

胸 髓 腫 瘍



서울대학 부속병원 김 정 자

I. Heading

환자 성명: 김 ○ ○
연령: 24세
성별: male
입원일: 1965. 5. 21.
퇴원일: 입원중
최종진단명: cord tumor
TA-5

II. 서론

근래에 와서 일반대중에게 새로운 환심과 보다 많은 문제를 일으키고 있는 위암이나 자궁경부암은 40~60세의 senile에게 흔히 온다고 하지만 우리 신체의 신경계의 중심이 되어 연락 작용과 감각 감수체의 작용을 맡고 있는 이 cord는 tumor senile에게 발생 되지만 early adult life인 남자에게 많이 온다.

이 질환은 primary로 vertebral column을 통하여 extradural에 오는 경우와 nerve root나 sheaths를 통하여 intradural에 오는 경우가 있다. 또한 유방, 폐, 신장으로부터 metastasis되어 오는 경우가 흔하

며 주위에 metastasis되거나 하기 때문에 early stage에서 조기 발견하여 치료하는 것이 가장 중요하리라 생각된다.

초기에서는 심부 X-선 치료가 실시 되어 왔으나 근래에 와서는 어떠한 태도로써 이 문제를 해결 하여야만 할 것이며 또한 예방과 조기진단 및 치료가 매우 중요하리라 생각하며, 또한 이에 따른 특수한 간호법이 요구되기에 아래와 같이 몇자 적어 보기로 하겠다.

III. Social Back Ground and Present Status

이 환자는 24세의 비혼인 男性으로 평남이 고향이며 5남매중 맏 아들로써 국민 교육 이상을 받은 부모님을 모시고 매우 화목한 가운데 별 다른 증상없이 건강한 생활을 영위하여 왔다고 한다.

성격은 내성적이나 보편적으로 쾌활한 사람으로 의국어대학을 졸업하고 무역회사에 취직한지 2個月이 못 되어 병원에 입원하게 되었다. 그러나 앞으로의 직장생활은 힘들 것 같

다.

기독교를 믿고 있음에서인지 가족들간에 단결심이랄까 또한 주위 사람들간에도 서로 의지하며 도움을 주고 받은 것이 나의 시선을 끌게 하였다.

아버님이 상업을 하고 계시고 자기 집을 保有하고 있기는 하나 그리 경제적으로 풍부하지 못한 산림인테다가 재수술과 함께 동생 모두가 공부하는 학생이고 바트 밑에 남동생이 원인모를 병을 갖고 있으나 돌 보아 줄 사람이 없어 작은 집에 머물러 도움을 받고 있는 처지이다.

이러한 가정이고 보니 더욱 환자나 가족들로 하여금 딸 아들이라는 이념이 마음속 깊이 자리잡고 있어 치료에 온 정성을 기울이고 있다.

오히려 이것 때문에 예후에 좋은 영향을 갖어 오지나 않을까 기대된다.

IV. Medical and Health Background

이 환자는 10年前 關節염에 걸려 조기 발견으로 인하여 1個月만에 치유된 후 대학을 졸업하기까지 아무런 증상없이 건강을 유지하는 한편 학교에서의 체육대회에는 꼭 참석하여 좋은 결과를 획득하였다고 한다.

집안에는 친 남동생이 좌측 액와 입파결절에 부종과 종창이 있어 병원을 방문하였으나 확실한 진단을 얻지 못하고, 폐결핵이 앓인가 의

심된다.

일상 생활에 지장을 초래하지 않기에 그대로 고등교육을 계속하고 있는 중이라 하기에 재차 병원을 방문하여 치료에 적극 힘 쓸 것을 명심하여 주었다. 또한 祖父 역시 흉부종양으로 死亡하였다고함. 이러한 걸 것으로 보아 family cancer 로 인하여 이 병이 발병하지 않았는가 생각된다.

이 환자는 cord tumor 로 입원하기 약 1個月前 좌흉벽에 종양으로 본 병원에 입원하여 thoracotomy 수술을 받은 적이 있는 흉곽 외과환자였었다.

