

# 아토피 皮膚炎에 對한 斷食治驗 2例

丁贊鎬\* · 池鮮泳\*

## I. 緒 論

아토피 皮膚炎은 알레르기性 濕疹, 小兒濕疹, 屈展部 濕疹, 汎發 神經 皮膚炎, Besnier 搔痒症으로 불려지기도 한다<sup>1)</sup>. 一般的으로 아토피性 皮膚炎을 가진 患者는 다른 아토피性 疾患, 例컨대 알레르기性 鼻炎, 喘息 등을 함께 갖고 있는 境遇가 많으며 空氣 또는 食品 알레르겐에 對한 血清의 Ig E가 上昇하는 것으로 보아 알레르기 素因과는 強하게 關係되어 있는 것으로 보이나, 原因으로 생각되는 알레르겐을 回避하거나 免疫療法을 施行하여도 好轉되지 않는 境遇가 많다<sup>2)</sup>.

아토피 皮膚炎은 韓方的으로 奶癩, 四瀉風에 該當하는데, 奶癩은 濕熱型의 乳兒型이고 四瀉風은 燥熱型의 幼成人型을 나타낸다. 韓方 病理에서 奶癩은 脾胃運化가 失調된 狀態에서 內로 胎熱과 外部로 風濕熱이 侵犯하여 發生하며, 四瀉風은 奶癩이 오래되어 脾虛血燥한 狀態로 因하여 誘發된다<sup>3)</sup>.

臨床的으로 다른 治療方法보다는 斷食療法이 特히 效果있는 疾患으로서는 Allergy로 因한 諸疾患, 肥滿症, 皮膚病, 消化器系 疾患, 自律神經의 不調和로 因한 諸症狀, 류마티스 關節炎, 慢性便秘, 慢性 腎臟炎, 高血壓, 動脈硬化症 등을 代表的으로 列學할 수 있다<sup>4)</sup>. 19世紀 日本의 韓醫學者인 吉益東湖은 “萬病은 一毒也”라고 主張하여 毒素가 萬病의 原因이라고 하였

는데<sup>5)</sup>, 不合理한 現代 文明生活의 結果로 長時間에 걸쳐 서서히 몸에 蓄積된 老廢物이나 毒素는 여러가지 慢性病을 일으킬 수 있다. 斷食療法은 이와 같이 몸 안의 老廢物을 除去하는 唯一한 方法으로 利用될 수 있다<sup>6)</sup>.

皮膚는 單純한 隔壁이 아니라 廣範圍한 外受容器로서 身體 外部에서의 刺戟反應의 하나라고 할 수 있으며, 身體 內部の 反應路이며 高感度の Brown官 役割을 하고 있다고 볼 수 있다. 卽 皮膚病의 發生이나 經過에는 身體內部の 複雜한 要因이 關與되고 있다고 認識되어 왔다<sup>7)</sup>.

公害物質의 증가와 함께 아토피 皮膚炎의 發生頻度도 증가하는 것은 이러한 毒素理論과 무관하지 않다고 생각되는데, 이러한 毒素 排出을 위한 斷食療法을 통하여 아토피 皮膚炎이 好轉된 2例가 있어 이에 紹介하고자 한다.

- 1) 대한피부과학회편저 : 피부과학, 서울, 麗文閣, 1990, p.82.
- 2) 丁奎萬 : 알레르기와 韓方, 서울, 도서출판 第一路, 1990, p. 102.
- 3) 中島一 : 皮膚科의 韓方治療, 서울, 一中社, 1991, pp. 68~70.
- 4) 林準圭 : 東醫物理療法科學, 서울, 高文社, 1990, p. 423.
- 5) 林準圭 : 前掲書, p. 416.
- 6) 林準圭 : 前掲書, p. 245.
- 7) 林準圭 : 前掲書, p. 391.

\* 慶山大學校 韓醫科大學 外官科學敎室

## II. 治驗 2例 報告

### 1. 治療方法

#### 1) 斷食方法

斷食法은 本斷食 期間中에 감잎茶와 生水만을 먹는 生水斷食을 施行하였으며, 減食期와 回復食期에는 生野菜汁 飲用을 追加하였다.

#### 2) 灌腸療法

每日 아침 1회씩 mallox enema를 實施하였다. 腸運動을 促進시키기 위해 miso pack(일본 된장 찜질)을 腹部에 施行하였다.

