

신경통증클리닉 환자의 1년간 통계 고찰

세란병원 신경통증클리닉 및 아주대학교 의과대학 신경통증클리닉*

양 승 곤 · 이 성 연 · 채 동 훈
채 현 · 이 경 진* · 김 찬

= Abstract =

A Clinical Survey of Patients of Neuro-Pain Clinic 1 Year Period

Seung Kon Yang, M.D., Seong Yeon Lee, M.D., Dong Huhn Chae, M.D.
Hyun Chae, M.D., Kyung Jin Lee, M.D*. and Chan Kim, M.D.

Neuro-Pain Clinic, Seran General Hospital, Seoul, Korea
*Neuro-Pain Clinic, Aju University College of Medicine, Suwon, Korea**

1,666 patients treated by nerve block from September 1994 to August 1995 we statistically analyzed according to sex, age, diseases, and kinds of nerve blocks. Most patients were in the range from 30 to 60 year old, with a distribution of 43.9% male and 56.1% female. Diseases and ailments were as follows: low back pain 30.6%, frozen shoulder 14.0%, facial spasm 10.0%, cervical syndrome 9.7%, headache 7.3%, and hyperhidrosis 7.2%.

Most common nerve blocks were stellate ganglion block 30.9%, epidural block 25.6%, trigger point injection 16.1%, and suprascapular nerve block 6.7%.

Nerve blocks under fluoroscopic guide were as follows: facet joint block 28.6%, spinal root block 22.9%, thoracic sympathetic ganglion block 21.7%, and lumbar sympathetic ganglion block 15.4%.

Key Words: Nerve block, Statistical evaluation

서 론

세란병원에 신경통증클리닉을 개설하고 외래를 시작한 1994년 9월부터 1995년 8월말까지의 만 1년 동안 내원했던 환자들의 질환과 신경치료 등을 비교 분석하고자 한다.

관찰대상 및 방법

1994년 9월부터 1995년 8월까지 신경통증클리닉에 내원하여 치료받은 1,666명의 환자를 대상으로 성별,

연령별, 질환별, 신경치료별로 분류하였다.

결 과

1) 연령별 분포

총 1,666명 환자의 연령별 분포는 50세이상 60세미만, 40세이상 50세미만 및 30세이상 40세미만이 각각 425예(25.5%), 330예(19.8%), 272예(16.3%)로 전체 환자의 60% 이상을 차지하였다(Table 1).

2) 성별 분포

남자가 731예(43.9%), 여자가 935예(56.1%)였다

Table 1. Age and Sex Distribution

Age	Male	Female	%
10~19	23	30	3.2
20~29	109	71	10.8
30~39	146	126	16.3
40~49	148	182	19.8
50~59	158	267	25.5
60~69	93	170	15.8
70~79	48	80	7.7
80~	6	9	0.9
Subtotal	731	935	
Total	1,666		100.0

Table 2. Classification of Disease

Disease	No. of patients	%
Low back pain	509	30.6
Frozen shoulder	234	14.0
Facial spasm	166	10.0
Cervical syndrome	162	9.7
Headache	121	7.3
Hyperhidrosis	120	7.2
Peripheral neuropathy	59	3.5
Trigeminal neuralgia	58	3.5
Post-herpetic neuralgia	37	2.2
Facial palsy	36	2.2
Atypical facial pain	25	1.5
Multiple contusion	17	1.0
Cancer	11	0.7
Intercostal neuralgia	10	0.6
RSD*	5	0.3
Ramsay Hunt syndrome	3	0.2
Cervicogenic headache	2	0.1
Buerger's disease	1	
Others	90	5.4
Total	1,666	100.0

RSD*: Reflex sympathetic dystrophy

(Table 1).

