

소아 아토피성 피부염의 외치법에 대한 고찰

박보경, 장규태, 김장현

동국대학교 한의과대학 소아과학교실

A Study of External Treatments for the Atopic Dermatitis

Bo-Kyoung Park, Gyu-Tae Chang, Jang-Hyun Kim

Department of Pediatrics, College of Oriental Medicine, Dongguk University

Objectives : The aim of this study was to investigate the classification methods of the external treatments of atopic dermatitis for Children.

Methods : We surveyed the oriental medical book concerning the atopic dermatitis for Children.

Results :

1. The oriental herbal medications for the atopic dermatitis used with Ryuhwang(硫磺), WoongHwang(雄黃), KyoungBun(輕粉), WhangBaek(黃柏), SeokGo(石膏) and so on.
2. The frequently used type of external prescription is solid or liquid.
3. The external preparations were frequently painted or washing with to the lesion of dermatitis. For the wet type of atopic dermatitis, the solid prescription were sprinkled on the lesion or irrigated with the liquid. For the dry type, the mixed prescription of the solid and liquid were painted on the lesion.

Key word : External Treatments, Atopic Dermatitis

접수 : 2003년 7월 1일 심사: 8월 5일 채택: 8월 22일

교신저자 : 박보경, 인천시 남구 주안6동 920-5 명신한의원

(Tel. 032-423-1075, E-mail: ivorypark@hanmail.net)

I. 서 론

아토피 피부염은 1892년 besnier가 처음으로 기술한 만성 또는 재발성의 습진성 피부염¹⁾으로 홍반, 부종, 심한 소양증, 삼출과 부스럼 딱지를 특징으로 하고 급성기에는 표피내에 수포를 형성하며 만성기에는鱗屑과 피부의 비후가 생기는 피부염증의 일종²⁾으로 알려지성 습진, 소아 습진, 굴절부 습진, 범발성 신경피부염, Besnier 소양증 등으로 불리워진다.³⁾ 소아의 2-8%에서 걸리며 진행과정을 3 단계로 나눌수 있다. 제1기는 유아기 습진시기로 생후 2개월에서 2년까지 흔하며, 양볼에 소양성 홍반으로써 나타난다. 홍반에 미세한 수포가 발생하고 이것이 터져 습윤성 가파를 형성하며, 뺨, 이마, 두피 등이나 체간, 사지부위에 호발하고, 눈부에 나타나는 경우도 간혹 있으며, 습윤형이 가장 흔하다. 제2기는 소아기 아토피 피부염 시기로 생후2년에서 10년까지를 이르며 유아기의 연장으로 오는 경우가 많다. 유아기 습진보다 다소 경미한 급성 병변을 보이며 안면보다는 전주부와 슬와 부위에 침범이 뚜렷하고, 건조형으로 표면 각질과 태선화 병변이 주를 이룬다. 제3기는 사춘기 및 성인기 아토피 皮膚炎 시기로 전신부위에 병변이 나타나지만 중년 이후에는 드문 것으로 보고되었다^{21,22)}.

韓醫學에서 乳癬, 胎熱, 胎癬, 奶癬, 胎斂瘡, 濕疹 등의 범주에 속하는 것으로⁵⁾ 巢⁶⁾는 <諸病源候論·小兒雜病諸候·癬候>에서는 “小兒面上，癬發如甲錯起乾燥，謂之乳癬。言兒飲乳，乳汁 漬污兒面，變生此證”이라 하였고, 薛⁷⁾은 <保嬰全書>에서 “胎熱者初生旬日之間 自閉 色赤 眼胞腫啼煩壯熱 溺黃”이라하여 아토피성 피부염과 유사한 원인

및 증상을 찾아 볼 수 있으며, 吳²³⁾는 <醫宗金鑒·外科心法要訣·嬰兒部·胎斂瘡>에서 胎斂瘡이 奶癬과 동일 질병임을 밝히면서 乾斂과 濕斂으로 분류하여 治療하였다.

역대 문헌과 중의 잡지에서는 아토피성 피부염 치료에 대한 内治法과 外治法이 다소 소개된 바가 있다⁸⁾. 外治法이란 치료방법에 있어서 내치법의 상대적인 개념으로 볼 수 있으며 크게 수술요법, 이학요법, 약물요법으로 구분할 수 있으나 현재의 한의학계에서는 주로 약물요법이 사용되므로 그 내용에 있어 질병을 진단하여 방약을 운용한다는 측면에서는 내치법과 동일하고, 단지 방법의 차이로 내치법과 구분되는 것이다⁹⁾. 그러나 아직까지 한의학 임상에서 外治法을 보편적으로 활용하는데 한계가 있으며, 약물복용에만 치중하여 지나치게 내치법을 의존하는 경향이 주류를 이루고 있는 실정이다¹⁰⁾. 특히 소아의 아토피성 피부염은 장기간 내복약을 투여해야 하는 난점이 있어 단순한 내치법을 활용하기보다 内外治法을 병행하여 적극적으로 外治法을 도입하는 것은 치료효과를 높이는데 기여할 것으로 기대되고, 경제적이며, 사용이 간편하고 부작용이 적어 外治法의 도입과 활용에 대한 필요성이 대두되면서 이에 주목하여 다양한 연구들이 시도되고 있다¹¹⁾.

이에 저자는 역대 문헌과 최근의 한의학 관련 문헌에 수록된 소아 아토피성 피부염의 원인과 증상에 따른 外治法을 중심으로 임상에서 적절한 外治法을 도출하기 위하여 연구한 결과 약간의 지견을 얻었기에 보고하는 바이다.

II. 연구방법

1. 조사대상

연구자료는 소아 아토피성 피부염과 유사한 한의학적 개념(乳癬, 胎熱, 胎癰, 奶癬, 胎斂瘡, 濕疹)을 토대로 이와 관련된 外治法을 비교적 체계적이고 상세히 설명하고 있는 역대의 문헌 5권을 중심으로 하였고, 최근의 관련 저서와 일부 연구논문을 참고하여 소아 아토피의 病因 및 症狀에 따른 外治法을 조사하여 분석하였다.

