중의우세병종 진료방안 |제2권|

치료부분

한국한의학연구원
KOREA INSTITUTE OF ORIENTAL MEDICINE

제 출 문

본 보고서를 중의우세병종 진료방안(치료부분)2권

연구의 최종 보고서로 제출합니다.

일러두기

1. 본 보고서에 수록된 통계 데이터와 관련 사이트는 2025년 09월 이전의 정보로 기재되어 있습니다.
2. 본 보고서는 독자의 이해를 돕기 위해 중문 발음을 원칙으로 한자를 병기했습니다.
3. 본 보고서와 관련된 문의는 한국한의학연구원 북경사무소(abestmis@naver.com)로 해주시기 바랍니다.

발 간 사

오늘날 보건의료 환경은 급격히 변화하고 복잡성은 더욱 심화되고 있습니다. 고령화 사회로의 진입, 만성질환 환자의 증가, 그리고 생활 습관과 환경 요인의 변화 등이 주요 원인으로 분석됩니다. 이러한 현실 속에서 전통의학은 단순한 보완적 수단이 아닌 환자의 삶의 질을 향상시키고 다양한 치료 선택지를 제공하는 중요한 의학적 자원으로 주목받고 있습니다.

전통의학은 수 세기에 걸쳐 축적된 경험과 체계적 이론을 기반으로 오늘날까지 다양한 질환에 대해 실질적 대응 방안을 제시하며 현대 임상 현장에서 그 효용과 가치를 이어가고 있습니다. 이를 통해 전통의학은 과거와 현재를 잇는 중요한 다리 역할을 하며, 나아가 환자 중심의 통합적 치료를 가능하게 하는 의료체계의 핵심 기반으로 자리매김하고 있습니다.

이번에 발간되는 「중의우세병종 진료방안 2」는 이러한 배경 속에서 마련된 것으로, 중국 중의 의료현장의 이비인후과, 소아과, 종류과, 폐병과, 풍습과, 피부과, 혈액병과, 노년병과, 외과, 재활과 등 다양한 분야를 포괄하고 있습니다. 이는 일상에서 흔히 발생 질환으로 장기적인 관리가 필요한 경우가 많아 임상 현장에서의 관심이 매우 큽니다. 본 책은 중국 중의약 의료현장 치료법의 핵심 내용을 체계적으로 정리하였습니다.

제1권 발간 이후, 전통의학 지식과 성과를 체계적으로 정리하여 국내 한의계에 실질적인 도움을 주고자 하는 노력을 꾸준히 이어왔습니다. 이번 제2권은 그 흐름을 이어, 보다 다양한 분야의 내용을 폭넓게 담아낸 결과물입니다. 중국의 중의진료방안을 통해 중의약의 고유한 가치와 현대적 의미를 깊이 이해하는 데에도 도움이 되기를 바랍니다.

한국한의학연구원은 앞으로도 임상과 연구에서 활용 가능한 자료 수집과 개발을 지속하고, 한의학의 학문적 발전과 전문성 향상, 나아가 국민 건강 증진에도 기여할 수 있도록 최선을 다하겠습니다.

발간을 위해 헌신 해주신 대내외 관계자 여러분께 깊은 감사를 드립니다.

2025년 9월

한국한의학연구원장 **이 진 용**

CONTENTS

이비인후과

1. 만후비慢喉痹(만성 인염)....001
2. 만후음慢喉瘖(만성 후염)....003
3. 비구鼻齁(알레르기성 비염)....005
4. 이명耳鳴....007
5. 만유아병慢乳蛾病(만성 편도선염)....009
6. 매핵기병梅核氣病(인후 이물감)....011
7. 이창耳脹(분비성 중이염)....012
8. 비연鼻淵(만성 비부비동염)....013
9. 비질鼻窒(만성 비염)....014
10. 급후비急喉痹(급성 인염)....017
11. 폭롱暴聾(돌발성 난청)....020
12. 이현훈耳眩暈(메니에르병)....024
13. 후옹喉癰(인후부 농종)....026

소아과

1. 소아 근육성 사경斜頸....031
2. 소아 반복성 호흡기감염....033
3. 소아 설사....034
4. 소아 효천(기관지효천)....037
5. 오지五遲, 오연五軟, 오경五硬(뇌성마비)....039
6. 폐렴 천수喘嗽(폐렴)....045
7. 성조숙性早熟....047
8. 소아 간병癎病(전간癲癎)....048
9. 소아 급성 해수병(급성 기관지염)....049
10. 소아 만성 해수병....051
11. 소아 변비(기능성 변비)....056
12. 아동다동증兒童多動症(주의력결핍 과다행동장애, ADHD)....058
13. 아동추동장애兒童抽動障礙(투렛증후군)....061
14. 태황병胎黃病(황달)....064
15. 해로병解顱病(소아 뇌수종)....066
16. 소아 염식병厭食病(염식증厭食症)....070
17. 소아 한병汗病....073
18. 자시痄腮(유행성 이하선염)....077
19. 소아 자전풍紫癜風(알레르기성 자반-피부형)....078
20. 소아 바이러스성 심근염....080
21. 소아 자반성 신염....083
22. 소아 복통(소아 장간막 림프절염)....085
23. 소아 급유아急乳蛾(소아 급성 편도선염)....088
24. 감염성 단핵구증....089
25. 수종병水腫病(소아 원발성 신증후군)....091
26. 요빈尿頻(신경성 요빈)....093

종류과

1. 간암肝癌....099
2. 결직장암結直腸癌....101
3. 위암胃癌....104
4. 유암乳岩(유선암)....107

5. 췌장암膵臟癌 111
6. 전립선암前立腺癌 114
7. 폐암肺癌 117
8. 식도암食道癌 121
9. 난소암卵巢癌 123
10. 유암乳岩(유선암)수술기 126
11. 전립선암前立腺癌 수술기 129
12. 유암乳岩(유선암 공고기鞏固期) 132

폐병과

1. 해수咳嗽(감기 후 해수 또는 감염 후 해수) 137
2. 풍온폐열병風溫肺熱病(비중증非重症의 지역사회획득 폐렴) 138
3. 만성 해수병 140
4. 자발성 기흉 142
5. 폐창병肺脹病(만성폐쇄성폐질환COPD 안정기) 144
6. 한증鼾證(폐쇄성수면무호흡-저호흡증후군OSAHS) 146
7. 풍온폐열병風溫肺熱病(바이러스성 폐렴-경증輕症) 148
8. 효병哮病(기관지효천) 152
9. 폐위병肺痿病(폐섬유화) 155
10. 풍온폐열병風溫肺熱病(중증重症 폐렴) 157
11. 해수병咳嗽病(급성 기관지염) 158
12. 기관지확장증氣管支擴張症 161
13. 풍온폐열병風溫肺熱病(병원획득성 폐렴) 164
14. 폐렴천수肺炎喘嗽(세기관지염) 166
15. 폐렴천수肺炎喘嗽(마이코플라즈마 폐렴) 169

풍습과

1. 통풍痛風 175
2. 열비熱痹(성인 스틸병) 178
3. 주비周痹(재발성 류머티즘) 181
4. 호혹병狐惑病(베체트병) 183
5. 산후비産後痹 186
6. 피비皮痹(전신성 경화증) 188
7. 왕비尪痹(류마티스 관절염) 192
8. 대루大僂(강직성 척추염) 196
9. 골비骨痹(골관절염) 198
10. 탁어비濁瘀痹(통풍성 관절염) 203
11. 조비燥痹(쇼그렌 증후군) 205
12. 음양독陰陽毒(전신 홍반 루푸스) 209
13. 기비肌痹(다발성 근염/피부근염) 212
14. 루푸스 신염 214
15. 섬유근육통 216

피부과

1. 분자粉刺(심상성尋常性 여드름) 223
2. 각습기병脚濕氣病(발무좀) 225
3. 여흑반병黧黑斑病(기미) 226
4. 사만풍병四彎風病(아토피 피부염) 229
5. 완습취결병頑濕聚結病(결절성 양진) 232
6. 일쇄창日曬瘡(다형성 광선성 발진) 234

7. 은진癮疹(만성 두드러기)....235
8. 풍열창風熱瘡(장미색 비강진)....237
9. 편후扁瘊(편평사마귀)....239
10. 유풍油風(원형탈모)....244
11. 면유풍面遊風(지루성 피부염)....246
12. 척우跖疣(족저사마귀)....247
13. 습창濕瘡(습진)....249
14. 사관창蛇串瘡(대상포진)....252
15. 백비白疕(심상성尋常性 건선)....254
16. 천포창天皰瘡(천포창)....256
17. 황수창黃水瘡(농포창)....258
18. 만성 광선 피부염....260
19. 포도역葡萄疫(알레르기성 피부혈관염)....262
20. 홍피병형紅皮病型 건선....264
21. 농포형膿皰型 건선....266

혈액병과

1. 급성 비림프구성 백혈병....271
2. 자전풍紫癜風(알레르기성 자반증)....272
3. 위황萎黃(철핍성 빈혈)....273
4. 백혈구감소증....276
5. 자전병紫癜病(원발성 면역성 혈소판 감소증)....277
6. 만성수로慢性髓勞(만성 재생불량성 빈혈)....279
7. 수독로髓毒勞(골수이형성증후군)....280
8. 악성림프종....281
9. 화학치료 후 백혈구감소증....283
10. 화학치료 후 혈소판감소증....285
11. 급성 림프구성 백혈병....286
12. 급성 전골수세포 백혈병(저위험, 중위험)....288
13. 거대적아구성 빈혈....290
14. 노인 급성골수성백혈병(APL아님)....292
15. 원발성 혈소판증가증....294
16. 진성적혈구증가증....295
17. 종류腫瘤 상관성 빈혈....298

노년병과

1. 요빈병尿頻病(요도 증후군)....303
2. 노년 한병汗病(자율신경기능문란)....306
3. 건망健忘(경도인지손상)....309
4. 노년 변비便秘(노인기능성변비)....310
5. 노년 전증顫證(노인 특발성 진전震顫)....311
6. 매병呆病(알츠하이머병)....313
7. 노년 울증鬱證(노인 우울증)....315
8. 매병呆病(전형典型 알츠하이머병)....318

외과

1. 정탁병精濁病(만성 전립선염) 325
2. 해족종병蟹足腫病(증식성 흉터 또는 켈로이드) 327
3. 유벽乳癖(유선 증식증) 329
4. 절병癤病(다발성 절종) 332
5. 양위병陽痿病(발기기능장애) 334
6. 남성불임증(정자부족증, 정자무력증) 337
7. 염창臁瘡(하지궤양) 339
8. 유옹乳癰(급성 유선염) 343
9. 탈저脫疽(폐쇄성 동맥경화증) 345
10. 탈저脫疽(당뇨병족) 348
11. 고종병股腫病(하지 심부정맥 혈전증) 352
12. 독사교상毒蛇咬傷(복사교상蝮蛇咬傷) 354
13. 수화탕상水火燙傷(소상燒傷) 356
14. 비심통脾心痛(급성 췌장염) 359
15. 간담관 결석-급성 발작기 362
16. 단독丹毒(하지단독下肢丹毒) 363
17. 육아종성肉芽腫性 유옹乳癰(육아종성 소엽 유선염) 365
18. 분자성 유옹粉刺性乳癰(형질세포 유선염) 369
19. 혈전성 정맥염 371
20. 불임증(정계 정맥류) 372
21. 혈정血精(정낭염精囊炎) 374
22. 자옹子癰(급만성 고환부고환염) 376
23. 정륭精癃(양성 전립선 비대증) 378

재활과

1. 중풍병中風病(뇌경색)회복기 383
2. 고독증孤獨症(자폐증) 390
3. 손 손상(손 외상手外傷)후 기능장애 396
4. 무릎관절 경직 402
5. 허리근육 손상 405
6. 중풍 후 연하기능장애 409
7. 중풍 후 인지기능장애 414
8. 두부내상頭部內傷(두개골 손상)회복기 417
9. 위병痿病(외상성 불완전성 척수손상) 421
10. 중풍 후 운동성 실어증 425
11. 중풍 후 손 기능장애 429
12. 무릎관절 반월판 손상 434
13. 중풍 후 견통肩痛(견수肩手증후군) 438

중의우세병종 진료방안 제2권

치료부분

이비인후과

이비인후과

1. 만후비慢喉痺(만성 인염)

(1) 중약치료

1) 폐신음허증肺腎陰虛證

【치법】 자양음액滋養陰液, 강화리음降火利咽

【추천방약】

① 폐음허肺陰虛 위주에는 양음청폐탕養陰淸肺湯 가감을 선택

현삼, 生감초, 백작약, 맥문동, 생지황, 박하, 패모, 목단피

② 신음허腎陰虛 위주에는 육미지황환 가감을 선택

산수유, 산약, 택사, 목단피, 복령, 숙지황

【중성약】 양음청폐환 또는 육미지황환 등

2) 비기허약증脾氣虛弱證

【치법】 익기건비益氣健脾, 승청리인升淸利咽

【추천방약】 보중익기탕 가감

황기, 인삼, 백출, 炙감초, 당귀, 귤피, 승마, 시호

【중성약】 보중익기환 등

3) 비신양허증脾腎陽虛證

【치법】 보익비신補益脾腎, 온양리인溫陽利咽

【추천방약】 부자이중탕 가감

인삼, 백출, 감초, 건강, 부자

【중성약】 부자이중환 등

4) 담어호결증痰瘀互結證

【치법】 거담화어祛痰化瘀, 산결리인散結利咽

【추천방약】 패모괄루산貝母瓜蔞散 가감

패모, 괄루, 천화분, 복령, 귤홍, 길경

【중성약】 패모괄루산 등

(2) 침구치료

1) 체침體針

합곡合谷, 내정內庭, 곡지曲池, 족삼리足三里, 폐수肺俞, 태계太溪, 조해照海 등을 주혈主穴로, 척택尺澤, 내관內關, 부류復溜, 열결列缺 등을 배혈配穴로 선택한다.

2) 뜸 치료

합곡合谷, 족삼리足三里, 폐수肺俞 등을 선택하여, 현구懸灸, 격강구隔薑灸 또는 열민구熱敏灸를 시행한다.

3) 이침耳針

인후咽喉, 폐肺, 심心, 신상선腎上腺, 신문神門 등을 매침埋針하거나 왕불류행 종자로 첩압貼壓한다.

4) 혈위주사穴位注射

인영人迎, 부돌扶突, 수돌水突 등에 시행한다.

(3) 기타 중의치료

1) 함수含漱: 금은화, 길경, 감초 등을 달인 물로 입안을 헹군다.
2) 취약吹藥: 이인지통利咽止痛하는 중약가루를 인후부에 직접 분사한다.
3) 함복含服: 생진리인生津利咽하는 약환藥丸 또는 편제片劑를 함복한다.
4) 중약흡입吸入: 이인利咽 효능이 있는 중약을 선택해 증기 또는 분무 흡입을 시행한다.
5) 안마: 목젖 양측 또는 경추 양측을 따라 세로 방향으로 상하로 반복해서 가볍게 유안揉按한다.
6) 인후 후벽의 림프여포 증식, 인측삭咽側索 비후에는 자혈법刺血法, 할치법割治法, 낙치법烙治法을 병행할 수 있으며, 저온 플라즈마 고주파치료, 마이크로파 요법, 냉동치료 등도 함께 시행할 수 있다.
7) 오랫동안 낫지 않는 인건咽乾, 인양咽癢, 해수咳嗽에는 중약첩부, 중약이온주입 등을 추가로 적용한다.

(4) 건강관리 및 간호

① 맵고 기름지고 단 음식을 피하고, 흡연과 음주를 금한다.
② 인접기관의 질환을 적극적으로 치료하여, 이 질환의 유발을 예방한다.
③ 도인導引: 금진옥액金津玉液 삼키기를 실천한다.

2. 만후음慢喉瘖(만성 후염)

(1) 중약치료

1) 폐신음허증肺腎陰虛證

【치법】 익폐보신益肺補腎, 양음개음養陰開音
【추천방약】 백합고금탕百合固金湯 가감
백합, 생지황, 숙지황, 맥문동, 현삼, 백작약, 길경, 浙패모, 오매, 감초
【중성약】 양음청폐환 또는 육미지황환 등

2) 폐비기허증肺脾氣虛證

【치법】 보폐건비補肺健脾, 익기개음益氣開音
【추천방약】 보중익기탕 가감
인삼, 황기, 백출, 진피, 산약, 승마, 시호, 천층지千層紙, 길경, 감초
【중성약】 보중익기환 등

3) 혈어담응증血瘀痰凝證

【치법】 활혈화담活血化痰, 이후개음利喉開音
【추천방약】 회염축어탕會厭逐瘀湯 가감
당귀, 홍화, 적작약, 도인, 생지황, 지각, 시호, 길경, 진피, 浙패모, 현삼, 백강잠, 감초
【중성약】 금상산결환金嗓散結丸 등

(2) 침구치료

임상에서 환자의 구체적인 상황에 따라 아래 방법 중 하나 또는 몇 가지 방법을 선택할 수 있다.

1) 체침

국소에서는 인영人迎, 수돌水突, 염천廉泉, 천정天鼎, 부돌扶突 등의 혈을 취하고, 원단遠端에서는 합곡合谷, 소상少商, 상양商陽, 척택尺澤, 족삼리足三里, 삼음교三陰交 등의 혈을 취할 수 있다.

2) 뜸 치료

인영人迎, 수돌水突, 염천廉泉, 천정天鼎, 부돌扶突, 족삼리足三里, 삼음교, 합곡合谷 등의 혈을 선택하여, 애조현구艾條懸灸 또는 격강구隔薑灸를 시행한다.

3) 이혈첩압耳穴貼壓

인후咽喉, 성대聲帶, 폐肺, 대장大腸, 신문神門, 내분비內分泌, 피질하皮質下, 평천平喘 등의 혈을 취하고, 비허脾虛에는 비脾, 위胃를 추가하며, 신허腎虛에는 신腎을 추가하여, 왕불류행 종자 또는 자석구슬을 첩압한다.

4) 혈위주사穴位注射

후喉 주변의 인영人迎, 수돌水突, 염천廉泉 등의 혈을 취하고, 약물은 단삼주사액, 당귀주사액 등을 선택한다.

5) 혈위부첩穴位敷貼

천돌天突, 인영人迎, 척택尺澤, 대추大椎, 족삼리足三里, 삼음교三陰交 등의 혈을 선택한다.

6) 혈위자료穴位磁療

후喉 주변의 인영人迎, 수돌水突, 염천廉泉 등의 혈을 취하고, 자석 패치를 붙이거나 전류를 추가로 적용한다.

7) 레이저, 적외선, 마이크로파 등을 혈자리에 조사

후喉 주변의 인영人迎, 수돌水突, 염천廉泉 등의 혈을 취한다.

(3) 기타 중의치료

1) 중약 증기 또는 분무 흡입

폐신음허증肺腎陰虛證에는 오매, 박하, 맥문동, 감초 등을 달여서 증기를 흡입하고, 혈어담응증血瘀痰凝證에는 복방단삼주사액을 초음파 분무로 흡입한다.

2) 중약이온주입 요법

홍화, 귤락橘絡 등의 달인 약액 또는 단삼/당귀주사액을 사용하여 인후부에 직류전기이온주입 치료를 시행한다.

3) 중약함복含服

이후개음利喉開音하는 중약환 또는 편제를 함복한다.

4) 추나안마

병세에 따라 염천廉泉, 풍지風池, 천주天柱, 풍부風府, 예풍翳風, 인영人迎, 부돌扶突, 천용天容, 합곡合谷, 곡지曲池, 족삼리足三里, 어제魚際 등의 혈자리를 선택하여, 유揉, 겹掐, 탄발彈撥, 지진指震 등의 수법치료를 시행한다.

(4) 기타 치료

1) 단전호흡법

호흡을 이끌어 기를 단전으로 내린다.

2) 발성훈련

① 입술떨기 연습: 양 입술을 다문 후에 약하고 고른 기류로 입술을 떨어 뚜루루 하는 깨끗한 소리를 낸다. 탄취피연습彈嘴皮練習이라고도 한다.

② 허밍 연습: 턱을 풀고 입술을 가볍게 다물며 목 근육을 이완한 상태에서, 약하고 고른 기류로 단순한 허밍소리를 낸다.

③ 기포음氣泡音(수포음水泡音이라고도 함) 연습: 머리를 바르게 하고 정면을 응시하며 입을 벌리고 턱을 풀어주며, 이완된 성대에 약하고 고른 숨을 부드럽게 내보내서 연속적인 기포음을 낸다.

(5) 건강관리 및 간호

① 금연 및 금주하고, 매운 음식을 피한다.

② 충분한 수면을 취한다.

③ 성대 휴식을 취하고, 과도한 목소리 사용을 피한다.

3. 비구鼻齁(알레르기성 비염)

(1) 중약치료

1) 폐기허한증肺氣虛寒證

【치법】 온폐산한溫肺散寒, 익기고표益氣固表

【추천방약】 소청룡탕 가감

계지, 작약, 마황, 건강, 세신, 炙감초, 반하, 오미자, 갈근, 황기

【중성약】 옥병풍과립玉屛風顆粒 등

2) 비기허약증脾氣虛弱證

【치법】 익기건비益氣健脾, 승양통규升陽通竅

【추천방약】 보중익기탕과 창이자산의 합방 가감

당삼, 황기, 백출, 炙감초, 진피, 승마, 시호, 창이자, 신이, 백지

【중성약】 보중익기환 등

3) 신양부족증腎陽不足證

【치법】 온보신양溫補腎陽, 통리비규通利鼻竅

【추천방약】 금궤신기환 가감

숙지황, 산수유, 懷산약, 목단피, 택사, 복령, 熟부자, 계지, 마황

【중성약】 금궤신기환 등

4) 폐경복열증肺經伏熱證

【치법】 청선폐기淸宣肺氣, 통리비규通利鼻竅

【추천방약】 신이청폐음辛夷淸肺飮 가감

황금, 치자, 석고, 지모, 상백피, 신이, 비파엽, 승마, 맥문동, 마황

【중성약】 신이비염환辛夷鼻炎丸 등

(2) 침구치료

임상에서 환자의 구체적인 상황에 따라 아래의 한 가지 또는 몇 가지의 방법을 선택하여 사용한다.

1) 체침體針

영향迎香, 비통鼻通, 합곡合谷, 백회百會, 족삼리足三里 등의 혈을 선택한다. 폐기허肺氣虛에는 폐수肺俞를 추가하고, 비기허脾氣虛에는 비수脾俞를 추가하며, 신양허腎陽虛에는 신수腎俞를 추가한다.

2) 뜸 치료

영향迎香, 풍지風池, 인당印堂, 백회百會, 대추大椎, 족삼리足三里 등의 혈을 취해 현구懸灸, 격강구隔薑灸 또는 열민구熱敏灸를 시행한다.

3) 혈위부첩穴位敷貼

生백개자 등의 가루에 생강즙을 혼합하여, 소량을 테이프에 올려놓고 백로百勞, 대추大椎 등의 혈에 붙인다.

4) 이혈첩압耳穴貼壓

신문神門, 내비內鼻, 외비外鼻, 폐肺, 비脾, 신腎, 과민점過敏點 등의 혈을 선택하고, 왕불류행으로 첩압한다.

5) 혈위주사穴位注射

영향迎香, 합곡合谷 등의 혈을 취하며, 약물은 황기주사액 등을 선택한다.

6) 혈위매선穴位埋線

영향迎香, 폐수肺俞, 단중膻中, 상성上星, 대추大椎, 지양至陽 등의 혈을 취하며, 비허脾虛에는 비수脾俞를 추가하고, 신허腎虛에는 신수腎俞, 태계太溪를 추가하며, 양기허陽氣虛에는 대추大椎, 지양至陽, 수삼리手三里, 족삼리足三里를 추가한다.

(3) 기타 중의치료

1) 적비법滴鼻法: 방향통규芳香通竅하는 코 점적제滴鼻劑를 사용한다.

2) 국소안마: 손가락으로 콧대鼻梁 양측을 상하로 문지른다.

3) 물리치료: 레이저, 마이크로파 등

(4) 건강관리 및 간호

① 알레르기 유발 물질과의 접촉을 피한다.

② 날 음식, 차가운 음식, 알레르기 악화 음식의 과식을 피한다.

4. 이명耳鳴

(1) 중약치료

1) 풍열침습증風熱侵襲證

【치법】 소풍청열疏風淸熱, 산사통규散邪通竅

【추천방약】 상국음 가감

상엽, 국화, 박하(後下), 형개, 길경, 행인, 만형자, 선퇴, 감초

【중성약】 천궁차조산 등

2) 간화상요증肝火上擾證

【치법】 청간사화淸肝瀉火, 개울통규開鬱通竅

【추천방약】 단치소요산丹梔逍遙散 가감

목단피, 치자, 시호, 백작약, 당귀, 복령, 백출, 박하(後下), 황금, 감초

【중성약】 가미소요환 등

3) 담화울결증痰火鬱結證

【치법】 화담청열化痰淸熱, 산결통규散結通竅

【추천방약】 청기화담환淸氣化痰丸 가감

진피, 制반하, 복령, 담남성, 괄루인, 지실, 행인, 황금, 석창포, 감초

【중성약】 청기화담환 등

4) 비위허약증脾胃虛弱證

【치법】 건비익기健脾益氣, 승양통규升陽通竅

【추천방약】 익기총명탕益氣聰明湯 가감

황기, 당삼, 백출, 炙감초, 승마, 만형자, 갈근, 황백, 백작약, 당귀

【중성약】 보중익기환 등

5) 신정휴손증腎精虧損證

【치법】 보신전정補腎塡精, 자양이규滋養耳竅

【추천방약】

① 신음허腎陰虛에는 이롱좌자환耳聾左慈丸 가감을 사용

숙지황, 산약, 산수유, 복령, 목단피, 택사, 자석(先煎), 오미자, 석창포, 구기자

② 신양허腎陽虛에는 우귀환右歸丸 가감을 사용

숙지황, 산약, 산수유, 구기자, 보골지, 익지인, 부자, 육계, 토사자, 두충

【중성약】 이롱좌자환, 금궤신기환 등

(2) 침구치료

임상에서 환자의 구체적인 상황에 따라 아래의 한 가지 또는 몇 가지의 방법을 선택하여 사용한다.

1) 체침

국소에서 이문耳門, 청궁聽宮, 청회聽會, 예풍翳風을 위주로 취한다. 풍열침습에는 외관外關, 합곡合谷, 곡지曲池, 대추大椎를 추가하고, 간화상요는 태충太衝, 구허丘墟, 중저中渚를 추가하며, 담화울결에는 풍륭豐隆, 대추大椎를 추가하고, 신정휴손에는 신수腎俞, 관원關元을 추가하며, 비위허약에는 족삼리足三里, 기해氣海, 비수脾俞를 추가한다.

2) 이혈첩압

내이內耳, 신腎, 간肝, 신문神門, 피질하皮質下 등의 혈자리에 왕불류행을 첩압한다.

3) 혈위주사

청궁聽宮, 예풍翳風, 완골完骨, 이문耳門 등의 혈을 취한다.

4) 혈위부첩

오수유 등 약재의 가루를 온수溫水 또는 초醋로 혼합하여 매일 잠자기 전에 양측 용천혈湧泉穴에 붙인다.

5) 뇌화구雷火灸

양측 귀, 양측 이공耳孔, 인당印堂에 뜸을 뜬다.

6) 열민구熱敏灸

백회百會, 예명翳明 등의 혈을 선택하여, 열감이 침투되는 정도로 뜸을 뜬다.

7) 다기능 뜸 치료기, 경락도평치료기經絡導平治療儀, 침자수법 침치료기 등을 선택하여 치료할 수도 있다.

(3) 추나치료

1) 명천고鳴天鼓

양손 바닥으로 양측 귀를 꽉 누른 후, 양측 검지·중지·약지·소지를 뒤통수枕部에 가로로 댄다. 중지끼리 맞닿게 한 상태에서 식지를 중지위에 올린 후 힘을 줘서 미끄러뜨려 뒤통수를 강하게 두드리면, 북을 치는 듯한 맑은 소리를 들을 수 있다.

2) 영치성곽營治城廓

양손으로 각각의 이륜耳輪을 위에서 아래로 문지른다.

3) 고막안마鼓膜按摩

검지(또는 중지)로 이병耳屛을 눌렀다 떼기를 반복한다.

(4) 기타 치료

광전치료기光電治療儀, 펄스저주파치료기脈衝微波治療儀, 이명치료기 등을 사용할 수 있다. 동시에 엄폐掩蔽요법, 심리치료(인지요법, 생체피드백요법), 이명 습관화요법을 병행할 수 있다.

(5) 건강관리 및 간호

① 정신관리에 주의하여 우울과 불안 등의 부정적인 정서를 피한다.

② 규칙적인 생활과 절제된 식이를 유지한다.

5. 만유아병慢乳蛾病(만성 편도선염)

(1) 중약치료

1) 폐신음허肺腎陰虛, 허화상염증虛火上炎證

【치법】 자양폐신滋養肺腎, 청리인후淸利咽喉

【추천방약】 백합고금탕 가감

백합, 생지황, 숙지황, 맥문동, 현삼, 당귀, 작약, 패모, 길경, 감초 등

2) 비위허약脾胃虛弱, 후핵실양증喉核失養證

【치법】 건비화위健脾和胃, 거습리인祛濕利咽

【추천방약】 육군자탕 가감

인삼, 복령, 백출, 감초, 진피, 반하 등

3) 담어호결痰瘀互結, 응취후핵증凝聚喉核證

【치법】 활혈화어活血化瘀, 거담리인祛痰利咽

【추천방약】 회염축어탕會厭逐瘀湯과 이진탕의 합방 가감

도인, 홍화, 당귀, 적작약, 생지황, 시호, 지각, 길경, 감초, 현삼, 진피, 반하, 복령 등

(2) 침구치료

1) 체침

① 폐신음허, 허화상염증은 태계太溪, 어제魚際, 삼음교三陰交, 조해照海 등의 혈자리를 선택해서 평보평사平補平瀉수법을 시행한다.

② 비위허약, 후핵실양증은 중완中脘, 족삼리足三里, 삼음교三陰交 등의 혈자리를 선택해서 평보평사수법을 시행한다.

2) 이침

인후咽喉, 신상선腎上腺, 피질하皮質下, 비脾, 신腎 등의 이혈을 선택하고 보법補法을 시행한다.

(3) 기타 중의치료

1) 낙법烙法

모든 증형에 적용 가능하다. 편도선의 비대정도에 따라 특수 제작된 인두를 알코올 램프 위에서 빨갛게 달군 후 참기름에 적셔서(인두에 참기름을 발라 적당히 식힌 온도는 약 120℃), 입안에 신속하게 넣고 편도선을 지지며, 국소 부위에서 “지지직”소리가 나면(약 0.5-1초) 즉시 인두를 꺼낸다. 이를 “1철一鐵”이라 한다. 각 편도선당 10-15철이 1회 치료량이다. 시술 후 편도선 표면에 딱지가 형성되며, 3일 후 딱지가 떨어지면 제 2차 치료를 진행할 수 있으며, 10회 치료를 1회 치료주기로 한다. 치료과정에서 인두는 반드시 혀 누름판 위에서 입안으로 들어가고 나와야 하며, 다른 부위가 화상을 입지 않도록 주의해야 한다. 만약 구강점막에 화상을 입으면, 국소에 후풍산喉風散을 뿌려줄 수 있다.

2) 탁치법啄治法

모든 증형에 적용 가능하다. 낫 모양의 칼을 사용하여 편도선에 새가 모이를 쪼는 동작을 하는 것으로, 칼의 깊이는 약 2-4mm로 하여 각 편도선에 3-5회 쫀다. 시술 후 편도 표면에 소량의 출혈이 발생하며, 매번 2-3번 피를 내는 정도가 적당하다. 매주 1-2회 시행하고, 5회를 1회 치료주기로 한다. 시술과정에서 칼을 너무 깊이 넣지 않도록 주의하며, 편도선의 혈관손상을 피한다. 출혈이 많으면 즉시 국소 지혈을 시행한다.

3) 함수법含漱法

폐신음허肺腎陰虛, 허화상염증虛火上炎證에 적용한다. 자음청열리인滋陰淸熱利咽 효능이 있는 중약을 달인 물로 가글한다.

4) 취약법吹藥法

폐신음허, 허화상염증에 적용한다. 자음청열리인 효능이 있는 중약의 가루를 환부에 불어넣는다.

5) 함복법含服法

폐신음허, 허화상염증에 적용한다. 자음청열리인 효능이 있는 중약의 함편含片 또는 환제丸劑를 입안에서 녹여서 복용한다.

(4) 건강관리 및 간호

① 규칙적인 생활과 운동을 강화한다.

② 음식을 절제하고, 맵고 튀기고 기름진 음식을 피하며, 술과 담배를 금한다.

③ 구강의 위생에 주의하며, 인접한 조직의 질환은 즉시 치료한다.

6. 매핵기병梅核氣病(인후 이물감)

(1) 중약치료

1) 간기울체증肝氣鬱滯證

【치법】 소간리기疏肝理氣, 산결해울散結解鬱

【추천방약】 가미소요산 가감

시호, 박하, 당귀, 백작약, 목단피, 복령, 천련자, 山치자, 생강, 감초 등

【중성약】 가미소요산, 소요과립 등

2) 담기교조증痰氣交阻證

【치법】 행기도체行氣導滯, 산결제담散結除痰

【추천방약】 반하후박탕 가감

반하, 후박, 생강, 소엽, 복령, 진피, 감초 등

【중성약】 월국환 등

(2) 침구치료

1) 체침

호침으로 염천廉泉을 자침하며, 침 끝이 위로 향하도록 하고 혀뿌리까지 자침한다. 또는 합곡合谷, 내관內關, 천돌天突穴을 취한다. 매일 1회 시행한다.

2) 천침淺針

장침을 사용하여 인후부를 얕게 자침하며, 양음생기산養陰生肌散 또는 빙붕산冰硼散을 인후부에 뿌린다.

(3) 건강관리 및 간호

① 규칙적으로 생활하고, 음식을 절제하며, 술과 담배를 금한다.

② 정서의 간호에 유의하고, 환자의 정신적 요인에 대해 인내심을 가지고 해석하며, 심리적인 소통을 진행하여 심리적 부담을 해소하고 치료에 대한 자신감을 강화한다.

7. 이창耳脹(분비성 중이염)

(1) 중약치료

1) 풍사외습風邪外襲, 비색이규증痞塞耳竅證

【치법】 소풍산사疏風散邪, 선폐통규宣肺通竅

【추천방약】

① 풍한風寒 위주일 때는 형방패독산 가감을 선택하여 사용

형개, 방풍, 생강, 천궁, 전호, 시호, 길경, 지각, 복령, 강활, 독활 등

② 풍열風熱 위주일 때는 은교산 가감을 선택하여 사용

금은화, 연교, 담죽엽, 우방자, 길경, 담두시, 박하, 감초 등

2) 간담습열肝膽濕熱, 상옹이규증上壅耳竅證

【치법】 청사간담淸瀉肝膽, 이습통규利濕通竅

【추천방약】 용담사간탕 가감

시호, 용담초, 치자, 황금, 택사, 차전자, 당귀, 생지황, 감초 등

3) 비허실운脾虛失運, 습탁곤이증濕濁困耳證

【치법】 건비리습健脾利濕, 화탁통규化濁通竅

【추천방약】 삼령백출산 가감

당삼, 백출, 복령, 진피, 산약, 의이인, 사인, 길경, 감초 등

(2) 기타 중의치료

1) 적비滴鼻

중약 비강 점적액을 사용하여 코에 점적하거나 또는 분무기에 넣어 흡입한다.

2) 물리치료

병세의 수요에 따라 초단파 치료기, 귀 마이크로파 치료기 등 중의진료설비를 선택할 수 있다.

3) 고막천자 흡인술

마취 후 바늘 끝의 사면이 비교적 짧은 7번 바늘로, 무균조작으로 고막의 전하방前下方 또는 후하방後下方으로 고실鼓室을 찔러 고여 있는 삼출액을 뽑아낸다.

4) 이관통기술

인고관咽鼓管의 간접 또는 직접 취창법吹張法 및 고막안마치료를 적용할 수 있다. 만약 귀 통증이 심하고 고막 충열, 또는 코막힘과 콧물이 많은 때에는 시행이 부적합하다.

(3) 건강관리 및 간호

① 감기를 적극적으로 예방한다.

② 조기에 적극적으로 비염 또는 부비동염을 치료한다.

③ 올바른 코풀기 방법을 숙지하고, 지나치게 힘주어 풀지 않도록 한다.

8. 비연鼻淵(만성 비부비동염)

(1) 중약치료

1) 폐경풍열증肺經風熱證

【치법】 소풍청열疏風淸熱, 선폐통규宣肺通竅

【추천방약】 은교산과 창이자산의 합방 가감

금은화, 연교, 박하, 담두시, 형개穗, 우방자, 길경, 감초, 담죽엽, 노근, 창이자, 신이, 백지, 박하 등

【중성약】 창이자비염교낭蒼耳子鼻炎膠囊, 신이비염환辛夷鼻炎丸 등

2) 담부울열증膽腑鬱熱證

【치법】 청설담열淸泄膽熱, 이습통규利濕通竅

【추천방약】 용담사간탕과 창이자산의 합방 가감

용담초, 치자, 황금, 택사, 차전자, 당귀, 시호, 생지황, 감초, 창이자, 신이, 백지, 박하 등

【중성약】 비연서구복액鼻淵舒口服液, 비두염구복액鼻竇炎口服液 등

3) 비위습열증脾胃濕熱證

【치법】 청열리습淸熱利濕, 화탁통규化濁通竅

【추천방약】 감로소독단甘露消毒丹과 창이자산의 합방 가감

백두구, 곽향, 인진, 활석, 川목통, 석창포, 황금, 川패모, 사간, 박하, 연교, 창이자, 신이, 백지, 박하 등

【중성약】 곽향정기구복액 등

4) 폐비기허증肺脾氣虛證

【치법】 건비보폐健脾補肺, 거한개규祛寒開竅

【추천방약】 보중익기탕 가감

황기, 인삼, 백출, 炙감초, 당귀, 진피, 승마, 시호, 생강, 대조 등

【중성약】 보중익기환 등

(2) 침구치료

1) 체침요법體針療法

【주혈】 영향迎香, 찬죽攢竹, 상성上星, 인당印堂

【배혈】 합곡合谷, 열결列缺, 족삼리足三里, 삼음교三陰交. 매번 주혈과 배혈을 각 1-2개 선택한다.

2) 애구법艾灸法

【주혈】 신회囟會, 전정前頂, 영향迎香, 사백四白, 상성上星

【배혈】 족삼리足三里, 삼음교三陰交, 폐수肺俞, 비수脾俞, 명문命門. 매번 주혈과 배혈을 각 1-2개 선택한다.

(3) 기타 중의치료

1) 부비동치환요법: 중약 세척액을 비강에 주입하고, 양압과 음압을 교대로 작동시켜 분비물을 뽑아낸다.

2) 물리치료: TDP 조사 또는 적외선 조사 등

3) 훈증법: 방향통찬芳香通竄하는 중약을 선택하여, 훈증을 시행한다.

4) 비강(관세盥洗)충세법沖洗法: 변증에 따라 약물을 선택하거나 또는 고장성 식염수로 비강을 세척한다.

(4) 건강관리 및 간호

① 감기를 예방하고, 환자에게 올바른 코풀기 방법과 비강 점적약 사용법을 지도한다.

② 공기순환을 유지하고, 오염된 환경에서는 마스크를 착용하도록 한다.

③ 술과 담배를 금하고, 매운 음식을 피한다.

9. 비질鼻窒(만성 비염)

(1) 중약치료

1) 폐경온열肺經蘊熱, 옹색비규증壅塞鼻竅證

【치법】 청열산사淸熱散邪, 선폐통규宣肺通竅

【추천방약】 신이청폐음辛夷淸肺飮 가감

신이, 지모, 치자, 황금, 비파엽, 승마, 맥문동, 生감초, 석창포, 노로통, 백지, 만형자 등

【중성약】 향국교낭香菊膠囊, 창이자산 등

2) 폐비기허肺脾氣虛, 사체비규증邪滯鼻竅證

【치법】 보익비폐補益脾肺, 선통비규宣通鼻竅

【추천방약】 삼령백출산과 창이자산의 합방 가감

당삼, 백출, 복령, 편두, 진피, 淮산약, 사인, 의이인, 길경, 창이자, 신이, 박하, 백지, 감초, 가자訶子, 형개, 세신 등

【중성약】 삼령백출산, 창이자산 등

3) 사독구류邪毒久留, 어체비규증瘀滯鼻竅證

【치법】 행기활혈行氣活血, 화어통규化瘀通竅

【추천방약】 통규활혈탕通竅活血湯 가감

적작약, 천궁, 도인, 홍화, 노총老蔥, 신이, 백지, 석창포, 사과락, 시호, 만형자, 국화 등

(2) 침구치료

1) 체침

영향迎香, 비통鼻通, 합곡合谷, 백회百會, 찬죽攢竹, 상성上星, 인당印堂, 양백陽白, 사백四白, 열결列缺, 족삼리足三里, 삼음교三陰交, 풍지風池, 풍부風府 등의 혈을 선택한다. 폐기허肺氣虛에는 폐수肺俞를 추가하며, 비기허脾氣虛에는 비수脾俞를 추가한다.

2) 혈위첩부

통투通透작용이 있는 중약가루를 참기름에 섞어서 소량을 테이프에 올려놓고, 양측 폐수肺俞, 비수脾俞, 족삼리足三里, 삼음교三陰交, 명문命門, 합곡合谷, 어제魚際, 내관內關 등의 혈에 붙인다.

3) 이혈첩압

신문神門, 내비內鼻, 외비外鼻, 폐肺, 비脾, 내분비內分泌, 피질하皮質下 등을 선택하여, 왕불류행 종자로 첩압한다.

4) 혈위주사

단삼주사액, 홍화주사액 등으로 영향迎香, 태양太陽, 족삼리足三里, 상영향上迎香, 사백四白, 곡지曲池 등의 혈자리에 주사한다.

5) 뜸 치료

인중人中, 영향迎香, 풍부風府, 백회百會 등의 혈을 선택하며, 폐기허에는 폐수肺俞, 태연太淵을 추가하고, 비기허에는 족삼리足三里, 비수脾俞를 추가하며, 국소부위에 발열감이 있을 때까지 뜸을 뜬다.

(3) 기타 중의치료

1) 적비법滴鼻法: 방향통규芳香通竅, 활혈통락活血通絡하는 중약 점적제를 비강에 점적한다.
2) 중약분무흡입: 방향통규, 활혈통락하는 중약을 달인 수증기를 흡입한다.
3) 중약비강세척: 방향통규, 활혈통락하는 중약을 달여서 비강을 세척한다.
4) 하비갑주사: 단삼주사액 또는 홍화주사액 등을 하비갑下鼻甲에 주사한다.
5) 추나: 손가락으로 콧대 양측을 상하로 문지른다.
6) 중약족욕中藥足浴: 경락을 소통시키는 중약으로 족욕하고, 혈위 안마를 병용한다. 예를 들어, 족부의 코 반사구, 폐 반사구, 비脾 반사구 등

(4) 기타 치료

병세의 수요에 따라 저주파, 레이저, 고주파 제거술 등을 선택한다.

(5) 건강관리 및 간호

1) 국소의 관리

환자에게 올바른 코 풀기를 교육하고 합병증을 예방하며, 비강충혈 완화제의 장기적인 사용을 피해, “약물성 비염”의 발생을 방지한다.

2) 생활관리

기후변화에 따른 옷차림에 주의한다. 몸을 단련하고 적당한 체육활동에 참여하며 체질을 강화하고 감기를 예방한다. 환경 위생에 주의하고 거실을 자주 환기시키며, 장기간의 먼지 자극을 피하고 감기로 인한 코막힘을 적극적으로 예방치료한다.

3) 음식조절

식품위생에 주의하고 술과 담배를 끊으며, 담백한 음식을 섭취하고 맵고 자극적인 음식을 피한다.

4) 정서조절

환자가 질병을 이겨내려는 자신감을 갖도록 격려한다.

10. 급후비急喉痹(급성 인염)

(1) 중약치료

1) 외감풍열증外感風熱證

【치법】 소풍청열疏風清熱, 해독리인解毒利咽
【추천방약】 소풍청열탕疏風清熱湯 가감
형개, 방풍, 우방자, 감초, 금은화, 연교, 적작약, 상백피, 길경, 황금, 천화분, 현삼, 浙패모 등
【중성약】 은교산 등

2) 외감풍한증外感風寒證

【치법】 소풍산한祛風散寒, 선폐리인宣肺利咽
【추천방약】 육미탕六味湯 가감
길경, 박하, 형개穗, 방풍, 백강잠, 감초 등
【중성약】 형방패독산 등

3) 폐위열성증肺胃熱盛證

【치법】 청열해독淸熱解毒, 이인소종利咽消腫
【추천방약】 청인리격탕淸咽利膈湯 가감
연교, 금은화, 치자, 황금, 박하, 우방자, 방풍, 형개, 현명분, 대황, 현삼, 감초 등
【중성약】 우황해독환牛黃解毒丸, 육신환六神丸 등

※ 중약주사액: 병세에 따라 청개령주사액淸開靈注射液 등 중약주사액으로 정맥주사한다.

(2) 침구치료

환자의 병세에 따라 다음과 같은 치료를 선택할 수 있다.

1) 체침

합곡合谷, 내정內庭, 곡지曲池를 주혈로 취하고, 천돌天突, 소택少澤, 어제魚際를 배혈로 취한다. 매번 3-4혈을 선택하여 강한 자극의 사법瀉法을 시행하며 매일 1-2회 시행한다.

2) 방혈요법放血療法

이륜耳輪1, 2, 3구역을 삼릉침 또는 굵은 침으로 1-2분分정도 깊이로 찔러서 1-5방울 출혈시킨다. 또는 귀 뒤쪽에서 뚜렷하게 보이는 작은 정맥을 찾아 삼릉침으로 찔러 2-5방울 출혈시킨다. 소상少商, 상양商陽, 노상老商 등의 혈을 찔러 1-2방울 출혈시킬 수도 있다.

3) 이혈耳穴

인후咽喉, 성대聲帶, 폐肺, 대장大腸, 신문神門, 내분비內分泌, 피질하皮質下, 평천平喘 등의 이혈을 취한다. 비허脾虛는 비脾와 위胃를 추가하고, 신허腎虛는 신腎을 추가하여, 왕불류행 종자 또는 자석 구슬로 첩압한다.

4) 혈위주사

비수脾俞, 곡지曲池를 선택하여, 혈마다 어성초주사액 또는 시호주사액 1-2ml를 주사하며, 연속 3-5일간 주사할 수 있다.

(3) 추나치료

1) 안마법

풍지風池, 풍부風府, 천돌天突, 곡지曲池, 합곡合谷, 견정肩井 등의 혈을 취한다. 시술시 환자는 누운 자세를 취하고, 먼저 목젖 양측과 천돌天突 부위를 추나 또는 일지추유一指推揉 수법으로 상하로 수차례 왕복한다. 이후 앉은 자세를 취하게 하고 풍지風池, 풍부風府, 견정肩井 등의 혈을 안유按揉하며, 추가적으로 풍지風池, 견정肩井, 곡지曲池, 합곡合谷 등에 나법拿法을 병행한다.

2) 제괄법提刮法

① 제법提法: 검지와 중지의 두 번째 마디에 참기름 또는 물을 묻힌 후 피부를 집어 들어 올렸다가 자연스럽게 놓아주기를 수차례 반복하여 피부가 자홍색을 띨 때까지 시행한다. 자주 시행하는 부위는 비근부鼻根部, 인당혈印堂穴, 태양혈太陽穴, 목 뒤의 큰 근육, 목 앞쪽 정중선이다.

② 괄법刮法: 괄사판刮痧板에 참기름 또는 물을 묻혀 환자의 피부를 가볍게 문질러 자홍색이 될 때까지 시술한다. 주로 시행하는 부위는 목 뒤, 등과 팔의 안쪽이며 위에서 아래로 순차적으로 문지른다. 양측 어깨는 부채꼴 모양으로, 양측 앞가슴과 옆구리는 갈비뼈를 따라 뒤쪽 상단에서 앞쪽 하단으로 문지른다.

3) 금나법擒拿法

급성 인후병으로 인한 인후통증이 극심하고 연하곤란일 때에 사용한다.

① 단측법單側法: 환자는 바르게 앉은 자세에서 한쪽 팔을 수평으로 들어올려 엄지가 위, 소지가 아래를 향하도록 하고, 시술자는 환자 팔의 정측면에 위치하여 환자와 같은 쪽 손의 검지, 중지, 약지로 환자의 어제魚際 등쪽을 꽉 누르고 소지는 손목을 고정하며, 엄지는 환자의 엄지와 마주보게 한 후에 강하게 앞쪽으로 압박하고, 다른 손의 엄지는 환자의 시술 측 쇄골상연의 어깨관절 부위를 누르고, 검지, 중지, 약지는 겨드랑이를 꽉 잡아 바깥쪽으로 당긴다.

② 쌍측법雙側法: 환자는 의자에 앉고, 시술자는 환자 뒤에 서서 양손을 환자 겨드랑이 아래로 넣어 가슴 앞까지 도달시키며, 검지, 중지, 약지로 쇄골상연을 누르고 두 팔꿈치로 환자의 옆구리를 압박하며, 시술자의 가슴은 환자의 등에 밀착시킨다. 자세가 고정되면 양손으로 힘을 주어 양옆으로 당기고 두 팔꿈치와 가슴으로 환자의 옆구리와 등을 압박하며, 세 가지 힘을 동시에 가해 환자의 인후통이 경감되게 한다.

(4) 기타 중의치료

1) 중약흡입吸入

어성초, 금은화, 포공영, 박하 등 청열해독소종淸熱解毒消腫 약물을 달여서 증기를 흡입한다. 풍열외습風熱外襲 또는 폐위실열증肺胃實熱證에 적용한다.

2) 중약함복含服

철적환鐵笛丸, 육신환 등 청열해독, 이인소종하는 중약을 함복한다.

3) 중약취약吹藥

청열해독, 이인지통利咽止痛, 소종消腫하는 중약 가루를 인후부에 불어넣는다.

예: 쌍료후풍산雙料喉風散 등

4) 중약함수含漱

금은화, 국화, 박하 등 청열해독, 이인소종하는 중약 달인 물로 가글한다.

(5) 기타 치료

병세에 따라 레이저, 적외선, 저주파 등을 이용하여 혈자리 조사를 진행한다. 인영人迎, 수돌水突, 염천廉泉 등의 혈을 취한다.

(6) 건강관리 및 간호

1) 국소의 관리

구강의 위생에 주의하며, 소금물로 가글한다.

2) 생활관리

노동과 휴식의 조화에 주의하며, 과로를 피한다. 자신에게 적합한 체육활동을 선택하여 신체 면역력을 강화한다. 오염된 환경에 장기간 노출되지 않도록 한다. 생활 및 작업환경이 너무 건조하지 않도록 하며, 실내 환기에 주의한다.

3) 음식조절

담백한 음식을 섭취하고 과일과 채소를 적당히 많이 먹으며, 맵고 자극적인 음식의 섭취는 줄인다. 인후통이 심할 때는 반유동식 또는 냉유동식을 먹는다. 당뇨병 및 위장질환이 있을 때는 적극적으로 치료한다. 불량한 식습관을 개선하고 술과 담배를 끊는다.

4) 정서조절

평온한 마음상태를 유지하며, 질병에 걸리면 조기에 치료한다.

11. 폭롱暴聾(돌발성 난청)

(1) 변증논치

1) 풍사외범증風邪外犯證

① 중약치료

【치법】 선폐해표宣肺解表, 산사통규散邪通竅

【추천방약】 선폐통규탕宣肺通竅湯 가감

마황, 행인, 방풍, 천궁, 백강잠, 시호, 노로통, 석창포, 창이자, 백지, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

② 침구치료

㉮ 체침體針

【선혈選穴】 취혈은 국소 위주로 하며, 전신 변증취혈을 병용한다. 주요 국소 혈자리는 청궁聽宮, 청회聽會, 예풍翳風, 이문耳門 4개혈이며, 1-2혈을 번갈아 선택하여 사용한다.

【국부선혈局部選穴】 이문耳門, 청궁聽宮, 청회聽會, 예풍翳風 등을 취혈하며, 매회 20분간, 매일 1회 시행한다.

【원단선혈遠端選穴】 외관外關, 합곡合谷을 취혈하며, 매회 30분간, 매일 1회 시행한다.

【조작】 호침을 사용하여 평보평사平補平瀉한다. 매일 1회 시행하며, 10회를 1회 치료주기로 한다.

㉯ 이침耳針

【선혈】 내이內耳, 신문神門, 신腎, 피질하皮質下

【방법】 중등 강도로 자극하며, 20분간 유침한다. 또는 왕불류행 종자를 이혈에 붙인다.

③ 중약포세기술中藥泡洗技術

환자의 증후 특징에 따라 선폐해표, 산사통규하는 중약을 선택하거나 또는 증후에 따라 가감하여 달인 후, 약액으로 발을 씻고 담근다. 매일 1-2회, 매회 15-30분간 시행하며, 물은 발목관절 위까지 차오르게 하며, 물의 온도는 42℃이하로 유지하여 피부가 화상을 입지 않도록 않다.

④ 음식요법

대파, 생강, 계피, 박하 등 온통발산溫通發散하는 식품을 섭취한다.

2) 간화상염증肝火上炎證

① 중약치료

【치법】 청간사열淸肝瀉熱, 개울통규開鬱通竅

【추천방약】 용담사간탕 가감

용담초, 치자, 황금, 시호, 차전자, 택사, 생지황, 목단피, 당귀, 석창포, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

② 침구치료

㉮ 체침

【선혈】 취혈은 국소 위주로 하며, 전신 변증취혈을 병용한다. 주요 국소 혈자리는 청궁, 청회, 예풍, 이문 4개혈이며, 1-2혈을 번갈아 선택하여 사용한다.

【국부선혈】 이문, 청궁, 청회, 예풍 등을 취혈하며, 매회 20분간, 매일 1회 시행한다.

【원단선혈】 태충太衝, 태계太溪를 취혈하며, 매회 30분간, 매일 1회 시행한다.

【조작】 호침을 사용하여 평사平瀉한다. 매일 1회 시행하며, 10회를 1회 치료주기로 한다.

㉯ 이침

【선혈】 내이, 신문, 신, 피질하

【방법】 중등 강도로 자극하며, 20분간 유침한다. 또는 왕불류행 종자를 이혈에 붙인다.

③ 중약포세기술

환자의 증후 특징에 따라 청간사열, 개울통규하는 중약을 선택하거나 또는 증후에 따라 가감하여 달인 후, 약액으로 발을 씻고 담근다. 매일 1-2회, 매회 15-30분간 시행한다.

④ 음식요법

발제荸薺, 셀러리, 국화 잎, 연근, 연자심 등 청간사화淸肝瀉火하는 식품을 섭취한다.

3) 담화울결증痰火鬱結證

① 중약치료

【치법】 화담청열化痰淸熱, 산결통규散結通竅

【추천방약】 청기화담환淸氣化痰丸 가감

담남성, 백강잠, 행인, 괄루인, 반하, 복령, 진피, 지실, 석창포, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

② 침구치료

㉮ 체침

【선혈】 취혈은 국소 위주로 하며, 전신 변증취혈을 병용한다. 주요 국소 혈자리는 청궁, 청회, 예풍, 이문 4개혈이며, 1-2혈을 번갈아 선택하여 사용한다.

【국부선혈】 이문, 청궁, 청회, 예풍 등을 취혈하며, 매회 20분간, 매일 1회 시행한다.

【원단선혈】 중완中脘, 수도水道를 취혈하며, 매회 30분간, 매일 1회 시행한다.

【조작】 호침을 사용하여 평보평사한다. 매일 1회 시행하며, 10회를 1회 치료주기로 한다.

㉯ 이침

【선혈】 내이, 신문, 신, 피질하

【방법】 중등 강도로 자극하며, 20분간 유침한다. 또는 왕불류행 종자를 이혈에 붙인다.

③ 중약포세기술

환자의 증후 특징에 따라 화담청열, 산결통규하는 중약을 선택하거나 또는 증후에 따라 가감하여 달인 후, 약액으로 발을 씻고 담근다. 매일 1-2회, 매회 15-30분간 시행한다.

④ 음식요법

발제, 셀러리, 국화 잎, 연자심 등 청열화담淸熱化痰하는 식품을 섭취한다.

4) 혈어이규증血瘀耳竅證

① 중약치료

【치법】 활혈화어活血化瘀, 통리이규通利耳竅

【추천방약】 통규활혈탕通竅活血湯 가감

천궁, 당귀, 적작약, 도인, 홍화, 시호, 단삼, 노로통, 석창포, 황기, 청피 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

② 침구치료

㉮ 체침

【선혈】 취혈은 국소 위주로 하며, 전신 변증취혈을 병용한다. 주요 국소 혈자리는 청궁, 청회, 예풍, 이문 4개혈이며, 1-2혈을 번갈아 선택하여 사용한다.

【국부선혈】 이문, 청궁, 청회, 예풍 등을 취혈하며, 매회 20분간, 매일 1회 시행한다.

【원단선혈】 격수膈俞, 혈해血海을 취혈하며, 매회 30분간, 매일 1회 시행한다.

【조작】 침을 사용하여 평보평사한다. 매일 1회 시행하며, 10회를 1회 치료주기로 한다.

㉯ 이침

【선혈】 내이, 신문, 신, 피질하

【방법】 중등 강도로 자극하며, 20분간 유침한다. 또는 왕불류행 종자를 이혈에 붙인다.

③ 중약포세기술

환자의 증후 특징에 따라 활혈화어, 통리이규하는 중약을 선택하거나 또는 증후에 따라 가감하여 달인 후, 약액으로 발을 씻고 담근다. 매일 1-2회, 매회 15-30분간 시행한다.

④ 음식요법

산사, 생강, 팥, 대파 등 활혈화어하는 식품을 섭취한다.

5) 기혈휴허증氣血虧虛證

① 중약치료

【치법】 익기양혈益氣養血, 통리이규通利耳竅

【추천방약】 귀비탕 가감

당삼, 황기, 백출, 당귀, 복신, 원지, 산조인, 시호, 용안육, 목향, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

② 침구치료

㉮ 체침

【선혈】 취혈은 국소 위주로 하며, 전신 변증취혈을 병용한다. 주요 국소 혈자리는 청궁, 청회, 예풍, 이문 4개혈이며, 1-2혈을 번갈아 선택하여 사용한다.

【국부선혈】 이문, 청궁, 청회, 예풍 등을 취혈하며, 매회 20분간, 매일 1회 시행한다.

【원단선혈】 비수脾俞, 족삼리足三里를 취혈하며, 매회 30분간, 매일 1회 시행한다.

【조작】 호침을 사용하여 평보平補한다. 매일 1회 시행하며, 10회를 1회 치료주기로 한다.

㉯ 이침

【선혈】 내이, 신문, 신, 피질하

【방법】 중등 강도로 자극하며, 20분간 유침한다. 또는 왕불류행 종자를 이혈에 붙인다.

③ 중약포세기술

환자의 증후 특징에 따라 건비익기健脾益氣, 양혈통규養血通竅하는 중약을 선택하거나 또는 증후에 따라 가감하여 달인 후, 약액으로 발을 씻고 담근다. 매일 1-2회, 매회 15-30분간 시행한다.

④ 음식요법

용안육, 검정콩, 대추, 살코기 등 양심건비養心健脾하는 식품을 섭취한다.

(2) 추나치료

모든 증형에 사용한다.

1) 명천고鳴天鼓

양손 바닥으로 양측 귀를 꽉 누른 후, 양측 검지·중지·약지·소지를 뒤통수枕部에 가로로 댄다. 중지끼리 맞닿게 한 상태에서 식지를 중지위에 올린 후 힘을 줘서 미끄러뜨려 뒤통수를 강하게 두드리면, 북을 치는 듯한 맑은 소리를 들을 수 있다.

2) 영치성곽營治城廓

양손으로 각각의 이륜耳輪을 위에서 아래로 문지른다.

3) 고막안마鼓膜按摩

검지(또는 중지)로 이병耳屛을 눌렀다 떼기를 반복한다.

(3) 건강관리 및 간호

① 규칙적인 생활을 유지하고 음식을 조절하며 술과 담배를 금한다.
② 정신건강 관리에 주의하여 우울, 불안 등의 부정적인 감정을 피한다.
③ 추위에 노출되지 않도록 주의하고, 감기는 즉시 치료한다.

12. 이현훈耳眩暈(메니에르병)

(1) 중약치료

1) 풍열외습증風熱外襲證
【치법】 소풍산열疏風散熱
【추천방약】 상국음 가감
상엽, 국화, 연교, 길경, 행인, 감초, 박하, 노근 등 가감

2) 간양상요증肝陽上擾證
【치법】 평간잠양平肝潛陽
【추천방약】 천마구등음 가감
천마, 구등, 석결명, 우슬, 두충, 상기생, 황금, 치자, 야교등, 복신, 익모초

3) 담탁중조증痰濁中阻證
【치법】 화담식풍化痰熄風
【추천방약】 반하백출천마탕과 택사탕의 합방 가감
반하, 백출, 천마, 복령, 진피, 감초, 생강, 대조, 택사

4) 한수상범증寒水上泛證
【치법】 온양리수溫陽利水
【추천방약】 진무탕 가감
炮부자, 복령, 백출, 생강, 백작약

5) 수해부족증髓海不足證
【치법】 자보신음滋補腎陰
【추천방약】 기국지황환杞菊地黃丸 가감
숙지황, 산약, 산수유, 목단피, 복령, 택사, 구기자, 국화

6) 상기부족증上氣不足證
【치법】 건비익기健脾益氣
【추천방약】 귀비탕 가감
인삼, 백출, 황기, 복신, 용안육, 당귀, 원지, 산조인, 목향, 炙감초, 생강, 대조

각 증형에서 어혈을 겸한 때는 구체적인 병세에 따라 도인, 적작약 등의 활혈화어活血化瘀 약물을 추가할 수 있다.

(2) 침구치료

1) 체침
【주혈】 백회百會, 두유頭維, 풍지風池, 풍부風府, 신문神門, 내관內關
【배혈】 합곡合谷, 외관外關, 풍륭豐隆, 중완中脘, 해계解溪, 행간行間, 협계俠溪, 간수肝俞, 신수腎俞, 명문命門, 삼음교三陰交, 관원關元, 족삼리足三里, 비수脾俞, 기해氣海 등
실증實證은 사법瀉法, 허증虛證은 보법補法을 사용한다.

2) 이침, 이혈첩압貼壓
신腎, 간肝, 비脾, 내이內耳, 신문神門, 피질하皮質下, 교감交感 등의 이혈을 취하며, 매번 2-3개 혈을 사용한다. 또는 이혈첩압을 시행한다.

3) 두피침頭皮針
양측 훈청구暈聽區를 취하며, 매일 1회 시행한다.

4) 혈위주사
족삼리足三里, 삼음교三陰交, 내관內關, 곡지曲池, 예풍翳風 등을 취하며, 매번 2-3혈을 사용한다.

5) 애구艾灸요법
허증 환자는 백회百會에 뜸을 뜬다.

(3) 기타 치료

운동재활: 환자의 실제 상태에 따라 전정前庭재활보건체조, 이명보건체조, 걷기, 천천히 자전거 타기, 태극권, 팔단금八段錦 등의 방법을 활용할 수 있다.

(4) 건강관리 및 간호

1) 음식조절

저염식, 저지방, 담백하고 소화가 잘되는 음식이 적합하며, 소량씩 자주 먹는 것이 좋다. 발작기 환자는 물과 염분의 섭취를 제한한다. 매운 음식, 술과 담배, 진한 차, 커피를 피한다.

2) 정서조절

① 정신적 안정을 중시하고, 감정자극을 피한다.

② 질병 상식에 대한 교육을 강화하여 질병을 정확하게 이해하도록 하며, 불안, 긴장, 우울, 두려움 등 부정적인 감정을 줄이고 편안한 마음을 유지한다.

13. 후옹喉癰(인후부 농종)

(1) 중약치료

1) 풍열침범증風熱侵犯證

【치법】 청열해독淸熱解毒, 소풍소종疏風消腫

【추천방약】 오미소독음五味消毒飮 가감

금은화, 야국화, 포공영, 자배천규紫背天葵, 자화지정, 연교, 백지 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

2) 폐위온열증肺胃蘊熱證

【치법】 청열해독淸熱解毒, 소종배농消腫排膿

【추천방약】 선방활명음仙方活命飮 가감

금은화, 백지, 패모, 적작약, 방풍, 당귀尾, 조각자, 천산갑, 천화분, 유향, 몰약, 진피, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

3) 정허사실증正虛邪實證

【치법】 익기양음益氣養陰, 청해여독淸解餘毒

【추천방약】 탁리소독산托裏消毒散 가감

인삼, 황기, 당귀, 천궁, 적작약, 백출, 복령, 금은화, 길경, 조각자, 백지, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

(2) 침구치료

1) 침자법針刺法

수족양명경, 수태음경 등 경락의 혈자리를 위주로 한다. 상용하는 혈자리는 합곡合谷, 곡지曲池, 내정內庭, 소택少澤, 족삼리足三里, 염천廉泉 등이다. 매번 병세에 따라 3-6개의 혈자리를 선택하고, 사법瀉法으로 침자치료를 진행한다.

2) 자혈법刺血法

상용하는 혈자리는 소상少商, 상양商陽, 이첨耳尖이다. 사혈할 땐 삼릉침으로 점자하며, 혈마다 몇 방울의 피를 낸다. 옹종癰腫이 아직 농膿이 생기기 전으로 통증이 심할 때는 삼릉침으로 옹종 표면을 얕게 3-4회 찔러 출혈시킨다.

(3) 기타 중의치료

1) 외치법

① 취약법吹藥法: 청열해독리인淸熱解毒利咽 효능이 있는 약재분말을 환부에 뿌려준다. 매일 4-6회

② 함수법含漱法: 청열해독리인 효능이 있는 중약을 달인 물로 자주 가글한다.

③ 금화법噙化法: 청열해독리인 효능이 있는 중약 함편含片 또는 환제丸劑를 입에 녹여 복용한다.

④ 분무흡입법: 청열해독리인 효능이 있는 중약 달인 물로 증기 분무흡입을 매일 1-2회 시행한다.

⑤ 외부법外敷法: 턱 아래, 목 부위의 홍紅腫종은 청열해독리인 효능이 있는 중약 고제膏劑를 식초, 물 또는 참기름으로 개어 해당 부위에 매일 1회 바른다.

⑥ 배농법排膿法: 후옹에 농이 생긴 후에는 즉시 농을 배출시켜 증상을 경감시키며, 농이 저절로 터져 농액이 기도로 유입되는 위험을 방지한다. 각 부위 옹종의 농액 배출은 일반적으로 천자추농穿刺抽膿을 우선적으로 시행하는데, 농종의 형성여부를 정확하게 판단할 뿐만 아니라 이미 형성된 농액을 빼낼 수 있고, 필요한 경우에는 절개배농切開排膿을 추가적으로 시행할 수 있다.

2) 제괄요법提刮療法

임상에서 제괄은 풍부風府, 양측 하악각下頷角과 목 사이, 곡지曲池, 간사間使, 대릉大陵, 태연太淵 등의 혈에서 많이 시행한다. 등 부위에서 족태양방광경을 따라 폐수肺俞에서 간수肝俞, 위수胃俞까지, 대장수大腸俞에서 방광수膀胱俞까지 위에서 아래로 제괄을 시행한다. 후옹의 초기에 사용할 수 있다.

(4) 건강관리 및 간호

① 적절한 수분을 섭취하며 휴식에 주의하고, 연하곤란에는 반유동 또는 유동식을 섭취한다.

② 이 질환이 있을 때는 자주 구강을 행군다. 농이 생기면 즉시 농을 배출시키고, 환자에게 되도록 농담膿痰을 뱉어내도록 지시하고, 호흡상태를 주의 깊게 관찰한다.

③ 맵고 지지고 볶고 튀기고 기름지고 너무 단단한 음식의 섭취를 피한다.

④ 대변이 잘 통하게 유지되도록 주의한다.

중의우세병종 진료방안 제2권

치료부분

소아과

소아과

1. 소아 근육성 사경斜頸

(1) 추나치료

1) 종괴형腫塊型

① 환아와 의사의 체위: 환아는 앙와위仰臥位로 눕히고, 의사는 환아의 머리 쪽에 앉아서 환아의 얼굴을 건강한 쪽으로 돌려 아픈 쪽의 흉쇄유돌근을 노출시킨다.

② 점마법點摩法: 의사는 먼저 중지의 지문면으로 환측 예풍翳風, 결분缺盆, 부돌扶突을 누르고, 다시 검지, 중지, 약지의 지문면을 모아 환측 얼굴과 목 부위를 시계방향으로 문지르며, 종괴가 있는 부위에 중점을 둔다.

③ 안유법按揉法: 엄지손가락의 지문면으로 환측 흉쇄유돌근, 승모근 상위1/3부분 및 목 뒤 근육군을 누르고 문질러 안유按揉한다. 동시에 인영人迎, 수돌水突, 부돌扶突, 견정肩井, 풍지風池를 안유하며, 종괴가 있는 부위에 중점을 둔다.

④ 탄발법彈撥法: 의사는 검지와 중지 두 손가락으로 종괴의 한쪽을 고정한 후, 엄지손가락으로 종괴를 반복적으로 튕겨서 탄발彈撥한다.

⑤ 날나법捏拿法: 엄지, 검지, 중지 세 손가락을 사용하여 종괴를 집어서 당겨 날나捏拿한다.

⑥ 견라법牽拉法: 한손으로 환아의 머리 뒤쪽을 지지하고, 다른 한손으로 턱 부분을 지지하며, 양손을 사용하여 환아의 머리가 환측으로 최대한 돌아가도록 돌려준다. 다시 한손으로 환아의 머리 뒤쪽을 지지하고, 다른 한손으로 환측의 어깨를 눌러주며, 양손으로 동시에 반대방향으로 힘을 주어 환아의 머리가 건측으로 최대한 당겨지도록 한다.

⑦ 마지막으로 의사는 무지안유법拇指按揉法(또는 찰법擦法)으로 흉쇄유돌근과 환측 경견부頸肩部의 근육군을 풀어주고 치료를 마친다.

⑧ 양측 목을 동시에 누르지 않도록 주의한다.

치료는 매회 20-30분이며, 매일 1회, 매주 6회 시행한다.

2) 비종괴형非腫塊型

환아의 체위, 치료시간은 종괴형 치료와 동일하다. 치료방법에서 탄발법彈撥法은 사용하지 않으며, 나머지 방법은 종괴형과 동일하다. 그러나 환측 얼굴, 흉쇄유돌근, 목과 어깨뒤쪽 근육군에 대한 점마안유點摩按揉 시간은 총 8-10분이며, 흉쇄유돌근의 날나捏拿는 2-3분이고, 머리와 목을 견인하는 각 방법은 연속으로 6-8회 시행하며, 마지막으로 안유법按揉法(또는 찰법擦法)으로 흉쇄유돌근과 환측의 목과 어깨 근육군을 2-3분간 풀어준다.

3) 안按, 유揉, 견牽 3법

① 안법按法: 환아를 앙와위로 눕히고, 의사는 엄지손가락으로 환부, 즉 환측 흉쇄유돌근이 돌출된 부분에 수직방향으로 힘을 가하며, 힘의 강도는 의사의 손 느낌에 따라 결정한다.

② 유법揉法: 환자를 앙와위로 눕히고, 의사는 환측과 동일한 쪽 손의 엄지손가락 지문면으로 환부에 밀착시켜 시계방향으로 돌려가면서 문지른다.

③ 견법牽法: 환아를 앙와위로 눕히고, 의사는 양손으로 환아의 머리와 목을 잡고, 한손의 엄지손가락으로 환측의 흉쇄유돌근이 돌출된 부분을 고정하고, 건측으로 활모양으로 잡아당긴다.

(2) 기타 중의치료

▣ 중약외부中藥外敷

중약음편을 물에 달여서 약즙을 내고 온도가 38-43℃일 때, 4cm×5cm크기의 5겹 거즈에 적셔 환부를 따뜻하게 찜질한다. 매회 10-15분, 매일 1-2회

【치료원칙】 활혈화어活血化瘀, 연견산결軟堅散結

【추천방약】 도홍사물탕 가감

지황, 당귀, 작약, 천궁, 도인, 홍화

종괴형은 炙유향, 炙몰약, 연호색을 추가하고, 비종괴형은 혈갈, 신근초, 갈근을 추가한다.

(3) 기타 치료

1) 경탁교형기頸托矯形器

경추보조기를 건측에서 환측으로 점차 높아지는 형태로 가공한 후, 가장 높은 부분을 환측 흉쇄유돌근 약간 뒤쪽에 위치시켜 환아의 머리가 환측을 향하면서 건측으로 기울어지도록 유지한다.

2) TDP자기장치료

특정 전자파복사기를 사용하여 환부를 중심으로 조사하고, 25-35cm거리에서 따뜻하고 편안한 느낌이 들 정도가 적당하며, 20분 조사 후 환부에 베이비파우더 또는 활석가루를 바르고, 이어서 CS-2형 교류직류 겸용 자기장치료기 스위치를 켜서, 1600-2000회/분의 주파수로 자기장 탐침을 환측 종괴부위에 30분간 올려놓는다. 10일을 1회 치료주기로 하며, 주기 사이에 2일간 휴식한다.

3) 초레이저조사

일본제품의 직선 편광 근적외선치료기를 사용하며, 조사 치료강도는 100%, 조사 지속시간은 3분, 간격시간은 1분, 광선직경은 10mm, B형 렌즈부품으로 조사하며, 1인당 1회 조사하고, 6일을 1회 치료주기로 한다.

(4) 건강관리 및 간호

환아의 보호자에게 환아의 머리가 지속적으로 환측을 향하고 건측으로 기울어진 자세를 유지하도록 한다.

2. 소아 반복성 호흡기감염

(1) 중약치료

1) 폐비기허증肺脾氣虛證

【치법】 보익폐비補益肺脾

【추천방약】 옥병풍산 가미

황기, 방풍, 백출, 당삼, 산약, 煅모려, 진피, 감초

【중성약】 동강편童康片, 옥병풍구복액, 옥병풍과립 등

2) 기음양허증氣陰兩虛證

【치법】 익기양음益氣養陰

【추천방약】 옥병풍산과 사삼맥동탕의 합방 가감

황기, 방풍, 백출, 사삼, 맥문동, 오미자, 계내금, 焦맥아, 焦산사, 焦신곡

【중성약】 괴기황과립槐杞黃顆粒 등

3) 폐위적열증肺胃積熱證

【치법】 청선폐위淸宣肺胃

【추천방약】 양격산涼膈散 가감

연교, 치자, 황금, 박하, 길경, 우방자, 노근, 대황, 망초, 죽엽, 生석고, 감초

(2) 추나치료

날척요법捏脊療法: 시술 시 양손의 중지, 약지, 소지를 이용해 반쯤 주먹을 쥐고, 검지는 반쯤 구부리며, 엄지는 펴서 검지의 앞부분에 맞춘 후, 환아의 피부에 대고 엄지와 검지를 앞으로 움직여 피부와 살을 집어서 들어올린다. 꼬리뼈 양쪽에서 시작하여 양손을 교대로 하며 앞으로 움직여 피부를 밀어내다가 대추에 도달하면 한 번의 날척이 완료된다. 매회 6번 반복한다. 매일 1회, 매주 5일 실시하며, 4주를 1회 치료주기로 한다.

(3) 기타 중의치료

혈위주사법: 양측 족삼리足三里에 황기주사액을 주사한다. 일반적인 소독을 진행하고 득기得氣 후에 주사하며, 매회 혈마다 0.2-0.3ml를 주입한다. 3-4일 간격으로 1회 주사하며, 1주일에 2회, 4주를 1회 치료주기로 한다.

3. 소아 설사

(1) 중약치료

1) 중약탕제

① 풍한설사증風寒泄瀉證

【치법】 소풍산한疏風散寒, 화습화중化濕和中

【추천방약】 곽향정기산 가감

곽향, 후박, 소엽, 진피, 대복피, 백지, 복령, 백출, 반하曲, 길경, 감초, 대조, 생강

【중성약】 곽향정기구복액 등

② 습열설사증濕熱泄瀉證

【치법】 청장해열淸腸解熱, 화습지사化濕止瀉

【추천방약】 갈근금련탕 가감

갈근, 감초, 황금, 황련

【중성약】 창령지사구복액蒼苓止瀉口服液, 아사정과립兒瀉停顆粒 등

③ 상식설사증傷食泄瀉證

【치법】 운비화위運脾和胃, 소식화체消食化滯

【추천방약】 보화환保和丸 가감

신곡, 산사, 복령, 반하, 진피, 연교, 내복자

【중성약】 보화환 등

④ 한습설사증寒濕泄證

【치법】 온비조습溫脾燥濕, 삼습지사滲濕止瀉

【추천방약】 계지가인삼탕과 오령산의 합방 가감

계지, 당삼(또는 인삼), 炒창출, 炙감초, 저령, 복령, 택사, 진피, 후박, 곽향, 가자訶子, 포강炮薑

【중성약】 소아지사산小兒止瀉散 등

⑤ 비허설사증脾虛泄瀉證

【치법】 건비익기健脾益氣, 조운지사助運止瀉

【추천방약】 삼령백출산 가감

인삼, 복령, 백출, 길경, 산약, 감초, 백편두, 연자육, 사인, 의이인

【중성약】 성비양아과립醒脾養兒顆粒, 계비구복액啟脾口服液 등

⑥ 비신양허설사증脾腎陽虛泄瀉證

【치법】 온보비신溫補脾腎, 고삽지사固澁止瀉

【추천방약】 부자이중환과 사신환四神丸의 합방 가감

制부자, 당삼, 炒백출, 건강, 감초, 보골지, 육두구, 오미자, 오수유, 생강, 대조

【중성약】 부자이중환, 사신환 등

2) 중약자산제中藥煮散劑

소아 복사의 일반적인 증상에 대해 건비화습健脾化濕을 기본원칙으로 하며, 증형에 따라 약재를 가감한다. 소아과의 산제로 치료하며, 산제는 매일 2-3회, 물에 달여서 찌꺼기를 제거하고 복용한다.

(2) 침구치료

1) 침자치료

【취혈】 지사혈止瀉穴, 족삼리足三里, 삼음교三陰交

발열에는 곡지曲池를 추가하고, 구토에는 내관內關, 중완中脘을 추가하며, 복창腹脹에는 천추天樞를 추가하고 상식傷食에는 추가로 사봉四縫을 자침한다.

【수법】 실증은 사법, 허증을 보법을 사용하며, 매일 1회 시행한다.

2) 뜸 치료

환아를 앙와위로 눕히고, 뜸봉에 불을 붙인 후 피부에서 2-3cm 거리를 두고, 피부가 붉고 뜨거워질 정도까지 뜸을 뜨며, 시간은 약 15-20분간 진행한다. 각각 신궐神厥, 중완中脘, 천추天樞, 족삼리足三里 등에 뜸을 뜬다. 만약 식체食滯가 뚜렷할 땐 비수脾俞, 위수胃俞 등을 추가하고, 비신양허脾腎陽虛에는 신수腎俞를 추가하며, 매일 1회 시행한다. 또는 다기능뜸치료기를 사용한다.

(3) 추나치료

1) 소아추나법

① 상식사傷食瀉: 보비경補脾經, 청대장淸大腸, 마복摩腹, 유판문揉板門, 운내팔괘運內八卦 등을 매일 1회 시행한다. 또는 순운팔괘順運八卦, 청위淸胃, 보비補脾, 청대장淸大腸, 운토입수運土入水, 이소변利小便, 순유장강順揉長强, 추상칠절골推上七節骨, 유족삼리揉足三里, 추상승산推上承山, 추유지사령推揉止瀉靈을 시행한다.

② 한습사寒濕瀉: 보대장補大腸, 보비경補脾經, 추삼관推三關, 유외노궁揉外勞宮, 유일와풍揉一窩風, 유귀미揉龜尾, 추상칠절골推上七節骨, 나두각拿肚角 등을 매일 1회 시행한다.

③ 습열사濕熱瀉: 청비경淸脾經, 청대장淸大腸, 추하칠절골推下七節骨, 청소장淸小腸, 추기문推箕門, 안유족삼리按揉足三里, 마복摩腹, 유제揉臍, 유천추揉天樞 등을 매일 1회 시행한다.

④ 비허사脾虛瀉: 보비토補脾土, 보대장補大腸, 날척捏脊, 마복摩腹, 추삼관推三關, 운내팔괘運內八卦, 안유족삼리按揉足三里, 추상칠절골推上七節骨 등을 매일 1회 시행한다. 또는 유복揉腹: 시계방향으로 3분간 유하고 반시계방향으로 2분간 유한다. 유기해揉氣海: 시계방향으로 3분간 유한다. 유백회揉百會: 시계방향으로 2분간 유한다. 유귀미揉龜尾: 250-300회 유한다. 또는 날척고독법捏脊叩督法: 장강혈長强穴 위쪽 2cm부터 대추혈大椎穴까지 반복적으로 3-6번 날제捏提한다. 대추혈大椎穴부터 요수腰俞까지 독맥과 양측 화타협척혈華佗夾脊穴을 따라 3-5번 고격叩擊하며 빈도는 160-180회/분이다.

2) 삼자경유파추나법三字經流派推拿法

① 풍한설사風寒泄瀉: 유일와풍揉一窩風, 유외노궁揉外勞宮, 청보대장淸補大腸 등을 시행한다.
② 습열설사濕熱泄瀉: 평간平肝, 청위淸胃, 청천하수淸天河水, 청소장淸小腸 등을 시행한다.
③ 상식설사傷食泄瀉: 청위淸胃, 청천하수淸天河水, 운팔괘運八卦 등을 시행한다.
④ 비허설사脾虛泄瀉: 유외노궁揉外勞宮, 청보대장淸補大腸, 청보비淸補脾, 보비補脾 등을 시행한다.
⑤ 비신양허설사脾腎陽虛泄瀉: 유이마揉二馬, 유외노궁揉外勞宮, 청보비淸補脾, 평간平肝 등을 시행한다.

수법의 빈도는 약 150-200회/분이며, 매일 1회 실시한다.

(4) 기타 중의치료

1) 중약관장법中藥灌腸法

환자의 증형에 따라 적절한 중약탕제를 준비하며, 약물의 온도는 36-37℃로 조절하고, 약량은 체중 1kg당 1회에 1-2ml을 기준으로 해서, 보류관장한다.

【금기증】 항문주위와 직장 질환 환자

2) 부첩요법敷貼療法

- 풍한사방風寒瀉方: 곽향, 방풍, 창출, 복령, 포강炮薑
- 습열사방濕熱瀉方: 갈근, 황련, 황금, 황백, 차전자
- 상식사방傷食瀉方: 정향, 焦산사, 焦신곡, 계내금
- 비허사방脾虛瀉方: 당삼, 복령, 백출, 오수유
- 비신양허사방脾腎陽虛瀉方: 당삼, 오수유, 육계, 정향, 복령

이상의 약물을 일정한 비율에 따라 배합하여 반죽상태의 약병藥餠으로 만들고, 환아의 증형에 따라 1인분을 취해서 환아의 배꼽부위에 올려놓고 의료용 반창고로 고정한다. 매회 첩부시간은 6-8시간이며 매일 1회 시행한다.

3) 전자기파요법

비허사脾虛瀉, 비신양허사脾腎陽虛瀉는 특정 전자기파치료기를 사용하여 치료할 수 있다.

(5) 건강관리 및 간호

① 적절히 음식을 조절하여 비위의 부담을 줄인다. 구토, 설사가 심각하거나 상식설사傷食泄瀉인 환아는 잠시 금식하며, 이후 병세가 호전되면 점차적으로 음식량을 늘린다. 기름진 음식, 날것, 차가운 음식, 오염된 음식, 소화가 어려운 음식의 섭취를 피한다.
② 피부의 청결과 건조를 유지하고 기저귀를 자주 갈아준다. 대변을 본 후에는 매번 온수로 엉덩이를 깨끗하게 씻어주어 기저귀 발진의 발생을 예방한다.
③ 병세의 변화를 면밀히 관찰하고, 설사로 인한 변증變證을 조기에 발견한다.

4. 소아 효천(기관지효천)

(1) 중약치료

1) 급성 발작기

① 한성효천증寒性哮喘證

【치법】 온폐화담溫肺化痰, 강기평천降氣平喘
【추천방약】 소청룡탕 가감
炙마황, 계지, 건강, 세신, 오미자, 소자, 制반하, 백작약, 감초 등
【중성약】 소청룡구복액 등

② 열성효천증熱性哮喘證

【치법】 청폐화담淸肺化痰, 강기평천降氣平喘
【추천방약】 마행석감탕 가감
炙마황, 행인, 生석고, 지룡, 정력자, 감초 등
【중성약】 해천녕구복액咳喘寧口服液 등

③ 외한리열증外寒裏熱證

【치법】 해표청리解表淸裏, 지해정천止咳定喘
【추천방약】 대청룡탕 가감
炙마황, 계지, 생강, 生석고, 백작약, 황금, 오미자, 감초 등

④ 허실협잡증虛實夾雜證

【치법】 온폐평천溫肺平喘, 보신납기補腎納氣
【추천방약】 삼부용모탕蔘附龍牡湯 가감
당삼, 制부자, 세신, 煅용골, 煅모려, 소자, 감초 등

2) 만성 지속기 및 임상 완화기

① 담어내복증痰瘀內伏證

【치법】 화담지해化痰止咳

【추천방약】 이진탕에 도인 가미

진피, 薑반하, 복령, 도인, 감초 등

② 폐기휴허증肺氣虧虛證

【치법】 익폐고표益肺固表

【추천방약】 옥병풍산 가감

生황기, 백출, 방풍, 감초 등

【중성약】 옥병풍과립 또는 옥병풍충제 등

③ 비기휴허증脾氣虧虛證

【치법】 건비화담健脾化痰

【추천방약】 육군자탕 가감

당삼, 백출, 복령, 진피, 制반하, 감초 등

④ 신기휴허증腎氣虧虛證

【치법】 보신익기補腎益氣

【추천방약】 금궤신기환 가감

制부자, 육계, 숙지황, 산약, 산수유, 복령, 택사, 목단피, 감초 등

【중성약】 금궤신기환 등

(2) 기타 중의치료

1) 급성 발작기

【침구치료】 주로 정천定喘, 천돌天突, 내관內關 등의 혈자리를 취함

2) 만성 지속기 및 임상 완화기

① 혈위부첩穴位敷貼

【적응증】 나이 만 3-16세에 적용. 다른 질병을 동반하지 않음. 치료 약물 또는 치료기계에 알레르기가 없음

【조작방법】 백개자, 세신, 감수甘遂 등의 중약을 일정비율로 분쇄한 후, 생강즙으로 걸쭉하게 반죽하여 지름 2-3cm, 두께 0.5cm정도의 약병으로 만들고, 환자의 양측 정천定喘, 폐수肺俞, 고황膏肓 등의 혈자리에 붙이며, 매회 수십 분에서 수 시간동안 붙여둔다. 매주 1-2회 치료하며, 총 3-6회 치료한다. 경락도평치료기 등의 기계를 함께 사용할 수 있다.

【주의사항】 치료 시 선풍기, 에어컨의 직접적인 바람을 피한다. 치료 당일에는 시고 차가운 음식, 맵고 기름진 음식 등을 피한다. 약을 붙인 후에 일부 환아는 마목麻木, 따뜻함, 열감, 가려움, 바늘로 지르는 느낌, 통증 등을 느낄 수 있으며, 어떤 환아는 아무런 느낌이 없을 수도 있다. 이런 것은 약물흡수의 정상적인 반응이다. 만약 느낌이 너무 격렬하여 참기 힘들 정도라면, 즉시 약물을 제거하고 온수로 해당 부위를 씻어낸다.

② 고방膏方(동지冬至일때 복용함)

【추천방약】 옥병풍산, 인삼오미자탕, 사군자탕, 보신지황환補腎地黃丸, 이진탕 등. 교류膠類는 주로 아교를 사용하며, 배합재료는 주로 빙당冰糖, 요리용 술料酒 등을 사용한다.

【제작방법(지정된 중약방에서 대신 제작 가능】 약재를 하룻밤 동안 물에 담갔다가 강한 불로 달여 3번 약액을 추출하고, 침전시켜 맑은 액체만 걸러낸다. 약한 불로 졸여서 고膏형태로 만들고, 요리용 술로 녹인 아교, 빙당을 넣는다. 물에 떨어뜨려 구슬 모양을 이룰 정도까지 졸여서 완성한다.

【복용방법】 일반적으로 동지 2주전에 고방膏方을 처방받아 동지 이후부터 복용을 시작한다. 매회 한 숟가락씩, 하루 2번, 따뜻한 물에 타서 복용한다. 한번 만든 고방은 약 2개월간 복용한다.

【주의사항】 복용기간 중 감기, 식체食滯, 복사腹瀉 등의 증상이 있으면, 며칠간 잠시 복용을 중단한다.

(3) 건강관리 및 간호

① 꽃가루, 진드기, 아스피린을 사용한 약물, 식품첨가물이 포함된 식품 등 알레르기를 일으킬 수 있는 물질과의 접촉을 피한다. 간접흡연, 페인트 냄새, 차가운 음료 섭취 등 다양한 유발 요인도 피한다.

② 호흡기 감염 예방에 주의하며, 특히 호흡기세포융합바이러스(RSV) 감염은 소아 천식과 밀접하게 관련이 있다. 부비동염, 비폴립, 편도선염, 충치 등 감염 병소를 적극적으로 치료하고 제거한다.

③ 과로, 비 맞기, 격렬한 운동 및 정신적, 감정적인 자극을 피한다.

④ 기후 변화에 주의하며 거주공간의 공기 순환이 잘 되도록 하며, 적절한 습도를 유지하고, 햇빛이 충분히 들어오게 한다. 겨울에는 따뜻하게 보온하고, 여름에는 시원하고 통풍이 잘 되도록 한다.

⑤ 담백하고 영양이 풍부한 음식을 섭취한다. 날것, 기름진 음식, 맵고 자극적인 음식, 시고 단 음식, 생선과 새우 등 해산물은 피한다.

5. 오지五遲, 오연五軟, 오경五硬(뇌성마비)

(1) 중약치료

1) 비신양휴증脾腎兩虧證

【치법】 건비보신健脾補腎, 생기장골生肌壯骨

【추천방약】 보중익기탕과 보신지황환補腎地黃丸의 합방 가감

황기, 인삼, 백출, 산약, 숙지황, 당귀, 진피, 생강, 감초, 대조

【중성약】 보중익기환, 용모장골충제龍牡壯骨沖劑 등

2) 간신휴허증肝腎虧虛證

【치법】 자보간신滋補肝腎, 강근건골强筋健骨

【추천방약】 육미지황환과 호잠환虎潛丸의 합방 가감

숙지황, 산수유, 산약, 복령, 택사, 황백, 귀판, 지모, 진피, 백작약, 건강

【중성약】 육미지황환, 용모장골충제 등

3) 간강비약증肝强脾弱證

【치법】 유간건비柔肝健脾, 익기양혈益氣養血

【추천방약】 육군자탕과 서근탕舒筋湯의 합방 가감

인삼, 백출, 복령, 진피, 반하, 향부자, 오약, 강활, 당귀, 炙감초

【중성약】 가미소요구복액加味逍遙口服液 등

4) 담어조락증痰瘀阻絡證

【치법】 척담개규滌痰開竅, 활혈통락活血通絡

【추천방약】 통규활혈탕通竅活血湯과 이진탕의 합방 가감

적작약, 천궁, 도인, 홍화, 반하, 진피, 복령, 炙감초, 대조

5) 심비양허증心脾兩虛證

【치법】 건비양심健脾養心, 보익기혈補益氣血

【추천방약】 귀비탕 가감

백출, 당귀, 인삼, 복령, 황기, 원지, 용안육, 산조인, 목향, 炙감초

【중성약】 귀비환 등

(2) 침구치료

1) 두침頭針

환아의 마비된 사지 침범부위에 따라 초씨두침焦氏頭針 구획별 위치를 이용해 뇌성마비 환아의 두침 혈자리를 선택한다.

【주혈】 상지의 운동자세 이상은 운동구運動區의 중간 2/5를 취하고, 하지의 운동이상은 운동구의 상단 1/5을 취한다. 균형감각 저하는 평형구平衡區, 족운감구足運感區를 사용한다.

【배혈】 지능저하는 지삼침智三針, 사신총四神聰, 백회百會을 추가하고, 언어장애는 언어구言語區, 설화점說話點을 추가하며, 청력장애는 훈청구暈聽區를 추가하고, 무도병성 동작이나 떨림이 뚜렷할 때는 무도진전공제구舞蹈震顫控制區를 추가하며, 표정이 없고 주의력 집중이 안될 때는 액오침額五針을 추가한다.

두침은 1-1.5촌 호침을 사용하며, 침체와 두피가 15°-30°각도를 이루도록 하여 빠르게 찌르며, 모상건막帽狀腱膜 아래로 자입한다. 침은 15-30분간 유침하며, 매일 1회 시술한다.

2) 체침

뇌성마비 환아의 이상자세에 따라 변증논치로 순경취혈을 진행하며, “치위독취양명治痿獨取陽明”에 기초하여 삼양경三陽經으로 확장하고, 장부변증과 경락변증을 상호결합한다.

① 상지부上肢部

- 어깨 내전 및 내회전의 선혈: 견우肩髃, 견정肩貞, 견료肩髎를 교대로 사용
- 팔꿈치 굴곡의 선혈: 곡지曲池, 수삼리手三里를 교대로 사용
- 손목 및 손바닥 굴곡의 선혈: 양지陽池
- 엄지손가락 내전, 주먹쥐기의 선혈: 합곡合谷, 삼간三間 또는 삼간에서 후계後溪까지 투자透刺

② 하지부下肢部

- 첨족尖足의 선혈: 해계解溪, 곤륜昆侖, 태계太溪
- 족외반足外翻의 선혈: 삼음교三陰交, 태계太溪, 조해照海와 상구商丘를 교대로 사용
- 족내반足內翻의 선혈: 현종懸鍾, 곤륜昆侖, 신맥申脈과 구허丘墟를 교대로 사용
- 가위걸음剪刀步의 선혈: 해전혈解剪穴, 혈해血海

③ 척배부脊背部

전통적인 화타협척 12쌍 혈의 기초위에, 뇌성마비 환아의 머리를 가누지 못하는 등의 상황에 대응하여 경頸, 요腰협척혈과 저骶협척혈을 추가한다. 머리 및 목이 약한 때는 천주天柱, 대추大椎, 화타협척華佗夾脊(경추부위)를 추가한다. 허리 및 등이 약한 때는 화타협척(흉요추 부위)를 추가한다.

④ 수합배혈침자輸合配穴針刺

수혈의 오행속성에 따라 경락의 수혈輸穴과 합혈合穴을 상호결합하여, 억목부토抑木扶土를 통해 경련형 뇌성마비 환아의 이상자세를 치료한다.

주먹쥐기 및 엄지손가락의 내전은 삼간三間 또는 삼간에서 후계後溪까지 투자하고, 팔꿈치 관절의 굴신이 원활하지 않은 때는 곡지曲池, 소해小海를 취하며, 발가락 관절 굴곡은 태백太白, 태충太衝을 취하고, 무릎의 반장反張에는 족삼리足三里, 위중委中과 양릉천陽陵泉을 교대로 침자한다.

소아는 깊이 찌르지 않아야 하며, 협조가 어려운 환아는 유침하지 않는다. 협조가 가능할 때는 15-30분간 유침한다. 체침은 1-2촌 호침을 사용하며 매일 1회, 매주 6회 치료한다.

3) 동반증상 침치료

① 지능저하가 동반된 때는 지삼침智三針, 사신총四神聰을 추가

② 말이 늦거나 언어가 어눌한 증상이 동반된 때는 언어구語言區, 염천廉泉을 추가

③ 침을 흘리는 증상이 동반된 때는 지창地倉, 협차頰車, 하관下關을 추가

④ 시력장애가 동반된 때는 정명精明, 찬죽攢竹, 사죽공絲竹空, 어요魚腰, 동자료瞳子髎, 양백陽白을 추가

⑤ 청력장애가 동반된 때는 청궁聽宮, 청회聽會, 이문耳門, 신수腎俞를 추가

⑥ 전간癲癎이 동반된 때는 발작시에 인중人中, 내관內關, 백회百會, 용천湧泉에 침을 놓고, 간헐기에는 인당印堂, 간사間使, 태충太衝, 풍륭豐隆에 침을 놓는다.

매일 1회, 매주 6회 시행한다.

4) 뜸 치료

뜸 치료는 근력의 저하, 목과 허리, 등 근육이 무력한 뇌성마비 환아에게 적용한다. 뜸의 온열溫熱한 자극을 통해 온경통락溫經通絡, 강근장골强肌壯骨하며 뇌성마비 환아의 전신근력을 강화한다. 뜸 치료는 보통 침 치료 후에 시행하며, 주로 회선구回旋灸 방식을 사용한다.

요배腰背의 근육이 무력할 땐 신수腎俞(양측), 명문命門, 요저腰骶의 화담협척혈華佗夾脊穴을 취하고, 상지의 무력에는 견우肩髃, 곡지曲池, 수삼리手三里를 취하며, 하지의 무력에는 족삼리足三里, 현종懸鍾을 취한다.

각 혈마다 2-3분간 혈자리가 붉어지는 정도로 시행한다.

(3) 추나치료

1) 소아 뇌성마비의 일반 추나법

경락을 따른 추안推按과 변증에 따른 취혈을 결합하며, 손바닥은 피부와 살을 벗어나지 않고, 손가락은 경혈을 벗어나지 않으며, 강약의 조절이 적당하고, 선후의 순서가 있음을 추나 수법의 원칙으로 삼으며, 유연함으로 강함을 제압하고 강함으로 유연함을 제어하는 것을 수법의 준칙으로 삼는다.

추나과정에서 경락의 순행부위(근육군)를 따르며, 먼저, 장근掌根으로 안유按揉, 날나捏拿 등 복합수법을 사용하고, 이어서 엄지손가락으로 점안點按, 안유按揉 등의 복합수법으로 경락을 따라 혈자리를 자극한다. 환아의 장애상황에 따라 이완성 수법과 자극성 수법을 함께 적용하며, 주요한 것과 부수적인 것을 명확하게 구분하여 진행한다.

① 경련痙攣 위주일 때는, 추推, 안按, 유揉, 날나捏拿 등 이완성 수법을 위주로 하고, 관절요법關節搖法, 발신법拔伸法, 반법扳法 등 자극성이 강한 수법을 병행한다.

② 근긴장도 저하 위주일 때는 점點, 안按, 곤滾 등 자극성 수법을 위주로 하고, 추推, 날捏, 찰擦, 차법搓法 등을 병행한다.

③ 경락과 수혈의 점안유 등의 자극을 통해 인체의 정기를 활성화하고, 장부기능을 조절하며, 경락을 소통시키고 기혈운행을 개선하며, 그 목적은 근력 향상, 근긴장도 감소, 이상자세 교정, 운동발육 촉진에 있다.

매일 1회, 매회 25-30분간 시행한다.

2) 날척捏脊 및 척배脊背 6법

전통적인 소아날척요법小兒捏脊療法을 바탕으로, 수법을 더욱 체계화하고 규범화하여 점點, 안按, 구扣, 박拍 등 자극성 및 이완성 수법을 추가했다. 시술 시 환아의 등 부위 독맥督脈, 방광경의 제1, 제2 측선 및 화타협척혈(경頸, 요腰, 저骶)을 중심으로, 척배부脊背部에서 추척법推脊法, 날척법捏脊法, 점척법點脊法, 구척법叩脊法, 박척법拍脊法, 수척법收脊法의 6종 수법을 순서대로 적용한다. 귀미혈龜尾穴에서 척추를 따라 대추大椎까지, 또는 후발제後髮際까지도 적용할 수 있다. 이 요법은 뇌성마비 환아의 목, 허리, 등근육의 무력, 몸통지지의 무력, 등 굽음, 각궁반장角弓反張, 영양상태 불량, 면역력 저하 등의 증상을 대상으로 한다. 이 요법은 경락수혈을 자극하고 경기經氣를 활성화하며 신체 장부의 기능을 조정하는 효과가 있다.

매일 1회, 매회 3-5분간 시행한다.

3) "소통교정수법疏通矯正手法"추나

소통교정수법疏通矯正手法을 이용한 안마按摩를 진행하며, 여기에는 순경추안循經推按, 혈위점압穴位點壓, 이상부위 근육 안마, 자세교정이 있다.

① 순경추안: 경락순행부위 또는 근육의 주행방향을 따라 추법推法과 안법按法의 복합수법을 사용하며, 추推를 위주로 한다. 부위에 따라 지추법指推法, 장추법掌推法을 선택할 수 있다. 전신의 경락을 소통시키고 전신 혈액순환을 촉진하며, 피부와 근육의 영양을 개선하고 근육위축을 방지하며, 운동을 촉진하고 근육과 뼈를 튼튼하게 하며, 근육경련을 완화시키고 사지의 활동을 촉진한다.

② 혈위점압: 전신의 각 중요 혈자리에 점유點揉, 안압按壓의 복합수법을 사용하여, 수혈에 비교적 강한 자극을 주며, 개통폐색開通閉塞, 활혈지통活血止痛하고 장부기능을 조정한다.

③ 이상부위 근육 안마: 환아의 이상 부위 근육에 유揉, 안按, 곤滾 등의 수법을 사용한다. 근긴장도가 높은 부위에는 부드럽고 완만한 수법을 사용하여 경련을 완화시키고 근긴장도를 낮춘다. 근긴장도가 낮은 부위는 강하고 묵직한 수법을 사용하여 근력을 향상시킨다.

④ 자세교정: 반법扳法, 요법搖法, 발신법拔伸法 등의 수법을 사용하여, 뇌성마비 환아의 사지와 관절활동을 촉진하고, 이상자세를 교정한다. 관절을 매끄럽게 하고 관절의 활동을 강화하며, 근육과 경락을 소통시킨다.

매일 1-2회, 매회 15-45분간 시행한다. 시간의 길이는 연령, 체질상태에 따라 결정한다.

4) 동반증상의 추나

뇌성마비 환아의 이상자세에 따라 혈자리를 선택한다.

① 말이 늦거나 언어가 어눌한 증상을 동반할 때는, 통리通里를 점유點揉하고 아문啞門을 유揉하며, 염천廉泉을 유하고 언어구語言區를 유한다.

② 침 흘리는 증상을 동반할 때는, 지창地倉, 협차頰車를 점유點揉한다.

③ 시력장애을 동반할 때는, 추가적으로 정명睛明을 유揉하고 어요魚腰를 유하며, 태양太陽을 유하고 사백四白을 유한다.

④ 청력장애를 동반할 때는, 추가적으로 이문耳門을 점유點揉하고 청궁聽宮을 유하며, 청회聽會를 유하고 예풍翳風을 유한다.

⑤ 허약체질, 식욕부진, 영양불량을 동반할 때는, 추가적으로 보비補脾, 보폐경補肺經하고 신정腎頂을 유하며, 판문板門을 유하고 사횡문四橫紋을 추推하며, 운내팔괘運內八卦하고, 날척捏脊, 유제揉臍, 마복摩腹하며 족삼리足三里를 유한다.

⑥ 전간癲癎을 동반할 때는, 추가적으로 풍지風池를 유하고 백회百會를 유하며, 청간경淸肝經하고 운태양運太陽하며, 풍륭豐隆을 유한다.

혈자리 마다 1-2분간 안유한다. 매일 1회, 매주 6회 치료한다.

(4) 기타 중의치료

1) 중약훈세中藥熏洗

중약훈세는 중의 변증시치의 원칙에 따라 뇌성마비 환아의 다양한 증형에 따라 복방제제를 사용해, 신체의 이상 부위를 훈증 또는 목욕시키는 것으로, 피부가 흡수, 삼투, 배설하는 특성이 있다는 점을 활용하여, 중약을 달여서 발생하는 증기로 환아의 피부표면을 훈증하고, 목욕할 때의 온열과 약물의 이중효과를 동시에 이용하여, 서경통락舒經通絡, 활혈유근活血柔筋하고 관절의 활동 범위를 확대하며, 근긴장도를 개선하고 근력을 향상시키며, 궁극적으로 뇌성마비 환아의 운동발육을 촉진하고, 환아의 전체적인 재활치료 효과를 높이는데 목적이 있다.

훈세할 때 실내 온도는 22℃-25℃를 유지하고, 습도는 50%-70%를 유지한다. 매회 훈증시간은 10-15분, 목욕시간은 10-15분 동안 진행되며, 매일 1회, 매주 6회 치료한다.

2) 혈위주사요법

혈위주사법은 침자와 약물을 상호 결합한 질병치료 방법으로, 질병에 따라 혈자리의 치료작용과 약물의 약리적 특성에 맞춰 적합한 수혈과 약물을 선택하여, 종합적인 효과를 발휘하고 질병을 치료하는 것을 목표로 한다. 일반적으로 혈자리에 따라 사지는 1-2ml, 엉덩이는 2ml를 주사할 수 있다. 매일 1회 또는 격일 1회 시행하며, 10-15회를 1회 치료주기로 한다. 각 치료주기 후에는 1-2주간 휴식한다.

3) 경락도평요법經絡導平療法

경락도평요법은 중의학의 경락과 음양학설에 기반하여, 현대생체전자운동평형이론을 결합한 치료법이며, 인체의 경혈을 자극하고 맥동전류를 사용하여 인체 내에 흐르는 생체전기를 직접 활성화하고 유도함으로써, 경맥을 소통시키고 음양의 균형을 맞추어 질병을 치료하는 것을 목적으로 한다.

매일 1회, 매회 15~30분간 시행한다.

(5) 기타 치료

재활훈련: 환아의 병세에 따라 운동요법, 작업요법, 언어훈련, 유도식 교육, 감각 통합훈련, 연하기능장애 훈련, 인지능력 향상 요법 등 다양한 내용을 선택하여 적용한다.

(6) 건강관리 및 간호

1) 일반 간호

① 환아 보호자가 뇌성마비 아동의 올바른 안는 자세, 재우는 자세, 옷 입히고 벗기는 방법, 먹이는 방법 그리고 생활자립능력 훈련 등을 숙지하도록 교육한다.

② 보호자에게 아동의 나이에 맞는 합리적인 수유 및 식사 방법을 교육한다.

③ 환아 보호자의 심리 상태에 따라 맞춤형으로 초보적인 심리상담을 제공한다.

④ 안전 예방을 강화하여 환아가 치료 및 훈련 중에 예기치 않은 부상을 입지 않도록 한다.

⑤ 일상적인 생활능력 훈련을 강화하여, 환아가 점진적으로 자립능력을 키우도록 한다.

2) 건강관리

① 위생교육 및 퇴원지도를 잘함: 병원 재활과 가정 재활, 사회 재활을 연계한다. 보호자에게 이 질환의 발생 및 진행 특징, 치료방법, 예후 등을 설명하고, 가정훈련방법을 지도하여 일상적인 치료 및 훈련에 협력하도록 한다. 정기적으로 보호자 좌담회를 개최하여 의견을 수렴하고 정보를 공유하며 업무를 개선하고, 보호자가 환아치료에 대한 자신감을 갖도록 하며, 불안한 정서를 줄이거나 제거하고 치료에 적극적으로 협력하도록 한다.

② 보호자에게 재활치료훈련 시작 30분 전에는 과도한 음식 섭취를 피하도록 지도하고, 훈련 후에는 체액을 즉시 보충하도록 한다.

6. 폐렴 천수喘嗽(폐렴)

(1) 중약치료

1) 중약탕제

① 풍열폐폐증風熱閉肺證

【치법】 소풍청열疏風淸熱, 선폐개폐宣肺開閉

【추천방약】 은교산과 마행석감탕의 합방 가감

炙마황, 生석고, 행인, 감초, 금은화, 연교, 박하, 우방자

② 담열폐폐증痰熱閉肺證

【치법】 청열척담淸熱滌痰, 설폐개폐泄肺開閉

【추천방약】 오호탕五虎湯과 정력대조사폐탕의 합방 가감

炙마황, 석고, 행인, 감초, 정력자, 어성초, 괄루殼, 상백피

③ 독열폐폐증毒熱閉肺證

【치법】 청열해독淸熱解毒, 설폐개폐泄肺開閉

【추천방약】 황련해독탕과 삼유탕三拗湯의 합방 가감

炙마황, 행인, 지각, 황련, 황금, 치자, 석고, 감초, 지모

④ 정허사련증正虛邪戀證(폐비기허증肺脾氣虛證)

【치법】 건비익기健脾益氣, 선폐화담宣肺化痰

【추천방약】 인삼오미자탕 가감

인삼, 백출, 복령, 오미자, 맥문동, 炙감초

⑤ 정허사련증正虛邪戀證(陰虛肺熱證)

【치법】 청열선폐淸熱宣肺, 양음익위養陰益胃

【추천방약】 사삼맥동탕과 양음청폐탕의 합방 가감

北사삼, 옥죽, 맥문동, 천화분, 편두, 상엽, 현삼, 패모, 生감초

2) 중약자산제中藥煮散劑(병세에 따라 선택)

폐렴천수의 일반적인 증상에는 선폐개폐宣肺開閉, 청열화담淸熱化痰을 기본원칙으로 하며, 소아과 원내 제제인 중약자산제를 선택하고, 환아의 임상증상, 혀 상태, 맥 상태를 고려하여 증형에 따라 약재를 가감한다. 자산제는 매일 2-3회, 물에 달여서 찌꺼기를 걸러내고 복용한다.

3) 중성약

변증에 따라 소아폐열해천구복액小兒肺熱咳喘口服液, 금진구복액金振口服液, 후조산猴棗散 등을 선택한다. 중약주사액은 열독녕주사액熱毒寧注射液, 희염평주사액喜炎平注射液 등, 설명서에 따라 아동의 연령과 체중에 맞춰 용량을 계산한다.

(2) 기타 중의치료

1) 약물부흉요법藥物敷胸療法: 폐렴천수(폐렴 경증)의 각 증형에 적용한다.
2) 약물혈위부첩요법藥物穴位敷貼療法: 폐렴천수(폐렴 경증)에서 해수咳嗽 또는 기천증氣喘症이 뚜렷할 때 적용한다.
3) 폐렴첩경피치료肺炎貼經皮治療: 기침과 함께 숨이 가쁘거나 또는 가래가 많고 잘 뱉어지지 않거나 또는 폐부 청진시 습성 수포음이 뚜렷할 때 적용한다.
4) 분무흡입요법: 기침과 함께 숨이 가쁘거나 또는 가래가 많고 잘 뱉어지지 않을 때 적용한다.
5) 약물부제요법藥物敷臍療法: 폐비기허증肺脾氣虛證에 적용한다.
6) 중약관장법中藥灌腸法: 중약 복용이 어려운 때에 중약관장법을 선택할 수 있으며, 증형에 따라 상응하는 중약액체(변증 탕제)를 사용한다.

7) 부항요법: 폐렴 후기에 가래가 많고, 폐의 나음羅音이 사라지지 않는 환자에게 적용한다.
8) 천구요법天灸療法(동병하치冬病夏治 혈위첩부요법穴位貼敷療法): 만성 폐렴과 반복성 폐렴 환자에게 적용한다.

(3) 건강관리 및 간호

① 실내를 환기하고 조용한 환경을 유지하여, 환아가 보채거나 울지 않도록 최대한 노력한다.
② 호흡기 통로를 확보하고, 필요시 가래를 흡인한다.
③ 필요시 산소를 공급하며, 일반적으로 40-50% 농도의 산소를 가습한 후 비강 튜브나 마스크를 통해 공급한다.
④ 소화가 용이하고 영양이 풍부한 음식을 제공한다.
⑤ 병세의 변화를 면밀히 관찰하고, 섭취량과 배설량, 체온, 맥박, 호흡, 혈압 등을 기록한다.
⑥ 나트륨과 수분 섭취를 조절하고, 수액 투여 시에는 속도가 너무 빠르거나 액체량이 너무 많아 심장에 부담을 주지 않도록 한다.

7. 성조숙性早熟

(1) 중약치료

1) 담열내결증痰熱內結證

【치법】 화담청열化痰淸熱

【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】 단치소요산 가감

시호, 지각, 목단피, 치자, 용담초, 하고초, 생지황, 당귀, 백작약, 감초 등

【중성약】 단치소요환, 용담사간환 등

(2) 침구치료

1) 이침: 내분비內分泌, 난소卵巢, 고환睾丸, 간肝, 신점腎點 등을 취한다.
2) 체침: 삼음교三陰交, 혈해血海, 신수腎俞, 간수肝俞, 태충太衝 등을 취한다.
3) 이혈첩압: 교감交感, 내분비內分泌, 신腎, 간肝, 신문神門, 비脾 등을 취하며, 음허화왕증陰虛火旺證, 간울화화증肝鬱化火證에 사용한다.

8. 소아 간병癎病(전간癲癎)

(1) 중약치료

1) 경간증驚癎證
【치법】 진경안신鎭驚安神, 활담식풍豁痰熄風
【추천방약】 진경환鎭驚丸 가감
복신, 산조인, 용치, 석창포, 원지, 구등, 천마, 담남성, 반하, 川황련, 침향 등
【중성약】 소아호박환小兒琥珀丸, 호박포룡환琥珀抱龍丸 등

2) 담간증痰癎證
【치법】 순기활담順氣豁痰, 통락개규通絡開竅
【추천방약】 척담탕滌痰湯 가감
석창포, 담남성, 진피, 淸반하, 지각, 침향, 천궁, 신곡, 주사, 천마, 청과, 청몽석 등
【중성약】 소아항간교낭小兒抗癎膠囊, 전간강교낭癲癎康膠囊 등

3) 풍간증風癎證
【치법】 식풍지경熄風止痙
【추천방약】 전간환定癎丸 가감
천마, 전갈, 오공, 석창포, 원지, 담남성, 반하, 청몽석, 진피, 복령, 주사, 천궁, 지각, 구등 등
【중성약】 의간환醫癎丸, 전간평교낭癲癎平膠囊 등

4) 어혈간증瘀血癎證
【치법】 활혈화어통규活血化瘀通竅
【추천방약】 통규활혈탕通竅活血湯 가감
적작약, 천궁, 도인, 대조, 홍화, 노총老蔥, 생강, 사향 등

5) 비허담성증脾虛痰盛證
【치법】 건비익기健脾益氣, 화담식풍化痰熄風
【추천방약】 집성정간환集成定癎丸 가감
인삼, 백출, 복령, 감초, 진피, 반하, 천마, 구등, 석창포, 당귀, 육계, 백작약, 백구인, 창출, 목향, 용치 등
【중성약】 소아항간교낭小兒抗癎膠囊 등

6) 비신양허증脾腎兩虛證
【치법】 보익비신補益脾腎
【추천방약】 하거팔미환河車八味丸 가감
자하거, 구기자, 생지황, 복령, 산약, 택사, 오미자, 상기생, 맥문동, 목단피, 육계, 부자 등

(2) 침구치료

병세와 환자의 수요에 따라 선택적으로 적용한다.
【체침】 실증實證은 인중人中, 합곡合谷, 십선十宣, 용천湧泉을 취하고, 사법瀉法을 시행한다. 허증虛證은 대추大椎, 신문神門, 심수心俞, 풍륭豐隆, 내관內關을 취하고, 평보평사법平補平瀉法을 시행한다. 모두 격일로 1회 시술한다.

9. 소아 급성 해수병(급성 기관지염)

(1) 중약치료

1) 풍한습폐증風寒襲肺證
【치법】 소풍산한疏風散寒, 선폐지해宣肺止咳
【추천방약】 행소산杏蘇散 가감
행인, 자소엽, 형개, 백전, 금불초, 薑반하, 길경, 생강, 대조 등
【가감】 오한무한惡寒無汗에는 마황을 가미하고, 태니苔膩, 담다痰多에는 진피, 내복자를 가미하며, 복창변비腹脹便秘에는 全괄루, 지각을 가미하고, 화열化熱의 경향이 있을 때는 황금, 대청엽을 가미
【중성약】 오시차午時茶, 행소지해충제杏蘇止咳沖劑 등

2) 풍열범폐증風熱犯肺證
【치법】 소풍해열疏風解熱, 선폐지해宣肺止咳
【추천방약】 상국음 가감
상엽, 국화, 전호, 대청엽, 행인, 연교, 길경, 박하, 노근, 감초 등

【가감】 폐열肺熱이 중할 때는 금은화, 황금을 가미하고, 인홍종통咽紅腫痛에는 토우슬근土牛膝根, 현삼을 가미하며, 해수咳嗽가 중할 때는 비파엽, 상백피를 가미하고, 담다痰多에는 浙패모, 괄루皮를 가미하며, 변비에는 우방자, 내복자를 가미하고, 풍열협습증風熱夾濕證에는 의이인, 반하, 복령을 가미

【중성약】 지해상행과립止咳桑杏顆粒, 급지당장急支糖漿 등

3) 담열옹폐증痰熱壅肺證

【치법】 청열화담淸熱化痰, 숙폐지해肅肺止咳

【추천방약】 청금화담탕淸金化痰湯 가감

상백피, 행인, 전호, 관동화, 황금, 어성초, 浙패모, 法반하, 길경, 내복자 등

【가감】 유한이천有汗而喘에는 炙마황을 가미하고, 담다색황痰多色黃하고 끈적거려서 뱉기 어려울 때는 괄루皮, 정력자를 가미하며, 발열發熱에는 生석고, 호장을 가미하고, 심번구갈心煩口渴에는 生석고, 치자, 죽엽을 가미하며, 대변비결大便秘結에는 괄루인, 制대황을 가미

【중성약】 급지당장, 금진구복액金振口服液, 사담천패액蛇膽川貝液 등

4) 담습온폐증痰濕蘊肺證

【치법】 조습화담燥濕化痰, 선폐지해宣肺止咳

【추천방약】 삼유탕三拗湯과 이진탕의 합방 가감

炙마황, 행인, 소자, 백전, 薑반하, 진피, 복령, 감초 등

【가감】 담연옹성痰涎壅盛에는 백개자, 내복자를 가미하고, 습성濕盛에는 창출, 후박을 가미하며, 기침이 심할 때는 관동화, 백부, 비파엽을 가미하고, 납곡불향納穀不香에는 焦신곡, 맥아, 焦산사를 가미하며, 면색불화面色不華에는 당삼, 백출을 가미

【중성약】 귤홍담해액橘紅痰咳液, 반하로半夏露 등

중약주사제는 병세의 수요에 따라 희염평喜炎平, 열독녕熱毒寧, 담열청痰熱淸 등 중약주사액을 선택하여 사용한다.

(2) 기타 중의치료

▣ 부첩요법敷貼療法

① 자소엽, 행인, 전호, 길경, 진피, 반하, 지각, 감초 각 3g을 가루내고, 생강 12g과 같이 찧어 진흙처럼 고膏형태로 만들어, 신궐혈神闕穴에 바르고 거즈를 덮은 뒤 테이프로 고정한다. 매일 1회 교체한다. 풍한해수風寒咳嗽에 사용한다.

② 상엽, 국화, 박하, 연교, 행인, 길경, 감초 각 3g을 가루내고, 꿀 12g과 반죽하여 고膏형태로 만들어, 신궐혈神闕穴에 바르고 거즈를 덮은 뒤 테이프로 고정한다. 매일 1회 교체한다. 풍열해수風熱咳嗽에 사용한다.

③ 마황, 행인, 석고, 감수甘遂, 백개자, 명반明礬 각 동일한 양을 가루내고, 오래된 식초로 반죽하여 고膏형태로 만들어, 신궐혈神闕穴에 바르고 거즈를 덮은 뒤 테이프로 고정한다. 매일 1회 교체한다. 담열해수痰熱咳嗽에 사용한다.

④ 마황, 백개자, 세신, 육계, 정향, 연호색, 창이자 각 동일한 양을 가루내고, 적당량을 취해 신궐혈神闕穴에 바르고 거즈를 덮은 뒤 테이프로 고정한다. 매일 1회 교체한다. 담습해수痰濕咳嗽에 사용한다.

⑤ 지해평천첩止咳平喘貼: 천돌天突, 단중膻中, 양측 폐수肺俞, 양측 정천혈定喘穴에 고첩膏貼을 부착한다. 기관지염의 각 증형에서 해수와 기천氣喘이 뚜렷할 때 사용한다.

(3) 건강관리 및 간호

1) 일반간호

① 실내공기를 신선하고 통풍이 잘되게 유지하고, 온도와 습도를 적절히 조절한다.

② 휴식을 취하고 실내를 조용하게 유지하며 충분한 수면을 취한다.

③ 자세를 자주 바꾸고 등을 두드려 가래 배출을 촉진한다.

④ 가스, 먼지 등의 접촉을 피하고, 나쁜 자극을 줄인다.

2) 음식관리

소화가 잘 되고 영양이 풍부한 음식을 제공한다. 영유아는 가능한 기존의 수유 방법을 바꾸지 않도록 하며, 기침할 때는 수유 또는 먹이기를 중단하여 기관지로 음식이 넘어가는 것을 방지한다. 연장아年長兒의 식사는 맑고 담백해야 하며, 맵거나 기름진 음식을 주지 말고, 찬 음식이나 지나치게 단 음식, 짠 음식을 적게 준다.

10. 소아 만성 해수병

(1) 중약치료

1) 중약탕제

① 담열옹폐증痰熱壅肺證

【치법】 사폐청열瀉肺淸熱, 화담지해化痰止咳

【추천방약】 청금화담탕淸金化痰湯 가감

황금, 山치자, 지모, 상백피, 괄루인, 패모, 맥문동, 귤홍, 복령, 길경, 감초 등

【가감】 가래가 많고 황색黃色이며 끈적거려 잘 뱉어지지 않을 땐 괄루皮, 담남성, 정력자를 가미하여 청폐화담淸肺化痰하고, 기침이 심하고 가슴과 옆구리에 통증이 있을 땐 울금, 청피를 가미하여 이기통락理氣通絡하며, 심번구갈心煩口渴에는 석고, 죽엽을 가미하여 청신제번淸新除煩하고, 대변비결大便秘結에는 괄루인, 制대황을 가미하여 윤장통변潤腸通便 한다.

② 담습온폐증痰濕蘊肺證

【치법】 청폐조습淸肺燥濕, 화담지해化痰止咳

【추천방약】 삼유탕三拗湯과 이진탕의 합방 가감

진피, 반하, 복령, 감초, 마황, 행인 등

【가감】 담연옹성痰涎壅盛에는 소자, 내복자, 백개자를 가미하여 이기화담利氣化痰하고, 습성濕盛에는 창출, 후박을 가미하여 조습건비燥濕健脾, 관흉행기寬胸行氣하며, 기침이 심할 때는 관동화, 백부, 비파엽를 가미하여 선폐화담宣肺化痰하고, 납매納呆에는 焦신곡, 맥아, 焦산사를 가미하여 성비소식醒脾消食 한다.

③ 간화범폐증肝火犯肺證

【치법】 청폐사간淸肺瀉肝, 이기지해理氣止咳

【추천방약】 사백산瀉白散 가감

상백피, 지골피, 감초, 갱미 등

【가감】 흉민기역胸悶氣逆에는 괄루, 길경, 지각, 선복화를 가미하여 이기강역利氣降逆하고, 가래가 끈적거려 잘 뱉어지지 않을 땐 지모, 패모를 가미하여 청열활담淸熱豁痰하며, 열성상진熱盛傷津, 인조구건咽燥口乾에는 사삼, 맥문동, 천화분을 가미하여 양음생진렴폐養陰生津斂肺 한다.

④ 폐비기허증肺脾氣虛證

【치법】 건비보폐健脾補肺, 익기화담益氣化痰

【추천방약】 옥병풍산과 육군자탕의 합방 가감

인삼, 황기, 백출, 복령, 감초, 진피, 반하 등

【가감】 기허氣虛가 중할 때는 황기, 황정을 가미하여 익기보허益氣補虛하고, 기침이 심하고 가래가 많을 때는 행인, 川패모, 炙비파엽을 가미하여 화담지해化痰止咳하며, 식소납매食少納呆에는 焦산사, 焦신곡을 가미하여 화위소식和胃消食 한다.

⑤ 음허폐열증陰虛肺熱證

【치법】 양음윤폐養陰潤肺, 겸청여열兼淸餘熱

【추천방약】 사삼맥동탕 또는 양음청폐탕 가감

사삼, 옥죽, 감초, 상엽, 맥문동, 편두, 천화분 등

【가감】 음허陰虛가 중할 때는 지골피, 석곡, 아교를 가미하여 양음청열養陰淸熱하고, 기침이 심할 때는 炙자완, 川패모, 炙비파엽을 가미하여 윤폐지해潤肺止咳하며, 기침이 심하고 담중대혈痰中帶血할 때는 선학초, 백모근, 우절탄藕節炭을 가미하여 청폐지혈淸肺止血 한다.

⑥ 외한내음증外寒內飮證

【치법】 해표산한解表散寒, 온폐화음溫肺化飮

【추천방약】 소청룡탕 가감

마황, 석고, 행인, 후박, 반하, 감초 등

【가감】 표한表寒이 심할 때는 계지, 세신을 가미하여 해표산한解表散寒하고, 담명기역痰鳴氣逆이 심할 때는 사간, 정력자, 소자를 가미하여 거담강기평천祛痰降氣平喘하며, 가래가 끈적이고 황색일 때는 황금, 전호, 괄루 등을 가미하여 청열화담淸熱化痰 한다.

2) 중약자산제中藥煮散劑

해수의 일반적인 증상에는 선폐지해宣肺止咳를 기본원칙으로 하며, 병세의 수요에 따라 중약자산제를 선택하고, 다시 환아의 임상증상, 혀 상태, 맥 상태를 고려하여 증형에 따라 약재를 가감한다. 자산제는 매일 2-3회, 물에 달여서 찌꺼기를 걸러내고 복용한다.

3) 중성약

① 영양청폐산羚羊淸肺散(금진구복액金振口服液): 담열痰熱 해수에 사용

② 동강편童康片: 폐비기허肺脾氣虛 해수에 사용

③ 양음청폐구복액養陰淸肺口服液: 음허폐열陰虛肺熱 해수에 사용

④ 환이금과립還爾金顆粒: 음허陰虛 해수에 사용. 적용질환: 기침이형천식

(2) 침구치료

격약애구隔藥艾灸: 창이산蒼耳散 원방을 건조하여 가루를 내고 글리세린 식초로 반죽하여 풀처럼 걸쭉하게 만들어 준비한다. 창이산 약풀을 지름 약 1cm의 둥근 목재 틀에 넣어서 원형 약병藥餠으로 만들고, 약병을 백회혈百會穴 위에 놓고 간접구를 뜨며, 피부가 온열감을 느낄 정도로 한다. 매회 20-30분씩 매일 1회 시행하며, 3회를 1회 치료주기로 한다. 매주 1회 치료주기를 총 3회 연속으로 시행한다.(이 방법은 비후루 증후군에 적용한다)

(3) 기타 중의치료

1) 지해혈위첩요법止咳穴位貼療法

지해혈위첩고貼膏를 천돌天突, 단중膻中, 양측 폐수肺俞, 양측 정천定喘에 붙이며, 매일 천돌天突은 0.5-1시간, 다른 혈자리는 0.5-2시간 동안 붙인다. 해수, 기천증氣喘症이 뚜렷할 때 사용한다.

2) 분무흡입요법

기침과 함께 숨이 가쁘거나 또는 가래가 많고 잘 뱉어지지 않을 때 사용한다.

3) 부항요법

환자는 업드린 자세를 취하고 등의 피부를 충분히 노출시킨 후 액상 파라핀오일 또는 바셀린을 바르며, 환아의 살이 찌고 마른 정도에 따라 지름 2.5-4.5cm의 유리부항컵을 선택하고, 섬화법으로 양측 폐수肺俞, 정천定喘, 고황膏肓에 부항을 한다. 매일 1회씩 연속 3일간 시행한다. 해수, 담다痰多, 폐부의 나음囉音, 건명음乾鳴音이 잘 사라지지 않을 때 사용한다.

4) 약물부제요법藥物敷臍療法

납기부제산納氣敷臍散: 중약과립제 호초胡椒, 오수유, 오배자, 창출, 公정향을 1:2:4:2:1비율로 취해서, 생강즙 또는 곽향정기수를 적당량 넣고 반죽하여 약병을 만들고, 6×7㎝크기의 자가점착성 무균드레싱으로 신궐神闕을 막는다. 매일 1회, 매일 밤 잠들기 전부터 다음날 아침까지 약 10시간동안 배꼽에 부착한다. 기허해수氣虛咳嗽에 사용한다.

