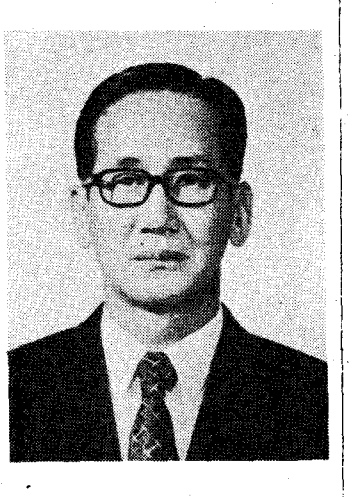
◇… 우리나라에서 뇌졸중 또는 중풍이라고…◇
◇…말하는 질환은 여러가지 뇌혈관 질환으…◇
◇…로 초래되는 증상군을 표현하는 말이며…◇
◇…크게 뇌혈관 또는 뇌동맥류가 터져서초…◇
◇…래되는 뇌출혈과 지주막하출혈, 동맥자체…◇
◇…의 변화로 막히는 뇌혈전증, 심장질환등…◇
◇…에서 나온 조직편 또는 지방이나 공기…◇
◇…등으로 뇌혈관이 갑자기 막히는 뇌색전…◇
◇…증 그리고 뇌혈관이 일시적으로 막혀서…◇
◇…초래되는 일과성 뇌혈류장애증등으로 구…◇
◇…분한다.

腦卒中

腦出血

氣道막혀 窒息死하는경우 가장많아 應急處置 강구
腦浮腫동반하면腦壓높아져 出血量많아腦壓防止도
出血量 많을땐 血腫除去術 신속施行해야



沈 輔 星
〈서울醫大神經外科교수·醫博〉

뇌출혈의증세및치료

뇌출혈은 동맥경화증에 있을때에 가장 많이 발생한다。동맥이 경화되고 있는 상태에서 혈압이 높은 사람에게 잘 터지는 경향이 많으나 평소에는 정상 혈압을 가지고 있었으나 육체적 또는 정신적으로 갑자기 혈압이 높아졌을 때에도 터지기 쉽다。

뇌동맥경화증 이외의 원인으로는 혈관종、동정맥기형、동맥류、뇌종양、급성 뇌동맥의 감염질환 중독증、백혈병、자반병등의 혈액질환등도 뇌출혈의 원인이 될수 있다。

뇌출혈의 증세로는 돌발적으로 두통、현기증、구토、경련、마비、실어증등이 나타나면서 의식이 흐려지거나 아주 혼수상태에 빠지고마는 경우가 많다。

뇌출혈의 발생부위와 출혈량에 따라 의식장애의 정도가 다르며 갑자기 많은 출혈이 있거나 뇌간등의 중요한 부위에 출혈이있을 경우에는 의사를 부를시간도 없이 사망하게된다。

다행히 뇌출혈량이 치사량에도 달하지 않는 경우에는 의식장애와함께 반신불순、언어장애、동공의 확장또는 취소등의 신경학적 음 발생하였을 경우에는 약50%가 사망하고、2차 파열시에는나머지의 50%、3차 파열시에는그나머지의 50%라는 높은 사망율을 초래하기 때문에 재파열을방지하는 예방적 치료가 꼭 필요하다。

외과적 치료법으로는 동맥류자체의 결찰、동맥류의 목이 넓은 경우에는 혈관의 상하부위에서의 결찰 또는 특수한 부착제나 근육막으로 싸는방법、기간 동맥의 결찰등의 3가지 기본적인 방법이 있으나、근래에 와서는 바륨에의한 선택적 폐쇄방법이 시도되고있고 돼지뼈을 동맥류에 막히게 하는 방법등도 시도되고있다。

여하튼 재파열을 막아야 한다는 원칙은 공인된 치료 원칙이다。

뇌혈전의 원인으로는 뇌동맥의 경화증、지방성 변화、뇌혈관 자체또는 주위의 염증성 질환、다혈구증、뇌종양등이 있으나、뇌동맥의 경화증이 가장 중요하며、약 반주이상의 환자에있어 고혈압이 수반되고 있다。

뇌혈전의증세및치료

뇌혈전의 증세는 뇌혈류가 늦어졌을때에 잘 발생한다는것이특징적이다。아침에 일어나보니 한쪽이 마비되고 있었다든지、식사중에 한쪽이 마비되어 수저를떨어뜨렸다든지 하는 과거력은 뇌혈전을 의진하게한다。의식을 소실하는 경우는 그리 많지 않으나 큰 혈관이 막혔을 때에는반대측에 마비가 출현하면서 의식장애까지 수반된다。뇌혈전의 CT소견은 초기에는 막힌 동맥이 지배하고있는 부위가 흐리게 되어 있다가 수주후에는 진하게나타남으로 진단은 용의하다。그러나 뇌혈관 촬영술을 시행하여어느 동맥이 막혔는지를 확인할필요가 있다。뇌혈류량의 측정으로도 진단은 가능하지만 이는 뇌혈전의 외과적 치료효과를 판단하는데 더 중요한 역할을 한다。

