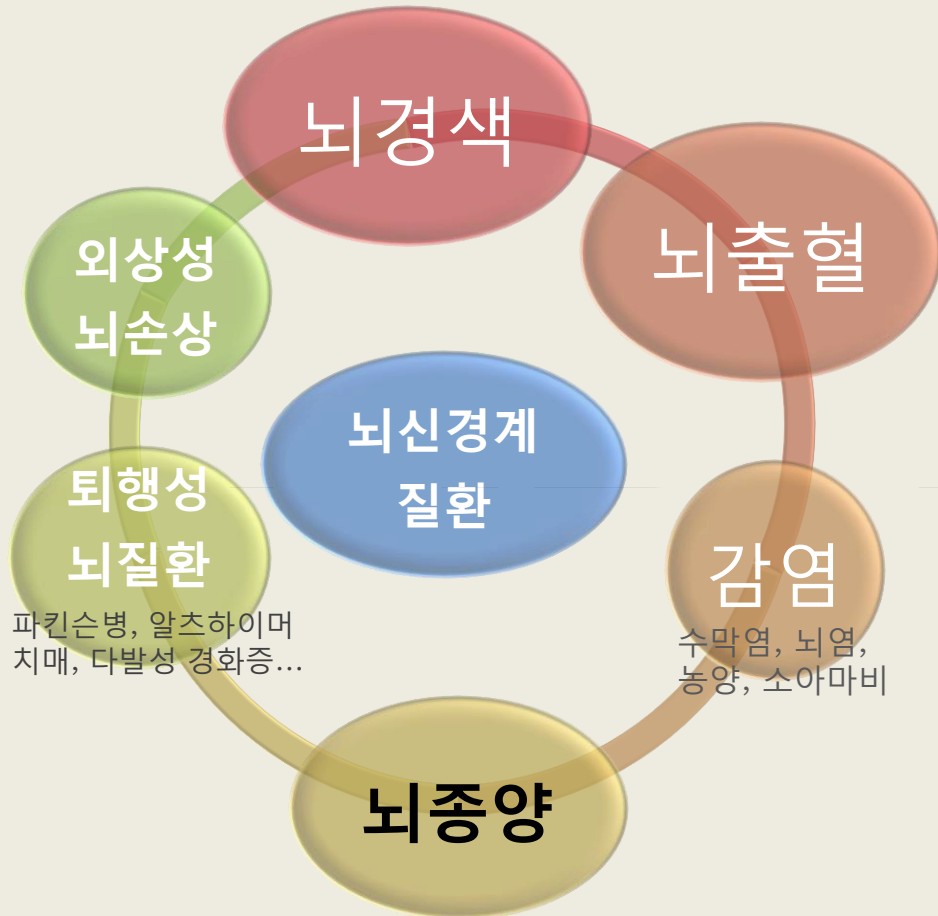


# 뇌종양 환자의 재활

# 다양한 뇌질환이 기능 장애를 유발



운동마비  
감각장애  
언어장애  
인지장애  
시야장애  
시각무시  
삼킴장애

기타

# 인식의 변화



기존의 인식

“드물다”, “재발이 많다”

“기대 여명이 짧다”, “목숨만 건져도...”

‘생존률 향상이 목표’

‘재활치료에 대해서는 소극적 태도’


“진단 및 치료의 발달”

“기대 여명의 증가”

뇌경색, 외상성 뇌손상에 비해

‘짧은 입원기간/높은 집으로의 퇴원율’

