

診

斷

일반인들에게는 중풍이라고 알려진 뇌졸중은 우리나라 국민의 생활양식이 서구화되면서 부르고혈압, 당뇨병, 동맥경화증 등의 합병증으로 그 발생빈도가 점차 높아지고 있는 추세로서 이에 대한 관심도는 의료인 뿐 아니라 일반인들에게까지 크게 확대되고 있다.

다른 병과는 달리 뇌졸중의 가장 특징적인 임상양상은 급발작성의 신경학적 증세가 나타난다는 것이다. 즉 "갑자기 말이 어둔해진다" 또는 "한쪽 손발이 마비가 온다" 등의 증세가 나타난다. 그러나 위의 증세를 호소하는 환자를 「뇌졸중」이라는 진단을 내리려면 몇가지 단계가 필요하다.

◇첫째, 뇌졸중이외의 다른 질병에 의한 것은 아닐까?

◇둘째, 뇌혈관이 막혀서 생긴 허혈성 뇌졸중인지, 아니면 출혈성 뇌졸중인지?

◇셋째, 뇌졸중에 의한 것이라면, 그 원인은 무엇일까?

위의 단계적 의문에 해답을 주는 것은 자세한 병력청취와 이학적, 신경학적 검사라고 할 수 있다. 보조적으로는 혈액검사, 심전도, 뇌파검사, 척수액검사가 있으며, 확진으로는 뇌전산화 단층촬영 및 뇌혈관 촬영 등이 이용된다.

1. 병력 및 문진

대부분의 뇌졸중 환자가 내원하여 표현하는 증세는 주로 다음과 같다.

"갑자기 의식이 없어졌다"
"갑자기 말이 어둔해졌다"
"한쪽 손발이 잘 움직이지 않는다"

"일시적으로 한쪽 눈이 잘 보이지 않는다"

"몸의 반쪽이 남의 살처럼 느껴진다"

"음식을 잘 삼키지 못하겠다"
검사자는 위의 증세들이 언제부터 어떻게 시작되었는지, 곧

회복되었는지, 또는 점점 더 진행되는지 등의 임상양상을 자세히 알아보아야 한다. 그러나 뇌졸중 이외에도 동일한 증세를 보이는 뇌질환이 있다는 것을 염두에 두어야 한다.

주로 출혈성 뇌졸중은 활동중

근본적原因發見이關鍵

“腦電算化 단층촬영으로 確診가능”

또는 격양된 정서상태에서 많이 나타나고, 빠른 시간내에 급속히 진행되는 것이 특징이며, 허혈성 뇌졸중은 휴식 또는 잠자는 상태에서 많이 나타나며, 증세가 단계적으로 서서히 진행되는 양상을 보인다. 그러나 혈전에 의한 뇌졸중은 동맥경화증에 의한 허

腦卒中

그 予防과 治療對策

혈성 뇌졸중보다 더 급성경과를 보인다.

또한, 뇌졸중은 선형원인없이 오는 경우는 극히 적고 대부분이 고혈압, 당뇨병, 동맥경화증, 심장병 등의 합병증으로 오는 경우가 많기 때문에 환자의 과거병력의 정확한 청취는 뇌졸중의 선형원인을 찾는 데 많은 도움을 준다.

즉, 평소 고혈압 또는 당뇨병이 있었던 환자가 이에 대해 적절한 치료를 받지 않고 있다가 상기 뇌졸중 증세로 내원하였다면 먼저 뇌졸중의 선형원인으로 고혈압과 당뇨병을 생각하여야 할 것이며, 선전성 심장병, 류마치스성 심장병, 또는 심한 부정맥이 있었던 환자가 뇌졸중이 의심될 때는 심장에서 나온 혈전에 의한 것을 우선적으로 생각하여야 한다.

적혈구, 백혈구, 혈소판의 수를 알아내고, 혈당, 콜레스테롤, 전해질, 간기능검사 등을 모두 시행하여 어떤 항목에서 이상소견이 나오는지 확인해야 한다. 또한 흉부 X-선촬영 및 심전도를 시행하여 심장상태를 간접적으로 알아보고, 두개골 X-ray 및 경추부 X-ray를 찍어 골의 이상 및 이에 의해 혈관이 압박을 받는지를 살펴보아야 한다.

4. 뇌전산화 단층 촬영

최근 컴퓨터의 등장은 경제사회의 발달 뿐 아니라 의학분야에도 혁신적인 계기를 마련하게 되어, 뇌의 내부구조를 여러 각도에서 상세히 관찰할 수 있는 뇌전산화 단층촬영기를 이용한 뇌졸중의 진단이 용이하게 되었다. 즉 문진과 이학적 및 신경학적



金 明 浩
〈漢陽醫大〉
神經科 교수

하면 뇌의 기저부에 출혈소견이 나타나게 되고, 정확한 이상 혈관부위를 알기 위해서는 뇌동맥 혈관 촬영술을 시행하여야 한다.

