

## 전신 무력감을 주소로 입원한 26세 여자 환자의 Hypokalemia가 동반된 대사성산증

한림대학교 의과대학 내과 김 근 호

**병력** : 내원하기 2일 전부터 앉아 있다가 일어서기가 힘들었고, 점차 걷기 어려울 정도로 하지 쇠약이 심해졌다. 내원 당일에는 갑자기 사지 마비 증세를 보여 응급실을 통해 입원하였다. 구토나 설사의 병력은 없었으나, 평소 물을 많이 마시는 편이었고 요량이 많았다.

**진찰 소견** : 혈압이 130/80mmHg였고, 급성 병색이었으나 의식은 명료하였다. 사지의 근력이 크게 저하되어 있었으나 감각의 변화는 없었다. 심부건반사가 특히 하지에서 소실되었다.

**검사 소견** :

	<u>혈액</u>	<u>요</u>	
Na(mEq/L)	141	42	
K(mEq/L)	2.2	23	
Cl(mEq/L)	116	38	
pH	7.29	6.68	
PaCO <sub>2</sub> (mmHg)	31.2		
PaO <sub>2</sub> (mmHg)	104		
HCO <sub>3</sub> <sup>-</sup> (mEq/L)	15.0		
BUN(mg/dL)	14		
Creatinine(mg/dL)	1.3		
Osm(mOsm/kg H <sub>2</sub> O)	290	148	
NaHCO <sub>3</sub> loading			
<u>혈장 HCO<sub>3</sub><sup>-</sup>(mEq/L)</u>	<u>요 pH</u>	<u>FEHCO<sub>3</sub><sup>-</sup>(%)</u>	<u>(U-B)PCO<sub>2</sub></u>
26	7.24	3.8	3.2
Furosemide administration			
	<u>요 pH</u>	<u>FEK(%)</u>	
기저치	6.68	30	
자극치	6.53	50	

**토의사항** :

1. 혈청 전해질 검사 후 산-염기 평형장애를 의심해서 동맥혈가스분석을 시행한 이유는?
2. 이 환자에서 대사성 산증의 원인이 하계 과용이었다고 생각하십니까?
3. 신장의 산 배설의 지표인 요 암모늄 배설은 이 환자에서 적절합니까?
4. 이 환자에서 신세뇨관산증의 병태생리학적 유형이 어디에 해당할까요?
5. 가능한 기저질환에 대하여 생각해 봅시다.