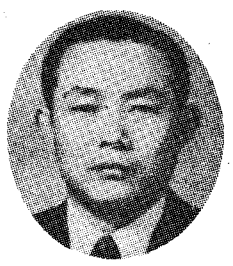
성인병관리시리즈 뇌졸중의 치료와 예방



柳 東 俊
〈醫博·慶熙醫大敎授〉

국내 사망원인중 1位 (매년 20만사망)

우리나라에서 발표된 최근의 의학통계에 의하면 성인(成人)의 사망원인중 제1위를 차지하고 있는것이 뇌졸중(腦卒中)으로 되어있다. 또 유럽이나 미국에서는 성인의 사망원인중 2—3위를 뇌졸중이 차지하고 있는것을 볼수 있는데 이처럼 무서운 사신(死神)이 된 뇌졸중은 어떠한 병일까?

복병처럼 아무도 모르게 매복해 있다가 일격에 치명타를 안겨주는 이뇌졸중은 실제로 우리가 가장 두려워하는 암(癌)보다도 발생율이 나 사망율(死亡率)이 훨씬 높다. 최근의 발표에 의하면 우리나라에서 매년 20만명 내외가 이뇌졸중으로 사망하는 것으로 나타나있다.

〈졸지에 쓰러진다는 뜻의…〉

의사들뿐만 아니라 항간에서도 널리 쓰고있는 이뇌졸중(腦卒中)이라는 병명(病名)은 뇌혈관장애(腦血管障碍)로 인한 질환및 사고의 총칭으로 일반적으로는 뇌혈관에 순환장애가 일어나 갑자기 의식장애와 함께 신체의 반신(半身)에 마비를일으키는 급격한 뇌혈관병(腦血管病)을 말한다.

뇌졸중이란 말은 졸지에 쓰러진다는 뜻으로 희랍어의 A-poplexia(아포플랙시아)란말에 해당되고 옛부터 우리나라에서는 중풍(中風)이라고 불러왔다.

뇌졸중은 보통 뇌출혈(腦出血)과 뇌경색(腦梗塞)의 두가지로 나눌수 있는데 전자는 주로 고혈압등으로 혈관이 터져서 피가 뇌안으로 모여서 뇌를 압박하는 것이고 후자는 혈전(血栓)이나 전색(栓塞)으로 혈관이 막혀서 피가 통하지 못하게되어 그부위(部位)의 뇌기능을 상실하는 것이다.

다시 뇌출혈은 뇌실질내출혈(腦實質內出血)과 지주막하출혈(蜘蛛膜下出血)로, 뇌경색은 뇌혈전(腦血栓)과 뇌전색(腦栓塞)등 각각 둘로 세분화되며 뇌졸중은 전문적으로 네가지의 병형(病型)으로 구분된다.

〈병형별 증상〉

1、혈압이 높은 사람이 갑자기 쓰러졌을 때는 대개「뇌출혈」이다.

뇌출혈은 평소 혈압이 높은 사람에게서 잘돌발하는데 밤에 잠자고 있는동안에 일어나는 일은 거의없고 활동하는 낮동안에 갑자기 발생한다.

갑자기 쓰러지면서 「어지럽다」「머리가 아프다」하는 예가많고 그런다음엔잘 토한다. 그와 동시에 몸의반신이 말을듣지 않음을 발견하게 된다. 의식은 보통 수분에서 한두시간동안 점점혼탁해 들어간다.

환자가 깊은 혼수에 빠져들어가면 심한자극을 몸에주어도 반응하지 않게되며 호흡소리를 요란하게 내면서거칠어지고 1분간에 30회이상으로 빠르게 숨을쉬는 경우가 있는데 이것을 중추신경성과호흡(中樞神經過呼吸)이라 한다.

발병직후 한시간내로 깊은 혼수(昏睡)에 빠져들어가며 이것이 계속되면 24시간이내에 대개 사망하는 수가많고 의식장애가 처음부터 그리깊지않고 24시간을 경과한후소리를 내어 크게 불렀을때반응이 있을 정도면 생존할확률이 꽤 높고 처음부터 계속해서 의식이 좋은 환자는 대개 예후(豫後)가 양호하다.

