

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.

面疱散의 面疱疾患 治驗 8例

金鍾成* · 金璟浚*

ABSTRACT

The Clinical Observation of 8 Cases of Acnes Diseases

Kim Jong-Sung · Kim Gyung-Jun

Acne is a chronic, inflammatory disorder that mainly affects teenagers and young adults. The disease has many causes, blocking hair follicle or sebaceous gland. Acne is not life threatening, but quality of a patient is compromised. Therefore, the patient needs an active treatment. With this in mind, I witnessed some noticeable improvement among the patients by prescribing Myunposan(面疱散). Here are the findings of my experience.

1. Out of acne patients who visited Oriental Medicine Hospital of Kyung-Won University(暎園大學學校서울韓方病院) during September 2000 - December 2000, 8 patients whose prognosis is dramatic were subjects.

2. Myunposan(面疱散) deems effective in removing wind(祛風), unnecessary metabolite(祛痰), heat(清熱), and draining pus(排膿), and preventing evil effects(解毒).

3. In the case of those 8 success stories as a result of taking Myunposan(面疱散), in the order of redness, pain, itching, and fever, symptoms were quick to disappear, and papula, pustula, etc got better albeit slower.

4. Depending on general symptoms, oriental medicine and acupuncture treatment on top of taking Myunposan(面疱散), symptoms were even quicker to go away and improved.

* 暎園大學學校 韓醫科大學 外官科學教室

I. 緒 論

面疱는 주로 10대의 思春期와 젊은 年齡層에 好發하며, 多樣한 要因에 의하여 皮膚의 毛囊이나 皮脂선이 막혀 發生하는 慢性炎症性 疾患이다.²⁶⁾⁻³⁰⁾

보통 10세 前後에 發生하여 靑少年期에는 持續的으로 增加하다가 成人이 되면 漸次 減少하기도 하지만 性호르몬 不均衡, 스트레스, 內臟疾患, 化粧品 등으로 인해 30代에서 40代까지 持續되는 境遇도 있다.²⁷⁾

韓醫學에서 여드름(Acne)은 面疱⁸⁻¹¹⁾, 肺風粉刺^{12,16-19)}, 粉刺^{9,11,15)}, 座瘡¹²⁻¹⁴⁾, 面瘡²⁰⁾, 粉刺瘡²¹⁾, 또는 穀嘴瘡²³⁾이라고도 하는데 주로 노출부위인 顏面에 發生하여 癍痕을 남길 수 있어 生命을 위협할 만한 질환은 되지 못하나 삶의 질에 많은 影響을 줄 수 있는 것으로 나타났다.^{32),33)}

여드름 환자의 경우 外貌의 不滿에 起因한 精神的인 問題로써 憂鬱症이나 對人忌避症을 2차적으로 誘發할 수 있는데 憂鬱症이 생기면 社會活動의 萎縮, 職業活動 및 集中力의 低下 등이 나타날 수 있는 것으로 보고되고 있다.³⁴⁾

暎園大學校 서울韓方病院 外官科(以下 本院이라 略稱)에 來院한 여드름 환자에게 面疱散(本院에서 假稱으로 사용), 內服藥 및 鍼 등으로 治療를 하여 그 症狀改善에 대해 만족할 만한 結果를 얻었기에 보고하는 바이다.

II. 對象 및 治療方法

1. 對象

2000년 9월부터 12월까지 本院에 來院한 여드름 환자 중 面疱散을 使用하여 治療結果를 確認 可能한 8例를 研究對象으로 하였으며 治療經過 및 效

果에 대한 確認은 患者의 진술 및 皮膚狀態를 基準으로 하였다.

2. 方法

外用藥으로 面疱散을 사용하고 환자의 進진증상에 따라 藥物治療를 겸하였으 며, 경우에 따라 針治療를 並行하였다. 針治療시 患者의 全身症狀 및 辨證을 참조로 하여 다음과 같은 穴을 응용하였다.

陽明, 太陰經穴을 위주로 瀉法 鍼刺함.

肺·神門·枕·腎上腺 등의 耳鍼 응용함.

3. 面疱散의 處方內容 및 投與方式

1) 面疱散의 構成

韓國外治療法學會에서 발표했던 美容散³⁷⁾을 應用한 處方으로 다음과 같은 藥物로 構成하였다.

