

기미에 關한 文獻的 考察

申延祥* · 盧石善*

ABSTRACT

A literatural studies on the causes and treatments of the melasma.

Shin Yun-sang · Roh Sek-seon

In the literatural studies on the causes and treatments of the melasma, the results were as follows.

1. Melasma is the blackish patch on the face, is belong to the cartegory of the 'Myunjin(面塵)', 'Myunganzung(面黥)', 'Jakban(雀斑)' etc. in Oriental medicine.
2. Melasma is deeply associated with Yangming channel in Meridian, with the spleen, stomach, heart and kidney in Viscera.
3. The pathogenic factors of Melasma is divided five parts. One is insufficient of Yangming's energy in Neijing(內經). Two is incoordination between vital energy and blood caused by wind-evil and phlegm-retention syndrome. Three is anxiety impairing the spleen. Four is kidney-asthenia and fire-hyperactivity. Five is heat-evil.
4. In the treatments of Melasma, Sthenia-syndrome was used cooling blood and activating blood circulation, or dispelling wind-evil and promoting meridian, or expelling fire-evil and removing toxic material etc. Asthenia-syndrome was used invigorating the liver and kidney, or nourishing yin and keeping fire downwards etc.

* 大田大學校 韓醫科大學 外官科學教室

5. Melasma is concerned with sun-light, is mostly seen in female.

6. In the prescription of Melasma, it was used Jujesamultang(酒製四物湯加減), Okyong -san(玉容散), Chunghwasungitang(沖和順氣湯), Okyongseosisan(玉容西施散), Yukmiji- hwanghwan(六味地黃丸) etc.

I. 緒 論

기미는 연한 갈색이나 암갈색 혹은 흑색의 다양한 크기의 색소 침착반이 안면에 대칭적으로 나타나며 태양광선 노출부, 특히 이마, 뺨, 관자놀이, 옷입술 등에 호발하는데 일광 노출 후 색소가 더 짙어지는 과색소 침착성 질환이다^{3,25)}.

韓醫學에서는 《黃帝內經·素問》〈至眞要大論〉¹⁾에 “歲陽明在泉, 燥淫所勝, …… 面塵, 身無膏澤, 足外反熱.”라 하여 처음 收錄되었고, 巢²⁾의 《諸病源候論·面奸黑黯候》에서 病理機轉과 形態에 대하여 구체적으로 言及한 이래 諸家들에 의하여 形態와 色調에 따라 黥黯^{3,8,11,20)}, 黥點⁴⁾, 面黑^{5-6,9-10)}, 面黥黯^{4,7)}, 雀卵^{11,20)}, 斑黥黯¹¹⁾, 顰子^{11,20)}, 雀斑^{12-13,15-17,18)}, 鰐黑斑¹²⁻¹³⁾, 黥黯¹⁴⁾, 鰐黑黥黯¹⁶⁾, 黑斑¹⁷⁾ 등 다양하게 表現되어 왔고, 最近 中國文獻²¹⁻²⁵⁾에서는 色素異常性 皮膚病의 範疇에서 雀斑, 黃褐斑, 鰐黑斑 등으로 區分하여 辨證施治하는 傾向이며, 북한²²⁾에서는 기미(母斑, 點), 주근깨(母斑, 雀卵斑), 肝斑 등으로 區分하고 있다.

기미는 흔한 疾患이면서도 精確한 發生原因이나 病因이 아직 밝혀지지 않은 疾病으로 治療가 쉽지 않으며 또한 皮膚 美容上 좋지 않고 이로 인하여 精神的인 스트레스를 받는 등 개인에게 나쁜 影響을 미치나 現代醫學에서는 일광차단제나 Hydroquinone, dexamethasone을 포함한 크림제제의 別다른 治療方法이 없는 實情이다.

이에 著者는 難治性이나 慢性 皮膚疾患에 韓方 製劑가 많이 活用되는 最近의 傾向에 맞추어 주변에서 흔히 접할 수 있는 기미의 올바른 韓方治療를 위하여 歷代 文獻을 考察한 結果 若干의 智見을 얻었기에 報告하는 바이다.

II. 調查資料 및 研究方法

1. 調查資料

調查資料는 黃帝內經을 비롯한 古典과 現代文獻, 그리고 西洋醫學 書籍을 포함하여 36種의 書籍으로 하였으며, 韓醫學 書籍에서는 기미와 관련된 부분을, 西洋醫學 書籍에서는 과색소침착질환이 收錄된 부분을 拔萃하여 研究對象으로 하였다.

- (1) 黃帝內經素問¹⁾
- (2) 巢氏諸病源候論²⁾
- (3) 太平聖惠方³⁾
- (4) 聖濟總錄⁴⁾
- (5) 丹溪醫集⁵⁾
- (6) 醫學綱目⁶⁾
- (7) 鄉藥集成方⁷⁾
- (8) 醫學入門⁸⁾
- (9) 萬病回春⁹⁾
- (10) 證治準繩¹⁰⁾
- (11) 東醫寶鑑¹¹⁾
- (12) 外科正宗¹²⁾
- (13) 外科大成¹³⁾
- (14) 張氏醫通¹⁴⁾
- (15) 醫學心悟¹⁵⁾
- (16) 醫宗金鑑¹⁶⁾
- (17) 癩醫大全¹⁷⁾
- (18) 沈氏尊生書¹⁸⁾
- (19) 癩科會粹¹⁹⁾
- (20) 醫門寶鑑²⁰⁾
- (21) 實用中醫外科學²¹⁾
- (22) 實用中西醫結合診斷治療學²²⁾
- (23) 中醫症狀鑑別診斷學²³⁾
- (24) 中醫臨床大全²⁴⁾
- (25) 中華醫學望診大全²⁵⁾
- (26) 編輯外科心法要訣²⁶⁾
- (27) 中醫外科臨床手冊²⁷⁾

- (28) 損容性皮膚病的診斷與治療²⁰⁾
- (29) 實用皮膚病性病驗方精選²¹⁾
- (30) 外科邊覽²⁰⁾
- (31) 한방피부미용³¹⁾
- (32) 東醫治療經驗集成³²⁾
- (33) 피부과학³³⁾
- (34) 흔히보는 피부질환³⁴⁾
- (35) 병리학³⁵⁾

2. 研究方法

- (1) 古典에서는 多樣하게 表現된 기미에 對한 概念과 諸家의 說을 時代順으로 調査 整理하였다.
- (2) 最近 韓醫學 書籍에서는 辨證과 鑑別診斷 爲 主로 調査 整理하였다.
- (3) 西洋醫學 書籍에서는 過色素沈着疾患을 爲 主로 調査 整理하였다.
- (4) 外治法과 單方 藥物에 對해서는 內容이 繁雜하고 客觀性이 缺如되어 省略하였다.

