

小兒鼻淵에 對한 臨床的 研究

朴恩貞* · 李亥子**

* ; 圓光大學校 韓醫科大學

** ; 圓光大學校 全州韓方病院 小兒科

ABSTRACT

The Clinical Study of *Biyun*(sinusitis) in Children

Eun-Jeong Park* · Hae-Ja Lee**

* Dept. of Oriental Medicine,

Won Kwang University, Iksan, Korea

** Dept. of Pediatrics, College of Oriental Medicine,

Won Kwang University, Iksan, Korea

1. In oriental medicine, the case of sinusitis can be explained, not only external invasion such as PUNG HAN(wind-cold), PUNG YUL(wind-hot), SHUP YUL(damp-heat), but also functional disorder of internal organ such as spleen(脾), lung(肺), kidney(腎)

The western medicine classified the cause of sinusitis as two factors. That is bacterial infection factor-Haemophilus influenza, streptococcus pyogenes, streptococcus pneumonia- and viral infection factor-Rhinovir

* 본 논문은 98학년도 원광대학교 교
비지원에 의해 이루어졌음.

-us, parainfluenza, Echo28, Coxsacki21, Sinusitis is complicated to allergic rhinitis, chronic otitis media purulent, chronic tonsillitis, sinubronchitis. On the condition of nasal septum deformity, turbinates deformity, nasal septum deviation, sinusitis can be developed. the predisposing factors of sinusitis is swimming, air pollution, malnutrition, shortage of immunity.2. According to survey, sinusitis occurred that children from 4 to 12 years old and from 5 to 7 years old occupied 70%

3. From the past history data, they experienced chronic tonsillar hypertrophy(20%), otitis media, atopic dermatitis, allergic rhinitis, bronchial asthma, pneumonia, bronchiolitis, chronic sore throat, urticaria, milk allergy in sequence.
4. the symptoms of sinusitis is nasal obstruction, postnasal dripping, purulent(yellow)or white discharge, cough, nose bleeding in sequence. nasal obstruction take the portion of 95%, postnasal dripping 65%, night time or early morning cough 60%.
5. The suffering period of sinusitis is 6 month minimum, 4 years maximum, most cases are included in a year. The suffering period of children was shorter than adult.
6. Diagnosis depend on inspection of nasal cavity, postnasal dripping, X-ray finding. 75% of patient(15case) showed both maxillary sinusitis, 25%(5cases) showed left or right maxillary sinusitis.
7. Treatment of oriental medicine, consist of Herb-medicine, acupuncture and exposing of Lazer beam. *Kamihunggyeyungyotang*(加味荊芥蓮翹湯) is administered mainly as the medical therapy, *Kamigwaghyangjeungkisan*(加味藿香正氣散), *Kimizwakwieum*(加味左歸飲), *Kamihyangsosan*(加味香蘇散) is administered for a additional symptoms which occurred by influenza recurrence. *Kamijeonxibackchulsan*(加味錢氏白朮散) is administered to treat gastro-intestine trouble patients who have sinusitis.
8. The period of treatment is varied with patient conditions and X-ray finding. The minimal period is 35days, maximal period is 202days. So it took about 86days in average and about 50% of patient(10cases) is recovered in one or two month.

I . 緒論

鼻淵은 一側 或은 兩側의 鼻腔으로부터 濁涕인 粘液性.膿性.膿血性的 分泌物이 繼續的으로 흐르는 것으로, 慢性 副鼻洞炎(Chronic sinusitis)에 該當되며, 後鼻漏.鼻塞.嗅覺異常.頭痛.咳嗽 등의 症狀이 隨伴된다.^{24,26,27)}

副鼻洞炎의 發生은 4세-10세에 好發되는데, 이는 小兒가 生理的으로 臟腑가 嬌嫩하고 抵抗力이 약할 뿐만이 아니라 副鼻洞도 形態學的으로 完成되지 않아 外部 影響에 敏感하게 反應하기 때문 이다.^{25,29)}

鼻淵의 病因은 六淫外傷(外寒束內熱^{5,9,14)}.風寒久而鬱熱^{6,19,21)}.風熱^{10,11,18)}.風寒^{6,22,23)}.風濕^{5,8)}과 肺熱^{8,12)} 脾胃濕熱^{15,16)} 腎虛¹³⁾ 등. 脾.肺.腎의 臟腑機能失調^{2,24)} 및 飲食勞役.七情內鬱^{6,18,24)} 등이다. 또한

Allergy성 體質.免疫缺乏의 素因과 感染性 因子.大氣汚染.水泳.齧齒.鼻의 瘻肉.아데노이드의 肥大 等に 起因된다.^{31,32,33)} 小兒에서는 특히 反復되는 感氣나 上氣道 感染에 의해 再發되며, 副鼻洞氣管支炎.慢性 中耳炎.肺炎 等の 合併症으로 苦生하게 된다.

最近 診斷方法이 發達하여 핵자기공명장치. 전산화 단층촬영이 利用되며 治療에 있어서도 보존요법외에 내시경 수술까지 도입되고 있으나²⁸⁾, 副鼻洞이 發達 過程中에 있는 小兒에서는 手術이 適合하지 않으며, 항생제 등의 治

療가 免疫力이 약한 알레르기성 體質의 小兒에 있어서 反復되는 感氣로 인해 再發되는 慢性 副鼻洞炎의 發生을 最少化하지 못하므로, 小兒의 免疫力을 높혀 鼻淵을 治療할 뿐 아니라 感氣의 發生을 最少化하는 扶正祛邪 治療法이 重要視되고 있다.

이에 近來 鼻淵에 대한 臨床的 實態를 研究하고자 著者는 圓光大學校 附屬 韓方病院에 來院한 鼻淵 患者를 對象으로 藥物. 針. 레이저 治療를 하여 症狀의 改善 및 X-ray撮影 所見上 有意한 結果를 얻었기에 報告하는 바이다.

II . 本論

1. 研究對象 및 方法

1) 研究對象

1996년 4월부터 1997년 10월까지 圓光大學校 附屬韓方病院 小兒科를 來院한 患者중 20명의 鼻淵患者를 對象으로 하였다.

2) 治療方法

症狀에 따라 加味荊芥蓮翹湯外에 數種의 處方을 選定하여 1일 3-4회 分服 하였으며, 針治療로는 迎香 內迎香 印堂 合谷等の 經穴에 10분씩 刺針 하였고, 레이저 治療로는 兩側 迎香穴과 印堂穴에 各各 5분씩 레이저를 照射하였

다. 針 및 레이저 治療는 1주에 2-3회 施行하였다.

3) 研究 方法

來院 당시 鼻淵 症狀을 X-ray所見과 함께 觀察 하였으며 治療 經過에 따라 X-ray를 再撮影하여 比較하였다.

2. 症例

症例 1

이름: 오×이

연령: 7세 성별: 여자 체중: 21kg

主所症: 鼻塞 或鼻涕或白或黃 起床時 咳嗽 痰少 或 衄血

發病日: 95년 2월

現症: 食欲不振 易腹痛 便硬(痔血) 上 腹部壓痛

家族歷: 父-昆蟲蕁麻疹(Allergy성 體質)

放射線所見:

97년 4월 22일

PNS상 Lef Maxillary sinusitis

97년 6월 29일 PNS상 Normal state
治療經過: 96년 4월 22일 부터 96년 5월 10일 까지 加味荊芥蓮翹湯을 1일 3회 分服하였고 夜間咳嗽로 加味左歸飲을 5월 11일 부터 5월 20일 까지 分服하였으며, 加味香蘇散을 5월 21일 부터 5월 26일 까지, 加味荊芥蓮翹湯을 5월 27일 부터 6월 10일 까지 服用하였다.