白芷, 白芨, 滑石, 枯白礬 各等分粉末, 杏仁, 苦蔘, 白何首烏, 甘草 各前藥半等分粉末

2) 本草分析³⁵⁻³⁶⁾

a. 白芨: 肺經으로 들어가 肺를 튼튼하게 하고 消腫生氣, 斂瘡收斂하는 效能으로 癰疽腫毒, 瘡瘍, 潰瘍으로 인한 疼痛등을 治療한다.

b. 白芷: 肺, 胃, 大腸經으로 들어가 散風除濕, 消腫排膿하는 效能으로 癰疽瘡瘍, 皮膚瘙癢, 疥癬을 治療한다. 藥理的으로 抗菌作用이 있다.

c. 枯白礬: 肺, 脾, 肝, 大腸經으로 들어가 解毒殺蟲, 燥濕止痒하는 效能으로 濕疹, 濕瘡, 疥癬을 治療하며 藥理學的으로 抗菌, 收斂, 抗酸作用이 있다.

d. 滑石: 肺, 胃, 膀胱經에 들어가 燥濕斂瘡하는 效能으로 濕疹, 濕瘡, 瘡瘍腫脹, 皮膚潰瘍을 治療하며 藥理的으로 皮膚 및 粘膜의 保護作用과 抗菌作用이 있다.

e. 杏仁: 肺, 大腸經에 들어가 肺를 적시고 下氣, 祛痰하는 效能으로 瘡疥, 面疱를 治療한다. 藥理的으로 殺蟲, 殺菌, 皮膚瘙癢感을 제거하는 效能이 있다.

f. 苦參: 心肝胃大腸經으로 들어가 清熱燥濕, 祛風殺蟲하는 效能으로 濕疹, 濕瘡, 皮膚瘙癢, 癩癧, 疥癬麻風을 治療하며 藥理的으로 抗菌作用이 있다.

g. 白何首烏: 肝, 心腎經에 들어가 補肝腎, 去風養血하는 效能으로 瘡疥頭癬, 皮膚瘙癢, 癰腫, 瘰癧를 治療하고 藥理的으로 抗菌作用이 있다.

h. 甘草: 心肺脾胃經으로 들어가 解毒, 和中緩急하는 效能으로 癰疽瘡瘍, 腫氣를 治療한다. 藥理的으로 부신피질호르몬양작용, 抗炎, 항알레르기작용, 解毒作用이 있다.

3) 治療方法

本院에서 위 본초약물을 粉末로하여 37g을 1包로 하여 患者에게 處方하였다. 환자가 일반 머드팩에 대한 부작용이 없을 때 面疱散 총 그램수에 머드팩을 일정한 비율로 섞어서 아침, 저녁 하루 두 번 患處에 15分에서 20分間 얼굴에 고루 바른 후 팩이 마르면 깨끗한 물로 세수하여 팩을 제거한다.³⁷⁾

머드팩에 민감한 피부를 가진 患者의 경우 面疱散에 물을 적당히 가하여 걸쭉한 藥液을 만들어 얼굴에 塗布하는 방법을 쓰기도 했다.³⁷⁾

Ⅲ. 症 例

증례 1

患者: 박 0 영, 만33세, 여

主訴症: 面疱, 口脣部, 턱 部位에 丘疹, 發赤 易疲勞, 口乾

來院日: 2000년 10월 4일

發病日: 2000년 9월경

過去歷: 중학생 때 만성 지속성 B형 肝炎

家族歷: 없음

治療 및 經過: 33세 보통 體格의 女患으로 한 달 전부터 口脣部와 턱 部位에 丘疹이 생기면서 口乾하고, 疲倦해지면 皮膚의 상태가 더 안 좋아 지던 중 최근 膿疱를 동반한 중등도 양상으로 심해짐.

약 1주전부터는 상태가 더甚해져 韓方治療 받고자 來院함.

面疱散 1包를 머드팩에 섞어 患部에 塗布하도록 함.

2000년 10월 21일 來院시 膿疱 줄어들고 發赤은 없어졌으나 口乾과 疲勞감은 여전함. 內服藥으로 口乾과 疲勞감을 治療하도록 권하였으나 원치 않아 다시 面疱散 1包만 투여함.

그 후 전화로 상태 확인 결과 丘疹 상당히 호전됨.

증례 2

患者: 한 0 정, 만 25세, 여

主訴症: 面疱, 上熱感

來院日: 2000년 8월 19일

發病日: 고등학생때부터

過去歷: 別無

家族歷: 없음

治療 및 經過: 25세 약간 마른體格의 女患으로 來院當時 양볼과 턱 주위에 좁쌀크기의 丘疹이 넓게 분포되어 있었고 上熱感을 呼訴. 특히 찬물로 세수하고 난 후 上熱感이 더甚해짐. 便秘가 있었으며 食事は 불규칙한 편임.

內服藥으로 清上防風湯을 권하였으나 韓方藥을 먹기 싫다하여 面疱散 1包를 處方하고 머드팩에 개어서 患部에 塗布하도록 하고 針治療를 같이 施行함.

2000년 10월 13일 까지 面疱散을 投與하며 더불어 針治療를 施行한 結果 上熱感 消失되고 양볼 주위에 있던 面疱 대부분 消失되었으나 턱 주위는 약간 남아있는 狀態임.

증례 3

患者 : 양 0 영, 만 22세, 여
主訴症 : 面疱, 面上熱感, 發赤, 疼痛, 癢痒感, 丘疹

來院日 : 2000년 12월 22일

發病日 : 2000년 12월 19일

過去歷 : 別無

家族歷 : 없음

治療 및 經過 : 22세 普通體格의 女患으로 平素 別無大病하다 1주전 頭痛으로 집에서 吳茱萸湯 끓여 먹은 후 上記 C/C 發하여 清上防風湯, 黃連解毒湯을 끓여 먹어보았으나 別無好轉되어 來院한 患者로 內服藥 服用을 두려워하여 面疱散 1包를 處方하고 針治療를 並行함.