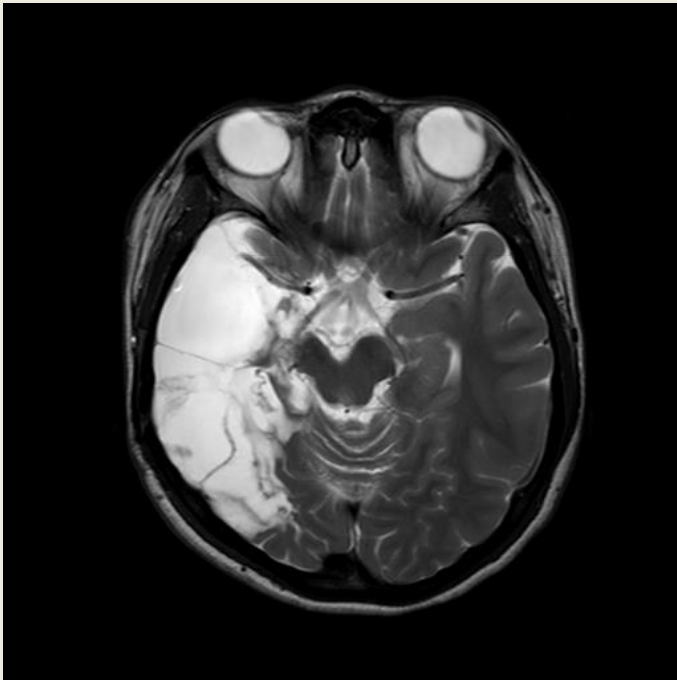
‘단기간 치료 후 높은 기능 호전을’