1) 역대 문헌

- (1) 《葛洪肘後備急方》
- (2) 《外治秘要》
- (3) 《外科正宗》
- (4) 《理淪駢文》
- (5) 《瘍醫大全》

2) 청대 이후 문헌

- (1) 《皮膚病中醫診療學》
- (2) 《中醫實用外治法精義》
- (3) 《兒科疾病外治全書》

2. 조사방법

- 1) 청대 이전의 문헌에서 奶癬은 《外科正宗》과 《瘍醫大全》에서, 血風瘡은 《外科正宗》, 小兒 胎毒과 胎瘡, 胎垢, 胎剝은 《理淪駢文》에서 각각 그 원인과 치법이 명시된 부분의 원문을 요약하여 옮겨 놓았으며 《葛洪肘後備急方》과 《外治秘要》에서의 外治法이 명시된 부분의 원문을 요약하여 옮겨 놓았다

- 2) 청대 이후의 문헌에서는 婴兒濕疹, 濕疹의 원인과 外治法이 명시된 부분의 원문을 요약하여 옮겨 놓았다.
- 3) 상기 문헌의 外治法에 사용된 치료 약물들을 정리하고 분류하였다.
- 4) 상기 문헌의 外治法에 사용된 약물의 제형과 용법을 분석하였다.
- 5) 상기 문헌에서 乾斂瘡과 濕斂瘡으로 구분된 증상과 이에 따른 제형과 용법을 분석하였다.

III. 본 론

1. 역대 문헌

역대 문헌에서 밝힌 소아 아토피성 피부염의 한의학적 범주에 속하는 질환의 原因, 症狀, 治法을 분류하였다.

1) 원인

- (1) 奶癬¹²⁾
 - ① 陳實功은 아이가 胎中에 있을 때 어미가 5가지 辛味를 먹고, 불에 구운 음식을 좋아하여 胎兒에게 热을 주어 生後에 頭面遍身에 奶癬이 생기게 된다.
 - ② 吳半千은 吳半千이 말하길 소아 初生時에 생기는 奶癬은 疱癩의 종류이다
 - ③ <心法>에서 胎中에서 血熱을 받은 소치이다

(2) 血風瘡¹³⁾

血風瘡은 風熱, 濕熱, 血熱 三者の 交感으로 발생한다.

2) 진단 및 증상

(1) 奶癬¹²⁾

- ① 陳實功은 脂水가 흘러 片을 이루고, 잡을 잘 이루지 못하고, 瘙痒感이 심
- ② 吳半千은 처음에는 手足에 생기고 차츰 배와 등으로 이어진다.
- ③ <心法>에 이 증상은 처음에 頭頂部나 눈썹끝에 생기며 가려우며 白屑이 있는데 湯液으로 피부를 잘못 씻어 내면 栗瘡이 생기고 瘙痒感이 심해지며, 黃水가 흘러 濕斂瘡이 된다.

(2) 血風瘡¹³⁾: 搔痒이 끊이질 않는다. 遺脂水, 日漸沿開

(3) 小兒胎毒, 胎瘡¹⁴⁾: 머리에 紅赤痛痒, 遍身無皮

(4) 胎垢¹⁴⁾: 몸이 蛇皮鱗甲과 같은 것은 胎垢

(5) 胎剝¹⁴⁾: 兩大腿, 小腹에서 瘡이 생기고 껌질이 벗겨지는 것을 胎剝

3) 치법 및 변증론치

(1) 奶癬^{12,13)}

- ① 陳實功이 말하길 脂水가 흘러 片을 이루고, 잡을 잘 이루지 못하고, 瘙痒感이 심한데 文蛤散으로 치료할 수 있다.
- ② 吳半千은 白殼蠶의 주둥이을 잘라내고 研末하여 磨인 후 그 물에 목욕을 한다 (浴之). 하루에 한번 정도 하여 독성이 생기는 부위는 青黛散을 바르면 좋다. (搓之)
- ③ <心法>에서는 건조한데는 潤肌膏을 쓰고, 濕한데는 黃柏頭末과 滑石을 고루

뿌리고, 瘙痒感이 심할 때는 烏雲膏를 쓴다.

④ 文蛤散이나 혹은 解毒雄黃散으로 치료하거나, 심하면 翠雲散에 青缸汁을 사용하여 고루 바른다.

(2) 血風瘡¹³⁾

遺脂水, 日漸沿開. 심한 자는 消風散에 牛膝, 黃柏을 加하거나 解毒雄黃散을 외용하거나 혹은 如意金黃散을 내복한다. 예를 들어 날이 갈수록 紫黑色으로 굳어지며, 氣血이 不行한 자는 黑血을 없애고, 神燈照法으로 黑之하고 鬱毒을 해독하여 다음으로 앞의 약을 주어 方의 효과를 본다.

(3) 小兒胎毒, 胎瘡¹⁴⁾: 머리에 紅赤痛痒, 遍身無皮하면 白附子, 蛇床子, 黃丹各五錢 羌活, 獨活, 白鮮皮, 滑石, 雄黃, 枯礬, 胭脂灰 각 3錢 五分을 같아서 麻油에 섞어 바른다(搽). 瘙瘡의 대부분을 치료한다.

蛇蛻로 먼저 씻는다(洗). 兩大腿, 小腹에서 瘡이 생기고 껌질이 벗겨지는 것을 胎剝이라 하는데 黃柏末, 膽汁으로 섞어 바른다(敷).

(4) 胎垢¹⁴⁾: 蛇蛻로 먼저 씻는다(洗).

(5) 胎剝¹⁴⁾: 黃柏末, 膽汁으로 섞어 바른다(敷).