5) 부흉요법敷胸療法

대황과 망초를 일정한 비율로 혼합하여 조제한 부흉산敷胸散을 드레싱 위에 고르게 펴 바르며, 두께는 적당히 한다. 환아는 적절한 체위를 취하는데 가능하면 업드린 자세를 취하게 하고, 고르게 펴 바른 고약을 폐부 청진 시 습성 수포음이 밀집된 곳 또는 X선 검사에서 변화가 뚜렷한 곳에 붙인다. 환아의 연령에 따라 치료시간을 결정하며, 일반적으로 5-20분간, 피부가 붉어질 정도로 진행하며, 매일 1회 시행한다.

6) 중약직장추입보류관장법中藥直腸推入保留灌腸法

다양한 유형의 기침을 치료하는 방약을, 중약추출기로 달여 약즙을 추출하고, 100mL씩 봉지에 담아 항온기에 넣어 가열하며, 온도를 약 38℃ 정도로 조절한다. 관장 시에는 20mL 또는 50mL 주사기로 적절한 양과 온도의 약물을 뽑고, 주사기 끝에 일회용 관장용의 부드러운 관을 연결하며, 파라핀 솜으로 항문 주변과 관장용 부드러운 관을 윤활하고, 관의 다른 쪽 끝을 항문에 천천히 삽입하며, 약액을 1-2분 동안 천천히 밀어 넣는다. 밀어 넣는 동안에는 환아가 참아내는 상황을 관찰하며, 약액 주입이 끝나면 관장용 부드러운 관을 빼고, 보호자에게 환아를 평평하게 안아서 항문을 꽉 조여 약물이 충분히 흡수되도록 지도한다.

【주의사항】 직장 투여 깊이는 6-10cm이며, 주입 액체의 온도는 36.5-38℃로 조절한다. 온도가 너무 높거나 낮으면 모두 직장 점막을 자극하여 국소 손상 및 미주신경 흥분으로 인한 배변을 유발하므로 약물 흡수에 불리하다. 항문 주변 질환이 있거나, 심한 복부 팽만 및 비협조적인 환아에게는 이 방법을 적용하지 않는다.

7) 첩부요법貼敷療法

【약물제조】 약물제조과정은 무균, 청결, 상온환경에서 진행되거나 또는 현지 의료기관의 전용조제실에서 완료한다.

① 약물의 제조방법: 청결한 약재를 사용하며, 기본약물조성은 백개자, 연호색, 감수甘遂 등이다. 약물을 건조하고 분쇄하여 미세한 가루로 만들고 80-120목 체로 쳐서 준비한다.

② 약고藥膏의 제조방법: 약재가루에 생강즙을 넣고 반죽하여 약간 꾸덕한 상태의 첩부고貼敷膏를 만든다. 약병은 지름 약 2cm, 약물함량은 0.2g이며, 약물은 사용하는 당일에 제조하거나 냉장실에 보관하여 준비한다.

【치료방법】

① 체위: 편안하고 조작하기 쉬운 자연스러운 체위를 취한다.

② 취혈: 첩부 부위는 일반적으로 경혈을 위주로 하며, 임상에서 상용하는 혈자리는 양측 폐수肺俞, 단중膻中, 천돌天突, 정천定喘, 고황膏肓 등이다.

③ 조작방법: 약고를 1.5cm×2.5cm 크기의 멸균거즈 위에 놓고, 고정된 혈자리에 붙인 후 저자극성 테이프로 고정한다.

④ 구체적인 첩부 시간: 환자의 피부 반응에 따라 결정되며, 일반적으로 매회 첩약 시간은 0.5-2시간이다. 그러나 환아의 체질과 참을성을 고려해야 하며, 일반적으로 환아가 견딜 수 있는 정도로 하고, 환아가 첩약 부위에 뚜렷한 불편감을 느끼거나, 첩부 중 또는 첩부 후 국소 피부에 작열감, 통증, 홍종紅腫, 물집 등이 나타나면 첩부 시간을 줄이고 떼어내도록 한다.

⑤ 치료과정: 일반적으로 매년 음력 삼복三伏과 삼구일三九天(여름, 겨울)의 초, 중, 말기에 첩부 치료를 진행한다. 매년 총 6회 첩부하며, 연속 3년을 1회 치료주기로 한다.

【주의사항】

① 첩부 후 약물이 움직이거나 떨어지지 않도록 과도한 활동을 피한다.

② 첩부 후 피부에 뚜렷한 색소 침착이 있는 것은 정상반응이다.

③ 첩부 후 피부 반응이 뚜렷하지 않은 것은 피부가 약물에 대한 내성이 좋은 것으로, 치료 효과에는 영향을 주지 않는다.

④ 피부가 약물에 특별히 민감하거나, 알레르기성 피부 또는 흉터 피부이거나, 이전 첩부 시 약물 부위에 큰 물집이 잘 생겼던 환자는 첩약 후 작열감이나 통증을 느낄 때 즉시 약고를 제거해야 한다. 소수의 환아는 국소적으로 물집이 생길 수 있으므로 긁지 않아야 하며, 물집 부위에는 일효산一效散을 발라준다.

8) 원적외선지해첩遠紅外止咳貼

원적외선 세라믹 분말과 의료용 점착제 등으로 구성된 혈위첩고穴位貼膏이며, 원적외선이 폐수혈肺俞穴과 대추혈大椎穴을 자극하여 화담지해化痰止咳한다. 오랜 기침의 허한증虛寒證에 적용하며, 오랜 기침의 동병하치冬病夏治에도 사용한다.

【방법】 먼저 따뜻하고 촉촉한 수건으로 혈자리 주변 피부를 닦고, 포장을 제거하고 보호층을 천천히 벗겨내어 폐수혈肺俞穴과 대추혈大椎穴에 붙인다. 하루에 1회 교체하며, 매번 10-12시간 동안 붙인다. 3-7일을 1회 치료주기로 한다.

9) 첩부와 이온주입 병행

적당량의 부첩敷貼(주요성분: 황금, 백개자, 세신, 감수甘遂 등)을 가져다 생강즙으로 건습乾濕이 적당한 상태로 반죽하여 지름 2-3cm, 두께 0.5cm의 약병을 만든다. 잘 만들어진 약병을 거즈로 감싼 후 환자의 양측 정천定喘, 폐수肺俞, 고황膏肓에 붙인다. 약물이온주입기를 사용하여 이온주입치료를 병행하며, 전극판을 약병 위에 놓고, 전류강도는 5mA정도로 한다. 매번 치료시간은 20분이며, 매주 2회, 연속 3주간 치료한다.

11. 소아 변비(기능성 변비)

(1) 중약치료

1) 장도실열증腸道實熱證

【치법】 청열윤장통변淸熱潤腸通便

【추천방약】

① 대승기탕 가감: 대황, 후박, 지실 등

② 마자인환 가감: 마인, 작약, 행인 등

【중성약】 삼황편三黃片, 마자인환 등

2) 장도기체증腸道氣滯證

【치법】 순기도체통변順氣導滯通便

【추천방약】

① 육마탕六磨湯 가감: 목향, 오약, 지실, 빈랑 등

② 지실도체환枳實導滯丸 가감: 대황, 지실, 신곡, 황련 등

【중성약】 목향순기환, 지실도체환 등

3) 비위허약증脾胃虛弱證

【치법】 익기윤장통변益氣潤腸通便

【추천방약】

① 보중익기탕 가감: 황기, 백출, 진피, 승마, 시호, 당삼, 당귀, 망초 등

② 삼령백출산 가감: 당삼, 복령, 백출, 백편두, 당귀, 화마인 등

【중성약】 삼령백출산 등

4) 음허장조증陰虛腸燥證

【치법】 자음양혈통변滋陰養血通便

【추천방약】

① 윤장환潤腸丸 가감: 화마인, 욱리인, 도인, 지각, 육종용 등

② 사물탕 가감: 당귀, 생지황, 작약, 천궁 등

【중성약】 윤장환 등

5) 비신양허증脾腎陽虛證

【치법】 온양통변溫陽通便

【추천방약】 제천전濟川煎 가감

당귀, 우슬, 육종용, 화마인, 음양곽, 승마, 지각 등

【중성약】 금궤신기환 등

(2) 침구치료

1) 체침

【주혈】 천추天樞, 대장수大腸俞, 족삼리足三里, 상거허上巨虛는 변비치료에서 우선 선택하는 혈자리이다.

【가감】

① 장도실열腸道實熱: 곡지曲池, 합곡合谷을 추가

② 장도기체腸道氣滯: 지구支溝, 태충太衝을 추가

③ 비위허약脾胃虛弱: 비수脾俞, 위수胃俞를 추가

④ 음허장조陰虛腸燥: 관원關元, 삼음교三陰交를 추가

⑤ 비신양허脾腎陽虛: 석관石關, 대종大鍾, 조해照海를 추가

2) 이침

【취혈】 변비점便秘點, 직장하단直腸下段, 대장大腸

실증에는 폐肺, 간肝, 담膽, 심心을 추가하고, 허증에는 비脾, 위胃, 신腎, 신상선腎上腺을 추가한다.

(3) 추나치료

1) 주혈

보비補脾, 청위淸胃, 청대장淸大腸을 200-300회, 안유박양지按揉搏陽池 500회, 추하칠절골推下七節骨 100회를 시행하고, 천추天樞, 중완中脘, 시계방향의 마복摩腹을 시행한다.

2) 가감

① 장도실열: 상거허上巨虛, 대장수大腸俞를 추가

② 장도기체: 기해氣海, 승산承山을 추가

③ 비위허약: 삼음교三陰交, 대횡大橫을 추가

④ 음허장조: 음릉천陰陵泉, 기해수氣海俞를 추가

⑤ 비신양허: 관원關元, 대혁大赫을 추가

(4) 기타 중의치료

1) 자가조제 고제혈위첩부요법自制膏劑穴位敷貼療法

① 실증

통변산通便散의 신궐혈神闕穴 첩부: 대황 30g, 망초 20g, 炒내복자 15g, 노회蘆薈 30g을 건조하고 가루내어 미세한 체로 쳐낸 후에 20등분 한다. 매번 1회분을 취하여 참기름 또는 식물성 기름으로 반죽해서 배꼽에 바르고 첩부 테이프로 고정한다. 매일 1회, 매회 4-6시간 동안 첩부한다. 5일을 1회 치료주기로 하며, 테이프 알레르기가 있을 때는 붕대로 감싼다.

② 허증

통변고通便膏의 신궐혈 첩부: 숙지황, 당귀, 화마인, 욱리인 각 30g을 가루내어 참기름 또는 식물성 기름으로 고膏 형태로 반죽해서 배꼽에 바르고 첩부 테이프로 고정한다. 매일 1회, 매회 4-6시간 동안 첩부한다. 5일을 1회 치료주기로 하며, 테이프 알레르기가 있을 때는 붕대로 감싼다.

2) 중약보류관장

약물 구복이 어렵거나 또는 변비가 심한 때는 경구용 중약을 보류관장 할 수 있다.

(5) 기타 치료

중약 경피 이온주입기는 피부를 통래 표적위치에 약물을 전달하여, 중약을 관원关元, 중완中脘 등 부위에 직접 침투시켜 작용한다.

(6) 건강관리 및 간호

생활습관, 음식조절, 심리 지도를 진행한다.

12. 아동다동증兒童多動症(주의력결핍 과다행동장애, ADHD)

(1) 중약치료

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, 충동임성衝動任性, 번조불안煩躁不安에는 치자, 하고초, 生용골을 가미하며, 대변건결大便乾結하여 수 일에 한번 화장실에 간다면 生대황, 지실, 빈랑을 가미하고, 구설생창口舌生瘡에는 서과상西瓜霜을 궤양부위에 뿌려준다.

【중성약】 주사안신환朱砂安神丸, 용담사간환 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, 全괄루, 지실, 석창포, 복령, 진주모 등

【가감】 번조이노煩躁易怒에는 구등, 하고초, 석결명을 가미하고, 대변비결大便秘結에는 결명자, 生대황을 가미하며, 납소불향納少不香에는 내복자, 빈랑, 곡아를 가미하고, 광조불녕狂躁不寧에는 몽석곤담환礞石滾痰丸을 가미한다.

【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, 백작약을 가미하고, 야매불안夜寐不安에는 산조인, 오미자를 가미하며, 도한盜汗에는 부소맥, 煅용골, 煅모려를 가미하고, 대변비결에는 화마인, 당귀를 가미한다.

【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 합방 가감

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

【가감】 주의력의 불집중不集中에는 익지인, 용골을 가미하고, 수면이 부실할 땐 오미자, 야교등을 가미하며, 동작이 둔하고 기억력이 좋지 않으며 설태가 니膩할 땐 반하, 진피, 석창포를 가미한다.

【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, 백작약, 당귀, 울금, 지각, 진피, 백출, 복령, 焦산사, 감초 등

【가감】 정서적으로 우울하고 침체될 땐 향부자, 청피, 합환피를 가미하고, 식소납매食少納呆에는 곡아, 맥아를 가미하며, 대변이 묽을 땐 창출, 煨목향을 가미하고, 대변비결에는 결명자, 백자인을 가미하며, 손발이 따뜻하지 않을 땐 당삼, 계지, 계혈등을 가미한다.
【중성약】 소요산, 시호소간산 등

(2) 침구치료

1) 체침

【주혈】 내관內關, 태충太衝, 대추大椎, 곡지曲池를 취한다.
주의력결핍에는 백회百會, 사신총四神聰, 대릉大陵을 배혈하고, 다동多動에는 정신定神, 안면安眠, 심수心俞를 배혈하며, 번조煩躁에는 신정神庭, 단중膻中, 조해照海를 배혈한다. 염전捻轉하고 사법瀉法을 사용하며, 유침하지 않는다. 1일 1회 시행한다.

2) 이침

심心, 간肝, 신腎, 신문神門, 교감交感, 뇌점腦點을 취한다. 얕게 찌르고 유침하지 않으며 1일 1회 시행한다. 또는 왕불류행 종자로 혈을 눌러주고, 취혈은 위와 동일하다.

(3) 기타 치료

1) 행위치료

양성강화법陽性强化法, 소퇴법消退法, 혐오요법厭惡療法, 잠시격리법暫時隔離法이 있다.

2) 인지행위요법

부정적 자동사고 식별, 인지왜곡 목록작성, 가정질문 및 검증, 긍정적 자기대화, 인지치료일기가 있다.

3) 감각통합훈련

주로 촉각학습강화, 전정-고유수용성 감각강화, 손발 및 신체협조, 촉각학습-신체협조 상호결합, 운동계획 능력강화, 전반적 감각통합기능이 있다.

4) 뇌파 바이오피드백 치료

기본이론은 뇌파 주파수를 기초로 하는 대뇌의 조절메커니즘을 피드백, 조절 및 훈련을 통해 뇌기능을 최적의 상태로 만드는 것이다.

(4) 건강관리 및 간호

① 환아을 관심과 배려로 대하며 그 행위와 학습에 대해 인내심 있게 도와주고 훈련해야 하며, 점진적으로 진행해야 한다.
② 교육을 강화하고 심리상담과 병행하여 동작이 서툰 아이에게 감각통합훈련을 실시하고 규칙적인 생활습관을 기르도록 한다.
③ 관리에 주의하고 공격적이고 파괴적이며 위험한 행위가 발생하지 않도록 예방한다.
④ 환아가 합리적인 영양을 섭취하도록 하며, 흥분성과 자극성이 있는 음료와 음식을 피하도록 한다.

13. 아동추동장애兒童抽動障碍(투렛증후군)

(1) 중약치료

1) 풍사범폐증風邪犯肺證

【치법】 선폐해표宣肺解表, 평간식풍平肝熄風
【추천방약】 식풍정녕탕熄風靜寧湯 가감
신이, 창이자, 현삼, 판람근, 상엽, 국화, 선퇴, 백강잠, 갈근, 구등, 백작약, 감초 등
【가감】 목구멍 충혈이 뚜렷할 땐 연교, 박하를 가미하고, 콧물과 재채기가 있을 때는 백지, 형개를 가미하며, 목구멍에 가래가 있을 때는 반하, 길경을 가미하고, 사지의 떨림이 뚜렷할 땐 전갈, 오공을 가미하며, 눈의 깜박임이 뚜렷할 땐 석결명, 하고초를 가미하고, 병이 오랫동안 지속될 때는 홍화, 단삼, 계혈등을 가미한다.

2) 간항풍동증肝亢風動證

【치법】 평간사화平肝瀉火, 식풍지경熄風止痙
【추천방약】 천마구등음 또는 천금용담탕千金龍膽湯 가감
천마, 구등, 석결명, 치자, 황금, 국화, 상엽, 복신, 백작약, 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 떨림에는 갈근, 만형자를 가미하고, 사지의 떨림이 뚜렷할 땐 계혈등, 목과, 신근초, 전갈, 오공 등을 가미하며, 입꼬리의 떨림에는 황련, 백부자를 가미하고, 눈의 깜빡임이 뚜렷할 땐 하고초, 목적, 백강잠을 가미하며, 간화항성肝火亢盛, 급조이노急躁易怒에는 용담, 대황을 가미하고, 과도하게 움직이고 가만히 있기 어려울 때는 生용골, 진주모를 가미하며, 비정상적인 발성發聲에는 선퇴, 백강잠, 현삼, 판람근을 가미한다.
【중성약】 영양각교낭羚羊角膠囊, 영양각구복액, 영양각과립 등

3) 담열동풍증痰熱動風證

【치법】 청열화담淸熱化痰, 평간식풍平肝熄風
【추천방약】 황련온담탕 가감
반하, 진피, 복령, 황금, 황련, 치자, 지실, 죽여, 석창포, 구등 등

【가감】 담화痰火가 비교적 중하고 변비가 심할 때는 대황, 망초를 가미하고, 담탁옹성痰濁壅盛에는 백부자, 청몽석을 가미하며, 간풍肝風이 뚜렷하고 경련이 비교적 심할 때는 천마, 백작약, 전갈을 가미하고, 목구멍의 비정상적인 발성에는 길경, 청과青果, 선퇴, 백강잠을 가미하며, 욕설이 빈번한 때는 울금, 담남성, 백강잠을 가미한다.

4) 비허간항증脾虛肝亢證

【치법】 부토억목扶土抑木, 식풍정경熄風定痙

【추천방약】 귀비탕과 사역산의 합방 가감

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

【가감】 추동抽動이 빈번할 땐 갈근, 천마를 가미하고, 간기肝氣가 왕성할 땐 구등, 生용골을 가미하며, 식욕부진에는 焦맥아, 焦산사, 焦六신곡, 계내금을 가미하고, 수면불안에는 진주모, 生석결명을 가미하며, 심기허心氣虛에는 감맥대조탕을 같이 사용한다.

비허담습脾虛痰濕은 추동이 불규칙적으로 발생하고 목에 가래가 있으며 심하면 욕설을 한다. 체형은 허반虛胖하며 피곤하고 움직이기 싫어하며, 혀는 담하고 설태는 니활膩滑하며 맥은 활滑하다. 건비유간健脾柔肝, 행기화담行氣化痰으로 치료한다. 십미온담탕十味溫膽湯 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項背强直하여 불편할 때는 갈근, 계혈등, 신근초를 가미하고, 담조기체痰阻氣滯, 혈맥어조血脈瘀阻에는 단삼, 홍화, 지룡를 가미하여 활혈화어통락活血化瘀通絡하며, 충동적이고 제멋대로 행동하며, 고집이 세고 융통성이 없을 때는 황금, 치자, 하고초 등을 가미한다.

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, 백작약, 감초 등

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

【중성약】 육미지황환, 기국지황환杞菊地黃丸, 지백지황환 등

다발성 추동증의 치료에서는 추동의 증상 또는 부위에 따라 약물을 첨가한다. 머리의 추동에는 갈근, 천마, 만형자를 가미하고, 사지의 추동에는 계혈등, 목과, 신근초 등을 가미하며, 입꼬리의 추동에는 황련, 백부자를 가미하고, 현저한 눈 깜빡임에는 국화, 곡정초, 목적, 백강잠, 백부자를 가미하며, 현저한 코 훌쩍임에는 신이, 창이자, 백지를 가미하고, 목구멍의 이상 발성에는 사간, 청과青果, 금등롱錦燈籠, 산두근을 가미하며, 다동多動에는 석결명, 煅자석, 生용골, 生모려를 가미하고, 불면증에는 산조인을 가미하며, 주의력 결핍과 학습곤란에는 석창포, 원지, 익지인을 가미하고, 병이 오래되었을 땐 단삼, 홍화 등을 가미한다.

【용법】 중약 탕제 또는 배방과립제를 매일 1첩, 물에 달여서 2-3회로 나눠서 복용하거나 충복한다. 3개월이 1회 치료과정이다.

(2) 침구치료

1) 두침과 전통 침법의 병용

【주혈】 액중선額中線, 정중선頂中線, 정방1선頂旁1線, 두부頭部의 무도진전구舞蹈震顫區, 정신정감조절구精神情感控制區, 백회百會, 사신총四神聰, 풍지風池, 신문神門, 내관內關, 태충太衝, 합곡合谷, 인당印堂

【배혈】 증상에 따라 상응하는 혈자리를 선택한다.

① 눈을 자주 깜빡이고 눈살을 찌푸릴 때는 침상정중선枕上正中線, 액방1선額旁1線, 태양太陽, 사죽공絲竹空, 찬죽攢竹을 배혈

② 코를 심각하게 찡그릴 때는 영향迎香을 배혈

③ 입을 삐죽거리고 입을 비뚤게 할 때는 지창地倉, 협차頰車를 배혈

④ 이상한 소리를 내고 인후가 가렵고 목구멍에 가래가 있을 때는 섭후선顳後線, 천돌天突, 염천廉泉, 신맥申脈, 조해照海, 풍륭豐隆을 배혈

⑤ 사지경련이 있을 때는 정섭전사선頂顳前斜線을 배혈하고, 목의 뒤틀림에는 경협척頸夾脊을 추가하며, 어깨를 들썩일 때는 견우肩髃을 추가

⑥ 성격이 급하고 짜증을 낼 때는 대릉大陵, 노궁勞宮을 추가

⑦ 집중력이 부족할 때는 정신침定神針을 추가

⑧ 지능이 낮을 때는 본신本神, 신정神庭을 추가

⑨ 수면장애에는 족삼리足三里, 삼음교三陰交를 추가

⑩ 반복적인 호흡기 감염이나 알레르기성 비염에는 영향迎香, 족삼리足三里와 상응하는 배수혈背俞穴을 추가

【자법刺法】

• 두침자법頭針刺法: 자침부위를 통상적으로 소독한 후, 선택된 두혈頭穴에 일회용 스테인레스 호침을 사용하여 두피와 15°-30°각도로 자침하며, 모상건막 아래로 찔러 넣고, 신속하게 3-5회 염전하며 45분간 유침하고, 유침하는 동안 15분마다 간헐적으로 행침行針한다. 전통적인 자침은 보법補法, 사법瀉法 또는 평보평사법平補平瀉法을 사용하고 유침시간은 두침과 동일하다.

격일로 1회 시술하며 3개월을 1회 치료주기로 한다.

2) 이혈첩압耳穴貼壓

【주혈】 피질하皮質下, 신문神門, 심心, 간肝, 담膽, 신腎, 비脾, 뇌간腦幹, 이첨耳尖, 간양肝陽

【배혈】 수면불안에는 심心, 액額, 침枕을 추가하고, 눈 깜빡임에는 안眼을 추가하며, 코를 킁킁거릴 때는 내비內鼻, 외비外鼻를 추가하고, 헛기침에는 인후咽喉를 추가하며, 머리와 얼굴의 틱이 뚜렷할 땐 구口, 면협面頰, 액額을 추가하고, 상지의 틱이 뚜렷할 땐 견肩, 주肘를 추가하고, 하지의 틱이 뚜렷할 땐 슬膝,

관髖을 추가하며, 몸통의 틱이 뚜렷할 땐 흉胸, 복腹을 추가하고, 알레르기성 비염에는 풍계風溪, 폐肺, 내비內鼻, 외비外鼻를 추가한다.

【방법】 병세에 따라 상응하는 혈자리를 선택한다. 귓바퀴 국소부위를 75% 알코올로 통상적인 소독을 진행한 후 왕불류행 종자를 이혈에 고정하고, 매일 5-6회 눌러주며, 매회 2-3분간 압박한다.

좌우 귀를 교대로 시행하며, 3일에 1회, 3개월을 1회 치료주기로 한다.

(3) 건강관리 및 간호

1) 일반간호

① 환아의 주거 환경은 조용해야 하며, 소음을 줄여야 한다.

② 초콜릿, 차, 커피 등 뇌를 흥분시킬 수 있는 음식이나 음료는 섭취하지 않는다.

③ 감기와 과로를 피하고, 합리적으로 노동과 휴식시간을 배분하며, 적절한 문화 및 체육활동에 참여하고, 신체 저항력을 강화한다.

④ 오랜 시간 TV시청을 피하고, 특히 공포와 자극적인 프로그램을 피하며, 전자게임을 하지 않도록 한다.

2) 음식관리

① 많이 섭취하기에 적합한 음식: 채소 특히 푸른 잎 채소, 동물 뇌와 골수, 생선, 우유, 통곡물, 호두, 연자, 백합, 신선한 과일 등

② 많이 섭취하기에 부적합한 음식: 방부제, 첨가제, 조미료가 포함된 식품, 튀기거나 굽거나 기름진 음식 및 보양식, 음료 등

③ 규칙적으로 식사하며, 폭음과 폭식, 편식하지 않는다.

3) 심리 간호

아동에게 지지적인 심리 간호를 제공하고, 부모에 대한 심리 간호 지도를 강화한다.

14. 태황병胎黃病(황달)

(1) 중약치료

1) 습열내온증濕熱內蘊證

【치법】 청열거습淸熱祛濕, 이담퇴황利膽退黃

【추천방약】

① 인진호탕 가감: 인진, 담죽엽, 진피, 生대황(後下), 生山치자, 生감초 등

② 경험방 가감: 生맥아, 인진, 통초, 금전초, 택란, 단삼, 황백 등

【산자제散煮劑】 소도산消導散+삼갑산三甲散+위령산胃苓散+백구산白蔻散

【중성약】 청간리담구복액淸肝利膽口服液, 인치황제제茵梔黃制劑 등

2) 비허습곤증脾虛濕困證

【치법】 거습건비祛濕健脾, 이담화어利膽化瘀

【추천방약】

① 인진이중탕茵陳理中湯 가감: 인진, 당삼, 복령, 의이인, 건강, 백출, 生맥아, 차전초 등

② 경험방 가감: 마치현, 패장초, 生의이인, 토복령, 생절락生鐵落, 관중, 백화사설초, 호장 등

【산자제】 소도산消導散+삼령산蔘苓散+이중산理中散+백구산白蔻散

【중성약】 간소과립肝蘇顆粒, 사마탕구복액四磨湯口服液+태자삼 배방과립 등

3) 기혈어체증氣血瘀滯證

【치법】 화어소적化瘀消積, 소간퇴황疏肝退黃

【추천방약】 혈부축어탕 가감

시호, 울금, 지각, 감초, 도인, 당귀, 천궁, 적작약, 생지황, 홍화, 우슬 등

【산자제】 소도산消導散+삼갑산三甲散+활혈산活血散+백구산白蔻散

중약주사제 정맥주사는 병세에 따라 변증하여 인치황주사액茵梔黃注射液 등을 사용할 수 있다.

(2) 기타 중의치료

1) 훈세熏洗요법

습열내온증濕熱內蘊證에 적합하다. 약액을 대야에 붓고 따뜻해지면 환아의 전신을 씻어준다. 매회 10-15분, 매일 1첩씩, 5일을 1회 치료주기로 한다.

2) 약욕藥浴

변증에 따라 약욕처방을 하며, 주로 습열형濕熱型 황달에 사용한다.

3) 부첩요법敷貼療法

증후에 따라 약물을 일정한 비율로 배합하여 풀 형태의 약병藥餠을 만들고, 1인분을 가져다 환아의 혈자리에 놓은 후 의료용 테이프로 고정한다. 매회 20분간, 매일 2회 시행한다. 상용하는 혈자리는 거궐巨闕, 대횡大橫 등이다.

4) 배부무촉背部撫觸

중의학이론에 따르면 인체 체표의 특정 부위는 내장 기관 시스템과 밀접한 대응관계를 가지며, 화타협척혈華佗夾脊穴을 손가락으로 문지르면 인체 양기를 진작시키고, 기가 충만하면 사瀉하여 장 운동을 촉진한다.

5) 복부무촉腹部撫觸

수유 1시간 뒤 안정된 상태에서, 실온 26℃-28℃에서 진행한다. 복부무촉을 할 때 반사적으로 부교감 신경의 흥분을 유발하여 가스트린과 인슐린 수준을 현저히 높여 식욕을 증진시키고, 흡유-결장 반사를 통해 간접적으로 장 운동을 증가시켜 태변 배출을 가속화하고 빌리루빈 재흡수를 감소시킨다.

(3) 기타 치료

블루라이트 상자 내 광선요법: 간접 빌리루빈 수치가 높은 환아에게 적용한다. 환아는 나체 상태에서 광선치료 상자 안에 눕히고, 단일광원(20W파란색 형광등 8개를 일렬로 아치형으로 배열, 등 사이의 간격은 2.5cm, 환아와의 거리 35-50cm) 또는 이중광원(상하로 각 6개의 등, 아래쪽과 환아와의 거리는 25-35cm)으로 조사하며, 하루 12-24시간 동안 지속적으로 조사하며, 연속 또는 격일로 시행하고 빌리루빈이 120umol/L이하로 내려가면 광선치료를 중단한다. 광선조사 시 영아의 두 눈은 검은색 안대로 보호하여 망막손상을 예방하며, 회음부와 항문부위는 기저귀로 가리고, 다른 부위는 모두 노출한다.

(4) 건강관리 및 간호

① 환아의 피부색 변화를 면밀히 관찰하여, 황달이 악화되거나 사라지는 시간을 즉시 파악한다.
② 신생아의 이른 수유를 권장하고 수유 횟수를 늘려 장 운동을 강화하며 빌리루빈 흡수를 줄인다.
③ 환아의 전신증상을 주의 깊게 관찰하며, 정신이 흐릿하고 활력이 없는지, 기수嗜睡, 흡유곤란, 놀람과 불안, 두 눈의 직시, 사지강직 또는 경련 등의 유무를 살펴 변증變證을 조기에 발견할 수 있도록 한다.
④ 병실 환경을 청결하고 조용하고 쾌적하고 온도와 습도가 적절하게 유지하고, 피부관리를 강화하여 손상 및 감염을 예방한다.

15. 해로병解顱病(소아 뇌수종)

(1) 중약치료

1) 수어호결水瘀互結, 옹색뇌규증壅塞腦竅證

【치법】 화어리수化瘀利水, 통락개규通絡開竅

【추천방약】 통규활혈탕通竅活血湯과 오령산의 합방 가감

단삼, 홍화, 도인, 적작약, 천궁, 전갈, 생지황, 사향, 복령, 저령, 백출, 택사, 총백蔥白, 생강, 감초 등

2) 비허수범脾虛水泛, 뇌규불통증腦竅不通證

【치법】 건비리수健脾利水, 방향개규芳香開竅

【추천방약】 영계출감탕과 오령산의 합방 가감

복령, 저령, 계지, 백출, 택사, 生황기, 차전초, 生감초 등

3) 비신휴손脾腎虧損, 어조뇌규증瘀阻腦竅證

【치법】 건비보신健脾補腎, 화어개규化瘀開竅

【추천방약】 금궤신기탕과 진무탕의 합방 가감

制부자, 육계, 단삼, 구기자, 복령, 저령, 계지, 백출, 택사, 生황기, 차전자, 生감초 등

(2) 침구치료

1) 침자치료

① 수어호결, 옹색뇌규증

【취혈】 인중人中, 백회百會, 풍지風池, 혈해血海, 삼음교三陰交

【자법】 인중人中은 사법瀉法, 나머지 혈은 모두 평보평사平補平瀉

② 비허수범, 뇌규불통증

【취혈】 인중人中, 백회百會, 폐수肺俞, 삼초수三焦俞, 비수脾俞, 신수腎俞, 혈해血海

【자법】 보법補法 위주

③ 비신휴손, 어조뇌규증

【취혈】 인중人中, 백회百會, 비수脾俞, 신수腎俞, 혈해血海

【자법】 인중人中은 점자點刺 위주, 나머지 혈은 평보평사

④ 가감

㉮ 하지의 근육위축, 근맥의 경련, 관절의 굴신불리, 앉고서고 걷는 것이 곤란하거나 불안정한 증상 등을 동반할 때는 후계後溪, 족삼리足三里, 양릉천陽陵泉을 추가하고 평보평사平補平瀉 위주로 시행한다.

㉯ 오심, 구토, 이명耳鳴, 이롱耳聾 등을 동반할 때는 내관內關, 중완中脘, 水分, 음릉천陰陵泉, 청회聽會를 추가하고 사법瀉法 위주로 시행한다.

㉰ 치매, 반응둔화, 말을 못함, 계산을 못함, 논리적 사고능력 저하, 이해력 감소 위주의 증상을 동반할 때는 사신총四神聰, 신문神門, 후계後溪, 조해照海를 추가하고 평보평사 위주로 시행한다.

2) 뜸 치료

비신휴허脾腎虧虛일 때 명문命門, 기해氣海, 관원關元, 비수脾俞, 신수腎俞, 족삼리足三里에 뜸을 뜬다.

(3) 추나치료

1) 수어호결, 옹색뇌규증

풍지風池를 점안點按하고, 태양太陽, 두유頭維, 각손角孫, 솔곡率谷을 점유點揉한다. 엉덩이, 하지의 뒤쪽, 하지의 앞쪽을 곤滾, 유揉하며, 고관절을 앞으로 굽히는 수동활동을 병행해준다. 엉덩이와 하지의

외측부를 곤滾하고, 환도環跳, 거료巨髎, 비관髀關, 승부承扶, 은문殷門, 위중委中, 승산承山, 양릉천陽陵泉, 해계解溪, 곤륜昆侖을 점유點揉한다. 하지를 나拿하고, 고관절, 무릎관절, 발목관절을 요搖하고, 발목관절을 굴신屈伸하며, 관련 굴신근육군屈伸肌群의 균형협조로 관절기형을 교정한다.

2) 비허수범, 뇌규불통증

상지를 나拿하고 총근總筋을 겹요掐搖하며, 보비경補脾經, 청간경淸肝經, 마복摩腹하고, 요저둔부腰骶臀部와 하지의 내외측에 군법滾法을 적용하며, 날척捏脊하고 하지 내외측을 나拿하며, 혈해血海, 족삼리足三里를 나유拿揉하고, 고관절, 무릎관절, 발목관절을 요搖하며, 고관절과 발목관절을 발신拔伸한다.

3) 비신휴손, 어조뇌규증

상삼관上三關을 추推하고 하육부下六腑를 퇴退하며, 보비경補脾經, 보신경補腎經하고, 완음양腕陰陽을 분추分推하며, 수삼리手三里, 족삼리足三里, 상거허上巨虛, 하거허下巨虛, 음릉천陰陵泉, 삼음교三陰交를 안유按揉한다.

4) 가감

① 하지의 근육위축, 근맥의 경련, 관절의 굴신불리, 앉고서고 걷는 것이 곤란하거나 불안정한 증상 등을 동반할 때는 풍지風池를 점안點按하고, 태양太陽, 두유頭維, 각손角孫, 솔곡率谷을 점유點揉한다. 엉덩이, 하지의 뒤쪽, 하지의 앞쪽을 곤滾, 유揉하며, 고관절을 앞으로 굽히는 수동활동을 병행해준다. 엉덩이와 하지의 외측부를 곤滾하고, 환도環跳, 거료巨髎, 비관髀關, 승부承扶, 은문殷門, 매보邁步, 위중委中, 승산承山, 양릉천陽陵泉, 해계解溪, 곤륜昆侖을 점유點揉한다. 하지를 나拿하고, 고관절, 무릎관절, 발목관절을 요搖하고, 발목관절을 굴신屈伸하며, 관련 굴신근육군屈伸肌群의 균형협조로 관절기형을 교정한다.

② 오심, 구토, 이명耳鳴, 이롱耳聾 등 증상을 동반할 때는 풍지風池를 점안유點按揉하고, 태양太陽, 두유頭維, 각손角孫, 솔곡, 귀의 앞뒤 혈자리를 유揉한다. 중완中脘, 천추天樞를 점안點按한다. 족삼리足三里, 상거허上巨虛, 하거허下巨虛, 신맥申脈, 태계太溪 등을 나유점拿揉點한다.

③ 치매, 언어장애를 동반할 때는 풍지風池를 점안點按하고, 태양太陽, 두유頭維, 각손角孫, 솔곡, 독맥督脈선상의 혈자리, 경부의 협척혈을 점유點揉한다. 내관內關, 신문神門, 곡지曲池, 삼음교三陰交, 현종懸鍾 등을 안유按揉한다.

④ 시야가 흐릿할 때는 풍지風池를 점안點按하고, 정명精明, 사백四白, 태양太陽, 승읍承泣, 동자료瞳子髎, 사죽공絲竹空 등을 안유按揉한다.

(4) 기타 중의치료

1) 중약외부치료中藥外敷治療

【외부중약外敷中藥】 조각고皂角膏 가감

조각, 애엽, 단삼, 홍화, 빙편 등

【용법】 위 약재로 고제膏劑를 만들어 냉각 후 밀봉하여 준비한다. 환아의 두정부頭頂部 머리카락을 제거하고, 약고를 이마 발제髮際부터 양측 이첨耳尖과 침골결절枕骨結節 위에 까지 고르게 발라 두피를 덮도록 하며, 붕대로 감싸고 테이프로 고정한다. 매일 1회 약을 교체하며, 약물 교체 전에는 기존 약물을 깨끗하게 씻어낸다.

2) 부항치료

간수肝俞, 신수腎俞, 비수脾俞, 폐수肺俞, 격수膈俞, 명문命門 등의 배수背俞와 독맥督脈 위주로 시술한다. 부항은 5분간 시행한 뒤 제거하며, 매일 1회, 5-6일 치료하고 하루 휴식한다.

3) 혈위매선

비신휴손脾腎虧損 또는 비허수범脾虛水泛일 때 비수脾俞, 신수腎俞 등에 매선치료를 시행한다.

4) 가양경혈체외반박치료加氧經穴體外反搏治療

비신휴손脾腎虧損, 어조뇌규瘀阻腦竅 환아에게 적용한다.

(5) 기타 치료

1) 재활훈련

재활치료는 환자의 운동, 발육, 지능, 언어 등 기능장애를 재활치료사가 평가하여 현재 기능상태를 파악하고, 현대 재활 개념과 현대 재활 수단을 결합하여 재활계획을 수립하고, 운동, 작업, 언어, 통합 등의 치료방법을 선택한다. 운동훈련, 언어훈련, 작업재활, 유도식 교육 등이 포함된다.

2) 물리치료

병세에 따라 중약이온주입, 초음파 물리치료, 경락도추經絡導推 등을 선택하여 사용한다.

(6) 건강관리 및 간호

1) 일반간호: 중의소아과 뇌병의 일상적인 간호를 진행한다.

2) 전문간호

① “낙일목落日目”의 환아가 안구 상시上視할 때 양측 사백혈四白穴을 안압按壓할 수 있다.

② 환아의 두통 시에는 백회百會, 두유頭維, 인당印堂, 풍지風池, 태양太陽, 외관外關 등을 안유按揉할 수 있다.

③ 오심을 동반할 때는 내관內關, 족삼리足三里 등에 침을 놓을 수 있다.

④ 환자와 가족에게 위생교육을 실시한다.

16. 소아 염식병厌食病(염식증厌食症)

(1) 중약치료

1) 비허식적증脾虛食積證

【치법】 건비소식健脾消食

【추천방약】 이공산異功散 가미

당삼, 백출, 복령, 감초, 진피, 패란, 사인, 신곡, 계내금 등

경험방 가감: 불수, 산사, 맥아, 창출, 석창포, 백출, 구향충, 당삼 등

【중성약】 건아소식구복액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 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】 자비양위滋脾養胃

【추천방약】 양위증액탕養胃增液湯 가감

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

경험방 가감: 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】 소간건비疏肝健脾

【추천방약】 소요산 가감

당귀, 복령, 시호, 백작약, 감초, 박하, 백출, 焦산사, 炒맥아 등

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

(2) 침구치료

1) 침자치료

비수脾俞, 위수胃俞, 중완中脘, 장문章門, 족삼리足三里를 취하여 중등도의 자극을 주고 평보평사법平補平瀉法을 사용하며, 15분간 유침하여, 운비성위運脾醒胃한다. 매일 1회 시술한다. 유식정체乳食停滯에는 천추天樞, 상완上脘을 추가하여 소식도체消食導滯하고, 담습중조痰濕中阻에는 풍륭豐隆을 더해 화담조습化痰燥濕하며, 위음부족胃陰不足에는 태계太溪, 공손公孫을 더해 양위음養胃陰한다.

2) 침자사봉혈요법針刺四縫穴療法

【취혈】 좌우 손의 제2, 3, 4, 5손가락의 손바닥 면에서 가까운 쪽 마디에 있는 가로주름의 가운데 점

【조작방법】 환아에게 손을 내밀어 손바닥을 위로 향하게 하고, 양손에서 총 1개의 혈자리를 선택하여, 시술 부위의 피부를 소독한 뒤 삼릉침으로 0.5mm 깊이로 혈자리를 점자點刺하고, 손으로 눌러 담황색 또는 투명한 끈적한 액체 또는 소량의 혈액이 나오게 한 뒤, 소독된 마른 솜으로 깨끗이 닦고 잠시 눌러준다. 매주 1회 실시하고, 연속 3회를 1회 치료주기로 한다.

3) 이침요법

비脾, 위胃, 간肝, 소장小腸, 심心 등의 혈을 취하고, 이침으로 찌르거나 또는 접착 테이프에 왕불류행 종자를 붙여 혈자리에 부착하고 눌러준다. 격일로 1회 치료하며, 양쪽 귀에 번갈아가며 시행하고, 10일을 1회 치료주기로 한다. 매일 3-5회, 매회 3-4분간 약간의 통증을 느낄 정도로 눌러주도록 지도한다.

4) 격약애구隔藥艾灸

대황, 반하, 촉초蜀椒, 맥아, 炒백출, 연교, 지실을 등분하여 곱게 가루내고 자기로 된 단지에 보관한다. 사용할 때 적당량의 약 가루를 취해 식초로 진흙처럼 반죽하여, 1겹의 거즈 위에 발라 두께 0.3-0.4cm, 면적 3-4㎠범위의 둥근 진흙 약병藥餠을 만들고, 이것으로 신궐혈神闕穴을 덮는다. 이 밖에 오래된 애융艾絨을 나이에 따라 황두黃豆에서 잠두蠶豆 크기의 애주艾炷로 만들고, 이 애주를 약병 정중앙에 놓고 불을 붙이는데, 국소에서 온열감이 있고 환자가 견딜 수 있을 정도로 진행한다. 영유아를 치료할 때 시술자는 거즈를 들어 손으로 온도를 확인하여, 화상을 입지 않도록 한다. 매회 3-6장을 뜸뜨며, 매일 1회 시행하고, 7일을 1회 치료주기로 한다.

(3) 추나치료

1) 추나요법

① 비허식적증脾虛食積證: 5분간 비경脾經을 추推하고, 3분간 운내팔괘運內八卦하며, 3분간 추대장推大腸, 6분간 추삼관推三關, 2분간 퇴육부退六腑하고, 6분간 족삼리足三里를 안유按揉하며, 반시계방향으로 3분간 마복摩腹하고, 10회 날척捏脊한다. 매일 1회 시행한다.

② 비위불화증脾胃不和證: 3분간 비경을 추推하고, 3분간 청위경淸胃經, 5분간 운내팔괘運內八卦, 3분간 추삼관推三關, 2분간 퇴육부退六腑하며, 3분간 천추天樞를 안유按揉하고, 5분간 족삼리足三里를 안유按揉하며, 시계방향으로 5분간 마복摩腹하고, 10회 날척捏脊한다. 매일 1회 시행한다.

③ 비위음허증脾胃陰虛證: 3분간 비경을 추推하고, 5분간 청위경淸胃經, 3분간 유판문揉板門하며, 5분간 족삼리足三里를 안유按揉하고, 3분간 용천湧泉을 안유按揉하며, 10회 날척捏脊한다. 매일 1회 시행한다.

2) 날척요법捏脊療法

모든 증형에 적용한다.

【조작방법】 환아를 엎드리게 하고 시술부위에 마사지 파우더를 소량 균일하게 뿌린다. 의사는 양손을 반쯤 주먹을 쥐고 양쪽 검지를 등의 척추에 대고 다시 양손 엄지를 검지 앞으로 내밀어 힘을 합쳐 근육을 집어 올린 후, 검지는 앞으로 엄지는 뒤로 물러나 뒤집어 올리는 동작을 한다. 양손을 동시에 앞으로 움직여 장강혈長强穴부터 대추혈大椎穴까지 계속 집어 올리며, 이 동작을 6번 반복한다. 3번째 반복 후부터는 3번 집어 올릴 때마다 피부를 한번 들어 올린다.

【치료과정】 매일 1회 시행하며, 10회를 1회 치료주기로 한다.

【금기증】 발열, 피부 감염 손상, 발진, 피하출혈

【주의】 시술 시 힘을 균일하고 적절하게 사용하여, 환아의 피부가 손상되지 않도록 한다.

(4) 기타 중의치료

1) 약물부제법藥物敷臍法

① 삼출진식고三朮進食膏: 창출, 백출, 아출을 각 등분하여 가루내고, 1g을 요리용 술로 반죽하여 3cm×3cm 사각형 접착패치에 올려놓고 배꼽 위에 부착한다. 매일 1장씩, 2-3시간 부착 후 떼어낸다. 모든 증형에 적용한다.

② 건비개위외부산健脾開胃外敷散: 청피, 지각, 신곡, 胡황련, 오곡충五穀蟲, 삼릉, 아출 등으로 구성된다. 매일 밤 환아의 배꼽에 붙이며, 밤에 붙이고 아침에 떼어낸다.

2) 혈위첩부요법

청강고淸降膏: 오수유, 山치자를 등분하여 가루내고, 1g을 요리용 술로 반죽하여 3cm×3cm 사각형 접착패치에 올려놓고 용천혈湧泉穴에 붙인다. 1일 1회, 5일을 1회 치료주기로 한다. 매번 2-4시간 첩부한다. 비위불화증脾胃不和證에 적용한다.

3) 괄사요법刮痧療法

등부위는 독맥과 방광경 위주로 경락을 따라 괄사하고, 앞가슴은 임맥의 경락을 따라 괄사하며, 삼관三關, 육부六腑, 천하수天河水 등의 혈을 괄사한다. 매주 1회 시술한다. 비위불화증脾胃不和證에 적용한다. 의사의 수법手法은 부드럽고 통증이 없어야 하며, 피부손상이 있을 때는 괄사가 부적절하다.

(5) 기타 치료

펄스이온주입脈衝離子導入 경피급약치료經皮給藥治療: 세트의 약첩을 2개의 전극판에 고정한 후, 각각 중완中脘, 족삼리足三里, 비수脾俞 등의 혈에 붙인다. 필요한 매개변수를 조절하고 10-20분간 치료한 후 전극판을 제거한다(연령과 병세의 경중에 따름). 약첩은 혈자리에서 10분간 유지한 후에 제거하며, 매일 1회 시행하고, 연속 3일을 1회 치료주기로 한다.

(6) 건강관리 및 간호

1) 음식조절

생활습관 및 음식환경에 주의하고, 좋은 식습관을 만들어 “수유는 때에 맞게, 식사는 절제 있게” 할 수 있도록 한다. 식사는 정해진 시간에 적당량으로 하고, 육류와 채소를 골고루 섭취하며, 음식을 강제로 먹이지 않는다. 식사 전에는 사탕이나 음료를 먹지 않도록 하고, 기름지고 달콤하며 맛이 진한 음식, 날것이거나 딱딱한 음식 등 소화하기 어려운 것은 적게 섭취한다. “단맛을 절제하고 채소를 섭취하는 것”은 이 병의 예방과 치료에 있어 식사 조절이 매우 중요함을 의미한다. “위는 좋아하는 것으로 보한다”는 원칙에 따라, 먼저 아이가 좋아하는 음식부터 시작하여 식욕을 유도하고, 식욕이 증진된 후에는 영양 요구에 따라 음식을 공급한다.

2) 정서조절

정신적 조절을 강화하고 좋은 정서를 유지하며, 반찬을 다양하게 하고, 색, 향, 맛을 연구하여 식욕을 증진시킨다.

3) 보호자에게 이 병이 성장발달 지연, 쉬운 감염 등의 위해를 유발할 수 있음을 알려주고, 이 병의 예방과 조기치료, 꾸준한 치료를 통해 변증變證 발생을 피하도록 교육한다.

17. 소아 한병汗病

(1) 중약치료

1) 폐위불고증肺衛不固證

【치법】 익기고표益氣固表

【추천방약】 옥병풍산과 모려산의 합방 가감

황기, 백출, 방풍, 煅모려, 부소맥, 마황근 등

【중성약】 옥병풍과립 등

2) 영위실조증營衛失調證

【치법】 조화영위調和營衛

【추천방약】 황기계지오물탕 가감

황기, 계지, 작약, 생강, 대조, 부소맥, 煅모려 등

【중성약】 황기과립 등

3) 기음양허증氣陰兩虛證

【치법】 익기양음益氣養陰

【추천방약】 생맥산과 황기산의 합방 가감

태자삼 또는 사삼, 생지황, 맥문동, 오미자, 황기, 煅모려, 별도건癟桃乾 등

【중성약】 괴기황과립槐杞黃顆粒 등

4) 습열박증증濕熱迫蒸證

【치법】 청리습열淸利濕熱

【추천방약】 사황산瀉黃散 가감

生석고, 치자, 방풍, 곽향, 감초, 마황근, 나도근糯稻根 등

5) 기양부족증氣陽不足證

【치법】 온양부정溫陽扶正

【추천방약】 부자와 마황근탕의 합방 가감

부자, 마황근, 生모려, 부소맥, 황기, 당삼, 백출, 당귀, 계지, 감초 등

(2) 침구치료

주혈로 대추大椎, 곡지曲池, 합곡合谷을 취하며, 배혈로 삼음교三陰交, 폐수肺俞, 신수腎俞을 취한다.

(3) 추나치료

▣ 날척요법捏脊療法

【혈위】 "협척夾脊"혈은 요배부腰背部에 위치하며, 제1흉추부터 제5요추극돌기 아래 양측까지 후정중선後正中線 옆 0.5촌에 있고, 한쪽에 17개 혈, 좌우 총 34개의 혈이 있다.

【조작방법】

① 환아를 침대에 엎드리게 하고, 등 부위를 곧고 이완된 상태로 유지시킨다.

② 시술자는 환아 뒤에 서서, 엄지 지문면과 검지, 중지의 지문면을 맞대어 피부를 잡고, 엄지는 뒤에 검지와 중지는 앞에 두고, 피부를 위로 집어 올리면서 동시에 앞으로 비틀어 움직인다. 양손을 교대로 사용하여 척추 양측을 따라 장강혈長强穴(항문 뒤 위쪽 3-5cm 지점)부터 위쪽으로 밀고 집고 놓아주면서 진행하고, 3번 집을 때마다 등 피부를 한 번씩 위로 들어 올린다. 대추혈大椎穴(목 뒤 어깨와 평행한 뼈 돌출 부위)까지 계속 밀어 올리면, 날척捏脊 1회로 간주하며, 총 3-5회 시행한다.

③ 마지막으로 양쪽 엄지로 심수心俞, 폐수肺俞, 비수脾俞를 3-5회 유안揉按한다.

④ 매일 1회 시행하고, 연속 7-10일을 1회 치료주기로 한다.

【주의사항】

① 시술 전에 국소 부위에 베이비파우더 또는 윤활유를 발라 피부를 윤활 및 보호하도록 한다.

② 아침에 일어났을 때 또는 잠자리에 들기 전에 날척捏脊하는 것이 좋다.

③ 날척 시 실내 온도는 적절해야 하며, 시술자의 손톱은 매끄럽게 다듬고 손이 따뜻해야 한다. 시술은 가볍고 부드러우며 민첩해야 하고, 힘과 속도는 균등해야 한다. 날척 도중엔 멈추지 않는 것이 가장 좋다.

④ 매회 날척 시간은 너무 길지 않아야 하며, 3-5분이 적당하다.

⑤ 염동撚動 추진 시에는 직선으로 앞으로 향해야 하며, 비스듬히 움직여서는 안 된다.

⑥ 이 요법은 생후 6개월 이상부터 7세까지의 환아에게 적합하다. 너무 어리면 피부가 연약하여 표피가 손상되기 쉽고, 나이가 많으면 등 근육이 두꺼워 잘 집히지 않아 치료 효과에 영향을 준다.

⑦ 국소 피부가 손상되었거나 발열 시에는 이 요법의 시행이 부적합하다.

(4) 기타 중의치료

1) 혈위부첩요법穴位敷貼療法

【방제】

① 처방1: 오배자五倍子, 煅모려, 정향의 비율 3:10:1

② 처방2: 오배자, 오미자, 煅용골, 煅모려, 황기, 마황근의 비율 1:1:3:3:3:1

③ 처방3: 오배자, 오미자의 비율 2:1

④ 처방4: 울금, 오배자, 황백의 비율 2:1:1

【적응증형】 모든 증형에 적용한다.

【제조방법】 이상의 약물을 비율에 따라, 약물을 가루내어 80목의 체로 걸러서 초 또는 바셀린으로 반죽한다.

【조작규범】 배합하여 제조된 약 3g을 취하여 무균 부직포에 넣어, 배꼽의 신궐神闕, 발바닥의 용천湧泉에 부착한다. 밤에 부착하고 아침에 떼어내며, 연속 5-7일을 1회 치료주기로 한다. 2-3회 치료주기를 시행할 수 있다.

【주의사항】

① 첩부 후 약물이 움직이거나 떨어지지 않도록 과도한 활동을 피한다.

② 첩부 후 피부에 뚜렷한 색소 침착이 있는 것은 정상반응이다.

③ 첩부 후 피부 반응이 뚜렷하지 않은 것은 피부가 약물에 대한 내성이 좋은 것으로, 치료 효과에는 영향을 주지 않는다.

④ 피부가 약물에 특별히 민감하거나, 알레르기성 피부 또는 흉터 피부이거나, 이전 첩부 시 중약 알레르기가 있던 환자는, 알레르기 현상이 나타나기 쉬우므로 주의하고 절대로 금지 않는다.

2) 족욕요법足浴療法

【방제】

① 처방1: 마황근, 부소맥, 오미자, 煅모려

② 처방2: 오배자, 오매, 애엽

③ 처방3: 황기, 별도건癟桃乾, 나도근, 마황근

【적응증형】 모든 증형에 적용한다.

【제조방법】 선택한 약물을 먼저 20분간 담근 후 약물을 달여서 탕액을 취하고 족욕할 준비를 한다.

【조작규범】 달인 약즙을 적절한 온도의 물에 넣고 발을 담근다. 매일 1회, 매회 15분간 시행하며, 잠자리에 들기 전에 하는 것이 좋다. 연속 7일을 1회 치료주기로 한다.

【주의사항】 물의 온도가 너무 뜨겁지 않도록 하여 양쪽 발의 화상을 예방한다.

3) 중약직장추입보류급약법中藥直腸推入保留給藥法

【적응증】 급성감염, 장 및 항문주변 질환이 없는 한병汗病 환자

【조작방법】 환아는 주슬위肘膝位(팔꿈치와 무릎을 바닥에 댄 자세)를 취하고, 관장 시에는 20mL 또는 50mL 주사기로 적절한 양과 온도의 약물을 뽑고, 주사기 끝에 일회용 관장용의 부드러운 관을 연결하며, 파라핀 솜으로 항문 주변과 관장용 부드러운 관을 윤활하고, 관의 다른 쪽 끝을 항문에 천천히 삽입하며, 약액을 2-5분 동안 천천히 밀어 넣는다. 밀어 넣는 동안에는 환아가 참아내는 상황을 관찰하며, 약액 주입이 끝나면 관장용 부드러운 관을 빼고, 환아에게 약 10분간 엎드린 자세를 유지하여 약물이 충분히 흡수되도록 지도한다.

【주의사항】

① 직장 투여 깊이는 6-10cm이다.

② 주입 액체의 온도는 36.5-38℃로 조절하며, 온도가 너무 높거나 낮으면 모두 직장 점막을 자극하여 국소 손상 및 미주신경 흥분으로 인한 배변을 유발하므로 약물 흡수에 불리하다.

③ 주입속도는 천천히 하며, 속도가 너무 빨라서 약물보류에 불리하지 않도록 한다.

④ 항문 주변 질환이 있거나, 심한 복부 팽만 및 비협조적인 환자에게는 적용하지 않는다.

4) 중약외복법中藥外撲法

용골粉, 모려粉, 오배자粉을 같은 양으로 고르게 섞은 후 땀이 나는 부위에 뿌려준다.

(5) 건강관리 및 간호

1) 생활관리

운동은 적당히 한다. 땀을 흘린 환아는 살결이 느슨해지고 체표가 축축하므로 마른 수건으로 닦아주는 것이 좋으며, 바람을 맞고 앉거나 눕지 않는 것이 좋다. 땀이 많이 나는 환아는 청결한 거즈나 마른 수건을 등에 대주어 감기를 예방한다.

2) 음식조절

맵고 향이 있는 음식은 발산하는 성질이 있고 자극적이기 때문에 이 증상에 적합하지 않다. 날것, 차가운 음식, 끈적하고 미끈거리는 음식 또한 위기胃氣를 손상시키므로 신중하게 섭취해야 한다.

3) 정서조절

환아는 서서히 유도하는 것이 좋으며, 정서적 및 정신적 긴장으로 인해 땀이 나는 것을 방지한다.

18. 자시疳腮(유행성 이하선염)

(1) 중약치료

1) 사범소양증邪犯少陽證

【치법】 소풍청열疏風清熱, 산결소종散結消腫

【추천방약】 시호갈근탕 또는 은교산 가감

시호, 황금, 우방자, 갈근, 길경, 금은화, 연교, 판람근, 하고초, 적작약, 백강잠 등

【중성약】 어성초구복액, 남금구복액藍芩口服液 등

2) 열독옹성증熱毒壅盛證

【치법】 청열해독淸熱解毒, 연견산결軟堅散結

【추천방약】 보제소독음 가감

시호, 황금, 황련, 연교, 승마, 판람근, 포공영, 우방자, 마발, 길경, 현삼, 박하, 하고초, 진피, 백강잠 등

【중성약】 포지람구복액蒲地藍口服液, 청열해독구복액 등

중약주사액은 병세의 수요에 따라 변증을 통해 염호녕주사액炎琥寧注射液, 희염평주사액喜炎平注射液, 열독녕주사액熱毒寧注射液 등을 선택할 수 있다.

(2) 기타 중의치료

▣ 중약첩부요법中藥貼敷療法

1) 처방1: 양양고兩樣膏 외부 도포

적당량의 양양고를 거즈패드에 고르게 바른 후, 전체 고약을 이하선 부위에 붙이고 테이프로 고정한다. 하루 동안 계속해서 붙이고 매일 1번씩 약을 교체한다.

2) 처방2: 홍보고洪寶膏 외부 도포

적당량의 홍보고를 환부에 고르게 바르고 거즈를 덮고 테이프로 고정한다. 매일 1회, 매회 6-8시간 동안 유지한다. 이하선 부위의 종통腫痛에 사용한다.

3) 처방3: 청대고青黛膏의 첩부

청대고는 청대, 판람근, 백강잠, 삼릉, 아출을 각각 같은 비율로 곱게 갈아 바셀린으로 반죽한 것으로, 환부에 매일 1회 바른다. 이하선 부위의 종통에 사용한다.

4) 처방4: 여의금황산如意金黃散 외부 도포

적당량의 여의금황산을 식초 또는 찻물로 반죽하여 환부에 바른다. 1일 1-2회 시행하며, 이하선 부위의 종통에 사용한다.

【주의사항】 볼거리 부위가 이미 터졌을 때는 외용의 중약부첩요법을 금한다. 이 밖에 임상에서 병세의 수요에 따라 침구, 도치挑治, 자혈刺血, 레이저, 등화초燈火燋, 마이크로파 등의 요법을 선택적으로 사용할 수 있다.

(3) 건강관리 및 간호

1) 생활관리

① 발병 기간 동안 격리 치료를 해야 하며, 이하선 부위의 종창이 완전히 사라진 후 3일까지 격리를 유지한다. 휴식에 유의하고 실내를 조용하게 유지하며, 충분한 수면을 취한다.

② 환아의 의류, 침구류, 용품 등은 소독해야 하며, 실내는 식초에 물을 섞어 훈증하여 매회 30분씩, 매일 1회 공기소독을 진행한다.

③ 매번 식사 후에는 생리식염수로 가글하거나 구강을 세척한다. 리바비린 스프레이를 구강에 뿌려 구강 청결을 유지한다.

④ 실내 공기를 신선하고 통풍이 잘 되도록 유지하고, 온도와 습도를 적절하게 조절한다.

2) 음식조절

소화가 용이하고 담백한 유동식 또는 부드러운 음식을 제공한다. 시고 딱딱하고 매운 음식 등 자극적인 음식은 피하고, 기름지고 맛이 진한 음식을 피하며, 해산물 같은 발병을 유발할 수 있는 음식을 피한다.

19. 소아 자전풍紫癜風(알레르기성 자반-피부형)

(1) 중약치료

1) 혈열망행증血熱妄行證

【치법】 청열해독, 양혈화어涼血化瘀

【추천방약】 서각지황탕 가미

수우각, 생지황, 목단피, 적작약, 자초, 현삼, 황금, 단삼, 천궁, 지부자, 서장경, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

2) 풍열상락증風熱傷絡證

【치법】 소풍청열疏風清熱, 양혈활혈涼血活血

【추천방약】 은교산 가감

금은화, 연교, 담죽엽, 박하, 형개, 방풍, 우방자, 황금, 선퇴, 자초, 단삼, 부평, 수우각 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

3) 음허화왕증陰虛火旺證

【치법】 자음강화滋陰降火, 양혈화어涼血化瘀

【추천방약】 지백지황환 가감

숙지황, 황백, 지모, 산약, 산수유, 목단피, 택사, 복령, 단삼, 천궁, 자초, 한련초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

4) 기불섭혈증氣不攝血證

【치법】 익기건비섭혈益氣健脾攝血

【추천방약】 귀비탕 가감

황기, 인삼, 복령, 백출, 진피, 당귀, 산조인, 목단피, 단삼, 천궁, 자초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

(2) 기타 중의치료

▣ 중약훈증中藥熏蒸

1) 약물선택: 청열량혈清熱涼血 중약의 사용

【적응증】 혈열망행증血熱妄行證, 음허화왕증陰虛火旺證

【용법】 약을 훈증기 약재 통에 넣고, 눈금의 3분의 2까지 물을 채우며, 온도를 최고치(50℃)로 설정하여 1시간 동안 끓인 후, 훈증을 시작할 수 있다. 환아의 연령에 따라 적절한 온도(38℃-42℃)와 시간(약 30분)을 설정한다. 매일 1회, 7-10일을 1회 치료주기로 한다.

【금기증】 피부궤양과 기타 피부전염병 환자

2) 약물선택: 소풍청열양혈疏風清熱涼血 중약의 사용

【적응증】 풍열상락증風熱傷絡證

용법과 금기증은 위와 동일하다.

(3) 건강관리 및 간호

1) 일반간호

창문을 열어 환기를 시키고, 방과 침구류를 청결하게 유지하며, 활력징후 등을 주의 깊게 관찰한다.

2) 음식조절

알레르기를 유발하기 쉬운 식품은 피한다. 매운 음식, 해산물과 같이 발병을 유도하는 음식, 튀기고 굽고 기름지고 딱딱한 음식을 피한다. 환아의 체질에 따라 식단 계획을 세운다.

3) 정서조절

환자에게 이 질병의 발병과 예후에 대한 지식을 제공하고, 긴장과 두려운 마음을 줄이며, 안정적인 마음 상태를 유지하도록 하고, 질병을 이겨낼 수 있다는 자신감을 수립하도록 한다.

20. 소아 바이러스성 심근염

(1) 중약치료

1) 표실증標實證

① 열독범심증熱毒犯心證

【치법】 소풍청열疏風清熱, 해독호심解毒護心

【추천방약】 은교산 가감

야국화, 대청엽, 사간, 현삼, 생지황, 적작약, 목단피, 황련, 옥죽, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

풍열風熱 위주일 때는 박하, 형개穗, 금은화, 연교를 가미하고, 열독熱毒 위주일 때는 관중, 호장, 중루를 가미한다. 또는 시호청심음柴琥淸心飮(경험방)으로 바꿔서 사용한다. 시호, 인삼, 반하, 炙감초, 괄루, 연교, 호박을 상용한다.

② 습열침심증濕熱侵心證

【치법】 화습청열化濕淸熱, 해독녕심解毒寧心

【추천방약】 갈근황금황련탕 가감

갈근, 황금, 황련, 감초, 焦신곡 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

습중濕重 위주일 때는 후박, 인진, 복령, 곽향을 가미하고, 열중熱重 위주일 때는 고삼, 판람근을 가미한다.

③ 기체혈어증氣滯血瘀證

【치법】 활혈화어活血化瘀, 양혈통맥養血通脈

【추천방약】 혈부축어탕 가감

당귀, 생지황, 도인, 홍화, 시호, 生산사, 적작약, 천궁, 지각 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

기체氣滯 위주일 때는 후박, 강향降香을 가미하고, 혈어血瘀 위주일 때는 단삼, 生산사, 삼칠, 편강황을 가미한다.

④ 담습비조증痰濕痹阻證

【치법】 화담리기化痰理氣, 관흉통양寬胸通陽

【추천방약】 이진탕과 괄루해백반하탕의 합방 가감

괄루, 해백, 반하, 진피, 복령, 지각, 울금, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

담습痰濕 위주일 때는 炒백출, 계지, 귤홍, 炒의이인을 가미하고, 수습水濕 위주일 때는 정력자, 택사, 저령을 가미한다.

2) 본허증本虛證

① 기음허손증氣陰虛損證

【치법】 익기양음益氣養陰

【추천방약】 생맥산 가감

태자삼, 맥문동, 오미자, 옥죽, 황정, 炙감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

기허氣虛 위주일 때는 황기, 당삼을 가미하고, 음허陰虛 위주일 때는 생지황, 현삼을 가미한다.

② 양기허약증陽氣虛弱證

【치법】 온양익기溫陽益氣

【추천방약】 계지감초용골모려탕과 마황부자세신탕의 합방 가감

계지, 炙감초, 煅용골, 煅모려, 炙마황, 制부자, 세신, 황기 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

양허陽虛가 심할 때는 음양곽, 녹각상을 가미한다. 심양허쇠心陽虛衰에는 삼부용모탕蔘附龍牡湯(《정체유요正體類要》) 가감을 사용한다.

③ 기혈부족증氣血不足證

【치법】 익기양혈복맥益氣養血復脈

【추천방약】 자감초탕 가감

炙감초, 생지황, 숙지황, 맥문동, 아교주, 당귀, 고삼, 태자삼, 계지 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

맥결대脈結代(조기박동)에는 감송甘松, 고삼, 강활을 가미한다.

(2) 침구치료

【주혈】 심수心俞, 거궐巨闕, 간사間使, 신문神門

【배혈】 내관內關, 족삼리足三里, 삼음교三陰交(온침구溫針灸)

심근염의 심률실상心律失常에 사용한다.

(3) 추나치료

개천문開天門, 추감궁推坎宮, 운태양運太陽을 각 100회, 청폐경淸肺經, 청천하수淸天河水를 각 300회, 찰단중擦膻中, 안현주차마按弦走搓摩를 각 2분, 마복摩腹 3분, 날척捏脊 5회, 보위경補胃經, 보비경補脾經, 보신경補腎經 각 300회, 내관內關, 족삼리足三里, 신문神門, 심수心俞, 격수膈俞, 비수脾俞, 위수胃俞 등을 각 2분간 유揉한다. 이상의 수법은 증상에 따라 가감한다. 매회 약 20-30분간 치료하며, 격일로 1회 실시한다. 심근염에 사용한다.

(4) 기타 중의치료

1) 혈위첩부穴位貼敷

황기, 사삼, 단삼, 당삼, 고삼, 빙편 등을 기본처방으로 약병을 만든다. 단중膻中, 궐음수厥陰俞, 거궐巨闕, 심수心俞 등의 혈을 선택한다. 환자를 앉히고 혈자리 부위를 일반적인 방법으로 소독한 후, 상응하는 혈자리에 약을 붙이고 2-4시간후에 제거하며, 격일로 1회 시행한다. 14일을 1회 치료주기로 한다. 심근염의 조기박동에 사용한다.

2) 혈위주사

익기益氣 또는 익기양음益氣養陰하는 중약주사제를 사용하며, 주혈은 족삼리足三里를 취하고, 격일로 1회 주사하며, 15일을 1회 치료주기로 한다. 심근염의 지연회복기에 사용한다.

(5) 건강관리 및 간호

1) 환아의 병세 변화를 면밀히 관찰하여, 만약 얼굴이 청자색靑紫色으로 변하거나 심박수가 현저히 빨라지거나 또는 느려지는 때, 심각한 부정맥, 호흡곤란, 혈압의 비정상적인 하강 등의 증상이 나타나면, 즉시 응급처치를 취한다.

2) 생활관리

휴식에 유의하고 가능한 한 조용한 상태를 유지한다. 급성기에는 3-6주간, 증상이 심한 때는 6개월에서 1년까지 침상 안정을 취한다. 열이 내리고 3~4주 후, 심부전이 조절되고 부정맥이 호전되며 심전도 변화가 호전되면, 점진적으로 활동량을 늘릴 수 있다.

3) 음식 조절

저염식, 담백하고 소화가 용이하며 비타민과 단백질이 풍부한 음식 섭취를 권장한다. 폭음과 폭식을 피하고, 너무 달고 기름진 또는 맵고 자극적인 음식은 섭취를 피한다.

21. 소아 자반성 신염

(1) 중약치료

1) 주증主證

① 습열내침증濕熱內侵證

【치법】 청열리습淸熱利濕

【추천방약】 소계음자小薊飮子 가감

생지황, 소계, 활석, 포황, 우절藕節, 담죽엽, 당귀, 山치자, 炙감초. 또는 청열해독리습淸熱解毒利濕 효능이 있는 중성약과 중약주사제

② 음허화왕증陰虛火旺證

【치법】 자음청열滋陰淸熱

【추천방약】 지백지황환 가감

숙지황, 황백, 지모, 산약, 산수유, 목단피, 택사, 복령, 단삼, 한련초, 여정자

③ 폐비기허증肺脾氣虛證

【치법】 익기건비益氣健脾

【추천방약】 옥병풍산과 육군자탕의 합방 가감

황기, 방풍, 백출, 인삼, 복령, 진피, 法반하, 숙지황, 산수유. 또는 익기건비 효능이 있는 중성약과 중약주사제

④ 기음양허증氣陰兩虛證

【치법】 익기양음益氣養陰

【추천방약】 삼기지황탕蔘芪地黃湯 가감

태자삼, 황기, 복령, 숙지황, 산수유, 산약, 택사, 목단피, 백출, 익모초. 또는 익기양음 효능이 있는 중성약과 중약주사제

⑤ 비신양허증脾腎陽虛證

【치법】 온양리수溫陽利水

【추천방약】 진무탕 가감

복령, 炒백출, 백작약, 制부자(先煎), 황기, 당삼, 당귀, 진피, 차전자(包煎), 炙감초 등

2) 겸증兼證

① 혈어증血瘀證

【치법】 활혈화어活血化瘀

【추천방약】 사물탕 가감

천궁, 당귀, 숙지황, 우슬, 도인, 감초 등. 또는 활혈화어 효능이 있는 중약주사제

② 풍열증風熱證

【치법】 소풍청열疏風淸熱

【추천방약】 은교산 가감

연교, 금은화, 길경, 박하, 담죽엽, 감초, 형개 등. 또는 소풍청열 효능이 있는 중성약

③ 혈열증血熱證

【치법】 청열해독양혈淸熱解毒涼血

【추천방약】 서각지황탕 가감

수우각(先煎), 생지황, 적작약, 목단피, 황금, 포공영, 백모근, 우절藕節, 감초 등. 또는 청열해독 효능이 있는 중성약과 중약주사제

(2) 침구치료

1) 애구요법艾灸療法

【방법】 혈자리 부위를 일반적인 방법으로 소독한 후, 뜸 기기 패치를 해당 혈자리에 부착하고, 온도는 45℃ 정도(환아가 견딜 수 있는 정도가 적당)로 조절하며, 뜸 시술 시간은 30분으로 한다. 1일 1회 시행하고, 1주일을 1회 치료주기로 한다. 2세 이상의 환아에게 사용한다.

【상용혈위】 신수腎俞, 복류復溜, 족삼리足三里, 비수脾俞, 기해氣海, 요양관腰陽關 등. 모든 증형의 환자에게 적용한다.

2) 이혈압두耳穴壓豆

【방법】 왕불류행 종자를 양측 이혈에 붙이고 누른다. 매번 각 혈마다 15분정도 유안揉按하여 자극을 높인다. 1일 1회 시행하며, 1주일을 1회 치료주기로 한다.

【상용혈위】 이첨耳尖, 신문神門, 폐肺, 비脾, 신腎, 삼초三焦, 피질하皮質下.

모든 증형의 환자에게 적용한다.

(3) 기타 중의치료

1) 저주파펄스요법低頻脈衝療法

【방법】 전류강도는 뚜렷한 떨림을 유발하면서도 통증이 없는 정도로 조절한다. 먼저 약한 전류를 사용하여 환아의 긴장을 풀어준 후, 치료 용량으로 전류를 조절한다. 강도 조절 범위는 20-60Hz 정도이며, 매회 30분 동안, 하루 1회 시행하고, 1주일을 1회 치료주기로 한다. 2세 이상 환아에게 사용한다.

【상용혈위】 관원關元, 수도水道, 신수腎俞, 방광수膀胱俞, 음릉천陰陵泉, 삼음교三陰交, 족삼리足三里, 용천湧泉. 모든 증형의 환자에게 적용한다.

2) 중약훈증요법

피부자반이 비교적 많은 환자는 중약훈증 침대를 사용하여 중약훈증약욕 치료를 진행할 수 있다.

(4) 건강관리 및 간호

1) 일반관리

방, 침대, 생체징후 측정 등을 포함한다.

2) 음식조절

알레르기를 유발하기 쉬운 음식, 맵거나 해산물 같은 질병을 유발하는 식품, 튀기거나 굽거나 기름지고 단단한 음식은 피한다. 환자의 체질에 따라 식단을 계획한다.

3) 생활관리

환아가 충분한 휴식을 취하고, 추위를 막고 보온하며, 외부 감염으로 인해 질병이 반복적으로 악화되는 것을 피하도록 당부한다. 질병 기간 동안 공공장소 활동은 삼가고, 급성기에 증상이 심한 때는 침상 안정을 취하며, 혈전 등 합병증 발생을 막기 위해 자세를 자주 바꿔준다.

4) 정서조절

환아의 보호자에게 질병에 대한 교육을 강화하여 환아의 보호자와 환아의 긴장감과 두려움을 줄여주고, 마음의 안정을 유지하며 질병을 이겨낼 자신감을 가지도록 한다.

22. 소아 복통(소아 장간막 림프절염)

(1) 중약치료

1) 복부중한증腹部中寒證

【치법】 온중산한溫中散寒, 이기지통理氣止痛

① 추천방약: 양장탕養髒湯 가감

목향, 정향, 향부자, 당귀, 천궁, 육계 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

② 추나요법: 일와풍一窩風을 유揉하고 외노궁外勞宮을 유揉하며, 비경脾經을 보補하고 삼관三關을 추推하며, 배腹를 마摩하고 두각肚角 등을 나拿한다.

③ 뜸법: 병세에 따라 애구艾灸, 뇌화구雷火灸 등의 요법을 선택하여 적용한다. 위완부胃脘部, 신궐神闕, 천추天樞, 족삼리足三里, 기해氣海, 비수脾俞, 위수胃俞 등의 혈자리를 증상에 따라 선택하여 적용하며, 매일 1회, 매회 10~15분간 시술한다.

④ 혈위첩부穴位貼敷: 후추, 정향, 소회향 등을 기본 처방으로 사용하며, 분쇄하여 갈아 낸 후 생강즙 또는 요리용 술로 반죽하여 전용 부착 필름에 고르게 펴 바른다. 신궐神闕, 천추天樞, 중완中脘 등의 혈을 선택하고, 혈자리 부위를 소독한 후 약첩을 붙이며, 2-5시간 후 제거한다.

⑤ 중약이온주입: 온중산한溫中散寒, 이기지통理氣止痛 중약을 선택하여 달여서 농축한 약액을 준비한다. 매회 50-100ml의 약액을 치료 패드에 적셔 중완中脘, 신궐神闕, 천추혈天樞穴에 부착한 후, 중약이온주입 치료기를 이용해 약물이 피부로 직접 흡수되도록 한다. 매일 1회, 매회 20분간 시술한다.

⑥ 중약열위기술中藥熱熨技術: 온중산한溫中散寒, 행기지통行氣止痛하는 중약으로 봉포封包를 만들어 부직포 주머니에 넣거나 또는 소금 주머니를 사용하여, 45-50℃까지 가열한 후 배꼽 주변과 아랫배에 놓고 온찜질 치료를 시행하며, 매회 15-20분간, 매일 1-2회 시행한다.

⑦ 중약포세中藥泡洗: 백후추白胡椒, 애엽, 투골초 등을 선택하여 달인 후, 발을 담그고 마사지한다. 매일 1회, 매회 15-30분간 실시하며, 수온은 37-40℃가 적당하다.

2) 유식적체증乳食積滯證

【치법】 소식도체消食導滯, 행기지통行氣止痛

① 추천방약: 향사평위산香砂平胃散 가감

향부자, 창출, 진피, 후박, 사인, 지각, 焦산사, 신곡, 맥아, 백작약, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

② 추나요법: 비경脾經을 보補하고, 손바닥의 팔괘八卦를 시계방향으로 문지르며, 사횡문四橫紋을 추推하고 판문板門을 유揉하고 대장大腸을 청淸하며 중완中脘을 유揉하고 천추天樞를 유揉하며, 분복음양分腹陰陽하고 두각肚角 등을 나拿한다.

③ 혈위첩부: 계내금, 후박, 창출, 맥아, 산사, 정향, 사인 등을 기본처방으로 사용하며, 분쇄하여 갈아 낸 후 생강즙 또는 요리용 술로 반죽하여 전용 부착 필름에 고르게 펴 바른다. 신궐, 천추, 중완 등의 혈을 선택하고, 혈자리 부위를 소독한 후 약첩을 붙이며, 2-5시간 후 제거한다.

④ 중약이온주입: 소식도체消食導滯, 행기지통行氣止痛 중약을 선택하여 달여서 농축한 약액을 준비한다. 매회 50-100ml의 약액을 치료 패드에 적셔 중완, 신궐, 천추혈에 부착한 후, 중약이온주입 치료기를 이용해 약물이 피부로 직접 흡수되도록 한다. 매일 1회, 매회 20분간 시술한다.

3) 위장결열증胃腸結熱證

【치법】 통부설열通腑泄熱, 행기지통行氣止痛

① 추천방약: 대승기탕 가감

대황, 후박, 지실, 망초 등

간열범위肝熱犯胃한 실열복통實熱腹痛에는 대시호탕 가감. 또는 같은 효능이 있는 중성약

② 추나요법: 손바닥의 팔괘八卦를 시계방향으로 문지르고 위경胃經을 청淸하며, 육부六腑를 퇴退하고 사횡문四橫紋 등을 추推한다.

③ 혈위첩부: 대황, 후박, 지실, 진피 등을 기본처방으로 사용하며, 분쇄하여 갈아 낸 후 생강즙 또는 요리용 술로 반죽하여 전용 부착 필름에 고르게 펴 바른다. 신궐神闕, 천추天樞, 중완中脘 등의 혈을 선택하고, 혈자리 부위를 소독한 후 약첩을 붙이며, 2-5시간 후 제거한다.

4) 기체혈어증氣滯血瘀證

【치법】 활혈화어活血化瘀, 행기지통行氣止痛

① 추천방약: 소복축어탕 가감

육계, 건강, 소회향, 포황, 오령지, 적작약, 당귀, 천궁, 연호색, 몰약 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

② 추나요법: 비경脾經을 보補하고, 손바닥의 팔괘를 시계방향으로 문지르며, 삼관三關을 추推하고 분복음양分腹陰陽하며, 배腹를 마摩하고 천추, 혈해血海 등을 유揉한다.

③ 중약이온주입: 활혈화어活血化瘀, 행기지통行氣止痛 중약을 선택하여 달여서 농축한 약액을 준비한다. 매회 50-100ml의 약액을 치료 패드에 적셔 중완, 신궐, 천추혈에 부착한 후, 중약이온주입 치료기를 이용해 약물이 피부로 직접 흡수되도록 한다. 매일 1회, 매회 20분간 시술한다.

5) 폐위열성증肺胃熱盛證

【치법】 청사폐위淸瀉肺胃, 산결지통散結止痛

① 추천방약: 양격산涼膈散 가감

망초, 대황, 치자, 연교, 황금, 감초, 박하, 죽엽, 적작약, 연호색, 지실 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

② 추나요법: 폐경肺經을 청淸하고 천하수天河水를 청淸하며, 손바닥의 팔괘를 시계방향으로 문지르고 위胃를 청淸하며, 육부六腑를 퇴退하고 사횡문四橫紋을 추推한다.

6) 습열온결증濕熱蘊結證

【치법】 청열화습淸熱化濕, 이기지통理氣止痛

① 추천방약: 소라환消瘰丸과 향련환香連丸의 합방 가감

현삼, 모려, 황련, 목향, 하고초, 연교, 자화지정, 연호색, 浙패모, 반하 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

② 추나요법: 비脾를 청보淸補하고 대장大腸을 청淸하며, 천주골天柱骨을 추推하고 내관內關을 유揉하며, 사횡문四橫紋을 추推하고 복부를 마摩하며, 척脊을 날捏한다.

③ 혈위첩부: 황련, 목향, 창출, 후박 등을 기본처방으로 사용하며, 분쇄하여 갈아 낸 후 생강즙 또는 요리용 술로 반죽하여 전용 부착 필름에 고르게 펴 바른다. 신궐神闕, 천추天樞, 중완中脘 등의 혈을 선택하고, 혈자리 부위를 소독한 후 약첩을 붙이며, 2-5시간 후 제거한다.

(2) 침구치료

1) 침자요법

족삼리足三里, 합곡合谷, 중완中脘, 천추天樞 혈을 취한다. 일반적으로 빠르게 침을 놓으며, 평보평사平補平瀉 수법을 사용하고 염전捻轉 또는 제삽提揷하며, 큰 아이들은 15분간 유침 할 수 있다.

2) 이혈압두耳穴壓豆

위胃, 비脾, 간肝, 담膽을 선택한다. 실증에는 삼초三焦, 대장大腸을 추가하고, 변비에는 직장直腸을 추가한다. 하루에 3-5회 누르고, 매주 2-3회 교체해서 붙인다.

3) 부항요법

적절한 체위를 선택하고, 부항조작기술에 따라 신궐神闕, 기해氣海, 중완中脘, 천추天樞 그리고 비수脾俞, 위수胃俞 등 상응하는 혈자리에 시술한다. 부항은 5-8분 동안 유지하고, 매일 1회 실시한다.

(3) 건강관리 및 간호

1) 음식조절

음식 위생에 유의하고, 너무 많은 날것의 차가운 과일, 음료, 불결한 음식 섭취를 피하고, 폭음폭식을 하지 않도록 한다. 병의 원인에 따라 상응하는 음식조절을 한다. 식적食積으로 인한 복통에는 잠시 금식하거나 또는 유동식, 반유동식을 제공한다. 열증熱症 복통은 맵고 달고 기름진 음식을 피하고, 허한虛寒 복통은 달고 따뜻한 성질의 음식을 먹는 것이 좋다. 생선, 새우, 계란, 우유 등 장의 알레르기를 유발하기 쉬운 음식은 잠시 피한다.

2) 정서조절

정서적 자극을 줄이고 정신적 긴장을 피하며, 즐거운 마음 상태를 유지한다.

23. 소아 급유아急乳蛾(소아 급성 편도선염)

(1) 중약치료

1) 풍열범폐증風熱犯肺證

【치법】 소풍청열疏風清熱, 이인소종利咽消腫

【추천방약】 은교마발산銀翹馬勃散 가감

금은화, 연교, 마발, 사간, 우방자, 박하, 선퇴, 길경. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

2) 풍한습폐증風寒襲肺證

【치법】 소풍산한疏風散寒, 이인소종

【추천방약】 가미향소산加味香蘇散 가감

형개, 백지, 자소엽, 진피, 향부자, 길경, 만형자, 천궁, 감초, 생강. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

3) 폐위열성증肺胃熱盛證

【치법】 청사폐위清瀉肺胃, 이인소종

【추천방약】 청인리격탕清咽利膈湯 가감

연교, 치자, 황금, 박하, 우방자, 금은화, 현삼, 감초, 길경, 황련. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

(2) 침구치료

삼릉침 또는 굵은 침으로 소상少商, 상양商陽을 점자點刺하여 피를 몇 방울 빼내며, 매일 1회 실시한다. 또는 이첨耳尖, 이배정맥耳背靜脈을 주혈主穴로 하여 점자點刺로 1-3방울의 피를 뺀다. 체온이 높을 때는 곡지曲池를 추가로 자침하고, 인후통증이 뚜렷할 때는 합곡合谷을 추가로 자침하며, 영유아는 유침하지 않고, 나이가 많은 아이는 15분 동안 유침한다. 모든 증형에 적용한다.

(3) 기타 중의치료

부첩요법敷貼療法: 구창산口瘡散(오수유, 황련, 황금, 연교 2:1:2:2 비율로 섞어 곱게 가루내어 혼합)을 사용하며, 매일 잠자리에 들기 전 약 20g의 약가루를 적당량의 식초로 반죽해서 작은 떡 모양으로 만들고, 이것을 양쪽 발바닥 용천혈湧泉穴에 붙이고 고정한 후, 다음날 아침에 떼어낸다. 매일 1회 시행하고, 3일을 1회 치료주기로 하며, 2회 치료주기까지 사용할 수 있다. 또는 부저추신산釜底抽薪散(오수유, 대황, 황백, 담남성 각 3g)을 같은 방법으로 용천혈에 24시간 동안 붙인다. 풍열범폐증風熱犯肺證, 폐위열성증肺胃熱盛證에 적용한다.

24. 감염성 단핵구증

(1) 중약치료

1) 사울폐위증邪鬱肺胃證

【치법】 소풍청열疏風清熱, 청폐리인清肺利咽

【추천방약】 은교산 가감

금은화, 연교, 죽엽, 박하, 길경, 우방자, 형개, 노근, 감초, 마발, 판람근, 선퇴, 백강잠 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

2) 기영양번증氣營兩燔證

【치법】 청기량영清氣涼營, 해독리인解毒利咽

【추천방약】 청온패독음清瘟敗毒飲 가감

生석고, 지모, 감초, 황련, 황금, 치자, 수우각, 생지황, 적작약, 목단피, 연교, 현삼, 길경 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

3) 담열류주증痰熱流注證

【치법】 청열화담清熱化痰, 통락산어通絡散瘀

【추천방약】 대합산黛蛤散과 청간화담환清肝化痰丸의 합방 가감

청대靑黛, 해합粉, 우방자, 백강잠, 하고초, 浙패모, 금은화, 연교, 산자고, 해조, 곤포, 백화사설초, 적작약, 천산갑, 조각자 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

4) 정허사련증正虛邪戀證

【치법】 익기생진益氣生津, 청여열淸餘熱, 통락화어通絡化瘀

【추천방약】 청호별갑탕 가감

청호, 별갑, 지모, 생지황, 목단피, 치자, 연교, 현삼, 맥문동, 괄루인, 焦산사, 하고초, 도인 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

(2) 기타 중의치료

아래 중의의료기술은 모든 증형에 적용한다.

1) 분인법噴咽法

석류산錫類散 또는 빙붕산冰硼散 적량을 인후 부위에 분무하며, 인후가 홍종궤란紅腫潰爛일 때 적용한다.

2) 도부법塗敷法

황련黃連, 황백黃柏, 생대황生大黃, 유향乳香, 몰약沒藥 각 적량을 함께 갈아 가루로 만든다. 먼저 진한 찻물로 고루 섞어서 부어있는 림프절에 습포하고, 마르면 첩약을 교환하며, 이후에는 참기름으로 개어 도포하며, 매일 2회 실시한다. 림프절 비대에 적용한다. 조기에는 금황고金黃膏를 바를 수도 있다.

(3) 건강관리 및 간호

1) 음식조절

고열 기간에는 물을 많이 마시고, 담백하고 소화하기 쉬운 음식을 섭취하며, 영양과 충분한 에너지를 보충한다.

2) 휴식에 유의하고 활동을 줄임

급성기 환아는 2~3주 동안 침상 안정을 취하여 체력 소모를 줄인다. 비장 비대 환자는 격렬한 운동과 외상外傷을 피해서 비장 파열을 예방한다.

3) 호흡기 격리

급성기 환아는 호흡기 격리를 해야 하며, 구강 분비물 및 오염물은 엄격하게 소독한다. 구강 청결 위생에 주의하여 구강, 인후 부위의 합병증 감염을 예방한다.

25. 수종병水腫病(소아 원발성 신증후군)

(1) 중약치료

1) 본증本證

① 폐비기허증肺脾氣虛證

【치법】 건비익기健脾益氣, 선폐리수宣肺利水

【추천방약】 방기황기탕과 오령산의 합방 가감

漢방기, 황기, 백출, 복령, 저령, 택사, 계지 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

② 비허습곤증脾虛濕困證

【치법】 건비익기健脾益氣, 삼습리수滲濕利水

【추천방약】 방기복령탕과 삼령백출산의 합방 가감

漢방기, 황기, 계지, 복령, 인삼, 백출, 백편두, 산약, 의이인, 연자육, 사인, 길경 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

③ 비신양허증脾腎陽虛證

【치법】 온신건비溫腎健脾, 통양리수通陽利水

【추천방약】

• 신양허腎陽虛 위주일 때는 진무탕 가감

복령, 백작약, 백출, 생강, 부자

• 비양허脾陽虛 위주일 때는 실비음實脾飮 가감

부자, 백출, 대복피, 후박, 목과, 초과인草果仁, 빈랑, 건강, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

④ 간신음허증肝腎陰虛證

【치법】 자보간신滋補肝腎, 양음청열養陰淸熱

【추천방약】 지백지황환 가감

지모, 황백, 숙지황, 산약, 산수유, 복령, 택사, 목단피, 맥문동 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

⑤ 기음양허증氣陰兩虛證

【치법】 익기양음益氣養陰

【추천방약】 삼기지황환蔘芪地黃丸 가감

당삼, 황기, 생지황, 맥문동, 산약, 산수유, 목단피, 복령, 택사 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

2) 표증標證

① 외감풍사증外感風邪證

【치법】 외감풍한外感風寒은 선폐리수宣肺利水, 소풍산한疏風散寒

외감풍열外感風熱은 선폐리수宣肺利水, 소풍청열疏風淸熱

【추천방약】 외감풍한은 형방패독산, 외감풍열은 은교산 가감

마황, 계지, 행인, 감초. 또는 연교, 금은화, 길경, 박하, 죽엽, 담두시, 형개, 우방자 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

② 수습내정증水濕內停證

【치법】 익기건비益氣健脾, 이수소종利水消腫

【추천방약】 오피음五皮飮 가감

생강피, 상백피, 진피, 대복피, 복령피, 차전자 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

③ 습열내온증濕熱內蘊證

【치법】 청열리습淸熱利濕

【추천방약】

• 상초습열上焦濕熱은 오미소독음五味消毒飮과 삼인탕三仁湯의 합방 가감

금은화, 야국화, 포공영, 자화지정, 천규자

• 중초습열中焦濕熱은 감로소독단甘露消毒丹 가감

활석, 황금, 인진호, 백구인, 곽향, 석창포, 박하

• 하초습열下焦濕熱은 팔정산八正散 가감

차전자, 구맥, 편축, 석위, 대황, 치자, 죽엽 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

④ 어혈조체증瘀血阻滯證

【치법】 활혈화어活血化瘀

【추천방약】 도홍사물탕 가감

도인, 홍화, 숙지황, 천궁, 당귀, 작약, 단삼 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

⑤ 습탁정취증濕濁停聚證

【치법】 화위강탁和胃降濁, 화습행수化濕行水

【추천방약】 온담탕 가감

반하, 죽여, 지실, 진피, 복령, 용골, 모려, 포공영, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

(2) 침구치료

1) 뜸법

• 비신양허증脾腎陽虛證: 신수腎俞, 요양관腰陽關, 위중委中, 명문命門에 자침한다.

• 간신음허증肝腎陰虛證: 혈뇨가 있을 때는 신수腎俞, 태계太溪, 복류復溜에 자침한다. 요슬산연腰膝酸軟에는 신수腎俞, 요양관腰陽關, 위중委中, 지실志室, 태계太溪에 자침한다.

2) 이침요법

왕불류행 종자를 이첨耳尖, 신문神門, 폐肺, 비脾, 신腎, 삼초三焦 등의 혈자리에 증상에 따라 가감하여 붙인다. 환자는 앉은 자세를 취하고, 혈자리 국소부위를 일반적인 방법으로 소독한 후, 상응하는 혈자리에 종자를 붙이고 1분 정도 눌러준다. 모든 유형의 수종 치료에 사용한다.

(3) 기타 중의치료

첩부요법貼敷療法: 축수산遂水散(감수甘遂, 대극大戟, 원화芫花 각각 같은 양)을 곱게 갈아서, 매회 1-3g을 배꼽 안에 넣고 그 위에 거즈를 덮고 테이프로 고정한다. 매일 1회 약을 교체하고, 10회를 1회 치료주기로 한다. 모든 유형의 수종 치료에 사용한다.

(4) 건강관리 및 간호

1) 운동조절

심한 수종, 저혈량증, 감염이 없는 환아는 침상 안정을 할 필요가 없으며, 침상 안정이 필요한 때에도 혈관색전증 합병증을 예방하기 위해 침대에서 자주 자세를 바꿔주어야 한다.

2) 음식조절

음식 조절에 신경 쓰고, 담백하고 저염식으로 섭취하며, 맵고 기름진 음식을 피하고, 충분한 단백질, 비타민 등 영양분 섭취를 보장한다. 비타민D(매일 500-1000IU) 및 칼슘제 보충에 유의한다.

3) 정서 조절

정서 관리를 중요하게 여기고, 정서적 자극을 피하며, 즐거운 마음 상태를 유지한다.

26. 요빈尿頻(신경성 요빈)

(1) 중약치료

1) 비신기허증脾腎氣虛證

【치법】 건비익신健脾益腎, 승제고섭升提固攝

【주방主方】 축천환縮泉丸과 보중익기탕의 합방 가감

【사용약물】 익지인, 산약, 오약, 황기, 백출, 진피, 승마, 시호, 당삼, 감초, 당귀

【가감】 납소염식納少厭食은 계내금, 炒곡아, 焦육신곡, 焦산사를 가미하고, 대변당박大便溏薄은 炒의이인, 煨목향, 煨갈근을 가미하며, 폐기허肺氣虛를 겸할 때는 옥병풍산을 합방하고, 신양허腎陽虛를 겸할 때는 제생신기환을 합방한다.

2) 신허습열증腎虛濕熱證

【치법】 온신고섭溫腎固攝, 청리습열淸利濕熱

【주방】 축천환과 비해분청음萆薢分淸飮의 합방 가감

【사용약물】 익지인, 산약, 오약, 비해, 석창포, 복령, 백출, 차전자(包煎), 황백

【가감】 번조구갈煩躁口渴은 천화분, 노근, 석곡을 가미하고, 수족심열手足心熱에는 연자심, 호황련을 가미하며, 요산腰酸이 뚜렷할 땐 토사자, 육종용을 가미하고, 습열濕熱이 심할 때는 편축, 구맥을 가미한다.

3) 간울비허증肝鬱脾虛證

【치법】 소간해울疏肝解鬱, 건비리수健脾利水

【주방】 소요산 가감

【사용약물】 시호, 당귀, 백작약, 복령, 백출, 감초, 박하(後下), 생강

【가감】 흉협창통胸脇脹痛에는 향부자, 울금, 천련자를 가미하고, 정서적으로 우울할 때는 불수를 가미하며, 비허脾虛가 심할 때는 당삼, 산약을 가미하고, 대변이 묽을 땐 廣곽향, 인진, 후박을 가미한다.

4) 중성약치료

① 축천교낭縮泉膠囊(익지인, 산약, 오약): 0.3g/알, 경구복용

【권장 용법 및 용량】 3-4세 1회 1알, 4-5세 1회 2알, 5세 이상 1회 3알, 1일 3회. 비신기허증脾腎氣虛證에 사용한다.

② 육미지황환(숙지황, 산수유, 목단피, 산약, 복령, 택사): 8알의 중량 1.44g, 경구복용

【권장 용법 및 용량】 3-6세 1회 4알, 7-10세 1회 6알, 10-12세 1회 8알, 1일 3회. 신허습열증腎虛濕熱證에 사용한다.

(2) 침구치료

1) 체침

【주혈】 중극中極, 방광수膀胱俞, 삼음교三陰交, 태계太溪 등

【배혈】 신양허腎陽虛에는 신수腎俞, 관원關元을 배혈하고, 비폐기허脾肺氣虛에는 기해氣海, 열결列缺, 족삼리足三里를 배혈하며, 야몽다夜夢多에는 백회百會, 신문神門을 배혈한다.

평보평사법平補平瀉法을 사용하며, 동작은 가볍고 부드러워야 한다. 매일 1회 시행하고, 7회를 1회 치료주기로 한다.

2) 이혈첩압耳穴貼壓

【주혈】 신腎, 방광膀胱, 피질하皮質下, 삼초三焦 등

【배혈】 정신긴장精神緊張, 심신불녕心神不寧에는 신문神門, 심心을 배혈하고, 습열하주濕熱下注에는 비脾, 요도尿道, 외생식기外生殖器를 배혈하며, 비폐부족脾肺不足에는 비脾, 폐肺를 배혈한다.

매일 3-5회, 매번 1-2분간 눌러주며, 매번 붙인 후 3-7일간 유지한다(취학 전 아동은 3-4일 붙이고, 취학기 아동은 5-7일간 붙임). 3회 붙이는 것을 1회 치료주기로 한다.

(3) 추나치료

비경脾經, 신腎, 외노궁外勞宮, 이마二馬, 기해氣海, 족삼리足三里, 삼음교三陰交, 방광수膀胱俞, 신수腎俞, 팔료八髎를 취한다. 보비경補脾經 300회, 유신정揉腎頂 100회, 유외노궁揉外勞宮 200회, 유이마揉二馬 300회, 안유기해按揉氣海 300회, 안유족삼리按揉足三里 300회, 안유삼음교按揉三陰交 200회, 안유방광수按揉膀胱俞 200회, 찰팔료擦八髎 50회, 날척捏脊 10회. 매일 1회 시행하고, 7일 치료를 1회 치료주기로 한다.

(4) 기타 중의치료

▣ 혈위부첩穴位敷貼

① 길경, 소회향, 육계, 오배자, 복분자, 오미자, 보골지, 천초川椒 각 등분량을 취한다. 말려서 가루내고 200목 체로 걸러서 병에 넣고 밀봉한다. 매번 5-10g을 취해서 미주米酒로 반죽하여 신궐혈神闕穴에 붙인다. 3일마다 1회 교체하며, 5회를 1회 치료주기로 한다.

② 정향, 오수유, 육계, 오배자 각 등분량을 취한다. 말려서 가루내고 80목 체로 걸러서 병에 넣고 밀봉한다. 매번 3-5g을 취해서 황주黃酒로 풀처럼 반죽하여 신궐혈神闕穴에 붙인다. 매일 약을 교체하고 5회를 1회 치료주기로 한다.

③ 육두구, 오수유, 보골지, 오미자 각 등분량을 취한다. 말려서 가루내고 100목 체로 걸러서 병에 넣고 밀봉한다. 신궐神闕, 관원關元, 중극中極, 양측 신수腎俞를 취하며, 꿀로 반죽하여 혈에 붙인다. 3일 붙이고 제거하며, 3회를 1회 치료주기로 한다.

(5) 건강관리 및 간호

① 합리적인 식단으로 고당, 고염 등의 과다 섭취를 피하고, 휴식을 취하며, 운동을 강화하여 면역력을 높인다.

② 편안하고 여유로운 생활환경을 조성하고, 불량한 환경 요인과 정신적 요인의 자극을 피한다.

③ 심리요법 및 인지행위요법의 결합

환아의 병력 및 성격적 특징을 충분히 이해하고, 질병 발생의 원인을 찾아낸다. 배뇨 교정 교육을 실시하여 긍정적 강화법을 통해 환아가 스스로 감정을 이완하고 배뇨 습관을 조절하도록 돕는다. 동시에 보호자의 인지와 양육 방식을 개선하여 질병의 재발을 예방한다.

중의우세병종 진료방안 제2권

치료부분

종류과

종류과

1. 간암肝癌

(1) 중약치료

1) 탕제

① 간울비허증肝鬱脾虛證

【치법】 건비익기健脾益氣, 소간연견疏肝軟堅

【추천방약】 소요산과 사군자탕의 합방 가감

당삼, 백출, 복령, 도인, 시호, 당귀, 백작약, 팔월찰八月札, 후박, 치자, 아출, 生감초 등

② 간담습열증肝膽濕熱證

【치법】 청열리습淸熱利濕, 양혈해독涼血解毒

【추천방약】 인진호탕 가미

綿인진, 치자, 대황, 금전초, 저령, 시호, 백작약, 울금, 천련자, 지각, 반지련, 중루, 차전초, 택사 등

③ 간열혈어증肝熱血瘀證

【치법】 청간량혈淸肝涼血, 해독거어解毒祛瘀

【추천방약】 용담사간탕과 하어혈탕下瘀血湯의 합방 가감

용담초, 반지련, 치자, 택사, 목통, 차전자, 생지황, 시호, 도인, 아출, 대황, 천초茜草, 목단피, 生감초 등

④ 비허습곤증脾虛濕困證

【치법】 건비익기健脾益氣, 이습해독利濕解毒

【추천방약】 사군자탕과 오피음五皮飮의 합방 가감

황기, 당삼, 백출, 복령皮, 향부자, 지각, 진피, 대복피, 동과피, 택사, 의이인, 용규, 도인, 아출, 반지련, 감초 등

⑤ 간신음허증肝腎陰虛證

【치법】 청열양음淸熱養陰, 연견산결軟堅散結

【추천방약】 일관전一貫煎 가미

생지황, 사삼, 맥문동, 당귀, 구기자, 상심, 천련자, 적작약, 별갑(先煎), 여정자, 한련초, 목단피 등

변증논치의 기초 위에서 명확한 항암작용이 있는 반지련, 오공, 팔월찰, 천산갑, 중루, 산자고, 백화사설초, 용규, 종절풍腫節風, 동릉초冬淩草 등의 약재 중에서 2-4가지를 가미할 수 있다.

2) 중성약

병세에 따라 서황환西黃丸, 금극괴이과립金克槐耳顆粒, 간복락肝復樂, 금용교낭金龍膠囊, 안강흔교낭安康欣膠囊, 소금환小金丸, 화징회생편化癥回生片, 아담자유연교낭鴉膽子油軟膠囊, 평소교낭平消膠囊, 금수보교낭金水寶膠囊, 백령교낭百令膠囊 등을 선택하여 사용한다.

3) 중약주사액

병세에 따라 강래특주사액康萊特注射液, 복방고삼주사액複方苦蔘注射液, 반모산나트륨주사액斑蝥酸鈉注射液, 남향희유주사액欖香烯乳注射液, 아담자유유주사액鴉膽子油乳注射液, 애적주사액艾迪注射液, 소암평주사액消癌平注射液, 강애주사액康艾注射液, 화섬소주사액華蟾素注射液, 아비산주사액亞砷酸注射液 등을 선택하여 사용한다.

(2) 침구치료

병세와 임상실제에 따라 체침體針, 두침頭針, 전침電針, 이침耳針, 완과침腕踝針, 안침眼針, 뜸법, 혈위매선穴位埋線, 혈위부첩穴位敷貼, 이혈압두耳穴壓豆, 부항 등의 방법을 선택적으로 사용할 수 있다. 침구치료의 취혈은 간수肝俞, 족삼리足三里 위주로 하며, 양릉천陽陵泉, 기문期門, 장문章門, 삼음교三陰交 등을 배혈한다. 혈위부첩은 장문章門, 기문期門, 간수肝俞, 내관內關, 공손公孫을 위주로 하며, 통증에는 외관外關, 족삼리足三里, 양릉천陽陵泉을 배혈하고, 복수腹水에는 기해氣海, 삼음교三陰交, 음릉천陰陵泉 등을 배혈한다.

(3) 기타 중의치료

병세에 따라 활혈화어活血化瘀, 청열해독淸熱解毒 등 중약과 중성약을 이용한 외용치료, 중약포세中藥泡洗, 중약훈세中藥熏洗 등을 적절하게 사용한다.

(4) 기타 치료

병세에 따라 중의진료설비인 고주파열치료, 중약개입치료, 심부열치료, 면역계통치료 등을 적절하게 선택해서 사용한다.

(5) 건강관리 및 간호

체위의 선택, 음식, 구강관리, 호흡기 간호, 중의변증 간호, 합병증의 예방 및 간호 등을 포함한다.

2. 결직장암結直腸癌

(1) 중약치료

1) 탕제

① 비신양허증脾腎陽虛證

【치법】 온양건비溫陽健脾

【추천방약】 사신환四神丸 또는 부자이중탕 가감

보골지, 오수유, 육두구, 오미자, 인삼, 백출, 건강, 부자, 감초 등

② 간신음허증肝腎陰虛證

【치법】 자음보간신滋陰補肝腎

【추천방약】 지백지황탕과 청장음淸腸飮의 합방 가감

숙지황, 산수유, 산약, 택사, 복령, 목단피, 지모, 황백, 금은화, 당귀, 지유地榆 등

③ 기혈양휴증氣血兩虧證

【치법】 익기양혈益氣養血

【추천방약】 팔진탕 또는 귀비탕 가감

당귀, 천궁, 숙지황, 백작약, 인삼, 백출, 복령, 감초 등

④ 담습내정증痰濕內停證

【치법】 화담리습化痰利濕

【추천방약】 이진탕 또는 갈근금련탕 가감

진피, 반하, 복령, 갈근, 황금, 황련 등

⑤ 어독내결증瘀毒內結證

【치법】 화어연견化瘀軟堅

【추천방약】 격하축어탕 가감

당귀, 천궁, 도인, 목단피, 적작약, 오약, 연호색, 감초, 향부자, 홍화, 지각, 오령지, 炮산갑, 유향, 몰약 등

⑥ 대증對症 가감

- 오심惡心: 薑반하, 廣진피, 황련, 자소엽 등 가미
- 핍력乏力: 여정자, 한련초, 生황기, 당귀, 보골지, 토사자, 대조 등 가미
- 복사腹瀉: 당삼, 건강, 황금, 황련, 반하, 대조, 감초 등 가미
- 변비便秘: 대황(後下), 지실, 후박, 마자인, 괄루인, 육종용, 내복자 등 가미
- 복창腹脹: 의이인, 진피, 계내금, 炒맥아, 신곡, 사인, 편두 등 가미

2) 변병용약辨病用藥

변증논치의 기초위에서 명확한 항암작용이 있는 중초약을 추가로 사용할 수 있는데 예를 들면, 백화사설초, 반지련, 반변련, 누로漏蘆, 등리근藤梨根, 홍등紅藤, 사육곡蛇六谷, 고삼, 홍두삼紅豆杉, 마치현, 패장초, 백영白英, 용규, 토복령 등이다.

3) 중성약

병세에 따라 화섬소편華蟾素片, 복방반모교낭複方斑蝥膠囊, 안체가교낭安替可膠囊, 서황환西黃丸, 서황교낭西黃膠囊, 평소교낭平消膠囊, 소금교낭小金膠囊, 강력신교낭康力新膠囊, 정기부정교낭貞芪扶正膠囊, 건비익신과립健脾益腎顆粒 등을 선택하여 사용한다.

4) 중약주사액

병세에 따라 복방고삼주사액複方苦蔘注射液, 남향희유주사액欖香烯乳注射液, 화섬소주사액華蟾素注射液, 남향희주사액欖香烯注射液, 아담자유유주사액鴉膽子油乳注射液, 삼기부정주사액蔘芪扶正注射液, 생맥주사액生脈注射液, 삼맥주사액蔘麥注射液, 삼부주사蔘附注射, 애적주사액艾迪注射液, 강애주사액康艾注射液 등을 선택하여 사용한다.

(2) 침구치료

병세와 임상실제에 따라 체침, 두침, 전침, 이침, 완과침腕踝針, 안침眼針, 뜸법, 혈위매선, 부항 등의 방법을 선택하여 사용할 수 있다.

1) 결직장암 장폐색 치료

【취혈】 내관內關, 족삼리足三里, 천추天樞, 하거허下巨虛, 중완中脘

【방법】 평보평사법을 사용하며 30분간 유침하고, 매일 1회, 3일 연속으로 침을 놓는다.

2) 골수억제치료骨髓抑制治療

【취혈】 주혈은 족삼리足三里, 삼음교三陰交, 혈해血海, 격수膈俞를 취하고, 배혈은 태충太衝, 태계太溪를 취한다.

【방법】 다보소사多補少瀉 수법을 시행하며, 매일 또는 격일로 1회 침을 놓고, 6회를 1회 치료주기로 한다. 일반적으로 1-3회 치료주기를 시행한다.

3) 이혈안압요법耳穴按壓療法의 화학요법 후 위장관반응 치료

【취혈】 오심구토는 내분비內分泌, 위胃를 취하고, 식욕부진은 위胃, 내분비內分泌, 교감交感을 취하며, 애역呃逆은 식도食道, 분문賁門을 취한다. 배혈로 위에서 서술한 각 증상에 따라 신腎, 분문賁門, 식도食道, 비수脾俞, 위胃를 취한다.

【방법】 테이프로 왕불류행을 혈자리에 붙이고, 매일 3-4회 마사지 하며, 7일마다 교체한다.

(3) 기타 중의치료

병세에 따라 중약포세中藥泡洗, 중약관장中藥灌腸, 첩부요법貼敷療法, 중약훈약中藥熏藥 치료 등의 외치법을 선택하여 사용한다.

1) 항적법肛滴法

【적응증】 소화도의 완전성 또는 불완전성 폐색, 소화도의 악성종양 환자로 복창腹脹을 동반한 자, 중약복용이 어려운 환자를 위한 약물투약경로 추가

【금기증】 문맥 암색전, 심각한 치질, 치정맥류, 소화기 출혈 등

【추천용약】 生대황 9g, 지실 15g, 당귀 9g, 천룡天龍 3마리, 시호 9g, 황기 15g, 빈랑 9g, 황백 9g

【방법】 중약보류관장기술 표준은 위, 십이지장 유도관 1개를 소독 후 준비하는 것이다. 치료과정은 1개월이다. 250ml 깨끗한 수액병 1개를 취하고, 중약을 150ml로 진하게 달여 40℃로 식혀 수액병에 넣어 준비한다. 수액 튜브로 수액병과 위, 십이지장 유도관을 연결한 후, 삽입할 관 끝을 파라핀 오일로 윤활하고, 환자를 옆으로 눕혀 흉슬위胸膝位를 취하게 한 후, 해당 관을 항문으로 천천히 최소 30cm 삽입하며, 수액 조절 밸브로 점적 속도를 분당 60방울로 조절하여, 수액 방식으로 중약을 천천히 점적하고, 중약이 장내에 가능한 한 오랫동안(2시간 이상) 머물게 한다.

2) 보류관장요법

【적응증】 직장암 방사선치료 후 국소 염증, 통증, 종창

【추천용약】 生대황 20g, 황백 15g, 山치자 15g, 포공영 30g, 금은화 20g, 홍화 15g, 고삼 20g

【방법】 위 약재에 물 800ml를 넣고 200ml가 될 때까지 달인다. 항문으로 도뇨관을 약 20-30cm 깊이로 삽입하고, 약물을 주입한 후 1-2시간 동안 유지한다. 매일 1회 시행하고, 30일을 1회 치료주기로 한다. 국소적인 홍종열통紅腫熱痛이 있을 때는 위 처방에 적당량의 물을 더해 좌욕한다. 복통, 농혈변 또는 심한 혈변이 있을 때는 산치자를 산치자炭으로 바꾸고, 앵속각 15g, 오배자 15g을 추가하여 수렴지혈收斂止血한다. 고열, 복수腹水가 있을 때는 백화사설초 30g, 서장경 30g, 망초 15g을 추가한다.

3) 사묘산四妙散 외부外敷

【적응증】 복수腹水, 불완전장폐색, 복부의 종괴통증

【추천용약】 감수甘遂 1g, 대극大戟 1g, 원화芫花 1g, 상륙商陸 1g, 사향 0.25g(또는 빙편 3g)

【방법】 감수, 대극, 원화, 상륙 약물가루 각 1봉지(1봉지 1g)를 미초米醋 또는 꿀에 반죽하여 직경 약 3-4cm, 두께 약 0.3-0.5cm 크기의 약병藥餠을 만든다. 사향 1/2병(0.25g/병)을 약병藥餠 사이에 끼워 넣고, 정면이 배꼽 또는 관원혈關元穴(배꼽 아래 3촌)에 닿도록 붙인 후, 의료용 대형 필름 1개(3M)로 고정하고, 3일마다 교체한다.

【주의사항】 약을 사용하는 중에 국소 피부궤양, 발진, 가려움, 통증 등의 불편한 반응이 나타나면 약물 사용을 중단하고, 증상이 완화된 후 적절히 사용한다.

4) 중약포세법中藥泡洗法

【적응증】 수족증후군 또는 화학요법으로 인한 수족의 마목불인麻木不仁

【추천용약】 천오 10g, 초오 10g, 투골초 30g, 애엽 30g, 홍화 30g

【방법】 위 약재를 달여 200ml를 취하고, 온수 1000ml를 더해 매일 손발을 약 20분간 담근다. 매일 1회, 주 5일 실시한다.

(4) 기타 치료

병세의 수요에 따라 음식요법으로 소화기의 반응을 개선하고, 음악요법이나 심리치료로 우울상태를 개선하며, 복강 내 급약으로 복수를 치료하는 등, 병세에 따라 안마의자, 음악요법설비 같은 중의진료설비를 선택하여 사용할 수 있다.

(5) 건강관리 및 간호

체위의 선택, 음식, 구강관리, 호흡기 간호, 중의변증 간호, 합병증의 예방 및 간호 등을 포함한다.

3. 위암胃癌

(1) 중약치료

1) 탕제

① 비기허증脾氣虛證

【치법】 건비익기健脾益氣

【추천방약】 사군자탕 가감

당삼, 백출, 복령, 炙감초 등

② 위음허증胃陰虛證

【치법】 양음생진養陰生津

【추천방약】 익위탕益胃湯 가감

사삼, 맥문동, 생지황, 옥죽, 빙당冰糖 등

③ 혈허증血虛證

【치법】 보혈익기補血益氣

【추천방약】 사물탕 가감

당귀, 숙지황, 백작약, 천궁 등

④ 비신양허증脾腎陽虛證

【치법】 온보비신溫補脾腎

【추천방약】 부자이중탕과 우귀환의 합방 가감

인삼, 건강, 부자, 숙지황, 산약, 산수유, 구기자, 녹각교, 토사자, 두충, 당귀, 육계, 炙감초 등

⑤ 열독증熱毒證

【치법】 청열해독淸熱解毒

【추천방약】 청위산淸胃散 또는 사심탕瀉心湯 가감

홍등紅藤, 등리근藤梨根, 용규, 반지련, 황련, 생지황, 목단피, 당귀身 등

⑥ 담습증痰濕證

【치법】 화담리습化痰利濕

【추천방약】 이진탕 가감

반하, 귤홍, 복령, 炙감초 등

⑦ 혈어증血瘀證

【치법】 활혈화어活血化瘀

【추천방약】 격하축어탕膈下逐瘀湯 가감

오령지, 당귀, 천궁, 도인, 목단피, 적작약, 오약, 연호색, 감초, 향부자, 홍화, 지각 등

⑧ 간위불화증肝胃不和證

【치법】 소간화위疏肝和胃

【추천방약】 시호소간산 가감

시호, 지각, 작약, 진피, 향부자, 천궁, 炙감초 등

⑨ 대증對症 가감

- 애역呃逆, 구토: 선복화, 대자석, 귤피, 薑죽여, 시체柿蒂, 반하, 생강 등을 적절히 선택
- 염식厭食(식욕감퇴): 焦산사, 焦신곡, 내복자, 계내금 등을 적절히 선택
- 반산反酸: 오수유, 황련, 煅와릉자, 오적골, 煅나사각螺絲殼 등을 적절히 선택
- 복사腹瀉: 석류피, 진피秦皮, 적석지赤石脂, 가자訶子 등을 적절히 선택
- 변비: 화마인, 욱리인, 괄루인, 육종용, 대황 등을 적절히 선택
- 빈혈: 황기, 당귀, 계혈등, 대조, 아교 등을 적절히 선택
- 출혈: 삼칠粉, 백급粉, 오적골粉, 대황粉, 선학초, 혈견수血見愁, 천초茜草 등을 적절히 선택
- 위완통: 연호색, 천련자, 백작약, 감초, 서장경, 지각, 향연香櫞, 팔월찰八月札 등을 적절히 선택
- 황달: 인진, 山치자, 대황, 금전초 등을 적절히 선택

• 복수腹水, 지종肢腫, 요소尿少: 저령, 복령, 택사, 계지, 차전자, 동과피, 방기 등을 적절히 선택
• 발열: 은시호, 백미白薇, 生석고, 판람근, 자화지정, 포공영 등을 적절히 선택

⑩ 변병용약辨病用藥

변증논치의 기초위에서 명확한 항암작용이 있는 중초약을 추가로 사용할 수 있는데 예를 들면, 산자고, 천룡天龍, 하고초, 백화사설초, 등리근藤梨根, 야포도등野葡萄藤, 반변련, 반지련, 용규, 사매蛇莓 등이다.

2) 중성약

병세에 따라 안체가교낭安替可膠囊, 소암평편消癌平片, 화섬소편華蟾素片 등 중성약을 선택해 사용하며, 현지 실제상황에 따라 상용하는 중성약을 선택해 사용할 수도 있다. 각 병원 원내제제를 적절히 사용한다.

3) 중약주사액

병세에 따라 화섬소주사액華蟾素注射液, 소암평주사액消癌平注射液, 아담자유유제鴉膽子油乳劑, 강래특주사액康萊特注射液, 남향희주사액欖香烯注射液, 복방고삼주사액複方苦蔘注射液, 애적주사액艾迪注射液 등을 선택하여 사용하며, 현지 실제상황에 따라 상용하는 중약주사제를 선택해 사용할 수도 있다.

(2) 침구치료

병세와 임상실제에 따라 체침, 전침, 이혈매자耳穴埋籽 등을 선택하여 사용할 수 있다.

【상용혈위】 비수脾俞, 위수胃俞, 공손公孫, 풍륭豐隆, 조해照海, 족삼리足三里, 내관內關, 열결列缺, 상완上脘, 중완中脘, 下脘, 삼음교三陰交, 음릉천陰陵泉, 혈해血海, 기해氣海, 관원關元, 장문章門

병세에 따라 혈자리를 선택하고 제삽보사하며, 전침을 병행하여 자극을 강화하고 치료효과를 높일 수 있다. 예를 들어, 완고성의 애역呃逆에는 양측 내관內關, 족삼리足三里에 평보평사平補平瀉로 침을 놓을 수 있다. 위암구토에는 내관內關, 족삼리足三里, 공손公孫에 평보평사로 침을 놓아 위기胃氣를 내려 구토를 멈추게 할 수 있다.

이혈매자는 오심구토 증상의 완화에 적합하며, 주로 신문神門, 교감交感, 위胃를 취혈한다. 테이프로 왕불류행 종자 또는 자석 구슬을 혈자리에 붙이고, 매일 3-5회, 매번 10-15회씩 지압하며, 7일마다 교체한다.

(3) 기타 중의치료

병세에 따라 중약도관점적법, 첩부요법 등의 외치법을 선택한다.

1) 중약도관점적법中藥導管滴入法

【적응증】 소화도의 완전성 폐색, 소화도의 악성종양 환자로 복창腹脹을 동반한 자, 중약복용이 어려운 환자를 위한 약물투약경로 추가

【용약】 대황, 망초, 지각, 팔월찰八月紮, 대복피, 홍등紅藤, 천룡天龍, 빈랑 등, 중의변증에 따라 약을 사용하고 증상에 따라 가감한다.

【방법】 중약을 150ml로 진하게 달여 40℃로 식혀 수액병에 넣고, 만약 위적胃滴을 시행할 땐 환자는 위관을 설치하고, 수액 튜브로 수액병과 위관을 연결한 후, 점적 속도를 분당 40방울로 조절하여 중약을 천천히 점적하고, 위관을 잠가 중약이 체내에 가능한 한 오랫동안(1시간 이상) 머물게 한다. 만약 항적肛滴을 시행할 땐 수액 튜브로 수액병과 십이지장 유도관을 연결한 후, 환자를 옆으로 눕혀 흉슬위胸膝位를 취하게 한 후, 해당 관을 항문으로 천천히 최소 30cm 삽입한다. 점적 속도를 분당 40방울로 조절하여 중약을 천천히 점적하고, 중약이 장내에 가능한 한 오랫동안(1시간 이상) 머물게 한다. 이상의 위적과 항적치료는 매일 1회 실시하며, 14일을 1회 치료주기로 한다.

2) 첩부요법貼敷療法

예를 들어 중약외부外敷로 복창腹脹과 복강 전이로 인한 복수를 치료하거나 섬오파포고蟾烏巴布膏을 외용하여 암성 통증 등을 치료한다.

(4) 기타 치료

병세의 수요에 따라 현대기술을 선택할 수 있다. 예를 들어, 초음파 위내시경, 내시경 스텐트 삽입술, ERCP술 또는 PTCD술 등으로 위장도 폐색 및 담도폐색을 완화할 수 있다. 병세에 따라 고주파 종양치료기 같은 중의진료설비를 선택하여 사용할 수 있다.

(5) 건강관리 및 간호

기초적인 간호에는 체위의 선택, 음식, 구강관리, 호흡기 간호, 중의변증 간호, 합병증의 예방 및 간호 등을 포함한다.

4. 유암乳岩(유선암)

(1) 중약치료

1) 탕제

① 기체담응증氣滯痰凝證

【치법】 서간리기舒肝理氣, 화담산결化痰散結

【추천방약】 해조옥호탕海藻玉壺湯 가감

해조, 곤포, 시호, 청피, 울금, 연교, 백작약, 복령, 반하, 浙패모, 중루, 산자고, 백지 등

② 충임실조증衝任失調證

【치법】 조리충임調理衝任, 자보간신滋補肝腎

【추천방약】 소요산과 좌귀음의 합방 가감

울금, 시호, 당귀, 생지황, 백작약, 우슬, 귤엽, 토사자, 구기자, 生산약, 복령, 하고초 등

③ 독열온결증毒熱蘊結證

【치법】 청열해독淸熱解毒, 소종궤견消腫潰堅

【추천방약】 선방활명음仙方活命飮 가감

금은화, 자화지정, 조각자, 유향, 몰약, 浙패모, 적작약, 산자고, 백지, 포공영, 현삼, 하고초, 용규, 당귀 등

④ 기혈양허증氣血兩虛證

【치법】 익기양혈益氣養血, 건비보신健脾補腎

【추천방약】 팔진탕 가감

生황기, 태자삼, 백출, 복령, 여정자, 구기자, 산수유, 숙지황, 백작약, 계내금, 초삼선焦三仙, 계혈등, 아교 등

⑤ 기음양허증氣陰兩虛證

【치법】 익기양음益氣養陰, 해독解毒

【추천방약】 사삼맥동탕 가감

北사삼, 맥문동, 옥죽, 生황기, 백출, 천화분, 여정자, 구기자, 초삼선, 하고초, 천화분, 浙패모, 묘조초 貓爪草 등

⑥ 어독호결증瘀毒互結證

【치법】 익기화어해독益氣化瘀解毒

【추천방약】 도홍사물탕 가감

도인, 홍화, 生황기, 당삼, 녹각상, 숙지황, 천궁, 용규, 반지련, 전갈, 토복령, 백작약, 연호색, 수질 수질 등

자한自汗이 뚜렷할 땐 부소맥을 가미하고, 환측 상완의 종창腫脹에는 낙석등, 상지, 노로통을 가미하며, 변비에는 制대황, 화마인을 가미하고, 수면이 좋지 않을 땐 야교등, 炒산조인을 가미하며, 구토에는 사인, 반하를 가미하고, 백혈구의 감소와 빈혈에는 아교, 자하거를 가미하며, 혈소판 감소에는 천초茜草, 대조, 녹각교를 가미하고, 면역기능저하에는 음양곽을 가미하며, 해독항암解毒抗癌에는 반지련, 浙패모, 봉방, 산자고, 목별자木鱉子, 하고초, 용규 등을 가미한다.(병세에 따라 몇 개의 약물을 선택할 수 있다)

2) 중성약

병세에 따라 익기양혈益氣養血, 건비보신健脾補腎하는 중성약, 예를 들어 정기부정교낭貞芪扶正膠囊(과립), 건비익신과립健脾益腎顆粒, 삼기십일미과립蔘芪十一味顆粒, 생혈환生血丸, 생혈보과립生血寶顆粒 등, 또는 화어산결化瘀散結, 해독소종解毒消腫하는 중성약 예를 들어 서황환西黃丸(교낭), 소금환小金丸(교낭) 등을 선택하여 사용한다.

3) 중약주사액

환자의 병세에 따라 중의변증과 변병을 결합하여 삼기부정주사액蔘芪扶正注射液, 생맥주사액生脈注射液, 삼부주사액蔘附注射液, 강애주사액康艾注射液, 남향희주사액欖香烯注射液, 애적주사액艾迪注射液, 아담자주사액鴉膽子注射液, 화섬소주사액華蟾素注射液, 복방고삼주사액複方苦蔘注射液 등을 선택하여 사용한다.

(2) 침구치료

병세와 임상실제에 따라 체침, 두침, 전침, 이침, 완과침, 안침, 뜸법, 혈위매선과 부항 등의 방법을 선택하여 사용할 수 있다. 화학요법에 의한 면역력저하, 오심구토, 변비 등의 소화도 반응, 수족마목手足麻木 등의 신경독성, 불면불안우울 상태 등에 사용한다.

1) 침구의 종양과 불안우울상태 합병증 치료

【적응증】 불안우울상태로 진단된 종양환자에게 적용한다.

【취혈】 폐수肺俞, 심수心俞, 격수膈俞, 간수肝俞, 비수脾俞, 신수腎俞

【침구】 침 규격은 25mm, ¢0.35mm

【수법】 침을 척추 방향으로 비스듬하게 0.5촌 자침한다. 환자가 시큰하고 묵직한 느낌이 들 때까지 염전한다. 30분간 유침한다.

【치료과정】 매주 5회, 총 6주간 관찰한다. 변증논치에 따라 증상에 맞춰 적절한 혈자리를 가감할 수 있다.

2) 오심구토의 침자치료

【적응증】 오심구토 환자에게 적용한다.

【취혈】 양측 내관內關, 족삼리足三里, 태충太衝, 중완中脘. 구토가 특별히 심각하면 경외기혈인 “지토혈止吐穴”(손바닥면 손목 가로무늬 정중앙 아래 0.5촌)을 추가한다.

【수법】 환자를 앙와위로 눕히고 혈자리를 일반적인 방법으로 소독한 후, 25-40mm호침으로 빠르게 피하에 자입하며, 족삼리足三里는 1.5-2.0cm, 내관內關은 0.5cm, 중완中脘은 1.0cm, 태충太衝은 평자로 1.0cm 자침하고, “득기得氣”한 후에는 양측 내관內關을 동시에 빠르고 가볍게 10-15회 제삽하며, 반복적인 제삽과정에서 환자에게 2-3회 심호흡하도록 지시한다. 족삼리足三里, 중완中脘, 태충太衝은 평보평사법을 시행한다. 지토혈止吐穴은 침 끝이 중지 끝을 향하게 찌르고(침체의 각도가 15-30도), 큰 폭으로 염전하여 강한 자극을 준다. 30-60분간 유침하며, 10분마다 1회 행침한다.

【치료과정】 매일 1-2회 치료한다. 5일을 1회 치료주기로 한다.

