

침(acupuncture needle)에 의한 농흉

- 2례보고 -

황 은 구*·김 범 식*·조 규 석*·박 주 철*

=Abstract=

Empyema Thoracis Resulting from Migrated Acupuncture Needle

- Two Cases -

Eun Gu Whang, M.D.*, Bum Shik Kim, M.D.*, Kyu Suk Cho, M.D.*, Joo Chul Park, M.D.*

We experienced two cases of empyema thoracis which were caused by migrated acupuncture needle. Two patients were transferred from oriental hospitals because of dyspnea and high fever. Simple chest radiography and computed tomography(CT) of the two cases on admission showed haziness of the lower lung and acupuncture needles in the lung and pleural cavity on admission. Removal of acupuncture needles and decortication were performed.

(Korean Thorac Cardiovasc Surg 2001;34:101-3)

Key words : 1. Empyema
2. Acupuncture

증 례

증례 1

36세 남자 환자로 내원 4일 전부터 시작된 호흡곤란, 발열, 기침과 가래를 주소로 한방병원에서 전원 되었다. 과거력상 교통사고로 인한 뇌출혈로 신경외과에서 2년간 보존적, 대증적 치료를 받았으며 이후 한방병원에서 내원 전까지 침술 치료 및 한방 치료를 받고 있었다. 이학적 검사상 의식은 명료하였고 우측 폐부위의 호흡음이 감소되었고 신경학적 검사상 우반측마비 소견을 보였다.

내원 당시 시행한 흉부 전산화단층촬영(이하 CT) 상 우폐 하엽 허탈과 늑막 삼출액 소견이 있었다(Fig. 1a). 허탈된 우

측 폐하엽과 횡격막 부위에 침으로 보이는 금속성 이물질이 보였다.

금속성 이물질의 제거와 우측폐의 재 팽창을 위해 개흉술을 시행하였다. 수술 소견상 벽측과 장측 흉막이 비후되어 있었으며 주위 조직들과 심하게 유착되어 있었다. 우폐하엽의 주위로 탁한 삼출액이 고여 있었으며 그 속에서 침을 발견할 수 있었다. 이 침(Fig. 1b)은 한의사들의 침술 시행 시 흔히 사용하는 것으로 침의 앞부분 일부가 우폐하엽에 박혀 있었고, 손잡이 부분은 흉강내로 돌출 되어 횡격막에 유착된 상태였으며 이 주위로 흉막비후가 심하고 고름집이 형성되어 있었다. 비후된 흉막을 벗겨내고 침과 고름을 제거하자 허탈된 폐가 완전히 재팽창 되었고 박피된 우하엽폐는 이

*경희의료원 흉부외과학교실

Department of Thoracic & Cardiovascular Surgery, College of Medicine, Kyung Hee University

논문접수일 : 2000년 9월 30일 심사통과일 : 2000년 11월 27일

책임저자 : 김범식(130-702) 서울시 동대문구 회기동 1, 경희대학교 의과대학 흉부외과학교실. (Tel) 02-958-8414, (Fax) 02-958-8410

본 논문의 저작권 및 전자매체의 지적소유권은 대한흉부외과학회에 있다.

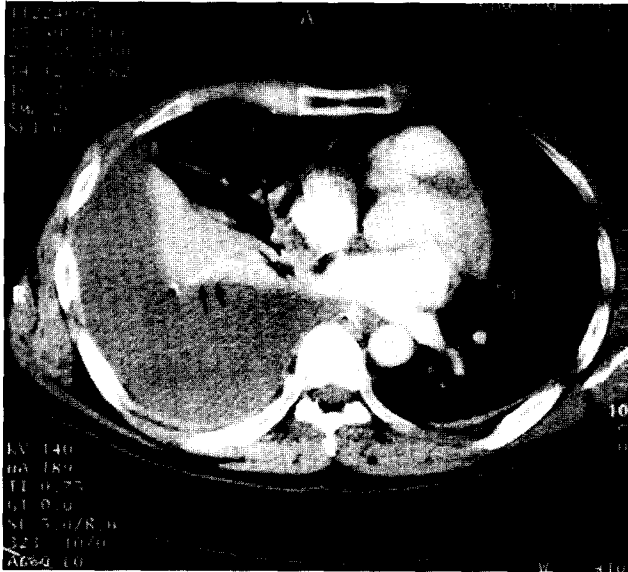


Fig. 1a. Chest CT of the lower thorax shows large amount of pus in pleural cavity and linear acupuncture needle(arrows) located partially in pleural cavity and partially in lower lung.