Ⅲ. 本 論

1. 黃帝內經素問¹⁾

〈上古天眞論〉

五七陽明脈衰，面始焦，髮始墮。六七三陽脈衰於上，面皆焦，髮始白。

〈至眞要大論〉

歲陽明在泉，燥淫所勝，則霧霧清暝。民病喜嘔，嘔有苦，善太息，心脇痛，不能反側，甚則喑乾，面塵，身無膏澤，足外反熱。

陽明司天，燥淫所勝，則木乃晚榮，……心脇暴痛，不可反側，喑乾而塵腰痛，……目昧眊，瘍瘡痲癩，蟻蟲來見，病本于肝。

2. 巢氏諸病源候論²⁾

〈面黧黑黯候〉

人面皮上或有如烏麻 或如雀卵上之色是也。此由風邪客於皮膚 痰飲漬於府藏故生黧黑黯。養生方云飽食而坐不行步 有所作務不但無益 乃使人得積聚不消之病及手足痺面目如黧

3. 太平聖惠方³⁾

夫面黧黯者 有臟腑有痰飲 或皮膚受風邪 致令氣血不調 則生黑黧 五臟六腑十二經 血皆上於面 夫血之行 俱榮表裏 人或痰飲漬於臟腑 風邪入於腠理 使氣血不和 或澁或濁 不能榮於皮膚 故變生黑黧 若皮膚受風邪 外治即差 若臟腑有痰飲 內療則愈也。

4. 聖濟總錄⁴⁾

〈面黧黯〉

黧黯之狀 點如烏麻 斑如雀卵 稀則棋布 密則不可容鍼 皆由風邪容於皮膚 痰飲浸漬 其形外著 或飽食安坐 無所作爲 若養生方 所謂積聚不消之病 使人面目黧黯是也。散之固有常劑 若乃涂澤鑷除 朝夕從來者 又安可已耶。

5. 丹溪醫集⁵⁾

多酒之人 酒氣熏蒸 面鼻得酒 血爲極熱 熱血得冷爲陰氣所搏 汚濁凝結 滯而不行 宜其先爲紫 以後爲黑色也。順用融化滯血 四肢得流 滋生新血 可以運化 病乃可愈。酒製四物湯加減。

6. 醫學綱目⁶⁾

一婦人年幾三十 憂思不已 飲食失節 脾胃有傷 面色黧黑不澤 環唇尤甚 心懸如飢 …… 大抵心肺在上 行營衛而光澤於外 …… 上古天眞論云 陽明脈衰於上 面始焦 故知陽明之氣不足 非助陽明生發之膏 無以復其色 故以冲和順氣湯主之。

7. 鄕藥集成方⁷⁾

〈面黥黯〉

【聖惠方】 대체로 얼굴레 기미가 생기는 것은 臟腑에 담음이 있거나 皮膚에 風邪가 침범한 탓으로 氣血이 고르지 못하기 때문이다. 五臟六腑와 十二經穴이 다 얼굴에 모였고 血이 돌면서 속과 겉은 모두 營養하는데 혹 痰飲이 臟腑에 쌓여 있거나 風邪가 腠理에 侵犯하면 氣血이 고르지 못하여 막히거나 탁해져서 皮膚를 잘 營養하지 못하기 때문에 기미가 생기는 것이다. 만일 皮膚가 風邪를 받아 기미가 생긴 것이면 外治法으로 치료하고 臟腑에 痰飲이 있어 기미가 생긴 것이면 內治法으로 치료한다.

8. 醫學入門⁸⁾

凡風客皮膚，痰漬臟腑則面黥黯。

升麻順氣湯：整面容如漆，治憂思飲食失節，面色如黑，心懸如飢，不欲食氣短而促。

9. 萬病回春⁹⁾

面紫黑者 陽明病也。

升麻白芷湯 治面脣紫黑 乃陽明經不足也。

10. 證治準繩¹⁰⁾

難經云 腎外證面黑 善恐欠 羅謙甫治一婦人 年幾三十 憂思不已 飲食失節 脾胃有傷 面色黥黑不澤 環脣尤甚 心懸如飢狀 又不欲食 氣短而促 …… 故黑色見於面。

上古天眞論云 陽明脈衰於上 面始焦 故知陽明之氣不足 非助陽明生發之劑 無以復其色 故以沖和順氣湯主之。

11. 東醫寶鑑¹¹⁾

〈面上雜病〉

風刺，粉刺，黥黯，痤癬，酒皸，肺風瘡 皆面上之病。風客皮膚，痰漬臟腑則，面生黥黯 …… 面生一切

風刺，粉刺，雀卵，斑黥黯，鬚子 宜玉容散，蓮翹散，紅玉散，玉容西施散，皇帝塗容金面方，玉容膏。

12. 外科正宗¹²⁾

〈雀斑〉

雀斑乃腎水不能榮華于上，火滯結而爲斑，宜六味地黃丸，以滋化源，外以玉容丸，早晚搽洗漸愈。

玉容丸，玉肌散

〈女人面生黥黑斑〉

黥黑斑者，水虧不能制火，血弱不能華肉，以致火燥結成斑黑，色枯不澤，朝服腎氣丸以滋化源，早晚以玉容丸洗之，兼戒憂思動火勞傷，日久漸退。

13. 外科大成¹³⁾

〈雀斑〉

黥黑斑多生女子之面。由血弱不華 火燥結成 疑事不決所致 宜服腎氣丸以滋化源。洗玉容散。兼戒憂思方可。一云風邪入皮膚 痰飲漬臟腑則面黥黯。

雀斑由水虧不能制火，火滯結而成斑也。宜六味地黃丸服之。用玉容散洗之。久久可愈。

玉容散 洗黥黑斑雀斑粉刺。功能白面嫩肌。

14. 張氏醫通¹⁴⁾

〈面〉

…… 風邪入皮膚，痰積臟腑，則面黥黯…… 面如漆柴，手足少陰氣俱絕，爲血先死。若面黑而不至於枯者，六味丸。面塵脫色，爲肝木失榮，人蔘養胃湯。面色忽黑，乃因臭氣所衝而成，或頭痛，或腹痛，或嘔吐，或腹脹，一味香附末，淡鹽湯下三錢。面上豆痕，或斑黥鬚，密陀僧細末，夜以人乳調敷。面上雀斑，白丁香 麝屎白 密陀僧，唾調搽之。

15. 醫學心悟¹⁵⁾

粉刺，雀斑 風熱也。改容丸主之。

16. 醫宗金鑑¹⁶⁾

〈雀斑〉

雀斑淡黃碎點形，火鬱孫絡血風成，犀角升麻丸常服，正容散洗漸無踪。

【注】此證生于面上，其色淡黃，碎點無數，由火鬱于孫絡之血分，風邪外搏，發為雀斑。宜常服犀角升麻丸，並治一切粉刺，酒刺，黚黯鬢子等證。外用時珍正容散，早晚洗之，以澤其肌，久久自愈。亦有水虧火滯而生雀斑者，宜服六味地黃丸。

〈黚黑 黚黯〉

黚黯如塵垢冥暗，原于憂思抑鬱成，大如蓮子小赤豆，玉容久洗自然平。

【注】此證一名黚黑斑。初起色如塵垢，日久黑似煤形，枯暗不澤，大小不一，小者如粟粒赤豆，大者似蓮子 芡實，或長 或斜 或圓，與皮膚相平。由憂思抑鬱，血弱不華，火燥結滯而生于面上，婦女多有之。宜以玉容散早晚洗之，常用美玉磨之，久久漸退而愈。戒憂思 勞傷，忌動火之物。

17. 癩醫大全¹⁷⁾

〈雀斑門主論〉

陳實功曰 雀斑，乃腎水不能榮華于上，火滯結而為斑，當以六味地黃丸以滋化源，外以玉容丸早晚搽洗漸愈。

〈面生黑斑門主論〉

陳實功曰 女子面生黚黑斑，此乃水虧不能制火，血弱不能華肉，以致火燥結成斑黑，色枯不澤。婦人生此，不利於夫主。又疑事不決者，多有之。治當朝以腎氣丸以滋化源，早晚以玉容丸洗擦自退。當戒憂思動火 勞傷等事。

古一人登廁，被臭氣熏觸，隱忍良久，明日滿面皆黑色，月餘不散。相士云 不出月必死。一良醫令以沈檀香各一兩，剉碎安爐中燒熏帳內，以被蓋定，令病者瞑目端坐，候香盡方可出帳門，日引鑑照之，面上黑色漸散矣。蓋臭腐屬水，香屬土，土勝水也。

