

A survey of neurologists  
about repeat MSLT study in  
grey zone for diagnosis of  
narcolepsy in 2021



대한수면연구학회  
기면병 분과위원회



## 기면병에 대한 인식과 다중수면잠복기검사 수행에 관한 **설문조사**

대한수면연구학회 회원 여러분. 안녕하십니까?

대한수면연구학회 기면병분과위원회에서는 기면병에 대한 인식과 다중수면잠복기검사 수행에 관한 회원님들의 고견에 대한 설문조사를 진행하려고 합니다. 특히 수면무호흡과 동반된 다중수면잠복기검사 결과 해석과 기면병 감별진단을 위한 경험을 공유하고자 설문조사를 진행하게 되었습니다.

바쁘신 와중이지만 설문조사에 참여하여 주시면 진심으로 감사하겠습니다.  
배려해준 귀한 시간 소중하게 사용하겠습니다. 감사합니다.

설문내용에 대한 문의가 있으면 언제든지 연락바랍니다.



임희진(coolere@naver.com), 사무국(koreasleep@empas.com, T.053-258-4397)

대한수면연구학회  
기면병 분과위원회

[설문조사 바로가기 →](#)

### 기면병분과 위원회 설문조사

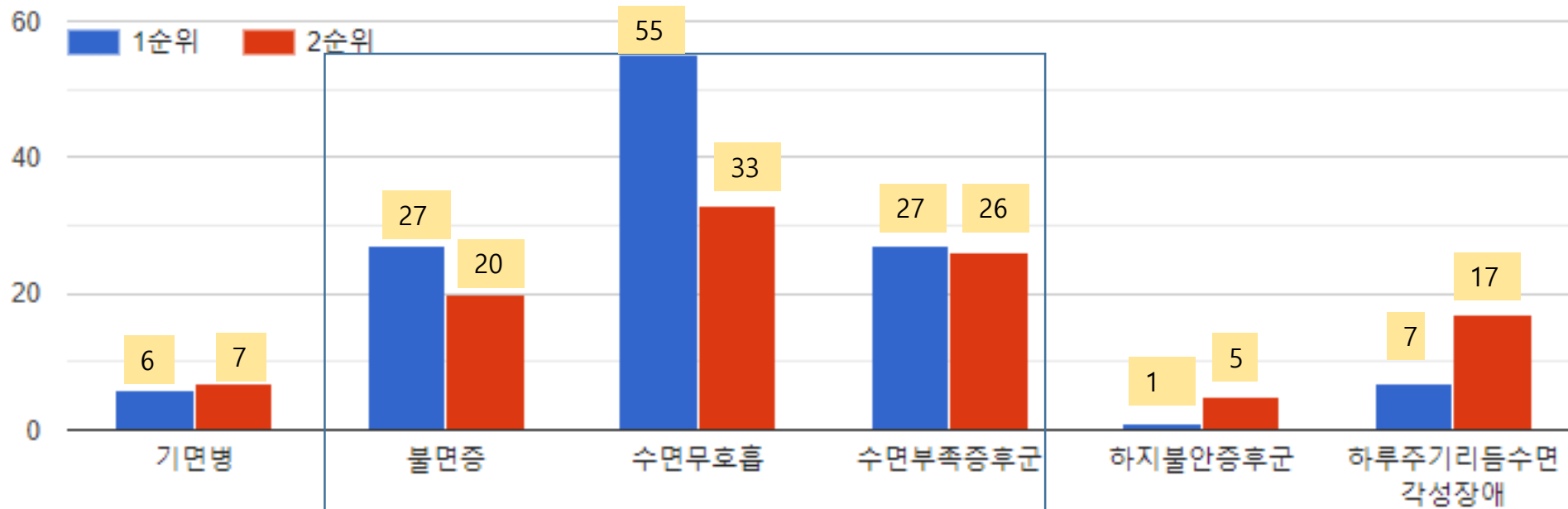
대상: 대한수면연구학회 정회원 중 신경과 전문의  
1000여명

기간: 21.12.28 – 22.1.10 (14일)

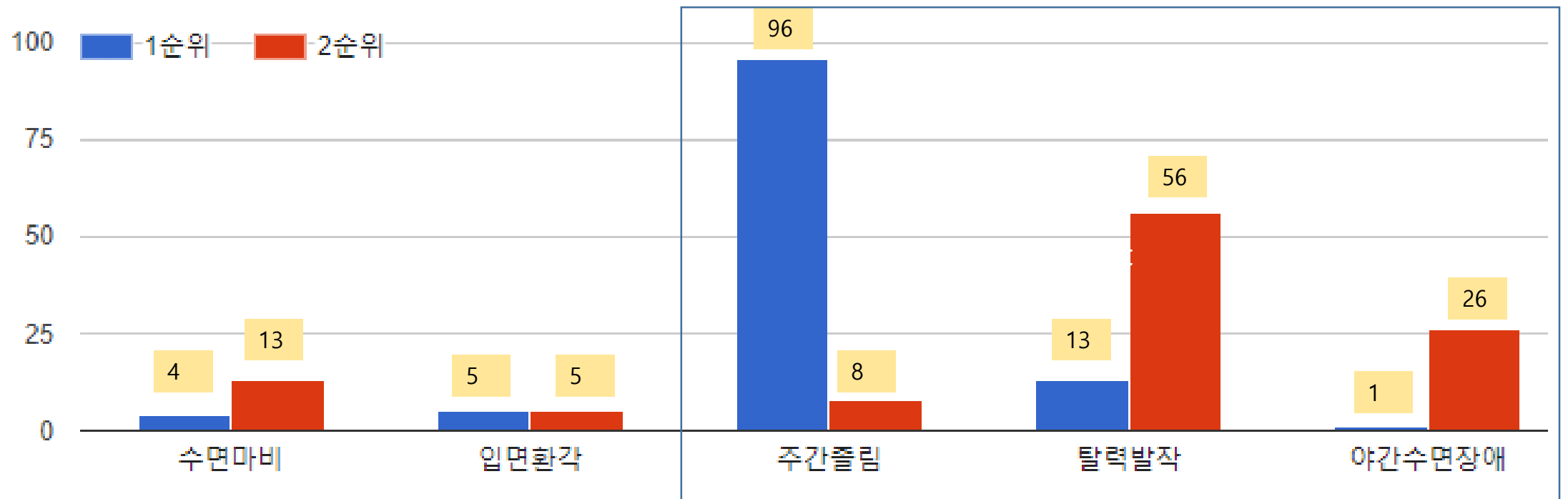
참여자수 : 총 109명

# 1. 주간졸림의 주요 원인은 무엇이라고 생각하십니까? (1순위, 2순위 두 가지 선택하여 주세요)

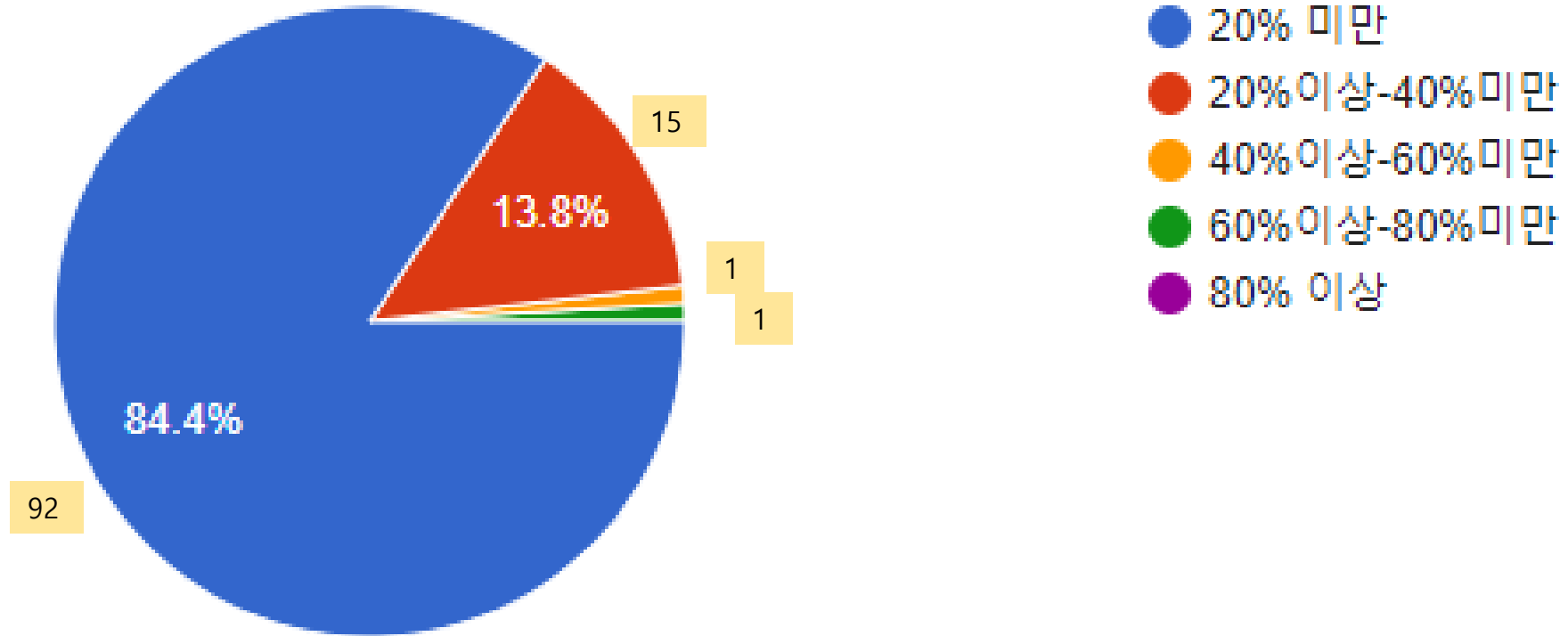
1. 주간졸림의 주요 원인은 무엇이라고 생각하십니까? (1순위, 2순위 두 가지 선택하여 주세요)



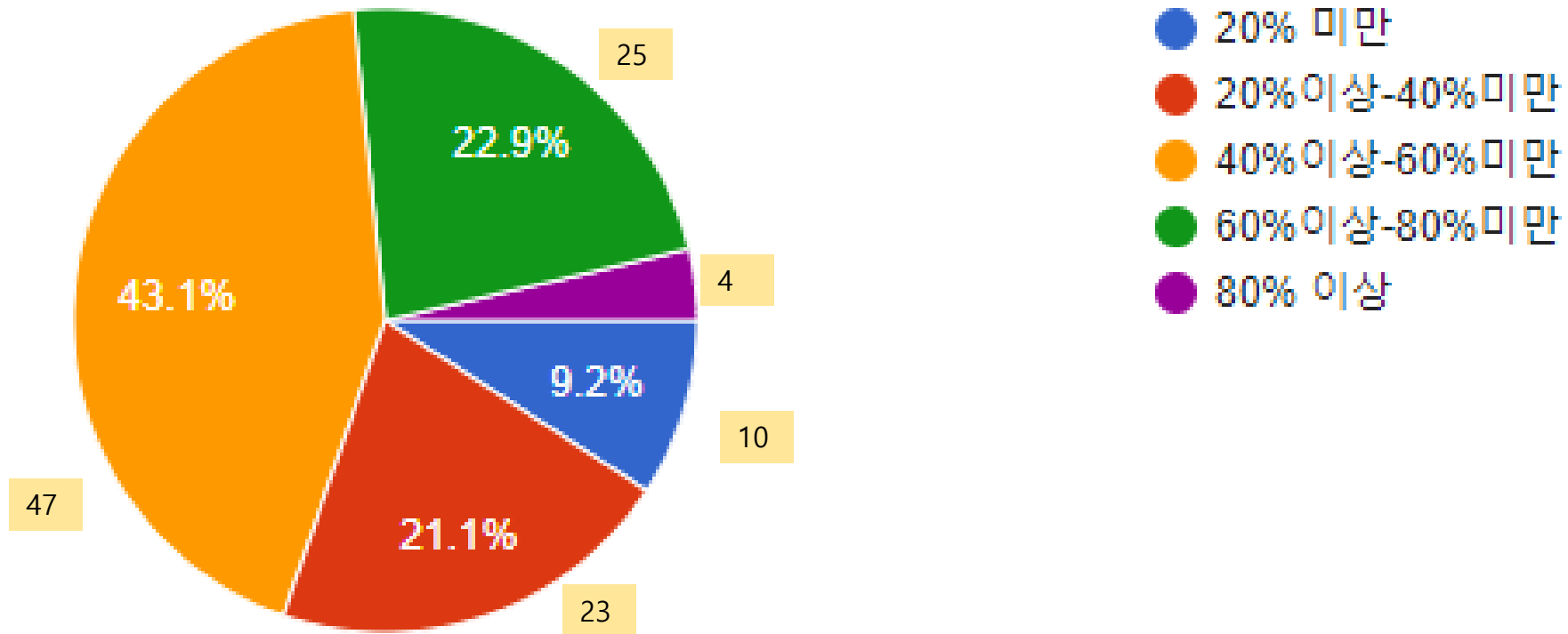
## 2. 기면병의 주요 증상은 무엇이라고 생각하십니까? (1순위, 2순위 두 가지 선택하여 주세요)



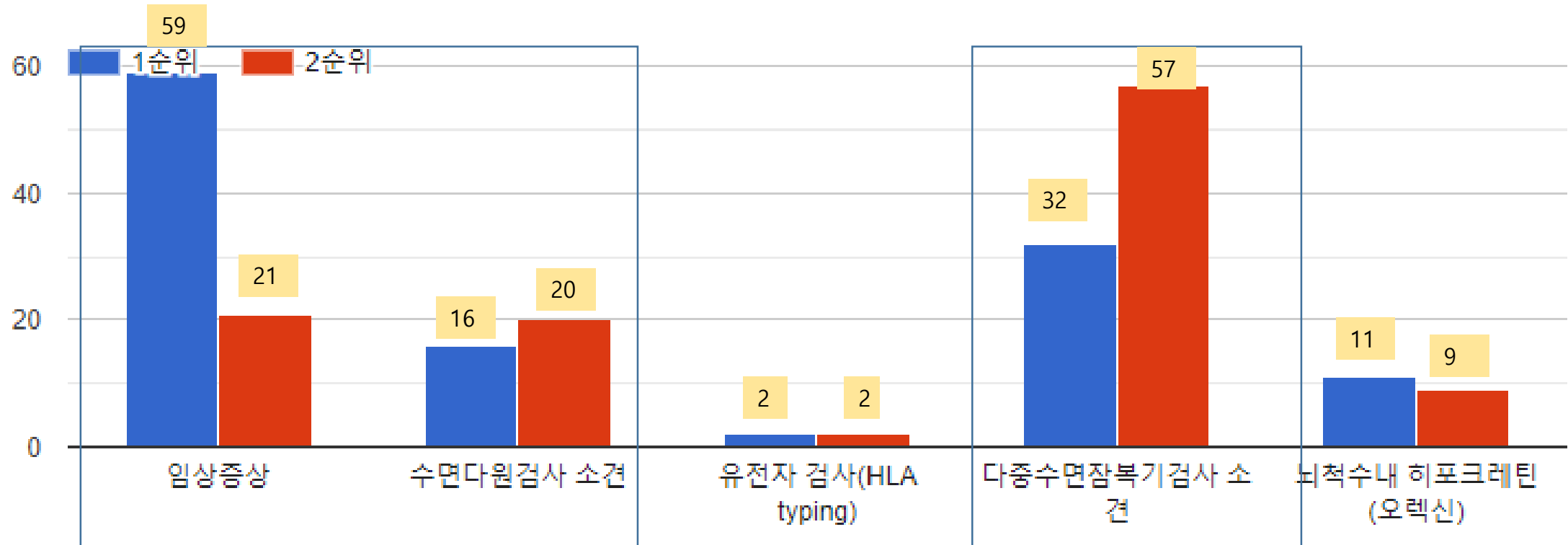
### 3. 주간졸림의 원인으로 기면병이 차지하는 비율은 어느 정도라고 생각하십니까?



