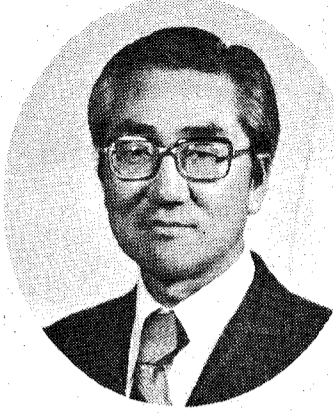


환자의 再活問題



安 容 八

가톨릭中央醫院
의무원장·醫 博

○...올해는 바로 UN의 결정한「世界弱者의 해」이다. ○
○...지금까지 일반사회에서는 장애자의 대한 용바른 인식의 ○
○...부족하고 이들의 대한 대책도 매우 미흡하고 이는 시정 ○
○...되어야 하며 장애자의 완전한 사회참여와 생활을 위하여 ○
○...필수야 하겠다.는 의미에서 이러한 캠페인의 필요성이 있다. ○
○...는 것으로 안다.

예방과 再活문제 함께 생각해본다.

장애자의 모든 연령층에서 볼 수 있는 것은 성인층에서의 장애자의 대부분은 腦卒中으로 인한 片麻痺患者라고 볼 수 있다. 우리나라의 인구의 片麻痺患者의 정확한 통계는 아직 발표된 것이 없으나, 알 수 없으나 우리 주위에서 보는 것만 하더라도 상당수의 이르러가는 것은 심각한 것으로 나타났다.

이 많은 환자들을 언제까지 회복시킬 수 있고 있을 것인가? 아마도 이들 대부분의 심각한 연구상의 비효과적이고 가족들은 아무런 대책도 취하지 않고 생각하고 있을 것이다. 편마痺患者가 병상으로부터 사회로 다시 돌아가는 일은 환자 개인의 노력이나 가족뿐만 아니라, 이것은 사회적·국가적인 큰 과업이 아닐 수 없다. 다시 말해서 환자가 사망할 때까지 병상에서 쉬고 있어야 한다면 그것은 위와 같지만 한다면 그것은 국가나 사회, 그리고 국가의 대한 정신적·경제적 부담을 안겨 주게 된다.

우리는 현대 의학은 환자의 생명을 구하는 데에만 그치고 말고 환자가 혼자서 일상생활을 할 수 있고 더 나아가서는 사회로 다시 돌아가서 생산적인 일의 종사할 수 있게끔 하는데까지 손을 뻗어야 한다는 것이다.

Benton 등의 편마痺患者의 적절한 再活治療을 하였더니 78.5%가 일상생활을 정상인과의 같은 할 수 있게 되었다. 이 때문에 재활치료를 받지 않은 이

에서는 이를 33%밖에 안 볼 수 있었다고 보고 하였으며, Rack은 편마痺患者 1천명에서 재활과정을 받았던 9명만 보행이 가능해졌으며, 그중 4백명만이 어느 정도의 일감을 얻을 수 있는 데에 종사할 수 있게 되었다고 보고 하였다. Buchanan은 腦血腫으로 입원한 환자중 1주일 이내에 재활치료를 시작한 2백34명 환자가 평균 30.7일 후의 88.8%가 외래병원에서 가능해졌으며, 더우기 그의 51%는 보행 을 도와주는 사람이 필요없었다고 하였다. 이러한 보고들은 재활치료가 편마痺患者에게 얼마나 많은 도움을 주는지를 인식시키는 데 뒷받침해 주고 있다.

재활치료를 시작하는 시기를 결정하는 데 관하여 많은 사람들의 말은 의가 있는 것으로 아는데 일반적으로 腦卒中의 원인이 腦血腫症으로 인한 경우에는 환자의 의식이 되돌아 오고 Vitalsigns의 거의 정상화되면 발병 다음날부터 시작하여 4주 정도 그의 원인이 腦血腫이었던 경우에는 재활현의 가능성을 고려하고 발병후 3~4주간은 起立訓練은 삼가하고 다음의 기술하는 병상에서의 變形予防조치만은 계속하여 말아야 할 것이다.

