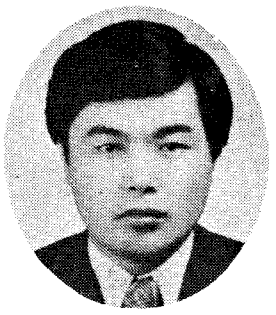
캠페인

고혈압환자가 늘고있다 어떻게 관리하면 좋은가

고혈압은 특징적인 임상…◆
증상이 없기 때문에 고통…◆
을 호소함으로서 병원에오…◆
는 일은 없다. 따라서 초…◆
기에 발견하지 못할 때가…◆
많고 심지어는 혈압이 높…◆
더라도 증상이 없으므로치…◆
료할 필요가 없다고 생각…◆
◆…하고 있는 환자도 있다. 그러나 다행이도 고혈압은 간…◆
◆…단히 혈압측정만으로도 진단이 가능하기 때문에 일반인…◆
◆…에게 정기적인 혈압측정의 필요성을 교육시키는 것이매…◆
◆…우 중요한 일이라고 생각된다. …◆



裵 鍾 華
〈경희의대내과교수〉

고혈압의 진찰과 검사방법

고혈압의 진단은 현재 권장되고 있는 방법이 미국에서사용하고 있는 방법을 따르는것에 합리적이라고 생각되며 한번 측정한 혈압치료 결정하는 것이 아니라 최소한 2~3회 일정한 시일을 두고 측정한결과로 판단하는 것이 원칙이다. 따라서 혈압치에 따라 대책을 결정하게 되어 있으므로 염두에 두어야 할 것은 혈압기나 혈압측정방법이 표준에 어긋나지 않도록 배려하면 될 것이다. 특히 혈압기의 정확도가우선이며 때로는 적절한 cuff를 사용하지 않으므로서 오차가 날 수도 있다.

이미 말한 바와 같이 혈압이 높다고해서 특징적인 임상증상이 없으므로 진찰을 통해서 발견할 수 있는 것은 아무것도 없다. 다만 처음으로발견된 고혈압 환자는 혈압이상승된지 얼마나 되었는지 모를뿐만 아니라 고혈압의 원인이될 수 있는 원천적 질환을발견하기 위해서나 또는 고혈압으로 인한 신체 각 장기의손상 정도를 판단하여 그 중증도를 알기 위해서 기본적으로 실시하는 검사가 있다.

흔히 2차성 고혈압이라고도 하는것은 특정 질환 때문에혈압이 상승하는 것으로 신장질환 혈관질환및 내분비질환이있는데 이들을 진단하는 방법은 용이하지 않으나 임상적으로2차성 고혈압이 의심되면 반드시 검사를 실시해야 된다.

본태성 고혈압 환자의 검사는 일반적으로 소변검사를 실시해서 신기능을 평가하고 흉부X-선, 심전도, 혈액검사, 안저검사등을 실시해서 고혈압으로 인한 합병증의 발생유무를 진단함과 동시에 고혈압의 중증도를 평가하게 된다. 고혈압의 중증도는 확장기혈압치, 뇨단백, 심비대, 합병증의 발생유무로 검사하는데 이들을 각각 점수로 계산하여 평가하는 방법이다. 그러나 대체로 편의상 확장기혈압치로 85mmHg이하는 정상, 85~90은 경계역,90~104는 경증, 105~114는 중등도, 115mmHg 이상은 중증 고혈압으로 분류하고 있다 (1984년도 보고). 또한 세계보건기구의 분류는 합병증및 고혈압에 의한 각 장기의 손상이 전연 없는것을 Stage I, 경한 합병증이 있는 경우를 Stage II, 중증 합병증을 동반한 경우를 Stage III로 구분하여 치료및관리를 하는것이 좋다고 하였다. 이렇게 분류하는것은 직접 치료와 관계는 없다하더라도 환자의 중증도및 예후와 밀접한 관계를 가지고 있으므로 여러가지로 편리한 점이 있다고생각된다.

