

아토피性 皮膚炎에 對한 東西醫學的 考察

金 鎮 一* · 丁 奎 萬**

I. 緒 論

아토피性 皮膚炎은 嬰兒濕疹 또는 알레르기性 濕疹이라고도 하며¹⁾ 全 人口의 0.5~2.0%에서 發生하고²⁾ 小兒에서 흔하며 小兒皮膚 疾患中 가장 흔한 疾患의 하나^{2,13)}로 알레르기性 體質을 가지고 있는 어린이는 대개 嬰兒濕疹을 나타내고¹⁾ 生後 3個月 頃에 시작하여 惡化와 好轉을 되풀이 하다가 2歲가 되면 消失되나 思春期나 成人期까지 계속될 수도 있고 症狀이 消失되었다가 思春期 以後에 再發할 수도 있다.²⁾ 그리고 만 2세 경에 없어진 後에는 곧 喘息症狀을 나타내다가 어른이 되면 알레르기性 鼻炎을 보이는 경우가 많다.¹⁾

김²³⁾ 등의 보고에 따르면 初發部位는 顔面部가 가장 많고 肘前部 및 膝窩部, 體幹 및 臂部의 順으로 나타났으며 癢痒感과 丘疹, 苔癬化, 濕疹樣 變化等 그 症狀이 特異하다.

韓方에서는 아토피性 皮膚炎을 奶癬^{12,14,15)} 또는 胎癩瘡^{14,15,20)}에 해당된다고 보고 있으며¹⁸⁾ 胎癩瘡에 對하여 醫宗金鑑²⁰⁾에서 「此證生 嬰兒頭頂, 或生眉端, 又名奶癬」이라 하여 奶癬과 同一疾病임을 말하였고, 歷代醫家의 病源을 論함에 있어 巢氏⁷⁾는 奶癬이 外物의 面部刺激으로 본 反面 後來醫家에서는 胎毒으로 보았다.¹⁴⁾

여기서 本人은 아토피性 皮膚炎에 對하여 原因, 症

狀을 알아보고, 奶癬 또는 胎癩瘡 및 韓方外科 疾患과 小兒胎病과 疳病 部門에서 아토피性 피부염과 類似하다고 思料되는 疾患에 對하여 그 原因, 症狀, 治療法을 考察하여 이에 報告하는 바이다.

II. 本 論

1. 아토피아性 皮膚炎

가. 原因

○ 아토피性 素因을 基반으로 하여 特有的 臨床症狀과 經過를 보이는 皮膚炎으로 病因은 分명치 않다.⁵⁾

○ 유전적인 要因과 關與되며 이는 患者 家族의 50% 以上에서 아토피 皮膚염, 喘息, 알레르기性 鼻炎의 家族歷을 가지고 있는 것으로 미루어도 알 수 있다.²⁾

○ 최근 가장 활발히 연구된 분야가 免役이며 IgE가 關與되는 體液免役과 細胞免役이 모두 關與되는 것으로 알려져 있다.²⁾

○ 아토피 皮膚炎에서는 血清中 IgE가 增加되는 것이 보통이며 細胞免役은 一般的으로 低下되어 있다고 알려져 있다.²⁾

○ 有遺傳傾向의 過敏素質의 小兒, 往往 由消化導 攝入食物 性變應原(如蛋白質等)¹³⁾

* 부산 金鎮一 韓醫院

** 慶熙大學校 韓醫科大學

○ 아토피 피부염을 악화시킨다고 알려진 飮食物 : 달걀, 우유, 생선, 조개류, 땅콩류, 코코아, 초콜레트, 콩, 돼지고기, 낙농제품, 오렌지귤류, 딸기, 사과일, 토마토, 당근.²⁾

○ 食品에 對한 알레르기 및 집먼지, 깃털, 動物의 비듬, 花粉, 곰팡이 등에도 反應하며 臨床的으로 그 어느 것과 관련이 있는지를 把握하기는 힘들다.¹⁾

○ 過多한 汗의 分泌로 惡化할 수 있으며 乾燥한 季節인 겨울철에 자주 惡化한다.²⁾

나. 症狀

○ 아토피性 皮膚炎은 慢性的으로 經過하기 때문에 年齡에 따라 각각 다른 臨床型으로 나타난다. (Table I)⁵⁾

○ 皮膚多見于兩頰, 前額乃頭皮 以後可蔓延 至頰, 頸, 肩, 臂, 甚至擴大到腹, 臀及四肢, 甚而遍及全身.

