



## 수의대체의학

박종명 | 국립수의과학검역원

### I. 21세기의 희망, 수의대체의학

#### 1. 이 글의 목적

현대의 수의학은 과학의 발달과 함께 날로 발전하여 세분화된 각 분야에서 첨단적인 진보를 거듭하고 있다. 그러나 이러한 학문의 발달에도 불구하고 동물의 질병은 줄어들지 않고 있고, 생산성 향상을 위하여 사용하여온 항생·항균제와 호르몬제 그리고 동물성사료들은 소비자 불안의 표적이 되고 있으며, 내성균 생성은 공중보건에서 중대한 과제로 대두되어 있다. 이러한 과학적, 근거중심의 현대 수의학의 한계는 많은 사람들에게 동물이 육체와 감정 그리고 영혼을 가진 생명체로서 자연계의 주변 환경과 조화를 이루어 살아가야 하는 것을 인정하고 보다 더 전체적이고 자연과학적인 수의학의 개발을 요구하고 있다. 수의대체의학은 인체의학의 경우와 마찬가지로 논란이 많은

것은 사실이나 외국에서 수많은 학회와 연구회 그리고 임상가들이 활용하고 있고, 우리나라에서도 인체의학분야에서 자연의학 또는 대체의학연구회가 활동하고 있는 현실을 감안할 때, 수의학분야에서도 이 분야에 대한 연구가 조속히 활성화되어야 할 것이다.

#### 2. 수의대체의학이란 무엇인가?

만약 가족중의 한사람이 불치의 질병으로 진단을 받았다면 어떻게 하겠는가? 많은 사람들은 한 의사의 진단에 그치지 않고 또 치료방법이 어렵더라도 치료를 포기하지는 않을 것이다. 이러한 불행의 각본(脚本)은 왜 많은 사람들, 심지어 의사들까지도 대체의학(代替醫學, alternative medicine)<sup>1)</sup>을 추구하는 이유이다.

※ 1) 대체의학 : 정통의학, 제도권 의학(Orthodox medicine)을 대신한다는 의미

보완대체의학(補完代替醫學, Complementary and Alternative Medicine, CAM)<sup>2)</sup>은 의사와 환자들에게 관절염(arthritis), 알러지(allergies), 습성문제(behavior problem) 그리고 그 밖의 많은 질병을 치료하게 하는 완전히 새로운 수단을 제공한다.

수의대체의학(獸醫代替醫學 또는 代替獸醫學, Alternative Veterinary Medicine)이란 무엇인가? 알맞는 정의는 없지만, 몇몇 사람들은 수의과 대학에서 일반적으로 가르치지 않는 진단과 치료의 양식(의학의 체계)이라고 정의한다.

확실히 맞는 말이다. 그러나 수의대체의학을 좀더 이해하기 위해서는 설명이 필요하다.

대체의학이라는 용어는 들어보았을 것이다.

보완의학(補完醫學, complementary medicine)<sup>3)</sup>은 이 치료법이 일반의학을 대신하는 것이 아니고 추가하여 사용되는 것을 의미한다. 전체의학(全體醫學, holistic medicine)<sup>4)</sup>은 질병을 치료하는데 있어서 동물 전체와 모든 상황을 고려하는 양상(樣相)을 암시한다. 이것은 전체의학수의사(holistic veterinarian)는 "질병을 치료하는 것이 아니라 환축을 치료한다."는 것을 의미한다. 대체의학에 사용된 거의 모든 체계가 전체의학에서 비롯되었다.

이들 체계는 몇 가지 공통점을 가지고 있다.

전체의학의 근본이념은 질병의 예방과 조기진단이다. 많은 전체의학수의사들은 일반의학이

질병을 아주 나쁜 상태로 가도록 무엇인가를 기다린 다음에 그것을 고정하여 위급 상태로 처리한다고 생각한다. 질병예방에서 일차적으로 중요한 것은 적당한 영양이다. 많은 애완동물들이 완벽한 연구에 따라 균형 있는 완전한 사료를 먹고 있지만, 실제로는 그들 개체가 요구하는 것을 영양학적으로 충족시키지 못하고 있다. 질병의 조기진단은 우리들의 애완동물에 대하여 많은 일반수의사들이 무시하거나 심지어 정상으로 생각하는 토(吐)한 모구(毛球, hairballs), 사료 바뀔 때 따른 설사증상, 그리고 매우 흔한 이(齒) 위의 잇몸의 "빨간 줄(red line)"에 대하여 문제점(病症)으로 처리하는 것이다. 만약 우리가 이들 증상을 질병의 조기증상으로 생각한다면, 우리들은 가능한 한 조기에 발견하여 사소한 불균형으로 인한 다음의 더 큰 합병증을 피할 수 있는 기회를 갖는다.

이러한 방법으로 우리들은 건강과 균형을 회복시킨다.

전체의학이나 수의대체의학의 또 다른 중요한 교리(敎理)는 전체적인 평가와 치료이다. 이것은 의사가 그날의 문제를 초월하여, 환경에서의 외적요인과 함께 동물체에서 무엇이 일어나고 있는가를 알아내려고 노력하는 것을 의미한다. 이를테면, 만약 한 마리의 고양이가 요로감염증(尿路感染症)과 함께 가벼운 비듬증상, 불결한 이(齒), 값싼 사료급여, 하루의 대부분을

☞ 2) 보완대체의학 : 생물체를 종합적이고 전체적인 방법으로 고찰하여 질병을 예방·치료하는 의학의 한 분야 (한국대체의학회, 1998)

3) 보완의학 : 정통의학의 어떤 부분을 보충해준다는 의미

4) 전체의학 : Holistic medicine은 "전체의학"으로 번역됨. 이것은 Holism(우주, 특히 생명체는 원소(元素)들의 단순한 집합체가 아니라, (생물체로서) 전체가 상호작용을 하는 것으로 올바르게 이해하여야한다 는 이론, whole)에서 유래하여 "생명체를 기능하고 있는 전체로서 파악하고 진료하는 의학"이라는 개념이며, 인체의학에서는 "전인의학(全人醫學)"이라고도 함. 보완대체의학의 다른 이름으로도 사용되고 있음. 본문에서는 "전체의학"으로 표기함.

