# 슬기로운 1년차 생활

- 성인 심장 -

Jae Woong Choi, MD, PhD
Assistant Professor
Seoul National University Hospital
Seoul National College of Medicine

# 자기 소개

- ✓ Date of birth : Nov. 10, 1982 (전주 출생)
- ✓ Workplace : Seoul National University Hospital
- ✓ Specialty : Adult cardiac surgery (aorta, valve)









## Contents

- ✓ 검사 및 환자 평가 청진, X-ray, ECG, CAG, CT
- ✓ 수술
- ✓ 수술 후 관리
- medication, 발열, 통증, LCOS, I/O, 퇴원 기록

### 청진

#### **Systolic Murmur**

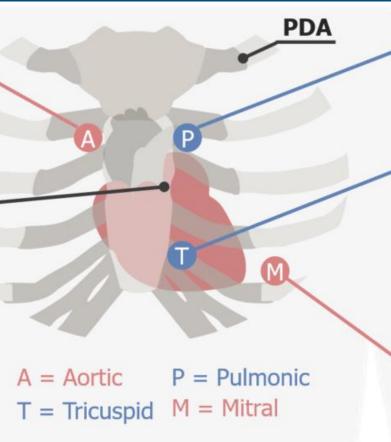
- Aortic stenosis
- Aortic valve sclerosis
- Flow murmur

#### **Diastole**

- Aortic regurgitation
- Pulmonic regurgitation

#### Systole

 Hypertrophic obstructive cardiomyopathy (HOCM)



#### **Systolic Murmur**

- Flow murmur
- Pulmonic stenosis

#### **Systole**

- TR
- VSD

#### **Diastole**

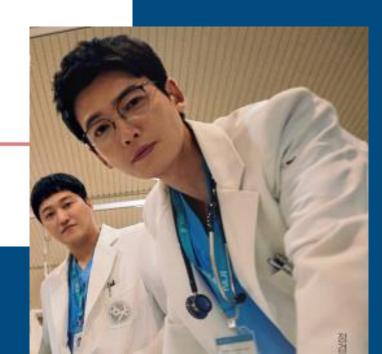
- TS
- ASD

#### **Systole**

MR

#### **Diastole**

MS

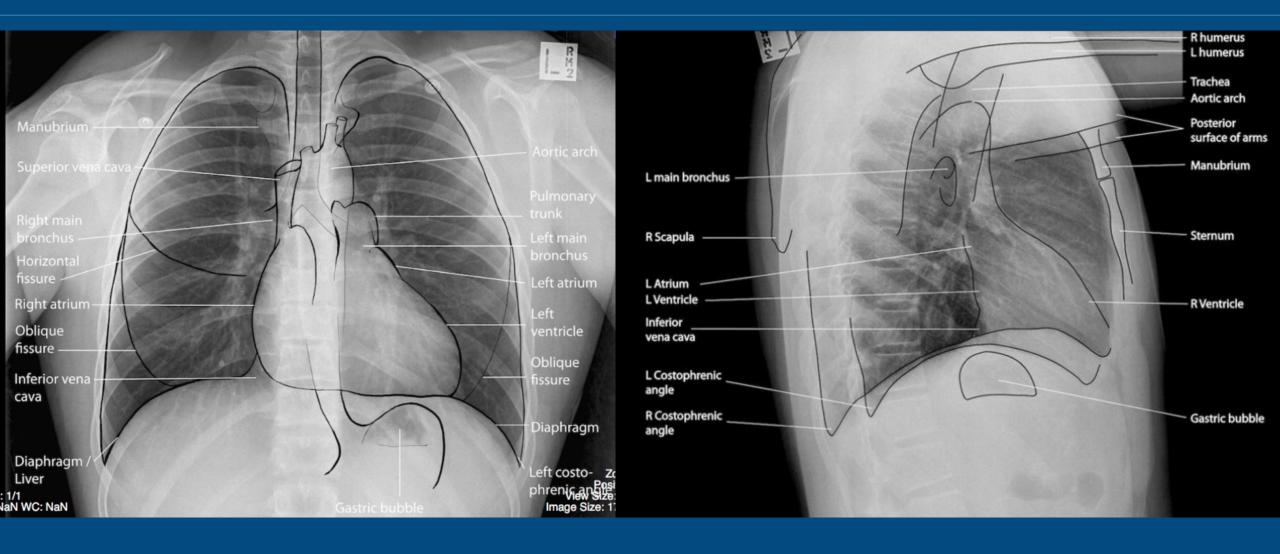


청진

✓ 상행 대동맥류만 있고, echo 소견도 정상인데 청진 해야 되나요?

"많이 해본 자만이 잘할 수 있다."