처음에는 아무런 sign 과 증통이 없이 흉벽에 豆腫의 mass 가 촉지되었기여 대학병원을 방문하여 x-ray check 를 하였으나 어떠한 sign 도 나타나지 않아 집에 머물러 있었다고 한다. 어느날 우연히도 local heating pain으로 환자 자신이 INH, PAS 등을 복용하다가 본 병원을 4月 27日 방문하여 X-선 촬영 및 조직검사를 한 결과 chondrosarcoma 라는 진단을 받고 operation 한 후 10日만에 퇴원하여 가정치료와 동시에 1주후 병원을 방문하여 X-선 치료를 받으라는 말을 듣고 그 날차가 돌아 오기도 전에 양 하지의 운동이 잘 안되고 2~3日 경과함에 따라 자제 할 수 없이 본 병원을 재차 방문하였을 때는 이미 cord에 metastasis 되었을 때였다.

V. Present Illness

이 환자는 left chest wall에 chondrosarcoma로 1965. 5. 3일에 thoracotomy operation을 받은 후 2주만에 이 symptom이 나타났는데, 그때의 증상으로는 다음과 같다.

1) chief complaints

- ⊙ motor weakness in both legs
- ⊙ inability to walk
- ⊙ incontinence

2) physical examination findings

① vital sign

body temp: 37°C
pulse rate: 80/min
respiration: 20/min
blood pressure: systolic: 110
diastolic: 70

② body weight: 92 LBS로 normal 보다 약간 loss

③ x-ray finding: ① thoracic spine—thoracic 4에 slight bleeding과 bone이 약간 increase되었다.

② thoracic myelogram—T4-5 level이 원추 모양의 tumor로 압박되어 block되어 있었다.

④ general impression

- ⊙ general state—normal (clear consciousness)
- ⊙ sensory change below the level T5 on both sides
- ⊙ abd. skin reaction (+)
- ⊙ cremasteric reaction (-)
- ⊙ knee joint, ankle joint reflex ↓

⑤ urinalysis

Examination	Normal	Result	비고
Reaction	acid (4.5~7.5)	acid (5.0)	urobilinogen이 (+) 이것은 Hemolytic disease (bleeding)이 있다는 것을 의미하나 normal에서도 (+)로 나오는 경우가 있다.
Albumin	(-)	(-)	
Suger	(-)	(-)	
Urobilinogen	(-)	(+)	

⑥ Hematology

Examination	Normal	Result	비고
R. B. C.	450~500만/mm ³	348만/mm ³	R.B.C.가 감소한 것은 anemic sign이 있다는 것과 Hb의 부족은 mass로 부터 출혈을 의미함으로 수술前 수혈하여 정상으로 유지할 것이 요구된다.
Hemoglobin	12~16g/dl	10.5g/dl	
Hematocrit	40~50%	33%	
W. B. C.	6000~9000/mm ³	6,650/mm ³	
Diff. count seg.	40~60%	57%	
Lymphocytes	20~40%	38%	
Monocytes	1%		

※ Clot, W.B.C. 파괴를 막기 위하여 dry syringe를 사용하여 채혈함.

⑦ Body Fluid (spinal tapping)

Examination	Normal	Result	비 고
Cells W.B.C.	0~5	0	total protein 이 5배 높은 것으로 보아 thoracic cord region 에 염증이 있다는 것을 여실히 나타내고 있어 본 질환에 특이한 증상을 말하여 주고 있다.
R.B.C.	0	poly. 0	
Cytological exam.	0~10	lympho. 0	
Chlorides	100~100	126.5 meq	
Total protein	40 mg/dl	205.1 mg/dl	
Glucose	40~50 mg/dl	54.5 mg/dl	

VI. Medical Treatment

T4-5 level 에 mass 가 촉진 되고 또한 주위에 metastasis 가 될 우려성이 농후함으로 내과적 치료보다 외과적 수술을 요했으며, 수술후 1주

후부터 심부 X-선 치료를 하였는데 5-6 주 동안에 5,000 rad's 로서 치료할 목적이며 또한 실시 되고 있는 중인데 drug medication 으로는 아래와 같다.

