

腎不全症 患者의 看護 及 食餌에 對하여

慶北醫大 看護學校 朴 貞 玉

1. 緒 論

腎不全症이란 體內 新陳代謝의 終產物을 充分히 尿로 排泄하지 못하는 狀態로서 急性 腎不全症과 慢性 腎不全症으로 大別할 수 있다. 兩者 어느 것이던지 그 恢復에 있어서 根治할 수 있는 藥物은 없고 一般 看護와 食餌가 그 治療의 大部分을 차지한다. 뿐만 아니라 急性 腎不全症 患者의 看護 及 食餌를 適切히 하므로써 重한 合併症으로 부터 벗어날 수 있고 慢性에로의 移行을 制限하며 慢性 腎不全症의 경우 日常生活의 適切한 指導와 適當한 食餌의 調節은 健康한 生活을 維持하는 데 큰 影響을 하게 된다.

이와 같은 點들을 미루어 보아 이 方面에 對한 看護員들의 素養은 患者의 豫後에 크게 關係 할 것이다.

2. 急性 腎不全症 患者의 一般 病態 及 症狀

急性 腎不全症이란 여러가지 原因

으로 因하여 腎臟 機能의 急激한 減少를 招來하여 尿量이 400~500ml 或은 甚하면 20~30ml로 줄어들어 血中에 有害代謝 終產物의 蓄積을 招來하는 것으로서 보통 腎細尿管의 壞死를 일으킨다. 이와같은 急性 腎不全을 招來하는 疾病은 열거하면 다음과 같다.

1) 毒性 物質에 依한 경우: 四鹽 化炭素, sulfur製劑, 砒素製劑, 鹽化 水銀 等.

2) 外傷性 毒: 甚한 外傷性 毒, 手術時 毒, 心梗塞 等.

3) 組織의 硬變: 外傷으로 因한 甚한 組織의 破壞, 火傷, 溶血 等.

4) 傳染性 疾患: 出血熱, 敗血症 等

5) 甚한 脫水症狀.

6) 妊娠의 合併症 等이며 主要 症狀은 食慾不進, 惡心, 嘔吐 及 嗜眠 等이다.

病의 經過는 보통 數日에서 6週 程度의 乏尿期와 뒤따르는 利尿期로 區分되며 乏尿期에는 尿毒症, 高

血壓性 腦軟化, 心不全 等の 위험이 많고 利尿期에는 脫水症 及 電解質의 平衡障礙의 위험이 많다.

3. 慢性 腎不全症 患者의 一般 病態 及 症狀

慢性 腎不全症이란 여러가지 原因으로 因하여 腎臟 實質의 漸進的인 減少로 因한 狀態이며 尿滲症, 慢性 貧血, 酸毒症, 高血壓, 食慾不進, 惡心, 嘔吐, 쇠약감, 浮腫, 一定한 비증으로 固定된 多尿 等を 主訴로 한다.

4. 急性 腎不全症 患者의 看護 及 食餌

急性 腎不全症을 일으키는 原因이 많기 때문에 그 個個의 原因에 對한 一般治療에 對해서는 여기서는 論하지 않고 腎不全自體에 對해서만 論한다. 보통 腎不全症 患者의 看護에 있어서 가장 重要한 것은 正確한 小便量의 測定이며 이것은 治療의 指針이 되기도 한다.

(A) 乏尿期의 看護 及 食餌

1) 安靜: 이는 新陳代謝를 減少시키는데 가장 必要하다.

2) 水分攝取 及 食餌: 一般成人에 있어서는 1日 水分攝取量을 400cc로 하고 甚한 發汗, 嘔吐, 下痢가 있을 때는 流失量을 加하여 주고 蛋白質을 주어서는 않된다. 또한 포도당을 1日 100~200g을 주어야 하는

데 이것은 Ketosis의 防止와 蛋白質의 異化作用을 豫防 한다. 脂肪은 butter나 fat emulsion을 주어도 되나 一般的으로 乏尿期가 長期間이 아니기 때문에 特別히 注意하지 않아도 괜찮다. 포도당을 靜脈內로 注射 할 때에는 20~50%의 용액을 1日 400cc 程度로 靜注한다.