홀로 남겨져 가끔 농약을 살포(撒布)하는 집안에서만 앉아있는 생활태도를 보인다면 그에 대한 치료는 당연히 방광(膀胱)감염을 치료하기 위한 항생제 이외의 다른 것이 포함된다. 전체의학수의사는 그날의 문제의 재발을 방지하기 위하여 다른 문제를 개선하려는 희망을 가지고 환축의 전체를 다루려고 노력할 것이다. 만성적 재발성 귓(耳)병이 있는 개는 흔히 스테로이드(호르몬제, steroids)와 항생제가 함유된 귀 연고(軟膏)를 반복하여 처방 받을 것이다. 그러나, 이 가엾은 개는 좀처럼 완치되지 않는다. 전문가들은 이제 많은 귓병이, 수의사들에 의하여 사료 바꾸기(轉換), 영양의 보완, 동종요법치료, 혹은 다른 많은 전체의학 치료를 권고하는 것을 촉구할 잠복성 알러지(allergies)에 의한 것임을 인정하였다. 만성 피부질환을 가진 애완동물과 간질(癇疾)까지도 아직은 많은 동물이 평생을 두고 한가지 스테로이드나 항경련제(抗痙攣劑) 알약을 두고두고 불필요하게 사용하나, 간단한 사료의 바꿈으로 좋은 반응을 나타낸다. 전체의학은 흔히 만성 혹은 불치의 질병을 가진 애완동물에게 건강에 대한 새로운 기회를 제공한다.

### 3. 수의대체의학에 사용되는 기법들

수의대체의학에 사용되는 체계는 무엇인가? 전체의학수의사는 사람의 전체의학에서 발견된 많은 양상(樣相)을 사용한다. 이들은 다음과 같다.

- 약초요법(藥草療法, Herbalism)
- 기초 및 치료 영양요법  
(Basic and Therapeutic Nutrition)
- 동종요법(同種療法, Homeopathy)
- 침술요법(鍼術療法, Acupuncture)
- 정골요법(整骨療法, Chiropractic)
- 자기요법(磁氣療法, Magnetic therapy)
- 레이저 치료(Laser therapy)
- 마사지 및 기타 물리치료  
(Massage and other physical therapies)
- 환경요법(環境療法, Environmental Medicine)

이들 치료방법은 신체 요소를 강화하거나 "치유(治癒)"를 촉진하는 신체의 타고난 방어 체계를 사용하는 측면에서 일반의약품 치료와 매우 다르다. 이와는 대조적으로 많은 일반의약품 치료는 단순히 증상을 사라지게 하는데 사용되고 있다. 동종요법교육국(Homeopathic Educational Service)의 다나 울만(Dana Ullman)씨는 오일수준이 낮아 경고등이 켜진 자동차의 상황을 한 예로서 사용한다. 경고등을 끄면 확실히 그 표시는 사라진다, 그러나 그것으로 문제가 해결될까? 수천 마리의 애완동물들이 벼룩과 앨러지의 계절을 이겨나가기 위하여 스테로이드에 의지해 살아간다. 그 약은 문제를 치료하지도 못하고 애완동물의 건강을 향상시키지도 않는다. 그 개에 대한 전체의학적 평가는 진료수의사에게 왜 몇 몇의 개들만이 이와 같은 지독한 피부질환 문제를 나타내는가에 대한 통찰력을 주며, 그(녀)가 그 문제를 덮어 버리지 않고 해결하는 권고사항(처방)을 만들 수 있다.



우리의 애완동물들은 그들의 소유주들과 같이, 진실로 엄청난 손상으로부터 스스로를 회복하는 선천적인 능력을 가지고 태어났다. 뼈는 아물고, 감염은 통제(제어)되며, 호르몬 문제는 균형을 잡는다. 그러나 신체는 많은 경우 치유되기 위하여 일반의학과 처치의 도움을 필요로 한다. 동물의 도움이 없이는 뼈는 치유되지 않고 전염성 바이러스는 완전히 사라지지 않는다. 전체의학은 동물의 생존권·최상의 건강-을 회복하는 가능성 때문에 수의학에서 확고한 위치를 잡고 있다.

#### 4. 제 언

질병은 오랫동안 신(神)의 영역으로 인식되어 오다가, 인류의 지혜가 발달하면서 통제할 수 있는 현상으로 이해되기 시작하였고, 수천년의 역사를 두고 다양한 치료법이 개발되어왔다. 현대의학에서 사용하고 있는 의약품들도 18세기까지는 자연계에서 생산되는 생약을 사용하였으나 1805년 독일에서 아편의 유효성분인 몰핀의 분리를 계기로 퀴닌, 산토닌, 코카인 등이 발견되었고, 또한 과학의 발달로 합성의약품인 안티피린, 디프테리아혈청, 아스피린, 호르몬제, 비타민 등의 발명이 이루어져 의약품은 획기적으로 발전하게 되었다. 1910년 독일의 P. 에르리히는 살바르산을 만들어 병원균을 선택적으로 죽일 수 있는 화학요법제의 시대를 열었고, 1935년 G. 도마크는 프론토실의 항균작용을

관찰하고 설파제를 개발하였으며, 1928년 영국의 플레밍은 페니실린을 발견하여 항생물질의 시대를 열었다.

수의학분야에서는 이러한 의학기술의 발달에 힘입어 동물질병의 예방약과 치료약이 획기적으로 발전하였고, 특히 1950년대 이후 항생물질 사료첨가제의 사용은 가축의 집단 다두사육을 가능하게 하였다. 축산의 생산성향상이 강조되면서 동물의 생명체로서의 존엄성보다는 수익성이 강조되어 개체치료보다는 집단의 질병예방과 성장촉진 및 사료효율개선 목적의 신물질들이 다수 개발되어 축산현장에서 사용되고 있고, 최근에는 유전공학기법을 이용하여 유효성이 높은 예방약, 진단약 및 치료약제들이 개발 이용되고 있다. 그러나 이러한 학문적 발달에도 불구하고 해결되지 않은 동물질병들이 상존하고 있으며, 새로운 질병이 계속 발생하고 있고, 축산물의 안전성과 공중보건상의 유해성문제도 더욱 강조되고 있다.

