

# 만성신장염

## 원인·治療 및 예방對策

- ◆ 만성신장병이란 여러가지 신장병들중 만성인 것들을...
- ◆ 충칭한 말이다. 따라서 여기에는 여러가지의 신장병들...
- ◆ 이 포함되어있고, 병의 정도도 다양각색이어서 공통점...
- ◆ 이 적다. 따라서 "만성신장병에 듣는약"이란 생각할수...
- ◆ 없다. 이런 약이 있다면 잘못된 것이거나 사기에 가...
- ◆ 까운 것이며, 치료약은 좀 더 질환의 본질이 확정된...
- ◆ 다음 치료대책이 서게되는 것이다. 이는 마치 동통한...
- ◆ 사람에게겐 식욕을 없애줄뿐 아니라 마른 사람에게겐 식...
- ◆ 욕을 증진시키는 작용의 약을 찾는 것이나 마찬가지...
- ◆ 이다. 이 글의 제목인 만성신장염의 예방법이란 제목...
- ◆ 도 여러 신장병을 개별적으로 거론하지 않고서는 논...
- ◆ 할 수 없는 것이므로, 범위를 좁혀서 만성신부전의예...
- ◆ 방법으로 고쳐 서술하고자 한다.

우와 신장실질에 세균감염으로 염증이 생기는 것으로, 오한, 발열, 요통등이 심하나 노폐물의 배설기능은 보존되어 있다. 급성, 만성 신장질염(腎髓質炎)은 신장의 간질(신장의 주성분을 이루는 사구체와 세뇨관 사이의 간질)에 생기는 염증증으로, 남등 증중속제, 진통제, 여러가지 항생제, 항암제등의 하여 생기는데, 여과기능보다는 염분조절에 지장을 초래한다. 신중후군은 사구체에 큰 구멍들이 생기는 병이라고 말할수 있는데, 노폐물의 배설은 잘되

음에는 여러 다른 문제가 생기지만 오래되면 지붕이 가라앉는 것은 다 마찬가지이다.

### ◆만성신부전의 초기증상

원인 질환에 따른 고유의 증상들과 모든 만성신부전에 공통된 증상군으로 크게 나눌수 있다. 전자는 고혈압, 부종, 당뇨병, 뇨로계감염, 관절통, 피부질환, 발열등이 있으나 복잡해서 다 거론하기 어렵다. 다만 한가지 만성신부전의 가장 흔한 원인인 만성사구체신염에있

## 老人이나 糖尿病이 있는경우 留意해야 高血壓관리 및 단백질섭취 制限 바람직

나 거대분자인 단백질이 빠져나가 심한 단백뇨를 일으키는 병으로, 위에말한 여러가지 기능에는 지장이 없는것이 보통이나 단백질의 부족현상이 나타나는 병이다. 사구체가 나빠져서 여과기능을 위시하여 여러 신장의 조절작용이 나빠지는 병들은 신부전의 원인이된다. 가장 흔한 병은 사구체신염으로 급성은 일시적으로, 만성은 영구적으로 사구체가 망가진다. 고혈압에 기인한 신경화증이나 당뇨병성신질환, 선천성인 알포르트질환(Alport's nephropathy) 서도 서서히신부전이 발전된다. 한편 세뇨관이 손상되는 질환들은 흔히급성으로 세뇨관이 막히는등으로 뇨량이 감소된다. 그러나 세뇨관은 잘 회복되므로 신부전이 오래 남지 않는 것이 보통이다. 대개 여러가지 신장병은 그 초기에는 나뉠대로의 특징이있고, 병의 진행도 여러가지이다. 그러나 그 질병이 심하거나병의 관리를 소홀히 하는 경우, 오랫동안 병이 진행되는 경우에는 결국 신장조직이 망가져서 신부전의 현상이 일어난다. 콩크리트집이전 목조건물이전처

