

禁酒患者 102名에 對한 臨床的 考察 (江原道地域을 중심으로)

姜 在 春*

ABSTRACT

Clinical Study of the effect of Ear Acupuncture on 102 Alcoholics

Kang Jae Chun

we had been investigated the effect of ear acupuncture in alcoholics, but in Kang won do province never we have been investigated. so then in Sangji university oriental hospital from Mar. 1. 1995 to Feb. 28. 1996. we clinically analyzed 102 alcoholics treated

The results were summarized as follow :

1. In Age distribution, 40s were the top as 28.4% and next 30s, 50s, 60s 70s, below 30s. In Sex distribution, these were 92 person in male, 10 person in female.
2. Marriage Status revealed in descending order ; married, single, divorced Sibling order distribution

* 志大學校附屬韓方病院 肝系內科學教室

- in descending order ; eldest son, middle son, youngest son, only son
3. Distribution of education in descending order ; high school, middle school, primary school, collage and graduate school, illiterate
 4. Distribution of occupation in descending order ; farmer, labor, merchant, salaried and inoccupation, service
 5. Distribution of religion in descending order ; none, buddism, protestantism, catholicism
 6. Distribution of family history of alcoholism ; yes(24.5%), no(69.6%)
 7. Distribution of onset of drinking in descending order ; 20s, below 20s, 30s and 40s, 50s
 8. Distribution of duration of drinking in descending order ; 20-29 years, 10-19 and below years, 40-49 years, 30-39 years
 9. Distribution of the reason of drinking in descending order ; habbit, business and reduce of stress, no reasn, syndrome of stop drinking
 10. Distribution of frequency of drinking in descending order ; daily, four or five times a week, irregularly, once a week, two or three times a week
 11. Distribution of amount of drinking in descending order ; two bottles, one bottle, three bottles, half bottle, above four bottles
 12. Distribution of Chief Complaint of Alcohol in descending order ; no appetite and anorexia, diarrhea, insomnia, fatigue, vomitting, tremor, drinking water, hallucination, abdominal pain, constipation
 13. Distribution of total MAST score in descending order ; 26-48 score, 13-18 score, 19-25 score, 8-12 score, 0-7 score
 14. In the treatment effects according to MAST score, these were complete stop drinking 18.0%, improved 53.0%, unchanged 29.0%.
 15. Distribution of liver function test and treatment effects in descending order ; ALAT, ASAT, GGTP, Trigliceride, Alk-phosphatase and Total bilirubin
 16. The treatment effects in ear acupuncture were 70.5% effective ones ; stop drinking 17.6%, improved 52.9%.
 17. These were headache, nausea, vomitting sense, weakness in revealing systoms after treatment, but no severe side effect.
 18. Distribution of the times of onset in the change of taste in descending order ; 3-5 times, below 2 times and above 6 times

I. 緒論

人類 歷史가 始作된 以後 알콜은 人間과 密接한 關係가 있어 왔다. 不安, 苦痛, 恐怖 等を 緩和하기 위하여, 宗教的儀式이나 祝祭를 爲하여 그리고 사

람들과의 圓滿한 關係를 爲하여 알콜을 使用하여 왔다. 알콜은 이렇게 情緒生活에서 肯定的인 機能으로 幸福感과 自尊心을 높여주고 때로는 創造力을 높여주기도 했다. 한편 飲酒로 因한 暴力行爲, 交通

事故 등의 犯罪行爲, 過飲으로 家族이나 친구와의 不和나 어려움이 생기는 경우, 알콜로 인한 各種疾患 等 알콜의 不正的인 機能이 問題가 되어 왔다. 이렇게 알콜로 인하여 社會的, 職業的 機能障碍를 招來하고 알콜을 줄이거나 끊을 수 없고, 거의 每日 알콜을 마셔야 하며 惡化되는 줄 아는 심각한 肉體的 疾病이 있음에도 불구하고 계속 알콜을 마시는 경우를 알콜리즘이라 하는데(DSM-III-R), 이러한 알콜리즘은 일찌기 精神醫學의 領域에서 主要한 關心의 對象이 되어 왔으며 최근들어 알콜리즘이 더욱 增加되는 趨勢에 있다¹⁾.

韓醫學에서는 일찌기 中國 後漢時代에 만들어진 것으로 推定되는 黃帝內經에서 술에 관한 言及이 있었다. 內經 論勇篇에 酒氣는 標悍하데, 飲酒하면 氣가 上逆하여 胸中에 充滿되어 肝浮膽橫한다고 하였고, 生氣通天論에는, 大飲하면 氣가 逆한다고 하였으며, 厥論에서는 醉飽入房하면 氣가 胸中에 쌓여 不得散하고 酒氣와 穀氣가 相博하여 中焦에 熱이 盛하게 되므로 全身에 熱이 퍼지고 內熱이 생겨 尿赤한다고하여 飲酒過度에 의한 氣의 變調와 病理現象에 對하여 記述하였다²⁾. 韓醫學에서는 알콜을 米麴의 華英로서 그 氣味는 모두 陽에 屬하는데³⁾ 少飲하면 化血行氣하고 壯神消愁하는 效果가 있으나 過飲하면 傷胃耗血 生痰動火한다고 하였고^{4,5)}, 過飲으로 因해 發生된 諸疾患을 “酒傷”이라 하였다^{3,4,5)}. 그리고 酒傷의 症狀 및 病理機轉에 따라 酒疸, 酒積, 酒風, 酒悖, 酒癰, 酒嗽, 酒痰, 酒眩鼻 등으로 多樣하게 表現하여 飲酒로 因한 病證를 記述하였다^{3,4,5,6,7,8)}.

