

혈액투석위한 AV graft 수술후 동측 손가락에 발생한 피부결손 1예

인하대학교 의과대학 내과학교실

김경은, 이오현, 이승우

A Case of Skin Defect at Ipsilateral Finger after AV Graft Operation

Kim Kyung Eun, Lee Oh Hyun, Lee Seoung Woo

Department of Internal Medicine, Inha University College of Medicine, Incheon, Korea

말기신부전환자에서 혈액투석을 위해 혈관접근경로가 반드시 필요하다. 혈관접근경로로 자기혈관을 이용한 동정맥 문합 수술을 하거나 인조혈관을 삽입한다. 수술 후 출혈, 감염, 수술한 손의 허혈 증세 등 여러 가지 합병증이 발생하나 수술한 손에 피부결손이 발생하는 경우는 드물다. 저자 등은 혈관접근경로로 인조혈관을 삽입한 수술을 한 직후 동측 손가락에 발생한 피부결손 예를 경험하였다.

증례: 70세 남자환자가 말기신부전으로 혈액투석하기 위해 입원하였다. 과거력에서 17년 전부터 당뇨병을 앓아왔으며, 8년전 관상동맥협착증으로 스텐트 삽입술 시행받았으며, 5년 전부터 만성신부전으로 치료하였고, 당뇨병성 망막증으로 실명상태였다. 입원당시 혈압 120/60 mmHg 이었으며 BUN/Creatinine 243.0/13.9 mg/dL 였다. 입원 후 우측 경정맥 도관 삽입하여 혈액투석을 하였고 입원 9일째 우측 팔에 brachio-brachial AV graft (Goretex, 6 mm)을 U-shape로 팔뚝에 삽입하는 수술을 하였다. 수술한 직후 우측 2, 3, 4, 5번째 손가락의 손등부위 피부에 대수포 (bullae)가 발생하였다. 성형외과적으로 소독하여 3, 4, 5번째 손가락의 대수포는 호전되었으나 2번째 손가락의 수포부위는 피부결손이 회복되지 않고 근막과 인대가 노출되었다. 피부결손에 대해 피부판 (flap)을 이용한 이식을 2회 (수술 후 1달째, 2달째) 시행하였으나 이식한 피부판이 잘 부착되지 않고 실패하였다. AV graft를 수술 후 1달째부터 혈액투석위해 사용하던 중 수술 후 2달째와 3달째 막혀 수술 후 3달째 양측 상하지 동맥혈관 촬영술을 시행하였으며, 우측손으로 동맥은 보이지 않았다. 환자는 입원 4개월째 폐렴으로 사망하였다.

Key Words: 대수포, 동정맥문합술, 만성신부전
Bulla, Arteriovenous Fistula, CRF