약	경	투여	방	법	이	유
①	Puiv. HD	(PO)	8am 1, 6 PM	(tid)	for indigestion after eating	
②	Multivitamin	(PO)	8am 1, 6 PM	(tid)	영 양 제	
③	Seconal 100 mg	a day			operation 전후 sedation	
④	20% glucose 40cc T-M 500 mg	(IV)	10, 5 pm	(q 12hr)	영양, 해독, 강신, 이뇨작용	
⑤	Vita. K. 50 mg	(IH)	a day		for bleeding after op.	
⑥	5% D/w 1000cc	(IV)	16 drops/min		fluid balance	
⑦	Whole blood	(IV)	16 drops/min or pt 상태에 따라		for anemic & volume dec- incy	
⑧	C-P 200萬	(IM)	2 times a day 10 am~5 pm		항 생 제	
⑨	Abcid	(IM)	q 12 hr 10 am~5 pm		항 생 제	

※ P-S 에 대하여 매우 감각이 예민하고 또한 경계력이 회박하여 1□ injection 하지 않았더니 fever 가 39°C 로 되었다.

수술부위에 연종의 우려성도 있고 하여서 motor 가 회박하고 감각이 둔한 하지에 injection 하였더니 아무런 증상이 없었음. 또한 원내 social worker 의 힘을 빌려 경제적으로 도움을 줌.

VII. Nursing Care

pre-operative care

1) 정신적 안정을 위한 실적 간호

재차 수술을 받게 되는 환자이기 때문에 더욱 수술전 간호가 중요하리라 생각하여 환자가 안정된 마음으로 수술에 임할 수 있는 태도, 이것이

수술 후 예후에도 영향이 됨으로 같은 종류의 병으로 수술 후 예후가 좋은 환자와 면담을 할 수 있는 기회를 주었었기 때문에 환자가 안정된 마음으로 수술에 임할 수가 있었다.

2) 수술전 식사

수술을 위한 영양 준비와 수술후 조직재생을 기대할 目的으로 high calorie 와 충분한 protein과 vita c 섭취를 위하여 milk, egg, 과일, 채소 등을 수술 며칠 전부터 먹게 하고 수술전후 dehydration 을 막기 위하여 fluid supply 와 동시에 out put check 를 하였다.

3) 일반적인 수술전 간호.

ㄱ. 전신적 청결

환자 신체의 내외부를 가능한 한 깨끗히 하여 오염의 조건과 수술시야를 좁혀 넓히기 위하여 다음과 같은 처치를 하였다.

- ① cleansing bath: 수술 전날 온수로 bed bath 를 시킴.
- ② hair: 수술 2日前 bath shampoo 시킴.
- ③ diet: 수술전 일은 가벼운 식사를 하게 하고 9PM 부터 N.P.O.시킴.
- ④ care of the mouth.
- ⑤ enema~evening 과 수술당일 S-S enema.

ㄴ. 수술 당일 간호

① premedication

seconal 100 mg: 근심과 걱정을 완화시키기 위하여 sedation(수술전날 9 PM. 수술 1時間前)

atropin 0.75 mg: 분비물 감소시키기 위하여 마취전 50分前에 injection.

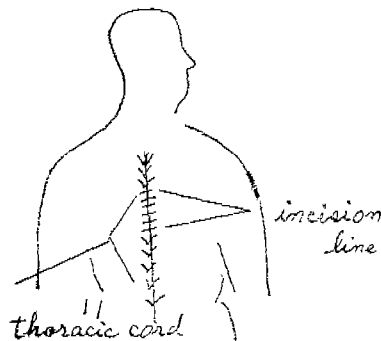
② vital sign check.

③ enema.

④ 병실 준비: 신선한 공기를 받아들이기 위하여 창문을 열어시키는 한편 수술후 환자가 감기드는 것을 방지하기 위한 目的으로 hot bag, emesis basin, air way, tongue forcep, long swabs, 휴지 등을 준비하여 수술 후 기판지 분비물이 기도를 막아 호흡곤란, 질식을 방지하기 위하여 준비하였다.

operative findings & procedure

general anesthetics(전신마취)로 T2 에서 T6 까지 12 cm 의 길이로 incision 하였더니 bean size 의 연한 회색빛의 tumor mass 가 thoracic cord T4 에 부착되어 있었고, Rt.



side 에는 원판 모양의 탄력있는 mass 가 cord 를 완전히 block 하였기에 T4-5 를 laminectomy 하여

쉽게 박리할 수 있었으며 saline 으로 irrigation 한 후 silk 로 suture 하는 동시에 penrose drain 을 insertion 한.

post-operative care

수술에 대한 소견과 方法을 확인 하고 pain 과 complication 을 방지 하기 위하여 노력하였다.

