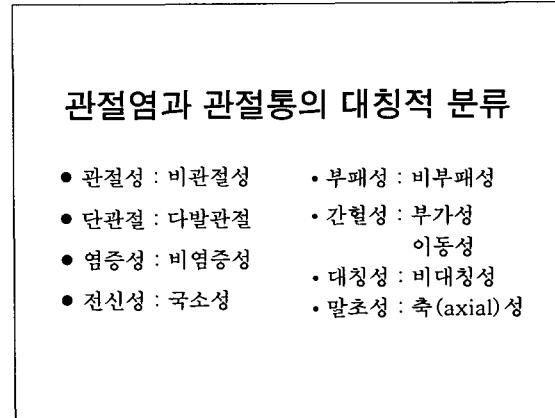
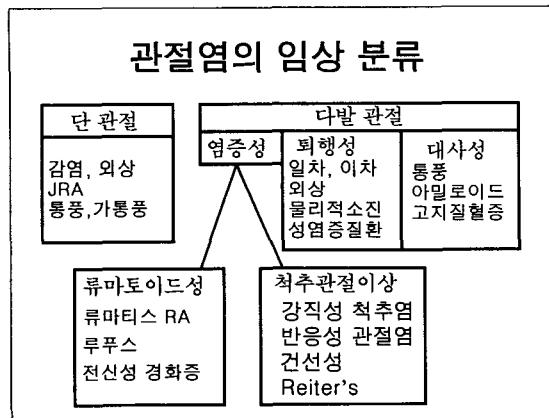
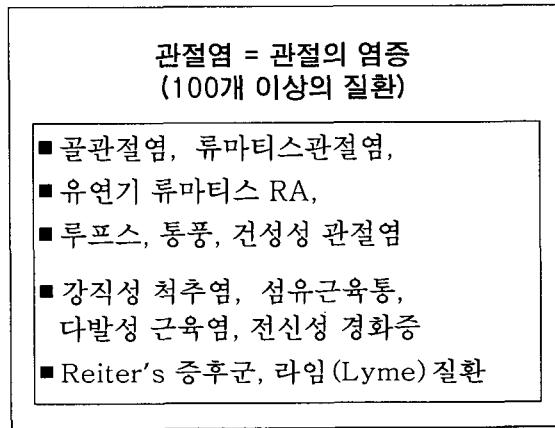
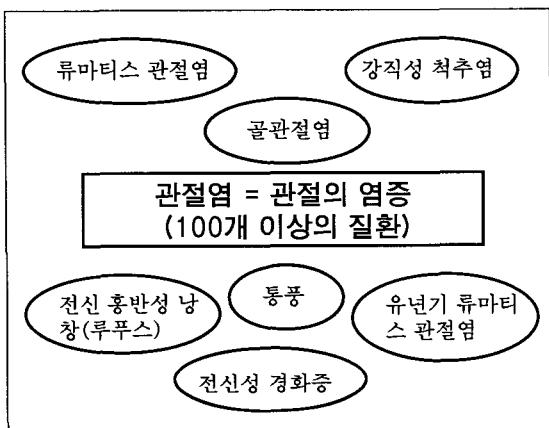


## 관절염종류의 이해

### 서 문 자\*



\*서울대 간호대학



## 염증성 관절염의 경고증상

- 하나 또는 둘 이상의 관절이 붓는다.
- 이른 아침에 관절이 뻣뻣하다.
- 어떤 관절이든 통증과 압통이 있다.
- 평상대로 관절을 움직일 수 없다.
- 관절에 redness와 warmth가 있다.
- 원인 모를 체중감소, 열, 허약증이 있다.
- 이런 증상이 2주 이상 지속된다.

## 골관절염: 질병 특성

- 요인 : 유전, 외상, 생물리적, 대사성, 노화
- 질병 과정 : 비염증성, 연골파괴, 골구순
- 침범 관절 : 체중부하관절  
척추, 손가락관절(DIP)  
1st CMC(?), 1st MTP(?)
- 전신 양상 : 없음
- 원인 : 다양함
- 과정 : 진행성

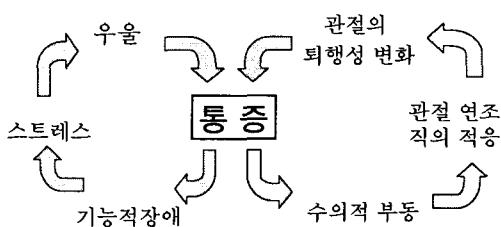
## 류마티스질환의 통증 원인

- 염증
- 관절연골의 손실
- 근육 강직
- 신경자극 또는 압박
- 골절 또는 구순(spur)
- 조직의 긴장 또는 손상
- 통증전이
- 반사기능장애