現代社會에서 알콜의 消費量은 날로 增加하는 趨勢에 있고^{9,10)}, 그에 따른 社會的, 經濟的, 人的 被害가 늘고 있는데 Selzer는 알콜중독이 美國에서 心血管疾患, 癌 다음으로 심각한 公衆保健 問題라고 하였고¹¹⁾ Bourne에 依하면 家庭法院에서 處理되는 事件의 40%가 飲酒와 關聯되어 있고 殺人 가운데 55%나 된다고 하였다. 그리고 Kolb도 美國의 精神科 入院 患者中 알콜중독증 患者가 精神分裂症, 老

人性 精神疾患에 이어 세번째로 많았다고 하였다¹²⁾.

알콜이 人體에 미치는 影響으로는 胃腸機能障碍, 肝炎, 脂肪肝, 肝硬化, 그리고 脾臟炎 等を 일으키는 消化器疾患, Wernicke-Korsakoff症候群, 多發性 神經變症, Pellagra 等の 神經系疾患을 일으킨다¹³⁾.

이러한 알콜中毒으로 因한 治療로서는 精神治療法이나 斷酒會에 加入하여 治療하는 경우가 있으나 絶對的으로 禁酒가 가장 좋은 治療法이다.

韓醫學에서 禁酒에 관한 論文들이 新鍼療法中の 하나인 耳鍼治療로서 李¹⁴⁾, 朴¹⁵⁾, 金¹⁶⁾ 等に 의하여 각각 報告된 바 있다.

그러나 아직까지 江原道地域을 對象으로 한 論文이 全無한 實情이라 尙志大學校 附屬韓方病院 禁酒클리닉에서 1995年 3月 1日부터 1996年 2月 28日까지 來院한 患者 265名中 追跡調査가 可能한 102名에 對한 臨床的 觀察을 通하여 얻은 結果를 報告하는 바이다.

II. 對象 및 方法

1. 對象

1995年 3月 1日부터 1996年 2月 28日까지 만 1年 동안 尙志大學校 韓醫科大學 附屬韓方病院 禁酒클리닉에 來院한 禁酒患者 265명 가운데 追跡調査가 可能한 102名을 對象으로 하였다.

2. 方法

1) 施鍼部位

既存의 禁酒의 要穴이라 생각되는 醉, 皮質下, 枕, 額, 神門, 肝點, 枕小神經을 選穴하였다.

2) 施鍼方法

耳部の 해당 耳穴에 押釘式 耳穴用 皮內鍼을 使用하였고 耳鍼으로 刺入後 Band Doctor Tape로 固定시켜 3-4日間 埋鍼하였으며 患者가 술을 먹고 싶은 욕구가 생길 때는 每番 數次例 按壓토록 하였으며 治療間隔은 1週日에 2回를 原則으로 하였다.

3) 對象에 對한 方法

(1) 禁酒患者記錄簿

來院當時 患者 本人 및 保護者를 通하여 患者記錄簿를 작성케 하였다. 禁酒患者記錄簿에서는 性別, 結婚有無, 敎育程度, 職業, 宗教, 家族歷, 飲酒始作年齡과 飲酒期間, 술을 마시는 理由, 飲酒回數와 量, 飲酒習慣, 알콜로 因한 主訴症 等を 調査하였다.

(2) MAST(Michigan Alcoholism Screen Test)

Selzer(1971)가 考案한 MAST의 問項을 우리나라 實情에 맞게 翻譯한 張¹⁷⁾의 說問紙를 使用하였고 初診時 患者나 保護者들에게 看護助務士가 質問하는 形式으로 作成되었다.

(3) 肝機能檢査

來院한 患者 102名中 64名이 肝機能檢査를 實施하였는데 肝機能檢査 項目으로는 ASAT, ALAT, GGTP, Alk-phosphatase 等を 實施하였으며 來院할 當時의 檢査와 治療後의 檢査數値를 比較하였다

4) 治療成績의 判定基準

治療成績은 問診上 患者 自身の 飲酒有無에 따라 다음의 基準에 依據하여 MAST 點數別 治療成績, 耳鍼治療回數別 治療成績 등으로 治療效果를 判定하였다.

(1) 完全禁酒(Recovered)

完全히 禁酒한 境遇

(2) 好轉(Good)

飲酒의 回數 및 量이 減少한 境遇

(3) 無變化(Unchanged)

禁酒效果가 없는 境遇

5) 藥物療法

藥物療法은 臨床症狀 및 肝機能檢査上 알콜성肝疾患으로 診斷되어질 수 있는 患者의 境遇에 生肝健脾湯, 茵陳五苓散, 對金飲子, 醒酒清肝湯, 香砂平胃散(HH099, 尙志大學校附屬韓方病院 處方集) 等を 活用하였다.

III. 觀察 및 成績

1. 禁酒患者記錄簿

1) 性別 및 年齡別 分布

來院患者 102名中 男女別 分布는 男子 92名(90.2%), 女子 10名(9.8%)이었다.

年齡은 40代 29名, 30代 25名, 50代 20名, 60代 15名, 70代以上 7名, 30代以下 6名의 順이었으며 40代에서 가장 많았다(Table 1).