#### 3) 物理療法

carbon, 3號器(朋魚運動, 四肢毛管運動, 上下肢 vibration)을 每日 1회씩 實施하였다.

4) 每日 4Km程度의 散步와 日常의인 活動을 하도록 하였다.

5) 冷溫浴과 風浴을 아침, 저녁으로 每日 2回 實施하였다.

### 2. 經過 判定 方法

皮膚炎 症狀의 甚한 程度는 瘙痒感, 病變의

<표 1>

評價 \ 病變	瘙痒感	病變의 狀態	病變의 範圍
매우 甚함(++++)	瘙痒感이 매우 甚해서 밤에 잠을 자지 못하는 狀態(不眠)	瘙痒感때문에 病所部位를 긁어서 發疹이 甚하고 苔癬化로 皮膚가 褐色이고 두터운 狀態	入院時의 狀態를 基準함
甚함(+++)	瘙痒感때문에 밤에 1-2時間씩 잠을 淺眠(淺眠)	病所部位를 덜 긁어서 發疹部가 줄고 苔癬化된 皮膚의 두께가 얇어짐	入院時의 3/4程度
보통(++)	瘙痒感이 있으나 熟眠을 取할 수 있는 狀態	發疹部는 조금 남아있고 苔癬化된 症候는 있으나 皮膚가 매끄러움	入院時의 2/4程度
微弱함(+)	瘙痒感이 가끔씩 出現	病變皮膚가 紅色을 띠고 있으나 發疹部와 苔癬化된 症勢는 보이지 않음	入院時의 1/4程度

狀態 및 病變의 範圍 等 3가지 基準에서 評價하였다. 그 內容은 다음의 표 1.와 같다.

#### < 症例 I >

1. 患者: 조O진, F/15, 肥滿型, 快活한 性格, 熱性 體質.
2. 發病日: 1985年頃(患者 6歲頃)
3. 過去歷: 脂肪 腫瘍을 1993年 認知하여 o.p. 後 好轉.
4. 家族歷: 여동생이 아토피 皮膚炎을 앓고 있음.
5. 主訴症: 全身(頭頂, 頸項, 口唇周圍, 腋窩, 肘窩, 腕背, 臀部, 膝窩)에 걸쳐 苔癬化, 乾燥, 瘙痒感(瘙痒感이 甚할 때는 灼熱感이 發生, 夜間尤甚, 發汗時尤甚), 病變部의 色은 黃褐色. 肥滿(體重 75Kg).
6. 現病歷: 本病은 1歲頃에 顔面部에 濕疹이 發하여 別無處置後 好轉되었는데 6歲頃에 顔面部에 다시 濕疹이 發하여 洋方病院의 外用藥 바른후 好轉되었다가 7歲頃에 다시 顔面, 頸部에 皮膚炎 發生하여 洋·韓方藥 服用하였으나 別無變化하였고,

10歲頃 다시 惡化되며 頭皮白癬 發해 毛髮脫落하기 始作했고, 11 歲頃 洋方病院에서 호르몬 注射 Tx. 후 副作用으로 全身浮腫이 發 하여 大學病院의 藥을 服用하고 外用軟膏 발랐으나 別無變化 하였 으며, 1994年 斷食院에서 25日 斷食後 全身皮膚 斑點이 減少된 狀態로 1995年 1月 本院 外來에서 韓方治療 하던중 斷食療法을 하기 위해 1995年 7月 21日 本院에 入院하였다.

7. 檢査 所見; Lap. WBC 4600, Hb 13.0, Hct 38, Neutro 62, Eosino 1, Baso 0, Lympho 31, Mono 6, ESR 7, URINALYSIS; S.G. 1.022, PH 5.0, protein (-), Glucose (-), occult blood ⊕, Ketone (+), bilirubin (-), urobilinogen (-),

RBC 5-7(患者는 月經中이었음), WBC 3-5 SGOT 16, GPT 20, protein 7.11, Albumin 4.0, bilirubin total 0.21 Direct 0.12, ALP 5.0, chorosterol 141, BUN 13, creatinine 0.72, Glucose 73, HBs-Ag (-), Anti-HBs (-)

ECG normal

8. 診斷; 典型的인 Atopic dermatitis  
9. 斷食 計劃; 減食 4日, 本斷食 10日, 回復食 13日.

10. 經過

經過는 다음의 표. 2과 같다.

