

接觸性 皮膚炎에 關한 文獻的 考察

全宰弘 · 金賢兒 · 姜允皓*

ABSTRACT

The literature study on Contact dermatitis.

Jeon Jae-hong · Kim Hyun-a · Kang Yun-ho

The study has been carried out to investigate of the Contact dermatitis by referring to 37 literature. The results were as follows ;

1. In oriental medical science, Contact dermatitis is belong to the cartegory of the 'Chilchang (漆瘡)', 'Honyoja(狐尿刺)', 'Bunhwachang(粉花瘡)', 'Goyakpoong(膏藥風)', 'Matongsun(馬桶癬)'.

2. The cause of a disease is combination of internal factor - the weak of skin or the constitutional factor and external factor - the toxic substance. When the toxic substance contacts skin, pathological change - stagnation of vital energy and blood(氣血鬱滯) - appears, and after the stagnation of vital energy and blood change heat(化火熱).

3. The symptom of a disease is topical itching, burning pain, erythematous papule, vesicle etc in skin in the acute state and itching, pachyderma, lichenification etc in skin in the chronic state. The symptom is differentiated to wind - heat(風熱) syndrom, damp - heat(濕熱) syndrom, toxic heat(熱毒) syndrom in the acute state and blood dryness(血燥) syndrom in the chronic state.

4. The treatment - methodes is as follow ; Until chung dynasty(清代) the greater part of treatment is external treatment. The present age in china use together internal treatment and

* 東國大學校 韓醫科大學

external treatment, in the acute state use method of remove heat(清熱), remove wind(祛風), remove damp(利濕), detoxicating(解毒), remove heat from blood(涼血), in the chronic state use method of remove wind(祛風) and nourishing the blood(養血).

I. 緒 論

接觸性皮膚炎은 外部物質의 接觸에 의해 發生하는 皮膚炎을 말하며, 症狀에 의해 皮膚疾患의 分類상 濕疹의 一種으로 분류한다. 症狀은 急性期에는 瘙癢을 同伴한 水泡性 丘疹, 紅斑, 浮腫등이 나타나며, 慢性期에는 浮腫, 水泡는 減少되며 대신 苔蘚化, 鱗屑等이 形成된다¹⁾.

接觸性皮膚炎은 濕疹性 疾患 중에서 發生原因이 外部物質의 接觸에 의한 것이라 할 수 있고, 社會가 複雜해지고, 皮膚疾患에 따른 外用藥劑의 使用頻도가 늘어감에 따라 發生이 增加되고 있는 實情이다.¹¹⁾

韓醫學에서 外部物質의 接觸에 의해 發生하는 皮膚疾患은 漆瘡, 狐尿刺, 粉花瘡, 膏藥風, 馬桶癬 등으로, 모두 外部의 有毒한 物質의 接觸에 의해 發生하며, 發病原因 및 症狀이 西洋醫學의 概念의 接觸性皮膚炎의 範疇에 屬한다고 할 수 있다.^{3-5,14-17,24)}

接觸性皮膚炎의 治療에 있어서 西洋醫學의 경우 原因物質을 찾아 더 이상의 接觸을 防止하고 皮膚發疹 등의 症狀을 抑制하는데 原則이 있고, 이를 위해 原因物質을 찾기위한 첩포 시험을 하고, 對症療法으로 濕疹의 一般的인 治療에 준하여 全身療法과 局所療法을 實施한다. 原因의 治療로 탈감작요법을 실시하기도 하나 실용단계에 미치지 못하고 있다¹⁰⁾.

韓醫學에서는 皮膚에 나타나는 痛, 痒, 瘡 등의 症狀을 火熱과 血不榮皮膚하여 發生한다고 하였으며⁵⁻⁸⁾, 現代中國文獻에서도 接觸性皮膚炎이 皮膚에

邪毒이 侵入하여 化熱하여 發生한다고 보고 있다⁹⁾. 治療에 있어 清代까지는 多樣한 外治法이 爲主가 되었고^{2,4,14-16,18,24)}, 現代中國文獻에서는 風, 熱, 濕, 毒, 血燥 등으로 辨證하여 內治法과 外治法을 并用하여 治療하고 있다^{9,12,13,19,20,25-32)}.

이에 著者는 接觸性皮膚炎에 대하여 韓醫學的인 接近을 施行하여 臨床에서 그 治療法들을 活用하고 나아가 새로운 視覺에서의 治療法들을 再照明하고 開發하고자 歷代 文獻과 現代中國文獻 및 國內文獻에서 漆瘡, 狐尿刺, 粉花瘡, 膏藥風, 馬桶癬 및 接觸性皮膚炎 등의 疾患을 考察해 본 結果, 이들 疾患에 대한 多少의 知見을 얻었기에 이에 報告하는 바입니다.

II. 本論 및 考察

1. 定義 및 範疇

接觸性皮膚炎은 外部物質의 接觸에 의해 發生하는 皮膚炎을 말하며, 나타나는 症狀에 의해 濕疹性 疾患의 하나로 分類되나 原因物質과의 接觸에 의해 發生하므로 接觸性皮膚炎으로 分類된다¹⁾. 濕疹은 皮膚炎과 동의어로 쓰이기도 하나 實際적으로 症狀名이나 診斷名이 아니고 急性期에 搔痒症을 同伴한 水泡性 丘疹, 紅斑, 浮腫등이 나타나고 慢性期에는 浮腫, 水泡는 減少되며 대신 苔蘚化, 鱗屑等이 形成되는 疾患을 全部 包含한다¹⁾. 즉 接觸性皮膚炎은 濕疹性 疾患 중에서 그 發生原因이 外部物質의 接觸에 의

한 것이라 할 수 있다.

韓醫學에서 接觸으로 因하여 發生하는 皮膚疾患은 漆瘡, 狐尿刺, 粉花瘡, 膏藥風, 馬桶癬 등으로, 모두 外部의 有毒한 物質의 接觸에 의해 發生하며 그 原因物質에 따라서 名稱이 붙여졌고 瘡, 刺, 風, 癬 등의 名稱에 나타나듯이 系統的인 分類는 보이지 않으나, 漆瘡, 狐尿刺, 粉花瘡, 膏藥風, 馬桶癬의 病因, 病機 및 症狀를 살펴 보면 이들이 接觸性皮膚炎의 範疇에 속함을 알 수 있다^{3,5,14-17,24)}. 그리고 現代中國文獻에서는 接觸性皮膚炎에 대해 接觸性皮膚炎이라는 用語를 使用하며, 歷代文獻에 나타난 漆瘡, 狐尿刺, 粉花瘡, 膏藥風, 馬桶癬 등이 接觸性皮膚炎의 範疇에 속한다고 하였으며^{12,13,20,27)}, “本病是一種因皮膚或粘膜接觸某些外界致病物質所引起的急性皮炎”^{12,13)} 이라 정의하고, 接觸性皮膚炎의 特性을 “有一定的潛伏期, 常見于暴露部位, 皮損主要以炎性紅斑, 丘疹, 水疱爲主, 境界清楚而局限于接觸部位, 病因去除後可在1-2周內自愈”라 하여, 西洋醫學의 接觸性皮膚炎 中 알레르기성 接觸皮膚炎의 範疇에서 接觸性皮膚炎을 定義하고 있다.¹²⁻¹³⁾

2. 病因 및 病機

(1) 漆瘡

<諸病源候論>³⁾ “漆有毒 人有稟性畏漆 但見漆 便中其毒…漆其毒氣 則厲著人急重亦有性 自耐滋終日曉煮竟不爲害也.”

<外科正宗>¹⁴⁾ “漆瘡由來自異 有感而不感也 俗稱木生人感之非也. 但漆乃辛

熱火象有毒之物 人之皮毛腠理不密 故感其毒…”.

<醫宗金鑑>¹⁵⁾ “漆瘡感受漆毒生 腠理不密腫焮紅 … 註)此證由人之腠理不密 感漆辛熱之毒…”.

<洞天奧旨>¹⁶⁾ “漆瘡者 聞生漆之氣而生瘡也. 蓋漆之氣本無大毒 以漆能收濕人之肺經偶有微濕 而漆氣侵之 則肺氣斂藏 不感內潤皮毛 而漆之氣斯肺氣之法 反入于人身 彼此相格 而皮膚腫起發痒矣.”

<韓方外科>¹⁷⁾ “漆毒에 接觸되어 肺氣가 收斂되므로 皮膚呼吸을 하지 못하여 發生된다.”

(2) 狐尿刺

<外臺秘要>²⁴⁾ “千金翼論凡諸螳螂之類 盛暑之時 多有孕育遊諸物上 必有精汁 其汁乾久則有毒 人手觸之 不癢之間則成其疾…”

<聖濟總錄>¹⁸⁾ “論曰狐尿刺者 乃狐狸尿草棘上人有悞犯 則發腫痛焮熱 …”

<醫宗金鑑>¹⁹⁾ “狐尿刺生手足間… 螳螂精尿流積毒 誤觸肌膚痛不眠 註)… 由螳螂盛暑交媾 精汁染於諸物 乾久有毒 人手足誤觸之則成此患…”

(3) 粉花瘡

<瘍醫大全>⁴⁾ “澄曰 粉花瘡多生於室女 火浮於上… 亦有婦人好搽鉛粉 鉛毒所致.”