3) 질환별 분포

요통이 509예(30.6%)로 가장 많았고, 오십견이 234

Table 3. Classification of Nerve Block

Nerve block	No. of nerve block	%
Stellate ganglion	9,473	30.9
Epidural	7,829	25.6
Trigger point inj.	4,926	16.1
Suprascapular	2,067	6.7
Supraorbital	1,110	3.6
Lesser occipital	877	2.9
Greater occipital	873	2.9
Supratrochlear	713	2.3
Knee intra-articular inj.	578	1.9
Intercostal	543	1.8
O'Brien	536	1.7
Shoulder intra-articular inj.	277	0.9
Median	251	0.8
Facial	127	0.4
Femoral	93	0.3
P-Facial*	87	0.3
Infraorbital	80	0.3
Ulnar	69	0.2
Caudal	32	0.1
P-Infraorbital*	24	0.1
Brachial plgus	18	0.1
Lateral femoral cutaneous	18	0.1
Mental	14	
Axillary	6	
Sciatic	6	
Others	5	
Total	30,206	100.0

*P: Permanent

예(14.0%), 안면경련이 166예(10.0%), 경부 증후군이 162예(9.7%), 두통이 121예(7.3%), 다한증이 120예(7.2%), 말초신경장애가 59예(3.5%), 삼차신경통이 58예(3.5%), 대상포진후 신경통이 37예(2.2%), 안면 신경마비가 36예(2.2%)였다(Table 2).

4) 신경치료별 분포

신경치료의 시술횟수는 총 30,206회이었으며 이중 정상신경절차단이 9,473예(30.9%), 경막외 차단이 7,829예(25.6%)로 과반수 이상을 차지하였으며, 유발점 주사가 4,926예(16.1%), 견갑상신경차단이 2,067예(6.7

Table 4. Classification of the Nerve Block under Fluoroscopic Guide

Nerve block	No. of nerve block	%
Facet joint	277	28.1
Spinal root	222	22.5
Thoracic sympathetic ganglion	210	21.2
Lumbar sympathetic ganglion	149	15.1
Facet thermocoagulation	31	3.1
Permanent Mandibular	30	3.1
Thoracic root thermocoagulation	20	2.0
Permanent Maxillary	18	1.8
Psoas Compartment	14	1.4
C2 ganglion	8	0.8
Permanent Gasserian ganglion	5	0.5
Celiac plexus	4	0.4
Inferior mesenteric plexus	29	1.3
Total	989	100.0

Table 5. Classification of Disease of Admission Patients

Disease	No. of patients	%
Low back pain	200	43.6
Hyperhidrosis	63	13.7
Facial spasm	61	13.3
Trigeminal neuralgia	37	8.1
Post-herpetic neuralgia	26	5.7
Cervical syndrome	21	4.6
Cancer	9	2.0
Frozen shoulder	5	1.1
Headache	4	0.9
RSD	4	0.9
Ramsay Hunt syndrome	3	0.7
Facial palsy	2	0.4
Buerger's disease	1	0.2
Others	23	5.0
Total	459	100.0

%)였다(Table 3).

5) 방사선 투시하 신경치료별 분포

총 989회의 시술 중 추간관절차단이 277예(28.1%), 척수 신경근차단이 222예(22.5%), 흉부 교감신경절차단이 210예(21.2%), 요부 교감신경절차단이 149예(15.1%)로 대부분을 차지하였고, 그밖에 추간관절 열응고술이 31예(3.1%), 하악신경차단이 30예(3.1%), 흉부 신경근 열응고술이 20예(2.0%), 상악신경차단이 18예(1.8%)였다(Table 4).

6) 입원환자

총 입원환자수는 459명이었고, 입원기간은 2일에서 최장 123일까지였으며 평균 입원기간은 12.2일이었다. 입원질환은 요통(43.6%), 다한증(13.7%), 안면경련(13.3%), 삼차신경통(8.1%) 등의 순서였다(Table 5).

고 찰

통증치료를 위한 신경차단은 1860년부터 시작되었고¹⁾ 수술과 관련되지 않은 통증의 진단과 치료는 제 2차대전 이전에 Woodbridge²⁾, Ruth³⁾, Roven-

steine⁴⁾ 등에 의해 발표되었다. 1973년 우리나라에 처음 Pain clinic이 소개된 이래 발전을 거듭해 오다가, 최근에 들어서는 관심이 급증되면서 각 대학병원, 종합병원에서 활성화가 이루어지고 있으며 이 분야의 개업의도 급격히 증가되고 있는 실정이다. 마취과 의사의 역할이 수술을 위한 마취에만 국한되는 것이 아니라, 분만실, 외래 환자 수술센터, 중환자 관리 및 급만성 통증관리쪽으로 많이 참여하여 주도해 나가고 있는 추세에 비추어볼 때 통증관리에 대한 보다 적극적인 자발적인 태도가 요구된다고 하겠다.

