

을 이용한 쇄석술은 종래의 기계적 쇄석술이나 체외충격파쇄석술로서 제거가 어려웠던 총담관 내 거대결석에까지 치료를 확대할 수 있다. 이에 본 연자병원의 소화기내과 내시경실에서 성공적으로 치료한 예를 소개하고자 한다.

### 대상 및 방법

담도계 결석으로 의심되는 환자를 내시경적 역행성담췌관조영술(Endoscopic Retrograde Cholangio Pancreatography)을 실시한 결과 총담관내 거대결석(2.5×1.8 cm)이 있었고 총담관이 2.4 cm(정상 7 mm 이하)로 확장되어 있었다.

결석 제거를 위하여 EST를 실시한 후 기계적 쇄석술을 사용하였으나 쇄석되지 않아 응급으로 내시경적 비담관배액법을 실시하여 담즙을 배출시킨 후에 M-B scopy와 EHL을 병행하여 치료하기로 하였다. M-B Scopy를 시행하기 위해서는 EST가 실시되어 있어야 한다. EST를 실시하기 위해서는 먼저 ERCP카테터를 이용하여 담도를 조영한 다음 ERCP카테터를 통해 유도철사를 삽입하고 유도철사를 그대로 둔 채 카테터만 빼내고 그 유도철사를 따라 유두절개도(papillotome)를 교환해 넣어 유두부의 구축융기(papillary roof)를 11시~12시 방향으로 절개한다. M-Scopy는 먼저 총담관을 조영한 후 M-Scopy의 생검 겸자구에 B-Scope 삽입용 밀대를 부착시키고 B-Scope의 말단부위에 윤활제를 사용한 다음 삽입한다. M-Scope를 십이지장 유두부까지 진행시킨 다음 M-Scope를 통하여 B-Scope를 미리 절개한 유두부를 통하여 총담관 내로 넣은 후 B-Scope의 겸자구를 통해 생리식염수를 넣어 총담관을 충만시킨 후 B-Scope를 진행시켜 결석을 확인한 후 B-Scope의 겸자구를 통해 전기수압방전용 탐침을 삽입하여 탐침 선단을 결석으로 접근 또는 접촉시킨 후 쇄석술을 5회 실시하여 파쇄한 후 바스켓과 발룬을 이용하여 십이지장으로 끌어낸다. 다음날 확인을 위해 ERCP를 시행한 후 미리 절개해 둔 유두구를 통해 풍선카테터를 삽입후 풍선을 확장하여 세분된 결석을 모두 제거하였다.

### 결과 및 결론

위에서 서술한 바와같이 M-Scopy와 EHL을 이용하면 환자에게 치료기간을 단축시켜 주어 고통을 감소시켜 주고 치료비용을 절감케 하는 잇점이 있겠다. 이외에도 B-Scope 내시경직시하 세포진단 및 생검으로 담도암의 조기진단에 도움이 되며 담도의 완전 폐색 또는 고도의 협착이 있는 증례에서는 유도철사를 B-Scope 직시하에 삽입함으로써 협착부위를 쉽게 통과시킬 수 있어 내시경적 담관배액법의 성공률을 높일 수 있다.

### <33>

## Tissue Plasminogen Activator 주입에 의한 뇌경정맥동 혈전의 혈전용해에 관한 고찰

아주대학교의료원 진단방사선과  
이광현

### 목적

Dural sinus thrombosis의 치료시에 혈전 용해제로 사용되는 Urokinase와 Tissue Plasminogen Activator(이하, TPA)의, 두 약제에 대해 혈전 용해시간, 효능효과 및 hemorrhage complication에 대하여 비교 고찰하였다.

