

부분 발작에 관한 모든 것 (All About Partial Seizures)

대부분의 사람들이 간질이라고 하면, 의식 소멸, 쓰러짐, 경련 같은 몸 전체에 영향을 미치는 발작을 생각한다.

그러나 이런 발작이 인상적이기는 하지만 간질의 한 종류일 뿐이다. 부분 발작도 마찬가지로 흔하다.

부분 발작은 대중이 쉽게 알아채지 못하고, 다른 질병으로 오해하기 쉽다.

이런 이해 부족이 부분 발작이 있는 사람과 가족에게 많은 문제를 일으킬 수 있다.

간질에 대하여

간질은 뇌의 정상적 전기 활동이 잠깐 방해 받는 장애이다.

때때로 간질은 갑작스럽고 조절되지 않는 에너지의 폭발을 뇌의 신경세포에 발생시킨다.

발작이라 하는 이 짧은 혼란이 의식을 소멸시키거나 바꾼다. 또는 조절되지 않는 떨림, 경련을 일으키거나 여러 가지로 감각과 정서에 영향을 줄 수 있다.

증상이 같아도 단 한 번의 발작은 간질이 아니다. 간질이란 이전의 부상이나 뇌의 근본적인 질병 때문에 두 번 이상 일어나는 발작을 일컫는 말이다.

간질은 때때로 발작 장애라고도 불린다.

발작의 유형

여러 유형의 발작이 있다. 사람들은 한 유형 또는 여러 유형의 발작을 할 수 있다. 사람이 하는 발작의 종류는 전기적 혼란이 뇌의 어느 영역을 어느 만큼 영향을 주냐에 달려있다.

전문가는 발작을 전신 발작과 부분 발작으로 나눈다.

전신 발작은 전기적 혼란이 한 번에 뇌 전체를 휩쓸 때 일어나며, 의식 소멸, 쓰러짐, 경련(또는 강직 간대성 발작이나 대발작이라 함)이나 심각한 근육 경련을 일으킨다.

부분 발작은 전기적 혼란이 뇌의 한 부분에서만 생길 때 일어나고, 이 영역이 관장하는 신체나 정신 영역이 영향을 받는다.

때때로 발작 활동은 뇌의 한 부분에서 시작해 다른 부분으로 퍼진다. 전체 뇌가 영향을 받으면 전신 경련을 하거나 쓰러지게 된다.

이를 의사들은 부분 발작이 이차로 전범화(이차성 전범화 발작)된다고 한다.

이것이 자주 일어나면, 부분 발작으로 생기는 느낌이나 움직임의 변화가 더 큰 발작이 일어날 경고로 작용한다. 경고의 느낌을 전조라고도 한다.

부분 발작은 가장 흔한 성인 발작 유형으로 간질 환자 10명 중의 6명이 이에 해당된다. 어린이 간질 환자는 10명 중 4명이 해당된다.

부분 발작은 단순 부분 발작과 복합 부분 발작으로 불릴 수도 있다. 둘 사이의 차이는 발작 중에 의식이 온전한지 또는 의식의 변화가 있는지에 달려있다.

단순 부분 발작

단순 부분 발작이 있는 사람은 발작 중에 의식을 잃지 않는다.

발작 내내 의식이 깨어있고 지각하고 있다. 때때로 발작 중에 다른 사람에게 상당히 정상적으로 말할 수 있다. 또 발작 중에 자신에게 무엇이 일어났는지 정확하게 기억할 수 있다.

그러나 단순 부분 발작은 움직임, 감정, 감각과 느낌에 비정상적으로 때때로는 놀라운 방식으로 영향을 미칠 수 있다.

움직임. 조절되지 않는 움직임은 신체 어느 부위에도 나타날 수 있다. 눈이 좌우로 움직일 수 있다. 눈 깜박임, 혀의 이상한 움직임, 얼굴의 쉼룩거림이 있을 수 있다.

일부 부분 발작은 손이나 발을 떨면서 시작되고 다음 팔이나 다리 또는 몸 한 쪽 전체로 퍼질 수 있다.

어떤 사람들은 무엇이 일어나고 있는지 인지하고 있지만, 발작이 끝날 때까지 말하거나 움직일 수 없다는 걸 알게 된다.

감정. 갑작스런 공포나 무언가 끔찍한 일이 일어날 것이라는 느낌이 이런 감정을 관장하는 뇌 영역의 발작으로 생길 수 있다.

드물지만 부분 발작이 분노나 격분 또는 돌연한 기쁨과 행복감 마저 줄 수도 있다.

감각. 오감-촉각, 청각, 미각, 시각과 후각- 모두 뇌의 다양한 영역에 의해 관장된다.

