

## 급성 신우 신염으로 입원한 31세 여성에서 입원중 발생한 Hypokalemia

가톨릭대학교 의과대학 내과 장 윤 식

**병력** : 수년동안 체중에 대한 관심이 많았음.

구토와 이뇨제 복용에 따른 hypokalemia 병력이 있음.

그러나, 입원 전 1개월 이상 약제 복용 사실을 부인함.

**이학적 검사** : 혈압-100/70mmHg, 체중-50Kg.

경도의 체액 감소 소견이외의 특이 소견 없음.

**경과** : 항생제 투여후 급성 신우 신염은 회복중임.

**검사 소견** :

	입원 전	입원 초기	현 재	
	혈 액	혈 액	혈 액	요
Na(mEq/L)	136	140	136	52
K(mEq/L)	2.9	3.8	2.9	45
Cl(mEq/L)	89	103	89	63
HCO <sub>3</sub> (mEq/L)	36	25	36	<5
pH	7.48	7.40	7.48	6.1
Mg, mM(mg/dl)	0.7(1.7)	0.7	0.4(1.0)	3.1(7.1)
Ca(mM)	2.4	2.4	2.4	6.1
Cr(mg.dl)	0.8	0.7	1.2	50
Urea(mM)	3.1	3.0	7	200
BUN(mg/dl)	9	8	20	-
Osm.(mOsm/Kg H <sub>2</sub> O)				402

**토의사항** :

1. 이 환자의 K<sup>+</sup> 배설은 과다하다고 생각됩니까?
2. 구토증이 이 환자의 hypokalemia의 원인에 합당합니까?
3. 이 환자의 hypokalemia의 주요 원인으로서는 이뇨제는 어떻게 배제할 수 있습니까?
4. 어느 nephron segment의 손상이 이환자의 hypokalemia의 원인과 관계가 있다고 생각하십니까?
5. 어떤 약제가 손상을 일으켰을 가능성이 큼니까?