

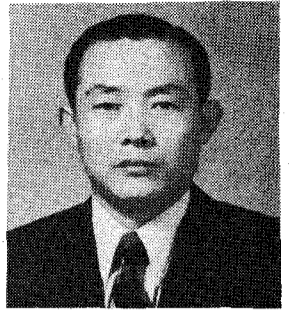
1. 심장병이란?

- ◇... 심장병(心臟病)은 여러가지원◇
- ◇...인에 의하여 심장, 혹은 혈관에◇
- ◇...생기는 질환들을 총칭하는 것인◇
- ◇...데 질병에따라 그 好發年齡들이◇
- ◇...다르다. 즉 어린이에게는 선천성◇
- ◇...심장병이 많고 10代나 젊은 성◇
- ◇...인층에는 류마티스성 심장병이 많◇
- ◇...은데 항생제의 발달로 류마티스◇
- ◇...성 심장병은 최근 많이 줄었고◇
- ◇...고혈압성, 痙攣動脈性, 虛血性 심장◇
- ◇...병은 중년기이후의 성인에 많이◇
- ◇...발생하고 있다. 따라서 보통 성◇
- ◇...인병으로서 문제가 되는 심장병◇
- ◇...은 고혈압성, 관상동맥경화성의◇
- ◇...혈성 심장질환이 되었다. ◇

高血壓性과虛血性心臟疾患

불순상태에 빠지게 되어 생명이 위협받게 된다. 고혈압환자의 대부분은 본태성 고혈압 환자로서 자신의 혈압이 높다는 사실을 우연히 발견하는 경우가 많다. 즉 신체검사나 건강진단을 받는 과정에서 또는 혈압측정을 받을 기회가 있어 한번

혈관의 경화증이 심하여 거의 血行이 차단된 이하 부위에 심근이 괴사되어 임상적으로는 급성심근경색증을 발생케 되는 것이다. 따라서 임상적으로 협심증, 심근경색증이라 각기 부르지만 그기분이되는 병변은 관상 동맥의 경화증이 대부분이므로 광범위하게 관상동맥경화성심



柳 東 俊

慶熙醫大교수·醫博

高血壓은 後遺症이 문제... 腦卒中 및 動脈硬化症 등 誘發 血壓治療는 藥物보다 食餌·運動療法과 平素예방이 중요

2. 심장병의 종류

심장병중 성인병관리의 측면에서 중요하고 문제가 되는 것을 중심으로 하여 살펴보면, 첫째로 고혈압성 심장병이 있다. 이는 우리몸의 말초혈관의 저항 즉, 혈압이 적당히 유지되어야 혈액공급을 정상적으로 할 수 있는데 만약 어떤 원인으로 인하여 혈압이 높아질때는 심장에 부담이 오게되므로 심장병이 발생하게 된다. 둘째로 심장자체를 싸고있는 관상동맥을 어떤 질환이 발생된 痙攣動脈性 질환 또는 虛血性 심장질환이 있으며,

셋째로 심장 판막의 이상으로 생긴 심장판막 질환이 있다. 넷째로 선천적으로 심장에 이상이 나기 형이있는 선천성 심장병이 있으며, 다섯째로는 폐순환에 이상을 주는 폐질환에 기인하여 발생하는 폐, 갑상선기증 이상으로 발생하는 갑상선 심장질환이 있다. 이외에도 심장을 싸고있는 심낭, 심근, 심내막 등에 이상이 올 수도 있고 드물게는 심장에 종양이 나타날 때도 있다. 이와같은 여러가지 심장병이 발생하여 진행경과중이거나 진행이 악화될 때에는 각종 不整脈과 心不全 등이 나타날수 있어 생명에 위협을 주어 치명적일 때가 많다.

3. 고혈압성 심장질환

고혈압에는 그 발생원인을 정확히 알수없는 本態性(일차성) 고혈압과 원인을 알수 있는 이차성 고혈압이 있다. 그런데 이들 고혈증이 진행중이거나, 무치료 또는 부적절한 치료로 장기간 경과하는 경우엔 심장에 부담이 오게 되는데 심장중에서도 우리 몸의 각 장기로 혈액을 보내는 주요한 역할을 맡은 左心室이 제일 먼저 영향을 받게된다. 초기에는 전혀 지각증세가 없이 좌심실이 비대하여지며, 더 진행되면 각종 不整脈이나 心

축정하여 보았더니 의외로 혈압이 높아져 있음을 비로소 알게되어 그때부터 자세히 살펴본 결과 아침에 일어날때 뒷꿈이 무겁거나 약각 통증을 느낄때가 많다는 것을 알게된다. 그래도 심한자각증상이 없으므로 「절마 무슨 일이 생길라구」 하는 정도로 이를 무시하고 오랫동안 지나다가 보통 40~50대에 이르러 갑자기 화를 내든가 과로나 신경을 쓰게 될때 뇌출혈(腦卒中의 하나)을 일으켜 다시 돌이킬수 없을 정도의 반신불구가 된다든지, 언어 및 기억장애를 일으켜 사회생활을 더이상 못하게 되는 경우가 종종 발생하게 된다.

고혈압은 항상 후유증이 큰 문제가된 협심증은 心筋에 빈혈을 초래, 胸痛을 호소하는 것이 보통 운동이외의 차거운날씨·食事後 또는 感情의 격화시 發作

4. 허혈성 심장질환
심장자체에 영양을 보급하는 관상동맥에 경화증이 생겨서 동맥의 內徑이 좁아지면 심근으로 가는 혈액에 지장을받아 심근에 빈혈현상이 초래케 되는데이런 경우 임상적으로는 운동시 발작을 일으키는 협심증이라 부른다. 그리고 동맥

질환이라 부른다.

