

# 膽石症一例에 對한 臨床的 考察

李 星 子

〈全州看護學校〉

지도교수 金 哲 基

(全州에수病院 外科과장)

## 目 次

- I. 緒 論
- II. 觀察對象 및 所見.
  - 1) 理學的 所見
  - 2) 檢査 所見
  - 3) X-線 所見
  - 4) 手術 所見
- III. 總括 및 考察
  - 1) 手術 後 看護
  - 2) 豫防法
- IV. 結 論
- 參考文獻

이랑 29%, 백혈구 5100/mm<sup>3</sup> 肝機能檢査에서 Alkaline-phosphatase가 30.85 S.J. (Shino Wara Jones) Unit, Direct-bilirubin 4.2mg%, Total bilirubin 11.2 mg%, 단백질 S. G. P. T (Serum Glutamic Pyruvic Transaminase)는 正常 範圍 內였다. 尿檢査에서 Urobilinogen이 0.1 Ebrlich Unit로 나타났다.

## I. 緒 論

膽石症은 東西洋을 通해 흔히 볼 수 있는 疾病으로 發生頻度, 發生部位, 膽石의 構成成分이 東西洋에 差異가 있다는 것은 周知의 事實이다. 따라서 거기에 對한 治療方針으로 조금 差異가 있다는 것을 알고 있다. 여기 우리나라에서 흔한 총수담관에 發生한 膽石症 一例을 通해 概略적인 觀察을 해보려 한다.

## II. 觀察對象 및 所見

### 〈症 例〉

患者; 朴○주, 男, 45歲.

1973年 4月 3日 4주간의 間歇的 右上腹部에 鈍痛과 嘔吐가 있어서 전주에수병원 外科 外來를 거쳐 入院하였다. 過去歷, 家族歷에는 特別한 事項이 없었다.

1) 理學的 所見; 全身狀態 및 發育狀態는 正常이었으며 血壓은 90/50, 맥박 68, 호흡 24, 體溫이 38°C 이었으며 結膜에 심한 황달이 있었고 眼面 胸部 所見에는 異狀이 없었다. 腹部 所見으로 輕한 筋肉硬直과 壓痛이 있었고 肝腸이 右上腹에서 4cm 觸指할 수 있었다. 腸 流動音은 正常이었고 다른 反射도 正常이었다.

2) 檢査所見; 血液上에서 血色素 9.49m%, 혈

3) X-線 檢査所見; 胸部와 Upper G-I 사진에 異狀이 없었다. 單純히 腹部사진에서 膽石으로 의심되는 陰影은 없었고 담낭 및 膽道촬영은 하지 않았다. 과거 病歷, 현재 症狀 이상의 檢査所見으로 膽石症 또 담낭염으로 진단하게 되었다.

4) 手術所見; 1973年 4月 4日 전신마취하여 우측傍中절개로 開腹하였다. 담낭은 異狀이 없었고 한개의 膽石이 Vater紙 膾대부 2개 이상이 총수담관에 있어 총수담관을 절개하고 十二指腸을 열어 惡性腫瘍이 없음을 確認하고 膽石을 제거하고 T-tube를 넣고 수술대 담도 照影術을 시행하여 異狀이 없음을 確認하고 手術을 완료했다.

5) 手術後 經過; 手術後 經過는 비교적 양호했고 手術後 제7일부터 음식을 攝取하기 시작하여 제16일만에 全身狀態는 양호하여 退院하였으며 5월 15일 T-tube를 除去하고 現在까지 患者는 同痛의 在發이 없이 正常的인 生活을 하고 있다.