(Table I) 아토피性 皮膚炎의 年齡에 따른 分類

新生兒 ~乳兒期	<ul style="list-style-type: none"> • 乳兒濕潤型 濕疹의 形態를 取한다. • 顔面, 머리 부위에 발생하기가 쉽고, 또 재발도 한다. • 紅斑·摩爛面위에 두터운 痂皮가 덮히고, 全體的으로 濕潤性이 甚한 病巢를 이룬다.
乳兒期 ~學童期	<ul style="list-style-type: none"> • 漸次 乾燥型 濕疹으로 바뀐다. • 全身의 皮膚가 dry skin • 얼굴, 목, 四肢의 皮膚가 접히는 부분 (屈側)에 苔癬化 • 病巢部에 對한 긁은 痕跡으로 因한 瘙破痕이 돋보임
思春期 ~成人期	<ul style="list-style-type: none"> • 病變은 局限性으로 되든가, 好轉되거나 낫는다. • 계속될 경우에는 特히 顔面, 목, 무릎 뒷부분이나 겨드랑이 밑 등에 限局性的 苔癬化 病巢가 남는다.

皮膚形態, 不一 自紅斑, 丘疹, 疱疹以至滲液, 結痂和 脫屑, 均以瘙癢及復發爲其特點, 治癒後 不留疤痕.¹³⁾

○ 新生兒~乳兒期에는 乳兒濕潤型 濕疹과 아토피의 乳兒期型을 區別하기는 困難하다. 단지 아토피性 皮膚 炎의 경우에는 再發을 되풀이 하면서 難治性을 띠고 있다.

○ 아토피性 皮膚炎은 일반적으로 남자보다 여자에서 발생빈도가 높다고 하며 比率은 1.6:1에서 2.1:1까지 다양하게 報告된 바 있다.²⁵⁾²⁶⁾ 그러나 幼兒期에서는 反對로 남자에서 3:2 정도로 더 많은 것으로 報告되고 있으며,²⁷⁾ 우리나라에서 김²³⁾ 등의 보고에 의하면 6歲 以下의 小兒에서 男子 13.4% 여자 8.8%로 男子가 많았다.

○ 豫後는 比較적 良好하며²⁵⁾ 30歲 以後까지 지속되는 例는 極히 드물며 15년 後에는 40~50% 정도에서 治癒를 볼 수 있다.²⁸⁾²⁹⁾

2. 胎癬瘡(奶癬)

1) 原因 및 症狀

○ 比證 嬰兒頭頂 或生眉端 又名奶癬 痒起白屑 形如癬疥 由胎中血熱 落草受風纏綿 比系乾癬 有誤用燙洗 反膚起粟 瘙痒無度 黃水浸淫 延及 遍身, 卽成濕癬²⁰⁾

○ 癬病 因風邪與血氣相搏於皮膚之間不散 變生隱疹 軫上如粟粒 大作匡郭 或斜或圓, 浸淫長大痒痛 瘙之有汁 名之爲癬 小兒面上 癬皮如甲錯起 乾燥爲之乳癬 言兒飲乳 乳汁漬汚兒面 變生比症 仍以乳汁洗之便瘥⁷⁾

○ 奶癬 兒在胎中 母食五辛 父餐炙燻 遺烈與兒 生後 頭面遍身 發爲奶癬⁴⁾

○ 乾性은 皮膚가 潮紅하고 境界가 分明하지 않으며 丘疹이 나타나고 分散되거나 密集된다. 濕性은 丘疹, 水疱, 黃色的 滲出物이 있고 가려우며 보통 發熱을 수반한다.¹⁸⁾