### 대상 및 방법

본원에 내원한 환자 중 CT & MRI 검사에 의해 dural sinus thrombosis로 판명된 11명의 환자를 대상으로, cerebral angiography로 확진한 후, 혈전 용해제인 TPA를 사용하여 thrombolysis를 시행하여 혈전용해시간과 hemorrhage complication에 대한 고찰을 하였으며 occluded sinus에 approach하는 방법으로는 femoral vein을 puncture하여 6.0F Guiding catheter의 tip을 internal jugular vein에 위치시킨 후 tracker Micro catheter와 seeker micro guide wire을 이용하여 occluded sinus까지 super selection하여 thrombolysis를 시행하였으며 기존의 urokinase 사용 때와의 치료 효과를 비교 분석하였다.

## 결과

Urokinase와 TPA의 두 혈전 용해제에 대한 혈전 용해시간에 있어서 기존에 사용되고 있는 Urokinase는 88~244 hours였으며, 이에 비해 TPA는 8~31 hours로 나타났다. 또한 hemorrhage complication에 대해서는 intra peritoneal hemorrhage가 1:7의 비율로 TPA 쪽이 낮게 고찰되었다.

## 결론

Dural sinus thrombosis에 대한 혈전용해 능력에 있어서 TPA가 Urokinase에 비해 월등히 우수하였으며 hemorrhage complication에 대해서도 1:7의 비율로 우수하였음을 알 수 있었다. 이러한 사실로 볼 때 앞으로, dural sinus thrombosis 환자에 대한 치료 약제로써 urokinase보다는 TPA가 더욱 많이 사용 되어질 것으로 전망되며 다만, TPA가 urokinase에 비해 cost면에서 매우 높으므로 이런 점에서는 단점이 될 수 있으리라 사료되어 진다.

## <34>

### 대한방사선사 협회지 및 각 전문학회지의 논문색인별 분류와 형태적 분석

아산재단 서울중앙병원 진단방사선과  
윤봉식 · 하동윤 · 유장봉 · 유명선 · 김건중

## 목적

60년대부터 나오기 시작한 논문이 오늘날까지 수백편에 달한다. 이러한 논문들의 연도, 성격, 주제, 검사 및 치료장비에 따른 색인등으로 분류하여 관계문헌을 찾는데 알기 쉽게 접근하기 위한 프로그램을 개발하여 어떤 주제를 다루더라도 이미 게재된 논문과는 다른 결과나 보다 진일보된 내용에 도달하는데 도움을 주고자 한다.

## 대상 및 방법

1) 분석의 대상 및 기준

지난 30년간(1965년~1995년) 대한방사선사

협회지 및 각 전문분야학회지에 게재된 논문(850편)을 대상으로 논문제목, 저자명(수), 발표년도, 학교 및 병원별 분류를 하였고 논문성격(기술학적 논문, 과학적 논문, 임상적용논문, 통계적 논문, 기타)과 검사치료장비에 따른 색인 및 참고문헌 조사 등으로 분류했다.

## 2) 입력 및 자료처리

분산작업을 위한 개발 프로그램은 Visual B 3.0을 쓰고 데이터들에 대한 Data Base는 Micro Soft Access 2.0으로 구성하였다.

## 결과

발표된 논문의 성격분류에서 보면 기술학적 논문이 가장 많은 423편, 임상적용 논문이 190편, 과학적 논문이 21편, 종설적 논문이 137편, 통계적 논문이 81편을 연대별로는 60년대가 평균 11편, 70년대 17편, 80년대 37편, 90년대 51편이 논문을 발표하였다.

## 결론

논문색인 개발 프로그램내에 들어있는 데이터를 통해 전문 학회지별, 연도별, 주제별 등 관심있는 분야의 논문 모두를 쉽게 확인할 수 있으면서 논문저술에 유용하게 이용될 수 있을 것으로 사료된다.

## <35>

### 방사선사 정원선정에 관한 조사연구

춘해병원 방사선과  
박명재

## 목적

① 적성인원을 적소에 배치하여 방사선분야의 전문성을 높이고, 고가의의료장치의 효율적 관리의 방사선과 운영에 도움을 주고자 한다.

② 각 의료기관간의 방사선사 수를 표준화할 수 있어 인원 비교용이, 인원관리의 합리화 추구에 도움을 주고자 한다.

## 대상 및 방법

① 대상 : 부산시내 대학부속병원 : 4개