
진단방사선과에서 시행한CAPD(continuous ambulatory peritoneal dialysis) insertion과 그 예후

강릉 아산병원 진단방사선과

황병찬, 이대근, 어기상

목 적 : 지역적 특성을 고려하여 산간 지방이나 병원 방문이 어려운 환지들과 혈액 투석에 문제가 있는 환자에게 CAPD insertion을 시행하고 그 예후를 관찰한다.

대상 및 방법 : 2002년 2월부터 2002년 7월까지 6개월간 본원 진단방사선과에서 시행한 25명을 대상으로 하였으며 성별 분포로는 남자 17명 여자 8명이었으며 연령분포로는 20세에서 90세(평균 61세)였다. 시술방법은 21G cibaneedle을 환자의 왼쪽 복막에 삽입하여 소량의 조영제로 peritoneum을 확인한후 16F peel away sheath를 이용하여 Tenckhoff catheter의 한 쪽끝을 peritoneal cavity에 삽입하고 반대쪽은 신체 밖으로 나오게 한 후 Dacron cuff를 피부의 아래쪽에 위치하게 하여 catheter를 고정시키고, 외부로부터의 균의 침입을 방지하게 한다 catheter adapter를 연결한 후 15 ml 정도의 nomal saline를 infusion 한 후 nomal saline의 diffusion과 osmosis를 확인한다.

결 과 :

- 1) CAPD insertion을 시행한 25명 모두 성공적으로 시행되었으며 시술중 심한 출혈은 없었다.
- 2) CAPD insertion을 시행한 환자 중 Reponion을 한 환자가 4명(16%), CAPD insertion후 투석 목적으로 C-line을 삽입한 환자가 3명(12%), CAPD remove환자가 2명(8%), 지병으로 사망한 환자가 2명(8%)이었으며, CAPD remove한 환자 2명과 지병으로 사망한 2명을 제외한 21명 모두는 이상 없이 지속적으로 복막 투석을 하고 있다.

결 론 : 복막투석(CAPD)은 산간지방이 많고 병원을 방문하기 힘든 강원도 영동지방에서는 가정에서 환자 자신의 시간 계획에 따라 유동적으로 투석을 할 수 있고, 환자의 생명 유지뿐만 아니라 환자의 삶의 질을 향상시키는데 혈액투석과 함께 큰 도움이 되었으며, 특히 복막투석(CAPD)은 환자 자신의 관리가 매우 중요하므로 복막투석 환자에 대한 감염 예방에 대한 지속적이고도 반복적인 교육이 필요하다.