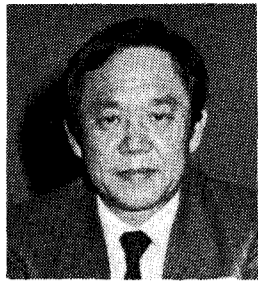


# 神經症

## ◆증상들은 어떤가?

신경증의 종류가 다양한 것처럼 그 증상도 여러가지이다. 공포장애는 특정한 대상이나 상황에 처했을 때 비현실적인 두려움과 불안증세를 보인다. 예를 들면 어떤 공포증환자는 넓은 장소인 시장, 극장, 운동장 같은데를 두려워 하는가하면 어떤 공포증 환자들은 다른 사람들에게 관찰되는 것을 두려워하기도 한다. 공황장애의 경우는 이유없이 갑자기 공포심이 극도로 심해져 숨이 막히거나 심장이 터질것 같은 심한 불안상태를 보이게 된다. 심장이 뛰고, 숨이 가쁘고, 가슴이 답답함을 느끼게 된다. 범불안장애 증상은 공황장애 보다는 다소 정도가 약하나불



石在浩

〈翰林醫大〉  
신경정신과교수

의식화되려는 것이다. 학습이론에서는 불안이 과거 징벌과 같이 경험했던 어떤 자극에 대해 조건화된 공포반응

- ◆... 신경증이란 흔히 「노이로제」로 불리우는 현대병, 문...
- ◆... 화병의 일종으로 그 원인이 불안이나 우울과 같은 심...
- ◆... 리적 요인에 의해 주로 발병되는 것이다. ...

신경증은 아래와 같은 몇가지 공통점을 갖는다.

- 1) 대뇌나 말초신경계에 확인된 기질적 병변이 없어야 한다.
- 2) 개인이 처한 환경에 따라 견디기 어려운 갈등이나 불만이 실존하는 것이 보통이나 이런 스트레스의 원인을 환자 자신은 인식하지 못하는 경우가 많다.
- 3) 이 장애가 발병하기 전에 환자는 특유한 병전성격을 갖는데 대개는 미숙하거나 신경증적 성격을 보이는 것이 보통이다.
- 4) 발병전 인격과 주어진 환경여건의 상호균형이 맞지 않을 때 생기는 갈등이나 불만을 일상적인 노력으로 극복하지 못할 때 신경증적 기제에 의하여 여러가지 증상을 일으키게 된다.
- 5) 신경증은 정상상태와 정신병적 상태의 중간단계에 해당된다.

## ◆어떤 종류들이 있는가?

국제질병분류에 의하면 불안상태, 히스테리, 공포장애, 강박신경증, 신경증적 우울증, 신경쇠약, 이인증후군, 건강염려증, 기타 신경증등으로 되어 있다. 이들 미국정신의학회 진단규준에서는 다음과 같이 다시 분류하였다.

- ▲불안장애 : ①공포장애, ②공황장애, ③범불안장애, ④강박장애, ⑤외상후 스트레스장애, ⑥비정형불안장애

- ▲신체형장애 : ①신체화장애, ②전환장애, ③심인성 통증, ④건강염려증, ⑤비정형신체형장애
  - ▲해리성장애 : ①심인성 기억상실, ②심인성 둔주, ③다중인격, ④이인성장애, ⑤비정형 해리성 장애
- 기타 신경증적 우울증은 여기서는 정동장애의 범주중 감정부전장애에 해당된다.

## ◆신경증은 왜 생기나?

신경증의 원인에 관하여는 많은 학설이 있으나 모든 신경증의 주된 공통적 요인은 불안인 것이다. 이 불안에 대한

**강박장애경우 불합리한 사실을 알면서도 반복적인 사고나 행동을 보이는 것이 특징  
신체적장애는 기질적 질병이 없으면서도 두통·어지러움증·구토·복통등·증세보여**

**抗불안제 및 항우울제등 적절한 藥物투여  
專門醫와 對話 통해 心理的갈등 解消해야**

이론들은 크게 두가지 측면에서 설명하고 있다.

## ◆심리적 이론들

정신분석학에서는 불안을 심리적 평형상태가 깨어진 신호로써 나타난다고 하였다. 불안은 무의식적 사고나 충동들이

이라고 한다. 인식이론에서는 불안은 자동적으로 비현실적 자기패배적인 형태 등 비적응적 사고유형에 의한 고통으로 보고 있다. 실존주의학파에서는 불안을 개인적 가치체제에 대한 위협또는 비존재에의 위협때문에 초래된 인간의 특유조건으로 규정짓고 있다.

## ◆생물학적 이론들

어떤 스트레스 하에서 병적으로 불안해지는 신체적 소인을 타고난다는 유전학적 이론이 있다. 불안의 신체증상은 자율신경계의 활성화도 교감신경계의 흥분으로 혈액에 adrenaline의 함량이 증가하고, 간에서 당분 유출이 많아진다. 근년에는 뇌하수체-부신피질계 활동증가가 불안과 관계가 입증되고 있다. 고로 혈장과노에서 17-hydrocorticosteroid의 증가를 볼 수가 있다. 최근에는 공황발작은 lactul infusion과 관련이 있어 관심을 모으고 있다.