11. 綜合評價

瘙癢感과 病變의 狀態, 病變의 範圍 3가지 基準에서 甚한 程度에 따라 1~4로 區別한 後 이를 모두 合하여 3~12의 數字로 나타내었다. 入院時 瘙癢感 3, 病變의 狀態 4, 病變의 範圍 4로서 合計 11이었고, 斷食後에는 瘙癢感 1,

<표 2>

期間區分	斷食日字	症狀	評價		
			瘙癢感	病變의 狀態	病變의 範圍
減食期 4日	減食 1-4日	瘙癢感이 甚해서 잠을 설칠 程度	+++	++++	++++
本斷食 10日	本斷食 1-3日	風浴때문에 瘙癢感이 더욱 甚해진다고 呼訴함. 病變의 狀態는 好轉됨.	++++	+++	+++
	本斷食 4-10日	風浴을 中止하면서 瘙癢感이 많이 줄음. 下肢部 病變이 거의 消失됨. 冷溫浴을 한 後에 皮膚潤滑劑를 바르면 瘙癢感이 좀 더 好轉됨	++	++	++
回復食 13日	回復食 1日	瘙癢感이 頸項, 頭皮에만 發하고 以外の 部位는 微弱함.	+	++	++
	回復食 2-4日	中斷했던 風浴을 指示없이 實施하면서 瘙癢感이 再發.	+++	++	+
	回復食 5-13日	瘙癢感과 皮膚病變이 繼續 好轉되면서 아침에는 病變部色이 紅色이다가 午後에는 好轉되는 樣相을 보임.	+	++	+

病變의 狀態 2, 病變의 範圍 1로서 合計 4의 狀態로 好轉되었다.

< 症例 II >

1. 患者; 김O현, M/17, 瘦瘠型, 內性的 性格.
2. 發病日; 1982年頃(患者4歲頃)
3. 過去歷; Allergy性 鼻炎; 1982年 認知하여 間歇的으로 耳鼻咽喉科 治療後 症狀이 微弱하게 있음.
4. 家族歷; 母親이 胃·十二指腸潰瘍으로 1989年 手術後 好轉.
5. 主訴症; 頸部, 顔面, 兩肘窩內側部 搔痒感(肉食後면 搔痒感 甚). 頸部·兩肘窩의 皮膚 苔癬化, 乾燥, 色黃褐, 搔破로 因한 發疹. 弱視-視力 左0.15, 右0.4 (洋方 眼科의 診斷書 參照)
6. 現病歷; 本病은 4歲頃부터 肉食을 하면 皮膚 搔痒症이 發하여 洋方病院에서 아토피 皮膚炎으로 診斷을 받은후 症狀이 甚할때마다 外用藥과 洋藥을 服用하였으나 別無變化한 狀態였으며, 15歲頃에는 視力이 低下되어 眼鏡을 써도 矯正이 되지 않는 弱視 狀態로 韓方治療를 願하여 1995年 7月 28日 本院 外來治療를 받던中 1995年 8月 5日부터 入院 治療 하였다.
7. 檢査所見; Lap WBC 5200, Hb 13.5(약간 저하), Hct 39, Neutro 64, Eosino 2, Baso 0, Lymphocyte 26, Monocyte 8(약간 증가), ESR 11(약간 증가)  
URINALYSIS; S.G. 1.025, PH 5.0, protein (-), Glucose(-), occult blood (-), ketone (+), bilibuline (-), urobilinogen (-), RBC 5-7,

WBC 3-4

SGOT 21, GPT 28, protein 7.41, Albumin 4.4, bilirubin total 0.38 Direct 0.16, ALP 7.2, chorosterol 188, BUN 15, creatinin 0.86, Glucose 97, HBs-Ag (-), Anti-HBs (-)

ECG ST elevation consistent with epicardial injury pericarditis or early repolarization. abnormal ECG.

8. 診斷; 典型的인 Atopic dermatitis
9. 斷食 計劃; 減食期 4日, 本斷食 4日, 回復食 8日.
10. 經過  
經過는 다음의 표. 3와 같다.
11. 綜合評價  
入院時 搔痒感 3, 病變의 狀態 4, 病變의 範圍 4로서 合計 11이었고, 斷食後에는 搔痒感이 1, 病變의 狀態 2, 病變의 範圍 2로서 合計 5의 狀態로 好轉되었다.