3) 격강구隔薑灸의 백혈구감소증 치료

【적응증】 백혈구감소증

【취혈】 대추大椎, 비수脾俞, 격수隔俞, 위수胃俞, 신수腎俞

【조작방법】 뜸을 뜰 혈자리에 소량의 바셀린을 바르고, 생강 한조각(가운데에 구멍을 여러 개 냄)을 뜸 뜰 혈자리에 놓고서, 애주艾柱에 불을 붙여 3-5장을 뜸 뜬다. 국소 피부가 붉어지고 물집이 생기지 않을 정도로 하며, 뜸의 재가 떨어져 환자가 화상을 입지 않도록 한다. 뜸을 뜬 후에는 겸자로 애주를 꺼내고 생강조각은 바트에 담고, 국소 피부를 청결하게 한다.

(3) 기타 중의치료

병세에 따라 혈위첩부요법穴位貼敷療法, 중약포세中藥泡洗, 중약봉포치료中藥封包治療, 열엄포치료熱奄包治療 등의 외치법을 선택한다. 유선암 상지上肢 림프수종, 수족증후군, 말초신경병변, 악성흉강삼출액 등에 사용한다.

1) 중약과 물리치료를 병행한 환측 상지 림프수종

① 중약

시호, 울금, 노로통, 당귀, 계혈등, 낙석등, 해풍등, 차전자, 수질, 계지를 물에 달여서 내복과 외용을 겸하고, 매일 1첩씩 사용한다.

② 물리치료

【중의안마치료】 먼저 림프수종 사지 주변의 정상기능의 림프관을 안마하여 림프순환을 개선하며, 그 후에 수종이 있는 사지를 심장에서 먼 쪽에서부터 가까운 쪽 방향으로 반복해서 심장 쪽으로 안마를 시행한다.

【압력펌프치료壓力泵治療】 기압식 혈액순환 구동 치료기를 사용하며, 팽창 가능한 슬리브를 수종이 있는 사지에 놓고 간헐적으로 공기를 주입하여, 수종액이 심장을 향해 흐르도록 한다. 매회 15분간, 매일 1회 치료한다.

2) 중약포세의 말초신경병변 치료

生황기, 당귀, 홍화, 黑부자, 川烏, 계혈등, 낙석등, 해풍등, 노로통 등을 주머니에 담고 물 2000ml를 넣고 30분간 달이며, 적당한 온도(수온 약 35℃-40℃)로 식혀 손발을 30분간 담근다. 매일 아침, 저녁으로 1회씩 시행한다.

3) 중약외부의 악성흉강삼출액 치료

生황기 60g, 견우자 20g, 계지 10g, 저령 20g, 아출 30g, 도인 10g, 의이인 60g 등을 물에 2번 달이고 농축한 후, 약간의 빙편과 부형제賦型劑를 추가한다. 환측 흉벽에 바르고 랩으로 덮어 습윤을 유지하며, 24시간 마다 약을 교체하고, 두 번 사이의 간격은 2-4시간으로 한다.

(4) 기타 치료

병세에 따라 족욕법足浴法으로 사지마목肢體麻木을 치료하고, 이혈매두법耳穴埋豆法으로 오심구토 등을 치료하는 방법을 선택할 수 있으며, 또한 병세에 따라 기압식 혈액순환 구동기기와 같은 중의진료설비를 선택하여 사용할 수도 있다.

(5) 건강관리 및 간호

음식, 구강관리, 호흡기 간호, 중의변증 간호, 합병증의 예방 및 간호 등을 포함한다.

5. 췌장암膵臟癌

(1) 중약치료

1) 탕제

① 습열온결증濕熱蘊結證

【치법】 청열화습淸熱化濕

【추천방약】 삼인탕三仁湯 가감

生의이인, 담죽엽, 반하, 백화사설초, 반지련, 사육곡蛇六谷, 교고람, 백두구 등

② 열독옹성증熱毒壅盛證

【치법】 청열해독淸熱解毒

【추천방약】

㉮ 대시호탕 가감

시호, 황금, 반하, 대황, 지실, 백작약, 생강, 대조 등

㉯ 황련해독탕 가감

황련, 황금, 황백, 치자 등

③ 습조중초증濕阻中焦證

【치법】 조습건비燥濕健脾

【추천방약】

㉮ 이진탕 가감

반하, 진피, 복령, 감초 등

㉯ 평위산 가감

창출, 후박, 진피 등

④ 음허내열증陰虛內熱證

【치법】 양음보진養陰保津

【추천방약】

㉮ 일관전一貫煎 가감

사삼, 맥문동, 생지황, 구기자, 산약 등

㉯ 옥녀전玉女煎 가감

生석고, 숙지황, 지모, 맥문동, 우슬 등

⑤ 기혈양허증氣血兩虛證

【치법】 익기보혈益氣補血

【추천방약】

㉮ 팔진탕 가감

당삼, 복령, 백출, 감초, 당귀, 백작약, 생지황, 우슬 등

㉯ 귀비탕 가감

당삼, 生황기, 백출, 감초, 당귀, 복신, 백편두, 산조인, 원지, 목향 등

⑥ 대증對症 가감

- 황달: 인진, 청호, 치자 등을 가미
- 복통: 연호색, 목향, 팔월찰八月紮, 향부자, 구귤枸橘 등을 가미
- 비괴痞塊: 오공, 섬피蟾皮, 봉방, 산자고, 浙패모, 등리근藤梨根 등을 가미
- 출혈: 삼칠, 천초茜草, 포황, 백모근, 대계大薊, 소계小薊 등을 가미
- 변비: 대황, 호장, 포공영 등을 가미
- 복사腹瀉: 방풍, 토복령 등을 가미
- 염식厭食: 신곡, 산사, 계내금, 내복자 등을 가미
- 복수腹水: 차전자, 대복피, 택사, 저령 등을 가미
- 혈어血瘀: 삼칠, 홍등紅藤, 호장 등을 가미

⑦ 변병용약辨病用藥

상술한 변증논치의 기초위에서 명확한 항종양 효능이 있는 2-3미의 중초약을 가용할 수 있다.

2) 중성약

병세에 따라 선택적으로 사용한다.

소암평편消癌平片, 화섬소편華蟾素片, 팔보단八寶丹, 서황환西黃丸(교낭), 아담자구복유액鴉膽子口服乳液, 남향희구복유액欖香烯口服乳液, 평소교낭平消膠囊(편), 금룡교낭金龍膠囊, 양정소적교낭養正消積膠囊, 종절풍편腫節風片, 강래특연교낭康萊特軟膠囊, 괴이과립槐耳顆粒, 백령교낭百令膠囊, 금수보교낭金水寶膠囊, 보화환 등

3) 중약주사액

병세에 따라 선택적으로 사용한다.

소암평주사액消癌平注射液, 아담자주사액鴉膽子注射液, 남향희주사액欖香烯注射液, 종절풍주사액腫節風注射液, 화섬소주사액華蟾素注射液, 강래특주사액康萊特注射液, 복방고삼주사액複方苦蔘注射液 등

(2) 침구치료

병세와 임상실제에 따라 체침, 두침, 전침, 이침, 완과침, 안침, 뜸법, 혈위주사, 혈위매선 및 부항 등의 방법을 선택하여 사용할 수 있다.

【주혈】 이선수胰腺俞(경외기혈), 삼초수三焦俞(배수혈)

【배혈】 족삼리足三里(족양명경의 하합혈下合穴), 양릉천陽陵泉(족소양경의 하합혈), 아시혈, 척택尺澤, 천추天樞, 내정內庭, 공손公孫, 삼음교三陰交, 담수膽俞, 위수胃俞, 중완中脘 등

(3) 기타 중의치료

1) 병세에 따라 부첩요법敷貼療法, 중약포세中藥泡洗, 중약훈약中藥熏藥치료 등의 외치법을 선택한다.

2) 열치료

병세와 임상실제에 따라 고강도 집속 초음파(HIFU), 고주파 열 치료 등을 선택하여 사용할 수 있다.

3) 중약개입中藥介入/관주灌注

병세와 임상실제에 따라 중약개입/관주치료를 선택하여 사용할 수 있다(약물선택은 정맥중약주사액 용약 참고).

4) 기타

병세 수요에 따라 선택할 수 있다. 예를 들어, 족삼리足三里 혈위주사로 화학요법 후 백혈구감소증을 치료하거나, 용천혈의 전기자극으로 화학요법으로 인한 오심구토를 예방 및 치료하고, 중약강내관주腔內灌注로 악성흉/복수를 치료

(4) 건강관리 및 간호

기초간호, 중의 변증간호, 음식조절, 합병증 간호 등을 포함한다.

1) 기초간호

2) 변증간호

① 습열온결증濕熱蘊結證: 환자는 상복부가 창만脹滿하고 발열이 있으며 구고구건口苦口乾하고 대변이 건조 또는 폐결閉結하다. 부추, 양고기, 망고 등 열성의 식품을 피하도록 주의한다.

② 열독치성증熱毒熾盛證: 환자는 조열潮熱, 도한盜汗, 야매불안夜寐不安이 많이 있으므로, 체온을 체크하고 병동에선 야간에 조용한 상태를 유지하도록 한다.

③ 음허내열증陰虛內熱證: 연근즙, 연자, 鮮노근 같은 양음청열養陰淸熱하는 식품을 적당량 섭취한다.

④ 습조중초증濕阻中焦證: 중약탕제를 진하게 달여서 소량씩 여러 번에 나눠서 뜨겁게 복용하는 것이 좋다.

⑤ 기혈휴허증氣血虧虛證: 보익기혈補益氣血하는 식품을 적당량 섭취하며, 과도한 운동은 부적절하다.

3) 음식조절

태우거나 그을린 음식을 먹지 않으며, 고지방, 고기름, 고염분 음식을 적게 섭취한다. 음식 중에 섬유질, 카로틴, 비타민E, 필수 미네랄을 추가하고, 소금섭취를 조절하며 폭음과 폭식을 피한다.

4) 합병증 간호

4) 합병증 간호

폐색성 황달, 복수, 소화도 출혈에 대한 간호를 시행한다.

5) 건강관리 및 간호

① 일상생활을 신중하게 하고 규칙적으로 생활한다.

② 감정을 조절하고 칠정이 지나치지 않도록 한다.

③ 적당한 체력단련을 진행하고, 노동과 휴식을 균형 있게 한다.

6. 전립선암前立腺癌

(1) 중약치료

1) 탕제

① 습열온결증濕熱蘊結證

【치법】 해독청열解毒淸熱, 이습산결利濕散結

【추천방약】 팔정산八正散 가감

목통, 구맥, 편축, 차전자, 활석, 치자, 대황, 감초梢, 반지련, 반변련, 백화사설초 등

② 어독내결증瘀毒內結證

【치법】 화어산결化瘀散結, 활혈지통活血止痛

【추천방약】 도인홍화전桃仁紅花煎 가감

도인, 홍화, 당귀, 백작약, 생지황, 천궁, 단삼, 향부자, 청피, 천산갑, 연호색 등

③ 신양휴허증腎陽虧虛證

【치법】 온보신양溫補腎陽, 이수삼습利水滲濕

【추천방약】 진무탕 가미

부자, 복령, 생강, 백출, 백작약, 용규, 백영白英 등

④ 간신음허증肝腎陰虛證

【치법】 자양간신滋養肝腎, 해독산결解毒散結

【추천방약】 육미지황환과 좌귀환의 합방 가감

숙지황, 산수유, 목단피, 산약, 복령, 택사, 구기자, 우슬, 녹각교, 귀판교, 토사자, 백화사설초, 반지련, 반변련 등

2) 중성약

병세에 따라 서황환西黃丸, 소암평편消癌平片, 금수보교낭金水寶膠囊, 백령교낭百令膠囊, 삼기십일미과립蔘芪十一味顆粒 등을 선택하여 사용한다.

3) 중약주사액

병세에 따라 복방고삼주사액複方苦蔘注射液, 남향희유주사액欖香烯乳注射液, 애적주사액艾迪注射液, 화섬소주사액華蟾素注射液, 삼맥주사액蔘麥注射液, 삼기부정주사액蔘芪扶正注射液, 황기주사액黃芪注射液, 황기다당주사액黃芪多糖注射液 등을 선택하여 사용한다.

(2) 침구치료

병세의 수요에 따라 체침, 두침, 전침, 이침, 뜸법, 혈위매선, 이혈압두, 부항 등의 방법을 선택할 수 있다.

1) 소변림리불창小便淋漓不暢 또는 융폐癃閉

실증에는 일반적으로 신수腎俞, 방광수膀胱俞, 중극中極, 삼음교三陰交 등의 혈자리를 선택하며, 중약 정도의 자극을 주고 15분간 유침하며, 간헐적으로 운침하고, 매일 1회 시행하며, 10회를 1회 치료주기로 한다. 허증에는 신수腎俞, 관원關元, 중극中極, 방광수膀胱俞 등의 혈자리를 선택하며, 가볍게 자극하고, 다시 애조구로 뜸을 뜨며, 족삼리足三里에 침을 놓는다.

2) 소변작열小便灼熱 또는 혈뇨血尿

신수腎俞, 경문京門, 혈해血海, 위중委中, 중극中極 등을 선택하여 사용하며, 신수腎俞, 경문京門은 평보평사平補平瀉하고 나머지 혈은 모두 사법瀉法을 사용한다. 15분간 유침하고, 매일 1회 시행하며, 10일을 1회 치료주기로 한다.

3) 소변통증과 소복少腹통증

신수腎俞, 족삼리足三里, 삼음교三陰交, 방광수膀胱俞, 관원關元俞, 위중委中, 승산承山, 음릉천陰陵泉, 중극中極, 관원關元 등을 선택하여 가벼운 자극을 주고, 15분간 유침한다. 매일 1회 시행하고, 10일을 1회 치료주기로 한다.

4) 정허正虛에는 지침이후에 1-5장의 뜸을 뜰 수 있다(애조구 5-15분간).

(3) 기타 중의치료

1) 중약외부中藥外敷

① 빙편 1g, 백후추 8알을 각각 가루낸다. 배꼽을 깨끗하게 씻고 일반적인 방법으로 소독한 후, 먼저 빙편을 배꼽 구멍에 넣고 그 위에 백후추 가루를 채우며, 외부를 비닐 랩으로 덮고 접착테이프로 밀봉한다. 7-10일에 한번 약을 교체하고, 5회를 1회 치료주기로 한다. 치료주기 사이에는 7일간 간격을 둔다. 소변불리小便不利 또는 소변이 뚝뚝 떨어지고 시원하지 않을 때 적용한다.

② 대파 흰 부분 9cm, 백반 15g을 찧어서 연고처럼 만든 후에 배꼽에 붙인다. 매일 1회 교체하며, 소변이 통할 때까지 붙인다. 전립선암의 소변불통小便不通, 한방울도 나오기 어려운 때에 적용한다.

③ 백경구인白頸蚯蚓 5마리, 소전루小田螺 5개, 필징가畢澄茄 15g를 찧어서 밥과 섞어 환으로 만든 후 배꼽에 붙인다. 전립선암의 융폐癃閉, 요색불통尿塞不通, 참기 어려운 소복창통少腹脹痛에 적용한다.

④ 감수甘遂 2g을 곱게 갈아 식초로 반죽하고, 거즈로 싸서 배꼽부위에 붙이며, 소변이 통할 때까지 적용한다.

2) 중약관장

지금초地錦草, 포공영, 자화지정 각 30g, 백모근, 석위 각 20g, 조각자12g, 炮천산갑 10g을 달여 1500ml의 약액을 준비하여, 온도가 40℃가 되면 보류관장하고, 매일 1회 시행한다. 요빈尿頻, 요급尿急, 요통尿痛에 적용한다.

3) 중약훈세中藥熏洗

백지, 비해 각 30g, 감초 6g을 함께 달여서 한 대야 분량의 탕약을 만들고, 좌욕할 때 손으로 소복小腹에서 외음外陰까지 온열감이 들 때까지 안마한다. 매회 30분간 좌욕하며 매일 1회 시행한다. 요통尿痛, 배뇨곤란, 요저부腰骶部의 은통隱痛에 적용한다.

(4) 기타 치료

병세의 수요에 따라 단파 심부 가열의 종양치료, 종양의 면역계통치료 등 중의치료설비를 선택할 수 있다.

(5) 건강관리 및 간호

1) 생활관리

일상생활을 신중하게 하고 규칙적으로 하며, 적당한 체력단련을 진행하고 노동과 휴식을 적절하게 한다.

2) 음식조절

습열하주濕熱下注에는 백화사설초율무죽, 차전자부추호두율무죽 또는 괴수균탕槐樹菌湯을 선택하여 먹을 수 있다. 간신음허肝腎陰虛에는 오미약五味藥(淮산약, 산수유, 여정자, 귀판, 괴심槐蕈)으로 삶은 살코기 또는 오미전五味煎(생지황, 한련초, 淮산약, 백화사설초, 자하거)자당음蔗糖飮을 선택하여 먹을 수 있다. 기혈양허氣血兩虛에는 당귀, 황기, 생강을 넣은 양고기 곰탕 또는 황기, 당삼 등을 먹을 수 있다.

3) 정서조절

마음을 편안하게 유지하고 칠정이 지나치지 않도록 한다.

7. 폐암肺癌

(1) 변증논치

1) 기음양허증氣陰兩虛證

【치법】 익기양음益氣養陰

① 추천방약: 사삼맥동탕 가감

生황기, 사삼, 맥문동, 백합, 현삼, 浙패모, 행인, 반지련, 백화사설초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

② 침자치료

【선혈】 태연太淵, 폐수肺俞, 고황膏肓, 삼음교三陰交, 단중膻中, 족삼리足三里, 비수脾俞

【조작】 태연太淵, 폐수肺俞, 고황膏肓, 비수脾俞는 염전보법捻轉補法을 시행하고 침을 놓은 후에 뜸을 추가할 수 있다. 족삼리足三里, 삼음교三陰交는 제삽염전보법을 시행하고, 단중은 호흡보법呼吸補法을 시행하며, 30분간 유침하고 간헐적으로 행침한다.

③ 중약포세기술中藥泡洗技術

환자의 증후 특징에 따라 익기양음益氣養陰하는 중약을 증상에 따라 가감하여 사용하며, 달인 약액에 발을 담그고 마사지한다. 매일 1회, 매회 15-30분간 실시한다.

④ 음식요법

• 익기양음益氣養陰하는 식품을 섭취한다. 예: 백합, 연자, 용안육, 홍대추, 산약, 흑목이黑木耳버섯, 살코기, 물고기 등

• 식료방食療方: 피단수육죽皮蛋瘦肉粥, 계원산약갱桂圓山藥羹

2) 폐비기허증肺脾氣虛證

【치법】 건비보폐健脾補肺, 익기화담益氣化痰

① 추천방약: 육군자탕 가감

生황기, 당삼, 백출, 복령, 淸반하, 진피, 길경, 生의이인, 川패모, 행인 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

② 침자치료

【선혈】 비수脾俞, 족삼리足三里, 폐수肺俞, 고황膏肓, 태연太淵, 기해氣海. 대변이 묽을 때는 관원關元, 명문命門을 추가

【조작】 침자로 득기한 후 염전보법을 시행하고 30분간 유침하고 간헐적으로 행침하며, 침을 놓은 후에 애조구艾條灸를 약 30분간 시행한다.

③ 중약포세기술

환자의 증후 특징에 따라 건비보폐, 익기화담하는 중약을 증상에 따라 가감하여 사용하며, 달인 약액에 발을 담그고 마사지한다. 매일 1회, 매회 15-30분간 실시한다.

④ 음식요법

건비보폐하는 식품을 섭취한다. 예: 연자, 용안육, 홍대추, 산약, 복령, 의이인, 은이銀耳버섯, 백합 등

3) 폐음허증肺陰虛證

【치법】 자음윤폐滋陰潤肺, 지해화담止咳化痰

① 추천방약: 맥미지항탕麥味地黃湯 가감

맥문동, 생지황, 목단피, 산수유, 오미자, 鹽지모, 浙패모, 全괄루, 하고초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

② 침자치료

【선혈】 폐수肺俞, 태연太淵, 중부中府, 삼음교三陰交, 어제魚際, 음극陰郄, 태계太溪. 각혈咯血할때는 공최孔最를 추가하고, 변건便乾에는 지구支溝, 조해照海를 추가한다.

【조작】 폐수肺俞, 태연太淵, 중부中府, 태계太溪는 염전보법을 시행하고, 삼음교三陰交는 제삽염전보법을 시행하며, 음극陰郄, 어제魚際는 염전평보평사법捻轉平補平瀉法을 시행하고, 30분간 유침하고 간헐적으로 행침한다.

③ 중약포세기술

환자의 증후 특징에 따라 자음윤폐, 지해화담하는 중약을 증상에 따라 가감하여 사용하며, 달인 약액에 발을 담그고 마사지한다. 매일 1회, 매회 15-30분간 실시한다.

④ 음식요법

자음윤폐, 지해화담하는 식품을 섭취한다. 예: 백합, 우유, 요구르트, 두유, 은이버섯, 표고버섯, 팽이버섯, 볏짚버섯, 느타리버섯, 찹쌀, 흑목이버섯, 토마토, 구기자 순, 숙주나물, 사탕수수, 포도, 꿀, 의이인, 산약, 해삼, 닭고기, 돼지껍질, 연근 즙, 설리雪梨, 계란, 살코기 등

4) 기체혈어증氣滯血瘀證

【치법】 행기활혈行氣活血, 화어해독化瘀解毒

① 추천방약: 사물탕 가감

당귀尾, 적작약, 선학초, 의이인, 하고초, 연호색, 패모, 아출 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

② 침자치료

【선혈】 내관內關, 공손公孫, 단중膻中, 격수膈俞, 혈해血海, 삼음교三陰交

【조작】 내관內關, 공손公孫, 격수膈俞, 혈해血海는 염전사법捻轉瀉法을 시행한다. 단중은 호흡사법呼吸瀉法을 시행한다. 삼음교三陰交는 제삽염전提插捻轉, 평보평사법平補平瀉法을 시행한다. 30분간 유침하고 간헐적으로 행침한다.

③ 중약포세기술

환자의 증후 특징에 따라 행기활혈, 화어해독하는 중약을 증상에 따라 가감하여 사용하며, 달인 약액에 발을 담그고 마사지한다. 매일 1회, 매회 15-30분간 실시한다.

④ 음식요법

활혈화어하는 식품을 섭취한다. 예: 산사, 셀러리, 배추, 무, 생강, 마늘

5) 담열조폐증痰熱阻肺證

【치법】 청열화담淸熱化痰, 거습산결祛濕散結

① 추천방약: 이진탕 가감

진피, 반하, 복령, 백출, 당삼, 生의이인, 행인, 괄루, 황금, 노근, 금교맥金蕎麥, 어성초, 반지련, 백화사설초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

② 침자치료

【선혈】 내관內關, 공손公孫, 천돌天突, 격수膈俞, 혈해血海, 풍륭豐隆, 음릉천陰陵泉, 족삼리足三里

【조작】 내관內關, 공손公孫, 격수膈俞, 혈해血海는 염전사법捻轉瀉法을 시행한다. 천돌天突은 호흡사법呼吸瀉法을 시행하며, 천별喘憋이 완화될 때까지 한다. 풍륭豐隆, 음릉천陰陵泉은 제삽염전사법提插捻轉瀉法을 시행한다. 족삼리足三里는 제삽염전보법提插捻轉補法을 시행한다. 30분간 유침하고 간헐적으로 행침한다.

③ 중약포세기술

환자의 증후 특징에 따라 청열화담, 거습산결하는 중약을 증상에 따라 가감하여 사용하며, 달인 약액에 발을 담그고 마사지한다. 매일 1회, 매회 15-30분간 실시한다.

④ 음식요법

청열화담, 거습산결하는 식품을 섭취한다. 예: 무, 백합, 산약, 은이버섯, 연근, 흑목이버섯, 설리雪梨, 꿀 등

(2) 기타 중의치료

1) 족욕법足浴法

주로 지체마목肢體麻木 치료에 사용하며, 활혈통락活血通絡하는 중약을 증상에 따라 선택 가감하여 사용하고, 약재를 달인 후에 발을 씻고 마사지 하며, 매일 1회, 매회 15-30분간 시행하고, 1주일을 1회 치료주기로 한다.

2) 첩부요법貼敷療法

주로 흉배胸背 통증의 치료에 사용하며, 환자 증상에 따라 이기활혈지통理氣活血止痛하는 약물을 선택하고 곱게 가루 내어, 물로 개어 반죽 상태로 만든 후 환부에 외용 도포한다. 상세한 방법은 기술 규범을 참조한다.

▣ 기술규범

【준비】 환자의 비교적 고정되고 단일한 통증 부위를 약물 사용 부위로 선택하며, 사용 전 환부를 청결히 한다.

【용약】 약가루를 끓인 물로 개어 반죽하고, 석고 면패드 위에 평평하게 0.3cm 두께로 펴 바르며, 면적은 통증부위 피부보다 직경이 약 2cm 크게 한다.

【고정】 약고藥膏 위에 순서대로 거즈 한 겹, 플라스틱 필름 한 겹을 덮고, 저자극 테이프로 밀봉 고정한다.

【시간】 매일 1회, 첩부 시간은 8-12시간

3) 이혈매두법耳穴埋豆法

주로 오심구토 등의 치료에 사용하며, 왕불류행 종자를 이혈에 붙이고, 적절하게 유揉, 안按, 날捏, 압壓을 시행한다. 매일 1회 시행한다.

【주혈】 격膈, 위胃, 간肝, 비脾, 교감交感

【배혈】 신문神門, 피질하皮質下, 신상선腎上腺

4) 중의진료설비

환자의 병세에 따라 고주파 종양 치료기射頻腫瘤治療儀 등 중의진료설비를 선택적으로 활용하여 치료 효과를 높인다.

(3) 기타 치료

운동재활: 환자의 카르노프스키 점수(Karnofsky Performance Status)에 따라 적절한 걷기, 자전거 타기, 태극권, 팔단금八段錦 등의 운동 방법을 선택할 수 있다.

(4) 건강관리 및 간호

1) 전문관리

종양 전문과의 특성에 따라 구강관리 및 호흡기 간호를 실시한다.

2) 정서관리

질병의 상식교육을 강화하고 정서적 간호를 중시하며, 정서적 자극을 피하고 기분을 유쾌하게 유지한다.

8. 식도암食道癌

(1) 변증논치

1) 담기조격증痰氣阻隔證

【치법】 개울화담開鬱化痰, 윤조강기潤燥降氣

① 추천방약: 계격산啟膈散 가감

사삼, 단삼, 복령, 川패모, 울금, 사인, 하엽 등

증證에 따라 가감: 묘조초, 석견천石見穿, 예지자預知子, 급성자급성자急性子, 全괄루, 해백, 석창포 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

② 침구치료: 기문期門, 태충太衝, 양릉천陽陵泉, 지구支溝, 중완中脘, 풍륭豐隆을 취혈하여 평보평사법平補平瀉法을 시행한다.

2) 어혈조격증瘀血阻隔證

【치법】 이기산결理氣散結, 활혈화어活血化瘀

① 추천방약: 통유탕通幽湯 가감

생지황, 숙지황, 감초, 홍화, 승마, 도인, 당귀, 빈랑 등

가감: 오령지, 해조, 곤포, 패모, 괄루, 황약자黃藥子 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

② 침구치료: 격수膈俞, 혈해血海, 단중膻中, 내관內關, 합곡合谷을 취혈하며, 혈해는 보법補法을 시행하고 나머지 혈들은 사법瀉法을 시행한다.

3) 음허열결증陰虛熱結證

【치법】 자양진액滋養津掖, 사열산결瀉熱散結

① 추천방약: 증액탕增液湯과 사삼맥동탕의 합방 가감

현삼, 맥문동, 細생지황, 사삼, 옥죽, 감초, 상엽, 천화분, 生편두 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

② 침구치료: 태계太溪, 태백太白, 내정內庭, 태충太衝, 염천廉泉, 천돌天突을 취혈하며, 태계와 태백은 보법補法, 내정과 태충은 사법을 시행하고, 염천과 천돌은 평보평사한다.

4) 기허양미증氣虛陽微證

【치법】 익기양혈益氣養血, 건비보신健脾補腎

① 추천방약: 보기운비방補氣運脾方과 좌귀환의 합방 가감

인삼, 백출, 복령, 당귀, 황기, 숙지황, 산수유, 육계, 制부자, 두충, 사인, 진피, 위령선, 백작약, 급성자急性子 등 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

② 침구치료: 기해氣海, 명문命門, 신수腎俞, 족삼리足三里, 비수脾俞, 위수胃俞, 단중을 취한다. 침은 보법을 사용하고 뜸을 추가한다.

③ 혈위첩부: 백개자, 감수甘遂, 세신, 계지, 연호색, 단향檀香 등의 약물을 선택하여 사용한다. 족삼리足三里, 삼음교三陰交, 관원關元, 명문, 대추大椎 등의 혈을 선택한다. 21일을 1회 치료주기로 하며, 처음 7일간 붙이되 매일 6-8시간 동안 붙인다.

(2) 기타 중의치료

▣ 중의외치법

1) 흉수胸水, 복수腹水: 건비축수健脾逐水 효능이 있는 중약, 예를 들어 황기, 견우자, 아출, 삼릉, 빙편 등을 사용하여 흉복부에 붙인다. 매일 8시간 이내로 시행한다.

2) 암성癌性통증: 연호색, 오약, 강황, 자연동自然銅, 백개자, 빙편 등을 선택하여 환부에 붙인다. 매일 6-8시간 동안 시행한다.

3) 구토: 반하, 생강을 배꼽에 붙인다. 매일 6-8시간 동안 시행한다.

4) 구강, 식도의 궤양: 황기, 당귀, 자초, 홍화 등을 선택하여, 수면 전에 소량을 머금고 가글한다.

(3) 건강관리 및 간호

① 나쁜 식습관을 개선하고, 너무 뜨거운 음식, 곰팡이 핀 음식은 먹지 않으며, 절임채소酸菜는 적게 먹거나 먹지 않는다.

② 담백한 음식이 좋으며, 반유동식과 유동식을 위주로 하고, 자극적인 음식은 먹지 않는다.

③ 조금씩 자주 먹는 것이 좋으며, 식후에 바로 눕는 것은 좋지 않다.

9. 난소암卵巢癌

(1) 중약치료

1) 간위불화증肝胃不和證

【치법】 소간리기疏肝理氣, 화위강역和胃降逆

【추천방약】 사역산과 반하후박탕의 합방 가감

시호, 백작약, 지각, 후박, 法반하, 복령, 소경蘇梗, 생강, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

2) 양허수성증陽虛水盛證

【치법】 온보비신溫補脾腎, 화기리수化氣利水

【추천방약】 부자이령탕附子理苓湯 또는 제생신기환 가감

부자, 건강, 인삼, 백출, 녹각, 호로파胡蘆巴, 복령, 택사, 진호로陳葫蘆, 차전자 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

3) 기체혈어증氣滯血瘀證

【치법】 행기활혈行氣活血, 거어소징祛瘀消癥

【추천방약】 소복축어탕과 계지복령환의 합방 가감

소회향, 건강, 연호색, 몰약, 당귀, 천궁, 육계, 적작약, 포황, 오령지, 계지, 복령, 목단피, 백작약, 도인 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

4) 담습온결증痰濕蘊結證

【치법】 조습화담燥濕化痰, 연견산결軟堅散結

【추천방약】 개울이진탕開鬱二陳湯(《만씨부과萬氏女科》) 가감

반하, 진피, 복령, 감초, 향부자, 목향, 청피, 천궁, 아출, 하고초, 산자고, 고삼, 노봉방, 焦산사, 焦신곡 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

5) 간신음허증肝腎陰虛證

【치법】 자보간신滋補肝腎

【추천방약】 지백지황환 가감

지모, 황백, 숙지황, 산약, 산수유, 목단피, 복령, 택사 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

6) 기혈양허증氣血兩虛證

【치법】 익기양혈益氣養血, 자보간신滋補肝腎

【추천방약】 인삼양영탕 가감

인삼, 백출, 황기, 숙지황, 대조, 천궁, 원지, 백작약, 오미자, 복령, 진피, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

(2) 침구치료

【처방】 족궐음간경足厥陰肝經, 족양명경足陽明經, 임맥任脈의 경혈을 위주로 취한다. 관원關元, 기해氣海, 중극中極, 천추天樞, 삼음교三陰交, 태충太衝

복통腹痛에는 중완中脘, 대횡大橫, 족삼리足三里, 차료次髎를 추가하고, 복수腹水에는 음릉천陰陵泉, 내정內廷을 추가하며, 흉수胸水에는 기문期門, 장문章門, 경문京門, 귀래歸來를 추가하고, 복부의 종괴腫塊에는 중완中脘, 족삼리足三里, 단중膻中을 추가하며, 식욕부진에는 족삼리足三里, 내관內關, 공손公孫, 중완中脘, 하완下脘, 충맥衝脈을 추가하고, 장폐색에는 족삼리足三里, 대장수大腸俞, 장강長强을 추가한다.

【조작】 호침으로 자침하며 보사補瀉를 같이 시행한다. 매일 1회, 매회 30분간 유침하고, 10회를 1회 치료 주기로 한다. 허증은 뜸을 추가할 수 있다. 전침은 소밀파疏密波를 사용하고, 주파수는 2/15Hz으로 설정하며, 20-30분간 지속적으로 자극한다.

(3) 기타 중의치료

1) 중약외부법中藥外敷(도塗)法

약물을 신체의 특정부위에 붙이거나 또는 발라서, 약물의 피부흡수와 혈자리자극을 통해 작용을 발휘하도록 하여, 면역조절, 병소의 제어, 재활보건 등의 목적을 달성한다.

① 복통외치방腹痛外治方

【치법】 활혈지통活血止痛

【추천방약】 유향, 몰약, 빙편, 홍화 등

【용법용량】 위 약재를 90% 에탄올 용액 500ml에 넣고 3일간 침포한 후, 소량의 맑은 액체를 준비한다. 면봉에 적당량의 약액을 묻혀 통증 부위에 바르며, 매일 반복해서 사용할 수 있고, 치료기간은 제한이 없다.

② 복수외치방腹水外治方

【치법】 익기활혈益氣活血, 삼습리수滲濕利水

【추천방약】 황기, 견우자, 저령, 도인, 의이인, 빙편 등

【용법용량】 위의 약을 달여서 고약 형태로 만들고, 약 15g을 취해서 크기가 약 9cm×12cm인 부직포 고약천膏藥布에 고르게 펴 넣고, 두께는 약 5mm로 한다. 이 부직포 고약천을 악성 삼출액 환자의 환측 체표의 투사영역에 붙이고, 가장자리를 가볍게 눌러 환자의 피부에 완전히 밀착시키며, 피부의 수분함량을 늘려, 약물 흡수를 촉진한다. 복강 삼출액의 분류 기준에 따라, 소량의 복강 삼출액은 1장을 붙이고, 중량 또는 다량의 복강 삼출액은 2장을 붙인다.

③ 흉수외치방胸水外治方

【치법】 익기소음益氣消飮, 온양화어溫陽化瘀

【추천방약】 生황기, 계지, 아출, 노학초老鶴草, 견우자, 빙편 등

【용법용량】 위의 약을 달여서 고약 형태로 만들고, 약 9cm×12cm인 부직포 고약천膏藥布에 고르게 펴 넣고, 두께는 약 5mm로 한다. 이 부직포 고약천을 악성 삼출액 환자의 환측 체표의 투사영역에 붙이고, 가장자리를 가볍게 눌러 환자의 피부에 완전히 밀착시키며, 피부의 수분함량을 늘려, 약물 흡수를 촉진한다. 복강 삼출액의 분류 기준에 따라, 소량의 복강 삼출액은 1장을 붙이고, 중량 또는 다량의 복강 삼출액은 2장을 붙인다.

④ 종괴외치방腫塊外治方

【치법】 소종산결消腫散結

【추천방약】 대황, 망초, 빙편 등

【용법용량】 대황, 망초, 빙편을 일정한 비율대로 혼합하고 외용주머니에 넣어 환부에 붙이며, 매일 적어도 8시간 이상 붙인다.

2) 기타 외치법

병세에 따라 선택할 수 있으며, 예를 들어 이혈매두법耳穴埋豆法으로 오심구토를 치료하고, 부항으로 국소의 창통脹痛을 완화시키는 등의 방법이 있으며, 또한 병세에 따라 적당한 중의진료설비를 상황에 맞게 선택하여 치료효과를 높일 수 있다.

(4) 건강관리 및 간호

① 저염, 저지방, 담백하고 소화가 잘 되는 음식을 섭취하고, 조금씩 자주 식사한다. 복수腹水, 흉수胸水 또는 양측 하지의 부종이 있을 때는 수분과 염분의 섭취를 제한한다. 매운 음식이나 술은 피한다.

② 복통과 복부의 종괴가 있는 환자는 복부가 압박되지 않도록 주의하며, 진찰 시에도 부드럽고 조심스러운 동작이 필요하다.

③ 외음부의 청결에 주의하며, 생리기간 및 성생활 시 위생에 주의해야 한다.

④ 정서관리를 중시하며, 정서적 자극을 피한다.

⑤ 질병에 대한 기본적인 지식교육을 강화하고, 질병에 대해 정확하게 인식하며, 심리적 자가조절 방법을 배워 불안, 긴장, 우울, 공포 등의 부정적인 감정을 피하고, 편안한 마음을 유지하도록 한다.

10. 유암乳岩(유선암)수술기

(1) 중약치료

1) 수술 전(내치법內治法)

① 개울담응증肝鬱痰凝證

【치법】 소간리기疏肝理氣, 화담산결化痰散結

【추천방약】 소요루패산逍遙蔞貝散 가감

시호, 적작약, 울금, 청피, 制향부자, 복령, 백출, 지각, 후박, 괄루, 浙패모, 산자고. 유방의 창통脹痛이 뚜렷할 땐 천궁, 귤핵 등을 가미하고, 정서불안, 분노와 우울에는 불수, 廣목향을 가미하며, 불면증을 동반할 땐 합환피(또는 합환화合歡花), 야교등을 가미한다.

② 담어호결증痰瘀互結證

【치법】 활혈화어活血化瘀, 化痰散結

【추천방약】 혈부축어탕과 소요루패산의 합방 가감

시호, 적작약, 당귀, 단삼, 아출, 익모초, 울금, 청피, 全괄루, 浙패모, 산자고, 도인. 생리통을 동반할 때는 향부자, 연호색을 가미하고, 편두통을 동반할 때는 천마, 백지를 가미한다.

③ 충임실조증衝任失調證

【치법】 자보간신滋補肝腎, 조섭충임調攝衝任

【추천방약】 양허陽虛위주에는 이선탕二仙湯 가미, 음허陰虛위주에는 육미지황탕과 이지환의 합방 가미

- 이선탕 가미: 선모, 음양곽, 육종용, 制하수오, 여정자, 구기자, 숙지황, 맥도아麥稻芽, 단삼, 황백, 지모, 당귀頭
- 육미지황탕과 이지환의 합방 가미: 懷산약, 택사, 산수유, 생지황, 숙지황, 복령, 여정자, 한련초, 상심, 구기자, 단삼, 목단피, 토사자

요산腰酸과 발뒤꿈치 통증을 동반할 때는 두충, 상기생, 속단을 가미하고, 빈번한 야뇨를 동반할 때는 오약, 익지인을 가미하며, 조열대한潮熱多汗에는 은시호를 가미한다. 또는 같은 효능이 있는 중성약

이 단계에서는 병존하는 질병의 치료에 중점을 둬야 한다. 임상에서 수술에 영향이 큰 병존질환으로는 관심병, 고혈압, 당뇨병 등이 있으며, 관련 진료과와 협진을 진행하고 증상에 따른 처치를 시행하여, 수술을 감당할 수 있도록 해야 한다.

2) 수술 후(내치법)

① 비위불화증脾胃不和證

【치법】 건비화위健脾和胃, 강역지구降逆止嘔

【추천방약】 향사육군자탕 가감

당삼, 懷산약, 백출, 복령, 진피, 廣목향, 사인, 法반하, 炒맥아, 炒도아稻芽, 산사, 소경蘇梗, 薑죽여

설태가 황니黃膩하면 곽향, 패란, 등심초를 가미하고, 구토가 격렬할 땐 선복화, 대자석을 가미한다.

【외치법】

- 혈위첩부穴位貼敷: 양측 족삼리足三里, 양측 내관內關, 중완中脘을 선택하여 오수유粉, 생강즙으로 첩부
- 중약열엄포中藥熱奄包: 중완에 오수유, 개자芥子 각 60g을 이용
- 침구: 양측 족삼리足三里, 양측 내관을 선택하여 전침電針, 격강구隔薑灸를 사용

② 기혈양허증氣血兩虛證

【치법】 보기양혈補氣養血

【추천방약】 귀비탕과 당귀보혈탕 합방 가감

당삼 또는 태자삼, 황기, 백출, 복신, 당귀頭, 炙원지, 산조인(炒), 廣목향, 용안육, 계혈등, 황정, 炒맥아, 炒稻芽, 대조, 생강

설홍소태舌紅少苔에는 태자삼을 사용하고, 설담舌淡에는 홍삼(또는 당삼)을 사용하며, 납차納差에는 炒산사를 가미하고, 피판결혈皮瓣缺血, 어혈瘀血 또는 괴사壞死에는 천궁, 홍화를 가미하며, 상지上肢의 종창腫脹에는 계지, 강황, 목과, 위령선을 가미한다.

【외치법】

- 격강구隔薑灸 치료: 양측 내관, 양측 족삼리足三里, 양측 용천湧泉, 양측 삼음교三陰交, 중완을 선택하여 격강구를 시행한다.

③ 기음양허증氣陰兩虛證

【치법】 익기양음益氣養陰

【추천방약】 생맥산과 증액탕의 합방 가감

황기, 태자삼, 현삼, 생지황, 백작약, 백출, 복령, 오미자, 맥문동

요산통腰酸痛을 동반할 땐 여정자, 한련초를 가미하고, 인후통증에는 천층지千層紙, 반대해胖大海를 가미하며, 피판결혈, 어혈 또는 괴사에는 천궁, 홍화를 가미하고, 상지의 종창에는 강황, 목과, 위령선을 가미한다.

(2) 기타 중의치료

이혈압두耳穴壓豆는 불면증을 치료하며, 모든 증형에 적용한다. 혈자리는 신문神門, 심心, 간肝, 피질선皮質腺, 내분비內分泌를 선택한다.

(3) 재활치료

1) 림프수종 예방 및 치료를 위한 수법 림프배액 종합소종消腫치료

① 큰 관절을 움직여 준비운동을 실시하며, 20-30회, 중간속도로 시행한다.

② 어깨와 견갑골을 움직여 근육활동 증가를 통해 림프액이 경정맥으로 돌아가도록 촉진한다.

③ 소종消腫 운동: 환측 상지와 양측 하지를 동시에 굽혔다 펴거나 또는 신전伸展한다.

④ 스트레칭 운동: 팔을 머리 위로 올려 흉근과 승모근을 늘려주는 스트레칭을 실시한다.

⑤ 호흡운동: 가슴을 펴고 호흡을 실시하며, 건강한 측 손바닥을 흉골에 대고 가슴의 움직임을 느낀다. 노래 부르기는 가장 좋은 호흡훈련이다.

2) 상지上肢기능훈련

① 주먹쥐기, 손가락펴기, 손목굽히기, 손목돌리기, 심호흡운동

【시간】 수술 후 24시간 이내

【동작요령】 견관절을 안으로 모아 고정하고, 손가락과 손목을 움직인다.

【주먹쥐기, 손가락펴기】 침대에 바로 누운 상태에서, 환측 다섯 손가락을 부드럽게 쭉 펴고, 다시 부드럽게 주먹을 말아 쥐는 걸 4회 반복한다. 또는 고무공을 꽉 쥐고 2초간 유지한 후 힘을 뺀다.

【손목굽히기】 환측 다섯 손가락으로 주먹을 쥐고, 손목을 부드럽게 구부렸다 펴는 동작을 4회 반복한다.

【손목돌리기】 다섯 손가락으로 주먹을 쥐고, 한 바퀴 돌리는 것을 0.5회로 하여 4회 반복한다.

【심호흡운동】 수술 후 환자는 목에 가래가 있다고 느껴질 수 있으며, 이 단계에서 심호흡을 한다. 앉은 자세에서 코로 천천히 깊게 숨을 들이마시고 입으로 천천히 내쉰다. 호흡할 때 양손을 가슴에 대고 흉곽이 올라오고 내려가는 것을 느낀다. 들이마시고 내쉬는 것을 1회로 하여 4회 반복한다.

【주의사항】 피로를 느끼지 않을 정도가 좋으며, 환측 사지에 종창腫脹, 통증, 마목麻木 등의 증상이 있는지 관찰한다.

② 팔꿈치 관절의 신굴伸屈, 향심성안마向心性按摩

【시간】 수술 후 1-3일, 제1조 기능훈련의 기초 위에 다음의 두가지를 추가한다.

【동작요령】 견관절을 안으로 모아 고정한다.

【팔꿈치 관절의 신굴】 다섯 손가락으로 주먹을 쥐고 팔꿈치를 어깨까지 힘껏 구부렸다가 다시 똑바로 펴는 동작을 4회 반복한다.

【향심성안마】 건강한 쪽 팔로 환측 팔의 바깥쪽을 가볍게 누르는데, 팔꿈치부터 시작하여 아래에서 위로 어깨까지 가볍게 눌러주는 동작을 10회 반복한다.

③ 경부운동頸部 미자체조米字操

【시간】 수술 후 3-5일, 제1조, 2조 기능훈련의 기초 위에서 다음을 추가한다.

【동작요령】 견관절을 안으로 모아 고정하고 앉은 자세를 취한다.

【미자체조】 머리를 앞으로 숙였다가 뒤로 젖히기, 좌우로 옆으로 굽혔다가 돌리는 동작을 하며, 두 번 돌리는 것을 1회로 하여 4회 반복한다.

(4) 건강관리 및 간호

1) 생활관리

환자는 사계절 기후 변화에 순응하고, 절도 있는 생활 습관을 가지며, 노동과 휴식의 균형을 맞추고, 신체 내부 환경의 안정을 유지하여, 인체 면역력을 높이고 질병의 전파를 피하는 데 유리하도록 한다. 동시에 다른 질병을 적극적으로 예방하고 치료한다.

2) 음식조절

① 다양하고 합리적으로 균형 잡힌 식단이 좋다. 균형 잡힌 식사는 정제되지 않은 곡류와 잡곡의 조화를 포함하며, 열량이 풍부하고 단백질이 적절하며, 섬유소, 무기염류, 비타민A, C, E, K, 엽산 등이 풍부하고 소화흡수가 용이한 식품으로 구성한다.

② 유선암 환자는 맵고 따뜻한 성질의 튀기거나 볶은 음식, 기름진 음식, 느끼하고 비린 음식, 오래되거나 곰팡이 핀 음식 등의 조화생담助火生痰하고 비운脾運을 막는 음식은 피한다.

③ 유선암 수술 후에는 익기양혈益氣養血, 이기산결理氣散結하는 식품을 섭취하는 것이 치료효과를 공고히 하고 재활하는데 유리하다.

3) 정서조절

건강한 심리와 낙관적인 정서를 유지하는 것은 정상적인 내분비 조절 활동에 유리하며, 유선암 발생과 유선암 발전을 예방하는 중요한 부분이다. 실제로 정신이 낙관적이고 자신감이 강하며, 의사와 적극적으로 협력하여 계획대로 치료하고 정기적으로 검진할 때는 치료 효과가 현저하게 나타난다. 반대로 그렇지 않을 때는 효과가 떨어진다.

11. 전립선암前立腺癌 수술기

(1) 변증논치

1) 수술 전

① 간기울결증肝氣鬱結證

【치법】 소간해울疏肝解鬱, 이기창중理氣暢中

【추천방약】 시호소간산 가감

진피, 시호, 천궁, 향부자, 지각, 작약, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중약포세기술中醫泡洗技術】 이기理氣, 활혈活血하는 중약을 선택하여 달인 후, 발을 씻고 안마한다. 매일 1회, 15-30분간 실시하고 수온은 37-40℃가 적합하다. 몇 분간 담근 후, 점차적으로 발목관절 위까지 물을 추가하고, 수온이 너무 높으면 피부를 데일 수 있으니 주의한다.

② 기울화화증氣鬱化火證

【치법】 소간해울疏肝解鬱, 청간사화淸肝瀉火

【추천방약】 단치소요환 가감

목단피, 炒焦치자, 酒制시호, 酒炒백작약, 당귀, 土炒백출, 복령, 박하, 炙감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중약포세기술】 이기理氣, 청열淸熱하는 중약을 선택하여 달인 후, 발을 씻고 안마한다. 매일 1회, 15-30분간 실시하고 수온은 37-40℃가 적합하다. 몇 분간 담근 후, 점차적으로 발목관절 위까지 물을 추가하고, 수온이 너무 높으면 피부를 데일 수 있으니 주의한다.

③ 심신실양증心神失養證

【치법】 감윤완급甘潤緩急, 양심안신養心安神

【추천방약】 감맥대조탕 가감

감초, 소맥, 대조 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중약포세기술】 양심養心, 안신安神하는 중약을 선택하여 달인 후, 발을 씻고 안마한다. 매일 1회, 15-30분간 실시하고 수온은 37-40℃가 적합하다. 몇 분간 담근 후, 점차적으로 발목관절 위까지 물을 추가하고, 수온이 너무 높으면 피부를 데일 수 있으니 주의한다.

④ 심비양허증心脾兩虛證

【치법】 건비양심健脾養心, 보익기혈補益氣血

【추천방약】 귀비탕 가감

백출, 인삼, 황기, 당귀, 감초, 복령, 원지, 산조인, 목향, 용안육, 생강, 대조 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중약포세기술】 건비健脾, 양심養心, 보기補氣하는 중약을 선택하여 달인 후, 발을 씻고 안마한다. 매일 1회, 15-30분간 실시하고 수온은 37-40℃가 적합하다. 몇 분간 담근 후, 점차적으로 발목관절 위까지 물을 추가하고, 수온이 너무 높으면 피부를 데일 수 있으니 주의한다.

⑤ 심신음허증心腎陰虛證

【치법】 자양심신滋養心腎

【추천방약】 천왕보심단 가감

인삼, 복령, 현삼, 단삼, 길경, 원지, 당귀, 오미자, 맥문동, 천문동, 백자인, 산조인, 생지황 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중약포세기술】 양심養心, 보신補腎하는 중약을 선택하여 달인 후, 발을 씻고 안마한다. 매일 1회, 15-30분간 실시하고 수온은 37-40℃가 적합하다. 몇 분간 담근 후, 점차적으로 발목관절 위까지 물을 추가하고, 수온이 너무 높으면 피부를 데일 수 있으니 주의한다.

2) 수술 후

① 어열상진증瘀熱傷津證

【치법】 거어청열생진祛瘀淸熱生津

【추천방약】 오미소독음과 익위탕益胃湯의 합방 가감

금은화, 야국화, 포공영, 北사삼, 옥죽, 생지황, 맥문동, 감초, 사인, 진피 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

② 비허기체증脾虛氣滯證

【치법】 익기건비益氣健脾, 행기통부行氣通腑

【추천방약】 사마탕 가감

오약, 인삼, 침향, 빈랑 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

③ 신허습열증腎虛濕熱證

【치법】 익신통림益腎通淋, 온청병용溫淸並用

【추천방약】 자신통관환滋腎通關丸과 이묘산二妙散의 합방 가감

황백, 지모, 육계, 창출 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

④ 기혈양휴증氣血兩虧證

【치법】 보익기혈補益氣血

【추천방약】 팔진탕 가감

인삼, 백출, 복령, 당귀, 천궁, 백작약, 숙지황, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

(2) 침구치료

1) 침자치료

삼음교三陰交, 족삼리足三里, 관원關元俞, 위중委中, 방광수膀胱俞, 중극中極, 승산承山, 음릉천陰陵泉, 관원關元 등을 취혈하고, 매주 2회 시행하며, 3개월을 1회 치료주기로 한다.

2) 뜸법

기해氣海, 관원關元 등을 취혈하고, 증상에 따라 가감한다. 애구상艾灸箱을 사용할 수 있으며, 매회 20분씩 하루 2회 시행한다.

(3) 기타 중의치료

▣ 약물혈위첩부藥物穴位貼敷

감리사坎離砂, 사자산四子散, 오수유 등의 약물을 사용하며, 신궐神闕, 신수腎俞, 요양관腰陽關, 족삼리足三里, 용천湧泉 등을 선택하고, 약첩藥貼을 상응하는 혈자리에 붙이고 4-6시간 후에 떼어낸다.

(4) 재활치료

• 제항훈련提肛訓練: 반듯하게 눕거나 또는 서 있는 자세에서 의식적으로 골반저근을 수축한다. 20-30회가 1세트이며, 매회 8-10초씩, 매일 3세트를 시행한다. 6주를 1회 치료주기로 한다.

(5) 건강관리 및 간호

1) 음식조절

담백한 음식이 적합하며, 매운 음식, 독한 술, 커피, 진한 차 등은 피한다. 딸기, 오렌지, 사과, 멜론, 키위, 레몬, 포도, 파인애플 같은 항암 과일을 적절히 섭취한다. 완두콩, 무, 당근, 브로콜리, 콜리플라워 등 십자화과 채소를 많이 섭취한다. 소고기, 개고기, 양고기 등 붉은 육류와 육류 유제품은 적게 섭취한다. 비타민 E를 많이 보충하고, 견과류, 올리브기름, 콩기름, 옥수수기름, 참기름 등을 많이 섭취한다.

2) 정서조절

① 정서조절을 중시하고 정서적 자극을 피한다.

② 질병에 대한 기본적인 지식교육을 강화하고, 질병에 대해 정확하게 인식하며, 심리적 자가조절 방법을 배워 불안, 긴장, 우울, 공포 등의 부정적인 감정을 피하고, 편안한 마음을 유지하도록 한다.

12. 유암乳岩(유선암 공고기犨固期)

(1) 중약치료

1) 비신양허증脾腎兩虛證

【치법】 익기건비益氣健脾, 보신양정補腎養精

【추천방약】 대보원전大補元煎 가감

당삼, 산약, 두충, 숙지황, 당귀, 구기자, 산수유, 炙감초. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【음식요법】 보익비신補益脾腎하는 당귀, 산약, 백두구, 구기자, 호두를 섭취한다.

【침법】 주혈은 백회百會, 단중膻中, 관원關元, 비수脾俞, 족삼리足三里, 삼음교三陰交를 선택한다. 백회, 단중은 평보평사법平補平瀉法을 사용하고, 관원, 비수, 족삼리, 삼음교는 보법補法을 사용한다.

【뜸법】 주혈은 대추大椎, 명문命門, 관원, 족삼리, 삼음교를 선택하며, 온화구溫和灸를 사용하고, 매 혈마다 10-20분간, 매일 1회 시행한다.

2) 간신음허증肝腎陰虛證

【치법】 자보간신滋補肝腎, 서간활락舒筋活絡

【추천방약】 대보음환大補陰丸과 황련아교탕의 합방 가감

황백, 지모, 숙지황, 귀판, 황련, 아교, 황금, 백작약. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【음식요법】 자보간신滋補肝腎하는 당근, 발제荸薺, 갈근, 국화, 은이버섯, 구기자를 섭취한다.

【침법】 주혈은 백회百會, 단중膻中, 관원關元, 간수肝俞, 족삼리足三里, 삼음교三陰交를 선택한다. 백회, 단중은 평보평사법을 사용하고, 관원, 간수, 족삼리, 삼음교는 보법을 사용한다.

【뜸법】 주혈은 대추大椎, 명문命門, 관원, 고황膏肓, 삼음교를 선택하며, 온화구溫和灸를 사용하고, 매 혈마다 10-20분간, 매일 1회 시행한다.

3) 신허혈어증腎虛血瘀證

【치법】 보신익기補腎益氣, 활혈화어活血化瘀

【추천방약】 보양환오탕

황기, 당귀, 적작약, 지룡, 천궁, 도인, 홍화. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【음식요법】 보신거어補腎祛瘀하는 산약, 호두, 철수엽鐵樹葉, 산사를 섭취한다.

【침법】 주혈은 백회百會, 단중膻中, 신수腎俞, 격수膈俞, 혈해血海, 족삼리足三里, 삼음교三陰交를 선택하고, 모두 평보평사법을 사용한다.

【뜸법】 주혈은 대추大椎, 명문命門, 관원, 삼음교를 선택하며, 온화구溫和灸를 사용하고, 매 혈마다 10-20분간, 매일 1회 시행한다.

4) 기혈휴허증氣血虧虛證

【치법】 익기보혈益氣補血, 조화음양調和陰陽

【추천방약】 팔진탕 가감

당삼, 당귀, 숙지황, 백출, 백작약, 천궁, 복령, 감초. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【음식요법】 감온甘溫하고 보기양혈補氣養血하는 황기, 당귀, 당삼, 의이인, 용안육을 섭취한다.

【침법】 주혈은 족삼리足三里, 삼음교三陰交, 혈해, 관원, 간수, 신수腎俞를 선택하고, 모두 평보평사법을 사용한다.

【뜸법】 주혈은 대추大椎, 족삼리, 삼음교를 선택하며, 온화구溫和灸를 사용하고, 매 혈마다 10-20분간, 매일 1회 시행한다.

(2) 추나치료

유선암 수술 후 관련 임프수종 환자에게 적용한다.

의사는 엄지손가락의 유안법揉按法 또는 팔꿈치의 유안법을 사용해 먼 곳에서 부터 가까운 곳을 향해 상지의 수삼음경手三陰經, 수삼양경手三陽經의 순행부위를 안마한다. 어깨관절의 위쪽, 뒤쪽 및 견갑골 부위는 유법揉法 또는 곤법滾法을 사용하며, 견전肩前, 견우肩髃, 견정肩井, 견정肩貞, 천종天宗, 곡지曲池, 외관外關, 내관內關, 소해少海 등의 점안點按을 병행한다.

(3) 기타 중의치료

1) 혈위첩부

비신양허증脾腎兩虛證에 적용한다.

【향부자병餠의 외부外敷】 향부자120g, 오래된 식초陳醋와 술 적당량. 향부자를 가루내어, 진초와 술을 적당량 넣어 촉촉하게 반죽하여 약병을 만들고, 이걸 쪄서 신궐혈神闕穴에 붙인다. 약병이 마르면 술과 식초를 더해 다시 찐다. 각 첩貼당 3-5회 사용한다.

2) 이혈압두耳穴壓豆

모든 증형에 적용한다.

귀의 피부를 청결하게 하고, 신문神門, 내분비內分泌, 난소卵巢, 유선乳腺 등의 혈을 취해, 왕불류행으로 첩압貼壓하며, 매일 스스로 3-5회 눌러주고, 매번 매혈마다 30-60초간 누르며, 3-7일마다 한번 교체하고, 양측 귀를 교대로 첩압한다.

3) 중약포세中藥泡洗

모든 증형에 적용한다.

패란, 합환피, 단삼, 적작약, 위령선, 낙석등, 구등, 소목, 나포마엽羅布麻葉 각 20g을 달인 약액에 발을 씻으며 안마한다. 매일 1회, 매번 15-25분간 진행하며, 수온은 37~40℃가 적합하다. 피부궤양 환자는 사용을 금한다.

(4) 재활치료

《중국항암협회 유선암진치지남과 규범中國抗癌協會乳腺癌診治指南與規範》(2017년판)을 참고하며, 점진적인 운동방식을 사용하거나 환자의 병세 상황에 따라 태극권, 팔단금八段錦 등의 방법을 사용할 수도 있다.

(5) 건강관리 및 간호

1) 음식조절

환자는 단계별 항종양치료가 끝난 후, 의사의 지시에 따라 운동시간과 운동강도를 적절하게 조절하여 진단이전의 일상적인 체력활동을 가능한 한 빨리 회복해야 한다. 식단구조를 조정하여 과일, 채소, 잡곡, 콩제품이 풍부한 음식으로 하고, 술과 담배를 끊으며 건강보조식품의 사용은 신중하게 하며, 태반胎盤제품이나 성분을 알 수 없는 건강보조식품은 금지한다.

2) 정서조절

① 질병을 정확하게 인식하여 잘못된 생각을 줄이고, 질병에 대한 두려움을 피한다.

② 질병을 앓고 있다는 사실을 이성적으로 받아들이고 삶에 대한 자신감을 확립하며, 긴장, 불안, 우울 등의 부정적인 감정을 피한다.

폐병과

폐병과

1. 해수咳嗽(감기 후 해수 또는 감염 후 해수)

(1) 중약치료

1) 풍사범폐증風邪犯肺證

【치법】 소풍선폐疏風宣肺, 지해리인止咳利咽

【추천방약】 풍해탕風咳湯 가감

炙마황, 자소자, 자소엽, 炙비파엽, 자완, 행인, 사간, 우방자, 선퇴, 지룡, 백강잠

【중성약】 소황지행교낭蘇黃止咳膠囊 등

2) 풍한련폐증風寒戀肺證

【치법】 소풍선폐疏風宣肺, 산한지해散寒止咳

【추천방약】 소청룡탕 가감

炙마황, 건강, 세신, 오미자, 행인, 길경, 백전, 소엽, 자완, 감초

【중성약】 통선리폐환通宣理肺丸 등

3) 풍열울폐증風熱鬱肺證

【치법】 소풍선폐疏風宣肺, 청열지해淸熱止咳

【추천방약】 상국음 가감

상엽, 국화, 행인, 길경, 백전, 자완, 어성초, 황금, 백강잠, 감초

【중성약】 마행지해편麻杏止咳片 등

4) 풍조상폐증風燥傷肺證

【치법】 소풍선폐疏風宣肺, 윤조지해潤燥止咳

【추천방약】 상행탕 가감

상백피, 행인, 사삼, 맥문동, 오미자, 상엽, 浙패모, 비파엽, 감초

【중성약】 양음청폐환 등

(2) 침구치료

병세에 따라 대추大椎, 폐수肺俞, 정천定喘, 풍문風門, 천돌天突, 합곡合谷, 척택尺澤, 족삼리足三里 등의 혈을 선택할 수 있다.

(3) 기타 중의치료

1) 약물첩부

병세에 따라 변증을 통한 약물첩부치료를 선택할 수 있다.

2) 폄술砭術, 괄사刮痧, 부항요법

만화유萬花油 또는 글리세린을 등의 노출부위에 바르고 폄석으로 등 부위의 방광경, 독맥을 반복해서 긁거나 문지르며 약간 붉은 멍이 들 정도로 한다. 풍문風門, 대추大椎, 폐수肺俞 등 혈자리에 부항을 같이 사용하며, 소통경락疏通經絡, 구산풍사驅散風邪의 효과를 얻을 수 있다. 매일 1-2회 시행한다.

(4) 기타 치료

임상상황에 따라 뇌화구雷火灸, 열민구熱敏灸요법을 선택적으로 사용하고, 경락자극법經絡刺激法을 함께 사용할 수도 있으며, 인후의 가려움과 불편감 등의 증상이 동반될 때는 분무흡입치료를 병행할 수 있다.

(5) 건강관리 및 간호

① 생활 및 음식지도

② 심리상담

2. 풍온폐열병風溫肺熱病(비중증非重症의 지역사회획득 폐렴)

(1) 중약치료

1) 탕제

① 사범폐위증邪犯肺衛證

【치법】 선폐투표宣肺透表, 청열해독淸熱解毒

【추천방약】 은교산과 마행석감탕의 합방 가감

금은화, 연교, 길경, 형개, 마황, 석고(先煎), 北행인, 감초

【중성약】 은교해독환銀翹解毒丸(과립, 편), 연화청온교낭連花淸瘟膠囊, 은황과립銀黃顆粒(편), 판람근과립 등

② 담열옹폐증痰熱壅肺證

【치법】 청열화담淸熱化痰, 지해평천止咳平喘

【추천방약】 마행석감탕과 천금위경탕의 합방 가감

炙마황, 석고(先煎), 괄루皮, 황금, 浙패모, 어성초, 위경, 北행인, 길경, 法반하, 감초

【중성약】 선죽력구복액鮮竹瀝口服液, 청개령과립淸開靈顆粒(교낭, 편), 사담천패액蛇膽川貝液 등

③ 담탁조폐증痰濁阻肺證

【치법】 조습화담燥濕化痰, 선폐지해宣肺止咳

【추천방약】 이진탕과 삼자양친탕三子養親湯의 합방 가감

法반하, 진피, 소자, 내복자, 백개자, 복령, 감초

【중성약】 거담지해충제祛痰止咳沖劑, 사담진피구복액, 귤홍환(과립, 교낭, 편) 등

④ 정허사련증正虛邪戀證

【치법】 양음익기養陰益氣, 청산여사淸散餘邪

【추천방약】 생맥산, 사삼맥동탕, 죽엽석고탕, 육군자탕 등

사삼, 맥문동, 당삼, 오미자, 복령, 백출, 진피, 청호, 황금

【중성약】 생맥교낭生脈膠囊, 양음청폐환養陰淸肺丸 등

2) 중약주사액의 정맥점적주사

병세에 따라 담열청주사액痰熱淸注射液, 청개령주사액淸開靈注射液, 희염평주사액喜炎平注射液, 열독녕주사액熱毒寧注射液, 생맥주사액生脈注射液, 삼맥주사액蔘麥注射液 등을 변증하여 선택적으로 사용할 수 있다.

(2) 기타 중의치료

환자의 병세와 임상실제 상황에 따라 이첨방혈요법耳尖放血療法, 중약보류관장법中藥保留灌腸法, 괄사법刮痧法, 부항법, 침자청천혈針刺淸喘穴, 경락자극법 등의 요법을 선택적으로 사용할 수 있으며, 디지털 경락도평치료기經絡導平治療儀, 경락도평치료기, 침자수법치료기針刺手法針療儀 등의 장비를 함께 사용할 수 있다.

(3) 건강관리 및 간호

1) 정서조절

환자와 자주 대면하여 소통하고, 인내심 있는 설명을 통해 위로하고 격려한다. 환자가 자신의 병을 정확하게 인식하고, 마음을 편안하게 유지하며, 치료 과정과 방법을 이해하여 질병을 극복할 자신감을 갖도록 한다.

2) 생활 관리

자주 체위를 바꾸고 몸을 뒤집으며 등을 두드려주고 효과적인 기침과 가래 배출을 유도한다. 보온에 주의하고 옷이 축축해지지 않도록 한다. 실내는 건조하고 따뜻하며 공기가 신선하도록 유지한다. 흡연을 금지하고 피로, 음주 등 유발 요인을 피하며, 체력 단련을 강화하고 감기를 예방한다.

3) 음식조절

고단백, 고비타민, 영양이 풍부하고 소화하기 쉬운 음식을 선택하고, 담백하게 식사하며 맵고 자극적이거나 달고 기름진 음식은 피한다.

3. 만성 해수병

(1) 중약치료

1) 풍성련급증風盛攣急證

【치법】 소풍선폐疏風宣肺, 해경지해解痙止咳

【추천방약】 소황지해탕蘇黃止咳湯 가감

炙마황, 선퇴, 자소엽, 자소자, 전호, 오미자, 우방자, 비파엽, 지룡 등

【가감】 한寒 위주일 때는 세신, 건강을 가미하여 온화한음溫化寒飮하고, 열熱 위주일 때는 금교맥, 황금을 가미하여 청열화담淸熱化痰하며, 체허體虛에는 태자삼, 산수유을 가미하여 익기양음益氣養陰하고, 어瘀를 겸할 때는 적작약, 단삼을 가미하여 화어통락化瘀通絡한다.

【중성약】 소황지해교낭蘇黃止咳膠囊 등

2) 풍담습규증風痰襲竅證

【치법】 소풍통규疏風通竅, 이인지해利咽止咳

【추천방약】 과민전過敏煎 가감

은시호, 방풍, 오매, 오미자, 백강잠, 선퇴, 길경, 사간, 백지, 신이 등

【가감】 담열痰熱이 심할 때는 죽력, 천축황, 죽여를 가미하여 청열화담淸熱化痰하며, 병이 오래되어 비허脾虛할 때는 당삼, 백출을 가미하여 익기건비益氣健脾한다.

3) 위기상역증胃氣上逆證

【치법】 강탁화담降濁化痰, 화위지해和胃止咳

【추천방약】 선복대자탕과 반하사심탕의 합방 가감

선복화, 대자석, 法반하, 당삼, 건강, 황금, 황련, 비파엽 등

【가감】 애역呃逆하고 심하게 신물이 넘어올 때는 오수유, 煅와릉자를 가미하여 강역제산降逆制酸하고, 담痰이 많을 때는 浙패모, 자완을 가미하여 화담지해化痰止咳한다.

4) 간화범폐증肝火犯肺證

【치법】 청폐사열淸肺瀉熱, 화담지해化痰止咳

【추천방약】 황금사백산黃芩瀉白散과 대합산黛蛤散의 합방 가감

상백피, 지골피, 황금, 청대靑黛, 해합각海蛤殼, 치자, 목단피, 浙패모 등

【가감】 흉통胸痛에는 울금, 사과락을 가미하여 이기화락理氣和絡하고, 화울상진火鬱傷津, 인조구건咽燥口乾하고 기침이 오래토록 경감되지 않을 때는 北사삼, 맥문동, 천화분, 가자訶子를 가미하여 양음생진렴폐養陰生津斂肺한다.

위 증후에 뚜렷한 겸증이 있을 때는, 상기 증후를 바탕으로 겸증에 따라 약물을 가감 할 수 있다.

(2) 침구치료

병세에 따라 다음의 주혈을 선택할 수 있다.

【주혈】 폐수肺俞, 중부中府, 열결列缺, 태연太淵, 천돌天突, 합곡合谷

풍성련급증風盛攣急證에는 풍문風門, 외관外關을 추가하며, 풍담습규증風痰襲竅證에는 영향迎香, 염천廉泉을 추가하고, 위기상역증胃氣上逆證에는 중완中脘, 내관內關을 추가하며, 간화범폐증肝火犯肺證에는 행간行間, 어제魚際를 추가한다. 실증은 사법瀉法, 허증은 평보평사平補平瀉를 시행한다.

(3) 기타 중의치료

1) 혈위첩부穴位貼敷

병세에 따라 변증을 통해 소풍선폐疏風宣肺, 지해화담止咳化痰하는 약을 흉배부胸背部의 수혈에 붙일 수 있다. 선택 가능한 혈자리는 천돌天突, 단중膻中, 폐수肺俞, 정천定喘, 풍문風門, 비수脾俞 등이다.

2) 괄사刮痧, 부항, 폄석砭石요법

괄사오일을 등에 등 뒤의 방광경, 독맥에 바르고, 괄사판으로 반복해서 긁거나 문질러 약간 붉은 멍이 들 정도로 시행하며, 대저大杼, 폐수肺俞, 정천定喘, 풍문風門, 비수脾俞 등의 부위에 부항, 폄석치료를 병행할 수 있다.

(4) 기타 치료

임상상황에 따라 침자수법치료기針刺手法治療儀를 선택적으로 사용하여 치료할 수 있다.

4. 자발성 기흉

(1) 중약치료

1) 폐비기허증肺脾氣虛證

【치법】 익기건비益氣健脾, 지해평천止咳平喘

【추천방약】

① 보중익기탕 가감

황기, 백출, 진피, 인삼, 시호, 승마, 당귀身, 오배자, 연호색, 천련자, 감초 등

② 삼령백출산 가감

당삼, 복령, 백출, 백편두, 사인, 의이인, 산약, 진피, 연자육, 연호색, 천련자, 감초 등

【중성약】 삼령백출환(과립) 또는 인삼건비환人蔘健脾丸 등

2) 폐신양허증肺腎兩虛證

【치법】 보폐익신補肺益腎

【추천방약】

① 삼합산蔘蛤散 가감: 인삼, 합개 등

② 금수육군전金水六君煎 가감

인삼, 숙지황, 산수유, 호두, 맥문동, 오미자, 복령, 반하, 진피, 연호색, 천련자, 감초 등

【중성약】 금수보교낭金水寶膠囊 또는 백령교낭百令膠囊 등

(2) 침구치료

▣ 뜸 치료

병세와 임상실제에 따라 폐수肺俞, 궐음수厥陰俞, 비수脾俞, 등 부위의 아시혈阿是穴, 중완中脘, 관원關元, 족삼리足三里 등의 혈을 선택적으로 사용할 수 있다. 예를 들어 먼저 배수혈背俞穴은 양측에 4-6개씩 선택하여 자연 연소되도록 하고, 환자가 참을 수 있을 정도로 하며, 혈마다 뜸봉을 3개씩 사용한다. 이후 중완, 관원, 족삼리에 뜸을 뜨며, 이때 시술 순서는 등을 먼저하고 복부를 나중에 하며, 위쪽을 먼저하고 아래쪽을 나중에 하는데, 순서가 바뀌지 않도록 한다. 격일로 1회 시행하며, 10일을 1회 치료주기로 한다.

(3) 추나치료

병세와 임상실제에 따라 폐수肺俞, 비수脾俞, 등 부위의 아시혈을 선택적으로 사용하며, 일지선一指禪 수법으로 혈을 약 10-15분간 추나한다.

(4) 기타 치료

1) 흉강 폐쇄식 배액법

호흡곤란이 뚜렷하고 폐압축 정도가 20%를 초과하는 환자에게 적용한다. 앙와위로 눕히고 환측 제2 전늑간 쇄골중앙선 바깥 또는 제4 전늑간 액와전선 부위를 통상적인 방법으로 피부 소독 및 국소 마취한 후, 침심이 있는 캐뉼라 바늘을 흉막강胸膜腔에 삽입하고 침심을 빼며, 캐뉼라 내벽을 따라 유도선을 넣은 다음 캐뉼라 바늘을 뺀다. 그리고 피부 확장관을 이용해 피부를 넓히고 부드러운 가는 도관을 삽입하며, 도관의 바깥쪽 끝은 수봉병水封甁과 연결하고 접착테이프로 흉벽에 고정한다. 배액은 3-7일간 유지한다.

2) 진료설비

병세에 따라 적절한 중의진료설비를 선택적으로 사용하여, 임상 치료효과를 제고한다. 예를 들어, 특정 전자파치료기(TDP치료)

(4) 건강관리 및 간호

1) 예방 및 관리

위생 교육을 적극적으로 실시하고, 체육 단련을 강화하여 체질을 튼튼히 하고 질병 저항능력을 높인다. 호흡기 감염을 예방한다. 적극적으로 원인 질환을 치료한다.

2) 간호 요점

① 일반 간호

중의 내과 일반 원칙에 따라 진행한다. 중증 환자는 침상 안정을 취하고, 흉민천식胸悶喘息일 때는 반쯤 누운 자세를 취하며, 증상이 완화되었거나 경증 환자는 적절한 활동을 할 수 있고 점차 활동량을 늘리지만 과로하지 않도록 한다.

② 음식조절

약물 치료 외에도 기흉은 음식관리에 주의해야 하는데, 병의 경과를 단축시킬 뿐만 아니라 체질을 강화하고 환자의 재활을 돕는다. 상용하는 음식처방은 율무죽, 설리고雪梨膏, 백합죽 등이다.

③ 정서조절

이 병은 대부분 급성 발작으로 나타나 환자가 두려움을 느끼는 경우가 많다. 적극적인 심리 조절과 환자 스스로 해소할 수 있는 방법을 지도하여, 질병을 이겨낼 자신감을 심어주고, 치료와 간호에 적극적으로 협조하도록 한다.

5. 폐창병肺脹病(만성폐쇄성폐질환COPD 안정기)

(1) 중약치료

1) 폐비기허증肺脾氣虛證

【치법】 보폐건비補肺健脾, 강기화담降氣化痰

【추천방약】 육군자탕과 옥병풍산의 합방 가감

황기, 방풍, 백출, 진피, 法반하, 당삼, 복령, 炙감초 등

【중성약】 건비환健脾丸+옥병풍과립, 금해식교낭金咳息膠囊(삼합보폐교낭蔘蛤補肺膠囊) 등

2) 폐신기허증肺腎氣虛證

【치법】 보신익폐補腎益肺, 납기정천納氣定喘

【추천방약】 보폐탕과 금궤신기환의 합방 가감

당삼, 황기, 生숙지황, 산약, 산수유, 건강, 진피, 法반하, 보골지, 음양곽, 오미자, 炙감초 등

【중성약】 금수보교낭金水寶膠囊, 금궤신기환 등

3) 폐신기음양허증肺腎氣陰兩虛證

【치법】 익기양음자신益氣養陰滋腎, 납기정천納氣定喘

【추천방약】 사군자탕과 생맥산의 합방 가감

황기, 방풍, 백출, 숙지황, 산수유, 진피, 法반하, 복령, 당삼, 맥문동, 오미자, 炙감초 등

【중성약】 황기생맥음, 맥미지황환麥味地黃丸(교낭) 등

(2) 침구치료

1) 뜸 치료

증후에 따라 열민구熱敏灸, 뇌화구雷火灸 등을 선택하며, 변증취혈辨證取穴 또는 순경취혈循經取穴을 진행한다. 예를 들어 폐비기허증肺脾氣虛證에는 기해氣海, 풍륭豐隆, 폐신기허증肺腎氣虛證에는 태계太溪 등을 배혈한다.

2) 익폐구益肺灸(독구督灸)

독맥의 척추부위에 격약구隔藥灸를 시행하여 질병을 치료하는 특색요법으로, 독맥, 익폐구분益肺灸粉, 다진 생강生薑泥, 애구艾灸의 치료효과를 한데 모았다. 매월 1-2회 시행하고, 3-6회를 1회 치료주기로 한다.

(3) 기타 중의치료

1) 혈위첩부穴位貼敷

【약물조성】 주로 백개자, 연호색, 감수甘遂, 세신 등으로 구성되며 가루내어 생강즙으로 반죽하여 붙인다.

【혈위선택】 단중膻中, 폐수肺俞, 비수脾俞, 신수腎俞, 고황膏肓을 선택적으로 취한다. 또는 변증을 통해 혈자리를 선택한다.

【조작방법】 환자는 앉은 자세를 취하고 선택된 혈자리를 노출하며, 통상적인 방법으로 소독한 후, 첩부제를 혈자리에 붙이고 6-12시간 후 떼어낸다.

【부착 후 반응과 처리】 약물반응을 면밀히 관찰한다.

① 부착 후 대부분 환자는 국소부위에 발적, 발열, 가려움증이 있거나 소량의 작은 물집을 동반하는데, 이것은 정상적인 반응이므로 일반적으로 처리할 필요가 없다.

② 만약 비교적 큰 물집이 발생하면 소독된 호침으로 물집 벽에 구멍을 낸 후 물집 액을 빼내고 다시 소독한다. 국소부위를 청결하게 유지하고 마찰을 피하며 감염을 방지해야 한다.

③ 피부에 일시적으로 색소침착이 있을 수 있지만, 5-7일 후 사라지며 흉터가 남지 않으니 걱정할 필요가 없다.

혈위첩부는 10일에 한번 시행하며, 환자의 피부 민감성과 반응상황에 따라 첩부 횟수를 조절한다.

2) 부항요법

등 부위의 방광경과 폐경을 선택하고 변증에 따라 취혈하며, 섬관閃罐, 주관走罐, 유관留罐 등의 다양한 방법으로 치료를 진행하고, 매주 2회 시행한다.

3) 혈위주사

곡지曲池, 족삼리足三里, 척택尺澤, 풍륭豐隆을 선택하거나 또는 변증을 통해 혈자리를 선택하여, BCG 다당핵산 주사액을 각 혈마다 0.5ml씩 주사하며, 3일에 한번 시행하고, 7회를 1회 치료주기로 한다.

4) 혈위매선법

증후에 따라 변증하여 혈자리를 선택하며, 15일에 한번 시행하고 3회를 1회 치료주기로 한다.

5) 동령고방冬令膏方

변증에 따라 다양한 보익방약補益方藥을 선택적으로 사용한다.

(4) 기타 치료

병세에 따라 중약이온주입, 전침요법, 족욕요법, 폄석요법, 경락자극요법 등을 선택할 수 있으며, 디지털 경락도평치료기, 침자수법침치료기 등의 설비를 선택적으로 사용할 수 있다.

(5) 재활치료

호흡체조, 입술 오므리고 호흡, 사지단련 등의 폐재활훈련 기술을 시행하거나 또는 중의전통 기공, 도인 등의 방법을 선택하여 훈련을 진행한다.

(6) 건강관리 및 간호

환자의 상황에 따라 개별화된 음식과 심리 지도를 진행한다.

1) 음식조절

담백하고 맛깔스러우면서 영양이 풍부하고 소화가 용이한 음식이 적합하며, 맵고 튀기거나 구운 음식, 너무 달거나 짠 음식은 피한다. 규칙적으로 식사하고 술과 담배를 끊는다.

2) 생활관리

운동을 강화하고 노동과 휴식의 균형을 적절하게 유지한다. 풍한風寒을 조심하고 감기를 예방한다.

3) 정서조절

이 병은 오랫동안 완치가 어려워 환자의 정신적 부담이 클 수 있으므로, 환자 스스로 고통을 해소하는 방법을 지도하고, 질병을 이겨낼 수 있다는 자신감을 갖도록 하며, 치료와 간호에 적극적으로 협력하도록 한다.

4) 기타

원래 질환을 적극적으로 치료하고, 정기적으로 내원하여 재검진을 하도록 한다.

6. 한증鼾證(폐쇄성수면무호흡-저호흡증후군OSAHS)

(1) 중약치료

1) 담열내옹증痰熱內壅證

【치법】 청폐화담淸肺化痰, 순기개규順氣開竅

【추천방약】 청금화담탕淸金化痰湯 가감

황금, 담남성, 복령, 浙패모, 괄루인, 천축황, 制반하, 진피, 감초 등

2) 담습내조증痰濕內阻證

【치법】 건비화담健脾化痰, 순기개규順氣開竅

【추천방약】 이진탕 가감

薑반하, 복령, 진피, 감초, 당삼, 백출, 창출, 석창포, 울금, 선복화, 행인, 후박, 浙패모, 소자, 길경 등

3) 담어호결증痰瘀互結證

【치법】 익신건비益腎健脾, 거어제담祛瘀除痰

【추천방약】 금수육군전金水六君煎 가감

당귀, 숙지황, 진피, 薑반하, 복령, 황기, 태자삼, 석창포, 담남성, 울금, 단삼, 지룡, 백개자, 지실, 음양곽, 감초 등

(2) 침구치료

1) 침자치료

【주혈】 중완中脘, 기해氣海, 대횡大橫, 천추天樞, 양구梁丘, 태계太溪, 염천廉泉

【배혈】 증형에 따라 취혈한다. 비허습조형脾虛濕阻型에는 족삼리足三里, 음릉천陰陵泉, 삼음교三陰交, 공손公孫을 배혈하고, 담열내온형痰熱內蘊型에는 풍륭豐隆, 내정內庭, 합곡合谷을 배혈하며, 폐비양허형肺脾兩虛型에는 관원關元, 족삼리, 삼음교, 조해照海를 배혈하고, 심신양허형心腎兩虛型에는 족삼리, 삼음교를 배혈한다.

【치법】 30분간 유침하며, 유침하는 동안 10분마다 1회 행침한다. 매일 1회 시행하고, 10회를 1회 치료주기로 하며, 2-3회 치료주기를 연속해서 진행한다.

2) 두침치료

운동구運動區와 감각구感覺區를 침을 놓는 자극지점으로 선택하고, 자극 부위를 따라 두피 아래로 침을 3-4cm 정도 밀어 넣는다. 매번 약 20분간 유침하며, 매일 1회 시술하고, 15회를 1회 치료주기로 한다. 2-3회 치료주기를 연속해서 진행한다.

3) 이혈첩압치료耳穴貼壓治療

【취혈】 신문神門, 교감交感, 피질하皮質下, 폐肺, 비脾, 신腎, 수전垂前

【방법】 이혈 부위에서 산酸, 동疼, 창脹, 열熱의 느낌이 있다면 혈자리가 정확한 것이며, 매일 3-5회 눌러주고, 매번 혈자리 마다 10-20번 눌러준다. 10일을 1회 치료주기로 하며, 3회 치료주기를 연속해서 진행한다.

(3) 건강관리 및 간호

1) 일반간호

다양하고 생동감 있어서 환자들이 쉽게 이해하고 받아들일 수 있는 형식, 예를 들어, 건강강좌, 홍보 DVD, 홍보그림, 실제사례 등을 활용하여 OSAHS환자들에게 질병 관련 지식을 교육한다. 진정제, 수면제 복용을 피하고, 비강에 막힘이 없도록 유지하며, 상기도 감염은 즉시 치료한다.

2) 생활관리

① 균형 잡힌 식단: 환자에게 적절한 식단 선택을 지도하고, 체중 감량을 위해 총 칼로리 섭취를 조절한다. 남성 환자는 하루 총 칼로리를 1200-1500kcal, 여성 환자는 1000-1200kcal로 제한하고, 총 열량을 고정하는 전제 하에 식단 구조를 조절한다. 섭취하는 총지방은 총 칼로리의 30%를 넘지 않도록 하고, 단백질 섭취는 총 칼로리의 15-20%를 차지하도록 하며, 나머지는 탄수화물로 채우되 단 음식은 제한한다. 세 끼 식사는 육류와 채소를 균형 있게 섭취하여 다양한 영양소 흡수를 보장하고, 기름진 튀김류는 최대한 피한다. 식사는 가급적 천연 식품 위주로 하고, 합성 가공식품 섭취는 피하도록 노력한다. 브로콜리, 냉이, 당근, 망고, 호박 등 항산화 비타민 C, 비타민 E, 베타카로틴, 리코펜 및 플라보노이드가 풍부한 신선한 채소와 과일을 많이 섭취하도록 한다.

② 규칙적인 식사 계획: 식사를 정량으로 하고, 과식하지 않으며, 수면 전에는 과식하지 않도록 하고, 세 끼 식사를 합리적으로 배분하여 “아침은 든든히, 점심은 잘, 저녁은 적게” 먹도록 한다. 특히 저녁 식사를 조절하고, 과일 주스나 탄산음료는 적게 마시며, 회식과 야식을 줄인다.

③ 적당한 신체 단련 등으로 체중을 조절하여 비만을 피한다.

④ 금연, 금주하고, 나쁜 생활 습관을 피한다.

⑤ 환자에게 옆으로 누워 자는 수면 자세를 유지하도록 지도한다.

⑥ 낮에 졸음이 심한 환자에게는 졸음으로 인한 사고를 방지하기 위해 운전이나 고공 작업은 피하도록 알려준다.

3) 정서조절

환자와 자주 소통하고 기분 좋은 상태를 유지하며, 번조煩躁, 불안 등의 부정적인 감정을 피한다.

7. 풍온폐열병風溫肺熱病(바이러스성 폐렴-경증輕症)

(1) 중약치료

1) 탕제

① 사습폐위증邪襲肺衛證

【치법】 선폐투표宣肺透表, 청열해독淸熱解毒

【추천방약】 은교산과 마행석감탕의 합방 가감

금은화, 연교, 우방자, 담두시, 노근, 길경, 형개, 마황, 生석고(先煎), 北행인, 감초 등

【중성약】 은교해독환銀翹解毒丸, 은황과립銀黃顆粒, 판람근과립板藍根顆粒, 항병독구복액抗病毒口服液 등

② 위기동병증衛氣同病證

【치법】 투표청기透表淸氣, 선폐청위宣肺淸胃

【추천방약】 은교산과 백호탕의 합방 가감

금은화, 연교, 炒행인, 生석고, 지모, 상엽, 노근, 청호, 황금, 生감초, 시호 등

【중성약】 연화청온교낭連花淸瘟膠囊, 소시호과립, 소풍해독교낭疏風解毒膠囊, 금련청열발포정金蓮淸熱泡騰片 등

③ 담열옹폐증痰熱壅肺證

【치법】 청열화담淸熱化痰, 지해평천止咳平喘

【추천방약】 마행석감탕과 천금위경탕의 합방 가감

炙마황, 生석고(先煎), 괄루皮, 황금, 浙패모, 어성초, 위경, 北행인, 길경, 法반하, 감초 등

【중성약】 사담천패액蛇膽川貝液, 기관염해수담천환氣管炎咳嗽痰喘丸, 급지당장急支糖漿, 선죽력구복액鮮竹瀝口服液 등

④ 독열폐폐증毒熱閉肺證

【치법】 청열해독淸熱解毒, 사폐개폐瀉肺開閉

【추천방약】 황련해독탕과 마행석감탕의 합방 가감

炙마황, 苦행인, 전호, 황금, 황련, 치자, 生석고(先煎), 현삼, 연교, 호장, 정력자, 포공영, 감초 등

【중성약】 청개령구복액淸開靈口服液, 쌍황련구복액雙黃連口服液 등

⑤ 정허사련증正虛邪戀證

【치법】 양음익기養陰益氣, 청산여사淸散餘邪

【추천방약】 생맥산과 사삼맥동탕의 합방 가감

당삼, 사삼, 맥문동, 오미자, 생지황, 적작약, 자완, 浙패모, 복령, 진피 등

【중성약】 생맥교낭生脈膠囊, 양음청폐환養陰淸肺丸 등

2) 중약주사액

① 사습폐위증: 희염평주사액喜炎平注射液, 열독녕주사액熱毒寧注射液 등을 정맥점적 주사한다.

② 위기동병증: 청개령주사액淸開靈注射液, 희염평주사액, 열독녕주사액 등을 정맥점적 주사한다.

③ 담열옹폐증: 담열청주사액痰熱淸注射液, 청개령주사액 등을 정맥점적 주사한다.

④ 독열폐폐증: 청개령주사액, 성뇌정주사액醒腦靜注射液, 혈필정주사액血必淨注射液 등을 정맥점적 주사한다.

⑤ 정허사련증: 생맥주사액生脈注射液, 삼맥주사액蔘麥注射液 등을 정맥점적 주사한다.

(2) 침구치료

1) 체침요법

【적응증】 고열이 떨어지지 않는 환자에게 사용한다.

【조작방법】 대추大椎, 곡지曲池, 합곡合谷, 내관內關, 수삼리手三里, 족삼리足三里, 양릉천陽陵泉, 삼음교三陰交 등 혈자리를 선택하여 사법瀉法을 시행한다.

【주의사항】 환자가 너무 배고프거나 배부르거나, 지나치게 피로하거나 정신적으로 긴장했을 때는 침을 놓지 않는 것이 좋으며, 몸이 허약한 사람은 수법을 가볍게 하고, 자발성 출혈 또는 손상 후 출혈이 멈추지 않거나, 또는 피부감염, 반흔瘢痕 통증이 있는 사람과 종양 부위에는 자침하지 않는 것이 좋다.

2) 평형침요법平衡針療法

【적응증】 발열, 신체통증, 인후통, 기침 환자에게 사용한다.

【조작방법】 감모혈感冒穴, 인통혈咽痛穴, 폐병혈肺病穴 등을 선택한다.

- 감모혈: 위치는 3, 4번째 MCP관절 사이의 오목한 곳이다. 손을 반쯤 쥐고 경혈을 찾아 1.5-2촌 깊이로 평자平刺한다.
- 인통혈: 위치는 두 번째 손바닥뼈의 요측 가장자리 중간지점이다. 위치를 정확히 잡고 교차로 취혈하며, 손바닥을 세운 상태에서 수직으로 1.5~2촌 깊이로 자침한다.
- 폐병혈: 위치는 팔의 손바닥 쪽의 손목과 팔꿈치 관절 연결선에서 팔꿈치 쪽 1/3지점이다. 교차로 취혈하고 일보도위법一步到位法으로 한 번에 정확한 깊이와 각도로 침을 찌르는데, 1.5-2촌 깊이로 위쪽으로 비스듬히 자침하고, 상하로 제삽提插한다.

【주의사항】 침이 혈관을 손상할 때 환자는 작열감과 같은 통증을 느낄 수 있으며, 침을 뽑을 때 마른 솜으로 침구멍을 가볍게 누르고 문질러야 한다. 극히 일부 환자는 침을 무서워하거나 또는 체질이 허약하여 침 시술이 너무 강할 때에는 훈침暈針현상이 나타날 수 있다. 훈침 환자는 일반적으로 누워서 잠시 휴식하면 호전된다.

(3) 기타 중의치료

1) 중약분무흡입

【적응증】 바이러스성 폐렴으로 기침이 잦고 숨이 가쁘거나 또는 가래가 끈적하여 뱉어내기 힘든 환자에게 사용한다.

【조작방법】 중약 분무액 조제는 중의변증논치 원칙에 따라 상응하는 방약을 선택하고, 증류, 추출, 농축, 멸균과정을 거쳐 입자가 없는 약액으로 만들어 준비한다. 또는 이미 제품화된 중약주사액(예: 담열청痰熱淸, 천호녕穿琥寧, 쌍황련雙黃連 등)을 약액으로 직접 사용한다. 용량은 병세에 따라 결정하며, 매번 20-30분간 치료하고, 매일 2-4회 실시한다.

【주의사항】 분무액의 멸균처리와 즉각적인 분무장비의 소독처리에 주의하여 교차감염을 방지해야 한다. 만약 분무흡입 후 호흡곤란이 오히려 심해지면 즉시 원인(예: 폐수종, 분비물 액화팽창으로 인한 기도 폐쇄 등)을 분석하고 상응하는 처리를 실시한다.

2) 중약관장

【적응증】 지속적인 발열과 함께 오심구토惡心嘔吐를 동반하거나 또는 여러 원인으로 약을 복용할 수 없는 환자 또는 대변비결大便秘結 환자에게 사용한다.

【조작방법】 청열통부淸熱通腑효능이 있는 중약을 달여서 준비하고, 주사기로 약액을 뽑아 일반적인 조작 절차에 따라 고위보류관장高位保留灌腸을 실시한다.

【주의사항】 약액 온도는 37℃ 정도로 유지해야 한다. 약액이 장 내에서 가능한 한 오랫동안 머무를 수 있도록 한다.

3) 중약부첩

【적응증】 고열과 기촉氣促이 비교적 뚜렷한 환자

【조작방법】 육계, 公정향, 백개자, 홍화, 당귀, 천궁, 적작약, 황금, 황련, 대황 등의 약물을 선택하여 사용한다. 양측 폐수혈肺俞穴에 붙이고 테이프로 고정하며, 약 2시간 후에 떼어낸다. 매일 1회 시행하고, 7일을 1회 치료주기로 한다.

【주의사항】 부착 시간은 너무 길지 않도록 하며, 피부가 화상을 입지 않도록 한다.

(4) 건강관리 및 간호

1) 생활관리

아픈 기간 동안 침대에서 휴식을 취하고 방의 공기가 잘 통하게 하며 정기적으로 소독을 진행해야 한다. 고열한출高熱汗出이 있을 때는 옷을 적절하게 조절하고, 땀 흘리고서 바람을 맞지 않도록 하며, 외사에 다시 감염되지 않도록 한다. 전염성이 있는 환자는 가정 내에서 격리하며 침대에서 충분히 휴식한다.

2) 음식조절

환자가 고열일 때는 체력소모가 많으므로 영양을 보강하고 면역력을 높여야 한다. 환자에게는 우유, 두유, 계란 등 단백질이 풍부한 음식을 제공해야 하며, 비타민과 섬유질이 풍부한 신선한 채소, 과일, 곡물 등을 섭취해야 한다. 맵고 자극적이며, 기름지고 가래를 생성하는 식품은 섭취를 피한다.

3) 정서조절

일부 바이러스성 폐렴은 전염성이 있어, 환자와 가족에게 두려움을 유발할 수 있기 때문에, 환자는 정신적 불안이나 초조함을 경험할 수 있다. 따라서 환자와의 대화, 소통을 강화하여 질병에 대해 정확하게 인식하도록 하며, 두려운 마음을 없애고 질병을 이겨낼 수 있는 자신감을 갖도록 한다.

8. 효병哮病(기관지효천)

(1) 중약치료

1) 급성발작기急性發作期

① 풍효증風哮證

【치법】 거풍해경祛風解痙, 선폐평천宣肺平喘

【추천방약】 황룡서천탕黃龍舒喘湯 가감

炙마황, 지룡, 선퇴, 자소자, 석창포, 백작약, 오미자, 백과, 감초, 방풍 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

② 한효증寒哮證

【치법】 선폐산한宣肺散寒, 화담평천化痰平喘

【추천방약】 사간마황탕 또는 소청룡탕 가감

사간, 마황, 세신, 반하, 행인, 생강, 자완, 관동화, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

③ 열효증熱哮證

【치법】 청열선폐淸熱宣肺, 화담정천化痰定喘

【추천방약】 정천탕定喘湯 또는 마행석감탕 가감

마황, 황금, 상백피, 소자, 반하, 백과, 행인, 관동화, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

④ 양허천탈위증陽虛喘脫危證

【치법】 화담개규化痰開竅, 회양고탈回陽固脫

【추천방약】 회양구급탕回陽救急湯 가감

인삼, 炮부자, 감초, 산수유, 석창포, 백과, 정력자, 煅용골, 煅모려, 합개 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

2) 만성지속기慢性持續期

① 담효증痰哮證

【치법】 건비화담健脾化痰, 강기평천降氣平喘

【추천방약】 삼자양친탕 가감

炙마황, 苦행인, 귤홍, 반하, 복령, 자소자, 내복자, 백개자, 가자訶子, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

② 허효증虛哮證

【치법】 보폐납신補肺納腎, 강기평천降氣平喘

【추천방약】 평천고본탕 가감의 황기, 호두, 오미자, 자소자, 法반하, 관동화, 진피, 지룡 등. 또는 보신익기방補腎益氣方 가감의 황기, 음양곽, 생지황 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

참고: 만성 지속기의 증후는 비교적 복잡하여 흔히 허증과 실증이 섞여 있다. 실증에는 한증과 열증이 있으며, 허증은 폐비기허肺脾氣虛 또는 폐신기허肺腎氣虛를 구분해야 하고, 동시에 음양을 분별해야 하며, 또한 겸증에도 주의를 기울여야 한다.

3) 임상완화기臨床緩解期

① 폐비기허증肺脾氣虛證

【치법】 건비익폐健脾益肺, 배토생금培土生金

【추천방약】 옥병풍산과 육군자탕의 합방 가감

황기, 백출, 방풍, 당삼, 복령, 감초, 진피, 반하 등 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

② 폐신기허증肺腎氣虛證

【치법】 보익폐신補益肺腎, 납기평천納氣平喘

【추천방약】 보폐산補肺散과 금수육군전金水六君煎의 합방 가감

상백피, 숙지황, 인삼, 자완, 오미자, 당귀, 法반하, 진피, 복령, 炙감초, 토사자, 보골지 등. 또는 보신익기방補腎益氣方(경험방) 가감의 황기, 음양곽, 생지황 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

(2) 침구치료

1) 실증

【주증】 풍한외습風寒外襲에 의해 해수咳嗽, 각토희담咯吐稀痰, 형한무한形寒無汗, 두통頭痛, 구부갈口不渴, 태박백苔薄白, 맥부긴脈浮緊이 나타난다. 만약 담열痰熱에 의한 때는 해담점니색항咳痰粘膩色黃, 해담불상咳痰不爽, 흉중번민胸中煩悶이 많이 나타나거나 또는 신열구갈身熱口渴, 대변비결大便秘結, 태황니苔黃膩, 맥활삭脈滑數이 나타난다.

【치법】 수태음경手太陰經 혈자리를 위주로 취혈한다. 호침으로 사법瀉法을 사용하며, 풍한風寒에는 뜸을 적절히 사용할 수 있으며, 담열痰熱에는 족양명경足陽明經 혈자리를 같이 취하되 뜸을 사용하지 않는다.

【처방】 단중膻中, 열결列缺, 폐수肺俞, 척택尺澤

풍한에는 풍문風門을 추가하고, 담열에는 풍륭豐隆을 추가하며, 효천이 심할 때는 천돌天突, 정천定喘을 추가한다.

2) 허증

【주증】 병이 오래되어 폐기부족肺氣不足할 때는 기식단촉氣息短促, 어언무력語言無力, 동즉한출動則汗出, 설질담舌質淡 또는 미홍微紅, 맥세삭脈細數 또는 연무력軟無力이 나타난다. 만약 천촉喘促이 오래되면 신허腎虛하게 되어 납기納氣를 못해서 신피神疲하고 호흡을 지속하기 어려우며 움직이면 천식喘息하고 한출汗出, 지랭肢冷, 맥침세脈沉細가 나타난다.

【치법】 주로 폐신肺腎의 기를 조보調補한다. 호침으로 보법補法을 사용하며 상황에 따라 뜸을 사용할 수 있다.

【처방】 폐수肺俞, 고황膏肓, 신수腎俞, 기해氣海, 족삼리足三里, 태연太淵, 태계太溪

【치료과정】 매일 1회 또는 격일로 1회 실시하며, 7-10회를 1회 치료주기로 한다.

(3) 기타 중의치료

1) 혈위첩부요법穴位貼敷療法

병세의 수요에 따라 정천定喘, 풍문風門, 폐수肺俞, 천돌天突, 고황膏肓, 단중膻中 등의 혈자리를 선택할 수 있으며, 비허脾虛에는 비수脾俞를 추가하고, 신허腎虛에는 신수腎俞를 추가한다. 《장씨의통張氏醫通》의 백개자고白芥子膏를 참고하여, 炒백개자 20g, 연호색 20g, 세신 10g, 감수甘遂 10g, 육계 10g, 천남성 10g을 가루내어 생강즙으로 걸쭉하게 반죽하여 혈자리에 붙이고 테이플 고정한다. 2-4시간 후에 약을 떼내고 깨끗하게 씻어내며 피부가 손상되지 않도록 주의한다. 만성 지속기에는 3-4일 간격으로 시행하며, 8-10회 치료를 1회 치료주기로 한다. 임상 완화기에는 삼복일 때 각 복마다 1일씩 혈자리에 첩부하며, 3회를 1회 치료주기로 한다. 3회 치료주기를 연속으로 할 수 있다.

2) 부항

급성 발작기와 만성 지속기 환자는 병세의 수요에 따라 대추大椎, 풍문風門, 폐수肺俞, 정천定喘, 풍륭豐隆 등을 선택하여, 매일 또는 격일로 1회 부항을 시행하며, 매번 부위를 바꾸고, 부항시간은 5-8분간 진행한다. 10일을 1회 치료주기로 한다.

3) 이혈첩압耳穴貼壓(이혈매두耳穴埋豆)

급성 발작기와 만성 지속기 환자는 병세의 수요에 따라 하병첨下屛尖, 신상선腎上腺, 기관氣管, 피질하皮質下, 교감交感, 폐肺 등을 선택하여, 자석구슬 또는 왕불류행을 상응하는 혈자리에 고정하고, 매일 4-6회 산창감酸脹感이 들 정도로 눌러주며 매회 3-5분간 시행하고, 3-7일간 고정하여 유지한다.

4) 고방膏方

만성 지속기와 임상 완화기 환자는, 환자의 체질에 따라 변증하여 사용한다. 효천발병은 표標가 폐肺에 있고 본本은 신腎에 있으며 허실협잡虛實夾雜하므로 임상에서 부정보허扶正補虛와 동시에 거사祛邪를 겸하여 병을 치료한다. 동시에 비위를 보호하는 것을 중요하게 여겨야 한다. 그러나 지나치게 자니滋膩한 약재를 사용해선 안된다. 처방은 이진탕, 칠미도기환七味都氣丸, 인삼양영탕 등을 위주로 가감한다.

(4) 건강관리 및 간호

① 생활관리

효천 발작시에는 침대에서 휴식을 취하고, 증상이 심하면 반쯤 눕거나 똑바로 앉는 자세를 취한다. 한효寒哮, 허효虛哮 환자의 병실은 햇볕이 잘 들고 따뜻하게 하고, 가슴과 등을 따뜻하게 유지한다. 열효熱哮 환자의 병실 온도는 시원하게 유지한다. 가래가 끈적하고 잘 뱉어지지 않을 때는 몸을 뒤척이거나 등을 두드려준다.

② 투약관리

중약탕제는 보통 따뜻하게 복용하는 것이 좋고, 한효寒哮는 뜨겁게 복용하는 것이 좋다. 효천발작이 규칙적인 환자는 발작 1-2시간 전에 약을 복용하여 증상을 완화할 수 있으며, 약 복용 후에는 효과와 반응을 관찰한다.

③ 음식조절

음식조절에 주의하고, 대변을 원활하게 유지한다. 음식은 담백하고 영양이 풍부해야 하며, 너무 배부르거나 너무 달거나 너무 짜게 먹지 않도록 한다. 차거나 맵거나 비린 생선, 술과 담배 등은 피한다. 천별다한喘憋多汗에는 물을 많이 마시게 한다. 기침과 가래가 많은 환자는 행인杏仁, 배梨, 진피 죽 등 화담지해化痰止咳하는 음식처방을 적당히 섭취하도록 한다.

④ 알레르기를 유발하는 음식섭취를 피하고 실내에서 화초를 키우지 않으며 반려동물을 기르지 않고 방을 자주 청소하고 침구류를 세탁하는 등의 효천을 유발하는 요인을 피한다. 환자가 효천 발병 메커니즘과 본질, 발작의 전조와 증상 등을 이해하도록 돕고, 환자 스스로 증상을 모니터링하고 발작을 예방하도록 지도한다. 정기적인 폐 기능 모니터링을 통해 효천의 병세정도를 객관적으로 평가한다. 환자가 급성 발작시 간단하고 신속하게 대처하는 방법을 배우고, 올바른 약물 흡입 기술을 익히며, 일반적으로 사용되는 약물의 용법, 용량, 효능, 부작용을 설명하여 환자와 함께 효천의 장기적인 관리 및 재발방지계획을 수립하도록 돕는다.

⑤ 노동과 휴식을 적절하게 하며 과도한 피로를 피하고, 신체 상황에 따라 태극권, 내양공內養功, 팔단금八段錦, 조깅 등 적당한 신체단련을 통해 체력을 증진시키고 질병에 대한 저항성을 높이며, 질병이 비가역적인 기도폐색 등으로 발전하는 것을 예방하고 갑작스런 사망을 방지한다.

9. 폐위병肺痿病(폐섬유화)

(1) 중약치료

1) 조열상폐증燥熱傷肺證

【치법】 청폐윤조淸肺潤燥, 선폐지해宣肺止咳

【추천방약】 상행탕桑杏湯 가감

상엽, 행인, 사삼, 담두시, 이피梨皮, 浙패모, 맥문동, 炙비파엽, 천화분, 炙자완, 오미자, 선퇴, 백부 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

2) 담열옹폐증痰熱壅肺證

【치법】 청폐화담淸肺化痰, 지해평천止咳平喘

【추천방약】 청폐화담방淸肺化痰方 가감

황금, 어성초, 금교맥, 괄루, 반하, 해부석海浮石, 상백피, 炙자완, 행인, 맥문동 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

3) 기허혈어증氣虛血瘀證

【치법】 익기활혈益氣活血, 통락산어通絡散瘀

【추천방약】 보폐활혈방補肺活血方 가감

서양삼, 삼칠粉, 산수유, 오미자, 자완, 맥문동, 백과, 홍경천, 炙감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

4) 폐신부족肺腎不足, 기음양허氣陰兩虛

【치법】 조보폐신調補肺腎, 양음익기養陰益氣

【추천방약】 조보폐신방調補肺腎方 가감

당삼, 음양곽, 보골지, 산수유, 복령, 生숙지황, 적작약, 자완 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

(2) 침구요법

▣ 애구요법艾灸療法

온통경락溫通經絡, 행기활혈行氣活血한다. 양기부족陽氣不足, 음한내성陰寒內盛의 환자에게 적용한다. 폐수肺俞, 고황수膏肓俞, 대추大椎, 족삼리足三里, 기해氣海 등의 혈자리를 선택한다.

(3) 기타 중의치료

▣ 중약혈위첩부中藥穴位貼敷

음양의 균형을 맞추고 표리表裏를 조절한다. 감기에 잘 걸리고 기침이 빈번한 환자에게 적용한다. 폐수肺俞, 고황수膏肓俞, 격수膈俞, 천돌天突 등의 혈자리를 선택한다.

(4) 건강관리 및 간호

① 적극적으로 폐의 해천咳喘 등 질환을 치료하여, 폐위병으로 전환되는 것을 방지한다.

② 담배를 끊고 호흡기의 자극을 줄여, 폐기肺氣의 회복을 돕는다.

③ 담백한 음식을 섭취하며, 차갑고 기름진 음식을 피한다. 거주환경은 청결해야하며, 연기와 먼지의 자극을 피해야 한다.

④ 체력단련을 강화하여 신체의 면역력을 높인다.

10. 풍온폐열병風溫肺熱病(중증重症 폐렴)

(1) 중약치료

1) 담열옹폐증痰熱壅肺證

【치법】 청열해독淸熱解毒, 선폐화담宣肺化痰

【추천방약】 패모괄루산과 청금강화탕淸金降火湯의 합방 가감

괄루, 浙패모, 석고, 苦행인, 지모, 백두옹, 연교, 어성초, 황금, 炙감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

2) 폐열부실증肺熱腑實證

【치법】 청폐정천淸肺定喘, 사열통변瀉熱通便

【추천방약】 선백승기탕宣白承氣湯 가감

生석고, 生대황, 苦행인, 괄루皮, 담남성, 지실, 후박, 화마인, 상백피, 노근 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

3) 열함심포증熱陷心包證

【치법】 청심량영淸心涼營, 활담개규豁痰開竅

【추천방약】 청영탕과 서각지황탕의 합방 가감

수우각, 생지황, 현삼, 맥문동, 적작약, 금은화, 연교, 황련, 치자, 천축황, 단삼, 석창포 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

4) 사함정탈증邪陷正脫證

【치법】 익기구음益氣救陰, 회양고탈回陽固脫

【추천방약】

- 음갈陰竭은 생맥산 가감

  인삼, 맥문동, 오미자, 산수유, 용골, 모려

- 양탈陽脫은 사역가인삼탕四逆加人蔘湯 가감

  홍삼, 부자, 건강, 용골, 모려, 炙감초. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

  변증논치는 동시에 계절별 기후특징(時), 지역의 환경특성(地), 그리고 환자의 연령, 성별, 체질(人) 등 다양한 요소를 고려하여 약물을 선택해야 한다.

(2) 기타 중의치료

1) 중약이온주입요법

중약(금은화액, 자초액, 어성초액 등)을 이용한 이온주입요법을 진행한다. 변증에 따라 혈자리를 선택하거나, 폐렴으로 습성 수포음이 있는 부위에 적용하며, 폐의 염증 흡수를 촉진하는 효과를 얻을 수 있다.

2) 중약관장요법

폐렴의 고열이 떨어지지 않거나 천해喘咳가 격렬하거나 또는 기수혼미嗜睡昏迷 상태인 환자에게 중약 관장요법을 적용하여 치료한다.

(3) 건강관리 및 간호

1) 정서조절

환자와 직접 대면하여 소통을 자주 하고, 환자에게 인내심 있는 지도와 따뜻한 위로, 격려를 제공하며, 환자가 자신의 병을 올바르게 인식하고, 편안한 마음을 유지하며, 치료 과정과 방법을 이해하고 질병을 극복할 자신감을 가질 수 있도록 한다.

2) 생활관리

환자에게 보온에 신경 쓰고 풍한風寒을 피하도록 당부하며, 가급적 햇볕이 잘 드는 방을 선택하여 생활하도록 하고, 실내는 건조하고 따뜻하게 공기는 신선하게 유지하며, 따뜻한 물로 손과 발을 씻고, 옷이 축축해지지 않도록 하며, 금연과 금주를 실천하고, 체력 단련을 강화하여 감기를 예방하도록 한다.

3) 음식조절

고단백, 고비타민, 영양가가 풍부하고 소화하기 쉬운 음식을 선택하고, 음식은 담백하게 섭취하며, 맵고 자극적이거나 달고 기름진 음식은 피한다.

11. 해수병咳嗽病(급성 기관지염)

(1) 중약치료

1) 풍한습폐증風寒襲肺證

【치법】 소풍산한疏風散寒, 선폐지해宣肺止咳

【추천방약】 삼유탕三拗湯과 지수산止嗽散의 합방 가감

炙마황, 苦행인, 백전, 형개, 방풍, 자소자, 진피, 길경, 백부, 관동화, 炙감초. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

2) 풍열범폐증風熱犯肺證

【치법】 소풍청열疏風淸熱, 선폐화담宣肺化痰

【추천방약】 상국음 가감

상엽, 국화, 苦행인, 연교, 우방자, 전호, 황금, 박하(後下), 길경, 노근, 감초. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

3) 조사범폐증燥邪犯肺證

【치법】 청폐윤조淸肺潤燥, 소풍청열疏風淸熱

【추천방약】 상행탕桑杏湯 가감

상엽, 苦행인, 北사삼, 맥문동, 浙패모, 담두시, 치자皮, 괄루皮, 이피梨皮. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

4) 담열옹폐증痰熱壅肺證

【치법】 청열화담淸熱化痰, 숙폐지해肅肺止咳

【추천방약】 청금화담탕淸金化痰湯 가감

상백피, 황금, 치자, 全괄루, 귤홍, 지모, 浙패모, 苦행인, 길경. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

5) 담습조폐증痰濕阻肺證

【치법】 조습건비燥濕健脾, 화담지해化痰止咳

【추천방약】 이진탕과 삼자양친탕三子養親湯의 합방 가감

法반하, 복령, 진피, 백출, 후박, 백개자, 내복자, 자소자, 炙감초. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

6) 폐기허증肺氣虛證

【치법】 보폐익기補肺益氣, 선폐지해宣肺止咳

【추천방약】 보폐탕과 옥병풍산의 합방 가감

당삼, 황기, 방풍, 백출, 복령, 오미자, 자완, 苦행인, 진피, 炙감초. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

7) 기음양허증氣陰兩虛證

【치법】 익기양음益氣養陰, 윤폐지해潤肺止咳

【추천방약】 생맥산과 사삼맥동탕의 합방 가감

태자삼, 北사삼, 맥문동, 오미자, 옥죽, 상엽, 浙패모, 관동화, 炙감초. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

변증논치는 동시에 계절별 기후특징(時), 지역의 환경특성(地), 그리고 환자의 연령, 성별, 체질(人) 등 다양한 요소를 고려하여 약물을 선택해야 한다.

(2) 침구치료

1) 침자

【주혈1】 폐수肺俞, 열결列缺, 합곡合谷에 사법瀉法을 시행한다. 풍열風熱에는 빠르게 침을 놓고, 풍한風寒에는 침을 유침한다. 인후종통咽喉腫痛에는 소상少商, 척택尺澤을 추가하고, 발열發熱에는 대추大椎, 외관外關을 추가한다.

【주혈2】 폐수肺俞, 중부中府, 열결列缺, 태연太淵을 사용한다. 풍한습폐증에는 폐문肺門, 합곡合谷을 추가하고, 풍열범폐증에는 대추大椎, 곡지曲池, 척택尺澤을 추가하며, 조사상폐증燥邪傷肺證에는 태계太溪, 조해照海를 추가하고, 담습온폐증痰濕蘊肺證에는 족삼리足三里, 풍륭豐隆을 추가하며, 담열울폐증痰熱鬱肺證에는 척택尺澤, 천돌天突을 추가하고, 간화범폐증肝火犯肺證에는 행간行間, 어제魚際를 추가하며, 폐음휴허증肺陰虧虛證에는 고황膏肓, 태계太溪를 추가한다. 실증은 사법瀉法, 허증은 평보평사법平補平瀉法을 사용한다.

병세에 따라 부항요법, 폄석요법 등을 선택할 수 있다.

2) 뜸 치료

대추大椎, 폐수肺俞(또는 풍문風門), 고황膏肓을 선택한다. 맥립구麥粒灸를 이용하며, 3-5일에 한번 치료하며, 5회를 1회 치료주기로 한다. 또는 애조구艾條灸로 매일 1회, 매회 5-10분간 피부가 붉어질 정도로 뜸을 뜨며, 침치료와 병행하여 적용할 수 있다.

(3) 기타 중의치료

▣ 혈위첩부穴位貼敷

천돌天突, 대추大椎, 폐수肺俞(양측), 중부中府을 선택하여, 매일 한번 약첩을 교환하며, 연속 10일간 붙인다. 약물은 백개자 75g, 백지 10g을 곱게 갈아 약간의 꿀로 걸쭉하게 반죽하고 둘로 나눠 따뜻하게 구워서 풍문혈風門穴에 붙인다. 아침과 저녁으로 한번 씩 약을 교체하며, 수일간 계속 붙이면 치료된다. 풍한風寒, 풍열風熱의 외침에 의한 기침에 적용한다. 폐기허한肺氣虛寒, 한음범폐증寒飮犯肺證에는 온양산한溫陽散寒하는 약을 등의 수혈에 붙이는 방법을 사용할 수 있다.

(4) 건강관리 및 간호

환자의 상황에 따라 개별화된 음식 및 심리지도 등을 진행한다.

① 음식조절

담백하고 맛있으며 영양이 풍부하고 소화가 잘되는 음식이 적합하며, 맵거나 튀긴음식 또는 너무 달거나 짠 음식은 피한다. 규칙적인 식사를 하고 술과 담배는 끊는다.

② 생활관리

운동을 강화하고 노동과 휴식을 적절하게 균형을 맞춘다. 풍한風寒을 조심하고 방한과 보온을 잘하며 감기에 걸리지 않도록 한다.

③ 정서조절

환자에게 자가 해소방법을 지도하고, 질병을 이길 수 있다는 자신감을 심어주며, 치료와 간호에 적극적으로 협조하도록 한다.

④ 가래가 많은 환자는 가래를 잘 뱉어내도록 격려한다. 기침을 하지만 힘이 없는 환자는 몸을 뒤척이거나 등을 두드려 가래의 배출을 돕고, 필요시에는 가래흡입을 시행한다.

⑤ 만성의 오랜 기침과 허약한 기침환자는 면역기능을 높이고 질병에 대한 저항력을 강화하기 위해, 적절한 운동을 실시하여 체력을 증진시킨다.

12. 기관지확장증氣管支擴張症

(1) 중약치료

1) 풍열범폐증風熱犯肺證

【치법】 소풍청열疏風淸熱, 선폐지해宣肺止咳

【추천방약】 은교산과 마행석감탕의 합방 가감

금은화, 연교, 죽엽, 형개, 박하, 노근, 길경, 감초, 炙마황, 苦행인, 生석고 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

2) 담열옹폐증痰熱壅肺證

【치법】 청폐화담淸肺化痰, 화어소옹化瘀消癰

【추천방약】 천금위경탕千金葦莖湯과 길경감초탕의 합방 가감

위경, 도인, 동과인, 의이인, 길경, 炙감초, 반하, 선복화, 전호 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

3) 담탁조폐증痰濁阻肺證

【치법】 조습화담燥濕化痰, 이기지해理氣止咳

【추천방약】 이진탕과 삼자양친탕 가감

法반하, 진피, 복령, 소자, 내복자, 백개자, 자완, 관동화 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

4) 간화범폐증肝火犯肺證

【치법】 청간사화淸肝瀉火, 화담녕락化痰寧絡

【추천방약】 대합산黛蛤散과 사백산瀉白散의 합방 가감

상백피, 지골피, 炙감초, 청대靑黛, 해합각, 백모근, 치자, 황금, 川패모, 용담초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

5) 음허화왕증陰虛火旺證

【치법】 익기양음益氣養陰, 윤폐화담潤肺化痰

【추천방약】 생맥산과 백합고금탕의 합방 가감

서양삼, 맥문동, 아교, 현삼, 백부, 오미자, 백합, 생지황, 백작약, 백렴, 황금, 백급, 지골피, 한련초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

6) 폐비기허증肺脾氣虛證

【치법】 보폐건비補肺健脾, 익기화담益氣化痰

【추천방약】 육군자탕과 삼자양친탕의 합방 가감

인삼, 백출, 복령, 반하, 진피, 川패모, 백부, 내복자, 백개자, 소자, 왜지차矮地茶, 육계 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

7) 폐신기음양허증肺腎氣陰兩虛證

【치법】 익기양음益氣養陰, 윤폐화담潤肺化痰

【추천방약】

• 음허陰虛 위주에는 생맥산과 백합고금탕의 합방 가감

서양삼, 맥문동, 아교, 현삼, 백부, 오미자, 백합, 생지황, 백작약, 백렴, 황금, 백급, 지골피, 한련초 등

• 양허陽虛 위주에는 금궤신기환 가감

부자, 육계, 숙지황, 산수유, 산약, 복령, 택사 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

8) 기불섭혈증氣不攝血證

【치법】 보기섭혈補氣攝血

【추천방약】 귀비탕 가감

당삼, 복령, 백출, 감초, 당귀, 황기, 목향, 선학초, 지유地楡, 천초茜草. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

변증논치는 동시에 계절별 기후특징(時), 지역의 환경특성(地), 그리고 환자의 연령, 성별, 체질(人) 등 다양한 요소를 고려하여 약물을 선택해야 한다.

(2) 침구치료

【선혈】 풍문風門, 폐수肺俞, 궐음수厥陰俞, 화개華蓋, 옥당玉堂, 단중膻中

【배혈】 음릉천陰陵泉, 공손公孫, 풍륭豐隆, 어제魚際, 합곡合谷, 신수腎俞, 비수脾俞, 족삼리足三里 등

【조작】 신수腎俞, 비수脾俞, 족삼리足三里는 보법補法을 시행하고, 나머지 혈자리는 사법瀉法 또는 평보평사平補平瀉를 시행한다. 15분간 유침하며, 매일 1회 실시하고, 10회를 1회 치료주기로 한다.

(3) 기타 중의치료

1) 혈위첩부: 각혈咯血환자는 용천혈湧泉穴을 선택한다.

2) 혈위주사: 각혈환자는 공최孔最, 혈해血海, 격수膈俞를 선택한다.

(4) 건강관리 및 간호

환자의 상황에 따라 개별화된 음식 및 심리지도 등을 진행한다.

① 음식조절

담백하고 맛있으며 영양이 풍부하고 소화가 잘되는 음식이 적합하며, 맵거나 튀긴음식 또는 너무 달거나 짠 음식은 피한다. 규칙적인 식사를 하고 술과 담배는 끊는다.

② 생활관리

운동을 강화하고 노동과 휴식을 적절하게 균형을 맞춘다. 풍한風寒을 조심하고 방한과 보온을 잘하며 감기에 걸리지 않도록 한다.

③ 정서조절

환자에게 자가 해소방법을 지도하고, 질병을 이길 수 있다는 자신감을 심어주며, 치료와 간호에 적극적으로 협조하도록 한다.

④ 가래가 많은 환자는 가래를 잘 뱉어내도록 격려한다. 기침을 하지만 힘이 없는 환자는 몸을 뒤척이거나 등을 두드려 가래의 배출을 돕고, 필요시에는 가래흡입을 시행한다.

⑤ 만성의 오랜 기침과 허약한 기침환자는 면역기능을 높이고 질병에 대한 저항력을 강화하기 위해, 적절한 운동을 실시하여 체력을 증진시킨다.

13. 풍온폐열병風溫肺熱病(병원획득성 폐렴)

(1) 중약치료

1) 풍열범폐증風熱犯肺證

【치법】 소풍청열疏風淸熱, 청폐화담淸肺化痰

【추천방약】 은교산 가감

금은화, 연교, 苦행인, 전호, 상백피, 황금, 노근, 우방자, 박하(後下), 길경, 감초. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

2) 담열옹폐증痰熱壅肺證

【치법】 청열화담淸熱化痰, 지해평천止咳平喘

【추천방약】 마행석감탕과 천금위경탕의 합방 가감

마황, 행인, 감초, 석고, 위경, 동과인, 도인, 어성초, 백화사설초, 의이인, 패모, 천축황 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

3) 폐위열성증肺胃熱盛證

【치법】 표리쌍해表裏雙解, 통부설열通腑泄熱

【추천방약】 선백승기탕宣白承氣湯

生석고, 生대황, 행인粉, 괄루皮, 연교, 홍등紅藤, 포공영, 권삼, 대청엽, 백화사설초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

4) 열폐심포증熱閉心包證

【치법】 청열량심淸熱涼心, 활담개규豁痰開竅

【추천방약】 청궁탕淸宮湯과 안궁우황환의 합방 가감

현삼, 연자, 죽엽卷, 연교, 서각(또는 수우각), 맥문동, 금은화, 연교, 황련, 치자, 천축황, 울금, 川패모 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

5) 기음양허증氣陰兩虛證

【치법】 익기양음益氣養陰, 청폐화담淸肺化痰

【추천방약】

- 음허陰虛 위주에는 생맥산과 죽엽석고탕의 합방 가감
  맥문동, 인삼, 오미자, 생지황, 죽엽, 석고 등
- 기허氣虛 위주에는 보중익기탕과 생맥산의 합방 가감
  황기, 백출, 승마, 인삼, 시호, 감초, 진피, 맥문동, 황정, 오미자 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

6) 사함정탈증邪陷正脫證

【치법】 익기구음益氣救陰, 회양고탈回陽固脫

【추천방약】

- 음갈陰竭에는 생맥산 가감
  인삼, 맥문동, 오미자, 산수유, 煅용골, 煅모려
- 양탈陽脫에는 사역가인삼탕
  홍삼, 熟부자, 건강, 煅용골, 煅모려, 炙감초. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

(2) 침구치료

【적응증】 고열이 떨어지지 않는 환자에게 사용한다.

【조작방법】 대추大椎, 곡지曲池, 합곡合谷, 내관內關, 수삼리手三里, 족삼리足三里, 양릉천陽陵泉, 삼음교三陰交등을 선택적으로 사용한다. 0.5-1촌을 직자하며 사법瀉法을 시행한다.

(3) 기타 중의치료

1) 중약분무흡입

【적응증】 기침이 빈번하고 기촉氣促하거나 또는 가래가 끈적하여 잘 뱉어지지 않는 환자에게 사용한다.

【조작방법】 관련 표준 또는 지침을 참고하여 적응증의 환자에게 기도분무치료를 선택적으로 진행한다.

2) 중약관장

【적응증】 지속적인 발열과 함께 오심구토惡心嘔吐를 동반하거나 또는 여러 원인으로 약을 복용할 수 없는 환자 또는 대변비결大便秘結 환자에게 사용한다.

【조작방법】 청열통부淸熱通腑효능이 있는 중약(예: 대승기탕)을 진하게 달여서 준비하고, 주사기로 약액을 뽑아 일반적인 조작 절차에 따라 고위보류관장高位保留灌腸을 실시한다.

3) 중약부첩

【적응증】 고열, 기촉氣促이 뚜렷한 환자에게 사용한다.

【조작방법】 황금, 황련, 대황, 육계, 公정향, 백개자, 홍화, 천궁 등의 약물을 선택적으로 사용하며, 적당한 크기의 약병藥餠을 만들고 거즈로 감싸서 양측 폐수혈肺俞穴에 붙이고 테이프로 고정한다. 약 2시간 후에 떼어낸다. 매일 1회 시행하고 7일을 1회 치료주기로 한다.

4) 괄사요법

【적응증】 고열이 떨어지지 않는 환자에게 사용한다.

【조작방법】 풍지風池, 태양太陽, 대추大椎, 풍문風門, 폐수肺俞, 협척夾脊 등의 혈을 선택하여 괄사할 수 있다.

(4) 건강관리 및 간호

① 실내를 환기하고 조용하게 유지한다.
② 기도가 막힘없이 원활하도록 유지하고, 필요시에는 가래 흡입을 진행한다.
③ 필요시 산소를 흡입하도록 한다.
④ 소화가 쉽고 영양이 풍부한 음식을 제공하고, 해산물이나 매운 음식은 피한다.
⑤ 환자의 병세변화를 면밀하게 관찰하고, 섭취량과 배설량, 체온, 맥박, 호흡, 혈압 등을 기록한다.
⑥ 나트륨과 수분 섭취를 조절하고, 수액 투여 시에는 속도가 너무 빠르거나 액체량이 너무 많아 심장에 부담을 주지 않도록 한다.

14. 폐렴천수肺炎喘嗽(세기관지염)

(1) 변증논치

1) 급성기急性期

① 풍한폐폐증風寒閉肺證

【치법】 신온선폐辛溫宣肺, 화담강역化痰降逆

【추천방약】 화개산華蓋散 가감

炙마황, 행인, 형개, 방풍, 계지, 制반하, 내복자, 백개자, 지룡, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【추나요법】 천돌天突을 유揉하고 협륵脇肋을 차마搓摩하며, 단중膻中을 추유推揉하고 손바닥의 팔괘八卦를 시계방향으로 문지르며, 폐수肺俞를 유揉하고 폐경肺經을 청淸하며, 삼관三關을 추推하고 외노궁外勞宮 등을 유揉한다.

【관장요법】 약을 복용하기 어려운 소아는 소풍산한疏風散寒, 화담평천化痰平喘하는 중약을 증후에 따라 가감하여, 관장을 시행할 수 있다.

【혈위첩부】 지룡, 炙마황, 백개자, 담남성 등의 약재를 가루 내어 생강즙으로 반죽한 후, 폐수혈肺俞穴 등에 바르며, 매일 1회, 매회 약 10분간 피부가 붉어질 때까지 시행하며, 3일 연속 시행한다.