1주 후 發赤 및 疼痛, 丘疹은 減少하였으나 上熱感 및 癢痒感은 如前한 狀態로 다시 面疱散 1包와 針治療를 1주 2회로 실시함.

다시 1주 후 2001년 1월 4일 來院當時 發赤, 疼痛, 丘疹은 반 정도 줄어들었고 癢痒感 및 上熱感도 줄어든 狀態임

증례 4

患者 : 박 0 연, 만 21세, 여
主訴症 : 面疱, 發赤, 여름과 疲勞시 尤甚

來院日 : 2000년 9월 5일

發病日 : 중3때부터

過去歷 : 別無

家族歷 : 없음

治療 및 經過 : 21세 마른體格의 女患으로 來院當時 顔面에 中等度의 面疱와 發赤이 있고 그 외 다른 症狀들은 없어 內服藥 投藥 없이 面疱散 1包만을 투여하고 針治療를 並行함.

3일 후 來院하여 여드름이 더 심해졌다고 불평, 같이 쓰는 팩에 대해 조사하여보니 팩을 하기 전에 바르는 액체 세안제를 바르면서부터 症狀이 심해졌다하여 세안제 바르는 것을 중지시키고 面疱

散만을 물에 개어 얇게 바르도록 지시함.

2000년 9월 13일 來院시 發赤 거의 消失되고 여드름도 많이 줄어들어 든 상태임.

2000년 10월 8일 發赤 消失되고 여드름도 흔적만 남았을 뿐 염증소견 안보임.

증례 5

患者 : 김 0 정, 23세, 여
主訴症 : 面疱, 微疼痛, 生理時 甚해짐

來院日 : 2000. 10. 26

發病日 : 2000년 여름

過去歷 : 別無

家族歷 : 없음

治療 및 經過 : 23세 약간 痞滿한 體格의 女患으로 평소 기름기 많은 皮膚로 피곤하면 뾰루지가 잘 생기는 체질임. 2000년 여름부터 顔面과 이마에 面疱가 생기기 시작, 약간의 疼痛이 있으나 發赤은 없음. 面疱散 1包를 머드팩에 개어 皮膚에 塗布하도록 하고 비누를 사용하지 않고 자주 세안할 것과 화장품사용을 자제하고 使用하더라도 지성피부용 化妝품을 使用할 것을 권함.

1달간 面疱散을 투여한 結果 發疹 및 疼痛이 減少되는 症狀의 改善을 보임.

증례 6

患者 : 남 0 필, 만 25세 남
主訴症 : 面疱, 面腫, 上熱感, 疼痛

來院日 : 2000년 12월 6일

發病日 : 6-7년 전부터

過去歷 : 別無

家族歷 : 없음

治療 및 經過 : 25세 건강한 體格의 男患으로 93년경부터 面疱가 시작되어 惡化와 好轉을 反覆하며 별치료 없이 보내오다가 99년부터 피부과 치료를 받기 시작, 初期에는 어느 정도 好轉을 보이다가 더 이상의 治療效果를 보이지 않자 治療를

中止하고 지내오던 중 2000년 12월부터 面腫, 上熱感, 疼痛이甚해져서 來院한 患者임. 淸上防風湯 10일분과 함께 面疱散 1包를 處方하고 針治療를 並行하였음.

12월 12일 來院時 上熱感和 疼痛 줄어듬.

12월 16일 來院時 上熱感和 疼痛 약간 남아 있으나 面腫이 가라앉으며 面疱도 진정되기 시작함.

12월 20일 來院時 面疱가 줄어들고 다른 症狀들은 크게 불편함을 주는 정도가 아니며 患者의 경제사정을 고려해 內服藥은 中止하고 面疱散 1포만 處方하며 針治療를 시행함.

증례 7

患者 : 안 0 진, 만 31세 여

主訴症 : 顔面에 面疱, 膿疱並存

來院日 : 2000년 11월 25일

發病日 : 1999년 여름

過去歷 : 97년 慢性胃炎 Dx. 후 間歇적으로 양방내과 治療를 받아옴

家族歷 : 아버지 中風, HTN

治療 및 經過 : 31세 마른體格의 女患으로 평소 別無大病하며 지내오던 중 99년 顔面에 面疱症狀이 시작되어 처음엔 化粧毒으로 생각, 化粧품을 바꿔 보았으나 症狀 계속되었다 함. 職業이 전문 프로그래머로 밤새는 일이 잦고 吸煙을 1일 반 갑 정도 한다 함.