3) 電解質의 供給: 特別한 電解質의 缺乏이 있지 않을 경우에는 補充할 必要가 없다. 特別히 칼리움 (potassium)은 禁해야 하며 이것의 蓄積은 生命을 直接 위험하게 하며 칼리움을 많이 含有하고 있는 과일즙을 特別히 乏尿期에는 주어서는 않된다. 칼리움의 甚한 蓄積으로 위험이 있을 때는 insulin과 포도당을 使用하며 aluminium hydroxide gel의 經口 投與를 한다.

4) 一般看護: 患者의 水分 攝取 及 排泄量의 正確한 記錄 及 每日 體重을 測定하여야 한다. 보통 患者가 體重이 增加 할 경우는 水分을 過量 攝取하였을 경우이며 또한 正確한 尿量을 測定하기 爲하여 Foley氏 Catheter를 挿入하는 수도 있다.

5) 患者의 感染에 對해서는 절제히 治療해야 하며 患者의 狀態를 자주 觀察하고 血壓을 測定하여 痙攣 及 腦軟化의 위험에 對備하고 腎臟을 通하여 主로 排泄되는 Barbiturate 製劑의 使用에는 特別히 注意하여야 한다.

(B)

利尿期の看護及食餌

一般看護는、長期와 같으나 尿量이 增加하면 水分 及 鹽分의 制限을 徐徐히 解除 한다. 그러나 血中 非蛋白性 窒素나 Creatinine이 減少할 때까지는 蛋白質을 주어서는 안되며 電解質의 平衡에 對한 細心한 注意를 하여 脫水症이나 鹽素의 蓄積에 조심 하여야 한다.

5. 慢性腎不全症 患者의 一般看護及食餌

慢性 腎不全症이 있는 患者에게는 別다른 自覺 症狀이 없는 경우에는 特別한 治療를 할 必要가 없고 活動도 뚜렷한 피로감이 나타나지 않을 정도로 許容하는 것이 좋다. 그러나 平素 一般 感染症에 特別히 注意하고 感染이 있으면 兇격히 治療할 뿐만 아니라 高血壓 及 心不全이 있을 때는 이에 對한 治療도 별도로 하여야 한다.

1) 食餌 及 水分攝取: 蛋白質은 體重 每 kg當 0.5g로 하는 것이 좋다. 너무 過量 投與하면 非蛋白性 窒素의 蓄積을 招來 할 위험이 있다. 鹽分은 心不全이나 부증이 甚하지 않은 경우에는 特別히 制限 할 必要는 없다. 水分의 攝取는 充分한 尿量을 유지 할 정도로 取 하여야 한다. 利尿의 目的으로 過量을 無理하게 取 할 必要는 없다.

2) 電解質의 供給: 이는 兇격한

검사와 醫師의 指示에 依해서 投與 或은 制限하여야 한다.

3) 貧血: 慢性 腎不全으로 因한 貧血은 徐徐히 進行하기 때문에 貧血의 程度가 甚하지 않을 경우에는 特別한 矯正의 問題가 되지 않으나 矯正이 필요 할 때는 全血 或은 赤血球의 輸血이 가장 좋은 方法이고 鐵劑나 cobalt劑는 別로 효과를 보지 못한다고 한다.

4) 惡心, 嘔吐가 뚜렷하여 食餌의 곤란이 있을 때는 Chlorpromazine을 使用하고 Barbiturate 같은 安靜劑를 使用하여 安靜을 도모할 수도 있으며 Phenobarbital, amobarbital 혹은 paraldehyde 같은 것으로 鎮靜시킨다.

5) 平素 患者에게 勇氣를 주고 心慮가 없도록 看護한다.