2) 治療

○ 俱服 消風 導赤湯²⁰⁾ (Table II)

Table II. 胎癩瘡의 治法 및 處方

分類	處方名(治法)	處方內容
濕性 (急性)	(涼血滲濕)	生地三錢, 青黛一錢, 敗醬草五錢, 紫草一錢, 馬齒寬三錢, 荷葉二錢, 地膚子三錢, 土茯苓三錢
濕熱 蘊蒸型)	萆薢滲濕湯(清熱利濕)	萆薢 15g, 薏苡仁 12g, 茯苓, 澤瀉, 黃柏, 苦參 各 9g, 草龍膽 5g, 牡丹皮, 滑石, 通草 各 4g
	萆薢滲濕湯 加減方 (清熱, 利濕, 祛風)	萆薢, 茯苓, 澤瀉, 黃柏, 苦參 各 9g, 草龍膽 4.5g, 米仁 12g, 六一散 15g(包), 通草 4.5g, 蟬衣 3g, 五寶散 1~2g(分次化服)
乾性 (慢性, 脾虛 血虛型)	(清熱, 解毒)	連翹三錢, 黃柏二錢, 馬齒寬三錢, 青黛一錢, 蟬衣一錢, 澤瀉三錢
	四物湯合萆薢 滲濕湯	省略
	平胃散合四物湯 加減 (健脾, 燥濕, 養血, 祛風)	蒼朮 9g, 川朴 3g, 陳皮 各 4.5g, 甘草 3g, 當歸, 赤白芍 9g, 苦參, 小胡麻, 白蘚皮, 地膚子 各 9g, 三妙丸 9g(包)
	潤肌膏	香油 四兩, 奶油由二兩, 當歸五錢, 紫草一錢(用法은 省略)
通治方	消風導赤湯	生地, 赤茯苓 各一錢, 牛蒡(炒研), 白蘚皮, 金銀花, 南薄荷葉 木通 各 1分, 黃連(酒炒), 甘草(生) 各 三分, 燈心五十寸, 水煎, 徐徐服
	消風導赤湯 加減論治	方中 用 牛蒡子, 薄荷以祛風; 生地, 黃連, 銀花, 甘草 以清熱解毒; 赤芍, 白蘚皮, 木通, 竹葉, 蕊以 利濕熱. 乾癢 加當歸, 元參; 濕癢 加 車前子 黃柏; 若 消化不良 去生地, 加白朮, 焦楂, 陳皮.
其他	五福化毒丹	玄參, 赤茯苓, 桔梗二錢, 牙硝, 青黛, 黃連, 龍膽草 各一兩, 甘草(生) 五錢, 人蔘, 朱砂 各三錢, 冰片 五分 共研細末, 煉蜜爲丸, 如芡實大, 金鉞爲衣, 每服一丸, 薄荷, 燈心煎湯化服

○ 乾者 抹潤肌膏(Table II) 濕者 用嫩黃柏頭末 與滑石等分散之

○ 其辯證 總不離 胎毒受風, 皆可以消風導赤湯 加減論治¹²⁾ (Table II)

○ 有熱極 皮膚火熱 紅暈成片 游走狀如火丹 治法不宜 收斂 只宜外發 宜服 五福化毒丹(Table II) 亦宜潤肌膏抹之²⁰⁾

○ 乾性(丘疹性)~清熱 解毒 爲主¹³⁾ (Table II)

○ 濕性(厚爛性)~治以涼血 滲濕爲主¹³⁾ (Table II)

○ 急性~清熱利濕; 萆薢滲濕湯(Table II)

慢性~養血祛風; 四物湯合萆薢滲濕湯¹⁸⁾

○ 濕熱蘊蒸型~清熱利濕祛風; 萆薢滲濕湯加減(Table II)

○ 脾虛血虛型~健脾燥濕 養血祛風; 平胃散合四物湯加減¹⁵⁾ (Table II)