마취에서 회복될 때까지의 간호

① vital sign 을 15分 간격으로 check 하였는데 환자의 상태가 호전되어 잠에 따라 30分 간격으로 check 함과 동시에 skin color, wound 에서의 bleeding 有無를 observation 하였는데 이 때 bp-100/60 mm Hg, body temp-37° c, respiration-20/min, pulse-130/min 으로 대체적으로 normal state 이나 pulse 가 rapid 한 것을 엿볼 수 있다. 12時間이 지난 후에는 pulse 가 96 으로 normal 에 가까워지고 있었다.

② oxygen inhalation

dyspnea, cyanosis 가 있었음으로 5~7 l/m 의 O₂ 를 공급하였고 mucous membrane 에 자극을 피하기 위하여 nasal oxygen tube 를 물에 일단 적신 후 inserted 하였고 산소가 나오는지의 여부도 살폈다.

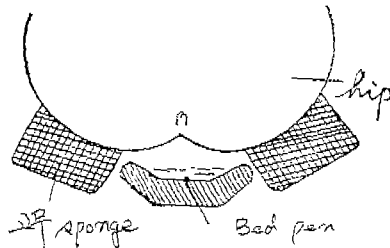
③ urination 을 하였는데 인공 도뇨로 인하여 발생하기 쉬운 방광염을 방지하기 위하여 엄중한 소독법을 실시하였다.

④ oral hygiene ~ 이는 atropin 後

用후 입에 설채가 끼고 ether 냄새, vomitting 을 감소시키기 위하여 gargle solution 으로 care 해줌, 의식이 회복된 후 병실에서의 일반 간호

① 호흡기 합병증을 방지 : 이 환자는 과거에 chest surgery 환자라 수술을 받은 일이 있기 때문에 호흡기 합병증의 우려가 더욱 많음으로 deep coughing 과 position change 를 자주하여 주었음.

② bed sore 방지 : leg 의 motor 가 weakness 함으로 더욱 decubitus 가 생길우려가 많은 환자임으로 position change 를 함과 동시에 방석크기의 고무 sponge 를 양측 hip region 에 대어 skin 과 bed 가 서로 밀착하는 것을 방지하여 주었고 또한 습기가 차지 않도록 환자가 X-선 치료를 받으러 병실을 떠난 사이에 고무 sponge 를 일평에 쪼이고 sheet change 를 3일에 한번씩 갈아 주었는데, 병원 사정 상 곤란한 점이 있었으나, 다행이도 한방을 使用하는 환자에게 이력을 얻어 그 환자는 10일에 한 달



change 하여 주고 대신 이 환자의 sheet change 를 자주 하여줌.

고무 sponge 를 使用하였더니 대변을 discharge 하는때도 훨씬 수월 하였다.

③ massage

이 환자에게 없어서는 안될 물리적 치료로서 massage 를 시행하였는데 후에 보호자에게 가르쳐 주어 하도록 하였더니 곧 잘 하였다.

이로 인하여 순환이 추진되면 자연히 leg 에 motor 를 충분히 할 수 있게 힘이 었었는데, 다행이도 효과들 보아 슬후 1주 후에는 knee & ankle joint 의 reflex 가 증가함.

④ occupational therapy

장기의 치료를 요하는 환자이기 때문에 회복기에는 occupational therapy 로 환자의 심적 부담을 적게 하기 위하여 병실에서 하는 plaster 등을 감게 하였더니 환자 자신 매우 만족스러워 하였다.

⑤ x-ray therapy

모든 환자가 그러하듯이 병실에서의 새로 실시되는 치료에 대하여 자기가 받을 치료가 무엇이며, 또한 치료의 결과에 대하여 의아심과 불안을 갖게 된다.

이 환자 역시 이것에 대하여 신경을 쓰고 있기에 의사가 가장 적합한 치료방법을 설정한 후 모든 치료를 이행하게 된다고 환자를 설득시켜 이해시킨 후 x-ray therapy

를 받게 하였다.