수의대체의학은 전체의학적인 측면에서 동물을 자연계속에 존재하는 생명체로서 **"질병을 치료하는 것이 아니라 활축을 치료한다."**는 개념으로 발달된 현대수학과 적절한 보완적 관계를 유지하면서 발전시켜 나아가야 할 목표이다. 그리고 이러한 목표를 달성하기 위하여 이 분야에 관심을 가지고 있는 수의사 여러분들의 능력을 조직화하고 연구를 활성화하는 자생적인 연구모임이 활성화되기를 제언한다.

(필자: 031-467-1985)

## II. 수의동종요법 (獸醫同種療法)

### 1. 동종요법(同種療法)<sup>1)</sup>이란 무엇인가?

동종요법이란 유사(類似)의 법칙(the Law of Similars)을 기초로 하는 의학(醫學) 체계이다. 이 법칙의 효과는 지난 200여년 동안 실험적/임상적으로 증명되었다.

한 예를 들어; 만약 귀하의 어린아이가 사고로 어떤 독성물질을 먹었다면, 귀하는 그 아이가 토(吐)하게 하기 위하여 토근(吐根, Ipecac) 시럽을 투여하라는 처방을 받을 것이다. 토근(Ipecac)은 이펙커쿠아너(Ipecacuanha)라고 하는 남미산 식물의 뿌리로부터 유래한다. 그 이름은 현지어로 "당신을 토(吐)하게 하는 길가의 식물"을 의미한다. 이 식물을 먹으면 구토(嘔吐)를 일으킨다.

일단의 건강한 지원자들에게 이 약의 효과를 측정하기 위하여 이 약을 먹었을 때 이 약은 동시에 다른 작용도 일으키는 것이 발견되었다. 입안에는 많은 침(唾液)이 고여 있었고, 혀(舌)는 매우 깨끗하였으며, 심한 기침으로 입안이 막히고 구토를 일으켰으며, 끊임없이 구역질이

났다. 한편, 구토는 구역질을 완화시킬 것으로 기대 되었으나 이 경우에는 그렇지 않았다.

건강한 지원자들을 통한 이러한 실험을 검증(檢證, proving)이라고 하며, 이것은 동종요법에서 약물의 작용에 대한 지식의 근거가 된다.

이 식물이 무엇에 사용될 수 있을까? 만약 어떤 사람이 감기에 걸려 기침으로 고통을 받거나, 어떤 여자가 임신으로 인한 입덧으로 구토(嘔吐)로도 해소되지 않는 지속적인 구역질을 한다면 미국 FDA에서 승인한 지침에 따라 만들어진 동종요법 약제인 토근(吐根, Ipecacuanha) 제제를 소량 투여함으로써 "유사한(similar)" 고통을 가라앉힐 수 있다.

사무엘 한네만(Samuel Hahnemann)<sup>2)</sup>은 이러한 원리를 라틴어를 사용하여 "Similia Similibus Curentur" 영어로 "Let likes cure likes" 즉, "유사하게 하여 치료한다"고 설명하였다. 이것은 수세기동안을 두고 알려져 온 원리이다. 한네만(Samuel Hahnemann)은 이 원리를 동종요법(同種療法, HOMEOPATHY)이라고 하는 의학체계에 넣어 발전시켰으며 지난 200여년간 성공적으로 사용되어 왔다.

☞ 1) 이 글은 미국의 Homeopathy Today 지 편집자 Julian Winston 씨의 Homeopathy 소개의 글에서 발췌하여 작성한 것입니다.

2) Samuel Hahnemann (1755-1843) : 독일의 의사, 동종요법의 창시자.  
"homeopathy" ("homoios" in Greek means similar, "pathos" means suffering)



## 2. 동종요법은 통상의 의학과 어떻게 다른가?

동종요법의 개념은 통상의 의학과 어떻게 다른가? 간단히 말하여 동종요법은 신체를 자극하여 스스로 회복하도록 하는 것이다.

한 예를 들어 통상의 기침에서는

**첫째,** 우리는 그 증상이 얼마나 불편한가에 관계없이 모든 증상을 살피야 한다. 왜냐하면 그 증상은 생체가 건강상태로 회복하려고 시도하는 것을 나타내기 때문이다. 즉, 우리는 증상을 올바르게 놓여져야 할 것이 잘 못 놓여진 것으로 관찰하는 대신에 생체가 그 자신을 회복하려고 하는 시도로 보아야 한다. 통상 의학에서는 억제제(鎮咳劑)를 사용하여 기침을 중지시키려고 하지만, 동종요법에서는 건강한 사람에서 기침을 일으키는 약제를 투여하여 질병이 발생한 생체가 스스로 회복하도록 자극한다.

**둘째,** 우리는 나타난 증상을 총체적으로 보아야 한다. 우리들 각자는 기침이 독특한 방법으로 일어나는 것을 경험하였을 것이다. 통상의 의학에서는 모든 기침을 비슷한 것으로 보고 처치한다. 그러므로 일련의 기침을 억제하는 약, 점막을 건조시키는 약, 히스타민의 수준을 낮추는 약 그리고 쉽게 잠들게 하는 약 등을 사용한다. 동종요법에서는 이와는 반대로 건강한 사람에서 유사한 증상을 일으키는 물질을 찾는다. 찬바람을 마시면 기침이 심해지고 굵은 개 짖는 소리의 기침을 하는 사람은, 기침이 아침에는 덜하고, 저녁에는 그치며, 침대에서 일어나 앉으면 좋아지는 사람의 약제와는 전혀 다른 것을 필요로 한다. 우리는 모두 "기침"이라고 하지만, 각 개인에게는 다른 질병이며, 따라서 다른 동종요법 치료를 필요로 한다.