② 풍열폐폐증風熱閉肺證

【치법】 신량선폐辛涼宣肺, 강역화담降逆化痰

【추천방약】 은교산과 마행석감탕의 합방 가감

炙마황, 生석고, 행인, 감초, 금은화, 연교, 형개, 담두시, 박하, 우방자, 지룡 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【추나요법】 천돌, 풍륭豐隆을 유揉하고 협륵을 차마搓摩하며, 정천定喘을 유揉하고 단중을 추유推揉하며, 손바닥의 팔괘를 시계방향으로 문지르고 폐수肺俞, 내노궁內勞宮을 유揉하며, 소횡문小橫紋을 추推하고 폐경을 청淸하며, 천하수天河水 등을 청淸한다.

【관장요법】 약을 복용하기 어려운 소아는 소풍청열疏風淸熱, 화담평천化痰平喘하는 중약을 증후에 따라 가감하여, 관장을 시행할 수 있다.

【혈위첩부】 박하, 마황, 백개자 등의 약재를 가루 내어 생강즙으로 반죽한 후, 폐수혈肺俞穴 등에 바르며, 매일 1회, 매회 약 10분간 피부가 붉어질 때까지 시행하며, 3일 연속 시행한다.

③ 담열폐폐증痰熱閉肺證

【치법】 청열척담淸熱滌痰, 개폐정천開肺定喘

【추천방약】 오호탕五虎湯과 정력대조사폐탕의 합방 가감

炙마황, 석고, 행인, 감초, 정력자, 어성초, 괄루인, 상백피, 황금, 지룡 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【추나요법】 폐경, 천하수를 청淸하고 육부六腑를 퇴退하며, 정천, 천돌을 유揉하고 단중을 분추分推하며, 유방乳旁과 유근乳根, 폐수肺俞를 유揉하고 견갑골肩胛骨을 분추分推하며, 척脊과 용천湧泉 등을 추推한다.

【관장요법】 약을 복용하기 어려운 소아는 청열척담淸熱滌痰, 설폐정천泄肺定喘하는 중약을 증후에 따라 가감하여, 관장을 시행할 수 있다.

【혈위첩부】 대황, 망초, 마늘 각 15-30g을 고약상태로 만든 후, 거즈에 싸서 폐수肺俞와 수포음이 뚜렷한 부위에 매일 1회 붙이며, 만약 피부에 자극반응이 나타나지 않는 때는 3-5일 연속 사용할 수 있다.

2) 회복기恢復期

① 폐비기허증肺脾氣虛證

【치법】 보폐건비補肺健脾, 익기화담益氣化痰

【추천방약】 인삼오미자탕 가감

인삼, 백출, 복령, 진피, 制반하, 오미자, 맥문동, 산약, 炙감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【추나요법】 비경과 폐경을 보補하고 손바닥의 팔괘를 시계방향으로 문지르며, 단중을 추유推揉하고 비수脾俞, 천돌, 정천, 폐수肺俞를 유揉하며, 족삼리足三里 등을 안유按揉한다.

【관장요법】 약을 복용하기 어려운 소아는 건비익기健脾益氣, 선폐화담宣肺化痰하는 중약을 증후에 따라 가감하여, 관장을 시행할 수 있다.

【혈위첩부】 당삼, 炒백출, 백개자 등의 약재를 가루 내어 생강즙으로 반죽한 후, 폐수혈肺俞穴 등에 바르며, 매일 1회, 매회 약 10분간 피부가 붉어질 때까지 시행하며, 3일 연속 시행한다.

② 음허폐열증陰虛肺熱證

【치법】 양음청폐養陰淸肺, 윤폐지해潤肺止咳

【추천방약】 사삼맥동탕 가감

北사삼, 옥죽, 맥문동, 천화분, 편두, 상엽, 현삼, 패모, 生감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【추나요법】 비경을 보補하고 폐경을 청淸하며, 천하수天河水를 청淸하고 족삼리足三里를 유안揉按하며, 용천을 추推하고 폐수肺俞, 비수脾俞 등을 유揉한다.

【관장요법】 약을 복용하기 어려운 소아는 청열선폐淸熱宣肺, 양음익위養陰益胃하는 중약을 증후에 따라 가감하여, 관장을 시행할 수 있다.

【혈위첩부】 北사삼, 炒백출, 백개자 등의 약재를 가루 내어 생강즙으로 반죽한 후, 폐수혈肺俞穴 등에 바르며, 매일 1회, 매회 약 10분간 피부가 붉어질 때까지 시행하며, 3일 연속 시행한다.

(2) 침구치료

【주혈】 척택尺澤, 공최孔最, 열결列缺, 합곡合谷, 폐수肺俞, 족삼리足三里

증형에 따라 배혈을 선택하며, 보통 쾌속으로 빠르게 침을 놓고 평보평사 수법을 사용하며, 염전 또는 제삽을 진행하고, 유침하지 않는다.

(3) 기타 중의치료

1) 중약부흉요법中藥敷胸療法

백개자末, 밀가루 각 30g을 물로 반죽하고 거즈로 싸서 흉배부胸背部에 붙인다. 매일 1회, 매회 15분간 피부가 붉어질 때까지 붙이고, 3일 연속으로 붙인다. 가래가 많고 양측 폐에서 나음囉音이 오랫동안 사라지지 않는 환자에게 적용한다.

2) 중약이온주입

선폐지해宣肺止咳, 화담평천化痰平喘하는 중약을 선택하여 진하게 달여서 준비한다. 매번 약액 50-100ml을 치료패드에 적셔 폐수肺俞, 정천定喘, 단중膻中 등의 혈자리에 놓은 뒤, 중약이온주입치료기를 통해 약물을 피부로 직접 침투 및 흡수시킨다. 6개월 이상의 환아에게 적용하며, 매일 1회, 매회 10분간 시행한다.

3) 이혈첩압

폐肺, 기관氣管, 교감交感, 신문神門 등을 선택하며, 지해평천止咳平喘하여 증상을 경감시키는 데 도움을 준다.

4) 날척요법捏脊療法

등 부위의 독맥과 족태양방광경을 매일 1회, 매회 3-5분간 제날提捏하여 장부를 조리하고 체력을 증진시키며, 반복적인 외감에 의한 천식발작의 유발을 예방한다.

(4) 건강관리 및 간호

① 실내를 환기하고 조용한 환경을 유지하여, 환아가 보채거나 울지 않도록 최대한 노력한다.

② 병세의 변화상황을 세밀하게 관찰하고 수시로 평가하고, 경피적 혈액산소포화도 모니터링을 실시한다.

③ 호흡기 통로 확보 및 충분한 산소공급

해수면, 공기호흡 조건에서 수면 중 혈중산소포화도가 지속적으로 88%미만이거나 의식이 있을 때 혈중산소포화도가 지속적으로 90%미만인 때는 산소공급이 필요하다. 산소를 공급하기 전에 먼저 가래를 흡입하여 기도를 깨끗하게 하고 체위를 바르게 하며 기도 통로를 확보해야 한다.

④ 충분한 탄수화물 공급

환아가 정상적으로 모유를 섭취할 수 있다면 계속해서 모유 수유를 권장하지만, 만약 환아의 호흡빈도가 분당 60회 이상이고 기도에 분비물이 많으며 토하거나 젖이 기도로 들어갈 위험이 있을 때는, 비위관鼻胃管을 통한 영양공급을 고려할 수 있으며, 필요시 정맥영양을 제공할 수 있다.

⑤ 나트륨과 수분 섭취를 조절하고, 수액 투여 시에는 속도가 너무 빠르거나 액체량이 너무 많아 심장에 부담을 주지 않도록 한다.

15. 폐렴천수肺炎喘嗽(마이코플라즈마 폐렴)

(1) 중약치료

1) 급성기急性期

▣ 상증常證

① 풍열폐폐증風熱閉肺證

【치법】 소풍청열疏風淸熱, 선폐개폐宣肺開閉

【추천방약】 마행석감탕과 은교산의 합방 가감

마황, 苦행인, 석고, 연교, 금은화, 길경, 박하, 죽엽, 형개, 담두시, 우방자, 감초 등 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

② 담열폐폐증痰熱閉肺證

【치법】 청열척담淸熱滌痰, 개폐정천開肺定喘

【추천방약】 마행석감탕과 정력대조사폐탕의 합방 가감

마황, 苦행인, 석고, 감초, 정력자, 대조 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

③ 독열폐폐증毒熱閉肺證

【치법】 청열해독淸熱解毒, 사폐개폐瀉肺開閉

【추천방약】 마행석감탕과 황련해독탕의 합방 가감

마황, 석고, 苦행인, 감초, 황련, 황련, 치자, 대황 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

④ 습열폐폐증濕熱閉肺證

【치법】 청열리습淸熱利濕, 개폐화담開肺化痰

【추천방약】 마행석감탕과 삼인탕의 합방 가감

마황, 苦행인, 석고, 감초, 반하, 활석, 의이인, 백구인, 죽엽, 후박 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

▣ 겸증兼證

① 어혈조락증瘀血阻絡證

【치법】 활혈화어통락活血化瘀通絡

【추천방약】 도홍사물탕 가감

홍화, 단삼, 도인 등 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

2) 회복기恢復期

① 음허폐열증陰虛肺熱證

【치법】 양음청열養陰淸熱, 윤폐지해潤肺止咳

【추천방약】 사삼맥동탕 가감

사삼, 맥문동, 옥죽, 감초, 상엽, 백편두 등

② 폐비기허증肺脾氣虛證

【치법】 보폐건비補肺健脾, 익기화담益氣化痰

【추천방약】 옥병풍산 가감

인삼, 백출, 복령, 대조, 황기, 방풍 등

【제료기술臍療技術】 중약과립제 후추胡椒, 오수유, 오배자, 창출, 정향을 1:2:4:2:1비율로 배합하여, 적당량의 생강즙 또는 곽향정기수로 반죽하고 약병藥餠을 만든 후, 6cm×7㎝ 접착성 무균반창고로 신궐神闕에 붙인다. 매일 1회, 수면 전에 배꼽에 붙이고 아침까지 약 10시간동안 유지한다.

(2) 기타 중의치료

1) 부흉요법敷胸療法

【부위】 등의 견갑골 사이 부위와 폐 청진 시 습성 수포음이 밀집된 곳 또는 X선검사상 변화가 뚜렷한 곳

【약물】 대황粉, 망초粉, 다진 마늘을 4:1:4비율로 배합하고, 깨끗한 물로 걸쭉하게 반죽한다.

【방법】 적당한 크기의 거즈를 준비하고 위에서 만든 약을 고르게 펴 바르고 두께는 0.3-0.5cm 정도로 한다. 약을 펴 바른 패치를 병변부위에 붙이고 그 위에 치료용 수건을 덮어 보온에 신경 쓴다. 연령에 따라 약을 붙이는 시간을 조절하며, 1-2세 환아는 15분, 3-5세는 20분, 5세 이상은 25분으로 하며, 피부가 붉어질 정도로 매일 1회 실시한다. 약을 붙인 후에는 해당 부위를 온수로 닦아서 피부청결을 유지한다.

2) 혈위첩부기술穴位貼敷技術

【혈위】 천돌天突, 단중膻中, 양측 폐수肺俞, 양측 고황膏肓, 양측 정천定喘

【약물】 연호색, 세신, 감수甘遂 등을 생강즙으로 반죽

【방법】 상응하는 혈자리에 약첩을 붙이고, 0.5-2시간 후에 떼어낸다.

3) 부항기술

환자를 엎드리게 하고 등 부위의 피부를 충분히 노출시킨 후, 적당한 크기의 부항을 골라 사용한다. 급성기 폐렴일 때는 섬화법閃火法으로 대추大椎, 폐수肺俞 및 폐렴 병변 부위에 부항을 뜬다. 회복기에는 양측 폐수肺俞, 양측 비수脾俞 및 염증의 체표 투영부위에 부항을 뜨고, 3-5분간 유지한 후에 제거한다.

4) 중약이온주입

상응하는 중약으로 진하게 달인 약액을 솜 거즈에 적신 후 전극 패드에 놓고 전원을 연결한다. 도입치료 방식을 선택하고 치료시간은 20분으로 설정하며, 온도, 강도를 선택한 다음 전극 패드를 양측 폐수肺俞에 고정하고 시작 버튼을 눌러 치료를 진행한다. 매일 1회 시행하며, 3-7일을 1회 치료주기로 한다.

(3) 건강관리 및 간호

1) 음식조절

맵고 자극적인 식품을 피하고 기름진 음식을 피한다.

2) 생활관리

실내를 환기하고 조용한 환경을 유지하여, 환아가 보채거나 울지 않도록 최대한 노력한다.

3) 병세의 변화를 면밀히 관찰하고, 섭취량과 배설량, 체온, 맥박, 호흡, 혈압 등을 기록한다.

중의우세병종 진료방안 제2권

치료부분

풍습과

풍습과

1. 통풍痛風

(1) 중약치료

1) 탕제

① 습열온결증濕熱蘊結證

【치법】 청열리습淸熱利濕, 통락지통通絡止痛

【추천방약】 삼묘산三妙散과 당귀염통탕當歸拈痛湯의 합방 가감

炒창출, 川황백, 川우슬, 인진, 강활, 독활, 全당귀, 천궁, 호장, 방풍, 방기, 토복령, 비해, 택사

【중성약】 신황편新癀片, 습열비과립濕熱痹顆粒(편, 교낭), 통풍정교낭痛風定膠囊, 사묘환 등

② 비허습조증脾虛濕阻證

【치법】 건비리습健脾利濕, 익기통락益氣通絡

【추천방약】 황기방기탕 가감

황기, 방기, 계지, 세신, 당귀, 독활, 강활, 백출, 방풍, 음양곽, 의이인, 토복령, 비해, 감초

【중성약】 보중익기환, 삼령백출환, 익신견비환益腎蠲痹丸 등

③ 한습비조증寒濕痹阻證

【치법】 온경산한溫經散寒, 제습통락除濕通絡

【추천방약】 오두탕烏頭湯 가감

천오川烏, 生마황, 生황기, 生백작약, 창출, 生백출, 강활, 片강황, 당귀, 토복령, 비해, 감초

【중성약】 한습비과립寒濕痹顆粒(편, 교낭), 익신견비환 등

④ 담어비조증痰瘀痹阻證

【치법】 활혈화어活血化瘀, 화담산결化痰散結

【추천방약】 도홍사물탕과 당귀염통탕의 합방 가감

全당귀, 천궁, 적작약, 도인, 인진, 위령선, 해풍등, 저령, 복령, 금전초, 토복령, 비해

【중성약】 어혈비과립瘀血痹顆粒(편, 교낭), 익신견비환 등

2) 중약주사액

등잔화주사액燈盞花注射液, 단삼주사액, 맥락녕주사액脈絡寧注射液 등

(2) 침구치료

1) 체침

① 취혈

【주혈】 제1조: 족삼리足三里, 양릉천陽陵泉, 삼음교三陰交

제2조: 곡지曲池

【배혈】 제1조: 내측 복사뼈에서 태계太溪, 태백太白, 대돈大墩

외측 복사뼈에서 곤륜昆侖, 구허丘虛, 족림읍足臨泣

제2조: 합곡合谷

② 조작방법

하지下肢에 병변이 있으면 주혈과 배혈은 1조를 사용하고, 상지上肢에 병변이 있으면 2조를 사용한다. 주혈을 위주로 하고, 부위에 따라 배혈을 적절히 추가하며, 1-1.5촌 30호 호침으로 자침하고, 득기 후에는 제삽염전보사提插捻轉補瀉의 수법을 사용하며, 급성 발작기에는 사법瀉法, 완화기에는 평보평사平補平瀉를 사용하며, 모두 30분간 유침한다. 10분마다 한 번씩 행침하고, 매일 또는 격일로 한 번씩 시행하고, 10회를 1회 치료주기로 한다. 치료주기의 간격은 3-5일이다.

2) 삼릉침 자락방혈刺絡放血

활혈거어活血祛瘀, 통락지통通絡止痛의 효능이 있으며, 주로 통풍의 급성 발작 시에 사용한다. 아시혈을 취해서 1-2ml 사혈하고, 매주 2-3회 시행한다.

또한 화침요법火針療法, 뇌화구雷火灸, 매화침梅花針의 고자扣刺와 부항법의 결합 등의 방법을 선택적으로 사용할 수 있다.

(3) 기타 중의치료

1) 중약외부中藥外敷

변증에 따라 중약외부법을 선택적으로 사용한다. 습열온결증濕熱蘊結證은 상황에 따라 청열제습淸熱除濕, 선비통락宣痹通絡하는 약물인 부황고芙黃膏 또는 여의금황고如意金黃膏 등을 선택하여 사용하고, 한습비조증寒濕痹阻證에는 구풍산한제습驅風散寒除濕, 온경통락溫經通絡하는 약물인 오두탕烏頭湯을 산제로 만들어 황주로 반죽하여 외용한다. 6-12시간 간격으로 한 번씩 약을 교체한다.

2) 중약훈약中藥熏藥 또는 훈세熏洗

변증에 따라 중약훈약 또는 훈세 치법을 선택한다. 습열온결증은 청열리습, 통락지통하는 약물, 비허습조증은 건비리습, 익기통락하는 약물, 한습비조증은 온경산한, 제습통락하는 약물, 담어비조증은 활혈화어, 화담산결하는 약물을 적절히 선택한다. 매회 40분간 매일 1-2회 치료한다. 족욕치료기, 스마트 중약훈증기 제어치료기, 의료용 스마트 증기치료기 등을 활용하여 치료할 수 있다.

3) 부항

통증부위에 3-5개의 불 부항을 5분간 붙인다. 열증熱證환자에게는 부적합하다.

4) 중주파 펄스 전기치료

중약이온주입을 매일 1회 시행한다. 열증환자에게는 부적합하다.

(4) 건강관리 및 간호

1) 음식조절

이상적인 체중 유지, 적절한 지방 섭취 제한, 소금 섭취 제한, 금주와 금연, 저퓨린 식사를 하도록 한다. 건강 교육을 통해 환자가 일반적인 음식의 산성도와 퓨린 함량을 이해하여 일상 식단을 합리적으로 조절할 수 있도록 한다.

2) 수분섭취 관리

소변량을 늘리고 요산배출을 촉진하기 위해 환자는 물을 많이 마셔야 한다. 적절한 수분섭취는 혈액점도를 낮출 수 있다.

① 음수飮水습관: 매일 일정한 양의 물을 꾸준히 마셔야 하며, 평소에 마시지 않다가 갑자기 폭음하는 것은 좋지 않다.

② 음수시간: 식사 30분 전이나 식사 직후에 대량의 물을 마시는 것은 부적합하며, 물을 마시기에 가장 좋은 시간은 식사와 식사 사이, 저녁과 이른 아침이다.

③ 음수와 갈증: 통풍 환자는 갈증을 느낄 때까지 기다리지 말고 능동적으로 물을 마셔야 한다. 갈증이 심할 때는 이미 체내에 수분이 부족한 상태이므로, 이때 물을 마시는 것은 요산배출의 촉진효과가 떨어진다.

④ 차 마시기: 통풍 환자는 맹물 대신 차를 마실 수 있지만, 차에 함유된 탄닌산은 음식물 속의 철분과 쉽게 결합하여 불용성 침전물을 형성하여 철분 흡수를 방해할 수 있다. 또한 차의 탄닌산은 일부 단백질과 결합하여 흡수하기 어려운 탄닌산 단백질을 형성할 수 있으므로, 식사 직후에 차를 마시면 영양소 흡수를 방해하고 철 결핍성 빈혈 등을 유발하기 쉽다. 따라서 식사 후 1시간이 지나서 차를 마시는 것이 좋으며, 연한 차가 적합하다.

3) 중의변증 간호

습열온결형 환자는 금연, 금주하고 맵고 자극적인 음식을 피하며, 여의금황산如意金黃散, 부황고芙黃膏 등을 환부에 발라준다. 한습비조형 환자는 계절변화 시 음식과 생활습관을 조절하고 풍한습風寒濕 사기의

외침을 피하며, 발작 시에 환부에 온찜질 또는 중약훈증을 시행한다. 급성 발작기에는 반드시 침상 안정을 엄격히 지키고, 혈액순환에 도움이 되도록 환부를 높게 들어 올려주며, 해당 관절의 체중부하를 피하도록 한다. 통증이 완화되고 72시간 후에 적당한 가벼운 활동을 시작하여 신진대사를 촉진하고 혈액순환을 개선한다. 간헐기에는 신발의 선택에 주의하여 가능한 한 부드럽고 편안한 신발을 신어 발의 마찰로 인한 감염을 피한다. 겨울에는 추위를 피하고 실내온도를 20-22℃로 유지하며, 노인과 허약한 환자는 특히 보온에 주의해야 한다.

4) 심리간호

반복되는 관절염 발작으로 환자는 보통 정서적 불안감을 느끼게 되므로, 간호사는 환자에게 즉시 심리적 위안을 주고 병세를 설명하여 통풍의 원인과 예방치료 대책을 이해하도록 도우며, 치료협력에 대한 믿음을 높여야 한다.

5) 건강교육

① 규칙적으로 식사하고 고퓨린 식품을 제어하여 먹지 않거나 적게 먹는다. 물을 많이 마시며 폭음과 폭식을 피한다. 흡연과 음주를 자제하고, 진한 차나 커피를 많이 마시지 않는다.

② 적극적으로 체중을 감량한다. 단식과 같은 다이어트는 피하고 적당한 운동량을 꾸준히 유지한다.

③ 정해진 시간에 자고 일어나는 규칙적인 생활습관을 유지한다. 노동과 휴식에 균형을 맞추고, 과도한 피로, 긴장, 흥분을 피하며 편안하고 평화로운 마음을 유지한다. 보온에 신경쓰고 추위를 피하며, 신발과 양말은 여유 있는 것을 신는다.

④ 의사의 지도하에 꾸준히 약을 복용하여, 통풍의 급성 및 반복적인 발작을 조절하고, 혈중 요산수치를 정상범위로 유지한다. 요산배출을 억제하는 약물(예: 다이하이드로클로로티아지드, 푸로세미드)의 사용은 부적합하다.

⑤ 1-3개월에 한 번씩 정기적으로 혈중 요산수치를 검사하여, 약물을 조절하고 심장, 신장 요산성 결석 예방에 활용한다.

⑥ 속발성 통풍의 예방은 주로 다발성 골수종, 만성 신장질환 등 원인 질환을 적극적으로 치료하는 것이다.

2. 열비熱痹(성인 스틸병)

(1) 중약치료

1) 탕제

① 풍열범위증風熱犯衛證

【치법】 소풍청열疏風清熱, 해기투사解肌透邪

【추천방약】 시갈해기탕柴葛解肌湯과 은교산의 합방 가감

시호, 갈근, 황금, 강활, 천궁, 금은화, 연교, 판람근, 담죽엽, 박하, 형개, 소엽, 노근 등

【중성약】 뇌공등다감편雷公藤多苷片, 백작총감교낭白芍總苷膠囊, 정청풍통녕正清風痛寧, 곤명산해당편昆明山海棠片, 은교해독편銀翹解毒片, 판람근과립, 진황환珍黃丸 등

② 기영양번증氣營兩燔證

【치법】 청열사화清熱瀉火, 청영량혈清營涼血

【추천방약】 시호계지석고지모탕과 서각지황탕의 합방 가감

시호, 계지, 석고, 지모, 수우각, 생지황, 목단피, 적작약, 현삼, 황금, 황련, 금은화 등

【중성약】 뇌공등다감편, 백작총감교낭, 정청풍통녕, 곤명산해당편, 연화청온교낭, 황련해독환, 청열해독교낭, 청개령교낭(구복액) 등

③ 습열온독증濕熱蘊毒證

【치법】 청열거습清熱祛濕, 해독통락解毒通絡

【추천방약】 사묘산과 선비탕宣痹湯의 합방 가감

황백, 창출, 川우슬, 의이인, 漢방기, 활석, 연교, 山치자, 반하, 잠사, 목과, 귀전우, 토복령, 호장 등

【중성약】 뇌공등다감편, 백작총감교낭, 정청풍통녕, 곤명산해당편, 신황편新癀片, 사묘환, 습열비편濕熱痹片 등

④ 음허혈어증陰虛血瘀證

【치법】 양음청열養陰清熱, 산어통락散瘀通絡

【추천방약】 청호별갑탕과 증액탕增液湯의 합방 가감

청호, 별갑, 생지황, 목단피, 적작약, 지모, 현삼, 맥문동, 지골피, 은시호, 호황련, 천화분, 北사삼 등

【중성약】 뇌공등다감편, 백작총감교낭, 정청풍통녕, 곤명산해당편, 육미지황환, 지백지황환, 맥미지황환麥味地黃丸 등

2) 중성약주사제의 정맥주사

병세에 따라 청열清熱 작용이 있는 담열청주사액痰熱清注射液, 염호녕주사액炎琥寧注射液 등을 선택하거나 또는 활혈화어活血化瘀 작용이 있는 단삼주사액, 혈색통주사액血塞通注射液, 천궁진주사액川芎嗪注射液 등을 선택하여 정맥주사한다.

(2) 침구치료

1) 체침

근부취혈과 원부취혈법을 사용하며 청열리습清熱利濕, 활혈통락活血通絡한다. 주로 사법瀉法을 사용하고, 급성기에는 매일 1회 시술한다.

• 어깨: 견우肩髃, 견정肩貞, 거골巨骨, 곡지曲池을 취혈

• 팔꿈치: 곡지曲池, 외관外關, 양계陽溪, 완골腕骨을 취혈

• 무릎: 독비犢鼻, 양구梁丘, 혈해血海, 양릉천陽陵泉, 곡천曲泉을 취혈
• 발목: 곤륜昆侖, 태계太溪, 조해照海, 현종懸鍾, 해계解溪를 취혈
• 손가락, 발가락: 팔혈八穴, 팔풍八風을 취혈
• 발열: 대추大椎, 도도陶道, 조해照海, 외관外關을 취혈

2) 혈위주사
시호주사액 또는 복방당귀주사액을 사용하며, 혈마다 1-2 ml을 주사하고, 취혈은 체침과 동일하다. 매일 1회씩 혈자리를 번갈아 가며 주사한다.

(3) 기타 중의치료
병세와 임상실제에 따라 중약외부中藥外敷, 중약이온주입, 중약포세中藥泡洗, 중약훈세中藥薰洗, 중약전신침욕中藥全身浸浴, 중약혈위첩부中藥穴位貼敷, 인후의 취약吹藥과 기타 중의물리치료 설비를 선택한다.

1) 훈세법
인동등40g, 상지40g, 홍화20g, 유향20g, 몰약20g, 해동피30g, 황백30g에 물 2000ml을 넣고 30분간 달여서 관절부위를 훈세한다. 매일 1-2회 시행한다.

2) 이온주입법
금은화액을 병변부위에 놓고 직류전기 이온주입을 시행하며, 열증熱證에 적용한다.

(4) 건강관리 및 간호
1) 생활관리
침상에서 휴식하고, 거실은 조용하고 공기를 신선하게 하며 온도와 습도를 적절하게 하고, 땀 흘린 후 절대로 바람을 쐬지 않도록 하며, 물을 많이 마신다.

2) 음식조절
담백하고 소화가 용이한 음식이 적합하며, 고단백, 고비타민, 칼륨과 칼슘이 풍부하고 자극성이 없는 음식을 섭취한다. 기름지고 매운 음식의 섭취를 피한다. 수박즙, 배즙 또는 신선한 노근蘆根을 달린 물을 차 대신 마실 수 있으며, 달고 즙 많은 과일도 섭취할 수 있다. 고열이 떨어지지 않을 때는 온수, 박하수薄荷水로 몸을 닦아준다.

3) 정서조절: 환자의 심리적 부담과 요구를 이해하고, 인내심 있고 세심하게 환자의 심리관리를 잘 한다.

3. 주비周痹(재발성 류머티즘)

(1) 중약치료
1) 탕제
① 발작기
㉮ 풍습열비증風濕熱痹證
【치법】 청열거풍淸熱祛風, 제습통락除濕通絡
【추천방약】 백호가출탕白虎加朮湯과 이묘산의 합방 가감
창출, 백출, 生의이인, 炒의이인, 지모, 炒황백, 진교秦艽, 희렴초, 川비해, 인동등, 청풍등, 상지, 택란, 택사, 生석고, 生감초, 천산룡穿山龍 등
【중성약】 사묘환, 파부림교낭帕夫林膠囊 등

② 완화기
㉮ 간신음허증肝腎陰虛證
【치법】 보익간신補益肝腎, 자음청열滋陰淸熱
【추천방약】 지백지황환과 이지환의 합방 가감
생지황, 산약, 산수유, 복령, 택사, 목단피, 지모, 炒황백, 여정자, 한련초 등
【중성약】 혈색통연교낭血塞通軟膠囊, 지백지황환 등
㉯ 비신양허증脾腎陽虛證
【치법】 보비익기補脾益氣, 온신조양溫腎助陽
【추천방약】 금궤신기환 가감
숙지황, 사인, 산약, 산수유, 복령, 목단피, 택란, 택사, 육계, 制부자, 속단, 상기생 등
【중성약】 왕비과립尪痹顆粒, 금궤신기환 등

2) 중성약주사액의 정맥주사
병세의 변증에 따라 활혈화어活血化瘀 작용이 있는 중약주사액을 선택한다. 예를 들어, 혈색통주사액血塞通注射液, 천궁진주사액川芎嗪注射液, 복방단삼주사액, 정청풍통녕주사액正淸風痛寧注射液 등

(2) 침구치료
1) 체침
병세에 따라 변증을 통해 견우肩髃, 곡지曲池, 척택尺澤, 수삼리手三里, 외관外關, 합곡合谷, 환도環跳, 양릉천陽陵泉, 아시혈 등을 취하거나 또는 통증부위에 따라 국부취혈 또는 순경취혈循經取穴을 한다. 자침할 땐 한열허실寒熱虛實의 차이에 따라 사법瀉法, 보법補法 또는 점자방혈點刺放血 등을 함께 사용한다.

2) 병세의 수요에 따라 혈위주사요법, 경피혈위전기자극經皮穴位電刺激 등의 치료방법을 선택할 수 있다.

(3) 기타 중의치료

1) 중약약관요법中藥藥罐療法

평소에 추위를 많이 타거나 관절에 냉통冷痛이 있는 환자에게 적용하며, 산한제습散寒除濕, 활혈통락活血通絡하는 중약 탕제를 이용한 족욕과 병행할 수 있으며, 다리목욕치료기, 족욕기 등을 선택하여 치료할 수도 있다.

2) 중약이온주입

관절통증 환자에게 적용한다. 관절의 냉통에는 산한제습, 활혈통락하는 중약탕제를 선택하여, 장효과치료기場效應治療儀와 병행하여 치료한다.

3) 중약습포과中藥濕包裹

관절의 홍종열통紅腫熱痛 환자에게 적용하며 청열제습淸熱除濕, 선비통락宣痹通絡하는 중약탕제로 치료한다.

4) 혈위첩부

관절과 근육의 통증환자에게 적용하며, 사향장골고麝香壯骨膏, 구피고狗皮膏 등을 선택하여 통증부위에 붙여서 치료한다.

5) 반도체 레이저치료

관절의 홍종열통환자에게 적용하며, 반도체 레이저치료기와 병행하여 치료한다.

(4) 건강관리 및 간호

1) 정서조절

이 질병은 오랜 기간 지속되며 잘 낫지 않는 질환이고, 갑자기 발생하고 갑자기 멈추는 특성을 보이며, 일부 환자는 류마티스 관절염으로 발전하고, 현재까지는 근본적인 치료 약물이 부족하며, 많은 환자들이 오랜 기간 질병으로 고통받아 일과 생활에 영향을 받고 있다. 따라서 환자의 정서관리를 잘하여 환자가 치료에 적극적으로 협력하도록 돕는다면 두 배의 효과를 얻을 수 있다. 의료진은 환자와 대면 소통을 자주 하고, 인내심 있는 조언, 따뜻한 위로와 격려를 통해 환자가 자신의 병을 정확하게 인식하고 치료 과정과 방법을 이해하도록 도와 질병을 이겨낼 자신감을 갖도록 한다.

2) 생활 관리

이 질병의 발작기는 습열비조증濕熱痹阻證에 속하며, 평소에 건조하고 청결한 환경을 유지하고 온도를 적절하게 하여 습열의 사기邪氣가 침범하지 않도록 해야 한다. 일상생활에서는 환자가 관절의 기능운동을 꾸준히 하도록 권고하지만, 발작기에는 국소 조직의 수종이 있으므로 운동을 피하고 냉찜질 치료를 하도록 한다. 약을 달이고 복용하는 방법과 시간을 잘 지키고, 복용 후의 치료 효과 및 부작용을 주의 깊게 관찰해야 한다. 외용약을 사용할 때는 피부 알레르기에 주의하고, 훈세할 때는 화상을 입지 않도록 하며, 약을 바를 때는 과도하게 힘을 주어 피부가 손상되지 않도록 한다.

3) 음식조절

이 병의 발작기는 대개 갑작스럽게 관련 관절과 주변 조직, 힘줄 등이 붓고 돌아다니며 통증을 느끼고, 심할 때는 국소적으로 열熱과 홍紅을 띠는데 이것은 습열비조증濕熱痹阻證에 속하므로, 음식에서는 술과 매운 음식의 섭취를 피하여, 열이 생기는 것과 이 병의 발작이 유발되는 것을 막는다. “기氣가 넘치면 화火가 된다”는 말이 있듯이, 인삼, 녹용과 같이 보기온양補氣溫陽하는 약물사용을 피하여, 내부에 열사熱邪가 발생하고 병의 발작이 유발되는 것을 막는다.

4. 호혹병狐惑病(베체트병)

(1) 중약치료

1) 탕제

① 열독치성증熱毒熾盛證

【치법】 청열해독淸熱解毒, 양혈양음涼血養陰

【추천방약】 청영탕淸營湯 가감

생지황, 목단피, 적작약, 수우각, 석고, 지모, 청호, 금은화, 현삼, 황금, 연교, 生감초 등

【중성약】 우황해독환, 황련상청환黃連上淸丸, 청열해독구복액 등

② 간비습열증肝脾濕熱證

【치법】 소간건비疏肝健脾, 청리습열淸利濕熱

【추천방약】 용담사간탕과 감초사심탕의 합방 가감

용담초, 시호, 황금, 황련, 炒山치자, 생지황, 고삼, 차전자, 制반하, 당귀, 적작약, 川우슬, 토복령, 生의이인, 生감초 등

【중성약】 용담사간환, 사묘환, 일청교낭一淸膠囊 등

③ 음허열독증陰虛熱毒證

【치법】 자음청열滋陰淸熱, 활혈해독活血解毒

【추천방약】 지백지황환과 사묘용안탕四妙勇安湯의 합방 가감

지모, 황백, 생지황, 귀판, 여정자, 한련초, 현삼, 금은화, 당귀, 적작약, 목단피, 청호, 生감초 등

【중성약】 지백지황환, 기국지황환杞菊地黃丸, 생맥교낭 등

④ 기허어독증氣虛瘀毒證

【치법】 익기부정益氣扶正, 청화어독淸化瘀毒

【추천방약】 탁리소독음托裏消毒飮 가감

生황기, 아출, 백출, 복령, 의이인, 금은화, 금작근金雀根, 연교, 당귀, 적작약, 천궁, 승마, 백지, 生감초 등

【중성약】 황기과립, 보중익기환, 정기부정교낭貞芪扶正膠囊 등

임상에서 상술한 증형의 중성약이외에 다음 중성약을 첨가할 수 있다. 뇌공등다감편雷公藤多苷片, 백작총감교낭白芍總苷膠囊, 활혈통맥교낭活血通脈膠囊, 혈전통교낭血栓通膠囊, 혈부축어교낭, 단삼편, 어혈비편瘀血痹片 등

2) 중약주사액

① 열독치성증: 담열청痰熱淸, 청개령주사액淸開靈注射液 등을 선택

② 간비습열증: 고황苦黃, 천청복흔주사액天晴復欣(고삼소苦蔘素)注射液 등을 선택

③ 음허열독증: 맥락녕脈絡寧, 생맥주사액生脈注射液을 선택하고, 담열청주사액, 청개령주사액 등과 합용

④ 기허어독증: 황기주사액, 정기부정주사액貞芪扶正注射液 등을 선택

각 증형에서 행정杏丁, 소혈통疏血通, 단삼, 혈색통血塞通, 등잔화주사액燈盞花注射液 등 활혈活血 작용이 있는 중약정맥주사액을 같이 사용하여 치료할 수 있다.

(2) 침구치료

병세에 따라 변증하여 취혈하며, 보사수법補瀉手法을 합리적으로 적용한다. 침 자극의 반응이 심각한 환자에게는 신중하게 사용한다.

(3) 기타 중의치료

1) 구강궤양

① 중약외부中藥外敷: 빙붕산冰硼散, 석류산錫類散, 주황산珠黃散, 육신환六神丸(가루), 외용 궤양산潰瘍散 등을 바른다.

② 중약함수中藥含漱: 중약처방(금은화, 야국화, 박하, 목호접, 生감초)의 탕약으로 가글한다.

2) 외음궤양外陰潰瘍

① 중약외부: 빙붕산, 석류산, 주황산, 청대산靑黛散(고膏) 등을 외음궤양에 바른다.

② 중약훈세中藥熏洗: 황백, 고삼, 아차兒茶를 달인 탕액으로 외음부를 훈세한다.

3) 안염眼炎

• 중약훈증中藥熏蒸: 목적, 박하, 야국화를 달인 탕액으로 눈을 훈증한다.

4) 피부손상(결절홍반, 여드름 모양의 피진, 피부궤양)

① 결절홍반結節紅斑: 금황고金黃膏를 바른다.

② 여드름痤瘡 모양의 피진, 구진丘疹 모양의 모낭염: 옥용고玉蓉膏(부용엽, 옥죽, 백지, 大패모, 적설초)를 달여서 씻고, 피진에 바른다.

③ 피부궤양: 상처부위의 상태에 따라 변증하여, 구일단九一丹, 팔이단八二丹, 칠삼단七三丹, 생기산生肌散, 홍유고紅油膏, 백옥고白玉膏 등을 외용한다.

(4) 건강관리 및 간호

1) 생활관리

규칙적으로 생활하고 휴식에 유의하며, 과로를 피하고 가능한 한 감염과 피부외상을 피한다.

2) 음식조절

담백하게 먹고 신선한 채소와 과일을 많이 섭취하며, 술담배를 끊고 기름지고 단 음식, 맵고 자극적인 음식을 피한다.

3) 정서조절

질병을 이겨낼 수 있다는 자신감을 갖고, 즐거운 마음을 유지한다.

4) 구강과 외음부의 궤양

좋은 개인위생 습관을 기르고 자주 양치질하여 구강을 청결하게 유지한다. 속옷과 외음부를 자주 씻고 불결하거나 또는 빈번한 성생활을 피한다. 중약으로 가글하거나 또는 훈세熏洗하여 궤양의 치유를 촉진시킨다.

5) 피부손상

피부를 청결하게 유지하고, 피진을 짜지 않으며, 피부 국소의 감염이 곪아터진 때에는 규범에 따라 약을 교체한다.

6) 안구 병변 합병

휴식을 취하고 눈의 사용을 줄인다. 야외 활동에는 썬글라스를 착용하여 강한 광선의 자극을 피하고, 즉시 안과진료를 받아야 한다.

5. 산후비産後痹

(1) 중약치료

1) 기혈휴허氣血虧虛, 풍사편승증風邪偏勝證

【치법】 보기양혈補氣養血, 거풍지통祛風止痛

【추천방약】 견비탕蠲痹湯 가감

당귀, 백작약, 生황기, 천궁, 당삼, 炒백출, 강활, 형개穗, 방풍, 강황, 의이인, 위령선, 炮부자, 감초 등

【중성약】 비기교낭痹祺膠囊, 풍습액風濕液 등

2) 기혈휴허氣血虧虛, 한사편승증寒邪偏勝證

【치법】 보기양혈補氣養血, 거한제습祛寒除濕

【추천방약】 황기계지오물탕 가감

生황기, 계지, 백작약, 당귀, 당삼, 생강, 대조, 계혈등, 형개穗, 방풍, 파극천, 녹함초鹿銜草 등

【중성약】 한습비충제寒濕痹沖劑, 풍습액, 반룡칠편盤龍七片 등

3) 간신부족肝腎不足, 풍사편승증風寒偏勝證

【치법】 보익간신補益肝腎, 거풍산한祛風散寒

【추천방약】 독활기생탕 가감

독활, 상기생, 진교秦艽, 방풍, 세신, 당귀, 천궁, 생지황, 백작약, 계지, 두충, 우슬, 당삼, 복령 등

【중성약】 독활기생환, 왕비충제烜痹沖劑, 풍습액 등

(2) 침구치료

병세의 수요에 따라 변증을 통해 다음과 같은 혈자리를 선택할 수 있다. 내관內關, 중완中脘, 족삼리足三里, 곡지曲池, 하렴下廉, 위중委中 등

(3) 추나치료

기문期門, 일월日月, 천문天門, 천돌天突, 단중膻中, 견수肩俞, 대저大杼, 중부中府, 백회百會, 솔곡率谷, 풍지風池, 견정肩井, 척택尺澤, 곡지曲池, 내관內關, 합곡合谷, 족삼리足三里, 삼음교三陰交 등을 취해 지탄指彈, 추유推揉, 점안點按 등의 수법을 시행한다.

(4) 기타 중의치료

1) 약욕요법藥浴療法

변증에 따라 국소부위 또는 전신을 약욕한다. 20-30분간 지속하며, 피부가 붉어지고 살짝 땀이 나는 정도로 한다.

2) 중약혈위첩부요법中藥穴位貼敷療法

기혈휴허氣血虧虛, 간신부족肝腎不足에는 중완中脘, 관원關元, 합곡合谷, 족삼리足三里, 대추大椎, 비수脾俞, 신수腎俞, 명문命門 등을 선택해서 사용한다. 풍한습비風寒濕痹에는 풍지風池, 외관外關, 합곡合谷, 족삼리足三里, 대추大椎 등을 사용한다.

3) 이온주입요법

방약의 선택은 변증외치辨證外治의 원칙에 따르며, 계지, 당귀, 천궁, 홍화, 촉초蜀椒, 신근초, 투골초, 방풍, 制유몰乳沒 등을 변증에 따라 사용한다.

(5) 기타 치료

병세에 수요에 따라 훈증침대, 의료용 스마트 증기치료기, 족욕치료기 등의 중의진료설비를 선택하여 치료를 진행한다.

(6) 건강관리 및 간호

1) 정서조절

마음을 편안하게 유지하고 나쁜 감정자극을 피한다.

2) 생활관리

출산 후에 보온에 주의하고 실내를 환기시키며, 땀 흘린 후 바람을 쐬지 않도록 하며 특히 머리와 발의 보온에 주의하고 찬물을 접촉하지 않는다. 실내는 건조하고 위생적으로 유지하며 습기를 피한다. 기온 변화에 따라 입는 옷을 증감하며 의류와 침구는 자주 세탁한다.

3) 음식조절

소화가 잘 되고 영양이 풍부한 식품, 고단백 음식(예: 살코기, 계란 등), 보혈류補血類 음식(예: 간, 대추, 목이버섯, 연자 등), 신선한 채소와 과일을 섭취한다. 차고 맵고 기름진 음식은 금한다.

4) 수유기 환자는 외치外治를 위주로 진행하고, 더불어 팔진탕에 형개穗, 방풍을 가미하여 복용하며, 병세가 비교적 중하면 조기에 젖을 떼고 적극적으로 치료할 것을 권한다.

6. 피비皮痹(전신성 경화증)

(1) 중약치료

1) 탕제

① 한습비조증寒濕痹阻證

【치법】 산한제습散寒除濕, 통락지통通絡止痛

【추천방약】 양화탕陽和湯 가미

숙지황, 육계, 녹각교, 炙마황, 백개자, 강탄薑炭, 부자, 세신, 강활, 위령선, 백강잠, 감초 등

【중성약】 한습비과립寒濕痹顆粒 등

② 습열비조증濕熱痹阻證

【치법】 청열제습淸熱除濕, 선비통락宣痹通絡

【추천방약】 사묘환과 선비탕宣痹湯의 합방 가감

황백, 창출, 우슬, 의이인, 방기, 행인, 山치자, 고삼, 연교, 잠사, 활석, 희렴초, 뇌공등, 단삼, 삼칠, 토별충 등

【중성약】 사묘환, 습열비과립濕熱痹顆粒 등

③ 담독어조증痰毒瘀阻證

【치법】 화담해독化痰解毒, 활혈거어活血祛瘀

【추천방약】 사묘용안탕四妙勇安湯과 신통축어탕身痛逐瘀湯의 합방 가감

금은화, 현삼, 당귀, 진교秦艽, 도인, 홍화, 천궁, 적작약, 진피, 반하, 뇌공등, 지룡, 천산갑, 벽호壁虎, 전갈, 감초 등

【중성약】 대활락단大活絡丹, 소활락환小活絡丸, 대황자충환 등

④ 폐비기허증肺脾氣虛證

【치법】 보폐건비補肺健脾, 익기양혈益氣養血

【추천방약】 황기계지오물탕과 귀비탕의 합방 가감

인삼, 황기, 계지, 炒백출, 炙감초, 복령, 당귀, 작약, 천궁, 단삼, 계혈등, 패모, 지룡, 홍경천 등

【중성약】 귀비환, 보중익기산, 팔진과립 등

⑤ 비신양허증脾腎陽虛證

【치법】 보익비신補益脾腎, 온양산한溫陽散寒

【추천방약】 우귀음, 이중탕 가감

숙지황, 산수유, 산약, 制부자, 육계, 녹용, 파극천, 음양곽, 건강, 당삼, 백출, 백개자, 炙마황, 감초, 동충하초, 아교 등

【중성약】 왕비과립尪痹顆粒, 익신견비환益腎蠲痹丸, 금궤신기환 등

2) 중약주사제 정맥주사

병세의 수요에 따라 변증을 통해 단삼류類, 천궁류, 삼칠류의 주사제 등을 선택하여 사용한다.

(2) 침구치료

1) 체침

병세의 변증에 따라 대추大椎, 풍지風池, 단중膻中, 풍륭豐隆, 혈해血海, 음릉천陰陵泉, 족삼리足三里, 관원關元, 명문命門, 기해氣海 등을 취혈하며, 매번 5-6개 혈자리를 취하고 수법은 보법補瀉을 시행한다.

2) 뜸 치료

병세의 변증에 따라 신궐구神闕灸, 애조구艾條灸, 애주구艾柱灸, 온침구溫針灸 등을 사용한다.

① 신궐구神闕灸

신궐혈神闕穴에 온보원양溫補元陽, 활혈산어活血散瘀, 소종지통消腫止痛 효능이 있는 제료산臍療散을 올린 다음, 그 위에 생강즙 복합편薑汁複合片을 놓고, 쑥 덩어리를 제보관臍寶罐 안에 넣어 생강즙 복합편 위에 올리고 쑥 덩어리에 불을 붙여 환자의 복부가 따뜻하게 느껴질 때까지 뜸을 뜬다. 매회 약 30-40분간 시행한다.

② 애조구艾條灸

불을 붙인 애조를 뜸 부위 2-3cm 위에 매달아 10-20분간 뜸을 뜬다. 피부가 따뜻해지고 붉은 기운이 돌며, 피부가 화상 입지 않을 정도가 적당하다.

③ 애주구艾柱灸

먼저 뜸 부위에 소량의 바셀린을 바르고, 작은 애주를 혈자리에 놓고 불을 붙여 연속으로 3-7장 뜸을 뜨며, 국부 피부에 가벼운 붉은 기운이 나타날 정도가 적당하다.

④ 온침구溫針灸

수혈에 자침하고 적절한 보사補瀉로 득기得氣한 후 유침한다. 깨끗하고 부드러운 애융艾絨을 침 끝에 붙이거나, 약 2cm 길이의 애조艾條를 침병에 꽂아 불을 붙여 뜸을 뜬다. 애융 또는 애조가 다 탄 후 재를 제거하고 침을 뽑는다.

3) 기타

병세에 따라 이침, 전침, 매화침, 12정혈점자十二井穴點刺, 혈위주사 등의 방법을 시행할 수 있다.

(3) 기타 중의치료

1) 중약약물이온주입

변증외치辨證外治 원칙에 따라 활혈통락活血通絡, 청열해독淸熱解毒 효능이 있는 중약을 증후에 따라 선택하여, 중약이온주입기로 피부 관절 부위에 작용시킨다. 치료 시간은 15-20분이며, 아동은 15분을 넘지 않도록 한다.

2) 밀랍요법

중약 밀랍고蠟膏를 피부의 병변 부위 또는 관절, 손가락 끝 등 부위에 놓고 장효응 치료기場效應治療儀를 통해 지속적으로 가열 치료한다. 시간은 40분이다.

3) 혈위첩부穴位貼敷

여름철 삼복 때에 백개자, 생강 등 중약을 섞어 고膏 형태로 만들어, 변증에 따라 해당 혈자리를 선택하여 첩부 치료를 진행하며, 성인은 매회 2-6시간, 어린이는 0.5-2시간 동안 약을 붙여둔다.

4) 중약훈세中藥熏洗

중초약을 달인 탕액이 뜨거울 때 환부에 훈증하고 임세淋洗하거나 또는 좌욕한다. 훈세약의 온도는 너무 뜨겁지 않도록 하며, 일반적으로 훈증은 50-70℃, 임세침포淋洗浸泡는 40-45℃로 한다. 매회 20-30분간 시행한다.

5) 중약외부中藥外敷

변증에 따라 신선한 중초약을 선택하여 풀 또는 고膏의 형태로 만들어 환부 또는 혈자리에 바른다. 두께는 0.2-0.3cm가 적당하며, 크기는 병변 부위보다 1-2cm 크게 한다. 시간은 2-4시간이다.

6) 중약열부中藥熱敷

중초약을 큰 대야에 넣거나 약재 주머니에 넣어서 다시 대야에 넣고 달인다. 달인 후 먼저 뜨거운 증기로 환부를 훈증하고, 약액 온도가 적당히 내려가면 수건에 중약액을 적셔 환부를 찜질하거나, 약이 담긴 주머니로 직접 환부를 찜질한다. 매회 치료 시간은 20-30분이다.

7) 중약도찰中藥塗擦

온경활혈溫經活血하는 중약 달인 물 또는 중초약을 500ml의 75% 에탄올에 24시간 담근, 약액으로 피부 경화 또는 관절 통증 부위를 도찰塗擦한다. 거즈에 적당량의 약액을 적셔 반복적으로 문지르며, 시간은 15분 정도이다.

(4) 기타 치료

병증에 따라 다음과 같은 중의진료설비를 선택하여 사용할 수 있다. 중약증기침대, 중약이온주입기, 중약증기실, 적외선 치료기, 뜸 치료기, 전침기, 장효응 치료기場效應治療儀, 중주파 치료기, 자진열 치료기磁振熱治療儀, 특수 전자파 치료기, 디지털 경락도평치료기數碼經絡導評治療儀, 스마트 통락치료기智能通絡治療儀, 다주파 마이크로파 치료기多頻率微波治療儀 등.

(5) 건강관리 및 간호

1) 일반간호

풍한風寒을 맞지 않도록 피하고, 흡연과 음주 등 좋지 않은 습관을 끊으며, 손발의 보온에 신경 쓰고, 기공氣功과 태극권太極拳 등 체력 단련을 강화한다. 감정의 기복을 예방하고, 노동과 휴식의 균형을 유지하며, 적절한 관절 기능 운동 및 호흡 기능 운동을 진행한다.

2) 전신간호

① 레이노 현상: 외상, 궤양을 피하고, 손가락과 발가락 색깔의 정상여부를 관찰한다. 환자에게 보온에 신경 쓰고, 너무 추운 환경에 머물지 않도록 당부한다. 날씨가 추울 때는 실내 온도를 18-20℃로 유지하고, 온수 주머니, 면장갑, 두꺼운 양말 등으로 보온한다. 강한 햇볕에 노출하는 등 냉온 자극을 피한다. 정신적 자극을 피하고 낙관적인 태도를 유지하며, 환자에게 커피 섭취를 금하고 흡연을 피하며 과로하지 않도록 권한다.

② 위장 기능 장애: 환자에게 소량씩 자주 식사하고, 식사 시 잘 씹어 천천히 먹도록 지도하며, 식사 중과 식사 후 침대 머리를 30도로 높여 음식의 역류를 예방한다. 환자에게 복창腹脹, 복통 현상이 있는지, 설사와 변비의 발생유무를 관찰한다. 매주 1회 체중을 측정한다.

③ 뼈, 관절 침범: 관절통증이 있을 때는 환자가 편안한 자세를 취하도록 돕고, 국소 물리치료 또는 온찜질을 시행한다. 뼈가 돌출된 부위에는 해면 또는 공기쿠션을 사용한다. 관절강직이 있을 때는 관절 활동을 강화하고, 매일 기상 후 최소 15분간 온수로 목욕하며, 목욕 후에는 각 관절마다 최대 활동 범위를 위해 2회씩 반복 운동을 하고, 최대한 관절기능 위치를 유지하도록 한다.

④ 입 벌림 곤란 간호: 환자에게 입 벌림 훈련을 지도하고, 껌 씹기, 사과 먹기 등으로 훈련하며, 좋은 구강 위생 습관을 기르고, 뾰족하고 딱딱한 음식의 섭취를 피한다. 부드러운 칫솔을 사용해 잇몸 손상을 방지하고, 입술이 건조할 땐 립밤을 바른다.

⑤ 폐 기능장애 간호: 환자에게 외출 시 마스크 착용을 지도하고, 매일 심호흡 운동을 진행하도록 하며, 사람이 많은 장소를 피하고, 날것과 차가운 음식 및 매운 음식 섭취를 금한다. 환자에게 마른기침, 활동 후 숨 가쁨, 감기에 쉽게 걸리는 여부를 관찰한다.

3) 특수간호

① 아침에 창문을 열어 약 30분간 환기하고, 침상 환자는 보온에 유의하며, 맞바람을 쐬지 않도록 한다. 양허陽虛 환자는 정오 무렵에 활동하고, 음허陰虛 환자는 오후에 활동하도록 권하며, 침상 환자는 침대에서 운동하도록 한다.

② 양생을 중시한 재활간호: 복부 마사지揉腹, 토식도인吐息導引 등의 양생 방법을 적용한다.

③ 음식조절: 충분한 열량과 다양한 비타민 및 일정량의 단백질을 섭취하도록 한다. 맵고 자극적인 음식은 금한다.

④ 특색 피부관리: 홍화, 혈갈血竭 등 중초약으로 피부 관리액을 만들어 국소 피부를 관리한다. “마摩”, “추推”, “유揉” 등의 방법으로 안마하고 관절의 수동 운동을 도우며 피부근육의 탄력을 증가시킨다.

7. 왕비尪痹(류마티스 관절염)

(1) 중약치료

1) 풍한습비증風寒濕痹證

【치법】 거풍산한祛風散寒, 거습통락祛濕通絡

【추천방약】

• 풍습편성風濕偏盛에는 강활승습탕羌活勝濕湯 가감

강활, 독활, 방풍, 만형자, 천궁, 진교秦艽, 계지, 청풍등 등

• 한습편성寒濕偏盛에는 오두탕烏頭湯과 방기황기탕의 합방 가감

制천오(또는 制부자), 계지, 적작약, 生황기, 백출, 당귀, 生의이인, 강활, 방기, 生감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【중약포세中藥泡洗】 환자의 증후 특징에 따라 거풍산한, 거습통락 약물을 선택해 200ml로 달인 후, 중의 족욕통에서 씻고 안마한다. 매회 15-30분간 수온은 42℃ 미만으로 유지하면서 몇 분간 담근 후, 서서히 물을 추가해 발목관절 위까지 채우며, 수온을 너무 높지 않게 하여 피부화상을 입지 않도록 한다.

【혈위첩부】 거풍산한, 거습통락 약물을 선택하여 반창고로 고정한다. 보통 6시간 동안 부착했다가 제거하며, 피부 알레르기 예방에 주의한다.

【중약침욕】 한습편성寒濕偏盛일 때는 중약 전신 침욕을 할 수 있다. 사지의 다관절 통증, 바람과 추위를 탈 때 적용한다. 구체적 조작: 환자의 임상 증후 특징에 따라 천오, 계지, 세신 등 온경산한溫經散寒, 거습통락 약물을 선택하여 1000ml로 달인 후, 전용 전신 침욕통을 사용하여 하지를 담근다. 심황흉민心慌胸悶 등 불량반응이 없으면 목 아래 부위까지 약액에 담글 수 있으며, 일반적으로 수온은 42도 정도로 유지하고 시간은 15-30분이다.

【중약이온주입】 병세 특징에 따라 천오, 초오, 계지, 세신 등 온경산한, 거습통락하는 중약을 달여서 1봉지 당 200ml로 준비한다. 매번 1봉지를 사용하며 전문적인 이온주입장비로 저중주파 전류를 통해 약물을 부어있는 관절로 주입한다. 주입되는 약물의 온도는 37도 정도로 조절하며, 수온이 너무 높거나 전류가 과도하여 피부의 화상이나 환자의 불편함을 유발하지 않도록 한다.

2) 습열비조증濕熱痹阻證

【치법】 청열제습淸熱除濕, 활혈통락活血通絡

【추천방약】 선비탕宣痹湯과 삼묘산三妙散의 합방 가감

生의이인, 방기, 활석粉, 연교, 창출, 황백, 금은화, 비해, 강활, 적작약, 청풍등 등. 혈허血虛와 습열비조濕熱痹阻의 합병에는 당귀염통탕當歸拈痛湯 가감. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중약포세】 청열제습, 활혈통락하는 중약을 선택하여 포세치료를 진행한다.

【중약이온주입】 병세 특징에 따라 토복령, 고삼, 망초, 황백 등 청열제습, 활혈통락하는 중약을 선택하여, 이온주입을 진행한다.

【중약외부요법中藥外敷療法】 병세에 따라 청열제습과 활혈통락하는 약재를 선택하여 외부 도포치료를 시행한다. 조작: 온수로 반죽하여 종통이 있는 관절부위에 도포하며, 두께는 0.8-1cm, 도포시간 30분 후 깨끗이 씻어내며, 피부 알레르기 반응을 방지한다.

【음식요법】 청열제습, 활혈통락하는 식품을 섭취한다. 예: 율무, 팥, 오이, 여주, 동과, 수세미, 숙주나물, 녹두 등. 음식처방: 수세미녹두탕, 동과율무탕. 습열비조증濕熱痹阻證 환자는 양고기와 매운 음식의 섭취를 피한다.

3) 담어비조증痰瘀痹阻證

【치법】 활혈행어活血行瘀, 화담통락化痰通絡

【추천방약】 소활락단小活絡丹과 신통축어탕身痛逐瘀湯의 합방 가감

炙몰약, 지룡, 制남성, 백개자, 당귀, 적작약, 천궁 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중약포세】 활혈행어, 화담통락하는 중약을 선택하여 포세치료를 진행한다.

【중약이온주입】 병세 특징에 따라 조각자, 하고초, 유향, 몰약 등 활혈행어, 화담통락하는 중약을 선택하여, 이온주입을 진행한다.

【혈위첩부】 병세에 따라 활혈행어, 화담통락하는 약물을 선택하여, 관절부위에 붙이고 반창고로 고정하며 보통 6시간 후에 떼어내고, 피부의 알레르기 반응에 주의한다.

4) 간신부족증肝腎不足證

【치법】 보익간신補益肝腎, 견비통락蠲痹通絡

【추천방약】 독활기생탕 가감

독활, 상기생, 炒두충, 懷우슬, 세신, 복령, 당귀, 천궁, 백작약, 생지황, 숙지황, 계혈등, 오초사, 오공, 지룡, 生감초 등

만약 기혈양허氣血兩虛를 동반할 땐 팔진탕과 견비탕蠲痹湯의 합방 가감을 사용한다. 당귀, 천궁, 백작약, 숙지황, 生황기, 백출, 복령, 炙감초, 강활, 독활, 계지, 진교秦艽, 해풍등, 상지, 목향 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중약포세】 병세에 따라 보익간신, 견비통락하는 약물을 선택하여 포세치료를 진행한다.

【중약이온주입】 병증의 특징에 따라 보익간신, 견비통락하는 약물을 선택하여 증에 따라 가감하여 사용한다.

【음식요법】 보익간신하는 식품을 섭취한다. 예: 자라, 산약, 구기자, 깨, 검은 콩 등. 음식처방: 산약깨죽, 구기자오리탕 등. 만약 기혈휴허氣血虧虛일 때는 보익기혈補益氣血하는 식품을 섭취한다. 예: 대추, 율무, 산약, 아교, 닭고기, 소고기, 오골계, 검은 깨 등. 음식처방: 대추산약죽, 오골계탕

기혈운행이 원활하지 못하고 어혈조락瘀血阻絡한 것은 이 병의 중요한 병리적 과정으로 질병 전반에 걸쳐 나타난다. 따라서 류마티스 관절염의 다양한 증후 유형과 병리 단계에 관계없이, 활혈화어活血化瘀 약물을 함께 사용해야 한다. 이 밖에 환자의 병세 변증에 따라 중약주사제를 사용하여 치료를 진행할 수 있다.

(2) 침구치료

관절통증에서 변증에 따라 침구치료를 선택할 수 있다.

【주혈】 행비行痹: 합곡合谷, 혈해血海, 외관外關
통비痛痹: 합곡合谷, 족삼리足三里, 곡지曲池
착비著痹: 족삼리足三里, 음릉천陰陵泉, 풍륭豐隆
열비熱痹: 대추大椎, 곡지曲池

병기에 근거한 주혈의 기초 위에서 통증부위에 따라 혈자리를 선택할 수 있다.

【방법】 한습寒濕이 편중될 때는 침을 위주로 하고, 침뜸을 병행한다. 열사熱邪가 많을 때는 얕게 찌르거나 빠르게 찌르거나 또는 자락 방혈刺絡放血을 시행한다. 오랜 병으로 간신휴허肝腎虧虛한 때는 보법補法을 사용한다.

(3) 기타 중의치료

다음의 중의요법기술은 모든 증형에 적용한다.

1) 첩부요법貼敷療法

천인상응天人相應 및 중의의 정체이념整體理念에 따라 특정 혈자리를 선택해 삼복첩三伏貼, 삼구첩三九貼 또는 춘추분 첩부春秋分貼敷를 진행한다.

【상용약물】 백개자, 필발葦撥 등을 기본 처방으로 하며, 분쇄하여 가루로 만든 후 생강즙으로 반죽하여 전용 첩부필름에 바른다.

【혈위】 간肝, 비脾, 신腎, 명문命門 등

【조작】 환자는 앉은 자세를 취하고, 혈자리 부위를 일반적인 방법으로 소독한 후 약첩을 해당 혈자리에 붙인다. 일반적으로 4-6시간 후 뗄 수 있으며, 피부 반응에 주의하고, 피부 알레르기가 나타나면 즉시 제거해야 하며, 필요시 피부과 전문의의 도움을 받아 처리한다.

2) 침도요법針刀療法

관절 국소에 압통이 있거나 결절이 만져지는 환자는 병세에 따라 침도요법으로 치료하여 통증을 줄이고 관절기능을 개선한다.

【조작】 일반적인 무균소독을 하고, 침범된 관절에 근거하여 적합한 압통점 또는 결절 부위를 선택하여 경근經筋을 이완시킴으로서 활혈화어活血化瘀, 통락지통通絡止痛의 효과를 얻는다. 치료 후에는 적절한 활동을 통해 관절기능을 개선할 수 있다.

(4) 재활치료

1) 관절재활훈련

관절 기능장애가 있는 환자는, 조작 시 주로 침범된 관절의 기능 테스트 결과와 활동에 영향을 미치는 요인에 따라 결정하며, 지속적인 수동 운동(CPM)모드와 등척성 운동모드를 자주 선택한다. 환자는 매일 최소 30분 이상 운동해야 하며, 사지 관절이 통증을 유발하지 않는 범위 내에서 매일 최소 1회 실시하며, 1주일에 1-2일 휴식할 수 있다.

2) 골다공증 재활훈련

골다공증을 동반한 환자는 골다공증 치료재활 시스템을 사용하여 치료할 수 있다.

(5) 건강관리 및 간호

1) 음식 및 생활조절

기름지고 맛이 진한 음식과 매운 음식의 섭취를 피하고 음주를 금한다. 풍한風寒을 피하고 과로를 삼간다.

2) 정서조절

정서의 관리에 중점을 두고, 감정의 자극을 피한다. 환자가 즐거운 마음을 유지하고 질병을 이겨낼 자신감을 가질 수 있도록 돕는다.

3) 간호

① 활동기 관절간호: 병의 활동기에는 휴식에 주의하고 활동량을 줄이며, 병변이 있는 관절을 기능적 위치에 고정하도록 노력하는데, 예를 들어 무릎 관절은 가능한 한 곧게 펴고 팔꿈치 관절은 가능한 한 구부린다.

② 완화기 관절기능훈련 간호: 병세가 안정되었을 때는 즉시 관절기능훈련에 주의한다. 예를 들어 천천히 걷기, 수영 등으로 전신 관절기능을 훈련하고, 호두 쥐기 또는 악력기로 손가락 관절기능을 훈련한다. 양손으로 고리 돌리기로 손목 관절 기능을 훈련하고, 자전거 페달 밟기로 무릎 관절을 훈련하며, 둥근 통나무 굴리기, 빈 재봉틀 밟기 등으로 발목 관절을 훈련한다.

8. 대루大僂(강직성 척추염)

(1) 중약치료

1) 신허독한증腎虛督寒證

【치법】 보신강독補腎强督, 거한제습祛寒除濕

【추천방약】 계지부자탕과 독활기생탕의 합방 가감

구척, 숙지황, 制부자, 녹각상, 골쇄보, 두충, 계지, 백작약, 지모, 독활, 강활, 속단, 방풍, 위령선, 川우슬, 炙천산갑 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중약열부熱敷 및 이온주입】 구풍산한제습驅風散寒除濕, 온경통락溫經通絡하는 외용약물(한비寒痹의 외용방: 천오, 계지, 투골초, 유향, 몰약, 制연호색)을 달인 100ml를 이온주입장비로 저중주파 전류를 통해 약물을 통증부위로 주입한다. 주입되는 약물의 온도는 37℃ 정도로 조절하며, 매일 1회, 매회 30분간 시행한다.

【초음파 중약투입】 구풍산한제습, 온경통락하는 외용약물을 초음파 주입장비로 초음파를 통해 약물을 통증부위로 주입한다. 매일 1회, 매회 20분간 시행한다.

【중약훈증】 훈증장비를 사용하여 구풍산한제습, 온경통락하는 외용약물로 요배腰背의 통증부위에 훈증치료를 시행한다. 매일 1회, 매회 30분간, 훈증온도는 40-60℃가 적합하다.

【중약부항과 전자기치료】 구풍산한제습, 온경통락하는 외용약물을 200ml 정도로 달인 후, 양측 발과 하지를 담근다. 외용 부항과 전자기 치료장비를 사용하여 약물 흡수를 촉진하며, 수온은 45℃ 이하로 조절하고, 매일 1회, 매회 30분간 시행한다.

2) 습허습열증腎虛濕熱證

【치법】 보신강독補腎强督, 청열리습淸熱利濕

【추천방약】 사묘탕과 계지작약지모탕의 합방 가감

구척, 창출, 炒황백, 우슬, 의이인, 인동등, 상지, 낙석등, 백구인, 곽향, 방풍, 방기, 비해, 택사, 상기생, 炙천산갑 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중약습부濕敷】 적합한 청열리습 외용약물(예를 들어 열비외용방熱痹外用方: 황백, 지모, 대황, 빙편, 인동등, 자화지정)을 선택하여 약 50ml 정도로 달인 후, 거즈 패드에 적셔 종통이 있는 관절에 감싸거나, 약물의 피부 흡수를 촉진하기 위해 전자기장 치료장비를 사용할 수 있으며, 매일 1회, 매회 30분간 시행한다.

【반도체 레이저 조사 치료】 관절종통 부위에 반도체 레이저 조사 치료를 시행한다. 치료기기는 통증부위에서 5cm 거리에 두고, 매일 1회, 매회 10분 미만으로 조사하며, 레이저 출력은 1500밀리와트 미만으로 한다.

(2) 침구치료

병세에 따라 변증에 의해 신수腎俞, 요양관腰陽關, 협척夾脊, 위중委中, 곤륜昆侖, 태계太溪, 삼음교三陰交, 아시혈 등을 선택하거나 또는 통증부위에 따라 국부취혈局部取穴 또는 순경취혈循經取穴을 한다. 자침 시 한열허실寒熱虛實에 따라 사법瀉法, 보법補法 또는 점자방혈點刺放血 등을 시행한다.

(3) 추나치료

병세에 따라 수법안마치료를 병행할 수 있다. 신수腎俞, 요양관腰陽關, 협척夾脊, 위중委中, 곤륜昆侖, 태계太溪, 삼음교三陰交, 아시혈 등의 혈자리를 취한다.

(4) 기타 중의치료

다음의 중의의료기술은 모든 증형에 적용한다.

1) 침도치료針刀治療

국부 관절, 등의 통증이 있을 때 병세에 따라 미창치료微創治療(침도요법)를 선택적으로 사용할 수 있다.

2) 체육의료

척추와 관절의 기능훈련 및 재활을 진행하고, 태극권, 팔단금八段錦을 하거나 또는《강직성척수염 체육의료체조强直性脊柱炎體育醫療操》(옌샤오핑閻小萍.중국농영음상출판사中國農影音像出版社,2000년)을 참고하여 체육의료 운동을 진행할 수 있다.

(5) 건강관리 및 간호

1) 정서조절

환자와 대면 소통을 자주 하고 인내심 있는 조언과 따뜻한 위로, 격려를 제공하여, 환자가 자신의 병을 정확하게 이해하고 치료 과정과 방법을 숙지하며, 질병을 극복할 자신감을 가질 수 있도록 돕는다.

2) 생활관리

환자가 보온에 신경 쓰도록 하고, 가능한 한 양지바른 거실을 선택하여 거주하도록 하며, 실내가 건조하고 따뜻하고 공기가 신선하도록 유지하며, 온수로 손과 발을 씻고 옷이 축축해지지 않도록 주의하며, 술과 담배를 끊는다. 고관절 병변이 있는 환자는 체중 부하 없이 신체 활동을 하고, 병변이 심한 환자는 목발을 사용하여 걷는다. 병증이 심하여 침상에 누워 있는 환자는 간호 인력이 침상에서의 식사, 목욕, 배변, 배뇨를 돕고, 환자의 몸을 깨끗하게 유지하며, 욕창 및 폐렴 발생을 막기 위해 자주 몸을 뒤집어 주도록 돕는다.

3) 음식조절

고단백, 고비타민, 영양이 풍부하고 소화하기 쉬운 식품을 선택하고, 겨울에는 소고기, 양고기, 뼈 육수 등과 같은 따뜻한 보양 음식을 많이 섭취한다. 또한 이 병은 골량骨量 손실로 인해 골다공증을 유발하기 쉬우므로, 새우 껍질, 튀긴 생선, 유제품 등 칼슘 함량이 높은 음식을 많이 섭취하도록 한다.

9. 골비骨痹(골관절염)

(1) 변증논치

1) 간신휴허증肝腎虧虛證

【치법】 보익간신補益肝腎, 강근건골强筋健骨

【추천방약】 독활기생탕 가감

독활, 상기생, 懷우슬, 두충, 당삼, 당귀, 백작약, 생지황, 방풍, 진교秦艽, 천궁, 계지, 세신, 골쇄보, 음양곽, 구척, 대조, 감초 등

- 간신음허肝腎陰虛가 심할 때는 좌귀환 가감

  산수유, 산약, 숙지황, 우슬, 구기자, 토사자, 녹각교 등

- 간신양허肝腎陽虛가 심할 때는 우귀환 가감

  숙지황, 부자, 육계, 산약, 산수유, 토사자, 녹각교, 구기자, 당귀, 두충 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중약봉포封包】 보간신補肝腎, 장근골壯筋骨, 활혈통락活血通絡하는 중약 가루를 뜨거운 물로 걸쭉하게 반죽하여 면지棉紙에 고루 펴 바른다. 손목 안쪽으로 약의 온도가 적당한지 확인한 후에, 약을 치료부위에 붙이고 붕대로 적당히 고정한다. 매회 4-6시간씩 1일 1회 시행한다.

【중약훈세熏洗】 보간신, 장근골, 활혈통락하는 중약을 증상에 따라 가감하여 선택한다. 약을 달인 후 발을 씻고 안마한다. 매일 1회, 매회 30분씩 시행하며, 물의 온도는 37-40℃가 적당하고, 물을 무릎 관절 아래까지 채우며, 피부에 화상을 입지 않도록 수온은 너무 높지 않아야 한다.

【밀랍요법】 制천오, 制초오, 해동피, 해풍등 등을 처방으로 하여, 50도 정도의 백주白酒에 45일간 담가 중약 약액을 만든다. 먼저 조제된 중약 약액을 양손가락과 손목에 바른 다음, 가열하여 녹인 밀랍(온도 45-55℃로 유지)를 환부에 바르고, 30분 후 밀랍을 제거한다. 하루 1회 시행하고, 14일을 1회 치료주기로 한다.

【음식요법】 음식은 간신肝腎을 보하고, 칼슘, 교질, 비타민A, D, C가 풍부한 음식을 섭취하는 것이 좋다. 예를 들어, 계란, 어패류, 자라, 참깨, 호두, 구기자, 검은콩, 마, 부추 등이 있다.

2) 한습비조증寒濕痹阻證

【치법】 온경산한溫經散寒, 제습통락除濕通絡

【추천방약】 오두탕烏頭湯과 계지부자탕의 합방 가감

制부자, 황기, 계지, 백작약, 세신, 천궁, 방풍, 진교秦艽, 해동피, 해풍등, 독활, 懷우슬, 생강, 대조, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중약봉포】 산한제습散寒除濕, 활혈통락하는 중약 가루를 뜨거운 물로 걸쭉하게 반죽하여 면지棉紙에 고루 펴 바른다. 손목 안쪽으로 약의 온도가 적당한지 확인한 후에, 약을 치료부위에 붙이고 붕대로 적당히 고정한다. 매회 4-6시간씩 1일 1회 시행한다.

【중약훈세】 산한제습, 활혈통락하는 중약을 증상에 따라 가감하여 선택한다. 약을 달인 후 발을 씻고 안마한다. 매일 1회, 매회 30분씩 시행하며, 물의 온도는 37-40℃가 적당하고, 물을 무릎 관절 아래까지 채우며, 피부에 화상을 입지 않도록 수온은 너무 높지 않아야 한다.

【밀랍요법】 制천오, 制초오, 해동피, 해풍등 등을 처방으로 하여, 50도 정도의 백주白酒에 45일간 담가 중약 약액을 만든다. 먼저 조제된 중약 약액을 양손가락과 손목에 바른 다음, 가열하여 녹인 밀랍(온도 45-55℃로 유지)를 환부에 바르고, 30분 후 밀랍을 제거한다. 하루 1회 시행하고, 14일을 1회 치료주기로 한다.

【음식요법】 온열성溫熱性의 음식이 적합하다. 예: 소고기, 양고기, 개고기, 뱀고기, 장어, 양파, 마늘, 생강, 목과 등

3) 습열조락증濕熱阻絡證

【치법】 청열리습淸熱利濕, 활락지통活絡止痛

【추천방약】 사묘환 가감

황백, 창출, 의이인, 우슬, 지모, 인동등, 낙석등, 희렴초, 독활, 투골초, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중약봉포】 청열리습, 활혈통락하는 중약 가루를 뜨거운 물로 걸쭉하게 반죽하여 면지棉紙에 고루 펴 바른다. 손목 안쪽으로 약의 온도가 적당한지 확인한 후에, 약을 치료부위에 붙이고 붕대로 적당히 고정한다. 매회 4-6시간씩 1일 1회 시행한다.

【중약훈세】 청열리습, 활혈통락하는 중약을 증상에 따라 가감하여 선택한다. 약을 달인 후 발을 씻고 안마한다. 매일 1회, 매회 30분씩 시행하며, 물의 온도는 37-40℃가 적당하고, 물을 무릎 관절 아래까지 채우며, 병세가 가중되지 않도록 수온은 너무 높지 않아야 한다.

【음식요법】 담백하고 소화가 잘 되며 청열리습하는 식품이 적합하다. 예: 율무, 숙주, 녹두, 수박, 호박, 여주, 동과국화차冬瓜菊花茶 등

4) 담어호결증痰瘀互結證

【치법】 화담거어化痰祛瘀, 활혈통락活血通絡

【추천방약】 신통축어탕身痛逐瘀湯과 이진탕의 합방 가감

도인, 홍화, 천궁, 진교秦艽, 강활, 독활, 몰약, 당귀, 오령지, 懷우슬, 지룡, 진피, 法반하, 복령, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중약봉포】 활혈화어活血化瘀, 통락지통通絡止痛하는 중약 가루를 뜨거운 물로 걸쭉하게 반죽하여 면지棉紙에 고루 펴 바른다. 손목 안쪽으로 약의 온도가 적당한지 확인한 후에, 약을 치료부위에 붙이고 붕대로 적당히 고정한다. 매회 4-6시간씩 1일 1회 시행한다.

【중약훈세】 활혈화어, 통락지통하는 중약을 증상에 따라 가감하여 선택한다. 약을 달인 후 발을 씻고 안마한다. 매일 1회, 매회 30분씩 시행하며, 물의 온도는 37-40℃가 적당하고, 물을 무릎 관절 아래까지 채우며, 피부에 화상을 입지 않도록 수온은 너무 높지 않아야 한다.

【밀랍요법】 制천오, 制초오, 해동피, 해풍등 등을 처방으로 하여, 50도 정도의 백주白酒에 45일간 담가 중약 약액을 만든다. 먼저 조제된 중약 약액을 양손가락과 손목에 바른 다음, 가열하여 녹인 밀랍(온도 45-55℃로 유지)를 환부에 바르고, 30분 후 밀랍을 제거한다. 하루 1회 시행하고, 14일을 1회 치료주기로 한다.

【음식요법】 목이버섯, 동과, 무, 율무, 산사, 홍화죽紅花粥, 단삼죽丹蔘粥, 도인죽桃仁粥 등 화담거어化痰祛瘀하는 식품을 섭취한다.

5) 기혈양허증氣血兩虛證

【치법】 익기양혈益氣養血, 서근화락舒筋和絡

【추천방약】 보중익기탕 가감

황기, 당삼, 백출, 진피, 炙승마, 시호, 당귀, 계지, 백작약, 세신, 천궁, 독활, 투골초, 음양곽, 懷우슬, 파극천, 대조, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중약봉포】 익기활혈益氣活血, 제습통락除濕通絡止痛하는 중약 가루를 뜨거운 물로 걸쭉하게 반죽하여 면지棉紙에 고루 펴 바른다. 손목 안쪽으로 약의 온도가 적당한지 확인한 후에, 약을 치료부위에 붙이고 붕대로 적당히 고정한다. 매회 4-6시간씩 1일 1회 시행한다.

【중약훈세】 익기활혈, 제습통락하는 중약을 증상에 따라 가감하여 선택한다. 약을 달인 후 발을 씻고 안마한다. 매일 1회, 매회 30분씩 시행하며, 물의 온도는 37-40℃가 적당하고, 물을 무릎 관절 아래까지 채우며, 피부에 화상을 입지 않도록 수온은 너무 높지 않아야 한다.

【밀랍요법】 制천오, 制초오, 해동피, 해풍등 등을 처방으로 하여, 50도 정도의 백주白酒에 45일간 담가 중약 약액을 만든다. 먼저 조제된 중약 약액을 양손가락과 손목에 바른 다음, 가열하여 녹인 밀랍(온도 45-55℃로 유지)를 환부에 바르고, 30분 후 밀랍을 제거한다. 하루 1회 시행하고, 14일을 1회 치료주기로 한다.

【음식요법】 육류, 대추, 마, 연우탕蓮藕湯, 연자, 용안육, 호두, 참깨, 황기닭백숙, 당삼죽黨蔘粥, 복령죽茯笭粥 등 보익기혈補益氣血하는 식품을 섭취한다.

(2) 침구치료

1) 침자

병세에 따라 가장 편안한 자세를 선택하고, 변증에 따라 순경취혈循經取穴 또는 국부에서 혈해血海, 독비犢鼻, 신수腎俞 등 10-20혈을 취혈하여 증상에 따라 시술하며, 30분간 유침하고, 1일 1회 시행한다. 14일을 1회 치료주기로 한다.

2) 뜸 치료

병세에 따라 적합한 자세를 선택하고, 혈해血海, 독비犢鼻, 신수腎俞, 족삼리足三里 등을 증상에 따라 가감하여 취혈하며, 애구합艾灸盒을 사용할 수 있고, 매회 약 5-15분, 매일 1회 시행한다. 14일을 1회 치료주기로 한다.

(3) 추나치료

적합한 자세를 선택하고, 먼저 부드럽게 곤摡, 안按, 나拿, 일지선추一指禪推 등 수법으로 치료하여 서경통락舒經通絡한다. 그런 다음 선전복위판법旋轉復位扳法, 사판법斜扳法, 발신송동拔伸松動 등 수법으로 이근정복理筋整復한다. 다시 국부의 혈자리를 선택하여 일지선추, 안, 유揉 등의 수법으로 치료하고, 마지막으로 병변 부위에 따라 나법拿法 또는 박법拍法 또는 찰법擦法 등 마무리 수법을 사용한다. 매회 10-15분, 매일 1회 시행한다. 10회를 1회 치료주기로 한다.

(4) 기타 중의치료

다음의 중의의료기술은 모든 증형에 적용한다.

1) 중약이온주입

制천오, 制초오, 투골초, 신근초 등 약물을 처방으로 하여, 50도 정도의 백주에 45일간 담가 중약 약액을 만든다. 약액을 거즈 패드에 고루 바른 다음, 거즈 패드를 병변 관절에 놓고, 직류전기감응 치료기를 통해 환부에 이온주입 치료를 진행한다. 1일 1회 시행하고, 14일을 1회 치료주기로 한다.

2) 약관藥罐

3-5개의 부항으로 환부에 부항을 뜨고, 매회 10-15분간 유관하며, 1일 1회 시행한다. 14일을 1회 치료주기로 한다.

3) 중약혈위첩부中藥穴位貼敷

백개자, 연호색 등 약물을 처방으로 하여, 분쇄 후 가루를 내고 생강즙을 넣어 반죽하고 전용 첩부 필름에 바른다. 병세에 따라 양측 신수腎俞, 관원關元, 중완中脘 등 5-6개의 혈자리를 선택한다. 혈자리 부위를 통상적으로 소독하고, 약첩을 해당 혈자리에 붙이고, 1-2시간 후 제거하며, 1일 1회 시행한다. 14일을 1회 치료주기로 한다.

4) 침도치료

병변 관절 주위의 압통점을 치료점으로 선택하고, 통상적인 소독 후 천을 깔고, 2% 리도카인으로 국소 마취하며, 길이와 크기가 적합한 침도를 빠르게 피하로 진입시키고, 먼저 종방향으로 박리한 후 횡방향으로 진행한다. 시술 후 침도를 제거하고, 거즈로 지혈 압박 후 수액 밴드로 시술 부위를 48시간 덮어둔다. 5-7일마다 1회 시행하며, 2회를 1회 치료주기로 한다.

5) 고방치료膏方治療

골관절염은 보통 기후변화 또는 과로 후 쉽게 재발하고 악화된다. 활동기 병세가 조절된 후 완화기에 접어든 골관절염 환자는, 보익간신補益肝腎, 익기온양益氣溫陽하는 고방을 후속 치료로 사용하여, 환자의 체질을 강화하고 병세의 재발을 조절할 수 있다.

6) 혈위주사치료

당귀주사액 또는 녹과다태주사액鹿瓜多肽注射液 등 약물을 사용하며, 병세에 따라 양측 신수腎俞, 양측 족삼리足三里 등 2개 혈자리에 주사한다. 매일 또는 격일 1회 시행한다. 5-7회를 1회 치료주기로 한다.

(5) 재활치료

《골관절염의 재활치료骨關節炎的康復治療》 전문가 컨센서스를 참고하고, 재활 치료는 개별화되어야 하며, 환자의 연령, 성별, 체중, 병변부위 및 정도에 따라 천천히 걷기, 물 치료, 대퇴사두근 등척성 수축 훈련, 다리 들기 운동을 통한 대퇴사두근 훈련, 정적 스쿼트 훈련 등 적합한 재활 방법을 선택할 수 있다.

(6) 건강관리 및 간호

1) 음식조절

골관절염 환자는 뼈 칼슘 손실이 심하므로, 우유, 콩류, 목이버섯 등 칼슘 함량이 높은 음식과 계란, 살코기, 해산물 등 양질의 단백질 음식을 많이 섭취하는 것이 좋다. 비만 환자는 적절히 식사를 조절하고, 적절히 활동을 강화하여 체중을 줄여 관절의 부담을 덜어야 한다.

2) 운동관리

적당한 운동으로 천천히 걷기, 가벼운 조깅 방식을 선택할 수 있으며, 과도한 운동으로 관절 손상이 심해지는 것을 피해야 한다. 환자에게 이 질병 치료에 불리한 각종 요인을 피하고, 합리적인 생활 방식을 확립하도록 알려준다. 예를 들어, 영향을 받은 관절을 보호하고, 장시간 서 있기, 무릎 꿇기, 쪼그려 앉기, 계단 오르기, 나쁜 자세 등을 피한다.

3) 국부관리

병변 관절의 보온에 주의하고 습한 환경을 피하며, 춥고 습한 곳에 앉거나 눕지 않는다. 땀을 흘린 후에는 바로 찬물로 무릎 관절을 씻어서 국부 혈관이 수축되지 않도록 해야 하며, 무릎 관절의 혈액 순환에 영향을 주지 않도록 한다. 관절 보호를 위한 탄력 있는 보호대, 예를 들어 무릎 보호대 등을 착용할 수 있다. 슬개골 관절강 골관절염에서 슬개골 내측 테이핑 치료로 통증을 현저히 줄일 수 있다. 하이힐 착용을 피하고, 부드럽고 탄력 있는 “운동화”를 신고, 적합한 깔창을 사용한다.

10. 탁어비濁瘀痹(통풍성 관절염)

(1) 변증논치

1) 급성 발작기

① 습열온결증濕熱蘊結證

【치법】 청열리습淸熱利濕, 통락지통通絡止痛

【추천방약】 삼묘산三妙散과 당귀염통탕當歸拈痛湯의 합방 가감

炒창출, 川황백, 川우슬, 독활, 全당귀, 천궁, 호장, 방풍, 토복령, 비해, 택사, 목단피 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중약외부中藥外敷】 청열제습淸熱除濕, 선비통락宣痹通絡하는 약물, 예를 들어 부황고芙黃膏 또는 여의금황고如意金黃膏를 선택하여 붉고 통증있는 관절에 바른다. 매일 2회, 매회 3-4시간 동안 시행한다.

【중약포세기술中藥泡洗技術】 환자의 증후 특징에 따라 청열리습, 통락지통 중약을 선택하여 사용하거나 또는 증상에 따른 가감을 진행하며, 약을 달인 후에 환부를 훈증하고 씻어준다. 매일 1-2회, 매회 15-30분간 진행한다.

【삼릉침의 자락방혈刺絡放血】 활혈거어活血祛瘀, 통락지통의 효능이 있으며, 아시혈을 취해 1-2ml 사혈한다. 매주 2-3회 시행한다. 또한 화침요법火針療法, 매화침梅花針의 고자扣刺와 부항법의 결합 등의 방법을 선택적으로 사용할 수 있다.

② 한습비조증寒濕痹阻證

【치법】 온경산한溫經散寒, 제습통락除濕通絡

【추천방약】 오두탕烏頭湯 가감

制천오, 炙마황, 生황기, 生백작약, 창출, 강활, 당귀, 토복령, 비해 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중약외부】 구풍산한제습驅風散寒除濕, 온경통락溫經通絡 약물, 예를 들어 오두탕으로 산제를 만들어 황주黃酒로 반죽하여 환부에 바른다. 매일 2회, 매회 3-4시간 동안 바른다.

【중약포세기술】 환자의 증후 특징에 따라 온경산한, 제습통락 중약을 선택하여 사용하거나 또는 증상에 따른 가감을 진행하며, 약을 달인 후에 환부를 훈증하고 씻어준다. 매일 1-2회, 매회 15-30분간 진행한다.

2) 간혈기間歇期

• 비허습조증脾虛濕阻證

【치법】 건비리습健脾利濕, 익기통락益氣通絡

【추천방약】 방기황기탕 가감

황기, 방기, 계지, 당귀, 백출, 음양곽, 의이인, 토복령, 비해, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중약포세기술】 환자의 증후 특징에 따라 건비리습, 익기통락 중약을 선택하여 사용하거나 또는 증상에 따른 가감을 진행하며, 약을 달인 후에 환부를 훈증하고 씻어준다. 매일 1-2회, 매회 15-30분간 진행한다.

3) 만성 통풍석 병변기慢性痛風石病變期

① 담탁어조증痰濁瘀阻證

【치법】 활혈화어活血化瘀, 화담설탁化痰泄濁

【추천방약】 도홍사물탕과 당귀염통탕의 합방 가감

全당귀, 천궁, 적작약, 도인, 인진, 위령선, 해풍등, 저령, 금전초, 토복령, 비해 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중약포세기술】 환자의 증후 특징에 따라 활혈화어, 화담설탁 중약을 선택하여 사용하거나 또는 증상에 따른 가감을 진행하며, 약을 달인 후에 환부를 훈증하고 씻어준다. 매일 1-2회, 매회 15-30분간 진행한다.

② 비신양허증脾腎兩虛證

【치법】 설탁화어泄濁化瘀, 조익비신調益脾腎

【추천방약】 사군자탕과 육미지황환의 합방 가감

당삼, 백출, 복령, 숙지황, 산수유, 택사, 토복령, 川비해, 보골지, 골쇄보, 백작약 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중약포세기술】 환자의 증후 특징에 따라 설탁화어, 조익비신 중약을 선택하여 사용하거나 또는 증상에 따른 가감을 진행하며, 약을 달인 후에 환부를 훈증하고 씻어준다. 매일 1-2회, 매회 15-30분간 진행한다.

(2) 침구치료

곡지曲池, 합곡合谷, 족삼리足三里, 삼음교三陰交, 태충太衝, 중완中脘, 천추天樞, 기해氣海, 신수腎俞, 기해氣海俞, 대장수大腸俞, 중공中空 등의 혈자리를 선택하고 증상에 따라 가감하며, 급성 발작기에는 사법瀉法, 완화기에는 평보평사平補平瀉를 시행하고, 모두 30분간 유침한다. 매일 또는 격일로 1회 시행한다.

(3) 기타 중의치료

1) 부항

급성 발작기에는 국소 부위를 호침으로 밀집하게 점자한 후에 부항을 뜬다. 매회 5분간 유관한다.

2) 중의외과청창中醫外科淸創

통풍결석痛風結石이 크고 국소부위가 파열되었을 때, 부위를 절제하여 통풍결석을 제거하고, 생기고生肌膏를 바르고 붕대로 감싼다.

(4) 건강관리 및 간호

1) 음식조절

기름지고 맛이 진한 음식을 피하고 술과 담배를 끊으며 소금과 지방의 섭취를 제한한다. 음식조절은 음식의 종류 선택뿐만 아니라 양과 열량의 조절에도 주의해야 한다.

2) 생활관리

노동과 휴식을 적절히 병행하고 보온에 주의하고 추위를 피하며, 신발과 양말은 느슨하게 신으며, 적극적으로 다이어트를 진행하여 체중을 줄인다.

3) 정서조절

과로, 긴장, 흥분을 피하고 마음을 편안히 하며 감정을 안정되게 유지한다.

4) 건강교육

요산배출을 억제하는 약물의 사용을 피하고 혈중요산수치를 정기적으로 측정하여 약물 조절 및 요산성 결석의 예방과 치료에 대비한다.

11. 조비燥痹(쇼그렌 증후군)

(1) 변증논치

1) 음허진휴증陰虛津虧證

【치법】 자양음액滋養陰液, 생진윤조生津潤燥

【추천방약】 사삼맥동탕과 육미지황환의 합방 가감

사삼, 맥문동, 오미자, 옥죽, 생지황, 산수유, 백작약, 복령, 목단피, 당귀, 석곡, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자치료】 삼음교三陰交, 태계太溪, 조해照海, 신수腎俞, 정명睛明, 찬죽攢竹, 염천廉泉, 영향迎香, 사백四白 등을 선택하며, 호침으로 자침하고 보법을 사용한다. 1일 1회 시행하며, 10회를 1회 치료주기로 한다.

【중약포세기술】 환자의 증후 특징에 따라 자양음액, 생진윤조 중약을 선택하여 사용하거나 또는 증상에 따른 가감을 진행하며, 약을 달인 후에 중의 족욕통에서 발을 씻고 안마한다. 매회 15-30분간 진행하며, 수온은 42℃ 미만으로 하고 몇 분간 담근 후, 서서히 물을 추가해 발목관절 위까지 채우며, 수온을 너무 높지 않게 하여 피부화상을 입지 않도록 한다.

2) 기음양허증氣陰兩虛證

【치법】 익기양음益氣養陰, 생진윤조生津潤燥

【추천방약】 생맥음과 사삼맥동탕의 합방 가감

서양삼, 맥문동, 오미자, 生황기, 당귀, 사삼, 맥문동, 백작약, 복령, 炒백출, 석곡, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자치료】 족삼리足三里, 관원關元, 기해氣海, 신수腎俞, 중완中脘, 정명睛明, 사백四白, 영향迎香, 승장承漿 등을 선택하며, 호침으로 자침하고 보법을 사용한다. 1일 1회 시행하며, 10회를 1회 치료주기로 한다.

【중약포세기술】 환자의 증후 특징에 따라 익기양음, 생진윤조 중약을 선택하여 사용하거나 또는 증상에 따른 가감을 진행하며, 약을 달인 후에 중의 족욕통에서 발을 씻고 안마한다. 매회 15-30분간 진행하며, 수온은 42℃ 미만으로 하고 몇 분간 담근 후, 서서히 물을 추가해 발목관절 위까지 채우며, 수온을 너무 높지 않게 하여 피부화상을 입지 않도록 한다.

3) 음허혈어증陰虛血瘀證

【치법】 활혈통락活血通絡, 자음윤조滋陰潤燥

【추천방약】 사물탕과 사삼맥동탕의 합방 가감

지황, 당귀, 백작약, 천궁, 사삼, 맥문동, 단삼, 삼칠, 익모초, 적작약, 계혈등, 우슬, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자치료】 혈해血海, 곡지曲池, 족삼리足三里, 삼음교三陰交, 합곡合谷, 정명睛明, 사백四白, 승장承漿, 염천廉泉을 선택하며, 호침으로 자침하고 제삽염전提插捻轉하고 사법瀉法을 사용한다. 1일 1회 시행하며, 10회를 1회 치료주기로 한다.

【중약포세기술】 환자의 증후 특징에 따라 활혈통락, 자음윤조 중약을 선택하여 사용하거나 또는 증상에 따른 가감을 진행하며, 약을 달인 후에 중의 족욕통에서 발을 씻고 안마한다. 매회 15-30분간 진행하며, 수온은 42℃ 미만으로 하고 몇 분간 담근 후, 서서히 물을 추가해 발목관절 위까지 채우며, 수온을 너무 높지 않게 하여 피부화상을 입지 않도록 한다.

4) 음허열독증陰虛熱毒證

【치법】 청열해독淸熱解毒, 윤조호음潤燥護陰

【추천방약】 양음청폐탕養陰淸肺湯 가감

생지황, 사삼, 맥문동, 현삼, 패모, 길경, 적작약, 백화사설초, 황금, 금은화, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자치료】 곡지曲池, 외관外關, 합곡合谷, 척택尺澤, 혈해血海, 양릉천陽陵泉, 정명睛明, 사백四白, 외금진外金津, 외옥액外玉液 등을 선택하며, 호침으로 자침하고 제삽염전提插捻轉하고 사법瀉法을 사용한다. 1일 1회 시행하며, 10회를 1회 치료주기로 한다.

【중약포세기술】 환자의 증후 특징에 따라 청열해독, 윤조호음 중약을 선택하여 사용하거나 또는 증상에 따른 가감을 진행하며, 약을 달인 후에 중의 족욕통에서 발을 씻고 안마한다. 매회 15-30분간 진행하며, 수온은 42℃ 미만으로 하고 몇 분간 담근 후, 서서히 물을 추가해 발목관절 위까지 채우며, 수온을 너무 높지 않게 하여 피부화상을 입지 않도록 한다.

(2) 기타 중의치료

다음의 중의의료기술은 모든 증형에 적용한다.

1) 중약분무

주로 안구의 분무에 적용하며, 자음윤조滋陰潤燥, 청열해독淸熱解毒하는 중약, 예를 들어 곡정초, 국화, 석곡, 현삼, 금은화 등을 사용한다. 중약을 달여서 거른 후에 무균용기에 넣고, 매회 20ml를 분무기에 넣어 눈에서 약 2-3cm 거리를 두고 안구에 분무를 진행한다. 매회 20분간, 1일 1-2회 실시한다.

2) 중약함수中藥含漱

자음윤조, 청열해독하는 중약, 예를 들어 맥문동, 포공영, 박하 등을 사용하며, 물에 달여서 찌꺼기를 제거하고 매일 3회 가글한다.

3) 중약외부中藥外敷

① 용천혈湧泉穴 외부: 오수유 가루에 식초 또는 찻물을 넣고 풀처럼 반죽하여, 수면 전에 용천혈에 붙이고 다음날 아침에 떼어낸다.

② 구강궤양 외부: 점막궤양분黏膜潰瘍粉을 사용하며 면봉에 소량의 가루를 묻혀 환부에 바른다. 1일 3회 바르며 소종지통消腫止痛의 효능이 있고, 궤양부위의 치유를 촉진한다.

③ 발이發頤: 금황고金黃膏 또는 신광편新癀片을 갈아서 외용한다. 금황고는 매회 3-5g을 고루 펴 바르고, 신황편은 가루내어 200목 체로 걸러서 황주黃酒로 반죽한 후에 외용한다. 매일 2번 바른다.

4) 약물훈증藥物熏蒸

중약훈증은 뜨거운 약재증기를 치료 인자로 사용하는 화학적 물리적 복합요법으로, 이 병에 관절종통關節腫痛 등의 증상이 합병된 환자에게 사용한다. 변증논치에 따라 중약방제를 선택하여 사용한다. 중약을 중약훈증기에 넣고 물을 부어 끓인 후 온도를 40℃-45℃로 조절하며, 치료부위를 선택하고 온도조절에 주의하며, 화상을 피한다. 훈증시간은 약 20-30분이다.

5) 중약이온주입기술

이 방법은 관절종통을 합병증상으로 동반한 환자에게 적용한다. 변증논치에 따라 중약방제를 선택하여 사용한다. 약물을 달여 200ml씩 주머니에 담고, 거즈에 약물을 적신 후 환부에 외용한다. 약물이온주입장비를 통해 저중주파 전류로 약물을 종통이 있는 관절에 주입하며, 온도는 약 37℃ 정도로 조절한다. 수온이 너무 높거나 전류가 과도하여 피부의 화상이나 환자의 불편함을 유발하지 않도록 한다.

6) 고방膏方

【추천방약】 사삼, 맥문동, 천문동, 생지황, 산수유, 석곡, 백합, 옥죽, 오미자, 당귀, 백작약 등을 사용한다. 기허氣虛를 겸할 땐 서양삼, 황정, 황기, 복령, 백출 등을 가미하고, 혈어血瘀가 뚜렷할 땐 단삼, 계혈등, 삼칠, 홍화, 익모초 등을 가미하며, 열독熱毒을 겸할 땐 황금, 금은화, 연교, 국화, 적작약, 生의이인 등을 가미한다.

위의 약재에 아교, 귀갑교, 꿀 등을 넣어 고膏를 만들고, 매일 2회, 매회 10ml씩 복용한다. 이 방법대로 매년 겨울에 2-3개월 복용한다.

(3) 재활치료

눈이 건조한 환자는 매일 눈 보건체조를 1회 실시한다. 찬죽혈攢竹穴, 정명혈睛明穴, 사백혈四白穴, 태양혈太陽穴을 순서대로 안유按揉하고, 마지막으로 눈 주위를 원을 그리며 문질러준다.

(4) 건강관리 및 간호

1) 음식과 생활관리

이 병의 환자는 감량자윤甘涼滋潤하게 즉, 달고 시원하고 촉촉하게 구성해야 한다. 기름지고 맛이 진한 음식과 매운 음식은 피하고, 음주를 금하며, 풍한風寒을 피하고 과로를 삼가야 한다. 생진윤조生津潤燥한 식품을 섭취하는 것이 좋다. 예를 들어 설리雪梨, 발제荸薺, 수박, 사탕수수, 사과, 백합, 오디, 목이버섯, 연근, 요구르트, 계란 등. 기허氣虛를 겸할 때는 산약, 대추, 당근, 연자 등을 추가한다. 혈어血瘀를 겸할 때는 포도, 레몬, 산사, 양파, 셀러리 등을 추가한다. 열독熱毒을 겸할 때는 여주, 고국苦菊, 박하, 개란芥蘭, 양배추 등을 추가한다.

2) 정서조절

환자가 비관적인 심리와 정신적인 부담을 해소하고, 질병을 이겨낼 자신감을 강화하도록 돕는다.

3) 국부조절

① 구강관리: 구강의 위생에 주의하고, 정기적으로 구강검진을 받아 구강감염을 예방한다.

② 눈 관리: 눈의 위생에 주의하고 강한 광선자극을 피하며, 주변환경을 개선하여(분무, 가습 등) 눈의 건조증상을 완화하여 각막손상을 줄인다.

③ 피부관리: 개인 위생에 주의하고 피부청결을 유지하며 2차감염을 예방한다.

12. 음양독陰陽毒(전신 홍반 루푸스)

(1) 변증논치

1) 경형輕型

① 풍습열비증風濕熱痹證

【치법】 거풍화습祛風化濕, 청열통락淸熱通絡

【추천방약】 백호가계지탕 가감

석고, 계지, 炒백작약, 지모, 生의이인, 강활, 독활, 진교秦艽, 위령선, 목과, 세신, 희렴초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【중약훈세기술】 청열거습활혈淸熱祛濕活血하는 중약을 선택하여 달인 후, 먼저 훈증하고 나중에 담그는 방식(또는 중약훈증기를 이용해서 훈증)으로 환부 관절을 씻는다. 매일 1회, 매회 15-30분간 시행하며, 치료 시 수온이 너무 높아 피부화상을 입지 않도록 주의한다.

【초음파 중약투입】 청열거습활혈하는 중약을 선택하고, 초음파 약물주입설비를 사용하여 환부 관절을 치료한다. 매일 1회, 매회 10-20분간 진행한다.

② 음허내열증陰虛內熱證

【치법】 자음청열滋陰淸熱, 해독거어解毒祛瘀

【추천방약】 청호별갑탕 가감

청호, 炙별갑(先煎), 생지황, 지모, 지골피, 목단피, 백화사설초, 적작약, 불수片, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

③ 기혈휴허증氣血虧虛證

【치법】 익기양혈益氣養血

【추천방약】 귀비탕 가감

炒황기, 태자삼, 당귀, 백작약, 단삼, 백출, 복령, 원지, 용안육, 산조인, 炙감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

2) 중형重型

① 열독치성증熱毒熾盛證

【치법】 청열해독淸熱解毒, 양혈소반涼血消斑

【추천방약】 서각지황탕 가감

수우각(先煎), 생지황, 적작약, 목단피, 현삼, 포공영, 금은화 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침구치료】 대추大椎, 위중委中, 대릉大陵, 양릉천陽陵泉 등을 취하여 사법瀉法을 시행한다. 매회 15분간 유치하고 매일 1-2회 시행한다.

【중약관장】 청열해독하는 중약 50-100ml을 직장에 주입하고, 1-6시간 동안 보류한 후에 배출시킨다.

② 음사릉심증飮邪淩心證

【치법】 이수녕심利水寧心, 익기행혈益氣行血

【추천방약】 목방기탕과 단삼음의 합방 가감

生석고, 계지, 生황기, 漢방기, 행인, 창출, 단삼, 단향檀香, 사인, 炙감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

③ 담어울폐증痰瘀鬱肺證

【치법】 선폐화담宣肺化痰, 거어평천祛瘀平喘

【추천방약】 마행석감탕과 천금위경탕千金葦莖湯의 합방 가감

炙마황, 행인, 석고, 炙감초, 위경, 生의이인, 도인, 동과인, 야교맥근野蕎麥根, 괄루皮, 어성초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【중약관장】 자신청열화담滋腎淸熱化痰하는 중약 50-100ml을 직장에 주입하고, 1-6시간 동안 보류한 후에 배출시킨다.

④ 간울혈어증肝鬱血瘀證

【치법】 소간해울疏肝解鬱, 활혈화어活血化瘀

【추천방약】 사역산과 인진호탕의 합방 가감

인진호, 치자, 制대황, 시호, 지실, 백작약, 복령, 울금 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

⑤ 비신양허증脾腎陽虛證

【치법】 온신건비溫腎健脾, 화기행수化氣行水

【추천방약】 진무탕과 금궤신기환의 합방 가감

淡부자, 복령, 炒백출, 生백작약, 계지, 생강, 숙지황, 산약, 산수유, 택사 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【망초외부外敷】 적당량의 망초芒硝를 면 주머니에 넣어 수종이 있는 하지에 외용한다. 매일 1-2회 시행한다.

⑥ 풍담내동증風痰內動證

【치법】 척담식풍滌痰熄風, 개규통락開竅通絡

【추천방약】 정간환定癎丸과 지경산止痙散의 합방 가감

천마, 川패모, 薑반하, 복령, 陳담남성, 석창포, 전갈, 오공, 백강잠, 호박粉(吞服), 등심초, 진피, 원지, 단삼, 맥문동, 죽력, 생강汁 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중약관장】 척담식풍, 개규통락하는 중약 50-100ml을 직장에 주입하고, 1-6시간 동안 보류한 후에 배출시킨다.

【중약비위관】 환자가 음식을 먹을 수 없거나 물을 마실 때 사래가 드는 때는, 위 처방을 진하게 달인 후 소량씩 여러 번 나눠서 비위관으로 투여할 수 있다.

(2) 침구치료

월경불순을 동반할 때는 기해氣海, 관원關元, 삼음교三陰交 등의 혈자리를 선택하고 변증에 따라 혈자리를 취하여, 온구溫灸 또는 침 치료를 시행할 수 있다. 매일 1회, 매회 10-20분간 시행한다.

(3) 기타 치료

골다공증이 동반될 때는 골다공증치료기, 골다공증치료 재활시스템을 선택하여 치료를 진행할 수 있다.

(4) 건강관리 및 간호

1) 일반간호

직사광선을 피해 방을 배치하고 커튼으로 차광한다. 방의 온도와 습도를 적절하게 유지하고, 정기적으로 환기를 시킨다. 담백하고 소화가 잘 되는 음식을 섭취하며, 광 민감성 음식은 피한다.

2) 전문간호

① 고열: 체온의 변화를 모니터링하고, 의사 지시에 따라 물리적 또는 약물에 의한 해열처치를 진행한다. 환자에게 물을 많이 마시도록 하여 생리적 요구를 충족시키고 편안함을 증진시킨다.

② 피부와 점막: 피부의 청결과 구강위생을 유지한다. 구강 칸디다증이 의심되면 중약이나 탄산수소나트륨으로 가글하고 니스타틴을 구강에 도포한다. 피부손상이 있는 환자는 햇볕을 피하고 화장품을 사용하지 않으며 온수로 피부를 청결하게 한다.

③ 신장손상: 저염식과 저단백이면서 양질의 단백질 음식을 제공한다. 수종 상황을 이해하고 매일 체중과 복부둘레를 측정하며 24시간 동안의 수분 섭취 및 배출량을 기록한다.

④ 혈액계통 손상: 환자에게 개인 위생에 주의하도록 지시하고, 필요 시 보호격리를 시행하며, 감염을 예방하고 외상을 피하며, 출혈여부를 주의 깊게 관찰한다.

⑤ 중추신경침범中樞神經受累: 정신과 성격의 변화, 두통, 구토, 사지 마목麻木의 여부를 주의 깊게 관찰한다. 간호 안전에 주의하고 전담간호를 시행하며 침대 가드레일을 설치하고 필요 시 구속대를 사용한다.

13. 기비肌痹(다발성 근염/피부근염)

(1) 변증논치

1) 습열조락증濕熱阻絡證

【치법】 청열거습淸熱祛濕, 해기통락解肌通絡

【추천방약】 사묘산과 시갈해기탕柴葛解肌湯의 합방 가감

창출, 황백, 우슬, 의이인, 시호, 갈근, 감초, 황금, 백작약, 강활, 백지, 생강, 대조, 석고 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중약열엄포中藥熱奄包 또는 중약봉포외부中藥封包外敷】 환자의 구체적인 병세에 따라 청열거습통락淸熱祛濕通絡하는 중약을 선택하여 환자의 병변부위에 외용한다.

【중약훈증中藥熏蒸(훈세熏洗)】 중약훈증치료기를 사용하여, 환자의 병세에 따라 청열거습통락하는 중약 탕제 약 1500ml을 약 상자에 넣고 적당한 온도로 조절한다. 치료과정에서 환자가 참아내는 정도에 따라 지속적으로 온도를 조절한다. 매회 치료시간은 1시간을 넘지 않도록 한다.

2) 한습비조증寒濕痹阻證

【치법】 산한거습散寒祛濕, 해기통락解肌通絡

【추천방약】 오두탕烏頭湯과 방기황기탕의 합방 가감

制천오(또는 制부자), 계지, 적작약, 황기, 백출, 당귀, 의이인, 강활, 방기, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중약열엄포 또는 중약봉포외부】 환자의 구체적인 병세에 따라 온경산한溫經散寒, 거습통락祛濕通絡하는 중약을 선택하여 환자의 병변부위에 외용한다.

【중약훈증(훈세)】 중약훈증치료기를 사용하여, 환자의 병세에 따라 온경산한, 거습통락하는 중약 탕제 약 1500ml을 약 상자에 넣고 적당한 온도로 조절한다. 치료과정에서 환자가 참아내는 정도에 따라 지속적으로 온도를 조절한다. 매회 치료시간은 1시간을 넘지 않도록 한다.

3) 비신부족증脾腎不足證

【치법】 보익비신補益脾腎, 강기건골强肌健骨

【추천방약】 보중익기탕과 금궤신기환의 합방 가감

당삼, 백출, 진피, 法반하, 황기, 황기, 승마, 생지황, 산약, 산수유, 택사, 복령, 목단피, 계지, 制부자 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중약열엄포 또는 중약봉포외부】 환자의 구체적인 병세에 따라 보익비신하는 중약을 선택하여 환자의 병변부위에 외용한다.

【중약훈증(훈세)】 중약훈증치료기를 사용하여, 환자의 병세에 따라 보익비신, 강기건골하는 중약 탕제 약 1500ml을 약 상자에 넣고 적당한 온도로 조절한다. 치료과정에서 환자가 참아내는 정도에 따라 지속적으로 온도를 조절한다. 매회 치료시간은 1시간을 넘지 않도록 한다.

(2) 침구치료

1) 침자

병세에 따라 변증하여 순경취혈循經取穴 또는 국부취혈局部取穴한다. 만약 견배肩背의 통증에는 견우肩髃, 견료肩髎, 견전肩前 또는 아시혈 등을 선택할 수 있다(혈소판 감소증 및 출혈경향이 있는 환자는 이 방법 사용에 신중해야 한다).

2) 뜸 치료

변증하여 순경취혈 또는 국부취혈하며, 온침구溫針灸, 직접구直接灸, 또는 격물구법隔物灸法을 사용한다. 만약 비신부족脾腎不足에는 관원關元, 명문命門, 중완中脘, 기해氣海 등을 취할 수 있다.

(3) 추나치료

병세와 부위에 따라 안마추나치료를 병행할 수 있다. 유법揉法으로 근육을 이완시킨 후 점點, 안按, 탄발彈撥 등의 방법으로 안마추나를 진행하며, 부위는 방광경, 국부 혈자리 또는 아시혈 위주로 한다. 다시 곤법滾法, 유법揉法으로 근육을 이완시키고, 위의 과정을 2-3회 반복한다. 마지막으로 나법拿法으로 근육을 이완시킨다.

(4) 기타 중의치료

다음의 중의의료기술은 모든 증형에 적용한다.

1) 중약혈위첩부

일부 수면상태가 좋지 않은 환자는 중약 오수유, 육계를 찧은 후 용천湧泉과 내관혈內關穴에 붙인다. 비위기능이 좋지 않은 환자는 위에서 서술한 중약 약고藥膏를 족삼리足三里, 중완中脘에 붙일 수 있다.

2) 기기치료

① 초음파 약물치료: 변증하여 취혈한 후, 병세에 따라 혈을 선택하거나 아시혈을 선택한다. 초음파치료기를 사용하여 혈자리 피부에 액체 파라핀 또는 글리세린 등 접촉제를 바르고 전도성 젤 패치를 붙이고 중약편中藥片을 치료 헤드의 오목한 부분에 넣은 후 약편藥片과 함께 패치를 치료부위 피부에 붙인 다음 치료를 시작한다. 치료 중에 환자의 반응에 따라 치료강도를 선택할 수 있으며, 매회 보통 30분간 시행한다.

② 중약정향투약요법中藥定向透藥療法: 병세에 따라 변증하고 중성약 주사액을 선택하여 치료패치를 적신다. 중약정향투약치료기기를 사용하여 약물이 적셔진 패치를 병변 부위 또는 선택된 혈자리에 가지런하게 붙인 후 치료를 시작한다. 일반적으로 30분간 치료한다.

(5) 재활치료

환자의 구체적인 상황에 따라 근육운동을 진행하여, 근육위축을 방지하고 근력을 회복하는 목적에 도달한다. 환자에게 운동재활 기구를 사용하여 상하지의 굴신屈伸, 외전外展, 물건 들기, 다리 들기, 다리 차기, 쪼그려 앉기, 일어서기, 가슴 확장, 물건 들어올리기 등을 교육하며, 점차적으로 진행하도록 주의시킨다. 동시에 태극권, 팔단금八段錦, 오금희五禽戲 등을 병행할 수 있다.

(6) 건강관리 및 간호

1) 정서조절

심리적 위로를 제공하고 고통을 줄여주며, 가족들이 환자에게 가정의 따뜻함과 생활 보살핌을 제공하도록 격려한다.

2) 생활관리

통풍이 잘 되고 온도와 습도가 적절하며, 습기를 피하고 직사광선을 피하도록 한다.

3) 음식조절

담백한 음식이 좋으며, 맵고 자극적인 음식을 피하고, 해산물은 적게 먹도록 한다.

14. 루푸스 신염

(1) 중약치료

1) 풍수상박증風水相博證

【치법】 소풍청열疏風淸熱, 선폐행수宣肺行水

【추천방약】 월비가출탕과 오령산 합방 가감

生석고, 백출, 생강, 대황, 부평, 택사, 복령, 감초, 적소두. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

2) 음허내열증陰虛內熱證

【치법】 양음청열養陰淸熱

【추천방약】 옥녀전과 죽엽석고탕의 합방 가감

생지황(重用), 生석고(重用), 맥문동, 지모, 현삼, 담죽엽, 川우슬, 인동등, 접골목接骨木, 청호, 아출, 산두근, 반하, 갱미, 진피, 감초. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중약훈세中藥熏洗】 양음청열養陰淸熱하는 중약을 증상에 따라 가감하여 달인 후, 발을 씻고 안마한다. 매일 1회, 매회 30분간 실시하고 수온은 37-40℃가 적합하다. 무릎관절 아래까지 물을 추가하고, 수온이 너무 높으면 피부를 데일 수 있으니 주의한다.

3) 비신양허증脾腎陽虛證

【치법】 온보비신溫補脾腎

【추천방약】 진무탕과 제생신기환濟生腎氣丸의 합방 가감

복령, 택사, 저령, 백출, 淡부자, 숙지황, 대복피, 흑대두黑大豆, 산수유, 산약, 죽여. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중약외부中藥外敷】 적당량의 망초芒硝를 면 주머니에 넣어 수종이 있는 사지와 복부에 외용한다. 매일 1-2회 시행한다.

【중약훈세】 산한제습散寒除濕, 활혈통락活血通絡하는 중약을 증상에 따라 가감하여 달인 후, 발을 씻고 안마한다. 매일 1회, 매회 30분간 실시하고 수온은 37-40℃가 적합하다. 무릎관절 아래까지 물을 추가하고, 수온이 너무 높으면 피부를 데일 수 있으니 주의한다.

4) 기혈휴허증氣血虧虛證

【치법】 익기양혈益氣養血

【추천방약】 팔진탕 가감

태자삼, 백출, 복령, 당귀, 백작약, 천궁, 황기, 상기생, 오미자, 황정. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중약훈세】 익기益氣, 보혈補血하는 중약을 증상에 따라 가감하여 달인 후, 발을 씻고 안마한다. 매일 1회, 매회 30분간 실시하고 수온은 37-40℃가 적합하다.

5) 습탁어독증濕濁瘀毒證

【치법】 온양보신溫陽補腎, 해독산어解毒化瘀, 통부설탁通腑泄濁

【추천방약】 제생신기환 가감

생지황, 산수유, 산약, 택사, 복령, 구기자, 국화, 백작약, 저령, 귀판, 여정자, 한련초. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중약관장中藥灌腸】 대황부자세신탕 가감

生대황, 부자, 포공영, 煅용골, 煅모려, 단삼, 유월설六月雪을 진하게 달인 후, 120ml을 보류관장한다. 매일 1회 시행한다.

(2) 침구치료

1) 침자

병세에 따라 가장 편안한 자세를 선택하며, 변증을 통해 순경취혈, 국부취혈을 진행하고, 또한 동반 증상에 따라 취혈한다. 증후에 따라 수법을 시행하고, 30분간 유침한다. 매일 1회 시행하고, 14일을 1회 치료주기로 한다.

2) 뜸 치료

병세에 따라 적합한 자세를 선택하고, 혈해血海, 독비犢鼻, 신수腎俞, 족삼리足三里 등의 혈자리를 증상에 따라 가감하며, 애구합을 사용할 수 있고, 매회 약 5-15분, 매일 1회 시행한다. 14일을 1회 치료주기로 한다.

(3) 건강관리 및 간호

1) 일반간호

직사광선을 피해 방을 배치하고 커튼으로 차광한다. 방의 온도와 습도를 적절하게 유지하고, 정기적으로 환기를 시킨다. 담백하고 소화가 잘 되는 음식을 섭취하며, 광 민감성 음식은 피한다.

2) 전문간호

① 체온의 변화를 모니터링하고, 의사 지시에 따라 물리적 또는 약물에 의한 해열처치를 진행한다. 환자에게 물을 많이 마시도록 하여 생리적 요구를 충족시키고 편안함을 증진시킨다.

② 피부의 청결과 구강위생을 유지한다. 구강 칸디다증이 의심되면 중약이나 탄산수소나트륨으로 가글하고 니스타틴을 구강에 도포한다. 피부손상이 있는 환자는 햇볕을 피하고 화장품을 사용하지 않으며 온수로 피부를 청결하게 한다.

③ 저염식과 저단백이면서 양질의 단백질 음식을 제공한다. 수종 상황을 이해하고 매일 체중과 복부둘레를 측정하며 24시간 동안의 수분 섭취 및 배출량을 기록한다.

3) 정서조절

환자에게 장기적인 치료에 대한 마음가짐을 갖도록 교육한다. 가장 중요한 것은 정기적인 재검, 그리고 의사와 간호사의 지도에 잘 따르는 것이다. 활동기에는 매월 재검을 시행하고, 안정이 된 후에는 3-6개월에 한 번씩 재검한다.

15. 섬유근육통

(1) 중약치료

1) 간울기체증肝鬱氣滯證

【치법】 양혈유간養血柔肝, 소간리기疏肝理氣

【추천방약】 소요산 또는 시호계지탕 가감

시호, 계지, 인삼, 당귀, 백작약, 백출, 복령, 반하, 황금, 방풍, 연호색, 위령선, 대조, 생강, 감초 등. 만약 기체혈어氣滯血瘀를 겸할 때는 도인, 홍화, 유향, 몰약 등의 활혈 약재를 첨가한다.

2) 한습비조증寒濕痹阻證

【치법】 산한제습散寒除濕, 해기통락解肌通絡

【추천방약】 견비탕蠲痹湯 가감

부자, 당귀, 황기, 炙감초, 육계, 강활, 방풍, 계지, 생강, 대조 등

3) 담열내요증痰熱內擾證

【치법】 청열화담淸熱化痰, 영심안신寧心安神

【추천방약】 용모온담탕龍牡溫膽湯 가감

반하, 죽여, 지실, 귤피, 복령, 원지, 연호색, 황금, 生용골, 生모려, 炙감초, 생강

4) 간신부족증肝腎不足證

【치법】 보익간신補益肝腎, 양간유근養肝柔筋

【추천방약】

• 간신음허肝腎陰虛 위주일 때는 좌귀환 가감으로 치료

숙지황, 귀판, 녹각교, 구기자, 우슬, 산약, 산수유, 토사자, 백작약

• 간신양허肝腎陽虛 위주일 때는 우귀환 가감으로 치료

숙지황, 산약, 산수유, 두충, 토사자, 녹각교, 당귀, 制부자, 육계

간울기체肝鬱氣滯, 어혈조락瘀血阻絡은 이 병의 중요한 병기이며, 질병 전체에 걸쳐 나타나므로, 섬유근육통의 모든 증형과 병기 단계에서는 모두 이기해울理氣解鬱, 활혈통락活血通絡하는 약물의 사용을 병행해야 한다. 이 밖에 환자의 병세에 따라 변증하여 동일한 효능을 가진 중성약(중약주사제 포함)을 선택하여 치료를 진행할 수 있다.

(2) 침구치료

통증 부위에 따라 변증하여 침구치료를 선택할 수 있다. 부위에 따라 취혈하고 국부적으로 아시혈 등을 선택하여 사용한다.

• 어깨: 견료肩髎, 견우肩髃, 노수臑俞

• 팔꿈치: 곡지曲池, 천정天井, 외관外關

• 손목: 양지陽池, 양계陽溪, 완골腕骨

• 척추와 등: 신주身柱, 요양관腰陽關

• 엉덩이: 환도環跳, 거료居髎

• 넓적다리: 질변秩邊, 승부承扶

• 무릎: 독비犢鼻, 양구梁丘, 슬양관膝陽關, 양릉천陽陵泉

• 발목: 신부申部, 조해照海, 곤륜昆侖, 해계解溪

병의 성질에 따라 취혈한다.

풍기風氣가 심할 때는 합곡合谷, 혈해血海, 풍지風池, 격수膈俞 추가

한기寒氣가 심할 때는 합곡合谷, 족삼리足三里, 관원關元, 요양관腰陽關 추가

습기濕氣가 심할 때는 족삼리足三里, 음릉천陰陵泉, 풍륭豐隆 추가

열기熱氣가 심할 때는 대추大椎, 곡지曲池, 위중委中, 음릉천陰陵泉 추가

병기에 근거하여 병의 성질과 통증부위에 맞춰 혈자리 선택을 진행할 수 있다.

【침자방법】 한습寒濕이 편중될 때는 침을 위주로 하고, 침뜸을 병행한다. 담열痰熱이 많을 때는 얕게 찌르거나 빠르게 찌르거나 또는 자락 방혈刺絡放血을 시행한다. 오랜 병으로 간신휴허肝腎虧虛한 때는 보법補法을 사용한다. 침구 선택은 일반 침자, 전침, 부침, 압정 등을 선택할 수 있고 병세에 따라 혈위매선穴位埋線 또는 침도요법針刀療法을 병행하여 치료할 수도 있다.

(3) 기타 중의치료

다음의 중의의료기술은 모든 증형에 적용한다.

1) 중의양생공법단련中醫養生功法鍛煉

양생기공은 중국 전통의 보건, 양생, 질병치료의 방법으로, 신체와 정신수련을 상호 결합하여 온화하고 느린 동작, 호흡의 토납吐納, 심리조절을 통해, 경락을 소통시키고 장부를 조화롭게 하여, 형신합일形神合一과 음양평형陰陽平衡을 이루며, 자신의 기기氣機가 조화롭게 되도록 돕는다. 이는 미만성 근육통증을 가진 섬유근육통 환자에게 적합하다. 정확한 훈련은 환자의 수면을 개선하고 통증을 경감시키며 피로를 완화하고 환자의 관절기능상태, 정신상태를 개선하는데 중요한 역할을 한다. 양생기공의 난이도와 환자의 선호도에 따라 구체적인 양생공법으로 팔단금八段錦, 태극권太極拳, 역근경易筋經, 오금희五禽戲 등을 선택할 수 있다. 매회 15-20분, 매일 1회 실시한다.

2) 혈위첩부요법穴位貼敷療法

천인상응天人相應 및 중의의 정체이념整體理念에 따라 특정 혈자리를 선택해 삼복첩三伏貼, 삼구첩三九貼 또는 춘추분첩부春秋分貼敷를 진행한다.

【상용약물】 백개자, 필발葦撥 등을 기본 처방으로 하며, 분쇄하여 가루로 만든 후 생강즙으로 반죽하여 전용 첩부필름에 바른다.

【혈위】 간肝, 비脾, 신腎, 명문命門 등

【조작】 환자는 앉은 자세를 취하고, 혈자리 부위를 일반적인 방법으로 소독한 후 약첩을 해당 혈자리에 붙인다. 일반적으로 4-6시간 후 뗄 수 있으며, 피부 반응에 주의하고, 피부 알레르기가 나타나면 즉시 제거해야 하며, 필요시 피부과 전문의의 도움을 받아 처리한다.

3) 중약약욕(훈세熏洗)요법

변증논치 원칙에 따라 적절한 중초약을 선택하고 가공하여 중약욕액을 만들고, 전신, 반신 목욕 또는 부분 침욕(예: 좌욕, 족욕 등)을 진행하여 질병을 예방하고 치료하는 중약 외치요법이다. 일반적으로 먼저 약액의 증기를 쏘인 후 약액이 따뜻해지면 씻으며, 약욕통 또는 다리목욕치료기腿浴治療器를 사용할 수 있다. 수온은 42℃를 넘지 않도록 주의하고, 매회 시간은 30분을 넘지 않도록 하며, 피부 화상을 방지한다.

4) 중약이온주입

산한제습散寒除濕, 온경통락溫經通絡 효능이 있는 처방을 선택하여 주입제를 만들고, 전문적인 이온주입 설비를 사용하여 패드를 통해 전극을 통증 부위에 부착하고 직류전류를 가하여 약물을 주입한다. 매회 주입 시 전류 강도는 5-10mA, 주입 약물의 온도는 37℃정도로 조절하고, 통전 시간은 15-20분으로 하며, 1일 1회 시행한다.

5) 음악요법

섬유근육통은 주로 종간논치從肝論治하는데, 간기肝氣의 순환이 원활하지 않을 때 조용하고 편안한 음식을 들으면 통증과 압박감, 비관, 소극적이고 우울한 비정상적인 감정을 완화할 수 있다. 환자의 개인적인 선호도에 따라 조용하고 편안한 환경에서 정신을 안정시키고 마음을 편안하게 해주는 가벼운 음악 또는 민족음악 등을 듣도록 한다.

(4) 건강관리 및 간호

1) 생활과 음식관리

차갑고 습한 환경, 계절변화, 과도한 피로는 이 병의 중요한 유발 요인이다. 일상생활에서 풍한風寒을 피하고, 기거에 신중하며, 과로를 피해야 한다. 음식은 담백하게 먹고, 채소와 과일 및 고단백 식품을 많이 섭취하며, 기름지고 달거나 맵고 자극적인 음식을 피해야 한다. 침구는 청결하고 가지런하게 정돈하며, 옷과 이불은 부드러운 것이 좋다.

2) 건강교육

치료와 동시에 환자에게 충분한 설명과 위로 및 소통을 제공하여, 이 병에 대해 정확하게 인식하도록 돕고, 환자의 불안과 우울감을 줄여준다. 또한 수면 상태를 개선하고, 통증 감각기관의 민감성을 낮추며, 근육 혈류를 개선해 준다. 다양한 취미를 기르고, 사람들과 많이 어울리고 교류하며 소통하도록 한다.

3) 정서조절

감정 기복 또한 병세를 악화시키는 원인이 된다. 섬유근육통 환자의 정서관리를 중요하게 생각하고, 감정적인 자극을 피하며, 감정을 안정시키고 긍정적이고 낙관적인 태도를 유지하도록 돕고, 환자가 즐거운 마음을 유지하고 병을 이겨낼 자신감을 가질 수 있도록 한다.

