

鵝掌風에 관한 文獻的 考察

張基榮* · 盧石善*

ABSTRACT

A literatual studies on the ajangpung(鵝掌風).

Jang Gi-young · Roh Sek-seon

In the literatual studies on the ajangpung(鵝掌風), the results were as follows.

Ajangpung(鵝掌風) is called 'Jangsimpung(掌心風)', is concerned with 'Tinea Manus(手癬)' in western medicine. The pathogenic factors of Ajangpung were stomach-heat & blood dryness, wind-cold-wetness evil, or contact infection etc. The treatments of Ajangpung were used external treatments for dispelling wind-evil & cooling blood, dispelling wetness-evil & parasiticial therapy. In the frequency of prescription, the most numerous prescription was Yibansan(二癩散) and the next were Yungigo(潤肌膏), Gupungjihwanghwan(祛風地黃丸) etc.

* 大田大學校 韓醫科大學 外官科學教室

I. 緒 論

鵝掌風은 “掌心風¹⁾”이라고도 하며 西洋醫學의 “手癬”으로 手掌部位가 鵝掌(거위발바닥)처럼 皸裂이 되는 것을 特徵으로 하는 皮膚病이다²⁾. 主로 靑壯年에서 多發하며 항상 足部白癬이나 爪甲白癬等과 併發하는 경우가 대부분이다³⁾. 大部分 角化型이 偏側性으로 發生하므로 本證을 “two-foot, one-hand disease”라고도 하며, 보통 瘙痒은 없고 慢性으로 經過한다⁴⁾.

臨床上 炎症性的 小水泡型과 非炎症性的 鱗屑型으로 나눌 수 있는데, 大部分 後者에 屬하며 T.rubrum이 原因菌이다. 손등보다는 손바닥을 주로 侵犯하며 乾燥 鱗屑型的 足部白癬과 같이 溼潤性的 微細한 鱗屑性 病變이 特徵이다³⁾.

韓醫學에서 鵝掌風의 名稱은 明代의 《外科啓玄》에서 처음 보이며, 明代의 《外科正宗·鵝掌風》에서 “鵝掌風由手陽明·胃經火熱血燥, 外受寒涼所凝, 致皮枯槁; 又或時瘡餘毒未盡, 亦能致此. 初起紅斑白點, 久則皮膚枯厚破裂不已, 二礬湯薰洗即愈.”라 하여 原因·症狀·處方에 關하여 比較的 詳細히 記載하고 있다^{5,6)}.

鵝掌風의 原因으로는 胃熱血燥한 狀態에서 外部의 風寒濕邪가 侵犯^{1,7-10)}하여 肌膚에 凝滯되어 發生하며 或은 天疱瘡이나 楊梅瘡 등이 오랫동안 治愈되지 않아 發生^{1,7,8,10-12)}하거나 或은 接觸에 의한 感染으로 發生한다고 하였다.

治療方法面에서 治法으로는 祛風涼血¹³⁻¹⁵⁾·除濕殺蟲^{2,16)}의 方法으로 外治 爲主로 하였고, 治方으로는 二礬散^{1,5-9,12,16)}, 潤肌膚^{1,9,12-15)}, 祛風地黃丸^{1,12-15)} 등이 多用되었으며, 其他療法으로 針法, 灸法, 烟薰法, 熱烘法, 漿泡法, 穴位注射法, 耳針 등이 使用되었다.

西洋醫學에서 治療는 抗真菌劑를 使用하기 前에 急性 炎症이나 二次感染이 있으면 濕布를 하고 抗

生劑와 부신피질호르몬제를 使用하여 治療한 後 真菌에 대한 治療를 해야 한다. 治療後에도 恒常 발을 깨끗이 하고 通風이 잘 되게하여 乾燥하게 維持하도록 하며 抗真菌劑 粉末을 撒布하여 再感染을 막아야 한다⁴⁾.

지금까지 鵝掌風에 關한 研究는 매우 未洽한 實情이고 西洋醫學에서 이 範疇에 屬하는 疾患에 對한 意見이 紛紛한 關係로 보다 積極的인 研究가 必要하리라 史料된다.

이에 著者는 鵝掌風에 對한 韓醫學的 病因, 症狀, 治療方法 및 豫候 등을 摸索하고 西洋醫學과 的 聯關性을 살피고자 歷代文獻을 考察한 結果 若干의 知見을 얻었기에 報告하는 바이다.

II. 調查資料 및 方法

1. 調查資料

調查資料는 古典 7種과 現代文獻 17種의 書籍으로 하였다.

本 論文에서 參考한 書籍은 다음과 같다.

- (1) 吳 謙 : 醫宗金鑑
- (2) 李博鑑 : 皮科便覽
- (3) 李惟信 : 臨床皮膚科學
- (4) 대한피부과학회 : 피부과학
- (5) 顧伯畢 : 實用中醫外科學
- (6) 顧伯廉 : 中醫外科學
- (7) 陳實功 : 外科正宗
- (8) 祁 坤 : 外科大成
- (9) 徐宜厚 외 : 皮膚病中醫診療學
- (10) 許 浚 : 東醫寶鑑
- (11) 李 愷 : 編註醫學入門
- (12) 蔡炳允 : 漢方外科
- (13) 池鮮漢 : 東醫皮膚科學

- (14) 이명십 의 : 韓方專門醫叢書
- (15) 손병권 의 : 東醫外科學
- (16) 楊國亮 : 中國醫學百科全書 皮膚科學
- (17) 南京中醫學院 : 諸病源候論校釋
- (18) 王 燾 : 外臺秘要
- (19) 黃耀榮 : 中國醫學百科全書 中醫外科學
- (20) 上海中醫學院 : 中醫外科學
- (21) 樊中洲 : 外科與皮膚疾病千首妙方
- (22) 金定濟 : 診療要鑑, 서울, 成輔社
- (23) 朴炳昆 : 增補 漢方臨床四十年
- (24) 西山茂夫 : 圖解 皮膚科學

2. 調查方法

- 1) 24種의 文獻에서 使用된 鵝掌風의 韓·洋方名稱에 대하여 調查하였다.
- 2) 鵝掌風의 病因을 宋代를 基準으로 나누어 整理하였다.
- 3) 鵝掌風의 症狀에 대하여 調查하였다.
- 4) 鵝掌風의 治法 및 治方을 調查하였다.
- 5) 鵝掌風의 豫防 및 豫後를 調查하였다.

II. 本 論

1. 「諸病源候論校釋」¹⁷⁾

九. 癬候

[原文] 癬病之狀，皮肉隱疹如錢文，漸漸增長，或圓或斜，痒痛，有匡郭，裏生蟲，搔之有汁。此由風濕邪氣，客于腠理，復值寒濕，與血氣相搏，則血氣否澀，發此疾也。按九蟲論云，蟻蟲在人腸內，變化多端，發動亦能爲癬，而癬內實有蟲也。

[語釋] 癬病的形狀，初發時皮肉有隱疹，如銅錢大小，以後逐漸擴大，呈圓形或斜形，有痒痛感，四周有清楚的邊界，癬裏生蟲，搔破後有汁滲出。此症的形

成，是由于風濕邪氣，侵入膚腠肌理，又遇寒濕，與血氣相搏，致使局部血氣運行痞澀，而致成癬。按《九蟲論》上說，蟻蟲在人的腸內，變化多端，發動時亦能成癬，而癬內確實是有蟲的。

2. 「外臺秘要」¹⁸⁾

癬瘡方一十一首

病源癬病之狀，皮肉隱疹如錢文，漸漸增長，或圓或斜，痒痛，有匡郭，裏生蟲，搔之有汁。此由風濕邪氣，客于腠理，復值寒濕，與血氣相搏，則血氣否澀，發此疾。按九蟲論云，蟻蟲在人腸內，變化多端，發動亦能爲癬，而癬內實有蟲也。

養生方云，夏勿露面臥，露下墮面，皮厚及喜成癬。

3. 「外科正宗」⁷⁾

鵝掌風第七十一

鵝掌風由手陽明·胃經火熱血燥，外受寒涼所凝，致皮枯槁；又或時瘡餘毒未盡，亦能致此。初起紅斑白點，久則皮膚枯厚破裂不已，二髻湯薰洗即愈。

二髻湯

二髻湯中白皂髻 兒茶柏葉在其間

先薰後洗油烟照 鵝掌風頑愈不難

治鵝掌風皮膚枯厚·破裂作痛，宜用此湯薰洗，輕則不宜，越重越效。

白髻 皂髻 各四兩，孩兒茶 五錢，柏葉 半斤。

用水十碗，同上藥四味煎數滾候用。先用桐油搽抹患上，以桐油薰紙拈點着，以烟焰向患上薰之；片時方將前湯乘滾貯淨桶內，手架上用布蓋，以湯氣薰之，勿令泄氣，待微熱傾入盆內，薰洗良久，一次可愈。七日忌下湯水，永不再發。

4. 「外科大成」⁸⁾

鵝掌風

初起紫斑白點，久則皮枯堅厚，或破裂不已，由胃熱血燥，兼外受風寒所致，亦有因生時瘡，餘毒未盡，結於此，宜二礬散洗之，三油膏搽之，或紺珠膏久貼亦愈，再與楊梅門參考

二礬散 鵝掌風皮膚枯厚，破裂作痛，越重越妙

白礬4兩 皂礬4兩 兒茶5錢 側柏葉半

水十碗，煎水滾聽用，先以桐油搽患處，次以紙熬煎桐油，點着向患處熏之，片時，次用前湯乘熱貯淨桶內，手架上用布蓋，以湯氣熏之，勿令泄氣，待微熱傾入盆內，蘸洗良久，一次可愈，七日不可見水。

三油膏 鵝掌風及血風等瘡

桐油 牛乳 香油 各1兩 黃蠟1兩 銀朱1兩 鉛粉2錢 麝香2錢

成膏，搽患處，火烘之，以油乾為度。

5. 「醫宗金鑑」¹¹⁾

鵝掌風

鵝掌風生掌心間，皮膚燥裂紫白斑，楊梅餘毒血燥熱，兼受風毒凝滯源。

[註] 此證生於掌心，由生楊梅，餘毒未盡，又兼血燥，復受風毒，凝滯而成，初期紫白斑點，疊起白皮，堅硬且厚，乾枯燥裂，延及遍手，外用二礬散洗之，三油膏擦之，內用祛風地黃丸料，加土茯苓·白鮮皮·當歸為佐，作丸服之甚效，若年久成癬難愈，又有不因楊梅後，無故掌心燥痒起皮，甚則枯裂微痛者，名掌心風，由脾胃有熱，血燥生風，血不能營養皮膚而成，宜服祛風地黃丸，外用潤肌膏，久久擦之即愈。

祛風地黃丸

生地 熟地 各四兩，白蒺藜 川牛膝酒洗 各三兩，知母 黃柏 枸杞子 各二兩，菟絲子酒製 獨活 各一兩。

共研末，煉蜜和丸，如梧桐子大，每服三錢，黃酒送

下，夏月淡鹽湯下。

[方歌]祛風地黃除血熱，鵝掌風生服即瘥，知柏蒺藜牛膝菟，獨杞同研煉蜜和。

二礬散

白礬 皂礬 各四兩，兒茶 五錢，側柏葉 八兩。

水十碗，煎數滾聽用，先以桐油搽患處，再用紙捻桐油浸透，火點向患處薰片時，次用前湯，乘熱貯淨木桶內，手架桶上，以布將手連桶口蓋嚴，湯氣薰手勿令泄氣，待微熱將湯傾入盆內，蘸洗良久，一次即愈，七日切不可見水。