○ 嬰兒濕疹~清熱利濕; 五寶散¹⁰⁾

3) 注意事項

○ 乳母俱忌 河海魚腥, 鷄, 鵝, 辛辣, 動風, 髮物緩緩自效²⁰⁾

○ 濕性時 只敷藥 忌用 熱水洗 待其結痂後 痂落自癒

乾性 濕性 均忌 食辛辣魚腥 刺激性 食物¹³⁾

3. 胎病

- 兒之初生有病亦惟胎弱，胎毒二者而已矣⁶⁾
- 胎弱者稟受於氣之不足也…如稟肺氣爲皮毛，肺氣不足則皮薄怯寒，毛髮不生⁶⁾
- 胎毒者卽父母命門相火之毒也，淫供之火蓄之則爲胎毒矣，五欲之火隱於母胎遂結爲胎毒，凡胎毒之發如蟲疥流丹，濕瘡癰癤，結核，重舌木舌，鵝口口瘡與夫胎熱，胎寒，胎搐，胎黃之類是也⁶⁾

胎熱者母娠時會食辛熱炙燻之物，或患熱病失於清解，使兒受之，生後口閭面赤，眼胞浮腫，若不早治則丹瘡瘡癰由比而至⁶⁾

4. 疳證

- 疳證亦稱疳積，卽西醫稱爲營養不良，是一種慢性營養障礙疾病¹⁰⁾
- 疳證多見于三歲以下的乳幼兒，由于病情頑固，迂延難治，古代醫家視爲“惡候”，并列爲兒科四大要症之一⁹⁾
- “疳”的含義，古代醫家有兩種解釋；一說疳者“甘”也，別一說疳者“乾”也⁹⁾
- 肺疳其證咳嗽氣逆，皮生乾焦，揉鼻咬甲，壯熱憎寒，口鼻生瘡，頻頻泄利，糞中米出，皮上粟生⁸⁾

5. 韓方外科(皮膚疾患)

- 濕疹은 粟米와 같은 丘疹이 集團的으로 皮膚處에 發生되는 것으로 역시 風熱로 因한 경우가 많으며, 그 밖에 體質性 또는 細菌性 傳染病, 流行性 皮膚病 等으로 發生한다.¹¹⁾
- 白屑風 比證 初生 髮內 延乃面目, 耳項燥痒 日久 飛起白屑, 脫去又生, 由肌熱當風, 風邪侵入 生孔, 郁久燥血 肌膚失養 化成燥證也.²⁰⁾
- 面遊風 生于面上, 初發 面目浮腫, 痒若蟲行 肌膚乾燥 時起白屑, 次後極痒 孤破 熱濕盛者 津黃水 風燥盛者 津血 痛楚難甚 由平素血燥 過食辛辣, 厚味 以致

陽明胃經 濕熱受風而成²⁰⁾

- 凡頭面遍體有瘡 原未搽洗而瘡忍自平, 更加痰喘氣急者 切不可下.⁶⁾
- 小兒 未過周歲 無論一切瘡疥 皆不宜擦洗⁶⁾
- 粟瘡; 瘡形이 粟粒과 紅色을 띠고 手搔하면 더욱 搔痒한다. 오래도록 經過하면 血液이 消耗되어 皮膚가 蟲皮와 같아진다.¹⁷⁾
- 乾疥; 肺經의 風熱로 起因한다. 皮膚가 乾燥하고 搔痒하며 白色鮮屑이 떨어진다.
- 濕疥; 脾經의 濕으로 起因된다. 化膿 腫痛하며 潰破되면 黃色의 滲出物이 흐르고, 甚하면 黑汁이 流出된다.¹⁷⁾

Ⅲ. 總括 및 考察

아토피性 皮膚炎의 原因과 發病機轉은 明確하지는 않으나 遺傳的인 素因을 排除할 수는 없으며, 최근 많은 學者들은 免役學的 機轉이 關與함을 強調하고 있다.²⁴⁾