來院當時 顔面 面疱症狀 外에 다른 症狀을 보이지 않아 面疱散 1包를 處方하며 머드팩에 개어 바르도록 지시하고, 針治療를 並行하면서 膿疱를 三稜針으로 刺鍼후 消毒함. 아울러 禁煙 및 충분한 수면을 취할 것을 지시함.

2개월 동안 面疱散 3包를 투여하면서 針治療를 並行한 結果 膿疱는 消失되고, 여드름은 70% 정도 好轉된 상태이나 가끔씩 무리한 후 2-3개의 膿疱가 생겨나기도 한다고 함.

증례 8

患者 : 성 0 연, 만22세 여

主訴症 : 顔面 및 이마에 다수의 丘疹 및 약간 의 膿疱, 미약한 發赤, 瘙痒感

來院日 : 2000년 11월 25일

發病日 : 1999년 말

過去歷 : 別無

家族歷 : 없음

治療 및 經過 : 22세 普通體格의 女患으로 99년 겨울에 특별한 모티브 없이 顔面 및 이마에 조금씩 여드름이 나기 시작하였으나 심하지 않고 化粧으로 가리면 보이지 않아 신경 쓰지 않고 있다가 최근에 stress 받으며 힘든 일을 겪고 난 후 症狀이 심해져 약국에서 여드름 연고 바르면서 瘙痒感까지 생겨 來院한 患者임.

面疱散 1包를 處方하고 針治療를 並行하면서 여드름 연고제를 끊고 化粧品 사용을 자제할 것을 지시함.

2주 후 來院시 瘙痒感 消失되고 發赤 및 丘疹도 줄어들기 시작함. 患者가 확실한 치료를 원하여 淸上防風湯을 內服藥으로 處方하고 다시 面疱散과 針治療를 並行함.

1개월 후 瘙痒感和 發赤은 消失되었고 이마의 丘疹도 거의 消失되었으며 안면에 약간 남아있는 狀態임.

IV. 考 察

여드름(acne)은 주로 10대의 思春期와 젊은 年齡層에 好發하며²⁶⁾⁻³⁰⁾ 多樣的 要因에 의하여 皮膚의 毛囊이나 피지선이 막혀 발생하는 慢性炎症性疾患이다. 病的 進行에 따라 丘疹, 膿疱, 結節 및 囊腫이 출현하고 炎症이甚해지면 癍痕을 남길 수도 있으며 피지선의 分泌가 많은 顔面部에 주로

생기고 이외에도 목, 가슴, 어깨, 등에 好發한다.²⁶⁻³⁰⁾

보통 10세 前後에 發生하여 靑少年期에는 持續的으로 增加하다가 成人이 되면 漸次 減少하기도 하지만 性호르몬 不均衡, 스트레스, 內臟疾患, 화장품 등으로 인해 30代에서 40代까지 持續되는 境遇도 있다.²⁷⁾

女子에게서 男子아이들 보다 먼저 發生하고 더 오래 持續되어지며 평생 여드름이 나지 않다가 폐경기에 접어들면서 性호르몬의 不均衡으로 입가, 턱, 목 주위에 여드름이 나는 境遇도 있지만 18세 以前에는 男性에서 症狀이 더 甚하고 頻度도 높으며, 重證 狀態의 境遇 10배정도 男子들에게서 잘 發生하고 지루성 皮膚를 가진 사람에게 특히 많이 發生한다.²⁷⁾

여드름이 患者의 삶의 질에 미치는 影響에 대해서도 活潑한 研究가 이루어졌는데 여드름은 노출 부위인 顔面에 發生하며 癍痕을 남길 수 있어 生命을 위협할 만한 疾患은 되지 못하나 삶의 질에 많은 影響을 줄 수 있는 것으로 나타났다.^{32),33)}

여드름과 不安의 程度는 서로 比例의 關係에 있었으며 外貌의 不滿에 起因한 精神的인 問題는 憂鬱症이나 對人忌避症을 2차적으로 誘發할 수 있는데 憂鬱症이 생기면 社會活動의 萎縮, 職業活動 및 集中力의 低下 등이 나타날 수 있다.³⁴⁾

주로 나타나는 發疹의 形態에 따라 尋常性, 凝塊性, 電擊性, 月經前, 思春期前, 職業性, 켈로이드성, 그람음성균성, 찰상성 여드름으로 分類한다.^{28),29)}

또 다른 形態적 分類法으로 Fulton 分類法이 있는데 다음과 같다.^{37),38)}

1等級은 黑頭 여드름과 白頭 여드름으로 構成된 가장 良好한 狀態의 等級이다.

2等級은 黑頭 여드름으로 변하지 않고 단단하게 뭉쳐져 얼굴을 뒤덮고 있는 白頭 여드름 集團을 가진 等級이며 이런 境遇를 성숙정지여드름이라고

도 한다.

3等級은 專門家나 病院을 가장 많이 찾는 等級인데 주로 丘疹여드름과 膿疱로 構成되어 있고 白頭 여드름이 약간씩 있으며 肉體的, 精神的인 스트레스에 의해 連續的으로 빠르게 發生할 수 있다.