심장병으로 인한 腦血腫의 경우에는 물론 심장상태에 따라 起立訓練의 시기를 결정할 수가 있겠다. 다만 적절한 시기를 놓치지 못해서 구축의 진행과 환자의自信의 상실을 초래해서 廢人化를 촉진해서는 안된다. 생활의욕을 상실한 환자, 이런 소용없는 인간이 되었다는 허무감을 가진 환자는 적극적인 재활과정을 행할 의욕을 상실하기 때문에 재활치료를 효과를 거둘 수가 없다. 그러므로 재활치료를 하는 데는 항상 환자의 정신적 지도가 수반되어야 한다는 것을 잊어서는 안 된다.

재활치료를 하는 주요 목표는 ①拘縮이나 變形의 생기는 것을 예방하고 ②이러한 것이 이미 생겼을 때는 이를 치료하고 ③步行과 上機能을 되찾게 해 주어서 ④환자로 하여금 일상생활을 되도록 혼자서 할 수 있게끔 해 주고 ⑤언어장애가 있을 때는 이의 치료를 해준다. ⑥그리고 가

가능한 재활치료를 받지 않은 이

에서는 이를 33%밖에 안 볼 수 있었다고 보고 하였으며, Rack은 편마痺患者 1천명에서 재활과정을 받았던 9명만 보행이 가능해졌으며, 그중 4백명만이 어느 정도의 일감을 얻을 수 있는 데에 종사할 수 있게 되었다고 보고 하였다. Buchanan은 腦血腫으로 입원한 환자중 1주일 이내에 재활치료를 시작한 2백34명 환자가 평균 30.7일 후의 88.8%가 외래병원에서 가능해졌으며, 더우기 그의 51%는 보행 을 도와주는 사람이 필요없었다고 하였다. 이러한 보고들은 재활치료가 편마痺患者에게 얼마나 많은 도움을 주는지를 인식시키는 데 뒷받침해 주고 있다.

재활치료를 시작하는 시기를 결정하는 데 관하여 많은 사람들의 말은 의가 있는 것으로 아는데 일반적으로 腦卒中의 원인이 腦血腫症으로 인한 경우에는 환자의 의식이 되돌아 오고 Vitalsigns의 거의 정상화되면 발병 다음날부터 시작하여 4주 정도 그의 원인이 腦血腫이었던 경우에는 재활현의 가능성을 고려하고 발병후 3~4주간은 起立訓練은 삼가하고 다음의 기술하는 병상에서의 變形予防조치만은 계속하여 말아야 할 것이다.

심장병으로 인한 腦血腫의 경우에는 물론 심장상태에 따라 起立訓練의 시기를 결정할 수가 있겠다. 다만 적절한 시기를 놓치지 못해서 구축의 진행과 환자의自信의 상실을 초래해서 廢人化를 촉진해서는 안된다. 생활의욕을 상실한 환자, 이런 소용없는 인간이 되었다는 허무감을 가진 환자는 적극적인 재활과정을 행할 의욕을 상실하기 때문에 재활치료를 효과를 거둘 수가 없다. 그러므로 재활치료를 하는 데는 항상 환자의 정신적 지도가 수반되어야 한다는 것을 잊어서는 안 된다.

재활치료를 하는 주요 목표는 ①拘縮이나 變形의 생기는 것을 예방하고 ②이러한 것이 이미 생겼을 때는 이를 치료하고 ③步行과 上機能을 되찾게 해 주어서 ④환자로 하여금 일상생활을 되도록 혼자서 할 수 있게끔 해 주고 ⑤언어장애가 있을 때는 이의 치료를 해준다. ⑥그리고 가

