

香氣療法을 施行한 神經精神科 患者 52例에 對한 臨床的 考察*

李相龍**

I. 緒 論

향기요법은 자연에서 추출한 향유를 이용하여 면역계를 활성화시켜 질병을 치료, 예방하는 자연 치료의학의 하나로 프랑스를 중심으로 유럽에 널리 이용되고 있는 치료법이다¹⁻³⁾.

향기요법은 면역기능의 개선과 함께, 신경의 자극 또는 이완을 통한 두통, 소화장애, 식욕부진, 등의 증상에 사용할 수 있으며 정서적으로 감정을 안정 혹은 흥분시키는 기능이 있어, 불안, 공포, 우울, 분노, 불면 등의 증상을 완화시켜 준다^{1,4-6)}.

향기요법에 사용되는 정유는 조절작용, 자극작용, 안정작용, 행복감을 주는 정유로 나눌 수 있고, 사용방법은 주로 아로마램프, 아로마목욕법, 아로마마사지, 흡입, 국소점질법, 내복법 등으로 분류할 수 있다^{1,4-6)}.

韓醫學에서도 《華佗 神醫秘傳》⁷⁾으로부터 歷代醫書⁸⁻¹⁶⁾에 香氣를 利用한 治療法들이 多數 紹介되어 있는데, 香脂法⁹⁻¹⁴⁾, 香袋法^{9,12,15)}, 香瓶法^{9,11)}, 香衣法^{9,12)}, 香枕法¹¹⁾ 등의 方法으로 尋麻疹, 皮膚搔痒症, 頭痛, 眩暈, 神經衰弱, 惡夢, 脚臭, 鼻淵鼻塞, 口臭, 口瘡, 黑斑, 瘡疥 등에 使用되어 왔다¹⁷⁾.

현대의학은 화학약물의 투여로 빠른 치료 효과를 가져왔지만, 그 부작용도 치료효과 만큼이나 클 뿐 아니라, 스트레스성 질병 등 현대의학적 치료가 쉽지 않은 질환도 늘어나고 있는 추세이다¹⁸⁾. 또한 최근 심신일체적 건강관이 확산되어 근본적인 기능의 강화에 역점을 두어, 증상완화와 더불어 부작용이 적고 효과가 오래 지속되는 자연치료

의학에 관심을 가지게 되었다¹⁹⁾.

最近, 吳¹⁷⁾의 香氣療法에 關한 文獻的 考察, 류²⁰⁾의 代替醫學과 韓醫學의 比較研究, 金²¹⁾의 神經精神科 領域에서 活用될 수 있는 自然治療에 對한 考察 등에서 香氣療法에 對한 研究를 살펴볼 수 있으나 아직 臨床的 研究成果는 未備한 實情이다.

이에 著者는 大田大學校 附屬 韓方病院 神經精神科에서 1997年 10月부터 1998年 6月까지 外來治療한 患者 中 香氣療法을 施行한 52例를 對象으로 하여 臨床分析을 한 結果 若干의 知見을 얻었기에 報告하는 바이다.

II. 觀察對象 및 方法

1. 觀察對象

1997年 10月부터 1998年 6月까지 大田大學校 附屬 韓方病院 神經精神科에서 外來治療한 患者 中 香氣療法을 5回이상 施行한 52例를 對象으로 하였다.

2. 研究方法

本院 神經精神科에서 外來治療한 患者 中 香氣療法을 施行한 52例를 다음 아래와 같은 方法으로 나누어 分析觀察하여 表로 整理하였다.

- 1) 性別 分布
- 2) 年齡別 分布
- 3) 發病후 治療까지의 期間
- 4) 治療期間
- 5) 情緒(精神)症狀
- 6) 身體症狀
- 7) 香氣療法 治療 回數
- 8) 香氣療法 施行方法
- 9) 마사지 施術部位
- 10) 香氣療法에 使用된 香氣種類

* 이 논문은 대전대학교 교내 학술연구비 지원에 의한 것임

** 大田大學校 韓醫科大學 神經精神科學敎室

11) 香氣治療 후 患者의 情緒 變化

12) 效果 判定

3. 效果判定

初診時의 症狀의 好轉與否를 다음과 같이 나누어 效果를 判定하였다.