## Chest X-ray

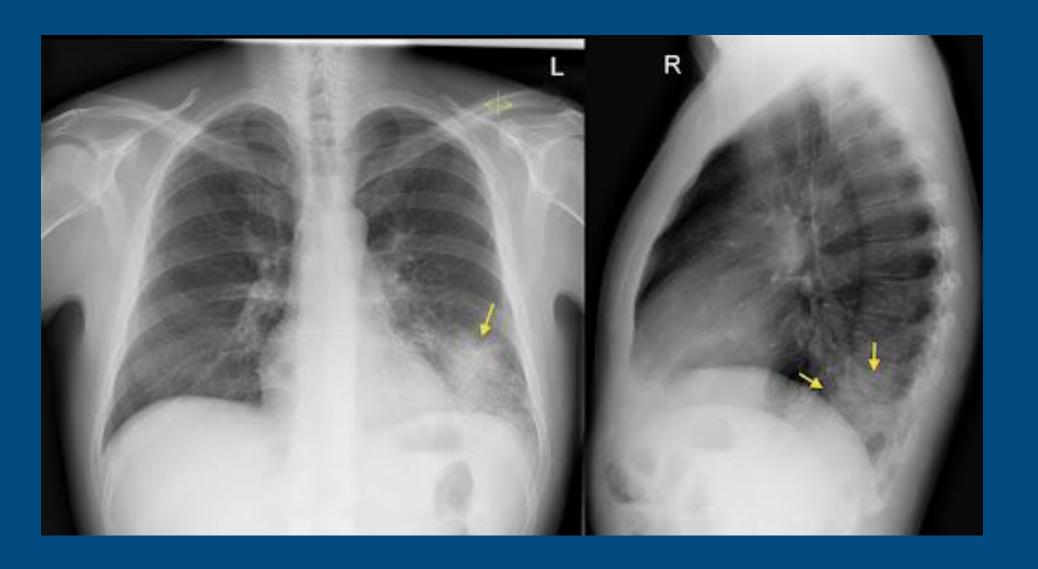


## Chest X-ray

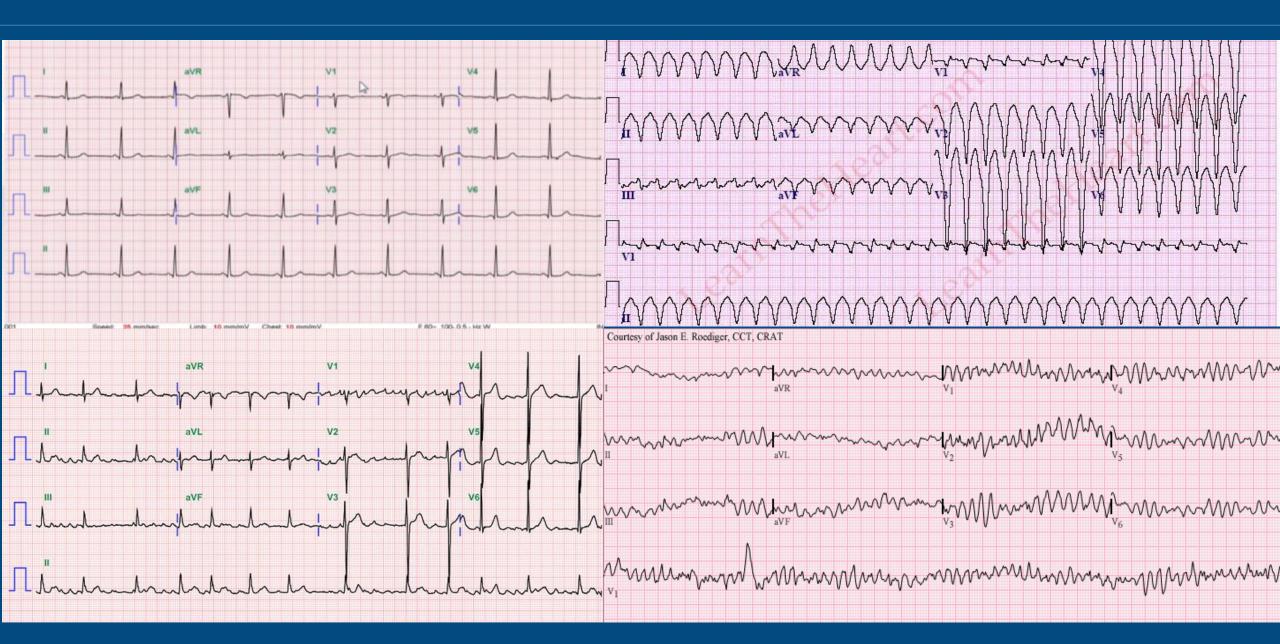


✓ 반드시 여러 장을 같이 놓고 봅니다. !!!

