

傳染性肝臟炎

延世大 看護學科 3年 萬 昭 子

환자성명 : 鄭××

성 별 : 여 자.

나 이 : 27세.

입 원 일 : 1964. 7. 14.

퇴 원 일 : 1964. 7. 25.

최종진단 : 傳染性肝臟炎.

연구시작일 및 마감일 : 1964. 7. 14~24.

1) 서론

Infectious hepatitis 는 유행성을 지닌 liver 의 Viral infection 에 속하는 질환으로써 요즘 보건위생과 의학 부문에 있어서 문제시 되어가고 있다. 이는 intestinal-oral route 를 통하여, 또는 injection 등으로 감염되며, 이 감염경로와 잠복기간의 차에 의하여 infectious hepatitis 와 Serum hepatitis 로 구분된다. 즉前者는 대변이나 血流內에서 발견할 수 있고 feeding injected material orally 에 의하여 感染되며 잠복기가 짧은데 (2~6wks.) 비하여 後者는 아직 혈액이나 injected person 의 조직 外에서는 발견되지 않았으며 감염된 Blood 나 Blood product

에 의하여 感染된다. 그 잠복기는 길어서 6週에서 6個月까지도 갈 때 있으며 onset 가 급작스럽지 않고 점차적이다. 알려진 통계에 의하면 수혈로써 0.25-3%가, plasma transfusion 으로서는 12% 이상에게서 Serum hepatitis 가 발생되었다. 증상에 있어서는 前後者가 같으며 대부분이 황달없이 지나게 되나 심하게 되면 황달이 나타나며 때에 따라서는 Hepatomegaly 도 올 수 있고 輕 or 重症의 general toxemia 가 심하면 hepatic coma에까지 빠질 경우도 있다.

대개 3~16週 후에 회복되나 드물게 portal postnecrotic cirrhosis 나 chronic progressive hepatitis 로 되는 수도 있다. 사망률은 그리 높지 않은 1% 內外를 보이고 있으나 아직도 모호한 點이 많으므로 예방에 각별히 조심 하여야 하며 만일 병에 걸렸을 경우 될 수 있는한 빨리 처치를 하여 곧 완쾌할 수 있도록 하여야 한다.

3) Social Background & present States

鄭氏는 충북 증원군 태생이며, 현재 서울 西大門에 살고 있으며 의학을 졸업하고 결혼한지 1年 정도 밖에 안되는 임신 9個月의 가정주부이다. 가족은 11名이 한 집에 살고 있으며 모두 시부모를 비롯하여 시댁 식구라 한다. 친정, 시댁 모든 가족이 건강하며 이 부인 자신도 지금 이 병을 앓기 前까지는 주사한번 맞아 보지 않은 건강체였다고 한다. 남편은 현재 상업을 하며 생활은 비교적 아무 걱정없이 지낼 수 있으며 장남으로써 부모, 동생과 한 집에서 살고 있다. 특별히 시댁 식구들과의 까다로운 點이나 갈등 등은 없으나 딸 며느리로써의 책임으로 여러가지 걱정과 그것으로 인한 무리, 初妊婦로서 심신의 전반적인 피로와 infection resistance가 감소하여 이러한 것이 겹쳐서 이 병을 유발하게 되지 않았나 한다.

4) Medical & Health Background

이 환자는 어렸을 때 부터 지금까지 이렇다 하게 앓아 보지 않았고 다만 이가(teeth) 좋지 않아서 어렸을 때(중 2학년) 고생을 했으며(teeth 3개 치료됨) 그 외에 전염병이라던가 그외 기관의 이상이나 질환은 앓아 보지 않았다고 한다. 집안에 유전병 같은 것은 전혀 없으며 집안 식구들도 병때문에 걱정을 하거나 하는 일 없고 모두 건강하다고 한다.