1) 優秀(++): 症狀의 50%以上の 改善으로 日常生活에 別다른 障礙가 없는 경우

2) 良好(+): 症狀의 50%以下の 改善으로 日常生活에 약간의 障礙가 남은 경우

3) 別無變化(±): 症狀이 약간 好轉되었거나 如前한 경우

4) 不良(-): 症狀이 오히려 惡化된 경우

III. 成績

1. 性別 分布

性別 分布는 男子가 11例(21.1%), 女子가 41例(78.9%)였다(表 1).

表 1. 性別 分布

性	例 (%)
男	11 (21.1)
女	41 (78.9)

2. 年齡別 分布

年齡別 分布는 40代와 30代가 각각 13例(25.0%), 12例(23.1%)로 가장 많았고 60代가 7例(13.5%), 20代가 6例(11.5%), 71歲 以上이 5例(9.6%), 19歲 以下가 4例(7.7%)의 順이었다(表 2).

表 2. 年齡別 分布

年齡	例 (%)
19歲 以下	4 (7.7)
20代(20歲 - 29歲)	6 (11.5)
30代(30歲 - 39歲)	12 (23.1)
40代(40歲 - 49歲)	13 (25.0)
50代(50歲 - 59歲)	5 (9.6)
60代(60歲 - 69歲)	7 (13.5)
71歲 以上	5 (9.6)

3. 發病후 治療까지의 期間

發病후 治療까지의 期間을 살펴보면 6個月 以上 지난 후에 治療한 경우가 17例(32.7%)로 가장 많았고 1週 以內가 14例(26.9%), 1週-1個月이 13例(25.0%), 1個月-6個月은 8例(15.4%)였다(表 3).

表 3. 發病후 治療까지의 期間

期間	例 (%)
1週 以內	14 (26.9)
1週 - 1個月	13 (25.0)
1個月 - 6個月	8 (15.4)
6個月 以上	17 (32.7)

4. 治療期間

治療期間은 2個月-6個月이 17例(32.7%)로 가장 많은 分布를 보였고, 2週-1個月이 14例(26.9%), 1個月-2個月이 12例(23.1%), 6個月 以上은 9例(17.3%)로 나타났다(表 4).

表 4. 治療期間

期間	例 (%)
2週 - 1個月	14 (26.9)
1個月 - 2個月	12 (23.1)
2個月 - 6個月	17 (32.7)
6個月 以上	9 (17.3)

5. 情緒(精神)症狀

情緒(精神) 症狀에서는 心悸·不安이 29例(60.4%)로 가장 많았고 다음으로 不眠이 11例(22.9%), 健忘이 4例(8.3%), 憂鬱이 2例(4.2%), 妄想, 幻聽이 각각 1例(2.1%)로 나타났다(表 5).

表 5. 情緒(精神)症狀

臨床症狀	例 (%)
心悸·不安	29 (60.4)
不眠	11 (22.9)
健忘	4 (8.3)
憂鬱	2 (4.2)
妄想	1 (2.1)
幻聽	1 (2.1)
計	48 (100.0)

* 복수처리 하였음.

6. 身體症狀

身體症狀에서는 頭痛이 20例(18.0%), 眩暈이 17例(15.3%), 胸悶·胸痛이 15例(13.5%), 上熱感이 13例(11.7%), 無力感이 12例(10.8%)로 많이 나타났고, 다음으로 四肢痺感, 手顫·振顫이 각각 7例(6.4%), 消化不良, 項強이 각각 5例(4.5%)였으며, 惡心이 3例(2.7%), 食慾不振이 2例(1.8%), 泄瀉, 語鈍, 譫語, 弄舌, 耳鳴이 각각 1例(0.9%)의 순으로 나타났다(表 6).

表 6. 身體症狀

臨床症狀	例 (%)
頭痛	20 (18.0)
眩暈	17 (15.3)
胸悶·胸痛	15 (13.5)
上熱感	13 (11.7)
無力感	12 (10.8)
四肢痺感	7 (6.3)
手顫·振顫	7 (6.3)
項強	5 (4.5)
消化不良	5 (4.5)
惡心	3 (2.7)
食慾不振	2 (1.8)
泄瀉	1 (0.9)
語鈍	1 (0.9)
譫語	1 (0.9)
弄舌	1 (0.9)
耳鳴	1 (0.9)
計	111 (100.0)

* 복수처리 하였음.

