

▶ 다빈도 질환의 중의치료 ①

소아/피부과 편

다빈도 질환의 중의치료 ①

소아/피부과 편

다빈도 질환의 중의치료 ①

소아/피부과 편



비매품/무료



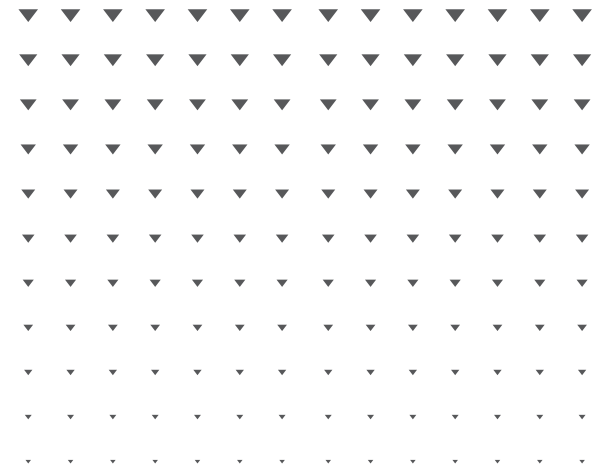
9 788959 705115
ISBN 978-89-5970-511-5

한국한의학연구원
KOREA INSTITUTE OF ORIENTAL MEDICINE


한국한의학연구원
KOREA INSTITUTE OF ORIENTAL MEDICINE

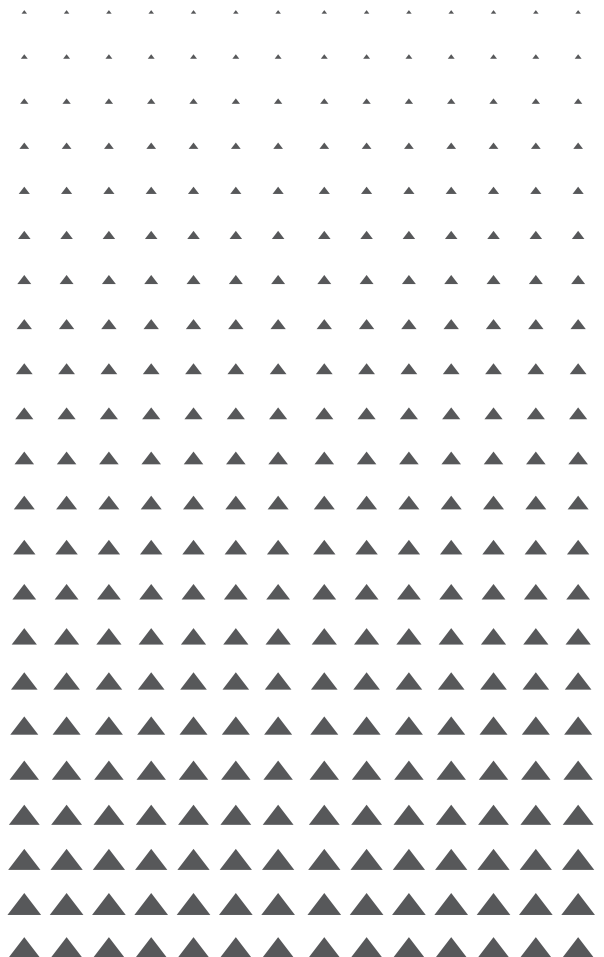
34054 대전광역시 유성구 유성대로 1672
T. 042-868-9412 F.042-861-5800
<http://www.kiom.re.kr>


한국한의학연구원
KOREA INSTITUTE OF ORIENTAL MEDICINE

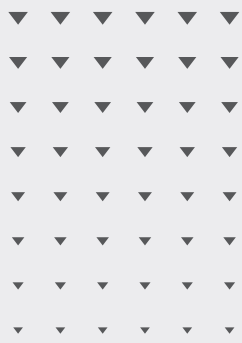


다빈도 질환의 중의치료 Ⅰ

소아/피부과 편



한국한의학연구원
KOREA INSTITUTE OF ORIENTAL MEDICINE



발 간 사

‘다빈도 질환의 중의치료 1’

중의 의료 인력 76만 명, 중의병원 병상 수 109만 병상, 중의병원 연간 진료량 11억 명, 중의약대학 등 인력양성 기관 404곳, 국공립 중의약 연구기관 72곳. (중국의 국가중의약시스템, 2020) 지난 2019년 기준 중국 중의약의 현주소입니다.

중국의 중의약은 엄청난 인프라를 바탕으로 ‘중의약 굴기’를 진행하고 있습니다. 고대로부터 전해 내려오는 수많은 의서와 풍부한 자원은 중의약 발전의 원천입니다. 21세기 들어 중국 정부의 강력한 진흥 정책에 힘입어 중의약은 서양의학과 더불어 중국 의료체계의 한 축으로 확고하게 자리 잡았습니다.

일반적으로 많은 수의 환자와 인프라는 의료 발전의 밑거름으로 작용하기도 합니다. 14억 중국 인구는 중의약 굴기의 가장 큰 자산입니다. 엄청난 인구에서 확보 할 수 있는 임상데이터와 경험, 정부의 대규모 투자는 중의약 발전의 원동력이 되고 있습니다.

이번에 발간한 ‘다빈도 질환의 중의치료1’은 2022년 현재 중국 중의약 분야 임상과 연구현장에서 진단, 치료, 연구되고 있는 실용적인 정보를 간추려 정리한 ‘실용 중의 임상 논치 가이드 북’ 이라고 정리할 수 있습니다.

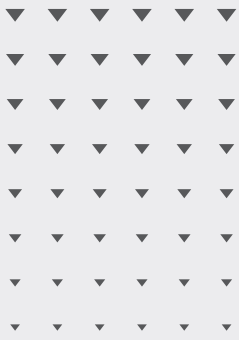
한국은 인접한 중국과 고대부터 활발한 교류와 협력을 통해서 발전을 도모해왔습니다. 의료분야도 마찬가지입니다. 중국의 임상현장, 연구현장은 우리나라 한의학 발전에 모티브를 줄 수 있을 것이라고 생각합니다. 이웃나라 중국의 중의약을 잘 살피고 활용해서 새롭게 만들어내는 ‘온고창신’의 정신이 필요할 때입니다.

최근 우리 연구원은 중국에서 현재 사용되고 있는 가장 대표적인 중성약(한약제제)을 소개하는 책자인 ‘중국의 대표 중성약 264선’을 발간한 바 있습니다. 중성약 264선은 중국의 한약제제인 중성약에 초점이 맞춰져 있다면 이번에 발간되는 ‘다빈도 질환의 중의치료1’은 중국 임상 의료 현장의 실질적인 임상과 연구 경험에 초점이 맞춰져 있습니다.

특히, 특정 질병에 대한 기초 이론과 기존 처방 정보, 경험처방과 연구처방, 침구를 비롯한 치료 방법, 특히 처방, 그리고 관련 분야 중국 최고 명의들의 임상 경험까지 한 눈에 볼 수 있도록 정리했습니다. 이번에 발간한 책이 중국과 한국의 임상과 연구현장에서 좋은 정보 교류의 계기가 되길 희망합니다. 더불어 이 책이 나오기까지 기획에서 조사 분석에 나선 모든 분들과 우리 북경사무소에도 감사를 드립니다.

2022년 7월

한국한의학연구원장 이진용



들 어 가 며

‘다빈도 질환의 중의치료1’은 2022년 현재 중국 중의약 분야 연구 임상현장에서 진단 치료되고 있는 실용적인 정보를 간추려 정리한 ‘실용 중의임상논치 가이드 북’이라고 말할 수 있다. 가이드 북인 이유는 추가적인 심화 학습을 위해 내용과 관련된 모든 문헌의 출처를 기록했기 때문이다.

본 서에서는 중국에서 서양의학적 치료보다 전통의약 치료에 우세성이 있는 우세병종을 선정했으며 한의사가 임상현장에서 바로 사용할 수 있는 정보를 제공하려고 노력했음을 밝힌다. 주의력결핍 과다행동장애(ADHD), 투렛증후군(Tourette’s syndrome), 소아염식증, 성조숙증, 소아 알레르기성 자반증, 건선, 아토피 피부염, 여드름, 습진, 담마진 등 10개의 소아과 피부과 관련 질환이다. 내용은 중의 기초이론연구, 유효 방제연구, 침구 및 기타 치료, 명의 임상경험, 특허 처방 등 5개 부분으로 구성됐다.

첫 번째는 중의기초이론연구는 병인병기, 증후분포, 변증논치, 진료지침, 용약규율로 구성되어 있다. 병인병기에서는 중국 유명 의가들의 병인병기에 대한 인식과 치법을 정리했으며 증후분포에서는 중국내 주요 병원의 증례에 대한 분석을 제시했다. 진료지침에서는 중화중의약학회에서 발표한 《중의 진료지침》과 국가중의약관리국의 《중의 우세병종 진료방안》 등을 참고했다. 용약규율은 2014년 5월까지 중국의 주요 논문 데이터베이스인 CNKI, CBM, Wanfang data, VIP 등의 분석을 통하여 진료지침, 치료에 사용되는 다빈도 약재와 약재 조합, 약재 간 상호관계를 소개했다.

두 번째 유효한 방제연구에서는 기존 처방, 경험 처방 및 연구 처방, 침구 및 기타 치료로 구분했다. 기존 처방에서는 고래의 각각의 처방에 대한 사례를 살펴보았으며 경험 처방 및 연구 처방에서는 공효와 조성, 방해, 가감이나 임상 및 실험 연구로 구분해서 정리했다.

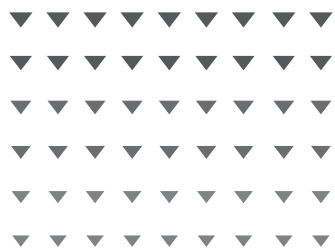
세 번째 침구 및 기타 치료에서는 침법에 대한 주혈과 배혈, 임상 연구 등에 대해서도 조사했다. 더불어 추나 요법이나 침구와 약을 병용하는 방법(침약병용), 유효한 임상연구 보강 등 다양한 조사를 진행했음을 밝힌다.

네 번째로 명의의 임상경험에서는 중국에서 해당 분야 최고 전문가들의 변증논치, 용약경험, 경험 처방, 분형논치, 임상사로, 음식처방, 다빈도 사용 약재, 용약규율, 침자치료, 증상별 약물 가미 등 다양한 임상경험을 담았다. 침구, 침구와 한약의 병용, 기타 특수요법들도 소개한다.

다섯 번째 특허 처방은 대개 명의 경험 처방 또는 신약 개발을 위한 처방으로서 한의사들의 조방에 참고자료가 될 것으로 기대하며, 특허공고번호를 기재하여 중국의 국가지식산권국 홈페이지 검색을 통해 해당 특허의 세부 내용을 찾아볼 수 있도록 했다.

끝으로 본 책의 제목을 ‘다빈도 질환의 중의치료 1’이라고 굳이 붙인 이유는 이 책의 후속으로 2권, 3권, 4권 등이 순조롭게 발간되어 국내 한의학계의 발전에도 일조하기를 바라는 마음을 담았다.

KIOM ‘다빈도 질환의 중의치료 1’ 편집진

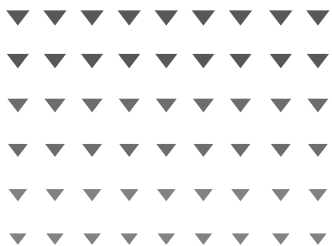


CONTENTS

I. 주의력결핍 과다행동장애(ADHD)

1. 중의기초이론연구	29
1) 병인병기	29
2) 증후분포	30
3) 변증논치	32
4) 진료지침	33
(1) 《중의진료지침ZYYXH/T262-2012》(중화중의약학회)	33
(2) 《중의우세병종진료방안(2차)》(국가중의약관리국, 2011)	34
5) 용약규율	35
2. 유효방제 연구	37
1) 기존처방	37
(1) 귀비탕	37
(2) 황련온담탕	37
(3) 감맥대조탕	37
(4) 계지탕	37
(5) 천왕보심단	37
(6) 정지환定志丸	37
(7) 천마구등음	37
(8) 시호가용골모려탕	38
(9) 계지가용골모려탕	38
(10) 지백지황환	38
2) 경험처방 및 연구처방	38
(1) 사심녕신탕瀉心寧神湯	38
(2) 평동탕平動湯	39
(3) 보신익뇌탕補腎益腦湯	39
(4) 안녕익지탕安寧益智湯	39
(5) 익지녕신탕益智寧神湯	40
(6) 자신녕신방滋腎寧神方	40
(7) 자신조간방滋腎調肝方	40
(8) 자음익지방滋陰益智方	41
(9) 안신익지교낭安神益智膠囊	41

(10) 청열도체탕淸熱導滯湯	41
(11) 다동정탕多動停湯	42
(12) 삼미안신탕參味安神湯	42
(13) 청간녕신탕淸肝寧神湯	42
(14) 익지녕益智寧	43
3. 침구 및 기타 치료	43
1) 침자요법	43
2) 혈위매선요법	44
3) 추나요법	44
4) 침약병용	45
4. 명의 임상경험	47
1) 왕샤팡王霞芳의 분형논치	47
2) 취웨이琿瑋의 임상사로와 경험처방 “건비평간과립”	47
3) 뤼샤오룽羅笑容의 임상사로와 음식처방	47
4) 리이루이李宜瑞의 분형논치와 다빈도 사용약재	48
5) 쉬안구이치宣桂琪의 임상사로와 경험처방 “선씨귀녕탕”	49
6) 쑹치라오宋啟勞의 증풍논치와 경험처방 “다동정방”	50
7) 국의대사 왕례王烈의 임상사로	50
8) 왕쑤메이王素梅의 용약규율	50
9) 왕권홍王俊宏의 경험처방 “정녕방”	51
10) 장자웨이張家維의 침자치료	52
11) 장펑춘張鳳春의 분형논치와 증상별 약물가미	52
12) 한신민韓新民의 임상사로와 경험처방 “안신정지령”	53
13) 후텐청胡天成的 변증논치	54
14) 장즈룽張智龍의 양혈유간침법과 소아다동증방	55
15) 장파오張驪의 경험처방 “다동안구복액”	56
16) 황선黃牲의 임상사로	56
5. 특허처방	56

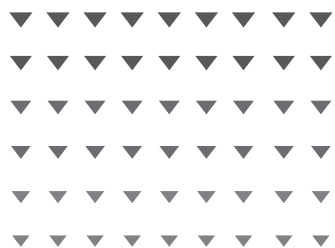


CONTENTS

II. 투렛증후군(Tourette’s syndrome)	
1. 중의기초이론연구	61
1) 병인병기	61
2) 증후분포	63
3) 변증논치	64
4) 진료지침	65
(1) 《중의진료지침ZYXXH/T342-2012》(중화중의약학회)	65
(2) 《중의우세병종진료방안(2차)》(국가중의약관리국, 2011)	66
5) 용약규율	69
2. 유효방제 연구	71
1) 기존처방	71
(1) 천마구등음	71
(2) 온담탕	71
(3) 시호가용골모려탕	72
(4) 소요산	72
(5) 사역산	72
(6) 이진탕	72
(7) 육미지황환	72
2) 경험처방 및 연구처방	72
(1) 창포울금탕菖蒲鬱金湯	72
(2) 소풍평간지동탕疏風平肝止動湯	73
(3) 식풍정녕탕熄風靜寧湯	74
(4) 구등탕鉤藤湯 가감	74
(5) 문정탕文靜湯	74
(6) 지추탕止抽湯	75
(7) 정풍안신탕定風安神湯	75
(8) 육간식풍탕育肝息風湯	75
(9) 건비평간탕健脾平肝湯	76
3. 침구 및 기타 치료	76
1) 침자요법	76
2) 이혈요법	77

3) 추나요법	77
4) 침약병용	78
4. 명의 임상경험	80
1) 왕쑤메이王素梅의 임상사료와 경험처방 “건비지동탕”	80
2) 가오수빈高樹彬의 종경근논치從經筋論治 경험처방 “해경산”	81
3) 류비천劉弼臣의 종폐논치從肺論治와 경험처방 “식풍정녕탕”	82
4) 왕서우찬汪受傳의 종풍담논치從風痰論治와 경험처방 “풍녕탕”	83
5) 류젠한劉建漢의 임상사료	83
6) 쉬안구이치宣桂琪의 변증논치	84
7) 마룽馬融의 치법방약	84
8) 스잉제史英傑의 치법용약	85
9) 장파오張驪의 치법과 기본처방	86
10) 리쑤칭李素卿의 분형논치	86
11) 리이루이李宜瑞의 변증논치	86
12) 우롄중武連仲의 침자 변증논치	88
5. 특허처방	89

III. 소아염식증	
1. 중의기초이론연구	93
1) 병인병기	93
2) 증후분포	94
3) 변증논치	95
4) 진료지침	96
(1) 《중의진료지침ZYXXH/T257-2012》(중화중의약학회)	96
(2) 《중의우세병종진료방안(3차)》(국가중의약관리국, 2012)	98
5) 용약규율	100
2. 유효방제 연구	103
1) 기존처방	103
(1) 사군자탕	103



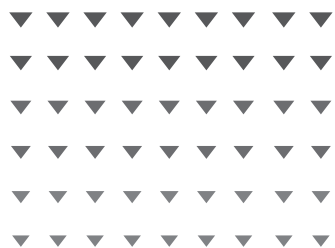
CONTENTS

(2) 계지탕.....	103
(3) 이공산.....	103
(4) 삼령백출산.....	103
(5) 사마탕四磨湯.....	104
(6) 향사육군자탕香砂六君子湯.....	104
(7) 소요산.....	104
(8) 소시호탕.....	104
(9) 사역산.....	104
(10) 반하사심탕.....	105
(11) 죽엽석고탕.....	105
2) 경험처방 및 연구처방.....	105
(1) 운비소식탕運脾消食湯.....	105
(2) 건비개위탕健脾開胃湯.....	105
(3) 건비소적탕健脾消積湯.....	106
(4) 건비유간탕健脾柔肝湯.....	106
(5) 건비화위탕健脾和胃湯.....	106
(6) 청화열비탕淸化悅脾湯.....	107
(7) 곽향온담탕藿香溫膽湯.....	107
(8) 삼기익원탕蔘芪益元湯.....	107
(9) 열비락식탕悅脾樂食湯.....	108
(10) 운비화위탕運脾和胃湯.....	108
3. 침구 및 기타 치료.....	108
1) 침자요법.....	108
2) 추나요법.....	110
3) 침약병용.....	110
4. 명의 임상경험.....	111
1) 후텐청胡天成的 변증논치.....	111
2) 류비천劉弼臣의 치료10법과 변증논치.....	112
3) 국의대사 덩잉丁櫻의 임상사로.....	113
4) 국의대사 리위치李玉奇的 기본처방 “자의제감탕”.....	113
5) 장스칭張士卿의 임상사로와 상용약대.....	114

6) 뤼샤오룽羅笑容의 용약특징.....	114
7) 장위런江育仁의 치법.....	115
8) 황젠예黃建業의 경험처방 “운비산”.....	115
9) 정치중鄭啟仲의 경험처방 “소간락식탕”.....	116
10) 연자오권閻兆君의 지의志意변증논치.....	116
11) 멩셴란孟憲蘭의 위열비허형胃熱脾虛型 소아염식증 치료.....	117
12) 왕명칭王孟淸의 중습론치從濕論治.....	118
13) 왕서우완汪受傳의 변증논치.....	118
14) 류젠중劉建忠의 변증논치.....	119
5. 특허처방.....	121

IV. 성조숙性早熟

1. 중의기초이론연구.....	127
1) 병인병기.....	127
2) 증후분포.....	128
3) 변증논치.....	130
4) 진료지침.....	131
(1) 《중의진료지침ZYXXH/T270-2012》(중화중의약학회).....	131
(2) 《중의우세병중진료방안(2차)》(국가중의약관리국, 2011).....	132
5) 용약규율.....	133
2. 유효방제 연구.....	135
1) 기존처방.....	135
(1) 지백지황환.....	135
(2) 단치소요산(교낭).....	135
(3) 반하사심탕.....	135
(4) 용담사간탕.....	135
(5) 온담탕.....	135
2) 경험처방 및 연구처방.....	136
(1) 자음사화방滋陰瀉火方.....	136

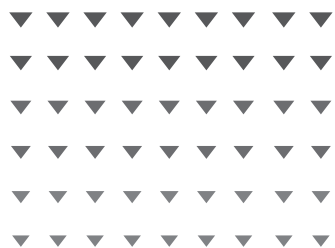


CONTENTS

(2) 소간사화방疏肝瀉火方	136
(3) 가미창부도담탕加味蒼附導痰湯	137
(4) 삼초탕三草湯	137
(5) 시패하고초탕柴貝夏枯草湯	137
(6) 시호굴엽탕柴胡橘葉湯	138
(7) 이지탕二地湯	138
(8) 자신소간사화방滋腎疏肝瀉火方	138
(9) 자음강화량혈탕滋陰降火涼血湯	139
(10) 치조탕梔早湯	139
(11) 화원완계탕和元緩癸湯	139
(12) 창령화담억조방蒼化痰抑早方	140
(13) 하고초소유방夏枯草消乳方	140
(14) 지백강화탕知柏降火湯	141
(15) 자음완골방滋陰緩骨方	141
(16) 자음화담방滋陰化痰方	141
3. 침구 및 기타 치료	142
1) 이혈침압과 약물의 병용	142
2) 추나와 약물의 병용	143
4. 명의 임상경험	143
1) 예진葉進의 치법	143
2) 국의대사 차이쑹옌柴嵩岩의 기본처방	145
3) 스위민時毓民의 기본처방	145
4) 원중위文仲渝의 경험처방 “자의조속방”	145
5) 왕밍웨이王明月的 경험처방 “성조속방”	146
6) 양전楊震의 치법	146
7) 정치중鄭啟仲의 경험처방	147
8) 저우젠양周建揚의 치료경험	147
5. 특허처방	148

V. 소아 알레르기성 자반증

1. 중의기초이론연구	151
1) 병인병기	151
2) 증후분포	152
3) 변증논치	153
4) 진료지침	154
(1) 《중의진료지침ZYXXH/T285-2012》(중화중의약학회)	154
(2) 《중의우세병종진료방안(1차)》(국가중의약관리국, 2010)	156
5) 용약규율	157
2. 유효방제 연구	159
1) 기존처방	159
(1) 서각지황탕	159
(2) 은교산	159
(3) 옥병풍산(과립)	159
(4) 귀비탕	159
(5) 지백지황환	159
(6) 혈부축어탕	160
(7) 도홍사물탕	160
2) 경험처방 및 연구처방	160
(1) 과민전過敏煎	160
(2) 소아자전진소과립小兒紫癜疹消顆粒	160
(3) 청열량혈탕清熱涼血湯	161
(4) 삼초화반탕三草化斑湯	161
(5) 청자식풍탕清紫息風湯	162
(6) 소전과립消癩顆粒	162
(7) 자시도홍화전탕紫豉桃紅化癩湯	163
3. 침구 및 기타 치료	163
1) 침자요법	163
2) 훈세熏洗요법	163
3) 중약복용과 훈세의 병용	164



CONTENTS

4) 자락방혈법刺絡放血法	164
5) 침약병용	165
4. 명의 임상경험	165
1) 취허밍丘和明의 분형논치	165
2) 국의대사 저우중잉周仲瑛의 6종 치법	166
3) 저우양팅周耀庭의 경험처방 “주씨산풍리습소반탕”	167
4) 등유치董幼祺의 경험처방 “금선탈의탕”	167
5) 레이건핑雷根平的 4종 치법방약	168
6) 류푸싱劉複興의 혈열형血熱型치료처방 “사초탕”	169
7) 류사劉霞의 경험처방 “소풍청전방”	169
8) 국의대사 덩잉丁櫻의 변증논치	169
9) 페이쉐이裴學義의 임상사료와 용약특징	171
10) 쑤이추孫軼秋의 용약특징과 경험처방	172
11) 리쑤창李素卿의 변증논치	173
12) 국의대사 왕례王烈的 3종치법	174
13) 왕서우왕汪受傳의 분기논치와 변증논치	175
14) 우강형吳康衡의 변증논치	176
15) 황권위黃俊玉의 변증논치	177
5. 특허처방	178

VI. 건선

1. 중의기초이론연구	183
1) 병인병기	183
2) 증후분포	184
3) 변증논치	186
4) 진료지침	188
(1) 《중의진료지침ZYYXH/T342-2012》(중화중의약학회)	188
(2) 《중의우세병종진료방안(1차)》(국가중의약관리국, 2010)	189
5) 용약규율	190

2. 유효방제 연구	192
1) 기존처방	192
(1) 소풍산消風散	192
(2) 서각지황탕	192
(3) 청영탕清營湯	193
(4) 혈부축어탕	193
(5) 백호탕	193
2) 경험처방 및 연구처방	194
(1) 양혈활혈탕涼血活血湯	194
(2) 양혈해독탕養血解毒湯	194
(3) 극은방克銀方	195
(4) 양혈화반탕養血化斑湯	195
(5) 양혈소풍산涼血消風散	195
(6) 해독산어탕解毒散瘀湯	196
(7) 건비해독탕健脾解毒湯	196
3. 침구 및 기타 치료	197
1) 침자요법	197
2) 자락방혈법刺絡放血法	198
3) 침약 또는 침자와 방혈의 병용	198
4) 중약 도포	199
5) 훈증, 약욕요법	199
6) 약물복용과 훈세, 훈증의 병용	200
4. 명의 임상경험	200
1) 국의대사 쉬안궈웨이禰國維의 피부해독탕과 분형논치	200
2) 자오빙난趙炳南의 경험방	202
3) 주런강朱仁康의 변증논치와 경험방, 인경약	202
4) 장즈리張志禮의 치료경험	204
5) 왕위시王玉璽의 치법과 용약경험	205
6) 진치핑金起鳳의 경험방 “소은해독탕”	208
7) 어우양형歐陽恒의 변증논치	209
8) 친완장秦萬章의 분형논치와 경험방	210



CONTENTS

5. 특허처방 213

VII. 아토피 피부염

1. 중의기초이론연구 221

1) 병인병기 221

2) 증후분포 222

3) 변증논치 222

4) 진료지침 224

5) 용약규율 226

2. 유효방제 연구 228

1) 기존처방 228

(1) 당귀음자 228

(2) 삼령백출산 228

(3) 옥병풍산 228

2) 경험처방 및 연구처방 229

(1) 건비윤부탕健脾潤膚湯 229

(2) 양혈거풍탕養血祛風湯 229

(3) 양혈거습지양탕涼血祛濕止癢湯 230

(4) 건비소도탕健脾消導湯 230

(5) 운비화습청폐탕運脾化濕清肺湯 231

(6) 윤조거풍탕潤燥祛風湯 231

(7) 건비지양탕健脾止癢湯 232

3. 침구 및 기타 치료 232

1) 내복약물, 침자, 외치법의 병용 232

2) 혈위주사 233

3) 자락방혈법刺絡放血法 233

4) 약욕藥浴요법 234

4. 명의 임상경험 235

1) 연경조씨燕京趙氏 피부과 유파의 변증논치 235

2) 국의대사 쉬안궈웨이禰國維의 연령병치료와 소아기본처방 236

3) 쉬이허우徐宜厚的 변증논치와 용약경험 238

4) 왕서우촨汪受傳의 임상사로와 분기논치 239

5) 어우양웨이취안歐陽衛權의 경방사용경험 240

6) 위투건餘土根의 변증논치 241

7) 양즈보楊志波의 경험처방 “형방지양탕” 242

8) 황야오저우黃堯洲의 경험처방 “용모탕” 242

9) 아이루디艾儒棣의 종비위론치從脾胃論治 기본처방 243

10) 쉬후이푸徐輝甫교수의 경험처방 “구풍탕” 243

11) 천다찬陳達燦의 경험처방 243

12) 천수화陳秀華의 침구기본처방 244

5. 특허처방 245

VIII. 여드름

1. 중의기초이론연구 249

1) 병인병기 249

2) 증후분포 250

3) 변증논치 250

4) 진료지침 254

(1) 《중의진료지침ZYXXH/T345-2012》(중화중의약학회) 254

(2) 《중의우세병종진료방안(1차)》(국가중의약관리국, 2010) 255

5) 용약규율 257

(1) 내복약 257

(2) 외용약 259

2. 유효방제 연구 262

1) 기존처방 262

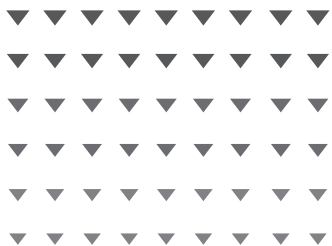
(1) 비파청폐음枇杷清肺飲 262

(2) 인진호탕 262

(3) 단치소요산丹梔逍遙散 262

(4) 오미소독음五味消毒飲 262

(5) 해조옥호탕海藻玉壺湯 263



CONTENTS

(6) 용담사간탕	263
(7) 소시호탕	263
2) 경험처방 및 연구처방	264
(1) 청열제습탕	264
(2) 청열육화탕	264
(3) 운비산결탕	265
(4) 지백소좌탕	265
(5) 청상온하탕	265
(6) 시금소좌탕	265
(7) 청폐소좌탕	266
(8) 소간해울자신탕	266
(9) 좌창음	267
3. 침구 및 기타 치료	267
1) 침자요법	267
2) 자락방혈법	268
3) 자락방혈법과 침자의 병용	268
4) 침자와 애구灸의 병용	269
5) 중약 마스크팩	269
4. 명의 임상경험	270
1) 국의대사 쉬안귀웨이禩國維의 임상사로와 경험처방	270
2) 장즈리張志禮의 변증논치와 상용대약	272
3) 국의대사 천통원陳彤雲의 기초방과 변증논치	273
4) 왕귀강莊國康의 임상경험	275
5) 리후이린李惠林的 경방을 이용한 변증논치	276
6) 핑셴장馮憲章의 경험처방	276
7) 쉬시許銑의 외용처방 “사계탕”	277
8) 아이루디艾儒棣의 용약경험	277
9) 두시첸杜錫賢의 변증용약	277
10) 판루이창範瑞强的 여성여드름 처방 “소간자음소좌탕”	278
5. 특허처방	279

IX. 습진	
1. 중의기초이론연구	287
1) 병인병기	287
2) 증후분포	288
3) 변증논치	288
4) 진료지침	290
(1) 《중의진료지침ZYXXH/T358-2012》(중화중의약학회)	290
(2) 《중의우세병종진료방안(1차)》(국가중의약관리국, 2010)	291
5) 용약규율	292
(1) 내복약	292
(2) 외용약	294
2. 유효방제 연구	295
1) 기존처방	295
(1) 소풍산消風散	295
(2) 사물소풍산四物消風散	295
(3) 제습위령탕除濕胃苓湯	296
(4) 당귀음자	296
(5) 용담사간탕	296
(6) 삼령백출산	296
(7) 방풍통성산	297
(8) 당귀염통탕當歸拈痛湯	297
(9) 마황연교적소두탕麻黃連翹赤小豆湯	297
2) 경험처방 및 연구처방	297
(1) 청열제습탕	297
(2) 건비제습방健脾除濕方	298
(3) 양혈거풍탕養血祛風湯	298
(4) 화습해독탕化濕解毒湯	298
(5) 거풍지양탕祛風止癢湯	299
(6) 고삼지양탕苦蔘止癢湯(외용처방)	299
(7) 삼심도적음三心導赤飲	299
(8) 출령제습탕朮苓除濕湯	300



CONTENTS

3. 침구 및 기타 치료 300

1) 침자치료 300

2) 자락방혈법과 침자의 병용 301

3) 화침火針치료 302

4) 외세, 훈증, 열위법 303

4. 명의 임상경험 304

1) 주런강朱仁康의 변증논치와 용약특징 304

2) 장즈리張志禮의 변증논치 306

3) 왕위시王玉璽의 분기논치와 용약특징 308

4) 쉬이허우徐宜厚的 변증논치 308

5) 아이루디艾儒棣의 변증논치 310

6) 두시셴杜錫賢의 변증논치 311

7) 위원추喻文球의 만성습진 변증논치 312

5. 특허처방 313

X. 담마진

1. 중의기초이론연구 321

1) 병인병기 321

2) 증후분포 322

3) 변증논치 322

4) 진료지침 324

(1) 《중의진료지침ZYYXH/T359-2012》(중화중의약학회) 324

(2) 《중의우세병종진료방안(3차)》(국가중의약관리국, 2012) 325

5) 용약규율 326

2. 유효방제 연구 329

1) 기존처방 329

(1) 옥병풍산 329

(2) 계지탕 329

(3) 계지마황각반탕 329

(4) 소풍산 329

(5) 당귀음자 330

(6) 혈부축어탕 330

(7) 방풍통성산 330

(8) 용담사간탕 331

2) 경험처방 및 연구처방 331

(1) 형방방荊防方 331

(2) 당귀옥진탕當歸玉眞湯(片) 331

(3) 식은탕息癰湯 332

(4) 오사활혈거풍탕烏蛇活血祛風湯 332

(5) 이선지양탕二仙止癢湯 333

(6) 익신고위탕益腎固衛湯 333

(7) 소간리비거풍탕疏肝理脾祛風湯 334

(8) 질려소담탕蒺藜消蕁湯 334

(9) 양혈소풍탕涼血消風湯 334

3. 침구 및 기타 치료 335

1) 침자치료 335

2) 중약외세外洗, 훈증熏蒸, 약욕藥浴 336

3) 중약내복과 외세의 병용 337

4. 명의 임상경험 338

1) 국의대사 쉬안궈웨이禰國維의 변증논치와 용약경험 338

2) 자오빙난趙炳南의 경험처방 340

3) 장즈리張志禮의 변증논치 341

4) 마사오야오馬紹堯의 변증논치와 용약경험 342

5) 천밍링陳明嶺의 변증논치와 용약특징 343

6) 판융성範永升의 담마진치료 “사법四法” 345

7) 왕위시王玉璽의 변증논치 346

8) 아이루디艾儒棣의 변증논치 348

9) 국의대사 리전화李振華의 경험처방 “보기소진탕” 349

5. 특허처방 349



표 목 차

[표 1] 주요 의가의 주의력결핍 과다행동장애 병인병기인식	29	[표 33] 성조숙치료의 다빈도 약재(빈도≥20회)	133
[표 2] ADHD 초진시 중의증형분포	30	[표 34] 성조숙치료의 다빈도 약재조합(빈도≥31회).....	133
[표 3] ADHD 양의학 임상분형	30	[표 35] 성조숙치료 약물조합의 관련규칙(신뢰도 0.8이상)	134
[표 4] ADHD 중의증형과 양의학분형의 상관성[례(%)]	31	[표 36] 성조숙관련 특허처방	148
[표 5] ADHD 병정病程과 중의증형의 상관성[례(%)]	31	[표 37] 주요 의가의 소아알레르기성 자반증 병인병기인식	151
[표 6] ADHD 치료후 중의증형 분포[례(%)]	31	[표 38] 중의증후별 알레르기성 자반증 환아의 연령별 분포.....	152
[표 7] 주요 의가의 주의력결핍 과다행동장애 변증분형과 치법.....	32	[표 39] 중의증후별 알레르기성 자반증 환아의 발병계절 분포	152
[표 8] ADHD치료의 다빈도 약재(빈도≥10회)	36	[표 40] 중의증후별 알레르기성 자반증 환아의 발병유인誘因 분포	153
[표 9] ADHD치료 약물조합의 관련규칙(신뢰도 70%이상)	36	[표 41] 중의증후별 알레르기성 자반증 환아의 병정病程 분포	153
[표 10] 리이루이李宜瑞의 ADHD치료 다빈도 약재(빈도≥15회)	49	[표 42] 중의증후별 알레르기성 자반증 환아의 양의학 임상유형 분포.....	153
[표 11] 왕쑤메이王素梅의 ADHD치료 다빈도 약재(빈도≥40회)	51	[표 43] 주요 의가의 소아알레르기성 자반증 변증분형과 치법	153
[표 12] ADHD관련 특허처방	56	[표 44] 알레르기성 자반증치료의 다빈도 약재(빈도≥20회).....	157
[표 13] 주요 의가의 투렛증후군 병인병기인식.....	61	[표 45] 알레르기성 자반증치료 약물조합의 관련규칙(신뢰도 0.9이상)	158
[표 14] 투렛증후군의 증후분포(빈도≥5회)	63	[표 46] 알레르기성 자반증관련 특허처방	178
[표 15] 주요 의가의 투렛증후군 변증분형과 치법.....	64	[표 47] 주요 의가의 건선 병인병기인식	183
[표 16] 소아투렛증후군치료의 다빈도 약재(빈도≥40회)	69	[표 48] 심상형 은설병 중의증후와 질병분기의 분포관계.....	185
[표 17] 소아투렛증후군치료의 다빈도 약재조합(빈도≥51회)	70	[표 49] 심상형 은설병환자의 병세정도와 중의증후의 분포관계	185
[표 18] 소아투렛증후군치료 약물조합의 관련규칙(신뢰도 0.7이상)	70	[표 50] 심상형 은설병의 증형분포(빈도≥2회).....	185
[표 19] 투렛증후군관련 특허처방.....	89	[표 51] 주요 의가의 건선 변증분형과 치법	186
[표 20] 주요 의가의 소아염식증 병인병기인식.....	93	[표 52] 건선치료의 다빈도 약재(빈도≥40회)	191
[표 21] 소아염식증의 증후분포(빈도≥10회)	94	[표 53] 건선치료의 다빈도 약재조합(빈도≥46회).....	191
[표 22] 주요 의가의 소아염식증 변증분형과 치법.....	95	[표 54] 건선관련 특허처방.....	213
[표 23] 소아염식증치료의 다빈도 약재(빈도≥20회).....	101	[표 55] 주요 의가의 아토피피부염 병인병기인식	221
[표 24] 소아염식증치료의 다빈도 약재조합(빈도≥24회)	101	[표 56] 1827례 아토피피부염 환자의 증후분포(빈도≥31회)	222
[표 25] 소아염식증치료 약물조합의 관련규칙(신뢰도 0.7이상).....	102	[표 57] 1827례 아토피피부염 환자의 증후요소분포(빈도≥14회).....	222
[표 26] 소아염식증관련 특허처방.....	121	[표 58] 주요 의가의 아토피피부염 변증분형과 치법	222
[표 27] 주요 의가의 성조숙 병인병기인식	127	[표 59] 아토피피부염치료의 다빈도 약재(빈도≥50회)	226
[표 28] 243례 성조숙 환자의 증후분포.....	128	[표 60] 아토피피부염치료의 다빈도 약재조합(빈율≥37%).....	226
[표 29] 167례 성조숙, 조기사춘기발육 환자의 증후분포.....	128	[표 61] 아토피피부염치료 약물조합의 관련규칙(신뢰도 0.6이상)	227
[표 30] 성조숙환자 105례의 주요 증상.....	129	[표 62] 아토피피부염관련 특허처방.....	245
[표 31] 조기사춘기발육환자 62례의 주요 증상	129	[표 63] 주요 의가의 여드름 병인병기인식	249
[표 32] 주요 의가의 성조숙 변증과 치법.....	130	[표 64] 5364례 여드름의 중의증후분포(빈도≥100회)	250

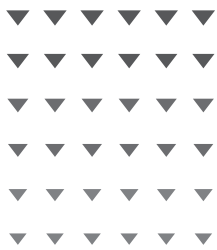
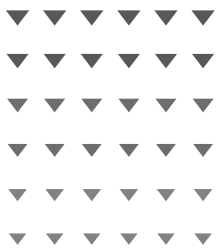


표 목 차

[표 65] 주요 의가의 여드름 변증분형과 치법	250
[표 66] 여드름치료의 다빈도 약재(빈도≥20회)	257
[표 67] 여드름치료의 다빈도 약재조합(빈율≥16%)	258
[표 68] 여드름치료 약물조합의 관련규칙(신뢰도 0.7이상)	258
[표 69] 여드름 외용치료의 다빈도 약재(빈도≥40회)	259
[표 70] 여드름 외용치료의 다빈도 약재조합(빈도≥40회)	260
[표 71] 여드름 외용치료 약물조합의 관련규칙(신뢰도 0.7이상)	260
[표 72] 쉬안궈웨이禰國維의 여드름 분형논치	271
[표 73] 리후이인李惠林的 여드름 변증논치	276
[표 74] 여드름관련 특허처방	279
[표 75] 주요 의가의 습진 병인병기인식	287
[표 76] 습진의 452개 중의증형 규범화후 빈도분포	288
[표 77] 주요 의가의 습진 변증분형과 치법	288
[표 78] 습진치료의 다빈도 약재(빈도≥30회)	292
[표 79] 습진치료의 다빈도 약재조합(빈도≥25회)	293
[표 80] 습진치료 약물조합의 관련규칙(신뢰도 0.5이상)	293
[표 81] 습진 외용치료의 다빈도 약재(빈도≥50회)	294
[표 82] 습진 외용치료의 다빈도 약재조합(빈도≥70회)	295
[표 83] 주런캉朱仁康의 습진치료 다빈도 약재(빈도≥10회)	305
[표 84] 습진관련 특허처방	313
[표 85] 주요 의가의 담마진 병인병기인식	321
[표 86] 담마진 중의증형 빈도분포	322
[표 87] 주요 의가의 담마진 변증분형과 치법	322
[표 88] 담마진치료의 다빈도 약재(빈도≥30회)	326
[표 89] 담마진치료의 다빈도 약재조합(빈도≥30회)	327
[표 90] 담마진치료 약물조합의 관련규칙(신뢰도 0.9이상)	327
[표 91] 쉬안궈웨이禰國維의 담마진치료 다빈도 약재(빈도≥100회)	339
[표 92] 쉬안궈웨이禰國維의 담마진치료 다빈도 약재조합(빈도≥580%)	340
[표 93] 담마진관련 특허처방	349



그림목차

[그림 1] 왕쑤메이王素梅의 상용약재 관계도	51
[그림 2] 소아투렛증후군치료 상용약재 관계도	71
[그림 3] 소아염식증치료 상용약재 관계도	102
[그림 4] 성조숙치료 상용약재 관계도	134
[그림 5] 알레르기성 자반증치료 사용약재 관계도	158
[그림 6] 건선치료 상용약재 관계도	192
[그림 7] 아토피피부염치료 상용약재 관계도	227
[그림 8] 여드름치료 상용약재 관계도	259
[그림 9] 여드름 외용치료 상용약재 관계도	261
[그림 10] 습진치료 상용약재 관계도	294
[그림 11] 담마진치료 상용약재 관계도	328

다빈도 질환의 중의치료 ①

소아/피부과 편

I. 주의력결핍 과다행동장애(ADHD)

1. 중의기초이론연구
2. 유효방제 연구
3. 침구 및 기타 치료
4. 명의 임상경험
5. 특허처방

I . 주의력결핍 과다행동장애(ADHD)

1. 중의기초이론연구

1) 병인병기

주요 의가의 주의력결핍 과다행동장애에 대한 병인병기인식은 다음과 같다.

[표 1] 주요 의가의 주의력결핍 과다행동장애 병인병기인식

의가명	병인병기
후텐청胡天成	여러 원인으로 심, 간, 비, 신의 기능실조가 초래되어 음양실형陰陽失衡이 나타난 것으로, 병기 특징은 양동유여陽動有餘, 음정부족陰靜不足
왕샤팡王霞芳	신정부족腎精不足이 본本이고, 허양부월虛陽浮越, 심간화성心肝火盛, 적담동풍積痰動風이 표標
쥬웨이琚瑋	병기는 비허간항脾虛肝亢
뤄샤오룽羅笑容	병기는 음허양항陰虛陽亢, 심간비신心肝脾腎의 기능실조
리이루이李宜瑞	심비신부족心脾腎不足이 본本이고, 간양항성肝陽亢盛이 표
쉬안구이치宣桂琪	병기는 신정휴허腎精虧虛, 수불함목水不涵木, 간양상항肝陽上亢
장펑춘張鳳春	병기는 음양평형실조陰陽平衡失調이며, 병위는 심간비신이고 주로 비위脾胃이며 다음이 간肝이고, 병성病性은 본허표실本虛標實
한신민韓新民	병위는 심간心肝, 병기는 심간화왕心肝火旺
장파오張驃	병기는 신음휴허腎陰虧虛, 간양부항肝陽浮亢, 음양실조陰陽失調
황선黃姓	병기는 간울화화肝鬱化火, 심신실양心神失養, 담화상행痰火上行, 상요청규上擾清竅
황밍즈黃明志	병인은 선천품부부족先天稟賦不足, 후천간양편향後天肝陽偏亢이며, 병변부위는 심간신이지만, 치료는 “간肝”에 치중
천징허陳景河	병인병기는 환자 본래의 간신부족肝腎不足, 감수풍사感受風邪, 침습뇌락侵襲腦絡
옌자오진閻兆君	병기는 신지부족腎志不足, 비허의임脾虛意任
한페이韓斐	병기는 신정부족腎精不足, 비허습곤脾虛濕困, 심신부월心神浮越이며, 치병致病요인은 습화담어濕火痰瘀와 정지실조情志失調
류홍취안劉紅權	병인은 심간풍화心肝風火, 선천부족先天不足
장후이張卉	간왕비허肝旺脾虛 때문에 발생하며, 간상유여肝常有餘가 주요 병인병기

[1] 郭軍軍,孫香娟,王海俊,胡天成治療小兒多動症經驗[J].安徽中醫藥大學學報,2015,34(06):48-50.

[2] 丁惠玲.王霞芳老師治療兒童多動症的經驗[C]//.第23屆全國中醫兒科學術研討會暨兒科名中醫講習班論文彙編.[出版者不詳],2006:80-83.

[3] 班會會,張弛,琚瑋.琚瑋教授治療兒童多動症經驗介紹[J].光明中醫,2013,28(08):1563-1564.

[4] 楊麗新,廖若莎,羅笑容治療兒童多動症經驗[J].四川中醫,2005(05):1-2.

[5] 李保儒,賴東蘭,李宜瑞辨治兒童多動症經驗[J].河南中醫,2017,37(08):1356-1358.

[6] 張慧婷,徐詩輝,沈丹平,陳健,宣桂琪.宣桂琪教授治療兒童多動症經驗[J].中醫兒科雜誌,2019,15(05):9-11.

[7] 蔡雯雯,張鳳春.張鳳春教授辨治兒童多動症經驗[J].亞太傳統醫藥,2018,14(10):130-131.

[8] 劉成全.韓新民治療兒童多動症經驗[J].江西中醫藥,2007(03):8.

[9] 司振陽,隆紅豔,張驪.張驪治療小兒多動症經驗[J].中國中醫藥信息雜誌,2012,19(01):85.

[10] 蔣會莉.黃甦教授治療小兒多動症經驗總結[J].光明中醫,2019,34(21):3250-3252.

[11] 邢新嬋.黃明志教授治療小兒多動症臨床經驗[J].中醫兒科雜誌,2006(01):6-7.

[12] 劉彬,魏冬梅,尹鋼,陳景河治療小兒多動症經驗舉隅[J].山西中醫,2012,28(10):4+9.

[13] 柳鶯南,閻兆君.閻兆君辨治兒童注意力缺陷多動障礙經驗[J].山東中醫雜誌,2022,41(01):82-85.

[14] 侯曉瑤.韓斐教授辨治兒童注意力缺陷多動障礙的臨證經驗[J].河北中醫,2018,40(09):1289-1292.

[15] 王軒燁,沈浩,劉紅權.劉紅權辨治兒童注意缺陷多動障礙經驗[J].山東中醫雜誌,2019,38(12):1157-1159.

[16] 駱姍,張卉.張卉教授從“肝常有餘”辨治兒童多動綜合征經驗[J].現代中醫藥,2015,35(06):6-7.

2) 증후분포

2011년 12월-2012년 12월까지 중국내 9개 병원 외래환자 270례의 증후분포를 분석한 결과, 초진시 증의증형 분포는 심간화왕心肝火旺, 간신음허肝腎陰虛, 심비양허心脾兩虛, 간울비허肝鬱脾虛, 담화내요痰火內擾 순으로 많으며, 양의학 임상분형은 혼합형, 주의결핍형, 다동-충동형 순으로 많고, 증의증형과 양의학분형의 상관성은 혼합형과 다동-충동형은 심간화왕이 많고 주의결핍형은 심비양허가 많으며, 치료시간이 연장되면서 심간화왕은 감소하고 간신음허는 증가하여 3개월 치료 후 증의증형분포는 간신음허가 가장 많았다.

[표 2] ADHD 초진시 증의증형분포

항목	심간화왕	담화내요	간신음허	심비양허	간울비허	합계
병례수	109	31	58	37	35	270
비율%	40.4	11.5	21.5	13.7	13.0	100

[표 3] ADHD 양의학 임상분형

항목	혼합형	다동-충동	주의결핍	합계
병례수	198	20	52	270
비율%	73.3	7.4	19.3	100

[표 4] ADHD 증의증형과 양의학분형의 상관성[례(%)]

양의학분형	증의증형					합계
	심간화왕	담화내요	간신음허	심비양허	간울비허	
혼합형	83(41.9)	25(12.6)	47(23.7)	20(10.1)	23(11.6)	198
다동-충동	14(70.0)	2(10.0)	2(10.0)	1(5.0)	1(5.0)	20
주의결핍	9(17.3)	7(13.5)	9(17.3)	16(30.8)	11(21.2)	52

[표 5] ADHD 병정病程과 증의증형의 상관성[례(%)]

병정	증의증형					합계
	심간화왕	담화내요	간신음허	심비양허	간울비허	
6개월-1년	15(57.7)	1(3.8)	4(15.4)	4(15.4)	2(7.7)	26
1년-4년	71(38.4)	24(13.0)	42(22.7)	26(14.1)	22(11.9)	185
4년이상	23(39.0)	6(10.2)	12(20.3)	7(11.9)	11(18.6)	59

[표 6] ADHD 치료후 증의증형 분포[례(%)]

치료기간		증의증형					합계
		심간화왕	담화내요	간신음허	심비양허	간울비허	
4주	병례	93	28	63	38	37	259
	비율	35.9	10.8	24.3	14.7	14.3	100
8주	병례	58	27	101	38	35	259
	비율	22.3	10.5	40.0	14.7	13.5	100
12주	병례	32	35	122	36	34	259
	비율	12.4	13.5	47.1	13.9	13.1	100

[1] 孫繼超,韓新民,郭玉清,王愛華,袁則,周榮易,雷爽.270例兒童多動症中醫證型分布及演變規律探討[J].遼寧中醫雜誌,2016,43(05):908-910+1.

3) 변증논치

주요 의가의 주의력결핍 과다행동장애에 대한 변증분형과 치법은 다음과 같다.

[표 7] 주요 의가의 주의력결핍 과다행동장애 변증분형과 치법

의가명	변증분형	치법
상슈핑相修平	신음부족腎陰不足 간양편향肝陽偏亢	자보간신滋補肝腎, 익음잠양益陰潛陽
	심폐음허心肺陰虛 화요심신火擾心神	자음사화滋陰瀉火, 양심안신養心安神
	습열내온濕熱內蘊 담화요심痰火擾心	청열리습清熱利濕, 화담녕심豁痰寧心
	어혈내조瘀血內阻 신지실양神智失養	활혈통락活血通絡, 안신녕지安神寧志
왕사팡王霞芳	담화옹성痰火壅盛	화담사심녕신豁痰瀉心寧神, 자신평간식풍滋腎平肝息風
	심간화왕心肝火旺	청심사화清心瀉火, 평간안신平肝安神
	음양실조陰陽失調	자음잠양양심滋陰潛陽養心
리이루이 李宜瑞	신허간항腎虛肝亢	자신평간滋腎平肝, 영신정지寧神定志
	심비부족心脾不足	건비양심健脾養心, 안신정지安神定志
	담화요심痰火擾心	청열사화清熱瀉火, 화담녕심化痰寧心
장평춘張鳳春	심비양허心脾兩虛	건비양심健脾養心, 안신정지安神定志
	비허간항脾虛肝亢	건비소간健脾疏肝, 양혈안신養血安神
	담화내요痰火內擾	청열화담清熱化痰, 영심안신寧心安神
	신허간항腎虛肝亢	자양간신滋養肝腎, 잠양정지潛陽定志
후텐청胡天成	심간울열心肝鬱熱	청열사화清熱瀉火, 중진안신重鎮安神
	담열내요痰熱內擾	청열화담清熱化痰, 영심안신寧心安神
	허화상염虛火上炎	양음잠양養陰潛陽, 영심안신寧心安神
	심신실양心神失養	건비익기健脾益氣, 양심안신養心安神
	수해부족髓海不足	자양간신滋養肝腎, 영신익지寧神益智

[1] 楊玲,王娣.相修平辨治兒童多動症經驗[J].遼寧中醫雜誌,2007(10):1367-1368.
[2] 丁惠玲.王霞芳老師治療兒童多動症的經驗[C]//第23屆全國中醫兒科學術研討會暨兒科名中醫講習班論文彙編.[出版者不詳], 2006:80-83.
[3] 李保儒,賴東蘭,李宜瑞.辨治兒童多動症經驗[J].河南中醫,2017,37(08):1356-1358.
[4] 蔡雯雯,張鳳春.張鳳春教授辨治兒童多動症經驗[J].亞太傳統醫藥,2018,14(10):130-131.
[5] 郭軍軍,孫香娟,王海俊.胡天成治療小兒多動症經驗[J].安徽中醫藥大學學報,2015,34(06):48-50.

4) 진료지침

중화중의약학회에서 발표한 《중의진료지침》과 국가중의약관리국의 《중의우세병종진료방안》에서 치료에 대한 내용은 다음과 같다.

(1) 《중의진료지침ZYXXH/T262-2012》(중화중의약학회)

▣ 분증논치

① 간신음허증肝腎陰虛證

【치법】 자양간신滋養肝腎, 평간잠양平肝潛陽

【주방】 기국지황환杞菊地黃丸 가감

【상용약】 구기자, 국화, 결명자, 숙지황, 산수유, 산약, 복령, 목단피, 택사

【약물가감】 수면불안에는 산조인, 오미자를 가미하고; 도한盜汗에는 부소맥, 煨용골, 煨모려를 가미하며; 급조이노急躁易怒에는 구등을 가미하고; 대변비결秘結에는 화마인, 상심桑椹을 가미

② 심비양허증心脾兩虛證

【치법】 양심안신養心安神, 건비익기健脾益氣

【주방】 귀비탕歸脾湯과 감맥대조탕甘麥大棗湯의 합방가감

【상용약】 당삼, 황기, 백출, 복령, 당귀, 용안육, 원지, 산조인, 목향, 소맥, 대조,炙감초

【약물가감】 생각을 집중하지 못할 때는 익지인, 용골을 가미하고; 수면이 부실할 때는 오미자, 야교등을 가미하며; 기억력이 나쁘고 동작이 우둔할 때는 하수오, 석창포, 울금을 가미하고; 설태가 후니厚膩할 때는 의이인, 두구, 廣과학을 가미

③ 담화요심증痰火擾心證

【치법】 청열사화清熱瀉火, 화담녕심化痰寧心

【주방】 황련온담탕黃連溫膽湯 가감

【상용약】 薑半夏, 진피, 죽여, 지실, 황련, 복령, 감초, 대조

【약물가감】 번조이노煩躁易怒에는 구등, 용담초를 가미하고; 담다痰多에는 담남성을 가미하며; 대변비결秘結에는 대황을 가미

④ 비허간왕증脾虛肝旺證

【치법】 건비평간健脾平肝, 소간해울疏肝解鬱

【주방】 소요산逍遙散 가감

【상용약】 당귀, 백작, 시호, 복령, 백출, 박하, 하고초, 감초, 생강

【약물가감】 수면불안에는 호박, 산조인, 오미자를 가미하고; 번조이노에는 생석결명, 구등을 가미

⑤ 신허간항증腎虛肝亢證

【치법】 자신평간滋腎平肝

【주방】 지백지황환知柏地黃丸 가감

【상용약】 지모, 황백, 숙지황, 산약, 산수유, 택사, 목단피, 복령

【약물가감】 번조, 도한에는 煨용골, 煨모려를 가미하고; 수면불안에는 호박, 야교등, 炒산조인을 가미

▣ 침구요법

- ① 체침: 백회, 풍부, 내관, 신문, 합곡, 양릉천, 삼음교, 족삼리, 용천, 태충을 취해서 평보평사법平補平瀉法 시행
- ② 이침耳針: 신장, 심장, 간, 담, 피질하皮質下, 액額, 부신副腎, 삼초 등을 취함

▣ 음식요법

검정콩, 산조인, 복령, 미역, 원추리, 당근으로 산제를 만들어 복용. 4-6세는 10g, 7-12세는 15-20g을 매일 2회 복용. 3개월이 1회 치료주기

(2) 《중의우세병종진료방안(2차)》(국가중의약관리국, 2011)

▣ 변증에 따른 중약탕제 또는 중성약 선택복용

① 심간화왕증心肝火旺證

【치법】 청심평간淸心平肝, 안신정지安神定志

【추천방약】 안신정지령安神定志靈 가감

醋시호, 황금, 결명자, 연교, 천축황, 석창포, 울금, 당귀, 익지인, 炙원지 등

【가감】 급조이노急躁易怒에는 구등, 용담초, 진주모를 가미하고; 충동적으로 멋대로 행동, 번조불안煩躁不安에는 치자, 하고초, 生용골을 가미하며; 변비에는 生대황, 지실, 빈랑을 가미하고; 구설생창口舌生瘡에는 서과상西瓜霜을 환부에 뿌려줌

【중성약】 주사안신환朱砂安神丸, 용담사간환龍膽瀉肝丸 등

② 담화내요증痰火內擾證

【치법】 청열사화淸熱瀉火, 화담녕심化痰寧心

【추천방약】 황련온담탕 가감

황련, 진피, 法반하, 담남성, 천축황, 전괄루, 지실, 석창포, 복령, 진주모 등

【가감】 번조이노에는 구등, 하고초, 석결명을 가미하고; 변비에는 결명자, 生대황을 가미하며; 식욕이 없을 때는 내복자, 빈랑, 곡아를 가미하고; 광조불녕狂躁不寧에는 몽석곤담환礞石滾痰丸을 합방

【중성약】 몽석곤담환 등

③ 간신음허증肝腎陰虛證

【치법】 자음잠양滋陰潛陽, 영신익지寧神益智

【추천방약】 기국지황환杞菊地黃丸 가감

구기자, 숙지황, 산수유, 산약, 복령, 국화, 목단피, 택사, 용치, 귀판 등

【가감】 급조이노에는 석결명, 백작을 가미하고; 야매불안夜寐不安에는 산조인, 오미자를 가미하며; 도한盜汗에는 부소맥, 煨용골, 煨모려를 가미하고; 변비에는 화마인, 당귀를 가미

【중성약】 정령구복액靜靈口服液, 기국지황환, 지백지황환 등

④ 심비양허증心脾兩虛證

【치법】 양심안신養心安神, 건비익기健脾益氣

【추천방약】 귀비탕과 감맥대조탕의 합방가감

당삼, 황기, 백출, 대조, 炙감초, 복신, 원지, 산조인, 용안육, 당귀, 부소맥 등

【가감】 주의력결핍에는 익지인, 용골을 가미하고; 수면불안에는 오미자, 야교등을 가미하며; 동작이 우둔하고 기억력이 나쁘며 설태가 니膩한 때는 반하, 진피, 석창포를 가미

【중성약】 귀비환 등

⑤ 간울비허증肝鬱脾虛證

【치법】 소간건비疏肝健脾, 익기해울益氣解鬱

【추천방약】 소요산 가감

시호, 백작, 당귀, 울금, 지각, 진피, 백출, 복령, 焦산사, 감초 등

【가감】 마음이 우울할 때는 향부, 청피, 합환피를 가미하고; 식사량이 적고 식욕이 없으면 곡아, 맥아를 가미하며; 대변이 묽으면 창출, 煨목향을 가미하고; 변비에는 결명자, 백자인을 가미하며; 손발이 찰 때는 당삼, 계지, 계혈등을 가미

【중성약】 소요산, 시호소간산 등

▣ 침구요법

- ① 체침體針: 내관, 태충, 대추, 곡지를 취혈. 주의력결핍에는 백회, 사신총, 대릉을 추가하고; 다동多動에는 정신定神, 안면, 심수를 추가하며; 번조煩躁에는 신정, 단중, 조해를 추가. 염전진침燃轉進針하고 사법瀉法을 사용하며 유침하지 않음. 1일 1회
- ② 이침耳針: 심, 간, 신, 신문, 교감, 뇌점腦點을 취혈. 천자淺刺하고 유침하지 않음. 1일 1회. 또는 왕불류행 종자를 사용해 압혈壓穴

5) 용약규율

2014년 5월까지 CNKI, CBM, Wanfang data, VIP에 발표된 문헌중, 기준을 통과한 ADHD 유효 중약처방 88수를 분석한 결과는 다음과 같다.

▣ 다빈도 사용약재

88수 처방에 사용된 약재는 123종이며, 이중 10회 이상 사용된 약재는 석창포, 원지, 숙지황, 용골, 감초, 복령, 모려, 귀갑, 백작, 오미자, 산수유, 산약, 구등, 익지인, 산조인, 대조, 구기자, 당삼, 진주모, 황백, 여정자, 복신, 울금, 당귀, 단삼, 시호, 백출 등 27종이다.

[표 8] ADHD치료의 다빈도 약재(빈도≥10회)

순위	약재명	빈도	순위	약재명	빈도
1	석창포	52	15	산조인	15
2	원지	51	16	대조	15
3	숙지황	45	17	구기자	14
4	용골	41	18	당삼	14
5	감초	37	19	진주모	13
6	복령	33	20	황백	13
7	모려	32	21	여정자	12
8	귀갑	32	22	복신	11
9	백작	32	23	울금	10
10	오미자	27	24	당귀	10
11	산수유	26	25	단삼	10
12	산약	24	26	시호	10
13	구등	20	27	백출	10
14	익지인	18			

▣ 약재 간 관계분석

약재조합의 관련규칙: ADHD를 치료하는 처방내 약물조합의 관련규칙은 다음 표와 같다.

[표 9] ADHD치료 약물조합의 관련규칙(신뢰도 70%이상)

순위	관련규칙	신뢰도	순위	관련규칙	신뢰도
1	모려,감초→용골	88.89	14	백작,원지→숙지황	73.68
2	산수유→숙지황	84.62	15	석창포,오미자→숙지황	73.68
3	산약→숙지황	79.17	16	석창포,복령→원지	73.68
4	산수유,산약→숙지황	78.95	17	원지→석창포	72.55
5	원지,오미자→숙지황	78.95	18	익지인→석창포	72.22
6	석창포,용골→원지	78.26	19	석창포,오미자→원지	72.22
7	석창포,귀갑→원지	78.26	20	석창포,모려→원지	72.22
8	모려→용골	78.13	21	원지,석창포,귀갑→숙지황	72.22
9	원지,모려→숙지황	77.78	22	귀갑→석창포	71.88
10	복령,용골→석창포	77.78	23	석창포→숙지황	71.11
11	원지,석창포,용골→숙지황	77.78	24	원지→숙지황	71.11
12	석창포,귀갑→숙지황	73.91	25	산약→산수유	70.83
13	석창포,용골→숙지황	73.91	26	오미자→숙지황	70.37

※ 신뢰도: 약물A→약물B ⇨ 처방에서 약물A가 있을 때 약물B가 동시에 출현할 확률

[1] 倪新强,韓新民,尹東奇,劉成全.基於數據挖掘的注意缺陷多动障礙中醫用藥規律研究[J].中國中藥雜誌,2015,40(06):1185-1191.

2. 유효방제 연구

1) 기존처방

(1) 귀비탕

[1] 楊湘華,朱霞.歸脾湯加減治療心脾兩虛型多動症臨床觀察[J].湖北中醫雜誌,2014,36(11):43-44.

[2] 于超.歸脾湯加減治療小兒多動症的效果觀察[J].臨床合理用藥雜誌,2021,14(05):120-122.

(2) 황련온담탕

황련온담탕 가감으로 46례를 치료하여 치유 31례, 현효 8례, 유효 5례, 무효 2례로 총유효율이 95.65%였으며, 담화내요형痰火內擾型 19례에 대한 치료에서는 총유효율이 94.7%로 양약 페몰린(Pemoline)의 57.9%보다 임상효과가 우수하였다.

[1] 徐海霞,祝敬燕,黃嚴.黃連溫膽湯加減治療小兒多動症46例[J].山東中醫雜誌,2005(07):413-414.

[2] 周進.黃連溫膽湯加減治療痰火內擾型小兒多動症的效果觀察[J].當代醫藥論叢,2017,15(18):180-181.

(3) 감맥대조탕

감맥대조탕(감초10g, 소맥50g, 대조30g)으로 17례를 치료하여 치유 8례, 현효 5례, 유효 2례, 무효 2례로 총유효율이 88.2%였다.

[1] 汪傳緒.甘麥大棗湯治療兒童注意力缺陷與多動症17例[J].實用中醫藥雜誌,2012,28(10):846.

(4) 계지탕

계지탕(계지6g, 백작15g, 생강4편, 대조4매, 炙감초4g)으로 30례를 치료하여 치유 8례, 현효 17례, 개선 3례, 무효 2례로 총유효율이 93.3%였다.

[1] 趙啟然,彭紅星.桂枝湯治療小兒多動症30例[J].湖北中醫雜誌,1994(03):33.

(5) 천왕보심단

메틸페니데이트(Methylphenidate)치료의 기초위에 천왕보심단을 추가투약하여 기음양허형氣陰兩虛型 56례를 치료한 결과, 총유효율이 92.86%로 양약 단용그룹의 67.86%에 비해 임상효과가 우수하였다.

[1] 朱錦妍.天王補心丹治療56例小兒多動症氣陰兩虛證臨床觀察[J].海峽藥學,2017,29(02):187.

(6) 정지환定志丸

《비급천금요방備急千金要方》의 정지환(인삼, 복신, 석창포, 원지, 감초) 가감으로 73례를 치료하여 치유 59례(1-3년간 재발없음), 호전 14례(1례는 3개월 후 재발했으나 투약 후 다시 호전)였다.

[1] 趙永生.運用孫思邈定志丸加減治療兒童多動症73例[J].河南中醫藥學刊,2001(03):71-72.

(7) 천마구등음

천마구등음 가미로 50례를 치료하여, 현효 16례, 유효 25례, 무효 9례였으며 재발은 10례였고, 양약 메틸페니

데이트(Methylphenidate) 대조그룹의 42례는 현효 14례, 유효 19례, 무효 9례였으며 이중 재발은 15례였다. 또한, 소시호탕을 합방가감한 76례에 대한 치료에서는 총유효율이 86.8%였으며, 익지인탕益智仁湯을 합방가감한 36례에 대한 치료에서는 총유효율이 88.9%로 양약 메틸페니데이트(Methylphenidate)로 치료한 그룹의 67.6%보다 임상효과가 우수하였다.

- [1] 石淑香.天麻鉤藤飲加味治療小兒多動症50例療效觀察[J].中國中醫藥信息雜誌,2007(10):69.
[2] 于濤,劉霖.小柴胡湯合天麻鉤藤飲加減治療兒童多動症76例[J].中醫研究,2008(04):40-42.
[3] 呂紅粉.益智仁湯合天麻鉤藤飲加減治療兒童多動症36例[J].四川中醫,2005(08):90-91.

(8) 시호가용골모려탕

시호가용골모려탕 가감으로 30례를 치료하여 치유 20례, 현효 6례, 유효 3례, 무효 1례로 치유율 66.67%, 총유효율 96.66%였다.

- [1] 張新平,廖伯年,鄧正萬.柴胡加龍骨牡蠣湯加減治療兒童多動症30例[J].四川中醫,2005(07):86-87.

(9) 계지가용골모려탕

계지가용골모려탕 가미로 28례를 치료하여 치유 18례, 현효 6례, 무효 4례로 총유효율이 86%였으며, 계지가용골모려탕과 감맥대조탕을 합방가미한 50례에 대한 치료에서는 총유효율이 91.2%로 양약 리탈린(Ritalin)과 암페타민(Amphetamine)으로 치료한 그룹의 68.2%보다 임상효과가 우수하였다.

- [1] 張曉華.桂枝加龍骨牡蠣湯治療兒童多動症28例[J].四川中醫,2003(10):75-76.
[2] 劉傳珍,周麗華.桂枝加龍骨牡蠣湯合甘麥大棗湯治療兒童多動綜合征的臨床研究[J].中醫雜誌,1999(07):427-428.

(10) 지백지황환

지백지황환 가감으로 음허양항형陰虛陽亢型 60례를 치료하여 총유효율이 93.3%로 양약 메틸페니데이트(Methylphenidate)로 치료한 대조그룹의 64.0%보다 임상효과가 우수하였다.

- [1] 王玲.知柏地黃丸加減治療陰虛陽亢兒童多動症60例[J].中醫學報,2010,25(02):324-325.

2) 경험처방 및 연구처방

(1) 사심녕신탕瀉心寧神湯

【조성】 황련3g, 竹瀝반하10g, 황금9g, 석창포10g, 원지6g, 백합10g, 생지황10g, 백질려10g, 죽엽10g, 용치30g, 진주모30g, 적작12g

【공효】 사심화평간양瀉心火平肝陽, 활담개규녕신豁痰開竅寧神

【방해】 상하이上海 명노종의 왕사광王霞芳선생의 경험처방으로, 반하사심탕과 백합지황탕을 합방 가감한 처방이다. 처방에서 황련, 황금은 내온內蘊한 습열濕熱을 제거하고; 죽력반하는 내결內結한 담痰을 제거하며; 생지황은 양음청열養陰清熱하고; 백합은 보심음補心陰, 안신安神하며; 진주모는 청간명목淸肝明目, 평간잠양平肝潛陽하고; 용치, 죽엽은 진경안신鎮驚安神, 청열제번淸熱除煩하며; 백질려는 평간산풍平肝散風하고; 적작은 청간화淸肝火, 보신기補腎氣하며; 석창포, 원지는 개규익지開竅益智, 통규성신通竅醒神한다.

【임상 및 실험연구】 심간화왕형心肝火旺型 72례를 치료하여, 현효 36례, 유효 25례, 무효 11례로 총유효율이 84.72%로, 염산메틸페니데이트(Methylphenidate Hydrochloride)로 치료한 72례의 총유효율 80.56%와 유사하였으며, 심간화왕형心肝火旺型 90례를 치료하여 현효 26례, 유효 60례, 무효 4례로 총유효율이 95.56%였다.

- [1] 丁惠玲,葉偉成,陸容.瀉心寧神湯治療心肝火旺型兒童多動症的臨床觀察[J].上海中醫藥雜誌,2019,53(11):57-60.

- [2] 丁惠玲,景曉平,王霞芳.瀉心寧神湯治療兒童多動症(心肝火旺型)臨床觀察[J].遼寧中醫雜誌,2013,40(10):2040-2042.

(2) 평동탕平動湯

【조성】 당귀25g, 원지25g, 울금25g, 백작25g, 모려25g, 지룡25g, 진주모25g, 생지황25g, 자패치紫貝齒25g (10세의 용량, 2일에 1첩 복용)

【공효】 자양간신滋養肝腎, 평간잠양平肝潛陽

【방해】 국의대사 왕례王烈선생의 경험방으로, 신허간항형腎虛肝亢型 환자에게 사용되어 자양간신滋養肝腎, 평간잠양平肝潛陽한다. 처방에서 생지황, 귀판은 군약으로 자신진수滋腎填髓, 보뇌익지補腦益智하여 정신을 집중시키고 기억력을 높이며 학습효율을 제고하고; 백작, 모려, 진주모, 지룡은 신약으로 양간식풍잠양涼肝熄風潛陽하며; 당귀, 원지는 좌약으로 조신녕심調神寧心, 개규정지開竅定志하고; 자패치, 울금은 사약으로 진정안신鎮靜安神, 행기해울行氣解鬱한다.

【임상 및 실험연구】 30례를 치료한 결과, 치유 11례, 현효 12례, 유효 4례, 무효 3례로 총유효율이 90%였다.

- [1] 劉倩.平動湯治療兒童多動症(腎虛肝亢)的臨床研究[D].長春中醫藥大學,2009.

(3) 보신익뇌탕補腎益腦湯

【조성】 한련초10g, 여정자10g, 귀갑15g, 산수유10g, 숙지황10g, 백작10g, 용골20g, 육종용10g, 산조인10g, 산약10g, 구기자10g, 익지인5g, 복령10g

【공효】 자신전정충수滋腎填精充髓, 염음잠양斂陰潛陽, 영심안신寧心安神

【방해】 처방에서 한련초, 여정자, 산수유, 육종용, 구기자, 귀갑, 숙지황은 익신전정충수건뇌益腎填精 充髓健腦하고; 백작, 용골은 염간잠양斂肝潛陽하며; 산조인, 복령은 영심안신하고; 익지인은 산수유, 육종용과 함께 온신溫腎하며; 복령, 산약은 건비健脾한다.

【임상 및 실험연구】 38례를 치료하여 치유 13례(34.2%), 양호 14례(36.8%), 호전 8례(21.1%), 무효 3례(7.9%)였다.

- [1] 王奕兒.補腎益腦湯治療兒童多動症38例療效觀察[J].中國鄉村醫藥,2005(06):55-56.

(4) 안녕익지탕安寧益智湯

【조성】 숙지황10g, 산수유10g, 목단피10g, 백작10g, 석창포10g, 원지10g, 오미자6g, 생용골15g, 생모려15g

【공효】 자신양음滋腎養陰, 청화평간淸火平肝, 영심안신寧心安神

【방해】 처방에서 숙지황, 산수유는 자신양음하고; 목단피, 백작은 청화평간하며; 용골, 모려는 평간잠양平肝潛陽하고; 오미자는 양심자신안신養心滋腎安神하며; 석창포, 원지는 안신익지개규安神益智開竅한다.

【임상 및 실험연구】 42례를 치료하여, 치유 5례, 현효 14례, 유효 17례, 무효 6례로 현효율 45.2%, 유효율 85.7%였다.

[1] 葉進.安寧益智方治療兒童多動症42例[J].河南中醫,2005(02):50.

(5) 익지녕신탕益智寧神湯

【조성】 숙지황15g, 황기15g, 백작12g, 용골20g, 오미자6g, 원지6g, 석창포6g

【공효】 자신건비滋腎健脾, 평간잠양平肝潛陽, 영신익지寧神益智

【방해】 처방에서 숙지황은 자보신음滋補腎陰하고; 황기는 보비익기補脾益氣하며; 백작, 용골은 양음평간잠양養陰平肝潛陽하고; 오미자는 양심자신안신養心滋腎安神하며; 원지, 석창포는 안신익지개규安神益智開竅한다.

【임상 및 실험연구】 40례를 치료하여, 치유 10례, 현효 12례, 유효 15례, 무효 3례로 현효율 55%, 총유효율 92.5%였다.

[1] 楊麗,新陳茵.益智寧神湯治療兒童多動症40例[J].湖南中醫雜誌,1999(02):25.

(6) 자신녕신방滋腎寧神方

【조성】 숙지황12g, 생귀판15g, 생용골15g, 오미자8g, 석창포8g, 복령8g, 산약8g, 황백4g, 연자심3g,炙甘草3g

【공효】 자신잠양滋腎潛陽, 건비청심健脾清心, 영신증지寧神增智

【방해】 처방에서 숙지황은 자신음滋腎水, 익진음益眞陰, 강골장지強骨長志하고; 귀판은 전정보신填精補腎, 자음잠양滋陰潛陽, 익심지益心智하며; 용골은 평간잠양平肝潛陽, 진정안신鎮靜安神하고; 오미자는 자신생진滋腎生津, 영심안신寧心安神하며; 석창포는 개규활담開竅豁痰, 성신익지醒神益智하고; 복령, 산약은 건운비위健運脾胃하며; 황백은 자음강화滋陰降火하고; 감초는 조화제약調和諸藥한다.

【가감】 급조이노急躁易怒의 간화왕肝火旺에는 백작, 목단피를 가미하고; 심화왕心火旺에는 황련, 죽엽심을 가미하며; 자주 잊어먹고 학습곤란學習困難이면 원지, 부소맥을 가미하고; 소변빈삭小便頻數, 유뇨遺尿에는 검실, 상표소를 가미하며; 편식납소偏食納少에는 계내금, 焦山사, 당삼을 가미한다.

【임상 및 실험연구】 30례를 치료한 결과, 치유 9례, 현효 10례, 유효 6례, 무효 5례로 총유효율이 83.3%였다.

[1] 李樂愚,梁振鍾.滋腎寧神方治療兒童多動症[J].實用中醫內科雜誌,2000(03):46.

(7) 자신조간방滋腎調肝方

【조성】 숙지황12g, 산수유10g, 택사10g, 진주모15g, 용골15g, 생귀판10g, 강잠10g, 구등15g, 백작15g, 복령15g, 法半夏10g

【공효】 자신조간滋腎調肝, 식풍화담熄風化痰

【방해】 광저우廣州 명노종의 리이루이李宜瑞선생의 경험방으로, 자신조간滋腎調肝, 식풍화담熄風化痰한다. 처방에서 숙지황은 자신익음滋腎益陰, 전정충지填精聰智하고; 산수유, 용골, 귀판은 보익간신補益肝腎, 자음잠양滋陰潛陽, 양혈보심養血補心하며; 백작, 진주모는 유간평간柔肝平肝, 잠양안신潛陽安神하고; 강잠, 구등은 거풍화담祛風化痰, 청열평간清熱平肝, 식풍지경熄風止癢하며; 반하는 조습화담燥濕化痰하고; 복령은 건비리습화담健脾利濕化痰하며; 택사는 이습사탁利濕瀉濁하고 숙지황의 자니연사滋膩戀邪를 예방한다.

【임상 및 실험연구】 자신조간방은 레트의 뇌내 해마조직중 NE의 함량을 낮추고 전두엽피질조직의 5-HT함량을 높인다.

[1] 田慧,李宜瑞,劉振寰.滋腎調肝方對多動症大鼠中樞神經遞質的影響[J].環球中醫藥,2011,4(02):117-119.

(8) 자음익지방滋陰益智方

【조성】 산수유10g, 생지황10g, 숙지황10g,炒산약10g, 복신10g, 지모6g, 황백6g, 귀판10g, 생용골15g, 생모려15g

【공효】 자음보신滋陰補腎, 익수안신益髓安神

【방해】 처방에서 산수유는 자음보신滋陰補腎하고; 숙지황은 양혈자음養血滋陰, 보정익수補精益髓하여 진음眞陰을 채우며; 산약은 익기양음보신益氣養陰補腎하고; 복신은 건비안신健脾安神하며; 생지황은 청열양음清熱養陰하고; 지모는 청열사화清熱瀉火, 자음윤조滋陰潤燥하고; 황백은 청열조습清熱燥濕, 사화해독瀉火解毒하며; 귀판은 자음잠양滋陰潛陽, 익신건골益腎健骨, 양혈보심養血補心하고; 용골, 모려는 평간잠양平肝潛陽, 진정안신鎮靜安神한다.

【가감】 실면다몽건망失眠多夢健忘에는 산조인6g, 오미자6g, 원지와 석창포6-10g을 가미하고; 번조이노煩躁易怒에는 시호6g, 치자9g을 가미하며; 납차변당納差便溏에는 황기10g, 복령10g, 택사5g, 목단피3g을 가미한다.

【임상 및 실험연구】 42례를 치료한 결과, 현효 19례, 유효 17례, 무효 6례로 총유효율이 85.71%였다.

[1] 朱銳明.滋陰益智方與利他靈治療兒童多動症對照觀察[J].中國醫院藥學雜誌,2005(06):550-551.

(9) 안신익지교낭安神益智膠囊

【조성】 숙지황, 녹각분,炙귀판, 구기자, 백자인, 煨용골 각 300g, 석창포, 원지, 익지인, 단삼, 천궁 각 200g, 사인100g

* 가루내어 교낭에 넣음(50g생약으로 100립 제작)

【공효】 전정보수填精補髓, 개규익지開竅益智, 양혈활혈養血活血

【방해】 처방에서 숙지황, 녹각분, 귀판, 구기자는 대보정혈大補精血하고; 석창포, 원지는 개규익지開竅益智, 양심안신養心安神하며; 단삼, 천궁은 양혈활혈養血活血하고; 용골은 중진안신重鎮安神하며; 사인은 건위행기健胃行氣하여 대보정혈 약물의 자니滋膩를 제어한다.

【임상 및 실험연구】 80례를 6개월간 치료하여, 현효 28례, 유효 40례, 무효 12례로 현효율이 35%, 총유효율이 85%였다.

[1] 渠彥.自擬安神益智丸治療小兒多動症80例臨床觀察[J].中醫藥臨床雜誌,2004(04):330-331.

(10) 청열도체탕清熱導滯湯

【조성】

❶ 체열내정滯熱內停, 심화상염心火上炎: 생석고30g, 초삼선焦三仙30g,炒내복자10g, 지각10g, 지모10g, 생지황12g, 목단피10g, 담죽엽6g,炒치자10g, 두시6g

❷ 체열내정滯熱內停, 인동간풍引動肝風: 생석고30g, 초삼선30g,炒내복자10g, 지각10g, 지모10g, 구등10g, 강잠10g, 백작15g, 백질려10g, 국화10g, 熟대황6g

【공효】 청열도체清熱導滯, 청심제번清心除煩 또는 청간식풍清肝息風

【방해】 청열도체탕의 주약은 생석고, 초삼선, 내복자, 지각, 지모이다. 처방에서 생석고는 청열하고; 초삼선은 적체積滯를 소도消導하며; 내복자는 소식화적消食化積, 강기화담降氣化痰하여, 오랜 식체食滯의 생담生痰과 담화요신痰火擾神을 막고; 지각은 파기소적화담破氣消積化痰하며; 지모는 청열사화운장조清熱瀉火潤腸燥한다. 여기에 심화상염心火上炎에는 생지황, 목단피, 담죽엽, 치자, 두시를 가미해 청심도적제번清心導赤

除煩하여 소변을 통해 열사가 배출되도록 한다. 인동간풍引動肝風에는 구등, 강잠, 백작, 백질려, 국화, 熟대 황을 가미하여 청간식풍清肝息風하여 대변을 통해 열사熱邪가 배출되도록 한다.

【임상 및 실험연구】 36례(심화상염 19례, 인동간풍 17례)치료에서 치유 31례, 호전 3례, 미유未愈 2례로 치유율이 86%였다.

[1] 吳棟.自擬清熱導滯湯治療小兒多動症36例療效觀察[J].中國臨床醫生,2007(06):57.

(11) 다동정탕多動停湯

【조성】 신이10g, 현삼15g, 판람근15g, 산두근6g, 炒백작30g, 천마8g

【공효】 소산외풍疏散外風, 청식내풍清熄內風, 취신지동聚神止動

【방해】 처방에서 신이는 소산외풍하고; 백작은 청식내풍하며; 천마는 거풍祛風하고 신이와 백작을 도우며; 판람근, 현삼은 청열해독清熱解毒, 내취심신內聚心神하고 동시에 현삼, 백작은 양음유근養陰揉筋하고 지동止動한다.

【가감】 급조이노急躁易怒에는 용담초, 시호를 가미하고; 구취, 설태후니厚膩에는 초삼선焦三仙을 가미하며; 대변大便 건조, 소변 황黃에는 대황을 가미하고; 다한多汗, 감기에 쉽게 감염될 때는 황기, 오미자를 가미한다.

【임상 및 실험연구】 30례를 치료한 결과, 치유 10례, 호전 15례, 무효 5례로 총유효율이 83.3%였으며, 34례 치료에서는 현효 25례, 유효 6례, 무효 3례 총유효율 91.18%로, 양약 메틸페니데이트(Methylphenidate)의 총유효율 70.58%보다 임상효과가 유효하였다.

[1] 宋啟勞,麻瑞琴.多動停湯治療小兒多動症30例[J].陝西中醫,2005(05):419-420.

[2] 劉宗銀,劉振兵.自擬中藥多動症湯治療小兒多動症的臨床效果觀察[J].中醫臨床研究,2014,6(28):90-91.

(12) 삼미안신탕參味安神湯

【조성】 황기15g, 당삼9g, 오미자9g, 숙지황9g, 산약9g, 복신9g, 백출6g, 당귀6g, 원지6g, 석창포6g, 煨용골6g, 귀판6g, 산조인6g, 炙감초6g

【방해】 처방에서 황기, 당삼, 백출, 감초는 보비익기補脾益氣하고; 당귀는 양간생심혈養肝生心血하며, 황기와 배오되어 익기생혈益氣生血하고; 당삼, 복신은 익기녕심益氣寧心하며; 오미자, 산조인은 수렴심기收斂心氣하여 안심신安神하고; 원지는 교통심신交通心腎하여 정지녕신定志寧神하며; 귀판은 자음잠양龜板滋陰潛陽, 보신안신補腎安神하고; 용골은 평간잠양平肝潛陽, 진심안신鎮心安神하며; 석창포는 개규성신開竅醒神하고; 산약은 보비익신補脾益腎하며; 숙지황은 자음보혈滋陰補血, 익정전수益精填髓하고; 감초는 감완화중甘緩和中, 양심완급養心緩急, 조화제약한다.

【임상 및 실험연구】 20례를 메틸페니데이트(Methylphenidate)기초위에 삼미안신탕을 추가하여 치료한 결과, 치유 10례, 호전 8례, 미유 2례로 총유효율이 90%로, 메틸페니데이트(Methylphenidate)만 투약한 그룹의 총 유효율 75%보다 임상효과가 우수하였다.

[1] 張磊.參味安神湯治療兒童多動症的臨床觀察[J].中國中醫藥科技,2021,28(02):294-295.

(13) 청간녕신탕清肝寧神湯

【조성】 炒산조인15-20g, 복령10-15g, 단삼12-15g, 합환피10-15g, 생용골15-20g, 生모려15-20g, 醋시호6-10g, 生산치자5-10g, 울금6-9g, 담남성3-6g, 석창포6-9g, 炙감초3-6g

【공효】 소간청열疏肝清熱, 척담개규滌痰開竅,安神정지安神定志

【방해】 처방에서 복령, 산조인은 익기건비益氣健脾, 양심안신養心安神하고; 단삼, 용골, 모려, 합환피는 중진안신重鎮安神하며; 시호, 산치자는 소간해울疏肝解鬱, 청열제번清熱除煩하고; 담남성, 울금, 석창포는 척담청심개규滌痰清心開竅하며; 감초는 건비익기健脾益氣, 조화제약한다.

【가감】 자한自汗에는 황기10-20g, 백출4-6g, 방풍3-6g을 가미하고; 도한盜汗에는 산수유8-10g, 지골피5-10g을 가미하며; 내열성內熱盛에는 황련5-8g, 황금6-10g을 가미하고; 염식厭食에는 초삼선焦三仙 각 15-20g, 계내금6-10g을 가미하며; 지력智力저하에는 익지인6-9g, 원지3-6g을 가미한다.

【임상 및 실험연구】 30례를 치료한 결과, 치유 16례, 호전 13례, 무효 1례로 총유효율이 96.7%였다.

[1] 徐明智,秦興國,朱文元.清肝寧神湯治療兒童多動症30例[J].廣西中醫藥,2003(01):28-29.

(14) 익지녕益智寧

【조성】 용골20g, 귀갑10g, 원지5g, 석창포10g, 부소맥20g, 맥문동10g, 야교등15g, 당삼15g, 복령15g, 숙지황15g, 오미자4g, 감초4g

【공효】 건비양심健脾養心, 보신평간補腎平肝, 익지녕신益智寧神

【방해】 광저우廣州중의약대학 제1부속병원 리이루이李宜瑞교수의 경험처방으로, 공성침중단孔聖枕中丹과 감맥대소탕甘麥大棗湯을 합방한 것이며, 건비양심健脾養心, 보신평간補腎平肝, 익지녕신益智寧神의 효능이 있다.

【가감】 신허양항형腎虛肝亢型에는 자석, 택사를 가미하고; 담열痰熱이 뚜렷할 때는 온담탕을 합방하며; 심비부족형心脾不足型에는 오좌룡五爪龍, 복령, 산수유 등을 가미한다.

【임상 및 실험연구】 21례를 치료하고 메틸페니데이트(Methylphenidate)로 치료한 19례와 비교할 때, 총유효율이 85.71%로 메틸페니데이트의 84.21%와 유사하였으나, 메틸페니데이트에서 자주 나타나는 식욕부진, 기면嗜眠 등의 불량반응이 없었다.

[1] 賴東蘭,李宜瑞.益智寧治療兒童注意缺陷多動障礙21例臨床觀察[J].山東中醫藥大學學報,2006(05):361-362.

3. 침구 및 기타 치료

1) 침자요법

① 두칠침頭七針

【주혈】 양측 정영正營, 양측 본신本神, 전정前頂, 신회凶會, 상성上星

【배혈】 간담화왕肝膽火旺은 사관, 간수를 추가하고; 심신불교心腎不交에는 심수, 신수를 추가하며; 기체혈어氣滯血瘀에는 기해, 격수를 추가하고; 담화울체痰火鬱滯에는 행간, 풍릉을 추가하며; 위기불화胃氣不和에는 족삼리, 중완을 추가한다.

【임상연구】 78례를 치료하여 치유 63례, 현효 8례, 유효 4례, 무효 3례로 총유효율이 96.2%였다.

[1] 鄭鋒,鄭新.頭七針治療兒童多動症78例[J].實用中醫藥雜誌,2017,33(04):419.

② 굵은 침과 특정혈의 장시간 유침

【주혈】 신도, 사신총

【방법】

- ① 직경1.0mm 침으로 독맥의 신도혈神道穴에 자침하여 피하를 따라 아랫방향으로 60-80mm자침하고 반창고로 고정 후 4시간 유침
- ② 0.30mm×40mm 침으로 각각의 사신총四神聰에서 백회百會방향으로 25mm자침하고 1분간 빠르게 염전 후 4시간 유침

【임상연구】 35례를 치료하여 임상통제 20례, 현효 5례, 유효 6례, 무효 4례로 총유효율이 88.5%였다.

[1] 朱永旺,郭洪波,王忠.粗針結合四神聰長留針治療注意力缺陷多動障礙35例[J].中國民間療法,2019,27(02):19-20.

③ “통독정뇌通督靜腦” 침자법

【주혈】 백회, 사신총, 신정, 본신, 풍부, 풍지, 대추, 신도, 지양, 근축, 명문, 요양관, 관원

【배혈】 면부의 다동증상은 지창, 하관을 추가하고; 야간에 놀라면 대릉, 구미를 추가하며; 지체의 다동에는 곡지, 족삼리, 양릉천을 추가하고; 욕설을 하면 내관, 솔곡을 추가한다.

【임상연구】 51례를 치료하여 치유 26례, 호전 23례, 무효 2례로 총유효율이 96.08%였다.

[1] 周光濤,楊翹.“通督靜腦”針刺法治療兒童多動症51例[J].針灸臨床雜誌,2015,31(01):17-19.

2) 혈위매선요법

【주혈】 1조: 백회, 신수, 비수, 간수, 심수/ 2조: 인당, 지실, 의사, 혼문, 신당

1조와 2조를 번갈아가며 사용

【임상연구】 40례를 치료하여 중의증후평점, Conners평점에서 개선작용이 있었으며, 양약 메틸페니데이트(Methylphenidate)을 사용한 대조그룹보다 임상효과가 우수하였다.

[1] 謝小霞,楊發明,原曉玲,王維峰.穴位埋線治療小兒多動症臨床療效觀察[J].實用醫技雜誌,2018,25(05):559-560.

3) 추나요법

【방법】 보신경补肾经을 추推하고, 이인상마二人上马를 유揉하며, 소천심小天心을 유揉하고, 보비토补脾土를 추推하며, 청간목淸肝木하고, 심경心经을 추推하며, 분수음양分手阴阳하고, 청천하수淸天河水하며, 개천문开天门하고, 백회百会를 유揉하며, 신문凶門을 추推, 견정肩井을 안按한다.

【임상연구】 40례를 치료하여 SNAP-IV평점, Conners평점에서 개선작용이 있었으며, 양약 메틸페니데이트(Methylphenidate)을 사용한 대조그룹보다 임상효과각 우수하였다.

[1] 劉豐,胡錦麗,王仲易.小兒推拿治療兒童注意缺陷多動障礙的臨床觀察[J].中醫藥導報,2019,25(08):102-104.

4) 침약병용

① 진간식풍탕鎮肝熄風湯가미와 침자병용(1)

【약물】 백작30g, 생용골30g, 생모려30g, 귀판15g, 생맥아15g, 인진15g, 炒산조인20g, 천문동15g, 현삼15g, 생지황15g, 懷우슬6g, 생감초6g
쉽게 흥분하고 수면이 좋지 못할 때는 원지, 석창포, 복신 각 15g을 가미하고; 식사량이 적을 때는 창출, 계내금 각 10g을 가미

【침자】 합곡, 행간, 태충, 태양, 삼음교, 혈해, 내관, 백회

【임상연구】 진간식풍탕 가미와 침자치료를 병행한 57례의 총유효율은 94.74%로, 진간식풍탕만을 사용한 57례 대조그룹의 총유효율 75.44%보다 높았다.

[1] 李雲鵬.鎮肝熄風湯結合針刺療法治療小兒多動症的臨床觀察[J].中國中醫藥現代遠程教育,2020,18(12):65-66.

② 진간식풍탕鎮肝熄風湯가미와 침자병용(2)

【약물처방】 백작20g, 용골20g, 모려20g, 귀판9g, 생맥아9g, 인진9g, 천문동15g, 현삼15g, 생지황15g, 炙감초6g
쉽게 흥분하고 수면이 좋지 못할 때는 원지, 석창포, 복신 각 10g을 가미하고; 주의력 산만에는 용골과 모려의 용량을 늘리고 강잠 6g을 가미하며; 식사량이 적을 때는 당삼, 백출 각 10g을 가미

【침자치방】 합곡, 행간, 태충, 태양, 삼음교, 혈해, 내관, 백회

【임상연구】 진간식풍탕 가미와 침자치료를 병행한 36례의 총유효율은 91.67%로, 진간식풍탕만을 사용한 36례 대조그룹의 총유효율 72.22%보다 높았다.

[1] 孫嬋娟.針灸聯合鎮肝熄風湯加減治療小兒多動症的臨床療效研究[J].中醫藥臨床雜誌,2020,32(03):540-542.

③ 제동탕制動湯과 침자 및 추나병용

【약물】 원지10g, 석창포10g, 오미자6g, 귀판15g, 용골15g, 진주모30g, 용담초10g, 생감초6g
신음부족腎陰不足, 간양편왕肝陽偏旺에는 생지황10g, 숙지황10g, 지모10g, 산약10g, 백합10g을 가미하고; 심비양허心脾兩虛, 기혈부족氣血不足에는 산조인10g, 당삼15g, 황기15g, 당귀10g을 가미하며; 습열내온濕熱內蘊, 담화요심痰火擾心에는 반하6g, 담남성6g, 전갈루10g, 울금10g, 지실10g을 가미

【침자】 내관, 태충, 대추, 백회, 심수

【추나】 새끼손가락과 집게손가락의 지문을 100-500회 문지름

【임상연구】 제동탕과 침자 및 추나치료를 병용하여 105례를 치료한 결과, 총유효율은 98.1%으로, 메틸페니데이트(Methylphenidate)을 사용한 대조그룹(80례)의 총유효율 85%보다 임상효과가 우수하였다.

[1] 張芳齡,董華琦.自擬制動湯輔以針灸推拿治療兒童多動症105例療效觀察[J].安徽中醫臨床雜誌,2000(03):193.

④ 소요산 가미와 침자병용

【약물】 시호10g, 울금8g, 하고초10g, 복령10g, 당귀8g, 백작10g, 백출10g, 北사삼10g, 석창포6g, 황정10g, 익지인10g, 制원지6g, 소조小枣6g

급조이노急躁易怒에는 천마10g, 구등8g을 가미하고; 심신번조불녕心神煩躁不寧, 실면失眠에는 석결명 15g(先煎), 생모려15g(先煎)를 가미

【침자】 대추, 간수, 비수, 심수, 대추, 태충, 족삼리, 삼음교, 내관, 곡지, 안면, 백회, 사신총, 인당
 【임상연구】 소요산 가미와 침자치료를 병행한 비허간왕형脾虛肝旺型 30례에 대한 치료의 총유효율은 96.67%로, 소요산 가미만을 사용한 대조그룹의 총유효율 76.67%보다 임상효과가 우수하였다.

[1] 陈辉,李瑶,徐博.针药并用治疗脾虛肝旺型儿童多动症的疗效观察[J].名医,2019(06):109.

⑤ 감맥대조탕 가미와 침자병용
 【약물】 감초, 소맥, 대조, 석창포, 원지
 【침자】 신문, 내관, 족삼리, 삼음교, 태계, 태충
 간양항성肝陽亢盛에는 풍자를 추가하고; 기억력이 좋지 않을 때는 백회를 추가하며; 담열성痰熱盛에는 풍를 추가
 【임상연구】 감맥대조탕 가미와 침자치료 병행으로 76례를 치료하여 현효 37례, 유효 32례, 무효 7례로 총유효율이 90%였다.

[1] 徐秋瓊,倪菊秀.針藥合治兒童多動綜合征76例[J].上海中醫藥雜誌,2002(07):34-35.

⑥ 자의방과 침자병용
 【약물】 황기10g, 황정10g, 복령10g, 생용골10g, 생모려10g, 구등10g, 천마6g, 하엽10g, 진피10g, 익지인10g, 석창포6g
 【침자】 백회, 사신총, 아문, 대추, 심수, 통리, 조해
 * 국의대사 허푸런贺普仁선생의 침구처방
 【임상연구】 자의방과 침자치료를 병행한 32례의 총유효율은 90.63%, 30례 중약 단용그룹의 총유효율은 76.67%, 30례 침자 단용그룹의 총유효율은 60%였다.

[1] 王仲易,李敏,楊金玲.針藥結合治療兒童多動症臨床觀察[J].中國中醫藥信息雜誌,2006(06):78-79.

⑦ 영흔탕寧欣湯과 이혈첩압耳穴貼壓의 병용
 【약물】 지모8g, 숙지황15g, 산수유8g, 산약8g, 복신8g, 목단피6g, 진주모12g, 맥문동12g, 석결명12g, 구등10g, 황백6g, 백작8g, 구기자8g, 국화8g, 천마8g, 감초6g
 【이혈첩압】 단측 이혈의 신문, 신, 간, 교감, 피질하
 【임상연구】 영흔탕과 이혈첩압을 병용하여 음허간항증陰虛肝亢證 29례를 치료한 결과, 총유효율은 62.07%인 반면, 메틸페니데이트(Methylphenidate)을 사용한 대조그룹(29례)의 총유효율은 51.72%였다.

[1] 張玉,秦耘,歐陽曉西,張大春,歐陽作理.寧欣湯聯合耳穴貼壓治療兒童多動症的臨床觀察[J].中國民族民間醫藥,2019,28(05):68-70.

4. 명의 임상경험

1) 왕샤팡王霞芳의 분형논치

① 담화웅성형痰火壅盛型
 【치법】 활담사심녕신豁痰瀉心寧神, 자신평간식풍滋腎平肝息風
 【방약】 먼저 반하사심탕 또는 황련온담탕을 사용하여 심화강풍담견心火降風痰蠲한 이후에, 백합지황탕 또는 감맥대조탕으로 바꾸고, 나중에 좌귀음, 우귀음 등으로 자수함목滋水涵木, 보신전정양뇌補腎填精養腦한다.

② 심간화왕형心肝火旺型
 【치법】 청심사화清心瀉火, 평간안신平肝安神
 【방약】 백합지황탕 가미

③ 음양실조형陰陽失調型
 【치법】 자음잠양양심滋陰潛陽養心
 【방약】 먼저 계지용모탕으로 통양고음通陽固陰, 섭납잠양攝納潛陽하고, 다시 백합지황탕에 평간식풍화담통규平肝息風化痰通竅하는 약미를 가미하여 자음잠양滋陰潛陽을 통해 표본동치한다.

[1] 丁惠玲.王霞芳老師治療兒童多動症的經驗[C]//.第23屆全國中醫兒科學術研討會暨兒科中醫講習班論文彙編.[出版者不詳],2006:80-83.

2) 위웨이琚瑋의 임상사로와 경험처방 “건비평간과립”

선생은 주요 병기를 비허간항脾虛肝亢으로 보고 소간평간疏肝平肝, 건비익기양심健脾益氣養心을 치료원칙으로 삼았으며, 경험방인 건비평간과립健脾平肝顆粒을 임상에서 사용한다.

▣ 건비평간과립健脾平肝顆粒
 【조성】 시호,炒백작,炒지각,炙감초,부소맥,대조,석창포,炒원지,복령,생용골
 【공효】 소간평간건비疏肝平肝健脾, 조화간비調和肝脾, 양심익신養心益神
 【주치】 간비실조肝脾失調에 의한 ADHD
 【방해】 사역산과 감맥대조탕을 합방가미한 처방이다. 처방에서 사역산은 조화간비調和肝脾하는 군약이고, 감맥대조탕가복령은 익비화간益脾和肝, 완급緩急, 양신養神하는 신약이며; 원지, 석창포는 개심기開心氣, 익심비益心脾하는 좌약이며; 용골은 평잠간양平潛肝陽하는 사약이다.

[1] 班會會,張弛,琚瑋.琚瑋教授治療兒童多動症經驗介紹[J].光明中醫,2013,28(08):1563-1564.

3) 뤼샤오룽羅笑容의 임상사로와 음식처방

선생은 음허양항陰虛陽亢, 심간비심心肝脾腎의 기능실조를 주요 병기로 보았으며, 분증유형을 신허간항형腎

虛肝亢型, 심비부족형心脾不足型, 담열요심형痰熱擾心型 등 3가지 유형으로 나뉘었다. 이중 신허간항형이 가장 많고, 심비부족형이 그 다음을 차지하며, 담열요심형은 단독출현보다는 간신음허겸 담열肝腎陰虛兼痰熱, 비허협담열脾虛夾痰熱처럼 겹증으로 출현한다. 선생은 어떤 유형이든 치료에 익지녕신액益智寧神液(숙지황, 황기, 백작, 용골, 오미자, 원지, 석창포)을 기본적으로 사용하며, 안신익지법安神益智法의 사용을 매우 중요하게 생각한다. 사용하는 약재의 빈도를 보면, 장부기능의 조리와 음양평형을 통한 치本治本에 숙지황, 귀판, 황기, 당삼, 구기자, 백작, 여정자, 산약, 녹각, 복령(사용 빈도순)을 상용하고, 안신개규安神開竅의 치료에는 석창포, 원지, 용골, 모려, 오미자, 산조인 등(사용 빈도순)을 상용한다. 선생은 음식치료처방을 상용하는데 그 내용은 다음과 같다.

- ❶ 회구토육탕淮枸兔肉湯: 토끼고기50g, 淮산약20g, 구기자10g, 생강1편을 2시간정도 푹 고아서 식용하며, 비신양허脾腎兩虛의 환아患兒에게 적합
- ❷ 핵도인오미자차核桃仁五味子茶: 호두15g, 오미자5g을 낮은 불로 45분간 달여서 적당량의 꿀 또는 설탕을 넣어 물대신 마시며, 비신양허의 환아에게 적합
- ❸ 저육모려탕豬肉牡蠣湯: 돼지고기 살코기50g, 생굴50g, 생강1편을 낮은 불로 45분간 삶아서 식용하며, 모든 유형의 환아에게 적합
- ❹ 저심련자탕豬心蓮子湯: 돼지심장 1개, 연자蓮子(심心を 제거하지 않음)50g, 용안육10g을 낮은 불로 2시간 정도 삶아서 식용하며, 심비기허心脾氣虛의 환아에게 적합
- ❺ 백합생지계란탕百合生地雞蛋湯: 백합15g, 생지황15g을 낮은 불로 2시간정도 삶은 후에 계란 1개를 풀고 꿀을 넣어서 식용하며, 심비부족心脾不足, 심신불녕心神不寧의 환아에게 적합

[1] 楊麗新,廖若莎.羅笑容治療兒童多動症經驗[J].四川中醫,2005(05):1-2.

4) 리이루이李宜瑞의 분형논치와 다빈도 사용약재

▣ 분형논치

① 신허간항증腎虛肝亢證

【치법】 자신평간滋腎平肝, 영신정지寧神定志
【방약】 익지녕益智寧(용골20g, 귀갑10g, 원지5g, 석창포10g, 부소맥20g, 맥문동10g, 야교등15g, 당삼15g, 복령15g, 숙지황15g, 오미자4g, 감초4g)

② 심비부족증心脾不足證

【치법】 건비양심健脾養心, 안신정지安神定志
【방약】 사군자탕과 감맥대조탕의 합방가미(태자삼, 백출, 복령,炙감초, 백작, 원지, 석창포, 용골, 부소맥, 오지모도근五指毛桃根 등)

③ 담화요심증痰火擾心證

【치법】 청열사화清熱瀉火, 화담녕신化痰寧心
【방약】 온담탕溫膽湯 가미(반하, 진피, 죽여, 복령, 감초, 지실, 석창포, 원지, 울금, 진주모 등)

▣ 다빈도 사용약재

리이루이의 85수 처방에 사용된 약재는 64종이며, 이중 15회 이상 사용된 약재는 석창포, 원지, 용골, 복령, 태자삼, 합환피, 백출, 부소맥(순서) 등 24종이다.

[표 10] 리이루이李宜瑞의 ADHD치료 다빈도 약재(빈도≥15회)

순위	약재명	빈도	순위	약재명	빈도	순위	약재명	빈도
1	석창포	85	9	울금	39	17	복신	18
2	원지	85	10	오지모도	35	18	여정자	18
3	용골	80	11	익지인	34	19	오미자	16
4	복령	67	12	醋귀갑	33	20	산사	15
5	태자삼	66	13	백작	27	21	法반하	15
6	합환피	65	14	계내금	19	22	숙지황	15
7	백출	58	15	모려	19	23	산수유	15
8	부소맥	42	16	신이	19	24	진피	15

[1] 李保儒,賴東蘭.李宜瑞辨治兒童多動症經驗[J].河南中醫,2017,37(08):1356-1358.

[2] 葉綺娜,沈凌,張剛,溫愛平.基於數據挖掘分析李宜瑞教授治療兒童多動症的用藥規律[J].中醫兒科雜誌,2021,17(02):45-50.

5) 쉬안구이치宣桂琪의 임상사료와 경험처방 “선씨귀녕탕”

쉬안교수는 신정후허腎精虧虛, 수불함목水不涵木, 간양상항肝陽上亢을 주요병기로 보았고, 따라서 간신음양 肝腎陰陽의 조절을 통한 익신개규益腎開, 육음잠양育陰潛陽을 위주로, 안신익지安神益智를 보조적으로, 동시에 화담化痰, 청열清熱, 화어化瘀 등을 취하는 치법을 제시하였다. 경험처방인 선씨귀녕탕 가감을 사용하여 치료한다.

▣ 선씨귀녕탕宣氏歸寧湯

【조성】 制하수오6g, 익지인6g, 귀갑6g, 용치10g, 울금5g, 석창포5g, 백작6g, 복신10g

【공효】 보익신정補益腎精, 자음잠양滋陰潛陽, 성신개규醒神開竅

【방해】 하수오는 생정익수生精益髓, 보간혈補肝血하고; 익지인은 익신고정益腎固精, 개규녕신開竅寧神하는 군약이다. 귀갑은 간신肝腎의 음을 자보滋補하면서 잠양潛陽하고; 용치는 익음잠양안신益陰潛陽安神하는 신약이다. 울금은 해울개규解鬱開竅하고 심화心火를 내리면서 행기활혈行氣活血하며; 석창포는 방향주찬芳香走竄, 개규성신開竅醒神, 안신익지安神益智, 총이명목聰耳明目하고; 백작은 양혈렴음養血斂陰, 평억간양平抑肝陽하며; 복신은 삼설수습滲泄水濕하는 좌사약이다.

【가감】 급조이노急躁易怒, 충동적이고 제멋대로일 때는 담남성5g, 천죽황5g를 가미하여 청담화清痰火하고; 기억력과 학업성적이 좋지 않을 때는 구기자6g, 삼심6g, 복분자6g을 가미하여 고정충수固精充髓하며; 잠에 들지 못하거나 꿈이 많고 자주 깬 때에는 制원지6g, 오미자5g, 산조인6g을 가미하여 영심안신寧心安神하고; 소화불량, 변비, 설태가 후니厚膩한 때는 빈랑5g, 산사6g을 가미하여 소식도체消食導滯한다.

[1] 張慧婷,徐詩輝,沈丹平,陳健,宣桂琪.宣桂琪教授治療兒童多動症經驗[J].中醫兒科雜誌,2019,15(05):9-11.

6) 쑹치라오宋啟勞의 종풍논치와 경험처방 “다동정방”

쑹주임은 ADHD가 ‘선행善行’, ‘다변多變’ 등의 풍사치병風邪致病의 특징이 있고 감기 후에 증상이 가중됨을 이유로, 종풍논치從風論治를 주장한다. 경험처방인 다동정방多動停方의 가감을 통해 치료한다.

▣ 다동정방多動停方

【조성】 신이10g,炒백작30g, 천마10g, 판람근15g, 현삼15g

【공효】 소산외풍疏散外風, 청식내풍清熄內風, 취신지동聚神止動

【방해】 신이는 소산외풍하고 백작은 청식내풍하는 군약이고; 천마는 평간식풍지동平肝熄風止動하고 군약의 거풍祛風을 돕는 신약이며; 판람근, 현삼은 청열해독, 내취심신內聚心神하고, 현삼은 또한 백작을 도와 양음 유근지동養陰柔筋止動하는 좌사약이다.

【가감】 수면불안에는 야교등, 산조인, 오미자 등을 가미하고; 기억력이 나쁠 때는 원지, 익지인, 석창포 등을 가미하며; 집중하지 못할 때는 익지인, 용골을 가미하고; 번조이노煩躁易怒한 때는 진주모, 구등, 청몽석을 가미하며; 유뇨遺尿에는 익지인을 중용하고 오약, 상표소를 가미하고; 도한盜汗에는 부소맥, 용골, 모려를 가미하며; 변비에는 화마인, 대황을 가미하고; 기혈부족에는 황기, 당귀, 숙지황을 가미하며; 입술 색이 미자微紫 한 때는 단삼, 삼칠을 가미한다.

[1] 蔣芸,胡巍鵬,楊東魁,宋啟勞.宋啟勞主任醫師治療小兒多動症經驗介紹[J].陝西中醫學院學報,2010,33(05):25.

7) 국의대사 왕례王烈的 임상사로

왕선생은 ADHD를 ‘아동망위증兒童妄爲證’이라 했으며, 심간심心肝腎의 기능실조에 의해 나타나는 경미한 뇌기능장애종합증으로 보았다. 초기는 평억간심平抑肝心, 양심안신養心安神을 위주로, 후기는 자보간신滋補肝腎을 위주로 치료한다. 그는 소아의 객오증客忤證, 선태식善太息, ADHD, 투렛증후군 등 심간心肝계통질병 치료에 조신탕調神湯(조성: 당귀, 원지, 울금, 서장경, 복신)을 가감하여 사용한다.

[1] 李香玉,張慧,王烈.王烈教授以調神湯治療小兒心肝系疾病驗案探析[J].光明中醫,2016,31(06):773-774.

[2] 李宏偉,安笑然.王烈教授治兒童多動症的經驗[J].吉林中醫藥,1992(01):3.

8) 왕쑤메이王素梅의 용약규율

왕선생은 종간비논치從肝脾論治를 주장하며 기본 치법으로 평간건비화담법平肝健脾化痰法을 사용한다. 왕 선생이 치료한 54례(168회 진료)의 처방을 분석한 결과는 다음과 같다.

▣ 증후분포

비신양허증脾腎兩虛證, 심간화왕증心肝火旺證이 144회(85.71%)로 가장 많고, 담화내요증痰火內擾證 11회, 비신양허증脾腎兩虛證, 담습내성증痰濕內盛證 9회, 간신음허증肝腎陰虛證 4회

▣ 다빈도 약재

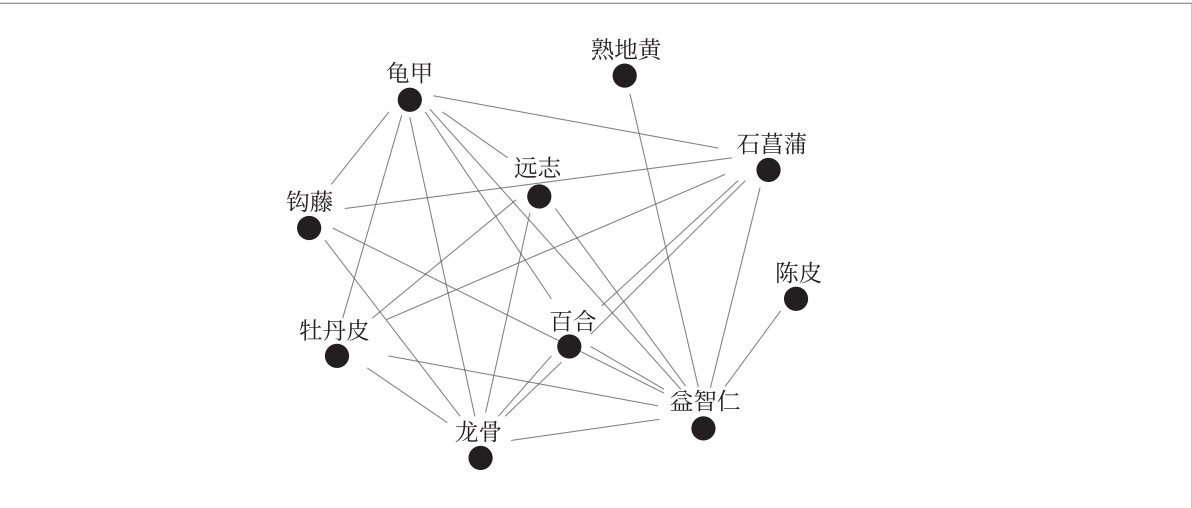
처방에 사용한 약재는 모두 146종이며, 이중 10회 이상 사용한 약재는 54종이고, 40회 이상 사용한 약재는 21종

[표 11] 왕쑤메이王素梅의 ADHD치료 다빈도 약재(빈도≥40회)

순위	약재명	빈도	순위	약재명	빈도	순위	약재명	빈도
1	익지인	157	8	백합	104	15	천마	58
2	귀갑	154	9	진피	90	16	치자	58
3	석창포	149	10	숙지황	88	17	백작	52
4	용골	129	11	결명자	80	18	法반하	48
5	원지	124	12	시호	80	19	복령	48
6	목단피	119	13	용담	66	20	죽여	45
7	구등	115	14	황련	65	21	화마인	40

▣ 관계도

익지인, 귀갑, 석창포, 용골, 원지, 목단피, 구등, 백합, 진피, 숙지황 등 상용하는 약재의 상호관계는 그림과 같다.(지지도84, 신뢰도95%)



[그림 1] 왕쑤메이王素梅의 상용약재 관계도

[1] 杜彥雲,衛利,王素梅.王素梅教授治療兒童多動症經驗摘萃[J].現代中醫藥,2013,33(01):3-4.

[2] 唐豔鵬.基於數據挖掘探究王素梅教授治療兒童多動症經驗[D].北京中醫藥大學,2021.

9) 왕권홍王俊宏의 경험처방 “정녕방”

【조성】 태자삼, 숙지황, 구기자, 오미자, 원지, 석창포

【공효】 익기양음益氣養陰, 조리음양調理陰陽, 영신정지寧神定志

【방해】 태자삼은 익기건비益氣健脾, 생진윤폐生津潤肺하며 주로 익기양음하고, 숙지황은 보혈자음 補血滋陰, 익정전수益精填髓하며 주로 자음하고, 이들은 익기양음益氣養陰하는 군약이다. 오미자는 수렴고삼收斂

固澀, 익기생진益氣生津, 보신녕심補腎寧心하며 주로 익기생진益氣生津하고, 구기자는 자보간신滋補肝腎, 익정명목益精明目하며 주로 익음益陰하고 군약을 도와 익기양음하는 신약이다. 원지는 안신익지安神益智, 교통심신交通心腎하고, 석창포는 개규화담開竅化痰, 성신익지醒神益智하여, 영신정지寧神定志하는 좌사약이다.

[1] 劉應科,王俊宏,王珊,朱沁泉.王俊宏教授從氣陰兩虛辨治兒童注意力缺陷多動症經驗[J].湖南中醫藥大學學報,2015,35(08):44-46.

10) 장자웨이張家維의 침자치료

【주혈】 백회, 풍부, 사신총, 신정, 솔곡, 인당, 소로 등

【배오】 주의력 결핍으로 집중하지 못한 때에는 본신, 내관, 신문을 추가하고; 행위표현이 과도한 때는 대추, 의희, 심수를 추가하며; 정서불안, 번조가 심한 때는 태충, 합곡, 노궁을 배오한다.

【기타】 추가적으로 매화침으로 독맥과 방광경을 피부가 붉어질 때까지 고자叩刺해주고, 이혈耳穴의 신문, 뇌간, 심, 신, 피질하, 침枕 등을 첩압貼壓한다.

[1] 裴文姬,林國華,張家維.張家維教授治療小兒多動症臨床經驗述要[J].上海針灸雜誌,2015,34(03):192-193.

11) 장평춘張鳳春의 분형논치와 증상별 약물가미

▣ 분형논치

① 심비양허心脾兩虛

【치법】 건비양심健脾養心, 안신정지安神定志

【주방】 인삼귀비탕 가감

【기본약물】 인삼, 황기, 당귀, 용안육,炒백출, 목향, 복신, 원지, 산조인, 생강, 대조,炙감초 등

② 비허간항脾虛肝亢

【치법】 건비소간健脾疏肝, 양혈안신養血安神

【주방】 건비소간과립健脾疏肝顆粒 가감

【기본약물】 시호,炒백작,法반하, 죽여, 당삼,炒백출, 당귀, 숙지황,炒지각, 석창포, 원지, 울금,鹽익지인,炙감초 등

③ 담화내요痰火內擾

【치법】 청열화담清熱化痰, 영심안신寧心安神

【주방】 온담탕 가감

【기본약물】 반하, 진피, 지실, 죽여, 복령,炙감초, 원지, 석창포, 울금, 용골, 모려 등

④ 신허간항腎虛肝亢

【치법】 자양간신滋養肝腎, 잠양정지潛陽定志

【주방】 다동녕과립多動寧顆粒 가감

【기본약물】 반하, 진피, 지실, 죽여, 복령,炙감초, 원지, 석창포, 울금, 용골, 모려 등

▣ 증상별 약물가미

① 기억력이 좋지 않을 때는 원지, 석창포,鹽익지인, 황정, 숙지황 등을 가미하여 영신익지개규寧神益智開竅

② 수면불안에는 합환화, 야교등, 산조인 등을 가미하여 양혈안신養血安神

③ 급조이노急躁易怒에는 울금, 시호, 황금,醋향부 등을 가미하여 소간해울疏肝解鬱

④ 움직임이 많을 때는 용골, 모려, 용치, 구등 등을 가미하여 중진안신重鎮安神

⑤ 도한, 자한에는 부소맥,煨모려 등을 가미하여 염한고습斂汗固澀, 영심안신寧心安神

⑥ 유노遺尿에는鹽익지인, 숙지황, 토사자, 산약 등을 가미하여 보신축노補腎縮尿

⑦ 납매納呆에는炒계내금,焦육신곡,焦산사,炒맥아 등을 가미하여 운비개위運脾開胃

⑧ 흉중번민오뇌胸中煩悶懊惱에는焦치자, 담두시 또는 괄루 등을 가미하여 관홍청열제번寬胸清熱除煩

⑨ 변비에는熟대황을 가미하여 통부사화通腑瀉火 또는 백자인, 화마인 등을 가미하여 윤장통변潤腸通便

[1] 蔡雯雯,張鳳春.張鳳春教授辨治兒童多動症經驗[J].亞太傳統醫藥,2018,14(10):130-131.

12) 한신민韓新民의 임상사로와 경험처방 “안신정지령”

한교수는 주요 병위를 심간心肝, 주요 병기를 심간화왕心肝火旺으로 인식하여, 청심평간清心平肝, 안신정지安神定志, 활담개규豁痰開竅를 통해 치료한다. 그의 경험처방인 안신정지령安神定志靈은 다음과 같다.

▣ 안신정지령

【조성】醋시호,廣울금, 황금, 연교, 결명자, 천죽황, 구등, 석창포, 당귀, 익지인, 制귀판, 炙원지

【공효】 청심평간, 활담개규

【방해】 황금, 연교는 청심사화清心瀉火하고; 시호, 울금은 소산간울疏散肝鬱하며; 결명자는 청간화清肝火, 평간양平肝陽, 설열통변泄熱通便하고; 천죽황은 무형無形의 담痰을 제거하며; 구등은 평간식풍지경平肝息風止癎하고; 석창포는 활담개규하며; 당귀는 양혈활혈養血活血, 자보간음滋補肝陰, 윤장통변하고; 익지인은 보신익지補腎益智하며; 구판은 자간신음滋肝腎陰하고; 원지는 거담개규祛痰開竅, 영심안신寧心安神한다.

【가감】 변비에는炒대황을 가미하고; 음허화왕陰虛火旺에는 현삼, 생지황을 가미하며; 납매에는焦산사,炒곡아,炒맥아를 가미하고; 조동불녕躁動不寧에는 치자,煨용골,煨모려를 가미한다.

[1] 劉成全.韓新民治療兒童多動症經驗[J].江西中醫藥,2007(03):8.

[2] 殷春霞.韓新民教授治療兒童多動症經驗[J].成都中醫藥大學學報,2009,32(01):41-42.

13) 후텐청胡天成的 변증논치

선생은 본 병이 심, 간, 비, 신의 기능실조에 의한 음양실형陰陽失衡으로, 양동유여陽動有餘, 음정부족陰靜不足의 병기특징이 있으므로, 장부의 음양을 조화하는 것이 기본 치료원칙이라 했다.

① 심간울열心肝鬱熱

조동躁動의 원인은 화火이며, 심간울열이 주요 원인이므로, 청열사화淸熱瀉火, 중진안신重鎮安神으로 치료한다. 심경의 울열이 더 많을 때는 황련도적산 가감(황련, 생지황, 담죽엽, 川목통, 감초, 용골, 모려, 설파, 산조인, 원지)를 사용하고, 간경의 실화實火가 더 많을 때는 용담사간탕 가감(용담초, 치자, 황금, 시호, 생지황, 川목통, 용골, 모려)을 사용하고, 만약 간기울결화열肝氣鬱結化熱한 때에는 단치소요산 가감(목단피, 치자, 당귀, 백출, 시호, 백작, 복령, 설파, 울금, 지실, 청피)을 사용한다. 또한, 실면다몽失眠多夢에는 야교등, 합환피를 가미하고, 변비에는 대황, 망초를 가미한다.

② 담열내요痰熱內擾

담열내성痰熱內盛하여 심신心神을 혼란하게 한 때는, 청열화담淸熱化痰, 영심안신寧心安神으로 치료한다. 황련은담탕 가감(황련, 담남성, 지실, 죽여, 진피, 法반하, 복령, 팔루피, 산조인, 炙원지)을 사용한다. 후간담명喉間痰鳴에는 鮮죽력, 해부석을 가미하여 청폐화담淸肺化痰하고; 흉중번열胸中煩熱에는 치자, 연교를 가미하여 청심제번淸心除煩하며; 수면불안에는 용골, 모려를 가미하여 중진안신重鎮安神하고; 구건구고口乾口苦에는 황금, 천화분을 가미하여 사화생진瀉火生津하며; 변비에는 生대황, 망초를 가미하여 사하통변瀉下通便한다.

③ 허화상염虛火上炎

신음부족腎陰不足에 의한 간양상항肝陽上亢과 신음부족에 의한 심신불교心腎不交, 심화독항心火獨亢하여 신명神明을 어지럽히는 증상이다. 양음잠양養陰潛陽, 영심안신寧心安神으로 치료하며, 안신정지환安神定志丸 가감(인삼, 복령, 석창포, 원지, 용치, 귀갑, 산조인, 지모, 황백, 생지황, 천궁)을 사용한다. 기氣가 허하지 않을 때는 인삼을 빼고; 구조인건口燥咽乾, 변비에는 생지황, 현삼, 맥문동, 지모를 가미하여 양음생진養陰生津, 증액윤조增液潤燥하며; 두훈이명頭暈耳鳴에는 자석, 모려를 가미하여 평간잠양平肝潛陽한다.

④ 심신실양心神失養

심비허心脾虛에 기인하여 심신실양心神失養, 신불안神不安이 초래된 것으로, 건비익기健脾益氣, 양심안신養心安神으로 치료하고, 귀비탕 가감(태자삼, 황기, 백출, 복령, 당귀, 산조인, 원지, 용안육, 목향, 炙감초)을 사용한다. 신사환산神思渙散하고 기억력이 좋지 않을 때는 오미자, 석창포, 익지인을 가미하여 영심안신寧心安神, 개규익지開竅益智하며; 실면다몽失眠多夢에는 용골, 모려, 야교등을 가미하여 양심안신養心安神하고; 식욕부진에는 산사, 신곡, 맥아를 가미하여 소식개위消食開胃한다.

⑤ 수해부족髓海不足

신음부족腎陰不足에 의한 간양상항肝陽上亢과 신경휴허腎精虧虛에 의한 심신불녕心神不寧으로 자양간신滋養肝腎, 영신익지寧神益智로 치료하고, 가미지백지황탕(炒지모, 炒황백, 숙지황, 산약, 산수유, 복령, 목단피,

택사, 산조인, 炙원지)을 사용한다. 급조이노에는 치자, 석결명을 가미하여 사화제번瀉火除煩, 청열평간淸熱平肝하고; 건망증에는 석창포, 울금을 가미하여 개규성신開竅醒神하며; 도한에는 용골, 모려, 부소맥을 가미하여 수렴고섭지한收斂固澀止汗한다.

[1] 郭軍軍,孫香娟,王海俊.胡天成治療小兒多動症經驗[J].安徽中醫藥大學學報,2015,34(06):48-50.

[2] 韋袞政,敖素華.胡天成治療小兒多動症經驗舉隅[J].新疆中醫藥,2002(06):53-55.

14) 장즈룽張智龍의 양혈유간침법과 소아다동증방

▣ 양혈유간침법養血柔肝針法

【주혈】 풍지, 지구, 양릉천, 삼음교, 혈해, 족삼리, 음릉천, 태충

【방법】 양측을 모두 취혈한다. 풍지는 서질제삽사법徐疾提插瀉法을 시행하고, 지구, 양릉천, 태충은 평보평사법平補平瀉法을 시행하며, 혈해, 족삼리, 양릉천, 삼음교는 서질제삽보법徐疾提插補法을 시행하고 30분간 유침한다.

【배오】 마르고 허약하며 중조中焦의 운화실상運化失常에 해당된 때는 조리비위침법調理脾胃針法(취혈: 중완, 곡지, 합곡, 족삼리, 음릉천, 삼음교, 풍릉, 혈해, 지기, 태충)을 배오하고; 기억력감퇴로 담탁몽규痰濁蒙蔽 또는 뇌수실양腦髓失養에 해당된 때는 활담조신익지침법豁痰調神益智針法(취혈: 인중, 내관, 사신충, 신정, 대릉, 연곡, 음릉천, 풍릉) 또는 자음조신익지침법滋陰調神益智針法(취혈: 인중, 내관, 사신충, 신정, 대릉, 연곡, 태계, 삼음교, 중주)를 배오한다.

▣ 소아다동증방小兒多動症方

【조성】 천마, 구등, 강잠, 지룡, 生용골, 生모려, 진주모, 치자, 반하, 담남성, 복령, 석창포, 원지, 울금, 적작, 백출, 산약, 산수유

【공효】 거풍화담지경祛風化痰止癇

【방해】 천마는 통맥강근通脈强筋, 소담이리疏痰利氣하는 정풍定風의 신약神藥이고; 구등은 청심열淸心熱, 평간풍平肝風하여 간풍상화肝風相火의 병을 주치한다. 이들은 평간식풍平肝息風의 군약이다. 석창포, 원지, 담남성은 화담개규化痰開竅하고; 강잠은 주로 풍담風痰을 제거하는데 석창포, 원지, 담남성을 도와 상부를 어지럽히는 풍담을 제거한다. 지룡, 울금은 활혈통락活血通絡한다. 이상은 신약이다. 백출, 복령, 산약은 건비화습健脾化濕하여 생담지원生痰之源을 치료하며; 적작, 산수유는 간신肝腎의 음陰을 자보하고 양혈유간養血柔肝하며; 치자는 삼초의 울화를 제거하고; 진주모는 평간식풍하며 生용골, 生모려와 함께 중진부양重鎮浮陽한다.

【가감】 머리의 추동抽動에는 갈근, 만형자를 가미하고; 지체肢體의 추동에는 계혈등, 목과를 가미하며; 입의 추동에는 황련, 백부자를 가미하고; 눈 깜빡임에는 국화, 곡정초, 목적木賊을 가미하며; 코를 들이마시면 신이, 창이자, 백지를 가미하고; 목구멍에서 이상한 소리를 내면 사간, 금등룽錦燈籠, 산두근을 가미하며; 격렬한 추동에는 충류약을 사용한다.

[1] 郭秋芳,盧軒,陳東旭,張智龍.張智龍教授治療小兒多動症經驗擷萃[J].廣西中醫藥,2018,41(03):54-55.

15) 장파오張驪의 경험처방 “다동안구복액”

선생은 신음허허腎陰虧虛, 간양부항肝陽浮亢, 음양실조陰陽失調를 기본병기, 신허간항腎虛肝亢을 기본증형, 자신평간滋腎平肝, 조화음양調和陰陽을 기본치법으로 인식하고 있다. 치료의 기본처방은 다동안구복액이다.

▣ 다동안구복액多動安口服液

【구성】 숙지황30g, 진주모30g, 백작20g, 당귀20g, 백질려20g,炙원지20g, 지모20g, 오미자20g, 制하수오20g, 백자인20g, 구등12g, 황백12g, 감초12g

【공효】 자신평간滋腎平肝, 양심익지養心益智, 조화음양調和陰陽

【방해】 숙지황은 자신향음滋腎育陰하고, 백작은 양음유간養陰柔肝하는 군약이다. 백질려, 진주모, 구등은 평간잠양平肝潛陽하고, 지모, 황백은 청열사화清熱瀉火하는 신약이다. 당귀, 하수오는 양혈익지養血益智하고, 백자인, 오미자는 영신정지寧神定志하는 좌약이다. 감초는 조화제약하는 사약이다.

[1] 司振陽,隆紅豔,張驪.張驪治療小兒多動症經驗[J].中國中醫藥信息雜誌,2012,19(01):85.