[方歌]二礬掌起紫白斑，礬與兒茶柏葉煎，先以桐油搽患處，油捻熬薰後洗痊。

三油膏

牛油 柏油 香油 銀朱 各一兩，官粉 麝香研細 各二錢。

將三油共合火化，入黃蠟一兩，溶化盡離火，再入朱·麝·官粉等末，攪勻成膏，搽患處，火烘之，以油乾滋潤為度。

[方歌]三油膏潤鵝掌風，初斑漸裂燥痒攻，牛柏香油朱粉麝，蠟熬擦患火上烘。

潤肌膏 見頭部白屑風

6. 「編註醫學入門」¹¹⁾

甲疽惡代雖害事不似鵝掌風難平

○ 鵝掌風癬 用猪前蹄瓜 破開 入菊花 蒼耳末 以綿 縛定 爇爛 食之 次日 用白蘚皮 皂角 雄黃各五分 鉛製水銀三分 為末 臨液 用鵝指薑汁 調擦 次早 以沙 擦去然後 量體 服去風之藥 此癬 乃楊梅瘡類 如多年不愈者 先用磁鋒 磨刮 次以草麻子一兩 枯礬二錢 為末 桐油 調擦 火烘 極熱再以棗肉三兩 水銀五錢 枯礬三錢 搗爛如泥 每日 擦手千餘下 次以肥 丕酒糟 洗淨十次 神效 更灸勞宮 或內關一穴 斷根

又方 桐油 調密陀僧末 搽掌 外用水龍骨 火燒 烟 熏之 治手足掌風 及綿花癬 更以樟葉煎湯 洗之。

7. 『皮科便覽』²⁾

50. 鵝掌風

鵝掌風，相當于現代醫學的手癬，是一種以手部生癬，乾裂如鵝掌為特徵的皮膚病，故名。因本病浸淫蔓延，伴有瘙癢，故祖國醫學文獻多將其歸于“癬”、“疥癬”類。如隋代《諸病源候論·癬候》記載：“癬病之狀，皮肉隆起如錢文，漸漸增長，或圓或斜，痒痛，有匡郭，裏生蟲，搔之有汁。此由風濕邪氣，客于腠理，復值寒濕，與血氣相搏，則血氣否滯，發此疾也。”又如明代《外科正宗·鵝掌風》記載：“鵝掌風由手陽明胃經火熱血燥，外受寒涼所凝，致皮枯槁；又或時瘡餘毒未盡，亦能致此。初起紅斑白點，久則皮膚枯厚，破裂不已。”本病多見于青壯年，常始發于單側手背近合谷之處，或手指背處，繼而蔓延及對側，亦有長久僅在一側者。患者多伴有足癬·灰指甲。病程較久，纏綿不愈。

本病因腠理不密，玄府失固，觸摸不洁，外受風濕毒邪，浸淫肌膚而成。

初起可于患處生有透明水疱，鍼尖至粟米大小，疱壁堅實，搔破滲水。稍久即乾涸，疊起白屑。患處皮膚肥厚粗糙，紋理寬深。逐漸浸淫蔓延，日久乾燥皸裂，屈伸不利。

凡本病初起，水疱從生，瘙癢不絕，甚則濕爛，脂水浸漬，延蔓成片，夏日加劇，舌紅苔膩，脈象滑數者，為濕熱毒邪，蘊結體膚。治宜清熱解毒，除濕止痒法。方選烏雞散化裁。藥用：烏賊骨 15克·枯礬 6克·硫黃 1克·樟腦 3克·黃柏 6克，分別研細和勻，撒于患處。若濕爛浸漬，脂水頻流者，可先用黃柏 30克，煎水取汁，冷敷患處，然後外洒藥粉。若病久失治，皮紋寬深，肥厚粗糙，皸裂痒痛者，為風盛血燥，濕蟲外襲。治宜養血祛風，燥濕殺蟲法。方選醋泡方化裁。藥用：黃精 15克·土槿皮 30克·苦楝子 15克·大楓子 10克·明礬 6

克·皂角 15克·百部 15克·米醋500毫升，浸泡一周後，去渣取汁，以藥液泡手，每日兩次，每次10分鐘。連用十天為一療程。

治療期間，不宜用熱水·肥皂燙洗；若伴有足癬·甲癬者，宜同時治療。

8. 『中醫外科學』¹⁹⁾

手癬

手癬是發生于手掌面的黴菌病，主要從足癬傳染而來，以手 腳是主要傳染因素。菌種與足癬的菌種基本一致。但因手為暴露部位，不產生沈澱糜爛型。指縫糜爛常是由自念珠菌，而非一般癬菌引起。就一方面，在日常生活中，手每天接觸多種物質，有時產生頑固的慢性濕疹양변。臨床可分為兩個類型：①鱗屑型：開始在一側掌心或指側出現針頭大水疱，疱壁較厚，不自行破裂。急性發作時，可有輕微炎症反應，伴有不同程度的痒感。水疱乾燥後形成點狀，白色鱗屑，大的中心表皮脫落，留下有狹窄邊緣的環狀損害。以後損害逐漸增多擴大，相互融合，形成多環形，邊緣向內微剝起，環內皮膚紋理變寬深，變厚，觸之有粗糙感。如經久不愈，可傳染到指甲和號一手掌而程對稱性。如手癬手掌邊緣向手背發展，則可形成環狀，多環狀體癬型損害。②慢性濕疹型：小數病例無明顯水疱，亦無環狀鱗屑性損害，掌心逐漸變成彌滿性增厚 伴有小片鱗屑，觸之粗糙，常對稱分布，在形態上，酷似手掌慢性濕疹，可稱為黴菌性濕疹。在夏季可發生水疱使痒可，在冬季皮膚乾燥時，可發生裂隙引起痛感。病程緩慢，常多年不愈。

實驗室檢查與足癬同。濕疹型的黴菌直接檢查和培養，可菌為陰性。鱗屑型的診斷較容易，濕疹型需與慢性濕疹鑑別，二者在形態上很難區分。菌檢查和皮損的發生發展史有助于鑑別。治療主要用30%冰醋酸、水楊酸，苯甲酸酞(水楊酸 3~6%，苯甲酸 6~12%的酒精溶液，亦可用凡士林代替酒精)

9. 「皮膚科學」¹⁶⁾

手癬

生于手部的癬稱為手癬，屬於鵝掌風的範疇。見于《外科正宗》，謂：鵝掌風“初期紅斑白點，久即皮膚枯厚破裂不已”。本病是發于手指的側面，屈側和掌心部位。多有風濕熱虫外受或接觸染毒而成。初起多發生于單側，謂小水疱，痒甚，破潰或吸收後出現脫屑，或伴有潮紅，以後皮膚擴大融合性不規則形狀或環形，邊緣清楚。開始時，只有一个或兩至三个手指患病，或几个小疱散發于手心，手心的只發生于一處。隨後新的損害可不斷發生和相互融合，病變日漸擴大。歷久不愈者，即可蔓延至指甲，夏重冬輕，可終年不愈。立冬後可伴發皸裂，甚至疼痛，屈伸不便。治療，外治為主，以除濕殺虫為原則，選用二礬湯，蠶黃浸劑，鵝掌風浸泡方，每天浸泡1~2次，每次20~30分鐘，可連用30天左右。皮膚乾燥增厚者可選用紅油膏，雄黃軟膏，5~10%硫黃軟膏，每天塗1~2次。（陳漢章）

10. 「中醫外科學」²⁰⁾

手癬，足癬，甲癬，體癬，花斑癬

手癬俗稱“鵝掌風”；足癬又稱“脚濕氣”；甲癬俗名“灰指甲”；體癬或名“圓癬”；花斑癬中醫稱“紫白癩風”，俗稱“汗斑”。這五个病只是發病部位不同，都是霉菌性疾病。

【病因病理】

1. 多由外受風毒，凝聚皮膚，甚則氣血不能潮潤，皮膚，指甲失養所致；或油久居濕地，或水漿沈漬，濕邪外侵，郁皮膚所致。
2. 現代醫學認為由于接觸生癬的人或生活用具，通過傳染而發病。

【臨床表現】

一. 手癬 患部初起為皮下小水疱，日久疱破，隆起白皮，皮膚粗糙變厚。發于指縫間者，常為潮紅濕潤流滋水，邊緣明濕。病程纏綿，經年不愈，自感癢痒。入冬伴發皸裂，甚則疼痛，屈伸不利。

【豫防】

患者穿過的汗衫 短褲 鞋林，最好用開水燙過或在陽光下曝曬，防止傳染和復發。

【治療】

乾燥皸裂為主的 可用瘋油膏；雄黃膏；5%水楊酸軟膏；復方苯甲酸軟膏或其他成藥癬藥膏，每日外用3,4次，如加熱烘療法效果更佳。或每晚睡前用溫水浸泡患手患足20分鐘，稍搽乾後，再塗厚厚一層藥膏，用手奪，袜子包裹手足，這使藥物有較長時間作用于患部，收效亦佳。

11. 「實用中醫外科學」⁵⁾

三. 鵝掌風

因手掌粗糙裂如鵝掌而得名。鵝掌風見于明《外科啓玄》。明·《外科正宗·鵝掌風》有了詳細的記載，如“鵝掌風由足陽明胃經火熱血燥，外受寒涼所凝，致皮枯槁。又或時疱余毒未盡，亦能致此。初起紫斑白點，久則皮膚枯厚，破裂不已。”清·《醫宗金鑑·外科心法要訣》叫“掌心風”，如：“無故掌心燥痒起皮，甚則枯裂微痛者，名掌心風。由脾胃有熱，血燥生風，不能營養皮膚而成。”鵝掌風相當于現代醫學的手癬。

【病因病機】

多由外感濕熱之毒，蘊積皮膚；或由相互接觸，毒邪相染而成；病久則氣血不能來潮，皮膚失去營養，以致皮厚燥裂，形如鵝掌。本病也可由脚濕氣傳染而得。

【臨床表現】

患手為皮下小水疱，散在或簇集，不久疱壁破裂，疔起將脫白皮。中心已痊愈，四周續起疱疹，是本病的特徵。初起多在指端的腹側或手掌之中，多數不斷蔓延，指端損害可侵及甲板，形成灰指甲；手掌損害可延及手背和腕部，程邊界清楚，中心有自愈傾向的圓形，橢圓形或不規則的斑片，多伴有小片的潮紅或脫屑。

