

清心蓮子湯 活用に 對한 臨床的 研究

朴 性 植*

A Clinical study of *Taeumin Chongsim Yonja Tang*

Park Seong-sik

Department of Constitutional Medicine, Oriental Medical College Dongguk University.

1. Background and Purpose :

I intended to be helpful to understand constitutional symptoms of a disease and an application of the prescription through a clinical study of *Taeumin Chongsim Yonja Tang*.

2. Methods :

I studied 125 patients(62 men and 63 women) treated with *Taeumin Chongsim Yonja Tang* in constitutional clinic of Dongguk Pundang Oriental Hospital. And then I investigated the characteristics of *Chongsim Yonja Tang* treated patients, remedial values and side effects.

3. Results :

Taeumin Chongsim Yonja Tang was used in all age groups both men and women. There were 60 kinds of chief complaints including numbness of hands and feet, headache and fatigue etc. The distributions of remedial values were slightly improved(60.8%), much improved(15.2%), no improved(24.0%) and there was no aggravated patient. Using the prescription, mostly I prescribed only *Taeumin Chongsim Yonja Tang* without any changing, and added 2-3 herbs to the prescription according to the symptoms of a disease. *Taeumin Chongsim Yonja Tang* was affected in remedial values by the period of suffering from illness, treatment and medication. Side effects were diarrhea, indigestion and so on.

Keywords : *Taeumin, Chongsim Yonja Tang*, Remedial value, Side effect

* 東國大學校 韓醫科大學 四象醫學教室

抄 錄

1. 연구배경 및 목적

太陰人 新定方의 하나인 淸心蓮子湯의 效能과 活用に 대한 臨床的 研究를 통하여 四象體質病證의 理解와 方劑의 運用에 도움을 주고자 한다.

2. 방 법

1997년 3월부터 1998년 2월까지 1년간 동국대학교 분당한방병원 체질의학클리닉에 來院한 환자들 중 淸心蓮子湯이 20貼 이상 투여되고 經過觀察이 可能했던 125명(남자 62명, 여자 63명)을 대상으로 淸心蓮子湯이 투여된 患者의 特性, 治療效果, 副作用 등에 관하여 조사하고 분석하였다.

3. 결 과

太陰人의 淸心蓮子湯은 男女 구별없이 20세 이상의 전 年齡層에서 사용되었으며, 對象患者들의 主訴症은 手足痺, 頭痛, 疲勞 등 60 종류였다. 治療效果의 분포는 好轉(60.8%), 優秀(15.2%), 別無變化(24.0%)였으며 惡化는 없었다. 全身狀態의 특징으로는 舌苔가 白苔 또는 黃苔를 띠거나 睡眠에 障礙가 있는 경우가 많았다. 處方을 活用할 때는 다른 치료법이나 처방의 변경없이 淸心蓮子湯만을 사용한 경우가 많았으며 病症에 따라 2~3 種類의 藥物을 加味하여 사용하였다. 淸心蓮子湯의 治療效果에는 疾患의 罹患期間, 治療期間, 投與量 등이 影響을 미쳤으며 副作用으로는 泄瀉, 消化不良 등이 있었다.

중심단어 : 太陰人, 淸心蓮子湯, 治療效果, 主治症, 副作用

I. 緒 論

淸心蓮子湯은 李濟馬(1837-1900)의 『東醫壽世保元』¹⁾에 처음 記載된 處方으로 蓮子肉, 山藥, 天門冬, 麥門冬, 遠志, 石菖蒲, 酸棗仁, 龍眼肉, 栝子仁, 黃芩, 蘿菥子, 甘菊 등으로 구성되어 있다.

李濟馬는 太陰人의 病證을 크게 胃脘受寒表寒病과 肝受熱裏熱病의 두 가지로 분류하고 각 病證마다 發病의 原因과 병증의 特性, 그에 따른 治療法을 제시하여 太陰人 體質病證論을 구성하고 있으며 이러한 體質病證을 치료하기 위하여 처방을 새로 만들어 新定太陰人病應用要藥二十四方이라 하였다.^{1,2)}

淸心蓮子湯은 새로 만들어진 太陰人 新定方 24가지 중의 하나이다. 그러나 李濟馬의 『東醫壽世保元』¹⁾에는 淸心蓮子湯의 處方 構成 內容만 제시하였을 뿐, 主治症이나 治驗例 및 活用法에 대한言及은 없다.

淸心蓮子湯에 대한 說明은 元持常의 『東醫四象新編』³⁾에서 시작된다. 元³⁾은 虛勞, 夢泄無度, 腹痛泄瀉, 舌卷, 中風, 食滯, 胸腹痛 등을 치료한다고 하여 처음으로 主治症을 제시하였다. 이후 많은 醫書⁴⁻⁸⁾에서 淸心蓮子湯에 대한 說明은 『東醫四象新編』³⁾의 내용을 따라 淸心蓮子湯을 설명하고 있다. 그러면서도 李⁹⁾는 심장병, 氣病, 소화기병에, 洪¹⁰⁾

은 心臟病, 神經性疾患 및 怔忡症, 健忘症, 虛勞, 夢泄, 遺精, 高血壓, 中風에도 쓴다고 하였으며, 韓¹¹⁾은 太陰人의 虛勞를 치료하는데 唯一無二한 처방이라 하였고, 오¹²⁾는 心臟瓣膜症, 心臟機能低下, 心血不足에, 金¹³⁾은 肝臟系 熱性 心臟虛弱, 下血, 頭痛, 便秘 등에 清心蓮子湯을 이용한다고 하는 등 자신의 見解를 일부 追加하고 있다. 이외 清心蓮子湯에 대한 研究報告로 金 等¹⁴⁾은 免疫反應과 抗알레르기 效果에 대해, 洪 等¹⁵⁾ 抗스트레스 效果에 대한 實驗的 研究을 보고한 바 있으나 臨床的 研究은 없었다.

이에 著者는 清心蓮子湯의 效能에 대한 臨床的 檢定과 이를 바탕으로 實際 臨床에서 太陰人 體質病證에 대한 理解와 方劑의 活用に 도움을 주고자, 清心蓮子湯이 투여된 患者를 對象으로 患者의 特性, 治療效果, 副作用과 肯定反應, 活用法 등에 관한 臨床的 研究을 시행하여 얻은 結果를 보고하는 바이다.

II. 研究對象 및 方法

1. 研究對象

1997년 3월 1일부터 1998년 2월 28일까지 1年 동안 東國大學校 盆唐 韓方病院 內科 2(體質醫學 클리닉)에 來院하여 清心蓮子湯이 20貼 이상 투여된 306명의 환자 가운데 中風으로 입원치료를 받은 경우(36명)와 경과관찰이 불가능한 경우(145명)는 제외하고, 投藥 後 患者로부터 電話가 왔거나 2회 이상 來院하여 經過 觀察이 가능했던 125명(남자 62명, 여자 63명)을 研究對象으로 하였다. 研究對象者로 선정된 125명의 평균연령은 54.26세이고, 연령분포는 20대부터 70대까지 였다.

2. 研究方法

1) 資料調查 方法

清心蓮子湯이 사용된 환자의 醫務紀錄紙를 통하여 性, 年齡, 主訴症, 罹患期間, 飲酒와 吸煙, 先行疾患 등의 患者 特性, 治療期間, 並用治療, 投與量과 投與方法, 藥物의 加味, 處方의 變更과 같은 清心蓮子湯 活用の 特性, 清心蓮子湯의 治療效果에 대한 分析, 그리고 清心蓮子湯을 사용하면서 나타나는 副作用과 肯定反應 등을 조사하였다.

본 연구는 다음과 같은 條件에서 연구되었다.

- (1) 清心蓮子湯은 著者의 臨床的 診斷과 判斷에 의하여 사용되었다.
- (2) 主訴症은 清心蓮子湯으로 치료가 시작될 당시를 기준으로 5가지 이내로 하였다.
- (3) 疾患의 罹患期間은 첫번째 主訴症의 發病日을 기준으로 산정하였다.
- (4) 飲酒와 吸煙은 量에 관계없이 환자의 대답을 근거로 예, 아니오만 판정하였다.
- (5) 高血壓은 평소 양방 혈압약을 복용하고 있는 경우나, 수축기 血壓 150mmHg이상 또는 확장기 血壓 95mmHg이상을 고혈압으로 판정하였다.
- (6) 糖尿病은 평소 양방 당뇨약을 복용하거나 insulin을 주사하고 있는 경우, 공복시 血당이 120mg/dl이상 식후 2시간 血당이 170mg/dl이상인 경우를 당뇨병으로 판정하였다.
- (7) 心臟疾患은 EKG를 기준으로 심장질환 有·無를 판정하였다.
- (8) 治療期間은 實際 治療가 進행된 期間으로 산정하였다.
- (9) 清心蓮子湯의 投與量은 20貼을 단위로 산정하였다.

