

◇... 요로결석은 비뇨기과에서 1 위 혹은 2위를 차지하는중...◇
◇...요한 질환으로 매년 증가하는 경향을 보이고 있다. 요석...◇
◇...은 요로에 대하여 이물질의 작용을 하므로 짐작을 자극하...◇
◇...여 염증을 일으키고 신우, 요관, 혹은 요도를 막아 요류...◇
◇...의 장애를 초래한다. 이것이 요석으로 인하여 일어나는모...◇
◇...된 변화의 기초가 된다. 즉 요의 저류, 요로의 확장과염...◇
◇...증이 생긴다. 증상과 요로결석의 관계는 상부요로결석은축...◇
◇...박통이 가장 많고 그 외에 혈뇨, 전신쇠약증, 빈뇨, 등의...◇
◇...순이며 하부요로결석은 배뇨통이 가장 많고 그 외에 빈...◇
◇...뇨, 혈뇨, 요류의 중단 및 요저류의 순이며 혈뇨는 상...◇
◇...하부요로결석의 공통 증상이다. 각 부위별 증상을 살펴보...◇
◇...기로 한다.

林 秀 吉 가톨릭醫大교수·醫博

신석, 신결석

결석의 주요한 변화는 수신증과 감염에 의한 것이다. 이 두 변화는 신을 점진적으로 약화 내지 파괴하여 종말에는 신기능부전을 가져온다. 신석은 신우에 대하여 이물질작용과 마개의 작용을 하므로 처음에는 기계적 자극으로 경한 염증과 점막의 괴양을 일으키고 다른 한편으로는 신우의 출구를 막아 요의 유통을 방해하므로 신우와신 배가 확장되기 시작되어 시일이 경과하면 수신증으로 발전한다. 또한 신석은 신우에 대하여 이물질과마 개의 작용을 하므로 세균의 감염은 꼭 있게 마련이다. 신우염이 대표적이고 심하면 농신증을 일으켜 고열이 발생하며 요로의 폐색이 완화된거나 항균제를 사용하면 열이 내린다. 그러나 결석을 제거하지 않는 한 이 감염은 간헐적으로 반복 왕래한다. 신우를 중만시킬 정도로 큰 결석은오히려 증상이 적고 잘 이동하는 결석이 증상이 많이 나타낸다. 신석의 대부분은 증상을 나타내나 그 정도는 환자에 따라 다르게 나타난다. 신석에서 볼수있는 증상은 주로 신석으로 인한 ①신우점막의 자극 ②폐색 ③감염등에 의하여 생긴다. 이 세가지 증상중 요류의 폐색과 감염은 위험한 증상을 나타낸다. 단순한 결석의 자극으로 신우점막에 부종, 염증 등이 있을 때에는 신부의 문통과 현미경

색이 완전하면 선통으로 나타난다. 결석이 걸려있는 부위가 신우이전 요관이전 동통은 신에서 시작하고 신체의 운동으로 격화되고 어느 때에도 일어날수 있으나 주간(29%) 보다 야간(61%) 에흔한 경향이 있다. 선통은 전구 증상이 없어 갑자기 늑골척추각에서 시작하며 요관을 따라 방사되며 때로는 고환 질 혹은 대퇴부위에 방사하고 환자는 칼로 찌르는 듯한 격심한 동통으로 허리를 펴지 못하고배를 끌어 쥐고 식은 땀을 흘리면서 절절 맨다. 선통은 몇분 혹은 몇시간 계속하다가 자연히 멎는다. 결석이 방광으로 배출되면 심한 혈뇨가 생기며 동시에 선통이 소실된다. 그러다가 수시간내지 수개월 간격을 두고 다시 생길수 있다. 구토가 있으나 감염이 없는 한 열은 오르지 않고 요되는 있으나 배뇨를 잘 못하며 신부위에 압통이 있다. 장의 선통은 rhythmic으로 일어나지만 신석으로 인한것은 통증이나수부내지 수시간 계속하다가 멎으면 그만이다. 이것이 급성위염, 충수염, 장 폐색과 다른 점이다.

