

라이증후군 Reye Syndrome

라이증후군이란?

라이증후군은 주로 과거 또는 최근에 수두, 인플루엔자 등의 바이러스 감염을 앓은 아동 및 10대 청소년에게 감염되는 희귀병입니다. 라이증후군은 간부종 및 뇌부종을 일으키며 사망에 이르게 할 수도 있습니다.

라이증후군은 어떻게 예방할 수 있나?

아세트살리실산(ASA 또는 아스피린®)의 사용이 라이증후군과 밀접한 연관이 있습니다. 만 18세 미만 아동 및 청소년에게는 발열, 두통, 근육통 등의 증상에 대해 ASA 또는 아스피린®을 투여하지 마십시오.

만 18세 미만 아동 및 청소년에게는 아스피린 대신 아세트아미노펜을 사용하십시오. 아세트아미노펜이 함유된 약은 Tylenol®, Tempra™, Atasol® 등입니다.

만 18세 미만 아동 및 청소년에게 나타나는 증상을 완화하는 데는 이부프로펜을 사용할 수도 있습니다. 이부프로펜이 함유된 약은 Advil®, Motrin® 등입니다. 생후 6개월 미만의 영아에게는 보건의료 서비스 제공자와 먼저 상담하지 않고 이부프로펜 함유 제품을 사용하지 마십시오.

복용량은 제품 용법에 따르거나 보건의료 서비스 제공자의 권장에 따르십시오.

어떤 증상이 나타나나?

라이증후군의 증상은 다음과 같습니다:

- 비정상적인 졸음 또는 무기력
- 유아/소아의 설사 및 가쁜 호흡
- 아동 및 10대 청소년의 지속적 구토
- 성격 또는 행동의 변화(혼란, 과민성, 공격성 등) - 라이증후군은 멍한 응시, 불분명한 말 등의 이상 행동을 일으킬 수도 있습니다
- 발작 및 혼수
- 의식 소실

라이증후군은 바이러스에 의한 감염/병이 시작된 지 3-7일 후, 또는 감염/병에서 회복되는 중에 발병합니다. 뇌부종(뇌염 또는 뇌수막염), 당뇨병, 약물 과용, 중독, 영아급사증후군(SIDS), 정신병 등으로 오진될 수도 있습니다.

어떻게 치료하나?

종합병원에서의 조기 진단 및 치료는 아동의 생명을 구할 수 있습니다. 치료에는 뇌부종 완화, 간 및 기타 장기 손상 방지, 심장 모니터링 등이 포함됩니다.

대부분의 경우 완치되지만, 라이증후군은 영구 뇌 손상 또는 사망을 일으킬 수도 있습니다.

