

## 胎熱에 관한 文獻的 考察

具 眞 淑\* · 金 璋 顯\*\*

(\*東國大學校 大學院 · \*\*東國大學校 韓醫科大學 小兒科學教室)

### Literatural Study on Tae-yeul

Jin-Suk Gu\*, Jang-Hyun Kim\*\*

(\*Graduate school, Dongguk University, Seoul, Korea

\*\*Dept. of Pediatrics, College of Oriental Medicine, Dongguk University, Seoul, Korea)

#### <Abstract>

Tae-yeul is the baby's disorder inherited by its mother during pregnancy. This is due to its mother's overeating hot, fatty food and taking harmful medicine. So internal physical fever is accumulated in mother's body, and it heats up the placenta and the umbilical cord. Generally, this disorder means the skin disease that is occurred from 2~5 months to 1 year after birth. It is specialized by the dirty oozing, a severe itching and the rash at its head and face.

It is similar in its symptoms such as atopic dermatitis in western medicine. Recently, this disease has the increasing tendency of prevalence rate because of the bad atmosphere and the environmental pollution.

The results were summerised as follows; 1, 2, 3, 4

1. The causes of Tae-yeul are summarized by fragnat woman's contacting a cool air, overating a hot and toxic food and taking emotional shock.
2. The symtoms of Tae-yeul are the edema on upper eyelids, stifling convulsions, flush, the fever of one side body, the asthma of sputum increase, the yawning of the tired mind, the bowl complaint, the red urine and urination disturbance.

3. In the treatment method of Tae-yeul, its mother feed her milk after taking a madicine. So one must expect to be treated slowly. If one tries to treat it with a cool madicine quickly, it can cause vomitting or a serious disorder.
4. In the prescription of Tae-yeul, they used a Moktongsan, a Chiwhangtang, an Yangyoubang, a Tojuksan, a Whangyunsan, a Juryungtang and a Kamdutang, etc.. For the method of cleansing face or bathing, they used Sasungsan, Whanbaekpijuntang.
5. Tae-yeul including Naesun, Taelyumchang, yousun, etc. is similar to the atopic dermatitis of western medicine in its symtoms.

## I. 緒論

胎疾이란 在胎時에 父母體내의 热毒이 胎兒에게 전해져 생긴 疾患으로<sup>1)</sup> 胎寒, 胎熱, 胎黃, 胎肥, 胎弱 等이 이에 속한다<sup>2)</sup>. 이중 胎熱이란 胎中에 母體로부터 热을 받아 태어난 것을 말하는 것으로 產母가 妊娠期에 热毒物을 過食하였거나 혹은 溫藥을 過服함으로써 热이 内部에 蓄積되어 胎氣를 熏蒸한 所致로<sup>3)</sup>. 一般的으로 出生後 2~5個月부터 1年 사이에 頭部 또는 面部에 濕疹이 생겨 가려우면서 진물이 흘러 보기에 흥한 皮膚疾患<sup>4)</sup>을 말하며 清熱, 燥濕, 養血, 祛風을 為主로 治療한다<sup>5)</sup>. 韓方文獻중 胎癬, 胎斂瘡, 奶癬 等의 痘은 胎熱과 類似한 症狀을 보인다고 할 수 있으며<sup>6)</sup> 巢元方은 諸病原候論에서 最初로 “痒痛, 搔之有汁 名之爲癬 小兒面上癬皮如甲錯起乾燥 為之乳癬 言兒飲乳 乳汁漬澳兒

面 變生此症”이라 하여 그 症狀을 言及하였다<sup>7)</sup>.

西洋醫學에서는 紅斑, 浮腫, 심한 搔痒症, 渗出과 부스럼, 딱지를 특징으로 하는 아토피성 皮膚炎을 胎熱이라 하였다<sup>8,9)</sup>. 최근 醫學의 많은 發展으로 皮膚疾患 治療에 큰 進展을 가져왔음에도 불구하고 小兒皮膚科 患者는 增加하는 趨勢를 보이고 있다<sup>10)</sup>. 小兒科에서 가장 흔한 10대 皮膚疾患중 아토피성 피부염은 약 20%정도로 가장 優位를 차지하고 있었으며<sup>11,12)</sup> 일반적인 原因은 불명하나 免疫學的 缺乏이 가장 有力시 되며 生後 3個月 경에 시작하여 惡化와 好轉을 되풀이하다가 2歲가 되면 소실되나, 思春期나 成人期까지 계속될 수도 있고 症狀이 消失되었다가 思春期 以後에 再發할 수도 있다<sup>8)</sup>. 그리고, 만 2歲 경에 없어진 후에는 곧 喘息症狀을 나타내다가 어른이 되면 알레르기성 鼻炎

을 보이는 경우가 많다<sup>8)</sup>. 美國의 한 報告에 의하면 7歳사이의 小兒中 아토피 성 皮膚炎은 4.3%에 달하며 우리나라에서는 6세미만 小兒中 11.2%였다는 報告<sup>13)</sup>가 있었다.

이에 著者は 最近 漸次 增加趨勢를 보이고 있으며 治療에 있어서도 여러 가지 아려움을 가지고 있는 胎熱 및 類似疾患에 대해서 文獻的 考察을 통하여 原因, 症狀, 治療法에 대한 若干의 지견을 얻었기에 이에 報告하는 바이다.

## II. 本論

### 1. 胎熱

#### 1) 小兒藥證直訣<sup>14)</sup>

生下乳血氣時叫哭身壯熱如淡茶色目赤  
小便赤黃糞稠急食乳  
浴體法主之 更別父母肥瘦肥不可生瘦  
瘦不可生肥也

#### 2) 活幼心書<sup>15)</sup>

嬰兒生下 三朝旬月之間 目閉而赤 眼  
胞浮腫 常作呻吟  
或啼叫不已 時復驚煩 徧體壯熱 小便  
黃色  
此因在胎 母受時氣邪毒 或外感風熱  
誤服湯劑 好食五辛薑麵過多

致令熱蘊於內 薫蒸胎氣 生下故有此證  
名曰胎熱

所謂胎熱卽多驚 若經久不治則鵝口 重  
舌 木舌 赤紫丹瘤 自此而生  
先以木通散煎與母服 使入於亂 兒飲之  
通心氣解煩熱然後 以四聖散溫洗兩目  
目開進地黃膏 天竺黃散 及牛蒡湯 當  
歸散 亦令母服 使從乳過 是一助也  
乳母宜忌雞酒羊麵庶得易安 不致反復  
三朝旬外月間兒 目閉胞浮證可推 常作  
呻吟煩躁起 此爲胎熱