통상적인 의학적 견해로 건강은 단순히 질병이 없는 것으로 보이는 것이다. 여러분들도 자신에게 불편함이 없으면 건강하다고 추정한다. 그러나 동종요법에 조예가 깊은 사람에게는 건강은 그 이상의 것이다. 건강한 사람이란 육체적, 감성적 그리고 지적으로 모든 면에서 자유로운 사람을 말한다. 물론, 다리에 골절을 입은 사람은 육체적으로 주위를 돌아다니는데 자유스럽지 못하다. 그러나 좀더 세밀한 수준에서 특정의 식품을 먹지 못하거나 특정물질에 과민증인 사람도 자유의 부족을 경험한다. 최루성 영화를 보고 울어대는 것은 좋은 감정적인 해소방안이다. 그러나 수주동안 계속 울어댄 사람의 경우라면 감정적인 차원에서 부자유를 경험할 것이다. 이와 같이 어떤 사람이 그가 읽은 것을 받아들이지 못하거나, 날마다의 약속을 기억하지 못한다면, 정신적(지적) 수준에서 제한(障礙)을 경험할 것이다. 동종요법은 이러한 장애를 인식하고, 적절하게 선정된 약제를 사용하여 그 사람을 건강하고 자유스러운 상태로 회복하도록 시도한다.

통상의학과 동종요법 사이에는 중요한 기본적인 차이가 존재한다. 통상의 치료에서 흔히 이용되는 수단은 비록 그 약품이 비타민에 지나지 않더라도 규칙적인 의약품의 사용을 통하여 질병을 통제(control)하는 것이다. 만약 그 치료를 하지 않게 되면 환자는 다시 질병상태로 돌아간다. 그것은 치료된 것이 아니다. 어떤 사람이 매일 고혈압으로 알약을 먹는 것은 치료를 받는 것이 아니고 단지 그 증상을 조절하는 것이다. 동종요법에서의 목적은 치료이다.

사무엘 한네만(Samuel Hahnemann) 박사에 의하면 "완벽한 건강의 완전한 회복이다".

### 3. 약품들은 무엇인가?

동종요법약품들은 FDA에서 승인된 공식적인 제조규정인 "미국동종요법약전"<sup>3)</sup>에 기술된 과정에 따라 동종요법 약국에 의하여 만들어진 약품들이다. 이 물질들은 애커나이트(aconite; 바곳속의 독초), 민들레(dandelion), 질경이(plantain)같은 식물이나 인산철, 산화비소, 소금같은 광물질, 여러 종류의 독이 있는 뱀(독사)의 사독(蛇毒), 혹은 오징어의 먹물, 또는 페니실린이나 스트렙토마이신 같은 화학적 약물로부터 만들어질 수 있다. 이들 물질은 원래의 물질이 아주 적은 량 남아 있도록 조심스럽게 희석된다.

식물의 물질을 예로 들면 우선 알코홀에 혼합하여 텡크처(丁幾劑)를 만든다. 이 텡크처의 1방울을 99방울의 알코홀에 혼합(1:100으로 희석)하여 세게 흔든다. 이 혼합하는 과정을 "서쿠순(succussion)"이라 한다. 이 혼합한 제품의 병에 "1C"라고 표시한다. 이 "1C"에서 1방울을 100방울의 알코홀에 혼합한다. 이러한 과정을 반복하여 "2C"를 만든다. "3C"에 도달하면, 이 희석은 1ppm(1/1,000,000)이 된다. 설탕으로 만든 작은 입자를 이 액체에 포화시킨다. 이들 입자가 동종요법 약제를 구성한다.

비록 이렇게 적은 량은 위약(僞藥)에 지나지 않는다고 생각되더라도 동종요법의 임상적 경험에서는 그 미세한 량이 유효함을 보여준다.

즉, 그것은 의식을 잃은 사람이나 유아, 그리고 동물에서까지 작용한다.

만약 어떤 약물이 질병에 대하여 약물의 유사한 성질에 기초하여 투여되었다면 그 약물은 동종요법 제제임을 유의하는 것이 매우 중요하다. 어떤 약물이 "동종요법제"로 표시되었다면 나타난 증상에 대하여 동종요법제로 작용하여야만 유효하다.

### 4. 약품은 어떻게 처방되는가?

동종요법 약품의 선정은 환자에 의하여 나타나는 증상을 총체적으로 관찰하여 이루어진다. 약제에 의하여 발생하는 증상이 환자에 의하여 경험한 증상과 일치한다면 어떠한 조건에서든 어떠한 약제도 사용될 수 있다.

감기와 독감의 경우 몇 가지 동종요법 치료법이 고려될 수 있다. 애커나이트(aconite; 바곳속의 독초) 또는 늑대독(附子, Aconiti Tuber) 어느 경우이나 그 증상이 갑자기 왔을 때, 특히 추위에 노출된 것이 원인일 때 고려될 수 있다.

기침과 콧물이 있겠으나 중요한 관점은 증상의 발현의 급성(suddenness) 여부이다. 환자가 정신적으로 공포를 느끼며, -죽음을 두려워하게 되고- 질병의 급작스런 침입에 굴복하게 된다. 어린이는 눈(雪)속에서 놀면, 새벽 2시에 깨어나서 울어댄다.(이 처방의 표준시간이다) 그리고 기침과 고열이 있다. 어른의 경우 밖에서 눈

3) 미국동종요법약전 : Homeopathic Pharmacopeia of the United States, HPUS.

을 치우고 나서 고열과 함께 쓰러지고 죽음을 두려워한다. 두 경우 모두 애코나이트를 요구한다. 갑작스런 발병에 대한 또 다른 처방은 벨라도나(Belladonna, deadly night shade)이다. 특징적인 증상은 홍조(紅潮)와 발열(發熱)이다, 열은 높고, 안면은 붉으며, 맥박은 경정맥에서 볼수 있다. 동공은 확대되고 작은 움직임이나 주변의 소리에 매우 민감하게 된다. 많은 옛날 의사들은 벨라도나 중독 의심 환자에 대하여 침대를 흔들어 이 작은 움직임에 대하여 민감한지를 보았다. 환자는 때때로 매우 흥분하여 괴물처럼 보인다. 인후는 부어 있고, 분비선도 부어 있으며, 귀도 붓는다. 대개의 어린이 귀앓이(耳痛)에서 사람들은 그 통증이 특히 육신 거리고 오른쪽에서 나타날 때 벨라도나를 일차로 처방한다.

## 5. 미국에서 동종요법의 역사와 법률적 상태

미국에서 동종요법은 유럽에서 공부한 몇몇의 의사들에 의해서(1825년부터) 들어왔다. 그들은 차례로 다른 의사들에게 동종요법을 실시하게 하였다. 서서히 학교가 설립되었고, 동종요법의 학 기구가 구성되었다.

