

Abstract Submission No. : 9106

Low-phosphorus diet for ESRD patients in South Korea.

IN SEOK LEE

Kyung Hee University Medical Center, Korea

현재 우리나라 만성 콩팥병은 성인 기준 9명당 1명이 앓고 있을 정도로 유병률이 매우 높은 질환입니다. 이와 더불어 말기 신부전의 유병률과 발생률이 지속적으로 상승함에 따라 신대체요법을 시행하고 있는 환자 역시 지속적으로 증가하는 추세입니다. (2019년 우리나라 신대체요법의 현황. 대한신장학회)

만성 콩팥병이란 지속적으로 단백질이 소변으로 배출되거나, 콩팥의 기능이 저하된 상태를 일컫습니다. 특히 당뇨, 고혈압을 기저질환으로 가지고 있는 환자에서 단백질이 지속될 경우, 만성 콩팥병으로 진행될 가능성이 높습니다.

일반적으로 만성 콩팥병은 진행성 질환으로 조기 발견과 관리를 통해 투석이나 이식이 필요한 말기 신부전증으로 진행되는 것을 예방할 수 있으며 콩팥 기능 저하 및 질환의 진행속도를 늦추기 위해 생활습관과 식습관 개선이 요구됩니다.

이에 따라 투석이 필요 없는 만성 콩팥병 환자/ 혈액투석을 처음 실시하는 환자/복막투석을 처음 실시하는 환자를 대상으로 의료기관에서 의사, 간호사, 임상영양사, 약사 등이 팀을 구성하여 2017년부터 급여 교육으로 만성 콩팥병 교육을 시행하고 있습니다. 그러나 이러한 교육은 각각 1회만 허용되고 있어 지속적인 관리가 필요한 만성 콩팥병 환자에게 실질적으로 충분한 도움을 주고 있지 못하고 있습니다.

이와 더불어 2008년 제작된 신장교환표도 다양한 이유로 실무에서 사용함에 어려움이 있으며 표준화된 교육자료 개발도 부족한 실정입니다. 즉 현 상황에서 단 1회의 교육만으로 환자의 교육 효과를 높이기 위해서는 표준화된 교육 자료의 주기적인 개정이 요구됩니다.

특히 고인산혈증, 저인산혈증, 고칼륨혈증, 저칼륨혈증 등이 동반된 환자의 경우 무기질 섭취에 대한 식사관리의 중요성이 높아지지만 적절한 교육 자료가 부족하여 교육에 어려움이 있는 실정입니다. 이번 발표에 다룬 고인산혈증은 말기신부전 환자에게 골 통증, 골격 변형, 골절 등 골 질환 및 심혈관 질환에 영향을 줄 수 있습니다. 따라서 고인산혈증 관리를 위한 식사관리 방법과 한국인을 위한 저인산식이 교육 자료 개발 방향에 대하여 알아보고자 합니다.