

## 슬관절치환 수술후 발생한 저나트륨혈증과 교정중에 발생한 이상성(biphasic)의 신경증상 발현

한양대학교 의과대학 내과 김 호 중

**병력** : 51세 여성(폐경, 몸무게-60kg, 신장-160cm), 류마티스 관절염×18년

**과거 약제** : triamcinolone 2mg, hydroxychloroquine 200mg, HCTZ 25mg/d(× 2yr)

**이학적 검사** : 쿠싱양 외관, 활력징후-정상

### 치료 및 경과 :

입원 1일 : 혈중 Na 138mEq/L, K 4.1mEq/L, BUN 9mg/dL, Cr 0.6mg/dL

입원 5일 : 좌측 슬관절 치환술(hydrocortisone 300mg×3) 시행

- triamcinolone 2mg/d

입원 7일 : triamcinolone 중단(위장장애 때문)

입원 10일 : 오심, 구토, 전신 무력감 호소(혈압은 낮은 정상)

입원 12일 : 의식 장애와 경련(× 1), 혈중 Na 90mEq/L, K 3.5mEq/L

- 중환자실로 이동(Urine Na-45mEq/L, Urine K-35mEq/L)

- 3% NaCl 주입시작 6시간 후 혈중 Na 110mEq/L, K-3.3mEq/L

- 의식 회복, 신장내과로 전과(hydrocortisone 투여 시작)

입원 14일 : 교정시작 48시간 후 Na 128mEq/L

- 일반 병실로 이동

입원 15일 : 구음장애, 연하장애, 사지 마비(의식은 비교적 명료)

- MRI-정상

입원 25일 : 혼수 상태, 기계 호흡 시작

입원 27일 : MRI-비정상(slide 참조)

입원 90일 : 신경증상 일부 회복

### 토의사항 :

1. 입원 12일째 저나트륨혈증의 발생은 만성 또는 급성인가?
2. 저나트륨혈증 발생 원인은 무엇(들)인가?
3. 저나트륨혈증의 원인을 dilutional 이라는 표현을 보통 사용하는 경우가 있는데 이에 대한 의견은 무엇인가?
4. 칼륨 농도가 낮은 정상치로의 하강에 대한 원인은 무엇(들)인가?
5. 3% NaCl을 얼마 정도량을 6시간 동안 주입 후 90mEq/L에서 110mEq/L로 변화하였을까(6시간 동안 소변량 500ml, 뇨 Na농도-98mEq/L)
6. 이환자의 치료과정중 이상성(biphasic)의 신경학적 증상은 무엇때문인가?
7. 만약 당신이 중환자실 주치의였다면 다른 조치를 취하였겠는가?