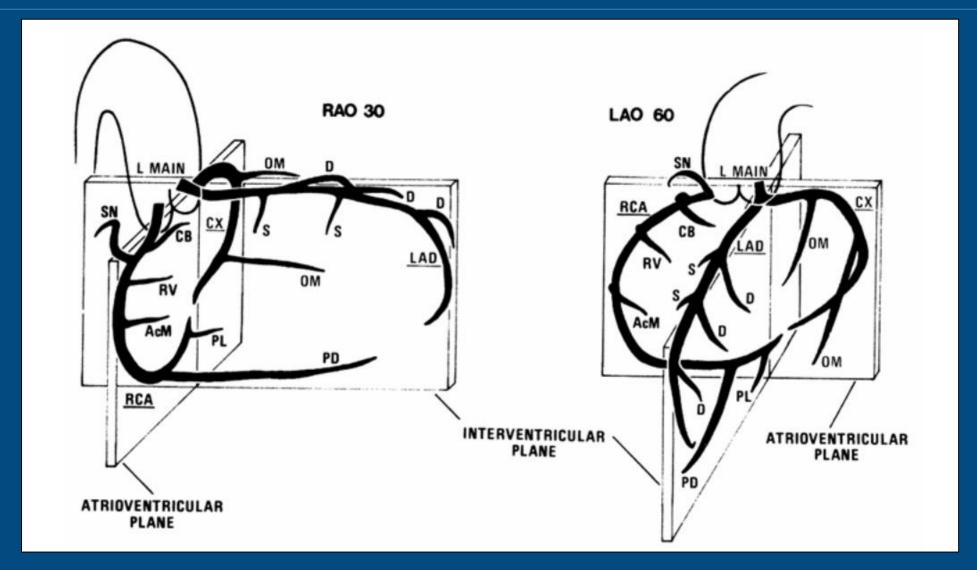
# Chest X-ray



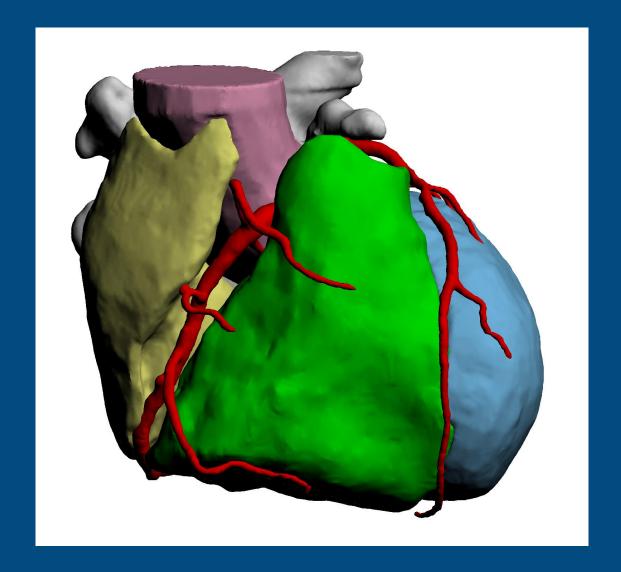
#### **ECG**

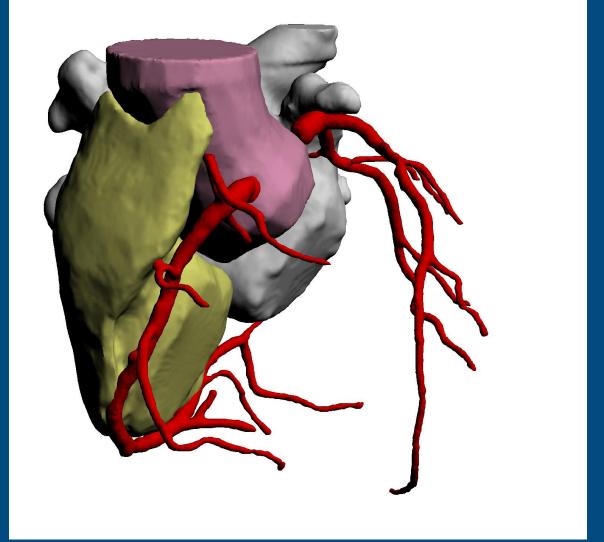


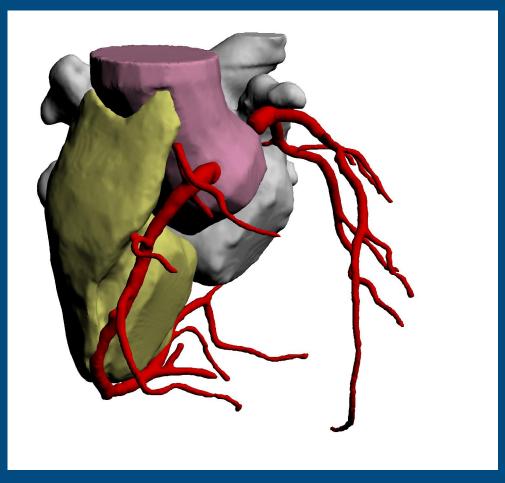
#### CAG

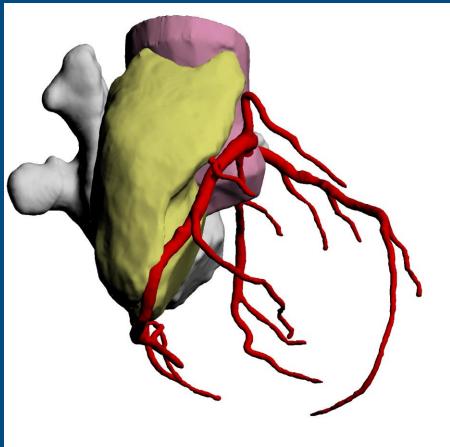


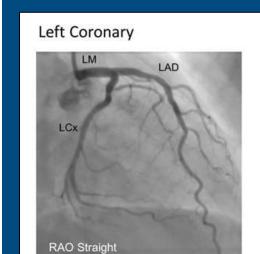
✔ 대부분의 혈관은 LV쪽으로 나온다.