(4) 馬桶癬

<中醫外科學>^{12,13)} “稟性不耐 接觸新漆的馬桶 外受漆氣辛熱之毒 內蘊濕邪 郁于皮膚所致”

(5) 膏藥風

<中醫外科學>^{12,13)} “稟賦不耐 藥毒之氣蘊于肌膚而成”

(6) 接觸性皮炎

<中西醫診療方法叢書：皮膚科分冊>⁹⁾

“主因稟性不耐 皮毛腠理不密 接觸某些物質 感受邪毒 邪毒入侵皮腠 郁而化熱 邪熱與氣血相搏而發病.”

<過敏性疾病的中醫治療>¹⁹⁾

“…由于稟性不耐 腠理不密 辛熱之毒侵襲肌腠 邪毒與氣血相搏而發病.”

<實用中醫外科學>²⁰⁾

“…由于稟性不耐 接觸某種物質時其邪毒侵入皮膚 郁而化熱 邪熱與氣血相搏而發病.”

接觸性皮膚炎의 범주에 속하는 漆瘡, 狐尿刺, 粉花瘡, 馬桶癬, 膏藥風은 모두 外部의 有毒한 物質의 接觸에 의해 발생하며 그 原因物質은 각각 다르다.

漆瘡은 個人에 다른 體質的 素因^{3,14)}, ‘腠理不密’한 內因^{3,14,15)}과 外因인 漆의 ‘辛熱之毒’^{3,14-17)}의 結合에 의해 發生하며, 機轉에 있어서 漆의 有毒한 氣運이 肺에 影響을 미쳐서 發生하게 된다고 하였다^{16,17)}. 狐尿刺의 경우는 螳螂의 分泌物^{2,19)}, 狐狸의 排泄物¹⁸⁾에 接觸하여 發生하며, 粉花瘡의 경우 鉛粉으로 化粧을 많이 하여 發生한다⁴⁾하였다. 馬桶癬은 ‘稟性不耐’한 素因과 새로 옷칠한 馬桶(便器)에 接觸하여 有毒한 漆에 의해 濕邪가 皮膚에 鬱滯하여 發生하며, 膏藥風은 ‘稟性不耐’한 素因과 外用藥의 藥毒이 肌膚에

鬱滯하여 發生한다 하였다^{12,13)}.

韓醫學에서 皮膚는 <素問 欬論>⁵⁾에 “皮毛者 肺之合也 皮毛先受邪氣 邪氣以從其合也”, <素問 皮部論>⁵⁾에 “凡十二經絡脈者 皮之膚也 是故百病之始生也 必先于皮毛… 皮者脈之部也 邪客于皮則腠理開 開則邪氣客于絡脈 絡脈滿則注于經脈 經脈滿則入舍于臟腑也 故皮者 有分部不與而生大病也”라 하여 邪氣와 가장 먼저 接하는 部分이라 하였고, 그 生理에 있어서는 <素問 五藏生成論>⁵⁾에 “肺之合皮也 其榮毛也 其主心也 多食苦則皮枯而毛拔”, <靈樞 本藏篇>⁵⁾에 “衛氣者 所以溫分肉 充皮膚 肥腠理 司開闔者也. 衛氣和則分肉解利 皮膚調柔 腠理致密.”라 하여 肺와 合하며, 衛氣의 作用을 받는다고 하였다.

皮膚에 나타나는 痛, 痒, 瘡 등의 症狀의 病機에 대해서 <素問 至眞要大論>⁵⁾에 “諸痛瘡瘍 皆屬於心”이라 하여 火와의 關聯을 說明하였고, <素問 五常政大論>⁵⁾에 “少陰司天… 甚則瘡瘍燔灼 金燄石流”라하여 運氣의 火熱이 熾盛한 時期에 瘡瘍을 일으킨다고 說明하여, 痛, 瘡 등의 皮膚症狀들이 火熱과 關聯이 있음을 나타내었다. <素問 玄機原病式>⁷⁾에서는 “人近火微熱而痒 熱甚則痛 附近則灼而爲瘡 皆火之用也. 或痒痛如針輕刺者 猶飛迸火星灼之然也. 痒者 美疾也 故火旺于夏以萬物蕃鮮榮美也. 灸之以火 漬之以湯 而痒轉甚者 微熱之所使也 因而痒去者 熱令皮膚縱緩 腠理開通 陽氣得泄 熱散而去故也… 或云痛爲實 痒爲虛 非謂虛爲寒也 正謂熱之微甚也. 或

疑瘡瘍皆屬火熱 而反腐爛出膿水者何也, 猶穀肉果菜至于熱極 則腐爛而潰爲污水也 潰而腐爛者 水之化也 所謂五行之理 過極則勝己者反來制之 故火熱過極則反兼于水化也”라하여 痒, 痛이 火로 因하는 데 痒은 熱이 甚하지 않아 病情이 嚴重하지 않은 美疾이라 하였고, 痛은 熱이 甚한 것이라 하였고, 糜爛, 膿出하는 것은 火熱이 甚하여 腐爛하여 污水가 生成되는 것이며 이는 火熱이 甚하여 이를 克하는 水가 이를 制하기 위해 發生하는 것이라하여 痒, 痛, 糜爛, 膿出하는 機轉을 詳細히 다루었고, <東醫寶鑑>⁸⁾에서 “經云 : 諸痒爲虛 血不榮肌腠 所以痒也. 當以滋補藥以養陰血 血和肌潤 痒自不作矣.”이라하여 血虛, 血燥한 상황에서 血不榮肌腠하여 痒이 發生하며 養陰血하여야 한다고 하였다.

文獻에 나타난 皮膚의 生理와 病機 대한 것을 살펴보면 皮膚疾患의 病機가 衛氣, 氣血, 火熱과 밀접한 關聯性을 가지고 있음을 알 수 있다. 즉 皮膚는 邪氣가 가장 처음 侵入하는 곳으로, 衛氣의 作用으로 外邪의 侵入을 防禦하고 있다. 外邪, 특히 火熱이 侵入하게되거나 血不榮肌腠하면 痛, 痒 등의 症狀들이 誘發된다. 이러한 病因, 病機를 觀察해보면 接觸性皮膚炎의 範疇에 屬하는 疾患들은 腠理가 不密한 身體狀態 或은 體質的인 素因이 있는 內因과 有毒한 物質의 接觸이라는 外因의 結合을 통해 發生하며, 病機的인 측면에서는 辛熱有毒한 邪氣에 接觸하여 營衛氣血의 鬱滯로 인해, 그리고 火熱로 인한 傷津耗血하여

發生한다고 볼 수 있다. 現代中國文獻에서는 接觸性皮膚炎의 發生機轉에 대해 稟性不耐한 狀況에서 有毒한 外部物質과의 接觸으로 인해 發生하게 되며, 毒氣가 皮膚를 통해 侵入한 후 鬱滯하여 熱로 化하고 氣血과 相搏하게 되어 皮膚에 熱毒이 쌓여서 發生한다고 보고있다^{9,19,20)}.

3. 證狀 및 辨證

(1) 漆瘡

<諸病源候論>³⁾ “...喜面痒然後胸臂脛膕 皆甚瘙痒 面爲起腫繞 眼微赤 諸瘙痒處 以手搔之 隨手輦展起赤 瘡瘡瘰癧 消已生細粟瘡 甚微有中獨 輕者證候如此 其有重者 遍身作瘡 小者如麻豆 大者如棗杏 膿焮疼痛 摘破小定 有小瘡隨次更生若火燒 漆其毒氣 則厲著人急重亦有性 自耐滋終日 曉煮竟不爲害也.”

<聖濟總錄>¹⁸⁾ “...中毒輕者痒 始于面而胸臂腓膕應之 頭面腫起 赤繞于目 搔之隨手生瘡 已而細瘡如粟 重則遍身作瘡 小如麻痘 大如棗李 腫焮痛楚 旋差旋發...”

<外科正宗>¹⁴⁾ “...先發爲痒 抓之漸似癢疹出現皮膚 傳遍肢體 皮破爛斑 流水作痛 甚者寒熱交作 ...忌浴熱水 兼戒口味 不然變爲頑風 癬 癩 愈而又發者多矣.”

<洞天奧旨>¹⁶⁾ “...皮膚腫起 發痒矣. 痒必于之抓搔 抓搔重而發疹 不啻如火之制膜而燥裂也.”

<醫宗金鑑>¹⁵⁾ “...腠理不密腫焮紅 初發覺痒後如疹 皮破流水更兼疹 註)... 初發面痒 而腫抓之漸似癢疹色紅徧傳

肢體 焮痛皮破爛斑流水 甚者寒熱交作 …”

<瘍醫大全>⁴⁾ “澄曰 …遇漆起泡發痒 變瘡 肢腫作痛 甚者寒熱交作. 此疾雖小 有受者遍身頭面似疹癩 浮腫生瘡痛痒 毛髮脫落 心神恍惚不得眠者…”

<東醫學辭典>²²⁾ “…옷나무나 옷칠감, 옷칠기구와 접촉한 후 1시간을 전후하여 혹은 수일 안에 얼굴 등 노출된 접촉부위에 열감, 가려움이 생기고 연이어 별경게 부으면서 구진, 물집이 나타난다. 긁으면 진물이난다. 얼굴이 더 심하고 열나기, 머리아픔, 변비, 수면장애 등 전신증상이 동반될 수 있다.”