症例 2

이름: 신×린

연령: 11세 성별: 남자 체중: 33kg

主所症: 鼻塞 鼻流白涕或黃涕 後鼻漏

發病日: 3년전

現病歷: 93년 개인 ENT 의원에서 X-Ray상 蓄膿症 診斷받고 間歇的 治療를 하였으나 夏季-秋季에 症狀이 惡化됨

過去歷: 땅콩에 의해 癩疹

放射線所見:

96년 11월 7일

X-ray상 Nasal polyposis

97년 2월 22일 PNS상 Normal state

治療經過: 96년 11월 7일 부터 97년 2월 22일 까지 加味荊芥蓮翹湯을 1일 3회 分服하였다.

症例 3

이름: 한×금

연령: 5세 성별: 여자 체중: 16kg

主所症: 鼻流黃涕或白涕 後鼻漏 鼻痛 咳嗽 痰聲 咽腫 或 衄血

發病日: 96년 2월 以後 繼續的 感冒

現症: 面黃白(咽腫)

現病歷: 96년 8월 個人病院에서 X-ray상 蓄膿症을 診斷받고 間歇的인 治療를 받음

過去歷: 久感冒 中耳炎 Atopy성 피부염

家族歷: 母-Allergy성 體質이며 藥疹

放射線所見:

96년 11월 16일

PNS상 Both Maxillary sinusitis

97년 2월 1일 PNS상 Normal state
治療經過: 96년 11월 16일 에서 97년 2월 1일 까지 加味荊芥蓮翹湯을 1일 3회 服用하였다. 이후 Atopy성 피부염이 호전 되었고 加味當歸飲子를 服用하여 改善되었으며 感氣를 달고 산다고 來院시 呼訴했던 아이였으나 97년 7월 12일 感氣로 來院하였으나 3첩 服用후 感氣소실

症例 4

이름: 조×빛

연령: 12세 성별: 남자 체중: 36kg
主所症: 鼻塞 鼻流白涕或黃涕 全頭痛 咽腫

發病日: 4년전

現病歷: 圓光太附屬醫大病院에서 蓄膿症 診斷받고 間歇的인 治療를 받음

過去歷: 특이사항 없음

家族歷: 母-慢性蕁麻疹

放射線所見:

97년 2월 22일

PNS상 Right Maxillary sinusitis

97년 4월 3일 PNS상 Normal state

治療經過: 97년 1월 23일 부터 97년 2월 2일 까지 加味荊芥蓮翹湯을 1일 3회 分服하고 97년 2월 3일 부터 2월 9일 까지 加味左歸飲을 1일 3회 分服하였으며 2월 22일 에서부터 4월 20일 까지 加味荊芥蓮翹湯을 1일 3회 服用하였다.

症例 5

이름: 김×영

연령: 4세 성별: 남자 체중: 16kg

主所症: 鼻流黃涕 鼻塞 咳嗽 痰聲

發病日: 1996년 3월(易感冒로 거의 感氣를 달고 살음)

現病歷: 96년 3월 肺炎 以後, 久嗽 鼻塞 鼻流黃涕 등으로 感冒에 대한 治療를 洋方小兒科에서 받던 중 來院함

過去歷: 中耳炎 肺炎 慢性咽喉炎

家族歷: 祖父-慢性氣管支炎

放射線所見:

97년 2월 21일

PNS상 Both Maxillary sinusitis

97년 4월 26일

PNS상 Improved(Right maxillary sinusitis)

97년 8월 16일 PNS상 Normal state

治療經過: 97년 2월 21일 부터 97년 2월 27일 까지 加味荊芥蓮翹湯을 1일 4회 分服하였으며, 感氣로 咽喉痛 咳嗽 痰盛 하여 加味香蘇散을 2월 28일 부터 3월 3일 까지 服用하였고, 3월 3일부터 3월 26일 까지 加味荊芥蓮翹湯을 服用 하였으며, 3월 27일 에서 4월 3일 까지 夜間咳嗽로 加味左歸飲을 1일 4회 服用하였고, 感氣로 消化障礙를 隨伴하여 4월 4일부터 4월 8일 까지, 5월 3일부터 5월 9일 까지 加味藿香正氣散을 服用 하였으며, 4월 9일 부터 5월 2일까지, 5월 10일 부터 8월 16일 까지 加味荊芥蓮翹湯을 1일 4회 服用하였다.

症例 6

이름: 최×제

연령: 8세 성별: 여자 체중: 20kg

主所症: 鼻塞 鼻流黃涕 後鼻漏 易衄血
頭不清 注意散漫

發病日: 3년전

現病歷: 최근 2월 10일부터 個人 ENT
醫院에서 蓄膿症으로 診斷받고 2주
治療받았음

過去歷: 感冒시 中耳炎이 反復되고 慢
性中耳炎이 되어 tube를 插入하여
治療하였고, 扁桃腺炎이 頻發하고
扁桃가 肥大되어 扁桃切除術을 하였
다. Atopy성 皮膚炎(특히 眼周圍)

放射線所見:

97년 2월 26일

PNS상 Right Maxillary sinusitis
Improved

97년 4월 24일 PNS상 Normal state

治療經過: 97년 2월 26일 부터 97년 4
월 24일 까지 加味荊芥蓮翹湯을 1일
3회 分服하였고, 服用하던중 3월
17일 咽喉腫 扁桃肥大 發熱 症狀이
있어 3일간 加味香蘇散을 服用하였
다.

症例 7

이름: 태×호

연령: 7세 성별: 남자 체중: 25kg

主所症: 鼻流黃涕或白涕 鼻塞 後鼻漏
起床時咳嗽 易感冒

發病日: 약 2년전

現病歷: 96년 4월 개인 ENT의원에서
蓄膿症 診斷을 받고 3개월 治療받아

好轉되었으나 96년 9월이후 再發되
어 間歇的인 治療를 받음

過去歷: Atopy성 皮膚염

家族歷: 父-Allergy성 體質 (옷 화학섬
유)

放射線所見:

97년 2월

PNS상 Both Maxillary sinusitis

97년 5월 8일

PNS상 Both maxillary sinusitis non
Improved

97년 7월 24일

PNS상 Both maxillary sinusitis non
Improved

97년 9월 25일 PNS상 Normal state

治療經過: 97년 2월 27일 부터 97년 9
월 21일 까지 加味荊芥蓮翹湯을 1일
3회 分服하였다. 97년 5월 8일
Follow up하기 위해 X-ray撮影하였
으나 好轉되지 않았고 그후 症狀에
別 差度가 없어 6월 23일 부터 7월
17일 까지 항생제등 洋藥治療를 兼
한후 7월 24일 X-ray 再撮影에도
別 差度가 없었으며 이후 9월 21일
까지 加味荊芥蓮翹湯을 계속 1일 3
회 服用하였음.