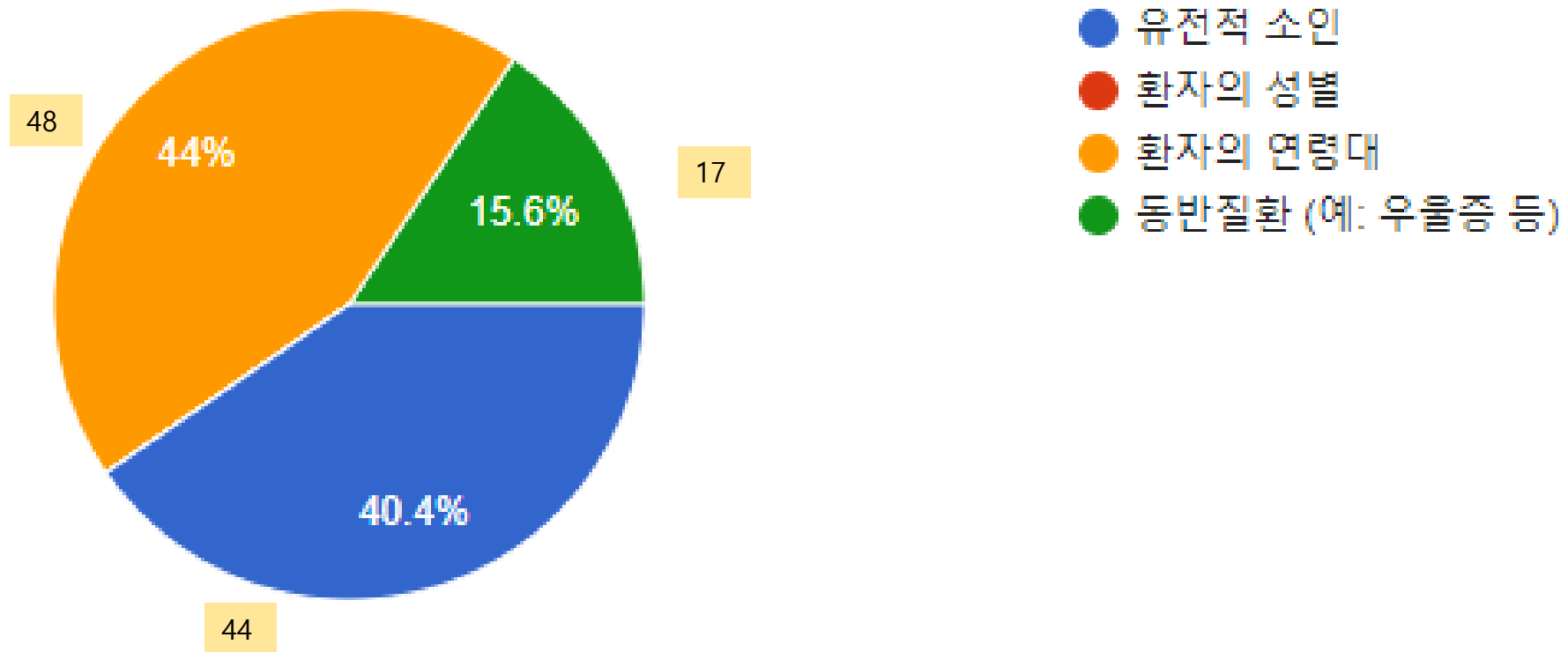
#### 4. 주간졸림의 원인으로 수면무호흡이 차지하는 비율은 어느 정도라고 생각하십니까?



# 5. 기면병 진단에서 가장 중요한 소견은 무엇이라 생각하십니까? (1순위, 2순위 두 가지 선택하여 주세요)

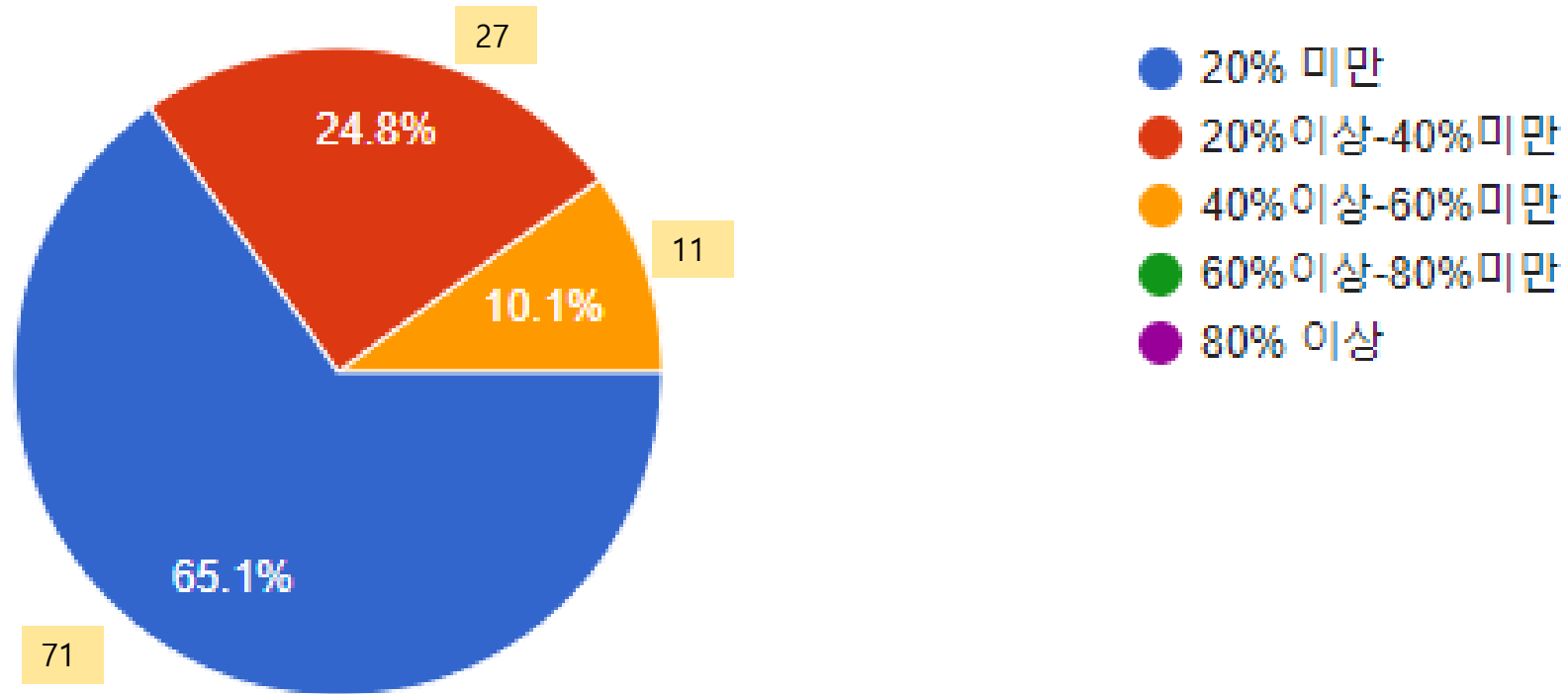


## 6. 기면병과 관련된 인자 중 가장 중요하게 생각하시는 것은 무엇입니까?

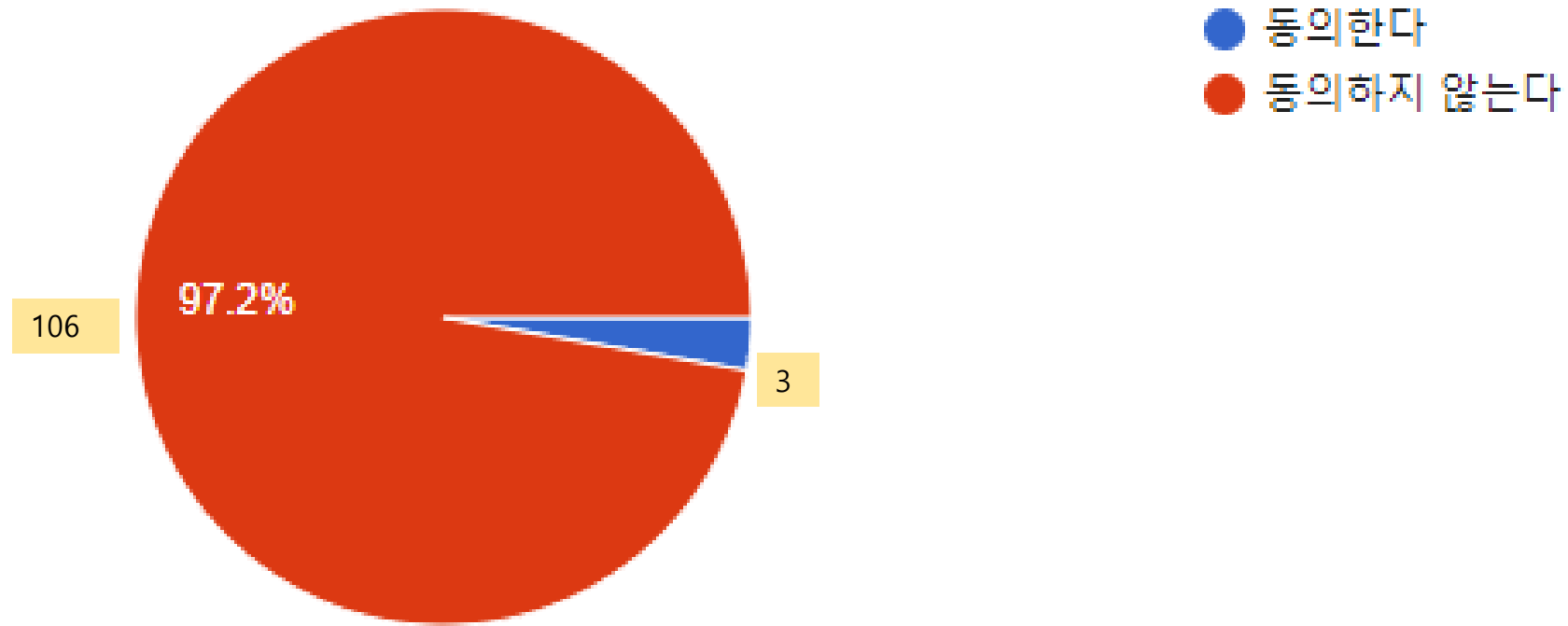




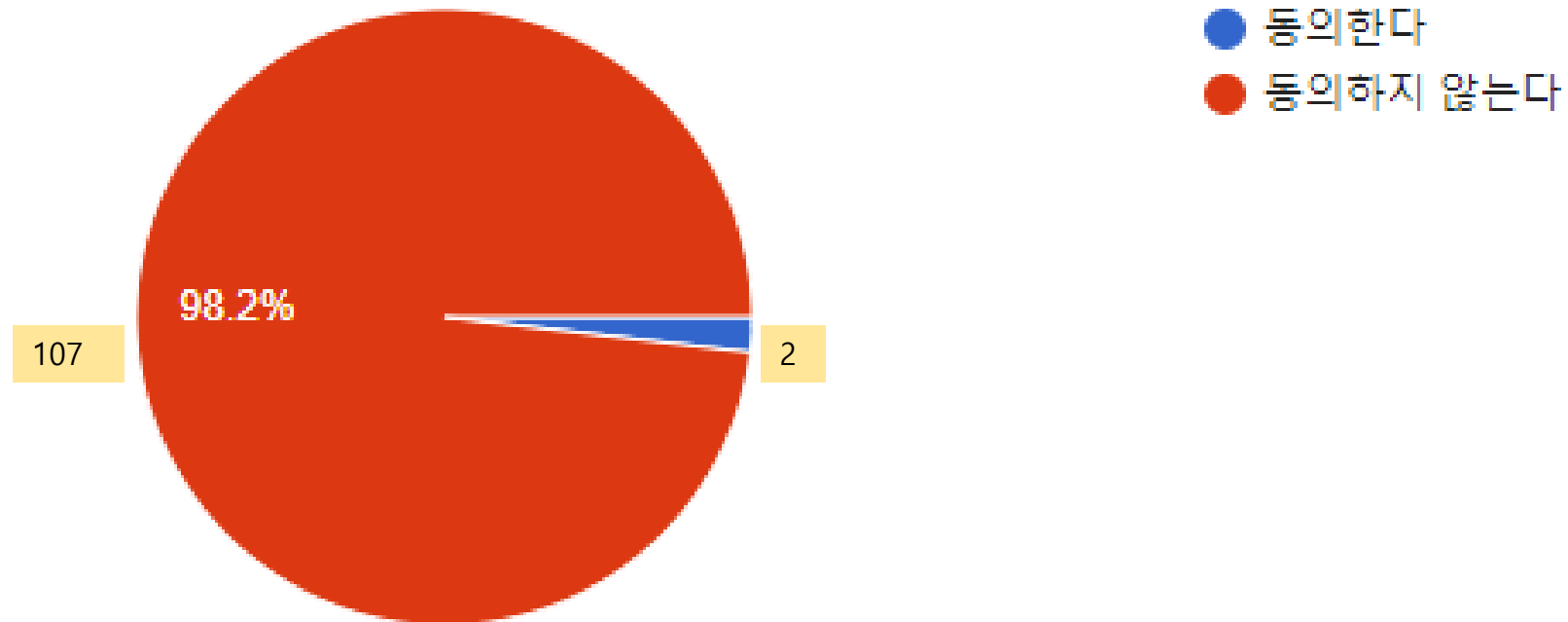
## 7. 기면병에서 정신병적 증상이 동반되는 환자의 비율이 어느 정도라고 생각하십니까?



