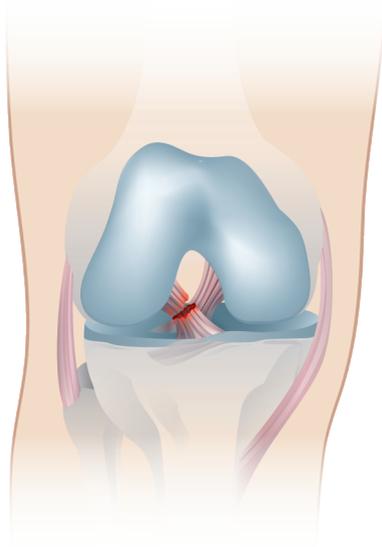


전방십자인대 재활수첩

재활 과정 안내



보건복지부 지정 관절전문병원 | 인증 의료기관



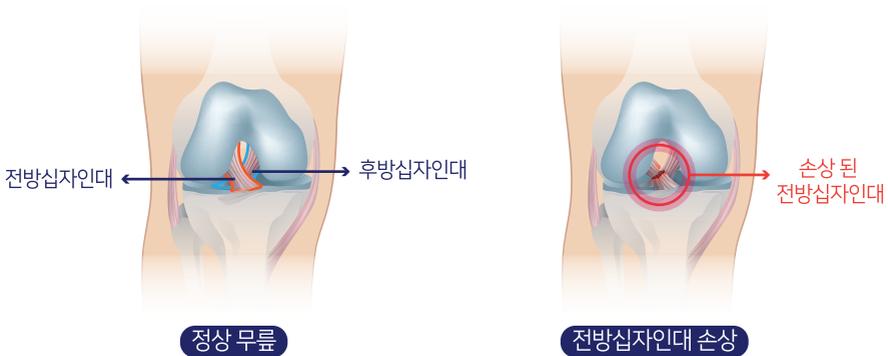
예손병원

보건복지부 지정
관절전문병원
인증 의료기관



1 전방십자인대 파열 재활의 개요

- 재건한 인대가 주변의 뼈에 부착되기까지는 대략 12주 가량 소요되며, 이 기간 동안 환부를 잘 보호하면서 최대한의 기능을 이끌어내는 것이 십자인대 재활의 기본원리라 할 수 있습니다. 재활은 특히 이식건의 종류와 동반손상 유무에 따라 그 진행을 달리하게 됩니다.
- 환부를 보호하기 위해 목발 및 보조기를 사용하게 되며, 관절각도운동과 근력운동을 지속해 조기에 원래의 기능을 회복하도록 합니다.



2 전방십자인대 보조기

전방십자인대 보조기란?

금속 또는 플라스틱으로 구성된 몸체에 각도 조절기가 달려있어 무릎을 보호하면서 점진적이고 간헐적인 각도 운동을 가능하도록 고안된 보조기입니다.



전방십자인대 보조기 사용법은?

- 수술 후 6주 (~8주)까지는 **24시간 착용, 각도는 0°로 고정**해야 합니다.
- 각도운동을 하는 시간에는 각도계의 잠금장치를 풀어 관절각도 운동을 하도록 합니다.
단 **운동이 끝난 후에는 다시 0°**로 고정해 신전상태를 유지하도록 합니다.
- 각도운동이 90° 이상으로 진전되면 앉은 자세에서 풀어놓고 휴식이 가능합니다.
- 수술 후 6주 (~8주) 이후에는 각도기를 끝까지 다 열고 보행하여 정상적인 보행감각을 익히도록 해야 하고, 수술 후 12주까지 착용을 권장합니다.



각도계를 90°로 맞추고 구부린 모습 (측면)

3 목발 보행방법

수술 후 6주간 목발 보행을 합니다. 전방십자인대 보조기를 0°로 설정해 무릎이 완전히 펴진 상태에서는 체중의 100%가 가해져도 큰 무리는 없으므로 단거리 이동 시에는 목발을 사용하지 않아도 괜찮습니다. 하지만 다리를 완전히 편 상태로 자가보행 시 부자연스럽고 넘어질 우려가 있어 장시간 보행 시에는 목발을 사용해 체중의 50% 정도를 디디도록 합니다. 체중부하를 너무 기피할 경우 오히려 근력약화와 같은 문제가 발생할 수 있습니다.