4) 치방 및 치방의 약물구성 및 조제법과
用法

(1) 奶癬^{12,13)}

① 文蛤散

文蛤四兩 輕粉五錢 點紅川椒二兩

a. 먼저 文蛤을 細末하여 黄색이 될 때까지 炒한 후 川椒를 黑色으로 炒한 것을 섞어 하루동안 봉하여 둔 후 輕粉末을 넣고 香油에 고루 섞는다(搓).

b. 먼저 文蛤을 빻아 가는 냉어리를 만들어 솔 내에서 黄색이 되도록 炒하며, 그 후 川椒를 넣어 黑色으로 炒하여 연기가 나면, 항아리에 넣어 밀봉하여 보관한다. 다음날 輕粉을 정미용 돌절구에 넣어 곱게 갈아 자기 솔에 모아두었다가 香油를 섞어 고루 바른다(搽). 유모는 음식을 가리는 것이 좋다.

② 大楓肉 黃柏各五錢 蛇床子二錢五分
枯礬 雄黃各一錢 輕粉一錢三分 이상을 갈아서 臘豬油에 섞는다(搓).

③ 小兒奶癬이 머리와 몸에 모두 퍼져 黃水瘡이 되었을 때는 白麵을 香油와 섞어 볼에 가한 후 갈아서 다시 香油와 섞는다(搓).

④ 青黛散

青黛 黃柏 枯礬 雄黃 百藥煎 硫磺 各等分
모두 研末하여 濕한데는 말려서 뿌리고(乾掺), 乾燥한데는 香油에 섞어 바른다(塗).

⑤ 如意炒를 빻어서 바른다(塗).

⑥ 鷄蛋 7개를 노른자만 炒하여 取油한다.
杭粉 三錢을 섞어 고루 바른다(搽).

⑦ 철을 물에 담궜다가 철은 제거하고 그 물로 씻어낸다(洗).

⑧ 雄黃一錢 食鹽一分

모두 研末하여 麻油에 섞어 고루 문지른다
調揉).

⑨ 奶癬은 귀 뒤에 많이 생기는데 어미가 흰쌀을 씹어서 바르게 하도록 한다(塗).

⑩ 奶癬應用方: 解毒雄黃散, 翠雲散

(2) 血風瘡¹³⁾

① 解毒雄黃散

風濕이 腿脚으로 흘러 血風瘡에 이르거나,

紫黑色으로 변하면서 搔痒이 있을 때 치료한다.

雄黃 四兩 硫黃 八兩

위의 두 味를 함께 갈아서 柏油로 고르게 발라서(搽) 종이에 덮어 3일에 한번씩 갈아준다.

② 如意金黃散

治症은 前과 같다.

豬膽汁과 함께 발라서 患處部에 발라 油紙로 덮어 묶어서 움직이면 안 된다. 스스로 떨어지기를 기다려야 한다. 떨어진 후 색이 붉어지면 다시 발라(敷) 색이 흰 정도까지 기다린다.

③ 神灯照法

날이 갈수록, 紫黑色의 血風瘡에서 물이 흐르고 가려움이 끊이질 않는 것을 치료한다. 먼저 葱湯으로 깨끗이 씻은 후(洗淨), 등불로 써 훈증하는데, 매번 훈증할 때 두 번씩 비벼야 한다(撚).

(3) 小兒 癬瘡¹⁵⁾- 《外治秘要》에 언급된 외용방 6개

① 集驗-療小兒癬方

蛇床子를 研末하여 白膏와 섞어 바른다(敷).

② 千金-療小兒濕癬方

枸杞根을 빻아서 細末한 후에 臘豬油에 섞어 바른다(敷).

③ 挑青皮를 빻아서 細末한 후에 食醋와 섞어 바른다(敷).

④ 馬尿을 끓여서 그 물에 씻는다(洗).

⑤ 소의 콧등의 분비물을 바른다(塗).

⑥ 狗屎를 재로 만들어 豬脂와 섞어 바른다(塗).

(4) 葛洪肘後備急方에 언급된 처방¹⁶⁾

① 風瘡과 瘡疥-千金方

a. 菊藜子苗를 달여서 씻어낸다(洗).

b. 茵陳蒿를 양에 상관없이 끓여서 그 즙으

로 씻어낸다(洗).

② 瘡癬이 初生했을 때 혹은 痛痒이 初發 할 때- 千金翼方 治하는 처방

a. 薑黃을 붙인다(傅).

b. 소금을 썹은 후 바른다(塗).

c. 漏瘤瘡濕癬浸淫에 瘡痒을 참을 수 없어 긁은 후에 黃水가 나오고 그 후에 다시 재발 했을 때- 흙을 제거한 羊蹄根을 가늘게 자른 후 식초에 담근 후 그 물로 씻어낸다(洗) 한 시간 후에 다시 깨끗한 물로 씻어낸다 하루가 지나면 차도가 있다.

③ 治癬瘡方-外臺秘要

a. 蟾蜍를 태워서 가루로 만든 후 돼지기름에 잘 섞은 것을 붙인다(傅).

b. 乾癬으로 瘡가 생기고 긁어서 黃水가 나오며 가려움이 있을 때- 斑貓 半兩을 微炒하여 가루로 낸 후 꿀로 섞어 붙인다(傅).

④ 癬瘡이 오래되었을 때- 簡要濟衆

羊蹄根을 찧은 후 꼬아서 즙을 내어 膏와 같은 형태로 만들어 바르거나(塗) 癬上에 붙인다(傅). 3~5번 두루 치료하여 차도가 있으면 돼지기름을 섞어서 붙인다(傅).

⑤ 治癬濕痒-聖惠方

楮葉 半斤을 잘 갈아서 불 위에서 잘 빻은 후 癬上에 붙인다(傅).

⑥ 治五穀瘡癬-經驗方

韭根을 炒한 후 빻아서 돼지기름과 섞은 후 붙인다(傅). 세 번 정도 하면 差度가 있다.