症例 8

이름: 권×영

연령: 8세 성별: 여자 체중: 21kg

主所症: 鼻塞 後鼻漏

發病日: 2년전

現症: 夜尿症 2-3회/주

過去歷: 특이사항 없음

放射線所見:

97년 2월 27일
PNS상 Both Maxillary sinusitis
97년 5월 16일 PNS상 Improved
97년 6월 12일 PNS상 Normal state
治療經過: 97년 2월 27일 부터 97년 5월 31일 까지 加味荊芥蓮翹湯을 1일 3회 分服하였다.

症例 9

이름: 강×영
연령: 11세 성별: 남자 체중: 43kg
主所症: 鼻塞 後鼻漏 或 衄血 咽腫
發病日: 약 1년전
過去歷: 특이사항 없음
家族歷: 母-蓄膿症
放射線所見:

97년 2월 2일
PNS상 Both Maxillary sinusitis
97년 4월 3일 PNS상 Improved
治療經過: 97년 2월 28일 부터 97년 3월 26일 까지 加味荊芥蓮翹湯을 1일 3회 分服하였고, 感氣로 咽喉痛 咳嗽 痰少 症狀이 있어 97년 3월 26일부터 4월 2일 까지 加味香蘇散을 1일 3회 分服하였다.

症例 10

이름: 고×라
연령: 6세 성별: 여자 체중: 20kg
主所症: 鼻塞 後鼻漏 咳嗽 痰聲 鼾聲
發病日: 1996년 12월
現病歷: 개인 ENT의원에서 慢性蓄膿症으로 診斷받고 3개월간 洋方

治療를 받음

過去歷: 95년 6월 肺炎
家族歷: 父-癩疹 母系內 蓄膿症
放射線所見:
97년 3월 14일
PNS상 Left Maxillary sinusitis
97년 4월 28일 PNS상 Normal state
治療經過: 97년 3월 14일 부터 97년 3월 21일 까지 加味荊芥蓮翹湯을 1일 3회 服用하고 好轉중 感氣에 걸려 副鼻洞炎에 氣管支 喘息을 兼하여 기침이 夜間에 심해지므로 3월 22일부터 3월31일 까지 加味左歸飲을 1일 3회 服用하였고, 咽喉痛 咳嗽 痰盛하여 4월 1일부터 4월 9일까지 加味香蘇散을 1일 3회 服用하였으며, 4월 10일부터 4월 27일 까지 加味左歸飲을 1일 3회 服用하였다.

症例 11

이름: 손×주
연령: 6세 성별: 남자 체중: 16kg
主所症: 飲冷食肥甘厚膩則泄瀉 易腹痛 食欲不振 惡心 眩暈 乘車暈
發病日: 96년 3월경
現症: 鼻流黃涕 或鼻塞 或頭痛
現病歷: 96년 3월 개인 ENT의원에서 蓄膿症診斷 받고 간헐적으로 治療하였으나 최근에 증세가 심해져서 97년 1월 18일 부터 3월 20일 까지 2개월 治療 받음
過去歷: 腸炎 易感冒
家族歷: 母-癩疹
방사선소견:

97년 3월 21일

PNS상 Both Maxillary sinusitis

97년 6월 28일

PNS상 not Improved

97년 8월 1일 PNS상 Normal state

治療經過: X-ray상 蓄膿症이 심하였으나 消化器係가 약하여 泄瀉 腹痛 食欲不振 眩暈등을 주소하여 97년 3월 21일 부터 5월 11일 까지 加味錢氏白朮散을 1일 3회 服用하여 上記한 消化器系 症狀이 改善되었으나 5월 12일 鼻滯 咳嗽 痰聲이 있어 加味藿香正氣散을 3일 복용하였으며 X-ray상 蓄膿症은 별 差도가 없는 바 荊芥蓮翹湯 엑기스를 1개월간 服用하였다.

症例 12

이름: 손×영

연령: 7세 성별: 여자 체중: 20kg

主所症: 鼻流黃涕 鼻塞 後鼻漏 咳嗽 頭痛

發病日: 약 2년전

現症: 腹痛 食欲不振

過去歷: 3-4세에 氣管枝喘息으로 呼吸 困難하여 數次 入院함

放射線所見:

97년 3월 24일

PNS상 Both Maxillary sinusitis

97년 5월 12일

PNS상 Improved(Right Maxillary sinusitis, Left Mild)

97년 8월 1일 PNS상 Normal state

治療經過: 97년 3월 24일 부터 97년 5

월 27일 까지 加味荊芥蓮翹湯을 1일 3회 分服하였고 97년 5월 28일 부터 7월 31일 까지 荊芥蓮翹湯 Extract를 1일 한포로 3회 服用하였다.

症例 13

이름: 정×민

연령: 7세 성별: 남자 체중: 22kg

主所症: 鼻流黃涕 鼻塞 後鼻漏 起床時 咳嗽 或衄血 用口呼吸 咽腫

過去歷: 특이사항 없음

家族歷: 母-Allergy성 體質

放射線所見:

97년 3월 31일 PNS상 Both Maxillary sinusitis(possible Allergic)

97년 5월 24일

PNS상 Improved Left Maxillary sinusitis

治療經過:

97년 3월 31일 부터 97년 5월 23일 까지 加味荊芥蓮翹湯을 1일 3회 分服하였고 服用하던중 4월 14일 發熱 嘔吐 腹痛 症狀이 있어 3일간은 加味藿香正氣散을 服用하였다.

症例 14

이름: 김×성

연령: 7세 성별: 남자 체중: 18kg

主所症: 鼻流白涕或黃涕 起床時咳嗽 痰聲 鼻塞 或衄血

發病日: 96년 3월

現症: 食欲不振 舌上裂紋

過去歷: 毛細氣管支炎 Allergy성 비염 蓄膿症

家族歷: 母-Allergy성 鼻炎
放射線所見:
97년 4월 12일 PNS상 Both
Maxillary sinusitis
97년 6월 4일 PNS상 Normal state
治療經過: 97년 4월 12일 부터 97년 6월 4일 까지 加味荊芥蓮翹湯을 1일 3회 分服하였다.

症例 15

황×진

主所症: 鼻塞 後鼻漏 鼾聲 (咳嗽) 喘息 (運動性)

發病日: 1개월전 1997년 3월경

過去歷: 氣管枝喘息(運動時 感冒時 喘鳴音)

放射線所見:

97년 4월12일

PNS상 Allergic pansinusitis

97년 7월 21일 PNS상 Normal state

治療經過: 97년 4월12일 에서 5월 23일 까지 加味左歸飲을 1일 3회 服用하였고 도중에 5월 6일부터 5월 11일 까지 感氣에 消化障得가 있어 加味藿香正氣散을 服用하였으며 運動性 喘息症狀가 改善되어 97년 6월 19일에서 97년 7월 21일 까지 加味荊芥蓮翹湯을 1일 3회 分服하였다.

