

견부통 환자의 임상적 고찰

물리치료과

전임강사 김 상 엽

1. 서 론

견부통은 요통 다음으로 물리치료 영역에서 흔히 접할 수 있는 임상증상으로 이에 대한 연구가 계속 대두되고 있으나 진단에 따른 치료적 기준없이 일반적인 대증 치료로 임하는 경우가 많다.

견부통은 50세 전후에 견갑 부위에 동통을 호소하는 경우가 많은데 그 원인이 단일한 것이 아니라 복잡한 것으로서 김¹⁾은 견부통이 오기까지는 먼저 견갑부 자체의 병변으로서 근골격계 질환을 대표적으로 들수 있다 하였으며 처음에는 퇴행성 변화로 염증을 일으키고 건염(tendinitis)이 생기며²⁾, 진³⁾, Cailliet⁴⁾는 석회화(calcification), 부분 혹은 완전 단열된 것이 유착되어 활액낭염(bursitis)으로 발전되며, 그외에도 외상(trauma), 종양(neoplasm)등에 의해 견부통이 온다고 하였다⁵⁾. 또한 외부적인 병변으로서 척추의 척수질환, 상완신경총질환, 내장성관련통, 혈관계 질환등으로 오기도 한다. 주로 견갑부 통증은 견관절을 중심으로 발병하는데 견관절(shoulder girdle)을 구성하는 관절로는 상완관절(glenohumeral joint), 상상완관절(suprhumeral joint), 견쇄관절(acromioclavicular joint), 견흉관절(scapulocostal joint), 흉쇄관절(sternoclavicular joint), 늑흉관절(costosternal joint), 늑추관절(costovertebral joint) 등으로 구성되어 있다⁶⁾.

이와 같이 견갑부는 여러개의 관절로 구성되어 있으므로 발병시부터 운동제한을 동반하므로 가능한한 조기치료를 받아 동통기간을 줄이고 운동장애를 예방함이 중요하다 사료된다.

이에 본 연구자는 견갑부 동통으로 물리치료를 받았던 환자들의 일반적 특성을 분석하여 문헌 고찰과 함께 보고하는 바이다.

*

Ⅱ. 연구대상 및 방법

1. 연구대상 및 방법

본 연구의 대상은 1995년 1월 1일 부터 1995년 4월 30일까지 동진클리닉 물리치료실로 의뢰된 견부통 환자 104명을 대상으로 환자의 경과일지와 기록지를 가지고 분석하였다.

그가운데 뇌질환, 골절 및 류마치스성으로 인한 환자는 제외하였다.

2. 제한점

본 연구는 일반병원 물리치료실에서 치료를 받았던 환자를 대상으로 하였기 때문에 전체적 물리치료 환자로 확대 해석하기에는 제한점이 있다.

Ⅲ. 연구 결과

1. 성별 및 연령 분포

견갑부 동통환자 총 104명 중 남자는 38명(36.5%), 여자는 66명(63.5%)이었으며 환자의 평균 연령은 46.7세 이었다. 성별 및 연령 분포를 볼 때 남녀 공히 40 - 49세 연령층에서 남자 10명(9.6%), 여자 21명(20.2%), 계 31명(29.8%)으로 가장 많았고, 그 다음이 50 - 59세의 연령층에서 남자 9명(8.7%), 여자 14명(13.5%), 계 23명(22.1%)으로 많아서 40 - 59세의 연령층이 총 54명(51.9%)으로 전체 환자의 과반수 이상을 차지하였다 (Table 1).

Table 1. Age and Sex distribution

Sex Age (years)	Male Cases(%)	Female Cases(%)	Total Cases(%)
19 or less	-	1 (1.0)	1 (1.0)
20 - 29	4 (3.8)	10 (9.6)	14 (13.4)
30 - 39	7 (6.7)	10 (9.6)	17 (16.3)
40 - 49	10 (9.6)	21 (20.2)	31 (29.8)
50 - 59	9 (8.7)	14 (13.5)	23 (22.1)
60 - 69	6 (5.8)	7 (6.7)	13 (12.5)
70 or over	2 (1.9)	3 (2.9)	5 (4.8)
Total	38 (36.5)	66 (63.5)	104 (100.0)

M = SD = 46.7 ± 9.4

$X^2 = 10.13$ D.F. = 6 P > 0.05

2. 병력 기간별 빈도

견갑부 동통이 발병되어 물리치료를 받기전 까지의 기간별 빈도는 2주 - 1개월 사이가 29명(27.9%)으로 가장 많았고, 그 다음이 2개월 - 3개월 사이로 23명(22.1%), 1주 이내가 14명(13.5%)으로 각각 나타나 3개월 이내에 치료의뢰된 환자수가 66명(63.5%)으로 전체의 과반수 이상을 차지 하였으며 13개월 이상의 병력을 가진 환자도 9명(8.7%)으로 나타났다(Table 2).