部分患者發生在指間，多為潮紅的斑片，邊界清楚，糜爛濕潤，時有流滋，白皮趨起。部分患者發生在指間，重者指部主有腫脹，容易因搔抓而化膿引起紅絲疔及附近的疔核腫痛。

反復發作或治療不徹底，可使病程延長，更年不愈。自感瘙癢，秋冬季節皮膚肥厚，干燥，發生皸裂，疼痛，手掌，手指失去彈性以致屈伸不利。

有的病人病無水疱，亦不糜爛，只有鱗皰和皮膚肥厚，粗歪。即使在夏季也發生皸裂，疼痛，冬季則裂口更深，疼痛更甚，容易引起和膿而腫痛。

大多數先在一側手部發病，以後再傳染到對側而左右對稱。少數亦有長時間僅一手發病者。

【鑑別診斷】

一. 手部濕疹 常對稱發生，損害多形性，境界不明濕，瘙癢剧烈，可反復發作。

二. 癬菌疹 有紅斑，丘疹，水疱等濕疹性皮損，常沿着手指側緣或手掌出現多數成群的小水疱，疱壁緊張而突出。

三. 汗疱疹 對稱性發生于手指側緣，主要為密集的小水疱。

四. 連續性肢端皮炎 常在一介指端有水疱，膿疱，糜爛，蔓延而經久不愈。

五. 掌蹼角化病 多自幼年并始發病，手掌，足底有對稱性的角化和皸裂，無水疱等炎性反應。

【治療】

外治

(一) 潮紅濕潤者，用雄黃膏或皮脂膏外塗，每日2次。

(二) 水疱為主者，用一號癬藥水或二號癬藥水或復方土槿皮酊外搽，每日2~3次；或在大暑期間用鵝掌風浸泡方浸泡。

(三) 粗糙皸裂者，癩油膏或紅油外搽，加熱烘療法（見“總論”），每日1~2次；或用燻法燻療；或每晚睡前，先用半邊蓮60g，煎湯待溫，浸泡患手，15分鐘後擦干，再後塗上述藥膏，用塑料袋套攔患手，次日晨擦去藥膏。

(四) 二礬湯（《外科證治全書》）以白礬，皂礬各120克，儿茶15克，側柏葉250克煎湯熏洗。

12. 「外科與皮膚疾病千首妙方」²¹¹

鵝掌風(3首方)

鵝掌風是手掌部皮膚因某一部疾病而致皮膚粗厚皸裂，狀如鵝掌而得名。本病冬季重夏季輕。駝包括的疾病有：手癬，手干性濕疹，手掌角化症，手掌皸裂等致使手掌鱗皰肥厚之皮膚病。中醫認為外受風毒，內為血燥，凝聚皮膚，以致氣血阻于脈絡，皮膚失其所養而發。以下妙方，供治療時適用。

1. 號方

治療方法

加味地黃丸 熟地240g，山茱萸120g，懷山藥，丹皮，云苓，澤瀉，白芍，當歸，款冬各90g，柴胡，肉桂各30g，石菖蒲15g。上為1療程量。研末蜜丸，丸重10g，早晚各服1次，每次1丸。

治療效果

治療100例。經服上方1療程後，痊癒85例，好轉12例，無效3例。

按：本方系河 北省南和子東林 衛生所劉 恒一經驗。增刊于《湖北中醫雜誌》1984年第6期。

2. 號方

治療方法

新方鵝掌風浸泡劑 黃柏粉50g，樟腦5g，水楊酸粉45g，食用醋適量。前三味藥研末過斗，用塑料袋分裝（每袋22g）備用。用時加食醋250毫升，將患手浸泡于內，袋口于手腕處攔好，約5小時即可。若需治足，則藥為36g，食醋為350~400毫升，浸泡約6小時即可。注意：浸泡後半個月內不得用水泡洗手足。治療前穿用的手套，鞋襪需用井水洗刷，曝曬後方可再用。濕疹嚴重潰爛者禁用，本方適宜夏季使用。

治療效果

治療363例，痊癒345例；好轉16例；無效2例。

按：本方系江蘇省建湖市中醫醫院嚴學群經驗。增刊于《江蘇中醫雜誌》1986年第7期。

3. 驗方

治療方法

冰輕硫蘆膏 輕粉，冰片，硫黃，龍骨，蘆甘石，按1:2:3:4:5的比例組成。先將冰片，輕粉，龍骨研極細末。過120目斗再與硫黃，蘆甘石混勻，用凡士林(醋亦可)調膏備用。先將患處用生理鹽水擦拭干淨，然後外塗上藥，1日3次。

治療效果

羅某，男，52歲。兩手掌反復出現水泡，脫屑，瘙癢已3年。診為鵝掌風。用上方治療1月余，愈。

按：本方系湖北省鄂州市中醫醫院萬細叢經驗。增刊于《四川中醫》1986年第6期。

13. 「中醫外科學」⁶⁾

鵝掌風

因手掌粗糙裂如鵝掌而得名。鵝掌風見于明·《外科啟玄·鵝掌風》。《外科正宗·鵝掌風》中有了詳細的記載，如“鵝掌風由足陽明胃經火熱血燥，外受寒涼所凝，致皮枯槁。又或時疱余毒未盡，亦能致此。初起紫斑白點，久則皮膚枯厚，破裂不已。”清·《醫宗金鑑·外科心法要訣·鵝掌風》又叫“掌心風”，如說：“無故掌心燥痒起皮，甚則枯裂微痛者，名掌心風。由脾胃有熱，血燥生風，不能營養皮膚而成。”鵝掌風相當于現代醫學的手癬。

【病因病理】

多由外感濕熱之毒，蘊積皮膚；或由相互接觸，毒邪相染而成。病久則氣血不能來潮，皮膚失去營養，以致皮厚燥裂，形如鵝掌。本病也可由脚濕氣傳染而得。

【臨床表現】

一. 水疱型 皮下小水疱，散在或簇集，不久疱壁破

裂，拏起將脫白皮。中心已痊癒，四周續起疱疹，是本病的特徵。初起多在指端的腹側或手掌之中，多數不斷蔓延，指端損害可侵及甲板，形成灰指甲；手掌損害可延及手背和腕部，程邊界清楚，中心有自愈傾向的圓形，橢圓形或不規則的斑片，多伴有小片的潮紅或脫屑。

二. 糜爛型 多為潮紅的斑片，邊界清楚，糜爛濕潤，時有流涎，白皮趨起。部分患者發生在指間，重者指部稍有腫脹，容易因搔抓而化膿引起紅絲疔及附近的谷核腫痛。

三. 脫屑型 只有鱗屑和皮膚肥厚，粗糙。即使在夏季也發生皸裂，疼痛。冬季則裂口更深，疼痛更甚，容易引起和繼而腫痛。

反復發作或治療不徹底，可使病程延長，更年不愈。自感瘙癢，秋冬季節皮膚肥厚，干燥，發生皸裂，疼痛，手掌、手指失去彈性以致屈伸不利。

大多數先在一側手部發病，以後再傳染到對側而左右對稱。少數亦有長時間僅一手發病者。

【類證鑑別】

一. 手部濕疱 常對稱發生，損害多形性，境界不明濕，瘙癢剧烈，可反復發作。

二. 癬菌疹 有紅斑，丘疹，水疱等濕疹樣皮損，常沿手指側緣或手掌出現多數成群的小水疱，疱壁緊張而突出。

三. 汗疱疹 對稱性發生于手指側緣，主要為密集的小水疱。

四. 連續性肢端皮炎 常在一介指端有水疱，膿疱，糜爛，蔓延而經久不愈。

五. 掌跖角化病 多自幼年并始發病，手掌，足底有對稱性的角化和皸裂，無水疱等炎性反應。

【治療】

一. 外治

(一) 糜爛型 用雄黃膏或皮脂膏外塗，每日2次。

(二) 水疱型 用一號癬藥水或二號癬藥水或復方土槿皮酊外搽，每日2~3次；或在大暑期間用鵝掌風浸泡方浸泡。

(三) 脫屑型 粗糙皸裂者，癩油膏或紅油外搽，加熱烘療法(見“總論”)，每日1~2次；或用烟熏法熏療；或每晚睡前先用半邊綠60克，煎湯待溫，浸泡患手，15分鐘後擦乾，再厚塗上述藥膏，用塑料袋牽扎患手，次日晨擦去藥膏。

(四) 二礬湯(《外科證治全書》)以白礬，皂礬各120克，儿茶15克，側柏葉250克煎湯熏洗。

14. 「皮膚病中醫診療學」⁹⁾

鵝掌風(手癬)

[病名釋義]

鵝掌風病名，出自《外科正宗》，又名鵝掌癩·鵝掌風(《急救普濟良》)。據中醫文獻對鵝掌風的描述，可能包括手癬·手部慢性盤狀濕疹·剝脫性角質松解症·掌跖角化症等一組疾病，不過，現代多數醫家認為，《醫宗金鑑·外科心法要訣》所說：“……初起紫白斑點，疊起白皮，堅硬且厚，乾枯燥裂，延及遍手，”十分接近角化型手癬；《外科秘錄》說：“鵝掌風生于手掌之上，……不獨犯于手掌，而兼能患于足面，白屑堆起，皮破血出，或疼或痒者有之。”此段所指又與掌跖角化症相似。

[病因病機]

《外臺秘要》說：“病源癬之狀，……此由風濕邪氣客于腠理，復值寒濕與血氣相搏，則血氣否滯，發此癬。”本病屬癬的範圍，同樣，因人體氣血不足，蟲邪乘虛而襲，使之風濕諸邪，凝聚肌膚，氣血不能榮潤，皮膚失養所致。此外，由蟲毒沾染而來，時常有之。

[診鑒要點]

(一) 診斷要點 ① 病變部位以掌心和手指腹面為主；② 初起發生針帽大小水疱，透明如晶，繼而疱破，液極少，不久乾涸，迭起白屑，日久皮膚乾糙變厚，皸裂而痛，屈伸不利；③ 夏季病情加劇，冬季減輕，若不醫治，年久難愈。④ 起水疱時，刺痒難忍。

(二) 鑑別診斷

1. 掌心風(手部皸裂性濕疹) 冬季發病，但開始為

紅斑·丘疹·水疱如粟·痂皮疊起，皮乾坼裂，形似錢幣，局限固定，常年難愈，反復發作。

2. 田螺泡(腳癬感染) 夏季多見，但好發掌跖，水疱較大較深，疱破滋水外溢，甚則毒染成膿，奇臭等。

[辨證施治]

(一) 內治法

1. 風濕證 初發時僅見針帽大的水疱，搔破滋水外溢，水窠乾涸脫皮，留下環狀鱗屑，皮枯，自覺痒不可忍，舌質淡紅，苔少，脈浮數。祛風利濕，益腎解毒。方用六味地黃湯加減。生地·茯苓·山茱肉·炒白芍·麥冬各12克，炒丹皮·澤瀉 各10克，山藥 30克，柴胡·石菖蒲 各6克。

2. 脾虛血燥證：病程遷延日久，或者失治，皮紋寬深，肥厚粗糙 皸裂痒痛相繼而現，宛如鵝掌，自覺枯痛，影響工作，舌燥少津，脈虛細且數。治宜養血潤燥，扶脾殺蟲。方用當歸飲子加減。當歸·川芎·桂枝·甘草 各6克，何首烏·黃精·生熟地·炒白芍 各15克，山藥·天麥冬·石斛·炒扁豆·玉竹 各12克。