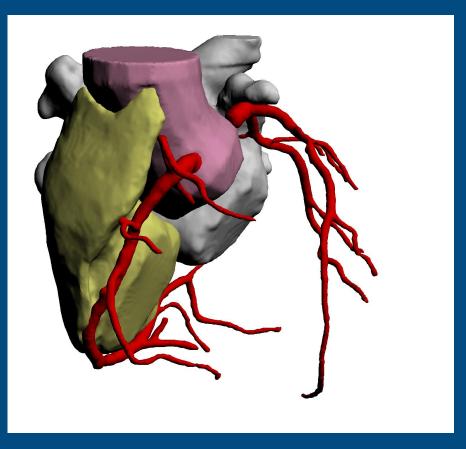


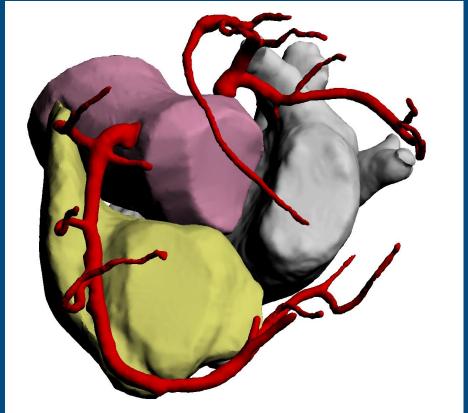


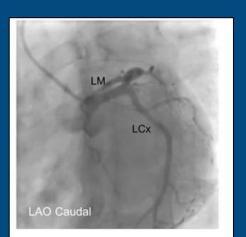


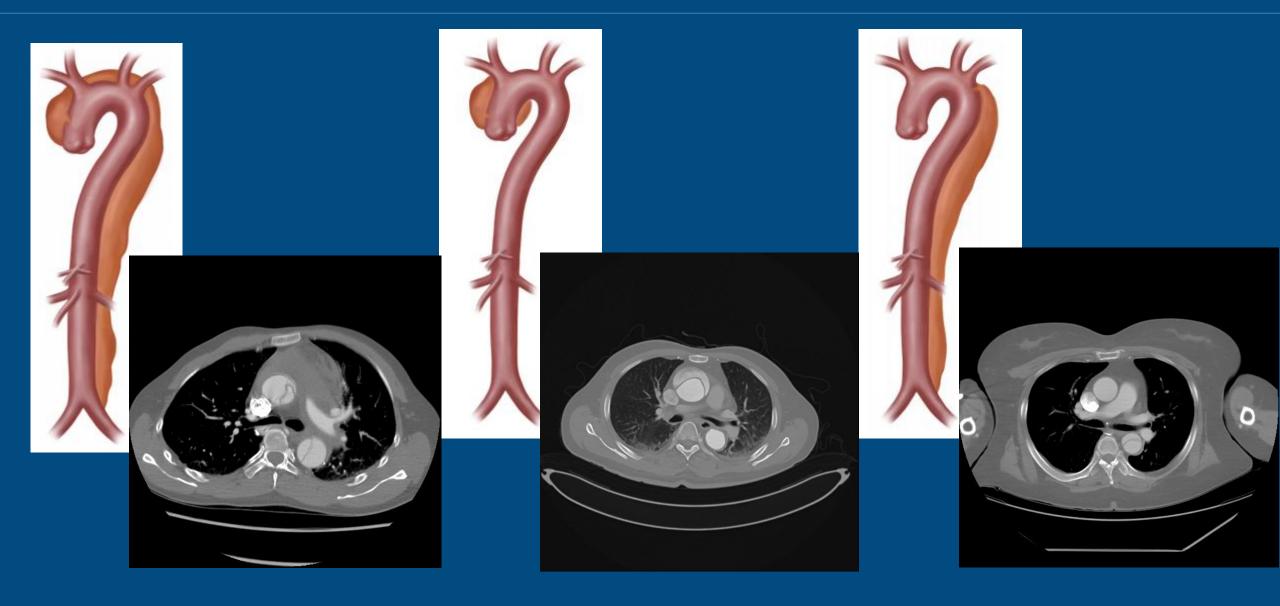




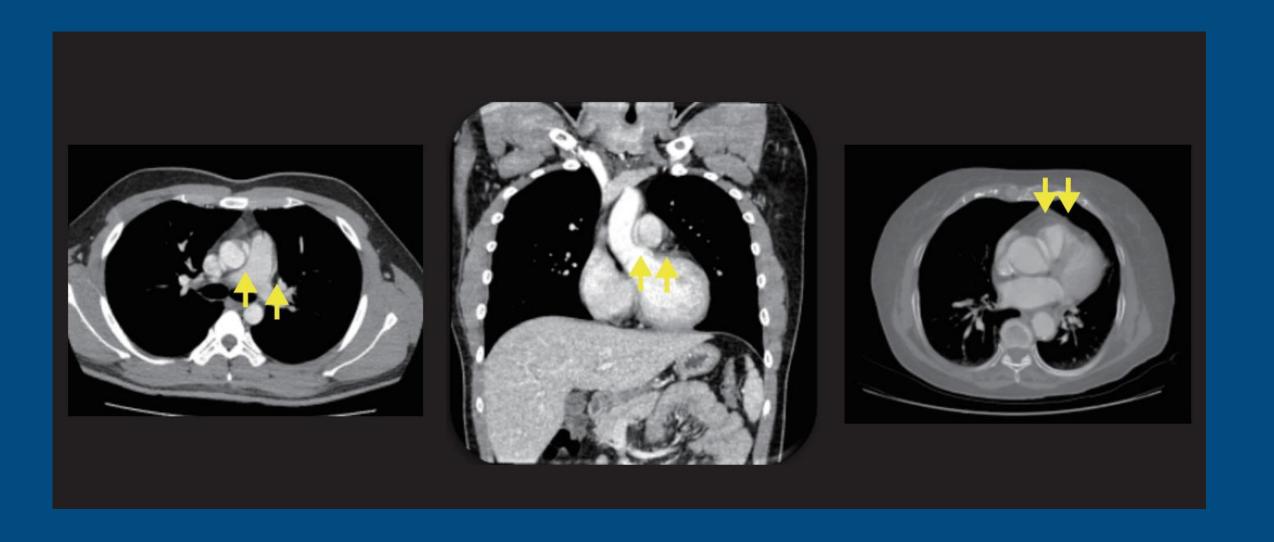








## CT (motion artifact)



## CT (motion artifact)

구분	Motion artifact	실제 Dissection flap	
주로 발생 부위	Ascending aorta (심장 가까운 부위, 박동 심함)	Ascending, arch, descending 모두 가능	
형태	흐릿하고 흔들린 모양, 경계 불 명확	얇고 선명한 막(fl ap), lumen을 나눔	
연속성	특정 단면에서만 보이고 위치 불연속	여러 연속 단면에서 동일하게 관찰됨	
해부학적 타당성	lumen을 일관되게 나누지 못하 고 설명 어려움	true lumen / false lumen 구분 가능	
재구성 영상(MPR, oblique, curved)	다른 각도에서 사라지거나 모양 변화	모든 각도에서 일관되게 flap 확인	
주변 소견 동반 여부	없음	대동맥 확장, 혈전, 혈종, pericardial/pleural effusion, branch vessel involvement 가능	
감소 방법	ECG-gated CT에서 사라짐	ECG-gated CT에서도 그대로 보임	

- ✓ 증상 확인
- ✓상급자 및 영상 전문

의 상의

#### '수술동의서' 받았지만 수술내용 없으면 · · 설명의무 '위반'

▶ 수술동의서에 예상되는 위험성·부작용 등 내용 없어··의료사고 위자료 책정에도 영향 미쳐 주의 요망