- (10) 다른 치료법이 함께 사용된 並用治療의 경우는 淸心蓮子湯만 투여한 경우와 淸心蓮子湯과 鍼이나 附缸등의 物理的 方法이 加해진 경우, 淸心蓮子湯에 丸劑나 역기스劑 등 藥物的 方法이 加해진 경우, 淸心蓮子湯에 침이나 부항등의 물리적 방법과 환제나 역기스제 등의 약물적 방법이 모두 加해진 경우로 구분하여 조사하였다.
- (11) 淸心蓮子湯을 사용하면서 加味한 藥物은 처방의 회수와 관계없이 患者別로 산정하였다.
- (12) 治療效果의 判定은 主訴症을 중심으로 優秀, 好轉, 別無變化, 惡化의 4 종류로 구분하였다.

治療效果의 判定 基準

治療效果	內 容
優秀(Much Improved)	服藥 後 主訴症의 뚜렷한 輕減 또는 消失되어 생활 하는데 불편함을 느끼지 않음
好轉(Slightly Improved)	服藥 後 主訴症의 輕減이나 일부의 消失 다만 아직 증상이 남아있어 생활 하는데 불편함을 느낌.
別無變化(No Improved)	服藥 後의 主訴症이 服藥 前의 상태와 별다른 차이가 없거나, 服藥중에는 다소 호전되는 듯하나 복약 中斷 후에는 동일한 증상이 反復 出現됨.
惡化(Aggravated)	服藥 後 主訴症이 더욱 심해짐.

- (13) 淸心蓮子湯이 사용될 때 나타나는 副作用은 治療結果의 好轉이나 惡化 與否에 관계없이 원하지 않은 다른 반응이 나타나 환자가 불편함을 호소한 경우를 대상으로 하였다.
- (14) 肯定反應은 淸心蓮子湯 복용 후 환자들이

호소하는 상황을 臨床의 판단에 의해 가치 있는 부분을 대상으로 하였다.

2) 治療藥物과 投藥方法

(1) 治療藥物

淸心蓮子湯은 『東醫壽世保元』¹⁾에 準하여 構成되었으며 病症에 따라 약물의 수나 용량을 일부 조절하기도 하였다. 基本으로 사용된 淸心蓮子湯의 處方內容과 1貼 分量은 다음과 같다.

淸心蓮子湯의 構成內容

韓藥名	生 藥 名	重量(g)
蓮子肉	<i>Nelumbo Semen</i>	8
山 藥	<i>Dioscoreae Radix</i>	8
天門冬	<i>Asparagi Radix</i>	4
麥門冬	<i>Liriopsis Tuber</i>	4
遠 志	<i>Polygalae Radix</i>	4
石菖蒲	<i>Acori Rhizoma</i>	4
酸棗仁	<i>Zizyphi Semen</i>	4
龍眼肉	<i>Longanae Arillus</i>	4
栝子仁	<i>Thujae Semen</i>	4
黃 芩	<i>Scutellariae Radix</i>	4
蘿菔子	<i>Raphani Semen</i>	4
甘 菊	<i>Chrysanthemi Flos</i>	2
總 量		54

(2) 投與方法

2첩 1일 분으로 煎湯 抽出하여 1일 3회씩 식사 후 1시간에 服用하는 것을 原則으로 하였다. 煎湯의 방법은 한약추출기를 사용하거나 일반적인 추출법을 사용하였다. 한약 추출기를 사용하는 湯劑의 경우는 元一機電 韓藥抽出器 (Model WG-0001)와 美康企業 韓藥抽出器(Model ME-45)를 구분 없이 사용하였으며, 淸心蓮子湯 20貼을 기준으로 물 5500~6000cc를 넣고 150분 동안 가열한 후

30pack(1pack은 120-130cc로 하였다.)을 抽出하여 冷藏保管하다가 重湯하여 사용하도록 하였다. 貼劑일 경우는 清心蓮子湯 1貼당 물 500~700cc를 넣고 120분 정도 加熱 후 추출하여 복용하도록 안내한 후 환자의 집에서 煎湯하는 일반적인 추출법을 사용하였다.

3) 統計處理

清心蓮子湯의 治療效果에 미치는 영향을 檢定하기 위한 群別 比較는 X^2 test를 하였고, 群別 比較 單位가 5이하일 경우는 Fisher's exact test를 하였다.

Ⅲ. 研究結果

1. 清心蓮子湯 投與 患者의 特性 分析

清心蓮子湯이 20貼 이상 투여된 患者로서 2회 이상 來院하여 經過 觀察이 가능하여 연구대상으로 선정된 125명의 性別 분포는 남자 62명(49.6%), 여자 63명(50.4%)이었다(표 1).

연구대상자의 평균 연령은 54.26세이고, 年齡 분포는 40대 31명(24.8%), 60대 30명(24.0%), 70대 24명(19.2%), 50대 22명(17.6%), 30대 11

〈표 1〉 性別, 年齡別 分布

年齡(세)\性	男	女	計(%)
20-29	6(4.8)	1(0.8)	7(5.6)
30-39	9(7.2)	2(1.6)	11(8.8)
40-49	23(18.4)	8(6.4)	31(24.8)
50-59	11(8.8)	11(8.8)	22(17.6)
60-69	10(8.0)	20(16.0)	30(24.0)
70-79	3(2.4)	21(16.8)	24(19.2)
計(%)	62(49.6)	63(50.4)	125(100.0%)

명(8.8%), 20대 7명(5.6%)의 순서로 분포되었다(표 1).

清心蓮子湯으로 치료하고자 목표한 主訴症은 총 60가지였다. 그 중에서 手足痺가 30%로 제일 많았고 다음으로는 頭痛, 疲勞, 眩暈, 胸悶, 汗出, 痞滿, 呼吸促, 四肢無力感 등이 차지하였다(표 2).

또한 질병의 罹患期間은 1년 이상 된 경우가

〈표 2〉 主訴症의 分布

主 訴 症		頻度 (N=125)	比率 (%)	
種 類	手足痺	30	24.0	
	頭痛	27	21.6	
	疲勞	26	20.8	
	眩暈	24	19.2	
	胸悶	15	12.0	
	汗出, 痞滿	14	11.2	
	呼吸促, 四肢無力感	13	10.4	
	項強, 關節痛, 上熱感, 消化不良	12	9.6	
	手足麻木	11	8.8	
	身痛(上肢痛, 下肢痛), 半身無力	9	7.2	
	心悸(怔忡), 不眠, 顔面麻木, 皮膚疾患(癢疹, 發疹)	8	6.4	
	口苦(口渴), 咳嗽	7	5.6	
	惡心嘔逆, 手足冷	6	4.8	
	胸痛(脇痛), 咽喉痛, 腹痛, 食慾不振, 耳鳴	5	4.0	
	頭重(頭不清), 不安, 咯痰, 體重減少, 泄瀉, 語鈍, 手振, 全身浮腫, 手浮腫	4	3.2	
	腰痛, 惡寒, 鼻塞, 眼疲勞, 吽離, 口眼喎斜, 眼臉振顫, 梅核氣, 面浮腫, 眼昏	3	2.4	
	背熱感, 手足掌熱, 身重	2	1.6	
	轉筋, 發熱, 腸鳴, 嘔吐, 手足痠痛, 嚔下障礙, 風頭旋, 小便不利, 下血	1	0.8	
	罹患期間	1일-3일	15	12.0
		4일-30일	35	28.0
2개월-6개월		27	21.6	
7개월-1년		10	8.0	
1년 이상		38	30.4	

30.4%로 가장 많았고, 다음으로 4일에서 30일, 2개월에서 6개월, 1일에서 3일, 7개월에서 1년까지의 순서로 나타났다(표 2).

환자들의 일반적인 특성을 파악하기 위하여 飲酒와 吸煙에 대한 病歷을 조사한 결과 飲酒하는 경우가 20.0%로 吸煙하는 경우 보다 많았으며, 飲酒와 吸煙을 모두 함께 하는 경우는 8.8%로 나타났다(표 3).

淸心蓮子湯을 사용한 환자들에게서 주로 先行되고 있는 疾患을 高血壓, 糖尿病, 心臟疾患 등으로 나누어 조사한 결과, 高血壓이 44.8%로 가장 많이 나타났고 다음으로는 心臟疾患, 糖尿病의 순서로 나타났다. 2가지 이상의 질병을 같이 갖고 있는 경우도 있었는데 高血壓과 心臟病을 겸하고 있는 경우가 高血壓과 糖尿病, 糖尿病과 心臟病을 갖고 있는 경우 보다 많았다(표 3).