재활치료에 대한  
인식 확대·적극적 태도  
필요

# F/23

- 뇌종양: 신경교종, 저등급
- 3년 전에 수술 시행, 수술 후 출혈

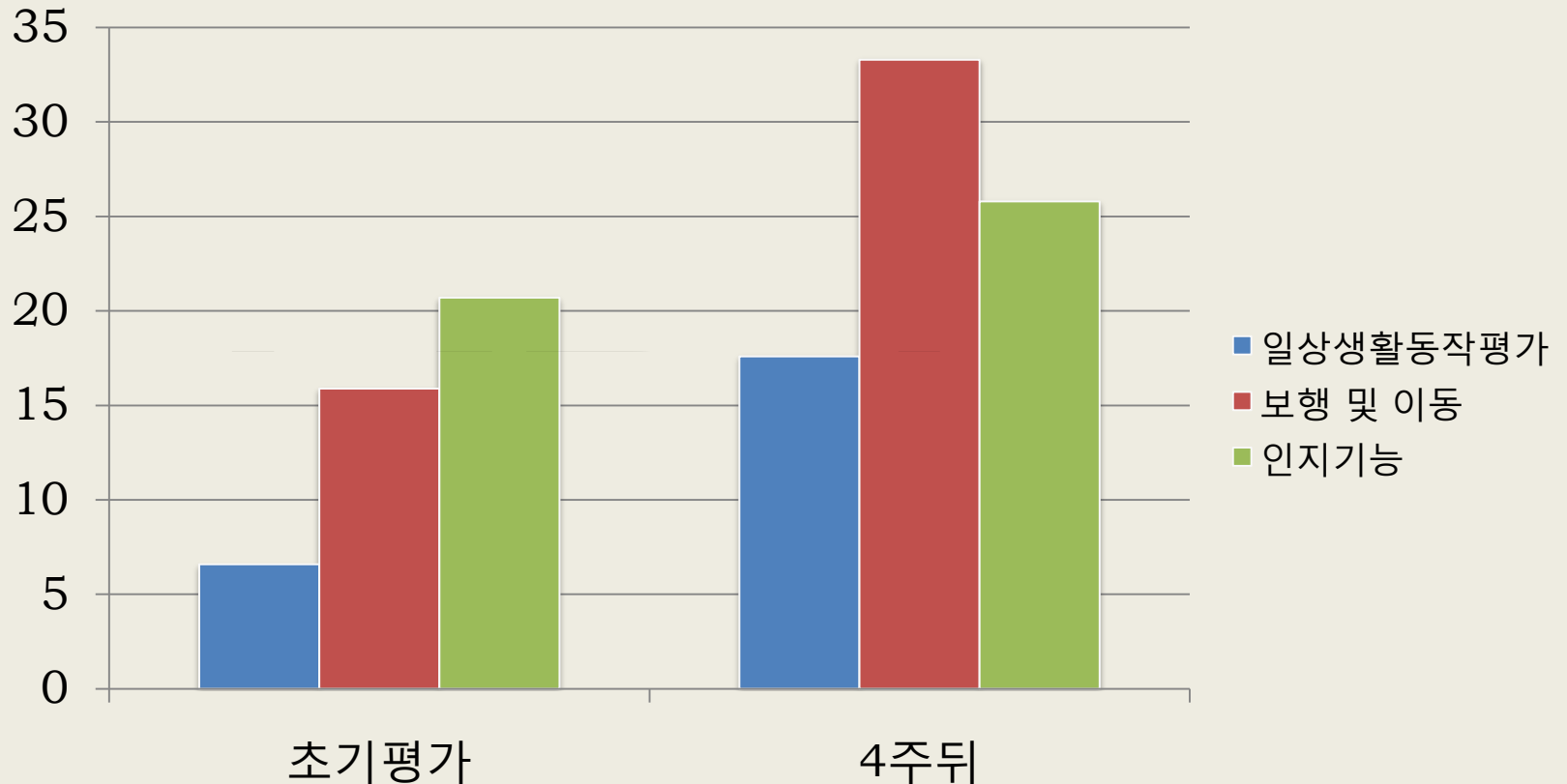


# 재활 후 기능 상태

- 보행은 스스로 가능하나 장거리 이동에는 약간의 제한
- 계단 오르는 가능하나 안전을 위하여 주의 요망
- 개인 위생, 목욕하기 에서는 일부 스스로 가능
- 옷 입기, 용변처리는 균형저하로 인한 보호자의 약간의 도움을 필요로 함.
- 대소변 조절, 식사하기, 이동에는 독립적으로 수행 가능
- 
- 대학교 3학년에 재학중, 학교 생활에 지장없음

