

大韓外官科學會誌：第14卷 第1號
The Journal of Oriental Medical Surgery,
Ophthalmology & Otolaryngology
Vol. 14, No 1, May 2001.

급성 화폐상 습진을 동반한 아토피 피부염 환자의 한방치험 1례

김혜정*

ABSTRACT

Nummular eczema is well-shaped, coin-like lesion. Usually it is surrounded by the papules and vesicles, and is likely to be the impetigo. It's said that nummular eczema is combined with atopic dermatitis, contact dermatitis, bacterial infection and so on.

Recently, we experienced a nummular eczema with impetigo and that was successfully treated by the herb-medication and the ceramic resonance therapy. The medications taken by the patient were yunwhasagantang and gamisopungsan which is used to treat allergic disease and make immune system be strong. The former effects the liver to be cool down and healthy and it also has anti-inflammatory reactions like the corticosteroid hormone. Ceramic resonance therapy utilises irradiation within the frequency range of the radiation emitted by the human body.

So we report this case with a brief review of the oriental medical and medical literatures.

* 慶熙大學校 강남경희한방병원 알레르기센터

I. 緒 論

화폐상 습진은 경계가 잘 윤곽되어진 동전 모양의 습진양 판으로, 흔히 구진과 수포로 둘러 싸여 있으며, 피부가 벗겨지고 농가진화 되는 경향이 있는 병변으로 정의 된다.¹⁾

원인은 분명하지 않으나 아토피와의 관련성, 급속 알레르기, 유전요인, 세균과의 관련성이 보고되고 있고, 특히 나이 많은 사람에서는 건조한 피부에서 발생빈도가 높다고 알려져 있으며 정신적인 긴장도 악화요인이며 음주자에게서 특히 심하게 나타나고 잘 치유되지 않는 특징을 가진다.³⁾

치료는 급성기때는 대증요법으로 심한 소양증과 작열감을 없애주며 2차 감염의 위험을 감소시켜주며 수포나 분비물이 있으면 냉습포를 한다. 증상이 심한 경우에는 스테로이드를 경구투여하며 소양감을 경감시키기 위하여 항히스타민제를 투여하기도 한다.⁴⁾

한의학에서는 화폐상 습진은 濕瘡, 錢幣狀濕疹의 범주에 속한다고 할 수 있으며 濕熱型, 血熱型, 濕阻型, 血燥型 등으로 나누어 내복약을 중심으로 치료를 하고 있으나 습진의 한 분류인 화폐상 습진에 대한 보고나 연구가 부족하여 그 치료에 대한 접근이 쉽지 않은 실정이다.

이에 저자는 화폐상 습진을 동반한 아토피 피부염환자 1례를 경험하였기에 동양의학적인 접근, 치료 및 임상경과와 문제점을 문헌고찰과 함께 보고하는 바이다.

II. 證 例

1. 환자 : 신 ○○, 여자 7세
2. 주소증 : 원판상 피부박탈(지름2cm-6cm), 삼출물, 피부소양

3. 발병일 : 1999년 7월경
4. 초진일 : 2000년 10월 9일
5. 과거력 : 어릴 때 태열
6. 가족력 : 특이사항 없음
7. 진단명
 - 1) 아토피피부염
 - 2) 화폐상 습진

8. 현병력

상기환자는 어릴 때 태열의 증상이 있었으나 심하지 않다가 99년 7월 농가진이 시작되면서 피부에 궤양면이 생겨 인하대학교 피부과에서 내복약을 복용하고 연고를 사용하였으나 치유되지 않고 계속 상처면이 커지다가 본원에 내원하기 수개월 전에는 상처의 크기와 상태가 고정되고 계속 발적, 삼출물이 지속되어 내복약의 복용은 중단하고 연고제로 네리소나 연고만을 바르고 있는 중이었다.

9. 치료경과

2000년 10월 9일 초진시 상하지의 5-6cm크기의 피부탈락부위에서 황색 가피양의 삼출물이 있으며 심한 소양감을 호소하며 이 외에도 작은 크기로 열 군데 이상의 화폐상 습진의 아급성기, 만성기 병변과 치유된 갈색의 색소 침착부위가 있었다. 가장 큰 부위인 상하지의 병변에 세라믹 광선(GI Lamp)를 10분씩 20분간 조사 하고 加味消風散 3첩을 복용. 한첩으로 2일 나누어 복용.