7. 香氣療法 治療 回數

香氣療法 施行의 回數를 살펴보면 16回以上이 21例(40.4%), 5回-10회가 20例(21.1%), 11回-15회가 11例(40.4%)의 순으로 나타났다(表 7).

表 7. 香氣療法 治療 回數

臨床症狀	例 (%)
5回 - 10回	20 (38.5)
11回 - 15回	11 (21.1)
16回以上	21 (40.4)

8. 香氣療法 施行方法

香氣療法 施行方法을 네브라이저를 利用한 吸入法(以下 A)과 一部分의 局所마사지(以下 B), 二部分의 局所마사지(以下 C), 네브라이저 吸入法과 一部分의 局所마사지(以下 A+B), 네브라이저 吸入法과 二部分의 局所마사지(以下 A+C)로 分類하였는데, A+B가 35例(67.3%)로 가장 많았고, 다음으로는 A가 6例(11.5%), B가 5例(9.6%), A+C가 4例(7.7%), C가 2例(3.9%)의 순이었다(表 8).

表 8. 香氣療法 施行方法

施行方法	例 (%)
A+B	35 (67.3)
A+C	4 (7.7)
A	6 (11.5)
B	5 (9.6)
C	2 (3.9)

9. 마사지 施術部位

B와 C의 마사지 施術部位에 있어서 肩項部가 26例(50.0%), 臚中-中腕部가 19例(36.5%)로 가장 많았고, 다음으로 中腕-下腹部가 4例(7.7%), 胸背·腰部와 顔面部가 각각 1例(1.9%)를 차지하였다(表 9).

表 9. 마사지 施術部位

施術部位	例 (%)
肩項部	26 (50.0)
臚中-中腕部	19 (36.5)
中腕-下腹部	4 (7.7)
胸背·腰部	1 (1.9)
顔面部	1 (1.9)

10. 香氣療法에 使用된 香氣種類

香氣療法에 使用된 香氣種類는 Lavender+Rosewood가 34例(36.2%), Peppermint+Rosemary가 30例(31.8%)로 가장 많은 分布를 보였고, 다음으로 Peppermint+Eucalyptus, Marjoram+Lavender, Marjoram+Rosewood가 각각 5例(5.3%), Rosemary+Rosewood, Rosemary+Sandalwood, Lemongrass가 각각 3例(3.2%), Marjoram+Mandarin

이 2例(2.1%), Lavenaer+Lemongrass, Ylangylang+Rosewood, Ylangylang+Mandarin, Peppermint가 각각 1例(1.1%)의 순으로 나타났다(表 10).

表 10. 香氣療法에 使用된 香氣種類

香氣種類	例 (%)
Lavender+Rosewood	34 (36.2)
Peppermint+Rosemary	30 (31.8)
Peppermint+Eucalyptus	5 (5.3)
Marjoram+Lavender	5 (5.3)
Marjoram+Rosewood	5 (5.3)
Rosemary+Rosewood	3 (3.2)
Rosemary+Sandalwood	3 (3.2)
Lemongrass	3 (3.2)
Marjoram+Mandarin	2 (2.1)
Lavenaer+Lemongrass	1 (1.1)
Ylangylang+Rosewood	1 (1.1)
Ylangylang+Mandarin	1 (1.1)
Peppermint	1 (1.1)
計	94 (100.0)

* 복수처리 하였음.

11. 香氣治療 후 患者의 情緒 變化

香氣治療 후 患者의 기분 變化를 묻는 설문에 좋아졌다가 25例(48.1%), 變化가 없었다가 25例(48.1%), 나빠졌다가 2例(3.8%)로 나타났다(表 11).

表 11. 香氣治療 후 患者의 情緒 變化

情緒變化	例 (%)
좋아졌다	25 (48.1)
變化가 없었다	25 (48.1)
나빠졌다	2 (3.8)

12. 效果 判定

香氣療法 施行 후 臨床症狀에 대한 效果를 判定한 結果 優秀가 9例(17.3%), 良好가 26例(50.0%), 別無變化가 16例(30.8%), 不良이 1例(1.9%)로 나타났다(表 12).