1800년대 중반까지는 미국에서 최초로 여학생의 입학허가한 뉴잉글랜드의 여자외과대학(New England Female Medical College)을 포함한 동종요법을 교육하는 몇 개의 의과대학이 있었다. 세기가 바뀌면서 22개의 동종요법 의과대학이 있었고, 의사 5명중 1명이 동종요법을

사용하였다. 그러나 신체와 질병을 기계적(실체적/과학적)으로 보는 방식에 따른 동향으로(신체와 질병을 과학적으로 해석하는 동향으로) 동종요법은 쇠퇴하였다. 1910년에는 단지 15개 대학만이 남아있었고, 1940년대 말에는 미국에서 동종요법을 교육하는 과정이 없어졌다. 동종요법 미국재단(The American Foundation for Homeopathy)은 1922년 의사들에게 대학원 과정으로 동종요법을 교육하기 시작하였다. 그리고 이 과정은 현재 국립동종요법센터(National Center for Homeopathy)에 의하여 수행되어 오늘에 이르고 있다. 오늘날 동종요법의 부활, 국립동종요법센터 과정 졸업생들의 부분적인 배출(충원)은 동종요법을 서서히 미국의 의료체계에 자리잡게 하고 있다.

동종요법약제의 제조와 판매는 식품의약품관리청(Food and Drug Administration)에 의해서 관리된다. 미국의 동종요법약전(Homeopathic Pharmacopoeia)은 미국에서 동종요법 약제의 제조 및 판매에 관한 법률적 요소로서 연방식품의약품화장품법(Federal Food, Drug and Cosmetic Act)에 따라 1938년 연방법규로서 제정되었다. 대부분의 약제는 처방 없이 구할 수 있다. 주 정부는 동종요법의 실무(진료업무)를 관장한다. 통상적으로 각 주에서 진료업무는 자격을 갖춘 사람만이 종사할 수 있다.

이들 자격은 의사(MD), 정골요법사(整骨療法師, Doctor of Osteopathy), 자연요법사(自然療法師, Doctor of Naturopathy), 치과 의사, 수의사 그리고 특정 척추지압요법가(脊椎指壓療法家, Doctor of Chiropractic) 들로서 그들 주(州)의 법에 따라 동종요법 치료를 하는 것이 허용되어



있다. 비록 진료업무는 법에 따라 관리되지만 위급한 질병에 대한 자가치료를 위한 동종요법 약제(救急藥)의 사용은 모두가 할 수 있고, 대부분의 주의 법에서도 가정 구급약으로 동종요법 키트를 각자의 집에 상비하거나, 위급 상황에서 사용하는 것은 허용되어있다.

## 6. 건강한 애완동물과 건강한 가축을 동종요법으로

동종요법은 항상 동물이 아니라 사람에게서 연구되었지만, 애완동물 사용자, 양축가(養畜家), 수의사들은 동종요법 진료가 모든 형태(애완용 또는 산업용)나 크기의 동물에서도 유효함을 발견하였다. 동종요법에서는 환자의 진술(問診)이 정확한 치료를 위한 핵심적인 사항이다. 이것은 동물에서도 동일하다.

그러나 동물은 말을 하지 못하기 때문에, 아주 어린아이를 진찰하는 것과 똑같은 신중한 진찰이 필요하다.

보통 발열, 설사, 구토 등과 같은 생리적 증상이 관찰될 수 있으며 공포, 분노 등과 같은 심리적 증상도 관찰할 수 있다. 애완동물이 보통 때에는 사람에게 냉담하다가, 사람을 따라 집 주위를 돌며 주의를 끄는 것은 "교제하고 싶어하는 욕구(desires company)"의 증상으로 해석될 수 있다. 갑작스러운 친절은 질병을 걱정할 필요는 없으나 만약 눈에서 진한 황색의 분비물이 보이면 동종요법약제인 펄사틸라(Pulsatilla, 아네모네의 일종)는 두 가지 증상을 깨끗이 회복시켜준다.

동물에서 동종요법의 사용은 간단할 수도 있으나, 특별한 문제에서 어려운 경우에는 수의사의 조제약이 필요하게 된다. 양축가와 수의사는 전체 가축군(群)의 질병을 성공적으로 치료할 수 있는 방안을 찾아낼 수 있으며 동시에 다른 동종요법약제가 아닌 약제로 치료에 성공하지 못한 난치의 질병을 치료하게 한다. 미국에서 동물의 동종요법적 건강관리책자, 동종요법 진료수의사의 주소는 국립동종요법 센터(National Center for Homeopathy, NCH)에서 구할 수 있다.

### 부스틴-에스란 무엇인가?

부스틴-에스는 젖소의 뇌하수체에서 자연적으로 분비되는 산유축진 단백질을 (주)LG화학에서 유전공학 기술을 이용하여 10여년의 연구기간에 걸쳐 자체개발에 성공, '94년 10월에 시판한 「산유력증강제」입니다. 부스틴-에스는 2주 간격으로 젖소에 투여하는 제품으로 주사후 2~3일 후부터 유량이 상승, 2주간 평균 10~30% 유량증가 효과를 보입니다.

### Ⅲ. 동종요법(同種療法): <진짜 약품인가? 아니면 헛된 바램인가?>

이사도라 스텔린 (Isadora Stehlin)

국립수의과학검역원 박종명 역

몇가지 동종요법약제들, 예를들어, 노란양국(chamomile), 전륜화(轉輪花, marigold), 실국화(daisy), 양파(onion) 등은 긍정적인 면이 있지만, 그러나 독담쟁이(poison ivy), 수은(mercury), 비소(arsenic), 땅뱀독사의 사독(pit viper venom), 독햄록(hemlock, 미나리과의 식물로서 열매에는 진통·진정·진경련 작용을 갖는 알칼로이드인 coniine을 함유) 같은 성질이 아주 독한 물질들도 동종요법약제의 일부분이 되고 있다.