### III. 考察

atopy란 “不適當한(out of place)” 또는 그 리이스語로 “特異한(strange)” 이란 意味를 內包하고 있다. 아토피 素因을 가진 사람은 1) 周邊環境에서 흔히 接하는 蛋白抗原(집먼지 진드기, 동물털, 꽃가루, 음식물 등)에 對한 皮膚 反應 檢査를 施行時 多數의 抗原에 對한 두드러기 反應이 잘 나타나고, 2) 이들 蛋白抗原에 身體가 露出될 때 數分 내지 數時間 內에 아나필락시성 속, 두드러기/血管浮腫, 喘鳴/呼吸困難, 코막힘/콧물/재채기, 結膜 充血 및 浮腫, 嘔吐/泄瀉/腹痛 등의 即時型 反應을 皮膚, 呼吸器, 눈, 및 腸粘膜에 잘 일으키고, 3) 이러한

<표 3>

期間區分	斷食日字	症狀	評價		
			瘙癢感	病變의 狀態	病變의 範圍
減食期 4日	減食期 1-4日	밤에 瘙癢感이 30分-1時間씩 發하는데 甚하지 않음. 平常時와 비슷한 水準.	+++	++++	++++
本斷食 4日	本斷食 1-2日	冷溫浴後 皮膚가 乾燥해지고 瘙癢感이 甚해져서 밤에 3-4次例 잠을 깬.	++++	+++	++++
	本斷食 3-4일	瘙癢感이 減少되어 熟眠을 取할 수 있는 程度의 狀態로 好轉.	++	+++	+++
回復食 8日	回復食 1-5日	冷溫浴을 하는 狀態에서도 瘙癢感이 줄어드는 狀態. 發疹部를 더이상 긁지 않아서 痂皮와 病變部가 줄어듦.	++	+++	++
	回復食 6-8日	繼續的으로 好轉을 보여 苔癬化된 狀態가 매끄러워지고 微紅色을 보임. 但, 皮膚에 白色 鱗屑은 別無變化함.	+	++	++

異常하고 不適切한 反應을 家族的으로 나타내는 特徵을 가진다<sup>8)</sup>.

1. 臨床經過 및 症狀<sup>9)</sup>

1) 初發年齡; 初發年齡에 對한 우리나라의 統計에서 1歲 未滿이 차지하는 比率은 53.1%에 該當된다.

2) 有病率; 이 疾患의 發生頻度는 全世界의 으로 增加하는 趨勢이며, 1992~1993年 京畿道 富川市 所在 幼稚園 및 國民學校 1學年 어린이를 對象으로 한 調査에서 그 有病率은 약 5%로 나타났다.

3) 症狀; 아토피 皮膚炎은 皮膚의 炎症으로서 主 皮膚 症狀은 搔癢症인데 이로 因한 皮膚 搔破로 丘疹, 苔癬化를 包含한 濕疹性 病變이 主 皮膚 症狀으로 되어있다. 急性期에는 紅斑, 浮腫, 甚한 가려움증, 滲出, 부스럼 딱지, 慢性 期에는 落屑과 鱗屑, 皮膚의 肥厚가 생기는 것

이 特徵이다.

4) 分類; 아토피 皮膚炎은 慢性 經過를 聚하므로 便宜上 年齡에 따라 다음과 같이 分類한다.

- ① 嬰兒期; 生後 3個月 부터 2歲까지.- 主로 머리, 얼굴, 몸통 部位에 붉고, 濕하고, 기름지고, 痂皮를 형성하는 病變으로 나타난다.
- ② 小兒期; 3歲 以後 思春期 前까지.- 主로 팔, 다리, 손목, 발목 等의 屈側에 丘疹, 苔癬化, 눈 주위의 發赤 및 鱗屑, 귀 주위 皮膚의 균열 및 痂皮 等의 症狀도 흔히 同伴된다.
- ③ 思春期 및 成人期; 머리, 얼굴, 목, 몸통, 四肢, 손발 等에서 丘疹, 鱗屑, 色素沈着, 苔癬化, 結節 等의 病變을 보인다.

8) 대한피부과학회편저 : 前掲書, p. 82.

9) 이유신 : 임상피부과학, 서울, 麗文閣, 1992, p. 25~26.

## 2. 診斷<sup>10)</sup>

아토피 皮膚炎은 現在까지 이 疾患에 特異한 遺傳學的 또는 生化學的 指標가 없으므로 이들 患者에서 나타나는 特徵的인 病歷 및 臨床所見을 綜合하여 診斷한다. 皮膚의 多形成 變化 (polymorphism), 가려움증, 아토피性 家族歷, Ig E 濃度の 上昇, white dermatographism 등을 參考로 한다.

