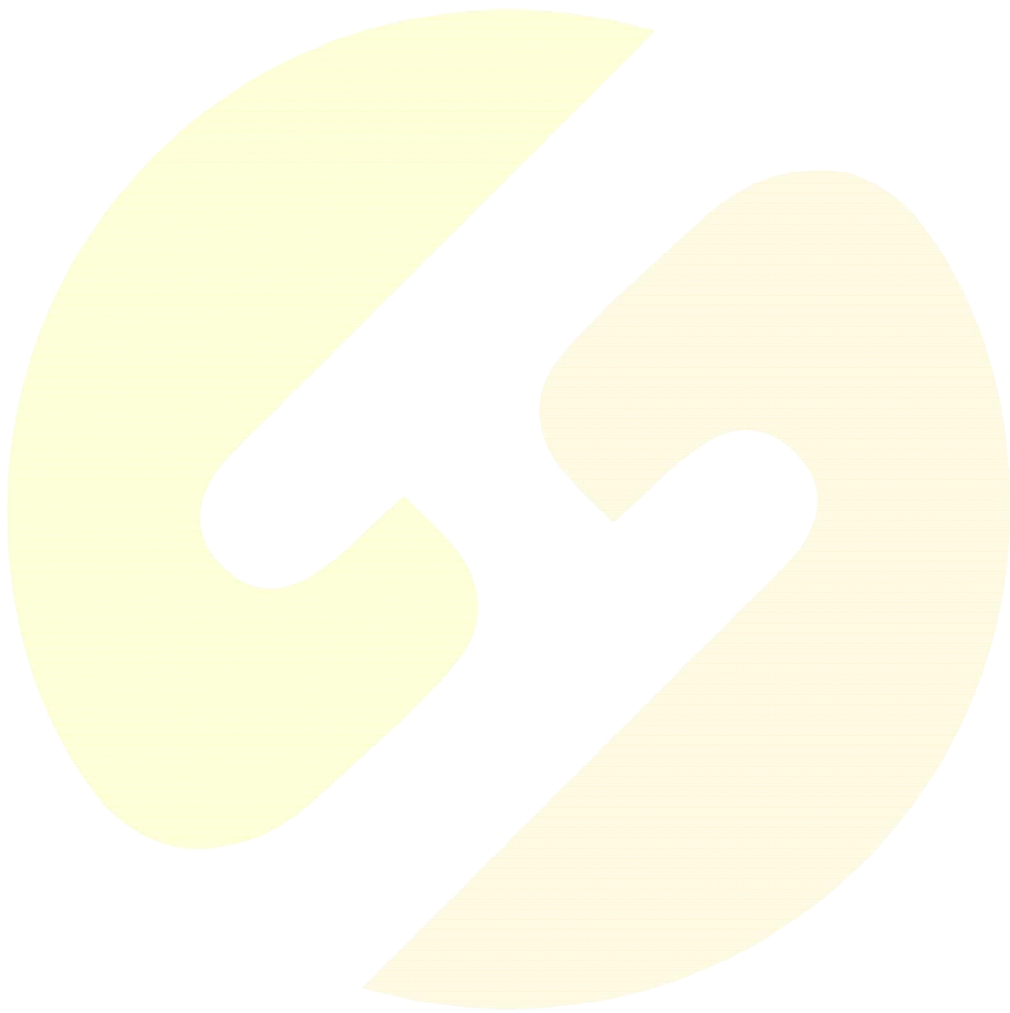


2026년도 인턴 수련지침서

- 정 형 외 과 -



의료법인 대아의료재단 한도병원

정형외과 인턴 수련교과과정 지침서

1. 정형외과 인턴 수련교육 목표

- 1) 정형외과 질환에 대한 지식과 접근방법을 습득하고, 진단과 치료로 시행되는 각종 검사 및 수기에 대하여 정확하게 이해하고 숙지한다.
- 2) 향후 일반의(General physician), 타과 전문의 혹은 해당과 1년차로서 정형외과에 대해 갖추어야 할 지식과 술기를 함양한다.

