

부정맥의 개요

생명현상을 유지하기 위해서는 심장이 규칙적인 수축작용을 하여 혈액순환을 유지시킴으로서 가능한 것이다. 이러한 심장의 수축기능을 지배하는 것은 정밀한 심장속의 전기 시스템에 의해서 유지되는 것이다. 심장속에는 맥박을 유지하는 조직으로서 우선 동방결절이라고 하여 우심방과 상재정맥 사이에 맥박을 유지시키기 위하여 규칙적으로 전기자극을 발생하게 하는 특수한 조직이 있는데, 이것이 자동적으로 맥박을 조절하여 준다.

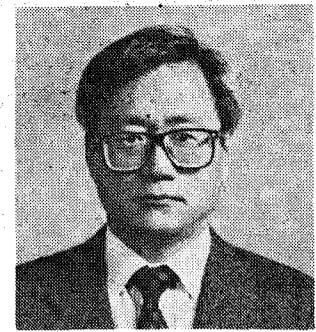
정상인에 있어서는 1분에 60~80회의 전기적인 자극을 만들어 낸다. 동방결절에서 생기는 전기적인 자극은 심방의 특수전도를 통하여 심방에 끌고루 퍼지면서 심방을 일시에 수축시키고 나면, 이 전기적인 자극은 심방과 심실을 연결하는 유일한 다리 역할을 하는 방실결절을 통하여 심실로 가게 된다. 방실결절은 또한 특수한 조직으로 만들어져 있어서 심방에서 심실로 가는 전기의 속도를 적당히 조절해 줌으로서 피가 심방에서 심실로 충분히 들어갈 수 있도록 조절하여 준다. 심실에 도달한 전기는 특수한 전기적인 전도로가 있어서 좌측으로 가는 특수한 전도로를 좌각, 우측으로 가는 전도로를 우각이라고 하며 특수전도로는 전기를 매우 빨리 심실에 전달시킴으로서 좌우심실이 수축하도록 하게 한다.

정상인은 매우 규칙적인 전기적인 현상을 발현시킴으로서 생명현상을 유지하게 된다. 그러면 이와 같은 규칙적인 전기적인 현상에 이상이 생기는 것을 부정맥이라고 한다. 즉 규칙성이 깨지는 경우 또는 규칙적이라도 그 맥박이 빠른 경우, 느린 경우가 있게 되며 이를 모두 부정맥이라고 부르게 된다.

우선 전기적인 전도에 이상이 생김으로서 맥박이 불규칙적이며 또는 느린 경우를 생각할 수가 있겠는데 가장 흔하기로는 심방과 심실과의 전도관계에 이상이 생기는 것이다. 즉 심방에서는 규칙적으로 전기적인 현상이 유지되나 이것이 심방에서 심실로 전달되는 과정에서 방실결절, His 속 또는 그 전

는 혈관을 통하여 전기줄로 연결함으로서 전기가 심장에 도달하게 된다. 일반적으로 그 시술은 아주 간편하며 생활에 큰 지장이 없으므로 이는 매우 편리한, 기구라 할 수가 있겠다. 이에 반하여 빈맥의 경우에는 좀 더 복잡한 양상을 띠게 된다. 빈맥을 가져오는 기전으로서는 3 가지를 들 수가 있겠는데 그 첫

심실조동, 회귀성 심방빈맥 등은 심방내에서 일어나는 부정맥이다. 심실세동의 경우는 심방이 최소한 300회 이상 빠르게 뛰면서 맥박이 매우 흐트러져 있는 상태를 말하게 되며 이러한 경우에는 방실결절의 조정에 의해서 심실의 박동수는 심방의 박동보다 빠르지는 않지만 역시 매우 빠르게 마련이다.



김성준

<연세의대 교수>

자체의 자동성이 증가되어 오는 소위 자동성 방실결절 부 빈맥들이 있겠는데 이는 흔한 경우가 아니며 일반적으로 수술후 상태들과 같은 이차적인 경우가 많겠다.

심실성 빈맥증으로는 심실 빈맥과 심실세동을 들 수가 있다. 심실빈맥은 심실내의 대부분의 경우 회귀성 회로가 있는 경우가 있겠으나 경우에 따라서는 운동과 관계되어서 나타나는 소위 운동성 심실빈맥이 특히 우리나라에서는 많은 형편이며 이는 아마도 일종의 유발성 자동빈맥의 하나로 생각되고 있다.

빈맥중 가장 위험한 것이 역시 심실세동이라고 할 수가 있다. 이는 심실이 너무 빨리 뛰어서 혈압을 유지시킬 수가 없기 때문에 급사의 가장 큰 원인이 된다. 이는 대부분의 경우 다른 원인이 없이 나타나는, 일종의 심실내의 전기적인 혼란상태가 생기는 것이기 때문에 즉시 전기적인 쇼크를 줌으로서 이를 정상으로 전환시킬 수가 있다. 일단 전환시킨 다음에 그 원인을 알아내어 치료한다고 하면 큰 지장이 없이 생활할 수가 있다는 점에서 이의 진단과 조속한 치료는 매우 중요한 것이라고 생각하겠다. 왜냐하면 초기에 이를 즉시 치료하지 않으면 설사 심장을 살린다 하더라도 뇌에 변화를 일으킴으로 인해서 식물인간의 상태가 되기 때문이다. 따라서 이러한 심실세동으로 인한 소위 심인성 급사는 조기발견과 조기치료가 매우 중요하다.