어서는 아무런 고유의 증상이 없고, 검진을 한다면 혈압이높거나 단백뇨가 있을 정도이다. 만성신부전의 공통증상이라는 것도 초기에는 별 뚜렷한 것이 없다. 예를들면 다소 몸이 기운이 없고 총계를 올라갈때 숨이 차는 정도이나 생활에바빠서 진찰을 받지 못했다가 심히 어지러운 때가 있어서 병원에 가니 신부전이 많이 진행하여 인공신장기가 필요하다 는 말을 듣게되는 경우가 허다하다. 사업체를 늘리고 한창 생활에 재미를 때에 청천벽력의 선고를 받게되는 환자들을 보면 딱하기 이룰데 없다. 약간의 피로감, 다리에 힘이 빠지는 증상, 언덕에서 가슴이두근거리거나 다소 숨이 차는증상은 대개 아무 병에나 있을 수 있고, 노이로제에 걸린 건감정도 느낄 수 있느니라만신부전의 초기 발견에는도움이 되지 않는다. 오히려 일반이 느끼지 못하는 증세로서 밤에 오줌을 누는 증상이나아침에 목이 마르는 현상은 신장이 오줌을 농축시키지 못하는 것을 의미할 수 있어 주목해야 할 사항이다.

### ◆만성신부전의 후기증상

신부전이 많이 진행되면 여러가지 증상이 완만하게 혹은 급하게 생긴다. 급한 증상으로는 호흡곤란이 있다. 수분이축적되고 혈액량이 많아지는데심장이 제대로 혈액을 박출하지 못하면 폐울혈 내지는 폐수종으로 심한 호흡곤란이 온다. 부종과 고혈압이 흔히 있다.

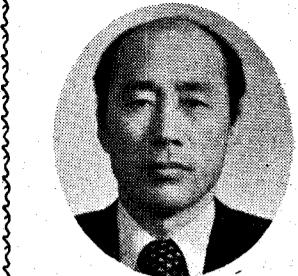
전해질에 이상이 있고 노폐물이 많이 축적되면 여러 신경증상, 특히 정신작용에 이상이 오고, 정신이상이나 혼수상태, 전간(경기)이발생 할수있다. 전해질의 변화, 산성의 축적, 심한 빈혈등으로 인해서 기운이 없고, 가슴이 두근거린다.

소화기관의 기능이 잘못되어 구토와 식욕부진으로 환자는급속히 영양실조에 빠지기도한다.

면역기능이 약해져서 폐염, 감염, 결핵등 합병증에 걸릴 염려가 있다.

비타민D와 칼슘대사는 비교적 초기부터 이상이 있어서 뼈가 약해지며, 적은 힘으로 골절이 생길 수 있다.

피부는 마르고 거칠어지며, 빈혈로 창백하고, 누런색을 띠게된다. 입에서는 노독증의 냄새가 난다. 섬기능이 감퇴되며



朴漢喆

〈漢陽醫大내과교수〉

서울 수 있기 때문에 신경질환을 속히 치료하고, 치료된후에도 재발이 되지않나 가끔 체크 해볼 일이다. 속히 나아지지 않는 신경병일 때에는최소한 더 진행하지 않도록 가능한 방법을 써볼 것이다. 완전히 나빠진 후에 인공신장기나 신장이식수술을 하는 것은 비용이 많이 들고, 힘든 일이기 때문에 요즈음 의학계에서도 예방적인 면에 더많은 관심을 갖게 되었다. 몇가지 약화요인이 있는데 그중 하나는 고혈압이다. 흔히 고혈압은 아무런 자각증상이 없다해서 소홀히 하지만, 고혈압이 오래있으면 뇌나 심장뿐만 아니라신장에도 나쁜 영향을 미친다는 여러가지 연구된 근거가 있다. 고혈압이 신장병을 만들고 신장병이 고혈압을 만드는 상호악순환의 관계도 있기때문에고혈압을 치료하는 것은 중요한 일이다. 또한나쁜 약화 요인으로 너무 많은 양의 단백질을 섭취할 때에는 신장이 『과로』한다는 학설이 있다. 고기, 우유, 계란과 같은 것들은 좋은 식품이지만, 너무많이 섭취하면 안되며, 『적당한 분량』이 의사나 영양사에 의하여 산출되어야 할 것이다. 신장의 기능이 나빠질 가능성은 노인이나 당뇨병이 있는경우, 신장병이 미 있는 경우에 더욱 그러하기 때문에 이러한 분들은 보다 많은 관심이 필요하다.

