

# 상완골 경부 불안정 분쇄골의 Impaction and Tension-band 술식 치료

울산대학교 의과대학 서울중앙병원 정형외과학교실  
빈성일, 조성진

상완골 근위부 골절은 성인, 특히 골조송증이 심한 노년층에서 빈발하며, 수명의 연장과 교통사고 등의 증가로 인해 더욱 증가되는 추세에 있다.

Neer에 의하면 상완골 골절의 약 20%에서 주요 골편의 전위를 동반하여 보존적 치료만으로 정복과 유지가 어려운 경우가 많다고 하였으며, 이 경우 골수강내 금속정, 금속판 및 나사, wire loop, 외고정 장치 등이 사용되어져 왔으나 골조송증, 골편의 다발성 또는 분쇄상으로 인해 수술이 어렵거나 견고한 내고정을 얻기가 어려운 경우가 많았다.

저자들은 근위 골간단부의 심한 분쇄상을 보여 금속판 및 나사 등을 사용한 해부학적 정복 및 견고한 내고정이 불가능하였던 10례의 상완골 경부 분쇄 골절을, 골간부를 경부에 삽입시켜 비해부학적이지만 안정적인 정복을 얻은 후 K강선 또는 나사와 강선을 사용하는 impaction and tension-band wiring의 술식으로 치료한 후 평균 19개월 추시하여 다음과 같은 결과를 얻었다.

1. 총 10례중 우수 2례, 양호 6례, 저조 1례, 불량 1례로 총 8례에서 만족할 만한 치료결과를 얻었다.
2. 합병증으로는 술 후 일과성 아탈구 1례, 중등도의 관절강직 2례가 있었으며, 무혈성 괴사의 소견을 보인 예는 없었다.

이상의 결과로 보아 impaction and tension-band wiring 술식은 골조송증이 심하거나 골간단부의 심한 분쇄와 불안정성을 보여 일반적인 내고정 방법으로 견고한 고정이 어려운 상완골 경부골절에서 효과적으로 사용할 수 있는 치료 방법 중의 하나로 사료된다.