4 관절각도 운동

지속적인 보조기 사용으로 관절의 강직이 발생할 수 있어, 꾸준한 관절 가동운동을 시행해야 합니다.

수술 후 단기간 고정 후 가동운동을 시작합니다. 일반적으로 수술 후 2주 이내에 완전신전 달성, 4주 이내에 90° 굴곡, 6주 이내에 120° 굴곡을 달성하는 것이 목표이나 환자별로 진행속도를 달리합니다.

수술 후 무릎이 완전히 펴지지 않는 현상이 잘 발생하므로 안정 시 자세에 주의하고 다리를 쭉 편자세를 유지하도록 합니다.



가동운동

수동운동 (환자 본인의 근육을 사용해 구부리거나 펴지 않고 기계나 타인의 힘을 빌어 하는 운동) 이 기본이 되며, 치유가 진행됨에 따라 점진적으로 능동운동(환자 본인의 근육을 사용해 구부리고 펴는 운동)을 시행합니다.

CPM (continuous passive motion) 치료

기계의 힘을 빌어 관절각도 운동을 하는 수동 각도 운동법입니다. 십자인대 재건술의 경우 정확한 방법으로 시행하는 것이 매우 중요해 전문 물리치료사의 지도 하에만 시행하게 됩니다.

도수치료

물리치료사의 힘으로 관절각도 운동을 하는 방법으로 십자인대 재건술 후 이상적인 운동방법이라고 볼 수 있습니다. 각증 근력 운동에 대한 지도가 같이 시행되므로 효과적인 재활에 큰 도움이 됩니다.



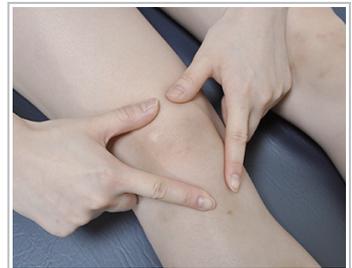
자가 각도운동

양 손으로 수건을 잡아당겨 수동운동을 합니다.



슬개골 움직임 운동

무릎 전방에 위치한 슬개골이 주변조직과 유착될 경우 통증 및 관절 섬유화가 발생할 우려가 있어 수술 후 3~4일 이후에는 슬개골 움직임 운동을 시작합니다.



5 근육운동

손상 및 수술 후 허벅지 근육이 매우 심하게 위축되므로 이를 최소화하기 위해 주치의의 지시에 따라 단계별로 정해진 근육운동을 열심히 해야 합니다.

Q세팅 운동(Q setting exercise)

무릎 아래에 수건을 말아 댄 후에 수건을 누른다는 느낌으로 무릎을 펴서 유지합니다. 힘을 줄 때, 뺄 때 모두 천천히 시행하며, 한 세트에 12회, 3~4세트를 시행합니다. 보조기를 찬 상태에서는 각도계를 30°~40° 정도로 열고 시행합니다.



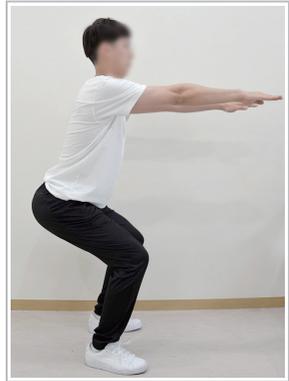
하지직거상 운동(Straight leg raising)

그림과 같이 누운 자세에서 허벅지에 최대한 힘을 주면서 무릎을 편 상태로 다리를 들어올립니다. 매번 10초씩 수축을 유지하고 5초 휴식하도록 하며, 한 번에 30회 반복합니다.



■ 닫힌사슬 운동(Closed kinetic chain)

발을 지면에 고정시킨 후 하는 근력운동법으로 스쿼트, 런지, 레그프레스 등이 대표적입니다. 근육의 수축이 전방십자인대의 기능을 보조하는 방향으로 나타나기 때문에 전방십자인대 수술 후 재활에서 매우 중요한 역할을 합니다.



■ 열린사슬 운동(Open kinetic chain)

발을 고정하지 않은 상태에서 하는 근력운동으로 대표적으로 레그익스텐션(leg extension)과 햄스트링컬(hamstring curl)이 있습니다. 레그익스텐션 운동의 경우 전방십자인대가 잡아당겨지는 방향의 힘을 발생시키기 때문에 초기에는 피해야 합니다.