중의우세병종 진료방안 제2권

치료부분

피부과

피부과

1. 분자粉刺(심상성尋常性 여드름)

(1) 중약치료

1) 폐경풍열증肺經風熱證

【치법】 소풍청폐疏風淸肺

【추천방약】 비파청폐음枇杷淸肺飮 가감

비파엽, 상백피, 황금, 적작약, 焦치자, 포공영, 야국화, 금은화 등

【가감】 변비에는 우방자를 가미하고, 피부의 유니油膩에는 측백엽, 生산사, 하엽, 백질려 등을 가미하며, 피진의 흔홍斂紅에는 능소화, 생지황, 목단피, 자초 등을 가미한다.

【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의 합방 가감

인진, 석고, 치자, 곽향, 방풍, 적작약, 창출, 황금, 황련, 生의이인, 生감초 등

【가감】 피진동통皮疹疼痛이 뚜렷할 땐 포공영, 자화지정을 가미하고, 농포膿皰가 많을 땐 자화지정 10g, 패장초15g을 가미하며, 변비에는 대황을 가미하고, 피진의 유니에는 측백엽, 生산사, 택사 등을 가미하며, 소양瘙癢에는 고삼, 백선피, 지부자 등을 가미한다.

【중성약】 연교패독환連翹敗毒丸, 금화소좌환金花消痤丸 등

3) 담어호결증痰瘀互結證

【치법】 화어산결化瘀散結

【추천방약】 해조옥호탕海藻玉壺湯과 도홍사물탕의 합방 가감

하고초, 반하, 진피, 해조, 生의이인, 연교, 浙패모, 황금, 도인, 적작약, 조각자 등

【가감】 피진의 통증에는 포공영, 자화지정 등을 가미하고, 농포膿皰가 많을 때는 자화지정, 패장초 등을 가미하며, 낭종이 화농되어 제거되지 않을 땐 현삼 등을 가미한다.

【중성약】 대황자충환, 소금환小金丸, 단삼동교낭丹蔘酮膠囊 등

4) 충임불조형衝任不調型

【치법】 조리충임調理衝任

【추천방약】 이선탕二仙湯과 지백지황환의 합방 가감

황백, 지모, 목단피, 생지황, 택사, 선모, 음양곽, 향부자, 울금, 백화사설초 등

【가감】 농포가 많을 때는 자화지정, 패장초를 가미하고, 피부의 유니油膩에는 측백엽, 生산사, 택사 등을 가미하며, 구건설조口乾舌燥에는 이지환을 가미하고, 실면다몽失眠多夢에는 백자인, 합환피를 가미하며, 결절낭종結節囊腫을 동반할 땐 삼릉, 아출, 하고초, 浙패모, 조각자 등을 가미한다.

(2) 침구치료: 체침, 이침, 자락발관刺絡拔罐, 화침 등

심상형 여드름의 위자圍刺와 이혈첩압耳穴貼壓을 결합한 치료기술을 선택할 수 있으며, 결절성 낭종성 여드름에는 화침 치료기술을 적용할 수 있다.

(3) 기타 중의치료

1) 중약 안면팩

변증에 따라 청열해독淸熱解毒, 화어산결化瘀散結하는 중약을 가루내어 물로 반죽하고 얼굴에 바른다.

2) 중약외세中藥外洗

변증에 따라 청열해독, 화어산결하는 중약을 적당량 물에 달여서 씻는다.

3) 중약외차中藥外搽

전도산顚倒散 또는 여의금황산如意金黃散 또는 새금화독산賽金化毒散을 물이나 화장수로 반죽하여 외용한다.

4) 중약훈증中藥熏蒸

변증에 따라 청열해독, 화어산결하는 중약으로 훈증한다. 스마트 중약훈증 자동제어치료기를 사용하여 치료를 진행할 수 있다.

5) 여드름 농포제거

결절낭종結節囊腫을 일상적인 방법으로 소독한 후, 표면 또는 낭종 내부의 고름 분비물을 제거한다.

6) 중약이온주입

적당량의 청열해독하는 중약을 가루내어, 초음파이온주입 방법으로 국소부위에 적용한다.

7) 자혈요법自血療法

병의 경과가 길고 피부발진이 심하며 약물치료 효과가 좋지 않을 때 적용한다. 족삼리足三里, 곡지曲池, 삼음교三陰交, 혈해血海의 혈자리에 주사할 수 있으며, 각 혈자리 마다 1ml 정도, 매주 1회 주사한다. 자혈 혈위주사와 사혈치료를 병행하여 여드름을 치료하는 기술을 선택할 수 있다.

(4) 기타 치료

1) 물리치료

레드 라이트, 블루 라이트, 광동력요법, 강력펄스 레이저, 프락셀 레이저, CO_2레이저, E광치료, Clear-Touch광자치료, 고주파 등의 치료법을 선택할 수 있다.

2) 미세박피술, 약물이온주입법, 초음파분무, 피부병변 내 주사 등

2. 각습기병脚濕氣病(발무좀)

(1) 중약치료

1) 습열하주증濕熱下注證

【치법】 청열거습해독淸熱祛濕解毒

【추천방약】

① 은지토복령탕銀地土茯苓湯 가감

금은화, 생지황, 토복령, 인진, 어성초, 자초, 석고, 고삼, 백선피, 의이인, 백화사설초, 감초 등

② 비해삼습탕萆薢滲濕湯 가감

비해, 의이인, 토복령, 활석, 어성초, 목단피, 택사, 통초, 방풍, 황백 등

【중성약】 사묘환 등

2) 혈허풍조증血虛風燥證

【치법】 양혈거풍윤조養血祛風潤燥

【추천방약】 당귀음자 가감

당귀, 생지황, 백작약, 천궁, 하수오, 형개, 방풍, 백질려, 황기, 生감초 등

【중성약】 습독청濕毒淸, 윤조지양교낭潤燥止癢膠囊 등

(2) 기타 중의치료

1) 외세外洗 또는 침포浸泡

복방향련외세액複方香蓮外洗液(정향, 곽향, 황련, 백부, 용담초), 또는 창부세제蒼膚洗劑(창이자, 지부자,

백부, 고반枯礬, 사상자蛇床子), 또는 정황세제丁黃洗劑(황백, 정향, 고반, 인진호, 황정)를 물에 달여, 1000ml의 약액을 만든다. 아픈 발을 30분간 담그며, 매일 1회, 연속 3-4주간 사용하는 것을 1회 치료주기로 한다. 모든 증형의 각습기병에 사용할 수 있다.

2) 초포방醋泡方

조각, 대풍자大楓子, 지부자, 사상자, 고삼, 명반明礬을 용기에 넣고, 식초 1500ml에 48시간 동안 담가 둔 후 사용한다. 매일 밤 잠들기 전에 환부를 약액에 1-2시간 담근다(약액은 40℃정도까지 온도를 높여 편안함을 느끼는 정도로 한다). 연속으로 10일간 담그는 것을 1회 치료주기로 한다.

3) 하얗게 불어 있는 무좀浸漬發白型足癬

위에서 서술한 중약재를 산제로 만들어 환부에 뿌린다. 매일 1-2회 환부에 뿌리며, 손발에 땀이 많은 환자에게 특히 적합하다. 미란과 삼출액이 있는 경우에는 사용이 부적합하다.

4) 침윤 미란성 무좀浸漬糜爛

위에서 서술한 중약재들로 유제油劑를 만들거나 또는 소염산消炎散(대황, 황백, 황련, 유향, 몰약) 향유제香油劑를 만들어 국부에 하루 한번씩 바른다.

5) 수포형, 홍반인설형, 각화형 무좀

수포형水皰型은 토근피정槚皮酊을 환부에 매일 2회 바른다. 홍반인설형紅斑鱗屑型, 각화형角化型 무좀은 토근피정土槚皮酊 젤을 선택하여 사용할 수 있다.

(3) 건강관리 및 간호

① 발을 건조하게 유지하고 타인과 세숫대야, 수건, 양말 등을 공유하지 않는다. 신발과 양말은 건조하고 통풍이 잘 되어야 하고, 자주 세탁하고 햇볕에 말린다.

② 식초와 따뜻한 물을 같은 비율로 섞어 매일 발을 담근다. 발등까지 물에 잠기도록 하고, 매회 20-30분씩 담근다. 담근 후에는 자연건조 시킨다.

3. 여흑반병黧黑斑病(기미)

(1) 중약치료

1) 간울혈어증肝鬱血瘀證

【치법】 소간활혈疏肝活血

【추천방약】 소요산 가감

시호, 당귀, 적작약, 백출, 복령, 청피, 진피, 단삼, 홍화, 향부자, 생지황, 치자, 감초 등

【가감】 협창흉비脇脹胸痞, 번조이노煩躁易怒하면 지각, 울금을 가미하고, 월경불순에는 익모초를 가미하며, 유방창통乳房脹痛에는 울금, 연호색, 천련자를 가미한다.

【중성약】 소요환

2) 비허습온증脾虛濕蘊證

【치법】 건비화습健脾化濕

【추천방약】 삼령백출산 가감

당삼, 백출, 복령, 산약, 의이인, 편두, 사인, 생지황, 홍화, 감초 등

【가감】 완복민창脘腹悶脹하면 창출, 후박을 가미하고, 월경불순에는 당귀, 익모초를 가미하며, 반색斑色이 진한 갈색일 때는 아출, 능소화를 가미한다.

【중성약】 삼령백출환

3) 신음부족증腎陰不足證

【치법】 자보신음滋補腎陰

【추천방약】 육미지황환 가감

생지황, 현삼, 천화분, 지모, 산수유, 산약, 복령, 목단피, 단삼, 토사자, 감초 등

【가감】 요슬산연腰膝酸軟하고 무력無力할땐 구기자를 가미하고, 실면다몽失眠多夢, 오심번열五心煩熱에는 生모려, 백자인, 치자, 황백를 가미하며, 월경불순에는 익모초, 계혈등을 가미한다.

【중성약】 육미지황환

(2) 침구치료

1) 침자요법

① 간울혈어증: 주혈로 삼음교三陰交, 족삼리足三里, 태충太衝을 선택하고, 예비혈은 음릉천陰陵泉, 간수肝俞, 행간行間이다. 평보평사법平補平瀉法을 사용한다. 매일 1회 실시하고, 연속 7일을 1회 치료주기로 한다.

② 비허습온증: 주혈로 중완中脘, 족삼리足三里, 삼음교三陰交를 선택하고, 예비혈은 비수脾俞, 상완上脘, 하완下脘이다. 보법補法을 사용한다. 매일 1회 실시하고, 연속 7일을 1회 치료주기로 한다.

③ 신음부족증: 주혈로 태계太溪, 삼음교三陰交을 선택하고, 예비혈은 신수腎俞, 음릉천陰陵泉이다. 보법을 사용한다. 매일 1회 실시하고, 연속 7일을 1회 치료주기로 한다.

2) 이침

이혈로 내분비內分泌, 면협面頰, 피질하皮質下, 심心, 간肝, 비脾, 신腎, 자궁子宮 등을 선택하여 이침을 놓는다. 또는 이혈압환耳穴壓丸을 사용하여 치료한다. 왕불류행으로 혈을 눌러주고 테이프로 고정한다. 매번 1-2개 혈자리를 선택하여, 2-3일에 한번 혈자리를 교체한다.

3) 애구艾灸

족삼리足三里, 기해氣海, 관원關元 등에 뜸을 뜬다.

(3) 기타 중의치료

1) 외용연고

병세에 따라 중약 기미제거 크림인 사백거반연고絲白祛斑軟膏 등을 외용하거나, 풀 형태의 약을 바르거나 중약훈세熏洗 등을 선택할 수 있다.

2) 자락발관刺絡拔罐

대추大椎, 폐수肺俞, 격수膈俞, 간수肝俞, 비수脾俞, 위수胃俞, 신수腎俞 등을 선택하고, 일반적인 소독을 진행한 후 1회용 채혈침으로 점자點刺하여 출혈시킨다. 그런 다음 섬관법閃罐法으로 부항하고 5-10분간 유관한다. 격일로 1회 치료하며, 10회를 1회 치료주기로 한다.

(4) 기타 치료

▣ 석고 마스크 요법 치료

중약 석고마스크요법 치료는 매주 1회 실시하고, 12회를 1회 치료주기로 하며, 구체적인 절차는 다음과 같다.

① 환자를 눕히고 머리카락을 수건으로 잘 감싸 시술이 편리하도록 한다.

② 세정제 또는 클렌징 폼으로 얼굴 피부를 깨끗이 세정한다.

③ 미백크림 또는 중약 마사지 크림을 사용한다. 미백크림은 자율적으로 선택할 수 있으며, 사백거반연고絲白祛斑軟膏를 사용하여 치료 및 윤활효과를 동시에 얻으면서 다양한 마사지 수법을 적용한다.

④ 안마수법按摩手法

- 양측 볼의 나선형 안마: 네 손가락 지문으로 양측 볼 안쪽에서 바깥쪽으로 나선형 안마를 진행한다.
- 이마근육의 탄발彈拔: 네 손가락을 모아 이마 근육을 탄안彈按한다.
- 코옆의 추말推抹: 비근鼻根의 양측에서 비순구鼻唇溝까지 양측 볼 쪽으로 리드미컬하게 추말한다.
- 이마의 외말外抹: 양손 엄지의 지문부위를 이용해 비근鼻根에서 위로 이마를 따라 발제髮際까지 다음에 양측 태양혈太陽穴 방향으로 외말한다.
- 눈가 주름제거: 양손의 소어제小魚際를 눈 바깥쪽 피부에 가볍게 붙이고 안쪽에서 바깥쪽으로 호를 그리며 유마揉摩한다.
- 눈둘레근의 원형안마: 중지와 검지 지문부위로 눈 주위를 따라 시계방향과 반시계방향으로 원을 그리며 안마한다.
- 입둘레근의 원형안마: 한손으로 턱을 받치고, 다른 손으로 입주위에 원을 그리며 안마하며, 양손을 번갈아 진행한다.
- 아래턱의 탄발彈拔: 양측 손가락 지문부위로 아래에서 위로 리드미컬하게 피아노를 치듯 탄발한다.
- 양측 볼의 전두顫抖: 양측 소어제小魚際로 하악골에서 위쪽으로 양측 볼을 전두한다.
- 양측 볼을 두드려 바람넣기: 양측 손가락을 모으고 손바닥을 살짝 오목하게 하여 리드미컬하게 양측 볼을 가볍게 두드린다.
- 이마 두드리기: 양측 다섯 손가락을 모으고 손날 쪽으로 이마 양쪽을 리드미컬하게 두드린다.
- 혈자리 안마: 협차頰車는 양손 검지로 점안點按한다. 영향迎香은 양손 검지로 점안한다. 찬죽攢竹은 양손 엄지로 점안한다. 태양太陽은 양손 엄지로 점안한다.

위에서 서술한 12가지 수법은 각각 30회 정도 실시하며, 수법은 약하고 부드럽고 가볍고 짧게 해야 하며, 약 15분간 진행하고, 그 후 미백크림을 얇게 한 겹 더 바른다.

⑤ 탈지면으로 눈, 눈썹, 입, 모발 경계선을 보호용으로 덮어 가린다.

⑥ 250-350g의 의료용 성형가루(煅석고)에 42℃-46℃의 물을 넣고 풀처럼 반준한 후, 신속하게 얼굴 전체(콧구멍 제외)에 바른 다음 마스크를 덮는다.

⑦ 얼굴 몰드가 식으면 응고된 마스크를 떼어내고, 다시 얼굴을 깨끗하게 씻는다.

(5) 건강관리 및 간호

① 과일, 채소 등 담백한 음식을 위주로 섭취하고, 기름지고 매운 자극적인 음식은 적게 먹도록 한다.

② 직사광선을 피하고, 외출 시에는 양산이나 썬캡모자를 사용하고, 야외에서 일을 하거나 여행할 때는 썬크림 또는 썬오일을 바른다.

③ 마음을 편안하게 유지하고 지나친 걱정을 피하며, 과도하게 피로하지 않게 하고 충분한 수면을 취하며, 적당한 신체단련을 병행한다.

④ 화장품을 합리적으로 선택하며 알레르기나 독성 부작용이 있는 제품을 사용하지 않도록 한다. 허위광고에 현혹되어 탈색제를 맹목적으로 사용해선 안 된다.

4. 사만풍병四彎風病(아토피 피부염)

(1) 중약치료

1) 심비적열증心脾積熱證

【치법】 청심도적淸心導赤

【추천방약】 삼삼도적음三心導赤飮 가감

연교, 치자, 연자심, 현삼, 생지황, 차전자, 선퇴, 등심초, 감초, 복령 등

【중성약】 병세의 수요에 따라 화등자과립花藤子顆粒 등을 선택할 수 있다.

2) 심화비허증心火脾虛證

【치법】 청심배토淸心培土

【추천방약】 청심배토방淸心培土方 가감

담죽엽, 연교, 등심초, 생지황, 백출, 산약, 의이인, 구등, 모려, 방풍, 감초 등

【가감】 피손皮損이 선홍鮮紅일 땐 수우각, 치자, 목단피를 가미하고, 가려움증이 뚜렷할 땐 고삼, 백선피, 지부자를 가미하며, 수면이 좋지 않을 땐 용치, 진주모, 합환피를 가미한다.

3) 비허온습증脾虛蘊濕證

【치법】 건비삼습健脾滲濕

【추천방약】 소아화습탕小兒化濕湯 가감

창출, 복령, 炒맥아, 진피, 택사, 활석, 감초, 炒백출, 炒의이인 등

【가감】 피손삼출皮損滲出에는 비해, 인진, 마치현을 가미하고, 식욕이 없을 때는 계내금, 곡아, 산약을 가미하며, 복사腹瀉에는 복룡간伏龍肝, 炒황련을 가미한다.

【중성약】 삼령백출환(편) 등

4) 혈허풍조증血虛風燥證

【치법】 양혈거풍養血祛風

【추천방약】 당귀음자 가감

황기, 생지황, 숙지황, 백작약, 당귀, 천궁, 하수오, 백질려, 형개, 방풍 등

【가감】 피부가 현저하게 건조할 땐 사삼, 맥문동, 석곡을 가미하고, 감정이 조급할 땐 구등, 모려를 가미하며, 수면상태가 좋지 못할 땐 용치, 진주末, 백합을 가미한다.

【중성약】 윤조지양교낭潤燥止癢膠囊 등

(2) 침구치료

병세에 따라 체침, 이침, 혈위첩부, 매화침 고자叩刺, 뜸법 등을 선택하여 치료할 수 있다.

(3) 추나치료

임상적으로 병세에 따라 추나치료를 선택할 수 있으며, 특히 12세 이하 소아에게 적합하다. 환아의 부모에게 환아를 위한 추나치료 진행을 지도하고, 보습제를 바른 후 안마수법을 보조적으로 시행하도록 한다.

기본 수법手法

• 발작기: 청천하수淸天河水(천하수는 혈자리의 명칭으로 천하라고도 한다. 천하수는 전완의 중간에 위치하며 "총근總筋의 위쪽, 곡지曲池 아래쪽"을 잇는 직선상에 있다《리정안마요술厘正按摩要術》고 한다. 청천하수淸天河水의 조작수법: 검지, 중지의 지문부위로 손목 횡문에서 팔꿈치 횡문까지 추推한다.)하고, 유중완揉中脘하며, 양측 방광경을 따라 무배撫背한다.

• 완화기: 족삼리足三里를 마복摩腹, 날척捏脊, 유안揉按한다.

【가감】 발진이 붉고 삼출액이 뚜렷하면 청천하수淸天河水를 추가하고, 피부가 건조하면 삼음교三陰交를 유안揉按하며, 가려움증이 뚜렷하면 곡지曲池, 풍지風池, 삼음교三陰交를 유안揉按하고, 수면상태가 불량하면 원후적도猿猴摘桃(양손의 검지와 엄지로 귓불부위부터 점차 위로 마치 원숭이가 복숭아를 따는 모양처럼 반복적으로 따는 동작을 귀 끝까지 한다)하며, 대변이 묽을 때는 유제揉臍하고 마복摩腹을 강화하며, 대변이 건조하면 천추天樞를 유揉한다.

임상에서 증상과 징후에 따라 해당하는 혈자리와 수법을 선택하여 추나치료를 진행할 수 있다. 매일 1회, 매회 10-15분간 진행한다. 급성기 피부손상 부위는 추나치료의 진행이 부적합하다.

(4) 기타 중의치료

1) 홍종紅腫, 미란糜爛, 삼출滲出의 피부

① 청열해독수렴淸熱解毒收斂하는 중약, 예를 들어 황백, 生지유, 마치현, 야국화 등을 물에 달여서 간헐성 개방성의 냉습포를 시행한다. 습포하지 않는 기간에는 5-10% 감초油, 자초油 또는 청대油를 외용 도포한다.

② 수렴조습산제收斂燥濕散劑, 예를 들어, 거습산祛濕散 또는 청대산靑黛散을 참기름에 반죽하여 국부에 도포한다.

2) 조홍潮紅, 구진丘疹, 구포진丘皰疹 또는 삼출액 없는 산재성 수포의 피부손상

청열해독지양淸熱解毒止癢하는 중약을 물에 달이고 식힌 후 환부를 씻는다.

3) 건조, 탈설脫屑, 비후태선양肥厚苔蘚樣 피부손상

① 임상실천에 따라 양혈활혈養血活血, 윤부지양潤膚止癢하는 중약을 선택하여 훈세熏洗치료를 진행한다.

② 빙황부락연고冰黃膚樂軟膏, 또는 청붕연고靑鵬軟膏, 또는 5-10% 황련연고, 또는 복방사지연고複方蛇脂軟膏, 또는 기타 윤부고潤膚膏를 선택하여 외용으로 바르거나 봉포封包치료를 진행한다.

(5) 건강관리 및 간호

1) 합리적인 목욕 및 피부청결

합리적인 목욕은 일반적으로 온수(27-30℃)로 약 5분간 빠르게 샤워하고, 샤워 후 2분 이내에 즉시 보습제를 발라 표피의 탈수를 피한다. 이 밖에 피부 청결 시 알칼리성 세정제의 사용을 피해야 한다.

2) 유발요인과 악화 요인의 회피

식품 알레르기는 영유아 환자에게서 흔히 발생하며, 일부 아동과 청소년, 성인 환자에게서도 발생할 수 있다. 흔한 알레르기 유발 음식으로는 계란, 생선, 조개류, 우유, 땅콩, 콩, 견과류, 밀 등이 있다. 일상

식단을 기반으로 식품을 점진적으로 추가하거나 제한하는 방법은 알레르기 유발 식품을 발견하는 데 도움이 된다. 음식 알레르기가 확인되면 해당 식품의 섭취를 피하고, 유발과 악화를 방지해야 한다. 흡입성 알레르기 물질 또한 아토피 피부염과 관련이 있으며, 집먼지 진드기, 꽃가루, 동물의 비듬 등이 흔한 흡입성 알레르기 원인물질이고, 청소년 및 성인의 병세를 자주 악화시키므로 피해야 하며, 피부가 자극성 섬유에 접촉되는 것도 피해야 한다. 양모, 거친 섬유직물 등은 사용하지 말고, 너무 꽉 끼거나 지나치게 따뜻한 옷을 입어서 과도하게 땀을 빼는 것도 피한다. 담배 연기와의 접촉을 피하고, 손톱을 자주 깎아 긁어서 상처를 내지 않도록 한다.

3) 합리적인 생활관리

밤샘과 지나친 정신적 긴장을 피한다. 맵고 자극적인 음식의 섭취를 피한다. 적절한 체력단련을 진행한다. 대변이 잘 배출되도록 유지한다.

4) 합리적인 치료 유지

의사와 환자는 충분한 소통과 교류를 통해 좋은 신뢰관계를 구축하고, 합리적인 치료와 간호를 유지하여 질병이 장기적으로 완화될 수 있도록 한다. 병세에 따라 중서의결합치료를 진행한다.

5. 완습취결병頑濕聚結病(결절성 양진)

(1) 중약치료

1) 습열풍독증濕熱風毒證

【치법】 청열제습淸熱除濕, 거풍지양祛風止癢

【추천방약】

① 전충방全蟲方 가감: 전갈, 조각자, 저아조각豬牙皂角, 백질려, 生괴화, 위령선, 백선피, 고삼, 황백 등

② 오사거풍탕烏蛇祛風湯 가감: 오초사, 황금, 황련, 금은화, 연교, 백지, 강활, 형개, 방풍 등

【중성약】 이묘환二妙丸, 사묘환四妙丸 등

2) 혈어풍조증血瘀風燥證

【치법】 양혈활혈養血活血, 거풍지양祛風止癢

【추천방약】 오사영피탕烏蛇榮皮湯 가감

생지황, 당귀, 계지, 적작약, 천궁, 도인, 홍화, 목단피, 자초, 백질려, 백선피, 오초사, 감초 등

【중성약】 대황자충환, 오사지양환烏蛇止癢丸 등

(2) 침구치료

① 체침법: 아시혈과 순경취혈循經取穴을 병용하며, 변증에 따라 적절한 침법을 사용한다. 20-25분간 유침하며, 매일 1회 시행한다.

② 침자부항: 병변부위를 소독한 후 매화침으로 가볍게 출혈이 날 정도로 고자叩刺하고 5-7분간 부항을 유관한다. 격일로 1회 시행한다.

③ 화침요법: 결절結節을 소독한 후 화침火針으로 점자하며, 결절마다 2-3회 점자한다. 격일로 1회 실시한다.

④ 이혈치료: 이혈에 왕불류행을 붙인다. 이첨耳尖, 신문神門, 신상선腎上腺, 삼초三焦 등을 선택하고, 매일 3-4회, 매일 1분 정도 눌러준다. 3일마다 왕불류행을 교체한다.

(3) 기타 중의치료

1) 중약약고中藥藥膏 외용

청열제습淸熱除濕, 거풍지양祛風止癢하는 중약으로 연고, 경고硬膏를 만들어 바르거나 붙인다. 외용으로 오대연고蜈黛軟膏, 소염선습약고消炎癬濕藥膏 등을 하루 2-3회 사용한다.

2) 중약약욕中藥藥浴

천초川椒, 황백, 사상자, 백부, 천궁, 단삼, 창출, 고반枯礬 등을 물에 달여서 환부를 씻는다. 매일 1회 시행한다.

3) 혈위첩부穴位貼敷

지양안신止癢安神하는 중약(석창포, 주사, 복신 등)으로 약고藥膏를 만들어 신궐혈神闕穴에 붙인다. 매일 1회 시행한다.

4) 중약훈증中藥熏蒸

전자동 중약훈증치료기를 사용하여 거풍지양하는 중약(당귀, 백작약, 백선피, 오배자, 백부, 지부자, 학슬鶴虱 등)을 달인 약액으로 훈증한다. 매회 20분간 매일 1회 시행한다.

(4) 기타 치료

중주파 치료기 등의 설비를 이용해 생물피드백 치료를 할 수 있다.

(5) 건강관리 및 간호

위장기능의 문란을 교정하고 벌레물림을 예방한다. 감염요인을 제거하고, 영양과 위생상태를 개선하며 긁거나 자극하는 것을 금한다. 즐거운 마음을 유지하며 담백한 음식을 섭취한다.

6. 일쇄창日曬瘡(다형성 광선성 발진)

(1) 중약치료

1) 탕제

① 열독치성증熱毒熾盛證

【치법】 청열해독소반淸熱解毒消斑

【추천방약】 황련해독탕 가감

황금, 황련, 치자, 청호, 生석고, 생지황, 목단피, 적작약, 금은화 등

【중성약】 치자금화환梔子金花丸, 뇌공등다감편雷公藤多甙片, 복방감초산감편複方甘草酸苷片 등

② 습독온결증濕毒蘊結證

【치법】 청열리습해독淸熱利濕解毒

【추천방약】 오피음五皮飮 가감

生의이인, 토복령, 활석, 상백피, 지골피, 백선피, 목단피, 마치현, 감초 등

【중성약】 습독청교낭濕毒淸膠囊, 뇌공등다감편, 복방감초산감편 등

2) 중성약주사제의 정맥주사

병세에 따라 복방감초산감주사액複方甘草酸苷注射液 등을 선택하여 사용할 수 있다.

(2) 침구치료

1) 체침

천주天柱, 풍지風池, 풍문風門, 폐수肺俞을 취혈하여, 평보평사법平補平瀉法을 시행하며, 유침하지 않는다. 다시 백회百會, 척택尺澤, 족삼리足三里를 취혈하여, 보법補法을 시행하며 20분간 유침한다. 매일 1회 시행한다.

2) 이혈압두법耳穴壓豆法

신상선腎上腺, 신문神門, 폐肺, 대장大腸, 내분비內分泌를 선택하고, 왕불류행을 작은 반창고 중앙에 놓고 혈자리에 붙인다. 환자에게 매일 혈자리를 여러 번, 한번에 10분씩 누르도록 지시한다.

3) 이혈매선침법耳穴埋針法

신상선腎上腺, 신문神門, 폐肺, 대장大腸, 내분비內分泌를 선택하여 피내침을 넣고, 매일 여러 번, 한번에 10분씩 눌러준다.

(3) 기타 중의치료

1) 중약탑지中藥塌漬

마치현 등의 중약을 달여서 즙을 내고 거즈를 약물에 담가 환부를 덮는다. 매일 4-5회 실시한다.

2) 중약기화냉분中藥汽化冷噴

중약으로 국부를 습포한 후에 저주파 펄스치료기(전기훈증기) 또는 음이온 냉분사기冷噴機로 환부를 기화汽化치료한다.

3) 중약외차中藥外搽

환자의 피부손상 특징에 따라 삼황세제三黃洗劑, 오대연고蜈黛軟膏, 청붕연고靑鵬軟膏, 중약유고中藥油膏, 중약산제中藥散劑 등을 선택하여 바른다.

(4) 건강관리 및 간호

① 햇볕에 노출을 피하고, 여름에는 야외활동 시간을 줄인다.

② 외출 시에는 챙 넓은 썬캡, 양산을 쓰고 긴 소매 옷과 바지를 입는다. 발병 이력이 있는 사람은 노출 부위에 썬크림을 발라야 한다.

③ 긁지 말아야 하며, 긁어서 2차 감염이 발생하지 않도록 한다.

④ 광과민 물질과의 접촉과 섭취를 피한다. 예를 들어 시금치, 유채, 갓, 설채雪菜, 셀러리, 청경채, 엉겅퀴 등 푸라노쿠마린이 풍부한 채소, 퀴놀론계, 설폰아마이드계, 클로람페니콜계, 테트라사이클린계 항생제, 메톡살렌, 항암제, 항진균제, 일부 항히스타민제(클로르페니라민, 프로메타진 등). 백지, 보골지 등의 일부 중약재. 맵고 자극적인 음식은 피한다.

⑤ 라이코펜, β-카로틴, 비타민E, 비타민C가 풍부한 식품을 많이 섭취한다.

7. 은진癮疹(만성 두드러기)

(1) 중약치료

1) 풍열범표증風熱犯表證

【치법】 소풍청열疏風淸熱

【추천방약】 소풍산消風散과 형방방荊防方의 합방 가감

형개, 방풍, 선퇴, 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 옥병풍산의 합방 가감

마황, 계지, 형개, 황기, 백출, 방풍, 감초, 선퇴, 대조, 오매 등

【중성약】 옥병풍과립, 계지과립 등

3) 위장습열증胃腸濕熱證

【치법】 청리습열淸利濕熱

【추천방약】 평위산과 방풍통성산의 합방 가감

방풍, 치자, 형개, 진피, 창출, 백출, 후박, 적작약, 生석고(先煎), 황금 등

【중성약】 방풍통성환 등

4) 혈허풍성증血虛風盛證

【치법】 양혈식풍養血息風

【추천방약】 당귀음자 가감

당귀, 천궁, 생지황, 백작약, 도인, 홍화, 방풍, 형개, 炙감초, 백질려 등

【중성약】 윤조지양교낭潤燥止癢膠囊 등

(2) 침구치료

대추大椎, 합곡合谷, 곡지曲池, 혈해血海, 족삼리足三里, 비수脾俞, 폐수肺俞 등을 취하고, 20-30분간 유침하며, 매일 또는 격일로 1회 실시한다. 또는 혈위주사穴位注射를 매일 또는 격일로 1회 실시할 수 있다. 곡지曲池를 주혈로 하고 풍지風池, 합곡合谷, 혈해血海를 배합한다. 위장적열胃腸積熱에는 중완中脘, 족삼리足三里를 사瀉하고, 발열번조發熱煩躁를 동반할 때는 대추大椎, 위중委中에 점자방혈點刺放血하며, 복통을 동반할 대는 천추天樞를 배합한다.

(3) 기타 중의치료

1) 중약세제中藥洗劑

두드러기가 붉고 가려울 때는 중약(강활, 형개, 방풍, 부평, 고삼 등)을 달여서 씻는다.

2) 부항

증형에 따라 대추大椎, 풍문風門, 폐수肺俞, 격수膈俞, 비수脾俞, 위수胃俞, 곡지曲池, 신궐神闕, 혈해血海, 족삼리足三里 등을 선택해 부항을 뜬다. 10분간 유관하며, 매일 1회 실시하고, 3회를 1회 치료 주기로 한다. 신궐혈은 섬관법閃罐法을 사용한다.

(4) 건강관리 및 간호

1) 생활관리

환자에게 규칙적인 생활 습관을 지키고, 금연금주하며, 외상 및 약물 남용을 피하도록 지도하여, 이 병의 재발을 예방한다.

2) 음식조절

식단을 합리적으로 조절하고, 기름진 음식은 적게 먹으며, 술과 맵고 자극적인 음식, 비린내 나고 동풍動風을 유발할 음식은 피해야 한다.

3) 정서조절

환자와 자주 소통하고, 환자의 말을 경청하고 위로하며, 울분과 초조함 등 나쁜 감정을 피하고 마음을 편안하게 유지하도록 한다.

8. 풍열창風熱瘡(장미색 비강진)

(1) 중약치료

1) 풍열온부증風熱蘊膚證

【치법】 소풍청열疏風淸熱, 해독지양解毒止癢

【추천방약】 은교산 가감

금은화, 연교, 우방자, 죽엽, 형개, 생지황, 박하, 담두시, 노근, 감초 등

【중성약】 방풍통성환 등

2) 혈열풍성증血熱風盛證

【치법】 청열량혈淸熱涼血, 거풍해독祛風解毒

【추천방약】 소풍산消風散 가감

생지황, 자초, 형개, 선퇴, 고삼, 백질려, 지모, 석고, 生감초 등

【중성약】 일청교낭一淸膠囊, 복방청대환複方靑黛丸 등

3) 혈허풍조증血虛風燥證

【치법】 양혈윤부養血潤膚, 거풍지양祛風止癢

【추천방약】 당귀음자 가감

당귀, 생지황, 백작약, 천궁, 하수오, 형개, 방풍, 백질려, 황기, 生감초 등

【중성약】 윤조지양교낭潤燥止癢膠囊, 당귀환 등

(2) 침구치료

1) 침자

주혈은 곡지曲池, 혈해血海, 풍지風池이며, 변증분형에 따라 배혈한다. 풍열온부증風熱蘊膚證에는 풍문風門, 척택尺澤을 배열하여 소풍청열疏風清熱하고, 혈열풍성증血熱風盛證에는 위중委中, 이첨耳尖을 배열하여 청열량혈清熱涼血하고, 혈허풍증증血虛風燥證에는 격수膈俞, 족삼리足三里, 삼음교三陰交를 배혈하여 양혈윤조養血潤燥한다. 20-30분간 유침하고, 1일 1회 시행하며, 7일을 1회 치료주기로 한다.

2) 이침요법耳針療法

번조煩躁하거나 또는 가려움증이 뚜렷하고 수면이 불안할 땐 신문神門, 심心, 간肝, 내분비內分泌 등에 이침을 매입하거나 또는 왕불류행 종자를 이혈에 붙이고 눌러서 안신지양安神止癢한다. 2-3일마다 1회 치료한다.

(3) 기타 중의치료

1) 중약습부中藥濕敷

피진皮疹 초기에 선홍색이고 뚜렷한 가려움증을 동반할 때 마치현, 황백, 연교, 백선피 등 중약을 달인 약액을 식혀서 청열해독을 위해 냉습포를 할 수 있다. 매회 약 30-60분간 진행하며, 10분마다 교체하고, 하루 2회, 7일을 1회 치료주기로 한다.

2) 중약훈세中藥熏洗

풍열온부증風熱蘊膚證, 혈열풍성증血熱風盛證에는 마치현, 연교, 황백, 황금 등 청열량혈清熱涼血하는 중약을 선택하여 훈세를 진행할 수 있다. 혈허풍조증血虛風燥證에는 당귀, 계혈등, 단삼 등 양혈활혈윤부養血活血潤膚하는 중약으로 훈세와 약욕을 진행하며, 매회 20-30분씩 하루 1회 시행하고, 7일을 1회 치료주기로 한다.

3) 중약도찰中藥塗擦

피진의 상황에 따라 해독, 윤부, 지양하는 중약연고를 선택하여 피진부위에 바른다.

4) 방혈요법放血療法

피부손상 초기에 색이 붉고 가려움증이 뚜렷할 땐 이첨耳尖에 방혈요법을 시행하여 청열설화清熱泄火한다. 1일 1회 시행하고, 7일을 1회 치료주기로 한다.

(4) 기타 치료

1) 반도체 레이저(레드라이트 치료)

초기에 전신에 붉은 발진과 함께 가려움증이 뚜렷한 때에 반도체 레이저 치료를 선택할 수 있다. 하루 2회 시행하고, 5-10일을 1회 치료주기로 한다.

2) NB-UVB(블랙라이트 치료)

전신에 암홍색의 발진과 함께 인설鱗屑이 뚜렷하고 침윤이 두꺼운 때에는, 전신 NB-UVB 치료를 진행한다. 격일로 1회 시행하고, 7회를 1회 치료주기로 한다.

(5) 건강관리 및 간호

1) 생활관리

노동과 휴식을 적절히 배합하고, 실내 환기를 자주 시켜 적절한 습도를 유지하며, 피부를 깨끗하게 유지하고 피부를 긁지 않으며, 자극적인 외용약 사용을 피한다. 피부 자극을 줄이기 위해 헐렁하고 옅은 색의 면 소재 의류를 착용하는 것이 좋다. 목욕 시에는 피부 병변을 자극하지 않도록 물 온도를 너무 높게 하지 않으며, 여름철에는 햇빛에 과도하게 노출되는 것을 피한다.

2) 음식조절

환자에게 담백한 식사를 권장하고, 맵고 자극적이거나 기름진 음식은 피하도록 한다. 광선 치료 기간에는 광과민성 식품의 섭취를 금한다.

3) 정서조절

장미색 비강진 환자는 주로 청장년층이 많고 불안 증세를 보이는 경우가 많으므로, 환자와 적극적으로 소통하여 부정적인 감정을 해소하도록 돕는다.

9. 편후扁瘊(편평사마귀)

(1) 중약치료

1) 풍열독온증風熱毒蘊證

【치법】 소풍청열疏風清熱, 해독산결解毒散結

【추천방약】 상국음 가감

상엽, 야국화, 적작약, 연교, 금은화, 대청엽, 의이인, 도인, 판람근, 영자석靈磁石, 生모려, 진주모, 대자석, 감초 등

【중성약】 항병독구복액抗病毒口服液, 판람근과립 등

2) 기체혈어증氣滯血瘀證

【치법】 소간리기疏肝理氣, 활혈화어活血化瘀

【추천방약】 청간해울탕淸肝解鬱湯과 도홍사물탕의 합방 가감

황금, 시호, 焦山치자, 측백엽, 익모초, 삼칠, 炒포황(包), 炙감초, 목단피, 乾지유地楡, 생지황, 당귀, 천궁, 도인, 홍화, 적작약 등

【중성약】 대황충교낭大黃蟲膠囊, 혈부축어교낭(구복액) 등

(2) 침구치료

1) 체침

열결列缺, 합곡合谷, 곡지曲池를 선택하고 사법瀉法을 시행하며, 득기得氣 후에 30분간 유침한다. 매일 1회 시행하고 10회를 1회 치료주기로 한다.

2) 이침

이혈은 간肝, 피질선皮質腺, 내분비內分泌, 폐肺, 교감交感을 선택하고, 귓바퀴에 일반적인 소독을 진행한다. 스테인리스 30호 0.5촌 이침을 사용하며, 왼손으로 고정하고, 오른손의 엄지, 검지, 중지로 침병을 잡고 침 끝을 해당 혈자리에 맞춘 다음, 빠르게 자침하고 염전捻轉수법을 시행한다. 득기 후에 15분간 유침한다. 매회 한쪽 귀의 혈자리만 취하며 좌우교대로 사용하고 2일에 1회 시행한다. 10회를 1회 치료주기로 한다. 감염, 훈침暈針, 귓바퀴의 감염을 예방하며 켈로이드 체질과 임산부는 침을 금한다.

3) 화침火針

피진이 담홍淡紅 또는 피부색을 띠고, 가려움증이 뚜렷하지 않으며, 동형 반응이 없고, 질감이 비교적 단단한 때에는 화침치료를 적용할 수 있다. 일반적인 피부 병변 소독 후, 반룡세화침盤龍細火針을 알코올 램프에 달궈 빨갛게 만든 다음, 사마귀 중앙에 수직으로 빠르게 찔러 넣어 탄화炭化시킨다. 만약 사마귀가 크다면 주변에 추가적으로 침을 놓아 전체 사마귀가 딱지처럼 될 때까지 시술한다. 그 후 면봉으로 사마귀를 닦아내고, 감염을 방지하기 위해 클로람페니콜 안연고 등을 바른다. 사마귀가 많을 때는 나누어 시술하며, 매회 4-6개 정도가 적절하다. 7일에 한 번 시술하고, 피부 병변 부위의 딱지가 떨어질 때까지 연속적으로 사용한다. 시술 전 환자에게 심리 상담을 실시하여 두려움을 해소시킨다. 침을 놓을 때는 안정적으로, 정확하게, 빠르게 찔러야 한다. 점자點刺 시에는 너무 깊지 않게, 피부 병변의 기저부를 넘지 않도록 하는 것이 좋다. 시술 후에는 상처 부위를 잘 보호하고, 2-3일 동안 물에 닿지 않도록 한다. 얼굴 부위 시술 시에는 안구 등 다른 기관을 손상시키지 않도록 주의한다. 켈로이드 체질 및 당뇨병 환자는 신중하게 사용해야 한다.

(3) 기타 중의치료

1) 중약외세中藥外洗

청열해독淸熱解毒(예: 마치현, 판람근, 대청엽, 패장초, 목적 등) 및/또는 활혈통락活血通絡(예: 사과락, 당귀, 단삼 등)하는 중약을 달여서 약즙을 낸다. 거즈에 약물을 적셔 환부를 살짝 힘주어 문질러, 피부병변 부위가 붉어질 정도로 한다. 매일 1-2회, 매회 15-20분씩 시행한다. 10회를 1회 치료주기로 한다.

2) 중약외부中藥外敷

얼굴에 편평사마귀가 밀집 분포된 때에는, 마치현, 의이인, 단삼, 당귀, 백지 등 중약의 과립제를 온수 또는 꿀로 반죽하여 풀처럼 만들고, 환부에 바른다. 약 1시간 후 온수로 깨끗이 씻어내며, 2일에 1회 실시하고, 10회를 1회 치료주기로 한다.

3) 자신우체접종自身疣體接種

손등, 목덜미 등 눈에 잘 띄지 않는 부위에서 쌀알 크기 사마귀 2-3개(새로 생긴 사마귀가 적합)를 선택하여, 일반적인 소독과 국소 마취 후 사마귀를 절제한 뒤, 상처를 봉합하고 붕대로 감싼다. 절제한 사마귀 조직은 5ml 무균 생리식염수에 담가 보관한다. 그런 다음 요오드 용액으로 상완 삼각근 부위 피부를 소독하고, 1% 리도카인으로 국소 침윤 마취한 후, 피부 주름 방향을 따라 약 1cm 길이로 작게 절개하여 진피 얕은 층까지 도달하도록 하고, 구부러진 혈관 겸자로 피부와 피하 조직을 분리한 후, 담가두었던 사마귀 조직을 절개 부위에 이식하고 절개를 봉합한다. 국소 부위를 멸균 거즈로 감싸고, 약 1주일 후 실밥을 제거한다. 상처 보호와 감염 방지에 주의하며, 켈로이드 체질인 사람은 신중하게 사용한다.

4) 혈위주사

혈해血海, 풍지風池, 대골공大骨空을 취하며, 매회 1-2개의 혈자리를 선택하여 10%천궁주사액으로 자침하여 득기한 후 혈자리 마다 1ml씩 주사한다. 2일에 1회씩 시행한다. 7회를 1회 치료주기로 한다.

5) 이혈압두耳穴壓豆

이혈은 폐肺, 피질선皮質腺, 내분비內分泌, 간肝, 비脾, 위胃와 환부와 상응되는 귓바퀴의 부위를 선택한다. 매회 4-5개 혈자리를 선택하여 왕불류행 종자를 붙이고, 매일 4-5회 지압하며, 매번 각 혈자리마다 1-2분 동안 지압하여 귓바퀴에서 발열 및 산창마목감酸脹麻木感이 들도록 한다. 매회 한쪽 귀 혈자리만 붙여 지압하고, 3-5일마다 교체하며 양쪽 귀를 번갈아 사용한다. 5회를 1회 치료주기로 하며, 치료주기 사이에 1-2일 휴식 후 다음 치료주기를 진행한다.

6) 이첨방형耳尖放血

피부 병변의 색깔이 붉고 열감이 뚜렷한 때에는 이첨방혈요법을 함께 사용할 수 있다. 먼저 손가락으로 귓바퀴를 마사지하여 약간 붉게 만든다. 귓바퀴 맨 위쪽의 이첨혈耳尖穴을 택하여 75% 에탄올 솜으로 소독한 후, 왼손으로 귓바퀴를 고정하고 오른손으로 일회용 채혈침을 이첨혈에 대고 약 1-2mm 깊이로 빠르게 찌른다. 이때 피가 나오되 귓바퀴 연골이 손상되지 않을 정도로 한다. 즉시 침을 빼고, 침구멍 주위를 가볍게 눌러 자연스럽게 피가 나오게 하고 소독된 마른 솜으로 닦아낸다. 5-10방울 정도 피를 짜낸 후 다시 알코올 솜으로 눌러 지혈한다. 매회 한쪽 이첨혈을 취하며, 매일 1회 양쪽 귓바퀴를 번갈아 가며 시술한다. 15일을 1회 치료주기로 한다. 감염 및 훈침暈針을 예방해야 하며, 귓바퀴 감염, 켈로이드 체질 및 임산부는 이 요법을 사용하지 않는다.

(4) 기타 치료

피부병변의 수가 적은 부위에는 상황에 따라 어븀 레이저, 이산화탄소 레이저, 마이크로파, 냉동요법 등의 물리치료를 선택할 수 있다.

1) 어븀 레이저

시술 전 일반적인 소독을 실시하고, 병변의 깊이 등에 따라 적절한 치료 파라미터를 선택한다. 일반적으로 에너지 밀도는 2-3J/cm^2, 주파수 2-5Hz, 빔 직경 2mm, 펄스 폭 10ns로 설정하며, 사마귀에 수직 조사한다. 조사 부위의 빔 중첩은 10%를 초과하지 않도록 하며, 사마귀가 하얗게 되고 표면에 약간의 균열이 생길 때까지 조사한다. 이후 생리식염수를 적신 면봉으로 사마귀를 가볍게 문질러 제거한다. 1-2주 후 가피가 형성되고, 자연적으로 탈락하게 한다. 추가 치료가 필요할 때 치료 간격은 1개월로 한다.

2) 이산화탄소 레이저

시술 전 일반적인 소독을 실시하고, 적절한 레이저 출력 및 빔 크기를 조정한 후, 빔을 사마귀에 정확히 맞춰 병변 조직을 탄화炭化 또는 기화汽化시킨다. 치료 범위는 사마귀 가장자리에서 1mm를 넘지 않도록 한다. 탄화된 조직은 제때 제거해야 하며, 생리식염수 또는 포비돈 요오드로 닦아낸다. 병변 조직이 완전히 제거되었음을 확인할 때까지 반복한다.

3) 마이크로파

병변 부위를 일반적인 방법으로 소독한 후, 병변 크기에 따라 치료 프로브를 선택한다. 일반적으로 단일 침형 프로브를 사용하고, 병변 직경이 10mm 이상일 경우에는 이중 침형 프로브를 수직으로 접촉시켜 치료한다. 출력 전력은 보통 5-20W, 치료 시간은 1-2초이며, 풋 페달로 스위치를 조작한다. 국소 병변이 하얗게 될 때까지 치료하며, 치료 범위는 병변 크기 정도로 제한한다. 병변이 큰 경우에는 여러 지점에서 응고 처치를 시행할 수 있다.

4) 냉동

병변 크기에 따라 적절한 면봉을 준비하고 액체질소에 담근 후, 신속히 병변 부위에 대고 가볍게 눌러준다. 냉동 접촉 시간은 1-3초이며, 동결 및 해동 과정을 2-3회 반복한다. 냉동 시에는 범위와 깊이를 잘 조절해야 한다. 냉동 후 큰 수포나 혈액수포가 생긴 때에는 내용물을 흡인하고 외용 항생제 제제를 사용하여 감염을 예방한다. 얼굴의 편평사마귀 또는 냉성冷性 담마진, 한랭글로불린혈증, 한랭피브리노겐혈증 등의 병력이 있는 환자에게는 냉동 치료를 신중히 사용해야 한다.

위의 치료는 모두 세심하게 수행해야 하며, 적절한 깊이로 병변을 제거함으로써 흉터나 색소 이상 발생을 줄이도록 한다. 치료 중에는 환자가 누운 자세를 취해야 어지럼증, 실신 또는 쇼크 등의 반응을 방지할 수 있다. 눈 주변 병변을 제거할 때는 안구 보호에 주의한다. 영유아는 보조자가 고정을 도와야 오조작으로 인한 손상을 예방할 수 있다. 치료 후에는 외용 항생제 연고를 사용하고, 상처 부위를 최대한 청결하고 건조하게 유지하며, 물에 닿지 않도록 하여 감염을 방지한다. 치료 후 가피는 강제로 제거하지 말고 자연스럽게 탈락되도록 해야 하며, 동시에 자외선 차단에 주의하여 색소 침착을 방지한다. 켈로이드 체질, 당뇨병 환자 및 임산부에게는 상기 물리치료를 신중히 사용해야 한다.

(5) 건강관리 및 간호

1) 생활관리

환부를 긁지 않도록 하고 환부를 청결하게 유지하되, 자가접종을 유발할 수 있으므로 과도하게 문지르거나 씻지 않도록 한다. 개인위생에 신경 쓰고, 타인과 세면도구를 함께 사용하지 않도록 한다.

2) 음식조절

흡연과 음주는 삼가고 맵고 자극적인 음식을 피한다. 채소와 과일을 많이 섭취하여 다양한 비타민을 보충한다.

3) 정서조절

편평사마귀는 적극적인 치료로 완전히 사라질 수 있으므로, 환자는 인내심을 가지고 치료에 협력해야 한다. 치료 기간 동안은 낙관적이고 편안한 마음을 유지하고, 체육 단련을 강화하여 신체 면역력을 높이도록 한다.

10. 유풍油風(원형탈모)

(1) 중약치료

1) 간울기체증肝鬱氣滯證

【치법】 소간리기疏肝理氣, 활혈화어活血化瘀

【추천방약】 소요산과 도홍사물탕의 합방 가감

시호, 진피, 치자, 연호색, 단삼, 적작약, 당귀, 홍화, 계혈등, 산조인 등

【중성약】 소요환, 칠보미발단七寶美髯丹 등

2) 혈열생풍증血熱生風證

【치법】 청열량혈淸熱涼血, 양음거풍養陰祛風

【추천방약】 사물탕과 육미지황탕의 합방 가감

생지황, 목단피, 적작약, 측백엽, 현삼, 산수유, 한련초, 하수오, 여정자, 백질려 등

【중성약】 단치소요환丹梔逍遙丸 등

(2) 침구치료

1) 매화침의 고자치료叩刺治療

환자를 앉은 자세 또는 누운 자세를 취하게 한 후, 일상적인 소독 후에 국부를 매화침으로 두드려서 치료한다. 매일 1회 시행하고, 두드린 국소 부위에 균일한 점상 출혈점이 생길 정도로 하며, 4-6시간 후에는 외용 중약 팅크제를 바른다.

2) 체침

주혈로 백회百會, 두유頭維, 생발혈生髮穴을 취하며, 예명翳明, 상성上星, 태양太陽, 풍지風池, 어요魚腰, 사죽공絲竹空 등을 배혈하고, 실증은 사법瀉法을 사용하고 허증은 보법補法을 사용한다. 매일 또는 격일로 1회 시행한다.

3) 온침법

주혈로 백회百會, 상성上星, 후정後頂을 취하고, 가려움증이 심하면 풍지風池, 곡지曲池를 추가하고, 불면증에는 신문神門, 내관內關을 추가하며, 양측 관자놀이 탈모에는 두유頭維, 솔곡率谷을 추가하고, 식욕부진에는 중완中脘, 족삼리足三里를 추가하며, 눈썹 탈모에는 어요魚腰에서 사죽공絲竹空으로 투자한다. 일반적인 소독 후, 침을 놓고 득기한 후에 평보평사平補平瀉한다. 다시 침병에 쑥을 올려놓고 불을 붙여서 온침요법을 시행한다. 매회 30분간, 매일 1회 시행한다. 7-10회를 1회 치료주기로 한다.

4) 위자법圍刺法

아시혈, 상성上星, 백회百會, 풍지風池를 취한다. 1.5촌 호침으로 탈모부위의 가장자리에 위자圍刺하며, 침끝은 탈모 부위의 중심을 향하도록 자입하고, 평보평사법平補平瀉法을 시행한다.

5) 혈위주사법穴位注射法

탈모부위를 위주로 취혈하며, 두유頭維, 백회百會, 풍지風池, 비수脾俞, 곡지曲池, 족삼리足三里를 배혈한다. 국소 탈모 부위는 반드시 선택하고, 배혈은 3-4개 선택하여 교대로 사용한다. 주사기로 단삼주사액, 당귀주사액 등의 약물을 뽑아, 두피를 따라 0.5-1cm 깊이로 비스듬히 자입한 후 혈액이 나오지 않으면 약물을 주입하며, 각 부위에 0.5ml씩 주사한다.

(3) 기타 중의치료

① 보골지와 자초를 75% 에탄올에 침포하여, 매일 1회 환부에 바른다.

② 동충하초 10g을 60도 백주 150ml에 1주일간 침포한 후, 매일 2회 외용으로 바른다.

③ 홍삼, 황기, 당귀, 홍화, 단삼 등의 익기益氣, 양혈養血, 활혈活血하는 중약재를 75% 에탄올에 침포하여, 매일 2회 외용으로 바른다.

④ 생강을 얇게 썰어 환부에 매일 여러 차례 바른다.

⑤ 측백엽, 당귀, 고추辣椒를 75% 에탄올에 침포하여, 매일 2회 환부에 바른다.

(4) 기타 치료

병세의 수요에 따라 임상에서는 반도체 레이저, NB-UVB, 헬륨네온 레이저, 광화학요법 등의 설비를 선택적으로 사용할 수 있다.

(5) 건강관리 및 간호

1) 생활관리

두발 위생에 신경쓰고, 알칼리성이 너무 강한 비누 등으로 머리를 감지 않으며, 헤어 케어 제품을 남용하지 말고, 헤어드라이어 사용을 줄이고, 파마나 염색을 피해야 한다.

2) 음식조절

균형 잡힌 식사를 하고, 기름지고 단 음식, 맵고 자극적인 음식, 비린내 나는 음식 등은 피한다. 유풍油風은 식단과 밀접한 관련이 있는 질환이므로, 국소적인 피부 병변의 양상에 따라 변증과 유형을 구분하여 음식요법 식단을 마련한다.

3) 정서조절

마음상태를 잘 조절하고 즐거운 마음을 유지하며, 비관과 분노 등 좋지 않은 감정을 피한다.

11. 면유풍面遊風(지루성 피부염)

(1) 중약치료

1) 혈조증血燥證

【치법】 양혈윤조養血潤燥, 거풍지양祛風止癢

【추천방약】 당귀음자 가감

당귀, 생지황, 백작약, 천궁, 하수오, 형개, 방풍, 고삼, 백선피 등. 풍열혈조風熱血燥에는 상백피, 지골피, 백강잠 등을 가미하고, 음허혈조陰虛血燥에는 지모, 맥문동, 천문동, 야교등 등을 가미한다.

【중성약】 당귀고삼환, 윤조지양교낭潤燥止癢膠囊 등

2) 습열증濕熱證

【치법】 소간건비疏肝健脾, 청열제습淸熱除濕

【추천방약】 사묘환 가감

창출, 우슬, 황백, 의이인, 진피, 반하 등. 열이 습보다 중할 때는 치자, 용담초, 시호 등을 가미하고, 습이 열보다 중할 때는 복령, 동과피, 적소두 등을 가미한다.

【중성약】 이묘환, 사묘환, 용담사간환, 금련편芩連片 등

(2) 침구치료

1) 혈조증血燥證

격수膈俞, 혈해血海, 풍지風池, 곡지曲池를 취하며, 평보평사법을 시행하여 활혈거풍活血祛風한다.

2) 습열증濕熱證

① 습이 열보다 중할 때는 족삼리足三里, 풍륭豐隆, 삼음교三陰交, 음릉천陰陵泉, 천추天樞를 선택한다. 풍륭, 삼음교三陰交, 음릉천, 천추은 호침으로 사법瀉法을 시행하고, 족삼리足三里는 뜸법을 사용한다.

② 열이 습보다 중할 때는 태충太衝, 양릉천陽陵泉, 일월日月, 기문期門, 풍지風池를 선택하여 호침으로 사법을 시행한다.

(3) 기타 중의치료

1) 외세요법外洗療法

습성濕性 피부손상은 향부자, 측백엽, 토근피土槿皮, 육계, 정향, 조각, 투골초 등을 샴푸와 잘 섞어 국소 부위를 세척한다. 격일로 1회 실시한다. 또는 강황소좌세제薑黃消痤洗劑를 사용하여 격일로 1회 세척한다.

2) 외차요법外搽療法

① 건성乾性 피부손상에 고사팅크苦蛇酊, 중루해독팅크정重樓解毒酊, 백설풍팅크白屑風酊 등을 하루 2회 외용할 수 있다.

② 건성乾性 피부손상에 청대고靑黛膏, 청붕고靑鵬膏 등을 하루 2-3회 외용할 수 있다.

3) 습부요법濕敷療法

습성濕性 피부손상으로 삼출액이 소량인 때는 마치현, 고삼, 황백, 창이자, 야국화, 대청엽, 용규, 정향 등의 중약을 달인 물로 국소 부위를 습포한다. 매회 20-30분간, 하루 2회 시행한다.

(4) 건강관리 및 간호

1) 음식조절

음식의 영양에 주의하며, 과일과 채소 등 담백한 음식을 위주로 섭취하고, 기름지고 매운 음식은 적게 섭취하며, 술담배와 진한 차, 커피 등은 피한다.

2) 생활관리

규칙적인 생활을 하고 충분한 수면을 취하며 배변활동을 원활하게 유지한다.

3) 피부관리

긁지 않도록 하고, 자극성이 강한 비누로 씻지 않는다.

4) 정서조절

긍정적인 마음을 유지하고 심리적인 스트레스를 해소하며, 과도한 감정변화를 피한다.

12. 척우跖疣(족저사마귀)

(1) 중약치료

1) 혈조증血燥證

【치법】 양혈윤조養血潤燥

【추천방약】 도홍사물탕 가감

도인, 홍화, 당귀, 백작약, 천궁, 영자석, 煅용골, 煅모려, 인동등, 울금, 적작약 등

2) 습열증濕熱證

【치법】 청열제습淸熱除濕

【추천방약】 비해화독탕萆薢化毒湯 가감

비해, 우슬, 목과, 방기, 목단피, 마치현, 의이인, 자초, 패장초, 대청엽, 동과인 등

(2) 침구요법

1) 애구요법艾灸療法

① 작탁구雀啄灸: 일반적으로 15-20분간 뜸을 뜬다. 애조艾條와 사마귀의 거리는 환자가 표피가 뜨겁지 않고 견딜 수 있을 정도로 한다. 뜸을 떠서 득기가 되면 국소 부위에 분홍색 원형 반점이 보이고 혈자리 주변 또는 경락을 따라 시큰함, 저림, 가려움, 개미 기어가는 듯한 느낌이 드는 것을 기준으로 한다. 일반적으로 2개월간 사용하며, 치료기간을 연장할 수도 있다.

② 직접구법直接灸法: 애주艾柱를 사마귀 위에 놓고 뜸을 뜬다. 매일 1회, 매회 3장씩 뜨며, 사마귀가 떨어질 때까지 진행한다.

2) 화침火針

75% 에탄올로 병변 부위를 소독한다. 알코올 램프의 바깥 불꽃으로 화침을 새빨갛게 달군 후, 병변 부위를 빠르게 수직으로 점자한다. 깊이는 약 0.1cm로, 병변의 기저부를 넘지 않도록 한다. 점자 간격은 약 0.2-0.3cm로 한다. 점자 완료 후 용주연고龍珠軟膏를 하루 3회 바르고, 3일마다 1회 침을 놓으며, 4회를 1회 치료주기로 한다.

(3) 기타 중의치료

1) 중약외세中藥外洗

목적, 마치현, 대청엽, 판람근, 투골초, 패장초, 포공영, 당귀, 적작약, 도인, 홍화, 호장, 애엽, 조각자 등을 달인 물로 포세泡洗하거나 또는 훈세熏洗한다. 매일 1회, 매회 30분씩 실시한다.

2) 냉동요법

일반적인 소독 후, 소독된 면봉에 액체질소를 묻혀 직접 병변 부위를 압박하며, 사마귀를 가볍게 압박하는 정도로 한다. 매회 20-30초간 진행하며, 필요시 2-3회 반복한다.

3) 레이저요법

일반적인 소독 및 국소 마취 후, CO_2레이저로 사마귀를 태운다. 탄화碳化된 후 사마귀를 조심스럽게 제거하고, 다시 기저부를 소작한 후 지혈하고 붕대를 감는다.

4) 중약외부中藥外敷

먼저 뜨거운 물에 환부를 담가 씻고, 칼로 표면의 각질층을 긁어낸다. 그런 다음 아담자인鴉膽子仁, 오매육烏梅肉 등의 약물을 으깨어 붙인 후 접착 테이프로 싸서 고정한다. 3일마다 1회 약을 교체한다.

5) 수치요법修治療法

조각칼로 옅은 색의 각질 비후 부위를 깎아낸다. 너무 깊게 깎지 않아야 하며, 진피 유두층을 손상시켜 출혈을 일으키지 않도록 주의한다. 접착 테이프로 정상 피부를 보호하고, 25% 살리실산 가루로 국소 부위를 밀봉한다. 일주일 후 제거하며, 사마귀가 여전히 사라지지 않으면 위의 치료를 반복한다.

(4) 건강관리 및 간호

① 통기성이 좋지 않은 운동화 착용을 줄이고, 가능한 한 부드러운 밑창이 있는 신발을 신어 발 외상 기회를 줄이며, 발을 건조하게 유지하고 신발과 양말을 자주 갈아 신는다.

② 손이나 도구를 사용하여 사마귀를 짜거나 깎지 않는다.

③ 규칙적인 수면과 식사를 하고, 밤샘을 피하며 맵고 자극적인 음식 섭취를 피한다.

13. 습창濕瘡(습진)

(1) 중약치료

1) 풍열온부증風熱蘊膚證

【치법】 소풍청열疏風清熱, 화습지양化濕止癢

【추천방약】 소풍산消風散 가감

형개, 방풍, 고삼, 선퇴, 호마인, 우방자, 지황, 목단피, 적작약, 단삼, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

2) 습열침음증濕熱浸淫證

【치법】 청열리습清熱利濕, 거풍지양祛風止癢

【추천방약】 용담사간탕 가감

용담초, 치자, 황금, 생지황, 택사, 당귀, 차전자, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

3) 비허습온증脾虛濕蘊證

【치법】 건비리습健脾利濕, 거풍지양祛風止癢

【추천방약】 제습위령탕除濕胃苓湯 가감

창출, 후박, 진피, 저령, 택사, 적복령, 백출, 활석, 방풍, 치자, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

4) 혈허풍조증血虛風燥證

【치법】 양혈윤조養血潤燥, 거풍지양祛風止癢

【추천방약】 사물소풍음四物消風飮 가감

생지황, 당귀, 적작약, 형개, 박하, 선퇴, 시호, 천궁, 황금, 감초 등 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

(2) 침구치료

1) 화침요법火針療法

【방법】 환부 피부 병변을 일상적으로 소독하고, 중간 굵기의 화침을 알코올 램프에 빨갛게 달군 후, 병변 안으로 약 2-3mm 깊이로 빠르게 찌른 다음 즉시 빼낸다. 치료 후에는 요오드 용액으로 일상적인 소독을 하며, 자입점의 간격은 약 3mm로 한다. 자침 후 24시간 이내에는 물이 닿지 않도록 한다. 2-3일 후에 한 번 반복할 수 있다.

【적응증】 피부 병변이 비후, 태선화 위주이고, 가려움증이 심한 환자에게 적합하다.

【금기증】 ① 훈침暈針환자, ② 임신 및 수유기 여성, ③ 노인 및 허약자, ④ 심각한 심장병, 고혈압, 당뇨병, 악성종양 환자, ⑤ 폐결핵 활동기와 뼈결핵 환자, ⑥ 피부 국소 부위에 감염 또는 궤양이 있는 환자, ⑦ 의식불명

2) 방혈요법

【방법】 피부 병변을 일상적으로 소독하고, 삼릉침을 사용하여 이미 소독된 가늘고 얕은 정맥을 천천히 찔러 소량의 출혈을 유도한 후, 소독된 마른 솜으로 눌러 지혈한다. 부항 요법과 병행하여 적당량의 혈액을 뽑아낼 수 있다. 매일 1회 시술한다.

【적응증】 피부 병변이 조홍潮紅, 구진丘疹 위주이며, 스스로 작열감을 느끼는 환자에게 적합하다.

【금기증】 ① 여성의 월경 및 임신기, ② 자발성 출혈경향이 있는 환자, ③ 현저한 빈혈환자, ④ 심각한 계통성질환 또는 체질이 허약하여 견딜 수 없는 환자, ⑤ 지나치게 배고프거나 배부른 상태, 훈혈暈血과 훈침暈針경향이 있는 환자, ⑥ 시술부위에 심한 외상, 개방성 상처, 궤양 또는 감염이 있는 환자

(3) 기타 중의치료

1) 중약습부中藥濕敷

조홍潮紅, 농포膿皰, 미란糜爛, 삼출滲出 위주인 피부손상에 사용하며, 청열해독淸熱解毒, 수렴지양收斂止癢 효능이 있는 액상제제를 선택하여 사용한다. 두꺼운 면 거즈 3-5장을 약액에 3-5분간 담근 후 꺼내서 환부에 15-20분간 붙여 습포한다. 매일 1-2회 시술한다.

2) 중약외차中藥外搽

작은 구진丘疹, 인설鱗屑, 가피結痂 위주인 피부손상에 사용하며, 청열수렴지양淸熱收斂止癢하는 세척제 또는 오일제제를 선택하여 사용할 수 있다. 면봉에 약액을 묻혀 환부에 바른다. 매일 3-5회 시술한다.

3) 중약외도中藥外塗

비후肥厚, 태선화苔蘚樣變 위주의 피부손상에 사용하며, 윤부지양潤膚止癢, 박탁각질剝脫角質 효능이 있는 연고, 팅크제 또는 알콜제를 선택할 수 있다. 면봉에 약물을 묻혀 환부에 바른다. 매일 2-3회 시술한다.

4) 부항요법

【방법】 환자가 적절한 자세를 취하도록 돕는다. 일반적으로 한 손으로 부항을 잡고, 다른 손으로 지혈겸자를 사용하여 95% 알코올 솜을 부항 안에 넣고 1-2초간 태운다(부항 입구를 뜨겁게 달구어 피부에 화상을 입히지 않도록 주의). 빠르게 불을 끈 후 즉시 선택한 부위에 부항을 대고, 피부에서 약 5-10분간 부항을 유지한다. 매일 1회 시술한다.

【적응증】 피부 병변이 홍반紅斑, 구진丘疹 위주일 때 적합하다.

【금기증】 ① 월경기 및 임신 여성의 허리와 복부, ② 심장박동 부위, 유방, 큰 혈관 부위, 뼈가 튀어나와 고르지 않은 부위, 털이 많은 부위

5) 봉포요법封包療法:

【방법】 환부의 피부 병변을 일상적으로 소독하고, 봉포약물을 피부 병변에 약 1mm 두께로 고르게 바른 후, 랩으로 1-3시간 동안 감싼다. 매일 1회 시술한다.

【적응증】 피부 병변이 비후된 환자에게 적합하다.

【금기증】 피부의 궤양 또는 감염이 있는 환자

(4) 건강관리 및 간호

1) 음식조절

맵고 비린내가 나고 동풍動風하는 음식을 피하며, 담백한 음식이 적합하다.

2) 피부관리

뜨거운 물로 목욕하거나 알칼리성 세정용품의 사용을 피하고, 피부를 습윤濕潤하게 유지하며, 과도하게 긁지 않도록 한다.

3) 정서조절

환자의 초조함, 비관, 우울, 불안심리를 해소하고, 정신적 긴장을 피하며, 치료에 대한 자신감을 높여준다.

14. 사관창蛇串瘡(대상포진)

(1) 중약치료

1) 간경울열증肝經鬱熱證

【치법】 청리습열淸利濕熱, 해독지통解毒止痛

【추천방약】 용담사간탕 가감

용담초, 치자, 황금, 대청엽, 연교, 生감초, 택사, 연호색, 차전자 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【음식요법】 수박, 연근, 사과, 유자 등 청열淸熱하는 식품을 섭취한다.

2) 비허습온증脾虛濕蘊證

【치법】 건비리습健脾利濕, 해독解毒

【추천방약】 제습위령탕除濕胃苓湯 가감

백출, 후박, 진피, 복령, 판람근, 연호색, 차전자, 택사, 生감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【음식요법】 산약, 의이인, 편두 등 건비리습健脾利濕하는 식품을 섭취한다.

3) 기체혈어증氣滯血瘀證

【치법】 활혈화어活血化瘀, 행기지통行氣止痛, 소해여독消解餘毒

【추천방약】 활혈산어탕活血散瘀湯 가감

계혈등, 귀전우, 홍화, 도인, 연호색, 천련자, 목향, 진피, 전사과全絲瓜, 인동등 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【음식요법】 산사, 도인, 무 등 행기활혈行氣活血하는 식품을 섭취한다.

(2) 침구치료

1) 체침

【선혈選穴】 피부손상 상태에 따라 변증하여 합곡合谷, 곡지曲池, 양릉천陽陵泉, 간수肝俞, 지구支溝, 태충太衝, 협계俠溪, 천추天樞, 음릉천陰陵泉, 족삼리足三里, 삼음교三陰交, 단중膻中, 혈해血海 등을 선택한다.

【조작】 피부손상 구역을 위자圍刺한다. 호침을 사용하며 사법瀉法을 시행하고 20-30분간 유침한다. 매일 1회 시행하며, 10회를 1회 치료주기로 한다.

2) 자락발관刺絡拔罐

발병초기에 삼릉침을 사용하여 지양至陽 또는 용두龍頭, 용미龍尾 또는 아시혈 또는 용안혈龍眼穴(용안혈은 새끼손가락 척측 제2과 제3지골 사이, 주먹을 쥐었을 때 횡문이 끝나는 지점에서 취함)을 점자하고 방혈한다. 즉시 유리부항으로 섬화법閃火法을 사용하여 피진부위에 올려놓는다. 격일로 1회, 연속 3-5회 치료한다.

(3) 기타 중의치료

다음의 중의의료기술은 모든 증형에 적용한다.

1) 우표첩부법郵票貼敷法

수포水皰와 큰 물집은 수포액을 빼내고, 농포는 상처를 세척하고 괴사조직을 제거하는 청창처리를 실시하고, 우표첩부법을 사용하여 치료한다. 우표첩부법은 병변의 면적크기에 따라 1겹 거즈에 약액을 적신 후 삼출물이 있는 노출된 상처부위에 직접 붙이는 드레싱 방법이다. 매일 1회 시행한다.

2) 중약습부中藥濕敷

효능이 서로 다른 중약을 달인 후 30배로 희석하여 8겹 거즈에 적신 후 병변부위에 붙인다. 매회 20-40분간, 매일 1-2회 시행한다.

3) 혈위첩부요법穴位貼敷療法

효능이 서로 다른 중약을 배꼽(신궐神闕)에 붙이고, 매회 6-8시간 유지한다. 매일 1회 시행한다.

4) 병세에 따라 물리치료를 선택한다. 매일 1회 시술한다.

(4) 건강관리 및 간호

1) 일반간호

머리와 얼굴에 발생하는 대상포진은 눈 부위 병변을 주의해야 한다. 고열, 극심한 두통, 구토, 안면마비 등의 증상이 있는지 주의하여 살핀다.

2) 정서조절

환자에게 정서적 요인이 질병에 미치는 영향을 설명하고, 심리적 지도를 잘 하여 양호한 마음상태를 유지하도록 돕는다. 환자에게 질병 관련 지식과 치료성공 경험을 설명하여 환자가 자신감을 갖도록 하고, 치료에 더 잘 협조하도록 한다.

15. 백비白疕(심상성尋常性 건선)

(1) 중약치료

1) 혈열증血熱證

【치법】 양혈해독涼血解毒

【추천방약】 양혈해독탕涼血解毒湯 가감

生괴화, 자초, 생지황, 백모근, 적작약, 토복령, 중루, 금은화, 백선피 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【음식요법】 수박, 수세미, 여주, 오이, 사과 등 차가운 성질의 식품을 섭취한다.

2) 혈조증血燥證

【치법】 양혈해독養血解毒

【추천방약】 양혈해독탕養血解毒湯 가감

단삼, 당귀, 계혈등, 생지황, 맥문동, 현삼, 토복령, 중루, 판람근, 차전자 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【음식요법】 검은콩, 시금치, 대추, 호두 등 양혈養血하는 식품을 섭취한다.

3) 혈어증血瘀證

【치법】 활혈해독活血解毒

【추천방약】 활혈해독탕活血解毒湯 가감

아출, 귀전우, 홍화, 계혈등, 도인, 단삼, 백화사설초, 현삼, 진피, 저령 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【음식요법】 산사, 도인 등 활혈화어活血化瘀하는 식품을 섭취한다.

(2) 침구치료

1) 체침

【선혈】 대추大椎, 곡지曲池, 합곡合谷, 혈해血海, 삼음교三陰交, 간수肝俞, 비수脾俞 등

【조작】 사법瀉法을 시행하며, 20-30분간 유침하고, 매일 또는 격일로 1회 시술한다. 진행기에는 신중하게 사용한다.

2) 부항

【부위】 살이 두툼하고 피부손상 부위가 비후肥厚되고 면적이 넓은 곳

【조작】 주관走罐요법을 사용한다. 부항 시 먼저 부항부위의 피부 또는 부항입구에 바셀린 등의 윤활제를 바른 후 부항을 댄다. 그런 다음 의사는 오른 손으로 부항을 잡고 상하 또는 좌우 필요한 부위로 왔다갔다 움직여 해당부위의 피부가 붉어지고 충혈되면 부항을 떼어낸다. 매일 또는 격일로 1회 시술한다.

(3) 기타 중의치료

다음의 중의의료기술은 모든 증형에 적용한다. 중의외치법中醫外治法을 피부손상 상황에 따라 선택하여 사용한다.

1) 중약습부中藥濕敷

효능이 서로 다른 중약을 달인 후 따뜻하게 식혀서, 8겹 거즈에 적신 다음 환부에 붙여 습포한다. 매회 20-40분간, 매일 1-2회 시행한다.

2) 중약침욕中藥浸浴

환자의 증후 특징에 따라 각각 양혈해독涼血解毒, 양혈해독養血解毒, 활혈해독活血解毒 중약을 선택하고 증상에 따라 가감하여 달인 후에 침욕한다. 수온은 37-40℃가 적절하며 자극을 피한다. 매회 20-40분간, 격일로 1회 시행한다.

3) 중약연고 또는 중약유中藥油

환자의 증후 특징에 따라 변증하여 청열淸熱, 양혈涼血, 양혈養血, 활혈活血, 해독解毒 등의 효능이 있는 외용 중약제제를 선택하여 사용한다. 매일 2회 환부에 외용한다.

4) 혈위첩부요법穴位貼敷療法

효능이 서로 다른 중약을 배꼽(신궐神闕)에 붙인다. 매회 6-8시간씩, 매일 1회 시행한다.

(4) 건강관리 및 간호

1) 일반간호

피진의 분포상황에 따라 부위를 나누고 교대로 약을 바르는 방법을 사용하며, 부작용의 유무를 주의 깊게 관찰한다.

2) 정서조절

이 병은 비교적 완고하고 재발하기 쉽기 때문에, 환자와의 소통을 강화하고 조급함과 불안감을 피하며, 편안한 마음을 유지하도록 한다. 질병에 대한 상식 교육을 강화하여 질병을 정확하게 인식하고, 스스로 심리 조절하는 방법을 배우도록 한다.

16. 천포창天皰瘡(천포창)

(1) 변증논치

1) 독열치성증毒熱熾盛證

【치법】 청열해독淸熱解毒, 양혈청영涼血淸營

【추천방약】 서각지황탕과 황련해독탕의 합방 가감

수우각, 생지황炭, 목단피, 금은화炭, 연자심, 황련, 백모근, 천화분, 치자, 生석고, 담죽엽, 자화지정, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함). 고열에는 대모玳瑁를 가미하고, 대변건조에는 生대황, 화마인을 가미한다.

【중약탑지기술中藥塌漬技術】 청열해독 중약을 선택하여 증상에 따라 가감하고, 달인 후 6-8겹의 거즈를 적셔 물이 떨어지지 않을 정도로 짜서 환부에 붙인다. 매회 15-30분간 시행하고 물의 온도는 0-10℃가 적당하며, 탑지할 땐 거즈의 습윤을 유지하도록 한다.

【음식요법】 청심해독淸心解毒하는 식품이 적합하다. 예: 연자탕蓮子湯, 녹두 물, 무탕蘿蔔湯과 각종 신선한 채소탕 등

2) 심화비습증心火脾濕證

【치법】 사심량혈瀉心涼血, 청비제습淸脾除濕

【추천방약】 청비제습음淸脾除濕飮가감

복령皮, 백출, 황금, 치자, 택사, 황백, 인진, 지각, 생지황, 맥문동, 연자심 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함). 심화치성心火熾盛에는 황련, 등심초를 가미하고, 구강미란口腔糜爛에는 금련화金蓮花, 금작화金雀花, 장청과藏靑果, 금과람金果欖을 가미하며, 대변건조에는 生대황을 가미한다.

【중약탑지기술】 양혈조습涼血燥濕 중약을 선택하여 증상에 따라 가감하고, 달인 후 6-8겹의 거즈를 적셔 물이 떨어지지 않을 정도로 짜서 환부에 붙인다. 매회 15-30분간 시행하고 물의 온도는 0-10℃가 적당하며, 탑지할 땐 거즈의 습윤을 유지하도록 한다.

【음식요법】 청심건비淸心健脾하는 식품이 적합하다. 예: 연자탕, 동과탕冬瓜湯과 각종 신선한 채소탕 등

3) 비허습온증脾虛濕蘊證

【치법】 청열해독淸熱解毒, 건비제습健脾除濕

【추천방약】 제습위령탕除濕胃苓湯 가감

인진, 저령, 차전초, 백출, 복령皮, 황금, 동과피, 택사, 황백, 지각, 진피. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함). 피손의 색이 붉을 때는 목단피, 적작약을 가미하고, 가려움증이 심할 때는 백선피를 가미하며, 대변건조에는 生대황을 가미한다.

【중약탑지기술】 해독제습解毒除濕 중약을 선택하여 증상에 따라 가감하고, 달인 후 6-8겹의 거즈를 적셔 물이 떨어지지 않을 정도로 짜서 환부에 붙인다. 매회 15-30분간 시행하고 물의 온도는 0-10℃가 적당하며, 탑지할 땐 거즈의 습윤을 유지하도록 한다.

【음식요법】 청심건비淸心健脾하는 식품이 적합하다. 예: 연자탕, 동과탕冬瓜湯과 각종 신선한 채소탕 등

【음식요법】 건비익기제습健脾益氣除濕하는 식품이 적합하다. 예: 율무죽, 산약죽, 검실죽芡實粥, 복령병茯苓餠, 연근가루 등

4) 기음양상증氣陰兩傷證

【치법】 익기양음益氣養陰, 청해여독淸解餘毒

【추천방약】 해독양음탕解毒養陰湯 가감

南사삼, 北사삼, 현삼, 불수, 천문동, 맥문동, 옥죽, 금은화, 포공영, 석곡, 단삼, 서양삼 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함). 가려움증이 심할 때는 자질려, 당귀를 가미한다.

【중약탑지기술】 해독양음解毒養陰 중약을 선택하여 증상에 따라 가감하고, 달인 후 6-8겹의 거즈를 적셔 물이 떨어지지 않을 정도로 짜서 환부에 붙인다. 매회 15-30분간 시행하고 물의 온도는 0-10℃가 적당하며, 탑지할 땐 거즈의 습윤을 유지하도록 한다.

【음식요법】 양혈부정養血扶正하는 식품이 적합하다. 예: 산약죽, 당귀보혈탕, 용안육, 황기죽 등

(2) 침구치료

1) 침자

변증에 따라 혈자리를 선택하며, 호침으로 혈자리를 자침한다. 득기得氣 후에 30분간 유침하고, 10분마다 1회 행침行針하거나 또는 전침電針으로 30분간 자극한다.

2) 뜸 치료

변증하여 혈자리를 선택하고, 애구합艾灸盒 도는 애구조艾灸條를 사용한다. 매회 20-30분씩 하루 1회 시술한다.

(3) 기타 중의치료

다음의 중의의료기술은 모든 증형에 적용한다.

1) 중약도찰치료中藥塗擦治療

자초를 유제 또는 복방자초유로 만들어 피부손상 부위 표면에 발라서 치유를 촉진한다. 매일 2-3회 시술한다.

2) 중약약욕中藥藥浴

변증에 따라 약물을 선택하며, 달인 중약에 모든 피부손상 부위를 담글 수 있을 정도로 한다. 수온은 37-40℃, 매회 20분 정도, 매일 1회 시술한다.

3) 혈위주사穴位注射

변증에 따라 혈자리를 선택하여, 자가 정맥혈을 뽑아 각 혈자리 마다 2ml씩 주사한다. 격일로 1회 또는 2주마다 1회 시술한다.

(4) 건강관리 및 간호

1) 음식조절

식단 관리는 고단백, 고열량, 저염식 위주로 해야 하며, 동시에 청심淸心, 건비健脾, 익기益氣, 양혈부정養血扶正 식품을 섭취하고, 소화하기 어렵거나 맵고 자극적인 음식은 피한다.

2) 피부손상 관리

국소 피부손상 치료는 피부손상의 다양한 상황에 따라 각기 다른 간호관리가 필요하며, 주요 원칙은 상처를 보호하고 피부재생을 촉진하는 것이다.

3) 정서조절

환자의 정신심리 상태를 파악하고, 환자가 질병을 정확하게 인식하도록 인내심을 가지고 지도하며, 스스로 심리 조절하는 방법을 배우도록 한다. 불안, 긴장, 우울, 두려움 등 좋지 않은 감정을 피하고, 마음을 편안하게 유지하도록 한다.

17. 황수창黃水瘡(농포창)

(1) 변증논치

1) 서습열온증暑濕熱蘊證

【치법】 청서리습해독淸暑利濕解毒

【추천방약】 청서탕淸暑湯 가감

연교, 천화분, 적작약, 금은화, 감초, 활석, 차전초, 택사 등. 만약 장열壯熱일 때는 황련, 황금, 山치자, 마치현, 곽향을 가미하고, 면목부종面目浮腫에는 상백피, 저령, 금전초 등을 가미한다. 또는 청서리습해독 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【음식요법】 의이인, 녹두, 연근, 사과, 유자 등 청열리습淸熱利濕하는 식품을 섭취한다. 맵고 자극적이며 비린내 나는, 동풍動風을 일으키는 음식은 금한다.

2) 비허습체증脾虛濕滯證

【치법】 건비삼습健脾滲濕

【추천방약】 삼령백출산 가감

인삼, 백출, 복령, 길경, 연자, 백편두, 감초, 산약, 사인, 의이인, 동과인, 곽향 등 또는 건비삼습 효능이 있는 중성약

【음식요법】 산약, 의이인, 편두, 적소두 등 건비리습健脾利濕하는 식품을 섭취한다.

(2) 침구치료

1) 체침

대추大椎, 합곡合谷, 족삼리足三里 등을 선택하여 증상에 따라 가감하여 사용한다. 사법瀉法을 시행하고 20분간 유침하며 격일로 1회 시술한다.

2) 뜸 치료

삼음교三陰交, 음릉천陰陵泉 등에 열민구熱敏灸를 시행한다. 매회 20분간, 격일로 1회 시술한다.

(3) 기타 중의치료

▣ 중약외치中藥外治

국부 치료의 원칙은 해독解毒, 수렴收斂, 조습燥濕이다.

① 농액膿液이 많을 때는 마치현, 포공영, 야국화, 천리광千裏光 등을 적당량 물에 달여서 습포하거나 또는 외세外洗한다.

② 농액이 적을 때는 삼황세제三黃洗劑로 매일 2-3회 외찰外擦한다. 또는 청대산靑黛散을 뿌리거나 참기름에 개어 매일 2-3회 바른다.

③ 국부 미란糜爛에는 청대산유靑黛散油를 바른다.

④ 가피痂皮가 많을 때는 5% 유황연고를 외용으로 바른다.

(4) 기타 치료

▣ 물리치료: 반도체 레이저로 국부를 조사한다. 매회 약 10분간, 매일 1-2회 시술한다.

(5) 건강관리 및 간호

① 병변 부위는 가능한 한 물로 씻지 말아야 한다. 농가膿痂를 세척할 때는 10% 황백용액으로 세척할 수 있다.

② 한여름에는 매일 1-2회 샤워하고, 샤워 후에는 땀띠 파우더를 발라 피부를 청결하고 건조하게 유지한다.

③ 병변 부위를 긁지 않아야 하며, 이는 병세의 악화 및 전염을 방지하기 위함이다.

④ 유아원, 탁아소에서는 여름철에 어린이를 정기적으로 검사해야 한다. 환아 발견 시 즉시 격리 치료하며, 환아가 접촉했던 의류나 물품은 소독 처리해야 한다.

18. 만성 광선 피부염

(1) 중약치료

1) 탕제

① 열독치성증熱毒熾盛證

【치법】 청열량혈해독淸熱涼血解毒

【추천방약】 서각지황탕과 황련해독탕의 합방 가감

수우각, 생지황, 목단피, 적작약, 황련, 황금, 황백, 치자, 生석고, 죽엽 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

② 습독온결증濕毒蘊結證

【치법】 건비제습해독健脾除濕解毒

【추천방약】 청비제습음淸脾除濕飮 가감

백출, 복령, 山치자, 인진, 생지황, 황금, 창출, 택사, 연교, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

③ 혈허풍조증血虛風燥證

【치법】 양혈윤조養血潤燥, 거풍지양祛風止癢

【추천방약】 당귀음자 가감

생지황, 백작약, 당귀, 천궁, 制하수오, 백질려, 형개, 방풍, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

④ 기체혈어증氣滯血瘀證

【치법】 소간리기疏肝理氣, 활혈화어活血化瘀

【추천방약】 단치소요산과 도홍사물탕의 합방 가감

목단피, 치자, 시호, 복령, 백출, 도인, 홍화, 생지황, 적작약, 당귀, 천궁, 지부자, 백선피, 오초사, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

2) 중약추출물 치료

병세에 따라 중약추출물 치료를 선택한다. 병세가 비교적 가벼울 때는 감초추출물 제제를 선택할 수 있으며, 병세가 비교적 심할 때는 동시에 뇌공등류雷公藤類 약물제제를 함께 사용할 수 있다.

(2) 침구치료

1) 체침

변증하여 천주天柱, 풍지風池, 풍문風門, 폐수肺俞, 백회百會, 척택尺澤, 족삼리足三里, 태충太衝 등을 선택하고, 매일 1회 시술한다.

2) 이혈매침법耳穴埋針法

변증하여 신상선腎上腺, 신문神門, 폐肺, 대장大腸, 내분비內分泌 등을 선택한다. 피내침을 매입하고 매일 여러 번 눌러주며, 매회 10분씩 누른다.

(3) 기타 중의치료

다음의 중의요법기술은 모든 증형에 적용한다.

1) 중약외치中藥外治

① 중약탑지中藥塌漬: 감초 등 중약을 달여 즙을 낸 뒤, 거즈에 약물을 적셔 환부에 찜질한다. 매일 4-5회 시술한다.

② 중약기화냉분中藥汽化冷噴: 중약을 국소 부위에 습포한 뒤 냉분기冷噴機를 이용해 환부를 기화汽化치료한다.

③ 중약외차中藥外搽: 환자의 피부손상 특징에 따라 청열조습淸熱燥濕, 윤부지양潤膚止癢, 활혈소반活血消斑 등 효능이 있는 중약용액, 세척액, 연고 등을 선택하여 외용으로 사용한다.

2) 이혈압두耳穴壓豆

변증하여 신상선腎上腺, 신문神門, 폐肺, 대장大腸, 내분비內分泌 등을 선택하고, 왕불류행 종자를 작은 접착 테이프 중앙에 놓고, 혈자리에 붙인다. 환자에게 매일 혈자리를 여러 번 눌러주도록 지시하며, 매회 10분씩 누르게 한다.

(4) 건강관리 및 간호

① 엄격하게 빛을 피하고, 형광등, 석영등, 전기용접 아크광 등 인공자외선 광원을 피한다.

② 외출 시에는 챙 넓은 썬캡과 양산을 쓰고, 긴팔 옷과 긴바지를 입으며, 광범위 자외선 차단제 등을 사용하도록 한다.

③ 광과민 물질과의 접촉 및 섭취를 피해야 한다. 예를 들어, 시금치, 유채, 갓, 설채雪菜, 비름나물, 셀러리, 청경채, 엉겅퀴 등 푸라노쿠마린이 풍부한 채소, 퀴놀론계, 설폰아미드계 및 테트라사이클린계 항생제, 쿠마린류(예: 메톡살렌), 일부 항종양 약물(예: 빈크리스틴), 일부 항진균제(예: 그리세오풀빈), 일부 항히스타민제(예: 클로르페니라민, 프로메타진) 및 백지, 보골지 같은 특정 중약재 등이다. 맵고 자극적인 음식 섭취도 금한다.

④ 긁지 말아야 하며, 긁어서 2차 감염이 발생하지 않도록 한다.

19. 포도역葡萄疫(알레르기성 피부혈관염)

(1) 중약치료

1) 열독옹성증熱毒壅盛證

【치법】 청열량혈해독淸熱涼血解毒

【추천방약】 서각지황탕 가감

수우각, 생지황, 목단피, 현삼, 황련, 연교, 담죽엽, 자초, 판람근, 천산갑, 조각자, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

2) 습열조락증濕熱阻絡證

【치법】 청열리습淸熱利濕, 해독통락解毒通絡

【추천방약】 사묘산 가감

황백, 창출, 우슬, 의이인, 토복령, 백작약, 택사, 漢방기, 생지황, 금은화, 단삼, 백화사설초, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

3) 한조맥락증寒阻脈絡證

【치법】 온경산한통락溫經散寒通絡

【추천방약】 양화탕 가감

숙지황, 녹각상, 육계, 포강炮薑, 백개자, 마황, 炮부자, 계혈등, 지룡, 川우슬, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

(2) 침구치료

1) 침자

변증하여 혈자리를 선택하고, 근단취혈近端取穴과 변증취혈辨證取穴을 병행하는 것을 원칙으로 한다. 족삼리足三里, 음릉천陰陵泉, 삼음교三陰交, 태충太衝 등의 혈자리를 선택하며, 급성기에는 사법瀉法을 사용하고 중간 강도의 자극을 주며, 만성기에는 보법補法을 사용한다. 매일 1회 또는 격일로 1회 시술한다.

2) 뜸 치료

한습조락증寒濕阻絡證에 적용한다. 족삼리足三里, 혈해血海 등을 증상에 따라 가감하여 선택할 수 있다. 애구합艾灸盒을 사용할 수 있으며, 매회 약 20-30분간, 매일 1회 시술한다.

3) 이침요법

신상선腎上腺, 피질하皮質下, 교감交感 등을 선택하거나 또는 민감점敏感點을 찾아서 사용하며, 중간 강도의 자극을 준다.

(3) 기타 중의치료

1) 중약탑지요법中藥溻漬療法

변증에 따라 청열제습淸熱除濕(황백, 황련, 대황, 고삼, 마치현 등) 또는 온산한습溫散寒濕(애엽, 당귀, 촉초蜀椒, 오미자, 백렴 등)하는 중약을 선택하여 달인 후에 37-42℃까지 식혀서, 5-7겹 거즈를 약물에 적셔 물이 떨어지지 않을 정도로 하여 피진과 통증 부위를 습포한다. 매일 3회, 매회 15-20분간 시행한다.

2) 중약도찰요법中藥塗擦療法

변증에 따라 청열제습(황백, 황련, 대황, 고삼, 마치현 등) 또는 온산한습(애엽, 당귀, 촉초, 오미자, 백렴 등)하는 중약을 가루내어, 꿀 또는 바셀린으로 반죽하여 궤양 또는 통증부위에 매일 1회 바른다.

3) 중약이온분무中藥離子噴霧

변증에 따라 청열제습(황백, 황련, 대황, 고삼, 마치현 등) 또는 온산한습(애엽, 당귀, 촉초, 오미자, 백렴 등)하는 중약을 달인 후에 실온까지 식혀서, 3-5겹 거즈를 적신 후 국소 부위에 습포하고, 중약이온분무기를 사용하여 분무한다. 열독옹성증熱毒壅盛證과 습열조락증濕熱阻絡證 환자에게는 냉분무, 한습조락증寒濕阻絡證 환자에게는 열분무를 사용한다.

4) 혈위첩부穴位貼敷

변증에 따라 상응하는 중약을 선택하여 가루낸 후 생강즙으로 반죽하여, 전용 첩부필름에 바른다. 혈해血海, 족삼리足三里, 삼음교三陰交, 지기地機 등의 혈자리를 선택한다. 환자는 앉은 자세를 취하고, 혈자리 부위를 소독한 후에 약첩을 해당되는 혈자리에 붙인다. 4-12시간 후에 떼어낸다.

(4) 건강관리 및 간호

① 급성기에는 침상에서 휴식을 취해야 하며, 오래 서 있는 것을 피하고, 적당히 다리를 높여주는 것이 좋다.

② 풍한風寒을 피하여, 상기도 감염을 줄이도록 한다.

③ 매운 음식, 해산물, 술은 금한다.

20. 홍피병형紅皮病型 건선

(1) 변증논치

1) 화독치성증火毒熾盛證

【치법】 청열량혈해독淸熱涼血解毒

【추천방약】 해독양혈탕解毒涼血湯 가감

生대모玳瑁, 생지황炭, 금은화炭, 연자심, 목단피, 적작약, 백모근, 천화분, 자화지정, 생지황, 자초, 중루, 生감초, 川황련, 生석고 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【음식요법】 수박, 수세미, 여주, 오이, 사과 등 차가운 성질의 식품을 섭취한다.

2) 습독온부증濕毒蘊膚證

【치법】 청열리습해독淸熱利濕解毒

【추천방약】 용담사간탕 가감

용담초, 황금, 황련, 육일산六一散, 인진, 생지황, 목단피, 백모근, 마치현, 판람근, 택사 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【음식요법】 연근, 사과, 유자, 동과冬瓜 등 청열리습하는 식품을 섭취한다.

3) 기음양휴증氣陰兩虧證

【치법】 양음청열해독養陰淸熱解毒

【추천방약】 해독양음탕解毒養陰湯 가감

서양삼, 사삼, 석곡, 현삼, 불수, 生황기, 생지황, 단삼, 금은화, 포공영, 천문동, 맥문동, 옥죽 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【음식요법】 산약, 찹쌀, 꿀 등 보기양음補氣養陰하는 식품을 섭취한다.

(2) 침구치료

1) 체침

【선혈】 피부손상 상황과 변증분형에 따라 취혈한다.

【조작】 사법瀉法을 시행하며, 20-30분간 유침하고, 매일 또는 격일로 1회 시술한다. 진행기에는 신중하게 사용한다.

2) 부항

【부위】 살이 두툼하고 피부손상 부위가 비후肥厚되고 면적이 넓은 곳

【조작】 주관走罐요법을 사용한다. 부항 시 먼저 부항부위의 피부 또는 부항입구에 바셀린 등의 윤활제를 바른 후 부항을 댄다. 그런 다음 의사는 오른 손으로 부항을 잡고 상하 또는 좌우 필요한 부위로 왔다갔다 움직여 해당부위의 피부가 붉어지고 충혈되면 부항을 떼어낸다. 매일 또는 격일로 1회 시술한다.

(3) 기타 중의치료

다음의 중의의료기술은 모든 증형에 적용한다. 중의외치법中醫外治法을 피부손상 상황에 따라 선택하여 사용한다.

1) 중약습부中藥濕敷

효능이 서로 다른 중약을 달인 후 따뜻하게 식혀서, 8겹 거즈에 적신 다음 환부에 붙여 습포한다. 매회 20-40분간, 매일 1-2회 시행한다. 임상에서는 마치현, 포공영, 황백, 백선피, 고삼, 당귀, 계혈등 등 약물의 단방 또는 복방을 선택하여 사용할 수 있다.

2) 중약침욕中藥浸浴

환자의 증후 특징에 따라 각각 청열량혈淸熱涼血, 제습해독除濕解毒, 양혈윤부養血潤膚 중약을 선택하고 증상에 따라 가감하여 달인 후에 침욕한다. 수온은 37-40℃가 적절하며 자극을 피한다. 매회 20-40분간, 격일로 1회 시행한다. 임상에서는 마치현, 황백, 목단피, 포공영, 지부자, 저도엽楮桃葉, 백선피, 고삼, 당귀, 야교등, 계혈등 등 약물을 가감하여 사용할 수 있다.

3) 중약연고 또는 중약유中藥油

환자의 증후 특징에 따라 변증하여 청열淸熱, 양혈涼血, 양혈養血, 활혈活血, 해독解毒 등의 효능이 있는 외용 중약제제를 선택하여 사용한다. 매일 2회 환부에 외용한다.

4) 혈위첩부요법穴位貼敷療法

효능이 서로 다른 중약을 배꼽(신궐神闕)에 붙인다. 매회 6-8시간씩, 매일 1회 시행한다. 임상에서는 炒괴화, 당귀, 고삼 등 약물을 가루로 만들어, 진료 시 조합하여 사용할 수 있다.

(4) 건강관리 및 간호

1) 일반간호

피진의 분포상황에 따라 부위를 나누고 교대로 약을 바르는 방법을 사용하며, 부작용의 유무를 주의 깊게 관찰한다.

2) 정서조절

이 병은 피부손상이 광범위하고 병세가 비교적 심하며 재발하기 쉽기 때문에, 환자와의 소통을 강화하고 조급함과 불안감을 피하며, 편안한 마음을 유지하도록 한다. 질병에 대한 상식 교육을 강화하여 질병을 정확하게 인식하고, 스스로 심리 조절하는 방법을 배우도록 한다.

21. 농포형膿皰型 건선

(1) 변증논치

1) 독열치성증毒熱熾盛證

【치법】 청열해독淸熱解毒, 양혈청영涼血淸營

【추천방약】 서각지황탕과 청영탕淸營湯의 합방 가감

수우각, 생지황, 목단피, 황련, 황금, 황백, 맥문동, 금은화, 연교, 生석고 등 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중약약욕요법】 청열해독양혈淸熱解毒涼血하는 중약을 증후에 따라 가감하여 사용하며, 10분간 침포하고 강한 불에 10분간 끓인 후 찌꺼기를 제거하고, 수온은 37-38℃로 맞춘다. 매일 1회, 매회 20분간 시행한다.

【호제糊劑】 청열해독양혈하는 중약 가루를 증후에 따라 가감하여 사용하며, 죽처럼 반죽하여 농포부위에 매일 2회 도포한다. 매회 2시간 동안 시행한다.

2) 기음양허증氣陰兩虛證

【치법】 익기양음益氣養陰, 활혈해독活血解毒

【추천방약】 죽엽석고탕에 황기, 당귀, 단삼, 계혈등, 담죽엽, 生석고, 맥문동, 당귀, 단삼, 계혈등, 생지황, 토복령, 금은화, 백화사설초 등을 가미하여 사용. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중약약욕요법】 익기양음, 활혈해독하는 중약을 증후에 따라 가감하여 사용하며, 10분간 침포하고 강한 불에 10분간 끓인 후 찌꺼기를 제거하고, 수온은 37-38℃로 맞춘다. 매일 1회, 매회 20분간 시행한다.

【호제】 익기양음, 활혈해독하는 중약 가루를 증후에 따라 가감하여 사용하며, 죽처럼 반죽하여 농포부위에 매일 2회 도포한다. 매회 2시간 동안 시행한다.

(2) 침구치료

1) 침자

① 체침: 변증취혈辨證取穴하며 사법瀉法을 사용하고 20분간 유침한다. 격일로 1회 시술한다.

② 삼릉침 점자법點刺法: 변증취혈하며 점자하여 출혈시킨다. 격일로 1회 시술한다.

2) 발관방혈요법拔罐放血療法

발관방혈법은 고열高熱이 있을 때 대추혈大椎穴을 삼릉침으로 점자하고, 부항 후에 15분간 유관하여 사혈한 뒤, 부항을 떼어낸다. 격일로 1회 시술한다.

(3) 기타 치료

▣ 심리치료: 의료진의 언어, 표정, 자세, 태도, 행동, 또는 해당 기기 및 환경을 통해 환자의 감각, 인식, 정서, 성격, 태도 및 행동을 변화시켜, 환자가 자신감을 얻고 긴장을 해소하여 질병 치료의 목적을 달성하게 한다. 심리 치료는 개별 치료, 집단 치료, 가족 치료 및 사회 치료 등의 방식을 채택할 수 있다.

(4) 건강관리 및 간호

① 고단백 식단이 좋으며, 매운 음식과 해산물은 피한다.

② 상기도 감염을 피하고, 감염성 병소를 제거한다.

③ 충분한 수면을 유지하고 정서간호를 중요시 하며, 정서적 자극을 피하고 사상적 우려를 해소한다.

④ 물리적 화학적 물질 자극을 피하고, 외상 및 약물남용을 방지한다.

중의우세병종 진료방안 제2권

치료부분

혈액병과

혈액병과

1. 급성 비림프구성 백혈병

(1) 중약치료

1) 탕제

① 사성정허증邪盛正虛證

【치법】 거사해독祛邪解毒, 부정고본扶正固本

【추천방약】 황련해독탕과 당귀보혈탕의 합방 가감

황련, 황금, 금은화, 연교, 치자, 황기, 당 귀, 맥문동, 현삼 등

② 사열치성증邪熱熾盛證

【치법】 청열해독淸熱解毒, 양혈지혈涼血止血

【추천방약】 청온패독음淸瘟敗毒飮 가감

석고, 지모, 황금, 치자, 수우각, 자초, 생지황, 목단피, 현삼 등

③ 담어호결증痰瘀互結證

【치법】 화담산결化痰散結, 거어해독祛瘀解毒

【추천방약】 소라환消瘰丸과 격하축어탕의 합방 가감

浙패모, 현삼, 모려, 반하, 단삼, 적작약, 도인, 삼릉, 아출, 반지련, 용규 등

2) 중약주사액 및 중성약

병세에 따라 중약 주사제인 아비산(Arsenious Acid)주사액, 삼첨삼三尖杉주사액 등을 선택하여 사용할 수 있으며, 복방황대편複方黃黛片을 복용한다.

(2) 기타 중의치료

구강점막궤양이 동반된 때는 빙붕산冰硼散, 석류산錫類散 등으로 가글하고, 항문주위 감염이 동반된 때는 구화고九華膏, 마응용치창고馬應龍痔瘡膏 등을 바른다. 또한 중약훈세요법을 사용할 수 있으며, 스마트 항문주위 훈세기 등을 활용해 치료할 수 있다.

(3) 건강관리 및 간호

1) 음식조절

깨끗하고 부드러운 음식이 좋다.

2) 생활관리

풍한을 피하고 일상생활을 신중히 하며, 적절한 노동과 휴식을 유지해야 한다. 필요할 때는 보호성 격리를 시행한다.

3) 정서조절

마음을 편안하게 유지하고, 번조와 불안 등의 부정적인 감정을 피해야 한다.

4) 전문간호

구강, 항문주위, 피부를 청결하게 유지한다.

2. 자전풍紫癜風(알레르기성 자반증)

(1) 중약치료

1) 탕제

① 풍성혈열증風盛血熱證

【치법】 소풍청열疏風淸熱, 해독량혈解毒涼血

【추천방약】 소풍산消風散과 서각지황탕의 합방 가감

수우각, 생지황, 적작약, 목단피, 자초, 천초茜草, 백선피, 포공영, 연교, 선퇴, 형개, 방풍

【중성약】 방풍통성산, 소풍산 등

② 음허화왕증陰虛火旺證

【치법】 자음강화滋陰降火, 양혈지혈涼血止血

【추천방약】 지백지황탕 가감

생지황, 목단피, 복령, 택사, 지모, 황백, 천초茜草, 저령, 백화사설초, 자초, 단삼, 적작약

【중성약】 지백지황환 등

③ 기허불섭증氣虛不攝證

【치법】 건비익기健脾益氣, 고본섭혈固本攝血

【추천방약】 귀비탕과 옥병풍산의 합방 가감

生황기, 태자삼, 백출, 당귀, 감초, 복령, 자초, 단삼, 방풍

【중성약】 귀비환, 보중익기환 등

④ 습열온결증濕熱蘊結證

【치법】 청화습열淸化濕熱, 영혈화반寧血化斑

【추천방약】 가미사묘산加味四妙散

창출, 의이인, 川우슬, 황백, 인진호, 천초茜草, 자초, 선학초, 백작약, 감초

【중성약】 사묘환, 곽향정기환 등

2) 중약주사액 정맥주사

병세에 따라 청개령주사액淸開靈注射液, 감리흔주사액甘利欣注射液, 천궁진주사액川芎嗪注射液, 복방단삼주사액, 황기주사액, 생맥주사액生脈注射液 등을 선택하여 사용한다.

(2) 건강관리 및 간호

1) 음식조절

비린내와 누린내가 나는 음식, 질병을 유발하거나 악화시키는 음식, 맵고 자극적인 음식, 해산물, 튀기거나 구운 음식, 딱딱한 음식을 피한다.

2) 생활조절

노동과 휴식을 적절히 하고, 풍한風寒을 피하며, 다시 외사에 감염되는 것을 예방한다.

3) 정서조절

마음을 편안하게 유지하고, 번조와 불안 등 부정적인 감정을 피해야 한다.

4) 예방간호: 각종 백신사용을 금한다.

3. 위황萎黃(철핍성 빈혈)

(1) 중약치료

1) 비위허약증脾胃虛弱證

【치법】 건비화위健脾和胃

【추천방약】 향사육군자탕과 당귀보혈탕의 합방 가감

당삼, 백출, 복령, 반하, 炙감초, 당귀, 炙계내금, 신곡, 목향, 사인, 황기 등

【중성약】 복방조반환複方皂礬丸, 익중생혈교낭益中生血膠囊, 익기유혈과립益氣維血顆粒 등

2) 심비양허증心脾兩虛證

【치법】 양심건비養心健脾

【추천방약】 귀비탕 가감

당삼, 황기, 백출, 진피, 복령, 산조인, 당귀, 숙지황, 용안육, 대조, 계혈등, 삼칠, 炙감초 등

【중성약】 귀비환, 십일미삼기편十一味蔘芪片, 복방조반환 등

3) 비신양허증脾腎陽虛證

【치법】 온보비신溫補脾腎

【추천방약】 실비음實脾飮과 사신환의 합방 가감

황기, 백출, 복령, 감초, 부자, 대복피, 후박, 보골지, 토사자, 육계, 녹각교, 당귀 등

【중성약】 제생신기환, 우귀환, 복방조반환 등

4) 간신음허증肝腎陰虛證

【치법】 자보간신滋補肝腎

【추천방약】 좌귀환 가감

숙지황, 산약, 구기자, 산수유, 토사자, 淮우슬, 귀판교, 당귀 등

【중성약】 귀작지황환歸芍地黃丸, 좌귀환, 복방조반환 등

(2) 침구치료

조보비신調補脾腎을 위주로 하고, 족삼리足三里, 삼음교三陰交, 상완上脘, 중완中脘, 양릉천陽陵泉, 음릉천陰陵泉 등을 취혈하며, 평보평사를 시행하고 30분간 유침한다.

(3) 기타 중의치료

1) 외치법

조보비신 기능이 있는 컴퓨터중주파치료기 또는 기타 중의진료설비를 선택적으로 사용할 수 있다.

2) 음식치료

① 비위허약증

㉮ 대추좁쌀죽: 홍조紅棗 10개, 좁쌀 30g을 준비한다. 먼저 좁쌀을 깨끗이 씻은 후 솥에 넣고 약한 불로 약간 노랗게 될 때까지 볶는다. 그런 다음 물과 홍조를 넣고 센 불로 끓인 후 약한 불로 죽이 될 때까지 끓여서 먹는다. 소화불량과 식욕부진을 동반한 비허脾虛에 적용한다.

㉯ 연자산약죽: 연자 30g, 산약 80g, 갱미粳米 50g을 준비한다. 연자는 껍질과 심을 제거하고, 산약, 갱미와 물을 넣고 죽이 될 때까지 끓여서 먹는다. 마르고 식욕부진이 있는 비위허약脾胃虛弱에 적용한다.

② 심비양허증

㉮ 밀조배산약蜜棗扒山藥: 산약 1000g, 밀조蜜棗 150g, 통조림 체리 10알, 돼지 망사기름 1장(그릇 입구 크기), 돼지기름 15g, 설탕 200g, 설탕계화糖桂花 적당량을 준비한다. 산약은 삶아서 껍질을 벗기고, 밀조는 따뜻한 물에 깨끗이 씻어 반으로 자르고 씨를 제거한다. 돼지 망사기름은 깨끗이 씻어서 물기를 제거하고 말린다. 체리는 씨를 제거하여 준비한다. 오목한 그릇 안에 돼지기름을 바르고, 망사기름을 그릇 바닥에 평평하게 깔고 체리를 넣은 후, 체리 주위에 밀조를 둘러 놓는다. 산약은 3-4cm 길이로 잘라 세로로 4조각으로 가른 다음 밀조 위에 놓는다. 산약을 한 층 놓고 백설탕을 뿌리는 방식으로 산약을 모두 쌓는다. 돼지기름을 약간 뿌리고, 맨 위에 설탕계화를 올린 후 찜통에 쪄서 익힌다. 요리를 낼 때 오목한 그릇을 꺼내 접시에 뒤집어 담고 망사기름을 제거한다. 동시에 냄비에 맑은 물을 붓고 설탕을 넣어 녹인 후, 습전분濕澱粉으로 묽은 녹말 물을 만들어 산약 위에 뿌리면 완성된다.

③ 비신양허증

㉮ 땅콩대추탕花生紅棗湯: 껍질이 있는 땅콩 200g, 홍조紅棗 30-50g을 준비한다. 홍조와 땅콩을 함께 냄비에 넣고 적당량의 물을 넣어 땅콩이 물러질 때까지 끓인다.

㉯ 삼기구육蔘杞狗肉: 개고기 1000g, 당삼 20g, 구기자 10g, 토사자 10g, 사인 5g, 우슬 15g을 준비한다. 개고기를 제외한 나머지 재료를 옹기에 넣고 물을 부어 30분간 달인 후 약즙을 따라낸다. 개고기는 작게 썰어 간장, 설탕, 황주, 파, 생강, 미원 등 양념으로 재워 간이 배게 한다. 냄비에 넣고 약즙과 적당량의 맑은 물을 부어 끓인 후, 약한 불로 개고기가 물러질 때까지 천천히 졸이면 먹을 수 있다.

④ 간신음허증

㉮ 보혈수육탕補血瘦肉湯: 인삼 9g, 당귀 10g, 생지황 15g, 숙지황 15g, 홍조 20개, 돼지고기 살코기 60g을 준비한다. 살코기는 끓는 물에 넣어 거품을 제거하고, 인삼, 당귀, 홍조, 생지황, 숙지황, 요리술, 팔각회향을 넣은 후 약한 불로 1-2시간 끓인다. 소금, 미원으로 간을 맞추면 된다.

㉯ 상심구기자밥桑椹杞子米飯: 상심 30g, 구기자 30g, 갱미 80g, 설탕 20g을 준비한다. 상심, 구기자, 갱미에 적당량의 물과 설탕을 넣고 약한 불로 끓여 밥을 짓는다.

(4) 건강관리 및 간호

1) 생활관리

철결핍성 빈혈은 혀의 염증, 구강 염증, 숟가락 모양 손톱, 설사 등을 자주 일으킨다. 생리 식염수로 입을 헹구거나, 중약 패란佩蘭 달인 물 또는 금은화 달인 물로 입을 헹구면, 구강을 청결하게 유지하고 감염을 예방할 수 있다. 비타민이 풍부한 채소도 구강 감염을 예방하는 방법이다. 손톱이 부서져 환자의 피부 손상을 일으키는 것을 예방하기 위해 손톱을 자주 다듬어야 한다.

2) 음식조절

식단조절을 강화하고 철분 함량이 많은 채소 또는 곡물을 섭취한다. 소화, 흡수가 잘 되는 음식을 섭취하면 위장관의 정상적인 생리 기능을 유지하고 위장관의 철분 흡수를 늘릴 수 있다. 복부를 적절히 따뜻하게 해주면 위장 기능 회복에 도움이 되고 위장관의 철분 흡수를 촉진할 수 있다. 철분 제제 및 특정 철결핍성 빈혈 치료 중약은 위장관에 자극이 크므로 식후 30분 후에 복용해야 한다.

3) 정서조절

이 병을 정확하게 인식하고, 두려움, 불안 등의 감정을 해소하며, 즐거운 마음을 유지하고, 좋지 않은 감정 자극을 피해야 한다.

4. 백혈구감소증

(1) 중약치료

1) 탕제

① 기혈양허증氣血兩虛證

【치법】 보기양혈補氣養血

【추천방약】 팔진탕 가감

숙지황, 炙황기, 태자삼, 炒백작약, 炒백출, 당귀, 천궁, 制하수오, 복령, 용안육, 구기자, 감초 등

【중성약】 기교승백교낭芪膠升白膠囊, 십일미삼기편十一味蔘芪片 등

② 비신양허증脾腎陽虛證

【치법】 온보비신溫補脾腎

【추천방약】 금궤신기환과 황기건중탕의 합방 가감

숙지황, 산수유, 淮산약, 炙황기, 복령, 건강, 淡부자, 炒백출, 대조, 炙감초, 이당飴糖 등

【중성약】 사신환 등

③ 간신음허증肝腎陰虛證

【치법】 자보간신滋補肝腎

【추천방약】 생맥음과 육미지황환의 합방 가감

황기, 당삼, 맥문동, 오미자, 옥죽, 北사삼, 숙지황, 산수유, 淮산약, 한련초, 목단피 등

【중성약】 기국지황환 등

2) 중약주사액

병세에 따라 변증하여 삼맥주사액蔘麥注射液, 삼기부정주사액蔘芪扶正注射液, 황기주사액 등의 정맥주사제를 선택하여 사용할 수 있다.

(2) 침구치료

침구치료에서 관원關元, 족삼리足三里, 삼음교三陰交, 합곡合谷, 태계太溪 등의 혈자리를 취하며, 침은 보법을 사용한다. 또한 주혈에 더해 온침구溫針灸를 병용한다. 매회 30분간 시술하고, 15일을 1회 치료 주기로 한다.

(3) 건강관리 및 간호

1) 생활관리

청결한 환경을 유지하고 공기를 신선하게 하며, 매일 2회, 매회 30분씩 환기한다. 환자는 필요 시 마스크를 착용하여 스스로를 보호해야 하고, 보온에 주의하여 감기에 걸리지 않도록 하며, 호흡기 감염을 예방하고 교차감염을 방지해야 한다. 구강관리를 잘 하고, 구강청결에 주의하며 적합한 가글액을 선택하여 식사 전후, 수면 전, 아침 기상 시에 가글한다. 전신 피부를 청결하게 유지하고, 특히 회음부와 항문의 청결에 유의하며 항문주위 농종을 예방한다.

2) 음식조절

음식의 위생에 주의하며, 고단백, 고열량, 고비타민 음식을 섭취하여, 신체의 저항력을 높이고 재활을 촉진한다. 물을 많이 마시고, 날것과 찬 음식, 딱딱한 음식, 자극적인 음식을 금한다.

3) 정서조절

마음을 편안하게 유지하고, 번조와 불안 등 부정적인 감정을 피한다.

5. 자전병紫癜病(원발성 면역성 혈소판 감소증)

(1) 중약치료

1) 혈열망행증血熱妄行證

【치법】 청열해독淸熱解毒, 양혈지혈涼血止血

【추천방약】 서각지황탕 가감

수우각(先煎), 생지황, 목단피, 적작약, 천초茜草, 자초, 판람근, 연교, 황금, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

2) 음허화왕증陰虛火旺證

【치법】 자음청하滋陰淸火, 양혈지혈涼血止血

【추천방약】 지백지황탕 가감

炒지모, 炒황백, 생지황, 산수유, 산약, 복령, 여정자, 한련초, 목단피 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

3) 기불섭혈증氣不攝血證

【치법】 건비익기健脾益氣, 섭혈지혈攝血止血

【추천방약】 귀비탕 가감

生황기, 당삼, 당귀, 백출, 아교(烊化), 복령, 선학초, 炙감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

(2) 기타 중의치료

다음의 중의의료기술은 모든 증형에 적용하며, 상황에 따라 적절히 사용할 수 있다.

1) 비강진색요법鼻腔塡塞療法

삼칠粉 또는 운남백약雲南白藥 등 수렴지혈收斂止血 약물을 젤라틴 스펀지에 뿌려서, 비강출혈 부위에 삽입하여 압박 지혈한다.

2) 구강함수요법口腔含漱療法

양혈지혈涼血止血하는 중약(백모근, 천초茜草, 오배자 등)을 진하게 달여서 하루에 여러 번 가글하며, 잇몸출혈이나 구강혈포口腔血泡에 사용한다.

(3) 건강관리 및 간호

1) 음식조절

음식은 부드러운 것이 좋으며, 기름에 튀긴 음식, 매운 음식, 비리고 누린 음식은 피해야 한다.

2) 생활관리

규칙적인 생활을 하고 감기를 예방한다. 무리하게 배변을 보거나 부딪히는 것 등을 피하여 출혈이 심해지는 것을 막아야 한다.

3) 정서조절

정서관리를 중요시하고 좋은 마음가짐을 유지하며, 번조와 불안 등 부정적인 감정을 피한다.

6. 만성수로慢性髓勞(만성 재생불량성 빈혈)

(1) 중약치료

1) 신음허증腎陰虛證

【치법】 자음익신滋陰益腎, 전정익수塡精益髓

【추천방약】 좌귀환 가감

숙지황, 산수유, 懷산약, 制하수오, 여정자, 한련초, 토사자, 보골지, 선학초, 아교(烊化) 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【중약포세기술中藥泡洗技術】 자음익신, 전정익수하는 효능이 있는 중약을 달여서, 발을 씻고 마사지하며, 매일 1회, 매회 15-30분간, 수온은 37-40℃가 적당하다.

2) 신양허증腎陽虛證

【치법】 온신장양溫腎壯陽, 전정익수塡精益髓

【추천방약】 우귀환 가감

숙지황, 산수유, 懷산약, 制하수오, 복령, 황정, 토사자, 보골지, 음양곽, 파극천, 鎖陽, 육계, 황기, 녹각교 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【중약포세기술】 온신장양, 전정익수하는 효능이 있는 중약을 달여서, 발을 씻고 마사지하며, 매일 1회, 매회 15-30분간, 수온은 37-40℃가 적당하다.

3) 신음양양허증腎陰陽兩虛證

【치법】 자음장양滋陰壯陽, 전정익수塡精益髓

【추천방약】 좌귀환과 우귀환의 합방 가감

숙지황, 산수유, 制하수오, 여정자, 한련초, 보골지, 녹각교, 육종용, 음양곽, 懷산약, 복령, 선학초, 천초茜草, 당귀, 계혈등, 황기. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【중약포세기술】 자음장양, 전정익수하는 효능이 있는 중약을 달여서, 발을 씻고 마사지하며, 매일 1회, 매회 15-30분간, 수온은 37-40℃가 적당하다.

(2) 건강관리 및 간호

1) 음식조절

깨끗하고 부드러운 음식이 좋고, 혈육유정血肉有情의 식품을 선택한다. 매운 음식과 술 등은 피해야 한다.

2) 생활관리

풍한風寒을 피하고, 기거를 신중히 하며, 노동과 휴식을 적절히 해야 한다.

3) 정서조절

마음을 편안하게 유지하고, 번조와 불안 등 부정적 감정을 피해야 한다.

4) 전문간호

구강, 항문 주위, 피부를 청결하게 유지한다.

7. 수독로髓毒勞(골수이형성증후군)

(1) 중약치료

1) 기음양허氣陰兩虛, 독어조체증毒瘀阻滯證

【치법】 익기양음益氣養陰, 해독화어解毒化瘀

【추천방약】 생맥음, 대보원전大補元煎, 청황산青黃散 가감

태자삼, 맥문동, 오미자, 생지황, 산수유, 여정자, 구기자, 백작약, 천문동, 황기, 당귀, 청대青黛, 웅황雄黃 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【음식요법】 익기양음하는 식품을 섭취한다. 예: 홍조, 연자, 구기자, 오디, 흑목이버섯, 살코기, 물고기 등. 음식처방: 연자갱蓮子羹, 피단살코기죽皮蛋瘦肉粥, 구기자팔보죽枸杞八寶粥 등

2) 비신양허脾腎兩虛, 독어조체증毒瘀阻滯證

【치법】 건비보신健脾補腎, 해독화어解毒化瘀

【추천방약】 향사육군자탕, 육미지황환, 청황산 가감

숙지황, 산수유, 산약, 택사, 목단피, 복령, 목향, 사인, 태자삼, 炒백출, 炙감초 등. 사지불온四肢不溫이 뚜렷할 땐 선모, 음양곽, 파극천 등을 가미하고, 설사에는 炒의이인, 작약, 오미자, 연자육, 炒편두, 청대, 웅황을 가미한다. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【음식요법】 건비보신하는 식품을 섭취한다. 예: 산약, 홍조, 복령, 의이인, 연자, 용안육, 구기자, 검정콩, 살코기, 물고기 등. 음식처방: 산약양고기탕, 당귀양고기탕 등

3) 열독치성熱毒熾盛, 독어조체증毒瘀阻滯證

【치법】 청열해독淸熱解毒, 해독화어解毒化瘀

【추천방약】 인삼백호탕, 화반탕化斑湯, 청황산 가감

生석고, 지모, 인삼, 현삼, 생지황, 포공영, 치자, 백화사설초, 반지련, 고삼, 生감초, 청대, 웅황 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【음식요법】 자음청열滋陰淸熱하는 식품을 섭취한다. 예: 국화, 금은화, 녹두, 수박, 은이버섯, 연자심. 음식처방: 은이버섯연자탕, 녹두탕

독으로 인해 어혈이 생기고, 독과 어혈이 서로 막으며, 실증으로 인해 허증이 되는 것이 이 질병의 가장 중요한 병기病機이며, 골수부전의 특성과 함께 악성 클론의 존재를 동시에 가지고 있다. 따라서 치료에서는 해독화어解毒化瘀, 거어생신去瘀生新을 확고하게 관철하고, 보조적으로 부정扶正을 병행해야 한다. "이독공독以毒攻毒"을 주된 치료법으로 채택하고, 질병 전체 과정에 걸쳐 적용해야 한다.

(2) 기타 중의치료

▣ 중약훈세요법中藥熏洗療法

항문주위 감염에는 청열해독조습淸熱解毒燥濕 효능이 있는 중약, 예를 들어 마치현, 창출, 고삼, 황금, 황련 등을 달인 후, 직접 또는 항문주위 훈세기肛周熏洗儀를 사용하여 국소의 훈세를 진행한다.

(3) 건강관리 및 간호

1) 음식조절

깨끗하고 부드러운 음식이 적합하다.

2) 생활관리

풍한風寒을 피하고, 기거를 신중히 하며, 노동과 휴식을 적절히 해야 한다.

3) 정서조절

마음을 편안하게 유지하고, 번조와 불안 등 부정적 감정을 피해야 한다.

4) 전문간호

구강, 항문 주위, 피부를 청결하게 유지하며, 필요 시 보호성 격리를 시행한다.

8. 악성림프종

(1) 중약치료

1) 한담응체증寒痰凝滯證

【치법】 산한해독散寒解毒, 화담산결化痰散結

【추천방약】 양화탕 가감

숙지황, 육계, 백개자, 강탄薑炭, 生감초, 마황, 녹각교. 또는 같은 효능이 있는 방제 또는 중성약(중약주사액 포함)을 선택한다.

2) 열독담결증熱毒痰結證

【치법】 청열해독淸熱解毒, 화담산결化痰散結

【추천방약】 황련해독탕과 소라환消瘰丸의 합방 가감

현삼, 煅모려, 생지황, 황련, 황금, 황백, 치자. 또는 같은 효능이 있는 방제 또는 중성약(중약주사액 포함)을 선택한다.

3) 담어호결증痰瘀互結證

【치법】 축어화담산결逐瘀化痰散結

【추천방약】 별갑전환 가감

별갑교, 아교, 봉방, 서부鼠婦, 토별충, 시호, 황금, 반하, 당삼, 건강, 후박, 계지, 백작약, 도인, 목단피, 대황, 능소화, 정력자, 석위, 구맥. 또는 같은 효능이 있는 방제 또는 중성약(중약주사액 포함)을 선택한다.

4) 정허담응증正虛痰凝證

【치법】 부정탁독扶正托毒, 연견산결軟堅散結

【추천방약】 팔진탕과 이진탕의 합방 가감

인삼, 복령, 백출, 진피, 반하, 당귀, 백작약, 숙지황, 천궁, 감초. 또는 같은 효능이 있는 방제 또는 중성약(중약주사액 포함)을 선택한다.

5) 동반증상 치료

① 피부소양皮膚瘙癢: 열독울표증熱毒鬱表證은 마황연교적소두탕을 사용하고, 풍열리실증風熱裏實證은 방풍통성산을 사용하며, 혈허생풍증血虛生風證은 소풍산消風散을 사용한다.

② 다한多汗: 기허불고증氣虛不固證은 옥병풍산을 사용하고, 기음양허증氣陰兩虛證은 생맥음을 사용하며, 음허화왕증陰虛火旺證은 당귀육황탕을 사용하고, 영위불조증營衛不調證은 계지탕을 사용한다.

③ 말초신경병증: 기허혈어증氣虛血瘀證은 황기계지오물탕을 사용하고, 간기어체증肝氣瘀滯證은 시호계지탕을 사용하며, 한습조체증寒濕阻滯證은 의이인탕을 사용한다.

(2) 침구치료

삼음교三陰交, 풍륭豐隆, 족삼리足三里, 음릉천陰陵泉을 기본으로 취혈하고, 경부頸部의 악성 림프절 종대가 있을 때는 외관外關, 천정天井을 추가할 수 있다. 호침으로 자침하며 사법瀉法을 시행하거나 또는 뜸을 추가한다. 매일 1회 시술한다.

(3) 기타 중의치료

▣ 중약외부中藥外敷

① 대황, 천오川烏, 초오草烏 등을 적당량 곱게 갈아 가루로 만든 뒤, 꿀과 반죽하여 부어있는 림프절에 바르고 거즈로 고정한다.

② 대황을 가루내어 물로 반죽하여 신궐혈神闕穴에 붙이면, 항암 화학치료 후 발생하는 변비를 완화시킨다.

(4) 건강관리 및 간호

1) 음식조절

청결하고 담백하며 소화가 잘 되고 영양이 풍부한 음식을 섭취하며, 맵고 자극적이며 발병을 유인하고 악화시키는 식품은 피한다.

