

수장부 다한증으로 흉부교감신경절제술 후 발생한 수부 한냉증

박 만 실*

=Abstract=

Coldness of Hand after Thoracic Sympathectomy in a Patient with Palmar Hyperhidrosis

Man Sil Park, M.D.*

A 28-year-old man who had undergone bilateral thoracoscopic T2, T3 thoracic sympathectomy due to palmar hyperhidrosis 4 years earlier complained of coldness on right hand. Coldness of hand after thoracic sympathectomy is a rare phenomena. I report this case with brief review of the literatures

(Korean Thorac Cardiovasc Surg 2000;33:904-5)

Key words : 1. Hyperhidrosis
2. Postoperative complications

증 례

28세 남자로 흉부교감신경절제술을 받은 후 우측 손이 시리고 차서 내원하였다. 환자는 4년 전 손바닥과 발바닥에 땀이 많이 나서 비디오 흉강경을 이용한 양측 제 2, 3 흉부교감신경절제술을 받았었다. 당시 수술방법은 기관삽관 전신마취하에 환자를 측외위로 누이고 10 mm 비디오 흉강경과 5 mm 기구를 이용해 제 2, 제 3 흉부교감신경을 절제하였다. 수술과정과 수술 후에 특이한 문제는 없었다.

수술 직후 양측 손바닥이 수술 전에 비하여 따뜻해졌으며 손바닥과 발바닥 부위에서 땀이 나지 않아 만족한 상태로 퇴원하였다.

환자는 수술 후 몸통부위와 다리에서 보상성 다한증이 있었지만 큰 불편 없이 지냈으나 수술을 받은지 4년이 경과한 최근에는 우측 손이 시리고 좌측에 비하여 차게 느껴져 내

원하였다. 이학적 검사상 양측 손바닥에서 땀은 나지 않았으나 우측 손이 좌측에 비하여 차게 만져졌다. 양측 요골동맥의 맥박은 잘 촉지되었으며, 상지 근육의 위축은 없었다. 우측 상지의 운동 장애나 감각이상도 없었다. 적외선 체열측정(digital infrared thermal imaging system)상(Fig. 1) 우측 수장부의 체온이 평균 33.6°C였으며 좌측 수장부는 36.4°C로 우측이 좌측에 비하여 평균 2.8°C가량 낮았으며 수배부도 우측이 평균 33.1°C 좌측이 평균 36°C로 우측이 좌측에 비하여 2.9°C 낮았다. 수부를 제외한 다른 부위의 체열은 좌우의 차이가 없었다. 환자는 현재 치료 없이 불편함을 참으며 지내고 있다.

고 찰

제 2, 제 3 흉부교감신경절제술 이나 흉부교감신경절단술

*울지외과대학교 을지병원 흉부외과학교실

Department of Thoracic and Cardiovascular Surgery, Eulji Hospital, Eulji University School of Medicine

논문접수일 : 2000년 7월 24일 심사통과일 : 2000년 10월 12일

책임저자 : 박만실(139-230) 서울특별시 노원구 하계동 280번지, 을지병원 흉부외과. (Tel) 02-970-8263, E-mail: pms2201@eulji.or.kr

본 논문의 저작권 및 전자매체의 지적소유권은 대한흉부외과학회에 있다.