#### 3) 普濟方<sup>16)</sup>

小兒受胎 因母受熱 或認食酒麵熱毒之  
物 傳入胎中 眼閉令兒生下面赤 不開  
身體壯熱 哭聲不止 口熱如湯 乃爲胎  
熱之候

凡胎熱證 當令乳母服藥不可求速效也  
治法當以酸乳 令兒吃 漸次解之 百無  
一失

若遽以冷藥攻之 必損脾胃 加以嘔吐  
乃成大患

- 地黃湯 : 治在胎受母熱毒 生下遍身  
面目俱黃 身熱大便秘 小便黃色 多  
啼不乳

- 解胎熱釀乳方 : 解胎中受熱 生下面  
赤眼閉 大小便不通不食乳

- 黃連散 : 由洗兒洗目不淨 穢汁浸漬  
或在胎母 食熱物熱藥 嬰兒目赤爛  
夫胎熱伏心啼者 由母妊娠之時恣食

辛酸 多味炙燂 厚衣焙服 热氣熏蒸  
觸入胎中 致五味毒熱伏於經 令兒恍惚  
風邪暴傷 令兒驚啼 面赤唇紅  
時時啼叫 是胎熱伏心故也

- 導赤散：治小兒燥啼 面赤 小便亦赤  
口中熱 腹上亦熱 或有汗仰身而啼  
至曉方息
- 猪苓湯：治邪熱在心 本臟屬火 復爲  
熱所乘 故炎上焦哭 其證面紅 小便  
赤 口氣熱

啼時時有汗 仰身而啼 煩燥畏燈火

#### 4) 保嬰全書<sup>2)</sup>

小兒胎症謂 胎熱 胎寒 胎黃 胎肥 胎  
弱是也。  
胎熱者初生旬日之間目閉色赤眼胞腫啼  
叫驚煩壯熱溺黃  
此在胎中受熱及膏粱內蘊 宜用清胃散  
之類

#### 5) 古今醫統秘方大全<sup>17)</sup>

巢氏曰 小兒在胎 母食熱毒之物 或熱  
藥令兒生下 身熱面赤 眼閉口熱  
痰盛喘急 大便不通 小便赤瀉  
多因胎中受熱 或因誤服溫劑 致令熱蓄  
於內蒸胎氣 固有此證  
若久而不治 則齧口 重舌 紫赤丹瘤 急  
驚風搐 皆有此而生也  
小兒初生有胎熱證者 宜先以 木通散煎  
與母服 使通於乳令兒飲之 通心氣解煩

熱  
不可求速效 乳母服藥 漸次解熱 百無  
一失 節以涼藥 攻之必致嘔吐也 變生  
大患  
乳母仍忌 辛辣酒麵厚味 庶易得安

#### 6) 六科準繩（兒科）<sup>18)</sup>

兒在胎中母多驚悸或因食熱毒之物  
降生之後旬日之間 兒多虛痰氣急喘滿  
眼閉目赤目胞浮腫神困呵欠呢呢作聲  
遍身壯熱小便赤色大便不通時復驚煩  
此因胎中受熱或誤服溫劑致令熱蓄於內  
蒸蒸胎氣故  
有此證若經久不治則鵝口重舌木舌赤紫  
丹瘤自此生  
宜先以木通散煎與母服使入於乳令兒飲  
之通心氣解煩熱然後以 四聖散 溫洗兩  
目目開進  
地黃膏 天竺黃散及牛蒡湯當歸散 亦令  
母服

凡有胎疾不可求速效當先令乳母服藥  
使藥過乳漸次解之百無一失  
若卽以涼藥攻之必生他病 乳母仍忌辛  
辣酒麵庶易得安不致反復  
· 生地黃湯：治小兒在胎時因母有熱  
或恣食酒肉熱毒之物 傳於胎中  
嬰兒生下面赤眼閉身體壯熱哭聲不止  
口熱如湯 乃胎熱之候也  
· 木通散：主小兒上膈熱小府閉諸瘡丹  
毒母子同服

- 四聖散：主芽兒胎受熱毒生下兩目不開
- 甘豆湯，地黃膏：治胎熱

7) 東醫寶鑑<sup>19)</sup>

胎熱者 胎中受熱 生下面赤眼閉大便秘 小便赤黃不吸乳  
 宜用生地黃湯 及釀乳方  
 · 生地黃湯(生地黃 赤芍藥 川芎 當歸  
 瓜蔓根)  
 · 釀乳方(澤瀉 生地黃 猪苓 赤茯苓 茵  
 薰 天花粉 甘草)

8) 壽世保元<sup>20)</sup>

胎熱 因母孕時 食熱毒之物過多  
 令兒生下身熱面赤 眼閉 口中氣 热焦  
 啼燥渴 或大小便不通  
 法當漸解熱 先令乳母服藥 兒服乳卽解  
 決不可速效 以涼藥攻之 必致嘔吐而成  
 大患治 慎之 釀乳方

9) 醫學入門<sup>21)</sup>

胎毒類 初生 胎熱胎寒 胎瘦肥  
 胎熱孕 因母食熱

10) 方賢奇效良方<sup>22)</sup>

小兒胎熱者 但看初生下肌膚紅白 二月  
 已後 遍身黃腫 眼閉不開 作呻吟聲  
 此因胎內有熱 或因母服熱藥所致 亦謂  
 之血疽

治之以辰砂金箔散 牛黃膏 乳上吮之  
 兼以黃蘖皮煎湯 浴之此良法也

11) 幼科三種 (幼科鐵鏡)<sup>23)</sup>

胎熱者 通面大紅 紅雖赤子本色 恐人  
 不能辨益 本色紅而淡 淡而正 热色  
 深紅而燥燥而色雜如滿 口熱氣奔騰 或  
 面腫而紅紫口氣蒸手 或大便閉結 小便  
 短赤  
 目內紅赤皆胎熱也  
 如牙齦腫硬不能吸乳用銀簪於牙上下合  
 骨刺破出血而乳自能吸隨用連翹一錢  
 伏龍肝二錢 車前子一錢 煎服或用大連  
 翹飲  
 此症由娠母喜睡火炕好食煎炒所致

12) 張氏醫通<sup>24)</sup>

小兒胎證 謂胎熱 胎寒 胎黃 胎肥 胎  
 弱是也  
 胎熱者 生下有血色 旬日之間 目閉而  
 赤 眼胞腫啼叫 驚煩壯熱溺黃 大便色  
 黃 急欲食乳  
 此在胎中受熱 及膏梁內蘊 宜用清胃散  
 之類

13) 萬氏片玉心書 (醫部全錄)<sup>25)</sup>

有胎毒所生者 如蟲疥流丹 浸淫濕瘡  
 瘰癧結核 重舌 木舌 鵝口 口瘡 與夫  
 胎熱  
 胎寒 胎黃胎驚之類

14) 幼幼集成<sup>26)</sup>

胎熱者 母娠時曾食辛熱炙燄之物 或患熱病 失于清解 死兒受之  
生後口閉面赤 眼胞浮腫 弩身呢呢作聲  
或啼叫驚煩遍身壯熱 小便黃澀 此胎熱也  
若不早治 則丹瘤疱痛 由此而至  
宜集成沉瀝丹 徐服解之 以平為度

