

겨울철의 계절질환

- ◇... 기관지천식(Bronchial Asthma)이란 기관지근...◇
- ◇...육의 수축, 점액분비의 항진 및 기관지 점막의...◇
- ◇...浮腫등으로 인하여 기관지內徑이 정상에 비해매...◇
- ◇...우 좁아진 상태를 말하는데, 이 좁아진 기관지...◇
- ◇...內腔으로 호흡을 하려면 공기가 한꺼번에 배출...◇
- ◇...되지 못하므로 숨이 차게되고, 숨을 빠르게 쉬...◇
- ◇...려 힘을 주어서 이 좁은 구멍으로 공기를 더...◇
- ◇...빠르게 호흡하려고 더욱 힘을 쓰게 되는데, 좁...◇
- ◇...은 기관지를 통하여 공기가 빨리 나가면「휘...◇
- ◇...」하는 바람(숨) 소리가 나게된다. 따라서 기관...◇
- ◇...지천식에서는 呼吸困難, 기침, 끈끈한 하얀 객담...◇
- ◇...「쌩쌩」소리, 심하면 발작이나(정신이) 몽롱한상...◇
- ◇...태에 빠지는 것등이 특징이 되겠다. ...◇

(4) 夜間發作: 이는 아침기상 후나 낮에 활동할 동안에 천식이 나타나며 일과를 끝내고 쉰 때부터 저녁엔 증상이 사라지나 반대로 야간발작은 새벽 2~3시에 가장 많이 발작되는데 발작기간이 길고 반복적이다.

(5) 季節性喘息: 계절적으로 발작하는 천식은 대부분 外因性으로 발생한다. 보통 5월~7월사

〈治療〉

1. 治療目的
對症治療와 원인치료가 있는데 전자는 환자의 고통을 제거하여 呼吸을 정상화시키고 발작에 의한 위험등을 방지하는 것이며, 후자는 원인을 제거하고 신체의 반응성을 바꾸는데 그 목적이있겠다.

hydrocortisone을 호전시까지 필요량을 적절히 매시간적 투여한다. 필요에 따라선 기관내 挿管 후 보조호흡·氣管切開등을 고려하여 최선의 노력을 다할수 있어야 한다.

4. 原因治療의 追求

치료의 목적에서 밝혔듯이 원 인치료를 위해서는 ①원인물질이

氣管支喘息의 豫防과 治療

〈氣管支 喘息이란〉

이러한 증상은 대개 發作性으로 나타났다가 얼마후 스스로 사라지든지, 약물복용으로 없어지는 것이 보통인데, 심한 경우에는숨이 막 끊어질듯한 호흡곤란과입술이 파랗게 되면서 심히 위급한듯한 상태를 보이기도 한다. 그러나 호흡곤란이 있다고 해서 모두가「천식」은 아니다. 심장병이 심할 경우나 慢性閉鎖性肺疾患, 다시 말하면 만성기관지염이 중병으로 진행된 상태, 肺氣腫, 기타 중독한 肺炎에서도 호흡곤란을 볼수있다. 그런데 사실 중년기이후 즉, 50대이후에서 생기는 喘息症에서는(만성) 기관지염이나 肺氣腫등을 동반하고있는 경우가 많은 실정이다. 중년

- (6) 外因性「알러지」인자(例: 음식물의 경우, 달걀, 어패류, 나물, 포도주, 맥주등)
- (7) 心因性 因子(불안, 갈등, 욕구불만등의 정신·신경및 감정적 심리적인자)
- (8) 대기오염및 공해(흡연, 매연, 분진, 악취, 교통기관및 산업자원의 有害개소)
- (9) 原因不明, (기타 등이다.)

이러한 유발요인나 원인이 각 환자에서 확실히 규명된다면 쉽게 치료되거나 판리가 쉬울것으로 생각된다. 그러나 한가지 인자만으로 발작되는것이 아니고여러가지 요인이 복합적으로 작용하여 나타나는 것이기 때문에사실상 치료엔 難點이 큰것이다.

柳 東 俊

慶熙醫大교수·醫博
成人病豫防協會公報理事

“심할경우 숨이 막 끊어질듯한 呼吸困難초래,,

50代이후의 喘息症에서는 慢性氣管支炎 肺氣腫등을 동반하는 경우가 가장 많아

기이전, 즉, 20~30대의 젊은나이에 잘 나타나는 천식은주로「알러지」性체질을 가진 사람들에게서 많고, 계절적인 영향등을 받는것이 특징이다.