(二) 外治法 皮疹以丘疹·鱗屑為主，選用浮萍醋·藿香浸劑·鵝掌風浸泡劑·醋泡方；或用鵝掌風癬藥水·土槿皮百部酊·復方土槿皮醋劑等。皮疹有輕微滲液·糜爛或水疱，選用黃丁水洗劑·黃精水洗劑，煎汁濕敷，繼用滅癬止濕粉·鵝掌風止痒粉。皮疹乾枯或皸裂作痛，選用二礬散薰洗之，繼用癩油膏·潤肌膏·大楓子油·紅油·土大黃膏·東礬散等。

(三) 其他療法

1. 毫針法 內關·合谷。方法：施瀉法，行提插手法不留鍼，日1次。

2. 灸法 阿是穴(皮疹區)。方法：先用生附子切厚片置于阿是穴上，艾炷灸5-10壯，然後用葱汁調下方(白附子·川烏·草烏·僵蠶·銅綠·密陀僧·輕粉·膽礬 各3克，麝香 0.3克，研細末)如糊狀，外敷之。

(四) 其他療法

1. 漿泡法：豆漿兩大碗，川椒·透骨草 各15克，煮沸，待溫泡手約2小時，日1次。

2. 熱烘法：先塗癩油膏或紅油膏，繼用電吹風或

火烘患處，日1次，每次20-30分鍾。

3. 烟薰法：先用油核桃擦手，爐內置常山 500克，上用胡桃青皮蓋好，燃燒薰之，7日不沾水，退去老皮即愈。

4. 穴位注射法：內關·合谷。方法：采用50%當歸注射液，針刺得氣後，各推注1-1.5毫升，2日 1次。

【偏方匯萃】

(一) 熊脂膏 熊油 30克，瓦松 10克，輕粉·樟腦各3克，研末。用法：先用甘草 10克，桂枝 6克，煎汁外洗，烘乾，以熊油調藥粉外搽而烘之，日3次。

(二) 川烏·首烏·蒼朮·赤芍·地丁·防風·花粉·荊芥 各30克，陳蘇艾 120克，煎汁薰洗。

(三) 膏藥 鳳仙花(連根花葉曬乾)·蒼耳葉 各120克，血餘 100克，鹿角屑·絡石·百部·茜草·剪草 各60克，人指甲 15克，穿山甲·羌活·龍骨·麻黃·蘇艾·靈仙各30克，麻油 500克，同熬至滴水不散，去渣離火，再下鉛粉 120克，銀珠 120克，黃醋·乳香 各60克，和勻，備用。臨用燉化，攤貼患處。

(四) 鳳仙花 1棵，豨薟草 30克，蟬蛻 10克，煎汁薰洗。

【調攝護理】

若原患脚濕氣者，應盡早治療，否則易傳染而招致本病的發生或加重。

【豫後判析】

雖然頑固，除去病因，尚可治愈。

15. 「東醫寶鑑」¹⁰⁾

鵝掌癬

○ 凡天抱楊梅瘡服輕粉愈後手掌上發癬退皮一層生生不絕名曰鵝掌癬亦曰鵝掌風宜服蒼耳散擦玉脂膏醫鑑

○ 一方豬前蹄瓜破開入菊花蒼耳末以綿縛定煮爛食之次日用白鮮皮皂角雄黃各五分鉛炒水銀三分爲末臨臥以鵝脂薑汁調擦次早以磁鋒磨刮去皮服蒼耳散擦玉脂膏更灸勞宮或內關穴斷根 入門

○ 又方黃丹輕粉等分爲末豬油調擦

○ 川烏草烏何首烏天花粉赤芍藥防風荊芥蒼朮地丁各一兩艾葉四兩煎水熏洗立效 回春

16. 「診療要鑑」²²⁾

4. 鵝掌癬

證治：大概 天抱 楊梅瘡에 輕粉을 쓴 뒤에 손바닥 위에 發癬하여, 皮膚가 한겨 벗어지면 다시 또 한겨가 벗어져서, 繼續 層生하는 것을 鵝掌癬이라 하고, 또 鵝掌風이라고도 하는데, 마땅히 蒼耳散을 服用하고 玉脂膏로 塗擦한다.

17. 「漢方外科」¹²⁾

鵝掌風(手掌角化證)

原因

①梅毒의 後遺症으로 發生한다. 或은 梅毒患者가 鵝肉을 많이 攝取하였기 때문이다.

②性生活을 삼가지 않거나, 交渉後에 손을 찬물에 씻거나, 발을 雨露에 露出시켜서 發生하는 수도 있다.

③血燥한 사람이 風寒邪에 侵犯되어 鬱結되기 때문이다.

④刺戟性 脂肪性 食物을 過多하게 攝取하여 胃에 熱이 蓄積되어 血燥하여지기 때문이다.

發生部位: 掌面, 掌心, 足底面, 面部 등에서 發生한다.

證狀: 처음에는 紫白色의 斑點이 생기고 乾燥하며 白色의 두터운 表皮가 일어나고 搔痒하며 다소 疼痛이 있다.

診斷: 이것은 손바닥 발바닥에 局限하며, 때로는 손바닥 발바닥의 側面을 따라 손등 발등에 미치는 일도 있다. 輕할 때는 表皮 가운데 粟立狀 크기의 흰 물질이 수개 或은 多數가 發生하며, 차츰 터져서 물질의 바닥은 마르고 白膜으로 둘러싸인 空洞

을 남기고, 얼마 안가서 저절로 소실된다.甚하면 물집이 深層에 발생하여 丘疹狀을 형성하고 붉은 달무리를 디며, 瘙癢 灼熱感이甚하고 환자는 계속 마찰 抓把하기 때문에 炎症이 점점甚해져서 물집이 커지고 내용물이 흐리게 된다. 물집이 터지면 물집의 바닥이 充血 紅潮돼 있는 것을 볼 수 있다. 혹은 乾燥하여 흰 색의 鱗屑을 일으키고 出血되는 수도 있다.

豫候: 豫候는 良好하나 時日이 오래도록 經過하는 것이 있다.

療法

食餌療法 및 生活樣式: 海腥魚類를 忌하고, 性生活를 삼가하고 蜜水로 맛사아지하는 것이 좋다.

藥物療法:

①梅毒으로 起因이 된 것: 祛風地黄丸에다 土茯苓 白鮮皮 當歸를 加하여 丸을 만들어 投與한다.

②時日이 오래 經過되어 白癬을 형성할 때: 三油膏를 塗布한다.

③胃熱로 掌心이 乾燥, 破裂될 때: 祛風地黄丸을 投與하고 潤肌膏로 맛사아지 하고 塗布한다.

④腎虛할 때: 六味地黄湯에 柴胡 麥門冬 白芍 菖蒲類를 加하여 投與하고 患部에 熊脂膏를 塗布한다.

⑤二鬚散으로 洗滌하고 三油膏를 塗布하기도 한다.

處方

- ①祛風地黄丸 ②三油膏 ③潤肌膏 ④六味地黄湯 ⑤二鬚散 ⑥三油膏

18. 「增補 漢方臨床四十年」²³⁾

汗斑 附 手掌角化症(鵝掌風)

汗斑는 俗稱 미즈무시(水虫)라 한다.

本注은 주로 手掌 및 足底에 局限하며 대개 左右兩側에 發生한다. 때로는 手掌 足底의 側面을 거쳐 手背·足中에 미치는 것이 있다. 輕度時는 表

皮中에 粟粒大 乃至 豆大의 흰 水泡가 數個 또는 多數發生하고 漸次로 破綻되고, 水泡의 底는 乾潤하고 白膜에 쌓인 內着形의 空洞을 남기고 스스로 消失한다. 中等度의 者는 水泡가 다시 深層으로 發生하고 丘疹狀에 紅暈을 이루고 瘙癢 灼熱感이甚하다. 患者는 끊임없이 摩擦 搔把하기 때문에 炎症이 더 생긴다. 本症은 再發을 하고 대개 數個月에 미치고 심한 것은 數年에 걸리는 것이 있다.

治法

乾燥性·化膿性, 滲出液의 有無, 瘙癢의 程度에 따라 다음과 같은 藥을 選用한다.

【麻杏薏甘湯】 乾燥性으로 變形의 者에 쓰고 頭部에 비듬 많은데도 奏效.

薏苡仁 3錢, 麻黃 1錢半, 杏仁 1錢, 甘草 7分.

【連翹湯】 前方을 써서 奏效하지 않고 甚한 乾燥性의 것에 쓴다.

連翹·木通 各 1錢半, 桔梗 1錢, 紅花·甘草 各 5分.

【加味敗毒散】 化膿性·滲出液이 많은 것에 쓴다.

金銀花·樺皮 各 2錢, 荊芥·防風·羌活·獨活·柴胡·前胡·桔梗·枳殼·川芎·赤茯苓·甘草 各 1錢, 薄荷 5分, 薑三.

【荊芥逍遙散】 婦人에 比較的 乾燥性, 鱗屑이 많고 오래 繼續되는 것과 手掌角化症에도 쓰인다.

荊芥·當歸·白芍藥·柴胡·白朮·白茯苓 各 1錢半, 地骨皮·薄荷·甘草 各 1錢, 薑五.

【薏桂丸】 丘疹狀을 이루고 紅暈을 띠며 炎症, 瘙癢 灼熱感이 甚한데 쓴다.

薏苡仁 3兩, 桂枝·白茯苓·牡丹皮·桃仁·白芍藥 各 1兩半. 右爲末糊丸 梧子大 每七十丸 溫水服.

【桃仁承氣湯】 便秘가 있고 瘀血 實證과 鵝掌風에도 쓴다.

大黃 3錢, 桂心·芒硝 各 2錢, 甘草 1錢, 桃仁有皮尖 10枚. 水煎溫服.

【薏附敗醬散】 虛弱體質者 오랫동안 荏苒으로 낫지 않고 乾燥·鱗屑있는 것에 쓴다.

薏苡仁 3錢, 敗醬 1錢半, 炮附子 5分. 水煎服.

[三物黃芩湯] 血熱을 治하는 方劑인데 乾燥·瘙
痒·疼痛·皸裂이 생기고 手掌足心の 煩熱한 者, 오
래된 水虫에도 좋다.

乾地黄 3錢, 黃芩·苦參 各 1錢半. 水煎服한다.

外用藥

[神水膏] 手掌角化症에 一般的으로 쓰고 一日
三回정도 摩擦하고 [荊芥逍遙散]을 內服시킨다.

水銀 2.7g, 豚脂 100g. 以上을 混和한다.

[鵝掌風手掌上發癬方]

참기름 1兩, 紅砒霜 1錢. 細末入油內, 불에 태워
煙氣가 다 나간 뒤 去砒, 기름을 候冷, 擦一日五
次, 數日即愈. 毒藥임으로 取扱上 要注意.

[升麻胃風湯] 胃風面腫治藥이며 鵝掌風에도 服
用한다.

升麻 2錢, 甘草 1錢半, 白芷 1錢2分, 當歸·乾葛·
蒼朮 各 1錢, 麻黃不去節 5分, 柴胡·藜蘆·羌活·黃柏·
草豆蔻 各 3分, 蔓荊子 2分, 薑三, 棗二. 水煎服한
다.

