

## 치료

치료는 병원에서 전문가에 의해 이루어집니다. 치료에는 생명 유지 기능을 지원하고, 감염 확산을 막기 위한 항생제 투여가 포함됩니다.

- 항생제는 감염을 억제하기 위해 제공됩니다.
- 일반적으로 패혈증이나 패혈성 쇼크 환자는 정맥 수액 요법과 산소 치료를 받습니다.
- 환자의 증상에 따라 혈압 조절제, 고혈당을 위한 인슐린, 염증을 줄이기 위한 코르티코스테로이드, 통증 조절제 등이 투여됩니다.
- 수술은 감염이나 합병증을 조절하기 위해 필요시 개별적으로 결정됩니다.
- 치료에는 기능을 유지하고 회복을 돕기 위한 지지 요법도 포함됩니다.
- 호흡기 기능에 문제가 있는 경우 기계적 환기(인공호흡기)가 필요할 수 있습니다.
- 신장 기능이 저하된 경우 투석이 필요할 수도 있습니다.

## 회복

패혈증에서 회복될 수 있습니다. 많은 환자가 후유증 없이 회복합니다. 패혈증을 극복한 일부 환자는 장기나 조직 손상으로 인해 장기적인 회복이 필요할 수 있습니다. 사지에 심각한 외상이 있는 경우 절단이 필요할 수도 있습니다. 일부 환자는 패혈증으로 인한 외상으로 외상 후 스트레스 증후군이라는 정신 건강 문제를 겪습니다.

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

# 패혈증



## 패혈증이란

감염에 대한 신체 반응이 자신의 조직과 장기를 손상시켜 발생하는 생명 위협 질환입니다. 특히 조기에 인식하고 신속하게 치료하지 않으면 쇼크, 다발성 장기 부전, 사망으로 이어질 수 있습니다. 마비/척수 손상 환자의 경우, 감염은 오토(방광) 감염, 폐렴, 상처, 압력 손상 또는 기타 감염으로 시작될 수 있습니다. 감염을 국소적으로 통제하지 않으면 전신으로 퍼질 수 있으며, 이때 패혈증으로 진단됩니다. 패혈성 쇼크는 혈압 저하를 동반한 중증 패혈증으로 장기 부전으로 이어질 수 있습니다. 패혈증과 패혈성 쇼크 모두 생명에 치명적입니다. 패혈증은 혈액 중독 또는 전신염증반응 증후군(SIRS)으로 불리기도 합니다.

신체 내 감염 확산, 수술이나 침습적 시술 후, 또는 단순한 상처나 긁힘으로도 발생할 수 있습니다.

**패혈증은 즉시 치료가 필요한 응급 의료 상황입니다.**

**감염이 있는 사람은 누구나 패혈증 위험을 잘 알고 있어야 합니다.**

**치료는 발병 후 첫 1시간 이내에 이루어질 때 가장 성공적입니다.**

## 의료진 또는 긴급 구조원 필독

패혈증과 패혈성 쇼크에서 좋은 회복은 조기 진단과 치료와 밀접하게 관련이 있습니다. 일부 환자는 증상이 경미한 패혈증으로 진단됩니다. 이러한 환자는 후유증 없이 완전히 회복될 수 있습니다. 그러나 패혈증과 패혈성 쇼크는 매우 심각한 합병증을 초래할 수 있습니다. 패혈증과 패혈성 쇼크로 인한 합병증은 치명적일 수 있습니다. 혈류가 원활하지 않으면 장기가 손상될 수 있습니다. 혈전으로 사지로 가는 혈류가 부족하면 조직 괴사가 발생할 수 있습니다. 장기 손상은 뇌, 심장, 폐, 신장, 간 등 주요 장기 기능 부전으로 이어질 수 있습니다. 사지 손상으로 괴저가 발생하여 절단이 필요할 수도 있습니다.

### 패혈증 일반 증상

다음 증상 중 일부 또는 전부가 나타날 수 있습니다.

- 감염이 있거나 의심될 수 있음
- 체온 상승: 섭씨 38.3도(화씨 101.3도) 이상
- 심박수 증가: 분당 90회 이상
- 호흡수 증가: 분당 20회 이상
- 그 외 나타날 수 있는 증상은 다음과 같습니다.
- 혼란 또는 혼수
- 특히 사지, 목, 얼굴에 나타나는 부종
- 당뇨병은 없으나 혈당이 상승함
- 체온 저하: 섭씨 36도(화씨 97도) 미만

진단 시 다음 요소도 확인될 수 있습니다.

- 초기 감염 부위 또는 신체 부위의 염증
- 모든 중요 장기에 충분한 산소가 전달되도록 혈압을 유지할 수 없음
- 장기 기능 이상(장기 부전)
- 조직 관류 저하: 신체 어느 부위든 산소가 충분히 공급되지 않음, 주로 손가락·팔, 발가락·다리에서 쉽게 관찰됨
- 패혈증은 신체에 감염이 있고, 다음 중 하나가 있을 때 진단됩니다.
- 장기 기능 이상(장기 부전)
- 저산소혈증(조직에 산소 공급이 원활하지 않음)
- 요감소(소변량 감소)
- 젖산산증(혈중 산소 감소)
- 간 효소 증가(간 기능 이상)
- 뇌 기능 변화(혼돈 또는 혼수)

### 대처 방법

패혈증 예방에는 사전 예방이 가장 중요합니다.

증상이 개선되지 않거나 악화되는 감염(발적, 부기, 불편함, 통증, 국소 열, 발열/오한 등)이 있는 경우 의사에게 연락하세요. 감염으로 인해 위와 같은 증상이나 신체 반응이 나타나면 즉시 진료를 받으세요.

### 검사

일반적인 감염 검사에는 다음이 포함됩니다.

- 소변 검사(세균 검사)
- 상처 배양(세균 검사)
- 코 또는 구강 분비물 확인(세균 검사)
- 혈액 검사(세균, 응고 인자, 심장·간·신장 기능, 산소 공급 상태, 전해질 확인)

### 영상 검사

내부 장기 기능 평가를 위해 영상 검사가 시행될 수 있습니다. 주요 방법은 다음과 같습니다.

- X선
- CT 스캔(컴퓨터 단층촬영)
- 초음파
- MRI(자기공명영상)

### 편집 검토:

린다 M. 숄츠, PhD, 공인 재활전문간호사(CRRN)



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

[www.spinalcordrecovery.org](http://www.spinalcordrecovery.org)



636 Morris Turnpike, Suite 3A  
Short Hills, NJ 07078  
전화: 800-539-7309

[www.ChristopherReeve.org](http://www.ChristopherReeve.org)

© Christopher & Dana Reeve Foundation