

---

## 견 관절 Arch view에 대한 고찰

삼성서울병원 영상의학과

주영철, 안창룡, 김동환, 문희석, 조남수

---

**목 적 :** 현재 본원에서 시행하고 있는 견 관절 Arch view 검사의 유용성 고찰 및 올바른 검사법 숙지와 정확한 자세를 추구하는데 그 목적이 있다.

**대상 및 방법 :** 모의 환자를 대상으로 중심 X선의 각도 변화와 모의 환자의 자세를 변화시켜 나타난 영상을 비교 분석하였다.

- 1) 중심 X선의 각도 변화를 통한 영상 비교
- 2) 모의 환자의 자세 변화에 따른 영상 비교

**결 과 :** GE MVP Micro 500 mA 장비를 사용하여, 모의 환자를 대상으로 각각의 Angle을 주고 검사하였더니 중심 X선의 각도는 미측으로 15~20도 모의 환자의 검사측 견 관절을 카세트에 밀착하고, 검사 반대측 견 관절을 40~45도 거상하여 회전시켰을 때 가장 좋은 영상이 묘사되었다.

- 1) 동일 자세에서 중심 X-선을 0도에서 미측으로 10, 15, 20, 25, 30도로 변화 시켜 본 결과 15~20도 정도의 각도에서 가장 진단 가치가 높은 영상이 묘사되었다.
- 2) 중심 X선을 미측 20도로 고정하고, 모의 환자의 견 관절과 카세트가 이루는 각도를 35, 40, 45, 50, 55도로 변화시켜 본 결과 모의 환자의 자세는 선 자세 후 전 방향에서 검사측 견 관절을 카세트에 밀착하고, 검사 반대측 견 관절을 40~45도 정도 거상시켰을 때 가장 진단 가치가 높은 영상이 묘사되었다.

**결론 및 고찰 :** 견 관절 Arch. view 검사기법은 충돌 증후군, 회전근개 파열을 평가하는데 유용한 검사로서, 견봉의 두께와 견갑극의 두께 등을 잘 나타낼 수 있는 검사법이다. 결론으로서 이 검사는 후전방향 선 자세에서 검사측 견 관절을 카세트에 밀착하고, 검사 반대측 견 관절을 45도 거상하고, 미측으로 중심-X선의 각도를 20도로 규정하고 있다. 그러나 위의 실험 결과 견 관절에 입사되는 중심 X-선의 각도는 15~20도 범위, 검사 반대측 견 관절 거상 각도는 40~45도일 때 가장 적정(適正)하였으며, 환자의 체형에 따른 검사자의 정확한 검사방법과 고도의 Technique이 필요하다는 것을 알 수 있었다.