수술동의서 서명했어도...法 "충분한 설명 없다면 의무 위 반"

수술 전 15분간 동의서 6종 서명...설명의무 위반 "동의서 내용 추상적...병원 측 위자료 배상해야"

#### 설명의무 위반 의사에 4천만원 배상 판결

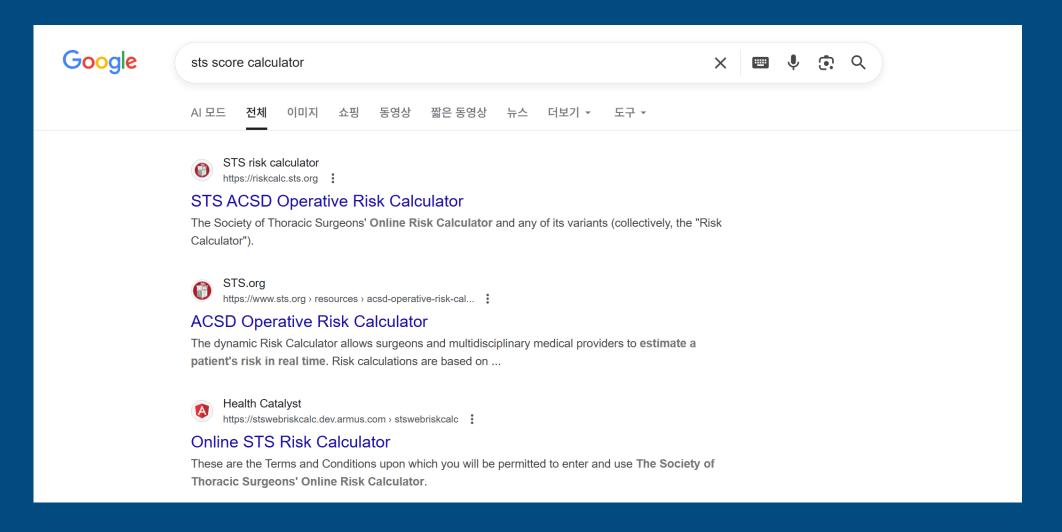
원고, 의료진은 부정맥만 설명…'방실차단'은 언급없어

수술 직전 뇌졸중 위험 알려준 의사...대법 "설명 의무 위반"

대법 "수술 전 환자 '숙고 시간' 안 준 의사, 설명의무 위반"

- ✔ 수술의 목적, 수술시간, 입원기간, 예후.....
- ✓ 수술의 합병증 설명
- ✔ 공통된 합병증 : bleeding, infection, stroke, pneumonia, AKI, multiorgan failure.....
  - Aorta paraplegia, hoarseness, esophageal injury
  - CABG phrenic n palsy, saphenous neuralgia
  - valve LV rupture (mitral valve replacement), AV block (permanent PM insertion)
  - ECMO leg ischemia

#### ✔ 예측 사망률





# STS Short-term / Operative Risk Calculator Adult Cardiac Surgery Database - All Procedures

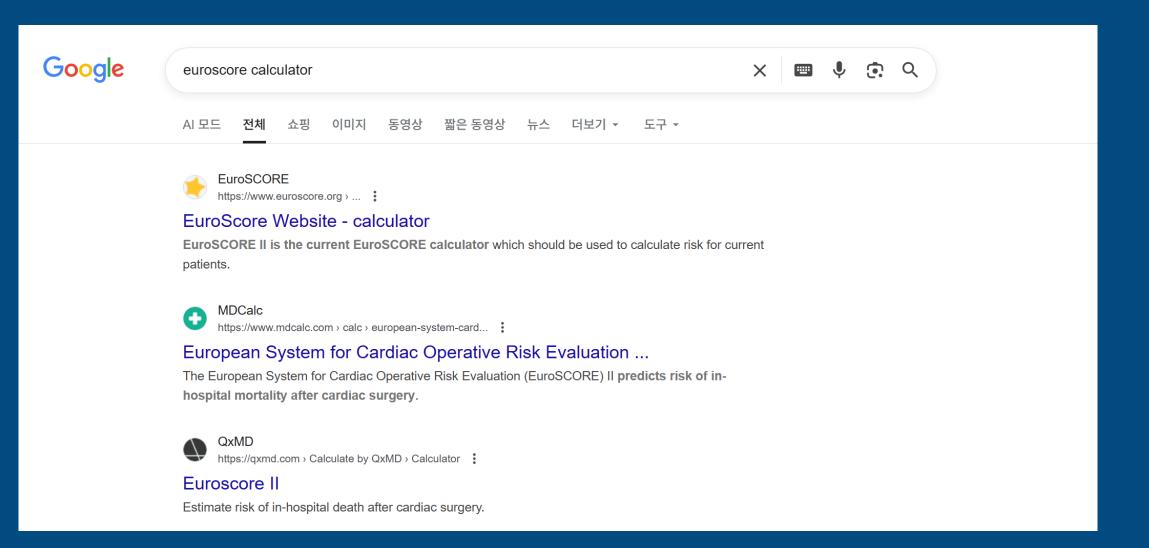
Answer All Questions that Apply for Accurate Estimates