症例 16

이름: 이×아

연령: 6세 성별: 여자 체중: 19kg

主所症: 鼻塞 後鼻漏 咳嗽 或衄血 久嗽 易感冒 扁桃肥大

現病歷: 感氣가 자주 걸리고 기침이 오래 계속되었으며 4일전부터 感氣로 咳嗽 痰聲등의 症狀이 있어 來院하였음

過去歷: 생후 2개월 慢性泄瀉 血便-우유 Allergy

家族歷: 母-Allergy성 비염

放射線所見:

97년 4월 19일 PNS상 Both Maxillary sinusitis with fluid retention in right atrium

97년 9월 24일 PNS상 Normal state

治療經過: 97년 4월 19일 부터 97년 5월 13일 까지 加味藿香正氣散을 1일 3회 分腹하였으며 97년 5월 13일부터 6월 30일 까지 加味荊芥蓮翹湯을 1일 3회 服用하며 鼻塞 後鼻漏 久嗽 (起床時)등의 症狀이 好轉되었으나 X-ray상 治療를 확인하지는 못했고 8월 초부터 鼻塞 鼻涕등의 症狀이 있어 加味荊芥蓮翹湯을 8월 11일 부터 9월 24일 까지 1일 3회 服用후 X-ray로 治療를 確認하였다.

症例 17

이름: 유×기

연령: 5세 성별: 남자 체중: 17kg

主所症: 鼻塞 運動時咳嗽 鼻塞이 심하여 夜間 睡眠中 呼吸困難 苦痛而夜啼

發病日: 1년전

現症: 面黃白 食欲不振

放射線所見:

97년 5월 2일

PNS상 pansinusitis(acute maxillary sinusitis, both)

97년 6월 17일 PNS상 Normal state(hypertropy nasal mucosa)
治療經過: 97년 5월 20일 부터 97년 6월 17일 까지 加味荊芥蓮翹湯을 1일 4회 服用

症例 18

이름: 엄×연

연령: 5세 성별: 여자 체중: 23kg

主所症: 鼻流黃涕 鼻塞 咳嗽 鼾聲 用口呼吸

發病日: 96년 3월

現症: 兩側扁桃腺肥大

現病歷: 96년 3월 개인 ENT의원에서 X-ray상 蓄膿症으로 診斷받고 治療 받음

放射線所見:

97년 5월 3일 PNS상 Maxillary sinusitis,both with mucosal edema

97년 6월 27일

PNS상 mild maxillary sinusitis

治療經過: 97년 5월 3일에서 5월 15일 까지 加味左歸飲을 1일 3회 服用하고 97년 5월 16일 부터 97년 5월 27일 까지 加味荊芥蓮翹湯을 1일 3회 分服하였다.

症例 19

이름: 전×혜

연령: 5세 성별: 여자 체중: 16kg

主所症: 鼻塞 後鼻漏 鼻流黃涕

發病日: 97년 4월

放射線所見:

97년 5월 22일 PNS상 Left Maxillary sinusitis

97년 10월 20일 PNS상 Normal state
治療經過: 97년 5월 24일 부터 97년 8월 5일 까지 加味荊芥蓮翹湯을 服用하였으며 服用중에 5월 26일 感氣로 咽喉腫 咳嗽 痰聲이 있어 加味香蘇散을 3일간 服用하였고,8월 22일 感氣로 咳嗽 痰少 腹痛이 있어 加味藿香正氣散을 6일간 服用하였으며, 9월 12일부터 9월 17일 까지 加味荊芥蓮翹湯을 服用하였고 9월 26일부터 10월 2일 까지 腹痛 및 消化障礙 軟便으로 加味錢氏白朮散을 服用하였으며 10월 20일 X-ray 撮影으로 治療됨을 確認 하였음

症例 20

이름: 김×규

연령: 10세 성별: 남자 체중: 31kg

主所症: 鼻塞 後鼻漏 起床時咳嗽 或衄血 盜汗 易感冒

現症: 食欲不振 間或腹痛 易疲勞 神經 銳敏

現病歷: 97년 5월 개인 ENT의원에서 X-ray상 蓄膿症 Allergy성 鼻炎 診斷받음

過去歷: 6세 扁桃切除術

放射線所見:

97년 6월 5일 PNS상 Both Maxillary sinusitis

97년 8월 1일 PNS상 Normal state

治療經過: 97년 6월 5일 부터 97년 7월 31일 까지 加味荊芥蓮翹湯을 1일 3회 分服하였다.

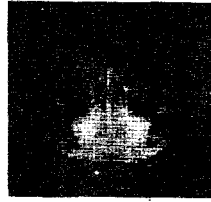
2) 사진 첨부



case 1 before treatment



case 1 after treatment



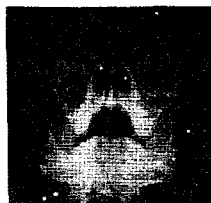
case 5 after treatment



case 2 before treatment



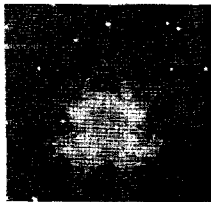
case 2 after treatment



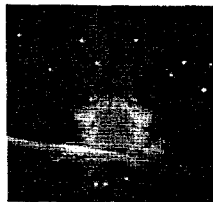
case 6 before treatment



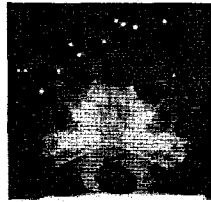
case 6 after treatment



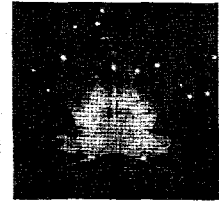
case 3 before treatment



case 3 after treatment



case 7 before treatment



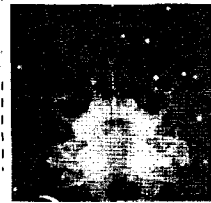
case 7 treatment 中



case 4 before treatment



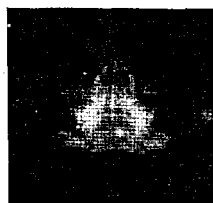
case 4 after treatment



case 7 after treatment



case 5 before treatment



case 5 treatment 中



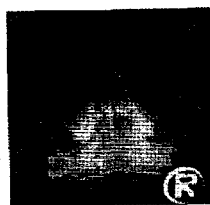
case 8 before treatment



case 8 treatment 中



case 8 after treatment



case 12 before treatment



case 12 treatment 中



case 9 before treatment



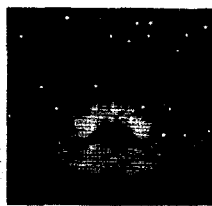
case 9 treatment 中



case 12 after treatment



case 10 before treatment



case 10 after treatment



case 13 before treatment



case 13 after treatment



case 11 before treatment



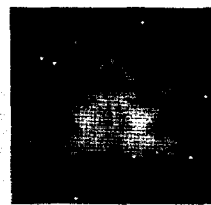
case 11 treatment 中



case 14 before treatment



case 14 after treatment



case 11 after treatment



case 15 before treatment



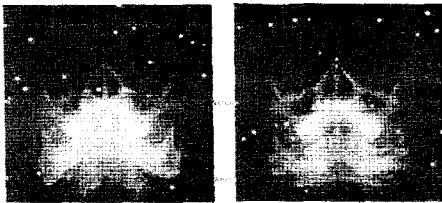
case 15 after treatment



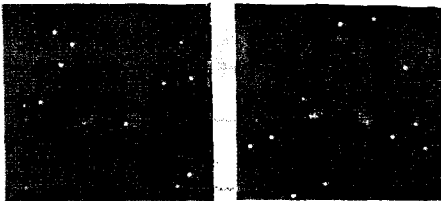
case 16 before treatment case 16 after treatment



case 17 before treatment case 17 after treatment



case 18 before treatment case 18 after treatment



case 19 before treatment case 19 after treatment



case 20 before treatment case 20 after treatment

3) 성적

(1) 연령 및 성별

관찰대상이 된 鼻淵환자 20명중 5-7세 군이 14명(70%)으로 가장 많았으며, 남자가 11명으로 여자에 비해 약간 높은 비율을 나타내었다.