表 12. 效果 判定

判定	例 (%)
優秀	9 (17.3)
良好	26 (50.0)
別無變化	16 (30.8)
不良	1 (1.9)

IV. 考 察

향기요법은 환경요인, 사회요인 또는 내부의 저항력을 관찰하는 접근 방식으로, 질병 자체의 치료 뿐만 아니라 인간의 정신과 육체를 전체적으로 보고²²⁾, 正氣 즉 자연치유력을 증강시키므로써 치료하는 자연치료요법의 한 종류로^{4,22-24)}, 방향성 식물에 가지고 있는 정유(Essencial oil)를 이용하여 질병과 증상을 예방, 치료하며 심신의 기능을 회복시키는 치료법이다²⁵⁾.

향기요법은 면역기능을 높여주어 박테리아나 바이러스 균에 대한 저항력을 나타내며, 신경화학물질 및 성호르몬을 자극하여 각종 기능을 원활하게 해준다^{1,22,26)}. 또한 신경을 자극 또는 이완시키므로써 근육강화, 두통, 소화장애, 식욕부진, 스트레스, 긴장, 식욕부진 등의 증상에 사용할 수 있으며 정서적으로 감정을 안정시키거나 흥분시키는 기능이 있어, 흡입을 통해 현저하게 감정을 변화시켜, 불안, 공포, 우울, 분노, 불면 등의 증상을 완화시켜 준다^{1,4-6,22,26)}. 또한 정신세계에 영향을 주어 명상에 도움을 주며 높은 차원의 정신세계로 이끌어주기도 한다^{1,22,26)}.

향기요법에 사용되는 정유의 작용은 조절작용, 자극작용, 진정작용, 행복감 등으로 크게 나눌 수 있는데, 조절작용을 하는 정유로는 자단향(Rosewood), 진피유(Lemongrass), 베르가못(Bergamot), 만다린(Mandarin), 동규자유(Geranium), 자극작용을 하는 정유는 박하유(Peppermint), 안향유(Eucalyptus), 노간주나무(Juniper), 미질향유(Rosemary), 다유(Tea-tree) 등이고, 진정작용을 나타내는 정유는 카모마일

(Chamomile), 자소유(Lavender), 마요라나유(Marjoram), 오렌지유(Orange-Blossom), 백단향유(Sandalwood), 행복감을 나타내는 정유는 자몽유(Grapefruit), 자스민유(Jasmine), 말라야 교목(YlangYlang) 등이다^{1,26)}.

향기요법의 사용방법은 주로 아로마램프, 아로마목욕법, 아로마마사지, 흡입, 국소찜질법, 내복법 등으로 나눌 수 있다^{1,22,23)}. 아로마램프는 램프와 증발기를 이용하여 호흡으로써 감기, 기관지염, 천식 등에 치료효과를 얻을 수 있으며 아로마 목욕법은 정유를 물에 타서 목욕하는 방법으로 두통, 편두통, 생리통, 피로감, 성기능장애, 성병감염, 정서적 불안정 등에 활용될 수 있으며 좌욕이나 족탕과 같은 부분적인 방법과 전신욕이 있다^{1,22,26)}. 아로마마사지는 정유로 피부에 마사지를 하는 방법으로 목욕요법과 같은 효과를 나타내며 아몬드 오일, 조조바 오일 등과 같은 식물성 오일로 희석해서 사용한다^{1,22,26)}. 흡입법은 호흡기감염, 부비강염, 감기, 천식, 기침, 두통, 편두통 등에 특히 효과적이며, 국소 찜질법은 통증, 국소부종, 염좌 등에 사용되어 온 오래된 방법으로 정유를 필요한 부위에 집중적으로 찜질하면 빠른 효과를 나타내며 내복법의 경우는 일부 나라를 제외하고는 권장되고 있지 않고 있다^{1,22,26)}.

향기요법은 간질과 같은 경련성 환자에게는 신중히 사용되어야 하며, 피부 점막을 통해 흡수된 정유성분은 최종적으로 간에서 분해되므로 간기능에 장애가 있는 사람은 장기간 연속 사용하는 것을 삼가고, 3일정도 시행하고 3일 정도는 휴식 기간을 가지는 것이 좋다^{1,22,26)}. 많은 정유들이 통경작용을 가지고 있으므로 임신 6개월이 지난 후에는 신중하게 사용해야 한다^{1,22,26)}.