Planned Surgery	Selection Required ▼	Risk Factors/Comorbidi	ties	Coronary Artery Disease	
		Diabetes <b>3</b>	Select <b>▼</b>	Prim. Coronary Symptom	Select ▼
Surgery Incidence	Select ▼	Family Hx of CAD	Gelect *	Myocardial Infarction-when	Select ▼
Surgical Priority	Select ▼	Hypertension	Dialysis	No. of Diseased Vessels	Select ▼
Demographics		Liver Disease  Mediastinal Radiation  Unresponsive State	Cancer ≤ 5 yrs Syncope Immunocompromised	Valve Disease Aortic Stenosis Mitral Stenosis	Aortic Root Abscess
Sex <b>3</b>	Select ▼	Endocarditis §	Select ▼	Aortic Regurgitation	Select ▼
Age (years)		Illicit Drug Use	Select ▼	Mitral Regurgitation	§ Select ▼
Height (cm)		Alcohol Use	Select ▼	Tricuspid Regurgitation	§ Select ▼
Weight (kg)		Tobacco Use	Select ▼	Arrhythmia	
Race	Select all that apply ▼	Pulmonary			Select ▼
Payor / Insurance	Select a maximum of 2  ▼	Chronic Lung Disease	Select ▼	Atrial Flutter	Select ▼
Laboratory Values		Recent Pneumonia Sleep Apnea	Home O <sub>2</sub>	v. radii / v. r ib	Select ▼ Select ▼
Creatinine (mg/dL) Hematocrit (%)	<b>3 </b>	Vascular Cerebrovascular Disease Peripheral Artery Disease	Select <b>▼</b> Prior Carotid Surgery	2 <sup>nd</sup> Degree Block 3 <sup>rd</sup> Degree Block	Select ▼ Select ▼
WBC Count (103/µL)	•	Right Carotid Sten. ≥ 80%	Left Carotid Sten. ≥ 80%	Previous Cardiac Interventions (	
Platelet Count (cells/µL)	•	Cardiac Status		□ CABG □ Valve □ PCI □ Ot	her
		Heart Failure 3	Select ▼		
Preoperative Medic	ations	NYHA Classification	Select ▼		
ACE Inhibitors/ARBs ≤ GP IIb/IIIa Inhibitor ≤ 24 Inotropes ≤ 48 hrs Steroids ≤ 24 hrs ADP Inhibitors ≤ 5 days	hrs	PreOp Mech Circ Support  Ejection Fraction (%)  Cardiogenic Shock	Select all that apply ▼  Resuscitation ≤ 1hr		

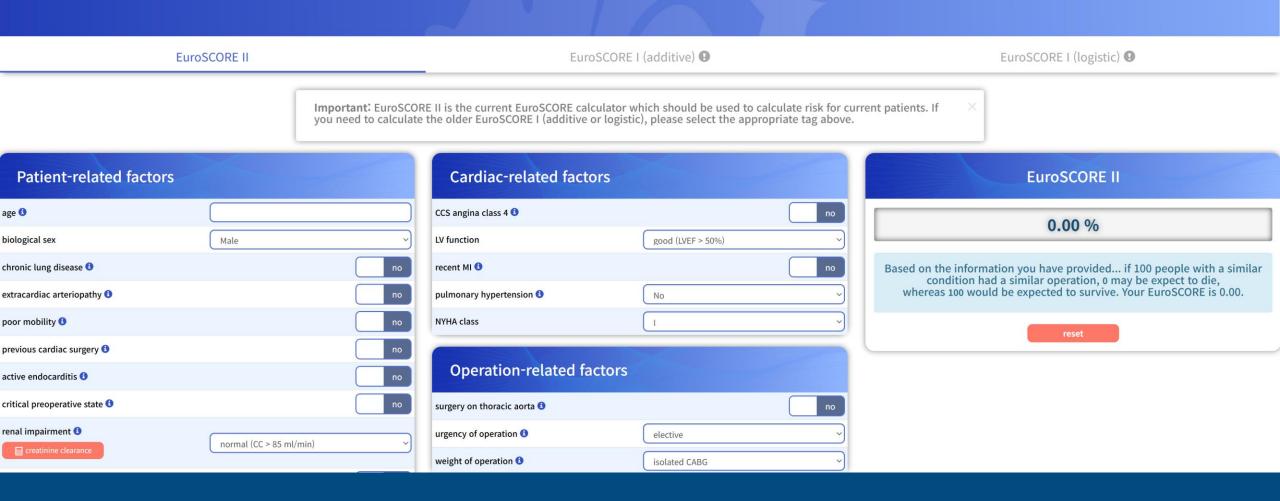
This application was developed and implemented at the STS Research and Analytic Center; contact at research@sts.org (App Version: 2.0.6; Last Updated: January 9, 2025)