Table 2. Frequency of Duration from Onset to Physical Therapy Program

Duration	Cases	Percent(%)
1 week or less	14	13.5
2 weeks - 1 month	29	27.9
2 months - 3 months	23	22.1
4 months - 5 months	16	15.3
6 months - 9 months	11	10.6
10months -12 months	2	1.9
13months or over	9	8.7
Total	104	100.0

3. 증상별 분포

견부통 환자들의 증상을 분석한 결과 견갑통및 운동제한을 호소한 환자는 52명(50.0%)으로 가장 많았으며 기존의 견갑통과 운동제한, 그리고 후경부통과 운동제한을 동반한 증상을 호소한 환자가 45명(43.28%)으로 나타나 이 두 항목의 증상을 호소한 환자가 97명(93.28%)으로 증상의 대부분을 차지하였다(Table 3).

Table 3. Frequency of Symptoms

Symptom	Cases	Percent(%)
Shoulder pain, L.O.M	52	50.0
Neck pain, L.O.M	45	43.2
Radiating pain	3	2.9
Headache	3	2.9
Chest pain	1	1.0
Total	104	100.0

* L.O.M : Limitation of motion

4. 성별진단별 분포

견부통으로 진단된 총 104명의 환자 중 오십견(Frozen shoulder)으로 진단된 환자가 48명(46.20%)으로 가장 많았으며 다음이 염좌(Sprain)로 진단된 환자가 26명(25.0%)으로 나타났다. 남녀 모두 오십견과 염좌로 진단된 환자가 남자 26명(25.0%), 여자가 48명(46.0%)으로 전체의 74명(71.2%)을 차지하였다(Table 4).

Table 4. Sex and Diagnosis Distribution

Sex Diagnosis	Male cases(%)	Female cases(%)	Total cases(%)
Frozen shoulder	17(16.3)	31(29.8)	48(46.2)
Sprain	9 (8.7)	17(16.3)	26(25.0)
Herniated Cervical Disc	5 (4.8)	11(10.6)	16(15.4)
Fibrositis	4 (3.8)	3 (2.9)	7 (6.7)
Tenosynovitis	2 (1.9)	2 (1.9)	4 (3.8)
Bursitis	1 (1.0)	2 (1.9)	3 (2.9)
Total	38 (36.5)	66(63.5)	104 (100.0)

$$X^2 = 7.29 \quad D.F. = 5 \quad P > 0.05$$

5. 치료기간별 성별 분포

견갑통으로 진단된 환자 104명이 물리치료를 받았던 기간의 평균은 9.7일 이었다. 치료기간별 성별분포를 볼때 남녀 공히 5일 이내가 제일 많아서 남자가 13명(12.5%), 여자가 29명(27.9%), 총 42명(40.4%)으로 나타났고 6 - 10일 사이의 치료 기간에서는 남자가 7명(6.7%), 여자가 16명(15.4%), 총 23명(22.1%)으로서 10일 이내 치료를 받은 환자가 65명(62.5%)으로 전체의 과반수 이상을 차지하였다. 또한 31일 이상 치료를 받은 환자도 3명(2.9%)이었다(Table 5).

Table 5. Distribution of Sex and Duration of Physical Therapy

Sex Duration of P.T(days)	Male cases(%)	Female cases(%)	Total cases(%)
5 or less	13(12.5)	29(27.9)	42(40.4)
6 - 10	7 (6.7)	16(15.4)	23(22.1)
11 - 15	9 (8.7)	8(7.7)	17(16.3)
16 - 20	4 (3.8)	7(6.7)	11(10.6)
21 - 25	2 (1.9)	3(2.9)	5(4.8)
25 - 30	2 (1.9)	1(1.0)	3(2.9)
31 or over	1 (1.0)	2(1.9)	3(2.9)
Total	38 (36.5)	66 (63.5)	104 (100.0)

M ± SD = 9.7 ± 8.1

X² = 5.23 D.F. = 6 P > 0.05

6. 치료기간별 연령분포

견갑부 동통으로 물리치료를 받은 총 104명의 환자에 있어서 40 - 49세 사이의 환자 13명(12.5%)이 5일 이내의 치료를 받았으며, 다음이 20 - 29세 사이의 환자 10명(9.6%)이 5일이내의 치료를 받은것으로 나타났다. 10일이내의 치료를 받은 환자 수 65명(62.5%)으로 과반수 이상을 차지했다(Table 6).

