Submission No.: DSP2-9027
Session Title: Dialysis Specialist Physician Course 2
Date & Time, Place: April 30 (Sun), 10:40 - 12:40, Room 3

Hemodialysis Adequacy

Hyung Woo Kim
Severance Hospital, Korea, Republic of

말기신장병 환자는 다양한 노폐물과 대사산물이 체내에 축적되어 수분 및 전해질의 불균형과 요독증상이 발생하게 되어 혈액투석, 복막투석, 신장이식과 같은 신대체 요법을 받아야 한다. 대한신장학회 등록사업발표에 의하면 2021 년 혈액투석을 받고 있는 환자는 총 99,198 명으로 매년 증가추세에 있는데, 이러한 환자들의 의료비용 또한 천문학적으로 증가하고 있어 혈액투석 환자들의 예후 개선을 위한 노력이 필요하다.

혈액투석 환자에게서 투석 적절도는 중요한 투석 환자의 예후와 관련된 중요한 지표이다. 대규모 임상연구에서 Kt/V 를 일정 이상 증가시키는 것이 생존율 향상에 영향이 없는 것으로 보고되어 현재 가이드라인에서는 주 3 회 혈액투석을 유지하는 환자의 경우 single pool Kt/V (Kt/V) 1.4 를 목표로 최소 1.2 이상을 유지하고 월 1 회의 검사를 하도록 권고하고 있다. 실제 국내에서는 건강보험심사평가원에서 시행하는 혈액투석 적정성평가를 통해 spKt/V 혹은 URR 로 적절도검사를 정기적으로 시행하였는지 여부를 모니터링하고 있다. 그렇지만 Kt/V_{urea} 의 경우 주소 소분자물질 청소율을 의미하고 있어 중분자물질 등에 대한 고려도 필요한 상황이다.

이번 강의에서는 혈액투석 적절도가 투석환자에게서 가지는 임상적인 의의 및 혈액투석 적절도에 영향을 미치는 요인들을 리뷰하고, 혈액투석실에서 투석 적절도를 유지하고 환자들의 예후를 개선하기 위한 전략에 대해서 논의하고자 한다. 또한, 노인환자와 같이 특수한 환자 상황에서의 적절도 관리에 대해서 살펴보고자 한다.