작업을 통해서 무엇인가 할수있는 能力이 있다는것을 患者에게 인식시켜주는 心理的作業法이 무엇보다 중요

변형의 예방을 소홀히 하였거나 또는 하였는데도 불구하고 생김새의 변형에 대하여는 적극적인 조치를 필요하다. 변형치료를 위한 점은 제 2-1A와 2-1C 등의 伸展인대, 바와같이 구축에 대한 伸展인대의 이것을 하기의 예를 주거나, 맞사아지를 하면 더욱 효과적이다. 이 愛動運動(伸展運動)은 물리치료사나 간호원 또는 보호자가 할 수 있는데 어느정도 환자 자신이 할 수 있는 단계가 되면 환자 자신이 진강한 쪽의 손이나 기구를 이용하여 운동하도록

변형의 예방을 소홀히 하였거나 또는 하였는데도 불구하고 생김새의 변형에 대하여는 적극적인 조치를 필요하다. 변형치료를 위한 점은 제 2-1A와 2-1C 등의 伸展인대, 바와같이 구축에 대한 伸展인대의 이것을 하기의 예를 주거나, 맞사아지를 하면 더욱 효과적이다. 이 愛動運動(伸展運動)은 물리치료사나 간호원 또는 보호자가 할 수 있는데 어느정도 환자 자신이 할 수 있는 단계가 되면 환자 자신이 진강한 쪽의 손이나 기구를 이용하여 운동하도록

변형의 예방을 소홀히 하였거나 또는 하였는데도 불구하고 생김새의 변형에 대하여는 적극적인 조치를 필요하다. 변형치료를 위한 점은 제 2-1A와 2-1C 등의 伸展인대, 바와같이 구축에 대한 伸展인대의 이것을 하기의 예를 주거나, 맞사아지를 하면 더욱 효과적이다. 이 愛動運動(伸展運動)은 물리치료사나 간호원 또는 보호자가 할 수 있는데 어느정도 환자 자신이 할 수 있는 단계가 되면 환자 자신이 진강한 쪽의 손이나 기구를 이용하여 운동하도록

변형의 예방을 소홀히 하였거나 또는 하였는데도 불구하고 생김새의 변형에 대하여는 적극적인 조치를 필요하다. 변형치료를 위한 점은 제 2-1A와 2-1C 등의 伸展인대, 바와같이 구축에 대한 伸展인대의 이것을 하기의 예를 주거나, 맞사아지를 하면 더욱 효과적이다. 이 愛動運動(伸展運動)은 물리치료사나 간호원 또는 보호자가 할 수 있는데 어느정도 환자 자신이 할 수 있는 단계가 되면 환자 자신이 진강한 쪽의 손이나 기구를 이용하여 운동하도록

變形의豫防

새롭고 안전한 경구용항암제 유한후토라홀캡셀을 신발매합니다.

결실의 제절을 맞아 貴業의 번창하심을 빌며 금번 新製品으로 유한후토라홀캡셀을 여러 선생님께 소개합니다.

유한후토라홀캡셀은 5-Fluorouracil (5-FU) 유도체로서 Pyrimidine 拮抗作用을 나타내는 경구용 抗惡性腫瘍劑입니다. 유한후토라홀캡셀은 臨床에서 胃癌, 直腸癌, 結腸癌, 乳癌 等の 腺癌에 대하여 우수한 效果를 나타냄이 확인되었습니다.

特 徵

- 유한후토라홀캡셀은 廣範圍한 抗癌作用을 가지며 특히 腺癌에 優秀한 抗腫瘍效果를 나타냅니다.
- 유한후토라홀캡셀은 血中 및 組織中 濃度가 長期間 持續되므로 腫瘍治療에

效果的입니다.

- 유한후토라홀캡셀은 간편한 經口投與로써 手術후의 再發·轉移防止목적의 維持療法 및 外來治療에 適合합니다.
- 유한후토라홀캡셀은 毒性이나 副作用의 發現率이 낮습니다.

適應症

消化器癌(胃癌·結腸癌·直腸癌 등)·乳癌·肺癌에 의한 自覺的·他覺的의 症狀의 緩和.

用法·用量

通常 1日 4~6캡셀(800mg~1,200mg)을 2~4회로 分割 經口投與합니다.

抗惡性腫瘍劑
유한후토라홀캡셀
● 120캡셀(값 130,000원)

