

의사 주의 요망

다음은 자율신경 반사부전증(AD) 성인 환자를 위한 치료 권장 사항입니다.

- 환자를 90도로 똑바로 앉습니다.
- 혈압을 2~3분마다 측정합니다.
- 복부를 간단히 확인하여 방광이나 장이 팽창했는지, 손상 수준 이하의 다른 장기가 반사부전증을 유발할 수 있는지 확인합니다.
- 유치 카테터가 없으면 삽입합니다. 유치 카테터가 있는 경우, 꼬임, 접힘, 수축, 막힘은 없는지 확인합니다.
- 수축기 혈압이 150 이상인 경우, 자율신경 반사부전증의 원인을 조사하는 동안 효과가 빠르고 지속 시간이 짧은 항고혈압제를 투여합니다.
- 니트로글리세린 연고 약 2.5cm(1인치)를 손상 수준 위의 피부에 바릅니다. 혈압이 안정되면 닦아내고, 필요 시 30분마다 다시 바릅니다. 환자가 24시간 내에 PDE5 억제제(예: 비아그라, 시알리스 등)를 복용한 경우 이 연고 사용을 보류합니다.
- 니트로글리세린 연고가 없으면, 니페디핀 즉시방출형(IR)을 1회 10mg 설하 투여하거나 씹어서 복용시킵니다. 필요시 20~30분마다 반복 투여합니다.
- 정맥주사형 항고혈압제는 모니터링 가능한 환경(중환자실)에서만 사용합니다.
- 자율신경 반사부전증 증상이 안정된 후 최소 2시간 동안 증상과 혈압을 모니터링합니다.
- 자율신경 반사부전증은 발작, 뇌졸중, 사망으로 이어질 수 있습니다!

환자 정보

이름:

병력

평소 혈압:

평소 체온:

신경 손상 부위:

주의:

전화번호:

알레르기:

비상 연락처

응급 시 연락할 사람:

관계:

전화번호:

이 간행물은 미국 지역사회거주관리청(ACL)과 보건복지부(HHS)의 100% 자금 지원(총 \$10,000,000)을 받아 제작되었습니다. 해당 내용은 저적자의 견해나 설명에 기반한 것으로, ACL, HHS 또는 미국 정부의 공식 견해를 반드시 대변하거나 승인하는 것은 아닙니다.

성인 환자용

자율신경 반사부전증 (AD)



자율신경 반사부전증(AD)이란

척수 손상(SCI) 환자가 신경학적 수준 이하에 유해하거나 통증을 주는 자극을 받아, 수축기 혈압이 평소보다 20~40mmHg 이상 갑작스럽게 상승하는 질환입니다. 대량의 비길항성 교감신경성 방전으로 인해 발생하며, 주로 흉부 T6 수준 이상의 척수 손상 환자에게 나타납니다. 치료하지 않으면 뇌졸중이나 발작, 심지어 사망에 이를 수 있습니다.

자율신경 반사부전증은 응급 상황입니다.

주요 원인

- 방광 팽창
- 변비
- 압력 손상
- 골절
- 피부 화상
- 요로 감염
- 내항성 발톱
- 신경 손상 수준 이하에서 통증이나 불편을 유발할 수 있는 질환이나 시술

손상 수준 이상

- 고혈압(수축기 혈압이 평소보다 20~40 mmHg 이상 빠르게 상승)
- 서맥(느린 심박수) 또는 빈맥(빠른 심박수)
- 지끈거리는 두통
- 불안함, 초조
- 시력 변화
- 코 막힘
- 발한
- 흉조
- 소름
- 저림

손상 수준 이하

- 메스꺼움
- 발열 없는 오한
- 축축한 피부
- 차가움
- 창백함

이 중요한 자료는 오랜 시간 리브 재단 이사회 멤버로서 척수 손상 커뮤니티 회원들을 지지해 온 Jon O'Connor를 추모하며 배포됩니다. 너무 이른 나이에 자율신경 반사부전증 합병증으로 세상을 떠난 그는 이 생명을 구하는 정보의 중요성을 다시금 일깨워 줍니다.



- 앉기:** 앉거나 머리를 90도로 들어 올립니다.
주의: 혈압이 정상으로 회복될 때까지 똑바로 앉은 자세를 유지합니다.
- 옷 `장비 벗기:** 조이는 옷이나 장비를 벗거나 풀어 놓습니다.
- 혈압 확인:** 혈압이 평소보다 20 mm Hg 이상 높으면 5분마다 확인합니다. 적절한 크기의 혈압 커프를 사용합니다.
- 방광 점검:** 유치 카테터가 없는 경우 삽입하여 방광을 비웁니다. 유치 카테터가 있으면 꼬임이나 막힘은 없는지 확인합니다.
- 장 점검:** 마취 젤이나 연고를 사용한 후 장 내용물을 제거합니다.

- 피부 점검:** 새로운 상처, 압력 손상, 화상, 베인 상처, 벌레 물림 등이 있는지 살펴봅니다.
- 다른 원인 찾기:** 증상이 호전되지 않으면 통증이나 자극 원인을 확인합니다.
- 도움 구하기:** 스스로 빠르게 증상을 해결할 수 없는 경우 의료 서비스 제공자에게 연락하거나 가장 가까운 응급실로 이동합니다.

주의: 의료진에게 반사부전증 가능성을 알리고, 혈압 점검, 앉은 자세 유지, 원인 확인이 필요함을 전달합니다.



CHRISTOPHER & DANA REEVE FOUNDATION
TODAY'S CARE. TOMORROW'S CURE.®
 636 Morris Turnpike, Suite 3A
 Short Hills, NJ 07078
 전화: 800-539-7309
 전화: 973-379-2690
www.ChristopherReeve.org
 © Christopher & Dana Reeve Foundation



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