

개의 骨盤 脛骨의 縱骨折의 一例

岸上義弘** 等
趙俊行* 譯

개의 骨盤의 脛骨에 斜骨折이 일어난 것으로 알았으나 막상 手術을 하여보니 脛骨이 縱骨折이었다. 이미 준비하여둔 長骨用 plate으로는 處置할 수가 없어서 우선 手術을 中斷하고 이 骨折에 적합한 새로운 plate을 만들어 사용하였다.

서 론

골반골절의 수술에는 일반적으로 plate법이 적용되어왔다. 흔히 발생되는 脛骨의 橫骨折이나 斜骨折에서 長骨用의 plate를 사용하였으나 이번 증례에서는 長骨 plate로는 부족한 脛骨縱骨折의 증례로 봐서 수술도중 새로운 plate를 만들어 사용하게 되어 이를 보고한다.

증 례

患畜은 紫犬 雄 6m 體重 5.8kg
數時間前 交痛事故당함.

초진시 일반소견

CRT과 舌色正常, 後肢步行不能으로 통감이 심하고 마비증세는 없었다.

X-ray 검사소견

左脛骨骨體斜骨折로 판독하고 恥骨·兩坐骨骨折이 있었다. 그리고 腹腔內 臟器나 排尿器管에는 이상을 볼 수 없었다.

手術所見

骨盤骨手術方法에 의해서 脛骨을 노출시킨 결과 脛骨은 斜骨折이 아니고 縱骨折되었음을 알았다.

이미 준비한 長骨用 plate로선 斜骨折에 적용되는 것으로 알고 있었으며 이 長骨用 plate는 어느방향으로 부착시켜도 骨折을 固定시키는데 부당하다는 것을 알았다. 그럼으로 骨折手術을 일단 중지하고 수술실에서는 마취만을 유지하면서 病院內에 있는 工作室에서 本骨折에 적합한 plate를 만들었다(그림 1).

全方向開創器

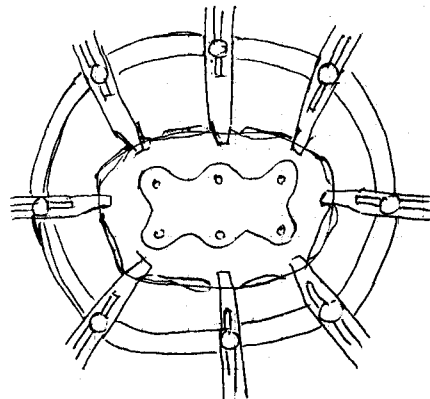


그림 1.

Plate의 두께1.2mm, 길이 1.4cm, 폭 2.7cm인 것에 나사구멍을 그림과 같은 위치에 6개 뚫고 필요없는 부분은 가려냈다.

다음에 만든 plate를 자발살균하고 수술을 시작하였다. 그러나 6개의 나사 구멍중 4개만을

* 청운동물병원

** 岸上獸醫科

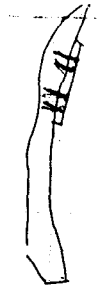


그림 2

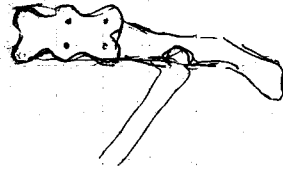


그림 3.

사용하여 수술을 마쳤다(그림 2~3).

그후 4일후 기립할 수 있었고, 일주일 후에는 거름을 걸을수가 있었다.

고 찰

이번 골절에 대한 처치는 수술도중 새로운 plate을 만들기 위해서 수술을 중단하여 많은 시간을 허비하였는데 이 원인은 X-ray 사진을 정확하게 평가 못했으며 骨盤의 구조상 X-ray L像에서 左右의 骨이 겹쳐서 촬영되기 때문에 다른 長骨 등 보다도 판독이 어려웠다.

그럼으로 부득이 수술을 중단할 수 밖에 없

었다. 그러나 이러한 방법은 앞으로도 아니 일 어날 수가 없으며 이를 대비하여 골절을 전문으로 하는 동물병원에서 급할때 變型 plate를 만들 수 있는 기구와 공간의 준비도 필요하다.

몇해전 1987年の 本年次大會에서 骨盤骨折時 필자가 이야기 한 것과 같이 脛骨에 骨折이 생기면 骨折端끼리 겹쳐져서 長軸方向으로 단축되어가며, 이에 대해서 脛骨外角部와 寬骨部를 떨어지도록 잡아당기면 骨折端은 용이하게 교정되고 자연스럽게 骨折되기전의 모양으로 돌아온다. 이런 기전을 이용하여 이번에 사용한 기구는 그 이름이 全方向開創器로써 저자가 고안한 발명품이다.

이 기구로서 수술을 하니 여러가지 잇점이 있는데 특히 골절단을 자연상태로 되돌려 수술을 할 수 있는 잇점은 골반골절을 보다 하기 쉽게 하였다.

參 考 文 獻

- 1) Bojrab M. Joseph : 小動物外科臨床と 實際, 酒井保監譯, 第2版, 興仁舎, 東京 (1985) 653~658.