Table 6. Distribution of Age Duration of Physical Therapy

Duration of P.T(days)	5 or less	6-10	11-15	16-20	21-25	26-30	31 or over	Total
Age(years)	cases(%)	cases(%)	cases(%)	cases(%)	cases(%)	cases(%)	cases(%)	cases(%)
19 or less	1(1.0)	-	-	-	-	-	-	1(1.0)
20 - 29	10(9.6)	2(1.9)	1(1.0)	-	1(1.0)	-	-	14(13.5)
30 - 39	9(8.7)	3(2.9)	2(1.9)	1(1.0)	2(1.9)	-	-	17(16.3)
40 - 49	13(12.5)	7(6.7)	5(4.8)	3(2.9)	1(1.0)	-	2(1.9)	31(29.8)
50 - 59	5(4.8)	6(5.8)	4(3.8)	5(4.8)	1(1.0)	1(1.0)	1(1.0)	23(22.1)
60 - 69	3(2.9)	3(2.9)	3(2.9)	2(1.9)	-	2(1.9)	-	13(12.5)
70 or over	1(1.0)	2(1.9)	2(1.9)	-	-	-	-	5(4.8)
Total	42(40.4)	23(22.1)	17(16.3)	11(10.6)	5(4.8)	3(2.9)	3(2.9)	104(100.0)

X² = 26.23 D.F. = 6 P > 0.05

IV. 고찰

견관절은 인체의 관절중에 가장 활발한 운동범위를 갖고있으며 얇은 견갑골와 (glenoid fossa)와 여유있는 관절낭으로 구성되어 있으므로 관절의 안정성을 위하여 강한 근육군과 여러개의 인대로 보완되고 있다. 그러므로 견부통은 물리치료 영역에서 요통 다음으로 흔히 보는 증상으로 그 원인은 아주 다양하며 호소하는 통증의 양상도 다양하다. 이⁶⁾는 대체로 퇴행성으로 인한 변성건염(degenerative tendinitis), 석회성건염(calcific tendinitis), 섬유성조직염(fibrositis), 근막염(myofascilitis), 류마티스성관절염(rheumatic arthritis)등에 의해 온다고 하였고, 오십견에서는 유착성 관절낭염(adhesive capsulitis), 유착성건염(adhesive tendinitis), 만성유착점액낭염(chronic adhesive bursitis)와 동의어로 표현하기도 하였다. Codman⁷⁾은 견관절 부위의 병리적 변화가 견부통을 일으키는 질환에 의해 이차적으로 발생할 수 있다고 발표하였으며, Ghormley⁸⁾, Jackson⁹⁾등은 견부의 인대열, 유착성 관절낭염이 경추부 신경근의 자극에 따른 경추부 교감신경계의 활성화에 의한 혈관 수축에 기인한다고 하였다.

Haggat¹⁰⁾, Crenshaw¹¹⁾등은 견갑통을 호소하는 환자의 성별에 있어서 남녀의 비는 여자가 더 많았다. 그러나 Duthie¹²⁾, Neviasser¹³⁾는 남자가 더 많다고 하였으며, 김¹⁾, Johnson¹⁴⁾은 남녀의 비가 비슷하다고 하였는데 본 연구에서는 여자가 많은 것으로 나타났다.

발병하는 연령에 있어서 20세 이하와 70세 이상은 5%이하이며, Crenshaw¹¹⁾는 51 - 60세 사이가 가장 많아 평균연령이 52세라 하였으며, 최¹⁷⁾등은 50대가 가장 많이 발병하며 다음이 60대라 하였고, 김¹⁾은 51 - 60세 사이가 48.1%, 41 - 50세 사이가 33.3%, 40 - 49세가 29.0%라 하였으며 본 연구에서는 40 - 49세 사이에서 31명(29.8%), 50 - 59세 사이에서 23명(22.1%)으로 나타났다.