18. 沈氏尊生書¹⁸⁾

或有風客皮毛 或有痰漬臟腑 或有上焦火毒 或有脾肺風濕搏熱皆面上病也。

19. 癩科會粹¹⁹⁾

〈肺風，粉刺，酒醜鼻，雀斑，黑肉〉

【正宗】…… 雀斑迺腎水不能榮華於上，火滯結而為斑，當以六味地黃丸，以滋化源，外以玉容丸，早晚搽洗漸愈。女人面上生黚黑斑者，水虧不能制火，血弱不能華肉，以致火燥結成斑黑，色枯不澤。朝服腎氣丸，以滋化源，早晚以玉容丸洗，面上斑日久漸退，兼戒憂思動火，勞傷等件，但此生于夫主不利。疑事不決者，常有之。

〈十法〉粉刺，雀斑，風熱也，改容丸主之。

20. 醫門寶鑑²⁰⁾

面生風刺粉刺 雀斑黚黯鬢子 乃風客皮膚 痰漬臟腑也。

婦人回憂思 飲食失節 得面色黚黑 不澤脣口尤甚 羅公謙甫曰 此心肺陽氣不能行營衛 肝腎陰氣 上溢於陽中 故黑色顯於面 水來侮土 故黑色顯於脣。

21. 實用中醫外科學²¹⁾

〈雀斑〉

雀斑者，以面部狀若芝麻散在，如雀卵之色而定名，首見于隋·《諸病源候論·面奸黯候》…… 本病多發於青春期後的少女，亦有兒童期 即開始發病的。多有遺傳傾向。

【病因病機】

先天腎水不足，陰虛火邪上炎，日晒熱毒內蘊，鬱於皮內所致。

【臨床表現】

褐色斑點，散布於面，形如絨頭，或如米粒，多數圓形，亦有橢圓。境界清楚，與皮平齊，即不紅腫，亦不脫屑。密集或散在，從不融合成片。夏日晒後顯著，冬季避晒減輕，是本病的主要症狀。雀斑雖多見於面部，但頸部，手臂，手背，小腿亦可發生。甚至腰背，胸脇

亦可有零星分散的褐色斑點。然手掌，足底不會有此種皮損。無任何自覺症狀。本病多見於皮膚較白的女性，男的也有發生。一般多自學齡前即可少數發生，到青春發育期皮損明顯增多，成年後多停止發展。

【鑑別診斷】

雀斑狀痣 皮損顏色深，接近黑色。可出現在身體的任何部位，一般不受日光的影響。早者一、二歲即可出現，晚者發育期後方才產生。

【治療】

不影響健康，一般不需要治療。

一. 內治

(一) 補益肝腎，滋陰降火為主。

22. 實用中西醫結合診斷治療學²²⁾

〈雀斑〉

【病因病機】

(一) 腎水不足 素稟腎水不足之體，不能榮華於上，火滯鬱結而為斑；水虧則虛火上炎，故發於上。

(二) 風邪外搏 腠理不密，衛外失固，風邪乘虛，鬱於毛膜之間，血氣與風邪相搏，肌膚失於榮潤，則生雀斑。

【辨證】

1. 腎水不足，火滯鬱結 多有家族病史，自幼發病，皮損深褐或淡黑，以鼻為中心，對稱分布於顏面，互不融合，形如鍼尖粟米，何日色深數多，冬季色淺而少，無自覺症狀，舌脈多無異常。

2. 風邪外搏，火鬱孫絡 皮損鍼尖至粟粒大小，其色褐黃或宗褐以顏面，前臂，手背等暴露部位為多。夏季或日晒後加劇，舌脈如常人者居多。

【治療】

(一) 腎水不足，火鬱鬱結 治以滋陰補腎，降火散結，常用知柏地黃湯化裁。

(二) 火鬱孫絡，風邪外搏 治以涼血活血，祛風散火，可選犀角升麻湯化裁。【鍼灸】

1. 體鍼 陰陵泉，足三里，絕骨，風池，腎俞，血海，每次取 2~4穴，留鍼 15~20min，平補平瀉手法。

2. 懸鍼 內分泌，面頰，交感，腎上腺，肺，腎等區域，每次選 2~3穴，留鍼 15~20min，或埋鍼。

23. 中醫症狀鑑別診斷學²³⁾

〈皮膚黑斑〉

【證候】

肝鬱氣滯皮膚黑斑：黑色斑片對稱分布於顏面，前額，兩頰，亦可累及上脣。界限明顯，壓之不退色。可伴有脇肋脹痛，煩躁易怒等症狀。舌紅苔薄，脈弦。

瘀血內停皮膚黑斑：黑斑多發於單側眼瞼，顴，頤或顏面。邊緣色淡而中心深，並可累及白睛；或初生兒腰背。臀部，呈藍色斑片，常無自覺症狀。舌苔薄，或舌邊有瘀點，脈細緩。

脾虛不運皮膚黑斑：黑斑見於面頰，前額，耳後，前臂，腋窩，成片出現。伴有納呆神疲，腹脹便溏，舌質淡，薄白苔，邊有齒痕，脈濡弱。

腎陰不足皮膚黑斑：黑斑多見於面頰，前額，頸，手背，前臂，臍等處，如鍼尖，粟粒大小。可伴有腰膝痠軟，耳鳴頭昏，五心煩熱，遺精早泄等症狀，舌紅少苔，脈細數。

24. 中醫臨床大全²⁴⁾

〈雀斑〉

【病機探微】

先天腎水不足，陰虛火邪上炎，火滯鬱阻孫絡而成，日晒熱毒，亦能促使色澤的加深。此外，有一定的遺傳傾向。誠如明代《外科正宗》所說：“雀斑乃腎水不能榮華於上，火滯結而為斑”。

【鑑別要點】

1. 診斷要點

(1) 多發於青春後少女，亦有兒童期即開始發病。
(2) 面部散布碎石狀褐色斑點，或密集，或分散，從不融合成片，不痒，不脫屑。
(3) 夏日晒後顯著，冬季避晒減輕。
(4) 部分在頸部，手臂，手背，上腿等處，亦有類似皮疹。

2. 鑑別診斷

雀斑狀痣：皮損顏色深，接近黑色，且可發生身體的任何部位，一般不收日光的影響。

【辨證論治】

內治法

1. 火鬱證：患者以年青女性為主，色澤常在夏日加深，冬季略減。舌質紅，苔少，脈數。治宜散火解毒法。方用犀角升麻湯加綠豆衣，紅花，凌霄花等。

2. 水虧證：患者年齡偏大，不僅色澤較深，而且枯暗不榮。舌質淡紅，苔光，脈沈細。治宜滋腎化源法。方用六味地黃丸加肉蓯蓉，甘草，升麻，白附子。

25. 中華醫學望診大全²⁵⁾

〈雀斑〉

【疾病望診】

本病多發于面鼻部，也可見于頸、手背等暴光之處。《醫宗金鑑·雀斑》曰：“此證生于面上，其色淡黃，碎點無數。”望之可見皮膚呈黑褐色或淡黑色散在斑點，小如絨尖，大如綠豆，數目多少不一，不融合，不脫屑。夏日晒後顯著。

【分證望診】

1. 火鬱證

1) 望診：患者多為青年女性，雀斑色澤常在夏日加深，冬季略減。舌質紅，苔少。

2) 治法：內治宜散火解毒。方如犀角升麻湯加味。

2. 水虧證

1) 望診：患者年齡偏大，雀斑色澤較深，枯暗不榮。舌質淡紅，苔光。

2) 治法：內治宜滋腎化源。方如六味地黃丸加味。

〈黃褐斑〉

【疾病望診】

本病望之可見面部有斑片狀黃褐色色素沉着，以妊娠期婦女、中年男子及肝病者居多。發斑部位主要在全額、面頰、口鼻四周，程對稱分布，生于鼻及顴部者常融合成蝶狀。其色為淡褐色至深褐色，大小不等，形狀不規則，表面光滑，無炎症及脫屑。日晒後顏色可加深，肝病等慢性病發展時，其色亦加深，且面積廣大，