2) 정서조절

마음을 편안히 유지하고 감정적인 자극을 피한다. 질병에 대해 정확하게 인식하고 병을 이겨낼 수 있다는 자신감을 갖도록 한다. 필요 시에는 심리 상담이나 집단 교육을 시행한다.

3) 환경관리

환경을 청결하게 유지하고 개인 위생에 주의하며, 교차 감염을 예방한다.

4) 생활관리

적절한 활동은 유지하되 과도한 운동은 피하고, 풍한風寒을 피해 감기를 예방한다.

9. 화학치료 후 백혈구감소증

(1) 중약치료

1) 기혈양허증氣血兩虛證

【치법】 보기양혈補氣養血

【추천방약】 팔진탕 가감

인삼, 복령, 백출, 감초, 숙지황, 천궁, 당귀, 백작약. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

2) 음허내열증陰虛內熱證

【치법】 양음청열養陰淸熱

【추천방약】 지백지황환 가감

지모, 숙지황, 황백, 산수유(制), 산약, 목단피, 복령, 택사. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

3) 양허혈어증陽虛血瘀證

【치법】 온양활혈溫陽活血

【추천방약】 금궤신기환 가감

지황, 산약, 산수유, 복령, 목단피, 택사, 계지, 制부자, 우슬, 차전자. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

(2) 침구치료

1) 침자

격수膈俞, 고황膏肓俞, 족삼리足三里, 혈해血海, 삼음교三陰交, 대추大椎, 비수脾俞, 신수腎俞, 현종懸鍾 등을 선택한다. 매번 적어도 3개 이상의 혈자리를 선택한다. 이중 혈해, 삼음교, 현종은 1촌을 직자하고 염전과 평보평사수법을 각 1분동안 시술하며, 30분간 유침하고 10분간격으로 염침을 한번 강화한다. 하지의 혈자리는 좌우를 격일 교대로 시술한다.

2) 뜸 치료

격강구隔薑灸를 사용하며, 비수脾俞, 신수腎俞, 격수膈俞, 위수胃俞, 대추大椎穴 등의 혈자리를 선택한다.

(3) 기타 중의치료

▣ 혈위주사

족삼리足三里를 선택하여 삼맥주사액蔘麥注射液을 혈자리마다 2ml씩 주사한다. 혈자리를 일반적인 소독을 한 후 5ml 주사기 바늘을 양측 족삼리에 수직으로 찔러 넣고 삼맥주사액을 주입한다. 혈자리마다 2ml씩 주사한다.

(4) 건강관리 및 간호

1) 음식조절

담백하고 신선하고 영양이 높고 잘 소화되는 음식이 적합하다. 날것, 맵고 자극적인 음식은 피한다. 대추, 산약, 고구마, 소골수(돼지골수), 해삼, 아교, 자라, 은이버섯, 제비집, 노루궁뎅이버섯, 구기자, 호두, 땅콩 등의 약식동원 식품을 추천한다.

2) 생활관리

환경을 청결하게 유지하고 공기를 신선하게 하여 호흡기감염을 피한다. 공공장소 방문을 피하고 마스크를 잘 착용하여 스스로를 보호한다. 구강청결에 주의하고 적당한 가글액을 사용하고 제때에 양치한다. 전신 피부를 청결하게 유지하고, 특히 회음부와 항문주위의 청결에 주의한다.

3) 정서조절

정서관리를 중요하게 생각하고 정서적 자극을 피한다.

10. 화학치료 후 혈소판감소증

(1) 중약치료

1) 기혈휴허증氣血虧虛證

【치법】 보기양혈補氣養血, 수렴지혈收斂止血

【추천방약】 팔진탕 가감

인삼, 복령, 백출, 감초, 당귀, 백작약, 숙지황, 천궁. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

2) 비위허약증脾胃虛弱證

【치법】 익기건비益氣健脾, 화위강역和胃降逆

【추천방약】 육군자탕 가감

진피, 반하, 인삼, 복령, 백출, 감초. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

3) 간신음허증肝腎陰虛證

【치법】 보익간신補益肝腎, 자음양혈滋陰養血

【추천방약】 좌귀환 가감

숙지황, 산약, 구기자, 산수유, 川우슬, 토사자, 녹각교, 귀판교. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

4) 어혈조락증瘀血阻絡證

【치법】 활혈통락活血通絡, 화어지혈化瘀止血

【추천방약】 도홍사물탕 가감

당귀, 숙지황, 천궁, 백작약, 도인, 홍화. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

(2) 기타 중의치료

1) 중약외부中藥外敷

피하출혈이 있다면 측백炭, 생지황炭, 지유炭을 갈아 냉찜질로 외용하고, 만약 국소적으로 붉어짐, 가려움증이 동반된다면 청열해독淸熱解毒, 양혈산어涼血散瘀 효능의 진통 연고를 바를 수 있다.

2) 혈위첩부穴位貼敷

출혈부위의 어혈이 심하고 통증이 동반된다면, 유향, 몰약 등 진통 중약을 갈아서 외용하거나 혈위첩부를 진행할 수 있다.

(3) 건강관리 및 간호

1) 음식조절

부드럽고 영양이 높으며 소화가 잘되는 음식을 섭취하고, 맵고 자극적이고 딱딱한 음식은 피한다.

2) 정서조절

마음을 편안하게 유지하고 감정적 자극을 피하며, 질병을 정확하게 인식하여 질병을 극복할 자신감을 가지도록 한다. 필요한 때에 심리상담 또는 집단교육을 진행할 수 있다.

3) 생활관리

외상을 피하고 출혈을 예방한다. 환자에게 활동량에 주의하며 격렬한 활동을 하지 않도록 당부한다.

11. 급성 림프구성 백혈병

(1) 중약치료

1) 열독치성증熱毒熾盛證

【치법】 청열량혈해독淸熱涼血解毒

【추천방약】 청온패독음淸瘟敗毒飮 가감

생지황, 황련, 황금, 목단피, 석고, 치자, 감초, 죽엽, 현삼, 서각, 연교, 작약, 지모, 길경. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

2) 기음양허증氣陰兩虛證

【치법】 익기양음益氣養陰, 청열해독淸熱解毒

【추천방약】 익기양음탕益氣養陰湯 가감

황기, 당삼, 생지황, 맥문동, 복령, 계지, 백작약, 울금, 불수, 생강, 炙감초, 대조. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

3) 기혈쌍휴증氣血雙虧證

【치법】 보기양혈해독補氣養血解毒

【추천방약】 팔진탕 가감

인삼, 복령, 炒백출, 당귀, 백작약, 천궁, 숙지황, 炙감초. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

4) 담독응결증痰毒凝結證

【치법】 소담산결消痰散結, 해독거어解毒祛瘀

【추천방약】 서황환西黃丸과 소라환消瘰丸의 합방 가미

우황, 사향, 醋유향, 醋몰약, 현삼, 煅모려, 패모. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

(2) 기타 중의치료

1) 혈위첩부穴位貼敷

淸반하, 침향, 황정, 창출, 적작약, 보골지 등을 기본처방으로 하고, 분쇄해서 가루내어 식초를 넣어 반죽하고 전용 첩부필름에 도포한다. 신궐神闕, 중완中脘, 삼음교三陰交, 족삼리足三里, 혈해血海, 신수腎俞 등의 혈자리를 선택하여, 환자는 앉은 자세를 취하고, 혈자리 부위를 일반적인 소독 후 약물을 해당 혈자리에 붙인다. 4-12시간 후에 떼어낸다.

2) 이혈압두耳穴壓豆

테이프에 왕불류행 종자를 고정하여, 심心, 간肝, 비脾, 신腎, 신문神門, 내분비內分泌 등의 특정 치료효과가 있는 이혈에 붙이고, 매일 4-6회 눌러주며 이때 산창감酸脹感이 들도록 한다. 매회 3-5분간 실시하고, 7-10일간 유지한다.

3) 중약포세中藥泡洗

환자의 증후특징에 따라 증상에 맞는 중약을 선택하거나 증에 따라 가감하여 사용하며, 약을 달인 후에 발을 씻고 안마한다. 매일 1-2회, 매회 15-30분간 시행하며 수온은 42℃이하가 적당한다. 몇 분간 침포한 후에 점차적으로 발목관절 위까지 물을 추가하고, 수온이 너무 높으면 피부를 데일 수 있으니 주의한다.

4) 약선藥膳음식요법

청결하고 담백하며 신선하고 부드러우며 소화가 잘 되는 음식이 좋다. 맵고 자극적이며 차갑고 딱딱한 음식은 피한다. 방사선 치료나 화학요법 중에는 영양가 높은 식품을 많이 섭취하도록 한다. 증후 유형에 따라 음식요법 방법을 선택할 수 있다.

① 열독치성증: 금은화, 백국화, 여주, 결명자 등 청열해독하는 식품을 섭취하는 것이 좋다.

② 기음양허증: 당삼, 황기, 황정, 석곡, 상심, 맥문동, 구기자, 무화과 등 익기양음益氣養陰, 보간익신補肝益腎하는 식품을 섭취하는 것이 좋다.

③ 기혈쌍휴증: 해삼, 돼지 간, 오리 피, 용안육, 산약, 대추, 보리, 호두, 나한과, 목이버섯 등 보기양혈補氣養血하는 식품을 섭취하는 것이 좋다. 음식처방으로는 감주보리계란탕醪糟麥仁雞蛋湯이 있다.

④ 담독응결증: 버섯, 영지, 자라, 율무, 산약, 결명자죽 등 소담산결消痰散結, 부정해독扶正解毒하는 식품을 섭취하는 것이 좋다.

(3) 건강관리 및 간호

1) 음식조절

청결하고 담백하며 신선하고 영양가가 높으며 부드럽고 소화가 잘되는 음식을 섭취한다. 맵고 자극적이며 차갑고 딱딱한 음식은 피하고, 음식 온도가 너무 뜨겁지 않도록 주의한다.

2) 정서조절

마음을 편안하게 유지하고 감정적 자극을 피하며, 질병을 정확하게 인식하여 질병을 극복할 자신감을 가지도록 한다. 필요한 때에 심리상담 또는 집단교육을 진행하거나, 음악, 마사지 아로마 요법 등으로 주의력을 전환할 수 있다.

12. 급성 전골수세포 백혈병(저위험, 중위험)

(1) 중약치료

합병증 또는 동반증상에 따라 변증하여 중약탕제 또는 중성약을 사용한다.

① 납매애역納呆呃逆, 비위불화脾胃不和하면 익기건비益氣健脾, 화위강역和胃降逆한다.

② 핍력권태乏力倦怠, 기허불섭氣虛不攝하여 초래된 출혈은 익기섭혈益氣攝血한다.

③ 사열치성邪熱熾盛, 박혈망행迫血妄行하면 청열해독淸熱解毒, 양혈지혈涼血止血로 치료한다.

(2) 기타 중의치료

▣ 중약외치中藥外治

① 구강점막의 손상과 궤양은 중약으로 양치한다. 추천방약은 연소음連蘇飮

② 항문주위 감염이 있으나 아직 궤양이 터지지 않았을 때는, 청열해독하는 중약으로 외용한다.

(3) 기타 치료

1) 항백혈병치료

① 유도치료誘導治療

㉮ 치료방안: 유도 치료 전 말초혈액 WBC≤10×10^9/L여야 한다(저위험군: PLT＞40×10^9/L, 중위험군: PLT≤40×10^9/L). 방안은 다음과 같다(구체적인 약물 용량은 환자 상황에 따라 적절히 조절).

- 웅황雄黃제제의 경구복용+ATRA20mg•m^{-2}•d^{-1} 이중유도치료를 완전관해(CR)에 도달할 때까지 시행한다.
- 아비산 0.16mg•kg^{-1}•d^{-1}정맥주사+ATRA20mg•m^{-2}•d^{-1}이중유도치료를 CR에 도달할 때까지 시행한다.

치료과정 중 백혈구가 10×10^9/L를 초과할 때는 하이드록시우레아를 추가하여 백혈구를 조절할 수 있다. 이중유도 72시간 후, 치료 중 백혈구 수 변화에 따라 안트라사이클린 계열 약물(IDA: 8-12mg•m^{-2}•d^{-1} 정맥 주사, 제2, 4, 6 또는 제8일; DNR: 25-45mg•m^{-2}•d^{-1} 정맥 주사, 제2, 4, 6 또는 제8일)을 적절히 추가할 수 있다. 약물 용량은 환자의 구체적인 상황에 따라 적절히 조절해야 한다.

㉯ 유도단계 평가: 골수평가는 일반적으로 제4-6주, 혈구 수치 회복 후에 실시하며, 분자생물학적 반응 평가는 일반적으로 공고요법 2주기 후 판단한다. 유도치료 실패자는 본 경로에서 제외되며, 임상연구에 참여하거나 동종 조혈모세포 이식에 참여한다. 중추신경계 증상이 없는 저·중위험군 환자는 CR 후 요추천자 및 척수강 내 약물 주입을 시행한다.

② 공고유지치료鞏固維持治療

㉮ 치료방안

- ATRA+아비산×14d, 총 공고치료는 12-16회 치료주기를 진행한다.
- 웅황제제 경구복용+ATRA로 CR에 도달한 APL환자: 안트라사이클린계 약물 위주의 항암 화학요법을 시행한다. 안트라사이클린계 약물×3d+Ara-C100mg•m^{-2}•d^{-1}×5d, 총 3회의 공고 치료를 진행한다. 유지치료에는 ATRA를 사용: 20mg•m^{-2}•d^{-1}×14d하고, 14일간 휴약한다(첫 달). 웅황제제 경구복용은 14일간 투여하고, 14일 휴약한 후 동일 용량으로 다시 14일간 투여한다(2-3개월째). 총 8회 주기(2년)를 완료한다.
- 아비산+ATRA로 CR에 도달한 APL환자: 아비산 0.15mg•kg^{-1}•d^{-1}, 매주 5일씩 총 4주간 투여하고 4주간 휴약하며, 총 4회 주기를 진행한다. ATRA는 45mg•m^{-2}•d^{-1}, 총 14일간 투여하고 14일간 휴약하며, 총 7회 주기를 진행한 후 치료를 종료한다.

㉯ 평가: 공고치료 2회 후 분자학적 반응을 판단하며, 환자 골수 세포의 융합 유전자 정성 또는 정량 PCR 검사를 시행한다. 2년 이내에는 3개월마다 융합 유전자 정량 PCR 검사를 시행한다. 유지치료 완료 후 첫해에는 3-6개월마다 1회 융합 유전자 검사를 시행하고, 2년 이후부터는 6-12개월 간격으로 검사한다. 융합 유전자 양성인 때는 4주 이내에 재검사하고, 음성인 때는 유지치료를 계속하며, 여전히 양성인 때는 재발로 처리하고 본 경로에서 제외된다.

2) 지지치료支持治療

발열 환자에 대해서는 즉시 병원성 미생물 배양을 시행하고 항감염 치료를 실시한다. Hb<80g/L일 때는 농축 적혈구를 수혈한다. PLT<30×10^9/L이거나 활동성 출혈이 있는 환자에게는 단일공여 혈소판을 수혈한다. 만약 DIC경향이 있을 때는 PLT<50×10^9/L이면 즉시 단일공여 혈소판을 수혈해야 한다. 심장기능 부전이 있을 때는 수혈기준을 완화할 수 있다. 응고기능 이상이 있는 환자에게는 해당 혈액제제를 수혈한다. 피브리노겐<1.5g/L일 때는 신선 혈장 또는 농축 피브리노겐을 수혈한다.

(4) 건강관리 및 간호

1) 음식조절

청결하고 담백하며 신선하고 부드러우며 소화가 잘되는 음식을 섭취한다. 맵고 자극적이며 차가운 날것이나 딱딱한 음식은 피한다. 방사선, 화학요법 중에는 고영양 식품을 많이 섭취한다.

2) 정서조절

마음을 편안하게 유지하고 감정적 자극을 피하며, 질병을 정확하게 인식하여 질병을 극복할 자신감을 가지도록 한다. 필요한 때에 심리상담 또는 집단교육을 진행할 수 있다.

3) 환경관리

방사선, 화학요법 기간에는 청결위생에 주의하고, 식사 전과 배변 후에 손을 씻어야 한다. 병실은 환기가 잘 되고 청결한 환경을 유지해야 하며, 필요한 때에는 무균병실에 입원하여 교차감염을 피한다.

4) 생활관리

적절한 활동에 주의하고 격렬한 활동은 하지 않아야 한다. 풍한風寒을 피하여 감기를 예방한다. 구강, 항문 주위, 피부를 청결하게 유지한다.

5) 환자 추적관찰

치료약물(웅황 제제 및 안트라사이클린계 약물 포함)의 장기적인 독성, 특히 심장 독성과 이차성 제2종양 등에 주의를 기울여야 한다.

13. 거대적아구성 빈혈

(1) 중약치료

1) 심비양허증心脾兩虛證

【치법】 건비익기健脾益氣, 양혈안신養血安神

【추천방약】 귀비탕 가감

백출, 인삼, 황기, 당귀, 감초, 복신, 원지, 산조인, 목향, 용안육, 생강, 대조. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

2) 비신양허증脾腎陽虛證

【치법】 온신보비溫腎補脾, 익정생혈益精生血

【추천방약】 십사미건중탕十四味建中湯 가감

당귀, 백작약, 백출, 감초, 인삼, 맥문동, 천궁, 육계, 부자, 육종용, 반하, 황기, 복령, 숙지황. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

3) 위음부족증胃陰不足證

【치법】 양음익위養陰益胃, 보혈생진補血生津

【추천방약】 양위탕養胃湯과 작약감초탕의 합방 가감

후박, 창출, 반하, 복령, 인삼, 초과, 곽향, 귤홍, 감초, 백작약. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

4) 혈허풍비증血虛風痹證

【치법】 보익기혈補益氣血, 거풍통비祛風通痹

【추천방약】 황기계지오물탕과 당귀건중탕의 합방 가감

황기, 계지, 작약, 생강, 대조, 당귀, 감초. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

(2) 침구치료

1) 침자

주혈은 족삼리足三里, 격수膈俞, 비수脾俞, 통리通里, 신당神堂이다. 두훈頭暈에는 백회百會를 추가하고, 심계心悸는 내관內關을 추가하며, 실면失眠에는 신문神門을 추가하고, 복사腹瀉에는 천추天樞를 추가하며, 위완통胃脘痛에는 중완中脘을 추가한다. 보법補法 또는 평보평사법平補平瀉法을 사용한다.

2) 뜸 치료

백회百會, 관원關元, 족삼리足三里을 기본 혈자리로 사용한다. 격강구隔薑灸를 7장씩 1일 1회 시술한다. 10회를 1회 치료주기로 한다.

(3) 기타 중의치료

▣ 음식치료

민물장어, 돼지 살코기, 황기, 대추를 깨끗이 씻어 물에 넣고 30분간 삶은 후, 고기를 먹고 국물을 마신다. 보기양혈補氣養血하는 효능이 있다. 빈혈에 의한 피로, 권태감, 심계心悸, 두훈頭暈, 안화眼花 등에 적용한다.

(4) 건강관리 및 간호

1) 음식조절

음식의 영양은 합리적이고 다양하게 섭취하며 편식을 하지 않아야 한다. 영양분이 풍부하고 소화하기 쉬운 음식을 많이 섭취한다. 엽산이 풍부한 채소, 예를 들어 시금치, 유채, 배추, 토마토, 땅콩, 발효식품, 콩류 및 그 제품 등이 있다. 비타민B_{12}가 풍부한 음식을 많이 섭취한다. 예를 들어 동물의 간, 신장, 육류, 달걀 노른자, 우유, 밀가루 등이 있다. 식사는 규칙적이고 절제하며, 폭음과 폭식을 금한다. 맵고 차갑고 소화하기 어려운 음식은 피해야 한다.

2) 정서조절

환자에게 필요한 의학지식을 교육하여 거대적아구성빈혈의 기본 지식을 이해시키고, 좋은 심리 상태를 유지하며 의사의 치료에 협조하도록 한다.

14. 노인 급성골수성백혈병(APL아님)

(1) 중약치료

1) 열독치성증熱毒熾盛證

【치법】 청열해독淸熱解毒

【추천방약】 청온패독음淸瘟敗毒飮 가감

生석고, 생지황, 서각(수우각으로 대용), 生치자, 길경, 황금, 지모, 적작약, 현삼, 연교, 죽엽, 감초, 목단피, 황련. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

2) 독어호결증毒瘀互結證

【치법】 활혈해독活血解毒

【추천방약】 선방활명음仙方活命飮 가감

백지, 패모, 방풍, 적작약, 당귀尾, 감초節, 炒조각자, 炙천산갑, 천화분, 유향, 몰약, 금은화, 진피. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

3) 기음양허증氣陰兩虛證

【치법】 익기양음益氣養陰

【추천방약】 생맥산과 사군자탕의 합방 가감

인삼, 복령, 백출, 감초, 맥문동, 오미자. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

4) 기혈양허증氣血兩虛證

【치법】 익기양혈益氣養血

【추천방약】 귀비탕 가감

백출, 인삼, 황기, 당귀, 감초, 복령, 원지, 산조인, 목향, 용안육, 생강, 대조. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

(2) 침구치료

기해氣海, 관원關元, 신궐神闕, 족삼리足三里, 신수腎俞, 삼음교三陰交 등을 증상에 따라 가감하여 선택할 수 있으며, 애구합艾灸盒을 사용할 수 있다. 매회 약 20-30분간, 하루 한 번 시행한다.

(3) 기타 중의치료

1) 이혈요법

위胃, 대장大腸, 신腎, 비脾, 심心, 삼초三焦 등 이혈을 증상에 따라 가감하여 선택할 수 있으며, 왕불류행 종자와 자석구슬을 사용할 수 있다. 매일 정해진 시간에 3-5회씩 지압하고, 2-4일마다 교체하며 양쪽 귀를 번갈아 가며 사용한다.

2) 혈위부첩穴位敷貼

황기, 보골지, 소회향, 정향 등을 기본처방으로, 가루 내어 산제로 만들고, 전용 접착 필름에 올려놓는다. 해당하는 혈자리를 선택하고, 국소 부위를 소독한 후 약을 해당 혈자리에 붙인 뒤 4-6시간 후에 제거한다. 변증에 따른 혈자리 선택은 다음과 같다.

① 불면: 용천湧泉, 신궐神闕, 내관內關, 삼음교三陰交, 비수脾俞, 족삼리足三里

② 납차納差: 중완中脘, 족삼리足三里, 단중膻中, 신궐神闕, 비수脾俞

③ 변비: 천추天樞, 관원關元, 기해氣海, 대장수大腸俞

④ 빈혈: 신수腎俞, 비수脾俞, 족삼리足三里, 삼음교三陰交, 음릉천陰陵泉

3) 위탕치료熨燙治療

소회향, 지각, 청피, 육계, 정향, 오수유 등 2-3가지 약재를 증상에 따라 선택하여 복부에 뜨겁게 찜질한다.

(4) 건강관리 및 간호

1) 음식조절

청결하고 부드러우며 영양이 풍부한 음식이 좋으며, 맵고 기름직고 차가운 음식은 피해야 한다.

2) 생활관리

풍한風寒을 피하고 일상생활에 신중하며, 노동과 휴식을 적절히 조절해야 한다. 필요 시 보호성 격리를 시행한다.

3) 정서조절

마음을 편하게 유지하고, 번조煩躁와 불안 등 부정적 감정을 피한다.

4) 전문간호

구강, 항문주위, 피부의 청결을 유지한다.

15. 원발성 혈소판증가증

(1) 중약치료

1) 간울비허협어증肝鬱脾虛夾瘀證

【치법】 소간해울疏肝解鬱, 건비화어健脾化瘀

【추천방약】 소요산과 활락효령단活絡效靈丹의 합방 가감

시호, 당귀, 복령, 백작약, 백출, 감초, 단삼, 유향, 몰약. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

2) 간울혈열협어증肝鬱血熱夾瘀證

【치법】 소간해울疏肝解鬱, 양혈화어涼血化瘀

【추천방약】 단치소요산丹梔逍遙散과 서각지황탕의 합방 가감

백출, 시호, 당귀, 복령, 감초, 목단피, 山치자, 작약, 서각(수우각으로 대용), 생지황. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

3) 비신양허협어증脾腎兩虛夾瘀證

【치법】 온신건비溫腎健脾, 화어소징化瘀消癥

【추천방약】 부계이중탕附桂理中湯과 보양환오탕의 합방 가감

인삼, 炒백출, 炒건강, 육계, 制부자, 炙감초, 황기, 적작약, 지룡, 천궁, 도인, 홍화. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

4) 간신음허협어증肝腎陰虛夾瘀證

【치법】 자양간신滋養肝腎, 화어소징

【추천방약】 지백지황환과 도홍사물탕의 합방 가감

지모, 황백, 숙지황, 산약, 산수유, 목단피, 복령, 택사, 당귀, 천궁, 백작약, 도인, 홍화. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

(2) 기타 중의특색요법

1) 비약물요법

임상 증상에 따라 침구, 추나를 선택한다. 적당한 운동재활로 산책, 조깅, 태극권太極拳, 팔단금八段錦, 정좌로 앉아서 호흡하는 수련 등의 양생법을 활용한다.

2) 중약부첩中藥敷貼

비脾의 종대腫大에는 청대靑黛 또는 쌍백산雙柏散, 쌍백유고雙柏油膏를 외용으로 부착할 수 있다.

(3) 건강관리 및 간호

1) 생활관리

보호와 간호를 강화하며, 유독하고 유해한 물질의 접촉을 피한다. 적절한 운동을 하고 제때 수분을 보충하여 혈전 발생을 예방한다.

2) 음식조절

담백하고 합리적인 영양식품이 적합하며, 맵고 건조하여 혈액순환을 활발하게 하는 음식은 피해야 한다. 술과 담배를 끊는다.

3) 정서조절

마음을 편안하게 유지하고, 감정적인 자극을 피한다. 질병에 대해 정확하게 인식하고, 필요 시 심리상담을 진행한다.

16. 진성적혈구증가증

(1) 중약치료

1) 열독혈어증熱毒血瘀證

【치법】 해독청간解毒淸肝, 활혈화어活血化瘀

【추천방약】 용담사간탕과 혈부축어탕의 합방 가감

용담초, 황금, 山치자, 택사, 차전자, 당귀, 생지황, 시호, 도인, 홍화, 우슬, 천궁, 길경, 적작약, 지각, 감초. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

2) 기체혈어증氣滯血瘀證

【치법】 행기지통行氣止痛, 활혈화어活血化瘀

【추천방약】 혈부축어탕 가감

도인, 홍화, 당귀, 생지황, 우슬, 천궁, 길경, 적작약, 지각, 시호, 감초. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

3) 음허혈어증陰虛血瘀證

【치법】 자음청열滋陰淸熱, 활혈화어活血化瘀

【추천방약】 지백지황탕과 혈부축어탕의 합방 가감

숙지황, 산수유, 산약, 택사, 복령, 목단피, 지모, 황백, 도인, 홍화, 당귀, 생지황, 우슬, 천궁, 길경, 적작약, 지각, 시호, 감초. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

4) 양허혈어증陽虛血瘀證

【치법】 온보신양溫補腎陽, 활혈화어活血化瘀

【추천방약】 우귀환과 혈부축어탕의 합방 가감

숙지황, 炮부자, 육계, 산약, 酒炙산수유, 토사자, 녹각교, 구기자, 당귀, 鹽炒두충, 도인, 홍화, 생지황, 우슬, 천궁, 길경, 적작약, 지각, 시호, 감초. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

(2) 침구치료

혈해血海, 족삼리足三里, 삼음교三陰交, 합곡合谷 등을 증상에 따라 가감하여 선택한다. 현훈眩暈(고혈압)이 동반된 때에는 풍지風池, 합곡合谷, 태충太衝, 내관內關, 백회百會를 함께 사용한다. 두통이 동반된 때에는 태양太陽, 백회百會, 풍지風池, 곤륜昆侖, 합곡合谷을 함께 사용한다. 복통이 동반된 때에는 족삼리足三里, 중완中脘, 천추天樞, 삼음교三陰交, 태충太衝, 합곡合谷, 관원關元을 함께 사용한다. 머리의 혈자리는 비스듬히 자침하거나 또는 평자平刺를 주로 시행하고, 사지의 혈자리는 직자直刺를 주로 시행한다. 매회 20-30분간 유침하며, 매일 1회 시술하고, 10일을 1회 치료주기로 한다. 출혈이 있는 환자에게는 사용을 금한다.

(3) 기타 중의치료

1) 중약족욕中藥足浴

당귀, 홍화, 혈갈, 적작약, 낙석등, 삼릉, 아출, 투골초 등에 깨끗한 물 1500ml를 넣고 30분간 달인 후, 약즙을 대야에 붓는다. 약액이 40℃ 정도로 식으면 발을 담그고 문지르며 씻는다. 매회 약 30분간, 매일 1회, 15일을 1회 치료주기로 하며, 하지가 무겁고 저린 사람에게 적용한다.

2) 혈위첩부穴位貼敷

천궁, 홍화, 당귀, 도인, 대황, 청대, 빙편 등 중약을 기본 처방으로 하며, 혈해血海, 족삼리足三里, 삼음교三陰交, 합곡合谷 등을 선택하고, 약재를 분쇄하여 곱게 갈아낸 후 식초를 넣고 반죽하여 전용 첩부필름에 바른다. 혈자리 부위를 소독한 후 약을 해당 혈자리에 붙인 뒤 4-12시간 후에 제거한다. 매일 1회 약을 교체하며, 10일을 1회 치료주기로 한다.

3) 중약위첩中藥熨貼

청열해독, 연견산결軟堅散結 효능의 약물을 외용으로 부착하여 활혈소징지통活血消癥止痛의 효과를 얻으며, 비종대脾腫大 환자에게 적용한다. 약물을 주머니에 넣어 봉하거나 묶은 후, 뚝배기 또는 법랑 냄비에 넣고 물(약 1500ml)을 부어 끓인다. 물이 끓은 다음 15-20분 더 끓인다. 온도가 적당히 식으면 비장 부위에 찜질한다. 매일 1-2회, 20일을 1회 치료주기로 한다.

4) 정맥방혈靜脈放血

질병 초기이고 겸증이 적을 때, 연령이 50세 미만이고 혈전증 병력이 없는 환자에게 우선적으로 선택할 수 있는 치료 방법이다. 초기에는 2-4일마다 400-500ml를 정맥 사혈하고, 헤마토크릿(HCT)이 정상 또는 정상보다 약간 높아진 후에는 사혈 간격을 늘려 적혈구 수를 정상(HCT<45%)으로 유지한다. HCT가 64%를 초과하는 환자는 초기 사혈 간격을 더 짧게 해야 하며, 체중이 50kg 미만인 환자는 매회 사혈량을 줄여야 한다. 심혈관 질환이 동반된 환자는 소량씩 여러 번 사혈하는 원칙을 따라야 한다.

(4) 건강관리 및 간호

1) 음식조절

소화가 잘되는 음식을 섭취하며, 소량씩 자주 먹도록 한다. 맵거나 차갑고 비린내 나고 기름지거나 자극적인 음식은 피한다.

2) 생활관리

풍한風寒을 피하고, 일상생활에 신중하며, 노동과 휴식을 적절히 조절해야 한다. 피부를 깨끗하게 유지하고, 심하게 긁거나 멍이 들지 않도록 하며, 머리카락 염색이나 모기 물림 등을 피해야 한다.

3) 정서조절

질병 상식 교육을 강화하여 환자가 스스로 심리를 조절하도록 돕고, 감정적인 자극을 피하도록 한다.

4) 용약지도

중약 탕제, 환제, 주사제 등 약물 유형에 따라 전문적인 간호 지도를 제공한다. 경구용 약물은 약물의 효능, 효과, 질병 상태에 따라 적절한 시기에 복용해야 한다.

17. 종류腫瘤 상관성 빈혈

(1) 중약치료

1) 비위허약증脾胃虛弱證

【치법】 보익중기補益中氣

【추천방약】 보중익기탕 가감

황기, 인삼, 백출, 炙감초, 당귀, 진피, 승마, 시호, 생강, 대조. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

2) 심비양허증心脾兩虛證

【치법】 보익심비補益心脾

【추천방약】 귀비탕 가감

백출, 인삼, 황기, 당귀, 감초, 복령, 원지, 산조인, 목향, 용안육, 생강, 대조. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

3) 간신음허증肝腎陰虛證

【치법】 자보간신滋補肝腎

【추천방약】 지백지황탕과 당귀보혈탕의 합방 가감

황백, 숙지황, 지모, 산약, 목단피, 복령, 산수유, 택사, 황기, 당귀. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

4) 비신양허증脾腎陽虛證

【치법】 온보비신溫補脾腎

【추천방약】 우귀환과 당귀건중탕의 합방 가감

숙지황, 炮부자, 육계, 산약, 산수유, 토사자, 녹각교, 구기자, 당귀, 두충, 계지, 작약, 생강, 감초, 대조. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

(2) 침구치료

족삼리足三里, 삼음교三陰交, 혈해血海, 간수肝俞, 비수脾俞, 신수腎俞 등을 선택하고 증상에 따라 가감하여 사용한다. 애구합艾灸盒을 사용할 수 있으며, 매회 약 20-30분간, 매일 1회 시행한다.

(3) 기타 중의치료

1) 혈위첩부穴位貼敷

황기, 당귀, 구기자, 토사자 등을 기본 처방으로 하고, 약재를 가루내어 꿀과 백식초를 각각 절반씩 넣어 고루 섞어 준비한다. 관원關元, 족삼리足三里, 기해氣海, 혈해血海, 비수脾俞, 신수腎俞 등의 혈자리를 선택하여 약을 붙이고, 8-12시간 후에 떼어낸다. 이 치료는 매일 1회 시행한다.

2) 약선음식요법

보기양혈補氣養血하는 식품을 적당량 섭취한다. 예를 들어, 당삼, 당귀, 황기, 아교, 검은깨, 상심, 호두, 팥, 육류, 버섯류 등

(4) 건강관리 및 간호

1) 음식조절

영양이 풍부하고 소화가 잘되는 음식을 섭취하는 것이 좋다. 매운 음식이나 술, 커피는 피한다.

2) 정서조절

마음을 편안하게 유지하고 감정적인 자극을 피해야 한다. 질병에 대해 정확하게 인식하고, 질병을 극복할 수 있다는 자신감을 가지도록 한다. 필요할 때에는 심리 상담 또는 집단 교육을 실시한다.

중의우세병종 진료방안 제2권

치료부분

노년병과

노년병과

1. 요빈병尿頻病(요도 증후군)

(1) 중약치료

1) 신기휴허증腎氣虧虛證

【치법】 보익신기補益腎氣, 축천지유縮泉止遺

【추천방약】 오자연종환과 축천환의 합방 가감

토사자, 구기자, 오미자, 차전자, 복분자, 오약, 상표소, 익지인, 산약, 산수유, 숙지황, 煅모려 등

【중성약】 오자연종환, 우귀환, 축천환(교낭) 등

2) 심신음허증心腎陰虛證

【치법】 자보심신滋補心腎, 고섭축천固攝縮泉

【추천방약】 육미지황탕과 청심연자음淸心蓮子飮의 합방 가감

생지황, 산수유, 산약, 택사, 복령, 목단피, 지모, 황백, 토사자, 오미자, 복분자, 차전자 등

【중성약】 육미지황환, 천왕보심단, 좌귀환 등

3) 중기하함증中氣下陷證

【치법】 보익비신補益脾腎, 익기승함益氣升陷

【추천방약】 보중익기탕 가감

황기, 당삼, 백출, 복령, 시호, 택사, 승마, 오약, 익지인, 오미자, 懷우슬, 炙감초 등

【중성약】 보중익기환(과립) 등

4) 간기울결증肝氣鬱結證

【치법】 보익간신補益肝腎, 청열소간淸熱疏肝

【추천방약】 자수청간음滋水淸肝飮 가감

숙지황, 당귀, 백작약, 산조인, 산수유, 복령, 산약, 시호, 치자, 목단피, 택사 등

【중성약】 소요환 등

5) 하초습열증下焦濕熱證

【치법】 자음청열滋陰淸熱, 이뇨통림利尿通淋

【추천방약】 팔정산八正散 가감

황백, 복령, 택사, 목단피, 차전자, 편축, 통초, 치자, 生감초 등

【중성약】 팔정교낭, 융청편癃淸片 등

(2) 침구치료

1) 체침

【주혈】 백회百會, 열결列缺(양측), 삼음교三陰交(양측), 차료次髎

신기휴허腎氣虧虛에는 기해氣海, 신수腎俞를 보補하고, 신양허腎陽虛를 겸할 때는 명문命門에 침을 놓고 관원關元에 작탁온구雀啄溫灸를 시행하며, 간울肝鬱에는 태충太衝을 사瀉하며, 습열하주濕熱下注에는 음릉천陰陵泉 사瀉한다.

【조작】 환자를 바로 눕히고 백회百會, 열결列缺(양측), 삼음교三陰交(양측)에 침을 놓고 20분간 유침한다. 환자를 엎드리게 하고, 차료次髎(양측)를 2촌 또는 2.5촌 호침으로 제2천골후공에 1.5-2촌 깊이로 아래쪽으로 비스듬히 자침한다. 이때 전음부(앞쪽 음부)까지 감전되는 듯한 방사통이 느껴져야 하며, 15분간 유침한다. 격일로 1회 침 치료를 시행하고, 5회를 1회 치료주기로 한다. 치료주기 사이에 3일간 휴식한 후 다음 치료주기를 계속한다.

2) 이혈치료

【취혈】 주혈로 방광膀胱, 요도尿道, 신腎, 침枕, 뇌점腦點, 신문神門을 선택한다. 외음부 알레르기가 있을 때는 과민구過敏區를 추가하고, 실면失眠과 다몽多夢에는 피질하皮質下, 심心, 구口, 신쇠점神衰點을 추가하며, 심번心煩, 이노易怒에는 심心, 간肝, 담膽, 내분비內分泌를 추가하고, 요도기능장애에는 간肝, 삼초三焦를 추가하며, 얼굴색이 위황萎黃하고 식욕부진일 때는 비脾, 위胃를 추가하고, 기음양허氣陰兩虛에는 비脾, 신腎, 간肝, 신상선腎上腺을 추가한다.

【조작】 왕불류행 종자를 붙인 반창고를 선택된 혈자리의 민감한 지점에 붙이고, 환자에게 매일 5-6회 눌러주도록 지시한다. 매회 2-3분 동안 지압하며, 귓바퀴에 발열감 또는 민감한 지점에 경미한 통증이 나타날 때까지 한다. 3일마다 1회 붙이고, 5회를 1회 치료주기로 한다. 연속으로 3회 치료주기를 시행한다.

(3) 기타 중의치료

1) 중약첩부1

【약물】 목향, 음양곽, 보골지, 황기, 고추

【혈위선택】 신수腎俞, 중극中極, 관원關元

【조작】 약물을 가공하여 혈자리 또는 환부에 붙여 국부 피부가 충혈되고 물집이 생기게 한다. 격일로 1회, 매회 4시간씩, 총 30일간 시행한다.

2) 중약첩부2

【약물】 오배자, 오미자, 오수유, 금앵자. 용량비율=1:1:1:2

【조작】 약재를 모두 곱게 갈아 병에 넣어 보관한다. 매회 적당량을 생강즙과 청초淸醋로 걸쭉하게 반죽하여 신수腎俞, 방광수膀胱俞, 관원關元, 명문命門穴, 용천湧泉에 붙인다. 매회 4-6시간 동안 붙이고, 매일 1회, 1개월간 연속으로 붙이는 것을 1회 치료주기로 한다.

3) 혈위주사치료

【조작】 무균 주사기로 아니소다민(Anisodamine) 10mg을 뽑아서, 관원關元, 삼음교三陰交에 일반적인 방법으로 소독한 후, 침을 찔러 피가 나오지 않는 것을 확인한 다음 각 혈자리에 약액의 1/3을 주사한다. 매일 1회 주사한다. 10회를 1회 치료주기로 하며, 2회 치료주기를 진행한 후 치료 효과를 평가한다.

4) 중약좌욕中藥坐浴

【약물】 황백 30g, 황련 30g, 고삼 30g, 오배자 20g, 토사자 20g, 창출 30g, 적작약20g, 백작약 20g

【조작】 약재에 맑은 물 1,000mL를 넣고 끓여 찌꺼기를 제거한 후 약액을 대야에 붓고, 뜨거울 때 외음부를 훈증한다. 미지근해지면 15-30분간 좌욕하고, 매일 1회 시행한다. 7일을 1회 치료주기로 한다.

5) 중의심리치료

중의학의 정체변증관념을 바탕으로, 환자의 인격 특징, 심리적 특성, 흥미와 취미, 환경 조건 등 주관적, 객관적 요소를 고려하여, 정지요법情志療法, 언어개도법言語開導法, 이정요법移情療法, 이성요법易性療法 등 적절한 심리 치료방법을 융통성 있게 활용한다.

(4) 건강관리 및 간호

변증에 따른 간호를 위주로 심리상담과 방광기능훈련을 강화한다.

1) **심리상담:** 교육을 강화하고 환자가 주의를 분산하여 긴장과 불안감을 해소하도록 도우며, 사회적 지지를 강화하고 가족들이 환자와 자주 소통하도록 격려한다.

2) **방광기능훈련:** 환자와 함께 장기적인 훈련 계획을 세우고, 매일 운동을 꾸준히 하도록 격려한다. 의식적으로 골반저근을 조이고 스스로 이완하며, 회음부 근육 훈련을 강화한다. 예를 들어, 항문과 요도 괄약근 수축 운동을 매일 3회, 매회 15-30회씩 장기적으로 꾸준히 훈련할 수 있다.

2. 노년 한병汗病(자율신경기능문란)

(1) 중약치료

1) 폐위불고증肺衛不固證

【치법】 익기고표益氣固表

【추천방약】 옥병풍산 가미

황기, 방풍, 백출, 부소맥, 나도근糯稻根, 대조, 감초 등

【중성약】 옥병풍산, 옥병풍과립 등

2) 영위불화증營衛不和證

【치법】 조화영위調和營衛

【추천방약】 계지탕 가감

계지, 백작약, 생강, 대조, 감초, 용골, 모려 등

3) 습열훈증濕熱熏蒸

【치법】 청열화습淸熱化濕

【추천방약】

① 십미온담탕十味溫膽湯 가감

태자삼, 맥문동, 오미자, 法반하, 진피, 복령, 지실, 죽여, 生용골, 生모려, 부소맥, 감초 등

② 삼인탕 가감

행인, 의이인, 두구豆蔻, 후박, 法반하, 통초, 활석, 죽엽, 창출, 방기 등

4) 음허화왕증陰虛火旺證

【치법】 자음강화滋陰降火

【추천방약】

① 관주산關腠散 가감

생지황, 산약, 산수유, 목단피, 복령, 택사, 황련, 연자, 육계, 부소맥, 오미자 등

② 당귀육황탕 가감

생지황, 숙지황, 당귀, 황금, 황련, 황백, 황기, 육계, 오미자, 오매 등

【중성약】 당귀육황환 등

5) 음양양허증陰陽兩虛證

【치법】 자음온양滋陰溫陽

【추천방약】 이선탕二仙湯 가감

선모, 음양곽, 지모, 焦황백, 당귀, 파극천, 여정자, 한련초, 부소맥, 生용골, 生모려, 감초 등

【중성약】 금궤신기환 등

(2) 침구치료

환자의 구체적인 상황에 따라 아래 방법 중 하나 또는 여러 방법을 선택한다.

1) 침자요법

【취혈】 주혈은 음극陰郄, 후계後溪, 합곡合谷이고, 배혈은 복류復溜, 폐수肺俞 등이다.

【조작】 혈자리 피부를 소독하고 멸균 30호 1.5촌 호침을 사용하며, 주혈은 1-1.5촌 깊이로 직자直刺하고, 실증에는 사법瀉法을, 허증에는 보법補法을 사용한다.

【"화타협척자華佗夾脊刺"치료】 화타협척혈을 선택하여 위에서 아래로 좌우를 번갈아 가며 자침한다. 0.5-1치 깊이로 직자直刺하고, 염전과 평보평사 수법 후 30분간 유침하며, 매일 1회 자침한다.

2) 온침구溫針灸

대추혈大椎穴을 취하고, 호침으로 득기한 후 침병에 애주를 올려, 매회 3-5장씩, 매일 1회 실시한다. 또한 신궐神闕, 기해氣海, 관원關元, 대추大椎, 합곡合谷, 복류復溜 중 2-3개 혈을 선택하여 자한自汗을 치료한다. 좌측 음극에 애조구艾條灸로 약 40분간 뜸을 뜨고 매일 1회 실시하여 도한盜汗을 치료한다.

3) 자락발관刺絡拔罐 및 혈위매침穴位埋針 치료

【자락발관】 폐수肺俞를 취하고 소독하며, 먼저 흡입관을 사용하여 폐수肺俞를 중심으로 1분 정도 강하게 부항을 떠서 국소 피부가 충혈되어 자홍색이 되게 한다. 그 후 흡입관을 제거하고 삼릉침으로 폐수肺俞를 1-2회 점자한 뒤, 다시 같은 자리에 3-5분간 부항을 뜬다. 출혈량은 보통 3mL 정도이며, 1-3일마다 1회 치료하고 혈위매침과 동시에 진행한다.

【혈위매침】 척택尺澤, 복류復溜를 선택하고 소독한 후에 피내침(맥립형麥粒型)을 매립한다. 피내침의 침자 방향은 경락 순행 노선과 수직이 되게 하고, 의료용 반창고로 고정한다. 기온의 고저에 따라 매침 시간은 1-3일 정도 유지한다.

4) 이혈압두耳穴壓豆

왕불류행 종자를 이용하며 이혈인 교감交感, 피질하皮質下, 내분비內分泌를 선택한다. 국소 소독 후 왕불류행 종자가 붙은 0.6cm 사방의 반창고를 혈 자리에 맞추어 붙인다. 손가락으로 3분간 매일 5회 누르고, 격일로 혈 자리를 바꾼다.

(3) 기타 중의치료

임상에서 환자의 구체적인 상황에 따라 아래 방법 중 하나 또는 여러 방법을 선택한다.

1) 중약족욕中藥足浴

【방약】 음양곽, 보골지, 황기, 복령, 소흑두小黑豆, 부소맥 등으로 음양양허증陰陽兩虛證에 사용할 수 있다.

【용법】 센 불로 끓인 후 약한 불로 약 1500mL가 되도록 달인다. 약액을 꺼내 대야에 붓고, 발을 담그기 전에 발을 대야 가장자리에 올려놓고 양 발에 증기를 쏘인다. 동시에 양 발을 계속 비벼 문지르며, 물 온도가 약 50℃로 내려가면 양 발을 뜨거운 물에 담그고 약 30분간 계속 비벼 문지른다.

2) 중약외부요법中藥外敷療法

① 외부지한방외敷止汗方: 오배자, 울금으로 구성되며, 꿀로 반죽하여 배꼽에 바른다. 각종 한출汗出에 적용한다.

② 황기, 오배자, 오미자를 가루내어 식초로 걸쭉하게 반죽하여 양측 내관內關에 바르고 신궐神闕에 붙인다. 24시간마다 교체하며, 7-8일을 1회 치료주기로 한다. 각종 한출에 적용한다.

③ 오배자, 오미자를 같은 양으로 준비하여 곱게 가루내어 70%에탄올을 적당량 넣고 풀처럼 반죽하여 "쌍오자雙五子"고약을 만든다. 적당량의 "쌍오자"를 비닐 필름에 올려 배꼽 정중앙에 붙이고 24시간마다 교체한다. 일반적으로 7-8일이면 효과를 볼 수 있으며, 각종 한출에 적용한다.

3) 중약탑지中藥塌漬

탑지제塌漬劑의 약물조성은 오배자, 빙편, 꿀로 이뤄진다.

① 머리, 목 부위 땀은 탑지제를 흉추 2-4번 부위에 바른다.

② 몸통 부위 땀은 탑지제를 흉추 6-10번 부위에 바른다.

③ 하지의 땀은 탑지제를 흉추 11번-요추 2번 부위에 바르고, 매회 20분간 적용한다.

(4) 기타 치료

병세에 따라 다기능 온뜸기를 사용할 수 있다. 사용 방법은 전원을 연결하고, 온도조절 스위치에서 중간 위치는 끄는 것이며, (Ⅰ)위치는 저온, (Ⅱ)위치는 고온이다. 다음에 작동 온도를 조절하는데 실온(23℃±2℃)에서 전력 25W, 전압 220V/50Hz를 선택했을 때, 3분 예열 후 사용할 수 있다. 혈 자리는 온침구溫針灸와 동일하며, 매회 15분, 매일 1회 시술한다.

3. 건망健忘(경도인지손상)

(1) 중약치료

1) 심비양허증心脾兩虛證

【치법】 보익심비補益心脾

【추천방약】 귀비탕 가감

인삼, 황기, 백출, 감초, 당귀, 용안육, 복신, 원지, 산조인, 진피, 합환피 등

【중성약】 공성침중단孔聖枕中丹, 귀비환, 인삼건비환人蔘健脾丸, 향사육군환 등

2) 신정휴허증腎精虧虛證

【치법】 보신전정補腎塡精

【추천방약】 지황음자 가감

숙지황, 산수유, 육종용, 현삼, 맥문동, 당귀, 백자인, 산조인, 인삼, 황기, 백출, 복령, 용치, 석창포, 원지 등

【중성약】 귀록이선고龜鹿二仙膏, 좌귀환, 육미지황환, 우귀환 등

3) 담탁몽규증痰濁蒙竅證

【치법】 화담개규化痰開竅

【추천방약】 세심탕洗心湯 가감

반하, 진피, 복신, 감초, 인삼, 석창포, 원지, 울금, 산조인, 신곡 등

【중성약】 가미온담환加味溫膽丸 등

4) 어혈조규증瘀血阻竅證

【치법】 활혈통규活血通竅

【추천방약】 통규활혈탕通竅活血湯 가감

도인, 대조, 천궁, 적작약, 빙편, 총백蔥白, 생강, 석창포, 울금 등

【중성약】 혈부축어과립 등

(2) 기타 치료

1) 기억기능훈련

교류기억, 실물기억, 상상기억 등 전방위 기억훈련 방식을 채택하여 순간기억, 단기기억, 장기기억의 세 가지 측면을 포함한 내용을 훈련하며, 주 1회 실시한다.

2) 지중해 식단

올리브유, 각종 채소와 과일, 각종 곡류와 콩류 및 해산물을 섭취하며, 하루 2끼를 식사하고, 레드 와인은 매일 1회, 매회 25~50ml을 마신다.

(3) 건강관리 및 간호

1) 녹차 많이 마시기: 매일 녹차 3잔 약 250ml을 마시며, 매주 최소 4일 이상 실시한다.

2) 꾸준한 운동: 매일 빠르게 걷기 1시간 또는 5,000m, 매주 최소 4일 이상 실시한다.

3) 과제 수행하기: 매일 소리 내어 한 단락의 문장을 읽고, TV프로그램을 1시간 시청하며, 100자 이상 생활 일기를 작성한다. 매주 최소 4일 이상 실시한다.

4. 노년 변비便秘(노인기능성변비)

(1) 중약치료

1) 중기부족증中氣不足證

【치법】 승청강탁升淸降濁

【추천방약】 보중익기탕 가감

生백출, 生황기, 마자인, 진피, 당귀, 지실, 내복자, 승마 등

【중성약】 기용윤장구복액芪蓉潤腸口服液 등

2) 비신양허증脾腎陽虛證

【치법】 온보비신溫補脾腎

【추천방약】 제천전濟川煎 가감

당귀, 우슬, 육종용, 택사, 승마, 지각 등

3) 진휴장조증津虧腸燥證

【치법】 자음윤장滋陰潤腸

【추천방약】 증액탕增液湯과 윤장환潤腸丸의 합방 가감

생지황, 현삼, 맥문동, 화마인, 도인, 당귀, 지각 등

【중성약】 마자인환 등

(2) 침구치료

주혈은 대장수大腸俞, 천추天樞, 비수脾俞, 삼음교三陰交 등을 많이 선택하고, 배혈은 핍력乏力일 때 족삼리足三里를 추가로 자침하며, 복창腹脹일 때는 대횡大橫을 추가로 자침한다. 자침 시 치료부위를 소독한 후 호침으로 직자直刺 또는 사자斜刺하며, 보법補法을 시행하고 득기 후에는 20분간 유침하며, 유침하는 동안 1회 행침하고, 매일 1회 치료한다. 양기부족陽氣不足에는 뜸을 추가할 수 있으며, 침을 놓은 후에 신궐神闕, 기해氣海에 뜸을 놓는다.

(3) 기타 중의치료

▣ 관장요법灌腸療法

生대황, 도인, 당귀 등을 달여 150-200ml의 탕제로 만들고, 사용할 때는 40℃로 데워서 관장한다. 약액을 장내에 약 20분간 유지한 후 대변을 배출한다. 병세의 수요에 따라 3-4시간 후에 관장을 반복할 수 있다. 매일 2회를 초과하지 않으며 연속으로 3일을 초과하여 사용하지 않는다. 만약 치료 후 명확한 복사腹瀉 증상 또는 심각한 부작용이 나타나면 즉시 사용을 중단한다.

(4) 건강관리 및 간호

1) 음식조절

맵고 기름진 음식은 적게 섭취하고, 과도한 음주를 피하며, 적당량의 꿀, 과일, 채소를 섭취하고, 물을 많이 마신다.

2) 생활관리

식사 후의 산책, 복무 마사지 등 적절한 운동을 하고, 오래 앉아 있거나 오래 누워 있는 것을 피한다. 심뇌혈관 질환 환자는 배변 시 과도하게 힘을 주지 않도록 주의한다.

3) 정서조절

마음을 편안하게 유지하고, 감정의 자극과 과도한 생각은 피한다.

5. 노년 전증顫證(노인 특발성 진전震顫)

(1) 중약치료

1) 혈허간울증血虛肝鬱證

【치법】 소간리비疏肝理脾, 양혈식풍養血息風

【추천방약】 소요산과 자생청양탕滋生靑陽湯의 합방 가감

시호, 백작약, 당귀, 복령, 백출, 생지황, 석곡, 맥문동, 천마, 석결명, 자석, 국화, 감초 등

【중성약】 소요환, 천마환 또는 천마주사제 등

2) 기허락어증氣虛絡瘀證

【치법】 익기활혈益氣活血, 통락식풍通絡息風

【추천방약】 보양환오탕과 정진환定振丸의 합방 가감

生황기, 당귀, 적작약, 백작약, 숙지황, 위령선, 지룡, 천궁, 도인, 백강잠, 우슬, 전갈, 홍화 등

【중성약】 천마밀환당태편天麻蜜環糖肽片, 전천마교낭全天麻膠囊, 단삼주사제 등

3) 음허풍동증陰虛風動證

【치법】 자음익신滋陰益腎, 유간식풍柔肝息風

【추천방약】 삼갑복맥탕三甲復脈湯과 대정풍주大定風珠의 합방 가감

귀판, 진주모, 生용치, 朱복신, 산조인, 자질려, 당귀, 백작약, 생지황, 맥문동, 炙감초, 백강잠, 전갈 등

【중성약】 기국지황환, 영양각교낭, 천마구등과립 등

(2) 침구치료

1) 체침

백회百會, 사신총四神聰, 합곡合谷, 태충太衝, 풍지風池, 곡지曲池, 양릉천陽陵泉, 족삼리足三里 등을 선택하여 일반적인 침술로 자침하며, 평보평사법을 시행한다. 상지진전上肢震顫에는 합곡合谷, 곡지曲池에 전침을 추가하며, 하지진전下肢震顫에는 음릉천陰陵泉, 족삼리足三里에 전침을 추가하고, 머리의 진전頭部震顫에는 양측 풍지風池에 전침을 추가한다. 모두 연속파 강자극을 20-30분간 사용한다. 사신총을 자침할 때는 침 끝이 백회百會를 향하도록 한다. 득기 후에 30분간 유침하고, 매일 1회 자침한다. 6-10회를 1회 치료주기로 한다.

2) 두침

무도진전구舞蹈震顫區를 선택한다. 한쪽 병변은 반대쪽을 취하고 양쪽 병변은 양쪽을 모두 취한다. 환자는 바른 자세로 앉거나 또는 앙와위로 눕는다. 26호 또는 28호 1.5-2촌 호침을 사용하여 두피와 15-30° 각도로 앞에서 뒤로 1-1.5촌 깊이로 빠르게 자침한다. 제삽提插을 하지 않고 빠른 염전법捻轉法을 사용하여 분당 200회 속도로 2-3분간 염전하고, 2-3회 반복한다. 그런 다음 전침기에 연결하는데 단속파 또는 소밀파를 선택하며, 주파수는 분당 200-240회, 전류 강도는 환자가 견딜 수 있는 정도로 하여 회당 15-20분간 시행한다. 하루 1회, 10회를 1회 치료주기로 한다.

(3) 기타 치료

변증의 기초 위에 디지털 경락도평치료기數碼經絡導平治療儀, 침자수법침치료기針刺手法針療儀, 스마트 통락치료기智能通絡治療儀 등 중의진료설비를 선택한다.

(4) 건강관리 및 간호

1) 음식조절

담백하게 식사하며, 채소과 과일을 많이 섭취한다. 백합, 연자, 요구르트, 마늘, 양파, 표고버섯, 목이버섯, 산사, 녹두, 황두 등을 선택하여 섭취할 수 있다.

2) 정서조절

환자가 꾸준하게 치료를 받도록 격려하고, 환자가 질병을 이겨낼 자신감을 갖도록 돕는다.

3) 신체단련

환자의 병세와 체력에 따라 산책, 태극권 등 적당한 운동을 선택하거나, 환자가 신체활동에 도움이 되는 가벼운 노동에 참여하도록 한다.

6. 매병呆病(알츠하이머병)

(1) 중약치료

1) 비신양허증脾腎兩虛證

【치법】 보신건비補腎健脾

【추천방약】 환소단還少丹 가감

숙지황, 구기자, 산수유, 육종용, 음양곽, 원지, 파극천, 소회향, 두충, 懷우슬, 인삼, 복령, 산약, 대조, 오미자, 석창포 등

【중성약】 환소환, 우귀환, 인삼건비환人蔘健脾丸, 팔미지황환 등

2) 수해부족증髓海不足證

【치법】 전정보수塡精補髓

【추천방약】 부로환扶老丸 가감

숙지황, 산수유, 현삼, 맥문동, 백자인, 산조인, 인삼, 황기, 백출, 복령, 당귀, 용치, 석창포, 원지, 귀판, 녹각교 등

【중성약】 귀록이선고龜鹿二仙膏를 같이 사용할 수 있으며, 좌귀환 또는 우귀환 등을 선택적으로 첨가할 수 있다.

3) 담탁몽규痰濁蒙竅證

【치법】 화담개규化痰開竅

【추천방약】 세심탕洗心湯 가감

인삼, 감초, 반하, 진피, 복신, 석창포, 원지, 울금, 하엽, 산조인, 신곡 등

【중성약】 가미온담환加味溫膽丸 등

4) 어조뇌락증瘀阻腦絡證

【치법】 활혈통락活血通絡

【추천방약】 통규활혈탕通竅活血湯 가감

도인, 홍화, 적작약, 천궁, 삼칠, 총백蔥白, 석창포, 울금, 생강 등

【중성약】 삼칠 제제, 은행잎 제제, 단삼 제제

(2) 기타 치료

1) 기억요법

교류기억, 실물기억, 상상기억 등 전방위 기억훈련 방식을 채택하여 순간기억, 단기기억, 장기기억의 세 가지 측면을 포함한 내용을 훈련하며, 주 1회 실시한다. 환자의 학력에 따라 숫자를 기억하는 교육을 진행하며, 간단한 숫자부터 복잡한 숫자까지 반복적으로 훈련을 진행한다. 매일 과제를 수행하도록 권장한다. 매일 소리 내어 한 단락의 문장을 읽고, TV프로그램을 1시간 시청하며, 100자 이상 생활일기를 작성한다.

2) 환경요법

환자에게 안전하고 평화로운 환경을 제공한다. 예를 들어, 전용 공간을 마련하고, 표지판을 활용하여 환경을 식별하도록 돕는다. 다양하고 다채로운 주간 활동을 계획하며, 활동은 환자의 이전 경험과 취미를 참고하여 구성할 수 있다.

3) 행위요법

이 방법은 보상을 통해 관련된 행동증상을 조절한다. 식사 예절을 지키지 않는 환자는 식사 시 주변 환경을 최대한 조용하게 유지하여 환자의 주의가 분산되지 않도록 한다. 수면이 전도된 환자에게는 내용이 풍부한 주간 활동을 제공하고, 낮에는 되도록 잠들지 않게 하며, 광선요법을 활용하여 환자의 수면의 질을 개선하는 것을 권장한다. 환자가 과민 행동을 보일 때는 환자가 흥미를 느끼는 주제로 대화하여 주의를 분산시킬 수 있으며, 아로마 요법을 통해 환자의 초조한 증상을 개선하는 것을 권장한다.

4) 자극요법

환자를 다양한 그룹 활동과 여가 활동에 참여시킴으로써 환자를 자극한다. 예를 들어, 수공예 제작, 게임, 음악요법 등이 있다.

5) 감정요법

오래된 사진, 음악, 비디오테이프 등을 활용하여 환자가 자신의 과거 경험 또는 역사적 사건에 대해 이야기하도록 돕고, 이를 통해 삶의 경험을 풍부하게 한다. 환자가 할 수 있는 일을 격려하고, 비난하거나 수정하지 않으며, 격려와 칭찬을 아끼지 않는다.

(3) 건강관리 및 간호

1) 음식조절

지중해 식단(올리브 오일, 각종 채소와 과일, 곡물, 콩류, 해산물)으로 하루 2 끼를 추천한다. 매일 녹차 약 250ml를 세 잔 마신다. 흑목이버섯, 생선류, 호두, 참깨, 연자, 원추리, 땅콩 등의 섭취를 적절히 늘린다.

2) 신체단련

태극권, 건강 체조, 기공 등을 선택하거나, 매일 빨리 걷기 1시간 또는 5000미터를 걷는다.

3) 정서조절

마음을 편안하게 유지하고, 꽃 가꾸기, 서예, 그림 그리기, 낚시, 여행, 바둑과 장기 등 좋은 취미를 기른다.

7. 노년 울증鬱證(노인 우울증)

(1) 중약치료

1) 간울비허증肝鬱脾虛證

【치법】 소간해울疏肝解鬱, 건비화담健脾化痰

【추천방약】 소요산과 반하후박탕의 합방 가감

시호, 당귀, 백작약, 炙감초, 法반하, 후박, 복령, 생강, 자소엽 등

【중성약】 소요환(과립) 등

2) 간담습열증肝膽濕熱證

【치법】 소간리담疏肝利膽, 청열리습淸熱利濕

【추천방약】 용담사간탕 가감

용담초, 황금, 치자, 택사, 당귀, 생지황, 醋시호, 生감초, 차전자, 진주모, 용치 등

【중성약】 용담사간환(과립) 등

3) 기체혈어증氣滯血瘀證

【치법】 이기해울理氣解鬱, 활혈화어活血化瘀

【추천방약】 혈부축어탕 가감

도인, 홍화, 당귀, 생지황, 천궁, 적작약, 우슬, 길경, 시호, 지각, 감초 등

【중성약】 혈부축어환(교낭, 구복액) 등

4) 심비양허증心脾兩虛證

【치법】 건비양심健脾養心, 보익기혈補益氣血

【추천방약】 귀비탕 가감

당삼, 복령, 백출, 황기, 당귀, 원지, 울금, 산조인, 용안육, 대조, 감초 등

【중성약】 귀비환(과립) 등

(2) 침구치료

1) 체침

① 간울비허증

【취혈】 기문期門, 태충太衝, 간수肝俞, 풍륭豐隆, 비수脾俞, 백회百會, 족삼리足三里, 천돌天突을 선택한다. 증상에 따라 혈자리를 추가하는데, 흉협비민胸脇痞悶에는 내관內關을 추가하고, 복창腹脹과 변당便溏에는 상거허上巨虛, 천추天樞를 추가한다.

【조작】 보사겸시법補瀉兼施法을 사용하고 매주 3회, 매회 30분간 유침하고, 10회를 1회 치료주기로 한다.

② 간담습열증

【취혈】 행간行間, 협계俠溪, 삼음교三陰交, 중극中極을 선택한다. 증상에 따라 혈자리를 추가하는데, 음낭조습陰囊潮濕에는 음릉천陰陵泉을 추가하고, 소복작열小腹灼熱에는 곡천曲泉을 추가한다.

【조작】 사법瀉法을 사용하고 매주 3회, 매회 30분간 유침하고, 10회를 1회 치료주기로 한다.

③ 기체혈어증

【취혈】 혈해血海, 삼음교三陰交, 합곡合谷, 사신총四神聰, 신문神門, 단중膻中을 선택한다. 증상에 따라 혈자리를 추가한다.

【조작】 사법瀉法을 사용하고 매주 3회, 매회 30분간 유침하고, 10회를 1회 치료주기로 한다.

④ 심비양허증

【취혈】 신문神門, 심수心俞, 비수脾俞, 삼음교三陰交, 족삼리足三里, 중완中脘, 章門을 선택한다. 증상에 따라 혈자리를 추가하는데, 흉민불서胸悶不舒를 겸할 때는 내관內關, 태충太衝을 추가한다.

【조작】 보법補法을 사용하고, 심수心俞, 비수脾俞, 족삼리足三里에 뜸을 추가한다. 매주 3회, 매회 30분간 유침하고, 10회를 1회 치료주기로 한다.

2) 전침

백회百會와 인당印堂, 신정神庭과 사신총四神聰을 두 그룹으로 나누어 교대로 사용한다. 침을 놓은 혈자리에 전침 치료기를 연결하여 연속파 형태로 분당 80-100회 출력하며, 환자가 견딜 수 있는 강도로 매회 30분씩 진행한다. 주 3회, 3주를 1회 치료주기로 한다.

3) 이침

환자의 구체적인 증상에 따라 왕불류행 종자를 이혈에 놓고 접착 테이프로 고정한다. 환자에게 정기적으로 누르도록 하며, 매일 3회, 매회 3-5분간 누른다. 이혈은 심心, 간肝, 비脾, 신腎, 내분비內分泌, 교감交感, 신문神門 등을 선택한다.

4) 애구艾灸

애조에 불을 붙여 양측 족삼리足三里에 가까이 대어 온열감을 느낄 정도로 뜸을 뜬다. 다기능 뜸치료기를 사용하여 치료할 수 있다.

(3) 기타 치료

1) 심리요법

① 준비단계: 심리의사는 환자의 생활, 학습, 직장 경력, 흥미, 취미, 가정, 대인관계 등 다방면에 걸쳐 포괄적으로 이해한다. 또한, 환자에게 단서에 따른 생활 속에서 비교적 상세한 병의 진행자료, 성장과정에서 겪었던 생활사건, 가족 중 우울증을 앓았던 이력에 대한 정보를 제공하도록 요구한다.

② 치료단계

- 제1차 치료: 의심병 증상이 동반된 환자에게는 중의학적 소도요법을 활용하여 심리상담을 진행한다.
- 제2차 치료: 환자가 우울증 발병 전 또는 동시에 공포증을 앓고 있었다면, 먼저 다양한 유도법을 사용하여 환자를 평온한 상태로 유도한 후, 체계적 둔감화 요법으로 둔감화 치료를 진행하여 심리적 공포 증상에서 벗어나게 한다.
- 제3차 치료: 상술한 치료들을 강화하는 토대 위에서 병의 원인을 분석하여 환자의 불안감을 해소한다.
- 제4차 치료: 유도 암시 치료방법, 이완 유도법 또는 빠른 유도법을 사용하여 환자를 정적상태로 진입시키고, 이 정적상태에서 소도요법을 적용하여 환자가 제공한 병력 자료와 개인별 성장 환경에 따라, 어린 시절의 잠재의식적인 내재 학습으로 얻은 내재 지식과 그로 인해 형성된 잘못된 인식개념이 우울증 환자의 지각, 부호화, 기억, 고정관념 오류의 근원임을 파악한다. 시스템 심리역동학적 개입 방법으로 내재 인지를 교정하거나, 어린 시절 경험한 공포스러운 사건에 대해 둔감화 및 소도를 진행하거나, 아동기 외상에 대한 인지적 이해 치료를 통해 환자가 이전의 미숙한 사고와 내재 인식의 영향에서 벗어나게 한다. 이러한 심리치료 과정 후에는 다시 암시유도 및 의념상상요법意念想象療法을 활용하여 환자가 심신의 이완과 쾌감을 경험하도록 유도하고, 매회 30분간 시행한 뒤 생체피드백 치료를 30분간 추가로 진행한다. 이와 동시에, 환자의 심신상태에 맞춰 일상생활, 학습 또는 업무 계획을 공동으로 수립하고, 환자가 매일 그 계획에 따라 생활하도록 지도한다.

③ 자가조절단계: 동시에 의념상상요법에 음악을 결합하여 녹음테이프 또는 CD로 만들어 매일 2회, 매번 30-60분간 활용한다.

2) 음악요법

환자의 마음이 편안해지고 질병 회복에 도움이 되는 음악을 선택하여 매일 2회, 매회 30-60분 동안 듣게 한다.

3) 기타 요법

병세의 수요에 따라 경락도평치료기經絡導平治療儀와 뇌파치료기腦波治療儀를 이용한 치료를 병행할 수 있다.

(4) 건강관리 및 간호

1) 정서조절

환자가 노래, 춤 등과 같은 사회활동 및 오락활동에 많이 참여하도록 격려하고, 폭넓은 취미생활을 가지도록 한다.

2) 신체단련

환자가 산책, 조깅, 태극권, 보건체조 등 야외활동에 많이 참여하도록 격려한다.

3) 음식조절

식사를 규칙적으로 하고, 영양의 균형을 맞춘다. 장미꽃차를 마시거나, 원추리, 연자죽 등을 섭취할 수 있다.

8. 매병呆病(전형典型 알츠하이머병)

(1) 중약치료

1) 조기早期(계동기啟動期)

① 수해점공髓海漸空

【치법】 자보간신滋補肝腎, 전정익수塡精益髓

【추천방약】 칠복음七福飮 가미. 또는 같은 효능이 있는 중성약

이 처방은 숙지황, 당귀, 산조인, 인삼, 백출, 원지, 炙감초로 구성되며, 보통 녹각교, 귀판膠, 아교, 산수유, 육종용, 지모 등을 가미하여, 칠복음의 자보간신, 전정익수를 강화시킨다. 만약 심번心煩, 수적溲赤, 설홍소태舌紅少苔, 맥세脈細하고 현삭弦數하면, 육미지황환 또는 좌귀환을 합방할 수 있다.

만약 두훈頭暈, 이명耳鳴, 목현目眩 또는 시물불청視物不淸하면 천마, 구등, 진주모, 煅모려, 국화, 생지황, 구기자를 가미한다.

② 비신양허脾腎兩虛

【치법】 온보비신溫補脾腎, 양원안신養元安神

【추천방약】 환소단還少丹 가미. 또는 같은 효능이 있는 중성약

이 처방은 숙지황, 산수유, 구기자, 懷우슬, 두충, 저실자楮實子, 육종용, 파극천, 소회향, 복령, 산약, 대조, 석창포, 원지, 오미자로 구성된다. 만약 애역불식呃逆不食, 구연외일口涎外溢하면 炒백출, 生황기, 淸반하, 炒맥아를 가미하고, 야뇨빈다夜尿頻多하면 토사자, 사상자를 가미하며, 이변실금二便失禁에는 익지인, 상표소를 가미한다.

③ 기혈부족氣血不足

【치법】 익기건비益氣健脾, 양혈안신養血安神

【추천방약】 귀비탕 가감. 또는 같은 효능이 있는 중성약

이 처방은 인삼, 炙황기, 炒백출, 복신, 炙감초, 용안육, 산조인, 당귀, 대조, 원지, 목향, 생강으로 구성된다. 만약 비허가 중할 때는 복령, 산약을 가미하고, 입수곤란入睡困難 또는 야간의 행위이상에는 백자인, 야교등, 진주모, 煅모려, 연자심을 가미한다. 번조煩躁가 뚜렷할 땐 炙황기를 줄인다.

2) 중기中期(진전기進展期)

① 담탁몽규痰濁蒙竅

【치법】 화담개규化痰開竅, 통양부정通陽扶正

【추천방약】 세심탕洗心湯 가감. 또는 같은 효능이 있는 중성약

이 처방은 반하, 진피, 복신, 감초, 인삼, 부자, 석창포, 산조인, 신곡으로 구성된다. 보통 울금, 制원지를 가미하여 화담익지化痰益智를 강화한다. 열상熱象이 있을 때는 부자를 줄이고, 설홍태황니舌紅苔黃膩에는 청심곤담환淸心滾痰丸을 추가할 수 있으며, 언어가 뒤죽박죽하고言語顚倒, 노래와 웃음을 멈추지 않으며歌笑不休, 심지어 더러운 것을 좋아하거나反喜汙穢, 또는 숯을 먹는 걸 좋아하는喜食炭 증상에는 전보단轉呆丹으로 바꿔 사용할 수 있다.

② 어조뇌락瘀阻腦絡

【치법】 활혈화어活血化瘀, 통규성신通竅醒神

【추천방약】 통규활혈탕通竅活血湯 가감. 또는 같은 효능이 있는 중성약

이 처방은 도인, 홍화, 적작약, 천궁, 사향, 총백蔥白, 생강, 대조, 황주黃酒로 구성된다. 통혈락通血絡을 하려면 전갈, 오공 등 충류약을 가미하여 통락하어通絡化瘀하도록 하며, 화락어化絡瘀을 하려면 천마, 삼칠을 가미하여 화어통락化瘀通絡하도록 하고, 병이 오래되고 기혈이 부족하면 당귀, 생지황, 당삼, 황기를 가미하며, 병이 오래되어 혈어화열血瘀化熱하면 구등, 국화, 하고초, 죽여를 가미한다. 알콜 과민반응이 있을 땐 황주黃酒를 줄인다.

③ 심간화왕心肝火旺

【치법】 청간사화淸肝瀉火, 안신정지安神定志

【추천방약】 천마구등음 가감. 또는 같은 효능이 있는 중성약

이 처방은 천마, 구등, 석결명, 치자, 황금, 두충, 상기생, 川우슬, 익모초, 야교등, 복신으로 구성된다. 만약 실면다몽失眠多夢에는 두충, 상기생을 줄이고 연자심, 단삼, 산조인, 합환피를 가미하며, 환청과 헛것을 보고 비정상적인 생각과 행동에는 두충, 상기생을 줄이고 생지황, 산수유, 목단피, 진주粉을 가미하고, 태황점니苔黃黏膩에는 천축황, 울금, 담남성을 가미하며, 변비에는 酒대황, 지실, 후박을 가미하고, 번조불안煩躁不安에는 황련해독탕을 추가하거나 또는 안궁우황환을 복용한다.

3) 만기晩期(악화기惡化期)

• 독성허극毒盛虛極

【치법】 해독통락解毒通絡, 보신고원補腎固元

【추천방약】 황련해독탕에 유망쌍전단遺忘雙痊丹을 가미. 또는 같은 효능이 있는 중성약

이 처방에는 황련, 황금, 황백, 치자, 인삼, 연수蓮須, 검실, 산약, 맥문동, 오미자, 生산조인, 원지, 석창포, 당귀, 백자인, 숙지황, 산수유로 구성된다. 담미열폐痰迷熱閉하여 잠든 듯 정신이 혼미할 땐 석창포, 울금, 천축황을 가미하거나 또는 지보단至寶丹을 같이 사용하고, 비신허극脾腎虛極하여 인지와 운동 기능을 상실할 땐 환소단還少丹을 같이 사용하며, 화독내성火毒內盛하여 몸과 정신이 통제되지 않으면 안궁우황환을 같이 사용하고, 음허내열陰虛內熱, 허극생풍虛極生風하면 자설단紫雪丹 또는 생지황, 천마, 지룡, 전갈, 오공 등을 같이 사용한다.

보신補腎은 알츠하이머병의 가장 기본적인 치료 원칙이며, 질병의 전 과정에 걸쳐 적용된다. 증후證候의 변화에는 일정한 규칙성이 있으므로, 치료의 일반적 원칙은 분기에 따른 변증시치이다. 분기 변증치료는 증후의 변화에 따라 치법을 달리하는 순차적 치료법을 의미한다. 조기는 병이 시작하는 단계로 보신補腎을 위주로 하고, 중기에는 담어화痰瘀火가 병존하므로 화담化痰, 거어祛瘀, 사화瀉火를 번갈아 사용하거나 병행하며, 만기에는 담痰, 어瘀, 화火가 독탁毒濁으로 변하여 독탁내성毒濁內盛하고 원기극허元氣極虛한 상태이므로, 청열해독淸熱解毒의 기초위에 보신고원補腎固元하여 상호작용 효과를 높인다.

(2) 기타 중의치료

① 감각자극, 예를 들어 점압點壓, 아로마, 촉각, 광선요법 등

② 인지자극/정서개입, 예를 들어 음악요법, 무용요법, 다감각 환경요법, 경피신경전기자극, 기억요법, 확인요법, 상황 시뮬레이션 요법

③ 기타 요법, 예를 들어 운동요법, 동물보조요법, 특수간호병동 및 식당환경 개입 등

(3) 건강관리 및 간호

1) 현재의 연구 결과에 따르면, 환자가 매일 “5개의 1”를 실천하도록 격려하고 도와주는 것이 환자의 인지, 정서 및 전반적인 상태 개선에 유익하다.

① 매일 1회 햇볕 아래에서 빠르게 걷기(3000m 또는 5000보 이상) 또는 태극권太極拳, 팔단금八段錦 등 기타 적절한 운동(시간은 30분 이상)

② 매일 1끼는 지중해식 식사(채소, 과일, 콩류, 통곡물, 견과류, 와인, 생선류, 불포화지방산 및 올리브오일을 위주로 한 식단)

③ 매일 1회 친지와 교류(가정활동) 및 사회교육활동(매주 1회 이상, 예: 여행, 모임참여, 견학, 친구만나기, 업무를 맡거나 또는 자원봉사자로 활동 등)

④ 매일 1회 지적활동(예: 카드놀이, 장기두기, 피아노치기, 서예, 그림그리기, 시낭송, 문장읽기 또는 일기쓰기 등)

⑤ 매일 1회 녹차마시기(여러 번 나누어 마시며, 약 1000ml 정도)

2) 현재의 간호조절경험에 따르면 다음의 간호조절조치를 지속적으로 시행하고 주의하는 것이 증상완화와 사고예방에 유익하다.

① 자주 머리를 빗어, 머리와 목의 국소적 긴장과 심리적 정신적 긴장을 완화시킨다.

② 정보카드 또는 팔찌를 착용하여 길을 잃는 것을 방지한다.

③ 평지를 많이 걸어 넘어지는 것을 방지한다.

④ 정해진 시간에 식사하고 기본적인 영양섭취를 유지한다.

⑤ 항상 동반자와 같이 있고 혼자 있는 시간을 줄인다.

⑥ 정해진 시간에 대소변 확인과 알람이 필요하며 실금 또는 변비를 방지한다.

⑦ 하루 약을 미리 준비하여 약 복용 누락 또는 잘못된 복용을 방지한다.

⑧ 침상에서 내려와 활동하도록 격려하고 도와주며, 정해진 시간마다 여러 번 몸을 돌려주어, 신체의 압박손상 또는 욕창발생을 줄인다.

중의우세병종 진료방안 제2권

치료부분

외과

외과

1. 정탁병精濁病(만성 전립선염)

(1) 중약치료

1) 습열하주증濕熱下注證

【치법】 청열리습淸熱利濕

【추천방약】 사묘환四妙丸과 비해분청음萆薢分淸飮의 합방 가감

川비해, 석창포, 황백, 차전자, 의이인, 복령, 백출, 懷우슬, 택란, 단삼 등

【중성약】 비해분청환 등

2) 기체혈어증氣滯血瘀證

【치법】 활혈화어活血化瘀

【추천방약】 소복축어탕 가감

당귀, 천궁, 적작약, 오령지, 포황, 지각, 시호, 연호색, 파극천, 선모, 우슬 등

【중성약】 대황자충환 등

3) 간기울결증肝氣鬱結證

【치법】 소간해울疏肝解鬱

【추천방약】 시호소간산 가감

시호, 백출, 백작약, 지각, 당귀, 복령, 오약, 결핵桔核, 향부자, 녹악매綠萼梅, 울금, 백자인, 야교등, 침향 등

【중성약】 소요환 등

4) 신양휴허증腎陽虧虛證

【치법】 보신장양補腎壯陽

【추천방약】 금궤신기환 가감

熟부자, 육계, 산수유, 숙지황, 산약, 택사, 복령, 두충, 음양곽, 육종용, 선모, 구척 등

【중성약】 우귀환, 금궤신기환 등

5) 습열어조증濕熱瘀阻證

【치법】 청열화어淸熱化瘀

【추천방약】 이묘환과 도홍사물탕의 합방 가감

황백, 지모, 炒창출, 의이인, 비해, 택사, 복령, 당귀, 적작약, 도인, 홍화, 천궁 등

6) 간신음허증肝腎陰虛證

【치법】 자보간신滋補肝腎

【추천방약】 이지환 가감

숙지황, 산수유, 한련초, 산약, 여정자, 구기자, 制황정 등

【중성약】 좌귀환, 육미지황환, 기국지황환 등

(2) 침구치료

체침, 뜸치료, 혈위주사, 혈위부첩穴位敷貼, 혈위자석요법 등을 포함한다.

혈자리는 중극中極, 관원關元, 기해氣海, 차료次髎, 하료下髎를 선택하거나 또는 신수腎俞, 차료次髎, 중료中髎, 하료下髎, 회음會陰 등을 선택한다.

(3) 추나치료

관원關元, 기해氣海, 팔료八髎, 단전丹田 등을 선택하여 시행한다.

(4) 기타 중의치료

1) 중약훈세中藥熏洗와 좌욕坐浴

임상변증에 따라 상응하는 중약을 달여서 사용한다.

2) 중약보류관장中藥保留灌腸

임상변증에 따라 상응하는 중약을 달여서 사용한다.

3) 중약이온주입

임상변증에 따라 상응하는 중약을 달여서 사용하며, 초음파이온주입을 적용한다.

4) 좌약의 항문삽입: 야국화전野菊花栓, 전열안전前列安栓

2. 해족종병蟹足腫病(증식성 흉터 또는 켈로이드)

(1) 중약치료

1) 습열내온증濕熱內蘊證

【치법】 청열리습淸熱利濕, 화어소종化瘀消腫

【추천방약】 사묘환 가감

창출, 황백, 의이인, 우슬, 晩잠사, 택란, 차전자, 당귀, 적작약, 단삼, 조각자 등

2) 기체혈어증氣滯血瘀證

【치법】 활혈화어活血化瘀, 연견지통軟堅止痛

【추천방약】 혈부축어탕 가감

생지황, 도인, 홍화, 적작약, 당귀尾, 삼칠, 아출, 삼릉, 炙산갑, 토별충 등

3) 간울화왕증肝鬱火旺證

【치법】 청간사화淸肝瀉火, 소종지통消腫止痛

【추천방약】 단치소요산 가감

목단피, 치자, 백출, 흑지마黑芝麻, 시호, 당귀, 복령, 감초, 작약, 인동등 등

(2) 기타 중의치료

1) 훈세요법熏洗療法

적당량의 오배자를 물에 달여, 약물을 바르기 전에 먼저 국소부위 흉터를 훈증하고 세척한다.

2) 외부요법外敷療法

① 화어연견고化瘀軟堅膏(황기, 단삼, 생지황, 수질, 오공, 위령선, 백지, 빙편)를 국소부위 흉터에 매일 2-3회 바른다.

② 삼칠 적당량을 미세하게 가루내어, 식초로 풀처럼 반죽하고 환부에 매일 2-3회 바른다.

③ 소파유消疤油(자초, 당귀, 혈갈, 오령지, 참기름을 5-7일간 침지한 후, 고온에서 약재를 초황색焦黃色이 될 때까지 달인 뒤, 걸러서 얻은 기름을 준비해 둔다)를 흉터에 매일 수차례 바른다.

④ 흑포고黑布膏(노흑초老黑醋, 오배자, 오공, 꿀, 매화빙편)를 환부에 바른다. 두께는 2-3mm로 도포하며, 약을 교환하기 전에 피부를 청결하게 하고, 2-3일에 한번 약을 갈아준다.

제조법: 검은 식초를 뚝배기에 담아 불 위에서 30분간 끓인다. 꿀을 넣고 다시 끓어오를 때까지 달인다. 쇠로된 체를 사용해 오배자 가루를 천천히 뿌리면서 같은 방향으로 저어준다. 가루를 다 뿌린 후 약한 불로 줄여서 고약처럼 될 때까지 끓인 후에 불에서 내린다. 다시 오공粉과 매화빙편 가루를 넣고 저으면 완성된다. 자기 또는 유리용기에 담아서 보관한다(금속용기는 사용금지).

3) 물리치료

레이저 흉터치료기(LJL35-CS)로 국소 켈로이드를 소작한 후 동위원소 패치를 부착한다. P32를 사용하며, 켈로이드 면적이 8x2cm 미만일 경우 1회를 1회 치료주기로 하고, 3일 부착 후 동위원소 패치를 제거하고 한 달간 관찰한다. 켈로이드 위축이 뚜렷하지 않거나 피부 표면 위로 여전히 튀어나온 때에는 3개월 후에 한 번 더 부착할 수 있다.

4) 압력요법壓力療法

탄력 장갑, 탄력 의류, 탄력 붕대 등 탄성이 좋은 직물재료를 선택하여, 국소 흉터가 융기하기 전에 미리 압력을 가한다. 압력이 25mmHg 정도에 있을 때 치료효과를 낼 수 있다. 압력요법의 좋은 효과를 얻기 위해서는 꾸준히 지속해야 한다.

(3) 건강관리 및 간호

1) 일반적인 간호

건강교육을 시행하고 의료진과 협력하여 관련 치료를 진행하며, 정기적으로 경과를 확인하여 회복 상태를 파악한다.

2) 심리간호

환자와 직접 소통하고, 인내심을 가지고 상담과 격려를 제공한다. 환자가 자신의 병을 정확하게 인식하고, 치료 과정과 방법을 이해하여 질병을 이겨낼 자신감을 갖도록 돕는다.

3) 생활관리

환자에게 병변 부위를 청결하게 유지하고 건조하게 관리하도록 지시한다. 치료기간 동안에는 가능한 한 목욕 횟수를 줄이고 병변 부위가 습해지지 않도록 주의하며, 금연 및 금주한다.

4) 음식조절

담백하고 저지방 위주로 식사하고, 신선한 채소를 많이 섭취한다. 맵고 기름진 음식, 향이 강한 음식은 피하며, 배변 활동을 원활하게 유지한다.

3. 유벽乳癖(유선 증식증)

(1) 중약치료

1) 간울기체증肝鬱氣滯證

【치법】 소간리기疏肝理氣, 산결지통散結止痛

【추천방약】 시호소간산 가감

시호, 작약, 지각, 천궁, 향부자, 진피, 炙감초 등

【중성약】 소요환, 소유산결교낭消乳散結膠囊 등

2) 담어호결증痰瘀互結證

【치법】 활혈거어活血祛瘀, 화담산결化痰散結

【추천방약】 혈부축어탕과 소요루패산逍遙蔞貝散의 합방 가감

당귀, 생지황, 도인, 홍화, 지각, 시호, 길경, 천궁, 우슬, 작약, 복령, 백출, 괄루, 패모, 반하, 천남성, 生모려, 산자고, 감초 등

【중성약】 혈부축어교낭, 유벽산결교낭乳癖散結膠囊 등

3) 충임실조증衝任失調證

【치법】 조섭충임調攝衝任, 산결지통散結止痛

【추천방약】 이선탕二仙湯 가미 또는 육미지황탕과 이지환의 합방 가미

선모, 음양곽, 당귀, 파극천, 황백, 지모 또는 숙지황, 산수유, 淮산약, 목단피, 택사, 복령, 여정자, 한련초 등

【중성약】 암록유강편岩鹿乳康片, 유증녕편乳增寧片 등

(2) 침구치료

1) 체침

상용하는 혈자리는 유근乳根, 간수肝俞, 풍륭豐隆, 행간行間, 족삼리足三里, 신수腎俞, 관원關元, 삼음교三陰交, 혈해血海, 아시혈 등이며, 유방종괴 주위로 위자圍刺도 시행한다.

2) 이침

상용하는 혈자리는 내분비內分泌, 교감交感, 피질하皮質下, 유선乳腺, 수체垂體, 난소卵巢, 간肝이며, 왕불류행 종자를 붙이고 눌러준다. 격일로 1회, 양측 귀를 교대로 시행한다. 매일 스스로 2-3회 누른다.

3) 피내침

상용하는 혈자리는 옥예혈屋翳穴이고, 피내침은 안에서 바깥으로 평자로 자입하며, 환자가 양팔을 움직일 때 가슴에 통증이 없을 정도로 하며, 테이프로 고정하고 2-3일간 유침한다. 유침기간에 매일 2-3회 눌러준다.

(3) 추나치료

상용하는 혈자리는 내관內關, 공손公孫, 삼음교三陰交, 음릉천陰陵泉, 족삼리足三里, 단중膻中, 유근乳根, 수삼리手三里, 배수혈背俞穴, 태계太溪, 아시혈 등이며, 유법揉法, 점법點法, 안법按法, 제나법提拿法, 안유법按揉法, 진복법振腹法 등의 수법으로 치료한다.

(4) 기타 중의치료

1) 첩부요법貼敷療法

① 산결지통고散結止痛膏

한쪽 유방에 하나를 붙이며, 유방의 가장 통증이 심한 부위에 붙인다. 이형지를 떼어내고 환부에 붙인다.

② 약물 브래지어: 천오, 상륙, 대황, 왕불류행, 장뇌 등으로 구성된다. 환자의 가슴둘레에 맞는 특수 브래지어를 선택하여, 약물이 들어 있는 약주머니를 병변 부위에 해당하는 브래지어의 포켓에 삽입한다. 브래지어를 착용할 때 약주머니가 환부에 밀착되도록 한다. 매월 생리 시작 15일 전부터 사용하며, 7-10일마다 약주머니를 교체하고, 생리 기간 동안은 사용을 중단하며, 1-3회의 생리 주기를 1회 치료주기로 한다.

③ 혈위첩부穴位貼敷: 자석 패치를 사용하며, 혈자리는 단중膻中, 유근乳根, 기문期門과 유방 국소부위 아시혈을 선택한다. 각 혈자리에 하나씩 패치를 붙이고, 하루 1회, 1개월을 1회 치료주기로 한다. 2-3회 치료주기를 치료한다.

④ 이혈첩부법耳穴貼敷法: 왕불류행 종자 또는 자석구슬을 사용한다. 통락지통通絡止痛, 안신조면安神助眠의 효능이 있다. 첩부할 귀의 피부를 깨끗이 하고, 귀의 강한 반응점을 찾아서 해당 부위에 왕불류행 종자 또는 자석구슬을 반응점에 붙이고 테이프로 고정한다. 매일 3-4회, 매회 1-2분간 지압한다. 3-4일마다 한 번 교체하며, 14일을 1회 치료주기로 한다. 선택하는 이혈은 내분비內分泌, 흉추胸椎(유방乳房), 간肝, 피질하皮質下, 자궁子宮(난소卵巢) 등이다.

2) 물리치료

① 마이크로파 물리치료

오령지, 삼릉, 아출, 삼칠 등으로 구성된 팅크제를 외용한다. 활혈통락活血通絡, 소벽산결消癖散結하는 효능이 있으며 유선증식과 낭종이 병합된 환자에게 사용한다. 팅크제로 솜 패드를 적셔 유방에 대고, 마이크로파 조사를 통해 중약이온을 증식부위로 침투시킨다. 매일 1회, 매회 15분간 시행하며, 10회를 1회 치료주기로 한다.

② 신등神燈 물리치료: 담어호결痰瘀互結, 충임실조증衝任失調證에 적용하며, 특정 전자기파의 공진작용을 통해 미세순환을 개선하고, 낭종흡수 및 응고된 덩어리 소산을 촉진한다. 매회 30분, 매일 1회 시행한다. 10일을 1회 치료주기로 한다.

③ 삼재배혈三才配穴 물리치료: 유선치료기를 사용하며, 중의변증에 따라 혈자리조합을 선택하여 유선에 국소 치료를 진행한다. 10일이 1회 치료주기이며, 3-5회 치료주기를 치료한다.

3) 혈위주사

국소 피부를 일반적인 방법으로 소독한 후 간수肝俞, 격수膈俞를 비스듬히 사자斜刺하며 약간 제삽염전提插捻轉을 할 수 있고, 혈액역류가 없음을 확인한 후 단삼주사액 2ml를 주입한다. 격일로 1회 치료하며 10회를 1회 치료주기로 한다.

4) 혈위매선

증상에 따라 족삼리足三里, 삼음교三陰交, 신수腎俞, 간수肝俞, 위수胃俞, 태충太衝, 풍륭豐隆, 유근乳根 등을 선택한다. 난포기卵泡期(생리 5-8일)에 매선을 실시하며, 매월 1회 실시하고, 3개월을 1회 치료주기로 한다.

5) 색비요법塞鼻療法

公정향을 위주로 중약가루를 코에 넣으며, 약물이 호흡을 따라 해당 경맥으로 들어가 소간疏肝, 건비健脾, 온신溫腎, 조화충임調和衝任의 효능을 발휘한다.

(5) 건강관리 및 간호

1) 생활관리

① 생활 습관을 규칙적으로 하고, 기거를 일정하게 하며, 노동과 휴식을 적절히 병행하고, 적절히 체육활동에 참여한다.

② 적령기에 결혼하고 출산하며, 모유 수유를 권장한다.

③ 가정을 화목하게 하고, 부부 생활을 화목하게 한다.

④ 에스트로겐이 함유된 건강 보조 식품 및 미용 스킨케어 제품 사용을 신중히 한다.

⑤ 유방 질환의 일반 검진 및 자가 검진을 중요하게 생각한다.

2) 음식조절

저지방 식단을 권장하며, 토마토, 당근, 콜리플라워, 아스파라거스, 오이, 수세미 및 녹색 잎채소 등을 선택할 수 있다. 항상 신선한 과일, 식용 버섯류를 섭취한다. 동물성 지방 섭취량을 제한하고, 당류 섭취량을 조절한다. 튀긴 음식, 담배, 술, 커피 및 파파야 등을 적게 섭취한다.

3) 정서조절

심리적 압박감을 해소하고, 마음을 편안하게 유지한다. 긴장, 우울, 분노, 슬픔 등의 감정을 제때 완화하는 것이 유선증식의 발생을 줄이는 데 도움이 된다.

4. 절병癤病(다발성 절종)

(1) 중약치료

1) 열독온결증熱毒蘊結證

【치법】 청열해독淸熱解毒, 거어소종祛瘀消腫

【추천방약】 황련해독탕 가감

황금, 황련, 황백, 치자, 금은화, 생지황, 적작약, 목단피, 방풍, 진피, 生감초 등

2) 독습담어증毒濕痰瘀證

【치법】 청열해독淸熱解毒, 이습화담利濕化痰

【추천방약】 오미소독음 가감

금은화, 포공영, 패장초, 황금, 의이인, 대황, 반하, 복령, 택사, 조각자, 목단피, 적작약, 生감초 등

3) 기음부족증氣陰不足證

【치법】 익기양음益氣養陰, 양혈생기養血生肌

【추천방약】 탁리소독산 가감

生황기, 백출, 복령, 생지황, 현삼, 맥문동, 천문동, 감초, 목단피, 택사, 生감초 등

【중성약】 천심련편穿心蓮片, 우황화독편牛黃化毒片, 청개령구복액淸開靈口服液, 연교패독편連翹敗毒片, 신황편新癀片, 방풍통성환 등으로, 다양한 분형의 절병 중에서 병변 부위에 홍종열통紅腫熱痛의 특징이 있는 경우에 적용한다.

(2) 기타 중의치료

1) 외치법

① 초기

국소 부위의 홍종열통紅腫熱痛이 뚜렷하고 범위가 국한되며 응어리가 비교적 단단하고 부종은 높이 솟아있다. 소종산결消腫散結 효능의 약재를 이용하여 붓기를 줄이는 것이 좋다. 부용고芙蓉膏, 금황고金黃膏 등을 바른다. 약고藥膏를 거즈 위에 펴서 종기 표면에 덮는데, 약고의 면적은 붉고 부은 부위보다 약간 넓게 하며, 두께는 피부가 보이지 않을 정도가 적당하다.

② 성농기成膿期

국소적인 종괴가 사라지지 않거나 점차 커지고, 국소 통증이 심해지거나 또는 박동성 통증이 있거나, 종괴 중앙이 점차 부드러워지며, 누르면 파동이 느껴지고, 부종과 발열이 동반된다. 천자穿刺 흡인 시 농액이 나오며, 때로는 농액이 저절로 터져 나올 수 있다. 이때는 발독고拔毒膏 등 농을 배출시키고 고름을 빼내는 약재를 사용하거나, 화침락법火針烙法으로 배농을 유도한다.

발독고류類의 약고 사용 방법은 초기와 동일하다.

【화침락법】 국소적으로 요오드 소독을 하고 1% 리도카인으로 표면 마취를 하고, 화침火針 또는 점침點針을 사용해 농종의 파동이 가장 뚜렷한 곳 또는 농종의 가장 낮은 곳에 1cm² 크기의 둥근 구멍을 만들어, 농강膿腔에 직접 도달하여 농액이 원활하게 흘러나오도록 한다. 그 위에 생기고生肌膏를 바른 탈지 거즈를 외부에 덮는다. 매일 약을 교체하며, 나을 때까지 진행한다.

③ 궤파기潰破期

절종癤腫이 터진 후에는 부정거사扶正祛邪, 거부생기去腐生肌 위주로 치료하며, 약을 교환할 때에는 상처의 배농이 원활하도록 유지해야 하고, 괴사된 조직이 점차 떨어져 나간 뒤에는, 생기生肌 효능이 있는 약물을 사용하여 상처가 조속히 회복되도록 한다. 경만홍연고京萬紅軟膏, 상피생기고橡皮生肌膏, 습윤소상고濕潤燒傷膏 등을 사용할 수 있으며, 상처부위에 직접 바른다. 누공이 있을 때에는 누공 안에 솜 심지를 넣어 배농시키지만, 너무 꽉 채워서 막히지 않도록 주의한다.

2) 습부濕敷

황련, 황금, 황백, 적작약 등 청열해독淸熱解毒, 양혈활혈涼血活血하는 중약을 달여서 거즈에 탕약을 적셔 국소부위를 습포한다.

3) 도자挑刺

3) 도자挑刺

등 부위의 협척혈夾脊穴에 도자挑刺하고 부항을 함께 사용하며, 발작기에 적용한다.

【방법】 협척혈은 제1흉추부터 제5요추까지 극돌기 아래 옆으로 0.5촌 떨어진 곳에 위치하며, 한쪽에 17개의 혈, 좌우 총 34개 혈이다. 피부를 일반적인 방법으로 소독한 후, 소독된 삼릉침으로 해당 부위를 찌른 다음 양손 엄지손가락으로 침구멍 주변을 눌러 피가 1-2방울 나오게 하고, 곧바로 시술 부위에 부항 1개를 붙여 음압 작용으로 피가 2-3ml 나오게 한다. 5분 후 부항을 떼어내고, 마지막으로 소독하고 무균 거즈를 덮는다. 격일로 1회 시술한다. 국소부위 소독에 주의하여 이차 감염을 예방한다.

(3) 건강관리 및 간호

1) 음식조절

비타민 A와 B가 풍부한 식품을 섭취하는 것이 좋다. 예를 들어 당근, 브로콜리, 청경채, 회향채茴香菜, 시금치 등과 아연이 풍부한 식품. 예를 들어 살코기, 호두, 해바라기씨, 사과, 팽이버섯 등. 기름지고 느끼한 음식은 피해야 한다. 예를 들면 기름이 많은 동물 비계, 물고기 기름, 동물의 뇌, 계란 노른자, 참깨, 땅콩, 각종 설탕이나 당분이 높은 과자류 등이다. 자극적이고 따뜻한 성질의 음식은 피한다. 예를 들어 술, 고추, 부추, 개고기, 양고기, 용안육 등. 해산물, 민물 새우, 게 등 비리고 알레르기를 유발할 수 있는 음식도 피해야 한다.

2) 정서조절

생활 리듬을 규칙적으로 유지하고, 충분한 수면을 확보하여 마음을 편안히 하고, 정신적 긴장을 피한다.

3) 피부관리

국소 피부를 청결하게 유지하는 데 주의하고, 자주 샤워하고, 머리를 감고, 이발하며, 자주 옷을 갈아입고 손톱을 깎는다. 절종을 눌러서 짜는 것을 피해야 하며, 특히 얼굴, 코, 입술 부위의 절종은 더욱 주의해야 한다.

5. 양위병陽痿病(발기기능장애)

(1) 중약치료

1) 간기울결증肝氣鬱結證

【치법】 소간리기疏肝理氣

【추천방약】 시호소간탕 가감

시호, 백작약, 청피, 진피, 지각, 천궁, 향부자, 감초 등

【중성약】 소요환 등

2) 습열하주증濕熱下注證

【치법】 청열리습淸熱利濕

【추천방약】 용담사간탕 가감

용담초, 치자, 황금, 택사, 차전자, 당귀, 생지황, 시호, 감초 등

【중성약】 용담사간환, 비해분청환萆薢分淸丸 등

3) 어혈조체증瘀血阻滯證

【치법】 활혈화어活血化瘀

【추천방약】 소복축어탕 가감

소회향, 건강, 연호색, 몰약, 당귀, 천궁, 육계, 포황, 오령지, 적작약 등

4) 심비양허증心脾兩虛證

【치법】 보익심비補益心脾

【추천방약】 귀비탕 가감

인삼, 백출, 당귀, 복령, 황기, 용안육, 원지, 炒산조인, 목향, 炙감초 등

【중성약】 귀비환 등

5) 신양휴허증腎陽虧虛證

【치법】 온보신양溫補腎陽

【추천방약】 우귀환 가감

숙지황, 당귀, 백출, 구기자, 두충, 산약, 녹각교, 制부자, 육계, 산수유, 토사자 등

【중성약】 우귀환, 금궤신기환 등

6) 신음휴허증腎陰虧虛證

【치법】 자음보신滋陰補腎

【추천방약】 육미지황환 가감

지황, 산약, 산수유, 복령, 목단피, 택사, 원지, 오미자 등

【중성약】 좌귀환, 육미지황환, 기국지황환杞菊地黃丸 등

(2) 침구치료

【체침】 신수腎俞, 관원關元, 명문命門, 삼음교三陰交, 족삼리足三里, 기해氣海, 태충太衝 등

【이침】 외생식기外生殖器, 정궁精宮, 고환睾丸, 신문神門, 내분비內分泌, 피질하皮質下, 신경쇠약점神經衰弱點, 신腎, 신포腎胞 등

【전침】 ① 팔료八髎, 연곡然谷, ② 관원關元, 삼음교三陰交

(3) 추나요법

【취혈】 태계太溪, 복류復溜, 연곡然谷, 실면失眠

용천湧泉, 곤륜昆侖, 실면失眠 등

【조작방법】 2조를 교대로 안마(양측)하며, 10일을 1회 치료주기로 하고, 총 치료주기는 3개월이다. 환자는 엎드린 자세에서 발을 시술자의 무릎 위에 올려놓고, 마음을 편안하게 풀도록 한다. 시술자는 각 조의 각 혈자리를 개별적으로 안마한다. 먼저 심장 방향으로 3-5분간 추유推揉하고, 안유按揉는 가볍게 시작하여 점차 강도를 높여 환자가 견딜 수 있는 정도까지 한다.

(4) 기타 중의치료

1) 수혈열민구요법腧穴熱敏灸療法: 모든 증형의 양위환자에게 적용한다.

【혈자리】 관원關元, 삼음교三陰交, 신수腎俞, 요양관腰陽關, 심수心俞, 비수脾俞 등

【조작방법】 회선回旋, 작탁雀啄, 왕반往返, 온화구溫和灸의 4단계 방법을 진행한다. 먼저 회선구를 2분간 실시하여 국소부위의 기혈을 온통溫通시키고, 이어서 작탁구를 1분간 실시하여 민감도를 강화하며, 경락을 따라 왕반구를 2분간 실시하여 경기經氣를 자극한다. 다시 온화구를 실시하여 감각전달을 유도하여 경락을 소통시킨다. 매일 1회 시행하고, 10회를 1회 치료주기로 한다.

2) 중약외부中藥外敷

급성자急性子, 사상자, 사향, 총백蔥白 적당량을 준비한다. 먼저 앞의 두 약재를 가루낸 후 사향을 넣고 다시 곱게 갈아 가루를 내어, 녹두크기의 수환水丸으로 만들어 준비한다. 수면 전에 3알을 백주에 풀어 신궐神闕, 곡골曲骨, 음경의 귀두에 바르며, 매일 밤 1회 시행한다. 신속하게 효과가 나타나 음경이 발기되면 온수로 약을 씻어낸 후 성행위를 할 수 있다.

(5) 기타 치료

1) 심리치료

성심리 치료는 부부가 함께 참여하여 상호접촉과 심리치료(심리분석치료, 최면치료 등 포함)를 진행하는 것이 가장 좋다. 현재 국제적으로 많은 저명한 전문가들은 심리 치료와 행동 치료를 유기적으로 결합하여 치료하는 것을 권장한다.

2) 행위치료

치료는 주로 다음 세 단계로 나뉜다.

① 비생식기 감각집중훈련: 부부가 나체로 서로 애무하고 입맞춤하되, 생식기는 접촉하지 않는다. 상호 애무를 통해 성적 흥분을 유도하고 점차 성욕을 일으키게 한다. 훈련은 일반적으로 20-30분 동안 진행되며, 마지막에는 부부가 서로 껴안는 것으로 마무리한다. 매주 2-3회 시행한다.

② 생식기 감각집중훈련: 1-2주간의 비생식기 감각집중훈련 후, 환자는 이 훈련을 시작할 수 있다. 이때는 성기를 접촉하고 애무하는 것이 주가 되지만, 질 삽입을 서두르지 않는다. 훈련 중 음경 발기가 나타나면 즉시 자극을 멈추고, 발기가 가라앉으면 다시 성기를 애무하고 마사지한다. 이런 1-2주간 훈련은 환자의 두려움을 더욱 없애고 최종적으로 정상적인 발기에 대한 자신감을 심어줄 수 있다.

③ 음경삽입훈련: 음경을 질 내에 삽입한 후, 부부는 어떤 피스톤 운동도 하지 않고, 발기 상태를 유지한 채 가능한 한 삽입된 감각을 느끼도록 한다. 음경이 이완되기 시작하면 약간의 움직임을 더하며, 만족할 만한 발기가 될 때까지 훈련을 반복하고, 마지막에는 질 내에서의 반복적인 삽입 운동을 통해 사정과 성적 절정을 유도한다.

이 요법은 성욕이 낮거나, 부부 관계가 좋지 않거나, 양측 모두 치료에 대한 의욕이 강렬하지 않은 때에는 효과가 좋지 않다.

3) 진공음압흡인

【적응증】 음압흡인 장치는 비침습적이고, 합병증이 적으며, 사용에 제한이 없고, 수용 가능하다는 장점이 있어 다양한 원인의 양위 환자에게 적용한다.

【주의사항】 혈액응고 메커니즘에 장애가 있거나 항응고제를 복용 중인 환자는 사용 시 주의해야 하며, 음경 해면체 섬유화나 음경 경결증硬結症 환자에게는 효과가 좋지 않다.

(6) 건강관리 및 간호

① 환자에게 양위에 대한 상식을 설명하여 질병에 대한 인지 수준을 높이고, 질병으로 인해 발생하는 환자의 스트레스를 경감시킨다.

② 적극적으로 문화 및 체육 활동에 참여하고, 유산소 운동과 무산소 운동을 병행하는 운동을 권장한다.

③ 음주를 금하고, 가능한 한 진정제 사용을 피하며, 일부 혈압약, 이뇨제, H2 수용체 차단제 등을 신중하게 복용한다.

④ 환자에게 케겔 운동을 권장한다.

6. 남성불임증(정자부족증, 정자무력증)

(1) 중약치료

1) 습열온결증濕熱蘊結證

【치법】 청열리습淸熱利濕

【추천방약】 비해분청음萆薢分淸飮 가감

비해, 차전자, 복령, 연자심, 석창포, 황백, 단삼, 백출 등

【중성약】 비해분청환 등

2) 혈맥어조증血脈瘀阻證

【치법】 활혈통맥活血通脈

【추천방약】 도홍사물탕 가감

도인, 홍화, 당귀, 작약, 지황, 천궁 등

【중성약】 계지복령丸, 혈부축어구복액 등

3) 비신양허증脾腎陽虛證

【치법】 온신건비溫腎健脾

【추천방약】 금궤신기환과 이중환의 합방 가감

숙지황, 산약, 산수유, 부자, 육계, 복령, 목단피, 택사, 인삼, 백출, 건강 등

4) 신음휴허증腎陰虧虛證

【치법】 자음보신滋陰補腎

【추천방약】 육미지황환 가감

지모, 황백, 숙지황, 산약, 산수유, 복령, 목단피, 택사 등

【중성약】 좌귀환, 육미지황환 등

5) 기혈휴허증氣血虧虛證

【치법】 익기양혈益氣養血

【추천방약】 십전대보탕 가감

황기, 인삼, 복령, 백출, 감초, 당귀, 천궁, 백작약, 숙지황, 육계 등

【중성약】 보중익기환, 팔진환 등

(2) 침구치료

1) 체침

비신양허증은 양측 신수腎俞, 지실志室, 태계太溪, 삼음교三陰交을 선택하고, 기혈휴허증은 양측 비수脾俞, 위수胃俞, 족삼리足三里, 삼음교三陰交을 선택하여, 보법補法을 사용하고 30분간 유침한다. 매일 1회 시행하며, 10회를 1회 치료주기로 한다.

2) 이침

왕불류행 종자 또는 자석 구슬을 사용한다. 첩부할 귀의 피부를 깨끗이 하고, 귀의 강한 반응점을 찾아서 해당 부위에 왕불류행 종자 또는 자석구슬을 반응점에 붙이고 테이프로 고정한다. 매일 3-4회, 매회 1-2분간 지압한다. 3-4일마다 한 번 교체하며, 14일을 1회 치료주기로 한다.

3) 뜸 치료

명문命門, 신수腎俞, 관원關元, 중극中極 등을 위주로 선택하고, 격강구隔薑灸를 시행하며 3장 정도를 뜸뜬다.

(3) 기타 중의치료

1) 중약첩부中藥貼敷

해마海馬, 懷산약, 구향충九香蟲 등을 선택하거나 또는 구기자, 制황정, 토사자, 육종용, 황구신黃狗腎 등, 또는 숙지황, 구기자, 산약, 저실자楮實子, 음양곽, 웅잠아雄蠶蛾 등을 꿀로 개어 고膏형태로 만든다. 격일로 1회, 양측 신수腎俞와 신궐神闕에 교대로 붙이며, 2주를 1회 치료주기로 한다.

2) 혈위매선

변증에 따라 양측 신수腎俞, 지실志室, 태계太溪, 삼음교三陰交, 비수脾俞, 위수胃俞, 족삼리足三里, 삼음교三陰交 등 혈자리를 선택하여 매선을 진행한다. 15일마다 1회 실시하며 6회를 1회 치료주기로 한다.

3) 혈위주사

신수腎俞, 삼음교三陰交를 교대로 사용하여 당귀주사액을 주사한다. 격일로 1회 치료하며 10회를 1회 치료주기로 한다.

(4) 건강관리 및 간호

1) 음식조절

금연하고 금주하며, 맵고 자극적인 음식 및 정자 생성 기능에 손상을 주는 음식은 먹지 않는다.

2) 생활관리

운동을 강화하여 체력을 증진시키고, 과체중 환자는 체중을 감량해야 한다. 오래 앉아있지 않고, 몸에 끼는 바지를 입지 않으며, 뜨거운 물 목욕이나 사우나를 하지 않는다.

3) 직업환경

고온과 고열을 피하고, 방사선, 전기용접, 페인트, 농약 등 생식에 영향을 미치는 직업 및 환경을 멀리한다.

4) 임신지도

의사의 임신지도를 받는다.

7. 염창臁瘡(하지궤양)

(1) 변증논치

1) 습열독온증濕熱毒蘊證

【치법】 청열리습淸熱利濕, 화영해독和營解毒

【추천방약】 삼묘환과 오미소독음의 합방 가감

창출, 황백, 의이인, 토복령, 반지련, 자화지정, 포공영, 당귀, 적작약, 단삼, 조각자, 生황기, 우슬, 生감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【외치요법】

① 외용약물요법外用藥物療法: 궤양부위가 견고하게 덮여 있고, 흑색, 괴사조직 또는 가피가 많을 때 사용하거나 배합하여 사용한다. 유고油膏(청열해독소종淸熱解毒消腫하는 중약으로 제조)를 두껍게 도포하여 고름을 유도하고 부패조직을 제거하여 궤양의 기저부가 노출되도록 하거나 또는 잠식요법蠶食療法을 다시 시행하여 깨끗이 제거한다. 부패한 조직이 많아 제거하기 어려울 때는 우선 단기간에 팔이단八二丹을 환부에 뿌린 다음 유고(청열해독소종淸熱解毒消腫하는 중약으로 제조)로 덮어, 고름을 배출시키고 부패한 조직을 제거하여, 괴사조직이 신속하게 탈락하고 새로운 육아조직이 나타나도록 한다. 만약 국소적으로 환부 주위에 홍종작열紅腫灼熱이 뚜렷하면 유고(청열해독소종淸熱解毒消腫하는 중약으로 제조)를 덮어 붙인다. 만약 홍종작열이 심하지 않거나 또는 환부 주변에 습진이 발생한 때에는 유고(청열리습해독淸熱利濕解毒하는 중약으로 제조)를 덮어 붙인다. 만약 환부에서 삼출액이 많이 나올 때는 청대산靑黛散, 삼석산三石散을 바를 수 있다. 부패한 살이 다 떨어져 나가고 고름이 적을 때 또는 국소 궤양의 색이 어둡고 침체되어 있을 때는 구일단九一丹을 외부에 뿌릴 수 있다.

② 습부요법濕敷療法: 환자의 증후 특징에 따라 청열해독리습淸熱解毒利濕하는 중약을 선택하거나 또는 증상에 따라 가감하여 사용한다. 달인 후에 6-8겹 거즈에 중약탕액을 적셔, 물이 떨어지지 않을 정도로 해서 환부에 붙인다. 몇 분 간격으로 거즈를 떼어내 다시 약액을 적셔 계속해서 붙인다. 그 위에 다시 약고를 바른다. 매일 1회 시행한다.

③ 훈세요법熏洗療法: 환자의 증후 특징에 따라 청열해독리습하는 중약을 선택하거나 또는 증상에 따라 가감하여 사용한다. 달인 후에 중약 달인 물로 훈세 또는 증기욕치료 등을 시행한다.

2) 습열어조증濕熱瘀阻證

【치법】 청열리습淸熱利濕, 화어통락化瘀通絡

【추천방약】 삼묘환과 비해삼습탕萆薢滲濕湯의 합방 가감

창출, 황백, 의이인, 粉비해, 당귀, 적작약, 단삼, 도인, 갈근, 인동등, 조각자, 生황기, 우슬, 生감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【외치요법】

① 외용약물요법: 습열독온증과 동일

② 습부요법: 습열독온증과 동일

③ 훈세요법: 습열독온증과 동일

3) 기허혈어증氣虛血瘀證

【치법】 익기화어益氣化瘀, 탁리생기托裏生肌

【추천방약】 보양환오탕과 사군자탕의 합방 가감

生황기, 당삼, 백출, 복령, 의이인, 당귀, 적작약, 단삼, 도인, 갈근, 우슬, 炙감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【외치요법】

① 외용약물요법

부패한 살이 모두 제거되고 새 살이 아직 돋아나지 않았을 때, 첩부요법貼敷療法을 사용하고 중약 생기렴창수구生肌斂瘡收口치료를 병행하는 것이 적합하다. 생기산生肌散을 뿌려주거나 유고油膏(생기염창生肌斂瘡하는 중약으로 제조)를 덮어 붙여서 창면瘡面의 치유를 촉진한다. 만약 창면이 비교적 건조하다면, 중약 유고(보허활혈생기補虛活血生肌하는 중약으로 제조)를 사용해 덮어 붙일 수 있다.

② 습부요법

환자의 증후 특징에 따라 보허활혈생기補虛活血生肌하는 중약을 선택하거나 또는 증상에 따라 가감하여 사용한다. 달인 후에 6-8겹 거즈에 중약탕액을 적셔, 물이 떨어지지 않을 정도로 해서 환부에 붙인다. 몇 분 간격으로 거즈를 떼어내 다시 약액을 적셔 계속해서 붙인다. 또는 황기주사액, 홍화주사액 등을 사용하고 연고를 덧바른다. 매일 1회 시행한다.

③ 훈세요법

환자의 증후 특징에 따라 보허활혈생기하는 중약을 선택하거나 또는 증상에 따라 가감하여 사용한다. 달인 후에 중약 달인 물로 훈세 또는 증기욕치료 등을 시행한다.

(2) 침구치료

병세의 수요에 따라 뜸 치료, 침자치료, 이혈치료를 선택한다.

1) 뜸 치료

뜸 치료는 피부궤양에 국부 혈액순환개선, 활혈화어活血化瘀, 소어산결消瘀散結, 소종진통消腫鎭痛의 효능을 가지고 있다. 애조艾條를 이용해 국부에 온화회선구溫和回旋灸, 또는 작탁구雀啄灸로 50-60분간 뜸을 뜨는데, 창면瘡面이 건조해지고 삼출액이 없으며, 주위 피부가 붉고 뜨거워져 환자가 편안함을 느낄 때까지 한다. 만약 정기正氣가 약한 환자는 대추大椎, 족삼리足三里(양쪽)에 30분간 강하게 뜸을 떠, 경기經氣를 자극하고 항병력抗病力을 강화한다. 매일 1회 시행한다. 뜸은 창면의 국부 경락을 따뜻하게 소통시켜 음소양회陰消陽回를 촉진할 수 있다. 궤양 표면의 조직이 차갑고 담백색 또는 회백색 섬유 형태이며 묽은 농액이 삼출되는 환자에게 적합하다.

2) 체침

합곡合谷, 내관內關, 족삼리足三里, 중완中脘, 내관內關, 곡지曲池 등을 주혈로 선택하고, 호침을 사용하여 평보평사平補平瀉한다. 1일 1회 시행하고, 10회를 1회 치료주기로 한다.

3) 이혈요법

신문神門, 뇌腦, 교감交感, 침枕, 신상선腎上腺, 피질하皮質下를 선택하며, 매회 4-5개의 혈자리를 선택하여, 왕불류행 종자를 이혈에 붙이고 가볍게 자극을 준다.

(3) 기타 중의치료

1) 탑지요법溻漬療法

국부에 농액이 많고 악취가 심하거나, 또는 환부 주위에 진물이 많은 환자에게 적용한다. 환자의 증후 특성에 따라 청열리습淸熱利濕, 해독수렴解毒收斂하는 중약을 선택하거나 또는 증상에 따라 가감하여 사용한다. 달인 후 중약 달인 물에 발을 담그거나, 약액을 자주 거즈에 떨어뜨려 창면瘡面이 일정한 습도를 유지하게 한다. 매일 1-2회, 매회 15-30분, 수온은 40℃ 미만이어야 한다.

2) 전박요법纏縛療法

하지의 정맥이 확연히 드러나는 경우에 적합하다. 궤양의 창면에 외용약을 바른 후, 넓은 붕대로 환부와 종아리 전체를 감싸준다.

(4) 기타 치료

1) 물리요법

병세의 수요에 따라 피부 이식술, 그리고 마이크로파 치료, 반도체 레이저, 고압산소챔버 및 사지순환구동 치료기, 홍광紅光조사기, 퇴욕腿浴치료기, 자기 진동열 치료기 등의 치료 조치를 선택한다.

2) 기타

하지정맥류 및 하지정맥판막 기능부전 등을 적극적으로 치료한다.

(5) 건강관리 및 간호

1) 일반관리

상처 크기 및 치유 상황에 따라 휴식과 운동을 적절히 조절한다. 예를 들어 산책, 태극권, 체조 등

2) 정서조절

환자와 적극적으로 대화하고 병세를 자세히 소개하며, 치료 방법을 설명하여 질병에 대한 주의력을 분산시키고, 환자가 질병을 이겨낼 자신감을 갖도록 돕고, 치료에 적극적으로 협력하게 한다.

3) 음식조절

습열독온증, 습열어조증에는 맵고 자극적이며 기름지고 달며 느끼한 음식과 해산물을 피해야 한다. 기허혈어증에는 고영양, 고단백, 고비타민 식품을 섭취하는 것이 좋으며, 예를 들어 살코기, 돼지 간, 신선한 채소와 과일 등을 섭취하여 인체 저항력을 강화하고 창면瘡面의 치유를 촉진한다.

4) 질병관리

환자에게 휴식을 취하고 움직임을 줄이며, 침대에 누울 때는 환부를 15°-30°로 적절히 높이도록 지시한다. 전박요법纏縛療法 또는 탄력 보호대를 사용하여 환부를 고정한 환자는 조임 정도에 주의하고 발가락 끝의 혈액 순환이 정상인지 확인한다.

8. 유옹乳癰(급성 유선염)

(1) 분기논치

1) 울체기鬱滯期

【치법】 소간청위疏肝淸胃, 통유소종通乳消腫

【추천방약】 괄루우방탕瓜蔞牛蒡湯 가감

全괄루, 우방자, 시호, 적작약, 포공영, 귤엽橘葉, 청피, 사과락, 녹각霜 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【수법요법手法療法】

① 수법 1: 유조배유수법揉抓排乳手法

[수법] 유법揉法, 산법散法(말추抹推, 나날拿捏)

[취혈과 부위] 견정肩井, 단중膻中, 유근乳根, 영허靈墟, 옥예屋翳, 기문期門, 내관內關, 양구梁丘, 족삼리足三里, 태충太衝, 유방乳房

[조작] 환자는 앉은 자세 또는 앙와위로 반듯이 눕히고, 의사는 먼저 환부 주변을 가볍게 문질러 주며 유법揉法을 5분간 시행하고, 다시 양손 네 손가락으로 유방을 받치고 양쪽 엄지손가락으로는 종괴 위를 교대로 몇 차례 말추抹推하며, 방향은 종괴의 윗부분에서 시작하여 아래쪽 유두 방향으로 하고, 마지막에는 왼손으로 유방을 받치고, 오른손 엄지와 검지로 종괴를 날나捏拿하며, 방향은 위쪽에서 아래쪽 유두 방향으로 진행한다. 환자가 참을 수 있는 정도에 따라 날나捏拿의 힘을 점차 강하게 늘리며, 몇 번 날나捏拿를 반복하는데 가능한 한 소통疏通을 위주로 한다. 동시에 단중, 유근, 영허, 옥예, 기문, 족삼리足三里를 안유按揉하고, 견정을 나拿하며, 내관, 합곡合谷, 양구, 태충을 약 5-10분간 점안點按한다. 매회 치료시간은 20분, 매일 1회 시행하며, 5일을 1회 치료주기로 한다.

② 수법 2: 임상상용수법

[조작] 직접 환부에 작용하여 묵은 유즙을 제거하고 울체를 해소한다. 환자는 앉은 자세를 취하고, 먼저 환측 유방에 소량의 윤활제(예: 식용유)를 바르고, 시술자는 왼손으로 유방을 받치고, 오른손 다섯 손가락으로 유락乳絡의 방향을 따라 먼저 유두 및 유륜 부위를 가볍게 집어당긴 후, 유방 기저부에서 유륜 방향으로 방사형으로 3-5분간 안마하며, 유즙이 유륜 부위에 모이면, 오른손 엄지와 검지로 환측 유륜 및 유두 부위를 잡고, 계속해서 가볍게 당겨 올리면 울체된 젖이 분사하듯 배출된다. 종괴가 사라지고 유방이 부드러워지며, 울체된 유즙이 배출되고 통증이 현저히 완화될 때까지 진행한다. 괄사요법刮痧療法, 진공 부항요법을 병행하여 유즙을 배출할 수 있다.

【외치법】

① 중약외부법中藥外敷法

금황고金黃膏, 왕로고玉露膏 등을 바르거나, 또는 鮮국화엽, 鮮포공영 등을 찧어 즙을 내어 환부에 바르고, 또는 선인장을 가시를 제거하고 찧어서 바른다.

② 중약훈세열부요법中藥熏洗熱敷療法

병세의 수요에 따라 다음을 선택한다. 포공영을 달인 탕액으로 뜨거울 때 피부 또는 환부에 훈증하거나 씻어서 치료하는 방법(일반적으로 먼저 약탕 증기로 훈증하고 약액이 미지근해지면 다시 씻는다). 또는 포공영을 달인 탕액에 수건을 적셔 뜨거울 때 유방 또는 환부 등에 중약 탑지치료塌漬治療를 진행하는 방법

2) 성농기成膿期

【치법】 청열해독淸熱解毒, 탁리투농托裏透膿

【추천방약】 괄루우방탕과 투농산透膿散의 합방 가감

全괄루, 炮산갑, 조각자, 적작약, 당귀, 황기, 우방자, 연교, 포공영, 사과락, 시호, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【외치법】

① 천자추농술穿刺抽膿術

농종이 형성되었을 때, 중의변농법中醫辨膿法 또는 초음파 유도하에, 파동감 및 압통이 가장 현저한 부위에 즉시 천자穿刺하여 농액을 뽑아낸다. 이때 주사기의 실린더를 이용해 농액을 흡입한다.

② 화침동식낙구火針洞式烙口천자인류배농술穿刺引流排膿術

농종이 형성될 때 중의변농법 또는 초음파 유도하에 전기화침치료기를 사용하여 지져서 원형의 통로를 만드는 동식낙구洞式烙口방식으로 배농한다. 칼 대신 침으로 배농하는데 화침으로 찌르고 지지는 자락刺烙 후 배농통로의 내벽에 까만 가피가 붙어 내벽에 매끄러운 원형 통로를 형성하게 하여, 농강膿腔까지 곧바로 도달하게 한다. 이는 배농 입구가 막히는 것을 방지하고 출혈이 없거나 줄어들게 한다. 배농작용이 있는 약솜을 농강 내부로 삽입하여 배농을 유도하고, 괴사조직이 액화되어 배출되도록 한다.

③ 절개배농술

농종이 형성될 때 중의변농법 또는 초음파를 통한 위치 확인 후 파동감이 있고 농강의 가장 낮은 부위를 즉시 절개하여 배농한다.

【수법요법】 울체기와 동일

3) 궤후기潰後期

【치법】 익기화영탁독益氣和營托毒

【추천방약】 탁리소독산托裏消毒散 가감

황기, 당삼, 백출, 복령, 당귀, 炮산갑, 조각자, 포공영, 백지, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【외치법】 농종이 터진 후 유루乳漏의 회복이 느릴 때는 중약화부청창술中藥化腐淸創術(중약을 이용하여 괴사조직을 녹이고 상처를 정리), 약염인류치료藥 撚引流治療(약솜을 삽입하여 배액), 유선두도소괄술乳腺竇道搔刮術(유선내부에 형성된 누관을 긁어냄) 등을 사용할 수 있다.

(2) 침구치료

침구치료는 모든 분기分期에 적용한다. 증상에 따라 각기 다른 혈자리를 선택하여 대증치료를 시행한다. 견정肩井, 기문期門, 족삼리足三里를 상용하며, 강한 자극을 가한 후에 15분간 유침한다. 매일 1회 시술하며, 발열이 있을 때는 곡지曲池를 추가한다.

(3) 건강관리 및 간호

1) 일반간호

입원안내, 입원평가, 건강교육을 담당한다.

2) 정서조절

환자의 걱정과 두려움을 없애고 낙관적인 감정을 유지하도록 맞춤형으로 상담하고 설명한다.

3) 음식조절

담백하고 저지방인 식품을 섭취하며, 신선한 채소를 많이 먹고, 맵고 기름진 음식을 피하며, 대변이 잘 통하도록 유지한다.

4) 외치요법 간호

아픈 유방에 중약을 바를 때는 피부 알레르기, 침윤 등의 유무를 관찰하고, 피부의 청결과 건조를 유지한다.

9. 탈저脫疽(폐쇄성 동맥경화증)

(1) 변증논치

1) 한응혈어증寒凝血瘀證

【치법】 온경통맥溫經通脈

【추천방약】 양화탕陽和湯 가감

마황, 숙지황, 녹각교(烊化), 백개자, 포강탄炮薑炭, 감초, 육계, 계혈등, 당귀, 연호색, 川우슬, 홍화 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중약훈세요법中藥熏洗療法】 환자의 증후 특징에 따라 온경산한溫經散寒, 활혈지통活血止痛하는 중약을 선택하거나 또는 증상에 따라 가감하여 사용한다.

