

# 子宮外妊娠

서울大學附屬病院 任 英 子

성명 : 홍××.  
 성별 : 여자.  
 나이 : 34세.  
 입원일 : 1964. 3. 27.  
 퇴원일 : 1964. 4. 10.  
 입원 당시 진단: 자궁외 임신.  
 수술 후 진단명: Tubal Pregnancy, left aborted.

## 1. 서론

자궁외 임신은 Uterine cavity 이외에 tubal, ovarian, peritoneal pregnancy를 말 한다.

대개는 Tubal pregnancy인데 이것은 수정란을 자궁으로 운반하는 도중에 여러 원인에 의해 tube 안에 embryo가 착상하여 자라는 것을 말한다. 이 tube 안의 embryo의 부위에 따라

- Interstitial part
- Isthmus        〃
- ampulla        〃 →가 가장 많다.
- Fimbria        〃

이 case의 원인을 크게 나누어 Uterine cavity로 운반되는 수정란의

passage가 여러 조건에 의해 delay 또는 prevent되는 것을 말한다.  
 즉 1. partial obstruction of the tube by chronic salpingitis.

- 2. muscle peristalsis의 impairment.
- 3. Ciliary activity의 impairment 즉 cilia가 떨어져 있음.
- 4. tube의 선천적인 기형.
- 5. partial occlusion by adhesions or tumor.

특히 남편이 임질을 앓고 있을때 가장 많다. (tubal preg.의 85%를 차지) 그의 만성노도염, 설호선염이 있을 때 아내가 감염을 받아서 생긴다.

이와 같은 원인에 의해 embryo가 자라면 tube가 늘어나 결국에는 주위를 지나는 혈관이 파열되어 출혈이 심해져 혼수상태에 빠지게 된다. 고로 빨리 손을 쓰지 않으면 위험하다.

즉 자세히 증상을 나누어 보면; 첫째 파열 되기전의 증상.

1. Early sign of pregnancy.  
amenorrhoea, nausea, vomiting,  
morning sickness, emesis.

2. 쓰세지 같은 것이 만져질 때  
도 있다.

3. Vaginal bleeding or spotting  
이 나타나는데 이것은 embryo  
의 生死에 따라 좀 다르다.

즉 embryo가 죽었으면 파괴 세  
포가 나오고 출혈을 볼 수 있다.

4. 심한 복통이 있다.

두째 : 파열 후의 증상은 증세가  
좀더 현저하게 나타난다.

1. acute severe pain.

2. 복부 팽만.

3. 복강에 피가 고이므로 fluctuation  
을 느낀다.

4. painting에 의한 shock.

5. 출혈이 심하므로 갈증과 air  
hunger를 호소.

6. 혈액이 자꾸 혈관에서 새어나  
오므로 acute anemia 즉 dizziness  
가 있다.

7. Cullen sign이 나타날 때도 있다.

특히 이때의 동통은 출산때의 동  
통과는 달리 배가 밑으로 빠지는 듯  
이 아프다.

Schman 氏는 300名 中 1人이  
ectopy라고 말했지만 우리나라에서  
는 이것 보다는 많은 비증을 차지  
하고 있다고 본다. 이 病은 계절이나  
연령에 관계가 없으며 주로 2~3  
months에서 가장 많이 온다. 대개  
이병은 acute severe pain과 출혈

이 심해 혼수상태에 빠지므로 곧 손  
을 쓰지 않으면 안된다. 다시 말하면  
이병의 치료는 수술 이외의 방법은  
없으며 수술후의 경과도 좋은 것이  
보통이다. 이런 병을 예방하기 위  
해서는 부부가 다 병에 걸리지 않도  
록 주의하고 특히 남편이 임질이 있  
을 경우 즉시 치료해야 한다.

## 2. Patient's Social Background and Present Status

이 환자는 경기도 출신으로 2남  
매의 어머니며 한 가정의 주부다. 교  
육은 中卒후 만 딸로서 현재 38歲의  
공무원인 남편과 23세때 결혼하여  
9살된 아들과 2살난 딸과 함께 행  
복한 가정을 꾸미고 산다고 한다.  
시부모님, 시동생도 있지만 따로 분  
리되어 삶으로 식생활에서도 충분한  
영향을 취할 정도의 경제 여유가 있  
으며 자유스런 생활로 나날을 보내  
고 있다. 다시 말하면 그 가정에는  
병이란 찾아 볼 수 없다. 남편도 자  
식도 모두 전강한 체격을 갖고 있  
다. 또 정신적, 육체적 고민도 없이  
삶으로 다른 사람에 비해 체격이 여  
간 좋지 않다. 그러므로 이 환자는  
다른 환자보다 더 빨리 회복될 수  
있다고 생각한다.