〈症 狀〉

주로 볼수있는 증상은 휘바람 소리같은 쌩쌩 쉰거리는 소리, 호흡곤란, 기침, 끈끈한 객담및정신이 몽롱해지는등의 불안감 등이다.

어떤환자는 목과 가슴이 조이는듯 하다는 표현을 하며 어떤환자는 기침이 발작적으로 오래 연속되기도 한다.

증상의 發作類型에 따라 다음과 같이 나누어 볼수있다.

- (1) 急性發作: 갑자기 가슴이 답답하고 목이 조이는듯 하다가곧 쌩쌩하는 숨소리가 나며 호흡이 곤란해진다.
- (2) 間歇性喘息: 호흡기 감염이 있을 후부터 증상이 나타나서수일~수주간 계속되다가 회복되는 경우인데, 노인층에 가장흔하다.
- (3) 慢性喘息: 장기간 증상이 지속되는 경우로서 주로 잠간에증상을 보인다.

이에 발생하는 천식은 화분등에 예민한 환자에 많으며, 11월~1월 사이에 발작하는 천식은 상

11월~1월사이 發作하는 喘息은 內因性이나 집안주위의 진드기가 原因

氣道感染으로 內因性이거나, 집안주위에 있는「진드기」등에 敏感한 환자에게 많이 나타난다.

〈診 斷〉

천식의 진단에는 ①病歴, ②環境調査, ③理學的所見, ④氣道過敏性검사, ⑤胸部 X-線검사 ⑥肺機能검사, ⑦「알러지」皮膚反應검사 ⑧吸入誘發검사, ⑨객담및 혈액검사, ⑩기타 필요한 제반검사 등의 여러방법이 있다.

2. 病型, 病期別治療方法

病型에 따라 치료방침이 달라진다. 즉 Atopy型에서는 ①환원의 제거, ②脫感作療法를 감염형에서는 ①바이러스등을 포함하여呼吸器感作的 관리, ②非特異的脫感作療法, ③기타의 變調療法등을, 혼합형에서는 이들을 병용하는것이 치료방침이다.

3. 治療의 實際

(1) 輕症내지 中等症의 치료: β_2 刺戟劑와 Theophylline 劑를 병용경구투여함을 원칙으로 하는데 환자의 발작시간에 맞추어 아침 저녁, 밤등으로 알맞게 투여 한다.

(2) 난치병의 치료: 일반적으로 약제의 투여는 噴霧吸入式的 A-erosol 형태로 吸入하는것이 가장 효과적이다.

Steroid 依存型的 難治例에서는 Steroid의 감량을 고려하여 1일 Prednisolone 5mg 정도를 간헐적으로 또는 연속적으로 투여한다. Beclomethasone 등을 병용하면 유지량의 Steroid를 반감시킬수 있다.

(重症發作的 治療: 중증발작에는 발작死의 위험이 존재함을 깊이 유의하여 다음과 같은 응급처치나 특수치료관리를 고려하여야한다.

즉, ①절박한 惡愈例에서는 蘇生術(例, 心臟マッサージ, 人工呼吸등)을 시행하며 동시에 Epineph-

나 요인의 제거, ②特異的脫感作療法, ③非特異的變調療法등의 제 방법이 꾸준히 접근, 추구, 연구 관리되어야 하겠다.

〈豫 防〉

유감스럽게도 喘息의 원인이나 病態生理등이 정확히 밝혀지지 않은 실정이라 그에방법을 간단히 말할수 없는 처지에 있다. 평소 일상생활에서 환경개선과 주의깊은 노력이 가장 중요하다. 따라서 일차적으로 예방을 위하여환경관리와 아울러 유발요인이나와 환인자들을 피하며, 적극적으로신체를 단련하는것이 필요하다.

〈結 言〉

기관지喘息은 단순한 症候群이 아니다. 하나의 질병실재로서 여러가지 환경요인과 刺戟에 의한 기관지의 過敏性 반응이 특징이다. 따라서 기관지천식이야말로 심신과 환경을 통합하는종합총괄의학적인 기능실조성의 기관지(의 난치성) 질환이라 할수 있겠다. 결론적으로 원인요법의추구와 아울러, 특히 발작에 대한 관리는 첫째, 환자를 불안으로부터 안정시키고, 둘째, 기도를 濕潤하게 하여 排痰을 원활히 하도록 해주고, 셋째, 적절한 對症療法를 철저히 하여 증상호전치료의 효과를 최대한 거양하는것이다.