3個月前 兩下肢에 약간의 부종이 오고 미열이 있어 근처 병원에 가 보았으나 이렇다 할 진단 없이 약간의 치료를 받고 나왔으며 그후 아무런 증상없이 지나다가 갑자기 일주일 前부터 증세가 나타나기 시작하여 Severance로 왔다가 의사의 권고로서 입원하게 되었다. 근래에 주사, 輸血, 감기, 인프르엔자 등 Virus로 인한 질환 같은 infectious hepatitis로 될 만한 어떤 원인을 찾을 수 없고 다만 이상이 있다면 몇달전 下肢에 부종 外에는 아무런 이상도 없었으며 이것은 임신부에 있어서는 서서 일을 하거나 약간의 피로로서도 곧잘 부종이 올 수 있기 때문에 이 병과 직접적인 원인이라 할 수 없고 따라서 이 병의 유발 원인이 매우 모호하다.

5) Present illness

primigravida의 가정 주부로서 처음 이 병을 느끼게 된 것은 입원 7日前이며 입원 당시 이미 Jaundice를 발견할 수 있었으나 자신은 알지 못하였고 병원에 와서야 비로소 타인의 관찰(의사와 간호원)로 알게 되었으며 발병 당시 主증상은 1 RUQ discomfort & itching sensation 2. Anorexia 3. Easy fatigability 이다. 전신적으로 weak했으며 slight anemia가 있었고 입원 당시 physical Examination을 살펴보면

1. Vital sign; Body temperature 36°C.

pulse 86/min.
 Respiration 20/min.
 Blood pressure systolic p.=105
 diastolic 70mmHg

2. Body weight; 131 Lbs
3. General impression
 mental, lung, chest, heart; nor-
4. Hematology

mal. Eye 와 skin 에서 jaundice가 나타났다.

Abdomen; 임신 9개월의 distension 과 RUQ 의 tenderness 있음.

Extremities; grade III pitting edema on loth lower legs & yellowish color 가 나타남.

Examination	Normal	Result
Hemoglobin	12~16g/dl	10.2g/dl
WBC	5,000~10,000/mm ³	7,550/mm ³
WBC differential, Seg. neutro.	58%	40~60%
lymphocytes	38%	20~40%
Eosinophiles	3%	4~8%

비교 : 약간 낮은 Hb 를 제외하고는 모두 normal result 를 보여 주고있다. 그러나 이환자는 Special 한 case 즉 임신부에게는 normal 보다 약간 low 한 것이 normal 이다.

mal 이며 이 환자에게서도 걱정 할만큼 abnormal 하지는 않고 normal 이라고 말할 수 있으나 방심하지 말고 계속 observation 하여 normal 상태를 유지 트류 주의 하여야 한다.

Examination	normal	Result	Examination	normal	Result
color	straw or Ameba	Straw	reaction	Acid	neutral
turbidity		cloudy	specific gr.	1.003 1.020	1.019
Protein	-	+	microscopic	-	many WBC, 5-7RBC
Sugar	-	-	urobilinogen	-	1:20+

비교 : Hematuria 와 proteinuria 外에는 모두 normal 이며 Renal damage 나 그외 어떤 이상을 의심하지 않아도 된다. jaundice 의 경우 color는 greenish or Brown 가 change 하나 이 환자에게서는 change 를 볼 수 없었다.

protein; one positive 로 나왔는데

pregnancy 에 있어서 one positive 정도는 normal 이라고 할 수 있어 proteinuria 등으로 의심할 수 있는 renal damage 등은 없다.

Hematuria; 이는 nephritis 나 kidney disease 때 일어나며 이 환자에게서는 다음 날 다시 catheterized specimen 의 검

사결과 microscopic-none seen 이었으며 이는 drug 이나 (drug 쓰지 않음) 體內 변화가 아니라 contaminated 된 Specimen 이거나 검사조작의 contamination 으로 인한 것이다.

참고 : Specific gr. 가 low→infancy 경우, acute nephritis 를 의심할 수 있고 high→chronic nephritis

Urobilinogen: Urine內에 많으면 liver fuction 의 impairment 와 Hemolysis 가 많음을 의미한다.

Cirrhosis 의 경우→Stool 에서는 decrease, urine→increase, 이 환자에게서 1 : 20은 그 희석률로써 꽤 많다고 할 수 있고 이 abnormal 로써 liver fuction 의 disorder 를 의심할 수 있다.

