

우발적 저체온증에 의한 양측 신경색, 급성 췌장염 급성 신부전, 횡문근 용해증, 좌측 요골동맥 및 오금동맥 색전증이 동반된 1예

인하대학교 의과대학 내과학교실

주우철 · 이승우 · 권수현 · 장지훈 · 송준호 · 김문재

Department of Internal Medicine, Inha University School of Medicine

Woo Chul Joo, Seung Woo Lee, Soo Hyun Kwon, Ji Hoon Jang, Joon Ho Song, Moon-Jae Kim

저체온증은 중심 체온이 섭씨 35도 미만으로 내려가는 것으로 정의되며, 우발적 저체온증은 급성 췌장염, 횡문근용해증, 혈액응고장애 등이 동반되어 다발성 장기 부전이 발생할 수 있는 질환이다. 우리나라에는 아직 이에 대한 많은 보고가 없는 상태로 연자 등은 48세 남자에서 우발적 저체온증 이후에 발생한 양측 신경색, 급성 췌장염, 급성 신부전, 횡문근 용해증, 좌측 요골동맥 및 오금동맥 색전증의 1예를 보고한다.

환자는 과거력상 특이 병력 없고, 흡연력은 있으며, 알코올 중독 상태는 아닌 자로 알코올 복용상태에서 찬바닥에서 잠든 후 복통, 좌측 상하지 근력저하 및 통증으로 내원하였으며, 내원시 혈압은 수축기 107 mmHg, 이완기 60 mmHg, 맥박수는 분당 72회, 호흡수는 분당 18회 였고, 체온은 섭씨 36.2도 였으나, 병력상 저체온증이 의심되었다. 혈액 검사상 WBC 20,200/μL, Hb 14.3g/dL, platelet 184,000/μL, amylase 873 IU/L, lipase 2,790 U/L, BUN 51.3 mg/dL, Creatinine 5.75 mg/dl, Na 140 mEq/L, K 5.1 mEq/L, Cl 102 mEq/L, PT 16.3 sec, aPTT 35.8 sec, CPK 49,200 IU/L 였고, 컴퓨터 단층촬영상 급성 췌장염, 양측성 신경색 소견보였다. 혈관조영술 시행결과 양측 신동맥에는 이상소견 없었으나, 좌측 오금동맥과 좌측 요골동맥에 색전소견 보였고, 뼈스캔 결과 좌측 상하지와, 우측 대퇴부에 횡문근 용해증이 의심되었다. 혈액 투석과 헤파린 투여도중 왼쪽 다리 괴사 진행되고, 패혈증 소견보여 제7병일에 왼쪽 다리 응급 절단술 시행하였고, 이후 급성 호흡 부전 동반되어 치료중이다. 제 21병일부터 소변량 증가되어 혈액 투석 중단하였고, 이후 전신 상태 호전 보이고 있다.

Key Words : 저체온증, 급성 신부전, 횡문근 용해증