P-15

이뇨제 남용 중 발생한 급성 신손상과 동반된 극심한 중증 저칼륨혈증 (0.6 mEq/L) 1예

순천향대학교 의과대학 내과학교실

현진남 · 권순효 · 정재면 · 전진석 · 노현진 · 한동철

A Case of Extremely Severe Hypokalemia (0.6 mEq/L) with Acute Renal Injury in Furosemide Abuser

Jin Nam Hyun, Soon Hyo Kwon, Jae Myun Jung, Jin Seok Jeon, Hyunjin Noh and Dong Cheol Han

Department of Internal Medicine, College of Medicine, Soon Chun Hyang University

배 경 : 전해질 이상 중 저칼륨혈증은 가장 흔한 형태이며, 이뇨제가 주된 원인이다. 중증 저칼륨혈증은 혈청농도가 3.0 mEq/L미만으로 하고 있으며 부정맥, 호흡곤란 등의 치명적 부작용을 야기 할 수 있다. 극심한 중증 저칼륨혈증으로 국외는 갑상샘중독 주기적마비 환자에서 스테로이드투여 후 혈청 칼륨이 0.8 mEq/L로 감소한 증례가 있으며, 국내 보고로는 0.9 mEq/L까지 감소한 증례가 있다. 신경성 식욕부진환자에서 이뇨제 남용으로 칼륨 0.6 mEq/L로 극심한 감소를 보여 보고하고자 한다.

증 례 : 31세 여자 환자로 7일 전부터 발생한 전신위약감을 호소하며 본원 응급실 내원하였다. 환자는 10년 전부터 체중감량을 목적으로 이뇨제 (furosemide 40- 800 mg)를 남용하였고, 인위적인 구토를 하였었다. 한달 간 이뇨제를 증량하며 7 Kg의 체중감소가 있었다. 과거력과 가족력에 특이사항은 없었다. 입술과 혀에서 탈수 소견을 보였고, 사지는 저긴장, 반사소실을 보였다. 내원시 혈압 80/50 mmHg, 맥박수 분당 84회, 호흡수 분당 22회였다. 말초혈액 검사에서 백혈구 22,500/mm^3, 혈색소 12.7 g/dL, 혈소판 539,000/mm^3, 전해질 검사에서 나트륨 114 mEq/L, 칼륨 0.6 mEq/L, 염소 102 mEq/L 이었다. 혈중 요소 농도는 104 mg/dL, 크레아티닌 5.9 mg/dL이었다. 요중 나트륨 20 mEq/L미만, 칼륨 14.8 mEq/L이며 TTKG는 26.7이였다. 신초음파 소견에서 신장의 크기는 정상이였으나 수질 추체의 에코가 피질보다 증가되어 후천성 신석회증을 진단하였다. 내원 직후 발생한 호흡곤란으로 인공호흡기로 유지하였고, 칼륨 300 mEq/day를 중심 정맥으로 투여하였다. 수액치료에도 소변량 감소하며 이뇨제에 반응이 없어 지속적 신대체요법을 6일간 시행하였다. 신기능 호전 후 일반병실로 전실하였고, 혈액투석 치료는 중단하였다. 당시 체중은 32 Kg이였으며, 신경정신과에서 신경성 식욕부진을 진단받고 약물치료하였다. 환자는 혈중 크레아티닌 0.5 mg/dL, 칼륨 3.3 mEq/L, 요중 나트륨 93 mEq/L미만, 칼륨 26.3 mEq/L이며, TTKG는 7.5로 호전 후 퇴원하였다.

Key Words : 저칼륨혈증, 급성신손상, 이뇨제
Hypokalemia, Acute kidney injury, Diuretic