<韓方外科>¹⁷⁾ “처음에는 瘙痒하여 긁으면 癢疹과 같이 나타나고 顔面이 붓는다. 또한 紅色을 띠고 全身에 번지면서 發熱, 疼痛, 瘙痒한다.

診斷: 癢疹과 같은 것이 皮膚에 나타나고 斑疹이 潰爛되면 滲出物이 흐르면서 疼痛한다.甚하면 癩瘡과 같고 寒熱往來한다. 또한 部分的으로 潰爛되지 않은 곳은 紅色의 斑疹을 나타내며 瘙痒한다. 이 疾患은 潰爛될 때 瘡腫을 形成한다.”

(2) 狐尿刺

<外臺秘要>²⁾

“…日夜火疹痛不識眠睡…”

<聖濟總錄>¹⁸⁾

“…發腫痛焮熱 多在于手足肢節然…”

<醫宗金鑑>¹⁵⁾ “…悶腫焮痛紅紫斑 螻螂精尿流積毒 誤觸肌膚痛不眠 註)…初起紅紫斑點 肌膚乾燥 悶腫焮痛 不眠十日後腐閉瘡口…”

<東醫學辭典>²²⁾ “처음에는 손과 발

에 紅紫色의 斑點이 생기고 皮膚가 마르며 붓고 화끈화끈 달아오르면서 아파서 자지 못한다. 심여일이 지나면 굼아 터져서 瘡口가 생긴다.”

<韓方外科>¹⁷⁾ “처음에는 紅紫色을 띠는 斑點이 생기고 皮膚가 乾燥하고 腫大되며 灼熱感이 있고 疼痛하고 不眠한다. 10여일이 經過되면 斑點 部位가 潰爛되어 膿水가 排出되고 灼熱이 甚하면서 疼痛한다.”

(3) 粉花瘡

<瘍醫大全>⁴⁾ “澄曰 …火浮於上 面生粟癩 或痛或痒 旋滅旋起…”

(4) 馬桶瘡

<中醫外科學>^{12,13)} 皮損在臀部呈圈狀 大小與所接觸的馬桶口上仿 境界清楚. 初潮紅 後出現丘疹, 鱗屑 或膿疱 膿痂等 發生在接觸馬桶的部位. 自覺瘙痒不堪 反復發作 可致皮膚粗糙肥厚 愈後遺有色素沈着 沒有疤痕”

(5) 膏藥風

<中醫外科學>^{12,13)} 皮損先潮紅腫脹後有水疱 糜爛 流滋 邊界清楚 外形或方或圓 與膏藥或橡皮膏類膏藥的形態類似. 瘙痒極烈 或有燒灼感 抓破繼發感染者 則腫脹疼痛. 一般無全身不適.”

<東醫學辭典>²¹⁾ “膏藥 등 外用藥으로 생긴 皮膚病. 膏藥이나 그 밖의 外用藥을 쓴 다음 얼마 안 있어 該當部位가 더 가렵고 아프며 진물, 주위의 發赤이 顯著해지며 傷處가 나빠진다. 때로는 가까운 부위뿐 아니라 떨어진 부위에도 丘疹, 紅斑 등 皮膚炎所見이 나타날 수 있다. 膏藥이나 外

用藥을 제때에 끊거나 다른 약으로 바꾸어야 한다."

(6) 接觸性皮炎

<中西醫診療方法叢書：皮膚科分冊>
9)

辨證根據

(1)有接觸致敏物質或刺激性物質的病史

(2)皮損多見于面，頸，四肢等暴露部位或與物質接觸部位

(3)皮損以急性炎症為主，有紅斑，水疱，水腫，丘疹，大疱，糜爛，潰瘍或壞死等多種類型皮疹。

(4)自覺不同程度瘙癢，灼熱，除去病因後，經過適當治療，一般較快消退而愈。

臨床分型

(1)其病急驟，皮損鮮紅，紅腫，腫脹，并有水疱，膿疱，糜爛，滲液，結痂，局部灼熱疼痛，或伴發熱，口乾，尿黃，便秘，舌質紅，苔黃或黃膩，脈滑數。此以熱毒挾濕型

(2)因長期接觸刺激性物質而反復發作，熱毒耗血傷津，致皮損肥厚乾燥，甚至成苔蘚樣變，瘙癢極烈。此以風盛血燥型

<過敏性疾病的中醫治療>¹⁹⁾

診斷根據

(1)有接觸史，發病有一定潛伏期，初次接觸發病多在五天內發生，再次接觸一般24-28小時內發病

(2)皮疹發生的部位及範圍多與接觸物接觸的部位一致，境界清楚，好發于雙手，面部等暴露部位，機體高敏感時皮疹可泛發。

(3)皮疹經時為紅斑，稍有水腫或有粟粒大密集紅色丘疹，重時紅斑腫脹明顯

有密集粟粒大小紅色丘疹，丘疱疹，水疱，甚至大疱。臨床以某單一損害為主。

(4)自覺瘙癢極烈，燒灼或腫脹感，全身證狀多不明顯

(5)病程有自限性，多急性經過，去除病因，治療得當，約1-2周可痊愈，但再接觸可復發。如反復接觸或處理不當，可轉為亞急性或慢性皮炎

辨證施治

1) 辨證原則

本病發生主要因外邪入侵肌腠而致，以風熱外襲及濕熱浸淫為主，治則分別予以清熱散風，清熱利濕

2) 分型

(1) 風熱外襲症：多發于頭面及上半身，皮疹以紅斑，丘疹為主，境界清，伴灼熱瘙癢，全身症狀不明瞭，舌質紅，苔薄黃，脈浮數

(2) 濕熱浸淫症：多發于身體下部位，皮疹較廣範，腫脹明顯，色紅，有水疱或大疱，破後糜爛，滲液多，伴形寒，發熱，食欲不振，煩躁不安等症，舌紅，苔黃膩，脈濡數

<實用中醫外科學>²⁰⁾

臨床表現

接觸性皮炎的皮損與接觸的部位，接觸物的性質，方式的不同而有不同。一般局部表現為紅斑，丘疹，水疱，大疱，糜爛等，境界清楚而局限于接觸部位。

如發生在眼瞼，袍皮，陰囊，則出現局限性水腫。少數病人可全身反應，如發熱，畏寒，頭痛，惡心等。

辨證論治

(1) 熱毒型：紅斑，丘疹，燒灼，腫脹，刺痒，伴于全身不適，舌質紅，苔薄黃，脈浮數。

(2) 濕熱型 : 紅斑 水泡 糜爛 滲出 局限性水腫 灼熱 瘙癢 舌質紅 苔黃膩 脈滑數.

(3) 血燥型 : 慢性炎性浸潤性褐斑 或 皮膚肥厚 粗糙 苔蘚樣變 局部瘙癢.

接觸性皮膚炎에 속하는 諸 疾患들 의 症狀에 있어 發病部位는 漆瘡의 경우 面部에서 먼저 시작하여 胸臂脛 膈 等의 部位로 번지며, 狐尿刺의 경우 接觸部位인 手足肢節에 發生하며, 粉花瘡의 경우 化粧을 하는 面部, 馬桶癬의 경우 馬桶에 接觸하는 臀部, 膏藥風은 外敷藥을 붙인 部位로 露出 部位나 接觸部位에 局限되며 搔破함 에 따라 他部位로 번질 수 있다.

主症狀은 漆瘡의 경우는 面部에 瘙癢이 먼저 發生하여 搔破 後 癢疹, 紅斑, 焮痛, 流水 하며, 狐尿刺의 경우는 接觸部位에 腫痛, 焮痛, 斑 등이 나타나 後에 瘡이 생기며, 粉花瘡의 경우는 面部에 쌀알이 엷힌듯한 것이 생기고 或痛或痒하며, 馬桶癬의 경우는 接觸部位에 紅斑, 丘疹, 鱗屑 등이 생기며 反復發作할 경우는 皮膚가 肥厚 되고 治癒 後에 色素沈着이 생기나 흉터는 남지않고, 膏藥風의 경우는 腫脹, 水泡가 膏藥을 바른 形態로 나타나고 瘙癢이나 燒灼感이 나타나 搔破 하게 되면 腫脹 疼痛하게 된다. 그리고 漆瘡, 狐尿刺의 경우는 甚할 경우에 全身의인 症狀으로 寒熱往來, 頭痛, 不眠 등의 症狀이 나타나지만 粉花瘡, 馬桶癬, 膏藥風등은 全身證狀에 대한 언급이 없다. 漆瘡의 경우 <外科正宗>에 病程에 대한 言及이 있는데 治療한 後에 “忌浴熱水 兼戒口味 不

然變爲頑風 癬 癩 愈而又發者多矣.”라 하여 飲食, 沐浴에 注意하지 않으면 漆瘡이 變하여 頑風, 癬, 癩 등이 되고, 나아서도 다시 發作한다고 하여 慢性炎症의 형태로의 移行과 알레르기성 피부염에 나타나는 原因物質의 再接觸에 의한 再發을 說明하고 있다.