Table 1. Age and Sex distribution

Age / Sex	Male	Female	Total(%)
Below 30	5	1	6(5.9%)
30-39	20	5	25(24.5%)
40-49	25	3	29(28.4%)
50-59	19	1	20(19.6%)
60-69	15	0	15(14.7%)
Above 70	7	0	7(6.9%)
Total	92(90.2%)	10(9.8%)	102(100%)

2) 結婚狀態 및 兄弟順位 分布

結婚狀態는 既婚者가 83名(81.3%), 未婚 17名(16.7%), 離婚 및 別居 2名(2%)이었다 (Table 2).

Table 2. Marriage status

	No.	%
Married	83	81.3
Single	17	16.7
Divorced	2	2
Total	0000	100.0

兄弟順位는 長子가 33名(32.4%)으로 가장 많았고, 中子가 28名(27.5%), 막내가 15名(14.7%), 獨子가 10名(9.8%)이었다(Table 3).

Table 3. Sibling order

	No	%
Eldest son	33	32.4
Middle son	28	27.5
Youngest son	15	14.7
Only son	10	9.8
Unknown	16	15.6
Total	102	100.0

3) 教育程度別 分布

教育水準은 大卒 13名(12.7%), 高卒 35名(34.3%), 中卒 26명(25.5%), 國卒 17名(16.7%), 教育을 받지 못한 사람도 5名(4.9%)이 있었다(Table 4).

Table 4. Education

Education	No	%
Illiterate	5	4.9
Primary school	17	16.7
Middle school	26	25.5
High school	35	34.3
Collage and Grad. sch.	13	12.7
Unknown	6	5.9
Total	102	100.0

4) 職業別 分布

職業別 分布는 農業이 23名(22.5%), 勞務職이 21名(20.6%), 商業이 19名(18.6%), 會社員, 無職이 各各 11名(10.8%), 公務員 6名(5.9%)순이었다(Table 5).

Table 5. Occupation

Occupation	No	%
Farmer	23	22.5
Labor	21	20.6
Merchant	19	18.6

Salaried Man	11	10.8
Inoccupation	11	10.8
Service	6	5.9
Unknown	11	10.8
Total	102	100.0

5) 宗教別 分布

佛敎 22名(21.6%), 基督教 18名(17.6%), 天主教 3名(2.9%), 無敎 52名(51%), 其他 3名(2.9%)이었다 (Table 6).

Table 6. Religion

Religion	No	%
Buddism	22	21.7
Protestantism	18	17.6
Catholicism	3	2.9
None	52	51
Others	3	2.9
Unknown	4	3.9
Total	102	100.0

6) 家族歷別 分布

家族歷이 있는 사람이 25名(24.5%), 없는 사람이 71名(69.6%), 無應答者가 6名(5.9%)이었다(Table 7).

Table 7. Family history of alcoholism

History	No.	%
Yes	25	24.5
No	71	69.6
Unknown	6	5.9
Total	102	100.0

7) 飲酒始作年齡別 分布

20歲未滿 29名(28.4%), 20-29歲 56名(55%), 30-39

歲 4名(3.9%), 40-49歲 4名(3.9%), 50-59歲 2名(1.9%), 60以上 0名, 無應答 7名(6.9%)이었다(Table 8).

Table 8. Onset of drinking

Age Sex	Male	Female	Total(%)
Below 20	26	3	29(28.4%)
20-29	51	5	56(55%)
30-39	3	1	4(3.9%)
40-49	3	1	4(3.9%)
50-59	2	0	2(1.9%)
Above 60	0	0	0(0%)
Unknown	7	0	7(6.9%)
Total(%)	92(90.2%)	10(9.8%)	102(100.0%)

8) 飲酒期間別 分布

10년이하 19名(18.6%), 10-19년 19名(18.6%), 20-29년 27名(26.5%), #0-39년 15名(14.7%), 40-49년 17名(16.7%), 무응답 5名(4.9%)이었다(Table 9).

Table 9. Duration of drinking

Duration Sex	Male	Female	Total(%)
Below10	16	3	19(18.6%)
10-19	16	3	19(18.6%)
20-29	25	2	27(26.5%)
30-39	14	1	15(14.7%)
40-49	17	0	17(16.7%)
Unknown	4	1	5(4.9%)
Total	92(90.2%)	10(9.8%)	102(100.0%)

9) 飲酒 理由別 分布

事業上 및 스트레스 解消 各各 19名(18.6%), 習慣性 27名(26.5%), 禁斷症狀 15名(14.7%), 無理由 17名(16.7%), 無應答 5名(4.9%)이었다(Table 10).

Table 10. The reason of drinking

Reason	No.	%
Business	19	18.6
Redue of Stress	19	18.6
Habbit	27	26.5
Syn. of stop drinking	15	14.7
No reason	17	16.7
Unknown	5	4.9
Total	102	100.0

10) 飲酒回數別 分布

每日 35名(34.3%), 1周 4-5回 12名(11.8%), 1周 2-3回 6名(5.9%), 1周 1回 8名(7.8%), 不規則 10名(9.8%), 無應答 31名(30.4%)이었다(Table 11).

Table 11. Frequency of drinking

Frequency	No.	%
Daily	35	34.3
Four or five times a week	12	11.8
Two or three times a week	6	5.9
Once a week	8	7.8
Irregularly	10	9.8
Unknown	31	30.4
Total	102	100.0

11) 飲酒量別 分布

1回 飲酒量으로는 燒酒 半柄 6名(5.9%), 燒酒 1柄 23名(22.5%), 燒酒 2柄 38名(37.3%), 燒酒 3柄 10名(9.8%), 燒酒 4柄以上 2名(2%), 無應答 23名(22.5%)이었다(Table 12).