15) 幼科釋謎<sup>27)</sup>

何謂胎熱 兒在胎中 母多驚恐 或食熱毒物  
生後旬日之間 兒多虛痰 氣急喘滿 眼閉目赤 目胞浮腫 神困呵欠  
吸吸作聲 遍身壯熱 小便赤 大便秘 時驚煩  
由胎中受熱 或誤腹溫劑 致令熱畜于內  
薰蒸胎氣 故有此症  
不早治 則鵝口 重舌 木舌 赤紫丹瘤  
自此而生  
母宜先服 木通散 亦與先服 次以四聖  
散溫洗兒兩目 目開 進地黃膏  
天竺黃散 當歸散 牛蒡湯 亦同母服  
凡有胎病 當先令母服藥 使藥過乳 漸次解之  
百無一失 如以涼藥攻之 必生他病 乳母尤必忌口

16) 濟衆新篇<sup>28)</sup>

胎熱眼閉 二便閉不乳多啼 囊乳方

17) 丁茶山小兒科秘方<sup>29)</sup>

初生胎熱 初生後 胎熱至 面赤 眼閉  
大小便閉塞及不乳 多啼等症을 呈하는  
데에는  
左記方藥을 用 (生地黃 茵陳 麥門冬  
澤瀉 鏡面朱砂)

2. 胎毒

1) 吳氏兒科學<sup>30)</sup>

小兒生下後 頭上生瘡 或如乾癬 或膿水淋漓 或結膿成片 謂之胎毒  
此證多由稟受胎熱 或慾火之毒 或飲食之毒所致

2) 嬰童類萃<sup>31)</sup>

所以生下而生重舌 木舌 鵝口 痘瘡繭唇 並諸風瘡 疥癬 赤遊丹毒種種胎毒

3) 丁茶山小兒科秘方<sup>29)</sup>

胎毒은 즉胎毒瘡瘍이니 小兒의 稲受胎熱 或은 乳母飲食의 毒七情之火의所致로  
兩耳眉梢 或은 耳前後髮際 額 頰頰兩脇及四肢等處에 瘡瘍을 發하여 처음에는 乾癬과  
같다가 나중에는 膿水淋漓 或은 結膿成片케 되는 것

4) 幼科三種<sup>23)</sup>

初生小兒病症許多名狀不同 馬牙鴛口  
與臍風重舌木舌腫痛啼哭夜間不已丹毒  
心火上攻又未曾滿月病多山好似風前燭  
弄  
夫胎毒者乃自毒中受母熱血

5) 萬氏片玉心書<sup>25)</sup>

有胎毒所生者 如蟲疥流丹 深溼濕瘡  
癰癧結核 重舌 木舌 鵝口 口瘡  
與夫胎熱胎寒 胎黃胎驚之類

## 3. 奶癬

1) 普濟方<sup>16)</sup>

論曰 小兒體有風熱肺脾不利 或濕邪搏  
於皮膚壅滯血氣皮膚頑厚則變諸癬  
或斜或圓漸漸長大得寒則稍減暖則痒悶  
搔之即黃汁出  
又或在面上皮如甲着乾燥爲之癩  
此由飲乳乳汁漬著乃生復以乳汁洗之即  
差

2) 外科正宗<sup>32)</sup>

奶癬 兒在胎中 母食五辛 父餐炙燂 遺  
熱與兒 生後頭面遍身 發爲奶癬  
流脂成片 睡臥不安 搔痒不絕 以蚊蛤  
散治之 或解毒雄黃散 甚則翠云散妙

3) 醫宗金鑑<sup>33)</sup>

斂瘡始發頭眉間 胎中血熱受風纏 乾痒  
白屑濕淫水 熱極紅暈類火丹  
此症 嬰兒頭頂 或生眉丹 又名奶癬 痒  
起白屑 形如癬疥 由胎中血熱 落草受  
風纏綿

此系乾斂 由誤用湯洗 皮膚起粟 搌癢  
無度 黃水浸淫 延及遍身 卽成濕斂  
俱服消風導赤湯 乾者抹潤肌膏 濕者用  
嫩黃柏頭末 與滑石等分撤之

4) 驗方選編<sup>34)</sup>

小兒奶癬 白芥子不拘多少

5) 嘗醫大全 (奶癬瘡)<sup>35)</sup>

兒在胎中母食五辛喜 炙燂遺熱 與兒生  
後頭面遍身發爲奶癬流脂成片睡臥不安  
搔癢不絕  
小兒初生奶癬類乎癩初起手足次延腹背  
纏綿不已  
次症初生頭頂或生眉端痒起白屑形如疥  
癬 由胎中血熱 落草受風纏綿此則乾斂  
瘡有誤用湯  
大洗皮膚起粟搔癢無度黃水津淫延及遍  
身則成濕斂瘡

6) 中醫兒科疾病新析 (嬰兒濕疹  
奶癬)<sup>36)</sup>

巢氏云 癬病由風邪侵入皮間 變性癰疹  
疹上如粟粒大 作匡廓 或斜或圓  
漸漸長大 痒痛 搌之有汁 名之爲痒

小兒面上痒 皮如甲錯起 乾燥 為之奶  
癬 言兒飲乳 乳汁漬汚見面而生  
此乃以乳汁洗之變癩 按以上所述 乃為  
常見之乳兒濕疹  
巢氏以為外物刺戟面部 則乳汁漬污所  
致 後來醫家多歸之于胎毒 此種解釋不  
及巢氏遠甚

7) 中醫兒科學 (奶癬 嬰兒濕疹)<sup>37)</sup>  
奶癬 又名胎斂瘡 現代醫學稱嬰兒濕疹  
常見于一個月至一歲以內的哺乳嬰兒  
尤以吾母以內的嬰孩 更為多見 故稱奶  
癬  
瘡疹好發于頭額及眉間是本病的主要  
特點  
由于孕母恣食五辛炙燭動火之物過度  
熱蘊于血分 遺于胎兒  
出生以後 外受風邪 風與血搏 氣與熱  
結 發于肌膚而成

8) 中醫兒科臨床手冊<sup>38)</sup>  
俗稱 “奶癬” 一種遺傳傾向的病態反應  
性皮膚疾病 多見生後二個月左右的嬰  
兒  
二周歲左右絕對多數能自愈 不留疤痕  
冬季較重 夏季較輕 由于素體脾虛濕重  
又兼風熱 阻于皮膚而成  
<診斷>  
病程輕重不一 皮疹多見于面頰 前額及  
下頷 可延及 頭 頸 肩 臂

甚者可波及全身皮膚 常程對稱性分布  
皮疹形態不一 白紅班 丘疹 泡疹 以至  
滲液 結痂和脫屑 輕重不等的皮損可同時

並稱 以搔癢反復發為特徵  
繼發感染時 可發生局部淋巴結炎  
當患其他疾病時 皮損可暫時緩解  
有時須與耳後擦爛 接觸性皮炎 皮膚霉  
菌病等作鑑別

#### <治療>

辨證施治

· 濕熱蘊蒸型：先見密集的班丘疹 不  
久轉成庖疹 糜爛 滲出 結痂  
往往奇痒 寢食不寧 且易繼發感染  
治法：清熱利濕祛風  
方藥：萆薢瀝濕湯加減  
外用：菊花或蒲公英煎湯冷濕敷  
· 脾虛血虧型：見于上型好轉後 或暫  
定段階 以丘疹紅腫 硬結 鱗屑 結痂  
為主