2、심한 두통을 호소하는 경우는 대개「지주막하출혈」이다.

갑작스레 지금껏 전혀경험해보지 못한 심한두통이 머리 한부분에서 시작하면서 머리가 터질듯이 아프고 동시에 구토를 하는 경우가많다.

의식장애는 시작과 함께올 수있으나 한두시간 후에는대개 회복이되고 계속 머리가 아프다고 호소하는 예가많다. 반듯이 누워있는 환자의 뒷머리를 검사자가 손바닥위에 올리면서 고개를 앞으로 굴곡시키면 목부위에 경직(硬直)이 있음을 느끼게 되고 다리를 쭉뻗은채로 위로들어 올리면 어느각도까지는 올릴수 있으나 계속 올리면 아파서 그이상 못올리게 된다.

3、아침에 일어나서 반신에 마비가와 있으면「뇌혈전증」이다.

아침에 잠에서 깨어보니 한쪽수족(手足)이 무겁고 우둔해져 있으면 대개 뇌혈전으로 보는것이 좋다. 때때로 이 마비증상은 몇시간을 경과하는 동안 점점더 진행되었다가 정지되는 경우도 있고 드물게는 마비의 진행이 다음날까지 지속되어 의식이 점점 혼탁해지는 진행성의뇌혈전증도 있다.

4、승모판 질환자나 부정맥환자는「뇌전색」이 많다.

뇌전색은 뇌혈관이 막히는것인데 뇌출혈과 비슷하게갑자기 발병한다.

그러나 마비같은 증상이 병직후보다 시간이 경과함에 따라서 빨리 좋아져가는 경향을 보이는 것이 보통이다. 뇌전색은 주로 심장병이 있는 환자에서 특히 승모판협착증이나 심방세동같은 부정맥(不整脈)이 있는 환자에서 잘 일어난다.

5、가벼운 마비 증상이 24시간내로 완전히 회복되는것은「일과성뇌허혈발작증」이다.

한쪽수족에 갑자기·약간힘이 빠지거나 우둔해져서 일상(日常)하던일을 잘못하게 되었다가 몇시간내로 회복되는 경우가 있다.

이때 대부분 환자들은 당황해서 무슨 치료라도 받으려고 하는데 사실은 아무치료없이 늦어도 24시간내로자연회복된다.

이런경우를 일과성뇌허혈발작증(一過性腦虛血發作症, TIA)이라부르며 신경학적증상이 시간이 경과함에 따라 악화되는 경우를 진행성뇌경색이라 부른다.

또 초기에 생긴 신경학적 증상이 장시간 지속되는 경우를 영구적뇌경색이라 부른다.

動脈硬化症의 가장 중요한 원인인 高脂血壓의 예방·치료를위한 食習貫과 정기적 血壓측정등 관련검사가 최선의예방책

〈치 료〉

치료는 원칙적으로 발병직후 急性期에 응급처치로 시작되는 일반치료와 이시기를 지난후 환자의 편마비나, 언어장애같은 후유증의 기능회복을 위한 재활치료, 재발을 막기위한 예방치료등 크게셋으로 나누어 생각할수 있다.

1、一般治療

구급요법이나 내과적요법을 일반치료의 중심으로해서 간단히 설명하면 다음과 같다.

①병원에서의 응급처치

이는 매우 중요한 처치인데 짧은「튜우브」를 입에삽입하여 숨이막히지 않도록해주는 것이다. 침과 가래는 吸引기계로 자주뽑아주어야(suction)한다. 깊은 혼수상태에서 호흡이 곤란할때는후선 손쉽게 기관내挿管을 시행하여 인공호흡기로 호흡을 도와주고, 의식장애가 오래갈듯하면 기관절개수술을 시행한다.

②腦浮腫에 대한치료

뇌부종의 형성은 산소의결핍과 밀접한 관계가 있으므로 앞서 말한 氣道의 확보는 물론 산소의 공급도 때때로 시행한다. 치료제로서는 부신피질호르몬제와 고장용액등이 있다.

