

# 소아 고혈압

대부분이 다른 질환이 있어서 그 병이 원인이 되어 발병하는 즉 발성 고혈압(Secondary Hypertension)이 대부분을 차지한다.

혈압은 영아기부터 청년기에 이르기까지 점차적으로 증가하며, 각 연령에서 혈압이 어느정도 상승된 경우를 비정상적인 고혈압으로 할지는 명백하지 않지만 소아의 혈압이 해당 연령 혈압의 95 Percentile 이상을 나타낼 때 고혈압이라고 생각한다.

최근에서 소아에서의 고혈압은 주로 소아심장 전문이나 소아신장 전문의에게만 주된 관심의 대상이 되어 왔으며 일반적으로 주의를 기울이지 않아, 소아에서 통상적으로 혈압을 재는 것은 매우 드문 일이다. 그러나 최근의 조사에 의하면 소아의 1내지 2%는 혈압의 상승이 있다는 보고가 있으며, 최근에는 청년기에서 특발성 고혈압을 적지 않게 볼 수 있다는 보고가 많아지고 있음에 비추어 볼 때 소아나 청소년에서도 진찰할 기회가 있을 때 혈압을 측정하여 보는 것이 바람직하다.

## II. 소아고혈압의 원인

### 1) 본태성 고혈압의 원인

본태성 고혈압은 아직 왜 생기는지, 그 발병 원인이 밝혀지지 않았다. 고혈압을 가진 환자들에서 가족적 경향을 볼 수 있으며

발성 고칼슘 혈증, Corticosteroid 치료증 등

### (3) 심장 혈관계 이상

대동맥 축착, 류마티성 대동맥 폐쇄부전, 대동맥 주위염, 신혈관 이상 등

### (4) 신경계 이상

뇌염, 만성 뇌막염, 뇌종양 등

### (5) 반사성 고혈압

경막, 흥분, 운동후 등

### (6) 기타 질환

Epinephrine, Corticosteroids, 납, 비타민D 등의 약물 중독, 각종 중양 또는 혈중 등이다.

## III. 고혈압의 증상

만성적으로 확장기 혈압이 120 mmHg 이상 지속되지 않는 한 혈압 상승으로 인한 임상증상은 없다. 단지 원발성 질환의 임상 증상으로서 고혈압의 유무에 관심을 갖게 된다.

연장이나 청소년은 고혈압으로 인한 증상이 나타나며, 종종 두통, 어지러움, 시력의 변화를 호소한다. 고혈압성 뇌증이 있거나 시작할 때의 중요한 증상으로 발작, 의식혼미, 혼수등의 증상이 나타날 수 있다. 전신적 고혈압이 오래 지속되면 주로 심장과 신장이 침범되며, 특히 고혈압이 악화될 때는 신기능이 저하되거나 심부전이 발생할 수 있다. 그러므로 원인 모를 경련이나 심부전을 일으킨 유아에서 혈압을

날 수 있다.

## IV. 고혈압의 진단

고혈압의 진단은 혈압을 측정하는 것으로 부터 시작된다. 고혈압은 성인에게만 있는 병으로 잘못 알고 있는 일반인이나 사들은 소아에서 혈압측정은 성인에서와 마찬가지로 필수적임을 강조하여야 하겠다. 따라서 혈압의 정확한 측정이 고혈압 진단의 가장 중요한 출발이 된다.

간접적인 혈압 측정법은 정확하지 않으며 부적당한 크기의 혈압대를 사용하면 더욱 그렇다. 일반적으로 혈압대는 전박와를 침범하지 않으면서 상박의 2/3를 감싸야 한다. 혈압대의 크기는 개개인에 따라 정해져야 하며 일반적으로 사용되는 소아용 혈압대는 발육이 좋은 아이에서는 작은 경우도 있다. 또한 혈압대의 길이도 중요하며 특히 비만아의 경우 혈압대가 짧아서 팔을 충분히 감싸지 못하여 상박동맥에 균등한 압력을 가하지 못하는 경우가 있다. 이런 경우에는 특별히 제조한 혈압대를 사용하여야 한다.

정확한 혈압을 얻는데는 여러 가지 주의할 사항이 많으므로 경험이 많은 사람의 시범을 유심히 관찰하여 정확한 측정법을 익힌 다음에 혈압측정을 시도하는게 좋다.