· 10월 17일 내원시 발적과 소양이 어느정도 줄고, 다시 세라믹 치료와 같은 한약을 3첩 처방. 집에서는 가끔 네리소나 연고를 도포함.

· 10월 25일 비슷한 정도로 증상의 감소가 계속되어 새살이 많이 나온 상태로 세라믹 치료와 한약을 4첩 복용.

· 11월 1일 상하지의 피부탈락면은 완전히 없어지고 새살이 돋았으며 만성기의 습진 형태를 보이

며 소양도 줄은 상태가 지속됨

· 11월 8일 목욕탕에 가서 때를 밀은 후 상처부위의 소양과 발적이 다시 심해짐

· 11월 15일 완화상태가 유지되고 다른 부위의 상처도 거의 줄은 상태를 유지

· 11월 22일 돼지고기와 생선을 먹은 후 다른 부위(足踝部)에 상처가 생기고 진물이 보이기 시작하였으나 원래 있던 부위는 호전된 상태를 유지, 매주 加味消風散 3첩과 1회씩 세라믹 광선치료

· 11월 29일 새로 생긴 상처가 계속 심해짐, 세라믹 광선치료

· 12월 6일 足踝部位의 상처가 계속되고 소양이 심하여 경희의료원 제제처방인 銀花瀉肝湯을 1일 1.5포, 5일 복용

· 12월 11일 새로 생긴 상처도 약간 줄음, 銀花瀉肝湯 7일 복용

· 12월 20일 상처부위가 감소하고 소양감도 약간 줄은 상태, 銀花瀉肝湯 7일 복용

10. 처치내용

10월 9일에서 11월22일까지 7주간, 일주일에 加味消風散 3첩을 복용하였다.

12월 6일에서 12월 20일까지 경희의료원 제제처방 HH132번 銀花瀉肝湯을 32포 복용하였다.

매주 내원 시 세라믹 광선을 20분간 상처 면에 조사하였다.

1) 한약처방

加味消風散 : 荊芥 防風 當歸 生地黃 苦蔘 蒼朮 炒 蟬退 胡麻仁 牛蒡子 石膏 甘草 木通 連翹4g 浮萍草 金銀花 12g

銀花瀉肝湯 : 金銀花 12g 浮萍草 當歸 乾地黃 柴胡 澤瀉 木通 車前子 赤茯苓 4g 梔子炒 黃芩 甘草 2g 牡丹皮 玄胡索 山查 神曲 麥芽 生薑 3g

2) 세라믹 원적외선 중 염증성 질환의 치료 램

프인 GI광선을 1회에 20분씩 상처 면에 조사하였다. (Infra Life, 신동에너지 주식회사)

10. 검사결과

1) 일반혈액검사(2000.10.4) : 다른 이상소견은 없으나 E.S.R이 23으로 약간 높은 상태

2) 생화학검사(2000.11.8) : AST, ALT, G-GT, B.U.N, Creatinine에서 이상 소견 없음

3) 면역혈청화학검사(2000.10.5) : IgE가 715.1 IU/mL

IV. 考察 및 結論

화폐상 습진은 잘 윤곽된 동전모양의 습진성 판으로서 구진과 소수포가 병변부에 산재되어 있으며 흔히 가려움증에 대한 박탈된 농가진형 습진모양을 나타낸다.

원인은 불분명하나 아토피와의 관련성, 급속 알레르기, 유전 요인, 세균과의 관련성이 보고되고 있고 건조한 피부와 정서적 긴장과 관련되며 음주자에서 특히 심하게 나타난다.

증상으로는 손등, 사지의 신축부, 어깨, 둔부, 유방, 유두에 호발하며 주로 직경 20-40mm의 홍반, 부종, 수포를 동반하는 가피로 덮힌 판을 형성한다. 만성적인 경과를 취하며 재발한다.

상태가 크게 악화될 경우는 손바닥 크기 이상의 판으로 진행되기도 하며 심한 소양증을 호소하며 때때로 급격히 악화하여 진물이 현저하게 나타나기도 한다.³⁾

환자의 경우는 어릴 때부터 아토피피부염이 지속되다가 내원 14개월 전에 농가진을 동반한 화폐상 습진이 발생하여 이는 Hanifin¹⁴⁾이 유소아기에 발생하는 화폐상, 원판상의 습진성 병변은 아토피 피부염의 증상으로 볼 수 있으며 성인기의 화폐상

습진은 아토피와 별다른 연관성 없이 발생한다고 한 주장과 일치하고 있었다. 하지만 아직까지 아토피 피부염과 화폐상 습진과의 연관성에는 이견이 많이 있으며¹²⁾ 청장년기의 아토피 피부염에서도 화폐상 습진이 보조 증상으로 나타난다는 보고도 있었다.¹⁰⁾

증상은 병변의 수는 늘어나지만 크기는 한번 형성되면 변하지 않고 임상 양상은 주로 아급성이나 만성 습진의 형태라 했는데¹³⁾ 악화된 경우로 크기가 증가되었으며 급성형으로 상처면이 심하게 붉고 진물이 나고 있었다.