16) 황선黃姓의 임상사료

주요병기는 간울화화肝鬱化火, 심신실양心神失養과 담화상행痰火上行, 상요청규上擾清竅로 보았고, 치료는 초기에는 청열하담清熱化痰, 평간거풍平肝祛風위주로 진행하고, 후기에는 비위의 보호를 위주로 진행한다. 화火의 근원에 따라서 간목울화肝木鬱火는 진간식풍탕 가감, 담열실화痰熱實火는 온담탕 가감으로 치료한다.

[1] 蔣會莉,黃姓教授治療小兒多動症經驗總結[J].光明中醫,2019,34(21):3250-3252.

5. 특허처방

[표 12] ADHD관련 특허처방

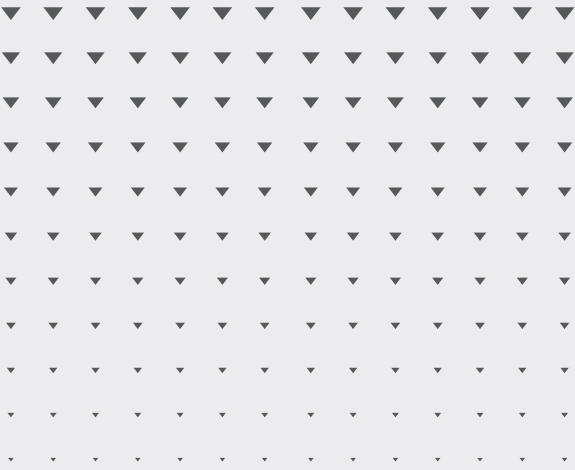
번호	특허공고번호	특허공고일	특허명	구성
1	CN109589383B	2021.11.26	소아ADHD를 치료하는 중약조합물, 제조방법 및 그 응용	방풍, 곽향, 치자, 生석고, 태자삼, 천화분, 익지인, 오미자, 생지황
2	CN108355043B	2020.12.29	중약구복액의 제조방법과 소아ADHD를 치료하는 중약구복액과 그 제조방법	숙지황, 여정자, 산약, 오미자, 용골, 원지, 석창포, 지모, 황백, 목단피, 택사, 복령
3	CN106038936B	2019.11.29	이혈耳穴매두埋豆를 연용한 소아ADHD를 치료하는 익기진경과립益氣鎮痙顆粒	生황기, 인삼, 별갑, 炒백작, 황백, 중루, 오공, 전갈, 制부자, 감초, 영양각
4	CN104758591B	2018.04.27	전간癲癇, 투렛증후군, ADHD를 치료하는 중약조합물	川패모, 반하, 복령, 복신, 담남성, 석창포, 감초, 단삼, 맥문동, 용골, 모려, 원지

번호	특허공고번호	특허공고일	특허명	구성
5	CN104523932B	2017.09.19	소아ADHD를 치료하는 중약조합물과 그 제조방법 및 응용	금선련金線蓮, 진주채珍珠菜, 불수화佛手花, 산사엽山楂葉
6	CN104147483B	2017.08.11	소아ADHD를 치료하는 중약조합물	주사, 자석, 원지, 산조인, 상심, 익지인, 산수유, 천궁
7	CN104524245B	2017.08.01	소아ADHD치료에 사용하는 중약조합물과 그 제제	인삼, 천마, 황기, 오미자, 구기자, 산조인, 복령, 귀갑, 석창포, 산수유, 산약, 상심, 炙감초
8	CN103830588B	2016.05.11	소아ADHD를 치료하는 중약제제	백작, 천마, 여정자, 야고등, 백자인, 숙지황, 단삼, 석창포, 황기, 오미자, 원지, 구기자, 백출, 복령, 대조, 용골, 모려, 지골피, 계내금, 감초, 호황련
9	CN104474341B	2016.04.06	소아ADHD를 치료하는 약물조합물	여정자, 구기자, 모려, 진주모, 生용골, 부소맥, 감초, 대조, 당삼, 백자인, 원지, 맥문동
10	CN103611039B	2015.07.08	소아ADHD를 치료하는 약물과 그 제조방법	숙지황, 백작, 황기, 용골, 원지, 석창포, 당귀, 구등, 감초, 진주모, 복령, 오미자, 백자인, 지모, 단삼, 산조인, 익지인, 반하, 진피, 하수오, 부소맥, 석결명, 화마인
11	CN103301368B	2014.07.02	ADHD를 치료하는 약제	숙지황, 황백, 산약, 계지, 용골, 석창포, 목단피, 복령, 단삼, 익지인, 진주, 인삼, 오미자, 천마, 감초
12	CN102920926B	2014.06.04	비허간왕형脾虛肝旺型 ADHD를 치료하는 중약과립	당삼, 황기, 백출, 복령, 원지, 합환피, 야고등, 구등, 천마, 시호, 석창포, 팔루, 감초, 용골
13	CN102319355B	2013.04.03	ADHD를 치료하는 중약조방 및 그 환제의 제조방법	석창포, 원지, 복령, 인삼, 당귀, 복신, 맥문동, 감초
14	CN102205032B	2012.07.25	소아ADHD를 치료하는 금침고金針菇구복액	금침고金針菇아미노산, 석창포, 오미자, 단삼, 生용골, 숙지황, 복령, 백작, 산약, 어성초, 포공영
15	CN101879268B	2012.06.13	소아ADHD를 치료하는 중약구복액의 제조방법	숙지황, 여정자, 산약, 오미자, 용골, 원지, 석창포, 지모, 황백, 목단피, 택사, 복령
16	CN101810814B	2011.08.10	뇌탄腦癲, ADHD, 치매를 치료하는 약물과 그 제조방법	制하수오, 귀판, 懷우술, 산수유, 원지, 육종용, 석창포, 인삼, 녹용, 익지인, 동충하초, 숙지황, 生용골, 懷산약, 오미자
17	CN101406631B	2011.02.09	소아ADHD를 치료하는 약제	천마, 川패모, 담남성, 法반하, 진피, 복령, 복신, 단삼, 맥문동, 석창포, 원지, 전갈, 강잠, 호박, 주사, 감초, 사향, 죽력, 생강즙, 자하거, 당삼, 죽여
18	CN101279020B	2010.07.28	소아ADHD를 치료하는 중약조합물	시호, 황금, 반하, 오미자, 용골, 모려, 산두근, 판람근, 감초
19	CN101129649B	2010.05.26	ADHD를 치료하는 중약복방제제 및 그 제조방법과 용도	황기, 원지, 석창포, 태자삼, 복령, 감초

번호	특허공고번호	특허공고일	특허명	조성
20	CN1803180B	2010.05.26	약물조합물과 그 제조방법 및 품질제어방법	숙지황, 산약, 복령, 목단피, 택사, 원지, 옹골, 여정자, 황백, 지모, 오미자, 석창포
21	CN100553613C	2009.10.28	소아ADHD를 치료하는 익지녕신과립益智寧神顆粒과 그 제조방법	숙지황, 백작, 맥문동, 지모, 北오미자, 옹골, 모려, 당삼, 석창포, 원지, 길경
22	CN100450532C	2009.01.14	소아ADHD를 치료하는 중약제제	녹각상, 숙지황, 鹽炙지인, 炒산조인, 生진주모, 석창포, 制원지, 鹽차전자, 酒용담초
23	CN1228079C	2005.11.23	소아ADHD를 치료하는 구복약물	오미자, 산조인, 백작, 천마, 수우각, 울금, 감초
24	CN1212149C	2005.07.27	소아ADHD를 치료하는 중약제제 및 그 제조방법	귀갑, 옹골, 복령, 석창포, 화굴홍, 숙지황, 원지, 산수유, 산약, 황백, 강잠
25	CN1175893C	2004.11.17	소아ADHD를 치료하는 약물과 그 제조방법	인삼, 황기, 석창포, 원지, 복령, 감초
26	CN1160103C	2004.08.04	소아ADHD를 치료하는 약물	인삼, 황기, 당삼, 감초
27	CN1152701C	2004.06.09	익신정신益腎靜神약물과 그 제조방법	숙지황, 生옹골, 귀판, 진주모, 석창포, 원지, 강잠, 백작, 용담초

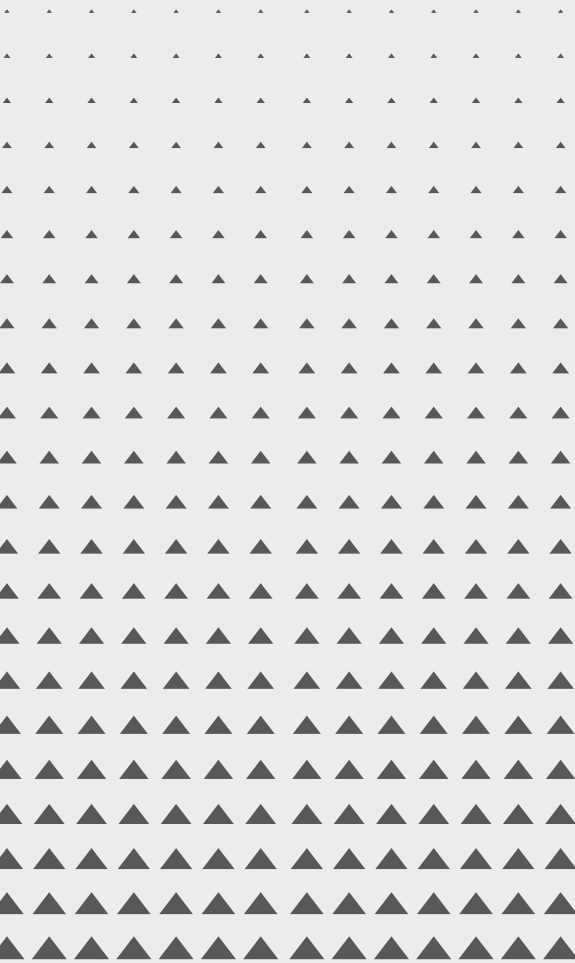
출처: 국가지식산업권國家知識產權局(<http://pss-system.cnipa.gov.cn/sipopublicsearch/portal/uiIndex.shtml>)의 검색결과를 정리함

다빈도 질환의
중의치료 ❶
소아/피부과 편



II. 투렛증후군(Tourette’s syndrome)

- 1. 중의기초이론연구
- 2. 유효방제 연구
- 3. 침구 및 기타 치료
- 4. 명의 임상경험
- 5. 특허처방



II. 투렛증후군(Tourette’s syndrome)

1. 중의기초이론연구

1) 병인병기

주요 의가의 투렛증후군에 대한 병인병기인식은 다음과 같다.

[표 13] 주요 의가의 투렛증후군 병인병기인식

의가명	병인병기
류비천劉弼臣	병인은 선천품부부족先天稟賦不足, 소체허약素體虛弱, 또는 오지과극五志過極, 또는 비감후미肥甘厚味の 과식, 또는 외감육음外感六淫의 사기. 병명은 “간풍증肝風證”이며, 본원本源은 간에 있고 폐에서 발병하며, 풍담風痰의 선동, 횡찬경수橫竄經隨, 양항유여陽亢有餘, 음정부족陰靜不足, 음양평형실제陰陽平衡失制에 의해 초래
왕서우찬汪受傳	본허표실증本虛標實證으로, 표標는 풍담風痰이며 풍은 실풍實風과 허풍虛風이 있고 실풍은 간풍肝風과 폐풍肺風이며 허풍은 음허풍동陰虛風動이고, 담은 담화痰火와 담탁痰濁이며, 본은 간비신肝脾腎의 휴허虧虛
왕쑤메이王素梅	내인內因은 칠정내상七情內傷과 음식소상飲食所傷이고, 외인外因은 외사外邪의 감수이며, 병기는 비허간항脾虛肝亢, 풍동담요風動痰擾
리쑤칭李素卿	병위는 간이고, 병기는 허풍담화虛風痰火이며 풍風 위주
가오수빈高樹彬	병기는 간풍내동肝風內動이며, 기혈불통氣血不通, 근실유화筋失柔和하여 경근經筋에 병이 발생한 것
쉬안구이치宣桂琪	주요병인은 외감풍사外感風邪
주셴강朱先康	병인은 오지과극五志過極, 풍담내온風痰內蘊이고, 병기는 신허간왕腎虛肝旺, 풍담조락風痰阻絡
바오위안칭鮑遠程	병인은 선천품부부족先天稟賦不足, 음식실의飲食失宜, 정지실조情志失調, 외사의 감수이며, 병기는 음허양성陰虛陽盛, 간풍내동肝風內動
한페이韓斐	심신실조心神失調가 본이고, 간풍肝風은 표
한신민韓新民	병인은 풍風과 담痰이며, 병기는 간항풍동肝亢風動, 풍담내요風痰內擾, 음허내동陰虛風動
저우정원周正運	병인은 담음痰飲
천바오이陳寶義	비허담복脾虛痰伏, 풍담내요風痰內擾

의가명	병인병기
천원성陳運生	심화항왕心火亢旺, 또는 간울동풍肝鬱動風, 또는 폐음수손肺陰受損
예동란葉冬蘭	병인은 열熱과 독毒이며, 열은 간신음허肝腎陰虛에 의한 허열虛熱위주이고, 독은 비위운화실상脾胃運化失常, 간기울체肝氣鬱滯, 수곡정미의 변화에 의한 내독內毒과 음식첨가제와 공기오염에 의한 외독外毒이 있음. 열과 독의 단독 또는 협동작용에 의해 발병
후텐청胡天成	혈허생풍血虛生風
홍사洪霞	폐비신肺脾腎의 부족이 본本이고, 사풍邪風은 유인誘因이며, 기조氣阻, 담옹痰壅, 혈어血瘀는 병리산물
스잉제史英傑	담음痰飲의 범주에 속하고, 병기는 담痰, 어痧와 관련
마룽馬融	비허간왕脾虛肝旺
류젠한劉建漢	병위는 간肝이며 비脾와 밀접한 관계가 있고, 병기는 간기울체肝氣鬱滯, 비실건운脾失健運
장파오張驃	병인은 오지과극五志過極이고, 병기는 신허간왕腎虛肝旺, 풍양고동風陽鼓動
류이민劉以敏	음허양항陰虛陽亢, 풍동담요風動痰擾
왕사팡王霞芳	병기는 본허표실本虛標實로 비허脾虛와 간신음혈부족肝腎陰血不足이 본이고, 군상화君相火의 염상炎上과 풍담조락風痰阻絡이 표이며, 풍風, 담痰, 화火, 어痧는 병리산물
스정강史正剛	담화인동간풍痰火引動肝風, 상요심신上擾心神
양원밍楊文明	신허간왕腎虛肝旺, 허풍내동虛風內動
위안샤오펑 原曉風	비신脾腎의 허虛는 본이고, 심간유여心肝有餘는 표

[1] 田建東,劉弼臣教授從肺論治小兒抽動-穢語綜合征經驗[J].北京中醫藥大學學報(中醫臨床版),2005(01):26-27.

[2] 張永春,汪受傳.汪受傳從風痰論治兒童多發性抽動症經驗[J].中華中醫藥雜誌,2010,25(04):549-550.

[3] 韓枝彤,陳自佳.王素梅教授多元辨治小兒多發性抽動症經驗摘萃[J].現代中醫臨床,2021,28(04):42-45.

[4] 陳新.李素卿治療多發性抽動症經驗簡介[J].山西中醫,2010,26(03):9-10.

[5] 李蕙,葉志華.高樹彬教授從經筋論治小兒多發性抽動症經驗[J].中醫兒科雜誌,2016,12(02):9-11.

[6] 趙豔,朱先康.朱先康治療小兒多發性抽動症的經驗摘萃[J].浙江中醫藥大學學報,2014,38(01):58-60.

[7] 王守運,薑蕾,鮑遠程.鮑遠程治療多發性抽動症經驗[J].中醫藥臨床雜誌,2010,22(12):1042-1043.

[8] 王春輝,韓斐.韓斐治療小兒抽動-穢語綜合征經驗[J].中國中醫藥信息雜誌,2010,17(03):91-92.

[9] 萬源,陳茗洲,韓新民.韓新民教授治療兒童抽動障礙經驗[J].中醫兒科雜誌,2019,15(02):12-14.

[10] 袁業紅,袁檢仔,薛芬芬,郭慶寅,周正.周正運用黃連溫膽湯治療兒童多發性抽動症經驗[J].國醫論壇,2021,36(06):54-55.

[11] 齊金娜,劉虹.陳寶義教授從肝脾論治小兒抽動障礙經驗[J].長春中醫藥大學學報,2012,28(01):60-61.

[12] 任曉峰,曾鴻鵠,陳運生.陳運生教授治療兒童多發性抽動症經驗[J].中醫兒科雜誌,2009,5(04):1-2.

[13] 劉奔.葉冬蘭治療兒童多發性抽動症經驗[J].山東中醫雜誌,2010,29(05):343-344.

[14] 吳力群,徐正莉,王素梅,崔霞.胡天成教授從血論治小兒多發性抽動症經驗[J].四川中醫,2010,28(01):11-12.

[15] 潘永泉,李亮,洪霞,楊關山.洪霞主任醫師從風痰氣虛瘀論治兒童抽動障礙的臨床經驗[J].臨床醫學研究與實踐,2021,6(28):18-20.

[16] 張霞,史英傑.史英傑辨治小兒多發性抽動症經驗[J].北京中醫藥,2009,28(01):20-21.

[17] 楊志華,張喜蓮,馬融.馬融從中醫肝脾理論論治小兒多發性抽動症經驗[J].中醫雜誌,2015,56(02):102-104.

[18] 劉歌,劉建漢,王洪聲.劉建漢從肝脾論治小兒抽動障礙經驗[J].中國民間療法,2021,29(12):42-44.

[19] 孔令萬,郭允偉,張豔梅,張驃.張驃治療小兒多發性抽動症經驗[J].中醫雜誌,2008(11):977-978.

[20] 唐彥,何平,朱瑛,蘇豔.劉以敏從風痰論治多發性抽動症的經驗[J].四川中醫,2013,31(04):11-12.

[21] 李華,王霞芳.王霞芳從肝論治兒童多發性抽動症經驗[J].陝西中醫,2011,32(12):1644-1646.

[22] 高漢媛,史正剛.史正剛教授治療小兒多發性抽動症經驗介紹[J].中醫兒科雜誌,2017,13(01):11-13.

[23] 金珊,方向,楊文明.楊文明教授治療兒童多發性抽動症經驗[J].浙江中醫藥大學學報,2020,44(11):1095-1098.

[24] 李香玉,原曉風.原曉風教授治療小兒多發性抽動症經驗拾萃[J].中國中西醫結合兒科學,2010,2(06):502-503.

2) 증후분포

1998년-2013년까지 중국내에서 발표된 관련 증의문헌 596편중 기준을 통과한 증의변증을 포함하는 147편을 선정하고, 196회의 증후출현빈도를 분석한 결과, 5회이상 출현한 증형은 12종이며 그 출현빈도는 비허간항, 간항풍동, 신허간항, 풍담상요, 간신음허, 비허담취, 심간화왕, 기울화화, 음허내동, 심간휴허, 담화요심, 간기울결 순으로 높았다.

[표 14] 투렛증후군의 증후분포(빈도≥5회)

순위	증후명칭	빈도	빈율%	순위	증후명칭	빈도	빈율%
1	비허간항脾虛肝亢	44	22.45	7	심간화왕心肝火旺	8	4.08
2	간항풍동肝亢風動	28	14.29	8	기울화화氣鬱化火	7	3.57
3	신허간항腎虛肝亢	15	7.69	9	음허풍동陰虛風動	7	3.57
4	풍담상요風痰上擾	11	5.61	10	심간휴허心肝虧虛	6	3.06
5	간신음허肝腎陰虛	9	4.59	11	담화요심痰火擾心	5	2.55
6	비허담취脾虛痰聚	8	4.08	12	간기울결肝氣鬱結	5	2.55

[1] 康蓓蓓,白曉紅.小兒多發性抽動症中醫證型分布規律的現代文獻研究[J].西部中醫藥,2015,28(04):93-96.

3) 변증논치

주요 의가의 투렛증후군에 대한 변증분형과 치법은 다음과 같다.

[표 15] 주요 의가의 투렛증후군 변증분형과 치법

의가명	변증분형	치법
쉬안구이치 宣桂琪	풍사류련風邪留戀 인동내풍引動內風	소풍거담疏風祛痰, 평간지경平肝止癎
	폐신음허肺腎陰虛 심간화왕心肝火旺	안신식풍安神熄風, 평간양음平肝養陰
	심비부족心脾不足 폐비생담肺脾生痰	이기화담理氣化痰, 진심안신鎮心安神, 통락거풍通絡祛風
리쑤칭李素卿	간양상항肝陽上亢	청간강화淸肝降火
	토허목적土虛木賊	부토억목扶土抑木
	풍담상요風痰上擾	구풍화담驅風化痰
	음허동풍陰虛動風	자음식풍滋陰息風
리이루이 李宜瑞	간항풍동肝亢風動	청간식풍淸肝息風
	비허간항脾虛肝亢	건비식풍健脾息風
	담열동풍痰熱動風	청열화담淸熱化痰, 식풍지경息風止癎
	음허풍동陰虛風動	자음식풍滋陰息風
우렌중武連仲	소음부족少陰不足	자신양심滋腎養心, 전정양수填精養髓
	양명실열陽明實熱	청설양명淸泄陽明, 청열화담淸熱化痰
	독맥부족督脈不足	진분양기振奮陽氣, 조독성신調督醒神
왕사팡王霞芳	오지과극五志過極 간울화화肝鬱化火	소간조간疏肝調肝
	담화고결痰火膠結 상요심신上擾心神	청간화담淸肝化痰
	간신양허肝腎陰虛 풍양내요風陽內擾	유간식풍柔肝熄風
	폐신음허肺腎陰虛 허풍내동虛風內動	자신평간滋腎平肝
	심신음허心腎陰虛 간기실화肝氣失和	양혈유간養血柔肝
한신민韓新民	간항풍동肝亢風動	청간사화淸肝瀉火, 식풍정추息風定抽
	풍담내요風痰內擾	평간식풍平肝息風, 화담지추化痰止抽
	음허내동陰虛風動	자음잠양滋陰潛陽, 유간식풍柔肝息風

[1] 施亞男,宣桂琪.宣桂琪辨治小兒多發性抽動症經驗[J].上海中醫藥雜誌,2015,49(02):19-20.

[2] 陳新.李素卿治療多發性抽動症經驗簡介[J].山西中醫,2010,26(03):9-10.

[3] 劉歌.李宜瑞治療小兒抽動障礙臨床經驗淺析[J].中國民間療法,2021,29(14):18-20.

[4] 胡曼,李軍,武連仲.武連仲教授針刺治療抽動-穢語綜合征經驗[J].天津中醫藥,2011,28(01):7-8.

[5] 李華,王霞芳.王霞芳從肝論治兒童多發性抽動症經驗[J].陝西中醫,2011,32(12):1644-1646.

[6] 萬源,陳茗洲,韓新民.韓新民教授治療兒童抽動障礙經驗[J].中醫兒科雜誌,2019,15(02):12-14.

4) 진료지침

중화중의약학회에서 발표한 《중의진료지침》과 국가중의약관리국의 《중의우세병종진료방안》에서 치료에 대한 내용은 다음과 같다.

(1) 《중의진료지침ZYYXH/T342-2012》(중화중의약학회)

▣ 분증논치

① 간항풍동증肝亢風動證

【치법】 평간잠양平肝潛陽, 식풍지경息風止癎

【주방】 천마구등음天麻鉤藤飲 가감

【상용약】 천마, 구등, 석결명, 치자, 황금, 익모초, 복신 등

【약물가감】 간기울체肝氣鬱滯에는 시호, 지각 등을 가미하고; 두통두훈頭痛頭暈에는 천궁, 국화를 가미하며; 머리의 추동抽動에는 갈근, 천마, 만형자를 가미하고; 지체肢體의 추동이 뚜렷할 때는 계혈등, 목과, 신근초 등을 가미하며; 입의 추동은 황련, 백부자를 가미하고; 눈 깜빡거림이 뚜렷할 때는 국화, 곡정초, 목적, 강잠, 백부자를 가미

② 담화요신증痰火擾神證

【치법】 청열화담淸熱化痰, 영심안신寧心安神

【주방】 황련온담탕黃連溫膽湯 가감

【상용약】 황련, 法반하, 진피, 지실, 죽여, 복령, 팔루, 담남성, 석창포 등

【약물가감】 번조이노에는 시호를 가미하고; 대변비결에는 대황, 망초 등을 가미하며; 코를 들이마시는 증상이 뚜렷할 때는 신이, 창이자, 백지를 가미하고; 후부喉部의 이상발성異常發聲에는 사간, 청과, 금등룡, 산두근을 가미

③ 기울화화증氣鬱化火證

【치법】 청간사화淸肝瀉火, 식풍지경息風止癎

【주방】 청간달울탕淸肝達鬱湯《중정통속상한론重訂通俗傷寒論》 가감

【상용약】 치자, 국화, 목단피, 시호, 박하, 구등, 백작, 설퇴, 호박粉, 복령 등

【약물가감】 간화왕肝火旺하여 급조이노急躁易怒할 때는 용담을 가미하고; 대변비결에는 빈랑, 팔루자를 가미하며; 후喉중에 담痰이 있을 때는 浙패모, 죽여를 가미

④ 비허담취증脾虛痰聚證

【치법】 건비유간健脾柔肝, 행기화담行氣化痰

【주방】 십미온담탕十味溫膽湯 또는 육군자탕 가감

【상용약】 진피, 法반하, 지실, 복령, 산조인, 오미자, 숙지황, 백출, 태자삼, 당삼 등

【약물가감】 담열痰熱에는 황련, 담남성, 팔루를 가미하고; 간울기체肝鬱氣滯에는 시호, 울금, 백작을 가미하며; 납소納少에는 焦육신곡,炒맥아 등을 가미

⑤ 비허간항증脾虛肝亢證

【치법】 완간리비緩肝理脾, 식풍지경息風止癢

【주방】 구등이공산鉤藤異功散(경험방) 가감

【상용약】 태자삼, 복령, 백출, 천마, 구등, 진피, 감초, 용골, 모려 등

【약물가감】 식육부진에는 焦맥아, 焦산사, 焦육신곡, 계내금을 가미하고; 수면불안에는 진주모, 생석결명 등을 가미

⑥ 음허풍동증陰虛風動證

【치법】 자음양혈滋陰養血, 유간식풍柔肝息風

【주방】 대정풍주大定風珠 가감

【상용약】 귀갑, 별갑, 모려, 생지황, 아교, 계자황鷄子黃, 맥문동, 백작, 감초 등

【약물가감】 혈허실양血虛失養에는 하수오, 옥죽, 사원자沙苑子, 천마 등을 가미하고; 심신불녕心神不寧에는 복신, 구등, 炒산조인 등을 가미하며; 다동多動에는 생석결명, 煨자석, 생용골, 모려를 가미하고; 실면에는 산조인을 가미하며; 주의력이 낮고 학습곤란이 뚜렷할 때는 석창포, 원지, 익지인을 가미하고; 병이 오래되었을 때는 단삼, 홍화 등을 가미

▣ 침구요법

【체침】 백회, 사신총, 신정, 상성, 두유, 인당, 곡지, 합곡, 양릉천, 삼음교, 태충을 침자한다. 눈을 깜빡이고 어깨를 들썩이면 찬죽, 영향을 추가하고; 입의 추동에는 지창, 협차를 추가하며; 목구멍에서 괴성이 있으면 상렴천, 열결을 추가한다. 제삼염전법으로 평보평사平補平瀉하며 득기후에 30분간 유침. 격일 1회, 1개월이 1회 치료주기

【이침】 피질하皮質下, 신문, 심, 간, 신, 비, 뇌간을 첩압貼壓한다.

▣推拿요법

비토脾土를 추유推揉하고 소천심小天心을 도搗하며 오지절五指節을 유揉하고 내팔괘內八卦를 운運하며 분음양分陰陽하고 상삼관上三關을 추推하며 용천과 족삼리를 유揉한다.

② 간항풍동증肝亢風動證

【치법】 평간사화平肝瀉火, 식풍지경熄風止癢

【추천방약】 천마구등음天麻鉤藤飲 또는 천금용담탕千金龍膽湯 가감

천마, 구등, 석결명, 치자, 황금, 국화, 상엽, 복신, 백작, 감초 등

【가감】 간기울체肝氣鬱滯에는 시호, 지각 등을 가미하고; 두통두훈頭痛頭暈에는 천궁, 갈근을 가미하며; 두부頭部의 추동抽動에는 갈근, 만형자를 가미하고; 지체추동에는 계혈등, 목과, 신근초, 전갈, 오공 등을 가미하며; 입의 추동에는 황련, 백부자를 가미하고; 눈 깜빡임에는 하고초, 목적, 강잠을 가미하며; 간화항성肝火亢盛, 급조이노에는 용담, 대황을 가미하고; 다동난정多動難靜에는 생용골, 진주모를 가미하며; 이상발성異常發聲에는 설퇴, 강잠, 현삼, 판람근을 가미

【중성약】 영양각교냥羚羊角膠囊, 영양각구복액, 영양각과립 등

③ 담열동풍증痰熱動風證

【치법】 청열화담清熱化痰, 평간식풍平肝熄風

【추천방약】 황련온담탕 가감

반하, 진피, 복령, 황금, 황련, 치자, 지실, 죽여, 석창포, 구등 등

【가감】 담화痰火가 중하고 번비가 심한 때는 대황, 망초를 가미하고; 담탁옹성痰濁壅盛에는 백부자, 청몽석靑礞石을 가미하며; 간풍肝風이 뚜렷하고 추동이 중한 때는 천마, 백작, 전갈을 가미하고; 인후부의 이상발성異常發聲에는 길경, 청과靑果, 설퇴, 백강잠을 가미하며; 욕설이 빈번할 때는 울금, 담남성, 백강잠을 가미

④ 비허간항증脾虛肝亢證

【치법】 부토억목扶土抑木, 식풍정경熄風定癢

【추천방약】 귀비탕과 사역산 합방가감

炒백출, 당귀, 복령, 원지, 용안육, 산조인, 태자삼, 시호, 백작, 지각, 炙감초

【가감】 추동이 빈번하면 갈근, 천마를 가미하고; 간기왕肝氣旺에는 구등, 생용골을 가미하며; 식육부진에는 焦맥아, 焦산사, 焦육신곡, 계내금을 가미하고; 수면불안에는 진주모, 생석결명을 가미하며; 심기허心氣虛를 겸한 때는 감맥대조탕을 합방한다.

비허담습脾虛痰濕은 불규칙적으로 추동발작하고 인후에 담痰이 있으며 심할 때는 욕설을 한다. 허반虛胖한 체형이고 피곤해서 움직이기 싫어하며 혀는 담淡하고 설태는 니활膩滑하며 맥은 활滑하다. 건비유간健脾柔肝, 행기화담行氣化痰으로 치료하며, 심미온담탕 또는 육군자탕 가감을 사용한다. 담열痰熱에는 황련, 담남성을 가미하고; 간울기체肝鬱氣滯에는 시호, 박하를 가미하며; 담조기체痰阻氣滯, 경기불통經氣不通, 항배강직項背強直에는 갈근, 계혈등, 신근초를 가미하고; 담조기체, 혈맥어조血脈瘀阻에는 단삼, 홍화, 지룡을 가미하여 활혈화어통락活血化瘀通絡하며; 제멋대로 충동적이고 성질이 고집불통이면 황금, 치자, 하고초 등을 가미

(2) 《중의우세병증진료방안(2차)》(국가중의약관리국, 2011)

▣ 변증에 따른 중약탕제 또는 중성약 선택복용

① 풍사범폐증風邪犯肺證

【치법】 설편해표宣肺解表, 평간식풍平肝熄風

【추천방약】 식풍정녕탕熄風靜寧湯 가감

신이, 창이자, 현삼, 판람근, 상엽, 국화, 설퇴, 강잠, 갈근, 구등, 백작, 감초 등

【가감】 인후충혈에는 연교, 박하를 가미하고; 콧물, 재채기에는 백지, 형개를 가미하며; 목구멍에 담이 있으면 반하, 길경을 가미하고; 지체肢體의 추동에는 전갈, 오공을 가미하며; 눈을 깜빡이면 석결명, 하고초를 가미하고; 병이 오래토록 낫지 않으면 홍화, 단삼, 계혈등을 추가

⑤ 음허양항증陰虛陽亢證

【치법】 양음보신養陰補腎, 유간식풍柔肝熄風

【추천방약】 육미지황환 가감

숙지황, 산수유, 목단피, 산약, 복령, 택사, 용골, 모려, 귀판, 백작, 감초 등

【가감】 수면불안에는 호박, 진주모를 가미하고; 급조이노急躁易怒에는 하고초, 시호를 가미하며; 추동이 뚜렷할 때는 계혈등, 신근초, 천궁, 단삼을 가미하고; 양항화왕陽亢火旺에는 지모, 황백, 하고초를 가미

【중성약】 육미지황환, 기국杞菊지황환, 지백知柏지황환 등

다발성추동증의 치료에서는 보통 추동증상 또는 추동부위에 따라 약물을 가미한다. 예를 들어, 두부의 추동에는 갈근, 천마, 만형자를 가미하고; 지체의 추동에는 계혈등, 목과, 신근초 등을 가미하며; 입의 추동에는 황련, 백부자를 가미하고; 눈의 깜빡임에는 국화, 곡정초, 목적, 강잠, 백부자를 가미하며; 코를 들이마실 때는 신이, 창이자, 백지를 가미하고; 인후부의 이상발성異常發聲에는 사간, 청과, 금등룡, 산두근을 가미하며; 다동多動에는 석결명, 煨자석, 生용골, 生모려를 가미하고; 실면失眠에는 산조인을 가미하며; 주의력결핍, 학습곤란에는 석창포, 원지, 익지인을 가미하고; 병이 오래되면 단삼, 홍화 등을 가미
중약탕제 또는 단미의 배방과립제는 매일 1척씩 물에 달여 2-3회로 나눠 복용하거나 2-3회로 나눠 물로 중복한다. 3개월이 1회 치료주기

▣ 침차요법: 두침과 전통침자법을 병용

【주혈】 액중선額中線, 정중선頂中線, 정방1선頂旁1線, 두부무도진전구頭部舞蹈震顫區, 정신정감공제구精神情感控制區, 백회, 사신총, 신문, 내관, 태충, 합곡, 인당

【배혈】 증상에 따라 상응혈위를 선택취혈한다. ①빈번한 눈 깜빡임, 눈살 찌푸림에는 침상정중선枕上正中線, 액방1선額旁1線, 태양, 사죽공, 찬죽을 추가; ②코의 찡그림이 심한 때는 영향을 추가; ③입을 삐죽거리고 내밀면 지창, 협차를 추가; ④이상발음異常發音, 인양咽癢, 후중유담喉中有痰에는 섭후선顙後線, 천돌, 염천, 신맥, 조해, 풍룡을 추가; ⑤지체의 추동에는 정섭전사선頂顙前斜線을 추가하고, 목을 비틀면 경협척頸夾脊을 추가하고, 어깨를 들썩이면 견우를 추가; ⑥성질이 급조急躁하면 대릉, 노궁을 추가; ⑦주의력결핍에는 정신침定神針을 추가; ⑧지력智力이 낮으면 본신, 신정을 추가; ⑨수면이상에는 족삼리, 삼음교를 추가; ⑩반복적인 호흡도 감염, 알레르기성 비염에는 영향, 족삼리, 상응하는 배수혈背俞穴을 추가

【자법】 두침자법: 침자부위를 소독하고 두혈頭穴을 선택해서 1회용 호침으로 두피 15°-30°각도로 진침, 모상건막으로 자침하여 빠르게 염전 3-5회하고, 45분간 유침하며, 유침때는 15분마다 행침. 전통침자는 혈위를 선택해서 보법, 사법 또는 평보평사법을 시행하고, 유침시간은 두침과 동일

【치료주기】 격일 1회, 3개월이 1회 치료주기

▣ 이혈첩압耳穴貼壓

【주혈】 피질하, 신문, 심, 간, 담, 신, 비, 뇌간, 이침耳尖, 간양肝陽

【배혈】 수면불안에는 심, 액額, 침枕을 추가하고; 눈 깜빡임에는 안眼을 추가하며; 코를 킁킁대면 내비內鼻, 외비外鼻를 추가하고; 크크 목을 가다듬을 때는 인후咽喉를 추가하며; 두면부의 추동이 뚜렷할 때는

구口, 면협面頰, 액額을 추가하고; 상지四肢의 추동이 뚜렷할 때는 건肩, 주肘를 추가하며; 하지下肢의 추동이 뚜렷할 때는 슬膝, 관髕을 추가하고; 몸통의 추동이 뚜렷할 때는 흉胸, 복腹을 추가하며; 알레르기성 비염에는 풍계風溪, 폐肺, 내비內鼻, 외비外鼻를 추가한다.

【방법】 병세에 따라 상응하는 혈위를 선택한다. 귓바퀴 부위를 75%알콜로 소독하고 왕불류행 종자를 이혈에 고정한다. 매일 5-6회 눌러주며, 매회 2-3분간 눌러준다.

【치료주기】 좌우측을 교대로 3일에 1회, 3개월이 1회 치료주기

5) 용약규율

2006년 1월-2015년 12월까지 CNKI, Wanfang data에 발표된 문헌중, 소아 투렛증후군 유효 중약처방 256수를 분석한 결과는 다음과 같다.

▣ 다빈도 사용약재

256수 처방에 사용된 약재는 240종이며, 이중 40회 이상 사용된 약재는 구등, 백작, 천마, 강잠, 전갈, 감초, 복령, 용골, 석창포, 生모려, 진피, 시호, 설파, 국화, 울금, 반하, 지룡, 생지황, 당귀, 백출, 원지, 진주모, 炙감초, 담남성, 오공 등 25종이다.

[표 16] 소아투렛증후군치료의 다빈도 약재(빈도≥40회)

순위	약재명	빈도	순위	약재명	빈도
1	구등	177	14	국화	60
2	백작	176	15	울금	58
3	천마	109	16	반하	56
4	강잠	106	17	지룡	49
5	전갈	102	18	생지황	48
6	감초	95	19	당귀	46
7	복령	94	20	백출	45
8	용골	85	21	원지	44
9	석창포	84	22	진주모	43
10	生모려	82	23	炙감초	41
11	진피	77	24	담남성	40
12	시호	73	25	오공	40
13	설파	64			

▣ 다빈도 약재조합

소아투렛증후군 치료에 많이 사용된 약재조합은 구등-백작, 구등-천마, 구등-강잠, 백작-천마, 백작-강잠, 구등-전갈, 백작-전갈, 백작-감초, 백작-구등-천마, 복령-구등 순이다.

[표 17] 소아투렛증후군치료의 다빈도 약재조합(빈도≥51회)

순위	약재조합	빈도	순위	약재조합	빈도
1	구등-백작	129	16	천마-전갈	62
2	구등-천마	91	17	감초-구등	62
3	구등-강잠	83	18	구등-석창포	61
4	백작-천마	82	19	진피-구등	60
5	백작-강잠	78	20	용골-모려	57
6	구등-전갈	77	21	백작-구등-전갈	56
7	백작-전갈	75	22	모려-구등	55
8	백작-감초	71	23	시호-구등	53
9	백작-구등-천마	68	24	백작-석창포	53
10	복령-구등	67	25	구등-천마-전갈	53
11	백작-구등-강잠	65	26	진피-복령	52
12	용골-구등	65	27	천마-강잠	52
13	백작-모려	65	28	백작-용골-구등	51
14	백작-용골	63	29	백작-시호	51
15	백작-복령	63			

▣ 약재 간 관계분석

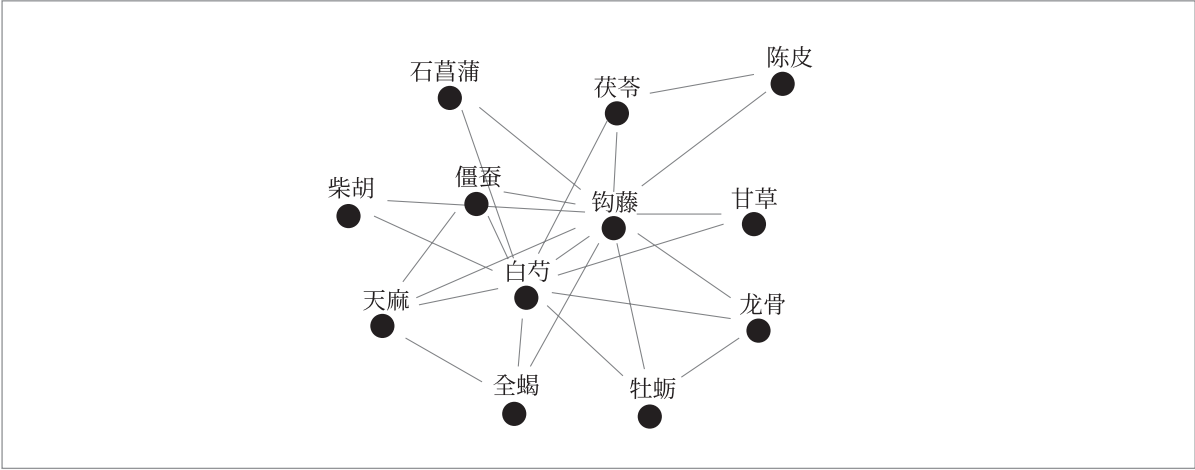
- 약재조합의 관련규칙: 소아투렛증후군을 치료하는 처방내 약물조합의 관련규칙은 다음 표와 같다.

[표 18] 소아투렛증후군치료 약물조합의 관련규칙(신뢰도 0.7이상)

순위	관련규칙	신뢰도	순위	관련규칙	신뢰도
1	천마→전갈	0.83870	13	감초→백작	0.74736
2	천마→구등	0.83486	14	구등,천마→백작	0.74725
3	백작,강잠→구등	0.83333	15	백작,전갈→구등	0.74666
4	백작,천마→구등	0.82926	16	용골→백작	0.74117
5	백작,용골→구등	0.80952	17	강잠→백작	0.73584
6	용골,구등→백작	0.78461	18	전갈→백작	0.73529
7	구등,강잠→백작	0.78313	19	백작→구등	0.73295
8	강잠→구등	0.78301	20	구등→백작	0.72881
9	진피→구등	0.77922	21	구등,전갈→백작	0.72727
10	용골→구등	0.76470	22	석창포→구등	0.72619
11	전갈→구등	0.75490	23	시호→구등	0.72602
12	천마→백작	0.75229	24	복령→구등	0.71276

※ 신뢰도: 약물A→약물B ⇨처방에서 약물A가 있을 때 약물B가 동시에 출현할 확률

- 관계도: 다빈도 상용약재의 상호관계는 그림과 같다.



[그림 2] 소아투렛증후군치료 상용약재 관계도

[1] 潘鴻,王洪峰,徐榮謙,李靜.基於數據挖掘技術探究小兒抽動症用藥規律[J].吉林中醫藥,2016,36(08):761-764.

2. 유효방제 연구

1) 기존처방

(1) 천마구등음

천마구등음 가감으로 48례를 치료하여 치유 5례, 현효 23례, 유효 16례, 무효 4례로 유효율이 91.7%였다. 천마 구등음과 시호가용골모려탕 합방가감으로 34례를 치료하여 유효율이 79.41%였으며, 천마구등음과 감맥대조탕 합방가감으로 50례를 치료하여 유효율이 90%로 양약 Tiapride hydrochloride그룹의 76%보다 임상효과가 우수하였다.

[1] 楊苗,魏小維.天麻鉤藤飲治療小兒多發性抽動症48例[J].北方藥學,2014,11(05):25.

[2] 杜海斌.天麻鉤藤飲聯合柴胡龍骨牡蠣湯加減治療兒童多發性抽動症的臨床觀察[J].中國民間療法,2021,29(08):73-75.

[3] 賀文香,賀莉,王端,張海清,何玉瑩,顧宇杭,張一然,陳豔妮.天麻鉤藤飲合甘麥大棗湯加減治療小兒抽動障礙臨床觀察[J].世界最新醫學信息文摘,2019,19(16):43-44.

(2) 온담탕

온담탕 가감으로 담화요신형痰火擾神型 환자 40례를 치료하여 총유효율이 87.5%로 양약 Tiapride hydrochloride로 치료한 그룹의 77.5%보다 임상효과가 우수하였고, 또한 22례에 대한 치료에서는 총유효율 뿐만 아니라 불량반응발생율도 낮았다.

[1] 李志軍,劉璐佳,曲婉瑩,劉志偉,張鳳春.溫膽湯加減治療小兒多發性抽動症80例療效觀察[J].世界中西醫結合雜誌,2018,13(05):599-602.

[2] 史曉寧.溫膽湯用於小兒多發性抽動症治療的臨床觀察[J].中醫臨床研究,2020,12(35):124-126.

(3) 시호가용골모려탕

32례를 치료하여 치유 19례, 현효 7례, 유효 4례, 무효 2례로 총유효율이 91%였다. 30례를 치료하여 총유효율이 83.33%로 양약 Tiapride hydrochloride을 사용한 그룹의 70%보다 임상효과가 우수하였다.

[1] 王曉燕,呂富榮.柴胡加龍骨牡蠣湯治療兒童多發性抽動症32例[J].陝西中醫,2007(07):773-774.

[2] 李寧.柴胡加龍骨牡蠣湯治療兒童多發性抽動症療效觀察[J].首都食品與醫藥,2017,24(16):93.

(4) 소요산

가미 소요산으로 44례를 치료하여 총유효율이 93.1%로 단순 양약치료그룹의 80.49%보다 임상효과가 우수하였으며, 소요산과 침자를 연합한 50례의 치료에서는 총유효율이 98%로 양약 Tiapride hydrochloride을 사용한 그룹의 80%보다 임상효과가 우수하였다.

[1] 王紅利.加味逍遙散治療兒童多發性抽動症臨床觀察[J].光明中醫,2015,30(04):787-788.

[2] 謝曉晝,朱青霞,姚獻花,李欣,李聖卡,劉會傑.逍遙散聯合針刺治療抽動症患者兒臨床研究[J].新中醫,2021,53(16):43-45.

(5) 사역산

사역산 가감으로 35례를 치료하여 총유효율이 91.43%로 양약 Tiapride hydrochloride을 사용한 그룹의 71.43%보다 임상효과가 우수하였고, 재발율도 낮았다.

[1] 管子矯,徐建濤,李軍豔.四逆散加減治療小兒抽動障礙臨床研究[J].世界中西醫結合雜誌,2020,15(02):310-313.

(6) 이진탕

이진탕 가감으로 120례를 치료하여 치유 47례, 호전 63례, 무효 10례로 총유효율이 91.7%였다.

[1] 肖淑琴,鄭軍,王國瑋.二陳湯加減治療小兒抽動—穢語綜合症120例[J].北京中醫,1991(01):44-45.

(7) 육미지황환

육미지황환은 모형레트의 일반상황과 행위이상을 개선하고, 뇌내 도파민함량을 높인다.

[1] 張璠,鄭宏,馬丙祥,馮剛,馮斌.六味地黃丸對多發性抽動症模型大鼠行為及腦多巴胺、高香草酸水平的影響[J].中醫學報,2017,32(06):981-984.

2) 경험처방 및 연구처방

(1) 창포울금탕菖蒲鬱金湯

【조성】 석창포, 울금, 천축황, 천마, 강잠, 설파, 전갈, 원지, 자석, 석결명, 焦산사, 川우슬

【공효】 청열화담淸熱化痰, 평간식풍平肝息風, 지경안신止癢安神

【방해】 간쑈甘肅중의약대학 스정강史正剛교수의 경험처방으로, 처방중 석창포는 화습개위化濕開胃, 활담개규豁痰開竅, 성신익지醒神益智하고; 울금은 행기화어行氣化痰, 청심해울淸心解鬱, 양혈소간涼血疏肝한다. 천축황, 천마, 강잠, 설파, 전갈, 원지, 자석, 석결명은 청열화담淸熱化痰, 평간식풍平肝息風, 지경안신止癢安神한다. 焦산사는 건비소식健脾消食하고, 川우슬은 활혈거어活血祛瘀하고 인화하행引火下行한다.

【가감】 간경실열형肝經實熱型에는 하고초, 용담초, 치자, 택사 등을 가미하여 청간사화淸肝瀉火하고; 비허담습형脾虛痰濕型에는 황기, 태자삼, 복령, 백출, 지각, 진피, 浙패모 등을 가미하여 건비화담健脾化痰하며; 음허동풍형陰虛動風型에는 맥문동, 백작 등을 가미하여 자음식풍滋陰息風하고; 눈을 자주 깜빡이면 국화, 목적을 가미하여 소풍청열疏風淸熱하며; 목구멍에서 소리를 내고 불편하면 길경, 사간을 가미하여 소풍리인疏風利咽하고; 코를 킁킁거리면 신이, 백지를 가미하며; 지체肢體의 추동에는 갈근, 목과, 신근초을 가미하여 서근통락舒筋通絡하고; 성질이 급조急躁하면 시호, 백작을 가미하여 소간해울疏肝解鬱하며; 심심불녕心神不寧에는 찌오미자, 야교등 등을 가미하여 양심안신養心安神한다.

【임상 및 실험연구】 창포울금탕 가감으로 60례를 3개월간 치료하여 치유 42례, 현효 9례, 유효 5례, 무효 4례로 총유효율이 93.33%였으며, 양약 Tiapride hydrochloride의 기초위에 창포울금탕 가감을 추가투약하여 43례를 치료하여 총유효율이 90.7%로 양약 단용그룹의 76.7%보다 임상효과가 우수하였다. 또한, 창포울금탕은 SNAP-25, Syntaxin-1a, VAMP-2발현의 조절을 통해 도파민의 석방을 촉진한다.

[1] 高漢媛,史正剛.史正剛教授治療小兒多發性抽動症經驗介紹[J].中醫兒科雜誌,2017,13(01):11-13.

[2] 李玉霞,史正剛,趙彬元.菖蒲鬱金湯加減治療小兒多發性抽動症60例臨床觀察[J].中醫兒科雜誌,2015,11(03):27-30.

[3] 翟妙琴.菖蒲鬱金湯加減治療多發性抽動症的臨床觀察[J].光明中醫,2018,33(21):3170-3172.

[4] 馮鵬,孫治前,羅文珍,史正剛,李玉霞,吳麗萍,尚菁,田文霞,陳靜.菖蒲鬱金湯對抽動穢語綜合征模型大鼠突觸體SNARE蛋白複合體的影響研究[J].南京中醫藥大學學報,2021,37(05):709-719.

(2) 소풍평간지동탕疏風平肝止動湯

【조성】 금은화10g, 천마10g, 구등15g(後下), 은시호10g, 오미자10g, 오매10g, 방풍6g, 상엽10g, 국화10g, 석결명10g(先煎), 황금9g, 용골15g(先煎), 모려15g(先煎), 강잠10g, 설파6g, 전갈3g, 감초6g

【공효】 소풍고표疏風固表, 평간지동平肝止動

【방해】 금은화는 청열해독, 소산외풍疏散外風하고; 천마는 청열평간淸熱平肝, 식풍지경息風止癢한다. 은시호는 청열량혈淸熱涼血하고; 오매, 오미자는 염폐익기생진斂肺益氣生津하며 감초와 배오되어 산감화음酸甘化陰, 양음유간養陰柔肝, 평식내풍平息內風하고; 방풍은 해표거풍解表祛風, 습습지경勝濕止癢한다. 구등은 평간식풍平肝息風하고; 석결명은 평간잠양平肝潛陽, 청간명목淸肝明目하며; 강잠, 설파는 소산풍열疏散風熱, 식풍지경息風止癢, 화담산결化痰散結하고; 용골, 모려는 평간잠양平肝潛陽, 진안정신鎮安精神, 수렴고삼收斂固澀하며; 상엽, 국화는 소산풍열疏散風熱, 청폐윤조淸肺潤燥하고; 황금은 청열조습淸熱燥濕, 사화해독瀉火解毒한다. 전갈은 치풍治風의 요약으로 간으로 들어가 거풍祛風하며 풍약風藥을 병소로 인도하고 평간식풍약을 도우며; 감초는 조화제약한다.

【가감】 안부眼部증상에 청상자靑箱子, 질려, 목적을 가미하고; 입을 삐죽거리면 백부자白附子를 가미하며; 목구멍의 괴성에는 현삼, 금등룡錦燈籠, 산두근, 청과靑果를 가미하고; 비부鼻部증상에는 신이, 창이자, 박하를 가미하며; 목을 돌리고 머리를 저으면 갈근, 지골피를 가미하고; 사지의 떨림에는 신근초伸筋草, 진교, 강활을 가미하며; 조급하고 화를 내면 용담초, 하고초를 가미하고; 겁이 많고 민감하면 석창포, 부소맥, 대조를 가미하며; 복창납매腹脹納呆에는 내복자, 계내금을 가미하고; 습진이 있을 때는 찌마황, 적소두, 지부자, 백선피를 가미하며; 변비에는 화마인, 대황을 가미한다.

【임상 및 실험연구】 간항풍동형 환자 30례를 치료하여 총유효율이 90%로 중약 기본방에 몬테루카스트나트륨(Montelukast Sodium)추가그룹의 77.78%, 중약기본방에 천마구등음 추가그룹의 66.67%에 비해 임상

효과가 우수하였다.

[1] 樊李根.疏風平肝止動湯治療特應性體質兒童抽動障礙(肝亢風動證)的臨床觀察[D].天津中醫藥大學,2021.

(3) 식풍정녕탕熄風靜寧湯

【조성】 신이10g, 창이자10g, 현삼10g, 판람근10g, 산두근5g, 목과10g, 制반하5g, 신근초10g, 천마10g, 구등10g, 국화10g, 백작15g, 전갈5g, 황련3g, 감초3g

【공효】 청폐화담淸肺化痰, 이인통규利咽通竅, 식풍통락熄風通絡

【방해】 베이징중의약대학 류비천劉弼臣교수의 경험처방으로, 처방에서 신이, 창이자는 설편통규宣肺通竅하고; 현삼, 판람근, 산두근은 청열해독리인淸熱解毒利咽, 거사호폐祛邪護肺하여 외풍外風의 내풍인동內風引動을 방지하며; 천마, 구등, 국화, 백작, 전갈은 평간식풍平肝熄風하고; 황련은 심화心火를 내리며; 반하는 화담化痰하고; 신근초는 거풍祛風, 서근활혈舒筋活血하며; 목과는 서근활락舒筋活絡하고; 감초는 조화제약한다.

【임상 및 실험연구】 90례를 치료하여 총유효율이 94.4%였다.

[1] 于作洋,王基鑫.熄風靜寧湯治療小兒多發性抽動症臨床觀察[J].中日友好醫院學報,2006(02):124.

(4) 구등탕鉤藤湯 가감

【조성】 구등15g, 태자삼15g, 당귀12g, 길경12g, 백출12g, 복령10g, 상기생10g, 감초3g

【공효】 평간식풍平肝息風, 정경안신定驚安神, 건비익기健脾益氣

【방해】 구등, 태자삼은 식풍정경息風定驚, 청열평간淸熱平肝, 건비익기健脾益氣하는 군약이고; 당귀, 상기생, 복령은 안심신安心神, 보간신補肝腎, 통경락通經絡하는 신약이며; 길경, 백출은 거담조습祛痰燥濕, 보비건위補脾健胃하는 좌약이고; 감초는 조화제약하는 사약이다.

【가감】 심신불녕心神不寧에는 원지10g, 산조인10g을 가미하고; 추혹抽搦이 심할 때는 진주모15g, 모려12g을 가미한다.

【임상 및 실험연구】 양약 할로페리돌(Haloperidol)의 기초위에 구등탕 가감을 추가투약하여 비허간왕형脾虛肝旺型 환자 31례를 치료하여 총유효율이 90.32%로 양약 단용그룹의 67.74%보다 임상효과가 우수하였다.

[1] 張鳳麗.鉤藤湯加減輔助治療小兒抽動障礙脾虛肝旺證31例臨床觀察[J].中醫兒科雜誌,2021,17(05):63-65.

(5) 문정탕文靜湯

【조성】 백작20g, 복령20g, 구등10g, 현삼10g, 맥문동10g, 합환피15g, 진주모30g, 용골30g, 모려30g, 석창포6g, 감초6g

【공효】 자음잠양滋陰潛陽, 평간지경平肝止瘧

【방해】 라오닝遼寧중의약대학 류차오劉焯교수의 경험처방으로, 처방에서 백작은 양혈렴음養血斂陰, 유간완급柔肝緩急하고; 복령은 건비합위健脾合胃, 영심안신寧心安神하며; 구등은 식풍지경熄風止瘧, 청열평간淸熱平肝하고; 현삼은 자음유간滋陰柔肝하며; 맥문동은 자음윤페滋陰潤肺, 익위생진益胃生津, 청심제번淸心除煩하고; 합환피는 안심해울安神解鬱하며; 진주모, 용골, 모려는 진심안신鎮心安神, 평간잠양平肝潛陽하고; 석창포는 활담통규豁痰通竅하며; 감초는 조화제약하고 백작과 배오되어 산감화음酸甘化陰한다.

【가감】 눈을 찡그리고 결눈질할 땐 국화, 사원자, 용담초 등을 가미하고; 코를 킁킁거리면 백지, 우절을 가미하며; 목구멍의 괴성에는 우방자, 산두근을 가미하고; 목구멍이 붉을 때는 판람근을 가미하며; 경부頸部の

뒤틀림에는 갈근을 가미하고; 상지四肢의 이상에는 상지桑枝, 생석결명을 가미하며; 복부의 추동에는 죽여, 반하 등을 가미하고; 발을 구를 때는 우슬을 가미하며; 항문의 추동에는 황백을 가미한다.

【임상 및 실험연구】 30례를 치료하여 총유효율이 90%로 양약 Tiapride hydrochloride을 사용한 대조그룹의 76.7%보다 임상효과가 우수하였다.

[1] 康蓓蓓,王雪峰.劉焯教授文靜湯治療小兒多發性抽動症經驗[J].中國中西醫結合兒科學,2011,3(05):387-388.

[2] 劉玉鳳,王雪峰,劉焯.文靜湯治療小兒多發性抽動症30例臨床療效觀察[J].中醫兒科雜誌,2010,6(03):35-37.

(6) 지추탕止抽湯

【조성】 시호, 생지황, 현삼, 백작, 용골, 모려, 석창포, 원지, 감초

【공효】 소간조폐疏肝調肺, 척담동락滌痰通絡, 조리음양調理陰陽

【방해】 시호는 소간해율疏肝解鬱하고; 생지황, 현삼, 백작은 양음청폐평간養陰淸肺平肝하며; 용골, 모려는 평간잠양平肝潛陽, 영신정지寧神定志하고; 석창포, 원지는 거담개규祛痰開竅, 영심안신寧心安神하며; 감초는 조화제약한다.

【가감】 코를 찡그리면 신이, 창이자를 가미하고; 눈을 깜빡이면 국화, 황련을 가미하며; 고개를 흔들면 천마, 구등을 가미하고; 지체의 추동에는 목과, 신근초를 가미하며; 성대聲帶의 추동에는 판람근, 산두근을 가미한다.

【임상 및 실험연구】 52례를 치료하여 총유효율이 94.2%였다.

[1] 劉國然.止抽湯治療兒童多發性抽動症52例[J].河南醫藥信息,1999(11):48-49.

(7) 정풍안신탕定風安神湯

【조성】 설퇴10g, 강잠10g, 석창포10g, 구등12g, 국화12g, 백작12g, 천축황12g, 울금12g, 복령15g, 용치20g, 감초6g

【공효】 식풍지혹熄風止搐, 안신정지安神定志

【방해】 구등, 국화, 백작, 설퇴, 강잠은 평간식풍平肝熄風하고; 복령, 울금, 용치는 영심안신寧心安神하며; 천축황, 석창포는 화담개규化痰開竅하고; 감초는 조화제약한다.

【가감】 간화치성肝火熾盛에는 치자, 용담초를 가미하고; 심화치성心火熾盛에는 연교, 연자심을 가미하며; 담화치성痰火熾盛에는浙패모, 괄루피를 가미하고; 비허담습脾虛痰濕에는 진피를 가미한다.

【임상 및 실험연구】 정풍안신탕으로 46례를 치료하여 치유 40례(86.96%), 호전 6례(13.04%)였다.

[1] 肖旭騰,劉洪校.定風安神湯治療兒童抽動症46例療效觀察[J].新中醫,2001(10):20-21.

(8) 육간식풍탕育肝息風湯

【조성】 백작10g, 현삼10g, 천마10g, 전갈3g, 制반하6g, 석창포10g, 산조인10g, 신이10g, 창이자10g, 산두근3g, 설퇴8g(7-9세 기준의 용량)

【공효】 자음평간잠양滋陰平肝潛陽

【방해】 백작, 현삼, 천마, 전갈은 양혈렴음養血斂陰, 평간잠양平肝潛陽하여 간풍내동肝風內動을 억제하고; 반하, 석창포, 산조인은 화담개규化痰開淸竅, 양심안신養心安神하며; 신인, 창이자, 산두근은 산풍개폐규散風開肺竅하고; 설퇴는 거풍지경祛風止瘧하고 약물을 간肝으로 이끈다.

【가감】 눈을 깜빡일 때는 국화, 백부자, 만형자를 가미하고; 목구멍에서 담명痰鳴이 있을 때는 강잠을 가미하며;

복부의 추축에는 灸감초, 강황을 가미한다.

【임상 및 실험연구】 120례를 치료하여 치유 54례, 현효 29례, 유효 21례, 무효 16례로 총유효율이 86.67%였다.

[1] 于忠翠,林海霞.育肝息風湯治療小兒抽動穢語綜合征120例[J].中國中醫急症,2005(04):305.

(9) 건비평간탕健脾平肝湯

【조성】 태자삼10g, 복령10g, 백출10g, 백작15g, 구등10g, 국화10g, 천마10g, 전갈5g, 감초3g

【공효】 건비익기健脾益氣, 평간식풍平肝息風

【방해】 태자삼, 복령, 백출, 감초는 건비익기하고 면역력을 증강시키며; 백작, 구등, 국화, 천마, 전갈은 평간식 풍한다.

【임상 및 실험연구】 비허간항형脾虛肝亢型 환자 120례를 치료하여 총유효율이 92.5%로 양약 할로페리돌 (Haloperidol)을 사용한 대조그룹의 90%와 임상효과가 유사하였다.

[1] 于作洋,王基鑫.健脾平肝湯治療小兒多發性抽動症臨床觀察[J].北京中醫藥大學學報(中醫臨床版),2006(03):11-12.

3. 침구 및 기타 치료

1) 침자요법

① 예동란葉冬蘭의 침자치료

【주혈】 태충, 삼음교, 합곡, 신문, 백회, 사신총, 풍지, 엄천

【임상연구】 82례를 치료하여 현효 51례, 유효 24례, 무효 7례로 총유효율이 91.5%였으며, 양약 할로페리돌 (Haloperidol)을 사용한 대조그룹의 80.5%보다 임상효과가 우수하였다.

[1] 葉冬蘭.針刺治療小兒抽動症的82例臨床觀察[J].中國衛生產業,2013,10(11):171+173.

② 리량李亮의 침자치료

【주혈】 백회, 사신총, 인당, 풍지, 신문, 합곡, 양릉천, 태충

【배혈】 비허간왕脾虛肝旺에는 태백, 족삼리를 추가하고; 목구멍에서 소리가 나면 엄천, 금진, 옥액, 인후벽의 점자點刺를 추가하며; 눈 깜빡임에는 예풍, 사죽공, 태양을 추가하고; 입이 뒤틀리고 혀를 내미는 증상이 심하면 지창, 협차를 추가하며; 고개를 젖고 어깨를 들썩이는 증상이 중하면 풍지, 견정을 추가한다.

【임상연구】 32례를 치료하여 치유 2례, 현효 8례, 유효 18례, 무효 4례로 총유효율은 87.5%이고 현효율은 33.3%였다.

[1] 李亮,朴香,魏小維.針刺治療兒童抽動障礙32例臨床觀察[J].長春中醫藥大學學報,2012,28(01):131-132.

③ 류하오劉昊의 침자치료

【주혈】 백회, 사신총, 인당, 수구, 신문, 내관, 족삼리, 삼음교, 태충

【임상연구】 40례를 치료하여 치유 2례, 현효 14례, 유효 17례, 무효 7례로 총유효율이 82.5%였으며, 양약 할

로페리돌(Haloperidol)을 사용한 대조그룹의 62.5%보다 임상효과가 우수하였다.

[1] 劉昊,鄒偉,于學平,滕偉,于薇薇,馬慧慧,戴曉紅.針刺治療抽動穢語綜合征療效觀察[J].上海針灸雜誌,2016,35(08):977-979.

④ 동류침법動留針法

【주혈】 합곡(양측), 풍지(양측), 사신총, 지삼침智三針, 태양(양측), 백회

【배혈】 경부추동에는 경백로頸百勞(양측), 신설新設(양측)을 추가하고; 어깨추동에는 견우(환측), 곡지(환측), 외관(환측), 천중(환측)을 추가하며; 얼굴의 추동에는 권료(양측)을 추가하고; 입의 추동은 지창(양측)을 추가하며; 코를 들썩이면 영향(양측)을 추가하고; 괴성을 지르면 설삼침舌三針을 추가하며; 복부의 추동은 천추(양측), 관원, 기해를 추가하고; 하지의 추동에는 족삼리(양측), 삼음교(양측), 태충(양측)을 추가한다.

【방법】 하지, 복부의 추동이 있을 때는 빠르게 속자하고 유침하지 않으며, 기타는 득기得氣후에 유침하고, 환아를 자침할 땐 병상에 눕게 하지말고 자침후에는 침을 꽂은채 활동할 수 있도록 한다.

【임상연구】 44례를 치료하여 치유 8례, 현효 25례, 유효 7례, 무효 4례로 총유효율이 90.9%였으며, 양약 Tiapride hydrochloride을 사용한 대조그룹의 83.7%보다 임상효과가 우수하였다.

[1] 張喜娟,王希琳,衛義蘭,吳乙忠.動留針法治療多發性抽動症臨床研究[J].山東中醫雜誌,2015,34(04):266-267.

2) 이혈요법

【주혈】 피질하, 심, 간, 신문, 뇌, 내분비

【방법】 75%알콜로 소독후 왕불류행 종자를 붙이고, 매일 3회 이상 매혈을 5-10분간 눌러줌. 3일이 1회, 양측 귀를 교대로 사용, 8회가 1회 치료주기

【임상연구】 심간화왕형心肝火旺型 30례를 치료하여 치유 8례, 현효 14례, 유효 5례, 무효 3례로 총유효율이 90%였으며, 이노신(Inosine)을 사용한 대조그룹의 76.67%보다 임상효과가 우수하였고, 반년간 재발율이 25.92%인 반면 대조그룹은 73.91%였다.

[1] 陸橋,張卉.耳穴貼壓治療小兒多發性抽動症30例[J].現代中醫藥,2014,34(02):47-48.

3) 추나요법

【주혈】 복류, 태계, 지실, 의사, 비수, 신수, 척주脊柱

【방법】 복류, 태계, 지실, 의사를 각 200회 안유按揉; 비수, 신수는 각 300회 안유按揉; 날척捏脊 10회

【임상연구】 40례를 치료하여 총유효율이 87.5%로 양약 Tiapride hydrochloride을 사용한 대조그룹의 75.0%보다 임상효과가 우수하였다.

[1] 張玲玲,王春蘭,魏娟,蘇冠鳳.推拿治療小兒多發性抽動症的臨床觀察[J].光明中醫,2018,33(06):840-841.

4) 침약병용

① 침자, 약물, 이혈점압의 병용

【약물】 천마5g, 구등5g, 강잠5g, 신이5g, 생지황7.5g, 전갈3g, 천궁3g, 백작7.5g

식욕부진에는 焦맥아, 焦산사, 焦신곡 각5g을 가미하고; 답습이 심한 때는 강반하, 진피 각3g을 가미하며; 눈 깜빡임에는 백질려, 곡정초를 가미하고; 두부頭部의 추동에는 만형자를 가미하며; 어깨를 들썩이면 상지桑枝를 가미하고; 코의 추동에는 창이자를 가미하며; 사지의 추동에는 목과, 상지, 투골초, 신근초를 가미하고; 인후부의 이상발성에는 사간, 현삼을 가미하며; 주의력결핍에는 석창포, 원지를 가미한다.

【침자】 인당의 위쪽 0.5촌, 양백의 위쪽 0.5촌, 내관, 신맥, 조해

담화요심痰火擾心에는 풍릉, 노궁을 추가하고; 간항풍동肝亢風動에는 양릉천, 태충을 추가하며; 음허풍동陰虛風動에는 태계, 혈해를 추가하고; 비허간왕脾虛肝旺에는 태충, 비수를 추가한다.

【이혈】 신문, 뇌점腦點, 비, 간, 심, 위, 신

【임상연구】 중약, 침자, 이혈점압을 병행하여 45례를 치료한 총유효율은 95.56%로 양약 Tiapride hydrochloride을 사용한 대조그룹의 70.45%보다 임상효과가 우수하였다.

[1] 王伟,高飛.針藥結合配合耳穴貼壓治療小兒多發性抽動症療效觀察[J].現代中西醫結合雜誌,2019,28(17):1901-1904.

② 평간건비방平肝健脾方과 침자병용

【약물】 당삼10g, 焦백출10g, 복령10g, 산약10g, 백편두10g, 천마6g, 강잠5g, 천궁6g, 구등12g

목구멍을 크크하는 동작에는 길경3g, 산두근5g, 사간3g, 감초梢3g을 가미하고; 코를 들썩이면 신이6g을 가미하며; 사지의 추동에는 목과6g, 신근초9g을 가미한다.

【침자】 태충, 백회, 중완, 족삼리, 삼음교, 내관, 신문

구안口眼의 추동에는 사죽공, 찬죽을 추가하고; 고개를 흔들면 예풍, 천주를 추가하며; 입을 쉴룩거리면 승장을 추가하고; 침을 흘리면 지창을 추가한다.

【임상연구】 평간건비방과 침자치료를 병행한 25례의 90일 치료후 총유효율은 76.0%로 양약 할로페리돌(Haloperidol)을 사용한 대조그룹의 77.3%와 차이가 없었다.

[1] 唐英,尚清,李文濤,徐世芬.針藥結合治療小兒抽動症臨床對照研究[J].中國針灸,2015,35(02):141-144.

③ 안신정지방安神定志方과 침자병용

【약물】 황금10g, 시호6g, 백작10g, 생지황10g, 울금10g, 천축황10g, 선퇴6g, 석창포6g, 원지6g

눈 깜빡임이 빈번하면 곡정초10g, 밀몽화10g, 청상자10g를 가미하고; 코를 찡그리면 신이3g, 창이자10g를 가미하며; 목구멍에서 소리가 나면 산두근10g, 藏청과10g, 우방자10g을 가미하고; 변비에는 결명자10g, 당귀10g를 가미하며; 추동이 빈번하면 오공2g, 몽석礞石10g을 가미한다.

【침자】 사신충, 인당, 풍지, 합곡, 태충

눈 깜빡임에는 어요, 태양, 사죽공을 추가하고; 코를 찡그리면 찬죽, 영향을 추가하며; 입의 추동에는 지창, 협차를 추가하고; 면부의 추동에는 지창, 협차, 사백을 추가하며; 두경頭頸을 뒤틀면 천주, 대추, 낙침을 추가하고; 어깨의 추동에는 견우, 견료, 견정肩貞을 추가하며; 상지의 추동에는 외관, 견우, 곡지, 수삼리, 내로궁內勞宮을 추가하고; 복부의 추동에는 천추, 관원, 중완을 추가하며; 하지의 추동에는 풍릉, 양릉천을 추가하고;

괴성을 지르면 엄천, 단중, 열결을 추가하며; 주의력결핍에는 신문을 추가하고; 정서불안정, 번조에는 신정을 추가하며; 수면불안에는 안면, 조해를 추가한다.

【임상연구】 안신정지방과 침자를 병용하여 간항풍동형肝亢風動型 32례를 치료한 총유효율은 90.63%로 양약 Tiapride hydrochloride을 사용한 그룹의 86.36%와 유사하였으며, 혈청 총IgE양성율은 병용그룹이 28.12%로 대조그룹의 59.09%보다 낮았다.

[1] 李岩,潘晨,韓新民.針藥結合治療小兒抽動症32例臨床觀察[J].湖南中醫雜誌,2021,37(05):97-98+111.

④ 변증분형별 약물처방과 침자병용

【약물】

㉑ 비허간왕脾虛肝旺, 음식적체飮食積滯: 炙별갑10g, 계내금10g, 焦산사10g, 焦신곡10g, 焦맥아10g, 빈랑5g, 선퇴5g, 사인5g, 호황련3g, 전갈3g

㉒ 심비양허心脾兩虛, 신기겁약神氣怯弱: 인삼10g, 산조인10g, 백출10g, 복령10g, 천마10g, 대조10g, 감초10g, 원지15g, 황기15g, 당귀5g, 계내금5g, 선퇴5g, 목향3g, 소맥30g

㉓ 신음후손腎陰虧損, 간풍내동肝風內動: 生석결명15g, 生용골15g, 진주모(先煎)15g, 당삼10g, 백출10g, 복령10g, 상기생10g, 산조인10g, 천마10g, 구등10g, 制원지10g, 야교등20g, 황금5g, 강잠5g, 감초5g

【침자】 주혈: 백회, 사신충, 풍지, 합곡, 태충

배혈: 삼음교, 족삼리, 내관, 오장수五臟俞

【임상연구】 18례를 치료하여 치유 12례, 현효 2례, 호전 2례, 무효 2례로 총유효율이 89%였다.

[1] 徐江明,葛小平,陳慧君.針藥同用治療小兒多發性抽動症臨床觀察[J].浙江中醫雜誌,2013,48(08):594.

⑤ 육미지황환과 침자병용

【약물】 숙지황, 산수유, 산약, 택사, 목단피, 복령

㉑ 동반증상에 따른 가미: 다동에는 진주모, 자석을 가미하고; 주의력결핍에는 석창포, 원지, 익지인 등을 가미하며; 신경질적일땐 시호, 용골, 모려 등을 가미하고; 편도선 종대腫大에는 황금, 어성초, 浙패모, 곤포, 옥호점을 가미한다.

㉒ 개체특성에 따른 가미: 기허氣虛에는 사군자탕을 합방하고; 혈허血虛에는 사물탕을 합방하며; 담성痰盛에는 이진탕을 가미한다.

㉓ 추동부위에 따른 가미: 미간을 찌푸리고 눈을 깜빡이면 백질려, 목적, 방풍, 강잠 등을 가미하고; 코를 찡그리면 창이자, 신이, 선퇴를 가미하며; 고개를 흔들면 천마, 구등을 가미하고; 어깨를 들썩이면 목과, 신근초를 가미하며; 복부의 추동에는 작약芍藥탕을 합방한다.

【침자】 백회, 풍지, 풍부, 열결, 조해, 태충

심번心煩, 심계心悸에는 심수를 추가하고; 눈을 깜빡이고 코를 찡그리면 태양, 영향을 추가하며; 입의 추동에는 지창, 협차를 추가한다.

【임상연구】 육미지황환 가미와 침자를 병용한 42례 치료의 총유효율은 78.6%로 양약 할로페리돌(Haloperidol)을 사용한 대조그룹의 42.9%보다 임상효과가 우수하였다.

[1] 施小成,王正心,蔣麗萍,葛昭昭.針藥並用治療兒童抽動症療效觀察[J].上海針灸雜誌,2012,31(07):512-514.

4. 명의 임상경험

1) 왕쑤메이王素梅의 임상사로와 경험처방 “건비지동탕”

▣ 임상사로

선생은 투렛증후군의 임상증상이 심, 간, 비, 신의 기능실조를 모두 나타내지만, 《내경》에서 “諸風掉眩, 皆屬於肝”이라고 하였듯이 가장 주요한 병위는 간이라고 보았다. 또한 소아는 “脾常不足, 肝常有餘”하므로 비허脾虛는 간풍내동肝風內動을 초래하고 또한, 비의 운화실조는 담습痰濕을 생성하게 하고 생성된 담은 경락을 막고 간풍肝風을 인동引動하여 근육경련을 초래하며, 풍담風痰은 인후에 작용하여 괴성을 지르게 하고, 신규神竅를 어지럽혀 욕설을 유발한다고 보았다. 따라서 선생은 투렛증후군의 병기를 비허간항脾虛肝亢, 풍동담요風動痰擾인 본허표실本虛標實로 보고 평간건비平肝健脾, 화담식풍化痰熄風의 치료원칙을 세웠다. 선생은 주로 발작 시에는 평간을 위주로, 증상이 경감된 때는 건비를 위주로 치료한다. 그의 경험처방인 건비지동탕健脾止動湯은 다음과 같다.

▣ 건비지동탕健脾止動湯

【조성】 태자삼10g, 백출10g, 복령10g, 반하10g, 진피10g, 천축황10g, 선향6g, 강잠10g, 구등15g, 백작20g

【공효】 평간건비平肝健脾, 화담식풍化痰熄風

【적응증】 틱장애(tic disorder), 투렛증후군(Tourette’s syndrome)

【방해】 본 처방은 건비화담健脾化痰하는 육군자탕의 기초위에 평간식풍의 약재를 가미한 처방이다. 처방에서 태자삼, 복령, 백출은 건비익기健脾益氣하고, 진피는 소적화체消積化滯, 개위행기開胃行氣하여 비위의 운화를 돕는다. 반하는 조습화담燥濕化痰하며 진피, 복령과 함께 건비화담健脾化痰한다. 천축황은 청열화담淸熱化痰하고 선향은 거풍지경祛風止癢한다. 강잠은 거풍통락祛風通絡, 화담산결化痰散結, 평간식풍平肝熄風한다. 구등은 청심열淸心熱, 식간풍熄肝風, 정경간定驚癇, 지추후止抽搐한다. 백작은 양혈영근養血榮筋, 유간안비柔肝安脾한다. 전체적으로 평간건비, 화담식풍하도록 구성되었다.

【가감】

증상		가미 약재
비허脾虛		산약, 의이인 등
평간 平肝	간기울체肝氣鬱滯	지실, 시호, 천련자, 불수, 향부, 내복자
	간풍내동肝風內動	구등, 옹골, 모려, 영양각, 선향, 강잠, 지룡, 전갈, 오공
	간음부족肝陰不足	생지황, 현삼, 맥동, 백작, 구기자, 토사자
	간화내요肝火內擾	국화, 하고초, 선향, 결명자, 적작약, 목단피
발성형發聲型 경련		금등롱錦燈籠, 청과靑果, 사간, 중루 등의 청열거담리인淸熱祛痰利咽 약재
두부頭部 경련		갈근, 천마, 만형자
눈 깜빡임		상엽, 백국화, 곡정초, 백질려, 밀몽화, 목계, 방풍
코 경련		신이, 창이자, 백지
입 경련		백부자
복근 경련		강황, 백작에 감초 배오(산감화음酸甘化陰, 완급緩急)

증상	가미 약재
과잉행동 동반	진주모, 자석
주의력결핍 동반	원지, 석창포, 울금, 익지인
욕설 동반	호박, 석창포, 복신
설질의 어암瘀暗	단삼, 홍화

【임상 및 실험연구】

투렛증후군(TS)환자 285례에 대한 임상연구에서 건비지동탕은 현효(60%이상 경감) 63례, 유효(30%~59% 경감) 181례, 무효(30%이하 경감)41례로 총유효율이 85.6%였다. 건비지동탕은 예일 틱장애증상평가 척도(YGTSS)의 점수를 뚜렷하게 낮추고, 혈청 도파민(dopamine, DA), 노르에피네프린(norepinephrine, NE), 글루타민산(glutamic acid, Glu)의 수준을 낮추며, 가바(GABA)함량을 높인다. 또한, TS환자는 시상하부-뇌하수체-부신 축(HPA축)의 기능항진이 나타나는데 건비지동탕은 HPA축의 수준을 낮춘다.

IDPN(Iminodipropionitrile)으로 유도한 TS모형 마우스를 대상으로한 실험연구에서 건비지동탕은 도파민 D2수용체(Dopamine D2 receptor) 과민감(hypersensitization)을 억제하여 흑질 선조체(Nigra-striatum) 통로의 간접통로활성을 증강시키며, 선조체내 글루타민산(Glu), 가바(GABA)함량변화의 조절을 통해서 평형을 유지하게하고 글루탐산수송체 EAAT2발현을 낮춰 항경련작용이 발휘되는 것으로 연구되고 있다. 안전성 연구에서는 91례의 비허간항형脾虛肝亢型 TS환자에게 12주간 복용시키고, ALT, AST, Cr, BUN을 측정한 결과, 뚜렷한 간과 신장기능의 손상을 발견할 수 없었다.

[1] 薛小娜,吳瓊,陳自佳,崔霞,吳力群,李瑛.王素梅教授治療多發性抽動症經驗擷萃[J].四川中醫,2008(10):3-4.
[2] 王素梅,吳力群,崔霞,劉奕,薛曉娜,吳瓊.平肝健脾化痰法治療兒童多發性抽動症285例[J].遼寧中醫雜誌,2006(11):1431-1432.
[3] 劉曉芳,王素梅,衛利,王道涵,李莉.健脾止動湯對多發性抽動綜合征模型鼠紋狀體多巴胺D2受體mRNA的影響[J].中華行為醫學與腦科學雜誌,2013(04):296-298.
[4] 張雯,王素梅,王道涵,衛利,李瑋景.健脾止動湯對多發性抽動症模型小鼠抽動行為及紋狀體內氨基酸遞質的影響[J].中華行為醫學與腦科學雜誌,2013,22(08):700-703.
[5] 王道涵,王素梅,張雯,李瑋景,衛利.IDPN誘導TS模型小鼠紋狀體EAAT2表達變化及健脾止動湯的幹預研究[J].中華中醫藥雜誌,2013,28(05):1471-1474.
[6] 于文靜,白雪,張雯,衛利,史曉偉,王素梅.健脾止動湯對多發性抽動症患者神經遞質的影響[J].中華中醫藥雜誌,2015,30(05):1757-1761.
[7] 崔霞,于文靜,張雯,胡利軍,鈕妍,王倩,趙芸鶴,閔璐莎,王素梅.健脾止動湯對多發性抽動症兒童HPA軸功能的影響[J].現代中醫臨床,2016,23(06):17-20.
[8] 陳自佳,王素梅.健脾止動湯治療兒童脾虛肝亢型多發性抽動症的安全性評價[J].北京中醫藥,2016,35(07):681-683.

2) 가오수빈高樹彬의 종경근논치從經筋論治 경험처방 “해경산”

가오교수는 간풍내동肝風內動이 기본 병기이고, 기혈불통氣血不通, 근실유화筋失柔和하여 경근經筋에 병이 발생한 것이므로, 평간식풍平肝息風, 활혈통근活血通筋으로 치료해야 한다고 보았다. 그의 경험처방 해경산解經散은 다음과 같다.

▣ 해경산

【조성】 적작, 백작, 오매, 천궁, 당귀, 목과, 계지, 감초, 강잠, 전갈

【공효】 평간식풍지경平肝息風止癢

【방해】 적작, 백작은 청열평간淸熱平肝, 유간지경柔肝止癢하는 군약이다. 당귀는 양혈활혈養血活血하고; 천궁은 활혈행기活血行氣하여 이들 배오는 보혈補血하면서 체혈滯血하지 않고 활혈活血하면서 상혈傷血하지 않는다. 강잠, 전갈은 간경肝經으로 들어가 척락수사剔絡搜邪, 평간식풍지경하는 신약이다. 계지는 통경맥通經脈하고; 오매는 염간斂肝하며; 목과는 생진서근生津舒筋하는 좌약이다. 감초는 조화제약한다.

【합방가미】 비허脾虛에 의한 담탁내생痰濁內生을 겸한 때는 온담탕을 합방하고; 심화왕心火旺을 겸한 때는 도적산을 합방하며; 외풍外風이 내풍內風을 인동引動하거나 표증을 겸한 때는 형개, 방풍을 가미하고; 식적내정食積內停, 울화鬱火를 겸한 때는 도체산導滯散(당귀, 대황), 초삼선焦三仙을 가미한다.

[1] 李蕙,葉志華.高樹彬教授從經筋論治小兒多發性抽動症經驗[J].中醫兒科雜誌,2016,12(02):9-11.

3) 류비천劉弼臣의 종폐논치從肺論治와 경험처방 “식풍정녕탕”

선생은 본 병의 병명은 “간풍증肝風證”이며, 본원本源은 간에 있고 폐에서 발병하며, 풍담風痰의 선동, 횡간경수橫竄經隨, 양항유여陽亢有餘, 음정부족陰靜不足, 음양평형실제陰陽平衡失制에 의해 초래된다고 보았다. 선생은 종폐론치를 주장하였는데 소아의 기기문란과 폐는 밀접한 관계가 있다고 보고, 오행 상극론의 전변을 주장했다. 소아는 “폐상부족肺常不足”하며 외사의 침입을 쉽게 받고, 폐가 사기의 침입을 받아 병이 생기면 간목肝木을 극제克制하지 못하여 간목유여肝木有餘하고, 유여한 간목은 승비乘脾하여 토허土虛를 초래하며, 또한 금수金水를 상생하지 못하여 신수부족腎水不足을 초래하고 심화心火를 극제하지 못하여 심화유여心火有餘를 초래한다. 따라서 먼저 치폐治肺를 통해서 조기에 병의 전변을 차단해야한다고 보았다. 그의 경험처방인 식풍정녕탕熄風靜寧湯은 다음과 같다.

▣ 식풍정녕탕

【조성】 신이10g, 창이자10g, 현삼15g, 판람근10g, 산두근3-5g, 반하5g, 목과10g, 신근초15g, 구등10g, 전갈3g

【공효】 청폐화담淸肺化痰, 이인통규利咽通竅, 식풍통락熄風通絡

【가감】 눈 깜빡임, 코경련, 입경련, 고개 흔들림 등의 두면부 이상에는 황련, 백부자, 국화를 가미하고; 번조이노, 욕설에는 시호, 지각, 백작, 감초를 가미하며; 주의력결핍, 학습곤란일 때는 단삼, 석창포, 원지, 울금을 가미하고; 지체肢體의 추동抽動에는 오공을 가미하고; 상지四肢의 추동에는 강황을 가미하며; 하지의 추동에는 우슬을 가미하고; 경견頸肩부위의 동작에는 시호, 갈근을 가미하며; 인후부의 괴성에는 설파, 강잠, 청과, 사간, 금등룡을 가미하여 청리인후淸利咽喉하고; 인후의 담명痰鳴에는 담남성, 천축황을 가미하여 화담化痰을 강화하며; 동작의 폭이 크고 반복적이면 생용모, 영자석, 진주모를 가미하여 진정식풍鎮靜熄風하거나 백작, 감초를 가미하여 유간완급柔肝緩急한다.

[1] 田建東.劉弼臣教授從肺論治小兒抽動-穢語綜合征經驗[J].北京中醫藥大學學報(中醫臨床版),2005(01):26-27.

[2] 徐榮謙,孫兆玉.劉弼臣教授治療多發性抽動症的經驗擷萃[J].北京中醫藥大學學報(中醫臨床版),2006(06):32-33.

4) 왕서우완汪受傳의 종풍담논치從風痰論治와 경험처방 “풍녕탕”

선생은 본 병은 본허표실증本虛標實證으로, 표標는 풍담風痰이며 풍은 실풍實風과 허풍虛風이 있고 실풍은 간풍肝風과 폐풍肺風이며 허풍은 음허풍동陰虛風動이고, 담은 담화痰火와 담탁痰濁이며, 본은 간비신肝脾腎의 휴허虧虛라고 보았다. 그는 식풍활담息風豁痰의 치법으로 풍녕탕風寧湯을 기본처방으로 사용한다.

▣ 풍녕탕風寧湯

【조성】 구등10g, 천마10g, 석창포10g, 복령10g, 울금6g, 담남성6g, 오공1마리, 강잠6g, 백질려10g, 생감초3g

【방해】 구등, 천마, 백질려는 평간식풍平肝息風하고; 석창포, 담남성, 울금은 활담개규豁痰開竅하며; 강잠, 오공, 복령은 화담해경化痰解癢하고; 생감초는 완급제동緩急制動한다.

【임상응용】 환아가 추동抽動장애 위주이면 간풍망동肝風妄動이므로 평간식풍平肝息風의 약물위주로 치료하고; 발성發聲장애 위주이면 담탁내온痰濁內蘊이므로 활담해경豁痰解癢의 약물위주로 치료한다.

【검증 가미】 기울화화氣鬱化火를 겸할 때는 하고초, 석결명, 국화, 황금을 가미하여 평간소간平肝疏肝, 이기설화理氣泄火하고; 담몽심규痰蒙心竅를 겸할 때는 반하, 백출, 지실, 원지를 가미하여 거담안신祛痰安神하며; 심비양허心脾兩虛를 겸할 때는 당삼, 익지인, 백출, 산조인을 가미하여 건비익기健脾益氣, 양심안신養心安神하고; 간신음허肝腎陰虛를 겸할 때는 생지황, 백작, 구기자, 산수유를 가미하여 양간자신養肝滋腎한다.

[1] 張永春,汪受傳.汪受傳從風痰論治兒童多發性抽動症經驗[J].中華中醫藥雜誌,2010,25(04):549-550.

5) 류젠한劉建漢의 임상사로

류교수는 이 병의 병위는 간肝이며 비脾와 밀접한 관계가 있고, 병기는 간기울체肝氣鬱滯, 비실건운脾失健運으로 보고, 소간해울건비疏肝解鬱健脾, 양혈식풍지경養血息風止癢의 치법으로 사역산 가미를 사용하여 치료한다.

▣ 사역산 가미

【조성】 시호, 백작, 지각, 炙감초, 태자삼, 원지, 익지인, 울금, 산조인, 煨용골, 煨모려, 강잠

【공효】 소간해울건비疏肝解鬱健脾, 양심식풍지경養血息風止癢

【방해】 시호는 소간해울疏肝解鬱하고; 백작은 양혈렴음養血斂陰, 유간완급柔肝緩急하며; 지각은 행기관중行氣寬中하고; 원지, 익지인은 안신익지安神益智하며; 산조인은 영심안신寧心安神하고; 용골, 모려, 강잠은 평간식풍平肝息風하며; 울금은 소간해울하고; 태자삼은 건비익기健脾益氣하며; 감초는 조화제약한다

【가감】 두부頭部의 추동抽動에는 천마를 가미하여 식풍지경息風止癢하고; 사지四肢의 추동에는 목과를 가미하여 서근활락舒筋活絡하며; 눈 깜빡임에는 목적을 가미하여 소산풍열명목疏散風熱明目하고; 입을 씹룩거리면 설파, 전갈을 가미하여 식풍지경息風止癢하며; 어깨를 올리고 목을 돌리면 갈근을 가미하여 해기解肌하고; 변비에는 지각을 지실로 바꿔서 사용한다.

[1] 劉歌,劉建漢,王洪聲.劉建漢從肝脾論治小兒抽動障礙經驗[J].中國民間療法,2021,29(12):42-44.

6) 쉬안구이치宣桂琪의 변증논치

① 풍사류련風邪留戀, 인동내풍引動內風

임상에서 많은 환아가 호흡기감염병력을 가지고 있다. 외풍外風은 내풍內風을 인동引動하고 간풍내동肝風內動을 초래하여 눈 깜빡임, 코의 들쭉거름, 입의 경련 등 얼굴부위증상이 출현하도록 한다. 풍사는 협담夾痰하여 경락에 유주하고 어깨, 목, 요배腰背, 지체肢體의 근육추동을 유발한다. 소풍거담疏風祛痰, 평간지경平肝止癇으로 치료하며, 추동抽動1호방을 사용한다.

추동1호방: 生백작6g, 生용치10g, 生석결명10g, 복령10g, 천마5g, 生감초5g, 지룡10g, 전갈3g, 울금5g, 석창포5g, 판랍근10g,炒금은화10g, 갈근10g, 制담남성5g

만약 상호흡기 감염, 비염, 편도선염이 반복적으로 발생하고 잘 낮지 않으면 인비咽喉를 동시에 치료해야하며, 焦치자, 사간, 신이, 중루, 현삼을 가미하여 청열해독리인清熱解毒利咽한다.

② 폐신음허肺腎陰虛, 심간화왕心肝火旺

심간화왕心肝火旺, 간풍내동肝風內動은 추동抽動증상을 나타나게 하며, 추동의 폭이 크고 병정이 매우 길며 반복적으로 발작하는 특징이 있고, 일부 환아는 행위와 인격의 이상을 동반하기도 한다. 안신식풍安神熄風, 평간양음平肝養陰으로 치료하며 삼갑복맥탕三甲復脈湯 가감을 사용한다.

삼갑복맥탕 가감: 炙귀갑10g, 炙별갑10g, 生용치10g, 生모려15g, 生백작6g, 아교주10g, 계지5g, 생지황10g, 복령10g, 익지인6g, 천마6g, 生감초5g, 울금5g, 석창포5g, 지룡6g, 전갈3g

평소에 성질이 급조하고 간화왕성肝火旺盛하여 추동이 극렬한 때는 황련1-3g, 하고초6-10g을 가미한다.

③ 심비부족心脾不足, 폐비생담肺脾生痰

심비부족心脾不足, 폐비생담肺脾生痰, 기체담어氣滯痰瘀, 유찬경락流竄經絡하면 다발성의 추동증상을 초래하는데 국부의 근육 여기저기에서 추동이 발생하고, 오랫동안 낮지 않으며 행위, 인격, 사유이상을 동반하고 정서의 우울, 정신황홀이 많이 나타난다. 이기화담理氣化痰, 진심안신鎮心安神, 통락거풍通絡祛風으로 치료하며 계지용골모려탕 가감을 사용한다.

계지용골모려탕 가감: 生용골10g, 生모려15g, 生감초5g, 生백작6g, 계지5g, 당귀6g, 갈근10g, 지룡6g, 전갈3g, 울금5g, 석창포5g, 위령선5g, 천궁6g, 당삼6g, 薑반하5g, 炒시호5g, 炒지각5g

주의력결핍, 정신황홀이 심각할 때는 炙귀갑, 制하수오, 원지, 익지인을 가미한다.

[1] 施亞男,宣桂琪.宣桂琪辨治小兒多發性抽動症經驗[J].上海中醫藥雜誌,2015,49(02):19-20.

7) 마룽馬融의 치법방약

선생은 비허간왕脾虛肝旺이 근본 병기이며, 간항肝亢은 쉽게 생풍生風하고, 풍성風盛하면 지체肢體와 근육이 추동하며 사지, 몸통과 심하면 얼굴근육까지 추혹련급抽搐攣急이 나타나고; 비허脾虛하면 운화가 무력하여

중초에 습을濕鬱하게 되고 오래되면 온습생담蘊濕生痰하고, 풍風과 담痰이 상합相合하여 경락을 막고 전신에 유찬流竄하면 욕지거리를 하고 괴상한 소리를 내는 증상이 나타나고, 반복적인 발작을 초래하며 오래토록 잘 낮지 않는다고 보았다. 따라서 청간식풍淸肝熄風, 소간건비疏肝健脾를 기본치법으로, 임상에서 천마구등음과 감맥대조탕 합방가감을 상용한다. 천마구등음 원방에서 치자, 황금, 우슬, 두충, 익모초, 상기생, 야교등, 복신을 빼고, 강잠, 상지, 국화, 용골, 모려, 지실, 백작을 가미하고, 감맥대조탕을 합방하여 기본처방으로 사용한다.

▣ 기본방

【조성】 천마, 구등, 석결명, 강잠, 상지, 국화, 용골, 모려, 지실, 작약, 감초, 부소맥, 대조

【공효】 청간식풍淸肝熄風, 소간건비疏肝健脾

【방해】 천마, 구등은 평간식풍平肝熄風하고; 석결명은 국화와 배오되어 청간열淸肝熱, 평간양平肝陽하고, 백작과 배오되어 유간양간柔肝養肝, 근맥의 구련拘攣을 완화시키며 이들은 군약이다. 용골, 모려는 군약의 평간식풍을 돕고 초조이노焦躁易怒와 정서이상을 완화시키며; 강잠은 식풍지경熄風止癇하고; 상지는 사지 경락을 풀어 지체마목肢體麻木을 치료하며; 지실은 이기관중理氣寬中, 파기제비破氣除痞하여 기행氣行을 통해 풍風을 스스로 잠재운다. 감초, 부소맥, 대조는 양심안신養心安神하고, 간왕승비肝旺乘脾를 방지하면서 자운장기滋潤臟氣한다.

【가감】 콧물 흘쩍거리면 신이를 가미하여 거풍지경祛風止癇, 통비규通鼻竅하고; 지체추동肢體抽動에는 신근초, 목과, 인동등을 가미하여 서근활락舒筋活絡, 양혈거풍養血祛風하며; 욕지거리와 인후부의 괴성은 반대해胖大海, 금과람金果欖, 현삼, 사간을 가미하여 청열리인淸熱利咽하고 후근喉肌의 경련을 완화시키며; 기타 부위의 추동에는 전갈, 오공을 가미하여 입락식풍지추入絡熄風止抽를 강화한다.

[1] 楊志華,張喜蓮,馬融.馬融從中醫肝脾理論論治小兒多發性抽動症經驗[J].中醫雜誌,2015,56(02):102-104.

8) 스잉제史英傑의 치법용약

선생은 이 병이 “담음痰飲”의 범주에 속하고 병기는 “담痰”, “어瘀”와 관련이 있다고 보았으며, 척담화어滌痰化瘀를 기본치법으로, 신허간왕형腎虛肝旺型, 비허담습형脾虛痰濕型, 간울화화형肝鬱化火型의 증형에 따라 척담탕滌痰湯 《濟生方》을 가감하여 사용한다. 원방에서 인삼을 빼고, 울금, 천축황, 지룡, 강잠, 전갈, 오공, 당귀, 적작, 生백작을 가미하여 기본처방으로 사용한다.

신허간왕형腎虛肝旺型에는 익지인, 상심, 구기자, 여정자, 귀판, 생지황, 숙지황, 상기생, 生용골, 生모려, 진주모, 구등을 가미하여 익신건뇌益腎健腦, 평간잠양平肝潛陽, 진정안신鎮靜安神하도록 한다. 비허담습형脾虛痰濕型에는 生의이인, 백출, 복령, 백구인, 행인, 후박을 가미하여 건비거습화담健脾祛濕化痰한다. 간울화화형肝鬱化火型은 치자, 황련, 자석, 복신, 시호를 가미하여 소간해울화화疏肝解鬱化火한다. 선생은 담어동치痰瘀同治의 약물을 선호하는데, 강잠은 거풍해경祛風解癥, 화담산결化痰散結, 활락통경活絡通經하고; 울금은 행기거어行氣祛瘀, 청기화담해울淸氣化痰解鬱하며; 지룡은 청열해경淸熱解癥, 선폐평천宣肺平喘, 활혈리뇨通利活血利尿通淋하고; 오공은 거풍정경祛風定驚, 산결화담거어散結化痰祛瘀한다.

[1] 張霞,史英傑.史英傑辨治小兒多發性抽動症經驗[J].北京中醫藥,2009,28(01):20-21.

9) 장파오張驪의 치법과 기본처방

선생은 자신했음滋腎育陰, 평간식풍平肝熄風, 개울화담開鬱化痰, 청심안신清心安神을 기본치법으로, 다음과 같은 기본처방을 치료에 사용한다.

【조성】 생지황, 백작, 천마, 구등, 강잠, 지룡, 전갈, 울금

【공효】 자신했음滋腎育陰, 평간식풍平肝熄風, 개울화담開鬱化痰, 청심안신清心安神

【방해】 생지황은 보음혈補陰血, 청간열淸肝熱하고; 백작은 보간혈補肝血, 평간양平肝陽, 조간기調肝氣한다. 천마, 구등, 지룡, 강잠은 평간식풍지경平肝熄風止癎하지만 각각 다른 특징을 가지고 있다. 천마는 주로 잠간양潛肝陽하고; 구등은 주로 청간열淸肝熱하며; 지룡은 청폐열淸肺熱, 이수도利水道를 겸하고; 강잠은 청열화담을 겸한다. 전갈은 수풍통락지경搜風通絡止癎하고; 울금은 행기활혈行氣活血, 해울화담解鬱化痰, 청심안신清心安神한다. 간신肝腎의 보음을 통해 양향陽亢을 제어하고 담화痰火를 제거하도록 설계되었다.

[1] 孔令鳳,郭允偉,張豔梅,張驪.張驪治療小兒多發性抽動症經驗[J].中醫雜誌,2008(11):977-978.

10) 리쑤칭李素卿의 분형논치

선생은 치료에서 4종의 분형을 나눠 간양상항형肝陽上亢型은 청간강화법淸肝降火法으로 용담사간탕 가감을 사용하고; 토허목적형土虛木賊型은 부토억목법扶土抑木法으로 구등이공산鉤藤異功散 가감을 사용하며; 풍담상요형風痰上擾型은 구풍화담법驅風化痰法으로 옥진산玉眞散 가감을 사용하고; 음허동풍형陰虛動風型은 자음식풍법滋陰息風法으로 대정풍주大定風珠 가감을 사용한다. 선생은 변증시치의 기초위에, 4종의 모든 유형에 반드시 다음 약물을 넣어서 사용한다.

목과, 신근초, 석창포, 산조인, 백작, 설퇴, 전갈, 생용치, 진주모, 천마, 방풍, 강활, 담남성, 백부자

목과는 서근활락舒筋活絡, 화습화위化濕和胃, 유간식풍柔肝息風하고; 신근초는 거풍제습祛風除濕, 서근활혈舒筋活血하며; 석창포는 개규녕신開竅寧神, 화습화위化濕和胃하고; 산조인은 양심안신養心安神하며; 백작은 양혈럼음유간養血斂陰柔肝, 평억간양平抑肝陽하고; 설퇴는 소풍열疏風熱, 식풍지경息風止癎하며; 전갈은 식풍지경통락息風止癎通絡하고; 생용치는 진정안신鎮靜安神하며; 진주모는 평간잠양平肝潛陽, 청간안신淸肝安神하고; 천마는 식풍지경息風止癎, 평간잠양平肝潛陽하며; 방풍은 거풍승습해경祛風勝濕解癎하고; 강활은 거풍승습지통祛風勝濕止痛하며; 담남성은 청열화담淸熱化痰, 식풍정경息風定癎하고; 백부자는 조습화담燥濕化痰, 거풍지경祛風止癎한다.

[1] 陳新.李素卿治療多發性抽動症經驗簡介[J].山西中醫,2010,26(03):9-10.

11) 리이루이李宜瑞의 변증논치

① 간항풍동肝亢風動

【임상특징】 추동抽動이 빈번하고 유력有力, 자주 큰소리로 고함치고 화를 냄, 설홍紅, 태황黃, 맥현삭유력弦數有力

【치법】 청간식풍淸肝息風

【방약】 영양각10g, 진주모15g(先煎), 전갈4g,炒강잠8g, 천마5g, 구등10g(後下),煨대자석12g(先煎), 백작12g, 감초5g

【방해】 영양각은 평간식풍平肝息風, 산혈해독散血解毒하고; 진주모는 평간잠양平肝潛陽, 안혼백安魂魄하며; 전갈은 식풍진경息風鎮癎하고; 강잠은 거풍정경祛風定驚, 화담化痰하며; 천마는 식풍지경息風止癎, 평억간양平抑肝陽하고; 구등은 청열평간淸熱平肝, 식풍정경息風定驚하며; 대자석은 평간잠양, 중진강역重鎮降逆하고; 백작은 양혈럼음養血斂陰, 평억간양하며; 감초는 건비익기健脾益氣, 화중완급和中緩急, 조화제약한다.

【가감】 목구멍의 담명痰鳴 또는 인홍咽紅에는 목호접을 가미하여 청폐리인淸肺利咽, 소간화위疏肝和胃하고; 폐열성肺熱盛에는 모동청毛冬靑, 포공영, 어성초를 가미하여 청설폐열淸泄肺熱하여 평간풍平肝風하고; 간기불창肝氣不暢에는 합환피, 시호를 가미하여 소간해울疏肝解鬱하며; 추동장애에 호흡기감염이 동반되면 외사의 세력이 물러날 때를 기다려 보폐익기補肺益氣하여 좌금평목佐金平木한다.

② 비허간항脾虛肝亢

【임상특징】 추동무력抽動無力, 시경시중時輕時重, 면색위황萎黃, 식욕부진, 대변시당시건時溇時乾, 설담반담胖 또는 치흔, 태박백薄白 또는 박니薄膩

【치법】 건비식풍健脾息風

【방약】 태자삼15g, 복령15g, 백출10g, 백출12g, 백작12g, 시호10g, 구등10g(後下), 용골15g(先煎), 진주모15g(先煎), 감초5g, 법반하8g

【방해】 태자삼은 익비기益脾氣, 양위음養胃陰하고; 백출, 복령은 건비익기健脾益氣하며; 백작은 양혈럼음養血斂陰, 평억간양平抑肝陽하고; 시호는 소간해울疏肝解鬱하며; 구등은 청열평간淸熱平肝, 식풍정경息風定驚하고; 용골, 진주모는 진경안신鎮驚安神, 평간잠양平肝潛陽하며; 법반하는 조습건비燥濕健脾하고; 감초는 조화제약한다.

【가감】 두부頭部의 추동이 빈번하면 천마를 가미하여 식풍지경息風止癎하고; 사지四肢의 추동에는 목과를 가미하여 서근활락舒筋活絡하며; 몸통의 추동에는 관근등寬筋藤을 가미하여 서근활락舒筋活絡하고; 눈을 깜빡일 때는 목적木賊을 가미하여 소산풍열명목疏散風熱明目하며; 입을 씹룩거리면 설퇴를 가미하여 식풍지경息風止癎하고, 전갈로 식풍진경息風鎮癎하며; 어깨를 올리고 목을 돌리면 갈근을 가미하여 해기解肌하고 천궁으로 활혈행기거풍活血行氣祛風한다.

③ 담열동풍痰熱動風

【임상특징】 근육 추동우력有力, 때때로 목구멍에서 담명痰鳴, 설홍紅, 태황니黃膩

【치법】 청열화담淸熱化痰, 식풍지경息風止癎

【방약】 법반하8g, 진피5g, 복령15g, 의이인15g, 죽여8g, 지실8g, 천축황10g, 석창포10g, 감초5g

【방해】 온담탕 가감처방으로 반하, 진피는 조습화담燥濕化痰하고; 복령, 의이인은 건비삼습健脾滲濕하며; 죽여, 천축황은 청열화담淸熱化痰, 개울제번開鬱除煩하고; 지실은 강기도체降氣導滯, 소담제비消痰除痞하며; 석창포는 개규활담開竅豁痰하고; 감초는 건비健脾, 조화제약한다.

【가감】 대변이 묽으면 지실을 지각으로 바꾼다.

④ 음허풍동陰虛風動

【임상특징】 지체의 두동무력抖動無力, 마른체형, 급조急躁한 성격, 오심번열五心煩熱, 조열도한潮熱盜汗, 설홍강紅絳, 태광박光剝, 맥세삭細數

【치법】 자음식풍滋陰息風

【방약】 숙지황12g, 酒산수유10g, 여정자10g, 용골15g(先煎), 醋귀갑10g(先煎), 택사10g, 복령15g, 백작12g, 진주모15g(先煎)

【방해】 숙지황, 산수유, 여정자는 자보간신滋補肝腎하여 음의 회복을 통해 잠양하도록 하며; 용골, 진주모는 진경안신鎮驚安神, 평간잠양平肝潛陽하고; 귀갑은 자음잠양滋陰潛陽하며; 택사는 삼습설열滲濕泄熱하고 숙지황의 자니滋膩를 제어하며; 복령은 건비녕심健脾寧心하고; 백작은 양혈럼음養血斂陰, 평억간양平抑肝陽한다. 전갈, 감잠, 오공같은 식품약은 쉽게 화조상음化燥傷陰하므로, 사용하지 않거나 사용해도 소량을 사용한다.

[1] 劉歌.李宜瑞治療小兒抽動障礙臨床經驗淺析[J].中國民間療法,2021,29(14):18-20.

③ 독맥부족증督脈不足證

【주증】 면색창백蒼白, 겁이 많고 자주 놀람, 말을 잘 듣고 순종적임, 소변청장淸長, 설백白, 태백활白滑, 맥세약細弱

【치법】 진분양기振奮陽氣, 조독성신調督醒神

【취혈】 전정, 후정, 통천, 대추, 찬죽, 지양, 요양관, 신수

【해설】 극소수의 환자가 이 증을 나타냄. 독맥은 “양맥지해陽脈之海”로 전신의 양기陽氣를 주관한다. 독맥의 혈을 취해 전신의 양기를 북돋는다. 염전보법 또는 평보평사를 취한다. 매일 1회, 유침 30분, 2주가 1회 치료 주기

[1] 胡曼,李軍,武連仲.武連仲教授針刺治療抽動-穢語綜合征經驗[J].天津中醫藥,2011,28(01):7-8.

5. 특허처방

[표 19] 투렛증후군관련 특허처방

번호	특허공고번호	특허공고일	특허명	구성
1	CN104758591B	2018.04.27	전간癲癇, 투렛증후군, ADHD를 치료하는 중약조합물	川패모, 반하, 복령, 복신, 담남성, 석창포, 감초, 단삼, 맥문동, 용골, 모려, 원지
2	CN104127613B	2017.11.14	투렛증후군을 치료하는 중약제제와 간호방법	土반하, 분배괘粉背蕨, 자황백刺黃柏, 토인삼土人蔘, 야대두등野大豆藤, 야주화野酒花, 호피초虎皮草, 자사봉刺沙蓬, 구두사자초九頭獅子草, 암소파岩掃把
3	CN104324188B	2017.10.13	투렛증후군치료에 사용하는 중약조합물과 제조방법	炒백출, 백작, 감잠, 설퇴, 천근발千斤拔, 천산룽, 오초사, 곡정초, 감초
4	CN104055906B	2016.05.18	심비적열형心脾積熱型 투렛증후군을 치료하는 중약제제	오금초烏金草, 포장과炮掌果, 오차채香茶菜, 파릉과波棱瓜, 新疆목통, 나포마羅布麻, 진주초珍珠草, 대엽백두옹大葉白頭翁, 구선초九仙草, 금은화
5	CN103751722B	2016.01.27	투렛증후군을 치료하는 중약구복액의 제조방법	백작, 감잠, 천마, 구등, 울금, 지룡, 전갈
6	CN102579842B	2016.01.20	투렛증후군을 치료하는 중약조합물과 제조방법	백작, 천마, 질려, 구등, 영지, 야교등, 산조인, 오미자, 치자, 담남성, 황금
7	CN103006948B	2014.09.24	투렛증후군을 치료하는 중약혈위 외부자료침中藥穴位外敷磁療貼	적석지, 오가피, 봉밀, 석창포, 백설파, 파극천, 목향, 制원지
8	CN103006988B	2014.07.09	투렛증후군을 치료하는 중약조합물	파극천, 목향, 制원지, 복신, 淸반하, 백출, 산약
9	CN101816751B	2011.06.01	전간癲癇, 투렛증후군을 치료하는 약물과 제조방법	천마, 진피, 감잠, 복령, 패모, 원지, 전갈, 구등, 백작, 석창포, 醋귀판, 담남성, 인공우황
10	CN100382837C	2008.04.23	소아 눈깜빡임과 투렛증후군을 치료하는 약물과 제조방법	태자삼, 백출, 계내금, 전갈, 오공, 천마, 신곡, 맥아, 산사, 곡정초, 자질려, 결명자, 감초, 진주모, 모려, 용골, 사인, 구등
11	CN1318074C	2007.05.30	아동 투렛증후군을 치료하는 약물과 제조방법	숙지황, 천마, 용담초, 귀판, 구등, 生용골, 감잠, 청몽석靑礞石, 法반하
12	CN1314433C	2007.05.09	투렛증후군을 치료하는 중약	백작, 천마, 석창포, 진주모, 원지

출처: 국가지식재산권國家知識產權局(http://pss-system.cnipa.gov.cn/sipopublicsearch/portal/uiIndex.shtml)의 검색결과를 정리함

다빈도 질환의 중의치료 ①

소아/피부과 편

III. 소아염식증

- 1. 중의기초이론연구
- 2. 유효방제 연구
- 3. 침구 및 기타 치료
- 4. 명의 임상경험
- 5. 특허처방

III. 소아염식증

1. 중의기초이론연구

1) 병인병기

주요 의가의 소아염식증에 대한 병인병기인식은 다음과 같다.

[표 20] 주요 의가의 소아염식증 병인병기인식

의가명	병인병기
딩잉丁櫻	병기핵심은 본허표실本虛標實이며, 본허는 비기허약脾氣虛弱과 위음휴허胃陰虧虛이고; 표증은 유식적체乳食積滯, 습사곤비濕邪困脾, 간기범위肝氣犯胃, 혈어조락血瘀阻絡
리위치李玉奇	병인은 음식 또는 정서로 인한 상비傷脾이고, 병기는 비위의 운화실사運化失司, 식적불화食積不化, 온습생열蘊濕生熱, 조체기기阻滯氣機
장스칭張士卿	병기는 비허간왕脾虛肝旺, 적체내정積滯內停 또는 간기범위승비肝氣犯胃乘脾, 도체납운매체불령導滯納運呆滯不靈
장위런江育仁	주요 병기는 비실건운脾失健運이며, 비기휴허脾氣虧虛, 간화왕성肝火旺盛과도 관련 있음
정치중鄭啟仲	간울어비肝鬱於脾, 위납실사胃納失司
옌자오진閻兆君	근본원인은 음식욕망의 저하이며, 병은 장부에 있지 않고 행위의 장애로서 식욕의 이상에 있으며, 병변의 근본은 “의意”의 이상
왕명칭王孟清	과도한 고단백, 고열량음식의 섭취와 습열濕熱에 의해 초래된 습열중조濕熱中阻
왕서우찬汪受傳	비운실건脾運失健
류젠중劉建忠	비위불화脾胃不和, 수납운화실간受納運化失健
멍셴란孟憲蘭	적식화열積食化熱, 위락수조胃絡受阻에 의한 위열적체胃熱積滯와 비허脾虛
상시송向希雄	병인은 위양부당喂養不當, 병위는 비위脾胃, 병기는 비위실화脾胃失和와 습체濕滯
장파오張驪	선천부족先天不足, 비위허약脾胃虛弱; 위양부족喂養不足, 음식실의飲食失宜; 용약부당用藥不當, 비위손상; 간기불서肝氣不舒, 간비부조肝脾不調
장진후張金虎	간울비허肝鬱脾虛, 습조기체濕阻氣滯
류이민劉以敏	비위실화脾胃失和, 운화무력運化無力
니주잉倪珠英	비실건운脾失健運이며, 병위는 비위脾胃이고, 간과 밀접한 관계
니쥐슈倪菊秀	비실건운脾失健運, 위납실사胃納失司

의가명	병인병기
샤오수친 肖淑琴	병위는 간肝과 비脾이며, 병기는 간울기체肝鬱氣滯, 비위실조脾胃失調
리슈량李秀亮	비위운화실사脾胃運化失司

- [1] 閻永彬,都修波.丁櫻名老中醫辨治小兒厭食經驗擷菁[J].中國中西醫結合兒科學,2011,3(03):198-199.
- [2] 薑巍,王垂傑,王輝.國醫大師李玉奇“清熱消疳,健脾助運”法治療小兒厭食症的臨證運用[J].遼寧中醫雜誌,2015,42(12):2308-2309.
- [3] 苗冲,張士卿.張士卿教授辨治小兒厭食症經驗舉要[J].現代中醫藥,2007(03):1-2.
- [4] 袁斌,胡嬋嬋,王璐.江育仁治療小兒厭食症經驗探析[J].遼寧中醫雜誌,2017,44(11):2294-2296.
- [5] 高國財,韓雪,葛國嵐,鄭宏,鄭啟仲.鄭啟仲教授運用疏肝樂食湯治療小兒厭食症經驗[J].浙江中醫藥大學學報,2019,43(01):49-50+56.
- [6] 張麗娟,閻兆君.閻兆君志意辨證論治小兒厭食症經驗[J].湖南中醫雜誌,2014,30(12):43-44.
- [7] 馮夢君,荀春錚,王孟清.王孟清教授從濕論治小兒厭食症經驗[J].中醫兒科雜誌,2018,14(01):20-22.
- [8] 賀麗麗,謝輝輝,汪受傳.汪受傳教授辨治小兒厭食經驗[J].四川中醫,2016,34(06):6-8.
- [9] 林連美,裴定邦,彭文靜,計佳敏,劉建忠.劉建忠教授治療小兒厭食症經驗總結[J].光明中醫,2014,29(06):1160-1161.
- [10] 孫娟,邊寧,鄭三霞.孟憲蘭運用清胃健脾法治療小兒厭食症經驗[J].山東中醫雜誌,2003(10):631.
- [11] 危豔青,王文廣,向希雄.向希雄教授治療小兒厭食的臨床經驗[J].雲南中醫中藥雜誌,2017,38(09):8-10.
- [12] 孫曉明,張驥.張驥治療小兒厭食症的臨證經驗[J].四川中醫,2014,32(02):21-22.
- [13] 梁蓬勃,張金虎.張金虎主任醫師從肝脾同治治療小兒厭食症的經驗[J].中醫藥導報,2015,21(12):32-33.
- [14] 徐建萍,楊若俊,許峻,陳帥.劉以敏辨治小兒厭食症思路及常用藥對[J].中國中醫藥信息雜誌,2017,24(09):108-110.
- [15] 塗一世,劉曉鷹.倪珠英診治小兒厭食症經驗[J].湖北中醫雜誌,2010,32(12):20-21.
- [16] 韓海瓊,孫婷,沈佳穎,林穎.倪菊秀分型辨治小兒厭食症經驗[J].河南中醫,2021,41(11):1672-1674.
- [17] 李晨,肖淑琴.肖淑琴從肝脾論治兒童神經性厭食經驗[J].北京中醫藥,2019,38(03):237-239.
- [18] 魏新生,韓文鶴,李秀亮.李秀亮自擬枳實健脾散治療小兒厭食症經驗[J].遼寧中醫雜誌,2012,39(02):227-228.

2) 증후분포

1997년 1월-2017년 1월까지 중국내에서 발표된 관련 증의문헌중 기준을 통과한 155편을 선정하고, 문헌에 포함된 20종 증형의 295회 증후출현빈도를 분석한 결과, 그 출현빈도는 비위기허, 비허간왕, 비위음허, 비실건운, 위음부족, 비위불화, 비위허약, 유식적체, 비위습열 순으로 높았다.

[표 21] 소아염식증의 증후분포(빈도≥10회)

순위	증후명칭	빈도	빈율%	순위	증후명칭	빈도	빈율%
1	비위기허脾胃氣虛	59	20.0	6	비위불화脾胃不和	21	7.1
2	비허간왕脾虛肝旺	40	13.6	7	비위허약脾胃虛弱	20	6.8
3	비위음허脾胃陰虛	40	13.6	8	유식적체乳食積滯	12	4.1
4	비실건운脾失健運	31	10.5	9	비위습열脾胃濕熱	11	3.7
5	위음부족胃陰不足	25	8.5				

- [1] 彭眞,王文廣,彭文靜,向希雄.基於複雜網絡分析中醫藥治療小兒厭食的證型與用藥規律[J].雲南中醫學院學報,2017,40(05):58-63.

3) 변증논치

주요 의가의 소아염식증에 대한 변증분형과 치법은 다음과 같다.

[표 22] 주요 의가의 소아염식증 변증분형과 치법

의가명	변증분형	치법
후톈청胡天成	위음부족胃陰不足	양위육음養胃育陰
	비위기허脾胃氣虛	건비익기健脾益氣, 화위조운和胃助運
	중초습열中焦濕熱	선창기기宣暢氣機, 청리습열淸利濕熱
류비천劉弼臣	습알비양濕遏脾陽	운비화습運脾化濕
	위음휴손胃陰虧損	청양위음清養胃陰
	비신양허脾腎兩虛	보비익신補脾益腎
	비허간향脾虛肝亢	소간화위疏肝和胃, 조기양혈調氣養血
옌자오진閻兆君	비의허증脾意虛證	생발비의生發脾意, 양심익기養心益氣
	심신허증心神虛證	진분심기振奮心氣, 화비증지와脾增志
	신지허증腎志虛證	강신증지强腎增志, 건비익심健脾益心
왕서우찬汪受傳	비운실건脾運失健	조비개위조운調脾開胃助運
	비기휴허脾氣虧虛	익기건비조운益氣健脾助運
	비허간향脾虛肝亢	건비평간조운健脾平肝助運
	폐비양허肺脾兩虛	보폐건비조운補肺健脾助運
류젠중劉建忠	유식적체乳食積滯	소식도체消食導滯, 건비화위健脾和胃
	담조기체痰阻氣滯	익기건비益氣健脾, 행기화담行氣化痰
	위음부족胃陰不足	양음화위養陰和胃, 이기청열理氣淸熱
	충적내생蟲積內生	구충거적驅蟲去積, 건운비위健運脾胃
	비위기허脾胃氣虛	익기건비益氣健脾, 삼습화위滲濕和胃
	간위불화肝胃不和	소간화위疏肝和胃
니취슈倪菊秀	사열불청邪熱不清	청소화열淸疏化熱, 성비화위醒脾和胃
	습체중초濕滯中焦	화습조비조운化濕調脾助運
	간기범위肝氣犯胃	소간리기疏肝理氣, 소적화체消積化滯
	상식적체傷食積滯	소식도체消食導滯
	담탁내련痰濁內戀	화담양위화중化痰養胃和中
	비허변당脾虛便溏	이기조운조위理氣助運調胃
	위음부족胃陰不足	양음생진개위養陰生津開胃
니주잉倪珠英	비위적열脾胃積熱	청열소적淸熱消積, 이기성비理氣醒脾
	비위기허脾胃氣虛	건비승청健脾升淸, 성비개위醒脾開胃
	위음부족胃陰不足	양음청열養陰淸熱, 성비개위醒脾開胃

- [1] 吳力群,石岫岩,揣冰,徐正莉,胡天成.胡天成教授辨治小兒厭食症的經驗[J].四川中醫,2004(02):2-3.

- [2] 郝宏文.劉弼臣教授治療小兒厭食症的經驗[J].北京中醫藥大學學報(中醫臨床版),2003(01):21-22.

- [3] 張麗娟,閻兆君.閻兆君志意辨證論治小兒厭食症經驗[J].湖南中醫雜誌,2014,30(12):43-44.

- [4] 賀麗麗,謝輝輝,汪受傳.汪受傳教授辨治小兒厭食經驗[J].四川中醫,2016,34(06):6-8.

[5] 林連美,裴定邦,彭文靜,計佳敏,劉建忠.劉建忠教授治療小兒厭食症經驗總結[J].光明中醫,2014,29(06):1160-1161.

[6] 韓海瓊,孫婷,沈佳穎,林穎.倪菊秀分型辨治小兒厭食症經驗[J].河南中醫,2021,41(11):1672-1674.

[7] 塗一世,劉曉鷹.倪珠英診治小兒厭食症經驗[J].湖北中醫雜誌,2010,32(12):20-21.

4) 진료지침

중화중의약학회에서 발표한 《중의진료지침》과 국가중의약관리국의 《중의우세병종진료방안》에서 치료에 대한 내용은 다음과 같다.

(1) 《중의진료지침ZYYXH/T342-2012》(중화중의약학회)

■ 분증논치

① 비위습열증脾胃濕熱證

【치법】 청열조습清熱燥濕, 건비조운健脾助運

【주방】 곽박삼인탕藿朴三仁湯(경험방) 가미

【상용약】 廣곽향, 薑制후박, 薑반하, 복령, 고행인, 의이인, 두구, 麩炒창출, 호황련

【약물가감】 대변불창大便不暢에는 빈랑, 지실, 내복자를 가미하고; 소변황소小便黃少에는 활석, 감초를 가미

② 비실건운증脾失健運證

【치법】 건비조운健脾助運, 소식개위消食開胃

【주방】 불환금정기산不換金正氣散(《태평혜민화제국방》) 가감

【상용약】 麩炒창출, 진피, 麩炒지각, 廣곽향, 육신곡, 炒맥아, 焦산사

【약물가감】 애기범오噯氣泛惡에는 薑반하, 죽여를 가미하고; 대변연당軟澇에는 산약, 의이인을 가미

③ 비위기허증脾胃氣虛證

【치법】 건비익기健脾益氣, 좌이조운佐以助運

【주방】 이공산異功散(《소아약증직결小兒藥證直訣》)가감

【상용약】 당삼, 백출, 복령, 감초, 진피, 패란, 사인, 육신곡, 炒계내금

【약물가감】 대변당박溏薄에는 포강炮薑, 육두구를 가미하고; 완복창脘腹脹에는 목향, 후박, 내복자를 가미

④ 비위음허증脾胃陰虛證

【치법】 자비양위滋脾養胃, 좌이조운

【주방】 양위증액탕養胃增液湯(경험방)가감

【상용약】 北사삼, 맥동, 옥죽, 석곡, 오매, 백작, 감초, 焦산사, 炒맥아

【약물가감】 구갈변조口渴煩躁에는 천화분, 노근, 호황련을 가미하고; 대변건결乾結에는 화마인, 옥리인,

팔루자를 가미하며; 야매불녕夜寐不寧, 수족심열手足心熱에는 목단피, 연자심, 산조인을 가미하고; 비기허약脾氣虛弱을 겸한 때는 태자삼, 산약을 가미

⑤ 간왕비허증肝旺脾虛證

【치법】 소간건비疏肝健脾, 이기화위理氣和胃

【주방】 시호소간산柴胡疏肝散(《경악전서景岳全書》)가감

【상용약】 시호, 천궁, 麩炒지실, 醋制향부, 진피, 薑制후박, 炒백작, 法반하, 감초

【약물가감】 번조불녕煩躁不寧, 야매불안夜寐不安에는 복신, 구등을 가미하고; 구고범산口苦泛酸에는 황련, 오수유를 가미하며; 애기애역噯氣呃逆에는 선복화, 대자석을 가미

■推拿요법

㉑ 주혈: 보비경補脾經, 대장경大腸經하며, 팔괘八卦를 운運하고 사횡문四橫紋을 겹유掐揉하며, 복腹을 마

摩하고 중완中脘을 유揉하며, 족삼리足三里를 유揉하고, 척추를 날揲한다.

㉒ 가감혈: 비위기허증-보대장補大腸, 보신경補腎經하고, 삼관三關을 추推하며 칠절골七節骨을 추推한다. 비위음허증-분수음양分手陰陽하고, 이마二馬를 유揉하며 삼음고를 유揉하고 용천을 유揉한다. 식적을 동반할 땐 청위경淸胃經하고 판문板門을 유揉한다. 매일 1회, 1일이 1회 치료주기

㉓ 날척법捏脊法: 환아를 엎드리게 하고 시술부위에 약간의 안마가루를 골고루 뿌려준 후, 의사는 양손을 절 반쯤 켜 후에 양측 식지食指的 바닥을 배척背脊위에 올려놓고, 양측 무지拇指를 식지 앞쪽으로 퍼면서 적당한 힘으로 근육을 당겨주고 식지를 앞으로 향하게 하고 무지가 뒤를 따르면서 주름잡는 동작을 한다. 양손을 동시에 이동시키며, 장강혈長強穴에서 대추혈大椎穴까지 시행. 1개월이 1회 치료주기. 연속 3회 치료주기를 치료. 비위기허증, 비실건운증에 사용

■자사봉刺四縫요법

환아의 제2, 3, 4, 5손가락 장면掌面, 몸쪽 손가락관절 주름선 중간, 사봉혈에 피부국부 소독 후 삼릉침 또는 8호 보통 주사침으로 0.5-1mm깊이로 찔러 황백색점액을 짜냄. 3일 간격으로 1회, 비위기허증, 비실건운증, 비위습열증에 사용

■첩부貼敷요법

① 방법1: 당삼30g, 백출15g, 사인20g, 목향10g, 삼릉15g를 가루내어 100목의 채로 쳐서 1.5g을 취해 적당량 의 참기름, 병편용액을 넣고 고약처럼 반죽한다. 1㎢크기의 플라스틱종이에 발라서 신궐혈神闕穴 위에 반창고로 고정. 매회 2-12시간, 매일 1회, 부첩敷貼이후에 열부熱敷 2회, 7일이 1회 치료주기. 비위기허증, 비위음허증, 비실건운증에 사용

② 방법2: 호황련3g, 청피1.5g, 진피1.5g, 삼릉1.5g, 아출1.5g, 오곡충(醋炒)3g, 내복자(炒)3g을 가루내어 60 목 채로 쳐서, 매일 밤 환아의 배꼽(신궐혈神闕穴), 허리(명문혈命門穴)에 붙이고 낮에 떼어낸다. 연속 4 주가 1회 치료주기. 식적食積을 동반한 각 증證에 사용

(2) 《중의우세병종진료방안(3차)》(국가중의약관리국, 2012)

▣ 변증에 따른 중약탕제 또는 중성약 선택복용

① 비허식적증脾虛食積證

【치법】 건비소식健脾消食

【추천방약】 이공산異功散 가미加味

당삼, 백출, 복령, 감초, 진피, 패란, 사인, 신곡, 계내금 등

【경험방가감】 불수, 산사, 맥아, 창출, 석창포, 백출, 구향충, 당삼 등

【중성약】 건비소식구복액健兒消食口服液, 소아건비화적구복액小兒健脾化積口服液 등

② 비위불화증脾胃不和證

【치법】 운비개위運脾開胃

【추천방약】 불환금정기산不換金正氣散 가감

창출, 진피, 지각, 곽향, 신곡,炒맥아, 焦산사 등

【중성약】 소아위보환小兒胃寶丸, 소아향귤환小兒香橘丸, 소아소식편小兒消食片 등

③ 비위음허증脾胃陰虛證

【치법】 자비양음滋脾養胃

【추천방약】 양위증액탕養胃增液湯 가감

사삼, 맥문동, 옥죽, 석곡, 오매, 백작, 감초, 焦산사,炒맥아 등

【경험방가감】 창출, 오매, 계내금, 복령, 빈랑, 감초, 사삼, 맥문동, 석곡 등

【중성약】 소아건위당장小兒健胃糖漿, 익위산益胃散 등

④ 비허간왕증脾虛肝旺證

【치법】 소간건위疏肝健脾

【추천방약】 소요산逍遙散 가감

당귀, 복령, 시호, 백작, 감초, 박하, 백출, 焦산사,炒맥아 등

【중성약】 소요환逍遙丸, 건아락과립健兒樂顆粒, 소아강과립충제小兒康顆粒沖劑 등

▣ 외치법外治法

(1) 약물부제법藥物敷臍法

① 삼출진식고三朮進食膏: 창출, 백출, 아출을 각각 등분해서 가루를 내어 1g을 취해 술로 반죽하여 3cm×3cm사각형 테이프에 올려놓고 배꼽에 붙인다. 매일 1회, 매회 2-3시간 후에 떼어낸다. 각종 증형에 적용한다.