동종요법은 200여년전 일반의학에서 사용하던 사혈(瀉血), 부식/쇄락(腐蝕/燒烙, 환부에 부식제(腐蝕劑)나 뜨거운 물질을 접촉시켜 병원체 또는 악성육아조직 등을 제거하는 것), 관장(灌腸) 그 밖의 잔인한 치료법에 대한 대응으로 개발된 의학적 원리와 치료법이다. 치료약은 환자의 증상과 개성에 따라 식물, 광물, 동물물을 포함한 여러 가지 재료로부터 만든다. 동종요법치료를 받은 환자는 흔히 병이 전보다 더 악화된 것을 느끼는데 이것은 동종요법이 증상을 억제하기보다 오히려 자극하기 때문이다. 이 외관상

논리의 반전은 동종요법과 관련된 부분이다. 왜냐하면 환자의 증상은 건강을 회복하려는 생체의 노력으로 보기 때문이다.

미국 FDA는 식품의약품화장품법의 규정에 따라 동종요법약품을 관리한다.

#### 보다 부드럽고 순한 의약품

1700년대말 대부분의 질병에 대한 가장 일반적인 치료법은 사혈(瀉血)이었다. 몇몇 의사들은 사혈요법(瀉血療法)에 대하여 너무나 신뢰한 나머지 환자의 혈액의 4/5까지 제거하려고 하였다. 또 다른 흔히 선택되는 치료법으로는 쇠락(燒烙)과 위험한 화학물질을 투여하여 토(吐)하게 하거나 관장(灌腸)을 하는 것이었다. 그러나 다량의 수은을 함유한 승흥(昇汞)이라는 물질은 장(腸)을 세척하였지만 동시에 이가 흔들리고, 머리털이 빠지는 등 급성수은중독(急性水銀中毒)의 원인이 되었다.

독일의 의사 사무엘 한네만(Samuel Hahnemann, 1755~1843)은 이들 방법에 환멸을 느끼고 세 가지 원칙 즉; 유사(類似)의 법칙(類似的 法則), 최소량(最少量), 그리고 단일처방(單一處方)을 기초로 한 방법을 개발하기 시작하였다.

동종요법이라는 용어는 그리스어의 "유사함"을 뜻하는 homoios 와 "고통(질병)"을 뜻하는 pathos에서 유래되었다. 유사(동종)의 법칙에 따라, 한네만은 만약 건강한 사람에서 어떤 물질이 다량으로 특정한 증상의 원인이 된다면, 동일물질의 보다 적은량으로는 이런 질병을 앓고 있는 환자의 이들 증상을 치료할 수 있다는 것을 이론화(理論化) 하였다. 그의 이론의 기초는 강한 용량의 말라리아 치료약인 키니네(quinine)가 건강한 그의 몸에 그 질병에 걸린 것과 유사한 증상을 나타내게 함으로서 실현되었다. 그는 그의 원리를 각종의 약초와 광물질 그리고 기타의 다른 물질들을 가지고 그 자신과 그의 가족 그리고 친구들에게 실험을 계속하였다. 그는 이러한 실험을 "검증(Proving)"이라고 하였다.

그러나, 예상한바와 같이 원래의 검증에 의한 증상은 비참하였다. 그래서 한네만은 어떤 물질이 얼마나 적은량까지가 치료의 징조(효과)를 나타내는지를 알아보기 위하여 그 량을 줄여나가기 시작하였다.

최소량, 또는 극소량의 법칙으로, 한네만은 어떤 물질의 강도와 효과는 그것이 희석될수록 증가한다고 믿었다. 소량은 유효성분을 10을 계수로 한 연속적인 희석으로 만들어졌다. "6X" 제제(X는 로마숫자로 10)는 1을 10배 희석하는 것을 6회 반복하는 것으로 남아있는 유효

성분은 1ppm과 같다. 유효성분의 양은 줄이면서 역가(力價)를 증가시키는 이 과정에서의 필수요건은 각 희석단계마다 세계 흔드는 것이다.

몇몇 동종요법 약제는 너무 희석되어 치료성분의 분자가 남아있지 않는다. 현재 적용할 수 있는 정교한 기술로서도 분석화학자들은 유효성분을 확인하기가 불가능하거나 매우 어렵다. 그러나 동종요법의 신조는 생체 자체가 치유하도록 자극하는 그 물질의 흔적이나 영적(靈的)인 진수(眞髓)가 남아있다고 믿는다.

마지막으로, 동종요법 의사는 일반적으로 환자가 경험하는 모든 증상(정신적/육체적 모든 증상)을 포괄할 수 있는 단일약제를 처방한다.

그러나 다성분 약제의 사용도 동종요법의 치료의 일부분으로 인정되어 있다.

1938년 (미국)식품의약품화장품법의 발기인 대표이고, 동종요법 의사인, 뉴욕주 상원의원 로알 코플랜드(Royal Copeland)씨는 미국 동종요법약전에 수재된 품목들을 인정하는 법안을 만들었다. 동종요법약전은 동종요법 약제들의 기원(起源), 성분과 제조방법 등을 편찬한 것이다.

FDA는 동종요법약품에 대하여 일반약품과는 몇 가지 분명하게 다른 방법으로 관리하고 있다. 동종요법 약품의 제조자는 FDA에 신약(新藥)제조신청이 연기된다. 그들의 제품은 유효기간 설정이나 최종제품(完製品)의 성분·함량



시험과 관련된 우수제조기준(GMP)의 요건에서 제외된다. 고체형태의 경구용(經口用) 제제의 경우 "제조자"와 "동종요법약품"임을 알 수 있도록 인쇄된 표시(imprint)가 있어야 한다. 일반 의약품의 표시사항에는 특별히 예외로 한 경우를 제외하고는 "제조자"와 함께 "유효성분과 함량"이 확인되어야 한다.

이러한 차이의 이유에 대한 배경에는 동종요법약품의 경우 그 유효성분이 아주 적거나 없기 때문이라고 FDA 의약품평가 및 연구센터(Center for Drug Evaluation and Research)의 소비자안전담당관 에드워드 미라코(Edward Miracco)씨는 설명한다. 즉 "유효성분과 함량(역가)은 독성이나 유독물질 관리 측면에서 불필요하다고 생각한다."