## 골관절염 발생의 기계적 요인

- 외상성 심한 충격과 부담
- 비외상성이나 반복적 또는 집중적 부담
  - 계속적인 근육긴장
  - 부자연스러운 채워
  - 반복적 행동
  - 무거운 짐들기
  - 진동성 작업

## 통증 사이클



## 류마티스 관절염 특성

- 질병과정 : 염증성
- 관절 침범 : 다발성관절, 대칭적, 주로 가동관절에  
침범, 손가락특징(원위지, 중수지관절)
- 전신양상 : 발한, 체중감소, 피로, 근위축,  
지속되는 조조강직
- 신체사정 : 활액막염, 결절, 전신증후, 기타
- 임상 검사 : Rh.factor (+) (80% latex),  
염증성 활액
- 성별 : 여성에게 많음 (3:1)

## 류마티스 관절염: 전신 증상

- |                     |           |
|---------------------|-----------|
| ■ 전신적 : 발열, 강직      | ■ 순환계     |
| ■ 결절                | ■ 호흡계     |
| ■ 결막염               | ■ 신경계: 압박 |
| ■ 빈혈                | 혈관염       |
| ■ 혈관염 : 하지, 손가락, 전신 | ■ 감염      |
|                     | ■ 종복성 증상  |

## 유년기 류마티스 관절염(JRA)의 종류

- 전신적 발병
- 시작: 유년기 이후  
성별 우월성: 동일  
관절 침범: 모든 곳  
관절이외의 증상  
발열, 발진, 조직비대,  
혈액학적 이상  
예후: 25% Class III-IV

## RA의 특징적 증상

손변형	발변형
척골일탈,	Pronation
손가락 Z형 변형,	Hallux valgus
Swan-neck,	Metatarsal
Boutonniere	depression
중수지관절 손상	Hammer toe
손목 활액막염	Subplantar spur
Carpal tunnel증상	

## 다발성 JRA 과정

RF (-)	RF (+)
■ 시작:	16세 이상
■ 성별:	여자
■ 관절 침범:	5 이하
■ 관절외증상:	비정상적 성장
■ 예후:	25% 중증
	8 세 이하 여자 5 이하 결절, 혈관염 50 % 중증

## RA임상경과 양상

- 일회적 발현
- 주기적 발현
- 경미한 양상
- 점진적인 악화와 회복의 반복
- 급격히 악화됨

## 골관절염과 RA 비교

- |                         |                        |
|-------------------------|------------------------|
| 골관절염                    | 류마티스관절염                |
| ■ 흔히 40세이후 발생           | ■ 25세-50세에 발생          |
| ■ 느리고 여려해 동안            | ■ 수주나 몇개월에.            |
| ■ 초기에 한쪽관절만             | ■ 거의 양측에               |
| ■ 부종, 발적, 온도감이 나타나지 않음  | ■ 부종, 발적, 온도감 있음       |
| ■ 일정한 관절에, 드물게 주관절, 어깨에 | ■ 여러 관절 침입: 손, 발, 어깨 등 |
| ■ 전신적 질병감이 없음           | ■ 전신질병 감있음             |

### ■ 단발성 JAR과정

- |                    |           |                           |
|--------------------|-----------|---------------------------|
| ▪ 제1형              | 제2형       | 제3형                       |
| ■ 시작 : 6세이하        | 10세이하     | 16세이하                     |
| ■ 성별 : F           | M         | F                         |
| ■ 관절 : 무릎, 발목, 팔꿈치 | 하지,       | 대소 관절                     |
| ■ 관절외 : 만성 Iritis  | 급성 Iritis | 만성 Iritis                 |
| ■ 예후 : 10-20%      | 40%       | As로 Psoriasis로<br>다발성JAR로 |

### SLE 의 전신 증상 (2)

- 심혈관계 증상 : 심낭염, 심근염, 심내막염, 관상동맥염, 레이노드 질환
- 호흡기계 증상 : 늑막염, 폐렴
- 위장관계 증상 : 복통, 혈관염, 혀장염
- 신경계 증상 : 중추신경 혈관염, 말초 신경염
- 기타 : 비장비대, 림프절비대, 망막 이물질