19. 「東醫皮膚科學」¹³⁾

鵝掌風

定義

鵝掌風을 掌心風, 鵝掌癬이라고도 하는데 形狀
이 거의 鵝의 발바닥과 같다고 해서 鵝掌風이라고
命名하고 또한 손바닥과 발바닥에 생기는 疾病이
라고 해서 掌心風이라고 命名하였다.

手掌角化證에 해당한다.

病因病機

脾胃에 熱이 있어서 血燥現狀이 생기게 되어 風
을 發生시킨다. 그러한 結果 皮膚를 營養할 수 없
게 되어 이 疾病이 생긴다.

臨床表現

손바닥에 생기는 比率이 더 많고 발바닥에는
드물게 생긴다. 初起에 손발바닥이 마르면서 瘙痒

感이 심하게 나타난다. 점차 期日이 오래 經過하
면 흰 비듬이 떨어지면서 皮膚가 마르게 된다. 심
하면 손발바닥이 쪼지거나 또는 皮下에 작은 膿疱
가 形成된다. 이러한 症狀은 손등과 발등에까지
波及되지는 않는다. 이 疾病은 여름에는 輕快되고
겨울에는 더 惡化되면서 慢性的인 經過를 取하게
된다.

治療

祛風涼血

1. 內治法

祛風地黃丸, 蒼耳散

2. 外治法

①檀香合劑를 달인 물에 30-60분간씩 하루 두
번 담그어 두었다가 맹물로 씻어버린다.

②紅油를 바르고 불에 쪄인다.

③潤肌膏를 발라준다.

④여름에 햇빛을 쬐이면서 癬藥水를 가지고 세
척한다.

⑤玉脂膏를 바른다.

⑥熊黃膏, 皮脂膏를 바른다.

⑦半邊蓮 60g을 煎湯하여 따뜻할 때 손을 담가
15분후 뒤고 膏藥을 바른다.

3. 鍼灸療法

①勞宮, 少府, 大陵, 合谷, 後谿를 鍼刺를 한다.

②騎竹馬, 胃俞, 肝俞에 뜸을 뜬다.

③勞宮, 內關을 뜸 뜬다.

20. 「韓方專門醫叢書」¹⁴⁾

손발바닥각화증 [手掌足趾角化症]

손발바닥이 두꺼워지는 角質增殖性 皮膚病이다.
韓醫學에서는 아장풍(鵝掌風)이라고 한다.

[原因] 韓醫學에서는 脾胃에 熱이 오랫동안 물
린 탓으로 風이 動하여 생긴다고 본다. 現代醫學
에서는 先天的인 遺傳性 角化症으로 보고 있으나
或 後天性으로 機械的 刺戟, 壓迫, 磨擦, 維生素A

부족 등이 原因으로 되어 생기는 경우도 있다.

【症狀】나서 금방 손발바닥이 거칠어지고 角質이 두꺼워지면서 흔히 희누런색 또는 흰젯빛색의 두꺼운 角片이 생기는데 境界가 뚜렷하고 縁面이 거칠다. 손바닥보다 발바닥의 角化增殖이 더 심하다. 심하면 손발바닥이 갈라지며 작은 고름집이 생긴다. 대체로 여름철에는 輕해지고 겨울철에는 더 심해지면서 慢性的으로 經過한다.

感覺이 좀 둔해질 뿐 自覺症狀과 全身症狀은 거의 없지만 갈라지면 아프다.

【治療】

內治法: 血熱을 없애고 風을 해치는 方法으로 祛風地黄丸(生地黄 熟地黄 各 40g, 白蒺藜 牛膝 各 30g, 知母 黃柏 枸杞子 各 20g, 菟絲子 獨活 各 10g 等を 가루내어서 煉蜜에 반죽하여 丸藥을 만든다.)을 한번에 6-8g 씩 하루 3貼 食間에 먹거나 蒼耳散(皂莢 土茯苓 甘草 各 7.5g, 蒼耳子 金銀花 皂莢子 防風 荊芥 連翹 各 3.8g, 天麻 前胡 蛇床子 山椒 各 1.9g, 生薑 1쪽)을 물에 달여 食間에 먹는다.

外治法: ① 蠶香合劑(蠶香 20g, 玉竹 大黃 白礬 各 16g을 食醋500ml에 넣어 10日 동안 두었다가 거른다.)에 하루 1-2번 30분씩 손발을 담갔다 물에 씻지 마고 말린다. 특히 기름기가 있는 것을 接觸시키지 말아야 한다.

② 紅油(붉은 신석을 부드럽게 갈아서 香油에 섞는다.)를 하루 2-3번 바르고 불에 쪄인다.

③ 潤肌膏을 하루 한 번씩 바른다.

④ 仙藥水(山藥 2kg, 百部 蛇床子 木槿皮 各 400g, 硫黃 16g, 白米 8g, 斑貓 2g, 輕粉 4g 等を 물에 달여 거른 것)에 하루 1-2번 30분씩 局所를 담근다.

鍼灸治療:

① 勞宮, 小府, 大陵, 合谷, 後谿에 鍼을 놓고 10-20分 동안 留鍼한다.

② 귀의 皮膚, 팔다리, 腎上腺 區域에 耳鍼을 놓

고 5時間 동안 留鍼한다.

③ 騎竹馬, 胃俞, 肝俞에 콩알크기의 뜬봉으로 하루 5-7壯씩 15日 동안 뜨고 15日 쉬고 다시 15日 동안 뜨기를 4번 反復한다.

21. 「東醫外科學」¹⁵⁾

鵝掌風

鵝掌風을 掌心風이라고도 하는데 形象이 거위 발바닥과 같다고 해서 鵝掌風이라고 命名하고 또한 손바닥과 발바닥에 생기는 疾病이라고 해서 掌心風이라고 命名하였다.

「原因」

脾胃에 熱이 있어서 血燥現狀이 생기게 되어 風을 發生시킨다. 그러한 結果 皮膚를 營養할 수 없게 되어 이 疾病이 생긴다.

「症狀」

이는 손바닥에 생기는 比率이 더 많고 발바닥에는 드물게 생긴다. 初起에 손발바닥이 마르면서 癢痒感이 심하게 나타난다. 점차 期日이 오래 經過하면 비듬이 떴어지면서 皮膚가 마르게 된다. 심하면 손발바닥이 쪼지거나 또는 皮下에 작은 膿疱가 形成된다. 이러한 症狀은 손등과 발등에까지 波及되지는 않는다. 이 疾病은 여름에는 輕快되고 겨울에는 더 惡化되면서 慢性的인 經過를 취하게 된다.

「治療」

祛風하면서 血熱을 除去하는 方法으로 治療해야 하는 바 內治法으로는 代表的으로 祛風地黄丸을 먹일 수 있다.

이 疾病의 治療에서 內治法보다 外治法이 基本으로 되는 바 外治法으로는 蠶香合劑를 달인 물에 30~60分間씩 하루 두 번 담그어 두었다가 맹물로 씻어버린다. 비눗물로 씻어서는 안 된다. 또한 紅油를 바르고 불에 쪄이는 方法을 適用하든가 潤肌膏을 발라줄 수도 있다. 또한 여름에 햇빛에 쪄이

면서 仙藥水를 가지고 洗滌하여도 좋다.

鍼灸療法으로서는 勞宮, 小府, 大陵, 合谷, 後谿에 針刺를 하든가 騎竹馬, 胃俞, 肝俞에 각각 뜸을 뜨기도 한다.

22. 「臨床皮膚科學」³⁾

手部白癬

原因: 족부백선이나 조갑백선에서 속발하는 경우가 대부분이다.

症狀: 염증성의 소수포형과 비염증성의 인설형으로 나눌 수 있는데 대부분 후자에 속하며 T.rubrum이 원인균이다. 손등보다는 손바닥을 주로 침범하며 건조 인설형의 족부백선과 같이 미만성의 미세한 인설성 병변이 특징이다. 과각화증이 동반되는 예가 많은데 심한 경우는 균열을 보이기도 한다. 수부백선의 특징의 하나는 족부백선과 달리 편측성으로 발생하는 예가 많은 것으로 진단에 도움을 준다.

診斷 및 鑑別診斷: 접촉피부염, 신경피부염, 화폐상 습진과 감별을 요할 경우가 있다.

治療: 족부백선과 동일하다.

23. 「皮膚科學」⁴⁾

手部 白癬

症狀: 족부백선에 병발하는 예가 많으나 그 빈도는 훨씬 낮다. 소수포형은 드물고 대부분 각화형이 편측성으로 발생하므로 본증을 "two-foot, one-hand disease"라고도 한다. 손등에는 체부백선과 같은 환상형을 볼수가 있다.

보통 소양은 없고 만성으로 경과한다.

原因: 해부학적 기형이나 직업적 인자 이외의 특별한 요인은 없이 족부 또는 조갑백선에서 속발한다.

治療: 항진균제를 사용하기 전에 급성 염증이나

이차감염이 있으면 습포를 하고 항생제와 부신피질호르몬제를 사용하여 치료한 후 진균에 대한 치료를 해야 한다. 각질층의 비후가 심하면 salicylic acid(2-6%)나 요소연고를 사용하여 각질을 제거하는 것이 중요하다. 그외 각종 항진균제를 1일 2회씩 도포한다. 국소치료로 호전이 되지 않으면 griseofulvin, ketoconazole, itraconazole를 6-12주간 내복하면서 검사를 병행하여 그 경과를 관찰한다.

치료후에도 항상 발을 깨끗이 하고 통풍이 잘 되게하여 건조하게 유지하도록 하며 항진균제 분말을 살포하여 재감염을 막아야 한다.

24. 「圖解 皮膚科學」²⁴⁾

手, 足白癬

백선균 중 주로 성홍색균 및 지간균에 의해 일어나는 표재성의 백선.

여름에 증상이 악화되고 겨울에는 완화되지만, 최근은 생활상태의 변화에 따라 반드시 그렇지 않은 않다. 성인에게 많지만 소아에게도 가족내 감염될 수 있다.

수백선은 족백선에 비교하여 아주 드물다.

증상

1)한포상형

①발바닥, 발 가장자리, 발가락등, 드물게 손바닥, 손가락.

②한포상의 소수포가 일정 범위에 집중적으로 생긴다. 일부에 비늘이 생긴다.

③가려움이 심하다.

2)지간형

①발가락 사이는 희게 무르고 때로 미란, 균열

②주위에 비늘, 가피를 수반한다.

3)각화형

①발바닥 전체가 각화되고, 건조되면 흰 비늘을 수반한다.

- ②수포는 보이지 않는다.
- ③가려움증은 심하지 않다.
- ④발등에 완선의 증상이 종종 보인다.
- ⑤손톱백선을 수반하는 경우가 많다.
- ⑥손에도 같은 병변이 일어날 수 있다.

진단의 요점

1) 발가락 사이형은 쉽다. 단 손가락 사이는 candida증이 많다.

2) 초기에는 편측성으로 한포상형이 많다.

3) 만성인 경우 각화형, 손톱의 변화에 주의한다.

4) 확정진단에는 백선균의 현미경검사, 배양이 필요하다.