② 건비개위외부산健脾開胃外敷散: 청피, 지각, 신곡, 호황련, 오곡충五穀蟲, 삼릉, 아출 등을 매일 밤 배꼽에 붙이고 아침에 떼어낸다.

(2) 혈위침부요법穴位貼敷療法

청강고清降膏: 오수유, 산치자山梔子를 등분해서 가루내어 1g을 취해 술로 반죽하여 3cm×3cm사각형 테이프에 올려놓고 용천혈湧泉穴에 붙인다. 1일 1회, 5일이 1회 치료주기. 매회 2-4시간 붙여놓는다. 비위불화증脾胃不和證에 적용한다.

(3) 추나요법推拿療法

① 비허식적증脾虛食積證: 비경脾經 5분간 추推, 내팔괘內八卦 3분간 운運, 대장大腸 3분간 추推, 삼관三關 6분간 추推, 육부六腑 2분간 퇴退, 족삼리 6분간 안유按揉, 반시계방향으로 3분간 마복摩腹, 날척捏脊 10회. 매일 1회

② 비위불화증脾胃不和證: 비경脾經 3분간 추推, 위경胃經 3분간 청淸, 내팔괘內八卦 5분간 운運, 삼관三關 3분간 추推, 육부六腑 2분간 퇴退, 천추天樞 3분간 안유按揉, 족삼리 5분간 안유按揉, 시계방향으로 5분간 마복摩腹, 날척捏脊10회. 매일 1회

③ 비위음허증脾胃陰虛證: 비경脾經 3분간 추推, 위경胃經 5분간 청淸, 판문板門 3분간 유揉, 족삼리 5분간 안유按揉, 용천湧泉 3분간 안유按揉, 날척捏脊 10회. 매일 1회

(4) 날척요법捏脊療法

각종 증후에 적용

① 조작방법: 환아를 엎드리게 하고 시술부위에 약간의 안마가루를 골고루 뿌려준 후, 의사는 양손을 절반 쯤 켜 후에 양측食指食指的 바닥을 배척背脊위에 올려놓고, 양측 무지拇指를食指 앞쪽으로 펴면서 적당한 힘으로 근육을 당겨주고 식지를 앞으로 향하게 하고 무지가 뒤를 따르면서 주름잡는 동작을 한다. 양손을 동시에 이동시키며, 장강혈長強穴에서 대추혈大椎穴까지 6회 반복

② 치료주기: 매일 1회, 10회가 1회 치료주기

③ 금기증禁忌症: 발열, 피부의 감염손상, 피진, 피하출혈

④ 주의: 환아의 피부가 손상되지 않도록 적당한 힘으로 조작

(5) 침구요법針灸療法

비수, 위수, 중완, 장문, 족삼리혈을 취해 중등中等자극의 평보평사법平補平瀉法을 시행하고 15분간 유치하여 건비성위運脾醒胃한다. 매일 1회. 유식정체乳食停滯에는 천추, 상완을 더해 소식도체消食導滯하고; 담습중조痰濕中阻에는 풍릉을 더해 화담조습化痰燥濕하며; 위음부족胃陰不足에는 태계, 공손을 더해 양위음養胃陰한다.

(6) 침자 사봉혈요법針刺四縫穴療法

① 취혈: 좌우 제2, 3, 4, 5손가락 장면掌面の 몸쪽 손가락 주름선 중간

② 조작방법: 환아의 손을 펴고 손바닥을 들어올린 후 양측 손에서 모두 1개의 혈을 취하며, 피부국부 소독 후 삼릉침으로 0.5mm깊이로 점자하고 손으로 약간의 담황색 또는 투명한 점액을 짜낸 후에, 소독한 마른 솜으로 닦아주고 잠깐 눌러준다. 1주 1회, 연속 3회가 1회 치료주기

(7) 이침요법耳針療法

비, 위, 간, 소장, 심 등의 혈을 취하여 자침하거나 왕불류행 종자를 혈위에 붙여서 눌러준다. 격일로 1회, 양측 귀를 교대로 시행, 10일이 1회 치료주기, 매일 3-5회 눌러주며 매회 3-4분, 약간의 통증을 느끼는 정도

(8) 격약애구隔藥艾灸

대황, 반하, 촉초蜀椒, 맥아, 炒백출, 연교, 지실을 등분하여 가루내어 자기그릇에 보관하고, 약간을 취해서 식초로 반죽하고, 단층의 거즈위에 부어서 두께 0.3-0.4cm, 면적 3-4㎢의 원형 덩어리(약병藥餅)를 만든다. 이것을 신결혈神闕穴 위에 올려놓고, 한편으로 오래된 애용艾絨을 사용해 나이에 따라 황두 또는 잠두크기의 애주艾炷를 만들어 약병 중앙에 올려놓고 뜸을 뜬다. 온열감이 있고 환아가 견딜 수 있는 정도로 시행한다. 영유아의 경우, 거즈를 들어올려 손으로 만져 온도를 체크하고 화상을 예방한다. 매회 3-6장의 뜸을 뜨며, 매일 1회, 7일을 1회 치료주기로 한다.

(9) 팔사요법刮痧療法

- ㉑ 방법독맥과 방광경을 위주로 경락에 따라 등을 팔사해주며, 경락에 따라 앞가슴의 임맥을 팔사하고, 삼관三關, 육부六腑, 천하수天河水 등의 혈을 팔사한다. 매주 1회. 비위불화증에 적용한다.
- ㉒ 금기증과 주의사항: 수법을 부드럽고 가볍게 시행해서 아프지 않도록 하며, 피부상처에는 팔사가 적합하지 않다.

(10) 펄스이온도입 경피급약經皮給藥치료

약물테이프를 양측 전극판에 고정한 후 중완, 족삼리, 비수 등의 혈에 붙이고 필요한 눈금을 조정하여 10-20 분간 치료하고 전극판을 떼어낸다(연령과 병세의 경중에 따라 시간 확정). 약물테이프는 10분간 보류하고 떼어냄. 매일 1회, 연속 3일이 1회 치료주기

5) 용약규율

2016년 1월-2020년 12월까지 CNKI에 발표된 문헌중, 소아염식증 유효 중약처방 123수를 분석한 결과는 다음과 같다.

▣ 다빈도 사용약재

123수 처방에 사용된 약재는 170종이며, 이중 20회 이상 사용된 약재는 복령, 진피, 감초, 焦산사, 계내금, 사인, 백출, 산약, 당삼, 炙감초, 焦신곡, 태자삼, 백작, 맥아, 창출, 신곡, 산사, 지각, 내복자, 곽향, 焦맥아, 의이인, 炒맥아, 炒백출 등 24종이다.

[표 23] 소아염식증 치료의 다빈도 약재(빈도≥20회)

순위	약재명	빈도	순위	약재명	빈도
1	복령	73	13	백작	27
2	진피	72	14	맥아	25
3	감초	57	15	창출	25
4	焦산사	53	16	신곡	24
5	계내금	51	17	산사	24
6	사인	46	18	지각	24
7	백출	44	19	내복자	24
8	산약	42	20	곽향	24
9	당삼	41	21	焦맥아	22
10	炙감초	33	22	의이인	22
11	焦신곡	30	23	炒맥아	20
12	태자삼	29	24	炒백출	20

▣ 다빈도 약재조합

소아염식증 치료에 많이 사용된 약재조합은 진피-복령, 진피-焦산사, 진피-계내금, 계내금-복령, 감초-복령, 당삼-복령, 사인-복령, 백출-복령, 진피-사인, 복령-焦산사, 진피-감초, 진피-백출, 焦신곡-焦산사 순이다.

[표 24] 소아염식증치료의 다빈도 약재조합(빈도≥24회)

순위	약재조합	빈도	순위	약재조합	빈도
1	진피-복령	55	14	산약-복령	28
2	진피-焦산사	38	15	계내금-焦산사	28
3	진피-계내금	36	16	진피-계내금-복령	28
4	계내금-복령	35	17	진피-사인-복령	28
5	감초-복령	35	18	진피-복령-焦산사	28
6	당삼-복령	34	19	진피-당삼	26
7	사인-복령	34	20	진피-감초-복령	26
8	백출-복령	34	21	백출-감초	25
9	진피-사인	33	22	산약-감초	25
10	복령-焦산사	33	23	계내금-사인	24
11	진피-감초	32	24	사인-焦산사	24
12	진피-백출	30	25	진피-백출-복령	24
13	焦신곡-焦산사	29	26	진피-계내금-焦산사	24

▣ 약재 간 관계분석

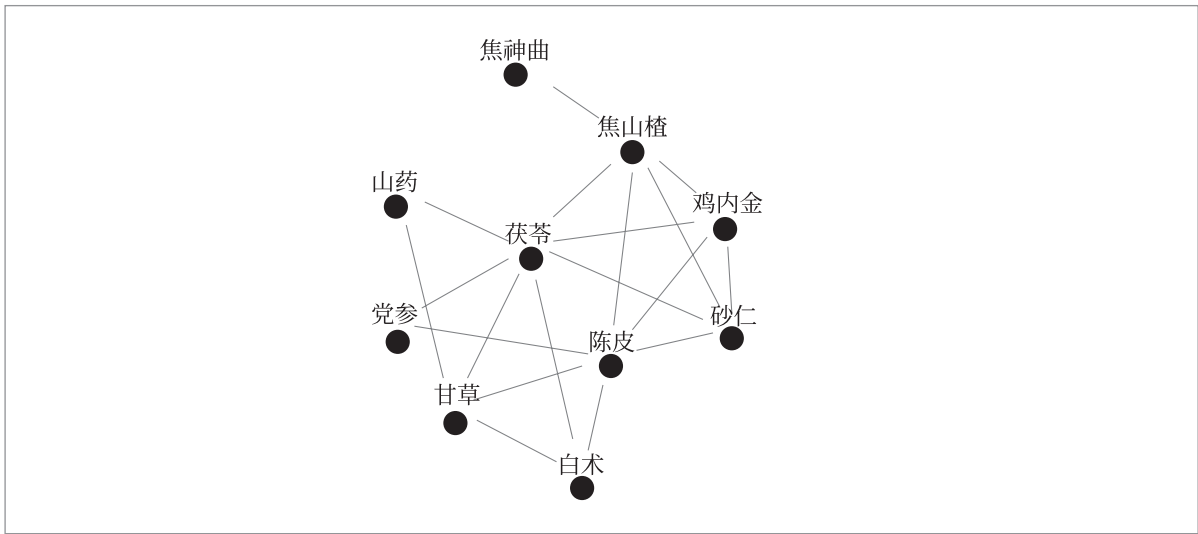
- 약재조합의 관련규칙: 소아염식증을 치료하는 처방내 약물조합의 관련규칙은 다음 표와 같다.

[표 25] 소아염식증치료 약물조합의 관련규칙(신뢰도 0.7이상)

순위	관련규칙	신뢰도	순위	관련규칙	신뢰도
1	焦神곡→焦산사	0.96666	11	백출→복령	0.77272
2	계내금,焦산사→진피	0.85714	12	진피→복령	0.76388
3	진피,사인→복령	0.84848	13	복령→진피	0.75342
4	복령,焦산사→진피	0.84848	14	감초,복령→진피	0.74285
5	당삼→복령	0.82926	15	사인→복령	0.73913
6	사인,복령→진피	0.82352	16	진피,焦산사→복령	0.73684
7	진피,감초→복령	0.81250	17	사인→진피	0.71739
8	계내금,복령→진피	0.80000	18	焦산사→진피	0.71698
9	진피,백출→복령	0.80000	19	계내금→진피	0.70588
10	진피,계내금→복령	0.77777	20	백출,복령→진피	0.70588

※ 신뢰도: 약물A→약물B ⇔ 처방에서 약물A가 있을 때 약물B가 동시에 출현할 확률

- 관계도: 다빈도 상용약재의 상호관계는 그림과 같다.



[그림 3] 소아염식증치료 상용약재 관계도

[1] 穆冰燕,孫麗平.中藥治療小兒厭食的用藥規律分析[J].中國醫藥導報,2021,18(30):154-157+167.

2. 유효방제 연구

1) 기존처방

(1) 사군자탕

사군자탕 가감으로 치료한 68례의 총유효율은 98.53%로 글루콘산아연 그룹의 83.3%보다 임상효과가 우수하였고, 글루콘산아연의 기초위에 사군자탕 가감을 추가투약한 비허적식형脾虛積食型 염식증환자 51례의 총유효율은 90.2%로 단순 글루콘산아연 그룹의 72.55%보다 임상효과가 우수하였으며, 리신비타민B₁₂의 기초위에 사군자탕 가감을 추가투약한 중허적체형中虛積滯型 염식증환자 75례는 총유효율이 90.7%로 단순 리신비타민B₁₂의 82.7%보다 우수하였다.

[1] 吳宗德.四君子湯加減治療小兒厭食症68例[J].四川中醫,2003(12):65-66.

[2] 鄒偉,高志燕,王文蘭,吳春婷.四君子湯加減治療小兒脾虛積食型厭食症的臨床觀察[J].世界中西醫結合雜誌,2021,16(06):1151-1154.

[3] 雷夏燕,歐蘭芳.四君子湯加減治療中虛積滯型小兒厭食症療效觀察[J].亞太傳統醫藥,2014,10(22):125-126.

(2) 계지탕

계지탕 가감으로 68례를 치료하여 치유 35례, 호전 30례, 무효 3례로 총유효율이 95.59%였으며, 55례에 대한 치료에서는 총유효율이 94.55%로 건위소식편과 비타민B를 사용한 대조그룹의 81.82%보다 임상효과가 우수하였고, 신장과 체중의 증가, Hb, 혈청 Zn²⁺, Ca²⁺수준이 대조그룹보다 높았다.

[1] 魏麗華.桂枝湯加減治療小兒厭食症68例[J].浙江中醫雜誌,2001(07):26.

[2] 李國清.桂枝湯加減治療小兒厭食症臨床療效分析[J].四川中醫,2019,37(09):92-95.

(3) 이공산

이공산 가미로 비위기허형脾胃氣虛型 염식증 환자 30례를 치료하여 총유효율이 96.67%로 글루콘산아연 그룹의 73.33%보다 높았으며, 체질량과 신장의 증가도 대조그룹보다 우수하였다. 상규치료의 기초위에 이공산 가미를 추가 투약한 비위허약형脾胃虛弱型 염식증 환자 47례 치료에서는 총유효율이 93.62%로 단순 상규치료의 70.21%보다 높았으며, Ghrelin, HGB, GAS, NPY, 미량원소(Zn²⁺, Ca²⁺)의 상승 또한 대조그룹보다 우수하였다.

[1] 陳燕華.異功散加味治療小兒厭食症30例[J].河南中醫,2015,35(01):189-190.

[2] 向正可,陳沛偉,譚從容,談姪娟,楊環.加味異功散聯合常規治療對脾胃虛弱型小兒厭食症患者的臨床療效[J].中成藥,2021,43(12):3559-3562.

(4) 삼령백출산

삼령백출산 가감으로 80례를 치료하여 유효 48례, 호전 28례, 무효 4례로 총유효율이 95%였으며, 사카로미세스 보울라디(Saccharomyces boulardii)의 기초위에 삼령백출산을 연합한 53례에 대한 치료에서 총유효율이 88.7%로 사카로미세스 보울라디만을 사용한 대조그룹의 71.7%보다 우수하였으며, 혈청leptin, ghrelin과 NYP수준이 높았다.

[1] 董樺,童岩,蔘苓白朮散加減治療小兒厭食症80例[J].中醫藥學刊,2005(02):365.

[2] 劉漢玉,何紅霞,蔘苓白朮散聯合布拉氏酵母菌治療小兒厭食症的療效及對食欲調節因子的影響[J].現代中西醫結合雜誌,2017,26(14):1549-1552.

(5) 사마탕四磨湯

사마탕은 염식증 모형 마우스에 대해 뚜렷한 치료작용이 있으며 콜레시스토키닌-8(CCK-8)과 성장억제호르몬(SS)을 낮추고, 모틸린(MTL)과 가스트린(GAS) 등의 석방과 위장점막생장을 촉진한다. 쌍지간균사련활균雙歧杆菌四聯活菌(비피도박테룸, 락토바실러스, 장구균, 세레우스 혼합)의 기초위에 사마탕을 추가투약하여 40례를 치료한 결과, 총유효율이 95%로 단순 쌍지간균사련활균의 80%보다 높았으며, 환아의 모틸린과 P물질의 수준을 현저하게 높였다.

[1] 胡娟,劉莉,米本中,劉晏齊,羅曉玲,陳建康,劉周江,黎敏,四磨湯對幼齡小鼠厭食症模型的影響[J].中藥藥理與臨床,2019,35(06):27-31.

[2] 秦莉,肖向麗.四磨湯聯合雙歧杆菌四聯活菌片治療小兒厭食症[J].吉林中醫藥,2019,39(09):1205-1207.

(6) 향사육군자탕香砂六君子湯

향사육군자탕 가미로 40례를 치료하여 치유 16례, 호전21례, 무효2례로 총유효율이 92.5%였으며, 36례에 대한 다른 연구에서는 총유효율이 97%였다.

[1] 安君玲,王捷虹,楊援朝.香砂六君子湯加味治療小兒厭食症40例[J].實用中醫內科雜誌,2008(07):85-87.

[2] 何偉.香砂六君子湯加味治療小兒厭食證36例[J].實用中醫藥雜誌,2011,27(02):92-93.

(7) 소요산

소요산 가감으로 200례를 치료하여 총유효율이 95%였으며, 상규치료의 기초위에 소요산 가감을 추가투약한 50례에 대한 치료에서는 총유효율이 96%로 단순 상규치료의 78%보다 임상효과가 우수하였고 혈청 렙틴(Leptin)을 낮추며 위장도의 기능회복을 촉진하였다.

[1] 司秀芳.逍遙散加減治療小兒厭食症200例[J].遼寧中醫雜誌,2004(03):235.

[2] 祝詠梅.逍遙散加減治療厭食症患兒的效果觀察[J].中國民康醫學,2019,31(14):118-120.

(8) 소시호탕

소시호탕 가감으로 126례를 치료하여 치유 74례, 호전 41례, 무효 11례로 총유효율이 91.2%였으며, 다른 80례에 대한 치료에서는 호전 58례, 유효 15례, 무효 7례로 총유효율이 91%였다.

[1] 施曉玲,張進東.小柴胡湯加減治療小兒厭食症126例[J].四川中醫,2003(11):72.

[2] 許海峰.小柴胡湯加減治療厭食症80例[J].浙江中醫雜誌,2004(09):43.

(9) 사역산

사역산가미로 간왕비허형肝旺脾虛型 염식증환자 40례를 치료하여 총유효율이 97.5%로 글루콘산아연을 사용한 대조그룹의 67.5%보다 임상효과가 우수하였다.

[1] 段麗君.四逆散加味治療小兒肝旺脾虛型厭食症40例療效觀察[J].世界最新醫學信息文摘,2017,17(A2):210+212.

(10) 반하사심탕

반하사심탕 가감으로 36례를 치료하여 총유효율이 86.1%였다.

[1] 殷勤,高慧.半夏瀉心湯加減治療小兒厭食症臨床觀察[J].河北中醫,2007(05):433.

(11) 죽엽석고탕

죽엽석고탕 가감으로 68례를 치료하여 치유 53례, 호전 15례로 총유효율이 100%였다.

[1] 魏雪飛.竹葉石膏湯加減治療小兒厭食症68例[J].實用中醫藥雜誌,2001(12):16-17.

2) 경험처방 및 연구처방

(1) 운비소식탕運脾消食湯

【조성】 麴炒楂출10g, 곽향9g, 지각9g, 초삼선焦三仙 각9g, 진피6g, 사인6g, 백두구6g, 내복자6g, 감초3g

【공효】 화습소식化濕消食, 운비개위運脾開胃, 조화비위調和脾胃

【적응증】 비실건운형脾失健運型 소아염식증

【방해】 난징南京중의약대학 장위런江育仁선생의 경험처방으로, 처방에서 창출은 조습운비燥濕運脾하고; 사인, 백두구, 곽향은 방향성비芳香醒脾하며; 지각, 진피는 이기화중理氣和中하고; 초삼선, 내복자는 소식개위消食開胃하며; 감초는 조화제약한다.

【임상 및 실험연구】 25례를 치료하여 총유효율이 96%로 글루콘산아연을 사용한 대조그룹의 56%보다 임상효과가 우수하였다.

[1] 趙彤.運脾消食湯治療脾失健運型小兒厭食症隨機平行對照研究[J].實用中醫內科雜誌,2015,29(10):107-108.

(2) 건비개위탕健脾開胃湯

【조성】 北사삼9g, 창출6-9g, 지각6-9g, 불수6-9g, 백두구3-9g, 焦산사3-6g, 신곡6-9g, 육구상肉蔻霜3-6g

【공효】 건비개위健脾開胃

【방해】 윈난雲南중의약대학 양전방楊振邦교수의 경험처방으로, 처방에서 북사삼은 건비조운健脾助運하고; 창출은 조운관중助運寬中하며; 불수는 성비조운醒脾助運, 이기개위理氣開胃, 소간해울疏肝解鬱하고; 지각은 이기관중理氣寬中하며; 백두구는 온중개위溫中開胃하고; 신곡은 소운겸비消運兼備하며; 焦산사는 소적개위消積開胃하고; 육구상은 온신건비溫腎健脾한다.

【가감】 위음부족胃陰不足에는 오미자3-6g, 오매3-6g, 맥문동3-9g, 모려6-9g를 가미하고; 비위기허脾胃氣虛에는 北사삼을 당삼으로 바꾸고 창출을 백출로 바꾸며 황기9g, 복령9g, 포강炮薑3-6g, 목향3-6g, 진피6-9g을 가미하고 焦산사, 신곡은 뺀다. 신허腎虛가 뚜렷할 때는 익지인6-9g, 보골지6-9g을 가미하고; 간왕비약肝旺脾弱에는 炒시호6-9g, 향부6-9g, 구등9g, 백작6g을 가미한다.

【임상 및 실험연구】 건비개위탕으로 60례를 치료하여 치유 36례, 호전 23례, 무효 1례로 총유효율이 98.3%였으며, 두발중의 Cu함량을 낮추고 Zn, Fe, Mn함량을 높였다.

[1] 陳輝.健脾開胃湯治療厭食症的臨床研究[J].雲南中醫學院學報,1994(03):18-21.

(3) 건비소적탕健脾消積湯

【조성】 황기10g, 태자삼10g, 백출10g, 복령10g, 의이인6g, 산사6g, 지실6g, 후박6g, 목향3g

【공효】 건비조운健脾助運, 소식화위消食和胃, 행기보중行氣補中

【방해】 황기, 태자삼, 백출은 익기건비益氣健脾하고; 복령은 건비거습健脾祛濕, 운화수곡運化水穀하며; 지실은 조중행위장체기調中行胃腸滯氣하고; 후박, 목향은 행기조운行氣助運, 제만除滿하며; 의이인, 산사는 소식화위消食和胃하고 식욕을 증진시킨다. 전체적으로 비기건운脾氣健運하고 위기하강胃氣下降하며 장도의 적체하행積滯下行을 통해 건비조운健脾助運, 소식화위消食和胃, 행기보중行氣補中하도록 하였다.

【임상 및 실험연구】 Licorzine(감초추출물과 아연결합)의 기초위에 건비소적탕을 추가투약하여 45례를 치료한 총유효율은 93.3%로 복방판크레아틴을 추가투약한 대조그룹의 75.6%로 보다 임상효과가 우수하였으며, 혈청 아연의 수준을 현저하게 높였다.

[1] 王彬.健脾消積湯治療小兒厭食症臨床研究[J].臨床醫藥文獻電子雜誌,2019,6(56):93+95.

(4) 건비유간탕健脾柔肝湯

【조성】 은시호, 백작, 진피, 목향, 北사삼, 복령, 백출, 炒맥아, 신곡, 焦산사, 호황련, 감초

【공효】 건비유간健脾柔肝, 개위소식開胃消食

【적응증】 간왕비허형肝旺脾虛型 소아염식증

【방해】 北사삼, 복령, 백출, 진피, 목향, 감초는 건비익위健脾益胃하고; 은시호, 백작은 경소유간輕疏柔肝, 평간平肝하며; 신곡, 맥아, 산사는 소식개위消食開胃하고; 호황련은 제감적除痞積한다.

【가감】 대변이 묽으면 懷산약, 의이인을 가미하고; 대변이 건조하면 생지황을 가미하며; 수시로 눈을 깜빡이면 밀몽화, 만형자, 설파, 국화를 가미하고; 식적食積에는 계내금을 가미하며; 간울肝鬱에는 불수, 향부를 가미한다.

【임상 및 실험연구】 간왕비허형肝旺脾虛型 소아염식증 환자 96례를 치료하여 치유 69례, 유효 21례, 무효 6례로 총유효율이 93.7%였다.

[1] 趙鵬.健脾柔肝湯治療小兒厭食症96例療效觀察[J].雲南中醫學院學報,1996(02):27-29.

(5) 건비화위탕健脾和胃湯

【조성】 백출15g, 복령12g, 진피12g, 산사10g, 사인10g, 당삼10g, 시호10g, 생맥아6g, 산약6g, 감초6g

【공효】 익기건비益氣健脾, 소식개위消食開胃, 자양위음滋養胃陰

【적응증】 비위허약형脾胃虛弱型 소아염식증

【방해】 백출은 군약으로 익기건비益氣健脾, 이수조습利水燥濕하고; 복령은 건비리습健脾利濕하며, 당삼은 보중익기補中益氣, 생진화위生津和胃하고, 진피는 행기行氣, 이습利濕, 소식消食하며, 사인은 조중지구調中止嘔, 성비화습醒脾化濕하는 신약이다. 산사, 맥아, 시호, 산약은 소적개위消積開胃, 자보위음滋補胃陰하는 좌약이다. 감초는 조화제약한다.

【가감】 비위기허형脾胃氣虛型에는 인삼10g, 황기10g을 가미할 수 있고; 음허형陰虛型에는 석곡10g, 맥문동10g을 가미할 수 있다.

【임상 및 실험연구】 비위허약형 환자 56례를 치료하여 총유효율이 98.21%로 건위소식편健胃消食片과 복합비타민B를 투여한 대조그룹의 78.57%보다 임상효과가 우수하였으며, 아연과 칼슘의 수준도 더 높았다.

[1] 餘小紅.健脾和胃湯治療小兒脾胃虛弱型厭食症的臨床效果及對其體內微量元素水平的影響[J].北方藥學,2017,14(12):12-14.

(6) 청화열비탕清化悅脾湯

【조성】 곽향5g, 패란5g, 포공영6g, 인진6g, 복령10g, 의이인10g, 창출5g, 백두구2g(약의 용량은 2세 소아기준)

【공효】 청열거습清熱祛濕, 열비개위悅脾開胃

【적응증】 비위습열형脾胃濕熱型 소아염식증

【방해】 인진은 청열리습清熱利濕하고; 포공영은 청열清熱하며; 곽향, 패란은 방향화습芳香化濕하고; 백두구는 이기화습理氣化濕하며; 창출은 운비조습運脾燥濕하고; 복령, 의이인은 건비리습健脾利濕한다.

【가감】 열성熱盛에는 황련2g을 가미하고 포공영을 10g으로 늘리며; 습성濕盛에는 후박3g을 가미한다.

【임상 및 실험연구】 비위습열형 염식증 환자 65례를 치료하여 현효 29례, 유효 31례, 무효 5례로 총유효율이 92.3%였다.

[1] 歐登暖,葉祖興.清化悅脾湯治療脾胃濕熱型小兒厭食65例[J].光明中醫,2009,24(12):2278.

(7) 곽향온담탕藿香溫膽湯

【조성】 곽향10g, 복령10g, 소경10g, 향연피香櫟皮10g, 죽여10g, 곡아10g, 맥아10g, 焦신곡10g, 焦산사10g, 백작10g, 맥문동10g, 백구인6g, 지각6g

【공효】 조창중주기調暢中州氣機, 촉진비위운납促進脾胃運納

【적응증】 비위불화형脾胃不和型 소아염식증

【방해】 곽향은 비위불화脾胃不和에 사용하여 성비개위醒脾開胃하고; 복령은 건비화습健脾化濕하며; 향연피, 백구인은 화습운비化濕運脾, 이기화중理氣和中하고; 지각, 소경은 행기관중行氣寬中하며; 맥문동, 백작은 화위호음和胃護陰, 유간지통柔肝止痛하고; 죽여는 청강안위清降安胃하며; 곡아, 맥아, 초신곡, 초산사는 소식화체消食化滯한다.

【임상 및 실험연구】 비위불화형 환자 102례를 치료하여 치유 58례, 호전 37례, 미유 13례로 총유효율이 87.3%였다.

[1] 韓謹.自擬藿香溫膽湯治療小兒脾胃不和型厭食症102例臨床觀察[J].北京中醫,2004(04):217-218.

(8) 삼기익원탕參芪益元湯

【조성】 황기, 당삼, 焦백출, 복령, 生산약, 계내금, 산사, 토사자, 구기자

【공효】 건비보기健脾補氣, 화위익신和胃益腎

【방해】 황기, 당삼은 건비보기健脾補氣하고; 복령, 백출, 산약은 건비화위健脾和胃하며; 계내금, 산사는 소식운비消食運脾하고; 토사자, 구기자는 보신익원기補腎益元氣한다.

【가감】 저열低熱, 수족심열手足心熱에는 호황련을 가미하고; 구건口乾, 순조臂燥에는 맥문동, 석곡을 가미하며; 허약체질로 질병에 잘 걸리는 환자는 황정을 가미하고 황기의 용량을 늘리며; 유뇨遺尿 또는 소변청장小便清長, 또는 물 마신후 바로 30분내에 소변을 본다면 익지인을 가미하고; 대변건결乾結에는 화마인을 가미한다.

【임상 및 실험연구】 64례를 치료하여 현효 38례, 호전 26례로 호전율이 100%였다.

[1] 李國才.參芪益元湯治療小兒厭食證64例[J].中國中西醫結合消化雜誌,2004(01):50-51.

(9) 열비락식탕悅脾樂食湯

【조성】 태자삼15g, 백출10g, 시호10g, 오매10g, 焦산사10g, 炒맥아15g, 계내금10g, 내복자10g, 계시등鷄矢藤 10g, 포사엽布渣葉10g, 유기노10g

【공효】 건비健脾, 소간疏肝, 소식消食

【방해】 태자삼, 백출은 건비익기健脾益氣, 평화불온조平和不溫燥하며; 시호, 오매는 소간유간疏肝柔肝하고; 산사, 맥아, 계내금, 내복자, 계시등, 포사엽은 소식운비消食運脾하며; 유기노는 활혈소적活血消積한다.

【가감】 기허氣虛에는 오지모도五指毛桃30g, 산약15g을 가미하고; 한다汗多에는 부소맥15g, 나도근15g을 가미하며; 비허변당脾虛便溏에는 炒편두20g, 창출10g, 천궁5g을 가미하고; 습열濕熱에는 화탄모火炭母20g, 치자10g을 가미하며; 화열火熱에는 백출을 빼고 천화분10g, 연교15g, 포공영15g을 가미하고; 상식적체傷食 積滯에는 焦산사, 계내금, 내복자의 용량을 20g으로 늘리고 지실10g을 가미하며; 담습痰濕에는 굴홍10g, 法 반하10g, 浙패모10g을 가미하고; 음허陰虛에는 석곡10g, 北사삼15g, 황정10g을 가미하며; 야매불안, 야제夜啼에는 구등15g, 선퇴5g, 生용골30g을 가미하고; 복창, 복통에는 炒빈랑10g, 지실10g, 炒백작15g을 가미하며; 대변비결秘結에는 팔루인20g, 옥리인15g, 制대황5g을 가미한다.

【임상 및 실험연구】 150례를 치료하여 치유 83례, 현효 52례, 유효 11례, 무효 4례로 총유효율이 97.33%였다.

[1] 劉映玲,鄭敏,鄭豔萍,黃慧芳,趙麗.悅脾樂食湯治療小兒厭食症的臨床觀察[J].光明中醫,2014,29(07):1397-1399.

(10) 운비화위탕運脾和胃湯

【조성】 백출9g, 신곡9g, 계내금9g, 炒맥아10g, 복령10g, 산사9g, 炒편두12g, 진피5g

【공효】 조창중주기調暢中州氣機, 촉진비위운납促進脾胃運納

【방해】 백출, 복령, 편두는 건비삼습健脾滲濕하고; 신곡, 산사, 계내금, 맥아는 소식도체消食導滯하며; 진피는 이기화중理氣和中한다.

【가감】 습열濕熱에는 황금을 가미하고; 위음허胃陰虛에는 백출, 진피를 빼고 석곡, 맥문동, 사삼, 옥죽을 가미하며; 설태후니厚膩, 습증濕重에는 창출, 곽향을 가미하고; 비위허약脾胃虛弱에는 당삼, 태자삼, 산약을 가미한다.

【임상 및 실험연구】 60례를 치료하여 치유 41례, 호전 15례, 무효 4례로 총유효율이 93.3%였다.

[1] 劉建新.運脾和胃湯治療小兒厭食症60例[J].河北中醫,2003(11):848.

3. 침구 및 기타 치료

1) 침자요법

① 사봉혈四縫穴 침자요법

【방법】 환아의 제2, 3, 4, 5손가락 장면掌面, 몸쪽 손가락관절 주름선 중간, 사봉혈에 피부국부 소독 후 1회용 채혈침으로 0.5mm깊이로 찌러 황백색점액을 짜냄. 매주 1회, 3주간 실시

【임상연구】 비실건운형脾失健運型 34례를 치료하여 치유 6례, 현효 16례, 유효 8례, 무효 4례로 총유효율이 88.2%였으며, 사봉혈에 천추, 족삼리를 추가하고 126례를 치료하여 총유효율이 91.3%였다. Meta분석결과, 사봉혈 침자요법은 대조그룹에 비해 총유효율이 높고 불량반응이 없다.

[1] 何媛,林潔.針刺四縫穴治療脾失健運型小兒厭食症臨床研究[J].遼寧中醫雜誌,2019,46(10):2168-2172.

[2] 張若芬,劉輝.針刺治療小兒厭食症126例臨床探討[J].針灸臨床雜誌,1999(09):11-12.

[3] 楊福雙,王中天,孫麗平.針刺四縫穴治療小兒厭食症療效和安全性的Meta分析[J].中國中西醫結合兒科學,2018,10(05):395-399.

② 승장혈承漿穴 침자요법

【주혈】 승장

【방법】 승장혈에서 아랫방향으로 비스듬이 0.3-0.5촌 자침하고 염전후 빼냄. 매일 1회, 3-5회가 1회 치료주기

【임상연구】 32례를 치료하여 치유 16례, 호전 13례, 무효 3례로 총유효율은 90.6%였다. 치유환자는 5회 이내에 효과가 나타났다. 10회 치료 후에도 개선없다면 계속 치료하지 않음

[1] 馮澤彪,于桂芬.針刺承漿穴治療小兒厭食32例[J].中醫藥學報,2000(03):55-56.

③ 서장제날진침법舒張提捏進針法

【주혈】 족삼리, 중완, 관원, 천추, 내관, 활육문

【배혈】 비위기허脾胃氣虛에는 비수, 위수, 태을을 추가하고; 신양허腎陽虛에는 명문, 신수, 대추를 추가한다.

【방법】 침자부위의 피부를 위로 잡아당겨서 0.3-0.5촌 자입

【임상연구】 30례를 치료하여 치유 21례, 호전 7례, 무효 2례로 총유효율이 93%였다.

[1] 張秀花.舒張提捏進針法針刺治療小兒厭食症30例臨床觀察[J].中醫雜誌,2002(02):112-113.

④ 양쉐메이楊雪梅의 침자치료

【주혈】 비위기허脾胃氣虛: 위수, 비수, 중완, 장문, 족삼리, 공손

위음부족胃陰不足: 족삼리, 내정, 태계, 위수

【배혈】 변비에는 지구, 천추를 추가

【임상연구】 36례를 치료하여 총유효율이 88.9%였다.

[1] 楊雪梅.針刺治療小兒厭食症[J].齊齊哈爾醫學院學報,2007(03):307.

⑤ 왕창후王强虎의 침자치료

【주혈】 천추, 족삼리

【배혈】 구토, 복창에는 내관, 중완을 추가하고; 복통에는 합곡을 추가하며; 증상이 중한 때는 사봉을 추가한다.

【임상연구】 50례를 치료하여 치유 32례, 호전 16례, 무효 2례로 총유효율이 96%였다.

[1] 王强虎.針刺治療小兒厭食50例[J].陝西中醫,1989(10):467.

2) 추나요법

① 완쑹위안萬松源의 추나요법

【방법】 보비경補脾經, 보위경補胃經, 운내팔괘運內八卦, 추유사횡문推柔四橫紋, 마복摩腹, 날척捏脊, 안유족삼리按揉足三里
매일 1회, 10회가 1회 치료주기

【임상연구】 260례를 치료하여 치유 220례, 호전 30례, 무효 10례로 치유율이 84.62%이고 총유효율이 96.15%였다.(경증은 대개 1회 치료주기로 치유되었고, 중증은 3회 치료주기후 효과판정)

[1] 萬松源,汪文濤.推拿治療小兒厭食症260例[J].陝西中醫學院學報,2011,34(05):57-58.

② 비위불화형脾胃不和型의 추나요법

【방법】 선추비토旋推脾土 3분, 안유판문按揉板門 2분, 순운내팔괘順運內八卦 1분, 함유사횡문掐揉四橫紋(유3함1) 10회, 시계방향으로 마복摩腹 5분, 유제揉膈 1분, 점유족삼리點揉足三里 3분, 날척捏脊 6-8회, 날척掣脊 3-5회, 점유비수, 위수, 신수 각 5회. 매회 15-20분, 매일 1회, 10일이 1회 치료주기

【임상연구】 비위불화형 60례를 치료하여 현효 10례, 유효 44례, 미유 6례로 총유효율이 90%였다. 이중 1세이하의 총유효율은 100%, 1-3세는 88.9%, 3-6세는 84.21%를 나타냈다.

③ 왕쑤메이王素梅의 변증추나요법

【기본조작】 유판문揉板門 100회, 추대장推大腸 150-300회, 추삼관推三關 150-300회, 날척捏脊 6회, 장강혈에서 대추혈까지 날捏 3회와 제날提捏 3회하고, 이어서 17조의 화타협착혈 점압點壓 1회

【변증추가】 비위불화脾胃不和에는 유족삼리揉足三里 150-200회, 마복摩腹 3분을 추가하고; 비위기허脾胃氣虛에는 보비경補脾經 200-300회, 유족삼리揉足三里150-300회 추가하며; 비위음허脾胃陰虛에는 유중완揉中脘 3분, 분추음양分推陰陽 50회를 추가하고; 비허간왕脾虛肝旺에는 유소천심揉小天心, 추천하수推天河水 각 150-200회를 추가한다.

【임상연구】 82례를 치료하여 총유효율이 98.8%로, 변증추가없이 기본조작만 사용한 대조그룹의 78%보다 임상효과가 우수하였다.

[1] 王素梅,陳美娟,郝宏文,鄭軍,李榮輝,田建東,吳力群,張虹,崔霞.辨證取穴推拿治療小兒厭食症82例臨床觀察[J].北京中醫藥,2011,30(12):925-927.

3) 침약병용

① 삼령백출탕과 사봉혈四縫穴침자 병용

【약물】 당삼10g,炒백출10g, 의이인5g, 육두구6g, 포강炮薑8g,炙감초5g, 복령6g,炒편두6g, 사인8g, 길경8g

【침자】 사봉혈 요법

【임상연구】 37례를 치료하여 총유효율이 97.3%였다.

[1] 肖蓉,林貴秋,孫翀.參苓白朮湯合點刺四縫穴對小兒厭食症的療效分析[J].實用中西醫結合臨床,2020,20(07):89-90.

② 불환금정기산 가감과 사봉혈침자 병용

【약물】 창출10g, 백출10g, 곽향10g, 계내금10g, 신곡10g, 산사10g, 진피6g, 목향6g, 맥아15g, 감초3g

【침자】 사봉혈 요법

【임상연구】 66례를 치료하여 치유 22례, 현효 18례, 유효 23례, 무효 3례로 총유효율이 95.5%로 양약 Lysine and vitaminB₁₂을 사용한 대조그룹의 72.7%보다 임상효과가 우수하였다.

[1] 易小玲.不換金正氣散加減聯合刺四縫穴治療小兒厭食症的療效觀察[J].中醫臨床研究,2021,13(07):86-88.

③ 이공산 가미와 사봉혈침자 병용

【약물】 당삼10g,炒곡아10g, 감초2g, 진피5g, 백출10g,炒맥아10g,炒의이인10g,薑半夏5g,복령10g

대변이 묽으면 육두구, 사인을 가미하고; 땀이 많을 때는 황기, 방풍을 가미

【침자】 사봉혈 요법

【임상연구】 60례를 치료하여 치유 44례, 현효 14례, 무효 2례로 총유효율이 96.6%였다.

[1] 韓暄,趙麗萍.異功散聯合刺四縫穴治療小兒厭食60例[J].中國中醫藥現代遠程教育,2013,11(19):47.

④ 성비소식탕醒脾消食湯과 사봉혈침자 병용

【약물】 태자삼10g, 복령10g, 호로차葫蘆茶10g, 포사엽布渣葉10g, 진피5g,炒계내금10g,麩炒지실10g,사인5g,炒산사10g

【침자】 사봉혈 요법

【임상연구】 30례를 치료하여 총유효율이 96.7%로 양약 Five Vitamins and Lysine Hydrochloride그룹의 70%보다 임상효과가 우수하였다.

[1] 聞思齊,傅偉,李維軍.醒脾消食湯合刺四縫治療小兒厭食症的臨床療效觀察[J].廣州中醫藥大學學報,2021,38(02):273-278.

4. 명의 임상경험

1) 후텐청胡天成的 변증논치

① 위음부족증胃陰不足證

【치법】 양위육음養胃育陰

【방약】 익위탕益胃湯 가감

北사삼, 맥문동, 천화분, 석곡, 계내금, 산사, 오매, 황련, 빈랑 등

② 비위기허증脾胃氣虛證

【치법】 건비익기健脾益氣, 화위조운和胃助運

【방약】 향사오미이공산香砂五味異功散 가감

南사삼, 백출, 복령, 진피, 곽향, 사인, 지실, 빈랑, 후박, 산사, 계내금 등

③ 중초습열증中焦濕熱證

【치법】 선창기기宣暢氣機, 정리습열清利濕熱

【방약】 삼인탕三仁湯 가감

행인, 백구인, 의이인, 法반하, 후박, 죽엽, 활석, 통초, 황금, 곽향 등

선생은 설진의 중요성을 강조하고 설상舌象을 소아염식증의 변증요점으로 보고 있다. 위음부족은 설홍舌紅, 태소苔少, 심하면 화박태花剝苔하고; 비위기허는 설질담舌質淡, 태박백苔薄白하며; 중초습열은 설태후니厚膩하다.

[1] 吳力群,石岫岩,崐冰,徐正莉,胡天成.胡天成教授辨治小兒厭食症的經驗[J].四川中醫,2004(02):2-3.

2) 류비천劉弼臣의 치료10법과 변증논치

▣ 소아염식증 치료 10법

① 운비법運脾法: “비이운위건脾以運爲健”이며, 《본초송원本草崇原》에서는 “운비하려면 창출을 사용하라凡欲運脾則用蒼朮”고 했다.

② 익기법益氣法: “허자보지虛者補之”이며, 당삼, 황기같은 보비익기약재를 사용한다.

③ 승제법升提法: “하자거지下者舉之”이며, 승마, 갈근을 사용하여 위기상등胃氣上騰을 복돋는다.

④ 화위법和胃法: “위이화위귀胃以和爲貴”이며, 진피, 반하, 사인을 사용한다.

⑤ 강역법降逆法: “위이강위화胃以降爲和”이며, 지각, 制대황, 견우자를 사용한다.

⑥ 화습법化濕法: 한습寒濕에는 고온조습苦溫燥濕의 창출, 후박을 사용하고, 습열에는 고한화습苦寒化濕의 향련, 황금을 사용할 수 있다.

⑦ 청운법清潤法: “신조상음辛燥傷陰”, “조자윤지燥者潤之”이며, 사삼, 맥문동, 생지황, 석곡을 사용한다.

⑧ 도체법導滯法: 산사, 신곡, 맥곡아, 계내금 등을 사용하여 “객자제지客者除之”한다.

⑨ 소간법疏肝法: 시호, 백작, 국화를 사용하여 “목울달지木鬱達之”한다.

⑩ 보신법補腎法: 상표소, 보골지, 숙지황, 산수유 등을 사용하여 “보신고하補腎固下”한다.

▣ 변증논치

① 습알비양증濕遏脾陽證

【치법】 운비화습運脾化濕

【방약】 불환금정기산不換金正氣散

창출, 후박, 진피, 감초, 곽향, 반하

② 위음후손증胃陰虧損證

【치법】 청양위음清養胃陰

【방약】 섭천사의 청양위음법清養胃陰法 또는 오국통의 익위탕益胃湯

맥문동, 사삼, 석곡, 생지황, 천화분 등

③ 비신양허증脾腎兩虛證

【치법】 보비익신補脾益腎

【방약】 보비조운補脾助運에 이공산異功散, 익신고하益腎固下에는 상표소산桑螵蛸散을 사용

④ 비허간항증脾虛肝亢證

【치법】 소간화위疏肝和胃, 조기양혈調氣養血

【방약】 사역산 또는 소요산 가감

시호, 당귀, 백작, 복령, 炒백출, 생강, 감초, 박하

[1] 鄭軍,劉弼臣辨治小兒厭食症的經驗[J].陝西中醫,2008(11):1509.

[2] 郝宏文,劉弼臣教授治療小兒厭食症的經驗[J].北京中醫藥大學學報(中醫臨床版),2003(01):21-22.

3) 국의대사 덩잉丁櫻의 임상사로

선생은 소아염식의 병기핵심은 본허표실本虛標實이며, 본허는 비기허약脾氣虛弱과 위음후허胃陰虧虛이고; 표증은 유식적체乳食積滯, 습사곤비濕邪困脾, 간기범위肝氣犯胃, 혈어조락血瘀阻絡이라 보았다.

치료원칙은 보허운비補虛運脾이며, 보허는 보비기補脾氣와 익위음益胃陰이고; 운비는 소식조운消食助運, 조습조운燥濕助運, 이기조운理氣助運, 활혈조운活血助運이다.

용약에서 선생은 기허에 편중될 때에는 생황기를 사용하고, 음허陰虛를 겸한 때는 태자삼을 사용한다. 기허가 오래된 때에는 건강乾薑 등의 온양溫陽약재를 가미한다. 소식조운에는 내복자, 후박, 곡아, 산사, 육곡 등을 사용하고; 조습조운에는 창출, 패란, 곽향, 法반하, 진피 등을 사용하며; 이기조운에는 백작, 울금 등을 사용하고; 활혈조운에는 삼릉, 아출을 사용한다.

[1] 閻永彬,都修波.丁櫻名老中醫辨治小兒厭食經驗擷菁[J].中國中西醫結合兒科學,2011,3(03):198-199.

4) 국의대사 리위치李玉奇的 기본처방 “자의제감탕”

선생은 음식 또는 정서로 인한 상비傷脾로 비위의 운화실사運化失司가 초래되어 식적불화食積不化하고, 오래 되면 온습생열蘊濕生熱, 조체기기阻滯氣機하여 염식과 발육지연이 초래된다고 보았다. 치료에서 단순히 건비 화위健脾和胃뿐만 아니라 청열량혈清熱涼血을 중시하며, 선생은 “청열소감清熱消痞, 건비조운健脾助運”의 치료원칙을 제시하였고, 자의제감탕自擬除痞湯을 상용한다.

▣ 자의제감탕

【조성】 호황련6g, 곽향6g, 창출6g, 사인6g, 산약10g, 계내금10g, 맥아10g, 산사10g

【방해】 호황련은 군약으로 감적발열痞積發熱을 제거하고 양혈도체涼血導滯하고; 맥아, 계내금, 산사는 소식 건위消食健胃하며; 곽향, 창출은 방향성비芳香醒脾, 조운화습助運化濕하고; 사인은 행기조중行氣調中, 화위 건비和胃健脾하며; 산약은 건비익기健脾益氣, 보허고본補虛固本한다.

[1] 董巍,王垂傑,王輝.國醫大師李玉奇“清熱消痞,健脾助運”法治療小兒厭食症的臨證運用[J].遼寧中醫雜誌,2015,42(12):2308-2309.

5) 장스칭張士卿의 임상사로와 상용약대

선생은 기본병기를 비허간왕脾虛肝旺, 적체내정積滯內停 또는 간기범위승비肝氣犯胃乘脾, 도체납운매체불령導滯納運呆滯不靈으로 보았다. 따라서 치료는 소간운비疏肝運脾 또는 이기화위理氣和胃를 위주로 하고, 보조적으로 행기도체行氣導滯를 시행한다. 약물은 시호, 향부, 목단피, 천련자를 위주로 하고, 보조적으로 빈랑, 신곡, 계내금, 곡아 등으로 건비위健脾胃, 소도적체消導積滯한다.

▣ 상용대약

① 창출-백출

백출은 보비補脾위주이고 보補가 산散보다 많으며 보비익기補脾益氣에 많이 사용되고; 창출은 조습력燥濕力이 강하고 운비運脾위주이며 산散이 보補보다 많으며 평위조습平胃燥濕에 사용한다. 이 대약은 일산일보一散一補, 일위일비一胃一脾하여 중초를 튼튼하게 하고 비위납운脾胃納運을 정상으로 하며 수습水濕의 운화를 원활하게 한다. 또한 초용炒用하면 소아의 비위허약, 소화불량, 식소토사食少吐瀉 등을 치료할 수 있다.

② 오매-목과

오매는 청량생진清涼生津, 익위지갈益胃止渴하고; 목과는 화간비和肝脾, 승위진생胃津, 조소화助消化한다. 배오하면 소간화위疏肝和胃, 이비화습理脾化濕, 양위음養胃陰, 생위진생胃津, 개위구開胃口하고 식욕을 늘릴 수 있다.

③ 청피-진피

청피는 고신산렬苦辛酸烈, 침강하행沈降下行하고 소간담기분疏肝膽氣分에 치우치며, 소적화체消積化滯, 행기지통行氣止痛한다. 진피는 신산승부辛散升浮, 이폐비기분理肺脾氣分에 치우치며, 행기건비行氣健脾, 조습화담燥濕化痰한다. 이 배오는 서간화위舒肝和胃, 이기지통理氣止痛, 조중리격調中利膈하며, 선생은 운비성비運脾醒脾에 사용한다.

④ 초삼선焦三仙-계내금

焦산사, 焦맥아, 焦신곡의 배오는 소식화체消食化滯, 건비개위健脾開胃하며, 계내금은 건비익위健脾益胃, 소식화적消食化積한다. 이 배오는 식욕부진 또는 유식옹적乳食壅積, 적체화열積滯化熱 또는 비위허한脾胃虛寒에 의한 적체 등 모두에 사용하여, 위기생胃氣生, 비기건脾氣健, 간기서肝氣舒하며 납운納運기능을 정상으로 만들어준다.

[1] 苗冲,張士卿.張士卿教授辨治小兒厭食症經驗舉要[J].現代中醫藥,2007(03):1-2.

[2] 李玉霞,史正剛,吳麗萍.張士卿教授運用對藥治療小兒厭食症經驗[J].南京中醫藥大學學報,2019,35(06):735-737.

6) 뤼샤오룽羅笑容의 용약특징

선생은 치료에서 운비運脾를 매우 중요시 하며, 창출, 패란, 곽향, 法반하, 진피, 신곡, 계내금 등을 상용한다. 만약, 습체식적濕滯食積을 동반할 때는 조습燥濕, 소식消食의 약물로 대두황권, 하엽, 내복자, 후박, 초두구, 곡아, 산사 등을 사용하는데, 화습化濕에서 과도하게 고한苦寒하거나 소식에서 과도하게 준삭통도峻削通導하

여 정기가 손상되지 않도록 주의한다. 허증일 때는 당연히 보익補益해야하지만 체滯하거나 자니滋膩하지 않도록 주의한다. 구병필어久病必瘳하므로 오랜 염식을 치료할 때는 건비양위健脾養胃, 소식도체消食導滯와 더불어 활혈화어 약물(목단피, 도인, 단삼, 홍화, 삼릉, 아출, 당귀 등)을 같이 사용한다.

[1] 楊華萃,許尤佳,羅笑容.羅笑容老中醫治療小兒厭食症經驗介紹[J].新中醫,2006(02):18-19.

7) 장위런江育仁의 치법

선생은 주요병기가 비실건운脾失健運이며, 일부 환자의 발병에서는 비기휴허脾氣虧虛, 간화왕성肝火旺盛이 관련 있다고 보았다. 따라서 치료는 “비건은 보하는데 있지 않고 운하는데 있다脾健不在補而貴在運也”라는 원칙에 따라 건비조운健脾助運, 조중소식調中消食의 방법을 주로 사용하며, 필요할 때 보비補脾, 소간疏肝을 같이 사용한다. 그의 치법을 정리하면 다음과 같다.

① 건비조운健脾助運, 조중소식調中消食

비실건운에 의한 염식치료에 사용하며, 창출을 주약으로 사용한다. 창출은 방향열위芳香悅胃, 성비조운醒脾助運, 개울관중開鬱寬中, 소화수습疏化水濕하여 비脾의 습성과도 알맞다. 선생은 창출과 더불어 패란, 진피, 계내금, 焦산사 등의 약물을 선택사용한다.

② 소중유보消中有補, 보불애체補不礙滯

비기휴허에 의한 염식치료에 사용한다. 소아는 “이허이실易虛易實, 이한이열易寒易熱”의 특징이 있기 때문에 비기휴허형을 치료할 땐 “화和”법을 사용하고 보익약을 사용하더라도 보증우소補中寓消, 소중유보消中有補, 보이불체補而不滯의 원칙을 따른다. 선생은 이공산을 가감하여 상용한다.

③ 건비조운健脾助運, 억목부토抑木扶土

비脾는 승상이 건健이고, 위胃는 강降이 화和이며, 비위의 이러한 승강은 간의 소설기능과 밀접한 관계가 있다. 간은 소설을 주관하고 기기氣機를 조창調暢하여, 비위의 기기승강氣機升降에 도움을 주고 비위의 운화기능을 촉진한다. 따라서, 선생은 소간유간疏肝柔肝의 약물을 첨가하여 비건간화脾健肝和, 음식회복飲食恢復을 도모한다.

[1] 袁斌,胡嬋嬋,王璐.江育仁治療小兒厭食症經驗探析[J].遼寧中醫雜誌,2017,44(11):2294-2296.

8) 황젠예黃建業의 경험처방 “운비산”

▣ 운비산運脾散

【조성】 창출6g, 백출6g, 복령6g, 진피6g, 炒지각3g, 신곡6g, 산약6g, 감초3g(3세 소아를 기준으로 한 용량. 나이에 따라서 용량은 증감)

【가감】 식적食積을 겹했을 때 경증은 산사6g, 맥아6g을 가미하고, 중증은 계내금6g을 가루내어 돈복하며; 습체濕滯를 겹했을 때는 후박3g, 빈랑6g, 의이인6g(또는 지각을 지실3g으로 교체)을 가미하며; 기허氣虛를

검했을 때는 사삼6g 또는 태자삼6g을 가미한다.

【방해】 선생은 “비전은 보귀에 있지 않고 운에 있다脾健不在補而貴在運”라는 관점에 따라 운비법運脾法으로 염식증을 치료한다. 운비법은 비위의 승강을 정상적으로 조정하는 것이며, 운비산에서 창출은 방향온조운비芳香溫燥運脾하는 습가濕家の 요약으로 비기불운脾氣不運, 습탁체류濕濁滯留를 치료한다. 복령, 진피, 산약, 백출, 지각 등은 보운검시補運兼施하여 보補하면서 운運하고 운運하면서 보補하며, 체滯하지 않도록 한다.

[1] 彭玉.黃建業教授治療小兒厭食症經驗[J].貴陽中醫學院學報,1998(02):6-7.

9) 정치중鄭啟仲의 경험처방 “소간락식탕”

정교수는 “간울어비肝鬱於脾, 위납실사胃納失司”를 주요병기로 본다. 소아는 간상유여肝常有餘하고 쉽게 간울기체肝鬱氣滯를 초래하며 간목극토肝木克土하고 토실건운土失健運, 위납실사胃納失司하게 된다. 따라서 치료에 “소간해울疏肝解鬱, 성비쾌위醒脾快胃”의 치법을 사용하며, 소간락식탕疏肝樂食湯을 사용한다.

▣ 소간락식탕疏肝樂食湯

【조성】 醋시호6g, 醋백작10g, 백합10g, 醋울금6g, 焦산사6g, 불수6g, 炒곡아6g, 사인3g(3-5세의 용량, 연령에 따라 증감)

【공효】 소간해울疏肝解鬱, 성비쾌위醒脾快胃

【적응증】 간비부조형肝脾不調型 소아염식증

【방해】 시호는 소간해울疏肝解鬱하고 간의 기기氣機를 조창調暢하며 중초中焦 비위의 승강升降에 협조하고 비위의 운납運納을 촉진하며; 백작은 양혈럼음養血斂陰하는 “간가요약肝家要藥”으로 양간養肝, 유간柔肝, 평간平肝하고; 백합은 자양위음滋養胃陰, 청심양신清心養神하며; 울금은 행기해울行氣解鬱하고; 불수는 이기성비理氣醒脾, 화중도체和中導滯하며; 焦산사는 화식적化食積, 결기結氣, 건위관격健胃寬膈하고; 炒곡아는 계비진식啟脾進食, 관중소곡寬中消穀하여 보중補中하며; 사인은 개비위開脾胃의 요약이다.

【가감】 자주 태식太息을 하면 매괴화玫瑰花를 가미하고; 심번이노心煩易怒에는 납매화臘梅花를 가미하며; 변당便溏에는 炒백출을 가미하고; 변건便乾에는 생백출을 가미하며; 기지색적氣池色赤, 변비, 태황苔黃에는 제대황을 가미하고; 수면중 이를 갈면 구등을 가미하며; 도한盜汗에는 호장을 가미한다.

[1] 高國財,韓雪,葛國嵐,鄭宏,鄭啟仲.鄭啟仲教授運用疏肝樂食湯治療小兒厭食症經驗[J].浙江中醫藥大學學報,2019,43(01):49-50+56.

10) 엔자오권閻兆君의 지의志意변증논치

선생은 염식증의 근본원인은 음식욕망의 저하이며, 병은 장부에 있지 않고 행위의 장애로서 식욕의 이상에 있으며, 병변의 근본은 “의意”의 이상이므로 지의志意를 변증하여 오지조리五志調理로 치료해야한다고 보았다. 다음과 같은 분형을 나눠 치료한다.

① 비의허증脾意虛證

비는 의를 장脾藏意하고 입에 개규하는데, 의意가 줄어들면 인체의 욕망도 줄고, 음식생각이 없어지고 맛도 잃

으며, 오래되면 기혈구허氣血俱虛, 심신실양心神失養하게 된다. 음식생각이 없고 심하면 식입즉구食入即嘔하며, 시간이 오래되면 야위고 면황무화面黃無華한다. 생발비의生發脾意, 양심익기養心益氣 위주로 치료하며, 처방은 시호, 석곡, 백두구, 당삼, 건강, 백출을 사용하고 증상에 따라 가감한다.

② 심신허증心神虛證

심주신지心主神智, 신장신心藏神인데 신기겁약神機怯弱하면 지불견志不堅하여 음식에 대한 선택의지가 낮아서 좋아하는 음식이 없고, 오래되면 배고픈데 식욕이 없게 되며 면색소화面色少華, 설담태백舌淡苔白, 맥세脈細하게 된다. 진분심기振奮心氣, 화비증지와脾增志로 치료하며, 처방은 맥문동, 석곡, 백두구, 인삼, 계내금, 석위를 사용하고 증상에 따라 가감한다.

③ 신지허증腎志虛證

신주골성수腎主骨生髓, 신장지腎藏志한데 신지부족腎志不足으로 방향선택력이 낮아져, 음식의 감각기관에 대한 자극이 약하고 좋아하는 음식이 없다. 음식 섭취량이 적고 조금만 먹어도 배부르며, 형체는 정상인 편이고 설담태박백舌淡苔薄白, 맥유력有力한 편이다. 강신증지強腎增志, 건비익심健脾益心으로 치료하며, 처방은 복분자, 익지인, 원지, 건강, 신곡, 오수유를 사용하고 증상에 따라 가감한다.

[1] 張麗娟,閻兆君.閻兆君志意辨證論治小兒厭食症經驗[J].湖南中醫雜誌,2014,30(12):43-44.

11) 멩셴란孟憲蘭의 위열비허형胃熱脾虛型 소아염식증 치료

고열량, 고단백 음식의 과도한 섭취로 적식화열積食化熱, 위락수조胃絡受阻하여 음식섭취가 어려워지거나, 소아는 본래 “비상부족脾常不足”한데 식욕을 스스로 조절하지 못하여 위열적체胃熱積滯가 비장이 가진 수용능력을 초과하여 비기脾氣가 점차 허虛해지고 운화핍력運化乏力, 비위불화脾胃不和하면 식욕부진을 초래한다. 이러한 위열비허형胃熱脾虛型 환자는 위열증胃熱證으로 설태 중간이 후니厚膩 또는 황후黃厚하거나 오심, 위완창만胃脘脹滿, 수족심열手足心熱, 구중산부口中酸腐 등이 나타나고, 비허증脾虛證으로 피핍무력疲乏無力, 면소광택面少光澤, 대변의 시건시희時乾時稀, 설담홍담紅, 지문담체指紋淡滯가 나타난다. 선생은 이러한 위열비허형의 소화염식을 청위건비탕清胃健脾湯을 사용해 치료한다.

▣ 청위건비탕清胃健脾湯

【조성】 인동등9-15g, 황련1-3g, 죽여3-6g, 복령9-15g, 편두9-15g, 의이인9-15g, 계내금3-9g, 신곡6-9g

【방해】 인동등은 위경위락胃經胃絡의 사열邪熱을 내리고; 황련, 죽여는 인동등을 도와 청해위열清解胃熱, 강역지구降逆止嘔하며; 복령, 의이인, 편두는 건비리습익위健脾利濕益胃하고; 계내금, 신곡은 식적食積을 소화하고 화위和胃한다.

【가감】 위열胃熱이 중할 때는 연교, 지모를 가미하고; 복창腹脹에는 진피, 지각을 가미하며; 아무 때나 울고 난리를 치면 선퇴, 울금을 가미한다.

[1] 孫娟,邊寧,鄭三霞.孟憲蘭運用清胃健脾法治療小兒厭食症經驗[J].山東中醫雜誌,2003(10):631.

12) 왕명청王孟淸의 증습론치從濕論治

선생은 과도한 고단백, 고열량음식의 섭취와 남방지역의 습열濕熱에 의해 초래된 습열증조濕熱中阻를 소아염식의 주요 병기로 보고, 화습성비化濕醒脾의 치법으로 자의가감삼인탕自擬加減三仁湯을 사용하여 치료한다.

▣ 가감삼인탕加減三仁湯

【조성】 백두구, 의이인,苦행인, 활석粉, 통초, 담죽엽, 복령, 法반하, 薑후박, 廣곽향, 사인, 계내금, 감초

【방해】 행인은 폐경으로 들어가 상초上焦의 폐기肺氣를 선통하고 기화氣化를 통해 습화濕化하며; 백두구는 행기화습行氣化濕, 선창중조宣暢中焦하고; 의이인은 삼습건비滲濕健脾, 소도하초疏導下焦한다. 활석, 통초, 죽엽, 복령은 청리하초清利下焦하고 의이인과 배합되어 습열을 하행下行시킨다. 반하, 곽향, 후박, 사인은 화습성비개위化濕醒脾開胃하고; 계내금은 소식건위消食健胃하며; 감초는 조화제약한다.

【가감】 식적으로 복부창만, 대변산취酸臭, 애기탄산噯氣吞酸하면 산사, 炒오곡충을 가미하고; 열상熱象이 있어서 복부작열灼熱, 야매불안, 대변건乾, 구건口乾하고 찬물을 찾으면 황금, 황련을 가미한다.

[1] 馮夢君,荀春錚,王孟淸.王孟淸教授從濕論治小兒厭食症經驗[J].中醫兒科雜誌,2018,14(01):20-22.

13) 왕서우汪受傳의 변증논치

① 비운실건증脾運失健證

【임상표현】 질병초기에 많이 나타나는 증형. 식욕부진하고 식사를 싫어하며 식사량이 적고, 많이 먹으면 완복이 창만하다. 구역질, 구토, 때때로 침을 흘리며 구취口臭, 면색소화面色少華하다. 형체와 정신은 정상이며 대변은 건乾하기도 희稀하기도 하다. 설담홍淡紅, 태박백薄白 또는 박니薄膩, 맥세細

【치법】 조비개위조운調脾開胃助運

【처방】 창출6g, 백출6g, 패란10g, 진피3g, 炙계내금6g, 지실6g, 빈랑10g, 내복자10g, 焦산사15g, 焦신곡15g, 炒맥아15g

【가감】 설태백니舌苔白膩하면 法반하, 후박을 가미하여 조습조운燥濕助運하고; 열상熱象이 뚜렷할 때는 황금, 괄루인, 호장을 가미하여 청열윤하淸熱潤下하며; 서습곤조暑濕困阻에는 하엽, 백편두를 가미하여 소서화습消暑化濕하고; 애기범오噯氣泛惡에는 薑반하, 죽여를 가미하여 강역지구降逆止嘔하며; 완복이 창脹할 때는 목향, 소경을 가미하여 이기조운理氣助運하고; 대변건결乾結에는 결명자, 백자인을 가미하여 운장통변潤腸通便하며; 대변연당軟溏에는 산약, 生의이인을 가미하여 건비거습健脾祛濕한다.

② 비기휴허증脾氣虧虛證

【임상표현】 음식생각이 없고 먹어도 소화가 잘 되지 않으며 대변은 약간 희稀하고 소화되지 않은 음식물이 섞여 있으며, 식사량이 감소하고 형체는 마른 편이고 얼굴색은 담백淡白 또는 위황萎黃하며 심피권태神疲倦怠, 소기라언少氣懶言하고 입술색은 담담하며 구담핍미口淡乏味, 설담淡, 설태박백薄白, 맥완緩

【치법】 익기건비조운益氣健脾助運

허증이므로 건비익기健脾益氣해야 하지만 운화력이 약하기 때문에 옹보壅補해서는 안된다. 순보純補는 기기氣機를 방해하므로 보운補運을 겸시하여, 보補하지만 체滯하지 않도록 한다.

【처방】 태자삼10g, 복령10g, 백출6g, 진피3g, 사인(後下)20g, 懷산약10g, 焦신곡15g, 焦산사15g, 炒곡아15g, 炒맥아15g

【가감】 설태후니舌苔厚膩에는 창출, 패란을 가미하여 조습조운燥濕助運하고; 완복창만에는 목향, 후박, 내복자를 가미하여 이기조운理氣助運하며; 납매納呆에는 빈랑, 지실을 가미하여 개위도체開胃導滯하고; 대변당박溏薄에는 포강炮薑, 煨익지인, 검실을 가미하여 온온비양지사溫運脾陽止瀉한다. 만약 열병熱病 또는 굶고 튀기고 볶은 음식의 과도한 섭취, 또는 온조溫燥약물의 과도한 복용으로 음陰이 손상받아 구건다음口乾多飲, 야매불녕夜寐不寧, 수족심열手足心熱이 나타날 때는 北사삼, 맥문동, 하엽, 향연피香櫟皮, 불수 등을 가미하여 자비양위조운滋脾養胃助運한다.

③ 비허간항증脾虛肝亢證

【임상표현】 식욕부진, 양협창만兩脅脹滿, 번조이노煩躁易怒, 야매불안, 흥분조동興奮躁動, 구고범산口苦泛酸, 애기애역噯氣呃逆, 대변실조失調, 설홍紅, 태박황薄黃, 맥세현細弦

【치법】 건비평간조운健脾平肝助運

【처방】 당삼10g, 복령10g, 백출6g, 백작10g, 지실6g, 炒산조인10g, 하고초10g, 구등(後下)10g, 백질려10g, 薑반하10g, 焦산사15g, 炒맥아15g

【가감】 번조불녕煩躁不寧, 야매불안에는 복신, 진주모, 석결명을 가미하여 평간잠양平肝潛陽하고; 구고범산口苦泛酸에는 황련, 오수유를 가미하여 소간화위疏肝和胃하며; 애기애역噯氣呃逆에는 선복화, 죽여를 가미하여 강역지에降逆止呃한다.

④ 폐비양허증肺脾兩虛證

【임상표현】 허약체질로 반복적으로 호흡기감염이 있고, 식사량이 적고 식사속도가 늦으며 주동적으로 식사를 하려고 하지 않는다. 마른 체형, 면색위황面色萎黃, 구중이미口中異味가 있으며, 땀으로 옷이 젖고 땀은 많으나 그 온도는 낮으며, 대변은 희당稀溏하고, 야매불안夜寐不安, 설담舌淡 또는 설담반舌淡胖, 치흔이 있고 설태는 박백薄白하고 맥은 완緩

【치법】 보폐건비조운補肺健脾助運

【처방】 炙황기15g, 백출6g, 창출6g, 방풍5g, 煨용골(先煎)15g, 煨모려(先煎)15g, 빈랑10g, 지실6g, 진피3g, 호장12g, 焦산사15g, 焦신곡15g

【가감】 한출汗出이 뚜렷하면 오가피, 벽도건碧桃乾, 부소맥을 가미하여 염한斂汗하고; 야매불안夜寐不安에는 炒산조인, 복령을 가미하여 양심안신養心安神하며; 대변이 희당稀溏하면 산약, 의이인을 가미하여 건비거습健脾祛濕한다.

[1] 賀麗麗,謝輝輝,汪受傳.汪受傳教授辨治小兒厭食經驗[J].四川中醫,2016,34(06):6-8.

14) 류젠중劉建忠의 변증논치

① 유식적체형乳食積滯型

【임상표현】 식적정체食積停滯, 완복포창脘腹飽脹, 애부탄산噯腐吞酸, 야매불안, 대소변산취酸臭, 설홍紅,

태백白 또는 니膩, 맥현활弦滑 또는 지문자채指紋紫滯

【치법】 소식도제消食導滯, 건비화위健脾和胃

【방약】 보화환保和丸 가감

焦산사, 炒신곡, 淸만하, 복령, 진피, 연교, 炒내복자, 炒맥아, 진피

② 담조기체형痰阻氣滯型

【임상표현】 구토비민嘔吐痞悶, 완복창통脘腹脹痛, 소수권태消瘦倦怠, 또는 기허중만氣虛腫滿, 설담淡, 태백

후白厚 또는 니膩, 맥활滑 또는 유세濡細

【치법】 익기건비益氣健脾, 행기화담行氣化痰

【방약】 향사육군자탕 가감

③ 위음부족형胃陰不足型

【임상표현】 구건하음口乾喜飲, 오심번열五心煩熱, 엮드리기를 좋아함, 대변건결乾結, 설홍紅, 태소少 또는

화박花剝, 맥세細

【치법】 양음화위養陰和胃, 이기청열理氣清熱

【방약】 사삼양위탕沙蔘養胃湯 가감

사삼, 맥문동, 석곡, 백작, 산사, 지모, 계내금, 천화분, 목단피, 오매, 진피, 감초

④ 충적내생형蟲積內生型

【임상표현】 면황기수面黃肌瘦, 또는 기식이물嗜食異物, 향조香燥한 음식을 편식하며 때때로 복통이 있고 특히

배꼽주위가 뚜렷함. 공막鞏膜에 파란 점이 있고 설홍紅, 설태박백薄白, 맥세현細弦

【치법】 구충거적驅蟲去積, 건운비위健運脾胃

【방약】 사군자탕使君子湯 가감

사군자使君子, 고련근피苦楝根皮, 진피, 빈랑, 목향, 지각, 대황, 감초

⑤ 비위기허형脾胃氣虛型

【임상표현】 신권핍력神倦乏力, 마른 편으로 면색은 위황萎黃 또는 창백蒼白하고 땀을 흘리며 대변은 불화不

化 또는 당박溏薄하고 설담淡, 태박백薄白, 맥세완細緩, 지문담홍指紋淡紅

【치법】 익기건비益氣健脾, 삼습화위滲濕和胃

【방약】 삼령백출산 가감

태자삼, 복령, 백출, 산약, 편두, 사인, 목향, 진피, 신곡, 炙감초

⑥ 간위불화형肝胃不和型

【임상표현】 완협창민동통脘脅脹悶疼痛, 애기噯氣, 조잡탄산嘈雜吞酸, 급조이노急躁易怒, 뜻대로 되지 않으면

울고불고 난리치며 음식을 집어던짐, 야매불안, 설홍紅, 태박薄 또는 박황薄黃, 맥현弦

【치법】 소간화위疏肝和胃

【방약】 소시호탕 가감

醋향부, 백작, 불수, 목향, 울금, 麩炒백출, 진피, 시호, 廣곽향, 炙감초, 내복자, 焦빈랑, 오약

[1] 林連美,裴定邦,彭文靜,計佳敏,劉建忠.劉建忠教授治療小兒厭食症經驗總結[J].光明中醫,2014,29(06):1160-1161.

5. 특허처방

[표 26] 소아염식증관련 특허처방

번호	특허공고번호	특허공고일	특허명	조성
1	CN107362301B	2021.06.25	향령개위과립香苓開胃顆粒	廣곽향, 복령, 창출, 정향, 계내금, 패란, 法반하, 난화삼蘭花蔘, 산토과山土瓜, 익이인, 계지, 백작, 내복자, 불수
2	CN104547927B	2019.03.12	소아염식을 치료하는 약물과 제조방법	산사, 진피, 계내금, 복령, 맥아, 내복자, 길경, 향부, 울금, 대복피, 소경蘇梗, 목향, 대황, 견우자, 감초, 천명삼川明蔘, 懷산약
3	CN104548005B	2018.06.05	소아염식증 중약조합물과 제제의 제조방법	소회향, 지실, 계내금, 애엽, 향부, 백출, 진피, 대황, 생강즙
4	CN104740487B	2018.03.13	소아염식을 치료하는 중약조합물과 제조방법	사인, 목향, 삼릉, 맥아, 백출, 세신, 육계
5	CN104799297B	2018.02.16	산고건위과립山菇健胃顆粒과 제조방법	후두고猴頭菇, 炒산사, 炒맥아, 炒곡아, 炒계내금, 당삼, 구기자, 백출, 복령, 소회향, 懷산약, 진피
6	CN104138451B	2017.01.04	오약瑤藥 감적산疳積散과 제조방법	아불식초鵝不食草, 자배금우紫背金牛, 금전초, 전기황田基黃, 계내금, 일지향一枝香, 사군자육使君子肉
7	CN103845647B	2016.05.04	비운실건형脾運失健型 소아염식을 치료하는 중약	야목이채野木耳菜, 영도엽櫻桃葉, 오동자梧桐子, 봉봉초棒棒草, 오금초烏金草, 등피橙皮, 유기노, 번석류과番石榴果, 백출, 구기자, 길핵桔核
8	CN103768457B	2016.04.27	소아염식증을 치료하는 약물과 제조방법	무청蕪菁, 광맥얼穰麥蘗, 우두芋頭, 지각, 영도엽櫻桃葉, 자밀刺蜜, 백피가白皮柯, 노호蘆蒿, 석명荇蓂, 이어鰈魚, 금굴근金橘根, 서시설西施舌, 여지荔枝, 수옹엽水翁葉, 진자榛子, 소류괴小柳拐
9	CN103830582B	2016.03.23	위음부족형胃陰不足型 소아염식을 치료하는 중약	산약, 복령, 치자, 육두구, 옥죽, 대석조大石棗, 목하공木蝦公, 천왕칠天王七, 삼리엽澁梨葉, 난엽패모란卵葉貝母蘭, 백맥근百脈根
10	CN103816424B	2016.03.23	폐비동병형肺脾同病型 소아염식을 치료하는 중약	오향혈등五香血藤, 권경료卷莖蓼, 죽엽란竹葉蘭, 백지, 자황련刺黃連, 산패란山佩蘭, 사간, 산백곡山白菊, 오공란蜈蚣蘭, 봉봉초棒棒草
11	CN104502518B	2016.02.03	소아염식증을 치료하는 중약제제의 검측방법	황기, 산사, 백출, 고교람, 맥아, 北사삼, 구기자, 모려
12	CN103721068B	2015.11.04	소아염식증을 치료하는 약제	낙규落葵, 동풍초東風草, 천일홍千日紅, 엽저홍葉底紅, 백랭초白冷草, 길상초吉祥草, 자소용自消容, 홍문란紅門蘭, 냉수화冷水花

번호	특허공고번호	특허공고일	특허명	조성
13	CN103860737B	2015.09.30	비허협적형脾虛夾積型 소아염식을 치료하는 중약	자매과刺玫果, 장악저시두長萼豬屎豆, 산사, 백수오白首烏, 화동병귤華東瓶蕨, 야목과野木瓜, 적등화吊燈花, 봉미삼鳳尾蓼, 길경, 매편梅片
14	CN103638442B	2015.09.09	소아염식을 치료하는 중약	진피, 백출, 복령, 당삼, 목향, 사인,炒맥아, 청피, 익지인, 석곡, 오매, 감초, 계내금
15	CN103830391B	2015.03.11	간위불화형肝胃不和型 소아염식을 치료하는 중약	황초화黃草花, 권경료卷莖蓼, 자리刺梨, 불수화佛手花, 시호, 남석사국藍錫莎菊, 팔월찰八月劓, 봉안과鳳眼果, 지혈향地血香, 청피
16	CN103285269B	2015.03.04	소아염식증을 치료하는 중약제제와 제조방법	麩炒창출, 土炒백출, 복령, 의이인,炒지각, 산약, 감초, 진피,炒육신곡
17	CN102764412B	2014.12.31	소아염식, 영양불량을 치료하는 중약조합물	치자, 방풍, 삼릉, 아출, 계내금, 장뇌, 빙편
18	CN102895577B	2014.12.17	소아염식증을 치료하는 중약조합물과 제조	고량강, 촉초蜀椒, 청피, 진피, 필발畢芡, 창출, 박하, 곽향, 목향, 정향, 신곡, 육계
19	CN102657799B	2014.02.12	소아염식을 치료하는 외용약과 제조방법	炒산사,炒신곡,炒맥아, 계내금,炒내복자, 진피, 황기, 백출, 대황
20	CN102743683B	2013.12.25	소아염식증을 치료하는 중약제제	산사, 신곡, 맥아, 계내금,炒백출, 초과, 지실, 정향, 사인, 곽향,炒견우자, 炙건칠, 대황, 빈랑, 炙삼릉, 감초
21	CN102579910B	2013.09.11	소아염식증을 치료하는 중약조합물	계내금,炒산사,炒육신곡,炒맥아, 백작, 당삼, 복령, 炒백출, 후박, 빈랑, 감초
22	CN102743655B	2013.08.21	소아염식을 치료하는 중약	이수현耳水莧, 벽한초辟汗草, 우방자, 길경, 계내금, 비해, 진피, 맥아, 청어담초靑魚膽草, 황정
23	CN102302728B	2013.05.08	소아염식치료에 사용하는 중약조합물과 제조방법, 응용	황기, 황정, 백출, 산약, 계내금, 곡아, 맥아, 백편두, 복령, 사인, 산사, 내복자
24	CN102125640B	2012.07.25	소아염식증을 치료하는 중약제제	산사, 백출, 빈랑, 지실
25	CN101444604B	2012.01.11	소아염식증을 치료하는 중약과립과 제조방법, 검측방법	산사, 맥아, 계내금, 산약, 의이인, 백편두, 진피, 복령,
26	CN101468173B	2011.04.20	소아 소화불량을 치료하는 중약조합물과 제조방법	焦산사, 焦신곡, 焦맥아, 焦빈랑, 황금, 화굴홍, 사인, 麩炒지각, 대대화代代花, 炒계내금, 炒내복자
27	CN1911308B	2010.11.10	소아염식증을 치료하는 약물과 제조방법	후박, 창출, 지실, 진피, 계내금, 대황, 감초
28	CN1895575B	2010.06.09	소아염식증을 치료하는 약물과 제조방법	焦산사, 맥아, 계내금, 진피, 태자삼, 麩炒산약, 내복자
29	CN100571758C	2009.12.23	소아염식증을 치료하는 약물제제와 제조방법, 검측방법	육신곡六神曲, 지각, 백출, 산사, 도아稻芽, 맥아
30	CN100418561C	2008.09.17	중약조합물과 제조방법, 품질제어방법	황기, 백출, 산약, 대조, 산사, 연자, 구기자, 진피, 진주層粉, 감초, 봉밀
31	CN100391528C	2008.06.04	소아염식을 치료하는 중약조합물과 제조방법, 품질제어방법	계내금, 초두구, 자오가, 마늘, 견우자

번호	특허공고번호	특허공고일	특허명	조성
32	CN100356959C	2007.12.26	자음보비滋陰補脾, 도체강기導滯降氣의 중약조합물과 제조방법, 응용	맥아, 옥죽, 산약, 천문동, 焦산사, 빈랑
33	CN1327887C	2007.07.25	비허식체脾虛食滯에 의한 소아염식병증을 치료하는 중성약	산사, 맥아, 계내금, 산약, 의이인, 백편두, 진피, 복령
34	CN1281221C	2006.10.25	기능성 소화불량 또는 소아염식질병을 치료 또는 개선하는 조합물과 제조방법	사극沙棘
35	CN1274351C	2006.09.13	소아염식증을 치료하는 약물조합물	의이인, 연자蓮子, 복령, 대조, 산사, 육신곡, 맥아, 내복자
36	CN1244368C	2006.03.08	소아염식을 치료하는 중약제제처방, 응용, 제조방법	산약, 계내금, 두구, 대황, 맥아
37	CN1232284C	2005.12.21	소아염식증을 치료하는 중약	산사, 맥아, 사인, 진피, 치자, 건강, 고량강
38	CN1202844C	2005.05.25	소아 소식개위消食開胃약물과 제조방법	격산소隔山消, 마란초馬蘭草, 자리엽刺梨葉

출처: 국가지식산업국國家知識產權局(<http://pss-system.cnipa.gov.cn/sipopublicsearch/portal/uiIndex.shtml>)의 검색결과를 정리함

다빈도 질환의 중의치료 ①

소아/피부과 편

IV. 성조숙性早熟

1. 중의기초이론연구
2. 유효방제 연구
3. 침구 및 기타 치료
4. 명의 임상경험
5. 특허처방

IV. 성조숙性早熟

1. 중의기초이론연구

1) 병인병기

주요 의가의 성조숙에 대한 병인병기인식은 다음과 같다.

[표 27] 주요 의가의 성조숙 병인병기인식

의가명	병인병기
차이송옌柴嵩岩	신정불고腎精不固, 상화망동相火妄動
류이민劉以敏	상화편왕相火偏旺, 간울기체화화肝鬱氣滯化火, 담화호결痰火互結
원중위文仲渝	간신부족肝腎不足, 상화내요相火內擾, 담열울결痰熱鬱結
스위민時毓民	신음휴손腎陰虧損, 상화편왕相火偏旺, 음양평형실조陰陽平衡失調
예진葉進	병위는 비, 신, 심, 간이며, 병기는 비허생담脾虛生痰, 간울화화肝鬱化火, 음양실형陰陽失衡, 상화망동相火妄動
왕밍웨이王明月	병위는 간신肝腎이며, 병기는 신음부족腎陰不足, 상화편향相火偏亢, 음허화왕陰虛火旺
둥유치董幼祺	음양실조陰陽失調, 기혈실화氣血失和
류젠중劉建忠	음허화왕, 비허간울脾虛肝鬱
푸수칭傅淑淸	신음허腎陰虛, 상화왕相火旺
쉬위린徐蔚霖	신음휴허腎陰虧虛, 상화항성相火亢盛과 간경습열肝經濕熱, 기기울체氣機鬱滯
장제張潔	음허화왕이 본本이지만 간울肝鬱과 비위불화脾胃不和도 같이 있음
정치중鄭啟仲	간신상화편향肝腎相火偏亢
다오본수刁本恕	음양실조陰陽失調, 기혈역란氣血逆亂
저우젠양周建揚	간울비허肝鬱脾虛, 담습응결痰濕凝結

[1] 李珊珊,趙芮瑩,佟慶.柴嵩岩診治小兒性早熟經驗[J].中國中醫藥信息雜誌,2019,26(05):124-125.

[2] 尹蔚萍,夏傑,蘇豔,何平,朱瑛,唐彥,楊若俊.劉以敏運用疏肝瀉火方治療性早熟經驗[J].河南中醫,2016,36(02):221-222.

[3] 餘瑜,熊霖,鄭珊,劉毅.文仲渝早熟方治療兒童性早熟經驗[J].實用中醫藥雜誌,2019,35(08):1028.

[4] 胡紅.時毓民辨治性早熟經驗[J].中醫雜誌,2008(10):875-876.

[5] 董哲秀,許慧潔,葉進.葉進教授治療女童性早熟經驗[J].中醫兒科雜誌,2021,17(05):17-19.

[6] 趙雪,王明月.王明月自擬性早熟方治療性早熟經驗[J].中醫藥臨床雜誌,2019,31(05):853-855.

[7] 丁瑾,董幼祺.董幼祺教授辨治兒童特發性中樞性性早熟經驗[J].中醫兒科雜誌,2018,14(06):9-11.

[8] 黃夢雪,劉建忠,張雪榮,陳瑤.劉建忠教授治療女童性早熟經驗[J].中醫藥導報,2017,23(24):99-100.

[9] 孟萍,徐春娟,傅淑淸.傅淑淸辨治特發性女童性早熟經驗[J].江西中醫藥,2012,43(12):8-10.

[10] 餘恒先.徐蔚霖治療女童性早熟用藥經驗[J].遼寧中醫雜誌,1998(10):18-19.

[11] 張誠誠,劉化琛,魏玉,張潔.張潔教授運用疏肝理脾和胃法治療性早熟女童乳房發育經驗[J].河北中醫藥學報,2020,35(03):47-50.

[12] 孫鳳平,葛國嵐,韓雪,鄭啟仲.鄭啟仲教授論治特發性性早熟經驗[J].時珍國醫國藥,2021,32(06):1484-1486.

[13] 王眉,刁本恕.刁本恕教授防治兒童性早熟經驗總結[J].中國中西醫結合兒科學,2009,1(06):496-497.

[14] 孫國銘,華瑾.周建揚治療女童性早熟經驗分析[J].中醫臨床研究,2019,11(34):101-102.

2) 증후분포

- 2017년 1월-2019년 12월 기간에 상하이上海중의약대학 부속 웨양岳陽중서의결합병원에서 진료받은 243례 성조숙증 환자의 증후분포는 음허화왕증 102례(42%), 간울화화증 100례(41.2%), 담습응체증 34례(14%), 기타 7례(2.9%)였다.

[표 28] 243례 성조숙 환자의 증후분포

순위	증후명칭	빈도	빈율
1	음허화왕증陰虛火旺證	102	42%
2	간울화화증肝鬱化火證	100	41.2%
3	담습응체증痰濕壅滯證	34	14%
4	기타	7	2.9%

- 2010년 1월-2011년 3월 기간에 푸단復旦대학 부속 소아과병원에서 진료받은 167례 환자의 증후는 모두 주증으로 음허화왕증을 나타내고 있었으며, 겸증으로 간울화화증, 습열내온증濕熱內蘊 證 등을 포함하였다. 음허화왕증을 주증으로 간울화화증을 겸증으로 가진 증후, 음허화왕증을 주증으로 간울화화증을 주요 겸증으로 습열내온증을 다음 겸증으로 하는 증후, 단순 음허화왕증, 음허화왕증을 주증으로 습열내온증을 겸증으로 가진 증후, 음허화왕증을 주증으로 습열내온증을 주요 겸증으로 간울화화증을 다음 겸증으로 하는 증후 순으로 분포하였다.

[표 29] 167례 성조숙, 조기사춘기발육 환자의 증후분포

증형	성조숙		조기사춘기발육	
	빈도	빈율%	빈도	빈율%
음허화왕증 주증+간울화화증 겸증	46	43.81	35	56.45
음허화왕증 주증+간울화화증+습열내온증	30	28.57	12	19.35
단순 음허화왕증	14	13.33	11	17.74
음허화왕증 주증+습열내온증 겸증	11	10.48	3	4.84
음허화왕증 주증+습열내온증+간울화화증	4	3.81	1	1.61

* 발병연령에 따라 8세이하를 성조숙, 8세초과 9세이하를 조기사춘기발육으로 구분

성조숙, 조기사춘기발육 환자의 주요 증상은 아래와 같다.

[표 30] 성조숙환자 105례의 주요 증상

증상	빈도	빈율%	증상의 정도		
			경輕	중中	중重
파열怕熱	85	80.95	40	22	23
희비감喜肥甘	83	79.05	12	45	26
오심번열五心煩熱	73	69.52	16	46	11
소변小便 황黃	64	60.95	56	7	1
도한盜汗	63	60.00	25	25	13
구취口臭	63	60.00	37	22	4
자한自汗	60	57.14	44	15	1
번조이노煩躁易怒	58	55.24	32	24	2
유방창통脹痛	58	55.24	50	8	0
다식多食	53	50.48	33	17	3
안眼 분비물	51	48.57	41	8	2
다몽多夢	48	45.71	31	14	3

[표 31] 조기사춘기발육환자 62례의 주요 증상

증상	빈도	빈율%	증상의 정도		
			경輕	중中	중重
구취	42	67.74	23	15	4
오심번열	40	64.52	9	22	9
파열	40	64.52	11	15	14
번조이노	37	59.68	16	17	4
유방창통	37	59.68	32	4	1
소변황	36	58.06	33	3	0
도한	34	54.84	13	15	7
자한	32	51.61	20	12	0
대변 乾乾	29	46.77	14	12	3
인후의 불편	28	45.16	13	13	2

[1] 耿利娜,薛征,俞建,劉亞尊,胡逸中,楊豔.兒童性早熟危險因素調查及中醫證型分布特點研究[J].山 東中醫雜誌,2021,40(12):1302-1309.

[2] 薛媛媛,林燕燕,俞建,時毓民.性早熟女童中醫證候、證型分布規律的研究[J].中國中西醫結合兒科學,2013,5(06):481-483.

3) 변증논치

주요 의가의 성조숙에 대한 분형논치관련 자료는 찾을 수 없으나, 대체적으로 신음부족腎陰不足에 의한 상화편향相火偏亢(또는 음허화왕陰虛火旺), 비허脾虛에 의한 담습응결痰濕凝結과 담화痰火, 간기울체肝氣鬱滯와 간울화화肝鬱化火 등 3종의 증후가 단독 또는 연합하여 발생한 것으로 인식하고, 이에 대해 자음강화滋陰降火, 건비화담健脾化痰(또는 화담산결化痰散結), 소간해울疏肝解鬱(또는 청간사화淸肝瀉火) 등의 치법을 제시하고 있다. 주요 의가의 변증과 치법은 다음과 같다.

[표 32] 주요 의가의 성조숙 변증과 치법

의가명	변증(병기인식)	치법
저우젠양 周建揚	간울비허肝鬱脾虛, 담습응결痰濕凝結	소간건비疏肝健脾, 화담산결化痰散結
왕밍웨이 王明月	신음부족腎陰不足, 상화편향相火偏亢, 음허화왕陰虛火旺	자신음滋腎陰, 청간열淸肝熱
류이민 劉以敏	간울기체화화肝鬱氣滯化火, 담화호결痰火互結	소간사화疏肝瀉火, 건비화담健脾化痰
원중위 文仲渝	간신부족肝腎不足, 상화내요相火內擾, 담열울결痰熱鬱結	자음잠양滋陰潛陽, 청설상화淸泄相火, 소간산결疏肝散結
차이쑹옌 柴嵩岩	신정불고腎精不固, 상화망동相火妄動	청해심신淸解心腎, 잠강상화潛降相火
스위민 時毓民	신음휴손腎陰虧損, 상화편왕相火偏旺	자간신음滋肝腎陰, 사상화瀉相火
예진 葉進	간신음허肝腎陰虛, 간기울결肝氣鬱滯 또는 간울화화肝鬱化火	자음강화滋陰降火, 유간/소간/청간柔肝/疏肝/淸肝
둥유치 董幼祺	음양실조陰陽失調, 기혈실화氣血失和	자신수시간화滋腎水瀉肝火, 소간기조기혈疏肝氣調氣血, 소적체화담탁消積滯化痰濁
류젠중 劉建忠	음허화왕陰虛火旺, 비허간울脾虛肝鬱	자음강화滋陰降火, 소간해울疏肝解鬱, 건비리기健脾理氣
양전 楊震	음허화왕, 간기울결肝氣鬱結, 비허습성脾虛濕盛	자음강화, 소간해울, 건리리습健脾利濕
장제 張潔	음허화왕, 간울肝鬱, 비위불화脾胃不和	자음강화, 소간리비화위疏肝理脾和胃
정치중 鄭啟仲	간신상화편향肝腎相火偏亢	청사상화淸瀉相火, 연건산결軟堅散結

[1] 孫國銘,華瑾.周建揚治療女童性早熟經驗分析[J].中醫臨床研究,2019,11(34):101-102.
[2] 趙雪,王明月.王明月自擬性早熟方治療性早熟經驗[J].中醫藥臨床雜誌,2019,31(05):853-855.
[3] 尹蔚萍,夏傑,蘇豔,何平,朱瑛,唐彥,楊若俊.劉以敏運用疏肝瀉火方治療性早熟經驗[J].河南中醫,2016,36(02):221-222.
[4] 餘瑜,熊霖,鄭珊,劉毅.文仲渝早熟方治療兒童性早熟經驗[J].實用中醫藥雜誌,2019,35(08):1028.
[5] 李珊珊,趙芮瑩,佟慶.柴嵩岩診治小兒性早熟經驗[J].中國中醫藥信息雜誌,2019,26(05):124-125.
[6] 胡紅.時毓民辨治性早熟經驗[J].中醫雜誌,2008(10):875-876.

[7] 湯瑤瑤,葉進.葉進從肝論治女童性早熟經驗[J].浙江中醫藥大學學報,2017,41(09):765-767.
[8] 丁瑾,董幼祺.董幼祺教授辨治兒童特發性中樞性性早熟經驗[J].中醫兒科雜誌,2018,14(06):9-11.
[9] 黃夢雪,劉建忠,張雪榮,陳瑤.劉建忠教授治療女童性早熟經驗[J].中醫藥導報,2017,23(24):99-100.
[10] 史豔平,王少波,郝建梅.楊震教授應用相火學說治療兒童性早熟經驗[J].陝西中醫,2015,36(10):1404-1405.
[11] 張誠誠,劉化琛,魏玉,張潔.張潔教授運用疏肝理脾和胃法治療性早熟女童乳房發育經驗[J].河北中醫藥學報,2020,35(03):47-50.
[12] 孫鳳平,葛國嵐,韓雪,鄭啟仲.鄭啟仲教授論治特發性性早熟經驗[J].時珍國醫國藥,2021,32(06):1484-1486.

4) 진료지침

중화중의약학회에서 발표한 《중의진료지침》과 국가중의약관리국의 《중의우세 병종진료방안》에서 치료에 대한 내용은 다음과 같다.

(1) 《중의진료지침ZYYXH/T270-2012》(중화중의약학회)

▣ 분증논치

주증

① 음허화왕증陰虛火旺證

【치법】 자음보신滋陰補腎, 청사상화淸瀉相火

【주방】 지백지황환知柏地黃丸(《의종금감醫宗金鑑》) 가감

【상용약】 지모, 지황, 황백,炙구갑, 목단피, 택사, 현삼, 복령

【약물가감】 음허陰虛가 뚜렷할 때는 천화분, 석곡을 가미하고; 도한盜汗에는 오미자, 부소맥을 가미하

며; 오심번열五心煩熱, 조열潮熱에는 지골피, 연자심을 가미하고; 군상화왕君相火旺, 심번불녕心煩不寧

에는 황련, 산조인, 백합, 치자를 가미하며; 음도출혈陰道出血에는 墨한련, 선학초, 백모근을 가미하고;

구고口苦, 심번心煩 등을 동반하는 간화왕肝火旺에는 용담, 하고초를 가미

② 간울화화증肝鬱化火證

【치법】 소간해울疏肝解鬱, 청간사화淸肝瀉火

【주방】 단치소요산丹梔逍遙散(《내과적요內科摘要》)

【상용약】 시호, 용담, 하고초, 백작, 치자, 지황, 당귀, 황금, 목단피, 택사, 복령, 감초

【약물가감】 유방창통乳房脹痛에는 울금, 청피를 가미하고; 대하황취帶下黃臭에는 황백을 가미하며; 열

이 심한 때는 황련을 가미하고; 변비에는 결명자, 화마인을 가미하고; 폐중적열肺中積熱, 면부좌창面部痤

瘡에는 금은화, 연교, 담죽엽, 황금을 가미

검증

③ 습열내온증濕熱內蘊證

【치법】 청열조습淸熱燥濕, 화담산결化痰散結

【주방】 지백지황환(《의종금감》) 합 이진탕二陳湯(《태평혜민화제국방太平惠民和劑局方》) 가감

【상용약】 法반하, 진피, 복령, 지각, 炒蒼朮, 택사, 황금, 황백, 지모, 목단피, 의이인

【약물가감】 유방경결乳房硬結이 뚜렷한 때는 굴핵, 浙패모, 맥아, 산자고, 조각자를 가미하고; 음도陰道 분비물이 많을 때는 춘근피椿根皮, 검실을 가미하며; 외음소양外陰瘙癢에는 지부자, 백선평, 춘근피를 가미

▣ 이혈침압법耳穴貼壓法

이압耳壓치료: 교감交感, 내분비, 신, 간, 신문神門, 비를 취함. 먼저 귓바퀴를 75%알콜로 소독하고, 반응점을 찾은 후 왕불류형 테이프를 반응점에 붙이고, 손가락으로 눌러서 귓바퀴에서 발열창감發熱脹感을 느끼도록 한다. 매일 5회, 매회 5분간 눌러주고 1주일에 1회 교환하며, 양측 귀를 교대로 한다. 음허화왕증, 간울화 화증에 사용한다.

(2) 《중의우세병종진료방안(2차)》(국가중의약관리국, 2011)

▣ 변증에 따른 중약탕제 또는 중성약 복용

① 담열내결증痰熱內結證

【치법】 화담청열化痰清熱

【추천방약】 온담탕 가감

制반하, 진피, 복령, 지모, 황백, 산자고, 삼릉, 해조, 곤포, 시호, 生맥아, 감초 등

② 음허화왕증陰虛火旺證

【치법】 자음강화滋陰降火

【추천방약】 지백지황환 가감

지모, 생지황, 현삼, 귀판, 산약, 황백, 용담초, 목단피, 택사, 복령 등

【중성약】 지백지황환, 대보음환 등

③ 간울화화증肝鬱化火證

【치법】 소간사화疏肝瀉火

【추천방약】 단치소용산 가감

시호, 지각, 목단피, 치자, 용담초, 하고초, 생지황, 당귀, 백작, 감초 등

【중성약】 단치소요환, 용담사간환 등

▣ 특색요법

① 이침耳針: 내분비, 난소, 고환, 간, 신 등을 취함

② 체침體針: 삼음교, 혈해, 신수, 간수, 태충 등을 취함

③ 이혈침압耳穴貼壓: 교감, 내분비, 신, 간, 신문, 비 등을 취함. 음허화왕증, 간울화화증에 사용

5) 용약규율

1979년 1월 1일-2018년 10월 1일 기간에 중국에서 발표된 성조숙 중약치료 문헌 1113편중 기준을 통과한 104 편을 수집하여, 문헌에 포함된 124수의 처방을 분석한 결과는 다음과 같다.

▣ 다빈도 사용약재

124수 처방에 20회 이상 사용된 약재는 지모, 황백, 목단피, 복령, 생지황, 백작, 하고초, 시호, 감초, 울금, 택사, 귀갑, 진피, 숙지황, 절패모, 반하, 산약, 여지핵, 당귀 등 19종이다.

[표 33] 성조숙치료의 다빈도 약재(빈도≥20회)

순위	약재명	빈도	순위	약재명	빈도
1	지모	69	11	택사	36
2	황백	65	12	귀갑	32
3	목단피	63	13	진피	26
4	복령	59	14	숙지황	25
5	생지황	54	15	浙패모	23
6	백작	50	16	반하	22
7	하고초	48	17	산약	22
8	시호	47	18	여지핵	21
9	감초	40	19	당귀	20
10	울금	37			

▣ 다빈도 약재조합

성조숙 치료에 많이 사용된 약재조합은 지모-황백, 지모-목단피, 황백-목단피, 지모-황백-목단피, 지모-생지황, 황백-생지황, 지모-황백-생지황, 생지황-목단피, 지모-복령, 황백-복령, 백작-시호, 지모-황백-복령, 목단피-복령, 지모-생지황-목단피, 황백-생지황-목단피, 지모-황백-생지황-목단피, 지모-택사 순이다.

[표 34] 성조숙치료의 다빈도 약재조합(빈도≥31회)

순위	약재조합	빈도	순위	약재조합	빈도
1	지모-황백	61	10	황백-복령	38
2	지모-목단피	50	11	백작-시호	37
3	황백-목단피	48	12	지모-황백-복령	36
4	지모-황백-목단피	45	13	목단피-복령	34
5	지모-생지황	43	14	지모-생지황-목단피	34
6	황백-생지황	42	15	황백-생지황-목단피	34
7	지모-황백-생지황	40	16	지모-황백-생지황-목단피	32
8	생지황-목단피	39	17	지모-택사	31
9	지모-복령	38			

▣ 약재 간 관계분석

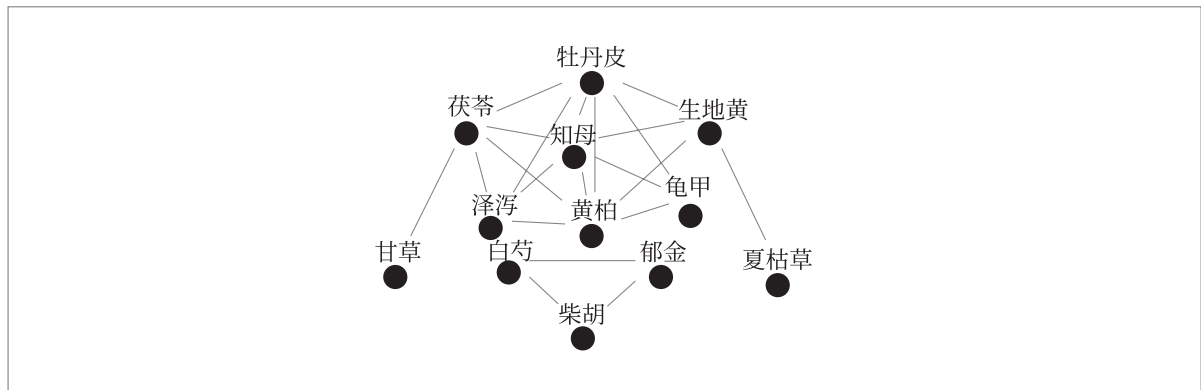
- 약재조합의 관련규칙: 성조숙을 치료하는 처방내 약물조합의 관련규칙은 다음 표와 같다.

[표 35] 성조숙치료 약물조합의 관련규칙(신뢰도 0.8이상)

순위	관련규칙	신뢰도
1	황백, 생지황→지모	0.952380
2	황백, 복령→지모	0.947368
3	지모, 복령→황백	0.947368
4	황백, 생지황, 목단피→지모	0.941176
5	지모, 생지황, 목단피→황백	0.941176
6	황백→지모	0.938461
7	황백, 목단피→지모	0.937500
8	지모, 생지황→황백	0.930232
9	지모, 목단피→황백	0.900000
10	지모→황백	0.884057
11	생지황, 목단피→지모	0.871794
12	생지황, 목단피→황백	0.871794
13	택사→지모	0.861111
14	생지황, 목단피→지모, 황백	0.820512
15	황백, 생지황→목단피	0.809523

※ 신뢰도: 약물A→약물B ⇨처방에서 약물A가 있을 때 약물B가 동시에 출현할 확률

- 관계도: 다빈도 상용약재의 상호관계는 그림과 같다.



[그림 4] 성조숙치료 상용약재 관계도

[1] 劉志偉,劉璐佳,景偉超,曲婉瑩,王有鵬.基於數據挖掘中藥治療性早熟的用藥規律研究[J].中國醫藥導報,2019,16(10):120-123+136.

2. 유효방제 연구

1) 기존처방

(1) 지백지황환

지백지황환 가감으로 100례를 치료하고 양약 트립토텔린(Triptorelin)을 사용한 대조그룹과 비교한 결과, 유핵직경과 난포직경의 축소, 성호르몬(E2, FSH, LH)수준의 저하에서 대조그룹보다 현저히 우수하였다. 양약 트립토텔린의 기초위에 지백지황환을 연합하여 43례를 치료할 때, 단순 트립토텔린 사용그룹의 신장 증가는 24개월간 감소하는 추세인 반면, 연합치료그룹은 12개월간 증가추세를 유지하였고 12개월이후 감소를 나타냈다. 지백지황환 가감은 성조숙환아의 골밀도와 골대사지표 이상을 개선하고 2차성징의 사전발육을 억제하며, 과도한 성호르몬수준을 낮춘다.

[1] 張穗洪.知柏地黃丸化裁方治療兒童特發性性早熟的療效分析[J].中國中西醫結合兒科學,2019,11(04):356-358.

[2] 王仕奎,馮斌.知柏地黃丸在女童特發性中樞性性早熟中的應用效果[J].河南醫學研究,2020,29(23):4354-4356.

[3] 蔡成思.知柏地黃方加減顆粒對特發性性早熟女童骨密度、骨代謝指標和性激素、性腺體積的影響[J].兒科藥學雜誌,2019,25(06):10-13.

(2) 단치소요산(교낭)

단치소요교낭과 양약 류프로렐린(Leuprorelin acetate)을 연합하여 45례를 치료하여 총유효율이 91.1%로, 단순 류프로렐린의 대조그룹 68.9%보다 임상효과가 우수하였고, 성호르몬 수준을 낮추고 2차성징을 개선하였다. 중추성성조숙 환아 38례를 치료하여 치유율을 높이고 발육시간을 지연시키며 불량반응 발생율을 낮춘다.

[1] 史壯麗.丹梔逍遙膠囊聯合醋酸亮丙瑞林治療女童特發性性早熟臨床研究[J].新中醫,2022,54(01):124-127.

[2] 吳燕.丹梔逍遙膠囊在治療兒童中樞性性早熟中的安全性及有效性研究[J].實用婦科內分泌電子雜誌,2019,6(35):67-69.

(3) 반하사심탕

양약 트립토텔린(Triptorelin)의 기초위에 반하사심탕 가감을 연합하여 한약착잡형寒熱錯雜型 특발성성조숙 환아 28례를 치료한 결과, 자궁과 난소용적, 난포직경을 줄이고 성호르몬 FSH, E2, LH을 줄였으며, 총유효율이 92.86%로, 양약 트립토텔린만을 사용한 대조그룹의 77.78%보다 임상효과가 우수하였다.

[1] 陳鐸,肖琦,賴定源,錢雄,邢燕如.半夏瀉心湯加減輔助治療寒熱錯雜型女童特發性性早熟臨床觀察[J].浙江中西醫結合雜誌,2021,31(09):844-846+862.

(4) 용담사간탕

용담사간탕 가감으로 38례를 치료하여 치유 35례, 유효 2례, 무례 1례로 총유효율이 97.3%였다.

[1] 楊明亮.龍膽瀉肝湯加減治療女童性早熟38例[J].湖南中醫雜誌,2004(03):60.

(5) 온담탕

온담탕 가감으로 40례를 치료하여 치유 9례(22.5%), 현효 17례(42.5%), 유효 7례(17.5%), 무효 7례(17.5%)였으며, 성호르몬 FSH, E2, LH을 현저하게 줄였다.

[1] 張雪榮,劉曉鷹,向希雄.溫膽湯加減治療女童性早熟40例臨床觀察[J].中國中醫藥信息雜誌,2010,17(11):79-80.

2) 경험처방 및 연구처방

(1) 자음사화방滋陰瀉火方

【조성】 생지황10g, 황백6g, 지모10g, 목단피10g, 현삼10g, 하고초10g, 백작10g, 울금10g, 해조8g, 귀판(先煎)10g

【공효】 자음사화滋陰瀉火

【방해】 난징南京중의약대학 예진葉進선생의 경험처방으로, 생지황은 군약으로 자신음설상화滋腎陰泄相火한다. 지모는 청번열淸煩熱하며, 황백은 하초의 화火를 내린다. 이들은 자신음滋腎陰의 기초위에서 삼초의 화火와 습열濕熱을 제거한다. 현삼은 청열량혈淸熱涼血, 자음사화滋陰瀉火하고; 목단피는 청열량혈한다. 이들은 군약을 도와 자음사화량혈滋陰瀉火涼血하는 신약이다. 하고초는 청열사화淸熱瀉火, 산결소종散結消腫하고; 울금은 행기해울行氣解鬱, 양혈산결涼血散結하며; 해조는 청열淸熱, 연견軟堅, 산결散結한다. 이들은 유통유창乳痛乳脹 등의 국부증상을 개선한다. 백작은 간경으로 들어가 염음유간지통斂陰柔肝止痛한다. 이 상은 좌약이다. 귀갑은 자음잠양滋陰潛陽하고 약물을 신경腎經으로 인경하는 사약이다.

【가감】 간울화화肝鬱化火의 증상에는 醋시호6g, 천궁6g, 생맥아10g을 가미하고; 질 분비물이 많을 때는 춘근피10g, 용담초2g을 가미하며; 비만체형으로 담습痰濕이 뚜렷할 때는 진피6g, 法반하6g을 가미한다.

【임상 및 실험연구】 45례를 치료하여 총유효율이 80%로 양약 GnRHa의 치료 86%와 유사하였으며, 골전환 속도를 낮추고 골대사 관련 생화학지표물의 농도를 낮췄으며 성골세포활동을 억제하였다.

[1] 劉棟,李小玲,楊珂,葉進.滋陰瀉火方對性早熟女童骨代謝影響的臨床研究[J].天津中醫藥大學學報,2021,40(02):205-210.

(2) 소간사화방疏肝瀉火方

【조성】 시호9g, 당귀12g, 백작6g, 복령9g, 백출9g, 박하6g, 한련초9g, 여정자9g, 하고초9g, 천산갑珠6g, 감초6g

【공효】 자간신음滋肝腎陰, 소간사화疏肝瀉火, 건비화담健脾化痰

【방해】 류이민劉以敏선생은 상화相火의 편왕偏旺이외에 간울기체화화肝鬱氣滯化火, 담화호결痰火互結이 같이 있다고 보았고, 따라서 자간신음滋肝腎陰과 더불어 소간사화疏肝瀉火, 건비화담健脾化痰으로 치료한다. 소간사화방은 류이민 선생의 경험처방으로 소요산과 이지환을 합방가감하였으며, 처방에서 시호는 소간해울疏肝解鬱하고; 당귀는 양혈화혈養血和血하며; 백작은 양혈유간養血柔肝하고; 천산갑은 활혈화어活血化瘀하며; 하고초는 청사간화淸瀉肝火하고; 한련초와 여정자는 보간신양음補肝腎養陰하며; 백출, 복령, 감초는 건비익기健脾益氣하고; 박하는 간경의 울열鬱熱을 투달透達하고 울체된 기를 소산疏散하며; 감초는 조화제약한다.

【가감】 유방종통에는 금앵자6g, 여지핵6g, 왕불류행6g을 가미하고; 음도 분비물이 많을 때는 연수蓮須4g, 취춘피臭椿皮9g을 가미한다.

【임상 및 실험연구】 특발성 중추성 성조숙(ICPP)환자 36례를 치료하여 치유 3례, 현효 29례, 무효 4례로 총 유효율이 88.89%였다. 성조숙 레트의 시상하부 GnRH mRNA와 뇌하수체 GnRH-R mRNA의 발현수준을 낮추고, 에스트로겐수준을 낮추며, 성선의 발육을 억제하고, 중추성성조숙 레트의 시상하부 KISS-1 mRNA, GPR-54 mRNA발현수준을 낮추며, 성조숙 레트의 혈청GH, IGF-1, BGF의 농도를 낮춘다.

[1] 尹蔚萍,夏傑,蘇豔,何平,朱瑛,唐彥,楊若俊.劉以敏運用疏肝瀉火方治療性早熟經驗[J].河南中醫,2016,36(02):221-222.

[2] 尹蔚萍,夏傑,蘇豔,何平,朱瑛,唐彥,楊若俊.疏肝瀉火方治療女童特發性中樞性性早熟36例臨床研究[J].河北中醫,2015,37(07):

997-998.

[3] 尹蔚萍,李小絲,張亞男,龔潔,夏傑.疏肝瀉火方對雌性性早熟大鼠性腺、雌激素和下丘腦GnRH、垂體GnRH-R表達的影響[J].中藥藥理與臨床,2018,34(03):150-153.

[4] 尹蔚萍,夏傑,祁燕,徐寅,張亞男.疏肝瀉火方對雌性中樞性性早熟大鼠下丘腦KISS-1/G蛋白偶聯受體54系統的影響[J].河北中醫,2018,40(07):1071-1074+1088.

[5] 尹蔚萍,夏傑,祁燕,楊若俊,張亞男,張記成.疏肝瀉火方對雌性性早熟大鼠血清IGF-1、GH、BGP水平的影響[J].山東中醫藥大學學報,2018,42(05):449-451.

(3) 가미창부도담탕加味蒼附導痰湯

【조성】 반하12g, 진피12g, 향부12g, 창출12g, 단삼12g, 복령12g, 하고초9g, 浙패모9g, 지각9g, 천궁9g, 담남성9g, 생강3g, 감초3g

【공효】 건운비기健運脾氣, 화담통락化痰通絡

【적응증】 비허담조형脾虛痰阻型 특발성중추성성조숙

【방해】 창출은 조습온비燥濕運脾하고; 향부는 소간행기지통疏肝行氣止痛하며; 반하, 진피는 조습화담燥濕化痰하고; 복령은 삼습건비滲濕健脾, 이수소종利水消腫하며; 담남성은 청열화담淸熱化痰, 소종산결消腫散結하고; 절패모는 청열화담, 소옹산결消癰散結하며; 생강은 조화비위調和脾胃하고; 단삼은 활혈화어活血化瘀, 양혈소종지통涼血消腫止痛하며; 하고초는 청간명목淸肝明目, 산결지통散結止痛하고; 감초는 조화제약한다.

【임상 및 실험연구】 비허담조형脾虛痰阻型 특발성중추성성조숙 환자 46례를 양약 상규치료의 기초위에 가미창부도담탕을 추가하여 치료한 결과, 총유효율이 93.48%로 단순 양약 상규치료 대조그룹의 70.21%보다 우수하였으며, 대조그룹에 비해 자궁과 난소용적이 작고, FSH, E2, LH, N-MID, IGFBP-3, IGF-1수준이 낮으며, Ht, PAH, GV수준은 높았다.

[1] 向正可,陳沛偉,譚從容,談姪娟.加味蒼附導痰湯聯合醋酸亮丙瑞林治療女童特發性中樞性性早熟(脾虛痰阻型)的療效觀察[J].中國醫院用藥評價與分析,2019,19(11):1342-1346.

(4) 삼초탕三草湯

【조성】 하고초10g, 용담초8g, 한련초15g, 생지황15g, 황백10g, 지모10g, 청호10g, 여정자10g, 지골피10g, 목단피6g

【공효】 자음잠양滋陰潛陽, 사화산결瀉火散結

【방해】 하고초, 용담초는 간화肝火를 제거하여 수불함목水不涵木에 의해서 초래된 간양상향肝陽上亢을 치료하고; 한련초, 생지황, 지모, 여정자는 자신수滋腎水, 억항양抑亢陽하며; 황백, 청호, 지골피, 목단피는 상화相火를 제거하여 신수腎水를 안정시킨다.

【임상 및 실험연구】 23례를 2개월간 치료하여 치유 17례, 현효 3례, 무효 3례였으나, 치유되지 않은 6례는 원방에 귀판, 도인, 적작을 가미하여 다시 2개월간 치료하여 치유 3례, 현효 1례, 무효 2례로 총유효율이 90%였다.

[1] 夏隆江,肖挹.三草湯治療女童性早熟23例[J].實用醫院臨床雜誌,2004(01):92.

(5) 시패하고초탕柴貝夏枯草湯

【조성】 시호6g, 패모10g, 하고초15g, 굴핵10g, 당귀10g, 백작10g, 산수유10g, 산약10g, 천문동10g, 여정자10g, 택사10g, 목단피10g, 생지황10g

【공효】 소간산결疏肝散結, 자음강화滋陰降火

【방해】 시호, 패모, 하고초, 굴핵은 소간해울疏肝解鬱, 화담산결化痰散結하며; 당귀, 백작, 생지황, 산수유, 산약, 천문동, 여정자는 자양간신滋養肝腎하고; 택사, 생지황, 목단피는 청열강화清熱降火한다. 전체적으로 소간산결, 자음강화를 통해 간맥肝脈이 조창調暢하고 음양평형을 이루며 충임이 규율을 갖도록 하였다.

【가감】 흉협창통胸脅脹痛에는 향부10g, 연호색10g을 가미하고; 급조이노急躁易怒에는 구등10g, 용골20g, 모려20g를 가미한다.

【임상 및 실험연구】 36례를 치료하여 FSH, LH, E2가 감소하고, 자궁난소가 축소되었으며 여포의 직경이 작아지고 숫자도 줄었다.

[1] 朱桂玲.柴貝夏枯草湯治療女童特發性性早熟療效觀察[J].內蒙古中醫藥,2010,29(24):20-21.

(6) 시호굴엽탕柴胡橘葉湯

【조성】 시호6g, 굴엽6g, 굴핵6g, 울금6g, 지모6g, 황백6g, 생지황10g, 목단피10g, 백작10g, 당귀10g, 하고초10g, 생맥아10g, 생감초3g

【공효】 소간해울疏肝解鬱, 자음청화滋陰清火

【방해】 시호, 굴엽, 굴핵, 울금, 하고초는 소간해울산결疏肝解鬱散結하고; 생지황, 백작, 당귀는 자양간신滋養肝腎하며; 황백, 지모, 목단피는 청설상화淸泄相火하고; 맥아, 감초는 건비화중健脾和中한다.

【임상 및 실험연구】 30례를 치료하여 대부분의 성징이 소퇴했으며, 증대된 유선결은 부드러워졌고 Tanner분기 B1기 23례, B2기 5례, B3기 2례였다. FSH, LH, E₂가 감소하고, 자궁난소가 축소되었으며 여포의 직경이 작아지고 숫자도 줄었다.

[1] 秦萍.柴胡橘葉湯治療女童特發性中樞性性早熟30例[J].上海中醫藥雜誌,2004(04):35-36.

(7) 이지탕二地湯

【조성】 생지황10-12g, 숙지황10-12g, 당귀6-10g, 구기자9-12g, 황백6-9g, 지모6-10g, 용담초9-12g, 하고초10-12g, 생맥아10-15g

【공효】 자음사화滋陰瀉火

【방해】 생지황, 숙지황은 군약으로 자음양혈滋陰養血하여 보간신補肝腎, 보진음補眞陰, 잠양제수潛陽制水하고; 황백, 지모는 고한사화苦寒瀉火하여 건진음堅眞陰하며; 당귀, 구기자는 자음양혈생진滋陰養血生津하여 생지황, 숙지황의 유간柔肝을 돕고; 용담초는 간경으로 들어가 간화肝火를 제거하며; 생맥아는 소간화유疏肝回乳한다.

【임상 및 실험연구】 27례를 2개월간 치료하여 치유 16례, 현효 8례, 무효 3례였으며, 현효 8례는 다시 2개월간 치료하여 치유 6례, 현효 2례였다. 총유효율은 88.9%였다.

[1] 陳竹.二地湯治療女童性早熟27例[J].中醫兒科雜誌,2007(01):25-26.

(8) 자신소간사화방滋腎疏肝瀉火方

【조성】 황백9g, 지모9g, 목단피9g, 생지황12g, 귀관12g, 백작12g, 조각자12g, 시호6g, 울금6g, 굴핵6g, 강잠6g

【공효】 소간해울疏肝解鬱, 자음사화滋陰瀉火

【방해】 생지황, 지모, 황백, 귀관은 자신음滋腎陰하며; 시호, 백작, 울금은 소간해울疏肝解鬱하고; 굴핵, 강잠,

조각자는 행기화담산결行氣化痰散結하며; 목단피는 청열활혈산어淸熱活血散瘀한다.

【임상 및 실험연구】 음허화왕증陰虛火旺證 특발성 중추성 성조숙 환자 37례를 치료하여 총유효율이 94.6%였으며, FSH, LH, E2을 현저히 감소시키고, 2차성징의 출현을 제어하며 골령骨齡의 빠른 성장을 억제한다.

[1] 張慶梅,尚清,馬彩雲,林海鳳,張玉.滋腎疏肝瀉火方對特發中樞性性早熟女童第二性征和生長發育的影響[J].南京中醫藥大學學報,2016,32(06):524-527.

(9) 자음강화량혈탕滋陰降火涼血湯

【조성】 별갑9-12g, 귀갑9-12g, 지모6-9g, 황백6-9g, 생지황5-10g, 목단피6-9g, 단삼5-10g, 하고초5-10g, 울금3-6g, 시호3-6g, 백작6-9g, 지각3-6g, 굴핵3-6g, 복령5-10g, 강잠3-5g

【공효】 자음강화滋陰降火, 청열량혈淸熱涼血, 이기해울理氣解鬱

【방해】 별갑, 귀갑은 자음잠양滋陰潛陽하며, 또한 귀갑은 양혈보심養血補心, 익신강골益腎强骨한다. 지모는 청열사화淸熱瀉火, 자음윤조滋陰潤燥하며; 황백은 퇴화해열退火解熱하고 이들은 신腎의 상화相火를 제거한다. 생지황은 자음량혈滋陰涼血하여 음허내열陰虛內熱, 혈열망행血熱妄行을 치료하고; 목단피는 활혈량혈活血涼血하여 이들은 간신肝腎의 화왕火旺, 혈열치성血熱熾盛을 치료한다. 단삼은 청심제번淸心除煩, 양혈거어涼血祛瘀하여 생지황과 목단피의 청열량혈淸熱涼血을 강화시킨다. 하고초는 청간화淸肝火, 행간기行肝氣, 개간울開肝鬱하여 간화상염肝火上炎을 치료하고; 울금은 혈분血分の 기약氣藥으로 개울통체開鬱通滯하며; 시호는 경청승산輕淸升散, 제열산결除熱散結, 소간해울疏肝解鬱하고; 백작은 자양간음滋養肝陰하며; 지각은 이기행체理氣行滯하고; 굴핵은 소간울疏肝鬱, 산역기散逆氣, 윤신견신潤腎堅腎하며 지각과 병용하여 이기산결理氣散結을 증강시킨다. 복령은 건비삼습健脾滲濕하는 제습除濕의 성약聖藥이고; 강잠은 화담산결化痰散結한다.

【임상 및 실험연구】 43례를 치료하여 치유 10례, 호전 30례, 미유 3례로 총유효율이 93%였다.

[1] 朱蓓蕾.滋陰降火涼血湯治療女童特發性中樞性性早熟的療效觀察[J].中國中醫藥科技,2022,29(02):320-322.

(10) 치조탕梔早湯

【조성】 목단피, 치자, 시호, 백작, 당귀, 백출, 여지핵, 모려, 지골피

【공효】 소간사화산결疏肝瀉火散結

【방해】 목단피, 치자는 청간사화淸肝瀉火하고; 시호, 백작은 서간해울舒肝解鬱하며; 당귀는 보간혈유간補肝血柔肝하고; 백출은 건비화습健脾化濕하고 산결散結을 도우며; 여지핵, 모려는 연견산결軟堅散結하고; 지골피는 퇴허화退虛火한다.

【임상 및 실험연구】 특발성중추성성조숙 55례를 치료하여, 치료전 자궁과 난소체적 1ml이상 23례와 27례, 난포발육직경 0.4cm이상 12례가 치료후 9례, 6례, 3례 감소하였으며, FSH, LH, E2을 현저히 감소시켰다.

[1] 楊麗珍,鄭楊,劉利.梔早湯治療女童眞性性早熟55例臨床觀察[J].中醫藥信息,2007(04):48-50.

(11) 화원완계탕和元緩癸湯

【조성】 생지황20g, 황기20g, 태자삼20g, 복령10g, 산수유8g, 지모8g, 황백8g,炒당귀8g,炒백작8g,制향부8g,制하수오8g,별갑6g,천산갑2g,영양각1.5g

【공효】 자음강화滋陰降火, 양간산결涼肝散結

【방해】 생지황, 산수유, 하수오, 지모, 황백은 자음강화하고; 영양각, 당귀, 백작, 향부는 양간해울涼肝解鬱하며; 황기, 태자삼, 복령은 건비화담健脾化痰하고; 별갑, 천산갑은 연견산결軟堅散結한다.

【임상 및 실험연구】 32례를 치료하여 치유 12례, 현효 9례, 유효7례, 무효 4례로 총유효율이 87.5%였으며, LH와 FSH를 현저하게 낮췄다.

[1] 杜玉琳.和元緩癸湯治療女童特發性眞性性早熟32例臨床療效觀察[J].中國中西醫結合雜誌,2008(03):278-279.

(12) 창령화담억조방蒼苓化痰抑早方

【조성】 창출12g, 복령12g, 반하9g, 진피12g, 향부10g, 단삼12g, 지모10g, 황백6g, 생지황10g, 택사12g, 해조 10g,浙패모9g, 지각9g, 천궁9g

【공효】 조비운助脾運, 화담습化痰濕, 조기기調氣機

【적응증】 담습옹체증痰濕壅滯證 비만형 특발성중추성성조숙

【방해】 창출은 운비화습運脾化濕하고; 복령은 건비삼습健脾滲濕, 이수소종利水消腫한다. 반하는 조습화담燥濕化痰, 소비산결消痞散結하고 창출, 복령과 합용하여 비복건운脾復健運, 화담산결化痰散結하게 한다. 생지황은 익신자음益腎滋陰하고; 지모, 황백은 자음사화滋陰瀉火, 청열량혈淸熱涼血한다. 이들 3약물은 소모 된 신음腎陰을 채우고 망동妄動하는 상화相火를 억제한다. 향부는 행기산결行氣散結하고; 진피는 이기건비理氣健脾하며; 천궁은 이기행혈理氣行血하고; 지각은 이기산결理氣散結하며 이들 4약물은 조창기기調暢氣機한다. 패모는 화담산결化痰散結하고; 해조는 활혈화어活血化瘀, 연견산결軟堅散結하며 이들은 유핵乳核과 경맥 내외의 견결堅結을 풀어준다. 단삼은 활혈화어活血化瘀하고; 택사는 하리습열下利濕熱하여 습열대하濕熱帶下의 과다한 생성을 예방한다. 전체적으로 조비운助脾運, 화담습化痰濕, 조기기調氣機를 통해 유방, 자궁, 난소, 음도발육을 지연시키고 음도 분비물의 생성을 감소시킨다.

【임상 및 실험연구】 30례를 치료하여 총유효율은 80%였으며, BMI와 FSH, LH, E₂ 등 성호르몬 수준을 현저 하게 낮추고, 임상증상을 개선하며, 유핵직경, 난소용적, 자궁용적을 현저하게 줄인다.

[1] 王學玲,王金雪,王輕輕,靳千城,繆青芳,耿少怡.蒼苓化痰抑早方治療特發性中樞性性早熟女童臨床療效觀察[J].廣州中醫藥大學學報,2022,39(02):305-311.

(13) 하고초소유방夏枯草消乳方

【조성】 하고초15g, 생지황15g, 포공영15g, 몰약9g, 유향9g, 금은화10g, 해조10g, 곤포10g, 한련초10g, 노로통 8g, 녹각30g, 황기20g

【공효】 청열해독, 소담산결消痰散結, 자음잠양滋陰潛陽, 소종지통消腫止痛

【방해】 하고초는 청열평간淸熱平肝, 화담산결소종化痰散結消腫하고; 몰약, 유향은 활혈화어, 소종생기지통消腫生肌止痛하며; 녹각은 조리충임調理衝任, 활행혈소종活血行血消腫하고; 황기는 보기고표補氣固表, 탁독생기托毒生肌하며; 생지황, 한련초는 보자신수補滋腎水, 양간음養肝陰하고; 금은화, 포공영은 청열해독, 소염산결消炎散結하며; 해조, 곤포는 소담연견산결消痰軟堅散結하고; 노로통은 이수소종利水消腫, 통락지통通絡止痛한다.

【임상 및 실험연구】 24례를 치료한 총유효율은 91.67%로 지백지황환을 사용한 대조그룹의 73.91%에 비해 임상효과가 우수하였고, 혈청T, P, FSH을 높이고 혈청PRL, E₂, LH를 낮췄다.

[1] 趙瑩,徐婉兒,黃芳,錢楚楚.夏枯草消乳方治療兒童性早熟療效觀察及對血清性激素的影響[J].新中醫,2020,52(08):128-130.

(14) 지백강화탕知柏降火湯

【조성】 의이인20g, 하고초12g,炒백작12g, 황백10g, 해조10g, 지모9g, 택사9g,浙패모9g, 목단피9g, 지각9g, 청피6g, 강잠6g

【공효】 자보신음滋補腎陰, 청사허화淸瀉虛火

【방해】 의이인은 건비삼습健脾滲濕하고; 하고초는 청열사화淸熱瀉火, 산결소종散結消腫하며; 백작은 양혈렴음養血斂陰, 평억간양平抑肝陽하고; 황백은 청열조습淸熱燥濕, 사화해독瀉火解毒하며; 해조는 소담연견消痰軟堅, 이수소종利水消腫하고; 지모는 청열사화, 자음운조滋陰潤燥하며; 택사는 청열리수삼습淸熱利水滲濕하고; 절패모는 청열산결淸熱散結하며; 목단피는 청열량혈淸熱涼血, 활혈화어하고; 지각은 이기관홍理氣寬胸, 행체소적行滯消積하며; 청피는 소간파기疏肝破氣하고; 강잠은 거풍정경祛風定驚, 화담산결化痰散結한다.