# 소아의 血圧測定은 必須 검사

다인성(多因性)인자에 의하여 유전 된다는 것이 알려져 있으나 긴장, 비만증, 과다한 소금 섭취 또는 혈관근육의 운동에 의한다 등의 여러가지 원인이 있지만 한 마디로 잘라 설명할 수는 없고, 아는 것 보다는 모르는 것이 많은 실정이다.

### 2) 속발성 고혈압의 원인

속발성 고혈압의 원인은 비교적 분명하여, 예를 들면 콩팥에 질병이 있거나 내분비계통에 이상이 있을 때 혈압이 올라가는 것을 비교적 흔하게 볼 수 있다. 그러면 소아에서 속발성 고혈압을 초래하는 원인 질환들을 열거하여 본다.

### (1) 신장질환

사구체 신염, 신혈관성 고혈압, 다낭포신, 이소성 신기형, 만성 신우신염, 수신증, 신종양, 신결핵, 다발성 동맥염, 교원성 질환 등

### (2) 내분비 및 대사성 질환

갑상선종, 부신피질 증식 또는 증양, 갑상선 기능 항진증, 특

측정하는 것은 중요한 것이다. 이 연령군의 소아는 의사소통이 잘 안되어 두통과 같은 증상을 알기가 힘들고, 보채거나 이상한 행동을 비정상이라고 생각할 수가 없고, 혈압이 조절된 후에야 비로서 아기가 지나치게 보채거나 또는 밤에 자다가 소리를 지르며 깨는 일이 있었다는 것을 느끼게 된다.

고혈압을 가진 소아의 임상 징후는 그 원인 질환과 침범된 기관에 달려 있다. 경한 본태성 고혈압을 가진 소아는 혈압이 높은 것을 제외하고는 병력 및 이학적 소견이 정상이다.

속발성 고혈압을 가진 소아의 경우 특이한 병력과 이학적 소견을 찾아 냄으로서 원인 질환을 알아낼 수 있다. 대표적인 증상으로 갈색세포종의 경우 간헐적으로 혈압이 상승되면서 맥박이 빨라지며 심한 발한, 체중감소, 성격의 변동 등이 관찰되며, 원발성 알도스테론증의 경우에 근육 쇠약감, 이상 감각 등이 나타

혈압이 얼마나 높으면 고혈압이라고 할 수 있는가 하는 기준치는 연구하는 사람마다 다소 차이가 있으며, 특히 소아의 경우에는 연령차가 기준치가 다르다.

혈압을 측정하여 고혈압이 있는 것으로 확인 된 환자의 경우에는 심장, 신장, 동맥등 주요 장기의 혈관손상 정도를 파악하고, 속발성 고혈압의 원인 진단 및 각 환자에서 치료방침을 결정하기 위하여 여러가지 검사를 시행하여야 한다. 특히 속발성 고혈압의 경우에는 그 치료법이 본태성 고혈압과는 완전히 다르므로 경우에 따라서는 원인 질환 치료하여 고혈압 자체를 완전히 치유할 수 있기 때문에 상당히 많은 검사가 필요하게 된다.

## V. 고혈압의 치료

고혈압의 치료의 목적은 부작용으로 환자가 고통을 당하지 않고 혈압을 정상으로 유지하게 하는 것이다. 이를 위해서는 의

사는 물론 환자도 고혈압 치료법에 대하여 소상한 지식과 이해가 있어야 한다. 치료법에 대한 불이해로 종종 불행에 당하는 경우가 있기 때문이다. 특히 소아 고혈압은 원인을 제거하면 근본 치료가 가능한 속발성 고혈압이 대부분이므로 소아과 전문의의 지시에 따라야 함은 당연한 일인 것이다.

우리가 흔히 사용하는 혈압강화제는 1일 투여량과 개개인에 따른 투여량이 개개인에 따라 다르며 이는 대개 개개인의 혈압 강하 작용과 부작용에 의하여 결정된다. 이에 따라 부작용이 나타나지 않는 범위에서 혈압강화제의 용량을 결정하는 것이지만, 표준 소아용량은 고정된 것이 아니다. 한가지 약물로 치료를 시작하며 충분한 혈압 하강이 나타날 때까지 사용하는 것이 바람직하고, 처음부터 2~3개의 약물로 치료하는 것은 옳지 않다. 소아과 영역에서 고혈압으로 인하여 응급조치가 필요한 경우는 많지 않다.