6) Blood Chemistry

Examination	normal	Result	Examination	normal	Result
total protein	6.5~8.0 gm/100ml	7.3gm/dl	total Bilirubin	1.5~2 mg/dl	9.3mg/dl
A/G Ratio	1.2 : 1~ 1.6 : 1	1.2 : 1	Direct indirect	0.3mg% 1.0mg%	2.85mg%
Albumin	4.5~5.5 gm/10ml	4.0g/dl	SGO Transaminase	23±15	460 unit
globulin	1.5~3.0 gm/100ml	3.3g/dl	Prothrombin time	15 Sec	17 Sec
Thymol turbidity	4~5unit	13.8unit	% of normal	80~100%	80%

비교 : 다른것은 normal 이나 thymol turbidity, SGO Transaminase, total Bilirubin 이 abnormal 인 것을 보아 liver fuction 이 abnormal 이며 Bilirubin 의 증가로써 jaundice 를 알 수 있다. liver function 의 abnormal 인 때 thymol turbidity 와 SGO Transaminase 가 increase 한다. (* myocardiac infarction 일때도 SGO Transaminase 가 굉장히 increase 한다)

SGO Transaminase 의 increase 는 hepatitis 와 myocardiac infarction 을 의심할 수 있다.

prothrombin time 이 15 sec→17 sec 인 것을 보면 abnormal 같으나 이 보다는 % of normal 을 갖도록 때져 abnormal 의 여부를 확인하게 되어 이 환자에게서는 거

의 normal 이라고 할 수 있다.

참고 : prothrombin time; liver의 damage 있으면 prothrombin의 formation 이 decrease 하여 더 잘출혈 Bleeding 이 발생한다. cirrhosis 에서 p. time level 이 연장 됨.

total protein; increase 時; multiple myeloma, lymphogranuloma. decrease 時; malnutrition, nephrosis.

7. Parasitology

Ascaris lumbric. +

Hook worm +

Trichocephalus Tri. +

Trichostongylus Ori. +

비교 : infectious hepatitis 와 직접적으로 관계는 없으나 體內에 해를 주는 것이므로 하루속히 치치를 하여야 한다.

Total Impression

가끔 가다 liver cirrhosis 같은 소견이 나타나곤 하나 이 환자의 history (담배를 피거나 술을 마시거나)나 symptom (황달은 있으나 복수, 위장장애, 오심, 구토는 없고 Appetite가 좋은 것을 보아)이나 위의 여러가지를 보아 infectious hepatitis 임.

7) Medical treatment

① Absolute bed rest

다른 질환에서도 그렇지만 infectious hepatitis 에서는 그 중요성이 더욱 강조된다.

② high protein & carbohydrate 와 low salt diet.

③ Drug medication.

약	병	투여방법	작용	이유
Dry yeast		경구 15gm/day (tid) 8. 1. 6	성분은 amino 산의 일종이며 효모제, 소화촉진, 영양제이다.	보통 liver disease 에 많 이 쓰며 liver damage 로 인한 것을 recover 하기 위한 일종의 영양제 역 활로
Dichlodeide		경구 50mg/day (bid) 8. 6.	혈압강화, 이뇨작용.	for edema & urinary out-put increase
Lipotrin		IV. 5cc. 10% D/W 100cc IV 환제마다 같이 씀.	liver extract 로서 간간 제, 해독제, 간 기능항 진, 이뇨작용.	for jaundice & increase of liver function
mastigen B ₁₂		IM 2cc(bid)	간조직 재생, 해독제 (간 의) 피로회복, 신진대사 촉진 Anti-anemia	for liver cell protection 피로회복, 신진대사 촉진, Anti-anemia
10% D/W 100cc		IV. daily	해독작용.	high carbohydrate in- take & fluid balance

infectious hepatitis 는 ①②③만 잘 하던 잘 완쾌 될 수 있으며 얼마던지 medical treatment 로써 cure 될 수 있다.