或有黃色脂膿滲出 痒感較輕  
治法：健脾燥濕 養血祛風  
方藥：平胃散合四物湯加減  
外用：蛋黃油塗敷 或青黛膏

#### 9) 實用中醫外科學<sup>39)</sup>

##### <病因病機>

稟性不耐 皮膚嬌嫩 脾胃運化失職 內  
有胎火濕熱 外受風濕熱邪所侵  
二者蘊阻肌膚而成 或因消化不良 食物

過敏 衣服摩擦 水洗等刺激而透發

<臨床表現>

臨床表現可分為以下三型

- 脂溢性者 多發于出生後1-2月 皮損在前額 面頰 眉周圍有篠片紅斑 上附黃色 鱗屑 頸部 腋下 停乳後可痊愈
- 濕性者 常見于3-6月的嬰兒 皮損有紅斑丘疹 水庖糜爛流滋 容易繼發感染而發熱 納呆 全身淋巴結腫大 苔薄黃 脈細數
- 乾性者 多發生在一歲以上較為消瘦的小兒 皮損潮紅 乾燥 脫屑 或有丘疹和 片狀浸潤 常反復發作 不易治癒 若家族中或本人有哮喘 過敏性鼻炎等病邪 則以後多發生異位性皮炎

10) 中醫兒科學<sup>40)</sup>

奶癬即是現代醫學的嬰兒濕疹 皮損有乾性 濕性 脂溢性的區別 但一歲一二周歲後可以治癒 若二歲後仍反復發作 長期不愈者 可能是先天性遺傳性過敏性濕疹

又叫異位性皮炎 除有濕疹等皮損外 尚伴有哮喘 過敏性鼻炎 等疾病

<辨證施治>

濕熱症治宜清熱利濕為主 血熱症治宜涼血清熱利濕 濕阻症治宜健胃除濕

血燥症治宜養血祛風 清熱化濕

4. 乳癬

1) 諸病源候論<sup>7)</sup>

癬病由風邪與血氣相搏於皮膚之間不散 變生癤疹 疹上如粟粒 大作匡郭 或邪或圓 浸淫長大痒痛 搔之乳汁 名之為癬 小兒面上 癬皮如甲錯起 乾燥為之乳癬 言兒飲乳 乳汁漬滯兒面 變生此症 (乃以乳汁洗而便差)

2) 太平聖惠方<sup>41)</sup>

夫小兒癬者 由風邪與血氣 相搏於皮膚之間不散 變生癤疹 上如粟粒大 作匡廓 或邪或圓 侵淫長大 痒痛 搌之乳汁名為癬 小兒面上生癬 皮如甲着起 乾燥 為之乳癬 言兒飲乳 乳汁漬滯兒面 變生化 乃以乳汁洗之便差也

5. 胎斂瘡

1) 痘源辭典<sup>42)</sup>

由小兒於胎中感受母體之血熱 落地後又驟為風襲 以致風潛熱搏於肌表發生此瘡

生於嬰兒頭頂或眉端 癢起白屑 形如疥  
癬 命爲乾斂 如誤用湯洗 治皮膚起粟  
騷癢無度 黃水侵淫 延及逼體 卽名濕  
斂  
內服宜消風導赤湯 外治乾者抹潤肌膏  
濕者用嫩黃柏頭末

## 6. 嬰兒濕疹

### 1) 中醫兒科學<sup>37)</sup>

#### <病因病機>

嬰兒濕疹的發生 與嬰兒先天的素質有  
關 在嬰兒出生以後復感風邪 搏于皮膚  
以成

#### <辨證施治>

極烈搔癢 以致嬰兒哭鬧不安 日久後飲  
食減少 消化不良 或有腹瀉 體重輕減  
本病常至兩 三歲以後 病程方見減輕或  
停發 少數患兒反復發作 延至兒童或青  
年期 不愈

消風導赤湯加減 乾斂加當歸 元參 濕  
斂加車前子 黃柏

五福化毒丹 五寶散 四黃粉等  
外治療法 濕斂者 先用皮炎洗劑或三黃  
湯 乾斂者 蛋黃油或黃連膏 潤膚膏

## 7. 아토피성피膚炎

아토피성피膚炎은 韓醫學의으로는 奶

癬, 胎斂瘡, 胎熱 등의 範疇에 속하는  
것으로 일반적으로는 胎熱이라고 알려  
져 있다<sup>44)</sup>. 原因은 風熱, 血熱, 血虛 등  
으로 内로는 脾胃가 運化機能을 잃어  
胎火濕熱이 있고 外로는 風濕熱이 侵入  
하여 이 둘이 肌膚에 蘊沮하여 形成된  
다고하였다. 또는 消化不良, 불규칙한  
授乳習慣, 飲食物에 대한 過敏反應, 衣  
服摩擦, 寒冷의

影響 등 刺戟으로 인하여 誘發된다고  
하였다<sup>44)</sup>.

### 1) 原因<sup>45)</sup>

① 아토피성 素因을 기반으로 하여  
특유한 臨床症狀과 經過를 보이는 皮膚  
炎으로 病因은 분명치 않다.

② 遺傳的인 要因과 관여되며 이는  
患者 家族의 50%以上에서 아토피성 皮  
膚炎, 喘息, 알레르기성 鼻炎의 家族歷  
史를 가지고 있는 것으로 미루어도 알 수  
있다.

③ 最近 가장 활발히 연구된 분야  
가 免疫이며 IgE가 관여되는 體液免疫  
과 細胞免疫이 모두 관여되는 것으로  
알려져 있다.

④ 아토피성 皮膚炎에서는 血清中  
IgE가增加되는 것이 보통이며 細胞免  
疫은一般的으로 低下되어 있다고 알려  
져 있다.

⑤ 아토피성 皮膚炎을 惡化시킨다

고 알려진 음식물 : 달걀, 우유, 생선, 조개류, 땅콩류, 코코아, 초코레트, 콩, 돼지고기, 낙농제품, 오렌지귤류, 딸기, 신파일, 토마토, 당근

## 2) 症狀<sup>13)</sup>

### ① 新生兒～幼兒期

- 幼兒濕潤型 濕疹의 形態를 취한다.
- 顏面, 머리 부위에 發生하기 쉽고, 또 再發도 한다.
- 紅斑, 미란면에 두터운 痂皮가 덮하고, 全體的으로 濕潤性이 심한 痘巢를 이룬다.

### ② 幼兒期～學童期

- 점차 乾燥型 濕疹으로 바뀐다.
- 전신의 皮膚가 dry skin
- 얼굴, 목,四肢의 皮膚가 접하는 부분(屈側)에 苔癬化
- 痘巢部에 대한 긁은 험집으로 인한 소파흔이 돌보임

### ③ 思春期～成人期

- 痘變은 局限性으로 되든가, 好轉되거나 낫는다.
- 계속되는 境遇에는 특히 顏面, 목, 무릎뒷부분이나 겨드랑이 밑에 局限性의 苔癬化 痘巢가 남는다.