혈압에 관한 일반인들의 인식과 치료의 정도를 알아보기 위해서 여러가지 연구가 시행되었으며 저자도 국내에서 실시해본 결과 자신이 혈압이높다는 사실을 모르고 있는 사람이 약50%, 알고는 있지만치료를하지않고 있는 환자가 약30%, 치료는하고 있지만 아직도 혈압이 높은 환자가 약10%, 그리고 혈압이 정상범위로 조절되고 있는 환자는 5%에 지나지 않았다. 이는 같은 방법으로 미국에서 조사한 것에 비해서 대상 인원수가 작아비교할수는 없으나 매우 큰 차이를 보이고 있어서 일반인을 상대로 계몽 교육이 얼마나중요한 것인가를 새삼 느끼게한다. 고혈압이 성인병중 사망원인의 수위를 점하고 있는 뇌졸중, 심근경색증 및 심부전의 원인이며 혈압을 조절하는 것이 이들의 발생을 예방할수있는 유일한 방법임을 생각할때 위에 언급한 통계를 볼때 우리나라에서 고혈압에대한 계몽교육이 얼마나 중요한 일인가를 짐작할수 있고 특히 의료보험이 확대되어 보편화되고있는 현시점에서는 1년에 180일밖에 진료를 받지 못하는제도 때문에 불의의 합병증으로 고생하는 환자가 많을 것으로 생각된다. 따라서 고혈압 환자를 대상으로 치료의 중요성을 강조하고 합병증의 발생을 예방하기 위해서 지속적인 치료가 필요함을 설명하여 납득시키는 것이 가장 중요하다. 또한 치료시에도 강압효과는 물론이고 부작용이 적고, 복용방법이 간편하고 경제적인 약제를 선택하여 환자에게 부담을 주지 않도록 각별한 배려가있어야 한다.

최근들어 고혈압 환자들 중에서 다른 질병을 동시에 가지고 있는 환자가 있어 처음에 검사를 실시할 필요가 더욱 필요하다. 그 중에서 당뇨병, 통풍 및 고지혈증과 같이 성인병의 중요한 위험인자로생각되는 질환을 가지고 있을가능성이 많기 때문에 처음 발견된 환자에서는 이미 말한바와 같이 기본검사를 실시할때 유의해서 고혈압의 원인및 중증도를 평가하기 위한 것 외에도 이들 성인병의 위험인자를 가지고 있는지 조사하는것이 당연하다고 하겠다.

고혈압은 그 자체로 인한임상증상은 특징적이지 못하며합병증이 발생했을 때 그에 합당한 증상 및 진찰소견을 보인다. 또한 검사에서도 본태성 고혈압에서는 특별한 소견이없고 기본적인 검사를 실시해서 고혈압의 중증도를 평가하고 2차성인 고혈압에서는 그 원인을 조사하기 위해서 검사를실시한다. 또한 성인병의 위험인자를 검사해서 고혈압환자들에게서 흔히 발생되는 중요한성인병을 예방하는 것이 매우중요한 일이라고 생각된다.

혈압 측정만으로도— 高血圧환자 진단가능 정기적인 검사받도록 2~3회 측정한결과로 판단

【확장기 혈압치】

85 ㎜Hg 이하는 정상, 85 ~ 89 는 경계역, 90 ~104 는 경증
105 ~ 114 면 중등도, 115 ㎜Hg 이상 일땐 중증 高血壓

당뇨병 통풍 고지혈증등 위험인자정확히조사를

Belgium UCB 뇌대사 부활제

nootropil

제조판매원
주식회사 한유약품
서울특별시 동대문구 장안동 159-2
원료·기술제공
ucb S.A. pharmaceutical division N.V. BRUSSELS BELGIUM

Outstandingly Unique!!

피로·권태감·기억력감퇴·의욕감퇴·두통 등의 자각증상을 나타내는 뇌순환부전·뇌동맥경화증은 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

뉴트로핀은 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.

적 응 증

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

포 장

60, 100 캅셀, 캅셀당 200원

약좋다 남용말자 좋은약도 효능없다. 흉력안보!