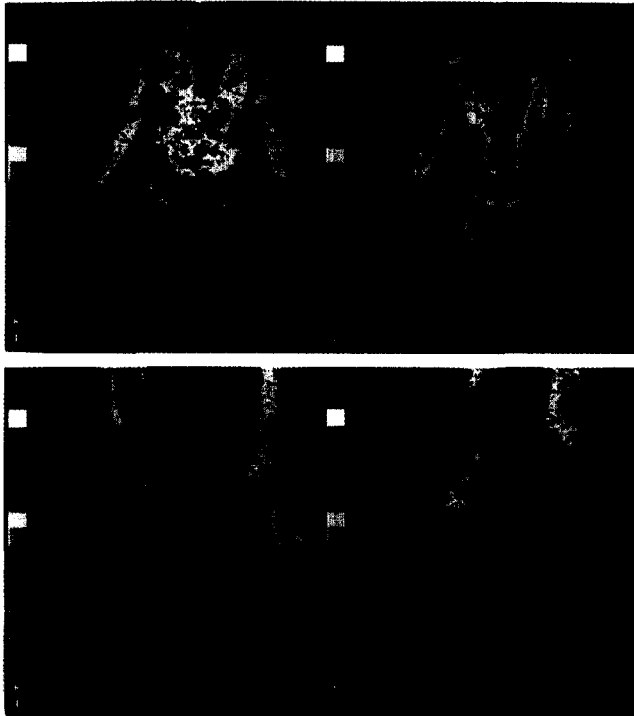


Fig. 1. Infrared thermography of the patient. Temperature of the right hand is lower than the left hand

후에는 일반적으로 수부의 체온이 상승하는 것으로 알려져 있으나¹⁻³⁾ 드물게 수부의 체온이 떨어지는 경우가 있다⁴⁾. 흉부교감신경절제술 후 수부에 한냉증이 발생하는 원인에 대해서는 두가지 설명이 가능하다. 첫째는 한쪽의 교감신경이 불충분하게 절제되어 반대측에 비해 수부의 체온이 낮을 가능성이 있다. Wu 등의 교차억제효과이론⁵⁾에 의하면 한쪽 교감신경을 절단하면 동측의 해당 피부질의 체온은 오르고 반

대측 해당 피부질의 체온은 낮아진다고 하였다. 둘째는 체내의 catecholamines에 대한 탈신경 과민반응으로 수부의 체온이 낮아질 수 있다⁶⁾.

본 증례에서는 수술 후 4년이 경과 하였으나 양측 수장부에서 땀이 나지 않았으며 체열측정상 손 이외 다른 부위의 체열분포는 정상인 것으로 보아 우측 교감신경이 불충분하게 절제되어 우측 수부의 체온이 낮다는 설명은 다소 무리가 있다. 또한 우측 손의 체온만 낮아진 것으로 보아 catecholamine에 대한 탈신경 과민반응으로도 잘 설명되지 않는다. 따라서 본 증례의 수부 한냉증의 원인은 불명확하다.

저자는 수장부 다한증으로 흉부교감신경절제술 후에 수부의 한냉증이 발생한 환자를 경험하였기에 보고하는 바이다

참 고 문 헌

1. 김용환, 장윤희, 문석환 등. 다한증 수술후 발한 분포 및 삼하지의 온도변화와 혈류량 변화. 대흉외지 1999;32:456-60.
2. 이헌재, 김대식, 문승철 등. 다한증환자의 흉부교감신경 절단시 양측 손바닥의 온도변화. 대흉외지 1999;32:461-4.
3. 김오곤, 홍종면, 이석재, 홍장수, 이관래, 김상규. 수장부 다한증환자의 흉부 교감신경절단술후 교감신경 피부반응. 대흉외지 1999;32:579-83.
4. Adar R, Kurchin A, Mozes M. *Palmar hyperhidrosis and its surgical treatment: a report of 100 cases.* Ann Surg 1977;186:34-41.
5. Wu JJ, Hsu CC, Liao SY, Liu Jc, Shih CJ. *Contralateral temperature changes of the finger surface during video endoscopic sympathectomy for palmar hyperhidrosis.* J Auton Nerv Syst 1996;59:98-102.

=국문초록=

28세 남자가 4년전 수장부 다한증으로 양측 제 2, 제3흉부교감신경절제술을 받고 난 후 우측 손에 한냉증이 발생하였다. 흉부교감신경절제술 후 발생한 수부 한냉증은 매우 드문 현상이다. 이 증례를 문헌 고찰과 함께 보고하는 바이다.