③血液管理

뇌졸중의 발병후 특히 뇌출혈의 경우 혈압이 200/100㎜Hg이상으로 대단히 상승하는 예가 많은데, 발병직후 출혈이 아직계속되는 것으로 생각될때는 혈압강하제를 쓸수있으나 발병후 상당한 시간이 경과하고 또 뇌부종이 현저히 진행되었을 경우에는 갑자기 혈압을 강하시키면 병소주위의 뇌혈류량은 오히려 저하되어 증상을 악화시킬 위험이 크므로 이때는 뇌부종을 감소시킨후서서히 혈압을 내려주는것이 좋겠다.

④輸液및 營養供給

뇌부종을 조장하지 않도록 주의하되, 발병후 3~4일이 지나도 입으로 음식을 받아들이기 곤란한 상태일때는「튜우브」를 코를통해 넣어서 위에 직접들어가게하는 Tube영양공급을 시도해야 한다.

⑤保存療法

뇌출혈일때는 혈관강화및지혈제등을 같이 쓸수있고, 뇌혈전에는 혈소판응집억제제, 혈전용해제등을 쓸수있다. 전반적으로 뇌졸중의 보존치료로서나 뇌순환의 개선증강요법으로서「Nootropil」같은 腦血流改善·代謝賦活劑등을쓸수 있다.

2、再活治療

최근 우리나라에서도 再活醫學에 대한 일반의 관심도가 높아져 가고있어 매우다행한 일이다. 선진국들의 통계를 보면 半身에 마비가온 환자들에게 재활치료를 했더니 약80%가 정상인과 거의 같게 생활할수 있게 되었다고 한다. 따라서 재활치료는 조기에 할수록 효과나 회복가능성이 훨씬높은 것이다.

3、豫防治療

뇌졸중은 갑자기 발병하지만, 이의 돌발에는 그원인이 되는 근본질환이 있다는 것을 명심해야 하겠다. 이 원인질환들은 고혈압, 심장병, 동맥경화증, 당뇨병, 신장병등인데 모두가 成人層에서 잘 생기고 좀처럼 치료가 안되는 非可逆的인 만성퇴행성질환으로서 소위 宿患(持病)이라고 하겠다. 그러나 평소 의사들이 권하는 몇가지 예방수칙과 주의깊은 예방요법을 꾸준히 이행하면 뇌졸중의 불행한 돌발이나 비참한 不具, 無能力狀態같은 합병증이나 후유증을 미연에 방지하여 자기의 餘命인 天壽를 다할수 있겠다.

〈豫 防〉

그러나 보통자각증상이 없는한 모르고 그냥 지내는수가 많고, 알아도 별로 고통이 없으면 주의를 게을리하다가 졸지에 뇌졸중과 같은 무서운死神에게 치명타를 맞고, 비로소 치료를 받으려하는데 때는 이미늦은 것이다. 따라서 평소 혈압측정을 위시하여 관련된검사를 자주하고 필요시엔 해당 정밀검사를 해볼 것이며, 의사의 처방·지도하에 적절한 예방치료를하며 아울러 成人病의근본적인「核」이 되는「動脈硬化症」의 가장 중요한 원인이 되는 高脂血症의예방·치료를 위해선 적절한 食生活과 함께 정기적 또는 주기적으로 專門醫의 지도와 관리를 받으면 예방·치료의효과가 매우 클것이다. 거듭강조하지만「腦卒中」의 관리는 무엇보다도「예방」이 제일좋은 대책이며 가장 현명한방법이다.

광고 및 入會문의는 725~4746

國內 唯一의 셀레늄(Selenium)劑製

쎄 레 탄

연질 캡슐

1캡슐중의 함유량
Selenium 50 mcg
(Selenium yeast 83mg)
Vitamin E 200 I. U

적 응 증
심장질환, 고혈압,
감염성질환, 관절염,
視力疾患等 豫防

원료공급원: HIGH SELENIUM YEAST NUTRITION 21 NUTRITION 21. LA JOLLA, CALIFONIA 92038.

제 조 원: UNION PHARM. CO., LTD. SEOUL. Busan. Korea

유니온製藥株式會社
本 社: 釜山市 東萊区 巨堤洞 714의 16番地
電話: 82-4285·82-5286番
서울事務所: 서울特別市 恩平区 佛光洞 286-51
電話: 385-4728·387-1584番