

복막 투석 환자에서 발생한 Baclofen 신경병증

원광대학교 의과대학 내과학교실

정덕은 · 김 동 · 이유민 · 안선호 · 송주흥

Baclofen Induced Neuropathy in Patient with Continous Ambulatory Peritoneal Dialysis

Duk Eun Jung, Dong Kim, Yu Min Lee, Seon Ho Ahn, Ju Hung Song

Department of Internal Medicine, Wonkwang University College of Medicine, Iksan, Korea

서 론: Baclofen은 중추 신경계 전달물질인 gamma-aminobutylic acid에 작용하는 약물로 신경학적 질환에서 자주 사용된다. 주요 부작용은 기면, 우울, 불안, 어지러움 등이 대표적이며, 호흡 억제, 의식 저하, 근육 마비 등이 발생할 수 있다. 저자들은 복막투석을 시행한 환자에서 Baclofen 10 mg 복용 후 의식 저하로 내원, 혈액 투석 후 호전된 예를 경험하였기에 보고하는 바이다.

증 례: 70세 남자환자가 혼수성 의식변화로 내원하였다. 과거력상 20년 전 당뇨와 고혈압 진단받고 약물치료 중이었으며 6년전부터 복막투석 중이었다. 내원 전날 팔뚝질 증세 있어 통증의학과에서 Baclofen 10 mg을 처방 받아 복용했다. 내원당시 진찰 소견에서 활력 증후는 190/100 mmHg, 맥박수 60회/분, 호흡수 22회/분, 체온 36.1℃이었다. 신체검사상 환자는 만성 병색을 보였고, 의식은 기면 (drowsy)에서 혼미 (stupor) 상태였다. 신경학적 검사상 지남력은 손상된 상태였고 좌우 동공의 크기는 같았으며 빛에 대한 동공 반사는 정상이었다. 자발 운동은 감소되어 있었으나 양측 상하지의 운동, 감각 신경 검사상 정상 소견 보였고 통증 자극에 대해 회피 반응이 있었다. 경부 강직은 없었고 바빈스키 반사와 심부 건 반사는 정상 이었다. 내원 당시 혈액 검사에서 혈색소 10.4g/dL, 백혈구 5,810/ μ L, 혈소판 159,000/ μ L이었고, 동맥혈 검사상 pH 7.424, PaCO₂ 45.0 mmHg, PaO₂ 95.0 mmHg, HCO₃ 28.8 mM/L, SaO₂ 97.8%였으며, 총 단백 5.9 g/dL, 알부민 2.9 g/dL, AST/ALT 18/14 IU/L, ALP 110 IU/L, 암모니아 21 μ M/L, BUN 33.9 mg/dL, Cr 9.40 mg/dL, Na 131 mEq/L, K 3.2 mEq/L, 혈당 189 mg/dL이었다. 내원 당일 두부 전산화 단층 촬영 시행하였으며 transtentorial hemorrhage 소견 관찰되었으나 의식의 변화를 줄만한 정도의 소견은 아니었으며 baclofen에 의한 신경증 의심하에 복막투석 시행하였으나 2병일까지 호전양상 보이지 않아 3병일, 4병일에 4시간동안 혈액 투석을 시행하였다. 이후 통증자극에 대한 반응이 호전되었으나 의사소통은 불가능하였다. transtentorial hemorrhage의 변화 가능성 고려하여 두부 전산화 단층 촬영 재시행하였으나 이전과 변화 양상 없었다. 5병일째 의식은 조금씩 호전 양상 보였으며 정기적인 복막투석하며 지켜보던 중 6병일째 지남력이 완전히 회복되고 운동, 감각 기능 역시 완전한 회복 보였다. 환자 7병일째 퇴원하였고 이후 본원서 복막투석 지속하며 경과 관찰중이다.

고 찰: Baclofen은 말기신부전 환자에서는 10 mg의 복용으로도 의식 소실 일으킬 정도로 심각한 합병증을 유발할 수 있으므로 가급적 사용하지 않는 것을 권장한다.

Key Words: 바글로펜, 신경병증, 투석

Baclofen, Neuropathy, Dialysis