## III. 總括 및 考察

韓國人에 發生하는 膽石症은 담낭내보다 膽道에서 發生하는 율이 비교적 많으며<sup>1)</sup> Hur, 등은

肝內膽道에서도 많이 發生한 것이 報告되고 있다. 韓國에서의 膽石症의 年令別 頻度를 보면 김<sup>2)</sup>, 박<sup>3)</sup>, 박<sup>5)</sup> 보고에서 50~60歲에서 가장 많고 平均年令은 박<sup>3)</sup> 46.5歲, "허 45.6歲로 報告되었다. 男女의 비는 西洋에서는 1:1.5는 1:3 내지 1:4, 韓國에서는 김<sup>2)</sup> 1:1.3, 박<sup>5)</sup> 병력 기간은 김<sup>2)</sup> 6개월미만이 43% 박<sup>5)</sup> 47.5%가 대개 6개월 미만의 病歷을 가졌다. 膽石症의 症狀는 部位에 따라, 다른 수반되는 疾病에 따라 다르지만 박<sup>5)</sup>은 同痛이 92.5% 김<sup>2)</sup>은 右上腹部 同痛이 84.48%, 황달은 김<sup>2)</sup>은 40%, 박<sup>5)</sup>은 37.5%로 肝內膽石症에서는 더 높은율을 보여 준다. 發熱은 김<sup>2)</sup>은 42.8%, 박<sup>5)</sup>은 40%, 그외 오심, 嘔吐가 있다. 檢査所見으로 백혈구수가 김<sup>2)</sup> 58%, 박<sup>5)</sup> 55%에서 增加를 보였고 肝機能檢査에서 Alkaline-phosphatase의 심한 上昇을 보였다. 單純腹部 X-線 촬영에서 김<sup>2)</sup>은 33%, 박<sup>5)</sup>은 24%에서 膽石이 나타났다. 西洋에서는 이보다 떨어진다. 手術은 歐美에서는 膽낭을 切除하지만 韓國에서는 膽낭절제수술과 총수담관의 exploration을 並行하는 것이 理想的으로 되어 있다. 사망률은 김<sup>2)</sup> 4.76%, 박<sup>5)</sup> 2.5%로 報告되었다.

#### 1) 手術後 看護.

癱醉에서 회복되는대로 Fowler's Position을 취하게 하고 靜脈으로 水液을 供給하고 嘔吐가 있을 때는 Gastric Suction Drainage를 해 준다. 배액 T-tube를 배설병으로 연결시키고 T-tube를 dressing이나 아래 홀어볼에 넉넉한 길이로 固定시켜 患者가 움직일 때 빠지지 않도록 해 준다. 그리고 體位를 변경시킬 때 特別히 조심하여 tube가 빠져 나오지 않도록 한다. 담즙이 계속 해서 흐르게 되는고로 바깥 dressing을 자주 갈아주고 皮膚保護를 잘 해 준다. 血液循環과 Bed sore를 예방하기 위하여 50%를 Alcohol back massage 해 준다. 매일 色을 觀察해서 기록하고 大便과 소변은 담즙 色素에 對한 檢査를 위해 자주 檢査실에 보내어 檢査를 의뢰한다. 水分攝取량과 배설량을 기록하고 식이는 지방이 많은 음식물은 담낭의 수축을 促進시키므로 피해야 하며 저지방식이어야 하는 대신 高含水炭素와 高蛋白質 음식과 過飲過食을 피해서 자극

을 주지 않게 하며 조금씩 자주 준다. 禁해야 할 飮食은 기름끼가 많은 파자, 기름에 튀긴 파자, 도우넛, 잣, 호두, 초코렛 지방이 많은 cream, 지방이 많은 우유, 계란, 육류, 생선, 닭고기 등이다. 手術後에 오는 폐합병증을 豫防하기 위해 폐의통기를 충분히 하기 위하여 메시간마다 기침과 심호흡을 10회씩 시키고 또한 日常活動을 할 수 있도록 하기 위하여 지장이 없는한 조기 이상을 시킴으로써 정맥염과 폐의 확장부전증을 덜 수가 있다.

#### 2) 豫防法

○ 규칙적인 生活習慣과 적당한 運動과 복을 한다.

○ 변통을 조절한다. 특히 변비가 되지 않게 한다.

○ 흥부부를 심히 줄라매는 옷을 피한다.

○ 過食, 특히 지방의 과잉섭취는 禁한다.

○ 앉아서 일하는 習慣을 가진 사람은 담즙의 침체를 豫防하기 위하여 가끔 움직인다.

## IV. 結 論

45歲 男子 患者에서 총수담관 膽石症 例를 報告하였다. 아울러 지금까지 報告된 膽石症의 臨床的 考察을 文獻을 通해 考察하였다.

#### <참고문헌>

1. Hur, K.B. Rice, R.G. and Hong, S.S.: Cholelithiasis in Korean Yonsei Med. J. 4: 103, 1963
2. 김홍근; 膽石症 105例에 관한 臨床的 考察, 大韓外科學會誌 12: 88, 1970.
3. 박정진, 안공섭; 수담관 膽石 100例에 관한 臨床的 考察, 大韓外科學會誌 10: 231, 1968.
4. 허경발, 윤세옥; 韓國人 膽石症의 臨床的 考察. 大韓外科學會誌 5: 349, 1963.
5. 박원혁; 韓國人 膽石症의 臨床的 考察, 大韓外科學會誌, 14: 29, 1972.
6. 김기진 외 3명; 膽石症 54例에 對한 臨床的 考察, 大韓外科學會誌 8: 107, 1966.
7. Harrison's principles of internal medicine 6th edition.
8. Danb-Christopher. Textbook of Surgery 10th edition.