2. 청대 이후 문헌

1) 皮膚病中醫診療學¹⁷⁾- 嫩癬(嬰兒濕疹)를 설명하고 있다. 嫩癬(嬰兒濕疹)

(1) 痘名釋義

嫩癬병명은 《外科正宗》에서부터 나온다.

후세 의서는 발병요인으로서 母가 五辛을 먹거나, 父가 炙燄한 음식을 먹거나, 태아의 遺熱과 같은 것을 들며, 胎癬이나 胎斂瘡이라고 名한다. 또 병변이 哺乳期에 발생하여서 乳癬이나 嫩腥瘡이라고 칭하기도 한다. 병변 발생의 부위에 따라 戀眉瘡, 練眉瘡이라고 칭하기도 한다. 이외에 진일보하여 병변성질에 따라 乾胎斂과 濕胎斂등으로 나누기도 한다.

(2) 痘因病機

胎中遺熱은 發病의 基礎가 되는데 대부분 모친의 魚腥肥甘하거나 辛辣炙燄等 動風化熱食物을 태과하게 먹은 소치이다. 혹은 母體에 濕熱이 內蘊하거나 태아에게 열이 남아서 태어난 후에 嬰兒가 견디지 못하고 濕熱이 肌膚로 外發하여 발병하게 된다. 습이 편성한 즉 脂水가 음란하게 침입하게 되어 濕斂이 되고, 열이 편성한즉 紅斑滿布하여 乾斂이 된다.

(3) 診鑑要點

(一) 診斷要點

① 頭面, 頸 혹은 軀幹 四肢에 호발한다.

② 2세이내 영아에게 다발한다

③ 피부손상으로써 紅斑 丘疹 水泡 糜爛滲出結痂가 為主이다. 혹은 紅斑위에 기름성의 비늘가루가 위주이다. 糜爛, 滲水는 아주 적다.

④ 소양감이 있고 수면에 영향을 미친다.

⑤ 반복해서 발작하고 낫는 속도가 아주 느리다.

(二) 鑑別診斷

① 黃水瘡(膿疱瘡) 夏秋季에 호발하고 초기는 水庖가 되고 신속하게 변해서 膿庖를 이루는데, 파괴 후 黃水가 침범한 부위에 다시 새로운 皮疹이 생기는데 전염성이 있다.

② 淒尻瘡(尿布皮炎) 둔부에서 발생하는 습진과 감별한다. 前者는 接触尿布의 구역에서 발생한다. 단 潮紅이 일어나고 구진이나 수포 등은 발견되지 않는다.

(4) 辨證施治

(一) 内治法

① 濕熱證(濕斂) 患兒는 대부분 비만하다. 頭面, 頸項부위에 호발하고 피부손상으로 紅斑, 丘疹, 水庖가 위주이다. 脂水의 滲溢이 明顯하고, 結痂, 瘙痒明顯, 大便乾結, 小便短黃, 脈滑數하다. 치료는 清熱化濕, 滋陰止痒한다. 方으로는 瘀黃散加減을 사용한다.

藿香, 炒黃柏, 茯苓皮, 炒黃芩 각 6g, 生石膏 10g, 山藥 防風 炒山梔 각 4.5g, 甘草 粉末 3g.

② 胎熱證(乾斂) 患兒는 대부분 마르고 약하며 面黃飢瘦한 종류의 小兒이다. 피부손상은 大片紅斑, 丘疹위주이다. 반복해서 기름성의 鱗屑 혹은 瘡皮가 있고 피부는 마르고 소양이 있고 손톱으로 긁으면 소량의 鮮血이 흐르거나 結血痂하고 부분적으로 소화불량을 겪한다. 젖을 먹은 후 오래지 않아서 乳塊를 吐하고 大便稀溏, 舌質淡紅, 唇少, 脈緩하다. 치료는 淸心導赤하고 脾陰을 도운다. 方으로는 三心導赤散加減을 사용한다.

連翹心, 山梔心 각 3g, 蓮子心, 生地, 玄蔴, 蟬退 각 6g, 山藥 白朮 炒白芍 炒二芽 각 10g 甘草梢 4·5g, 灯芯 3扎

(二) 外治法

皮疹으로서 紅斑, 구진, 수포 삼출, 미란 등 위주(濕斂)이면 生地榆, 貫衆등 各等分하여 사용한다. 다린 汁을 펴서 바른 후에 青黛膏, 地虎糊, 黃艾油, 文蛤散, 青蛤散을 植物油에 섞어 바른다. 皮疹으로써 大片紅斑為主로 비늘가루가 많고 가려움이 있으면 潤肌膏

鵝黃膏 玉紅膏 烏云膏등을 사용한다.

(5) 偏方滙萃

① 雞蛋(去白, 招取油) 杭粉 10g을 섞어 바른다(搽).

② 僵蠶을 研末하여 爛인 물에 씻는다(洗).

③ 換形散 青黛 黃柏 牛黃 百藥煎 硫黃各 등분 研細末 濕하면 乾摻하고 乾者는 香油로 바른다(搽).

④ 黃柏 煅石膏 白芷 각 30g 黃連 五倍子 각 15g 甘石 24g 가루로 갈아서 香油로 바른다(搽).

⑤ 濕斂에는 中成藥牛黃清熱散, 犀角化毒丸, 2호 化毒丹등을 사용한다. 乾斂에는 參苓白朮散, 香橘丹, 五福化毒丹 등을 사용한다.

(6) 調攝護理

① 乳母는 魚海味, 雞, 鴨, 鵝 등 發物을忌한다. 환아는 너무 噎지도 너무 포식하지도 않는다. 음식을 먹을 수 있는 영아도 또한 食發物을忌한다

② 羊毛로 짠 모자를 쓰지 말고, 양모직물을 접촉하지 마라. 순면이 좋다. 손톱으로 긁지 말고 필요하면 영아의 양손에 덮을 것을 써워라.

