

진단 절차

Steps to Getting a Diagnosis

알츠하이머병의 확인

Finding out if it's Alzheimer's Disease

기억력 상실과 기분 및 행동의 변화는 당신이나 당신의 가족이 알츠하이머병에 걸려있다는 징후일수도 있습니다. 이러한 징후가 나타났다면, 진단을 받아보는 것이 중요합니다. 그 이유는 다음과 같습니다:

- 알츠하이머병은, 개인의 일상생활에 지장을 줄 정도로 기억력과 지적능력의 점진적인 감퇴를 의미하는 치매의 가장 보편적인 원인입니다.
- 치매의 다른 원인들로는 뇌졸중, 파킨슨병, 전측두엽성 치매 (frontotemporal dementia), 루이체 치매 (dementia with Lewy bodies) 등이 있습니다. 증상은 점진적으로 나타나며 치매가 진행될수록 증상의 정도가 심해집니다.
- 치매의 치료는 원인에 따라 다르므로, 치매의 원인을 정확히 규명하는 것이 중요합니다. 우울증, 약물 부작용, 특정 갑상선 질환, 알콜중독과 같은 문제가 기억력 상실 및 치매와 비슷한 증상을 일으킬 수도 있습니다. 이런 경우에는 조기에 치료하면 증상을 되돌릴 수도 있습니다.
- 조기에 진단을 할 수록 미래에 대한 대비를 할 수 있습니다. 간병, 어떻게 누구와 살 것인지, 재정/법률 문제 및 다른 중요한 사안들에 대해 적절한 결정을 내릴 수 있게 됩니다.
- 진단을 통해 알츠하이머병에 대한 가족의 병력을 알 수 있습니다.

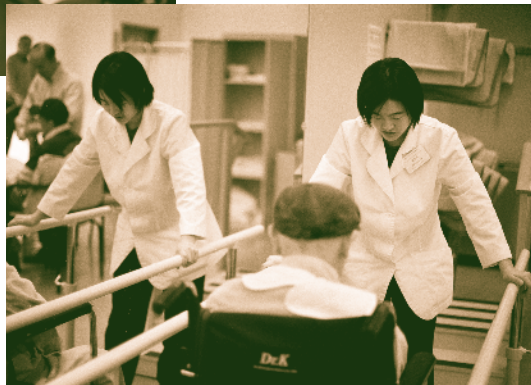
이 안내책자는 알츠하이머병 진단 절차와 진단과정에 필요한 가족들의 도움에 대해 설명해 드립니다.

진단 과정

The Diagnostic Process

알츠하이머병에 걸렸는지를 판단하는 테스트 방법은 없습니다. 대신, 개인의 과거사항들을 자세히 검토하고, 자세한 신체 검사, 신경학적 검사, 정신과 평가, 병리 검사등의 여러가지 검사결과를 종합합니다. 이러한 검사가 끝나면, 다른 가능성을 배제한 후 알츠하이머병 “가능성” 진단을 내립니다. 의사들은 이러한 진단이 90% 정확한 것으로 보고있습니다. 이 진단은 가정 주치의가 내릴 수도 있고, 주치의, 신경과 전문의, 정신과 의사, 심리학자, 간호사로 구성된 전문 의료진이 내릴 수도 있습니다.

진단과정은 하루 이상 걸리고, 보통 외래진료를 통해 진단합니다. 여러 장소에서 진단을 받거나 알츠하이머협회의 특수센터에 가야 할 수도 있습니다. 가까운 알츠하이머협회 지부에서 의사나 진단센터를 소개 받을 수 있습니다.



진단과정에는 다음과 같은 검사와 평가가 포함됩니다:

1. 개인 병력 검토

검사받는 사람의 일상생활 수행능력, 현재의 정신적/육체적 상태, 그리고 가족의 병력 등의 기본 정보를 알기 위해 검사받는 사람과 그 가족들을 개별적으로, 혹은 함께 면담합니다.

2. 정신상태 검사

정신상태 검사 중에는 검사받는 사람의 시간 감각, 장소 감각, 기억력, 이해력, 언어 구사력, 간단한 계산능력을 평가합니다. 검사 받는 사람은 “올해가 몇년도인가요?” “오늘이 무슨 요일이죠?” “현직 대통령의 이름은 뭔가요?” 등의 질문을 받을 것입니다. 또한 단어의 철자를 거꾸로 말하기, 한 문장 쓰기, 도형이나 기호를 그대로 따라 그리기 등의 두뇌 훈련문제 등을 풀어야 합니다.