# 뇌종양 환자의 재활치료의 효과

- 주 6회, 매 60분간, 총 4주간 재활치료시



# 뇌종양 환자의

## 신경학적 손상의 종류

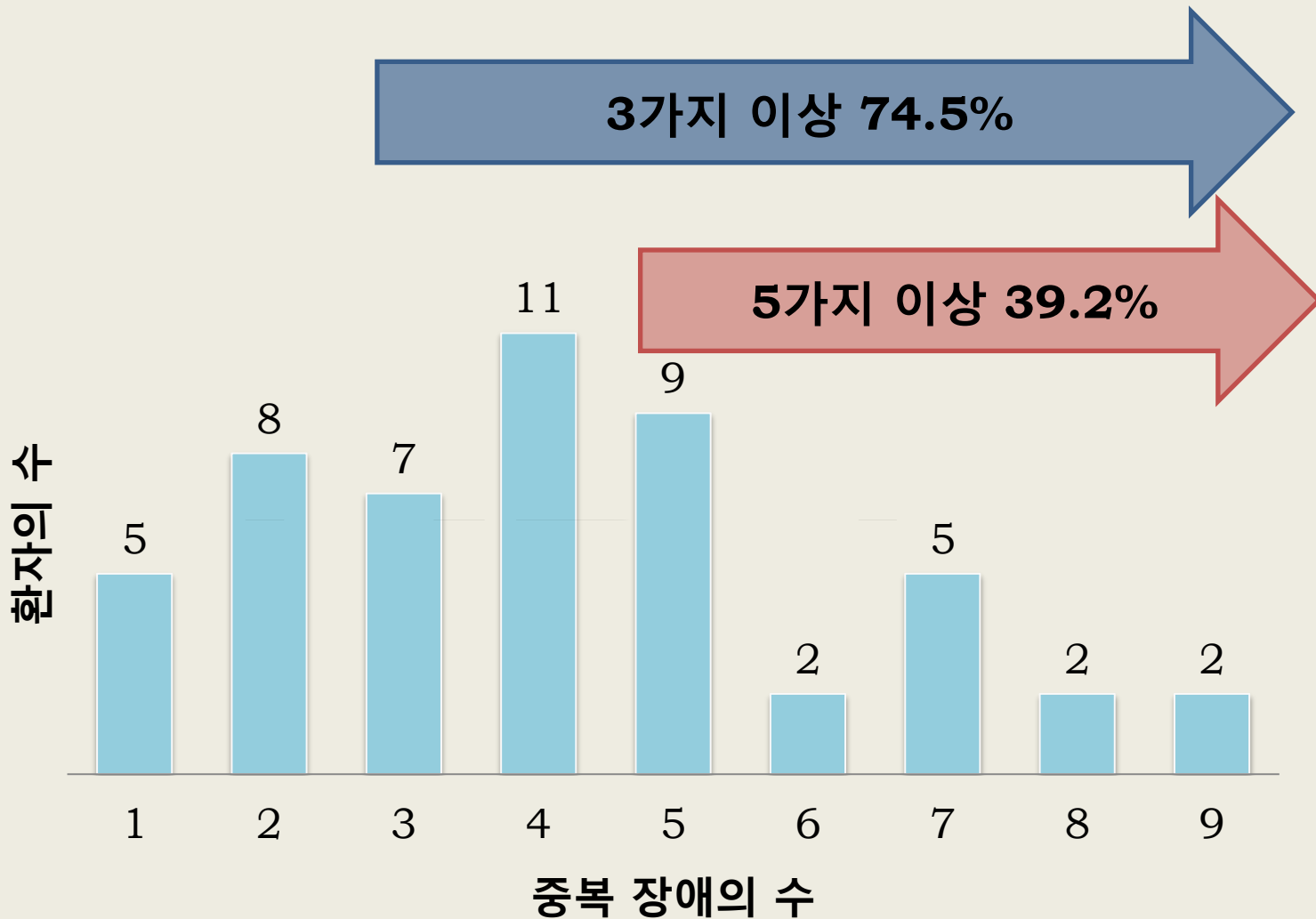
인지장애, 근력약화

시공간 인식장애

감각 장애, 배뇨/배변장애,  
뇌신경 장애, 구음장애,  
연하장애

운동실조, 경련,  
실어증,  
복시

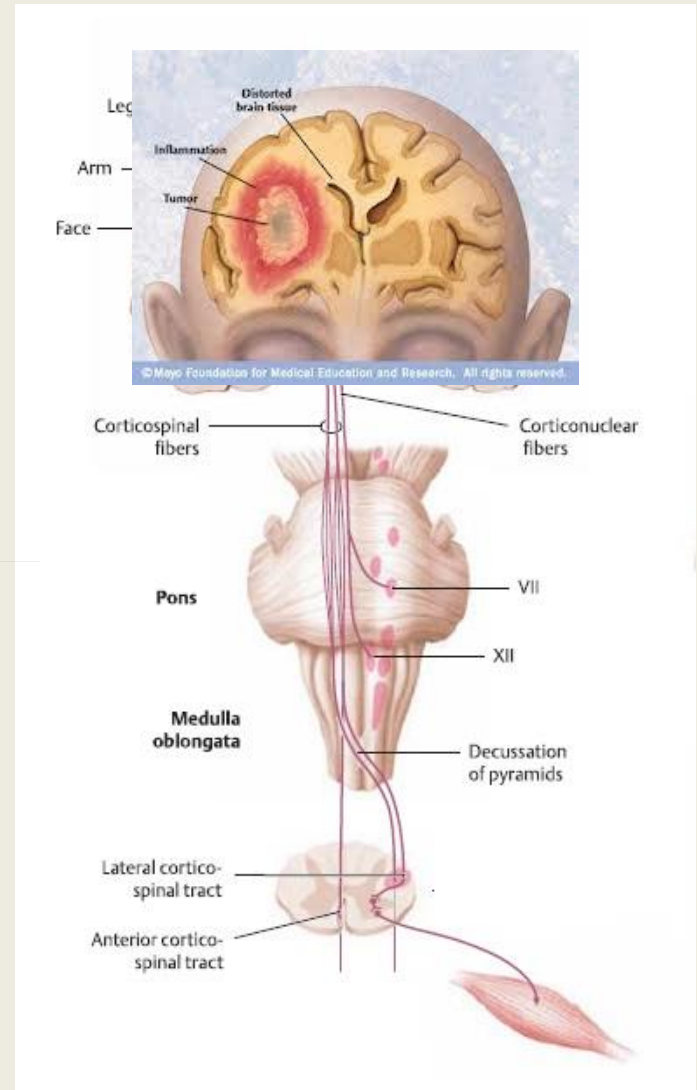
# 신경손상에 의한 장애는 중복





# 신경학적 증상 및 기능 장애의 원인

- 종양자체에 의한 원인
  - 종양크기증가 + 공간이 제한된 두개골 내부 → 주변 뇌 조직 압박
  - 암세포의 뇌세포 내 침범
- 치료과정에서 발생
  - 수술
  - 방사선 치료