나이\성별	남자	여자	총계(%)
5-7세	7	7	14(70%)
8-10세	1	2	3 (15%)
11-13세	3	0	3(15%)
총계	11	9	20(100%)

(2) 병력기간

병력기간은 6개월에서 1년이내가 총 7명으로 전체비율의 35%로 높게 나타났고 6개월이내가 6명으로 두번째 높은 빈도를 나타냈다.

이환기간	빈도	비율(%)
6개월이내	6	30%
6개월-1년이내	7	35%
1년-2년이내	4	20%
2년-3년이내	4	20%
4년	1	5%

(3) 증상

鼻淵이 있는 小兒에게서 鼻塞이 95%로 가장 많았으며 後鼻漏가 65% 鼻流黃涕或白涕와 咳嗽가 각각 6%의 순으로 나타났다.

症狀	빈도	비율
鼻塞	19	95%
後鼻漏	13	65%
鼻流黃涕或 白涕	12	60%
咳嗽	12	60%
衄血	8	40%
頭痛	4	20%
咽喉腫	4	20%
扁桃肥大	4	20%
用口呼吸	3	15%

(4)과거력

扁桃肥大가 20%로 가장 높았고 아토피성 皮膚炎과 中耳炎이 각각 15%의 순으로 나타났다.

과거력	빈도	비율
扁桃肥大	4	20%
아토피성 피부염, 中耳炎	3	15%
기관지천식,	2	10%
알레르기비염, 폐렴		
모세기관지염, 우유알러자,	1	5%
은진, 만성피부염		

(5)치료기간

치료기간은 1개월-2개월이내가 10명(50%)으로 가장 많았으며 3-4개월이 15%, 2-3개월이 10%의 순으로 나타났다.

기간	환자수	비율(%)
1개월-2개월	10명	50%
2개월-3개월	2명	10%
3개월-4개월	3명	15%
4개월-5개월	2명	10%
5개월-6개월	2명	10%
6개월-7개월	1명	5%
총계	20명	100%

(6)치료처방분포

비연의 치료에 加味荊芥蓮翹湯이 주로(95%) 사용되었고 加味藿香正氣散과 加味佐歸飲과 加味香蘇散은 鼻淵의 治療중 感氣 등의 再發로 인해 隨伴되는 症狀들의 治療를 위한 處方으로, 加味錢氏白朮散은 鼻淵이 있는 患兒가 消化障礙가 심한 경우 먼저 이를 治療하기 위한 處方으로 大部分 加味荊芥蓮翹湯의 복용 途中에 短期間 동안 服用되었다.

處方	사용빈도(%)
加味荊芥蓮翹湯	19
加味藿香正氣散	6
加味佐歸飲	6
加味香蘇散	6
加味錢氏白朮散	2
荊芥蓮翹湯	2

III. 考察

鼻淵은 鼻腔으로부터 腥臭나 穢臭가 나는 膿水,膿血水 등의 濁涕가 繼續的으로 흐르는 病症으로 慢性副鼻洞炎에 該當되며^{24,26,27)} ,生理的으로 臟腑가 嬌嫩하고 鼻竇開口部가 크며 抵抗力이 弱한 小兒에게 發病하기 쉽고, 腦漏^{12,15,16)} .控腦砂^{9,14,16,19)} .腦瀉^{5,7)} .腦崩^{17,20)} .蓄膿症^{2,24)} 등의 異名이 있다.

鼻淵의 病因은 <素問 氣厥論>에서 “膽移熱於腦 卽辛頰鼻淵”¹⁾이라고 言及한 以來,風寒^{6,22,23)} .風熱^{10,11,18)} .濕熱²⁴⁾ 등의

六淫外傷과 邪熱干於肺胃二經^{5,8)}.陽明伏火¹⁶⁾.太陽督脈之火¹⁵⁾ 등 火邪가 經絡에 鬱滯된 경우와 肺熱^{8,12)}.肺虛^{5,7)}.肺冷^{3,4)}.胃腑之熱²⁴⁾.脾胃濕熱^{15,16)}.脾肺氣虛.肺腎陰虛^{3,13)}.腎虛¹³⁾ 등의 脾.肺.腎의 臟腑機能失調와 七情內鬱.飲食勞役²⁴⁾ 등이 다.

慢性副鼻洞炎의 原因中 感染性 因子로는 인플루엔자균.連鎖狀球菌.葡萄狀球菌.大腸菌.肺炎干菌.綠膿菌 등의 細菌 感染과 Rhinovirus. Parainfluenza. Echo 28. Coxsacki A21. Respiratory syncytial virus 등의 바이러스 感染에 의한 副鼻洞 粘膜內部的 纖毛 損傷과 關聯되며³¹⁻³⁴⁾. 알레르기성 鼻炎.化膿性 中耳炎.慢性 扁桃腺炎.副鼻洞 氣管支 炎.肺炎등의 呼吸器系의 感染과 併發 된다^{31,34,35)}. 閉塞性 因子로는 알레르기성 閉塞과 解剖學的 閉塞과 感染性 閉塞이 있는데 알레르기성 閉塞은 粘膜의 腫脹이나 鼻腔으로 통하는 通路의 狹窄이나 副鼻洞口의 狹窄이나 篩骨洞 細胞 사 이에 있는 작은 相互 交通性 小口의 狹窄등에 起因하며.解剖學的 閉塞은 中隔과 鼻甲介骨의 奇形. 口蓋裂(palatinal clefts). 鼻의 瘻肉(polyps). 中隔의 偏位.後鼻孔 閉鎖.粘液瘤腫 등에 의하며 感染性 閉塞으로는 鼻窩(nasal space). 後鼻孔(post-nasal space) 및 咽頭의 感染은 粘膜 腫脹에 의한 閉塞과 凝血을 일으킨다³¹⁻³³⁾.

그 외에 水泳과 潛水시 汚染된 물이 副鼻腔內로 들어가거나 外傷으로 인한

副鼻洞의 骨折로 粘膜이 損傷되고 血栓이 生成되거나 鼻石등의 異物體가 腔內로 浸蝕 되고 코의 側壁을 腐蝕함으로 인해 感染이 誘發되며, 壓力 傷害. 추위에 持續的인 露出. 大氣의 汚染. 營養缺乏 등에 의해 起因되고 특히 알레르기성 體質과 免疫 缺乏 등의 素因에 의해 發生 된다³¹⁻³³⁾.

이들 중 가장 重要한 要因은 上氣道 感染과 알레르기성 鼻炎인데 이들 部位는 鼻腔 및 副鼻洞의 粘膜과 連結이 되어 있어 副鼻洞內 炎症 反應을 쉽게 惹起시켜 副鼻洞의 分泌物이 鼻腔內로 排出되기 어려워져 副鼻洞炎이 發生되며, 그 機轉은 局所 血管의 充血.副鼻洞 自然口의 狹小化 및 閉鎖.細菌이 增殖 할 만한 局所 環境의 變化 및 粘膜과 纖毛 運動의 效果 減少에 起因 한다^{25,31,33)}.