## 3) 頻度

一般的으로 男子보다 女子에서 發生 頻度가 높다고 하며 比率은 1.6:1에서

2.1:1까지 다양하게 報告된 바 있다<sup>48,49)</sup>. 그러나, 幼兒期에서는 반대로 男子에서 3:2 정도로 더 많은 것으로 報告되고 있으며 우리나라에서 金<sup>48)</sup> 等의 報告에 의하면 6歲 以下의 小兒에서 男子 13.4% 女子 8.8%로 男子가 많았다<sup>46)</sup>.

## 4) 治療

### ① 環境의 調節

- (a) 抗原-攝取抗原, 注射抗原, 接觸抗原, 大氣要因 등 環境的 要素 調節
- (b) 衣類 및 寢具-綿製品이 좋고 毛織物은 피한다.

### ② 氣溫 또는 體溫의 變化와 發汗

- 極端的인 溫度나 濕度는 피하며 땀은 가려움을 惡化시킨다.

- (d) 沐浴-乾燥한 皮膚에는 가능한 한 脂肪質을 제거하는 비누나 洗滌劑는 피하며, 沐浴도 줄인다.

### ③ 부신피질호르몬제의 全身投與

### ④ Tar 製劑의 使用

## 5) 豫後<sup>46)</sup>

대개 2~3歲에 아토피성 皮膚炎이 自然消失된다는 樂觀的인 觀念은 잘못된 것이며 2歲때 아토피성 皮膚炎 患者的 50%에서 成人까지 持續된다.

또한, 成人 아토피성 皮膚炎 患者의 대부분이 小兒初期에 疾患이 始作되었다는 것과 이 疾患의 약 70%가 아토피

성 疾患의 前兆症이 있음을 記憶해야만 한다.

### III. 考察

胎熱의 辭典的 意味는 어린애가 胎안에서 받은 热이 出生後에도 남아있어서 생기는 痘症이라고 정의되어 있으며一般的으로 日常生活에서 쓰는 胎熱이란 말은 出生後 2~5個 月부터 1年사이에 頭部 또는 面部에 濕疹이 생겨 가려우면서도 진물이 흘러 보기에 흥한 皮膚疾患을 말한다고 하였다. 胎熱을 韓醫學的 觀點에서 그 意味를 조사하여 보면 胎熱은 新生兒에게 장열, 번경, 痰多喘急, 目赤하고 눈두덩이 浮腫하며, 便秘하고, 小便이 黃은 등의 症候가 출현하는 것으로 이는 產母가 妊娠期에 热毒物을 過食하였거나, 혹은 溫藥을 過服함으로써 热이 内部에 蓄積되어 胎氣를 熏蒸한 所致로 보았으며 皮膚症狀에 대한 言及은 없다.

奶癬에 대하여 그 意味를 조사하여 보면 「胎斂瘡」이라고도 하며 대개는 體質이 과민한 데 풍습에 침범되어 氣血이 搏하므로 생긴다고 하였다. 영아의 안면부에 잘 생기며 乾·濕의 二型으로 나뉘고 처음에는 粟粒狀으로 散在하거나 혹은 密集되며 瘡色이 黃고 紛으

면 白屑이 나온다. 그 形態가 斑癬과 같고 津液이 흐르지 않는 것은 「乾斂瘡」이며 風熱이 偏盛한 것이다. 만약 皮膚에 粟粒 같은 것이 돋고, 몹시 가려우며 즙이 나와 넓게 퍼져서 편을 이루고 심한 경우는 身體의 기타부위에까지 만연되는 것은 「濕斂瘡」이며 濕熱이 편중한 것이다. 本症은 항상 嬰兒를 煩躁케 하고 睡臥不安케 하며 병이 오래 되면 피부에 苔癬과 같은 변화가 생긴다. 만약 皮損部位에 滲出液이 감소하고 皮膚의 紅色이 감퇴하면 호전되는 徵候이다. 本病은 嬰兒濕疹이다 라고 하여 아토피성 皮膚炎과 유사하다 하였으며 奶癬, 胎斂瘡, 胎熱의 範疇에 속한다고 하였다.

이에 胎熱, 胎毒, 奶癬, 胎斂瘡, 乳癬, 아토피성 皮膚炎 등에 대하여 文獻的考察을 하여 그 原因, 症狀, 治法에 대해서 알아보고자 한다.

먼저 胎熱의 原因에 있어서 活幼心書에서는 嬰兒가 胎中에 있을 때 孕母가 時氣邪毒을 感受하거나, 外感風熱을 感受하거나, 湯劑를 잘못 服用하거나, 五辛薑麵을 과다히 服用함으로써 發生한다고 하였고 普濟方에서는 孕母가 受熱하거나, 酒麵熱毒之物을 服用함으로써 그 热이 胎兒에게 전해져 發生한다고 하였다.

保嬰全書에서는 膏粱厚味가 속에서

쌓여서 發生한다고 하였고 古今醫通秘方大全에서는 小兒가 胎中에 있을 때 孕母가 热毒之物을 먹거나, 溫劑를 잘못服用하거나 胎中受熱하여 發生한다고 하였다.

六科準繩에서는 胎兒가 胎中에 있을 때 孕母가 热毒之物을 服用하였거나 경계한 일이 많아 發生한다고 하여 飲食과 藥物 이외에 孕母의 心理狀態를 追加하여 強調 說明하였다.

幼科三種에서는 娠母가 喜睡火亢하며 煎焦之物을 好食하여 생간다고 하였고 幼科釋謎에서 는 孕母가 驚恐한 일이 많거나 热病을 앓은 일이 많아 생긴다고 하였다.

기타 醫書에서는 위의 설을 反復 說明하고 있으며 結論的으로 原因을 綜合해 보면 嬰兒가 胎中에 있을 때 時氣邪毒, 外感風熱을 感受하거나, 五辛薑麵, 酒麵熱毒之物, 膏粱厚味, 煎焦之物, 溫劑를 過多服用하거나, 驚悸하거나 驚恐한 일을 당하여 생간다고 할 수 있다.

胎熱의 나타나는 症狀에 있어서는 活幼心法에서 嬰兒가 태어나서 한달사이에 目閉而赤, 胞浮腫, 常作呻吟, 或啼叫不已, 時復驚煩, 徧體壯熱, 小便黃色이라 하였고 보제방에서는 面赤, 眼閉令兒生下面赤, 不開, 身體壯熱, 哭聲不止, 口熱如湯이라 하였다.

保嬰全書에서는 目閉色赤眼胞腫啼叫驚煩壯熱溺黃이라 하였고 古今醫統秘方大全에서는 身熱面赤, 眼閉口熱, 痰盛喘急, 大便不通, 小便赤瀉이라 하였다.