Table 12. Amount of drinking

Amount	No.	%
Half bottle	6	5.9
One bottle	23	22.5
Two bottles	38	37.3

Three bottles	10	9.8
Above four bottles	2	2
Unknown	23	22.5
Total	102	100.0

12) 알콜로 인한 主訴證別 分布

不欲飲食 및 消化不良 68名(66.7%), 泄瀉 59명(57.8%), 睡眠障碍 55名(53.9%), 疲勞 54名(52.9%), 嘔逆感 및 嘔吐 42名(41.2%), 手顫 或 身顫 32名(31.4%), 口渴 27名(26.5%), 幻視 或은 幻聽 14名(13.7%), 右脇下痛 및 腹痛 10名(9.8%), 便秘 7名(6.9%)이었다(Table 13).

Table 13. Chief Complaint of drinking

Symptom	No.	%
No appetite	68	66.7
Anorexia	68	66.7
Diarrhea	59	57.8
Insomnia	55	53.9
Fatigue	54	52.9
vomitting	42	41.2
Tremor	32	31.4
Drinking water	27	26.5
vis., aud. Hallucination	14	13.7
Rt. hypoch. & abd. pain	10	9.8
Constipation	7	6.9
Others		

2. MAST(Michigan Alcoholism Screen Test) 別 分布 및 治療成績

Selzer(1971)가 고안한 MAST의 설문지를 사용하였다(Appendix). 그리고 설문지는 초진시 환자나 보호자들에게 간호조무사가 질문하여 답변하는 형식으로 작성되었다.

MAST點數는 正常(0-7점)이 6名(6.0%), 정상범위(8-12점)가 10名(10.0%), 境界線上(13-18점)이 24名(24.0%), 알콜依存 範圍 또는 可能(19-25점)이 20名(20.0%), 分명한 알콜의존(26-48점)은 40名(40.0%)

으로 가장 많았다(Table14).

Table 14. Total MAST score(N=100)

Point	No.	%
0-7	6	6.0
8-25	54	54.0
8-12	10	10.0
13-18	24	24.0
19-25	20	20.0
26-48	40	40.0
Total	100	100.0

正常(0-7점)이 6名中 完全禁酒 2名, 好轉 4名, 無變化 0名이었고, 正常範圍(8-12점) 10名中 完全禁酒 2名, 好轉 5名, 無變化 3名이었고, 境界線上(13-18점)이 24名中 完全禁酒 6名, 好轉 12名, 無變化 6名이었고, 알콜依存範圍 또는 可能(19-25점) 20名中 完全禁酒 4名, 好轉 13名, 無變化 3名, 分명한 알콜依存(26-48점) 40名中 完全禁酒 4名, 好轉 19名, 無變化 17名이었다(Table 15).

Table 15. The treatment effects according to MAST score

Point	完全禁酒	好轉	無變化
0-7	2	4	0
8-25			
8-12	2	5	3
13-18	6	12	6
19-25	4	13	3
26-48	4	19	17
Total(%)	18(18.0%)	53(53.0%)	29(29.0%)

Table 15에서와 같이 完全禁酒는 18名(18.0%), 好轉 53名(53.0%), 無變化 29名(29.0%)이었으며 好轉以上の 治療效果를 나타낸 患者는 71名(71.0%)이었다.

Appendix. The translated form of MAST into Korea

점수	번호	질문내용	예	아니오
2	1	당신은 자신이 정상 음주가라고 느끼십니까?	()	()
2	2	당신은 술 마신 다음날 아침에 깨어나서 전날 밤 일의 일부분을 기억할 수 없었던 적이 있습니까?	()	()
1	3	당신의 배우자(혹은 부모)가 당신의 음주에 대해 근심하거나 불평한 적이 있습니까?	()	()
2	4	당신은 술을 한두잔 마신 후 별 어려움 없이 음주를 중단할 수 있습니까?	()	()
1	5	당신은 자신의 음주에 대해서 좋지 않게 느껴본 적이 있습니까?	()	()
2	6	친구나 친척들이 당신을 정상 음주자로 생각하십니까?	()	()
0	7	당신은 시간이나 장소를 가려서 마시려고 노력한 적이 있습니까?	()	()
2	8	당신이 자신이 원할 때는 언제나 음주를 중단할 수 있습니까?	()	()
5	9	당신은 주정 중독자(Alcoholics Anonymous)의 모임에 참여한 적이 있습니까?	()	()
1	10	당신은 음주시 싸움을 한 적이 있습니까?	()	()
2	11	음주로 인해서 당신과 당신 배우자에게 문제가 생긴 적이 있습니까?	()	()
2	12	당신의 배우자(혹은 가족)가 당신의 음주 때문에 다른 사람에게 도움을 청한 적이 있습니까?	()	()
2	13	당신은 음주로 인하여 친구(여자친구나 남자친구)를 잃은 적이 있습니까?	()	()
2	14	당신은 음주로 인하여 일에 지장을 받은 적이 있습니까?	()	()
2	15	당신은 음주 때문에 실직한 일이 있습니까?	()	()
2	16	당신은 술을 마시느라고 이를 이상 계속해서 자신의 임무 가정 또는 직장 일을 소홀히 한 적이 있습니까?	()	()
1	17	당신은 점심시간 이전에 술을 마셔본 적이 있습니까?	()	()
2	18	당신은 간질환 간경화증에 걸린 적이 있습니까?	()	()
2	19	당신은 과음 후에 심하게 몸이 떨리거나 헛소리를 듣거나 헛것을 본 적이 있습니까?	()	()
5	20	당신은 자신의 음주 때문에 누구에게 도움을 청해 본 적이 있습니까?	()	()
5	21	당신은 순전히 음주 문제만으로 인해서 병원에 입원한 적이 있습니까?	()	()