그 症狀에 있어서는 대기 2歲까지는 乳兒濕潤型 濕疹의 型을 取하고 3歲 以後에는 乾燥型으로 移行하여 落屑이 生하고 苔癬化가 顯著하게 나타나는데⁵⁾ 이는 胎癩瘡의 症狀을 濕癩과 乾癩으로 分類²⁰⁾한 것과 一致한다고 볼 수 있으며 다만 그 原因에 있어서 醫宗金鑑에서는 胎中血熱 및 誤用燙洗로 보았고 巢氏⁷⁾는 浮汁이 兒面에 潰汚해가 生한다 했으며 外科正宗⁴⁾에서는 兒가 胎中에 있을때 母食五辛하고 父漿炙燻하여 遺熱이 與兒하면 生後에 奶癖이 된다고 하였으며 中醫兒科學¹²⁾에서는 “總不離 胎毒受風”이라 한 것으로 미루어 西洋醫學에서는 아토피 皮膚염의 原因을 不明이라 하였고, 東洋醫學에서는 胎毒, 胎熱로 본 것으로 史料되며, 아토피 皮膚염을 惡化시키는 飲食物 및 由發因子를 보면 東西醫學에서 共通的으로 記述한 것은 生선

류, 계란, 깃털 등이며 差異點은 西醫는 酸味를 東醫는 辛辣한 飲食을 忌하게 한 것이다.

胎癩瘡의 治療에 있어서는 內外兼治法이 多用¹³⁾된다고 하였는데 外用法은 使用方法이 복잡하다고 思料되어 여기서는 略記하였고 內服藥은 Table II와 같으며 이를 綜合해 보면, 濕潤型을 取할 경우에는 淸熱, 利濕, 祛風하는 法을 擇하여 葦薈滲濕湯 加減方을 爲主로 使用하고, 乾燥型인 경우에는 養血 祛風하는 法을 擇하여 葦薈滲濕湯合四物湯을 爲主로 使用하며 通治方으로는 消風導赤湯 加減方을 爲主로 使用하였다.

小兒의 胎病門에서는 아토피性 皮膚炎과 類似하다고 思料되는 것은 찾아볼 수 없으며 다만 그 原因을 胎病에서 보아야 할 것으로 思料된다.

疖證은 “疖은 乾也”⁹⁾라 한 것과 肺主皮³⁾라 하여 肺疖의 症狀中 “皮上粟生”¹⁸⁾이라 한 部分이 있으나 다른 部分의 說明으로 볼 때 이를 아토피性 皮膚炎과 결부시키기는 어렵다고 思料된다.

白屑風은 頭와 面에 生하여 燥痒이 日久하면 落屑이 生한다²⁰⁾ 했고, 面游風은 面上에 生하여 痒若蟲行하고 肌膚가 乾燥하여 때로 白屑이 일어난다²⁰⁾ 하였는데 이는 東洋醫學의 外科部門에서 嬰兒期 以後 成人期의 觀察인 것으로 볼 때 아토피性 皮膚炎의 乾燥型과 類似한 것으로 思料된다.

또한 乾疥와 粟滄의 初期症狀은 아토피性 皮膚炎의 乾燥型과, 濕疥와 粟瘡의 後期症狀은 濕疹型과 類似하게 觀察되어진 것으로 思料된다.

幼幼集成⁶⁾에서는 特別한 命名은 하지 않았으나 頭와 面 및 通體에 瘡이 있어 “更加痰喘氣急者 切不可下”라 하였는데 이는 아토피性 皮膚炎이 2歲경에 없어진 後 喘息症狀을 나타내는 것을 지칭한 것으로 思料된다.

以上으로 볼 때 아토피性 皮膚炎은 東洋醫學의 胎癩瘡 (또는 奶癩)과 가장 類似하다고 볼 수 있으며, 東西醫學의 相好 補充的 方法으로 診斷하고 原因에 따른 韓方治療法을 擇할 수 있으리라 思料되는 바이다.

IV. 結 論

아토피性 皮膚炎에 對한 東西醫學의 考察을 通하여 다음과 같은 몇가지 結論을 얻었다.

