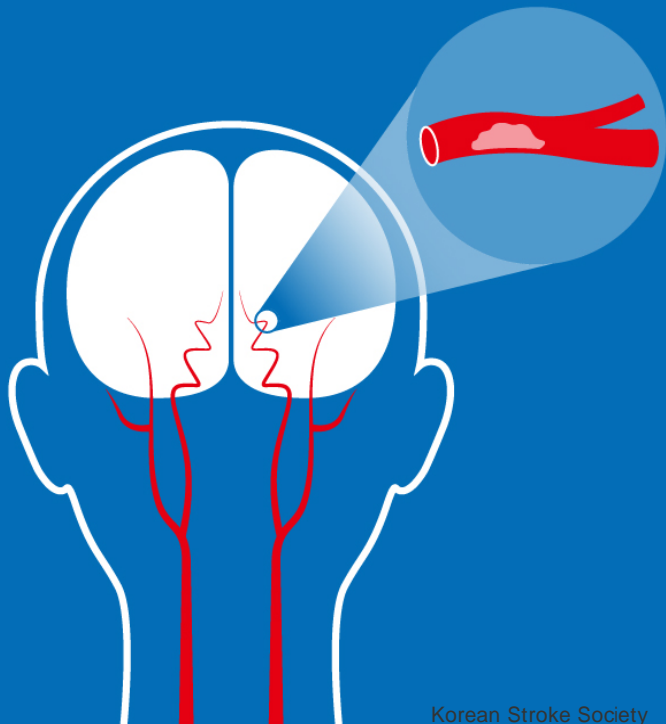


# 2 급성기 뇌졸중 진료 Acute Stroke Management

## 2.3. 급성기 치료 Acute treatment

### 2.3.1. 일반적 보존치료 General supportive care

#### 2.3.1.6. 혈액학적 치료, 혈액량 확장제 Volume expansion, hemorheologic therapy



## 2.3. 급성기 치료 Acute treatment

### 2.3.1. 일반적 보존치료 General supportive care

#### 2.3.1.6. 혈액학적 치료, 혈액량 확장제 Volume expansion, hemorheologic therapy

##### 서론

뇌경색 진행의 예방과 허혈성 반음영 영역(ischemic penumbra)의 뇌경색 방지를 위해 뇌관류(cerebral perfusion)의 유지가 중요하며, 혈액희석(hemodilution)은 손상된 뇌조직으로의 혈류를 개선시켜 뇌경색의 크기를 줄일 수 있다는 주장이 있다.

##### 외국의 권고사항

1. Hydration should be maintained within normal limits (RCP: LOE III, GOR B).
2. Routine use of drugs to limit neural damage, including plasma volume expanders, is of no proven benefit and should be discouraged (SIGN: LOE Ia & Ib, GOR A).
3. Hemodilution with or without venesection and volume expansion is not recommended for treatment of patients with acute ischemic stroke (ASA: GOR A).

##### 근거

적절한 심박출량을 유지하는 것은 급성기 뇌손상을 줄이기 위해 중요하다. 저혈량증 (hypovolemia)의 교정, 심박출량에 영향을 줄 수 있는 심장이상의 교정이 이를 위해 도움이 될 수 있다. 그러나 이러한 이상소견이 동반되지 않는 경우, 급성기 뇌경색의 예후에 혈액희석이 별 영향을 주지 않는다는 보고가 있었으며, 측부 순환을 증가시키는 점에서도 혈액희석의 효과에 대한 근거는 없다.<sup>1-4</sup>

##### 국내의 권고사항

1. 급성기 뇌경색의 호전 또는 예후 향상을 위해 모든 환자에게 혈액희석 및 혈액량 확장제를 사용하는 것은 근거가 부족하다. 그러나 환자에 따라서는 사용을 고려할 수 있다. (근거수준 IV, 권고수준 C)

## 참고문헌

1. Haemodilution in acute stroke: Results of the Italian haemodilution trial. Italian acute stroke study group. *Lancet*. 1988;1:318-321.
2. Multicenter trial of hemodilution in acute ischemic stroke. Results of subgroup analyses. Scandinavian stroke study group. *Stroke*. 1988;19:464-471.
3. Aichner FT, Fazekas F, Brainin M, Polz W, Mamoli B, Zeiler K. Hypervolemic hemodilution in acute ischemic stroke: The multicenter Austrian hemodilution stroke trial (MAHST). *Stroke*. 1998;29:743-749.
4. Asplund K. Haemodilution for acute ischaemic stroke. *Cochrane Database Syst Rev*. 2002;CD000103.