①협심증

이는 위에서 말했듯이 심장을 관상으로 싸고있는 관상동맥의 경화성병변으로 심근에 공급하는 혈액에 지장이 있어서 심근에 빈혈을 초래하여 생기는 것으로, 대부분 운동시 흉통을 호소케 되는것이 보통이다. 즉 빠른 걸거나 높은곳에 올라갈때 가슴헉헉가운데가 조이는듯한 통증이 생겨서 움직이지 못하게 되며, 쉬면 대개 5분내에 통증이 소실되는 것이 보통이다. 운동이외에도 차거운 날씨에 노출되거나 식사후 또는 감정이 격화되거나 분노에 사무치거나 하는 경우에 발

작되는게 보통이다. 대부분 이러한 특이 병력으로 쉽게 판단되며, 통증이 애매한 경우에는 Master's exercise 나 Treadmill test로 운동을 시켜 흉통발작유무와 심전도의 변화를 관찰함으로써 쉽게 진단할 수 있다. 치료는 우선 위험인자가 있는 경우 이에 대한 조치를 하고, 통증치료를 위하여 흉통발작시 Nitroglycerin을 투여한다. 예방을 위해서는 장시간 작용제인 Isosorbide dinitrate (Isordil)와 β-수용체 차단제인 propranolol을 투여한다. 여기서 Nitroglycerin을 진단목적으로도 사용하는데 즉통이 애매한 경우 그 통증이 「니트로글리세린」으로 즉시 소실되면 협심증에 의한 통증으로 생각할 수 있으며, 통증이 아무영향을 주지않는다면 이는 다른 질환에 의한 통증일 가능성이 많다.

②심근경색증

급성심근경색증은 관상동맥의 병변으로 인하여 혈액이 차단되고 심근이 괴사가 생기는 경우를 말하는데 대부분의 경우

극심한 통증을 호소하게 된다. 협심증의 통증은 대부분 5분내에 소실되나, 이 경우는 「가슴이 뻐개지는듯이」 또는 「막을 이넘어가듯이」 「심히 쥐어 짜듯이」아름, 매우 극심한 통증으로서 대부분 30분이 상 수시간에 걸쳐 지속되는 것이 보통이다. 또한 통증이 목과 왼쪽어깨 또는 팔로 전파되는것이 보통이다.

이때의 통증은 「니트로글리세린」으로 전혀 도움이 안된다. 환자에 따라서는 심와 부불편감으로 나타나서 위장계통의 질환이나 담도계통의 질환으로 오인되기도한다. 대부분 환자는 통증과 더불어 「죽을 것」 같은 공포감과 발작을 느끼게 된다. 심한통증이 매우 장시간 지속되거나 심

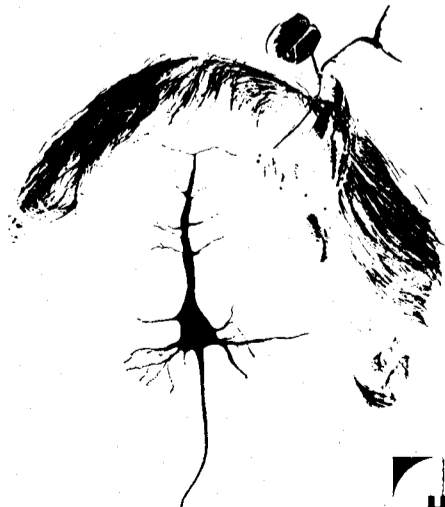
부전, 저혈압, 부정맥등이 나타나는 경우에는 사망률이 매우 높다. 더구나 발병 후 3일간은 부정맥으로 인한 급사의 위험이 매우 높다. 심근경색증관리의 목적은 심부전이나 부정맥으로 인한 사망을 방지하고 경색의 크기를 줄이는데 있다. 이를 위해서는 전문의와 적절한 시설을 갖춘 의료기관에서 철저한 치료를 꾸준히 받는것이 가장 중요하다.

③急 死

「급사」란 주로 관상동맥질환이나 고혈압성 심장질환등을 가진 환자가 문자 그대로 전혀 예기치 못했다가 갑자기 죽는 돌연사인데, 그 이유는 갈수없지만 「心室性細動」같은 위험한 부정맥의 재발 등이 크게 주목되고 있다. 따라서 치료보다는 「예방」에 주력해야 하겠다. 앞으로 中年期이후 成人들은 더욱 평소에 할 시 관상동맥경화성심질환, 소위 「虛血性心臟疾患」에 관심을 두고 깊이 유의하여 특히 「예방」에 치중노력 해야 하겠다.

Belgium UCB 뇌대사 부활제

nootropil



약 좋다 남용 많자 좋은약도 호능없다. 총력안보!

Outstandingly Unique !!

피로·권태감·기억력감퇴·외욕감퇴·두통 등의 자각증상을 나타내는 뇌순환 부전·뇌동맥경화증 등은 중년기 성인병의 불길한 예후입니다.

뇌순환부전증의 병인

40대 이후 점차적인 뇌신경세포의 기능저하로 인하여 포도당이 이용되지 못하여 뇌신경세포가 팽창됨으로서, 인접 뇌세포혈관을 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 CO₂는 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
- 알산화탄소 중독 및 후유증

포 장

·캡슐: 400mg, 60c, 100c. 가격:캡슐당 200원 ·주사: 1,000mg, 6A, 12A 앰플당 1,500원