4等級은 거의 모든 形態의 여드름을 다가지고 있고 丘疹, 膿疱속절여드름 및 가장 甚한 여드름인 囊胞여드름이 주로 있으며 黑頭와 白頭 여드름으로 分類된다.

여드름의 原因은 여러 原因이 複合的으로 關與한다고 推定되어지며 一般的인 原因으로 첫째 남 性호르몬에 의한 피지 分泌亢進, 둘째 毛囊開口部의 角化와 피지의 排出遲延, 셋째 細菌性 리파아제에 의한 피지성분중의 중성지방의 가수분해로 생긴 유리지방산의 毛囊壁 刺戟, 넷째 細菌에서 分泌되는 化學性物質에 의한 毛囊周圍 炎症, 細胞沈着, 다섯째 遺傳的素因을 들 수 있다. 最近에는 화장품성분, 부신피질 호르몬제, 職業으로 인한 기름왁스의 使用, 過度한 세제나 비누의 使用, 강한 자외선 등 環境要因과 호르몬 이상으로 androgen 分泌亢進 또는 毛囊內에 常住하는 균에 의해 발생한다고 알려져 있다.²⁶⁾⁻³⁰⁾

初期 여드름에서 炎症反應을 일으키는 機轉은 여러 가지 연구보고가 있으나 아직까지 定說이 確立되지 않은 狀態이다.

Propionibacterium acnes(以下 P.acne 라 함)가 炎症에 關여하는 證據로는 P.acnes에 의한 細胞毒性作用⁴²⁾, P.acnes에서 分泌하는 炎症性 媒介物⁴³⁾, 酵素⁴⁴⁾ 등 외에도 體液性 혹은 細胞媒介 면역기전이 報告된 바 있는데 Puhvel등은^{45),46)} 여드름 病變을 가진 患者에서 P.acnes균에 대한 保體結合抗體가 顯著히 增加되었음을 報告했다.

여드름에 대한 治療는 hormon의 피지분비증가, 병원성 因子인 異常角化, P.acnes의 增殖 및 炎症을 抑制하는 것이며, 發病科程에 따라 局所塗布劑 使用이나 抗生劑의 全身投與등을 決定한다.²⁶⁾⁻³¹⁾

局所療法으로는 皮膚清潔, 藥用버누, 局所塗布 抗生劑, 壓出療法, 부신피질 hormon제의 病變에 대한 주사가 있으며 全身療法으로 抗生劑, 여성 hormon, 부신피질hormon제 등을 投與하는 方法이 있다.²⁶⁾⁻³¹⁾

이외에 食餌療法이 있으나 飲食에 의한 影響은 그다지 크지 않으므로 禁忌食은 필요 없으나 여드름을 惡化시키는 食物이 經驗되면 制限하여야 하며 過食과 기름진 飲食, 지나친 嗜好食品의 攝取를 禁하고 便秘, 胃腸障礙, 生理不順과 같은 內部的 要因을 찾아내어 治療하며 疲勞를 줄이는 것이 합당하나 治療法이 다양한 만큼 아직까지 여드름 治療의 확실한 治療 方法은 나와있지 않은 것으로 생각된다.²⁶⁾⁻³¹⁾

여드름은 韓醫學에서 面疱⁸⁾⁻¹¹⁾, 肺風粉刺^{12),16)-19)}, 粉刺^{9),11),15)}, 座瘡¹²⁾⁻¹⁴⁾, 面瘡²⁰⁾, 粉刺瘡²¹⁾, 또는 穀嘴瘡²³⁾이라고도 불리우며, 一部 現代 中醫書籍에서는 青春草²²⁾라고도 불리운다.

面疱의 發病原因에서 巢⁸⁾는 얼굴에 風熱이 있어 생기는데 養生方을 引用하여 술에 취하여 밖에서 누우면 瘡胞를 일으킨다 하였고, 또 飲酒 후에 醉氣가 있어 熱이 식지 않았을 때 冷水로 洗面을 하게 되면 얼굴에 瘡이나 面疱가 나타난다고 하였다.

宋太宗⁹⁾은 有內熱外虛 風濕小乘하거나, 脾氣虛하여 風濕小乘하면 肌肉生熱 濕熱相搏하여 面上에 瘡가 發生한다고 하였다.

陣²⁴⁾은 粉刺의 症狀은 肺熱이 있을 때 風邪를 받아서 생기게 되나 중요한 것은 氣血이 調和되지 못한데서 이 病이 이루어진다고 하였다.

李⁷⁾는 風客皮膚하거나 脾肺風濕搏熱하여 生하는 것으로, 龔¹⁵⁾은 面瘡가 나타나는 것은 上焦之火 때문이고 頭面에 瘡癩이 생기는 것은 陽明經風熱毒으로 보았으며, 許⁶⁾는 面熱은 胃熱上勳하거나 或飲食不節하여, 面腫은 胃風으로 發生한다고 하였고, 王⁵⁾은 辛辣厚味를 過食하여 濕熱이 腸內에

쌓여 내려가지 못하고 上逆하여 肌膚에 阻滯되어 생긴다고 하였다.