2. 결석요

선통이 있는 후에는 혈뇨가 심하여지고 결석이 요와 같이 배설되기도 한다. 요관을 통과할수 있는 결석은 그 장경이 1cm이하이고 요관을 지나 방광에서나온 결석은 요도를 통과할 수 있다. 결석이 여러개 있을 때에는 어떤 기간

痲痛은 갑자기 늑골척추각에서 시작,尿管을따라방사되며 때로는 고환·臍·대퇴부위에 방사, 칼로 찌르듯 몸씨아파

적 혈뇨가 있고 결석으로 인한 요류의 장애가 있을 때에는 장폐색과 비슷한선통과 혈뇨가 있는 요로감염과 신기능의 장애가 있을 때에는 발열과 신부위에문통이 있다. 그러므로 요석의 주요 증상은 동통과 혈뇨라 하겠으며 이 밖에감염이나 폐색의 정도에 따라 여러가지증상이 추가된다. 소위 신석의 3대증상은 동통, 혈뇨와 결석요이다.

1. 동통

대부분의 환자가 신부위에 불쾌감 또는 문통을 경험하며 약40~50%에서 선통을 볼수 있다. 이러한 동통은 결석에 의한 점막의 자극 또는 결석의 이동에 의하여 생길수도 있으나 그보다 결석으로 인한 요류의 장애로 신우의 내압이 상승하고 결석을 배출하려고 신우 혹은 요관이 수축할 때에 동통이 생긴다. 그 정도에 따라서 불완전한 폐색인 경우에는 신부위에 불쾌감내지 문통이 있고폐

를 두고 여러차례 배설된다. 적고 표면이 평활한 결석 인산염 요산, cystine 등으로 된 것은 배출되기 쉽고, 표면이 절절한 수산석은 요관에 걸리기 쉽다.

3. 혈뇨

발작성으로 동통이 동반하여 오는 혈뇨는 육안적 혈뇨이고 보통 지속적으로 오는것은 현미경적 혈뇨가 많다. 또 신체의 운동으로 혈뇨가 심해지면 이는선통과 같이 신석의 중요한 증후가 된다 그러나 다량의 출혈이 지속할 때에는큰 결석이 방광으로 나왔거나 그렇지 않으면 신에 다른 병변이 있는 징조다. 신석 때에 육안적 혈뇨는 40%전 후에서 현미경적 혈뇨는 전 예에서 본다.

4. 발열

감염이 겹치면 동뇨, 고열 등의 전신증상이 나타난다. 감염은 전신상태와 요류의 장애가 심하여지면 생겼다가 이장

尿路結石의發生部位의特異症勢

애가 시정되면 없어진다. 그러므로 신에 결석을 가진 환자에서는 간헐적 발열과 동뇨가 나타난다. 5. 결석성 무뇨 결석으로 양측 요관이 막혔을 때에는 물론 신후성 무뇨가 온다. 그러나 일측 요관만이 결석으로 막혔을 때에도 무뇨가 오는 경우가 있다. 이것을 반사성무뇨라고 한다. 이것은 일시적 현상이므로 흔하게 보지는 못한다.

요관석, 요관결석

대체로 장경 3/4cm이상의 결석이면요 결석腎의 주요한變化는 水腎症과 感染에의한것 腎石의 3大症狀는 疼痛·血尿·結石尿 등이다. 관의 폐색을 일으킨다. 그러나 요관에존재한 결석은 그 대소를 막론하고 시일이 경과함과 따라 요관과 신우의 확장을 가져오고 이에 감염이따르른다. 그결과 수신증, 수뇨관, 신우신염, 요관염, 농신증 등이 병발한다. 이 변화는 결석의 제거로 비교적 빨리 회복한다. 결석이요관의 어떤 부위에 오래 자리잡고 있으면 그 부분의 요관벽에 비후, 협착 등이 일어나 결석이 움직이기 어려운 형편이 된다. 요관결석의 증상은 신결석과 비슷하다. 선통이 있다가 멎으면 문통이 계속되고 가끔 감염으로 고열이 생긴다. 선통은신석 때보다 더 심하고 결석이 작고 신석할수록 심하고 크고 오래 됐을 수록 경하다. 요관결석의 선통은 요관 내압의 상승과 결석을 배출하려는 요관의 경련

경적이 82·8%로 온다. 감염이 있을 때는 고열이 난다. 그러므로 긴 역사를 가진 요관석 환자는간헐적 고열을 호소한다.