# 재활치료의 목표/효과

- 합병증 발생 감소:
  - 예: 삼킴 장애의 치료 → 흡인성 폐렴의 예방
  - 신경인성 통증 치료
- **기능적 호전**
  - 기능적 자립도의 향상
  - 조기 퇴원의 가능성
  - 높은 가정 및 지역사회로의 퇴원율
- 삶의 만족도 및 질적(QOL) 향상
  - 정신/심리학적 적응 및 극복

# 균형 및 보행장애

- 어지러움, 불안정(unsteadiness), 현훈, 근위약, 고유수용(proprioceptive) 감각 소실
- 보상/적응기법을 통한 재활치료
  - 시각적, 청각적 신호의 피드백
  - 전,후방향으로 체중부하 이동연습
  - 체간 근력강화 및 유연성 향상
- 약물치료



# 언어 장애

- 실어증(스스로 말하기, 따라 말하기, 언어적 이해력 손상), 구음장애, 의사소통 장애
- 기억력 저하, 주의력 장애, 정신운동 지체
  - 기억력 보조도구(메모, 시각적 보조 신호)
  - 언어치료
  - 인지치료
  - 약물치료



# 인지장애 / 치매

- 인지장애

- 뇌종양 자체, 수술 이나 방사선 치료 후, 2차 합병증(수두증, 경련, 뇌경색..)
- 적절한 인지치료
- 인지수준에 따라 적합한 방법으로 운동/작업 치료
- 약물치료

# 부동증후군

- 수술 이나 다른 치료 후 연장된 회복기 동안 발생
- 근력저하, 근위축, 행동문제, 균형 및 조절력 장애, 관절의 구축
- 심혈관계, 호흡기계 장애
  - 기립성 저혈압
  - 심부정맥 혈전증
  - 폐활량 감소
- 변비, 전해질 불균형, 식욕저하, 욕창
  
- 운동치료
  - 가능한 한 조기에 수동관절운동부터 시작
  - 기립경사기, 앉은 자세 균형, 기립 시 균형, 보행치료

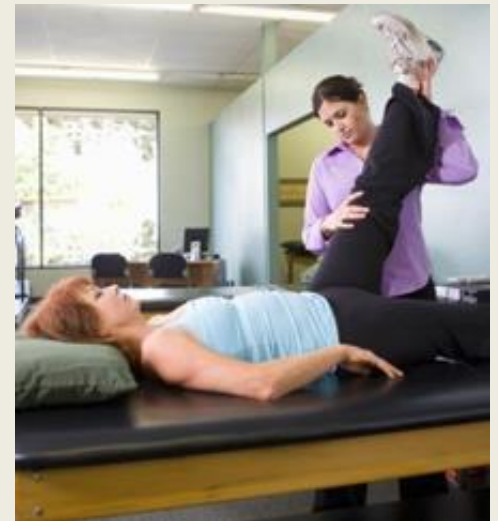
# 근육 경직 및 관절 구축

- 뇌손상 이후 관절 및 근육의 움직임이 뻣뻣한 증상
- 원인: 뇌졸중, 외상성 뇌손상, 척수손상, 뇌종양 등 다양한 중추신경계 질환
- 근력 약화와 더불어 관절의 움직임이 부자연스러워지므로 관절구축으로 쉽게 진행 → 관절, 근육, 연부 조직 또는 피부의 수축에 의해 사지의 운동이 제한된 상태