一旦病情好轉，斑色又明顯減淡。

【分證望診】

1. 肝鬱證

1) 望診：患者多為女性，可見性情急躁，胸脇脹，經潮乳脹等全身症狀。舌質暗紅，苔少。

2) 治法：內治宜疏肝理氣，活血退斑。方如逍遙散加味。

2. 脾濕證

1) 望診：面色蒼白或萎黃少華，斑色淡褐不澤，可見神疲身重，脘腹脹滿，帶下清稀等症。舌質淡舌體微胖，苔薄。

2) 治法：內治宜健脾化濕，活血悅色。方如人參健脾丸加味。

3. 腎虛證

1) 望診：患者多為久病，望之面色晦暗，如蒙灰尖，兼見形寒肢冷，夜尿頻清。舌質淡紅，苔少。

2) 治法：內治宜溫陽益腎，化瘀退斑。方如金匱腎氣丸加味。

26. 編輯外科心法要訣²⁶⁾

〈雀斑〉

雀斑淡黃碎點形，火鬱孫絡血風成，犀角升麻丸常服，正容散洗漸無痕。【注】此證生于面上，其色淡黃，碎點無數，由火鬱於孫絡之血分，風邪外搏，發為雀斑，宜常服犀角升麻丸，並治一切粉刺酒刺奸黯鬚子等證，外用時珍正容散，早晚洗之，以澤其肌，久久自愈，亦有水虧火滯而生雀斑者，宜服六味地黃丸。

27. 中醫外科臨床手冊²⁷⁾

〈雀斑〉

雀斑是皮膚上出現黃褐色斑點的遺傳性皮膚病。… 本病多見于皮膚較白的女性，男性也有發生。具有遺傳傾向。

【病因病機】

陰虛內熱，火邪上炎，日晒熱毒內蘊，鬱于皮內所致。

【治療方法】

1. 內治 養陰清熱，補益肝腎。

28. 損容性皮膚病的診斷與治療²⁸⁾

〈雀斑〉

雀斑是發生于顏面，頭部，手配等日晒部位皮膚上的黃褐色斑點，因其形色如雀卵，故名。系常染色體顯性遺傳。

【診斷要點】

基底層黑色素顆粒增多，但黑色素細胞並不增多。

【辨證】

中醫認為本病多系先天腎水不足，虛火上炎滯結而致。

【治療方法】

避免日光直接照射，春夏季外出時戴寬邊帽，外涂遮光劑，防防晒霜。

(一) 內治法

可內服六味地黃丸，知柏地黃丸。

【鍼治療】

1) 鍼刺療法：主穴取迎香，印堂或神庭，巨膠。配穴取合谷，足三里，三陰交。得氣候施以平補平瀉手法 3~5分鐘。每日 30分鐘，隔日 1次。(摘自《上海鍼灸雜誌》1992:11(3):23)

2) 溫鍼搔灼療法：患者平臥于床上，面部常規消毒，將火鍼置于酒精燈上燒熱，以鍼尖溫熱為度，迅速準確地搔灼病灶局部，以雀斑完全消失為宜。

29. 實用皮膚病性病驗方精選²⁹⁾

面部散在或密集芝麻大的褐色斑點，無自覺症狀，夏天皮疹明顯，冬天顏色可減退。中醫認為雀斑多由五志化火，風邪外搏；或腎水虧損，不能上榮于面所致，治療或清肺涼血，祛風通絡；或滋腎養血，退色消斑。

30. 皮科邊覽³⁰⁾

〈雀斑〉

凡家族中累代不絕，自幼發病，斑點淡黑，形似烏麻，數目衆多者，為腎水不足，浮火結滯于上。治宜滋養腎陰，清降浮火法。方選知柏地黃丸化裁。

若無家族病史，斑點淡黃，稀疏散在，為火鬱孫絡，風火外搏。治宜祛風散火，涼血消斑法。方選犀角升麻丸化裁。

31. 한방피부미용³¹⁾

〈기미〉

얼굴에 생기는 질병의 대부분은 위장이 주관을 하고 심장에서 내보내어지는 혈액의 순환 및 그 상태와 직접적인 관련이 있다. …… 기미가 생기는 원인은 크게 두 가지로 살펴볼 수 있다.

첫째는 오장육부에 痰飲, 즉 비생리적인 수분·瘀血·가래 등과 같은 불순물질이 생겨 혈액순환에 장애를 주기 때문이다. …… 간·신장 등의 혈액순환에 이상이 생겨 얼굴에 기미가 생기는 경우가 많다.

둘째는 외부로부터 찬 바람이나 찬 기운, 제철이 아닌 바람 등 나쁜 風邪를 자주 접하게 되어 氣와 血이 순조롭지 못할 때 기미가 생기기 쉽다. …… 기미의 원인은 크게 이와 같은 원리에 기인하며, 좀더 세부적으로 그 원인을 상세히 살펴보면 다음과 같다.

① 먼 길을 걸어 얼을 받았거나 술에 취했을 때 찬 물로 세수를 하면 기미나 부스럼이 생기기 쉽다.

② 포식하고 나서 머리를 감으면 기미가 생기기 쉽다.

③ 생리 중이나 생리 전후에 차가운 음식을 먹었을 때 기미가 생기기 쉽다.

④ 자궁의 혈액순환 계통에 장애가 있을 때, 즉 생리불순과 같은 여성병과 관련하여 기미가 생기기 쉽다.

⑤ 정신적으로 긴장하여 스트레스를 많이 받거나 신경을 과다하게 쓸 때 기미가 생기기 쉽다.

⑥ 간의 혈액순환에 장애가 있을 때 기미가 생기기 쉽다.

⑦ 특히 봄과 여름에 햇볕에 피부를 과다하게 노출하였을 때 기미가 생기기 쉽다.

⑧ 임신 중이나 출산 후에 기미가 생기기 쉽다.

32. 東醫治療經驗集成³²⁾

<기미(母斑, 點, birthmark)>

遺傳的 또는 先天的 素因에 의하여 皮膚 및 皮下組織 그 부속기관에 생기는 색과 모양의 局限性 畸形이다. 色素性 母斑이라고도 한다. 東醫學에서의 黥胎(鰲黑黥胎, 鰲黑斑), 面黥胎, 黑字(黑痣)에 해당한다.

【原因】

遺傳的 또는 先天的 素因에 의하여 上皮細胞系統에 생기는 것, 神經節에 생기는 것, 間葉 細胞系統에 생기는 것 등이 있는데 흔히 기미라고 할 때 神經節起源 細胞系統에 생기는 色素母斑을 말한다. 東醫學에서는 腎이 虛하고 火가 旺盛하며 血이 虛하고 營養을 잘하지 못하거나 肝氣가 鬱結되어 생긴다고 본다.

【症狀】

色素性 母斑에서 가장 작은 것을 기미라고 하는데 크기는 좁쌀알 혹은 팔알만 하고 대체로 둥근 모양이다. 색은 흑색 또는 밤색이고 결면은 비교적 매끈하다. 기미보다 크고 넓게 퍼진 것을 흔히 色素性 母斑이라고 하는데 누런 밤색 혹은 검은 흑색이고 편평하고 매끈한 것, 角質增殖이 심하고 사마귀나 乳頭模樣을 하고 있는 것도 있다. 진단은 先天的으로 생긴 母斑이므로 증상을 보고 쉽게 할 수 있다. 後天性으로 생기는 肝斑, 黑色腫들과 감별해야 한다.