〈표 3〉 飲酒, 吸煙 및 先行疾患의 分布

特 性		頻度 (N=125)	比率 (%)
社 會 歷	飲酒	25	20.0
	吸煙	22	17.6
	飲酒+吸煙	11	8.8
先行疾患	高血壓	56	44.8
	心臟疾患	31	24.8
	糖尿病	11	8.8
	高血壓+心臟疾患	15	12.0
	高血壓+糖尿病	8	6.4
	糖尿病+心臟疾患	2	1.6
	高血壓+心臟疾患+糖尿病	1	0.8

환자가 특별히 호소하지 않은 부분에 대한 問題點을 파악하기 위하여 全身狀態에 대하여 系統的으로 조사하였다. 특히 食慾, 消化, 大便, 小便, 睡眠, 汗, 口渴, 등의 상태는 問診을 중심으로 조사한

결과 睡眠에 問題가 있는 경우가 40.0%로 가장 많았고 다음으로는 大便에 問題가 있는 경우로 나타났으며, 그 다음으로 消化, 小便, 汗, 口渴, 食慾에 問題점이 있는 것으로 나타났다(표 4).

또한 환자가 自覺적으로 느끼지 못하는 舌苔와 舌質의 變化는 연구자가 임상적으로 관찰하였다. 淸心蓮子湯을 투여한 환자 중에는 舌苔에 變化가 관찰된 경우가 64.0%에서 나타나 대부분의 환자에서 관찰되었다. 舌苔의 變化는 주로 黃苔나 白苔가 관찰되었는데 白苔(32.8%)가 黃苔(31.2)보다 조금 많았다. 舌質의 變化는 12.8%에서 나타났는데 특히 舌尖이 紅色을 띠거나 舌의 전반적인 색깔이 紫色을 띠는 특징을 보였다(표 4).

〈표 4〉 全身症狀의 分布

全 身 症 狀		頻度 (N=125)		比率(%)	
食 慾	減少	22	24	17.6	19.2
	增加	2		1.6	
消 化	不良	40	40	32.0	32.0
大 便	便秘	16		12.8	
	泄瀉	5	45	4.0	36.0
	가늘고 무르면서 불쾌하다(殘便感)	24		19.2	
小 便	소변이 잦다(頻尿, 尿急, 夜間頻尿)	28	39	22.4	31.2
	냄새나 색깔이 진하다	11		8.8	
睡 眠	異常(不眠, 淺眠, 多夢)	50	50	40.0	40.0
汗	自汗	32	37	25.6	29.6
	盜汗	5		4.0	
口 渴	口渴(口乾, 口苦)	25	25	20.0	20.0
舌 苔	白苔	41	80	32.8	64.0
	黃苔	39		31.2	
舌 質	舌尖紅(舌紫)	16	16	12.8	12.8

2. 清心蓮子湯 活用の 特性 分析

清心蓮子湯을 사용할 때는 製型別로 차이가 있었는데 한약 추출기를 이용하여 湯劑로 사용된 경우가 96.0%로 대부분을 차지하였으며, 貼劑는 4.0%에 지나지 않았다(표 5).

治療期間에 대한 조사도 진행되었는데 처음 清心蓮子湯이 투여될 때부터 실제 치료가 진행된 기간을 합하여 치료기간을 산정한 결과 3~4주 동안 치료가 시행된 경우가 50.4%로 제일 많았으며, 다음으로는 1~2주, 6~8주 동안 치료가 시행된 경우가 많았다(표 5).

〈표 5〉 清心蓮子湯 投與 特性別 分布

投 與 特 性		頻度 (N=125)	比率(%)
處方的 製型	貼劑	5	4.0
	湯劑	120	96.0
治 療 期 間	1-2周	27	21.6
	3-4周	63	50.4
	5-8周	21	16.8
	9-12周	6	4.8
	12周 以上	8	6.4
投 與 量	20貼	45	36.0
	40貼	51	40.8
	60貼	12	9.6
	80貼	8	6.4
	100貼	5	4.0
	120貼	2	1.6
	180貼	1	0.8
	300貼	1	0.8
並 用 治 療	清心蓮子湯만 사용	59	47.2
	清心蓮子湯+鍼, 附缸	42	33.6
	清心蓮子湯+丸劑, 엑기스劑	6	4.8
	清心蓮子湯+鍼, 附缸, 丸劑, 엑기스劑	18	14.4

1년 동안 각 환자별로 투여된 清心蓮子湯의 총 투여량은 40貼 투여된 경우가 40.8%로 제일 많았고, 20貼이 36.0%, 60貼이 9.6%를 차지하였으며 300貼까지 사용된 경우가 있었다(표 5).

보다 효과적으로 질병을 치료하기 위하여 임상 상황에 따라 清心蓮子湯을 사용하면서 다른 治療法이 함께 사용된 경우도 있었다. 이런 並用治療의 樣態를 조사한 결과, 清心蓮子湯만 사용한 경우가 47.2%로 제일 많았다. 다음으로는 清心蓮子湯과 鍼이나 附缸 등의 물리적 치료방법을 이용한 경우가 33.6%로 많았고, 清心蓮子湯과 丸劑나 엑기스劑를 함께 투여한 경우는 4.8%로 가장 적었다(표 5).

清心蓮子湯을 처방할 때는 기본 처방에 다른 약물을 添加하여 사용하기도 하였다. 1회 이상 첨가된 藥物은 총 29종이었다. 그 중에서 竹茹가 87.2%로 가장 높은 빈도를 차지하였으며 桑白皮(42.4%), 桑枝(32.0%), 大黃(16.8%), 黃精(13.6%) 등의 순서로 加味되었다. 또한 清心蓮子湯의 기본처방 중에 있는 약물들이 增量되어 사용된 경우도 있었는데 山藥(11.2%), 龍眼肉(1.6%), 酸棗仁(1.6%), 蓮子肉(0.8%) 등이 增量되어 사용되었다. 그러나 清心蓮子湯의 기본 약물 중에서 용량을 줄이거나 빼고 사용한 경우는 없었다(표 6).

清心蓮子湯을 투여할 때 加味된 藥物의 숫자를 患者別로 분석해 본 결과, 清心蓮子湯 기본 약물에 다 다른 약물을 첨가하여 사용된 경우가 대부분이었는데, 2종류의 약물이 添加된 경우가 52.8%로 제일 많았으며, 다음으로는 3종류의 약물이 첨가된 경우(25.6%)였다(표 6).

질병을 치료하는 과정 중에는 清心蓮子湯을 사용하다가 다른 처방으로 바꾼 경우도 있었다. 그러나 다른 처방으로 바꾸지 않고 처음 그대로 清心蓮子湯만을 사용한 경우가 84.0%로 대부분이었으며,

〈표 6〉 加味藥物의 分布

加 味 藥 物		頻度 (N=125)	比率(%)
種 類	竹茹	109	87.2
	桑白皮	53	42.4
	桑枝	40	32.0
	大黃	21	16.8
	黃精	17	13.6
	山藥	14	11.2
	葛根	10	8.0
	桔梗, 薏苡仁	6	4.8
	五味子	5	4.0
	藜蘆, 續斷	4	3.2
	乾栗, 王不留行, 鹿茸	3	2.4
	白芷, 龍眼肉, 貝母, 酸棗仁, 皂角刺	2	1.6
	升麻, 蓮子肉, 白果, 紫菀, 款冬花, 杏仁, 釣鈎藤, 麻黃, 側柏葉	1	0.8
	患 者 別	기본처방(淸心蓮子湯) 만 사용	2
加味方法*	기본처방 + 1종류 약물	10	8.0
	기본처방 + 2종류 약물	66	52.8
	기본처방 + 3종류 약물	32	25.6
	기본처방 + 4종류 약물	11	8.8
	기본처방 + 5종류 이상	4	3.2

* 환자별 약물의 가미방법은 每 處方時 加味藥物의 숫자로 계산 한 것이 아니라, 처방회수에 관계없이 한 환자 에게 가미된 총 약물의 수를 계산하였다.

다른 처방으로 바꾼 경우는 16.0%로 나타났다(표 7).

바뀐 처방으로는 淸肺瀉肝湯이 5.6%로 제일 많았고 熱多寒少湯, 調胃升淸湯, 加減補肺湯, 太陰調胃湯, 葛根解肌湯의 순서로 사용되었다. 치료과정 도중에 처방이 변경이 되는 경우에는 태음인 처방 이외에 다른 체질의 약을 사용하는 경우도 있었는데 少陰人 藿香正氣散과 少陰人 香砂養胃湯이 각

한차례씩 사용되었다. 그러나 소양인이나 태양인 처방이 사용된 경우는 없었다. 또한 순수한 四象 處方이 아닌 처방으로 바뀐 경우도 있었는데 補血 安神湯이 한 번 사용되었다(표 7).