인공심박동기 시술간단 생활에 지장없어 편리

도로에서 이상이 생김으로서 그 전도가 불규칙적으로 되거나 혹은 완전히 차단되는 경우를 말할 수 있겠다. 불규칙적으로 전달되지만 이것이 전달되는 경우에는 큰 문제가 되지 않지만, 그 맥박이 매우 느리거나 또는 심방에서 심실로 맥박이 전달되지 않아서 소위 완전방실차단의 상태가 되는 경우 심실의 박동수가 느리게 되면 (서맥) 기운이 없거나 피곤감 또는 출도현상을 가져오게 된다. 이와 같이 서맥이 문제가 되

째는 정상적인 심장의 박동은 동방결절에 의하여 유지되나 동방결절에서의 맥박의 자동적인 기능보다도 더 빠른 맥박을 일으킬 수 있는 기능을 가진 비정상적인 세포가 심방 또는 심실 어느곳이든지 소위 자동성의 심방 또는 심실빈맥을 가져올 수가 있게 된다. 그 다음으로 소위 회귀성 빈맥을 들 수가 있다. 이것은 심방이나 심실내 또는 심방과 심실을 사이에 회귀성 빈맥을 가져오는 경우를 들 수 있겠다. 이러한

발작성 상심실성 빈맥은 몇 가지를 들 수가 있겠는데 이는 대부분 회귀성 빈맥을 말하며 가장 흔한 것으로서는 심방과 심실사이에 정상 방실 결절로 이외의 비정상적인 방실우회로가 있어서 심방방실결절, 심실 그리고 우회로가 하나의 회로를 형성함으로서 회귀성 빈맥을 가져오는 경우가 있겠는데 이러한 경우를 방실회귀성 빈맥이라고 하며 이 경우는 최근에 이르러 우회로를 차단하는 방법이 개발됨으로서

(심실세동 혈압 유지시킬 수 없어 위험) 전기쇼크로 정상전환→원인 발견·치료 중요

는 경우에는 대부분의 경우 인공심박동기를 이용하여 심실 또는 심방의 박동을 인공적으로 조정함으로서 생활에 지장이 없도록 하게 된다. 인공심박동기는 지난 20여년동안 괄목할 만한 발전을 가져와서 박동기 수명도 역시 7년 내지 10년 정도된다. 인공심박동기의 전원이 되는 밧데리의 크기도 현재는 작은 성냥갑만한 정도의 작은 크기로 바뀌었으며 이러한 밧데리는 보통 가슴 윗부분의 피하에 수술적으로 위치하게 한다. 여기서부터 심장사이

경우 회귀성 빈맥의 원인이 되는 회로를 약물 또는 수술적 요법, 또는 전기적인 에너지로 파괴시키는 방법등으로 치료할 수가 있다. 끝으로 앞에 언급한 양자의 특성을 공유하는 소위 유발성 자동빈맥을 들 수가 있겠는데 이는 흔히 심방빈맥이 그 예가 많으며 심실빈맥의 경우도 이런 경우가 있다.

빈맥의 종류는 그 발생하는 위치에 따라 심방빈맥 또는 심실빈맥 등으로 대별될 수가 있다.

심방빈맥으로 심실세동,

근본적으로 치료하는 방법으로 널리 사용되고 있다. 또한 발작성 상심실성 빈맥의 하나로서 방실결절내에 빠른 방실결절로와 느린 방실결절로의 이중방실결절로가 있어서 이것이 하나의 회귀성 회로를 이름으로서 오는 경우를 들 수가 있겠는데 이는 여자에 흔히 보이는 회귀성 빈맥이라고 하겠다. 이 경우 역시 약물치료도 가능하겠으나 도자를 이용한 전기절제술로서 방실결절의 전도로를 변조시킴으로서 이를 치료할 수가 있다. 그 외에 방실결절

회원가입 안내

최근 경제성장에 따른 산업화, 도시화 식생활의 변화와 더불어 급격하게 증가하고 있는 成人病(암, 당뇨병, 고혈압, 심장병, 뇌혈관질환, 간경변증, 만성간장염, 비만증)은 사회각계에서 중견으로 활약중인 3~40代에서 주로 발병하여 개인적 불행은 물론 국가적 인력자원 손실을 초래함으로서 바야흐로 사회적인 중대문제로 등장하게 되었습니다.

이에 따라 本會는 成人病의 예방 및 치료기술을 개발 보급하고 지도계몽을 통하여 국민보건향상과 복지사회구현에 이바지하고자 하는 바 관심있는 분들의 적극적인 참여와 협조 있으시기 바랍니다.

■事業

- 성인병의 예방 및 치료에 관한 기술개발 보급 및 지도계몽
- 성인병에 관한 연구조사 및 기술의 평가
- 성인병에 관한 의약품의 연구개발
- 성인병진료를 위한 전문의료기관의 설치운영
- 성인병예방 및 치료에 관한 도서의 출판 및 보급
- 기타 목적 달성을 위한 부대사업

■會員의 자격

- 正會員 : 협회의 사업에 찬동하고 이에 참여하는 성인병 관계학자 및 전문가 또는 본협회 발전에 공이 있는者
- 特別會員 : 협회의 목적과 사업에 찬동하고 협회사업에 자진 참여하는 사업체(自營者포함)의 長 또는 단체의 대표자
- 一般會員 : 협회의 목적과 사업에 찬동하고 협회사업에 자진 참여하는 성인병에 관심을 가진자
- 法人團體會員 : 협회목적과 사업에 찬동하고 성인병에 방사업에 자진 참여하는 법인 또는 단체

■入會節次

- 協會사무처에서 배부하는 소정양식의 입회원서를 제출하여 理事會의 동의를 받아야 함
- 입회시는 입회비 및 年會費를 동시에 납부하여야 함

* 기타 자세한 사항은 협회사무처로 문의하시기 바랍니다.
사무처주소 : 서울서초구 서초동 1600-3(대림빌딩 6층)
전화 번호 : 588-1461, 1462