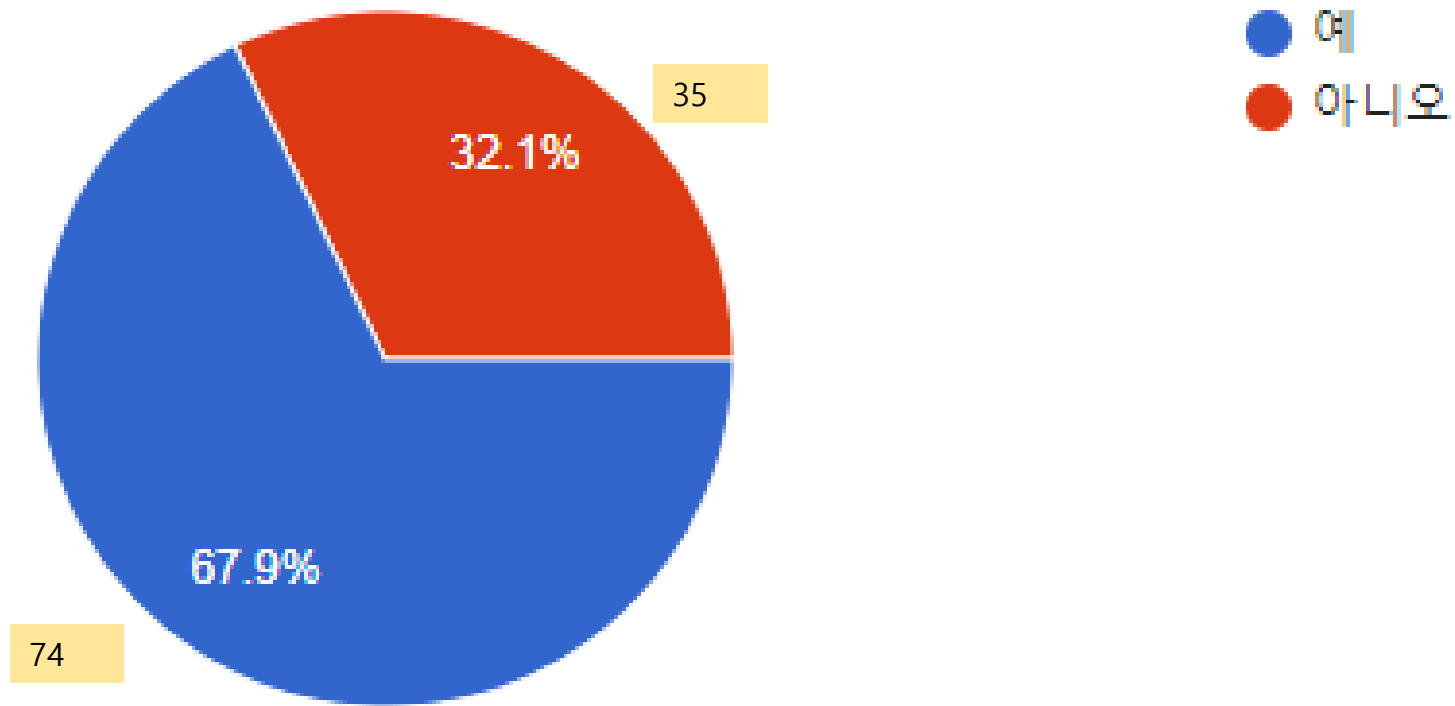
8. 귀하는 기면병의 임상증상 및 동반증상을 고려하였을 때 정신장애로 분류되는 것에 동의하십니까?



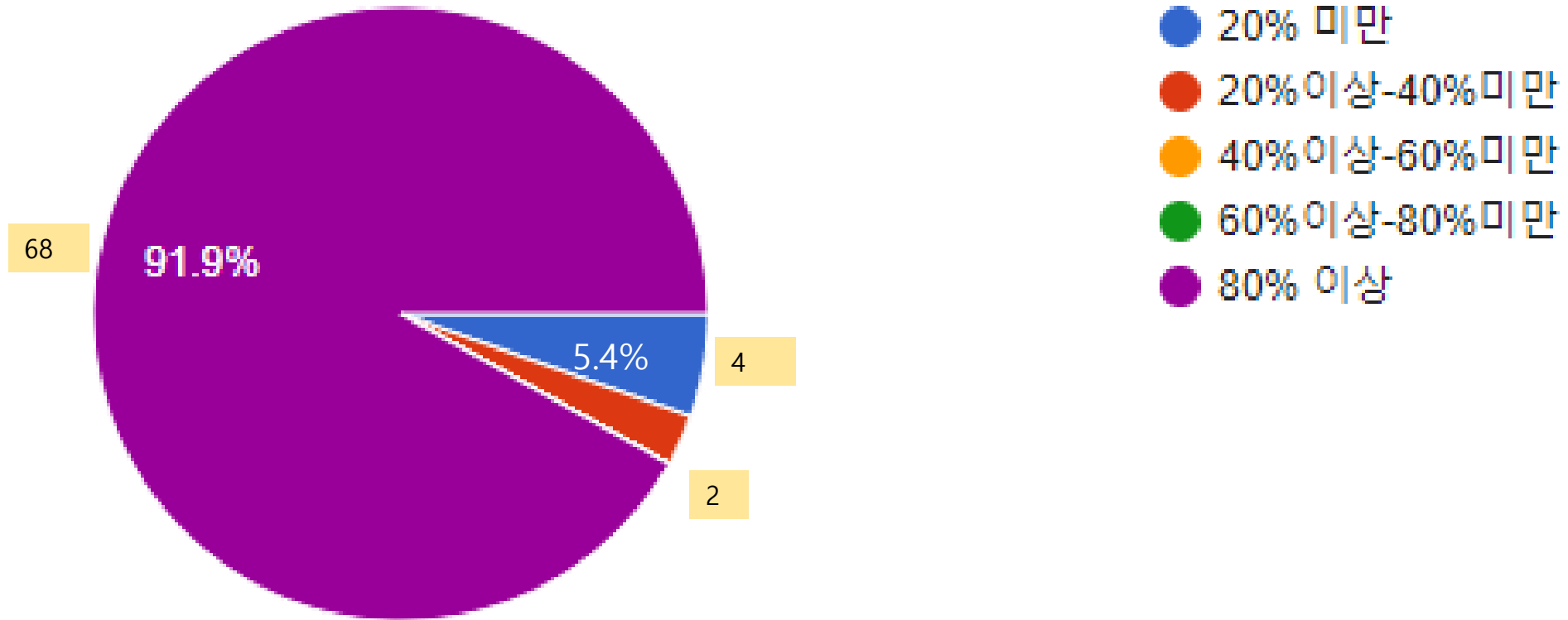
## 9. 귀하는 기면병의 발생기전을 고려하였을 때 정신장애로 분류되는 것에 동의하십니까?



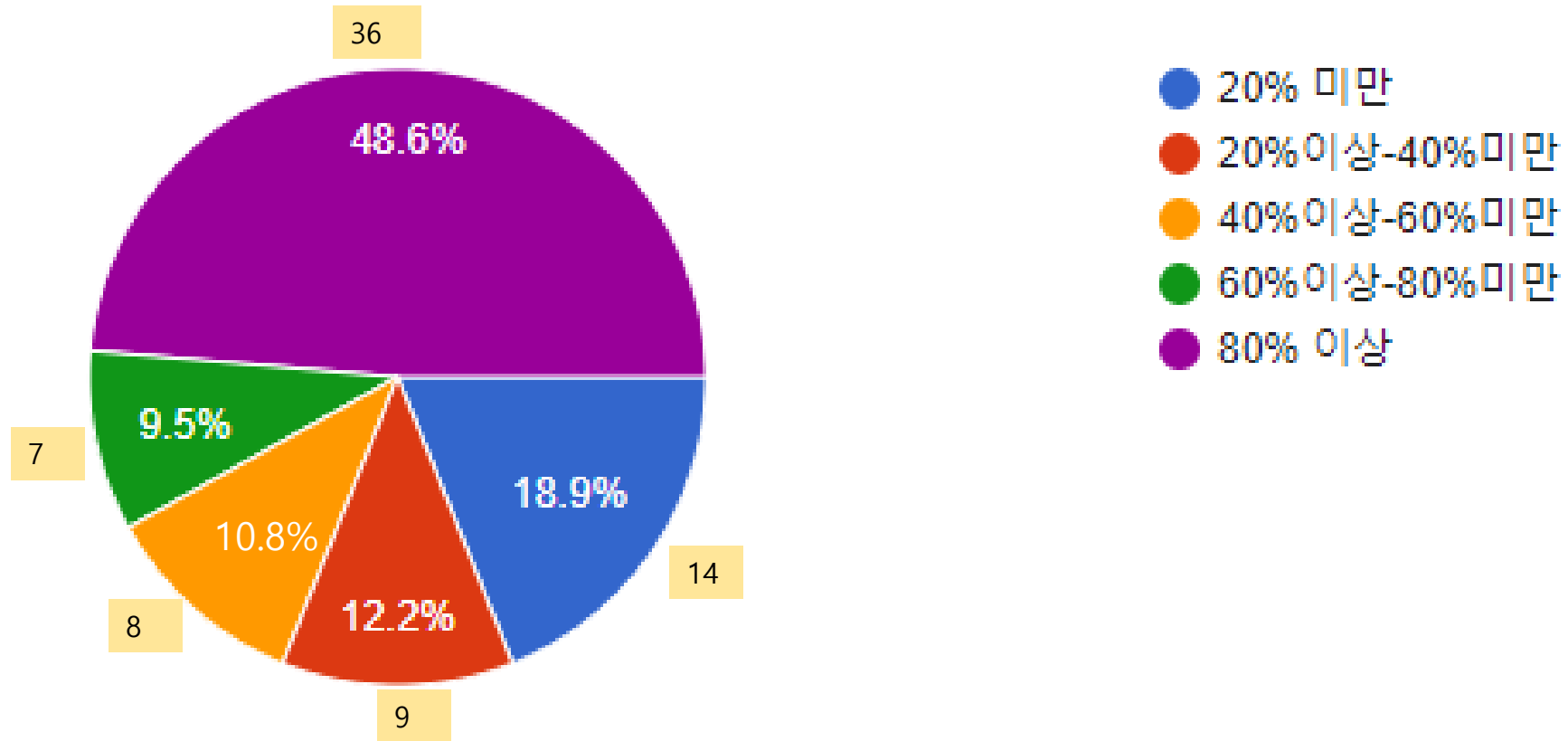
# 10. 귀하는 다중수면잠복기검사 시행 경험이 있으십니까?



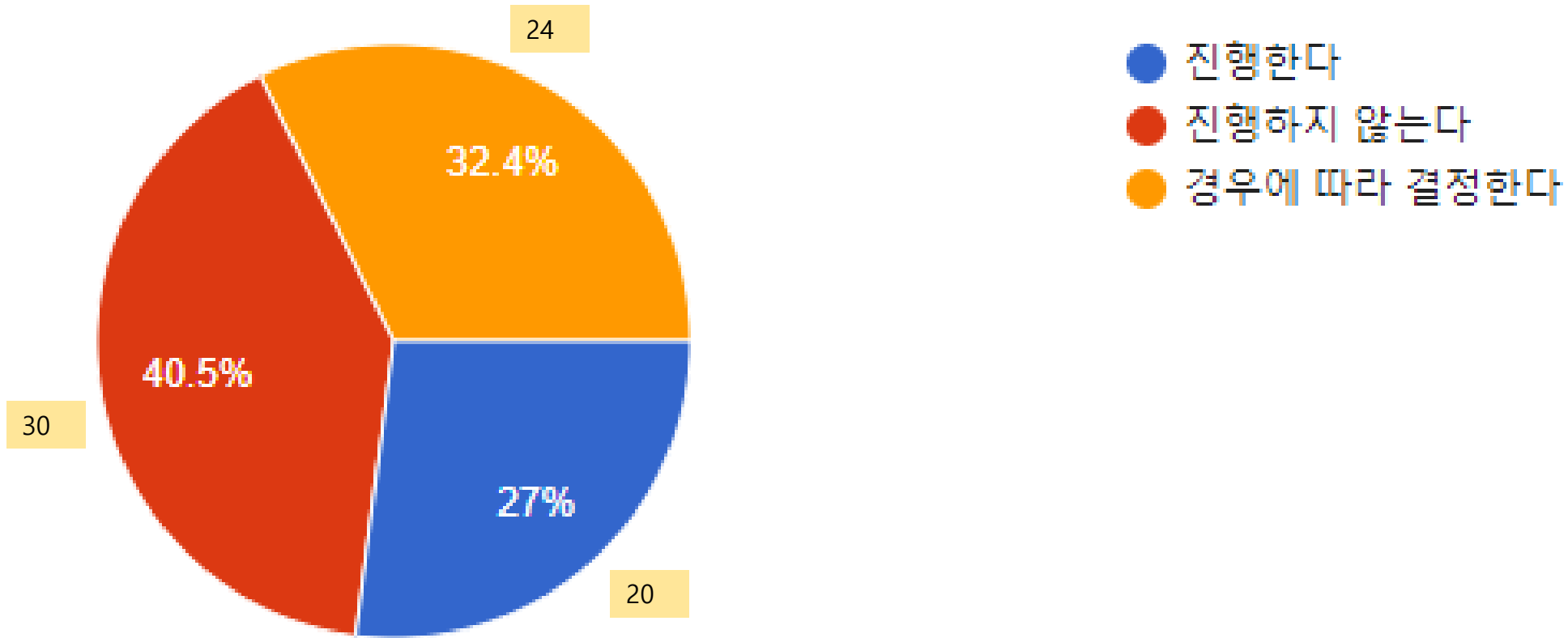
# 11. 다중수면잠복기검사 전날밤 수면다원검사를 시행하는 비율이 어느정도입니까?



12. 기면병 진단을 위해 다중수면잠복기검사를 시행하기 전 환자에게 수면일기를 작성하도록 하시는 비율이 어느 정도입니까?



13. 다중수면잠복기검사 전날 밤 수면다원검사에서  
총수면시간이 6시간 미만이라면 다중수면잠복기검사를  
진행하십니까?