韓醫學에서도 《華佗 神醫秘傳》⁷⁾에서 “先以 皂角刺爲末 用 鵝銅管吹入 鼻孔 取嚏爲度....”라 言及된 이후 歷代醫家⁸⁻¹⁶⁾에 의해 香氣를 利用한 治療法들이 紹介되었고, 應用方法에 있어서는 香脂法⁹⁻¹⁴⁾, 香袋法^{9,12,15)}, 香瓶法^{9,11)}, 香衣法^{9,12)}, 香枕法¹¹⁾, 香汁法¹²⁾, 香豆法^{9,10,15)}, 香漿法^{9,10,12)}, 熏法^{8,12,16)} 등이 提示되었으며 그 適應證으로는 尋麻疹, 皮膚搔痒症, 高血壓, 動脈硬化, 頭痛, 神經衰弱, 目腫, 眩暈,

惡夢, 魘夢, 除身臭, 香身爽神, 除脚之濕氣, 脚臭, 鼻淵鼻塞, 鼻瘰肉, 口臭, 口瘡, 牙齦腫痛, 潔身, 去臭, 面部粉刺, 黑斑, 瘡疥 등이며 潤膚나 美容 등의 目的으로도 使用되어 왔다¹⁶⁾.

最近 擡頭되고 있는 自然治療醫學의 하나인 香氣療法에 對해 아직 韓方的 臨床研究가 未備한 實情이므로 香氣療法의 韓方적 適用에 도움이 되고자 本院 神經精神科 外來에서 香氣療法을 施行한 患者 52例에 對해 調査를 實行하였다.

본 調査에서 性別 分布는 男子가 11例(21.1%), 女子가 41例(78.9%)를 나타내 男女의 比率이 1:3.74로 女子 患者가 越等히 많았고, 年齡에서는 40代와 30代가 각각 13例(25.0%), 12例(23.1%)로 가장 많았고 이외에는 60代가 7例, 20代가 6例, 71歲 以上이 5例, 19歲 以下가 4例로 比較的 高른 分布를 보였다(表 1, 2).

發病後 治療까지의 期間은 6個月 以上이 17例(32.7%)로 가장 많았고 1週 以內가 14例(26.9%), 1週-1個月이 13例(25.0%), 1個月-6個月은 8例(15.4%)의 순으로 나타나 高른 分布를 보였는데, 여전히 慢性化된 症狀으로 韓方治療를 받으러 오는 경우가 많음을 알 수 있다(表 3).

治療期間은 2個月-6個月이 17例(32.7%)로 가장 많은 分布를 보였고, 2週-1個月이 14例(26.9%), 1個月-2個月이 12例(23.1%), 6個月 以上은 9例(17.3%)로 나타났다(表 4).

情緒(精神)症狀으로는 心悸·不安이 29例(60.4%)로 가장 많았고 다음으로 不眠이 11例(22.9%), 健忘이 4例(8.3%), 憂鬱이 2例(4.2%), 妄想, 幻聽이 각각 1例(2.1%)로 나타났고, 身體症狀으로는 頭痛(20例, 18.0%), 眩暈(17例, 15.3%), 胸悶·胸痛(15例, 13.5%), 上熱感(13例, 11.7%), 無力感(12例, 10.8%)이 많이 나타났고, 다음으로 四肢痺感, 手顫·振顫, 消化不良, 項強, 惡心, 食慾不振, 泄瀉, 語鈍, 讒語, 弄舌, 耳鳴의 순으로 心悸·不安과 不眠, 頭痛, 眩暈, 胸悶 등을 主症狀으로하여 來院한 것을 알 수 있다(表 5, 6).

香氣療法 施行의 回數를 살펴보면 16回以上이 21例(40.4%), 5回-10회가 20例(38.5%), 11回-15회가 11例(21.5%)의 순으로 나타났다(表 7).

香氣療法 施行方法에 있어서는 네브라이저 吸入法과 一部分의 마사지를 施行한 경우가 35例(67.3%)로 가장 많았고, 다음으로는 네브라이저 吸入法이 6例(11.5%), 一部分의 마사지가 5例(9.6%), 네브라이저 吸入法과 一部分의 마사지가 4例(7.7%), 一部分의 마사지가 2例(3.9%)의 순으로 나타나 네브라이저 吸入法과 마사지를 함께 施行한 경우가 많았음을 알 수 있다(表 8).

마사지 施術部位에 있어서 肩項部가 26例(50.0%)로 頭痛, 項強 등의 症狀에, 膾中-中脘部는 19例(36.5%)로 胸悶, 消化不良 등에 사용되었고 다음으로 中脘-下腹部, 胸背·腰部와 顔面部의 순으로 局所部の 症狀에 맞추어 施行되었다(表 9).