吳²⁵⁾는 面毒瘡이나 面瘡에서 매운 食物이나 燻製肉, 술, 기름기 있는 食物 등을 지나치게 攝取하므로 말미암아 熱毒이 위에 몰려서 얼굴에 毒瘡가 계속 나타나며, 面疹은 肺經의 風熱때문이라 하였다.

以上을 綜合해보면 外因^{5),7),8),21)}으로 風, 濕, 熱이, 內因^{6),9),15),16),20)-23)}으로 胃熱, 肺熱, 痰飲, 血熱, 陰虛血燥 등이 있고 不內外因¹²⁾으로 過食 등을 記錄하였으며, 대부분의 文獻에서 肺經風熱, 脾胃濕熱로 크게 그 原因을 大別할 수 있었다.

最近文獻^{12)-14),17),18),22),24)}에서는 肺胃赤熱, 血熱血燥, 脾虛痰飲, 腸胃濕熱, 陰虛血瘀 등이 된다고 하였으며, 以外에 過食과 辛辣한 飲食, 지나친 嗜好食品의 攝取 또한 面疱의 發生原因이라 하였다.

症狀에 있어서 李⁷⁾는 面生風瘡하되 黃水流出 或痒或痛이라 하였고, 巢⁸⁾등은 面疱 頭如米大 亦如穀大 白色이라 하였으며 趙²¹⁾는 黚黚 點如鳥麻斑 如養卵이라 하였고 許⁶⁾는 有色點이 無顆粒者를 斑으로 浮小而有顆粒者를 疹으로 區別하였으며 蔡¹⁸⁾는 面發毒을 形體는 赤豆와 같고 처음에 1개가 發生하고 이후 여러 개가 發生하며 色은 紅色을 띠며 焮痛이 있고 疔과 같이 단단하고 때때로 黃水가 흐른다고 하였으며 粉刺는 面鼻에 發生하며 形體는 麥屑과 같고 赤色을 띠며 腫痛하고 破하면 白粒汁이 나오고 오래되면 白屑을 形成한다고 하였다.

治療에 있어서는 原因에 따라 清肺胃, 清熱解毒, 清熱涼血滋陰, 健脾化痰利濕, 活血祛瘀하는 方法을 爲主로 하여 清上防風湯¹⁵⁾, 升麻黃連湯^{6),15)}, 桃紅四物湯^{13),14)}, 枇杷清肺飲^{13),14)}, 調胃承氣湯, 五味消毒飲¹⁴⁾, 黃芩清肺飲¹⁶⁾, 茵陳蒿湯²¹⁾ 등의 內服藥과 西施玉容散¹¹⁾, 顛倒散¹⁴⁾ 등의 外用藥을 사용하였다.

最近 面疱에 대한 論文으로 那¹⁾가 玉容散이 面疱에 미치는 影響에 대해, 林²⁾이 枇杷清肺飲加減

方을 利用한 面疱治療를 徐³⁾가 升麻胃風湯加味가 面疱에 미치는 實驗的 研究를, 蔡⁴⁾가 面疱患者에 대한 臨床的 研究에서 面疱에 대한 針, 藥物投與, 外用藥의 效果를 보고한 바 있다.

本院에서 사용하는 面疱散은 韓國外治療法學³⁷⁾에 收錄되어있는 美容散³⁷⁾을 加減한 處方으로 美容散에서 柳枝를 去하고 甘草를 加하여 清肺胃, 清熱解毒, 涼血利濕케 함으로써 顔面에 發生한 瘡癤과 座瘡를 治療하는 處方으로 使用하고 있다.

本 方劑를 構成하는 個別藥物의 效能을 살펴보면^{35),36)} 肺經으로 들어가 肺를 튼튼하게 하고 消腫生氣, 斂瘡收斂하는 效能으로 癰疽腫毒, 瘡瘍, 潰瘍으로 인한 疼痛등을 治療하는 白芨과 肺,胃,大腸經으로 들어가 散風除濕, 消腫排膿하는 效能으로 癰疽瘡瘍, 皮膚瘙癢, 疥癬을 治療하고 藥理的으로 抗菌作用이 있는 白芷와 肺,脾,肝,大腸經으로 들어가 解毒殺蟲, 燥濕止痒하는 效能으로 濕疹, 濕瘡, 疥癬을 治療하며 藥理學的으로 抗菌, 收斂, 抗酸作用이 있는 枯白礬과 肺,胃,膀胱經에 들어가 燥濕斂瘡하는 效能으로 濕疹, 濕瘡, 瘡瘍腫脹, 皮膚潰瘍을 治療하며 藥理的으로 皮膚 및 粘膜의 保護作用과 抗菌作用이 있는 滑石과 肺, 大腸經에 들어가 肺를 적시고 下氣하는 效能으로 瘡疥, 面疱를 治療하며 藥理的으로 殺蟲, 殺菌, 皮膚瘙癢感을 제거하는 效能이 있는 杏仁과 心,肝,胃,大腸經으로 들어가 清熱燥濕, 祛風殺蟲하는 效能으로 濕疹, 濕瘡, 皮膚瘙癢, 癩癧, 疥癬麻風을 治療하며 藥理的으로 抗菌作用이 있는 苦蔘과 肝,心腎經에 들어가 補肝腎, 去風養血하는 效能으로 瘡疥頭癬, 皮膚瘙癢, 癰腫, 癩癧을 治療하고 藥理的으로 抗菌作用이 있는 白何首烏와 心肺脾胃經으로 들어가 解毒, 和中緩急하는 效能으로 癰疽瘡瘍, 腫氣를 治療하며 藥理的으로 부신피질호르몬양작용, 抗炎, 항알레르기작용, 解毒作用이 있는 甘草로 이루어져 전체적으로 面疱散은 祛風, 清熱解毒, 祛痰排膿, 清熱解毒의 效能을 나타내고 있다.