小兒 副鼻洞炎의 症狀 및 所見은 그 나이에 따라 變化하며, 學童期 以後의 小兒는 成人과 類似하다. 慢性 副鼻洞炎의 特徵 症狀은 鼻塞, 鼻漏, 後鼻漏, 鼻出血, 嗅覺異常, 副鼻洞의 過敏 鼻性 頭重痛, 咳嗽 등이다^{31,32,34)}. 鼻塞은 反屈된 鼻中隔.鼻粘膜 및 鼻甲介의 肥大. 鼻의 瘻肉 등에 起因 하며 심하면 呼吸이 困難하거나 口腔呼吸을 하는 경우도 있다. 鼻滯는 水性 漿液性 粘液性 膿性이 있으나 慢性 副鼻洞炎의 경우에서는 粘液膿性이나 膿性 鼻漏가 대부분이다. 後鼻漏는 副鼻洞에 고여 있는 粘液膿性의 分泌物이 鼻의 纖毛 運動에 의해 뒤로 傳達되는 症狀 즉

콧물이 목으로 넘어가는 症狀으로 慢性 鼻咽頭炎을 誘發하며 後鼻部の 乾燥感과 灼熱感을 일으키는 症候로 辛 頰에 該當되며 특히 感染된 腺이나 急性 上部 呼吸器 感染이 없을 때 慢性 副鼻洞炎의 診斷的 價値가 있다^{31,32,34}. 嗅覺異常으로는 嗅覺減退나 嗅覺錯誤가 있으며 自他에게 고약한 惡臭가 있다. 頭痛은 副鼻洞에 밤새 고인 膿液이 아침에 起床과 더불어 排泄孔으로 모여 眉間部를 壓迫하여 發生하는 頭痛으로 午後에는 減少되는 特徵이 있다²⁵. 특히 밤이나 아침에 起床시 기침이 오래 持續되는데 이는 副鼻洞의 排膿에 의한 刺戟에 의해 發生된다³⁶. 또한 感染으로 인해 유스타키오관의 浮腫이나 閉塞 症候를 併發하거나 慢性 滲出性 中耳炎을 誘發하여 持續的인 耳漏 症狀을 兼하기도 하며, 淚管의 感染이나 閉塞 등과 눈이나 코 주위의 靜脈血의 鬱血로 眼周圍가 어두운 暗紫色을 띠기도 한다²⁵. 消化器 症候로 惡心 嘔吐 食慾不振 消化障礙를 同伴하기도 하며, 알레르기성 鼻炎을 兼한 경우에는 發作的인 재채기, 맑은 콧물 등이 隨伴되며, 齶齒를 兼한 경우에는 惡臭가 나는 粘液膿性의 分泌物이 있다. 症例에서 觀察된 對象은 4세에서 12세의 小兒들이었으며 그 중 5세에서 7세가 70%를 차지하였고, 原因은 反復되는 感氣가 慢性으로 移行되어 合併症으로 發生하였으며 過去歷과 家族歷으로 보아 80%에서 알레르기성 소인을 가지고 있는 것으로 나타났다.

過去歷으로는 慢性 扁桃腺 肥大가 20%로 가장 많았고, 中耳炎, 아토피성 피부염, 알레르기성 비염, 氣管支 喘息, 肺炎 등과 毛細氣管支炎, 慢性 咽喉炎, 癩疹, 우유 알레르기 등의 順으로 나타났다.

症狀은 鼻塞 後鼻漏 鼻流黃涕 或 白涕 咳嗽 衄血 등의 順으로 나타났으며 그 중 鼻塞이 全體 患者의 95%로 가장 많이 나타났고, 코가 목 뒤로 넘어가는 경우가 65%, 分泌物이 鼻腔내로 排出되는 경우가 60%였으며 副鼻洞에 고여 있는 分泌物이 목으로 넘어가 특히 저녁이나 아침 기상시에 기침을 하는 경우가 60%였고, 코피가 나는 경우가 40%였으며, 頭痛 扁桃肥大 慢性 咽喉炎 등은 20%의 順으로 나타났다.

病歷期間은 짧게는 6개월 이내 (6례,30%)로 부터 길게는 4년(1례,5%)으로 나타났으며 1년 이내가 (13례,65%) 가장 많았고, 成人에 비해 罹患期間이 짧은 것으로 나타났다. 患者의 상당수는 코感氣가 오래 지속 되었다거나(2주 이상), 感氣 뒤끝에 기침이 오래 지속되는데, 특히 저녁과 아침 기상시에 기침이 지속되는 것을 主訴로 來院하였다.

診斷은 鼻腔 檢査와 咽喉部의 後鼻漏 症狀 및 x-ray에 의한 檢査로 基準을 삼았다. 鼻腔內의 粘膜이 肥厚되었고, 分泌物이 차 있는 것을 볼 수 있었으며, 來院시 x-ray 所見을 觀察하고, 鼻滯와 後鼻漏 및 起床時 咳嗽 등의 症狀이 消失되면 確認 檢査를 하였다.

全體의 15例(75%)가 兩側 上顎洞에 흐려진 백색 또는 회백색의 불투명한 陰影狀態를 나타내 副鼻洞炎이 重하게 보였고 5例(25%)에서는 右側 或은 左側의 副鼻洞炎만 보이는 比較的 輕한 所見이 나타났다.

治療에 있어서는 藥物治療와 針治療와 레이저 治療를 並行하였다. 藥物處方으로는 加味荊芥蓮翹湯을 주로 使用하였고 그 외에 加味左歸飲, 加味香蘇散, 加味藿香正氣散, 加味錢氏白朮散 및 荊芥蓮翹湯을 服用하였다. 加味荊芥蓮翹湯³⁰⁾은 蓄膿症이 있는 小兒가 알레르기성 비염을 兼하는 경우가 많으므로 알레르기성 비염에 臨床적으로 多用하는 麗澤通氣湯을 合方한 後 消腫排膿하는 金銀花, 蒲公英, 天花粉과 健脾燥濕하는 薏苡仁, 白朮, 陳皮와 通鼻竅하는 辛夷花, 蒼耳子를 加味한 處方으로 小兒의 鼻炎과 副鼻洞炎을 비롯한 耳, 鼻, 咽喉의 慢性 炎症性 疾患에 應用되고 있으며, 朴²⁷⁾은 臨床에서 鼻淵의 治療에 活用하고 있다. 申³⁰⁾은 荊芥蓮翹湯과 加味荊芥蓮翹湯의 鎮痛 消炎作用 및 항알레르기효과를 糾明하기 위한 實驗에서 2種의 處方이 다 蛋白質 熱變性抑制에 의한 消炎效果가 있었고 Carageenin에 의해 誘發된 局所浮腫 抑制效果에 있어서 有意性 있는 抑制 效果를 보였으며, picryl chloride에 의한 遲延性 過敏 反應에서 有意性 있는 減少 效果를 보였고 histamine에 의한 血管 透過性 反應에서는 加味荊芥蓮翹湯에서만 有意性이 있음을 報告

하였다.

