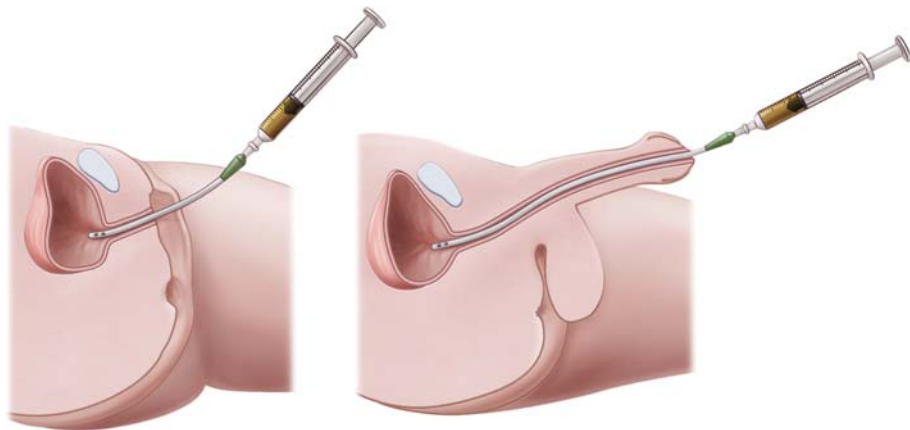


방광내 약물 주입

표재성 방광암의 치료

방광내 약물 주입요법

방광내 약물주입요법은 얇은 요도카테터를 통해 방광 안에 특정 약물을 주입한 후 요도카테터를 제거한 상태에서 일정시간 동안 환자의 방광 안에 약물이 머물도록 함으로써 약물로 인한 전신적인 부작용은 줄이는 한편, 해당 약물이 방광 안에서 치료 효과를 극대화시킬 수 있도록 고안된 방광내 국소 치료 방법입니다.



방광내 약물 주입의 필요성과 주입 약물

방광암은 내시경적으로 완전 절제된 후에도 높은 재발율을 보이고 있어 표재성방광암이 다발성 이거나 암의 크기가 큰 경우에 암의 재발을 막거나 진행하는 것을 늦추기 위해 사용됩니다. 방광안으로 주입하는 약물에는 무독화된 결핵균을 이용한 면역치료제(BCG)와 마이토마이신-C (Mitomycin-C)가 있으며, 약물의 선택은 내시경으로 절제된 방광암의 병기와 정도에 따라 결정하게 됩니다.

방광내 약물 주입 요법의 합병증

경미하며 지켜볼 수 있는 증상

빈뇨, 급박뇨, 방광부위의 통증, 경미한 혈뇨나 배뇨통, 38.5도 이하의 미열 및 경미한 피로감이 나타날 수 있습니다. 방광내 약물치료를 받은 환자 중 30-60%에서 나타나며, 주입 후 2-4시간에 시작되어 대부분은 치료 없이 6-48시간 내에 증상이 사라지게 됩니다.

중증도 이상으로 치료가 필요한 증상

매우 드물지만 폐렴, 간염, 전립선염 및 부고환염, 요관 폐색에 따른 신장 농양, 패혈증이 나타날 수 있습니다. 이는 하루 동안 지속되는 38.5도 이상의 고열, 심한 혈뇨, 심한 알려지 반응(관절통, 근육통, 발적 등), 급성 전신쇠약, 호흡곤란, 심한 복통이나 옆구리 통증 등으로 나타날 수 있습니다. 이와 같은 증상이 발생하는 경우, 응급실로 내원하시어 의료진의 검사와 적절한 조치를 받으셔야 합니다.



자주하는 질문

어떻게 진행되나요?

- 검사/시술실로 안내 받으신 후, 바른 자세로 눕습니다.
- 시술자가 요도 입구를 소독한 후 얇은 도뇨관을 요도에 삽입하고 치료 약물을 방광 안으로 주입하게 됩니다.
- 약물을 방광 안에 주입한 후, 이후 약 2시간 정도 약물이 방광 안에 머물도록 합니다.
- 이때 15분 간격으로 앞뒤 좌우로 자세를 바꾸어 가며 누워 있는 것이 방광 전체의 점막에 약물(BCG)가 접촉하는 데 도움을 줍니다.
- 2시간이 경과하면 평상시와 같이 일반적인 배뇨를 통해 약물을 밖으로 배출시킵니다.

언제 시작해서 몇 주간 시행하나요?

- 수술 이후 2-4주 이후에 시행하게 됩니다.
- 도입요법으로 1주일 간격으로 6주간 시행하게 됩니다.
- 이후 임상양상을 고려하여 유지요법으로 3개월마다 3주간 시행하게 됩니다.

부작용은 있나요?

- 부작용으로는 빈뇨, 긴박뇨, 불쾌감, 혈뇨, 미열 등이 나타날 수 있으며 증상이 심하면 항생제 및 진통제를 복용해야 합니다.
- 카테터 삽입에 의한 외상으로 BCG의 전신감염이 드물게 나타날 수 있습니다.

FAQ



서울특별시 용산구 서빙고로 67, 103동 1102호 (용산동 5가 용산파크타워오피스텔)
Tel : 02) 573-8190 | Fax : 02) 573-8192 | www.urology.or.kr