뇌혈전에 대한 외과적 치료법으로는 혈전 제거술과 뇌동맥과 측두동맥 또는 후두동맥과의 문합술을 시행하는 두가지 방법이 있다。외과적 현미경을 이용하여 이 두가지 수술을 함으로써 수술자체는 그리 어렵지 않으나、정응증과 합병증、그리고 수술시기의 결정에 대하여는 엄격한판단이 요구되고 있다。

뇌색전증의증세및치료

뇌색전증은 심장관막증、심장내막염、심장관상동맥의 혈전등에서 유리된 조직편이 혈류를 따라뇌에와서 작은 뇌혈관을 갑자기폐쇄하여 발생하는 경우가 많으며 흉부외상、혈관외상、심장수술시、뇌수술시 등에 공기가 혈관내에 들어가서 뇌혈관을 폐쇄한다든지 골절이나 골수술시에 지방이 혈류에 들어가서 뇌혈관을 막히게 한다든지、전이성종양、기생충등의 뇌혈관을 폐쇄하여서 초래되는경우도 있다。

뇌색전증은 뇌혈관이 갑자기폐쇄되어서 초래됨으로 뇌혈관이파열되었을때와 비슷하게 의식이갑자기 소실되며、막힌 혈관에따라 반신불수、언어장애、시야장애、경련등의 신경학적 장애가 초래된다。뇌색전은 대개 작은 뇌혈관에 잘 발생하지만 다른 뇌혈관들도 반사적으로 수축되어 심한 뇌경색과 심한 신경학적 장애를 초래한다。

그러므로 초기의 적절한 고식적 치료를하여 환자가 질식하지 않게하고、뇌부종을 예방하고 쇠퇴시키게하고、뇌혈류를 촉진시키는 약제를 투여피여 시간을끌면 막힌 혈관이 자연히 통하게 되든지 다른 뇌혈관에서 혈액공급이 와서 환자상태가 자연히 호전하는 경우가 많다。

뇌순환부전증의치료

뇌순환 부전증은 그 원인을수술적으로 제거하거나、혈관 이식술 또는 뇌동맥과 측두동맥 또는 후두동맥과의 문합술을 시행하면 호전된다。

뇌출혈의증세및치료

뇌출혈은 동맥경화증에 있을때에 가장 많이 발생한다。동맥이 경화되고 있는 상태에서 혈압이 높은 사람에게 잘 터지는 경향이 많으나 평소에는 정상 혈압을 가지고 있었으나 육체적 또는 정신적으로 갑자기 혈압이 높아졌을 때에도 터지기 쉽다。

뇌동맥경화증 이외의 원인으로는 혈관종、동정맥기형、동맥류、뇌종양、급성 뇌동맥의 감염질환 중독증、백혈병、자반병등의 혈액질환등도 뇌출혈의 원인이 될수 있다。

뇌출혈의 증세로는 돌발적으로 두통、현기증、구토、경련、마비、실어증등이 나타나면서 의식이흐려지거나 아주 혼수상태에 빠지고마는 경우가 많다。

뇌출혈의 발생부위와 출혈량에 따라 의식장애의 정도가 다르며 갑자기 많은 출혈이 있거나 뇌간등의 중요한 부위에 출혈이있을 경우에는 의사를 부를시간도 없이 사망하게된다。

다행히 뇌출혈량이 치사량에도 달하지 않는 경우에는 의식장애와함께 반신불순、언어장애、동공의 확장또는 취소등의 신경학적 장애를 초래한다。

이런 환자가 발생하였을 때에는 우선 안정을 시키고 기관이 막히지않게 머리를 낮추면서 옆으로 눕히거나 옆드려 눕혀놓고 의사、특히 신경외과 전문으로하여금 응급처치를 하게하고 신경외과의가 있는 병원으로 옮겨야 한다。

뇌출혈로 사망하는 가장 많은 원인은 기도가 막혀서 질식사를 하는 경우와 뇌출혈의 양도 문제지만 뇌출혈에 언제나 수반되는 뇌부종이 합쳐서 뇌압이 높아서 뇌간에 압박또는 출혈을 초래하는 경우가 많으니 환상질식하지 않도록하는 응급처치와 뇌압을 높아지지 않게하는 처치를 강조하여야 한다。

이러한 응급처치는 신경외과의에 의해서만 가능하기 때문에 시기를 놓치지 말고 병원에 옮겨야한다。

뇌출혈의외과적치료

뇌출혈의 외과적 치료는 발생부위、출혈량、환자의 전신상태、연령등을 참조하여서 결정되며 모든 환자를 수술하지는 않는다。

출혈량이 그리 많지않고 전신상태가 좋을 경우에는 수술하지 않아도 된다。

또한 환자상태가 아주 좋지않거나 당뇨병、신장기능이 좋지않은 환자에 대해서는 신중한 태도로 대하여야한다。

수술을 하여도 사망하거나 식물인간으로 될 가능성이 많은환자에는 수술은 적응되지 않는다。

환자의 전신상태가 비교적 좋고 출혈량이 많은경우에는 혈종제거 수술을 조속히 시행한다。

지주막하출혈의증세및치료

지주막하 출혈의 증세는 뇌출혈의 그것과 거의 비슷하나 신경학적 장애가 그리 심하지 않는 경우가 많다。보전적 치료로 호전되기 쉬우나 재출혈을 막기 위하여 CT와 뇌혈관촬영술로원인을 확인하고 치료방침을 세운다。