방광석, 방광결석

결석이 방광에 염증을 일으키는데 충분한 자극원이 되어 점막에 염증을 일으키고 또 이 자극이 오래 계속되면방광 점막에 백반증 내지 암성 변화가생기기도 한다. 결석이 요도 입구를 막기 때문에 배뇨장애가 따르고 그 결과 방광벽에 육주를 형성하게 된다. 방광석의 주요 증상은 동통, 난뇨, 혈

요도결석, 요도석

요도결석은 후부 요도와 fossa navicularis 에 잘 걸린다. 그 중에서도후부 요도에서 가장 많이 발견되며(41%) 드물게는 후부 요도에 결석과 염류가 침착하여 방광과 내요도구 사이에 아령상의 결석이 되기도 한다. 증상으로서의 배뇨장애가 심하다. 즉요선의 세소 혹은 중절, 요점적 등 배뇨 곤란과 배뇨통이 있고 심하면 요폐를일으킨다. 결석이 후부요도에 있으면 동통이 회음부나 직장으로부터 방사되고 전부요도에 있으면 음경 끝으로 방사되고 촉진으로 알수있다. 결석이 요도계실 안에 있으면 배뇨는 장애되지 않고 그 안에서 점차로 성장한다. 염증이 가해지면 농성 분비물이요도로 흘러 나온다. 환자는 요도의 북측에서 단단한 덩어리를 만질수 있고 그것이 점차 커지는 것을 느낀다.

포피석, 포피결석

포피석이 오래 있으면 귀두와 포피에 염증이 생겨 농성 분비물이 나오고 심하면 부종 혹은 궤양이 형성된다. 때로는 음경압과 같이 발견되는 수도 있다. < 7면으로 계속 >

뇌순환장애 및 뇌졸중 예방·치료제—사미온 정·주사

사미온(Nicergoline)은 Farmitalia Carlo Erba사가 개발한 뇌혈행·대사개선휘제로서 뇌혈전, 뇌색전, 뇌동맥경화증에 의한 뇌순환장애 및 뇌졸중으로 인한 두통, 현훈, 반사불수, 이명, 언어장애(눌어증), 시력장애, 집중력감퇴, 기억력상실, 운동장애 등 제증상에 탁월한 효과를 발휘합니다.

약리작용 □ 혈형개선작용 사미온은 일반 혈관확장제와는 달리 아드레날린의 α수용체차단, 혈관대사 촉진에 의한 혈관의 탄력성증가, 혈류의 저항을 감소시킴으로써 뇌 및 말초혈행을 원활하게 합니다. 특히 허혈(虛血)부위의 혈행을 현저히 증가시킵니다. □ 뇌대사촉진작용 사미온은 뇌혈관 및 뇌세포 내의 O2 및 glucose의 이용을 증가시켜 호기성(好氣性)뇌대사를 원활하게 함으로써 뇌의 정상기능을 회복·유지시킵니다. □ 항혈전작용 사미온은 혈관내의 혈소판응집을 저해합니다. 따라서 뇌혈관내 혈소판응집에 의한 뇌혈전, 뇌색전 등 뇌졸



중(中風)증상이나 일과성 허혈(虛血) 등 각종 뇌혈관질환과 노인병을 예방치료할 수 있습니다.

효능 ○ 급·만성뇌혈관 및 말초혈관대사성질환(뇌혈전증, 뇌색전증, 각종 형태로 나타나는 뇌동맥경화증에 기인한 질환). ○ 사지의 폐색성동맥질환, 레이노드씨증후군, 기타 말초혈행에 기인한 제증후군. ○ 노인성동맥경화성두통. ○ 동맥성고혈압의 보조요법.

포장 ○ 정제 42정 : 표시가 15,000원 100정 : 표시가 32,000원. ○ 주사(완제수입품) 4바이알 : 표시가 9,900원.

일동제약주식회사