2. 인턴 수련교육 담당 전문의

- 1) 목적 : 정형외과 인턴 수련교육의 관리 및 감독
- 2) 선정 : 지도전문의는 정형외과 수련교육 담당 전문의로 한다.
- 3) 역할 : 정형외과 인턴을 대상으로 수련교육 지침에 따른 교육이 제대로 이루어지고 있는지 관리 및 감독한다.

3. 인턴이 할 수 있는 술기와 진료 범위

- 1) 골절, 탈구의 진단, 처치 및 합병증에 대한 이해
- 2) 다발성 외상의 정형외과적 처치
- 3) 관절염의 진단과 치료
- 4) 요통, 경추부 동통의 원인 및 치료
- 5) 골, 관절 감염증의 진단, 치료에 대한 개념
- 6) 선천성 질환 및 변형에 대한 정형외과적 진단, 치료에 대한 개념
- 7) 정형외과 영역에서의 응급질환에 대한 이해 및 처치
- 8) 근골격계 종양의 진단과 치료법의 이해
- 9) 골절 및 외상 환자 정복 및 고정
- 10) 환자 전신 상태 진료 및 처치
- 11) 기본적인 서류 작성
- 12) 봉합 및 정형외과적 간단 술기

4. 의무기록 작성

- 1) 입원 환자를 대상으로 정확한 문진 및 신체진찰을 통하여 입원초진을 작성한다.
- 2) 수기 및 처치 후 필요한 경우 경과 기록 등을 충실히 작성한다.
- 3) 필요한 기록들이 누락되지 않도록 한다.

5. 필수 술기

정형외과적 진단법의 숙지(사지 및 척추 질환)

1) 척추

- 가) 문진 : 척추 부위의 통증 및 압통과 방사통, 근력 약화 및 감각 둔화, 사지의마비 여부를 문진한다.
- 나) 이학적 검사 : 척추의 변형 유무, 압통 부위, spurling 검사, 하지 직거상 검사, 상지 및 하지의 근력 평가 및 감각 검사, 전방 및 후방 굴곡 검사, 족배 동맥 촉진, 심부 건 반사, 족근부 간대성 경련,

Hoffman 징후, Babinski 징후 등을 검사한다.

2) 건갑부

가) 문진 : 통증 및 압통, 야간통, 종창, 근력 약화, 운동 제한 등

나) 이학적 검사 : 압통 부위, 운동 범위, 외전근 및 외회전근의 근력 평가, 충돌징후, 전위 검사, Fulcrum test, 불안검사

3) 고관절

가) 문진 : 통증 및 압통, 파행, 운동 제한 등

나) 이학적 검사 : 압통 부위, Patrick 검사, 운동 범위, 하지의 근력 평가 및 감각 검사, 하지의 길이 측정, Trendelenberg 징후, 보행 이상 유무 등

4) 슬관절

가) 문진 : 통증 및 압통, 부종, 운동 제한, 잠김, 불안정 등

나) 이학적 검사 : 압통 부위, 종창 여부, 운동 범위, McMurray 검사, 내외반 스트레스 검사, Lachman 검사, 전후방 전위검사, patellar compression test, patellofemoral crepitus 등

6. 관찰 술기

석고 및 부목 장착에 대한 처치법

1) 부목 (Splint)

가) 부목의 목적은 손상된 불안정한 사지를 고정시켜 통증을 감소시키고 골절부의 움직임을 감소시켜서 더 이상의 전위와 주위 조직 손상을 예방한다.

나) 부목의 크기는 골절부의 근위와 원위부의 관절을 고정시킬 수 있는 정도로 해야한다.

다) 부목의 두께는 환자의 연령과 체격에 따라 다르지만 대략 상지는 8겹, 하지는 12겹으로 한다. 석고와 피부가 직접 닿지 않도록 솜으로 padding을 대고 골 돌출부는 부목에 닿지 않도록 주의한다. 특히 하지 부목은 비골 두 부근에서 총 비골 신경을 압박하여 신경마비를 초래할 수도 있으므로 주의를 요한다.

라) 종 류

① 장 하지 부목 (long leg splint)

: 발의 metatarsophalangeal joint에서부터 proximal thigh까지의 길이로 한다.