六科準繩(兒科)에서는 降生之後旬日之間에 兒多虛痰氣急喘滿眼閉目赤目胞浮腫神困呵欠, 呢呢作聲, 遍身壯熱小便赤色大便不通時復驚煩이라 하였고 東醫寶鑑에서는 面赤眼閉大便秘 小便赤黃不吸乳이라 하였다. 壽世保元에서는 身熱面赤, 眼閉, 口中氣熱焦, 啼燥渴, 或大小便不通 方賢奇效良方에서는 初生下肌膚紅白, 二月已後遍身黃腫, 眼閉不開作呻吟聲이라 하였고 幼科三種(幼科鐵鏡)에서는 通面大紅, 紅雖赤子本色, 恐人不能辨益, 本色紅而淡, 淡而正, 热色深紅而燥燥而色雜如滿, 口熱氣奔騰, 或面腫而紅紫, 口氣蒸手, 或大便閉結, 小便短赤, 目內紅赤이라 하였으며 張氏醫通에서는 生下有血色旬日之間目閉而赤, 眼胞腫啼叫, 驚煩壯熱溺黃, 大便色黃, 急欲食乳라 하였다. 幼幼集成에서는 生後口閉面赤, 眼胞浮腫, 弩身呢, 呢作聲, 或啼叫驚煩遍身壯熱, 小便黃瀉이라 하였으며 幼科釋謎에서는 生後旬日之間 兒多虛痰氣急喘滿, 眼閉目赤, 目胞浮腫, 神困呵欠, 吸吸作聲, 遍身壯熱, 小便赤, 大便秘, 時驚煩이라 하였다.

이상을 종합해 보면 胎熱의 症狀으로는 胞浮腫, 常作呻吟, 或啼叫不已, 時復

驚煩 徧體壯熱, 面赤, 眼閉, 口熱如湯, 痰盛喘急, 大便不通 小便赤濁, 虛痰氣急喘滿, 神困呵欠, 呢呢作聲 不吸乳, 肌膚紅白, 遍身黃腫, 面腫而紅紫口氣蒸手로 요약할 수 있다.

胎熱의 치법에 있어서 活幼心書에서는 先以木通散煎與母服 使入於亂兒飲之 通心氣解煩 热然後 以四聖散溫洗兩目이라 하여 유모로 하여금 먼저 약을 복용하여 수유토록 하였고 눈이 뜨이면 地黃膏 天竺黃散 牛蒡湯 當歸散 등을 복용케 하였다. 乳母는 마땅히 雞酒羊麵등의 복용을 금하여 병의 재발을 막도록 하였다.

普濟方에서는 마땅히 유모로 하여금 服藥케 하였으며 酸乳를 영아로 하여금 먹게 하여 漸次 풀리도록 하였고 冷藥으로 攻하여之 脾胃를 손상케 되면 嘔吐를 더하여 大患을 초래할 수도 있다고 하였다. 地黃湯을 이용하여 治在胎受母熱毒 生下遍身面目俱黃 身熱 大便秘 小便黃色 多啼不乳한 증을 治療하며 釀乳方을 이용하여 解胎中受熱 生下面赤眼閉 大小便不通不食한 증을 治療하며 黃連散으로 써 由洗兒洗目不淨 穢汁浸漬 或在胎母 食熱物熱藥 嬰兒目赤爛을 治療하며 導赤散을 이용하여 小兒燥啼 面赤 小便亦赤 口中熱 腹上亦熱 或有汗仰身而啼 至曉方息을 治療하며 猪苓湯을 이용하여 邪熱在心 本臟屬火 復

爲熱所乘 故炎上焦哭 其證面紅 小便赤口氣熱 啼時時有汗 仰身而啼 煩燥畏燈火 등의 증을 治療한다고 하였다. 保嬰全書에서는 清胃散之類를 사용하여 治療한다고 하였다.

古今醫統秘方大全에서는 木通散을 달여서 유모에게 복용케 하여 영아의 心氣를 통하고 煩熱을 해제하도록 하였고 凉藥을 써서 嘔吐의 병증이 생기면 大患을 이룬다고 하였으며 辛辣酒麵厚味를 유모가 복용치 않도록 주의를 시켰다.

六科準繩 (兒科)에서는 먼저 木通散煎을 달여서 乳母에게 服用시켜 영아로 하여금 通心氣解煩熱한 然後에 四聖散으로 써 溫洗兩目하면 目開하게 된다고 하였으며 地黃膏 天竺黃散牛蒡湯 當歸散 등을 유모에게 服用토록 하였다. 유아의 질병은 급히 治療하려 하면 안되고 乳母로 하여금 服藥케하여 서서히 治療해야만 過失이 없다고 하였다. 凉藥으로 써 攻하면 必生他病하니 금해야 하고 乳母는 辛辣酒麵庶을 피하여 병이 再發되지 않도록 하여야 한다.

生地黃湯으로 써 小兒在胎時因母有熱或 憋脣酒麵熱毒之物 傳於胎中하여 嬰兒生下面赤眼閉身體壯熱哭聲不止 口熱如湯 乃胎熱之候를 治療한다고 하였으며 木通散으로 써 小兒上膈熱小府閉諸瘡丹毒한데 母子同服하도록 하였고 四

聖散으로 써 芽兒胎受熱毒生下兩目不開한 증을 治療한다고 하였고 甘豆湯, 地黃膏로 써 治胎熱한다고 하였다.

東醫寶鑑에서는 生地黃湯 及釀乳方을 사용한다고 하였으며 生地黃湯 (生地黃赤芍藥 川芎 當歸 瓜蔞根) 釀乳方(澤瀉生地黃 猪苓 赤茯苓 茵陳 天花粉 甘草)

壽世保元에서는 마땅히 유모로 하여 금 복약케 하여 서서히 治療할 것이며速效를 보고자 凉藥으로 써 攻하게 되면 嘔吐에 이르게 되고 大患을 이루게 되나 삼잘 것이며 釀乳方을 사용하도록 하였다.

方賢奇效良方에서는 辰砂金箔散 牛黃膏을 복용케하고 兼하여 黃蘗皮煎湯으로 써 목욕을 시킨다고 하였다. 幼科三種 (幼科鐵鏡)에서는 가령 牙齦腫硬하여 不能吸乳시에는 用銀簪을 上下合骨에 사용하여 刺破出血하고 乳아가 스스로 吸隨할 수 있을 때에는 連翹一錢 伏龍肝二錢 車前子一錢을 달여서 사용하거나 或 大連翹飲을 사용한다고 하였다.

張氏醫通에서는 清胃散之類를 사용한다고 하였으며 幼幼集成에서는 마땅히 集成流瀉丹을 서서히 복용시키도록 하였다. 幼科釋謎에서는 먼저 유모에게 木通散을 복용케 한후 四聖散로 써 溫洗兒兩目하면 目開하고 이어 地黃膏 天竺黃散 當歸散 牛蒡湯 등을 유모와 함께服用케 하여 서서히 治療할 것이며 凉

藥으로 써 攻하면 必生他病하니 유모의 음식을 조심케 하도록 하였다. 濟衆新篇에서는 囊乳方을 사용하였고 丁茶山小兒科秘方에서는 生地黃 茵陳 麥門冬 澤瀉 鏡面朱砂등을 사용하여 治療하였다. 小兒藥證直訣에서는 浴體法으로 써 主之한다고 하였고 別父母肥瘦하여肥不可生瘦하고 瘦不可生肥라고 하였다.