# 근육 경직 및 관절 구축

- 운동치료
  - 스트레칭(가능한 하루 여러 차례의 관절운동 및 신장운동),
  - 바른 침상자세,
  - 석고 붕대를 사용하는 지속적 석고고정 이나 부목고정
- 약물요법
- 화학적 신경차단술
- 보툴리눔 독소(보톡스) 주입법
- 수술적 요법: 건 절제술, 건 연장술, 건 이행술 등





# 삼킴 / 연하 장애

- 종양자체 혹은 수술/방사선 치료 후 삼킴 중추의 손상
- 증상
  - 잘 삼키지 못하거나, 삼키는 중 사례가 걸림
  - 음식물이 기도로 들어가 흡인성 폐렴 등이 발생
  - 음성장애가 동반되기도 함

# 피아의 인



# 삼킴 / 연하장애

- 체중감소, 영양실조가 발생하여 재활치료 효과가 감소하게 되므로 치료가 필요함.
- 다른 기저원인과의 감별
  - 식욕부진과의 감별
- 방사선 치료 후의 맛감각 장애, 침분비능 손상, 식도염에 대한 주의도 필요함.
- 식이방법 변화: 장관영양, 연하보조식
- 연하재활치료

# 정신/심리학적 문제

- 불안, 우울증, 기질적 뇌증후군
- 증상: 식욕부진, 불면, 피로감, 우울감, 무기력, 자살사고, 안절부절못함, 난폭함, 주의집중력 저하, 과도한 행동
- 경과 및 기능적 예후와 밀접한 관련
- 약물치료, 정신심리학적 치료

# 배변/배뇨

- 신경인성 장(배변장애)
  - 변비, 변실금
  - 식이섬유 보충, 대변연하제, 좌약 사용, 마사지
  - 배변관리 프로그램(bowel program): 식이 후 3-60분 후 위대장반사를 통한 연동운동 향상을 이용하여 배변유도
- 신경인성 방광(배뇨장애)
  - 적절한 배뇨방법 및 기구의 사용
    - 빈뇨, 긴박뇨, 요실금 등의 증상
    - 약물치료, 간헐적 도뇨법, 방광자극 후 배뇨법
    - 배뇨패턴 모니터링
  - 비뇨기 감염예방
  - 필요시 약물치료

# 보조도구/보장구

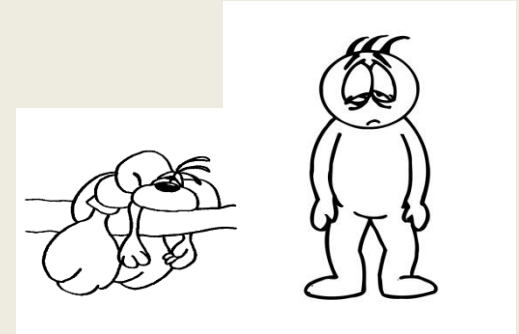
- 환자의 상태 및 손상의 종류에 따라 다름
- 인공호흡기, 석션보조구, 산소보조기, 경관튜브(비위관)
- 보행 및 이동 보조도구: 휠체어, 워커, 목발, 지팡이
- 샤워의자, 좌식변기용기
- 개인위생 (머리 빗기, 옷입기 보조도구), 식사보조도구
- 상지 보조기, 발목 보조기 등

성공적이고 지속적인 재활치료를 위한  
**가족 상담 및 교육**

- 질병이후의 기능저하 및 합병증에 대한 이해
- 적절한 재활치료 및 관리의 필요성
  - 운동치료 및 보행보조도구의 활용
  - 작업치료 및 인지치료
  - 퇴원 후 가정에서 계속적 재활치료(홈프로그램)
- 장애 및 기능저하에 따른 환경개선
  - 배변, 배뇨관리, 연하장애 따른 식이변경, 적절한 수분과 영양공급, 안전장비 및 환경변화

# 피로 (Fatigue)

- 발병이후 전반적 컨디션 저하, 내분비-대사이상, 감염, 빈혈, 수면장애, 영양, 방사선/항암치료 후, 항경련제 복용과 관련이 있음.
- 운동, 고영양식, 수분보충, 생활습관개선
- 피로를 악화시킬 수 있는 약물의 조절
- 약물치료
  - 빈혈, 통증, 수면장애, 기분장애 치료
  - 자극제(stimulant) 투약 고려