〈표 7〉 淸心蓮子湯 使用後 處方의 變更

處方의 變更		頻度 (N=125)	比率(%)
變更 與否	處方變化 없음	105	84.0
	處方變化 있음	20	16.0
變更 處方名	淸肺瀉肝湯	7	5.6
	熱多寒少湯	5	4.0
	調胃升淸湯	4	3.2
	加減補肺湯	2	1.6
	太陰調胃湯, 葛根解肌湯	1	0.8
	少陰人 藿香正氣散, 少陰人 香砂養胃湯,	1	0.8
	其他(補血安神湯)	1	0.8

3. 淸心蓮子湯의 治療效果 分析

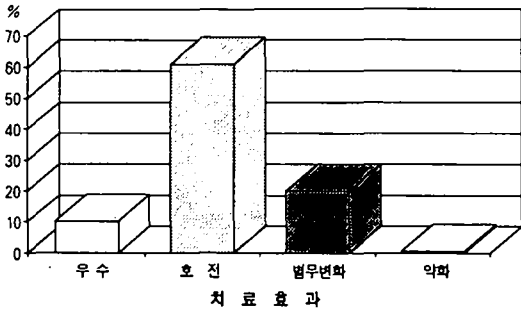
淸心蓮子湯을 투여한 후 治療效果를 분석하면 好轉이 76명(60.8%)으로 제일 많았고, 別無變化가 30명(24%), 優秀가 19명(15.2%)이었으며 惡化된 경우는 없었다(표 8), (그림 1).

〈표 8〉 淸心蓮子湯의 治療效果

治 療 效 果	頻度 (N=125)	比率(%)
優秀(Much Improved)	19	15.2
好轉(Slightly Improved)	76	60.8
別無變化(No Improved)	30	24.0
惡化(Aggravated)	0	0.0

淸心蓮子湯의 治療效果에 영향을 미치는 要因에 대하여 검토하였다.

먼저 성별에 따른 치료효과는 여성이 남성보다



〈그림 1〉 清心蓮子湯의 治療效果

치료 효과가 우수하게 나타났으나 유의성은 없었다 ($P > 0.05$), (표 9).

〈표 9〉 性別 清心蓮子湯의 治療效果

性別/治療效果	優 秀	好 轉	別無變化	計(%)
男	6(9.7)	37(59.7)	19(30.6)	62(100)
女	13(20.6)	39(61.9)	11(17.5)	63(100)
計(%)	19(15.2)	76(60.8)	30(24.0)	125(100)

$p > 0.05$ by X^2 - test

年齡에 따른 치료효과는 50대가 가장 우수하게 나타났으나 유의성은 없었다 ($P > 0.05$), (표 10).

〈표 10〉 年齡別 清心蓮子湯의 治療效果

年齡(세)/治療效果	優 秀	好 轉	別無變化	計(%)
20-29	0(0.0)	4(57.1)	3(42.9)	7(100)
30-39	3(27.3)	5(45.4)	3(27.3)	11(100)
40-49	4(12.9)	20(64.5)	7(22.6)	31(100)
50-59	5(22.7)	14(63.7)	3(13.6)	22(100)
60-69	5(16.7)	22(73.3)	3(10)	30(100)
70-79	2(8.4)	11(45.8)	11(45.8)	24(100)
計(%)	19(15.2)	76(60.8)	30(24.0)	125(100)

$p > 0.05$ by Fischer's exact test

많이 호소한 주요 主訴證에 따라 치료효과의 분포를 조사한 결과 다음과 같은 분포를 보였다(표 11).

〈표 11〉 主訴症別 清心蓮子湯의 治療效果 分布

主訴症\治療效果	優 秀	好 轉	別無變化	計(%)
手足痺	4(13.3)	21(70.0)	5(16.7)	30(100)
頭痛	3(11.1)	18(66.7)	6(22.2)	27(100)
疲勞	2(7.7)	17(65.4)	7(26.9)	26(100)
眩暈	2(8.3)	16(66.7)	6(25.0)	24(100)
胸悶	3(20.0)	10(66.7)	2(13.3)	15(100)
汗出	1(7.2)	10(71.4)	3(21.4)	14(100)
痞滿	3(21.4)	8(57.2)	3(21.4)	14(100)
呼吸促	1(7.7)	8(61.5)	4(30.8)	13(100)
四肢無力感	2(15.4)	9(69.2)	2(15.4)	13(100)
項強	1(8.3)	9(75.0)	2(16.7)	12(100)
關節痛	2(16.7)	6(50.0)	4(33.3)	12(100)
上熱感	2(16.7)	8(66.6)	2(16.7)	12(100)
消化不良	2(16.7)	6(50.0)	4(33.3)	12(100)
手足麻木	1(9.1)	7(63.6)	3(27.3)	11(100)
身痛	0(0.0)	7(77.8)	2(22.2)	9(100)
半身無力	3(33.3)	6(66.7)	0(0.0)	9(100)
心悸(忡忡)	1(12.5)	7(87.5)	0(0.0)	8(100)
不眠	0(0.0)	6(75.0)	2(25.0)	8(100)
顔面麻木	1(12.5)	5(62.5)	2(25.0)	8(100)
皮膚疾患	4(50.0)	3(37.5)	1(12.5)	8(100)
口苦	0(0.0)	4(57.1)	3(42.9)	7(100)
咳嗽	0(0.0)	6(85.7)	1(14.3)	7(100)
惡心嘔逆	2(33.3)	3(50.0)	1(16.7)	6(100)
手足冷	1(16.7)	4(66.6)	1(16.7)	6(100)
胸痛(脇痛)	0(0.0)	3(60.0)	2(40.0)	5(100)
咽喉痛	0(0.0)	5(100)	0(0.0)	5(100)
腹痛	2(40.0)	2(40.0)	1(20.0)	5(100)
食慾不振	0(0.0)	4(80.0)	1(20.0)	5(100)
耳鳴	0(0.0)	2(40.0)	3(60.0)	5(100)
頭重(頭不清)	1(25.0)	3(75.0)	0(0.0)	4(100)
不安	0(0.0)	4(100)	0(0.0)	4(100)
咯痰	0(0.0)	4(100)	0(0.0)	4(100)
體重減少	0(0.0)	3(75.0)	1(25.0)	4(100)
泄瀉	1(25.0)	1(25.0)	2(50.0)	4(100)
語鈍	1(25.0)	3(75.0)	0(0.0)	4(100)
手振症	0(0.0)	1(25.0)	3(75.0)	4(100)

主訴症\治療效果	優 秀	好 轉	別無變化	計(%)
全身浮腫	1(25.0)	1(25.0)	2(50.0)	4(100)
手浮腫	0(0.0)	4(100)	0(0.0)	4(100)
腰痛	0(0.0)	0(0.0)	3(100)	3(100)
惡寒	1(33.3)	2(66.7)	0(0.0)	3(100)
鼻塞	0(0.0)	3(100)	0(0.0)	3(100)
眼疲勞	0(0.0)	1(33.3)	2(66.7)	3(100)
嘔雜	1(33.3)	1(33.3)	1(33.3)	3(100)
口眼喎斜	0(0.0)	1(33.3)	2(66.7)	3(100)
眼瞼振顫	0(0.0)	2(66.7)	1(33.3)	3(100)
梅核氣	0(0.0)	3(100)	0(0.0)	3(100)
面浮腫	1(33.3)	2(100)	0(0.0)	3(100)
眼昏	0(0.0)	1(33.3)	2(66.7)	3(100)
背熱感	1(50.0)	1(50.0)	0(0.0)	2(100)
手足掌熱	1(50.0)	1(50.0)	0(0.0)	2(100)
身重	0(0.0)	1(50.0)	1(50.0)	2(100)
轉筋	0(0.0)	1(100)	0(0.0)	1(100)
發熱	0(0.0)	1(100)	0(0.0)	1(100)
腸鳴	0(0.0)	0(0.0)	1(100)	1(100)
嘔吐	1(100)	0(0.0)	0(0.0)	1(100)
手足痲痺	0(0.0)	1(100)	0(0.0)	1(100)
嚔下障礙	0(0.0)	1(100)	0(0.0)	1(100)
風頭旋	0(0.0)	1(100)	0(0.0)	1(100)
小便不利	0(0.0)	1(100)	0(0.0)	1(100)
下血	0(0.0)	1(100)	0(0.0)	1(100)

疾病의 罹患期間에 따른 治療效果는 罹患期間이 길어질수록 治療效果가 有意性 있게 떨어지는 것으로 나타났다($P < 0.01$), (표 12).