8) Nursing Care

① Rest

모든 질병에 있어서 Rest 가 prognosis 에 있어서 매우 중요한 역할을 하지만 특히 infectious hepatitis 에 있어서 absolute rest 가 treatment 의 하나로서 improve 에 큰

영향을 미치게 된다.

가능한 한 조용한 독방을 사용하면 안정을 취하는데 더욱 좋았겠지만 그럴 형편이 못되고 될 수 있는 한 방문객을 줄이고 방문객들의 쓸데 없는 잡담 등을 피하게 하여 환자에게 피로함을 피하고 환자 자신에게도 안정이 질병 회복에 있어서의 중요성을 강조해 주었고 운동을 최저로 줄이게 하였다.

이 환자는 집안에 대해서는 못 어

른이 있어서 어느정도 안심 하는듯 하였으나 primigravida로서의 미경험과 앞으로 태어날 Baby에 대하여 어떤 영향이 미칠까하는 두려움은 이 질환이 직접적으로 Baby에게 영향을 미치지 않으며 병의 상태도 점점 좋아지고 앞으로 계속 치료를 하고 주의만하여 이상태로 간다면 곧 완전히 회복된다는 것과 정상아 분만을 여러번 의사와 같이 말해 주어 안심을 하였으나 아직 어느정도 불안한 듯하여 계속 advice하여 자신을 갖도록 하였다.

육체적 안정은 물론 정신적 안정도 그것과 마찬가지로 improve에 영향을 미친다는 것을 강조하고 complete rest를 취할 수 있도록 advice 해줌.

② mouth care

poor appetite는 아니지만 icteric phase고 흔히 여름철에 오기에

쉬운 poor appetite를 방지하기 위하여 mouth를 항상 good condition으로 있도록 하였다.

③ Itching sensation을 방지하기 위한 skin dry 방지와 더위 때문에 sweating과 여름철의 나른함을 방지하기 위하여 오후 2~4時 사이를 택하여 매일 미지근한 물에 목욕하도록 하였으며 더욱 skin dry를 방지하기 위하여 아침 저녁으로 oil massage를 해 주어 될 수 있는 한 itching sensation을 방지하였다.

④ patient의 상태를 관찰하기 위하여 fluid intake와 output를 정확하게 check하였으며 (표 참조) 충분한 urinary out-put을 위하여 하루 2,500cc 이상의 fluid를 intake하기 위하여 patient에게 juice나 과일 등을 먹도록 권하였다.

time	Intalce	gm	cc	out-put	time	Intalce	gm	cc	out-put
7-14	10% D/W		1000			10% D/W		100	
7Am	Gen diet	300			7Am	Gen diet	300		
	Soup		200			water		400	
	water		500			orange	120		
12N	Gen diet	300			12N	Gen diet	300		
	water		500			water		200	
5pm	Gen diet	300			5pm	melon	50		
	Soup		300			Gen diet	200		
	water		100			soup		100	
	apple	80			7-15	water		200	
	melon	50				apple	80		
				6Am; urine		peach	80		
7-15		1120	2600	1600cc		juice		100	

time	Intake	gm	cc	out-put	time	Intake	gm	cc	out-put
7-16		1130	2000	6Am; urine 1500cc	5pm	tomato	80		
7Am	Gen diet	300				Gen diet	300		
	Soup		300			Soup		300	
	water		300			peach	50		
	lemon juice		80			Bread	30		
12N	Gen diet	300				melon	50		
	Soup		300			water		200	
	water		200		7-19		1400	2500	6Am; urine 2000cc
	10%D/W		1000		7-19	10%D/W		1000	
5pm	Gen diet	300			7Am	Gen Diet	300		
	Soup		300			Soup		300	
	water		200			Water		200	
	10%D/W		1000		12N	Soft Diet	300		
7-17		900	3680	6Am; urine 3000cc		Soup		150	
	10%D/W		1000			Water		150	
7Am	Gen diet	300				Milk		150	
	Soup		300			Bread	40		
7-17					5pm	Gen Diet	300		
7Am	water		50			Soup		300	
12N	nothing eat					Water		200	
5pm	Soft diet	300			7-20		950	2450	6Am; urine 2200cc
	Soup		300			10%D/W		1000	
	Water		200		7Am	Gen diet	300		
	tomato	80				Soup		300	
7-18		680	1850	6Am; urine 1000cc		melon	30		
	10%D/W		1000			Water		250	
7Am	Soft diet	300			12N	Soup		300	
	Soup		300			Soft diet	300		
	Water		200			water		100	
12N	Gen Diet	300			5pm	Gen Diet	300		
	Soup		300			Soup		300	
	Water		200			Water		50	
	Bread	30				apple	20		