## 3. 管理 및 治療法<sup>11)</sup>

1) 惡化要因의 除去; 아토피 皮膚炎의 管理를 위한 첫段階는 非特異的 惡化要因과 個個人에게 特異한 皮膚炎의 惡化要因을 除去하는 것이다. 흔한 惡化要因으로 乾燥皮膚, 過度한 周邊 溫度 및 濕度, 甚한 運動 및 發汗, 皮膚搔破, 때밀이, 羊毛 및 其他 纖維類에 依한 皮膚刺戟, 飲食物 / 藥物反應, 꽃가루/집먼지/동물털 등의 알레르기 誘發物質, 刺戟性 化學物質, 全身 및 局所 感染, 精神的 스트레스, 瘙癢感을 誘發하는 全身 및 皮膚疾患 등이 있다.

2) 減感作療法; 알레르기性 疾患의 治療의 가장 效果的인 方法은 抗原의 露出을 避하거나 減感作療法로 過敏狀態에서 벗어나는 것인데 아토피 皮膚炎에서는 이와같은 療法이 他 알레르기性 疾患보다 成功率이 적다.

3) 搔破의 抑制; 瘙癢感에 依해서 自身이 加한 損傷으로 皮膚 病變이 惡化하고 皮膚損傷으로 因한 二次的 化學 媒介 物質로 因하여 症狀이 惡化하는 惡循環을 하므로 아토피 皮膚炎 患者는 손톱을 짧게 깎고, 乳兒의 경우 얼굴에 손이 가지않도록 特히 留意하여야 한다.

4) 沐浴; 沐浴療法은 모든 아토피 皮膚炎 患者에서 必須的이며 一次的으로 皮膚에 蓄積된 甞, 刺戟性 物質, 알레르기 誘發物質, 葡萄狀球

菌 등을 除去하는 效果가 있다. 먼저 미지근한 물로 3~5分 샤워한다. 이때 대를 밀거나 이태리 타올을 使用하지 않는다. 샤워 後 即時 물기를 부드러운 綿수건으로 적어내듯이 닦아낸 後 全身皮膚에 皮膚潤滑劑를 발라준다.

5) 濕布療法; 急性期의 滲出性의 時期에는 수도물이나 Burow 용액(1:20)이 使用된다. 冷濕布는 甚한 瘙癢感을 減少시킬 수 있다. 거즈나 綿手巾 등을 使用하여 溶液에 充分히 적신 後 患部에 平平하게 놓고 5~10分이 지나면 溶液이 마르게 된다. 이러한 方法으로 하루 15分씩 3~4回 施行하면 數日내에 疹物이 나지 않게 된다.

6) 副腎皮質 호르몬을 使用하기도 한다.

7) 항히스타민제와 抗生劑를 適當히 使用한다.

韓方的으로 아토피 皮膚炎은 濕熱型의 乳兒型과 燥熱型의 幼成人型으로 區分할 수 있다<sup>12)</sup>.

### 1) 濕熱型 · 乳兒型

濕熱型 · 乳兒型은 中國 傳統 醫學의 「奶癬」에 該當하며 「胎癬」이라고도 하는데 現在의 乳兒濕疹과 類似하다. 奶癬에 對해 言及한 中國 文獻에 있어 <諸病源候論 · 小兒染病諸候 · 癬候>에는 “小兒面上癬 皮如甲錯起乾燥 謂之乳癬”이라고 定義하였고<sup>13)</sup>, 그 病因은 <外科正宗 · 奶癬>에서 “奶癬因兒在胎中 母食五辛 父餐炙博 遺熱與兒 頭面遍身發爲奶癬 流滋成片 睡臥不安 瘙癢不絕”이라 하였다<sup>14)</sup>.

奶癬의 病因 · 病理는 體質이 虛弱하고 皮膚가 軟弱한데 脾胃運化가 失調되어, 內로 胎火

11) 이유신 : 前掲書, pp. 26~27.

12) 中島一 : 前掲書, p. 68.

13) 巢元方 : 諸病源候論校釋, 北京, 人民衛生出版社, 1982, p. 1383.

14) 陳實功 : 外科正宗, 北京, 人民衛生出版社, 1964, p. 269.

10) 이유신 : 前掲書, p. 25.