〈표 12〉 罹患期間別 淸心蓮子湯의 治療效果 分布

罹患期間/治療效果	優 秀	好 轉	別無變化	計(%)
1일-3일	4(26.7)	10(66.7)	1(6.6)	15(100)
4일-30일	7(20.0)	22(62.9)	6(17.1)	35(100)
2개월-6개월	7(25.9)	15(55.6)	5(18.5)	27(100)
7개월 이상	1(0.2)	29(60.4)	18(37.5)	48(100)
計(%)	19(15.2)	76(60.8)	30(24.0)	125(100)

$p < 0.01$ by Fischer's exact test

실제 治療가 이루어진 治療期間에 따른 治療效果는 5주 이상 治療한 경우가 1-2周 동안 治療한 경우보다 有意性 있게 높았다($P < 0.01$), (표 13).

〈표 13〉 治療期間別 治療效果의 分布

治療期間/治療效果	優 秀	好 轉	別無變化	計(%)
1-2周	4(14.8)	11(40.7)	12(44.5)	27(100)
3-4周	11(17.5)	35(55.5)	17(27.0)	63(100)
5-8周	3(14.3)	18(85.7)	0(0.0)	21(100)
9周 以上	1(7.1)	12(85.8)	1(7.1)	14(100)
計(%)	19(15.2)	76(60.8)	30(24.0)	125(100)

$p < 0.01$ by Fischer's exact test

淸心蓮子湯의 投與量에 따른 治療效果는 60貼 이상 사용하는 경우가 20貼 사용하는 경우보다 有意性 있게 높았다($P < 0.01$), (표 14).

〈표 14〉 淸心蓮子湯 投與量別 治療效果의 分布

投與量/治療效果	優 秀	好 轉	別無變化	計(%)
20貼	7(15.6)	19(42.2)	19(42.2)	45(100)
40貼	9(17.6)	31(60.8)	11(21.6)	51(100)
60貼	1(8.3)	11(91.7)	0(0.0)	12(100)
80貼 以上	2(11.8)	15(88.2)	0(0.0)	17(100)
計(%)	19(15.2)	76(60.8)	30(24.0)	125(100)

$p < 0.01$ by Fischer's exact test

糖尿病, 心臟疾患, 高血壓 등의 先行疾患이 淸心蓮子湯의 治療效果에 미치는 영향을 살펴본 결과, 당뇨병, 심장질환, 고혈압은 淸心蓮子湯은 治療效果에 有意性 있는 영향을 나타내지 않았다($P > 0.05$), (표 15).

吸煙과 飲酒가 淸心蓮子湯의 治療效果에 미치는 영향을 살펴본 결과, 흡연과 음주는 淸心蓮子湯의 治療效果에 有意性 있는 영향을 나타내지 않았다($P > 0.05$), (표 16).

淸心蓮子湯의 治療效果가 鍼, 附缸, 丸劑, 액기

〈표 15〉 清心蓮子湯 治療時 先行疾患과 治療效果

先行疾患/治療效果	優秀	好戰	別無變化	Total(%)	P-value
糖尿病, 心臟疾患, 高血壓이 없는 경우	11(22.0)	27(54.0)	12(24.0)	50(100)	
糖尿病	1(9.1)	6(54.5)	4(36.4)	11(100)	0.52
心臟疾患	2(6.5)	21(67.7)	8(25.8)	31(100)	0.17
高血壓	17(30.4)	26(46.4)	13(23.2)	56(100)	0.60

〈표 16〉 清心蓮子湯 治療時 吸煙, 飲酒와 治療效果

飲酒, 吸煙\治療效果	優秀	好轉	別無變化	計(%)	P-value
吸煙(x), 飲酒(x)	16(17.8)	55(61.1)	19(21.1)	90(100)	
吸煙(o), 飲酒(x)	1(4.5)	13(59.1)	8(36.4)	22(100)	0.15
吸煙(x), 飲酒(o)	3(12.0)	15(60.0)	7(28.0)	25(100)	0.67
吸煙(o), 飲酒(o)	0(0.0)	7(63.6)	4(36.4)	11(100)	0.23

〈표 17〉 竝用治療에 따른 治療效果의 分布

竝用治療\治療效果	優秀	好轉	別無變化	計(%)	P-value
清心蓮子湯만 사용	11(18.6)	33(56.0)	15(25.4)	59(100)	
清心蓮子湯+鍼, 附缸	5(11.9)	29(69.1)	8(19.0)	42(100)	0.40
清心蓮子湯+丸, 엑기스	0(0.0)	4(66.7)	2(33.3)	6(100)	0.51
清心蓮子湯+丸, 엑기스, 鍼, 附缸	3(16.7)	10(55.5)	5(27.8)	18(100)	0.97

스劑 등의 다른 치료를 함께 사용한 경우와 비교하여 어떤 차이가 있는가에 대해 살펴본 결과, 다른 치료법을 병용한 경우가 清心蓮子湯의 치료효과에 유의성 있는 영향을 나타내지 않았다($P > 0.05$), (표 17).

4. 副作用과 肯定反應

治療結果의 好轉이나 惡化 與否에 관계없이 清心蓮子湯을 사용할 때는 원하지 않은 반응이 나타나 환자가 불편함을 호소하는 경우도 있었다. 이러한 清心蓮子湯의 副作用은 총 5例(4.0%) 관찰되었다. 副作用의 種類로는 泄瀉가 2例(1.6%), 消化不良이 2例(1.6%), 약 맛이 아린다는 경우가 1例(0.8%) 관찰되었으나 불편함을 호소한 시점은 모두 다르게 나타났다. 성별로는 남자보다 여자가 부작용을 호

소한 경우가 많았다(표 18).

清心蓮子湯을 사용하여 질병을 치료하는 과정 중에는 肯定的인 현상으로 특이한 반응이 나타나는 경우도 있었다. 환자들 중에는 평소 이상이 없다고 생각하여 主訴症이나 다른 全身狀態에서 별다른 이상을 말하지 않은 부분 중에서 清心蓮子湯을 복용하면서 부터 달라진 상황을 말하였다. 몇 가지 긍정적인 반응을 나타내는 경우가 있었다.

그 가운데에는 小便 量이 증가하거나 소변이 시원하다고 한 사람이 7例(5.6%)으로 제일 많았고, 다음으로 잠을 잘 자게 되는 경우가 4例(3.2%), 大便이 시원하게 잘 나간다는 경우가 4例(3.2%)이었으며, 속이(배가) 아주 편하다는 경우가 3例(2.4%)이었다. 이 외에도 盜汗이나 自汗과 같은 땀이 없어지는 경우가 2例(1.6%) 있었고, 기타 기

〈표 18〉 淸心蓮子湯 使用時 副作用

患者 狀況	處方 內容	副作用	呼訴時點
男子, 38, 呼吸促, 頭汗多, 手振症	淸心蓮子湯+竹茹4g, 葛根4g, 桑白皮4g, 白芷4g (20貼, 湯劑)	설사, 오한	1일 후
男子, 68 高血壓, 糖尿, 消化不良	淸心蓮子湯+黃精4g (20貼, 貼劑)	설사	15일 후
女子, 72 眼瞼下垂, 頭痛, 食慾不振, 口眼喎斜	淸心蓮子湯+竹茹4g, 桑白皮4g, 大黃酒蒸4g (20貼, 湯劑)	소화불량	4일 후
女子, 61 皮膚發疹, 糖尿	淸心蓮子湯+竹茹4g, 桑白皮4g (20貼, 湯劑)	소화불량	15일 후
女子, 71 疲勞, 不眠, 四肢無力, 汗出, 耳鳴	淸心蓮子湯+竹茹4g, 桑白皮4g, 酸棗仁4g (20貼, 湯劑)	약 맛이 아린다	1개월 후

대하지 않은 증상(疼痛, 鼻炎, 梅核氣, 皮膚疾患)이 호전된 경우가 5例(4.0%) 있었다(표 19).