現代中國文獻을보면 辨證에 앞서 診斷의 根據로 첫째는 病歷上 接觸性 皮膚炎을 일으킬 수 있는 物質에 接觸되었고, 둘째는 症狀의 發顯部位가 露出部位이거나 接觸部位이며, 셋째는 症狀이 急性炎症反應인 紅斑, 水泡, 水腫, 丘疹, 大疱, 糜爛, 潰瘍或壞死 等이고, 넷째는 自覺症狀으로 각기 다른 정도의 瘙癢感과 灼熱感이 나타나게 되며, 다섯째로 病程이 대개 急性的인 經過를 거치고 治療를 받으면 1-2周內에 나오나 再接觸하면 다시 發病하고 反復接觸하거나 適切한 治療를 받지 못하면 亞急性이나 慢性皮膚炎이 됨을 들고 있다⁹⁾⁹⁾.

그리고 이러한 症狀과 病程에 따라 熱毒挾濕型和 風盛血燥型⁹⁾, 熱毒型, 濕熱型, 血燥型²⁰⁾, 風熱外襲型和 濕熱 侵淫型¹⁹⁾으로 辨證하고 있는데, 急性 炎症反應時에는 症狀를 통해 熱毒挾 濕, 濕熱侵淫, 風熱外襲 등으로, 反復 혹은 長期的인 接觸에 의한 慢性炎症 時에는 風盛血燥, 血燥 등으로 辨證하고 있다.

急性期에는 急性炎症 반응인 紅斑, 水泡, 水腫, 丘疹, 大疱, 糜爛, 潰瘍 或 壞死 等이 나타나며, 自覺的으로는 瘙癢, 灼熱感을 느끼게 되며, 症狀의 偏重에 따라 臨床的으로 濕熱型的 경우

는 身體의 下部에 많이 發生하며 水泡 糜爛 滲出 局限性水腫 등이, 風熱型的 경우는 身體의 上部에 많이 發生하며 紅斑 丘疹 境界淸 灼熱 瘙痒 등이 爲主가 되며, 熱毒型的 경우 急性炎症의 症狀과 더불어 口乾, 便結 全身證狀이 同伴되게 된다. 慢性期에는 血燥型으로 皮膚가 肥厚乾燥하게 되고, 甚하면 苔蘚樣으로 變하게 되며 瘙痒이 極烈하게 된다. 이러한 臨床症狀들은 一般的인 皮膚科疾患의 辨證을 통해 검토하면 急性期의 경우는 皮膚濕熱症과 皮膚風熱症에서 그 症狀의 類似함을 찾을 수 있고, 慢性期의 경우는 血虛風燥症에서 症狀의 類似함을 찾을 수 있는데, 皮膚濕熱症의 경우는 紅斑, 灼熱感, 疼痛, 瘙痒과 水疱와 膿疱가 發生하는 것이 主症狀이며 甚할 경우는 全身的인 症狀을 同伴하고, 皮膚風熱症의 경우는 紅斑과 灼熱感, 瘙痒, 丘疹, 斑疹 등이 主症狀이나 濕熱症과는 달리 水疱나 膿疱가 형성되지 않으며, 皮膚血燥症의 경우는 皮膚濕熱症이나 皮膚風熱症과 달리 紅斑, 灼熱感, 丘疹, 水疱 등의 症狀이 없고 皮膚의 肥厚와 鱗屑, 搔痒症 등이 나타나며 全身證狀으로 血虛 症狀이 나타난다²³⁾.

종합하여 보면 歷代文獻이나 現代 中國文獻에서 症狀에 있어서는 露出 部位나 接觸部位에 限定되어, 急性皮膚炎症의 症狀을 나타내게 되고, 甚할 경우는 全身症狀을 同伴한다고 하고 있다. 辨證에 있어서는 症狀과 病程에 따라 急性期에서는 風熱, 濕熱, 熱毒 등으로, 慢性期에 있어서는 熱毒으로

因하여 津液이 損傷된 (風盛)血燥로 辨證하고 있다.

4. 治療

(1) 漆瘡

<外臺秘要>²⁴⁾

[廣濟] 療漆瘡方

煮椒湯洗. 嚼糯米數上乾. 忌熱麵肉 飲酒.

[肘後]

鷄子黃塗之乾. 煮柳葉湯適寒溫洗之 柳皮尤妙. 生蟹黃塗之. 煮香薷以漬洗 之. 濃煮鼠查莖葉洗之. 嚼秫米以塗之. 以造酒小麴搗末以粉之 乾即以鷄子白 和塗之. 鷄腸草以塗之 漆姑草亦佳. 羊 乳汁塗之.

[冊繁] 療漆瘡方

蓮葉…洗瘡上. 芒硝五兩湯浸洗之.

[千金] 療漆瘡洗湯方

磨石下滓泥塗之. 礬石著湯…洗之.

[千金翼] 療漆瘡方

貫衆搗末以塗之 乾以油和塗之. 猪膏 塗之. 宜噉肥肉. 嚼稌穀塗之.

[崔氏] 療漆瘡方

鹽湯洗之. 馬尿洗之.

[備急] 療漆瘡方

搗韭根如泥塗之 煮薤葉洗之. 蟹搗以 塗之 或以水浸之取水數洗之

[救急] 療漆瘡方

以鐵漿洗之

[必效] 漆瘡方

取漆姑草搗汁二分和芒硝一分塗之.

煮杉木汁洗之.

[古今經驗] 療漆瘡方

黃檳木…洗之.

<聖濟總錄>¹⁸⁾

鐵漿方 鐵漿 隨量飲之。柳葉湯洗方 適寒溫洗之。芒硝洗湯 浸洗之。猪脂塗方 熬去滓停冷塗之。蟹黃塗方 取黃塗傳瘡上。蜀椒湯洗方 熱洗瘡上 後嚼生糯米傳之。荷葉湯洗方 洗了以貫衆末搽之 乾則以油和調塗。薤汁塗方 搗取汁塗之 煮薤葉洗亦可。鷄子塗方 塗瘡上乾則易之。四和膏方 麻油 松脂 各二兩 桂心 黃蠟 各一兩。

<外科證治全生集>²⁴⁾

漆瘡治法：取杉木屑煎湯溫洗。接以蟹黃滑石二末而白蜜調敷。

<外科正宗>¹⁴⁾

宜薤菜汁調三白散塗之服化斑解毒湯忌浴熱水兼戒口味 不然變爲頑風 癬癩 愈而又發者多矣。

三白散(杭粉一兩 石膏三錢 輕粉五錢 各爲末 薤菜汁調敷)。

化斑解毒湯(玄參 知母 石膏 人中黃 黃連 升麻 連翹 牛蒡子 各等分 甘草五分 加竹葉二十片)。

<洞天奧旨>¹⁶⁾

倘用漆之時 用蜀椒研末 塗諸鼻孔 雖近于漆器 亦不生瘡… 如一時間漆之氣 卽用薄荷 柳葉 白礬煎湯飲之 亦不生瘡。既已生瘡 以此三味洗之三 五遍 亦愈矣。若猶不愈 以蟹黃搽之 內服芝麻油 一 二碗 無不安也。

[千金方] 芒硝五錢 煎湯遍瘡處塗之。貫衆研末 油調塗。荷葉一片 煎湯 洗之。

<醫宗金鑑>¹⁵⁾

宜薤菜汁調三白散塗之 內服化斑解毒湯 忌浴熱水戒油膩厚味發物 或用神麴研爲末生蟹黃調塗患處。

化斑解毒湯(玄參 知母 石膏 人中黃 黃連 升麻 連翹 牛蒡子 各等分 甘草五分)

<瘍醫大全>⁴⁾

驗方：栗樹皮 煎水冷洗。又方 木匠店木梯煎湯洗之。又方 皮硝不拘多少 用熟水化開 新筆掃之。

又方 生蟹取黃塗之。又方 老柳樹皮煎水洗。又方 乾荷葉一斤 水煮濃汁洗。又方 柳葉煎湯洗 內服香油 外搽生蟹黃。又方 鐵匠店磨鐵槽中泥 塗之。又方 蟹沫塗之。又方 磨刀泥塗。又方 蟹殼 滑石 研細 乾者蜜和塗之。又方 石膏 輕粉 韭汁調搗。煎方 元參 知母 石膏 人中黃 黃連 升麻 連翹 牛蒡子 各一錢 甘草五分 淡竹葉二十片煎 不拘時服。又方 柳葉搗爛 煎湯洗。又方 生鷄蛋黃塗。又方 搗薤菜洗之。又方 新鮮松木打碎 煎水洗。又方 類以鹽湯洗之。

<韓方外科>¹⁷⁾

食餌療法 및 生活樣式：脂肪性 飮食物을 忌하고 더운 물에 沐浴을 삼가고 신선한 곳에서 休養하여야 한다。

藥物療法：

① 薤菜汁을 三白散에 調製하여 患部에 塗布한다。

② 化斑解毒湯을 服用하고 神麴을 粉末하여 生蟹에다 調製하여 患部에 塗布한다。

③ 薄荷 柳葉 白礬을 煎湯하여 服用한다。

④ 芒硝 18.75g을 煎湯하여 癢痒部에 塗布한다.

⑤ 貫衆을 粉末하여 香油에 調製하여 塗布한다.

⑥ 荷葉을 煎湯하여 洗滌한다.

⑦ 白礬 18.75g을 물에 녹여서 洗滌한다.

<中醫外科學>¹³⁾

治法: 清熱解毒

(1) 內治法

① 清解片 每次 5片, 1日 3次.