뇌동맥류의 파열이 확인되었을 경우에는 환자상태가 호전되는대로 곧 외과적 치료를 시행하여야 한다。뇌동맥류의 파열이 처음 발생하였을 경우에는 약50%가 사망하고、2차 파열시에는나머지의 50%、3차 파열시에는그나머지의 50%라는 높은 사망율을 초래하기 때문에 재파열을방지하는 예방적 치료가 꼭 필요하다。

외과적 치료법으로는 동맥류자체의 결찰、동맥류의 목이 넓은 경우에는 혈관의 상하부위에서의 결찰 또는 특수한 부착제나 근육막으로 싸는방법、기간 동맥의 결찰등의 3가지 기본적인 방법이 있으나、근래에 와서는 바륨에의한 선택적 폐쇄방법이 시도되고있고 돼지뼈을 동맥류에 막히게 하는 방법등도 시도되고있다。

여하튼 재파열을 막아야 한다는 원칙은 공인된 치료 원칙이다。

뇌혈전의 원인으로는 뇌동맥의 경화증、지방성 변화、뇌혈관 자체또는 주위의 염증성 질환、다혈구증、뇌종양등이 있으나、뇌동맥의 경화증이 가장 중요하며、약 반주이상의 환자에있어 고혈압이 수반되고 있다。

뇌혈전의증세및치료

뇌혈전의 증세는 뇌혈류가 늦어졌을때에 잘 발생한다는것이특징적이다。아침에 일어나보니 한쪽이 마비되고 있었다든지、식사중에 한쪽이 마비되어 수저를떨어뜨렸다든지 하는 과거력은 뇌혈전을 의진하게한다。의식을 소

成人病중 死亡率가장높다. 그 予防과 外科的治療対策은…

지주膜下出血治療 **腦動脈瘤破裂 확인되면 外科的治療 신속히施行**

死亡率높아 再破裂방지하는 豫防対策도

腦血栓 **血栓除去術 腦動脈과側頭 喉頭동맥吻合術효과**

커다란 血管의 塞栓은 顯微鏡이용하여 除去해야

腦栓塞症治療대책

뇌순환부전증의치료

뇌순환 부전증은 그 원인을수술적으로 제거하거나、혈관 이식술 또는 뇌동맥과 측두동맥 또는 후두동맥과의 문합술을 시행하면 호전된다。

뇌순환장해 및 뇌졸중 예방·치료제—사미온 정·주사

사미온(Nicergoline)은 Farmitalia Carlo Erba사가 개발한 뇌혈행·대사개선제로서 뇌혈전、뇌색전、뇌동맥경화증에 의한 뇌순환장해 및 뇌졸중으로 인한 두통、현훈、반신불수、이명、언어장해(늘어증)、시력장해、집중력감퇴、기억력상실、운동장해 등 제증상에 탁월한 효과를 발휘합니다.

약리작용

□ **혈형개선작용**
사미온은 일반 혈관확장제와는 달리 아드레날린의 α-수용체차단、혈관대사 촉진에 의한 혈관의 탄력성증가、혈류의 저항을 감소시킴으로써 뇌 및 말초혈행을 원활하게 합니다. 특히 허혈(虛血)부위의 혈행을 현저히 증가시킵니다.

□ **뇌대사촉진작용**
사미온은 뇌혈관 및 뇌세포 내의 O_2 및 glucose의 이용을 증가시켜 호기성(好氣性)뇌대사를 원활하게 함으로써 뇌의 정상기능을 회복·유지시킵니다.

□ **항혈전작용**
사미온은 혈관내의 혈소판응집을 저해합니다. 따라서 뇌혈관내 혈소판응집에 의한 뇌혈전、뇌색전 등 뇌졸중(中風)증상이나 일과성 허혈(虛血) 등 각종 뇌혈관질환과 노인병을 예방치료할 수 있읍니다.

효능
○급·만성뇌혈관 및 말초혈관대사성질환(뇌혈전증、뇌색전증、각종 형태로 나타나는 뇌동맥경화증에 기인한 질환).
○사지의 폐색성동맥질환、레이노드씨증후군、기타 말초혈행에 기인한 제증후군.
○노인성동맥경화성두통.
○동맥성고혈압의 보조요법.

포장
○정제 42정 : 표시가 15,000원
100정 : 표시가 32,000원.
○주사(완제수입품)
4바이알 : 표시가 9,900원.

일동제약주식회사