濕熱이 있고 外部로 風濕熱을 받아 二者가 肌膚에 蘊阻되어 發生한다15).

治法은 散風, 清熱, 利濕하고 主로 쓰는 藥物은 桑葉, 菊花, 金銀花, 苦蔘片, 制大黃, 生甘草等이다16).

## 2) 燥熱型 · 幼成人型

一般的으로 아토피 皮膚炎은 乳兒型에서 成人型으로 進行됨에 따라 濕潤傾向은 적어지고 濕熱型보다 燥熱型으로 되어 皮疹은 四肢屈面, 項, 頸, 前肢, 軀幹 등으로 비교적 境界가 鮮명한 苔癬化 局面을 發生하며 皮膚는 乾燥해서 落屑된다17).

幼成人型 아토피 皮膚炎은 中醫學의 四瀉風과 類似하다. 四瀉風이란 <醫宗金鑑·外科心法>에 依하면 “四瀉風生兩腿凹及兩脚灣破如濕癬” 이라고 記錄되어 있다18). 中醫學의 病因·病理는 先天的으로 虛弱하며 脾의 健全한 運行 機能을 喪失한 사람에게 濕熱邪가 內에 發生하면 風熱邪가 皮膚에 浸潤해서 發生하여 發作을 反復해서 延綿하게 治癒되지 않으면 結局은 脾虛血燥로 된다19).

治法은 補氣 補血하면서 祛風清熱한다. 治方은 四物湯 合 葶藶滲濕飲을 主로 쓴다.

斷食療法은 體內 毒素을 排出시키고 人體의 自然 免疫力를 增加시켜 여러 慢性病에 效果가 있는데 特히 皮膚病에도 臨床的으로 有效性이 認定되는 療法이다2021).

사람이 飲食을 끊으면 먼저 異化作用과 排泄作用이 充進하여 體內的 老廢物이나 毒素의 排泄이 잘 되고 또한 體內에 貯藏되어 있는 脂肪이나 蛋白質이 消耗되어 生命維持의 熱源으로 轉換되기 때문에 이때에 組織 속에 끼어있는 찌꺼기가 말끔히 淸掃된다22).

아토피 皮膚炎은 全世界的으로 增加하고 있는 趨勢이고 小兒의 境遇 有病率이 5%에 이르

고 있으나 아직 正確한 原因 및 病理機轉이 밝혀져 있지 않고 뚜렷한 治療法도 없는 實情이다. 그러나 斷食療法을 통한 自然治療法은 人體의 免疫力를 增加시키고 毒素排出을 도와서 아토피 皮膚炎에 좋은 效果를 보인다.

本院에서 入院 治療한 2例의 患者中에서 症例Ⅰ의 女子患者는 肥滿型의 體質로서 이미 25日間의 1次 斷食을 했었던 경우였다.

이 患者는 減食期에는 瘙痒感을 더욱 呼訴하였으며, 本斷食 期間에는 皮膚 病變의 狀態는 好轉되었으나 瘙痒感은 持續되었다. 그러나 患者의 皮膚가 過敏하게 反應하는 담요를 利用한 風浴을 中止하면서 瘙痒感도 好轉되기 시작했다.

患者는 熱性體質로서 下肢部 病變이 먼저 消失되고 上肢部는 천천히 好轉되었다. 風浴은 症狀를 惡化시킨 反面에 冷溫浴後 로손을 바르는 療法은 瘙痒感을 好轉시켰으며, 瘙痒感은 主로 밤에 나타났다.

回復食에서는 皮膚의 苔癬化, 丘疹이 계속 好轉을 보였는데 아침에는 病變部에 熱感과 함께 紅色을 띠다가 午後頃에는 微紅色을 나타내는 現象을 보였다. 患者는 斷食中에 나타나는 無力感, 어지러움증을 크게 呼訴하지 않았으며, 斷食後에는 皮膚症狀이 斷食前의 1/3 程度로 輕減되었다.

症例Ⅱ의 患者는 瘦瘠型의 體質로서 本斷食

15) 顧伯康 : 中醫外科學, 北京, 人民衛生出版社, 1987, p. 283.

16) 顧伯華 : 實用中醫外科學, 上海, 上海科學技術出版社, 1985, p. 462.

17) 中島一 : 前掲書, p. 69.

18) 吳謙 : 醫宗金鑑, 北京, 大中國圖書公司, 醫宗金鑑下卷 外科心法卷下 七五

19) 中島一 : 前掲書, pp. 69~70.