1. 아토피性 皮膚炎은 東洋醫學의 胎癩瘡(또는 奶癩)과 가장 類似하다.
2. 아토피性 皮膚炎의 原因은 確實하지 않으며, 東洋醫學에서는 胎毒受風으로 보고 있다.
3. 아토피性 皮膚炎을 胎癩瘡으로 볼 때 東醫治療法은 初期 및 濕性일 때 治法은 淸熱 利濕 祛風이며, 治方은 葦薈滲濕湯이고, 慢性 및 乾性일 때의 方法은 養血 祛風이며 治方은 葦薈滲濕湯 合四物湯이고, 通治方으로 消風導赤湯이 있다.

參 考 文 獻

1. 洪彰義; 臨床小兒科學, 서울, 大韓教科書(株), 1982, p. 563, 564
2. 李惟信; 임상피부과학, 서울, 麗文閣, 1987, p. 324, 323
3. 洪元植; 精校 黃帝內經, 서울, 新光文化社, 1981, p. 51
4. 陳實功; 外科正宗, 北京, 人民衛生出版社, 1964, p. 269
5. 吳柱益; 最新皮膚科 診斷과 藥物治療, 서울, 書苑堂, 1982, pp. 81~84.
6. 陳復正; 幼幼集成, 上海, 上海科學技術出版社, 1978, p. 50, 51, 204, 205
7. 巢元方; 諸病源候論, 中國, 大城出版社, 1980, p. 1135
8. 李挺; 醫學入門, 서울 翰成社, 1978, p. 436
9. 上海中醫學院; 中醫兒科學, 上海, 常務印書館,

- 1981, p. 76
10. 裴元植; 最新漢方臨床學, 서울, 南山堂, 1982, p. 584, 58
 11. 金永勳; 晴嵐醫鑑, 서울, 成輔社, 1984, p. 360
 12. 湖北中醫院; 中醫兒科學, 北京, 人民衛生出版社, 1984, p. 645
 13. 湖北中醫院; 實用中醫學, 北京, 人民衛生出版社, 1981, pp. 419~420.
 14. 高鏡朗; 中醫兒科疾病新析, 香港, 萬業出版社, 1980, p. 75
 15. 上海中醫學院; 中醫兒科 臨床手冊, 上海科學技術出版社, 1980, p. 203, 204
 16. 上海中醫學院; 常見疾病的 飲食, 上海, 上海科學技術出版社, 1978, p. 84.
 17. 蔡炳允; 漢方外科, 서울, 高文社, 1983, pp. 286~309
 18. 丁奎萬; 東醫小兒科學, 서울, 행림출판, 1985, p. 567, 568
 19. 成都中醫學院; 中醫兒科學, 成部, 四川人民出版社, 1976, p. 171.
 20. 吳謙 外; 醫宗金鑑, 서울, 大星文化社, 1983, p. 117, 126, 451, 452
 21. 김계정 外; 아토피 피부염의 임상적 고찰, 大韓皮膚學會誌, 第21卷 第2號, 1983, p. 172, 175.
 22. Carr RD, Berke M, Becker WS: Incidence of atopy in general population. Arch. Dermatol. 1964. p.27, 89
 23. 김영환, 김정원, 허원; 아토피성 피부염의 빈도 및 가족력 조사, 1979, pp.17~105
 24. 왕한영, 최영자, 성호석; 소아 아토피 피부염에서의 혈청 IgE 및 회상항원을 이용한 피부지연면역 반응검사 성적과 그 연관성, 大韓皮膚學會誌, 第24卷 第2號, 1986, p. 225
 25. Roth HL, Kierland RR: The natural history of atopic dermatitis. Arch. Dermatol 89: 97, 1964.
 26. Rajka G: The clinical aspects of atopic dermatitis. In Atopic Dermatitis, W.B. Saunders Co., London, 1975, pp4~35.
 27. Sedlis E: Natural history of infantile eczema. J. Pediat. 66: 158, 1965.
 28. Musgrove K, Morgan JK: Infantile eczema. Br. J. Dermatol 95: 365, 1976
 29. Vickers CFH: The natural history of atopic eczema. Acta Dermatovener, Suppl 92: 113, 1980.