- 2 22 당신은 음주가 일부 문제가 되어 정신병원이나 종합병원의 정신과에
입원했던 적이 있습니까? () ()
- 2 23 당신은 음주와 관련된 정서적 문제로 정신과 의원, 의사, 사회사업가,
혹은 목사 등을 찾아간 적이 있습니까? () ()
- 2 24 당신은 취중 행동 때문에 단 몇시간이라고 체포된 적이 있습니까? () ()
- 2 25 당신은 취중 운전 또는 음주 운전으로 체포된 적이 있습니까? () ()

3. 肝機能檢査

肝機能檢査를 實施한 64名中 初診時 肝機能檢査 上 異常所見을 보인 境遇는 51名이었으며 이 中에서 ASAT(GOT)의 上昇이 31名, ALAT (GPT)의 上昇이 35名, GGTP의 上昇이 42名, Triglyceride의 上昇이 27명, Alk-phosphatase의 上昇이 7名, Total Bilirubin의 上昇이 5名이었다.

治療後 最終 肝機能檢査를 實施한 患者 31名中 初診時와 比較하여 ASAT(GOT) 73.5%, ALAT (GPT) 78.9%, GGTP 72.7%, Triglyceride 62.5%, Alk-phosphatase 40%, Total Bilirubin 40%의 好轉 率을 보였다(Table 16).

遇를 完全禁酒(Recovered), 飲酒의 回數 및 量의 減少를 好轉(Good), 禁酒效果가 없는 境遇를 無變化(Unchanged)로 하였다.

1) 成績 및 考察

完全禁酒 18名, 好轉 54名, 無變化 30名이었다.

① 施鍼回數別 治療效果

完全禁酒가 18名中 4回 3名, 5回 1名, 6回 2名, 7回 3名, 8回 3名, 9回 3名, 10回 2名, 12回 1名으로 17.6%의 效果가 있었고, 好轉은 54名中 1回 2名, 2回 2名, 3回 4名, 4回 7名, 5回 7名, 6回 9名, 7回 6名, 8回 4名, 9回 4名, 10回 4名, 11回 3名, 12回 2名으로 52.9%의 治療效果가 있었다. 그리고 無變化는 30名中 1回 7名, 2回 5名, 3回 3名, 4回 1名, 5回 5名, 6回 4名, 7回 2名, 8回 3名으로 41.9%를 차지하였다(Table 17).

Table 17. The treatment effects of times

回數 成績	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	合計(名)
完全禁酒				3	1	2	3	3	3	2		1	18(17.6%)
好轉	2	2	4	5	5	9	6	4	4	4	3	2	54(52.9%)
無變化				7	5	3	1	5	4	2	3		30(29.4%)

施鍼回數別 治療效果에서 나온 結果를 分析해 보면 完全禁酒 患者 18名中 4回未滿인 境遇는 한명도 없었으며 完全禁酒 및 好轉의 治療效果를 보인 患者는 72名으로 70.5%를 차지하였다. 그리고 無變化

Table 16. Liver function test and treatment effects

項目	正常範圍	初診時異常人 (被檢者64名)	治療後好轉人員 (被檢者27名)
ASAT(GOT)	<40E/L	31	14/19(73.7%)
ALAT(GPT)	< 40U/L	35	15/19(78.9%)
GGTP	< 50U/L	42	8/11(72.7%)
Triglyceride	50-130mg/dL	27	5/8(62.5%)
Alk-phosphatase	39-117U/L	7	2/5(40%)
Total Bilirubin	0.2-1.1mg/dL	5	2/5(40%)

4. 耳鍼治療成績

來院한 265名中 追跡 可能한 102例를 對象으로 하였고 治療效果의 判定基準으로는 전화로 患者 本人이나 保護者의 答辯을 基礎로 完全히 禁酒한 境

를 보인 30名中 4回以下の 施術을 받은 患者가 16名으로 無變化 患者中 53.3%를 차지하였다.

② 治療中 나타난 臨床症狀

頭痛, 惡心, 嘔逆感, 無力感, 等を 呼訴하였으나 아주 深刻한 副作用은 나타나지 않았다.

③ 술맛의 變化 時期別 分布

술맛의 變化로는 술냄새의 역거움, 물을 탄 듯한 술맛, 等を 觀察하였고 施鍼回數別로 2回以下 2名, 3回以上 5回以下 3名, 6回以上 2名으로 全體 患者中에서 7名(9.5%)에서만 술맛의 變化를 나타내었다(Table 18).

Table 18. The times of onset in the change of taste

Times	No.	%
Below 2 times	2	2
3-5 times	3	2.9
Above 6 times	2	2
None	95	94.1
Total	102	100.0

IV. 考察

人類 歷史가 始作된 以後 알콜은 人懇과 密接한 關係가 있어 왔다. 不安, 苦痛, 恐怖 等を 緩和하기 위하여, 宗教的儀式이나 祝祭를 爲하여 그리고 사람들과의 圓滿한 關係를 爲하여 알콜을 使用하여 왔다. 알콜은 이렇게 情緒生活에서 肯定的인 機能으로 幸福感과 自尊心을 높여주고 때로는 創造力을 높여주기도 했다. 한편 飲酒로 因한 暴力行爲, 交通事故 等の 犯罪行爲, 過飲으로 家族이나 친구와의 不和나 어려움이 생기는 경우, 알콜로 因한 各種疾患 等 알콜의 不正的인 機能이 問題가 되어 왔다. 이렇게 알콜로 인하여 社會的, 職業的 機能障碍를 招來하고 알콜을 줄이거나 끊을 수 없고, 거의 每日 알콜을 마셔야 하며 惡化되는 줄 아는 심각한

肉體的 疾病이 있음에도 불구하고 계속 알콜을 마시는 경우를 알콜리즘이라 하는데(DSM-III-R), 이러한 알콜리즘은 일찌기 精神醫學의 領域에서 主要한 關心의 對象이 되어 왔으며 최근들어 알콜리즘이 더욱 增加되는 趨勢에 있다¹⁾.