## 3. Medical & Health Background

결혼전에 별 찬병을 앓지 않았으며  
정상적인 발육으로 자라 건강한 체  
격을 소유하고 있다. 월경은 규칙  
적이며 vaginal discharge는 별로  
없고 초경은 17세시, duration-4~5

days, interval-30 days, amount-profuse. 모유도 넉넉하여 어뎀에 계도 지장이 없다. 그러나 이 환자는 작년 4월경 fallopian tube 가 당기게 아프고, 어지럽고, 식욕이 없어 개인병원에서 진찰을 받았더니 자궁염증이라 하여 치료를 받은 후 그 때부터 3개월간 월경이 없었다가 조금씩 Blood spotting이 있더니 자연 유산이 되었다고 한다. 그 원인은 남편이 건강하므로 tube 에 이상이 되는 원인이 있었던게 아닌가 생각된다.

#### 4. Present Illness

1) 이 환자가 느끼게 되었던 자각 증상으로는 작년 유산할 때와 마찬가지로 증상이 나타났다고 한다. 그래서 이 번에도 또 자연유산이 되려는 건가 하고 의심했다.

2) 그렇게 생각하고 있는데 갑자기 참을수 없을 정도로 심한 복통이 와서 개인병원에서 진찰결과 자궁수축이라는 말을 듣고 안정을 취하고 있는데 출산시의 동통과는 달리 어느 부위가 어떻게 아픈지 구별 못할 정도이고 anemia, dizziness, anorexia, nausea, face pale, 나중에는 의식을 잃어 병원에 오게된 것이다.

3) 본 병원에 오는 도중 하복부에 fluctuation, abd. distension, dizziness가 chief complain이 었다.

4) 입원당시 진찰 소견을 보면, vital sign으로 체온이 =37°4/C

pulse = 108/mni B.P. = 90/60로 약간의 체온상승과 호흡수 증가와 moderate 하게 혈압이 저하되어 있었다.

5) Ectopy 의 진단은 자궁과 직강사이의 post fornix 에서 혈액을 뽑아모아 검사하는 cul-de-centhesis 를 한다. 이것은 혈관이 파열되어 흘러 고인 피를 뽑아 보는 것인데 이때 혈액이 암적색으로 나오면 positive 로 ectopy 의 진단이 되는데 이 환자는 본 외테에서 positive 로 나왔다. 대개의 ectopy patient 는 링겔 두병정도의 혈액이 복강内に 고여 있다. 이 환자는 tube 의 Ampulla part 에 생김.

#### 5. Medical Treatment

빨리 operation 하는 수 밖에 없다.

1) Atropine 0.8cc > 수술 직후 1  
Secnal 100mg > 빈투여했음.

2) 5% Dextrose + Kemicetine 1g + Hicomine 1cc 2번/1day 5일간 (I.V.) 균의 infection을 막기 위해 antibiotics 투여.

3) Demerol 50mg p.r.n 으로.

동통을 relieve 하기 위해 주사함. 수술후 total 3대 맞았는데 효과가 잘 나타났음.

4) Besacoline 1 amp 2번/day 1일간 (I.M.).

위하수증을 막기 위함.

5) APC 1포.

Headache complain 으로.

6) G-M 2 cap.

4번/1day 3일간  
Intake & Dut put 의 check

	수술후 첫날	두째 날	세째 날	네째 날
intake	1000cc	2000	2500	2500
out put	1070	1900	1500	2500

Blood Test.

	입원 당시	퇴원 당시	normal
RBC	280萬/mm <sup>3</sup>	290萬/mm <sup>3</sup>	450~500萬/mm <sup>3</sup>
Hemoglobin	8.8g/dl	9.5g/dl	13gm/dl
Hematocrit	25%	28%	30%
E S R	28mm/hr	43mm/hr	32mm/hr
W B C	8800/mm <sup>3</sup>	4700/mm <sup>3</sup>	5000~6000/mm <sup>3</sup>
Neutrophiles	Stab...0%	1%	2~5%
stab. seg.	Seg...82%	62%	40~60%
lymphocytes	18%	23%	20~40%
monocyte	0%	2%	4~8%
Eosinophiles	0%	12%	1~3%
Basophiles	0%	0%	2~3%

## 6. Nursing Care

ectopy 의 치료는 우선 진단이 확실하다면 빨리 수술하는 수 밖에 없다. 고로 간호원은 그 진단이 빨리 되도록 협조해야 한다. 이 환자에서도 다른 ectopic 환자와 마찬가지로 emergency 로 무의식 상태로 왔으므로 빨리 진단하여 특히 vital sign 을 check, urine & blood test 를 하고 premedication, shaving 을 한 후 빨리 수술장으로 보냈다. 수술 후의 환자는 상처만 나오면 쉽게 건강 상태로 돌아 오므로 우리는 좀더 빨리 early ambulation 하도록 해 줘야 한다.

### 1) General nursing care

① Back massage q 4h.

수술 후의 환자는 대개 움직이지 못하므로 bed sore 가 생기기 쉽다. 또 이것을 하므로 혈액순환이 잘 되도록 해 줬다.

### ② Daily bath.

혈액순환 돕기 위해 해 줬다.

### ③ Linen 을 clean 하게 해 줬다.

이런 case 에서는 vaginal bleeding 이 있고 또 induring catheter 를 끼고 있으므로 urine 이 묻기도 쉬우므로 sheet change 를 자주 안 해주면 infection 되기가 쉬우므로 항상 clean 하게 해 줘, induring catheter 는 normal amount 가 나오면 뽑아 주는데 이 환자는 1日만 induring 을 꼽고 있었다. 그 후 자기가 아퍼도 참고 놀려고 애 쓴 탓인지

다른 사람보다 빨리 gas 가 나왔다.