以上에서 治法을 정리하여 보면 治方으로는 木通散, 二黃膏, 天竺黃散, 牛蒡湯, 當歸散, 地黃湯, 釀乳方, 黃蓮散, 導赤散, 猪苓湯, 清胃湯, 生地黃湯, 甘豆湯, 辰砂金箔散, 牛黃膏, 大連翹飲, 集成流瀉丹 등을 주로 사용하였고 기타 四聖散으로 써 양눈을 따뜻하게 썼는다든지 黃蘗皮煎湯으로 목욕시킨다든지 鏡面朱砂등의 사용도 언급하고 있으며 유모로 하여금 서서히 服用케 함으로 써 幼兒에게 전달이 되도록 하였으며 凉藥으로 써 급히 治療하려 하면 嘔吐를 發하게 하며 기타 大患을 초래하게 되며 유모로 하여금 飲食을 조심하게끔 권고하고 있다.

治方의 내용을 조사하여 보면

- 地黃湯 : 赤芍藥 川芎 當歸 天花粉 猪苓 赤茯苓 澤瀉 甘草 山茵陳 各等分
- 釀乳方 : 澤瀉二兩半 猪苓 赤茯苓 天花粉一兩半 生乾地黃二兩 山茵陳 甘草一兩

-黃連散 : 杏仁 黃連 黃柏 當歸 赤芍  
藥 等分

-導赤散 : 生地黃 木通 甘草

-猪苓湯

-木通湯 : 木通 扁豆五錢 大黃 赤茯苓  
甘草三錢 瞿麥 山梔子 車前 黃芩一  
錢

-釀乳法 : 猪苓 澤瀉 赤茯苓 天花粉  
茵陳 生甘草 生地黃 山梔 等分

-甘豆湯 : 甘草一錢 黑豆二錢 淡竹葉  
十片

-四聖散 : 燈心 黃連 陳皮 木賊

-地黃膏 : 山梔子 菟豆粉半兩 粉草六  
錢

-生地黃湯 : 生地黃 赤芍藥 川芎 當歸  
瓜蔞根等分을 基本으로 하여 六科準  
繩에서는 四聖散의 上記處方에 加  
棗子하였으며 東醫寶鑑의 釀乳方의  
上記處方에 去 梔子하였다.

胎毒에 대해서 정리해보면 蟲疥流  
丹 深溼濕瘡 癰癧結核 重舌 木舌 鵝口  
口瘡

疳瘡繭唇 諸風瘡 疥癬 赤遊丹毒 등은  
胎毒의 類에 해당한다고 하였으며 소아  
가 나고나서 頭上生瘡하여 或乾癬과 같  
기도 하고 或膿水淋漓하고 或結靨成片  
하는 것을 胎毒이라 하여 이는 粿受胎  
熱하거나 慾火之毒이나 或飲食之毒의  
所致라 하였다. 후에 丁茶山小兒科秘方  
에서는 兩耳眉梢 或은 耳前後髮際 額

頬頰兩脣及四肢等處에 瘡瘍을 發하여  
처음에는 乾癬과 같다가 나중에는 膿水  
淋漓 或은 結靨 成片케 된다고 하여 그  
구체적인 發生부위 까지 제시해 놓고  
있다.

奶癬에 대해서 살펴보면 文獻에서 胎  
斂瘡이라고도 한다고 기술하고 있으며  
原因에 있어서는 普濟方에서 小兒體有  
風熱肺脾不利하거나 濕邪搏於皮膚 壓滯  
血氣하여 發生한다고 하였고 醫宗金鑑  
에서는 胎中血熱受風纏 하여 發生한다  
고 하였고 外科正宗에서는 儿在胎中  
母食五辛 父餐炙燂 遊熱與兒하여 發生  
한다고 하였으며 瘡醫大全에서는 儿在  
胎中에 母食五辛하거나 炙燂한 飲食을  
多食하여 遺熱與兒하여 發生한다고 하  
였다.

症狀에 있어서는 普濟方에서 皮膚頑  
厚則變諸癬하여 或斜或圓하며 漸漸長大  
한다고 하였으며 得寒則稍減하고 暖則  
痒悶한다 하였으며 搔之即黃汁出한다고  
하였다. 또 或在面上에 發生하여 皮如甲  
着乾燥하다고도 기술하고 있다. 醫宗金  
鑑에서는 斂瘡이 頭眉間에서 發生하기  
시작하여 乾痒白屑하고 濕溼水하며 热  
極紅暈類火丹한다고 하였으며 嬰兒頭頂  
或生眉丹에서 發生한다고 하였다. 瘡醫  
大全에서는 頭面遍身에서 發生하며 流  
脂成片腫하고 搌癩不絕하여 잠을 이룰  
수 없고 초기에는 手足에서 發生하고

이후 延腹背에 퍼지며 乾斂瘡과 濕斂瘡으로 구분하여 설명하고 있다.

治療에 있어서는 普濟方에서 乳汁을 복용하거나 乳汁으로써 씻겨서 治療한다고 하였고 醫宗金鑑에서는 消風導赤湯을 복용케 하였고 乾者는 潤肌膏로써 바르게 하였고 濕者는 嫩黃柏頭末과 滑石等分으로 바르게 하였다. 驗方選編에서는 白芥子를 多少에 구애되지 말고 사용하도록 하였다.

이를 종합해보면 文獻의으로는 胎熱에서는 皮膚症狀에 대한 言及은 없는 狀態였고 胎毒에서 皮膚症狀이 언급되어 있고 奶癬에서부터는 具體的인 部位 및 乾·濕의 區分에 의하여 原因 症狀 治療 및 部位에 대해서도 言及하고 있는 것을 볼 수 있다.

濕斂瘡의 경우 아토피성 皮膚炎에서 新生兒 ~幼兒期의 幼兒濕潤型 濕疹의 形態와 類似하고 乾斂瘡의 경우는 幼兒期~學童期의 乾燥型 濕疹의 形態로 얼굴, 목, 사지의 屈側에 나타나는 태선화病變과 유사함을 알 수가 있다.

아토피성 皮膚炎의 경우 특별한 原因과 治療法이 없는 상태로 對症治療에 의존하고 있는 점을 감안한다면 韓方의 인 辨證과 治療를 더욱 발전시켜 治療에 응용해 볼 만 하다고 할 수 있겠다.