加味左歸飲은 左歸飲의 處方에 桑白皮, 地骨皮, 馬兜鈴, 知母, 貝母, 杏仁, 瓜蒌仁, 蘿蔔子, 五味子, 黃芪, 黃芩, 陳皮, 川椒, 辛夷花, 蒼耳子, 甘草 등이 加味된 處方으로 肺陰을 補하면서 肺熱을 清하며 鎮咳, 祛痰, 通鼻竅의 效能이 있는 바, 蓄膿症이 있는 小兒가 알레르기 體質이 있어 氣管支 喘息이나 毛細氣管支炎의 病歷이 있는 경우 感氣의 初期症狀 즉 發熱, 噴嚏, 咳嗽頻頻, 咽喉痛, 痰盛 등의 症狀은 消失되었으나 특히, 夜間에 기침이 오래 持續되며 起床時에 副鼻洞의 濁涕가 목으로 넘어가 가래를 除去하기 위하여 기침을 하는 경우에 服用하였다. 加味香蘇散은 香蘇散의 處方에 人蔘을 去한 藜蘆散을 合方한 後 桑白皮, 地骨皮, 馬兜鈴, 貝母, 杏仁, 柴胡, 黃芩, 蒲公英, 金銀花, 天花粉, 등이 加味된 處方으로, 疏風 清熱, 利咽喉, 鎮咳, 祛痰의 效能이 있는 바, 蓄膿症이 있는 小兒가 感氣에 걸려 發熱, 咽喉痛, 咳嗽頻頻, 痰聲, 鼻塞 등의 症狀이 있거나 扁桃腺炎, 假性 croup, 毛細氣管支炎, 氣管支 喘息의 發作期 등의 呼吸器 疾患에 服用하였다.

加味藿香正氣散은 藿香正氣散의 處方에 前胡, 杏仁, 桑白皮, 馬兜鈴, 蘿蔔子, 川椒, 辛夷花, 蒼耳子, 薏苡仁, 葛根, 山查 등이 加味된 處方으로 解表散寒 消食和中 健脾理氣 祛痰止咳 등의 效能이 있는 바 蓄膿症이 있는 小兒가 感冒時 消化障礙를 隨伴하여 感氣로 인

한 微熱 咳嗽 痰聲 鼻滯 등의 症狀과 內傷으로 인한 嘔吐 腹痛 泄瀉 등의 症狀이 있는 경우에 服用하였다.

加味錢氏白朮散은 錢氏白朮散에서 人蔘을 去하고 香砂平胃散을 合方한 後白芍藥, 桔梗, 川椒, 辛荑花, 山查 등을 加味한 處方으로 健脾理氣 消導積滯의 效能이 있는 바 平常時 脾胃機能이 虛弱하여 食滯 症狀이 자주 發生하고 胃腸部에 壓痛이 있으며 腹痛 軟便 등의 症狀이 있는 小兒가 蓄膿症을 兼한 경우 먼저 後天之精氣의 生成에 關與하는 脾胃 機能을 回復시킴으로 免疫力을 增進시키고자 服用하였다.

鼻淵 症狀을 가진 小兒들의 過去력과 家族力으로 보아 알레르기성 素因을 가진 경우가 80%였고, 治療되지 않은 蓄膿症이 中耳炎을 併發하거나 알레르기성 鼻炎을 兼한 경우와 扁桃腺이 肥大하거나 아토피성 皮膚炎을 兼한 경우에는 加味荊芥蓮翹湯을 服用하여 鼻淵의 治療외에도 併發된 症狀이 好轉되거나 治療되었다. 鼻淵 症狀을 가진 小兒가 感氣로 인해 氣管支 喘息의 再發을 兼한 경우 發熱, 噴嚏, 鼻流清滯, 咳嗽頻頻 등의 感氣 初期 症狀이 消失되고 夜間에 咳嗽 痰盛하는 氣管支 喘息의 症狀을 兼한 경우에는 加味左歸飲을 服用하였다. 鼻淵이 있는 小兒가 感氣에 걸려 咽喉가 붓거나 아프고 咳嗽頻頻 痰聲 鼻塞 등의 感氣 初期 症狀이 있는 경우에는 加味香蘇散을 服用하였으며 鼻淵이 있는 小兒가 消化障礙를 隨伴한 感氣에 걸린 경우

에는 加味藿香正氣散을 服用하였다.

治療期間은 小兒의 狀態와 X-ray所見에 따라 差異가 많았으며 짧게는 35일부터 길게는 202일까지 걸리는 것으로 나타났고 平均治療期間은 약 86일이었으며 1개월에서 2개월 이내에 治療된 경우가 50%(10명)로 가장 많았는데 이는 小兒가 成長 發育過程에 있으므로, 蓄膿症의 療시 消腫 排膿 清熱시키는 處方에 呼吸器와 消化器의 機能을 補強하는 治療를 兼하면 免疫力이 增進되어 副鼻洞의 炎症의 治療期間이 短縮되는 것으로 思料되며, 副鼻洞이 發育過程에 있는 小兒가 慢性화된 狀態로 來院하거나 解剖學的 構造에 變化가 있거나 呼吸器와 消化器등의 臟腑 機能의 虛弱으로 잦은 感氣를 兼하거나 慢性中耳炎, 齶齒, 알레르기성 鼻炎, 扁桃肥大 및 細菌感染을 兼한 경우에 長期間의 治療를 要하였으며 X-ray의 變化까지 나타나는 데는 많은 시일이 걸리는 것으로 나타났다. 現代醫學에서도 小兒患者의 80%이상 이 항생제 投與의 內科治療를 하되 慢性인 경우 3-4주 혹은 9-10주 이상 治療하나 治療된 경우에도 小兒의 臟腑虛弱 狀態나 免疫力의 增進에 있어서 改善된 바가 없기 때문에 쉽게 감기에 걸리게 되어 再發을 最小化하지 못하는 實情이다. 따라서 實際 臨床에 있어서는 現代的인 尖端 機器를 利用하여 耳鼻咽喉部의 正確한 診斷외에도 韓的인 辨證을 통해 藥物治療 레이저 治療를 하며 細

한 항생제 使用이 必要한 경우에만 短期間의 使用을 竝行함으로 항생제의 濫用을 피해야 하며, 蓄膿症의 治療의 에도 臟腑의 虛弱狀態를 改善하여 免疫力를 增進시킴으로 蓄膿症의 再發을 막는 方法이 期待되며 좀 더 많은 臨床例의 統計的 處理가 必要하다고 思慮된다.

IV. 結論

1. 鼻淵의 病因은 風寒^{9,22,23)}, 風熱^{10,11,18)}, 濕熱²⁴⁾ 등의 六淫外傷과 邪熱干於肺胃二經^{5,6)}, 太陽督脈之 火¹⁵⁾ 등 火邪가 經絡에 鬱滯된 경우와 肺熱^{8,12)}, 肺虛^{5,7)}, 肺冷^{3,4)}, 胃腑之熱²⁴⁾, 脾胃濕熱^{15,16)}, 脾肺氣虛, 肺腎陰虛^{3,13)},¹³⁾ 등의 脾, 肺, 腎의 臟腑機能失調와 七情內鬱 등이며 感染性 因子로는 인플루엔자균, 連鎖狀球菌, 葡萄狀球菌, 肺炎干菌, 綠膿菌 등의 細菌 感染과 Rhinovirus, Parainfluenza, Echo 28, Coxsacki A21 등의 바이러스 感染에 의한 副鼻洞 粘膜內部的 纖毛 損傷과 關聯되며³¹⁻³⁴⁾, 알레르기성 鼻炎, 化膿性 中耳炎, 慢性 扁桃腺炎, 副鼻洞 氣管支炎과 병발되며^{31,34,35)} 閉塞性 因子로는 鼻中隔과 鼻甲介骨의 奇形, 鼻의 瘻肉, 鼻中隔의 偏位, 後鼻孔閉鎖, 粘液유종등이 있고, 水泳과 潛水, 副鼻洞의 骨折, 壓力傷害, 추위에 지속적인 露出, 大氣의 汚染, 營養缺乏, 免役缺乏 등의 소인에 의해 발생된다.