【임상 및 실험연구】 30례를 치료하여 자궁용적, 난소용적, 최대난포직경을 줄이고 LH, FSH, E₂를 낮추며 N-MID, IGFBP-3, IGF-1을 현저하게 낮춘다. 40례를 치료하여 총유효율이 양약 트립토텐린아세트산염(Triptorelin Acetate)의 총유효율과 차이가 없었다.

[1] 李豔燕.知柏降火湯治療女童特發性中樞性性早熟臨床觀察[J].實用中醫藥雜誌,2021,37(12):1987-1988.

[2] 應建紅,王玉明.知柏降火湯治療女童特發性中樞性性早熟臨床研究[J].新中醫,2019,51(11):173-175.

(15) 자음완골방滋陰緩骨方

【조성】 생지황8g, 현삼8g, 백작8g, 감초6g, 한련초10g, 여정자10g, 制반하9g,浙패모10g, 황금6g, 택사8g, 저령8g, 복령8g, 지각6g, 굴핵9g, 여지핵9g, 조각자6g

【공효】 자음잠양滋陰潛陽, 화담산결化痰散結

【적응증】 음허양항증陰虛陽亢證 비만형 특발성중추성성조숙

【방해】 생지황은 보신익정補腎益精하고; 현삼은 자음사화滋陰瀉火, 청열량혈淸熱涼血하며; 백작은 양혈유간養血柔肝, 평억간양平抑肝陽하고 감초와 배오되어 산감화음酸甘化陰하며; 한련초, 여정자는 보간신補肝腎, 익정혈益精血하고; 반하는 조습화담燥濕化痰, 소비산결消痞散結하며; 패모는 화담산결化痰散結하고; 황금은 청열사화淸熱瀉火하며; 지각은 이기소간理氣疏肝하고; 택사는 이수삼습利水滲濕, 화탁강지化濁降脂하며; 저령, 복령은 이수삼습利水滲濕, 건비화담健脾化痰하고; 굴핵, 여지핵은 이기산결지통理氣散結止痛하며; 조각자는 거풍화담祛風化痰, 연견산결軟堅散結한다.

【임상 및 실험연구】 음허양항증陰虛陽亢證 비만형 특발성중추성성조숙 환자 35례를 치료하여 총유효율이 94.3%로 대보음환을 사용한 대조그룹의 71.4%에 비해 임상효과가 우수하였으며, 성호르몬과 갑상선호르몬 수준을 낮추고 2차성징발육을 조정하며 골령발육을 지연시킨다.

[1] 魏玉叢,張誠誠,劉化琛,張潔,王海燕.滋陰緩骨方對特發中樞性性早熟肥胖型女童第二性征和生長發育的影響[J].現代中西醫結合雜誌,2021,30(29):3261-3265.

(16) 자음화담방滋陰化痰方

【조성】 지모9g, 생지황9g, 현삼9g, 구관9g, 산약9g, 황백9g, 목단피9g, 택사9g, 복령9g,浙패모9g

【공효】 자음강화滋陰降火, 화담산결化痰散結

【적응증】 음허화왕증陰虛火旺證 성조숙

【방해】 서씨徐氏아과兒科 3대 전승인 구원화顧文華교수는 신음휴손腎陰虧損에 의한 상화相火의 왕성으로 보고 지백지황환을 가감한 자음사화방滋陰瀉火方(조성: 지모, 황백, 귀판, 목단피, 택사, 복령, 하고초, 감초)을 창방했다. 그러나, 간신동원肝腎同源으로 수불함목水不涵木하면 간화승비肝火乘脾하여 담탁내생痰濁內生하고 이것이 상부로 올라가면 유핵발육乳核發育을 초래하여 유방경결창통乳房硬結脹痛이 나타나고, 아래로 내려오면 대하과다帶下過多를 초래하므로, 4대와 5대전승인 위젠얼虞堅爾교수와 쉼정薛征교수는 “자신음滋腎陰, 사상화瀉相火”의 치료원칙에 화담연건化痰軟堅을 추가한다. 자음사화방에서 고한苦寒한 하고초를 빼고 산약, 현삼,浙패모를 추가한 자음화담방을 완성한다. 처방에서 황백은 사상화瀉相火, 견신음堅腎陰하고; 생지황은 청열양음清熱養陰하며; 지모는 자신음滋腎陰, 사상화瀉相火하고; 귀판은 자신양음滋腎養陰하며; 산약은 익기건비양음益氣健脾養陰, 보신고정지대補腎固精止帶하고; 현삼은 청열자음량혈清熱滋陰涼血, 해독산결解毒散結하며 생지황과 합용되어 양음생진養陰生津, 청열량혈清熱涼血을 강화시키고, 목단피와 합용되어 청열량혈清熱涼血을 강화시키며; 목단피는 청열량혈清熱涼血하고; 택사는 청열사화清熱瀉火하며; 복령은 건비리습健脾利濕하고; 절패모는 청열화담清熱化痰, 산결해독散結解毒한다.

【임상 및 실험연구】 음허화왕증 43례를 치료하여 임상증상을 개선하여 총유효율이 86%로 지백지황환을 사용한 대조그룹의 62.8%보다 임상효과가 우수하였고, 성호르몬(E₂, FSH, LH)수준을 낮추며, 자궁과 난소 용적, 난포의 크기를 축소시켰다.

[1] 耿利娜,薛征,俞建,徐海霞,孫海英.滋陰化痰方治療陰虛火旺證性早熟臨床研究[J].遼寧中醫藥大學學報,2021,23(11):95-99.

3. 침구 및 기타 치료

1) 이혈침압과 약물의 병용

① 이혈침압과 자음강화滋陰降火중약의 병용

【약물】 지모5g, 황백5g, 숙지황15g, 목단피8g, 택사8g, 산약15g, 산수유9g, 복령15g,炙귀판10g, 하고초10g

【이혈지압】 교감, 내분비, 신, 간, 신문, 비

【임상연구】 30례를 치료하여 골령骨齡의 속도를 늦추고 예측 신장을 높였으며 부작용이 없었다.

[1] 李偉元,鄧麗莎,莫珊,謝學田,張群.耳穴貼壓法配合滋陰降火中藥對眞性性早熟女童生長的影響[J].中華中醫藥學刊,2007(10):2118-2119.

② 이혈침압과 조숙방早熟方의 병용

【약물】 조숙방: 지모10g, 황백10g, 制반하10g, 복령10g, 감초5g, 산자고9g

【이혈지압】 간, 비, 신, 내분비, 내생식기

【임상연구】 31례를 치료하여 현효 24례, 유효 7례로 총유효율이 100%였으며, 조숙방만을 사용한 대조그룹의 71%보다 임상효과가 우수하였다.

[1] 徐珊珊,趙鑒.耳穴壓丸聯合早熟方治療女童性早熟臨床研究[J].世界中醫藥,2018,13(01):190-194.

③ 이혈침압과 호잡환虎潛丸 가감의 병용

【약물】 귀판10g, 지모8g, 황백8g, 숙지황8g, 백작5g, 산약5g, 시호5g, 진피5g, 건강5g, 우슬3g

【이혈지압】 내분비, 방광, 자궁, 난소, 뇌하수, 신, 비, 간

【임상연구】 47례를 치료하여 현효 29례, 유효 17례, 무효 1례로 총유효율이 97.9%였으며, 호잡환 가감만을 사용한 그룹의 81.3%와 지백지황환만을 사용한 그룹의 71.4%에 비해 임상효과가 우수하였다.

[1] 姚玉紅,張華,李健,張君普,孫新宇.虎潛丸加減聯合耳穴壓豆治療中樞性性早熟陰虛火旺證的臨床療效[J].中國實驗方劑學雜誌,2021,27(17):112-117.

2) 추나와 약물의 병용

【약물】

❶ 비위적열협담울肺胃積熱挾痰鬱: 상백피8g, 지골피8g, 현삼8g, 절패모6g, 생모려15g, 포공영6g, 자화지정3g, 길경5g, 의이인20g, 방풍5g, 지각5g, 감초6g

❷ 간담습열협담화肝膽濕熱挾痰火: 은시호6g, 백작6g, 현삼8g,浙패모6g, 생모려15g, 목단피6g, 치자3g, 향부3g, 하고초8g, 의이인20g, 지각6g, 감초6g

❸ 비위적체협담습脾胃積滯挾痰濕: 신곡5g, 맥아15g, 산사10g, 法반하5g, 복령8g, 연교3g, 현삼5g,浙패모6g, 생모려15g, 지각5g, 진피5g, 감초6g

* 약물은 매일 1침씩 7일간 복용

【추나】 운내팔괘運內八卦, 추사횡문推四橫紋, 청간경清肝經, 보비경補脾經, 보신경補腎經 각 500회, 안유풍릉혈按揉豐隆穴 2분, 양측 하지외측의 담경을 위에서부터 아래까지 각 5분간 고타敲打

* 매일 2회씩 30일간 진행

【임상연구】 32례를 치료하여 치유 23례, 호전 8례, 무효 1례로 치유율 72%, 총유효율이 97%였다.

[1] 褚艾妮,林靜.小兒推拿結合中藥治療幼女乳房早發育臨床觀察[J].吉林中醫藥,2013,33(09):943-944.

4. 명의 임상경험

1) 예진葉進의 치법

① 화담사화법化痰瀉火法

기름지고 단 음식을 많이 섭취한 영양과다와 오래 앉아있고 운동량이 적으면 비실건운脾失健運, 담탁내생痰濁內生, 담취간경痰聚肝經을 초래하여 유핵乳核증대가 나타나고, 담응기체痰凝氣滯하면 유방창통脹痛이 나타난다. 화담사화법으로 치료하며, 이진탕과 지백지황탕 합방가감을 사용한다.

유방창통이 뚜렷할 때는 해조, 맥아, 하고초를 가미하여 연견산결軟堅散結하고; 질 분비물이 많을 때는 춘피

椿皮, 검실을 가미하여 청열조습淸熱燥濕, 수렴지대收斂止帶하며; 외음의 가려움증에는 지부자, 백선평을 가미하여 청열조습, 거풍해독祛風解毒한다. 이 증은 오래되면 울열鬱熱이 발생하여 담열호결증痰熱互結證을 형성한다. 습이 열보다 중한 때는 대변희당稀溏, 가만히 있고 말하기를 싫어함喜靜懶言, 대하가 청희淸稀하고 색백色白, 설담舌淡이 나타나며, 이때는炒백출,炒백편두를 가미하여 화습건비化濕健脾한다. 열이 습보다 중한 때는 대변비결秘結, 대하황탁黃濁, 구고口苦, 면부의 좌창痤瘡, 설홍舌紅이 나타나며, 이때는焦치자, 황금, 의이인을 가미하여 청열리습淸熱利濕, 건비지사健脾止瀉한다. 체형이 비만하면 하업을 가미하여 이습화탁利濕化濁한다.

② 자음강화법滋陰降火法

선생은 신음휴허腎陰虧虛, 음허화왕陰虛火旺을 조기 월경의 병기로 보았으며, 많은 환아가 마른 체형이고 오심번열五心煩熱, 조열도한潮熱盜汗, 심번이노心煩易怒의 증상을 나타낸다. 자음강화법으로 치료하며, 지백지황환 가감을 사용한다. 처방에서 지모, 황백, 목단피, 택사는 청사간화淸瀉肝火하고; 생지황, 현삼, 산약은 자보신음滋補腎陰하며; 시호는 소간리기疏肝理氣하면서 인경한다. 신음휴허, 상화과왕相火過旺의 환아는 대보음환大補陰丸 가감도 상용한다. 그중 귀갑은 자음잠양滋陰潛陽, 익신건골益腎健骨하며, 조열潮熱이 뚜렷하고 허약체질이며 성장속도가 느린 환아에게 상용한다.

③ 보신조주법補腎調周法

조기월경 또는 첫월경이 1년이상된 환아는 첫월경은 했지만 주기는 규칙적이지 못한데, 그 원인은 대개 신음휴허腎陰虧虛, 상화망동相火妄動이다. 선생은 통상 경후기經後期, 경간경전기經間經前期, 행경기行經期 3단계로 나눠서 치료한다.

- (a) 경후기: 자음양혈滋陰養血로 치료한다. 음약陰藥으로 부음扶陰하여 음장陰長을 촉진하며, 경후기이지만 뚜렷한 증상이 없을 때 사용한다. 방약은 귀작지황탕歸芍地黃湯 가감을 사용하며, 조성은 당귀, 백작, 적작, 산약, 산수유, 숙지황, 목단피, 懷우슬, 곡기생櫛寄生으로 구성된다.
- (b) 경간경전기: 자음강화滋陰降火를 위주로 하고 일정량의 조양약助陽藥을 더해 총음전양從陰轉陽하여 정상 주기를 만들어준다. 지백지황탕 가감을 사용하고 두충, 토사자, 음양곽 등 온신조양溫腎助陽의 약물을 배오해준다.
- (c) 행경기: 활혈조경活血調經의 치법으로, 자의경기조경탕自擬經期調經湯을 사용하며, 조성약물은 창출, 향부, 단삼, 적작, 익모초, 오령지, 택란, 복령, 육계, 목향, 산사이다. 선생은 대다수 조기월경 환아들의 시상하부-뇌하수체-난소축이 아직 완전하지 않기 때문에 행경기의 시간이 2-3일밖에 되지 않는다고 보았다. 따라서 자의경기조경탕에 활혈조경活血調經, 양혈청열涼血淸熱의 약물을 가미하였다. 만약 양허陽虛의 증상이 뚜렷한 때에는 적작을 빼고 토사자, 음양곽을 가미하여 온신조양溫腎助陽하여 경혈이 내려오도록 한다.

[1] 薑哲秀,許慧潔,葉進.葉進教授治療女童性早熟經驗[J].中醫兒科雜誌,2021,17(05):17-19.

2) 국의대사 차이쑹옌柴嵩岩의 기본처방

- 【조성】 모려(先煎)10g, 오매6g, 연자심3g, 한수석10g, 백작5g, 연수蓮須10g, 하엽10g, 청호6g, 묵한련6g, 감초6g
- 【공효】 청해심신淸解心腎, 잠강상화潛降相火, 산렴고산酸斂固澁
- 【방해】 모려, 오매는 익음잠양益陰潛陽, 산삼고산酸澀固腎하며; 연자심은 고한청강苦寒淸降하고; 하엽은 심위心胃의 화火를 내리며; 한수석은 청열사화淸熱瀉火하고; 백작은 양혈렴음養血斂陰하며; 청호는 고한苦寒하지만 비위脾胃와 음혈陰血을 손상시키지 않으며; 한련초는 익신음益腎陰, 보음액補陰液하여 장수제화壯水制火하고; 연수는 염음斂陰하고; 감초는 조화제약한다.

[1] 李珊珊,趙芮莹,佟慶.柴嵩岩診治小兒性早熟經驗[J].中國中醫藥信息雜誌,2019,26(05):124-125.

3) 스위민時毓民的 기본처방

선생은 신음휴허腎陰虧虛, 음허화왕陰虛火旺을 기본병기로 인식하고 자간신음滋肝腎陰, 사상화瀉相火를 기본 치료원칙으로 한다.

- 【조성】 생지황,炙귀갑, 황백, 지모, 현삼, 하고초, 목단피, 용담초
- 【공효】 자간신음滋肝腎陰, 사상화瀉相火
- 【방해】 생지황, 귀갑, 현삼은 자음익신滋陰益腎하고; 지모, 황백, 목단피는 사상화瀉相火, 건신음堅腎陰하며; 하고초는 소간청열疏肝淸熱하고; 용담초는 사간화瀉肝火, 산울결散鬱結한다.
- 【가감】 간경울열肝經鬱熱에는 시호, 울금을 가미하여 약물을 간경으로 보내 소간청열疏肝淸熱하고; 간기를 결화화肝氣鬱結化火에는 치자, 시호, 박하를 가미하며; 습사가 많아서 음도의 분비물이 많을 때는 택사, 복령을 가미하여 건비삼습지대健脾滲濕止帶하거나 춘근피, 검실을 가미하고; 질의 유혈流血에는 한련초, 선학초를 가미하며; 유방통증, 이노易怒에는 소요산을 합방하고; 담痰이 뚜렷할 때는 반하, 진피, 감초를 가미하여 조습화담燥濕化痰, 건비행기健脾行氣하며; 유방경결硬結에는 삼릉, 아출, 해조, 곤포, 산자고를 가미하여 화담연견化痰軟堅, 사열산결瀉熱散結하고; 어혈증상에는 당귀, 적작을 가미하여 활혈화어活血化瘀한다.

[1] 胡紅.時毓民辨治性早熟經驗[J].中醫雜誌,2008(10):875-876.DOI:10.13288/j.11-2166/r.2008.10.051.

4) 원중위文仲渝의 경험처방 “자의조숙방”

선생은 자음잠양滋陰潛陽, 청설상화淸泄相火, 소간산결疏肝散結 위주로 치료하며, 자의조숙방自擬早熟方 가감을 사용한다.

▣ 자의조숙방自擬早熟方

- 【조성】 생지황, 숙지황, 산약, 황백, 지모, 감초, 택사, 산수유, 복령,炒시호, 향부, 목단피, 단삼, 지각, 천련자, 여지핵, 굴핵, 사과락, 황련, 현삼, 조각자, 울금, 적작, 백작, 천산갑珠

【공효】 자음잠양滋陰潛陽, 청설상화清泄相火, 소간산결疏肝散結

【방해】 지백지황환과 시호소간산을 합방가감한 처방으로, 지백지황환은 자음강화滋陰降火하고; 시호, 향부, 지각, 울금, 적작, 백작, 감초는 소간행기疏肝行氣, 활혈지통活血止痛하고; 여지핵, 굴핵, 사과락, 조각자, 천산갑은 활혈통락산결活血通絡散結하며; 산약, 복령은 운비건비運脾健脾하고; 택사는 이습거탁利濕祛濁하며; 황련은 청심화淸心火한다.

【가감】 조열도한潮熱盜汗이 심한 때는 지골피, 오미자를 가미하고; 정지울결情志鬱結에는 산치자를 가미하며; 비만체형에는 진피, 반하를 가미하고; 백대하가 많을 때는 창출, 의이인, 검실을 가미한다.

[1] 餘瑜,熊霖,鄭珊,劉毅.文仲渝早熟方治療兒童性早熟經驗[J].實用中醫藥雜誌,2019,35(08):1028.

5) 왕밍웨이王明月的 경험처방 “성조숙방”

왕교수는 성조숙증이 신음부족腎陰不足에 의해 제양制陽하지 못해서 상화편향相火偏亢하여 음허화왕陰虛火旺으로 인해 초래된다고 보았다. 즉, 음허화왕이 본本이므로, 치료는 자보신음滋補腎陰, 청사상화淸瀉相火를 사용하고, 더불어 간경울열肝經鬱熱이 동반되면 소간사화疏肝瀉火하고, 하초습열下焦濕熱이 동반되면 청열리습淸熱利濕한다. 그의 상용처방인 성조숙방性早熟方은 다음과 같다.

▣ 성조숙방性早熟方

【조성】 생지황12g, 지모9g, 황백9g, 백작12g, 목단피9g, 별갑9g, 삼릉9g, 아출9g, 모려9g, 浙패모9g, 춘근피椿根皮6g, 백지9g

【공효】 자보신음滋補腎陰, 청사상화淸瀉相火

【방해】 생지황은 군약으로 청열랑혈淸熱涼血, 양음생진養陰生津하며; 지모는 자음강화하고 하초의 무근지화無根之火를 내리며 황백은 하초의 습열濕熱을 내린다. 이들은 신약으로 청사상화淸瀉相火, 퇴열제증退熱除蒸한다. 백작은 유간억목柔肝抑木, 부조비토扶助脾土하며; 목단피는 음중지화陰中之火를 제거하고; 별갑은 양음청열養陰淸熱, 평간식풍平肝熄風, 연견산결軟堅散結하며; 삼릉, 아출은 활혈화어活血化瘀, 행기지통行氣止痛, 화적소괴化積消塊하고; 모려는 장양보음潛陽補陰, 연견산결軟堅散結하며; 浙패모는 산결소종散結消腫하고; 춘근피는 청열조습淸熱燥濕하고 황백, 백지와 같이 배오되어 하초의 습열을 제거한다.

[1] 趙雪,王明月.王明月自擬性早熟方治療性早熟經驗[J].中醫藥臨床雜誌,2019,31(05):853-855.

6) 양진楊震의 치법

선생은 음허화왕陰虛火旺에 간기울결肝氣鬱結, 비허습성脾虛濕盛이 결합된 것으로 보고 자음강화滋陰降火, 소간해울疏肝解鬱, 건비리습健脾利濕의 치법을 제시했다. 처방은 삼재탕三才湯과 봉수단封髓丹을 합방가감하여 사용한다. 방약은 北사삼, 천문동, 생지황, 황백, 사인, 생감초이다. 간기울결肝氣鬱結로 유방창통이 있을 때는 진피, 반하, 浙패모, 시호, 하고초, 향부, 울금, 맥아를 가미하고; 비허습성脾虛濕盛으로 백대하가 많고 질분비물이 많으면 춘근피, 검실, 의이인을 가미하며; 음허화왕陰虛火旺이 뚜렷하여 질출혈, 자궁난소발육에는 선학초, 한련초, 목단피를 가미하고; 조열도한潮熱盜汗에는 지골피, 오미자를 가미하며; 오심번열五心煩熱에는 연자심, 담죽엽을 가미한다.

[1] 史豔平,王少波,郝建梅.楊震教授應用相火學說治療兒童性早熟經驗[J].陝西中醫,2015,36(10):1404-1405.

7) 정치중鄭啟仲의 경험처방

선생은 성조숙의 병기를 간신상화편향肝腎相火偏亢으로 인식하고, 청간신상화淸肝腎相火, 연견산결軟堅散結의 치법으로, 지백지황환 가감을 사용한다.

【조성】 생지황, 목단피, 택사, 지모, 황백, 하고초, 시호

【공효】 청간신상화淸肝腎相火, 연견산결軟堅散結

【방해】 생지황은 청간화淸相火, 양혈열涼血熱하여 성조숙의 상화편향相火偏亢의 치료에 걸맞는 약물이고; 목단피는 양혈산어涼血散瘀하여 음중복화陰中伏火를 치료하고 번열煩熱을 제거하며; 택사는 삼습설열滲濕泄熱하여 상화망동相火妄動을 치료하고; 지모는 청열실열淸瀉實熱하며; 황백은 청열사화淸熱瀉火하고; 하고초는 청간화淸肝火, 산울결散鬱結하며; 시호는 소간리기투열疏肝理氣透熱한다.

[1] 孫鳳平,葛國嵐,韓雪,鄭啟仲.鄭啟仲教授論治特發性性早熟經驗[J].時珍國醫國藥,2021,32(06):1484-1486.

8) 저우젠양周建揚의 치료경험

선생은 자음강화법滋陰降火法보다는 소간건비疏肝健脾, 화담산결化痰散結 치료법의 효과가 더 좋다고 보았다. 그는 차례로 두 처방을 사용했다.

1차 처방: 시호6g,炒백작15g, 목단피6g, 굴핵8g, 굴엽8g, 하고초6g, 생의이인15g, 천궁6g, 생모려10g, 구기자15g

2차 처방: 생황기10g, 생모려10g,炒맥아15g,炒곡아15g, 구기자15g, 상심10g, 신곡10g, 목단피6g, 백합15g, 창출10g, 계내금10g

처방에서 시호와 백작은 소간疏肝, 양간養肝하고; 생모려와 구기자는 육음잠양育陰潛陽하여 체내의 허열虛熱을 제거한다. 천궁은 소간활혈疏肝活血하고; 목단피는 양혈활혈涼血活血하며; 굴핵은 소간산결疏肝散結하고; 하고초는 청간산결淸肝散結하며; 의이인은 건비健脾한다.

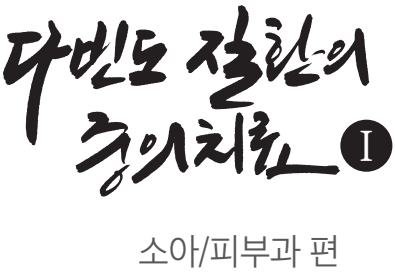
[1] 孫國銘,華瑾.周建揚治療女童性早熟經驗分析[J].中醫臨床研究,2019,11(34):101-102.

5. 특허처방

[표 36] 성조숙관련 특허처방

번호	특허공고번호	특허공고일	특허명	조성
1	CN108619420B	2021.06.08	의이인과 인진추출물이 포함하는 유효성분의 성조숙증 예방, 개선 및 치료에 사용하는 조합물	의이인, 인진
2	CN107812135B	2021.02.12	아동 성조숙을 예방치료하는 조합물	맥아, 자초, 육종용, 골쇄보, 의이인, 백출, 진피, 백구인, 하고초, 浙패모
3	CN104189805B	2018.09.04	아동 성조숙을 치료하는 중약조합물과 그 제조방법	시호, 황금, 진피, 淸반하, 복령, 지각, 죽여, 인진, 부자, 당삼, 백출, 건강, 강장, 토벌충, 천산갑, 초醋별갑, 醋炙귀판, 선퇴, 당귀, 煨모려, 백작, 炙감초, 사인, 황백, 산약, 백과, 계시등雞屎藤, 숙지황, 천문동, 검실, 맥문동, 오미자
4	CN102114226B	2013.01.02	아동 성조숙을 치료하는 중약조합물과 그 제조방법 및 품질검사방법	당귀, 廣울금, 향부, 지모, 황백, 생지황, 산수유, 적작, 택사, 복령, 숙지황, 황금, 여정자, 치자
5	CN102049012B	2013.01.23	아동 성조숙을 치료하는 중약조합물과 제조방법 및 검측방법	목단피, 치자, 시호, 복령, 괄루피, 당귀, 廣울금, 진피, 浙패모, 生모려, 황백, 향부, 황금, 삼릉, 백출, 백작

출처: 국가지식산업국國家知識產權局(<http://pss-system.cnipa.gov.cn/sipopublicsearch/portal/uiIndex.shtml>)의 검색결과를 정리함



V. 소아 알레르기성 자반증

- 1. 중의기초이론연구
- 2. 유효방제 연구
- 3. 침구 및 기타 치료
- 4. 명의 임상경험
- 5. 특허처방

V. 소아 알레르기성 자반증

1. 중의기초이론연구

1) 병인병기

주요 의가의 소아 알레르기성 자반증에 대한 병인병기인식은 다음과 같다.

[표 37] 주요 의가의 소아알레르기성 자반증 병인병기인식

의가명	병인병기
딩잉丁櫻	풍열상박風熱相搏, 열독치성熱毒熾盛, 혈분복열血分伏熱, 어혈조체瘀血阻滯, 음양기혈실조陰陽氣血失調
취허밍丘和明	화열과성火熱過盛, 손상맥락損傷脈絡
저우중잉周仲瑛	풍열風熱/어열瘀熱/습열상박濕熱相搏, 사실정허邪實正虛
둥유치董幼祺	풍열風熱사기와 습濕의 호박互搏, 작상맥락灼傷脈絡
류샤劉霞	어열박결瘀熱搏結, 낙맥손상絡脈損傷
페이쉐이裴學義	습열내성濕熱內盛, 혈열망행血熱妄行와 기혈음휴氣血陰虧, 혈맥어체血脈瘀滯
쑤이추孫軼秋	혈열망행血熱妄行, 어조락맥瘀阻絡脈
왕례王烈	혈열혈어血熱血瘀
왕서우찬汪受傳	복풍내잠伏風內潛, 외풍인발外風引發, 어열상락瘀熱傷絡
량빙梁冰	혈열망행血熱妄行
리슈량李秀亮	독사상락毒邪傷絡, 사독내복邪毒內伏, 모기상음耗氣傷陰
창커常克	병인은 비위복화脾胃伏火이며, 열독은 핵심적인 병리요소
양지귀楊季國	병인은 내유복열內有伏熱과 외감시사外感時邪
양홍용楊洪湧	습열내온濕熱內蘊은 발병기초이고, 외풍인동外風引動과 어열상락瘀熱傷絡은 병기의 핵심
왕웨이잉王維英	풍사風邪는 발병의 요인이고, 풍열상락風熱傷絡은 핵심 병기
왕전홍王俊宏	병인은 외감풍열습독外感風熱濕毒, 또는 폐비기허肺脾氣虛, 신정부족腎精不足이며, 열상혈락熱傷血絡, 또는 허화상염虛火上炎, 박혈망행迫血妄行에 의해 발병
런친任勤	정기부족, 외감시사外感時邪, 음식실절飲食失節 등에 의해 초래, 기본병기는 혈락불창血絡不暢, 어혈내정瘀血內停
런센칭任獻青	풍열사독風熱邪毒이 혈분복열血分伏熱과 결합하여 맥락脈絡손상
쉬화許華	발병은 반드시 풍風/열熱/濕邪의 외감과 관련있음

[1] 管志偉,任獻青,丁櫻.丁櫻教授治療小兒過敏性紫癜的經驗拾萃[J].光明中醫,2009,24(04):625-627.
[2] 何靖,宋思思,胡莉文,古學奎,丘和明.丘和明治療過敏性紫癜經驗介紹[J].江西中醫藥大學學報,2018,30(04):19-21.
[3] 陳令媛,雷森皓,陳健一.國醫大師周仲瑛論治過敏性紫癜經驗[J].光明中醫,2018,33(09):1247-1248.
[4] 陳鎔,董繼業,董幼祺,呂心朋.董幼祺運用金蟬脫衣湯治療小兒過敏性紫癜臨證經驗[J].中華中醫藥雜誌,2016,31(07):2601-2603.

[5] 李晶,陳團營,劉霞.劉霞教授運用消風清癩方治療小兒過敏性紫癍臨證經驗[J].河南醫學研究,2021,30(28):5336-5338.

[6] 胡豔,么遠,柳靜,裴勝,裴學義老中醫治療過敏性紫癍經驗[J].中國中醫急症,2009,18(04):577-578.

[7] 邵莉,孫軼秋.孫軼秋治療過敏性紫癍經驗拾擷[J].北京中醫,2007(11):717-718.

[8] 金鍾大,孫立平.王烈教授治療過敏性紫癍經驗[J].中國臨床醫生,2001(02):21.

[9] 李維薇,汪受傳.汪受傳從伏風瘀熱論治小兒過敏性紫癍經驗[J].中醫雜誌,2017,58(07):556-558.

[10] 鍾心媛,王沁,李達,李琤.梁冰教授治療過敏性紫癍經驗[J].河北中醫,2019,41(10):1458-1461.

[11] 趙相雨,梁河.李秀亮教授治療過敏性紫癍經驗[J].四川中醫,2010,28(04):9-10.

[12] 李陳,黃芳,黃天愚,常克.常克教授運用瀉黃散治療兒童過敏性紫癍經驗[J].四川中醫,2018,36(09):7-9.

[13] 岑嬋琳,潘高之胤,楊季國.楊季國教授治療小兒過敏性紫癍經驗[J].中醫兒科雜誌,2017,13(06):20-22.

[14] 袁相鳳,楊洪湧.楊洪湧教授從“內蘊濕熱”論治過敏性紫癍的經驗[J].中國中醫急症,2018,27(10):1848-1850.

[15] 王綰江,王維英,張凡,陳小燕,馮璟環,景慧玲.王維英治療過敏性紫癍的臨床經驗淺析[J].世界中醫藥,2020,15(17):2625-2629.

[16] 何松蔚,王俊宏,趙騫.王俊宏教授治療過敏性紫癍經驗[J].世界中醫藥,2021,16(08):1293-1296.

[17] 閻雨迎,任勤.任勤教授辨治小兒過敏性紫癍經驗[J].中醫兒科雜誌,2021,17(06):29-31.

[18] 吳靜靜,任獻青.任獻青教授運用皂角刺治療過敏性紫癍的經驗[J].中醫臨床研究,2017,9(30):86-88.

[19] 歐陽學認,連逸青,許華.再論許華治療小兒過敏性紫癍經驗[J].廣州中醫藥大學學報,2016,33(01):120-123.

2) 증후분포

2004년 7월-2011년 6월 사이에 허난河南중의학원 제1부속병원에서 진료한 알레르기성 자반증 환자 1228례의 증후분포는 혈열망행血熱妄行 846례(68.9%), 풍열상락風熱傷絡 362례(29.5%), 기음양허氣陰兩虛 13례(1.1%), 음허화왕陰虛火旺 7례(0.5%)로 혈열망행이 가장 많았다. 연령별 분포는 7세이상 14세미만 601례(49.0%), 3세이상 7세미만 532례(43.3%), 14세이상 18세미만 67례(5.5%), 2-3세 28례(2.3%)였다. 기타 환자의 발병계절, 발병유인, 병정, 임상유형 분포는 아래와 같다.

[표 38] 중의증후별 알레르기성 자반증 환자의 연령별 분포

증후명칭	병례수	2-3세	3~7세	7~14세	14~18세
혈열망행血熱妄行	846	20	381	399	46
풍열상락風熱傷絡	362	8	136	198	20
기음양허氣陰兩虛	13	0	9	3	1
음허화왕陰虛火旺	7	0	6	1	0

[표 39] 중의증후별 알레르기성 자반증 환자의 발병계절 분포

증후명칭	병례수	봄	여름	가을	겨울
혈열망행血熱妄行	846	230	119	223	274
풍열상락風熱傷絡	362	183	8	5	166
기음양허氣陰兩虛	13	0	3	10	0
음허화왕陰虛火旺	7	0	0	7	0

[표 40] 중의증후별 알레르기성 자반증 환자의 발병유인誘因 분포

증후명칭	병례수	유인불명	호흡기감염	음식물과민	약물과민	백신접종	꽃가루
혈열망행血熱妄行	846	578	219	38	5	3	3
풍열상락風熱傷絡	362	248	98	13	1	1	1
기음양허氣陰兩虛	13	7	3	1	1	0	1
음허화왕陰虛火旺	7	4	2	1	0	0	0

[표 41] 중의증후별 알레르기성 자반증 환자의 병정病程 분포

증후명칭	병례수	≤2주	2~4주	4~8주	>8주
혈열망행血熱妄行	846	516	279	33	18
풍열상락風熱傷絡	362	185	127	43	7
기음양허氣陰兩虛	13	2	1	1	9
음허화왕陰虛火旺	7	1	0	0	6

[표 42] 중의증후별 알레르기성 자반증 환자의 양의학 임상유형 분포

증후명칭	병례수	단순형	관절형	복형腹型	혼합형
혈열망행血熱妄行	846	203	206	190	247
풍열상락風熱傷絡	362	73	120	61	108
기음양허氣陰兩虛	13	5	4	3	1
음허화왕陰虛火旺	7	1	3	1	2

[1] 張霞,徐向宇,于文靜,楊濛,張建,郭慶寅,任獻青,翟文生,丁櫻.1228例過敏性紫癍兒童中醫證候分布規律研究[J].中醫雜誌,2013,54(18):1577-1579+1595.

3) 변증논치

주요 의가의 소아 알레르기성 자반증에 대한 변증분형과 치법은 다음과 같다.

[표 43] 주요 의가의 소아알레르기성 자반증 변증분형과 치법

의가명	변증분형	치법
취허밍丘和明	열독치성熱毒熾盛	청열해독, 양혈지혈涼血止血
	습열내온濕熱內蘊	청열거습清熱祛濕
	음허내열陰虛內熱	양음지혈養陰止血, 자신강화滋腎降火
딩잉丁櫻	풍열협어風熱夾瘀	소풍청열량혈疏風清熱涼血, 활혈화어
	혈열협어血熱夾瘀	청열량혈해독清熱涼血解毒, 활혈화어
	음허협어陰虛夾瘀	양음청열養陰清熱, 활혈화어
	기음양허협어氣陰兩虛夾瘀	익기양음청열益氣養陰清熱, 활혈화어

의가명	변증분형	치법
리쑤칭李素卿	풍열상락風熱傷絡	소풍청열疏風清熱, 해독화반解毒化斑
	습열상락濕熱傷絡	청열리습清熱利濕, 양혈지혈涼血止血
	혈열상락血熱傷絡	청열해독, 양혈소반涼血消斑
	기불섭혈氣不攝血	익기섭혈益氣攝血, 건비양심健脾養心
	음허화동陰虛火動	자음강화滋陰降火, 양혈지혈涼血止血
	어혈조락瘀血阻絡	활혈거어活血祛瘀, 양혈지혈養血止血
왕서우찬汪受傳	풍열동혈風熱動血	거풍청열祛風清熱, 양혈지혈涼血止血
	습열비조濕熱痺阻	청열거습清熱祛濕, 소풍통락疏風通絡
	열상위락熱傷胃絡	청위량혈清胃涼血, 해경통락解痙通絡
	기불섭혈氣不攝血	건비양심健脾養心, 익기섭혈益氣攝血
	음허내열陰虛內熱	자음강화滋陰降火, 산어지혈散瘀止血
우강형吳康衡	혈열망행血熱妄行	양혈화어涼血化瘀, 청열해독
	음허내열陰虛內熱	자음청열滋陰清熱, 양혈화어涼血化瘀
	기음양허氣陰兩虛	익기양음益氣養陰, 활혈화어
	비신휴허脾腎虧虛	건비보신健脾補腎
황진위黃俊玉	풍열외감風熱外感 비온습열脾蘊濕熱	소풍청열疏風清熱, 제습량혈除濕涼血
	습열조체濕熱阻滯 맥락불창脈絡不暢	청열조습清熱燥濕, 양혈통락涼血通絡
	열독온결熱毒蘊結 내박영혈內迫營血	청열량혈清熱涼血, 이기지통理氣止痛
	습열하주濕熱下注 박혈망행迫血妄行	청열해독, 사화량혈瀉火涼血

- [1] 何靖,宋思思,胡莉文,古學奎,丘和明.丘和明治療過敏性紫癜經驗介紹[J].江西中醫藥大學學報,2018,30(04):19-21.
- [2] 管志偉,任獻青,丁櫻.丁櫻教授治療小兒過敏性紫癜的經驗拾萃[J].光明中醫,2009,24(04):625-627.
- [3] 肖和印,盧京.李素卿教授治療小兒過敏性紫癜經驗[J].中醫教育,2000(02):56-57.
- [4] 金鍾大,具春花.汪受傳教授治療過敏性紫癜經驗[J].四川中醫,2000(03):2-3.
- [5] 張新渝.吳康衡治療過敏性紫癜的經驗[J].中醫雜誌,1996(12):721-722.
- [6] 王振海.黃俊玉從脾肺論治小兒過敏性紫癜的經驗[J].河南中醫,1994(05):284-286.

4) 진료지침

중화중의약학회에서 발표한 《중의진료지침》과 국가중의약관리국의 《중의우세병종진료방안》에서 치료에 대한 내용은 다음과 같다.

(1) 《중의진료지침ZYYXH/T285-2012》(중화중의약학회)

<div>▣ 분증논치</div> <div>① 풍열상락증風熱傷絡證</div> <div>【치법】 거풍청열祛風清熱, 양혈안락涼血安絡</div>
--

<div>【주방】 은교산《온병조변溫病條辨》) 가감</div> <div>【상용약】 금은화, 연교, 우방자, 박하, 형개, 자초, 천초, 지황, 목단피 등</div> <div>【약물가감】 피부소양에는 백설파, 우방자, 지부자, 부평, 선퇴를 가미하고; 해수咳嗽에는 상엽, 국화, 전호를 가미하며; 변혈便血에는 고삼, 괴화炭을 가미하고; 복통에는 목향, 적작을 가미하며; 요혈尿血에는 우절炭, 백모근, 대계, 소계, 묵한련을 가미하고; 관절종통에는 진교, 방기, 우슬을 가미</div>
<div>② 혈열망행증血熱妄行證</div> <div>【치법】 청열해독, 양혈화반涼血化斑</div> <div>【주방】 서각지황탕《비급천금요방備急千金要方》) 가미</div> <div>【상용약】 수우각, 지황, 목단피, 적작, 자초, 감초 등</div> <div>【약물가감】 피부 자반紫斑이 많을 때는 단삼, 형개, 인동등을 가미하고; 변혈에는 지유, 혈여탄, 괴화炭을 가미하며; 복통에는 목향, 백작을 가미하고; 요혈尿血에는 대계, 소계, 백모근, 한련초를 가미하며; 관절종통에는 인동등, 해풍등, 우슬을 가미하고; 변비에는 대황을 가미하며; 목적目赤에는 청대, 국화를 가미</div>
<div>③ 습열비조증濕熱痺阻證</div> <div>【치법】 청열리습清熱利濕, 화어통락化瘀通絡</div> <div>【주방】 사묘환《성방변독成方便讀》)</div> <div>【상용약】 황백, 창출, 우슬, 의이인, 백출, 목과, 자초, 상지, 독활 등</div> <div>【약물가감】 관절종통, 활동제한에는 적작, 계혈등, 인동등, 해풍등, 우슬을 가미하고; 설사에는 갈근, 황련, 마변초를 가미하며; 요혈에는 소계, 석위, 백모근을 가미하고; 복통이 심할 때는 작약, 감초를 배오</div>
<div>④ 음허화왕증陰虛火旺證</div> <div>【치법】 자음청열滋陰清熱, 양혈화어涼血化瘀</div> <div>【주방】 대보음환大補陰丸《단계심법丹溪心法》) 가감</div> <div>【상용약】 숙지황, 귀갑, 황백, 지모, 목단피, 우슬, 봉밀 등</div> <div>【약물가감】 요슬산연腰膝酸軟이 심할 때는 산수유, 구기자, 여정자를 가미하고; 요혈색홍尿血色紅에는 호박粉, 삼칠粉을 별도로 중복하며; 저열低熱에는 은시호, 지골피를 가미하고; 도한盜汗에는 煨모려, 煨용골, 오미자를 가미</div>
<div>⑤ 기불섭혈증氣不攝血證</div> <div>【치법】 건비익기健脾益氣, 화영섭혈和營攝血</div> <div>【주방】 귀비탕《제생방濟生方》) 가감</div> <div>【상용약】 당삼, 황기, 백출, 당귀, 용안육, 복신, 산조인, 원지 등</div> <div>【약물가감】 腹痛便血에는 오매, 백작, 방풍炭, 지유를 가미하고; 출혈이 멈추지 않을 때는 계혈등, 혈여탄, 아교를 가미하며; 풍사표증風邪表證을 검할 때는 형개, 방풍, 우방자 등 소풍해표疏風解表 약물을 가미, 그러나 화조상음化燥傷陰하지 않도록 용량은 많이 사용하지 않는다.</div>

(2) 《중의우세병종진료방안(1차)》(국가중의약관리국, 2010)

▣ 변증에 따른 중약탕제 선택

① 풍열상락증 風熱傷絡證

【치법】 거풍청열 疏風清熱, 양혈활혈 涼血活血

【추천방약】 은교산 가감

금은화, 연교, 담죽엽, 박하, 방풍, 우방자, 황금, 생지황, 현삼, 적작, 자초, 단삼, 수우각, 지부자, 서장경

② 혈열망행증 血熱妄行證

【치법】 청열해독, 양혈활어 涼血活瘀

【추천방약】 서각지황탕 가미

수우각, 생지황, 목단피, 적작, 자초, 현삼, 황금, 단삼, 천궁, 자초, 지부자, 서장경, 감초

③ 음허화왕증 陰虛火旺證

【치법】 자음강화 滋陰降火, 양혈활어 涼血活瘀

【추천방약】 지백지황환 가감

숙지황, 황백, 지모, 산약, 산수유, 목단피, 택사, 복령, 단삼, 천궁, 자초, 한련초

④ 기불섭혈증 氣不攝血證

【치법】 익기건비섭혈 益氣健脾攝血

【추천방약】 귀비탕 가감

황기, 생지황, 산수유, 산약, 복령, 택사, 목단피, 단삼, 천궁, 자초 등

◎ 겸증 兼證 가감

① 혈어 血瘀가 뚜렷할 때는 적설초, 단삼, 홍화, 수질, 도인, 택란 등을 가미

② 습열 濕熱을 겸할 때는 포공영, 석위, 차전자, 편축 등을 가미

③ 습탁 濕濁을 겸할 때는 황련, 대황, 포공영, 부자 등을 가미

④ 복통에는 불수, 향연피, 백작, 사인, 목향 등을 가미

⑤ 관절종통에는 진교, 인동등, 우슬, 상지 등을 가미

▣ 변증에 따른 중약주사액과 중성약 선택

① 단삼 丹蔘제제: 혈어가 있을 때는 단삼제제(복방단삼주사액, 단삼동 丹蔘酏주사액, 향단 香丹주사액, 단홍 丹紅주사액 등)을 5%포도당액에 넣어서 정맥점적

② 청개령 淸開靈, 천심련내지 穿心蓮內酯 또는 열독녕 熱毒寧주사액: 5%포도당액에 넣어 정맥점적, 풍열 風熱증상을 겸할 때에 적합

③ 중성약: 혈어가 뚜렷할 때는 복방단삼편 復方丹蔘片을 사용할 수 있고; 위장도의 출혈에는 운남백약교낭 雲南白藥膠囊을 선택 사용할 수 있으며; 풍열증 風熱證이 있을 때는 포지란소염구복액 蒲地蘭消炎口服液, 소아청열녕구복액 小兒淸熱寧口服液 등을 선택 사용할 수 있다. 자반이 반복적으로 발작할 때는 뇌공

등다감편 雷公藤多苷片을 선택할 수 있다.

▣ 중약혼증요법

임상변증분형에 근거하여 방약을 선택한다. 참고처방은 아래와 같다.

① 혈열망행 血熱妄行 또는 음허화왕형 陰虛火旺型에는 생지황, 목단피, 적작, 자초, 당귀, 지부자, 고삼, 홍화를 사용할 수 있다.

② 풍열상락형 風熱傷絡型은 고삼, 백부, 적작, 당귀, 형개, 방풍, 지부자, 홍화를 사용할 수 있다. 환자의 연령에 따라 적당한 온도와 시간을 설정한다.

5) 용약규율

2000-2018년에 CNKI에 발표된 알레르기성 자반증 중의치료 관련 문헌에 수록된 127편 의안의 용약규율을 분석한 결과는 다음과 같다.

▣ 다빈도 사용약재

127수 처방에 20회 이상 사용된 약재는 생지황, 목단피, 자초, 적작, 연교, 설파, 형개, 천초 茜草, 방풍, 지모, 수우각, 백모근, 금은화, 황금, 지부자, 삼칠, 현삼, 당귀 등 18종이다.

[표 44] 알레르기성 자반증치료의 다빈도 약재(빈도≥20회)

순위	약재명	빈도	순위	약재명	빈도
1	생지황	60	10	지모	34
2	목단피	54	11	수우각	32
3	자초	50	12	백모근	31
4	적작	42	13	금은화	29
5	연교	40	14	황금	26
6	설파	40	15	지부자	25
7	형개	39	16	삼칠	25
8	천초	38	17	현삼	23
9	방풍	36	18	당귀	21

▣ 약재 간 관계분석

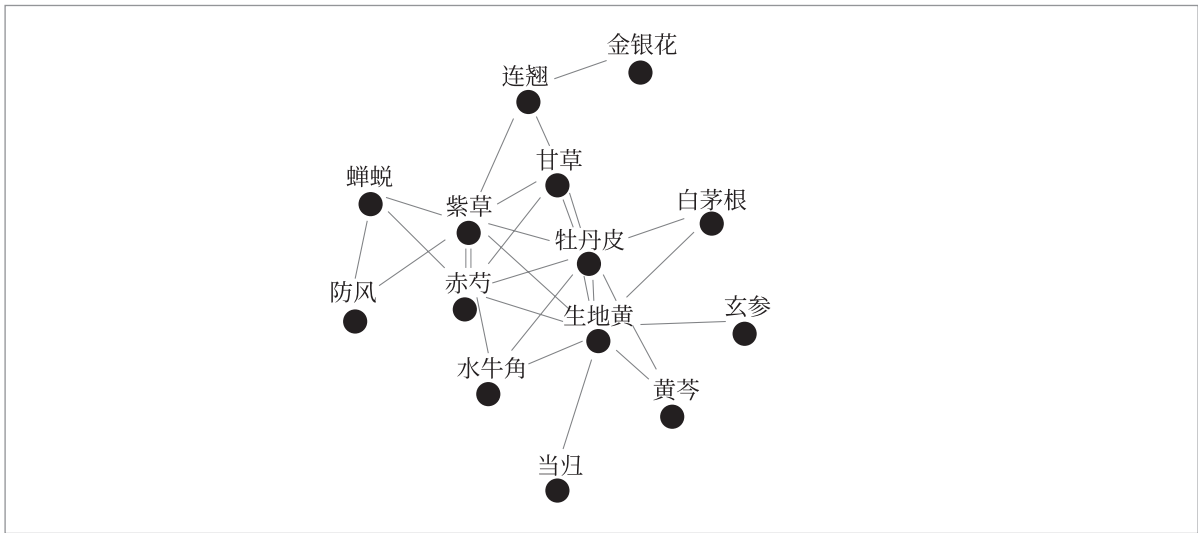
- 약재조합의 관련규칙: 알레르기성 자반증을 치료하는 처방내 약물조합의 관련규칙은 다음 표와 같다.

[표 45] 알레르기성 자반증치료 약물조합의 관련규칙(신뢰도 0.9이상)

순위	관련규칙	신뢰도	순위	관련규칙	신뢰도
1	수우각→생지황	1	11	생지황→목단피	0.938
2	자초, 감초→생지황	1	12	백모근→생지황	0.932
3	금은화→연교	1	13	감초→적작	0.93
4	황금→생지황	0.982	14	선했→적작	0.926
5	황금→목단피	0.981	15	적작→목단피	0.925
6	목단피, 자초→생지황	0.98	16	백모근→목단피	0.923
7	자초→생지황	0.976	17	수우각→목단피	0.922
8	감초→생지황	0.971	18	수우각→자초	0.92
9	감초→자초	0.952	19	수우각, 생지황→목단피	0.912
10	선했→방풍	0.94	20	수우각, 생지황→자초	0.9

※ 신뢰도: 약물A→약물B ⇨처방에서 약물A가 있을 때 약물B가 동시에 출현할 확률

- 관계도: 다빈도 상용약재의 상호관계는 그림과 같다.



[그림 5] 알레르기성 자반증치료 상용약재 관계도

[1] 靳曉明,楊堯,孫世輝,張帥.基於數據挖掘中醫治療兒童過敏性紫癜辨證和用藥規律[J].醫學研究與教育,2018,35(03):39-43.

2. 유효방제 연구

1) 기존처방

(1) 서각지황탕

상규 양약치료의 기초위에 서각지황탕을 추가하여 55례를 치료하여 총유효율이 96.36%로, 단순 상규 양약치료의 72.73%보다 임상효과가 우수하였고, 대조그룹에 비해 현저하게 혈청 CRP수준을 낮추고 복통, 피진, 관절통 소실시간을 단축하였다. Meta분석에서 서각지황탕은 상규 양약치료에 비해 총유효율, 복통 소실시간, 관절통 소실시간, 피진 소퇴시간에서 우수하였다.

[1] 王育紅.犀角地黃湯治療過敏性紫癜的臨床觀察[J].光明中醫,2019,34(05):675-677.

[2] 李湘鵬,陳思文,王玉玲,向麗萍.犀角地黃湯對過敏性紫癜治療作用的Meta分析[J].湖南中醫雜誌,2021,37(06):141-144+163.

(2) 은교산

소아 알레르기성 자반증 환자 50례에 대해 은교산 가감과 양의학적 상규치료를 연합한 총유효율은 94%로, 단순 양의학적 상규치료 그룹의 72%보다 임상효과가 우수하였고, 재발율도 낮았다.

[1] 宋師光.銀翹散加減治療兒童過敏性紫癜的臨床療效觀察[J].中國實用醫藥,2015,10(22):158-160.

(3) 옥병풍산(과립)

상규치료와 옥병풍과립을 연합한 30례의 치료 총유효율은 96.7%로, 단순 상규치료의 83.3%보다 임상효과가 우수하였다. 상규치료와 옥병풍과립의 연합, 몬테루카스트 나트륨과 옥병풍과립의 연합치료는 환자 혈청IL-2, IL-6, IL-12수준과 IgA, IgE, IgG, Alb, TRF를 낮추며, CD3⁺, CD4⁺을 높이고 CD8⁺을 낮춘다.

[1] 段焰,林智平,徐琨,鄧宇虹,劉小惠.玉屏風治療兒童過敏性紫癜療效觀察及對免疫功能的影响[J].江西醫藥,2020,55(10):1377-1379+1419.

[2] 江國榮.玉屏風顆粒聯合孟魯司特鈉咀嚼片治療小兒過敏性紫癜臨床研究[J].湖北中醫藥大學學報,2021,23(03):72-74.

(4) 귀비탕

상규 양약치료의 기초위에 귀비탕을 추가하여 40례를 치료한 결과, 총유효율이 97.5%로 단순 양약치료의 82.5%보다 임상효과가 우수하였고, 대조그룹에 비해 복통, 피부자반, 혈뇨/단백뇨, 관절통 소실시간을 단축하였다.

[1] 呂姝婷,孔志鳳.歸脾湯治療過敏性紫癜臨床觀察[J].中國中醫藥現代遠程教育,2021,19(17):105-107.

(5) 지백지황환

상규 양약치료의 기초위에 지백지황환을 추가하여 35례를 4주간 치료한 결과, 총유효율이 85.71%로 단순 양약치료의 62.86%보다 임상효과가 우수하였고, 대조그룹에 비해 혈청 SCr, BUN, BUA를 현저하게 낮추고, RBC수량을 감소시켰으며, 단백뇨의 음성전환율이 42.86%로 대조그룹의 17.14%에 비해 우수하였고, 6개월 후 재발율도 낮았다. 또한, 상규 양약치료와 지백지황환을 연합한 치료는 IgA와 IgG를 낮춘다.

[1] 付慧,孫軼秋.知柏地黃丸對過敏性紫癜患兒腎功能、血尿、蛋白尿水平的影響[J].現代醫學與健康研究電子雜誌,2020,4(16):87-89.

[2] 于秀娟.知柏地黃丸藥理作用與兒童過敏性紫癜治療中的臨床應用[J].中國實用醫藥,2015,10(25):153-154.

(6) 혈부축어탕

기체혈어형氣滯血瘀型 환자 43례를 치료하여 총유효율이 95.3%로, 양약 치료의 81.4%보다 임상효과가 우수하였으며, 불량반응 발생율이 낮았다. 양약 상규치료와 혈부축어탕 가감을 연합한 치료에선 혈장 D-이합체(D-Dimer)수준을 현저하게 낮춘다.

[1] 周媛媛.血府逐瘀湯治療氣滯血瘀型過敏性紫癜的臨床研究[J].中國現代藥物應用,2016,10(18):270-271.

[2] 潘玉梅,許德軍,楊若瑩.血府逐瘀湯加減治療小兒過敏性紫癜48例臨床觀察[J].湖南中醫雜誌,2018,34(12):57-59.

(7) 도홍사물탕

상규 양약치료의 기초위에 도홍사물탕을 추가하여 33례를 치료한 결과, 총유효율이 75.8%로, 단순 양약치료의 36.4%보다 임상효과가 우수하였으며, 항응혈활성을 높이고 혈액유변학 지표를 개선하며 혈관내피 안정성을 유지한다.

[1] 劉玉霞,何宏蘊.桃紅四物湯治療小兒過敏性紫癜臨床研究[J].亞太傳統醫藥,2014,10(14):113-114.

2) 경험처방 및 연구처방

(1) 과민전過敏煎

【조성】 방풍, 은시호, 오매, 오미자, 감초 각 10g

【공효】 익기고표益氣固表, 산풍거습散風祛濕, 유간식풍柔肝息風, 숙폐강역肅肺降逆

【적응증】 알레르기성 질병

【방해】 주천위祝謙予선생의 알레르기성 질병치료 경험처방으로, 방풍은 신온해표辛溫解表, 산풍승습散風勝濕하고; 은시호는 감한익음甘寒益陰, 청열량혈淸熱涼血하며; 오매는 산삼수렴酸澁收斂, 화음생진化陰生津하고; 오미자는 익기렴폐益氣斂肺, 보신양음補腎養陰하며; 감초는 보비익기補脾益氣, 청열해독, 완급지통緩急止痛, 조화제약한다.

【합방가미】 알레르기성 자반증 치료에서 기불섭혈氣不攝血에는 귀비탕을 합방하고; 간신음허肝腎陰虛에는 육미지황탕을 합방하며; 음허화왕陰虛火旺에는 천근산을 합방하고; 풍열風熱을 겸할 때는 은교산을 합방하며; 혈열血熱에는 서각지황탕을 합방한다. 관절통증에는 적작, 낙석등을 가미하고; 복통에는 연호색, 백작을 가미하며; 혈뇨에는 소계, 백모근을 가미하고; 피부 소양증에는 백선평, 지부자, 선퇴를 가미한다.

【임상 및 실험연구】 과민전 가미로 알레르기성 자반증 환아 50례를 치료하여 치유 42례(84%), 호전 7례(14%), 총유효율 98%였으며, 재발성 환아 68례 치료에서는 치유 37례(54%), 현효 25례(37%), 무효 6례로 총 유효율이 91%였다.

[1] 魏廣平.過敏煎加味治療兒童過敏性紫癜50例[J].河北北方學院學報(自然科學版),2013,29(05):76-77.

[2] 沈湘妹.過敏煎加味治療兒童複發性過敏性紫癜68例臨床觀察[J].中國初級衛生保健,2010,24(12):86-87.

(2) 소아자전진소과립小兒紫癜疹消顆粒

【조성】 자초10g, 백미10g, 목단피6g, 백선평10g, 황금10g, 측백엽10g, 천초茜草10g, 계혈등15g

【공효】 거풍청열祛風淸熱, 양혈안락涼血安絡

【적응증】 풍열風熱(또는 풍독風毒)상락형傷絡型 알레르기성 자반증

【방해】 평사오춘馮曉純교수의 경험처방으로, 처방에서 자초는 군약으로 청열해독, 양혈화반涼血化斑하고; 백미, 목단피는 청열량혈淸熱涼血, 자음강화滋陰降火하여 군약의 혈열망행血熱妄行치료를 도우며; 백선평, 황금은 거풍제습祛風除濕, 사화해독瀉火解毒하여 풍사습독風邪濕毒의 겸증치료를 돕고; 측백엽, 천초는 양혈지혈涼血止血, 활혈화어活血化瘀하여 군약의 출혈어혈出血瘀血치료를 도우며; 계혈등은 양혈생신養血生新, 소경통락疏經通絡하여 약물을 맥락脈絡의 병소에 도달시킨다.

【임상 및 실험연구】 상규치료의 기초위에 소아자전진소과립을 추가하여 풍열상락형 환아 40례를 치료하여 총유효율이 92.5%로 상규치료의 77.5%보다 임상효과가 우수하였다. 풍독상락형風毒傷絡型 환아 60례에 대한 치료에서는 총유효율이 98.33%였다.

[1] 朱浩宇,劉曉蕾,馮曉純.小兒紫癜疹消顆粒治療過敏性紫癜(風熱傷絡型)40例臨床觀察[J].中國衛生標準管理,2016,7(08):123-125.

[2] 宮文,錢美加,崔慶科,謝天龍,馮曉純.小兒紫癜疹消顆粒治療過敏性紫癜(風毒傷絡型)120例臨床觀察[J].光明中醫,2017,32(14):1987-1989.

(3) 청열량혈탕淸熱涼血湯

【조성】 금은화10g, 연교10g, 자초10g, 선헌초15g, 천초茜草15g, 현삼10g, 적작10g, 토복령15g, 지부자10g, 녹두15g, 우절10g, 감초15g

【공효】 소풍량혈疏風涼血, 활혈화어活血化瘀

【적응증】 풍열상락형風熱傷絡型 소아 단순형 알레르기성 자반증

【방해】 주임朱瑛교수의 경험처방으로, 처방에서 금은화는 소산풍열疏散風熱, 청열해독하고; 연교는 청열해독, 소종산결消腫散結한다. 자초는 청열량혈淸熱涼血, 활혈活血, 해독투진解毒透疹하여 혈열독성血熱毒盛에 의한 발반發癍을 치료하고; 선헌초는 수렴지혈收斂止血하며; 천초는 양혈화어지혈涼血化瘀止血, 통경通經한다. 현삼은 청열량혈, 사화해독瀉火解毒, 자음滋陰하고; 적작은 청열량혈, 산어지통散瘀止痛하며; 토복령은 해독, 제습, 통리관절通利關節하고; 지부자는 이뇨통림利尿通淋, 청열리습淸熱利濕, 지양止癢하며; 녹두는 청열해독, 소서消暑, 이수利水하고; 우절은 수렴지혈하며; 감초는 청열해독, 조화제약한다.

【임상 및 실험연구】 60례를 치료하여 치유 15례, 현효 27례, 유효 17례로 총유효율이 98.33%였다.

[1] 李曉靜.淸熱涼血湯治療小兒單純型過敏性紫癜(風熱傷絡型)的臨床觀察[D].雲南中醫學院,2014.

(4) 삼초화반탕三草化斑湯

【조성】 자주초紫珠草15g, 자초10g, 선헌초15g, 백모근30g, 적작10g, 생지황30g, 포황炭15g, 계혈등15g, 감초5g

【공효】 청열량혈淸熱涼血, 화어지혈통락化瘀止血通絡

【적응증】 어열상락형瘀熱傷絡型 소아 단순형 알레르기성 자반증

【방해】 자주초는 양혈수렴지혈涼血收斂止血, 청열해독하고; 자초는 청열량혈淸熱涼血, 활혈活血, 해독투진解毒透疹하며; 선헌초는 수렴지혈해독收斂止血解毒하고; 백모근은 청열량혈리뇨淸熱涼血利尿하며; 적작은 청열량혈, 산어지통散瘀止痛하고; 생지황은 청열량혈, 양음생진養陰生津하며; 포황탄은 화어수렴지혈化瘀收斂止血하고; 계혈등은 양혈활혈통락養血活血通絡하며; 감초는 조화제약한다.

【가감】 피부소양瘙癢에는 백선평, 형개수, 방풍을 가미하고; 발열發熱에는 갈근을 가미하며; 인통咽痛에는 판람근을 가미하고; 식욕부진에는 포사엽을 가미하며; 대변건결乾結에는 도인을 가미하고; 관절통증에는 신

근초, 낙석등, 해풍등을 가미하며; 1회성 복통은 후박, 지각을 가미한다.

【임상 및 실험연구】 양약 상규치료의 기초위에 삼초화반탕을 추가하여 29례를 치료한 결과, 치유 18례, 유효 10례, 무효 1례로 총유효율이 96.6%였으며, 양약 상규치료만 진행한 대조그룹의 85.7%보다 임상효과가 우수하였다.

[1] 李盼.三草化斑湯治療小兒單純型過敏性紫癜的臨床研究[D].廣州中醫藥大學,2017.

(5) 청자식풍탕清紫息風湯

【조성】 형개10g, 선평5g, 수우각15g, 생지황15g, 적작10g, 목단피10g, 자초15g, 백급5g, 유향5g, 황금6g, 청대5g(충복), 하고초10g, 금전초15g, 청풍등10g, 서장경10g, 종절풍15g,炙감초5g

【공효】 소풍청열해독疏風清熱解毒, 양혈화어통락涼血化瘀通絡

【적응증】 알레르기성 자반증

【방해】 주쉐권朱學軍교수가 서각지황탕을 변형해서 만든 처방으로, 처방에서 형개는 혈중의 풍風과 혈분의 복열伏熱을 제거하고; 선평는 산풍열散風熱, 이인투진리咽喉透疹하여 이들은 식풍산열息風散熱, 투진지양透疹止癢한다. 수우각은 혈분으로 들어가 청심량혈清心涼血, 사화해독瀉火解毒하며; 생지황은 청열량혈해독清熱涼血解毒하는 동시에 자음생진滋陰生津하여 이들은 혈분의 열을 내린다. 적작, 목단피, 자초는 양혈활혈화어涼血活血化瘀하여 수우각과 생지황의 청열량혈을 돕는다. 유향은 활혈행기지통活血行氣止痛하며; 백급은 수렴지혈收斂止血하여 이혈지혈理血止血한다. 황금, 하고초, 금전초는 청열사화해독清熱瀉火解毒하고; 청대는 양혈소반涼血消斑한다. 청풍등, 서장경, 종절풍은 거풍통락祛風通絡하고, 자감초는 조화제약한다.

【가감】 피부 소양에는 백선평15g, 고삼10g, 지부자10g을 가미하고; 인양, 인통에는 길경12g, 목호접6g, 우방자10g을 가미하며; 복통에는 백작12g, 오약6g, 연호색6g을 가미하고; 관절통증에는 진교10g, 목과10g, 상지9g을 가미하며; 혈뇨에는 소계15g, 백모근10g, 호박粉3g을 가미하고; 단백뇨에는 육월설六月雪15g, 오배자6g, 뇌공등5g을 가미한다.

【임상 및 실험연구】 로라타딘(Loratadine)의 기초위에 청자식풍탕을 연합하여 50례를 치료한 결과, 치유 14례, 유효 27례, 현효5례, 무효 4례로 총유효율이 92%로 단순 양약치료의 72.9%보다 높았고, 피진의 소퇴시간과 병정을 단축하였으며 재발율을 낮췄다.

[1] 許苗.清紫息風湯治療過敏性紫癜的臨床研究[D].南京中醫藥大學,2021.

(6) 소전과립消癥顆粒

【조성】 수우각15g, 생지황10g, 목단피6g, 적작10g, 자초10g, 백모근15g, 지유10g, 천초茜草10g, 선평초15g, 감초6g

【공효】 청열해독, 양혈지혈涼血止血

【적응증】 혈열망행형血熱妄行型 소아 단순형 알레르기성 자반증

【방해】 수우각은 청열량혈清熱涼血, 해독정경解毒定驚하고; 생지황은 청열량혈, 양음생진養陰生津하며; 목단피는 청열량혈, 활혈거어活血祛瘀하고; 적작은 청열량혈, 선어지통散瘀止痛하며; 자초는 양혈활혈涼血活血, 해독투진解毒透疹하고; 백모근은 청열해독, 양혈지혈涼血止血하며; 지유는 양혈지혈해독涼血止血解毒하고; 천초는 양혈화어지혈涼血化瘀止血, 통경通經하며; 선평초는 수렴지혈收斂止血하고; 감초는 사화해독瀉火解毒, 조화제약한다.

【가감】 잇몸의 홍종에는 대청엽을 가미하고; 변비에는 대황을 가미하며; 피부 소양에는 지부자, 선평를 가미하고; 하지의 자반이 뚜렷하면 川우슬, 계혈등을 가미한다.

【임상 및 실험연구】 혈열망행형 38례를 치료하여 총유효율이 94.7%로, 로라타딘(Loratadine) 등 양약을 사용한 상규치료의 76.3%보다 임상효과가 우수하였다.

[1] 林叢,張鳳春,趙闊.消癥顆粒治療小兒單純型過敏性紫癜療效觀察[J].實用中醫藥雜誌,2013,29(10):811-812.

(7) 자시도홍화전탕紫豉桃紅化癥湯

【조성】 자초30g, 담두시30g, 오매20g, 창출10g, 황백10g, 도인10g, 홍화10g, 아출12g

【공효】 청열량혈清熱涼血, 활혈화어, 화습통락化濕通絡, 투진소반透疹消斑

【적응증】 어혈내조형瘀血內阻型 단순형 알레르기성 자반증

【방해】 커웨이권柯微君선생의 경험처방으로, 처방에서 자초는 양혈활혈涼血活血, 해독투진解毒透疹하고; 두시는 해독투진清熱透疹, 선울해독宣鬱解毒하며; 오매는 산렴지혈酸斂止血하고; 창출, 황백은 조습청열燥濕清熱, 청리하초清利下焦하며; 도인, 홍화, 아출은 활혈화어통락活血化瘀通絡한다.

【가감】 인통咽痛, 발열에는 금은화10g, 포공영15g을 가미하고; 혈열血熱이 뚜렷할 때는 생지황20g, 목단피15g을 가미하며; 복통, 관절통에는 연호색10g, 송절松節10g을 가미하고; 피력乏力, 요산腰酸에는 生황기30g, 토사자20g을 가미한다.

【임상 및 실험연구】 어혈내조형 환자 24례를 치료하여 치유 11례, 현효 7례, 유효 5례, 무효 1례로 총유효율이 95.8%로, 양약 상규치료의 68.2%보다 임상효과가 우수하였다.

[1] 侯雅軍,高飛,李大軍.紫豉桃紅化癥湯治療瘀血內阻型單純型過敏性紫癜臨床觀察[J].世界中西醫結合雜誌,2014,9(04):422-424.

3. 침구 및 기타 치료

1) 침자요법

【주혈】 합곡, 삼음교, 곡지, 혈해

【배혈】 혈열망행血熱妄行에는 행간, 대돈을 추가하고; 음허화왕陰虛火旺에는 태계, 복류를 추가하며; 기허실섭氣虛失攝에는 족삼리, 기해를 추가하고; 복통, 구토에는 내관, 중완, 천추를 추가하며; 관절통증은 국부 아시혈을 추가한다.

【임상연구】 32례 환자를 21회 시술한 결과, 치유 27례, 호전 3례, 무효 2례로 총유효율이 93.8%였다.

[1] 韓乃沂,李亮.針刺治療過敏性紫癜32例[J].針灸臨床雜誌,2001(03):20.

2) 훈세熏洗요법

① 주하오위朱浩宇의 훈세요법

【훈세약물】 고삼20g, 사상자10g, 소목10g, 독활15g, 강활15g, 백부15g, 백반15g, 백선평15g, 지부자15g

【방법】 약을 가루내어 천주머니에 넣고 후 5L 물에 넣고 낮은 불로 30분, 센불로 10분 끓여서 4-4.5L의 약액을 만들. 처음엔 발과 다리를 약액 위쪽에 올려놓고 10분간 훈증하고, 수온이 30-40℃ 정도로 식으면 환부를 훈세 또는 외세한다. 매일 1회, 매회 30-40분, 9일간 실시함

【임상연구】 양약치료의 기초위에 중약훈세를 추가시행하여 30례를 치료한 결과, 총유효율이 86.7%로 양약 치료만 시행한 대조그룹의 76.7%보다 높았으며, 피진의 소퇴시간, 관절종통의 완화에서 대조그룹보다 우수하였다.

[1] 朱浩宇,錢美加,宮文,馮曉純.中藥熏洗方治療兒童過敏性紫癜臨床療效觀察[J].中國中西醫結合兒科學,2018,10(03):203-206.

② 자초방紫草方 훈세요법

【훈세약물】 자초방: 자초, 천초茜草, 선학초, 형개, 방풍, 창출, 신근초 등

【방법】 훈세약물을 물에 달인 1L의 약액으로 매일 2회, 매회 30분간 양측 하지를 훈세

【임상연구】 중서약물의 상규치료 기초위에 자초방 훈세요법을 병용하여 80례를 치료한 결과 치유 65례, 호전 14례, 무효 1례로 총유효율이 98.75%로 단순 상규치료 그룹의 92.50%보다 임상효과가 우수하였다.

[1] 尹蔚萍,何平,蘇豔,楊若俊,王豔芬.紫草方熏洗輔助治療小兒過敏性紫癜療效觀察[J].山東中醫雜誌,2014,33(04):279-280.

3) 중약복용과 훈세의 병용

【내복약물】 풍열상락형風熱傷絡型: 연교10g, 금은화10g, 우방자6g, 형개10g, 방풍6g, 고삼10g, 백부10g, 인동등10g, 사과각10g, 단삼10g, 감초6g

혈열망행형血熱妄行型: 수우각15g, 목단피10g, 생지황10g, 적작10g, 포공영10g, 단삼10g, 인동등10g, 천산통10g, 자초10g, 황금6g, 감초6g

【훈세약물】 고삼30g, 백부30g, 지부자30g, 백선피30g, 사상자20g, 서장경20g, 자초30g

【방법】 중약복용이외에 훈세약물을 분쇄한 후 물에 달여서 훈증상熏蒸床에서 매회 30분간, 매일 1회

【임상연구】 중약복용의 기초위에 훈세요법을 병행하여 100례를 치료한 결과, 치유 88례, 현효 9례, 유효 3례로 현유율이 97%로서, 중약복용만 사용한 대조그룹의 86%보다 치유 및 현효의 비율이 높았다.

[1] 張博,司麗玲.中藥熏洗聯合中藥辨證治療過敏性紫癜100例[J].中醫研究,2018,31(07):25-27.

4) 자락방혈법刺絡放血法

【주혈】 귀 뒷쪽의 정맥, 대추, 폐수, 혈해, 족삼리

【방법】 소독 후 가볍고 얇고 빠르게 소량의 출혈이 나올 만큼만 시술, 격일 1회실시

【임상연구】 양약의 상규치료 기초위에 자락방혈법을 추가하여 20례를 치료한 결과, 현효 14례, 유효 5례, 무효 1례로 총유효율이 98.33%로, 단순 양약치료만 시행한 대조그룹의 70%보다 임상효과가 우수하였다.

[1] 唐麗敏,厲紅,楊曉瑩.刺絡放血方治療兒童過敏性紫癜療效觀察[J].陝西中醫,2013,34(12):1663.

5) 침약병용

① 청열소전탕清熱消癰湯과 침자병용

【약물】 생지황15g, 자초15g, 적작10g, 선학초15g, 백화사설초15g, 목단피10g, 단삼15g, 우절炭15g, 백모근20g
인후종통에는 포공영10g, 판람근15g을 가미하고; 혈어血瘀가 심한 때는 도인10g, 홍화6g을 가미하며; 습열濕熱에는 금전초15g, 복령10g을 가미하고; 음허陰虛에는 여정자15g, 한련초10g을 가미한다.

【침자】 곡지, 혈해, 삼음교, 합곡

혈열血熱에는 대추, 행간을 추가하고; 음허에는 태계, 복류를 추가하며; 복통에는 내관, 천추, 중완을 추가하고; 기허氣虛에는 기해, 족삼리를 추가한다.

【임상연구】 상규치료의 기초위에 청열소전탕과 침자를 추가사용하여 40례를 치료한 결과, 총유효율이 95%로 상규치료만 진행한 대조그룹의 80%보다 임상효과가 우수하였으며, 피부 자반의 소퇴시간, 복통 소실시간, 관절통 소실시간, 신장기능 회복소요시간 등이 대조그룹보다 짧았고, 염증인자의 수준도 낮았다.

[1] 葉秀春,祁旬,王笑宇.清熱消癰湯結合針刺對過敏性紫癜患兒血清炎症因子和腎功能的影響[J].環球中醫藥,2020,13(03):431-434.

② 자전청과립紫癰清顆粒과 침자병용

【약물】 지전청과립: 생지황, 자초, 단삼, 적작, 천초茜草, 감초, 저령, 백화사설초, 지부자, 선퇴 등

【침자】 실증: 중완, 내관, 족삼리, 천추, 태충

허증: 중완, 비수, 위수, 족삼리, 장문

【임상연구】 자전청과립과 침자를 병용하여 60례를 치료한 결과, 총유효율은 96.67%로 양약 프리드니손(Prednisone), 클로르페니라민(Chlorpheniramine)으로 치료한 대조그룹의 98.33%와 유사하였으나, 복통 해소 소요일수는 적고 재발율은 대조그룹보다 낮았다.

[1] 葉秀春,祁旬,王笑宇.清熱消癰湯結合針刺對過敏性紫癜患兒血清炎症因子和腎功能的影響[J].環球中醫藥,2020,13(03):431-434.

4. 명의 임상경험

1) 취허밍丘和明의 분형논치

선생은 기본병기를 화열과성火熱過盛, 손상맥락損傷脈絡으로 보고, ①열독치성熱毒熾盛, ②습열내온濕熱內蘊, ③음허내열陰虛內熱 등의 증형과 각각 ①청열해독清熱解毒, 양혈지혈涼血止血, ②청열거습清熱祛濕, ③양음지혈養陰止血, 자신강화滋腎降火의 치법을 제시하였다.

① 열독치성熱毒熾盛

【치법】 청열해독, 양혈지혈涼血止血

【방약】 서각지황탕 가감

【가감】 외감에 의한 발병에는 형개, 방풍, 연교 등 소풍疏風약물을 가미

② 습열내온濕熱內蘊

【치법】 청열거습清熱祛濕

【방약】 습열병중濕熱並重일 때는 사묘산四妙散 가감;

【가감】 습이 열보다 중하고 관절통증이 극심한 때는 당귀념통탕當歸拈痛湯을 합방하고; 복통이 심한 때는 포공영, 해표소, 와릉자, 목향 등을 가미

③ 음허내열陰虛內熱

【치법】 양음지혈養陰止血, 자신강화滋腎降火

【방약】 육미지황환 가감

【가감】 사원자, 토사자, 복분자, 녹각교 등을 가미하여 자신滋腎을 강화하고; 소엽, 길경 등을 가미하여 선발폐기宣發肺氣, 통조수도通調水道를 유도하며; 단백뇨가 있을 때는 사원자, 검실을 사용하여 수렴고삼收斂固澀, 익신고정益腎固精

[1] 何靖,宋思思,胡莉文,古學奎,丘和明.丘和明治療過敏性紫癜經驗介紹[J].江西中醫藥大學學報,2018,30(04):19-21.

制대황, 목단피, 도인, 적작, 측백엽, 지유, 지실, 후박, 천초茜草, 감초 등

⑤ 보기건비법補氣健脾法

【적응증】 오랫동안 낫지 않고 반복적으로 발작

【방약】 보중익기탕과 옥병풍산 가감

생황기, 당삼,炒백출, 복령, 생의이인, 당귀, 시호, 승마, 방풍, 진피, 감초 등

⑥ 익신청리법益腎清利法

【적응증】 반복적이고 낫지 않거나 또는 자반성신장염

【방약】 지백지황탕과 이지환二至丸 가감

생지황, 산수유, 산약, 여정자, 한련초, 목단피, 택사, 지모, 황백, 현삼, 천초茜草, 녹함초鹿銜草, 지면초地錦草 등

[1] 陳令媛,雷森皓,陳健一.國醫大師周仲瑛論治過敏性紫癜經驗[J].光明中醫,2018,33(09):1247-1248.

2) 국의대사 저우중잉周仲瑛의 6종 치법

① 청열거풍법清熱祛風法

【적응증】 풍열외감형風熱外感型

【방약】 은교산과 승강산升降散 가감

금은화, 연교, 형개, 두시, 담죽엽, 판람근, 우방자, 강잠, 설퇴, 강황, 종절풍腫節風, 감초 등

② 청열량혈법清熱涼血法

【적응증】 혈열망행형血熱妄行型

【방약】 서각지황탕 가감

수우각, 생지황, 목단피, 적작, 현삼, 자초, 대청엽, 능소화, 괴화, 백미, 백모근, 호장, 감초 등

③ 청열화습법清熱化濕法

【적응증】 습열내온형濕熱內蘊型

【방약】 소풍산消風散과 사묘환四妙丸 가감

형개, 설퇴, 소호마小胡麻, 고삼, 창출, 생의이인, 황백, 지모, 川우슬, 토복령, 발계菝葜, 小동초, 택사, 축양천蜀陽泉 등

자전성紫癜性신장염에는 뇌공등, 육월설六月雪을 가미

④ 사하통어법瀉下通瘀法

【적응증】 알레르기성자반증의 복형腹型(복통복창腹痛腹脹, 심한 때는 黑便흑변이나 혈변血便 등을 동반)

【방약】 대황목단피탕 가감

3) 저우양팅周耀庭의 경험처방 “주씨산풍리습소반탕”

▣ 주씨산풍리습소반탕周氏散風利濕消斑湯

【조성】 방풍10g, 부평6g, 진교10g, 생지황10g, 적작10g, 목단피10g, 자초10g, 대청엽15g, 수우각10g, 황금10g, 연교15g, 택란10g, 택사10g, 천초茜草10g, 도인10g, 홍화10g

【공효】 산풍리습散風利濕, 양혈해독涼血解毒, 활혈화어活血化瘀

【가감】 복통에는 生포황, 오령지, 연호색을 가미하고; 관절통에는 우슬, 지룡, 천궁을 가미하며; 변혈便血에는 괴화, 지유를 가미하고; 혈뇨血尿에는 生측백엽, 소계, 종려탄棕櫚炭을 가미한다.

[1] 龐秀花.對中醫治療過敏性紫癜的三點認識-周耀庭治療過敏性紫癜經驗[J].北京中醫,2006(04):208-209.

4) 동유치董幼祺의 경험처방 “금선탈의탕”

▣ 금선탈의탕金蟬脫衣湯

【조성】 금은화10g, 설퇴3g, 연교10g, 방풍5g, 의이인15g, 인진10g, 저령10g, 창출10g, 적작6g, 홍조紅棗3개, 울금6g, 계지3g

【공효】 소풍청열疏風清熱, 화습화락化濕和絡

【적응증】 풍열협습형風熱夾濕型

【방해】 연교, 금은화, 방풍, 설퇴는 청열소풍清熱疏風하고; 인진, 의이인, 저령, 창출은 청화습탁清化濕濁하며; 적작, 홍조는 조화혈맥調和血脈하고; 계지는 선통宣通하여 사기를 발산한다(용량은 적어야한다). 울금은 해올리기解鬱理氣하여 화습化濕을 돕고 계지, 적작, 홍조와 배오되어 조화영위調和營衛한다.

【가감】 기침이 있을 때는 상엽, 象패모, 황금 등을 가미하여 청선편열清宣肺熱하고 계지를 빼며; 열독熱毒이

성盛하고 자반이 크고 조밀할 때는 생지황, 목단피, 황련, 황금 등을 가미하여 청열량혈淸熱涼血하고 계지를 뺀다. 병세가 반복적이고 음혈부족陰血不足을 겸한 때는 동청자冬靑子, 한련초, 생지황 등을 가미하여 자양간신滋養肝腎하고; 혈뇨에는 백모근, 대계, 소계 등을 가미하여 양혈화락涼血和絡하며; 복통변혈腹痛便血에는 지유단, 형개, 백작, 감초 등을 가미하여 지혈지통止血止痛하고; 관절종통에는 인동등, 낙석등을 가미하며; 적積을 겸한 때는 산사, 계내금을 가미하여 소적화위消積和胃한다.

자반이 소퇴한 후에도 여전히 치료가 필요하며, 비기허약脾氣虛弱에는 귀비탕; 간비불화肝脾不和에는 당귀육군탕, 간신음허肝腎陰虛에는 지황탕류地黃湯類를 사용한다.

[1] 陳鑑,董繼業,董幼祺,呂心朋.董幼祺運用金蟬脫衣湯治療小兒過敏性紫癜臨證經驗[J].中華中醫藥雜誌,2016,31(07):2601-2603.

5) 레이건평雷根平의 4종 치법방약

- ① 익기건비益氣健脾, 양혈활혈養血活血
 - 【처방】 서여환薯蕷丸 가감
 - 【조성】 서여, 인삼, 천궁, 백작, 麩炒백출, 당귀, 건강, 백령, 방풍, 대조, 계지, 신곡, 생지황, 대두황권, 감초, 맥문동, 행인, 아교, 시호, 길경, 복령
 - 보비익신補脾益腎, 양혈거어養血祛瘀, 온양산한溫陽散寒, 부정고본扶正固本하여 보사병용補瀉並用하고 허실겸치虛實兼治한다.
- ② 조화영위調和營衛, 양혈거풍養血祛風
 - 【처방】 오사영피탕烏蛇榮皮湯 가감
 - 【조성】 酒浸생지황, 당귀, 계지, 적작, 천궁, 도인, 홍화, 목단피, 자초, 정풍단定風丹, 백선평, 오초사, 炙감초, 하수오, 백질려, 생강, 대조
 - 【가감】 가려움이 심한 때는 지부자, 토형피土荊皮 등 거풍지양약祛風止癢藥을 가미하고; 체권납매體倦納呆에는 백출, 복령 등 건비익기약健脾益氣藥을 가미한다.
- ③ 보신고정補腎固精, 익기양음益氣養陰
 - 【처방】 자의기지고신방自擬芪地固腎方
 - 【조성】 황기, 생지황, 검실, 백화사설초, 형개, 단삼
 - 【가감】 요슬산연腰膝酸軟이 있고 피로할 때 증상이 심해지면 “신사미腎四味”(구기자, 음양곽, 酒토사자, 鹽보골지)를 가미하고; 수족이 차고 추위를 타면 부자, 건강, 육계 등을 가미한다.

- ④ 거어생신祛瘀生新: 치료 전과정에 사용
 - [1] 許楊,雷根平.雷根平辨治難治性過敏性紫癜經驗[J].山東中醫雜誌,2020,39(06):588-591+627.

6) 류푸싱劉復興의 혈열형血熱型치료처방 “사초탕”

- ▣ 사초탕四草湯
 - 【조성】 자초, 천초茜草, 한련초, 선학초
 - 【공효】 청열량혈淸熱涼血, 활혈통락活血通絡
 - 【방해】 자초는 군약으로 양혈활혈涼血活血, 해독투진解毒透疹한다. 천초는 양혈지혈涼血止血, 활혈거어活血祛瘀하여 지혈하면서도 어혈을 남기지 않는다. 한련초는 자보간신滋補肝腎, 양혈지혈涼血止血한다. 천초와 한련초는 신약이다. 선학초는 수렴지혈收斂止血, 보기양혈補氣養血하고 보補하면서도 체滯하지 않는 좌사약이다.
 - 【가미】 기분氣分의 열에는 석고, 감초를 가미하고; 위분衛分의 열에는 인동등, 금은화를 가미하며; 혈분血分의 열에는 적작, 목단피를 가미하고; 위열胃熱이 중한 때는 중루, 울금을 가미하며; 기허氣虛에는 당삼, 生황기를 가미하고; 음허陰虛에는 청호, 은시호, 지골피를 가미하며; 변비에는 대황, 야교등 또는 진교를 가미하고; 복통설사, 설사후 통증경감에는 통사요방痛瀉要方을 합방하며; 하초습열下焦濕熱에는 삼묘산三妙散 등을 합방한다.
 - [1] 張錦麗,劉于媛,朱雅婧,黃虹.劉復興教授經驗方治療血熱型過敏性紫癜驗案舉隅[J].中國民族民間醫藥,2021,30(21):107-109.

7) 류샤劉霞의 경험처방 “소풍청전방”

- ▣ 소풍청전방消風淸癩方
 - 【조성】 서장경, 지부자, 인동등, 방풍, 자초, 선평, 수우각, 생지황, 목단피, 황금, 연교, 단삼, 감초
 - 【공효】 소풍청열疏風淸熱, 양혈활혈涼血活血
 - 【적응증】 풍열상락風熱傷絡과 어혈瘀血의 겸증
 - 【방해】 생지황은 중용하며 군약으로 청열량혈淸熱涼血, 양음생진養陰生津한다. 목단피는 혈분血分으로 들어가 혈열血熱을 제거하는 요약이고, 수우각은 심간위心肝胃의 화火를 내리고 혈분으로 들어가 양혈涼血, 파혈破血한다. 목단피와 수우각은 신약이다. 서장경은 거풍지양祛風止癢하고, 지부자와 방풍은 소풍청열疏風淸熱하며, 자초는 피부皮腠로 가서 기부肌膚의 외사外邪를 제거한다. 선평는 소풍청열疏風淸熱, 투진지양透疹止癢하고 항알레르기 효능이 있다. 황금은 청열해독사화淸熱解毒瀉火하고, 단삼은 활혈화어活血化瘀하며, 인동등과 연교는 청열해독하고 인체의 면역기능을 제고한다. 이상은 좌약이다. 감초는 조화제약하는 사약이다.
 - [1] 李晶,陳團營,劉霞.劉霞教授運用消風淸癩方治療小兒過敏性紫癜臨證經驗[J].河南醫學研究,2021,30(28):5336-5338.

8) 국의대사 덩잉丁櫻의 변증논치

- ① 풍열협어증風熱夾瘀證
 - 【주증】 인홍咽紅; 발열; 누런 콧물
 - 【차증】 설질홍紅, 설태박황薄黃 또는 박백薄白; 맥부삭脈浮數; 오품惡風 또는 해수咳嗽; 자전소양紫癍瘙癢,

여기저기서 자반이 올라옴

【진단표준】 풍열의 주증 2항(또는 주증1항+차증2항)+혈어의 주증1항이 있음

* 혈어血瘀 주증: 설질자암紫暗 또는 설체의 어반과 어점, 설하정맥의 곡장曲張; 고정성 통증 또는 동통거안疼痛拒按; 혈전형성; 눈 주변의 회암晦暗 또는 발청發靑; 맥삭脈澀, 결대結代; 면색불택面色不澤, 회암무화晦暗無華; 이화학검사에서 순환어체循環淤滯가 나타남. 이중에 한 개 항이라도 있으면 혈어증으로 진단 가능

【치법】 소풍청열량혈疏風清熱涼血, 활혈화어

【방약】 기본 경험방

생지황, 목단피, 자초, 인동등, 당귀, 계혈등, 단삼, 연교, 서장경, 오매, 지부자, 천궁, 적작, 감초

② 혈열협어증血熱夾瘀證

【주증】 피부에 어점어반瘀點瘀斑이 많고 여기저기서 자반이 발생하며 선홍색; 심번; 구건욕음口乾欲飲

【차증】 면홍面紅 또는 순적脣赤; 변비; 설질홍紅 또는 설홍강紅絳 또는 망자芒刺가 있음; 설태 박황薄黃 또는 황후黃厚; 맥삭유력脈數有力

【진단표준】 혈열주증 2항(또는 주증1항+차증2항)+혈어주증 1항

【치법】 청열량혈해독清熱涼血解毒, 활혈화어

【방약】 서각지황탕 가감

생지황, 목단피, 수우각과립, 자초, 당귀, 단삼, 계혈등, 천궁, 서장경, 인동등, 오매, 한련초, 황금, 감초

③ 음허협어증陰虛夾瘀證

【주증】 설질홍紅, 소태少苔 또는 무태無苔; 인암홍咽暗紅; 저열低熱 또는 도한

【차증】 수족심열; 구건희음口乾喜飲; 맥세삭脈細數

【진단표준】 음허주증 2항(또는 주증1항+차증2항)+혈어주증 1항

【치법】 양음청열養陰清熱, 활혈화어

【방약】 지백지황탕 가감

생지황, 목단피, 지모, 황백, 당귀, 단삼, 계혈등, 익모초, 현삼, 한련초, 천초茜草, 여정자, 인동등, 오매, 감초

④ 기음양허협어증氣陰兩虛夾瘀證

【기허주증】 신피핍력 또는 피로; 납차納差 또는 변당便溏; 면색 광백皃白

【기허차증】 비허脾虛체질(예:감기에 자주 걸리고 복사腹瀉); 설담태박 또는 설담반하고 치흔있음; 맥세삭

* 음허증후와 혈어주증은 상술과 동일

【진단표준】 기허주증 2항(또는 주증1항+차증2항)+음허주증 2항(또는 주증1항+차증2항)+혈어주증 1항

【치법】 익기양음청열益氣養陰清熱, 활혈화어

【방약】 기본 경험방

생황기, 태자삼, 토사자, 상기생, 당귀, 단삼, 생지황, 지모, 천궁, 복령, 의이인, 익모초, 계혈등, 인동등, 여정자, 감초

▣ 방약 가감

인후통증에는 동릉초冬凌草, 사간, 길경을 가미하고; 자반의 반복에는 서장경, 지부자를 가미하며; 피진의 가려움증에는 백선파, 방풍, 부평을 가미하고; 복통에는 백작을 가미하고 감초를 두 배로 증량하며; 관절통증에는 우슬, 목과를 가미하고; 열독熱毒이 많을 때에는 황금, 포공영, 자화지정, 판람근을 가미하며; 해수유담咳嗽有痰에는 상백피, 川패모, 해합분海蛤粉을 가미하고; 뚜렷한 기체氣滯에는 불수, 향연피香櫟皮, 진피를 가미하며; 뚜렷한 어체瘀滯에는 도인, 익모초를 가미하고; 대변의 당박溏薄에는 태자삼을 당삼으로 바꾸고; 납차納差에는 사인, 계내금을 가미하며; 습열濕熱이 중한 때는 의이인, 차전자를 가미하고; 도한에는 煨모려, 지골피, 산수유를 가미하며; 심번심면心煩失眠에는 야교등, 산조인을 가미하고; 혈뇨에는 천초茜草, 백모근, 삼칠분, 소계를 가미하며; 단백뇨가 심한 때는 황기, 태자삼과 활혈화어약의 용량을 늘린다.

[1] 管志偉,任獻青,丁櫻.丁櫻教授治療小兒過敏性紫癜的經驗拾萃[J].光明中醫,2009,24(04):625-627.

9)페이쉐이裴學義의 임상사로와 용약특징

선생은 이 병이 온병후기에 습열독사濕熱毒邪가 미진하여 혈분에 쌓여, 경락을 손상시키고 망행妄行하여 발생한 것으로, ‘습열濕熱’, ‘혈증血證’의 범주에 속한다고 보았다. 청열거습량혈清熱祛濕涼血위주로 치료하며, 청대, 자초, 자화지정, 적작, 목단피, 生의이인, 패장초를 기본방제로, 증상에 따라 가감하여 사용한다.

① 초기

발병초기는 대부분 피부형皮膚型이며, 청열해독, 양혈지혈涼血止血위주로 치료하고, 기본처방에 지부자, 백선파를 가미한다. 만약, 피진이 오래토록 낫지 않으면 혈여탄, 포황炭, 단삼, 천궁을 가미한다.

② 중기

중기에는 2/3환자에게서 복통, 구토, 변혈 등의 복형腹型이 나타나며, 이것은 습열온결濕熱蘊結, 비조위장痹阻胃腸에 해당된다. 기본처방에 굴핵, 오약, 자연호색, 유향, 몰약을 가미한다. 또한 구토에는 죽여, 굴홍을 가미하며; 변혈에는 지유탄, 괴각을 가미한다. 관절통증이 동반될 때는 습열온결濕熱蘊結, 비조경락痹阻經絡에 해당되며, 기본처방에 懷우슬, 계혈등, 목과, 신근초 등을 가미하여 청열거습清熱祛濕, 통경활락通經活絡한다.

③ 후기

후기에는 자반성신장염이 합병되어 혈뇨가 나타나며, 습열내온濕熱內蘊에 의한 간신肝腎손상에 해당된다. 기본처방에 鮮백모근, 소계, 적소두, 우절, 지모, 生황백, 선학초, 천초茜草, 연수蓮須, 담두시 등을 가미하여 청리하초습열清利下焦濕熱, 양혈지혈涼血止血한다. 혈뇨가 오래토록 지속되면 혈여탄, 포황탄, 生모려, 생지황, 숙지황을 가미하여 온삼경맥溫澀經脈, 견고하초堅固下焦, 지혈한다. 단백뇨 위주의 환자는 고삼, 석위, 봉미초 鳳尾草, 도구초倒扣草, 生산약, 검실을 가미하여 신경腎經의 습열을 제거하고 건비고정健脾固精한다.

[1] 胡豔,么遠,柳靜,裴勝,裴學義老中醫治療過敏性紫癜經驗[J].中國中醫急症,2009,18(04):577-578.

10) 쑤이추孫軼秋의 용약특징과 경험처방

초기에는 대개 풍열증風熱證, 혈열망행증血熱妄行證과 위장胃腸의 습열증濕熱證 또는 습열비조증濕熱痺阻證을 겸하므로, 청열해독, 양혈거풍涼血祛風에 이기화습理氣化濕을 겸하여 치료한다. 처방은 은교패독산과 서각지황탕의 합방, 또는 소풍산과 서각지황탕의 합방가감을 사용한다. 중기에는 대개 혈열망행증血熱妄行證, 어열상락증瘀熱傷絡證이므로 해독화어解毒化瘀, 양혈지혈涼血止血에 자신허리滋腎清利를 겸하여 치료하며, 처방은 서각지황탕 가미를 사용한다. 후기에는 대개 어열상락증瘀熱傷絡證, 기음양허증氣陰兩虛證이므로 양음활혈養陰活血, 자신허리滋腎清利, 익기양혈益氣養血로 치료하며, 처방은 지백지황환과 생맥음 합방, 또는 이지환 합방, 또는 옥병풍산 합방을 사용한다.

선생은 알레르기성 자반증에 의한 자반성 신장염치료에서 양혈화어통락방涼血化瘀通絡方을 기본처방으로 사용한다.

▣ 양혈화어통락방

【조성】 수우각(선전)30g, 생지황10g, 적작10g, 목단피10g, 뇌공등(2시간 이상 달임)6-10g, 계혈등15g, 대계10g, 소계10g, 익모초13g, 설파10g, 감초5g

【가감】 관절통증에 우슬, 인동등, 쑤유향, 쑤물약을 가미하고; 복통에 백작, 연호색, 목향을 가미하며; 장출혈에는 지유탄, 괴화탄을 가미하고; 수종에 택사, 차전자, 복령피를 가미하며; 혈압이 높을 때는 하고초, 구등을 가미하고; 소변에 적혈구가 많으면 포황, 천초茜草, 자주초紫珠草, 측백엽을 가미하며; 단백뇨에는 제채화齊菜花, 옥미수, 어성초를 가미하고; 소변에 백혈구가 많으면 백모근, 황백을 가미하며; 소변중 cast가 있으면 묘좌초貓爪草를 가미하고; 콜레스테롤이 많으면 백화사설초, 생산사를 가미한다.

발병초기에는 풍열표증風熱表證이 많으므로 대청엽, 금은화, 연교, 설파, 우방자, 형개수 등을 가미하여 거풍祛風하고; 알레르기성 체질은 창이자 등을 가미하며; 자반이 하지에 많고 수포성피진일 때는 습사濕邪가 중한 것이므로 백설파, 지부자, 고삼을 가미하여 거풍화습祛風化濕하고; 설태가 황니黃膩할 때는 사묘환을 합방하며; 심마진을 동반할 때는 대개 풍습구중風濕俱重이므로 오피음五皮飲을 합방한다.

자반이 크고 색이 선명하면 해독활혈解毒活血해야 하며 호장, 치자 등을 사용하고; 자반이 어둡고 오래토록 사라지지 않으며 소변에 은혈隱血이 존재하면 활혈해야 하며 삼칠, 천궁, 홍화 등을 사용한다. 자반이 반복적이고 색이 담담하며 증상이 가벼우면, 대개 혈허생풍血虛生風이므로 양혈거풍養血祛風으로 치료하고 아교, 하수오, 백작 등을 사용하고; 자반이 적고 색이 담하며 동시에 얼굴색이 희고 말하기 싫어하고 피력乏力하면, 대개 기허氣虛이므로 익기섭혈益氣攝血로 치료하고 귀비탕을 사용하며; 자반색이 선홍이고 저열低熱이 있으며 번조煩躁하고 설질이 홍紅하고 설태가 황니黃膩하면, 대개 음허화왕陰虛火旺이므로 자음강화滋陰降火로 치료하며 지백지황환과 이지환을 합방사용하고; 자반의 피진이 작고 선홍이며 모양이 마치 혈소판감소성자반과 유사하면 양혈지혈해야 하며 계혈등, 당귀, 백작, 야교등 등을 사용하며; 어혈이 뚜렷하지 않으면 종려炭, 혈여탄, 목단피炭, 설파초炭과 같은 탄류炭類의 지혈약을 사용한다.

[1] 邵莉,孫軼秋.孫軼秋治療過敏性紫癜經驗拾擷[J].北京中醫,2007(11):717-718.

11) 리쑤칭李素卿의 변증논치

① 풍열상락형風熱傷絡型

【치법】 소풍청열疏風清熱, 해독화반解毒化斑

【방약】 은교산 가감

금은화10g, 연교10g, 형개6g, 박하3g(후하), 황금10g, 우방자10g, 길경6g, 설파3g, 적작10g, 판람근10g, 담죽엽3g, 담두시10g, 鮮노근15g, 천초茜草15g, 자초10g

【가감】 발열이 중한 때는 생석고30g(선전)을 가미하고; 자반이 많을 때는 측백엽10g을 가미하며; 피진이 가려울 때는 방풍, 부평을 가미한다.

② 습열상락형濕熱傷絡型

【치법】 청열리습清熱利濕, 양혈지혈涼血止血

황금10g, 황련3g, 황백10g, 천초茜草10g, 측백엽10g

【방약】 삼황사물탕三黃四物湯 가감

【가감】 습열이 관절에 유주流注한 관절증통에는 창출10g, 생의이인30g, 우슬10g을 가미하고; 습열이 대장에 쌓여 혈변, 복통이 있을 때는 적석지15g, 괴각槐角10g, 지유10g, 백두옹10g, 연호색10g, 백작15g을 가미하며; 습열이 방광에 하주下注한 혈뇨가 나타나면 어성초15g, 익모초15g, 차전초15g, 등심초15g, 백모근30g을 가미하고; 요소尿少, 부종에는 택사10g, 차전자10g를 가미하며; 요급尿急, 요빈尿頻, 요통尿痛, 심번心煩에는 치자6g, 죽엽3g, 육일산10g을 가미한다.

③ 혈열상락형血熱傷絡型

【치법】 청열해독, 양혈소반涼血消斑

【방약】 서각지황탕 가감

수우각30g, 생지10g, 적작10g, 목단피6g

【가감】 비늑鼻衄을 동반할 때는 백모근30g, 천초茜草15g을 가미하고; 치늑齒衄에는 우절탄10g, 삼칠3g, 목향6g을 가미하며; 요혈尿血에는 백모근30g, 대계10g, 소계10g, 한련초10g을 가미하고; 열독치성熱毒熾盛에는 생석고30g, 금은화10g, 연교10g을 가미하며; 두통에는 천궁10g, 만형자10g을 가미하고; 변비에는 지실10g, 대황10g을 가미한다.

④ 기불섭혈형氣不攝血型

【치법】 익기섭혈益氣攝血, 건비양심健脾養心

【방약】 귀비탕 가감

쑤황기20g, 인삼3g, 炒백출10g, 당귀6g, 복령6g, 용안육6g, 炒산조인10g, 목향3g, 생강2편, 대조5매

【가감】 신기부족腎氣不足, 요슬산연腰膝酸軟에는 산수유10g, 토사자10g, 숙단10g을 가미하고; 혈뇨에는 백작15g, 숙지황15g, 우슬10g을 가미한다.

비기허한脾氣虛寒에 의한 대변하혈大便下血, 토혈吐血, 사지불온四肢不溫에는 황토탕 가감(조심토灶心土, 炙甘草, 炒백출, 숙지황, 아교, 炒황금)을 사용한다.

⑤ 음허화동형陰虛火動型

【치법】 자음강화滋陰降火, 양혈지혈涼血止血

【방약】 천근산茜根散

천초茜草15g, 황금10g, 아교10g, 측백엽10g, 생지황10g, 감초3g

【가감】 음허발열陰虛發熱이 뚜렷할 때는 별갑10g, 지골피10g, 은시호10g을 가미하고; 도한에는 煨모려50g, 지골피10g, 산수유10g을 가미하며; 비늑, 치늑에는 흑산치黑山梔g, 백모근30g, 오매炭10g을 가미하고; 음허화왕陰虛火旺에는 지모10g, 황백10g을 가미한다.

⑥ 어혈조락형瘀血阻絡型

【치법】 활혈거어活血祛瘀, 양혈지혈養血止血

【방약】 도홍사물탕 가감

도인10g, 홍화10g, 당귀10g, 천궁10g, 적작15g, 숙지황15g

【가감】 복통이 심할 때는 생오령지10g, 생포황10g을 가미하고; 관절통증에는 우슬10g, 방기10g을 가미하며; 요혈尿血과 어괴瘀塊가 같이 있을 때에는 호박3g을 중복한다.

[1] 肖和印,盧京.李素卿教授治療小兒過敏性紫癜經驗[J].中醫教育,2000(02):56-57.

12) 국의대사 왕례王烈의 3종치법

① 해독청열법解毒清熱法

선생은 병인을 “독毒”으로 보고 있으며, 초기의 치료는 해독청열법을 사용한다. 상용약재는 중루, 사간, 자초, 호장, 백선평, 자형피紫荊皮, 황금 등이다.

② 양혈화어법涼血化瘀法

선생은 혈열혈어血熱血瘀를 주요병기로 보고, 양혈화어법을 사용한다. 상용약재는 수우각, 적작, 목단피, 단삼, 백모근, 천초茜草, 백급 등이다.

③ 익기보신법益氣補腎法

병이 오래 진행되면 혈뇨, 단백뇨 위주의 증상이 나타나며, 이는 독열毒熱의 사기가 오랫동안 모기상음耗氣傷陰하여 신허腎虛를 초래한 증상으로, 익기보신법을 사용한다. 사용약재는 태자삼, 황기, 하수오, 구기자, 여정자, 한련초, 숙지황 등이다.

[1] 金鍾大,孫立平.王烈教授治療過敏性紫癜經驗[J].中國臨床醫生,2001(02):21.

13) 왕서우완汪受傳의 분기논치와 변증논치

▣ 분기논치

급성기는 대개 실증이며, 갑자기 발병하고 병세가 중하며 변증變證이 많고 사성邪盛위주이며, 치료는 청열량혈清熱涼血, 활혈화어活血化瘀 위주로 진행하고, 기본처방은 서각지황탕 가감(수우각, 생지황, 목단피, 적작, 자초, 생감초 등)을 사용한다. 급성기에는 피부증상, 관절증상, 소화도의 증상 등이 나타나며, 대개 풍열동혈형風熱動血型, 습열비조형濕熱痹阻型, 열상위락형熱傷胃絡型이다. 만약 자반이 발생할 때 홍색과 자색이 같이 올라오면 혈열협어血熱夾瘀이므로 단삼, 삼칠, 도인을 가미하고; 관절증상은 대부분 습열비조형인데 관절통증이 심하면 해동피, 강황, 유향 등을 가미하며; 지절종대肢節腫大에는 계혈등, 독활, 호장 등을 가미한다. 소화도의 증상은 대개 열상위락형인데 오심구토에는 죽여, 대자석, 진피 등을 가미하고; 복창변견腹脹便乾에는 대황, 지실 등을 가미하며; 대변에서 은혈隱血이 양성이면 생지유, 괴화炭, 방풍炭 등을 가미한다. 비늑鼻衄, 치늑齒衄에는 초산치焦山梔, 선학초, 측백엽 등을 가미하고; 혈뇨와 단백뇨는 소계음자小蓳飲子를 합용하거나 호박분琥珀粉을 가용하고; 혈압이 높을 때는 구등, 우슬, 차전자, 석결명을 가미하거나 영양각粉을 가용하고; 부종에는 사령산四苓散, 익모초, 옥미수玉米須 등을 배오한다.

완화기에 들어서면 속발성신장염이 많이 나타나며, 담자淡紫 또는 암홍暗紅의 자반이 반복적으로 발생하고 혈뇨와 단백뇨가 지속되거나 은은한 복통, 관절의 산통酸痛과 무력감 등이 나타난다. 대부분이 음허내열형陰虛內熱型和 기불섭혈형氣不攝血型으로 자음청열滋陰清熱, 보기섭혈補氣攝血로 치료하며, 병세가 반복되면 증상에 따라 청열화어清熱化瘀 또는 부정고섭扶正固攝을 같이 사용한다. 삼기지황탕參芪地黃湯 가감(태자삼, 황기, 복령, 생지황, 목단피, 당귀, 지골피 등)을 사용하며; 식욕부진에는 진피, 계내금, 焦산사 등을 가미하고; 비늑에는 산학초, 천초茜草, 炒포황, 오매炭, 우슬 등을 가미하며; 조열潮熱에는 별갑, 은시호 등을 가미하고; 도한에는 초산조인, 단용골 등을 가미하며; 혈뇨에는 삼칠粉을 추가하고; 단백뇨가 높아서 잘 낮춰지지 않을 때는 뇌공등雷公藤제제를 가용한다.

치료전반에 걸쳐 활혈화어를 중용하고, 온조溫燥, 조양助陽, 동혈動血하는 약의 사용은 삼간다. 급성기의 혈열혈어증血熱血瘀證에는 수우각, 단삼, 생지황, 목단피, 적작, 자초 등으로 양혈활혈涼血活血하고, 후기의 기혈양허혈어증氣血兩虛血瘀證에는 숙지황, 당귀, 천궁, 단삼, 계혈등, 도인, 홍화 등으로 양혈활혈養血活血한다. 소아는 순양지체純陽之體이므로 부자, 포강炮薑과 같은 신온조양辛溫助陽하거나 수질, 망충류와 같은 주찬축어走竄逐瘀하는 약재의 사용을 삼간다.

▣ 변증논치

① 풍열동혈형風熱動血型

【치법】 거풍청열祛風清熱, 양혈지혈涼血止血

【방약】 서각지황탕 가미

형개炭, 炒방풍, 승마, 수우각, 생지황, 목단피, 적작, 자초, 인동등, 판람근 등

② 습열비조형濕熱痺阻型

【치법】 청열거습清熱祛濕, 소풍통락疏風通絡

【방약】 선비탕宣痺湯 가감

방기, 활석, 생의이인, 잠사, 창출, 우슬, 진교, 녹합초, 희렴초, 지룡, 상지 등

③ 열상위락형熱傷胃絡型

【치법】 청위량혈淸胃涼血, 해경통락解痙通絡

【방약】 청위산淸胃散 가감

승마, 황련, 생지황, 목단피, 당귀, 연호색, 오령지,炒포황, 적작, 생산사 등

④ 기불섭혈형氣不攝血型

【치법】 건비양심健脾養心, 익기섭혈益氣攝血

【방약】 귀비탕 가감

당삼, 황기, 백출, 백작, 당귀, 자감초, 복령, 대조, 신곡 등

⑤ 음허내열형陰虛內熱型

【치법】 자음강화滋陰降火, 산어지혈散瘀止血

【방약】 천근산茜根散 가감

천초茜草, 황금,炒아교, 생지황, 여정자, 한련초, 목단피, 지골피, 측백엽, 현삼 등

[1] 金鍾大,具春花.汪受傳教授治療過敏性紫癜經驗[J].四川中醫,2000(03):2-3.

소계, 천초茜草, 측백엽, 지유, 괴화 등

【가감】 음허陰虛가 심한 때는 현삼, 귀판을 가미하고; 조열潮熱에는 지골피, 진교, 백미를 가미하며; 요단백 양성에는 어성초, 석위를 가미한다.

③ 기음양허氣陰兩虛

【치법】 익기양음益氣養陰, 활혈화어

【방약】 칠미백출산七味白朮散 가감

【조성】 당삼, 태자삼, 갈근, 곽향, 향부, 복령, 진교, 방풍, 왜지차, 지부자, 백선피, 누로근漏蘆根, 수질, 지룡, 대계, 소계, 천초茜草, 측백엽, 지유, 괴화 등

【가감】 요슬산연腰膝酸軟에는 산수유, 숙단, 두충, 사원질려沙苑蒺藜를 가미하고; 요단백 양성에는 어성초, 석위를 가미한다.

④ 비신희허脾腎虧虛

【치법】 건비보신健脾補腎

【방약】 신기환腎氣丸 가감

【조성】 부자, 포강炮薑, 육계, 숙지황, 懷산약, 산수유, 택사, 익모초, 택란, 차전초 등

【가감】 신피기단神疲氣短, 중기하함中氣下陷에는 시호, 승마를 가미하고; 요혈이 심한 때는 천초炭, 종려탄, 선학초, 모려, 금앵자 등을 가미하며; 요단백 양성에는 어성초, 석위를 가미한다.

[1] 張新渝,吳康衡治療過敏性紫癜的經驗[J].中醫雜誌,1996(12):721-722.

15) 황권위黃俊玉의 변증논치

선생은 외감풍열이 내재의 습열을 움직여 열성동혈熱盛動血하고 기육肌衄의 발반을 통해 발생하는 병으로 보고, 소산풍열疏散風熱, 청열습열淸除濕熱, 양혈지혈涼血止血로 치료한다. 그의 기본처방은 석고, 치자, 곽향, 관중, 자초, 선학초, 설파, 방풍으로 구성되었으며, 변증에 따라 가감하여 사용한다.

① 피부형-풍열외감風熱外感, 비온습열증脾蘊濕熱證

【치법】 소풍청열疏風淸熱, 제습량혈除濕涼血

【방약】 기본처방 가감

석고,炒치자, 곽향, 관중, 자초, 선학초, 설파,炒방풍, 금은화, 연교, 우방자, 黑형개

【가감】 납매, 오심구토, 습열이 많을 때는 의이인, 죽여를 가미하고 석고와 곽향을 증량하며; 저열, 도한, 수족 심열을 동반할 때는 생지황, 지모, 맥문동, 천우슬 등을 가미한다.

② 관절형-습열조체濕熱阻滯, 맥락불창증脈絡不暢證

【치법】 청열조습淸熱燥濕, 양혈통락涼血通絡

【방약】 기본처방과 삼묘산三妙散의 합방 가감

창출, 황백, 의이인, 川우슬, 석고, 치자, 곽향, 신근초, 빈랑, 자초, 방풍, 선학초

14) 우강형吳康衡의 변증논치

① 혈열망행血熱妄行

【치법】 양혈화어涼血化瘀, 청열해독

【방약】 해독화어탕解毒化瘀湯과 쌍료사황산雙料瀉黃散 합방가감(경험방)

【조성】 황금, 연교, 석고, 焦치자, 곽향, 방풍, 왜지차矮地茶, 반지련, 백화사설초, 지부자, 백선피, 단삼, 목단피, 적작, 도인, 홍화 등

【가감】 열독치성熱毒熾盛에는 자초를 가미하고; 열옹장위熱壅腸胃, 기혈울체氣血鬱滯에는 백작, 감초, 괴화 를 가미하며; 관절경락에 사열조체邪熱阻滯하여 관절종통이 있을 때는 진교, 목과, 상지, 해동피, 계혈등 등을 가미한다.

② 음허내열陰虛內熱

【치법】 자음청열滋陰淸熱, 양혈화어涼血化瘀

【방약】 지백이지환知柏二至丸과 소계음자小薊飲子の 합방가감

【조성】 지모, 황백, 한련초, 여정자, 懷산약, 생지황, 구기자, 상심, 담죽엽, 단삼, 도인, 홍화, 수질, 지룡, 대계,

【가감】관절통증, 저열, 도한, 筋力乏力에는 생지황, 지모, 맥문동을 가미하고, 도한이 많을 때는 모려를 가미한다.

③ 위장형-열독온결熱毒蘊結, 내박영혈증內迫營血證

【치법】청열량혈淸熱涼血, 이기지통理氣止痛

【방약】기본처방 가감

백작, 지각, 시호, 생지황, 석고, 焦치자, 곽향, 자초, 당귀, 적작, 방풍, 감초

【가감】복통이 심한 때는 목향, 연호석을 가미하고; 흑변黑便이나 요적尿赤에는 삼칠粉, 生대황, 刮화炭, 지유炭을 가미하며; 변혈便血이 많고 기혈부족증이 보일 때는 인삼, 황기, 炒백출, 아교 등을 가미한다.

④ 신장형-습열하주濕熱下注, 박혈망행증迫血妄行證

【치법】청열해독, 사화량혈瀉火涼血

【방약】기본처방 가감

석고, 곽향, 치자, 방풍, 자초, 설파, 소계, 생지황, 목통, 활석, 담죽엽, 선향초

【가감】수종이 뚜렷할 때는 복령, 택사, 저령, 대복피를 가미하고; 혈압이 높을 때는 하교초, 부평을 가미하며; 요혈이 심한 때는 生대황, 지유, 백모근, 아교를 가미하고; 소변색이 심홍深紅이면 삼칠粉, 호박粉을 가미하며; 요단백이 높을 때는 산수유, 황정, 숙지황, 여정자, 토사자, 懷산약을 가미하고; 요슬산통腰膝酸痛, 사지불온四肢不溫에는 육계, 부자 등을 가미한다.

[1] 王振海.黃俊玉從脾肺論治小兒過敏性紫癍的經驗[J].河南中醫,1994(05):284-286.

번호	특허공고번호	특허공고일	특허명	조성
5	CN103611108B	2016.08.17	혈열응성형血熱壅盛型 알레르기성 자반증치료에 사용하는 중약제제	생지황炭, 소계炭, 刮화炭, 강탄薑炭, 炙황기, 계지, 백작, 단삼, 현삼, 지룡, 향부, 대조
6	CN103495113B	2015.04.22	알레르기성 자반증치료에 사용하는 중약조합물	황련, 치자, 황금, 홍약子紅藥子, 지모, 황기, 산약, 복령, 백출, 당귀, 생지황, 백작, 도인, 계관화雞冠花, 刮화, 검실, 지유, 산조인, 자초, 천초茜草, 울금, 목단피, 천궁, 원지, 당삼
7	CN102727676B	2014.08.20	알레르기성 자반증을 치료하는 중약조합물과 제조방법 및 용도	계혈등, 한련초, 익모초, 자초, 부평, 백설파, 상백피, 형개
8	CN103083570B	2014.04.16	알레르기성 자반증을 치료하는 중약	수우각, 연교, 단삼, 백모근, 감초, 선향초, 설파, 생지황, 자초, 목단피, 적작, 백작
9	CN102670821B	2014.04.02	알레르기성 자반증을 치료하는 중약복방제제 및 제조방법	자초, 포공영, 목단피, 백설파, 백작, 한련초, 소계, 우슬, 감초, 생지황, 복령
10	CN102688302B	2014.02.05	피부염, 알레르기성 자반증, 은설병, 대상포진을 치료하는 중약	형개, 방풍, 당귀, 진교, 감초, 창출, 설파, 인동등, 목단피, 적작
11	CN102526514B	2014.02.05	알레르기성 자반증치료에 사용하는 약물	生황기, 홍삼, 백출, 당귀, 생지, 단삼, 목단피, 황금, 오미자, 오매, 선향초, 자초, 백모근, 한련초, 계혈등, 서천초西茜草, 방풍
12	CN102283951B	2013.01.16	알레르기성 자반증, 혈소판감소성 자반증을 치료하는 중약조합물	생지황, 목단피, 炒백작, 生지유, 선향초, 우서서牛西西, 자초, 대청엽, 연교, 한련초, 호장, 설파, 백설파, 生포황, 화생의花生衣, 홍해아紅孩兒, 금변해당金邊海棠
13	CN101549066B	2011.08.31	알레르기성 자반증을 치료하는 약물의 배방과 제조방법	수우각, 황금, 자초, 목단피, 종려炭, 선향초, 현삼, 금은화, 연교, 고삼

출처: 국가지식재산권國家知識產權局(http://pss-system.cnipa.gov.cn/sipopublicsearch/portal/uiIndex.shtml)의 검색결과를 정리함

5. 특허처방

[표 46] 알레르기성 자반증관련 특허처방

번호	특허공고번호	특허공고일	특허명	조성
1	CN111729005B	2021.11.26	알레르기성 자반증을 치료하는 중약제제와 제조방법 및 응용	청대, 자초, 綿馬관중, 단삼, 백지, 北한수석, 위령선, 인진
2	CN111228367B	2021.09.21	소아 알레르기성 자반증의 중약외용세제洗劑 및 제조방법	대청엽, 설파, 계시등, 목단피, 고삼, 황기, 박하
3	CN104667020B	2018.06.05	알레르기성 자반증을 치료하는 약물조합물과 제조방법	금전초, 차전자, 해금사, 옥미수, 백화사설초, 어성초, 백모근, 향령두響鈴豆, 단삼, 홍화, 도인, 택란, 구맥, 익모초, 계혈등, 월계화, 주자삼珠子蔘, 목단피, 현삼, 적작, 자초, 백미, 생지황, 한련초, 지모, 황금, 연교, 권삼
4	CN103611109B	2016.08.17	기혈휴허형氣血虧虛型 알레르기성 자반증치료에 사용하는 중약제제	황기, 당삼, 생지황炭, 목단피, 도인, 炒백작, 刮화炭, 강탄薑炭, 천궁, 지유炭, 지각, 대조

다빈도 질환의 중의치료 ①

소아/피부과 편

VI. 건선

1. 중의기초이론연구
2. 유효방제 연구
3. 침구 및 기타 치료
4. 명의 임상경험
5. 특허처방

VI. 건선

1. 중의기초이론연구

1) 병인병기

주요 의가의 건선에 대한 병인병기인식은 다음과 같다.

[표 47] 주요 의가의 건선 병인병기인식

의가명	병인병기
자오빙난趙炳南	내유혈열內有血熱, 외수풍사外受風邪 또는 조열지사燥熱之邪의 협잡; 내외합사內外合邪, 열옹혈락熱壅血絡
주런강朱仁康	혈분유열血分有熱
쉬안궈웨이禰國維	혈조血燥가 본本, 독毒과 어痧는 표標
양자신楊嘉鑫	풍사혈조風邪血燥 위주이고, 내온열독內蘊熱毒도 있음
딩뤄선丁履伸	혈어血瘀에 의해 초래된 피부기능장애
진치펑金起鳳	핵심병기는 혈열독성血熱毒盛이고, 기혈어체氣血瘀滯를 겸함
어우양형歐陽恒	열熱, 어痧, 허虛는 주요 병리요인이며, 주요 병기는 혈열血熱에 의한 기氣, 진津, 음액陰液의 손상
친완장秦萬章	혈열血熱
장궈강莊國康	혈열血熱
루촨젠盧傳堅	혈허血虛가 본, 풍조風燥는 표이며, 어조痧阻와 습사濕邪가 끼어듦
류차오劉巧	독사毒邪(내독內毒과 외독外毒)에 의해 발병
류와리劉瓦利	혈분온독血分蘊毒, 어조맥락痧阻脈絡
류홍사劉紅霞	병인은 비신양허脾腎兩虛
리푸위李富玉	병기는 혈분온독血分蘊毒이며, 열熱, 습濕, 어痧, 독毒이 같이 나타남
리톈구이李佃貴	발병요인은 “탁濁”, “독毒”(탁독학설 주장)
마사오야오馬紹堯	간肝과 가장 밀접한 관계, 중간변치 주장
먼춘더門純德	내습외조內濕外燥
민중성閔仲生	비허脾虛가 본, 습온濕蘊은 표
벤톈위邊天羽	혈열血熱, 혈조血燥, 혈어血瘀
아이루디艾儒棣	비허脾虛가 본, 습독濕毒은 표
양언핀楊恩品	핵심은 “독사치병毒邪致病”, 초기는 혈독血毒과 열독熱毒, 후기에는 습독濕毒, 담독痰毒, 어독痧毒이 끼어듦
우진吳軍	열옹혈락熱壅血絡
왕궈성王莒生	혈열血熱, 혈어血瘀, 혈조血燥
저우둥메이周冬梅	혈분온독血分蘊毒과 습사濕邪
쉬셴許銑	혈어풍조血瘀風燥, 기혈운행실창氣血運行失暢

[1] 董春燕,張廣中,孫麗蘊,張蒼,楊嵐,曲劍華,周冬梅,趙炳南白疕三方應用闡微[J].北京中醫藥,2019,38(09):863-865.

[2] 宋坪,李博鑒.從血論治 諸法合用-朱仁康研究員治療銀屑病經驗(一)[J].中國中西醫結合皮膚性病學雜誌,2004(01):1-2.

[3] 禰國維.當代中醫皮膚科臨床家叢書·禰國維[M].1版.北京·中國醫藥科學出版社,2014

[4] 楊嘉鑫.尋常型銀屑病辨證論治之我見[J].內蒙古中醫藥,2000(03):19-20.

[5] 丁履伸,趙綯德.銀屑病的中醫治療[J].山東中醫學院學報,1980(04):47-49.

[6] 楊敏,郭楊,瞿幸,李映琳,陳兵,張雲璧,屈雙擎,李建紅.金起鳳治療尋常型銀屑病的臨證經驗總結[J].中華中醫藥雜誌,2020,35(08):4013-4016.

[7] 範斌,王潔,李斌,秦萬章.秦萬章辨治銀屑病經驗[J].上海中醫藥雜誌,2013,47(01):17-19.

[8] 周淑維,宋坪,劉瓦利.莊國康教授治療銀屑病經驗[J].中國中西醫結合皮膚性病學雜誌,2004(01):37-38.

[9] 劉鳳年.盧傳堅教授治療銀屑病經驗介紹[J].新中醫,2006(06):13.

[10] 葉峻宏,劉巧.劉巧教授從毒論治銀屑病經驗[J].中國中西醫結合皮膚性病學雜誌,2012,11(06):390-391.

[11] 黃敏.劉瓦利主任醫師治療尋常型銀屑病的辨證用藥經驗[J].山西中醫學院學報,2006(01):35-36.

[12] 劉朝霞,劉紅霞.劉紅霞治療尋常型銀屑病經驗[J].遼寧中醫雜誌,2008(05):670-671.

[13] 唐長華,許彥來,戚明傑.李富玉從毒論治尋常型銀屑病經驗[J].山東中醫藥大學學報,2007(04):313-314.

[14] 張紅磊,張紅霞,郭亞麗.李佃貴從“濁毒”論治尋常型銀屑病經驗[J].河北中醫,2010,32(07):979-980.

[15] 李曉睿,李詠梅.馬紹堯從肝辨治銀屑病臨床經驗擷菁[J].江蘇中醫藥,2018,50(06):20-22.

[16] 蘇潤澤,門九章.門純德治療銀屑病經驗[J].中醫雜誌,2013,54(22):1962-1963.

[17] 張蕊,閔仲生.閔仲生從脾論治尋常型銀屑病經驗[J].山東中醫藥大學學報,2018,42(04):330-331+341.

[18] 董玲玲,聶振華.邊天羽治療尋常型銀屑病經驗[J].內蒙古中醫藥,2019,38(07):75-76.

[19] 尤雯麗,艾儒棣.艾儒棣從脾胃論治銀屑病經驗[J].中國中醫基礎醫學雜誌,2014,20(03):395-396.

[20] 陳昆,張誠昊,楊恩品.楊恩品教授從毒論治銀屑病經驗[J].雲南中醫中藥雜誌,2016,37(02):5-7.

[21] 萬鵬,吳軍.吳軍教授治療銀屑病經驗[J].四川中醫,2006(02):8-9.

[22] 劉榮奇,周冬梅,王莒生.王莒生教授從肺論治銀屑病經驗[J].世界中西醫結合雜誌,2011,6(01):15-16.

[23] 欒淑貞,陳宇翔,紀雲清,李丹,周冬梅.周冬梅運用趙炳南除濕經驗方治療銀屑病經驗[J].北京中醫藥,2019,38(09):866-868.

[24] 周漸雲,姚守恩,許銑.許銑教授治療斑塊狀銀屑病經驗介紹[J].新中醫,2005,37(10):14-15.

2) 증후분포

▣ 2006년 1월부터 2008년 1월까지 수도의과대학 부속 베이징중의의원, 중국중의과학원 부속 광안먼의원廣安門醫院, 베이징중의약대학 동즈먼의원東直門醫院 피부과에서 진료받은 2651례의 심상형 은설병환자의 증의증후를 분석한 결과, 혈열증血熱證 1427례(53.8%), 혈조증血燥證 727례(27.4%), 혈어증血瘀證 480례(18.1%), 기타 17례(0.6%)로 혈열증이 가장 많았다. 또한, 1448례(55.2%)의 환자는 기본증후에 동반되는 협증이 있었으며, 협증의 분포는 협습挾濕이 618례(42.7%), 협열挾熱 341례(23.5%), 협어挾瘀 227례(15.7%), 협독挾毒 146례(10.1%), 협풍挾風 78례(3.0%), 협조挾燥 38례(1.4%)였다. 증의증후와 질병분기의 분포관계를 보면, 혈열증은 진행기, 혈조증과 혈어증은 정지기에 많이 분포하였다.

[표 48] 심상형 은설병 증의증후와 질병분기의 분포관계

증형	병례수(례)	진행기	정지기	퇴행기
혈열증	1368	842(60.8%)	490(35.4%)	54(3.9%)
혈조증	710	94(13.2%)	391(55.1%)	225(31.7%)
혈어증	470	44(9.4%)	378(80.4%)	48(10.2%)

환자의 병세정도와 증의증후의 분포관계를 보면, 환자가 어떤 상태이든 혈열증이 가장 많았고, 경도의 환자는 혈열증과 혈조증이 많으며, 중도中度의 환자는 혈열증이 가장 많고 혈어증이 적었으며, 중도重度의 환자는 혈열증이 가장 많고 혈조증이 적었다.

[표 49] 심상형 은설병환자의 병세정도와 증의증후의 분포관계

병세정도	병례수(례)	혈열증	혈조증	혈어증
경도輕度	375	179(47.7%)	153(40.8%)	43(11.5%)
중도中度	1611	896(55.6%)	433(26.9%)	282(17.5%)
중도重度	362	224(61.9%)	58(16.0%)	80(22.1%)

[1] 張廣中,王萍,王莒生,董春燕,鄧丙戌,李萍,趙一鳴,劉瓦利,瞿幸,陳維文,曾琳,周冬梅,孫麗蘊,李若瑜.2651例尋常型銀屑病中醫證候分布和演變規律研究[J].中醫雜誌,2008(10):894-896.

▣ 2019년 4월까지 발표된 심상형 은설병 증의치료 문헌 256편을 분석한 결과, 52개의 증후가 있었으며, 증후의 빈도는 혈열어체증, 혈열독성증, 혈열화조증 순으로 많았다.

[표 50] 심상형 은설병의 증후분포(빈도≥2회)

순위	증형	빈도	빈율	순위	증형	빈도	빈율
1	혈열어체血熱瘀滯	45	21.0	12	풍한속표風寒束表	5	2.3
2	혈열독성血熱毒盛	34	13.4	13	습열온결濕毒蘊結	4	1.9
3	혈열화조血熱化燥	16	7.4	14	혈열협습血熱挾濕	4	1.9
4	혈허풍조血虛風燥	15	7.4	15	간경습열肝經濕熱	3	1.4
5	음허혈열陰虛血熱	8	3.7	16	기허혈어氣虛血瘀	3	1.4
6	음허혈조陰虛血燥	8	3.7	17	기체혈어氣滯血瘀	3	1.4
7	풍독온부風毒蘊膚	6	2.8	18	혈어화열血瘀化熱	3	1.4
8	열입영혈熱入營血	6	2.8	19	음허독성陰虛毒盛	3	1.4
9	비허습온脾虛濕蘊	5	2.3	20	풍열온부風熱蘊膚	2	0.9
10	습열온부濕熱蘊膚	5	2.3	21	간경혈열肝鬱血熱	2	0.9
11	음허혈어陰虛血瘀	5	2.3	22	담어호결痰瘀互結	2	0.9

[1] 曹豔紅,朱珂,潘富強,陳楚敏,謝佳芯,冼麗檸,睦道順.中醫治療尋常型銀屑病的證候分布及用藥規律的文獻分析[J].廣州中醫藥大學學報,2020,37(06):1198-1201.

3) 변증논치

주요 의가의 건선에 대한 변증분형과 치법은 다음과 같다.