患者에 대한 精確한 病歷청취가 先決돼야 腦卒中환자의 血圧및 脈搏측정도 必須的

2. 이학적 검사 및 신경학적 검사

뇌졸중 환자에서의 혈압 및 맥박의 측정도 매우 필수적이며, 이를 통해 고혈압의 유무 및 부정맥을 간접적으로 확인할 수 있다. 청진기를 이용하여 심장에서 잡음이 들리는지, 경동맥의 주행을 따라 비정상 잡음이 들리는지도 살펴보아야 한다.

신경학적 검사란, 환자의 의식상태, 뇌신경의 기능장애 유무, 마비 및 감각이상유무, 건반사 상태 등을 관찰하여 병변이 뇌의 어느 부위에 위치하고 있는지를 확인하는 검사 방법이다. 이 검사를 통해 뇌졸중의 진단을 내릴 수 있고, 다른 특수 검사를 시행할 것인지를 결정하게 된다.

3. 뇌졸중 진단을 위한 보편적검사

뇌졸중은 다른 성인병들의 합병증으로 나타나기에 일단 뇌졸중이 의심되면, 고혈압, 당뇨병, 동맥경화증, 고지질혈증에 필요한 검사인 기본 혈액검사를 통해

검사만으로도 뇌졸중의 진단이 가능하나 뇌졸중을 일으킨 병변이 어느정도 크가인지, 정확한 위치가 어디인지, 허혈성인지 또는 출혈성 뇌졸중인지가 모호한 경우가 있다. 이때 뇌전산화 단층촬영을 통해 보다 객관적이고, 정확한 진단이 가능하다.

물론, 뇌전산화 단층촬영에서 정상이라고 해서, 뇌졸중이 아니라고 단언하는 것은 오산이다. 즉, 아주 미세한 혈관이 막혔을 때 또는 허혈성 뇌졸중의 초기에는 사진 상에서는 나타나지 않기 때문에 의사의 문진과 신경학적 검사에 의해서만 진단이 가능하다.

5. 뇌졸중 진단을 위한 다른 검사

뇌졸중의 일반적인 형태인 고혈압에 의한 출혈성 뇌졸중과 동맥경화증 등에 의한 허혈성 뇌졸중 이외에도 선천적인 혈관기형에 의해 나타나는 지주막하 출혈이라는 병이 있다. 이때는 갑작스러운 심한 두통 및 구토, 목이 뻣뻣해지는 뇌막 자극 증세가 나타난다. 대개 전산화 단층 촬영을

6. 뇌졸중 진단의 특수성 및 조기진단의 필요성

뇌졸중의 원인은 매우 다양하고, 나타나는 임상양상도 뇌의 병변부위에 따라 모두 다르게 나타나므로, 진단이 수학의 공식처럼 일정하지는 않다.

즉, 정확한 뇌졸중의 진단에는 뇌졸중의 위험인자중 어느 것이 그 환자에게 있는 지를 찾아내는 것 뿐 아니라, 조속히 치료하면 회복이 가능한 뇌졸중의 근본원인을 찾는 것이 급선무인데, 이 과정은 단순하지 않은데, 전문요원에 의한 정밀 및 특수 검사 등 전문성이 요구된다.

또한 경미한 뇌졸중의 증세를 노인에게서 나타나는 생리적 현상으로 가볍게 넘겨 초기에 진단을 받지 않고 있다가 치명적 결과를 초래하는 경우도 있다.

임상증세의 다양성 및 진단의 전문성이 뇌졸중의 진단에 요구되기에 위에서 언급한 뇌졸중의 증세가 나타나면 즉시 전문가와의 상의를 통해 조기진단 및 조기치료를 받는 것이 필요하리라 생각된다.

어른을 공경하여 효도를 실천하자.

뇌졸중 중풍 만신불수

- 만성 두통
- 지각장애
- 현기증
- 노화증후군
- 연탄가스중독 후유증
(언어장애·수전증·기억력장애)



■ 뇌 산소요구량
뇌 100g당
3.3~3.4cc/min

뇌에 맑은 산소를!

BELGIUM UCB 뇌기능 대사 촉진제

뉴트로필®

Rx Nootropil 2.4g/day p.o for 6 weeks

5大 藥理作用

- 1. 물질대사 촉진작용**
산소 및 포도당의 이용율을 증가시켜 뇌신경세포의 물질대사 촉진을 시켜 줍니다.
(Rouleffeuril, B. et al. FRANCE)
- 2. 신경전달 촉진작용**
유발 전위에 작용하여 반구정보를 전달합니다.
(HERRSCHARFT, H. et al. GERMANY)
- 3. 혈소판의 과잉 억제작용**
혈소판의 활성화를 억제하고, 유착을 방지하여 제증상을 개선하여 줍니다. (Barnhart et al. U.S.A)
- 4. 적혈구 변형 유동력 증가작용**
적혈구의 변형성을 증가시켜 말초혈행을 원활하게 하여 줍니다. (SKondia V. et al. BELGIUM)
- 5. 저산소시 뇌기능 보호작용**
말초혈행을 정상화시켜 다발성 기질증상을 개선시켜 줍니다. (C. Giurgens and Coli. BELGIUM)



■ 포장 ■ 주사: 1g 12앰플·정제: 800mg 100정
캡슐: 400mg 100캡슐/15,000원