다른 하나의 차이는 알코홀에 관한 것이다. 성인용 일반의약품의 경우 10% 이하의 알코홀을 함유할 수 있고, 어린이용 치료약의 경우에는 훨씬 적다. 그러나 FDA는 동종요법 약제에 대하여 알코홀 제한규정의 적용을 잠정적으로 예외로 하였기 때문에 몇몇 동종요법 제제는 훨씬 많은 량을 함유한다.

미라코(Miracco)씨는 이것을 "알코홀은 많은 동종요법약제의 필수 구성성분"이며 이러한 이유로 FDA는 동종요법약제의 알코홀에 관한 결정을 연기하기로 하였으며, 고농도의 알코홀 함량 필요성에 대하여 재검토하고 있다고 말했다.

전체적으로, 동종요법의 본질적으로 다른 치료법이 일차적으로 동종요법약제의 특이성(독특

함)의 기초가 되어왔고, 약리학적 유효성분 거의 없어 안전성에 대한 실질적인 우려가 없으며, FDA의 인력(자원)과 사업의 우선순위 때문이라고 미라코씨는 설명하였다.

그러나, 동종요법약품은 FDA의 모든 규정에서 예외가 되지는 않는다. 만약 어떤 동종요법 약품이 암(癌)과 같이 중대한 질병을 치료한다고 주장한다면 그 약품은 의사의 처방에 의해서만 판매될 수 있다. 오직 자기제한적 조건(자가치료)이라고 불리는 감기, 두통 그리고 기타의 사소한 건강문제로서 결국은 스스로 사라지는(저절로 회복되는) 질병에 판매되는 약품만이 (의사의)처방없이 판매될 수 있다 (일반판매, over the counter, OTC).

### 처방에 의하지 않는(비 처방) 제품의 표시사항에 포함되어야 할 요건

- 성분 목록
  - 안전사용을 위한 지시사항
  - 주요 적응증
  - 희석도
- (예: 2X는 1/100, 3X는 1/1,000)

지난 수년동안 FDA는 동종요법약품 판매업자에게 12개의 경고장을 발령하였다. 가장 흔한 위반은 처방용 동종요법약품을 일반판매(OTC)하는 것이었다. "이것은 불법이고, 위반이며, 우리들은 여기에 초점을 맞추려고 한다"고 미라코씨는 말했다.

## 기타의 다른 문제점으로:

· 동종요법의 유효성분이 아닌 비타민이나 동종요법약전에 수재 되지 않은 식물을 함유한 제품을 동종요법약품으로 선전하여 판매하는 행위

- 포장의 개봉방지 조치가 부족한 것
- 올바른 표시사항이 부족한 것
- 막연한 사용상의 지시사항은 중대한 질병에 나쁜 결과를 초래할 수 있다.

예를 들어, "위장관(胃腸管)질환 치료" 같은 구절은 너무 일반적이라고 미라코씨는 설명하였다. "이 구절은 위통(胃痛)이나 단순한 설사(泄瀉)로부터 대장암(大腸癌)에 이르기까지 광범위한 증상을 포함하고 있다." 그는 "적응증(適應症, 효능을 주장하는 질병/병증)이 분명하여야만 소비자들이 그 제품이 무엇을 치료하려고 하는 약인지를 알며, 그 적응증이 처방에 의한 조제나 표시사항을 필요로 하는 중대한 질병상태는 포함하지 않는다는 것을 알 수 있다"고 말하였다.

규정의 집행에 추가하여, FDA는 동종요법 산업체에 FDA의 규정에 대한 교육을 실시함으로써 문제를 예방하는 데에도 초점을 맞추고 있다. "FDA 관계관들은 우리들이 가지고 있는 문제점, 우리들이 경험한 어려움점 그리고 우리들이 발령한 경고들의 동향에 대하여 말해 주기 위하여 동종요법약품 판매업자들과 회의를 계속하고 있다."고 미라코씨는 말하였다.

FDA는 동종요법약품의 사용과 관련된 질환에 대한 약간의 보고를 가지고 있다. 그렇지만,

FDA는 이들 보고에 대한 검토(조사)를 부작용의 원인과 관련된 동종요법 약품으로 제한하고 있다. 한 예로, 동종요법제제로 승인된 비소가 연관되었을 경우, 예상한바와 같이 FDA의 분석에서 나타난 비소의 농도는 아주 미량으로 우려의 원인으로는 충분하지 않다. "그것은 희석되어 버렸다."고 미라코씨는 설명하였다.

동종요법은 환자의 유전적 소인(素因), 개인의 건강이력, 체형 그리고 현재의 모든 육체적, 감성적 그리고 지적 증상을 근거로 하는 고도로 개인화된 치료법이다.

가정의(醫)이면서 와싱턴주에서 동종요법 진료 의사로 면허를 받은 의사 제니퍼 야콥스(Jennifer Jacobs M.D.)는 새로운 환자를 진찰할 때 적어도 한시간 반을 소비한다. "제가 하는 일은 환자의 건강에 대하여 그의 평생동안의 내력을 검토하는 것입니다."라고 그녀는 설명하였다. "또한 나는 특히 일반의학에서 중요하게 보지 않는 좋아하는 음식, 잠자는 형태 등과 같은 일반적인 증상에 대하여 많은 질문을 합니다. 환자에 꼭 맞는 처방을 구하기 위하여 나는 이러한 종류의 모든 정보를 필요로 합니다."

왜 일반의학을 공부한 의사들이 동종요법에 관심을 가질까요? "관절염이나 과민증(allergies) 같은 만성질환은 일반의학에서는 증상을 완화시키는 치료법을 사용하지만 환자가 완치되는 것을 볼 수 없습니다." "내가 동종요법에서 추구하는 것은 환자를 완치시키는 것입니다."



나는 내가 모든 사람들을 완치할 수 있다고 말하지는 않겠습니다. 그러나 나는 환자의 전반적인 건강이 치료기간중 개선되는 것을 보고 있습니다."

야콥씨는 일반의학을 완전히 배제하지는 않는다. "내 딸아이는 17세인데 아직까지 한번도 항생제를 투여한 적이 없습니다. 그러나 나는 만약 그애가 폐염이나 뇌막염 또는 신장감염을 앓게 되면 항생제 사용을 주저하지 않을 것입니다." 라고 야콥씨는 말했다.

