

- ◆..... 만성 폐쇄성 폐질환은 현저한 罹患율과 사망의 원.....
- ◆.....인이 되고 있고, 최근 공장과 자동차에 의한 매염가.....
- ◆.....스 연료 사용량의 증가등의 환경오염과 흡연증가로인.....
- ◆.....한 사망율은 증가일로에 있다. 미국에서 만성기관지염.....
- ◆.....과 폐기종으로 인한 사망자수는 年 50,000명에 달.....
- ◆.....하고 있다. 또한 여성 흡연자의 증가로 인한 만성폐.....
- ◆.....색성 폐질환으로부터의 사망을 역시 증가 추세에있다.....

폐기관지계는 여러가지 항원 자극제감염에 노출될시 그림 1에서와 같이 여러가지 방향으로 반응한다. 반응하여 나타나는 현은 노출정도, 특성 그리고 속주감수성과 관계가 있다. 단순성 만성 기관지염은 만성적이고 지속적인 기관지 자극제에 의한 점막분비를 자극, 기관지 섬모운동의 감소와 기관지감염에 대한 저항력손상으로 인한 만성적으로 생산성기침을 특징으로 하는 질환이다. 기관지 천식은 과민성 기관지를 갖는 사람에 있어서 여러가지 유발인자에 노출될시 기관지 평활근의 수축, 기관지벽의 부종, 이상(異常) 점막분비로 인한 기관지경련 및 재발성 발작을 말한다. 반면 천식성기관지염은 주로 발작적 기관지경련을 갖는 환자에서 현저한 지속적인 폐쇄증상이 있을시를 말한다. 만성 폐쇄성 기관지염은 기관지 자극제에 만성적인 노출로 인한 심한 불가역성으로 기관지가 좁아지는 질환이다. 세계보건기구에서 1년에최소한 3개월이상 증상을 호소하되 계속 2년간 같은증상을 나타내는 것으로 정의하고 있다. 폐기종은 기관지벽의 파괴로 인하여 종합 세기관지이후 공기공간이 확장된 상태를 말한다. 만성폐쇄성 폐질환은 만성폐쇄성 기관지염과 폐기종으로 인한 임상적 증후군을 말

한다. 각질환의 정의는 상기한 바와같고, 만성폐쇄성 폐질환은 예방은 흡연같은 유발인자를 제거함으로써 병의진행을 막을수 있고, 특히 초기단계에 있어서 가장 효과적이다. 어떤경우에 있어서 작업장 또는 주위환경의 개선, pneumovax 와 인플루엔



朴 聖 洙
〈漢陽醫大내과교수〉

질환과 동반될 경우 ⑩정상폐 확산능치를 나타낼 경우이다.

유지 치료

기관지 확장제로 객관적인 호전이 없을 경우 베타 아드레날린성동근제와 병행하여 theophylline제의 유지량을 투여하는 것이 더 이상의 기관지경련 발작을 방지하게된다. 아드레날린성 분부제를 일러진 기관지 자극제에 노출하기 전에 또는 급성적으로 오는 호흡곤란증 발작에 또는 기관지 위생법의 한부분의 목적으로사용할수 있다. 만성 생산성기침

**흡연등 誘發인자제거와 주위환경의改善
每年 인플루엔자豫防백신 접종으로豫防
계속적인 동맥저산소증땀 산소療法 실시
공기오염지역및 찬공기는 피하도록해야**

자 백신을 매년 접종하는 것이 예방책으로 추천된다. 만성 폐쇄성 폐질환의 치료 목표는 ①기도폐쇄의 가역성부분에 대한 치료 ②기침과 기관지분비액의 조절 ③폐기관지 감염방지및 제거 ④영구적인생리장애의 개선 ⑤심혈관및 저산소증등의 합병증에 대한 치료 ⑥자극제, 진정제, 마취제, 불필요한 외과술등 병을 악화시키는 요소들의 기피 ⑦만성 질환으로 인한 근심및 우울증에 대한 치료이다. 포괄적인 치료계획이 증상을 개선하고 입원회수를 줄이며, 조기사망을방

지하고, 환자를 더욱더 활동적이고 안락한 생을 누리게한다. 만성 폐쇄성 폐질환의 치료는 초기치료와 유지치료로 대별할수 있다.