本院의 面疱散으로 여드름 患者에 投與時 症狀의 好轉率은 대략 75% 이상이었으며 다만 患者마다 面疱散과 混合하여 使用하는 머드팩의 종류는 조사가 이루어지지 못해 相異한 차이가 있을 수 있음을 밝혀둔다.

本院에 面疱疾患으로 調査期間동안에 來院하여 刮目할만한 症狀改善을 보인 患者 8例에 대한 症狀分布는 發赤 3例, 疼痛 3例, 上熱感 3例, 瘙癢感 2例, 膿疱 1例였으며 대부분 여자의 경우 生理時에, 남녀 모두 몸 전체의 상태에 따라 症狀의 程度가 變化하는 것으로 나타났는데 이는 生理時나 過勞, 疲困할 때 體內 hormon의 變化가 피지선에 대한 刺戟을 深化시키거나 炎症狀態에 影響을 주기 때문이라 思料된다.

面疱散을 使用할 때의 症狀의 改善中 가장 뚜렷한 改善을 보이는 症狀은 發赤, 疼痛, 瘙癢感, 上熱感 順으로 나타났고 丘疹이나 膿疱 등은 호전되는 속도가 上記 症狀들보다는 다소 느린 것으로 나타났다. 켈로이드 결절과 같은 경우 아직 많은 데이터가 없고 치료결과도 만족할 만한 수준이 아니었다.

특히 症例2, 症例7과 같이 內科的인 疾患이 並存할 때 內科的 疾患에 대한 處置없이 面疱散만을 投與한 境遇에 뚜렷한 症狀의 改善이 나타나지 않거나 速度가 느리고 併合된 疾患의 상태에 따라 惡化와 好轉을 반복하였으며 症例6, 症例8과 같이 清上防風湯 등의 內服藥을 함께 投與했을 境遇는 症狀改善의 速度나 改善의 程度가 더 優秀하게 나타났다.

이것으로 보아 內科的인 疾患을 함께 가지고 있는 患者나 症狀의 迅速한 改善을 원하는 患者에게는 內服藥을 함께 投與하는 것이 더욱 效果的일 것이라 생각되며 지금까지는 面疱散을 外用藥으로 患處에 塗布하는 方法을 使用하였으나 向後 內服藥으로 投與하였을 境遇의 面疱散의 여드름에 대한 治療效果도 研究되어야 할 것으로 思料된다.

V. 結 論

2000년 9월에서 12월사이에 來院한 面疱患者를 대상으로 面疱散을 투여하여 고찰한 바 다음과 같은 결론을 얻었다.

1. 面疱散은 祛風, 清熱解毒, 祛痰排膿, 清熱解毒의 效能을 나타내는 것으로 사료된다.

2. 面疱散을 外用하여 만족할 만한 치료결과를 얻은 증례 8例의 경우 發赤, 疼痛, 瘙癢感, 上熱感 順으로 증상 소실이 빨랐으며, 丘疹, 膿疱 등의 증상은 이보다 늦긴하나 호전되었다.

3. 全身症狀에 따른 內服藥 및 鍼治療를 겸했을 때 더 빠른 증상의 소실 및 호전이 있었다.

參 考 文 獻

1. 那良起 : 玉容散이 面疱(Acne)에 미치는 影響, 又石大學校 大學院, 1998
2. 林希璇 : 加減枇杷清肺飲이 面疱에 미치는 影響에 관한 實驗的 研究, 慶熙大學校 大學院, 2000
3. 徐亭植 : 升麻胃風湯加味가 面疱(Acne)에 미치는 實驗的 研究, 大田大學校 大學院, 1998
4. 蔡炳允 : 面疱患者에 대한 臨床的 研究, 大韓外官科學會誌, 11(1) :251-268
5. 王肯當 : 肉果準繩, 서울, 翰成社, pp.237-239, 1982
6. 許浚 : 東醫寶鑑, 서울, 南山堂, p.209, 239, 284, 1976
7. 李挺 : 醫學入門, 서울, 翰成社, pp.405-406, p.852, 1983
8. 巢元方 : 諸病源候論校釋, 北京, 人民衛生出版