② 重者 用蒲公英 生山梔 黃芩 銀花 茯苓 車前子 生苡仁 草薢 連翹 生甘草 等.

加減法:

頭痛發熱者 加桑葉 菊花 蟬蛻.

胃納不香者 加蒼朮 厚朴 陳皮.

便秘者 加生大黃.

心悸者 加細生地 淡竹葉 木通.

單方驗方

① 清涼祛風方 (清熱涼血, 利濕祛風) 生地 30克, 生石膏 30克, 知母 9克, 玄參 9克, 生梔子 9克, 茯苓皮 12克, 木通 6克, 牛蒡子 9克, 蟬蛻 6克, 生甘草 6克.

② 舒皮飲 (清熱解毒, 涼血利濕) 生地黄 6克, 赤芍 5克, 丹皮 4克, 黃芩 3克, 茵陳 5克, 梔子 3克, 白朮 4克, 當歸 4克, 薏苡仁 6克, 地膚子 6克, 茯苓 4克

③ 新化斑湯 (清熱解毒, 涼血滋陰) 石膏 15克, 連翹 15克, 升麻 10克, 牛膝 10克, 竹葉 10克, 知母 10克, 玄參 10克, 黃連 6克, 人中黃 1克, 荊芥 6克, 蟬衣 10克, 甘草 6克, 浮萍少許

(2) 外治法

① 用青黛散以冷開水調成糊狀外敷, 并隨時用水濕潤, 不使乾燥.

② 蒲公英或野菊花 30克, 或桑葉 生甘草 各30克 煎湯待稍冷後濕敷.

③ 三黃洗劑外搽, 1日 4-5次

④ 流汁結痂者 用青黛膏或清涼油乳劑外搽 1日 3-4次

(3) 豫防與護理

① 不宜用熱水或肥皂水洗滌 不能摩擦 禁用刺激性強烈的止痒藥.

② 多飲開水 并給予易于消化飲食 忌食辛辣 油膩 魚腥等發物.

③ 避免再接觸生漆 漆樹及新漆未乾的漆器.

<加味消風散治療生漆過敏性皮炎>²⁵⁾

治法: 疏風清熱 除濕消腫

加味消風散: 荊芥 3-12克, 防風 3-12克, 當歸 3-12克, 連翹 10-15克, 蟬蛻 6-10克, 牛蒡子6-12克, 知母 6-12克, 石膏 20克, 木通 6克, 浮萍 10-12克, 甘草 6-12克.

(2) 狐尿刺

<外臺秘要>²⁾

蒲公英 - 莖葉根斷之取白汁塗.

[肘後] 以熱桑柴灰汁漬之.

[集驗] 熱搗杏仁細研煮一兩 … 以浸刺處.

[備急] 以熱蠟灌瘡中 又烟熏之.

[必效] 生栝樓香豉二味等分塗之爲餅 敷患處.

<聖濟總錄>¹⁸⁾

狐尿刺

白斂膏 白斂 羊屎 瓜蔓根 各半兩 搗如膏封裏瘡上.

牛蒡根傳方 牛蒡根 薤根 各二兩 同搗爛傳腫上。

蠟滴方 黃蠟 半兩 熔汁 看冷熱得所 滴腫痛處。

蒲公英塗方 蒲公英 四兩 搗爛絞取白汁 頻塗之。

栝樓傳方 生瓜萸根 歧 等分 塗作餅傳之 乾則易。

歧傳方 大歧 一兩 熟嚼傳之。

杏仁洗方 細研 煮一兩沸 乘熱以浸刺處

桂蠟丸 桂心 搗爲末 鎔黃蠟爲丸 看瘡口大小 置瘡內。

<醫宗金鑑>¹⁵⁾

狐尿刺

註) … 內宜服黃連解毒湯 外以蒲公英連根 濃煎溫洗 若得鮮蒲公英搗汁患處。

黃連解毒湯：黃連 3兩 黃柏 黃芩 各2兩 梔子十四枚。

<韓方外科>¹⁷⁾

藥物療法：黃連解毒湯을 投與하고 蒲公英을 煎湯하여 洗滌하거나 鮮蒲公英을 짓찧어서 患部에 塗布하는 것이 좋다.

(3) 粉花瘡

<瘍醫大全>⁴⁾

婦女面上粉花瘡 鉛粉 五錢 輕粉 五分 枯礬 三分。

乾荷葉揉碎 每用五分 每日沖滾湯服之。

(4) 馬桶癬

<中醫外科學>^{12,13)}

可用 三黃洗劑外搽 有糜爛者用 清黛膏外擦 1日 3-4次。

(5) 膏藥風

<中醫外科學>^{12,13)}

可用 三黃洗劑外搽 有糜爛者用 清黛膏外擦。

(6) 接觸性皮炎의 辨證治療

<中醫外科學>²⁰⁾

治法：清熱解毒利濕

(1) 內治法

① 消風散 發于上部

當歸 生地黃 防風 蟬蛻 知母 苦參 胡麻仁 荊芥 蒼朮 牛蒡子 石膏 各1克 甘草 木通 5分

② 龍膽瀉肝湯 發于下部

龍膽草 連翹 生地黃 澤瀉 各1克 車前子 木通 當歸尾 山梔 黃芩 黃連 甘草 各5分, 大黃1克

③ 普濟消毒飲 或清瘟敗毒散加減嚴重者

普濟消毒飲

黃芩 黃連 牛蒡子 玄參 甘草 桔梗 板藍根 升麻 柴胡 馬勃 連翹 陳皮 薄荷 僵蠶

清瘟敗毒散

生石膏 生地黃 犀角 黃連 梔子 桔梗 黃芩 知母 玄參 連翹 甘草 丹皮 鮮竹葉

(2) 外治法

① 初期用 三黃洗劑外搽 每日 5次, 或蛇黃散調香油塗搽

② 破後有滋者 用 10% 黃柏溶液濕敷

③ 糜爛結痂者 用 清黛膏外塗 每日 4次

<實用中醫外科學>²⁰⁾

(1) 內治法

① 熱毒型：宜 清熱解毒 佐以 涼血疏風

發于頭面頸者 內服 普濟消毒飲：板藍根 連翹 各15-30克，元參 黃芩 15克，黃連 牛蒡子 薄荷 僵蠶 柴胡 桔梗 陳皮 各10克，升麻 甘草 各6克

發于四肢者 內服 涼血解毒湯：金銀花 板藍根 蒲公英 連翹 野菊花 生地 赤芍 丹皮 各15克 黃芩 紫草 各10克。

② 濕熱型：宜 清熱利濕

龍膽瀉肝湯加 茵陳 赤小豆 苦參 白蘚皮

③ 血燥型：宜 活血祛風

四物消風飲 或當歸飲子

(2) 外治法

① 急性接觸性皮炎 用解毒洗藥和止痒洗藥熏洗患處，用金黃散，大黃粉，黃柏散以香油調搽患部。

② 慢性接觸性皮炎 可外搽潤肌皮膚膏(麻油 當歸 紫草 黃蜡)，黑豆餡軟膏(黑豆餡 羊毛脂)等

③ 蒲公英 黃柏 白菊花 生甘草 各30克 煎湯冷濕敷患處，然後散布青蛤散(青黛 煨蛤粉 煨石膏 輕粉 黃柏)。活用于局部糜爛 滲液者。

<中西醫診療方法叢書：皮膚科分冊>

9)

1) 內治法

① 熱毒挾濕型

治法：清熱解毒利濕

化斑解毒湯加減：生石膏 30g，知母 12g，銀花 10g，連翹 10g，玄參 12g，升麻 6g，牛蒡子12g，蟬衣 10g，車前子 12g，六一散 20g。

熱重者 加黃連 9g，黃柏 12g，苦參 9g。

水腫明顯者 加茯苓 12g，澤瀉 12g，苡仁 30g。

② 風盛血燥型

治法：祛風清熱，養陰潤燥

消風散加減：荊芥 10g，防風 12g，蟬衣 10g，牛蒡子 10g，當歸 12g，生地 30g，胡麻仁 30g，玄參 12g，丹皮 15g，白蒺藜 12g，生甘草 6g。

2) 外治法

以潮紅丘疹爲主者 宜用三黃洗劑外搽 或青黛散調涼開水外敷 每日 4-5次

腫脹 糜爛 流滋較多 可用 蒲公英 或野菊花 30g，或桑葉 10g，生甘草 15g，煎湯待冷後濕敷

糜爛結痂者 用青黛散外搽 每日 3-4次

<過敏性疾病的中醫治療>²⁰⁾

1) 內治法

① 風熱外襲型

治法：清熱疏風

消風散加減。藥用荊芥，防風，銀花，連翹，蟬衣，牛蒡子，苦參，菊花，生地，丹皮，生甘草 等。

② 濕熱浸淫型

治法：清熱利濕解毒

龍膽瀉肝湯加減。藥用龍膽草，黃芩，木通，澤瀉，車前子，茯苓，白蘚皮，蒼朮，黃柏，六一散 等。

加減：

發熱者 加黃連，黃柏，銀花，連翹。

食慾不振者 加陳皮，厚朴 等。

2) 外治法

① 濕敷法 皮疹大量滲出時 用三黃洗劑煎水。冷濕敷于患處 每日 1-2次

② 青黛散 皮損呈水疱 糜爛 少量滲液時 以麻油少許調敷患處 每日 1次

<中醫外科理治>²⁷⁾

治法：疏風清熱 解毒利濕

1) 內治法

疏清解敏湯：荊芥 6-10g, 浮萍 6-10g, 黃芩 15-30g, 黃柏 10-15g, 徐長卿 15-30g, 甘草 6-10g.