Full Screenshot Reset

#### ✓ 예측 사망률



#### EuroSCORE II calculator



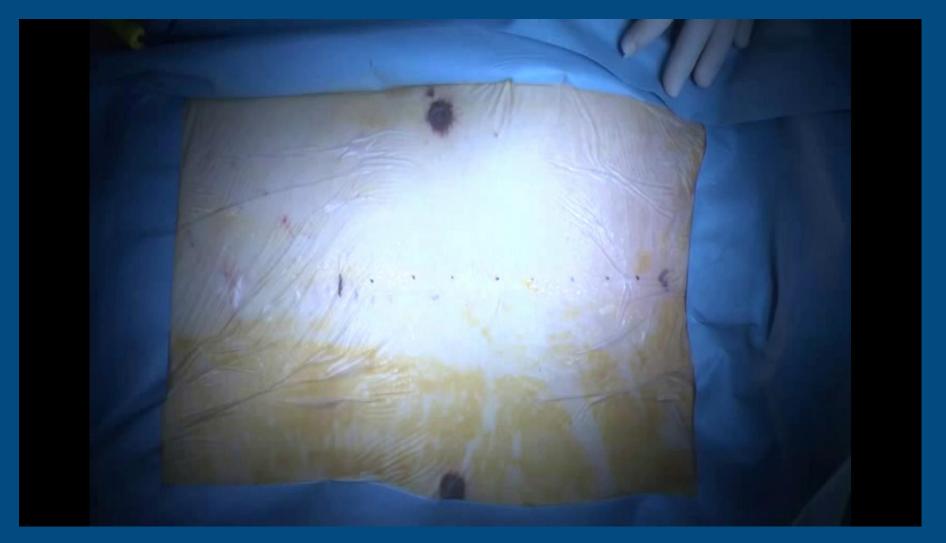
✓ 반드시 상급자가 하는 것을 같이 참관 합니다. !!!



백 번 듣는 것이 한 번 보는 것만 못 하다는 뜻으로, (1) 무엇이든지 경험(經驗)해 보아야 보다 확실(確實)히 알 수 있다는 말 (2) 간접적(間接的)으로 듣기 만하면 암만 해도 직접(直接) 보는 것보다는 확실(確實)하지 못하다는 말.

## Sternotomy

✓ 가장 기본이 되는 approach



## Right Anterior thoracotomy

#### ✓ Aortic valve replacement



## Lateral thoracotomy

✓ Mitral and tricuspid valve



# Laparotomy

## ✓ Abdominal aortic aneurysm

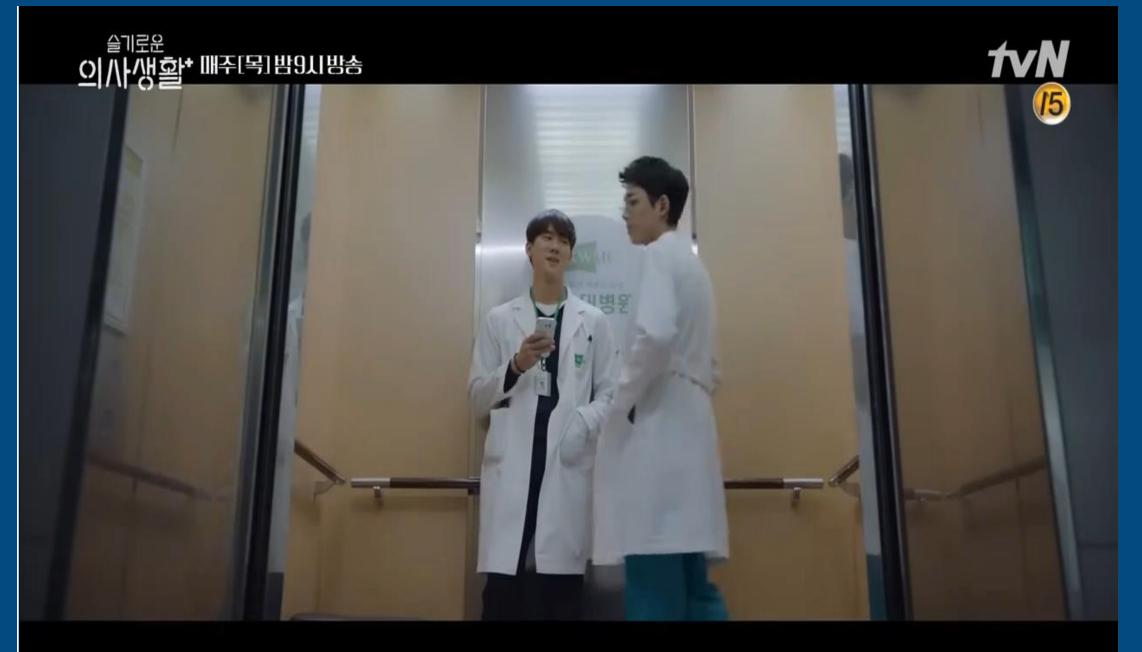


# 수술 후 관리 - medication

약제	특징 및 유의사항		
ACE inhibitors	- 심부전에 권장 - 신혈관 협착 및 고칼륨혈증 시 주의 - 임신 및 혈관부종에서 금기		
: Captopril, Enalapril, Perindopril, Ramipril			
Angiotensin receptor blocker (ARB)			
: Candesartan, Losartan, Valsartan, Irbesartan, Telmisartan, Fimasartan			
Beta blocker	- 협심증, 심근경색 시 권장		
: Atenolol, Carvedilol, Bisoprolol, Nebivolol	- 심한 천식 및 서맥에서 금기		
Calcium channel blocker	- 수축기 단독 고혈압, 협심증 시 권장		
: Amlodipine, Diltiazem, Nifedipine			
Thiazide	- 통풍, 저칼륨혈증 시 금기		
: Hydrochlorothiazide, Indapamide			