韓醫學에서는 일찌기 中國 後漢時代에 만들어진 것으로 推定되는 黃帝內經에서 술에 관한 言及이 있었다. 內經 論勇篇에 酒氣는 慄悍하데, 飲酒하면 氣가 上逆하여 胸中에 充滿되어 肝浮膽橫한다고 하였고, 生氣通天論에는, 大飲하면 氣가 逆한다고 하였으며, 厥論에서는 醉飽入房하면 氣가 胸中에 쌓여 不得散하고 酒氣와 穀氣가 相博하여 中焦에 熱이 盛하게 되므로 全身에 熱이 퍼지고 內熱이 생겨 尿赤한다고 하여 飲酒過度에 因한 氣의 變調와 病理現象에 對하여 記述하였다²⁾.

西醫學的으로 알콜이 人體에 미치는 影響으로는 胃腸機能障碍, 肝炎, 脂肪肝, 肝硬化, 그리고 脾臟炎 等を 일으키는 消化器疾患, Wernicke- Korsakoff症 候群, 多發性神經變症, Pellagra 等の 神經系疾患을 일으킨다³⁾.

이러한 알콜中毒으로 因한 治療로서는 藥物療法, 精神治療法 等を 利用하나 絶對的으로 禁酒가 가장 좋은 治療法인데 일반적으로 患者는 自身이 술꾼으로 認定하지 않는 京郷이 있어 治療하기 어려운 점이 없지 않으나 주위의 說得과 圓滿한 關係를 維持하여 治療에 臨하도록 誘導해야 한다.

現代社會에서 알콜의 消費量은 날로 增加하는 趨勢에 있고^{9,10)}, 그에 따른 社會的, 經濟的, 人的 被害가 늘고 있는데 Selzer는 알콜中毒이 미국에서 心血管疾患, 癌 다음으로 深刻한 公衆保健 問題라고 하였고¹¹⁾ Bourne에 依하면 家庭法院에서 處理되는 事件의 40%가 飲酒와 關聯되어 있고 殺人 가운데 55%나 된다고 하였다. 그리고 Kolb도 美國의 精神科 入院 患者中 알콜中毒症 患者가 精神分裂症, 老人成 精神疾患에 이어 세번째로 많았다고 하였다¹²⁾.

이리하여 알콜리즘의 治療에 對한 關心이 높아지고 있는데 韓方에서 禁酒에 對한 效果가 있는 治

療法로서는 藥物療法, 附缸療法, 精神療法, 耳鍼療法 등이 있다. 하지만 現在 가장 많이 利用되고 接近하기 쉬운 治療法이 耳鍼治療法이다.

이러한 耳鍼治療法은 耳部 耳穴에 刺鍼을 하는 新鍼療法으로써 프랑스 醫師인 P. Noigier가 開發하여 1956년 Marseille에서 開催된 國際鍼灸醫學會에 報告함으로써 始作되었다. 古代 中國에서도 이를 利用하며 疾病을 治療한 記錄을 볼 수 있는데 春秋全國時代에 扁鵲이 救急治療로써 病人의 耳部에 刺鍼하였다고 하였으며 孫思邈은 耳後를 쪽으로 뜨면 耳聾, 耳鳴이 治療된다고 하였다. 內經 靈樞 邪氣臟腑病形篇에 耳를 宗脈의 所聚라고 하여 人體 五臟六腑 및 肢體에 病變이 發生했을 경우 耳介의 相應部位에 反應에 나타나게 되며 그 部位에 耳鍼治法을 使用하여 人體 臟腑의 病變을 治療한다고 하였다. 이리하여 耳鍼療法은 여러가지 治療의 長點을 가지고 있고 急慢性 關節疾患, 神經痛, 眼科疾患, 皮膚病, 高血壓 등을 治療할 뿐만 아니라 肥滿과 禁酒 등의 治療效果가 있다는 臨床報告도 있었다¹⁸⁾.

禁酒에 效果가 있는 耳鍼經穴로서는 醉, 皮質下, 枕, 額, 神門, 肝點, 枕小神經 등을 利用하는데 大腦皮質의 興奮과 抑制을 調節하여 自律神經失調로 惹起된 各種疾患을 治療하고 술로 因한 不安, 焦燥 등의 症狀를 緩和시켜 禁酒의 慾求를 減少시키는 效果가 있는 것으로 報告된 바 있다^{14,15,16)}.

이리하여 尙志大學校 韓方病院 禁酒클리닉에서 아직까지 江原道地域을 對象으로한 禁酒治療에 對한 報告가 없어 1995年 3月 1일부터 1996年 2月 28日 까지 來院한 患者 265名中 追跡調査가 가능한 102名에 對한 臨床的 觀察을 通하여 얻은 結果를 다음과 같이 報告하는 바이다.

