

◇... 뇌혈관의 병변으로 뇌기능장애를 보이
◇...는 경우를 통틀어서 뇌혈관질환(腦血管
◇...疾患)이라고 한다. 뇌혈관질환은 대개 급
◇...격하게 일어나서 운동마비와 의식장애 등
◇...심한 신경증상을 동반하는 수가 많아서
◇...일반에서는 바람을 맞았다는 뜻으로 중
◇...풍(中風)이라고도 하고 뇌졸중이라는 말
◇...로 표현하기도 한다. 뇌졸중의 원인은 크
◇...게 나누어 뇌혈관이 막혀서 생기는 경
◇...우와 터져서 생기는 두가지로 볼수 있
◇...다. 앞것은 다시 뇌혈관자체가 오랜시간
◇...에 걸쳐 변하여 막히게 되는 뇌혈전(腦
◇...血栓)과 뇌혈관 자체는 큰변화가 없
◇...는데 뇌혈관 이외의 혈관으로부터 마개
◇...모양의 전색이 흘러들어와 뇌혈관을 막
◇...아버리는 뇌전색(腦栓塞)으로 나누고,
◇...뒷것은 크게 뇌실질내로 피가 터져 번
◇...지는 뇌출혈(腦出血)과 지주막하강안으

로 터지는 지주막하출혈(蜘蛛膜下出血) ...◇
로 나눈다. 그런데 뇌혈전이나 뇌동맥경...◇
화는 특히 우리 몸안의 기름기와 밀접...◇
한 관계가 있다. 콜레스테롤양이 높거나...◇
중성지방치가 높은 경우에 잘 그러하...◇
혈관장애가 생긴다. 콜레스테롤중에서도 저...◇
밀도지방단백 콜레스테롤은 동맥경화를...◇
진시키고 고밀도지방단백 콜레스테롤은 오...◇
히려 동맥경화를 방지하는 물질로 알려...◇
져 있다. 우리몸에는 그와같은 동맥경화...◇
를 예방하는 물질이 많이 있고 또 저...◇
밀도지방단백 콜레스테롤을 수용해서 이를...◇
적게하는 수용체도 있어서 뇌혈전증이나...◇
뇌동맥경화증으로 발전하지 않도록 보호...◇
하고 있다. 이 수용체의 발견은 바로 85...◇
년도 노벨의학상을 받게된 업적이기도하...◇
다. ...◇

하는 것이다. 응급처치의 요점
은 기도확보, 산소투여, 쇼크에
대한 대책, 뇌혈류장애를 악화
시키는 두경부 위치의 시정,
감염예방, 수혈, 수액, 환경연제
및 진정, 안정제투여, 혈압, 호
흡관리등이다. 그런데 이러한 응
급처치는 신경과 전문의가 있
는 시설이 잘되어 있는 큰병
원에서만 가능하므로 한시바삐
병원으로 옮겨 치료받도록 해
야 한다.
병원으로 옮길때에는 환자의
증상에 따라서 결정되어야 하
겠지만 원칙적으로 발병초기에
입원시켜서 정밀검사와 집중치
료를 받도록 한다. 뇌출혈등에
서 수시간내에 사망하는 수도



李 尙 馥

〈서울의대〉
신경과학교수

한편 뇌출혈은 혈압이 높은
분에게 무리를 한다든가, 스트
레스로 일어나는 수가 많다.
그래서 뇌혈전증은 쉬고 있을
때나, 사고난뒤 생기는 경우가
많은데 비해서 뇌출혈은 한참
일하고 있는 도중에 갑자기 오
는 수가 많다. 지주막하 출혈
은 선천적으로 뇌혈관에 기형
이 있는 경우, 특히 동맥류등
이 있을때 동맥류가 터져서 생
기는 경우가 대부분이다.