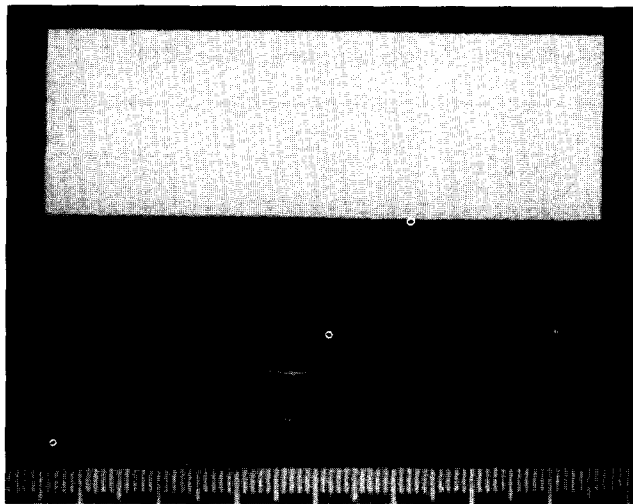


Fig. 1b. Acupuncture needle which removed from right lower thorax.

상이 없었다. 수술 후 합병증 없이 경과는 양호하였다.

증례 2

63세 남자 환자가 내원 2주 전 부터 발생 한 호흡곤란, 발열과 흉통을 주소로 한방병원에서 전원 되었다. 과거력상 환자는 2개월 전 좌측 기저핵 부위의 뇌출혈로 혈중 제거 수술을 받았고 그후 내원 전까지 한방병원에서 한방 치료와 침술 치료를 받고 있었다.

내원 당시 이학적 검사상 의식은 가면 상태였고 우 반신

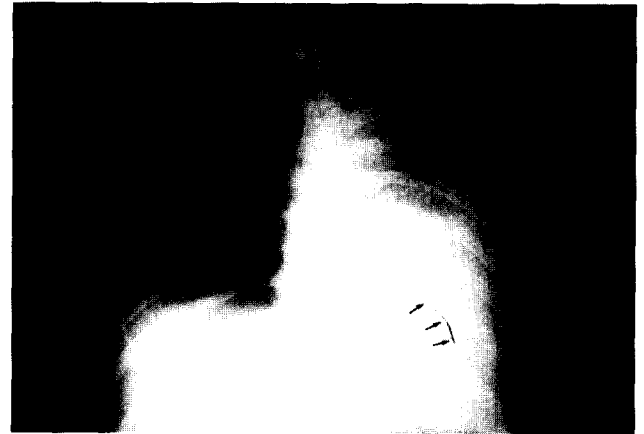


Fig. 2. Chest radiograph shows pleural effusion with linear radiopaque density (arrows) in left lower thorax.

마비 소견을 보였다. 청진 소견 상 좌측 폐하부 호흡음이 감소되어 있었다.

단순 흉부 X-선(Fig. 2) 상 좌측 흉막 삼출과 좌측 폐하엽 부위에 선상의 침이 보였다. 수술 소견 상 전체적으로 흉막 비후가 진행되어 있었고 폐첨부에서 횡격막에 이르는 흉막 유착이 있었다. 침은 좌폐하엽에 인접해 흉강내에 위치해 있었고 이 주위로 고름집이 형성되어 있었다. 비후된 늑막을 제거한 후 좌하엽은 손상없이 재팽창 되었다. 수술 후 합병증 없이 경과가 양호하였으며, 한방치료를 위해 다시 한방병원으로 전원 되었다.

