

동정맥루 천자 후 발생한 정중신경 박리 1예

KS병원 내과학교실¹, KS병원 흉부외과학교실²

김옥기¹, 이영철¹, 박종철¹, 이봉규¹, 황승환¹, 김보영²

Median Nerve Dissection Occurred after Arteriovenous Fistula Puncture

Okki Kim¹, Youngchul Lee¹, Jongchul Park¹, Bonggwee Lee¹, Seunghwan Hwang¹, Boyoung Kim²

Department of Internal Medicine KS Hospital¹

Department of Thoraci and Cardiovascular surgery KS Hospital²

정중 신경 손상은 흔히 수근관 터널 증후군에서 압박에 의해 발생하곤 한다. 하지만 드물게 혈종의 압박이나 주사침에 의한 직접적인 손상으로 발생할 수 있다. 우리는 동정맥루 천자 후 천자 바늘에 의하여 정중 신경 박리가 된 환자를 경험하였기에 보고하는 바이다.

환자는 왼쪽 위팔동맥과 척골측피부정맥을 연결하는 동정맥루 시행 후 이를 통해 2010년부터 혈액 투석 중인 자이다. 동정맥루가 성숙이 되어 천자를 하였으나 동정맥루가 피부 깊숙이 위치하고 있어 피하 지방을 제거한 후 투석을 시행하고 있었다. 그 동안 천자 시 특별한 문제는 없었으나 당일 피하 지방 제거한 부위 조금 위쪽으로 반환 바늘을 천자하였고 천자 후 바로 환자는 왼팔로 극심한 통증을 호소하였고 천자한 팔 주위로 혈종이 발생하여 주사를 제거하고 팔을 압박하였다. 환자는 이후에도 지속적으로 통증을 호소하고 왼쪽 2,3,4 번째 손가락의 운동장애를 호소하였다. 3주 정도 증상을 관찰하였으나 증상이 지속되어 신경과에서 신경전도 검사와 근전도 검사를 시행하였다. 왼쪽 정중 신경전도 검사상 활동 전이가 관찰되지 않았으며 근전도 검사상 좌측 정중 신경이 지배하는 근육에서 신경차단을 시사하는 소견이 보여 정중 신경 손상을 확인할 수 있었다. 통증과 운동장애에 대해서 재활 치료를 시행하면서 혈종이 흡수되길 기다린 후 초음파를 시행하였다. 초음파상 반환 바늘 천자 부위에서 정중 신경 박리가 확인되었고 이 신경 다발 박리는 동정맥루를 따라 아래쪽으로 더 내려가 있었다. 재활 치료를 유지하면서 신경외과에서 정중 신경 박리 주위로 triamcinolone 주사 치료를 3회 시행하였다. 이후 통증은 조금 호전을 보이거나 여전히 통증과 손가락의 운동 장애도 지속되고 있어 현재 재활치료를 하면서 경과 관찰 중이다.

장기간 투석을 시행한 환자에서 수근관터널증후군에 의한 정중 신경 손상이 흔히 있을 수 있으나 상완에 위치한 동정맥루 천자 시 천자에 의한 직접적인 손상이 있을 수 있음을 인지하고 주의 깊은 천자가 필요할 것으로 보인다.

Key Words: 정중 신경, 박리, 혈액투석

Median nerve, Dissection, Hemodialysis