香氣種類는 Lavender+Rosewood와 Peppermint+Rosemary가 각각 34例(36.2%), 30例(31.8%)로 많이 活用되었고, 다음으로 Peppermint+Eucalyptus, Marjoram+Lavender, Marjoram+Rosewood가 각각 5例(5.3%), Rosemary+Rosewood, Rosemary+Sandalwood, Lemongrass가 각각 3例(3.2%), Marjoram+Mandarin가 2例(2.1%), Lavenaer+Lemongrass, Ylangylang+Rosewood, Ylangylang+Mandarin, Peppermint가 각각 1例(1.1%)의 순으로 나타났는데, 네브라이저 吸入法の 경우 不安, 不眠 등의 症狀에 鎮靜作用이 있는 Lavender와 調節作用이 있는 Rosewood가 많이 쓰였고, 마사지의 경우 消化不良, 項強 등의 症狀에 刺戟作用, 消化促進作用을 가지고 있는 Peppermint와 Rosemary가 많이 使用되었다(表 10).

香氣治療 후 患者의 기분 變化를 묻는 질문에 좋아졌다가 25例(48.1%), 變化가 없었다가 25例(48.1%), 나빠졌다가 2例(3.8%)로 나타나 좋아졌거나 변화가 없는 경우가 대부분을 차지했고 특히 좋아졌다는 응답중 상쾌하다가 10예(19.2%), 마음이 편해졌다가 8예(15.3%), 냄새가 좋다는 응답이 7예(13.5%)로 나타났다(表 11).

香氣療法 施行 후 臨床症狀에 대한 效果判定에 있어서는 優秀가 9例(17.3%), 良好가 26例(50.0%), 變化가 없었던 경우가 16例(30.8%), 不良이 1例(1.9%)로 나타났는데, 본 研究에서는 調査되지 않았으나 治療期間과 施術回數에 比例하여 治療率

높았음을 알 수 있었다(表 12).

以上の 內容을 檢討해 볼 때 두 가지 이상의 精油를 利用하여 네브라이저 吸入法과 마사지를 함께 使用한 경우가 많았으며, 특히 肩項部와 膾中-中脘部の 마사지가 많이 施行됨을 알 수 있다. 또한 주로 使用된 精油는 Lavender, Rosewood와 Peppermint, Rosemary였고 주된 治療症狀는 心悸, 不安, 不眠, 頭痛, 胸悶 등으로 對象患者의 약 67.3%에서 優秀 또는 良好한 效果를 나타내었다. 向後 香氣療法의 多様な 治療方法과 應用範圍 등에 대한 開發을 위해 持續的 研究와 臨床經驗의 蓄積이 必要하리라 思料된다.

V. 結 論

1997年 10月부터 1998年 6月까지 大田大學校 附屬 韓方病院 神經精神科에서 外來治療한 患者 중 香氣療法을 5회이상 施行한 52例를 對象으로 臨床分析을 한 結果 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 性別 分布는 男女의 比率이 1:3.74로 女子 患者가 많았고, 年齡에서는 40代와 30代가 많은 分布를 보였다.

2. 發病후 治療까지의 期間은 6個月 以上이 17例, 1週 以內가 14例, 1週-1個月이 13例, 1個月-6個月은 8例로 고른 分布를 보였고, 治療期間은 2個月-6個月이 17例(32.7%)로 가장 많은 分布를 보였고, 2週-1個月, 1個月-2個月, 6個月 以上の 순이었다.

3. 情緒(精神)症狀으로는 心悸·不安이 29例(60.4%), 不眠이 11例(22.9%)로 많았고, 身體症狀으로는 頭痛이 20例(18.0%), 眩暈이 17例(15.3%), 胸悶·胸痛이 15例(13.5%)로 많은 分布를 보였다.

4. 香氣療法 施行의 回數에 있어서는 16回以上이 21例(40.4%), 5回-10회가 20例(38.5%), 11回-15회가 11例(21.1%)의 순으로 나타났다.

5. 香氣療法 施行方法에 있어서는 네브라이저 吸入法과 마사지를 함께 使用한 경우가 많았고, 마사지 部位로는 肩項部가 26例(50.0%), 膾中-中脘部는 19例(36.5%)로 높은 比率을 나타냈다.