치료

항백선제(트리나프톨, 이미다졸계)의 외용, 손톱백선을 수반한 경우는 글리세오후루빈의 내복, 6개월간.

Ⅲ. 總括 및 考察

鵝掌風은 “掌心風¹⁾”이라고도 하며 西洋醫學의 “手癬”으로 手掌部位가 鵝掌(거위발바닥)처럼 皸裂이 되는 것을 特徵으로 하는 皮膚病이다²⁾. 主로 靑壯年에서 多發하며 항상 足部白癬이나 爪甲白癬 등과 併發하는 경우가 대부분이다³⁾. 大部分 角化型이 偏側性으로 發生하므로 本證을 “two-foot, one-hand disease”라고도 하며, 보통 癢痒은 없고 慢性으로 經過한다⁴⁾.

西洋醫學에서 手部白癬은 解剖學的 畸形이나 職業的 因子 以外的 특별한 要因은 없이 足部 또는 爪甲白癬에서 續發하는 경우가 대부분인데⁴⁾, 白癬菌 中 主로 猩紅色菌 및 指間菌에 의해 일어나는 表在性的 白癬을 말한다. 여름에 症狀이 惡化되고 겨울에는 緩和되지만, 最近은 生活狀態의 變化에

따라 반드시 그렇지만은 않다. 成人에게 많지만 小兒에게도 가족내 感染이 될 수 있다²⁴⁾.

臨床上 炎症性的 小水泡型과 非炎症性的 鱗屑型으로 나눌 수 있는데, 大部分 後者에 屬하며 T.rubrum이 原因菌이다. 손등보다는 손바닥을 主로 侵犯하며 乾燥 鱗屑型的 足部白癬과 같이 潤滿性的 微細한 鱗屑性 病變이 特徵이다. 過角化症이 同存되는 例가 많은데 심한 경우는 龜裂을 보이기도 한다. 手部白癬의 特徵의 하나는 足部白癬과 달리 偏側性으로 發生하는 例가 많은 것으로 診斷에 도움을 준다³⁾.

治療에 있어서 抗真菌劑를 使用하기 前에 急性 炎症이나 二次感染이 있으면 濕布를 하고 抗生劑와 부신피질호르몬제를 使用하여 治療한 後 真菌에 대한 治療를 해야 한다. 角質層의 肥厚가 심하면 salicylic acid(2-6%)나 尿素軟膏를 使用하여 角質을 除去하는 것이 重要하다. 그 외 各種 抗真菌劑를 1日 2回씩 塗布한다. 局所治療로 好轉이 되지 않으면 griseofulvin, ketoconazole, itraconazole을 6-12週間 內服하면서 檢査를 并行하여 그 經過를 觀察한다.

治療後에도 恒常 발을 깨끗이 하고 通風이 잘 되게하여 乾燥하게 維持하도록 하며 抗真菌劑 粉末을 撒布하여 再感染을 막아야 한다⁴⁾.

韓醫學에서 鵝掌風은 浸淫 蔓延하면서 癢痒感을 隨伴하므로 古代文獻에서는 “癬”이나 “疥癬”의 範圍에서 說明하고 있는데, 隋代의 《諸病源候論·癬候》에서 “癬病之狀, 皮肉癢疹如錢文, 漸漸增長, 或圓或斜, 痒痛, 有匡郭, 裏生蟲, 搔之有汁. ……”라 하여 癬病이 初起에 銅錢만한 隱疹이 생겨 점차 커져서 圓形이나 斜形을 形成하게 되고 癢痒感과 疼痛이 있으며 境界가 鮮明하고 가려워 긁으면 膿汁이 나오게 되는 疾患임을 示唆하고 있다²⁾. 또한 《外臺秘要》에서도 “病源癬之狀, ……此由風濕邪氣客于腠理, 復值寒濕與血氣相搏, 則血氣否澀, 發

此癬.”이라 하여 癬病의 病因·病機에 關하여 자세히 說明하고 있다⁹⁾.

鵝掌風이라는 名稱은 明代의 《外科啓玄》에서 처음 보이며, 明代의 《外科正宗·鵝掌風》에서 “鵝掌風由手陽明·胃經火熱血燥, 外受寒涼所凝, 致皮枯槁; 又或時瘡餘毒未盡, 亦能致此. 初起紅斑白點, 久則皮膚枯厚破裂不已, 二礬湯薰洗即愈.”라 하여 原因·症狀·處方에 關하여 比較的 詳細하게 記載하고 있다^{5,6)}.

鵝掌風의 原因으로 陳^{7,8)} 등은 “鵝掌風由手陽明·胃經火熱血燥, 外受寒涼所凝, 致皮枯槁; 又或時瘡餘毒未盡, 亦能致此”라 하여 人體內的 胃熱血燥한 狀態에서 外部의 寒涼한 邪氣가 凝滯하여 皮膚를 枯槁하게 만들어 發生하거나, 時瘡 卽 楊梅瘡 等의 餘毒이 없어지지 않아 發病한다고 하였고, 吳¹⁾는 陳^{7,8)} 等의 說 以外에 “又有不因楊梅後, 無故掌心燥痒起皮, 甚則枯裂微痛者, 名掌心風, 由脾胃有熱, 血燥生風, 血不能營養皮膚而成.”이라 하여 楊梅瘡로 因하지 않고 이유없이 掌心이 乾燥하면서 癢痒感이 있고 甚하면 皸裂이 생기면서 微痛이 있는 것을 “掌心風”이라 命名하면서 脾胃에 熱이 있어 血燥하게 되면 風이 생기게 되어 血이 皮膚를 營養하지 못하게 되어 發病한다고 하여 掌心風을 言及하였으 며, 李¹¹⁾는 楊梅瘡 類가 오랫동안 治愈 되지 않아 發生한다고 하였다.

最近에는 李²⁾가 “本病因腠理不密, 玄府失固, 觸摸不潔, 外受風濕毒邪, 浸淫肌膚而成.”이라 하여 腠理가 緻密하지 못한 狀態에서 不潔한 것에 接觸하거나 外部의 風濕毒을 받아 發生한다고 하였고, 黃¹⁹⁾은 足癬의 傳染으로 發生한다고 하였으며, 楊¹⁶⁾은 대부분 風濕熱 또는 虫을 外受하거나 或은 傳染性 物質을 接觸하여 發生한다고 하였고, 「中醫外科學」은 風毒을 外受하거나 或은 久居濕地거나 水漿沈漬하여 濕邪가 外侵하여 皮膚에 鬱積되어 發生하며 西洋醫學에서는 癬病을 앓고 있는 사람 或은 生活用具 等を 接觸하여 傳染되어 發生한

다고 하였으며, 顧^{5,6)} 등은 대부분 外感濕熱의 毒이 皮膚에 纏積하여 發生하며, 或은 相互間의 接觸으로 傳染되거나 或은 脚濕氣(足癬)의 傳染으로 發生한다고 하였고, 樊²¹⁾은 外受風毒하고 內爲血燥하여 皮膚에 凝聚하므로 氣血이 脈絡을 阻礙하여 皮膚가 營養을 받지 못해 發生한다고 하였으며, 徐⁹⁾는 人體의 氣血이 不足한데 蟲邪가 虛함을 타고 侵襲하여 風濕諸邪가 肌膚에 凝聚하므로 氣血이 榮潤하지 못하고 皮膚가 失養한 所致이며, 以外에 蟲毒의 感染으로도 發生한다고 하였다.

우리나라에서 許¹⁰⁾는 “凡天疱 楊梅瘡 服輕粉愈後手掌上發癬退皮一層生生不絕名曰鵝掌癬亦曰鵝掌風.”이라 하여 天疱瘡이나 楊梅瘡으로 輕粉을 服用한 후에 發生한다고 하였으며, 蔡¹²⁾는 梅毒의 後遺症, 또는 性生活를 삼가지 않거나, 交涉後에 손을 찬물에 씻거나, 발을 雨露에 露出시켜서 發生하거나, 血燥한 사람이 風寒邪에 侵犯되어 鬱結되기 때문에 발생하거나, 刺戟性 脂肪性 食物을 過多하게 攝取하여 胃에 熱이 蓄積되어 血燥하여지기 때문에 발생한다고 하였고, 池^{13,15)} 등은 脾胃에 熱이 있어서 血燥現狀이 생기게 되어 風을 發生시키고 그 結果 皮膚를 營養할 수 없게 되어 이 疾病이 생긴다고 하였으며, 李¹⁴⁾는 韓醫學에서는 脾胃에 熱이 오랫동안 물린 닳으로 風이 動하여 생긴다고 보고, 西洋醫學에서는 先天的인 遺傳性 角化症으로 보고 있으나 或 後天性으로 機械的 刺戟, 壓迫, 磨擦, 비타민A부족 등이 原因으로 되어 생기는 경우도 있다고 하였다.

以上을 綜合해보면, 鵝掌風의 原因으로는 胃熱血燥한 狀態에서 外部의 風寒濕邪가 侵犯^{1,7-10)}하여 肌膚에 凝滯되어 發生하며 或은 天疱瘡이나 楊梅瘡 등이 오랫동안 治愈되지 않아 發生^{1,7,8,10-12)}하거나 或은 接觸에 의한 感染으로 發生함을 알 수 있다.

症狀으로는 陳^{1,7,8)} 등은 初起에 紅斑白點이 나타

나고 오래되면 皮膚가 乾枯 肥厚해지며 破裂되어 잘 낫지 않는다고 하였고, 李^{2,20)} 등은 初起에 患處에 透明한 水疱가 생기는데 鍼尖같은 것에서 粟米 크기의 것까지 多樣하며 水疱의 壁은 堅實하고 搔破하면 물이 스며나오며, 조금 지나면 乾涸하면서 白屑이 여러 層으로 쌓이고 患處의 皮膚가 肥厚되면서 거칠어지고 점차 퍼져나가는데 日久하게 되면 乾燥하면서 皸裂하게 되고 屈伸이 不利해진다고 하였으며, 黃¹⁹⁾은 臨床上 크게 鱗屑型과 慢性濕疹型으로 區分하여 鱗屑型은 처음에 一側의 掌心이나 손가락 側面에서 針頭大의 水疱가 나타나는데 疱壁은 비교적 두터워 잘 破裂되지 않으며, 急性으로 發作時에 輕微한 炎症 反應이 있고 다양한 정도의 瘙癢感을 呼訴하며 水疱가 乾燥된 後에 點狀의 斑을 形成하면서 白色의 鱗屑이 생기고 큰 것의 中心 表皮가 脫落하게 되며 그 밑에 環狀의 損傷 部位가 있어 그것이 점차 커져 서로 融合되어 다양한 環狀의 斑點을 形成하며 環內의 皮膚 紋理가 거칠어지는데, 이것이 오랫동안 治癒되지 않으면 指甲과 다른쪽 手掌에 對稱性으로 傳染되어 兩側 모두에 病變이 생기게 된다고 하였고, 慢性濕疹型은 水疱나 環狀의 鱗屑性 損傷이 없이 掌心이 점차 彌滿性으로 增厚하게되는 것으로 작은 조각형태의 鱗屑이 있어 만지면 거칠고 항상 對稱으로 分布하는데, 夏季에는 水疱가 발생하면서 가렵고, 冬季에는 皮膚가 乾燥해지면서 갈라져 통증을 유발하는데, 病程이 緩慢하면서 오랫동안 잘 낫지 않는다고 하였고, 楊¹⁶⁾은 初起에 單側에서 多發하는데 小水疱가 생기면서 瘙癢感이 甚하고 潰破 或은 吸收된 後에 鱗屑이 보이면서 潮紅色을 띠고 以後에 損傷 部位가 擴大되고 融合되어 不規則한 形狀이나 環形의 形態를 띠게 되는 것으로, 처음에는 1個 乃至 3個의 手指에 病變이 있거나 或은 小數의 小疱가 手心에 散發하던 것이 서로 融合되어 病變이 날로 擴大되어 심해지면 指甲에 까지 蔓延하게 되는데 여름에 重하고 겨울에 輕하