소아에서는 연쇄상구균에 의한 급성 사구체신염으로 인한 급성 고혈압을 가장 흔히 경험하며, 심부전, 고혈압성 뇌증, 악성 고혈압, 안저검사상출혈 및 삼출물 등의 소견이 있을 때는 즉시 강력한 혈압강화제를 투여하여야 한다.

결론적으로 약물의 선택, 감량, 증량 및 제 2, 3의 강압제 사용은 의사의 선택에 따라야 하며, 이는 강압제의 작용 기전에 따라서 투약하는 방법이 따로 있기 때문이다. 여기서는 각각의 강압제의 종류, 작용기전 및 부작용에 대해서는 설명을 생략한다.

## VI. 결론

고혈압을 가진 환자들의 경과와 예후는 원인질환에 따라 다르다. 연구자들에 의하면 고혈압 환자의 56%는 고혈압이 발견된 후 평균 14개월간 생존 하였다는 보고가 있고, 이들의 70%는 신 질환에 의한 이차적인 고혈압이 있음을 감안하면 소아의 경우에는 조기진단 및 원인 질환을 치료함이 매우 중요하며, 특히 최근에는 신장이식술의 성공으로 예후는 크게 향상되었다.

결론적으로 고혈압은 소아에서도 의외로 유병율이 높고, 그 치사율이 높을 뿐 아니라 무서운 합병증이 수반되는 질환이다. 그러므로 고혈압은 발견되는 즉시부터 철저한 치료를 받는 것이 가장 중요하다는 사실을 잊지 말고 고혈압이 처음 발견되었을 때부터 세밀한 대책을 세워야 한다. 다시 한번 강조되어야 할 것은 소아에서도 혈압측정은 성인에서와 마찬가지로 필수적인 검사로 인식되어야 한다.

## 김 병 길

연 세 의 대  
소 아 과 교 수

## I. 개 요

소아의 고혈압은 급성 또는 만성으로 나타나며 다양한 양상을 보인다. 성인의 경우 다른 병과는 관계없이 발병하는 본태성 고혈압(Essnetial Hypertension)이 전체 고혈압의 85내지 90% 정도를 차지하지만, 소아의 경우에는

# 회원가입안내

시기를 바랍니다. 지하고자 하는바, 관심있는 분들의 적극적인 참여와 협조있고, 지도계몽을 통하여 국민보건향상과 복지사회구현에 이바지에 따라 본회는 成人病의 예방및 치료기술을 개발 보급하적인 증대문제도 등장하게 되었습니다. 물론 국가적 인력자원 손실을 초래함으로써 바야흐로 사회중적으로 활약중인 3~40代에서 주로 발병하여 개인적불행은 병·노혈관질환·간경변증·만성간장염·비만증(은 사회각계에서 불어 급격하게 증가하고 있는 成人病(당뇨병·고혈압·심장 최근 경제성장에 따른 산업화·도시화·식생활의 변화와

## ◆事業

1. 성인병의 예방및 치료에 관한 기술개발및 보급
2. 성인병의 예방및 치료에 관한 지도계몽
3. 성인병에 관한 연구조사 및 기술의 평가
4. 성인병에 관한 의약품의 연구개발
5. 성인병진료를 위한 전문의료기관의 설치운영
6. 성인병에방및 치료를 위한 건강증진에 관한 연구및 성인
7. 기타 목적달성을 위한 부대사업

## ◆會員의 자격

1. 正會員 ≡ 협회의 목적과 사업에 찬동하고 이에 참여하는 성인병·관계학자및 전문가 또는 협회발전에 功이 있는者
2. 特別會員 ≡ 협회의 목적과 사업에 찬동하고 협회사업에 자
3. 入會節次 ≡ 협회의 목적과 사업에 찬동하고 협회사업에 자

## ◆入會節次

1. 入會節次 ≡ 협회의 목적과 사업에 찬동하고 협회사업에 자
2. 入會節次 ≡ 협회의 목적과 사업에 찬동하고 협회사업에 자

# 사법인 한국 성인병 예방협회

국 6층 603호) ● 전화 ≡ 392-4722-4744

사무처주소: 서울 서대문구 충정로 2가 8-2 (충정로우체

※ 기타 자세한 사항은 협회사무처로 문의하시기 바랍니다.

여 理事會의 동의를 받아야 함.