<주근깨(母斑, 雀卵斑, ephelis)>

노출된 피부에 작은 밤빛 色素斑이 나타나는 皮膚病이다. 東醫學에서의 雀斑(雀卵斑)에 해당한다.

【原因】

이 병은 先天性 素因이라고 보고 있다. 東醫學에서는 孫絡에 火가 물리고 外感한 風邪가 凝滯되었거나 혹은 肺經血이 熱로 化하여 생긴다고 본다.

【症狀】

바늘귀만한 검은 밤색 色素斑들이 노출된 피부(얼굴, 손 등)에 對稱性으로 생긴다. 여성들에게 많은데 특히 思春期에 많아진다. 여름철에 더 뚜렷해지며 햇빛에 쬐이면 色素斑이 더 늘어난다. 진단은 검은 밤색의 작은 色素斑이 얼굴을 비롯한 노출된 부위에 씨를 뿌린 것처럼 생긴 것을 보고 알 수 있다.

<肝斑(moth-patches)>

얼굴 특히 눈 부근에 對稱的으로 생기는 境界明瞭한 色素沈着을 말한다. 일반적으로 여자에게 많고 月經來潮後에 심하며, 더구나 여름철에 增惡된다. 원인으로는 여성호르몬의 異常으로 생각하고 있다.

33. 피부과학³³⁾

<기미>

【정의】 연한 갈색이나 암갈색의 다양한 크기의 색소 침착반이 태양 광선 노출부 특히 얼굴에 발생하는 과색소 침착성 질환이다.

【증상】 연한 갈색 내지는 암갈색 혹은 흑색의 불규칙한 모양의 색소 침착반이 대칭적으로 나타나는데 대개는 주위 피부와 구분이 잘 되어 있다. 주로 일광 노출부인 얼굴에 나타나는데 특히 이마, 뺨, 관자놀이, 웃입술 등에 호 발하며 일광 노출 후 색소가 더 짙어 진다. 색소 침착이 유두나 외음부에도 발생할 수 있다.

【원인】 기미는 흔한 질환이면서도 정확한 발생 원인이나 병인은 아직도 미상이다. 대부분 젊은 여성에 발생하나 간혹 건강한 남성에서도 나타나

며 인종적인 차이는 없다. 임신 동안이나 폐경기에 자주 발생하는데 출산후에 보통 서서히 소실되거나 그대로 남아 있기도 한다. 경구 피임약을 복용하는 경우에도 자주 나타난다. 그외 난소의 종양 등이 있을 때나 다른 내분비 질환에서도 발생한다. 간혹 diphenylhydantoin 이나 mesantoin 복용후에 발생하기도 한다.

【감별진단】 임상적으로 용이하다. 얼굴에 주로 생기는 과색소 침착을 남기는 여러 광감작성 질환들과 감별을 요한다. …… 주위의 정상이거나 혹은 약한 색소 침착 부위를 기미로 생각하게 되는 색깔 대비의 인식 차이에 의한 것이다.

【치료】 아직까지도 만족스럽지 못하다. 일광 노출을 피하고 일광 차단제를 사용한다. 경구 피임제 등의 사용을 금하고 내부위 원인 질환 유무를 발견하도록 한다. 표백 크림으로서 2%-hydroquinone cream을 1일 2회 국소도포한다. …… 0.025% fluocinolone acetonide를 함유한 크림을 사용하여 좋은 효과를 본 보고도 있다.

34. 흔히보는 피부질환³⁴⁾

<과색소침착>

1. 기미(Melasma, chloasma)

기미는 피임제를 복용하거나 임신중인 여자의 얼굴에서 가장 흔히 볼 수 있으므로 이를 “임신의 마스크”라 부르기도 한다. 그러나 어떤 확실한 내분비적 문제가 없는 여자나 남자에서도 볼 수 있다. 기미의 원인은 아직 확실하게 알려지지 않았으나 햇빛이 중요한 역할을 담당한다. 따라서 일광 노출이 심한 봄철 과 여름철에 악화되는 경향을 보인다.

2. 주근깨(Freckles, ephelides)

기미와 마찬가지로 빛에 노출되는 부위에서 발생하나 점막에는 발생하지 않으며 유전적인 소인이 있다. …… 기미처럼 여름에는 더욱 검어지고 겨울에는 색이 열리는 과정을 밟는다. 선천적으로

로 일광 노출에 예민한 멜라닌세포를 가지고 태어나는 것이 원인이다.

3. 흑자(Lentigo)

주근깨와 잘 혼동되는데 이는 어느 나이에서도 발생할 수 있으며 더 색이 짙지만 여름에는 더 검게되지 않을 뿐만 아니라 겨울에 열어지지도 않는다. 조직학적으로 기저층에 멜라닌 세포가 증가되고 세포능이 길어진 것을 볼 수 있다.

4. 염증후 과색소 침착현상

이는 피부가 검은 사람에서 흔히 나타나며 염증의 정도에 비례하기 보다는 염증을 가볍게 여겨 치료한 경우에 생긴다. 즉, 열에 의한 화상후에는 더욱 심해지고 기타 다른 것에 의해서는 가벼운 색소 변화로 끝난다. 상피에 멜라닌이 증가되거나 진피의 대식 세포내에도 멜라닌이 존재한다. 대부분 염증후 과색소 변화는 수 개월에서 수 년이 지난 뒤에야 없어진다.

<객관적 증상>

1. 기미

뺨과 상구순 및 이마에 망상으로 불규칙한 경계를 보이며 커다랗고 햇볕에 탄 반점모양으로 나타난다. 피부색이 원래 진한 사람에게서 더욱 짙게 나타나고 연한 사람에서는 역시 열게 나타난다.

2. 주근깨

2~5mm의 크기로 열은 색에서부터 짙은 색의 반점이 불규칙하게 산재되어 얼굴, 어깨, 등 및 다른 노출 부위 등에 생기며 주근깨가 있는 피부와 노출이 안된 피부 사이에는 확실한 경계가 있는 것이 보통이다.

3. 흑자

주근깨와 크기가 같거나 더 크며 신체의 어떤 피부에서든지 발견이 되며 광선 흑자(노인성 흑자)는 열은 색에서 짙은 갈색의 반점으로 손등과 얼굴에서 잘 생긴다. 직경이 수 mm에서 수 cm이며 그 색조도 다양하게 나타나고 경계는 불명확하다.

35. 병리학³⁵⁾

<과색소침착질환>

1. 주근깨(Freckle, ephelis)

직경 5~6mm 이하의 황갈색 혹은 흑색 반점들이 햇빛에 노출되는 부위인 안면부와 사지에 나타난다. 출생시엔 없다가 소아기 특히 생후 3년 이내에 잘 나타난다. 금발이나 붉은 머리 및 흰 피부를 갖고 있는 인종에서 흔히 발생한다. 겨울이 되면 소실되고 여름에는 다시 나타나는 경향이 있으며 나이 가 들면서 점차 소실된다.

【현미경적 소견】 기저세포층에 멜라닌 세포수가 감소되어 있으나 멜라닌 세포가 크고 수지상 돌기가 많아 활성화된 양상을 보인다.

2. 기미(Melasma, chloasma)

몇 개의 연갈색 내지 암갈색 혹은 흑색의 다양한 크기의 색소침착반이 안면에 대칭적으로 나타나며 특히 이마, 뺨, 관자놀이, 턱, 웃입술 등에 호발하고 햇빛 노출후에 색소침착이 증가된다. 주로 출산 가능 연령에 있는 여성에 나타나고 임신중이나 경구피임제 복용기간중에 자주 발생하는데 분만후 혹은 피임제 복용을 중단한 후에는 보통 소실된다.

【현미경적 소견】 표피내 멜라닌 세포수는 정상 이면서 기저세포층에 멜라닌이 증가되어 있으므로 멜라닌 세포의 활성화로 생기는 것으로 생각된다.

