

Coma환자에서 발생한 화농성 고관절염

-2례 보고-

인제대학교 의과대학부속 서울백병원 정형외과학교실

김병직 · 안종국 · 유문집

=Abstract=

Suppurative Arthritis of the Hip Joint in Coma Patient -Two Cases-

Byung Jik Kim, M.D., Jong Guk Ahn, M.D. and Moon Jib Yoo, M.D.

Department of Orthopaedic Surgery, Inje Medical College, Seoul Paik Hospital
Seoul, Korea

Suppurative arthritis of the hip joint is a rare disease in adult, but the disease is a serious condition to be left many complications. So the most important point in management of the suppurative arthritis of the hip joint is the early diagnosis and treatment.

Recently we have experienced two cases of suppurative arthritis of the hip joint which was occurred in coma patients. Difficulties of the suppurative arthritis of the hip joint in coma patient are the detection and management. The supposed cause of the suppurative arthritis of the hip joint is probably a puncture of the repeatead femoral puncture.

Key Words : Suppurative arthritis, Hip joint, Coma patient, Femoral puncture.

서 론

화농성 고관절염은 성인보다는 소아에서 빈발하며, 많은 후유증을 야기한다는 사실은 잘 알려져 있다^{1,2)}. 또한 대부분의 경우 혈행성 감염이거나, 주위 골수염에서 파급된 이차적 관절염이 주된 원인이나, Chacha²⁾는 소아에 있어서 반복된 대퇴혈관천자 후에 발생한 화농성 고관절염을 보고한 바 있다.

최근 다발성 외상환자 및 두부손상 환자에서 반복된 혈액검사와 수액공급등을 위해 혈관천자가 빈번히 시행되고 있으며, 특히 서혜부의 대퇴혈관 천자에 의해 그 이차적 감염으로 화농성 고관절염이 병발할 가능성이 있다.

인제대학교 의과대학부속 서울백병원 정형외과학교실에서는 장기간 입원 가료중인 Coma환

*이 논문은 제 273차 대한정형외과 월례집담회에서 구연되었음.
*이 논문은 인제장학재단 연구기금의 보조로 이루어졌음.

자에서 발생한 2예의 화농성 고관절염이 반복된 대퇴혈관 천자가 원인으로 추정되었기에 이에 문헌고찰과 함께 보고하는 바이다.

증 례 보고

증례1 : 22세 남자환자로 1987년 12월 차량사고로 뇌좌상 및 경막하혈종으로 타병원에서 수술후 본원 신경외과로 전원되어 중환자실에 입원중인 환자로써 수상후 4개월에 본 정형외과에 좌측 고관절부 종창 및 발열등을 주소로 전과되었다. 이학적 소견상 혼수상태 및 전신강직 상태와 함께 좌측 고관절부의 심한 종창 및 국소 발열이 있었으며, 굴곡, 내전 및 내회전 변형을 보이고 있었다. 혈액검사상 백혈구수의 증가와 적혈구침강속도 63으로 상승이 있었다. 내원 당시 방사선 소견상 고관절부의 이상은 발견되지 않았다(Fig. 1-A). 수상후 4개월 방사선 소견상 고관절의 병적 탈구와 비구 및 대퇴골두의 파괴양과 주위 연부조직 종창을 볼 수있다(Fig. 1-B). 주사침 흡인으로 얻은 농에 대한 균배양 검사상

Fig. 1-A. This pelvis A-P film shows the normal hip joint.

Fig. 2-A. This pelvis A-P film shows the destruction and dislocation of left hip joint.

Fig. 1-B. After 4 months later pelvis A-P film shows the destruction and dislocation of the left hip.

Fig. 2-B. 1 month later pelvis A-P film shows the dislocation and massive soft tissue swelling of the right hip joint.

Staphylococcus aureus가 검출되었다. 치료는 좌측 고관절 부위에 대해 Girdlestone³⁾식 수술을 시행하려 했으나 다량의 배농후 전신상태가 급격히 나빠져서 좌측 고관절부에 대해 배농 및 소파술만 시행하였다. 술후 골절인으로 변형을 치료하려 하였으나 전신 강직과 욕창의 병발등으로 인하여 골절인장치를 제거 하였다.