③ 結痂는 식물유를 가볍게 씻을 수 있고 절대 熱水로 씻거나 肥皂을 접촉하는 것을忌한다

④ 外用藥으로는 溫和위주로 한다. 자극성이 강한 止痒藥物을忌하며, 輕粉 狼毒 章丹등과 같은 마땅하지 않다

(7) 各論摘要

① 《外科正宗》 아이가 태종에 있을 때 母가 五辛을 먹거나 炙燄한 음식을 좋아하면 태종의 아이에게 遺熱이 있어서 태어난 후에

頭面遍身에 嫌癬이 발한다. 기름이 흐르고 수면이 불안하며 소양감이 그치지 않는데 文蛤散을 사용한다.

② 《醫宗金鑑·外科心法要訣》: 이 증상은 초기에는 頭頂에서 생기거나 褐眉端에서 생긴다. 가려움은 白屑에서 생기고 형은 疱瘡과 같고 胎中血熱에서 비롯된다. 落草처럼 된것이 乾斂瘡이다. 湯火를 誤用하여 씻어 피부에 돌기가 일어나고, 소양이 없으며, 진물이 나오,遍身에 이르면 濕斂瘡이 된다.

2) 中醫實用外治法精義¹⁸⁾-濕疹을 설명하고 있다.

濕疹

본병은 皮膚病 중 가장 다발하는 것이다. 화학약품이나 세균, 식물, 모종의 단백질에 과민하여 발생하는 皮膚의 염증이다. 紅斑, 丘疹, 水泡, 糜爛, 鱗屑, 瘢, 軋裂, 胎癬樣 등 여러가지 증상으로 표현된다. 翁翁 대칭으로 발생하며 가려움이 극심하다. 증상은 長短이 있고, 급성, 아급성, 만성습진으로 구분할 수 있다. 중의학에서는 濕瘡이라 하는데 발병부위와 특징에 따라 다르게 불리워진다. 범발적으로 발생하여 流水하는 것을 浸淫瘡이라 하고, 전신에 紅粟같은 것이 생기는 것을 粟瘡이라하고, 음낭에 생기는 습진을 腎囊風이라 하며, 肘膝彎曲 부위에 생기는 것을 四彎風, 小腿部에 생기는 것을 濕斂瘡, 영어의 습진을 奶癬혹은 胎斂瘡이라 한다. 이것들은 모두 外受風邪, 久居濕地, 飲食失節, 脾失健運, 內濕中生, 風濕熱合邪등의 원인으로 발생한다.

(1) 濕疹 外治法

(一) 來源: 陳西中醫

① 方法

硫磺60g, 枯礬150g, 煅石膏500g, 青黛

30g, 冰片1.5g 이상을 細末하여 香油에 섞어 환처에 매일 1회 고루 바른다(調搽).

② 主治: 濕熱型濕疹

(二) 來源: 陳西中醫

① 方法

防風, 艾葉, 花椒, 蒼朮, 黃柏, 紅花, 赤芍, 白鮮皮, 荊芥, 蛇床子 각10g, 苦蔴, 連翹 각10g, 白礬, 雄黃, 檀腦各 6g 水煎洗或濕敷. 매일 2회.

② 主治: 血虛型濕疹

(三) 來源: 云南中醫雜誌

① 方法

黃連, 黃柏, 黃芩, 生大黃 각20g, 水煎하여 환부를 씻어낸다. 生黃連, 煥甘石 각15g, 苦蔴, 煅牡蠣 각20g, 蛇床子, 冰片 각10g을 갈아서 生菜油에 썩어서 환처에 붙인다(調敷) 매일 약을 번갈아 가면서 使用한다.

② 主治: 急性, 亞急性濕疹.

(四) 來源: 遼寧中醫雜誌

① 方法

炙松香, 枯礬, 官桂紛, 青黛 각120g, 炒樟丹60g, 血余炭15g, 冰片30g을 갈아서 둔다.

급성 발작기에는 黃柏, 蒲公英 각60g, 白礬 30g을 달여서 환처를 씻어낸 후에 上藥을 뿌려 놓는다(撒). 아급성과 만성기에는 위 藥과 香油를 섞어 膜狀으로 만든 후 환처에 붙인다(膏狀敷).

② 主治: 急性, 亞急性, 慢性濕疹.

(五) 來源: 山東中醫雜誌

① 方法

茵陳蒿 120g, 青黛15g, 冰片 5g. 茵陳蒿를 炒하여 세분하여 青黛와 冰片을 균등하게 섞어 고압 멀균하여 보관한다. 外洗方: 蒼朮 20g, 黃柏15g, 苦蔴20g을 500ml로 달여 환처를 2일에 한 번씩 씻어낸다(洗). 使用法은 소독한 거즈로 약액을 환처에 바르면 되고, 渗

出液있으면 乾藥粉을 뿌린다(撒). 삼출액이 없으면 향유로써 환처에 糊塗敷法 한다(고르게 껴 바른다).

② 主治: 難治性嬰幼兒濕疹

(六) 來源: 四川中醫

① 方法

山奈0.2g, 地膚子, 白礬 3.8g, 冰片 3g, 摲爾敏 24mg, 위의 약 모두를 갈아서 채로 받친 후 50g을 반죽하여 膏로 만들어둔 후 사용할 때에는 환처에 직접 바르며(直接塗), 거즈로 고정하는데 하루에 한 번씩 갈아준다.

② 主治: 慢性濕疹

(七) 來源: 貴陽中醫學院學報.

① 方法

土茯苓, 蓼蕸仁, 白鮮皮, 黃柏, 地膚子, 苦蔴, 五倍子, 白礬 각 30g

급성습진으로 瘡色이 紅하고 열이 성할 때 : 加 生地黃 30g.

아급성 만성습진으로 피부의 損傷이 비후할 때: 皂角刺, 三棱 각 30g을 1500ml로 다린다. 따뜻한 약물로 환처를 매일 1-2 회 30분 정도 씻어낸다.(溫泡洗) 3일이면 1劑정도 쓴다.