性別 및 年齡別 分布는 男子 92名, 女子 10名이었는데 이것은 아직도 술은 男子들이 絶對적으로 많이 攝取하고 있으며 女子들은 아직까지 적으나 그 比率은 金¹⁶⁾의 報告에 比해 상당히 높다는 것을

알 수 있었고, 40代가 가장 많아 活動的인 時期에 疾病에 對해 露出이 많은 時期임을 알 수 있었다.

結婚生活은 81.3%가 維持하고 있었고 離婚은 2名에 不過하여, 알콜로 因해 離婚하는 境遇는 드문 것으로 나타났다.

兄弟順位는 長子가 32.4%로 가장 많아 儒敎的 傳統家庭에서 長子의 役活이 막중하여 많은 스트레스를 받는 것으로 생각된다.

敎育程度는 高等學校卒業者가 34.3%, 大卒이 12.7%를 차지하여 알콜장애가 敎育水準이 낮은 사람에게 많다는 報告와는 달랐다.

職業은 農業, 勞務職, 商業이 合計 61.7%를 차지하여 많은 勞動 및 對人關係에서 오는 스트레스를 풀기 위해 술을 마시는 것으로 나타났다.

宗敎는 無敎, 佛敎, 基督教, 天主教 順으로 나타났으며 특히 佛敎에서 21.7%, 基督教에서 17.6%를 차지하여 敎理에서는 禁酒視하고 있으나 意外로 많은 信者들이 술을 먹는 것으로 나타났다.

家族歷이 있는 사람이 24.5%로 나타나 金¹⁶⁾의 報告 10.3%와는 상당한 차이가 있었으며 어느 程度의 家族歷이 있는 것으로 사려된다.

飲酒始作年齡은 20代未滿, 20代에 있어 78.4%를 차지하여 대부분 30代未滿에서 음주하는 것으로 나타났다.

飲酒期間은 20-29年 사이가 가장 많아 알콜의 과다한 섭취로 인해 인체 장부의 기능이 저하되었음을 알 수 있었다.

술을 마시는 理由는 事業上, 스트레스 解消, 習慣的, 禁斷症狀解消, 無理由 등이 있었고 習慣적으로 마신다고 應答한 사람이 가장 많아 알콜依存症의 患者가 많았음을 알 수 있었다.

飲酒回數로는 每日 마신다고 應答한 사람이 가장 많았으나 無應答者가 30.4%를 차지하여 統計的 價値가 없는 것으로 思慮된다.

1回 飲酒量은 소주를 基準으로 1병이나 2병정도 마시는 것으로 나타났다.

알콜로 因한 主訴症으로는 不欲飲食, 消化不良,

泄瀉, 睡眠障礙, 疲勞, 嘔逆感, 嘔吐 등의 消化器 症狀를 많이 呼訴하였으며 手顫, 身顫, 幻視, 幻聽 등의 精神神經障礙 症狀도 呼訴하여 來院한 사람들의 알콜장애가 심한 것으로 나타났다.

MAST를 통한 說問紙에서는 알콜의존 가능성이 있는 患者 및 알콜의존증 患者가 60%를 차지하여 社會適應이 困難한 狀態의 患者들이 많았음을 알 수 있었고 治療성적에서 完全禁酒는 18名(18.0%), 好轉 53名(53.0%), 無變化 29名(29.0%)이었으며 好轉以上の 治療效果를 본 患者는 71名(71.0%)이었다.

肝機能檢査에 있어서는 ASAT, ALAT, GGTP Triglyceride 등의 好轉이 60%以上을 넘어 禁酒가 肝機能을 恢復시키는 가장 좋은 治療法임을 알 수 있었다.

耳鍼의 治療成績에서 時針回數別 治療效果에 있어 完全禁酒 患者 18名中 4回未滿인 境遇는 한명도 없었으며 完全禁酒 및 好轉의 治療效果를 보인 患者는 54名으로 70.5%를 차지하였다. 그리고 無變化를 보인 30名中 4回以下の 施術을 받은 患者가 16名으로 無變化 患者中 53.3%를 차지하여 患者나 保護者에게 술에 對한 正確한 疾病認識과 指導로서 患者를 管理해 나간다면 앞으로 더 높은 治療效果를 거두리라 思慮된다. 그리고 治療中에 나타난 臨床症狀으로는 頭痛, 惡心, 嘔逆感, 無力感 등을 呼訴하였다.

술맛의 變化는 9.5%가 나타났는데 이는 耳鍼施術後 飲酒慾求가 減少하여 술의 맛을 無味하게 만들었거나 飲酒時 몸에서 拒否反應을 일으킨 것으로 생각된다.

以上으로 耳鍼治療後에 治療效果로서는 飲酒慾求의 減少로 술의 量이 줄거나 술의 맛이 無味해져 자연스레 禁酒하게 되는 것으로 나타났고, 耳鍼後 臨床症狀로서는 頭痛, 惡心, 嘔逆感 등이 나타났으나 이것은 飲酒로 인한 身體 拒否反應인 것으로 생각된다.

V. 結論

江原道地域을 中心으로 1995年 3月 1日부터 1996年 2月 28日까지 來院한 患者 265名中 追跡調查가 가능한 102名에 對한 臨床的 觀察을 通하여 얻은 結果를 報告하는 바이다.