안도의 정도가 좀더 광범위하게 오며 지속적으로 온다. 식은땀이 나고, 빈뇨, 입이 마르고, 심장이 빨리 뛰는 등 여러가지 신체적 증상을 수반하게 된다. 강박장애 증상은 불합리한 사실을 알면서도 반복적인 사고나 행동을 보이는 것이 특징이다. 예를들면 『내가 만약 나의 어린이를 죽여버리면 어떻게 하나?』와 같은 생각을 풀이 하거나 손에 병균이 묻지 않았는가 해서 손을 계속해서 씻는다. 본인도 잘못된 사실을 알고 있으면서도 되풀이 하는 것이다. 외상후 스트레스 장애의 증상은 천재지변이나 기타 교통사고, 폭행, 강간, 테러, 폭동등 제반 충격을 받고난 후 수면장애, 우울, 감정의 둔아등 여러가지 정신적 증상을 보이게 된다. 신체화장애의 증상은 실제로 신체에는 기질적 질병이 없거나 정신적 갈등이 신체적 증상으로 전환되어 나타나는 경우이다. 두통, 어지러움, 구토, 복통, 변비, 호흡곤란, 빈맥, 근육통등 여러가지 자율신경계증

상이 나타난다. 전환장애도 신체화 장애와 비슷하나 그 증상이 감각기관이나 수의운동기관에 오는 것이 특징이다. 그래서 갑자기 하반신 마비가 오기도 하고 눈이 안 보이기도 한다. 때로는 감각의 이상도 보인다. 신경증의 증상중 지나치게 증병에 걸렸다고 걱정하는 건강염려증도 있다. 해리성장애에서는 심리적 갈등으로 실성한 사람처럼 헛소리도 하고, 기억력상실을 보이기도 하며 혼돈상태를 보인다. 마지막으로 신경증에서 가장 흔히 볼 수 있는 우울증상이다. 감정이 우울해지고, 자신이 없고, 허무하게 느껴지며, 만사가 귀찮고, 살아갈 의욕을 잃는다. 심한 경우는 자살까지도 생각게 된다. 식욕이 떨어지며, 피곤하고, 소화장애등을 동반하게 된다. 그외에도 여러가지 신경증상이 있다.

## ◆어떻게 극복하는가?

첫째는 약물치료다. 항불안제 항우울제등 적절한 약물을 사용하는게 좋다. 둘째는 정신치료로써 전문의와 대화를 통해 신경증의 원인이 되는 심리적 갈등을 해소해 나가는 방법이다. 셋째는 지주요법으로 스트레스가 심한 환경을 조절하고리크레이션 오락등을 권유한다. 기타 행동치료, 인지요법, 놀이요법, 가족요법, 집단요법등 여러가지가 있다.

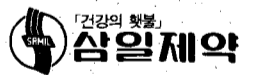


# 당뇨병 환자는 왜 후루다렌을 복용하는가?

**당뇨병성 망막증**은 진보된 현대의학의 발달에도 불구하고 아직도 완치가 되지 못하는 난치병중의 하나로 알려져 있습니다. 눈에는 우리가 필요로 하는 모든 것을 공급하기 위해 수많은 미소혈관이 분포되어 있습니다. 그러나 당뇨병이나 고혈압등에 의하여 이들 미소혈관에 병변이 발생되면 다시 정상회복되는 것은 거의 불가능하므로 망막증이 발생하기 이전에 예방을 취하거나 조기에 발견하여 치료하는 것이 중요합니다. 그러므로 당뇨병환자는 혈당관리, 고혈압 환자는 혈압관리가 매우 중요한 동시에 각종의 혈관합병증을 예방하기 위해 혈관 보호제를 투여하는 것도 중요합니다. 왜냐하면 혈당이나 혈압관리가 잘되고 있는 환자도 병력에 따라 망막증의 발병율이 증가되므로 실명의 원인이 되는 망막증의 예방 및 치료가 절실히 요구되고 있습니다.

## 망막증에 대한 후루다렌의 약효 입증!

후루다렌®은 현재 국내에서 시판되는 약물중 당뇨병성 망막증에 대해 임상 효과가 입증된 유일한 약물입니다. 최근 당뇨병 및 고혈압의 혈관합병증 치료제로 유럽에서 각광을 받은 후루다렌의 당뇨병성 망막증에 대한 효능을 평가하고자 국내 8개 의과대학 부속병원 안과학교실서 Multi Center Study를 12개월간 실시후 종합평가의 결과 후루다렌은 당뇨병성 망막증에 대해 약80% 이상 호전 또는 안정되는 양호한 성적을 얻었으며 또한 내약성도 매우 우수한 약물이라고 보고했습니다. 망막증의 초기단계에서 후루다렌을 투여하면 더욱 좋은 효과를 보일 수 있으므로 치료시기를 놓치지 않도록 주의하시기 바랍니다. 이외에도 후루다렌은 당뇨병성 백내장, 신경증 및 신경통의 당뇨병 관련 합병증에 대해서도 개선효과를 나타내 바 있으므로 당뇨병 환자의 미소혈관 합병증을 치료관리하는데 전반적으로 도움을 줄 수 있는 약물입니다.



「건강의 빛」  
**삼일제약**