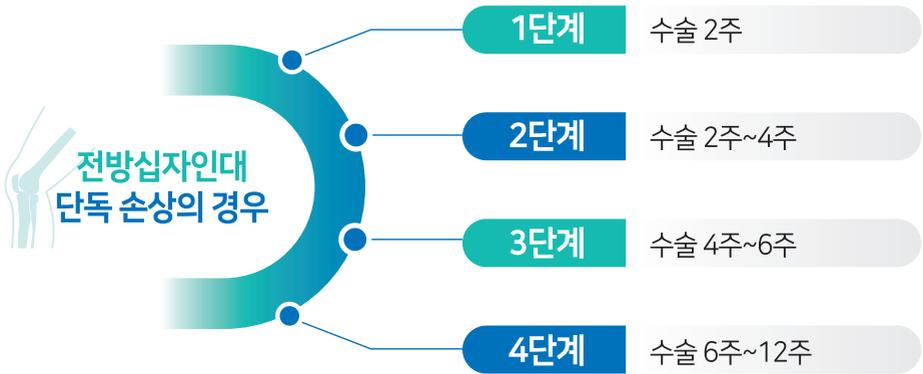
레그익스텐션



레그컬

6 재활 단계별 개요

기타 구조물(내측 측부인대, 반월상 연골판)의 손상이 동반 될 경우 진행을 늦추게 됩니다.



	체중부하	보조기	관절각도	근력
안정기	워커보행기	착용	고정 (~30°)	QSE, SLR
~2주	목발 (50%)	착용	완전신전 / 90° 굴곡	QSE, SLR
2주~4주	목발 (50%)	착용	완전신전 / 130° 굴곡	QSE, SLR
4주~6주	목발 하나 (100%)	착용	완전신전 / 130° 굴곡	닫힌 사슬 운동 시작
6주~12주	자가보행	착용 (다 열고)	유지	열린 사슬 운동 추가

7 전방십자인대 재건술 후 유의사항

성공적으로 재건된 전방십자인대의 기능은 원래의 70% 정도로 볼 수 있으며, 시간이 지날수록 약해지고 흡수되는 경향이 있어 이를 예방하기 위해 노력해야 합니다.

수술 후 시기에 따라 기대되는 활동 수준은 다음과 같습니다.

수술 후 2개월 이후

일상적인 생활에서 요구되는 보행 (단거리 출퇴근 등)

수술 후 3개월 이후

1시간 동안 서있는 작업, 실내자전거, 수영

수술 후 6개월 이후

가벼운 조깅 (저속 (8~9km/hr), 직선)

수술 후 12개월 이후

방향 전환이 많은 운동 (축구, 농구, 테니스)

본격적인 스포츠 활동은 관절의 가동범위가 완전히 회복되고 허벅지 근육의 부피가 편측의 90% 이상 되었을 때 시도할 수 있습니다.

단, 재파열 우려가 있어 이러한 운동을 피하는 것이 좋습니다. 통계상 스포츠 선수의 경우 운동 복귀가 가능한 경우는 50%이고, 재파열의 가능성은 25%입니다.

8 자가체크 사항

✓ 정확한 진단

✓ 수술명

✓ 수술 날짜

✓ 본격적인 재활훈련을 시작하는 시기는? (주치의가 수술 소견으로 결정)

✓ 퇴원 시 체크사항

- 전방십자인대 보조기 사용법을 정확하게 알고있는가
- 목발 사용법을 잘 알고 있는가
- 무릎이 완전히 펴지는가
- QSE, SLR 운동을 잘 하고 있는가

✓ 외래를 방문할 때 체크사항 (주치의와 상담 후 확인)

- 보조기 각도: 평상시 [] / 각도운동 시 []
- 목발 사용: 두개 하나 체중의 []% 부하가능
- 근력운동 (Q세팅) 근력운동 (하지직거상)
- 근력운동 (닫힌사슬 운동)
 - 벽스쿼트 0~45° 스텝박스 운동 뒷꿈치 들기 운동
 - 벽스쿼트 0~90° 레그프레스 맨몸스쿼트
- 근력운동 (열린사슬 운동)
 - 레그익스텐션(leg extension) 45~90° 레그컬(leg curl)-self
 - 레그익스텐션(leg extension) 0~90° 레그컬(leg curl)-machine

MEMO _____



www.yesonhospital.com

만약 내일을 위하여



예손병원