④ Position change.

대개의 환자는 아프다고 그냥 누워 있는데 이 환자는 자기가 참을 수 있는 한 움직이므로 빠른 효과, 즉 early ambulation 을 가져 왔다. 더군다나 이런 case 에서는 창자가 운동을 안 하고 있으므로 gas 가 나온 후라야 식사를 할 수 있다. 고르 position 을 자주 change 하여 gas 가 빨리 나오도록 도와 줬다.

하루에 4시간마다 한번씩.

⑤ Gas 가 나오기 전에는 음식을 먹을 수 없으므로 갈증을 느낄 때는 물물은 가제를 입에 대주고 보리물을 조금씩 주었다.

⑥ 소화기 안 되고 밥맛이 없을 때는 주위를 정돈해 놓고 oral care 한 후 식사도 소화 잘 되는 음식을 먹도록 권했다.

2) Progress & special nursing care.

수술후 제1일,

7 P.M 으로 수술실에서 돌아 왔을 때 B.P. 100/50 이며 Temp. = 37.5°C pulse = 108 이므로 fever 가 더 이상 오르지 않나 잘 관찰했고 수혈 빈 이었으므로 Blood 가 잘 새지 않고 또 Blood 가 너무 빨리 들어가지 않았나 잘 봐줬다. open wound 에 동통을 느껴 하므로 sand bag 을 올려줌.

제2일.

0시 30분경 동통을 호소 함으로

Demerol 50mg 을 주사했더니 좀 수면을 취함. oral care 한 후 목이 말라 하므로 가제를 물에 적서 입에 대주고 tea spoon 으로 보리물을 조금씩 줌. 3.30/A.M 경에 다시 pain complain 하므로 Demerol 50 mg inject. Breast tightness 들 complain 하므로 Breast care & massage 해줌. urine 이 normal amount 나왔으므로 induring catheter 뽑아 줌. (vagina 를 깨끗이 소독해 줬음) vaginal Bleeding 이 있으므로 pad 를 대어줌.

제3일.

Gas 가 아직 안 나왔으므로 position 을 change 시키고 back massage 를 하고 oral care 해줌. vaginal spotting 이 있으므로 pad 를 대어 줌. 그외의 open wound 에는 이상이 없으며 환자는 명랑하게 얘기함.

제4일.

아침에 인사로 들어갔더니 깨끗하게 머리 손질까지 손수하며 gas 가 나왔다고 좋아 하였음. 죽을 조금 먹었다고 하고 누어 있을 때는 출혈을 안 하는데 앉아 있으면 조금씩 나온다고 했으나 그때도 괜찮으니 움직이라고 했다.

제5일.

밥맛이 없다하여 morning care 한후 집에서 가져온 식기에 작은 량을 보기 좋게 담고 좀 짹짹하게 간을 맞추어 주었다. 5일간 배변을 못 봐

서 관장을 하니 다량 나옴. sheet change 할 때는 뽀소 일어나 주었음. urination, defecation 은 혼자 하였음.

제6일.

상태가 아주 좋으며 앉아 있었고, 언제 퇴원하게 되느냐고 물어서 말사한 다음날 해도 된다고 했음.

제7일.

의사가 오늘 발사한다고 해서 나는 환자에게 미리 알려 줬다. 그리고 조금 짜끔할테니 참으라고 알려주고 발사할때 그 환자의 손을 꼭 잡아 줌. 내일 퇴원한다고 좋아하며 집까지 꾸렸음.

제8일.

자유트히 보행하며 경쾌하게 퇴원하였음.

### 7. Medical Teaching

1. 퇴원후에도 몸을 무리하게 쓰지 말도록 하며 특히 무거운 것을 이 지나 들지 말도록 환자 자신에게 권하고 가족에게도 그렇게 교육 하였음.

2. Diet 도 골고루 충분한 양을 먹도록 교육함.

3. 이 병의 원인에 대해 설명해 주고 남편이 임질이나 성호선염을 앓을 때는 빨리 치료하도록 권했다.

### 8. 결론

우리가 교과서에서 배운 지식을 직접 활용해 봤다는 것을 정말 기쁘게 생각하며 또 우리가 배운 것을 완전히 활용 못 할 수 있는 점도 발견했으며 모든 병원에서 일하는 사람들은 좀더 환자에게 친절하기를 원했다. 한편 환자에게 붙었던 정으로 나는 마음속으로 퇴원후도 건강에 이상이 없도록 하나님 앞에서 빌 뿐이다.

### 9. Source

Chart,  
doctors,  
patient,  
patient's family.

### 10. Reference

1. Text book of gynecology.  
—Novak 氏—
2. Text book of gynecology.  
—Emil Novak & Edmund.  
R. Novak.
3. 外科看護學.  
洪 璉 杓 著

## 간 호 학

값 일반가 5 0 0  
학생가 3 5 0

학 리 와 실 제

대한간호협회 출판부

홍 옥 순 편저