加減：

癢痒 加地膚子, 蛇床子, 苦參.

熱勝 加生地 丹皮 元參 黃連 蜀羊泉.

濕勝 加茯苓, 澤瀉, 滑石, 車前子.

發于上部 加菊花, 蟬蛻.

發于中部 加柴胡, 梔子.

發于下部 加牛膝.

2) 外治法

① 外洗法 用解毒脫敏湯 黃連 15g, 白芨 15g, 甘草 30g. 水煎 外洗或濕敷

② 膏藥 用長效膏外敷

③ 散劑 用抗敏解毒散 白芨 10g, 白薇 20g, 白礬 6g, 白芷 15g, 黃連 15g, 甘草 30g. 散于瘡面

<自擬祛風止痒湯治療接觸性皮炎30例>²⁸⁾

祛風止痒湯：

地骨皮 30g, 桑葉 9g, 桑白皮 12g, 黃芩 9g, 澤瀉 12g, 茅根 12g, 料豆衣 12g, 生甘草 6g.

加減：

皮損潮紅 水腫 加茯苓皮, 丹皮.

痒甚 加珍珠母, 靈磁石.

皮損發于頭面 加菊花.

皮損發于身幹 四肢 加地膚子, 白藓皮.

<清熱解毒湯治療染髮劑所致接觸性皮炎 30例>²⁹⁾

辨證：濕熱風毒型.

治法：清熱解毒 養血利濕 祛風止痒

清熱解毒湯組成：

荊芥 10g, 防風 10g, 白藓皮 12g, 生地 20g, 銀花 30g, 連翹 15g, 蒲公英 30g, 夜交藤 20g, 蟬衣 9g, 甘草 6g.

加減：

熱狀明顯者 加丹皮 10g, 赤芍 10g.

濕熱甚者 加澤瀉 10g, 茯苓皮 20g, 黃芩 10g.

<清熱解毒湯治療染髮劑所致接觸性皮炎36例>³⁰⁾

治法：疏風清熱 涼血解毒 滲利化濕 務使邪毒濕熱從內外分消

清熱解毒湯組成：

荊芥 10g, 蟬衣 8g, 白藓皮 12g, 生地 15g, 銀花 30g, 連翹 20g, 蒲公英 30g, 生甘草 5g.

加減：

局部焮紅 血熱現象明顯者 加赤芍, 丹皮 各 10g.

局部紅腫 或水疱密集者 加茯苓 20g, 澤瀉 10g, 黃芩 10g.

<清皮湯在過敏性皮膚疾病中的應用>³¹⁾

治法：清熱利濕解毒

金銀花 20g, 連翹 苦參 15g, 土茯苓 石膏 30g, 蟬退 當歸 10g, 龍膽草 生甘草 6g. 加荊芥 10g, 生地 知母 玄參 各 15g

加減：

風熱甚者 加 荊芥 防風 牛蒡子 等 疏風清熱

濕熱甚者 加 黃芩 滑石 澤瀉 等
清熱利濕

血熱甚者 加 丹皮 生地 紫草 等
清熱涼血

屬熱入營血, 血熱妄行者 加 白茅根
側柏葉 川椒 等 涼血止血

<荊白合劑治療變應性接觸性皮炎⁴²
例>³²⁾

治法 : 涼血清熱 祛風解毒

荊芥 1.5, 白芷 1.5, 生地 3, 生白芍
3, 生首烏 3, 玄參 3, 黃芩 1.5, 白蒺藜
1.5, 川芎 1, 生甘草 1.5 比例. 由本院制
劑室成合劑, 每 1ml含生藥 1g.

治療法에서는 시대적으로 清代까지
의 文獻에는 外治法이 爲主가 되고
內治法은 小數의 경우에 利用되었고,
現代中國文獻에서는 內治法과 外治法
을 并用하며 內治法에 있어서는 辨證
治療를, 外治法에 있어서는 症狀과 病
程에 따른 治療를 하고 있다. 그리고
西洋醫學의 알레르기 概念을 治療에
應用하여 藥理的으로 抗過敏作用이
있는 藥物을 應用하기도 하였다²⁶⁾.

먼저 清代까지의 治療法을 살펴보
면 대개 單方爲主의 外治法이 大部分
을 차지하며, 治療에 대한 一定한 治
法이나 藥性에 대한 說明이 없이 多
樣한 藥物들이 使用되었다.

漆瘡의 경우는 外治에서 蜀椒, 糯米,
鷄子黃, 鷄子白, 柳葉(柳樹皮), 蟹
(蟹黃, 蟹沫), 香油, 秫米, 鷄腸草, 漆姑
草, 羊乳, 蓮葉, 芒硝, 礬石, 貫衆, 豬
脂, 稜穀, 鹽湯, 馬尿, 韭(韭根), 薤葉,
鐵漿, 杉木, 四和膏(麻油, 松脂, 桂心,
黃蠟), 石膏, 輕粉, 滑石, 松木, 三白散

(抗粉, 石膏, 輕粉, 薤菜汁) 등이 利用
되었고, 多用된 藥物은 蟹, 芒硝, 柳葉
(柳皮), 薤葉, 貫衆, 荷葉, 蜀椒, 鷄子
(黃, 白), 鐵漿, 漆姑草, 糯米, 白礬, 鹽湯
等이다. 그리고 粉末을 使用할 때는
液體나 液體成分이 많은 藥物과 섞어
서 使用하였는데 和나 調하여 塗한다
고 表現하였고, 粉末과 섞는데 利用된
것들은 香油(芝麻油), 薤葉, 鷄子, 白
蜜, 蟹 등이다. 使用된 藥物의 氣味와
藥性을 살펴보면 <Table 1>과 같다.
粉末藥을 섞을 때 使用되는 胡麻油는
微寒하며 殺蟲작용이 있다³⁴⁾하였고,
白蜜은 平(微溫)甘無毒하며 止痛 解毒
작용이 있다³⁴⁾하였다.

外治法에서 藥物을 使用하는 方法
은 洗之 數數洗之 淋洗 頻洗 漬洗之
浸洗之, 敷 敷上乾, 塗 塗之乾 和塗之
調塗之 嚼塗之 泥塗之, 塗之, 搽之 등
의 言及되었다. 이는 外治하는 藥物의
性狀에 따라 藥物을 使用하는 方法으
로, 液體인 경우는 洗한다하여 患部를
藥液으로 씻고, 液體와 固體가 섞여
粘性이 있는 경우는 敷 塗 塗 搽한다
하여 이들 患部에 바르고, 乾燥한 粉
末을 和나 調하는 方法으로 液體成分
과 섞어서 敷나 塗하고, 덩어리가 진
경우는 嚼하거나 泥하여서 잘게부수
어 塗한다. 그리고 이들 洗, 塗, 塗, 搽
法의 경우는 病邪가 皮膚와 血脈에
있을 경우 使用되며, 가볍고 깊이 浸
透하지 않는 方法에 속한다³³⁾. 이러한
使用法을 보면 接觸性皮膚炎의 範疇
에 속하는 疾患들에 있어서 病邪가
表部에 있음을 알 수 있고, 病邪가 表
部に 있으므로 外治法이 爲主가 되었
다고 思料된다.