② 단 하지 부목 (Short leg splint)

: 발의 metatarsophalangeal joint에서 proximal calf까지의 길이로 한다.

③ 장 상지 부목 (Long arm splint)

: 손의 metacarpophalangeal joint에서부터 proximal arm까지의 길이로 한다.

④ 단 상지 부목 (Short arm splint)

: 손의 metacarpophalangeal joint에서 proximal forearm까지의 길이로 한다.

⑤ 설탕 집게 부목 (Sugar tongs splint)

: elbow를 90도 굴곡(flexion)시킨 상태에서 hand metacarpophalangeal jointdorsum에서부터 elbow를 지나 hand metacarpophalangeal joint volar area까지의 길이로 forearm bone fracture나 주관절과 상완부 위에도 같은 양식으로 장착할 수 있으며 humerus shaft fracture시에 쓰인다.

2) 환상석고(circular cast)

가) 석고 봉대로 골절을 유지하기 위해서는 연부 조직 경첩(hinge)이 손상되지않아야 하고, 3점 고정(three point fixation)이 이루어져야 한다. 대퇴부는 8인치, 하퇴부에서는 6인치, 그리고 상지와 수부는 4인치가 적당하며 석고 봉대를적시는 물의 온도는 35도에서 가장 단단하게 굳고 물의 온도가 낮을수록 천천히굳는다 근자에는 석고 대신 . 합성수지 재질을 사용할 수도 있다.

나) 먼저 피부위에 stockinette, 솜봉대를 적당량 감고 석고를 감는다.

stockinette는 석고 붕대를 감으려는 상지 또는 하지 전체에 덮어씌우나, 부종이심하거나 심한 부종의 발생이 예상될 때는 사용하지 않고 석고 붕대의 양 끝에 해당하는 부위에만 짧게 씌워 석고 붕대 아래위 끝마무리를 하는데 이용한다. stockinette 위로 감는 솜은 원위에서 근위로 올려 감되 솜붕대 넓이의 50%정도 중첩되게 하는 것이 좋으며, 가능한 한 일정한 두께로 매끈하게 감는다. 석고를감을 때는 시술 부위를 돌려 감는데 이때 석고 두루마리를 시술지에 접촉케 함으로서 적절한 긴장도를 확인하고 석고붕대의 넓이의 반 정도가 겹치게 감아야한다. 석고붕대를 돌려 감을 때마다 왼손을 이용하여 문지르고 모두 감고 나서 굳기 전까지 원하는 형태를 잡으면서 계속 문질러 감겨진 석고 붕대의 전층이 균등하게 밀착하여 한 덩어리로 굳어지도록 한다.

다) 석고 붕대 고정 후 압박 궤양, 혈액 순환 장애, 신경 마비 등이 초래될 수 있다. Plaster 적용 시에는 plaster sore나 석고 발열에 의한 화상이 발생하지 않도록 주의해야 하며 환자가 불편을 호소할 시에는 꼭 풀어서 확인해야 하며 cast적용 후에는 항상 환자에게 불편감은 없는지 확인하여 compartment syndrome이나 욕창(sore)을 예방하여야 하며 일정 시간 간격으로 원위부 감각, 운동 여부, 혈액 순환을 확인해야 한다.

7. 필수 환자군

- 1) 사지, 골반 및 척추의 외상 환자
- 2) 관절 통증을 호소하는 환자
- 3) 요통, 경추부 동통을 호소하는 환자
- 4) 사지, 골반 및 척추의 변형을 호소하는 환자
- 5) 사지, 골반 및 척추의 종괴를 호소하는 환자

8. 중요 질환의 이해 및 처치

- 1) 골절, 탈구의 진단, 처치 및 합병증에 대한 이해
- 2) 다발성 외상의 정형외과적 처치
- 3) 관절염의 진단과 치료
- 4) 요통, 경추부 동통의 원인 및 치료
- 5) 골, 관절 감염증의 진단, 치료에 대한 개념
- 6) 선천성 질환 및 변형에 대한 정형외과적 진단, 치료에 대한 개념
- 7) 정형외과 영역에서의 응급질환에 대한 이해 및 처치
- 8) 근골격계 종양의 진단과 치료법의 이해