1. 性別 및 年齡別 分布는 男子 92名, 女子 10名이었으며, 40代가 가장 많았다.
2. 結婚生活은 81.3%가 維持하고 있었고 離婚은 2名에 不過하였다.
3. 兄弟順位는 長子가 32.4%로 가장 많았다.
4. 教育程度는 高卒, 中卒, 國卒, 大卒의 順이었다.
5. 職業은 農業, 勞務職, 商業이 合計 61.7%를 차지하였으며, 宗教는 無教, 佛敎, 基督敎, 天主教 順으로 나타났다.
6. 家族歷이 있는 사라이 24.5%로 나타나 어느 程度의 家族歷이 있는 것으로 사려된다.
7. 飲酒始作年齡은 20代未滿, 20代에 있어 78.4%를 차지하여 대부분 30代未滿에서 음주하는 것으로 나타났다.
8. 飲酒期間은 20-29年 사이가 가장 많았고, 술을 마시는 理由는 事業上, 스트레스 解消, 習慣的, 禁斷症狀解消, 無理由 등이었다.
9. 1回 飲酒量은 소주를 基準으로 1명이나 2명정도 마시는 것으로 나타났다.
10. 알콜로 인한 主訴症으로는 不欲飲食, 消化不良, 泄瀉, 睡眠障礙, 疲勞, 嘔逆感, 嘔吐 등의 消化器 症狀를 많이 呼訴하였으며 手顫, 身顫, 幻視, 幻聽 등의 精神神經障礙 症狀도 呼訴하였다.
11. MAST를 통한 說問紙에서는 알콜의존 가능성이 있는 患者 및 알콜의존증 患者가 60%를 차지하여 社會適應이 困難한 狀態의 患者들이 많았음을 알 수 있었고, 治療成績에서 完全禁酒는 18名(17.6%), 好轉 54名(52.9%), 無變化 30名(29.4%)이었으며 好轉以 上的 治療效果를 본 患者는 72名(70.5%)이었다.
12. 肝機能檢査에 있어서는 ASAT, ALAT, GGTP

Triglyceride 等の 好轉이 60%以上을 넘어 禁酒가 肝機能을 恢復시키는 가장 좋은 治療法임을 알 수 있었다.

13. 耳鍼의 治療成績에서 完全禁酒 및 好轉의 治療效果를 보인 患者는 72名으로 70.5%를 차지하였고 無變化 患者中 4回以下를 施術한 患者가 53.3%를 차지하여 患者나 保護者에게 술에 對한 正確한 疾病認識과 指導로서 患者를 管理한 다면 더 높은 治療效果를 거두리라 思慮된다.
14. 治療中에 나타난 臨床症狀으로는 頭痛, 惡心, 嘔逆感, 無力感 等を 呼訴하였고, 술맛의 變化는 9.5%가 나타났는데 이는 耳鍼施術後 飲酒慾求가 減少하여 술의 맛을 無味하게 만들었거나 飲酒時 몸에서 拒否反應을 일으킨 것으로 생각된다.

參考文獻

1. 신수철, 정한용, 한선호 : A Clinical Study of Acoholic Patients Admitted to Neuropsychiatric Ward , J. Korean Neuropsychiatric Assoc. Vol 29, No 6, p.1372 1990
2. 馬元臺 張隱庵 : 黃帝內經 素問靈樞 合編, 台聯國風出版社印行, 台北, pp.16-26, 311-317, 318-321, 民國66年
3. 許凌 : 東醫寶鑑, 서울, 南山堂, p131 1986
4. 周明新 : 醫門寶笈, 서울, 東洋綜合通信教育院出版部, pp.112-113 1987
5. 李中梓 : 醫宗必讀, 臺南, 綜合出版社, p.142 1976
6. 林佩琴 : 類證治裁, 서울, 成輔社, p.162 269, 293, 1980
7. 吳謙 : 醫宗金監, 臺北, 人民衛生出版社, pp.608-610, 1982
8. 奏景明 : 脈因證治臨證醫典, 臺北, 旋風出版社, 卷3, p.50, 51, 卷4, p.66, 1978
9. 임영진 : 입원한 알코올성정신장애자에 대한 임상적 연구(전남지방을 중심으로), 신경정신의학, 제21권 제3호, 1982, pp.471-479
10. 오태원, 윤석하 : 종합병원정신과에 입원한 알콜성 장애자들, 신경정신의학 제19권 제3호, 1980, pp.221-233
11. Selzer M.L. : Alcoholism and Alcoholic Psychooses in Comprehensive Textbook of Psychiatry III. Vol.2, Baltimore, London, Williams and Wilkins Company. 1973, p.245
12. Bourne P.C. : Alcoholism, N.Y and London, Academic Press, 1973, p.165
13. 全國韓醫科大學 肝系內科學教室 : 肝系內科學, 東洋醫學研究員, 서울, 1989, pp.598-611
14. 李長勳 : 禁酒患者 133例에 對한 臨床的 觀察, 博士過程 第2期 中間發表, 1992
15. 朴宰賢 : Alcohol性 肝損傷에 對한 實驗的 研究 및 禁酒治療 效果에 對한 臨床的 觀察, 第2回 韓中 學術대회 參加論文集, 1995, pp.165-175
16. 金鐘昊. 趙宗寬. 林樂哲 : 禁酒教室 來院患者 233例에 對한 臨床的 考察, 대한한의학회지 Vol.13 No.2, 1992, pp.124-150
17. 張煥一 : 韓國에서 Michigan酒精依存 選別檢査의 適用에 對한 豫備檢査, 神經精神 醫學, Vol.24 No.1 1985
18. 全國韓醫科大學校 鍼灸.經穴學教室 : 鍼灸學 (下), 서울, 集文堂, pp.1369-1401, 1988