



뇌졸중

뇌졸중은 미국에서 발생하는 사망과 장애의 주요 원인입니다. 2차 질환을 예방하고 관리하면(예: 고혈압, 당뇨병, 비만, 심장병) 전반적인 건강을 뒷받침하고 뇌졸중의 위험을 줄일 수 있습니다.



Q: 뇌졸중이란 무엇인가요?

뇌졸중은 뇌로 가는 혈류가 막히거나 갑작스러운 뇌출혈이 발생하여 나타나는 질환입니다.

뇌졸중에는 허혈성과 출혈성의 두 가지 유형이 있습니다.

허혈성 뇌졸중은 뇌졸중의 87%를 차지하는 가장 흔한 뇌졸중 유형입니다. 뇌혈관이 혈전이나 지방 침착물 및 콜레스테롤 축적으로 막히게 되면 허혈성 뇌졸중이 발생합니다.

출혈성 뇌졸중은 뇌혈관이 파열되어 주변 뇌 조직에 압력이 가해지면 발생합니다.

Q: 뇌졸중 증상은 어떻게 알 수 있나요?

증상은 갑자기 나타나며 특히 신체 한쪽이 무감각 또는 쇠약해집니다. 안면이 마비됩니다. 발음이 불분명하거나 말을 하는 데 어려움이 있습니다. 다른 사람의 말을 이해하기가 혼란스럽거나 어렵기도 합니다. 한쪽 또는 양쪽 눈의 시력에 문제가 생깁니다. 어지럼증이 발생하고, 균형 또는 협응이 상실되고, 구토나 메스꺼움이 나타납니다. 졸음증이나 원인을 알 수 없는 심한 두통이 발생합니다.

이러한 증상이 나타나면 즉시 911에 전화하세요. 치료의 성공은 신속한 대응에 달려있습니다.

Q: 뇌졸중 치료는 어떻게 하나요?

뇌졸중 환자는 응급 치료를 받아야 하며 입원 가능성도 있습니다. 치료 과정은 뇌졸중의 유형, 증상 발현 후 경과한 시간, 기타 의학적 질환이 있는지 여부에 따라 결정됩니다.

허혈성 뇌졸중을 치료하려면 일반적으로 혈전을 분해하기 위해 수술과 약물을 병용합니다. 혈전을 분해하거나 혈전이 더 커지는 것을 방지할 수 있도록 치료 시작 시기에 따라 플라스미노겐 활성화인자(tPA) 또는 항응고제를 투여하게 됩니다. 혈전을 제거하고 동맥을 열어 줄 수 있는 혈전 제거술을 시행하기도 합니다. 플라크 축적으로 발생한 뇌졸중의 경우, 경동맥 내막 절제술을 시행하여 목동맥의 플라크를 제거할 수도 있습니다.

출혈성 뇌졸중의 치료는 출혈량과 출혈의 위치에 따라 달라집니다. 응급 수술을 시행하여 파열을 막거나 억제하고 뇌에서 과도한 혈액을 배출해야 할 수도 있습니다. 수술 후에 혈압과 통증을 줄여주는 약물도 투여할 수 있습니다.

Q: 뇌졸중 위험을 증가시키는 요인은 무엇인가요?

뇌졸중 위험을 크게 증가시키는 위험 요인으로는 고혈압, 흡연, 심장병, 당뇨병, 높은 혈중

콜레스테롤 수치, 높은 적혈구 수, 비만, 과도한 음주 및 약물 사용, 부족한 신체 활동, 비정상적인 심장 박동, 손상된 심장 판막이 있습니다.

Q: 뇌졸중 발생 후에는 어떤 일이 발생하나요?

뇌졸중의 중증도에 따라 다양한 기능(예: 운동, 말하기, 먹기, 삼키기, 장 및 방광, 감정을 조절하고 명확하게 생각하는 능력)이 손상될 수 있습니다.

초기 응급 치료 후에는 물리 치료, 작업 요법, 언어 치료를 조합하여 치료를 받아야 할 수도 있습니다. 재활에는 몇 주, 심지어 몇 년이 걸릴 수도 있습니다. 어떤 사람들은 뇌졸중에서 완전히 회복되기도 하지만, 기능이 영구적으로 상실되고 장애를 경험하는 사람들도 있습니다.

Q: 뇌졸중을 예방하는 방법은 무엇인가요?

우리는 뇌졸중으로 이어지는 많은 요인을 통제할 수 있습니다. 고혈압을 잘 관찰하며 조절해 보세요. 흡연은 하지 않습니다. 포화 지방과 콜레스테롤이 적고 섬유질이 풍부한 건강한 식단을 지켜야 합니다. 건강한 체중을 유지하는 것이 좋습니다. 규칙적으로 운동하세요. 음주는 제한합니다.

Q: 뇌졸중에 대한 임상 시험이 있나요?

예. 뇌졸중에 대한 최신 임상 시험은 [ClinicalTrials.gov\(https://clinicaltrials.gov\)](https://clinicaltrials.gov)를 방문하세요. 이 웹사이트에서는 공개 및 비공개 지원을 받는 임상 연구(미국 국립보건원(<https://www.nih.gov>)의 국립 의학 도서관에서 관리)를 검색할 수 있습니다.

출처: 미 국립심장폐혈액연구소(National Heart, Lung, and Blood Institute), 미국뇌졸중협회(American Stroke Association), 존스 홉킨스 메디슨(Johns Hopkins Medicine), 질병통제예방센터(Centers for Disease Control and Prevention)

상담이 필요하신가요?

본 재단의 정보 전문가가 질문에 답변해 드립니다.

평일(월요일~금요일) 오전 7시~오후 8시(동부 표준시)에 수신자 부담 전화 1-800-539-7309로 문의하세요.

또는

<https://connect.paralysis.org/ko/send-us-your-question> 에서 전화 통화를 예약하거나 온라인으로 질문을 남기실 수도 있습니다.

이 메시지에 포함된 정보는 마비와 그 영향에 관해 교육하고 알리기 위한 목적으로 제공됩니다. 이 메시지의 어떤 내용도 의학적 진단이나 치료에 사용되어서는 안 되며, 의사 또는 자격을 갖춘 다른 의료 전문가의 조언을 대신할 수 없습니다. 의료 관련 질문이 있는 경우, 담당 의사 또는 자격을 갖춘 기타 의료 서비스 제공자에게 즉시 연락하거나 진료를 받으시기 바랍니다. 새로운 치료나 식단, 운동 프로그램을 시작하기 전에 항상 담당 의사 또는 자격을 갖춘 기타 의료 서비스 제공자와 상담하십시오. 이 메시지에서 읽은 내용을 근거로 의학적 조언을 무시하거나 진료를 미루어서는 절대 안 됩니다.

이 간행물은 미국 보건복지부(HHS) 산하 지역사회거주관리청(ACL)으로부터 받은 총 \$10,000,000 규모의 재정 지원금의 일환으로 제작되었으며, 100% ACL/HHS의 자금으로 충당되었습니다. 해당 내용은 저작자의 견해나 설명에 기반한 것으로, ACL, HHS 또는 미국 정부의 공식 견해를 반드시 대변하거나 승인하는 것은 아닙니다.