【중약고위(부첩)요법中藥箍圍(敷貼)療法】

환자의 증후 특징에 따라 온경산한, 활혈지통하는 중약을 선택하거나 또는 증상에 따라 가감하여 사용한다.

2) 혈맥어조증血脈瘀阻證

【치법】 활혈거어活血祛瘀

【추천방약】 도홍사물탕 가감

도인, 홍화, 숙지황, 당귀, 천궁, 적작약, 수질, 지룡, 오공, 川우슬, 계혈등, 연호색, 生감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중약훈세요법】 환자의 증후 특징에 따라 활혈화어통락活血化瘀通絡하는 중약을 선택하거나 또는 증상에 따라 가감하여 사용한다.

【중약고위요법】 환자의 증후 특징에 따라 활혈화어통락하는 중약을 선택하거나 또는 증상에 따라 가감하여 사용한다.

【중약부첩요법】 환자의 증후 특징에 따라 활혈화어통락하는 중약을 선택하거나 또는 증상에 따라 가감하여 사용한다.

3) 열독내온증熱毒內蘊證

【치법】 청열해독淸熱解毒, 양혈화어涼血化瘀

【추천방약】 사묘용안탕四妙勇安湯 가감

금은화, 현삼, 당귀, 감초, 川우슬, 연교, 지룡, 계혈등, 오공, 적작약, 계지, 연호색 등.

열독치성熱毒熾盛에는 포공영, 자화지정, 황련을 가미하고, 구갈욕음口渴欲飮에는 천화분, 지모를 가미하며, 습중濕重에는 토복령, 택사를 가미하고, 대변비결大便秘結에는 대황, 지각을 가미한다. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중약훈세요법】 환자의 증후 특징에 따라 청열해독화어淸熱解毒化瘀하는 중약을 선택하거나 또는 증상에 따라 가감하여 사용한다.

【중약고위요법】 환자의 증후 특징에 따라 청열해독화어하는 중약을 선택하거나 또는 증상에 따라 가감하여 사용한다.

【중약부첩요법】 환자의 증후 특징에 따라 청열해독화어하는 중약을 선택하거나 또는 증상에 따라 가감하여 사용한다.

【청창수술淸創手術】 환자의 증후 특징에 따라 일반적으로 습성괴저濕性壞疽일 때는 잠식청창법蠶食淸創法을 선택한다.

【고약외부膏藥外敷】 환자의 증후 특징에 따라 거부화농祛腐化膿 위주의 고약을 바른다.

4) 기혈휴허증氣血虧虛證

【치법】 보익기혈補益氣血

【추천방약】 팔진탕과 보양환오탕의 합방 가감

숙지황, 당귀尾, 복령, 당삼, 백출, 감초, 천궁, 지룡, 황기, 도인, 홍화, 적작약, 우슬 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중약훈세요법】 환자의 증후 특징에 따라 보익기혈補益氣血, 통락화어通絡化瘀하는 중약을 선택하거나 또는 증상에 따라 가감하여 사용한다.

【중약고위요법】 환자의 증후 특징에 따라 보익기혈, 통락화어하는 중약을 선택하거나 또는 증상에 따라 가감하여 사용한다.

【중약부첩요법】 환자의 증후 특징에 따라 보익기혈, 통락화어하는 중약을 선택하거나 또는 증상에 따라 가감하여 사용한다.

【청창수술淸創手術】 환자의 증후 특징에 따라 만약 파궤破潰되었고 일반적으로 건성괴저乾性壞疽일 때는 경탄청창법鯨呑淸創法을 선택한다.

【고약외부膏藥外敷】 환자의 증후 특징에 따라 만약 파궤된 때에는 익기활혈생기益氣活血生肌 위주의 고약을 바른다.

(2) 침구치료

1) 복부침腹浮針

통증이 있는 환지患肢와 같은 쪽의 아랫배少腹, 배꼽과 전상장골극을 잇는 선의 중간지점을 침 삽입점으로 한다. 소독 후 정맥유치침靜脈留置針을 사용하여 침 끝을 환지를 향하도록 하여 수평으로 찌르며, 침체 전체는 얕게 피하에 삽입한다. 침 삽입점을 지지점으로 삼아 손으로 침병을 잡고 침체가 수평방향으로 앞뒤로 흔들리는 부채꼴 움직임을 만들며, 통증이 소실되거나 또는 더 이상 경감되지 않을 때까지 시행한다. 침 삽입이 끝나면 스테인리스 침심을 빼내고 부드러운 유치도관은 피하에 그대로 둔 채, 피부 밖으로 노출된 유치도관과 단단히 연결된 관병管柄을 의료용 테이프로 고정한다. 1일 또는 수일동안 유치한 다음, 부드러운 유치도관을 빼낸다.

2) 수혈열민구腧穴熱敏灸

탈저병의 미궤기未潰期에 적용한다. 괴사기壞死期는 사용이 부적합하며, 국소 허혈이 심할 때는 사용을 금한다.

【열민점熱敏點 찾기】 점화한 애조艾條를 손으로 들고, 환부의 국소 부위 또는 해당 혈자리(혈해血海, 신수腎俞, 위중委中, 승근承筋, 족삼리足三里, 양릉천陽陵泉, 삼음교三陰交 등)에서 피부표면 약 3cm 높이에서 애조로 현구懸灸를 시행한다. 환자가 뜸의 열기가 투열透熱, 전열傳熱, 확열擴熱되는 느낌을 받으면 이 혈이 곧 열민점이다. 위와 같은 방법으로 모든 열민점을 탐색한다.

【조작방법】 환자가 편안한 자세를 취한 상태에서 각 열민점에 애조 현구懸灸를 실시하며, 다음의 회선回旋, 작탁雀啄, 왕반往返, 온화구溫和灸 4단계를 순서대로 시행한다. 먼저 회선구를 2분간 실시하여 국소부위의 기혈을 온통溫通시키고, 이어서 작탁구를 1분간 실시하여 민감도를 강화하며, 경락을 따라 왕반구를 2분간 실시하여 경기經氣를 자극한다. 다시 온화구를 실시하여 감전感傳을 유도하여 경락을 개통시킨다. 뜸감 4가지의 과정(투열, 전열, 확열, 감전)이 완료될 때까지 시술하며, 투열, 확열 나아가 감전현상이 완전히 사라질 때까지 진행한다.

(3) 기타 치료

병세의 수요와 임상실제에 따라 홍광조사기紅光照射儀, 퇴욕치료기腿浴治療器, 족료기足療儀, 자기진열치료기磁振熱治療儀, 아시초음파치료기阿是超聲波治療儀 등을 함께 사용할 수 있으며, 국소 부위의 혈액순환을 개선하고 측부 순환의 형성을 촉진할 수 있다.

(4) 재활치료

초기 및 회복 단계의 환자에게 적합하지만, 이미 궤양이 형성된 때에는 사용을 금지한다. 환자를 앙와위로 똑바로 눕히고, 먼저 환부를 수평 위치에서 45도 이상 들어 올려 1-2분간 유지하며, 그 다음 1-2분간 아래로 내리고, 다시 수평 위치에 2분간 둔다. 이어서 환부를 안팎으로 돌리고 굽히고 펴는 활동을 하게 한다. 이 과정을 약 20분간 반복한다. 환자의 다양한 상황에 따라 매일 연습할 수 있다.

(5) 건강관리 및 간호

1) 엄격하게 금연한다.

2) 음식조절

환자의 양호한 식욕과 충분한 영양을 유지해야 한다. 섬유질이 풍부하고 콜레스테롤 함량이 낮으며 저열량, 저지방의 음식을 많이 섭취한다. 물이나 옅은 차를 많이 마신다. 기름지고 맛이 진한 음식과 맵고 자극적인 음식의 섭취는 절대로 피한다.

3) 환지患肢의 국소 관리

다리꼬기, 책상다리, 짱다리(앉은 상태에서 한쪽 다리의 발목이나 정강이가 반대쪽 무릎 위에 올려진 자세), 무릎아래에 베개를 받치는 것, 환부를 높이는 자세, 장시간 앉아 있기 등을 피하도록 한다. 환지가 너무 차갑거나 뜨거운 자극을 받지 않도록 하고, 발 부위가 부딪히거나 눌려서 다치지 않도록 주의한다.

4) 기능단련

적절한 운동을 한다. 환지에 통증이 나타나면 통증이 완화될 때까지 그 자리에서 휴식한다.

10. 탈저脫疽(당뇨병족)

(1) 변증논치

1) 한사응체寒邪凝滯, 담어조락증痰瘀阻絡證

【치법】 온경산한溫經散寒, 화담거어化痰祛瘀

【추천방약】 양화탕陽和湯과 도홍사물탕의 합방 가감

마황, 숙지황, 녹각교(烊化), 백개자, 포강탄炮薑炭, 감초, 육계, 계지, 도인, 홍화, 숙지황, 당귀, 천궁, 적작약, 지룡, 川우슬 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중약훈세요법中藥熏洗療法】 환자의 증후 특징에 따라 온경산한통락溫經散寒通絡하는 중약을 선택하거나 또는 증상에 따라 가감하여 사용한다.

【중약고위中藥箍圍 또는 첩부요법貼敷療法】 환자의 증후 특징에 따라 온경산한통락하는 중약을 선택하거나 또는 증상에 따라 가감하여 사용한다.

2) 열독상음熱毒傷陰, 어조맥락증瘀阻脈絡證

【치법】 청열해독淸熱解毒, 양음활혈養陰活血

【추천방약】 고보탕顧步湯 가감

황기, 석곡, 당귀, 우슬, 자화지정, 태자삼, 금은화, 포공영, 국화 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중약훈세요법】 환자의 증후 특징에 따라 청열활혈통락淸熱活血通絡하는 중약을 선택하거나 또는 증상에 따라 가감하여 사용한다.

【중약고위요법】 환자의 증후 특징에 따라 청열활혈통락하는 중약을 선택하거나 또는 증상에 따라 가감하여 사용한다.

【청창수술淸創手術】 궤란潰爛이 있을 때는 환자의 증후 특징에 따라 거부청근법祛腐淸筋法 또는 잠식청창법蠶食淸創法을 선택하여 사용한다.

【첩부요법貼敷療法 또는 고약외부膏藥外敷】 환자의 증후 특징에 따라 청열활혈통락하는 중약을 붙이며, 상처가 있을 때는 거부祛腐, 생기生肌하는 고약을 바르거나 증상에 맞춰 가감하여 선택한다.

【추나】 척추 상단의 협척혈을 추推하고, 곡지曲池, 신수腎俞, 족삼리足三里를 유압揉壓하며, 양측 하지를 심장을 향해 추법推法을 시행하고, 기충혈氣衝穴을 안압按壓한다.

3) 습열독온濕熱毒蘊, 근부육란증筋腐肉爛證

【치법】 청열리습淸熱利濕, 해독화어解毒化瘀

【추천방약】 사묘용안탕四妙勇安湯과 인치연탕茵梔蓮湯(시주이奚九一의 경험처방)의 합방 가감

금은화, 현삼, 당귀, 인진, 치자, 반변련, 연교, 길경 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중약훈세요법】 환자의 증후 특징에 따라 淸熱解毒利濕하는 중약을 선택하거나 또는 증상에 따라 가감하여 사용한다.

【중약고위요법】 환자의 증후 특징에 따라 청열해독리습하는 중약을 선택하거나 또는 증상에 따라 가감하여 사용한다.

【청창수술】 환자의 증후 특징에 따라 거부청근법祛腐淸筋法 또는 잠식청창법蠶食淸創法을 선택하여 사용한다.

【첩부요법 또는 고약외부】 환자의 증후 특징에 따라 청열해독거습淸熱解毒祛濕하는 중약을 붙이거나 또는 거부祛腐 위주의 고약을 바르거나 증상에 맞춰 가감하여 선택한다.

4) 기혈양허氣血兩虛, 낙맥어조증絡脈瘀阻證

【치법】 보기양혈補氣養血, 화어통락化瘀通絡

【추천방약】 생맥산과 혈부축어탕의 합방 가감

당삼, 맥문동, 당귀, 川우슬, 도인, 홍화, 천궁, 적작약, 지각, 지룡, 숙지황 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중약훈세요법】 환자의 증후 특징에 따라 익기양혈통락益氣養血通絡하는 중약을 선택하거나 또는 증상에 따라 가감하여 사용한다.

【중약고위요법】 환자의 증후 특징에 따라 익기양혈통락하는 중약을 선택하거나 또는 증상에 따라 가감하여 사용한다.

【청창수술】 환자의 증후 특징에 따라 잠식청창법蠶食淸創法을 선택하여 사용한다.

【고약 또는 첩부외용】 환자의 증후 특징에 따라 생기장피生肌長皮 위주의 중약 또는 고약을 선택하여 바르고 증상에 맞춰 가감한다.

【추나】 척추 중단의 협척혈을 추推하고, 백회百會, 중완中脘, 관원關元, 기해氣海, 비수脾俞, 신수腎俞, 족삼리足三里를 유압揉壓하며, 양측 하지를 심장을 향해 추법推法을 시행하고, 기충혈氣衝穴을 안압按壓한다.

5) 비신양허脾腎陽虛, 담어조락증痰瘀阻絡證

【치법】 온보비신溫補脾腎, 화담통맥化痰通脈

【추천방약】 금궤신기환 가감

制부자, 계지, 생지황, 산수유, 산약, 황정, 구기자, 삼칠粉(沖), 수질粉(沖), 해조 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중약훈세요법】 환자의 증후 특징에 따라 온양화담통락溫陽化痰通絡하는 중약을 선택하거나 또는 증상에 따라 가감하여 사용한다.

【중약고위요법】 환자의 증후 특징에 따라 온양화담통락하는 중약을 선택하거나 또는 증상에 따라 가감하여 사용한다.

【청창수술】 환자의 증후 특징에 따라 잠식청창법蠶食淸創法을 선택하여 사용한다.

【고약 또는 첩부외용】 환자의 증후 특징에 따라 생기장피生肌長皮 위주의 중약 또는 고약을 선택하여 바르고 증상에 맞춰 가감한다.

【추나】 척추 중단과 하단의 협척혈을 추推하고, 비수脾俞, 신수腎俞, 명문命門, 천추天樞, 관원關元, 족삼리足三里를 유압揉壓하며, 양측 하지를 심장을 향해 추법推法을 시행하고, 기충혈氣衝穴을 안압按壓한다.

(2) 기타 치료

병세의 수요와 임상실제에 따라 홍광조사기紅光照射儀, 퇴욕치료기腿浴治療器, 족료기足療儀, 자기진열치료기磁振熱治療儀, 아시초음파치료기阿是超聲波治療儀 등을 함께 사용할 수 있으며, 국소 부위의 혈액순환을 개선하고 측부 순환의 형성을 촉진할 수 있다.

(3) 재활치료

초기 및 회복 단계의 환자에게 적합하지만, 이미 궤양이 형성된 때에는 사용을 금지한다. 환자를 앙와위로 똑바로 눕히고, 먼저 환부를 수평 위치에서 45도 이상 들어 올려 1-2분간 유지하며, 그 다음 1-2분간 아래로 내리고, 다시 수평 위치에 2분간 둔다. 이어서 환부를 안팎으로 돌리고 굽히고 펴는 활동을 하게 한다. 이 과정을 약 20분간 반복한다. 환자의 다양한 상황에 따라 매일 연습할 수 있다.

(4) 건강관리 및 간호

1) 엄격하게 금연한다.

2) 음식조절: 당뇨병 식단을 엄격하게 지키면서도 좋은 양호한 식욕과 충분한 영양을 유지해야 한다. 섬유질이 풍부하고 콜레스테롤 함량이 낮으며 저열량, 저지방의 음식을 많이 섭취한다. 맵고 자극적인 식품과 기름지고 단맛이 강한 음식은 피한다.

3) 환지患肢의 관리

다리꼬기, 책상다리, 짱다리(앉은 상태에서 한쪽 다리의 발목이나 정강이가 반대쪽 무릎 위에 올려진 자세), 무릎아래에 베개를 받치는 것, 환부를 높이는 자세, 장시간 앉아 있기 등을 피하도록 한다. 환지가 너무 차갑거나 뜨거운 자극을 받지 않도록 하고, 발 부위가 부딪히거나 눌려서 다치지 않도록 주의한다. 당뇨병족 환자는 대부분 말초신경병증을 동반하여 감각이상이 있을 수 있다. 따라서 중약훈세할 때 약액 온도가 40℃를 넘지 않도록 한다.

4) 정서조절: 정서조절을 중시하고 정서적 자극을 피한다.

11. 고종병股腫病(하지 심부정맥 혈전증)

(1) 변증논치

1) 급성기急性期

① 습열하주증濕熱下注證

【치법】 청열리습淸熱利濕, 활혈화어活血化瘀

【추천방약】 사묘용안탕四妙勇安湯 가미

금은화, 현삼, 당귀, 적작약, 창출, 황백, 치자, 황금, 연교, 방기, 홍화, 生감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(활혈화어 효능이 있는 중약주사제 포함)

【중의외부기술中醫外敷技術】 빙초산冰硝散 외부外敷. 빙편, 망초를 가루내어 혼합한 후 주머니에 넣은 후 아픈 사지에 외부한다.

【음식요법】 담백한 음식이 적합하며, 차고 기름진 음식은 피한다.

② 혈어습중증血瘀濕重證

【치법】 활혈화어活血化瘀, 이습통락利濕通絡

【추천방약】 인진적소두탕과 도홍사물탕의 합방 가감

인진, 적소두, 창출, 황백, 도인, 홍화, 당귀, 적작약, 생지황, 천궁, 계혈등, 우슬 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중의탑지기술中醫溻漬技術】 활혈소종산活血消腫散 또는 활혈活血, 거습祛濕, 조습燥濕하는 약재를 증상에 따라 가감하여 달인 후, 약액에 발과 종아리를 매일 1회 15-30분간 담그며, 수온은 37-40℃가 적당하다.

【음식요법】 담백한 음식이 적합하며, 차고 기름진 음식은 피한다. 율무, 적소두죽을 섭취하는 것이 좋다.

2) 만성기慢性期

① 혈어습조증血瘀濕阻證

【치법】 활혈화어, 이습통락

【추천방약】 도홍사물탕과 인진적소두탕의 합방 가감

도인, 홍화, 당귀, 적작약, 생지황, 천궁, 계혈등, 우슬, 인진, 적소두, 창출, 황백 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중의탑지기술】 활혈, 거습, 조습하는 약재를 증상에 따라 가감하여 달인 후, 약액에 발과 종아리를 매일 1회 15-30분간 담그며, 수온은 37-40℃가 적당하다.

【음식요법】 담백한 음식이 적합하며, 차고 기름진 음식은 피한다. 율무, 적소두죽을 섭취하는 것이 좋다.

② 기허습조증氣虛濕阻證

【치법】 건비익기健脾益氣, 이습통락

【추천방약】 보양환오탕과 삼령백출산의 합방 가감

황기, 당삼, 백출, 복령, 당귀, 적작약, 천궁, 지룡, 사인 등

【중의포세기술中醫泡洗技術】 익기益氣, 활혈, 거습하는 약재를 증상에 따라 가감하여 달인 후, 약액에 발과 종아리를 매일 1회 15-30분간 담그며, 수온은 37-40℃가 적당하다.

【음식요법】 감온甘溫한 음식을 섭취하며, 날것이나 차갑고 끈적한 음식은 피한다. 산약연자죽 등을 섭취하는 것이 좋다.

(2) 기타 중의치료

다음의 중의의료기술은 모든 증형에 적용한다.

1) 체위요법體位療法

① 급성기

환자는 침상에서 휴식을 취하고, 환지를 심장보다 보통 20-30cm 높게 들어 올려야 한다. 환지를 움직이지 않도록 고정하고, 사지에 힘을 주어 구부리거나 펴는 활동을 피하며, 환지를 문지르거나 누르거나 옮기는 것을 피하여, 혈전이 떨어져 나가 폐색전증을 유발하는 것을 방지해야 한다.

② 만성기

급성기가 지나면 활동을 하도록 격려하는데, 이때 탄력 붕대를 감거나 탄력 스타킹을 착용해야 한다. 활동량은 적게 시작해서 점차 늘려가는 것이 좋다. 똑바로 누워 있을 때는 환지를 심장보다 보통 20-30cm 높게 들어 올리고, 이걸 매일 최소 4회, 매회 20분 이상 하는 것이 좋다. 동시에 환지의 발목과 무릎 관절을 펴고 구부리는 운동도 할 수 있다. 평소 생활이나 직장에서 오래 서 있거나 오래 앉아 있는 것은 좋지 않다. 앉아서 일하는 사람은 정기적으로 일어나 걷거나 하체의 굴신屈伸 운동을 해주고, 서서 일하는 사람은 자주 발끝으로 서거나 쪼그려 앉았다 일어나는 운동을 하는 것이 좋다.

2) 전박요법纏縛療法

고종병 만성기 환자에게 적용되는 방법으로, 일상생활 활동 중에 환지에 탄력 붕대를 감는 것을 꾸준히 해야 한다. 환지의 먼 쪽부터 가까운 쪽으로 탄력 붕대를 감아서, 환지 정맥의 혈액순환을 촉진하고, 임상증상을 완화하며, 합병증을 줄여준다. 사용 중에는 환지의 색깔, 종창의 상태와 효과를 주의 깊게 관찰하고, 탄력 붕대의 조이는 정도를 적절히 조절한다.

(3) 기타 치료

▣ 기압치료氣壓治療

고종병 만성기 환자에게 적용되는 방법으로, 치료 시 환자는 평평하게 눕는다. 압력은 낮은 단계부터 시작해서 점차 높여가며, 환자가 편안하고 통증을 느끼지 않는 정도로 설정하는 것이 좋다. 안마 시간은 1회당 20-30분이며, 10일을 1회 치료주기로 한다.

(4) 건강관리 및 간호

1) 음식조절

저염, 저지방, 담백하고 소화가 잘되는 식품을 섭취하며, 맵거나 술, 날것의 차가운 식품은 섭취를 피한다.

2) 정서조절

① 정서관리에 중점을 두어, 정서적 자극을 피하는 것이 좋다.

② 질병 상식 교육을 강화하여, 질병을 정확하게 이해하고, 심리적 자기 조절 방법을 배워, 불안, 긴장, 우울, 두려움 등 부정적인 정서를 피하고, 마음을 편안하게 유지하도록 한다.

12. 독사교상毒蛇咬傷(복사교상蝮蛇咬傷)

(1) 중약치료

• 풍화독증風火毒證

【치법】 청열해독淸熱解毒, 양혈식풍涼血熄風, 통리이변通利二便

【추천방약】 중루, 반변련, 반지련, 生대황, 백모근, 차전초, 방풍, 선퇴, 생지황, 백지, 야국화, 生감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

(2) 침구치료

1) 화침針刺, 화관치료火罐治療

살무사에 물린 후에는 손가락 물갈퀴 사이(팔사혈八邪穴) 또는 발 물갈퀴 사이(팔풍혈八風穴)에 피부 소독을 한 다음 삼릉침 또는 굵은 침으로 피부와 평행하게 약 1cm 정도 찌른다. 빠르게 뽑은 후 환지患肢를 아래로 늘어뜨리고, 심장에서 가까운 쪽에서 먼 쪽으로 압박하여 독액을 빼내는 것이 좋다. 또한 부항을 사용하여 상처 안의 혈성 분비물을 빨아내어 국소 부종을 줄이고 뱀독 흡수를 막는 작용을 할 수도 있다.

2) 격산구隔蒜灸

물린 부위를 소독하고, '一'자형으로 피하를 절개한 후 과산화수소, 생리 식염수, 요오드 용액으로 반복해서 세척하고 소독한다. 신선한 통마늘을 두께 약 0.1-0.3cm의 마늘 편으로 썰고, 바늘로 마늘 편 가운데에 여러 개의 구멍을 낸다. 이것을 환부에 올려놓고, 그 위에 애주艾柱를 올려놓고 뜸을 뜬다. 매회 3-5장씩, 매일 2회 시술한다. 3일을 1회 치료주기로 한다.

(3) 기타 중의치료

1) 청창淸創

물린 부위를 일반적으로 소독하고, 물린 부위에 맞춰 혈관과 힘줄 방향을 따라 '一'자형으로 피하까지 깊게 절개한다. 가까운 쪽에서 먼 쪽으로 독혈을 짜내고, 과산화수소로 반복해서 세척한다. 마지막으로 아크리놀 거즈 스트립으로 상처를 덮고 붕대로 감는다.

2) 중약도부中藥塗敷

해독배독解毒排毒, 소종지통消腫止痛 효능이 있는 중약 팅크제 또는 분제를 물에 개어 환부에 바른다. 중루를 굵게 갈아서, 75% 에탄올과 3:7 비율로 섞어 1주일간 담근 후 준비해 둔다. 사용할 때는 약액을 환부에 매일 3-4회 바르며, 3일을 1회 치료주기로 한다.

3) 자락발관刺絡拔罐

환지의 종창腫脹이 뚜렷하면, 국소부위에 자락발관을 실시한다. 매일 또는 격일로 1회 실시한다.

4) 중약포세기술中藥泡洗技術

환자의 사지에 종창, 관절기능 장애가 있을 때에는 활혈리습活血利濕, 소종지통消腫止痛 효능이 있는 중약으로 환부를 포세泡洗하는 방법을 선택할 수 있다. 유기노, 소목, 위령선, 홍화, 빙편, 백반, 신근초, 투골초 등을 사용하며, 수온은 37-40℃가 적당하고, 매회 15-30분간, 매일 1회 시행하며, 3일을 1회 치료주기로 한다.

(4) 건강관리 및 간호

1) 음식조절

담백하고 소화가 잘되는 음식을 섭취하는 것이 좋으며, 맵고 달고 기름진 음식은 피한다.

2) 정서조절

정서 관리에 중점을 두어, 정서적 자극을 피하는 것이 좋다. 질병 상식 교육을 강화하여, 두려움, 긴장, 불안 등 부정적인 감정을 피하고, 마음을 편안하게 유지하도록 한다.

3) 체위體位간호

환지를 15-30도 들어 올리고, 피부색과 온도 변화를 관찰하며, 적절한 시기에 환지 기능 단련을 진행한다.

13. 수화탕상水火燙傷(소상燒傷)

(1) 변증논치

1) 열독습표증熱毒襲表證

【치법】 청열해독淸熱解毒, 양혈활혈涼血活血

【추천방약】 금은화감초탕 가미

금은화, 연교, 황금, 노근, 炒치자, 포공영, 적작약, 목단피, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중의외치법】

① 청창술淸創術: 37℃정도의 소독 생리식염수로 상처부위의 오염물을 제거하고, 주변의 털과 지나치게 긴 손발톱을 정리하며, 큰 물집은 낮은 쪽을 찢어 물을 빼고 물집의 피부는 보존하며, 작은 물집은 당장 처치하지 않아도 된다. 2% 황련 세척액 또는 2% 황백 용액 등으로 세척 소독한 후, 상처의 물기를 닦아 낸다

② 중약외부中藥外敷: 황련고黃連膏(조성은 황련, 황백, 당귀, 생지황, 강황, 참기름이며, 효능은 청열해독淸熱解毒, 활혈생기活血生肌), 청량고淸涼膏(청량유유제淸涼油乳劑), 자초고紫草膏 등을 바르고 붕대로 감싸거나 또는 노출치료를 시행한다. 매일 1회 또는 지유분地楡粉, 대황粉을 등분하여 참기름으로 반죽하여 바른 후에 감싸주며, 상처가 아물 때까지 격일로 1회 시행한다. 또는 외용 화상스프레이 등을 사용하며 매일 4-6회 시행한다.

③ 중약이종피中藥異種皮로 상처를 덮어 보호하며, 감염과 악화를 방지한다.

2) 화독상진증火毒傷津證

【치법】 청열해독淸熱解毒, 양음생진養陰生津

【추천방약】 금은화감초탕과 증액탕의 합방 가감

금은화, 연교, 황금, 노근, 치자, 포공영, 적작약, 목단피, 당삼, 오미자, 생지황, 당귀, 현삼, 맥문동, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중의외치법】

① 중약외부: 딱지가 완전히 제거된 후 회복이 더딘 심층 2도 화상 상처에는 생기옥홍고生肌玉紅膏, 생기백옥고生肌白玉膏 또는 생기산生肌散 등을 바르고 붕대를 감아 치료하며, 매일 1회 상처가 완전히 아물 때까지 시행한다.

② 중약이종피中藥異種皮로 상처를 덮어 보호하며, 감염과 악화를 방지한다.

3) 기혈휴허증氣血虧虛證

【치법】 보기양혈補氣養血, 겸청여독兼淸餘毒

【추천방약】 팔진탕 가미

황기, 금은화, 황금, 당삼, 炒백출, 당귀, 복령, 숙지황, 천궁, 炒백작약, 목단피, 지모, 맥문동, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중의외치법】

① 중약외부: 깊은 상처의 괴사조직이 떨어지고 새살이 돋을 때는, 2%황백 용액으로 상처를 닦아내고 생기옥홍고生肌玉紅膏를 발라주며, 매일 1-2회 실시한다.

② 중약훈세中藥熏洗: 거부생기去腐生肌, 활혈화어活血化瘀하는 중약을 증후에 따라 가감하여 사용하며, 매번 드레싱 전에 훈세를 시행하여 상처의 회복을 촉진한다.

③ 중약침욕요법中藥浸浴療法: 중약재(형개, 금은화, 야국화, 대황, 수질 등) 또는 황련산黃連散 등을 목욕액에 완전히 녹인 후, 이동용 침대를 이용해 환자를 욕조로 이동시킨다. 머리를 수면위로 노출시키고 양측 귀는 솜뭉치로 막으며, 물살모드衝浪模式를 작동시켜 침욕치료를 시작한다. 수온은 40℃를 넘지 않도록 하며, 병세에 따라 매일 또는 격일로 1회 시행하고 첫 침욕은 15분을 넘지 않도록 하며 이후에 점차적으로 시간을 연장한다.

(2) 기타 중의치료

다음의 중의의료기술은 모든 증형에 적용한다.

1) 적외선 조사 치료

삼출액 흡수를 촉진하고, 상처 부위를 건조하게 하여 딱지가 앉게 한다. 일반적으로 매회 30-60분씩, 매일 1-4회 조사하는 것이 좋다. 조사할 때는 피부 반응을 자주 묻고 관찰하여 화상을 입지 않도록 조심해야 한다.

2) 물리요법

중약 소반지양고消瘢止癢膏를 물리요법과 함께 사용하여 흉터 증식과 흉터로 인한 가려움 및 통증 등을 예방하고 치료한다. 이를 통해 환자의 각 기능 부위가 잘 회복되도록 돕는다.

(3) 기타 치료

▣ 가압요법加壓療法

심부 2도 화상 이상 환자의 아문 상처부위는 정도의 차이는 있지만 흉터 증식이 생기는 경우가 많다. 따라서 가압 요법을 가능한 한 빨리 적용하여 이를 예방하고 치료해야 한다. 탄력성이 좋은 직물 재료, 예를 들어 탄력 장갑, 탄력 옷, 탄력 붕대 등을 선택하여, 국소 흉터가 융기되기 전에 가압을 시작한다. 압력이 약 25mmHg일 때 치료효과가 나타날 수 있다. 가압요법이 좋은 효과를 얻으려면 “일찍 시작, 단단하게, 오래 지속”이라는 원칙을 지켜야 한다. “일찍 시작”은 흉터가 융기되기 전에 가압을 시작하는 것을 의미한다. “단단하게”는 말초 혈류의 순환에 영향을 주지 않는 범위 내에서 가능한 한 단단하게 하는 것이 좋다는 의미이다. “오래 지속”은 24시간 연속으로 가압하고, 목욕 외에는 풀지 않으며, 6개월에서 1년 동안 압박하는 것을 의미한다. 움푹 들어간 부위에는 적절히 패드를 덧대어 흉터가 고르게 압력을 받도록 하여 좋은 효과를 얻는 것이 좋다.

(4) 재활치료

상처 발생 후 24시간 이내에 즉시 통합적인 재활 종합 치료를 시작하여, 다양한 재활 치료를 체계적으로 진행한다. 초기에는 자세 배치와 심리 개입에 중점을 두는 것이 좋다.

(5) 건강관리 및 간호

간호 내용은 기초간호, 체위선택, 상처부위 간호, 특수화상부위 간호, 심리간호 등을 포함한다.

1) 기초간호

보온을 유지하고, 엄격하게 소독 및 격리 제도를 실행한다.

2) 체위선택

쇼크가 없는 환자는 반쯤 누운 자세를 취하여 수종의 흡수를 돕는다. 목 부위 화상 환자는 머리와 목을 과신전 위치에 두고, 베개를 어깨 밑에 댄다. 회음부 화상은 앙와위로 똑바로 눕고, 양 다리를 60도 외전外展시켜 상처 부위를 충분히 노출시킨다. 광범위 화상과 회음부 화상을 동반한 환자는 회전 침대를 사용한다. 등과 엉덩이 부위 화상은 주로 엎드린 자세를 취하여 상처 부위의 압박을 줄이고, 상처 부위를 충분히 노출시켜 상처 딱지가 건조하게 유지되도록 한다.

3) 상처부위 간호

붕대요법, 노출요법, 침욕浸浴요법 등의 간호를 포함하며, 목적은 상처 부위 감염을 줄이고, 피부 이식편의 성장을 좋게 하며, 상처치유를 촉진하는 것이다.

4) 특수화상부위 간호: 머리, 얼굴, 목 부위 화상, 회음부 화상 간호 등을 포함한다.

5) 심리간호

건강 교육을 강화하여, 환자에게 정확한 기능단련 방법을 가르쳐 환자의 자신감을 높인다. 소통을 증진하여 환자의 생각 상태를 이해하고, 가족과 자주 교류하며, 심리 상담을 잘 진행한다. 퇴원 후에는 정기적으로 추적관찰하여 여러 각도에서 환자를 보살피는 것이 좋다.

14. 비심통脾心痛(급성 췌장염)

(1) 중약치료

1) 초기初期

① 결흉리실증結胸裏實證

【치법】 통리공하通裏攻下, 이기할혈理氣活血

【추천방약】 청이함흉탕淸胰陷胸湯 가감

시호, 황금, 지실, 후박, 목단피, 연호색, 천련자, 生대황, 망초(沖服), 감수甘遂 가루 등. 처음 달인 약 200mL는 위관胃管으로 주입하고, 두 번째 달인 약 400mL는 관장灌腸하며, 하루 3~4회 시행한다. 병세에 따라 가감하고, 투여 횟수를 증가 또는 감소할 수 있다. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

② 부실열결증腑實熱結證

【치법】 통부설열通腑泄熱, 행기도체行氣導滯

【추천방약】 시금승기탕柴芩承氣湯 가감

시호, 황금, 후박, 지실, 치자, 生대황(後下), 망초(沖服), 목향, 연호색, 홍화, 도인, 빈랑, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

③ 간담습열증肝膽濕熱證

【치법】 소간리담疏肝利膽, 청열리습淸熱利濕

【추천방약】 용담사간탕 가감

용담초, 치자, 황금, 황련, 지실, 후박, 시호, 백작약, 목향, 연호색, 당귀, 인진, 生대황(後下), 망초(沖服), 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

2) 진전기進展期

• 열독치성증熱毒熾盛證

【치법】 청열활혈淸熱活血, 통리공하通裏攻下, 탁리배농托裏排膿

【추천방약】 청이탕淸胰湯과 투농산透膿散의 합방 가감

시호, 황금, 연호색, 천련자, 홍등紅藤, 패장초, 포공영, 금은화, 도인, 목단피, 대황, 황기, 조각자, 당귀, 천궁 등. 물에 달인 200ml를 구복하거나 또는 위관胃管으로 주입하며, 하루 2-4회 시행한다. 병세에 따라 가감하고, 투여 횟수를 증가 또는 감소할 수 있다. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

3) 회복기恢復期

• 기음양허증氣陰兩虛證

【치법】 익기양음益氣養陰, 건비화위健脾和胃, 활혈화어活血化瘀

【추천방약】 생맥음과 인삼양영탕의 합방 가감

인삼, 맥문동, 오미자, 황기, 백출, 복령, 炙감초, 숙지황, 진피, 당귀, 백작약 등. 물에 달인 400ml을 아침저녁으로 200ml씩 구복한다. 병세에 따라 가감하고, 투여 횟수를 증가 또는 감소할 수 있다. 또는 같은 효능이 있는 중성약

이상의 증형에서 가감은 열이 심할 때는 금은화, 대청엽 등을 가미하고, 습열濕熱이 심할 때는 금전초, 황련, 황백 등을 가미하며, 구토가 심할 때는 薑반하, 죽여, 대자석, 선복화 등을 가미하고, 복창腹脹이 엄중할 때는 감수甘遂(沖服), 지각, 청피, 대복피, 빈랑 등을 가미하며, 구토회충嘔吐蛔蟲에는 오매, 황백, 빈랑, 사군자使君子, 세신, 고련근피苦楝根皮 등을 가미하고, 식적食積에는 초삼선焦三仙 등을 가미하며, 상음傷陰에는 생지황, 맥문동, 오미자 등을 가미한다.

(2) 침구치료

1) 체침

【주혈】 하거허下巨虛, 내관內關, 중완中脘, 양문梁門, 양릉천陽陵泉, 지기地機 등

【진통鎮痛】 전침電針으로 족삼리足三里, 삼음교三陰交를 자극한다. 주파수는 등진폭 2/15Hz이며, 치료기간은 1-5일이다.

【지토止吐】 공손公孫, 태충太衝에 평보평사平補平瀉로 중간 강도의 자극을 준다. 매일 1-2회, 매회 15-30분씩 실시한다. 치료 주기는 1-5일이다.

2) 이침

【주혈】 담이구膽胰區, 교감交感, 신문神門, 내분비內分泌, 아시혈 등

【방법】 매회 4-5개 혈을 선택하여 가볍게 자극한다. 또는 압침을 놓거나 왕불류행 종자를 이혈에 붙인다.

(3) 기타 중의치료

1) 중약외부中藥外敷

① 망초외부芒硝外敷: 이 방법은 결흉리실증과 열독치성증에 적용한다.

망초 100g을 상온에서 통기성 있는 천 주머니에 넣어 꿰매고, 크기는 환자 체형에 따라 정한다. 이것을 상복부에 외용하며, 12시간마다 교체한다.

② 청열해독 중약의 외부: 이 방법은 초기 부실열결, 간담습열, 간울화화증肝鬱化火證에 적용한다.

대황, 황백, 백급, 박하엽, 백지, 오매, 꿀로 구성된 약물을 상복부 및 요협부腰脇部에 외용하며, 매일 1회, 매회 6-8시간 적용한다. 치료주기는 3-7일이다.

2) 혈위주사법穴位注射法: 이 방법은 초기의 모든 증형에 적용한다.

【취혈】 양측 족삼리足三里

【약물】 네오스티그민 메틸설페이트 주사액, 메토클로프라미드 염산염 주사액

【방법】 혈자리를 소독하고 2ml 또는 1ml 주사기를 선택한다. 침 끝을 족삼리足三里에 수직으로 찌른 후 상하로 2-3회 제삽提插하여 산창감酸脹感이 오면 혈자리에 네오스티그민 메틸설페이트 주사액(혈마다 0.5mg 주사) 또는 메토클로프라미드 염산염 주사액(혈마다 5mg 주사)을 주입한다. 매일 1-2회 실시한다. 치료주기는 1-3일이다.

(4) 기타 치료

1) 물리요법

이 방법은 초기의 모든 증형에 적용한다. 장마비가 비교적 뚜렷한 환자는 초음파 전도기를 사용할 수 있으며, 이때 통부설열通腑泄熱, 행기도체行氣導滯 효능이 있는 중약 패치를 선택하여, 매일 1회, 매회 20-30분씩 사용하다가 장마비가 회복되면 중단한다. 고지혈증 췌장염 환자는 광전치료기를 사용할 수 있으며, 매일 1회, 매회 20-30분씩, 5-7일을 치료주기로 한다. 췌장 주변 봉와직염이 뚜렷한 때에는 극초단파 치료기를 사용할 수 있으며, 매일 1회, 매회 20분씩 사용한다.

2) 심리치료

조용하고 편안한 환경을 제공하고, 환자와 자주 소통하며, 필요한 설명을 해주어 환자가 두려움을 없애고 자신감을 가질 수 있도록 돕는다.

(5) 건강관리 및 간호

기초간호, 병세관찰(의식, 생명징후, 복부증상 및 징후, 설질 및 설태, 피부색, 대소변의 횟수, 색깔, 성상 및 양, 구토물의 성상 및 양), 도관간호, 구강간호, 수액간호, 중약치료의 간호(중약의 콧줄 투약, 중약관장, 중약외용), 합병증 예방 및 간호, 건강 지도 등을 포함한다.

1) 음식조절

병세가 음식 섭취를 허락할 때는 먼저 지방을 포함하지 않은 전분류의 완전 유동식(예: 미음, 연근가루 등)부터 소량씩 자주 섭취하는 것이 좋다. 점차적으로 유동식→반유동식→연식→일반식으로 단계를 높여 간다. 식품은 자극이 없고 기름기가 적으며, 소화하기 쉬운 것을 위주로 한다. 음식을 섭취하는 도중 메스꺼움, 구토, 복통, 복부 팽만감 등 불편함이 있으면, 즉시 섭취를 중단해야 한다.

2) 건강지도

금연과 금주를 하고, 과식과 폭음을 하지 않으며, 기름지거나 튀긴 음식 등 고지방 식사를 피한다. 담석증 환자는 질병 치료 후 복강경, 수술 또는 ERCP 등의 방법으로 담석증을 가능한 한 빨리 근치하는 것이 좋다. 고지혈증 환자는 저지방, 담백한 식사를 하고, 의사의 지도하에 지질 강하제를 복용하여 혈중 지질을 조절해야 한다. 혈중 지질을 장기적으로 꾸준히 모니터링하고 외래 진료를 계속 받는 것이 좋다.

15. 간담관 결석-급성 발작기

(1) 중약치료

1) 간담온열증肝膽蘊熱證

【치법】 소간해울疏肝解鬱, 청열리담淸熱利膽

【추천방약】 대시호탕과 금령자산金鈴子散의 합방 가감

시호, 지실, 연호색, 천련자, 백작약, 황금, 生대황, 반하, 생강 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

2) 간담습열증肝膽濕熱證

【치법】 청열리담淸熱利膽, 화습통하化濕通下

【추천방약】 대시호탕과 인진호탕의 합방 가감

시호, 황금, 인진, 山치자, 生대황, 백작약, 반하, 생강, 지실 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

3) 간담열독증肝膽熱毒證

【치법】 사화해독瀉火解毒, 양음리담養陰利膽

【추천방약】 황련해독탕과 인진호탕의 합방 가감

황련, 황금, 황백, 山치자, 인진, 대황 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

(2) 침구치료

【선혈】 족삼리足三里, 담수膽俞, 일월日月, 기문期門, 간수肝俞, 대추大椎, 곡지曲池, 합곡合谷

【방법】 호침을 사용하여 평보평사平補平瀉하며, 매일 1회 시술하고, 5회를 1회 치료주기로 한다.

(3) 기타 중의치료

▣ 중약항문적주치료中藥肛門滴注治療

청열해독淸熱解毒, 통하리담通下利膽 작용이 있는 중약을 선택하여 항문을 통해 점적주입하여 치료하며, 특히 일시적으로 경구 섭취가 불가능한 환자에게 적합하다. 항문점적에 사용하는 중약처방은 경구용 탕제와 동일하게 사용할 수 있으며, 약 150ml-200ml을 1일 1-2회 항문관을 통해 서서히 주입한다.

(4) 건강관리 및 간호

1) 일반간호

발열 환자는 물리적으로 체온을 내리거나 대추혈大椎穴을 추나한다. 또한 환자에게 퇴원 후에도 지속적으로 추적관찰, 재검진 및 평가를 받도록 교육하여, 간담관결석 정지기에 확정적 치료 여부를 결정하는 데 있어 철저하고 과학적이며 합리적인 사전준비가 이루어지도록 한다.

2) 정서조절

안정시키고 소통하는 작업을 잘 진행하여, 환자가 긴장과 두려움을 없앨 수 있도록 돕는다.

3) 음식조절

상황에 따라 저지방의 담백한 유동식 또는 반유동식을 제공한다.

16. 단독丹毒(하지단독下肢丹毒)

(1) 변증논치

1) 급성기急性期

• 습열독온증濕熱毒蘊證

【치법】 양혈청열涼血淸熱, 이습해독利濕解毒

【추천방약】 서각지황탕 가감

수우각, 목단피, 생지황, 적소두, 적작약, 금은화, 택사, 호장, 황백, 포공영, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【외치법】

① 첩부요법貼敷療法

㉮ 외부고약外敷膏藥: 상처에 수포가 없고 국부에 홍종紅腫이 있을 때는 금황고金黃膏, 옥로고玉露膏, 청대고靑黛膏, 금백고芩柏膏를 선택하여 사용할 수 있으며, 매일 1회 도포하고 6일을 1회 치료주기로 한다.

㉣ 중약습부中藥濕敷: 삼출이 많거나 또는 수포미란水皰糜爛을 동반할 때 적용한다. 청열해독淸熱解毒, 이습소종利濕消腫하는 약재를 사용한다. 예를 들어 황백, 백선피 또는 황련, 백두옹, 금은화, 마치현, 토근피土槿皮, 홍화 등을 달인 약액으로 매일 1회 습포하며, 6일을 1회 치료주기로 한다.

② 중약포세기술中藥泡洗技術: 청열해독淸熱解毒, 이습소종利濕消腫하는 중약을 증후에 따라 가감하여, 외용으로 훈세熏洗하며, 매회 15-30분간 시행하고, 수온은 37-40℃가 적당하다. 매일 1회 시행하며, 6일을 1회 치료주기로 한다.

【음식요법】 식사는 담백하게 하고, 맵고 기름지고 튀긴 음식과 비린 음식 등을 피하며, 율무, 적소두죽의 섭취가 적합하다.

2) 만성기慢性期

• 혈어습조증血瘀濕阻證

【치법】 익기리습益氣利濕, 화어통맥化瘀通脈

【추천방약】 도홍사물탕과 삼묘산三妙散의 합방 가감

도인, 홍화, 당귀, 적작약, 천궁, 창출, 川황백, 지룡, 적소두, 의이인 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【외치법】

① 폄렴법砭鐮法: 환자에게 똑바로 앉는 단좌위端坐位 자세에서 환지患肢를 발 받침대 위에 올려놓고 충분히 노출하도록 한다. 삼릉침을 요오드, 알콜솜으로 일상적으로 소독한다. 시술자는 삼릉침을 들고 홍종紅腫이 가장 뚜렷한 부위를 가장자리를 따라 한바퀴를 환자環刺한다. 침 간격은 1-2mm, 깊이 2-3mm이며, 큰 혈관과 신경을 피한다. 찌른 부위에서 2-5분간 자연히 출혈이 이뤄지도록 하며 각 부위에서 1-2mL씩 흐르게 한다. 나쁜 피가 완전히 빠진 후에는 환부를 청결히 하고 바셀린 거즈와 멸균 거즈를 덮고 탄력붕대로 압박고정(반드시 통기성이 좋고 적당한 조임을 유지함)한다. 매일 1회 시행하며 6일을 1회 치료주기로 한다.

② 중약포세기술: 활혈活血, 거습祛濕, 조습燥濕하는 약재를 증상에 따라 가감하여 달인 후, 약액에 발과 종아리를 매일 1회 15-30분간 담그며, 수온은 37-40℃가 적당하다. 매일 1회 시행하며 6일을 1회 치료주기로 한다.

【음식요법】 담백한 음식이 적합하며, 차고 기름진 음식은 피한다. 율무, 적소두죽을 섭취하는 것이 좋다.

(2) 기타 치료

병세의 수요에 따라 각 전문과에서 임상적으로 효과가 검증된 특색요법을 선택한다. 예를 들어 레이저 조사요법이 있다. 반도체 레이저를 환부에 조사하는 것으로, 매일 1회, 매회 20-30분간 실시하며, 6일을 1회 치료주기로 한다. 모든 증형에 적용한다.

(3) 건강관리 및 간호

1) 음식조절

담백한 음식을 섭취하며, 맵고 기름지고 튀긴 음식, 비린 음식 등은 섭취를 금지한다.

2) 체위관리

환지患肢를 15-30도 들어올리고 피부색을 관찰하며, 적절한 시기에 사지 기능 단련을 진행한다.

3) 정서조절

① 정서관리에 중점을 두며, 정서적 자극을 피하는 것이 좋다.

② 질병 상식 교육을 강화하여, 질병을 정확하게 이해하고, 심리적 자기조절 방법을 배워, 불안, 긴장, 우울, 두려움 등 부정적인 감정을 피하고, 마음을 편안하게 유지하는 것이 좋다.

4) 발의 청결에 주의하고 긁지 않아야 하며, 피부손상 및 발 무좀을 적극적으로 치료한다.

17. 육아종성肉芽腫性 유옹乳癰(육아종성 소엽 유선염)

(1) 중약치료

1) 종괴형腫塊型

① 기체열옹증氣滯熱壅證

【치법】 이기활혈理氣活血, 청열화담淸熱化痰

【추천방약】 선방활명음 또는 시호청간탕柴胡淸肝湯의 가감

백지, 패모, 천궁, 당귀, 적작약, 생지황, 시호, 황금, 山치자, 천화분, 방풍, 우방자, 연교, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

② 양허담응증陽虛痰凝證

【치법】 온양보혈溫陽補血, 산한통체散寒通滯

【추천방약】 양화탕陽和湯 가감

숙지황, 육계, 백개자, 강탄薑炭, 감초, 마황, 녹각교 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

2) 농종형膿腫型

① 열독옹성증熱毒壅盛證

【치법】 청열해독淸熱解毒, 탁리투농托裏透膿

【추천방약】 투농산透膿散 가감

황기, 천산갑, 천궁, 당귀, 조각자 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

② 기허독체증氣虛毒滯證

【치법】 익기탁독益氣托毒

【추천방약】 탁리소독산托裏消毒散 가감

인삼, 황기, 당귀, 천궁, 작약, 백출, 진피, 복령, 금은화, 연교, 백지, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

③ 양허독성증陽虛毒盛證

【치법】 온양탁독溫陽托毒

【추천방약】 신공내탁산神功內托散 가감

당귀, 백출, 황기, 인삼, 백작약, 복령, 진피, 부자, 목향, 炙감초, 천궁, 천산갑 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

3) 궤후형潰後型

① 기혈휴허증氣血虧虛證

【치법】 건비화위健脾和胃, 익기양혈益氣養血

【추천방약】 인삼양영탕 가감

인삼, 당귀, 황기, 백출, 복령, 육계, 숙지황, 오미자, 원지, 진피, 백작약, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

② 양허담응증陽虛痰凝證

【치법】 온양화담溫陽化痰

【추천방약】 양화탕 가감

숙지황, 육계, 백개자, 강탄薑炭, 감초, 마황, 녹각교 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

4) 다형병존형多型並存型

임상에서 종괴腫塊, 농종膿腫, 궤후潰後(궤양潰瘍, 두도竇道)등 다양한 형태가 병존하며, 병소가 광범위하고 복잡하다. 병이 진행되는 과정에서 세 가지 증상이 완전히 따로 나타나지는 않지만, 시기별로 어느 한 증상이 더 두드러지게 나타난다. 치료할 때는 그 시점에서 가장 문제가 되는 주요 증상에 따라, 앞에서 설명한 상응하는 치료법을 선택해 적용한다.

(2) 기타 중의치료

1) 종괴형腫塊型

① 첩부법貼敷法: 종괴기腫塊期에 부스럼 형태가 높지 않고, 통증이 심하지 않으며, 약간 붉고 미열이 있다면 충화고沖和膏를 환부에 바른다. 만약 초기에 국소 통증이 뚜렷하거나, 농이 생긴 후 국소적으로 심하게 붓고 붉으며 열이 난다면 금황산金黃散을 발라 청열해독淸熱解毒, 소종지통消腫止痛하는 것이 좋다. 만약 국소적으로 널리 퍼져 부어 있고 농두膿頭가 없거나, 궤양 발생 후 단단하게 붓고 잘 없어지지 않는다면 양화해응고陽和解凝膏를 발라 온양화담산결溫陽化痰散結 한다.

② 중약외세中藥外洗/훈세熏洗: 종괴의 초기에 적용한다. 중약을 달인 물로 씻거나 훈증한다.

③ 자락발관刺絡拔罐: 종괴의 초기 또는 작은 농종의 형성이 동반될 때에 적용한다. 종괴 또는 농강膿腔 위를 점자點刺하고 그 위에 부항을 뜬다.

④ 도관관주導管灌注: 유두에서 분비물이 나올 때에 적용한다. 부항과 함께 사용할 수 있으며, 부항으로 기름 같은 분비물을 뽑아낸 후 뭉툭한 주사침을 병변 도관에 삽입하여 약물을 관주하는 치료를 진행한다.

2) 농종형膿腫型

① 첩부법: 농이 생긴 후 국소적으로 심하게 붓고 붉으며 열이 난다면, 금황산을 발라 청열해독, 소종지통하고, 만약 국소적으로 널리 퍼져 부어 있고 농두가 없거나, 궤양 발생 후 단단하게 붓고 잘 없어지지 않는다면 양화해응고를 발라 온양화담산결 한다.

② 자락배농술刺絡排膿術: 국소 농강膿腔이 비교적 국한된 때에 적용한다. 농강이 가장 뚜렷한 부위를 점자點刺하고 농액을 배출시킨다.

③ 천자추농술穿刺抽膿術: 농이 형성되어 배출이 잘 되고, 농강이 비교적 국한된 때에 적용한다. 주사기를 사용하여 농강이 가장 뚜렷한 부위 또는 초음파 유도하에 농액을 뽑아낸다.

④ 동식청창인류술洞式淸創引流術: 유방 깊은 곳의 농종 또는 다발성 농종에 적용한다. 상처가 작고, 농강과 누공의 배농이 원활하며, 흉터가 작아 유방의 외형과 수유 기능을 비교적 잘 보존할 수 있는 장점이 있다.

⑤ 농종절개인류술膿腫切開引流術: 유방 얕은 부위의 농종 또는 농종이 비교적 단일한 때에 적용한다. 수술용 메스로 3-5mm를 절개하여 배농구를 만들고, 대개는 고름 빼는 약솜을 넣어 배농하는 방법을 함께 사용한다.

⑥ 거부청창술祛腐淸創術: 농종, 누공이 형성되어 이미 궤구潰口가 생겼거나, 화침동식낙구火針洞式烙口/절개인류술切開引流術을 함께 사용하는 때에 적용한다. 탐침으로 농종, 누공의 깊이와 방향을 탐색하고, 굵는 기구로 괴사 조직을 제거한다. 만약 병변 범위가 넓다면, 통증 경감 및 철저한 청창을 위해 흉추 신경 차단 또는 정맥 전신 마취를 함께 사용한다.

⑦ 약선인류술藥線引流術: 농이 형성되었으나 아직 배출되지 않았거나, 농이 터진 후에도 여전히 괴사 조직이 아직 액화되어 배출되지 않은 때에 적합하다. 탐침 유도하에 고름 빼는 약솜을 삽입하여 부패한 조직을 제거하고 배농한다.

3) 궤후형潰後型

① 첩부법: 궤후潰後에도 여전히 심하게 붓고 붉으며 열이 난다면, 금황산을 발라 청열해독하고, 만약 국소적으로 널리 퍼져 부어 있고, 궤후에도 단단하게 붓고 잘 없어지지 않는다면 양화해응고를 발라 온양화담산결 한다.

② 거부청창술: 궤후潰後에도 여전히 농액이 계속 흘러나오거나, 누공 안에 괴사 조직이 남아 있는 때에 적용하며, 구체적인 방법은 이전과 같다.

③ 약선인류술: 농이 터진 후에도 여전히 괴사조직이 아직 액화되어 배출되지 않은 때에 적용한다. 탐침 유도하에 고름 빼는 약솜을 삽입하여 부패한 조직을 제거하고 배농한다.

④ 생기법生肌法: 농강 또는 누공의 괴사된 부패조직을 완전히 제거했다면, 국소적으로 생기유사生肌油紗를 추가로 사용하여 상처 치유를 촉진시킨다.

⑤ 점면방박법墊棉綁縛法: 깊은 곳의 누관, 상처 공간이 큰 때에 적용한다. 상처부위의 농과 부패조직이 이미 깨끗하게 제거되었다면, 솜 패드로 빈 공간을 압박하고, 그 위에 압박 붕대를 감아 공간 벽의 유착과 치유를 촉진시킨다.

⑥ 온위법溫熨法: 궤후에도 여전히 국소적으로 염증성 경화가 남아 있고, 표면 피부에 뚜렷한 홍종紅腫이 없는 때에 적용한다. 중약을 달인 물로 따뜻하게 씻거나, 약 찌꺼기 또는 온찜질 팩으로 뜨겁게 찜질한다.

⑦ 뜸법: 궤후에도 여전히 국소적으로 염증성 경화가 남아 있고, 표면 피부에 뚜렷한 홍종紅腫이 없는 때에 적용한다. 격산구隔蒜灸 또는 격강구隔薑灸와 함께 사용한다.

⑧ 도관관주: 유두에서 분비물이 나올 때에 적용한다. 부항과 함께 사용할 수 있으며, 부항으로 기름 같은 분비물을 뽑아낸 후 뭉툭한 주사침을 병변 도관에 삽입하여 약물을 관주하는 치료를 진행한다.

(3) 건강관리 및 간호

1) 음식조절

규칙적으로 식사하며, 저지방의 담백하고 소화가 잘되는 음식을 섭취한다. 술과 담배, 매운 음식과 날것의 차가운 음식을 피한다.

2) 정서조절

감정을 잘 조절하고, 정서적 자극과 질병에 대한 과도한 관심과 걱정을 피하도록 한다.

3) 생활관리

규칙적인 생활을 유지하고, 노동과 휴식을 균형 있게 조절하며, 과로 및 밤샘을 피한다.

4) 기타

원인에 따라 적절한 예방 조치를 취하고, 외부 충격으로 유방이 부딪히는 것을 피한다. 유두 분비물 또는 비정상적인 유즙분비 관련요인(고프로락틴혈증 또는 약물) 등이 있다면, 즉시 조치한다.

18. 분자성 유옹粉刺性乳癰(형질세포 유선염)

(1) 중약치료

1) 간경울열증肝經鬱熱證

【치법】 소간청열疏肝淸熱, 화영소종和營消腫

【추천방약】 시호청간탕柴胡淸肝湯 가감

시호, 황금, 연교, 하고초, 포공영, 조각자, 당귀, 생지황, 치자, 적작약, 生감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【중약약고中藥藥膏】 홍종열통紅腫熱痛에는 금황고金黃膏 또는 청대고靑黛膏를 바른다.

2) 여독미청증餘毒未淸證

【치법】 부정탁독扶正托毒

【추천방약】 탁리소독산托裏消毒散 가감

生황기, 당삼, 백출, 백작약, 복령, 천궁, 당귀, 금은화, 조각자, 백화사설초, 生산사, 生감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【중약약고】 국부에 강종僵腫이 있고 홍종열통이 없을 때는 충화고沖和膏를 바른다.

(2) 기타 치료

1) 절개법

단순성 및 복합성 누관에 적용한다. 단순성 누관은 국소 마취로, 복합성 누관은 지속성 경막외 마취 또는 전신 마취를 적용한다. 일반적으로 소독한 후, 구슬 모양의 은색 탐침 유도하에 누관과 농강을 절개한다. 유두 구멍으로 통하는 누관은 상황에 따라 절개한다.

2) 유두교형법乳頭矯形法

일반적으로 유두 설형楔形 절개법과 함께 사용하며, 유두가 선천적으로 함몰된 때에 적용하고, 반드시 설형 절개를 해야 하며, 이때 보존되는 유두와 유륜 조직이 3/5 이상일 때는 1호 봉합사로 유두와 유륜 절개 모서리를 따라 3-4바늘 단순 봉합을 직접 할 수 있다. 함몰이 뚜렷한 때는 유두 아래에 “口”자형 주름봉합荷包縫合을 할 수도 있지만, 조임 정도를 잘 조절해야 한다. 일반적으로 7일 정도 후에 실밥을 제거한다.

3) 타선법拖線法

병변 범위가 넓거나, 병변이 유두 구멍과 연결되어 있지만 유두 함몰이 심하지 않은 때에 적용한다. 4-5가닥의 4호 봉합선 또는 거즈(일반적으로 홍유고紅油膏 거즈)를 사용하여, 매일 드레싱 시 앞뒤로 당겨서 세척한 후 구일단九一丹을 다시 발라 견인해 넣는다. 이는 약물이 절개되지 않은 내부 공동의 상처 부위에

충분히 접촉하게 하여 고름을 빼내고 부패한 조직을 제거하는 작용을 발휘하게 하고, 동시에 배농 작용도 한다. 일반적으로 10-14일 후에 실을 제거하며, 실 제거 후에는 주로 솜 패드를 대고 묶는 방법으로 내부 상처 부위의 유착을 촉진한다.

4) 약염인류藥撚引流

주로 농종 절개 배농 후 또는 누관기에 적용하며, 농강의 깊이 및 누관 길이에 따라 적절한 약실을 선택하고, 팔이단八二丹 또는 구일단九一丹을 묻혀 고름을 빼내고 부패한 조직을 제거하며, 농을 배출시킨다. 일반적으로 수술적 확장절개 후에는 더 이상 사용하지 않는다.

5) 사조인류紗條引流

주로 수술적 확장 절개 후에 적용하며, 부패한 조직 제거 단계에서는 홍유고 거즈에 구일단九一丹을 섞어 사용하고, 부패한 조직이 제거되고 새살이 돋아나는 단계에서는 홍유고 거즈에 생기산生肌散을 섞어 사용한다.

6) 충세법沖洗法

견인사 제거 후에 적용하며, 실 제거 후 1-2일 이내에 1:5000 푸라시린 용액으로 공동 내부의 잔여 농액을 세척한다. 만약 농액이 이미 다 제거되었다면, 생기수구유제生肌收口油劑를 주입하여 치유를 촉진하고 흉터를 줄일 수 있다. 동시에 솜 패드를 대고 묶는 방법을 함께 사용할 수도 있다.

7) 생기법生肌法

상처 부위의 부패한 조직이 떨어져 나가고 새살이 돋아나면, 생기류生肌類 약물로 바꿔서 사용한다.

8) 점면방박법墊棉綁縛法

깊은 누관, 상처 공간이 넓은 때에 적용하며, 상처 부위의 농과 부패조직이 이미 깨끗하게 제거되고, 삼출액이 맑아지며, 농액 배양 검사에서 세균이 자라지 않는 것이 확인되면, 솜 패드로 빈 공간을 압박하고, 그 위에 압박 붕대를 감아 환부 유방을 단단히 압박한다. 매일 1회 드레싱을 교체하여, 공동 벽의 유착과 치유를 촉진한다.

9) 천자추농법穿刺抽膿法

주로 농종기에 적용하며, 초음파 유도를 기반으로, 가장 뚜렷한 파동감이 느껴지는 부위 또는 초음파상 농액이 모여 있는 부위를 천자점穿刺點으로 선택한다. 천자 바늘로 찌른 후 음압으로 농액을 완전히 흡입한다. 농액 흡입 후에는 솜 패드를 대고 묶는 방법을 함께 사용하여 농양 벽이 유착되도록 촉진한다.

10) 자락발관법刺絡拔罐法

주로 종괴기, 누관기에 적용하며, 피부를 소독한 후 삼릉침으로 종괴 부위 또는 누관 상처 주변을 점자點刺하여 피를 낸다. 그런 다음 지혈 겸자 또는 혈관 겸자로 95% 에탄올 솜을 집고, 한 손으로 불 붙이는 도구를 들고, 다른 한 손으로 부항을 잡는다. 부항 입구를 아래로 향하게 한 후, 불을 붙여 빠르게 부항컵 안으로 넣어 한 바퀴 돌린 후 빼내고, 재빨리 부항을 점자한 부위에 올려 놓는다.

(3) 건강관리 및 간호

① 음식조절: 맵고 기름지고 튀긴 음식의 섭취를 피한다.
② 정서조절: 마음을 편안하게 유지한다.
③ 항상 유두를 청결하게 유지하고 분비물을 제거한다. 몸에 꼭 끼는 상의나 너무 조이는 브래지어 착용은 피한다.
④ 만약 유두 함몰이 발견되면 즉시 교정하여 회복시킨다.

19. 혈전성 정맥염

(1) 변증논치

• 맥락근련열어증脈絡筋攣熱瘀證

【치법】 청열리습淸熱利濕, 활혈통맥活血通脈

【추천방약】 사묘환과 도홍사물탕의 합방 가감

창출, 우슬, 황백, 의이인, 도인, 생지황, 적작약, 당귀, 천궁, 지룡, 단삼 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【중의 외치법】 청열해독淸熱解毒, 소종지통消腫止痛하는 금황산金黃散을 외용하며, 청차淸茶로 반죽하여 환부에 얇게 바른다.

(2) 건강관리 및 간호

환자는 침상 안정을 취하고, 움직이지 않도록 해야 한다. 식사는 균형 있게 하고, 맵거나 기름진 음식 등은 피한다. 심리 간호에 중점을 두어, 이 질병에 대한 지식과 주의사항을 제때 알려주어 환자가 불안하고 긴장된 마음을 없앨 수 있도록 돕는다.

20. 불임증(정계 정맥류)

(1) 중약치료

1) 기체혈어증氣滯血瘀證

【치법】 행기활혈行氣活血, 익신생정益腎生精

【추천방약】 혈부축어탕과 오자연종환의 합방 가감

도인, 홍화, 당귀, 생지황, 우슬, 천궁, 길경, 적작약, 지각, 감초, 시호, 구기자, 토사자, 오미자, 차전자, 복분자, 산수유, 숙지황 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

2) 습열온결증濕熱蘊結證

【치법】 청리습열淸利濕熱, 육음생정育陰生精

【추천방약】 용담사간탕과 육미지황탕의 합방 가감

용담초, 황금, 山치자, 택사, 목통, 차전자, 당귀, 생지황, 시호, 숙지황, 산수유, 산약, 택사, 목단피, 복령, 生감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

3) 간신휴허증肝腎虧虛證

【치법】 보익간신補益肝腎, 양음화어養陰化瘀

【추천방약】 좌귀환 가감

산약, 숙지황, 산수유, 토사자, 懷우슬, 녹각교, 귀판, 산약, 택사, 목단피, 복령, 단삼, 도인, 홍화 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

4) 신양부족증腎陽不足證

【치법】 온신장양溫腎壯陽, 배원활혈培元活血

【추천방약】 우귀환 가감

熟부자, 육계, 숙지황, 산약, 산수유, 토사자, 녹각교, 구기자, 당귀, 두충, 단삼, 懷우슬 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

5) 기혈양허증氣血兩虛證

【치법】 익기양혈益氣養血, 활혈생정活血生精

【추천방약】 십전대보탕 가감

인삼, 육계, 천궁, 숙지황, 복령, 백출, 황기, 천궁, 당귀, 백작약, 감초, 단삼, 懷우슬, 토사자, 사원자, 오미자, 구기자 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

(2) 침구치료

1) 침자

관원關元, 귀래歸來, 족삼리足三里 등을 증후에 따라 가감하여 사용하며, 매회 4-6개 혈을 취하고, 실증은 사법瀉法, 허증은 보법補法을 사용하거나 또는 뜸을 추가하고, 매회 20-30분간, 매일 1회 시행한다.

2) 뜸 치료

명문命門, 신수腎俞, 관원關元 등을 증후에 따라 가감하여 사용하며, 격강구隔薑灸을 시행하고, 매회 6개의 혈자리에 3장씩 뜸을 뜨고, 매일 1회 시행한다. 20회를 1회 치료주기로 한다. 주로 기체혈어증, 간신휴허증, 신양부족증, 기혈양허증에 사용하며, 음허陰虛증상이 뚜렷한 환자는 사용이 적합하지 않다.

3) 침도요법針挑療法

신수腎俞, 기해氣海俞, 대장수大腸俞 등 혈자리를 선택한다. 매회 4개의 혈자리를 사용하며, 도근법挑筋法을 적용하고, 매주 2회 시행한다. 4주를 1회 치료주기로 한다.

(3) 기타 중의치료

1) 혈위부첩穴位敷貼

구향충九香蟲, 구기자, 황정, 토사자, 육종용을 각 등분으로 가루 낸 후 꿀로 반죽하여 연고 형태로 만들어, 양쪽 신수腎俞 및 신궐神闕에 붙인다. 격일로 1회 시행하고, 4주를 1회 치료주기로 한다.

2) 혈위주사穴位注射

삼음교三陰交, 족삼리足三里, 양릉천陽陵泉 등 혈자리를 선택한다. 주사약물은 증형에 따라 해당 효능의 주사액을 선택한다. 매회 1개의 혈자리를 양쪽 모두 사용하며, 한쪽당 1ml씩 주사한다. 격일로 1회 시행하고, 4주를 1회 치료주기로 한다.

(4) 건강관리 및 간호

1) 음식조절

영양을 강화하고, 우유, 살코기, 생선 등 양질의 단백질이 풍부한 음식과 신선한 채소, 과일 및 견과류, 비타민 및 미량 원소가 풍부한 동물 간, 식물성 기름, 굴, 해조류 등을 많이 섭취한다. 사계절 기후에 따라 적절한 영양제를 선택한다. 금연, 금주하고, 맵거나 자극적인 음식, 커피 및 탄산음료는 적게 먹으며, 면실유는 섭취하지 않아야 한다. 약물 남용은 절대로 피한다.

2) 생활방식 지도

정신적으로 편안함을 유지하고, 노동과 휴식의 균형을 맞추며, 적절한 운동량의 운동 방식을 선택한다. 격렬한 운동과 과도한 육체노동은 피하여 복압 상승을 방지하고, 정맥 환류 압력증가를 막아 병세를 악화시키지 않도록 한다. 속옷은 넉넉하게 입고, 몸에 끼는 바지는 입지 않으며, 음낭을 뜨거운 물에 담그는 것을 피하고, 유독 물질 및 방사선 노출을 피한다.

3) 여성은 남성을 배려하고 위로하며, 남성의 치료에 협조한다.

21. 혈정血精(정낭염精囊炎)

(1) 중약치료

1) 습열하주증濕熱下注證

【치법】 청열리습淸熱利濕, 凉血止血

【추천방약】 용담사간탕 가감

치자, 황금, 시호, 생지황, 차전자, 택사, 목통, 감초, 당귀 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

병세가 완화된 후에는 비해분청음萆薢分淸飮 가감으로 바꿔서 복용할 수 있다.

2) 음허화왕증陰虛火旺證

【치법】 자음강화滋陰降火, 양혈지혈涼血止血

【추천방약】 지백지황환 또는 대보음환과 이지환의 합방 가감

생지황, 산수유, 산약, 복령, 목단피, 택사, 지모, 황백, 한련초, 여정자, 귀판, 대계大薊, 소계小薊, 종려탄棕櫚炭, 포황 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

3) 어혈조락증瘀血阻絡證

【치법】 활혈지혈活血止血, 거어지통祛瘀止痛

【추천방약】 도홍사물탕과 실소산失笑散의 합방 가감

도인, 홍화, 당귀, 생지황, 천궁, 적작약, 포황, 오령지 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

4) 비신양허증脾腎兩虛證

【치법】 보신건비補腎健脾, 익기섭혈益氣攝血

【추천방약】 대보음전大補元煎과 귀비탕의 합방 가감

당삼, 황기, 백출, 복신, 원지, 목향, 炙감초, 대조, 산조인, 용안육, 산약, 숙지황, 두충, 구기자, 당귀, 산수유 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

(2) 침구치료

회음會陰, 신수腎俞 등을 취한다. 사법瀉法을 사용하여 강하게 자극하고, 유침하지 않는다. 매일 1회 침을 놓고, 10회를 1회 치료주기로 한다. 음허화왕은 태충太衝, 조해照海, 태계太溪, 곡골曲骨을 배합하여 평보평사平補平瀉한다. 습열하주는 음릉천陰陵泉, 삼음교三陰交, 태충太衝, 행간行間, 중극中極을 배합하여 사법瀉法을 시행한다.

(3) 기타 중의치료

▣ 보류관장保留灌腸

백화사설초, 황백, 유향, 삼칠, 몰약, 대황을 달인 물을 미지근하게 식힌 후(42℃) 보류 관장을 실시한다. 매일 밤 수면 전에 1회 실시한다.

(4) 건강관리 및 간호

1) 생활관리

급성기에는 정액검사와 정낭 전립선 안마를 금지하고, 성관계를 피해야 한다. 혈정血精이 사라진 후에도 1-2주간은 계속 휴식을 취해야 하며, 성관계 재개 후에도 너무 잦거나 격렬하게 하지 않는 것이 좋다. 만성기에는 적당한 성생활이 가능하지만, 매회 지속시간이 너무 길지 않도록 한다. 오래 앉아 있거나 장시간 자전거 타는 것을 피하고, 금연 및 금주하는 것이 좋다.

2) 음식조절

담백한 음식을 섭취하며 맵고 자극적인 음식은 피한다.

3) 정서조절

감정을 잘 조절하고, 정신적 긴장을 피한다.

22. 자옹子癰(급만성 고환부고환염)

(1) 중약치료

1) 급성 자옹

① 습열온결증濕熱蘊結證

【치법】 청열제습淸熱除濕, 해독소옹解毒消癰

【추천방약】 용담사간탕 가감

용담초, 황금, 치자, 목통, 차전자, 택사, 당귀, 생지황, 시호, 炒천련자, 鹽귤핵, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

② 열독치성증熱毒熾盛證

【치법】 청열해독淸熱解毒, 양혈소종涼血消腫

【추천방약】 선방활명음仙方活命飮 가감

금은화, 유향, 몰약, 당귀, 적작약, 패모, 천화분, 천산갑, 조각자, 백지, 방풍, 감초, 진피, 천련자, 여지핵 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

2) 만성 자옹

① 기체담응증氣滯痰凝證

【치법】 소간행기疏肝行氣, 활혈산결活血散結

【추천방약】 귤핵환 가감

귤핵, 목향, 지실, 후박, 천련자, 도인, 연호색, 육계, 곤포, 해조, 목통, 현삼, 생지황 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

② 양허한응증陽虛寒凝證

【치법】 화어산결化瘀散結, 온양구한溫陽驅寒

【추천방약】 소복축어탕 가감

당귀, 천궁, 적작약, 소회향, 건강, 육계, 포황, 오령지, 연호색, 몰약 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

(2) 침구치료

1) 체침

태충太衝, 대돈大敦, 기해氣海, 관원關元, 삼음교三陰交, 귀래歸來, 곡천曲泉, 중봉中封, 합곡合谷, 삼각혈三角穴(배꼽 둘레 좌우측 아래에 위치하며, 배꼽에서 비스듬히 아래로 약 2촌 떨어진 곳으로 요만혈凹瞞穴과 대거혈大巨穴 사이 약간 위쪽에 있다)을 선택한다. 모두 사법瀉法을 사용하며, 편한偏寒에는 자침하고 득기한 후에 15-20분간 유침하고, 편습열偏濕熱에는 침만 놓고 뜸을 뜨지 않으며, 격일로 1회, 6회를 1회 치료주기로 한다.

2) 이침

외생식기外生殖器, 고환睾丸, 신궐神闕, 피질하皮質下, 신상선腎上腺을 선택한다. 강한 자극을 주고 1시간 유침하며, 중간에 3회 행침한다. 7회를 1회 치료주기로 한다. 급성고환염에 사용한다.

3) 뜸 치료

녹두 크기만한 애주艾炷를 사용하며, 양지혈陽池穴에 바셀린을 바르고 그 혈 위에 놓고 뜸 3장을 뜬다. 매일 1회, 연속 1주간 시행한다. 뜸으로 인한 수포에 주의하고 감염을 방지한다.

(3) 기타 중의치료

① 급성자옹急性子癰에는 금황고金黃膏 또는 옥로고玉露膏를 음낭에 발라 해독소종解毒消腫한다. 매일 1회 약을 교체한다.

② 만성자옹慢性子癰에는 소목, 홍화, 여지핵, 유향, 몰약 등을 적당량 물에 달이고, 견딜 수 있을 정도까지 식힌 후 환부를 씻거나 찜질한다. 매회 20-30분간, 매일 2회 시행한다.

③ 오수유, 소회향, 대청염大靑鹽 적당량을 함께 고르게 볶아 뜨겁게 한 후, 천 주머니에 넣어서 뜨겁게 찜질한다. 만성자옹에 적용한다.

④ 자옹이 궤파潰破된 때, 고름이 많으면 오오단五五丹 약실로 배농하고, 고름이 적으면 구일단九一丹 약실로 배농하는 것이 좋다. 고름이 다 나온 후에는 생기옥홍고生肌玉紅膏를 발라 상처부위가 빠르게 치유되도록 한다.

(4) 건강관리 및 간호

① 급성자옹은 침상 안정을 취하고, 음낭 받침대로 음낭을 받쳐주는 것이 좋다. 냉찜질을 하여 음낭의 부기와 통증을 줄여준다. 만성자옹은 온찜질을 하여 국소의 혈액순환을 개선하고 국소의 염증흡수를 촉진한다.

② 환경과 개인 위생에 주의하고, 평소 다양한 활동을 할 때 음부를 보호하여 음낭, 고환의 손상을 피한다.

③ 비뇨생식기 감염은 적극적으로 즉시 치료한다.

④ 도뇨관 삽입, 요도 경유 전립선 절제술 또는 음부 수술을 진행할 때는 엄격하게 무균조작을 하여 감염되지 않도록 한다.

⑤ 음부의 청결에 주의하고, 성생활을 절제하며, 급성자옹일 때는 성생활을 금한다.

⑥ 감정을 잘 조절하고, 적당한 운동으로 체력을 증진시킨다.

23. 정륭精瘤(양성 전립선 비대증)

(1) 중약치료

1) 습열온결증濕熱蘊結證

【치법】 청열리습淸熱利濕, 통리방광通利膀胱

【추천방약】 팔정산 가감

구맥, 편축, 차전자, 활석, 山치자, 대황, 등심초, 사계홍四季紅, 삼과침三顆針, 대풍등大風藤, 부용엽芙蓉葉, 川목통, 금전초, 야국화 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【침자치료】 중극中極, 방광수膀胱俞, 삼음교三陰交, 음릉천陰陵泉, 풍륭豐隆, 양릉천陽陵泉을 취하며, 사법瀉法을 시행하고 5-10분간 유침한다. 매일 1회, 10회를 1회 치료주기로 한다.

2) 기체혈어증氣滯血瘀證

【치법】 소간리기疏肝理氣, 행어산결行瘀散結

【추천방약】 침향산과 대저당환代抵擋丸의 합방 가감

침향, 석위, 진피, 오약, 왕불류행, 울금, 生대황, 川우슬, 육계, 호박粉, 지별충, 당귀, 도인, 炙산갑, 호장, 차전초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

3) 비신기허증脾腎氣虛證

【치법】 보비익기補脾益氣, 온신리뇨溫腎利尿

【추천방약】 보중익기탕 가감

황기, 당삼, 백출, 炙감초, 당귀, 진피, 승마, 시호, 선모, 토사자 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【침자치료】 관원關元, 방광수膀胱俞, 삼음교三陰交, 신수腎俞, 족삼리足三里, 기해氣海를 취하며, 보법補法을 시행하고 5-10분간 유침한다. 매일 1회, 10회를 1회 치료주기로 한다.

4) 신음부족증腎陰不足證

【치법】 자음보신滋陰補腎, 청리소변淸利小便

【추천방약】 지백지황탕 가감

鹽지모, 鹽황백, 생지황, 산약, 산수유, 복령, 택사, 목단피, 여정자, 한련초, 川우슬, 육계, 아출 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

5) 신양휴허증腎陽虧虛證

【치법】 온보신양溫補腎陽, 화기리수化氣利水

【추천방약】 제생신기환 가감

숙지황, 산수유, 목단피, 복령, 택사, 川우슬, 차전자, 육계, 황기, 육종용 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

6) 신허어조증腎虛瘀阻證

【치법】 보신조양補腎助陽, 화어통규化瘀通竅

【추천방약】 금궤신기환과 보신통규탕補腎通竅湯의 합방 가감

乾지황, 산약, 산수유, 택사, 복령, 목단피, 계지, 부자, 황기, 수질, 토사자, 오약, 익지인, 懷우슬, 포공영 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【침자치료】 신수腎俞, 태계太溪, 중극中極, 방광수膀胱俞, 삼음교三陰交, 음릉천陰陵泉, 운문雲門, 척택尺澤, 조해照海, 혈해血海를 취한다. 침자방법은 보사補瀉를 같이 시행하고, 5-10분간 유침하며, 매일 2회 시행하고, 10회를 1회 치료주기로 한다.

(2) 기타 중의치료

1) 제부약물 첩부기술臍部藥物貼敷技術

양성 전립선비대증에 급성 요저류急性尿瀦留가 동반된 환자에게 적용한다. 애엽60g, 석창포30g을 볶아 뜨겁게 한 후 천으로 싸서 배꼽(신궐혈神闕穴)을 뜨겁게 찜질해준다.

2) 중약관장기술中藥灌腸技術

청열리습淸熱利濕, 활혈화어活血化瘀, 연견산결軟堅散結하는 중약으로 보류관장을 시행한다.

3) 직장급약법直腸給藥法

환자의 증후 특징에 따라 좌약을 선택하고, 직장투여 치료를 진행한다.

(3) 건강관리 및 간호

1) 음식조절

맵고 자극적이며, 차가운 성질의 음식섭취를 피한다. 술과 담배를 끊고 섬유질이 풍부한 음식을 많이 섭취한다.

2) 생활관리

적당한 운동으로 신체를 단련하여 저항력을 강화하고, 풍한風寒 등에 의한 외감질병에 걸리는 것을 피한다. 장시간 소변을 참지말고, 대변을 원활하게 보도록 하며, 장시간 오래 앉아서 회음부를 압박하는 것을 피한다.

3) 정서조절

감정을 잘 조절하고, 지나친 걱정이나 분노를 피하며, 심리적 요인으로 병세가 악화되는 것을 피한다.

4) 기타

각종 감염, 특히 요도감염을 즉시 치료한다. 이미 요저류가 발생한 환자는 즉시 도뇨관을 삽입하거나 또는 기타 배약조치를 취한다.

중의우세병종 진료방안 제2권

치료부분

재활과

재활과

1. 중풍병中風病(뇌경색)회복기

(1) 중풍병 환자의 다양한 기능장애에 따른 재활치료

1) 운동기능장애

① 연탄기軟癱期

브룬스트롬(Brunnstrom) 편마비 기능 분류의 I-II단계에 해당한다. 기능적 특징은 중풍 환자의 사지 통제 능력 상실, 수의 운동 소실, 근긴장도 저하, 건반사 약화 또는 소실이다. 연탄기의 치료원칙은 다양한 방법으로 사지 근력과 근긴장도를 높이고, 사지의 능동적 활동을 유발하며, 가능한 한 빨리 침상에서의 능동적 활동 훈련을 시작하는 것이다. 동시에 종창腫脹, 근육위축, 관절운동 제한 등의 합병증을 예방해야 한다.

㉮ 기능훈련

【운동치료】 환자가 의식이 명료하고, 활력 징후가 안정적이라면, 가능한 한 빨리 환자에게 침상에서의 능동적 활동 훈련을 지도해야 한다. 이는 몸 뒤집기, 침상 내 이동, 침대 가장자리에 앉기, 브릿지 운동 등이다. 만약 환자가 능동적 활동을 할 수 없다면, 가능한 한 빨리 각 관절의 수동적 운동 훈련을 진행해야 한다.

【작업치료】 운동 치료, 물리 인자 치료 등의 수단과 병행하여 환자의 몸통 및 사지의 근력과 근긴장도를 높여, 가능한 한 빨리 침상 기간에서 벗어나 독립적으로 일상생활 활동의 일부를 수행할 수 있도록 해야 한다. 예를 들어, 한 손 기술로 옷 입고 벗기, 양말 신기, 식사하기, 개인위생 등을 완료하여 일정한 자립 능력을 회복하고, 이를 통해 가정 복귀 및 사회 복귀에 대한 자신감을 확립하고 강화하는 것이 좋다.

환자 및 보호자에 대한 교육, 특히 올바른 자세 유지가 중요하며, 침상과 휠체어에 앉을 때 환측 상지를 몸 앞 시야 범위 내에 두어, 중력에 저항하는 체위에 있지 않도록 해야 한다. 환자에게 자가 보조 방식의 양측 상지활동 훈련방법을 지도하여, 어깨관절 운동범위를 유지하고, 향후 어깨 부위의 합병증을 예방한다.

㉯ 거자법巨刺法: 즉, 건강한 쪽健側의 혈자리를 취하는 방법이다. 구체적인 혈자리 선택, 조작방법은 다음과 같다.

【기본 혈자리】 건측 상·하지의 양명경陽明經 수혈을 선택한다. 예를 들어, 수삼리手三里, 외관外關, 합곡合谷, 양구梁丘, 족삼리足三里, 해계解溪

【조작방법】 1.5촌 30호 호침을 직자直刺하고, 해당 혈자리에 전침기를 연결하며 저주파 연속파를 사용한다. 출력 강도는 환자가 견딜 수 있는 정도로 하며, 20분간 자극한다.

㈐ 두침頭針: 정섭전사선頂顳前斜線, 정방1선頂旁1線, 정방2선頂旁2線을 취한다. 또는 우씨두혈총자침법于氏頭穴叢刺針法을 사용하여 정구頂區, 정전구頂前區를 취한다.

【조작방법】 장시간 유침 및 간헐 행침법을 사용하여, 3-4시간 유침할 수 있다. 일반적으로 28-30호 호침을 선택하고, 주로 1-1.5촌을 사용한다. 일반적인 방법으로 소독한 후, 일반적인 침자법으로 모상건막帽狀腱膜 아래까지 자침하며, 침을 놓은 후에는 1분에 200회 정도로 각 침마다 1분씩 염전한다. 유침하는 동안 사지의 기능훈련을 진행하며, 처음에는 30분마다 염전을 1회씩 실시하고, 2회 반복한 후에는 2시간마다 염전을 1회씩 실시하고, 침을 뽑을 때까지 계속한다.

㈑ 추나치료: 먼저 환측에 고격법叩擊法 또는 박법拍法을 적용하며, 고격 또는 박타 시 손바닥은 가능한 한 부드럽게 하고, 천천히 치고 빠르게 들어 올리며, 순서는 아래에서 위로, 빈도는 약 1분에 100회 정도로 피부가 뜨거워지고 붉어질 때까지 하는 것이 좋다. 만약 환측 상지에 종창腫脹을 동반할 때는 곤법滾法을 사용하여 치료하며, 순서는 아래에서 위로 시행한다.

【주의】 각 관절, 특히 어깨관절, 손목관절에는 발신법拔伸法, 반법扳法, 두법抖法을 사용하지 않는 것이 좋다. 인대, 근육 손상을 유발할 수 있으며, 심하면 관절탈구까지 초래할 수 있다.

㈒ 물리인자치료物理因子治療: 신경근육 전기자극요법, 기능성 전기자극요법, 근전도 바이오피드백, 침자수법침치료기, 스마트 통락치료기, 뇌전 생체모방 전기자극 등을 모두 선택할 수 있다.

② 경련기痙攣期

브룬스트롬(Brunnstrom) 편마비 기능 분류의 II-IV단계에 해당한다. 이 시기의 기능적 특징은 근긴장도 증가, 건반사 항진, 수의운동 시 공동운동 방식이 동반된다는 것이다. 치료의 중점은 근육경련을 제어하고, 분리운동의 출현을 촉진하는 데 있다.

㉮ 기능훈련: 협동운동 패턴을 억제하고, 수의적 운동을 훈련하여 각 관절의 협동성과 유연성을 높이고, 환자가 점진적으로 분리운동을 회복하도록 돕는다.

【운동치료】

- 근육경련제어: 내용에는 양호한 사지 자세의 배치, 항경련 패턴(RIP) 훈련, 경련에 대해 견인, 압박, 빠른 마찰 등의 방법을 사용하여 환지의 근긴장도를 낮추는 것 등이 포함된다. Rood기술의 감각자극은 다양한 감각자극을 통해 경련을 억제할 수 있다. 예를 들면, 관절을 가볍게 압박하기, 건 부착점에 압박 주기, 후지後支가 지배하는 피부표면(척방근脊旁肌의 피부표면)을 견고하고 가벼운 압력으로 문지르기, 지속적인 견인, 환자를 천천히 앙와위로 눕히거나 또는 부와위俯臥位에서 측와위側臥位로 돌리기, 중간온도 자극, 뜨겁지 않은 국소 온욕, 온습포 등.
- 분리운동의 출현 촉진: 용이화 기술, 운동 재학습 등의 훈련을 사용하여 환측 사지의 분리운동을 더욱 촉진한다.
- 치료성 훈련: 앉은 자세의 균형훈련, 선 자세의 균형훈련, 보행훈련, 계단 오르내리기 훈련 등

【작업치료】 하중부하훈련 또는 하중부하 상태에서의 작업활동을 이용하여 환측 상지의 근육경련을 낮춘다. 공 잡기, 막대기 잡기 등의 동작을 통해 협동운동에 대한 연습을 진행한다. 또한, 항경련 보조기를 선택할 수도 있다. 그중 흔히 사용되는 보조기는 손가락 굴곡, 손목과 손바닥 굴곡 경련에 대한 분지판分指板과 공기압박 부목이 있다. 환자에게 학습한 동작을 일상생활 활동에 적용하도록 지도한다. 예를 들어, 환측 상지에 체중을 부하시킨 상태에서 건강한 쪽 상지로 세수하는 동작, 이동동작(침대에서 앉기, 누운 자세에서 일어나기 등), 식사 시 환측 손으로 그릇 고정하기 등이다. 양측 상지활동 훈련을 강화하여 환측 상지 기능 개선을 촉진하고, 양측 상지의 협동능력을 향상시킨다.

㉯ 침자는 "길항근취혈拮抗肌取穴"이 기본원칙

【상지】 수삼리手三里, 외관外關(손목의 신전伸展 또는 손가락의 신전 유도)
천정天井, 노회臑會(팔꿈치의 신전 및 외선外旋 유도)
견우肩髃, 비노臂臑(팔의 외전外展 유도)

【하지】 양릉천陽陵泉, 현종懸鍾(족배굴足背屈, 발목의 외번外翻 유도)
해계解溪, 구허丘墟(발가락의 신전, 족배굴 유도)
승부承扶, 위중委中(무릎관절의 굴곡屈曲 유도)
풍시風市, 슬양관膝陽關(고관절의 외전外展 유도)

【조작방법】 환자를 눕히고 피부를 일반적인 방법으로 소독하고, 28-30호 1.5-2촌 침으로 자침하여, 득기한 후 침병에 펄스 침치료기를 연결한다. 경련기에는 소밀파疏密波를 사용하고, 빈도는 100회/분이 적절하다. 자극 강도는 환자가 견딜 수 있는 수준으로 조절하며, 치료 시간은 매회 20분, 매일 1회 실시한다.

㉰ 맥립구麥粒灸: 보리쌀 크기의 애조艾灸를 사용하여 뜸을 뜨며, 일반적으로 직접구를 시행한다. 중풍 후 근긴장도가 심하게 높은 환자는 십이정혈十二井穴에 맥립구법을 실시하여 근긴장도를 낮춘다.

㉱ 두침의 취혈과 조작방법은 연탄기와 동일하다.

㉲ 추나치료: 다른 근육군 부위에는 각기 다른 수법을 적용하며, 이는 환지 근육 및 신경기능을 조절하고, 정상 운동 패턴의 확립을 유도하며, 능동운동 및 분리운동의 완성을 촉진하고, 전체적인 기능 회복을 높이는 데 유리하다.

【탄발법彈撥法】 상완 이두근, 상완요골근, 상완골 내측상과, 내전근, 대퇴사두근, 하퇴삼두근의 건 부착부위를 탄발彈撥하여, 산창감酸脹感이 들 정도로 시행하며, 각 부위당 1-2분씩 실시한다. 이는 우세한 쪽 근육경련을 완화할 수 있다.

【찰법擦法】 쾌속장찰법快速掌擦法으로 상지의 뒤쪽(상완삼두근과 전완 신근군에 해당), 대퇴의 뒤쪽과 바깥쪽(햄스트링과 대퇴근막장근에 해당), 종아리 앞쪽(종아리 앞 근육군)을 각각 1-2분간 문지른다. 빈도는 1분당 약 120회 정도로 국소 부위가 뜨거워질 때까지 시행한다.

【운동관절법】 팔꿈치, 손목, 손가락 관절을 천천히 폈다가, 다시 팔꿈치, 손목, 손가락 관절을 구부린다. 고관절, 무릎, 발목관절을 천천히 굽힌 후, 다시 고관절, 무릎, 발목관절을 편다. 이 동작을 1-2분간 시행한다.

㈅ 물리인자치료: 신경근육 전기자극요법, 기능성 전기자극요법, 근전도 바이오피드백, 침자수법침치료기, 스마트 통락치료기, 뇌전 생체모방 전기자극 등을 모두 선택할 수 있다.

③ 상대회복기相對恢復期

브룬스트롬(Brunnstrom) 편마비 기능 분류의 Ⅴ-Ⅵ단계에 해당한다. 이 시기의 기능적 특징은 근육경련이 경미하거나 완전히 사라지고, 협동패턴에서 벗어난 자율적인 운동이 가능하다는 것이다. 치료에서는 환자의 근력, 지구력 훈련을 계속하는 것을 기반으로, 신체 협동성 훈련과 일상생활 활동능력 배양을 강화하고, 소그룹 훈련 방식으로 사회 활동에 적극적으로 참여하도록 격려해야 한다. 만약 기능훈련을 포기하거나 줄이면, 이미 습득한 기능이 쉽게 퇴화할 수 있다.

㉮ 기능훈련: 환자의 근력, 지구력 훈련을 계속하는 것을 기반으로, 신체 협동성 및 일상생활 활동능력 향상을 주요 원칙으로 한다. 훈련 내용은 협동성, 속도를 높이는 작업치료(훈련활동과 일상생활 활동을 결합하여 환측 상지와 손 사용량을 늘려 폐용廢用으로 인한 환측 상지와 손의 영향을 줄임)와 근력, 지구력을 강화하는 운동 치료가 있다.

㉯ 침자: “치위독취양명治痿獨取陽明”이론에 따라 혈자리를 선택한다.

【취혈】 상지는 견우肩髃에서 극천極泉(아래 1촌)으로 투자透刺, 비노臂臑, 곡지曲池, 외관外關, 수삼리手三里, 합곡合谷 등을 선택하고, 하지는 풍시風市, 복토伏兔, 족삼리足三里, 풍륭豐隆, 해계解溪, 양릉천陽陵泉, 현종懸鍾, 삼음교三陰交, 태충太衝 등을 선택한다.

【조작방법】 일반적인 방법으로 시행한다.

㉰ 두침: 취혈과 조작방법은 연탄기와 동일하다.

㉱ 추나치료: 운동 관절의 수법手法 및 안유법按揉法, 나법拿法, 차법搓法 등을 사용하여 관절의 구축을 방지하고, 기능훈련 또는 침구치료 후의 근육피로를 해소하며, 고유감각 자극을 강화하고, 운동패턴의 변화를 촉진한다.

2) 언어기능장애

① 언어기능훈련

먼저 실어증인지 조음장애인지 구분해야 한다. 실어증은 주로 듣기, 말하기, 읽기, 쓰기 장애로 나타난다. 이 네 가지 장애에 따라 다른 훈련내용을 선택한다. 예를 들어, Schuell 자극법은 듣기 이해능력을 개선한다. 조음장애의 치료 목적은 환자의 발성 및 말하기를 촉진하고, 조음기관의 기능을 개선하는 것이다. 예를 들어, 호흡훈련, 발음훈련 등이 있다.

② 침자치료

【취혈】 정섭후사선頂顳後斜線 하단2/5, 섭전선顳前線을 취한다.

【조작방법】 장시간 유침 및 간헐 행침법을 사용하여, 3-4시간 유침할 수 있다. 일반적으로 28-30호 호침을 선택하고, 주로 1-1.5촌을 사용한다. 일반적인 방법으로 소독한 후, 일반적인 침자법으로 모상건막帽狀腱膜 아래까지 자침하며, 침을 놓은 후에는 1분에 200회 정도로 각 침마다 1분씩 염전한다.

유침하는 동안 언어기능훈련을 진행하며, 처음에는 30분마다 염전을 1회씩 실시하고, 2회 반복한 후에는 2시간마다 염전을 1회씩 실시하고, 침을 뽑을 때까지 계속한다.

위의 침자방법으로 효과가 미흡할 때는 어문혈語門穴(혀끝 부위에 위치)을 선택할 수 있다. 시술 전에 환자는 구강을 청결히 해야 한다. 누워있는 앙와위를 취하고, 의사는 환자 앞에 서서 환자에게 혀를 내밀라고 지시한다. 의사는 왼손으로 소독된 거즈로 환자의 혀 중간을 고정하고, 오른손으로 30호 3촌 호침을 들고 혀끝에서 직자하여 2-2.5촌까지 혀뿌리까지 찌른다. 혀뿌리 부위에서 붓는 느낌이 들어 환자가 손으로 신호하면 침을 뽑고, 침을 뽑을 때 환자에게 “아” 소리를 크게 내라고 지시한다.

3) 연하기능장애

① 기능훈련

연하기능훈련에는 간접훈련과 직접훈련이 있다.

간접훈련은 음식섭취 및 삼킴 활동과 관련된 기관의 기능훈련을 대상으로 하며, ㉮호흡훈련, ㉯경부頸部훈련, ㉰입술훈련, ㉱혀 근육 및 저작근 훈련법 등이 있다. 동시에 얼음자극, 연하 전기자극 치료기로 인두 근육군을 자극해준다.

직접훈련은 실제로 음식을 섭취하면서 동시에 체위, 음식의 형태 등의 보상수단을 활용하여 진행하는 훈련으로, 즉 섭식훈련攝食訓練이다.

② 침자치료

아래의 두 가지 방법 모두 적용 가능하며, 임상실제에 따라 적합한 침자방법을 선택한다.

㉮ 상염천혈上廉泉穴

【조작방법】 2촌 30호 호침을 사용하여 상염천上廉泉 혈에서 혀뿌리 방향으로 1.2-1.5촌 투자透刺한다(환자가 혀뿌리 부위에서 산창감酸脹感을 느껴 손으로 신호할 때까지). 그 다음 침을 약간 뺐다가 각각 금진金津, 옥액玉液 방향으로 비스듬히 1.2-1.5촌 사자斜刺한다. 침감은 위와 동일하게 요구되며, 득기得氣 후 유침하지 않는다.

㉯ 항침項針과 설삼침舌三針 치료를 위주로 한다. 양측의 풍지風池, 천돌天突, 인영人迎, 염천廉泉, 설삼침舌三針, 두침 운동구頭針運動區의 중하中下 1/3을 사용한다.

【조작방법】 풍지는 후두결절 방향으로 1.5촌 진침하며, 인후부에 뻐근한 느낌이 전달되도록 한다. 인영人迎은 1.5촌 직자하며, 질식하는 듯한 침감이 좋다. 설삼침은 1.5촌 침을 인후부로 직자하며, 침감이 강한 것이 좋다. 염천廉泉은 전정중선상에 있으며 후두결절 위쪽, 설골 상연의 함몰된 부위로, 실식하는 듯한 침감을 얻는 것이 좋다. 나머지 혈들은 진침 후 득기가 될 때까지 하며, 변증의 허실에 따라 보허사실補虛瀉實 조작을 진행한다.

4) 인지기능장애

① 인지기능훈련

㉮ 주의력훈련: 주로 자극-반응법을 활용한다. 예를 들어, 숫자 또는 문자 중에서 지정된 기호 및 숫자를 선택하거나, 이미지 또는 한자에서 다른 점을 찾거나, 전화번호부에서 필요한 전화번호를 찾거나, 메뉴 또는 분류 광고에서 지정된 내용을 찾아 주의의 선택성을 높이는 것 등이 있다. 치료사의 지시에 따라 두 가지 다른 작업을 전환하여 주의의 전환성을 높이는 것도 좋다.

㉯ 기억력훈련: 먼저 일상생활에서 익숙한 물건이 그려진 그림카드 3-5장을 환자 앞에 놓고, 각 카드를 5초씩 볼 수 있다고 알려준다. 본 후 카드를 회수하고, 환자에게 본 물건의 이름을 말하도록 한다. 이 과정을 반복하고 성공하면 카드의 수를 늘리고, 여러 번 반복하여 성공하면 다시 카드의 행 수를 늘린다.

㉰ 계산력훈련: 숫자 인식, 숫자 게임 또는 과제 등을 포함한다.

㉱ 시각-공간 구조 능력 훈련: 예를 들어 다양한 평면 및 입체 도형을 따라 그리기, 칠교판七巧板 맞추기, 도안에 따라 블록 쌓기 등이 있다.

㉲ 단측무시훈련

- 시각스캐닝훈련: 무시된 시각검색을 촉진하여 무시를 개선한다.
- 교차촉진법: 건측健側 상지가 중앙선을 넘어 환측에서 작업을 진행한다.
- abc감각입력법: 무시된 쪽에 깊고 얕은 다양한 감각입력 자극을 진행한다.

② 침자치료

【취혈】 백회百會, 사신총四神聰, 지삼침智三針(신정神庭과 그 좌우 본신혈本神穴)

【조작방법】 사신총, 백회百會, 지삼침에 0.8-1.0촌을 자침하고, 염전하여 득기한 후 30분간 유침한다. 10분마다 1회 행침한다.

5) 견통肩痛 치료

① 예방: ㉮ 양호한 사지 자세 배치, ㉯ 초기 어깨관절 수동운동 시 관절활동도는 90-120도, ㉰ 부적절한 운동손상 방지

② 치료: 이미 어깨통증이 발생한 환자는 다음 방법으로 처리할 수 있다.

㉮ 조기 활동: 초기 적절한 관절활동 범위 내에서 어깨관절 수동운동은 고정으로 인한 관절 유착성 병변을 방지할 수 있다. 근력이 II급 이상인 환자는 능동운동을 하도록 독려한다.

㉯ 완과침腕踝針: 환측에 손목4, 손목5를 진침점進針點으로 취하며, 장시간 유침할 수 있다. 유침하는 동안 환측 어깨관절 수동운동 등을 병행할 수 있다.

㉰ 어깨-손증후군으로 인한 어깨통증은 손가락 감싸기 요법纏指法, 기압치료 등을 시행할 수 있으며, 손 부종 및 손상(손목관절의 굴곡, 환측의 수액, 부적절한 견인 등을 피함)을 예방하는 데 주의해야 한다.

㉱ 견갑대 경련으로 인한 통증은 견갑대 이완요법으로 치료할 수 있다. 치료사는 먼저 한 손을 환측 대흉근 부위에 놓고, 다른 손은 견갑골 하각에 놓은 후, 양손으로 단단히 잡고 견갑골을 상하좌우로 움직인다. 그 다음 치료사는 한 손을 환측 어깨 앞쪽에 놓고, 다른 손은 견갑골 척추연의 하각 부위에 놓은 후, 견갑골을 누르고 위쪽, 바깥쪽, 앞쪽으로 지속적으로 힘껏 견인한다. 위 치료를 마친 후, 환측 먼 쪽에서 가까운 쪽으로 곤법滾法, 유법揉法으로 치료한다. 매일 2회, 매회 20분씩 치료한다.

㉲ 어깨관절 반탈구로 인한 통증은 어깨보조기를 이용한 고정, 견갑골 자세교정, 전기자극으로 어깨관절 주변 근육을 흥분시키는 것 등을 적용할 수 있다.

㉳ 물리인자치료: 저중주파 전기치료低中頻電療, 다주파 마이크로파 치료기多頻率微波治療儀, 아시초음파 치료기阿是超聲波治療儀 등을 모두 선택할 수 있다.

(2) 중약치료

1) 탕제

① 풍담어조증風痰瘀阻證

【치법】 수풍화담搜風化痰, 화어통락化瘀通絡

【추천방약】 해오단解語丹 가감

천마, 담남성, 천축황, 반하, 진피, 지룡, 백강잠, 전갈, 원지, 석창포, 희렴초, 상지, 계혈등, 단삼, 홍화 등

【중성약】 중풍회춘환中風回春丸, 화타재조환華佗再造丸 등

② 기허혈어증氣虛血瘀證

【치법】 익기양혈益氣養血, 화어통락化瘀通絡

【추천방약】 보양환오탕 가감

황기, 도인, 홍화, 적작약, 당귀尾, 천궁, 지룡, 우슬 등

【중성약】 뇌안교낭腦安膠囊, 통심락교낭通心絡膠囊 등

③ 간신휴허증肝腎虧虛證

【치법】 자양간신滋養肝腎

【추천방약】 좌귀환과 지황음자地黃飮子의 합방 가감

乾지황, 하수오, 구기자, 산수유, 맥문동, 석곡, 당귀, 계혈등 등

【중성약】 육미지황환, 좌귀환 등

2) 중약주사액 정맥주사

활혈화어活血化瘀 효능이 있는 중약주사액을 정맥 점적주사로 선택하여 사용할 수 있다. 예: 단홍주사액丹紅注射液, 단삼천궁진주사액丹蔘川芎嗪注射液, 삼칠총감주사액三七總皂苷注射液, 등잔세신주사액燈盞細辛注射液 등

(3) 기타 중의치료

▣ 중약훈세요법中藥熏洗療法

병세의 수요에 따라 극경외세방克痙外洗方을 선택하고 가감하여 사용한다.

制천오, 制초오, 마황, 택란, 신근초, 해동피, 계지, 애엽, 투골초, 懷우슬, 생강, 망초, 계혈등, 천년건千年健, 육계, 대황 등

훈세과정에서 화상을 입지 않도록 온도조절에 주의한다.

(4) 건강관리 및 간호

1) 양호한 사지 자세 배치

2) 투약관리

중약탕제는 일반적으로 따뜻하게 복용하는 것이 좋다. 매일 1첩을 2회로 나누어 복용한다.

3) 음식조절

중풍병의 중의증후에 따라 진행한다.

① 풍담조락증風痰阻絡證: 검은콩죽黑大豆粥, 표고버섯연근죽香菇藕片粥 등 담배하고 기름기가 적은 음식을 섭취한다.

② 기허혈어증: 산약율무죽, 황기죽, 동과배추죽 등 익기益氣, 건비통락健脾通絡하는 식품을 섭취한다.

③ 간신휴허증: 백합연자율무죽, 자라탕, 셀러리오이즙 등 자양간신滋養肝腎하는 식품을 섭취한다.

4) 건강교육

다양한 방법을 통해 재활건강교육을 진행한다. 예를 들어 소책자, 홍보판, 이미지, 도인체조 등. 매주 한 번은 중의특색의 건강교육을 집중적으로 실시하는 것이 좋다. 예를 들어 생활습관, 정서, 음식, 식사, 약 복용, 재활 등. 퇴원 시에는 중의약 특색을 지닌 건강교육자료를 제공한다.

2. 고독증孤獨症(자폐증)

(1) 재활치료

1) 기능훈련

환자의 언어, 행동, 지능 등 기능장애에 따라 재활치료사가 기능현황을 평가한 후, 현대 재활개념과 현대 재활수단을 결합하여 언어훈련, 감각 통합훈련, 특수교육 등 치료방법을 선택한다.

① 언어훈련

자폐증 아동에게 나타나는 언어문제(인지이해장애, 언어표현장애, 의사소통장애, 이상행동 등)에 따라 중점을 두는 부분을 선택한다.

• 인지장애훈련

㉮ 실물인지: 일상용품, 동물, 음식, 교통수단 등을 위주로 한다.

㉯ 명사, 동사 인지훈련: 실물←→사진 매칭, 사진 선택.

㉰ 색깔 시각훈련: 빨강, 노랑, 파랑, 초록 순서로 진행하며, 먼저 짝 맞추기, 다음으로 지목하기, 마지막으로 이름 말하기 순으로 한다.

㉱ 전체지각과 부분지각 훈련

㉲ 형상지각: 먼저 원형, 사각형, 삼각형을 익히고, 짝 맞추기→선택하기→이름 말하기 순으로 한다.

㉳ 크기, 높낮이, 길고 짧음의 비교인지

㉴ 공간방위용어 인지훈련: 위아래, 뒤앞, 안팎, 중간, 옆, 좌우 순으로 한다.

㉵ 형용사 인지훈련: 색깔 형용사, 미각 형용사, 고유 감각 형용사, 감정 형용사에 따라 각각 짝 맞추기 훈련을 진행한다.

㉶ 시간개념 인지: 오전, 오후, 아침 등

㉷ 인칭대명사 학습: 너, 나, 그와 짝 맞추기 훈련

㉸ 양사量詞학습: 다른 양사와 짝 맞추기 학습

㉹ 문장이해: 두 단어 문장, 세 단어 문장을 개별 진행상황에 따라 점진적으로 학습한다.

㉺ 읽기이해: 이야기 상황과 매칭한다.

• 언어표현장애 훈련

구강 안면 안마, 보조적 입모양을 포함하며, 입, 혀, 아래턱의 운동능력 및 유연성을 개선하고, 음소수준, 음절수준, 단어수준, 문장수준 훈련을 진행한다. 수동적 발성→입모양 모방 발성→자율적 발성 순으로 점진적으로 훈련한다.

• 교류장애훈련交流障碍訓練

㉮ 말을 하지 못하는 시기: 훈련의 초점은 사람과 사물 주시, 지시 듣기 연습, 동작 모방, 상호작용 놀이, 손짓과 기호 표현 등에 둔다.

㉯ 말을 모방하는 시기: 소리 듣기, 소리 구별 및 발성 모방, 발음 모방 교류, 유도에 따라 고정된 패턴의 문장으로 간단한 짧은 문장교류를 하는 것부터 점차적으로 진행한다.

㉰ 교류가 미숙한 시기: 환아에게 말을 하도록 유도하고, “욕구 발생→말로 표현→욕구 충족” 모델을 강화한다. 또한 말하기 상황을 많이 설정하고 환경을 조성하여, 환아가 적절한 상황에서 능동적으로 표현하도록 유도한다. 상호작용 놀이를 통해 환아가 능동적으로 참여하고, 타인과 협력 및 공유하도록 강조한다. 교류내용은 환아의 현재 능력에 적합해야 하며, 많이 격려하고, 환아가 집단활동에 참여하도록 유도하여 사회적 기회를 늘려준다.

• 이상행동 교정

정적 강화, 부적 강화, 체계적 둔감화, 소거법, 일시적 격리, 처벌법을 포함한다. 정적 강화에는 강화할 행동을 정확하게 선택하고, 효과적인 강화물을 선택하며, 점진적으로 강화 절차에서 벗어나야 한다. 부적 강화에는 목표행동을 명확히 하고, 적절한 혐오자극을 선택하며, 경고자극을 선택하여 좋지 않은 행동발생의 유발요인을 최대한 줄인다.

② 감각통합훈련

《자폐증아동발전평가표孤獨症兒童發展評估表》(중국장애인연합회 재활부 제정)로 평가한 후 해당 훈련계획을 수립한다.

㉮ 촉각계통: 손, 발 및 전신의 다른 부위로 다른 질감의 물체를 접촉하여 자극하는 훈련을 진행한다. 보물찾기 놀이, 마포로 몸 문지르기 놀이, 대형 공으로 압박하며 굴리기, 고무찰흙 놀이, 롤러 통과하기, 터널 통과하기, 붓으로 간지럼 태우기 놀이 등이 있다.

㉯ 전정감각계통: 흔들기 및 회전 훈련(매달린 통, 그네, 해먹), 트램펄린 점프, 페달 밟기, 스케이트보드 활동(엎드려 미끄러지기, 스케이트보드 위로 기어가기, 스케이트보드로 공 밀기, 스케이트보드 돌기), 평균대 걷기, 균형대 등이 있다.

㉰ 고유감각계통: 관절압박, 손수레 밀기, 무거운 물건 밀기, 암벽 등반, 공 던지고 받기, 점핑볼, 트램펄린, 철봉 매달리기, 앞구르기, 대형 공 압박하기, 두 명이 대형 공 돌리기 등이 있다.

㉱ 청각계통: 소리의 위치 찾기, 소리 짝짓기, 타악기 연주 등이 있다.

㉲ 시각계통: 작은 통 통과하기, 비눗방울 불기, 팽이 돌리기, 암실에서 손전등 비추기, 숨바꼭질, 다양한 조명 자극 등이 있다.

③ 특수교육

행동치료, 음악놀이, 언어훈련, 생활자립(순방향 연쇄와 역방향 연쇄 사용), 사회적응, 통합교육 등을 포함하며, 생활환경 모의변화, 눈 맞춤 훈련, 지시 따르기 훈련, 모방능력훈련, 표현능력훈련을 사용한다. 이상행동 교정은 정적강화와 부적 강화, 체계적 둔감화, 소거법, 일시적 격리, 처벌법을 포함한다. 정적강화에는 강화할 행동을 정확히 선택하고, 효과적인 강화물을 선택하여 점차적으로 강화절차에서 벗어나야 한다. 부적강화에는 목표 행동을 명확히 하고, 적절한 혐오자극을 선택하며, 경고자극을 선택하여 좋지 않은 행동발생의 유발요인을 최대한 줄인다.

2) 침자치료

【두침】 백회百會, 사신침四神針, 어언語言1구·2구·3구, 지삼침智三針

【체침】 내관內關, 신문神門, 노궁勞宮

【변증취혈】 심간화왕형心肝火旺型에는 심수心俞, 간수肝俞, 풍지風池 추가

담몽심규형痰蒙心竅型에는 비수脾俞, 풍륭豐隆, 내관內關 추가

신정휴허형腎精虧虛型에는 신수腎俞, 태계太溪, 용천湧泉 추가

심비양허형心脾兩虛型에는 심수心俞, 비수脾俞, 삼음교三陰交 추가

【대증취혈對症取穴】 말이 어눌하고 발음이 어렵거나 발성이 힘든 때에는 설삼침舌三針, 아문啞門, 염천廉泉 등을 추가하고, 병의 경과가 길고 증상이 중하며 5세 이상의 아동일 때는 족지침足智針을 추가할 수 있다.

【자침법】 두침은 평자平刺로 모상건막 아래 1-1.5촌 깊이로 피부를 따라 자침한다. 백회百會, 지삼침(신정神庭, 양측 본신本神), 어언2구, 3구는 앞에서 뒤로 피부를 따라 찌르고, 어언1구는 아래에서 위로 피부를 따라 찌른다. 사신침은 침 끝이 바깥쪽을 향하게 평자하고, 골막에 바짝 붙여 자침한다. 침 깊이는 약 25mm이고, 추기법抽氣法으로 10회 운침運針하며, 강하게 자극을 주어 침 아래에 안으로 흡착되는 느낌이 들 때까지 시행하고, 2시간 동안 유침한다. 유침하는 동안에 침을 꽂은 채로 기능훈련을 지속하며, 3회 행침한다. 내관, 신문, 노궁은 0.5-1촌 직자하고, 30분간 유침하며, 유침하는 동안 2회 행침한다. 평보평사平補平瀉를 시행하고 매일 1회, 매주 6회 치료한다.

3) 추나치료

【두면부頭面部】 개천문開天門 수법을 시행하고 액음양額陰陽을 분추分推하며 어언1구, 2구, 3구를 각각 1분간 고격叩擊한다. 수구水溝, 지창地倉, 하관下關, 예풍翳風, 협차頰車, 승장承漿, 인당印堂, 뇌호腦戶, 아문啞門, 대추大椎 등 입 주위와 두면부 혈자리는 시계방향으로 각 혈자리 마다 1분씩 안유按揉한다.

【사지부四肢部】 청간경淸肝經, 청심경淸心經, 보비경補脾經, 보신경補腎經, 청천하수淸天河水 수법을 각 1분씩 시행하고, 소해少海, 혈해血海, 족삼리足三里, 풍륭豐隆을 각 1분씩 안유按揉하며, 양측 합곡合谷, 양측 태충太衝을 각 1분씩 유揉한다.

【배부背部】 경락을 따라 방광경膀胱經의 제1선, 제2선을 각 5회씩 추推하고, 독맥을 경락을 따라 5회 추推하며, 화타협척을 5회 고격叩擊하고 날척捏脊을 5회 시행한다. 2회 차부터는 시술자가 환아에게 나타나는 증상에 따라 제날提捏의 수법을 사용하여 관련 배수혈에 맞춤형 자극을 주어 치료를 강화한다. 날척이 끝난 후 의사는 양손 엄지손가락으로 신수腎俞를 5분간 안유按揉한다.

4) 이혈요법

심心, 간肝, 신腎, 뇌腦, 교감交感, 신문神門 등의 이혈을 취하며, 3일마다 1회 교체하고, 1일 휴식한다. 붙이고 있는 동안 매일 3회, 매회 10분씩 손으로 눌러준다.

(2) 중약치료

1) 심간화왕증心肝火旺證

【치법】 청심평간淸心平肝, 안신정지安神定志

【추천방약】 안신정지환安神定志丸 가감

원지, 석창포, 복신, 복령, 용치, 당삼 등

【중성약】 주사안신환, 용담사간환 등

2) 담몽심규증痰蒙心竅證

【치법】 활담녕심豁痰寧心, 성뇌개규醒腦開竅

【추천방약】 척담탕滌痰湯 가감

복령, 인삼, 감초, 귤홍, 담남성, 반하, 죽여, 지실, 석창포 등

【중성약】 소합향환 등

3) 신정휴허증腎精虧虛證

【치법】 자보간신滋補肝腎, 전정익수塡精益髓

【추천방약】 육미지황탕과 석창포환의 합방 가감

생지황, 산약, 산수유, 구기자, 택사, 목단피, 인삼, 석창포, 맥문동, 원지, 천궁, 당귀 등

【중성약】 육미지황환, 좌귀환 등

4) 심비양허증心脾兩虛證

【치법】 건비익기健脾益氣, 양심안신養心安神

【추천방약】 귀비탕 및 양심탕養心湯 가감

백출, 당귀, 복령, 용안육, 원지, 산조인, 백자인, 오미자, 목향, 炙감초, 인삼 등

【중성약】 귀비환 등

(3) 기타 중의치료

1) 혈위주사

복방단삼주사액 등을 사용하여 혈위주사를 시행하며, 매일 혈자리 2개를 선택, 각 혈자리에 약물 0.5ml를 주사한다. 변증에 따라 혈자리를 선택하며, 매일 1회 시술한다.

2) 혈위매선

증형에 따라 변증하여 혈자리를 선택하고, 흡수 가능한 양장선羊腸線을 해당 혈자리에 매선하여 지속적으로 자극한다. 매회 2개 혈자리를 선택, 2주에 1회 시술한다.

3) 괄사刮痧

① 두정전부頭頂前部 괄사: 한 손으로 환아의 머리를 지지하고, 다른 손으로 괄사판을 잡고 백회百會에서 독맥을 따라 이마 방향으로 10회 괄사하고, 백회百會, 신정神庭을 점안點按한다. 그 다음 머리정중선과 평행하게 방광경을 따라 두정부頭頂部 양측을 괄사하며, 괄사 강도는 환아가 견딜 수 있는 정도로 해서, 10회 괄사한다. 매일 1회 치료한다.

② 배요부背腰部 괄사: 환자는 엎드린 자세를 취하고, 먼저 등 부위를 일반적으로 소독한 후, 윤활유를 바른다. 위에서 아래로 순서대로 독맥, 족태양방광경足太陽膀胱經, 협척혈夾脊穴을 밀어 괄사하며, "사痧(어혈반점)"가 보이면 멈춘다. 매주 2회 치료한다.

【주의사항】 괄사할 때 절종癤腫, 혹包塊 부위는 피한다. 머리를 괄사할 때는 괄사 매개물질을 바를 필요가 없다.

4) 물리인자요법物理因子療法

병세의 수요에 따라 경락도평기經絡導平儀 등을 선택하여 사용할 수 있다.

(4) 건강관리 및 간호

1) 간호일반

중의소아과 일반 간호 수칙에 따라 간호를 시행한다.

2) 안전간호

환아 주변 환경의 위험 물품을 제거하여 화상, 침대낙상, 추락, 부딪힘 등의 사고를 방지하고, 자해의 발생을 예방한다. 환아가 침상에서 활동하거나 화장실을 이용할 때에는 반드시 보호자가 동반해야 한다.

3) 정서간호

간호 인력은 환아에게 적극적으로 관심을 기울이고, 개인별로 설명, 설득, 격려, 유도 등의 조치를 통해 환아의 심리 문제를 완화시킨다.

4) 건강지도

① 조기 발견, 조기 치료 교육을 통해 부적응, 파괴적 행동의 출현을 줄이고 잠재력을 발휘하도록 돕는다. 이는 질병 개선에 더 많은 도움이 된다.

② 교육 또는 훈련 과정에는 세 가지 원칙이 있다.

- 아이의 행동에 대한 관용과 이해
- 이상행동의 변화 및 변경
- 특별한 능력의 발견, 양성 및 전환

③ 재활 훈련은 가정을 중심으로 한다. 이 질병은 병의 경과가 길고 비진행성으로 발전하며, 부모가 환아의 규범적인 치료를 돕는 것이 필요하다.

3. 손 손상(손 외상手外傷)후 기능장애

(1) 분기치료

1) 조기早期

① 중약훈증치료中藥熏蒸治療

【금기증】

㉮ 고혈압, 심장병, 급성 뇌출혈, 중증 빈혈, 동맥경화증 등의 환자

㉯ 식사 전후 30분 이내, 공복, 과도한 피로 상태

㉰ 여성의 임신 및 월경 시

㉱ 급성 전염병

㉲ 개방성 상처, 감염성 병변이 있거나, 나이가 매우 많거나 체질이 특별히 허약한 사람

㉳ 약물에 알레르기가 있는 사람

【방약】 신근초 15g, 투골초 15g, 형개 15g, 방풍 15g, 홍화 15g, 천년건千年健 15g, 유기노 10g, 계지 15g, 소목 15g, 천궁 15g, 위령선 15g

위의 모든 약재를 물 1500ml에 담갔다가 훈증용기에 넣고, 물로 달여서 훈증한다. 수온은 38-42℃를 유지하고, 매회 20분간, 매일 1회 시행한다. 7일을 1회 치료주기로 한다.

② 침구치료

신경손상이 있는 환자에게 사용하며, 먼 부위 및 양명경陽明經을 위주로 취혈하며, 기혈운행을 촉진하여 활혈화어活血化瘀하는 목적에 도달한다.

【취혈】 외관外關, 합곡合谷, 곡지曲池, 족삼리足三里, 현종懸鍾

【조작방법】 외관外關은 0.5-1.0촌을 직자直刺하며 사법瀉法을 적용하고, 합곡合谷은 0.5-1.0촌을 직자하며 자침 시 손은 반쯤 주먹을 쥔 자세를 취하고 사법을 적용하며, 곡지曲池는 1.0-1.5촌을 직자하고 사법을 적용하며, 족삼리足三里는 1-2촌을 직자하고 사법을 적용하며, 현종은 0.8-1.0촌을 직자하고 사법을 적용한다. 매일 1회, 매회 30분간 치료한다. 전침치료를 병행할 수 있으며, 소밀파형, 중등도 자극량, 작용시간은 30분 정도로 시행한다. 전침사용 시 주의사항은 다음과 같다.

㉮ 환자의 생각을 잘 이해시키고 염려를 해소하여, 치료의 의미를 설명하고 협조를 구한다.

㉯ 병의 상태 및 약 복용 상황을 전반적으로 이해한다. 필요할 때 심전도 및 뇌전도 검사를 실시한다.

㉰ 치료실은 빛이 충분하고 통풍이 잘 되어야 한다.

㉱ 전침 치료기의 성능이 양호한지 확인하고, 호침 개수를 세고, 침 끝이 날카로운지, 침체가 구부러지지 않았는지 확인한다. 소독 용품, 치아 패드, 산소 베개 및 응급 상자 등을 준비한다.

㉲ 가철성 틀니 및 안경은 제거한다.

㉳ 통전 후, 짧은 시간 내에 비교적 약한 출력 전력을 주어 환자가 일정 시간 적응하게 한 다음, 점차적으로 견딜 수 있는 수준까지 강화하여 15-20분간 지속한다. 병세에 따라 출력 전력을 중간 자극 수준까지 높여 10-30초간 지속할 수 있다.

㉴ 상지의 통전 치료 때에는 한쪽 상지의 두 개의 혈자리에만 진행해야 한다. 양쪽을 동시에 통전하면 안 된다. 이는 사고를 방지하기 위해서이다.

㉵ 치료 완료 후 침을 뺄 때, 출혈을 방지하기 위해 침구멍을 잠시 눌러야 한다. 치료가 끝날 때, 누락을 방지하기 위해 호침 개수를 세야 한다. 반드시 치료 기록을 잘 작성해야 한다.

㉶ 일반적으로 매일 1회 치료한다. 하지만 병세에 따라 매일 2-3회 치료할 수도 있다.

③ 운동요법

사지를 들어 올려 혈액순환을 촉진하고 부종을 줄인다.

- 기능적 자세 유지: 손목은 손등쪽으로 40-45°신전, 척측尺側으로 약 15°, 손가락 굴곡근은 최대 기능적 자세, 손가락의 각 관절은 약간 굽히고, 검지에서 새끼손가락으로 갈수록 굽힘 각도를 증가시키며, 엄지는 손바닥에 대립된 위치에 있고, 중수지절 관절은 반쯤 굽히고, 지간관절은 미세하게 굽힌다. 이 자세는 환자가 식사하거나 물건을 잡는 등의 활동에 편리하다.
- 능동운동: 골절 및 근육과 힘줄손상은 조기 개입해야 하며, 환자의 부상 정도에 따라 운동시간과 방법을 정하고, 의사와 치료사의 올바른 지도하에 기능훈련을 해야 한다.

  골절 환자는 조기에 먼 쪽의 고정되지 않은 관절에 대한 능동운동의 진행을 권장한다. 부상 후 5-7일부터 시작하며, 치료사는 고정된 관절을 지지하여 움직임을 제어하고, 힘을 가할 때는 명확한 통증이 발생하지 않는 범위 내에서 시행해야 한다. 다른 손은 먼 쪽 관절의 굴곡과 신전운동을 돕고, 활동범위는 해부학적 평면 및 근육이 늘어날 수 있는 범위 및 기능적 패턴 등에 따라 진행할 수 있다. 매회 10분 정도, 매일 여러 번, 피로를 유발하지 않는 한도 내에서 진행하며, 골절 치유에 영향을 주지 않도록 주의한다.

  단순한 근건肌腱, 인대손상 수술 후에는 조기에 수동적인 기능운동을 시작해야 하며, 활동강도를 점진적으로 높이고, 환지의 능동적 굴신운동屈伸運動도 추가하여 점차 강도를 높인다. 2주 후에는 능동적 굴신운동을 위주로 실시하고, 치료사가 적절히 보조한다. 매일 2-3회로 나눠 간헐적으로 시행하며, 매회 15-20분씩 환자가 견딜 수 있는 최대한의 통증 범위 내에서 시행한다. 동시에 굴신의 범위와 강도를 점진적으로 늘리고, 능동적인 신전과 굴곡을 동시에 진행하고, 장지관절(MP관절)을 신전된 상태로 유지한 채 근위지간관절(PIP)과 원위지간관절(DIP)을 능동적으로 완전히 굴곡하는 방식(직권直拳), 손가락 관절을 모두 굴곡한 상태에서 손목은 중립 위치를 유지하는 방식(전권全拳), 원위지간관절을 신전하고 장지관절을 굴곡하는 방식(구권勾拳)의 세 가지 방법을 사용하여 실시한다.
- 굴근건屈肌腱 수술 후의 조기 재활훈련: 굴근건 복구 수술 후에는 보조기를 사용하여 손목을 20-30도 굴곡, MP관절은 45-60도 굴곡 위치로 유지하고, 이 자세에서 수동적인 손가락 굴곡운동과 능동적인 손가락 신전운동을 진행한다.
- 신근건伸肌腱 수술 후의 조기 재활훈련: 손등의 신근건은 표층에 위치하여 손상률이 높고 뼈와의 유착이 쉽게 발생하며, 능동적인 운동을 시작할 때 과도한 견인이 일어나기 쉬우므로, 운동시작 첫 1주일 동안은 반드시 보호에 주의해야 한다. 신근건 복구 수술 후에는 손바닥 쪽 부목을 사용하여 손목 관절을 30-40도 신전 위치로 고정하고, 동시에 고무줄로 모든 손가락 관절을 당겨 늘린다.

환자에게 수술 후 1-3주 동안 탄성 견인에 의존하여 수동적 손가락 신전운동을 하고, 보조기 제어 범위 내에서 능동적 손가락 굴곡운동, 수동적 손가락 신전운동을 연습하도록 지시하며, 수동적 손가락 굴곡과 능동적 손가락 신전은 금지하도록 한다.

