공통 징후와 증상

손상 수준 이상

- 고혈압 *(아동의 최대혈압이 평소보다 15mmHg, 청소년은15-20mmHg 갑작스레 상승하는 경우)*
- 서맥 *(심박수 낮아짐)* 또는 빈맥 *(심박수 높아짐)*
- 심한 두통
- 초조/근심/두려움
- 빨/목/어깨에 피부 홍조
- 흐린 시야
- 코막힘
- 식은땀
- 소름
- 손발 무감각

손상 수준 이하

- 배탈, 구역질
- 발열 없는 오한
- 끈적하거나 춥고 식은 땀
- 몸이 창
- 창백함

CHRISTOPHER & DANA REEVE FOUNDATION
PARALYSIS RESOURCE CENTER

636 Morris Turnpike
Suite 3A
Short Hills, NJ 07078
전화: (800) 539-7309
팩스: (973) 912-9433
www.paralysis.org

해야 할 일

- ☐ **몸을 세워 앉기**—몸을 세워 앉거나 머리를 90도로 들어 올립니다.

  중요: 혈압이 정상화될 때까지 바로 앉은 자세를 유지합니다.

- ☐ **혈압 측정**—정상 혈압보다 높은 경우 5분마다 혈압을 잽니다. (아동의 경우 평소 혈압보다 15mmHg 이상, 청소년은 평소 혈압보다 15-20mmHg 이상인 경우) 반드시 적합한 크기의 혈압 측정 커프를 사용하십시오.

- ☐ **방광 검사**—방광을 비웁니다.(방광에 도뇨관을 끼웁니다.) 유치 도뇨관을 사용한다면, 접히거나 꼬이지 않았는지 점검합니다.

- ☐ **장 검사**—마취 젤리나 연고를 바른 뒤 장을 비우십시오.

- ☐ **피부 확인**—새 상처, 염증, 타박상, 화상, 혹, 자상, 발레 물림 등이 있는지 피부 상태를 확인하십시오.

- ☐ **기타 원인 찾기**—증상이 해소되지 않으면 기타 통증을 유발하는 원인을 찾아내십시오.

- ☐ **도움 요청**—본인이 증상을 즉시 해소할 수 없는 경우, 담당의사에게 전화하여 도움을 받거나 가장 가까운 응급실로 가십시오.

중요: 병원에 가면 의료진에게 반사부전증임을 알린 후, 혈압을 재고 몸을 씻어야 합니다.

International Center for Spinal Cord Injury
at Kennedy Krieger Institute
Research. Restoration. Recovery.

707 North Broadway
Baltimore, MD 21205
전화: (443) 923-9230
팩스: (443) 923-9215
www.spinalcordrecovery.org

fold

의사 지침

다음은

자율신경 반사부전증(AD) 아동 환자를 위한 권장 진료지침입니다.

- 환자를 똑바로(90도까지) 앉힙니다.
- 2-3분마다 혈압을 측정합니다.
- 간이 검사 시 복부 검진을 통해 방광/장 팽창과 손상 수준 이하의 기타 장기가 반사부전증의 원인은 아닌지 확인합니다.
- 유치 도뇨관이 빠져 있으면, 도뇨관을 끼웁니다. 유치 도뇨관이 제대로 끼워져 있으면, 꼬임, 접힘, 협착, 또는 폐색이 있는지 도뇨관을 점검합니다.
- 최대혈압:
  120 이하 5세 미만 아동
  130 이하 6-12세 아동
  140 이하 청소년
  이런 환자의 경우, 빠른 약효를 보이며 지속시간이 짧은 항고혈압제를 투여하여 AD의 원인을 찾아냅니다.
- **니트로 연고**—원칙적으로 손상 수준 이상인 경우에 30분마다 1.3cm(13세 미만) 또는 2.5cm(13세 이상)정도 덜어내 바릅니다. 혈압이 안정되면 닦아내고 필요한 경우에 다시 바릅니다.
- **니페디핀** (니트로 연고가 없는 경우)—1회 투여 시 0.25-0.5mg/kg(13세 미만) 또는 10mg/kg(13세 이상)을 혀 밑에 직접 넣거나 환자가 씹어서 복용합니다. 필요한 경우 20-30분마다 반복합니다.
- **정맥주사형 항고혈압제**—통제되는 환경(중환자실)에서만.
- AD 발현이 해소된 후에도 최소 2시간 동안 증상과 혈압을 확인합니다.
- AD로 인해 심장마비, 뇌졸중, 심지어 사망에 이를 수 있습니다!

내 정보

이름:

병력

기준치 혈압:

기준치 체온:

신경 손상 부위:

1차 의료기관:

전화번호:

알레르기 질환:

긴급 연락처

긴급상황 시 연락:

관계:

전화번호:

이 프로젝트는 워싱턴 D.C. 20201에 소재한 Department of Health and Human Services(미국 보건 복지부) 산하 Administration for Community Living(공동체 삶 관리국)의 보조금 번호 90PR3001로부터 일부 지원을 받고 있습니다. 정부 후원을 받아 프로젝트를 진행하는 피수여자는 발견한 내용과 결론을 자유롭게 발표할 수 있습니다. 따라서 관점이나 의견이 Administration for Community Living(공동체 삶 관리국)의 공식 정책을 대변하지 않을 수 있습니다.

소아과 지침

자율신경 반사부전증 (AD)

자율신경 반사부전증이란

혈압은 혈액이 심장에서 신체 곳곳으로 얼마나 잘 흐르고 있는지를 나타내는 측정치입니다. 자율신경 반사부전증(AD)은 제6흉수(T6) 이상에 척수 손상이 발생한 환자의 혈압에 영향을 미칩니다. 유해한 자극 요소로 인해 손상된 환자 신체가 교란되며, 무엇 때문인지 잘 모르는 경우가 많습니다. 이로 인해 환자의 신체는 공황상태에 빠지고 혈압이 높아집니다. 환자의 혈압이 너무 높아지면 위험합니다. 환자를 고통스럽게 하는 이유를 찾아내 제거하는 것이 중요합니다. 이를 해소하지 못하면 위험해지고 환자의 상태가 심각해질 수 있습니다.

자율신경계 반사부전증은 응급의료 상황입니다!

원인:

- 방광 팽창
- 장 팽창/변비
- 부상
- 골절
- 피부 화상
- 감염
- 살을 파고든 발톱
- 통증 또는 불편함을 야기하는 신경학적 손상 수준 하부의 기타 질환 또는 처치