### 전신성홍반성낭창(SLE) : 질병 특성

- 숙주 요인 : 젊은여성, 흑인, 라틴아메리카인, 신생아 또는 어느 연령에서나 가능
- 질병 과정 : 자가면역질환, 면역복합체의 조직침범으로 염증과 조직손상
- 원인 : 모름, 염증반응 유발인자와 관련된 유전성, 약물에 의해 기인
- 관절 침범 : 중증도의 염증과 변형, 주로 손에.
- 전신증상 : 주로 장액성(활액막, 흉막, 심막), 혈관염, 피부, 사구체신염, CNS, 기타

### 통풍 : 질병 특성

- 숙주 요인 : 유전적, 40세 이상의 남자
- 질병 과정 : 염증성 초기 : 급성 관절염 후기 : 만성 통풍결절, 신결석
- 원인 : 과잉 축적 또는 배설 감소
- 관절 침범 : 엄지 발가락, 발, 발목, 무릎, 손목 등
- 전신 합병증 : 열, 신부전, 결석, 통풍결절 - 모든 장기

### SLE 의 전신 증상 (1)

- 체질적 증상 : 열, 허약감, 피로, 체중 감소
- 피부 증상 : 발적, 나비모양의 홍반, 원반모양의 병변, 탈모, 혈관염, 접막 궤양
- 근골격계 증상 : 대칭적 관절염, 비기형 관절염, 근육통, 관절통, 무균성 괴사
- 신장계 증상 : 사구체 신염

### 강직성 척추염 : 질병 특성

- 숙주 요인 : 유전요인, 남성에게 호발(3:1), 연령(15~40)
- 질병 과정 : 인대성 부착물에서의 염증, 척추관절 염증
- 원인 : 모름
- 관절 침범 : 척추(대칭적), 천골, 장골, 어깨 및 고관절, 말초관절에서 혼합

## 강직성 척추염 증상

- Gibbus 변형
- 요추굴절 안됨
- Bamboo척추
- 전신적 합병증 : 급성 홍채염, 심장판막부전(대동맥판, 승모판), 비특이성폐섬유증

## Reiter 증후군 : 질병 특성

- 원인 : 유전, 남성에게 호발 10:1
- 질병과정 : 염증 - 관절, 피부, 눈
- 원인 : 모름, 설사후 실제 전염
- 관절침범 : 축성 및 말초성(대부분 하지)
- 전신 침범 : 피부, 점막, 요도염

## Fibromyalgia : 질병 특성

- 원인 : 중년기 여성에게 빈발.
- 증상 : 허리 위쪽과 아래쪽에 광범위하게 퍼지는 통증으로 근경직, 피로감, 수면곤란을 동반함.
- 신체 검진 : 18개의 통증부위(tender points) 중 11개 이상 존재함
- 통증부위 : 후두, 경추하부, 삼각근 supraspinatus, 2nd rib, Lat.epicondyle, gluteal, 대전자부, 무릎

## 전신성 경화증 개요

- 속주 원인 : 30~60세 여성에게 다발(3~4:1)
- 질병 과정 : 퇴행성 및 염증성, 섬유증
- 원인 : 불확실
- 관절 침범 : 다발적인 관절염과 관절통이 혼합
- 증상
  - 단단한 피부, 레이노드 현상(blaching hand)
  - mousehead : 피부경축, 딱딱하고 입오무림,
  - eating, dental problem
  - 식도기능저하, 체중감소등

## 건선성 관절염 : 질병 특성

- 원인 : 잘 모르는 염증성 질환
- 피부 : 가속적 변화, scaling.  
    몸통, 두피, 귀, 음경, 배꼽, 손톱등
- 관절침범 : 천장골부(sacroiliac)  
    원위부 비대칭(distalasymmetric)
- 영상 검사 : 재흡수성, 골락하 신생골
- 신체 검진 : 피부 및 손톱 침범, 연조직부종, 활액막염

## 참 고 문 헌

이은옥, 김성윤, 서문자, 한정석, 김명자, 강현숙, 임난영, 김종임 (1999). 관절염환자의 자기관리(개정4판).

An official publication of the arthritis foundation (1997). Arthritis 101. Questions you have, Answer you need.

AHPA Arthritis Teaching Slide Collection 1992 supplement (2nd ed).

Lorig Kate (1998). The Arthritis Handbook. Addison-Wesley Publishing Co. INC.