② 主治: 四肢急性, 亞急性, 慢性濕疹.

3) 兒科疾病外治全書¹⁹⁾-濕疹을 설명하고 있다
濕疹

濕疹은 皮膚손상의 형태가 다양한데 瘡瘍, 糜爛, 流液, 結痂 등의 증상이 많은 皮膚 질환이다.

(1) 診斷要點

① 發病 부위는 屈側에 비교적 많으며 濕満性과 散在性으로 나타나며 그 境界가 불분명하며 대칭적으로 분포하는 경우가 많다.

② 皮疹의 형태는 다양하고, 초기에는 국부의 皮膚에 潮紅이 나타나고, 紅斑, 丘疹, 水

泡등이 발생하여 損傷이 되면 이후에는 瘡를 이루어 脫屑되면 치유된다. 단, 쉽게 반복 발작하고 범위가 점점 확대되며 긁으면 糜爛을 형성하며 농출액이 흐르며 浸淫하여 片을 이루면 병정이 重하게 변한다.

③ 瘡瘍을 자각하고 重할 시에는 참기가 어려울 정도이며 간헐적 혹은 陣發性으로 나타나고 夜間에 심하여 수면을 방해한다.

④ 병정은 不定하여 급성 발작시에는 2-3 주에 치유된다. 습진의 범위가 한 부위로 지속되면 治療하기 쉬우나 반복적으로 發作하는 것은 만성 습진이 된다.

⑤ 만성습진은 급성습진이 傳變하여서 오는 것으로 피부의 損傷이 국한적으로 경계가 분명하며 피부가 두껍고 거칠어져 席紋狀으로 나타나며, 보통 소량의 丘疹, 孔痕, 血痂로 인한 색소침착과, 참을 수 없는 瘡瘍을 동반하며 병정이 길다.

(2) 外治療法

① 白芷, 白芨, 白枯礬, 黃柏, 硫磺 각 25g. 上藥을 갈은 후에 麻油로 썩어 바른다(外塗).

② 青黛 30g, 松香 9g, 黃柏 煅石膏 각 30g, 石決明 15g을 細末하여 茶葉에 섞은 후 生清油를 몇 방울 떨어 뜨려 환처에 바른다(外塗).

③ 銀朱, 白礬, 松香 각 等分, 細末하여 식초에 섞어 환처에 바른다(外塗).

④ 신선한 계란 여러 개를 삶아서 껌질을 벗긴 후 노른자만 갈아서 약한 불로 煎炒하여 압력을 주어 노른자가 炒黑으로 변하면서 기름이 나오면 완전히 추출되기를 기다렸다가 細末한 輕粉 2g과 함께 고루 섞은 후 환처에 바른다(外塗).

⑤ 青黛 15g, 黃柏末 100g, 牡蠣粉 200g 모

두 細末하여 麻油에 섞어 환처에 바른다(外塗).

⑥ 黃連粉6g, 寒水石15g, 黃丹6g, 蘆甘石15g, 滑石30g, 冰片3g 위의 약을 각 細末한 후, 麻油로 섞어서 환처에 고르게 바른다(塗).

⑦ 枯礬, 煅石膏 각 20g, 雄黃 7g을 細末하여 麻油로 고르게 바른다 (外塗).

⑧ 炒吳茱30g, 海螵蛸21g, 硫磺6g을 모두 細末하여 麻油로 고르게 바른다(外塗).

⑨ 一見喜30g, 海螵蛸21g, 硫磺6g을 모두 細末하여 麻油로 고르게 바른다(外塗).

⑩ 密陀僧9g, 黃柏 9g, 冰片 3g, 輕粉3g 上藥을 모두 細末하여 猪油나 식물유로 섞은 후에 환처에 바른다(外塗).

⑪ 青黛 60g, 石膏120g, 滑石120g, 黃柏 60g 모두 細末하여 麻油로 섞어 환처를 닦아서 만성습진에 적합하다(調擦).

⑫ 生地榆, 馬齒莧, 黃柏 각 20g. 달여서 세척한다. 급성습진으로 삼출액이 많을 때 적합하다(外洗).

⑬ 苦蔴 30g, 蛇床子 30g, 白芷15g, 金銀花30g, 菊花 60g, 黃柏 15g, 地膚子 15g, 大菖蒲9g 모두 달인 후 세척한다. 만성습진에 적합하다(外洗).

⑭ 明礬 50g을 증류수 100ml에 용해하여 명반수를 만든다. 환처를 세척하여 만성습진에서 乾燥하여 생기는 가려움증에 적합하다.

⑮ 蒲公英60g, 野菊花15g 물에 달인 후 식으면 濕敷한다. 급성 습진으로 삼출액이 많을 때 적합하다.

⑯ 黃柏, 苦蔴, 蛇床子, 竹香, 九里光, 甘草 적량 모두 달여 식은 후에 濕敷하는데 만성 습진에 적합하다.

⑰ 青黛 6g, 黃柏6g, 煅石膏60g, 烟膏 60g을 研末하여 60g당 凡士林 240g을 섞어 膜로 만든다. 환처에 얇게 붙인다. 만성습진에

활용한다.

⑱ 大椎, 曲池, 足三里에 血海, 三陰交, 合谷을 配穴하여 刺鍼한다. 血海는 6-9cm의 鍼으로 위로 斜刺하여 복부로 득기 되도록 한다. 鍼尖을 아래로 하면 足根部로 得氣가 되도록 한다. 급만성 습진에 활용할 수 있다.