여 오랫동안 낫지 않는다고 하였으며, 顧⁵⁾는 皮下에 小水疱가 散在하여 오래지 않아 疱壁이 破裂되면서 表皮가 脫落되는데 그 中心이 이미 治癒되어도 周圍에 계속 疱疹이 생겨나는 것이 特徵으로, 初起에 대부분 指端의 腹側이나 手掌의 가운데 發生하나 蔓延되어 指端의 病變이 爪甲板에 까지 미치게 되어 灰指甲을 形成하거나 手掌의 病變이 手背와 腕部에까지 波及되기도 하는데, 反復發作되거나 或은 治療가 不適切하여 病程이 延長되면 自覺症狀으로 瘙癢感을 느끼게 되고 秋·冬季節에 皮膚가 肥厚되고 乾燥해져 皸裂·疼痛이 發生하며 手掌·手指가 彈性을 잃어 屈伸이 不利해지게 되는 것으로, 大多數에 있어 먼저 一側의 手部에 發病하고 以後에 다시 對側에 傳染되어 左右對稱型이 된다고 하였고, 顧⁶⁾는 水疱型·糜爛型 및 脫屑型의 3가지로 區分하여 說明하였는데, 水疱型은 皮下에 小水疱가 散在하여 오래지 않아 疱壁이 破裂되면서 白皮가 脫落되어 中心部는 治癒되나 周圍에 계속 疱疹이 생겨나는 것이 特徵으로 圓形·楕圓形 或은 不規則한 斑片을 形成하며 대부분 小片型의 潮紅 或은 脫屑部를 隨伴하는 것이고, 糜爛型은 潮紅色의 斑片이 있으며 邊緣은 분명하고 糜爛되어 진물이 흐르며 심하면 손가락이 腫脹되고 굵어 化膿되면서 紅絲瘻이 일어나며 附近에 腫痛이 있는 것이며, 脫屑型은 鱗屑과 皮膚의 肥厚가 있고 거칠며 夏季에도 皸裂·疼痛이 發生하고 冬季에는 裂口가 深하며 疼痛이 甚하고 容易하게 化膿과 腫痛이 있게 되는 것이라 하였으며, 徐⁹⁾는 診斷要點으로 病變部位가 掌心과 手指의 腹面이 爲主이고 初起에 針帽크기의 水疱가 發生하는데 透明하고 계속해서 水疱가 潰破되면 膿液이 많지 않아 오래지 않아 乾涸하게 되면서 白屑이 일어나고 오래되면 皮膚가 乾燥하면서 肥厚되고 皸裂이 있으면서 痛症이 있고 屈伸이 不利해지며, 夏季에 病情이 심해지고 冬季에 減輕되는데 적절히 治療하지 못하면 잘 낫지 않게 되는 것으로 水疱가 생길 때

瘙癢感이 심해 참기 힘들 정도라 하면서, 風濕證과 脾虛血燥證으로 區分하여 風濕證은 初發時에 針帽大의 水泡가 생기고 搔破하면 水液이 나오며 乾燥되면 皮膚가 脫落되면서 아래에 環狀의 鱗屑이 생기고 瘙癢感이 심해 참기 힘들며 舌質은 淡紅하고 苔는 少하며 脈은 浮數하다고 하고, 脾虛血燥證은 病程이 오래되거나 或은 失治하여 皮膚가 肥厚되고 거칠어지며 皸裂되어 痒痛이 나타나는데 鵝掌과 같으며 舌燥少津하고 脈은 虛細하면서 數하다고 하였다.

우리나라에서 許¹⁰⁾는 손바닥위에 發癬하여, 皮膚가 한겨 벗어지면 다시 또 한겨가 벗어져서, 繼續 層生하는 것이라 하였고, 蔡¹²⁾는 처음에는 紫白色의 斑點이 생기고 乾燥하며 白色의 두터운 表皮가 일어나고 搔痒하며 다소 疼痛이 있는데, 이것은 손바닥 발바닥에 局限하며, 때로는 손바닥 발바닥의 側面을 따라 손등 발등에 미치는 일도 있어 輕할 때는 表皮 가운데 粟立狀 크기의 흰 물질이 數個 或은 多數가 發生하며, 차츰 더져서 물질의 바닥은 마르고 白膜으로 둘러싸인 空洞을 남기고, 얼마 안가서 저절로 消失되고,甚하면 물질이 深層에 發生하여 丘疹狀을 形成하고 붉은 달무리를 띠며, 瘙癢 灼熱感이甚하고 患者는 계속 摩擦 抓把하기 때문에 炎症이 점점 甚해져서 물질이 커지고 내용물이 흐리게 되며 물질이 터지면 물질의 바닥이 充血 紅潮돼 있는 것을 볼 수 있고 或은 乾燥하여 흰 색의 鱗屑을 일으키고 出血되는 수도 있다고 하였으며, 朴²³⁾은 本症은 주로 手掌 및 足底에 局限하며 대개 左右兩側에 發生하고 때로는 手掌 足底의 側面을 거쳐 手背·足中에 미치는 것이 있는데, 輕度時는 表皮中에 粟粒大 乃至 豆大의 흰 水泡가 數個 또는 多數發生하고 漸次로 破綻되고, 水泡의 底는 乾涸하고 白膜에 쌓인 內着形의 空洞을 남기고 스스로 消失하며, 中等度의 者는 水泡가 다시 深層으로 發生하고 丘疹狀에 紅暈을 이루고 瘙癢 灼熱感이 甚한데, 患者는 끊임

없이 摩擦 搔把하기 때문에 炎症이 더 생기게 되는 것으로, 本症은 再發을 하고 대개 數月에 미치고 심한 것은 數年에 걸리는 것이 있다고 하였고, 池¹³⁾는 손바닥에 생기는 比率이 더 많고 발바닥에는 드물게 생기는데, 初起에 손발바닥이 마르면서 瘙癢感이 심하게 나타나고 점차 期日이 오래 經過하면 흰 비듬이 떨어지면서 皮膚가 마르게 되며 심하면 손발바닥이 찌지거나 또는 皮下에 작은 膿疱가 形成되는데, 이러한 症狀은 손등과 발등에까지 波及되지는 않으며 여름에는 輕快되고 겨울에는 더 惡化되면서 慢性的인 經過를 取하게 된다고 하였으며, 李¹⁴⁾는 금방 손발바닥이 거칠어지고 角質이 두꺼워지면서 흔히 회누런색 또는 흰갓빛 색의 두꺼운 角片이 생기는데 境界가 뚜렷하고 결면이 거칠며 손바닥보다 발바닥의 角化增殖이 더 심하게 나타나고, 심하면 손발바닥이 갈라지며 작은 고름집이 생기는 것으로 대개 여름철에는 輕해지고 겨울철에는 더 심해지면서 慢性的으로 經過하게 되며, 感覺이 좀 둔해질 뿐 自覺症狀과 全身症狀은 거의 없지만 갈라지면 아프다고 하였고, 孫¹⁵⁾은 손바닥에 생기는 比率이 더 많고 발바닥에는 드물게 생기는데, 初起에 손발바닥이 마르면서 瘙癢感이 심하게 나타나고 점차 期日이 오래 經過하면 비듬이 떨어지면서 皮膚가 마르게 되며 심하면 손발바닥이 찌지거나 또는 皮下에 작은 膿疱가 形成되는데 이러한 症狀은 손등과 발등에까지 波及되지는 않는 것으로, 여름에는 輕快되고 겨울에는 더 惡化되면서 慢性的인 經過를 취하게 된다고 하였다.

以上을 綜合해보면, 鵝掌風의 症狀은 初起에 紅斑白點이 나타나거나 혹은 初起에 患處에 透明한 水泡가 생기는데 鍼尖같은 것에서 粟米크기의 것까지 多様하며 搔破하면 물이 스며나오게 되고 조금 지나면 乾涸하면서 白屑이 여러 層으로 쌓이며²²⁰⁾ 오래되면 皮膚가 乾枯 肥厚해지며 破裂되어 잘 낄지 않는 것으로^{1,7,8)}, 臨床上 크게 鱗屑型과

慢性 濕疹型으로 區分하였다¹⁹⁾.

治法 및 治方으로 陳⁷⁾은 鵝掌風으로 皮膚가 乾枯 肥厚하며 破裂되고 作痛한데 二巯湯으로 薰洗한다고 하였고, 祁⁸⁾는 二巯散·三油膏을, 吳¹⁾는 祛風地黄丸·二巯散·三油膏·潤肌膏 등을, 李¹¹⁾는 單方으로 豬蹄·菊花·蒼耳, 또는 白鮮皮·皂角·雄黃·鉛製水銀 등을 使用하였고 楊梅瘡 등으로 多年間 治愈되지 않으면 磁鋒·葶麻子·枯礬·桐油·棗肉·水銀·枯礬 또는 桐油·密陀僧·水龍骨·樟葉 등을 使用하였으며, 灸法으로 勞宮 或은 內關에 灸하였다.

最近에는 李²⁾는 清熱解毒·除濕止痒의 治法으로 烏雞散化痰를 患處에 撒布하였고, 濕爛하고 浸漬하이 脂水가 자주 흐르는 경우에 黃柏을 患處에 塗敷하였으며, 養血祛風·燥濕殺蟲의 治法으로 醋泡方化痰를 使用하였고, 楊¹⁶⁾은 外治 爲主로 治療하는데, 除濕殺蟲의 原則下에 二巯湯·種黃浸劑·鵝掌風浸泡方·紅油膏·雄黃軟膏·硫黃軟膏를 使用하였으며, 「中醫外科學」은 乾燥皸裂을 爲主로 治療하는데, 癩油膏·雄黃膏 등을 使用하였고, 顧^{5,6)} 등은 外治 爲主로 하는데, 潮紅하고 濕潤한 경우 雄黃膏·皮脂膏 등을, 水疱 爲主에는 一號癬藥水·二號癬藥水·復方土槿皮酊을, 거칠고 皸裂이 있으면 癩油膏·二巯湯이나 單方으로 紅油나 半邊蓮을 使用하였으며, 樊²¹⁾은 1號方으로 加味地黄丸을, 2號方으로 黃柏粉·樟腦·水楊酸粉·食醋를 使用하여 新方鵝掌風浸泡劑을, 3號方으로 冰輕硫蘆膏를 使用하여 時期에 따라 治療方을 區分하여 使用하였고, 徐⁹⁾는 風濕證과 脾虛血燥證으로 區分하여 風濕證은 祛風利濕·益腎解毒의 治法으로 六味地黄湯加減을, 脾虛血燥證은 養血潤燥·扶脾殺蟲의 治法으로 當歸飲子加減을 使用하였고, 外治法으로 丘疱疹·鱗屑 爲主에는 浮萍醋·藜香浸劑·鵝掌風浸泡劑·醋泡方·鵝掌風癬藥水·土槿皮百部酊·復方土槿皮酊劑 등을, 輕微하게 滲液·糜爛되며 水疱가 있으며 黃丁水洗劑·黃精水洗劑·滅癬止濕粉·鵝掌風止痒粉 등을, 皮膚이 乾枯하

고 皸裂하며 作痛하면 二巯散·癩油膏·潤肌膏·大楓子油·紅油·土大黃膏·東巯散 등을 使用하였으며, 其他療法으로 毫針法, 灸法, 漿泡法, 熱烘法, 烟薰法, 穴位注射法 등을 使用하였다.