치료는 습진의 일반적인 치료에 준하여 급성기에는 안정과 휴식을 취하며 생리식염수나 Burow 용액으로 냉습포를 하고 심한 경우는 스테로이드제를 경구 투여하며 아급성기에는 스테로이드의 크림이나 로션을 사용하는데⁴⁾ 이 환자의 경우는 치료에 별다른 반응을 보이지 않아 내원 수개월 전부터는 내리소나라는 스테로이드 함유 연고를 가끔 바르고 있었다.

한의학에서 화폐상 습진은 일반적인 습진인 濕瘡, 浸淫瘡의 범주로 볼 수 있는데 濕瘡은 稟性이 虛弱한데 風濕熱의 邪가 肌膚에 들어가 형성되거나 脾胃가 虛弱하여 運化가 失調하거나 體質, 遺傳이 원인이 될 수 있다. 급성은 濕熱이 病因이고 만성은 血虛風燥와 濕熱蘊積이 病因이 된다.

치료로는 濕熱에 의한 경우는 葦蘚滲濕湯, 血熱證은 養血清熱利濕, 濕阻證은 除濕胃苓湯, 血燥證은 養血去風하고 清熱化濕하게 된다.⁶⁾

消風散은 陳의 太平惠民和劑局方에 최초로 수록된 처방⁸⁾으로 상기 처방과 다소 차이가 있으나 白屑風, 面遊風, 鈕扣風, 癢痒 등에 사용할 수 있으며⁵⁾ 消風 止痒 散風濕하여 특히 가려움증이 심하고 긁어서 진물이 나거나 상처가 생겨 피가 나는 증상에 효과가 있다.⁷⁾

김⁹⁾은 消風散에 대한 실험논문에서 消風散의 면역기능향진과 항알레르기 효과를 인정하여 알레

르기성 피부염에 대한 효능을 보고하였는데 알레르기 반응에 의한 염증에 대한 효과가 유의성 있게 보고되었다.

각각의 약물을 살펴보면 荊芥는 表邪를 發散시키고 風을 제거하고, 當歸는 소염작용과 補血和血하고, 生地黃은 熱을 내리고 血을 식히며 津液을 생성하며, 苦參은 清熱, 燥濕, 殺蟲하며, 蒼朮은 健脾하여 濕한 것을 燥하게 하며 鬱結된 것을 풀어 주고, 蟬退는 風熱을 흩어지게 하고, 胡麻仁은 肝腎을 補하고 五臟을 潤滑하게 한다. 牛蒡子는 風熱을 소통시켜 흩어지게 하고 肺氣를 통하게 하며 痘疹이 돌아나게 하고 浮氣를 가라앉히며 解毒하는 효능이 있으며, 石膏는 熱을 내리며 煩燥를 제거하고 渴症을 멈추게 하는 효능이 있다. 甘草는 부신피질호르몬양 작용과 항염증 및 항알레르기 작용과 調和諸藥하며, 連翹는 清熱, 解毒하고 浮萍草는 發汗하고 風을 제거하며, 金銀花는 熱을 내리고 解毒하는 효능이 있다.²⁾

급성 화폐상 습진의 경우는 대부분 경구용 부신피질호르몬제가 사용되는데 消風散에 사용된 약제 중 甘草는 부신피질호르몬양 작용과 항염증 및 항알레르기 작용이 있는데 전자의 경우는 mineral corticosterone양 작용과 glucocorticosterone양 작용이 있어서 cortisone의 효과를 현저하게 증가시키고 연장하는데 이러한 부신피질 호르몬양 작용은 甘草의 glycyrrhetic acid의 화학구조와 부신피질호르몬이 유사점이 있고 직접적인 작용이 있어서 부신피질 호르몬이 체내에서 파괴되는 것을 억제하고 혈액 중 부신피질호르몬의 함량을 증가시켜 유발된다.²⁾ 이외에는 當歸만이 소염작용에 대한 보고가 있었으며 다른 약물은 부신피질호르몬양 작용이 있다는 기록은 없었다.²⁾