동물성지방섭취줄여야

위험신호로 받아들여 뇌혈전으
로 발전되지 않도록 일상생활
에 주의하고 의사의 진료를받
아 약물을 복용하는등 예방에
힘써야 한다. 일반적으로 뇌졸
중이 3주 이내에 씻은듯이 좋
고 증상이 심해서 이동이불
가능한 경우도 많으므로 이때
는 의사를 왕진시켜 결정하도
록 한다. 뇌졸중은 무엇보다도
예방이 중요하다. 예방은 청소
년기때부터 뇌혈관장애를 일으

극적으로 대처해 나가야 한다.
그럼에도 불구하고 뇌혈관장애
가 생긴 경우, 그의 악화나재
발을 막도록 하는게 또한 중
요하다. 이미 뇌혈관장애가 나
타나 3주이상 지나도록 깨우
게 치유되지 않는 경우, 아
무리 노력하더라도 이미 발생
한 뇌졸중의 후유증은 남게되
지만 그 후유증을 최소한으로
줄이는 것이 중요하며 그것이
바로 뇌졸중치료의 근간이 된
다. 뇌졸중은 발병후 매년 생
존자의 7~10%에서는 재발을
일으킬 위험이 있으므로 그방
지에도 노력을 기울여야 한다.
한번 뇌졸중이 재발하면 다시
3번, 4번 재발되는 위험률이
높아지므로 재발을 미연에 방
지하기 위하여는 일상생활의지
도와 약물복용등을 전문의와계
속해서 상의하여 지켜나가도
록 해야 한다. 뇌졸중의 외과적치
료는 지주막하출혈에서 원칙적
으로 시행하는 것은 물론 급
속한 뇌압상승을 보이는 뇌내
출혈이나 뇌혈전및 색전증에서
도 고려되어야 한다. 그밖에만
성기의 기능예후를 개선시킬
수 있는 외과적 처치가 권장되
는 수도 있는데 그 결정은신
경과전문과의 상의하에 이루
도록 하는 것이 바람직하다.

식사·운동·담배·음주등적절히조절
일상생활서 高血壓등 事前예방필요

항혈소판 응집제등 藥物복용효과

뇌졸중의 증상(症狀)은 원
인에 따라서 각기 다르고 다
양하지만 일반적으로 갑자기만
신분수나 의식소실등의 신경증
상을 보이게 되고 진행속도도
비교적 빨라서 몇분,몇시간 길
어야 수일내에 완성되는 수가
많다. 뇌전색이나 지주막하 출
혈은 그중에서도 제일 빠르고
뇌출혈이 그다음, 뇌혈전은 흔
히 수일간에 걸쳐서 비교적느
리게 진행된다. 뇌혈전은 본격
적으로 발생하기전에 몇차례갑
작스런 증상발작이 보이다가하
루안에 갑작같이 좋아지는 경
우도 있는데 이를 일과성뇌허
혈발작(一過性腦虛血發作)이라
고 하고, 이런 증상을 보이면

아지면 아무런 후유증이 낫
게 되는데 이를 가역성뇌허혈
신경결손증(可逆性腦虛血神經缺
損症)이라고 한다. 이외에도크
든 작은 후유증이 반드시 남
게된다. 뇌졸중의 치료는 원인
증상에 따라서 다르지만 급성
기에는 환자의 생명을 구하는
것이 1차적인 목표이므로 호
흡, 순환부전의 시정과 합병증
이 나타나지 않도록 애쓰며중
요한 신체기관에 더이상 손상
이 가지 않도록 응급처치를하
는 것이다. 혼수상태에 빠진환
자는 우선 무엇보다 중요한것
이 자세한 검사나 진단보다는
치료가 앞서서 비가역성손수나
뇌사(腦死)에 빠지지 않도록

키기 쉬운 고혈압이나, 고지혈
증, 비만증, 당뇨병, 심장병등이
생기지 않도록 조심하고 일상
생활에서 식사, 운동, 담배, 음
주등을 조절하는 것으로 부터
시작해야 한다. 이처럼 뇌졸중
발생의 위험인자들을 미연에방
지하고 적극적으로 건강한 일
상생활을 이끌어 왔는데도 불
구하고 중년기에 들어서 일과
성뇌허혈발작이나 고혈압, 비만
증등이 나타났을 때에는 적극
적으로 이를 제거해야만 한다.
고혈압이나 고지혈증등 위험인
자가 나타났을때는 강력하게치
료할은 물론 의사의 지시에따
라 항혈소판응집제(抗血小板凝
集劑) 등의 약물을 복용하여적