이 검사의 결과를 검토할 때 의사는 검사받은 사람의 교육수준과 직업 등을 고려하여 전반적인 수행능력을 판단합니다.

3. 건강진단

신체건강진단에서는 검사받는 사람의 영양상태, 혈압, 맥박 등을 검사합니다. 또한 의사는 심장질환, 호흡기질환, 간질환, 신장질환, 갑상선질환, 동맥경화 여부를 알아봅니다. 이러한 질환들은 치매와 비슷한 증상을 일으키기도 합니다.

4. 신경계 검사

의사는 검사받는 사람에게 알츠하이머병 외의 다른 뇌 질환이 있는지 알아보기 위해 신경계를 자세히 검사할 것입니다. 의사는 검사받는 사람이 뇌졸중을 앓은 적이 있는지, 파킨슨병, 뇌수종(뇌에 수액이 차는 것), 뇌종양, 또는 기억력과 사고능력에 장애를 일으키는 다른 질병을 앓고 있는지 알아봅니다. 의사는 두뇌의 건강상태를 알아보기 위해 근육의 협동작용, 근긴장도, 근력, 눈동자의 움직임, 언어구사, 감각기능 등을 시험해 봅니다. 예를들어, 의사는 검사받는 사람의 무릎 반사운동을 시험하고, 손과 발의 느낌을 얼마나 느낄 수 있는지를 알아보며, 또 발음의 정확성 여부를 검사합니다.

5. 병리 검사

의사는, 검사 받는 사람에게 다른 질환이 없음을 확인함으로써 알츠하이머병 진단을 내릴 수 있도록 여러가지 병리 검사를 주문할 수도 있습니다. 종합적인 혈구수 측정과 혈액검사를 통해 빈혈, 감염, 당뇨병, 신장 및 간질환을 알아볼 수 있습니다. 비타민 B12와 엽산(다른 종류의 비타민 B) 수치를 검사하기도 합니다. 갑상선 홀몬의 저하나 부족은 혼동 등 치매와 비슷한 증상을 보이기도 하므로, 혈액검사를 통해 갑상선 홀몬 수치를 알아봅니다.

의사는 또한 뇌의 비정상 활동여부를 검사하기 위해 뇌파 검사(EEG)를 실시할 수도 있습니다. 이 검사는, 연속적으로 약한 발작을 일으켜 환자를 매우 혼란스러운 상태로 만드는 간질과 같은 문제를 찾아낼 수 있습니다.

X-레이를 이용해 뇌의 모습을 촬영하는 CT 스캔(컴퓨터 단층촬영) 또한 자주 사용됩니다. CT 스캔을 통해 종양, 뇌졸중, 혈액이 응고되는 혈병, 뇌수종 여부를 알아낼 수 있습니다. MRI(자기공명영상촬영) 또한 간혹 사용되는 또 다른 기법입니다. 그 외에도 다른 실험적 검사를 추천할 수

도 있지만 대부분의 경우 꼭 필요한 검사들은 아닙니다. 이런 검사의 종류에는 검사 받는 사람이 독서, 음악감상, 대화 등과 같이 다른 행동을 하도록 지시받았을 때 뇌의 부분들이 어떻게 반응하는지를 알아보는PET(양전자 단층촬영), 그리고 뇌에서 혈액순환이 어떻게 되고 있는지를 보여주는SPECT(단광자방출 단층촬영) 등이 있습니다.

6. 정신과 검사, 심리 검사 및 기타 검사

정신과 검사를 통해 알츠하이머병과 비슷하게 기억력 상실 증상을 보여주는 우울증과 같은 질환이 있는지 확인해 볼 수 있습니다. 기억력, 논리력, 글쓰기 능력, 눈과 손의 협응력, 생각의 표현력 등을 검사하기 위해서는 신경심리학 검사를 합니다. 이 검사들은 몇 시간씩 걸리기도 하며, 시험지를 사용해서 검사하기도 하지만 심리학자와의 면담이 포함될 수도 있습니다. 이 검사들은 정신상태 검사보다 더 상세한 자료들을 제공합니다.

진단 이해하기

Understanding the Diagnosis

검사가 끝나면 진단을 담당한 의사나 진단팀이 각종 검사와 병리실험 결과, 그리고 기타 자문 결과를 검토 한 후 진단을 내립니다. 모든 검사 결과가 알츠하이머병과 일관성이 있게 나타나면 “알츠하이머병 가능성이 높음 (probably Alzheimer’s disease)” 또는 “알츠하이머형 치매 (dementia of Alzheimer type)” 라는 임상진단이 내려집니다. 증상이 전형적이지는 않지만 그 외 다른 원인이 발견되지 않은 경우에는 “알츠하이머병 가능성이 어느정도 있음 (possible Alzheimer’s disease)” 이라는 진단이 내려집니다.