<Table.1> 清代까지 外用藥중 多用된 藥物의 藥性

藥物	藥性
蟹	寒鹹有毒, ... 옷이 오른 것과 긁은 피가 내리지 않는 것을 치료한다 ³⁴⁾ . 鹹寒 活血通經 ³⁵⁾ .
芒硝	大寒鹹微毒, ... 또한 나려, 옷오른 것을 낮게하고 어혈을 해치며 유산시키고 월경이 중단된 것을 하게한다 ³⁴⁾ . 寒甘苦 瀉熱通便清火消腫-外治乳癰痔瘡腫痛 ³⁷⁾ .
柳葉	疔瘡과 湯火傷으로 독이 속에 들어가 열이 나고 답답해하는 것을 낮게 한다 ³⁴⁾ .
薤葉	溫辛苦 중초를 고르게 하고 오래된 이질과 냉증으로 오는 설사를 멎게하며 추웠다 열이 나는 것과 수기를 치료하며 살찌게 하고 건강해지게 한다 ³⁴⁾ .
貫衆	微寒苦有毒 모든 독을 풀리게 하며 삼충을 죽이고...징가를 삭인다 ³⁴⁾ . 殺蛔蟲 釣蟲 螭蟲 清熱解毒 涼血止血, 治濕熱斑疹 ³⁷⁾ .
荷葉	갈증을 멎게하고...버섯중독을 풀어주고 혈창으로 배가아픈 것을 치료한다 ³⁴⁾ . 苦平 清熱解暑 祛瘀止血 抗菌作用 ³⁶⁾ .
蜀椒	熱辛有毒 ...피부에 죽은 살, 한습비로 아픈 것을 낮게한다. ...고독을 낮게하고 벌레독이나 생선독을 없애며...음낭에서 땀나는 것을 멎춘다 ³⁴⁾ . 辛大熱有毒 溫中止痛 祛濕驅蛔 抗菌作用 ³⁶⁾ . 溫中散寒 除濕止痛 殺蟲 解魚腥毒-外用 燥濕止痒 ³⁷⁾ .
鷄子(黃,白)	平甘 불에 데서 생긴 현대 癩疾 瘰癧를 치료하는데...오장을 편안하게 한다. 鷄子白-微寒甘無毒 눈이 달면서 피지고 아픈 것을 치료하는데 황달도 낮게한다. 鷄子黃-오랜 瘡疾과 漆瘡과 痢疾을 치료한다 ³⁴⁾ .
鐵漿	平辛無毒 마음을 진정시키고 전간 열이 있어 미쳐 날 뛰는 중...독한가시 벌레에게 물리고 쏘인 독을 낮게한다 ³⁴⁾ .
漆姑草	苦辛涼 除膿拔毒 治漆瘡 ³⁵⁾ .
糯米	寒(微寒)甘苦無毒 중초를 보하고 기를 생기게 하여 광란을 멎게한다 ³⁶⁾ .
白礬	寒(涼)酸澁無毒 담을 삭이고...음식창과 악창을 낮게하고 식욕을 없애며... 나려, 음 등을 낮게 한다 ³⁴⁾ . 酸澁寒 外用 燥濕止痒 ³⁶⁾ . 寒無毒酸澁 外用 解毒殺蟲燥濕止痒 ³⁷⁾ .
鹽	溫鹹無毒 鬼疰 蠱毒 邪疰 毒氣를 없애며... 소금을 두고 끓인 물로 모든 현대를 씻으면 腫毒이 삭아진다 ³⁴⁾ . 鹹寒 強筋骨 軟堅散結 清熱 涼血 解毒 防腐 ³⁷⁾ .
石膏	寒辛無毒 ...피부열, 입이 마르고 혀가 타며 목구멍이 타는 증을 낮게 한다 ³⁴⁾ . 甘辛大寒 清熱瀉火 解渴 除煩 熱瘡에 外用, 濕疹에 外用하면 分비물감소 ³⁶⁾ . 大寒辛甘無毒 外用生肌斂瘡 治癰疽瘡瘍 湯火燙傷 ³⁷⁾ .
輕粉	冷辛有毒 ...어린이의 감질과 나려를 낮게하며 악창과 음과 선충을 죽이고 주사비 풍창으로 가려운 것을 낮게한다 ³⁴⁾ . 辛寒無毒 殺蟲 逐水-抗真菌作用 ³⁶⁾ . 寒辛有毒-外用殺蟲 攻毒 斂瘡 ³⁷⁾ .

內治法으로 鐵漿, 香油, 薄荷 柳葉 白礬 煎方, 化斑解毒湯 등이 利用되었다.

狐尿刺의 경우는 外治로 蒲公英, 杏仁, 黃蠟, 瓜萸根, 牛蒡根, 薤根, 香豉,

白薇膏(白薇, 羊屎, 瓜萸根), 桂蠟丸(桂心, 黃蠟)등이 利用되었고, 다용된 것은 蒲公英, 瓜萸根, 香豉, 黃蠟 등인 蒲公英은 寒苦甘하며 清熱解毒 消腫散結하여 疔瘡腫毒 乳癰 등을 治療하

고³⁷⁾, 瓜蒌根은 冷苦無毒하고 腫毒을 삭이고 乳癰, 發背, 痔漏, 瘡癤 등을 치료한다고 하였고³⁴⁾, 香豉는 寒苦辛無毒하며 解表 除煩 宜發鬱熱한다고 하였고³⁷⁾, 黃蠟은 微溫甘無毒하며 痢疾과 金瘡을 治療한다고 하였다³⁴⁾. 內治法으로는 黃連解毒湯이 利用되었다.

粉花瘡의 경우는 外用으로 鉛粉, 輕粉, 枯礬이 利用되었고, 內治法으로 薄荷가 利用되었다.

둘째로 現代中國文獻에서는 治療에 있어서 辨證을 통해 內治法을 사용하며, 外治法을 併用하고 있는데, 內治法은 急性的인 炎症과 再接觸이나 不適合한 치료로 인해서 慢性的인 炎症으로 移行된 경우로 나누어서 治療하고 있다. 急性期の 경우는 清熱, 解毒, 祛風, 利濕, 涼血의 治法이 爲主가 되며 症狀의 發顯部位나 症狀의 表現에 따라 治法의 偏重과 藥物의 加減이 應用되었다. 症狀의 發顯部位에 따른 것으로는 上下, 頭面部와 體幹四肢部를 區分하여 治療하였는데 이는 辨證에서 風熱症의 경우는 上部에, 濕熱症의 경우는 下部에서 多發하기 때문이라 思料되며 이에 使用된 處方 또한 消風散과 龍膽瀉肝湯으로 風熱과 濕熱로 區分된다. <中醫外科理治>, <自擬祛風止痒湯治療接觸性皮炎30例>에서는 加減에서 藥物의 歸經을 考慮하여 上中下, 頭面과 體幹四肢部를 나누어 藥物을 加하였다고 思料된다. 局部 症狀에 따른 것은 <自擬祛風止痒湯治療接觸性皮炎30例>, <清熱解毒湯治療染髮劑所致接觸性皮炎 30例>, <清熱解毒湯治療染髮劑所致接觸性皮炎36例>에서는 加減에서 濕熱症이 甚한 경우

는 滲濕, 利水, 燥濕하는 藥物을 加하고, 熱證이 甚한 경우는 清熱藥을 加하여 辨證에 따른 治療와 同一하였다. 慢性期の 경우는 祛風, 養血의 治法이 爲主가 되고 있는데 <實用中醫外科學>에서는 血燥型에 宜 活血祛風하여 四物消風飲 或當歸飲子를 사용하였고, <中西醫診療方法叢書：皮膚科分冊>에서는 風盛血燥型에 祛風清熱, 養陰潤燥하여 消風散加減을 사용하였다.

內治法에 利用된 藥物들은 內治法에 사용되는 藥物들은 發散風寒藥인 荊芥, 發散風熱藥인 薄荷, 牛蒡子, 菊花, 升麻, 蟬蛻, 桑葉, 浮萍, 清熱瀉火藥인 石膏, 知母, 竹葉, 梔子, 清熱燥濕藥인 黃芩, 黃連, 黃柏, 苦參, 龍膽草, 白蘚皮, 清熱涼血藥인 犀角, 生地黃, 玄參, 牡丹皮, 赤芍藥, 清熱解毒藥인 金銀花, 連翹, 蒲公英, 大青葉, 板藍根, 半邊蓮, 土茯苓, 馬勃, 清虛熱藥인 地骨皮, 攻下藥인 大黃, 舒筋活絡藥인 徐杖卿, 芳香化濕藥인 蒼朮, 利水滲濕藥인 茯苓, 薏苡仁, 利尿通淋藥인 車前子, 木通, 滑石, 萆薢, 地膚子, 利濕退黃藥인 茵陳蒿, 理氣藥인 陳皮, 枳殼, 驅蟲藥인 貫衆, 涼血止血藥인 白茅根, 活血化瘀藥인 川芎, 牛膝, 清化熱痰藥인 桔梗, 止咳平喘藥인 桑白皮, 安神藥인 夜交藤, 平肝息風藥인 白僵蠶, 平肝潛陽藥인 白蒺藜, 補血藥인 當歸, 何首烏, 補陰藥인 胡麻仁, 補氣藥인 白朮, 甘草 등이다³⁷⁾. 病因 및 辨證과 相通하여 祛風, 清熱, 燥濕, 涼血, 養血하는 藥物들이 多用되었다. 徐杖卿³⁷⁾의 경우 止痛解毒하는 作用이 있어 濕疹, 頑癬 등에 이용되고, 貫衆의 경우도 清熱解毒作用이 있어 濕熱斑疹에 利

用되며³⁷⁾, 桑白皮의 경우는 藥理的으로 抗過敏作用이 있다²⁰⁾고 하여 使用된 것으로 思料된다.

外治法은 病程, 局部症狀에 따라 使用되었는데 初期에 대개 三黃洗劑나 黃柏溶液을 使用하였고, 糜爛한 경우는 靑黛散이나 淸黛膏를 利用하였다^{12,19,26)}. 그리고 急性, 慢性, 糜爛滲出의 세가지의 경우로 나누어 治療하였는데 急性의 경우 解毒, 止痒을 爲主로 患處를 씻었고, 慢性의 경우는 潤肌하고, 局部糜爛 滲液者는 淸熱解毒燥濕하는 것을 爲主로 使用하였다²⁰⁾.

外治法에 使用된 藥物은 靑黛散(靑黛, 黃柏, 石膏, 滑石), 蒲公英, 野菊花, 桑葉, 生甘草, 三黃洗劑(大黃, 黃柏, 黃芩, 苦參), 淸黛膏(靑黛散과 同), 黃柏, 金黃散(大黃, 黃柏, 薑黃, 白芷, 天南星, 厚朴, 陳皮, 蒼朮, 甘草, 天花粉), 潤肌皮膚膏(麻油 當歸 紫草 黃蜡), 黑豆餹軟膏(黑豆餹 羊毛脂)靑蛤散(靑黛 煨蛤粉 煨石膏 輕粉 黃柏), 大黃, 解毒脫敏湯(黃連, 白芨, 甘草), 亢敏解毒散(白芨, 白薇, 白礬, 白芷, 黃連, 甘草), 荊白合劑(荊芥, 白芷, 生地, 生白芍, 生何烏, 玄參, 黃芩, 白蒺藜, 川芎, 生甘草) 등이다. 이들 중 三黃洗劑와 靑黛散 및 淸黛膏, 蒲公英 野菊花 桑葉 生甘草로 이루어진 洗劑가 多用되었다.

