

## 심방세동이란?

심방세동이란 심장의 비 규칙적인 리듬을 뜻한다(부정맥). 이는 위 심실인 심방이 불규칙하게 뛰는 것이며 심방의 역할이 심장 리듬을 규칙적이게 하는 것인데 문제가 있으면 비정상적이게 뛰는 것입니다.

심방세동은 부정맥에서 가장 흔한 종류이며 65세 이상에서는 100명 중 4명 꼴로 발생하는 질환입니다. 환자는 정상 리듬에서 심방세동 리듬으로 전환될 때 아무런 증상을 감지하지 못 할 수 있습니다. 따라서 다른 취지로 병원에 방문해서 발견하는 경우가 종종 있습니다. 하지만 어떤 환자들은 두근거림, 숨차는 증상 및 가슴 통증을 감지할 수 있습니다.

어떤 심방세동 환자들은 시간이 지남에 따라서 다시 정상 리듬으로 돌아옵니다. 하지만 어떤 이들은 증상이 자주 바뀌는 것을 경험합니다. 이러한 경우를 발작성 심방세동이라고 합니다. 어떤 이들은 지속적으로 심방세동 증상을 겪게 되며 이들은 만성 심방세동이라고 합니다.

심방세동을 유발하는 요소는 많습니다. 이중 폐의 문제인 만성 기관지염, 폐렴, 판막, 고혈압, 심부전, 판막증, 동맥경화, 갑상선 기능 항진증, 또는 과음으로 인해 발생합니다. 하지만 이러한 요소 없이도 발생할 수 있습니다.

심방세동은 뇌졸중을 발병 확률을 높이는 질환입니다. 부정맥은 피가 고여서 심실에 혈전을 만들며 이는 혈관을 통해 뇌에 도달하여 뇌졸중을 일으킵니다. 뇌졸중 발병 확률을 낮추기 위해서 의사와 상의하며 뇌졸중 위험도를 측정하고 항 부정맥제 처방을 고려해야 합니다.

항혈소판제(아스피린/필로피도그렐)는 더 이상 심방세동 환자에게 처방하지 않는다(과거에 심장 마비 경험이 있지 않은 이상).

심방세동을 관리하기 위해선 2가지 방법이 필요합니다. 첫번째는 심방세동으로 발병할 수 있는 뇌졸중의 위험성을 이해하는 것과 두번째는 부정맥 증상을 줄이거나 멈추기 위한 노력입니다.

### 심방세동 뇌졸중

심방세동은 심장의 심실이 수축하는 경우 정돈되지 못 하여 수축이 제대로 이루어 지지 않습니다. 이때 심방이 젤리처럼 떨리게 됩니다. 이럴 때 다른 심실의 혈량이 줄어들며 발생하는 것을 좌심방이 폐색술이라고 합니다. 그러다 혈류량이 멈추고 혈전을 발생시킵니다.

심방에 혈전이 만들어지고 작은 혈관을 통해 뇌에 도달 할 수 있습니다.

혈전이 뇌에 도달 하여 혈액 공급을 막을 시 허혈 발작을 일으킵니다. 심방세동으로 발생한 혈전은 뇌졸중을 발생 시키지만 다른 혈관계 질환도 유발 시킵니다.

### 심방세동으로 인한 뇌졸중 예방법

심방세동으로 발생한 뇌졸중은 다양한 요법을 통해 효과적으로 예방할 수 있습니다. 대부분 항응고제라고 하는 혈액 희석제를 사용해서 예방합니다. 가장 흔히 사용하는 항응고제로는 5가지가 있습니다. K 길항제 와파린, 아피사반 (non-vitamin K), 다비가트란, 에독사반, 리바룩사반이 있습니다. 그리고 담당의를 통해 어떤 처방이 적절한지 결정 하시기 바랍니다.

In partnership with

## 개인 위험 상태 측정 (CHA2DS2-VASc)

질문	점수	점수(확인)
75세 이상입니까?	2	
65-75세 속하십니까?	1	
65세 이상에 속하면서 여성입니까?	1	
혈압이 높으십니까?	1	
당뇨가 있으십니까?	1	
심부전 경험이 있으십니까?	1	
협심증, 심장 마비, 또는 (대동맥 포함) 심혈관 문제가 있으십니까?		
뇌졸중 경험이 있으십니까? (경미한 뇌졸중 포함)	2	
총 점수	-	

대동맥은 복부에 있는 큰 혈관인데 팽창하거나 부풀어 오르는 증상을 동맥류라고 합니다.

### 심방세동 및 항응고제 결정을 위한 환자

NICE (The NICE Patient Decision Aid on AF and Anticoagulation)는 담당의를 통해 개인에게 가장 적합한 처방 옵션을 찾는 돕는 도구입니다.

혈소판 점착성: 처방전은 혈소판이 붙는 것을 막을 수 있고 혈소판 혈전을 예방합니다. 여기에 가장 흔히 사용되는 것은 아스피린과 클로피도그렐입니다.

좌심방이: 좌측 심방(side chamber)의 심실은 혈액을 받는 공동 부위(common area)입니다. 이 부위는 막히거나 심한 경우 절제를 통해서 혈전을 줄일 수 있습니다.

이러한 절제술은 항응고제 사용이 어렵거나 효과가 없는 이들을 위해 추천합니다.

### 심방세동 뇌졸중 및 아스피린

영국 국립보건임상연구소(NICE)는 심방세동 가이드라인 업데이트 내용에서 심방세동으로 인한 뇌졸중의 위험을 낮추기 위해 아스피린을 만들 사용하는 것은 위험하다고 발표했습니다.

그리고 가장 효과적인 방법은 항응고제 사용이지만 사용할 수 없다면 '이원적 항혈소판 요법'(아스피린과 클로피도그렐)을 권장합니다. 이러한 방법은 다른 요법 사용을 통해서 항응고제 사용과 비슷한 효과를 기대해볼 수 있습니다.

### 심방세동 협회 팩트 체크

AFA 사용 언어:

이팍사반 / 다비가트란 / 에독사반 / 리바록사반 / 와파린 요법/ 와파린과 다이어트/ 와파린과 다른 처방전/ 아스피린 / 심방세동 등

In partnership with