## 수술 후 관리 - fever

- "OOO 환자 체온이 38.9도 입니다"
  - POD # OO..????
  - → 적극적인 lung care vs. imaging or B/Cx
  - Wound 확인
  - → sternal instability, discharge, redness, heating sense, pain.....
  - CXR 및 청진
  - → 가래 양상, breathing sound.....
  - 그 외 fever focus..
  - → phlebitis, UTI





#### 수술 후 관리 - 부정맥

- "환자의 맥박 수가 조금 전부터 분당 130회 입니다..."
  - ECG (Afib, PSVT, sinus tachycardia)

- Postoperative Afib
  - Cause: E' imbalance, fever, pain, dehydration, desaturation, inotropics
  - 원인 교정 후 rhythm control vs. rate control...

## A fib management

- 1. Hypovolemia : volume try (I/O 확인)
- 2. Hypokalemia : Potassium 보충
- 3. Hypomagnesemia : magnesium 보충
- 4. Pain control
- 5. Amiodarone, angicoagulation start 병원의 protocol에 따라
- 6. 혈역학적으로 불안정 할 때 : 상급자 노티, cardioversion 고려

## 수술 후 관리 – 저혈압 (LCOS)

#### 혈압이 낮고 소변이 안나옵니다. 어지럽고 손발이 찹니다.



#### Low cardiac output symptom

- Low blood pressure
- Confusion
- Clammy skin of hand, foot
- Shortness of breath
- Fatigue and chest pain
- Arrhythmia
- Swelling in leg, feet (edema)

CO = Heart rate X Stroke volume

= Heart rate X (EDV-ESV)







Arrythmia

Antiarrthymia drug
Pacemaker

Preload Afterload (contractilty)

IV volume Inotrophic agent

#### LCOS management

- 1. Foley insertion → strict I/O check
- 2. Medication start : inotropics
- 3. Lasix try
- 4. SubICU 또는 ICU로 전동 고려.

- ✓ Noti 가 오기 전에 20-30분 단위로 환자 상태 확인.
- ✔ Foley 에서 소변이 떨어지는 것 확인.
- ✓ 2-3시간 정도 경과 관찰했는데, 호전이 없을 경우 다시 상급자와 상의

#### 수술 후 관리 - I/O

- " 오늘 하루 I/O negative 1500 되었습니다."
  - I/O 의 기본 notify는 OOOO/OOOO 로 해주세요....
  - Preoperative B.wt, target B.wt 을 우선 생각해야 한다.
- 환자의 P/Ex 이 최우선
  - 환자의 volume status 를 우선 평가할 것
  - Axilla, tongue, urine color, thirsty
  - Dehydration status일 때는 volume replacement를 우선시
  - Diuretics 는 신중히 (특히, 저녁에 -> 낙상 위험이 있음)
- ✓기본적으로 -500 에서 +500 정도는 크게 문제 되지 않습니다.
- ✓ AS인 경우 너무 체중이 많이 빠지지 않도록 주의

#### 퇴원 오더 & 기록

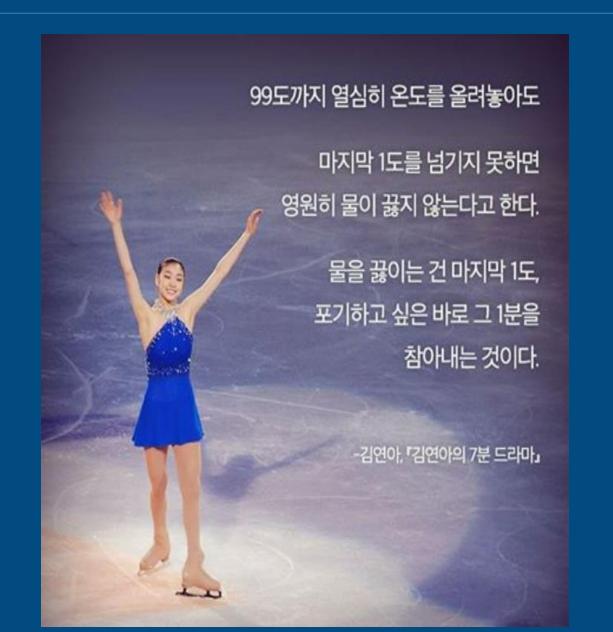
- 약의 종류와 용량 확인
  - Diuretics, antibiotics, NSAIDs...

- 퇴원 기록
  - 입원 치료 시 postop event 기입
  - Routine medication 이외의 처방에 대한 설명
  - 타과 consult 및 예약 확인

"Every day may not be good, but there's something good in every day."

-ALICE MORSE EARLE

## 슬기로운 성인심장파트 1년차의 마인드는?





### 슬기로운 성인심장파트 1년차 돌아가서 당장 해야 할 것은?



## 경청해 주셔서 감사합니다.

질문 있으신가요?