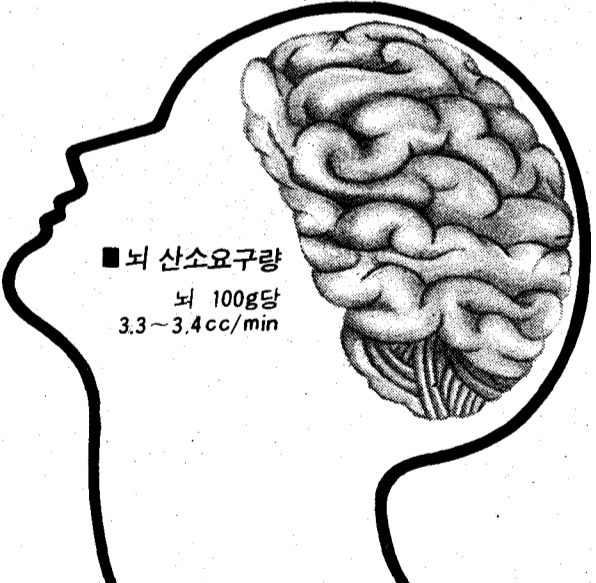
그런데 이러한 몸안의 기름
기 축적은 음식물섭취와 밀접
한 관계가 있다. 동물성지방질
이 좋지않고, 식물성기름이나,
흰쌀생선등은 괜찮은 것으로알
려져있다.

몸안의 기름뿐만 아니라 담
배, 비만증, 운동부족, 스트레스
등도 뇌혈전증을 촉진시키고피
임호르몬제, 당뇨병, 심장병등도
나쁘게 작용한다. 특히 심장병
은 뇌색전증의 주원인이 되고
고혈압은 뇌출혈의 가장 큰원
인이 되고 있다. 뇌혈전증은오
랫동안 뇌혈관벽에 혈전이 생
기거나 뇌혈관전체에 광범위하
게 뇌동맥경화증이 생겨서 뇌
혈류의 원만한 유통을 방해하
게 되어 뇌가 필요로하는 충
분한 양의 산소와 영양분을공
급하지 못하게 되고 따라서뇌
세포의 기능이 저하되거나 탈
락되어 나타나게 된다.

어른을 공경하여 효도를 실천하자.

뇌졸중 중풍 만신불수

- 만성 두통
- 지각장애
- 현기증
- 노화증후군
- 연탄가스중독 후유증
(언어장애·수전증·기억력장애)



■ 뇌 산소요구량
뇌 100g당
3.3~3.4cc/min

뇌에 맑은 산소를!

BELGIUM UCB 뇌기능 대사 촉진제 뉴트로필®

Rx Nootropil 2.4g/day p.o for 6 weeks

5大 藥理作用

1. 물질대사 촉진작용
산소 및 포도당의 이용율을 증가시켜 뇌신경세
포의 물질대사 촉진을 시켜 줍니다.
(Rouzeffeur B. et al FRANCE)
2. 신경전달 촉진작용
유발 전위에 작용하여 반구정보를 전달합니다.
(HERRSCHARFT H. et al GERMANY)
3. 혈소판의 과잉 억제작용
혈소판의 활성화를 억제하고, 유착을 방지하여
제증상을 개선하여 줍니다. (Barnhart et al U.S.A)
4. 적혈구 변형 유동력 증가작용
적혈구의 변형성을 증가시켜 말초혈행을 원활하
게 하여 줍니다. (SKondia V. et al BELGIUM)
5. 저산소시 뇌기능 보호작용
말초혈행을 정상화시켜 다발성 기질증상을 개선
시켜 줍니다. (C. Gurgena and Coli. BELGIUM)



■ 포장 ■ 주사 : 1g 12앰플 · 정제 : 800mg 100정
캡셀 : 400mg 100캡셀 / 15,000원