이런 영역에서 생기는 부분 발작은 피부에 미풍이 스치는 느낌; 웅웅 또는 웅웅 소리; 실제로 없는 목소리; 불쾌한 맛; 이상한 냄새(또한 대개 불쾌한); 그리고 아마도 가장 속상하게 사물이 뒤틀려 보임 같은 감각을 일으킬 수 있다.

예로 방이 갑자기 실제보다 좁거나 넓게 보일 수 있다. 사물이 가까워지거나 멀어진 것처럼 보일 수도 있다. 신체 일부가 크거나 모양이 변형돼 보일 수 있다.

기억에 관련된 뇌 영역이 영향을 받으면 기억 속의 인물과 장소에 대한 영상을 일그러뜨릴 수 있다.

돌연한 메스꺼움이나 위에서 뭔가 올라오는 이상한 느낌은 아주 흔하다. 어떤 경우 위의 통증도 단순 부분 발작으로 올 수 있다.

갑자기 땀 흘리거나 얼굴이 붉어지거나 창백해지거나 소름 끼치는 느낌도 일어날 수 있다.

어떤 이들은 유체 이탈 경험이나 시간이 왜곡된 것처럼 보인다고 말한다.

여러 방식으로 친숙한 것이나 장소에 대한 일상적이고 편안한 느낌이 단순 부분 발작 때문에 방해 받을 수 있다.

잘 아는 장소가 갑자기 낯설게 보일 수 있다. 반대로 처음 간 장소나 사건이 익숙하거나 전에 일어났던 것처럼 여겨질 수 있는데 이것을 기시감이라 한다.

단순 부분 발작은 갑작스럽게 웃음이나 울음도 터뜨리게 할 수 있다.

복합 부분 발작

복합 부분 발작은 더 넓은 뇌 영역에 영향을 미치고 의식에도 영향을 준다.

복합 부분 발작 중 사람은 다른 사람과 정상적으로 상호작용할 수 없다; 움직임, 말이나 행동을 통제할 수 없다; 무얼 하는지 모른다; 그리고 발작 중에 어떤 일이 일어났는지 나중에 기억하지 못한다.

발작 중인 사람이 발로서 있고, 눈을 뜨고 있고 움직일 수 있어서 의식이 있는 것처럼 보여도, 의식이 훼손되고 꿈꾸는 것 같고 거의 가수면 상태일 것이다.

발작 중인 사람이 말할 수 있어도 의미가 없는 말이고 다른 사람에게 적절하게 응답하지 못할 것이다.

복합 부분 발작은 뇌의 어느 영역에서나 일어날 수 있지만 종종 측두엽 한 쪽에서 일어난다. 따라서, 이를 때때로 측두엽 간질이라 한다.

정신 운동 간질은 의사들이 복합 부분 발작을 가리키기 위해 쓰는 다른 용어이다.

복합 부분 발작은 어떻게 보이나?

일반적으로 복합 부분 발작은 우두커니 응시하거나 주위와의 연결을 상실하면서 시작된다.

종종 입으로 씹고 옷을 당기거나 만지작거리거나, 중얼거리고 간단하고 멋대로의 행동을 계속 되풀이 하는 것이 뒤따른다.

때때로 사람들은 복합 부분 발작 중에 주위를 헤맬 수 있다. 보기로, 자기가 하는 것을 완전히 인식하지 못하고 방을 떠나거나 아래로 내려가 거리로 나갈 수 있다.

드물지만 발작 중 옷을 벗으려 하거나 매우 불안해 하며 소리지르고, 뛰거나 팔을 마구 흔들거나 다리를 자전거 타는 것처럼 돌릴 수도 있다.

다른 복합 부분 발작은 명백한 공포를 느끼거나 비명을 지르거나 같은 말을 반복하게 할 수 있다.

복합 부분 발작 중에는 행동과 움직임이 일반적으로 멋대로이고 혼란스러우며 집중되지 않는다.

그러나 카드 놀이나 커피 짓기 같은 반복적인 행동 중에 갑자기 발작이 시작되면 잠시 응시하고 발작 중 기계적이고 멋대로 행동을 계속하게 될 것이다.

다른 사람 대하기

복합 부분 발작 중에 주위에서 일어나는 일을 모르기 때문에 다른 사람과 정상적으로 말할 수 없다.

지시를 따르거나 경찰의 명령을 따를 수 없고 열, 물, 불, 높은 곳의 위험이나 다른 위험한 상황을 인지할 수도 없다.

그러나 조용하고 친근한 목소리로 하는 간단한 요구에 따를 수 있을 수도 있다.