time	Intake	gm	cc	out put	time	Intake	gm	cc	out put
7-21		950	2300	6Am; urine 2000cc	7Am	10% D/W Gen diet	300	1000	
7Am	10% D/W Gen diet	300	1000			Soup water		300 200	
	Soup		300			egg	50		
	Water		150		12N	Gen diet	100		
12N	Gen diet	300				Soup		300	
	Soup		300			Water		150	
	water		100		5pm	Gen Diet	300		
	bread	30				Soup		300	
5pm	Gen Diet	150				Water		300	
	Soup		300		5pm	egg	50		
	water		250						6Am; urine 2400
	apple	20			7-24		800	2580	
7-22		800	2400	6Am; urine 2400cc	7Am	10% D/W Gen diet	300	1000	
7Am	10% D/W Gen Diet	300	1000			Soup		300	
	Soup		300			Water		300	
	Water		280			egg	50		
12N	Gen Diet	80			12N	Gen Diet	300		
	Soup		300			Soup		300	
	Water		280			Water		300	
5pm	Gen Diet	300				pcach	100		
	Soup		300		7-24				
	water		200		12N	egg	50		
	peach	40			5pm	Gen Diet	300		
	melon	60				Soup		300	
7-23		780	2760	6Am; urine 2900cc	7-25		1100	2700	6Am; urine 1300
						Water		200	

※ infectious hepatitis 에 있어서 Urinary output 의 improve 는 이 질환의 improve 른 의미하는 것이다.

⑤ Diet

Salt 를 전부 제한 할 필요는 없지

만 low salt diet 와 high protein, high carbohydrate 를 취하도록 했다. hepatitis 에서는 fat 를 전부 제한하지 않아도 되나 너무 많이 포함 된 음식물 즉 기름에 튀긴 것이라든

지 Butter 등은 피하도록 하였다.

이 외에도 이 환자는 임신 후반기의 임신부로서 정상 필요량의 calorie 보다 300 calorie 가 더 필요하게 된다. 그래서 더욱 nutrition 의 각별한 주의가 필요하다. High carbohydrate, protein 특히 protein 은 2/3 이상의 양질의 protein 을 섭취하여야 하며 liver, milk, 콩종류, 생선등 best quality 를 취하도록 권하였다. 이 외에도 임신중에 오기쉬운 빈혈 Ca 부족등에 조심하여 mixed complete nutrition 을 취하게 하였다. 더욱 urinary out-put 의 증가와 임신중에 잘올 수 있는 constipation 을 막기 위하여 수분 섭취와 섬유소의 섭취를 위하여 fruit & Vegetable 등을 취하게 하였다. 그리고 10% D/W 1000cc 는 fluid balance 와 더욱 high carbohydrate 를 위하여 공급함.

⑥ 전염을 막기 위하여 이 환자에 stool 에 대한 주의와 hand washing 기타에 대하여 재차 advice 해줌.

⑦ jaundice 에 대하여 병이 회복됨에 따라서 차차 완전히 없어진다는 것을 확신하도록 하고 다른 사람들의 예를 들어 설명을 하여 psychogenic problem 을 제거토록 노력하였다.

⑧ out-put & body weight check, stool expelled habit 를 자주 관찰하여 constipation 이 없는 가를 주

의하여 보았으며 Body weight 를 check 함으로써 심한 edema 나 임신중의 toxemia 가 오지 않는 가를 관찰 하였다.