많은 학자들이 진단 방법에 있어 대단한 성과를 이루고 있지만 알츠하이머병을 증명할 수 있는 유일한 방법은 시신해부 뿐입니다.

알츠하이머형 치매가 아닌 다른 유형의 치매로 진단이 내려진 경우에는 알츠하이머협회에 연락해서 치매의 다른 원인에 대한 무료 안내책자를 요청하십시오.

진단을 위한 가족의 역할

The Family’s Role in Diagnosis

알츠하이머병 환자들 중에는 자기 자신이 진단과 간병을 시작하는 사람들도 있지만, 대부분의 경우에는 다른 가족이 알츠하이머병의 우려를 의사에게 전달 합니다.

어떤 사람이 의사를 통해 초기 검사를 받을 수 있도록 하는데 도움이 되는 방법은 다음과 같습니다:

- 검사 받아야 할 사람을 위해 진단 예약 해 주기.
- 예약된 진단을 받을 수 있도록 교통편 제공하기.
- 가족이 같이 이 책자를 읽어보고 진단과정 동안 어떤 일이 일어날 것인지 잘 이해하기.

- 우려나 질문이 있을 경우 알츠하이머 협회 지부에 연락하기.
- 검사 받아야 할 사람이 알츠하이머병 진단에 대해 여전히 불편함과 걱정이 있을 경우, 진단장소에 같이 가 주기.

진단 당일에는 안경, 보청기, 보행에 도움이 되는 장비, 현재 복용중인 약 목록, 진단받는 동안 도움이 될 만한 개인물품을 가지고 가십시오. 의사가 모든 의료기록, 보험기록, 소셜시큐리티 기록을 볼 수 있도록 해 주십시오.

진단을 위한 준비

Preparing for Diagnostic Tests

검사를 위한 예약이 되면, 진단팀은 정확한 진단을 위해 여러 자료를 필요로 합니다. 18페이지에는 진단과정에 대해 당신이 물어보아야 할 질문들이 수록되어 있습니다. 알츠하이머병이 있는지 의심을 하게 된 사건들, 검사 받을 사람의 능력, 행동, 성격의 변화 등을 기록해 놓으십시오.

예상 질문들

Questions You May Be Asked:

- 어떤 증상들이 눈에 띄었습니까?
 - 간단한 일을 하는 것에도 어려움을 느낍니까?
 - 일상생활에 지장을 줄 정도의 기억력 감퇴가 있었습니까?
 - 판단력이 흐려지거나 저하되었습니까?
 - 그 외 다른 증상들이 있었습니까?
- 언제 이런 증상들이 처음 나타나기 시작했습니까?
- 시간이 지나면서 이런 증상들이 어떻게 변해갔습니까?
- 검사 받을 사람에게 다른 질환이 있습니까?
- 이 사람이 다른 약을 복용하고 있습니까?
- 가족 중에 알츠하이머병 진단을 받았던 사람이 있습니까?

진단 과정 전에 해야 할 질문들

Questions to Ask Before Diagnostic Test:

- 어떤 검사를 실시할 것입니까?
- 이 검사들이 검사 받을 사람에게 고통이나 불편함을 일으키지는 않습니까?
- 이 검사들이 얼마나 걸립니까?
- 이 검사들의 결과는 언제 받아볼 수 있습니까?

진단 결과가 “알츠하이머병 가능성이 높음”이라고 나왔을 때 해야 할 질문들

Questions To Ask if the Diagnosis is Probable Alzheimer's Disease:

- 이 진단결과의 의미가 무엇입니까?
- 다음엔 어떤 증상들이 나타날 것입니까?
- 이 증상들은 시간이 지나면서 어떻게 변해갑니까?
- 지금과 앞으로 어느 수준의 간병이 필요합니까?
- 의학적인 치료법에는 어떤 것들이 있습니까?
- 각 치료법에는 어떤 위험이 있으며 효과는 어떻습니까?
- 주변을 안전하게 하기 위해 집에서는 어떤 변화가 있어야 합니까?
- 지역사회에는 어떤 자원과 도움 서비스가 마련되어 있습니까?
- 실험단계의 약품을 이용한 실험 기회도 있습니까?

현재 알츠하이머병의 완전한 예방은 불가능합니다. 하지만 과학과 의학 분야에서 희망적인 진전을 보이고 있습니다. 초기에 정확한 진단을 받는 것은 치매 환자와 그 가족의 삶의 질을 향상 시키는데 아주 중요한 방법입니다.