

■ S-47 ■

황산구리 용액 음용 후 발생한 부식성 식도염 및 위염의 1예

인제대학교 의과대학 해운대백병원 내과

*주희린, 서은희, 김태균, 박종하, 박승하, 김태오, 양성연, 문영수

배경: 황산구리에 의한 부식성 식도염 및 위염은 국내외적으로 드물게 보고되고 있으며, 대부분 자살목적 또는 우연히 황산구리가 함유된 농약을 음용한 경우였다. 저자들은 학교 실험실에서 음료수로 오인하여 황산구리 용액을 음용하였고 전신중독 증상은 없었으나 위, 식도의 부식성 손상을 보인 1예를 경험하여 보고하는 바이다. **증례:** 12세 남아가 내원 1시간 전에 약 40-50 mL의 황산구리 용액을 음료수로 오인하여 마신후 발생한 복통과 오심을 주소로 응급실을 방문하였다. 활력징후는 혈압이 120/80 mmHg, 맥박이 100회/분, 호흡수는 20회/분 이었고 산소 포화도는 93%였다. 혈액검사에서 백혈구는 $11610 \times 10^9/L$, 헤모글로빈 13.5 g/dL, 총 적혈구수는 $4.75 \times 10^{12}/L$, 혈소판 수는 $316 \times 10^9/L$, 망상 적혈구는 1.73%, AST 25 IU/L, ALT 16 IU/L, 총 빌리루빈 0.6 g/dL, CPK 88 U/L(참고치 50-200 U/L), 혈중요소질소 16.0 mg/dL, 크레아티닌 0.79 mg/dL였다. 약물 복용 2시간 후에 시행한 상부 위장관 내시경 검사 소견상 식도에서 Zagar분류 1도의 점막 부종과 발적이 관찰되었고 위체부와 전정부의 대만을 따라 2a도의 다발성 미란과 백태를 관찰할 수 있었다. 양성자 펌프 억제제 및 제산제 등 보존적 치료 5일 후 시행한 상부 위장관 내시경 검사상에서 식도의 부종 및 충혈성 병변은 소실되었고 위체부에 수 개의 선형 발적들은 관찰되었으나 이전에 보이던 미란과 백태는 소실되었다. 환자는 1주일간 경과관찰 후 퇴원하였다. **결론:** 황산구리에 의한 화학성 식도염 및 위염에서 보존적 치료 시행 후 호전된 1예를 경험하여 보고하는 바이다.



■ S-48 ■

경피 내시경적 위루술 시행후 발생한 위-대장 누공 1예

성균관대학교 삼성창원병원 내과

*정창욱, 박건태, 우재곤, 이지은, 오지은, 조대현, 유길종, 심상균

서론: 경피 내시경적 위루술(percutaneous endoscopic gastrostomy, PEG)은 내시경을 이용하여 위에 관을 삽입하여 이를 통해 영양공급을 할 수 있어 널리 쓰이고 있는 방법이다. PEG는 비교적 안전한 시술이지만 창상 감염, 위장 출혈, 기복증(pneumoperitoneum), 영양관 이탈, 흡인성 폐렴, 장천공, buried bumper syndrome, 복막염, 과사성 근막염 등의 합병증이 있고 드물게 2~3%의 확률로 위-대장 누공이 발생할 수 있다. PEG 삽입 전 위의 팽창은 위 대만의 전방회전을 일으키고 이는 위-결장 장간막과 횡행결장을 위의 앞쪽으로 이동시켜 천자시 침이 횡행결장을 통과하여 위에 이르르게 된다. 진단은 복부 X선 검사에서 PEG 테두리가 옆을 향한 모습을 보이거나 복강내 위루관의 길이가 길때 의심해 볼 수 있다. 저자들은 PEG 시술 8일후 복통과 구토를 호소한 환자에서 복부 X선 검사와 CT를 이용하여 위-대장 누공을 진단한 1예를 경험하였기에 보고한다. **증례:** 남자 52세 환자는 9년 전 뇌경색으로 좌측 편마비 상태로 재활치료 받아오던 중 PEG위해 소화기내과로 의뢰되었다. 위 속으로 주사바늘을 찌른후 유도철사를 삽입하고 내시경을 사용해서 구강 밖으로 빼낸 후 위루세트를 경인두적으로 삽입하여 유지하였다. 시술 후 1일간 금식하였으며 시술후 4일 후 부터 복통을 호소하였으나 검사상 이상은 없었다. 시술 후 8일째 구토를 동반한 복통이 있으면서 복부 X선에서 자유공기가 관찰되어 복부 CT검사를 하였고 위루관이 횡행결장내에 위치한 소견이 관찰되어 개복수술로 누공을 문합하였다. **결론:** 경피 내시경적 위루술은 비교적 안전한 검사이지만 드물게 합병증이 보고되고 있으며 위-대장 누공은 개복수술이 필요하므로 정기적으로 복부 X선 검사를 실시하여 누공이 의심되는 소견이 있는지 살펴보아야 하며 의심되면 복부 CT검사를 시행해서 누공을 진단할 수 있을 것이다.