〈표 19〉 淸心蓮子湯 使用時 肯定反應

肯定反應 內容	頻度 (N=125)	比率(%)
소변량이 증가한다(소변이 시원하다).	7	5.6
잠을 잘 잔다.	4	3.2
대변이 시원하게 잘 나간다.	4	3.2
속이(배가) 아주 편하다.	3	2.4
땀(자한, 도한)이 없어졌다.	2	1.6
其他 기대하지 않은 증상(疼痛, 鼻炎, 梅核氣, 皮膚疾患)의 好轉	5	4.0

IV. 總括 및 考察

東武 李濟馬는 『東醫壽世保元』¹⁾에서 사람의 類型을 臟理의 大小에 따라 太陰人, 少陰人, 少陽人, 太陽人의 4가지로 분류하고 각 체질에 따른 特徵을 제시하였다. 그리고 사상의학에서 중요한 체질 진단법에 대해서도 四象人은 臟理의 大小와 함께 內的인 心性(恒心, 性質材幹), 外的인 形態(體形氣像, 容貌詞氣)와 證(生理的인 體質證과 病理的인 體質

病證)의 차이를 가지게 됨을 설명하여 四象人의 辨證基準을 提示하고 있다.

또한 이제마는 『東醫壽世保元·四象人辨證論』¹⁾에서 “人物形容 仔細商量 再三推移 如有迷惑則 參互病證 明見無疑然後 可以用藥” 이라하여 人物(體質)과 病證 그리고 用藥이 일치되어야 함을 강조하고 있다. 나아가 그는 “最不可輕忽而一貼藥誤投重病險證 一貼藥必殺人” 이라하여 경솔하게 한 침의 약이라도 중병 험증에 사용해서는 안되며, 한 침의 약이 살인을 하게 됨을 지적하여 用藥의 엄격함과 중요성을 강조하고 있다. 用藥의 방법에 대해 “明知其人而 明知其證則 應用之藥 必無可疑” 이라하여 사람(체질)을 명확히 알고 病證을 명확히 알고나면 약을 응용함에 의심이 없을 것이라 하였다. 사람(體質)과 病證 그리고 用藥 세 가지의 일치를 강조한 李濟馬는 四象人 體質病證을 새로 정립하고 그에 맞는 新定方을 만들었으며, 新定方의 主治效能과 應用法 또는 治驗例를 기록하여 자신이 설정한 體質病證의 特性을 더욱 명확하게 하고 있다.

四象人 體質病證은 각각 表病과 裏病으로 二大別된다. 太陰人의 病證은 胃脘受寒表寒病과 肝受熱裏熱病으로 구분되고 여기에 따른 太陰人 新定方은 24가지이다. 그 중 하나인 淸心蓮子湯에 대해 李濟

馬는 處方の 構成內容만 言及하고 있을 뿐 어떤 說明이나 治驗例도 없다.

元³⁾은 清心蓮子湯의 主治證에 대해 虛勞, 夢泄無度, 腹痛泄瀉, 舌卷, 中風, 食滯, 胸腹痛 등을 치료한다고 설명하고, 中風調氣, 暑滯, 骨蒸, 倒飽, 不思飲食, 嘔吐, 乾嘔, 氣鬱, 食鬱, 食脹, 高瘡, 夢遺, 白淫, 七氣, 九氣, 吐血, 尿血(色傷), 便血, 莖中痒痛, 滯泄, 虛泄, 腎泄, 痢疾, 面熱, 腹痛 등에 응용하였다. 이후 많은 醫書⁴⁻⁸⁾에서 이를 따르고 있으며, 李 等⁹⁻¹³⁾ 자신의 見解를 일부 강조하였고, 宋 等^{2,16)}은 清心蓮子湯을 太陰人 肝受熱裏熱病을 치료하는 處方으로 분류하였다.

따라서 清心蓮子湯의 대한 臨床 檢定の 必要性이 대두되며, 處方の 適應症을 명확히 하고 이에 따른 體質病證도 좀 더 분명히 하고자 著者는 실제 清心蓮子湯이 사용된 患者를 대상으로 適應症과 副作用 및 活用に 대한 臨床研究을 시행하였다. 清心蓮子湯의 投與는 著者의 臨床的 診斷과 判斷에 의하여 사용되었으며, 處方の 構成과 用量은 『東醫壽世保元』에 準하여 사용하되 상황에 따라 藥物 種類와 用量 및 服用量을 일부 調節하기도 하였다.

우선 清心蓮子湯이 投與된 患者의 特性에 따라 分析한 결과는 다음과 같다. 清心蓮子湯이 20貼 이상 투여된 환자로서 2회 이상 來院하여 經過 觀察이 가능하여 연구대상으로 선정된 125명의 性別 분포는 남자 62명(49.6%), 여자 63명(50.4%)으로 男女가 비슷한 比率을 보였다(표 1). 평균 年齡은 54.26세이고, 年齡 분포는 40대 31명(24.8%)로 가장 많았으며, 30세 이하 청년층의 비율이 가장 낮았다(표 1). 清心蓮子湯으로 치료하고자 한 主訴症은 총 60가지였으며 그 중에서 手足痺가 30%로 제일 많았고 다음으로는 頭痛, 疲勞, 眩暈, 胸悶, 汗出, 痞滿, 呼吸促, 四肢無力感 등이 차지하였다(표 2). 질병의 罹患期間은 1년 이상 된 경우가

30.4%로 가장 많았다(표 2).

飲酒와 吸煙에 대한 病歷을 조사한 바 飲酒하는 경우가 20.0%로 吸煙하는 경우 보다 많았으며, 飲酒와 吸煙을 모두 함께 하는 경우는 8.8%로 나타났다(표 3). 清心蓮子湯을 사용한 환자들에게서 주로 先行되고 있는 疾患을 高血壓, 糖尿病, 心臟질환 등으로 나누어 조사한 결과, 高血壓이 44.8%로 가장 많이 나타났고 다음으로는 心臟疾患, 糖尿病의 순서로 나타났다(표 3).

清心蓮子湯을 사용하면서 환자가 특별히 호소하지 않은 부분에 대한 問題點을 파악하기 위하여 全身狀態에 대해서도 系統的으로 조사하였다. 특히 食慾, 消化, 大便, 小便, 睡眠, 汗, 口渴, 등의 상태는 問診을 중심으로 조사한 결과 睡眠에 문제가 있는 경우가 40.0%로 가장 많았고 다음으로는 大便에 문제가 있는 경우로 나타났으며, 그 다음으로 消化, 小便, 汗, 口渴, 食慾에 문제점이 있는 것으로 나타났다(표 4). 또한 清心蓮子湯을 투여한 환자 중에는 舌苔에 변화가 관찰된 경우가 64.0%에서 나타나 매우 높은 진단 가치를 보였으며, 白苔(32.8%)가 黃苔(31.2%)보다 조금 많았다. 舌質의 變化는 12.8%에서 나타났는데 특히 舌尖이 紅色을 띠거나 舌의 전반적인 색깔이 紫色을 띠는 특징을 보였다(표 4).

清心蓮子湯을 각 患者에게 投與 할 때는 狀況에 따라 調節되었는데 이 活用的 特性을 分析한 결과는 다음과 같다. 製型別 분포는 한약 추출기를 이용하여 湯劑로 사용된 경우가 96.0%로 대부분을 차지하였으며, 貼劑는 4.0%에 지나지 않았다(표 5). 治療期間은 3~4주 동안 치료가 시행된 경우가 50.4%로 제일 많았으며, 다음으로는 1~2주, 6~8주 동안 치료가 시행된 경우가 많았다(표 5). 이때 治療期間은 清心蓮子湯이 투여되기 시작하면서 同一한 主訴症을 치료하기 위한 목적으로 침치료를

받는 기간도 포함하였으나 도중에 치료 중단기간이 1개월이 넘는 경우는 뎨 실제 치료기간으로 하였다. 對象者 別로 淸心蓮子湯 投與量은 40貼 투여된 경우가 40.8%로 제일 많았고, 20貼이 36.0%, 60貼이 9.6%를 차지하였으며 300貼까지 사용된 경우가 있었다(표 5). 淸心蓮子湯을 사용하면서 다른 治療法이 함께 사용된 경우도 있었다. 이런 並用治療의 樣態를 조사한 바 淸心蓮子湯만 사용한 경우가 47.2%로 제일 많았으며, 다음으로는 淸心蓮子湯과 鍼이나 附缸 등의 물리적 치료방법을 이용한 경우가 33.6%로 많았고, 淸心蓮子湯과 丸劑나 액기스劑를 함께 투여한 경우는 4.8%로 가장 적었다(표 5). 치료중 상황에 따라 침은 일반적인 體鍼을 사용하였고 환제는 牛黃淸心丸이며 액기스는 醫療保險藥이 위주가 되었다.

