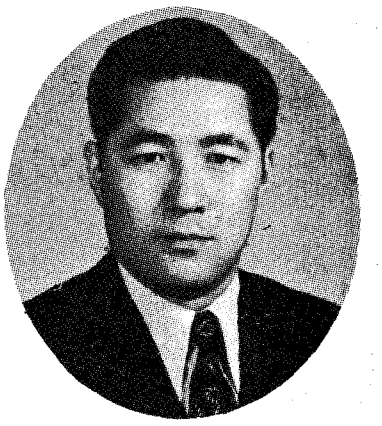
40代이후에 오는 눈병

綠內障의 予防과 治療



金 在 浩
〈 가톨릭醫大교수 · 醫博 〉

○… 안질환 중에서 실명에 이르는 병은 비단 녹내장 뿐만은 아니…○
○…다。안外傷 고도 근시 원시 사시로 인한 弱視 세균감염 포도막…○
○…염 각막혼탁 백내장(수정체의 혼탁) 흑내장(시중추의병) 시신경망…○
○…막의 질환및 눈속의 종양등 얼마든지 있는것이다。이러한 실명으…○
○…로 이르는 병은 일찌기 검사하여 속히 적절한 치료를 받으면예…○
○…방할수 있는것들이다。녹내장에도 여러가지 종류가 있지만 여기서…○
○…는 흔히보는 단순성 녹내장에 대해서만 기술하겠다。 …○

綠內障은 끝까지 視力이 0·1정상으로 나오는것이 특징

화잘내고 흥분잘하는 女子, 특히 婦人들에 많아

적어도3년에1번은 眼壓測定시행

早期發見、조기치료할수있게 豫防의식가져야

가령 예를들면 수도꼭지에서수도물은 정상으로 잘나오는데 밑의 하수구 구멍의 채받이에 찌꺼기가 많이 끼어서 물이 밖으로 잘빠져 나가지 못한다고하자 / 그러면 물이 하수구에 고여서 밖으로 넘칠것이다。이렇게우리눈알 속에서도 특히 모양체에서는 房水가 생산되어 나와서이것이 後房→동공→前房으로 나가서 하수구가되는 前房角에서 눈알밖으로 빠져 나가게되며 이러한 물의 생산과 배출이 잘조절되어 항상 정상안압(15~21㎜)을 유지하도록 되어있지만 이런 기전도 40세이상의 나이들먹게되면 얼굴에 주름살이 생기는 것처럼 수도 하수구에 고장이생겨서 물이 빠져 나가지 못하듯이 결국 눈알이 딴딴하게 된다。안압을 측정하여 보면 25㎜ 이상 올라가게 된다。그러나 환자는 별로 증상을 느끼지 못하고 지내는 수가있는데、간혹 발작되어 안압상승이 생길때에는 등불을 보면 불빛주위에 무지개 모양의 둥근 윤곽이 나타나면서 눈이 거북하고(때로는 아프고) 머리도 조금아프지만 민감하지 않은 환자는「설마」하고 그저 내버려두면 낫겠지、아니면 고작해야 아스피린 진통제、정도 약국에서 사먹고 견디기 일쑤이다。이렇게 해서 세월이 흘러가면점차로 시신경 위축이 생기게 되어서 시야가 좁아지게 되며 마치 방속에서 밖을 보는것처럼시야주변부가 조금씩 안보이다가말기에 가까우면 마치 터널굴속에 들어가서 밖을 보는것처럼 가운데만 조금보일뿐 주변은 캄캄하게 안보이게 된다。이줄되고 난다음에 안과병원에 진찰받으러오면 이미 때가 늦는다。끝까지시력은 1·0정상시력으로 나오는 것이 특징이며、이러기 때문에환자 자신이 더 겁을 안먹는지도 모르겠다。

그리고 이러한 단순성 녹내장은 부인들에게 많은데 특히 화를 잘내고 흥분을 잘하는 여자들에게 많다。그리고 어두운곳、극장구경등도 본병의 발작을 일으킬수 있는데、이유는 어두운곳에서는 우리 눈속의 동공이 커지게 되어(散瞳)이때문에 전방각이 좁아져서 방수의 배전이장애되기 때문이다。

40대의 사람、특히 부인들에게 흔히있는 눈병 녹내장은 별로심한 통증도 없이 서서히 주변시야의 결손과 함께 나타나서 결국 재기불능의 실명으로 두눈이 머는 무서운 병이다。

그래서 선진 외국에서는 신체검사때에는 으례 시력검사、색맹검사와 함께 반드시 안압측정을 하여 녹내장 조기발견 조기치료에 힘쓰고 있다고 한다。또 이러한 무서운 눈병은 펙사메타손 안약을 잘못 오래 사용하여서도 생기는데、가령 시중약국에서 잘못사서 넣은 펙사메타손 안약때문에 녹내장이 생겨서 실명된처녀 대학생 또는 기혼남녀 환자등 잊혀지지 않는 눈먼 사람들이 내 주위에는 많았다。외국처럼 医藥分業이 되어 있으면、이러한 비참한 의약공해는 안생길텐데、코티손제약은 의사처방 없이는 약국에서 절대로 팔아서는 안된다。약국에서 의사처방없이팔 수있는 약은 소화제 감기약 비타민 등등뿐이다。