豫防과 禁忌에 대해서 蜀椒의 가루를 鼻孔에 발라서 漆瘡의 發生을 막을 수 있다고 하였고¹⁶⁾, 脂肪性 飲食物을 忌하고 더운 물에 沐浴을 삼가고 新鮮한 곳에서 休養하여야 한다고 하였고^{2,14,15,17)}, 現代中國文獻에서는 뜨거운 물이나 세탁비누로 씻지말고 刺戟性인 強烈한 止痒藥들을 禁해야하고,

끓인 물, 消化가 잘되는 飲食을 먹고, 맵고, 기름기있고, 비린내나는 것을 피하고, 原因物質의 再接觸을 피해야 한다하였다¹²⁾. 蜀椒는 氣味가 溫辛하고 歸經은 肺脾腎心包經하며, 魚肉의 毒을 解하고 殺蟲하는 作用이 있다³⁷⁾. 漆瘡의 病機가 漆氣가 肺에 影響을 미쳐 收斂하게 하므로 發生하므로^{14,17)}, 蜀椒의 入肺하고 味辛하여 發散하기 때문에 豫防作用이 있다고 한 것으로 思料되며, 風, 熱, 濕, 毒으로 이루어지는 疾患이므로 이에 影響을 미칠 수 있는 刺戟的인 接觸의 回避와 膩滯할 수 있는 飲食에 대한 注意를 說明하고 있다.

III. 結 論

歷代文獻에 나타난 接觸性皮膚炎의 範疇에 屬하는 漆瘡, 狐尿刺, 粉花瘡, 膏藥風, 馬桶癬 等の 皮膚疾患과 現代中國文獻에 나타난 接觸性皮膚炎에 대해 文獻的인 考察을 한 結果 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 韓醫學에서 接觸性皮膚炎의 範疇에 속하는 皮膚疾患은 漆瘡, 狐尿刺, 粉花瘡, 膏藥風, 馬桶癬 等이며, 現代中國文獻에서는 接觸性皮膚炎이라 하고 있다.

2. 接觸性皮膚炎의 範疇에 屬하는 疾患들은 腠理가 不密한 身體狀態 或은 體質的인 素因이 있는 內因과 有

毒한 物質의 接觸이라는 外因의 結合을 통해 發生하며, 病機的인 측면에서는 辛熱有毒한 邪氣에 接觸하여 營衛氣血의 鬱滯로 인해, 그리고 火熱로 인한 傷津耗血하여 發生한다고 볼 수 있다.

3. 接觸性皮膚炎의 範疇에 屬하는 疾患들은 露出部位나 接觸部位에 限定되어, 急性期에는 瘙癢, 紅斑, 焮痛, 丘疹, 水泡 등의 急性皮膚炎症의 症狀을 나타내게 되고, 甚할 경우는 全身 症狀을 同伴하며, 慢性期에는 瘙癢, 皮膚肥厚, 苔蘚樣變化등이 나타난다. 辨證에 있어서는 症狀과 病程에 따라 急性期에서는 風熱, 濕熱, 熱毒 등으로, 慢性期에 있어서는 熱毒으로 因하여 津液이 損傷된 血燥로 辨證된다.

4. 接觸性皮膚炎의 治療法에서는 시대적으로 清代까지의 文獻에는 外治法이 爲主가 되고 內治法은 小數의 경우에 利用되었고, 現代中國文獻에서는 內外治法을 併用하고 있는데 急性期의 경우는 清熱, 解毒, 祛風, 利濕, 涼血의 治法이 爲主가 되며, 慢性期에는 祛風, 養血의 治法이 爲主가 되고, 症狀의 發顯部位나 症狀의 表現에 따라 治法의 偏重과 藥物의 加減이 있었다.

接觸性皮膚炎의 治療에 있어서 外治法에 대한 部分과 病機 및 治療에 있어서 免疫學的인 部分은 그 內容이 廣範圍하여 本 論文에서는 상세히 다루지 못하였으며 앞으로 보다 많은 研究가 필요하리라 思料된다.

V. 參考文獻

1. 대한피부과학회 : 皮膚科學, 서울, 여문각, pp.67-73, 1992.
2. 王 燾 : 外臺秘要, 서울, 대성문화사, pp.235, 240-2, 1992.
3. 巢元方 : 諸病源候論, 대북, 집문서국, pp.353-4, 1982.
4. 顧世澄 : 瘍醫大全, 북경, 인민위생출판사, pp.475, 1987.
5. 洪元植 : 精校 黃帝內經素問, 서울, 동양의학연구소, pp.198, 303-4, 142, 39, 256, 1981.
6. 洪元植 : 精校 黃帝內經靈樞, 서울, 동양의학연구소, pp.213, 1981.
7. 劉河間 著 范永升 編 : 素問玄機原病式新解, 절강, 절강과학기술출판사, pp.16-17, 1984.
8. 許 浚 : 東醫寶鑑, 서울, 대성문화사, pp.435, 1992.
9. 李桂明 等 : 中西醫診療方法叢書 皮膚科分冊, 북경, 과학기술문헌출판사, pp.73-75.
10. 김재홍 : 알레르기성 접촉피부염의 감별진단과 치료, Diagnosis and Treatment Vol.7, No.3, Mar, 1987.
11. 김윤범 : 接觸性皮膚炎에 대한 韓方의 考察, 대한외관과학회지, Vol.5, No.1, pp.113-120.
12. 顧伯康 等 : 中醫外科學, 북경, 인민위생출판사, pp.15-23, 257, 275, 1987.
13. 傅景華 等 : 中醫外科學, 북경, 중의고적출판사, pp.340-342, 1994.
14. 陳實功 : 外科正宗, 북경, 인민위생출판사, pp.259, 1983.
15. 吳 謙 等 : 醫宗金鑑, 서울, 대성

- 문화사, pp.462, 300, 1994.
16. 陳仕鐸 : 洞天奧旨, 북경, 중의고적출판사, pp.154, 1992.
17. 蔡炳允 : 韓方外科, 서울, 고문사, pp. 268, 310, 1993.
18. 趙 佶 : 聖濟總錄, 북경, 인민위생출판사, pp.1557-9, 1610-1, 1995.
19. 周 珉 등 : 過敏性疾病의 中醫治療, 상해, 상해중의약대학출판사, pp.250-5, 1995.
20. 尙德俊 등 : 實用中醫外科學, 제남, 산동과학기술출판사, pp.539-540, 1986.
21. 양준모 : 접촉성피부염의 역학적 연구, 서울대학교대학원, 1982.
22. 과학백과사전종합출판사편 : 東醫學사전, 서울, 까치, pp.1045, 1180, 82, 1990.
23. 중국중의연구원 : 中醫症候鑑別診斷學, 북경, 인민위생출판사, pp. 515-519, 1987.
24. 王維德 : 外科證治全生集, 상해, 상해서점, pp. 2321, 1984.
25. 徐元昌 : 加味消風散治療生漆過敏性皮炎, 중의잡지, 9기, pp.32, 1984.
26. 艾儒棣 : 中醫外科學, 사천, 사천과학기술출판사, pp.163-164, 1991.
27. 王瑞麟 : 中醫外科理治, 하남, 하남과학기술출판사, pp.406-409, 1994.
28. 方佩影 : 自擬祛風止痒湯治療接觸性皮炎30例, 상해중의약잡지, 2기, pp.35, 1996.
29. 朱勝美 : 清熱解毒湯治療染髮劑所致接觸性皮炎 36例, 강소중의, 6기, pp.21, 1995.
30. 王玉珍 : 清熱解毒湯治療染髮劑所致接觸性皮炎30例, 중서의결합잡지, 1기, pp.62, 1994.
31. 王萬林 : 清皮湯在過敏性皮膚病中的應用, 호북중의잡지, 6기, pp. 35, 1995.
32. 王林楊 : 荊白合劑治療變應性接觸性皮炎 42例, 강소중의, 3기, pp. 15, 1996.
33. 신광호 : 漢方外用藥, 서울, 열린책들, pp.45-51, 54, 1994.
34. 許 浚 著 東醫學研究所 譯 : 東醫寶鑑 湯液針灸篇, 서울, 여강출판사, pp.2656, 2842, 2823, 2707, 2776, 2676, 2815, 2590, 2857, 2566, 2836, 2844, 2840, 2851, 2744, 2651, 1994.
35. 中國本草圖鑑 編輯委員會 編 : 中國본초도감, 서울, 여강출판사, pp.261, 157, 1994.
36. 李尙仁 외 : 漢藥臨床應用, 서울, 정보사, pp.145, 208, 502, 87, 503, 1990.
37. 全局韓醫科大學 本草學教授 共編著 : 본초학, 서울, 영림사, pp. 244, 383, 339, 632, 87, 160, 642, 201, 153, 277, 1991.