

견관절경 수술시 상견갑골 신경 및 액와신경 차단 of 진통효과의 비교

Comparison of Analgesic Efficacy between PCA with Suprascapular nerve and Axillary Nerve Block and PCA only

정형외과, 마취통증 의학과¹, 가톨릭대학교 대전성모병원

지종훈 · 이상목¹ · 김영을 · 문창윤 · 장동균

서 론

견관절 수술후 통증은 매우 심하여, 고전적인 술후 통증 조절 방법으로는 조절하기가 어려운 실정이다. 수술후 통증을 조절하는 여러가지 방법중에서 많이 사용되는 PCA(자가 조절 통증장치)만으로는 만족할 만한 통증 조절 효과를 얻지 못하는 경우가 많으며, 환자에 따라 술후 오심, 구토등의 부작용들이 흔히 관찰되기도 한다. 본원에서는 간단한 상견갑골 신경 및 액와신경 차단을 통하여, PCA 진통제 요구양을 줄이며, 보다 우수한 진통 효과를 얻을 수 있는지를 비교 연구하고자 하였다.

대상 및 방법

본원 정형외과 에서 2008년 4월부터 2009년 2월까지 견관절 회전근 개 봉합술 및 견봉성형술을 시행한 총 200명의 환자들(나이 52.3세 \pm 13, 남자 25, 여자30) 중에서 총 중에서, 1군(상견갑골 신경 및 액와신경 차단 한 후에 PCA를 시행한 군) 27예와 2군(PCA 만을 시행한 군, 대조군) 37예에서 각각 8시간, 16시간, 24시간, 32시간 및 48시간에서 통증 점수(VAS score), 환자가 요구한 총 진통제 용량, 오심 구토(postoperative nausea vomiting, PONV) 정도, 환자 만족도 및 합병증 발생 유무를 비교하였다. 이중 맹검 전향적 연구로 이중 맹검법을 이용하여 무작위로 1군과 2군을 선정 구분하여, 2군간의 차이를 비교, 분석하였다.

결 과

상견갑골 신경 및 액와신경 차단 of 진통효과가 PCA 단독으로 사용한 군에 비하여 총 PCA 진통제 요구양이 24시간까지 유의하게 감소하였으며(p value<0.05), 통증 점수(VAS score)는 8시간까지만(p value<0.05), 오심 구토 정도는 16시간까지 유의하게 낮게 관찰되었다(p value<0.05) 그외 환자 만족도는 유의한 차이를 보이지는 않았다.

결 론

상견갑골 신경 및 액와신경 차단 of 진통효과가 PCA 단독으로 사용한 군에 비하여 총 PCA 진통제 요구양이 24시간까지 유의하게 감소하여, 초기 진통효과가 우수한 것으로 하였으며, 오심 구토도 적은 것으로 관찰되어 견관절 수술시 초기 통증 조절에 유용한 방법으로 판단되었다.