⑲ 耳鍼: 肺, 腎上線, 大腸, 枕, 脾, 肝, 內分泌

⑳ 급성, 아급성, 범발성 습진에 먼저 督脈을 呻刺한후 그 양측혈도 呻刺한다. 위에서부터 아래로 하는 모양을 “雀啄式”이라 하며 3-5회 呻刺하고, 그 간격은 1cm로 균일하게 한다. 말초부위를 두드릴 시에는 즉 上肢에서는 肘부위에서 指尖까지 하지에서는 膝부위에서 趾端까지는 중간정도의 手法을 쓴다. 만성습진에는 阿是穴을 두드리는 데 每穴 당 26-40회 실시한다. 皮膚충혈이 표피에 이르면 점상출혈을 소량한다.

IV. 고 찰

韓醫學 문헌에서는 아토피 피부염의 治療에 內外兼治法이 다용되었는데 최근에는 外治法의 使用은 점차 줄고 內服藥이 그主流을 이루고 있다. 그러나 治療의 效果를 높이고 연령이 낮은 소아에게 장기간 내복해야하는 난점을 극복하기 위해서는 外治法의 使用이 필요하다. 이에 역대와 청대 이후 문헌에서 소아 아토피성 피부염에 상용된 外治法의 治療藥物의 種類와 劑型 및 用法을 살펴보면 다음과 같다.

첫째, 藥物의 선택을 살펴보면, 역대 문헌에서는 표 1에서와 같이 硫磺, 雄黃, 輕粉, 枯

礬, 黃柏이 다용되었으며, 청대 이후 문헌에서는 표 2와 같이 黃柏, 枯礬, 青帶, 石膏, 冰片, 苦蔴, 硫磺, 蛇床子, 黃連, 牛黃, 白芷, 五倍子, 黃芩, 地膚子, 甘草, 松香, 生地黃, 爐甘石이 다용되었음을 알 수 있었다. 표3, 표 4에서 알 수 있듯이 藥性은 7개가 苦味고, 9개가 寒性으로 병인이 風熱로 인한 것이 많아 清熱 燥濕 解毒作用을 하는 것임을 알 수 있다. 이는 급성기에 다용됨을 알 수 있다.

둘째, 藥物의 劑型에 대하여 살펴보면, 역대문헌에서는 표 5에서와 같이 고체와 액체가 섞인 것이 가장 많아 총 23회 사용되고 있음을 알 수 있다. 이중 15회가 香油와 같은 基劑를 이용한 것이거나 膏劑이다. 청대 이후 문헌에서도 표 6과 같이 액체와 고체가 섞인 것이 18회로 가장 많았고 15회가 基劑를 이용하거나 膏劑이다. 액체의 경우는 주로 煎湯하여 사용하였고, 고체는 주로 생것을 사용하였다.

셋째, 藥劑의 用法은 藥物의 劑型에 따라 달라짐을 알 수 있다. 표5,6에서와 같이 調搽, 濕敷, 膏狀敷, 調糊塗敷, 直接涂, 外塗, 外薄貼, 調搓, 塗之, 傷之, 敷之, 塗傅鱗上, 塗爛傅鱗上 등의 바르는 方法이 주로 사용 되

었다. 이는 外治법에 使用된 藥物의 劑型이 주로 액체와 고체가 섞인 것을 사용하였기 때문이다. 액체를 사용할 경우는 煮인 후 洗之, 外洗, 水煎洗, 濕泡洗浴之, 煙之洗之, 濕泡洗 등과 같이 환처를 셋는 方法을 사용하였다. 혹은 煮여서 그 김을 써는 경우도(熏之) 있었다. 고체는 주로 散劑로 乾摻, 撒 같이 뿌려서 사용하였다. 예외로 薑黃과 같이 그대로 불여서 사용한 경우도 있었다.

넷째, 아토피 피부염의 증상에 따른 劑型과 용법을 살펴보면 청대 이후 문헌을 참고로 한 표7에서와 같이 濕潤型과 乾燥型이 다름을 알 수 있다. 乾斂瘡(만성 아토피의 경우 多) 일 때는 鱗屑, 瘢, 鞍裂, 乾燥, 瘙痒, 胎癬樣 등의 증상이 나타나 고체와 액체가 섞인 劑型을 주로 바른다. (糊涂敷法, 調搽, 外塗, 調搽) 濕斂瘡(급성 아토피의 경우 多)일 때는 紅斑, 丘疹, 水泡, 糜爛, 結痂, 水의 滲溢, 黃水, 瘙痒 등의 증상이 나타나 散劑를 뿌리거나(乾摻, 撒), 액체로 환처를 셋어낸다. (洗淨)

표 1. 역대문헌에 언급된 藥物의 使用 빈도

藥物 사용빈도	藥物
5회	雄黃
3회	枯礬, 輕粉, 硫磺, 黃柏
2회	文蛤, 食鹽, 羊蹄根
1회	羌活, 鷄蛋, 枸杞根, 狗屎, 大楓肉, 桃青皮, 獨活, 馬尿, 斑貓, 白米, 白附子, 百藥煎, 白鮮皮, 蛇床子, 死胎, 蟾蜍, 松香, 如意草, 牛脾津, 脂肪灰, 茵陳蒿, 楮葉, 川椒, 蔥, 青黛, 滑石, 黃丹, 芤根, 疾藜子苗, 葱白, 白麵, 薑黃, 杭粉

표 2. 청대 이후 문헌에서 언급된 藥物의 使用 빈도

약물 사용빈도	사 용 약 물
17	黃柏
10	枯礬
8	青黛
7	石膏, 冰片
6	苦蔴
5	硫磺
4	蛇床子, 黃連
3	牛黃, 白芷, 五倍子, 黃芩, 地膚子, 甘草, 松香, 生地黃, 蘆甘石
2	白鮮皮, 雄黃, 牡蠣, 山藥, 防風, 桔子, 滑石, 蒼朮, 菊花, 連翹, 吳茱萸, 海螵蛸, 土茯苓
1	鷄蛋, 杭粉, 蕤香, 樟腦, 五倍子, 寒水石, 紅花, 赤芍, 茯苓皮, 大黃, 官桂, 樟丹, 山柰, 煙膏, 密陀僧, 竹香, 九里光, 血余炭, 蒲公英, 茵陳蒿, 金銀花, 荊芥, 蓮子心, 一見喜, 玄參, 撲爾敏, 艾葉, 花草, 蒼朮仁, 皂角刺, 三稜, 輕粉, 生地榆, 馬齒莧, 蟬蛻, 白朮, 白芍, 灯心, 白芨, 石決明, 銀朱, 菖蒲