야콥씨가 진료하는 환자의 1/3은 어린이들이고 가장 흔한 질병은 귓(耳)병이다. "귓병은 동종요법으로 잘 치료되는 질병입니다." "물론, 만약에 어떤 아이가 2~3일 내에 증상이 개선되지 않거나, 발열증상이 있거나, 중대한 합병증(合併症)이 있다고 생각될 때에는 당연히 항생제를 사용할 것입니다. 그러나 대부분의 경우 귓병은 항생제 없이 치유할 수 있음을 발견하였습니다."고 야콥씨는 말했다.

환자 진료에 추가하여 야콥씨는 급성 어린이 설사의 치료에 동종요법 치료가 유용할 것이라는 가설의 결과에 대한 임상시험(臨床試驗)을 수행하였다. 그 결과는 소아과학회지(小兒科學會誌, Pediatrics) 1994년 5월호로 출판되었다. 이 논문에서 야콥씨는 자신의 발견이 정확한지를 판단하기 위하여 추가 연구가 수행되어야 한다고 결론지었다. 1995년 11월호 소아과학회지에 발표된 후속 논문에서 야콥씨의 연구는 몇가지 측면에서 결함이 있다고 지적되었다.

비록 소아과학회지는 미국 소아과학회에서 발행되었지만, 야콥씨의 연구와 그리고 란셋지

(The Lancet) 및 영국의학잡지(British Medical Journal)와 같은 학술지에 발표된 몇몇의 다른 연구들은 학계에 의하여 "결국 미흡"으로 고찰(考察)되었다. "과학학술지에(다른 주제에 대하여) 출판되는 연구논문은 많이 작성되지만(학술지에 많은 연구논문이 제출되지만), 나는 많은 논문이 나올 것이라고 말하지는 않겠습니다." "왜냐하면, 학술지에 발표되는 논문은 그것이 완전무결한 사실이며 즉각적으로 치료방법에 편입하여야 된다는 것을 의미하는 것이 아닙니다. 그것은 단지, 그 연구가 비판과 검토를 위하여(출판되었고) 연구자들의 앞으로의 연구를 위하여 사용되기를 바라는 것입니다."라고 학회의 부회장이며 의사인 조 M 샌더2세(Joe M Sanders Jr.)는 말하였다.

더 많은 연구가 진행중이다. 예를 들어, 국립보건원(National Institute of Health, NIH)의 대체의학부(Office of Alternative Medicine)는 가벼운 외상성 뇌손상에 대한 동종요법치료의 효과에 대한 임상시험을 위하여 보조금을 지급하였다. 임상연구의 부족에도 불구하고, 미국에서 동종요법의 인기는 증가하고 있다. 미국 동종요법약품협회(American Homeopathic Pharmaceutical Association, AHPA)에 따르면 1995년 미국의 동종요법약품 매출액은 201백만달러로 추산되며 해마다 20%씩 성장하고 있고, 미국에서 동종요법을 시술하는 의사(동종요법 의사)는 1970년대에는 200명도 안되었으나 1996년에는 약 3,000명이 되었다고 한다.

동종요법의를사를 찾을 때에는 국립동종요법센터(National Center for Homeopathy, NCH)에서 면허를 받았는지를 확인하는 것이 중요하다. 각 주

(州)마다 자체의 면허요건을 가지고 있다.  
"나는 환자를 치료하려는 사람은 그가 의사  
(Medical Doctor)이거나 의사조수(physician's  
assistant)이거나 또는 자연요법의(自然療法醫,  
naturopathic physician)이거나 의학적 훈련을  
받는 것이 필요하다고 생각한다." 고 야콥씨는  
말했다.

## 진짜 의학인가 아니면 사행 인가?

동종요법의 효과를 믿지 않는 많은 사람들은  
성공적인 치료가 위약(placebo, 僞藥)효과 또는  
다른 말로 긍정적 사고에 의한 것이라고 말한다.

그러나 동종요법 지지자들은 그들의 의학이  
적려의 말에 영향을 받을 수 없는 유아(幼兒)  
같은 집단과 심지어 동물에까지 작용한다고  
반박한다. 야콥씨는 가끔 그녀는 실수로 환자  
에게 약을 잘못 처방하는 경우 환자는 좋아  
지지 않았다. "그리고 나서 내가 올바른 약을  
처방하면 그 사람은 좋아졌다."고 말했다. "실  
제로 치유되는 것은 모든 사람들이 동일하지  
않다. 왜냐하면 그것은 전적으로 그들의 생각  
에 달려있다. 나는 그것이 단지 우리들이 동종  
요법의 작용의 원리(起轉)를 이해하지 못하기  
때문에 수많은 사람들이 그것을 받아들이는데  
곤란을 느끼고 있다고 생각한다."고 그녀는  
말했다.

미국 의사협회(American Medical Association)는  
동종요법을 인정하지 않는다. 그러나 거부하지  
도 않는다. "미국 의학회(AMA)는 의사들에게  
대체요법(代替療法, alternative therapies)을 알고  
(공부하고) 적당한 때와 장소에 따라 그것을  
사용하는 것을 장려한다."고 AMA 대변인 짐  
폭스(Jim Fox)씨는 말했다.

이와 유사하게 미국소아과학회에서도 동종  
요법에 대하여 특정한 방침은 없다. 만약 어떤  
성인이 학회의 센터씨에게 동종요법에 대하여  
질문을 한다면 그는 그사람에게 "당신이 조사  
한대로 하시오. 나는 개인적으로 동종요법  
약제를 처방하지 않습니다. 그러나 나는 솔직  
하고 싶습니다.

이러한 솔직함은 성인에게만 적용된다. 하지  
만, "의사결정을 할 수 없는 어린이에게 일반의  
학 이외의 것을 강요하는 사람에게는 문제가  
있다"고 그는 말했다.

동종요법을 시행하는 의사들까지도 -일반의학  
이나 대체의학에서- 완벽한 것은 없다고 경고  
한다. "나는 우리들이(동종요법으로) 모든 사람  
들을 치료할 수 있다고 말하지는 않습니다." 라  
고 야콥씨는 말했다.

필자 이사도라 스텔린(Isadora Stehlin)은 FDA의 공공사업부  
간부이며 이 글은 FDA 소비자잡지(1996년 12월호)에 게재된  
것입니다.