3. 담갈색 색소침착(Cafe-au-lait spot)

균일한 연갈색의 반점으로서 커피에 우유를 혼합한 색과 유사하여 cafe-au-lait 반이라 흔히 부른다. …… 여러 질환에서도 담갈색 색소침착이 나타날 수 있으며 때로는 정상인에서도 볼 수 있다.

【현미경적 소견】 표피세포내 멜라닌 양은 증가 되어 있으나 멜라닌 세포의 수는 대부분 정상이다.

4. 염증후 과색소침착(Postinflammatory hyperpigmentation)

선행된 염증성 피부질환의 결과로 생기며 보통

진피와 표피의 경계를 침범하는 질환 후에 색소침착된 반점이나 반으로 남게 된다. 색소침착은 진피상부에 다수의 멜라닌 탐식구가 있는 것에 기인된다. 염증성 피부질환 후에 항상 과색소침착이 남는 것은 아니며 때로는 반대로 탈색반으로 남기도 한다. 이러한 차이는 인종 즉 피부 색깔과 염증의 양상, 정도 및 기간에 따라 생긴다.

IV. 考 察

얼굴은 다섯 가지 감각기관이 모여 있을 뿐만 아니라 아름다움을 재는 척도가 되며 또한 얼굴을 통해 그 사람의 성격, 심지어는 인격까지 짐작할 수 있어 다른 사람들과 끊임없이 관계를 맺으며 살아가고 있는 인간에게 있어서 얼굴이란 더없이 소중한 것이다. 이러한 소중한 얼굴에 발생하는 기미는 연한 갈색이나 암갈색 혹은 흑색의 다양한 크기의 색소 침착반이 안면에 대칭적으로 나타나며 태양광선 노출부, 특히 이마, 뺨, 관자놀이, 웃입술 등에 호발하는데 일광 노출 후 색소가 더 짙어지는 과색소 침착성 질환이다^{33,35)}.

과색소 침착성 질환은 기미, 주근깨, 흑자, 담갈색 색소침착, 염증후 과색소침착 등으로 구분할 수 있다. 기미의 원인에 대해서는 아직 확실하게 밝혀져 있지 않지만 주로 출산 가능 연령에 있는 여성에 잘 나타나나 간혹 건강한 남성에서도 나타나며 인종적인 차이는 없다. 임신중이나 경구피임제 복용기간중에 자주 발생하는데 분만후 혹은 피임제 복용을 중단한 후에는 보통 소실된다. 그외 난소의 종양 등이 있을 때나 다른 내분비 질환에서도 발생하며 간혹 diphenylhydantoin 이나 mesantoin 복용 후에 발생하기도 한다. 햇빛은 기미에 중요한 역할을 하는데 일반적으로 일광 노출이 심한

봄철과 여름철에 악화되는 경향이 있다.

주근깨는 일명 雀斑이라고 하는데 기미와 마찬가지로 빛에 노출되는 부위에서 발생하나 점막에는 발생하지 않으며 직경 5~6mm 이하의 황갈색 혹은 흑색 반점들이 햇빛에 노출되는 부위인 안면부와 사지에 나타난다. 금발이나 붉은 머리 및 흰 피부를 갖고 있는 인종에서 흔히 발생하는 등 선천적으로 일광 노출에 예민한 멜라닌 세포를 가지고 태어나는 것이 원인이며 겨울이 되면 소실되고 여름에는 다시 나타나는 경향이 있고 나이가 들면서 점차 소실된다.

黑子は 주근깨와 잘 혼동되는데 주근깨와 크기가 같거나 더 크며 신체의 어떤 피부에서든지 발견이 된다. 그 색조 또한 다양하게 나타나는데 경계는 불명확하고 어느 나이에서도 발생할 수 있으며 더 색이 짙지만 여름에는 더 검게되지 않을 뿐만 아니라 겨울에 열리지지도 않는다.

담갈색 색소침착은 균일한 연갈색의 반점으로서 크기가 다양하며 경계는 명확하고 불규칙한 원형 혹은 난원형의 형태로 신경섬유종증을 포함한 여러 질환에서 나타날 수 있다.

염증후 과색소침착은 피부가 검은 사람에서 흔히 나타나며 염증의 정도에 비례하기 보다는 선행된 염증성 피부질환의 결과로 생기며 보통 진피와 표피의 경계를 침범하는 질환 후에 색소침착된 반점이나 반으로 남게 된다. 일반적으로 열에 의한 화상후에는 더욱 심해지고 기타 다른 것에 의해서는 가벼운 색소 변화로 나타나는데 대부분 염증후 과색소 변화는 수 개월에서 수 년이 지난 뒤에야 없어진다.

조직학적 소견상으로 기미는 표피내 멜라닌 세포수는 정상이면서 기저세포층에 멜라닌이 증가되어 있으므로 멜라닌 세포의 활성화로 생기는 것으로 생각되며, 주근깨는 기저세포층에 멜라닌 세포수가 감소되어 있으나 멜라닌 세포가 크고 수지상 돌기가 많아 활성화된 양상을 보이고 있다. 흑자

는 기저층에 멜라닌 세포가 증가되고 세포능이 길어진 것을 볼 수 있고, 담갈색 색소침착에서는 표피세포내 멜라닌 양은 증가되어 있으나 멜라닌 세포의 수는 대부분 정상이며, 염증후 과색소침착에서는 진피상부에 다수의 멜라닌 탐식구가 있는 것에 기인된다³³⁻³⁵.

韓醫學에서는 《黃帝內經·素問》〈至眞要大論〉¹⁾에 “歲陽明在泉, 燥淫所勝, …… 面塵, 身無膏澤, 足外反熱”라 하여 처음 收錄되었고, 巢²⁾의 《諸病源候論·面黧黑黯候》에서 病理機轉과 形態에 대하여 구체적으로 言及한 이래 諸家들에 의하여 形態와 色調에 따라 黧黯^{3,8,11,20)}, 黧點⁴⁾, 面黑^{5-6,9-10)}, 面黧黯⁷⁾, 雀斑^{11,20)}, 斑黧黯¹¹⁾, 黧子^{11,20)}, 雀斑^{12-13,15-17,19)}, 黧黑斑¹²⁻¹³⁾, 黧黯¹⁴⁾, 黧黑黧黯¹⁶⁾, 黑斑¹⁷⁾ 등 다양하게 表現되어 왔고, 最近 中國文獻²¹⁻²⁵⁾에서는 色素異常性皮膚病의 範疇에서 雀斑, 黃褐斑, 黧黑斑 등으로 區分하여 辨證施治하는 傾向이며 북한³²⁾에서는 기미(母斑, 點), 주근깨(母斑, 雀斑), 肝斑 등으로 區分하고 있다.

一般的으로 기미에 대한 最初의 文獻을 《黃帝內經·素問》〈至眞要大論〉¹⁾에 나오는 “面塵”에서 찾고 있는데 이를 기미라고 단정하기는 어렵고 生理機能의 側面에서 顏面을 主管하는 陽明經에 病이 들어 顏面의 色澤이 밝지 못하고 어두운 색으로 變한 것을 指稱한 것으로 思慮된다. 기미에 대한 最初의 名稱은 巢²⁾의 《諸病源候論·面黧黑黯候》에서 나타나는데 風邪와 痰飲을 主된 原因으로 보았고 그 形態와 色調를 雀斑에 比較하였다. 비록 養生方을 引用하여 病理機轉을 說明하고 있으나 아직은 초보적인 수준을 벗어나지 못했음을 알 수 있다.