6. 使用된 香氣種類는 Lavender+Rosewood와 Peppermint+Rosemary가 각각 34例(36.2%), 30例(31.8%)로 가장 많은 分布를 보였고, 다음으로 Peppermint+Eucalyptus, Marjoram+Lavender, Marjoram+Rosewood가 각각 5例, Rosemary+Rosewood, Rosemary+Sandalwood, Lemongrass가 각각 3例, Marjoram+Mandarin이 2例, Lavender+Lemongrass, Ylangylang+Rosewood, Ylangylang+Mandarin, Peppermint가 각각 1例의 순으로 나타났다.

7. 香氣治療 후 患者의 情緒 變化에 있어서는 좋아졌다고 變化가 없다는 응답이 각각 25例(48.1%)로 높았고 나빠진 경우는 2例(3.8%)에 불과했다.

8. 香氣療法 施行 후 臨床症狀에 대한 效果判定에 있어서는 優秀가 9例(17.3%), 良好가 26例(50.0%), 變化가 없었던 경우가 16例(30.8%), 不良가 1例(1.9%)로 나타났다.

參 考 文 獻

1. 이세희 : 아로마테라피, 서울, 홍익제, pp.28-30, 40-44, 50-195, 227-235, 1995.
2. Deepak Chopra : Alternative Medicine(The Definitive Guide), p.3, 7, 1994.
3. Daniel Ryman : The Aromatherapy Handbook, Great Britain, pp.36-40, 1995.
4. 郭子光·張子游 : 中醫康復學, 四川, 科學技術出版社, pp.153-160, 1986.
5. 주경옥 : 향 향수 향기, 서울, 세창출판사, pp.168-171, 1995.
6. 스텔라 소노코 : 스텔라식 향기 다이어트, 서울, 도서출판 삶과 꿈, pp.41-45, 1995.
7. 華 佗 : 神醫秘傳, 東醫補, p.335, 1958.
8. 張仲景 : 仲景全書, 서울, 醫道韓國社, p.26, 1976.
9. 孫思邈 : 千金要方, 北京, 人民衛生出版社, pp.110-119, 130-136, p.176, 1982.
10. 趙 佶 : 聖濟總錄, 北京, 人民衛生出版社, pp.1754-1760, 1765-1771, 1978.

11. 龔廷賢 : 壽世保元, 台北, 更業書局有限公司, p.661, pp.102-103, p.307, 1975.
12. 李時珍 : 本草綱目, 서울, 麗江出版社, pp.124-134, 1994.
13. 王 燾 : 外臺秘要, 서울, 成輔社, p.840, 844, pp.848-849, 1975.
14. 朱 肱 : 肘後備急方, 서울, 麗江出版社, p.367, 1994.
15. 吳克潛 : 古今醫方集解, 上海, 上海大衆書局, p.1144, 1980.
16. 許 浚 : 東醫寶監, 서울, 大星文化社, pp.175-177, 1990.
17. 吳賢珠 : 香氣療法에 關한 文獻的 考察, 惠和醫學, 5(1):261-281, 1996.
18. 칼 사이몬튼 : 마음의 의학, 서울, 정신세계사, p.20, 1994.
19. 하루야마 시게요 : 뇌내혁명, 서울, 사람과 책, pp.94-100, 1996.
20. 류영수 : 代替醫學과 韓醫學의 比較考察, 東醫神經精神科學會誌, 8(2):1-12, 1997.
21. 金保罔 외 : 神經精神科 領域에서 活用될 수 있는 自然治療에 對한 考察, 大田大學校 韓醫學研究所 論文集, 6(1):515-538, 1997.
22. 오홍근 : 자연치료의학, 서울, 가림출판사, pp.23-28, 87-140, 1996.
23. 앤드류 스텔웨이 : 자연요법백과, 서울, 하남출판사, pp.176-181, 1994.
24. 양길승 : 자연을 이용한 질병치료, 서울, 도서출판 푸른산, pp.21-31, 1990.
25. 全國韓醫科大學 再活醫學科教室 : 東醫再活醫學, 서울, 書苑堂, pp.453-454, 1995.
26. 김옥권 : 건강한 아름다움을 위한 아로마테라피, 서울, 아트소오스, pp.10-16, 34-35, 49-98, 151-153, 1996.