고 찰

침술은 신경통, 근육통, 복통, 두통 등 통증의 완화, 마비증상, 소화불량, 연좌, 병의 예방 등 아주 다양한 이유로 한의사에게서 시술되고, 대체로 한번에 수 개에서 수 백 개의 침이 사용되기도 하는데, 침은 시술시 침의 끝이 피하층 혹은 근육층에 머물고, 대부분의 침이 크기가 지름이 0.5 mm 안팎이며 손잡이를 포함한 길이가 7 cm 이내이기 때문에 멸균하여 사용하면 합병증은 적다. 그러나 침술을 시행 시 해부학적 지식의 부족과 소독의 불량으로 여러합병증을 발생시킬 수 있다 특히 가슴과 어깨부위에서 침술 시술시 침이 좀더 깊이 시술된 경우 침의 끝 부분이 종격동, 흉강내에 위치할 수 있으며 폐, 심장, 혹은 비교적 큰 혈관을 찌를 수 있고, 이는 충분히 생명을 위협할 수 있는 기흉, 혈흉, 심장압전, 심내막염 등을 유발할 수 있다. 이외에도 중추신경손상이나 정맥염, 간염, 알레르기성 피부염, 부러진 침의 조직내 잔류 등에 의한 합병증을 일으킬 수 있다¹⁻⁴⁶⁾.

본 증례들은 특이하게 손잡이를 포함한 침 전체가 흉강내

에 위치해 있었고 이로 인하여 농흉이 발생되었다. 두 환자 모두 침술 시행 시에 한번에 많은 침들이 사용되었으며 이 침들이 완전히 제거되지 않은 상태에서 남아있는 침이 흉강 내로 들어갔음을 그들의 병력으로 알 수 있었다. 침이 흉강 내로 들어간 시점은 정확히 알 수 없었으나, 환자들은 농흉의 임상증상이 발현되고서 한방병원에서 전원 되었으며, 그들의 병력과 단순 흉부 X-선 소견으로 비교적 쉽게 침으로 인한 농흉으로 진단 할 수 있었다. 침의 제거와 흉막박피술을 두 환자 모두 시행하였다.

침이나 금속성 바늘의 이동 방법은 혈관을 통하여 이동하거나 근육을 통과하여 심장 압전을 발생시킬 수 있다^{6~8)}. 본 예들의 경우 의식이 분명하지 않고 통증을 느끼지 못하거나, 적절하게 표현 할 수 없는 환자에서 흉부에 시술하였던 침 중 제거되지 못하였던 침이 몸의 움직임에 따라 직접 피부와 근육을 이동하여 늑막강 내에 도달하여 농흉을 발생시킨 것으로 생각된다.

한방 침술에 의한 치료와 흉부 X-ray 촬영 상 한방용 침이 관찰되고 고열 등 증상이 발생될 때 침의 이동에 의한 농흉을 고려해 보아야 한다.

참고 문헌

1. Gray R. *Pneumothorax resulting from acupuncture.* Canadian Association of Radiologists Journal 1991;42:139-40
2. Kuiper JJ. *Pneumothorax as complication of acupuncture.* JAMA 1974;229:1442.
3. Carron H, Epstein BS, Grand B. *Complications of acupuncture.* JAMA 1974;228:1552-4.
4. Kataoka H. *Cardiac tamponade caused by penetration of acupuncture needle into the right ventricle.* J Thorac Cardiovasc Surg 1997;114:674-6.
5. Rosted P. *Literature survey of reported adverse effects associated with acupuncture treatment.* Am J Acupunc 1996;24:27-34.
6. Hasegawa J, Noguchi N, Yamasaki J, et al. *Delayed cardiac tamponade and hemothorax induced by an acupuncture needle.* Cardiology 1991;78:58-63.
7. Yu JC, Cheng KK. *Migration of broken sewing needle from left arm to heart.* Chest 1975;67:626-7.
8. Tveskov C, Angelo-Nielsen K. *Late cardiac tamponade after self-injury with a needle.* Eur HJ 1993;14:1578.

=국문초록=

한방용 침술은 비교적 광범위하게 이용되나 해부학적 지식부족이나 소독이 불량할 때 여러 가지 합병증을 유발할 수 있다. 두 명의 환자에서 시술된 침이 피부와 근육을 관통하여 흉강내에 들어가 농흉을 발생시켜 늑막박피술과 침을 제거하였다.

중심 단어: 1. 농흉
2. 침