## 13-2. 위 문항에서 "경우에 따라 결정한다"면 어떤 경우인지 서술하여 주세요

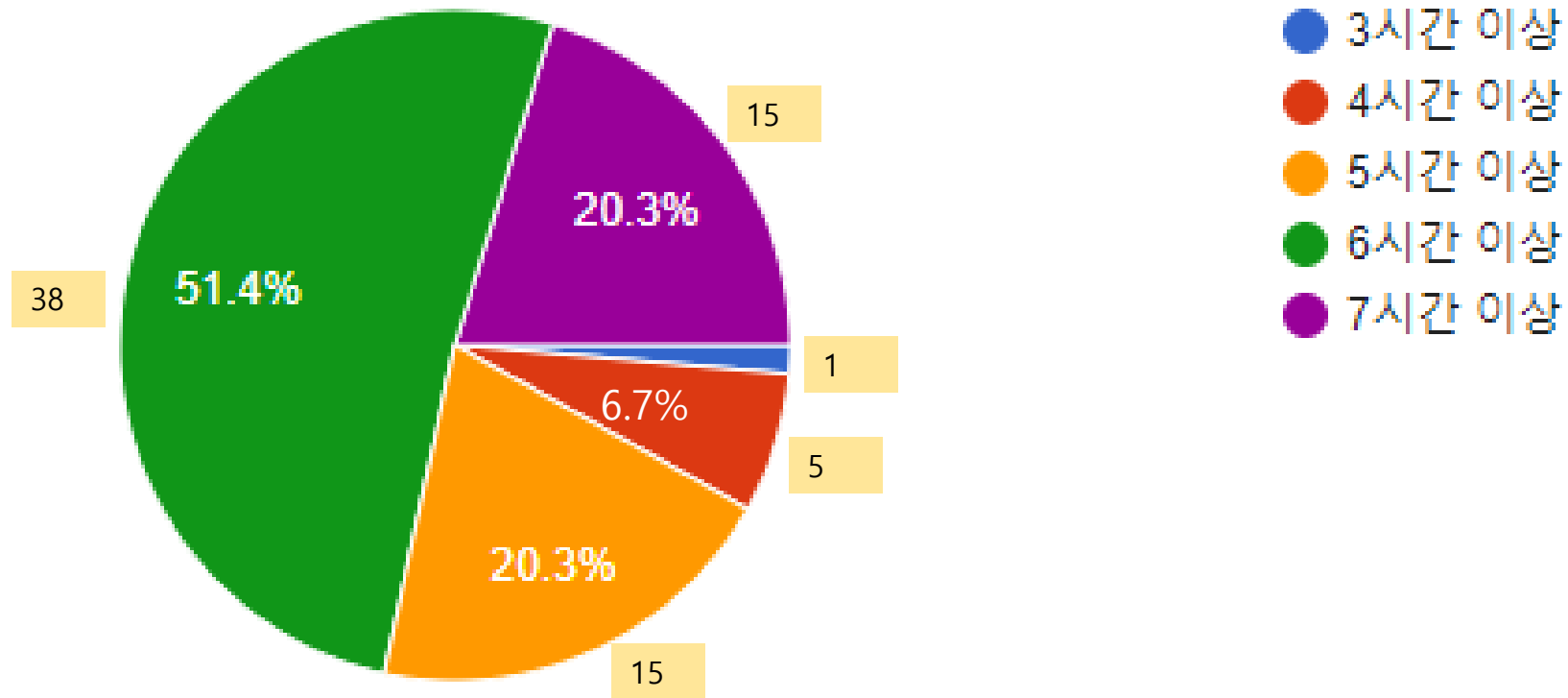
- 수면다원 검사전 실시한 수면일기에서 평균 7시간 이상 잤다면 다중수면 잠복기 검사 실시
- 검사실이라는 환경적인 영향으로 충분하지는 않으나 평소와 비슷한 수준의 수면을 취했다면 다음날 다중수면잠복기검사를 진행하기도 한다
- 환자의 평균수면시간에 가까울경우
- 평소 수면스케줄과 비슷한 수면이었거나 환자 스케줄에 따라 부득이하게 시행
- 평소 수면시간과 큰 차이가 없으면
- 평소 수면시간 고려
- 평소 총수면시간을 고려한다
- 수면일기의 총수면시간을 고려.
- 수면일기 및 수면다원검사의 AHI 정도 및 환자의 예민한 성격 등을 종합 확인하여 결정
- 임상적으로 많이 의심되는경우 수면일지에서 수면 박탈이 아닐것으로 예상되는경우 등
- 수면다원검사 전 최소 7시간-8시간 수면 유지를 최소 2주간 시킨다. 하지만 이때 수면일기로 판단시 최대한 수면을 유지시킨다 하더라도 6시간 또 그 미만의 수면시간을 유지하고, 주말에도 catch-up sleep 이 크지 않다면, 수면다원검사에서 수면일기와 비슷한 상태의 수면(5-6시간) 을 유지시, 려해 볼수 도 있겠다. 하지만, 그런 경우는 임상에서 거의 무시할 정도로 소수의 경우였다.
- 평소 수면일지에 기록된 수면시간 및 문진상 수면 습관에서 6시간 이상 잠을 안 자던 사람인 경우



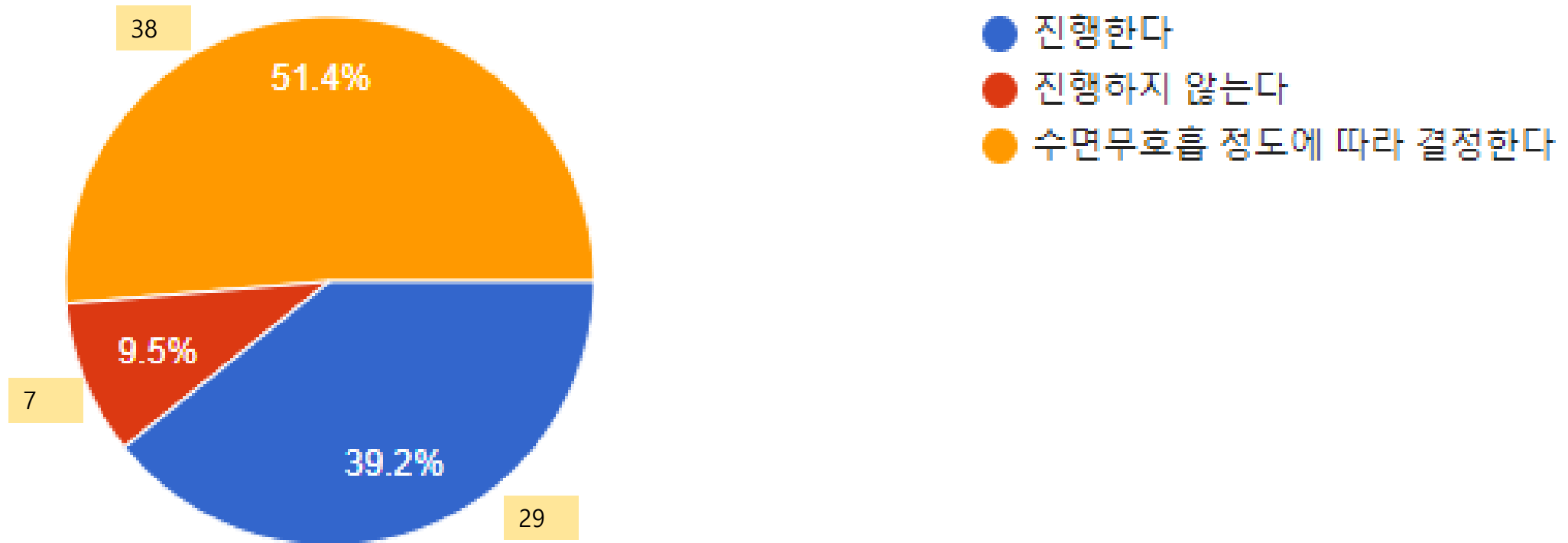
## 13-2. 위 문항에서 "경우에 따라 결정한다"면 어떤 경우인지 서술하여 주세요

- 평소수면에 비해 심한 first night effect 가 보이거나 , 환자의 circadian rhythm 에 맞지 않게 PSG 가 시행된 경우에는 보류
- 5시간 이상이면 진행함
- 뚜렷한 렘수면 관련 증상 있고 일주기리듬장애 없다고 판단할때
- 환자가 병원에 다시 내원할 시간이 없거나 상황이 여의치 않을 때는 그대로 진행합니다.
- 수면무호흡 및 야간수면장애의 주간졸림을 평가하고자 할 때 진행한다.
- 수면장애에 의한 각성으로 수면 시간 감소시
- 급여 시작전에는 MSLT 시행전에 확인하지 않음
- 수면의 질이 높으면 괜찮을 것 같음
- 수면의 시작은 잘 이루어지지 않았으나 적절한 비율의 N3/R 수면이 있는 경우 4시간이상의 수면을 한 경우에는 시행
- 병력상 탈력발작이 확실히 의심되는 경우

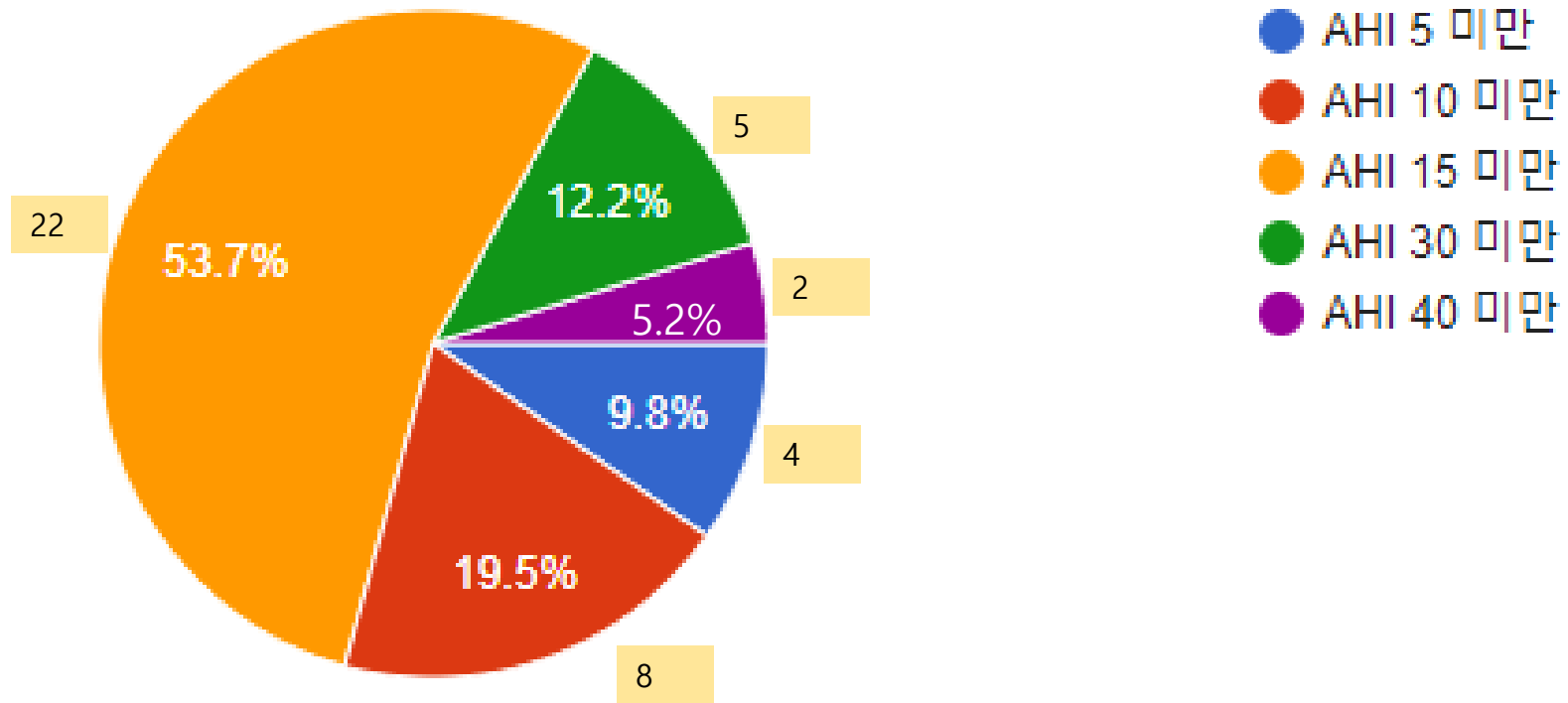
14. 다중수면잠복기검사 전날 밤 수면다원검사에서 총 수면시간이 어느 정도라면 다중수면잠복기검사를 진행하십니까?



15. 주간졸림이 주증상인 환자에게서 수면다원검사중에 수면무호흡 소견이 나온다면 다음날 다중수면잠복기검사를 진행하도록 진행하십니까?

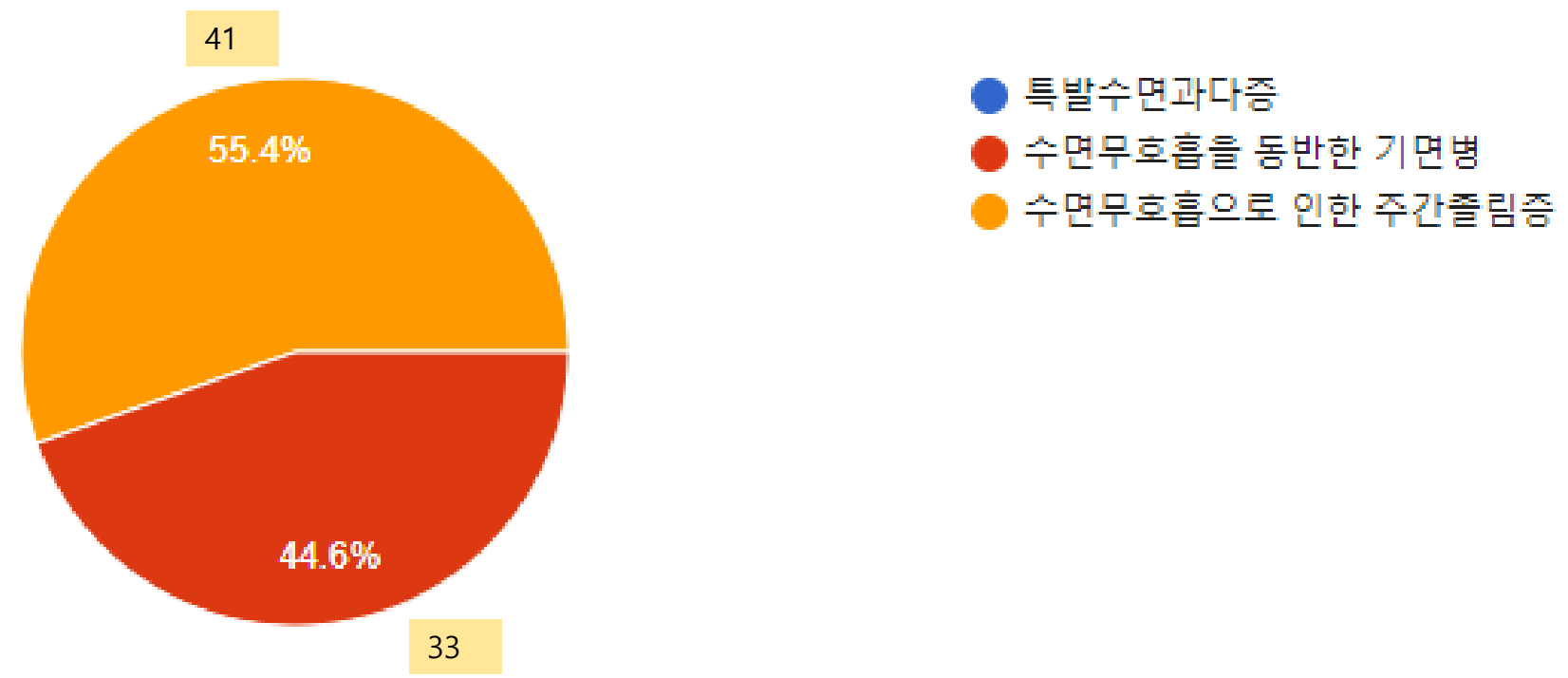


16. (15번 질문에서) "수면무호흡 정도에 따라 결정한다"라고 답하신 분들만 대답해 주세요. 귀하는 수면무호흡이 어느 정도이면 다중수면잠복기검사를 진행하십니까?



