

## 전기 화상환자에서 골스캔의 유용성

한국전력공사부속 한일병원 내과, \*핵의학과

김태형, 소용선, 이현경, 한승수, \*김중순

전기화상후 조직이나 뼈의 상태를 관찰하고 창상변연절제술, 피부판 이식후 경과 관찰 및 절단술여부와 부위를 정하는 데 골스캔이 지표가되고 골 결손이있는 환자에서 피부판 이식술 시행 후 경과가 호전 되었는지 여부를 알기위해 골스캔검사가 유용하다고 알려져 있다.

본 연구에서는 1991년부터 1995년 3월까지 본원에 내원한 전기화상 환자중 골스캔 및 경과관찰이 가능했던 19명을 대상으로 골스캔의 유용성을 조사하였다. 전체 19명중 수상후 1주일 이내에 골스캔을 시행한 환자가 9명, 수상 후 1주일에서 2개월사이에 골스캔을 시행한 환자가 4명이었고, 나머지 6명은 수상후 2개월 이후에 골스캔을 시행하였다. 저압 전류(1,000 Volt이하로 설정)에 수상한 환자는 3명, 고압 전류(1,000 Volt이상으로 설정)에 수상한 환자는 16명이었다. 유입부는 수부가 14명, 두부가 4명, 좌흉벽이 1명이었다. 유출부는 저압전류 손상 환자3명을 제외한 16명중 족부가 14명, 수부가 2명이었다.

골스캔상 봉와직염은 16증례, 골수염은 10증례, 골결손은 3증례였다. 피부이식이나 피부판 이식술후 추적관찰이 가능했던 8명의 환자 에서는 피부이식이나 피부판 이식술 시행후, 골결손 부위가 좋아지는 것을 관찰할수 있었다.

심근에서 섭취가 증가된 경우가 1개증례 였고, 간에서 섭취가 증가된 경우가 1개증례 였으며, 신장에서 섭취가 증가된 경우가 4개증례였는데, 심전도, 심근 효소, 간기능 검사 및 신기능 검사 상에서는 이상이 없는 것으로 나타났다.

결론적으로 골 스캔은 전기화상후 손상부위를 평가하는 데 도움이 되고, 봉와직염과 골수염의 감별진단, 피부이식, 피부판 이식술 후 평가및 전기화상후 연조직장기 손상평가에도 도움이 된다고 생각된다.