본 신경통증클리닉을 개설하여 진료를 시작한 1994년 9월부터 1995년 8월까지 만 1년 동안 1,666명의 환자에게 외래 신경치료 30,206회, 방사선 투시하의 신경치료 989회를 시행하였다.

연령분포를 보면 50대에서 전체환자의 25% 이상을 차지하고 있으며 60대 이후도 25%나 차지하고 있다. 이는 고령인구의 증가 및 생활수준의 향상으로 기존의 노인 층의 소극적 인식과는 달리 노인질환에 대한 적극적인 의료혜택을 받고자하는 사회적 경향으로 생각된다. 본 클리닉에서는 약물요법이나 물리치료만으로는 만족할 만한 결과를 얻을 수 없는 질환이나 수술이 불가능한 고령층의 환자에서도 신경치료를 이용함으로써

써 그 치료효과를 극대화할 수 있는 장점이 있다.

반면 방사선 투시 하에서 신경치료를 하는 시간이 많기 때문에 시술하는 의사의 방사선 노출을 최소화하기 위해 보호장구를 착용하고 있지만 완전한 보호가 되지 않기 때문에 정기적인 검사와 더불어 방사선 노출을 줄이기 위한 예방대책에 많은 관심을 기울여야 할 것으로 사료된다.

본 클리닉에 내원하는 환자의 질환을 살펴보면 신소현 등⁵⁾이 보고한 1991년 이래 2년 6개월동안의 임상고찰에 비해 암성통증, 다발성 타박상 등은 감소하고, 요통, 오십견, 안면경련, 다한증, 삼차신경통, 안면마비 등의 질환들이 증가하고 있는 추세를 보이고 있다. 이는 단순한 통증완화에서 질환의 진단과 치료를 하는 과정으로 변해가고 있는 자료이다. 따라서 계속 증가되는 환자와 다양해지는 질환에 대처하기 위해서는 수련과정 중 신경통증에 대한 전문지식을 배양할 수 있는 충분한 교육의 장이 마련되어야 할 것이다. 최근 대한통증학회에서는 인정의 제도에 대한 시행규정을 마련하는 등 전문성과 권위를 강화시키려는 노력이 일고 있다. 학회의 전폭적인 지원으로 수련과정부터 체계적이고 전문화된 교육을 받는다면 큰 성과가 있을 것으로 생각된다.

본 클리닉은 4명의 staff, 4명의 간호사 그리고 1명의 전담 방사선기사, 1명의 물리치료사로 구성되어

있다. 앞으로 효율적인 통증관리를 위해서는 세분화 및 전문화로 새로운 과의 탄생이 필요하리라 사료되며, 타과와 협력해서 "pain center"를 구성하는 것도 장기적으로는 고려해야 할 부분일 것이다.

결 론

저자들은 1994년 9월부터 만 1년 동안 세란병원 신경통증클리닉을 내원한 1,666명의 환자들을 대상으로 성별, 연령별, 질환별, 신경치료별로 통계 고찰을 하여 보고하는 바이다.

참 고 문 헌

- 1) Cousins MJ, Bridenbough PO. *Neural Blockade. 2nd ed, Philadelphia: JB Lippincott. 1988; 1143.*
- 2) Woodbridge PD. *Therapeutic nerve block with procaine and alcohol. Am J Surg 1930; 9: 278-88.*
- 3) Ruth H. *Diagnostic, prognostic and therapeutic block. JAMA 1934; 102: 419.*
- 4) Rovenstein EA, Wertheim HM. *Therapeutic nerve block. JAMA 1941; 117: 1599-603.*
- 5) 신소현, 정영표, 임재진, 윤경봉, 김찬. 신경통증과 환자의 임상통계 고찰. *대한통증학회지 1994; 7: 84-7.*