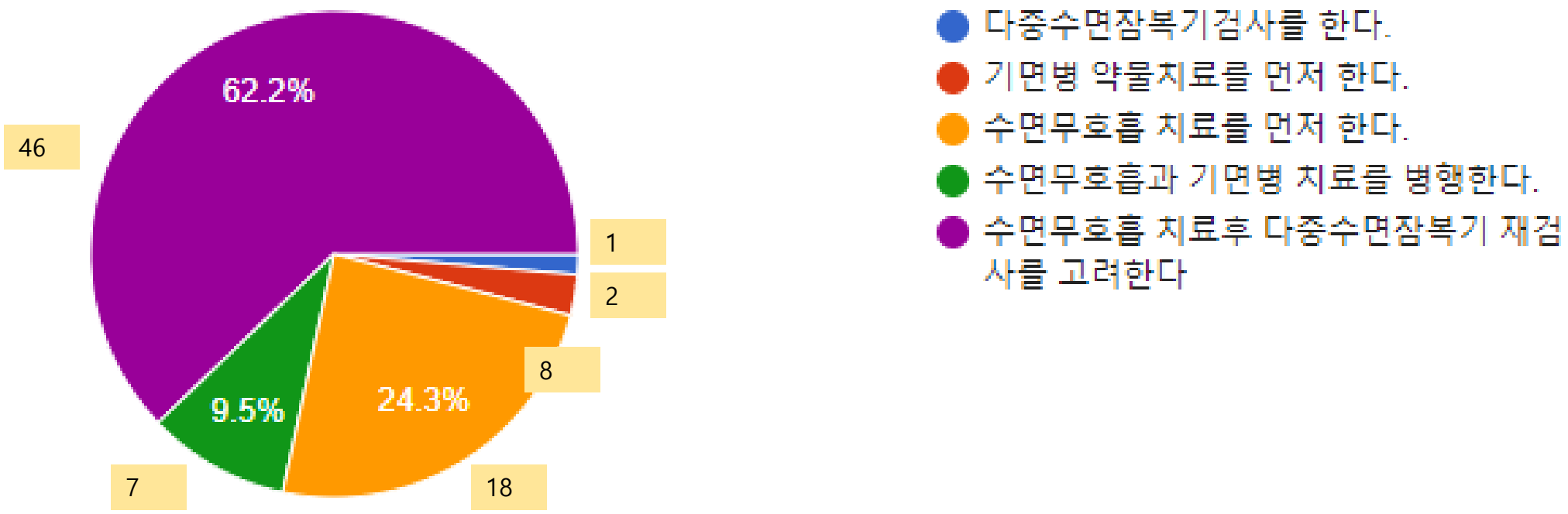
17. 주간졸림 원인으로 수면 부족은 배제된 수면과다로 내원한 환자의 수면다원검사에서 **중등도 이상의 수면무호흡** 소견 및 다중수면잠복기검사상 입면기 렘수면 (sleep-onset REM period)이 **2번** 관찰되고 (수면다원검사 소견 포함) 평균 수면잠복기가 **8분 이하** 소견이 관찰되었다면,

• A. 수면부족을 제외한 귀하의 진단은 무엇입니까?



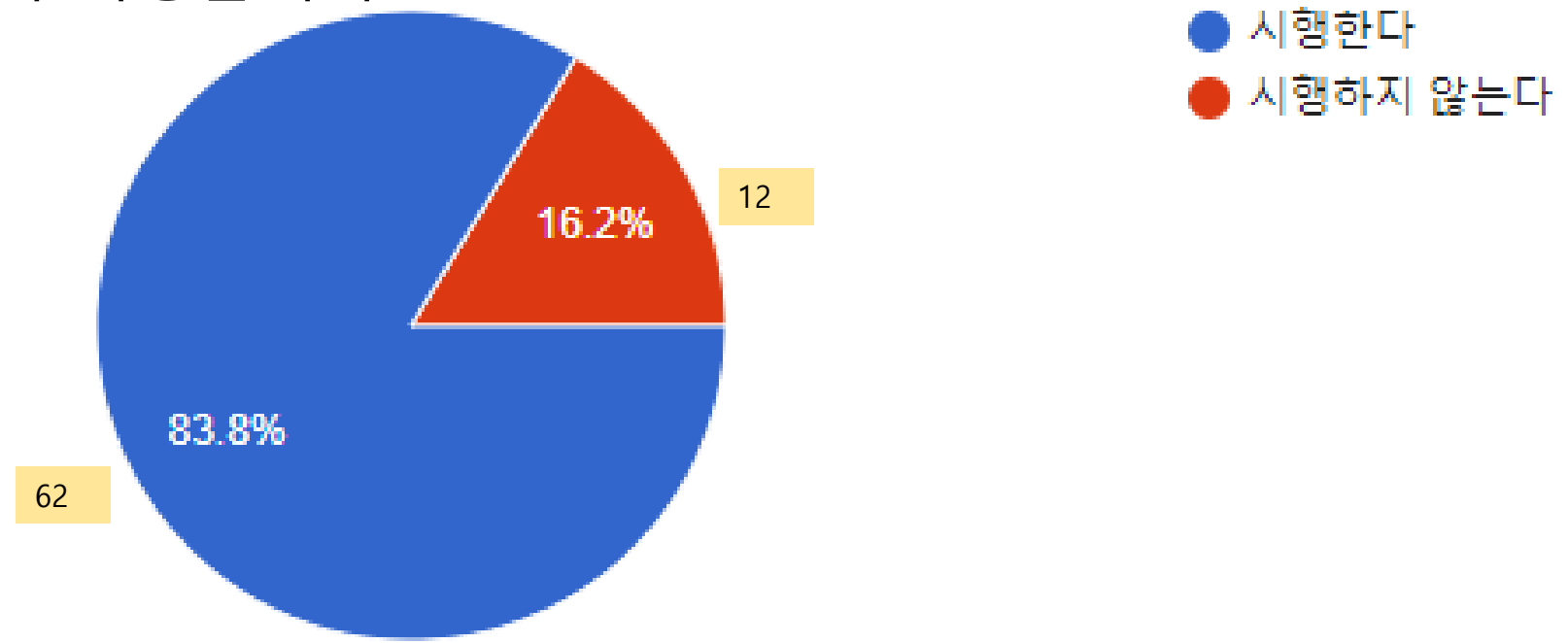
17. 주간졸림 원인으로 수면 부족은 배제된 수면과다로 내원한 환자의 수면다원검사에서 **중등도 이상의 수면무호흡** 소견 및 다중수면잠복기검사상 입면기 렘수면 (sleep-onset REM period)이 **2번** 관찰되고 (수면다원검사 소견 포함) 평균 수면잠복기가 **8분 이하** 소견이 관찰되었다면,

• B. 상기 환자의 치료 계획은 어떻게 되십니까?



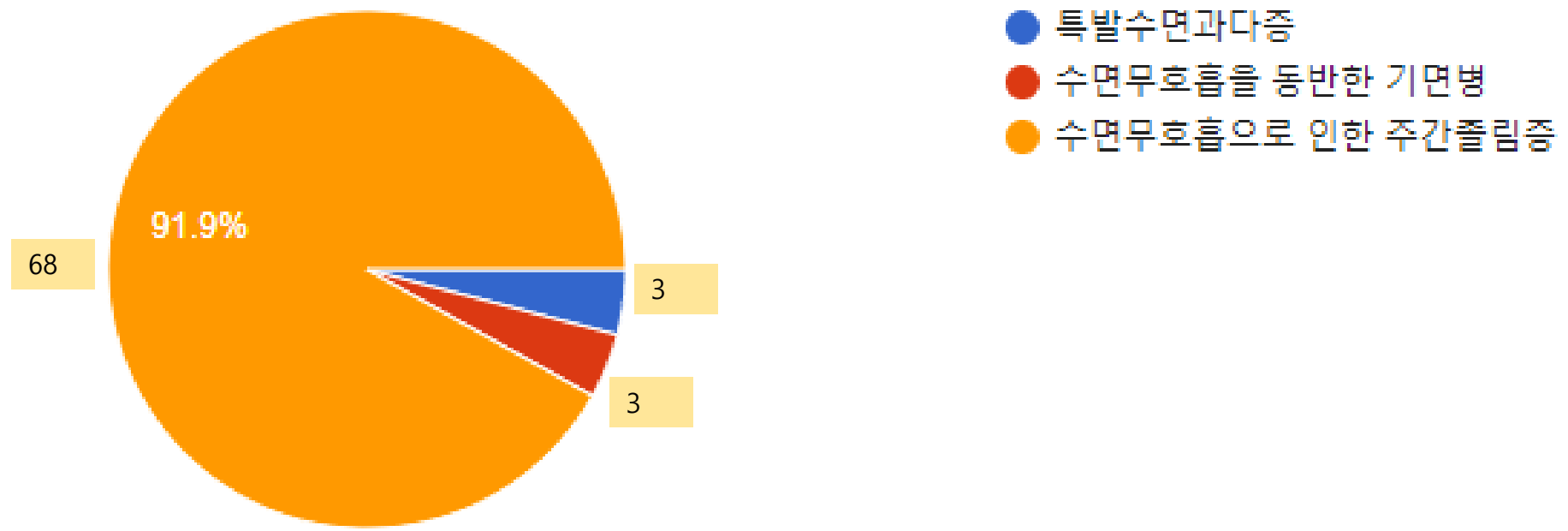
17. 주간졸림 원인으로 수면 부족은 배제된 수면과다로 내원한 환자의 수면다원검사에서 **중등도 이상의 수면무호흡** 소견 및 다중수면잠복기검사상 입면기 렘수면 (sleep-onset REM period)이 **2번** 관찰되고 (수면다원검사 소견 포함) 평균 수면잠복기가 **8분 이하** 소견이 관찰되었다면,

- C. 위 환자에게 다중수면잠복기검사를 재시행한다면 전날밤 수면다원검사를 다시 시행합니까?



18. 주간졸림 원인으로 수면 부족은 배제된 수면과다로 내원한 환자의 수면다원검사서 **중등도 이상의 수면무호흡** 소견 및 다음날 다중수면잠복기 검사상 입면기렘수면(sleep-onset REM period)이 **1번** 관찰되고(수면다원검사 소견 포함) 평균 수면잠복기가 **8분 이하** 소견이 관찰되었다면,

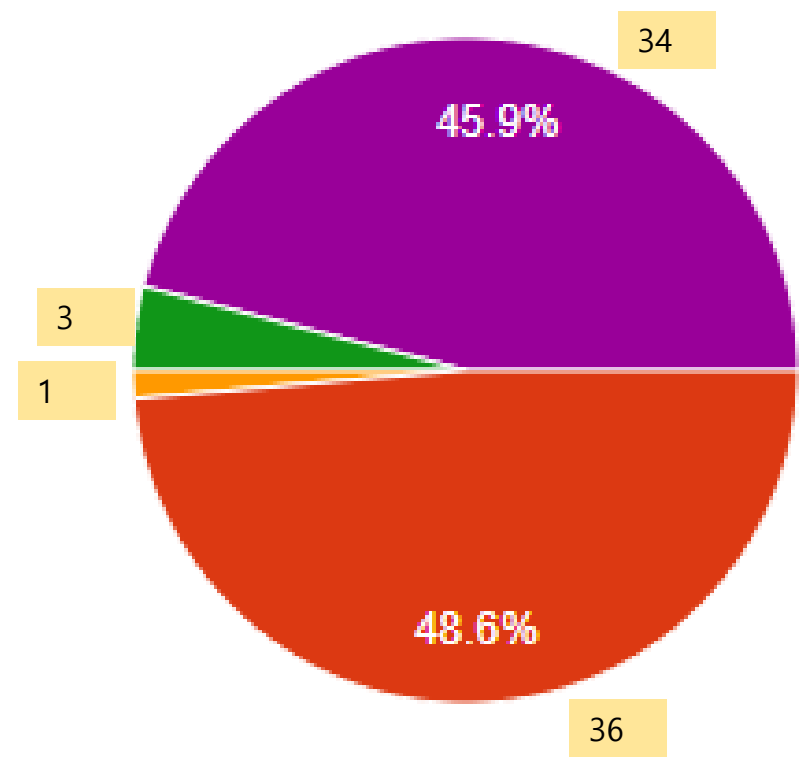
• A. 수면부족을 제외한 귀하의 진단은 무엇입니까?





