

개요

• 등록일자 : 2020-04-08 • 업데이트 : 2023-10-13 • 조회 : 3955 • 정보신청 : 91

개요

심낭은 심장을 싸고 있는 두 겹의 막(벽심장막, 내장심장막)으로 이루어진 주머니입니다. 그 사이에는 약 15~50 mL의 액체가 있어 심장 박동 시 마찰을 감소시키는 ‘윤활제’ 역할을 합니다.

심낭은 다음과 같은 기능을 갖습니다.

* 심장을 제 위치에 고정시키고 큰 혈관들이 꼬이는 것을 방지합니다.

* 심방, 심실이 과도하게 늘어나는 것을 방지합니다.

* 주위 구조물과의 마찰을 줄입니다.

* 주위의 폐나 늑막강에서 감염이 전파되는 것을 막는 ‘방파제’ 역할을 합니다.

심장막과 심낭에 발생하는 질환은 경한 심낭염에서 용금을 요하는 심낭농막증까지 다양합니다. 심낭염이란 다양한 요인에 의해 심장막에 염증이 생긴 것으로 가슴통증이나 발열 등의 증상이 나타나며, 염증으로 심장막 내에 액체가 고이면서 안쪽의 심장을 압박하면 심낭농막증이 생겨 혈압이 떨어지고 숨이 참니다. 증상의 양상과 기간에 따라 급성 심낭염, 교착 심낭염, 심장농막증, 만성 심낭삼출 등으로 나눌 수 있습니다.



생활습관 관리

충분한 휴식을 취하고 급성기에는 운동을 하지 않는 편이 빠른 회복에 도움이 됩니다. 금연과 절주, 건강한 식습관을 유지하며, 교착 심낭염의 경우에는 저염식이 도움이 됩니다.

자주하는 질문

Q. 심낭염의 증상은 무엇인가요?

A.

가슴통증이 가장 흔합니다. 날카로운 통증이 숨을 들이마시거나 기침할 때 혹은 누울 때 심해지지만, 앉아있거나 상체를 앞으로 기울이면 완화되기도 합니다. 이 외에도 부종, 발열, 두근거림, 복부팽만 등이 나타나기도 합니다.

Q. 심낭염 환자에서 어떤 경우에 수술이 필요하나요?

A.

교착 심낭염 환자에서 약물 치료에 반응하지 않고 호흡곤란 등 심부전 증상이 심한 경우에는 수술로 유착된 심장막을 제거합니다. 드물게 급성 심낭염, 원인이 분명하지 않은 심낭삼출, 심장농막증이 있지만 심낭천자술에 어려운 경우 수술로 심낭액을 뽑아내거나 진단을 위해 심장막 조직검사를 시행할 수 있습니다.

Q. 심낭염의 합병증을 예방하려면 어떻게 해야 하나요?

A.

급성 심낭염을 진단받은 환자가 심낭삼출이나 심장 농막증, 교착심낭염 등으로 진행할 수 있는데, 결핵, 심장 수술, 방사선 치료를 받은 경우 더욱 흔히 볼 수 있습니다. 질병 초기에 전문 진료기관에서 충분한 치료를 받고 주기적으로 심초음파 검사 등을 시행해 합병증으로 진행하지 않도록 해야 합니다.



Q. 심낭염으로 목숨을 잃을 수 있나요?

A.

급성 세균 심낭염처럼 드문 경우를 제외하고는, 급성 심낭염으로 목숨을 잃는 경우는 드물립니다. 다만 흉통의 양상이 심근경색증 등 허혈성 심장질환과 비슷하기 때문에 반드시 전문 의료기관에서 정밀 검사를 받아야 합니다.

참고문헌

1. Libby, P., Bonow, R.O., Mann, D.L., Tomsalli, G.F., Bhatt, D.L., Solomon, S.D. (2021). Braunwald’s Heart Disease: A Textbook of Cardiovascular Medicine (12the ed.). Amsterdam:Elsevier.



공공누리
공공 저작물 자유이용허락

본 공공저작물은 공공누리 "**출처표시+상업적이용금지+변경금지**" 조건에 따라 이용할 수 있습니다.

☰ 목록