無料檢診안내

檢査종목: ①血壓測定 ②炭酸檢査
간: 1983.8.31 까지
장 소: 서울중로구경지동 110-7 (서울당뇨병교실)
전화문의: 723-9666, 725-4746

서울당뇨병연구소
사단 법인 韓國成人病豫防協會

最新肝組織

復活劑

큐 마 린 Cumaline Tablet

큐마린糖衣錠의 主成分은 Coumarin 유도체인 7-Hydroxy-4-Methyl Coumarin이다. 이는 利胆作用과 鎮痙作用이 있으며 1968年 F.ONTAINE氏에 의해서 藥理作用이 究明되었다. 即 胆囊에 對해서 痙攣弛緩作用을 하며 特히 Oddi氏括約筋에 對해 強力한 鎮痙作用으로 인해서 持續的인 利胆作用을 일으켜 胆道系統의 機能을 調節하므로써 胆道系나 胆囊疾患의 改善에 有効한 催胆劑이며 胃腸管의 消化機能回復 및 抗進作用을 나타낸다.

作用 및 特長

- ① 肝臟의 肝細胞內에 蓄積되어 肝細胞機能을 妨害하는 胆汁(Bile), 胆汁酸(Bile acid)을 捕食시켜서 디하이드로코릭 산(Dihydrochloric acid)으로 變化시켜 排出 促進시키므로 肝細胞 機能의 復活 및 強力한 解毒作用을한다.
- ② 緩慢하고 持續的인 胆汁分泌 促進作用으로 (43%~143% 上昇) 胆汁流通이 正常化되어 腹部不定症狀 및 慢性便秘를 原因의으로 治療한다. 이의 利胆作用은 Dihydrochloric acid보다 強하다.
- ③ 胆囊이나 Oddi括約筋의 收縮으로 일어나는 痙攣에 對해 選擇的으로 強力한 鎮痙作用이 있으며 Atropin이나 Papaverin等이 갖는 一般的인 痙攣에 對한 鎮痙作用이 없는 것이 特徵이다.
- ④ 胆汁分泌를 促進시켜 消化를 돕고 特히 脂肪이나 脂溶性 비타민의 吸收作用을 強力히 하고 惡心·嘔吐·食後虛脫感이나 膨滿感을 減少 시키고 食慾을 抗進시킨다.

- ⑤ 胆汁分泌가 促進되면 V-D의 吸收가 抗進되므로 V-D 吸收量에 比例하여 Ca^{++} 의 吸收를 增加시킨다. 따라서 Ca^{++} 은 V-B₁₂와 內因性 因子가 結合하여 장관벽에서의 吸收를 促進시키므로 V-B₁₂나 Folic acid 欠乏으로 因한 肝性黃血에 有効하다.
- ⑥ 肝細胞機能障碍로 男子에서는 女性호르몬을 肝에서 充分히 除去하지 못하여 일어나는 乳房의 女性化, 辜丸의 萎縮, 性慾의 減退을 治療한다.
- ⑦ 胆道系機能을 調節하고 特히 Oddi括約筋收縮을 弛緩시켜 胆道管門壓上昇을 抑制함으로써 이로 因해 일어나는 偏頭痛을 治療한다.
- ⑧ 吸收 및 排泄에 迅速하므로 諸臟器에 蓄積作用이 없다.
- ⑨ 中樞, 呼吸, 循環器, 泌尿生殖器에 對한 作用은 없다.

適應 症

急: 慢性肝炎, 肝硬變, 肝臟解毒, 慢性便秘, 疲勞回復, 黃疸, 黑疸, 食慾不振, 消化不良, 胃腸滿感, 胆汁分泌不全, 胆石症, 胆石疝痛, 胆囊炎, 偏頭痛, 二日醉, 急性알콜 藥物中毒, 其他 肝疾患.

用 法 · 用 量

通常 成人은 1~2錠式 1日 3~4回服用
慢性時 通常 1錠式 1日 3回服用하며 醫師, 藥師의 指示에 따라 適宜増減할 수 있다.



原料合成製 製造元 成都藥品工業株式會社

서울特別市 永登浦區 航洞183

TEL. 612-3770 · 266-9766 · 266-2334