초기 치료

환자를 처음 보았을시 기도폐쇄의 가역성정도를 정확하게 추측하기가 힘들기 때문에 모든 환자가 가능한한 가역성질환을 가지고 있다고 간주 하여야한다. 잔류 기관지염을 제거하기 위한 기관지 위생법 적절한 흡생제사용, 울혈성 심부전등 합병증에 대한 치료를 하여야한다. 치료의 적합성은증상에 대한 효과와 환기 기능검사를 관찰한후 평가하여야한다. 치료는 가능한한 부작용을 극소화하여야 하며, 부적절한처치는 중지하여야 한다.

만성 폐쇄성 폐질환에 있어서 스테로이드제의 적응증은① 기관지 확장제 흡입후 FEV₁의 20%이상 증가가 있을시② 수주이상의 집중적인 기관지확장제를 사용함에도 불구하고 유사한 정도의 FEV₁의 향상이 있을시 ③임상증상의 정도에 있어서 상당한 동요의 병력이있을시 ④침진상 현저한 Wheeze 가 있을시 ⑤흉부 X선 검사상 과팽대소견 외에는 정상일시 ⑥혈액이나 객담상 호산구 증다증이 있을시 ⑦아토피의 명백상이 있을시 ⑧혈관운동성 비염이나 비용종과 같은

이나 재발성 폐기관지감염 또는 잔류 기관지염의 증상이있는 환자에 있어서는 만성기관지염의 치료에 준한다.

◆Physical therapy : 심혈관계 질환에 의한 지장이 없는경우 점차적으로 운동량을증가시키는 계획을 세워야 한다. 운동자세가 폐기능을 호전시키지는 않으나골격근을 훈련시켜 효과적으로 기능케 하며, 그렇게함으로써 운동내성을 증가시킨다. 심한 노작성(勞作性) 저산소증 환자는 운동하는 동안 산소공급을 필요로 하며, FEV₁이 1ℓ미만인 환자에 있어서는 심한 운동계획을 착수하기 전 휴식시와 운동후의 동맥내 가스치를 얻는것이 바람직하다. 호흡운동은 횡격막호흡을 강화시키고, 특히 호흡에 의한 흉기근육훈련이 권장된다.

◆산소요법 : 만성 폐쇄성 폐질환의 일부 환자에 있어서는 가정에서 산소요법을 요한다. 휴식시 심한 계속적인 동맥저산소증이 있을시 저산소를 계속적으로 공급함으로 생(生)의 질과 수명에 있어서 호전이 있다. 적절한 산소량은 동맥혈 산소분압을 60~80mmHg로 상승시키는 양인데 코를 통하여 분당 1~3ℓ에 해당된다.

◆주위환경의 조절 : 4천피트 이상 고도에 사는 사람은 더 낮은고도로 옮겨야 한다. 공기오염지역 및 찬공기는 피하는 것이 좋다.

◆폐부종 및 폐성심의 치료 :