淸心蓮子湯이 사용될 때는 기본 처방에 다른 약물을 添加하여 사용하기도 하였다. 1회 이상 첨가된 藥物은 총 29종이었다. 그 중에서 竹茹가 87.2%로 가장 많이 사용되었고 다음으로 桑白皮(42.4%), 桑枝(32.0%), 大黃(16.8%), 黃精(13.6%) 등의 순서로 加味되었다. 또한 淸心蓮子湯의 기본처방 중에 있는 약물들이 增量되어 사용된 경우도 있었는데 山藥(11.2%), 龍眼肉(1.6%), 酸棗仁(1.6%), 蓮子肉(0.8%) 등이 增量되어 사용되었다. 그러나 淸心蓮子湯의 기본 약물 중에서 용량을 줄이거나 빼고 사용한 경우는 없었다(표 6). 淸心蓮子湯을 투여할 때 加味된 藥物의 숫자는 2종류의 약물이 添加된 경우가 52.8%로 제일 많았으며, 다음으로 3종류의 약물이 첨가된 경우(25.6%)였다(표 6). 가미 약물 중 기본 처방에 없는 竹茹는 다음과 같은 이유에서 사용되었다. 李等^{4,10)}은 東武遺稿라는 항목에서 竹茹를 麥芽, 地骨皮와 같이 “開腎之胃氣而消食進食”하는 효능을 가진다 하여 少陽人 藥으로 분류하였으나, 『東醫四象新編』³⁾에

는 太陰人의 藥으로 분류하였고 蔡⁶⁾는 竹茹가 淸熱化痰 止嘔의 효과가 있는 太陰人 藥이라 하였다. 著者는 東醫四象新編의 뜻을 취하고 臨床의 判斷에 의하여 舌苔가 있거나 舌尖이 紅한 경우에 加味하였다.

淸心蓮子湯을 사용하다가 도중에 處方을 변경한 경우도 있었다. 그러나 다른 처방으로 바꾸지 않고 처음 그대로 淸心蓮子湯만을 사용한 경우가 84.0%로 대부분이었으며, 다른 처방으로 바꾼 경우는 16.0%로 나타났다(표 7). 바뀐 처방으로는 淸肺瀉肝湯이 5.6%로 제일 많았고 熱多寒少湯, 調胃升淸湯 등의 순서로 사용되었으며, 少陰人 處方으로 바뀐 경우(0.8%)도 있었으나 소양인이나 태양인 처방이 사용된 경우는 없었다(표 7). 처방을 변경한 경우는 환자의 호소에 따라서 변경한 경우도 있으나 대부분은 著者의 판단에 의하여 보다 좋은 치료 결과를 얻고자 한 경우였으며, 主訴症의 輕重보다는 舌苔 변화를 비롯한 全身狀態의 변화에 근거를 두었다.

淸心蓮子湯의 治療效果를 優秀, 好轉, 別無變化, 惡化의 4 종류로 구분하여 조사한 결과, 好轉이 76명(60.8%)으로 제일 많았고, 別無變化가 30명(24%), 優秀가 19명(15.2%)이었으며 惡化된 경우는 없었다(표 8, 그림 1). 이 결과는 대단히 만족 할 만한 治療效果이나 여기에는 몇가지 문제점이 있다. 첫째 연구대상자의 선정문제이다. 본 연구에서는 임상 연구에 정확성을 높이고자 淸心蓮子湯이 20첩 이상 사용된 환자 306명 중에서 중풍으로 입원한 경우(36명)와 경과 관찰이 불가능한 환자(145명)를 제외한 125명을 대상으로 하였다. 中風으로 입원한 경우는 淸心蓮子湯 이외의 외부적인 요인(각종 Management나 양방치료)이 많이 작용하여 효과판단에 영향을 줄 것이라 생각하여 제외하였고, 1회 내원에 거쳐 경과 관찰이 불가능한 경

우에서 의료적인 면(완전치료 또는 악화)과 의료의 적인 면(시간적, 공간적, 경제적 측면) 어디에 포함시킬 것인가에 대한 문제이다. 본 연구에서는 투약 후 환자로부터 걸려온 電話는 모두 포함하였으나 적극적인 추적조사는 시행하지 않았다. 추후 연구에서는 보다 정확한 추적 조사 방법이 강구되어야 할 것으로 생각된다. 둘째 치료효과의 판정문제이다. 정확한 평가를 내리기 위하여 기준을 설정했지만 평가의 주체가 研究者인 까닭에 客觀性에 문제가 있다. 이를 해결하기 위한 방법도 연구되어야 한다.

이와 같은 문제점을 안고 있지만 淸心蓮子湯의 治療效果에 영향을 미치는 要因에 대하여 검토하였다. 먼저 性別에 따른 치료효과는 女性이 男性보다 치료 효과가 우수하게 나타났으나 통계적 유의성은 없었다($P>0.05$), (표 9). 年齡에 따른 치료효과는 50대가 가장 우수하게 나타났으나 통계적 유의성은 없었다($P>0.05$), (표 10).

치료효과가 1例 以上 優秀(Much Improved)로 판정된 主訴症狀는 手足痺, 頭痛, 頭重(頭不清), 眩暈, 項強, 心悸(怔忡), 胸悶, 呼吸促, 顔面麻木, 手足麻木, 半身無力, 語鈍, 疲勞, 四肢無力感, 汗出, 惡寒, 手足冷, 上熱感, 背熱感, 手足掌熱, 痞滿, 腹痛, 泄瀉, 嘔雜, 嘔吐, 惡心嘔逆, 消化不良, 全身浮腫, 面浮腫, 關節痛, 皮膚疾患 등 이었다(표 11).

疾病의 罹患期間에 따른 治療效果는 罹患期間이 길어질수록 치료효과가 유의성 있게 떨어지는 것으로 나타났다($P<0.01$), (표 12). 질병의 罹患期間이 짧을수록 치료효과가 높고 길수록 치료효과가 떨어진다는 것에서 淸心蓮子湯은 慢性病보다 急性病에 더 효과가 있다고 볼 수 있다. 그러나 질병의 이환기간이 길다는 것은 그 만큼 질병자체가 완고하다는 것을 말하므로 이환기간이 긴 경우에 淸心蓮子湯이 효과가 없다고 간단히 판단할 문제는 아니라

고 생각한다.

실제 치료가 이루어진 治療期間에 따른 治療效果는 5주 이상 치료한 경우가 1-2周 동안 치료한 경우보다 유의성 있게 높았다. ($P<0.01$), (표 13). 淸心蓮子湯의 投與量에 따른 治療效果는 60貼 이상 사용하는 경우가 20貼 사용하는 경우 보다 유의성 있게 높았다($P<0.01$), (표 14). 치료기간이 길수록(5주 이상), 淸心蓮子湯의 투여량이 많을수록(60첩 이상) 치료효과가 유의하게 높다는 점은 임상적으로 치료에 어느정도 만족하는 환자가 자꾸 오게 되므로 치료기간이 길수록, 투여량이 많을수록 치료효과가 나타나지 않는 사람은 중도 탈락하고 효과가 있는 사람만 남아 있다고 볼 수 있다.

糖尿病, 心臟疾患, 高血壓 등의 同伴疾患이 淸心蓮子湯의 치료효과에 미치는 영향을 살펴본 결과, 당뇨병, 심장질환, 고혈압은 淸心蓮子湯은 치료효과에 유의성 있는 영향을 나타내지 않았다($P>0.05$), (표 15).

吸煙과 飲酒가 淸心蓮子湯의 치료효과에 미치는 영향을 살펴본 결과, 흡연과 음주는 淸心蓮子湯의 치료효과에 유의성 있는 영향을 나타내지 않았다($P>0.05$), (표 16).

淸心蓮子湯의 치료효과가 鍼, 附缸, 丸劑, 액기스劑 등의 다른 치료를 함께 사용한 경우와 비교하여 어떤 차이를 가에 대해 살펴본 결과, 다른 치료법을 병용한 경우가 淸心蓮子湯의 치료효과에 유의성 있는 영향을 나타내지 않았다($P>0.05$), (표 17).

淸心蓮子湯을 투여한 후 나타나는 副作用이나 肯定反應도 관찰 하였다. 治療結果의 好轉이나 惡化與否에 관계없이 淸心蓮子湯을 사용할 때는 원하지 않은 반응이 나타나 환자가 불편함을 호소하는 경우도 있었다. 이러한 淸心蓮子湯의 副作用은 총 5例(4.0%) 관찰되었다. 副作用의 種類로는 泄瀉가

2예(1.6%), 消化不良이 2예(1.6%), 약 맛이 아린다는 경우가 1예(0.8%) 관찰되었다(표 18). 이와 같은 반응은 치료도중 다른 질환의 並發이나 다른 약물과의 상충, 혹은 일반생활의 부조화에서 일어나는 상황과 구별하기 곤란한 점도 있으나 일단 환자의 호소를 근거로 한 것이며, 불편함을 호소할 시점도 차이가 많았다.