#### IV. 결론

1. 胎熱의 原因은 孕婦가 外感邪氣하거나, 內傷熱毒之物하거나 驚悸·驚恐한 所致로 보았다.
2. 胎熱의 症狀은 眼胞浮腫, 煩驚, 面赤, 遍身壯熱, 痰盛喘急, 神困呵欠, 眼閉, 大便不通, 小便赤澀 등으로 要약할 수 있다.
3. 胎熱의 治法에 있어서는 乳母로 하여금 服藥케 하여 서서히 治療할 것이며 凉藥으로써 急히 治療하려 하면 嘴吐를 發하거나, 大患을 招來할 수 있다고 하였다.
4. 胎熱의 治方에 있어서는 木通散, 地黃湯, 釀乳方, 導赤散, 黃蓮散, 猪苓湯, 甘豆湯 등을 사용하였고, 洗眼法이나 洗浴法에 四聖散이나 黃蘆皮煎湯을 使用한다고 하였다.
5. 胎熱은 奶癬, 胎斂瘡, 乳癬 등과 함께 西洋醫學의 아토피성피부염과 그 症狀이 類似하다고 하였다.

#### <参考文獻>

- 1) 王白岳外 1人 : 中醫兒科學, 정담출판사, 서울, 1994, pp55-56.
- 2) 薛鑑 : 保嬰全書, 新文豐出版公司, 臺北, 1978, pp252-356.

- 3) 金賢濟 : 洪元植, 韓醫學辭典, 서울, 成寶社, 1990, p512)
- 4) 洪彰義 : 小兒科診療, 서울, 高麗書籍, 1984, p564.
- 5) 顧伯康外 2人 : 中醫外科學, 北京, 人民衛生出版社, 1984, p645.
- 6) 蔡炳允 : 皮膚科의 韓方治療, 서울, 一中社, 1991, pp68-71.
- 7) 巢元方 : 諸病原候論, 臺北, 文光圖書有限公司, 民國66, p202.
- 8) 洪彰義 : 小兒科學, 大韓敎科書株式會社, 1994, pp612-614, pp1066-1070.
- 9) 醫學教育研修院 : 家庭醫學, 서울대학교출판부, 1995, pp725-727.
- 10) 정현외 3인 : 아토피성피부염의 빈도 및 가족력 조사, 대한 피부과학회지 (Vol.17, No.2.), 1979, p.105-109
- 11) 성용기외 5인 : 최근 10년간 소아피부질환의 통계적 관찰 (1975-1984), 서울, 대한피부과학회지 (Vol.24, No. 2.), 1986, pp. 196-204.)
- 12) 정현외 3인 : 최근 6년간 소아피부질환의 통계적 관찰, 서울, 대한 피부과학회지 (Vol.20, No.2.), 1982, pp.201-209
- 13) 윤혜선 : 소아에서의 아토피성피부염, EADITEN ALLERGY. Vol 2. NO.5, 서울, 1991
- 14) 錢乙 : 小兒藥證直訣, 癸丑文化社, 서울, 1974.
- 15) 曹世榮 : 活幼心書, 大東書局, 上海, 1933, 券上(決證詩販) p.8, 券中(明本論) pp.2-8.
- 16) 朱權 : 普濟方, 翰成社, 서울, 1981, 4券 pp.103-104, 139-140, p1395.
- 17) 徐春甫 : 古今醫通秘方大全, 新文豐出版公司, 臺北, 1982, pp5697-5700.
- 18) 王肯堂 : 六科準繩, 翰成社, 서울, 1982, pp.85-87.
- 19) 許俊 : 東醫寶鑑, 南山堂, 서울, 1981, p.648.
- 20) 龔延賢 : 壽世保元, 裕昌德書店, 서울 1961, p.279.
- 21) 李挺 : 醫學入門, 翰成社, 서울, 1983, pp.699-721.
- 22) 陳蔓雷 : 醫部全錄 (方賢奇效良方), 新文豐出版公司, 台北, 1979, 16券 p.187.
- 23) 夏鼎 : 幼科三種 (幼科鐵鏡), 東方圖書公司, 台北, 1962, p. 82, 143.
- 24) 張路玉 : 張氏醫通, 金藏書局, 新竹, 1977, p.443.
- 25) 陳蔓雷 : 醫部全錄 (萬氏片王心書), 新文豐出版社, 台北, 1979, 17券 pp.605-606.
- 26) 陳復正 : 幼幼集成, 上海科學技術出版社, 上海, 1978, pp.50-55.
- 27) 沈金鱗 : 幼科釋謎, 萬葉出版社, 香港 p.12.
- 28) 강명길 : 제중신편, 杏林書院, 서울,

- 1975, p.276.
- 29) 丁若鏞 : 丁茶山小兒科秘方, 杏林書院, 서울, 1970, p.10, pp.43-44.
- 30) 吳克潛 : 吳氏兒科學, 新文豐出版社, 台北, 1977, pp.150-157.
- 31) 王大綸 : 嬰童類萃, 翰成社, 서울, 1984, pp.68-70.
- 32) 陳實功 : 外科正宗, 北京, 人民衛生出版社, 1964, p.269.
- 33) 吳謙 外 : 醫宗金鑑, 서울, 大成文化社, 1983, p.117, 126, 451, 452.
- 34) 上海中醫文獻研究館 : 驗方選編, 香港, 大光出版社有限公司, 1979, p.129.
- 35) 顧世澄 : 瘡醫大全, 太醫社, 서울, 1975, pp.760-761.
- 36) 顧鏡明 : 中醫兒科疾病新析, 萬葉出版社, 香港, p.75.
- 37) 成都中醫學院 : 中醫兒科學, 四川人民出版社, 四川, 1976, pp.239-241.
- 38) 上海中醫學院附屬曙光醫院 : 中醫兒科臨床手冊, 上海, 上海科學技術出版社, 1986, p203-204.
- 39) 顧伯華 : 實用中醫外科學, 上海科學技術出版社, 上海 1985, pp.280-282.
- 40) 顧伯康外 2人 : 中醫外科學, 北京, 人民衛生出版社, 1987, pp.280-283.
- 41) 宋太宗命撰 : 太平聖惠方, 翰成社, 서울, 1971, pp.2911-2913.
- 42) 朴光功編 : 病院辭典, 臺北, 萬岳出版社, 1975, p452-453.
- 43) 顧伯華 : 實用中醫外科學, 上海科學技術出版社, 上海, pp280-2, 1985
- 44) 이유신 : 臨床皮膚科學, 서울, 려문각, 1987, p323, 324
- 45) 오주익 : 最新 皮膚科診斷과 藥物治療, 서울, 서원당, 1982, pp81-84
- 46) 김영환, 김정원, 허원 : 아토피성피부염의 頻度 및 家族歷 조사, 1979, pp17-105
- 47) Larsson PA, Liden S : Prevalence of skin diseases smong adolescents 12-16 years of age, Acta Derm Venereol(Stockh) 60, pp.415~23, 1980.
- 48) Rajka G : The clinical aspects of atopic dermatitis.  
In Atopic Dermatitis, W.B. Saunders Co., London 1975, pp4-35
- 49) Sedlis E : Natural history of infantile eczema. J. Pediat. 66:158,1965