개인의 발작 양상

기술한 것처럼 단순과 복합 부분 발작은 매우 다양한 느낌과 행동의 변화를 가져올 수 있다. 그러나, 한 환자가 발작 중 느끼거나 움직이는 것은 같고 매번 같은 순서로 일어날 것 같다.

의사들은 이를 발작에 의해 정형화된 행동 유형이라 한다.

기억해야 할 것들

부분 발작이 뇌의 다양한 신체, 정서 또는 감각 기능에 영향을 주지만 이들 발작에 공통점이 있다:

- 발작은 오래 지속되지 않는다. 발작 후 완전 회복까지 혼란스럽고 더 많은 시간이 필요할 수 있지만 대개 발작은 일 이분 지속된다.
- 저절로 끝난다. 드물게 예외가 있지만 뇌는 1~2 분 뒤에 발작을 안전하게 끝내는 방식을 가지고 있다.
- 당신이 발작을 멈출 수는 없다. 응급 시에 의사는 길고 멈추지 않는 발작을 끝내는 약을 쓸 수 있다. 그러나, 보통 간질 환자의 경우 발작이 저절로 끝나는 걸 기다리고 의식이 혼란한 동안에 다치지 않도록 보호하는 것 외에 아무 것도 할 수 없다.
- 발작은 다른 사람에게 위험이 되지 않는다. 발작에 따른 움직임은 타인의 안전을 위협하기에는 거의 항상 너무 모호하고, 멋대로이며 혼란스럽다.

부분 발작 다루기

단순 부분 발작은 발작이 끝나기까지 무엇이 일어나나 파악하고 도와주는 것을 빼곤 달리 특별한 대응이 필요 없다.

복합 부분 발작의 경우 다음 조치가 도움이 될 수 있다:

- 타인을 안심시켜라. 이상한 행동이 발작으로 인한 일시적 행동이고 수 분내에 끝난다고 설명하라.
- 발작으로 어디 있는지 무얼 하는지 모르는 환자를 다치게 할 수 있는 위험물이나 물건을 치워라.
- 복합 부분 발작 중인 사람을 특히 이미 불안해 하거나 혼란스러워 할 때 제지하지 마라. 제지하려다 무의식 상태의 공격적인 반응을 부를 수 있다.
- 타는 불이나 복잡한 거리 같은 위험할 수 있는 것에서 부드럽게 멀어지게 인도하라.
- 환자가 분명히 불안해 하거나 공격적이면 발작이 끝날 때까지 물러나 있어라.
- 의식이 돌아오면 안심시키고 도와줘라. 말할 수 있기 전에 이해하게 될 수 있다는 걸 기억하라. 발작 후 혼란, 우울, 불안, 짜증, 공격성이나 졸림이 생길 수 있다.
- 시간을 재라. 대부분의 부분 발작은 1~2 분간 지속된다. 그러나 30 분까지 혼란스러워 할 수 있다. 더 긴 혼란은 발작 활동이 계속되고 의학적 치료가 필요하다는 것 뜻할 수 있다.

부분 발작의 원인은 무엇인가?

다른 발작 유형처럼 무엇이 부분 발작을 일으키는지 알 방법이 없을 수도 있다. 그러나 알려진 원인은 다음의 뇌 상처나 다양한 손상이 포함한다:

- 추락, 자동차 사고나 심한 머리 충격에 따른 머리 부상
- 뇌염이나 수막염 같은 중대한 감염
- 뇌종양
- 종양이나 다른 질병을 고치기 위한 뇌 수술
- 출혈이나 다른 뇌 손상을 일으킨 뇌졸중
- 알츠하이머나 뇌 내부 구조에 영향을 주는 다른 뇌 질환
- 동맥경화증(동맥이 굳어짐)이나 뇌에 혈액이나 산소 공급을 막는 사건

부분 발작의 치료

부분 발작은 대개 항경련제로 치료하고 일부는 수술로 치료한다.

항경련제. 여러 가지 항경련제가 부분 발작 치료에 쓰인다. 한 가지나 여러 가지 항경련제를 처방한다. 항경련제는 발작을 막는 것이지만 근본적인 치료가 아니다.

최상의 발작 조절을 위해 약을 매일 제 시간에 처방대로 복용해야 한다. 어느 이유든 약을 갑자기 중단하면 심각한 발작이 다시 올 수 있다.

때때로 약을 처방대로 복용해도 발작이 계속될 수 있다. 불행하게도 부분 발작은 종종 다른 간질보다 약으로 조절하기 더 어렵다.

발작이 약물로 조절되지 않고 빈번하면 수술이 고려될 수 있다.