18. 주간졸림 원인으로 수면 부족은 배제된 수면과다로 내원한 환자의 수면다원검사에서 **중등도 이상의 수면무호흡** 소견 및 다음날 다중수면잠복기 검사상 입면기렘수면(sleep-onset REM period)이 **1번** 관찰되고(수면다원검사 소견 포함) 평균 수면잠복기가 **8분 이하** 소견이 관찰되었다면,

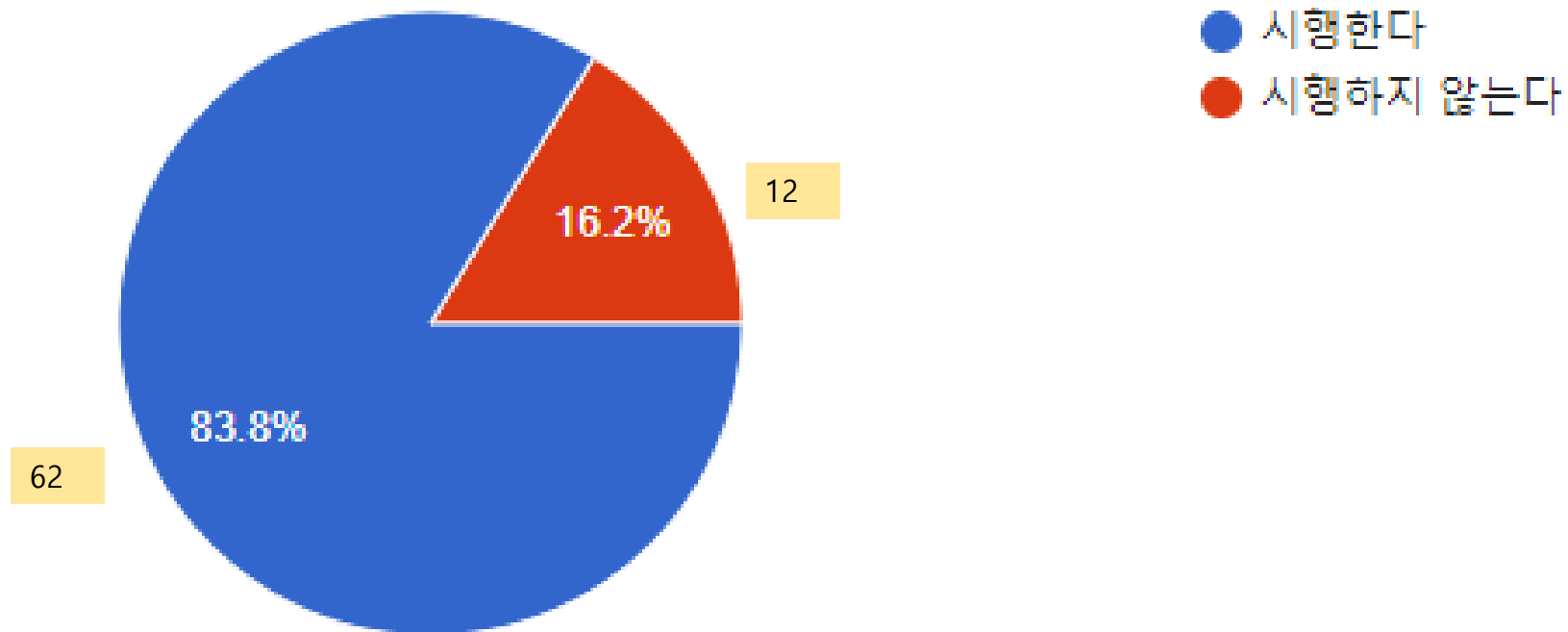
• B. 상기 환자의 치료 계획은 어떻게 되십니까?



- 기면병 약물치료를 먼저 한다
- 수면무호흡 치료를 먼저 한다.
- 다중수면잠복기검사를 재시행 한다
- 수면무호흡과 기면병 치료를 병행한다.
- 수면무호흡 치료후 다중수면잠복기 재검사를 고려한다

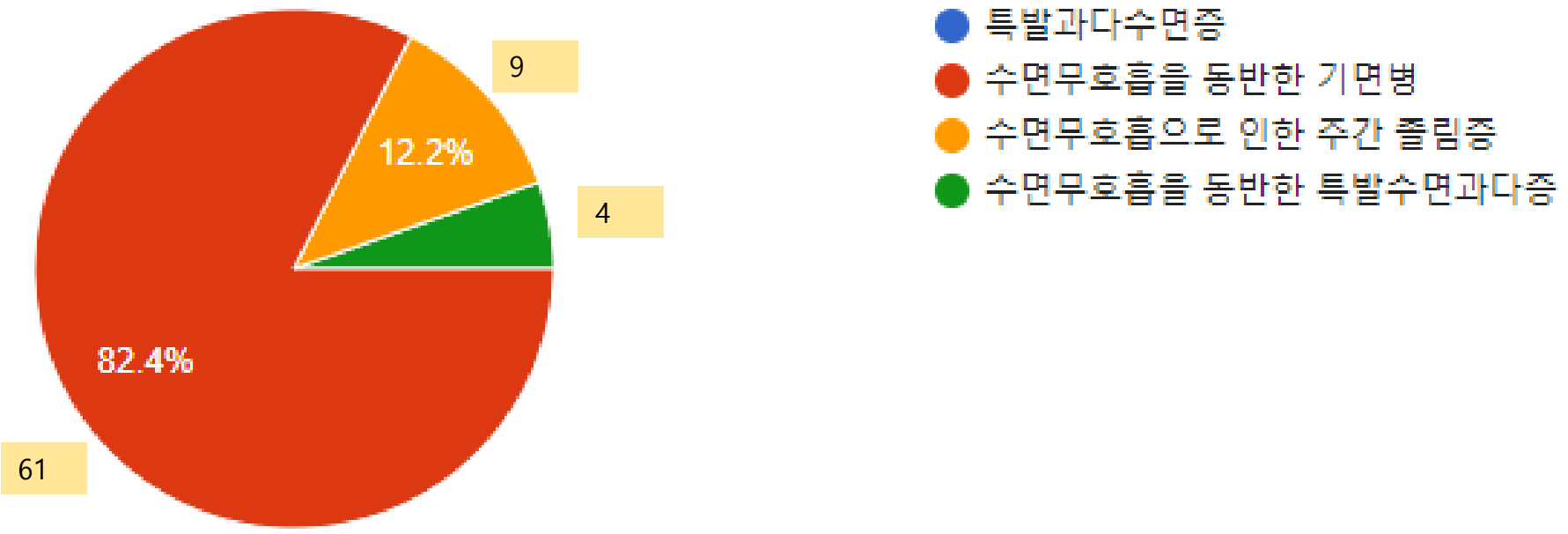
18. 주간졸림 원인으로 수면 부족은 배제된 수면과다로 내원한 환자의 수면다원검사에서 **중등도 이상의 수면무호흡** 소견 및 다음날 다중수면잠복기 검사상 입면기렘수면(sleep-onset REM period)이 **1번** 관찰되고(수면다원검사 소견 포함) 평균 수면잠복기가 **8분 이하** 소견이 관찰되었다면,

- C. 위 환자에게 다중수면잠복기검사를 재시행한다면 전날밤 수면다원검사를 다시 시행합니까?



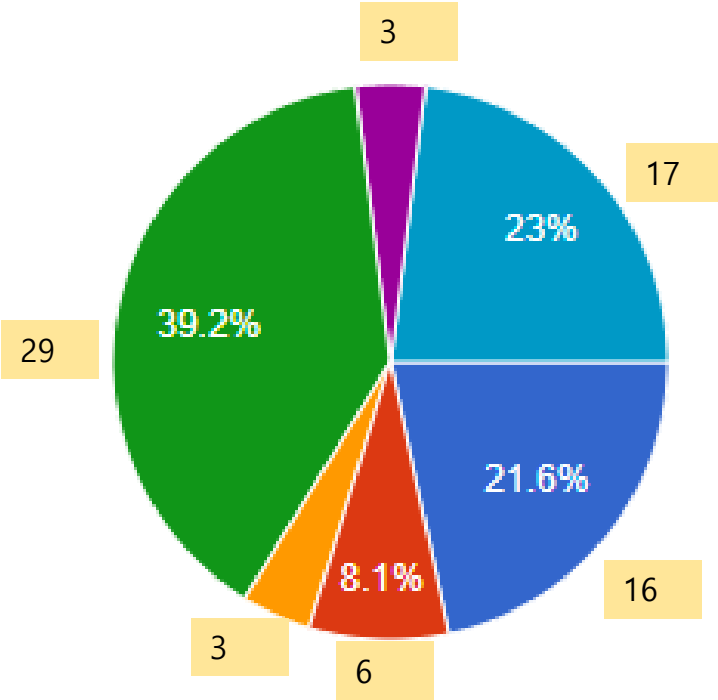
19. 주간졸림 원인으로 수면 부족은 배제된 수면과다으로 내원한 환자에게 수면다원검사에서 **경도의 수면무호흡** 소견 및 다음날 다중수면잠복기 검사상 입면기렘수면(sleep-onset REM period)이 **2번** 관찰되고(수면다원검사 소견 포함) 평균 수면잠복기가 **8분 이하** 관찰되었다면,

• A. 수면부족을 제외한 귀하의 진단은 무엇입니까?



19. 주간졸림 원인으로 수면 부족은 배제된 수면과다으로 내원한 환자에게 수면다원검사에서 **경도의 수면무호흡** 소견 및 다음날 다중수면잠복기 검사상 입면기렘수면(sleep-onset REM period)이 **2번** 관찰되고(수면다원검사 소견 포함) 평균 수면잠복기가 **8분 이하** 관찰되었다면,

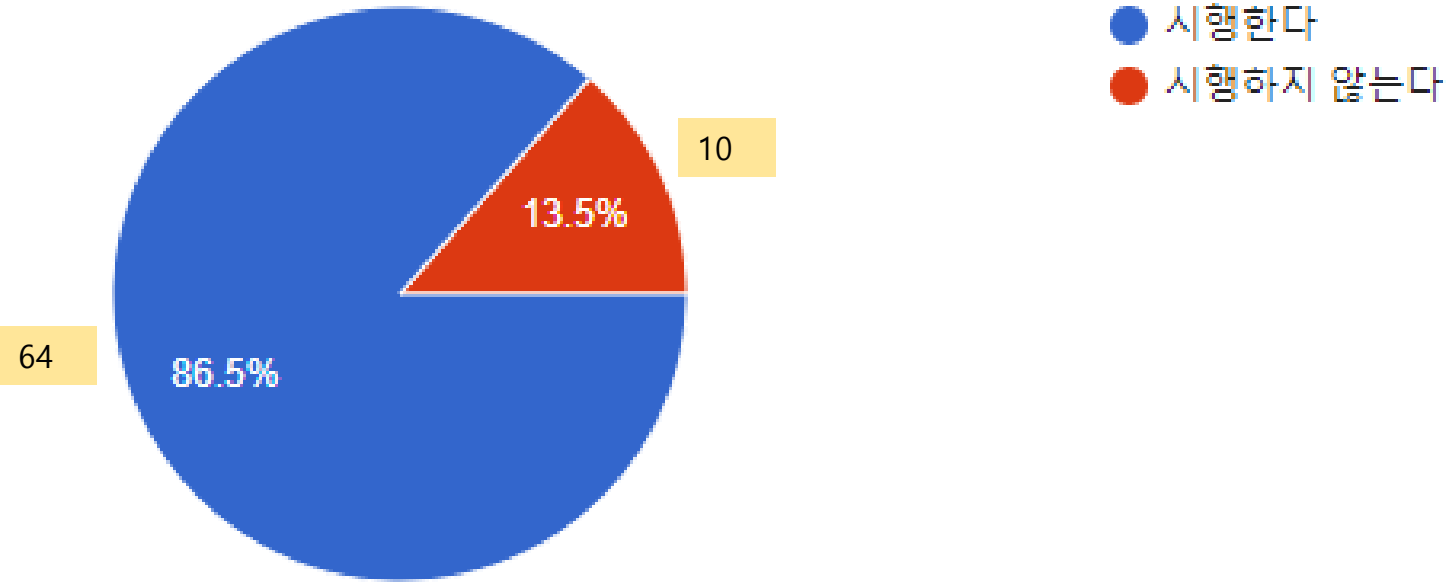
• B. 상기 환자의 치료 계획은 어떻게 되십니까?



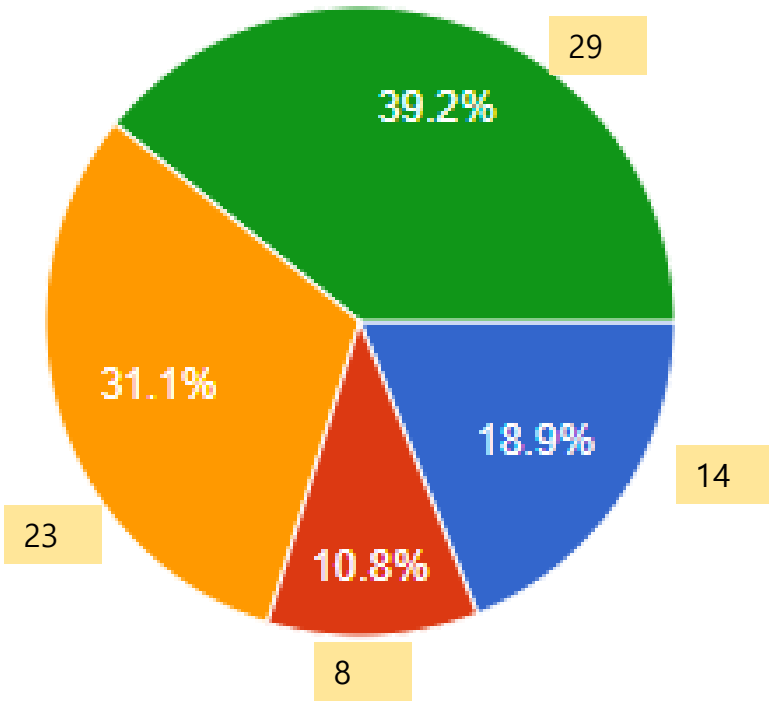
- 기면병 약물치료를 먼저 한다
- 수면무호흡 치료를 먼저 한다.
- 다중수면잠복기검사를 재시행한다
- 수면무호흡과 기면병 치료를 병행한다.
- 수면무호흡과 특발수면과다증치료를 병행한다.
- 수면무호흡 치료 후 다중수면잠복기 재검사를 고려한다

19. 주간졸림 원인으로 수면 부족은 배제된 수면과다으로 내원한 환자에게 수면다원검사에서 **경도의 수면무호흡** 소견 및 다음날 다중수면잠복기 검사상 입면기렘수면(sleep-onset REM period)이 **2번** 관찰되고(수면다원검사 소견 포함) 평균 수면잠복기가 **8분 이하** 관찰되었다면,

- C. 위 환자에게 다중수면잠복기검사를 재시행한다면 전날밤 수면다원검사를 다시 시행합니까?



