말기 신부전증환자의 정신과적 문제

서울대학교 의과대학 정신과학교실

조 두 영

1. 이들은 거의 모두 신투석 치료를 받는다.

2. 잘 생기는 정신과적 문제

- 우울증(depression), 불안(anxiety), 비순응(non-compliance)

3. 문제, 왜 생기나?

1) 완치 불가능
2) 투석 중지하면 죽는다.
3) 남들(치료 전문의료인)에게 몸과 생명을 맡기고 산다.
4) 기계에 몸과 생명을 맡긴다.
5) 치료소요시간이 길어 일상생활 영위에 지장
6) 돈 걱정 - 생활비와 치료비

4. 투석기간과의 관계

1) 초기 : 불안 > 우울증,
   후기 : 우울증 > 불안 (Abram 1969)
2) 갈수록 불안과 우울증 모두 심해간다.
   (Kutmen 1985)
3) 초기 : 우울증 더 심하다.
   (한상익 & 김종은 1987)
4) 불안은 기간 관계없이 언제나 경도의 중등도로 있다(한상익 1989).

5. 우울증

1) 빈도 : 일반적으로 58.6%(이준노 등 1995)
   심한 우울증은 5-22%.
   (Lowry 1979 : Smith 1985)
2) 사망률(Burton 1986)과 자살율(Levy 1987)이 높다.
3) 고학력(김도훈 등 1994), 짧은 결혼기간과 직업 있는 자(이준노 등 1995)에서 낮다.
4) 과거에는 심한 경우 많았으나 근대에 와서 덜 심하다.
   왜? - 의료보험 확대, 치료환경 개선, 의료인 자질향상, 일반계몽주효로서(김도훈 등 1994).
5) 대책 - 조기발견(흥미감소와 자살생각이 그 지표다), 돈걱정 덜어주고, 투병력 고취(교육과 환자모임 통해).

6. 비순응

1) 빈도 : 1/2에서 PBM regimen에 대해서
   1/3에서 식이요법과 수액섭취제한에 대해서(Cummings 1981).
2) 기여인자 : 우울증(Burton 등 1986)
   불안 : 수액섭취제한에서
   (이준노 등 1995)
   여성 : 식이요법에 순응도 높다.
   (Blackburn 1977)