20) 林龜圭 : 前掲書, p. 423.

21) 林龜圭 : 東醫自然療法大全, 서울, 高文社, 1986 p. 245.

22) 林龜圭 : 前掲書, P. 245.

이 4日間인 比較的 짧은 斷食을 施行하였다. 이 患者는 減食期에는 별다른 變化를 보이지 않았으며, 本斷食 3日째까지는 冷溫浴後에는 瘙痒感이 더 甚해지는 樣相을 나타냈으며 白色 鱗屑이 增加하였다.

本斷食 4日째부터 瘙痒感은 減少하기 始作하였으나 鱗屑은 如前한 狀態였다. 回復食 4日째에서는 冷溫浴을 하는 狀態에서도 瘙痒感은 好轉되었으며, 皮膚의 苔癬化와 丘疹도 好轉을 보이기 시작했다.

回復食 8日이 끝난後 患者는 皮膚乾燥도 因한 面部의 白色鱗屑은 如前하였으나 皮膚의 苔癬化와 丘疹, 瘙痒感은 斷食前의 1/2 程度로 好轉된 狀態였다.

5. 皮膚 病變의 狀態와 瘙痒感은 大概 本斷食期에 好轉을 나타내기 始作하였으며 回復食期까지 繼續 好轉을 보였다.

6. 症例 I 의 患者는 약 60% 程度의 症狀 改善度를 보였고, 症例 II 의 患者는 약 50% 程度의 好轉을 나타냈다.

以上과 같이 斷食療法이 아토피 皮膚炎에 效果가 있다고 思慮되나 完全하지는 않으므로 藥物療法, 針治療, 外用藥 等を 통한 治療研究가 더욱 必要하다고 여겨진다.

#### IV. 結 論

1. 斷食療法은 아토피 皮膚炎 患者에게 相當한 有效性을 나타낸다.

2. 斷食은 1回때보다 2回에 걸쳐 反復 實施한 症例 I 의 患者가 좀더 좋은 效果를 나타내었다.

3. 斷食中 實施한 風浴療法에서 담요에 過敏反應을 보이는 患者는 風浴을 中斷한 後에 좀더 好轉을 보인다. 이것은 抗原 物質을 避해야 한다는 理論에 根據한다.

4. 本斷食 期間中 肥滿型의 患者는 冷溫浴에 有效性을 보였으나 瘦瘠型의 患者는 冷溫浴後 乾燥感과 함께 瘙痒感을 많이 呼訴하였다. 그러나 瘦瘠型의 患者도 回復食期에는 冷溫浴後에도 많은 瘙痒感을 呼訴하지 않으면서 症狀의 改善을 보였다.

#### 參考文獻

1. 康晰榮 : 알레르기질환의 진단과 치료, 서울, 一潮閣, 1988, p. 248.
2. 康晰榮 : 알레르기질환 임상실제, 서울, 一潮閣, 1988, p. 295.
3. 康秉秀 : 韓方臨床알레르기, 서울, 成輔社, 1988, p. 199.
4. 대한피부과학회편저 : 피부과학, 서울, 麗文閣, 1990, p. 82.
5. 西勝造, 유리·니콜라에프외 : 단식건강법, 서울, 일월서각, 1991, p. 85.
6. 尹德鎭 : 소아과학大全, 서울, 延世大學校出版部, 1984, pp. 464, 465.
7. 이유신 : 임상피부과학, 서울, 麗文閣, 1992, pp.25~27.
8. 林準圭 : 東醫物理療法科學, 서울, 高文社, 1990, pp. 391,416, 423.
9. 林準圭 : 東醫自然療法大全, 서울, 高文社, 1986, p. 245.
10. 丁奎萬 : 알레르기와 韓方, 서울, 도서출판 第一跬, 1990, p. 102.
11. 中島一 : 皮膚科의 韓方 治療, 서울, 一中社, 1991, pp. 68~70.



12. 顧佰康：中醫外科學，北京，人民衛生出版社，1987，p. 283.
13. 顧伯華：實用中醫外科學，上海，上海科學技術出版社，1985，p. 462.
14. 巢元方：諸病源候論校釋，北京，人民衛生出版社，1982，p. 1383.
15. 吳謙：醫宗金鑑，北京，大中國圖書公司，醫宗金鑑下卷 外科心法卷下七五.
16. 陳實功：外科正宗，北京，人民衛生出版社，1964，p. 269.