[표 51] 주요 의가의 건선 변증분형과 치법

의가명	변증분형	치법
쉬안궈웨이 禰國維	혈열독어血熱毒瘀	양혈해독화어涼血解毒化瘀
	혈허독어血虛毒瘀	양혈해독화어養血解毒化瘀
	비허독어脾虛毒瘀	건비해독화어健脾解毒化瘀
주런강朱仁康	혈열풍조血熱風燥	청열해독, 양혈거풍涼血祛風
	혈허풍조血虛風燥	양혈활혈養血活血, 자음윤조滋陰潤燥
	풍습조락風濕阻絡	통락활혈通絡活血, 거풍제습祛風除濕
	습열화독濕熱化毒	양혈청열涼血清熱, 해독리습解毒利濕
	번영작혈燔營灼血	청영량혈清營涼血, 해독소반解毒消斑
어우양형 歐陽恒	혈열음모血熱陰耗	청열해독, 익기양음益氣養陰
	혈열억울血熱抑鬱	소간해독疏肝解毒, 청열양음清熱養陰
	독어중毒瘀證	청열해독, 활혈산어活血散瘀
	혈허풍조血虛風燥	양혈활혈養血活血, 자음윤조滋陰潤燥
친완장秦萬章	혈열증血熱證	청열량혈清熱涼血
	혈조증血燥證	양음윤조養陰潤燥
	혈허증血虛證	양혈윤부養血潤膚
	혈어증血瘀證	활혈화어活血化瘀
	혈한증血寒證	온혈산한溫血散寒
	혈독증血毒證	청해혈독清解血毒
류차오劉巧	열독형熱毒型	청열해독, 양진액養津液
	혈독형血毒型	양혈해독涼血解毒
류푸싱劉復興	혈열증血熱證	소풍청열疏風清熱, 양혈활혈涼血活血
	독열증毒熱證	청열해독, 양혈호음涼血護陰
	혈어증血瘀證	익기활혈益氣活血, 화어통락化瘀通絡
	혈조증血燥證	양혈활혈養血活血, 거풍윤조祛風潤燥
류와리劉瓦利	혈열증血熱證	청열량혈清熱涼血, 해독거풍解毒祛風
	혈어증血瘀證	활혈통락活血通絡, 양혈해독涼血解毒
	혈조증血燥證	양혈윤조養血潤燥, 해독활혈解毒活血
마사오야오 馬紹堯	간울화화肝鬱化火 혈열온부血熱蘊膚	청간사화清肝瀉火, 양혈해독涼血解毒
	간울기체肝鬱氣滯 혈어기부血瘀肌膚	소간리기疏肝理氣, 활혈화어活血化瘀
	간음휴허肝陰虧虛 혈조풍성血燥風盛	보간양혈補肝養血, 거풍윤조祛風潤燥
	간비실화肝脾失和 습열온부濕熱蘊膚	소간건비疏肝健脾, 청열리습清熱利濕

의가명	변증분형	치법
마사오야오 馬紹堯	간화범폐肝火犯肺 풍열외습風熱外襲	청간사화清肝瀉火, 소풍선폐疏風宣肺
	간신부족肝腎不足 충임실조衝任失調	보익간신補益肝腎, 조리충임調理衝任
먼춘더門純德	풍한체허風寒體虛	신온해표, 윤폐조비潤肺燥脾, 보기補氣
	풍열협실風熱挾實	거풍청열祛風清熱, 윤폐조비, 사설瀉實
	음허내열陰虛內熱	양음청열養陰清熱, 양혈소풍涼血疏風
	습열응독濕熱壅毒	청열해독리습清熱解毒利濕
	간신음허肝腎陰虛	양음윤조養陰潤燥, 조보간신調補肝腎
	충임부조衝任不調	화혈건비和血健脾, 조신양助腎陽
	습련관절濕戀關節	양음리습養陰利濕
판루이창 範瑞强	간울혈체肝鬱血滯	평간서울활혈平肝舒鬱活血
	혈열형血熱型	청열량혈해독清熱涼血解毒
	혈허형血虛型	양혈거풍윤조養血祛風潤燥
	혈어형血瘀型	활혈화어윤조活血化瘀潤燥
	습열형濕熱型	청열리습해독清熱利濕解毒
넌텐위邊天羽	화독형火毒型	사화해독량혈瀉火解毒涼血
	혈열증血熱證	청열해독, 양음활혈養陰活血
	혈어증血瘀證	청열해독, 양음파어養陰破瘀
친완장秦萬章	혈조증血燥證	양혈거풍養血祛風, 윤조지양潤燥止癢
	혈열형血熱型	청열량혈清熱涼血
	혈조증血燥證	양음윤조養陰潤燥
	혈허형血虛型	양혈윤부養血潤膚
	혈어형血瘀型	활혈화어活血化瘀
	혈한형血寒型	온혈산한溫血散寒
친완장秦萬章	혈독형血毒型	청해혈독清解血毒

- [1] 曲永彬,範瑞强.禰國維治療銀屑病經驗[J].中醫雜誌,2006(09):654.
- [2] 宋坪,李博鑒.從血論治 諸法合用-朱仁康研究員治療銀屑病經驗(一)[J].中國中西醫結合皮膚性病學雜誌,2004(01):1-2.
- [3] 向麗萍.歐陽恒治療銀屑病經驗[J].中醫雜誌,2008(01):13-14.
- [4] 範斌,王潔,李斌,秦萬章.秦萬章辨治銀屑病經驗[J].上海中醫藥雜誌,2013,47(01):17-19.
- [5] 葉峻宏,劉巧.劉巧教授從毒論治銀屑病經驗[J].中國中西醫結合皮膚性病學雜誌,2012,11(06):390-391.
- [6] 潘莉虹,劉復興.導師劉復興治療銀屑病經驗[J].雲南中醫中藥雜誌,2007(03):4-5.
- [7] 黃敏.劉瓦利主任醫師治療尋常型銀屑病的辨證用藥經驗[J].山西中醫學院學報,2006(01):35-36.
- [8] 李曉睿,李詠梅.馬紹堯從肝辨治銀屑病臨床經驗擷菁[J].江蘇中醫藥,2018,50(06):20-22.
- [9] 蘇潤澤,門九章.門純德治療銀屑病經驗[J].中醫雜誌,2013,54(22):1962-1963.
- [10] 練靄雲.範瑞强教授治療銀屑病經驗漫談[J].現代中西醫結合雜誌,2004(05):582-583.
- [11] 董玲玲,聶振華.邊天羽治療尋常型銀屑病經驗[J].內蒙古中醫藥,2019,38(07):75-76.
- [12] 範斌,王潔,李斌,秦萬章.秦萬章辨治銀屑病經驗[J].上海中醫藥雜誌,2013,47(01):17-19.

4) 진료지침

중화중의약학회에서 발표한 《중의진료지침》과 국가중의약관리국의 《중의우세병종진료방안》에서 치료에 대한 내용은 다음과 같다.

(1) 《중의진료지침ZYXXH/T342-2012》(중화중의약학회)

▣ 분증논치

① 혈열내온증血熱內蘊證

【치법】 청열량혈해독清熱涼血解毒

【주방】 서각지황탕(《千金方》), 양혈지황탕涼血地黃湯(《外科大成》) 가감

【상용약】 수우각(또는 영양각粉), 지황, 현삼, 적작, 자초, 백모근, 단삼, 괴화, 지유, 목단피, 금은화, 인동등, 천화분, 토복령, 감초 등

【약물가감】 열성熱盛에는 황련, 치자, 생석고, 지모 등을 선택가미하고; 가려움이 심한 때에는 백선평, 고삼, 질려, 오초사, 강잠 등을 선택가미하며; 인통咽痛에는 산두근, 판람근, 우방자를 선택가미하고; 구건고口乾苦에는 사삼, 치자, 생석고를 선택가미하며; 미란삼출糜爛滲出이 있고 인설점니鱗屑黏膩, 설태후니舌苔厚膩에는 의이인, 비해, 인진을 선택가미하고; 변비에는 대황, 화마인, 도인을 선택가미

② 혈허풍조증血虛風燥證

【치법】 자음양혈윤조滋陰養血潤燥

【주방】 양혈윤부음養血潤膚飲(《外科證治全書》), 당귀음자當歸飲子(《外科正宗》) 가감

【상용약】 당귀, 지황, 숙지황, 단삼, 계혈등, 하수오, 맥문동, 천문동, 현삼, 백작, 적작, 천화분, 백선평, 판람근, 중루 등

【약물가감】 심번실면心煩失眠에는 산조인, 야교등을 가미하고; 변비에는 화마인, 하수오를 가미하며; 가려움에는 백선평, 지부자, 질려를 가미

③ 어체기부증瘀滯肌膚證

【치법】 활혈화어연견活血化瘀軟堅

【주방】 도홍사물탕(《太平惠民和劑局方》) 가감

【상용약】 도인, 홍화, 당귀, 천궁, 단삼, 적작, 목단피, 귀전우, 천초茜草, 택란, 오초사, 토복령, 백화사설초, 향부 등

【약물가감】 피손경후皮損硬厚에는 삼릉, 아출을 가미하고; 간울기체肝鬱氣滯에는 시호, 지각을 가미

▣ 약물외치外治

변증에 따라 청열양혈清熱涼血, 청열해독清熱解毒, 활혈화어活血化瘀, 거풍지양祛風止癢, 양혈윤부養血潤膚 중약을 선택하여 훈증, 훈세, 침욕치료를 할 수 있다. 외용고약膏藥은 황련고와 같은 온화윤부溫和潤膚의 제제를 사용하는 것이 적합하며, 매일 1-2회 사용

(2) 《중의우세병종진료방안(1차)》(국가중의약관리국, 2010)

▣ 변증에 따른 중약탕제, 중성약 선택

① 혈열증血熱證

【치법】 양혈해독涼血解毒

【추천방약】 서각지황탕 가감

수우각, 목단피, 토복령, 생괴화, 자초, 중루, 생지황, 백선평, 적작

【가감】 풍風이 같이 있을 때는 형개, 방풍, 강활, 독활, 위령선, 전갈, 오공, 오초사 등을 선택가미하고; 어瘀가 같이 있을 때는 단삼, 계혈등 등을 선택가미하며; 열이 중한 때는 백모근, 대청엽을 선택가미하고; 습이 같이 있을 때는 고삼을 가미하며; 독毒이 같이 있을 때는 인동등, 금은화, 자화지정, 판람근, 생감초 등을 선택가미하고; 인통咽痛에는 북두근北豆根을 가미한다.

【중성약】 소은과립消銀顆粒, 복방청대교낭複方青黛膠囊, 청개령구복액(과립)清開靈口服液(顆粒) 등을 선택하여 사용할 수 있다.

② 혈조증血燥證

【치법】 양혈해독養血解毒

【추천방약】 당귀음자當歸飲子 가감

단삼, 당귀, 생지황, 맥문동, 현삼, 계혈등

【가감】 열이 중한 때는 금은화, 적작, 자초, 천화분을 선택가미하고; 독이 같이 있을 때는 중루, 토복령, 봉방, 대청엽, 백화사설초, 감초를 선택가미하며; 어瘀가 같이 있을 때는 도인, 홍화, 천궁을 선택가미하고; 조燥가 심한 때는 화마인, 천문동을 선택가미하며; 풍風이 같이 있을 때는 형개, 방풍, 백선평, 오초사, 위령선, 전갈, 오공 등을 선택가미하고; 양허陽虛에는 세신, 부자 등을 선택가미하며; 비허脾虛에는 황기, 백출, 복령, 창출 등을 선택가미한다.

【중성약】 사물합제四物合劑, 육미지황환 등을 선택하여 사용할 수 있다.

③ 혈어증血瘀證

【치법】 활혈해독活血解毒

【추천방약】 도홍사물탕桃紅四物湯 가감

백화사설초, 아출, 귀전우, 홍화, 계혈등, 도인, 단삼, 당귀, 천궁

【가감】 열이 중한 때는 대청엽, 자초를 선택가미하고; 어瘀가 같이 있을 때는 적작, 삼릉을 선택가미하며; 조燥가 같이 있을 때는 생지황, 화마인, 현삼을 선택가미하고; 인통咽痛에는 북두근을 가미하며; 습濕이 같이 있을 때는 고삼, 호장, 진피를 선택가미하고; 풍風이 같이 있을 때는 형개, 방풍, 백선평, 오초사, 위령선, 오공 등을 선택가미하며; 기허氣虛에는 황기 등을 가미하고; 양허陽虛에는 세신, 부자 등을 선택가미하며; 비허脾虛에는 황기, 백출, 복령, 창출 등을 선택가미한다.

【중성약】 대황자충환(교낭), 혈부죽어환血府逐瘀丸(교낭) 등을 선택 사용

▣ 외치법外治法

- ① 중약습부濕敷: 혈열증血熱證, 피손부위가 홍색일 때 적용한다. 청열량혈淸熱涼血, 조습해독燥濕解毒 중약을 선택하여 3%-10%비율로 물을 넣고 전탕한 후에 식혀서, 8겹의 거즈에 적신 후에 환부에 습부한다. 매회 20-40분간, 매일 1-2회
- ② 중약침욕浸浴: 혈조증血燥證, 혈어증血瘀證, 피손부위가 암암 또는 담담하고, 정지靜止 또는 소퇴消退하고 있을 때 적용한다.
- 병세에 따라 양혈활혈혈운조지양養血活血潤燥止癢의 약물을 선택하고 전탕하여 침욕 또는 훈증한다. 매회 20-40분간, 매일 또는 격일로 1회
- 또는 병세에 따라서 광천욕礦泉浴치료를 선택한다.
- 병세에 따라 족욕치료기, 지능형 중약훈증치료기, 훈증베드 등 중의진료설비를 사용할 수 있다.
- ③ 중약연고: 병세에 따라 청열해독淸熱解毒, 윤부지양潤膚止癢 등의 중약연고를 환부에 바를 수 있다. 안위安慰 위주로 자극적이지 않도록 한다. 매일 2회

▣ 침구요법

- ① 체침: 대추, 곡지, 합곡, 혈해, 삼음교, 도도陶道, 견갑풍肩胛風, 간수肝俞, 비수脾俞 등의 혈위를 취하며 사법瀉法을 시행한다. 유침 20-30분, 매일 또는 격일 1회. 또는 혈위주사를 매일 또는 격일 1회. 진행기에는 사용을 금하며, 사용시 괴브너현상 유무에 주의한다.
- ② 부항: 진행기에는 사용을 금한다. 살이 많은 부위, 피부손상부위가 비후하고 완고성으로 오랫동안 남아 있을 때 적용한다. 주관요법走罐療法을 사용할 수 있으며, 매일 또는 격일 1회 실시한다.

▣ 기타요법

병세에 따라 NBUVB, PUVA, 고성능자외선조사, 엑시머 레이저, 저주파치료기, 중주파치료기, 광전치료기, 디지털경락치료기 등을 선택사용하여 치료를 진행할 수 있다.

[표 52] 건선치료의 다빈도 약재(빈도≥40회)

순위	약재명	빈도	순위	약재명	빈도	순위	약재명	빈도
1	생지황	136	6	단삼	81	11	백화사설초	57
2	적작	104	7	백선파	70	12	괴화	46
3	감초	103	8	자초	68	13	계혈등	43
4	목단피	98	9	당귀	65	14	황금	41
5	토복령	85	10	금은화	61			

▣ 다빈도 약재조합

건선치료에 많이 사용된 약재조합은 생지황-적작, 생지황-목단피, 생지황-감초, 목단피-적작, 토복령-생지황, 생지황-단삼, 목단피-감초, 생지황-목단피-적작, 생지황-자초, 적작-감초 순이다.

[표 53] 건선치료의 다빈도 약재조합(빈도≥46회)

순위	약재조합	빈도	순위	약재조합	빈도
1	생지황-적작	87	11	금은화-생지황	50
2	생지황-목단피	82	12	적작-단삼	50
3	생지황-감초	78	13	적작-자초	50
4	목단피-적작	69	14	토복령-목단피	49
5	토복령-생지황	67	15	생지황-목단피-감초	49
6	생지황-단삼	65	16	토복령-단삼	48
7	목단피-감초	58	17	토복령-적작	47
8	생지황-목단피-적작	57	18	백선파-생지황	47
9	생지황-자초	56	19	생지황-적작-감초	47
10	적작-감초	56	20	생지황-당귀	46

5) 용약규율

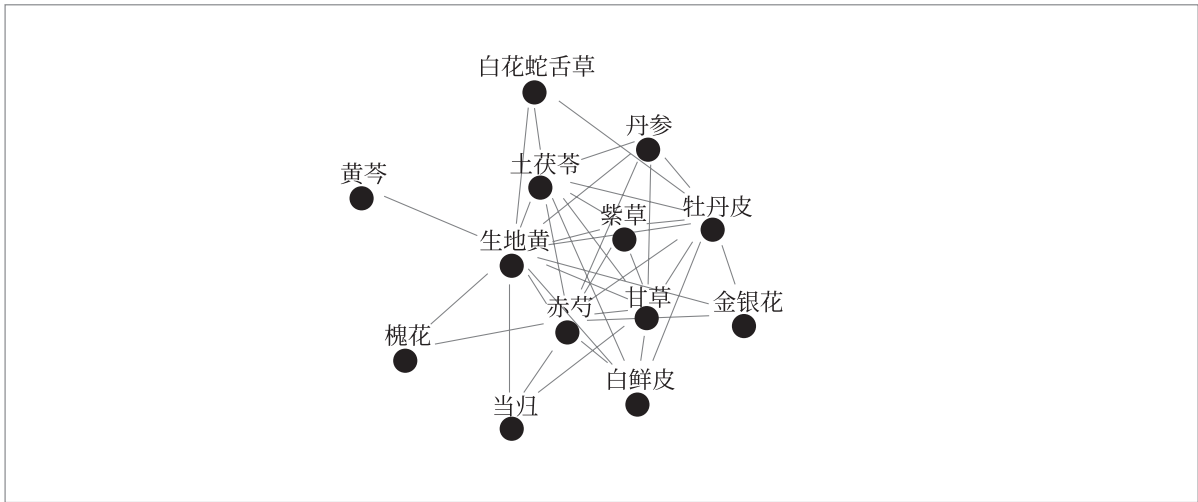
2004년 1월-2019년 12월까지 CNKI, Wanfang data, Cqvip에 발표된 문헌중, 건선(은설병)치료 유효 중약처방 178수를 분석한 결과, 중약치료는 청열량혈淸熱涼血, 활혈화어活血化瘀, 양혈윤조養血潤燥를 위주로 건비리습健脾利濕와 해독산결解毒散結을 겸하여 이뤄졌다.

▣ 다빈도 사용약재

178수 처방에 사용된 약재는 193종이며, 이중 40회 이상 사용된 약재는 생지황, 적작, 감초, 목단피, 토복령, 단삼, 백선파, 자초, 당귀, 금은화, 백화사설초, 괴화, 계혈등, 황금(순서) 등 14종이다.

▣ 관계도

다빈도 상용약재의 상호관계는 그림과 같다(지지도 35%, 신뢰도70%)



[그림 6] 건선치료 상용약재 관계도

[1] 王子靜,劉濤,楊益,朱姍,李楠,李霖,夏慶梅.基於中醫傳承輔助平台的中藥治療銀屑病用藥規律分析[J].中國醫藥導報,2021,18(17):126-129.

2. 유효방제 연구

1) 기존처방

(1) 소풍산消風散

소풍산 가미로 38례를 치료하여 치유23례, 호전12례, 미유未愈(피손의 소퇴50%이하)3례로 총유효율이 92.11%였으며, 소풍산 가감을 사용한 147례에 대한 치료에서는 치유15례, 현효96례, 호전31례, 무효5례로 총 유효율이 96.6%였고, 소풍산 가미를 사용한 38례에 대한 치료의 총유효율은 97%로 양약 Bimolane(AT-1727)을 사용한 대조그룹의 75%보다 임상효과가 우수하였다.

[1] 林漢芳.消風散加味治療銀屑病38例[J].河北中醫,2002(03):185.

[2] 曹文倫.消風散加減治療銀屑病147例[J].浙江中西醫結合雜誌,2009,19(09):577-578.

[3] 姚琨琳.消風散爲主治療尋常型銀屑病38例[J].江蘇中醫藥,2003(06):35-36.

(2) 서각지황탕

서각지황탕 가감으로 심상형 은설병환자 40례를 치료하여 총유효율이 97.5%였으며, 심상형 은설병환자 55례에 대한 치료에서는 총유효율이 94.55%로 양약 칼시포트리올 칼시포트리엔(Calcipotriol Calcipotriene)연고와

모멘타손(mometasone furoate)연고만을 사용한 대조그룹의 72.72%보다 높았고, 서각지황탕과 양약 칼시포 트리올 칼시포트리엔(Calcipotriol Calcipotriene)연고를 연합한 혈열형血熱型 심상형 은설병환자 50례에 대한 치료는 총유효율이 96.0%로 양약 연고만을 사용한 대조그룹의 76.6%보다 높았으며, 양의학적 상규치료의 기초위에 서각지황탕 가미를 추가하여 치료한 혈열형 심상형 은설병환자 62례의 총유효율은 90.32%로 단순 양약 상규치료의 총유효율 75.81%보다 임상효과가 우수하였다.

[1] 裴文濤,王思農.犀角地黃湯加減治療尋常型銀屑病40例[J].甘肅中醫,2009,22(03):40-41.

[2] 牟村,張慶瑞.犀角地黃湯加減治療血熱型尋常型銀屑病的效果分析[J].中國冶金工業醫學雜誌,2021,38(06):737.

[3] 吳苗,馬麗俐,徐唯,方一妙,陳柴棋,丁華強,沈巍.犀角地黃湯加減對血熱型尋常型銀屑病的療效觀察[J].浙江醫學,2018,40(09):998-999.

[4] 吳康君.犀角地黃湯加味治療血熱型尋常型銀屑病的臨床研究[J].中國社區醫師,2017,33(20):104-105.

(3) 청영탕清營湯

심상형 은설병환자 32례를 치료한 총유효율은 93.75%로 PUVA와 UVB 및 Goeckerman을 사용한 33례의 63.63%보다 높았고, 양의학 상규치료의 기초위에 청영탕 가감을 추가한 풍열혈조형風熱血燥型 은설병환자 31례에 대한 치료의 총유효율은 93.55%로 단순 양의학 상규치료의 74.19%보다 높았으며, 열독치성형熱毒熾盛型 심상형 은설병환자 28례에 대한 치료에서는 총유효율이 78.6%로 대조그룹인 안위제의 21.4%보다 우수 하였다.

[1] 李新華,李新文,朱應來.清營湯治療尋常型銀屑病32例[J].實用中醫藥雜誌,2001(08):18.

[2] 盧志堅.清營湯加減治療62例銀屑病患者的臨床應用效果[J].內蒙古中醫藥,2015,34(05):19.

[3] 周琳,尚會敏.清營湯治療熱毒熾盛型尋常型銀屑病56例[J].光明中醫,2011,26(11):2226-2227.

(4) 혈부축어탕

은설병환자 30례를 치료한 총유효율은 83.33%로 복방청대교낭을 사용한 대조그룹의 70.00%보다 높았고, 모 멘타손(mometasone furoate)연고와 혈부축어탕을 연합한 1420례에 대한 치료의 총유효율은 96.83%로 모멘 타손연고만을 사용한 1450례의 80.50%보다 우수하였고 혈요산과 IL-18의 수준을 현저히 낮쳤으며, Zarotene 연고와 혈부축어탕을 연합한 46례 치료의 총유효율은 95.65%로 Zarotene연고만 사용한 44례의 72.73%보다 우수하였으며 불량반응발생율은 더 낮았다.

[1] 周萌,陳會茹,陶林昌.血府逐瘀湯治療尋常型銀屑病30例臨床觀察[J].北京中醫藥大學學報(中醫臨床版),2005(05):14-16.

[2] 郝運宏,李新新.血府逐瘀湯治療尋常性銀屑病療效及對患者白介素-18及尿酸影響[J].陝西中醫,2019,40(03):361-363.

[3] 曹石梅.血府逐瘀湯聯合紮羅汀乳膏治療銀屑病的臨床療效觀察[J].大醫生,2019,4(01):68-69.

(5) 백호탕

백호탕 가감으로 40례를 치료하여 총유효율이 91.6%였으며, 혈열풍열증血熱風熱證 심상형 은설병 환자 132 례에 대한 치료의 총유효율은 90.91%로 아시트레틴 캡슐만을 사용한 120례의 80.00%보다 임상효과가 우수 하였다.

[1] 王寶玲.白虎湯加減治療銀屑病40例[J].陝西中醫,2006(05):550-551.

[2] 王連祥.加味白虎湯聯合阿維A膠囊治療尋常型銀屑病132例臨床觀察[J].世界中西醫結合雜誌,2015,10(06):825-827.

2) 경험처방 및 연구처방

(1) 양혈활혈탕涼血活血湯

【조성】 생괴화30g, 백모근30g, 생지황30g, 자초근15g, 적작15g, 단삼15g, 계혈등30g

【공효】 청열양혈활혈清熱涼血活血

【적응증】 혈열증血熱症 심상형 은설병

【방해】 자오빙난趙炳南, 장즈리張志禮선생의 경험처방으로, 처방에서 괴화, 생지황, 백모근은 청열양혈清熱涼血하고; 자초근, 적작은 양혈활혈涼血活血하며; 단삼, 계혈등은 활혈통락活血通絡한다.

【임상 및 실험연구】 양혈활혈탕을 기본처방으로 은설병 진행기 140례를 치료하여, 총유효율 87.14%였다.

양혈활혈탕은 혈열형 심상형 은설병환자 혈청중 VEGF농도, TXB2, 6-K-PGF1α, TNF-α, IL-8, IL-17, IL-22, IL-23수준을 낮추고 IL-17a mRNA, STAT3 mRNA, RORC mRNA의 발현을 억제하며 혈관형성을 억제한다.

[1] 周冬梅,王萍.涼血活血湯治療進行期銀屑病140例臨床觀察[J].北京中醫,2000(03):23-24.

[2] 鄧丙戌,王萍,孫麗蘊,金力,何薇,婁衛海,周壘,周冬梅,蔡念寧,陳凱,陶毅,王禾,曾祖平,李偉凡,薑春燕.趙炳南教授涼血活血法治療銀屑病(白疕)血熱證的臨床與基礎研究[C]//中華中醫藥學會皮膚科分會第六次學術年會、趙炳南學術思想研討會、全國皮膚科中醫外治高級研修班論文集.[出版者不詳],2009:163-169.

[3] 金力,蔡念寧,王萍.尋常型銀屑病患者涼血活血湯治療前後外周血VEGF含量的測定[J].首都醫科大學學報,2006(03):405-407.

[4] 王萍,張芑,李偉凡,劉清,周冬梅,鄧新榮,張志禮.涼血活血湯治療尋常性銀屑病臨床觀察及TNF-α水平檢測[J].中國皮膚性病學雜誌,2001(02):90-91.

[5] 李偉凡,王萍,婁衛海.涼血活血湯治療尋常型銀屑病臨床觀察及腫瘤壞死因子和白細胞介素8水平檢測[J].臨床皮膚科雜誌,2002(12):770-771.

[6] 徐文俊,毛常亮,馮仁洋,王莒生.涼血活血湯對尋常型銀屑病進展期患者外周血Th17相關因子的幹預作用[J].中國麻風皮膚病雜誌,2018,34(01):45-47.

[7] 祁戰濤,楊靖,王少博,賈昆,孫睿,李晨.涼血活血湯聯合阿維A膠囊治療銀屑病的臨床療效及其機制研究[J].現代生物醫學進展,2016,16(27):5283-5286.

(2) 양혈해독탕養血解毒湯

【조성】 계혈등30g, 당귀15g, 생지황15g, 토복령30g, 봉방15g, 위령선15g

【공효】 양혈해독養血解毒, 자음윤부滋陰潤膚

【적응증】 혈열증血熱症과 혈조증血燥證 심상형 은설병

【방해】 자오빙난趙炳南선생의 경험처방으로, 처방에서 계혈등, 당귀는 양혈활혈養血活血하고; 생지황은 양음생진養陰生津하며; 산약은 건비생진健脾生津하고; 토복령, 봉방, 위령선은 산풍제습해독散風除濕解毒한다.

【임상 및 실험연구】 양혈해독탕을 기본처방으로 혈열증 221례를 치료하여, 총유효율 79.6%였다. 양혈해독탕은 Th17세포의 활성화와 세포인자의 분비를 억제하여, IL-17A, IL-17F, IL-21, IL-22 mRNA수준을 낮춰, 혈열증 은설병을 유효하게 치료하며, CCL20/CCR6의 발현을 낮춰 은설병 마우스의 피부병변을 경감시킨다.

[1] 陳麗君,曲劍華,張首旭,劉昶,肖翔,周冬梅.涼血解毒湯治療221例尋常型銀屑病療效及預後分析[J].北京中醫藥,2021,40(08):821-825.

[2] 田海剛,胡帥,尤立平,宋佩華,向青,李紅豔,徐波,張曉豔.涼血解毒湯對尋常型銀屑病血熱證患者外周血Th17細胞相關細胞因子的影響[J].中日友好醫院學報,2014,28(04):212-215.

[3] 王穎,底婷婷,阮智通,趙京霞,李萍.涼血解毒湯對銀屑病小鼠皮膚組織CCL20/CCR6表達的影響[J].中國病理生理雜誌,2015,31(02):331-336.

(3) 극은방克銀方

【조성】

▪ 극은1방: 토복령30g, 인동등15g, 복두근10g, 중루15g, 백선피15g, 위령선10g, 판람근15g, 생감초6g

▪ 극은2방: 생지황30g, 단삼15g, 현삼15g, 마인10g, 대청엽15g, 복두근10g, 백선피15g, 중루15g, 연교10g

▪ 극은3방: 토복령30g, 복두근10g, 중루30g, 백선피30g

▪ 극은4방: 생지황30g, 현삼30g, 단삼30g, 마인10g, 복두근10g, 고삼10g

【공효 및 적응증】 주런강朱仁康선생의 경험처방으로 극은1방은 진행기에 많이 나타나는 혈열풍조증血熱風燥證에 사용하여 청열해독, 양혈거풍涼血祛風하고, 극은2방은 정지기 또는 소퇴기에 많이 나타나는 혈허풍조증血虛風燥證에 사용하여 양혈활혈養血活血, 자음윤조滋陰潤燥한다. 극은3방과 극은4방은 각각 극은1방과 극은2방을 간략화한 처방이다.

【임상 및 실험연구】 극은1방과 극은2방을 사용한 108례(혈열풍조증, 혈허풍조증 각 54례)의 치료에서 총유효율은 94.4%였으며, 극은3방과 극은4방을 사용한 236례(혈열풍조증 162례, 혈허풍조증 74례)의 치료에서 총유효율은 94%(혈열풍조증 92.6%, 혈허풍조증 97.3%)였다.

[1] 朱仁康,鄒銘西,李博鑒,李林.“克銀方”治療銀屑病(牛皮癬)的臨床研究——附108例療效觀察[J].中醫雜誌,1981(04):22-24.

[2] 朱仁康,鄒銘西,李博鑒,李林,朱毅.“克銀方”治療銀屑病的臨床研究進展——附236例療效觀察[J].中醫雜誌,1983(09):31-33.

(4) 양혈화반탕養血化斑湯

【조성】 당귀15g, 계혈등15g, 토복령30g, 생괴화20g, 위령선10g, 방풍10g, 생지황15g, 맥문동10g

【공효】 양혈활혈養血活血, 양혈해독涼血解毒

【적응증】 반괴형斑塊型 은설병 혈조증血燥證

【방해】 자오빙난趙炳南, 장즈리張志禮선생이 근무하던 북경중의의원 피부과의 경험처방으로, 처방에서 당귀, 계혈등은 군약으로 양혈활혈養血活血하며; 토복령, 괴화는 신약으로 양혈해독涼血解毒하고; 생지황, 맥문동은 양음생진養陰生津하여 군약의 양혈養血을 돕고; 위령선, 방풍은 거풍지양祛風止癢, 소통경락疏通經絡하여, 혈조증환자의 많은 피설피屑, 극심한 가려움증, 구건설조口乾舌燥의 증상을 개선한다.

【임상 및 실험연구】

양혈화반탕으로 치료한 반괴형 은설병 혈조증 환자그룹은 소은교낭消銀膠囊을 투약한 환자그룹보다 총유효율, PASI평점, 증의증상개선에서 우수하였고, TNF-α와 VEGF에 대항하여 염증과 혈관생성을 억제한다.

[1] 史寶娜.養血化斑湯治療斑塊型銀屑病血燥證的臨床分析[J].中國中醫藥現代遠程教育,2017,15(19):103-104+125.

[2] 薑春燕,王莒生,李元文,周冬梅,張廣中.養血化斑湯治療斑塊型銀屑病血燥證[J].中國實驗方劑學雜誌,2015,21(11):159-163.

(5) 양혈소풍산涼血消風散

【조성】 수우각粉20g, 생지황30g, 목단피15g, 강잠15g, 용골20g, 자형피紫荊皮20g, 감초6g

【공효】 청열량혈해독清熱涼血解毒

【적응증】 심상형 은설병

【방해】 아이루디艾儒棣선생의 경험처방으로, 처방에서 수우각은 청열량혈淸熱涼血, 해독화반解毒化斑하고; 생지황은 청열량혈, 양음생진養陰生津하며; 목단피는 청열량혈, 활혈산어活血散瘀하고; 강잠, 자형피는 해독산결解毒散結, 거풍지양祛風止癢하며; 용골은 중진안신重鎮安神, 평간잠양平肝潛陽하고; 감초는 조화제약하여 전체적으로 청열량혈해독淸熱涼血解毒의 효능이 있다.

【가감】 피부온도가 높고 선홍색이면 황련8g, 황금15g, 황백15g을 가미하고; 피손이 건조하고 인설이 두껍고 많으면 현삼20g, 맥문동15g, 석곡15g, 천화분30g, 옥죽15g, 여정자30g, 한련초15g을 가미하며; 변비, 태니킴膩에는南沙삼30g, 백출20g, 고교두苦蕎頭30g, 토복령30g, 결명자40g을 가미하고; 수면장애에는 합환피20g, 진주모15g를 가미하며; 가려움이 심한 때는 자질려15g, 지부자20g, 설파15g을 가미하하고; 무한無汗에는 동상엽冬桑葉6g을 가미한다.

【임상 및 실험연구】 심상형 은설병환자 60례를 치료하여 치유14례, 현효38례, 유효7례, 무효1례로 총유효율이 98.33%였다.

[1] 黃彥,朱煒煒,梁承志.艾儒棣運用涼血消風散治療銀屑病經驗[J].江西中醫藥,2007(03):9.

(6) 해독산어탕解毒散瘀湯

【조성】 자초15g, 천초茜草15g, 판람근30g, 현삼15g, 도인10g, 홍화10g, 아출10g, 적작15g, 단삼15g, 계혈등15g

【공효】 해독산어解毒散瘀, 활혈행기活血行氣

【적응증】 혈어형血瘀型 은설병

【방해】 장즈리張志禮선생의 경험처방으로, 처방에서 자초, 천초, 적작은 양혈활혈해독涼血活血解毒하고; 판람근, 현삼은 청열해독, 양혈涼血, 이인利咽하며; 도인, 홍화, 단삼은 활혈화어하고; 아출은 활혈행기活血行氣하며; 계혈등은 활혈통경락活血通經絡하여, 전체적으로 해독산어解毒散瘀, 활혈행기活血行氣하는 효능이 있다.

【임상 및 실험연구】 해독산어탕으로 치료한 24례의 총유효율은 83.3%로, 활혈소염환活血消炎丸(유향, 몰약, 석창포, 우황 등)을 사용한 26례의 총유효율 50%보다 우수하였고, 혈청 CH와 TG를 낮추고 Apo-B/Apo-A1 수준을 개선하였다.

[1] 周壘,蔡念寧,陶洋,張志禮.解毒散瘀湯治療血瘀型銀屑病對血脂、載脂蛋白的影響[J].中國醫藥學報,2001(03):35-36.

(7) 건비해독탕健脾解毒湯

【조성】 토복령30g, 비해30g, 연교30g, 백화사설초15g, 생의이인30g, 복령12g,炒백출10g, 당삼10g, 당귀10g, 단삼10g

【공효】 건비거습健脾祛濕, 해독지양解毒止癢

【적응증】 비허습성증脾虛濕盛證 심상형 은설병

【방해】 신장新疆의과대학 류홍사劉紅霞교수의 경험처방으로, 처방에서 토복령, 비해는 거습해독통락祛濕解毒通絡하고; 백화사설초, 연교는 청열해독하며; 복령, 백출, 당삼은 익기건비益氣健脾, 부정거사扶正祛邪하고; 당귀, 단삼은 양혈활혈윤조養血活血潤燥하며; 의이인은 건비거습健脾祛濕한다.

【임상 및 실험연구】 비허습성형 환자 30례를 치료하여 총유효율이 76.67%였으며, 혈청TNF-α수준을 낮춰 염증을 개선하였다.

[1] 姚尚萍,張成會,郭菲,劉紅霞.健脾解毒湯聯合阿維A治療斑塊狀銀屑病安全性和有效性的臨床研究[J].中華中醫藥雜誌,2013,

28(09):2798-2800.

[2] 郭菲,劉朝霞,張成會,姚尚萍,豐靚,文謙,李鵬英,劉紅霞.健脾解毒湯治療脾虛濕盛證銀屑病的臨床研究[J].新疆醫科大學學報,2012,35(04):411-415.

3. 침구 및 기타 치료

1) 침자요법

① 허신何馨의 침자치료

【주혈】 합곡, 삼음교, 혈해, 곡지, 피손부위 아시혈

【배혈】 피손부위가 사지이면 풍시를 추가하고; 두피頭皮이면 풍지를 추가하며; 몸통이면 풍문을 추가하고; 피손부위에 작열감이 있을 때는 피손주위를 굵은 침으로 찔러서 출혈을 시키며; 재발하고 잘 낫지 않을 때는 폐수, 격수, 족삼리를 추가하고; 불면증에는 신문을 추가한다.

【임상연구】 115례를 치료하여 치유 25례, 현효 54례, 유효 19례, 무효 17례로 총유효율이 85.2%였다. 연령에 따른 치료효과가 다른데 20세이하는 유효율이 100%, 21-50세는 86%, 50세이상은 65.5%였다.

[1] 何馨.針刺治療銀屑病115例療效分析[J].中國針灸,1999(03):29-30.

② 사시침자四時針刺

【주혈】 삼음교, 혈해, 격수, 심수

【배혈】 계절에 따라 봄에는 여태, 상양을 추가하고; 여름에는 내정, 대추, 곡지 등을 추가하며; 가을에는 해계, 양계陽溪를 추가하고; 겨울에는 족삼리, 합곡, 간수, 신수를 추가한다.

【임상연구】 88례에 대해 사시침자를 시행하여 봄의 24례는 치유 15례, 현효 9례, 재발10례로 총유효율 100%, 재발율 41.7%, 여름의 24례는 치유 19례, 현효 3례, 유효 2례, 재발 8례로 총유효율 100%, 재발율 33.3%, 가을의 14례는 치유 5례, 현효 5례, 유효 3례, 무효 1례, 재발 9례로 총유효율 92.8%, 재발율 64.2%, 겨울의 26례는 치유 10례, 현효 7례, 유효 6례, 무효 3례, 재발 13례로 총유효율 88.5%, 재발율 50%였다. 봄과 여름의 치유율이 높고 재발율도 낮았다.

[1] 王元,黃秀君,東貴榮.四時針刺與銀屑病的相關研究[J].針灸臨床雜誌,2005(03):46-47.

③ 화침火針요법

【방법】 침끝이 백색을 띠 때까지 달군 후 신속하게 피손부위에 직자하고 바로 뺀다. 깊이는 피손기저부를 초과하지 않도록 한다. 병변의 외연에서 중심부위를 향해 점자點刺하며, 간격은 0.5-1.0cm, 피손이 비후하면 간격을 0.3cm로 한다. 5일마다 1회 실시하고 30일간 치료

【임상연구】 60례를 치료하여 총유효율이 94.6%로 양약 Tazarotene cream을 사용한 대조그룹의 96.5%와 유사하였다.

[1] 黃蜀,陳純濤,董亦秋,代慶嬌,王蒙蒙,洪勇.火針治療靜止期斑塊型銀屑病療效觀察[J].上海針灸雜誌,2014,33(07):652-653.

2) 자락방혈법刺絡放血法

① 지옌팡季豔芳의 자혈刺血

【선혈】 폐수, 격수, 혈해. 피손이 상지^{上肢}에 편중되었으면 곡지 추가

【방법】 소독후 신속하게 자혈하고 자혈부위를 부항. 부항시간 3-5분

【임상연구】 양약치료의 기초위에 자락방혈법을 추가하고 81례를 치료한 총유효율은 92.6%로 양약치료만 진행한 대조그룹의 84%보다 치료효과가 우수하였다.

[1] 季豔芳.刺絡放血法治療斑塊狀銀屑病的臨床分析[J].中醫臨床研究,2015,7(22):116-117.

② 칸리권關麗君의 자혈

【선혈】 폐수, 심수, 간수, 비수, 신수, 대추, 위중

【방법】 소독후 신속하게 자혈하고 자혈부위를 부항. 부항시간 10-15분

【임상연구】 79례를 치료하여 치유 29례, 현효 37례, 유효 5례, 무효 8례로 총유효율이 83.55%였다.

[1] 關麗君,王淑榮.刺血拔罐治療尋常型銀屑病79例[J].中國中醫藥科技,2012,19(04):296.

3) 침약 또는 침자와 방혈의 병용

① 리에李曄의 침자병용

【약물처방】 혈열형^{血熱型}: 백선피15g, 자초15g, 대청엽15g, 단삼15g, 적작15g, 백모근30g, 토복령30g, 생귀화30g, 생지황30g, 계혈등30g

혈조형^{血燥型}: 생지황15g, 숙지황15g, 위령선15g, 당귀12g, 단삼12g, 계혈등30g, 도인9g, 홍화9g, 현삼9g, 천문동9g, 맥문동9g, 감초6g

【침자처방】 대추, 폐수, 곡지, 합곡, 혈해, 삼음교

두면부^{頭面部}에는 풍지, 영향을 추가하고; 상지^{上肢}에는 지구를 추가하며; 하지^{下肢}에는 족삼리, 풍릉을 추가한다.

【임상연구】 80례를 치료하여 치유 41례, 현효 18례, 호전 14례, 무효 7례로 총유효율이 91.3%였다.

[1] 李曄.針藥結合治療銀屑病80例[J].上海針灸雜誌,2000(05):21.

② 활혈해독탕活血解毒湯과 화침 병용

【약물처방】 활혈해독탕: 계혈등30g, 백화사설초30g, 단삼30g, 시호15g, 복령15g, 생황기15g, 울금10g, 홍화10g, 황금10g, 토복령10g, 토벌충9g, 도인6g, 대황6g

【화침】 침끝을 달군 후 신속하게 피손부위에 직자하고 바로 뺀다. 깊이는 피손기저부를 초과하지 않도록 한다. 병변의 외연에서 중심부위를 향해 점자^{點刺}하며, 간격은 0.3-1.0cm. 5일마다 1회 실시하고 30일간 치료

【임상연구】 39례를 치료하여 총유효율이 94.87%로 활혈해독탕만을 사용한 대조그룹의 79.49%보다 임상효과가 우수하였다.

[1] 高昀.火針聯合活血解毒湯治療銀屑病39例臨床觀察[J].中國民族民間醫藥,2020,29(04):111-112.

③ 침자 및 국부의 방혈과 뜸 병용

【침자】 폐수, 심수, 격수, 간수, 신수

【국부치료】 환부를 약간 방혈하고 이어서 뜸

【임상연구】 32례를 치료하여 치유 3례, 현효 15례, 유효 14례, 무효 7례로 총유효율이 82.05%로 복방청대교낭(조성: 마치현, 황백, 대황, 당귀, 황정)으로 치료한 대조그룹의 77.5%와 치료효과가 유사하였다.

[1] 介思,岳朝馳.針刺背俞穴結合局部貼棉灸治療進行期尋常型銀屑病39例臨床觀察[J].中醫雜誌,2011,52(08):670-673.

4) 중약 도포

윤부지양유고潤膚止癢乳膏(조성: 생지황, 당귀, 하수오, 대풍자인^{大楓子仁}, 행인, 도인, 잠사, 지부자, 고삼, 홍화, 팔루상^{瓜蒌霜}, 박하, 빙편)로 30례를 치료하여 총유효율이 86.7%로 양약 Tretinoin ointment의 76.7%보다 우수하였다. 대류고^{黛疏膏}(조성: 청대, 대황, 황백, 백화사설초, 유황, 황정)로 70례를 치료하여 총유효율이 81.04%였다. 보련고^{普連膏}(조성: 황금, 황백)로 50례를 치료하여 총유효율이 82.58%였다.

[1] 莊小夢,辛衛平.中藥乳膏外治尋常型銀屑病血虛風燥證的臨床觀察[J].中醫藥導報,2016,22(24):102-104.

[2] 童丹丹.黛疏膏治療進行期尋常型銀屑病70例觀察[J].實用中醫藥雜誌,2013,29(02):125.

[3] 黃玉華,董亦秋.普連膏治療銀屑病血熱型療效觀察[J].實用中醫藥雜誌,2015,31(02):141-142.

5) 훈증, 약욕요법

① 활혈화어방活血化瘀方 훈증요법

【훈증약물】 활혈화어방: 계혈등50g, 도인50g, 적작30g, 상지30g, 홍화20g

【방법】 훈증치료를 이용해서 매회 30분 격일로 2개월간 훈증치료 진행

【임상연구】 활혈화어방 훈증요법으로 40례의 치료를 진행하여 총유효율이 92.5%로 양약 Tretinoin Ointment를 사용한 대조그룹의 79.5%보다 임상효과가 우수하였다.

[1] 嚴國卿.活血化瘀方熏蒸治療尋常型銀屑病40例療效觀察[J].中國中醫藥科技,2014,21(01):88-89.

② 윤부거설방潤膚去屑方, 연건거설방軟堅去屑方 약욕요법

【약욕처방】 윤부거설방^{潤膚去屑方}: 측백엽100g, 자소엽120g, 자질려240g

연건거설방^{軟堅去屑方}: 측백엽100g, 고삼50g, 저실자50g, 조각자25g, 투골초25g. 변증증형에 따라 혈열^{血熱}그룹, 혈조^{血燥}그룹은 윤부거설방, 혈어^{血瘀}그룹은 연건거설방을 사용

【방법】 매회 20분간 약욕, 격일로 1회, 4주간 진행

【임상연구】 양약 아시트레틴(Acitretnin)캡슐 복용의 기초위에 중약약욕을 실시하여 중증도^{中重度} 환자 123례를 치료한 결과, 총유효율은 혈열그룹 79.07%, 혈조그룹 89.13%, 혈어그룹 91.18%로 양약 아시트레틴만 사용한 대조그룹의 64.86%보다 임상효과가 우수하였다.

[1] 程麗雪,羅莉,黃長松,阮愛星.中藥藥浴治療中重度尋常型銀屑病臨床觀察[J].光明中醫,2011,26(05):938-940.

6) 약물복용과 훈세, 훈증의 병용

① 소은탕消銀湯과 훈세의 병용

【내복약물】 소은탕: 단삼15g, 계혈등30g, 생지황30g, 토복령30g, 생귀화15g, 포공영15g, 백모근15g, 계지15g, 판람근25g, 자초근15g, 황백25g, 선퇴15g, 적작20g, 오초사10g, 오공2마리

【훈세약물】 해동피, 황백, 사상자, 목단피, 고삼, 백선평, 투골초, 유향, 몰약 각 30g, 뇌공등40g

【훈세방법】 훈약약물을 달인 약액을 통에 넣고 처음에는 훈증하고 온도가 40-45℃로 식으로 전신이나 환부를 씻는다. 매회 20-30분간.

【임상연구】 소은탕복용과 훈세요법을 병용하여 90례를 치료하여 총유효율이 83.3%로, 소은탕만 복용한 대조그룹의 66.7%에 비해 임상효과가 우수하였다.

[1] 徐嵩焱.中醫熏洗療法治療尋常型銀屑病臨床療效觀察[J].內蒙古中醫藥,2016,35(15):106.

② 청열량혈방清熱涼血方과 훈증의 병용

【내복약물】 청열량혈방: 판람근15g, 백모근10g, 생지황10g, 적작10g, 목단피6g, 생귀화10g, 토복령30g, 백화사설초15g, 호장15g, 야고등15g, 계혈등30g, 단삼10g, 생감초3g

【훈증약물】 고삼9g, 지부자9g, 사상자15g, 황백9g, 명반6g, 백선평15g, 토복령15g, 야국화9g

【훈증방법】 지능형 훈증치료기에서 훈증 30분, 매주 2회, 12주간 진행

【임상연구】 청열량혈방과 훈증요법을 병용하여 30례를 치료하여 총유효율이 93.33%로 청열량혈방만을 사용한 대조그룹의 66.67%보다 임상효과가 우수하였다.

[1] 卞青,蔡希,唐輝.中藥熏蒸法治療尋常型銀屑病60例[J].長春中醫藥大學學報,2014,30(03):509-511.

4. 명의 임상경험

1) 국의대사 쉬안궈웨이禰國維의 피부해독탕과 분형논치

선생은 혈조血燥를 본本으로 독毒과 어瘀를 표標로 보았으며, 양혈운조養血潤燥, 양혈해독涼血解毒, 화어통락化瘀通絡을 기본치법으로 정하고, 피부해독탕을 기본처방으로 분형에 따라 다음과 같이 치료한다.

▣ 피부해독탕

【조성】 오매, 아출, 토복령, 자초, 소엽, 방풍, 서장경, 감초

【공효】 해독화어解毒化瘀, 이습통락利濕通絡

【주치】 은설병, 습진, 심마진 등 풍습열독風濕熱毒에 의한 피부병

【방해】 처방에서 오매는 자음해독滋陰解毒하고, 아출은 거어해독祛瘀解毒하며, 토복령은 이습해독利濕解毒하고, 자초는 양혈투진해독涼血透疹解毒한다. 소엽蘇葉은 해어하독解魚蝦毒하고, 방풍은 거풍해독祛風解毒하며, 서장경은 통락해독通絡解毒하고, 감초는 약독藥毒을 풀어준다. 전체적으로 핵심은 해독이며, 외부에서 침범한 독과 내온內蘊의 독을 제거하면서 이습통락거어利濕通絡祛瘀를 겸한다.

【가감】 풍열편성風熱偏盛하면 방풍, 금은화, 상엽 등을 더해 소풍청열지양疏風清熱止癢하고; 혈열편성血熱偏盛하면 수우각, 목단피, 적작약 등을 더해 양혈활혈涼血活血하며; 열독편성熱毒偏盛하면 백화사설초, 석상백石上柏, 구절차九節茶, 반지련半枝蓮 등을 더해 청열해독清熱解毒한다. 혈어血瘀가 심한 때는 도인, 홍화, 삼릉, 택란 등을 더해 활혈화어活血化瘀한다. 혈허풍조血虛風燥가 뚜렷하면 사삼, 맥문동, 단삼, 계혈등 등을 더해 양혈활혈운조養血活血潤燥하고; 만약 습열濕熱을 겸한 때에는 고삼, 백선평, 서장경을 더해 청열리습지양清熱利濕止癢하며; 여성의 충임부조衝任不調에는 여정자, 익모초, 토사자 등을 더해 조화충임調和衝任한다.

▣ 분형논치

① 혈열독어형血熱毒瘀型

【증후특징】 진행기에 많이 나타나며, 피손이 홍색이고 침윤이 뚜렷하며 피진이 증가하고 극심하게 가렵다. 노적현상露滴現象이 뚜렷하고 괴브너현상이 있으며 더불어 구건갈口乾渴, 대변건결乾結, 소변단적短赤이 동반되며 설홍태황舌紅苔黃, 맥활삭滑數

【방약】 오매20g, 토복령20g, 자초15g, 아출10g, 수우각30g(先煎), 생지황15g, 목단피15g, 적작15g, 택란15g, 구절차九節茶15g, 백화사설초15g, 석상백15g, 감초10g

【가감】 가려움이 심한 때는 어성초15g, 백선평15g를 가미하고; 홍피병형紅皮病型에는 사삼20g, 현삼15g를 가미하며; 관절염형關節炎型에는 지금우地金牛15g, 위령선15g를 가미한다.

② 혈허독어형血虛毒瘀型

【증후특징】 피진은 담홍淡紅 또는 암홍暗紅, 인설鱗屑이 많고, 새로운 피진이 없거나 적으며, 가려움이 있다. 더불어 피부건조, 구건설조口乾舌燥, 생리불순이 동반되며 설담홍, 태소苔少, 맥현세脈弦細

【방약】 오매20g, 토복령20g, 자초15g, 아출10g, 당귀10g, 천궁6g, 생지황15g, 숙지황15g, 백작15g, 적작15g, 택란15g, 구절차15g, 감초10g

③ 비허독어형脾虛毒瘀型

【증후특징】 은설병 정지기靜止期에 많이 나타남. 피진은 담홍, 인설은 많지 않고, 이따금 새로운 피진이 있음. 더불어 면색무화面色無華, 핍력乏力, 납차納差, 변당便溏이 동반되며 설담태백舌淡苔白하고 윤潤하며 치흔이 있고 맥완脈緩

【방약】 오매15g, 토복령20g, 자초10g, 아출10g, 태자삼20g, 복령15g, 백출15g, 산약15g, 의이인20g, 백편두20g, 택란15g, 구절차15g, 감초10g

[1] 禰國維.當代中醫皮膚科臨床家叢書:禰國維[M].1版.北京:中國醫藥科學出版社,2014

[2] 歐陽衛權,範瑞强,李紅毅.禰國維教授運用皮膚解毒湯治療銀屑病經驗介紹[J].新中醫,2014,46(06):28-29.

[3] 曲永彬,範瑞强.禰國維治療銀屑病經驗[J].中醫雜誌,2006(09):654.

2) 자오빙난趙炳南의 경험방

선생은 병기를 “내부에 혈열이 있고, 외부로 부터 풍사를 감수하거나 또는 조열의 사기가 끼어듦; 내외의 사기가 합쳐지고, 열이 혈락을 막은 것內有血熱, 外受風邪或夾雜燥熱之邪; 內外合邪, 熱壅血絡”로 인식했으며, 증형을 혈열증血熱證, 혈조증血燥證, 혈어증血瘀證으로 나누고, 각각 양혈활혈탕, 양혈해독탕, 활혈산어탕活血散瘀湯으로 치료했다.

① 양혈활혈탕涼血活血湯

【조성】 생괴화30g, 백모근30g, 생지황30g, 자초근15g, 적작15g, 단삼15g, 계혈등30g

【공효】 청열양혈활혈清熱涼血活血

【방해】 괴화, 생지황, 백모근은 청열양혈清熱涼血하고; 자초근, 적작은 양혈활혈涼血活血하며; 단삼, 계혈등은 활혈통락活血通絡한다.

【가미】 풍성風盛한 때는 백선피, 자질려, 방풍을 가미하고; 습사濕邪가 같이 있을 때는 의이인, 인진, 방기, 택사를 가미하며; 열성熱盛한 때는 용담초, 대황, 치자를 가미한다.

② 양혈해독탕養血解毒湯

【조성】 계혈등30g, 당귀15g, 생지황15g, 토복령30g, 봉방15g, 위령선15g

【공효】 양혈해독養血解毒, 자음윤부滋陰潤膚

【방해】 계혈등, 당귀는 양혈활혈養血活血하고; 생지황은 양음생진養陰生津하며; 산약은 건비생진健脾生津하고; 토복령, 봉방, 위령선은 산풍제습해독散風除濕解毒한다. 전체적으로 양혈자음을 주축으로 건비와 해독의 효능을 갖추도록 했다.

【가미】 비허내습脾虛內濕이 있을 때는 백출, 복령, 생의이인, 저령, 편두皮를 가미하고; 음허혈열陰虛血熱에는 지모, 황백, 천문동, 맥문동, 괴화를 가미하며; 가려움증이 뚜렷할 때는 백선피, 지부자를 가미하고; 혈허血虛가 뚜렷할 때는 숙지황, 백작, 단삼을 가미한다.

③ 활혈산어탕活血散瘀湯

【조성】 삼릉9g, 아출9g, 귀전우15g, 도인9g, 홍화9g, 적작9g, 백작9g, 소목9g, 목향6g, 진피9g

【공효】 활혈화어행기活血化瘀行氣

【방해】 삼릉, 아출, 귀전우는 파혈통경破血通經하고; 도인, 홍화, 소목, 적작은 활혈거어活血祛瘀하며; 목향, 진피는 이기행기理氣行氣하고; 백작은 양혈렴음養血斂陰한다.

[1] 董春燕,張廣中,孫麗縉,張蒼,楊嵐,曲劍華,周冬梅.趙炳南白疔三方應用闡微[J].北京中醫藥,2019,38(09):863-865.

[2] 石雲.趙炳南治療銀屑病經驗介紹[C]//中華中醫藥學會皮膚科分會第六次學術年會、趙炳南學術思想研討會、全國皮膚科中醫外治高級研修班論文集.[出版者不詳],2009:176-177.

3) 주런캉朱仁康의 변증논치와 경험방, 인경약

선생은 진행기에는 혈열풍조증血熱風燥證, 정지기에는 혈허풍조증血虛風燥證이 가장 많고, 이 밖에 관절병형關節病型에는 풍습조락증風濕阻絡證, 농포형膿疱型에는 습열화독증濕熱化毒證, 홍피병형紅皮病型에는 번

영작혈증燔營灼血證등이 나타난다고 보았다. 각각에 대한 경험방을 이용한 치료와 인경약은 다음과 같다.

▣ 변증논치

① 혈열풍조증血熱風燥證(진행기에 많이 나타남)

【치법】 청열해독, 양혈거풍涼血祛風

【방약】 극은克銀1방

토복령30g, 인동등15g, 복두근10g, 중루15g, 백선피15g, 위령선10g, 판람근15g, 생감초6g

【가감】 인후종통이 있을 때는 금은화, 연교, 우방자를 가미하고; 구갈口渴에는 맥문동, 현삼, 鮮노근, 鮮모근을 가미하며; 심번心煩에는 치자를 가미하고; 번비에는 생대황을 가미하며; 현저한 가려움증에는 백지, 백선피, 백질려를 가미하고; 인설이 건조하고 두꺼우면 호장을 가미하며; 피손이 선홍색이고 면적이 넓으면 생지황, 목단피, 적작을 중용하고 자초를 가미하고; 피손의 작열에는 생석고, 지모를 가미한다.

* 선생은 극은1방을 단순화해서 극은3호방을 창방함

극은3방: 토복령30g, 복두근10g, 중루30g, 백선피30g

② 혈허풍조증血虛風燥證(정지기 또는 소퇴기에 많이 나타남)

【치법】 양혈활혈養血活血, 자음윤조滋陰潤燥

【방약】 극은克銀2방

생지황30g, 단삼15g, 현삼15g, 마인10g, 대청엽15g, 복두근10g, 백선피15g, 중루15g, 연교10g

【가감】 구갈에는 천문동, 맥문동, 천화분을 가미하고; 번비에는 하수오, 당귀, 육종용을 가미하며; 가려움증에는 백선피, 백지를 가미하고; 피손이 암홍暗紅한 때는 당귀尾, 도인, 홍화를 가미하며; 피손이 비후肥厚한 때는 삼릉, 아출을 가미하고; 피손이 건조해서 갈라지면 北사삼, 맥문동을 가미하며; 인설이 두꺼울 때는 당귀, 계혈등을 가미한다.

* 선생은 극은2방을 단순화해서 극은4방을 창방함

극은4방: 생지황30g, 현삼30g, 단삼30g, 마인10g, 복두근10g, 고삼10g

③ 풍습조락증風濕阻絡證(관절병형에 많이 나타남)

【치법】 통락활혈通絡活血, 거풍제습祛風除濕

【방약】 계지작약지모탕 가감

계지, 당귀, 적작, 지모, 상기생, 방풍, 상지, 감초 등

【가감】 관절통이 현저할 땐 계혈등, 진교를 가미하고; 관절홍종紅腫에는 인동등, 낙석등을 가미하며; 관절변형變形에는 천산갑, 투골초透骨草를 가미하고; 피손의 가려움증, 관절통의 주찬走竄에는 전갈, 오공, 선평 등을 가미하며; 상지下肢가 심한 때는 강황, 해풍등을 가미하고; 하지下肢가 심한 때는 방기, 懷우슬을 가미한다.

④ 습열화독증濕熱化毒證(농포형에 많이 나타남)

【치법】 양혈청열涼血清熱, 해독리습解毒利濕

【방약】 오미소독음 가감

토복령, 생지황, 목단피, 생괴화, 금은화, 야국화, 포공영, 자화지정, 황금, 황련, 창출, 백선피 등

【가감】 피손종창腫脹에는 생의이인, 동과피를 가미하고; 소변불리에는 육일산, 복령, 비해를 가미하며; 고열에는 생석고, 지모 등을 가미한다.

⑤ 변영작혈증燔營灼血證(홍피병형에 많이 나타남)

【치법】 청영량혈淸營涼血, 해독소반解毒消斑

【방약】 피염탕皮炎湯 가감

생지황30g, 목단피9g, 적작9g, 지모9g, 생석고30g, 금은화9g, 연교9g, 죽엽9g, 생감초6g

【가감】 피부홍종에는 대청엽, 자초를 가미하고; 삼출滲出이 있을 때는 동과피, 복령을 가미하며; 변비에는 생대황, 망초를 가미하고; 구갈희음口渴喜飲에는 현삼, 맥문동을 가미하며; 번조불안煩躁不安에는 연자심, 치자를 가미한다.

▣ 인경약

선생은 피진의 발병부위에 따라 인경약을 사용했다. 두피에는 승마, 형개; 얼굴에는 백지; 사지에는 위령선, 상지桑枝; 상지四肢에는 천궁; 하지下肢에는 독활, 川우슬; 요저腰骶에는 두충, 구척을 가미했다.

[1] 朱仁康,鄒銘西,李博鑒,李林.“克銀方”治療銀屑病(牛皮癬)的臨床研究——附108例療效觀察[J].中醫雜誌,1981(04):22-24.

[2] 宋坪,李博鑒.從血論治 諸法合用-朱仁康研究員治療銀屑病經驗(一)[J].中國中西醫結合皮膚性病學雜誌,2004(01):1-2.

[3] 李林,李博鑒.朱仁康老中醫治療銀屑病的經驗[J].中醫雜誌,1985(01):12-14.

4) 장즈리張志禮의 치료경험

선생은 자오빙난趙炳南교수의 학술계승인이며, 심상형, 농포형, 관절병형, 홍피병형 등 각종 은설병치료에 많은 경험을 남겼다.

① 심상형

심상형의 기본병기를 “내부에 온열이 있고, 혈분에 쌓임內有蘊熱, 鬱於血分”, 치료원칙을 “중혈논치從血論治”로 세운 자오빙난 선생의 이론을 계승하였으나, 용약에 있어서는 변화를 주었다. 혈열증血熱證은 청열해독, 양혈활혈涼血活血的 치법으로 양혈활혈탕涼血活血湯에 대황, 판람근을 가미하여 사용하였고; 혈조증血燥證은 양혈활혈윤부養血活血潤膚, 건비제습해독健脾除濕解毒의 치법으로 양혈해독탕養血解毒湯에서 봉방를 빼고 백출, 지각, 의이인을 가미하여 건비리습健脾利濕, 해독윤부解毒潤膚를 강화하였으며; 혈어증血瘀證은 활혈화어연건活血化瘀軟堅, 제습해독除濕解毒의 치법으로 활혈산어탕活血散瘀湯에 토복령, 중루, 의이인을 가미하여 청열해독, 건비리습을 강화하였다. 선생은 독사毒邪의 성질에 따라 습독濕毒에는 토복령을 사용하여 이습해독利濕解毒; 열독熱毒에는 판람근, 대청엽, 중루를 사용하여 청열해독; 편도선염이나 상기도감염이 있을 때는 금은화, 연교, 금등롱錦燈籠을 사용하여 해독리인解毒利咽; 독열毒熱이 영분으로 들어갔을 때는 영양각粉, 생대모玳瑁, 금은화炭 등을 사용하여 청영해독淸營解毒했다. 선생이 처방에서 가장 많이 사용한 약물은 판람근, 대청엽, 토복령, 괴화, 복두근, 금등롱과 같은 청열해독류이며 사용빈도가 90%이상이다.

② 농포형

농포형의 급성 발작기에는 해독양혈탕解毒涼血湯 가감(생석고, 생지황, 영양각粉, 황련, 연자심, 백모근, 천화분, 자화지정, 생치자, 중루, 생감초)으로 치료한다. 병이 오랫동안 낫지 않고 상음화조傷陰化燥하면 해독양음탕解毒養陰湯 가감(南사삼, 北사삼, 석곡, 현삼, 황기, 생지황, 금은화, 포공영, 적작, 중루, 토복령, 백화사설초)으로 치료한다.

③ 관절병형

관절병형의 병기는 풍습독열風濕毒熱, 비조경락痹阻經絡이며, 선생은 관절병형을 독열조락증毒熱阻絡證, 한습비조증寒濕痹阻證, 간신후손증肝腎虧損證으로 나눠 치료했다. 급성기에는 독열조락증이 많으며 해독량혈解毒涼血, 통경활락通經活絡의 치법을 사용하고, 상용약재는 영양각粉, 판람근, 금은화, 중루, 백모근, 생지황, 목단피, 상지, 진교, 목과, 계혈등, 대황이다. 완화기 또는 정지기에는 한습비조증이 많으며 산한제습散寒除濕, 활혈통락活血通絡의 치법을 사용하고, 상용약재는 계지, 독활, 강활, 백출, 복령, 당귀, 홍화, 천선등天仙藤, 낙석등, 연호색이다. 오랫동안 낫지 않으면 간신후허증이 많으며 자보간신滋補肝腎, 통경활락通經活絡의 치법을 사용하고, 상용약재는 두충, 토사자, 상기생, 우슬, 구기자, 계혈등, 오초사, 연호색, 천궁이다.

④ 홍피병형

홍피병형은 독열치성형毒熱熾盛型, 음허혈어형陰虛血瘀型으로 나눠서 치료한다. 급성기에는 독열치성형이 나타나며 전신피부가 조홍작열潮紅灼熱하고 더불어 발열번조發熱煩躁, 형한신열形寒身熱, 구건口乾과 변비등이 나타난다. 청영해독淸營解毒, 양혈호음養血護陰의 치법으로 청영해독탕淸營解毒湯을 사용한다. 상용약재는 영양각粉, 생지황, 백모근, 목단피, 적작, 판람근, 금은화, 포공영, 계혈등, 차전자 등이다. 만약에 종창腫脹 또는 미란糜爛이 있으면 복령피, 동과피, 저령 등을 가미하고; 고열상음高熱傷陰에는 옥죽, 석곡, 사삼 등을 가미한다. 후기에는 열이 감퇴하고 피부가 암홍, 건조탈설乾燥脫屑, 구건피권口乾疲倦한 음허혈어형이 나타난다. 양혈자음운조養血滋陰潤燥, 청해여독淸解餘毒의 치법으로 양혈해독탕養血解毒湯을 사용한다. 상용약재는 도인, 홍화, 단삼, 당귀, 계혈등, 사삼, 석곡, 현삼, 판람근, 토복령, 백출 등이다.

[1] 朱慧婷,王萍,婁衛海,周冬梅,陳維文,蔡念寧.張志禮中西醫結合辨治銀屑病臨床經驗[J].北京中醫藥,2020,39(08):819-822.

[2] 王根林.張志禮辨證治療尋常型銀屑病的經驗[J].山西中醫,2007(05):10-11.

5) 왕위시王玉璽의 치법과 용약경험

선생은 “중독론치從毒論治”, “중풍론치從風論治”, “중습론치從濕論治” 등 다양한 각도에서 치료를 시도하였고, 구체적인 용약경험과 경험처방은 다음과 같다.

▣ 중독론치

은설병의 발생은 독사毒邪가 핵심요인이라는 관점에서 출발하여, 열독熱毒, 화독火毒, 습독濕毒, 풍독風毒, 한독寒毒, 조독燥毒, 혈독血毒, 담독痰毒, 어독瘀毒 등 독에 대한 치법, 약재, 처방을 제시했다.

① 치법

㉑열독-청열해독법清熱解毒法; ㉒화독-사화해독법瀉火解毒法; ㉓습독-이습해독법利濕解毒法, ㉔풍독-거풍해독법祛風解毒法; ㉕한독-산한해독법散寒解毒法; ㉖조독-윤조해독법潤燥解毒法; ㉗혈독-양혈해독법涼血解毒法; ㉘담독-화담해독법化痰解毒法; ㉙어독-통어해독법通瘀解毒法

② 약재

풍독	외풍外風 (발병 초기)	풍한風寒: 마황, 강활, 독활, 방풍, 형개, 위령선 등 풍열風熱: 시호, 갈근, 승마, 박하, 국화 등
	내풍內風 (발병 중후기)	식풍熄風, 수풍搜風의 종류약 예: 오초사, 백화사, 설퇴, 강잠, 노봉방, 전갈 등
열독	외래의 독사毒邪	금은화, 연교, 포공영, 치자 등
	내생內生의 독	백화사설초, 반지런, 중루, 산두근, 백두옹, 청호 등
화독		노회, 대황, 망초 등
습독		토복령, 발계菝葜, 백영白英, 창이자 등
한독		制천오, 制초오, 制부자, 세신, 양금화洋金花, 계지, 오수유, 화초, 건강 등
조독		하수오, 당귀, 생지황, 호마인, 맥문동, 사삼, 옥죽 등
혈독		자초, 청대, 우황, 대청엽, 수오각, 현삼 등
담독		制담남성, 반하, 조각자, 백개자, 황약자 등
어독		귀전우, 삼릉, 아출, 천산갑, 조각자, 서홍화, 유기노 등

③ 처방: 오공패독음蜈蚣敗毒飲

【조성】 오공3g, 자초30g, 토복령30g, 귀전우30g, 오초사30g, 감초10g

【공효】 해독거어解毒祛瘀, 거풍통락祛風通絡, 청열량혈清熱涼血

【주치】 심상형 진행기의 은설병

【방해】 오공은 해독解毒, 식풍지경熄風止癢, 수풍통락搜風通絡하는 군약이다. 자초는 양혈활혈투진涼血活血透疹하고 혈분의 열독熱毒을 제거하며; 토복령은 습독濕毒과 열독熱毒을 제거하고 건비위健脾胃, 거풍습祛風濕하며; 귀전우는 건음청열堅陰清熱하고 활혈하여 어독瘀毒을 제거하는 신약이다. 오초사는 거풍통락해독祛風通絡解毒하는 좌약이다. 감초는 완급緩急하고 조화제약하는 사약이다.

▣ 중풍론치

은설병의 발생은 풍사風邪가 핵심요인이라는 관점에서 출발하여, 발병 초기의 “外風”; 혈열血熱, 혈조血燥, 혈허血虛, 혈어血瘀 등에 의해 발생하는 “內風”; 발병후기에 구병입락久病入絡하여 발생하는 “경락지풍經絡之風”에 대한 치료방법을 제시하였다.

① 약재

거외풍祛外風	마황, 형개, 방풍, 강활, 백지, 소엽, 세신, 천궁, 위령선, 창출, 창이자, 신이, 우두, 천마, 희렴초 등
소외풍疏外風	시호, 승마, 박하, 우방자, 갈근, 국화, 만형자, 고본, 연교 등
식내풍熄內風	천마, 백질려, 대자석, 옹골, 모려, 진주모, 석결명 등
수척내풍搜剔內風	백화사, 오초사, 오공, 전갈, 봉방, 설퇴, 지룡, 강잠 등

② 처방: 거풍패독탕祛風敗毒湯

【조성】 형개10g, 방풍10g, 창이자10g, 강활10g, 독활15g, 위령선15g, 당귀12g, 천궁10g, 오초사30g, 오공2마리, 백선평15g

【공효】 거풍패독祛 風敗毒, 윤조통락潤燥通絡

【주치】 심상형 정지기靜止期の 은설병

【방해】 형개, 방풍, 강활, 독활, 창이자, 위령선은 개주발한開腠發汗, 거산외풍祛散外風, 제습除濕하고; 오공, 오초사는 내풍內風과 경락지풍經絡之風을 제거하고 해독하며; 당귀, 천궁은 양혈활혈윤조養血活血潤燥한다. 전체적으로 외사를 표산하고, 내부의 복사伏邪를 제거한다.

▣ 중습론치

은설병의 발생에서 습사濕邪가 핵심요인이라는 관점에서 출발하여, 한습寒濕, 습열濕熱, 풍습風濕, 수습水濕, 조습燥濕, 허습虛濕, 습독濕毒 등 습에 대한 치법, 약재, 처방을 제시했다.

① 치법

㉑한습-거한산습법祛寒散濕法; ㉒습열-청열리습법清熱利濕法; ㉓풍습-거풍산습법祛風散濕法; ㉔수습-건비화습법健脾化濕法; ㉕조습-윤조화습법潤燥化濕法; ㉖허습-온양화습법溫陽化濕法; ㉗습독-해독리습법解毒利濕法

② 약재

한습寒濕	마황, 계지, 세신, 창이자, 자소 등
습열濕熱	용담초, 황금, 황련, 차전자, 통초 등
풍습風濕	형개, 방풍, 복령, 오초사, 백선평, 전갈, 오공 등
수습水濕	당삼, 복령, 저령, 백출, 창출, 택사, 의이인 등
음휴협습陰虧夾濕	사삼, 맥문동, 생지황, 현삼, 백작, 당귀 등
허습虛濕	부자, 육계, 건강, 청피, 오약 등
습독濕毒	토복령, 비해, 복령, 저령, 전갈, 오공 등

③ 처방: 조습고삼탕燥濕苦蓼湯

【조성】 고삼10g, 오초사30g, 창출20g, 황백15g, 의이인30g, 토복령30g, 비해15g, 저령15g, 택사10g, 백선평20g, 금은화20g, 연교15g, 포공영30g

【공효】 청열리습清熱利濕, 해독지양解毒止癢

【주치】 습열형 은설병

【방해】 처방에서 창출, 황백, 의이인은 청리습열清利濕熱하고 특히 하초의 습열을 제거하며, 토복령, 비해, 저령, 택사와의 배오는 거제습사祛除濕邪하면서 열이 빠져나가도록 한다. 오초사는 경락지풍을 제거하면서 해독하고, 백선평는 거풍제습지야祛風除濕止癢하며, 포공영, 금은화, 연교는 청선평풍清宣表風, 청열해독한다.

[1] 楊素清,譚傑軍,閔景東,王甜甜.王玉璽教授從“毒”論治銀屑病經驗介紹[J].新中醫,2013,45(01):192-194.

[2] 楊素清,張婷婷,閔景東.王玉璽教授從“風”論治銀屑病的經驗[J].時珍國醫國藥,2013,24(02):460-461.

[3] 楊素清,陳嘉,王姍姍.王玉璽教授從濕論治銀屑病經驗[J].四川中醫,2021,39(10):13-16.

6) 진치평金起鳳의 경험방 “소은해독탕”

- ① 소은해독 I 탕消銀解毒 I 湯
- 【조성】 수우각30g, 생지황25g, 적작20g, 목단피15g, 금은화30g, 자화지정30g, 판람근25g, 중루30g, 토복령 30g, 백선피30g, 고삼10g
- 【공효】 양혈청열涼血清熱, 해독화반解毒化斑, 설습거풍泄濕祛風
- 【주치】 초기와 진행기의 혈열증血熱症
- 【방해】 수우각, 생지황, 적작, 목단피는 양혈해독涼血解毒, 활혈화반活血化斑하고; 금은화, 자화지정, 판람근, 중루, 토복령은 청열해독하며; 백선피, 고삼은 거풍청열祛風清熱, 설습지양泄濕止癢한다.
- ② 소은해독 II 탕
- 【조성】 생지황30g, 현삼20g, 천화분30g, 수우각30g, 적작20g, 금은화15g, 자초20g, 단삼30g, 백선피30g, 오초사15g, 위령선12g
- 【공효】 육음윤조育陰潤燥, 양혈청열涼血清熱, 활혈화어
- 【주치】 정지기의 혈조증血燥證
- 【방해】 생지황, 현삼, 천화분은 육음윤조하고; 수우각, 자초는 양혈해독涼血解毒하며; 백선피는 거풍지양祛風止癢하고; 적작, 목단피, 단삼은 활혈화어하고; 오초사, 위령선은 거풍투락소반祛風透絡消斑한다.
- ③ 소은해독 III 탕
- 【조성】 용담초10g,炒치자10g,鹽황백10g, 중루30g, 금은화15g, 생지황15g, 적작15g, 백선피30g, 고삼15g, 토복령30g, 택사15g
- 【공효】 청열리습清熱利濕, 양혈해독涼血解毒
- 【주치】 진행기의 습열증濕熱證
- * 진행기에는 혈열증이 다수이지만 일부환자에게서 습열편성濕熱偏盛이 나타남
- 【방해】 서각지황탕과 용담사간탕 합방의 의미를 가지며, 용담초, 치자, 황백, 중루, 토복령은 청열해독제습하고; 금은화, 생지황, 적작은 청열량혈, 활혈산어하며; 백선피, 고삼은 주리腠理로 들어가 청리습열지양清利濕熱止癢하고; 택사는 이수삼습설열利水滲濕泄熱한다.
- [1] 楊敏,郭楊,瞿幸,李映琳,陳兵,張雲璧,屈雙擎,李建紅.金起鳳治療尋常型銀屑病的臨證經驗總結[J].中華中醫藥雜誌,2020,35(08): 4013-4016.
- [2] 呂天恒.金起鳳教授治療銀屑病的經驗[J].國醫論壇,1996(03):23.
- [3] 趙悅.消銀解毒湯治療銀屑病-金起鳳治療銀屑病經驗[J].中國社區醫師,2006(21):40.

7) 어우양형歐陽恒의 변증논치

- ▣ 심상형 은설병의 변증논치
- ① 혈열음모증血熱陰耗證
- 【치법】 청열해독, 익기양음益氣養陰
- 【방약】 죽황탕竹黃湯
- 황련, 죽엽, 석고, 당삼, 맥문동, 황금, 치자, 황백, 수우각, 삼칠, 누로漏蘆
- 【방해】 황련해독탕과 죽엽석고탕의 합방가감 처방으로, 황련, 죽엽, 석고는 청열해독, 청화제번清火除煩하여 기분의 열을 제거하는 군약이다. 당삼, 맥문동은 익기양음생진益氣養陰生津하는 신약이다. 황금, 치자, 황백은 삼초의 여열餘熱을 제거하고, 수우각은 혈분의 독열毒熱을 제거하는 좌약이다. 삼칠, 누로는 활혈해독活血解毒, 통경맥通經脈하는 좌약이다. 전체적으로 기분의 독열을 제거하여 영혈營血로 넘어가는 독열을 경감시키며, 기부에 쌓인 혈열독사血熱毒邪를 제거하여 기진음氣津陰이 회복되도록 했다.
- ② 혈열억울증血熱抑鬱證
- 【치법】 소간해독疏肝解毒, 청열양음清熱養陰
- 【방약】 죽황탕2호
- 누로, 시호, 황련, 황백, 황금, 치자, 당삼, 맥문동, 生석고, 죽엽, 생지황, 당귀, 백작
- 【방해】 소요산, 죽엽석고탕, 황련해독탕을 합방가감한 처방으로, 누로는 청열해독하고 시호는 소간해열疏肝解熱하는 군약이다. 황련, 황백, 황금, 치자는 청열해독조습清熱解毒燥濕하여 군약의 청열해독을 돕는 신약이다. 당삼, 맥문동, 생석고, 죽엽은 익기양음益氣養陰, 청해울열清解鬱熱하며 신약의 과도한 한량寒涼을 통제하면서 양위養胃, 호위護胃하는 좌약이다. 생지황, 당귀, 백작은 유간양혈柔肝養血하고 열독의 제거를 촉진하는 사약이다.
- ③ 독어증毒瘀證
- 【치법】 청열해독, 활혈산어活血散瘀
- 【방약】 선방활명음+누로
- 금은화, 누로, 유향, 몰약, 당귀尾, 적작, 천화분, 浙페모, 천산갑, 조각자, 감초, 방풍, 백지, 진피
- 【방해】 금은화, 누로는 청열해독하는 군약이다. 유향, 몰약, 당귀미, 적작은 활혈산어하는 신약이다. 천화분, 절매모, 천산갑, 조각자는 통행경락하고, 감초는 화독화중하는 좌약이다. 방풍, 백지, 진피는 소산외사, 행기 주표하고 약물을 환부로 보내는 사약이다.

- ④ 혈허풍조증血虛風燥證
- 【치법】 양혈활혈養血活血, 자음윤조滋陰潤燥
- 【상용약물】 생지황, 목단피, 현삼, 단삼, 백작, 마인, 산두근, 고삼 등
- 【가미】 구갈口渴에는 맥문동, 천문동을 가미하고; 변비에는 하수오, 당귀, 육종용을 가미하며; 통양痛癢에는 백선피, 백지를 가미하고; 피손이 암홍暗紅하면 당귀尾, 도인, 홍화를 가미하며; 피손이 두껍고 딱딱할 때는

삼릉, 아출을 가미하고; 피손이 마르고 갈라질 때는 사삼, 맥문동을 가미하며; 인설이 두꺼울 때는 당귀, 계혈 등을 가미한다.

▣ 범발성泛發性 농포성膿疱性 은설병의 분기논치

선생은 발병특징이 온병의 기본규율과 부합함을 깨닫고, 온병변증을 통한 치료를 진행하였다.

① 고열위독기高熱危篤期

【임상증상】 40-42℃의 고열 지속, 전신 홍반, 바늘 또는 좁쌀모양 농포 밀집, 기수嗜睡 또는 번조불안, 구갈인음口渴引飲, 변비, 요적尿赤, 설홍강紅絳, 설태황후 또는 망자芒刺, 맥활삭滑數

【변증】 열입기영熱入氣營, 열독치성熱毒熾盛, 사성정실邪盛正實의 단계

【치법】 청열사화

【방약】 양혈해독탕+청대, 자초

적절한 시기에 서양삼, 현삼 등 부정호음扶正護陰의 약물을 선택사용하고; 신훈추혹神昏抽搐에는 안궁우황환, 자설단과 같은 청열활담清熱豁痰, 식품진경熄風鎮痙의 약을 배오한다.

② 발열완해기發熱緩解期

【임상증상】 고열기를 잘 극복하면 열이 39℃이하로 내려오고, 홍반과 농포의 진전이 멈추며, 약간의 탈설脫屑이 있다. 피로하고 식욕이 없으며 입이 건조하지만 물이 당기진 않는다. 설홍소태少苔, 맥세삭細數

【변증】 열독미진熱毒未盡, 기음모상氣陰耗傷, 사성정허邪盛正虛의 단계

【치법】 청해여독清解餘毒, 익기양음益氣養陰

【방약】 죽엽석고탕, 황련해독탕, 옥녀전의 합방가감

③ 온정강복기穩定康復期

【임상증상】 체온정상, 피부홍반농포 점차 소실, 대량의 탈설脫屑이후 부드럽고 윤기있는 연약한 피부가 나타남. 극도로 피로하고 식욕이 없음. 구건순조口乾脣燥, 설홍광박舌紅光剝하고 소태少苔 또는 무태無苔, 맥세삭무력細數無力

【치법】 자양위음滋養胃陰

【방약】 익위탕+증액탕+서양삼

[1] 向麗萍.歐陽恒治療銀屑病經驗[J].中醫雜誌,2008(01):13-14.

[2] 歐柏生.歐陽恒教授治療泛發性膿疱型銀屑病經驗[J].中國民間療法,2005(11):11-12.

8) 친완장秦萬章의 분형논치와 경험방

선생은 자오빙난趙炳南선생이 제기한 혈열설血熱說에 기반하여, “양혈涼血, 활혈活血, 양혈養血”의 3대 치료 원칙과 혈열血熱, 혈조血燥, 혈허血虛, 혈어血瘀, 혈한血寒, 혈독血毒 등 6종 증형의 변증용약을 제시했다.

▣ 분형논치

① 혈열증血熱證

【임상특징】 진행기 또는 홍피병형의 은설병에 많이 나타남. 새로운 피진이 계속 출현하고 이전의 미진은 계속 확대되며 인설은 후적厚積해지고 염증이 뚜렷하며 주위에는 염증성 홍흔紅暈이 있으며 가려움증이 현저하다. 발열과 같은 전신증상이 나타나고, 설홍, 태황, 맥삭

【치법】 청열량혈清熱涼血

【상용약물】 목단피, 생치자, 금은화, 생지황, 대청엽, 적작, 홍등紅藤, 판람근 등

② 혈조증血燥證

【임상특징】 완화기에 많이 나타나며, 기간이 비교적 길고 반복적이다. 동전모양 또는 지도모양의 피손, 피부 건조가 나타나며, 설태박薄, 맥현세弦細

【치법】 양음윤조養陰潤燥

【상용약물】 백작, 하수오, 황정, 계혈등, 생지황, 현삼, 천문동, 맥문동, 지모, 옥죽, 소호마小胡麻 등

③ 혈허증血虛證

【임상특징】 노인환자 또는 관절병형 은설병, 정지기의 심상형 은설병, 또는 오랫동안 낫지 않는 환자에게서 많이 나타남. 면색무화面色無華 또는 위황萎黃, 입술색 담백淡白, 손톱 창백蒼白, 보통 손톱에 병변이 있거나 오목하게 파였거나 증후增厚. 피부건조하고 탈설脫屑이 있으며, 기저에서 백설白屑이 계속 올라오고, 많이 가렵다. 더불어 두훈목호頭暈目糊, 심계실면心悸失眠, 수족마목手足麻木, 요산핍력腰酸乏力, 관절산통關節酸痛이 동반됨. 설태백, 맥세약細弱

【치법】 양혈윤부養血潤膚

【상용약물】 숙지황, 황기, 단삼,制하수오, 계혈등, 오초사, 당귀,炙감초 등

④ 혈어증血瘀證

【임상특징】 기부갑착肌膚甲錯, 관절불리關節不利하고, 피손부위 인설을 긁으면 방울방울 출혈이 발생하며, 혀는 약간 자하거나 어반이 있음.

【치법】 활혈화어

【상용약물】 삼릉, 아출, 육월설六月雪, 낭독狼毒, 단삼, 유향, 몰약, 도인, 홍화 등

⑤ 혈한증血寒證

【임상특징】 피손이 담홍, 인설이 백색이고 두꺼운 편이며, 피부가 건조하다. 보통 겨울철에 가중되고 재발하며 여름철에 경감된다. 병기病期가 매우 길고 형한지랭形寒肢冷的 양허혈한陽虛血寒의 증상이 동반된다. 관절산초동통關節酸楚疼痛이 있고 몹시 가렵다. 설태박백薄白, 맥긴緊

【치법】 온혈산한溫血散寒

【상용약물】 계지, 마황, 당귀, 적작,制천오, 계혈등, 부자, 세신, 통초, 황등黃藤 등

⑥ 혈독증血毒證

【임상특징】 홍피병형, 범발형, 농포형은설병에 나타남. 전신피부가 붉거나 암홍색이고 심하면 종창이 나타남. 인설은 많지 않으나 피부작열감이 있고, 보통 발열, 관절통, 전신의 불편함, 변비, 요적尿赤, 구건口乾을 동반함. 설태박황薄黃, 맥활삭滑數

【치법】 청해혈독淸解血毒

【상용약물】 황련, 생지자, 목단피, 생지황, 서각, 영양각, 황등, 청대, 생감초, 자초, 자화지정, 토대황 등

▣ 경험방과 입증가감

① 윤부음潤膚飲

【조성】 생지황15-30g, 천화분15g, 현삼30g, 당귀15g, 단삼30g, 황기15g, 뇌공등15g, 백선평12g, 황금9g, 토복령15g,炙감초6g

【공효】 양혈활혈養血活血, 자음제습滋陰除濕

【적응증】 혈허형血虛型 은설병
영혈후손營血虧損, 기혈불창氣血不暢, 어조기부瘀阻肌表, 습열온적濕熱蘊積

【방해】 천화분은 청열생진淸熱生津, 소종항염消腫抗炎하고; 생지황, 현삼은 청열량혈淸熱涼血, 자음윤조滋陰潤燥하며; 당귀, 단삼은 활혈양혈活血養血, 거어윤부祛瘀潤膚하고; 황기는 보기리수補氣利水, 익심신益心腎하며; 백선평, 황금은 청열조습淸熱燥濕하고; 토복령은 청열해독, 제습통락除濕通絡하며; 뇌공등은 청열량혈淸熱涼血하고 면역을 조절하며 미세순환을 개선하고; 감초는 익기보중益氣補中, 청열해독, 조화제약한다.

② 양혈청열음涼血淸熱飲

【조성】 수우각30g, 생지황15g, 단삼30g, 杭백작10g, 백모근15g, 우방자12g, 생석고15g, 지모15g, 형개12g, 방풍9g, 승마15g, 금은화12g, 감초6g

【공효】 양혈활혈涼血活血, 청열해독

【적응증】 열옹혈락熱壅血絡, 온결기부蘊結肌膚

【방해】 수우각은 청심열독淸心肝熱毒하며 직접 혈분으로 들어가 양혈涼血하고; 생지황은 청영량혈淸營涼血, 양음생진養陰生津하여 음혈陰血을 회복하고 수우각을 도와 혈분의 열을 내리며 지혈止血하고; 단삼은 활혈양혈活血養血, 거어윤부祛瘀潤膚하며; 백작은 양혈렴음養血斂陰, 산어지통散瘀止痛하고; 백모근은 양혈지혈涼血止血, 청열리습淸熱利濕, 생진지갈生津止渴하며; 우방자는 청열해독, 설편투진宣肺透疹, 소산풍열疏散風熱하고; 생석고는 청열사화淸熱瀉火, 제습지갈除煩止渴, 수렴생기收斂生肌하며, 서각 등 양혈해독涼血解毒약물과 배오되어 청열소반淸熱消斑하고; 지모, 금은화는 청열사화, 자음윤조滋陰潤燥하며 석고와 배오되어 청열보진淸熱保津하며; 형개, 방풍은 발표산풍發表散風, 승습지통勝濕止痛하고; 감초는 익기보중益氣補中, 청열해독, 완화약성緩和藥性한다.

③ 입증가감

㉔협독挾毒: 인후종통 또는 인후종통후 피손의 가중에는 금은화, 연교, 우방자를 가미

㉕협습挾濕: 인설점제鱗屑黏滯, 약간의 삼출滲出에는 용담초, 인진, 생의이인, 택사, 차전자를 가미하고; 식욕감퇴, 변비, 구건불욕음口乾不欲飲에는 황련, 후박, 진피, 창출을 가미

㉖협어挾瘀: 피손의 비후침윤肥厚浸潤, 암홍색, 견경堅硬, 인설건고鱗屑緊固에는 삼릉, 아출, 당귀, 단삼, 발계菝葜를 가미

㉗협열挾熱: 피손이 전신에서 발생하고 융합되어 커지며 점차 홍피병을 이루는 것은 독열번작영혈毒熱燔灼營血을 의미하므로 영양각粉을 돈복하고, 생석고, 백모근을 가미하여 청열랴혈호음淸熱涼血護陰하며; 피진이 선홍鮮紅하고 새로운 피진이 동반되면 토복령, 백화사설초, 대청엽을 가미하고; 변비에는 制대황을 가미하며; 심번구고心煩口苦에는 치자를 가미

㉘협풍挾風: 피진의 극심한 가려움이 있을 때는 오초사, 백선평, 지부자, 형개, 방풍을 가미

㉙협음허挾陰虛: 구갈口渴에는 맥문동, 석곡, 현삼을 가미하고; 오심번열五心煩熱에는 지모, 황백을 가미하며; 인설이 많고 건조하면 백질려를 가미

㉚협기허挾氣虛: 피곤疲倦, 핍력乏力 또는 피로후 피진의 가중에는 생황기, 懷산약, 생의이인을 가미

㉛협혈허挾血虛: 피손의 색이 담땀하고 피부건조가 동반될 땐 당귀, 하수오 가미

[1] 範斌,王潔,李斌,秦萬章.秦萬章辨治銀屑病經驗[J].上海中醫藥雜誌,2013,47(01):17-19.

5. 특허처방

[표 54] 건선관련 특허처방

번호	특허공고번호	특허공고일	특허명	조성
1	CN111467405B	2022.01.11	중약조합물의 은설병치료약물중 응용	醋연호색, 천궁, 위령선, 방풍, 화초花椒, 우슬, 신근초伸筋草, 東北투골초, 노로통, 해동피, 박하뇌, 빙편
2	CN111375038B	2021.12.10	은설병을 치료하는 중약포욕泡浴조합물, 그 제조방법 및 응용	토대황土大黃, 토형피土荊皮, 삼릉, 아출, 홍화, 단삼, 백급, 삼칠, 야국화, 천초川椒, 애엽
3	CN112402522B	2021.11.23	은설병을 외치外治하는 중초약유제油劑	생지황, 자초, 현삼, 대청엽, 생측백엽, 황백, 마유麻油
4	CN110170035B	2021.11.02	심상형尋常型 은설병을 치료하는 약물조합물, 약물제제 및 응용	당귀, 자초, 단삼, 삼릉, 아출, 사상자, 계지
5	CN110051803B	2021.09.14	심상형 은설병을 치료하는 약물조합물, 제제 및 그 제조법 응용	당귀, 자초, 대황, 청대, 지부자, 고삼, 토복령, 생감초
6	CN109793871B	2021.07.27	은설병치료에 사용하는 중약조합물	황련, 아출, 반지련, 백화사설초, 당삼, 의이인, 맥문동, 백작, 백출, 감초
7	CN108853237B	2021.07.09	은설병을 치료하는 외용약과 그 제조방법	보골지, 진피秦皮, 토근피土槿皮, 목단피, 백선평
8	CN109350673B	2021.07.02	은설병치료에 사용하는 중약조합물, 약고藥膏와 그 제조방법	핵도청피核桃青皮, 황기, 절절초節節草, 서향낭독瑞香狼毒, 북기고北芪菇, 측백엽, 속지황, 백지, 목단근牡丹根
9	CN110433260B	2021.06.25	은설병치료에 사용하는 약물조합물과 그 제조방법	백화사설초, 토복령, 수홍화자水紅花子

번호	특허공고번호	특허공고일	특허명	조성
10	CN110368445B	2021.06.22	은설병을 치료하는 중약조합물과 그 제조방법 및 응용	용규초龍葵草, 봉미초鳳尾草, 자초, 백지, 산약
11	CN109432211B	2021.06.15	은설병과 습진에 사용하는 중약조합물과 그 외용약물 및 이들의 제조방법과 응용	청대, 계혈등, 關黃백, 적작, 황금, 향린모귤香鱗毛蕨
12	CN107137623B	2021.05.25	혈열증血熱證 은설병치료에 사용하는 중약조합물 및 그 제조방법	적작, 천초茜草, 자초, 판람근, 백모근, 지황, 熟대황
13	CN110393752B	2021.04.20	은설병 피부증상을 개선하는 외용 복방제제 및 그 용도	형개, 방풍, 강활, 위령선, 당귀, 천궁, 백선평, 황령초黃耆草, 화근초和筋草
14	CN108175838B	2021.03.16	혈열형血熱型 은설병을 치료하는 훈세熏洗약물	석류피, 학슬鶴虱, 고삼, 토대황, 금은화, 연교, 황금, 백선평, 토복령, 방풍, 황백, 포공영, 자화지정, 황련
15	CN108635530B	2021.02.26	은설병을 치료하는 외용약물	서장경, 백선평, 사상자, 토복령, 숙지황, 당귀, 석류피
16	CN109125450B	2020.12.29	은설병을 치료하는 중약조합물 및 용도	계지, 백작, 백강잠, 선평, 백선평, 자초, 도인, 炙감초, 백화사설초, 焦산사
17	CN106266458B	2020.11.10	은설병과 신경성 피부염질환을 치료하는 중약조합물과 그 응용	승약升藥, 천화분, 중루, 석류피, 생명반, 熟명반, 백지
18	CN106492067B	2020.09.29	심상형 은설병을 치료하는 중약조합물, 그 제조방법 및 제형과 응용	발계菝葜, 토복령, 괴화, 백화사설초, 반지련, 북두근北豆根, 지황, 단삼, 대청엽, 고삼, 의이인, 감초
19	CN105982970B	2020.09.15	은설병을 치료하는 중약조합물과 그 제조방법	토대황, 고삼, 北유기노, 백두옹, 아차兒茶
20	CN108143825B	2020.07.28	은설병을 치료하는 약물 및 그 제조방법 및 검측방법	생지황, 목단피, 금은화, 연교, 황금
21	CN106728168B	2020.02.04	습진, 은설병을 치료하는 중약외용제제 및 그 제조방법	고삼, 지부자, 백선평, 생대황, 마치현, 방풍, 형개, 백반, 사상자, 지유, 치자, 희렴초
22	CN105617024B	2019.12.13	은설병을 치료하는 중약조합물과 그 제조방법	廣금전초, 뇌공등, 봉교蜂膠, 鐵皮석곡, 석조자石棗子, 황산약黃山藥
23	CN106074994B	2019.10.25	은설병을 치료하는 외용약물	봉방, 애엽, 토대황, 천초川椒, 고삼, 대풍자大楓子, 노회蘆薈
24	CN105213971B	2019.01.22	은설병을 치료하는 중약조합물	적작, 아출, 종절풍腫節風, 토복령, 오매
25	CN104998156B	2019.01.22	신경성피부염, 습진, 심상형 은설병을 치료하는 중약연교낭 제제	당귀, 지장地丁, 현삼, 지부자, 백선평, 하수오, 목단피, 사상자, 황백, 감초, 자초, 연교, 백질려, 토복령, 패장초, 백화사설초, 야국화, 포공영, 인진, 택사, 금은화, 호황련, 천규, 천화분, 진주粉, 야교등, 담죽여, 결명자, 화초花椒
26	CN105395467B	2018.09.21	중약조합물, 피부미용화장품과 그 응용	지부자, 토형피土荊皮, 방풍, 우황, 인삼, 옹담초, 동충하초
27	CN105169133B	2018.07.17	은설병을 치료하는 중약제제	황금, 황기, 백출, 토복령, 목단피, 지모, 현삼, 맥문동, 생지황, 고삼, 선평, 하고초, 연교, 금은화, 방풍, 형개, 단삼, 천궁, 감초, 지부자, 포공영, 자화지정, 야국화, 백화사설초, 판람근, 우방자, 백선평

번호	특허공고번호	특허공고일	특허명	조성
28	CN104587267B	2018.07.17	은설병을 치료하는 중약조합물	당귀, 천궁, 백작, 숙지황, 백출, 복령, 산약, 서양삼, 태자삼, 生하수오, 청대, 현삼, 생지황, 목단피, 금은화, 홍화, 사태蛇蛻, 지골피, 백화사설초, 전갈, 청호, 오미자, 자초, 백모근, 우슬
29	CN104707029B	2018.05.22	은설병을 치료하는 중약	당삼, 길경, 복령, 인삼, 단삼, 연자, 복령, 합환화, 대조, 오약, 활석, 서장경, 천남성, 세신, 야교등, 두시, 종절풍腫結風, 황련, 황금, 치자, 연자심, 한련초, 도인, 양면침兩面針, 생지황, 의이인, 인진, 서우각犀牛角, 강잠
30	CN104306833B	2018.05.01	은설병을 치료하는 중약조합물	토복령, 백선평, 산두근, 중루, 황약자黃藥子, 하고초, 생지황, 당귀, 적작, 천궁, 목단피, 형개, 방풍, 고삼, 선평, 대청엽, 우방자, 계혈등, 황기, 전갈, 부평, 자초, 호마인胡麻仁, 도인, 금전백화사金錢白花蛇
31	CN104547988B	2018.01.30	은설병치료에 사용하는 장약藏藥약욕藥浴液과 그 사용방법	藏마황, 원백지圓柏枝, 대자호大籽蒿, 수백지水柏枝, 열향두견려香杜鵑, 자말리紫茉莉, 황정, 천문동, 질려, 미과근迷果芹, 결명자, 황규자黃葵子, 유황, 유황, 자황雌黃, 장홍화藏紅花, 건강, 대황
32	CN104208532B	2017.11.07	홍피병형紅皮病型 은설병을 치료하는 약물	수우각, 생지황, 적작, 목단피, 단삼, 현삼, 황백, 토복령, 도인, 당귀
33	CN102210804B	2017.10.10	은설병을 치료하는 약물	우황, 단향檀香, 혈갈, 오매, 川패모, 천산갑, 황련, 전충全蟲, 수우각
34	CN104147463B	2017.10.03	은설병을 치료하는 약물	생지황, 목단피, 적작, 도인, 홍화, 당귀, 계혈등, 판람근, 대청엽, 토복령, 자초, 생괴화
35	CN104147462B	2017.10.03	심상형 은설병을 치료하는 약물	황기, 창출, 진피, 승마, 당귀, 시호, 당삼, 토복령, 목단피, 炙감초
36	CN104208533B	2017.09.05	농포형膿疱型 은설병을 치료하는 약물	황기, 생의이인, 황백, 단삼, 현삼, 목단피, 토복령, 계지, 유황, 몰약, 시호
37	CN104306811B	2017.07.21	아동 심상형 은설병을 치료하는 중약조합물	후박, 진피, 복령, 백출, 산약, 생의이인, 초삼선焦三仙, 생지황, 목단피, 괴화, 금은화, 연교, 우방자, 금련화金蓮花, 토복령, 동과피, 생감초
38	CN104288618B	2017.07.21	아동 심상형 은설병을 치료하는 중약조합물	복령, 백출, 산약, 초삼선, 현삼, 단삼, 생지황, 목단피, 괴화, 토복령, 동과피, 생감초
39	CN103800589B	2017.02.15	은설병을 치료하는 중약조합물	금은화, 우황, 여정자, 유황, 반하, 사상자, 당귀, 대풍자大風子, 사담蛇膽, 화초花椒
40	CN103705664B	2016.10.19	은설병을 치료하는 약물조합물과 그 제조방법	자초, 백선평, 대청엽, 지면초地錦草, 괴화, 천심련穿心蓮, 한련초, 관중, 반지련, 목단피, 택사
41	CN103784539B	2016.05.04	은설병을 치료하는 중약조합물과 그 제제 및 응용	황금, 서장경, 단삼, 황기, 오매
42	CN103655698B	2016.03.23	은설병을 치료하는 약물과 그 응용	단삼, 창이초, 망초
43	CN103655814B	2015.10.28	은설병을 치료하는 중약조합물과 그 응용	자초, 천초茜草, 생감초

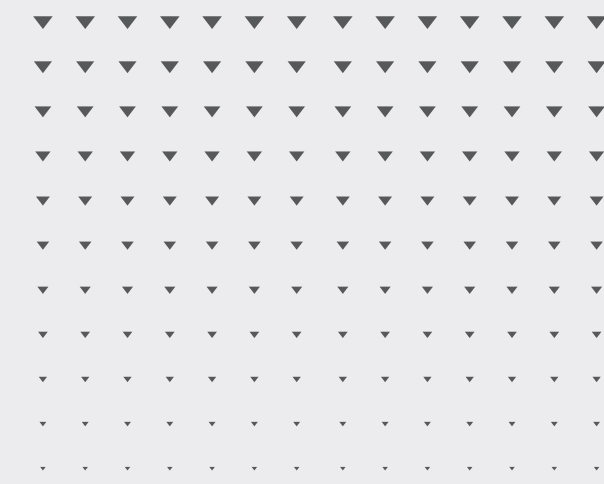
번호	특허공고번호	특허공고일	특허명	조성
44	CN103230475B	2015.09.30	은설병을 치료하는 약물	구기자, 백작, 고삼, 단삼, 황금, 백화사설초, 서양삼, 태자삼, 당귀, 모려, 석결명, 수우각 혈열형血熱型에는 자초, 청대를 가미하고; 혈조형血燥型에는 숙지황, 하수오를 가미하며; 혈어형血瘀型에는 계혈등, 천초蓰草, 삼칠粉을 가미하고; 열독형熱毒型에는 황련을 가미하며; 습열형濕熱型에는 치자, 의이인을 가미
45	CN103386051B	2015.09.09	은설병의 중약 및 그 제조방법	황련, 삼칠, 당삼, 음양곽, 당귀, 생지황, 적작, 토복령, 발계菝葜, 계혈등, 이수근梨樹根, 백선평, 고삼, 아용등근鵝絨藤根, 선퇴, 봉화초豐花草, 아삼엽峨參葉
46	CN103432358B	2015.06.17	은설병치료에 사용하는 약물	황기, 당귀, 쑤단삼, 계혈등, 생지황, 현삼, 산두근, 중루, 대청엽, 인동등, 위령선, 백선평, 감초
47	CN103381246B	2015.06.03	은설병치료에 사용하는 중약	백출, 능소화, 형개, 금은화, 자초, 복령, 목단피, 포공영, 粉比해, 부평, 지부자, 교맥, 적작, 생지황, 백선평, 의이인, 귀전우, 고삼, 감초
48	CN103417878B	2015.05.06	중약조합물의 용도	황백, 고삼, 창출, 지부자, 사상자, 노봉방, 조각자, 부평, 토복령, 빙편, 살리실산
49	CN103505535B	2015.05.06	은설병치료에 사용하는 약물, 그 추출방법, 추출물과 용도	교타라膠陀螺, 당귀, 백선평, 감초
50	CN103381247B	2015.04.22	은설병치료에 사용하는 중약조합물	방풍, 백출, 능소화, 형개, 금은화, 황련, 복령, 백화사설초, 포공영, 生석고, 충울자, 지부자, 교맥, 적작, 생지황, 백선평, 의이인, 귀전우, 고삼
51	CN103585530B	2015.03.25	은설병치료에 사용하는 중약조합물	백화사白花蛇, 오초사, 진주, 지룡, 토벌충, 목단피, 삼칠, 황백, 황련, 생지황, 현삼, 포공영, 자화지정, 청대, 자초, 백부, 치자, 천화분, 지부자, 고삼, 사삼, 하수오, 백선평, 질려, 진피, 백반, 熟석고, 섬피
52	CN103110851B	2014.11.12	은설병을 치료하는 중약조합물과 그 제조방법	형개, 방풍, 화초, 용담, 선퇴, 백선평, 지부자, 의이인, 오초사, 목단피, 맥문동, 적작, 연교, 단삼, 포공영, 도인, 황백, 호장
53	CN103239653B	2014.11.12	은설병에 사용하는 중약조합물과 그 제조방법	토복령, 발계菝葜
54	CN102727826B	2014.05.28	은설병을 치료하는 중약과립과 그 제조방법	금은화, 석결명, 목단피, 대청엽, 발계, 백화사설초, 울금, 지황
55	CN103040942B	2014.04.16	은설병치료에 사용하는 중약조합물	고삼, 백약자白藥子, 낭독, 사상자, 박하
56	CN102886007B	2014.04.02	해독극은환解毒克銀丸의 은설병치료	生황기, 방풍, 백출, 복령, 세신, 백부, 형개, 지부자, 황백, 대황, 박하, 반변련, 황금, 백지, 연교, 상백피, 감초
57	CN102688302B	2014.02.05	피부염, 알레르기성 자반, 은설병, 대상포진을 치료하는 중약	형개, 방풍, 당귀, 진교, 감초, 창출, 선퇴, 인동등, 목단피, 적작
58	CN102552542B	2013.09.11	은설병을 치료하는 중약조합물	홍두삼紅豆杉, 지부자, 백선평, 지골피
59	CN102579975B	2013.06.12	은설병을 치료하는 중약혼합물	의이인, 생지황, 적작, 목단피, 복령, 자초, 금은화, 사태蛇蛻, 황련, 형개, 生석고, 지모, 단삼, 아출, 홍화, 오매, 燉모려, 충울자, 백작, 맥문동, 아교, 사삼, 방풍, 목과, 위령선, 황금, 生하수오, 감초

번호	특허공고번호	특허공고일	특허명	조성
60	CN102114230B	2012.07.04	은설병치료에 사용하는 약물	당귀, 천궁, 백작, 생지황, 고삼, 황백, 지부자, 토복령, 연교, 금은화, 방풍, 백선평, 우슬, 단삼, 울금, 조각자
61	CN101919887B	2012.05.23	은설병을 치료하는 약물과 그 제조방법	노수초露水草, 오매, 의이인, 별갑
62	CN101757104B	2012.04.11	은설병을 치료하는 약물	교타라膠陀螺, 단삼
63	CN101874867B	2011.09.21	은설병을 치료하는 중약제	1호 약물: 인진, 복령, 승마, 황금, 지모, 창출, 백출, 택사, 저령, 갈근, 고삼, 단삼, 노로통, 오초사, 백선평, 백작, 당귀, 감초 2호 약물: 후박, 하수오, 세신, 制천오, 制초오, 형개, 방풍, 천궁, 강활, 석곡, 마황, 전갈, 백지, 炙감초
64	CN101843859B	2011.09.21	은설병을 치료하는 중약	토복령, 당귀, 삼칠, 백모근, 적작, 영지, 생지황
65	CN101564529B	2011.08.31	은설병을 치료하는 중약	백화사白花蛇, 복사蝮蛇, 오초사, 전갈, 영양각, 낭독, 홍화, 야국화, 자배천규초紫背天葵草, 토복령, 도인, 숙지황, 독활, 방풍, 천궁, 당귀, 목단피, 강활, 백선평, 당삼, 백출, 반하, 감초, 생강
66	CN101843819B	2011.08.17	은설병을 치료하는 중약	중루, 당귀, 자초, 백선평, 영지, 삼칠, 생지황
67	CN101843735B	2011.08.17	은설병을 치료하는 중약	산두근, 생지황, 삼칠, 生괴화, 당귀, 영지, 백선평
68	CN101199663B	2011.07.20	은설병을 치료하는 중약과 그 제조방법	지황, 목단피, 적작, 당귀, 고삼, 금은화, 현삼, 우방자, 선퇴, 백선평, 방풍, 대청엽, 홍화
69	CN101632827B	2011.06.08	은설병을 치료하는 중약조합물과 그 제조방법	종절풍腫節風, 아출, 토복령, 적작, 오매, 자초, 감초
70	CN1951430B	2010.05.12	은설병과 계통성홍반낭창을 치료하는 복방중약	왕조자王棗子, 적작, 인삼, 시호
71	CN100579531C	2010.01.13	은설병을 치료하는 약물조합물	웅황, 황백, 대황, 백지, 장뇌, 빙편, 살리실산, 레조르신
72	CN100394956C	2008.06.18	은설병을 치료하는 외용약	백선평, 生감초, 燉모려, 자초, 고삼, 백렴, 백지, 백질려, 백반, 목별자, 방풍, 호황련, 대풍자大楓子, 측백엽, 혈갈
73	CN100388937C	2008.05.21	은설병을 치료하는 과립제의 제조방법	고삼, 감초, 백선평, 방풍, 토복령, 선퇴, 황백, 지황, 금은화, 적작, 연교, 당귀
74	CN1255140C	2006.05.10	은설병을 치료하는 과립과 그 제조방법	지황, 홍화, 현삼, 금은화, 우방자, 선퇴, 방풍, 적작, 백선평, 당귀, 고삼, 목단피, 대청엽

출처: 국가지식산업국國家知識產權局(<http://pss-system.cnipa.gov.cn/sipopublicsearch/portal/uiIndex.shtml>)의 검색결과를 정리함

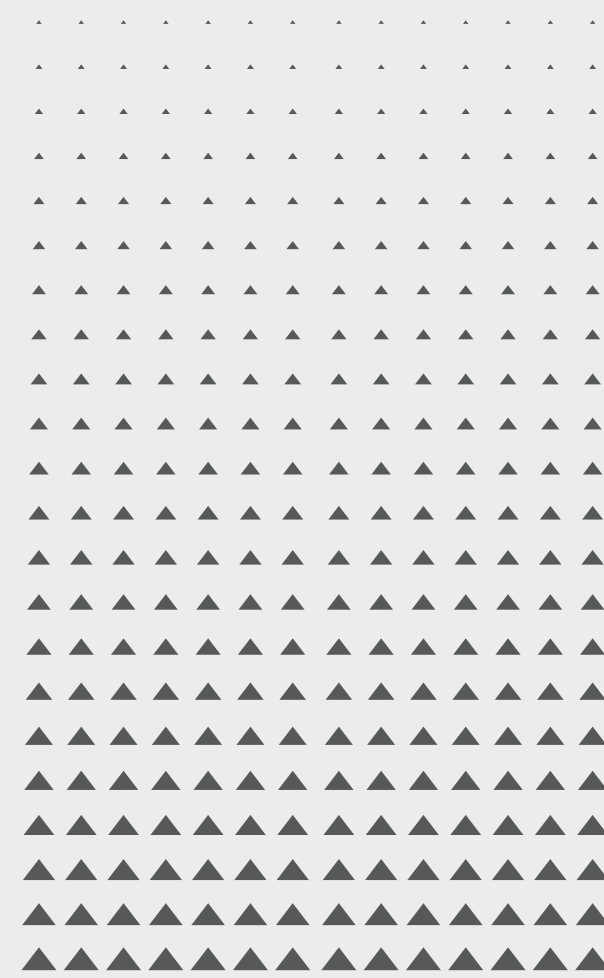
다빈도 질환의 중의치료 ①

소아/피부과 편



VII. 아토피 피부염

- 1. 중의기초이론연구
- 2. 유효방제 연구
- 3. 침구 및 기타 치료
- 4. 명의 임상경험
- 5. 특허처방



VII. 아토피 피부염

1. 중의기초이론연구

1) 병인병기

주요 의가의 아토피피부염에 대한 병인병기인식은 다음과 같다.

[표 55] 주요 의가의 아토피피부염 병인병기인식

의가명	병인병기
자오빙난趙炳南	선천부족, 비허실운脾虛失運, 내생습열內生濕熱하고, 외감의 풍습열사風濕熱邪와 주리腠理에서 박결搏結하여 발병
장즈리張志禮	비허위열脾虛胃熱이 본이고, 풍습열風濕熱이 표
쉬안궈웨이禰國維	폐비신허肺脾腎虛, 심화왕성心火旺盛, 간울기체肝鬱氣滯와 외감풍습열사外感風濕熱邪를 겸함
왕서우찬汪受傳	“복풍伏風이론”제기. 복풍내잠伏風內潛, 습열내온濕熱內蘊한 상태에서 소설疏泄과 투달透達하지 못해 발병
아이루디艾儒棣	병인은 비위허脾胃虛와 습사濕邪의 침습
양지궈楊季國	병인은 풍風, 습濕, 열熱, 어痧
위징마오俞景茂	습열침음濕熱浸淫, 혈허풍조血虛風燥
런친任勤	병인은 비위허약脾胃虛弱, 외사내침外邪內侵
장밍張明	성인 아토피피부염의 기본병기는 음허혈열陰虛血熱
천다찬陳達燦	비위허脾胃虛, 심화왕心火旺

[1] 朱慧婷,李伯華,董春燕,龔永紅,蔡念寧,曲劍華,周冬梅.燕京趙氏皮科流派後學辨治特應性皮炎經驗總結[J].北京中醫藥,2019,38(12): 1155-1158.

[2] 張芑,王萍.張志禮治療異位性皮炎經驗[J].中醫雜誌,1998(07):402-404.

[3] 張斌,熊述清,杜澤敏,廖列輝,李紅毅,禰國維.國醫大師禰國維治療特應性皮炎臨床經驗探析[J].江蘇中醫藥,2019,51(02):17-20.

[4] 任靖,陸遠,劉殿玉,汪受傳.汪受傳教授從伏風辨治小兒特應性皮炎經驗[J].中醫兒科雜誌,2020,16(06):1-3.

[5] 郭靜,肖敏,彭麗,王栩芮,周策.艾儒棣從脾胃論治小兒特應性皮炎經驗[J].中華中醫藥雜誌,2017,32(08):3534-3536.

[6] 岑嬋琳,楊季國.楊季國治療特異性皮炎經驗介紹[J].新中醫,2017,49(09):177-178.

[7] 李國芳.俞景茂教授內外交治小兒特應性皮炎經驗[J].中醫兒科雜誌,2016,12(05):5-7.

[8] 李晨帥.任勤教授辨治兒童特應性皮炎臨床經驗[J].中醫兒科雜誌,2019,15(04):21-23.

[9] 薛亮,沚侃,王一飛.張明教授滋陰涼血法治療成人特應性皮炎證治經驗[J].河北中醫,2017,39(03):329-331.

[10] 賈金靖,林穎,莫秀梅,李紅毅.陳達燦教授辨治特應性皮炎經驗擷菁[J].河北中醫,2021,43(01):21-24.

2) 증후분포

1979-2010년까지 발표된 관련 증의문헌 208편중 기준을 통과한 68편을 선정하고, 수록된 1827례의 증후의 분포를 분석한 결과, 그 출현빈도는 습열온결, 혈허풍조, 비허혈조, 비허, 풍습온부, 음허혈조, 비허동풍, 습열 혈조, 혈열혈조, 태열 순으로 높았다.

[표 56] 1827례 아토피피부염 환자의 증후분포(빈도≥31회)

순위	증후명칭	빈도	빈율%	순위	증후명칭	빈도	빈율%
1	습열온결濕熱蘊結	406	22.22	6	음허혈조陰虛血燥	94	5.16
2	혈허풍조血虛風燥	379	20.74	7	비허동풍脾虛動風	64	3.50
3	비허혈조脾虛血燥	245	13.41	8	습열혈조濕熱血燥	38	2.08
4	비허脾虛	236	12.92	9	혈열혈조血熱血燥	31	1.70
5	풍습온부風濕蘊膚	136	7.44	10	태열胎熱	31	1.70

또한, 1827례의 증후요소 분포를 분석한 결과, 출현빈도는 기허氣虛, 내열內熱, 음허陰虛, 내습內濕, 내풍內風, 혈조血燥, 혈허血虛, 풍風, 습濕, 혈어血瘀, 화火, 기체氣滯, 양허陽虛 순으로 높았다.

[표 57] 1827례 아토피피부염 환자의 증후요소분포(빈도≥14회)

순위	증후요소	빈도	빈율%	순위	증후요소	빈도	빈율%
1	기허氣虛	591	32.35	8	풍風	150	8.21
2	내열內熱	528	28.90	9	습濕	136	7.44
3	음허陰虛	526	28.79	10	혈어血瘀	26	1.42
4	내습內濕	489	26.77	11	화火	14	0.77
5	내풍內風	468	25.62	12	기체氣滯	14	0.77
6	혈조血燥	419	22.93	13	양허陽虛	14	0.77
7	혈허血虛	385	21.07				

[1] 溫曉文.特應性皮炎中醫證候分布和證候要素的探索研究[D].廣州中醫藥大學,2011.

3) 변증논치

주요 의가의 아토피피부염에 대한 변증분형과 치법은 다음과 같다.

[표 58] 주요 의가의 아토피피부염 변증분형과 치법

의가명	변증분형	치법
연경조씨燕京趙氏 피부과	풍습열온風濕熱蘊	청열리습지양淸熱利濕止癢
	비허혈조脾虛血燥	건비양혈健脾養血, 윤조지양潤燥止癢
	독열치성毒熱熾盛	청열량혈淸熱涼血, 해독리습解毒利濕

의가명	변증분형	치법
쉬안궈웨이禰國維	영아기	보간신補肝腎, 고근본固根本
	아동기	건비익폐청심健脾益肺淸心
	청년기와 성인기	보신소간리기補腎疏肝理氣
쉬이허우徐宜厚	태열증胎熱證	청심도적淸心導赤, 호음지양護陰止癢
	습열증濕熱證	청열거습淸熱祛濕, 부정지양扶正止癢
	혈조증血燥證	자음제습滋陰除濕, 윤조지양潤燥止癢
위투건餘土根	습열내온濕熱內蘊	청열리습지양淸熱利濕止癢
	비습온부脾濕蘊膚	건비리습健脾利濕
	혈허풍조血虛風燥	자음제습지양滋陰除濕止癢
양즈보楊志波	풍습온부風濕蘊膚	청열리습淸熱利濕, 거풍지양祛風止癢
	혈허풍조血虛風燥	양혈윤조養血潤燥, 고호비위固護脾胃
송예창宋業強	영아기	소풍청열리습疏風淸熱利濕
	아동기	양혈청열涼血淸熱, 제습지양除濕止癢
	성인기	거풍활혈祛風活血, 양혈윤조養血潤燥
위징마오俞景茂	습열침음濕熱浸淫	소풍청열疏風淸熱, 해독화습解毒化濕
	비허습성脾虛濕盛	건비제습健脾除濕
	혈허풍조血虛風燥	소풍양혈疏風養血, 자음윤조滋陰潤燥
런친任勤	풍혈협습風熱夾濕	청열해독, 건비거습健脾祛濕, 소풍지양
	비허습온脾虛濕蘊	건비거습, 행기리수行氣利水, 거풍지양
	혈허풍조血虛風燥	양혈윤조, 거풍지양, 활혈화어
황잉黃鶯	급성발작기	소풍청열지양疏風淸熱止癢, 자음진심안신滋陰鎮心安神
	만성안화기	내조비위內調脾胃, 배보정기培補正氣
	반복발작기	청해복사淸解伏邪, 배보정기

[1] 朱慧婷,李伯華,董春燕,龔永紅,蔡念寧,曲劍華,周冬梅.燕京趙氏皮科流派後學辨治特應性皮炎經驗總結[J].北京中醫藥,2019,38(12): 1155-1158.

[2] 張斌,熊述淸,杜澤敏,廖列輝,李紅毅,禰國維.國醫大師禰國維治療特應性皮炎臨床經驗探析[J].江蘇中醫藥,2019,51(02):17-20.

[3] 馮小蘭,曾憲玉,徐宜厚.徐宜厚教授治療特異性皮炎經驗[J].中國中西醫結合皮膚性病學雜誌,2017,16(03):266-268.

[4] 錢偉,餘土根.餘土根治療濕熱內蘊型特應性皮炎的臨床經驗[J].浙江中醫藥大學學報,2013,37(11):1303-1305.

[5] 朱珠,潘意,黃盼,羅美俊子,周蓉,楊志波.楊志波治療特應性皮炎經驗[J].湖南中醫雜誌,2021,37(05):53-54.

[6] 劉卓琳,孫風峙.宋業強治療特應性皮炎經驗[J].河北中醫,2009,31(09):1290-1291.

[7] 李國芳.俞景茂教授內外合治小兒特應性皮炎經驗[J].中醫兒科雜誌,2016,12(05):5-7.

[8] 李晨帥.任勤教授辨治兒童特應性皮炎臨床經驗[J].中醫兒科雜誌,2019,15(04):21-23.

[9] 張蕾,李一雄,朱虹位,鄒大濤,王東,黃鶯.黃鶯教授內外合治兒童特應性皮炎經驗述要[J].四川中醫,2019,37(05):15-16.

4) 진료지침

국가중의약관리국의 《중의우세병중진료방안(2차)》에서 치료에 대한 내용은 다음과 같다.

<div>▣ 변증에 따른 중약탕제, 중성약 선택</div> <div>① 심비적열증心脾積熱證</div> <div>【치법】 청심도적淸心導赤</div> <div>【추천방약】 삼심도적음三心導赤飲 가감</div> <div>연교3g, 치자3g, 연자심3g, 현삼3g, 생지황5g, 차전자5g, 선퇴3g, 등심초3g, 감초3g, 복령5g 등</div> <div>* 진료방안에는 원래 추천방약의 용량기록이 없으나 필자가 《特應性皮炎中醫診療方案專家共識》(2013)의 용량을 인용함(이하동일)</div> <div>【중성약】 병세에 따라 화등자과립花藤子顆粒 등을 선택사용</div> <div>② 심화비허증心火脾虛證</div> <div>【치법】 청심배토淸心培土</div> <div>【추천방약】 청심배토방淸心培土方 가감</div> <div>담죽엽10g, 연교10g, 등심초10g, 생지황10g, 백출10g, 산약15g, 의이인15g, 구등10g, 모려15g, 방풍10g, 감초5g 등</div> <div>【가감】 피손이 선홍하면 수우각, 치자, 목단피를 가미하고; 가려움증이 뚜렷하면 고삼, 백선평, 지부자를 가미하며; 수면장애에는 용치龍齒, 진주모, 합환피를 가미한다.</div> <div>③ 비허온습증脾虛蘊濕證</div> <div>【치법】 건비삼습健脾滲濕</div> <div>【추천방약】 소아화습탕小兒化濕湯 가감</div> <div>창출10g, 복령10g,炒맥아10g, 진피3g, 택사10g, 활석10g, 감초3g,炒백출10g,炒의이인10g 등</div> <div>【가감】 피손삼출皮損滲出에는 비해, 인진, 마치현을 가미하고; 식욕부진에는 계내금, 곡아, 산약을 가미하며; 복사腹瀉에는 복룡간伏龍肝,炒황련을 가미한다.</div> <div>【중성약】 삼령백출환(편) 등</div> <div>④ 혈허풍조증血虛風燥證</div> <div>【치법】 양혈거풍養血祛風</div> <div>【추천방약】 당귀음자當歸飲子 가감</div> <div>황기10g, 생지황10g, 숙지황10g, 백작10g, 천궁5g, 하수오10g, 백질려10g, 형개10g, 방풍10g 등</div> <div>【가감】 피부건조에는 사삼, 맥문동, 석곡을 가미하고; 정서의 급조急躁에는 구등, 모려를 가미하며; 수면 장애에는 용치, 진주末, 백합을 가미한다.</div> <div>【중성약】 윤조지양교낭潤燥止癢膠囊 등</div>

▣ 외치법

- ① 홍종紅腫, 미란癰爛, 삼출滲出的 피손
- 청열해독수렴淸熱解毒收斂의 중약(예: 황백, 생지유, 마치현, 야국화 등)을 달인 후에 간헐적으로 개방성 냉습부를 진행. 습부 중간중간에 5-10%감초유甘草油, 자초유紫草油 또는 청대유靑黛油로 닦아줌
- 수렴조습산제收斂燥濕散劑(예: 거습산祛濕散 또는 청대산靑黛散)을 선택해 향유香油로 반죽해서 국부에 바름
- ② 조홍潮紅, 구진丘疹, 구포진丘疱疹 또는 수포水疱이지만 삼출액이 없는 피손
- 청열해독지양淸熱解毒止癢의 중약을 달여서 식힌 후에 외세外洗
- ③ 건조乾燥, 탈설脫屑, 비후肥厚한 태선苔蘚화 피손
- 임상실제에 근거하여 양혈활혈養血活血, 윤부지양潤膚止癢의 중약으로 훈세熏洗치료 진행
- 빙황부락연고冰黃膚樂軟膏, 또는 청봉연고靑鵬軟膏, 또는 5-10%황련연고, 또는 복방사지연고複方蛇脂軟膏, 또는 기타 윤부고潤膚膏를 바르거나 싸매준다.

▣ 추나치료

임상에서 병세의 수요에 따라 추나치료를 선택할 수 있으며, 추나치료는 12세 이하의 소아에 적합하고, 환자의 부모가 아이에게 추나치료를 할 수 있도록 지도하며, 윤부제를 마른 후에 안마수법을 진행하도록 한다.

- ① 기본수법
- 발작기: 청천하수淸天河水를 진행하고, 중완을 유揉하고 양측 방광경을 따라 등을 무撫한다.
- 완화기: 마복摩腹, 날척捏脊, 족삼리足三里 유안揉按
- ② 가감: 진홍疹紅, 삼액滲液이 뚜렷할 때는 청천하수淸天河水를 더 해주고; 피부건조에는 삼음교를 유안揉按하며; 가려움증에는 곡지, 풍지, 삼음교를 유안하고; 수면장애에는 원후적도猿猴摘桃를 시행하며; 변당便澇에는 유제揉臍하고 마복摩腹을 더해주며; 변비에는 천추天樞를 유揉한다. 증상과 체증에 따라 상응하는 혈위와 수법을 선택해 추나치료를 진행한다. 매일 1회, 매회 10-15분. 급성기 피손부위는 추나가 부적합하다.

▣ 침구요법

병세에 따라 체침體針, 이침耳針, 혈위접부穴位貼敷(부제요법敷臍療法 포함), 매화침의 고자叩刺, 구법灸法 등을 선택해 치료할 수 있다.

[1] 陳達燦.特應性皮炎中醫診療方案專家共識[J].中國中西醫結合皮膚性病學雜誌,2013,12(01):60-61.

5) 용약규율

1999년 1월-2019년 1월까지 발표된 문헌중, 아토피피부염 유효 중약처방 186수를 분석한 결과, 중약치료는 청열량혈清熱涼血, 거풍지양祛風止癢, 건비삼습健脾滲濕을 위주로 이뤄졌다.

▣ 다빈도 사용약재

186수 처방에 사용된 약재는 182종이며, 이중 50회 이상 사용된 약재는 감초, 생지황, 백선평, 복령, 백출, 당귀, 방풍, 의이인, 고삼, 황금 등 10종이다.

[표 59] 아토피피부염치료의 다빈도 약재(빈도≥50회)

순위	약재명	빈도	빈율%	순위	약재명	빈도	빈율%
1	감초	118	70.6	6	당귀	61	36.5
2	생지황	100	59.8	7	방풍	58	34.7
3	백선평	92	55	8	의이인	56	33.5
4	복령	75	44.9	9	고삼	53	31.7
5	백출	64	38.3	10	황금	50	29.9

▣ 다빈도 약재조합

아토피피부염 치료에 많이 사용된 약재조합은 생지황-감초, 백선평-생지황, 백선평-감초, 감초-복령, 백출-복령, 생지황-당귀, 고삼-백선평, 감초-방풍, 백출-감초, 생지황-복령, 복령-의이인 순이다.