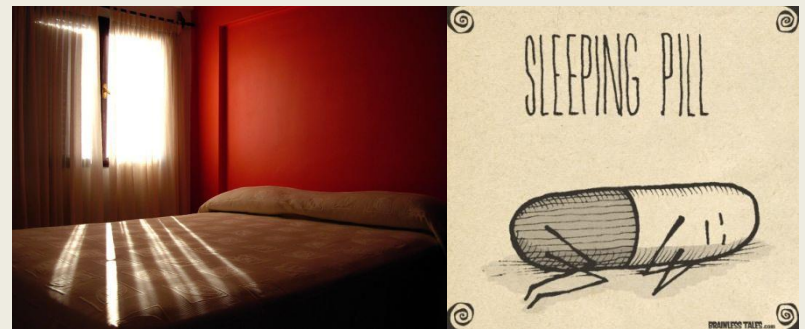


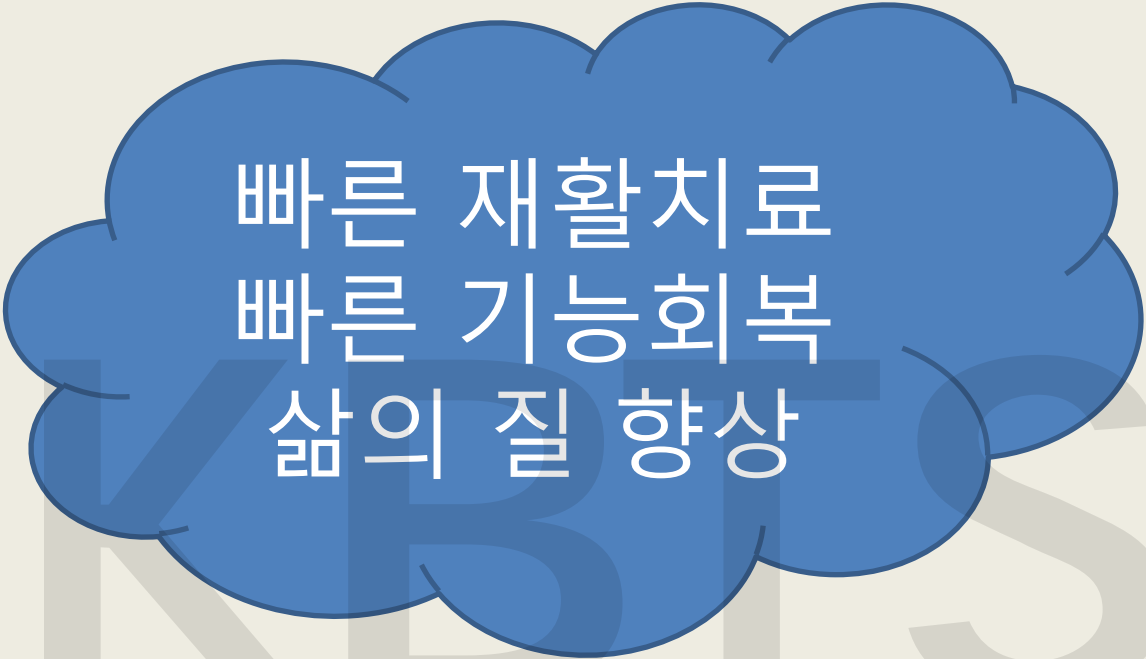
# 수면장애

- 수면장애를 유발할 수 있는 요소를 교정하는 것이 중요함.
  - 통증, 기분장애(우울감)
  - 야간 소음, 수면방해 환경 조절
  - 야간 증상 교정(야간발한, 야간배뇨, 안면홍조)
  - 딸꾹질: 연수부 종양에서 발생, 약물치료



- 약물치료(수면제)





빠른 재활치료  
빠른 기능회복  
삶의 질 향상

감사합니다