④ 물리치료

㉮ 골절치료기 치료: 환지患肢를 자기결합판磁耦合盤 안에 위치시키고, 병치並置 또는 대치법對置法으로 매회 30분씩, 매일 1-2회, 10회를 1회 치료주기로 한다.

㉯ 자외선치료: 홍반량紅斑量을 사용하여 격일로 1회 실시하며, 주로 소염消炎, 소종消腫 및 상처의 조기 치유를 촉진하는 작용을 한다.

㉰ 초단파超短波(금속 내 고정물이 없음): 무열량無熱量을 사용하여, 매일 1회, 매회 10-15분간 치료한다.

㉱ HE-NE레이저 산란 조사요법: 매회 30분간, 매일 1-2회 실시한다.

⑤ 교형기치료矯形器治療

일반적으로 환측 손 교정기는 기능적 위치에 고정해야 하며, 그렇지 않으면 손의 기능회복에 영향을 미친다. 골절 후 환측 손은 4-6주간 고정해야 한다. 굴근건 복구 수술 후 환측 손은 3주간 굴곡 위치에 고정한다. 신근건 복구 수술 후 환측 손은 6주간 신전 위치에 고정한다. 신경손상 후 환측 손은 3주간 기능적 위치에 고정한다.

2) 중기中期

① 중약훈증치료

【방약】 신근초 15g, 해동피 15g, 진교秦艽 15g, 독활 15g, 홍화 15g, 당귀 15g, 구등 15g, 유향 10g, 몰약 10g 등

위의 모든 약재를 물 1500ml에 담갔다가 훈증용기에 넣고, 물로 달여서 훈증한다. 사용방법과 주의사항은 앞과 동일하다.

② 침구치료

신경손상이 있는 때에 사용하고 국소 및 순경취혈循經取穴을 위주로 하며, 국소 증상 완화를 주된 목적으로 한다.

【취혈】 태연太淵, 열결列缺, 양계陽溪, 양곡陽谷, 외관外關, 합곡合谷, 아시혈과 순경취혈

【조작방법】 태연은 0.3-0.5촌을 직자直刺하며 사법瀉法을 적용하고, 열결은 위쪽으로 0.5-0.8촌을 사자斜刺하며 사법을 적용하고, 양계는 0.5-0.8촌을 직자하며 사법을 적용하고, 외관外關과 합곡合谷은 조기의 침구치료와 동일하다. 매일 1회, 매회 30분간 치료한다. 전침사용법과 주의사항은 이전과 동일하다.

③ 추나치료

환자 치료부위 근심단(심장에서 가까운 쪽)에서 손가락 지문면을 밀착시켜 시술부위에 고정한 후, 부드럽고 완만하게 회전하며 문질러, 피하 조직이 약간 움직이도록 한다. 힘은 균일하고 연속적으로, 강도는 부드럽게 하며, 점차 범위를 넓혀나간다. 매일 2회, 매회 20분씩 치료한다.

④ 운동요법

골절환자는 환측 사지를 가볍게 능동적으로 움직여야 하며, 치료사는 근위관절을 고정하고, 영향을 받은 관절이 보조 또는 능동운동을 하도록 한다. 한 방향 또는 여러 방향으로 운동할 수 있으며, 능동운동 시 동작은 안정적이고 느리게, 가능한 한 최대 범위에 도달하도록 한다. 가벼운 통증을 유발하는 최대 한도까지 힘을 주며, 매회 10분 정도, 매일 2-3회 실시하여, 영향을 받은 관절의 유착 및 구축을 방지한다.

- 굴근건 수술 후의 중기 재활훈련: 제4주차에는 굴근건 활동범위를 점진적으로 늘리고, 환측 손가락이 가벼운 굴곡 연습을 능동적으로 완료하도록 허용한다.
- 신근건 수술 후의 중기 재활훈련: 3주 후에는 손바닥 쪽 부목을 제거하고, 환자에게 능동적 손가락 굴곡 연습과 탄력 견인에 의존한 수동적 신전 연습을 계속하도록 지시한다.
- 손 CPM기기를 사용할 수 있으며, 이는 관절고정으로 인해 발생할 수 있는 관절구축과 유착을 예방하고, 관절의 가동범위를 개선한다.

⑤ 물리치료

【밀랍요법】 납병법蠟餠法을 사용하며 매회 30분간 실시한다. 아물지 않은 상처부위와 결제조직을 보호하는데 주의한다.

【중주파 중약투입요법】 숙지황 12g, 황기 12g, 계혈등 12g, 목과 12g, 속단 15g, 강활 15g, 홍화 9g, 단삼 30g, 목향 9g, 독활 9g, 천궁 30g, 아차兒茶 9g, 진교秦艽 15g, 유향 9g, 몰약 9g, 천오 9g을 곱게 가루내어 2등분하여 거즈 주머니에 넣고 식초에 담근 뒤 40℃까지 쪄서 실리콘 전극판 위에 얹어놓고 환지에 배치한다. 치료시간은 매회 20분씩, 매일 1회이며, 10일을 1회 치료주기로 한다.

【전기자극요법】 AM1000A(이중채널) 신경기능 재건치료 시스템을 사용하여 신경지배를 잃은 근육 운동점을 자극한다. 주파수는 50Hz, 매회 30분씩, 매일 1회 근육수축을 유발하는 정도로 실시한다.

⑥ 신경충동유도神經衝動誘導

신경손상 환자는 운동신경 충동의 유발을 시작한다.

㉮ "충동전달"훈련: 신경손상 초기, 근력이 0-1단계일 때, 환자에게 능동운동을 적극적으로 권장하여 뇌 피질 및 척수 전각세포의 흥분을 유도하고, 신경 충동을 일으켜, 뉴런 변성을 방지하고, 축삭의 수송기능을 강화하며, 신경의 영양작용을 발휘하여 신경섬유 재생을 촉진한다.

㉯ 거울훈련: 환자는 거울을 마주 보고 양손으로 동시에 굴신운동을 수행하여, 시각적 피드백을 이용하여 건강한 쪽의 운동을 통해 환측의 신경 충동을 유도한다.

⑦ 감각재훈련

신경손상 환자는 조기에 시작할 것을 권장하며, 손상 후 3주부터 가능하고, 먼저 이동성 촉각, 지속성 촉각, 압각, 촉각 위치 지각훈련을 진행한다. 눈을 뜨고 건강한 쪽과 아픈 쪽의 감각을 비교하고, 눈을 감기 전후의 아픈 쪽 감각을 비교하며, 눈을 감은 상태에서 건강한 쪽과 아픈 쪽의 감각을 비교하는 방식으로 감각의 민감도를 높이고 분별능력을 향상시킨다. 그 후에는 실체감 회복을 촉진하는데, 이 훈련에는 모양, 질감, 일상용품 구별 등 다양한 촉각 식별 과제가 포함된다.

⑧ 교형기치료

이 시기에는 정적(고정성) 및 기능적(동력성) 손 교정기를 선택하여 동력 견인력을 제공할 수 있다. 이는 상실된 근력을 보충하고, 약화된 사지운동을 돕는 등 장애 정도를 줄이고 기능을 증진하는 목적을 달성할 수 있다.

3) 후기

① 중약위탕치료中藥熨燙治療

【방약】 투골초 15g, 당귀 20g, 강활 20g, 홍화 15g, 유향 10g, 몰약 10g, 백지 15g, 골쇄보 15g, 방풍 15g, 목과 10g, 천초川椒 15g, 속단15g 등

위의 약물을 가루내어 천 주머니에 넣고, 증기로 가열한 후 환부에 찜질한다. 하루 1회, 매회 20분씩 시행하며, 10일을 1회 치료주기로 한다.

② 침구치료

신경손상이 있는 환자는 신수腎俞, 간수肝俞, 요양관腰陽關, 양릉천陽陵泉, 현종懸鍾, 태계太溪, 곡지曲池, 족삼리足三里, 태충太衝, 합곡合谷을 취혈한다.

신수腎俞는 0.5-1.0촌을 직자直刺하며 사법瀉法을 적용하고, 간수肝俞는 0.5-0.8촌을 사자斜刺하며 사법을 적용하고, 양릉천陽陵泉은 1.0-1.5촌을 직자하며 사법을 적용하고, 태충太衝은 0.5-0.8촌을 직자하며 사법을 적용하고, 나머지 혈들의 침구치료는 이전과 동일하다. 매일 1회, 매회 30분간 치료한다. 전침사용법과 주의사항은 이전과 동일하다.

③ 물리치료

【밀랍요법】 납병법蠟餠法, 침랍법浸蠟法, 쇄랍법刷蠟法을 사용하며, 매회 30분간 실시한다.

【초음파요법】 매일 1회, 매회 10-15분씩 실시하며, 주로 유착을 줄이고 손의 혈액순환을 증가시키는 데 작용한다.

④ 추나치료

상처부위 근처의 해당 경락에서 적절한 혈자리를 선택하며, 척측尺側 손바닥 부위에서는 소해少海, 통리通里, 신문神門을 선택하고, 요측橈側 손바닥 부위에서는 척택尺澤, 열결列缺, 태연太淵을 선택하며, 요측 배면에서는 합곡合谷, 양계陽溪, 곡지曲池를 선택한다. 점안법點按法을 사용하여 득기得氣가 되도록 하고, 뻐근한 느낌이 들 때까지 약 1분간 눌러 경기經氣를 소통시킨다. 그 다음 상처부위 주위를 상하좌우로 유법揉法을 사용하여 약 3-5분간 문질러 응체된 것을 풀어주고 상처부위 주변의 혈액순환을 개선한다.

⑤ 작업요법

㉮ 협조와 유연성 훈련: 근육 협조능력의 발전이 목표이며, 주로 3등급 이상의 근력을 가진 환자에게 사용한다. 예를 들어, 구멍 꽂기판 놀이

㉯ ADL훈련: 일상생활 활동능력 연습(예: 옷 입기, 개인위생, 식사)과 환자의 사회복귀와 관련된 일부 고급 생활기술(예: 다양한 기구 사용, 컴퓨터 등)을 포함한다. 적절한 작업활동을 선택하여 독립적인 생활과 적절한 업무에 참여하는 능력을 강화하도록 한다. 필요할 때는 보조기구를 배치할 수 있다.

⑥ 운동요법

㉮ 관절의 활동범위 증가: 장기간 고정 또는 유착이 심한 때에는 관절가동술을 주로 시행하며, 일반적으로 골관절 손상이 충분히 안정되었으나 반드시 완전히 유합된 후가 아니어도 시작할 수 있다. 단일 손가락 관절손상으로 인한 관절경직이 있는 때에는 단일 손가락 압박법을 사용할 수 있다. 새로운 손상을 유발할 수 있으므로 폭력적인 수법手法은 피해야 한다.

㉯ 근력 및 지구력 훈련: 골절 및 힘줄손상 환자는 능동운동에서 맨손 저항운동으로 강도를 높이며, 수동운동의 형식으로 환자에게 필요한 운동을 시범하고, 환자에게 최선을 다하되 통증이 없는 범위 내에서 훈련을 완수하도록 지도하며, 훈련 과정에서 숨을 참지 않도록 한다. 저항은 사지의 먼 쪽에 두며, 저항방향은 일반적으로 필요한 운동의 반대방향으로 한다. 대체운동은 피하고, 저항 수준은 환자의 현재 근력 수준에 맞추며, 초기에는 최대 저항보다 약간 낮은 저항으로 시작하고, 이후 점진적으로 저항을 증가시킨다. 환자의 최적반응은 통증 없는 범위 내에서의 최대한 힘을 쓴 것이다. 환지患指는 매일 10-15분씩 연습하고, 12시간마다 한 번씩 반복하며, 환자가 일상생활 활동에 적극 참여하도록 격려하고, 손가락의 유연성 훈련과 점진적인 근력훈련을 위주로 한다.

신경손상 환자의 근력이 0등급인 때에는 수동운동을 통해 근 위축 및 관절 가동범위 제한을 예방해야 한다. 근력이 증가함에 따라 보조운동, 부하운동 및 저항운동을 각각 시행한다.

악력기, 탄력밴드, PABLO 상지 재활시스템 등을 사용하여 훈련을 진행할 수 있다.

(2) 중약치료

1) 혈어기체증血瘀氣滯證

【치법】 이기화어理氣化瘀, 소종지통消腫止痛

【추천방약】 복원활혈탕復元活血湯 가감

시호, 천화분, 당귀, 홍화, 천산갑, 대황, 도인, 계지 등

2) 영혈부조증營血不調證

【치법】 화영통락和營通絡, 접골속근接骨續筋

【추천방약】 화영지통탕和營止痛湯 가감

적작약, 당귀, 천궁, 소목蘇木, 진피, 도인, 속단, 오약, 유향, 몰약, 목통, 감초 등

3) 기혈양허증氣血兩虛證

【치법】 보익기혈補益氣血, 강장근골强壯筋骨

【추천방약】 팔진탕 가감

황기, 당삼, 당귀, 숙지황, 천궁, 백출, 백작약, 진피, 천년건千年健, 炙감초 등

(3) 건강관리 및 간호

1) 생활관리

규칙적인 생활을 하고 과로하지 않으며, 풍한風寒을 피하고 땀 흘린 상태에서 바람을 맞지 않으며, 환지患肢를 따뜻하게 보온하고 추위를 막는데 주의해야 한다. 적절한 기능단련을 꾸준히 한다.

2) 음식조절

담백한 음식을 섭취하고, 적절히 물을 마시며, 기름진 음식과 맵고 자극적인 음식을 피한다. 대소변을 원활하게 보고, 금연 및 금주한다.

3) 정서조절

마음을 편안하게 유지하고 불안, 비관 등 불량한 정서를 피한다.

4. 무릎관절 경직

(1) 재활치료

1) 수법치료手法治療

① 급성기: 환자는 앙와위로 눕이고, 무릎관절 주위를 가볍게 심장 방향으로 추유推揉하고, 족삼리足三里, 양릉천陽陵泉, 풍륭豐隆, 비관髀關, 복토伏兎, 혈해血海, 승산承山 등은 가볍게 안유법按揉法과 탄발법彈撥法을 교대로 시행하며(무릎관절 활동을 유발하지 않도록 주의), 시간은 10분간 시행한다.

② 완화기: 치료 전에 무릎관절 국소 부위에 20분간 온열치료를 시행하며, 마이크로파, 단파, 자기진동열, 적외선, 중약훈증 등의 방법 중 하나를 선택할 수 있다. 치료 후에는 15분간 얼음찜질을 한다.

㉮ 앙와위로 눕히고, 먼저 곤법滾法을 대퇴 사두근 부위에 시행하고, 슬개골을 5-10회 안유按揉하고 제나提拿하며, 무릎 내외의 슬안膝眼, 학정鶴頂, 양릉천陽陵泉, 양구梁丘 등 혈자리를 안유按揉한다.

㉯ 앉은 자세에서 무릎을 90°로 굽히거나 또는 가능한 최대 각도로 굽힌 상태에서 무릎관절을 30-60초간 늘려서 펴준다. 무릎관절 기능운동제한 방향에 대해 앞뒤 또는/및 뒤앞 활주 방식으로 5-10회 시행한다. 무릎관절 굴신근의 최대 수축을 5-10회 실시한다. 신전 제한이 있는 사람은 누운 자세에서 무릎을 펴고(굴곡 제한이 있는 사람은 엎드린 자세에서 무릎관절을 굽힘), 최대 한도에서 10-30초간 유지한다.

㉰ 엎드린 자세에서 다리의 오금과 종아리 뒤쪽에 곤법滾法을 시행하고, 위중委中-승산承山을 안유按揉 및 탄발彈撥한다.

㉱ 앙와위로 눕히고, 곤법滾法 또는 안유按揉로 대퇴사두근 및 무릎 주위 연조직을 풀어주고, 환자가 견딜 수 있는 범위 내에서 무릎 굴곡 흔들기 방법을 시행하고, 무릎관절의 신전, 굴곡, 내외의 회전 등 수동활동을 병행한다.

2) 운동요법

① 급성기

대퇴사두근 등척성 수축훈련, 둔근 중근 훈련, 발목 펌프훈련, 다리 곧게 들어올리기 훈련을 1세트당 20회, 하루 3-5세트 진행한다. 환자가 견딜 수 있는 정도로 실시한다.

② 완화기

㉮ 근력훈련: 무릎관절과 하지의 다른 관절활동 근육군의 근력훈련을 포함하며, 각 세트 10회, 매일 3세트 진행한다.

㉯ 보행훈련: 평지 또는 러닝머신 위에서 천천히 보행훈련을 진행할 수 있으며, 매회 10-20분씩 실시한다.

㉰ 스쿼트훈련: 치료밴드를 환자의 정강뼈 근위부에 감고, 치료밴드의 다른 한쪽 끝을 고정한다. 환자는 최대한 앉았다 일어서고, 각 세트 10회, 매일 5세트 진행한다.

③ 회복기

㉮ 근력훈련: 무릎관절과 하지의 다른 관절활동 근육군의 근력훈련을 포함하며, 각 세트 10회, 매일 3세트 진행한다.

㉯ 고유감각훈련: 동적 평형기 또는 동적 평형보드를 이용하여 훈련하며, 시간은 20분으로 환자가 견딜 수 있는 정도로 시행한다.

㉰ 공법功法훈련: 進行역근경易筋經의 마당식馬檔式, 위타헌저삼세韋馱獻杵三勢, 출조량시세出爪亮翅勢 등을 매일 2-3회, 매회 5-10분씩 진행한다.

㉱ 일상기능훈련: 환자의 생활, 학습 및 업무의 수요에 따라 해당하는 동작 훈련활동을 설계한다. 예를 들어 보행훈련, 스쿼트 훈련, 달리기 훈련, 점프 훈련 등이다. 매회 10회, 매일 3세트 진행한다.

(2) 침구치료

1) 급성기: 복토伏兔, 비관髀關, 삼음교三陰交, 태충太衝을 취하여, 사법瀉法을 시행하며, 20분간 진행한다.

2) 완화기: 내슬안內膝眼, 외슬안外膝眼, 족삼리足三里, 양릉천陽陵泉, 아시혈을 취하여 평보평사법平補平瀉法을 시행하며, 적외선 조사 치료를 병행한다. 20분간 진행하며, 피부가 붉어질 정도가 적당하고, 환자가 견딜 수 있는 범위 내에서 진행한다.

(3) 기타 중의치료

▣ 중약훈증요법

① 급성기: 사용하지 않음

② 완화기: 이 시기 환자는 어혈조체瘀血阻滯 위주이므로, 중약훈증은 활혈거어活血祛瘀 위주로 활혈서근탕活血舒筋湯을 가감하여 사용한다. 시간은 20분간 진행한다.

③ 회복기: 이 시기 환자는 신허수휴腎虛髓虧, 양허한응陽虛寒凝 위주이므로, 중약훈증은 보익간신補益肝腎, 온양산한溫陽散寒 위주로 독활기생탕을 가감하여 사용한다. 시간은 20분간 진행한다.

(4) 기타 치료

1) 무릎관절 지속적 수동운동(CPM)

급성기 및 완화기 때에는 무릎관절 수동 훈련기를 사용하여 환측 무릎관절 활동범위 내에서 지속적인 수동운동을 시행하며, 시간은 20분간 진행한다.

2) 혈위전기자극

저주파 전기자극 치료기를 사용하며, 두 쌍의 전극패치를 부착하며(비관髀關→양구梁丘, 족삼리足三里→풍륭豐隆), 환자가 견딜 수 있는 정도로 진행한다. 매회 20분씩 시행한다(금속 내 고정물이 있을 때는 피하도록 주의).

3) 물리인자치료物理因子治療

① 얼음찜질: 급성기에는 얼음주머니를 이용하여 부어오른 부위 및 관절에 얼음찜질을 진행하며, 시간은 20분으로 한다.

② 단파 또는 마이크로파: 통증부위에 대치법對置法을 시행하며, 무열량無熱量 또는 미열량微熱量으로 설정하고, 매회 8-10분간 진행한다(금속 내 고정물이 있을 때는 사용금지).

③ 초음파 약물주입요법超聲藥物導入療法: 초음파 젤과 볼타렌(NSAIDs) 또는 캡사이신 연고를 혼합하여 관절주위에 바르고 초음파도입을 시행한다. 매회 3-10분씩 진행한다.

④ 레이저요법: 레이저를 사용하여 통증부위 또는 연조직 긴장부위를 조사하며, 매회 5-10분식 진행한다.

(5) 건강관리 및 간호

1) 자가치료

환자에게 치료시간 외에 자가치료를 진행하여 치료효과를 공고히 하고 증진시키며, 치료효율을 높이도록 지시한다. 예를 들어, 근력훈련, 공법功法훈련 등

2) 주의사항

환자에게 질병상태를 설명하고, 환자가 일상생활 및 업무에서 주의해야 할 점을 교육하여, 질병의 재발과 악화를 방지한다.

5. 허리근육 손상

(1) 재활치료

1) 수법치료

① 급성발작기: 이 시기에는 이완성 수법을 사용하며, 통증점 주위를 1-2분간 안유按揉하여 산창감酸脹感이 들도록 한다. 수법 후에 반응을 유발하지 않도록 시간은 너무 길지 않도록 한다. 그 후에 환도環跳, 위중委中, 승산承山 등에 환자가 견딜 수 있는 정도로 강한 자극을 준다.

② 만성완화기

㉮ 이완수법: 주로 곤법滾法, 무지탄발법拇指彈撥法, 찰법擦法을 사용하며, 핵심 자극부위는 요추 극돌기 주위, 횡돌기 외측 가장자리, 장골능 상연, 장요삼각 등 척추기립근 부착부위, 중둔근, 대둔근, 이상근, 대퇴근막장근, 하지의 족소양담경足少陽膽經과 족태양방광경足太陽膀胱經의 경로이다.

㉯ 조정수법: X선 사진에서 요추 및 골반위치의 변화에 따라, 골반교정법을 집중적으로 시행하고, 요추 미세조정 수법과 개량사판법改良斜扳法을 병행할 수 있다.

㉰ 변증시치: 한습증寒濕證일 때, 요천부 이완수법 자극을 적절히 강화하고, 시술시간을 연장하며, 신수腎俞, 명문命門, 팔료八髎를 횡찰橫擦한다. 습열증濕熱證은 음릉천陰陵泉, 족삼리足三里, 풍륭豐隆 등을 점안點按하는 것을 병행한다. 혈어증血瘀證은 요부腰部 및 하지부下肢部의 이완수법을 강화한다. 신허증腎虛證은 큰 폭의 요추반법腰椎扳法을 신중하게 사용하며, 신수腎俞, 태계太溪 등을 점안點按하는 것을 병행한다.

2) 기능훈련

① 급성발작기

통증 증상이 초기에 완화된 후에는 가능한 한 초기에 누운 자세에서 요배근腰背肌 훈련을 시작한다. 허리 들기 훈련을 선택할 수 있으며, 훈련 시 엉덩이는 침대에서 떼지 않고 3-5초간 유지한 후 원위치로

돌아간다. 5-15회 반복하며, 요추腰椎의 과도한 굴곡 또는 신전 동작을 피하고, 허리통증이 악화되지 않는 범위에서 실시한다. 하루 2-3회 실시한다.

② 만성완화기

이 기간에 기능훈련은 요배근 훈련법, 복근 훈련법, 요복근腰腹肌 협동 훈련법으로 구분되며, 근력을 강화하는 동시에 척추 전후근의 근력균형을 목표로 한다. 구체적으로는 요추 만곡의 크기, 요배근과 복근의 근력 비율에 따라 중점을 두는 부분이 달라진다.

㉮ 요배근훈련: “브릿지 자세”와 “제비자세”를 위주로 하며, 동작을 완수한 후 5-10초간 유지하고, 1세트당 20회, 하루 2-3세트를 진행한다.

㉯ 복근훈련: “누워서 다리들기”를 위주로 하며, 동작을 완수한 후 5-10초간 유지하고, 1세트당 20회, 하루 2-3세트를 진행한다.

㉰ 복근협동훈련법: “누운 호랑이 포효 자세臥虎撲食勢”, “청룡 발톱 내밀기 자세青龍探爪勢”, “허리 숙여 인사 자세打躬勢” 등을 실시하며, 1세트당 10-20회, 하루 2-3세트를 진행한다.

3) 물리인자치료

① 급성발작기

㉮ 단파 또는 마이크로파: 통증부위에 병치법並置法을 시행하며, 무열량無熱量 또는 미열량微熱量으로 설정하고, 매회 8-10분간 진행한다.

㉯ 간섭전류치료: 중주파 전류 치료기를 사용하여 두 쌍의 전극 패드를 교차병치交叉並置 방식으로 부착하고, 강도는 감각 역치로 하여, 20분간 진행한다.

② 만성완화기

㉮ 자기 공명 열磁振熱: 자기 공명 열 치료기를 사용하여, 두 쌍의 전극판을 병치로 부착하고, 강도와 온도는 환자가 견딜 수 있는 정도로 하며, 20분간 진행한다.

㉯ 단파 또는 마이크로파: 통증부위에 병치법을 시행하며, 온열량溫熱量으로 설정하고, 20분간 진행한다.

㉰ 간섭전류치료: 중주파 전류 치료기를 사용하여 두 쌍의 전극 패드를 교차병치交叉並置 방식으로 부착하고, 강도는 감각 역치로 하여, 20분간 진행한다.

(2) 중약치료

1) 한습증寒濕證

【치법】 온양산한溫陽散寒, 온경화습溫經化濕

【추천방약】 강활승습탕羌活勝濕湯 가감

강활, 독활, 고본, 방풍, 천궁, 감초, 만형자 등

2) 습열증濕熱證

【치법】 청리습열淸利濕熱, 통맥지통通脈止痛

【추천방약】 삼묘탕과 사물탕의 합방 가감

창출, 황백, 우슬, 백작약, 당귀, 숙지황, 천궁 등

3) 어혈증瘀血證

【치법】 활혈화어活血化瘀, 통락지통通絡止痛

【추천방약】 신통축어탕身痛逐瘀湯 가감

당귀, 천궁, 도인, 홍화, 몰약, 오령지, 지룡, 향부자, 우슬 등

4) 신허증腎虛證

【치법】 보익간신補益肝腎, 유양근맥濡養筋脈

【추천방약】

- 음허陰虛 위주에는 좌귀환 가감: 숙지황, 산약, 구기자, 산수유, 토사자, 복령, 목단피, 상기생, 귀판, 우슬, 택사 등
- 양허陽虛 위주에는 우귀음 가감: 숙지황, 산약, 구기자, 산수유, 토사자, 복령, 상기생, 우슬, 熟부자, 두충, 육계, 음양곽 등

(3) 침구치료

1) 침자 및 뜸 치료

① 급성발작기: 요통이 있을 때 후계혈後溪穴에 강한 자극을 주고, 양측의 기해氣海, 대장수大腸俞, 관원關元, 질변秩邊, 위중委中 등을 취한다. 강렬한 득기 후에 20분간 유침한다.

② 만성완화기: 주요한 자침 혈은 신수腎俞, 대장수大腸俞, 차료次髎, 화타협척華佗夾脊, 환도環跳, 위중委中 등이며, 득기 후에 20분간 유침한다.

③ 변증시치

- 한습증寒濕證: 사법瀉法을 사용하고, 요양관腰陽關을 배혈하며, 온침구溫針灸 또는 격강구隔薑灸로 신수腎俞에 1-3장 뜸을 뜬다. 부항치료를 할 수도 있으며, 주요한 부위는 요천관절, 제3 요추 횡돌기 등이고, 10-15분간 유관하거나 또는 3-5회 주관走罐한다.
- 습열증濕熱證: 사법을 사용하고, 소장수小腸俞를 배혈한다.
- 어혈증瘀血證: 사법을 사용하고, 격수膈俞, 곤륜昆侖을 배혈하고, 자락발관刺絡拔罐을 병용한다. 통증점에 삼릉침으로 점자하고 방혈한 후 부항을 뜨고, 10-15분간 유관한다.
- 신허증腎虛證: 보법補法을 사용하고, 신음허腎陰虛는 지실志室을 배혈하고, 신양허腎陽虛는 명문命門을 배혈하며, 온침구 또는 격부자병구隔附子餠灸로 신수腎俞에 1-3장 뜸을 뜬다.

2) 침도치료針刀治療

환자는 적절한 자세를 취하고, 허리, 등, 엉덩이가 충분히 노출되고 안정된 상태가 되어 시술에 용이하도록 한다. 병변 부위를 촉진하여 긴장점, 유착점, 주변 근육 부착부의 조삭條索, 경결硬結, 압통 부위에서 4-6군데를 침술점으로 잡고, 젠션 바이올렛으로 표시한다. 시술부위는 외과적 수술 요구사항에 따라 일반적인 소독을 하고, 시술자는 무균 장갑을 끼고 무균 포를 깐다.

국소마취 후, 3호 또는 4호 소침도小針刀를 사용하여 위의 치료점에서 침도폐쇄성수술針刀閉合性手術의 4단계 침술절차에 따라 시술한다. 칼날방향은 신경, 혈관, 근섬유 방향과 평행하게 하고, 침도는 피부에 수직으로 찔러 넣은 후 침도폐쇄성박리술을 시행하며, 주요 수법手法으로 횡행요동橫行擺動과 종적절단縱向切割을 위주로 한다. 조작은 경쾌하고 정확해야 하며 중병즉지中病即止 원칙을 준수하여 환자의 불량반응을 예방해야 한다. 침도의 자입 깊이를 엄격히 통제하여 잘못된 손상을 방지해야 한다. 시술 완료 후 압박하고 상처밴드를 부착한 후 사반수법斜扳手法을 추가로 시행한다. 7일에 1회 치료한다.

(4) 기타 중의치료

▣ 중약훈증中藥熏蒸

변증에 따라 온경화습溫經化濕, 청리습열淸利濕熱, 활혈화어活血化瘀, 보익간신補益肝腎하는 중약으로 훈증치료를 진행한다. 20분간 시행한다.

(5) 건강관리 및 간호

1) 생활관리

급성발작기에는 딱딱한 침대에 적당한 두께의 부드러운 매트를 깔고 누워야 한다. 일어나서 활동할 때는 허리보호대를 착용해야 하며, 만성완화기에는 요복근腰腹肌 기능훈련을 강화하고, 일상 작업 및 생활 중의 잘못된 허리 사용 자세를 교정하여 질병의 재발과 악화를 방지해야 하며, 대변상태를 원활하게 유지해야 한다.

2) 음식조절: 담백하고 소화가 잘되는 음식을 섭취하며, 차갑고 기름진 음식은 피한다.

3) 정서조절: 마음을 편안하게 유지하고, 성급함, 비관 등 불량한 정서를 피한다.

6. 중풍 후 연하기능장애

(1) 재활치료

연하장애훈련: 조건이 갖춰진 기관에서 환자의 연하장애 단계에 따라 언어치료사와 재활의사의 지도를 받아 훈련을 완료한다. 구강기장애口腔期障碍의 훈련조치로는 구강주위의 자율 및 수동운동, 혀 근육운동, 피부의 얼음마사지, 인후의 얼음마사지 등 또는 습열자극濕熱刺激 발성훈련이 있다. 인후기 마비咽喉期麻痹의 훈련조치로는 옆으로 누워서 삼키기, 고개를 숙이며 삼키기, 공기 또는 타액 삼키기 훈련, 작게 숨쉬기, 기침, 콧노래 부르기 등이 있다.

1) 감각자극

① 촉각자극觸覺刺激: 손가락, 면봉, 압설판 등으로 볼 안팎, 입술 주위, 혀 전체 등을 자극하여 이들 기관의 민감도를 높인다. 전동칫솔로 자극할 수도 있다.

② 인두의 냉자극 및 빈 삼키기空吞咽: 면봉에 얼음물을 묻혀 연구개, 혀뿌리 및 인두후벽을 가볍게 자극한 후, 환자에게 침 없이 삼키는 동작을 하도록 지시한다.

③ 미각자극味覺刺激: 면봉에 다양한 맛의 주스 또는 채소즙(신맛, 단맛, 쓴맛, 매운맛 등)을 묻혀 혀 표면 각 부위의 미각을 자극함으로써 미각 감수성 및 식욕을 증진시킨다.

2) 연하근기능훈련吞咽肌功能訓練

① 얼굴근육 및 목 운동: 환자가 입을 벌리고 숨을 들이마신 후 볼을 부풀린다음, 숨을 내쉬며 가볍게 공기를 뱉도록 한다. 환자는 머리를 앞으로 내밀어 턱밑 근육를 늘린 다음, 턱밑에서 위쪽으로 힘을 가한다. 환자는 고개를 숙이고 혀등舌背을 들어올린다(즉, 혀를 입천장으로 밀어올림).

② 혀근육 운동: 환자는 혀를 앞으로 내민 후 좌우로 흔들고 다시 혀끝으로 윗입술과 아랫입술을 차례로 핥은 다음 입천장 부위를 눌러준다.

③ 연하반사훈련: 환자에게 면봉에 묻은 물을 힘껏 빨아들이게 한 후, 즉시 연하동작을 하도록 한다.

3) 호흡훈련

치료자는 양손을 각각 환자의 상복부上腹部와 흉부胸部에 놓고, 환자가 코로 안정적으로 숨을 들이마시고 입으로 내쉬도록 한다. 흉곽胸廓의 바깥쪽 위로 움직이는 것에 주의하고 어깨 움직임을 교정해야 한다. 매 호흡 사이에 멈춤이 있어야 하며, 과호흡을 방지한다.

치료자가 1, 2, 3을 세는 동안 환자는 숨을 들이쉬고, 다시 1, 2, 3을 세는 동안 숨을 참으며, 다시 1, 2, 3을 셀 때 숨을 내쉰다. 점차적으로 숨을 내쉬는 시간을 10초까지 늘리고, 그 수준을 유지한다.

4) 물리인자치료

① 신경근 전기자극: VitalStim 연하치료기를 사용하여 후두근육에 전기자극 치료를 시행하며, 파형은 양방향 사각파, 파폭 700ms, 주파수 30-80Hz, 자극강도 2.5-10mA로 설정하고, 1일 2회, 1회 20분간 치료하며, 30일을 1회 치료주기로 한다. 전기자극은 설골 상근군舌骨上肌群(이복근二腹肌, 하악설골근下頜舌骨肌, 경돌설골근莖突舌骨肌, 턱끝설골근頦舌骨肌)을 자극하여 후두거상을 촉진하는데, 후두거상은 윤인두근 개방의 동력이 되어 음식물 통과를 용이하게 하며, 동시에 후두개 폐쇄의 핵심 동력으로 작용하여 기도흡인 발생을 감소시킨다.

② 근전도바이오피드백요법: 표면전극을 목 앞쪽 설골과 갑상연골의 상연 사이에 부착하고, 연하를 시도하는 과정에서 근전도 바이오피드백을 사용하여 연하를 하는데 필요한 시간을 유지하게 한다. 환자는 점진적인 연하를 통해 즉각적인 음성피드백을 얻을 수 있다.

5) 섭식훈련

환자는 다음의 기본 조건을 갖추면 섭식-연하직접훈련에 참여할 수 있다.

① 치료사의 도움으로 환자가 입안의 음식을 섞을 수 있을 때

② 최소한 연하반사(후두가 위로 앞으로 움직임)를 볼 수 있을 때

③기도로 들어간 이물질을 제거할 수 있는 적절한 기침능력이 있을 때

【음식의 선택과 준비】 먼저 환자의 연하장애 정도에 따라 음식형태를 선택해야 하며, 원칙은 쉬운 것부터 어려운 것으로 진행한다. 식사 순서는 미음-죽-고체-액체 순으로 한다. 또한, 음식의 색, 향, 맛, 열량, 온도 및 환자의 식습관 등을 고려한다. 음식 점도 증진제를 사용하여 음식의 밀도와 점도를 조절하고, 환자가 삼키기 가장 적합한 점도로 조절한다. 다음으로, 환자의 매회 섭취량과 섭취 속도를 결정한다. 매회 급여량은 소량(1-4ml)부터 시작하여 점진적으로 늘려야 하며, 환자가 비교적 느린 속도로 섭식, 저작, 연하를 하도록 지도한다. 일반적으로 한 끼 식사 시간은 약 45분 정도로 조절하는 것이 적당하다.

A. 식사할 때 자세

① 앙와위로 누워있을 때는 몸통을 30-45도로 세우고, 머리는 앞으로 숙이고 건강한 쪽으로 약간 돌아누운 자세를 취한다.

② 앉아 있는 자세일 때는 똑바로 앉고 몸을 10-15도 정도 앞으로 약간 기울이며, 목은 약간 앞으로 숙인다.

B. 식사방법

환자에게 한 번에 약 3-4ml씩 음식을 먹이고, 음식을 입안에서 가장 잘 느낄 수 있는 위치에 놓아야 한다. 원칙적으로 음식은 혀의 옆쪽 뒤편 또는 건강한 쪽 뺨에 두는 것이 좋은데, 이것은 음식 삼키는 데 도움이 되기 때문이다.

음식이 입안에 들어간 후에는 환자가 정신을 집중하여 음식을 삼키도록 격려한다. 만약 삼키는 데 성공했거나 음식이 입 밖으로 흘러나왔을 때는 위 단계를 반복한다. 만약 사레가 들렸지만 기도 유지가 양호할 때는 다시 시도할 수 있다.

C. 물마시는 방법

① 누워 있는 환자는 머리를 수평으로 유지하고 뒤로 젖혀지지 않도록 한다. 매번 숟가락으로 1-2ml씩 물을 먹인다.

② 앉아 있는 환자는 머리를 뒤로 젖히지 않도록 한다. 물을 컵에 가득 채워 환자의 아랫입술에 가까이 대주고, 환자가 물을 마시도록 격려한다. 만약 조금씩 마시기 어려울 때는 소량의 물을 아래 치아 앞쪽으로 흘려 입안에 넣어줄 수 있다.

D. 사레 들렸을 때 처리

삼키다가 사레가 들렸을 때, 환자는 허리를 숙이고, 목을 앞으로 굽히며, 턱을 가슴 쪽으로 기울이고 신체를 전방으로 기울여, 기침을 통해 기도를 정화하도록 한다. 만약 음식 잔여물이 목에 걸려 호흡이 위협받을 때 환자는 다시 허리를 굽히고 고개를 숙인 자세를 취하며, 치료사는 환자의 양쪽 견갑골 사이를 연속적으로 빠르게 두드려 잔여물이 나오도록 한다.

E. 비경구 섭식의 보상조치

연하기능 선별검사를 거치지 않았거나 선별검사에서 연하장애가 있거나 의심되는 환자는 모든 경구를 통한 섭취를 중단해야 한다. 평가결과 단기간 비경구 섭식(NPO)가 필요한 환자는 비위관을 보상조치로 사용할 수 있다. 하지만 비위관 삽입이 폐의 감염을 완전히 피할 수 없고, 비위관이 인후두의 감각 운동 기능을 방해하여 연하장애 회복에 좋지 않을 수 있다. 따라서 비위관은 단기적인 보상조치로만 사용해야 한다. 또 다른 보상조치는 위루술胃瘻術이다. 장기간 NPO가 필요한 환자, 경구 섭취가 가능하지만 영양 및 수분섭취를 보장할 수 없는 환자, 그리고 비위관 삽입이 연하기능 훈련을 방해하기 쉬운 환자에게는 위루술을 보상조치로 채택하는 것이 가장 좋다.

(2) 중약치료

1) 탕제

① 풍담조락증風痰阻絡證

【치법】 식풍화담息風化痰, 선규통락宣竅通絡

【추천방약】 해오단解語丹 가감

백부자, 석창포, 원지, 천마, 전갈, 강활, 담남성, 목향, 오공, 감초 등

【중성약】 해어단 등

② 간신휴허증肝腎虧虛證

【치법】 자음보양滋陰補陽, 개규화담開竅化痰

【추천방약】 지황음자地黃飮子 가감

숙지황, 파극천, 산수유, 석곡, 육종용, 부자, 오미자, 계지, 복령, 맥문동, 석창포, 원지 등

【중성약】 좌귀환 등

③ 기허혈어증氣虛血瘀證

【치법】 익기활혈益氣活血, 서근통락舒筋通絡

【추천방약】 보양환오탕 가감

生황기, 全당귀, 도인, 홍화, 적작약, 천궁, 지룡, 석창포, 원지, 담남성, 천축황, 전갈 등

【중성약】 뇌심통腦心通, 통심락교낭通心絡膠囊 등

위의 모든 증형에 지경산止痙散을 가용할 수 있다. 지경산은 전갈, 오공을 각각 같은 비율로 곱게 갈아 만든 가루(중약과립제로도 복용 가능)이며, 매회 2g씩 하루 2회 온수로 복용한다.

2) 중약주사액

병세의 수요에 따라 단삼주사액, 생맥주사액 등의 중약주사액을 정맥점적주사로 선택하여 사용할 수 있다.

(3) 침구치료

1) "항삼침項三針"과 "설삼침舌三針" 병행

【선혈】 항삼침項三針: 풍지風池, 예풍翳風, 완골完骨

설삼침舌三針: 염천혈廉泉穴과 좌우로 각 1촌 옆

【조작방법】 φ0.30×50mm의 호침을 선택한다. 풍지, 완골은 침끝을 반대편 아래턱 모서리 방향으로 직자直刺하며, 천천히 약 30mm 깊이로 놓는다. 예풍은 반대편 예풍을 향해 투자透刺하며, 약 30mm 깊이로 놓는다. 작은 폭으로 제삽염전提插捻轉을 시행하여 침감이 인후부로 전달되도록 한다. 10분마다 1회씩 행침行針하고, 매회 각 혈마다 약 30초간 행침한다. 염천廉泉을 자침할 때는 환자의 머리를 약간 뒤로 젖혀 목 부위를 충분히 노출시킨 후, 침끝을 혀뿌리 방향으로 직자하며 약 40mm 깊이로 놓는다. 제삽염전은 하지 않아도 되며, 나머지 두 혈자리의 조작은 염천廉泉과 동일하게 한다. 30분간 유침한다. 연하장애의 단계에 따라 면삼침面三針(지창地倉에서 협거頰車로 투자, 하관下關, 견정牽正)과 후삼침喉三針(천용天容, 천정天鼎, 인영人迎)을 병행할 수 있다.

【조작방법】 φ0.30×40mm의 호침을 선택한다. 지창地倉은 침끝을 협거頰車 방향으로 약 30mm 평자하고, 하관과 견정은 약 25-30mm 직자하며, 천용, 천정天鼎, 인영人迎은 약 1.5-2mm 직자하고, 작은 폭으로 염전을 시행하여 침감이 느껴지면 즉시 멈추고, 30분간 유침한다. 매일 1회 치료한다.

2) 우씨두혈총자于氏頭穴叢刺

우씨 두혈의 7구區중에서 항구項區(풍부風府, 풍지風池, 두 혈의 사이. 총 5혈)를 주혈구主穴區로 선택한다. 국소 피부를 소독한 후 φ0.35×40mm 호침을 선택하여 풍부는 침끝을 아래턱 모서리 방향으로 천천히 약 25mm 깊이로 놓고, 나머지 4개의 혈은 침끝을 반대편 아래턱 모서리 방향으로 천천히 약 25mm 깊이로 놓는다. 득기 후 펄스 전기침 치료기에 연결하고, 소밀파疏密波를 선택하여 매회 40분간 유침하며, 매일 1-2회 치료한다.

3) 체침

위에서 서술한 2종류의 침 치료법을 바탕으로 병세에 따라 변증 가감하여 시행한다. 간양상항肝陽上亢 환자는 행간行間, 태충太衝, 태계太溪를 추가하며, 이 혈들은 10mm-25mm 깊이로 놓고, 행간과 태충은 사법瀉法, 태계는 보법補法을 시행한다. 담사조락痰邪阻絡 환자는 중완中脘, 내관內關, 풍륭豐隆을 추가하며, 이 혈들은 25mm-40mm 깊이로 놓고, 중완과 내관은 평보평사법平補平瀉法, 풍륭은 사법을 시행한다. 기허혈어氣虛血瘀환자는 기해氣海, 혈해血海, 격수膈俞를 추가하며, 이들은 보법을 시행한다. 신음양양허腎陰陽兩虛에는 간수肝俞, 신수腎俞, 태계太溪를 추가하며, 이 혈들은 25mm-40mm 깊이로 놓으며 모두 보법을 시행한다.

이상의 각 혈에 자침한 후에는 펄스 전기침 치료기를 연결하고, 소파疏波를 선택하며 주파수는 2Hz로 설정하고 30분간 유침한다. 매일 1회 치료한다.

(4) 추나치료

① 환자는 베개 없이 평평하게 눕고 머리를 약간 뒤로 젖혀 목 부위를 충분히 노출시킨다. 먼저 양쪽 뺨 근육을 유법揉法으로 3분 정도 부드럽게 문지른다. 다음으로 엄지손가락과 검지손가락으로 목울대 양옆의 목 근육을 5분 정도 나유拿揉한다. 그런 다음 염천廉泉, 개음혈開音穴(아래턱 모서리 옆으로 1횡지橫指), 인영人迎, 부돌扶突, 통리通里, 족삼리足三里를 각각 30초씩 점안點按한다.

② 환자는 앉아서 머리를 중앙에 두고, 시술자는 손가락 네 개를 자연스럽게 벌려 후두의 한쪽에 놓고, 엄지손가락은 후두의 다른 쪽에 놓으며, 환자가 삼키는 동작을 할 때, 후두를 위로 부드럽게 밀어 올린 다음 손을 이완시키면 한 번의 조작이 완료된다. 매회 15-20회 반복하며, 매일 1회 치료한다.

(5) 건강관리 및 간호

1) 기초간호

① 병세관찰: 생명 징후의 변화를 관찰, 의식과 동공 변화를 관찰, 대소변을 관찰

② 관 삽입 부위 관리

③ 구강관리

2) 합병증 관리

① 욕창예방

② 흡인성 및 침강성 폐렴 예방

3) 전문간호

① 정서조절: 우려 등 부정적인 감정을 없애고, 좋지 않은 정서적 자극을 피하며, 환자에게 연하의 목적, 방법, 주의사항을 이해시킨다.

② 음식조절: 담백한 음식을 섭취하고, 기름지고 맵고 자극적인 음식의 섭취를 피하며, 대소변을 원활하게 유지하고, 영양균형에 주의하며, 절제된 식사를 통해 폭음과 폭식을 하지 않도록 한다.

③ 연하-언어 간호: 환자와 가족에게 건강교육 및 지도를 제공하며, 연하장애의 합병증 예방 지식을 보급하고, 가족이 의료진을 도와 어떻게 환자를 보살펴야 하는지 지도한다.

④ 체위관리: 깔끔하고 편안한 식사환경을 제공하고, 치료사가 요구하는 체위에 따라 환자가 식사하도록 돕는다.

7. 중풍 후 인지기능장애

(1) 재활치료

1) 침구치료

① 유침상태에서 인지재활훈련

이 방법은 먼저 침치료를 시행하고, 치료가 끝난 후 유침 상태에서 관련 인지훈련을 진행한다.

• 체침體針과 두침頭針

【주혈】 백회百會, 신정神庭

【배혈】 감각인지장애는 신문神門(양측)을 추가하고, 기억장애는 태계太溪(양측)를 추가하며, 사유장애思維障碍는 태충太衝(양측)를 추가한다.

【조작방법】 배혈은 일반적인 수법을 시행하며 평보평사법平補平瀉法을 진행한다. 백회百會, 신정은 침을 뒤에서 앞으로 향하게 찌르고, 0.8-1촌 깊이로 모상건막帽狀腱膜 아래까지 도달하게 한다. 염전捻轉하여 득기得氣한 후, 전기침을 추가하며 파형은 연속파로 하고 강도는 환자가 견딜 수 있는 정도로 한다. 10분 후에는 소밀파疏密波로 변경하여 전기적응을 방지한다. 전기침을 30분 동안 진행한 후 전기침과 보조 혈자리의 침을 제거하고, 두침은 1시간 동안 계속 유침한다. 유침하는 동안 30분마다 1회씩 염전하며, 침을 뽑을 때까지 진행한다. 유침하는 동안 동시에 인지 기능훈련을 진행한다.

• 이혈

신문神門, 피질하皮質下, 심心, 신腎, 뇌점腦點 등을 취하며, 매회 2-3개 혈을 선택하여 왕불류행 종자를 해당 이혈에 붙이고, 다음날 제거한다. 격일로 1회 진행한다.

• 인지기능훈련

인지기능 재활평가 결과에 따라 적합한 훈련방법을 선택한다.

㉮ 주의력 훈련

자극-반응법을 선택하며, 환자가 청각 또는 시각 자극환경에서 훈련하도록 하는 것이다.

㉯ 지향력훈련

병원 내에서 매일 현재시간, 장소, 가정주소, 가족이름 등을 보고하게 한다. 가족의 동반 하에 외출하여 실제 지역사회환경 또는 환자의 생활지역 사회환경에서 현장훈련을 진행한다.

㉰ 기억력훈련

훈련방법은 내재기억 보조훈련, 외재기억 보조도구, 환경적응으로 나눌 수 있다.

A. 내재기억 보조훈련: 전화번호 받아쓰기, 짧은 글 읽기, 뉴스 보도 또는 전화 메시지를 듣고 구체적인 질문에 대답하기

B. 외재기억 보조도구: 메모장과 활동 일정표 활용

C. 환경적응: 물품을 체계적으로 배치하고, 기억해야 할 사물은 강조 표시

㉱ 계산력훈련

환자수준에 따라 쉬운 것부터 어려운 것 순으로, 숫자의 인식, 크기 비교 등 훈련을 진행한다.

㉲ 단측무시훈련

환자가 무시하는 쪽의 사지와 사물에 대한 주의력을 높이고, 무시하는 쪽의 사지손상을 피하도록 한다.

② 뜸법

【주혈】 백회百會, 족삼리足三里

【배혈】 풍지風池, 신궐神闕

【조작방법】 애조온화구艾條溫和灸를 시행한다. 매회 주혈 1-2개, 배혈 1-2개를 선택하여, 혈마다 10-15분간 뜸을 뜬다.

2) 물리인자요법物理因子療法

뇌전도 생체모방 전기자극기를 사용하여 뇌기능을 개선한다.

3) 전통도인술傳統導引術

만약 운동기능이 여전히 괜찮다면, 태극권을 수련할 수 있다.

(2) 중약치료

1) 간신음허증肝腎陰虛證

【치법】 보익간신補益肝腎, 전정양신塡精養神

【추천방약】 육미지황환 가감

숙지황, 산약, 산수유, 목단피, 복령, 택사 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

2) 비신양허증脾腎兩虛證

【치법】 보신건비補腎健脾, 익기생정益氣生精

【추천방약】 귀비탕과 환소단還少丹의 합방 가감

숙지황, 당귀, 구기자, 산수유, 두충, 산약 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

3) 담탁몽규증痰濁蒙竅證

【치법】 활담개규豁痰開竅, 건비화탁健脾化濁

【추천방약】 척담탕滌痰湯 가감

반하, 진피, 복령, 죽여, 담남성, 지실, 석창포 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

4) 어혈내조증瘀血內阻證

【치법】 활혈화어活血化瘀, 개규성뇌開竅醒腦

【추천방약】 통규활혈탕通竅活血湯 가감

도인, 홍화, 당귀, 천궁, 적작약, 단삼, 석창포, 울금 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

(3) 건강관리 및 간호

1) 기본간호

약물지도를 통해 환자가 약을 복용하도록 돕고, 필요할 때 피부간호, 도관간호, 합병증 예방 및 간호 등을 진행한다.

2) 정서간호

간호인력은 환자에게 적극적으로 관심을 기울이고, 개인별 특성에 맞춰 위로, 설명, 설득, 격려 등의 조치를 통해 환자의 심리적 문제를 완화시킨다.

3) 안전간호

정신증상이 나타나는 환자는 관리를 강화하고, 병실 시설을 개선하며, 환자 주변환경에서 위험한 물건을 제거하여 화상, 낙상, 넘어짐, 부딪힘 등과 같은 예상치 못한 부상을 방지하고 자해 및 자살 발생을 막는다. 침대에서 일어나 활동하거나 화장실에 갈 때는 전담인력이 동반되어야 한다. 안전카드 또는 손목밴드를 휴대하여 길을 잃는 것을 예방한다.

8. 두부내상頭部內傷(두개골 손상)회복기

(1) 재활치료

1) 기능훈련

① 각성촉진치료: 청각자극, 시각자극, 사지의 운동감각 및 피부 감각자극, 혈자리 자극 등

② 인지장애훈련: 자각능력 개선 재활훈련, 주의력 장애 재활훈련, 기억력 장애 재활훈련, 사유思維 장애 재활훈련

③ 정서장애훈련: 주요 대상은 우울증(상태) 및 사회적 능력장애에 대한 재활 훈련

④ 행동장애훈련: 양성 행동장애 재활훈련, 음성 행동장애 재활훈련

⑤ 언어기능장애훈련: 실어증 재활훈련, 조음장애 재활훈련, 언어 실행증 재활훈련

⑥ 감각인지장애훈련: 실인증失認症 재활훈련, 실용증失用症 재활훈련

⑦ 감각장애훈련: 표재 감각장애 재활훈련, 심부 감각장애 재활훈련, 피질 감각장애훈련

⑧ 운동장애훈련: Bobath기법, Brunnstrom기법, Rood기법, 신경근 고유수용성 촉진기법, 운동 재학습법 등 신경근 촉진기법을 종합적으로 사용하여 근위부에서 원위부까지 반복적으로 강화훈련을 진행

⑨ 작업훈련: 일상생활훈련, 직업기술훈련, 가사활동훈련, 공예요법, 문예활동, 게임요법, 서화요법, 원예노동

2) 물리인자치료物理因子治療

초음파 치료(뇌순환치료기), 경련치료기, 전자 바이오피드백(신경손상치료기), 중주파 치료, 기압치료(공기순환 압력파치료기), 레이저 요법, 저주파 펄스 전기치료(기능성 전기자극) 등을 사용한다.

3) 음악요법

① 방법1: 오전에는 경쾌하고 밝은 음악을 주로 재생하고, 오후에는 부드럽고 잔잔한 음악을 주로 재생하며, 저녁에는 마음을 편안하게 하고 정신을 안정시키는 음악을 재생한다. 환자 가족에게 환자 발병 전 친숙한 친척의 목소리, 좋아하는 음악과 노래 이름을 파악하여 개인 맞춤형 원칙에 따라 선택하고, 아름다운 민요, 민속 음악 및 춤곡 등 경음악을 위주로 하는 것이 좋다.

② 방법2: 오행음악요법에서 각음角音은 목木에 속하며 간肝으로 들어가고, 대표 음악은 《어주창만漁舟唱晚》 등이며, 치음徵音은 화火에 속하며 심心으로 들어가고, 대표 음악은 《한궁추월漢宮秋月》, 《화접化蝶》, 《소무목양蘇武牧羊》 등이며, 궁음宮音은 토土에 속하며 비脾로 들어가고, 대표 음악은 《한거음閑居吟》, 《양소良宵》, 《마란화개馬蘭花開》 등이며, 상음商音은 금金에 속하며 폐肺로 들어가고, 대표 음악은 《양관삼첩陽關三疊》, 《춘강화월야春江花月夜》 등이며, 우음羽音은 수水에 속하며 신腎으로 들어가고, 대표 음악은 《소군원昭君怨》, 《새상곡塞上曲》 등이다.

4) 고압산소치료

치료압력은 0.22MPa(2.2ATA)이고, 가압시간은 15-20분, 감압시간은 20-25분이며, 안정된 압력에서 산소 흡입 시간은 총 60분이고, 2회 산소흡입 중간에 5분간 휴식하며, 챔버 내 공기를 흡입한다. 일반적으로 마스크를 착용하고 산소를 흡입하며, 기관 절개술을 한 때에는 지속적으로 산소를 공급한다.

(2) 중약치료

1) 어조뇌락증瘀阻腦絡證

【치법】 거어생신祛瘀生新, 통규활락通竅活絡

【추천방약】 통규활혈탕通竅活血湯 가감

적작약, 천궁, 도인, 홍화, 당귀, 단삼, 우슬, 현삼 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

2) 담탁상몽증痰濁上蒙證

【치법】 건비조습健脾燥濕, 화담강역化痰降逆

【추천방약】 반하백출천마탕 가감

반하, 천마, 백출, 복령, 귤홍, 감초, 생강, 대조 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

3) 간양상요증肝陽上擾證

【치법】 진간식풍鎮肝熄風, 자음잠양滋陰潛陽

【추천방약】 천마구등음 가감

천마, 구등, 生석결명, 川우슬, 황금, 山치자, 하고초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

4) 심비양허증心脾兩虛證

【치법】 건비양심健脾養心, 조창기기調暢氣機

【추천방약】 귀비탕 가감

백출, 복신, 황기, 용안육, 산조인, 인삼, 목향, 炙감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

5) 신정부족증腎精不足證

【치법】 보익신정補益腎精, 충양뇌수充養腦髓

【추천방약】 대보음환大補陰丸 가감

숙지황, 귀판, 저척수豬脊髓, 황백, 지모 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

6) 담열내조증痰熱內阻證

【치법】 청열화담淸熱化痰, 통락지통通絡止痛

【추천방약】 황련온담탕 가감

川황련, 죽여, 지실, 法반하, 귤홍, 감초, 생강, 복령 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

(3) 침구치료

1) 침자

① 두피침

【선혈】 액중선額中線, 정중선頂中線, 정섭전사선頂顳前斜線, 정섭후사선頂顳後斜線

【조작방법】 두피를 노출한 후 침끝을 두피 아래 또는 모상건막 아래층까지 찌른다. 병세에 따라 빠른 염전捻轉수법 또는 제삽提插수법을 진행할 수 있다.

【주의사항】 머리에 외상이 있는 사람은 이 요법을 잠시 선택하지 않거나 국소 상처를 피해서 진행한다.

② 체침

【주혈】 수구水溝, 내관內關, 삼음교三陰交, 백회百會, 여태厲兌

【배혈】 수구, 곡지曲池, 외관外關, 환도環跳, 양릉천陽陵泉, 족삼리足三里, 용천湧泉, 해계解溪

【가감】 의식장애 실증에는 십이정혈十二井穴(점자출혈點刺出血)을 추가하고, 의식장애 허증에는 관원關元, 기해氣海, 신궐神闕을 추가하며, 사레, 연하장애에는 풍지風池, 예풍翳風, 완골完骨을 추가하고, 언어장애에는 염천廉泉, 금진金津, 옥액玉液을 추가하며, 손가락을 꽉 쥐고 펴지 못할 때는 합곡合谷을 추가하고, 족내번足內翻에는 구허丘墟에서 조해照海로 투자透刺를 추가하며, 요실금과 요저류에는 중극中極, 곡골曲骨, 관원關元을 추가하고, 수면교란에는 상성上星, 사신총四神聰, 삼음교三陰交, 신문神門을 추가한다.

【조작방법】 수구는 코중격 방향으로 0.5촌 사자斜刺하고 강한 자극의 수법을 시행하여 양측 눈에 눈물이 고이거나 눈알이 촉촉해지도록 한다. 내관은 1-1.5촌 직자直刺하고, 삼음교三陰交는 경골 뒤쪽 가장자리 방향으로 1-1.5촌 사자하며, 백회百會는 머리 피부를 따라 앞쪽으로 0.5-1촌 자침하고, 여태는 0.5촌 직자한다.

③ 이압요법耳壓療法

【선혈】 심心, 뇌간腦幹, 신문神門, 피질하皮質下, 교감交感, 이첨耳尖

【가감】 수족마비, 강직僵直에는 지운중추肢運中樞, 비脾를 추가하고, 좌측 수족이 불편한 때는 폐肺, 대장大腸을 추가하며, 우측 수족이 불편한 때는 비脾를 추가하고, 담다痰多에는 기관氣管, 내분비內分泌, 이배비耳背脾를 추가하며, 두훈두통頭暈頭痛에는 운점暈點, 수전垂前을 추가한다.

【조작방법】 환자의 상응하는 이혈에 자석구슬 또는 왕불류행 종자를 부착한 후, 환자 또는 보호자에게 하루 3-4회, 매회 15분 정도 압박하도록 지시하며, 귓불에서 창통감脹痛感이 있을 정도로 시행한다.

④ 매화침 고자叩刺

㉮ 두부頭部

【취혈】 정섭전사선頂顳前斜線, 정섭후사선頂顳後斜線, 정중선頂中線

【조작방법】 먼저 2% 요오드솜으로 혈자리가 있는 두피를 소독하고, 1분 뒤 75% 알코올 솜으로 요오드를 제거한다. 정섭전사선, 정중선, 정섭후사선, 곡빈혈과 현리혈을 연결한 4개의 선으로 둘러싸인 부위 내에서 두드린다. 빈도는 일반적으로 분당 70-100회이며, 가볍게 2-3회 두드린다. 환자의 체질과 나이에 따라 두드리는 강도를 선택하며, 약간 출혈이 있을 정도가 적당하다.

【주의사항】 머리에 외상이 있는 사람은 이 요법을 잠시 선택하지 않거나 국소 상처를 피해서 진행한다.

㉯ 독맥과 방광경

【취혈】 목, 등, 허리, 천골 부위의 독맥, 협척혈, 양측 방광경

【조작방법】 일반적인 소독 후 매화침을 사용하여 목, 등, 허리, 천골 부위의 독맥, 협척혈, 양측 방광경을 따라 위에서 아래로 순서대로 고자叩刺하며, 손목 힘을 사용하고 침을 떨굴 때는 안정적이고 정확해야 하며, 침끝이 피부에 수직으로 닿아야 하고 침을 빠르게 들어 올려 짧고 맑은 "탁"소리가 나도록 하며 빈도는 일반적으로 분당 70-100회로 한다. 협척혈, 독맥, 방광경의 각 혈자리당 2-3회 고자하고, 연속적으로 3-5회 시행하여 약간 출혈이 있을 정도로 한다. 소독된 마른 솜으로 혈액을 닦아낸다.

2) 뜸 치료

【선혈】 백회百會, 관원關元, 기해氣海, 족삼리足三里, 신궐神闕, 용천湧泉, 곡지曲池

【조작방법】 온화구溫和灸, 격염구隔鹽灸, 격강구隔薑灸, 구합구灸盒灸

(4) 추나치료

① 사지부위: 상지는 대추혈大椎穴부터 손가락 방향으로 주요한 신근伸肌과 굴근屈肌 및 중요한 혈자리에 유揉, 곤滾, 날捏, 나拿 등을 시행한다. 특히, 극천極泉, 곡지曲池, 수삼리手三里, 외관外關, 합곡合谷 등을 중점적으로 자극한다. 하지는 허리부터 발가락까지 연속 6회 두드리고, 충문衝門, 혈해血海, 족삼리足三里, 삼음교三陰交, 태충太衝, 해계解溪 등 중요한 혈자리에 안按, 점點, 유揉를 시행한다.

② 목과 등 부위: 환자를 엎드리게 하고 척추 양옆을 따라 장근掌根을 사용하여 유법揉法, 곤법滾法의 방법으로 위에서 아래로 안마한다. 특히, 궐음수厥陰俞, 고황膏肓, 심수心俞, 간수肝俞, 신수腎俞 등에 중점적으로 시행한다. 다음에는 대어제大魚際로 독맥을 따라 대추혈大椎穴부터 꼬리뼈 끝까지 유법揉法을 시행한다. 음허陰虛 경향이 있을 때는 위에서 아래로, 양허陽虛 경향이 있을 때는 아래에서 위로 시행한다.

(5) 건강관리 및 간호

① 합병증 예방: 욕창, 흡인, 침강성 폐렴 등을 예방한다.

② 전문간호: 정서간호, 인지간호 등

9. 위병痿病(외상성 불완전성 척수손상)

(1) 척수손상(불완전성)환자의 다양한 기능장애에 따른 재활치료

1) 운동기능장애의 치료

① 기능훈련

㉮ 근력훈련: 이것의 핵심은 근력이 3단계에 도달하는 것이며, 점차적으로 점진적 저항운동을 채택할 수 있다. 근력이 2단계일 때는 슬라이딩 보드운동 또는 보조운동을 사용하고, 근력이 1단계일 때는 전자 바이오피드백 또는 기능적 전기자극 등의 방식으로 훈련한다.

㉯ 근육스트레칭 훈련: 주로 기능장애를 유발하는 주요 근육을 스트레칭한다.

㉰ 매트훈련: 뒤집기, 팔꿈치-가슴 자세, 손-무릎 자세, 양 팔꿈치 지지 자세에서 천천히 앉기, 도움을 받아 앉기, 눕기-앉기 전환 운동

㉱ 앉기훈련: 침대 위 앉은 자세는 장좌長坐(무릎관절 펴기)와 단좌短坐로 나눌 수 있다.

㉲ 휠체어훈련: 휠체어 조작법을 배우고 휠체어를 이용하여 다양한 활동을 수행하며, T10 이상 척수손상 환자는 휠체어의 안전한 사용법 및 휠체어 유지보수, 수리방법을 배우고 휠체어 위에서 다양한 이동활동을 완료한다.

㉳ 평행봉 내에서 서기 훈련

㉴ 보행훈련

A. 평행봉 내에서 걷기 훈련: 3종의 보행 형태를 선택하여 훈련한다. 즉, 스윙 투 보행, 스윙 스루 보행, 사점 보행

B. 목발보행훈련: 번갈아 끌기 보행, 동시 끌기 보행, 사점 보행, 이점 보행 등

㉵ 계단 오르내리기 훈련: L1-L2손상 환자는 계단 오르내리기 훈련을 진행할 수 있다. 주로 앞쪽으로 계단 오르기, 뒤로 계단 오르기, 계단 내려가기, 안전하게 넘어지고 다시 일어서기 등의 훈련

㉶ 일상생활 활동능력훈련: 식사하기, 세수하기, 옷입기, 목욕하기, 이동하기 등의 훈련

㉷ 보조기계의 응용: 손상 수준에 따라 다양한 보조기기 또는 보조도구를 제공한다.

② 침자치료

【주혈】 손상부위의 상하 각각 1-2개 극돌기 옆의 협척혈夾脊穴 2-4쌍을 선택하고, 두침은 정섭전사선, 정방1선, 정방2선을 취한다.

【배혈】 상지는 곡지曲池, 외관外關, 합곡合谷을 취하고, 하지는 환도環跳, 위중委中, 승산承山, 절골絕骨, 곤륜昆侖, 태충太衝, 차료次髎, 삼음교三陰交, 양릉천陽陵泉을 취한다.

【조작방법】 일반적인 방법으로 시술한다.

두침은 장시간 유침 및 간헐 행침법을 사용하고, φ0.30×40mm 호침을 사용하며, 일반적인 방법으로 소독한 후, 상술한 경혈 부위에 따라 전방 또는 후방으로 투자透刺를 시행하고, 침은 모상건막 하층까지 도달하도록 표준침법에 따라 삽입한다. 침 삽입 후에는 분당 200회 속도로 1분간 염전하고 3-4시간

동안 유침한다. 유침하는 동안 초기에는 30분 간격으로 1회 염전하며, 이 과정을 2회 반복한 후에는 2시간 간격으로 1회 염전하고, 침을 뽑을 때까지 계속한다.

③ 추나치료

【혈위】 대추大椎, 명문命門, 폐수肺俞, 간수肝俞, 담수膽俞, 비수脾俞, 신수腎俞, 환도環跳, 승부承扶, 위중委中, 족삼리足三里, 해계解溪, 절골絕骨

【조작방법】

㉮ 등 부위의 수법치료: 먼저 환자의 등 부위를 위에서 아래로 유안揉按하고 평보평사법平補平瀉法을 사용한다. 그 다음 독맥과 두 가닥의 족태양방광경을 따라 등 부위를 추나한다. 다음엔 독맥과 족태양방광경의 등 부위 혈인 대추大椎, 명문命門, 폐수肺俞, 신수腎俞 등을 점유點揉한다. 마지막으로 곤법滾法을 사용하여 보법을 위주로 아래에서 위로 장근掌根으로 등 부위를 안마한다.

㉯ 사지의 수법치료: 경직성 마비일 때는 제날提捏, 점안點按, 요법搖法 등의 수법으로 손과 발의 삼양경三陽經을 안마한다. 이완성 마비일 때는 지압침으로 손과 발의 삼양경을 점안點按하고, 사지 관절에 요법搖法을 병행하여 시행한다.

위의 조작은 6회를 1회 치료주기로 한다. 매일 1회, 매회 약 30분간 시행하고, 1일 휴식 후 다음 치료주기를 진행한다.

④ 물리인자요법物理因子療法

수요에 따라 자기열 치료, 밀랍요법, 간섭 전류치료, 마이크로파 치료 등을 선택한다.

(5) 전통공법傳統功法: 팔단금, 훨체어 태극권, “이종건척십팔법以宗健脊十八法”(韋以宗.中國整脊學第二版[M].北京:人民衛生出版社,2012)의 척추건강체조 등

2) 신경원성방광神經源性膀胱

소변불조小便不調(융폐癃閉 또는 실금失禁)는 변증에 따라 중약, 중성약을 선택하여 사용하는 것 이외에, 다음 치료방법을 적용할 수 있다.

① 기능훈련

㉮ 간헐적 도뇨

엄격한 음수계획을 세워, 정해진 시간에 정해진 양의 물을 마시고 정해진 시간에 배뇨하는 제도를 만들어, 도뇨 시기를 합리적으로 선택한다.

만약 환자가 스스로 소변을 전혀 볼 수 없을 때는 하루 3-4회 사용할 수 있다. 만약 부분적으로 소변을 볼 수 있을 때는 하루 1-2회 사용한다. 매회 도뇨되는 소변량은 일반적으로 400ml 정도(생리적 방광용량)가 적당하다. 잔뇨량이 80-100ml 미만일 때는 청결도뇨를 중단한다.

㉯ 배뇨훈련

A. 배뇨의식훈련: 매번 도뇨할 때 환자에게 정상적인 배뇨동작을 하도록 지시하여, 협력근이 협조하여 배뇨반사의 형성에 도움이 되도록 한다.

B. 배뇨근 반사유발 배뇨법: 환자의 신체유발점을 찾아 배뇨를 자극한다. 예를 들어, 하복부, 허벅지 내측, 치골 부위, 엉치 꼬리부위 등을 고격叩擊, 마찰摩擦, 견랍牽拉 등의 방식을 사용하여 자발적인 배뇨반사가 나타나도록 유도한다.

C. 체위: 가능한 한 서 있는 자세 또는 앉은 자세를 취한다.

D. 복압을 이용한 보상성 배뇨훈련: 압력을 가할 때는 천천히 부드럽게 해야 하며, 폭력적인 방법이나 치골 상부에 직접 압력을 가하여 방광 손상 및 소변 역류를 유발하지 않도록 한다.

② 침구치료

【주혈】 기해氣海, 관원關元, 기혈氣穴, 중극中極

【배혈】 신수腎俞, 차료次髎, 요양관腰陽關, 방광수膀胱俞

【조작방법】 일반적인 침 시술 후, 청애조淸艾條를 사용하여 온화구溫和灸를 시행하며, 혈마다 각 10-20분간 뜸을 뜨고, 감각장애가 있는 혈자리는 화상방지를 위해 손가락을 혈자리 부위에 대고 온도을 직접 체감한다.

③ 추나치료

유안揉按, 추법推法, 일지선추법一指禪推法을 사용하여, 중극中極, 관원關元 등을 안마한다.

④ 물리인자치료

전기자극요법을 선택하여 사용할 수 있다.

3) 신경원성장도神經源性腸道

대변불조大便不調(비결秘結 또는 실금失禁)는 변증에 따라 중약, 중성약을 선택하여 사용하는 것 이외에, 다음 치료방법을 적용할 수 있다.

① 장기능훈련

쇼크기가 지난 후 지도를 받을 수 있고 식사가 가능할 때, 반사성 배변훈련을 시작한다.

② 침자치료

【취혈】 수도水道, 귀래歸來, 천추天樞, 팔료八髎

【조작방법】 호침으로 1.0-1.5촌을 직자直刺하고 득기 후에 전침을 연결한다. 소밀파로 조절하고 낮은 자극량으로 시행한다. 환자가 불편함을 느끼지 않을 정도가 적당하며 20분간 유침한다.

③ 추나치료

유안揉按, 추법推法, 일지선추법一指禪推法을 사용하여, 신궐神闕, 중극中極, 관원關元, 수도水道 등을 안마한다.

④ 물리인자요법

㉮ 전기자극법: 경피經皮전기자극 또는 직장 내 전기자극을 사용한다.

㉯ 바이오피드백치료: 근전도 바이오피드백을 사용하여 직장 및 골반저 근육 기능을 개선한다.

⑤ 직장관장 및 배기: 통변通便효과가 좋지 않고 대변이 마르고 양이 많으며 배출이 곤란할 때, 비눗물관장을 사용할 수 있다. 장에 가스가 너무 많이 차 있을 때는, 삽관을 통해 가스를 배출하여 복부팽만을 완화할 수 있다.

⑥ 행위요법

㉮ 환자에게 적합한 생활습관 확립: 양호한 음수, 음식의 습관과 배변습관을 확립한다.

㉯ 대변의 농도조절에 주의: 매일 장을 비우는 습관(좌약과 손가락 자극)을 들이는 것이 좋다.

(2) 중약치료

1) 어혈조락증瘀血阻絡證

【치법】 활혈화어活血化瘀, 이기통락理氣通絡

【추천방약】 도홍사물탕 가감

도인, 홍화, 당귀, 적작약, 천궁, 생지황 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

2) 기허혈어증氣虛血瘀證

【치법】 건비익기健脾益氣, 활혈통락活血通絡

【추천방약】 보양환오탕 가감

황기, 당귀尾, 적작약, 지룡, 천궁, 홍화, 도인 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

3) 비위허약증脾胃虛弱證

【치법】 건비익기健脾益氣, 승양거함升陽擧陷

【추천방약】 삼령백출산 가감

인삼, 백출, 산약, 편두, 복령, 의이인, 진피, 사인, 숙지황, 산약, 산수유, 목단피, 택사, 복령, 육계, 부자 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

4) 간신휴허증肝腎虧虛證

【치법】 자양간신滋養肝腎, 양음전정養陰填精

【추천방약】 보신건수탕補腎健髓湯 가감

숙지황, 산약, 산수유, 목단피, 택사, 복령, 구기자, 토사자, 우슬, 두충 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

5) 기혈양허증氣血兩虛證

【치법】 건비익위健脾益胃, 익기향혈益氣養血

【추천방약】 팔진탕 가감

당귀, 숙지황, 천궁, 산수유, 인삼, 복령, 炒백출, 炙감초, 방풍, 부소맥 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

(3) 건강관리 및 간호

1) 정상 자세 유지 및 이동지도

환자가 주요 근육을 기능적 위치에 두도록 지도하고, 침대와 휠체어 간의 이동방법 등을 교육한다.

2) 간헐적 도뇨 및 도뇨관 관리

환자에게 자가 도뇨방법을 지도하고, 도뇨관에 대해 진행되는 끓이는 소독, 소독액에 담그기, 전자레인지 소독 등의 처리방법을 교육한다.

3) 음식지도

환자의 상태에 따라 고단백 음식, 고섬유소 음식 등을 선택하여 제공한다.

10. 중풍 후 운동성 실어증

(1) 재활치료

1) 청각 이해훈련

훈련방법은 주로 구어 이해 재건, 음운 이해훈련, 의미 이해훈련, 문법 및 담화 이해훈련, 그리고 청각기억범위 확장훈련이 포함된다. 예를 들어, 음운 이해훈련에는 자음 구별훈련, 운모 구별훈련, 성조 구별훈련이 있으며, 단어에서 점차 어구로 확장하여 변별력을 높임으로써 환자의 음운 이해능력을 개선한다. 의미 이해훈련에는 예/아니오 반응훈련, 단어 듣고 그림 맞추기, 의미 변별훈련, 라벨링 훈련, 3단계 지시 실행훈련 등이 포함된다.

2) 표현훈련

① 표현기술 및 유연성 훈련: 개별 음소훈련을 통해 자음+모음, 마지막으로 모음+자음+모음 연습으로 넘어가며, 조음기관 운동의 협동성을 개선하고 발음의 유연성을 높인다.

② 반복훈련: 환자에게 단어, 어구, 짧은 문장, 짧은 글 등을 반복하게 하여 구어 표현의 유창성을 높이고 듣기 주의의 폭을 확장한다.

③ 명명命名훈련: 훈련내용은 일상 사물, 인물, 장소, 동물, 식품, 신체 부위 등 여러 측면을 포함한다. 음성, 실물, 동작 묘사, 제스처 등의 방식으로 힌트를 줄 수 있으며, 문장 완성, 반의어, 사자성어 또는 속담 등을 활용하여 명명의 정확성을 높인다.

④ 동사 의미 이해 및 생성훈련: 동작그림을 활용하여 환자가 동작의 의미를 이해하도록 하고, 환자에게 동작을 직접 해보도록 요청한다. 수행된 동작에 따라 해당 명사 성분을 연결하여 간단한 주어-술어 문장 유형을 형성하도록 한다.

⑤ 어법 결핍 개선: 어법결핍이 심한 환자는 초기에는 짧은 문장 반복훈련을 할 수 있다. 반복할 문장은 환자의 현재 자발적 언어 수준보다 높아야 하며, 반복정확도가 80% 이상이거나 완전한 문장이 2개 나타날 때까지 10회 반복하는 것이 좋다. 문장 재배열, 문장 듣고 오류 찾기 등의 방법도 어법결핍을 개선할 수 있다.

⑥ 어휘 확장 훈련: 연결어 잇기 연습, 범주 명명, 낭독 등의 방법을 활용하여 환자의 어휘량을 늘린다.

⑦ 묘사훈련: 상황 그림, 연속 그림의 묘사, 변론, 소그룹 토론, 연설 등의 훈련 방식을 통해 구어 표현을 개선한다. 예를 들어, 환자에게 제공된 단어를 이용하여 짧은 글을 구성하고 낭독하게 하거나, 한 단락의 글 또는 이야기 내용을 바탕으로 변론, 연설 등의 방식을 통해 자신의 견해를 설명하게 한다.

3) 실용 교류능력훈련

① 교류효과 촉진기술: 치료사와 환자가 교대로 다양한 방법(예: 제스처, 지시, 그림 등)을 사용하여 서로에게 정보를 전달함으로써 정보교환을 촉진한다.

② 그룹치료: 환자 3-5명과 치료사가 함께 참여하여, 좌담회, 역할극 등의 훈련방식을 통해 환자의 실제 의사소통기술을 개선한다.

③ 보상적 교류책략: 중증 또는 최중증 환자는 단계적 훈련 후에도 유의미한 표현능력이 전혀 없을 때 의사소통 보드 또는 컴퓨터 보조 의사소통 시스템을 사용하여 보상적 의사소통을 훈련할 수 있다.

(2) 변증논치

1) 풍담어조증風痰瘀阻證

【치법】 수풍화담搜風化痰, 화어통락化瘀通絡

【추천방약】 해오단解語丹 가감

천마, 담남성, 천축황, 반하, 진피, 지룡, 백강잠, 전갈, 원지, 석창포, 희렴초, 상지, 계혈등, 단삼, 홍화 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【침자치료】

① 체침

【선혈】 풍륭豐隆, 태충太衝, 풍지風池, 합곡合谷

【조작】 호침을 사용하여 평보평사平補平瀉한다. 매일 1회, 매회 20-30분간 유침하며, 10회를 1회 치료주기로 한다.

② 두침

【선혈】 백회百會, 사신총四神聰, 어언1구語言一區

【조작】 1촌 호침으로 두피 아래로 평자平刺하며, 매회 약 1시간 동안 유침하고, 유침하는 동안 1회 염전하며, 동시에 언어훈련을 진행한다. 10회를 1회 치료주기로 한다.

③ 설침舌針

【선혈】 아문啞門, 염천廉泉, 금진金津, 옥액玉液, 취천聚泉

【조작】 1촌 호침으로 점자點刺한다. 매일 1회, 10회를 1회 치료주기로 한다.

2) 기허혈어증氣虛血瘀證

【치법】 익기양혈益氣養血, 화어통락化瘀通絡

【추천방약】 보양환오탕 가감

황기, 도인, 홍화, 적작약, 당귀尾, 천궁, 지룡, 우슬 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【침자치료】

① 체침

【선혈】 기해氣海, 관원關元, 혈해血海, 족삼리足三里

【조작】 호침을 사용하여 평보평사平補平瀉한다. 매일 1회, 매회 20-30분간 유침하며, 10회를 1회 치료주기로 한다.

② 두침

【선혈】 백회百會, 사신총, 어언1구

【조작】 1촌 호침으로 두피 아래로 평자平刺하며, 매회 약 1시간 동안 유침하고, 유침하는 동안 1회 염전하며, 동시에 언어훈련을 진행한다. 10회를 1회 치료주기로 한다.

③ 설침

【선혈】 아문, 염천廉泉, 금진, 옥액, 취천

【조작】 1촌 호침으로 점자點刺한다. 매일 1회, 10회를 1회 치료주기로 한다.

3) 간신휴허증肝腎虧虛證

【치법】 자양간신滋養肝腎

【추천방약】 좌귀환과 지황음자地黃飮子의 합방 가감

지황, 하수오, 구기자, 산수유, 맥문동, 석곡, 당귀, 계혈등 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【침자치료】

① 체침

【선혈】 삼음교三陰交, 태계太溪, 행간行間, 신수腎俞

【조작】 호침을 사용하여 평보평사平補平瀉한다. 매일 1회, 매회 20-30분간 유침하며, 10회를 1회 치료주기로 한다.

② 두침

【선혈】 백회百會, 사신총, 어언1구

【조작】 1촌 호침으로 두피 아래로 평자平刺하며, 매회 약 1시간 동안 유침하고, 유침하는 동안 1회 염전하며, 동시에 언어훈련을 진행한다. 10회를 1회 치료주기로 한다.

③ 설침

【선혈】 아문, 염천廉泉, 금진, 옥액, 취천

【조작】 1촌 호침으로 점자點刺한다. 매일 1회, 10회를 1회 치료주기로 한다.

(3) 추나치료

아문啞門, 염천廉泉을 점안點按한다. 매일 1회, 10회를 1회 치료주기로 한다.

(4) 기타 중의치료

▣ 혈위주사요법

【취혈】 사신총, 백회百會, 어언1구

【약물】 신경영양제 주사액

【방법】 혈자리를 일반적인 방법으로 소독한 후, 1mL 주사기를 선택하여 침끝을 45도 각도로 사신총, 백회百會, 언어1구에 사선으로 자입한다. 혈액이 역류되지 않는 것을 확인한 후 각 혈자리에 신경영양제 주사액을 0.5mL씩 주입한다. 격일로 1회씩 진행하며, 10회를 1회 치료주기로 한다.

(5) 기타 치료

▣ 물리인자요법物理因子療法

환자에게 언어치료기를 사용하여 단일채널 저주파 펄스 전기자극을 적용한다. 보조전극(5cm×11cm)은 목 뒤에 양극으로 연결하고, 자극전극은 점상 전극으로 양쪽 턱 아래 삼각부위에 놓는다. 기본 주파수는 2.5kHz로 설정한다. 매일 2회, 매회 30분씩 28일간 치료를 진행한다.

(6) 건강관리 및 간호

1) 기본간호

체위의 선택, 음식, 구강관리, 호흡기 관리, 피부 관리, 도뇨관 관리, 혈압의 조절 및 관리, 합병증의 예방과 관리 등을 포함한다.

2) 정서간호

간호인력은 환자에게 적극적으로 관심을 기울이고, 개인별 특성에 맞춰 위로, 설명, 설득, 격려 등의 조치를 통해 환자의 특정한 개인 맞춤형 심리 문제를 완화한다. 환자의 질문에 인내심을 가지고 답변하며, 신뢰가 높고 원만한 간호-환자 관계를 구축하여 환자가 자신감을 회복하도록 돕는다.

3) 안전간호

언어장애가 동반되고 종종 불안, 우울감 및 고독감 등과 같은 감정이 나타나므로 안전문제를 더욱 강조해야 한다. 평소에 화상, 낙상, 넘어짐, 부딪힘 등과 같은 예상치 못한 부상을 방지하는 것뿐만 아니라 자해 및 자살발생도 예방해야 한다. 가족은 24시간 환자 곁을 떠나지 않고 돌봐야 하며, 환자 주변환경의 위험물품을 제거하고, 환자에게 손목밴드 또는 안전카드를 잘 착용시키고 항상 소지하도록 하여, 길을 잃었을 때 찾는 데 도움이 되도록 한다.

11. 중풍 후 손 기능장애

■ “3기 6단계”재활치료

1) 이완기

① 두침

【취혈】 정구頂區, 정전구頂前區(우씨두혈총자침법于氏頭穴叢刺針法) 또는 정섭전사선頂顳前斜線(국제표준화 두침)

【조작방법】 장시간 유침 및 간헐 행침법을 사용하여, 6-8시간 유침한다. 28-30호 1.5촌 호침을 선택하고 일반적인 방법으로 소독한 후, 앞에서 뒤로 투자透刺하며 0.8-1촌 자침한다. 깊이는 모상건막帽狀腱膜 아래까지 자침하며, 침을 놓은 후에는 1분에 200회 정도로 염전한다. 처음에는 30분마다 염전을 1회씩 실시하고, 2회 반복한 후에는 2시간마다 염전을 1회씩 실시하고, 침을 뽑을 때까지 계속한다.(주: 장시간 유침하는 동안 다음 재활치료를 진행한다.)

② 체침

【취혈】 국부 취혈을 위주로 하고, 합곡合谷, 팔사八邪, 수삼리手三里, 곡지曲池를 취한다.

【조작방법】 28-30호 1.5촌 호침毫針을 사용하여 자침한다. 합곡合谷은 후계 방향으로 1촌 투자透刺하고, 팔사는 노궁 방향으로 1촌 투자하며, 평보평사平補平瀉를 시행하여, 환자가 국소적으로 산酸, 마麻, 창脹, 중重의 느낌이 들고 득기될 때까지 진행한다. 맥동 침구 치료기에 연결하여 소파疏波를 사용하며, 매회 30분 동안 치료한다.

③ 손 기능훈련

㉮ 수종의 제어

- 구심성 안마向心性按摩: 치료사가 손가락 끝에서 손바닥 방향으로 점차 위쪽으로 안유按揉하고, 팔의 원위부 1/3지점까지 진행한다.
- 구심성 감기向心性纏繞: 지름 2-3mm의 긴 실을 사용하여 수종이 있는 상지의 원위부에서 근위부로 감는다. 먼저 엄지손가락을 감고, 그 다음 다른 손가락들을 감으며, 손바닥과 손목까지 순서대로 감은 후 즉시 풀어준다.

• 수종이 있는 상지를 냉온수에 교대로 침포한다.
• 손의 각 관절을 수동으로 움직인다.

㈏ 관절 활동도의 유지: 손과 손목의 각 관절을 수동적으로 움직이며, 굴신屈伸, 수전收展, 척측편위과 요측편위 등의 활동을 충분히 한다.

㈐ 감각자극: 부드러운 솔 또는 수건으로 감각이 저하되거나 소실된 상지 부위(예: 손가락 끝, 손등 등)를 문지르거나 두드려 준다.

㈑ 능동적 활동의 유발

• 환자 전완前腕의 신근伸筋 표면을 두드리거나 가볍게 타격하여 손목 신전 및 손가락 신전 동작을 보조하고, 전완 굴근屈筋 표면을 두드리거나 가볍게 타격하여 손가락 굴곡 및 주먹 쥐는 동작 등을 보조한다. 굴근에 너무 강한 자극을 주어 굴근 긴장도 증가를 유발하지 않도록 주의한다.
• 양손을 맞잡고 나무 못을 집는 연습 또는 양손으로 물컵을 잡고 물 따르기, 물 마시기 등 연습을 실시한다.
• 양손을 각각 책상에 지지하고, 손 또는 전완으로 책상 위의 수건을 누르거나, 건강한 손으로 식사할 때 아픈 손은 계속 책상 위에 두는 연습을 한다.
• 생체 피드백 치료를 보조적으로 사용하여 환측의 능동적 활동을 유발하고, 관절 가동범위를 유지하며, 감각자극을 증가시키고, 통증을 완화시킨다.

④ 추나

㉮ 전완과 손바닥을 위로 하여 침대에 놓고, 다섯 손가락을 곧게 펴고 이완시키며, 대어제大魚際로 위에서 아래로 10분간 안유按揉하는데 열감이 느껴질 정도로 한다. 다시 손바닥을 아래로 하여 침대에 놓고, 위와 같은 방법으로 10분간 안유한다.

㉯ 전체적으로 안유按揉한 후, 합곡合谷, 노궁勞宮, 수삼리手三里, 곡택曲澤 등 혈자리를 10분간 점안點按한다.

⑤ 애구

애조艾條 온화구溫和灸를 시행한다. 수삼리手三里, 곡지曲池, 외관外關, 합곡合谷 등을 취하고, 매혈마다 5-10분간 뜸을 뜬다.

⑥ 중약훈세中藥熏洗

익기양혈益氣養血, 활혈화어活血化瘀하는 중약을 선택하여 적당량을 사용한다.

【용법】 모든 약재를 거즈 주머니에 잘 싸서 끓이거나, 60℃-75℃의 뜨거운 물이 담긴 나무통에 넣어 침포하고, 물이 중약 색을 띠고 수온이 40℃-45℃로 내려가면 환부를 물에 20분간 담그거나, 담가둔 약재 주머니를 담그기 어려운 부위에 국소적으로 뜨겁게 찜질한다.

【주의사항】 화상을 입지 않도록 주의한다. 만약 환자가 두훈頭暈, 얼굴 창백, 혈압 저하 등을 보이면 즉시 훈증과 찜질을 멈추고, 머리를 낮추고 다리를 높이는 자세를 취하여, 머리로 가는 혈액 공급을 개선하고 저관류 손상을 방지한다.

⑦ 물리인자요법物理因子療法

바이오피드백 치료기, 밀랍요법, 상지 주동피동훈련기 등을 사용하여 손 기능을 개선한다.

2) 경련기

① 두침

혈자리의 선택과 조작방법은 위와 같다.

② 체침

【취혈】 항경련 침법을 사용한다. 경련을 일으키는 근육의 길항근을 위주로 양경陽經의 혈자리를 취한다. 팔꿈치의 펴기와 손목의 젖힘이 어려운 때는 양경 혈자리를 위주로 선택하며, 견우肩髃, 비노臂臑, 곡지曲池, 수삼리手三里, 지구支溝, 외관外關, 합곡合谷, 후계後溪, 중저中渚를 선택할 수 있다.

【조작방법】 28-30호 1.5촌 호침毫針을 사용하여 자침하고, 염전을 시행하며, 환자가 국소적으로 산酸, 마麻, 창脹, 중重의 느낌이 들고 득기될 때까지 진행한다. 득기 후 외관外關과 중저 두 혈자리는 맥동침구 치료기를 연결하고 소밀파疏密波를 사용하여 매회 30분 동안 치료한다.

③ 손 기능훈련

㉮ 근긴장도 제어

• 치료사는 환자의 아픈 손을 환자의 몸 옆에 두고 외회전 및 손가락 신전 상태를 유지한다.
• 양손을 겹쳐 책상 위에 평평하게 놓고 팔꿈치를 곧게 편 채, 건강한 쪽 손으로 아픈 쪽 전완前腕의 회내전-회외전 운동을 보조하고, 약 30초간 유지한다.
• 팔꿈치, 손목 및 손 부위 굴근屈筋의 긴장도가 높은 환자는 팔꿈치 밴드 및 손가락 분리판을 착용한다.

㉯ 비정상적인 활동 패턴 조절, 분리운동 유도

• 한 손으로 책상 위에서 공 제어하기: 손바닥의 뿌리 부분 또는 손바닥으로 책상 위의 공을 눌러 안정성을 유지하거나 앞뒤좌우 모든 방향으로 움직이면서 떨어뜨리지 않도록 한다.
• 양손으로 공 또는 원통을 잡고 밀어 올리기
• 환자가 앉거나 선 자세에서 양손을 가슴 앞에서 벽을 짚거나 유리창 닦기를 모방한다.
• 아픈 팔꿈치를 책상 위에 둔 채, 환자에게 양 손바닥을 자신의 턱 아래에 놓고, 손가락으로 뺨을 받치도록 지도하고, 치료사는 환자의 아픈 손을 뺨에서 떨어뜨렸다가 다시 환자가 스스로 부드럽게 얼굴에 놓도록 한다.(건강한 손으로 아픈 손의 세수 및 얼굴 닦기를 보조하는 연습)

- 손가락으로 수건을 부드럽게 걸거나 당기기 또는 작은 나무 막대기를 쥐는 연습을 하고, 전완前腕의 등쪽 신근伸筋을 두드려 팔 뻗기를 유도한다.
- 보조기구를 사용하여 아픈 손(아픈 손이 주로 사용하는 손일 때)으로 컵을 잡고 물을 마시거나 숟가락으로 밥을 먹는 연습을 한다.
- 아픈 손으로 동전 지갑을 잡고, 건강한 손으로 지갑 속 동전을 꺼내는 연습을 한다.
- 엄지와 검지손가락으로 카드를 옆으로 집는 연습을 한다.
- 생체 피드백 치료를 보조적으로 사용하여 팔과 손목의 펴는 기능을 유도하고, 약한 근육군의 힘을 강화하며, 비정상적인 패턴을 교정하고, 굴근 긴장도를 길항한다.

④ 추나

유법揉法, 마법摩法, 찰법擦法 등 비교적 완화된 수법을 사용하며, 치료시간을 길게 하여 경련이 있는 근육군을 이완시키고 손 기능 회복을 촉진한다.

㉮ 환자를 눕히고 아픈 손을 노출시킨 후, 상지 근육을 추나 안마하여 경련된 팔 근육을 이완시키고, 아픈 팔의 손바닥이 위를 향하도록 침대 위에 평평하게 놓는다.

㉯ 수태음폐경手太陰肺經, 수궐음심포경手厥陰心包經, 수소음심경手少陰心經을 번갈아 가며 추나한다. 힘은 가볍게 속도는 느리게 하고, 조작 수법은 지속적이고 힘있고 균일하며 부드럽게 하여 깊숙이 침투되도록 한다.

⑤ 애구

십이정혈十二井穴을 선택하여 맥립구麥粒灸를 시술하며, 일반적으로 직접구로 혈마다 3장씩 뜸을 뜬다.

⑥ 중약훈세

거풍통락祛風通絡, 활혈화어活血化瘀하는 중약을 선택하여 적당량을 사용한다.
용법은 이완기와 동일하다.

⑦ 물리인자요법

밀랍요법, 공압식 손 재활장치, 기압요법, 상지의 주동수동훈련기 등을 사용하여 손 기능을 개선한다.

3) 회복기

① 두침

혈자리의 선택과 조작방법은 위와 같다.

② 체침

“치위독취양명治痿獨取陽明”이론에 따라 혈자리를 선택하며, 합곡合谷, 후계後溪, 八邪, 수삼리手三里, 곡지曲池를 선택한다.

【조작방법】 28-30호 1.5촌 호침을 사용하여 자침한다. 합곡合谷은 후계 방향으로 1촌 투자透刺하고, 팔사는 노궁 방향으로 1촌 투자하며, 후계는 합곡合谷 방향으로 1촌 투자하고, 평보평사平補平瀉를 시행하여, 환자가 국소적으로 산酸, 마麻, 창脹, 중重의 느낌이 들고 득기될 정도로 진행한다. 30분간 유침한다.

③ 전통운동요법

팔단금八段錦 또는 태극권太極拳을 매일 1회 시행한다.

④ 손 기능 훈련

손의 실용성과 일상생활 활동 위주로 실시한다.

㉮ 생활활동

- 식사: 개조되었거나 또는 정상적인 젓가락으로 식사하기, 아픈 손으로 그릇 들기 등
- 옷입기: 단추 잠그기, 지퍼 올리기, 신발 끈 묶기 등
- 꾸미기: 양손을 사용하여 치약 뚜껑을 돌려서 열고 이를 닦기, 여성은 머리빗기 등
- 화장실 이용: 좌변기 또는 쪼그려 앉는 변기 사용, 배변 후 위생관리 등

㉯ 여가 및 오락: 환자의 흥미와 취미에 따라 바둑, 낚시, 태극권, 춤, 악기 등을 훈련

㉰ 업무: 환자의 직업적 수요에 따라 훈련한다. 예를 들어, 기계공은 드라이버 등의 도구 사용을 연습하고, 교사는 컴퓨터 사용을 연습하며, 운전사는 모의운전 등을 연습한다.

⑤ 추나

관절 운동 수법 및 안유법按揉法, 나법拿法, 차법搓法 등을 사용하여, 관절구축을 방지하고 손 기능 회복을 촉진한다.

⑥ 애구

애조 온화구溫和灸를 시행하고, 수삼리手三里, 곡지曲池, 외관外關, 합곡合谷, 중저中渚 등의 혈을 선택한다. 혈마다 5-10분간 뜸을 뜬다.

⑦ 중약훈세

자양간신滋養肝腎, 통경활락通經活絡하는 중약을 선택하고, 적당한 양을 사용한다. 용법은 이완기와 동일하다.

⑧ 물리인자요법

밀랍요법, 상지의 주동수동훈련기 등을 사용하여 손 기능을 개선한다.

12. 무릎관절 반월판 손상

(1) 급성기

1) 재활치료

① 물리치료

환자의 상태에 따라 무열량無熱量 또는 온열량溫熱量 물리인자치료를 선택한다. 마이크로파(10W-16W, 15분-20분), 단파(100Hz, 30W, 15분-20분), 초음파(0.6W-0.8W/cm2, 5분-8분) 또는 레이저, 편광, 중주파, 저주파, 자기열 치료 등을 하루 1회 시행한다.

② 운동요법

- 등척성 훈련: 부상 후 1-7일에 대퇴사두근, 햄스트링, 장경인대장근, 대퇴내전근, 중둔근 및 발목 부위 근육군의 등척성 훈련을 시행한다. 방법은 대퇴사두근 정적 수축, 네 방향(앞, 뒤, 내전, 외전)의 하지 직거상 훈련, 무릎 누르기 훈련, 발목 펌프 훈련을 포함한다. 1세트에 20회씩, 하루 3-5세트를 진행한다.

③ 근육테이핑

종창腫脹의 정도에 따라 적용하거나 운동요법과 병행하여 사용한다.

④ POLICE방법(《상견 운동창상 중의재활수책常見運動創傷中醫康復手冊》, 사천대학출판사四川大學出版社, 2015년 출판)

환지患肢를 긴다리 강철 보조기 또는 무릎보호대로 보호하며, 곧게 편 상태에서 무릎관절의 굴곡屈曲 활동을 제한한다. 환지를 휴식하게 하고 하중 부담 없이 무릎관절의 굴신屈伸활동을 하지 않도록 한다. 국소 냉찜질을 하며, 종창이 심한 때는 하루에 여러 번 시행한다. 압박 붕대를 감고, 누운 자세에서 환지를 심장보다 높게 들어 올린다.

2) 중약치료

① 기체혈어증氣滯血瘀證

【치법】 활혈화어活血化瘀, 행기지통行氣止痛

【추천방약】 도홍사물탕 가감

도인, 홍화, 천궁, 당귀, 적작약, 생지황, 택란, 향부자, 연호색, 삼칠 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

② 담습조체증痰濕阻滯證

【치법】 건비거습健脾祛濕, 화담통락化痰通絡

【추천방약】 반하백출천마탕 가감

반하, 炒백출, 천마, 복령, 의이인, 귤홍, 방풍, 독활, 漢방기, 오가피, 우슬, 목과 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

③ 간신휴허증肝腎虧虛證

【치법】 자보간신滋補肝腎, 강장근골强壯筋骨

【추천방약】 신기환 가감

숙지황, 淮산약, 산수유, 목단피, 복령, 택사, 당귀, 우슬, 속단, 두충, 독활, 백작약, 오가피 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

3) 침구치료

【선혈】 혈해血海, 양구梁丘, 슬안膝眼, 양릉천陽陵泉, 족삼리足三里

【조작】 호침으로 직자하고, 전기침 치료기는 연속파를 선택하고 환자가 견딜 수 있는 정도의 강도로 자극하며, 매일 1회, 20-30분씩 진행한다.

4) 추나치료

국소 종창 상태에 따라 쓰다듬는 무모撫摸와 구심성의 가벼운 추압推壓을 시행한다.

(2) 완화기

1) 재활치료

① 물리치료

환자의 상태에 따라 무열량無熱量 또는 온열량溫熱量 물리인자치료를 선택한다. 마이크로파(10W-20W, 15분-20분), 단파(30W-40W, 15-20분), 초음파(0.6W-1.2W/cm^2, 5분-8분) 또는 레이저, 편광, 중주파, 저주파, 자기열 치료 등을 하루 1회 시행한다.

② 운동요법

㉮ 등척성 훈련: 계속해서 네 방향의 하지 직거상 훈련, 무릎 누르기 훈련, 발목 펌프 훈련을 진행한다. 1세트에 20회, 매회 10초간 유지하며, 하루 5-8세트를 시행한다.

㉯ 하지 폐쇄사슬 운동: 개량된 스탠스 훈련을 사용하며, 벽에 기대어 서는 자세로 무릎 통증이 없는 범위에서 굴곡 각도는 90도를 넘지 않도록 하고, 등을 벽에 밀착시켜 버티며, 지속시간은 대퇴근이 시큰거리거나 뻐근할 정도까지 하며, 오전과 오후에 각 3회씩 시행하고, 매회 사이에는 5분간 휴식한다.

㉰ 무릎 끝까지 펴기 훈련: 아픈 무릎 아래에 베개를 받쳐 무릎을 약 30도 구부린 상태를 유지한 후, 발뒤꿈치를 침대에서 들어 올려 아픈 무릎을 완전히 편다. 1세트에 20회, 매회 5-10초간 유지하며, 하루 3-5세트를 시행한다.

㉮ 점진적 저항 훈련: 발목관절에 모래주머니(또는 저항밴드)를 묶고 저항성 무릎펴기(앉은 자세) 또는 무릎 굽히기(엎드린 자세) 훈련을 시행한다. 부하량은 통증과 국소 종창腫脹 상태에 따라 결정하고, 1세트에 12회, 매회 5-10초간 유지하며 하루 6-8세트를 시행한다.

㉯ 평형훈련: 종통腫痛이 줄어든 후, 무릎 보호대를 착용하고 의자 등받이를 잡고 양발 또는 한 발로 훈련한다. 양발 훈련은 무게 중심을 양다리 사이로 전환해야 하며, 1세트에 20회, 매회 5-10초간 유지하며 하루 4-6세트를 시행한다. 이후 한 발 훈련으로 넘어가 1세트에 20회, 매회 5-10초간 유지하며 하루 6-8세트를 시행한다.

㉰ 보행훈련: 목발 또는 무릎 보호대를 착용한 상태에서 보행 훈련을 시행하며, 제자리걸음, 종종걸음, 일상 보행 순서로 훈련한다. 거리는 20-100m, 하루 5회 실시한다.

③ 근육테이핑

종창腫脹의 정도에 따라 적용하거나 운동요법과 병행하여 사용한다.

2) 중약치료

중약 탕제, 중성약의 복용은 급성기와 동일하다.

3) 침구치료

【선혈】 혈해血海, 양구梁丘, 슬안膝眼, 양릉천陽陵泉, 족삼리足三里

【조작】 호침으로 직자하고, 전기침 치료기는 연속파를 선택하고 환자가 견딜 수 있는 정도의 강도로 자극하며, 매일 1회, 20-30분씩 진행한다.

4) 추나치료

국소 종창腫脹 상태에 따라 쓰다듬기는 무모撫摸, 추유推揉, 유날揉捏 등 가벼운 수법을 사용하여, 무릎관절 부위 및 대퇴사두근, 햄스트링, 장경인대장근, 비복근을 이완시킨다.

5) 기타 중의치료

▣ 중약열요법中藥熱療法

종창腫脹이 뚜렷하지 않은 때는 중약훈세中藥熏洗, 중약열엄포中藥熱奄包, 중약탑지中藥塌漬 등을 선택하고, 변증에 따라 외용약물을 선택하여 사용한다. 만약 풍한비조風寒痹阻인 때는 구풍산한驅風散寒, 온경통락溫經通絡하는 약물을 선택하고, 담어비조痰瘀痹阻인 때는 활혈행어活血行瘀, 화담통락化痰通絡하는 약물을 선택한다. 외치요법은 약물 대부분이 자극적이고 혈액순환을 활발하게 하는 성질이 있어 피부자극반응이 나타난다. 치료 전에 환자와 충분히 소통하고, 피부반응에 따라 적절한 조치를 취한다.

(3) 재활기

1) 재활치료

① 운동요법

개량된 스탠스 공 끼우기 훈련, 무릎 끝까지 펴기 훈련, 점진적 저항 훈련의 방법은 완화기와 동일하다. 그러나 훈련의 난이도는 모두 높아진다.

② 평형훈련

한 발 서기 훈련은 완화기와 동일하다. 한 발 흔들기 균형 훈련을 추가하며, 한 발 서기를 2분간 유지할 수 있거나 눈을 감고 한 발 서기를 20초간 달성할 때는 훈련난이도를 높이는 것이 좋다. 예를 들어, 두꺼운 부드러운 매트, 고무 에어매트, Biodex평형기, 평형판 훈련, 공던지기 훈련을 하며, 구체적인 항목에 따라 훈련의 세트 수를 정한다.

③ 보행훈련

완화기와 동일하게 진행하며, 거리를 점차 늘려 100-500m로 하고 하루 3-5회 시행한다.

④ 고유 수용성 감각 훈련

교차 보행, 병진 보행, 앞뒤 진퇴 보행, 태극권, 형의권形意拳 보행 등을 통해 고유 수용성 감각 훈련을 진행한다.

⑤ 등속성 근력 훈련

등속성 근력 훈련기에서 60°, 120°, 180° 각속도의 등속성 구심훈련을 진행한다. 환자의 상태에 따라 세트 수를 조절하며 주 3회 진행한다. 등속성 훈련 장비가 없을 때는 저항 밴드 훈련을 적용할 수 있다. 위의 모든 훈련은 10회를 1회 치료주기로 한다.

⑥ 물리치료

완화기와 동일하다.

⑦ 물 치료

온도가 일정하게 유지되는 수중치료풀에서 매일 30분간 한 발 서기 훈련, 걷기 훈련, 앉았다 일어서기 훈련, 교차 걸음 훈련, 8자 걸음 훈련, 앞/뒤/옆으로 다리 올리기 훈련 등을 실시한다.

⑧ 근육테라핑

종창腫脹의 정도에 따라 적용하거나 운동요법과 병행하여 사용한다.

2) 중약치료

중약 탕제, 중성약의 복용은 급성기와 동일하다.

3) 침구치료, 4) 추나치료, 5) 기타 중의치료(중약열요법)

완화기와 동일하다.

(4) 건강관리 및 간호

1) 심리간호

환자에게 맞춤형 정서간호를 실시하며, 해당 질환의 기본 상식, 치료 방법 및 예방 조치에 대해 설명하여 환자의 심리적 부담을 경감시킨다. 또한 모든 간호 과정에서 환자를 관심 있게 돌보고 지도하며 격려하여, 관절 기능훈련을 적극적으로 수행하도록 하여 근력을 향상시키고 질병 극복의 자신감을 높이도록 한다.

2) 통증간호

강철 보조기 또는 무릎 보호대 등을 사용하여 사지를 고정하고 활동을 제한함으로써 국부 통증을 완화하는 방법을 교육하고 실시한다. 기능훈련은 통증이 없는 상태에서 수동운동 또는 능동운동으로 진행되어야 한다.

3) 관절 국소 간호

관절에 과도한 하중이나 지나친 운동을 가하지 않도록 하며, 목발, 지팡이, 무릎 보호대 등의 보조 기구를 적절히 사용하여 관절을 기능적 위치로 유지한다. 체중이 과도한 때에는 관절에 가해지는 압력을 줄이기 위해 체중 감량을 교육한다.

4) 기능훈련 간호

환자가 가능한 통증 없이 운동치료의 각 항목을 완수할 수 있도록 지도하고 격려하며, 훈련동작의 정확성을 확인하고 잘못된 자세를 교정하며 훈련 중 발생하는 이상반응을 관찰한다. 이를 바탕으로 의사 및 환자와 소통하여 운동처방의 내용과 강도를 적시에 조정한다.

13. 중풍 후 견통肩痛(견수肩手증후군)

(1) 재활치료

초기에 적극적으로 예방하고, 올바른 누운 자세와 앉은 자세의 유지에 주의한다. 또한 올바른 수동운동을 하고 과도한 견인을 피해야 한다. 환자와 가족에게 올바른 체위 전환방법을 지도하여 아픈 쪽 상지에 과도한 견인 손상이 발생하지 않도록 한다.

1) 중풍 후 견통中風後肩痛(견수증후군) I 기의 재활치료

① 침구치료

㉮ 화침火針 또는 호화침毫火針 치료

【취혈】 아시혈

【도구】 하씨화침賀氏火針 또는 호화침毫火針

【조작방법】 가장 통증이 심한 아시혈을 찾아 표시해 둔다. 매회 시술은 6개 혈자리를 넘지 않도록 하며, 주 1회 시술하고, 3주를 1회 치료주기로 한다. 완과침腕踝針과 함께 사용할 수 있다.

㉯ 전침요법

【취혈】 아시혈, 견전肩前, 견우肩髃, 견료肩髎, 비노臂臑, 곡지曲池

【조작방법】 환자는 건강한 쪽으로 눕고, 통증이 심한 때는 밀파密波를, 수종이 심한 때는 소밀파疏密波를 사용한다. 강도는 환자가 참을 수 있는 정도로 하는 것이 좋고, 특정 전자기파를 어깨에 쬐는 것을 보조적으로 시행한다. 매회 30분, 매일 1회 시행하고, 7회를 1회 치료주기로 한다.

㉰ 완과침腕踝針 치료

어깨 통증이 가장 심한 부위를 명확히 하고, 침끝을 병변 부위로 향하게 한다. 침을 놓은 후 산酸, 마麻, 창脹, 통痛의 느낌 또는 기타 불편감이 없어야 하며, 만약 있다면 즉시 침을 조절한다. 매일 1회 시술하고, 7일을 1회 치료주기로 한다.

② 물리인자치료物理因子治療

㉮ 초단파치료(일반적 선택): 대치법對置法을 사용하여 환자의 어깨에 놓고, 무열 또는 미열 용량으로 10분간 치료한다. 매일 1회, 7회를 1회 치료주기로 한다.

㉯ 간섭 전기요법치료(일반적 선택): 네 개의 전극을 어깨와 손목 관절의 통증 부위에 교차하여 놓는다. 치료 용량은 환자가 견딜 수 있는 정도로 하고, 매회 20분, 매일 1회 시행하며, 7회를 1회 치료주기로 한다.

㉱ 사지 기압치료(일반적 선택): 공기압 압력은 환자의 상태에 따라 정한다. 매회 30분, 매일 1회 시행하며, 7회를 1회 치료주기로 한다.

㉲ 냉 치료(일반적 선택): 아이스 팩을 환자의 홍종열통紅腫熱痛이 있는 환부에 놓는다. 매회 15분, 매일 1회 시행하며, 7회를 1회 치료주기로 한다.

③ 추나치료(일반적 선택)

【취혈】 어깨의 통증점, 아시혈, 견우肩髃, 견료肩髎, 곡지曲池, 수삼리手三里, 외관外關, 합곡合谷 등

【수법】 유법揉法, 점법點法, 발법撥法, 곤법滾法 등

【조작방법】 다음의 모든 추나 시술방법은 환자의 어깨를 견인하지 않는 전제하에 진행된다.

㉮ 곤견법滾肩法: 환자는 먼저 바로 눕고 아픈 어깨 아래에 적당한 높이의 베개를 받치고, 보조하는 손으로 아픈 쪽 팔의 상완부를 잡고 어깨 부위를 고정시키며, 피부가 붉어질 때까지 약 3-5분간 시행한다. 다시 건강한 쪽으로 눕고, 곤견법을 시행하여 피부가 붉어질 때까지 약 3-5분간 시행한다.

㈏ 점혈법點穴法: 환자는 바로 눕고, 점혈법으로 가볍게 시작하여 점차 강도를 높여 경락을 따라 견우肩髃, 견료肩髎, 곡지曲池, 외관外關, 합곡合谷, 아시혈 등 혈위에 각각 시술한다. 가벼운 자극량을 위주로 하며, 너무 강한 자극은 피한다. 약 3-5분간 시행한다.

㈐ 발견법撥肩法: 환자는 바로 눕고, 어깨 부위 중 가장 통증이 심한 부위를 선택하여, 발법으로 가볍게 시작하여 점차 강도를 높이고 얕게 시작하여 깊게 움직이며, 격렬한 통증이 발생하지 않도록 최대한 노력한다. 약 3-5분간 시행한다.

㈑ 차유법搓揉法: 가볍게 문지르고 비비는 차유법을 사용한다. 동작은 가볍고 부드럽게 하며, 환자가 편안함을 느끼는 것이 가장 좋다. 시간은 약 5-10분 정도이다.

위의 추나 요법은 매일 1회 시행하며, 7회를 1회 치료주기로 한다.

④ 운동요법과 작업요법

주로 환지患肢의 통증과 수종을 줄이고, 관절의 가동 범위를 유지하며, 관절 유착을 방지한다.

㈎ 신경이완술: 환자는 바로 누운 자세에서, 상지의 여러 관절을 이용한 자세 조절과 움직임을 통해 신경을 당겼다가 풀어주는 방식으로, 정중신경, 척골신경, 요골신경 각각에 대해 신경 활주 이완 수법을 시행한다. 치료 시에는 통증과 수종을 줄이는 것을 목적으로 점진적으로 진행해야 하며, 하루 1회, 한 번에 5~10분씩 시행하고, 7일을 1회 치료주기로 한다.

㈏ 관절이완술: 어깨 관절, 손목 관절, 중수지관절, 지간관절에 대해 Ⅰ Ⅱ급 관절 이완 수법을 시행한다. 이는 시작 범위에서 낮은 진폭으로 리드미컬한 진동을 주어 통증과 수종을 완화하는 것을 목적으로 한다. 하루 1회, 1회에 15-20분 시행하며, 7일을 1회 치료주기로 한다.

㈐ 상지기능훈련: 롤러 훈련, 모래판 밀기 훈련 등 상지의 자가 보조 훈련을 통해 관절 가동범위를 유지하고, 공 잡기 훈련, 공간 위치파악 훈련 등으로 상지의 운동제어능력을 강화한다. 근복부 가압, 반사적 억제 패턴 등으로 근 긴장도 정상화를 촉진하는 훈련을 시행한다. 매일 1회, 매회 15-20분, 7일을 1회 치료주기로 한다.

⑤ 손가락 감기 방법

구심성 감기 방법을 사용하며, 고무줄 또는 탄력 밴드로 손가락을 감을 때, 부드럽고 가볍게 감고 손가락 끝에서부터 종창腫脹 수준 이상까지 감으며, 그런 다음 상지를 3-5분간 들어 올린 후 풀어주며, 매일 3-4회 반복한다.

⑥ 어깨관절 아탈구가 동반된 때의 보조치료

어깨 보호대를 사용하여 환자의 어깨관절을 보호하고 추가적인 손상을 피하도록 한다.

2) 중풍 후 견통中風後肩痛(견수증후군) Ⅱ기의 재활치료

① 추나치료

방법은 제Ⅰ기 치료 방법과 동일하나, 자극 강도를 적절히 증가시켜 환자가 견딜 수 있으면서도 뚜렷한 산마창감酸麻脹感을 느낄 수 있는 정도로 시행하며, 주로 곤견법滾肩法과 발견법撥肩法을 선택하여 실시한다.

【취혈】 어깨의 통증점, 아시혈, 견우肩髃, 견료肩髎, 곡지曲池, 수삼리手三里, 외관外關, 합곡合谷 등

【수법】 유법揉法, 점법點法, 발법撥法, 곤법滾法 등

【조작방법】 다음의 모든 추나 시술방법은 환자의 어깨를 견인하지 않는 전제하에 진행된다.

㈎ 곤견법滾肩法: 자극의 강도를 높이되 수법은 부드럽게 시행하며, 격렬한 통증증상이 나타나지 않도록 한다.

㈏ 점혈법點穴法: 자극의 강도는 환자가 견딜 수 있는 정도로 조절하며, 중등도 자극량을 위주로 하고, 뚜렷한 산마창감酸麻脹感이 느껴지도록 하고 약 3-5분간 시행한다.

㈐ 발견법撥肩法: 환자를 앙와위로 눕히고 발법撥法을 사용하여 가볍게 시작하여 점차 강도를 높이고 얕게 시작하여 깊게 움직이며, 환자의 반응에 주의하여 가능한 한 격렬한 통증이 발생하지 않도록 한다. 약 3-5분간 시행한다.

㈑ 요견법搖肩法: 환자는 앉은 자세를 취하고, 의사는 한 손으로 환측의 팔꿈치를, 다른 한 손으로 환측 어깨 부위를 잡고 시계추 운동을 시행한다. 작은 움직임에서 점차 큰 움직임으로 확대하며, 환자가 견딜 수 있고 뚜렷한 통증이 없을 정도로 진행한다. 약 3-5분간 시행한다.

㈒ 차유법搓揉法: 가볍게 문지르고 비비는 차유법을 사용한다. 동작은 가볍고 부드럽게 하며, 환자가 편안함을 느끼는 것이 가장 좋다. 시술시간은 약 5-10분 정도이다.

위의 추나 요법은 매일 1회 시행하며, 7회를 1회 치료주기로 한다.

② 운동과 작업요법

㈎ 관절이완술: 어깨관절, 손목관절, 중수지관절, 지간관절에 대해 Ⅲ급 관절 이완 수법을 시행한다. 이는 환자의 관절이 허용하는 가동 범위 내에서, 큰 범위로 리듬감 있게 앞뒤로 관절을 이완시키는 방식이며, 매번 관절 가동 범위의 최말단까지 도달하도록 하여 관절 주변 연부조직의 긴장이 느껴질 정도로 실시한다. 이는 통증 완화 및 관절 강직 개선을 목적으로 한다. 하루 1회, 매회 15~20분씩 시행하며, 7일을 1회 치료주기로 한다.

㈏ 신경이완술: 환자는 바로 누운 자세에서, 상지의 여러 관절을 이용한 자세 조절과 움직임을 통해 신경을 당겼다가 풀어주는 방식으로, 정중신경, 척골신경, 요골신경 각각에 대해 2급 장력 수법을 시행한다. 이는 신경 내 혈액순환을 촉진하고, 신경의 기계적 민감성을 낮추는 것을 목적으로 한다. 하루 1회, 매회 5-10분씩 시행하며, 7일을 1회 치료주기로 한다.

㈐ 상지기능훈련: 환측 상지의 각 관절에 대해 견인을 통해 관절 가동범위를 개선하고, 점진적인 저항성 근력훈련, 관절 압박 및 상지 하중 훈련 등을 통해 근긴장도의 정상화를 촉진한다. 또한, 물건 집기 훈련, 나사 돌리기 훈련 등을 통해 손의 정교한 운동 능력을 강화한다. 매일 1회, 매회 15-20분, 7일을 1회 치료주기로 한다.

㈑ 가정훈련지도: 환자에게 상지관절 수동운동, 자가 스트레칭 및 손 기능 훈련(예: 고무찰흙 쥐기, 콩 집기 등)을 지도한다. 자가 훈련 강도는 개인차에 따라 다음 날 불편함이 없는 것을 원칙으로 한다.

③ 침구치료

㉮ 뇌화구치료雷火灸治療

【취혈】 견삼침肩三針(근삼침靳三針), 견우肩髃, 견료肩髎, 병풍秉風, 천종天宗

【조작】 전용 뇌하구 구주灸柱를 사용하여 불을 붙인 후 전용 뇌화구 구합灸盒에 넣어 해당 혈자리에 뜸을 뜬다. 매회 2개, 매일 1회, 매회 약 20분간 시술한다. 7회를 1회 치료주기로 한다.

㉯ 전침요법

【취혈】 아시혈, 견우肩髃, 견료肩髎, 노수臑俞, 외관外關, 합곡合谷

【조작】 환자는 건강한 쪽으로 눕고, 연속 밀파密波 또는 소밀파疏密波를 사용한다. 강도는 환자가 참을 수 있는 정도로 하는 것이 좋고, 특정 전자기파를 어깨에 쬐는 것을 보조적으로 시행한다. 매회 30분, 매일 1회, 7회를 1회 치료주기로 한다.

㉰ 혈위주사요법

【취혈】 견우肩髃, 견료肩髎

【조작】 신경 영양제, 활혈화어活血化瘀하는 약물을 혈자리에 주사하여 치료한다. 혈마다 1ml씩 주사하며, 매주 2회, 3주를 1회 치료주기로 한다.

④ 물리인자치료

병세에 따라 2-3가지 치료방법을 선택한다.

㉮ 간섭 전기요법치료(일반적 선택): 네 개의 전극을 어깨와 손목 관절의 통증 부위에 교차하여 놓는다. 치료 용량은 환자가 견딜 수 있는 정도로 하고, 매회 20분, 매일 1회 시행하며, 7회를 1회 치료주기로 한다.

㉯ 초레이저 통증치료(일반적 선택): D프로브를 사용한다. 프로브를 어깨 및 중수지관절 통증 부위에 놓으며, 치료 출력 강도는 80-100%로 설정하고, 환자가 미미한 온열감을 느끼는 것이 좋다. 치료 시간은 20분이다. 매일 1회 시행하며, 7회를 1회 치료주기로 한다.

㉰ 초음파(일반적 선택): 이동법을 사용하여, 초음파 치료 헤드를 어깨 통증 부위에 밀착시키고 천천히 이동한다. 강도는 1.2-1.5W/cm^2로 설정하고, 치료 시간은 7분이다. 매일 1회 시행하며, 7회를 1회 치료주기로 한다. 만약 충격파 치료를 하는 날은 하루 휴식한다.

㉱ 체외충격파치료(병세에 따라 선택): 어깨 통증 부위를 정하고 15mm 프로브를 선택한다. 주파수는 8-10Hz이고, 강도는 환자가 견딜 수 있는 정도로 한다. 1회 충격횟수는 2000회, 매주 1회 시행하며, 3회를 1회 치료주기로 한다.

⑤ 중약훈증

환자의 증형에 따라 중약은 서근통락舒筋通絡, 활혈화어活血化瘀, 온경산한溫經散寒 위주로 하며, 치료 온도는 45℃ 정도로 환자가 견딜 수 있는 정도로 조절하며, 치료 시간은 30분이고 매일 1회 시행한다. 7회를 1회 치료주기로 한다.

3) 중풍 후 견통中風後肩痛(견수증후군)Ⅲ기의 재활치료

① 추나치료(일반적 선택)

주로 관절을 운동시키는 수법을 선택하고, 수법 자극의 강도와 치료의 강도를 높여 중등도 이상의 자극량에 도달하게 하여, 경련을 이완시키고 경감시키는 수준까지 도달하도록 한다.

② 운동과 작업요법

㉮ 보상 훈련: Ⅱ기에서 진행했던 기능훈련을 기반으로 보상훈련을 중점적으로 강화한다. 여기에는 단추 고리, 스프링 젓가락, 개량된 숟가락 등 보조기구 사용이 포함된다. 또한 한 손으로 수건 짜기, 사용하지 않는 손으로 젓가락 사용하기 등 건강한 쪽 상지의 일상생활활동(ADL) 훈련을 강화한다.

㉯ 관절이완술: 어깨 관절, 손목 관절, 중수지관절, 지간관절에 대해 Ⅳ급 관절 이완 수법을 시행한다. 이는 환자 관절의 최종 말단에서 작은 범위로 리듬감 있게 앞뒤로 움직이며 이완시키는 방식으로, 매회 관절활동의 최종 말단에 닿게 하며, 관절 주변 연조직의 긴장을 느낄 수 있도록 하여, 관절 구축을 개선하는 것을 목표로 한다. 매일 1회, 매회 15-20분간 시행한다. 7일을 1회 치료주기로 한다.

㉰ 신경이완술: 환자는 바로 누운 자세에서, 상지의 여러 관절을 이용한 자세 조절과 움직임을 통해 신경을 당겼다가 풀어주는 방식으로, 정중신경, 척골신경, 요골신경 각각에 대해 2급, 3급 장력 수법을 시행한다. 이는 신경 내 혈액순환을 촉진하고, 신경의 긴장을 낮추는 것을 목적으로 한다. 하루 1회, 매회 5-10분씩 시행하며, 7일을 1회 치료주기로 한다.

㉱ 가정훈련: 환자가 식사, 세면, 옷 입기 등 일상생활 활동을 독립적으로 수행하도록 지도하고, 건강한 쪽 상지의 근력 및 유연성 훈련을 강화한다. 훈련 강도는 개인차에 따라 다음 날 불편함이 없는 것을 원칙으로 한다.

③ 침구치료

㉮ 소침도小針刀 치료

【조작방법】 무균조작을 엄격하게 시행하며, 상완골 소결절 침도에서는 환자를 앙와위로 눕히고 칼날을 견갑하근과 대흉근의 근섬유 방향과 평행하게 한 상태로 상완골 소결절 내측 가장자리로 침을 삽입하여 세로 방향으로 소통박리침법疏通剝離針法을 시행한 후 침끝을 내측으로 기울여 가로 방향으로 2-3회 절개한다. 견갑골 내측연 침도는 환자를 엎드리게 하고, 도우미가 환측 어깨를 뒤쪽으로 밀어내고, 시술자는 견갑골 내측연에서 침을 삽입하여 침끝이 견갑하근에 도달하도록 하며, 부채꼴 모양으로 세로방향으로 정리하고, 소량의 근섬유를 가로방향으로 절단한다.

㉯ 거자요법巨刺療法

【취혈】 견우肩髃, 견료肩髎, 천종天宗, 비노臂臑, 곡지曲池, 수삼리手三里, 외관外關, 합곡合谷

【조작방법】 먼저 건강한 쪽 혈자리에 침을 놓고, 나중에 아픈 쪽 혈자리에 침을 놓는다. 양쪽 모두 먼저 천종天宗에 침을 놓는데, 제삽염전提插捻轉의 사법瀉法을 1분간 시행하여, 침감이 어깨와 팔 부위로 퍼지게 하고, 빠르게 찌르고 유침하지 않는다. 그런 다음 환자를 바로 눕히고, 견우肩髃, 견료肩髎, 비노臂臑, 곡지曲池, 수삼리手三里, 외관外關, 합곡合谷에 침을 놓는다. 건강한 쪽은 제삽염전의 평보평사平補平瀉하며, 아픈 쪽은 제삽염전의 보법補法을 사용하고, 30분간 유침한다.

④ 물리인자치료

㉮ 자기치료: 자기극을 어깨부위에 배치하고, 치료강도는 중 또는 강으로 설정한다. 치료시간은 30분, 하루 1회 시행한다. 7일을 1회 치료주기로 한다.

㉯ 초레이저 통증치료(일반적 선택): 치료 출력은 80-100%로 환자가 약간의 온열감을 느낄 정도가 적당하다. 치료시간은 10분, 매일 1회 시행한다. 7회를 1회 치료주기로 한다.

㉰ 체외충격파치료(병세에 따라 선택): 환자의 어깨부위를 중심으로 치료하며, 15mm 프로브를 선택하고, 주파수는 8-10Hz이며, 강도는 환자가 견딜 수 있는 정도로 한다. 1회 충격횟수는 2000회, 매주 1회 시행하며, 3회를 1회 치료주기로 한다.

⑤ 중약훈증

환자의 증형에 따라 중약은 서근통락, 활혈화어, 온경산한 위주로 하며, 치료 온도는 45℃ 정도로 환자가 견딜 수 있는 정도로 조절하며, 치료 시간은 30분이고 매일 1회 시행한다. 7회를 1회 치료주기로 한다.

(2) 중약치료

국가중의약관리국에서 발표한 “중풍병 회복기 중의진료방안(2017년판)”을 준수하여 치료를 시행한다.

(3) 건강관리 및 간호

① 올바른 자세 유지 및 올바른 체위 이동을 한다.

② 건강교육

다양한 경로를 통해 재활 건강교육을 실시하고, 환자에게 올바른 자세 유지, 능동운동, 능동보조운동, 일상생활 중 어깨와 손 부위 손상의 예방에 대해 교육한다.

중의우세병종 진료방안 |제2권|

치료부분

발간기획	이성기
조사분석	이승우
집 필	이승우
편 집	홍성훈
발 행 일	2025년 12월 10일
발 행 인	이진용
발 행 처	한국한의학연구원
문 의 처	한국한의학연구원 북경사무소
주 소	34054 대전광역시 유성구 유성대로 1672
대표전화	(042) 861-1994
홈페이지	http://www.kiom.re.kr
I S B N	978-89-5970-627-3(93510)
편집·인쇄	디자인화랑 T.042-625-5310