6. 結 論

日常 看護 及 食餌 問題에 흔히 볼 수 있는 腎不全症에 對하여 考察하여 보았으며 原因을 不拘하고 急慢性 腎不全症의 거의 全部가 고식적인 治療 方法이므로 看護面이나 食餌面에 있어서 恒常 患者와 함께 있는 看護員의 이 方面의 對한 理解가 必要한 것이다. 그러므로 여기에 對한 充分한 理解는 이들 患者의 豫後를 好轉시킬 수 있고 그렇지 못한 경우 患者의 生命을 短縮시킬 뿐만 아니라 次後 治療의 指針을 세우지 못하게 된다. 이러한

點들을 미루어 腎不全症을 急性으로 區分하여 特히 看護와 食餌面에 對하여 考察하여 보았다.

References

1. Hull, E. and Perrodin, C. M.: Medical Nursing. Philadelphia, F.A. Davis, 1956.
 2. Brainerd, H., Margen, S., and Chatton, M.J.: Current diagnosis

and treatment. Maruzen Asian Ed., 1964.

3. Cecil, R., and Loeb, R.: A text book of medicine. Philadelphia and London. W.B. Saunders Co. 10th, Ed., 1961.
 4. Toothy, M.: Medicine for nurses. Edinburgh and London, Livington, 3rd Ed., 1957.

▷소 식◁

○首都醫大 看護學校에서 保健看護學을 강의 하시던 이경식씨는 65년 1월에 코 롬보 장학금으로 호주에 N. S. W. 대학에서 일년간 유학하시고 Diploma course 를 밟고 돌아 오셨다. 다시 수도 간호학교에서 교무과장으로 보건간호학을 강의 하시기로 되었다.

○I. C. N. 은 국제간의 보나나온 친선을 도모하기 위하여 전문간호원을 위한 Exchange Program 을 마련해 왔고 본 협회 회원은 I. C. N. 에 가입된 회원국이므로 어디든지 교환간호원으로 갈 수 있다는 것은 모두 아는 사실이나 아직까지는 미국과의 교류가 많았다. 본 회에서는 회원들이 외국에 나가 기술 습득을 원하는 데서 독일간호협회와 교환간호원의 교류를 성취시켰다. 고시방법은 아직 결정되지 않았으나 결정되는 대로 본 회지에 기재하겠다.

○본회 제 3회 회장을 지내시고 나이팅젤 수상자이신 이금전 선생은 Loma Linda University 에 교환교수로써 2月 26日 도미 하셨다.

○시립아동병원 간호원장으로 오랫동안 계셨던 최신택 선생은 캐나다에 Roblin 병원에 Staff Nurse 로 취직이 되서 2月 26日 출국 하셨다.

○거쁜소식. 올들어 서울대학교내 보건대학을 졸업하는 3인의 석사님이 계시다. 陸完惠~서울대 간호학과를 졸업. 仁川看護學校 在職. 公傷환자에 대한 역학적조사 라는 논문이 통과돼 석사 학위 획득.

鄭蓮江~서울대 간호학과를 졸업. 서울대학 병원근무. 출산 양상에 대한 조사 라는 논문 통과로 석사학위 획득

李鄉九~聖요셉 看護學校 졸업. 성모병원근무.

○市内간호학교 졸업식 및 졸업생수

수도외대 간호학교(1964. 12. 23. 35명) 철도 간호학교(1965. 1. 27. 17명)
 적십자 간호학교(1965. 2. 19. 27명) 위생간호학교(1965. 2. 22. 26명 男3명)
 국립의료원 간호학교(1965. 2. 24. 22명) 서울간호학교(1965. 2. 27.)
 가톨릭외대 간호학과(1965. 2. 25. 22명) 서울의대 간호학과(1965. 2. 27.)
 이화의대 간호학과(1965. 2. 27. 34명) 연세의대 간호학과(1965. 2. 22. 26명)