측방 도달법으로 좌측 대퇴골두 절제술 및 비구 소파술과 배농등을 시행한 후 대퇴골 원위부에 골결인을 시행하였다. 수후 1개월에 반대쪽 우측 고관절에도 방사선 소견상 관절 파괴 및 병적탈구가 나타나(Fig. 2-B), 같은 방법으로 수술가료 하였으나 환자의 혼수상태와 욕창의 병발등으로 골결인을 제거하였다. 술후 고관절염은 호전되었으나 환자의 전신상태 및 골결인술의 불충분으로 양측 고관절은 계속 변형된 위치에 있다.

증례 2: 37세 남자로 1987년 4월 차량사고로 뇌좌상 및 뇌지주막하출혈등의 진단하에 본원 신경외과로 전원되었다. 수상후 약 3개월에 국소 종창 및 발열등을 주소로 전과되었다. 이학적 소견상 혼수상태와 함께 좌측 고관절의 굴곡 및 내전변형이 있었으며, 혈액검사 소견상 백혈구수 증가와 적혈구침강속도 상승이 관찰되었다. 수상후 3개월 방사선 소견상 좌측 대퇴골두의 파괴, 병적 탈구 및 연부조직의 종창이 관찰되었다(Fig. 2-A). 주사침 흡인으로 농이 배출되었으며 농배양 검사상으로는 Staphylococcus aureus가 검출되었다. 수술 및 술후 처치는 좌측 고관절

고 찰

화농성 고관절염은 성인보다는 소아에서 빈발하며, 빨리 진행하여 고관절의 운동제한, 대퇴골두 소실, 하지단축, 변형 및 병적탈구등의 많은 후유증을 남기게 되므로 조기진단 및 치료가 특히 중요한 것으로 되어있다^{1,2,4,5)}.

화농성 고관절염의 병인으로는 첫째, 세균의 혈행성 파급으로 인한 원발성 관절염, 둘째, 주위

골수염의 관절내 침투로 인한 이차적인 관절염 외에도, 셋째, 병원균의 직접 침투로 인한 화농성 관절염이 있으며 특히 직접침투로 인한 화농성 고관절염의 경우 Chacha²⁾는 반복된 대퇴혈관 천자를 병인으로 추정 발표한 바 있다. 저자들의 경우에도 혼수상태의 환자에서 반복된 대퇴혈관에 대한 천자술이 시행된 바 있으며 다른 원발부위에 염증이 없었으므로, 화농성 고관절염의 병인을 반복된 대퇴혈관에 대한 천자술이라고 추정할 수 있었다. 환자들은 모두 전신발열, 백혈구수 증가 및 적혈구침강속도의 상승등이 있었으나 혼수상태의 환자로서 국소부위의 심한 종창, 발열 및 변형이 생긴후이나 화농성 고관절염이라고 진단할 수 있어 치료상 많은 난점이 있었다.

따라서 반복된 대퇴혈관에 대한 천자술이 시행된 Coma환자에서 전신발열, 백혈구수 증가 및 적혈구 침강속도의 상승등이 관찰되면 화농성 고관절염에 대해서도 고려를 해야 할 것으로 사료된다. 또한 대퇴혈관 천자술의 경우 그 해부학적 위치에 대해 정확히 숙지한 의사에 의해 철저한 무균성 조작에 의해 시행되어야 하리라 사료된다.

결 론

본 인재대학교 의과대학 부속 서울백병원 정형외과학교실에서는 2예의 환자에서 발생한 화

농성 고관절염의 병인이 반복된 대퇴혈관에 대한 천자술이라고 사료되었으며, 그 진단과 치료에 많은 난점이 있었기에 약간의 문헌고찰과 함께 이에 보고하는 바이다.

REFERENCE

- 1) Bryson, A.F. : *Treatment of pathologic dislocation of the hip joint after suppurative arthritis in infants.* J. Bone and Joint Surg. 30-B : 449, 1948.
- 2) Chacha, P.B. : *Suppurative arthritis of the hip joint in infancy ; a persistant diagnostic problem and possible complication of femoral venipuncture.* J. Bone and Joint Surg. 53-A : 538, 1971.
- 3) Girdlestone, G.R. : *Acute pyogenic arthritis of the hip: operation giving free access and effective drainage.* Lancet, 1 : 419, 1943.
- 4) Kelly, P.J., Martin, W.J. and Coventry, M.B. : *Bacterial arthritis of the hip in adult.* J. Bone and Joint Surg. 47-A : 1005, 1965.
- 5) Kelly, P.J., Martin, W.J. and Coventry, M.B. : *Bacterial (suppurative) arthritis in the adult.* J. Bone and Joint Surg. 52-A : 1595, 1970.