견갑통이 발생된 후 초진까지의 병력기간은 김¹⁵⁾등은 최소 10일, 최고 2년 이하라 하였고 1 - 3개월 까지가 30.0%로 가장 많았으며, 1개월 이내가 16.5%, 1년 이상은 3.4%로 보고 하였으며, 박¹⁶⁾ 등은 2 - 3개월 사이가 31.6%로 가장 많았으며, 1개월 이내가 30.7%로 보고하였다. 본 연구에서는 2주 - 1개월 사이가 29명(27.9%)으로 가장 많았으며 2 - 3개월이 23명(22.1%)으로 나타나 대개 3개월 이내에 내원하여 물리치료를 받은 환자가 66명(63.5%)으로 많았다.

내원시 주로 호소하는 증상으로는 최¹⁷⁾등은 총 133명의 환자 중 견갑통과 운동제한이 없는 환자가 11명(83.5%)이라 하였으며, 박¹⁶⁾등은 총 114명의 환자 중 95명(92.1%)이라 보고 하였다. 본 연구에서 97명(93.3%)으로 최¹⁷⁾등과 박¹⁶⁾등의 보고와 비슷하게 나타났다.

Hammond¹⁸⁾는 등통과 함께 운동제한을 함께 호소한다 하였으며 김¹⁾은 능동적인 관절 운동이 효과적이거나 환자들이 통증으로 관절운동을 하지 않게 되어 관절의 구

축을 초래하는 수가 있다고 하였다.

견부통의 원인은 대단히 많으나 본 연구에서는 물리치료실로 의뢰된 환자를 진단 명에 따라 구분하였으며, 오십견(frozen shoulder)으로 진단된 환자수가 48명 (46.2%)으로 가장 많았으며, 그 다음이 염좌(sprain)로 진단된 환자수가 26명 (25.0%)으로 나타났다.

이러한 증상과 진단으로 의뢰된 환자를 치료하는 방법으로 1934년 Codman⁷⁾에 의해 Frozen shoulder가 소개된 이래 이에 대한 많은 연구가 있었으나 그 원인과 진단 및 치료에 있어서 학자들간에 견해 차이를 보이고 있다. Duthie¹²⁾ 국소약물치료, 근원제거, 견관절 운동과 동시에 전신체조를 들었고, 적극적인 치료를 하지 않으면 상당한 기능장애를 남긴다고 하였으며, Watson¹⁹⁾은 단순한 물리치료 즉 Hot pack, Diathermy를 권장하였고, 강제적인 관절운동시 주의를 하여야 보다 더 강한 유착 유발을 방지할 수 있다고 주장하였으며, 발병일수는 4 - 53주, 치료일수는 3 - 24주로서 평균 6 - 12주 의 치료기간을 요한다고 하였다.

또한 박¹⁶⁾등은 10일 이내의 치료를 받은 환자수의 빈도가 높은 것으로 보고 하였으며 본 연구에서도 10일 이내의 치료를 받은 환자수가 높은 것으로 나타나 박¹⁶⁾등의 보고와 비슷한 양상을 보였다.

견부통과 운동제한으로 인하여 치료를 등한시 하면 영구적인 기능장애를 수반할 수 있기때문에 박²⁰⁾등은 일반적인 물리치료와 고유수용성신경근촉진법(Proprioceptive neuromuscular facilitation)을 이용한 치료로 치료기간을 단축할 수 있다고 하였으며, 이⁶⁾는 관절운동은 Codman의 진자운동(Pendular exercise)에서 점차 활차운동(Pulley exercise)을, 가정에서는 자가운동치료를 완전운동 범위(Full range of motion)와 등척성운동(isometric exercise)을 하면 재발없이 보존적 치료를 잘 할 수 있다고 하였다. 견갑통은 요통 다음으로 흔히 발병하는 질환이므로 무엇보다도 예방적인 일상생활이 필요하다고 사료된다.

IV. 결 론

1995년 1월 1일 부터 1995년 4월 30일 까지 견부통으로 동진클리닉 물리치료실에서 치료받은 104명의 환자를 대상으로 일반적 특성을 알아보고, 조사분석 검토한 바 다음과 같은 결과를 얻었다.

1. 104명의 환자중 남자 38명(36.5%), 여자 66명(63.5%)으로 여자가 많았으며 평균연령은 46.7세였고, 40 - 59세의 연령층에서 31명(29.8%)으로 가장 많았다.