우리나라에서 許¹⁰⁾는 蒼耳散·玉脂膏 등과 單方으로 豬前蹄爪·菊花·蒼耳·白鮮皮·皂角·雄黃·鉛炒水銀 또는 黃丹·輕粉·豬油·川烏·草烏·何首烏·天花粉·赤芍藥·防風·荊芥·蒼朮·地丁·艾葉 등을 使用하였고, 金²²⁾은 蒼耳散·玉脂膏 등을 使用하였으며, 蔡¹²⁾는 梅毒으로 起因이 된 것에 祛風地黄丸을, 時日이 오래 經過되어 白鮮을 形成할 때 三油膏를, 胃熱로 掌心이 乾燥, 破裂될 때 祛風地黄丸·潤肌膏를, 腎虛할 때 六味地黄湯·熊脂膏·二巯散·三油膏 등을 使用하였고, 朴²³⁾은 麻杏薤甘湯·連翹湯·加味敗毒散·荊芥透達散·薏桂丸·桃仁承氣湯·薏附散·三物黃芩湯을, 外用藥으로 神水膏·鵝掌風手掌上發癬方·升麻胃風湯을 使用하였으며, 池¹³⁾는 祛風涼血의 治法으로 祛風地黄丸·蒼耳散을, 外治法으로 藜香合劑·潤肌膏·玉脂膏·熊黃膏·皮脂膏와 紅油·半邊蓮 등을, 鍼灸療法으로 勞宮·少府·大陵·合谷·後谿를 鍼刺하거나 騎竹馬·胃俞·肝俞·勞宮·內關 에 灸를 使用하였고, 李¹⁴⁾는 血熱을 없애고 風을 祛치는 方法으로 祛風地黄丸·蒼耳散을, 外治法으로 藜香合劑·紅油·潤肌膏·仙藥水를, 鍼灸治療로 勞宮·小府·大陵·合谷·後谿에 鍼刺하거나 耳鍼으로 皮膚·팔다리·腎上腺에 留鍼하거나 騎竹馬·胃俞·肝俞에 灸를 하였으며, 손¹⁵⁾은 祛風하면서 血熱을 除去하는 方法으로 治療하는데 代表的으로 祛風地黄丸을 使用하였고, 이 疾病의 治療에서 內治法보다 外治法이 基本이 되는데 藜香合劑·紅油·潤肌膏·仙藥水 등을 使用하였으며, 鍼灸療法으로는 勞宮·小府·大陵·合谷·後谿에 針刺를 하든가 騎竹馬·胃俞·肝俞에 각각 뜸을 뜨기도 하였다.

以上을 綜合해보면, 鵝掌風의 治法으로는 祛風涼血¹³⁻¹⁵⁾·除濕殺蟲^{2,16)}의 方法으로 外治 爲主로 하였고, 治方으로는 二巯散^{1,5-9,12,16)}이 7回, 潤肌膏

1,9,12-15)가 6회, 祛風地黄丸^{1,12-15)}이 5회, 藿香合劑·三油膏·蒼耳散·紅油가 各各 4회 使用되었고 以外에 癩油膏, 玉脂膏, 雄黃膏 등이 多用되었으며, 其他 療法으로 針灸法, 烟薰法, 熱烘法, 漿泡法, 穴位注射法, 耳針 등이 使用되었다.([表 1] 참조)

나는 魚類 등을 忌하고, 의복이나 양말 등은 반드시 햇볕이나 끓는 물로 消毒해야하며, 豫後에 있어서는 原因만 除去하면 頑固하기는 하나 治癒가 可能하다고 하였다.

[表 1] 鵝掌風에 使用된 處方의 頻度數

頻度數	處方名
7	二礬散 ^{1,5-9,12,16)}
6	潤肌膏 ^{1,9,12-15)}
5	祛風地黄丸 ^{1,12-15)}
4	藿香合劑, 三油膏, 蒼耳散, 紅油
3	癩油膏, 玉脂膏, 雄黃膏
2	六味地黄湯, 醋泡方, 皮脂膏, 熊脂膏, 仙藥水, 鵝掌風浸泡方, 復方土槿皮醋劑
1	加味地黄丸, 加味敗毒散, 當歸飲子加減, 大楓子, 桃仁承氣湯, 東礬散, 浮萍醋, 冰輕硫蘆膏, 三物黃芩湯, 升麻胃風湯, 新方鵝掌風浸泡劑, 神水膏, 鵝掌風手掌上發癬方, 連翹湯, 烏礬散化裁, 硫黃軟膏, 薏桂丸, 薏附敗醬散, 土大黃膏, 荊芥逍遙散

豫候 및 豫防에 있어서, 陳^{1,7)} 등은 二礬湯을 服用하는 경우 7日동안은 絶대 湯水를 忌하여야 결코 再發이 없다고 하였고, 李²⁾는 治療期間中 熱水나 肥皂의 燙洗를 피하여야 하며, 만약 足癬이나 爪甲癬이 있으면 同時에 治療해야 한다고 하였으며, 「中醫外科學」은 豫防으로 患者의 髪에 젖은 내복이나 짧은 옷, 버선 등은 반드시 끓는 물이나 햇볕에 乾燥시켜 傳染이나 再發을 防止해야 한다고 하였고, 徐⁹⁾는 足癬이 있을 때는 조기에 치료해야지 그렇지 않으면 쉽게 전염이 되고 手癬이 발생하거나 더 심해진다고 하였으며, 豫後判析에 있어 비록 頑固하지만 病因만 제거하면 治癒된다고 하였으며, 蔡¹²⁾는 豫候는 良好하나 時日이 오래도록 經過하는 것이 있다고 하면서, 食餌療法 및 生活樣式에 있어서 海腥魚類를 忌하고, 性生活를 삼가하고 蜜水로 맛사지하는 것이 좋다고 하였다.

以上을 綜合해보면, 鵝掌風의 豫防에 있어 우선 患部에 물기가 없도록 하고, 足癬이나 爪甲癬이 있으면 반드시 同時에 治療를 해야하며, 비린내

IV. 結 論

鵝掌風에 對한 歷代文獻을 考察해 본 結果 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 鵝掌風은 “掌心風”이라고도 하며 西洋醫學의 “手癬”에 該當한다.

2. 鵝掌風의 原因은 胃熱血燥·風寒濕邪, 天庖瘡或 楊梅瘡 久不愈, 接觸感染 등이다.

3. 鵝掌風의 症狀은 初起 紅斑白點 或 患處 透明水疱, 樣象은 鍼尖 或 粟米 등 多樣, 搔破後 糜爛 以後 乾涸, 白屑, 皮膚乾枯·肥厚·破裂되어 臨床上 크게 鱗屑型과 慢性 濕疹型으로 區分한다.

4. 鵝掌風의 治法은 祛風涼血·除濕殺蟲의 外治爲主로 治療하며, 治方으로는 二礬散이 7회, 潤肌膏가 6회, 祛風地黄丸이 5회, 藿香合劑·三油膏·

蒼耳散·紅油가 各各 4回 使用되었고 以外에 癩油膏, 玉脂膏, 雄黃膏 등이 多用되었다.

5. 鵝掌風의 豫防은 患部에 물기가 없도록 하고 비린내 나는 魚類 등을 忌하고, 의복이나 양말 등은 반드시 햇볕이나 끓는 물로 消毒해야하며, 豫後에 있어서는 原因만 除去하면 頑固하기는 하나 治愈가 可能하다.

參考文獻

1. 吳謙 : 醫宗金鑑, 人民衛生出版社, 北京, pp.1830-1831, 1982.
2. 李博鑑 : 皮科便覽, 서울, 醫聖堂, pp.62-64, 1983.
3. 李惟信 : 臨床皮膚科學, 서울, 麗文閣, pp.123-124, 1992.
4. 대한피부과학회 : 피부과학, 서울, 麗文閣, pp.169-170, 1992.
5. 顧伯華 : 實用中醫外科學, 上海, 上海科學技術出版社, pp.437-438, 1985.
6. 顧伯康 : 中醫外科學, 北京, 人民衛生出版社, pp.260-261, 1987.
7. 陳實功 : 外科正宗, 北京, 人民衛生出版社, p.244, 1983.
8. 祁坤 : 外科大成, 台北, 文光圖書有限公司, pp.184-186, 1985.
9. 徐宜厚 외 : 皮膚病中醫診療學, 北京, 人民衛生出版社, pp.223-225, 1997.
10. 許俊 : 東醫寶鑑, 서울, 大星文化社, p.434, 1992.
11. 李楨 : 編註醫學入門, 서울, 大星文化社, pp.401-402, 1994.
12. 蔡炳允 : 漢方外科, 서울, 高文社, pp.288-289, 1983.
13. 池鮮菴 : 東醫皮膚科學, 서울, 一中社, pp.201-202, 1996.
14. 이명섭 외 : 韓方專門醫叢書, 서울, 海東의학사, pp.140-141, 1996.
15. 손병권 외 : 東醫外科學, 서울, 麗江出版社, p.367, 1992.
16. 楊國亮 : 中國醫學百科全書 皮膚科學, 上海, 上海科學技術出版社, p.26, 1992.
17. 南京中醫學院 : 諸病源候論校釋, 北京, 人民衛生出版社, pp.961-962, 1982.
18. 王燾 : 外臺秘要, 臺北, 國立中國醫藥研究所, p.828, 1983.
19. 黃蘆榮 : 中國醫學百科全書 中醫外科學, 上海, 上海科學技術出版社, p.54A, 1992.
20. 上海中醫學院 : 中醫外科學, 香港, 商務印書館香港分館, pp.122-124, 1981.
21. 樊中洲 : 外科與皮膚疾病千首妙方, 北京, 科學普及出版社, pp.465-466, 1992.
22. 金定濟 : 診療要鑑, 서울, 成輔社, p.634, 1991.
23. 朴炳昆 : 增補 漢方臨床四十年, 서울, 大星文化社, pp.458-460, 1990.
24. 西山茂夫 : 圖解 皮膚科學, 서울, 第一醫學社, p.281, 1991.