

## \*의사 주의 요망\*

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

- 환자를 최대 90도까지 똑바로 앉힙니다.
- 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  
>5세 미만 아동: 120 이상  
>6~12세 아동: 130 이상  
>청소년: 140 이상인 경우,  
자율신경 반사부전증의 원인을 조사하는 동안 효과가 빠르고 지속 시간이 짧은 항고혈압제를 투여합니다.
- 니트로글리세린** 연고를 13세 미만의 경우 약 1.3cm(1/2인치), 13세 이상의 경우 약 2.5cm(1인치)를 손상 수준 위의 피부에 바릅니다. 혈압이 안정되면 닦아내고, 필요 시 30분마다 다시 바릅니다.
- 니트로글리세린** 연고가 없으면, 니페디핀을 13세 미만은 1회 0.25~0.5mg/kg, 13세 이상은 1회 10mg을 투여합니다. 즉시방출형을 설하 투여하거나 씹어서 복용시키고, 필요시 20~30분마다 반복 투여합니다.
- 정맥주사형** 항고혈압제는 모니터링 가능한 환경(중환자실)에서만 사용합니다.
- 자율신경 반사부전증 증상이 안정된 후 최소 2시간은 증상과 혈압을 모니터링합니다.
- 자율신경 반사부전증은 발작, 뇌졸중, 사망으로 이어질 수 있습니다!

## 환자 정보

이름: \_\_\_\_\_

병력

평소 혈압: \_\_\_\_\_

평소 체온: \_\_\_\_\_

신경 손상 부위: \_\_\_\_\_

주치의: \_\_\_\_\_

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 저작권자의 견해나 설명에 기반한 것으로, ACL, HHS 또는 미국 정부의 공식 견해를 반드시 대변하거나 승인하는 것은 아닙니다.

소아 환자용

## 자율신경 반사부전증 (AD)

### 자율신경 반사부전증(AD)이란

혈압은 심장에서 몸 전체로 혈액이 얼마나 잘 흐르는지를 나타내는 수치입니다. 자율신경 반사부전증(AD)은 흉부 T6 이상 척수 손상 환자의 혈압에 영향을 줍니다. 몸에 해롭거나 아픈 자극이 생기면, 몸은 무언가 때문에 아픈지 제대로 알지 못해 혼란스러워집니다. 이로 인해 몸이 긴장하고 혈압이 올라갑니다. 혈압이 너무 높아지는 것은 위험합니다. 아픈 원인을 찾아내고 제거하는 것이 중요합니다. 제대로 조치하지 않으면 건강에 큰 위험이 생길 수 있습니다.

### 자율신경 반사부전증은 응급 상황입니다!

### 주요 원인

- 방광이 가득 찬 경우
- 장이 가득 찼거나 변비가 있는 경우
- 상처
- 골절
- 피부 화상
- 감염
- 내향성 발톱
- 신경 손상 수준  
이하에서  
통증이나  
불편을  
유발할 수 있는 질환이나 시술



**손상 수준 이상**

- 고혈압(아동: 수축기 혈압이 평소보다 15 mm Hg 이상 빠르게 상승, 청소년: 수축기 혈압이 평소보다 15~20 mmHg 이상 빠르게 상승)
- 서맥(느린 심박수) 또는 빈맥(빠른 심박수)
- 심한 두통
- 초조, 걱정, 공포감
- 볼, 목, 어깨가 붉게 변함
- 시야가 흐려짐
- 코막힘
- 발한
- 소름
- 저림

**손상 수준 이하**

- 속이 메스껍고 토할 것 같은 느낌
- 발열 없는 오한
- 축축하거나 차갑고 땀이 남
- 피부가 차가움
- 창백함

- 앉기:** 앉거나 머리를 90도로 들어 올립니다.  
*주의: 혈압이 정상으로 돌아올 때까지 똑바로 앉은 자세를 유지합니다.*
- 옷·장비 벗기:** 조이는 옷이나 장비를 벗거나 풀어 놓습니다.
- 혈압 확인:** 혈압이 여전히 평소보다 높으면 5분마다 측정합니다(아동: 평소보다 15 mm Hg 이상, 청소년: 평소보다 15~20 mmHg 이상). 적절한 크기의 혈압 커퍼를 사용합니다.
- 방광 점검:** 유치 카테터가 없다면 새로 삽입해 방광을 비웁니다. 유치 카테터가 있으면 접힘이나 꼬임을 없는지 확인합니다.
- 장 점검:** 마취 젤이나 연고를 바른 뒤 장을 확인합니다.

- 피부 점검:** 새로운 상처, 욕창, 타박상, 화상, 돌기, 베인 상처, 벌레 물림 등이 있는지 살펴봅니다.
- 다른 원인 찾기:** 증상이 가라앉지 않으면 다른 통증 원인이 있는지 확인합니다.
- 도움 구하기:** 스스로 빠르게 증상을 해결할 수 없으면 담당 의사에게 연락하거나 가까운 응급실로 이동합니다.

*주의: 병원에 가면 의사와 간호사에게 반사부전증 가능성이 있다는 점, 혈압을 측정해야 한다는 점, 앉은 자세를 유지해야 한다는 점, 원인을 찾아야 한다는 점을 꼭 알립니다.*



636 Morris Turnpike, Suite 3A  
Short Hills, NJ 07078  
전화: 800-539-7309  
[www.ChristopherReeve.org](http://www.ChristopherReeve.org)



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

707 North Broadway  
Baltimore, MD 21205  
전화: 443-923-9230  
[www.spinalcordrecovery.org](http://www.spinalcordrecovery.org)