[표 60] 아토피피부염치료의 다빈도 약재조합(빈율≥37%)

순위	약재조합	빈율	순위	약재조합	빈율
1	생지황-감초	65	7	고삼-백선평	40
2	백선평-생지황	57	8	감초-방풍	40
3	백선평-감초	55	9	백출-감초	39
4	감초-복령	48	10	생지황-복령	38
5	백출-복령	46	11	복령-의이인	37
6	생지황-당귀	46			

▣ 약재 간 관계분석

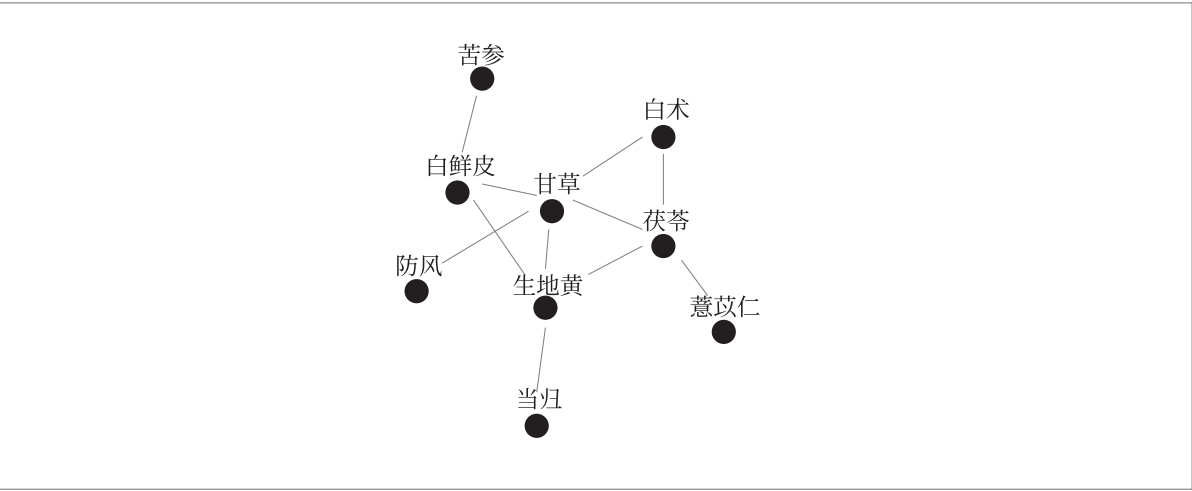
- 약재조합의 관련규칙: 아토피피부염을 치료하는 처방내 약물조합의 관련규칙은 다음 표와 같다.

[표 61] 아토피피부염치료 약물조합의 관련규칙(신뢰도 0.6이상)

순위	관련규칙	신뢰도	순위	관련규칙	신뢰도
1	고삼→백선평	0.75471	6	생지황→감초	0.65
2	당귀→생지황	0.75409	7	복령→감초	0.64
3	백출→복령	0.71875	8	백선평→생지황	0.61956
4	방풍→감초	0.68965	9	복령→백출	0.61333
5	의이인→복령	0.66071	10	백출→감초	0.60937

※ 신뢰도: 약물A→약물B ⇔처방에서 약물A가 있을 때 약물B가 동시에 출현할 확률

- 관계도: 다빈도 상용약재의 상호관계는 그림과 같다(지지도 37%, 신뢰도60%)



[그림 7] 아토피피부염치료 상용약재 관계도

[1] 趙睿智.特應性皮炎中藥治療處方規律分析[D].天津中醫藥大學,2020.

2. 유효방제 연구

1) 기존처방

(1) 당귀음자

상규 양의학 치료의 기초위에 당귀음자를 추가 투약하여 치료할 때 총유효율은 82%로 단순 양의학 치료의 70%보다 우수하였다. 당귀음자와 화침火針을 연합한 혈허풍조형血虛風燥型 아토피피부염 치료의 총유효율은 96.67%로 양약 로라타딘(Loratadine)과 히드로코르티손 부티레이트(Hydrocortisone Butyrate)연고로 치료한 그룹의 90%보다 우수하였으며, 재발율도 낮았다. 또한 당귀음자는 IL-6를 낮추고 TNF-α을 높이며, 혈청IgE를 낮추고 말초혈의 EOS수준을 낮춘다. 네트워크약리학연구에 따르면 당귀음자는 아토피피부염을 치료하는 다성분, 다타겟, 다경로의 특징을 가지고 있다.

- [1] 孫曉冬,遊洋,劉岩,王琚,程欣,金春琳,張晶.當歸飲子治療特應性皮炎的療效分析及對患者免疫功能調節作用研究[J].長春中醫藥大學學報,2018,34(06):1153-1156.
- [2] 王丹,鄭明明.當歸飲子聯合火針治療血虛風燥型特應性皮炎的臨床觀察及其對EOS、IgE水平影響的研究[J].江西中醫藥,2021,52(07):36-39.
- [3] 王子雯,許孟月,王海燕,劉學偉.基於網絡藥理學和分子對接對當歸飲子治療特應性皮炎的作用機制研究[J].鄭州大學學報(醫學版),2021,56(03):313-319.

(2) 삼령백출산

삼령백출산 가감을 사용한 비허혈조형脾虛血燥型 아토피피부염 치료의 총유효율은 95.34%로 양약 로라타딘(Loratadine)을 사용한 87.8%보다 우수하였다. 양약 로라타딘 복용의 기초위에 삼령백출산 가감을 추가투약한 비허온습증脾虛蘊濕證 소아 아토피피부염 치료의 SCORAD평점과 EOS계수는 단순 양약그룹보다 낮아 효과가 우수하였으며, 재발율도 낮았다.

- [1] 蔡秀珍.蔘苓白朮散加減治療脾虛血燥型特應性皮炎43例[J].河北中醫,2012,34(10):1499-1500.
- [2] 周晨,張虹亞,王建鋒.加減蔘苓白朮散治療兒童特應性皮炎脾虛蘊濕證20例[J].安徽中醫藥大學學報,2021,40(06):25-28.

(3) 옥병풍산

양약 세티리진염산염(Cetirizine Hydrochloride)치료의 기초위에 옥병풍산을 추가 투약한 영아기 아토피피부염(비허습온증脾虛濕蘊證) 치료그룹의 총유효율이 85.1%로 양약 단독치료의 77.1%보다 우수하였고 재발율도 낮았다. 옥병풍산은 아토피피부염환자의 CD8⁺을 높이고 CD4⁺, CD4⁺/CD8⁺을 낮춰 세포면역기능을 개선하고, 네트워크 약리학연구에 따르면 옥병풍산의 아토피피부염 치료는 다성분, 다타겟, 다경로의 복잡한 과정이며, 주로 염증반응, 세포증식 등을 통해 치료작용을 발휘한다.

- [1] 劉文傑.玉屏風顆粒治療嬰兒期特應性皮炎的療效觀察[J].廣州中醫藥大學學報,2019,36(06):800-804.
- [2] 劉文傑,姚莉華.玉屏風散加減對特應性皮炎T細胞亞群及NK細胞的影響[J].新中醫,2011,43(07):66-67.
- [3] 張麗,楊志波.基於網絡藥理學探討玉屏風散治療特應性皮炎的作用機制[J].中醫藥學報,2020,48(09):36-41.

이 밖에 소풍산 가감을 사용한 풍습온부증風濕蘊膚證 아토피 피부염 치료의 유효율은 87.1%로 양약 세티리진염산염(Cetirizine Hydrochloride)치료의 70.0%보다 우수하였다. 마황연구적소두탕은 아토피피부염 모형

마우스의 피손을 개선하고 피부가려움증을 경감시키며 PAR-2, TRPA1의 발현을 낮춘다. 계지탕은 우유단백질 과민(CMPA)에 의한 아토피 피부염치료에서 유효율이 96.67%로 단순 상규 양의학치료의 80%보다 우수하였고 재발율도 낮았다.

- [1] 高珊珊,郭林濤,鮑身濤,閻英,徐國梅,張晶,韓曉麗,宋雪,聶晶,李慧文,王羽儂,裴聰聰,孫雯雯.消風散加減治療特應性皮炎風濕蘊膚證的臨床研究[J].北京中醫藥,2019,38(11):1139-1141.
- [2] 李彩豔,張玉鑫,袁慧敏,孫開元,湯陽,張淑靜,高譽珊,孫燕,鄭豐傑,李宇航.麻黃連翹赤小豆湯對特應性皮炎小鼠皮膚組織PAR-2、TRPA1表達的影響[J].世界中醫藥,2021,16(04):587-591+596.
- [3] 關向陽.桂枝湯方加減治療牛奶蛋白過敏致特應性皮炎臨床觀察[J].實用中醫藥雜誌,2021,37(06):935-936.

2) 경험처방 및 연구처방

(1) 건비윤부탕健脾潤膚湯

【조성】 당삼10g, 복령10g, 창출10g, 백출10g, 당귀10g, 생지황10g, 단삼10g, 계혈등10g, 적작10g, 백작10g, 진피10g

【공효】 건비조습健脾燥濕, 양혈윤부養血潤膚

【적응증】 비허혈조증脾虛血燥證 아토피피부염

【방해】 자오빙난趙炳南선생의 경험처방으로, 처방에서 당삼은 보비폐기補脾肺氣, 보혈생진補血生津하고; 복령은 이수삼습利水滲濕, 건비녕심健脾寧心하며; 진피는 조중화위調中和胃, 건비조습健脾燥濕하고; 창출은 조습건비燥濕健脾하며; 백출은 익기건비益氣健脾, 조습리수燥濕利水한다. 당귀는 보혈활혈補血活血하고; 생지황은 청열량혈淸熱涼血, 양음생진養陰生津하며; 단삼은 활혈량혈活血涼血하고; 계혈등은 행혈보혈行血補血하며; 적작은 양혈산어涼血散瘀하고; 백작은 양음렴음養血斂陰한다.

【임상 및 실험연구】 건비윤부탕 복용과 감초유 외용을 연합하여 치료한 비허혈조증脾虛血燥證 아토피피부염 환자 42례는 양약 로라타딘(Loratadine)복용과 부틸플루페나메이트 연고(Butyl Flufenamate Ointment)의 용을 연합한 치료그룹 40례와 비교하여, 치유 및 현효의 비율이 57.1%로 양약치료그룹의 32.5%보다 높았고, EASI점수와 VAS점수도 높았다. 건비윤부탕과 비타민E크림으로 치료한 비허증脾虛證 아토피피부염 환자 30례의 총유효율은 58.6%로 비타민E크림만을 사용한 30례의 28.6%보다 높았으며, 치료후 Th1/Th2사이토카인 불균형을 조절하였다.

- [1] 馬一兵,孫麗蘊,王萍,張廣中,蔡念寧.健脾潤膚湯聯合外用甘草油治療特應性皮炎脾虛血燥證臨床觀察[J].北京中醫藥,2010,29(09):680-682.
- [2] 朱慧婷,尚寶令,李伯華,周濤,蘇婕,薑希,孫麗蘊,周冬梅,馬一兵,曲劍華.健脾潤膚湯對特應性皮炎脾虛證患者細胞因子的影響[J].西部中醫藥,2018,31(09):1-4.

(2) 양혈거풍탕養血祛風湯

【조성】 복령15g,炒백출10g, 백편두15g, 의이인30g, 당귀15g, 황기20g, 대혈등15g, 형개15g, 방풍15g, 강잠10g, 백선피15g, 창출10g, 비해15g, 황금10g, 생감초5g

【공효】 양혈거풍養血祛風, 건비제습健脾除濕

【적응증】 혈허풍조형血虛風燥型の 아토피피부염

【방해】 처방에서 복령, 백출, 백편두, 의이인, 창출, 비해는 건비화습健脾化濕하고 간담肝膽의 습열濕熱을 제거하며; 형개, 방풍, 강잠, 백선피는 거풍지양祛風止癢하고 폐경肺經의 풍사風邪를 제거하며; 황금, 감초는 사화해독瀉火解毒하고 심경心經의 군화君火를 제거하며; 당귀, 황기, 대혈등은 양혈활혈養血活血한다.

【임상 및 실험연구】 혈허풍조형 아토피피부염 환자 45례를 치료하여 총유효율이 75%였으며, 혈청 염증인자 IgE, IL-4, IL-5의 수준을 낮췄다. 아토피피부염 모형 마우스의 혈청IgE, IL-4, IFN- γ 수준을 조절하고, 동시에 피손의 홍반, 삼출, 태선화를 개선한다.

[1] 陳信春,汪洋,陳志偉,朱文政.養血祛風湯治療血虛風燥型特應性皮炎血清總IgE、IL-4、IL-5變化及療效評價[J].中醫藥臨床雜誌, 2017,29(01):125-127.

[2] 汪洋,陳志偉,陳信春,朱文政,周翹楚,葉藤.養血祛風湯對特應性皮炎小鼠模型血清IgE、IL-4和IFN- γ 的影響[J].中國中西醫結合皮膚性病學雜誌,2018,17(02):102-104.

(3) 양혈거습지양탕涼血祛濕止癢湯

【조성】 수우각30g, 생지황15g, 목단피12g, 적작12g, 고삼10g, 生의이인30g, 복령15g, 택란10g, 백모근30g, 지부자15g, 감초6g

【공효】 양혈거습지양涼血祛濕止癢

【적응증】 아토피피부염 급성발작기의 혈열습온증血熱濕蘊證

【방해】 복경중의약대학 쑤잔쉐孫占學교수의 경험방으로, 처방에서 수우각, 고삼은 양혈거습지양하고; 생지황, 적작은 자음량혈滋陰涼血을 강화하며; 의이인, 백모근, 지부자, 택란은 건비거습지양健脾祛濕止癢하고; 목단피, 복령, 감초는 양혈건비거습涼血健脾祛濕, 조화제약調和諸藥한다.

【임상 및 실험연구】 급성발작기 혈열습온증 환자에게 봉산세액 습부의 기초위에 양혈거습지양탕을 추가 투약한 그룹의 총유효율은 85.71%로, 양약 로라타딘(Loratadine)을 추가 투약한 그룹의 72.50%보다 우수하였다. 아토피피부염 모형 마우스의 혈청IL-2을 높이고, IL-4과 류코트리엔(Leukotriene)B4를 낮춘다.

[1] 張慧麗,程靜,李林仙,範子怡,孫占學.涼血祛濕止癢湯聯合硼酸洗液濕敷治療特應性皮炎急性發作期血熱濕蘊證的臨床觀察[J].北京中醫藥,2021,40(05):521-524.

[2] 孫占學.涼血祛濕止癢湯對小鼠特應性皮炎模型血清IL-2,IL-4及皮損白三烯B₄的影響[J].中國皮膚性病學雜誌,2016,30(11):1169-1171+1210.

(4) 건비소도탕健脾消導湯

【조성】 백출8-10g, 복령, 계혈등, 야교등, 백선피 각10-15g, 의이인15-20g, 내복자8-15g, 대복피6-10g, 전갈 2-4g, 감초3-5g

【공효】 건비소도健脾消導, 거풍지양祛風止癢

【적응증】 소아 아토피피부염

【방해】 비허실운脾虛失運은 소아 아토피피부염의 기본 병인병기이며, 건비소도는 치본治本이다. 백출, 복령, 계혈등은 군약이고, 내복자, 대복피, 의이인은 신약이다. 이들은 건비제습소도健脾除濕消導하고 기혈氣血을 조정한다. 전갈, 백선피, 야교등은 좌약으로 거풍윤부지양祛風潤膚止癢하며, 감초는 조화제약하는 사약이다.

【가감】 피손이 조홍潮紅하면 금은화, 천초茜草를 가미하고; 삼출액이 있으면 택사, 비해를 가미하며; 가려움증에는 질려, 지부자를 가미하고; 식욕부진에는 맥아를 가미하며; 변빈에는 지실을 가미한다.

【임상 및 실험연구】 소아 아토피피부염의 건비소도탕 치료그룹, 건비소도탕과 로라타딘(Loratadine)연합치료 그룹, 로라타딘 치료그룹의 총유효율은 각각 94.74%, 95.00%, 72.22%였다. 48례 환자에 대한 건비소도탕의 총유효율은 95.83%였으며, 동시에 소화증상의 개선이 이뤄졌다.

[1] 趙喆,勞淑冰,夏正雄,吳曉霞.健脾消導湯治療兒童特應性皮炎58例療效觀察[J].新中醫,2010,42(08):70-71.

[2] 趙喆.健脾消導湯治療兒童特應性皮炎療效觀察及對脾胃功能的影響[J].中國中醫藥信息雜誌,2009,16(07):80+94.

(5) 운비화습청폐탕運脾化濕清肺湯

【조성】 진피9g, 지각9g, 상엽9g, 국화9g, 금은화9g, 황금9g, 토복령15g, 백선피9g, 백출9g, 생감초3g

【공효】 건비거습健脾祛濕, 청폐해독清肺解毒

【적응증】 비허형脾虛型 아토피피부염

【방해】 상하이上海 명중의 마사오야오馬紹堯교수의 경험처방으로, 그는 “폐비동조肺脾同調”를 강조하고, 치법으로 운비제습運脾除濕, 청열거풍선폐清熱祛風宣肺를 주장한다. 처방에서 진피는 이기건비理氣健脾, 조습화담燥濕化痰하고; 상엽은 청폐위清肺胃, 거풍명목祛風明目, 자조량혈滋燥涼血, 지혈거풍止血去風하고 소양少陽의 기열氣熱을 내리며; 지각은 관중행기寬中行氣, 소비산결消痞散結하고; 금은화는 청열해독하며; 국화는 선폐청열宣肺清熱하고; 황금은 조습사열燥濕瀉熱하며; 백출은 건비고본健脾固本, 조습리수燥濕利水하고; 백선피는 청열조습清熱燥濕, 거풍해독祛風解毒하며; 토복령은 해독제습解毒除濕하고; 감초는 조화제약調和諸藥한다.

【임상 및 실험연구】 비허형 환자 60례를 치료하여 유효율이 100%였으며, 소풍지양과립으로 치료한 60례의 유효율 68.33%보다 우수하였다. 또한 운비화습청폐탕은 혈청 sIL-2R수준을 낮추고 면역력을 증강시키고 재발율을 낮췄다.

[1] 宋瑜,楊揚,蔡希,張慧敏,李詠梅,馬紹堯.運脾化濕清肺湯治療脾虛型特應性皮炎60例[J].上海中醫藥雜誌,2014,48(08):51-52+56.

[2] 楊揚,宋瑜,蔡希,張慧敏,李詠梅,馬紹堯.運脾化濕清肺湯對脾虛型特應性皮炎血清IL-2、sIL-2R影響的臨床研究[J].山西中醫學院學報,2015,16(05):32-34.

(6) 윤조거풍탕潤燥祛風湯

【조성】 생지황20g, 당귀15g, 단삼10g, 진피10g, 백선피15g, 야교등6g, 지부자10g, 연교10g, 포공영15g, 대청엽10g

【공효】 자음윤조滋陰潤燥, 거풍지양祛風止癢, 청열량혈清熱涼血

【적응증】 급성 또는 아급성의 성인 아토피피부염, 가려움증

【방해】 생지황은 자음윤조滋陰潤燥하고; 단삼, 당귀는 양혈활혈행열養血活血行血하며; 진피는 행기멸풍行氣滅風하고; 백선피, 지부자, 야교등은 거풍지양祛風止癢하며; 연교, 포공영, 대청엽은 청열해독량혈清熱解毒涼血한다.

【임상 및 실험연구】 윤조거풍탕으로 성인 아토피피부염 환자 83례를 치료하여 총유효율이 94.0%로, 양약 프레드니손(prednisone)으로 치료한 83례의 총유효율 66.7%보다 우수하였다.

[1] 張琳.潤燥祛風湯治療特應性皮炎的臨床觀察[J].中國實用醫藥,2018,13(29):105-107.

[2] 鮑麗麗.潤燥祛風湯對成人特應性皮炎(急性與亞急性)治療效果和不良反應分析[J].名醫,2019(02):250.

(7) 건비지양탕健脾止癢湯

【조성】 맥아10g, 당삼20g, 백선피10g, 백출10g, 질려15g, 복령15g, 방풍10g,炙감초10g

【공효】 건비소도健脾消導, 거풍지양祛風止癢

【적응증】 아토피피부염

【방해】 맥아는 익기보허益氣補虛, 행기소식行氣消食하고; 당삼은 건비익폐健脾益肺, 보중익기補中益氣하며; 백선피는 거풍지양祛風止癢, 청열해독, 조습燥濕하고; 백출은 조습화중燥濕和中, 익위보비益胃補脾하며; 질려는 거풍명목祛風明目, 평간해울平肝解鬱하고; 복령은 건비보중健脾補中, 삼습리수滲濕利水, 영심안신寧心安神하며; 방풍은 거풍해표祛風解表, 지통승습止痛勝濕하고; 감초는 보비화위補脾和胃한다.

【가감】 삼액수포滲液水疱, 피진선홍鮮紅에는 고삼10g을 가미하고; 피부가 거칠거나 비후肥厚, 건조하면 천궁10g, 생지황20g을 가미하며; 극심한 가려움증에는 지부자15g를 가미하고; 변비에는 옥리인15g, 화마인15g을 가미한다.

【임상 및 실험연구】 건비지양탕으로 치료한 28례의 유효율은 96.43%로 양약 로라타딘(Loratadine)치료그룹의 유효율 82.14%보다 우수하였다.

[1] 鄒繼承.健脾止癢湯治療特應性皮炎的效果探析[J].中國繼續醫學教育,2015,7(22):166-167.

3. 침구 및 기타 치료

1) 내복약물, 침자, 외치법의 병용

① 당귀음자 가감과 침자 병용

【내복약물】 당귀음자 가감: 황기10g, 생지황10g, 숙지황10g, 백작10g, 당귀10g, 천궁5g, 하수오10g, 질려10g, 형개10g, 방풍10g

피부건조가 뚜렷하면 사삼, 맥문동, 석곡 각15g을 가미하고; 성질이 급조하면 구등15g, 모려30g(先煎)을 가미하며; 수면불안에는 용치30g(先煎), 진주粉3g(冲服), 백합15g을 가미한다.

【침자】 곡지, 음릉천, 족삼리, 혈해, 내관, 관원, 조해

수면장애에 안면을 추가하고; 식욕부진에 중완을 추가하며; 대변이 묽을 때 천추를 추가하고; 변비에 지구를 추가하며; 울면서 불안해하면 백회를 추가하고; 가려움증이 심하면 풍지를 추가하며; 피부건조에는 열결을 추가하고; 정서의 급조急躁에 태충을 추가하며; 홍종, 미란, 삼출에는 수분을 추가한다.

【임상연구】 혈허풍조형血虛風燥型 환자를 침약병행, 침자, 중약 등 3그룹으로 나눠 치료한 결과, 총유효율은 침약병행 96.67%, 침자 79.31%, 중약 70.97%로 침자와 약물복용을 연합한 그룹의 임상효과가 가장 우수하였다.

[1] 陳秀華,全小紅,莫秀梅,劉俊,江梓賢,陳達燦.針藥結合治療血虛風燥型特應性皮炎的臨床研究[J].中醫雜誌,2016,57(16):1384-1387+1392.

② 침자와 외치법의 병용

【주혈】 곡지, 혈해, 족삼리, 삼음교

【배혈】 삼출형滲出型에는 합곡, 풍문, 풍지, 위중을 추가하고; 건조형에는 간수, 태충, 격수를 추가한다.

【임상연구】 국부 외용약물치료의 기초위에 침자를 연합하여 48례를 치료한 결과, 총유효율이 91.67%로 양약 로라타딘(Loratadine)을 사용한 대조그룹의 68.75%보다 임상효과가 우수하였다.

[1] 易建昌.針刺配合外治法治療特異性皮炎48例療效觀察[J].新中醫,2012,44(04):95-96.

③ 배토청심방培土清心方과 침자, 이혈첩압의 병용

【침자】 침자는 백회, 상성, 곡지, 내관, 혈해, 양릉천, 천추, 중완

【이혈】 심, 담, 신문, 부신, 폐

【내복약물】 배토청심방: 백출15g, 연교15g, 태자삼15g, 산약15g

발작기에 피진이 선홍鮮紅이면 영양각, 금은화를 가미하고; 피부건조에는 北사삼을 가미하며; 가려움증에는 방풍, 백선피를 가미하고; 식욕부진에는 계내금을 가미하며; 복창에는 진피를 가미하고; 수면장애에는 용치를 가미한다.

【임상연구】 배토청심방과 침자, 이혈첩압을 병용하여 30례를 치료한 총유효율은 66.67%로, 중약 배토청심방만을 사용한 그룹의 26.67%, 중약 배토청심방과 양약 세티리진염산염을 병용한 그룹의 28.57%보다 임상효과가 우수하였다.

[1] 林銀哲.體針加耳穴聯合培土清心方治療特應性皮炎的臨床觀察[D].廣州中醫藥大學,2018.

2) 혈위주사

【주혈】 족삼리, 혈해, 신문

【방법】 복방 글리시리진주사액을 넣은 주사기를 혈위에 신속하게 자입하고, 환자가 산창통감酸脹痛感을 느끼면 천천히 주입하며, 혈위마다 0.5ml씩 주입

【임상연구】 혈위주사로 35례를 치료하여 치유 19례, 현효 8례, 호전 5례, 무효 3례로 총유효율이 91%로, 양약으로 치료한 대조그룹의 67%보다 임상효과가 우수하였다.

[1] 陳可.穴位注射治療異位性皮炎35例[J].上海針灸雜誌,2004(06):25.

3) 자락방혈법刺絡放血法

① 매화침과 방혈요법

【선혈】 피손부위, 대추, 폐수, 격수, 심수

【방법】 매화침을 두들겨 피부가 조홍潮紅 또는 살짝 출혈이 있을 때, 다시 10분간 부항

【임상연구】 43례를 치료하여 총유효율이 79.1%로, 양약 미졸라스틴(Mizolastine)으로 치료한 대조그룹의 48.8%보다 임상효과가 우수하였다.

[1] 傅祖偉,傅安.刺絡拔罐法治療特應性皮炎臨床觀察[J].新中醫,2012,44(02):79-81.

② 방혈요법과 양약의 병용

【선혈】 곡지, 혈해, 격수

습열침음증濕熱浸淫證은 합곡, 족삼리를 추가하고; 비허습온증脾虛濕蘊證은 비수, 족삼리를 추가하며; 혈허풍조증血虛風燥證은 족삼리, 삼음교를 추가한다.

【방법】 혈위를 삼릉침으로 점자한 후에 5분간 부항

【임상연구】 방혈요법과 양약 클로르페니라민(Chlorpheniramine)을 연합하여 36례를 치료한 결과, 총유효율이 92%로 방혈요법만 시행한 그룹의 83%, 양약만을 사용한 그룹의 81%보다 임상효과가 우수하였다.

[1] 吳靜.刺絡拔罐治療特應性皮炎的臨床觀察[D].湖南中醫藥大學,2014.

4) 약욕藥浴요법

① 윤부지양세제潤膚止癢洗劑

【조성】 창출, 당귀, 황금, 상백피, 포공영, 황백, 지유, 방풍 각 30g

【공효】 청열리습清熱利濕, 거풍지양祛風止癢, 윤조潤燥

【방법】 50배의 물에 넣고 20분간 끓여서 40℃까지 식혀서 환부를 습부하거나 전신 침욕, 매회 20분간 매일 1-2회, 4주간 실시

【임상연구】 50례를 치료하여 환자의 임상증상을 뚜렷하게 경감(ADASIS평점 감소)시켰고 세균균락지수를 감소시켰다.

[1] 關小紅,張立曼.潤膚止癢洗劑治療特應性皮炎57例臨床觀察[J].中國中西醫結合皮膚性病學雜誌,2006(02):113.

② 윤부소염세제潤膚消炎洗劑

【조성】 금은화, 황정, 감초, 박하

【공효】 소풍청열리습疏風清熱利濕, 건비자음윤조健脾滋陰潤燥

【방법】 면전과립제를 끓는 물에 넣고 수온이 20℃까지 내려오면 환부를 외세, 매회 15분간 매일 1-2회 실시. 삼출액이 있는 피진은 습부, 15분간 매일 1회 실시

【임상연구】 피손면적과 가려움증을 현저하게 줄이고, 급성피손의 개선이 만성피손보다 뚜렷하였다.

[1] 林穎,陳達燦,陳淑慧,丁常清,李紅毅,莫秀梅,劉俊峰.潤膚消炎洗劑外用治療特應性皮炎的療效和安全性評價[J].中國實驗方劑學雜誌,2014,20(13):220-224.

③ 양리권楊麗君의 약욕요법

【조성】 대황30g, 고삼30g, 생의이인30g, 강활45g, 정향15g, 곽향30g, 마치현40g

【방법】 12L물에 넣고 20분간 끓인 후 30-40℃까지 식으면 전신을 침욕, 1회 20분간, 매주 2-3회

【임상연구】 56례를 4주간 치료하여 총유효율이 80.4%였으며, 환아 말초혈의 CD4+, CD25+조절성T세포의 비율을 증가시키고, IgA, IgG, IgM을 높이고 IgE을 낮춘다.

[1] 楊麗君,韓玉濤,張曉燕.中藥浴治療對特應性皮炎患兒的療效及對外周CD4+CD25+調節性T細胞的作用[J].四川醫學,2010,31(06):783-784.

[2] 楊麗君,鄭麗娜,楊麗芸.中藥浴治療兒童特應性皮炎療效分析[J].中國煤炭工業醫學雜誌,2012,15(09):1402-1403.

4. 명의 임상경험

1) 연경조씨燕京趙氏 피부과 유파의 변증논치

북경중의의원을 중심으로 하는 자오빙난趙炳南학술유파의 아토피피부염 변증논치는 다음과 같다.

① 풍습열온증風濕熱蘊證

【임상표현】 급성기에 나타남. 피진의 면적이 신속하게 확대, 피진은 홍색의 구진丘疹, 반진斑疹, 반구진斑丘疹위주, 일부에서 수포水疱와 구포진丘疱疹 또는 약간의 미란과 삼액滲液, 습진화증상이 동반되기도 함. 가려움증이 뚜렷함, 변비, 요황尿黃, 설변舌邊과 설첨舌尖이 홍색, 설태박황薄黃 또는 박백薄白, 맥현삭弦數

【치법】 청열리습지양清熱利濕止癢

【방약】 청열제습탕清熱除濕湯과 도적산의 합방가감

용담초10g, 황금10g, 백모근30g, 생지황15g, 대청엽15g, 생석고30g, 육일산15g, 복령피15g, 담죽엽3g, 형개10g, 방풍10g

【방해】 청열제습탕은 자오빙난 선생의 경험처방으로, 처방에서 용담초, 황금은 청리습열清利濕熱하고; 석고는 신량청열辛涼清熱하며; 생지황, 백모근은 양혈퇴반涼血退斑하고; 대청엽은 청열해독하며; 육일산은 청리습열清利濕熱한다. 여기에 복령피, 담죽엽을 가미하여 이습청심화리濕清心火하고, 형개, 방풍을 가미하여 소풍승습지양疏風勝濕止癢하도록 구성되었다.

② 비허혈조증脾虛血燥證

【임상표현】 만성기에 나타남. 잘 낫지않고 반복적으로 발생, 피손의 색이 담홍淡紅 또는 회백灰白, 피부가 비후肥厚하고 거칠며 건조, 탈설소양脫屑瘙癢이 있고 굵은 자국과 혈가血痂, 색소침착이 동반. 구건口乾, 설홍舌紅 또는 담담, 태소苔少, 맥침세沉細 또는 세약細弱

【치법】 건비양혈健脾養血, 윤조지양潤燥止癢

【방약】 건비윤부탕健脾潤膚湯 가감

당삼10g, 복령10g, 창출10g, 백출10g, 당귀10g, 생지황15g, 단삼10g, 계혈등15g, 적작10g, 백작10g, 진피6g

【방해】 건비윤부탕은 자오빙난 선생의 경험처방으로, 처방에서 당삼은 군약으로 보비폐기補脾肺氣하고; 복령은 이수삼습利水滲濕, 건비녕심健脾寧心하며, 진피는 조중화위調中和胃, 건비조습健脾燥濕하고, 창출은 조습건비燥濕健脾하며, 백출은 익기건비益氣健脾, 조습리수燥濕利水하는 신약이고; 당귀는 보혈활혈補血活血하며, 생지황은 청열량혈清熱涼血, 양음생진養陰生津하고, 단삼은 활혈량혈活血涼血하며, 계혈등은 행혈보혈行血補血하고, 적작은 양혈산어涼血散瘀하며, 백작은 양혈렴음養血斂陰하는 좌약으로 이들은 양혈활혈養血活血한다.

③ 독열치성증毒熱熾盛證

【임상표현】 아토피 홍피병紅皮病에 나타남. 피진은 편신遍身, 조홍潮紅과 수종水腫이 있음, 대량의 탈설脫屑 또는 삼출滲出, 일부에선 미란에서 농액이 발생, 가려움이 극심, 더불어 발열, 구진이 동반. 설홍강紅絳, 맥삭數 등. 심한 때는 신훈神昏이 나타남

【치법】 청열량혈清熱涼血, 해독리습解毒利濕

【방약】 서각지황탕과 청열제습탕의 합방가감

영양각0.6g(충복), 수우각10g, 생지황15-30g, 목단피15g, 적작15g, 용담초10g, 황금10g, 생석고30-60g, 금은화15-30g, 복령피30g, 차전초15g, 대청엽15g

【방해】 영양각, 수우각은 청열량혈평간清熱涼血平肝하고; 생지황, 목단피, 적작은 양혈활혈涼血活血하며; 용담초, 황금, 대청엽은 간경肝經의 습열화독濕熱火毒을 제거하고; 생석고, 금은화는 신량해독辛涼解毒, 투열전기透熱轉氣하며; 복령피, 차전초는 이습해독소종利濕解毒消腫한다. 서각은 현재 사용이 불가하여, 수우각과 영양각으로 대체한다. 수우각은 심경心經과 간경肝經으로 들어가 청열량혈清熱涼血, 정경해독定驚解毒하고; 영양각은 간경과 심경으로 들어가 평간식풍平肝息風, 청각명목淸肝明目, 산혈해독散血解毒한다. 자오빙난 선생은 간심肝心の 열을 내릴 때는 영양각을 사용하고, 양혈호심涼血護心에는 수우각을 사용했다.

[1] 朱慧婷,李伯華,薑春燕,龔永紅,蔡念寧,曲劍華,周冬梅.燕京趙氏皮科流派後學辨治特應性皮炎經驗總結[J].北京中醫藥,2019,38(12):1155-1158.

2) 국의대사 쉬안귀웨이禰國維의 연령병치료와 소아기본처방

▣ 연령별 치료

선생은 핵심병기를 “폐비신허肺脾腎虛, 심화왕성心火旺盛, 간울기체肝鬱氣滯”에 “외감풍습열사외感風濕熱邪”를 겸한 것으로 보았고, 연령에 따라서 치법을 달리하여 치료하였다. 구체적인 내용은 다음과 같다.

① 영아기

영아기의 치료는 보간신補肝腎, 고근본固根本을 위주로 하고, 거풍제습祛風除濕을 겸한다.

【처방】 건지황, 산약, 여정자, 한련초, 北사삼, 백출 각10g; 방풍, 소엽, 선퇴, 감초 각5g; 의이인15g, 복령25g, 산수유5g

【방해】 부정고본扶正固本을 위해 육미지황환을 가감했으며, 건지황은 익신전정益腎填精하고; 산약은 보신고정補腎固精하며; 산수유는 보간신補肝腎, 삽정기澀精氣하고; 여정자, 한련초는 이지환의 의미로 자음보신滋陰補腎하며; 복령, 백출은 건비조운健脾助運하여 과도한 자보滋補를 예방한다. 선생은 음양곽3g, 육종용3g을 가미하여 온신조양溫腎助陽을 통한 양생음장陽生陰長을 하도록 한다. 거풍제습을 위해서 방풍, 소엽, 선퇴는 경정투표輕清透表, 거풍지양祛風止癢하며; 北사삼은 상초上焦의 폐열肺熱을 내리고; 복령, 의이인은 담삼리수淡滲利水하여 피손의 삼출을 감소시키고; 감초는 조화제약하고 완급지양緩急止癢한다.

【가감】 선생은 피손의 염증이 심하고 홍반작열紅斑灼熱한 때는 北사삼을 30g까지 증량한다. 외감풍습열사외感風濕熱邪가 심하여 가려울 때는 서장경10g, 지부자10g 또는 백선평10g을 가미하여 거풍청열리습지양祛風清熱利濕止癢을 강화하고; 야제불안夜啼不安에는 용치10g 또는 복신10g을 가미한다.

② 아동기

아동기의 치료는 건비익폐청심健脾益肺清心을 위주로 하고, 소풍청열疏風清熱, 이습지양利濕止癢을 겸한다.

【처방】 삼령백출산 가감

태자삼, 北사삼, 백출, 복령, 산약, 생지황, 백선평, 포사엽 각10g; 방풍, 소엽, 선퇴, 감초 각5g; 의이인15g,

등심초燈芯草3g

【방해】 태자삼은 폐비肺脾를 보하지만, 성질이 평하기 때문에 온성溫性的 당삼을 사용해서 발생할 수 있는 소아의 심화心火를 막을 수 있다. 백출은 건비조습健脾燥濕하고, 복령과 산약은 건비익기健脾益氣하며, 北사삼은 자음윤폐滋陰潤肺하고, 의이인은 이수삼습利水滲濕하며, 포사엽은 중초의 식체食滯를 제거하면서 청리습열淸利濕熱하고, 생지황은 청열량혈淸熱涼血하며, 백선평는 청열리습淸熱利濕하고, 방풍과 소엽, 선퇴는 소풍청열疏風淸熱하고, 등심초는 청심화淸心火, 제번열除煩熱하며, 감초는 약성의 조화를 이룬다. 전체적으로 건비익폐청심, 소풍청열, 이습지양하는 효능이 있다.

【가감】 비허脾虛가 심한 때는 검실10g, 연자10g을 가미하고; 피손이 건조하면 백작10g, 현삼10g 또는 맥문동10g을 가미하며; 홍반작열紅斑灼熱에는 자초10g을 가미하고; 심계실면心悸失眠에는 진주모15g을 가미하며; 피손이 오래동안 아물지 않으면 오매10g을 가미하고; 구건口乾에는 복사삼을 20-30g으로 증량하거나 나도근15g을 가미하며; 심번心煩이 심한 때는 부소맥15g을 가미한다.

③ 청년기와 성인기

청년기와 성인기의 치료는 보신소간리기補腎疏肝理氣를 위주로 하고, 청열리습지양淸熱利濕止癢을 겸한다.

【처방】 여정자, 한련초, 백작, 향부, 복령, 맥문동, 생지황, 지부자, 백선평, 소엽, 방풍 각15g; 울금, 고삼, 선퇴 각10g; 北사삼30g, 생감초5g

【방해】 여정자, 한련초는 자신전음滋腎填陰하고; 백작은 유간양음柔肝養陰하며; 향부, 울금은 소간행기疏肝行氣하여 “기행즉혈행氣行則血行”을 통해 기부肌膚가 유양濡養하도록 하고; 北사삼, 맥문동, 생지황은 청열윤조淸熱潤燥하며; 복령은 건비익기健脾益氣하고; 고삼, 지부자, 백선평, 소엽, 방풍, 선퇴는 거풍청열祛風淸熱, 이습지양利濕止癢한다.

【가감】 신허腎虛의 야뇨빈번夜尿頻繁에는 익지인, 복분자 각15g을 가미하여 온신고섭溫腎固攝하고; 소양기울少陽氣鬱, 심번구고心煩口苦에는 시호, 황금 각15g을 가미하여 화해소양和解少陽하며; 어혈이 오래되어 피손이 암흑증후暗黑增厚한 때는 단삼15g 또는 도인15g을 가미하여 화어化瘀하고; 여성의 생리통에는 익모초15g을 가미하여 활혈통경活血通經하며; 어혈이 심한 기부갑착肌膚甲錯에는 아출10g을 가미하여 파혈촉어破血逐瘀하고; 장조변비腸燥便秘에는 화마인20g 또는 백출30g을 가미하여 윤장통변潤腸通便한다. 대황, 망초 등은 사용하지 않으며, 중초위기中焦胃氣가 손상되지 않도록 한다. 기체복창氣滯腹脹에는 불수15g 또는 사인10g(후하)을 가미하고; 기허신평氣虛神疲에는 태자삼15g 또는 영지15g을 가미하며; 기체복통氣滯腹痛에는 연호색10g을 가미하고; 습열복통濕熱腹痛에는 구필응救必應15g을 가미하며; 풍사風邪가 심하고 가려움증이 뚜렷하면 백질려15g을 가미하고; 습사濕邪가 심하여 설태가 후니厚膩하면 粉비해15g을 가미하며; 피손이 오랫동안 낫지않고 가려움이 반복되면 오초사10g, 지룡10g 또는 전갈3g을 가미한다.

▣ 소아아토피피부염 기본처방

【조성】 北사삼10g, 태자삼10g, 백출10g, 복령10g, 의이인10g, 생지황10g, 산약10g, 포사엽布渣葉10g, 백선평10g, 방풍5g, 선퇴5g, 자소엽5g, 서장경5g, 감초5g(5세이하는 약량을 절반)

【방해】 복사삼은 양음청폐養陰淸肺, 익위생진益胃生津하고; 태자삼은 보비익기생진補脾益氣生津하며; 복령, 의이인, 백출은 건비삼습健脾滲濕하고; 포사엽, 백선평는 청열거습淸熱祛濕하고 또한 백선평는 거풍해독祛風解毒하여 열독에 의한 풍창개선風瘡疥癬을 치료한다. 선생은 보통 지부자, 고삼과 배오해서 청열해독을

강화한다. 생지황은 양혈청열涼血清熱하여 열사가 안으로 들어가는 것을 막으며; 방풍, 설퇴, 서장경은 거풍지양祛風止癢하고; 자소는 거풍해표祛風解表한다. 선생은 피부의 풍습열을결風濕熱鬱結치료에 자소를 상용하며, 충류약을 사용할 때 자소, 서장경을 배오하여 충독을 완화한다. 감초는 조화제약하고 약성을 완화한다.

【가감】 피부의 황수침음黃水浸淫이 비교적 심하고 가려움증이 심하면 지부자를 가미하고, 황백, 고삼 등을 배오해서 청열조습淸熱燥濕을 강화하며; 전신티부가 건조하고 가려우면 맥문동, 현삼, 오매, 오미자를 가미하고; 알레르기성 비염이 있으면 신이를 가미한다.

[1] 張斌,熊述清,杜澤敏,廖列輝,李紅毅,禰國維.國醫大師禰國維治療特應性皮炎臨床經驗探析[J].江蘇中醫藥,2019,51(02):17-20.

[2] 杜澤敏,熊述清,官瑩玉,廖列輝,李紅毅.國醫大師禰國維治療兒童特應性皮炎經驗[J].中醫學報,2020,35(01):95-98.

3) 쉬이허우徐宜厚的 변증논치와 용약경험

▣ 변증논치

① 태열증胎熱證(영아기 위주)

【치법】 청심도적淸心導赤, 호음지양護陰止癢
청해태독淸解胎毒에 중점을 두어 심心を 치료함

【방약】 청열사심탕淸熱四心湯 가감

연교심連翹心, 산치심山梔心, 등심燈心, 죽엽 각3g; 연자심, 현삼, 생지황, 적복령 각6g; 산약10g; 차전자, 사삼 각12g

【방해】 연교심, 연자심, 산치심, 등심은 청심해독淸心解毒하고; 현삼, 생지, 사삼은 자음호액滋陰護液하며; 산약, 적복령, 차전자, 죽엽은 화습청열化濕淸熱, 해독도적解毒導赤한다.

② 습열증濕熱證(아동기 위주)

【치법】 청열거습淸熱祛濕, 부정지양扶正止癢
청리습열淸理濕熱에 중점을 두어 비脾를 치료함

【방약】 제습위령탕除濕胃苓湯 가감

복령피,炒황백, 진피, 고삼 각10g; 저령, 지부자, 백선평,生황기 각12g; 생의이인, 적소두 각15g; 창이자, 설퇴 각6g

【방해】 진피, 고삼, 적소두, 복령, 저령은 조습청열燥濕淸熱하고; 의이인, 황기는 익기부비益氣扶脾하며; 지부자, 백선평, 창이자, 설퇴는 제습해독除濕解毒, 산풍지양散風止癢한다.

③ 혈조증血燥證(성인기 위주)

【치법】 자음제습滋陰除濕, 윤조지양潤燥止癢
유간식풍柔肝熄風에 중점을 두어 간신肝腎을 치료함

【방약】 자음제습탕滋陰除濕湯 가감

당귀,炒백작, 시호, 황금 각6g; 숙지황, 지골피, 익모초 각15g;炒지모, 택사, 방풍, 制하수오, 감초 각10g

【방해】 당귀, 백작, 숙지황, 하수오는 양혈윤조養血潤燥하고; 지모, 지골피, 황금, 시호는 부주膚腠의 울열鬱熱을 제거하며; 익모초, 방풍은 활혈산풍活血散風止癢한다.

▣ 치료시 어려운 점에 대한 경험

① 절반이상의 영유아가 한약복용이 곤란

- 아이가 직접 1/5를 복용하고, 모유수유 엄마가 나머지 4/5를 복용
- 병세가 심한 때는 영양각粉을 격수증隔水蒸해서 복용시킴
- 급성기에 천연우황을 0.1g씩 하루 2회 복용

② 80%의 영아환자들이 아동기때 알레르기성 비염이 나타남

비색鼻塞이 심한 때는 어뇌석魚腦石을 가미하고; 비양鼻癢이 심한 때는 천초茜草, 고본을 가미하며; 재채기가 심한 때는 곽향, 어성초를 가미하고; 맑은 콧물에는 가자訶子를 가미하며; 콧물이 탁할 때는 필발畢撥을 가미하고; 풍한風寒에는 백지, 풍열風熱에는 박하를 가미한다.

③ 환자의 절반정도가 알레르기성 효천을 동반함

선생은 수습담음정류水濕痰飲停留로 보고 거담법祛痰法과 두담법杜痰法을 사용함.
- 거담법: 한담寒痰에는 소청룡탕, 한포화寒包火에는 천금정천방千金定喘方을 사용
- 두담법: 생담지원을 철저히 막자는 것으로, 영계출감탕을 사용

④ 극심한 가려움증

낮에 가려움이 심하면 대개 양기부족이므로 사군자탕 위주로 사용하고, 밤에 가려움이 심하면 음기부족이므로 사물탕+하수오, 조피棗皮를 사용

⑤ 피부건조

80-90%환자가 피부건조가 있는데, 금수동치金水同治, 자신윤폐滋腎潤肺한다.

⑥ 소수의 환자에게서 구각피염口角皮炎이 동반됨

사황산瀉黃散+죽엽, 연자심, 승마, 초산치焦山梔

⑦ 피손에서 백색강진白色糠疹이 나타남

사군자탕, 보화환保和丸 합방가감

⑧ 피손의 태선苔蘚화 병변

- 내복: 맥미지황탕麥味地黃湯+인동등, 혈등血藤, 계혈등, 구등, 야교등
- 외용 약욕藥浴: 재백저도방粹白楮桃方(저도엽楮桃葉, 재백피粹白皮, 오매 등)

⑨ 감염

- 급성기: 서각지황탕, 청영탕 합방가감
- 완화기: 섭씨양위탕葉氏養胃湯

[1] 馮小蘭,曾憲玉,徐宜厚.徐宜厚教授治療特異性皮炎經驗[J].中國中西醫結合皮膚性病學雜誌,2017,16(03):266-268.

4) 왕서우완汪受傳의 임상사로와 분기논치

선생은 ‘복풍伏風이론’을 제기했다. 부모에게 물려받거나 외감된 풍이 내부에서 복풍으로 존재하는데, 복풍내잠伏風內潛, 습열내온濕熱內蘊한 상태에서, 내부에서 소설疏泄하지 못하고 외부에서 투달透達하지 못함으로서 아토피가 발생한다고 보았다. 따라서 소풍법消風法을 위주로 변치하며, 급성기에는 청열리습淸熱利濕, 양혈해독涼血解毒, 만성기는 청선숙폐淸宣肅肺, 윤부지양潤膚止癢으로 치료한다.

① 급성기

급성기의 병인병기는 주로 외풍침습外風侵襲, 습열온부濕熱蘊膚이며, 소풍산消風散(《외과정종外科正宗》)가감으로 치료한다.

【처방】 형개6g, 방풍6g, 설퇴6g, 강잠6g, 우방자10g, 창출10g, 금은화10g, 판람근12g, 지부자10g, 백선평10g, 오초사10g, 목단피10g, 자초10g, 마치현10g, 감초3g

② 만성기

만성기의 병인병기는 주로 복풍잠장伏風潛藏, 혈허풍조血虛風燥이며, 당귀음자當歸飲子(《중정엄씨제생방重訂嚴氏濟生方》) 또는 사물소풍음四物消風飲(《의초류편醫鈔類編》)가감으로 치료한다.

【처방】 당귀12g, 생지황12g, 적작10g, 천궁9g, 형개6g, 방풍6g, 설퇴6g, 백질려10g, 백선평10g, 박하3g, 시호3g

③ 용약경험

선생이 치료에 상용하는 약물은 상백피, 설퇴, 강잠, 생지황, 지부자, 백질려, 오초사이다. 삼출액이 많을 때는 인진, 창출, 토복령, 육일산을 가미하고; 홍색이고 농액이 있을 때는 황련, 황금, 금은화, 패장초를 가미하며; 피진의 피부가 거칠고 인설결가鱗屑結痂하면 당귀, 적작, 천화분을 가미하고; 가려움증이 심하면 지룡, 오공, 백선평을 가미하며; 피진이 상지四肢위주이면 상지桑枝, 길경을 가미하고; 하지下肢위주이면 懷우슬, 목과를 가미하며; 성질이 급조急躁하면 川울금, 향부, 초산치焦山梔를 가미하고; 구취口臭에는 廣곽향, 빈랑, 초산사를 가미하며; 변비에는 지실, 옥리인, 내복자를 가미한다. 외용의 세욕약洗浴藥으로는 금은화, 고삼, 황백, 사상자, 백선평, 백지, 마치현, 익모초, 지금초地錦草를 위주로 사용한다.

[1] 任靖,陸遠,劉殿玉,汪受傳.汪受傳教授從伏風辨治小兒特應性皮炎經驗[J].中醫兒科雜誌,2020,16(06):1-3.

5) 어우양웨이취안歐陽衛權의 경방사용경험

① 급성기의 처방

㉑마행의감탕: 체형장실體形壯實, 기부주리 긴밀緊密, 신중身重 또는 중창, 무한無汗, 태황苔黃 또는 백니白膩. 마황은 구전久煎하여 발한해표는 줄이고, 발열수기發越水氣를 높임

㉒마행석감탕: 체장다한體壯多汗, 구건희냉음口乾喜冷飲, 설조舌燥, 피진이 선훈, 열을 만나면 가증

㉓월비탕: 체장한출體壯汗出, 구건口乾, 피진이 선훈, 삼출액, 하지下肢종창. 만약 갈증이 심하면 석고량을 늘리고, 소변불리小便不利가 동반되면 월비가출탕

㉔변통變通마행의감탕: 마황대신 형개와 방풍을 넣음. 체질이 장실壯實하지 않고, 설태백후白厚 또는 백후니白厚膩. 만약 화열化熱하면 금은화, 연교를 가미하고; 협습夾濕하면 고삼, 백선평, 지부자를 가미

② 만성기의 처방

㉑오령산: 수습구온불화水濕久蘊不化에 의한 기부불유肌膚不濡와 건조탈설乾燥脫屑. 번갈다음煩渴多飲, 음불해갈飲不解渴, 소변불리, 한출汗出, 오폭, 설체반대胖大, 치흔

㉒영감오미가강신반하행인탕苓甘五味加薑辛半夏杏仁湯: 열이 얼굴로 상충하여 홍열烘熱 또는 피부작열灼熱, 건조, 탈설脫屑, 소양瘙癢, 설체반대胖大, 설담, 태백윤白潤 또는 수활水滑, 구부갈口不渴 또는 갈희열음渴喜熱飲 등의 수음내정水飲內停에 의한 삼초의 조체

㉓진무탕: 피진이 어떠한 형한외랭形寒畏冷, 면광무화面皃無華, 권태욕매倦怠欲寐, 신중핍력身重乏力, 먼부지종面浮肢腫, 소변불리, 설담암담暗, 설체반대胖大, 태백후白厚 또는 백화윤白滑潤, 맥침세沉細 등이면 진무탕증을 고려한다. 피진의 선훈, 또는 기부의 작열감, 또는 소양瘙癢과 극심한 통증 때문에 온열溫熱처방을 꺼릴 필요는 없다.

[1] 韓珊珊,黃凱凱,陳連凡,林穎,歐陽衛權.歐陽衛權應用經方治療特應性皮炎經驗介紹[J].新中醫,2021,53(09):205-208.

6) 위투견餘土根의 변증논치

① 습열내온증濕熱內蘊證

【특징】 비만의 아동과 일부 성인에게서 많이 나타남. 혈열내성血熱內盛, 비허불운脾虛不運, 습열내온濕熱內蘊, 침음기부浸淫肌膚하여 발생함

【방약】 소아는 청열지양과립淸熱止癢顆粒(황금, 시호, 백화사설초, 漢방기) 또는 건비지양과립健脾止癢顆粒(황금, 漢방기, 창출, 시호, 당귀)

성인은 용담시간탕 가감(택사12g, 황금6g, 시호12g, 생지황12g, 치자12g, 당귀12g, 차전초12g, 백선평30g, 지부자12g, 백화사설초10g, 연교12g, 백영白英9g, 오구烏韭9g)

【가감】 피진이 안면과 양측 상지四肢에 많이 발생할 때는 방풍4g, 백지6g, 백급9g, 강활12g, 창이자12g를 가미하여 산풍거습散風祛濕하고; 하지에 많이 발생할 때는 독활12g, 지부자12g, 황백6g, 사상자12g, 차전초15g를 가미하여 청열리습지양淸熱利濕止癢하며; 극심한 소양瘙癢에는 설퇴9g, 백선평30g를 가미하여 청열조습淸熱燥濕, 거풍지양祛風止癢하고; 습성濕盛에는 활석12g, 감초6g, 백편두30g, 복령12g 등을 가미하여 청열건비리습淸熱健脾利濕하며; 열성熱盛에는 포공영12g, 대청엽15g, 생석고15g, 현삼12g, 황금6g 등을 가미하여 청열지양淸熱止癢한다.

② 비습온부증脾濕蘊膚證

【특징】 아동과 청소년에게서 많이 나타남. 비위실양脾胃失養, 비실건운脾失健運, 습종내생濕從內生, 침음기부浸淫肌膚에 의해 습창濕瘡형성. 건비리습健脾利濕으로 치료

【방약】 제습위령탕除濕胃苓湯 가감

복령12g, 저령12g, 창출12g, 진피12g, 택사12g, 후박12g, 활석12g, 감초6g, 백선평30g, 의이인30g, 계내금30g

【가감】 가려움증이 심한 때는 지부자12g, 해풍등12g을 가미하여 거풍제습지약祛風除濕止癢하고; 비허증상이 뚜렷할 때는 백편두30g, 목향6g을 가미하여 행기화습성비行氣化濕醒脾하며; 대변점체粘滯, 항문작열灼熱에는 황백6g, 지각12g, 후박12g, 차전초12g 등을 가미하여 청열리습통변淸熱利濕通便하고; 대변희당稀漉에는 백두구12g, 양춘사陽春砂12g, 갈근12g, 검실15g을 가미한다.

③ 혈허풍조증血虛風燥證

【특징】 청소년과 성인에게서 많이 나타남. 오래동안 지속되거나 실치오치失治誤治에 의해서 음혈모손陰血耗損, 혈허생풍血虛生風한 것. 자음제습지양滋陰除濕止癢으로 치료

【방약】 사물소풍음四物消風飲 가감

형개12g, 방풍12g, 적작12g, 천궁12g, 백선피30g, 선틈9g, 당귀12g, 생지황12g, 독활12g, 강활12g, 계혈등30g, 단삼30g

【가감】 기허氣虛가 뚜렷하면 황기30g, 당삼15g을 가미하고; 피부건조가 뚜렷하면 옥죽, 맥문동, 南沙삼, 北사삼, 토사자 각12g을 가미하며; 야간에 가려움증이 심하면 生모려15g, 生용골30g을 가미하고; 혈허血虛가 뚜렷하면 사물탕을 합방한다.

[1] 錢偉,餘土根.餘土根治療濕熱內蘊型特應性皮炎的臨床經驗[J].浙江中醫藥大學學報,2013,37(11):1303-1305.

7) 양즈보楊志波의 경험처방 “형방지양탕”

▣ 형방지양탕荊防止癢湯

【조성】 형개10g, 방풍10g, 황금6g, 백선피10g, 백화사설초10g, 생지황10g, 금은화10g, 적작10g, 산약15g, 복령15g, 감초6g

【공효】 청열리습清熱利濕, 거풍지양祛風止癢, 건비활혈健脾活血

【방해】 발작기에 사용하는 처방으로, 이때는 비허脾虛에 풍風, 습濕, 열사熱邪가 끼어있는 상태이다. 처방에서 형개, 방풍은 거풍지양하고; 황금은 청열조습清熱燥濕하며; 백선피, 백화사설초, 금은화는 청열해독, 거풍지양을 강화하며; 적작은 활혈화어하고; 복령, 산약은 건비리습健脾利濕한다.

[1] 蔡靜,楊志波.楊志波治療特應性皮炎經驗[J].湖南中醫雜誌,2018,34(04):46-48.

[2] 朱珠,潘意,黃盼,羅美俊子,周蓉,楊志波.楊志波治療特應性皮炎經驗[J].湖南中醫雜誌,2021,37(05):53-54.

8) 황야오저우黃堯洲의 경험처방 “용모탕”

선생은 중심론치從心論治를 주장하며, 용모탕을 기본처방으로 활용한다. 먼저 증형을 변별하여, 급성기 습열온부증濕熱蘊膚證에는 용모탕에 청열리습清熱利濕 약물을 가미하고, 완화기 혈허풍조증血虛風躁型에는 용모탕에 중진안신重鎮 安神 약물을 가미한다. 이후에 겸증을 변별하여 다시 약물을 가미하는 방식으로 처방을 완성한다.

▣ 용모탕龍牡湯

【조성】 生용골30g, 煨모려20g, 골쇄보3g, 炒신곡10g, 연교15g

또는 生용골30g, 煨모려30g, 골쇄보15g

【방해】 용골, 모려는 중진안신重鎮 安神, 평간잠양平肝潛陽을 통해 거풍지양祛風止癢하며; 연교는 심화心火를 내리고 청열해독하고; 골쇄보는 보신활혈補腎活血하고 신경腎經으로 들어가 선천지본을 배양하며; 신곡은 건비소식健脾消食하며 후천지본을 배양한다.

【가감】 습열이 중하여 피부홍종, 심한 가려움증, 삼출滲出에는 지부자, 복령피, 동과피를 가미하여 건비리습健脾利濕한다. 알레르기성 비염과 효천에는 마황근, 신이, 형개炭 등을 가미한다. 비위허약脾胃虛弱, 식욕부진에는 백편두, 炒산사, 계내금을 가미하여 소화를 돕니다. 수면불안, 번조불안煩躁不安에는 석결명, 진주모, 煨자석, 복신 등을 가미한다. 색소침착이 심하고 피부색이 암할 때는 천궁, 복령피를 가미한다.

[1] 王雄,郎娜,付中學.黃堯洲教授從心論治特應性皮炎經驗介紹[J].世界中西醫結合雜誌,2017,12(01):40-42+80.

[2] 郎娜,遲慧彥,余遠遙,姚春海,趙一丁,田鳳豔,張婉容,黃堯洲.黃堯洲治療特應性皮炎經驗[J].中醫雜誌,2011,52(22):1967-1968.

9) 아이루디艾儒棣의 중비위론치從脾胃論治 기본처방

【치법】 건비제습健脾除濕, 청열해독, 거풍지양祛風止癢

【방약】 마치현탕馬齒莧湯+사군자탕 합방

마치현, 황금, 야국화, 목단피, 자형피紫荊皮, 사간, 용골, 당삼, 백출, 복령, 감초

【방해】 마치현탕에서 마치현은 청열해독리습清熱解毒利濕, 양혈산혈소종涼血散血消腫하고; 야국화는 청열해독하며; 황금은 폐와 대장의 열을 내리고 피부의 습열을 제거하며; 목단피는 청열량혈熱涼血, 활혈소어活血消瘀하고; 용골은 평간잠양식풍平肝潛陽熄風, 진경안신鎮 驚安神, 생기렴창생肌斂瘡하며; 자형피는 활혈행기活血行氣, 소종해독消腫解毒한다. 전체적으로 청열제습清熱除濕, 양혈해독涼血解毒, 거풍지양祛風止癢의 효능이 있다. 사군자탕은 益氣健脾이 기초방이며, 두 처방이 합방되어 건비제습, 청열해독, 거풍지양의 효능을 가진다.

[1] 郭靜,肖敏,彭麗,王栩芮,周策.艾儒棣從脾胃論治小兒特應性皮炎經驗[J].中華中醫藥雜誌,2017,32(08):3534-3536.

10) 쉬후이푸徐輝甫의 경험처방 “구풍탕”

▣ 구풍탕驅風湯

【조성】 황기, 백출, 방풍, 형개, 황금, 백편두, 강잠, 선틈

【공효】 보폐건비補肺健脾, 조습구사燥濕驅邪

【방해】 황기는 폐비肺脾의 기를 보하고; 방풍, 형개는 거풍해표祛風解表하며; 백출, 백편두는 건비健脾하면서 조습燥濕, 화습化濕하고; 강잠, 선틈는 거풍지양祛風止癢을 강화하며; 황금은 조습燥濕한다.

【가감】 급성기의 피부홍종, 극심한 가려움증, 포진의 파궤破潰와 삼출滲出에는 지부자, 백선피, 고삼 등을 가미하여 조습지양燥濕止癢하고; 피진이 오래동안 반복적으로 발작하고 건조하고 가려우면 당귀, 목단피 등을 가미하여 활혈통락活血通絡하고 生감초, 北사삼을 가미하여 청열생진清熱生津하도록 한다.

[1] 徐婉儀,明陽燦,陳志鑫,戈佳磊,徐輝甫.徐輝甫教授從肺脾論治特應性皮炎經驗[J].中西醫結合研究,2021,13(04):277-278+283.

11) 천다찬陳達燦의 경험처방

선생은 비위허脾胃虛, 심화왕心火旺을 주요 병기로 보고, 배토청심培土清心를 기본 치법으로 내복약은 청심

배토방清心培土方(또는 배토청심방培土清心方)을 기본처방으로 사용하고, 외세처방으로는 은황세제銀黃洗劑를 상용한다.

▣ 청심배토방清心培土方

【구성】 태자삼, 산약, 의이인, 연교, 등심초, 담죽엽, 구등, 생모려, 감초

【공효】 배토청심培土清心, 거풍지양祛風止癢

【방해】 태자삼, 산약, 의이인은 건비토健脾土하고; 연교, 담죽엽, 등심초는 청심화清心火하며; 구등은 거풍지양祛風止癢하고; 생모려는 중진안신지양重鎮安神止癢하며; 감초는 조화제약한다.

▣ 은황세제銀黃洗劑

【구성】 금은화, 황정, 감초

【용법】 발작기 홍종, 미란, 삼출이 있을 때는 용량비율을 금은화: 황정: 감초=2:1:1로 하고, 완화기의 건조, 탈설脫屑에는 용량비율을 1:2:1로 사용한다.

【가미】 피손이 선홍, 작열灼熱, 종창일 때는 야국화, 마치현, 서장경, 지부자, 포공영, 백선평 등 청열리습해독清熱利濕解毒 약물이나 방풍, 형개, 선훈, 창이자 등 소풍지양疏風止癢의 약물을 배오한다. 피손 삼출액이 있을 때는 황백, 황금, 지유, 고삼, 사상자, 오배자 등 청열리습, 수습렴창收濕斂瘡의 약물을 가미하고; 피손이 암홍, 거칠고 건조하며 선태화가 진행되면 지골피, 고행인, 호마인, 해금사 등 자음윤부滋陰潤膚 약물을 가미한다. 은황세제에 박하를 추가한걸 “윤부소염세제潤膚消炎洗劑”라고 한다. 사용할 때 피손부위가 하지이면 상지보다 용량을 2배로 증량한다.

[1] 賈金靖,林穎,莫秀梅,李紅毅.陳達燦教授辨治特應性皮炎經驗擷菁[J].河北中醫,2021,43(01):21-24.

[2] 黃業堅,劉俊峰,陳達燦.陳達燦教授治療特應性皮炎經驗淺談[J].中國中西醫結合皮膚性病學雜誌,2010,9(03):165-166.

[3] 孫曉冬.陳達燦教授從心脾論治特應性皮炎經驗談[J].中國中西醫結合皮膚性病學雜誌,2006(01):55-56.

[4] 林穎,黃楚君,朱海莉,莫秀梅.陳達燦教授以中醫外治法治療特應性皮炎經驗介紹[J].新中醫,2011,43(05):151-153.

[5] 林穎,陳達燦,陳淑慧,丁常清,李紅毅,莫秀梅,劉俊峰.潤膚消炎洗劑外用治療特應性皮炎的療效和安全性評價[J].中國實驗方劑學雜誌,2014,20(13):220-224.

12) 천슈화陳秀華의 침구기본처방

【주혈】 중완, 대횡, 내관, 천추, 수도, 수분, 영양, 풍지, 곡지, 척택, 열결, 합곡

【배혈】 경항부頸項部の 가려움증이 심하면 인영, 부들을 추가하고; 오금이 가려우면 경락을 따라 족태양방광경의 찬죽을 추가하며; 혈허풍조血虛風燥에는 혈해, 족삼리, 음릉천, 삼음교를 추가하고; 수면장애에는 안면, 내관, 삼음교를 추가하며; 신허腎虛에는 조해, 태계를 추가한다.

【방해】 선생은 건비운습健脾運濕, 청사심화清瀉心火의 치법으로 이 처방을 완성했다. 중완, 대횡은 건비健脾하고; 내관은 청심화清心火하며; 천추, 수도는 독사毒邪를 양명경을 통해 배출시키고; 수분은 이수거습利水祛濕하며; 영양은 보익기혈補益氣血하고; 풍지는 거풍지양祛風止癢하며; 곡지는 상반신의 습진을 제거하고; 척택은 청폐열清肺熱하며; 열결, 합곡은 두면부頭面部的 피손과 가려움증을 제거한다.

[1] 全小紅,李樹謙,李穎.陳秀華教授治療特應性皮炎經驗述要[J].中國針灸,2017,37(03):307-310.

5. 특허처방

[표 62] 아토피피부염관련 특허처방

번호	특허공고번호	특허공고일	특허명	구성
1	CN108853272B	2021.03.19	아토피피부염을 치료하는 외용약고藥膏	자초炭, 황백, 동과자油, 홍화, 자화지정, 꿀
2	CN105998164B	2020.03.17	아토피피부염을 치료하는 중약조합물과 과립제 및 제조방법	인공우황, 호박, 감초침고浸膏
3	CN103393981B	2015.04.15	아토피피부염을 치료하는 중약조합물과 그 제종방법	백출, 태자삼, 산약, 의이인, 백모근, 연교, 감초, 백선평, 진주粉
4	CN101491575B	2012.04.25	아토피피부염치료에 사용되는 중약추출물과 그 과립제	당귀, 창출, 황금, 방기, 시호
5	CN100490888C	2009.05.27	화분병, 알레르기성 비염, 아토피피부염, 효천 및 담마진의 예방 또는 치료용조합물	호박씨, 홍화, ⊕ 차전자, 금은화, 감초, 의이인, 건강, 강황, 아출, 애호艾蒿중 1개이상 약물

출처: 국가지식산업권國家知識產權局(http://pss-system.cnipa.gov.cn/sipopublicsearch/portal/uiIndex.shtml)의 검색결과를 정리함

다빈도 질환의 중의치료 ①

소아/피부과 편

VIII. 여드름

1. 중의기초이론연구
2. 유효방제 연구
3. 침구 및 기타 치료
4. 명의 임상경험
5. 특허처방

VIII. 여드름

1. 중의기초이론연구

1) 병인병기

주요 의가의 여드름에 대한 병인병기인식은 다음과 같다.

[표 63] 주요 의가의 여드름 병인병기인식

의가명	병인병기
쉬안궈웨이禰國維	신음부족腎陰不足, 충임실조衝任失調, 상화망동相火妄動에 의해 폐위혈열肺胃血熱을 초래하고, 면부로 상훈上熏하여 발병
핑셴장馮憲章	폐혈열肺血熱/담痰, 비위온습열脾胃蘊濕熱, 외부 독사毒邪의 기부응체凝滯
한스룽韓世榮	폐열훈증肺熱熏蒸, 혈열온부血熱蘊膚 또는 맵고 기름진 음식의 과식으로 생습생열生濕生熱하여 기부를 막아 발생
창궈강莊國康	폐열肺熱 또는 장위적열腸胃積熱로 발생
아이루디艾儒棣	병인병기의 기초는 “양울陽鬱”
친완장秦萬章	폐경풍열肺經風熱, 습열내옹濕熱內壅, 기혈울체氣血鬱滯, 온결기부蘊結肌膚
샤오당위안肖定遠	습열독온결濕熱毒蘊結, 습열입영혈濕熱入營血, 온결기부蘊結肌膚, 국부의 기혈응체氣血凝滯 초래하여 발병
쑤스다오孫世道	습열내온濕熱內蘊, 어혈조체瘀血阻滯
탕한진唐漢鈞	폐위울열肺胃鬱熱, 충임실조衝任失調는 내인內因; 외감풍열外感風熱, 음식부절飲食不節, 담어호결痰瘀互結은 외인外因
루더밍陸德銘	음허화왕陰虛火旺, 폐위적열肺胃積熱, 혈어응체血瘀凝滯
리지옌李吉彥	폐기울폐肺氣鬱閉, 간울화화肝鬱化火, 간울담어肝鬱痰瘀, 비허생습脾虛生濕
판루이창範瑞强	신음부족腎陰不足, 상화편왕相火偏旺
양류楊柳	폐경풍열肺經風熱, 습열온결濕熱蘊結
왕후이王暉	간울기체肝鬱氣滯, 기울화화氣鬱化火, 허화상염虛火上炎, 습열어울濕熱瘀鬱

[1] 賈淑琳,範瑞强,等.國醫大師禰國維教授滋陰清熱法治療痤瘡理論探討[J].南京中醫藥大學學報,2016,32(3):207-209

[2] 宋群先.馮憲章教授辨證治療粉刺經驗[J].中醫研究,2016,29(03):57-59.

[3] 王成軍.韓世榮治療痤瘡的用藥經驗[J].實用婦科內分泌雜誌(電子版),2016,3(21):68.

[4] 沈冬,劉瓦利.莊國康治療痤瘡經驗[J].中醫雜誌,2001(04):210.

[5] 周倩,艾儒棣.艾儒棣治療痤瘡臨床經驗[J].遼寧中醫雜誌,2014,41(05):856-858.

[6] 李斌,秦萬章.當代中醫皮膚科臨床家叢書:秦萬章.北京:中國醫藥科技出版社,2015:59-62

[7] 黃寧.當代中醫皮膚科臨床家叢書:肖定遠.北京:中國醫藥科技出版社,2015:146-150

[8] 李斌,張明.當代中醫皮膚科臨床家叢書(第二輯):孫世道.北京:中國醫藥科技出版社,2015,4(3):114-117

[9] 賈喜花,林立眞.唐漢鈞辨證分型治療痤瘡的經驗[J].上海中醫藥雜誌,2002(06):31-32.

[10] 關華發.陸德銘治痤瘡經驗擷萃[J].江西中醫藥,1997(03):8.

[11] 徐廣鑫,莫睿,沈會,高奎亮.李吉彥從肺肝脾論治痤瘡經驗[J].中國民間療法,2019,27(24):4-6.

[12] 陳信生.範瑞强教授論治痤瘡經驗[J].新中醫,2001(09):71-72.

[13] 李綺玲,劉子君,莊恒純,方芳,楊柳.楊柳論治痤瘡經驗[J].中華中醫藥雜誌,2020,35(11):5605-5607.

[14] 金汀龍,陳霞波,王暉.王暉從肝論治痤瘡經驗[J].浙江中醫藥大學學報,2015,39(01):30-31.

2) 증후분포

2019년 11월까지 발표된 관련 증의문헌 16011편중 기준을 통과한 58편 을 선정하고, 수록된 5364례 증후의 분포를 분석한 결과, 그 출현빈도는 폐경풍열, 습열온결, 습열어조, 폐위열성, 음허화왕, 폐열음허 순으로 높았다.

[표 64] 5364례 여드름의 증의증후분포(빈도≥100회)

순위	증후명칭	빈도	빈율%	순위	증후명칭	빈도	빈율%
1	폐경풍열肺經風熱	1456	27.14	7	간울비허肝鬱脾虛+열독熱毒	201	3.75
2	습열온결濕熱蘊結	1116	20.81	8	담습응결痰濕凝結	167	3.11
3	습열어조濕熱瘀阻	509	9.49	9	열독응성熱毒壅盛	166	3.09
4	폐위열성脾胃熱盛	448	8.35	10	담어호결痰瘀互結	165	3.08
5	음허화왕陰虛火旺	363	6.77	11	간화담습肝火痰濕	108	2.01
6	폐열음허肺熱陰虛	222	4.14				

[1] 歐淑玲.基於現代文獻研究尋常痤瘡的中醫辨證分型及用藥規律[D].暨南大學,2020.

3) 변증논치

주요 의가의 여드름에 대한 변증분형과 치법은 다음과 같다.

[표 65] 주요 의가의 여드름 변증분형과 치법

의가명	변증분형	치법
장즈리張志禮	폐위습열脾胃濕熱	청폐위열清脾胃熱, 제습해독除濕解毒
	비허습성脾虛濕盛	건비제습健脾除濕
	담어호결痰瘀互結	활혈화어活血化瘀, 연건산결軟堅散結
	충임부조衝任不調	조보충임調補衝任, 청열화어清熱化瘀

의가명	변증분형	치법
쉬안궈웨이 禰國維	음허내열陰虛內熱	자음사화滋陰瀉火, 청폐양혈清肺涼血
	어열담결瘀熱痰結	양음청열養陰清熱, 화담산결化痰散結
	충임부조衝任不調	양음청열養陰清熱, 조리충임調理衝任
천통윈陳彤雲	폐경열성肺經熱盛	소풍선폐疏風宣肺 청열해독량혈清熱解毒涼血
	비허습온脾虛濕蘊	건비리습해독健脾利濕解毒
	위장습열胃腸濕熱	청열리습해독清熱利濕解毒
	충임부조衝任不調	소간해울疏肝解鬱, 청열리습清熱利濕 자음사화滋陰瀉火, 조리충임調理衝任
	담습온조痰濕蘊阻	거습화담연건祛濕化痰軟堅
리덴구이 李佃貴	폐경풍열肺經風熱 혈독열성血毒熱盛	거풍투표설탁祛風透表泄濁 청열량혈해독清熱涼血解毒
	습열중조濕熱中阻 탁독내온濁毒內蘊	이습설탁해독利濕泄濁解毒
	담어호결痰瘀互結 탁독조락濁毒阻絡	화담척탁化痰滌濁, 선어거탁宣瘀祛濁
창궈강莊國康	폐위온열脾胃蘊熱	청폐강화清肺降火, 사위제열瀉胃除熱
	열독협어熱毒夾瘀	청열해독清熱解毒, 활혈화어活血化瘀
	담어호결痰瘀互結	화담청열化痰清熱, 활혈화어
	비허습온脾虛濕熱	건비청열리습健脾清熱利濕
마사오야오 馬紹堯	폐경풍열肺經風熱	사폐청열瀉肺清熱
	위결실화胃經實火	청사위중실화清瀉胃中實火
	심화항성心火亢盛	사화해독瀉火解毒
	간경습열肝經濕熱	청리간경습열清利肝經濕熱
	신음부족腎陰不足	자음강화滋陰降火
	담습응결痰濕凝結	화담연건化痰軟堅
	기혈어체氣血瘀滯	행기활혈화어行氣活血化瘀
핑센장馮憲章	폐위습열脾胃濕熱	청선폐위습열清宣脾胃濕熱
	기혈어체氣血瘀滯	행기리혈行氣理血, 해독산결解毒散結
	담어호결痰瘀互結	활혈산어活血化瘀 소담연건산결消痰軟堅散結
한스룽韓世榮	충임실조衝任失調	자신음사상화滋腎陰瀉相火 조리충임調理衝任
	열울혈어熱鬱血瘀	청열량혈清熱涼血, 활혈화어活血化瘀
	기허혈어氣虛血瘀	건비익기健脾益氣, 활혈화어
	양허어혈陽虛瘀血	온양산한溫陽散寒, 활혈화어
	담어호결痰瘀互結	화담거어化痰祛瘀, 연건산결軟堅散結

의가명	변증분형	치법
리지옌李吉彥	폐기울폐肺氣鬱閉	선편해표산사宣肺解表散邪
	간울화화肝鬱化火	청간사화해독淸肝瀉火解毒
	간울담어肝鬱痰瘀	소간거담화어疏肝祛痰化瘀
	비위허약脾胃虛弱	부정건비리습扶正健脾利濕
리찬동李燦東	심화치성心火熾盛	상청심화上淸心火, 하리소변下利小便
	습열온비濕熱蘊脾	청리습열淸利濕熱
	간울화화肝鬱化火	청간해울강화淸肝解鬱降火
	폐경풍열肺經風熱	청사폐경풍열淸瀉肺經風熱
	신허화왕腎虛火旺	자음강화滋陰降火
리후이린李惠林	사울기표邪鬱肌表	발한해표發汗解表, 화해표리和解表裏
	습열온결濕熱蘊結	청열리습淸熱利濕
	폐위열성肺胃熱盛	청폐위열淸肺胃熱
	한열착잡寒熱錯雜	화해소양和解少陽, 온비산한溫脾散寒
	음혈부족陰血不足	양혈자음養血滋陰
	신양휴허腎陽虧虛	온보신양溫補腎陽
	심신불교心腎不交	자신청심滋腎淸心, 해독소창解毒消瘡
청구이잉程桂英	폐경풍열肺經風熱	소산풍열疏散風熱, 청폐소좌淸肺消瘡
	비위습열脾胃濕熱	건운비위健運脾胃, 청열제습淸熱除濕
	어열담조痧熱痰阻	청열화담淸熱化痰, 행어소조行瘀消阻
	간울혈허肝鬱血虛	소간양혈疏肝養血, 조리충임調理衝任
	신음부족腎陰不足	자신사화滋腎瀉火, 청열해독
	신양휴허腎陽虧虛	온보신양溫補腎陽, 온경활혈溫經活血
탕한진唐漢鈞	폐경풍열肺經風熱	선편청열宣肺淸熱
	위장습열胃腸濕熱	청열리습통부淸熱利濕通腑
	간신음허肝腎陰虛 충임실조衝任失調	자양간신滋養肝腎, 조섭충임調攝衝任
	담어호결痰瘀互結	화담거어산결化痰祛瘀散結
량이진梁貽俊	폐열형肺熱型	청폐열淸肺熱
	독열형毒熱型	청열해독
	담어형痰瘀型	화담개울化痰開鬱, 연건산결軟堅散結, 통락촉어通絡逐瘀
	비위습열脾胃濕熱	健脾化濕淸熱
	충임실조衝任失調	調理衝任
라이후이홍賴慧紅	폐경풍열肺經風熱	소산풍열疏風淸熱, 해독배농解毒排膿, 연건산결軟堅散結
	장위습열腸胃濕熱	청열해독거습淸熱解毒祛濕, 건비화위산결健脾和胃散結
	담어호결痰瘀互結	건비화담健脾化痰, 활혈조경活血調經

의가명	변증분형	치법
판루이창範瑞强	음허내열陰虛內熱	자음사화滋陰瀉火, 청폐량혈淸肺涼血
	어열담결痧熱痰結	양음청열養陰淸熱, 화어산결化痰散結
	충임불고衝任不調	양음청열, 조리충임調理衝任
왕더린王德林	풍열화독風熱火毒	청열해독, 거풍지양祛風止癢
	습열화독濕熱火毒	청열해독, 청장통변淸腸通便
자오춘슈趙純修	담습온열痰濕蘊熱	청열화담산결淸熱化痰散結
	담습결절痰濕結節	조습燥濕화담산결
	열독치성熱毒熾盛	청열해독, 양혈파어涼血破瘀
천한장陳漢章	폐경풍열肺經風熱	소풍청폐疏風淸肺
	위장습열胃腸濕熱	청열리습통부淸熱利濕通腑
	간경울열肝經鬱熱	소간해울산결疏肝解鬱散結
	간경허열肝經虛熱	자양간혈滋養肝血, 조섭충임調攝衝任

[1] 楊嵐,朱慧婷,王萍,曲劍華.張志禮辨證論治尋常痤瘡經驗[J].北京中醫藥,2020,39(08):825-827.

[2] 張靚.基於數據挖掘探討禰國維教授治療痤瘡的臨床經驗[D].廣州中醫藥大學,2017.

[3] 藍海冰,徐萍萍,徐躍容,曲劍華.陳彤雲教授治療痤瘡經驗總結[J].中國美容醫學,2018,27(02):136-139.

[4] 董茜,周平平,李佃貴,王彥剛.國醫大師李佃貴教授從濁毒論治頑固性痤瘡經驗淺析[J].成都中醫藥大學學報,2019,42(01):5-8.

[5] 沈冬,劉瓦利.莊國康治療痤瘡經驗[J].中醫雜誌,2001(04):210.

[6] 傅佩駿.馬紹堯臟腑辨證法治療痤瘡經驗摘要[J].江蘇中醫藥,2005(10):11-12.

[7] 宋群先.馮憲章教授辨證治療粉刺經驗[J].中醫研究,2016,29(03):57-59.

[8] 蔡宛靈,閻小寧,楊雪圓.韓世榮從痧論治、調和衝任治療尋常性痤瘡經驗分析[J].中國美容醫學,2019,28(09):152-155.

[9] 徐廣鑫,莫睿,沈會,高奎亮.李吉彥從肺肝脾論治痤瘡經驗[J].中國民間療法,2019,27(24):4-6.

[10] 張秋仔.李燦東分臟辨治痤瘡經驗[J].河南中醫,2012,32(01):31-32.

[11] 曾霖,李惠林,趙恒俠,劉德亮,楚淑芳,張學文.李惠林運用經方治療痤瘡經驗[J].遼寧中醫雜誌,2020,47(04):62-64.

[12] 塗玥.程桂英教授治療痤瘡經驗[J].中醫藥導報,2011,17(02):7-8.

[13] 賈喜花,林立眞.唐漢鈞辨證分型治療痤瘡的經驗[J].上海中醫藥雜誌,2002(06):31-32.

[14] 劉春芳.梁貽俊教授治療痤瘡經驗[J].中醫藥學刊,2006(12):2186-2187.

[15] 高山鳳,賴慧紅,徐成康.賴慧紅辨證論治女性痤瘡經驗摘要[J].山西中醫,2002(02):8-9.

[16] 陳信生.範瑞强教授論治痤瘡經驗[J].新中醫,2001(09):71-72.

[17] 李成義.王德林教授痤瘡治療經驗初探[J].甘肅中醫學院學報,1998(03):2-3.

[18] 張曉傑.趙純修治療痤瘡經驗[J].山東中醫雜誌,1999(09):420-421.

[19] 陳文曾,劉建新,陳漢章.陳漢章教授治療痤瘡臨床經驗摘菁[J].中醫藥學刊,2006(02):213-214.

4) 진료지침

중화중의약학회에서 발표한 《중의진료지침》과 국가중의약관리국의 《중의우세병종진료방안》에서 치료에 대한 내용은 다음과 같다.

(1) 《중의진료지침ZYXXH/T345-2012》(중화중의약학회)

■ 분증논치

① 폐경풍열증肺經風熱證

【치법】 소풍청폐疏風清肺, 청열해독

【주방】 비파청폐음枇杷清肺飲(《의종금감醫宗金鑑》) 가감

【상용약】 비파엽, 상백피, 황금, 황백, 연교, 치자, 하고초, 백화사설초, 괴화, 단삼, 목단피, 감초 등

【약물가감】 심한 변비에는 대황(後下)를 가미하고; 소변황적小便黃赤에는 육일산을 가미하며; 구건갈口乾渴, 변비, 소변황, 설홍대황, 맥활삭은 폐위온열肺胃蘊熱이므로 석고, 천화분, 대황을 가미하고; 면홍面紅, 구건, 다음多飲 등은 폐열肺熱이 중한 것으로 석고, 지모, 황련을 가미

② 위장습열증胃腸濕熱證

【치법】 청열화습淸熱化濕, 양혈해독涼血解毒

【주방】 인진호탕(《상한론》) 가감

【상용약】 인진, 황금, 황련, 치자, 창출, 목단피, 적작, 복령, 백출, 택사, 의이인, 연교, 자화지정, 生산사 등

【약물가감】 피부가 과도하게 유니油膩하면 고삼, 동과피를 가미하고; 복창腹脹, 설태후니厚膩를 동반할 때는 계내금, 지실을 가미하며; 농포膿疱가 많을 때는 백화사설초, 포공영, 금은화 가미

③ 간경울열증肝經鬱熱證

【치법】 소간청열疏肝淸熱, 양혈건비涼血健脾

【주방】 단치소요산(《내과적요內科摘要》) 가감

【상용약】 목단피, 치자, 시호, 당귀, 복령, 백출, 황금, 산사, 지황, 백화사설초, 울금, 향부 등

【약물가감】 월경부조月經不調에는 천궁, 택란, 익모초를 가미하고; 면홍面紅에는 금은화, 능소화를 가미하며; 농포膿疱에는 포공영, 연교를 가미하고; 낭종결절囊腫結節이 많을 때는 浙패모, 하고초, 生모려, 아출, 단삼 또는 해조, 곤포를 가미하며; 피진의 견경堅硬에는 조각자, 천궁 또는 도인, 홍화를 가미하고; 면부의 유니油膩에는 인진, 의이인, 측백엽을 가미하며; 요산통腰酸痛에는 두충을 가미

④ 열독협어증熱毒夾瘀證

【치법】 청열해독, 양혈화어涼血化瘀

【주방】 오미소독음五味消毒飲(《의종금감》), 도홍사물탕桃紅四物湯(《태평혜민화제국방太平惠民和劑局方》) 가감

【상용약】 금은화, 연교, 포공영, 자화지정, 야국화, 치자, 현삼, 황금, 황련, 生석고, 목단피, 도인, 홍화, 生감초 등

【약물가감】 설홍紅, 태박황薄黃 또는 소태少苔, 맥삭數 또는 세삭細數, 대변건결乾結에는 화마인, 옥리인, 지실, 대황을 가미하고; 피진의 가려움에는 고삼, 백선평, 지부자를 가미하며; 피지일출皮脂溢出이 많으면 측백엽, 의이인을 가미하고; 구건口乾, 오심번열五心煩熱, 실면다몽失眠多夢, 요산핍력腰酸乏力은 음허 화왕陰虛火旺이므로 지백지황환, 이지환 가감을 선택사용

⑤ 담어취결증痰瘀聚結證

【치법】 화담제습化痰除濕, 활혈산결活血散結

【주방】 해조옥호탕海藻玉壺湯(《외과정중》)과 도홍사물탕 합방가감, 또는 선방활명음(《의종금감》) 가감

【상용약】 해조, 곤포, 진피, 法반하, 도인, 홍화, 당귀, 단삼, 적작, 백지, 浙패모, 하고초, 포공영, 조각자 등

【약물가감】 화농감염化膿感染이 중한 때는 포공영을 중용하고 패장초를 가미하며; 진색황백疹色黃白, 가려움이 있을 때는 토복령, 백선평, 지부자를 가미하고; 변비에는 酒대황, 팔루를 가미하며; 소변적小便赤에는 차전자를 가미하고; 심번心煩에는 生치자를 가미하며; 월경부조月經不調은 익모초, 백작을 가미

■ 중성약

대황자충환大黃蠅蟲丸: 담어취결증痰瘀聚結證에 적용

■ 약물외치藥物外治

- ① 중약외부外敷: 위장습열증胃腸濕熱證 환자는 전도산顛倒散을 환부에 바르거나 또는 삼황세제를 피손에 바름. 매일 2회, 또는 매일 밤 1회, 다음날 아침 씻어낸다. 농포膿疱, 결절結節, 낭종囊腫에는 금황고金黃膏와 사황고四黃膏를 외부外敷, 매일 2회, 또는 매일 밤 1회, 다음날 아침 씻어낸다.
- ② 중약 마스크팩: 대황, 황금, 황백, 백지, 천화분, 단삼, 강황, 백급 등을 미세하게 가루내어 꿀 또는 의료용 전분을 넣고 온수로 반죽하여, 얼굴 피손부위에 골고루 바르고 30분후에 제거하며 맑은 물로 씻는다.

(2) 《중의우세병종진료방안(1차)》(국가중의약관리국, 2010)

■ 변증에 따른 중약탕제, 중성약 선택

① 폐경풍열증肺經風熱證

【치법】 소풍청폐疏風清肺

【추천방약】 비파청폐음枇杷清肺飲 가감

비파엽, 상백피, 황금, 적작, 焦치자, 포공영, 야국화, 금은화 등

【가감】 변비에 우방자를 가미하고; 피부유니油膩에 측백엽, 生산사, 하엽, 백질려 등을 가미하며; 피진흔홍 焮紅에는 능소화, 생지황, 목단피, 자초 등을 가미

【중성약】 치자금화환梔子金花丸 등

② 비위습열증脾胃濕熱證

【치법】 청열리습淸熱利濕

【추천방약】 인진호탕과 사황산瀉黃散 합방가감

인진, 석고, 치자, 곽향, 방풍, 적작, 창출, 황금, 황련, 生의이인, 生감초 등

【가감】 피진통증에 포공영, 자화지정을 가미하고; 농포膿疱가 많을 때는 자화지정10g, 패장초15g을 가미하며; 번비에는 대황을 가미하고; 피부유니油膩에는 측백엽, 생산사, 택사 등을 가미하며; 가려움증에는 고삼, 백선파, 지부자 등을 가미

【중성약】 연교패독환連翹敗毒丸, 금화소좌환金花消瘰丸 등

③ 담어호결증痰瘀互結證

【치법】 화어산결化瘀散結

【추천방약】 해조옥호탕海藻玉壺湯과 도홍사물탕 합방가감

하고초, 반하, 진피, 해조, 生의이인, 연교, 浙패모, 황금, 도인, 적작, 조각자 등

【가감】 피진 통증에 포공영, 자화지정 등을 가미하고; 농포가 많을 때는 자화지정, 패장초 등을 가미하며; 낭종성농난소囊腫成膿難消를 동반할 땐 현삼 등을 가미

【중성약】 대황자충환, 소금환小金丸, 단삼등교낭丹蔘酮膠囊 등

④ 충임부조형衝任不調型

【치법】 조리충임調理衝任

【추천방약】 이선탕二仙湯과 지백지황환 합방가감황백, 지모, 단피, 생지황, 택사, 선모, 음양곽, 향부, 울금, 백화사설초 등

【가감】 농포가 많을 때는 자화지정, 패장초를 가미하고; 피부유니에는 측백엽, 生산사, 택사 등을 가미하며; 구건설조口乾舌燥에는 이지환二至丸을 합방하고; 실면다몽失眠多夢에는 백자인, 합환피를 가미하며; 결절낭종結節囊腫을 동반할 때는 삼릉, 아출, 하고초, 浙패모, 조각자 등을 가미

▣ 외치법外治法

- ① 중약마스크팩: 변증하여 청열해독, 화어산결化瘀散結하는 중약을 선택하고, 가루내어 물로 죽상으로 반죽해서 얼굴에 바름
- ② 중약외세外洗: 변증하여 청열해독, 화어산결는 중약을 선택하고, 물에 달여서 외세
- ③ 중약외차外搽: 전도산顛倒散 또는 여의황금산如意金黃散 또는 새금화독산賽金化毒散을 물 또는 에센스로 죽상으로 반죽하여 외용
- ④ 중약훈증熏蒸: 변증하여 청열해독, 화어산결하는 중약을 선택하고 훈증. 지능형중약훈증치료기를 사용하여 치료를 진행할 수 있음
- ⑤ 척좌창창剔瘰清瘡: 결절낭종을 소독한 후에 표면 또는 낭종내 농膿분비물을 제거
- ⑥ 중약이온도입: 적당량의 청열해독 중약을 미세하게 가루내어, 초음파를 이용해서 국부로 이온주입

▣ 침구치료: 체침, 이침, 자락발관(부항), 화침火針 등

위자圍刺와 이혈첩압耳穴貼壓을 결합한 치료기술, 결절성낭종성여드름 치료의 화침기술을 선택사용할 수 있음

▣ 기타요법

- ① 자혈요법自血療法: 병정이 길고 피진이 중하며 약물치료효과가 좋지 않을 때 적용. 족삼리, 곡지, 삼음교, 혈해 등의 혈위에 주사, 매혈에 1ml정도 주사, 매주 1회. 자혈의 혈위주사와 방혈요법을 연합한 여드름 치료기술을 선택사용할 수 있음
- ② 물리치료: 적외선, 청광, 광동력요법, 강맥충격광, CO2레이저, E광치료, Clear—Touch광자치료, 무선주파 등 치료
- ③ 크리스탈 필링, 약물이온도입법, 초음파 무화, 피손내 주사 등

5) 용약규율

(1) 내복약

2014년 1월-2019년 9월까지 발표된 문헌중, 여드름 유효 중약처방 95수를 분석한 결과는 다음과 같다.

▣ 다빈도 사용약재

95수 처방에 사용된 약재는 161종이며, 이중 20회 이상 사용된 약재는 감초, 단삼, 연교, 황금, 당귀, 적작, 목단피, 금은화, 포공영, 생지황, 복령, 상백피, 백화사설초, 치자, 의이인 등 15종이다.

[표 66] 여드름치료의 다빈도 약재(빈도≥20회)

순위	약재명	빈도	순위	약재명	빈도
1	감초	52	9	포공영	29
2	단삼	38	10	생지황	27
3	연교	37	11	복령	26
4	황금	34	12	상백피	23
5	당귀	32	13	백화사설초	20
6	적작	32	14	치자	20
7	목단피	31	15	의이인	20
8	금은화	29			

▣ 다빈도 약재조합

여드름 치료에 많이 사용된 약재조합은 황금-감초, 단삼-감초, 적작-감초, 연교-감초, 황금-연교, 황금-상백피, 금은화-연교, 감초-상백피, 감초-당귀, 목단피-감초, 금은화-감초, 단삼-당귀, 적작-당귀, 진피-감초, 연교-단삼, 연교-포공영 순이다.

[표 67] 여드름치료의 다빈도 약재조합(빈율≥16%)

순위	약재조합	빈율	순위	약재조합	빈율
1	황금-감초	23	9	감초-당귀	17
2	단삼-감초	22	10	목단피-감초	17
3	적작-감초	22	11	금은화-감초	17
4	연교-감초	22	12	단삼-당귀	16
5	황금-연교	19	13	적작-당귀	16
6	황금-상백피	18	14	진피-감초	16
7	금은화-연교	18	15	연교-단삼	16
8	감초-상백피	17	16	연교-포공영	16

▣ 약재 간 관계분석

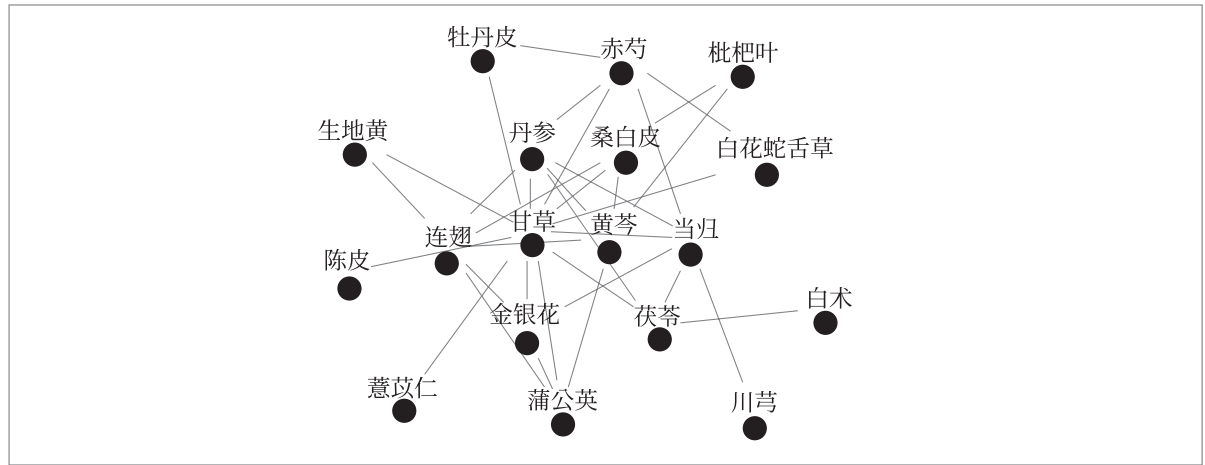
- 약재조합의 관련규칙: 여드름을 치료하는 처방내 약물조합의 관련규칙은 다음 표와 같다.

[표 68] 여드름치료 약물조합의 관련규칙(신뢰도 0.7이상)

순위	관련규칙	신뢰도	순위	관련규칙	신뢰도
1	천궁→당귀	0.85714	7	황금, 상백피→감초	0.77777
2	연교, 상백피→황금	0.85714	8	상백피→감초	0.73913
3	진피→감초	0.84210	9	황금, 연교→감초	0.73684
4	비파엽→상백피	0.82352	10	비파엽→황금	0.70588
5	감초, 상백피→황금	0.82352	11	백출→복령	0.70588
6	상백피→황금	0.78260			

※ 신뢰도: 약물A→약물B ⇔ 처방에서 약물A가 있을 때 약물B가 동시에 출현할 확률

- 관계도: 다빈도 상용약재의 상호관계는 그림과 같다.



[그림 8] 여드름치료 상용약재 관계도

[1] 李夢穎,任嬌嬌,張磊,遊俊,朱逸舒,韓佩東.中藥內服方治療痤瘡的用藥規律分析[J].湖南中醫雜誌,2021,37(11):159-162.

(2) 외용약

2010년 1월-2018년 7월까지 발표된 CNKI문헌과 1995년 8월 23일-2018년 7월31일까지 등록된 특허 목록중, 여드름을 치료하는 유효 중약외용 처방 774수를 수집하여 분석한 결과는 다음과 같다.

▣ 다빈도 사용약재

774수 외용처방에 사용된 약재는 294종이며, 이중 40회 이상 사용된 약재는 백지, 금은화, 황금, 단삼, 대황, 노회, 감초, 복령, 진주, 포공영, 연교, 황백, 당귀, 고삼, 황련, 백급, 의이인, 박하, 국화, 행인, 적작, 목단피, 야국화, 백화사설초, 빙편, 인삼, 녹두, 홍화, 백작, 자화지정, 상백피, 삼칠, 자초, 백부자, 백출 등 35종이다.

[표 69] 여드름 외용치료의 다빈도 약재(빈도≥40회)

순위	약재명	빈도	순위	약재명	빈도	순위	약재명	빈도
1	백지	199	13	당귀	96	25	빙편	51
2	금은화	195	14	고삼	91	26	인삼	50
3	황금	186	15	황련	83	27	녹두	50
4	단삼	168	16	백급	75	28	홍화	49
5	대황	150	17	의이인	74	29	백작	47
6	노회	149	18	박하	70	30	자화지정	45
7	감초	126	19	국화	70	31	상백피	44
8	복령	119	20	행인	60	32	삼칠	44
9	진주	114	21	적작	59	33	자초	42
10	포공영	111	22	목단피	58	34	백부자	41

순위	약재명	빈도	순위	약재명	빈도	순위	약재명	빈도
11	연교	108	23	야국화	56	35	백출	41
12	황백	106	24	백화사설초	54			

▣ 다빈도 약재조합

여드름 외용치료에 많이 사용된 약재조합은 백지-황금, 황금-단삼, 백지-단삼, 백지-복령, 황금-대황, 황금-금은화, 황금-황백, 금은화-단삼, 백지-대황, 백지-금은화, 단삼-대황 순이다.

[표 70] 여드름 외용치료의 다빈도 약재조합(빈도 \geq 40회)

순위	약재조합	빈도	순위	약재조합	빈도
1	백지-황금	63	12	백지-진주	48
2	황금-단삼	62	13	황백-대황	47
3	백지-단삼	61	14	금은화-감초	47
4	백지-복령	60	15	황금-황련	45
5	황금-대황	58	16	금은화-연교	45
6	황금-금은화	57	17	금은화-포공영	45
7	황금-황백	54	18	백지-당귀	43
8	금은화-단삼	53	19	노회-금은화	43
9	백지-대황	52	20	연교-단삼	42
10	백지-금은화	50	21	백지-백급	42
11	단삼-대황	49	22	노회-진주	41

■ 약재 간 관계분석

- 약제조합의 관련규칙: 외용처방으로 여드름을 치료하는 약물조합의 관련규칙은 다음 표와 같다.

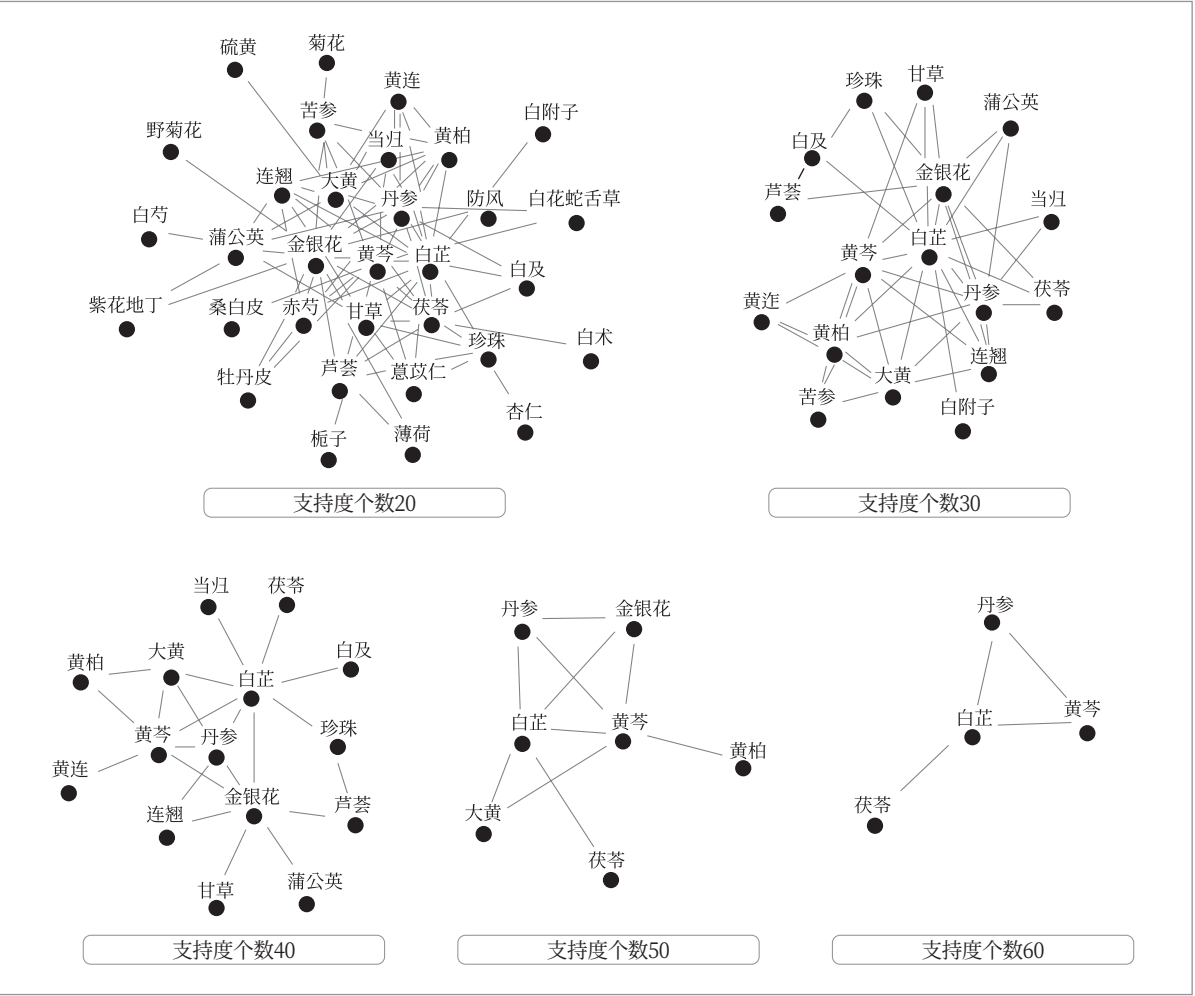
[표 71] 여드름 외용치료 약물조합의 관련규칙(신뢰도 0.7이상)

순위	관련규칙	신뢰도	순위	관련규칙	신뢰도
1	천화분, 황백→대항	1.00	17	백부자→백지	0.76
2	백부자, 백금→백지	1.00	18	백지,천화분→대항	0.75
3	백부자, 황금→백지	0.91	19	포공영,감초→금은화	0.75
4	천화분, 황백→백지	0.91	20	적작,상백피→황금	0.73
5	황련,금은화,단삼→황금	0.91	21	황금,황백,고삼→대항	0.73
6	천화분,황백,대항→백지	0.91	22	황금,비파엽→상백피	0.71
7	복령, 행인→백지	0.86	23	하고초,단삼→황금	0.71
8	진주, 복령→백지	0.85	24	황련,황백→황금	0.71

순위	관련규칙	신뢰도	순위	관련규칙	신뢰도
9	백작, 행인→진주	0.83	25	황련,고삼→대황	0.71
10	백지,천화분,대황→황백	0.83	26	진주,박하→노회	0.71
11	연교,백화사설초→단삼	0.81	27	백지,황금,연교→단삼	0.71
12	백부자, 복령→백지	0.79	28	천화분→대황	0.71
13	황금,고삼,대황→황백	0.79	29	황백,백화설초→황금	0.71
14	도인, 복령→백지	0.77	30	천화분,대황→백지	0.71
15	백급, 행인→백지	0.77	31	복령,강잠→백지	0.71
16	인삼, 행인→진주	0.77			

※ 신뢰도: 약물A→약물B ⇨ 처방에서 약물A가 있을 때 약물B가 동시에 출현할 확률

- 관계도: 다빈도 상용약재의 상호관계는 그림과 같다.



[그림 9] 여드름 외용치료 상용약재 관계도

[1] 崔伊凡,韓春蘭,汪姝汀,秦雪梅,李震宇.基於數據挖掘的中藥外用治療瘡癤處方用藥規律分析[J].山西大學學報(自然科學版),2021,44(01):151-160.

2. 유효방제 연구

1) 기존처방

(1) 비파청폐음枇杷清肺飲

폐경풍열형肺經風熱型 환자 50례를 상규치료의 기초위에 추가 투약하여 치료한 결과 유효율이 90.0%로 단순 상규치료의 80.0%보다 임상효과가 우수하였으며, 폐위온열형肺胃蘊熱型 환자 48례의 치료 유효율은 95.8%로, 소좌환消痤丸(조성: 승마, 시호, 맥문동, 야국화, 황금, 현삼, 석고, 석곡, 용담초, 대청엽, 금은화, 죽엽, 포공영, 담죽엽, 하고초, 자초)을 사용한 대조그룹의 79.2%보다 높았다. 혈청 테스토스테론을 낮추고 인체 성호르몬 비율을 조절하며, 여드름 모형 마우스의 염증과 피지선증식을 개선하고 NLRP3염증소체의 활성을 억제하며, 염증인자 IL-1 β , TNF- α 을 낮춘다.

[1] 鄭迪,張泓博.枇杷清肺飲加減治療肺經風熱型尋常性痤瘡臨床療效[J].臨床軍醫雜誌,2019,47(06):606-607.

[2] 李宗超,葉偉.枇杷清肺飲治療尋常痤瘡的療效觀察及對性激素水平的影響[J].中華中醫藥雜誌,2016,31(02):731-733.

[3] 陳茜,刁慶春,韓曉鳳,王思平,江雪,陶春蓉.加減枇杷清肺飲對ICR小鼠痤瘡模型NLRP3炎性小體及其下遊因子的影響[J].中國中醫基礎醫學雜誌,2019,25(01):52-55.

[4] 胡志幫,陳茜,陶春蓉,刁慶春.枇杷清肺飲加減方對痤瘡丙酸杆菌誘導的小鼠耳部炎症的療效觀察[J].臨床皮膚科雜誌,2019,48(04):202-206.

(2) 인진호탕

비위습열형脾胃濕熱型 환자 50례를 양약 상규치료의 기초위에 추가 투약하여 치료한 결과 유효율이 92.0%로 단순 양약치료의 75.0%보다 임상효과가 우수하였고, 인진호탕을 외치법인 첩제요법貼臍療法에 사용할 때 유효율은 87.1%로, 양약 클린다마이신포스페이트(Clindamycin phosphate)연고를 사용한 77.4%보다 우수하였으며, 인진호탕은 여드름환자 혈청IL-4의 수준을 낮춘다.

[1] 張穎,符潤娥.茵陳蒿湯治療脾胃濕熱型痤瘡50例療效觀察[J].雲南中醫中藥雜誌,2015,36(09):38.

[2] 謝澤初,劉寧.茵陳蒿湯(散)貼臍療法治療胃腸濕熱尋常性痤瘡的療效觀察[J].中國美容醫學,2011,20(09):1458-1459.

[3] 許光倉,孔瑞龍.茵陳蒿湯治療尋常痤瘡的療效觀察及其對血清IL-4的影響[J].光明中醫,2013,28(09):1830-1831.

(3) 단치소요산丹梔逍遙散

월경이상(경간기經間期 출혈15례, 월경선기月經先期40례, 생리통32례, 월경량 적음37례)을 가진 60례의 여성 환자를 치료하여 총유효율이 91.7%였으며, 다낭성난소증후군 안드로겐과잉혈증 여드름(간울혈열증肝鬱血熱證)환자 40례를 치료하여 총유효율이 95%였으며, 빠르게 안드로겐수준을 낮췄다.

[1] 孫葳,夏陽.丹梔逍遙散加減治療痤瘡60例[J].吉林中醫藥,2010,30(02):133-134.

[2] 鄧麗玲,侯麗瑩,羅佩,楊正望,餘曦明.80例丹梔逍遙散加減治療多囊卵巢綜合征高雄激素血症痤瘡(肝鬱血熱型)的臨床觀察[J].中國計劃生育和婦產科,2016,8(12):58-61.

(4) 오미소독음五味消毒飲

청춘기 여드름환자 58례를 치료하여 총유효율이 94.83%로 메트로니다졸(Metronidazole)로 치료한 42례의 76.19%보다 임상효과가 우수하였고, 메타분석에 의하면 오미소독음의 여드름치료 임상효과는 양약 대조그룹

보다 우수하고, 불량반응 발생도 적다. 실험연구에서 오미소독음은 토끼 귀의 좌창형성 강도와 좌창반응 강도를 낮추며, 프로피오니박테리아(Propionibacterium)에 의한 레트의 귀바퀴 종창을 낮춰 항좌창작용이 있다.

[1] 程廷霞.加味五味消毒飲治療青春期痤瘡58例療效觀察[J].中醫臨床研究,2015,7(13):105-107.

[2] 孫松.五味消毒飲加味治療痤瘡的Meta分析及臨床療效觀察[D].北京中醫藥大學,2019.

[3] 陳略,陳志明.五味消毒飲治療痤瘡的實驗研究[J].新醫學,2013,44(10):676-680.

(5) 해조옥호탕海藻玉壺湯

낭종성 혈어담응증血瘀痰凝證 여드름 환자 25례를 치료하여 총유효율이 96%로 Viaminate 캡슐을 사용한 그룹의 68%보다 임상효과가 우수하였고, 낭종성 여드름환자 55례를 양의학 상규치료의 기초위에 추가투약하여 치료한 결과, DOI평점, 중의증후평점이 단순 상규치료그룹보다 낮았고, 혈청염증인자 IL-1, IL-6의 수준을 낮추고, IFN- γ 의 수준을 높였다.

[1] 王瑞蕾.海藻玉壺湯加減治療在囊腫性痤瘡患者中的應用效果[J].醫療裝備,2021,34(20):103-104.

[2] 丁小妹,朱鑑.海藻玉壺湯加減治療囊腫性痤瘡血瘀痰凝證的療效分析[J].當代醫學,2019,25(25):90-92.

[3] 王麗,方玉甫,李慶娟,耿慶娜.海藻玉壺湯加減治療囊腫性痤瘡血瘀痰凝證的療效觀察[J].中國皮膚性病學雜誌,2018,32(01):87-91.

(6) 용담사간탕

용담사간탕 가감으로 320례를 치료하여 총유효율이 91.25%로 Viaminate캡슐을 이용한 그룹의 79.44%보다 임상효과가 우수하였다. 만발성 여드름 여성환자 72례에 대한 치료에서는 총유효율이 84.72%로 티레티노인(Tretinoin)연고를 사용한 대조그룹의 72.85%보다 우수하였고, 안드로겐을 낮추고 에스트라디올(Estradiol)의 수준을 높인다.

[1] 周繼剛,陳良金,李諾飛,田祚鮮.龍膽瀉肝湯加減治療尋常痤瘡320例療效觀察[J].中國實驗方劑學雜誌,2009,15(04):92.

[2] 黎偉珍,郭漢香,張弘.龍膽瀉肝湯加減治療女性遲發性痤瘡及對性激素的影響[J].陝西中醫,2015,36(05):567-568.

(7) 소시호탕

간울비허증肝鬱脾虛證 환자 30례를 치료하여 총유효율이 90%로, 탄시논(Tanshinone)캡슐 치료그룹의 66.67%보다 임상효과가 우수하였으며, 청춘기 환자 63례를 치료하여 총유효율이 92.06%로 미노사이클린(Minocycline)과 과산화벤조일(Benzoyl peroxide)크림을 연용한 양약그룹의 77.78%보다 우수하였고, IL-1, IL-6, TNF- α , IFN- γ 을 뚜렷하게 낮췄다.

[1] 李響,張豐川.小柴胡湯加減治療尋常痤瘡肝鬱脾虛證30例[J].河南中醫,2017,37(03):390-392.

[2] 金玉,黃金龍.小柴胡湯加減對青春期痤瘡的臨床療效及其對MMP-1、MMP-3、MMP-9蛋白表達的影響[J].世界中醫藥,2018,13(11):2770-2773+2777.

이 밖에 이선탕二仙湯은 청춘기후 충임부조형衝任不調型 여드름 환자 40례를 치료하여 총유효율이 92.5%로, 탄시논(Tanshinone)캡슐로 치료한 대조그룹의 70%보다 임상효과가 우수하였다.

[1] 王俊志,李孜怡,趙玉娟.二仙湯治療青春後沖任不調型痤瘡臨床觀察[J].中醫藥信息,2014,31(01):99-100.

2) 경험처방 및 연구처방

(1) 청열제습탕清熱除濕湯

【조성】 용담초10g, 차전초15g, 황금10g, 생지황15g, 백모근30g, 대청엽15g, 생식고30g, 육일산15g

【공효】 청열해독제습清熱解毒除濕

【적응증】 습열형濕熱型 여드름

【방해】 자오빙난趙炳南선생의 경험처방으로, 처방에서 용담초는 청열사화조습清熱瀉火燥濕하고; 차전초는 청리습열해독清利濕熱解毒하며; 황금은 청열조습清熱燥濕, 사화해독瀉火解毒하고; 생지황은 청열량혈양음清熱涼血養陰하며; 백모근은 청폐위열清肺胃熱, 양혈리뇨涼血利尿하고; 대청엽은 청열해독, 양혈소반涼血消斑하며; 생식고는 청열사화清熱瀉火, 제번지갈除煩止渴하고; 육일산은 청서리습清暑利濕한다.

【임상 및 실험연구】 청열제습탕의 습열형 환자 43례 치료 총유효율은 86.5%로, 탄시논(Tanshinone)캡슐로 치료한 대조그룹의 57.14%보다 임상효과가 우수하였으며, 피부염증과 갈색반斑, 피부의 유지油脂와 수분을 개선한다.

[1] 楊嵐,李元文,王萍,曲劍華.清熱除濕湯治療濕熱型痤瘡及對皮膚生理指標影響觀察[J].中華中醫藥雜誌,2018,33(02):784-787.

(2) 청열육화탕清熱六花湯

【조성】 생귀화15g, 매귀화10g, 금은화15g, 야국화15g, 월계화10g, 능소화10g, 적작10g, 당귀10g, 담죽엽10g, 생식고15g, 토패모10g, 목단피10g, 자화지정10g, 백화사설초15g,浙패모10g, 누로10g

【공효】 청열해독, 소어화담消瘀化痰, 산결통락散結通絡

【적응증】 폐위열성형肺胃熱盛型 여드름

【방해】 베이징중의약대학 장평관張豐川교수의 경험처방으로, 육화六花는 청열해독, 활혈화어, 경청산산輕清宣散, 소간疏肝하고; 담죽엽, 생식고는 기분氣分の 실화實火와 폐위심肺胃心の 열을 내리며; 자화지정, 백화사설초, 누로는 청열해독, 소용산결消癰散結하고; 단피, 적작은 청열량혈清熱涼血, 활혈산어지통活血散瘀止痛하며; 토패모,浙패모는 해독산결화어解毒散結化瘀하고; 당귀는 양혈활혈養血活血한다.

【가감】 열사熱邪의 경중에 따라 열사가 매우 강하면 수우각을 가미하고; 열사가 많은 편이면 비파엽, 황금을 가미하며; 폐열이 가벼우면 상백피, 지골피 등을 가미한다. 유지의 분비가 많으면 生산사, 生촉백엽을 가미하고; 폐경풍열肺經風熱이면 형개수, 방풍 등을 가미하며; 비허습승脾虛濕勝이면 복령피, 동과피, 진피 등을 가미하며; 간화왕성肝火旺盛이면 고삼, 하고초, 용담초 등을 가미하고; 심화왕성心火旺盛이면 연자심, 황련, 치자 등을 가미하며; 신음부족腎陰不足에는 숙지황, 생지황, 지모, 황백을 가미하고; 결절낭종이 심하면 패장초, 조각자 등을 가미하며; 변비에는 대황, 편강황, 설파 등을 가미하여 승강산의 의미를 취하고; 수면장애에는 生용골, 生모려 등을 가미하며; 월경부조, 월경기 가중을 동반할 때는 익모초, 택란을 가미한다.

【임상 및 실험연구】 43례를 치료하여 총유효율이 95.35%로, 미노사이클린(Minocycline)으로 치료한 대조 그룹의 83.72%보다 임상효과가 우수하였으며, 재발율도 낮았다.

[1] 滑征.清熱六花湯治療痤瘡的臨床研究[D].北京中醫藥大學,2014.

[2] 馬霞.清熱六花湯治療痤瘡的臨床分析[J].健康之路,2015,14(11):162-163.

[3] 白吉.清熱六花湯治療輕中度痤瘡的臨床療效[J].大醫生,2018,3(10):51-52.

(3) 운비산결탕運脾散結湯

【조성】 당삼15g, 백편두15g, 산사15g, 인진12g, 백출12g, 비파엽15g, 방풍12g,浙패모12g, 백개자12g, 백화사설초15g

【공효】 건비운비健脾運脾, 청열산결清熱散結, 선편거풍宣肺祛風

【적응증】 재발성 여드름

【방해】 청열, 거풍, 선편과 동시에 건비운비를 강조한 처방으로, 당삼, 백편두, 백출, 산사는 건비운비하고; 비파엽, 방풍은 선편거풍하며;浙패모, 백개자, 백화사설초는 청열산결한다.

【가감】 농포膿疱에는 포공영, 자화지정을 가미하고; 경결硬結에는 삼릉, 아출을 가미하며; 피손이 작고 극심하게 가려우면 백부百部를 가미한다.

【임상 및 실험연구】 712례를 치료하여 치유 472례(66.3%), 호전 194례, 미유 46례로 총유효율이 93.6%였다.

[1] 楊文信,張劍.運脾散結湯治療痤瘡712例[J].四川中醫,2005(01):73.

(4) 지백소좌탕知柏消痤湯

【조성】 지모10g, 황백10g, 황금10g, 목단피10g, 산약10g, 여정자10g, 생지황12g, 백화사설초15g, 단삼20g

【공효】 청열사화清熱瀉火, 자양신음滋養腎陰

【적응증】 여성의 중중도中重度 여드름

【가감】 농포膿疱에 포공영30g, 자화지정20g을 가미하고; 경결硬結에는 하고초15g, 조각자10g을 가미하며; 변비에는 결명자10g, 制대황10g을 가미한다.

【임상 및 실험연구】 여성 중중도 환자 46례를 치료하여 총유효율이 97.83%였다.

[1] 蔡元元,陳力,徐萍.知柏消痤湯治療女性中重度痤瘡臨床研究[J].長春中醫藥大學學報,2013,29(01):63-64.

(5) 청상온하탕清上溫下湯

【조성】 오수유6g, 육계(후하)6g, 당귀10g, 천궁10g, 炒백작15g, 목단피10g, 당삼20g, 炙감초10g, 설파10g, 포공영15g, 하고초20g

【공효】 청상온하清上溫下

【적응증】 상열하한형上熱下寒型의 여성 청춘기후 여드름

【방해】 당귀, 천궁, 炒백작, 당삼, 炙감초는 익기양혈益氣養血, 조충임調衝任하고; 육계, 오수유는 온궁산한溫宮散寒, 인화귀원引火歸元하며; 설파, 목단피, 포공영, 하고초는 청열량혈거풍清熱涼血祛風하고 상초의 울열鬱熱을 소산疏散한다.

【가감】 농두가 많으면 황금, 패장초를 가미하고; 변비에는 制대황, 전괄루를 가미하며; 월경전 유방창통, 월경시 복통에는 시호, 연호색, 오약을 가미하고; 설태니臃에는 生산사, 生의이인을 가미하며; 낭종결절囊腫結節에는浙패모, 조각자, 아출을 가미하고; 피부의 유니油膩가 심한 때는 복령, 창출을 가미한다.

【임상 및 실험연구】 청춘기후 여성 여드름환자 36례를 치료하여 총유효율이 91.7%였다.

[1] 周林冲.清上溫下湯治療女性青春期後痤瘡36例[J].光明中醫,2013,28(09):1846-1847.

(6) 시금소좌탕柴芩消痤湯

【조성】 시호, 하고초, 황금, 고삼, 백화사설초, 적작, 단삼, 진피, 계내금, 酒대황

【공효】 청간사폐淸肝瀉肺, 건비화습健脾化濕, 활혈해독活血解毒

【적응증】 간경울열형肝經鬱熱형 여드름

【방해】 시호, 하고초는 청간해울淸肝解鬱하고; 황금, 고삼, 酒대황은 청폐통부淸肺通腑하며; 백화사설초, 연교는 청열해독하고; 단삼, 조각자, 적작은 청간활혈淸肝活血하며; 진피, 계내금은 건비화습健脾化濕, 이기산결理氣散結하고; 익모초는 활혈거어活血祛瘀, 소종해독消腫解毒한다.

【가감】 피손이 선흥하고 구건口乾을 동반할 때는 생식고를 가미하고; 농포膿疱에는 자화지정을 가미하며; 결절結節을 동반할 때는 토패모, 연교를 가미하고; 낭종囊腫을 동반할 때는 반하, 복령을 가미한다.

【임상 및 실험연구】 82례를 치료하여 치유율 53.66%, 총유효율91.46%였다.

[1] 周德瑛,李元文,張豐川.柴芩消痤湯治療尋常痤瘡82例[J].中國中醫急症,2004(06):346.

(7) 청폐소좌탕淸肺消痤湯

【조성】 단삼15g, 목단피15g, 상백피15g, 비파엽10g, 황금10g, 생치자10g, 연교10g, 생지황15g, 생감초6g

【공효】 청열조습淸熱燥濕, 화어해독化瘀解毒

【방해】 황금은 청열조습淸熱燥濕, 사화해독瀉火解毒하고; 상백피는 사폐평천瀉肺平喘, 이수소종利水消腫하며; 비파엽은 청폐지갈淸肺止渴, 화위강역和胃降逆하고; 단삼은 양혈소응涼血消癰, 활혈거어活血祛瘀하며; 목단피는 활혈화어, 청열량혈淸熱涼血하고; 생치자는 청열사화량혈淸熱瀉火涼血하며; 연교는 청열해독, 소종산결消腫散結하고; 생지황은 청열량혈淸熱涼血, 양음생진養陰生津하며; 생감초는 청열해독, 완급지통緩解止痛, 조화제약한다. 전체적으로 선편청열宣肺淸熱, 활혈량혈活血涼血, 화어해독化瘀解毒, 거습산결祛濕散結의 효능이 있다.

【가감】 농포膿疱가 많으면 포공영30g, 조각자10g을 가미하고; 변비에는 생대황6g을 가미하며; 얼굴이 유니油膩하면 焦산사10g, 택사20g을 가미하고; 구조인건口燥咽乾에는 생식고30g을 가미한다.

【임상 및 실험연구】 티레티노인(Tretinoin)연고의 기초위에 청폐소좌탕을 추가하여 치료한 그룹의 총유효율은 92.54%로 대조그룹의 76.12%보다 임상효과가 우수하였으며, 이마의 피지분비를 줄이고, IgG수준을 낮추며, FSH와 LH수준을 높이고, 여성환자의 T수준을 낮췄다.

[1] 肖佳,高存志,邵煒軍,王海龍,李琳.淸肺消痤湯治療尋常型痤瘡的療效及對患者皮脂分泌、免疫球蛋白和性激素水平的影響[J].河北中醫,2018,40(10):1482-1486.

(8) 소간해울자신탕疏肝解鬱滋腎湯

【조성】 상심桑葚30g, 川우슬15g, 향부15g, 토사자15g, 시호12g,淸반하12g, 현삼12g, 백작12g, 황금9g, 황련9g, 천궁9g, 계지6g, 생감초6g

【공효】 소간해울疏肝解鬱, 자음보신滋陰補腎

【적응증】 간울신허증肝鬱腎虛證의 여드름

【방해】 상심은 자보신음滋補腎陰, 통리기혈通利氣血하며; 川우슬은 인혈하행引血下行, 축어통경逐瘀通經하고; 향부는 소간해울행기疏肝解鬱行氣하며; 토사자는 익정보신益精補腎하고; 시호는 청열소간해울淸熱疏肝解鬱하며;淸반하는 축어산결逐瘀散結하고; 현삼은 자신보음滋腎補陰하며; 적작은 활혈통경活血通經, 양혈화어涼血化瘀하고; 황금은 상초上焦의 화를 내리고 청리폐열淸利肺熱하며; 황련은 청심화淸心火하고; 천궁은 행기해울行氣解鬱, 활혈화어하며; 계지는 화기조양化氣助陽하고; 감초는 조화제약한다.

【임상 및 실험연구】 임상증상을 개선하고 여드름균(Propionibacterium acnes)을 억제하며, IL-4, IL-17, IL-18, TNF-α수준을 낮추고, 불량반응이 적다.

[1] 種麗君.疏肝解鬱滋腎湯結合五臟俞點刺對尋常型痤瘡患者炎症指標的影響[J].光明中醫,2020,35(20):3167-3168+3189.

[2] 陳麗,周琦,代小平.疏肝解鬱滋腎湯結合耳穴壓豆治療尋常型痤瘡的臨床效果及對血清IL-17的影響[J].中華中醫藥學刊,2019,37(06):1466-1470.

(9) 좌창음痤瘡飲

【조성】 금은화30g, 포공영30g, 자화지정15g, 황금9g, 황백9g, 치자9g, 생지황15g, 목단피15g, 단삼15g, 자초15g, 조각자9g, 백지9g

【공효】 청열량혈해독淸熱涼血解毒, 활혈화어

【방해】 산둥山東중의약대학 두시첸杜錫賢선생의 오미소독음을 변형시킨 경험처방이다. 처방에서 금은화, 포공영, 자화지정은 청열해독, 소산정창消散疔瘡하고; 생지황은 청열량혈淸熱涼血하며; 적작, 목단피, 단삼은 양혈해독涼血解毒, 활혈화어하고; 치자는 삼초의 화를 내리며; 황금은 청열조습淸熱燥濕하고 삼초의 화를 내리고; 황백은 청열조습하며 하초의 화를 내리고; 조각자, 백지는 소종배농消腫排膿한다.

【가감】 홍종농紅腫膿이 심한 때는 연교15g, 야국화15g, 백화사설초21g을 가미하고; 낭종성농囊腫成膿에는浙패모9g, 천산갑6g을 가미하며; 양통癢痛이 뚜렷할 때는 설퇴9g, 백선피21g, 지부자21g을 가미하고; 급조이노急躁易怒에는 시호9g을 가미하며; 복창腹脹, 설태후니舌苔厚膩에는 진피15g, 지각9g을 가미하고; 구갈회음口渴喜飲에는 생식고15g, 천화분9g을 가미한다.

【임상 및 실험연구】 37례를 치료하여 치유 22례, 현효 11례, 호전 3례, 무효 1례로 총유효율이 97.3%였다.

[1] 周靜靜,陳子良.痤瘡飲治療痤瘡臨床觀察[J].現代中醫藥,2013,33(03):46-47.

3. 침구 및 기타 치료

1) 침자요법

① 저우즈제周志傑의 침자치료

【주혈】 곡지, 함곡

【배혈】 폐경풍열肺經風熱에는 대추, 폐수, 풍지를 추가하고; 비위습열脾胃濕熱에는 족삼리, 내정을 추가하며; 충임부조衝任不調에는 천추, 공손, 삼음고, 관원을 추가한다.

【임상연구】 288례(폐경풍열 114례, 비위습열 96례, 충임부조 78례)를 치료하여, 폐경풍열형 환자의 총유효율이 93.5%, 비위습열형 92.7%, 충임부조형 89.5%였다.

[1] 周志傑,張福會,黃琳娜,姚益龍.針刺治療尋常型痤瘡288例[J].陝西中醫,2005(04):355-356.

② 황비위黃碧玉의 침자치료

【주혈】 대추, 폐수

【배혈】 풍열증風熱證에 합곡, 곡지를 추가하고; 습열증濕熱證에 족삼리, 음릉천을 추가하며; 혈어증血瘀證에 혈해, 격수를 추가하고; 충임실조衡任失調에 삼음교를 추가한다.

【임상연구】 자연성 여드름 여성환자 132례를 치료하여 총유효율이 88.6%로 탄시논(Tanshinone)캡슐을 복용한 그룹의 70.8%보다 임상효과가 우수하였다.

[1] 黃碧玉,龔順波,林麗莉,陳韻竹.針刺治療女性遲發性痤瘡臨床研究[J].中華中醫藥雜誌,2005(02):121-123.

③ 류수메이劉淑梅의 침자치료

【주혈】 양백, 관료觀膠, 대추, 합곡, 곡지, 내정

【배혈】 폐경풍열肺經風熱에 소상, 척택, 풍문을 추가하고; 습열온결濕熱蘊結에 족삼리, 삼음교, 음릉천을 추가하며; 담습응체痰濕凝滯에 비수, 풍릉, 삼음교를 추가하고; 충임실조衡任失調에 혈해, 격수, 삼음교를 추가한다.