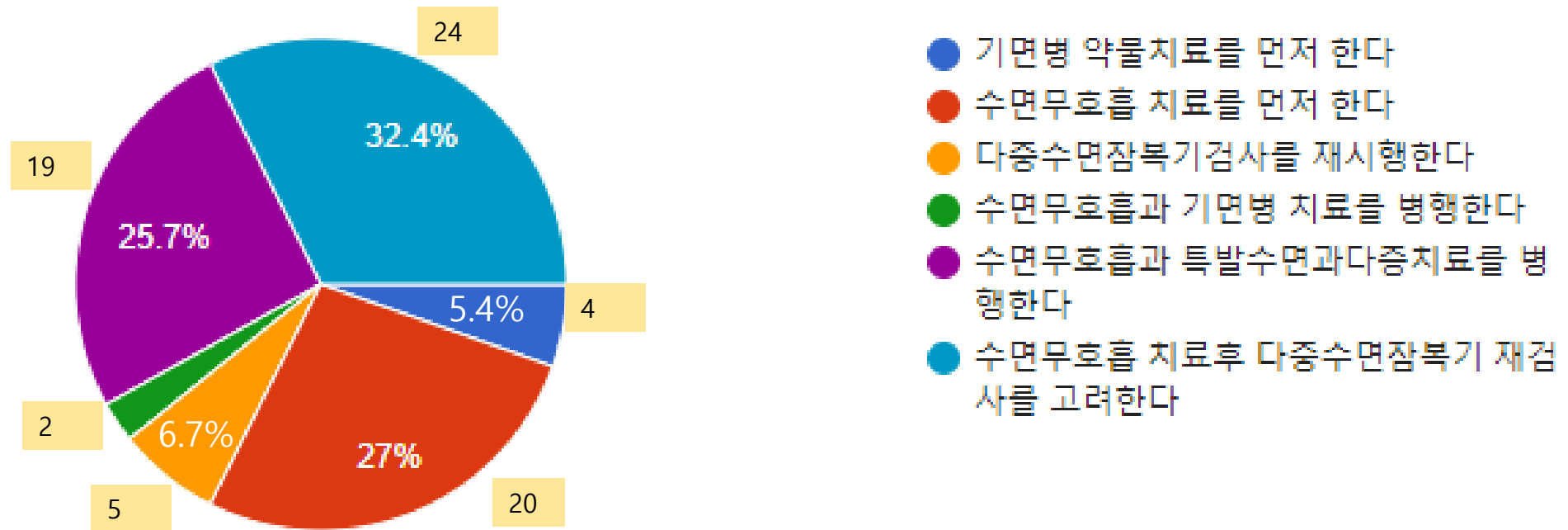
20. 주간졸림 원인으로 수면 부족은 배제된 수면과다로 내원한 환자의 수면다원검사에서 **경도의 수면무호흡 소견** 및 다음날 다중수면잠복기 검사상 입면기 렘수면(sleep-onset REM period)이 **1번** 관찰되고 (수면다원검사 소견 포함) 평균 수면잠복기가 **8분 이하** 관찰되었다면



- 특별수면과다증
- 수면무호흡을 동반한 기면병
- 수면무호흡으로 인한 주간졸림증
- 수면무호흡을 동반한 특별수면과다증

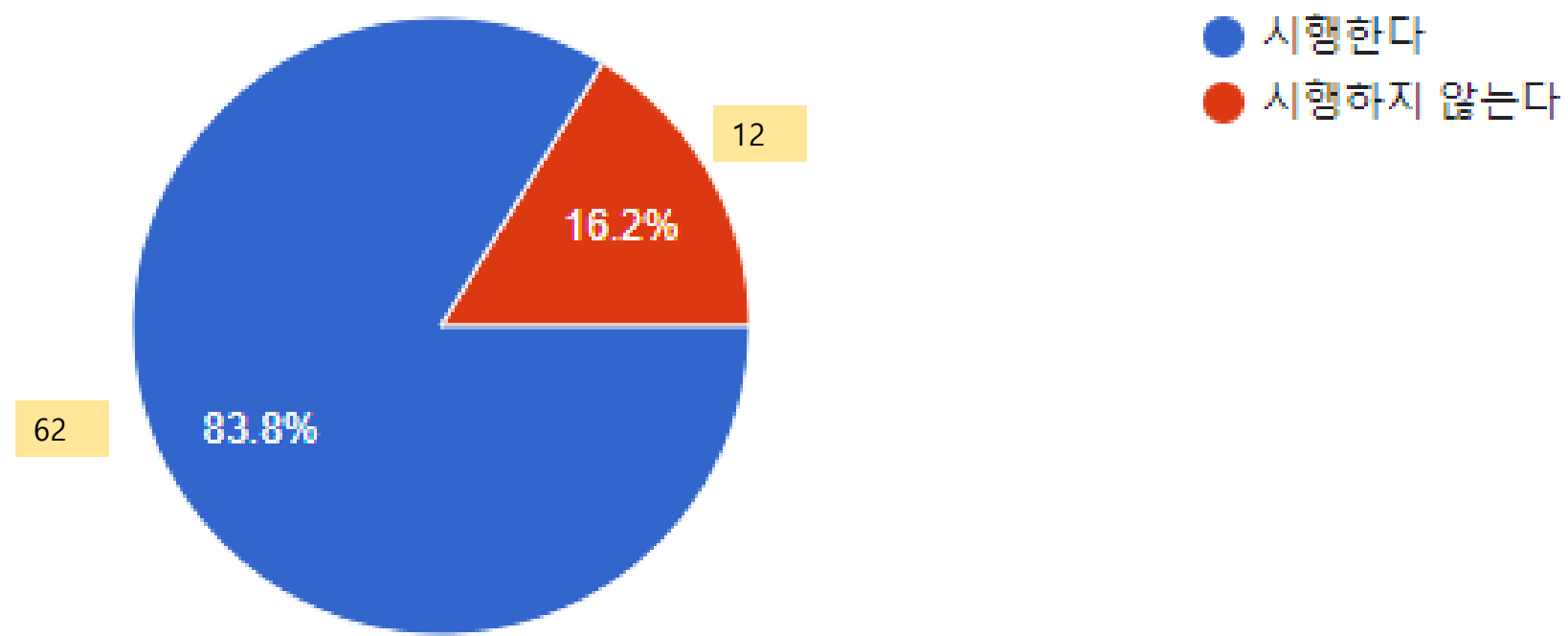
20. 주간졸림 원인으로 수면 부족은 배제된 수면과다로 내원한 환자의 수면다원검사에서 **경도의 수면무호흡 소견** 및 다음날 다중수면잠복기 검사상 입면기 렘수면(sleep-onset REM period)이 **1번** 관찰되고 (수면다원검사 소견 포함) 평균 수면잠복기가 **8분 이하** 관찰되었다면

• B. 상기 환자의 치료 계획은 어떻게 되십니까?



20. 주간졸림 원인으로 수면 부족은 배제된 수면과다로 내원한 환자의 수면다원검사에서 **경도의 수면무호흡 소견** 및 다음날 다중수면잠복기 검사상 입면기 렘수면(sleep-onset REM period)이 **1번** 관찰되고 (수면다원검사 소견 포함) 평균 수면잠복기가 **8분 이하** 관찰되었다면

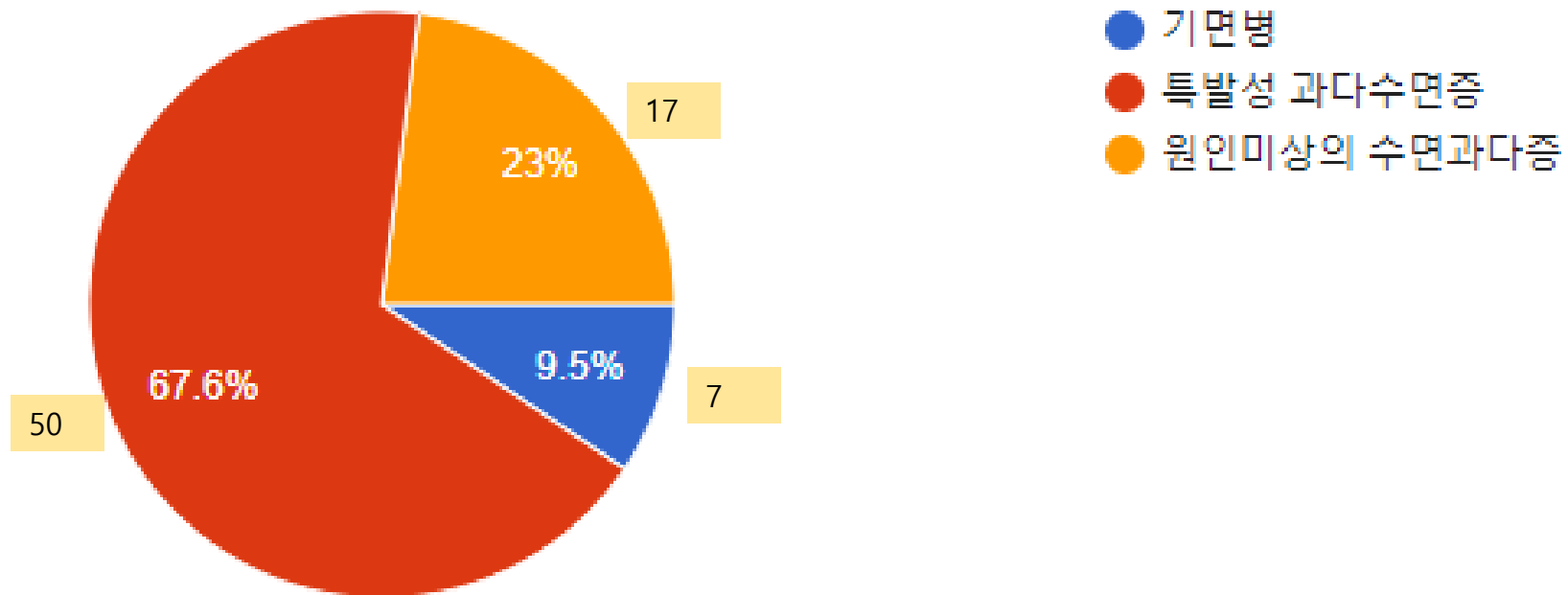
- C. 위 환자에게 다중수면잠복기검사를 재시행한다면 전날밤 수면다원검사를 다시 시행합니까?





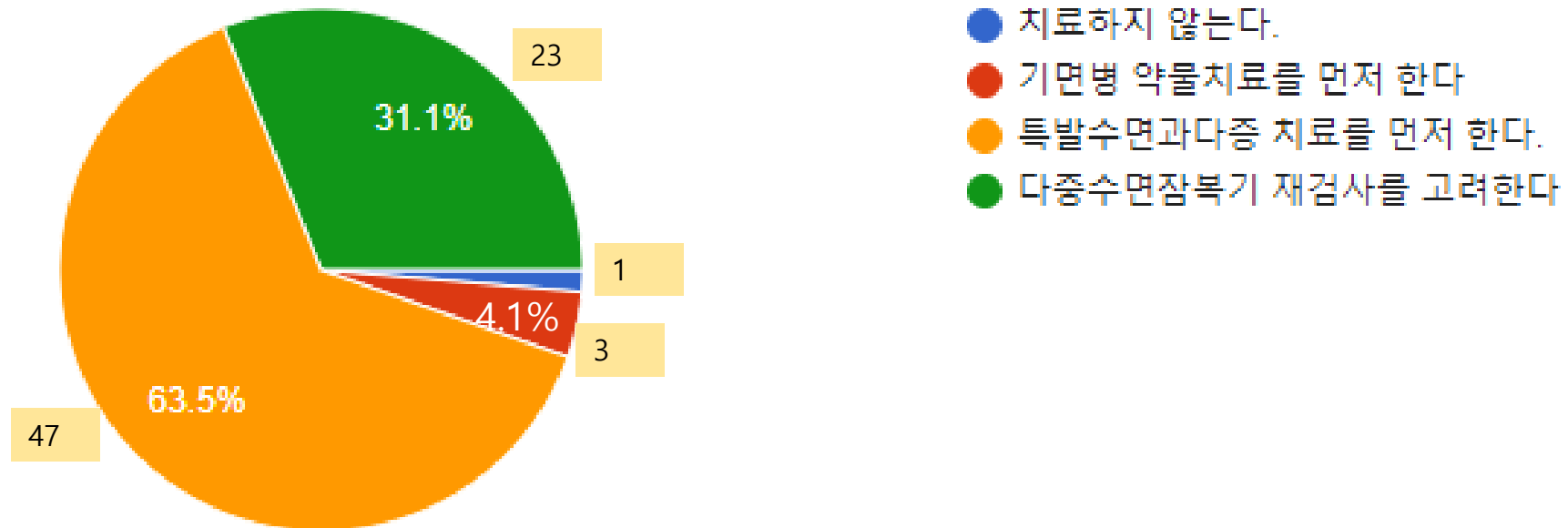
21. 주간졸림 원인으로 수면 부족은 배제된 수면과다로 내원한 환자의 수면다원검사서 특이 소견은 없었으며 다음날 다중수면잠복기검사서 입면기렘수면(sleep-onset REM period)이 1번 관찰되고(수면다원검사 소견 포함) 평균 수면잠복기가 8분이하로 관찰되었다면,

- A. 수면부족을 제외한 귀하의 진단은 무엇입니까?



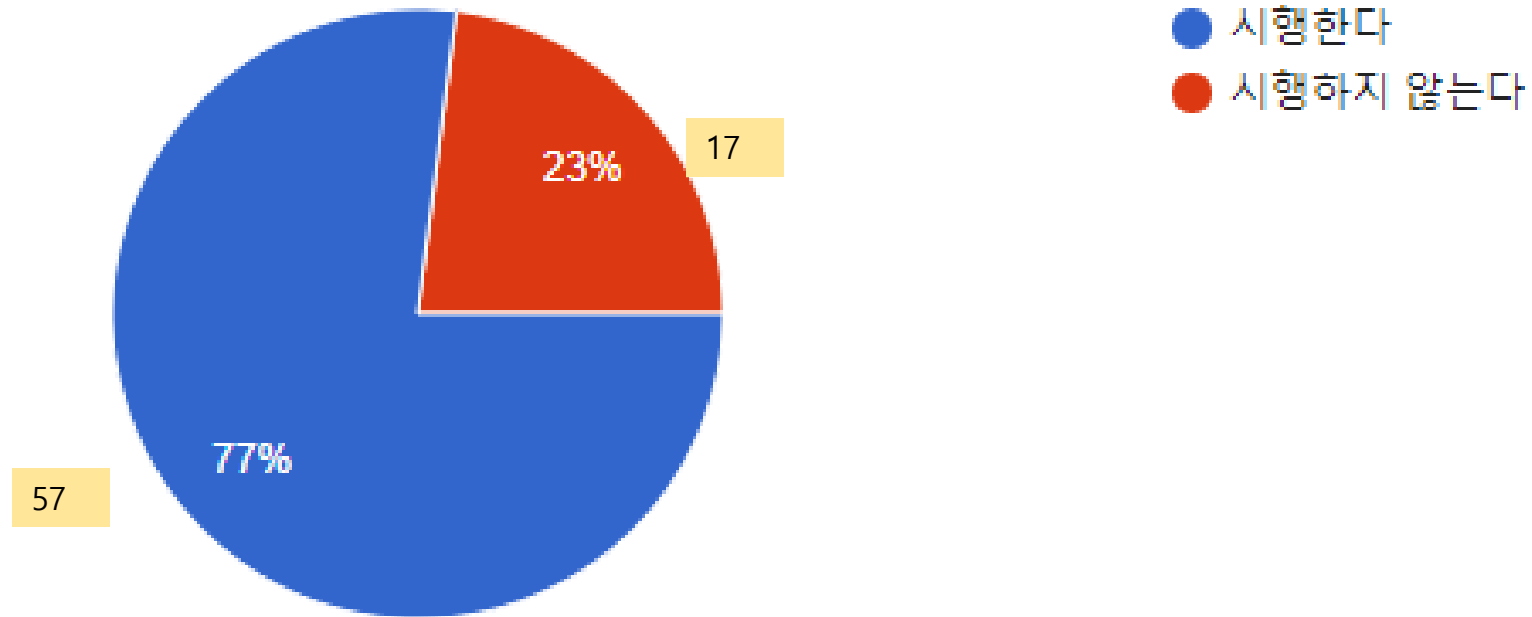
21. 주간졸림 원인으로 수면 부족은 배제된 수면과다로 내원한 환자의 수면다원검사에서 특이 소견은 없었으며 다음날 다중수면잠복기검사에서 입면기렘수면(sleep-onset REM period)이 1번 관찰되고(수면다원검사 소견 포함) 평균 수면잠복기가 8분이하로 관찰되었다면,

• B. 상기 환자의 치료 계획은 어떻게 되십니까?