淸心蓮子湯을 사용하여 질병을 치료하는 과정 중에는 특이하게 호소하는 肯定反應도 있었다. 먼저 小便 量이 증가하거나 소변이 시원하다고 한 사람이 7예(5.6%)으로 제일 많았고, 다음으로 잠을 잘 자게 되는 경우가 4예(3.2%), 大便이 시원하게 잘 나간다는 경우가 4예(3.2%)이었으며, 속이(배가) 아주 편하다는 경우가 3예(2.4%)이었다. 이 외에도 盜汗이나 自汗과 같은 땀이 없어지는 경우가 2예(1.6%) 있었고, 기타 기대하지 않은 증상(疼痛, 鼻炎, 梅核氣, 皮膚疾患)이 호전된 경우가 5예(4.0%)이었다(표 19).

이상에서 李濟馬의 太陰人 新定方의 하나인 淸心蓮子湯은 男女 性別에 관계없이 20대 이상의 전 年齡層에 고루 사용되었다. 手足痺, 頭痛, 疲勞, 胸悶, 汗出, 痞滿, 呼吸促, 四肢無力感 등 60가지의 疾患을 치료하고자 하였으며 치료효과는 好轉(60.8%), 優秀(15.2%), 別無變化(24.0%)를 나타냈다. 이는 일부 症狀에서 약간의 차이가 있으나 『東醫四象新編』³⁾에서 처음 제시된 淸心蓮子湯의 主治效能과 應用例와 거의 유사하며, 淸心蓮子湯이 太陰人의 疾患에 全身의으로 폭 넓게 活用될 수 있음을 證明하고 있다. 더불어 四象 處方은 하나하나 나타나는 症狀에 拘碍받는 것이 아니라, 體質的 條件에 의해 생긴 體質病證이라는 고유한 病證을 해결한다는 四象醫學 理論에 부합한다 하겠다. 逆으로 체질병증은 몇 개 증상의 모임이 아니라 體質的 條件에 의해 全身의으로 나타나는 固有病證임을 보

여준다. 淸心蓮子湯을 사용할 때의 全身狀態의 특징은 舌苔가 白苔 혹은 黃苔가 있는 경우나 睡眠에 장애가 있는 경우가 많았으며, 다음으로는 大便, 小便, 消化, 嘔, 口渴에 문제가 있는 경우였다. 이는 淸心蓮子湯이 太陰人에서 裏熱을 兼하고 있는 상태에서 많이 活用되었음을 보여주므로 表寒證보다는 燥熱證에 응용하는 것이 타당하다 하겠다. 치료과정에서 淸心蓮子湯은 다른 처방으로 바꾸지 않고도 치료효과가 있었으며, 다만 증상에 따라 2~3가지 정도의 약물을 加味하는 경우가 많았다. 淸心蓮子湯의 治療效果는 罹患期間이 짧을수록, 治療期間이 길수록(5주 이상), 投與量이 많을수록(60첩 이상) 유의하게 높았으나, 성별이나 연령, 흡연이나 음주, 고혈압, 심장질환, 당뇨병 등의 先行疾患, 침이나 부항, 환제나 엑기스제 등의 並用治療가 淸心蓮子湯의 치료효과에 미치는 영향은 유의성이 인정되지 않았다. 淸心蓮子湯 복용 후 나타나는 副作用으로 泄瀉나 消化不良 혹은 약 맛이 아린다고 하는 경우가 있었고, 服藥後 小便이 시원하게 잘 나가거나, 잠을 잘 잔다든지, 배가 편하다는 반응은 肯定的인 治療效果의 反應이었다.

향후 보다 나은 臨床的 研究을 위하여 治療效果 판단에 있어 좀 더 正確하고 客觀性이 있는 判斷基準과 方法이 필요하며, 환자의 追跡調查 方法을 보다 치밀하게 모색하여 研究對象者 선정에서 탈락되는 경우를 줄여나가야 할 것이다. 나아가 여러 사람에게 의한 다양한 臨床 經驗에 대한 研究 報告가 이루어져야 할 것으로 생각한다.

V. 結 論

1997년 3월 1일부터 1998년 2월 28일 까지 1년 동안 東國大學校 盆唐韓方病院 體質醫學 클리닉에

來院하여 清心蓮子湯이 20帖 以上 投與된 患者 中 經過觀察이 가능했던 125명(남자 62명, 여자 63명)을 對象으로 患者의 特性, 治療效果, 副作用과 肯定反應, 活用法 등에 관한 臨床的 研究를 시행하여 얻은 結果는 다음과 같다.

찰되었다.

이상의 結果로 太陰人 清心蓮子湯은 특정 疾病이나 몇 가지 病症에 응용되기 보다는, 體質病證(太陰人 燥熱證)의 개념에서 全身的으로 나타나는 諸般病證에 활용되는 것이라 하겠다.

參 考 文 獻

1. 太陰人 清心蓮子湯은 男女 구별 없이 20세 이상의 전 연령층에 고루 사용되었다.
2. 清心蓮子湯으로 치료한 主訴症은 手足痺, 頭痛, 疲勞, 胸悶, 汗出, 痞滿 등 60종류의 증상으로 全身的으로 나타났다.
3. 治療效果의 分布는 好轉(60.8%), 優秀(15.2%), 別無變化(24.0%)였으며 惡化는 없었다.
4. 清心蓮子湯을 사용할 때 全身狀態의 特徵은 舌苔가 白苔 혹은 黃苔로 變化를 나타내거나(64.0%), 睡眠障礙가 있는 경우(40.0%)가 많았다.
5. 清心蓮子湯은 상황에 따라 2종류의 藥물을 加味하여 사용된 경우(52.8%)가 많았으며, 治療과정 중에는 다른 처방으로 變更하지 않은 경우(84.0%)나, 다른 치료를 並用하지 않고 淸心蓮子湯만 사용한 경우(47.2%)가 많았다.
6. 淸心蓮子湯의 治療效果는 罹患期間이 짧을수록, 治療期間이 길수록, 淸心蓮子湯의 投與量이 많을수록 有意하게 높았으나($P < 0.01$), 並用治療, 先行疾患, 吸煙과 飲酒, 年齡, 性別 등의 要因은 影響이 없었다($P > 0.05$).
7. 淸心蓮子湯의 副作用은 泄瀉(2例), 消化不良(2例), 약 맛이 아린다(1例) 등이 있었다.
8. 淸心蓮子湯의 肯定的인 反應으로는 服藥後 소변 양이 증가하거나 시원하게 잘 나간다(7例), 잠을 잘 잔다(4例), 대변이 시원하게 잘 나간다(4例), 배가 아주 편하다(3例) 등이 관

1. 李濟馬：東醫壽世保元, 서울, 행림출판, pp. 107-127, 137-141, 1986
2. 전국한의과대학 사상의학교실：四象醫學, 서울, 집문당, pp. 216-230, 1994
3. 元持常：東醫四象新編, 서울, 文友社, 太陰人 要藥, 劑方 p. 2, 1926
4. 李泰浩：東醫四象診療醫典, 서울, 행림출판사, p. 17, 187, 1978
5. 廉泰煥：東醫四象處方集, 서울, 金剛出版社, p. 113, 1981
6. 蔡春錫：中國醫學百科全書 朝醫學, 上海, 上海科學技術出版社, p. 79, 1992
7. 중국·연변조선민족의약연구소 편：조선민족사상의학, 서울, 여강출판사, p. 339, 1992.
8. 朴寅相：改訂版 東醫四象要訣, 서울, 소나무, p. 155, 1997
9. 李道耕：家政必備 四象要覽 增補版, 圓佛敎出版社, p. 100, 1995
10. 洪淳用, 李乙浩：四象醫學原論, 서울, 행림출판, p. 305, pp. 344-345, 1985
11. 韓東錫：東醫壽世保元註釋, 서울, 성리회출판사, pp. 300-302, 1967
12. 오병호：사상체질의학 창시자(동의수세보원), 서울, 書苑堂, pp. 240-241, 1994
13. 金洲：四象醫藥 性理臨床論, 서울, 대성문화사,

- p. 303, 1997
14. 金達來, 高炳熙, 宋一炳: 太陰人 清心蓮子湯과 淸肺瀉肝湯의 免疫反應과 抗알레르기 效果에 對한 實驗的 研究, 慶熙韓醫大論文集, 第14卷 pp. 131-160, 1991
 15. 洪錫喆, 高炳熙, 宋一炳: 太陰人 淸心蓮子湯의 抗스트레스 效果에 關한 實驗的 研究, 사상의학 회지 7(2):227-240, 1995
 16. 송일병: 알기쉬운 사상의학, 서울, 하나미디어, p. 221, 1993