社, p.768, 1983

9. 宋太宗命撰 : 太平聖惠方, 서울, 成輔社, pp.1207-1219, 1979

10. 裴元植 : 最新韓方臨床學, 서울, 南山堂, pp.656-657, 1987

11. 朴炳昆 : 增補 韓方臨床四十年, 서울, 大光文化社, pp.460-61 1971

12. 柳志允 : 外科 皮膚科의 辨證論治, 富川, 書苑堂, pp.232-233, 1987

13. 申天浩 : 病證論治, 서울, 成輔社, pp.592-594, 1990

14. 中醫研究院 : 中醫症狀鑑別診斷學, 北京, 人民衛生出版社, pp.656-657, 1981

15. 龔廷賢 : 萬病回春, 서울, 杏林書院, pp.9-10, 1972

16. 陳實功 : 外科正宗, 北京, 人民衛生出版社, p.255, 1964

17. 顧伯華 外 : 實用中醫外科學, 上海, 上海科學技術出版社, pp.535-536, 1985

18. 蔡炳允 : 한방외과, 서울, 고문사, p.310, 1977

19. 吳謙 外 : 醫宗金鑑, 台北, 大中國圖書公司, p.125, 1984

20. 李用粹 : 證治補, 台北, 旋風出版社, p.229, 1976

21. 安德均 : 韓國本草圖鑑, 서울, 敎學社, 1998

22. 梁劍輝 : 相見皮膚病中醫治療簡便, 北京, 人民衛生出版社, p.57, 1986

23. 顧伯康 : 中醫外科學, 北京, 人民衛生出版社, p.221, 1982

24. 陣士鐸 : 石室秘錄, 杏林書院, 서울, pp.112-113, 1973

25. 吳克潛 : 病源辭典, 東方書店, 台北, pp.459-461, 1936

26. 송점식 : 한방피부미용, 서울, 효림, pp.245-247, 1993

27. 안성구 외 : 흔히보는 피부질환, 서울, 고려의학, pp.59-62, 1993
28. 大韓皮膚科學會刊行委員會 : 皮膚科學, 서울, 麗文閣, pp.347-350, 1990
29. 西山茂夫 : 圖解 皮膚科學, 제일의학사, pp.297-298, 1991
30. 李惟信 : 臨床皮膚科學, 서울, 麗文閣, pp.217-220, 1987
31. 金營湖 : 月刊 臨床藥學, 서울, 臨床藥學社, pp.12-35, 1991
32. 김현주, 임연순, 최혜영 등 : 여드름이 삶의 질에 미치는 영향에 관한 연구, 대한피부과학회지, 36(5):850-854, 1998
33. 이유신 : 임상피부과학, 여문각, pp.217-224, 1987
34. 김종대 외 : 皮膚관리학, 고문사, pp.147-161, 1994
35. 전국한의과대학본초학교실 : 本草學, 서울, 永林社, pp.129-130, 186, 316-317, 386-387, 478-479, 540-541, 583-584, 633, 1991
36. 安德均 外 : 完譯 中藥大辭典, 정담, (1:pp68-72), (1:pp262-263), (4:pp1567-1572), (4:pp1694-1695), (4:pp1619-1620), (10:pp4986-4987), (10:pp4738-4739), (10:pp4618-4619), 1999
37. 申光浩 : 韓醫外科療法學, 대성의학사, 서울, pp.121-126, 2000
38. Anderson RJ Rajagopalan R : Development and validation of a quality of life instrument for cutaneous disease. J Am acad Dermatol 37:41-50, 1997
39. Garrie SA, Garrie EV : Anxiety and Skin Disease. Cutis, 22:205-208, 1978
40. Fulton, J.E., Black E. : Dr Fulton's Step by Step Program for Clearing acne, Harper & Row Pub, New York, 1983
41. Russeli J.J. : Topical Therapy for Acne, American Family Physician, 61(2) pp.357-360, 2000
42. Allaker R.P., Greenman J., Osborne R.H., et al : 'Cytotoxic activity of P.acnes and other skin organism' Br J Dermatol 113:229-235, 1985
43. Allaker R.P., Greenman J., Osborne R.H., et al : 'The production of inflammatory compounds by Propionibacterium acnes and other skin organism' Br J Dermatol 117:175-183, 1985
44. Hoeffler U., Gehse M., Gloor M., et al : 'Enzyme production of Propionibacteria from patients with acne vulgaris and healthy person s' Acta Derm Venerol 65:428-432, 1985
45. Puhvel S.M., Hoffman I.K., Sternberg T.H.: 'Presence of complement fixing antibodies to Corynebacterium acnes in the sera of patient with acne vulgaris' Arch Dermatol 93:364-366
46. Puhvel S.M., Barfatani M., Warnick M., et al : 'Study of antibody levels to corynebacterium acnes' Arch Dermatol 90:421-427, 1964