2. 견부통이 발생하여 물리치료를 받기까지의 병력기간은 2주-1개월 사이가 29명(27.9%)으로 가장 많았으며, 3개월 이내에 의뢰한 환자수가 총 66명(63.5%)이었다.
3. 견부통으로 증상을 호소한 환자 104명 중 견부통과 운동제한이 있는 환자가 52명(50.0%)를 차지했으며, 염좌, 후견부통과 운동제한을 호소한 환자가 45명(43.3%)으로 나타났다.
4. 견부통 환자 104명 중 오십견으로 진단된 환자는 48명(46.2%), 염좌로 진단된 환자가 26명(25.0%)으로 많았다.
5. 환자의 치료기간은 평균 9.7일이었으며, 남녀 공히 5일 이내가 42명(40.4%)으로 가장 많았고, 그 다음이 6-10일 이내가 23명(22.1%)으로 많았다.
6. 환자의 연령과 치료기간의 본론에서는 40-49세의 환자가 13명(12.5%)으로 5일 이내의 치료를 받았고, 20-29세의 환자가 10명(9.6%)으로 5일 이내의 치료를 받았으며, 대체로 견갑통 초기에나 20대 후반과 40대 초반에 온 환자의 치료기간이 짧은것으로 나타났다.

참고문헌

1. 김학연 : *Frozen shoulder*의 재고찰, *대한외과학회잡지* 5(5): 305~313 (1963)
2. 정형외과학 : *대한정형외과학회* : 301~317 (1983)
3. 진태경 : *Frozen shoulder*에 대하여(I), *대구, 경북물리치료지* 2(2): 6~7 (1984)
4. Cailliet R. : *Shoulder pain*. Philadelphia, F.A. Davis Co. (1969)
5. 정영태 : *인체해부학*, 고문사, 10-102 (1992)
6. 이강목 : *견부통에 관하여*, *대한재활의학회지* 2(9) : (1978)
7. Codman, E.A : *The shoulder*. Boston, Thomas Todd Co. 216~217 (1934)
8. Ghormley R : *Shoulder and arm pain*. *Am Acad orthop surg* 2 : 56~57 (1947)
9. Jackson R : *The cervical syndrome, second edition*, Springfield, Ill., Charles C. Thomas, (1958)
10. Haggart G.E., Digriam R.J., Sullivan T.S : *J.A.M.A.* (1956)
11. Crenshaw A.H and Kilgore W.E : *Surgical treatment of Bicipital Tenosynovitis* J. Bone Joint Surg, (1966)

12. Duthie R.B., Ferguson, A.B. Jr. : *Bercer's orthopedic surgery 7th edition*, (1973)
13. Neviasser J.S : *Painful shoulder, orthopedic clinics of North America* *II*(2): 327~331 (1980)
14. Johson J.T.H : *Frozen shoulder syndrome in patients with pulmonary tuberculosis. J.Bone Joint surg.* (1959)
15. 김홍태, 남재우, 김문수 : *Frozen shoulder에 대한 임상적 고찰, 최신의학* *24*(10):129~136 (1981)
16. 박형준, 어경홍 : *견갑부 동통 환자의 임상적 고찰, 대한물리치료사협회지* *6*(1):21~28 (1985)
17. 최기홍, 강충남, 정강홍, 남명오 : *frozen shoulder에 대한 임상적 고찰, 대한정형외과 학회잡지.* *10*(4), 461~465 (1975)
18. Hammond G, Torgerson W.R : *The painful shoulder instructional course Lecture* *20*(83) (1971)
19. Watson J.R : *Simple treatment of the stiff shoulder, J. Bone joint surg.* (1963)
20. 박윤기, 박래준 : *P.N.F 치료법에 의한 Frozen shoulder 환자의 치료 효과, 대한물리치료사협회지.* *5*(1), 7~11 (1983)

A clinical study of shoulder pain patient's

Kim, Sang-yub
Dept. of physical therapy
Kwangju Health College

> Abstract <

The subjects of this study were 104 persons who received physical treatment for shoulder pain of Dong Jin Clinic Center during the period January 1, 1995 to April 30, 1995.

Analysis of patient's general characteristics were carried out.

The subjects were 38(36.5%) males and 66(63.5%) females. their average was 46.7 years with the largest group of 40-59 years (31 persons or 29.8%).

The majority of patients came for physical treatment in 3 months after onset of shoulder pain (66 persons or 63.5%). The patients who have complained shoulder pain and limitation of motion were 52(50.0%) persons, posterior neck pain and limitation of motion were 45(43.3%) persons. The patients diagnosed as frozen shoulder were 48(46.2%) persons, sprain were 26(25.0%) persons. As for the average duration of the physical treatment was 9.7 days with the largest group within 5 days (42 persons or 40.4%).