2. 發生年齡은 관찰된 대상에서 4세에서 12세의 소아들이었으며 그중에서 5세에서 7세가 70%를 차지하였다.

3. 過去歷으로는 慢性 扁桃腺 肥大가 20%로 가장 많았고 中耳炎, 아토피성 피부염, 알레르기성 비염, 氣管支 喘息, 肺炎 등과 毛細氣管支炎, 慢性 咽喉炎, 癩疹, 우유 알레르기 등의 順으로 나타났다.

4. 症狀은 鼻塞, 後鼻漏, 鼻流黃涕 或 白涕, 咳嗽, 衄血 등의 順으로 나타났으며 그 중 鼻塞이 全體患者의 95%로 가장 많이 나타났고, 後鼻漏가 65%, 저녁이나 아침 기상시에 기침을 하는 경우가 60%였다.

5. 病歷期間은 짧게는 6개월 이내 (6례, 30%)로 부터 길게는 4년(1례, 5%)으로 나타났으며 1년 이내(13례, 65%)가 가장 많았고, 成人에 비해 罹患期間이 짧은 것으로 나타났다.

6. 診斷은 鼻腔 檢査와 咽喉部의 後鼻漏, 症狀 및 x-ray에 의한 檢査로 基準을 삼았다. 全體의 15例(75%)가 兩側 上顎洞에, 5例(25%)에서는 右側 或은 左側의 副鼻洞炎만 보였다.

7. 治療에 있어서는 藥物治療와 針治療와 레이저 治療를 병행하였다. 藥物治療에서는 加味荊芥蓮翹湯이 주로 (95%) 사용되었고, 加味藿香正氣散과

加味佐歸飲과 加味香蘇散은 鼻淵의 治療중 感氣등의 再發로 인해 隨伴되는 症狀들의 治療를 위한 處方으로, 加味錢氏白朮散은 鼻淵이 있는 患兒가 消化障礙가 심한 경우 먼저 이를 治療하기 위한 處方으로 大部分 加味荊芥蓮翹湯의 복용 途中에 短期間 동안 服用되었다.

8. 治療期間은 小兒의 狀態와 X-ray所見에 따라 差異가 많았으며 짧게는 35일부터 길게는 202일까지 걸리는 것으로 나타났고 平均治療期間은 약 86일이었으며 1개월에서 2개월 이내에 治療된 경우가 50%(10명)로 가장 많았다.

參 考 文 獻

1. 張隱庵 馬元臺 編註, 黃帝內經, 台北, 臺聯國風出版社, 1977, pp.268, 630-631, 692(素問), 395. 483(靈樞)
2. 華佗, 華佗神醫秘全, 서울, 東西社, 1920, pp.285-288
3. 巢元方, 蘇氏諸病源候論, 臺中, 昭人出版社, 1083, 卷29, p.5
4. 王燾, 外臺秘要(下), 서울, 成輔社, 1975, pp.575-576
5. 方賢, 奇効良方, 香港, 商務印書館, 1977, pp.1235-1252
6. 嚴用和, 濟生方, 北京, 人民衛生出版社, 1980, pp.136-139
7. 朱橚, 普濟方, 서울, 翰成社, 卷56, p.279-280, 卷57, pp.296-298
8. 徐春甫, 古今醫統秘方大全, 台北, 新文豐出版公司, 1977, 卷64, pp.4111-4116
9. 虞搏, 醫學正傳, 北京, 人民衛生出版社, 1981, pp.245-247
10. 李梴, 醫學入門, 서울, 翰成社, 1977, p.363
11. 龔廷鉉, 萬病回春, 서울, 醫文社, 1985, p.191
12. 龔廷賢, 新刊濟世全書, 台北, 新文豐出版公司, 1982, pp.511-516
13. 王肯堂, 六科准繩, 台北, 新文豐出版公司, 1974, pp.2084-2089
14. 許浚, 東醫寶鑑, 서울, 南山堂, 1980, p.238

15. 張景岳, 景岳全書, 서울, 杏林書院, 1975, pp.371-374
16. 張路玉, 張氏醫通, 台北, 金藏書局, 1976, pp.336-338
19. 吳謙, 醫宗金鑑, 서울, 大星文化社, 1983, 卷下, pp.185-186
20. 陳復正, 幼幼集成, 上海, 上海科學技術出版社, 1978, pp.188-190
21. 林珮琴, 類證治裁, 香港, 申光出版社, 1978, 386-389
22. 魏之琇, 續 名醫類案, 台北, 宏業書局有限公司, 1971, pp.422-425
23. 陸青節, 萬病醫藥顧問, 서울, 書苑堂, 1978, 第8種, pp.45-46
24. 北京中醫學院, 中醫臨床大系, 北京, 人民衛生出版社, 1982, pp.42-57
25. 丁奎萬, 알레르기와 韓方, 서울, 第一路, 1990, pp.152-165
26. 蔡炳允, 韓方眼耳鼻咽喉科學, 서울, 集文堂, pp.253-255
27. 朴恩貞, 小兒鼻淵에 관한 文獻的 考察, 大韓韓方小兒科學會誌, 1989, pp.23-36
28. 金中鎬, 鼻淵疾患(副鼻洞疾患)의 韓方治驗 12例, 大韓韓醫學會誌, 1994, 15;113-124
29. 成煥, 加味通竅湯의 抗炎 鎮痛 항알러지 抗菌에 대한 實驗的 研究, 大韓韓方小兒科學會誌, 第10卷 1號, 1994, pp.323-343
30. 申素英, 荊芥蓮翹湯과 加味荊芥蓮翹湯이 消炎, 鎮痛 및 항알레르기에 미치는 影響, 益山, 圓光大學校 大學院, 1997
31. Hughl.Moffet, Pediatric infectious diseases, Philadelphia, J. B Lippincottcompany, 1981, p.79-82
32. Morris Green M.D, Pediatric Diagnosis, Philadelphia, W.B saunders company, 1980, p.72
33. Harold M.Maurer M.D, Pediatrics, New York, Churchill Livingstone Inc, 1983, pp.297-298
34. E.Wasserman의, Survey of clinical Pediatrics, London, Mcgraw-hill international book company, 1981, p.239
35. Henry Kempe, M.D, Current Pediatric Diagnosis and treatment, california, Lange Medical Publications, 1984, pp.315-317
36. Nelson, Textbook of pediatrics, Philadelphia, W.B Saunders company, 1983, p.1019
37. Ralph D, Feigin, M.D, Textbook of Pediatric infectious diseases, Philadelphia, W.B. saunders company, 1981, pp.103-109