### ◆만성신부전의 조기발견

자각증상만으로는 조기발견이 어렵다는 것은 앞에서 이미말하였다. 따라서 가끔-연 1~2회-종합체조를 받을 필요가 있으며, 이는 노년기에 더욱필요하다. 신장병에 관한한은 그리 어렵고 비싼것이 아니어서혈압측정과 뇨검사만으로도 거의 소기의 목적을 달할수 있다. 이 두가지 중 하나가 나쁠때에, 보다정밀한검사를받는다.

### ◆말기 만성신부전의 치료

신장기능이 정상인의 5%이하가 되면, 인공신장기를 사용하는 혈액투석이나, 복막투석이나, 신장이식수술을 받아야한다. 혈액투석은 주3회, 병원에 가서 혈액투석기로 4~5시간노폐물의 제거를 받는 것이다. 복막투석은 배꼽밑에서 복강에 삽입한 직경 5mm의 관을 통하여 멸균된 투석액을 2ℓ는 다음 6시간후에 빼내는것으로서, 복강을 통하여 노독물질을 씻어내는 셈이다. 혈액투석과 같이 전기나 수도시설이 필요없는 것이 장점이고, 1일 4회 시행해야하며, 복막투석에걸릴 염려가 있는것이 단점이다. 신장이식은 일단 성공하기만 하면 혈액투석이나 복막투석과 같은 번거로움이 해소되고, 식사가 자유로우며 체력이 완전히 회복되지만, 마땅한 신장을 구하기가 쉽지않다.

### ◆만성신부전의 예방법

앞서 말한바와 같이 만성신부전은 여러가지 신경질환에

### 당뇨병성망막증

진보된 현대의학의 발달에도 불구하고 아직도 완치가 되지 못하는 난치병중의 하나로 알려져 있습니다. 눈에는 우리가 필요로 하는 모든 것을 공급하기 위해 수많은 미소혈관이 분포되어 있습니다. 그러나 당뇨병이나 고혈압등에 의하여 이들 미소혈관에 병변이 발생되면 다시 정상회복되는 것은 거의 불가능하므로 망막증이 발생하기 이전에 예방을 취하거나 초기에 발견하여 치료하는 것이 중요 합니다. 그러므로 당뇨병환자는 혈당관리, 고혈압 환자는 혈압관리가 매우 중요한 동시에 각종의 혈관합병증을 예방하기 위해 혈관 보호제를 투여하는 것도 중요합니다. 왜냐하면 혈당이나 혈압관리가 잘되고 있는 환자도 병력에 따라 망막증의 발병율이 증가되므로 실명의 원인이 되는 망막증의 예방 및 치료가 절실히 요구되고 있습니다.

**당뇨병!**  
**왜! 후루다렌을 복용하는가?**

### 망막증에 대한 후루다렌의 약효입증!

후루다렌®은 현재 국내에서 시판되는 약물중 당뇨병성 망막증에 대해 임상효과가 입증된 유일한 약물입니다. 최근 당뇨병 및 고혈압의 혈관 합병증 치료제로 유럽에서 각광을 받은 후루다렌의 당뇨병성 망막증에 대한 효능을 평가하고자 국내8개 의과대학 부속병원 안과학교실에서 Multi Center Study를 12개월 간 실시후 종합평가의 결과 후루다렌은 당뇨병성 망막증에 대해 약80%이상 호전 또는 안정되는 양호한 성적을 얻었으며 또한 내약성도 매우 우수한 약물이라고 보고 했습니다. 망막증의 초기단계에서 후루다렌을 투여하면 더욱 좋은 효과를 보일 수 있으므로 치료시기를 놓치지 않도록 주의하시기 바랍니다. 이외에도 후루다렌은 당뇨병성 백내장, 신경증 및 신증등의 당뇨병 관련합병증에 대해서도 개선효과를 나타내 바 있으므로, 당뇨병 환자의 미소혈관 합병증을 치료관리하는데 전반적으로 도움을 줄 수 있는 약물입니다.



경구투여와 함께 여러 사용용도  
당뇨병과 합병증에 대한 최우선  
보내실부 : 광복문우체국시정 351  
나이 : 보신 장지영  
SP 1