

제 목	국 문	질 지표로서의 C/T ratio의 타당성 조사		
	영 문	Study on appropriateness of C/T ratio as quality indicator		
저 자 및 소 속	국 문	강길원, 윤석준, 강철환, 김창엽, 신영수 서울의대 의료관리학교실		
	영 문	Gil-Won Kang, Seok-Jun Yoon, Chul-Hwan Kang, Chang-Yup Kim, Youngsoo Shin. Dept. of Health Policy and Management, College of Medicine, SNU		
분 야	보건관리		발 표 자	강길원(전공의)
발표 형식	구연		발표 시간	15분
진행 상황	연구완료 (), 연구중 (0) → 완료 예정 시기 : 96년 12월			

1. 연구 목적

혈액의뢰의 적절성을 평가하기 위한 질지표로 교차시험수혈비(C/T ratio)가 보편적으로 사용되었다. 그러나 최근 Type & Screen이라는 새로운 개념의 도입에 따라 외과의가 수술전에 예약하는 혈액 전체에 대해 교차시험을 실시하지 않고 혈액형 결정과(Type)과 불규칙 항체에 대한 선별검사(screening)만을 실시한 다음, 수술중 혈액이 필요할 때 교차시험을 실시하고 혈액을 불출하는 병원이 늘어나고 있다. 이에 따라 C/T ratio가 급격히 감소하여 전통적으로 사용하던 2라는 역치를 넘는 병원이 거의 없게 되었다.

이에 따라 혈액의뢰의 적절성을 나타내는 지표로서 C/T ratio가 가지는 의미에 대한 재평가가 요구되고 있다. 따라서 본 연구에서는 이러한 새로운 조건 하에서 C/T ratio가 가지는 의미를 수혈전 Hct와 수혈후 Hct를 사용하여 평가해 보고자 한다. 본 연구의 주된 목적은 C/T ratio와 수혈전 Hct치로 평가되는 부적절한 혈액의뢰, 및 수혈후 Hct치로 평가되는 과다수혈과의 관련성을 살펴보는 것이다.

2. 연구방법

한 대학병원에서 1993년 3월부터 4월까지 수술로 인해 전혈이나 적혈구를 수혈받은 333명 중 의무기록의 열람이 가능하였던 222명을 연구대상으로 하였다.

수혈전 Hct치는 수혈직전 수술장에서 나간 검사치를 사용하였고 30일 기준으로 혈액의뢰의 적절성의 평가하였다. 수혈후 Hct치는 수혈이 끝난 후 나간 첫 번째 검사치를 사용하였고 33을 기준으로 수혈의 적절성을 평가하였다.

분석은 전통적으로 사용되는 역치인 2를 기준으로 C/T ratio가 2이상인 환자와 2이하인 환자의 수혈전 Hct치를 30을 기준으로 나누어 two by two table을 만든 다음 chi-square 검증을 사용하여 두 군간의 차이를 분석하였다. 수혈후 Hct치도 33을 기준으로 나누어 같은 분석방법을 사용하였다.

3. 연구 결과

- 1) 혈액종류별 C/T ratio는 전혈 1.3, 농축적혈구 1.3, 신선동결혈장이 1.1이었으며 전체 C/T ratio는 1.3이었다.
- 2) 전혈 혹은 농축적혈구의 C/T ratio가 2이상이 나온 환자수는 70명이었다.
- 3) 전혈이나 농축적혈구를 의뢰한 환자중 수혈직전 Hematocrit치가 30미만인 경우가 93명, 30이상인 경우가 82명, 그리고 검사치가 없는 경우가 46명이었다. 수혈을 실제로 받은 162명의 환자중 수혈후 Hematocrit치가 33이상인 경우가 83명이었고 33미만이 79명이었다.
- 4) C/Tratio가 2이상인 군과 미만인 군간에 수혈전 Hct치 사이에는 유의한 차이가 있었고 수혈후 Hct간에는 유의한 차이가 없었다.

4. 고찰

본 연구 결과 C/T ratio가 2이상으로 높은 경우 부적절한 Hct치에서 수혈을 의뢰하는 빈도가 2미만인 경우에 비해 유의하게 높게 나와 C/T ratio가 부적절한 기준에 의한 혈액의뢰를 반영하는 것으로 여겨진다. 그러나 두 군간에 수혈후 Hct치는 차이가 없어 과다수혈의 여부를 판정하기 위해서는 또 다른 평가방법이 필요한 것으로 나타났다. 사실 혈액이 과다하게 의뢰되어 모두 수혈이 되는 경우 C/T ratio상으로는 아무 문제가 없는 것이 된다.

결론적으로 C/T ratio는 혈액의뢰의 적절성을 나타내는 지표로서 여전히 유효하며 이는 과거처럼 필요 혈액량에 대한 외과의의 불확실한 예측을 반영한다기 보다는 혈액의뢰시 사용하는 의뢰기준의 부적절성을 반영한다.