약물의 사용시 각 약물의 스테로이드양 물질의 함유여부와 정확한 함량을 파악하는 것이 급성습진의 치료 기전인 스테로이드에 의한 효과를 부정하고 한의학 특유의 이론인 清熱利濕을 인정할 수

있게하며 나아가서는 淸熱利濕이 어떠한 기전으로 피부염에 작용하는가에 대한 연구가 필요할 것으로 생각된다.

銀花瀉肝湯은 肝經의 濕熱을 치료하는 龍膽瀉肝湯에 濕熱을 除하는 金銀花, 瘀血을 치료하는 牡丹皮, 玄胡索과 消化를 도와주는 山楂, 神曲, 麥芽를 加하여 淸熱滲濕瀉肝散瘀의 효능이 있다.

또한 이번 임상례에서 볼 수 있듯이 일시적인 치료효과 이외에 반복적인 재발이 문제되는 화폐상 습진과 여러 피부염의 경우에 면역기능의 변화를 유도하여 재발을 방지하고 완치할 수 있는 치료법에 대한 검토도 필요하다.

내원시 조사한 세라믹광선 치료는 1500여종의 세라믹을 통한 원격외선을 인체의 생체과장과 일치하는 주파수에 맞추어 인체의 신진대사를 정상화시켜주며 이는 면역체계를 정상화시켜 각종 질병의 근본원인을 제거해줌으로서 치료가 되고 건강한 상태로 회복시키는 치료로 환자에게 사용된 것은 염증 및 감염성 질환 치료용 램프인 GI가 사용되었다. 국소적인 세라믹 광선의 조사가 국소 피부염 환자에게 임상적으로 효과가 있었으나 약물치료를 배제한 치료와 실험에 의한 효과의 인증도 필요한 과제라 할 수 있다.

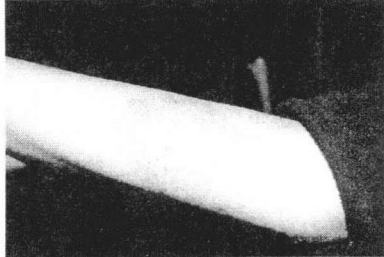

- 5) 蔡炳允 : 韓方外科, 高文社, 367, 1972
- 6) 顧伯康 : 中醫外科學, 人民衛生出版社, 275-280, 1994.
- 7) 吳謙 : 醫宗金鑑, 人民衛生出版社, 152, 1981.
- 8) 陳師文 : 太平惠民和劑局方, 旅風出版社, 38, 1975.
- 9) 김중호 : 消風散과 加味消風散이 면역반응 및 항 알레르기에 미치는 영향, 대한한방의과학회지, 4(1):1-22, 1991.
- 10) 박영민, 변대규, 김진우 : 한국인 아토피 피부염 환자에서의 보조 피부 증상에 대한 고찰, 대한피부과학회지, 1994;32(6):1046-1053, 1994.
- 11) 은철, 김재홍 : 화폐상 습진, 진단과 치료, 17(4):395-398, 1997.
- 12) 조정구 : 대한가정의학회지, 4(12):39-44, 1983.
- 13) Habif, Thomas P. : Clinical Dermatology, Mosby, 1996:58
- 14) Hanifin JM : Atopic dermatitis in infants and children, Pediat Clin North Am., 1991;38:763-789

參 考 文 獻

- 1) 경희대학교 한의과대학 부속한방병원 : 경희한방처방집, 126, 421, 1997.
- 2) 김창민의 : 완역중약대사전, 도서출판사 정답, 88, 168, 340, 1159, 1799, 1999, 2407, 2897, 3038, 3803, 4163, 5238, 6202, 6651, 1998.
- 3) 대한피부과학회 : 피부과학, 여문각, 141-142, 1994.
- 4) 이유신: 임상피부과학, 여문각, 12-30 1987.

피부소양 부위측정

강남경희병원병리물리센터

2000년 11월 1일 (수)요양	병력번호	33978	성명	신나래	성별	F	나이	7
								
								

피부소양 부위측정

강남경희병원병리물리센터

2000년 10월 4일 (수)요양	병력번호	33978	성명	신나래	성별	F	나이	7
