

불응성심인성쇼크를 동반한 심폐신부전 환자에서 대동맥내풍선펌프를 병용한 지속적신대체요법 치료례

인하대학교 의과대학 내과학교실

이승호, 임준혁, 권혜윤, 송준호, 이승우, 김문재

A Case of CRRT Treatment in Combined with Intra-Aortic Balloon Pump in AKI Patient with Intractable Cardiogenic Shock

Seung Ho Lee, Jun Hyeok Lim, Hea Yoon Kwon, Joon Ho Song, Seoung Woo Lee, Moon-Jae Kim

Department of Internal Medicine, Inha University School of Medicine

지속적신대체요법(Continuous Renal Replacement Therapy; CRRT)은 다른 신대체요법에 비해혈역학적으로 불안정한 환자에서 시술이 용이한 장점을 가지고 있음에도 불구하고 불응성 쇼크를 가진 환자에서는 시술이 불가능하다. 기계적인 순환보조는 심한 불응성심폐부전에서 유용한 치료법으로 그 중 대동맥내풍선펌프(Intra-Aortic Balloon Pump; IABP)는 시술이 간편하여 불응성 심부전 환자에서 일시적인 생명 유지를 위해 제한적인 사용이 가능하다. 저자들은 심각한 불응성심인성쇼크로 지속적신대체요법이 불가능한 고령의 심폐부전 및 펍노성 급성신부전 환자에서 대동맥내풍선펌프를 이용 지속적신대체요법을 유지하여 회복한 치료례를 경험하였다.

당뇨병성신증 및 허혈성심질환을 가지고 있던 75세 남자로 폐렴, 호흡곤란과 펍노성신부전으로 신장내과로 전과되어 기계호흡 및 혈압상승제 치료를 함께 지속적신대체요법(CVVHDF)를 시작하였다. 회복 중이던 환자는 치료 5일째 관상동맥허혈에 따른 불응성심인성쇼크가 발생하여 지속적신대체요법이 불가능한 상황이 되었으나 대동맥내풍선펌프를 시술하여 혈역학적 상태를 유지하면서 지속적신대체요법을 지속할 수 있었다. 대동맥내풍선펌프는 8일후 제거할 수 있었으며 환자는 39일째 CRRT를 중단하고 40일째 복막투석으로 전환 하였다.

불응성심인성쇼크로 인한 심폐신부전 환자에서 기계호흡, 지속적신대체요법, 대동맥내풍선펌프의 세 장기 보조요법을 이용하여 생존기간 연장한 사례로 보고하는 바이다. 대동맥내풍선펌프의 확대 사용에 대해서는 향후 연구를 요하며 현재는 심인성쇼크에 국한하여 적절한 적응증에 따라 사용을 제한 하여야 할 것으로 사료된다.

Key Words: 지속적신대체요법, 대동맥내풍선펌프
CRRT, IABP