【임상연구】 8주간 50례를 치료하여 치유 24례, 현효 21례, 유효 3례, 무효 2례로 총유효율이 96%로, 양약 이소트레티노인(Isotretinoin)을 사용한 대조그룹의 82%보다 임상효과가 우수하였고, 환자혈청의 IL-2와 INF-γ함량을 높이고 IL-4와 IL-10함량은 현저히 낮췄다.

[1] 劉淑梅,師彬.針刺治療痤瘡療效及對免疫功能的影響[J].中華針灸電子雜誌,2015,4(02):1-3.

2) 자락방혈법刺絡放血法

① 류강柳剛의 자락방혈

【선혈】 귀 뒤쪽 상부의 작은 정맥, 대추, 폐수, 비수

【방법】 귀 뒤쪽 상부의 작은 정맥을 골라서 삼릉침으로 1-3회 점자하고 1ml의 피를 뽑음. 대추, 폐수, 비수는 삼릉침으로 점자한 후에 부항(중증은 15분, 경증은 10분간)

【임상연구】 50례를 치료하여 치유 16례, 현효 23례, 유효 8례, 무효 3례로 총유효율이 94%였다.

[1] 柳剛.刺絡放血拔罐治療痤瘡50例[J].上海針灸雜誌,2004(02):38.

② 관이어關義娥의 자락방혈

【선혈】 폐수, 심수, 간수, 비수, 신수

【방법】 소독후 혈위를 점자하고 5분간 부항

【임상연구】 100례를 치료하여 현효 68례, 유효 27례, 무효 5례로 총유효율이 95%였다.

[1] 關義娥.針刺拔罐放血法治療面部痤瘡100例臨床觀察[J].河南中醫藥學刊,2001(01):28.

3) 자락방혈刺絡放血과 침자의 병용

① 자락방혈과 침자의 병용(1)

【자락방혈】 대추, 폐수, 비수, 위수

【침자】 곡지, 합곡, 양백, 관료, 승장, 하관, 지창, 혈해, 족삼리

월경불순에는 삼음교를 추가하고; 구취口臭에는 내정을 추가한다.

【임상연구】 자락방혈과 침자를 병용하여 28례를 치료한 총유효율은 89.3%, 침자만을 진행한 그룹의 78.6%, 방혈만을 진행한 그룹의 75%보다 임상효과가 우수하였다.

[1] 黃振.刺絡放血配合針刺治療痤瘡療效觀察[J].上海針灸雜誌,2009,28(12):705-706.

② 자락방혈과 침자의 병용(2)

【자락방혈】 대추

폐경풍열肺經風熱에는 폐수를 추가하고; 비위습열脾胃濕熱에는 위수를 추가하며; 열독내온熱毒內蘊에는 영태를 추가하고; 기체혈어氣滯血瘀에는 격수를 추가한다.

【침자】 합곡, 곡지, 풍문, 족삼리, 아시혈

폐경풍열에는 풍지, 폐수를 추가하고; 비위습열에는 음릉천, 풍릉, 내정을 추가하며; 열독내온에는 소상, 대추를 추가하고; 기체혈어에는 격수, 간수, 혈해, 삼음교를 추가하며; 변비에는 지구를 추가하고; 급조이노에는 태충, 양릉천을 추가하며; 월경부조에는 혈해, 삼음교를 추가한다.

【임상연구】 자락방혈과 침자를 병용하여 45례를 치료하여 총유효율이 91.11%로 침자만을 사용한 그룹의 80%보다 임상효과가 우수하였다.

[1] 宣守松.刺絡拔罐配合針刺治療痤瘡45例[J].中醫研究,2011,24(07):76-77.

4) 침자와 애구艾灸의 병용

【선혈】 합곡, 삼음교, 태충, 곡지, 태양, 관료

폐경풍열肺經風熱에는 폐수, 풍지를 추가하고; 위장습열胃腸濕熱에는 족삼리를 추가하며; 변비에는 천추를 추가하고; 비허담습脾虛痰濕에는 음릉천, 풍릉을 추가하며; 어혈조체瘀血阻滯에는 혈해를 추가한다.

【방법】 혈위침자이외에 피손부위에 작탁구雀啄灸를 실시하고, 비허담습에는 족삼리도 땀을 떠준다.

【임상연구】 침자와 애구를 병용하여 78례를 치료한 총유효율은 97.4%로 침자치료만을 진행한 그룹의 87.8%보다 임상효과가 우수하였다.

[1] 張蕾.針刺結合艾灸治療痤瘡160例[J].北京中醫,2006(08):497-498.

5) 중약 마스크팩

① 중약 마스크팩(1)

【조성】 대황, 유황, 마황, 목향, 백부자, 백련, 단삼, 자화지정, 야국화, 황금

【방법】 가루내어 물과 의료용 석고와 함께 반죽하여 2cm두께로 바르고 30분후에 제거, 매주 1-2회, 8주간 진행

【임상연구】 130례를 치료하여 염증성 피손의 소퇴에서 총유효율이 97.7%로 양약 이소트레티노인(Isotretinoin)을 사용한 그룹의 88.6%보다 임상효과가 우수하였다.

[1] 謝道軍,徐進蘭.自制中藥面膜治療痤瘡臨床療效觀察[J].時珍國醫國藥,2011,22(08):2056.

② 중약 마스크팩(2)

【조성】 계지, 유향, 生대황, 신이 각 6g

【방법】 약물가루에 뜨거운 물 15ml을 넣고 반죽해서 식힌 후 바르고 30분후 제거, 매일 1회, 28일간 진행

【임상연구】 35례를 치료하여 홍반의 개선에 대한 총유효율은 77.1%, 색소의 개선은 82.9%였다.

[1] 範瑛,宋坪.自擬中藥面膜治療痤瘡後紅斑及色素沉著臨床療效觀察[J].中國中西醫結合皮膚性病學雜誌,2013,12(05):281-284.

③ 중약 마스크팩(3)

【조성】 백지12g, 자질려12g, 복령15g, 산약15g, 백령12g, 生백출12g, 백설파12g, 단삼15g, 生대황12g, 갈근 15g, 천화분15g, 백미白薇12g, 옥죽12g, 녹두50g

【방법】 약물가루에 60목 채로 쳐낸 후 온수를 붓고 반죽하여 얼굴에 바르고 10-15분간후 제거. 처음 5일은 매일 1회, 그 뒤로는 격일로 1회, 30일간 진행

【임상연구】 40례를 치료하여 치유 8례, 현효 10례, 호전 18례, 무효 4례로 총유효율은 90%였다.

[1] 陳淇,王方圓,艾葉盛.中藥面膜治療痤瘡40例[J].長春中醫藥大學學報,2015,31(01):167-169.

4. 명의 임상경험

1) 국의대사 쉬안궈웨이禰國維의 임상사료와 경험처방

선생은 신음부족腎陰不足, 충임실조衝任失調, 상화망동相火妄動에 의해 폐위혈열肺胃血熱을 초래하고 먼부 로 상훈上熏하여 여드름이 발생하며, 따라서 치료는 자신사화滋腎瀉火, 청폐해독清肺解毒을 기본원칙으로, 폐열肺熱, 습열濕熱, 담결痰結, 어열瘀熱, 충임부조衝任不調 등 겹증에 따라 청선폐열清宣肺熱, 거습청열祛濕清熱, 화담산결化痰散結, 활혈거어活血祛瘀, 조리충임調理衝任 등의 방법을 같이 사용한다. 대표처방은 소좌 탕消痤湯이며 구체적인 사용은 다음과 같다.

▣ 소좌탕

【조성】 여정자20g, 한련초20g, 생지황15g, 단삼25g, 지모12g, 포공영15g, 연교15g, 황백12g, 어성초20g, 감초5g

【공효】 자신사화滋腎瀉火, 양혈해독涼血解毒

【적응질환】 신음腎陰이 부족하고 상화相火가 왕성한 여드름

【방해】 본 처방은 지백지황환知柏地黃丸과 이지환二至丸을 바탕으로 만들어졌다. 처방에서 여정자와 한련 초는 군약으로 신음腎陰을 채워주고 상화相火를 내리며, 지모와 황백은 신약으로 신화腎火를 내려준다. 군약과 신약은 한편으로 보補하고 한편으로 사瀉하는 보수補水和 사화瀉火를 같이 사용하여 신腎의 음양평형을 조정 한다. 어성초, 포공영, 연교는 청폐해독清肺解毒하고 산결소종散結消腫하며, 생지황은 양혈청열涼血清熱 하고 단삼은 양혈화어涼血化瘀한다. 감초는 사열완급瀉熱緩急하고 조화제약調和諸藥한다.

【가감】 국부에 구진丘疹, 농포膿疱가 많은 양증陽證일 때는 백설파, 백화사설초, 황금, 하고초 등의 청열해독 清熱解毒, 소종지통消腫止痛의 기능이 있는 약재를 선별하여 가미한다. 피손부위가 어둡고 통증이 없으며 만 족을 때 돌처럼 단단하고 결절, 낭종 등이 많은 음증陰證일 때는 진피, 육계, 당귀 등의 온경溫經과 화담化痰

하는 약재를 추가한다. 양증과 음증이 섞여있을 때는 단삼, 浙패모 등의 활혈산어소종活血散瘀消腫의 약재를 가용한다. 얼굴에 기름기가 많거나 가슴과 등에 구진 또는 농포가 있는 습열濕熱이 상증上蒸한 증상이 있을 때는 인진, 포사엽布渣葉을 가미하여 청열리습清熱利濕하도록 한다.

대변비결일 때는 대황, 지실을 가미하고, 대변이 질퍽하고 시원하지 않으며 설태가 황니黃膩할 때는 생지황 을 빼고 토복령, 인진을 가미하여 이습청열해독利濕清熱解毒한다. 불면증이 심한 때는 합환피, 복신을 가미 하여 영심안신寧心安神하도록 하고, 구건구고口乾口苦한 것은 폐위肺胃의 열이 왕성한 것이므로 생석고, 지 골피를 가미하여 열을 내려준다. 낭종과 결절에는 하고초, 절패모, 아출을 가미하여 소종산결消腫散結하도록 하고, 유지의 분비가 많을 때는 상엽, 의이인, 비파엽, 측백엽, 산사 등을 선택 가미한다. 농종이 반복해서 발생 할 때는 오미소독음五味消毒飲을 합방하여 사용한다. 취합성聚合性 좌창에는 백화사설초, 석상백石上柏, 야 국화 등을 가미하여 청열해독산결清熱解毒散結하도록 한다. 여성환자는 월경전에 시호, 향부를 가미하고, 월 경기에는 단삼을 빼고 익모초를 가미한다.

【운용】 선생은 좌창을 ①음허내열형陰虛內熱型, ②어열담결형瘀熱痰結型, ③충임부조형衝任不調型으로 유형을 나눠서 치료한다. 음허내열형은 자음사화滋陰瀉火, 청폐양혈清肺涼血의 치법으로 치료하며 소좌탕을 가미하여 사용한다. 어열담결형은 낭종형 좌창에서 많이 나타나고 일부 결절성 좌창에서도 나타난다. 양음청열 養陰清熱, 화담산결化痰散結의 치법으로 치료하며, 소좌탕에 도홍사물탕을 합방하여 사용한다. 충임부조형은 월경을 전후하여 증상이 가중되는 유형으로 양음청열養陰清熱, 조리충임調理衝任의 치법으로 치료하며, 소좌 탕에 시호소간탕을 합방하여 사용한다.

[표 72] 쉬안궈웨이禰國維의 여드름 분형논치

분형	치법	방약	기본조성
음허내열형	자음사화 청폐양혈	소좌탕	여정자, 한련초, 생지황, 단삼, 지모, 포공영, 연교, 황백, 어성초, 감초
어열담결형	양음청열화담산결	소좌탕+도홍사물탕	여정자, 한련초, 생지황, 단삼, 어성초, 포공영, 도인, 홍화, 적작약, 울금, 감초
충임부조형	양음청열조리충임	소좌탕+시호소간탕	여정자, 한련초, 어성초, 포공영, 단삼, 시호, 울금, 백작, 산사, 감초

[1] 官喜紅.禰國維名老中醫痤瘡診療經驗挖掘研究[D].廣州中醫藥大學,2012

[2] 張靚.基於數據挖掘探討禰國維教授治療痤瘡的臨床經驗[D].廣州中醫藥大學,2017.

[3] 賈淑琳,範瑞强,等.國醫大師禰國維教授滋陰清熱法治療痤瘡理論探討[J].南京中醫藥大學學報,2016,32(3):207-209

[4] 禰國維,範瑞强,等.中藥消痤靈治療痤瘡的多中心隨機對照研究[J].廣州中醫學院學報,1995,12(3):6-8

[5] 李紅毅,歐陽衛權.當代中醫皮膚科臨床家叢書·禰國維[M].北京:中國醫藥科技出版社,2014.10

2) 장즈리張志禮의 변증논치와 상용대약

▣ 변증논치

① 폐위습열肺胃濕熱

【임상표현】 피진이 홍색구진紅色丘疹 위주이고 얼굴에 기름이 많음. 구취口臭가 있거나 찬물을 마시고 변비, 설홍, 태백 또는 황니黃膩, 맥현활弦滑

【치법】 청폐위열淸肺胃熱, 제습해독除濕解毒

【방약】 비파청폐음枇杷淸肺飲 가감

【방해】 비파엽, 상백피, 황금, 치자, 황련은 폐위肺胃와 삼초의 화火를 내리고; 금은화, 연교, 포공영은 청열해독하며; 목단피는 양혈涼血하고; 의이인, 차전자는 청리습열淸利濕熱하며; 熟대황은 사열통변瀉熱通便한다.

② 비허습성脾虛濕盛

【임상표현】 피진이 분자粉刺 위주이고, 얼굴이 유니油膩하며 식욕부진, 복창腹脹, 변당便溏 등을 동반한다. 설담舌淡, 치흔, 태백 또는 니膩, 맥활滑

【치법】 건비제습健脾除濕

【방약】 건비제습탕健脾除濕湯 가감

【방해】 生백출, 生지각, 生의이인, 검실, 백편두, 복령은 건비리습健脾利濕하고; 川비해, 황백은 이습청열利濕淸熱하며; 금은화, 연교는 청열해독한다.

③ 담어호결痰瘀互結

【임상표현】 피진은 좁쌀만한 구진, 콩 또는 앵두만한 결절 또는 낭종이고, 색은 암홍暗紅하고 얼굴에 기름이 많은 편. 혀는 담암淡暗 또는 어점어반瘀點瘀斑, 태백 또는 백니白膩, 맥활滑 또는 침삼沉澁

【치법】 활혈화어活血化瘀, 연건산결軟堅散結

【방약】 해조옥호탕海藻玉壺湯+도홍사물탕 합방가감

【방해】 浙패모, 해조는 청열산결淸熱散結, 화담연건化痰軟堅하고; 진피는 이기건비理氣健脾, 조습화담燥濕化痰하며; 금은화, 연교, 하고초는 청열해독산결淸熱解毒散結하고; 당귀, 적작, 천궁은 양혈활혈행기養血活血行氣하며; 도인, 홍화는 활혈화어活血化瘀하고; 대황은 화어사열化瘀瀉熱한다.

④ 충임부조衝任不調

【임상표현】 성인 여성에게서 많이 나타나며, 피진이 입 주변 또는 아래턱에 많음. 월경전에 피진이 가중, 월경 주기가 불규칙, 월경전 유방과 아랫배에 창통脹痛이 있고, 심번이노心煩易怒, 신권핍력身倦乏力하다. 설담淡 또는 눈홍嫩紅, 태백, 맥세細 또는 현弦

【치법】 조보충임調補衝任, 청열화어淸熱化瘀

【방약】 금국향방金菊香方 가감

【방해】 익모초, 향부는 조보충임調補衝任하고; 생지황, 목단피, 지골피는 혈분血分의 온열蘊熱을 내리며; 황금, 상백피는 청사폐열淸瀉肺熱하고; 치자는 삼초의 울열鬱熱을 내리며; 금은화, 야국화는 청열해독하고; 熟대황은 청열화어淸熱化瘀한다.

▣ 상용대약

① 건장한 젊은환자, 양열편성陽熱偏盛

㉠상백피-지골피: 기음쌍청氣陰雙淸의 작용. 폐화肺火를 내려 역기逆氣를 내리며, 신열腎熱을 내려 허화虛火가 폐肺을 공격하지 못하게 함

㉡황금-치자: 삼초의 열독치성熱毒熾盛을 내림

㉢금은화-연교: 상부로 올라가 청열해독하고 기혈氣血을 유통시키며, 12경맥의 기혈응체氣血凝滯를 풀고 소종산결消腫散結함

㉣포공영-패장초: 독열毒熱과 혈어血瘀가 같이 있을 때 유효함

② 중년 여성환자, 간비실조肝脾失調, 충임부조衝任不調

㉠향부-익모초: 활혈화어 강화

㉡적작-단삼: 통행혈맥通行血脈, 거어생신祛瘀生新, 소옹산결消癰散結

㉢계관화-매괴화: 청간열淸肝熱, 소간울疏肝鬱

[1] 楊嵐,朱慧婷,王萍,曲劍華,張志禮辨證論治尋常痤瘡經驗[J].北京中醫藥,2020,39(08):825-827.

3) 국의대사 천통원陳彤雲의 기초방과 변증논치

▣ 기초방

【조성】 인진, 연교, 단삼, 야국화, 호장, 당귀, 천궁, 황련, 황백, 토복령

【방해】 연교, 황련, 단삼, 야국화는 해독산결소종解毒散結消腫하고; 인진, 황백은 간경肝經의 습열濕熱을 제거하며; 토복령은 이습해독解毒利濕, 소종산결消腫散結하고; 호장은 청리습열淸利濕熱, 해독통락解毒通絡하며; 당귀, 단삼, 천궁은 활혈화어活血化瘀, 소종지통消腫止痛하고 당귀와 단삼은 경락기혈經絡氣血을 온통溫通하고 한량寒涼약물에 의한 비위의 손상을 방지한다.

▣ 변증논치

① 폐경열성증肺經熱盛證

【임상특징】 얼굴, 가슴, 등의 피지가 잘 나오는 부위에 좁쌀크기의 구진丘疹, 분자粉刺, 소농포小膿疱가 있으며, 이마, 코주위, 입주위에 피지분비가 많음. 가려울 수 있으며 구건인조口乾咽燥, 설홍舌紅, 태박황薄黃, 맥부삭浮數 또는 활삭滑數. 청소년기에 많이 발생하고 이마와 코주위에 피진이 많으며, 양의학적 등급은 1-2급

【치법】 풍열風熱에는 소풍선폐청열疏風宣肺淸熱; 혈열血熱에는 청열해독량혈淸熱解毒涼血

【방약】 풍열에는 기초방+비파청폐음枇杷淸肺飲(비파엽, 상백피, 금은화, 야국화, 우방자, 生석고, 황금 등); 혈열에는 기초방+청열해독량혈 약물(어성초, 황금, 生치자, 결명자, 백부, 北두근, 대청엽, 生지유 등)

② 비허습온증脾虛濕蘊證

【임상특징】 증상이 중한 때는 두피와 면부에 유지油脂가 많고, 흉배胸背에는 구진, 분자, 농포가 많으며, 피진은 담홍淡紅이거나 피부색과 같고, 자각증상은 뚜렷하지 않다. 증상이 가벼울 때는 입술주변에 피손이 많다.

오래동안 잘 낫지 않으며 대개 권태핍력倦怠乏力, 구담무미口淡無味, 또는 완복창만脘腹脹滿, 대변점체粘滯를 동반한다. 설질담홍담紅, 설체반대胖大, 태니苔膩, 맥활삭하다. 양의학적 등급은 2-3급

【방약】 기초방+건비리습해독健脾利濕解毒의 약물(의이인, 복령, 생지각, 하엽, 곽향, 패란, 초삼선焦三仙 등)
【가미】 납매納呆, 구오嘔惡 또는 복창腹脹을 동반하면 습탁중조濕濁中阻이므로 빈랑, 백구인, 사인 등을 가미하여 방향화습芳香化濕하고; 대변비결하여 불통하는 비기허변기脾氣虛便秘에는 대용량의 생백출을 가미하며; 대변점체불상大便粘滯不爽의 습체대장濕滯大腸의 증상은 대복피, 지실 등을 가미하여 행기리습行氣利濕한다.

③ 위장습열증胃腸濕熱證

【임상특징】 대개 긴장한 체격이고 머리와 얼굴에 유지분비가 왕성하고 유니광량油膩光亮하다. 피진은 얼굴과 흉배에 발생하며 보통 여러 종류의 피진이 같이 발생한다. 종통을 동반하며, 피진은 입주변과 볼에 집중되고 대개 구취口臭, 소변황黃, 변비, 설홍, 태황니黃膩, 맥활삭이 나타난다. 양의학적 등급은 3-4급

【방약】 기초방+황련해독탕 또는 방풍통성산 가감
황련, 황백, 인진, 용담초는 청열리습清熱利濕하고; 대황은 청열해독, 산결소종散結消腫하며; 단삼, 당귀, 천궁은 활혈화어한다.
【가미】 평소 육식을 좋아하면 焦산사, 계내금을 가미하고; 전분류를 좋아하면 焦신곡, 내복자 등을 가미하며; 복창, 트림, 신물넘김에는 내복자, 焦빈랑, 후박을 가미한다.

④ 충임부조증衝任不調證

【임상특징】 중년여성에게서 많이 나타나며, 대개 여드름과 기미가 같이 발생한다. 간경울열肝經鬱熱, 간화상염肝火上炎은 안면부에 구진 또는 농포, 결절이 많이 발생하고 색은 암홍암紅이며 압통이 있다. 평소 쉽게 흥분하고 더불어 면홍面紅, 이노易怒, 실면 또는 월경전후부정기, 월경전 피진가중 등의 증상을 동반하고 설질 암홍암紅, 태황苔黃, 맥현활弦滑

신수부족腎水不足은 피진이 결절結節위주이며 색이 어둡다. 아래 턱과 목부위에 많이 발생하고 대개 기미를 동반하거나, 또는 얼굴색이 회암晦暗, 유지가 많고 눈주위가 어둡거나, 또는 핍력두훈乏力頭暈, 요산슬연腰酸膝軟을 동반한다. 설암홍암紅 또는 광홍소태光紅少苔, 맥침세沉細. 양의학적 등급은 3-4급

【치법】 간경울열에는 간해울肝解鬱, 청열리습해독清熱利濕解毒; 신수부족은 자신음사상화滋腎陰瀉相火, 조리충임調理衝任

【방약】 간경울열에는 기초방+단치소요산丹梔逍遙散 가감; 신수부족에는 기초방+이지환 또는 육미지황환 가감
【가미】 간경울열에서 기체혈어氣滯血瘀를 겸할 때는 월계화月季花, 삼칠粉, 매괴화玫瑰花를 가미하고; 간울 화열肝鬱化熱, 화성火盛에는 생지자, 목단피를 가미하며; 월경전 유방의 창통脹痛에는 천련자, 연호색, 왕불류행, 청피 등을 가미하고; 월경이 빨라지고 월경색이 선홍鮮紅이면 혈분에 열이 있는 것으로 변증하고 炒괴화, 진피秦皮, 적작, 춘근피椿根皮 등을 가미하여 양혈청열리습血清熱利濕한다. 월경전 피진이 가중되면 대개 간울기체肝鬱氣滯이며 시호, 울금, 향부 등을 가미하여 소간이기해울疏肝行氣解鬱한다. 만약 월경이 빨라지고 월경량이 적으면서 색이 담담하면 비허불통혈脾虛不統血로 변증하고 당삼, 복령, 백출 등을 가미하여 건비익기健脾益氣한다.

신수부족에서 월경량이 적을 때는 홍화, 익모초, 당귀를 가미하여 양혈활혈養血活血하며; 결절이 뚜렷할 때는

浙패모, 강잠 등을 가미하여 거담통락祛痰通絡하고, 삼릉, 아출, 생모려를 가미하여 연견산결軟堅散結하며, 대황, 택란, 익모초를 가미하여 활혈화어한다.

⑤ 담습온조증痰濕蘊阻證

【임상특징】 남성에게서 많이 나타나며, 두피와 안면부에 유지油脂가 많다. 피진은 낭종囊腫위주이며, 경종동통硬腫疼痛하거나 눌렀을 때 부드러운 주머니같고, 시간이 지나면서 서로 융합하여 반원모양의 낭종을 형성한다. 피진은 얼굴에 분포하거나 앞가슴, 등뒤 등에 피지분비가 많은 부위에 나타난다. 납매納呆, 변당便溏, 설담舌淡, 치흔齒痕, 태백니白膩 또는 황니黃膩, 맥유脈濡 또는 활滑이 나타난다. 양의학적 등급은 3-4급

【치법】 거습화담연건祛濕化痰軟堅

【방약】 기초방+이진탕 또는 해조옥호탕海藻玉壺湯 가감
浙패모, 진피, 반하, 하고초, 생모려, 강잠, 조각자, 택란, 토복령 등

【가미】 피지분비가 많으면 하엽, 복령 등을 가미하고; 변비에는 망초, 지실, 팔루를 가미하며, 담어호결痰瘀互結하여 결절이 많고 설질이 암암하고 어반瘀斑이 있을 때는 삼릉, 아출, 귀전우를 가미하여 연견산결해독軟堅散結解毒한다. 결절이 암홍암紅하고 설하락맥舌下絡脈이 청자靑紫하면 어조瘀阻가 비교적 중한 상태이므로 수질, 대황, 택란, 익모초 등으로 활혈산어活血散瘀한다.

[1] 藍海冰,徐萍萍,徐躍容,曲劍華,陳彤雲教授治療痤瘡經驗總結[J].中國美容醫學,2018,27(02):136-139.

4) 왕귀강莊國康의 임상경험

① 안면부의 중중도中重度 여드름치료

척담화어滌痰化瘀, 청열해독清熱解毒의 치법을 사용하며, 경험처방의 내복과 함께 고주파전침電針을 이용한 물리치료를 병행한다.

【처방】 담남성10g, 반하10g, 진피10g, 복령10g, 대청엽10g, 백화사설초10g, 삼릉10g, 단삼10g, 측백엽10g
처방에서 담남성, 반하, 진피, 복령은 조습척담燥濕滌痰하고; 대청엽, 백화사설초, 측백엽은 청열해독하며; 삼릉, 아출, 단삼은 활혈통락活血通絡한다.

【고주파전침】 낭종의 국부를 순간적으로 고온으로 태워 표피와 진피사이에 인공통로를 만들고 농종을 철저히 제거하여 피지선, 모낭벽을 누르는걸 완화시키고 감염이 내피로 만연하는 것을 방지하며, 진피층이 손상받아 회복불가한 흉터가 생기지 않도록 한다. 고온살균의 효과도 있다.

선생은 이 방법으로 중중도 안면부여드름환자 110례를 치료하여 치유 90례(81.82%), 현효 10례(9.09%), 유효 4례(3.64%), 무효 6례(5.45%)로 총유효율이 94.55%였다.

② 낭종형囊腫型 여드름치료

선생은 낭종형 여드름치료에 거어통락祛瘀通絡, 화담산결化痰散結의 치법과 이진탕(반하, 진피, 복령, 감초, 생강, 오매), 삼자양친탕(소자, 백개자, 내복자), 선방활명음(금은화, 방풍, 백지, 당귀, 진피, 감초, 浙패모, 천화분, 유향, 몰약, 적작, 조각자) 가감 등의 처방을 사용한다. 화담산결의 약물은 해조, 삼릉, 아출, 담남성, 해부석 등을 상용하며, 피진의 변증에 따라 추가적으로 활혈화어나 활혈청열活血清熱 약물을 사용한다. 낭종결절을

제거하기 위해 “피리막외皮裏膜外”의 담을 제거하는 백개자, 완담頑痰을 제거하는 조각자, 연견산결軟堅散結, 청화담화清化痰火하는 해부석을 사용한다.

[1] 任朝霞,王彩霞.莊國康教授治療面部中、重度痤瘡經驗[J].現代中西醫結合雜誌,2009,18(36):4549-4550.

[2] 劉婧,宋坪,陳岩.莊國康從痰瘀熱互結論治囊腫型痤瘡臨床研究[J].中國中醫基礎醫學雜誌,2015,21(08):1036-1037.

5) 리후이린李惠林的 경방을 이용한 변증논치

[표 73] 리후이린李惠林的 여드름 변증논치

증형	치법	방약
사울기표邪鬱肌表	발한해표發汗解表 화해표리和解表裏	마황탕+소시호탕+자소엽, 승마, 갈근, 황기, 당삼
습열온결濕熱蘊結	청열리습清熱利濕	마황연교적소두탕+백질려, 복령, 택사
폐위열성肺胃熱盛	청폐위열清肺胃熱	마황행인석고감초탕+상백피, 지모, 대황
한열착잡寒熱錯雜	화해소양和解少陽 온비산한溫脾散寒	시호계지건강탕+당귀작약산 가감
음혈부족陰血不足	양혈자음養血滋陰	산조인탕+작약감초탕 가감
신양휴허腎陽虧虛	온보신양溫補腎陽	금궤신기환 가감
심신불교心腎不交	자신청심滋腎清心 해독소창解毒消瘡	황련아교탕+사묘용안탕 가감

[1] 曾霖,李惠林,趙恒俠,劉德亮,楚淑芳,張學文.李惠林運用經方治療痤瘡經驗[J].遼寧中醫雜誌,2020,47(04):62-64.

6) 핑셴장馮憲章의 경험처방

【조성】 비파엽10g, 생지황30g, 상백피20g, 적작12g, 치자10g, 석고20g, 인진20g, 포공영30g, 자화지정30g, 연교20g, 호황련10g, 法반하10g, 천산갑10g, 백화사설초30g, 백모근30g, 감초10g

【공효】 청폐량혈清肺涼血, 건비거습健脾祛濕, 화담해독化痰解毒

【방해】 비파엽, 상백피는 청폐열清肺熱하고; 석고는 폐위肺胃의 열사熱邪를 내리며; 생지황, 적작, 백모근은 청열량혈清熱涼血하고; 치자, 포공영, 자화지정, 연교, 호황련, 백화사설초는 청열조습해독清熱燥濕解毒하며; 인진은 청습열清濕熱하고; 반하, 천산갑은 거습화담祛濕化痰, 연견산결軟堅散結한다.

【가감】 구갈순조口渴唇燥에는 현삼, 맥문동, 천화분을 가미하고; 결절농종結節膿腫이 낫지 않을 때는 아출, 하고초, 모려, 해조를 가미하며; 월경부조月經不調에는 익모초, 백작을 가미하고; 번조煩躁에는 호장, 울금을 가미한다.

[1] 宋群先.馮憲章教授辨證治療粉刺經驗[J].中醫研究,2016,29(03):57-59.

7) 쉬시許銑의 외용처방 “사계탕”

선생은 여드름을 습濕, 열熱, 독사毒邪가 피부에 쌓여서 발병한 것으로 인식하고, 청열, 조습, 해독을 기본치법으로 제시했으며, 경험처방인 사계탕四季湯을 외용(습부濕敷)하여 치료한다.

▣ 사계탕四季湯

【조성】 황금15g, 마치현15g, 하수오15g, 시체柿蒂15g

【공효】 청열清熱, 조습燥濕, 해독解毒

【용법】 30분간 달인 약액을 식혀서, 피손부위에 3-4회 매회 20분간 습부

【방해】 황금은 청열조습清熱燥濕, 사화해독瀉火解毒하고; 마치현은 청열해독, 양혈소종涼血消腫하여 피부의 염증을 경감시키고 홍종紅腫을 제거한다. 하수오는 해독작용이 있어 항염, 소농消膿의 효과가 있고, 특히 농포膿疱를 동반한 여드름치료에 유효하다. 시체는 항균작용이 있으며 유지의 분비를 감소시킨다.

【가감】 피손이 홍색이고 염증이 뚜렷하며 피부의 유지분비가 왕성하고 또는 가려움증을 동반하면 백선평, 황백, 생지유를 가미하고; 피부건조에는 맥문동 또는 하엽을 가미하며; 색소침착을 동반할 땐 생산사를 가미한다.

[1] 範瑛,宋坪,廖桂蘭.許銑外用“四季湯”治療痤瘡經驗[J].北京中醫藥,2015,34(06):441-443.

8) 아이루디艾儒棣의 용약경험

양증陽證에 속하는 여드름으로 결절 또는 폐합성 좌창이 심한 때에 경험처방 간화선방활명음簡化仙方活命飲을 사용한다.

【조성】 인동등, 방풍, 백지, 적작, 조각자(30g 이상), 制유향, 制몰약, 浙패모

【공효】 청열해독, 소풍해표疏風解表, 화담산결化痰散結

만약, 구진통증, 농액이 있거나 구건口乾, 변비 등 열성熱盛의 증상이 나올 때는 청열해독을 우선으로 하고 처방은 양혈소풍산涼血消風散을 사용한다.

【조성】 수우각20g, 생지황20g, 목단피15g, 사간15g, 용골20g, 자형피20g

만약, 열상熱象이 많지 않고 좌창의 병정이 짧으며 결절이 아직 부드럽고 수량도 적다면 간화소풍산簡化消風散을 사용한다.

【조성】 인동등30g, 연교15g, 목단피15g, 사간15g, 용골20g, 자형피20g

[1] 周倩,艾儒棣.艾儒棣治療痤瘡臨床經驗[J].遼寧中醫雜誌,2014,41(05):856-858.

9) 두시셴杜錫賢의 변증용약

선생은 여드름을 4개 증형으로 나누고, 오미소독음을 변형한 경험처방 “좌창음痤瘡飲”을 치료에 사용하고 있다.

좌창음瘰癧飲

【조성】 금은화, 포공영, 생지황, 목단피, 자초, 조각자, 浙패모, 감초, 자화지정, 연교, 야국화, 황금, 황백, 치자, 단삼, 백지, 향부, 진피

① 열독협어증熱毒夾瘀證

【치법】 청열해독, 화어산결化瘀散結

【용약】 좌창음에서 금은화, 포공영을 중용하여 청열해독하고; 보조적으로 생지황과 자초로 청열량혈淸熱涼血

② 습열온결증濕熱蘊結證

【치법】 청열해독제습淸熱解毒除濕

【용약】 좌창음에서 금은화, 연교, 지정을 중용하여 청열淸熱하고; 황백, 진피로 화습化濕

③ 어열담결증瘀熱痰結證

【치법】 화어산결, 청열해독

【용약】 좌창음에서 단삼, 목단피, 자초를 중용하여 양혈활혈涼血活血하고; 백지, 조각자로 투농궤건透膿潰堅

④ 폐경혈열증肺經血熱證

【치법】 청열량혈해독淸熱涼血解毒

【용약】 좌창음과 비파청폐음枇杷淸肺飲을 합방가감. 피진이 낭종囊腫위주이면 천산갑, 천화분을 가미하고, 결절이 심한 때는 浙패모를 가미하며, 흉터가 뚜렷하면 단삼을 가미

[1] 史傳奎,範玉.當代中醫皮膚科臨床家叢書·杜錫賢.北京:中國醫藥科技出版社,2015:256-263

10) 판루이창範瑞强의 여성여드름 처방 “소간자음소좌탕”

▣ 소간자음소좌탕疏肝滋陰消瘰湯

【조성】 시호12g, 울금12g, 지모12g, 백작15g, 여정자20g, 한련초20g, 목단피12g, 생지황15g, 어성초20g, 감초3g

【방해】 시호소간산과 이지환을 합방한 처방으로, 처방에서 시호, 울금, 백작은 소간해울疏肝解鬱하고; 여정자, 지모, 한련초, 생지황, 목단피는 양혈자음涼血滋陰하며 충임을 조절하고; 어성초, 감초는 청폐열淸肺熱한다.

【가감】 피진의 색이 붉고 염증이 있을 때는 포공영, 금은화를 가미하여 청열해독하고; 낭종이 많으면 연교, 浙패모를 가미하여 해독산결解毒散結하며; 얼굴에 기름이 많이 분비되면 인진, 토복령, 백화사설초를 가미하여 청열리습거지淸熱利濕去脂하고; 월경기간에는 익모초, 황금, 향부를 가미하여 청열조경淸熱調經하며; 월경이 뒤로 밀리고 양이 적고 통경이 뚜렷하면 단삼, 향부를 가미하여 활혈화어, 통경지통通經止痛하고; 월경전에 유방창통이 뚜렷하면 포공영, 현호색을 가미하여 산결지통散結止痛한다.

[1] 張曉梅.範瑞强教授治療女性瘰癧經驗擷菁[J].中醫藥學刊,2004(04):588.

5. 특허처방

[표 74] 여드름관련 특허처방

번호	특허공고번호	특허공고일	특허명	조성
1	CN110237185B	2021.12.28	좌창을 치료하는 중약 마스크팩	현삼, 고삼, 단삼, 백지, 대황, 산자고, 호장, 하고초
2	CN109481602B	2021.10.01	좌창을 유효하게 치료하는 중약조합물과 제조방법	토복령, 포공영, 연교, 비파엽, 상엽, 금은화, 흑두黑豆, 숙지황
3	CN110201128B	2021.09.14	담어호결형痰瘀互結型 좌창을 치료하는 중약제제 및 제조방법	울금, 의이인, 시호, 향부, 진피, 지각, 당귀, 적작, 도인, 홍화, 삼릉, 아출, 하고초, 해조, 곤포, 토패모土貝母, 길경
4	CN108578549B	2021.07.02	좌창을 치료하는 약물과 응용	치커리, 에버라스팅, 어성초, 자초, 대황, 단삼, 토복령, 산사, 감초
5	CN108543044B	2021.05.07	좌창을 치료하는 연합용약과 용도	내복: 육계, 건강, 의이인, 당귀, 갈근, 구기자, 복령, 길경 외용: 당귀, 황금, 연교, 조각자, 하고초, 대황, 의이인, 금은화, 단삼, 적작, 질려, 황정, 영지, 삼칠, 홍화, 도인
6	CN109550011B	2021.04.30	얼굴 좌창을 치료하는 외용 여드름에센스와 제조방법 및 응용	황기, 황금, 황련, 황백, 대황, 당귀, 지유, 지황, 백지, 백미, 백급, 유향, 몰약, 빙편, 참기름, 바세린
7	CN108324749B	2021.04.02	좌창을 치료하는 중약조합물과 제조방법 및 응용	금은화, 국화, 포공영, 감초
8	CN110575509B	2021.03.23	좌창을 치료하는 중약조합물	계지, 단삼, 유향, 몰약, 비파엽, 生의이인, 연교, 황금, 백지, 生산사, 薑半夏
9	CN108057061B	2021.03.16	항좌창, 지양소종止癢消腫조합물과 제조방법	금은화, 포공영, 고삼, 단삼
10	CN106729398B	2021.03.02	좌창치료작용이 있는 약물조합물	적설초, 당귀, 감초, 지유, 자초, 삼릉, 봉미초鳳尾草, 아출, 백화사설초, 황금
11	CN107952057B	2021.02.23	좌창치료에 사용하는 중약제제	연교, 당삼, 당귀, 부자, 건강, 오매, 화초花椒, 황련, 황백, 세신, 육계
12	CN107961323B	2021.02.19	좌창약고藥膏와 제조방법	송화분松花粉, 노회, 암타岩陀, 황금, 백급, 호장, 연교, 백화사설초
13	CN107308255B	2021.02.05	좌창을 치료하는 내복, 외용약 및 제조방법	내복: 지부자, 청대, 전충, 백화사설초, 황금, 황련, 연교, 금은화, 야국화, 포공영, 형개, 방풍, 생지황, 복령, 당귀, 천궁, 감초, 백질려, 갈근 외용: 전충, 오공, 고삼, 사상자, 봉방, 천련자, 사태蛇蛻, 유향, 빙편
14	CN108159145B	2021.01.12	좌창을 치료하는 중약조합물과 제조방법 및 응용	비파엽, 황금, 포공영, 연교, 천화분, 조각조, 단삼, 한련초, 여정자, 감초
15	CN107260833B	2021.01.12	좌창치료에 사용하는 중약조합물과 제조방법	대황, 홍화, 적소두, 금은화, 도인, 진주粉, 아교, 황주黃酒
16	CN107496708B	2020.11.10	좌창을 치료하는 중약 마스크팩과 제조방법	황금, 백화사설초, 야국화, 포공영, 호장, 대패모, 천룡天龍, 목단피, 백급
17	CN105147773B	2020.11.06	좌창억제효능이 있는 중약조합물과 제조방법 및 응용	인진, 자초, 적설초, 하고초, 흑두黑豆

번호	특허공고번호	특허공고일	특허명	조성
18	CN106729125B	2020.06.09	좌창을 치료하는 조합물과 용도	대계, 백화사설초, 금은화, 포공영, 패장초, 담죽근淡竹根
19	CN108158888B	2020.04.14	미백좌창제거효능이 있는 조합물과 제조방법 및 응용	갈근, 길경, 감초, 백지, 나한과
20	CN106214804B	2019.12.13	좌창제거에 사용하는 중약조합물과 응용	하고초, 포공영, 당귀, 사극沙棘, 소계, 불수, 박하, 적소두
21	CN105902821B	2019.09.17	좌창을 치료하는 두근일소광痘根一掃光 차제搽劑	산두근, 일소광一掃光, 산자고, 일견희一見喜, 금우담金牛膽, 황노사黃硃砂, 박하油
22	CN106236908B	2019.07.12	좌창, 기미를 치료하는 중약조합물	마선호馬先蒿, 酒사태, 酒대황, 酒천궁, 천두자千頭子, 炒창이자, 복령, 적작, 금은화, 연교, 갈화葛花, 백선평, 황련, 현명분, 制백부자, 감초
23	CN104998023B	2018.12.07	좌창, 절종癰腫치료에 사용하는 약물조합물과 약고藥膏	오공, 중루, 목단피, 진주粉, 박하, 소계, 노회, 煨석고, 이크타몰(ichthammol)
24	CN105012474B	2018.10.26	좌창을 치료하는 중약조합물과 제조방법	천심련, 황백, 홍화, 고삼, 대황, 우방자, 몰약, 용담초, 해표소, 길경
25	CN104906466B	2018.10.12	유클리유고와 제조방법	대황, 황금, 황백, 백선평, 토복령, 야국화, 지부자, 유클리油
26	CN104998116B	2018.08.24	좌창을 치료하는 중약고中藥膏와 제조방법	고삼, 황백, 粉갈근, 廣승마의 알콜추출물, 신근초, 요양화鬧羊花의 물추출물, 옥수수전분, 물
27	CN104274736B	2018.01.19	좌창을 제거하는 중약조합물과 제조방법 및 응용	금은화, 포공영, 노근, 의이인, 도인, 목단피, 차전자, 고정차苦丁茶, 박하
28	CN104352944B	2017.11.10	좌창에 사용하는 약물조합물	백작, 비파엽, 구등, 갈근, 홍경천, 대황, 육계, 유향, 몰약, 육종용, 구기자, 계혈등, 지실, 복령, 옥죽, 택사, 초과, 결명자, 포공영, 차전자, 당삼, 감초, 백합, 백모근, 천궁
29	CN104547520B	2017.11.03	좌창을 치료하는 중약조합물과 제조방법	연교, 용담초, 우슬, 단삼, 차전자, 복령, 浙패모, 生하수오, 방풍, 맥문동, 치자, 비파엽, 황백, 하고초, 감초
30	CN104547786B	2017.10.31	고高남성호르몬성 좌창치료 외용중약조합물과 응용	포공영, 전갈, 자초, 토복령, 금은화, 사상자, 황백
31	CN104523922B	2017.08.11	열독온결형熱毒蘊結型 좌창에 사용하는 외용 중약조합물	천심련, 포공영, 야국화, 백선평
32	CN103961480B	2017.07.14	종합형 좌창을 치료하는 외용 중약조합물, 제제 및 제조방법	후박, 천궁, 수선화, 백천층엽白千層葉, 박하, 자목속紫菀蓢
33	CN104523844B	2017.04.26	좌창구복액과 제조방법	금은화, 연교, 황금, 生감초梢, 백주白酒
34	CN103893638B	2017.02.08	좌창을 치료하는 중약산제散劑	백선평, 창출, 사상자, 지부자, 백작, 맥문동, 형개, 설퇴, 금은화, 당귀, 연교, 토복령, 감초, 현삼, 지모
35	CN103860766B	2016.10.26	좌창산瘡瘡散	동릉초冬凌草, 하고초, 柘木1~5份、地骨皮1~3份、桑白皮1~3份、黃芩1~3份
36	CN103721190B	2016.01.20	낭종형囊腫型 좌창합제合劑	생지황, 숙지황, 목단피, 적작, 당귀, 치자, 황금, 황련, 상백피, 비파엽, 하고초, 浙패모, 焦산사, 측백엽, 여정자, 한련초, 차전자, 태사, 삼릉, 아출, 당삼, 창출, 의이인, 백선평, 인진, 시호, 천화분, 백화사설초, 금은화, 연교, 포공영, 감초

번호	특허공고번호	특허공고일	특허명	조성
37	CN104027425B	2015.12.02	좌창을 치료하는 외용약과 제조방법	도화桃花, 사태蛇蛻, 호도 청피靑皮, 섬서피蟾蜍皮, 계시백雞屎白, 전갈, 수질, 백주白酒, 황주黃酒
38	CN103432400B	2015.11.04	좌창을 치료하는 약물	인삼엽, 송라松蘿, 백지, 금은화, 연교, 국화, 적작, 조각자, 갈근, 어성초, 신이, 창이자, 대황, 백선평, 산자고, 황약자黃藥子, 감초
39	CN103656409B	2015.09.16	좌창을 치료하는 중약조합물과 제조방법	황금, 황백, 감초, 익모초, 패장초, 藏홍화, 금은화, 어성초, 우방자, 고삼, 대청엽, 백지, 백화사설초, 백부, 연교, 야국화
40	CN103316294B	2015.08.19	좌창치료에 사용하는 약물조합물	감초, 백작, 울금, 합환피, 석견천石見穿
41	CN103705603B	2015.07.01	좌창을 치료하는 중약	비파엽, 황금, 백지, 백화사설초, 연교, 적작, 단삼
42	CN103393801B	2015.07.01	좌창제거 효능이 있는 중약복방추출물과 제조방법 및 응용	천심련, 형개, 단삼, 향유, 백화사설초, 도인
43	CN103720865B	2015.06.17	좌창을 치료하는 중약 마스크팩과 제조방법	치료 마스크팩: 금은화, 야국화, 포공영, 황금, 황련, 하고초, 황백, 단삼, 연교, 자초, 목단피 회복 마스크팩: 매괴화, 복령, 백출, 백지, 사과락
44	CN103520328B	2014.12.24	복방중약좌창겔과 제조방법	단삼, 황금, 백화사설초, 야국화, 홍화, 백미, 감초, 카보머(Carbomer), 트리에탄올아민(Triethanolamine), 에틸파라벤(Ethyl paraben), 글리세린(Glycerin), 프로판다이올(Propanediol), 증류수
45	CN103127281B	2014.12.10	좌창을 치료하는 약물	대황, 진피, 단삼, 시메티딘(Cimetidine), Vit B6
46	CN103432536B	2014.11.19	좌창을 치료하는 중약조합물과 제조방법	지골피, 백화사설초, 백부, 지부자, 사상자, 감초, 형개, 방풍, 국화, 단삼, 치자, 황금, 금은화, 강황, 白감수, 강판귀扛板歸, 자화지정, 당귀, 조각자
47	CN102935129B	2014.08.27	좌창 청소消消에 사용하는 약물조합물과 제조방법	생지황, 지유, 포공영, 백화사설초, 천화분, 연교, 상백피, 대황, 감초
48	CN103028101B	2014.08.27	좌창을 치료하는 약수藥水	매괴화, 물망초, 홍등籠紅燈籠, 도화, 홍교매紅巧梅, 천리향, 양감국洋甘菊, 월계화, 박하, 노회, 라벤더, 생강
49	CN103230558B	2014.07.23	좌창을 치료하는 중약충제沖劑	백작, 구등, 고삼, 산내山奈, 가자, 천련자, 치자, 감초, 갈근, 승마
50	CN102949461B	2014.06.11	결절형結節型 좌창을 치료하는 외용 중약조합물, 제제 및 제조방법	철력목자鐵力木籽, 후박, 당귀, 백천층엽白千層葉, 자목속紫菀蓢, 익모초
51	CN102764395B	2014.06.04	좌창을 치료하는 중약물	비파엽, 상백피, 감초, 황련, 황백, 금은화, 국화, 연교, 의이인, 하고초, 생지황, 生치자, 마치현, 토복령, 백선평, 황화패장黃花敗醬
52	CN103055148B	2014.04.30	좌창과 색반色斑, 홍터형성을 예방치료하는 중약조합물과 제조방법	사극沙棘, 煨진주모, 노감석爐甘石, 화굴홍, 백금, 황백, 당귀, 압척초鴨跖草, 향부, 목향, 한련초, 자초, 빙편
53	CN102389515B	2013.12.11	좌창피부병을 예방치료하는 외용 중약찰제擦劑와 제조방법	고삼, 단삼, 황금, 설담雪膽, 노회, 감초, 빙편
54	CN102406765B	2013.11.13	좌창을 치료하는 중약조합물	목단피, 치자, 시호, 당귀, 백작, 복령, 백출, 박하, 지각, 하고초, 질려, 상백피, 지골피, 금은화, 지정, 감초

번호	특허공고번호	특허공고일	특허명	조성
55	CN102716380B	2013.10.30	복방좌창정유고複方痤瘡淨乳膏와 생산방법	애엽, 백지, 석창포, 창출, 황백, 익이인, 화초花椒, 황련, 감초
56	CN102861269B	2013.10.09	좌창을 치료하는 약물조합물	금은화, 설파, 상백피, 비파엽, 토복령, 방풍, 오미자, 익이인, 어성초, 마치현, 백합, 산약, 황금
57	CN102335324B	2013.07.24	심상좌창을 치료하는 중약탕제	금은화, 고삼, 조각자, 목단피, 생지황, 야국화, 浙패모, 지룡, 비파엽, 하고초, 황련
58	CN102579607B	2013.07.10	좌창을 치료하는 중약조합물	포공영, 하고초, 홍화채紅花菜, 황금, 우슬, 산수유, 단삼, 현호색, 복령, 대황, 수우각, 천화분
59	CN101716263B	2013.05.29	중약여드름제거 외용제제	야국화, 모동청毛冬靑, 천화분, 텍사
60	CN102366486B	2013.05.01	좌창치료에 사용하는 중약과 제조방법	호장, 대황, 황련, 유향, 백지, 복령, 백령, 목단피
61	CN102283909B	2013.02.27	항장질환, 비만, 고지혈증, 좌창을 치료하는 약물과 응용	견우자, 대황, 당귀
62	CN101850048B	2013.02.27	중약조합물과 응용	지모, 연교連翹 여드름, 전립선비대, 탈모에 사용
63	CN102302655B	2013.01.02	비파청좌교낭枇杷清痤膠囊	비파엽, 황금, 상백피, 生석고, 지모, 생지황, 生괴화, 금은화, 활석분
64	CN102293847B	2012.11.28	변비, 좌창, 고지혈증치료에 사용하는 중약조합물과 제조방법	대황, 백출, 서양삼, 망초, 지실, 청양삼靑陽蔘, 홍삼, 육종용, 하엽
65	CN102114168B	2012.07.04	좌창을 치료하는 외용산제散劑	대황, 유향, 황련, 노회, 경분輕粉
66	CN102125617B	2012.05.30	심상형 좌창을 치료하는 약물	황금, 비파엽, 단삼, 백화사설초, 하고초, 적작, 당귀, 감초
67	CN101401879B	2012.05.30	얼굴 여드름을 치료하는 약환藥丸	부평, 황련, 상엽, 방풍, 황금, 고삼, 비파엽, 당삼, 감초
68	CN101181499B	2011.10.26	좌창을 치료하는 약물조합물, 제제 및 제조방법	단삼, 백화사설초, 갈근, 당귀, 포공영, 연교, 상백피, 비파엽, 浙패모
69	CN101461850B	2011.08.03	중약조합물의 여드름치료약물 제조중 응용	빙편, 감초, 산두근, 한수석, 황련, 청대, 인중백人中白, 진주, 인공우황
70	CN101147766B	2011.04.20	좌창을 치료하는 약물조합물의 제조방법	금은화, 감초, 천심련, 포공영, 산두근, 치자, 대황, 인공우황, 진주層粉
71	CN101259172B	2010.09.29	좌창치료에 사용하는 중약조합물, 제조방법, 응용	황련, 포공영, 황금, 연교, 익모초, 토사자
72	CN101181474B	2010.08.25	좌창과 습진을 치료하는 중약연고제와 제조 및 검측방법	鮮노회, 매괴화, 고삼, 강판귀杠板歸, 빙편, 박하油
73	CN100563629C	2009.12.02	복방강황소좌겔複方薑黃消痤凝膠劑과 제조방법	강황, 중루, 강판귀, 일지황화一枝黃花, 토형개, 교고람, 산호강珊瑚薑
74	CN100350926C	2007.11.28	좌창을 치료하는 약물과 제조방법	적석지, 불지감佛指柑, 生대황, 목별자, 빙편
75	CN100333744C	2007.08.29	좌창을 치료하는 약물	대황, 연교, 치자, 황금, 적작, 상백피, 비파엽, 목단피, 감초
76	CN1318052C	2007.05.30	좌창을 치료하는 약물조합물과 제조방법	고삼, 황금, 대황, 당귀, 단삼, 백지 또는 연교 추가

번호	특허공고번호	특허공고일	특허명	조성
77	CN1317007C	2007.05.23	진주해독구복액珍珠解毒口服液과 제조방법	진주層粉, 귀판, 생지황, 금은화, 토복령, 감초
78	CN1282482C	2006.11.01	좌창을 치료하는 중약차제搽劑와 제조방법	강황油, 중루, 강판귀, 일지황화, 산호강油, 칠엽담七葉膽
79	CN1244353C	2006.03.08	좌창을 치료하는 약물과 제조방법	백화사설초, 금은화, 연교, 지황, 목단피, 적작, 황금, 상백피, 석고, 단삼, 조각자, 방풍, 감초
80	CN1219527C	2005.09.21	좌창을 치료하는 연고와 제조방법	대황, 유향, 황련, 빙편, 클로로마이세틴(Chloromycetin)
81	CN1209162C	2005.07.06	좌창, 기미를 치료하는 약물조합물	포공영, 천리광千裏光, 측백엽, 대혈등大血藤, 시호, 川목통, 백지, 조각자
82	CN1167455C	2004.09.22	좌창을 치료하는 약물과 제조방법	황금, 금은화, 西홍화, 비파엽, 감초, 하고초, 상백피, 익이인, 해부석

출처: 국가지식산업국國家知識產權局(<http://pss-system.cnipa.gov.cn/sipopublicsearch/portal/uiIndex.shtml>)의 검색결과를 정리함

다빈도 질환의 중의치료 ①

소아/피부과 편

IX. 습진

1. 중의기초이론연구
2. 유효방제 연구
3. 침구 및 기타 치료
4. 명의 임상경험
5. 특허처방

IX. 습진

1. 중의기초이론연구

1) 병인병기

주요 의가의 습진에 대한 병인병기인식은 다음과 같다.

[표 75] 주요 의가의 습진 병인병기인식

의가명	병인병기
주런강朱仁康	병인은 풍, 습, 열이고, 내일內因은 내풍, 내습, 내열이며, 외인外因은 외풍, 외습, 외열
장즈리張志禮	비실건운脾失健運에 의한 습열내온濕熱內蘊과 풍습열사風濕熱邪의 외감
위원추喻文球	풍열열독온조기부風濕熱毒蘊阻肌膚
왕위시王玉璽	원인은 심화心火, 간화肝火, 비습脾濕
아이루디艾儒棣	내재의 습열濕熱과 풍습열외사風濕熱外邪의 박결搏結
두시센杜錫賢	소아습진의 병기는 습열濕熱, 병위는 비脾
리웨시李月璽	병인은 풍風, 습열濕熱, 혈열血熱, 혈어血瘀, 혈허血虛
마사오야오馬紹堯	비기허약脾氣虛弱이 본本, 풍습열독온조기부風濕熱毒蘊阻肌膚는 표標
주밍팡朱明芳	만성습진의 병인은 내부의 구병음상久病陰傷과 외부의 습열침습濕熱侵襲이고, 병기는 음휴혈허陰虧血虛, 생풍생조生風生燥
바오선타오鮑身濤	간왕비허肝旺脾虛에 의한 생습生濕, 습구생열성독濕久生熱成毒
쉬안궈웨이禰國維	급성습진은 비허습열온독脾虛濕熱蘊毒, 만성습진은 비허생습脾虛生濕, 습울화열濕鬱化熱과 풍습외사風濕外邪의 침습

[1] 李香,宋坪,周淑維,李博鑒.朱仁康辨證治療皮膚濕疹[J].中國中藥雜誌,2007(24):2653-2654.

[2] 王萍,張芑.張志禮治療濕疹經驗[J].中醫雜誌,1999(02):83-84.

[3] 王萬春,張世鷹,陳盼,徐小港,嚴張仁,王婷,易軍.喻文球教授治療慢性濕疹經驗薈萃[J].光明中醫,2014,29(06):1149-1150.

[4] 閻景東,王玉璽.王玉璽教授治療濕疹的經驗[J].中醫藥信息,2005(03):43.

[5] 郭靜,段渠,張鍾,秦悅思,劉瑤.艾儒棣治療濕疹經驗[J].遼寧中醫雜誌,2012,39(08):1472-1473.

[6] 李雪榮,史傳奎.杜錫賢教授治療兒童濕疹經驗[J].臨床醫藥文獻電子雜誌,2014,1(09):1582.

[7] 尹東輝,李暉.李月璽治療濕疹臨床經驗[J].中國醫藥學報,2003(08):509-510.

[8] 宋瑜,李詠梅,顧敏婕,傅佩駿,馮國強,李燕娜,李曉睿.馬紹堯從脾論治濕疹經驗[J].上海中醫藥大學學報,2013,27(03):1-3+5.

[9] 楊婉婷,楊逸璿,謝小麗,朱明芳.朱明芳運用滋陰除濕湯治療陰傷型慢性濕疹經驗[J].湖南中醫雜誌,2019,35(06):30-32.

[10] 林逸民,賀露璐,鮑身濤.鮑身濤從肝脾論治濕疹經驗[J].北京中醫藥,2020,39(07):707-709.

[11] 劉莎莎,張斌,杜澤敏,蘇香,廖列輝.國醫大師禰國維教授臨床治療濕疹經驗探析[J].河北中醫,2021,43(03):372-374+409.

2) 증후분포

1999-2019년에 발표된 습진관련 증의약문헌 15200편중 기준을 통과한 131편을 선정하고, 문헌에 수록된 452개 증의증후에 대해 규범화과정을 거쳐 최종 13종의 증의증형을 확정하였다. 13종 증형의 분포는 습열침음濕熱浸淫, 음허혈조陰虛血燥, 비허습온脾虛濕蘊이 가장 많고, 풍열온부風熱蘊膚, 혈열血熱, 기체혈어氣滯血瘀, 심화치성心火熾盛, 습독濕毒, 기음양상氣陰兩傷, 혈허血虛, 양허陽虛, 간울肝鬱 순이다(기타 제외).

[표 76] 습진의 452개 증의증형 규범화후 빈도분포

순위	증후명칭	빈도	비율%	순위	증후명칭	빈도	비율%
1	습열침음濕熱浸淫	111	24.56	8	습독濕毒	6	1.33
2	음허혈조陰虛血燥	110	24.34	9	기음양상氣陰兩傷	6	1.33
3	비허습온脾虛濕蘊	98	21.68	10	혈허血虛	6	1.33
4	풍열온부風熱蘊膚	56	12.39	11	양허陽虛	2	0.44
5	혈열血熱	21	4.65	12	간울肝鬱	2	0.44
6	기체혈어氣滯血瘀	17	3.76	13	기타	11	2.43
7	심화치성心火熾盛	6	1.33				

[1] 劉奇,郭潔,黃智斌,盧傳堅,老膺榮.1990—2019年濕疹文獻證候分布情況分析[J].中國醫藥科學,2021,11(07):36-39.

3) 변증논치

주요 의가의 습진에 대한 변증분형과 치법은 다음과 같다.

[표 77] 주요 의가의 습진 변증분형과 치법

의가명	변증분형	치법
주런강朱仁康	습열증濕熱症	이습청열利濕清熱
	혈열증血熱證	양혈소풍涼血消風, 거습청열祛濕清熱
	비습증脾濕證	건비리습健脾利濕
	음상증陰傷證	자음제습滋陰除濕
장즈리張志禮	습열병중濕熱并重	청열량혈清熱涼血, 이습소종利濕消腫
	비허습성脾虛濕盛	건비제습健脾除濕, 청열
	혈허풍조血虛風燥	양혈윤부養血潤膚, 거풍지양祛風止癢
	위장적체胃腸積滯	건비소도健脾消導, 청열제습清熱除濕, 거풍지양祛風止癢

의가명	변증분형	치법
아이루디 艾儒棣	습열올체기부증 濕熱鬱滯肌膚證	청열제습清熱除濕, 거풍지양祛風止癢
	습열증濕熱	청열제습, 해독지양解毒止癢
	혈허풍조血虛風燥	양혈윤조養血潤燥, 거풍지양
	비허협습脾虛夾濕	건비제습健脾除濕, 해독지양
두시선훈杜錫賢	습열내온濕熱內蘊	청열리습清熱利濕, 거풍지양祛風止癢
	풍열혈어風熱血瘀	소풍청열疏風清熱, 활혈리습活血利濕
	혈허풍조血虛風燥	자음양혈滋陰養血, 활혈거풍活血祛風
왕칭궈王慶國	혈분열독血分熱毒	양혈해독涼血解毒, 청열제습清熱除濕, 거풍지양祛風止癢
	습열재표濕熱在表	청열리습清熱利濕, 거풍해표祛風解表
	풍습열성風濕熱盛	소풍제습疏風除濕, 청열지양清熱止癢
	혈허풍조血虛風燥	양혈활혈養血活血, 윤부지양潤膚止癢
마사오야오 馬紹堯	혈열형血熱型	청열량혈리습清熱涼血利濕
	습열형濕熱型	청열리습清熱利濕
	혈조형血燥型	양혈거풍養血祛風, 청열화습清熱化濕
위원추喻文球	혈허풍조血虛風燥	양혈윤부養血潤膚, 거풍지양祛風止癢
	비허습체脾虛濕滯	건비화습도체健脾化濕導滯
	간신후손肝腎虧損	조보간신통補肝腎, 청열리습清熱利濕
쉬이허우 徐宜厚	습열증濕熱證	청열리습清熱利濕
	혈열증血熱證	청열량혈리습清熱涼血利濕
	습조증濕阻證	건비제습健脾除濕
	혈조증血燥證	양혈거풍養血祛風, 청열화습清熱化濕

[1] 朱立宏.朱仁康治療濕疹的經驗[C]//全國第七屆中醫藥繼承創新與發展研討會文集.2008:65.

[2] 王萍,張芑,張志禮治療濕疹經驗[J].中醫雜誌,1999(02):83-84.

[3] 楊凡,甘海芳,艾儒棣.艾儒棣教授治療濕疹經驗[J].四川中醫,2009,27(02):4-5.

[4] 張春紅,辛義周.杜錫賢治療濕疹經驗[J].山東中醫雜誌,2002(11):690-691.

[5] 閻軍堂,劉曉倩,劉敏,王慶國.王慶國治療濕疹經驗[J].中醫雜誌,2011,52(18):1606-1608.

[6] 黃英姿.馬紹堯教授治療濕疹經驗[J].四川中醫,2002(12):2-3.

[7] 王萬春,張世鷹,陳盼,徐小港,嚴張仁,王婷,易軍.喻文球教授治療慢性濕疹經驗薈萃[J].光明中醫,2014,29(06):1149-1150.

[8] 徐愛琴,徐榮.徐宜厚治療濕疹的經驗[J].湖北中醫雜誌,2015,37(08):26-27.

4) 진료지침

중화중의약학회에서 발표한 《중의진료지침》과 국가중의약관리국의 《중의우세병종진료방안》에서 치료에 대한 내용은 다음과 같다.

(1) 《중의진료지침ZYXXH/T358-2012》(중화중의약학회)

▣ 분증논치

① 풍열온부증風熱蘊膚證

【치법】 소풍청열疏風清熱, 양혈화습涼血化濕

【주방】 소풍산消風散(《外科正宗》) 가감

【상용약】 형개, 방풍, 고삼, 설파, 호마인, 우방자, 지황, 목단피, 적작, 단삼, 감초 등

【약물가감】 가려움증이 심한 때는 질려, 백설파, 지부자를 가미하고; 열이 중한 때는 황금, 생지자, 금은화를 가미

② 습열침음증濕熱浸淫證

【치법】 청열리습清熱利濕, 해독지양解毒止癢

【주방】 용담사간탕(《醫宗金鑑》), 비해삼습탕萆薢滲濕湯(《瘍科心得集》) 가감

【상용약】 용담, 치자, 황금, 비해, 택사, 차전자, 통초, 목단피, 의이인, 시호, 지황, 당귀, 감초 등

【약물가감】 농포膿疱에는 오미소독음五味消毒飲을 합방 가감하고; 가려움증이 심한 때는 고삼, 백설파, 지부자를 가미

③ 비허습온증脾虛濕蘊證

【치법】 건비리습健脾利濕, 화습지양化濕止癢

【주방】 제습위령탕除濕胃苓湯(《醫宗金鑑》), 삼령백출산(《太平惠民和劑局方》) 가감

【상용약】 창출, 후박, 진피, 의이인, 택사, 복령, 백출, 방풍, 백설파, 육일산 등

【약물가감】 납매納呆에는 廣곽향, 패란을 가미하고; 복창腹脹에는 대복피를 가미하며; 습온화열濕蘊化熱에는 황금, 연교를 가미

④ 혈허풍조증血虛風燥證

【치법】 양혈윤부養血潤膚, 거풍지양祛風止癢

【주방】 사물소풍음四物消風飲(《外科證治全書》), 당귀음자(《外科正宗》) 가감

【상용약】 지황, 당귀, 적작, 백작, 천궁, 단삼, 계혈등, 설파, 시호, 방풍, 화마인, 백설파, 지부자, 감초 등

【약물가감】 가려움증이 극심하여 잠을 들지 못할 때는 진주모, 생모려, 야교등, 산조인을 선택가미

▣ 약물외치外治

① 급성습진: 초기에 홍반, 구진, 소량의 수포가 있고 진물이 없을 때는 청열리습清熱利濕의 외치가 적합하며, 세제洗劑(삼황三黃세제, 중약전탕)을 선택하여 외세外洗 또는 산제散劑(청대산靑黛散, 삼묘산三妙散)을

선택하여 환부에 바름. 미란삼액糜爛滲液이 뚜렷할 때는 황백, 지유, 마치현, 야국화, 고반枯礬 등의 전탕으로 습부濕敷하고, 미란면에 황련유黃連油 또는 자초유紫草油를 바름

② 아급성습진: 외용은 소염消炎, 건조乾燥, 수렴收斂에 적합하며, 유제油劑(10%지유산화아연유 등)을 바르고, 세제(삼황三黃세제, 중약전탕)을 선택하여 외세外洗하고 산제散劑(청대산靑黛散, 삼묘산三妙散)을 선택하여 바름

③ 만성습진: 만성습창에는 대풍자유고大風子油膏, 청대고靑黛膏, 보련고普連膏, 흑두류유연고黑豆鰐油軟膏 등의 중약연고를 선택해서 사용

(2) 《중의우세병종진료방안(1차)》(국가중의약관리국, 2010)

▣ 변증에 따른 중약탕제, 중성약 선택

① 습열침음증濕熱浸淫證

【치법】 청열리습清熱利濕

【추천방약】 용담사간탕龍膽瀉肝湯 가감

용담초, 치자, 황금, 생지황, 택사, 당귀, 차전자, 감초

【가감】 농포膿疱에는 금은화, 연교를 가미하고; 발열에는 대청엽을 가미하며; 변비에는 대황을 가미하고; 가려움증이 심할 때는 고삼, 지부자를 가미

【중성약】 용담사간환 등

② 비허습온증脾虛濕蘊證

【치법】 건비리습健脾利濕

【추천방약】 제습위령탕除濕胃苓湯 가감

창출, 후박, 진피, 저령, 택사, 적복령, 백출, 활석, 방풍, 치자, 감초

【가감】 진물이 많을 때는 고삼을 가미하고; 식욕부진에 곽향, 패란을 가미하여 방향화습芳香化濕하며; 복창腹脹에는 대복피를 가미하고; 습온화열濕蘊化熱에는 황금, 연교를 가미

【중성약】 삼령백출환, 습독청교낭濕毒清膠囊 등

③ 혈허풍조증血虛風燥證

【치법】 양혈거풍養血祛風

【추천방약】 사물소풍음四物消風飲 가감

생지황, 당귀, 적작, 형개, 박하, 설파, 시호, 천궁, 황금, 감초

【가감】 가려움증이 극심하여 잠을 자지 못할 때는 진주모, 생모려를 가미하고; 피부가 거칠고 비후肥厚가 중한 때는 단삼, 하수오를 가미

【중성약】 윤조지양고낭潤燥止癢膠囊, 오사지양환烏蛇止癢丸, 피부병혈독환皮膚病血毒丸 등

▣ 중약주사액

복방감초산감주사액複方甘草酸苷注射液 등을 선택 사용할 수 있음

▣ 외치법外治法

- ① 중약습부濕敷: 급성습창에 많이 사용하며, 마치현, 황백 등을 선택해서 용액으로 습부
- ② 중약외세外洗: 아급성습창과 급성습창의 뚜렷한 삼출이 없을 때 많이 사용하며, 삼황세제三黃洗劑 등을 선택해서 사용
- ③ 중약훈증熏蒸, 침욕浸浴: 아급성습창과 만성습창에 많이 사용함. 병세에 따라 상응하는 중약처방을 사용. 지능형중약훈증치료기, 훈증상(좌식), 의료용지능치료기 등의 설비를 사용할 수 있음
- ④ 중약연고외부外敷: 만성습창에 많이 사용하며, 빙황부락연고冰黃膚樂軟膏, 강월연고羌月軟膏, 소염선 습약消炎癬濕藥膏, 제습지양고除濕止癢膏, 청봉연고靑鵬軟膏 등을 바름

▣ 침구요법

병세와 임상증상에 따라 보통침자, 화침, 뜸, 혈위주사, 혈위매선 등의 요법을 사용. 침자수법침치료기, 다기능 뜸치료기 등 설비를 사용할 수 있음

▣ 기타요법

병세에 따라 초점초음파, 냉동, 레이저, 바이오공명 등 요법을 사용

5) 용약규율

(1) 내복약

《실용중의미용금방實用中醫美容金方》, 《피부병명가험안정선皮膚病名家驗案精選》, 《고금명의임증실록총서-피부병古今名醫臨證實錄叢書-皮膚病》에 수록된 습진치료 처방 244수를 분석한 결과는 다음과 같다.

▣ 다빈도 사용약재

244수 처방에 30회 이상 사용된 약재는 황백, 생지황, 고삼, 백선피, 감초, 적작, 황금, 지부자, 연교, 목단피, 금은화, 택사, 의이인, 설퇴, 방풍, 황련, 용담초 등 17종이다.

[표 78] 습진치료의 다빈도 약재(빈도≥30회)

순위	약재명	빈도	순위	약재명	빈도
1	황백	85	10	목단피	46
2	생지황	79	11	금은화	44
3	고삼	71	12	택사	42

순위	약재명	빈도	순위	약재명	빈도
4	백선피	70	13	의이인	39
5	감초	65	14	설퇴	35
6	적작	61	15	방풍	35
7	황금	58	16	황련	30
8	지부자	47	17	용담초	30
9	연교	46			

▣ 다빈도 약재조합

습진 치료에 많이 사용된 약재조합은 적작-생지황, 황금-생지황, 백선피-고삼, 감초-생지황, 백선피-지부자, 고삼-생지황, 백선피-생지황, 고삼-황백, 백선피-황백, 감초-적작, 적작-목단피, 연교-금은화, 감초-연교, 목단피-생지황, 감초-금은화, 지부자-고삼 순이다.

[표 79] 습진치료의 다빈도 약재조합(빈도≥25회)

순위	약재조합	빈도	순위	약재조합	빈도
1	적작-생지황	40	9	백선피-황백	29
2	황금-생지황	35	10	감초-적작	28
3	백선피-고삼	34	11	적작-목단피	28
4	감초-생지황	33	12	연교-금은화	28
5	백선피-지부자	33	13	감초-연교	27
6	고삼-생지황	30	14	목단피-생지황	27
7	백선피-생지황	30	15	감초-금은화	26
8	고삼-황백	29	16	지부자-고삼	25

▣ 약재 간 관계분석

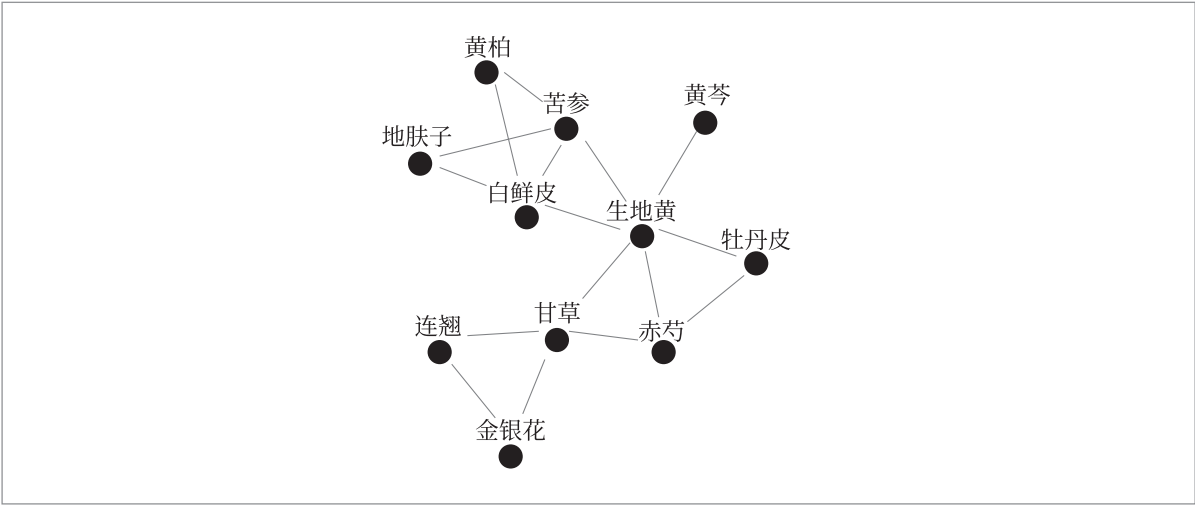
- 약재조합의 관련규칙: 습진을 치료하는 처방내 약물조합의 관련규칙은 다음 표와 같다.

[표 80] 습진치료 약물조합의 관련규칙(신뢰도 0.5이상)

순위	관련규칙	신뢰도	순위	관련규칙	신뢰도
1	지부자→백선피	0.70212	7	금은화→감초	0.59090
2	적작→생지황	0.65573	8	연교→감초	0.58695
3	금은화→연교	0.63636	9	목단피→생지황	0.58695
4	목단피→적작	0.60869	10	지부자→고삼	0.53191
5	연교→금은화	0.60869	11	감초→생지황	0.50769
6	황금→생지황	0.60344	12	생지황→적작	0.50632

※ 신뢰도: 약물A→약물B ⇨처방에서 약물A가 있을 때 약물B가 동시에 출현할 확률

- 관계도: 다빈도 상용약재의 상호관계는 그림과 같다.



[그림 10] 습진치료 상용약재 관계도

[1] 楊豔平,吳嘉瑞,崔雅軍,劉麗琴.基於數據挖掘的治療濕疹處方用藥規律研究[J].中醫藥導報,2015,21(03):41-44.

(2) 외용약

2019년 1월1일까지 발표된 문헌중, 습진치료 중약외용처방 482수를 분석한 결과는 다음과 같다.

▣ 다빈도 사용약재

482수 외용처방에 50회 이상 사용된 약재는 고삼, 황백, 사상자, 지부자, 백선파, 백반, 화초, 창출, 빙편, 오배자, 황금, 방풍, 감초, 백부, 황련, 마치현, 당귀, 대황, 토복령, 금은화, 지유 등 21종이다.

[표 81] 습진 외용치료의 다빈도 약재(빈도≥50회)

순위	약재명	빈도	순위	약재명	빈도
1	고삼	302	12	방풍	72
2	황백	375	13	감초	67
3	사상자	222	14	백부	66
4	지부자	188	15	황련	64
5	백선파	145	16	마치현	62
6	백반	105	17	당귀	61
7	화초	91	18	대황	59
8	창출	82	19	토복령	57
9	빙편	81	20	금은화	56
10	오배자	75	21	지유	52
11	황금	73			

▣ 다빈도 약재조합

습진 외용치료에 많이 사용된 약재조합은 사상자-고삼, 지부자-고삼, 황백-사상자-고삼, 사상자-지부자-고삼, 황백-지부자-고삼, 백선파-고삼, 황백-사상자-지부자, 황백-사상자-지부자-고삼, 황백-백선파-고삼, 사상자-백선파-고삼, 지부자-백선파-고삼, 화초-고삼, 사상자-백선파-지부자, 사상자-백선파-지부자-고삼, 화초-사상자, 사상자-화초-고삼, 황백-사상자-백선파-고삼, 화초-황백, 화초-황백-고삼, 창출-고삼 순이다.

[표 82] 습진 외용치료의 다빈도 약재조합(빈도≥70회)

순위	약재조합	빈도	순위	약재조합	빈도
1	사상자-고삼	193	11	지부자-백선파-고삼	88
2	지부자-고삼	163	12	화초-고삼	88
3	황백-사상자-고삼	141	13	사상자-백선파-지부자	79
4	사상자-지부자-고삼	134	14	사상자-백선파-지부자-고삼	77
5	황백-지부자-고삼	125	15	화초-사상자	75
6	백선파-고삼	125	16	사상자-화초-고삼	75
7	황백-사상자-지부자	112	17	황백-사상자-백선파-고삼	73
8	황백-사상자-지부자-고삼	107	18	화초-황백	73
9	황백-백선파-고삼	94	19	화초-황백-고삼	71
10	사상자-백선파-고삼	93	20	창출-고삼	70

[1] 陳興,黃麗霞,李忻紅,吳秋影,田靜.中藥外治濕疹用藥規律的數據挖掘研究[J].遼寧中醫雜誌,2021,48(09):86-90.

2. 유효방제 연구

1) 기준처방

(1) 소풍산消風散

풍열형風熱型 습진 54례를 상규치료의 기초위에 소풍산을 추가하여 치료한 총유효율은 90.74%로 단순 상규 치료의 75.93%보다 임상효과가 우수하였고, 가려움증이 현저하게 경감되었으며, 불량반응이 없고 재발율도 낮았다. 11개 연구 893례(치료그룹470례, 대조그룹423례)에 대한 메타분석에서, 소풍산은 총유효율, 피손형태의 개선, 가려움증 개선, 피손면적의 감소에서 대조그룹보다 우수하였다.

[1] 孫曉暉.消風散治療風熱型濕疹臨床療效觀察[J].湖北中醫藥大學學報,2015,17(05):83-85.

[2] 王鐵柱,史琦,閻玥,孔豔華,李春雷,高龍霞,李友林.消風散治療濕疹療效評價的Meta分析[J].中醫藥導報,2017,23(03):75-78+82.

(2) 사물소풍산四物消風散

사물소풍산 가감의 만성습진 환자 42례에 대한 총유효율은 97.6%로, 양약 염산레보세티리진의 78.6%보다

임상효과가 우수하였고, EASI평점이 낮고 IL-4수준을 낮추며 IFN- γ 수준을 높였고, 재발율을 낮췄다.

[1] 劉涓.四物消風散加減方治療慢性濕疹的效果及安全性分析[J].當代醫藥論叢,2019,17(09):198-199.

[2] 李章利,龔致平.四物消風散加減方治療慢性濕疹的有效性及安全性分析[J].醫學食療與健康,2021,19(09):17+184.

(3) 제습위령탕除濕胃苓湯

제습위령탕의 만성습진 환자 200례에 대한 총유효율은 94%로, 양약 에피나스틴염산염(Epinastine hydrochloride)의 81.5%보다 임상효과가 우수하였고, 아급성습진 환자 60례에 대한 치료에서는 치유율80%, 총유효율100%로, 양약 세티리진과 비타민C의 치유율50%, 총유효율95%보다 임상효과가 우수하였으며, IL-4 수준을 낮추고 IFN- γ 수준을 높였다.

[1] 譚凌玲.除濕胃苓湯治療慢性濕疹200例[J].西部中醫藥,2018,31(12):66-68.

[2] 周耀湘,吳潔貞,盧妙玲.除濕胃苓湯治療亞急性濕疹60例療效觀察[J].中醫藥導報,2012,18(12):102-103.

[3] 程仕萍,王立,吳永波,周平生.除濕胃苓湯對肥胖濕濁型濕疹Th1/Th2細胞漂移的影響研究[J].藥品評價,2016,13(07):50-52.

(4) 당귀음자當歸飲子

상규치료의 기초위에 당귀음자를 가용한 혈허풍조형血虛風燥型 습진 환자 67례에 대한 치료는 총유효율이 92.54%로, 상규치료만 진행한 대조그룹의 79.10%보다 임상효과가 우수하였고, 말초혈액CD3⁺, CD4⁺, CD4⁺/CD8⁺을 높이고, 혈청IL-31와 SP을 낮춘다. 기니피그 습진모형에 대한 실험연구에서 당귀음자는 혈청IgE, IL-17, CD8⁺을 낮추고 IL-4, CD4⁺을 높이지만, 그 작용력은 로라타딘(Loratadine)보다 작았다.

[1] 錢軫雯,郭敏驊,蔡茂慶.當歸飲子方治療血虛風燥型濕疹臨床療效及對外周血T淋巴細胞亞群、血清IL-31、SP的影響[J].四川中醫,2018,36(11):172-175.

[2] 賀乙,範麗娜,武亦閣,周光.當歸飲子對血虛風燥型皮炎-濕疹表皮通透屏障功能障礙調控機制研究[J].現代中西醫結合雜誌, 2022,31(01):16-20+25.

(5) 용담사간탕

용담사간탕의 급성습진 환자 34례에 대한 총유효율은 91.18%로, 양약 로라타딘(Loratadine)의 82.35%보다 임상효과가 우수하였고, 습열형 만성습진 환자 40례에 대한 총유효율은 87.5%로, 양약 세티리진의 52.5%보다 임상효과가 우수하였다. TNF- α , IL-6, IL-8을 낮추고, T세포 CD4⁺, CD8⁺을 높인다.

[1] 廖承成,趙麗娟,張旭,黃虹.龍膽瀉肝湯治療急性濕疹療效觀察[J].四川中醫,2017,35(07):182-185.

[2] 羅繼紅,覃倩倩.龍膽瀉肝湯治療濕熱型慢性濕疹40例臨床觀察[J].長春中醫藥大學學報,2013,29(02):304-305.

(6) 삼령백출산

삼령백출산 가감의 만성습진 환자 20례에 대한 총유효율은 90%였으며, 비허습온형脾虛濕蘊型 아급성습진 환자 88례에 대한 총유효율은 88.64%로, 양약 염산레보세티리진과 질산에코나졸(Econazole nitrate)연합치료의 76.14%보다 임상효과가 우수하였고, IL-1 β , IL-2, IL-4, IL-5, TNF- α 을 낮추고 CD4⁺수준과 CD4⁺/CD8⁺을 높이며 CD8⁺수준을 낮췄다.

[1] 石琨,白國強.蓼苓白朮散加減治療慢性濕疹20例[J].甘肅中醫學院學報,2011,28(03):34-35.

[2] 蔚志仁,石晶,王彩霞,郭鑫,穀永革,張宇.蓼苓白朮散加減治療脾虛濕蘊型亞急性濕疹臨床療效及對炎症因子和外周血T淋巴細胞亞群的影響[J].中國實驗方劑學雜誌,2019,25(05):63-67.

(7) 방풍통성산

방풍통성산의 아급성습진 환자 71례에 대한 총유효율은 76.06%였으며, 만성습진환자에 대한 방풍통성산과 세티리진 연합치료의 총유효율은 90%로, 단순 양약 세티리진의 72%, 단순 방풍통성산의 68%보다 임상효과가 우수하였다. 외음부습진 환자 64례에 대한 방풍통성산과 고빙정찰제苦冰酞擦劑를 연합한 치료에서는 치유 17례(26.6%), 현효22례(34.4%), 유효16례(25.0%), 무효9례(14.0%)였다.

[1] 趙婷,劉瓦利,吳萍,劉永俊,閔雨荷,王靜,張弛金,李廣瑞,李剛,王福勝,樊敏.防風通聖顆粒治療亞急性濕疹的隨機、安慰劑對照研究[J].中國中藥雜誌,2015,40(07):1415-1418.

[2] 郭偉晉.防風通聖顆粒聯合西替利嗪片治療慢性濕疹的療效觀察[J].吉林醫學,2014,35(07):1353-1354.

[3] 劉麗萍,鍾超.防風通聖湯聯合苦冰酞擦劑治療外陰濕疹的療效分析[J].中華中醫藥學刊,2013,31(08):1821-1822.

(8) 당귀염통탕當歸拈痛湯

영유아습진 환자 30례를 치료하여 치유70%, 현효16.7%, 유효6.7%, 무효6.6%였으며, 습열침음형濕熱浸淫型 습진 환자 43례에 대한 총유효율은 95.35%로 양약 로라타딘(Loratadine)의 79.07%보다 임상효과가 우수하다.

[1] 胡來全.當歸拈痛湯治療嬰幼兒慢性濕疹30例[J].甘肅醫藥,2011,30(03):162-163.

[2] 王麗麗.當歸拈痛湯治療濕熱浸淫型濕疹臨床觀察[J].光明中醫,2020,35(02):205-207.

(9) 마황연교적소두탕麻黃連翹赤小豆湯

소아습진 환자 31례에 대한 총유효율은 90.32%로 양약 로라타딘(Loratadine)의 67.74%보다 임상효과가 우수하다.

[1] 許恩超.麻黃連翹赤小豆湯治療小兒濕疹31例[J].中國中醫藥現代遠程教育,2015,13(08):55-57.

2) 경험처방 및 연구처방

(1) 청열제습탕清熱除濕湯

【조성】 용담초15g, 황금15g, 생석고30g, 고삼15g, 마치현30g, 백선파30g, 차전자15g, 택사15g, 생지황30g, 목단피15g, 금은화15g, 연교15g, 감초10g

* 여드름편의 청열제습탕과 그 구성이 다름

【공효】 청열제습清熱除濕, 거풍지양祛風止癢

【적응증】 습열침음형濕熱浸淫型 습진

【방해】 처방에서 용담초는 상청간담실화上淸肝膽實火, 하청하초습열下淸下焦濕熱하고; 황금은 청열조습清熱燥濕, 사화해독瀉火解毒하며 상초의 화火를 잘 내리고; 생석고는 기분氣分の 실열實熱을 내리고 제번지갈除煩止渴하며, 이상의 3종 약물은 청리삼초열습淸利三焦熱濕한다. 택사, 차전자는 청열리습淸熱利濕하고 습열濕熱을 하행시켜 소변을 통해 내보내며; 마치현, 고삼, 백선파는 청열조습清熱燥濕, 이수소종利水消腫, 거풍지양祛風止癢한다. 생지황, 목단피는 청열량혈자음淸熱涼血滋陰하여 혈분血分을 열을 내리고; 금은화, 연교는 청열해독, 소산풍열疏散風熱하며; 감초는 해독, 조약화중調藥和中한다.

【임상 및 실험연구】 습열침음형濕熱浸淫型 습진환자 37례의 치료 총유효율은 86.5%로, 황백교낭黃柏膠囊

으로 치료한 대조그룹의 64.9%보다 임상효과가 우수하였으며, 치료후 혈청CD4⁺, CD4⁺/CD8⁺을 높였고 불량반응은 적었다. 또한, 40례를 치료한 총유효율은 92.5%로 양약 로라타딘(Loratadine)으로 치료한 대조 그룹의 77.5%보다 임상효과가 우수하였다.

[1] 趙宏偉.清熱除濕湯治療濕熱浸淫型濕疹療效觀察及對血清T細胞亞群的影響[J].中國中西醫結合皮膚性病學雜誌,2015,14(01):43-45.

[2] 丁黎薇,朱曉濤,袁兆毓.清熱除濕湯治療濕熱浸淫型濕疹臨床觀察[J].光明中醫,2019,34(10):1538-1540.

(2) 건비제습방健脾除濕方

【조성】 창출15g, 황백9g, 저령12g, 차전초15g, 생의이인15g, 후박9g, 황금9g, 목단피9g, 백선평9g, 생감초3g

【공효】 건비제습健脾除濕, 청열거풍清熱祛風

【적응증】 습진

【방해】 마사오야오馬紹堯선생의 경험처방으로, 창출, 황백, 저령, 의이인은 건비삼습健脾滲濕하고, 후박은 행기소체行氣消滯하며, 차전초는 청열해독하고, 황금, 백선평과 목단피는 청열거풍清熱祛風하며, 감초는 조화제약한다.

【임상 및 실험연구】 건비제습방의 습진환자 48례에 대한 총유효율은 87.5%로, 소풍지양과립消風止癢顆粒의 66.67%보다 임상효과가 우수하다.

[1] 宋瑜,馬紹堯,李詠梅,李燕娜.健脾除濕方治療濕疹48例臨床觀察[J].上海中醫藥雜誌,2012,46(09):54-56+69.

(3) 양혈거풍탕養血祛風湯

【조성】 당귀10g, 계혈등15g, 야교등15g, 백질려10g, 오초사10g, 생용골30g,煨모려30g, 골쇄보15g

【공효】 양혈거풍養血祛風, 안신지양安神止癢

【적응증】 혈허풍조형血虛風燥型 만성습진

【방해】 당귀, 계혈등, 야교등은 양혈윤조養血潤燥, 활혈박부活血薄膚하고; 백질려, 오초사는 양혈거풍養血祛風하며; 용골은 진정안신鎮靜安神, 수습렴창收澀斂瘡, 고정지한固精止汗하고; 모려는 중진안신重鎮安神, 연견산결軟堅散結, 익음잡양益陰潛陽하며; 골쇄보는 자보간신滋補肝腎, 장골전정壯骨填精, 양혈활혈養血活血하며 재발을 예방한다.

【임상 및 실험연구】 혈허풍조형 만성습진 환자 38례를 치료하여 총유효율이 85.71%로 양약 로라타딘(Loratadine)으로 치료한 대조그룹의 70.59%보다 임상효과가 우수하였으며, 특히 가려움증, 수면장애, 피곤 비후와 태선화정도의 개선이 현저하였다. 레트 혈청의 IL-1β, IL-6 등 염증인자의 석방을 감소시켜 체내 염증 반응을 경감시키고, 각질세포중 Claudin-1, ZO-1의 수준을 높혀 피부장벽의 기능을 회복시킨다.

[1] 王晶晶,姚春海,田鳳豔,曲韻,陳少君,余遠遙.自擬養血祛風湯治療血虛風燥型慢性濕疹的效果[J].中國醫藥導報,2018,15(09):123-125+137.

[2] 王晶晶.養血祛風湯治療血虛風燥型慢性濕疹的臨床療效觀察及作用機理初探[D].中國中醫科學院,2019.

(4) 화습해독탕化濕解毒湯

【조성】 토복령30g, 금은화12g, 황련4g, 아출10g, 천궁10g, 지골피10g, 자초15g, 감초6g

【공효】 거풍습祛風濕, 해열독解熱毒

【적응증】 항문습진

【방해】 토복령, 금은화, 황련은 청열해독, 조습거풍燥濕祛風하고; 아출, 천궁은 활혈행기活血行氣하며; 지골피, 자초는 양혈활혈涼血活血, 청열해독하고; 감초는 조화제약한다.

【임상 및 실험연구】 항문습진 환자 67례를 치료하여 현효 35례, 유효 32례, 무효 2례로 총유효율이 98.5%였다.

[1] 崔亞萍,高强强.化濕解毒湯治療肛門濕疹136例[J].陝西中醫,2007(10):1348-1349.

(5) 거풍지양탕祛風止癢湯

【조성】 고삼10g, 방풍10g, 선평6g, 지부자10g, 백선평10g, 백질려10g, 창출10g, 강잠10g

【공효】 거풍지양祛風止癢, 청열화습清熱化濕

【적응증】 만성습진

【방해】 고삼은 청열조습清熱燥濕하고, 방풍은 거풍제습祛風除濕하며, 선평와 강잠은 거풍지양祛風止癢하고, 지부자와 백선평는 청열조습지양清熱燥濕止癢하며, 백질려와 창출은 거풍습祛風濕, 화습탁化濕濁한다.

【가감】 풍열風熱이 심할 때는 황금10g, 생지황10g을 가미하고; 습열濕熱이 중할 때는 차전자10g, 황백10g을 가미하며; 비습脾濕이 심할 때는 생의이인15g, 백출10g을 가미하고; 혈허풍조血虛風燥에는 천궁10g, 형개10g, 백출10g을 가미한다.

【임상 및 실험연구】 만성습진 환자 56례를 치료하여 치유 32례, 현효 16례, 유효 5례, 무효 3례로 총유효율이 90.1%였다.

[1] 陳躍東.祛風止癢湯治療慢性濕疹56例[J].長春中醫藥大學學報,2008(01):96.

(6) 고삼지양탕苦蔘止癢湯(외용처방)

【조성】 고삼, 황금, 황백, 지부자, 백선평, 생지황, 목단피, 빙편, 감초

【용법】 온약침새溫藥浸洗 또는 환부에 습부, 매일 2회, 매회 30-40분간

【공효】 청열조습清熱燥濕, 양혈활혈涼血活血, 거풍지양祛風止癢

【적응증】 만성습진

【방해】 고삼은 청열조습, 거풍살충祛風殺蟲하고; 황금, 황백은 고한청열苦寒清熱, 조습해독燥濕解毒하며; 지부자, 백선평는 청열조습, 거풍지양하고; 생지황은 양혈윤부지양涼血潤膚止癢하며; 목단피는 청열랑혈清熱涼血, 활혈산어活血散瘀하고; 빙편은 산화산체散火散滯, 수풍지양搜風止癢하며; 감초는 청열해독, 조화제약한다.

【임상 및 실험연구】 만성습진 환자 46례를 고삼지양탕으로 외치하여 총유효율이 93.47%로, 양약 페비손(Pevisone)의 72.73%보다 유효하였다.

[1] 陳彩雲,楊潔,孫俊.苦蔘止癢湯外治慢性濕疹46例療效觀察[J].雲南中醫中藥雜誌,2006(06):17-18.

(7) 삼심도적음三心導赤飲

【조성】 연교심連翹心6g, 산치심山梔心3g, 연자심蓮子心3~6g, 등심燈芯3g, 목통6g, 담죽엽6g, 생지황10g, 차전자10g, 감초4g

【공효】 청열제습清熱除濕, 양혈해독涼血解毒

【적응증】 영아嬰兒 습진

【방해】 쉬이허우徐宜厚선생의 경험처방으로, 처방에서 연교심은 청열해독, 산결소종散結消腫하고; 치자심은 사화제번瀉火除煩, 청열리습, 양혈해독涼血解毒하며; 연자심은 청심열清心熱한다. 이들 3약물은 심폐心肺의 적열積熱을 내린다. 생지황은 청열량심清熱涼心, 양음생진養陰生津하고; 황금은 청열조습, 사화해독瀉火解毒하며, 이들은 기부주리肌膚腠理의 혈열血熱을 내려 홍반의 소퇴에 유리하다. 목통은 사화행수瀉火行水, 통리혈맥通利血脈하고; 담죽엽은 청심화清心火, 제번열除煩熱, 이소변利小便한다. 적소두는 이수제습利水除濕, 소종해독消腫解毒, 화혈배농和血排膿하고; 차전자는 청열리수清熱利水하며; 설파는 진정지양鎮 靜止癢, 청열해독하며 약물을 기부의 주리에 도달시킨다.

【가감】 진물이 많을 때는 황금6g, 炒황백6g, 적소두15g, 광향10g, 복령피10g을 가미하고; 건조형乾燥型에는 현삼6g, 설파6g을 가미하며; 소화불량, 대변희당稀溏에는 산약10g, 백출10g, 炒곡아10g, 炒맥아10g을 가미한다.

【임상 및 실험연구】 영아습진 80례를 치료하여 현효(피손 소퇴) 44례, 유효(피손 소퇴30%이상) 33례, 무효(피손 소퇴30%이하) 3례로 총유효율이 96.25%였다.

[1] 陳金蘭.三心導赤飲治療嬰兒濕疹80例[J].遼寧中醫雜誌,2002(09):536.

(8) 출령제습탕朮苓除濕湯

【조성】 炒백출10g, 창출10g, 복령10g, 택사10g, 저령10g, 의이인15g, 후박10g, 진피10g, 활석15g, 지부자15g, 백선파10g, 감초3g

【공효】 조습건비燥濕健脾

【적응증】 비허습온형脾虛濕蘊型 습진

【방해】 백출은 익기건비조습益氣健脾燥濕하고; 창출은 제비습除脾濕, 승청양升清陽하며; 복령은 조비助脾, 운수運水, 제습除濕하고; 택사, 저령, 의이인, 후박은 건비리수健脾利水하며; 진피는 제습이기除濕理氣하고; 활석은 제습리수除濕利水하며; 지부자, 백선파는 지양止癢하고; 감초는 조화제약한다.

【가감】 식욕부진, 대변당설溏泄에는 황백, 川우슬을 가미하고; 가려움증이 심한 때는 오초사, 자질려를 가미하며; 피손의 색이 어두우면 단삼, 당귀를 가미한다.

【임상 및 실험연구】 비허습온형 습진환자 32례를 치료하여 총유효율이 93.7%였다.

[1] 王月萍.用朮苓除濕湯治療脾虛濕蘊型濕疹的效果研究[J].當代醫藥論叢,2016,14(17):134-135.

3. 침구 및 기타 치료

1) 침자치료

① 소아습진의 침자치료

【주혈】 이후耳後정맥, 곡지, 혈해, 대추

【배혈】 풍습열형風濕熱型에는 풍시, 천추를 추가하고; 비허습곤형脾虛濕困型은 족삼리를 추가하며; 음허내열형陰虛內熱型은 삼음교, 태계를 추가하고; 풍습어조형風濕瘀阻型은 천추를 추가한다.

【방법】 이후정맥은 매화침으로 고자叩刺하고, 풍습열형은 사법을 사용하고 나머지는 평보평사법을 사용.

【임상연구】 소아습진 환자 68례를 치료하여 치유 36례, 유효 27례, 무효 5례로 총유효율이 92.6%였다.

[1] 崔金星.針刺治療小兒濕疹68例臨床觀察[J].中國中西醫結合兒科學,2009,1(04):378-379.

② 항문주위 습진 침자치료

【주혈】 장강, 회음, 음렴

【배혈】 용천, 태계

【방법】 장강, 회음, 음렴은 사법으로 강한 자극을 주며 유침하지 않음. 용천, 태계는 평보평사법을 사용하고 15분간 유침. 1일 1회, 15회 실시

【임상연구】 항문주위 습진환자 50례를 치료하여 치유 40례, 유효 8례, 무효 2례로 총유효율이 96%였다.

[1] 李春陽.針刺治療肛周濕疹50例[J].中國民間療法,2005(03):20-21.

③ 침자와 양약의 병용

【주혈】 곡지, 혈해

【배혈】 심수, 격수

【방법】 침자후 피내침을 꽂아둔다.

【임상연구】 혈허풍조형血虛風燥型 만성습진환자 20례를 침자치료와 양약 미졸라스틴(Mizolastine)을 연합하여 치료한 결과, 총유효율이 65%로 침자치료만을 진행한 그룹의 44.4%, 단순 양약치료그룹의 40%에 비해 임상효과가 높았다.

[1] 謝長才,孫建,袁映梅,符文彬.針刺從心論治血虛風燥型慢性濕疹的臨床觀察[J].湖北中醫雜誌,2011,33(11):13-14.

2) 자락방혈법과 침자의 병용

① 자락방혈법과 침자의 병용(1)

【혈위】 곡지, 합곡, 혈해, 족삼리, 삼음교

비허습성脾虛濕盛은 음릉천, 조해를 추가하고; 습열침음濕熱浸淫은 음릉천, 태계를 추가한다.

【방법】 침자치료에서 혈해는 보법, 곡지는 사법, 기타 혈은 평보평사법을 시행하고 30분간 유침. 자락방혈은 침자진행 후 점자법點刺法과 산자법散刺法을 격일로 시행하고 5분간 부항

【임상연구】 침자와 자락방혈을 병용하여 34례를 치료한 결과, 총유효율이 97.05%로 침자치료만을 진행한 대조그룹의 88.23%보다 임상효과가 우수하였다.

[1] 趙琳.針刺結合刺絡放血治療慢性濕疹的臨床觀察[J].沈陽醫學院學報,2016,18(02):80-81.

② 자락방혈법과 침자의 병용(2)

【침자】 곡지, 합곡, 혈해, 삼음교

【자락방혈】 척택, 위중

【방법】 침자는 평보평사법을 시행하고 30분간 유침. 침자치료 후 삼릉침으로 점자출혈(10ml정도), 자혈刺血은 매회 좌우 한쪽만 시행하여 교대로 진행. 침자는 매일 1회, 자혈은 매주 2회 실시. 1개월 치료 후 통계

【임상연구】 침자와 자락방혈을 병용하여 20례를 치료한 결과, 총유효율이 90%로 침자치료만을 진행한 대조 그룹의 60%보다 임상효과가 우수하였다.

[1] 謝凱,李海舟.針刺配合放血治療慢性濕疹臨床觀察[J].上海針灸雜誌,2011,30(10):684-685.

③ 자락방혈법, 침자, 양약복용의 병용

【침자】 곡지, 혈해

습열온부형濕熱蘊膚型은 대추, 족삼리, 외관, 합곡을 추가하고; 비허습성형脾虛濕盛型은 천추, 수도, 삼음교, 족삼리를 추가하며; 혈허풍조형血虛風燥型은 중완, 기해, 관원, 비수, 신수, 외관을 추가한다.

【자락방혈】 위중, 음릉천

열이 중한 때는 대추를 추가하고; 미란삼출糜爛滲出에는 삼음교를 추가하며; 병변부위가 상지四肢이면 곡지를 추가한다.

【방법】 침자치료에서 혈해는 보법, 곡지는 사법, 기타 혈은 평보평사법을 시행하고 30분간 유침. 침자치료 후 자락방혈은 혈위를 삼릉침으로 점자하고 부항

【임상연구】 양약 미졸라스틴(Mizolastine)의 기초위에 자락방혈과 침자를 병용하여 20례를 치료한 결과, 치유 17례, 호전 3례로 총유효율이 100%로 양약만을 사용한 대조그룹의 66.7%보다 임상효과가 우수하였다.

[1] 謝長才,鍾建能,孫建,符文彬.針刺加刺絡放血療法治療慢性濕疹20例療效觀察[J].新中醫,2009,41(02):90-91.

3) 화침火針치료

① 황수黃蜀의 화침치료

【주혈】 습진국부의 아시혈

【배혈】 폐수, 비수

【방법】

❶ 피손부위의 주위를 소독하고 침끝을 달군 후 신속하게 직자하고 바로 뺀다. 깊이는 피손기저부를 초과하지 않도록 한다. 1cm간격으로 위자圍刺

❷ 폐수, 비수를 속자速刺, 깊이는 1cm이내

【임상연구】 화침치료로 35례를 치료하여 총유효율이 92.5%로 양약 에코론크림을 사용한 대조그룹의 78.1%보다 임상효과가 우수하였다.

[1] 黃蜀,姚戎,陳純濤,鄧懿,張顏,陳智.火針治療慢性濕疹的臨床研究[J].四川中醫,2004(12):86-87.

② 자하이링賈海玲의 화침치료

【주혈】 습진국부의 아시혈

【배혈】 천추, 곡지, 폐수, 혈해, 풍시

【방법】

❶ 피손부위의 주위를 소독하고 침끝을 달군 후 신속하게 직자하고 바로 뺀다. 깊이는 피손기저부를 초과하지 않도록 한다. 1cm간격으로 위자圍刺하며 깊이는 5-7mm

❷ 배혈은 수직 점자하며 깊이는 15-20mm

【임상연구】 화침치료로 30례를 치료하여 총유효율이 93.3%로 양약 플루메타손(Flumethasone)연고를 사용한 대조그룹의 83.3%보다 임상효과가 우수하였다.

[1] 賈海玲,金澤.火針治療慢性濕疹臨床觀察[J].針灸臨床雜誌,2016,32(03):58-59.

③ 옌징閔靜의 화침치료

【방법】 피손부위를 소독하고 침끝을 달군 후 신속하게 직자하고 바로 뺀다. 깊이는 0.1-0.5mm. 점자 밀도는 1×1cmm면적에 1-2군데 점자

【임상연구】 화침치료로 비허습온형脾虛濕蘊型환자 36례를 치료하여 총유효율이 90.63%로 양약 데소나이드(Desonide)연고를 사용한 대조그룹의 62.5%보다 임상효과가 우수하였다.

[1] 閔靜.火針治療脾虛濕蘊型慢性濕疹的效果研究[J].智慧健康,2018,4(18):90-91.

4) 외세, 훈증, 열위법

① 외세外洗요법

【조성】 토근피土槿皮30g, 사상자20g, 황백30g, 고삼30g, 도인30g, 홍화15g

【방법】 30분간 달인 후 약물로 외세, 아침저녁으로 하루 2회, 2주간 실시

【임상연구】 중약 외세요법으로 수족부手足部 만성습진환자 30례를 치료한 결과, 총유효율이 96.7%로 양약 히드로코르티손 부티레이트(Hydrocortisone Butyrate)를 사용한 그룹의 56.7%%보다 임상효과가 우수하였다.

[1] 白雪,薑希.自擬中藥湯劑外洗聯合維A酸乳膏治療慢性濕疹臨床觀察[J].家庭醫藥,2019(6):220.

[2] 曾武城,陶茂燦,曹毅.中藥藥浴治療手足部慢性濕疹的臨床觀察[J].中國中醫藥科技,2014,21(02):195-196.

② 훈증薰蒸요법

【조성】 사상자6g, 위령선6g, 당귀10g, 백선피6g, 고삼6g, 황백10g, 황련10g, 창출6g, 진피10g, 생지황10g, 목단피15g, 용담초6g

【방법】 물로 달인 후 약액으로 훈증치료기를 이용해 20분간 훈증

【임상연구】 중약 훈증요법으로 만성습진환자 23례를 치료한 결과, 총유효율이 95.65%로 양약 Mometasone furoate을 사용한 그룹의 73.91%보다 임상효과가 우수하였다.

[1] 盛瑋旻.46例中藥熏蒸治療慢性濕疹的療效觀察[J].醫學食療與健康,2019(14):24-25.

③ 사상탕蛇床湯 열위법熱熨法

【약물】 사상탕 《외과비외과外科備要》: 사상자, 위령선, 당귀尾, 대황, 고삼, 지부자, 사인殼 각 10g, 충두蔥頭7개

【방법】 약물을 가루내어 천주머니에 넣고 따뜻하게 데워서 환부를 찜질. 25-30분씩 하루 2회, 4주간 진행

【임상연구】 사상탕 열위법으로 혈허풍조형血虛風燥型 만성습진 환자 50례를 치료하여 총유효율이 96%로 양약 Mometasone furoate을 사용한 그룹의 84%보다 임상효과가 우수하였다.

[1] 鄭勝,陳若璽,黃蓉,張强,朱方紅.蛇床湯熱熨法治療血虛風燥型慢性濕疹50例[J].福建中醫藥,2020,51(02):78-80.

4. 명의 임상경험

1) 주런캉朱仁康의 변증논치와 용약특징

▣ 변증논치

① 습열증濕熱症

【임상증상】 피부의 작열홍종灼熱紅腫, 또는 넓은 홍반, 구진과 수포가 있으며 긁은 후에 미란, 삼출액이 있고 심하면 황수림리黃水淋漓하며 찢득거리고 냄새가 난다. 딱지가 진후에는 마치 송진같으며, 동반증상으로 심번, 구갈口渴하고 물이 당김, 약간의 변비, 소변황黃 또는 적赤, 태황 또는 황니黃膩, 맥활삭滑數

【치법】 이습청열利濕清熱

【방약】 용담사간탕 가감

생지황30g, 목단피10g, 황금10g, 차전자10g, 복령15g, 택사10g, 용담초6g, 육일산10g

【가감】 감염으로 농포가 올라오면 포공영12g, 금은화10g, 연교10g을 가미하고; 대변 건조에는 대청엽10g을 가미한다.

【해설】 가장 많은 유형으로 발병이 신속하고, 급성습진, 지루성습진, 만성습진의 급성발작기에 많이 나타난다. 선생은 심번心煩(근심걱정), 비실건운脾失健運 때문에 습이 내부에서 발생한다고 보았다. 심번은 정신적 요인으로 심과 간이 주관하므로 습진은 청심리소변清心利小便, 청간리습열清肝利濕熱, 건비담삼리습健脾淡滲利濕으로 치료해야 하고, 따라서 용담사간탕에서 시호와 당귀를 빼고 생지황을 중용하여 청심량혈清心涼血하고 육일산으로 청심리소변清心利小便하도록 했다.

② 혈열증血熱證

【임상증상】 홍색의 구진丘疹위주이며, 긁으면 출혈이 있고 삼출액은 적으며, 극심하게 가렵고 야간에 심하다. 설홍紅, 태박백薄白 또는 박황薄黃하고 맥현삭弦數

【치법】 양혈소풍涼血消風, 거습청열祛濕清熱

【방약】 피선탕탕皮癬湯 가감

생지황30g, 목단피10g, 적작10g, 황금10g, 고삼6g, 백선평10g, 지부자10g, 단삼15g, 감초6g

【해설】 내온습열內蘊濕熱과 외부에서 풍사風邪가 들어오고, 열이 습보다 중한 때는 구진성습진이 나타난다. 이때의 열은 혈열血熱위주이다. 선생은 습진의 발병이 심화心火, 비습脾濕과 밀접한 관계가 있으며, 열이 습보다 중한 것은 심화心火가 중한 것으로, 심은 혈맥血脈을 주관하므로 피부에서 홍반 또는 홍구진이 나타나고, 혈열망행血熱妄行하여 심한 가려움증, 긁었을 때 출혈, 야간의 증상가중이 나타난다고 보았다. 청열양혈清熱涼血에 생지황, 단피, 적작, 야간의 가려움증 가중에 단삼, 심번에 황금, 거습지양祛濕止癢에 고삼, 백선평, 지부자를 사용했다.

③ 비습증脾濕證

【임상증상】 피부색이 암담黯淡하고 피부내에 수포가 숨어있으며 긁었을 때 삼출액이 있고, 후기에는 건조탈설乾燥脫屑, 면색무화面色無華, 식욕부진, 대변당박溏薄, 복창腹脹, 소변불황不黃, 설담淡, 태박백薄白 또는 백니白膩, 맥현활弦滑

【치법】 건비리습健脾利濕

【방약】 제습위령탕除濕胃苓湯 가감

창출10g, 진피10g, 복령15g, 택사10g, 육일산30g, 백선평10g, 사상자10g

【가감】 납매納呆에 곽향10g, 패란10g을 가미하여 방향화습芳香化濕하고; 복창에는 후박10g, 대복피10g을 가미한다.

【해설】 비실건운脾失健運하여 습이 내부에서 발생하고 이를 통해 발병한 것으로, 아급성습진 또는 범발성습진에서 많이 나타난다. 비허습승脾虛濕勝으로 열상은 뚜렷하지 않다. 선생은 약물선택에서 건비익기健脾益氣하는 황기, 백출, 당삼이나 건비화위健脾和胃하는 산약, 백편두를 사용하지 않고 운비運脾하는 창출, 진피를 사용한다. 또한 삼습리습滲濕利濕하는 복령, 택사를 사용하고 고한조습苦寒燥濕하는 황금, 황련, 황백을 사용하지 않는다.

④ 음상증陰傷證

【임상증상】 피부 침윤浸潤, 건조탈설乾燥脫屑, 극심한 가려움증. 설홍태박苔剝 또는 설담태광苔光

【치법】 자음제습滋陰除濕

【방약】 생지황30g, 현삼10g, 당귀10g, 단삼15g, 복령15g, 택사10g, 백선평10g, 사상자10g

【해설】 질병이 오래동안 지속되면서 장기적으로 삼출액이 과도하여 상음모혈傷陰耗血, 혈조생풍血燥生風을 초래하거나 고한조습苦寒燥濕, 담삼리습淡滲利濕의 약물을 장기적으로 복용하여 상음모혈을 초래하게 된다. 범발성습진이나 만성습진에서 많이 나타난다. 주요 변증지표는 음상陰傷의 설홍태박과 모혈耗血의 설담태광이다. 선생은 생지황, 현삼, 당귀, 단삼으로 자음양혈滋陰養血하고 복령, 택사로 제습除濕한다. 조습燥濕이나 이습利濕약물을 중용해서 음상陰傷을 초래하는 일이 없도록 주의해야 한다.

▣ 용약규율과 특징

선생의 190회 습진 진료기록을 분석한 결과는 다음과 같다.

① 다빈도 약물

습진 치료의 내복처방에 가장 많이 사용한 30종은 생지황, 감초, 택사, 활석, 창출, 황금, 차전자, 적복령, 목통, 목단피, 용담, 적작, 진피, 복령, 지부자, 당귀, 형개, 동과피, 백선평, 고삼, 선평, 현삼, 방풍, 창이자, 곽향, 황백, 석고, 백지, 단삼, 질려 순이다.

[표 83] 주런캉朱仁康의 습진치료 다빈도 약재(빈도≥10회)

순위	약재명	빈도	비율	순위	약재명	빈도	비율
1	생지황	71	37.37	16	당귀	24	12.63
2	감초	69	36.32	17	형개	19	10.00
3	택사	62	32.63	18	동과피	18	9.47
4	활석	48	25.26	19	백선평	17	8.95
5	창출	41	21.58	20	고삼	17	8.95

순위	약재명	빈도	비율	순위	약재명	빈도	비율
6	황금	40	21.05	21	설퇴	17	8.95
7	차전자	36	18.95	22	현삼	15	7.89
8	적복령	35	18.42	23	방풍	15	7.89
9	목통	33	17.37	24	창이자	15	7.89
10	목단피	32	16.84	25	곽향	13	6.84
11	용담	30	15.79	26	황백	13	6.84
12	적작	30	15.79	27	석고	13	6.84
13	진피	29	15.26	28	백지	12	6.32
14	복령	29	15.26	29	단삼	11	5.79
15	지부자	28	14.74	30	질려	10	5.26

② 상용약

- ㉑이수삼습利水滲濕하는 택사, 복령, 동과피, 활석, 목통, 차전자, 지부자 그리고 화습化濕하는 창출, 곽향
- ㉒해표解表에서 발산풍열發散風熱에는 설퇴, 발산풍한發散風寒에는 방풍, 창이자, 백지, 형개
- ㉓청열조습淸熱燥濕하는 황금, 용담초, 황백, 고삼 그리고 청열사화淸熱瀉火하는 석고
- ㉔이기건비조습화담理氣健脾燥濕化痰하는 진피
- ㉕평간활혈거풍平肝活血祛風의 질려, 자음보혈익기滋陰補血益氣하는 숙지황, 당귀, 감초, 그리고 청심리수淸心利水하는 적복령, 활혈하는 단삼
- ㉖생지황은 영혈분營血分에 들어가고, 기부를 윤택하게하고 거제습열祛除濕熱할 수 있으며, 내부로 들어가서는 양혈자음涼血滋陰한다. 습진이 오래되고 삼출액이 많아져 초래된 상음모혈傷陰耗血과 열상熱象을 동반한 증상의 치료에 적합하다. 만약 습성濕性を 만나서 병세가 오래동안 개선되지 않을 때는 자음과 제습의 효능을 겸한 생지황을 취할 수 있다.

③ 가감약물

- ㉑삼출액과 수포에는 육일산, 택사, 목통, 황금, 창출, 차전자, 적복령 등을 사용하여 삼습리수滲濕利水
- ㉒가려움증에는 택사, 목통, 황금, 창출, 차전자, 용담초 등을 사용하여 제습지양除濕止癢하고, 혈분으로 들어 가는 목단피를 사용하여 청열양혈지양淸熱涼血止癢

[1] 朱立宏.朱仁康治療濕疹的經驗[C]//全國第七屆中醫藥繼承創新與發展研討會文集.2008:65.
[2] 張曉彤,于琦,王偉斌,李姝儀,宋坪.朱仁康治療濕疹用藥規律分析[J].中醫學報,2020,35(05):1020-1025.

2) 장즈리張志禮의 변증논치

① 습열병중濕熱并重

【임상특징】 발병이 빠르고 병정은 짧으며 국부 피손이 조홍潮紅, 작열灼熱, 종창腫脹. 피진이 편편을 이루거나

수포가 밀집, 삼출액이 흐르고 가려움증이 있음, 신열身熱, 구갈口渴, 심번心煩, 변비, 소변단적短赤, 설홍태황舌紅苔黃, 맥현활삭弦滑數

【치법】 청열량혈淸熱涼血, 이습소종利濕消腫

【방약】 청열제습탕淸熱除濕湯

생석고30g, 용담초10g, 황금10g, 생산치生山梔10g, 마치현30g, 차전초10g, 동과피15g, 생지황30g

【가감】 가려움증이 뚜렷할 때는 백설피30g, 지부자15g을 가미하고; 변비에는 熟대황10g을 가미한다.

② 비허습성脾虛濕盛

【임상특징】 병이 오래되고 피진이 비후肥厚, 침윤浸潤, 색소침착 또는 경도의 삼출미란滲出糜爛, 식욕부진, 구갈口渴이지만 물은 당기지 않음, 신권身倦, 대변당漉 또는 선건후당先乾後漉, 소변청장淸長, 설담舌淡, 태백니苔白膩, 맥침활沉滑 또는 침완沉緩

【치법】 건비제습健脾除濕, 청열

【방약】 건비제습탕 가감

백출10g, 복령10g, 지각10g, 생의이인30g, 川비해10g, 차전자15g, 택사15g, 백설피30g, 황금10g, 고삼15g

【가감】 습성에 열이 있을 때는 생백출, 생지각, 생의이인을 사용하고; 습성에 열이 없을 때는 炒백출, 炒지각, 炒의이인을 사용하고 창출, 후박을 가미한다.

③ 혈허풍조血虛風燥

【임상특징】 병정이 길고 오래동안 낫지 않으며 피손이 거칠고 비후肥厚, 탈설脫屑, 소양瘙癢이 있으며 굵은 흉터, 혈가血痂가 있고 피손의 색이 암암하거나 색소침착, 설담반舌淡胖, 태백苔白, 맥침완沉緩

【치법】 양혈윤부養血潤膚, 거풍지양祛風止癢

【방약】 양혈윤부탕 가감

당귀10g, 천궁10g, 야교등30g, 계혈등30g, 단삼15g, 적작15g, 백작15g, 생지황15g, 숙지황15g, 복령10g, 백출10g, 백설피30g, 고삼10g, 저령15g

【가감】 인경약으로 상지四肢에는 강황, 하지下肢에는 목과와 우슬, 음부陰部는 용담초, 두면부頭面部는 국화 등을 가미한다.

④ 위장적체胃腸積滯

【임상특징】 소아습진에 많이 나타남. 면색위황萎黃, 식욕부진, 복제팽창腹臍膨脹, 야매불안夜寐不安, 대변 부정상. 피진은 담홍淡紅 또는 담갈색의 반편斑片 또는 국한성의 태선화苔蘚化, 굵은 후에 미란삼출糜爛滲出, 병정이 길고 시경시중時輕時重, 반복적으로 발작, 사지의 굽혀지는 부위에 많이 발생. 설홍舌紅, 태니苔膩, 맥활滑

【치법】 건비소도健脾消導, 청열제습淸熱除濕, 거풍지양祛風止癢

【방약】 백출6g, 지각6g, 의이인10g, 焦빈랑6g, 炒내복자6g, 계내금6g, 초삼선焦三仙15g, 백설피10g, 마치현10g, 황금10g

[1] 王萍,張芑.張志禮治療濕疹經驗[J].中醫雜誌,1999(02):83-84.

3) 왕위시王玉璽의 분기논치와 용약특징

▣ 분기논치

① 급성기

【특징】 습열濕熱위주이고 병의 진전이 빠르며 대개 풍사가 동반됨

【치법】 거풍청열제습祛風清熱除濕

【방약】 용담사간탕+비해삼습탕萆薢滲濕湯 가감

용담초10g, 시호15g, 황금15g, 토복령30g, 백선파30g, 인진호10g, 활석15g, 차전자15g, 비해30g, 치자15g, 생지황20g, 당귀10g, 택사15g, 금은화30g, 런교15g, 생감초10g

② 아급성기

【특징】 음허협습陰虛夾濕위주이고, 습사濕邪가 오래되어 모상음액耗傷陰液

【치법】 자음제습滋陰除濕, 건비지양健脾止癢

【방약】 자음제습탕 가감

생지황30g, 현삼15g, 당귀15g, 단삼20g, 복령20g, 택사15g, 창출10g, 백출10g, 진피15g, 백선파30g, 지부자30g, 토복령30g, 생감초15g

③ 만성기

【특징】 혈허풍조血虛風燥위주이고, 습사가 오래되어 독이 되고 습독濕毒이 기부를 막아 기혈응체氣血凝滯, 경락조격經絡阻隔을 초래하며, 대개 어瘀를 동반함

【치법】 양혈활혈養血活血, 거풍윤조祛風潤燥

【방약】 당귀음자 가감

황기30g, 당귀15g, 천궁10g, 백작20g, 생지황30g, 의이인30g, 창출15g, 단삼20g, 하수오30g, 형개15g, 방풍15g, 백질려15g, 생감초15g

▣ 용약특징

발병부위에 따라 두면부일때는 상엽, 국화, 창이자를 가미하고; 하지에는 川우슬, 복령, 택사를 가미하며; 요복腰腹에는 지각, 후박을 가미하고; 이부耳部, 음낭부陰囊部에는 그 부위가 간담경肝膽經에 속하므로 용담초, 치자, 시호 등을 가미한다. 극심한 가려움증에는 고삼, 해동피, 오초사, 설파를 가미하고; 수면장애에는 야교등, 합환화, 모려, 용골을 가미한다.

[1] 間景東,王玉璽.王玉璽教授治療濕疹的經驗[J].中醫藥信息,2005(03):43.

4) 쉬이허우徐宜厚的 변증논치

선생은 치료에 있어서 열이 습보다 중한 때는 급성습진에 해당되므로 치료위주로 진행하고, 습이 열보다 중한 때는 아급성습진에 해당되므로 치비治脾위주로 진행하고, 습온濕蘊이 오래토록 풀리지 않을 때는 만성습진에 해당되며 거풍지양祛風止癢 또는 양혈윤부養血潤膚의 약물을 추가한다. 즉, 습진초기에는 우선 치료하고 습

열이 제거되길 기다렸다가 다시 이비조운理脾助運으로 치본한다. 선생은 이비화습理脾化濕을 습진치료의 기본법칙으로 본다.

① 습열증濕熱證

【임상특징】 피부의 조홍潮紅, 수포, 미란, 삼출액과 극심한 가려움증. 더불어 흉민납매胸悶納呆, 대변건결乾結, 소변황적黃赤을 동반. 태박황니薄黃膩, 맥활삭滑數. 급성습진에 많이 나타남

【치법】 청열리습清熱利濕

【방약】 비해삼습탕萆薢滲濕湯+이묘환二妙丸 합방가감

금은화10g, 연교10g, 목단피10g, 고삼6g, 창출6g, 황백6g, 비해15g, 복령피15g, 인진15g, 대황3g, 생감초3g

【방해】 금은화, 연교, 목단피는 청열해독하고; 비해, 복령피, 창출, 황백, 인진은 청열리습清熱利濕하며; 고삼은 산풍지양散風止癢하고; 대황, 감초는 화어통락化瘀通絡한다.

② 혈열증血熱證

【임상특징】 피손이 홍반, 구진, 금은 흉터, 혈가血痂위주. 매우 가렵고 탈설脫屑은 많지 않음. 구건설홍口乾舌紅, 맥세삭細數

【치법】 청열량혈리습清熱涼血利濕

【방약】 양혈사물탕涼血四物湯 가감

鮮생지황12g, 적작12g, 목단피12g, 해동피12g, 황련6g, 생산치生山梔6g, 백선파15g, 지부자15g, 희렴초5g, 고삼5g, 생감초5g

【방해】 생지황, 단피, 적작은 양혈퇴반涼血退斑하고; 황련, 산치는 청심사화清心瀉火하며; 백선파, 지부자, 희렴초, 고삼은 양혈해독涼血解毒, 산풍지양散風止癢하고; 해동피, 감초는 소통경락疏通經絡한다.

③ 습조증濕阻證

【임상특징】 피손이 암암하고 담홍淡紅 또는 불홍不紅, 수포는 많지 않으나 진물이 있음. 식욕이 없고 얼굴색이 위황萎黃, 대변은 묽고 소변은 적으며, 태백니白膩, 맥유활濡滑. 아급성습진의 임상표현

【치법】 건비제습健脾除濕

【방약】 제습위령탕除濕胃苓湯 가감

창출10g, 백출10g, 저령10g, 복령10g, 산약10g, 진피10g, 생의이인30g, 차전초12g, 택사12g, 서장경12g, 인진12g

【방해】 창출, 백출, 산약, 의이인은 건비제습健脾除濕하고; 저령, 택사, 복령은 청열리습清熱利濕하며; 서장경, 진피, 인진은 산풍지양散風止癢한다.

④ 혈조증血燥證

【임상특징】 반복적으로 재발하여 수년간 낫지 않음. 피손비후, 태선화 변화, 거칠고 탈설있음. 몸이 야위고 설담태박舌淡苔薄, 맥유세濡細

【치법】 양혈거풍養血祛風, 청열화습清熱化濕

【방약】 대호마환大胡麻丸 가감

생지황10g, 당귀10g, 백작10g, 소호마小胡麻10g, 백선파6g, 지부자6g, 비해6g, 복령피6g, 사상자6g, 생감초6g

【방해】 생지황, 당귀, 백작, 호마, 감초는 양혈윤조養血潤燥하고; 백설파, 지부자, 사상자는 제습해독지양除濕解毒止癢하며; 비해, 복령은 청열리습淸熱利濕한다.

▣ 약물가감

상부上部 또는 전신에 발병할 때는 상엽, 국화, 창이자, 설퇴를 가미하고; 중부中部 또는 간경肝經이 분포하는 곳에서 발병할 때는 川우슬, 차전자를 가미하며; 두면부에서 발병할 때는 천궁, 백지, 강활을 가미하고; 유방, 배꼽에서 발병할 때는 인진, 차전자를 가미하며; 상지四肢에서 발병할 때는 강황, 상지桑枝를 가미하고; 하지下肢에서 발병할 때는 川우슬, 목과, 빈랑을 가미하며; 종아리에서 발병하고 핏대가 서고 피부색이 검으면 택란, 도인, 인동등을 가미하고; 가려움증상이 비교적 심하면 서장경, 백설파, 지부자를 가미하며; 피손이 붉고 작열하면 생지황, 적작, 단피를 가미하고; 삼출액이 많으면 등과피, 백모근을 가미하며; 극심하게 가려우면 강활, 오초사, 설퇴를 가미하고; 피진이 비후하고 태선화 변화가 있으면 적석지, 단삼, 계혈등, 야교등을 가미하며; 요척腰脊이 산연酸軟하면 금모구척, 음양곽, 토사자를 가미하고; 구갈인진口渴咽乾에는 현삼, 맥문동, 석곡을 가미하며; 피손이 거칠면 단삼, 계혈등, 지룡 또는 오초사3g(가루내서 2회 둔복)을 가미하고; 급성발작, 조홍작열潮紅灼熱을 동반하면 지골피, 적작, 단삼, 자초를 가미하며; 심하게 가렵고 진물이 많으면 활석, 고삼을 가미한다.

[1] 徐愛琴,徐榮.徐宜厚治療濕疹的經驗[J].湖北中醫雜誌,2015,37(08):26-27.

5) 아이루디艾儒棣의 변증논치

① 습열울체기부증濕熱鬱滯肌膚證

【임상특징】 발병이 빠르고 병정은 짧음. 신체의 상부에 많이 발병하고 국부가 조홍潮紅, 구진丘疹이 많으며, 수포가 적고, 붓지 않는다. 극심한 가려움이 있고 결가結痂가 잘 생기고 미란은 적다. 구건口乾, 소변이 적으며, 설홍, 태박백薄白, 맥부삭浮數

【치법】 청열제습淸熱除濕, 거풍지양祛風止癢

【방약】 소풍산消風散+토복령, 어성초, 용골, 자형피紫荊皮, 석결명

② 습열증濕熱證

【임상특징】 발병이 빠르고 병정은 짧음. 피부가 조홍혼열潮紅焮熱, 종창, 구진, 수포, 심한 가려움, 미란이 있음. 신열身熱, 구갈口渴, 심번心煩, 소변단적短赤, 대변비결秘結을 동반하고 설홍, 태황니黃膩, 맥활삭滑數

【치법】 청열제습, 해독지양解毒止癢

【방약】 용담사간탕+황련해독탕+토복령, 어성초, 용골, 석결명, 자형피

③ 혈허풍조증血虛風燥證

【임상특징】 발병시간이 길고 병정이 오래됨. 반복해서 수 차례 재발하고, 피손은 회담灰淡 또는 암암, 구진이 있고 수포는 적음, 피손은 비후肥厚, 침윤浸潤, 태선화苔蘚처럼 변화, 색소침착, 탈설脫屑, 극심한 가려움증이 있고 열熱을 접하면 증상가중. 구건소진口乾少津, 밤에 증상이 심하며, 설수홍瘦紅, 태박苔薄, 맥현세弦細

【치법】 양혈윤조養血潤燥, 거풍지양

【방약】 수오지황탕首烏地黃湯

制하수오, 생지황, 여정자, 한련초, 지부자, 백설파, 강잠, 설퇴, 자형피, 자위피刺猥皮, 천리광千裏光 등

④ 비허협습증脾虛夾濕證

【임상특징】 발병시간이 길고 병정이 오래됨. 반복해서 수 차례 재발하고, 피부색이 미홍微紅, 구진이 많고 작은 수포가 많으며, 피손이 거칠고 비후, 극심한 가려움증, 긁은 후 미란, 삼출액, 결가結痂있으며 병세가 완고함. 갈증이 없고 핏력권태乏力倦怠, 식욕부진, 설담태백舌淡苔白, 맥세무력細無力

【치법】 건비제습健脾除濕, 해독지양

【방약】 사군자탕+오피음五皮飲+용골, 석결명, 영자석靈磁石, 자형피

[1] 楊凡,甘海芳,艾儒棣.艾儒棣教授治療濕疹經驗[J].四川中醫,2009,27(02):4-5.