수술. 가장 흔한 부분 발작 수술은 발작이 일어나는 뇌 영역을 찾아 작은 부분을 제거하는 것이다.

때로는 발작이 수술 뒤에 완전히 없어지고; 때로는 발작이 줄어들고; 때로는 수술이 전혀 도움이 되지 않는다.

수술 뒤에도 약이 발작 조절을 위해 필요할 수 있다.

부분 발작이 한 쪽 뇌의 많은 부분에서 일어나 갑작스럽게 쓰러지게 퍼지면 양쪽 뇌의 연결을 끊는 수술이 고려될 수 있다.

뇌량 절제술이라 하는 이 수술은 갑작스런 쓰러짐을 막기 위한 것이다. 부분 발작은 계속될 것이다.

미주신경 자극법. 세 번째 수술 유형은 왼쪽 가슴 윗쪽 피부 밑에 작은 전기 발전기를 심는 것이다. 이 발전기는 전극으로 피부 밑에서 목에서 머리로 이어지는 커다란 신경인 미주신경에 연결된다. 다음 이 기기가 규칙적이고 작은 에너지 펄스를 신경에 보내도록 프로그램 된다.

부분 발작에 쓰이는 이 치료법이 미주신경 자극법(VNS)이다. VNS가 완전히 발작을 조절하지는 못할 것이지만, 이 기기를 심은 환자의 2/3가 시간 경과에 따라 발작이 줄어드는 좋은 기회를 갖게 된다.

부분 발작을 가지고 살기

본 것처럼 부분 발작은 많은 유형이 있고, 항경련제로 항상 발작 조절이 되지는 않는다. 잦은 복합 부분 발작이 있는 환자는 많은 도전에 직면할 수 있다. 개인 안전이 여기 포함된다.

불, 뜨거운 물, 높은 곳, 어떤 기계류와 날카로운 물건들은 모두 환자가 무엇을 하는지 모르고 통증을 느끼지 못할 때 잠재적 위험이다.

그러나 명백한 위험을 줄일 수 있는 방법이 있다. 예를 들어:

- 가스나 전기 레인지 대신 전자레인지 사용.
- 스스로 음식을 차리기 위해 뜨거운 음식이나 음료가 든 냄비를 나르지 말고 접시를 오븐이나 레인지에 가져 가기.
- 깎을 때 전기 칼이 아닌 일반 칼을 쓰거나 다른 사람에게 깎는 걸 맡기기.
- 전기 믹서와 다른 전기 용품을 싱크나 물에서 멀리 두기.
- 발작 중 데는 걸 막기 위해 온수통을 낮은 온도로 맞추고 자주 갑자기 쓰러지면 앉아서 샤워 하기.

- 타는 불에 보호망을 대고, 전기나 다른 난방기가 쓰러지지 않게 확실히 하기.
- 금연하고 불을 켜 초나 벽난로에서 뜨거운 재를 집 안에서 옮기지 않기.
- 예리한 모서리에 패드를 대고 바닥을 카펫으로 깔기.

어떤 위험들은 제약이 될 수 있지만 다른 것들은 부분 간질환자에게 정상적인 생활의 일부로 받아들여진다.

날마다 부분 발작을 가진 사람들은 일하러 가고, 아이를 돌보고, 운동을 하고, 버스를 타고, 분주한 거리를 건너며, 승강기를 타고, 기차를 기다리지만, 그러나 아마도 가장 어려운 일은 너무 자주 이해하지 못하는 사람들 앞에서 발작을 하는 위험을 무릅쓰는 것이다.

다른 사람의 반응에 대응하는 것이 복합 부분 발작 환자에게 가장 큰 어려움일 수 있다.

이는 많은 사람들에게 의도적으로 보이는 행동이 의도적이지 아니라는 사실을 믿거나 받아들이게 하기 어렵다는 것을 알기 때문이다.

일반인의 이해 부족이 복합 부분 발작 환자가 음주나 난동을 부린다고 불공평하게 체포되고, 불법 행위, 외설적 노출이나 약물 남용으로 고소 당하게 만들어왔는데 이 모두는 발작에 의한 행동이다.

이런 행동은 정신병으로 오진될 수도 있어서 부적절한 치료나 어떤 경우 시설에 수용될 수도 있다.

간질 재단의 허가를 받아 복사함.

비씨 간질협회에 가입하셔서 회원으로서 모든 프로그램과 서비스의 혜택을 받으실 수 있습니다.

주소 #2500 – 900 West 8th Avenue, Vancouver, BC V5Z 1E5

전화: (604) 875-6704 Fax: (604) 875-0617 info@bcepilepsy.com www.bcepilepsy.com