※ x-ray therapy 를 받음으로 skin irritation 을 일으켜 피부가 발적, 변색, 소양 등이 올 수 있다는 사실 등을 말한 후여기에 대한적합한 care 를 하도록 함.

①. 조사 부위는 항상 깨끗 건조하게 보호.

②. 매일 1~2회 정도로 치료부위 노출 건조시키기 위하여 gown 과 sheet 를 일평에 자주 건조.

VIII. Health Teaching & Medical Treatment

① 환자의 지식정도가 높기 때문에 쉽게 의학적 치료를 받아 늘일 수 있었으나 앞으로 다시금 metastasis 의 우려성이 있지만 앓을가 염려하여 시간이 허락하는 때로 환자에게 병명은 가르쳐 주지 않아하고 정신적 무장을 하기에 주력하였다. 환자 역시 완전한 생활을 영위하기에 노력하는 것이 몇 보였기 때문에 나 자신 마음이 흐뭇하였다.

② 지속적인 massage 와 change position 을 할것을 강조하고 high calorie diet, high protein, vit. C 등을 섭취하라고 일러 주었다.

③ 보건소에서 시행되고 있는 vaccine 과 preventive injection (예방주사)를 꼭 말도록 보호자들에게 말하여 주고 동시에 남동생도 조기에 병원을 방문하여 치료할것을 강조하고 early visiting hospital 의 필요성을 재인식 시켜 주

었다.

IX. Conclusion

지금까지의 이 환자의 상태를 보면 양쪽다리의 반사가 아주 poor 하였는데 현재는 반사능력이 매우 좋아졌다. 허나 자기의 임의대로는 움직일 수 없는 처지이다. prognosis 가 그리 양호하지는 못하리라 생각하지만 그래도 환자가 모든 치료와 care에 대하여 적극 협력하여 주었기 때문에 nursing care plan을 작성하였을 경우 꼭 이행되었다.

이러한 환자를 위하여 조기진단 및 조기발견 할 수 있는 새로운 기구와 방법을 발견하는데 노력하여야만 하

겠다는 점과 특히나 여성의 자각과 교육, 전문 의사와 간호원의 책임적 협력하에 오늘날 우리가 갖고 있는 지식을 좀더 넓혀 치료 불가능한 암의 발생(發生)을 감소시키기 위하여 정기적으로 암검사를 받을 수 있는 medical center를 만들었으면 한다. 이번 기회에 암관리의 중요성을 재인식할 수 있는 좋은 시간을 가질 수 있었다.

X. Sources

- ① patient
- ② patient family
- ③ nursing sheet (chart)
- ④ 회복실 간호원
- ⑤ doctors

◆ 소 식

○ 서독 근무 간호원 128명 선발

한국인 의사로 서독정부 관사가 된 이수길 박사는 후랑크푸르트 병원협회와 손을 잡아 대량의 간호원을 해외로 진출시킬 기회를 주었다. 이 박사는 보사부 간호사업과에 서독 파견 간호원 선발을 의뢰하였고 원서 판단은 본 회가 맡아 하였다. 본 회에서는 65년도 보사부 동독을 필한자에게는 누구에게나 본 회 회원이라는 추천서를 해 주었다. 서독 파견 면접시험에는 간호사업과에서 의뢰한 김아덕, 유순환, 이해정, 홍신영, 홍근표, 한후지 선생이 수고하셨고 최종실사는 이수길, 황영희선생 등이 맡아 보셨다 한다. 이번 선발된 128명의 간호원은 1월 말경 출국하리라 한다.

○ 본 회 회장으로 또 이사로 오랫동안 일해 오던 홍옥순 선생은 혼혈아 양자 사업 관계로 도미중에 있다.

○ 1961년 서울대 보건대학원을 졸업하고 육군 군의학교 간호학과에서 교원으로 일해 오다가 금년 3월 제대하여 도미를 서울르던중 불행이도 12월 22일 연탄사고로 사망하였다.

○ 본 회 교육부 직원으로 오랫동안 일해 오던 강인실씨는 개인 사정으로 금년 말로 본 회를 떠나게 되었다.