녹내장환자의 수칙

①안과의사의 지시를 지킨다。

예약시간에 재검하는 것을 잊지 말것。

②만일 불빛주위에 무지개가보이거나 눈이 아프거나 시력이감퇴되는 때는 즉시 진찰을 받을것。

③가급적이면 흥분 분노 불안 또는 실망등을 피할것。

④위장기능이 규칙적이어야 한다。

⑤몸에 꼭 맞는옷이나 기타장식품은 피할것。

⑥혈액순환이 좋도록 한다。만일 하루종일 앉아있는 직업이라면 작업전후에 피로하지 않을정도로 걷는다。

⑦이는 깨끗하고 건강하게 감기에 걸리지 않도록 조심할것。

⑧커피 차는 하루 한두번 정도 마시고 술은 삼가한다。

⑨침실은 잘통풍 되어야하고섭씨25도 정도의 적당한 실온을유지한다。

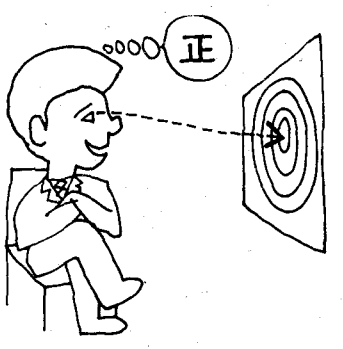
⑩가급적이면 암실에 있지말것 영화구경은 의사의 허락하에 갈수있으며、기분을 명랑하게 전환시킬수 있는 영화를 선택하여본다。

⑪안과의사의 허가없이 함부로 안약을 사서 점안하든가 또는눈을 씻지말것。이것은 오히려 눈에 해로울수도 있다。

⑫주기적으로 매년 병원에 가서 신체검사를 받을것。

치료는 어떻게?

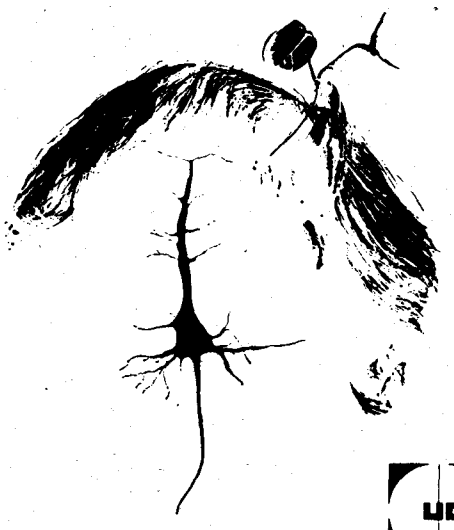
약물치료를 원칙으로 하여 縮瞳劑 안압하강제의 투여를 실시하면서 자주 안압 안저검사및시야검사등을 하여 병의진행을 파악해야 하며、만일 병이 진행되고 있으면 부득이 수술을 하여야 한다。수술법에는 여러가지방법이 있으며、원리는 막힌 하수구를 뚫어주어서 직접 통하게하든가 아니면 옆에 다른 배수로를 개통해 주는것이다。



40代이후에 眼壓상승、눈알이딴딴해져 眼壓이올라가면 눈이저북하고 머리도 조금 아프나 敏感한 사람이 아니고선 그냥 지나쳐버리기 쉬워

Belgium UCB 뇌대사 부활제

nootropil



제조원 주식회사 한유약품
판매 기술제휴 ucb sa nv pharmaceutical division BRUSSELS BELGIUM

악좋다 남용말자 좋은약도 효능없다. 총력안보!

Outstandingly Unique!!

피로 · 권태감 · 기억력감퇴 · 의욕감퇴 · 두통 등의 자각증상을 나타내는 뇌순환부전 · 뇌동맥경화증 등은 중년기 성인병의 불길한 예후입니다.

뇌순환부전증의 병인

40대 이후 점차적인 뇌신경세포의 기능저하로 인하여 포도당이 이용되지 못하여 뇌신경세포가 팽창됨으로서, 인접 뇌모세혈관을 압박하여 대뇌혈류량을 감소시키므로 본증상을 더욱 악화시킵니다.

독특한 약리 작용

뉴트로필은 혈뇌관문을 통과하여 뇌신경세포 레벨에 직접 작용하여, 뇌신경세포의 물질대사를 촉진시켜 이용되지 못하고 있는 포도당을 분해하여 ATP. 생합성을 촉진시켜 세포팽창으로 인한 국소빈혈을 해소시켜줍니다. 또한 ATP생합성으로 발생한 CO_2는 모세혈관을 통해 정맥으로 흡수되는 과정에서 호흡촉진인자로 작용하여 뇌세포의 산소친화력을 촉진시키므로 뇌동맥경화증 · 뇌순환부전증 · 뇌혈관사고의 가장 이상적인 치료제입니다..

혈관확장제의 단점

- 혈관확장제는 평활근이완작용에 의하여 혈관을 확장시켜주는데 뇌혈관의 대부분을 차지하는 모세혈관에는 평활근이 없으므로 뇌혈관을 확장시키기 어렵습니다.
- C. V. A. 환자같이 뇌혈관이 파손된 환자에게 투여시 증세를 더욱 악화시킵니다.

적응증

- 뇌혈관사고 및 뇌순환부전
- 뇌졸중(중풍 · 반신불수) 및 뇌동맥경화증
- 두부외상 및 후유증
- 약물중독
- 일산화탄소 중독 및 후유증

포 장

· 캅셀: 400mg, 60c, 100c, 가격: 캅셀당 200원 · 주사: 1.000mg, 6A, 12A 앰플당 1.500원