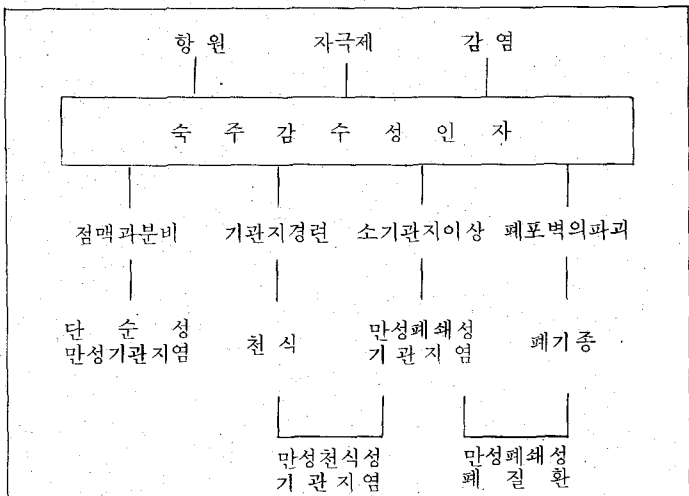
울혈성 심부전 증세가 없더라도 말의 부종은 흔하다 보통 소량의 이뇨제로 조절된다. 폐성심으로 인한 이차적 재발성 또는 만성 울혈성 부전증이더 문제가 된다. Digitalis 제의 사용 또는 적절한용적이 56이하로 유지시키게 하기 위하여 정맥 절개술을 시행한다.

◆과탄산혈증의 치료 : 과탄산혈증은 병의 말기에 흔하게 나타난다. 특별한 치료는 필요로 하지 않으나, 병이 악화될 시 혈중가스치를 추적하는것이 필요하다. 수면제, 진정제 또는마취제의 사용은 피하여야 한다.

◆외과적 치료 : 정상폐를 압박하는 아주 큰 기포절제술을 요한다.

◆보조적 치료 : 정신요법, 사회복귀에 대한 고려가 해당된다. 병이 감염으로 인하여 악화되면 항생제및 기관지 확장제 양의 증가, 스테로이드제 등을 사용한다. 동맥가스치를 모니터 하고, 심혈관 상태를 평가해야 한다. 심한 저산소증, 과탄산혈증 및 울혈성 심부전증이 있을 시는 곧 입원가료 하여야 한다.

만성 폐쇄성 폐질환 환자는 병의특성병의 진행중 나타나는 증세의의미, 약물들의 부작용, 치료의 목표등을 잘 이해하고 있어야 하며, 적극적인 생을누리게 하기 위하여, 호흡장애생활위내에서 재미있는 생(生)을 누리게 하기 위하여 용기를 북돋아 주어야 한다.



〈그림 1〉 여러가지 항원, 자극제 감염에 노출될시 폐기관지계의 반응양상.

성인병!! 심각한 문제입니다.

그러나 예방이 중요합니다.

알카리 칼슘이온수로 건강을 지키십시오.

Ion-Q에서 생성되는

알카리 칼슘이온수의 도움

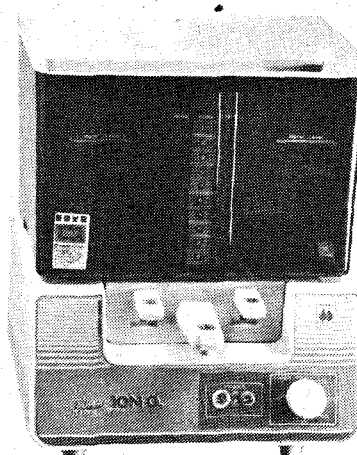
- △위장병등의 내장질환
 - 위장내 이상 발효
 - 변비 · 만성위염 · 위산과다
 - 당뇨 · 비만증
 - 각종 내장질환에 효과
- △체질에서 오는 질환
 - 과민성 체질 (알레르기)
 - 임신중독증
 - 기타

산성수 (아스트리젠트)의 도움

- 위경련 · 심이지장궤양
- 무중 · 여드름 · 기미 예방
- 피부미용수 · 화상독성 중화
- 습진 · 지질 (1일 20분정도 따뜻이)

■FDA(미식품의약국)검사 합격판정 한국화학분석검사소 품질보증획득 보건사회부 의료기기 제조허가 제180호

*지방회원님들의 문의도 도와드립니다.



성봉교역

사무실 : 서울특별시중구남창동169-2 삼선빌딩1109

전화 : 778-8507~9

담당 최 경 호