陳³⁾은 巢²⁾의 說을 따라 기미의 原因을 痰飲과 風邪로 보았으나 病理機轉을 氣血不和로 說明하여 보다 進一步 하였으며 治療에 있어서도 風邪로 인한 경우에는 外治를, 痰飲으로 인한 경우에는 內治를 하라 하여 治療의 大綱을 提示하였고, 趙⁴⁾ 또

한 巢²⁾의 說을 따랐으나 기미의 形態와 色調를 言及하면서 黚點이 密集해 있으면 鍼을 사용하지 말라고 하였다. 朱⁵⁾는 술을 많이 마시는 사람이 酒氣가 熏蒸하여 血熱한 상태에서 得冷하면 汚濁이 凝結하여 滯而不行한 結果 面黑이 된다고 하였으며 處方으로 酒製四物湯加減을 사용하였는데 이는 기미라기 보다는 飲酒過多로 인한 慢性 肝硬變에서 나타나는 面色의 變化로 思慮된다.

明代 樓⁶⁾는 기미의 原因으로 思慮過多로 인하여 飲食失節하고 그 結果 脾胃를 傷하게 되어 顔面의 氣血이 充足되지 못하여 黚黑不澤하게 된다고 하였는데 《內經》¹⁾의 上古天眞論을 引用하여 陽明之氣의 不足을 중요한 原因으로 把握하였으며 또한 精神的인 原因에 대해서도 認識하기 始作했다고 여겨진다. 《鄉藥集成方》⁷⁾에서는 陳³⁾의 說을 引用하였으며, 李⁸⁾는 巢²⁾의 說과 樓⁶⁾의 說을 따랐고, 龔⁹⁾은 面紫黑이 되는 것은 陽明病으로 陽明經不足이 原因이 된다고 하여 內經¹⁾의 說을 따르고 있다.

王¹⁰⁾은 《難經》을 引用하여 腎의 外證으로 面黑이 나타난다 하였으며 기미의 原因으로는 樓⁶⁾의 說을 따랐고, 許¹¹⁾는 李⁸⁾의 說을 引用하면서 顔面에 발생하는 雜病에 玉容散, 蓮翹散, 玉容西施散 등 다양한 處方을 提示하였으며, 陳¹²⁾은 기미의 原因으로 腎水不足과 이로 인한 虛火의 發生, 血弱不能華肉 등 독특한 見解를 밝혔는데 治法으로는 滋化源하는 方法으로 內服으로는 六味地黃丸이나 腎氣丸을, 外用으로는 玉容丸을 사용하였다. 그러나 斑에 대한 形態와 色調에 대한 言及이 없었으며, 病理機轉은 비슷하나 雀斑과 黚黑斑으로 區分하였고 憂思나 動火, 勞傷 등을 警戒한 것으로 보아 雀斑은 主근개로, 黚黑斑은 기미로 認識했을 것으로 思慮된다.

祁¹³⁾은 巢²⁾와 陳¹²⁾의 說을 따랐고, 張¹⁴⁾ 또한 巢²⁾의 說을 따랐으나 面色의 色調에 따라 多樣한 處方을 提示하였고 특히 臭氣所衝으로 인해서도 기

미가 발생할 수 있다고 하였으며, 程¹⁵⁾은 風熱을 主된 原因으로 보고 改容丸을 사용하였다. 吳¹⁶⁾는 雀斑과 黚黑黚點으로 區分하여 雀斑의 原因으로는 孫絡의 血分에 火가 鬱滯되어 발생한다고 하였고 黚黑黚點에서는 다양한 形態와 色調를 言及하면서 憂思抑鬱을 主된 原因으로 보아 精神的인 스트레스가 기미에 影響을 미칠 수 있음을 밝혔다. 顧¹⁷⁾는 陳¹²⁾의 說을 引用하면서 張¹⁴⁾이 言及한 臭氣所衝으로 인한 기미에 臭腐를 土로 보고 土勝水의 理論에 根據하여 芳香性 藥物을 사용하였고, 沈¹⁸⁾은 巢²⁾의 說을 따르면서도 上焦火毒이나 脾肺風濕熱을 言及하였으며, 孫¹⁹⁾은 陳¹²⁾의 說을 따랐고, 周²⁰⁾는 樓⁶⁾의 說을 따라 精神的인 側面을 強調하였다.

最近 中國文獻²¹⁻²⁵⁾에서는 기미의 色調에 따라 雀斑, 黃褐斑, 黚黑斑 등으로 區分하여 辨證施治하는 傾向이며 原因으로는 腎水不足, 陰虛火邪上炎, 日晒熱毒, 風邪外搏, 火滯鬱阻孫絡, 五志化火 등을 言及하였는데, 특히 《中醫症狀鑑別診斷學》²³⁾에서는 證候에 따라 肝鬱氣滯, 瘀血內停, 脾虛不運, 腎陰不足으로 區分하여 辨證하였고 《中華醫學望診大全》²⁵⁾에서는 雀斑과 黃褐斑으로 區分하여 雀斑은 火鬱證과 水虧證으로, 黃褐斑은 肝鬱證, 脾濕證, 腎虛證으로 나누어 辨證施治 하였다.

宋³¹⁾은 歷代 醫家의 說과 現代的인 理論을 結付하여 얼굴에 생기는 疾病의 대부분은 胃腸이 主管을 하고 心臟에서 내보내어지는 血液의 循環 및 그 狀態와 直接的인 關聯이 있다고 하면서 기미의 原因을 크게 2가지로 大別하였는데 五臟六腑에 痰飲, 즉 非生理的인 水分·瘀血·가래 등과 같은 불순물질이 생겨 血液循環에 障礙를 주거나 外部로부터 찬 바람이나 찬 기운, 제 철이 아닌 바람 등 나쁜 風邪를 자주 접하게 되어 氣와 血이 順調롭지 못할 때 기미가 생기기 쉽다고 하였다. 또한 좀더 細部的으로 그 原因을 8가지로 나누어 說明하였다. 복한 書籍³²⁾에서는 기미(母斑, 點), 주근개

(母斑, 雀卵斑), 肝斑 등으로 區分하여 기미는 黚黚 것으로 思慮된다. (鰲黑黚黚, 鰲黑斑), 面黚黚, 黑字(黑痣)에 該當한다고 하였고, 주근깨는 雀斑(雀卵斑)에, 肝斑은 여성 호르몬의 異常으로 인한 色素沈着 疾患에 該當한다고 하였다.

治療에 있어 實證에서는 涼血活血, 祛風散火, 散火解毒, 養陰清熱, 清肺涼血, 祛風通絡, 涼血消斑, 疏肝理氣, 活血退斑, 化癍退斑 하는 治法이 活用되었고, 虛證에서는 補益肝腎, 滋陰降火, 降火散結, 滋腎化源, 滋腎養血, 健脾化濕, 溫陽益腎 하는 治法이 사용되었다²¹⁻³⁰⁾. 鍼灸治療에 있어 體鍼으로는 陰陵泉, 足三里, 絕骨, 風池, 腎俞, 血海, 迎香, 印堂, 神庭, 巨膠, 合谷, 三陰交가, 耳鍼으로는 內分泌, 面頰, 交感, 腎上腺, 肺, 腎 등이 사용되었고 局部部位에 溫鍼을 사용하기도 하였다^{22,28)}.