6) 두시센杜錫賢의 변증논치

① 습열내온濕熱內蘊

【임상특징】 피부홍반, 구진, 수포, 미란, 소양瘙癢이 있고, 더불어 심번구갈心煩口渴, 변비, 소변적赤, 설홍, 태황니黃膩, 맥현활弦滑

【치법】 청열리습淸熱利濕, 거풍지양祛風止癢

【방약】 청열리습음淸熱利濕飲 가감

용담초, 황금, 치자, 생지황, 목단피, 차전자, 지부자 등

외용약으로 초반세약硝礬洗藥(망초, 명반, 붕사), 습진산濕疹散(황련, 청대, 붕사, 빙편, 아차 등)을 사용하여 수렴조습지양收斂燥濕止癢을 강화

【해설】 습과 열의 경증을 분별하여, 만약 피손이 홍반, 종창, 작열위주이면 열상이 뚜렷한 것이므로 청열해독 약물을 중용하고, 만약 피손이 수포, 미란, 삼출액이 있으면 습이 열보다 중한 것이므로 이습리濕위주로 치료 한다.

② 풍열혈어風熱血瘀

【임상특징】 암홍색 구진, 결가結痂, 탈설脫屑, 소량의 삼출액, 설홍 또는 暗紅, 태박황薄黃, 맥부삭浮數

【치법】 소풍청열疏風淸熱, 활혈리습活血利濕

【방약】 가미소풍산加味消風散

형개, 방풍, 우방자, 당귀, 연교, 고삼, 호마인, 설퇴, 창출 등

【해설】 피손이 구진丘疹위주이고 극심한 가려움증을 동반하면 풍사편성風邪偏盛이므로, 거풍祛風과 동시에 양혈涼血 또는 양혈활혈養血活血의 약물을 가미한다.

③ 혈허풍조血虛風燥

【임상특징】 피부가 거칠고 갈라지고 비후肥厚, 탈피脫皮, 심할 땐 태선화苔蘚化변화가 나타나며, 통양痛癢을 느끼고 반복적으로 발작, 설담홍淡紅, 태박백薄白, 맥침세沉細

【치법】 자음양혈滋陰養血, 활혈거풍活血祛風

【방약】 양혈거풍음養血祛風飲 가감

형개, 방풍, 당귀, 백작, 천궁, 황기, 하수오, 설퇴, 강잠 등

외세방: 흑두黑豆, 대풍자大風子, 호마인, 도인, 홍화, 고삼, 마치현을 물에 달여서 약액으로 외세外洗

【해설】 피부에 태선화 변화가 나타나면 습어조락濕癬阻絡, 또는 혈허풍조이므로 양혈활혈養血活血의 약물을 증용한다.

[1] 張春紅,辛義周.杜錫賢治療濕疹經驗[J].山東中醫雜誌,2002(11):690-691.

7) 위원추喻文球의 만성습진 변증논치

① 혈허풍조血虛風燥

【임상특징】 병정이 길고 반복적으로 발생. 피부건조, 탈설脫屑, 담홍반淡紅斑, 구진, 굵은 흉터, 결가結痂 또는 피손이 암담暗淡, 침윤비후浸潤肥厚, 태선화 변화, 색소침착, 설담홍태백舌淡紅苔白, 맥현완弦緩 또는 침세 무력沉細無力

【치법】 양혈윤부養血潤膚, 거풍지양祛風止癢

【방약】 당귀음자 가감

당귀, 생지황, 맥문동, 하수오, 화마인, 백작, 계혈등, 자질려, 구등, 야교등, 백선평, 진피 등

【가감】 심번실면에 용골, 모려, 황련, 치자를 가미하고; 월경량이 적고 월경기 증상이 가중되면 익모초, 단삼, 아교를 가미한다.

② 비허습체脾虛濕滯

【임상특징】 피손이 홍반, 구진, 인설鱗屑 위주이며 약간의 삼출이 있고, 피부가 거칠고 탄성이 없음. 더불어 복사腹瀉, 납매納呆, 권태, 핏력을 동반하고 설담홍淡紅, 태백니白膩 또는 황니黃膩, 맥유세무력濡細無力

【치법】 건비화습도체健脾化濕導滯

【방약】 제습위령탕除濕胃筴湯 가감

백출, 복령, 태자삼, 택사, 치자, 후박, 진피, 연교, 신곡, 곡아, 맥아, 지각, 대복피, 인진, 차전자 등

【가감】 가려움증이 심한 때는 당귀, 화마인을 가미하고; 간화왕肝火旺에는 황련, 구등을 가미한다.

③ 간신후손肝腎虧損

【임상특징】 피손은 담홍淡紅, 건조, 탈설, 비후, 태선화 변화, 가려움증이 빈번하고 야간에 가중, 더불어 이명, 두훈頭暈, 요슬산연腰膝酸軟을 동반함. 성생활 또는 월경후, 피곤할 때 증상이 가중. 설담홍淡紅, 태소少, 맥세삭細數

【치법】 조보간신통補肝腎, 청열리습淸熱利濕

【방약】 육미지황탕 가감

생지황, 숙지황, 잠사蠶沙, 산약, 산수유, 목단피, 복령, 택사, 십대공로十大功勞, 귀교龜膠, 녹교鹿膠, 오미자, 죽엽, 지모, 치자

【가감】 두훈, 안화眼花, 이명耳鳴에는 천마, 저실자楮實子를 가미하고; 성생활과 월경, 피로가중에는 검실, 금앵자, 속단, 두충 등을 가미하며; 건조, 소양癢癢에는 하수오, 오초사 등을 가미한다.

[1] 王萬春,張世鷹,陳盼,徐小港,嚴張仁,王婷,易軍.喻文球教授治療慢性濕疹經驗薈萃[J].光明中醫,2014,29(06):1149-1150.

5. 특허처방

[표 84] 습진관련 특허처방

번호	특허공고번호	특허공고일	특허명	조성
1	CN111759978B	2021.10.22	궤양성 결장염과 습진을 치료하는 중약조합물, 제조방법, 응용	봉미초鳳尾草, 백두옹, 지유, 진피, 패장초, 사인, 炒백출, 炒검실, 시호, 당귀, 백작, 목향, 길경, 목근화, 炙감초, 아차, 발계
2	CN111388558B	2021.10.01	피부병에 사용하는 피부병 중약조합물과 제조방법	사상자, 강활, 형개, 빙편, 고삼, 자초, 오배자, 지부자, 천초川椒
3	CN110893218B	2021.09.17	소아 급성습진을 치료하는 외용 중약제제와 제조방법	고삼, 애엽, 부피麩皮
4	CN111067961B	2021.08.31	습진을 치료하는 중약조합물과 제조방법	고삼, 황백, 사태蛇蛻, 서장경, 괴화, 자질려, 적작, 대황, 황기, 화초花椒
5	CN111888437B	2021.08.24	습진을 치료하는 중약 외용제제	지부자, 고삼, 백선평, 토복령, 서장경, 천산릉, 세신, 방풍, 오매, 오미자, 은시호, 감초
6	CN109303879B	2021.07.06	습진을 치료하는 중약첨고제貼膏劑와 제조방법	황련, 목단피, 서장경, 창이자, 설퇴, 백선평, 고삼, 방풍, 지각, 길경, 토복령, 형개, 연교
7	CN109432211B	2021.06.15	은설병과 습진에 사용하는 중약조합물과 외용약물, 제조방법, 응용	청대, 계혈등, 關黃백, 적작, 황금, 향린모곶香鱗毛蕨
8	CN107929436B	2021.02.12	만성습진을 치료하는 장약壯藥조합물	한련초, 수양매水楊梅, 죽엽화초竹葉花椒, 마영단馬纓丹(오색매五色梅), 대엽안엽大葉桉葉, 고삼, 황백, 백반
9	CN106902286B	2021.01.29	영유아습진을 치료하는 중약조합물, 제조방법 및 응용	고삼, 麩炒창출, 지부자, 백선평, 生의이인, 사상자
10	CN108553545B	2021.01.26	습진외세방外洗方과 제조방법	화초花椒, 사상자, 지부자, 자질려, 황백, 백선평, 야교등, 계혈등, 생지황, 오매
11	CN108210639B	2021.01.05	영아습진의 예방치료에 사용하는 차유정유고茶油精油膏	차유茶油, 석류자油, 목강자木薑子, 설저유雪豬油, 무청화蕪菁花, 벽려즙薜荔汁, 오적골
12	CN108324784B	2020.11.17	아동습진을 치료하는 중약조합물과 제제	청력초淸瀝草, 고삼, 황련, 지부자, 백선평, 박하
13	CN105596662B	2020.11.03	소아습진을 치료하는 중약과 제조방법	토복령, 지유, 고삼, 상백피, 지부자, 백선평, 부평, 자초, 당귀
14	CN106798782B	2020.09.18	습진을 치료하는 중약조합물과 제조방법, 용도	토황기土黃芪, 생지황, 연교, 목단피, 백선평, 적작, 호장, 토대황土大黃, 황금, 고삼, 감초

번호	특허공고번호	특허공고일	특허명	조성
15	CN106728306B	2020.07.14	습진을 치료하는 중약조합물과 응용	고삼, 호황련胡黃連, 사상자, 울초葎草
16	CN106728166B	2020.05.26	습진피부염을 치료하는 중약조합물(외용)	유향, 차수유茶樹油, 설송유雪松油, 라벤더油, 황백, 유목과乳木果, 아자油 또는 호호바오일
17	CN106963912B	2020.04.14	습진을 치료하는 강향복방조합물 降香複方組合物과 제조방법	강향, 고량강, 혈갈, 백화지담초白花地膽草, 차수자茶樹籽, 박하
18	CN106822339B	2020.03.31	영유아 또는 아동습진을 치료하는 중약조합물과 제조방법	어성초, 황백, 대청엽, 인진, 자소엽, 정향, 오미자
19	CN105920162B	2020.02.11	유아용 습진분濕疹粉과 제조방법	생대황, 황련, 황백, 고삼, 창이자, 백반, 옹골, 화향분花香粉
20	CN106728168B	2020.02.04	습진, 은설병을 치료하는 중약 외용제제와 제조방법	고삼, 지부자, 백선평, 생대황, 마치현, 방풍, 형개, 백반, 사상자, 지유, 치자, 희렴초
21	CN106389620B	2019.10.25	항주습진肛周濕疹치료에 사용하는 외세外洗 중약조합물	고삼, 옹담초, 마치현, 황금, 방풍, 천궁, 유향, 몰약, 상피象皮, 포공영, 황백, 목단피, 오배자
22	CN105998309B	2019.05.28	습진치료에 사용하는 외부조합산제外敷組合散劑와 제조방법	고본, 화초, 호장, 옹담초, 빙편, 고삼, 백반
23	CN104771515B	2019.02.22	습진치료의 외세外洗약물과 제조방법	고삼, 사상자, 지부자, 백선평, 백화사설초, 황금, 황백, 우방자, 야국화, 포공영, 자화지정, 창출, 옹담, 감초, 비해, 백부, 형개
24	CN104998156B	2019.01.22	신경성 피부염, 습진, 심상형 은설병을 치료하는 중약연교낭제제	당귀, 지정, 현삼, 지부자, 백선평, 하수오, 목단피, 사상자, 황백, 감초, 자초, 연교, 백질려, 토복령, 패장초, 백화사설초, 야국화, 포공영, 인진, 택사, 금은화, 호황련, 천규天葵, 천화분, 진주粉, 야교등, 담죽여, 결명자, 화초花椒
25	CN105381335B	2018.12.28	습진을 치료하는 약물(구복,외세)	인삼, 산약, 산조인, 백합, 진피, 익이인, 시호, 불수, 구기자, 결명자, 흑지마黑芝麻, 당귀, 금은화, 포공영, 치자, 백모근, 적소두, 흑설탕
26	CN105343423B	2018.12.25	습진을 치료하는 약물과 제조방법	煅석고, 자초, 고삼, 사상자, 백반, 유향, 옹황, 하수오, 형개, 호장, 창출, 복령, 비해, 택사, 선복화, 위령선, 노로통
27	CN104491629B	2018.01.09	항주습진肛周濕疹을 치료하는 외용 중약조합물과 제조방법	천초川椒, 사상자, 고삼, 백부, 황백, 애엽, 망초, 오배자, 백반, 금은화
28	CN104606601B	2017.12.01	피부습진을 치료하는 중약제제와 제조방법	고삼, 형개, 백선평, 사상자, 창출, 백부, 지부자, 박하
29	CN107184860A	2017.09.22	습진을 치료하는 중약조합물과 제조방법, 응용	백모근, 백출, 복령, 백화사설초, 白국화, 노근
30	CN104398643B	2017.06.06	피부염습진치료에 사용하는 중약조합물	화초花椒, 천리광, 창이자, 백지, 야국화, 망초, 유향, 고삼, 노로통
31	CN103893376B	2017.05.31	피부습진포진疱疹을 치료하는 중약조합물과 제조방법	대청엽대葉靑根, 대엽안大葉椏, 와송瓦松, 금은화, 야국화, 백영白英, 옹황, 박하, 생지유, 마유麻油, 鮮강귀판杠板歸, 호장근, 백반, 피마자薺麻子, 양제근羊蹄根

번호	특허공고번호	특허공고일	특허명	조성
32	CN103565915B	2017.01.04	대청엽고삼외용약물, 제제, 응용	대청엽, 고삼, 빙편
33	CN104173489B	2016.09.14	습진을 치료하는 중약제제와 제조방법	빙편, 황련, 고삼, 목단피, 서장경
34	CN104013712B	2016.08.24	소아피부염습진을 치료하는 중약조합물과 제조방법, 응용	황백, 백선평, 창출, 복령, 방풍, 해합각海蛤殼 또는 노감석(선택1종)
35	CN104000917B	2016.08.24	습진을 치료하는 중약배방	고삼, 감초, 황백, 백반, 황금
36	CN103877250B	2016.03.30	피부습진소양癢癢을 치료하는 중약조합물과 제조방법	삼백초엽三白草葉, 옹담초, 택칠澤漆, 산반자엽算盤子葉, 애엽, 화초花椒, 지부자, 취채臭菜, 생지황, 백작, 박하, 설펀, 고련피苦楝皮, 빙편
37	CN104398922B	2016.03.16	소아습진을 치료하는 중약조합물	백출, 결명자, 진피, 황금, 포공영, 택사, 맥아
38	CN104398824B	2016.03.16	소아습진을 치료하는 중약조합물	백선평, 삼백초, 고삼, 백급, 연교, 판람근, 화초, 지부자
39	CN104042737B	2016.03.16	급성습진을 치료하는 외용 약물조합과 제조방법	황백, 마치현, 고삼, 질려, 백선평, 창출, 황금, 오배자, 옹담, 천리광, 지부자, 상백피, 목단피, 박하, 전갈, 망초, 백반
40	CN103494961B	2016.02.03	피부습진을 치료하는 중약외부제外敷劑	산장초酸漿草, 연봉蓮蓬, 制하수오, 좌전등左轉藤, 사과엽絲瓜葉, 천리광, 측이근側耳根, 용아초龍牙草, 마치현, 학슬鶴虱, 우미포牛尾泡, 잠두각蠶豆殼, 연교, 창출, 방풍, 자화지정, 포공영, 설펀, 자위과자波棱皮, 황백
41	CN103565938B	2016.01.13	영아습진을 치료하는 중약복방과 제조방법	고삼, 황금, 방풍, 백지, 지부자, 사상자, 포공영
42	CN103356889B	2015.11.18	영아습진세제洗劑와 제조방법	자초, 고삼, 백지, 옥죽
43	CN103989797B	2015.10.21	영유아습진을 치료하는 중약제제	藏자초, 유근柚根, 옹안육, 生하수오, 망강남望江南, 천호유天胡荽, 계란삼蔘, 게껍질, 파릉과자波棱瓜子
44	CN103638176B	2015.08.26	습진을 치료하는 약물과 제조방법	오공, 방육蚌肉, 애엽, 노감석, 수오각, 송향松香, 화초花椒, 천심련, 오배자, 연단鉛丹, 경분輕粉, 오수유, 천산갑, 석회石灰, 붕밀
45	CN103463539B	2015.08.12	습진을 치료하는 약물, 제조방법, 용도	고삼, 사상자, 화초花椒, 황백, 창출, 백부, 지부자, 인동등, 포공영, 백선평, 자형피紫荊皮, 대혈등, 애엽, 망초
46	CN103656526B	2015.08.05	습진과 피부소양증치료에 사용하는 중약조합물	지황, 청호, 옥죽, 홍화, 선향초, 마황, 복령, 아출, 합한피
47	CN103285094B	2015.07.08	습진을 치료하는 외용조합약과 사용방법	상엽, 녹두, 지부자
48	CN103285155B	2015.04.08	습진피부염을 치료하는 중약조합물	고삼, 황백, 사상자, 자초, 옹규
49	CN103417839B	2015.03.11	창상創傷, 소상燒傷, 습진을 치료하는 홍약紅藥	지유, 호장, 빙편, 삼칠, 백급, 오배자
50	CN103463511B	2015.02.04	습진을 치료하는 중약조합물	백출, 복령, 택사, 의이인, 진피, 황금, 황백, 길경, 川패모, 설펀, 노봉방, 방풍, 형개, 백선평, 고삼, 차전자, 창출, 시호, 오초사, 우슬, 쑥감초

번호	특허공고번호	특허공고일	특허명	조성
51	CN103340965B	2015.01.21	습진, 피부염, 선류癬類피부병을 치료하는 외용약물조합물과 제조방법	황백, 황련, 청대, 노감석, 백반, 인공우황, 빙편, 인공사향
52	CN103463533B	2015.01.07	급성, 아급성습진을 치료하는 중약조합물과 제조방법	토복령, 生의이인, 백선평, 황백, 오배자, 지부자, 고삼, 조각자, 삼릉, 백반, 애엽, 화초花椒의 연한껍질, 복숭아나무의 연한껍질
53	CN103007112B	2014.10.22	영아습진을 예방 및 치료하는 중약조합물과 제조방법	마치현, 패장초, 지부자, 황백, 토복령, 사상자, 창출, 현명분, 청대
54	CN103211986B	2014.08.20	습열하주형濕熱下注型 항주습진肛門濕疹을 치료하는 중약	반주화半柱花, 북풍초北風草, 서장경, 난향초蘭香草, 울초葎草, 육릉마六棱麻, 지양작地羊鵲, 도엽桃葉, 연교, 설패, 옥미수, 목과, 北사삼, 창출, 지릉
55	CN102973674B	2014.08.13	습진소고낭濕疹消膠囊	송황松黃, 승마, 백지, 백지, 백출, 초두구草豆蔻, 방풍, 형개, 황기, 투골초透骨草
56	CN103239557B	2014.07.30	만성습진을 치료하는 약물과 제조방법	홍활마紅活麻, 노봉방, 고삼, 백질려, 사상자, 생지황, 적작, 목단피, 백선평, 백반
57	CN103230480B	2014.06.25	혈허협풍형血虛挾風型 항문습진을 치료하는 중약	소시자엽小柿子葉, 대포근大苞芹, 남방협미南方莢蒾, 당귀, 삼좌룡三爪龍, 사과락絲瓜絡, 자추수엽刺楸樹葉, 길경, 오시화午時花, 사상자, 흑지마, 백출, 노봉방, 당삼, 감초
58	CN103041173B	2014.06.18	피부염, 습진을 치료하는 중약 외용제제와 제조방법	저고담豬苦膽, 사상자, 자초, 천리광, 고삼, 무환자無患子, 당귀, 계혈등, 백지, 백급, 황백, 박하, 백선평
59	CN103028045B	2014.06.18	급성습진치료에 사용하는 외용 중약조합물과 제조방법	대황, 황금, 지부자, 강활, 대청엽, 호황련, 패란, 아차, 사상자, 해조, 백렴, 구리향九裏香, 백작, 설패, 비자榧子, 산사엽, 백급, 반번련, 계혈등, 西홍화, 당귀, 몰약, 하천무夏天無
60	CN103041194B	2014.06.18	만성습진치료에 사용하는 중약조합물과 제조방법	내복약: 사상자, 자오가刺五加, 방풍, 산수유, 복분자, 현삼, 계혈등, 복령, 야고등, 백출, 천마, 강잡, 방기, 土목향, 대엽자주大葉紫珠, 대조, 오미자, 태자삼 외용약: 애엽, 고삼, 박하, 위령선, 서장경, 황금, 봉방, 부평, 조각자, 오배자, 토패모土貝母, 천련자, 삼칠, 월계화, 쑥지정
61	CN103071140B	2014.04.16	습진을 치료하는 중약조합물	하엽, 괴화, 선모, 황백, 대황, 호장, 황련, 지유, 자초, 빙편, 감초, 왕불류형, 홍화, 마황, 신이, 세신, 생강, 廣곽향, 자완
62	CN102861274B	2014.04.09	습진을 치료하는 중약	황기, 방풍, 서장경, 炒백출, 형개, 고삼, 의이인, 설패, 감초, 토형피土荊皮, 토복령, 사상자, 박하, 황금, 백선평
63	CN102861273B	2014.03.26	삼출성滲出性 소아습진을 치료하는 중약 물수건의 제조방법	황백, 고삼, 금은화, 토복령, 지부자, 지유, 백반
64	CN103099844B	2014.02.26	영유아습진을 치료하는 중약조합물	단황유蛋黃油, 빙편, 고삼
65	CN102370825B	2014.01.08	습진을 치료하는 중약	웅담초, 치자, 황금, 인진, 생지황, 적작, 택사, 당귀, 금은화, 지부자, 백선평, 백질려

번호	특허공고번호	특허공고일	특허명	조성
66	CN103006881B	2013.12.25	습진을 치료하는 중약탕제湯劑	백지, 생지황, 지부자, 마치현, 패장초, 자초, 하엽, 백선평, 당귀, 방풍, 설패, 적작
67	CN102670921B	2013.12.18	소아습진을 치료하는 중약 외세제外洗劑	황련, 고삼, 연교, 마치현, 자화지정, 복령, 백출, 소시자엽小柿子葉, 산수초酸水草, 산약등山藥藤, 부평
68	CN102755572B	2013.10.23	습진질환을 치료하는 외부약外敷藥과 제조방법	토복령, 연교, 형개, 애엽, 망초, 투골초透骨草, 감초, 화초花椒
69	CN102670877B	2013.08.21	습진을 치료하는 약제	창출, 삼칠, 유황, 진피, 인진, 귀전우, 두충, 대청엽, 차전자, 택사, 원지, 형개, 방풍, 백선평, 인동등
70	CN102657731B	2013.08.07	급성습진을 치료하는 약제	지부자, 황백, 애엽, 천리광, 백출, 백선평, 홍화, 차전자, 청대, 자금피紫金皮
71	CN101926925B	2013.06.26	천연광물 치창습진고痔瘡濕疹膏	맥반석, 유황, 소석消石, 붕사, 노회, 저유豬油
72	CN102319314B	2013.05.29	습진을 치료하는 중약	금은화, 황금, 황백, 고삼, 화초花椒, 창출, 적작, 복령, 川우슬, 백선평, 사상자, 연교, 투골초透骨草, 목단피, 대황, 천궁, 홍화
73	CN102293851B	2013.04.24	영아 삼출형滲出型 습진을 치료하는 외용 중약제제와 제조방법	방풍, 연교, 청대, 패장초, 고삼, 사상자, 황백, 대황, 황금, 노감석
74	CN102293967B	2013.04.17	습진을 치료하는 약물	차전자, 목통, 감초, 죽엽, 의이인, 상지桑枝, 금전초, 국화, 포공영, 만년청萬年青, 해금사, 석위, 인진, 동과피冬瓜皮, 하고초, 향부, 자화지정, 연교, 편두扁豆, 산약, 마치현, 검실, 금은화
75	CN102274322B	2013.03.27	습진을 치료하는 중약제제	인삼, 형개, 방풍, 시호, 강활, 길경, 지각, 전호, 복령, 금은화, 황련, 감초
76	CN101904911B	2012.10.10	습진을 치료하는 외도外塗약물과 제조방법	빙편, 사상자, 감초, 청대, 산두근, 황련, 진주, 우황, 煅燒인중백人中白, 한수석, 바세린, 양모지羊毛脂
77	CN102048850B	2012.10.03	소아습진을 치료하는 중약 외용제와 제조방법	황련, 고삼, 목단피, 서장경, 빙편
78	CN102188652B	2012.07.25	습진을 치료하는 중약조합물	토복령, 지부자, 生의이인, 택사, 백질려, 방풍, 형개, 설패, 생감초
79	CN101926858B	2012.07.25	습진피부염을 치료하는 외용 약물조합물과 제조방법	황금, 극두棘豆, 대황, 가자詞子
80	CN102114068B	2012.03.21	개창疥瘡과 습진을 치료하는 외부外敷약물과 제조방법	녹두, 유황
81	CN101912466B	2011.12.07	습진, 피부염, 지양止癢, 지혈止血중성약	백선평, 지부자, 방풍, 천궁, 자오가刺五加, 도인, 백선평, 천궁
82	CN101850047B	2011.12.07	습진피부염을 치료하는 중약조합물과 제제	고삼, 황기, 백출, 토복령, 단피, 백선평, 적작, 生감초
83	CN101856447B	2011.09.21	청열사화교낭清熱瀉火膠囊 (대상포진, 습진에 사용)	웅담, 판람근, 황금, 치자, 연호색, 당귀, 생지황, 시호, 차전자, 川목통, 택사, 향부, 감초
84	CN101904982B	2011.08.10	치폐治肺를 통한 만성습진 치료에 사용하는 중약조합물과 제제	옥죽, 천문동, 화마인火麻仁, 백합, 상엽桑葉, 인삼

번호	특허공고번호	특허공고일	특허명	조성
85	CN101732541B	2011.07.27	피부선皮膚癬, 습진을 치료하는 중약 살균액과 제조방법	백선펜피, 토형피土荊皮, 토복령, 지유, 백주白酒
86	CN101234140B	2010.12.15	습진을 치료하는 약물조합물과 제조방법, 용도	황금, 용담
87	CN1947739B	2010.10.13	피부소양증, 만성습진을 치료하는 중약조합물과 제조방법	고삼, 서장경, 감초, 빙편, 박하소유薄荷素油
88	CN101181474B	2010.08.25	좌창瘰癧과 습진을 치료하는 중약연고제와 제조방법, 검측방법	鮮노회엽蘆薈葉, 매괴화, 고삼, 강판귀杠板歸, 빙편, 박하油
89	CN101199652B	2010.07.14	급성, 아급성 습진을 치료하는 약물과 제조방법	야국화, 황금, 연교, 지황, 적작, 목단피, 당귀, 복령皮, 감초
90	CN100569254C	2009.12.16	소아습진을 치료하는 외용연고外用軟膏	황백, 煨노감석, 煨석고, 박하腦, 빙편
91	CN100446788C	2008.12.31	습진, 수족선手足癬, 질염陰道炎 등 병증을 치료하는 외용 중약제제 제조방법	고삼, 황백, 지부자, 사상자, 화초花椒, 백반

출처: 국가지식산업국國家知識產權局(<http://pss-system.cnipa.gov.cn/sipopublicsearch/portal/uiIndex.shtml>)의 검색결과를 정리함

다빈도 질환의
중의치료 ❶

소아/피부과 편

X. 담마진

- 1. 중의기초이론연구
- 2. 유효방제 연구
- 3. 침구 및 기타 치료
- 4. 명의 임상경험
- 5. 특허처방

X. 담마진

1. 중의기초이론연구

1) 병인병기

주요 의가의 담마진에 대한 병인병기인식은 다음과 같다.

[표 85] 주요 의가의 담마진 병인병기인식

의가명	병인병기
자오빙난趙炳南	위외불고衛外不固, 외감풍사外感風邪; 또는 병구음혈부족病久陰血不足, 혈허수풍血虛受風
평센장馮憲章	품성불내稟性不耐, 위외불고衛外不固, 독사육음毒邪六淫의 침범; 또는 생선, 새우, 해산물의 과다섭취와 매운 맛의 자극; 또는 약물에 의해 초래된 영위불화營衛不和
차오언상晁恩祥	발병원인은 “풍사복류風邪伏留”; 급성담마진의 병기는 풍사속표風邪束表, 폐기실선肺氣失宣; 만성담마진의 병기는 혈허생풍血虛生風, 영위실화營衛失和
리전화李振華	습열濕熱이 본本, 풍사風邪는 표標
징위중靖玉仲	정기부족, 표허불고表虛不固, 외사침습外邪侵襲; 또는 비실운화脾失運化, 습증내생濕從內生; 또는 음허혈휴陰虛血虧, 혈허생풍血虛生風에 의해 영위불화營衛不和, 기혈불리氣血不利
위안진성袁金聲	급성기는 외감풍사外感風邪 또는 독물침습毒物侵襲; 만성기는 정기불고正氣不固, 사기류련邪氣留戀
천한장陳漢章	병인은 풍風
판용성範永升	발병요인은 풍사風邪와 음식
천다찬陳達燦	폐비기허肺脾氣虛, 위표불고衛表不固
주밍팡朱明芳	내인은 기혈허약氣血虛弱, 혈열생풍血熱生風, 정지내상情志內傷; 외인은 풍사風邪
루촨젠盧傳堅	만성담마진은 폐위불고肺衛不固, 비허생습脾虛生濕이 본本, 풍사風邪의 침습은 표標
천밍링陳明嶺	풍습열風濕熱이 기부에 쌓이고, 내부에서 소설疏泄을 못하고, 외소外疏가 투달透達을 못해 사정교정邪正交爭하여 발생

[1] 韓雪,郝燕梅,徐麗麗.趙炳南中醫皮科流派名家治療慢性蕁麻疹經驗[J].中國中醫藥圖書情報雜誌,2021,45(04):53-56.

[2] 宋群先,張小靜.馮憲章教授治療蕁麻疹經驗[J].中醫研究,2013,26(05):58-60.

[3] 李玉娟,王辛秋,張洪春,晁恩祥.國醫大師晁恩祥教授治療蕁麻疹經驗[J].天津中醫藥,2021,38(06):706-709.

[4] 張正傑,李鄭生.國醫大師李振華教授治療蕁麻疹學術經驗[J].中醫研究,2011,24(11):56-58.

[5] 陳兵.靖玉仲治療蕁麻疹經驗[J].山東中醫雜誌,2005(11):51-52.

[6] 王文佳,胡芳,廖越,徐麗.袁金聲運用經方治療蕁麻疹經驗[J].河南中醫,2020,40(08):1178-1181.

[7] 羅光浦,肖紅麗,李東海,賴旭峰.陳漢章教授治療蕁麻疹經驗介紹[J].新中醫,2002(04):10-11.

[8] 楊科朋,張芹.範永升教授辨治蕁麻疹經驗[J].浙江中醫藥大學學報,2006(03):263+265.

[9] 劉俊峰,黃業堅,陳達燦.陳達燦治療慢性蕁麻疹經驗[J].中醫雜誌,2010,51(05):402-403.

[10] 陳貝貝,朱明芳.朱明芳治療慢性蕁麻疹經驗[J].湖南中醫雜誌,2020,36(06):30-31.

[11] 劉鳳年.盧傳堅教授治療慢性蕁麻疹經驗介紹[J].新中醫,2007(01):79-80.

[12] 餘倩穎,鍾如彬,孔巧巧,湯玉清.陳明嶺教授辨治慢性蕁麻疹經驗[J].中醫臨床研究,2020,12(03):64-66.

2) 증후분포

1958-2019년에 중국내에서 발표된 담마진관련 증의약문헌 208편을 선정하고, 문헌에 수록된 17개 증의증형의 372회 출현에 대한 증형 분포를 조사하였다. 17종 증형의 분포는 습열내온, 풍한증, 풍열범표, 기혈양허, 풍사 습표, 위기불고, 혈허풍조, 폐비기허, 혈열생풍, 풍습울표, 음허화왕, 비신양허, 간울기체, 간화치성, 어열조락, 담습중조, 위열치성 순이다.

[표 86] 담마진 증의증형 빈도분포

	증후명칭	빈도	비율%		증후명칭	빈도	비율%
1	습열내온濕熱內蘊	67	18.0	10	풍습울표風濕鬱表	12	3.2
2	풍한증風寒證	46	12.4	11	음허화왕陰虛火旺	10	2.7
3	풍열범표風熱犯表	38	10.2	12	비신양허脾腎陽虛	9	2.4
4	기혈양허氣血兩虛	36	9.7	13	간울기체肝鬱氣滯	8	2.2
5	풍사습표風邪襲表	32	8.6	14	간화치성肝火熾盛	6	1.6
6	위기불고衛氣不固	28	7.5	15	어열조락瘀血阻絡	5	1.3
7	혈허풍조血虛風燥	28	7.5	16	담습중조痰濕中阻	2	0.5
8	폐비기허肺脾氣虛	24	6.5	17	위열치성胃熱熾盛	2	0.5
9	혈열생풍血熱生風	19	5.1				

[1] 司富春,陳向娟.中醫治療蕁麻疹的證候分布和方藥規律的文獻研究[J].中醫研究,2020,33(06):59-62.

3) 변증논치

주요 의가의 담마진에 대한 변증분형과 치법은 다음과 같다.

[표 87] 주요 의가의 담마진 변증분형과 치법

의가명	변증분형	치법
쉬안궈웨이 禰國維	위기불고衛氣不固	익기고표益氣固表, 거풍산한祛風散寒
	위장실조胃腸失調	조리위장調理胃腸
	기혈어체氣血瘀滯	활혈거어活血祛瘀, 조혈거풍調血祛風
	폐신부족肺腎不足	자보폐신滋補肺腎
	충임실조衝任失調	조섭충임調攝衝任
	기혈양허氣血兩虛	보기혈익심비補氣血益心脾

의가명	변증분형	치법
장즈리張志禮	풍열증	신량투표辛涼透表, 선편청열宣肺清熱
	풍한증	신온해표辛溫解表, 선편산한宣肺散寒
	음혈부족陰血不足 혈허수풍血虛受風	자음양혈滋陰養血, 소산풍사疏散風邪
	비폐양허脾肺兩虛 풍한속표風寒束表	건비익폐健脾益肺, 익기고표益氣固表
마사오야오 馬紹堯	혈열생풍血熱生風	소풍청열疏風清熱, 양혈지양涼血止癢
	혈허풍조血虛風燥	양혈거풍養血祛風, 윤조지양潤燥止癢
	혈어생풍血瘀生風	활혈화어活血化瘀, 소풍지양疏風止癢
천밍링陳明嶺	풍습열온부風濕熱蘊膚	거풍제습祛風除濕, 청열해독
	비허습온脾虛濕蘊	건비제습健脾除濕, 익위고표益衛固表
	음허내열陰虛內熱	자음청열滋陰清熱, 지양止癢
	혈허한응血虛寒凝	온경산한溫經散寒, 양혈지양養血止癢
	영위실조營衛失調	조화영위調和營衛, 지양止癢
왕위시王玉璽	풍한형風寒型	거풍산한祛風散寒, 조화영위調和營衛
	풍열형風熱型	거풍청열祛風清熱
	충임부조衝任不調	조섭충임調攝衝任
	습열형濕熱型	청열리습清熱利濕, 거풍지통祛風止痛
	혈열형血熱型	양혈청열涼血清熱, 소풍지양消風止癢
	혈어형血瘀型	활혈거풍活血祛風, 화어지양化瘀止癢
	혈허형血虛型	양혈활혈養血活血, 거풍지양祛風止癢
	위외불고衛外不固	온양의기溫陽宜氣, 고표어풍固表禦風
아이루디 艾儒棣	풍한증風寒證	소풍산한疏風散寒, 조화영위調和營衛
	풍열증風熱證	소풍청열疏風清熱
	장위습열腸胃濕熱	소풍해표疏風解表, 통부설열通腑泄熱
	기혈양허氣血兩虛	조보기혈調補氣血
	충임부조衝任不調	조섭충임調攝衝任

[1] 範瑞強,謝長才.禰國維教授治療慢性蕁麻疹的經驗[J].中醫藥研究,1999(05):27-28.

[2] 王萍,張芄,韓冰,張志禮.張志禮治療蕁麻疹經驗[J].中國醫藥學報,2000(04):51-52.

[3] 傅燕華.馬紹堯教授從血論治慢性蕁麻疹經驗[J].環球中醫藥,2019,12(12):1899-1901.

[4] 宋瑋,賈方方,張衡,孔巧巧,餘倩穎.陳明嶺教授蕁麻疹臨證經驗總結[J].雲南中醫中藥雜誌,2018,39(09):3-5.

[5] 劉貴軍,王玉璽.王玉璽教授治療蕁麻疹經驗[J].中醫藥學報,2005(02):64.

[6] 劉傳玲,底大可,彭勇,艾儒棣.艾儒棣教授治療蕁麻疹的經驗[J].四川中醫,2009,27(03):7.

4) 진료지침

중화중의약학회에서 발표한 《중의진료지침》과 국가중의약관리국의 《중의우세병종진료방안》에서 치료에 대한 내용은 다음과 같다.

(1) 《중의진료지침ZYXXH/T359-2012》(중화중의약학회)

▣ 분증논치

① 풍열범표증風熱犯表證

【치법】 거풍청열祛風清熱, 양혈지양涼血止癢

【주방】 소풍산消風散(《外科正宗》) 또는 은교산(《溫病條辨》) 가감

【상용약】 형개, 방풍, 설퇴, 우방자, 금은화, 연교, 지황, 목단피, 적작, 황금, 생석고, 지모 등

【약물가감】 변비에는 생대황, 화마인 등을 가미

② 풍한속표증風寒束表證

【치법】 소풍산한疏風散寒, 조화영위調和營衛

【주방】 계지마황각반탕桂枝麻黃各半湯(《傷寒論》) 또는 형방패독산(《攝生衆妙方》) 가감

【상용약】 마황, 계지, 백작, 고행인, 찻감초, 대조, 생강, 형개, 방풍, 강활, 설퇴, 질려 등

【약물가감】 양허陽虛가 중한 때는 부자, 세신, 건강 등을 선택가미하고; 기허氣虛에는 황기, 백출을 가미 하며; 혈허血虛에는 당귀, 천궁, 하수오를 가미

③ 위장습열증胃腸濕熱證

【치법】 청해표리淸解表裏, 통부리습通腑利濕

【주방】 방풍통성산(《宣明論方》) 또는 제습위령탕除濕胃苓湯(《醫宗金鑑》) 가감

【상용약】 형개, 방풍, 연교, 치자, 황금, 복령, 백출, 백작, 대황(後下), 진피, 후박, 지부자, 의이인, 감초 등

【약물가감】 복통腹痛에는 향부, 목향, 청피, 지각을 가미하며; 비허식적脾虛食積에는 산사, 맥아, 신곡 등을 선택가미

④ 위표불고증衛表不固證

【치법】 익기고표益氣固表, 거풍산한祛風散寒

【주방】 옥병풍산(《丹溪心法》)과 계지탕(《傷寒論》) 합방가감

【상용약】 황기, 백출, 방풍, 계지, 백작, 찻마황, 감초, 형개, 설퇴, 질려, 당귀, 오매, 오미자 등

【약물가감】 가려움증이 중한 때는 오초사, 강잠을 가미하고; 식체食滯는 소엽, 산사, 신곡, 지각을 선택가미 하며; 한다심계汗多心悸에는 용골, 모려를 선택가미하고; 습중濕重으로 부종浮腫, 태백후얄白厚에는 복령, 택사를 선택가미하며; 외한지랭畏寒肢冷에는 부자, 세신을 가미

⑤ 기혈양허증氣血兩虛證

【치법】 익기양혈益氣養血, 보익심비補益心脾

【주방】 팔진탕(《正體類要》)과 당귀음자(《外科正宗》) 합방가감

【상용약】 황기, 당삼, 복령, 백출, 당귀, 지황, 숙지, 백작, 천궁, 하수오, 찻감초, 질려, 방풍, 설퇴 등

【약물가감】 외한畏寒에는 부자, 육계를 가미하고; 가려움증이 심한 때는 오초사, 지룡을 가미

⑥ 기혈어체증氣血瘀滯證

【치법】 이기활혈理氣活血, 거풍지양祛風止癢

【주방】 혈부축어탕(《醫林改錯》) 가감

【상용약】 도인, 홍화, 적작, 당귀, 천궁, 지룡, 지황, 백선평, 지부자, 오초사, 설퇴, 감초, 시호, 지각 등

【약물가감】 월경전 2-3일에 발진하고 월경후 호전되며, 월경불순과 급조이노急躁易怒, 흉유창통胸乳脹痛을 동반할 때는 단치소요산丹梔逍遙散 합 도홍사물탕桃紅四物湯 가감을 사용

▣ 약물외치

노감석세제爐甘石洗劑를 바름

(2) 《중의우세병종진료방안(3차)》(국가중의약관리국, 2012)

▣ 변증에 따른 중약탕제, 중성약 선택

① 풍열범표증風熱犯表證

【치법】 소풍청열疏風清熱

【추천방약】 소풍산消風散과 형방방荊防方 합방가감

형개, 방풍, 설퇴, 부평, 금은화, 지모, 당귀, 생지황, 감초 등

【중성약】 소풍지양과립消風止癢顆粒 등

② 풍한속표증風寒束表證

【치법】 거풍산한祛風散寒

【추천방약】 마황탕과 옥병풍산 합방가감

마황, 계지, 형개, 황기, 백출, 방풍, 감초, 설퇴, 대조, 오매 등

【중성약】 옥병풍과립, 계지과립 등

③ 위장습열증胃腸濕熱證

【치법】 청리습열淸利濕熱

【추천방약】 평위산과 방풍통성산 합방가감

방풍, 치자, 형개, 진피, 창출, 백출, 후박, 적작, 생석고, 황금 등

【중성약】 방풍통성환 등

④ 혈허풍성증血虛風盛證

【치법】 양혈식풍養血息風

【추천방약】 당귀음자 가감

당귀, 천궁, 생지황, 백작, 도인, 홍화, 방풍, 형개, 炙감초, 백질려 등

【중성약】 윤조지양교낭潤燥止癢膠囊 등

▣ 외치법外治法

중약세제洗劑: 풍단이 홍색, 가려움증에는 중약(강활, 형개, 방풍, 부평, 고삼 등)을 달여서 외세外洗

▣ 침구요법

- ① 체침: 대추, 합곡, 곡지, 혈해, 족삼리, 비수, 폐수 등의 혈위를 취해서 유침 20-30분, 매일 또는 격일로 1회. 또는 혈위주사, 매일 또는 격일로 1회. 곡지가 주혈主穴이고 풍지, 합곡, 혈해를 배오하며; 위장적열胃腸積熱에는 중완, 족삼리를 더하고; 발열번조發熱煩躁를 동반하면 대추, 위중혈의 점자방혈點刺放血을 실시하고; 복통을 동반하면 천추혈을 배오한다.
- ② 부항: 증형에 따라 대추, 풍문, 폐수, 비수, 위수, 곡지, 신궐, 혈해, 족삼리 등에 부항을 10분간 실시하며, 매일1회, 3회가 1회 치료주기. 신궐혈은 설파법閃罐法을 실시

5) 용약규율

CNKI, Wanfang data, VIP, CMB, Pubmed에 발표된 담마진 중의치료 관련 문헌에 수록된 120수 처방의 용약 규율을 분석한 결과는 다음과 같다.

▣ 다빈도 사용약재

120수 처방에 30회 이상 사용된 약재는 감초, 방풍, 당귀, 황기, 선퇴, 형개, 백작, 백설파, 백출, 계지, 생지황, 자질려, 적작, 황금 등 14종이다.

[표 88] 담마진치료의 다빈도 약재(빈도≥30회)

순위	약재명	빈도	순위	약재명	빈도
1	감초	89	8	백설파	46
2	방풍	84	9	백출	45
3	당귀	68	10	계지	43
4	황기	59	11	생지황	41
5	선퇴	56	12	자질려	33
6	형개	55	13	적작	32
7	백작	52	14	황금	30

▣ 다빈도 약재조합

담마진 치료에 많이 사용된 약재조합은 감초-방풍, 방풍-형개, 감초-당귀, 방풍-선퇴, 당귀-방풍, 감초-황기, 방풍-황기, 감초-선퇴, 감초-백작, 감초-방풍-선퇴, 감초-형개, 백작-방풍, 형개-선퇴, 감초-방풍-형개, 방풍-형개-선퇴 순이다.

[표 89] 담마진치료의 다빈도 약재조합(빈도≥30회)

순위	약재조합	빈도	순위	약재조합	빈도
1	감초-방풍	64	16	백작-당귀	38
2	방풍-형개	53	17	감초-방풍-황기	38
3	감초-당귀	51	18	감초-계지	37
4	방풍-선퇴	50	19	백출-방풍	37
5	당귀-방풍	49	20	당귀-황기	37
6	감초-황기	47	21	백설파-방풍	36
7	방풍-황기	47	22	감초-당귀-방풍	36
8	감초-선퇴	46	23	감초-백출	34
9	감초-백작	42	24	당귀-형개	33
10	감초-방풍-선퇴	41	25	백출-황기	32
11	감초-형개	40	26	당귀-선퇴	32
12	백작-방풍	40	27	방풍-계지	32
13	형개-선퇴	39	28	감초-백작-방풍	32
14	감초-방풍-형개	39	29	당귀-방풍-형개	31
15	방풍-형개-선퇴	39	30	감초-형개-백설파	30

▣ 약재 간 관계분석

- 약재조합의 관련규칙: 담마진을 치료하는 처방내 약물조합의 관련규칙은 다음 표와 같다.

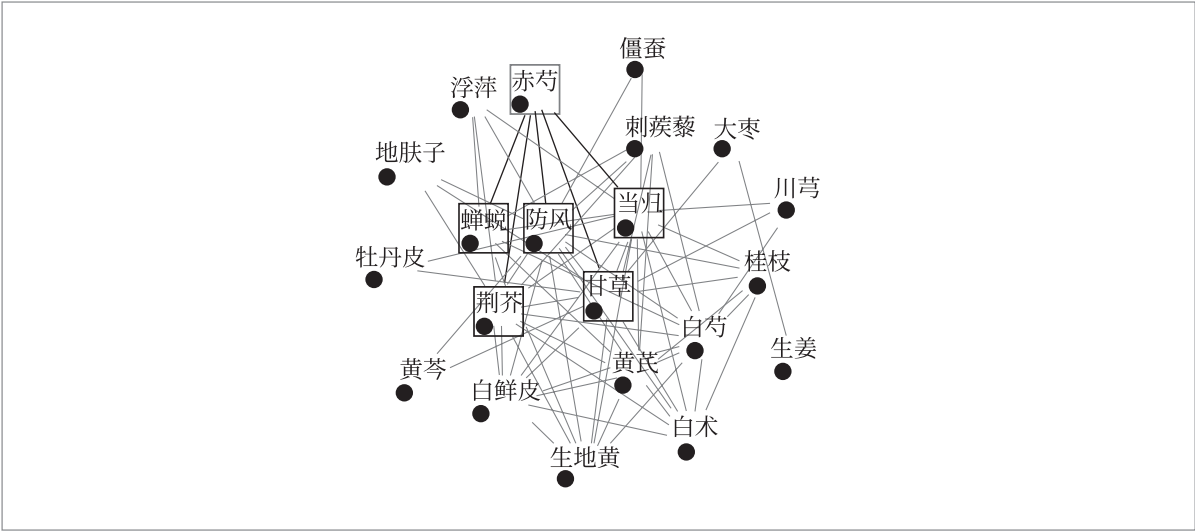
[표 90] 담마진치료 약물조합의 관련규칙(신뢰도 0.90이상)

순위	관련규칙	신뢰도	순위	관련규칙	신뢰도
1	백작, 선퇴→방풍	1	24	감초,형개,황기→방풍	0.96
2	형개, 부평→방풍	1	25	감초,당귀,형개→방풍	0.96
3	형개, 선퇴→방풍	1	26	감초,선퇴,생지황→방풍	0.95
4	적작, 형개→방풍	1	27	감초,방풍,생지황→선퇴	0.95
5	선퇴, 자질려→방풍	1	28	당귀,형개,황기→방풍	0.95
6	감초,백작,선퇴→방풍	1	29	당귀,방풍,생지황→선퇴	0.95
7	감초,형개,선퇴→방풍	1	30	적작, 선퇴→방풍	0.95
8	백설파,형개,선퇴→방풍	1	31	감초,백작,형개→방풍	0.95
9	당귀,형개,선퇴→방풍	1	32	감초,형개,생지황→방풍	0.95

순위	관련규칙	신뢰도	순위	관련규칙	신뢰도
10	당귀,황기,선퇴→방풍	1	33	백작,당귀,형개→방풍	0.95
11	당귀,선퇴,생지황→방풍	1	34	형개,자질려→방풍	0.95
12	형개,황기,선퇴→방풍	1	35	백작,계지,황기→감초	0.95
13	형개,선퇴,생지황→방풍	1	36	당귀,형개,생지황→방풍	0.95
14	감초, 형개→방풍	0.98	37	감초,방풍,형개,생지황→선퇴	0.95
15	당귀, 형개→방풍	0.97	38	당귀, 선퇴→방풍	0.94
16	형개, 황기→방풍	0.97	39	방풍, 생지황→선퇴	0.93
17	선퇴, 생지황→방풍	0.97	40	황기, 선퇴→감초	0.93
18	황기, 선퇴→방풍	0.96	41	방풍,황기,선퇴→감초	0.93
19	형개→방풍	0.96	42	감초,당귀,선퇴→방풍	0.92
20	백작, 형개→방풍	0.96	43	방풍,형개,생지황→선퇴	0.92
21	백선평, 형개→방풍	0.96	44	방풍, 부평→형개	0.91
22	형개, 생지황→방풍	0.96	45	황기, 생지황→감초	0.90
23	감초,황기,선퇴→방풍	0.96			

※ 신뢰도: 약물A→약물B ⇨ 처방에서 약물A가 있을 때 약물B가 동시에 출현할 확률

- 관계도: 다빈도 상용약재의 상호관계는 그림과 같다.



[그림 11] 담마진치료 상용약재 관계도

[1] 張國鵬,尤劍鵬,唐翠娟,李彤,張曼,覃倩,王文博.基於處方數據挖掘中藥治療慢性蕁麻疹用藥規律[J].雲南中醫學院學報,2019,42(01):83-88.

2. 유효방제 연구

1) 기존처방

(1) 옥병풍산

원발성 한랭성담마진 환자 36례를 2개월간 치료하여 총유효율이 94%로 미졸라스틴(Mizolastine)을 단용한 그룹의 66%보다 임상효과가 우수하였고, Meta분석결과 옥병풍산과 2세대 항히스타민을 연합한 치료는 항히스타민 단용에 비해 총유효율, 치유율을 높이고 재발율을 낮춘다. 또한 옥병풍산은 혈청IgE, TNF-α, IL-4, IL-8를 낮추고 IFN-γ을 높인다.

[1] 袁定貴,高進.玉屏風散對原發性獲得性寒冷性蕁麻疹臨床療效觀察[J].世界中西醫結合雜誌,2014,9(09):962-964.

[2] 田夢菲,李文林,楊麗麗,黃瑩,連紫宇,曹青青,馬妍婷,王雅潔,陳滌平.玉屏風散聯合第二代抗組胺藥對比第二代抗組胺藥治療慢性蕁麻疹有效性及安全性的Meta分析[J].中國藥房,2018,29(09):1281-1287.

[3] 曾文軍,王柳鈞.玉屏風散加味方治療慢性蕁麻疹及其對血清白介素-4、幹擾素-γ和IgE的影響[J].中國中西醫結合皮膚性病學雜誌,2008(01):16-18.

[4] 孔丹陽.加味玉屏風散治療慢性蕁麻疹64例[J].河南中醫,2015,35(02):359-361.

(2) 계지탕

만성담마진 환자 30례를 치료하여 총유효율이 93.33%로 양약 펙소페나딘염산염(Fexofenadine Hydrochloride)의 96.67%와 임상효과에 차이가 없었으며, Meta분석 결과에서 계지탕과 그 가감방은 임상치료 효과를 높이고, 불량반응을 낮추는 부분에서는 양의학치료보다 우수하였다. 옥병풍산과 합방하여 치료할 때 혈청 IgE를 낮추고, 양약 염산레보세티리진 또는 로라타딘(Loratadine) 단용보다 임상효과가 더 우수하였다.

[1] 黃智微.桂枝湯治療慢性蕁麻疹療效觀察[J].上海中醫藥雜誌,2013,47(02):55-56.

[2] 王小龍,武寧霞.桂枝湯加減治療慢性蕁麻疹療效與安全性的Meta分析[J].甘肅醫藥,2017,36(10):811-815.

[3] 王冬陽,孫文曉,王福瑤.桂枝湯合玉屏風散治療慢性寒冷性蕁麻疹38例[J].光明中醫,2012,27(01):60.

[4] 儲開宇,莫惠芳,羅文峰,鍾衛紅,湯勇軍,王鍵旋.桂枝湯合玉屏風散治療慢性蕁麻疹療效觀察及對血清總IgE的影響[J].廣州中醫藥大學學報,2017,34(03):340-343.

(3) 계지마황각반탕

계지마황각반탕 가미로 콜린성 담마진환자 45례를 치료하여 총유효율이 89%였으며, 양의학 상규치료의 기초 위에 가감처방을 추가하여 한랭성 담마진환자 50례를 치료하여 총유효율이 96%로 상규치료의 84%보다 임상 효과가 우수하였고, 치료후 IFN-γ을 높이고 IL-4를 낮췄다. 만성 담마진 환자 30례에 대한 치료에서는 양약 염산세티리진보다 임상효과가 우수하였다.

[1] 高飛凌,于學仁.桂枝麻黃各半湯加味治療膽城能性蕁麻疹45例[J].中國民間療法,2006(11):39-40.

[2] 王甘英,劉芳.桂枝麻黃各半湯加減治療寒冷性蕁麻疹患者的臨床效果[J].中國醫藥指南,2021,19(33):132-133.

[3] 朱曉濤.桂枝麻黃各半湯治療慢性蕁麻疹的臨床療效[J].醫學信息,2019,32(16):149-150+154.

(4) 소풍산

만성담마진 환자 80례를 치료하여 총유효율이 90%로 양의학 상규치료의 72.5%보다 임상효과가 우수하였고,

혈청IgE수준과 류코트리엔(Leukotriene)을 낮추며, Meta분석에서 소풍산 단독치료 또는 침구와의 연합치료는 치료효과가 상규의 양약치료보다 우수하고 재발율이 낮다.

[1] 姚小平.消風散治療慢性蕁麻疹80例[J].長春中醫藥大學學報,2011,27(01):121-122.

[2] 溫炬,陳寶田,林中方,曾抗,蘭海梅,阮一民,馬靜,馮潔瑩.消風散對慢性蕁麻疹患者血清IgE水平的影響[J].中藥材,2008,31(12):1930-1932.

[3] 林中方,溫炬,陳寶田,曾抗,蘭海梅,阮一民,馬靜,馮潔瑩.消風散對慢性蕁麻疹患者血清白三烯水平的影響[J].南方醫科大學學報,2008,28(12):2169-2170.

[4] 朱明明,沈琴.消風散加減治療蕁麻疹效果的Meta分析[J].醫學信息,2021,34(18):99-102.

[5] 柯敏,李麟穎,王成錫,熊飛.消風散聯合針灸治療慢性蕁麻疹效果的Meta分析[J].臨床醫學研究與實踐,2021,6(03):8-11+27.

(5) 당귀음자

기혈허허형氣血虧虛型 만성담마진 환자 40례를 치료하여 가려움증 정도, 홍흔紅暈의 직경, 풍단수량을 대조 그룹에 비해 현저하게 낮췄으며, 혈청의 IL-4, IL-6, TNF-α수준을 낮췄다. 만성 담마진 모형 마우스의 말초혈청 IL-17, IL-23을 현저하게 억제한다. Meta분석에 의하면 당귀음자는 상규의 항히스타민 치료와 비교하여 치유율과 호전율이 우수하고 재발율이 낮았다.

[1] 杜躍健,肖慧霞.當歸飲子治療氣血虧虛型慢性蕁麻疹的臨床療效[J].內蒙古中醫藥,2020,39(08):18-19.DOI:10.16040/j.cnki.cn15-1101.2020.08.010.

[2] 郭敏,彭麗,郭靜.當歸飲子對慢性蕁麻疹小鼠外周血清IL-17、IL-23水平的抑制作用[J].中華中醫藥雜誌,2017,32(09):4121-4123.

[3] 石春蕊,石春波,匡錢華,李幼平,嚴祥,任萬明,楊克虎,李倫.當歸飲子治療慢性蕁麻疹療效與安全性的系統評價[J].中國循證醫學雜誌,2012,12(10):1261-1269.

(6) 혈부축어탕

혈어조락형血瘀阻絡型 만성특발성담마진 환자 60례를 28일간 치료하여 총유효율이 100%로 양약 미졸라스틴(Mizolastine)의 93.33%보다 임상효과가 우수하였고, 환자의 HCT, MCV, MCH, MCHC, RDW이상을 정상으로 회복시켰다. 염산세티리진의 기초위에 혈부축어탕을 가용한 50례 치료의 총유효율은 92%로 양약을 단용한 대조그룹의 76%보다 임상효과가 우수하였고, IL-4, IL-10, IL-23저하, IL-35의 상승, CD4⁺와 CD4⁺/CD8⁺상승, CD8⁺ 저하값이 대조그룹보다 컸다.

[1] 李衛紅,何展旺,黃芍.血府逐瘀湯治療慢性特發性蕁麻疹(血瘀阻絡型)臨床觀察[J].山西中醫學院學報,2008(01):26-28.

[2] 郭志遠,李浩飛,蘭紅斌.血府逐瘀湯並西替利嗪片對血瘀型蕁麻疹患者血清中細胞因子及T淋巴細胞水平的影響[J].精准醫學雜誌,2019,34(04):311-314.

(7) 방풍통성산

콜린성 담마진 환자 60례를 치료하여 총유효율이 91.67%로, 양약 테르페나딘(Terfenadine), 시메티딘(cimetidine), 신나리진(Cinnarizine) 등을 사용한 대조그룹의 74%보다 임상효과가 우수하였고, 소아 만성담마진 환자 43례를 치료하여 피진과 가려움증 해소시간이 양약 로라타딘(Loratadine)보다 짧았으며 IgE수준도 낮았다. 소아담마진 환자 34례에게 방풍통성산 복용과 더불어 재탕한 약액으로 약욕을 실시하여 급성환자 27례는 1-6일에 전부 치유되었고, 만성환자 7례는 5-20일에 전부 치유되었다.

[1] 蔡秀珍,郭麗珠,高建平,林寶珍.防風通聖散治療膽城能性蕁麻疹60例療效觀察[J].河北中醫,2001(11):835-836.

[2] 劉歡,李玉蘭.防風通聖散治療小兒慢性蕁麻疹的療效觀察[J].臨床醫藥文獻電子雜誌,2017,4(54):10624-10625.

[3] 胡奕.防風通聖湯劑內服外洗法治療小兒蕁麻疹[J].內蒙古中醫藥,2015,34(05):50-51.

(8) 용담사간탕

용담사간탕 가미로 만성 완고성 담마진 74례를 치료하여 치유54례(72.9%), 현효15례(20.2%), 유효3례(4%), 무효2례(2%)였다.

[1] 黃聰惠.龍膽瀉肝湯治療慢性頑固性蕁麻疹74例[J].北方藥學,2012,9(05):20.

2) 경험처방 및 연구처방

(1) 형방방荊防方

【조성】 형개수10g, 방풍10g, 백강잠10g, 금은화20g, 선퇴7.5g, 우방자15g, 목단피15g, 부평10g, 생지황15g, 박하7.5g, 황금15g, 생감초10g

【공효】 소풍해표疏風解表, 청열지양淸熱止癢

【적응증】 풍열형風熱型 급성 담마진, 혈관신경성 수종

【방해】 자오빙난趙炳南선생의 급성 담마진치료 경험처방으로, 처방에서 형개수, 방풍은 기표肌表의 풍사風邪를 풀어주고; 선퇴, 박하는 선산풍열宣散風熱하며; 강잠, 부평은 풍열風熱을 제거하고 지양止癢하며; 우방자는 외산풍열外散風熱, 내사열독內瀉熱毒하고; 금은화는 소산풍열疏散風熱, 청열해독하며; 황금은 청열사화해독淸熱瀉火解毒하고; 목단피는 혈중의 복화伏火를 내리고 번열煩熱을 제거하며; 생지황은 청열량혈淸熱涼血, 양음생진養陰生津하고; 생감초는 해독하고 조화제약한다.

【임상 및 실험연구】 풍열형 만성담마진 환자 62례를 치료하여 총유효율이 80.64%로 양약 로라타딘(Loratadine)을 사용한 그룹의 56.14%보다 임상효과가 우수하였고, 풍열형 급성담마진 환자 34례에 대한 치료에서는 총유효율이 82.35%로 양약 에바스틴(Ebastine)의 58.82%보다 우수하였다. 치료후 호산성과립세포계수, 호산성과립세포비율, 백혈구계수, 혈소판계수를 현저하게 낮춘다.

[1] 北京中醫醫院醫院.趙炳南臨床經驗集[M].北京:人民衛生出版社,2006:339-340

[2] 舒友廉,黃曉紅.荊防方治療風熱型慢性蕁麻疹62例臨床觀察[J].中國中西醫結合皮膚性病學雜誌,2010,9(06):380-381.

[3] 楊素清,馬春燁,王松岩.荊防方治療風熱型急性蕁麻疹的臨床觀察[J].中醫藥學報,2011,39(04):111-112.

[4] 龔志妍,張俊麒,馬戟,朱智生.荊防方加減對慢性蕁麻疹患者嗜酸性粒細胞變化的影響[J].雲南中醫學院學報,2018,41(06):54-57.

(2) 당귀옥진탕當歸玉眞湯(片)

【조성】 당귀, 계지, 세신, 백작, 백부자, 천남성, 통초, 강활, 방풍, 백지, 천마, 대조, 감초

【공효】 거풍화담祛風化痰, 양혈산한養血散寒, 온통경맥溫通經脈

【적응증】 양허한응담조형陽虛寒凝痰阻型 만성 담마진

【방해】 어우양형歐陽恒선생의 경험처방으로, 당귀는 양혈화혈養血和血하고; 계지는 온경산한溫經散寒, 온통혈맥溫通血脈한다. 세신은 온경산한溫經散寒하고 계지의 온통혈맥을 돕고; 백작은 양혈화영養血和營하고 당귀의 보익영혈補益營血을 도우며; 백부자, 천남성은 거풍화담祛風化痰한다. 강활, 방풍은 소풍통락疏風通絡하고; 백지는 산풍지양散風止癢하며; 천마는 평간식풍平肝熄風하여 이들은 경락의 풍사를 제거하고 거풍

지양祛風止癢한다. 통초는 통경맥通經脈하고; 대조, 감초는 익기건비양혈益氣健脾養血한다.

【임상 및 실험연구】 양허한응담조형陽虛寒凝痰阻型 만성 담마진 환자 30례를 치료하여 총유효율이 90%로 양약 염산세티리진의 66.67%보다 임상효과가 우수하였고, 혈청IgE, ECP농도 및 EOS계수를 현저하게 낮췄다.

[1] 李小莎.歐陽恒學術經驗總結及治療慢性蕁麻疹的臨床研究[D].廣州中醫藥大學,2011.

[2] 李小莎,楊志波,唐雪勇.當歸玉眞片治療慢性蕁麻疹的臨床研究[J].中國醫學創新,2012,9(19):11-13.

(3) 식은탕息癢湯

【조성】 炙황기30g, 백출10g, 방풍15g, 계지15g, 백작15g, 형개10g, 생강5편, 당귀15g, 자질려15g, 해동피15g, 오매20g, 백선평15g, 오미자20g, 천궁10g,炙감초10g

【공효】 익기보허고표益氣補虛固表, 조영강위調營强衛, 산풍산한祛風散寒

【적응증】 풍한형風寒型 담마진

【방해】 옥병산과 계지탕을 합방가감한 처방으로, 처방에서 황기는 보중익기, 익위고표益衛固表하며; 계지는 온통경맥溫通經脈, 발한해기發汗解肌하고; 백작은 염음렴영斂陰斂營하며 계지와 더불어 영위동치營衛同治하고; 백출은 보기건비補氣健脾하며 황기와 더불어 보기고표補氣固表하고; 형개, 방풍은 소풍산한疏風散寒하며 형개는 계지를 도와 풍사風邪를 제거하고 방풍은 주표거풍走表祛風하며 황기와 더불어 고표보허固表補虛를 증강하고; 생강은 계지를 도와 한사寒邪를 제거하며; 오매, 오미자는 염폐삼음斂肺澀陰하여 계지, 형개의 과도한 발산을 제어하고; 자질려, 백선평, 해동피는 거풍지양祛風止癢하며; 당귀, 천궁은 양혈화혈養血和血하여 “치풍선치혈治風先治血, 혈행풍자멸血行風自滅”을 실현하고; 감초는 보중기補中氣, 조화제약한다.

【임상 및 실험연구】 식은탕으로 풍한형 담마진 환자 38례를 치료하여 총유효율이 92.11%로 양약 에피나스틴 염산염(Epinastine Hydrochloride)을 사용한 대조그룹의 79.41%보다 임상효과가 우수하였다.

[1] 馮悅龍.息癢湯治療風寒型蕁麻疹的臨床療效觀察[D].黑龍江中醫藥大學,2015.

(4) 오사활혈거풍탕烏蛇活血祛風湯

【조성】 오초사25g, 계지15g, 백작15g, 도인10g, 홍화10g, 천궁15g, 생지황15g, 당귀15g, 방풍15g, 백선평15g, 생강10g,炙감초10g

【공효】 온경산한溫經散寒, 활혈화어活血化瘀, 거풍지양祛風止癢

【적응증】 한응혈어형寒凝血瘀型 담마진

【방해】 계지탕과 도홍사물탕의 기초위에 백선평, 방풍 등 거풍지양祛風止癢약물을 가미한 처방이다. 처방에서 오초사는 산한散寒, 통경락通經絡, 지양止癢하며; 계지는 발한해표發汗解表, 온경통락溫經通絡하여 오초사와 배오되어 산한, 통경락하고 양기陽氣를 진작시켜 거사祛邪를 도우며; 도인, 홍화는 활혈화어活血化瘀한다. 백작은 양혈렴음養血斂陰하고 계지와 더불어 조화영위調和營衛하며; 천궁은 행기활혈行氣活血하여 혈血과 풍風을 동시에 치료하고; 생지황은 청열량혈淸熱涼血, 양음생진養陰生津하며; 당귀는 보혈양혈활혈補血養血活血하고; 백선평는 청열조습淸熱燥濕, 거풍해독祛風解毒, 지양止癢하며; 방풍은 거풍지양祛風止癢하고; 생강은 온중산한승양溫中散寒升陽하며; 감초는 보기補氣, 조화제약한다.

【임상 및 실험연구】 오사활혈거풍탕으로 한응혈어형 담마진 환자 48례를 치료하여 총유효율이 87.5%로 양약 에피나스틴(Epinastine)을 사용한 대조그룹의 72.3%보다 임상효과가 우수하였다.

[1] 徐明鑫.烏蛇活血祛風湯治療寒凝血瘀型蕁麻疹的臨床觀察[D].黑龍江中醫藥大學,2018.

(5) 이선지양탕二仙止癢湯

【조성】 선모15g, 음양곽15g, 파극천15g, 당귀15g, 백작15g, 하수오15g, 천궁15g, 황기15g, 백출15g, 방풍10g, 형개10g, 복령15g, 시호15g, 향부15g, 백질려15g, 감초10g

【공효】 보간신조충임補肝腎調衝任, 건비소간양혈健脾疏肝養血, 거풍지양祛風止癢

【적응증】 충임부조형衝任不調型 만성담마진

【방해】 이선탕과 사물탕을 합방가감한 처방으로, 처방에서 선모는 보신조양補腎助陽, 익정혈益精血, 강근골强筋骨, 행혈소종行血消腫하고; 음양곽은 보간신補肝腎, 강근골, 거풍습祛風濕하며; 파극천은 보신장양補腎壯陽, 보익정혈補益精血한다. 당귀는 보혈조경補血調經, 양혈화영養血和營하고; 백작은 양혈유간養血柔肝, 조화영위調和營衛하며; 하수오는 보간신補肝腎, 익정혈益精血한다. 천궁은 활혈행기活血行氣, 조창기혈調暢氣血하고; 황기는 보기승양補氣升陽, 고표지한固表止汗하며 당귀와 배오되어 익기생혈益氣生血하고; 백출은 건비익기健脾益氣하며 황기와 배오되어 기왕표실氣旺表實하게 하여 외사外邪의 내침을 막고; 방풍은 간경肝經의 요약으로 주표거풍走表祛風하고 황기, 백출과 배오되어 익기고표어풍益氣固表禦風하며; 형개는 소풍지양疏風止癢하여 표表의 풍사風邪를 제거하고; 복령은 익기건비삼습益氣健脾滲濕하며; 시호는 경청승산淸淸升散, 소사투표疏邪透表하고; 향부는 소리간기疏理肝氣, 조경지통調經止痛하는 조경調經의 요약이며; 백질려는 경양소산輕揚疏散, 평간소간平肝疏肝, 거풍지양祛風止癢한다. 감초는 조화제약한다.

【가감】 가려움이 심한 때는 지부자, 오초사, 선평, 백선평를 가미하고; 피부 풍단종대風團腫大, 종창腫脹이 심하고 습기濕氣가 중하면 의이인, 창출을 가미하며; 완복脘腹의 냉통에는 소회향, 오수유, 고량강, 정향을 가미하고; 두통비색頭痛鼻塞에는 신이, 백지, 곽향을 가미하며; 관절냉통, 사지불온四肢不溫은 계지, 制부자를 가미하고; 풍성風盛에는 선평, 강잠, 오초사를 가미하며; 사지四肢에서 발병하면 상지, 목과를 가미하고; 하지下肢에서 발병하면 川우슬을 가미한다.

【임상 및 실험연구】 이선지양탕으로 충임부조형 만성담마진 환자 44례를 치료하여 총유효율이 75.0%로 양약 에피나스틴(Epinastine)을 사용한 대조그룹의 61.4%보다 임상효과가 우수하였다.

[1] 張曉紅.二仙止癢湯治療慢性蕁麻疹(衝任不調型)的臨床觀察[D].黑龍江中醫藥大學,2010.

(6) 익신고위탕益腎固衛湯

【조성】 생황기30g,炙황기30g, 숙지황30g, 백출20g, 懷우슬, 炒숙단15g, 炒토사자15g, 炒두충15g, 음양곽15g, 당귀15g, 오매15g, 방풍15g, 백선평30g, 지부자30g, 진피15g, 생감초10g

【공효】 익신고표益腎固表, 거풍지양祛風止癢

【적응증】 만성담마진 표허증表虛證

【방해】 황기는 익기고표렴한益氣固表斂汗하며; 숙지황은 자음보신滋陰補腎, 전정익수填精益髓하고; 백출은 보기건비補氣健脾하며 황기와 배오되어 익기고표를 강화하고; 두충, 숙단, 토사자, 음양곽, 우슬은 보익간신補益肝腎하며; 방풍, 백선평, 지부자는 청열조습淸熱燥濕, 거풍지양하고; 당귀는 보혈활혈補血活血하며; 진피는 이기건비조습理氣健脾燥濕하고; 오매는 염폐생진斂肺生津하며; 감초는 조화제약한다.

【임상 및 실험연구】 만성담마진 표허증 환자 33례를 8주간 치료하여 총유효율이 87.88%로 양약 데스로라타딘(Desloratadine)을 사용한 대조그룹의 84.38%와 임상효과가 유사하였다.

[1] 李璆宇.益腎固衛湯治療慢性蕁麻疹表虛證的臨床研究[D].雲南中醫學院,2018.

(7) 소간리비거풍탕疏肝理脾祛風湯

【조성】 시호10g, 오매10g, 백출10g, 복령20g, 당귀15g, 적작15g, 천궁15g, 방풍15g, 형개10g, 고삼10g, 백선피15g, 동과피15-30g, 서장경10g, 사과락10g, 합환피15-30g, 계혈등15-30g

【공효】 소간리비疏肝理脾, 청열조습淸熱燥濕, 활혈통락活血通絡, 거풍지양祛風止癢

【적응증】 간울비허증肝鬱脾虛證 만성담마진

【방해】 시호는 해표퇴열解表退熱, 소간해울疏肝解鬱하고; 오매는 염한고표斂汗固表, 청열淸熱하며; 복령은 건비제습健脾除濕한다. 이들은 군약으로 소간리비疏肝理脾한다. 백출은 건비익기健脾益氣하고 복령과 함께 건비제습健脾除濕하며; 당귀, 적작, 천궁, 계혈등은 활혈화어活血化瘀, 양혈식풍養血熄風하고; 방풍, 형개는 해표거풍지양解表祛風止癢하며; 고삼은 청열하고; 백선피는 산풍제습지양散風除濕止癢한다. 이들은 신약으로 양혈거풍養血祛風, 조습지양燥濕止癢한다. 동과피는 청열리수소증淸熱利水消腫하고 피부묘기증 양성에는 용량을 늘려서 사용하며; 합환피는 영심안신寧心安神, 소간해울疏肝解鬱하는 좌약이다. 사과락, 서장경은 사약으로 산풍통락散風通絡하여 약물을 전신에 도달시킨다.

【임상 및 실험연구】 간울비허증 만성담마진환자 39례를 치료하여 총유효율이 79.5%로 양약 BCG-PSN주사로 치료한 대조그룹의 56.7%보다 임상효과가 우수하였다.

[1] 張玲.疏肝理脾祛風湯治療慢性蕁麻疹肝鬱脾虛證的臨床研究[D].北京中醫藥大學,2012.

(8) 질려소담탕蒺藜消蕁湯

【조성】 질려30g, 숙지황20g, 당귀15g, 백작15g, 황기30g, 방풍15g, 백출15g, 복령15g, 천궁10g, 선퇴10g

【공효】 양혈윤조養血潤燥, 익기거풍益氣祛風, 지양안신止癢安神

【적응증】 혈허풍조형血虛風燥型 만성담마진

【방해】 질러는 양혈거풍養血祛風하고; 숙지황, 당귀, 백작, 황기는 기혈쌍보氣血雙補, 양혈활혈養血活血하며; 방풍, 백출, 복령, 천궁은 익기활혈益氣活血, 거풍산사祛風散邪, 건비안신健脾安神하고; 선퇴는 거풍지양祛風止癢하며 약물을 전신에 도달시킨다.

【임상 및 실험연구】 혈허풍조형血虛風燥型 만성담마진 환자 35례를 8주간 치료하여 총유효율이 94.3%로 거풍지양구복액祛風止癢口服液(조성: 적작, 백작, 감초, 청호, 지부자, 방풍, 창이자, 지룡)으로 치료한 대조그룹의 76.5%보다 임상효과가 우수하였다.

[1] 陸穎.蒺藜消蕁湯治療血虛風燥型慢性蕁麻疹的臨床療效觀察[D].成都中醫藥大學,2019.

(9) 양혈소풍탕涼血消風湯

【조성】 생지황15-30g, 자초9g, 목단피9g, 오초사12g, 방풍12g, 형개9g, 우방자9g, 선퇴6g, 황기15g, 백출12g, 백작15g, 대조5개, 감초6g

【공효】 양혈거풍지양涼血祛風止癢

【적응증】 콜린성 담마진

【방해】 생지황은 청열량혈淸熱涼血, 양음생진養陰生津하고; 오초사는 거풍지양祛風止癢, 소통경락疏通經絡하며; 자초는 양혈활혈涼血活血, 해독투진解毒透疹하고; 목단피는 청열량혈淸熱涼血, 활혈화어活血化瘀하며; 방풍, 형개는 발표산풍지양發表散風止癢하고; 우방자, 선퇴는 소산풍열疏散風熱하며; 황기, 백출은 익기고표益氣固表하고; 백작은 양혈렴음養血斂陰하며; 대조는 보기건비補氣健脾하고; 감초는 조화제약한다.

【임상 및 실험연구】 양약 데스로라타딘(Desloratadine)복용의 기초위에 양혈소풍탕을 추가투약하여 콜린성 담마진 30례를 치료한 결과, 총유효율이 93.4%로 단순 양약만을 투약한 대조그룹의 63.3%보다 임상효과가 우수하였다.

[1] 何大偉.涼血消風湯治療膽能性慢性蕁麻疹30例臨床觀察[J].湖南中醫雜誌,2021,37(9):60-61,70.

3. 침구 및 기타 치료

1) 침자치료

① “치풍육혈治風六穴” 침자

【주혈】 풍지, 풍문, 풍부, 병풍, 예풍, 풍시

【방법】 득기 후에 제삼염전사법提插撚轉瀉法 실시. 유침 20분. 매주 5회, 8주간 치료

【임상연구】 만성담마진 환자 53례를 치료하여 치유 19례, 현효 21례, 유효 9례, 무효 4례, 총유효율이 92.5%로 양약 로라타딘(Loratadine)을 사용한 대조그룹의 75.5%보다 임상효과가 우수하였다.

[1] 武文印,穀力彬,楊麗麗.針刺“治風六穴”治療慢性蕁麻疹療效觀察[J].上海針灸雜誌,2020,39(05):551-554.

② 탕춘레이唐春蕾의 침자치료

【주혈】 대추, 함곡, 곡지, 혈해, 족삼리, 비수, 폐수

【배법】 풍한증風寒證에는 풍지, 열걸을 추가하고; 풍열증風熱證에는 공취, 대저를 추가하며; 위장실열증胃腸實熱證에는 주혈의 대추, 곡지를 빼고 양구, 내정을 추가하고; 기혈양허증氣血兩虛證에는 관원, 기해, 중극을 추가하며; 충임부조증衝任不調證에는 복토, 삼음교를 추가한다.

【방법】 제삼염전提插撚轉을 시행하고 30분간 유침. 매일 1회, 14일간 치료

【임상연구】 만성담마진 환자 80례를 치료하여 치유 47례, 현효 8례, 호전 14례, 무효 11례로 총유효율이 86.25%였다.

[1] 唐春蕾,劉新國,劉麗君.針刺治療慢性蕁麻疹80例[J].中國針灸,2005(04):252.

③ 아이저우艾宙의 침자치료

【주혈】 곡지, 함곡, 혈해, 족삼리, 삼음교

【배법】 양허외한陽虛畏寒에는 폐수, 비수, 신수를 추가하고; 복통에는 족삼리, 천추를 추가하며; 빈조실면煩躁失眠에는 신문, 인당을 추가한다.

【방법】 제삼염전提插撚轉을 시행하고 30분간 유침. 매일 1회, 14일간 치료

【임상연구】 만성담마진 환자 50례를 치료하여 총유효율이 92%로 양약 세티리진(Cetirizine)으로 치료한 대조 그룹의 73.6%보다 임상효과가 우수하였다.

[1] 艾宙,張倩如,鄒婷,奚玉風,陳國勤,莊禮興,楊廉.針刺治療慢性蕁麻疹50例及其對血清補體C3的影響[J].中國針灸,2003(11):12-14.

2) 중약외세外洗, 훈증熏蒸, 약욕藥浴

① 양춘메이楊春梅의 중약외세치료

【조성】 청호30g, 석창포30g, 곽향30g, 인진30g, 투골초15g, 자초30g, 지유30g, 황백15g, 고삼60g, 용담초30g, 향유15g

국부 가려움증이 뚜렷할 때는 천초川椒15g을 추가하고; 수포가 터져 삼출액이 있을 때는 생대황15g을 추가한다.

【방법】 약재를 30분간 침포 후에 15분간 달여서 따르고, 다시 재탕한 것과 합친 후 37℃까지 식혀서 전신을 외세. 매회 15분간 매일 2회, 7일간 치료

【임상연구】 소아 구진성 담마진 환자 54례를 치료하여 치유 38례, 현효 11례, 호전 3례, 무효 2례로 총유효율이 96.3%였다.

[1] 楊春梅,劉永信,祿林,蔣天秀.中藥外洗治療小兒丘疹性蕁麻疹54例臨床觀察[J].雲南中醫中藥雜誌,2014,35(08):33.

② 저우신빙周新兵의 중약외세치료

【조성】 하고초15g, 괴화20g, 고삼15g, 천초川椒6g, 황백15g, 대황10g, 백부15g, 백화사설초10g, 백질려15g

【방법】 물로 30분씩 3회 달인 후 약액을 합쳐서 혼세하거나 외세. 매회 15분간 매일 2회, 3개월간 치료

【임상연구】 구진성 담마진 환자 30례를 치료하여 치유 8례, 현효 10례, 유효 11례, 무효 1례로 총유효율이 96.7%였다.

[1] 周新兵,廖華英.自擬中藥方劑外洗治療丘疹性蕁麻疹的臨床療效[J].臨床合理用藥雜誌,2021,14(03):113-114.

③ 허우치강侯其剛의 중약외세치료

【조성】 노로통30g, 애엽30g, 생강20g

【방법】 물로 넣고 달인 후 30-45℃까지 식혀서 전신을 외세. 매회 15-20분간 매일 2회

【임상연구】 급만성 담마진 환자 40례를 치료하여 현효 21례, 유효 17례, 무효 2례로 총유효율이 95%였다.

[1] 侯其剛,湯利芹,易冬梅.中藥外洗治療急性蕁麻疹療效觀察[J].皮膚病與性病,2018,40(03):372-374.

④ 선옌메이申豔梅의 훈증치료

【조성】 오미자, 백출, 방풍, 백작, 사상자, 지부자, 고삼, 창출, 투골초 각 15g, 황기30g, 계지9g, 건강10g

【방법】 훈증기에 약재를 넣고 물을 부은 후 20-30분간 끓이고 훈증기 온도가 40℃일 때 들어가서 25-30분간 훈증. 매일 1회, 2-3주간 치료

【임상연구】 중약훈증으로 32례를 치료하여 총유효율이 94%로 동일한 약물을 복용한 대조그룹의 78%보다 임상효과가 우수하였다.

[1] 申豔梅,夏進娥.中藥熏蒸治療慢性蕁麻疹療效觀察及護理[J].山西醫藥雜誌,2015,44(06):716-718.

⑤ 류옌팅劉燕婷의 훈증치료

【조성】 방풍20g, 애엽20g, 고삼30g, 형개20g, 백선피20g, 사상자20g, 오초사30g

【방법】 훈증기에 약재를 넣고 물을 부어 끓이고 훈증기 설정온도는 36-43℃, 시간은 20분간 훈증. 매일 1회, 1

주간 치료

【임상연구】 만성담마진 환자 43례를 치료하여 총유효율이 95.24%였다.

[1] 劉燕婷,劉妍妍,沈敏娟.中藥全身熏蒸治療慢性蕁麻疹42例[J].中醫外治雜誌,2009,18(01):38.

⑥ 약욕요법과 양약의 병용

【조성】 황기60g, 백출30g, 당귀15g, 계지30g, 백작30g, 은시호20g, 오미자20g, 오매20g, 방풍20g, 선퇴10g, 백선피20g, 자질려15g, 생감초15g

【방법】 약욕의 수온은 40℃±, 매일 1회, 30분간 약욕. 7일간 치료

【임상연구】 양약 염산레보세티리진(Levocetirizine dihydrochloride)의 기초위에 약욕요법을 추가하여 만성담마진 환자 45례를 치료한 결과, 총유효율이 95.56%로 단순 양약치료만을 진행한 대조그룹의 46.67%보다 임상효과가 우수하였다.

[1] 翟軍萍.藥浴療法治療慢性蕁麻疹臨床療效觀察[J].世界最新醫學信息文摘,2016,16(52):143-144.

3) 중약내복과 외세의 병용

① 자오흥룽趙洪榮의 중약내복과 외세 병용

【내복약물】 인삼8g, 황기15g, 계지8g, 감초5g, 방풍10g, 강잠10g, 백작10g, 선퇴10g, 고삼10g, 백선피15g

풍열風熱이 중한 때는 생지황, 연교를 가미하고; 풍한風寒이 중한 때는 형개, 강활을 가미한다.

【외세약물】 백국화白菊花50g, 방풍30g, 형개25g, 지부자25g, 고삼30g, 위령선15g

【임상연구】 급만성 담마진 환자 97명을 2-7일간 치료하여 치유 21례, 호전 73례, 무효 3례로 총유효율이 96.9%였다.

[1] 趙洪榮,胡春方.中藥內服、外洗治療蕁麻疹97例療效觀察[J].中國社區醫師,2017,33(29):82+85.

② 왕팡王芳의 중약내복과 외세 병용

【내복약물】 사군자탕 가미: 태자삼3-10g, 복령3-8g, 백출3-8g, 백선피3-6g, 인진3-6g, 자질려3-6g, 지부자3-6g, 감초2-4g

식욕부진에는 목향2-4g, 백두구2-4g을 가미하고; 감기에 잘 걸리면 황기3-10g, 방풍3-8g을 가미하며; 수포가 있을 때는 의이인3-8g, 토복령3-8g을 가미하고; 소화불량에는 초산사3-8g, 신곡3-8g을 가미하며; 설사를 자주 하면炒맥아3-8g, 검실3-8g을 가미한다.

【외세약물】 야국화15g, 포공영15g, 인진15g, 자초15g 지유15g, 방풍15g, 고삼15g

【임상연구】 소아 구진성 담마진 환자 60례를 치료하여 중약복용 3-5일, 외세 1주일후 치유 28례, 호전 32례였으며, 호전환자는 약물조정후 중약복용 5-10일후 치유 20례, 호전 12례였다.

[1] 王芳.中藥內服外洗治療小兒丘疹性蕁麻疹60例[J].內蒙古中醫藥,2016,35(13):102.

4. 명의 임상경험

1) 국의대사 쉬안궈웨이禰國維의 변증논치와 용약경험

- ▣ 변증논치

① 위기불고형衛氣不固型

【임상특징】 풍단風團이 색담불선色淡不鮮하고, 새벽이나 바람을 맞았을 때 가증되며, 사지곤권四肢困倦, 면색무화面色無華, 설담舌淡, 치흔, 태박백薄白, 맥세약細弱

【치법】 익기고표益氣固表, 거풍산한祛風散寒

【방약】 옥병풍산 가미
황기30g, 백출15g, 방풍15g,炙마황10g, 선퇴10g, 부소맥10g, 감초10g
- ② 위장실조형胃腸失調型

【임상특징】 흉완비만胸脘痞滿, 복창腹脹, 식욕부진, 대변실조, 설담홍담紅, 태가 약간 황니黃膩, 맥현활弦滑

【치법】 조리위장調理胃腸

【방약】 보화환保和丸 가감
산사30g, 맥아30g, 신곡15g, 복령15g, 綿인진15g, 소엽15g, 황금15g, 지실12g, 백출12g, 法반하9g, 진피9g
- ③ 기혈어체형氣血瘀滯型

【임상특징】 면색회암晦黯, 피진 암홍暗紅, 혀에 어반瘀斑, 맥세삽細澀

【치법】 활혈거어活血祛瘀, 조혈거풍調血祛風

【방약】 혈부축어탕 가감
생지황15g, 적작15g, 도인15g, 진교15g, 당귀10g, 홍화10g, 천궁6g, 지룡12g, 오공2마리, 지각9g, 감초9g
- ④ 폐신부족형肺腎不足型

【임상특징】 움직이면 기촉氣促, 요슬산연腰膝酸軟, 조열도한潮熱盜汗, 피진은 하양지만 회암灰暗을 동반, 설담태소舌淡苔少, 맥세細

【치법】 자보폐신滋補肺腎

【방약】 육미지황탕 가감
산유육15g, 산약15g, 복령15g, 숙지황15g, 목단피15g, 택사15g, 오매15g, 하수오15g, 백질려15g, 오미자10g, 전갈6g, 감초9g
- ⑤ 충임실조형衝任失調型

【임상특징】 월경 2-3일전에 발진, 또는 월경시에 가증, 월경이 끝날 때 소실, 그러나 다음 월경때 다시 재발, 맥현삭弦數

【치법】 조섭충임調攝衝任

【방약】 단치소요산丹梔逍遙散 가감

목단피15g, 백작15g, 복령15g, 야교등15g, 서장경15g, 당귀10g, 백출10g, 시호10g, 치자10g, 감초10g

- ⑥ 기혈양허형氣血兩虛型

【임상특징】 평소 허약체질로 질병이 많음, 실면다몽失眠多夢, 피곤疲倦, 핏력乏力, 면색창백蒼白, 설담반淡胖, 치흔, 맥세약細弱

【치법】 보기혈익심비補氣血益心脾

【방약】 당귀음자 가감
생지황15g, 백작15g, 하수오15g, 백질려15g, 야교등15g, 당귀12g, 방풍12g, 황기12g, 백출12g, 오매12g, 천궁9g, 감초10g

▣ 옥병풍산의 이용

선생은 옥병풍산을 주방으로 사용하며, 조성약물은 황기, 백출, 방풍, 선퇴, 노봉방, 지룡, 오초사, 자소엽, 형개, 오미자, 오매, 질려, 당귀, 생지황 등이다. 처방에서 황기는 익기고표益氣固表하고, 백출은 익기건비益氣健脾하면서 황기의 익기고표를 도우며, 방풍은 거풍산사지양祛風散邪止癢한다. 선퇴, 자소엽, 형개, 노봉방, 지룡, 오초사는 거풍祛風하면서 주리를 열어 기부에 울체된 사기를 제거하여 방풍의 거풍지양祛風止癢을 돕는다. 오미자, 오매는 염폐斂肺하고, 질려는 거풍평간祛風平肝한다. 당귀와 생지황은 보혈양음補血養陰하여 오조溫燥한 약물에 의한 폐해를 예방한다. 담마진의 유형에 따라 콜린성은 선편개규宣肺開竅로 치료하며 편한偏寒에는 마황, 계지를 가미하여 선통폐위宣通肺衛, 개피비開皮痺하고, 편열偏熱에는 지부자, 황금, 시호로 청열거풍清熱祛風하며, 혈열血熱에는 적작, 목단피를 가미한다. 한랭성은 온양산한익기溫陽散寒益氣로 치료하며 계지, 황기로 온양통맥溫陽通脈한다.

▣ 용약규율

선생의 담마진 처방 645장을 분석한 결과는 다음과 같다.

- ① 다빈도 사용약재

645장 처방에 사용된 약재는 108종이며, 이중 100회 이상 사용된 약재는 자소엽, 방풍, 감초, 서장경, 선퇴, 지부자, 생지황, 고삼, 백선편, 백출, 北사삼, 황기, 복령, 백작, 의이인, 오매, 목단피, 황금, 오미자, 포사엽, 지룡, 은시호, 시호 등 23종이다.

[표 91] 쉬안궈웨이禰國維의 담마진치료 다빈도 약재(빈도≥100회)

순위	약재명	빈도	순위	약재명	빈도
1	자소엽	632	13	복령	256
2	방풍	629	14	백작	212
3	감초	624	15	의이인	194
4	서장경	607	16	오매	175
5	선퇴	602	17	목단피	170
6	지부자	599	18	황금	159

순위	약재명	빈도	순위	약재명	빈도
7	생지황	583	19	오미자	146
8	고삼	488	20	포사엽	145
9	백선평	427	21	지룡	134
10	백출	384	22	은시호	114
11	北사삼	377	23	시호	112
12	황기	277			

② 다빈도 약재조합

담마진 치료에 많이 사용된 약재조합은 방풍-소엽, 감초-소엽, 감초-방풍, 감초-방풍-소엽, 설퇴-소엽, 방풍-설퇴, 소엽-서장경, 방풍-서장경, 방풍-설퇴-소엽, 방풍-소엽-서장경, 감초-서장경, 감초-지부자, 지부자-소엽, 방풍-지부자, 지부자-서장경, 감초-설퇴, 방풍-지부자-소엽 순이다.

[표 92] 위안궈웨이禰國維의 담마진치료 다빈도 약재조합(빈도≥580%)

순위	약재조합	빈도	순위	약재조합	빈도
1	방풍-소엽	625	10	방풍-소엽-서장경	590
2	감초-소엽	611	11	감초-서장경	589
3	감초-방풍	608	12	감초-지부자	587
4	감초-방풍-소엽	604	13	지부자-소엽	586
5	설퇴-소엽	600	14	방풍-지부자	585
6	방풍-설퇴	595	15	지부자-서장경	585
7	소엽-서장경	595	16	감초-설퇴	581
8	방풍-서장경	593	17	방풍-지부자-소엽	581
9	방풍-설퇴-소엽	593			

[1] 李紅毅,歐陽衛權.當代中醫皮膚科臨床家叢書·禰國維[M].北京:中國醫藥科技出版社,2014.10

[2] 範瑞强,謝長才.禰國維教授治療慢性蕁麻疹的經驗[J].中醫藥研究,1999(05):27-28.

[3] 袁媚娜,吳元勝,李紅毅,張冰.禰國維教授從系統論角度論治慢性蕁麻疹經驗介紹[J].新中醫,2014,46(02):25-27.

[4] 葉楓.禰國維教授蕁麻疹辨證用藥規律及經驗總結[D].廣州中醫藥大學,2016.

2) 자오빙난趙炳南의 경험처방

▣ 다피음多皮飲

- 【조성】 오가피, 건강피, 진피, 동과피, 복령피, 대복피, 편두피, 백선평, 목단피, 지골피, 상백피, 부평, 당귀
- 【공효】 건비제습健脾除濕, 화혈소풍지양和血疏風止癢
- 【방해】 오가피, 건강피, 진피는 제풍습除風濕, 산한리기散寒理氣하고; 동과피, 복령피, 대복피, 편두피는 이

수건비利水健脾, 제습소종除濕消腫하며; 백선평, 목단피, 지골피는 청열량혈淸熱涼血하고; 상백피는 제폐열 소종리수除肺熱消腫利水하며; 부평은 산풍해표散風解表하고; 당귀는 양혈養血한다.

【가감】 한사寒邪가 중한 때는 건강피, 진피를 중용하고; 열사熱邪가 중한 때는 목단피, 지골피, 상백피를 중용하며; 습사濕邪가 중한 때는 동과피, 복령피, 편두피를 중용하고; 풍사風邪가 중한 때는 오가피를 중용하거나 방풍을 가미한다.

▣ 오피오등음五皮五藤飲

【조성】 목단피, 백선평, 지골피, 상백피, 해동피, 야고등, 구등, 해풍등, 청풍등, 천선등(또는 계혈등)

【공효】 거풍습습祛風勝濕, 청열해독, 통락화혈通絡和血

【방해】 목단피는 청열량혈해독淸熱涼血解毒, 활혈산어소종活血散瘀消腫하며; 백선평는 청열조습淸熱燥濕, 거풍지양祛風止癢하고; 지골피는 청열량혈淸熱涼血하며; 상백피는 청폐열淸肺熱,한다. 해동피는 거풍습祛風濕, 통경락通經絡하고; 야고등은 양혈안신養血安神, 통락거풍通絡祛風하여 야간의 가려움증을 개선한다. 구등은 혈분의 열과 독을 제거하고; 청풍등, 해풍등은 거풍지양조습祛風止癢燥濕, 온통경락기혈溫通經絡氣血한다. 천선등은 소량만 사용하거나 계혈등으로 대체한다. 계혈등은 거풍지양조습祛風止癢燥濕, 활혈서근活血舒筋한다.

[1] 耿學英.趙炳南治療蕁麻疹經驗探討[J].中醫研究,2008(03):56-58.

3) 장즈리張志禮의 변증논치

① 풍열증風熱證

【주증】 급성 담마진에 많이 나타남. 발병이 빠르고 풍단風團은 홍색, 심한 가려움증과 작열灼熱, 더불어 발열, 오한, 인후종통을 동반. 심번구갈心煩口渴, 흥민복통胸悶腹痛, 오심욕토惡心欲吐, 설홍, 태박백薄白 또는 박황薄黃, 맥부삭浮數

【변증】 풍열습표風熱襲表, 폐위실선肺衛失宣

【치법】 신량투표辛涼透表, 설패청열宣肺淸熱

【방약】 형방방荊防方 가감

형개10g, 방풍10g, 금은화15g, 우방자10g, 황금10g, 연교10g, 목단피15g, 부평10g, 강잠10g, 설퇴10g, 상백피 15g, 동과피15g

【가감】 위열치성胃熱熾盛하여 구갈, 구취, 변비 또는 대변열취熱臭, 설홍, 태황니黃膩하면 生석고, 生치자, 대황을 가미하여 청열통하淸熱通下하며; 발병이 빠르고 더불어 발열, 피진의 범발, 색홍, 극심한 가려움증이 동반되면 영양각粉을 가미한다.

② 풍한증風寒證

【주증】 한랭성 담마진에 많이 나타남. 피진색은 담홍淡紅하고 바람과 찬기운을 맞으면 피진이 가증, 더불어 구부갈口不渴, 또는 복사, 복통을 동반. 설담반淡胖, 태백, 맥부긴浮緊

【변증】 풍한속표風寒束表, 폐위실선肺衛失宣

【치법】 신온해표辛溫解表, 설페산한宣肺散寒

【방약】 마황방麻黃方 가감

마황6g, 행인6g, 건강피6g, 부평10g, 백선평30g, 목단피20g, 진피10g, 강잠10g, 적작10g, 감초10g 등

【가감】 습사濕邪가 중하면 대복피, 복령피, 편두피를 가미하여 이수제습利水除濕하고; 바람을 맞아 가중되면 황기, 백출, 방풍을 가미하여 거풍고표祛風固表한다.

③ 음혈부족陰血不足, 혈허수풍증血虛受風證

【주증】 만성담마진에서 많이 나타남. 피진이 반복적으로 발생하며 오래동안 낫지 않고 오후 또는 야간에 가중, 심번이노心煩易怒, 구건口乾, 수족심열手足心熱. 설홍舌紅소진少津 또는 설담淡, 맥침세沉細

【변증】 음혈부족陰血不足, 풍사속표風邪束表

【치법】 자음양혈滋陰養血, 소산풍사疏散風邪

【방약】 당귀음자 가감

당귀10g, 천궁10g, 숙지황15g, 적작15g, 백작15g, 야교등30g, 생황기15g, 자질려30g, 방풍10g, 부평10g, 백선평30g 등

④ 비폐양허脾肺兩虛, 풍한속표증風寒束表證

【주증】 만성담마진에서 많이 나타남. 피진의 색은 담하고 풍한風寒을 맞으면 가중됨. 허약체질로 얼굴색이 광백皃白, 구부갈口不渴, 설담, 치흔, 태백, 맥침완沉緩

【변증】 비폐양허脾肺兩虛, 위기불고衛氣不固

【치법】 건비익폐健脾益肺, 익기고표益氣固表

【방약】 옥병풍산+다피음 가감

황기30g, 태자삼15g, 백출10g, 복령15g, 진피10g, 상백피15g, 오가피6g, 백선평30g, 자질려30g, 방풍10g, 부평10g, 단삼10g 등

【가감】 한사寒邪가 중하면 건강, 마황을 가미하고; 열이 끼여들면 목단피, 지골피, 동과피를 가미하며; 풍사風邪가 중하면 강잠, 설평을 가미한다.

[1] 王萍,張芑,韓冰,張志禮,張志禮治療蕁麻疹經驗[J].中國醫藥學報,2000(04):51-52.

4) 마사오야오馬紹堯의 변증논치와 용약경험

▣ 변증논치

① 혈열생풍증血熱生風證

【임상특징】 발병이 빠르고 발전도 신속하며 증상도 비교적 중함. 풍단風團은 선홍색이고 가려움증이 심하고 작열감이 있음. 열을 만나면 증상이 가중되고 냉을 만나면 경감. 더불어 심번心煩, 구건口乾, 소변황黃, 변비, 월경기가 당겨지거나 경혈이 임리부단淋漓不斷한 증상을 동반. 또한 설홍, 태박황薄黃, 맥현삭弦數 또는 활삭滑數

【치법】 소풍청열疏風清熱, 양혈지양涼血止癢

【방약】 소풍산+은교산 가감

② 혈허풍조증血虛風燥證

【임상특징】 피진이 반복적으로 발작, 풍단색은 담홍淡紅, 피진이 수시로 들쭉날쭉, 오후 또는 야간에 가중. 더 붙어 면색창백蒼白 또는 위황萎黃, 입술색 담백淡白, 두훈안화頭暈眼花, 심계실면心悸失眠, 수족발마手足發麻, 여성 월경문란, 모발고황枯黃이 동반. 설담홍淡紅, 태박백薄白 또는 소태少苔, 맥세완細緩 또는 침세무력沉細無力

【치법】 양혈거풍養血祛風, 윤조지양潤燥止癢

【방약】 당귀음자 또는 사물소풍산四物消風散 가감

③ 혈어생풍증血瘀生風證

【임상특징】 풍단의 색이 암홍暗紅, 체표에 압박을 받는 부위에 집중. 더불어 면색 회암晦暗, 색소침착, 기부갑작肌膚甲錯, 구건불욕음口乾不欲飲, 여성의 월경부조를 동반. 설자암紫黯 또는 어점과 어반이 있으며, 맥은 침완沉緩 또는 세삽細澀

【치법】 활혈화어活血化瘀, 소풍지양疏風止癢

【방약】 도홍사물탕 또는 혈부축어탕 가감

▣ 용약특징

① 약물가감

피진의 색이 선홍鮮紅이면 생지황, 목단피, 적작을 가미하고; 가려움증이 심할 때는 백선평, 지부자, 설평을 가미하며; 피부건조, 탈설에는 당귀, 숙지황, 천궁, 백작을 가미하고; 심번이노心煩易怒에는 시호, 향부, 울금을 가미하며; 신피핍력神疲乏力에는 황기, 백출, 복령, 산약을 가미하고; 대변희당稀溏에는 석류피, 목향, 오미자를 가미하며; 야매불안에는 산조인, 합환피, 구등을 가미한다.

② 인경약

안면부의 피진이 많을 때는 국화, 우방자, 신이를 가미하고; 피손이 상지에 집중될 때는 상지, 강활, 계지를 가미하며; 몸통에 집중 될 때는 목향, 사인, 방풍을 가미하고; 하지에 집중 될 때는 우슬, 계혈등, 인동등 등을 가미하여 사용한다.

[1] 傅燕華.馬紹堯教授從血論治慢性蕁麻疹經驗[J].環球中醫藥,2019,12(12):1899-1901.

5) 천밍링陳明嶺의 변증논치와 용약특징

▣ 변증논치

① 풍습열온부증風濕熱蘊膚證

【임상특징】 풍단이 홍색, 작열감이 극렬하며 열을 만나면 증상이 가중되고 냉을 만나면 경감. 여름철에 많이 발생하고 설태황니黃膩, 맥활삭滑數

【치법】 거풍제습祛風除濕, 청열해독

【방약】 소풍산 가감

인동등30g, 연교15g, 목단피15g, 사간10g, 용골30g, 자형피20g, 생지황15g, 황정30g, 황기30g

② 비허습온증脾虛濕蘊證

【임상특징】 풍단이 창백蒼白, 많이 가렵고 핏력乏力, 복창腹脹, 변당便溏, 염식厭食을 동반

【치법】 건비제습健脾除濕, 익위고표益衛固表

【방약】 이공산+사심탕 가감

태자삼15g, 복령20g, 麩炒백출15g, 생감초6g, 진피15g, 法반하10g, 포강炮薑5g, 酒황금15g, 황련9g, 南사삼30g

③ 음허내열증陰虛內熱證

【임상특징】 풍단이 홍적紅赤, 작열감이 있고 가려우며, 오후나 야간에 많이 발생, 구건口乾, 오심번열五心煩熱, 설홍소태舌紅少苔, 맥세삭細數

【치법】 자음청열滋陰清熱, 지양止癢

【방약】 이지환+과민전 가감

오미자10g, 오매10g, 방풍10g, 은시호10g, 여정자30g, 한련초10g

④ 혈허한응증血虛寒凝證

【임상특징】 풍단이 흰색, 심하게 가렵고 전신에 범발, 한기를 맞으면 증상 가중되고 따뜻해지면 경감, 외한지랭畏寒肢冷, 설담홍담紅, 태박백薄白, 맥부긴浮緊 또는 부완浮緩

【치법】 온경산한溫經散寒, 양혈지양養血止癢

【방약】 당귀사역탕 가감

당귀10g, 계지10g, 생백작10g, 세신3g, 통초10g, 대조10g, 생강10g, 생감초6g

⑤ 영위실조증營衛失調證

【임상특징】 풍단이 담홍淡紅, 발생이 신속하고 때때로 증상이 나왔다가라앉기를 반복, 가려움증이 있고 피부묘기증 양성, 설홍, 태박황薄黃, 맥삭數

【치법】 조화영위調和營衛, 지양止癢

【방약】 갈근탕+시작용모탕柴芍龍牡湯 가감

계지10g, 백작20g, 건강10g, 대조10g, 감초6g, 갈근20g, 마황10g, 시호10g, 용골30g, 모려30g

▣ 용약특징

① 비위脾胃를 중시하여 炒백출, 산약, 금교맥金蕎麥, 계시등雞矢藤, 焦산사 등을 사용하여 건비청열제습健脾清熱除濕의 약물을 상용함

② 가려움증 치료에서는 인동등, 방풍, 백질려로 거풍지양祛風止癢; 전갈, 오공으로 수풍통락搜風通絡, 활혈지양活血止癢; 생용골, 모려로 중진안신지양重鎮安神止癢; 산조인으로 양심안신지양養心安神止癢; 오미자, 오매로 산감지양酸甘止癢; 황정, 황기로 보허지양補虛止癢

③ 오래동안 낫지않고 반복될 때에 설퇴, 오초사, 강잠, 지룡, 전갈 등의 충류약을 사용하여 수풍지양搜風止癢

④ 약욕에 고삼탕 사용(조성: 고삼30g, 生황백20g, 마치현30g, 지부자30g, 백선피30g, 사상자30g, 박하10g, 빙편5g, 生대황20g, 백지15g)

⑤ 서장경은 진정, 진통, 활혈소종活血消腫, 거풍해독祛風解毒의 효능이 있기 때문에 선생은 완고성담마진, 접촉성피부염, 습진치료에 서장경을 상용함

[1] 宋瑋,賈方方,張衡,孔巧巧,餘倩穎.陳明嶺教授尋麻疹臨證經驗總結[J].雲南中醫中藥雜誌,2018,39(09):3-5.

[2] 餘倩穎,鍾如彬,孔巧巧,湯玉清.陳明嶺教授辨治慢性尋麻疹經驗[J].中醫臨床研究,2020,12(03):64-66.

6) 관용성範永升의 담마진치료 “사법四法”

① 거풍祛風

【변증요점】 급성담마진의 풍열증風熱證에 많이 사용. 발병이 빠르고 풍단이 홍색이며 심하게 가렵고 풍열증상을 동반함

【방약】 소풍산 가감

형개7g, 방풍9g, 설퇴5g, 고삼15g, 창출9g, 지모9g, 생석고18g, 우방자6g, 당귀12g, 생지황15g

【가감】 풍열표증風熱表證이 뚜렷하면 금은화12g을 가미하여 소산풍열疏散風熱하고; 상초上焦의 열상이 뚜렷하면 황금10g을 가미하여 폐화肺火를 내린다. 가려움증이 심하면 지부자10g, 서장경15g, 백강잠9g을 가미하여 거풍지양祛風止癢한다. 지부자는 피리막외의 풍을 제거하고, 서장경은 항염, 항알레르기 작용이 있으며, 백강잠은 풍병을 치료하는데 특히 풍열風熱로 초래된 피부의 풍을 잘 제거한다. 풍열에 습이 끼어들면 복령12g을 가미한다.

② 화영和營

【변증요점】 한랭성 담마진에 많이 사용. 피진이 담홍, 찬기운을 맞으면 가중되고, 풍한표증風寒表證을 동반

【방약】 계지탕 가미

계지9g, 炒백작20g, 炙감초9g, 생강3편, 대조10g, 방풍9g, 백강잠9g

【가감】 바람맞고 가중되면 生황기30g, 炒백출15g를 가미하고; 하반신에 편중되면 川우슬12g을 가미하며; 맥이 현하거나 삽하고, 마음이 불편할 때 발작하면 시호10g, 불수10g을 가미한다. 불수의 가격이 부담이 되면 천박화川朴花, 진피로 대용한다. 약물 알레르기가 있는 환자는 백선피12g을 가미하여 탈민脫敏하고 지양한다.

③ 청해清解

【변증요점】 혈열증血熱證에 많이 사용. 피부의 작열자통灼熱刺痛, 굵은 후에 바로 피부묘기증 양성, 더불어 혈열血熱증상이 동반됨

【방약】 서각지황탕 가미

수우각30g, 생지황15g, 적작15g, 목단피9g, 단삼30g, 炮산갑12g

【가감】 혀가 어둡고 어반이 있으면 도인12g, 홍화9g을 가미한다. 선생은 단삼을 거의 모든 담마진처방에 사용하며 용량은 15-45g이다. 피손이 뚜렷하면 청호30-45g을 가미한다.

④ 화위和胃

위장열성胃腸熱盛으로 설홍, 태황조黃燥 또는 황니黃膩, 대변건결乾結의 증상이 나타나면, 制대황을 사용하여 공하攻下한다. 비위허약脾胃虛弱으로 식욕부진, 변당便溏이 있는 환자는 변증의 기초위에 炒계내금7g, 생의이인10g, 炒백작30g, 炒지각15g, 粉갈근10-20g을 가미하여 조리비위調理脾胃한다.

[1] 楊科朋,張芹.範永升教授辨治蕁麻疹經驗[J].浙江中醫藥大學學報,2006(03):263+265.

⑤ 혈열형血熱型

【임상특징】 심경心經과 혈분에 열이 있어서 혈열생풍血熱生風으로 발생. 야간발작이 중함, 피부묘기증에서 많이 나타남. 발생시 심번불녕心煩不寧, 구건욕음口乾欲飲, 설홍소태舌紅少苔, 맥현활삭弦滑數

【치법】 양혈청열涼血清熱, 소풍지양消風止癢

【방약】 소풍산消風散 가감

형개, 방풍, 생지황, 당귀, 선퇴, 고삼, 백질려, 지모, 생식고, 생감초 등

⑥ 혈어형血瘀型

【임상특징】 풍진이 암홍暗紅, 얼굴이 회암灰暗, 입술이 자색紫色, 풍진이 허리띠, 손목시계 차는 부위, 압력을 받는 부위에 발생, 설자舌紫 또는 어반, 맥세삽細澀

【치법】 활혈거풍活血祛風, 화어지양化瘀止癢

【방약】 도홍사물탕 가감

도인, 홍화, 지룡, 조각자, 당귀, 천궁, 적작, 귀전우, 단삼, 선퇴 등. 상지에 발생하면 상지桑枝, 계지를 가미하고, 하지에 발생하면 川우슬을 가미한다.

⑦ 혈허형血虛型

【임상특징】 노인이나 오랜 병치레이후에 많이 나타남. 풍진은 담홍淡紅, 낮에는 가법고 야간에 증상이 중함, 또는 피로할 때 가증, 설담舌淡, 태박苔薄, 맥현세弦細

【치법】 양혈활혈養血活血, 거풍지양祛風止癢

【방약】 당귀음자 가감

당귀, 백작, 천궁, 생지황, 백질려, 형개수, 방풍, 하수오, 황기, 炙감초 등. 풍성風盛에는 강잠, 오초사, 전갈을 가미하고, 열성熱盛에는 선퇴, 박하를 가미한다.

⑧ 위외불고衛外不固

【임상특징】 땀날 때 바람을 맞거나 한량에 노출되어 발생. 한출汗出은 대개 양기허약陽氣虛弱, 위외불고衛外不固, 영위불화營衛不和의 원인으로 기혈불운氣血不運, 기무소양肌無所養하여 발생

【치법】 온양의기溫陽宜氣, 고표어풍固表禦風

【방약】 옥병풍산+계지탕 가감

계지, 백작, 생강, 대조, 황기, 방풍, 백출, 복령, 감초 등. 한다부지汗多不止, 오향惡風에는 계지가부자탕을 사용할 수 있다.

[1] 劉貴軍,王玉璽.王玉璽教授治療蕁麻疹經驗[J].中醫藥學報,2005(02):64.

7) 왕위시王玉璽의 변증논치

① 풍한형風寒型

【임상특징】 한랭성 담마진에 많이 나타남. 풍단의 색이 담淡하고 약간 홍紅, 두면부나 손발처럼 노출부위의 증상이 중한 편이며, 풍한을 맞으면 더 심해지고 열을 받으면 완화됨. 설담, 태박백薄白, 맥부긴浮緊 또는 침완沉緩

【치법】 거풍산한祛風散寒, 조화영위調和營衛

【방약】 계지마황각반탕 또는 옥병풍산+계지탕 가감

황기, 방풍, 백출, 백작, 계지, 행인, 형개, 마황, 선퇴, 백선평, 감초, 생강, 대조 등

② 풍열형風熱型

【임상특징】 풍진은 홍색, 열을 만나면 가증되고 찬기운을 받으면 완화됨. 상반신에 많이 발생. 인후종통, 설홍, 태박백薄白 또는 황黃, 맥부활삭浮滑數

【치법】 거풍청열祛風清熱

【방약】 소풍청열음疏風清熱飲 가감

형개, 방풍, 우방자, 백질려, 선퇴, 생지황, 단삼, 적작, 炒산치, 황금, 금은화, 연교, 생감초 등

③ 충임부조형衝任不調型

【임상특징】 월경 2-3일전에 풍진 발작, 월경이 끝난 후 경감 또는 소실, 주로 하복下腹, 요저腰骶, 대퇴 등에 분포, 다음 월경이 올 때 재발. 설담홍淡紅, 태박백薄白 또는 소태少苔, 맥현세弦細 또는 현활弦滑

【치법】 조섭충임調攝衝任

【방약】 사물탕+이선탕二仙湯 가감

당귀, 적작, 천궁, 생지황, 川우슬, 단삼, 익모초, 황백, 선모, 음양곽, 파극천 등

④ 습열형濕熱型

【임상특징】 체내에 습사濕邪가 있을 때 다시 외사에 감수되어 발생. 풍단은 선훉, 복통복설腹痛腹泄 또는 오심惡心을 동반, 설홍, 태황니黃膩, 맥삭數 또는 유삭濡數

【치법】 청열리습清熱利濕, 거풍지통祛風止痛

【방약】 잠사음蠶砂飲 가감

잠사, 중루, 단삼, 백선평, 지부자, 사상자, 선퇴, 괴화, 목단피, 적작, 생감초 등

8) 아이루디艾儒棣의 변증논치

① 풍한증風寒證

【임상특징】 白色風團塊 遇寒冷加重 得熱減輕 冬季多發 舌苔薄白 脈浮緊

【치법】 소풍산한疏風散寒, 조화영위調和營衛

【방약】 계지탕 또는 계지마황각반탕. 또는 화영견표탕和營堅表湯(경험방)

당귀12g, 백작5g, 계지10g, 방풍12g, 백출12g, 황기30g, 감초9g

당귀, 백작, 계지는 화영견표和營堅表하고, 방풍, 백출, 황기, 감초는 익기고위益氣固衛한다. 달일 때 생강2편을 더하면 거풍산한祛風散寒, 조화영위調和營衛의 효과를 더 높일 수 있다. 가려움증이 심할 때는 강잠15g, 선훈8g 또는 진교秦艽15g을 가미하여 거풍지양祛風止癢한다.

② 풍열증風熱證

【임상특징】 피손은 홍색, 열을 받으면 가중되고 찬기운을 받으면 경감, 여름철에 많이 발생, 설태박황薄黃, 맥부삭浮數

【치법】 소풍청열疏風清熱

【방약】 소풍산 가감

목단피12g, 생지황12g, 자초10g, 자질려12g, 선훈9g, 강잠10g, 지부자15g, 고삼10g, 방풍10g, 목근피12g, 포공영15g. 변비에는 팔루인30g, 화마인30g을 가미하고; 심번불녕心煩不寧에는 영자석20g, 석결명20g, 용골20g을 가미하여 중진안신重鎮安神하며; 혈분의 열이 심한 때는 수우각20g을 가미하여 양혈涼血을 증강시킨다.

③ 장위습열증腸胃濕熱證

【임상특징】 피손발작시 복통, 납매納呆, 변비 또는 설사를 동반. 심할 때는 오심구토惡心嘔吐하고, 설태황니黃膩, 맥활삭滑數. 일부환자는 장도腸道에 기생충이 있음.

【치법】 소풍해표疏風解表, 통부설열通腑泄熱

【방약】 방풍통성산+인진호탕 가감

습이 심할 때는 동과인30g, 의이인30g을 가미하고; 위완동통胃脘疼痛에는 향련환香連丸을 가미하며; 장도의 기생충에는 사군자使君子, 빈랑, 뇌환雷丸 등을 사용한다.

④ 기혈양허증氣血兩虛證

【임상특징】 피손의 반복적인 발작, 수개월 또는 수년간 지속, 피곤할 때 가중, 피핍疲乏, 설담태박舌淡苔薄, 맥유세濡細

【치법】 조보기혈調補氣血

【방약】 팔진탕 또는 당귀음자 가감

구병久病에는 이지환을 합방하고; 기음양허氣陰兩虛을 동반 할 때는 생맥산, 옥죽 등을 가미하며; 실면失眠에는 산조인20g, 합환피20g을 가미한다.

⑤ 충임부조증衝任不調症

【임상특징】 피진이 월경 며칠전부터 출현하고, 월경이 끝나면서 소실되며, 다음 월경이 올 때 다시 재발

【치법】 조섭충임調攝衝任

【방약】 사물탕+이선탕二仙湯 가감

월경이 찢끔찢끔 멈추지 않을 때는 대계, 소계 각 20g을 가미하고; 어혈통경瘀血痛經에는 익모초10g을 가미한다.

[1] 劉傳玲,底大可,彭勇,艾儒棣.艾儒棣教授治療蕁麻疹的經驗[J].四川中醫,2009,27(03):7.

9) 국의대사 리전화李振華의 경험처방 “보기소진탕”

▣ 보기소진탕補氣消疹湯

【조성】 황기20g, 당귀12g, 천궁10g, 적작12g, 강활12g, 방풍10g, 형개10g, 지부자15g, 지골피12g, 부평15g, 창출10g, 사상자12g, 단삼15g, 감초3g

【공효】 보기양혈활혈補氣養血活血, 조습거풍투표燥濕祛風透表

【적응증】 풍습을표형風濕鬱表型 담마진

【방해】 황기는 익기고표益氣固表하고; 당귀, 천궁, 적작, 단삼은 양혈활혈養血活血하며; 강활, 방풍, 형개, 지부자, 지골피, 부평, 창출, 사상자는 조습제풍燥濕除風하고; 감초는 건비健脾, 조화제약한다.

[1] 張薇.李振華教授自擬補氣消疹湯治療蕁麻疹[J].世界中西醫結合雜誌,2009,4(03):161.

5. 특허처방

[표 93] 담마진관련 특허처방

번호	특허공고번호	특허공고일	특허명	조성
1	CN108653460B	2021.11.30	만성 담마진을 치료하는 중약조합물과 그 제조방법	형개, 방풍, 금은화, 연교, 지황, 적작, 단삼, 천궁, 고삼, 포공영
2	CN108785434B	2021.09.10	만성 담마진에 사용하는 요약瑤藥(요족의약)조합물과 그 제조방법, 외용제제	입산호入山虎, 남사풍南蛇風, 강판귀扛板歸, 수침풍水浸風, 어성초, 사리초蛇利草, 대찬大鑽, 소찬小鑽
3	CN109846962B	2021.08.17	만성 담마진을 치료하는 중약조합물	황기, 방풍, 麩炒백출, 麩炒창출, 마황용麻黃絨, 연교, 湘潭연자심, 적소두, 炙상백피, 숙지황, 炒백작, 당귀, 단삼, 홍화, 연자, 醋시호, 예지자預知子, 합환피, 서장경, 백선평, 지부자, 鹽토사자, 酒산수유, 오매, 醋오미자, 감초, 흑구기자
4	CN109078076B	2021.04.13	구진성丘疹性 담마진을 치료하는 중약 외세外洗조합물	박하, 갈근, 대력자大力子, 선훈, 형개, 백선평, 창이자, 노로통, 서장경, 방풍, 화초花椒

번호	특허공고번호	특허공고일	특허명	조성
5	CN108514627B	2021.04.06	만성 담마진을 치료하는 중약조합물	건강, 음양곽, 황기, 백선풀, 煨모려, 오미자, 방풍
6	CN108210643B	2021.04.06	풍한습표형風寒襲表型 담마진을 치료하는 중약제제	강활, 방풍, 백출, 시호, 연교, 천궁, 박하, 진교, 지룡, 백개자, 만형자, 지부자, 감초, 계지, 황기, 형개수
7	CN107582633B	2020.06.26	담마진을 치료하는 외용 중약제제와 그 제조방법	형개수, 강송崗松, 익모초
8	CN105998283B	2020.02.11	구진형 담마진을 치료하는 중약도포제와 그 제조방법	박하, 장뇌, 고삼, 형개, 방풍, 마지현, 소엽, 진피, 갈근, 감초
9	CN105148244B	2018.07.17	담마진을 치료하는 중약제제	형개, 방풍, 황기, 백출, 계지, 백작, 설파, 우방자, 지부자, 감초, 백선풀, 당귀, 박하, 고삼, 목단피, 치자, 현삼, 원지, 울금, 백합, 생지황, 계내금, 생강, 대조
10	CN105079527B	2018.05.15	만성 담마진을 치료하는 약물	황기, 백출, 복령, 오초사, 오공, 전갈, 토벌충, 생지황, 마황, 현삼, 생석고, 煨용골, 고삼, 지부자, 백선풀, 단삼, 백모근
11	CN106109608B	2018.04.06	담마진을 치료하는 중약조합물과 그 제제 및 응용	자위피刺蝟皮, 형개, 방풍, 적작, 설파, 지부자, 사상자
12	CN104547908B	2018.01.05	담마진을 치료하는 중약조합물과 그 제조방법	금은화, 황기, 대황, 강황, 지황, 고삼, 방풍, 강잠, 지각, 당귀, 자초, 백작, 행인, 인진, 감초
13	CN103520591B	2016.06.15	만성 담마진에 사용하는 중약	우방자, 금은화, 백질려, 부평, 백작, 형개, 포공영, 토복령, 조각자, 숙지황, 당삼, 계지
14	CN102824485B	2016.06.08	풍한속표형風寒束表型 담마진을 치료하는 탕제약물	계지, 방풍, 서장경, 화반엽花斑葉, 소류沙柳, 팔각회향, 감초
15	CN102824534B	2016.05.04	음혈부족형陰血不足型 담마진을 치료하는 약물	현삼, 수장삼手掌蓼, 백지, 도금낭桃金娘, 강잠, 감초
16	CN103933167B	2016.04.20	담마진을 치료하는 중약	창이자, 지부자, 상엽, 백선풀, 목단피, 자위피刺蝟皮, 방풍, 적작, 감초
17	CN104042681B	2016.04.13	담마진을 치료하는 외용外用탕제	담마근蕁麻根, 희렴초, 하고초, 서장경, 저령, 강활, 박수피朴樹皮, 태양초太陽草, 홍경천, 강판귀杠板歸
18	CN104189192B	2016.03.30	담마진을 치료하는 중약 약욕藥浴 및 제조방법	인진호, 대풍자大楓子, 망초, 설파, 대황, 목단피, 팔선초八仙草, 승홍계勝紅薊, 행인, 백반, 구절창포, 봉방, 고련피苦楝皮, 사상자, 순강목順江木, 고삼, 황백, 학슬鶴虱
19	CN104083456B	2016.03.02	담마진을 치료하는 중약탕제	지부자, 지룡, 당귀, 적작, 목단피, 방풍, 강잠, 감초, 형개, 천궁, 패장초
20	CN103520367B	2015.10.28	담마진을 치료하는 약물조합물과 그 제조방법 및 용도	수우각, 지황, 목단피, 강잠, 설파, 자형피紫荊皮, 지골피, 상백피, 백선풀, 刺질려, 오초사, 계혈등, 야교등, 감초
21	CN103751403B	2015.09.30	쿨린성 담마진을 치료하는 중약조합물	형개, 방풍, 설파, 황백, 연교, 생석고, 고삼, 백선풀, 승마, 황금, 생지황, 목단피, 감초
22	CN103638482B	2015.08.05	만성 담마진을 치료하는 약물과 그 제조방법	자질려, 오가피, 강잠, 토사자, 대복피, 부평, 적복령, 용골, 목근피, 야교등, 자초, 인진호, 지부자, 장홍화, 설파, 오초사, 박하, 아출, 구인蚯蚓, 삼릉, 음양곽, 뇌공등, 패장초, 측백엽, 흑지마, 토벌충, 창이자, 방풍, 생강피, 석창포, 장목樟木

번호	특허공고번호	특허공고일	특허명	조성
23	CN103520353B	2015.03.25	담마진을 치료하는 약물과 그 제조방법 및 용도	당귀, 천궁, 백작, 지황, 制수오, 황기, 방풍, 지부자, 刺질려, 강잠, 설파, 계혈등, 형개, 마황, 계지, 백선풀
24	CN103263547B	2014.07.09	구진성 담마진을 치료하는 중약제제	전도초剪刀草, 난향초蘭香草, 방풍, 천리광千裏光, 함하화鹹蝦花, 지부자, 은엽류銀葉柳, 남산등南山藤, 자리刺藜, 암석송岩石松, 각차채角叉菜, 삼소초三消草, 백출, 사상자, 연교, 석창포, 감초
25	CN102764318B	2014.07.02	만성 완고성 담마진치료에 사용하는 중약조합물	방풍, 오매, 설파, 강잠, 지룡, 감초, 자초, 서장경, 당귀, 고삼, 하수오, 홍화, 대황, 활석
26	CN103191281B	2014.06.25	생지황구복액	생지황, 生석고, 오매, 전갈루, 현삼, 목단피, 황련, 산약, 霜상엽, 당귀, 백작, 生감초
27	CN103099875B	2014.04.30	담마진을 치료하는 중약환제丸劑	방풍, 갈근, 연교, 백선풀, 서장경, 오가피, 당귀, 현삼, 단삼, 전갈, 강잠
28	CN102861272B	2014.03.26	구진성 담마진을 치료하는 중약 물티슈의 제조방법	황백, 고삼, 금은화, 토복령, 지부자, 자초, 백선풀
29	CN102961613B	2014.03.12	소아 만성 담마진을 치료하는 중약외세액外洗液	산화랑山貨榔, 산수초酸水草, 대향부자大香附子, 담마근蕁麻根, 형개, 현삼, 백배삼칠白背三七, 백선풀, 소벽小檗, 우방자, 전호, 자질려, 천마, 감초
30	CN102641423B	2013.12.04	급성 담마진을 치료하는 중성약조합물	백선풀, 목단피, 강잠, 형개, 방풍, 금은화, 우방자, 생지황, 황금, 박하, 설파, 당귀, 적작, 고삼, 희렴초, 황백, 지모, 창출, 지부자, 활석, 연교, 옥죽, 生황기, 炒지각, 炒백작, 상엽, 生감초
31	CN102406768B	2013.12.04	지룡항민탕地龍抗敏湯의 중약조합물	설파, 지룡, 노로통, 형개, 방풍, 상기생, 목단피, 단삼, 구등, 부평, 지부자
32	CN102641424B	2013.09.25	급성 담마진을 치료하는 중성약 혼합물	백선풀, 형개, 방풍, 대조, 금은화, 우방자, 생지황, 황금, 백출, 옥죽, 연교, 설파, 당귀, 적작, 천궁, 희렴초, 지부자, 生황기, 炒지각, 상엽, 炒백작, 生감초
33	CN102641422B	2013.09.25	급성 담마진을 치료하는 중성약	백선풀, 목단피, 형개, 방풍, 생지황, 당귀, 도인, 홍화, 숙지황, 독활, 방기, 천궁, 강활, 지부자, 연교, 옥죽, 生황기, 炒지각, 炒백작, 生감초
34	CN102743658B	2013.08.28	담마진을 치료하는 중약조합물	시호, 황금, 토복령, 백선풀, 설파, 지부자, 계지, 황기, 방풍, 영지, 복령, 황백
35	CN101637530B	2013.03.27	중약조합물의 담마진 치료중의 응용	연교, 금은화, 판람근, 대황, 廣곽향, 綿馬관중, 경천景天, 박하뇌, 마황, 고행인, 어성초, 감초, 석고
36	CN102284038B	2012.10.17	담마진을 치료하는 순 중약교냥	지부자, 형개, 방풍, 감초, 조각자, 부평, 마황, 연교, 적소두, 설파, 고삼, 당귀, 백선풀, 강황, 청호, 백부, 하수오, 천궁, 도인, 홍화, 포공영, 적작, 백출
37	CN102028812B	2012.01.11	알레르기성 비염, 알레르기성 효천, 담마진을 치료하는 중약제제 및 그 제조방법	시호, 단삼, 서장경, 설파, 생지황, 고본
38	CN100490888C	2009.05.27	화분병花粉病, 알레르기성비염, 아토피피부염, 효천 또는 담마진을 예방 또는 치료에 사용하는 조합물	남과자南瓜子, 홍화, (차전자, 금은화, 감초, 의이인, 건강, 강화, 아출, 애엽) 중에서 1종이상의 성분

번호	특허공고번호	특허공고일	특허명	조성
39	CN100344311C	2007.10.24	담마진과 피부가려움증을 치료하는 중약조합물과 그 제조방법	부평, 총백薊白
40	CN1325074C	2007.07.11	오부자과립烏夫子顆粒과 그 제조방법	야교등, 지부자, 관동화, 금은화, 괴화
41	CN1226044C	2005.11.09	거풍지양구복액祛風止癢口服液과 그 제조방법	적작, 지룽, 백작, 감초, 지부자, 방풍, 청호, 창이자

출처: 국가지식산권國家知識產權局(<http://pss-system.cnipa.gov.cn/sipopublicsearch/portal/uiIndex.shtml>)의 검색결과를 정리함

다빈도 질환의 중의치료 ❶ 소아/피부과 편

발 간 기획 : 구남평
조사·분석·집필 : 이승우, 구남평
편집·교정 : 홍성훈, 오수기

발행일 2022년 07월
발행인 이진용
발행처 한국한의학연구원
문의처 한국한의학연구원 북경사무소
주 소 34054 대전광역시 유성구 유성대로 1672
대표전화 042-861-1994
홈페이지 www.kiom.re.kr
ISBN 978-89-5970-511-5 (93510)

디자인/인쇄처 디자인화랑 tel. 042-625-5310

해당 자료의 저작권은 한국한의학연구원에 있으며, 자료 내용의 무단전재 및 상업적 이용을 금하고, 인용할 경우 반드시 출처를 밝혀주시기 바랍니다.