비교: Stool habit 가 규칙적은 아니었지만 임상적으로 어떤 질환이 나타날 그릴 정도는 아니었다.

Body weight 는 입원후 6 Lbs 가량 줄어들었으나 다시 회복되기 시작 하였다.

⑨ 병이 회복 됨에 따라서 퇴원할 때 쯤 되어서는 의사와 의논하여 저녁식사 후면 가벼운 산책을 권하여 fresh 한 air 와 병실을 떠난 한가로운 시간을 만들어 mental nutrition (?)의 역할을 하도록 마련해 주었다.

9) Medical teaching & health teaching

1. 기회 있는대로 환자와 접촉 시간을 만들어 이 질환에 대한 지식 즉 감염경로 라든지 prognosis 등을 말해 주어 쉽게 치료 된다는 확신을 주었다.

2. jaundice 에 對하여 몹시 궁극한 點이 많은 듯하여 Bilirubin 의 生成과정과 그것이 體內에서 jaundice 를 일으키게 되는 경로와 normal 상태로 되 돌아갈 수 있는 기전등을 알려 주었다.

3. 퇴원 당시 이 병이 완전히 완치되지 않았기 때문에 집에 가서도 계속 Rest 를 취할 것과 Diet 에 있어서 담백질이 많은 음식과 충분한 fluid 섭취와 mixed vitamin 등을 섭취

취 할 것과 너무 짜게 먹지 말고 생선, 소간, 내장등을 그리고 여름철에 많이 나고 값 싸고 영양가 높은 과일 (tomato 등)과 오이, 카베스 등 신선한 채소는 태아를 위하여도 좋다고 다시 한번 말해 주었다.

4. prevent에 있어서 병원에 있을 때 보다 더욱 조심 할 것과 병이 완전히 나았다고 생각 되더라도 계속 조심 하여야 할 것을 말해 주었다.

5. piperazine 같은 기생충약을 복용하여 회충 같은 것은 없애도록 하였으며 다른 것들은 delivery 후 천천히 몸이 완전히 회복된 후에 없애도록 권함.

10) Conclusion

이 환자는 퇴원 당시 urine에서 Bile⊕ & urobilinogen 1 : 20 (많이 회석됨)과 Blood chemistry에서 Bile이 입원당시 9.3mg/dl에서 4.8mg/dl로 떨어졌으나 아직 완쾌 되지 않았고 jaundice도 나타났고 계속 치료를 받아야 하나 delivery의 시기도 가까워 오고 모든 형편상 계속 입원 할 수가 없게 되고 만일 집에서 계속 absolute rest와 Diet에 잘 주의 한다면 곧 회복될 수 있다는 확신이 있으므로 퇴원하도록 하였다.

시간이 있을 때 마다 이 병에 대한

지식과 treatment를 말해 주었는데 집에 가서 과연 absolute rest를 할 수 있을런지 의심스럽다.

이 환자의 교육정도가 high level에 속 하는데도 불구하고 disease에 대한 무관심과 건강의 필요성을 절실히 느끼고 있는 것 같지 않았고 이로써 우리나라 사람들의 위생관념과 병에 대한 상식을 좀더 널리 보급할 수 없을까 생각해 보았다. 이 환자가 퇴원 할 때는 그 관념이 달라졌으며 식욕도 무척 좋았고 충분한 수면도 스스로 취할 수 있었으며 이러한 상태로써 집에가서 absolute rest와 Diet에만 잘 한다면 아무런 complication 없이 완쾌될 수 있고 지금쯤 delivery의 준비를 하고 있을 거라고 생각한다.

한 환자를 정하고 강의시간에 듣던 지식을 직접 다루어 본다는 신비함이 실습으로 옮겨 봄으로써 비로서 이 질환에 대하여 확실히 알게 되었고 강의 시간에 애매하던 것이 실제로 증상과 검사 소견등을 다루어 봄으로써 여러가지 책과 Physician과 논의 함으로써 다음에는 이 질환에 대하여는 확실한 diagnosis와 이상적인 nursing care를 할 수 있을 것 같은 자신이 생기는 것 같다.