以上을 살펴보면 과색소 침착성 질환중 하나인 기미에 대하여 歷代 諸家の 說을 綜合해 보면 크게 5가지 類型으로 區分할 수 있는데, 첫째는 《內經》¹⁾의 面塵에 대한 說을 따른 醫家^{6,9-10)}들로 顏面이 陽明經에 屬함으로 陽明之氣의 不足을 그 原因으로 보았고, 둘째는 巢²⁾의 說을 따른 醫家^{3,4,7-8,11,13-14,18)}들로 風邪와 痰飲으로 氣血이 不和됨을 原因으로 보았으며, 셋째는 樓⁵⁾의 說을 따른 醫家^{8,10,16,20)}들로 思慮過多로 인하여 飲食失節하고 그 結果 脾胃를 傷하게 되어 顏面의 氣血이 充足되지 못하여 기미가 발생한다고 하였고, 넷째는 陳¹²⁾의 說을 따른 醫家^{13,17,19)}들로 腎水不足으로 인한 虛火의 發生을 主된 原因으로 보았으며, 다섯째는 熱을 主된 原因으로 把握한 醫家^{5,15,18)}들로 區分할 수 있다.

그러나 대부분의 醫家들에 있어 기미의 形態나 色調, 日光과의 關係, 名稱의 混用關係, 특히 婦女에게 많이 발생하는 疾病이라는 것을 提示하고 있으면서도 清代 까지의 文獻에서 月經과 妊娠과의 關係에 대하여 具體的인 言及이 없었던 점 등을 考慮할 때 이에 대한 많은 研究가 이루어져야 할

V. 結 論

기미의 病因病機 및 治療에 대한 文獻의 考察을 한 結果 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 기미의 名稱으로는 面塵, 面黚黚, 黚黚, 黚點, 面黑, 面黚黚, 雀卵, 斑黚黚, 鰲子, 雀斑, 鰲黑斑, 黚黚, 鰲黑黚黚, 黑斑 등 다양하게 表現되어 왔고, 最近 中國文獻에서는 色素異常性 皮膚病의 範疇에서 雀斑, 黃褐斑, 鰲黑斑 등으로 區分하였고 북한에서는 기미(母斑, 點), 주근깨(母斑, 雀卵斑), 肝斑 등의 名稱으로 쓰이고 있다.

2. 기미는 經絡上으로는 陽明經, 臟腑와는 脾胃, 心, 腎과 關聯이 깊다.

3. 기미에 대하여 歷代 諸家の 說을 綜合해 보면 크게 5가지 類型으로 區分할 수 있는데, 첫째는 《內經》의 面塵에 대한 說을 따른 陽明之氣의 不足을 그 原因으로 보았고, 둘째는 巢元方의 說을 따른 風邪와 痰飲으로 氣血이 不和됨을 原因으로 보았으며, 셋째는 樓英의 說을 따른 思慮過多로 인하여 脾胃를 傷하게 되어 기미가 발생한다고 하였고, 넷째는 陳實功의 說을 따른 腎水不足으로 인한 虛火의 發生을 主된 原因으로 보았으며, 다섯째는 熱을 主된 原因으로 把握하였다.

4. 治療에 있어 實證에서는 涼血活血, 祛風散火, 散火解毒, 養陰清熱, 清肺涼血, 祛風通絡, 涼血消斑, 疏肝理氣, 活血退斑, 化癍退斑 하는 治法이 活用되었고, 虛證에서는 補益肝腎, 滋陰降火, 降火散結,

滋腎化源, 滋腎養血, 健脾化濕, 溫陽益腎 하는 治法이 사용되었다.

5. 대부분의 醫家들에 있어 기미의 形態나 色調, 日光과의 關係, 名稱의 混用關係, 특히 婦女에게 많이 발생하는 疾病이라는 것을 提示하고 있으면서도 清代 까지의 文獻에서 月經과 妊娠과의 關係에 대하여 具體的인 言及이 없었다.

6. 기미의 處方으로는 酒製四物湯加減, 沖和順氣湯, 升麻順氣湯, 升麻白芷湯, 玉容散, 蓮翹散, 紅玉散, 玉容西施散, 皇帝塗容金面方, 玉容膏, 六味地黃丸, 玉容丸, 玉肌散, 腎氣丸, 人蔘養胃湯, 改容丸, 犀角升麻丸, 正容散 등이 사용되었다.

參考文獻

1. 洪元植 : 精校 黃帝內經素問, 서울, 東洋醫學研究院 出版部, p.11, pp.295-296, 1985.
2. 巢元方 : 巢氏諸病源候論, 서울, 大星文化社, p.200, 1992.
3. 陳昭遇 外 : 太平聖惠方, 北京, 人民衛生出版社, p.1208, 1986.
4. 趙佶 : 聖濟總錄, 北京, 人民衛生出版社, p.1763, 1987.
5. 朱震亨 : 丹溪醫集, 北京, 人民衛生出版社, p.24, 1993.
6. 樓英 : 醫學綱目, 서울, 大星文化社, p.1081, 1986.
7. 辛民教 外 : 鄉藥集成方, 서울, 永林社, p.1039, 1989.
8. 李槿 : 編註醫學入門, 서울, 大星文化社, 雜病篇, p.29, 224, 1990.
9. 龔廷賢 : 萬病回春, 서울, 醫聖堂, p.271, 1993.
10. 王肯堂 : 證治準繩, 北京, 人民衛生出版社, 卷1, p.824, 1991.
11. 許浚 : 東醫寶鑑, 서울, 大星文化社, 外形篇, pp.97-98, 1990.
12. 陳實功 : 外科正宗, 上海, 上海科學技術出版社, p.290, 298, 1989.
13. 祁坤 : 外科大成, 臺北, 文光圖書有限公司, p.218, 1968.
14. 張璐 : 張氏醫通, 上海, 上海科學技術出版社, pp.442-443, 1995.
15. 程國彭 : 醫學心悟, 香港, 友聯出版社, p.290, 1961.
16. 吳謙 等 : 醫宗金鑑, 北京, 中國中醫藥出版社, pp.1680-1682, 1982.
17. 顧世澄 撰 : 瘍醫大全, 北京, 人民衛生出版社, p.479, 481, 1992.
18. 沈金鰲 : 沈氏尊生書, 台北, 自由出版社, p.530, 1979.
19. 孫震元 撰 : 瘍科會粹, 北京, 人民衛生出版社, pp.364-365, 1987.
20. 周命新 : 醫門寶鑑, 서울, 杏林書院, pp.186-187, 1975.
21. 顏伯華 : 實用中醫外科學, 上海, 上海科學技術出版社, pp.529-530, 1985.
22. 陳貴廷 外 : 實用中西醫結合診斷治療學, 서울, 一中社, p.1501, 1991.
23. 中醫研究院 : 中醫症狀鑑別診斷學, 中國, 人民衛生出版社, p.524, 1987.
24. 楊思澍 外 : 中醫臨床大全, 中國, 北京科學技術出版社, p.923-924, 1991.
25. 張樹生, 肖相如 : 中華醫學望診大全, 山西省, 山西科學技術出版社, pp.764-766, 1994.
26. 薛瑜 : 編輯外科心法要訣, 臺灣, 大中國圖書公司, p.85, 1984.
27. 顧伯康 : 中醫外科臨床手冊, 中國, 上海科學

- 技術出版社, p.426,
28. 劉愛民 : 損容性皮膚病的診斷與治療, 中國, 中國中醫藥出版社, p.177,
29. 范瑞強 : 實用皮膚病性病驗方精選, 廣東出版社, p.336, 1994.
30. 李博鑑 : 皮科逸覽, 中國, 中醫古籍出版出版社, p.20,
31. 송점식 : 한방피부미용, 서울, 효림, pp.223-225, 1993.
32. 東醫治療經驗集成 編纂委員會 : 東醫治療經驗集成, 서울, 海東出版社, 第14卷 皮膚科疾病, p.376, 385, 387, 1997.
33. 대한피부과학회 간행위원회 : 피부과학, 서울,麗文閣, pp.384-385, 1992.
34. 안성구 外 : 흔히보는 피부질환, 서울, 고려의학, pp.131-132, 134-135, 1993.
35. 대한병리학회 : 병리학, 서울, 고문사, pp.1124-1125, 1995.