

뇌전증 발작 증세의 병력 청취를 쉽게 하는 방법

서대원^{a,b,c}

성균관대학교 의과대학 신경과학교실^a, 삼성서울병원 신경과^b, 뇌신경센터^c

Easy Tip for History Taking in Epileptic Seizures

Dae-Won Seo, MD^{a,b,c}

Department of Neurology, Sungkyunkwan University School of Medicine, Seoul, Korea^a

Department of Neurology, Samsung Medical Center, Seoul, Korea^b

Neuroscience Center, Samsung Medical Center, Seoul, Korea^c

J Korean Neurol Assoc 42(2):214-215, 2024

Address for correspondence

Dae-Won Seo, MD

Department of Neurology, Samsung Medical Center, 81 Irwon-ro, Gangnam-gu, Seoul 06351, Korea

Tel: +82-2-3410-3599

Fax: +82-2-3410-0052

E-mail: daewon@skku.edu

Received April 22, 2024

Revised April 24, 2024

Accepted April 24, 2024

뇌전증 발작 증세의 병력 청취는 매우 어렵다.¹ 이 경우 일단 전체적인 틀을 암기해 놓고 틀에 맞는 각 항목을 채워보면 쉽게 고비를 넘길 수 있다. 이러한 전체적인 틀을 저자는 “대박(DeVaC)”이라고 한다. 대박의 “De”는 description, 즉 발작 기술 방법인 SOPI, “Va”는 value로 발작 기술할 때 국소화(localizing), 편측화(lateralizing) 의미를 부과할 수 있는 가치인 LoLa value, “C”는 classification을 의미하며 발작 유형의 분류를 포함한다.

발작 증세에 대한 SOPI 기술 방법에서 “S”는 주관적 느낌(subjective findings)을 의미하며 발작의 첫 기술로 환자가 느끼는 증상 즉 전조(aura)에 대한 기술 부분이다. “O”는 객관적 소견(objective manifestations)을 의미하며 환자의 객관적인 징후로 의식, 운동, 움직임과 관련된 모든 객관적 소견의 기술을 의미한다. “P”는 발작 후 소견(postictal findings)을 의미하고 “I”는 발작과 발작 후에 발생하는 손상(injury)을 말한다.

발작 증세의 분류는 2017년 발작 유형 분류에 따라 이루어진다.² 특히 focal on-set seizure (FOS)에서는 의식의 여부에 따라 focal aware seizure (FAS), focal impaired awareness seizure (FIAS) 등으로 구분한다(Fig.).

REFERENCES

1. Hoppe C, Poepel A, Elger CE. Epilepsy: accuracy of patient seizure counts. *Arch Neurol* 2007;64:1595-1599.
2. Fisher RS, Cross JH, French JA, Higurashi N, Hirsch E, Jansen FE, et al. Operational classification of seizure types by the International League Against Epilepsy: position paper of the ILAE Commission for Classification and Terminology. *Epilepsia* 2017;58:522-530.

발작 증세는 대박(DeVaC)!

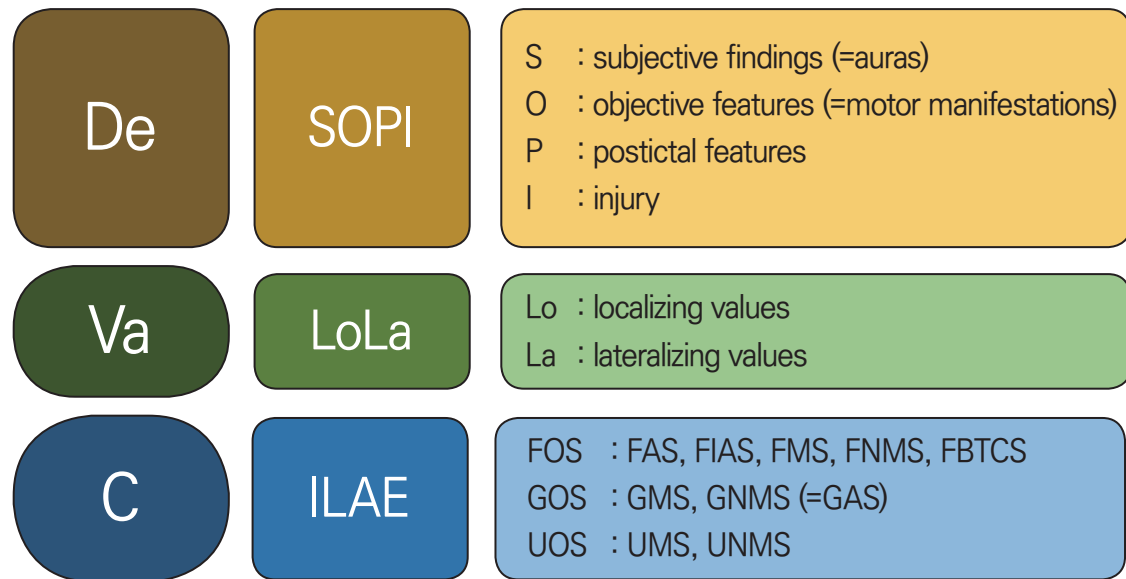


Figure. Easy memorizing schema for clinical approach in epileptic seizures. De; description, Va; values, C; classification, ILAE; International League Against Epilepsy, FOS; focal onset seizure, FAS; focal aware seizure, FIAS; focal impaired awareness seizure, FMS; focal motor seizure, FNMS; focal nonmotor seizure, FBTCs; focal to bilateral tonic clonic seizure, GOS; generalized onset seizure, GMS; generalized motor onset seizure, GNMS; generalized nonmotor onset seizure, GAS; generalized absence seizure, UOS; unknown onset seizure, UMS; unknown motor onset seizure, UNMS; unknown nonmotor onset seizure.