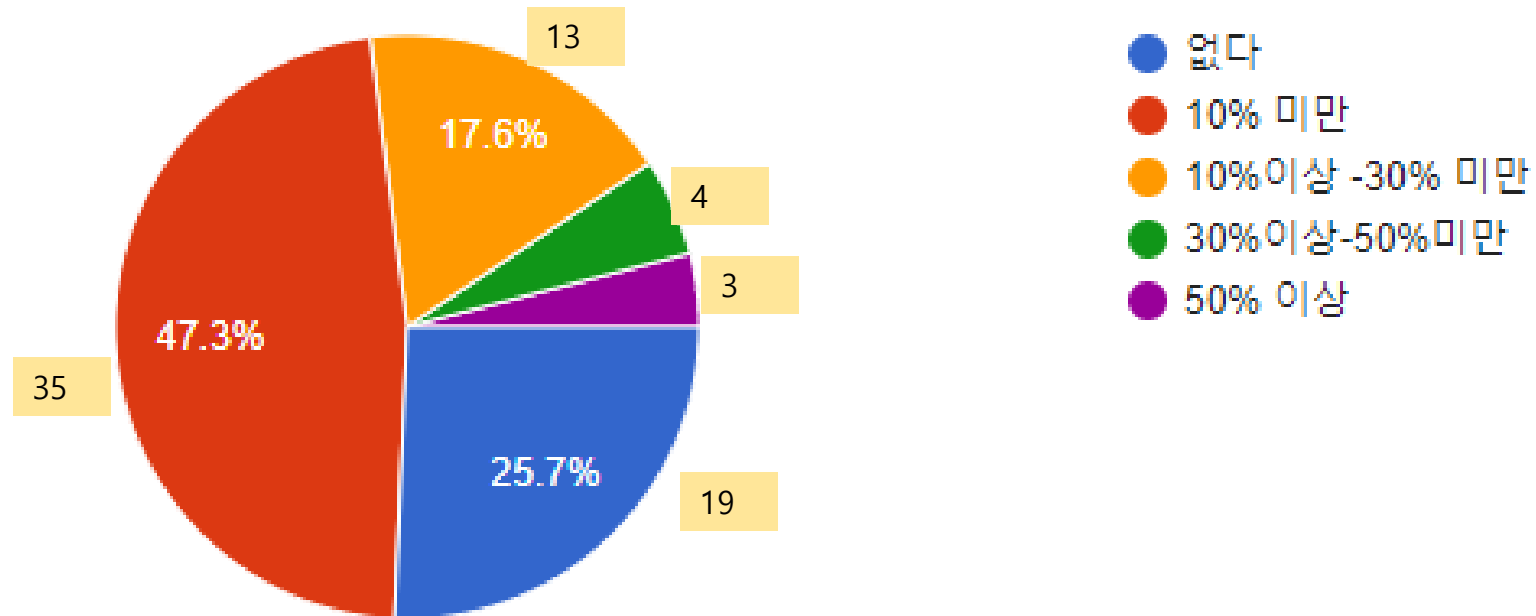
21. 주간졸림 원인으로 수면 부족은 배제된 수면과다로 내원한 환자의 수면다원검사에서 특이 소견은 없었으며 다음날 다중수면잠복기검사에서 입면기렘수면(sleep-onset REM period)이 1번 관찰되고(수면다원검사 소견 포함) 평균 수면잠복기가 8분이하로 관찰되었다면,

- C. 위 환자에게 다중수면잠복기검사를 재시행한다면 전날밤 수면다원검사를 다시 시행합니까?



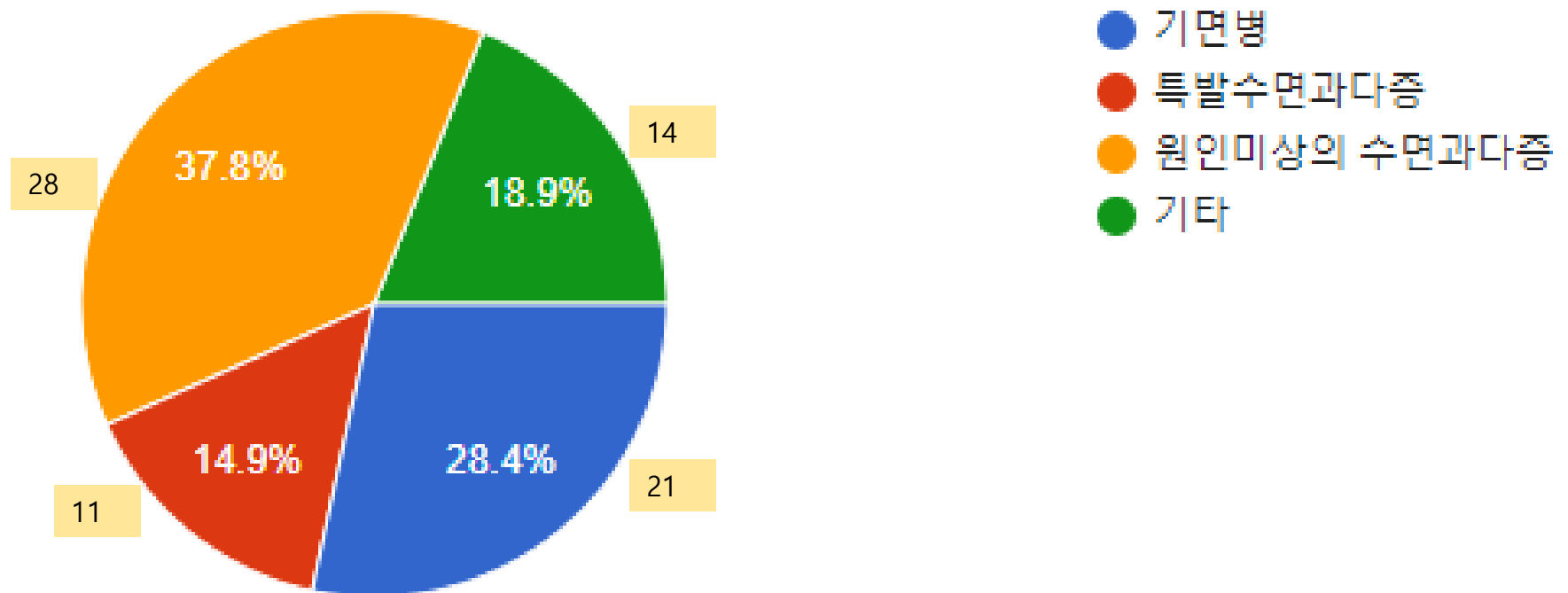
22. 주간졸림 원인으로 수면 부족은 배제된 수면과다로 내원한 환자의 수면다원검사서 특이 소견은 없었으며 다중수면잠복기검사서 입면기렘수면 (sleep-onset REM period)이 2번 이상 관찰되고(수면다원검사 소견 포함) 평균 수면잠복기가 8분 초과로 관찰되었다면,

• A. 귀하는 이런 경우를 얼마나 경험하십니까?



22. 주간졸림 원인으로 수면 부족은 배제된 수면과다로 내원한 환자의 수면다원검사서 특이 소견은 없었으며 다중수면잠복기검사서 입면기렘수면 (sleep-onset REM period)이 2번 이상 관찰되고(수면다원검사 소견 포함) 평균 수면잠복기가 8분 초과로 관찰되었다면,

- B-1. 수면부족을 제외한 귀하의 진단은 무엇입니까?



22. 주간졸림 원인으로 수면 부족은 배제된 수면과다로 내원한 환자의 수면다원검사에서 **특이 소견은 없었으며** 다중수면잠복기검사서 입면기렘수면 (sleep-onset REM period)이 **2번** 이상 관찰되고(수면다원검사 소견 포함) 평균 수면잠복기가 **8분 초과**로 관찰되었다면,

• B-2. (B-1 질문에서) "**기타**"를 선택한 경우 어떤 진단을 생각하시는지 서술해주세요

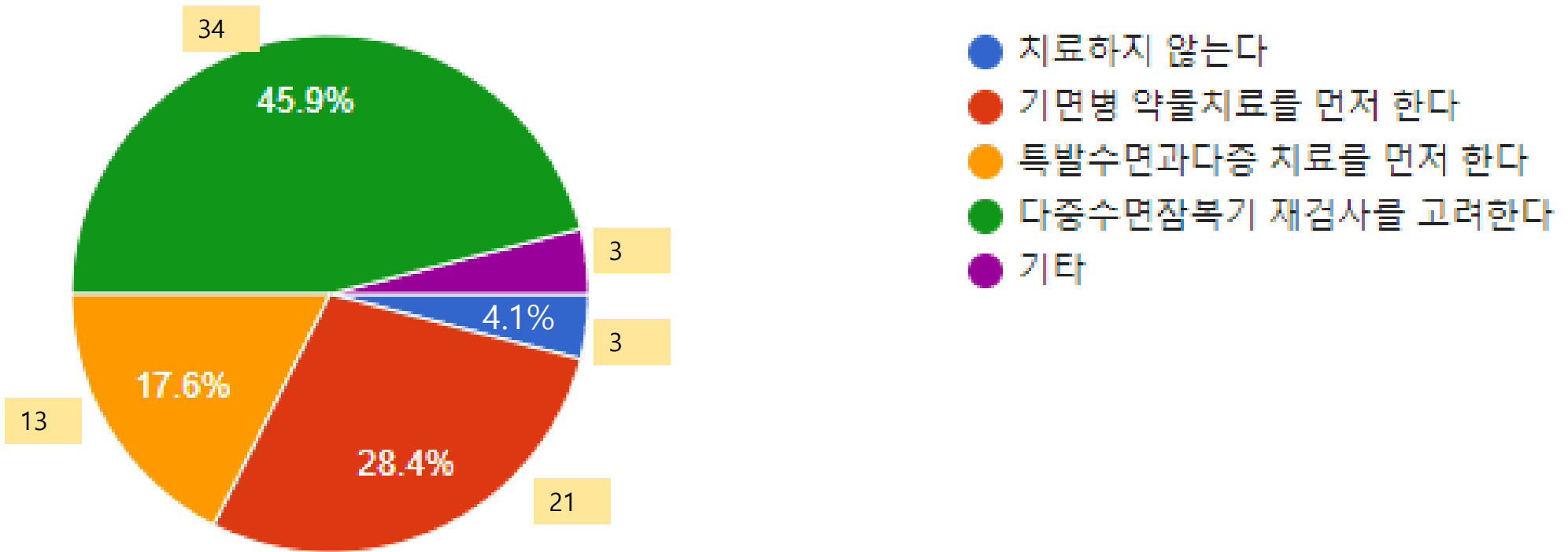
- delayed sleep wake cycle disorder
- Delayed sleep-wake phase disorder
- Circadian rhythm disorder
- 기면병 가능성, 대증적 치료 및 수면다원검사와 다중수면잠복기검사 추적 고려.
- 잘 모르겠음 경험이 없음
- 1st night effect를 고려하여 추후 수면다원검사를 재시행할 필요가 있습니다. 환자가 일상생활에 어려움을 느낄 정도의 졸림증을 호소한다면 기면병의증으로 치료를 시작할 것 같습니다.
- 진단보류 후 재검사
- 약물 및 약물 중단(예를 들어, 렘수면 억제하는 SSRI 항우울제 갑작스런 중단)
- REM sleep-rebound situation

22. 주간졸림 원인으로 수면 부족은 배제된 수면과다로 내원한 환자의 수면다원검사에서 **특이 소견은 없었으며** 다중수면잠복기검사에서 입면기렘수면 (sleep-onset REM period)이 **2번** 이상 관찰되고(수면다원검사 소견 포함) 평균 수면잠복기가 **8분 초과**로 관찰되었다면,

- B-2. (B-1 질문에서) "**기타**"를 선택한 경우 어떤 진단을 생각하시는지 서술해주세요
- 주간 졸음증이 아님. 렘증가 원인인 약물, 음주, 일주기리듬 등을 챙겨봄
- 일주기리듬장애 고려, 약물 등

22. 주간졸림 원인으로 수면 부족은 배제된 수면과다로 내원한 환자의 수면다원검사에서 **특이 소견은 없었으며** 다중수면잠복기검사에서 입면기렘수면 (sleep-onset REM period)이 **2번** 이상 관찰되고(수면다원검사 소견 포함) 평균 수면잠복기가 **8분 초과**로 관찰되었다면,

• C-1. 상기 환자의 치료 계획은 어떻게 되십니까?





22. 주간졸림 원인으로 수면 부족은 배제된 수면과다로 내원한 환자의 수면다원검사서 특이 소견은 없었으며 다중수면잠복기검사서 입면기렘수면 (sleep-onset REM period)이 2번 이상 관찰되고(수면다원검사 소견 포함) 평균 수면잠복기가 8분 초과로 관찰되었다면,

• C-2. (C-1 질문에서) "기타"를 선택한 경우 어떤 치료방법을 생각하시는지 서술해주세요.

- melatonin, light therapy
- 평상시 취침-기상시간에 맞추어 PSG 재검사를 시행하고 이어서 MSLT를 진행한다.
- 치료 없이 PSG & MSMT f/u
- 수면 시간을 조금 연장해 보도록 한 뒤 주간 졸림의 호전을 확인 & 복용 중인 약제들을 검토

22. 주간졸림 원인으로 수면 부족은 배제된 수면과다로 내원한 환자의 수면다원검사서 특이 소견은 없었으며 다중수면잠복기검사서 입면기렘수면 (sleep-onset REM period)이 2번 이상 관찰되고(수면다원검사 소견 포함) 평균 수면잠복기가 8분 초과로 관찰되었다면,

- D. 위 환자에게 다중수면잠복기검사를 재시행한다면 전날밤 수면다원검사를 다시 시행합니까?