표 3. 역대 문헌에 다용된 藥物²⁴⁾

藥物	分類	氣味	效能	主治
硫黃	外用藥	酸 溫 有毒	(外用) 解毒殺蟲療瘡 (內服) 補火助陽通便	(外治) 挤癬, 禿瘡, 陰阻惡瘡 (內服) 陽痿足冷, 虛喘冷哮, 虛寒便秘
雄黃	外用藥	辛 溫 有毒	燥濕, 祛風, 殺蟲解毒	疥癬, 禿瘡, 瘰疬, 走馬牙疳, 破傷風, 蛇蟲蟄傷, 蟲積腹痛
輕粉	外用藥	辛 寒 有毒	(外用) 殺蟲, 攻毒 斂瘡 (內服) 祛痰消積 逐水通便	(外治) 挤瘡, 顽癬, 瞿瘍, 梅毒, 瘡瘍, 濕疹 (內治) 痰涎積滯, 水腫膨脹, 二便不利
枯礬	澀精 縮尿 止帶藥	酸澀	收濕斂瘡, 止血化腐	濕疹濕瘡, 瞿耳流膿, 陰痒帶下, 鼻衄齒衄, 鼻瘺肉
黃柏	清熱燥 濕藥	苦 寒	清熱燥濕, 滌火解毒 退虛熱 (鹽黃柏) 滋陰降火	濕熱瀉痢, 黃疸, 帶下, 熱淋, 脚氣, 瘰癧, 骨蒸勞熱, 盗汗, 遺精, 瘡瘍腫毒, 濕疹瘙痒 (鹽黃柏) 陰虛火旺, 盗汗骨蒸

표 4. 청대 이후 문헌에 사용된 藥物²⁴⁾

藥物	分類	氣味	效能	主治
黃芩	淸熱燥濕藥	苦 寒	瀉實火, 除濕熱, 止血, 安胎	壯熱煩渴, 肺熱咳嗽, 濕熱瀉痢, 黃疸, 热淋, 吐衄, 崩漏, 目赤腫痛, 胎動不安, 瘰腫疔瘡
黃連	淸熱燥濕藥	苦 寒	淸熱燥濕, 清心除煩 瀉火解毒 (酒黃連善清上焦 火熱) (萸黃連) 舒肝和胃止嘔	淸熱痞滿, 嘔吐, 瀉痢, 黃疸, 高熱神昏, 心火亢盛, 心煩不寐, 血熱吐衄, 目赤吞酸, 牙痛, 消渴, 瘰腫疔瘡 (外治) 濕疹, 濕瘡, 耳道流膿 (酒黃連) 寒熱互結, 濕熱中阻, 呕瀉嘔吐 (萸黃連) 肝胃不和, 嘔吐吞酸
黃柏	淸熱燥濕藥	苦 寒	淸熱燥濕, 瀉火解毒 退虛熱 (鹽黃柏) 滋陰降火	淸熱瀉痢, 黃疸, 帶下, 热淋, 脚氣, 瘰癧, 骨蒸勞熱, 盗汗, 遺精, 瘰瘍腫毒, 濕疹癩痒 (鹽黃柏) 陰虛火旺, 盗汗骨蒸
苦參	淸熱燥濕藥	苦 寒	淸熱燥濕, 祛風殺蟲 利尿	熱痢, 便血, 黃疸尿閉, 赤白帶下, 陰腫陰痒, 濕疹, 濕瘡, 皮膚癩痒, 斋癬麻風 (外治) 滴蟲性陰道炎
生地黃	淸熱涼血藥	甘 寒	淸熱涼血, 養陰生津	熱病舌絳煩渴, 陰虛內熱, 骨蒸勞熱, 內熱消渴, 吐血, 齈血, 發斑發疹
青黛	淸熱解毒藥	鹹 寒	淸熱解毒, 涼血消腫	溫毒發斑, 血熱吐衄, 胸痛咳血, 口瘡, 痘腮, 喉痺, 小兒驚癇
地膚子	利尿通淋藥	苦 寒	淸熱利濕, 祛風止痒	小便澀痛, 陰痒帶下, 風疹, 濕疹, 皮膚癩痒
石膏	淸熱瀉火藥	辛甘 大寒	(生用) 解肌清熱 除煩止渴 (煅敷) 生肌斂瘡	熱病壯熱不退, 心煩神昏, 謂語發狂, 口渴咽乾, 肺熱喘急, 中暑自汗, 胃火頭痛, 牙痛, 熱毒壅盛, 發斑發疹, 口舌生瘡 (外治) 瘰疽瘡瘍, 潰不收口, 湯火燙傷
硫黃	外用藥	酸 溫 有毒	(外用) 解毒殺蟲療瘡 (內服) 補火助陽通便	(外治) 斋癬, 禿瘡, 陰阻惡瘡 (內服) 陽痿足冷, 虛喘冷哮, 虛寒便秘
雄黃	外用藥	辛 溫 有毒	燥濕, 祛風 殺蟲, 解毒	斎癬, 禿瘡, 瘰疽, 走馬牙疳, 破傷風, 蛇蟲蟄傷, 蟲積腹痛
爐甘石	外用藥	甘 溫	解毒明目退翳 收濕止痒斂瘡	目赤腫痛, 眼緣赤爛, 翳膜胬肉, 潰瘍不斂, 膿水淋漓, 濕瘡, 皮膚癩痒
五倍子	止瀉藥	酸澀 寒	斂肺, 澄腸 止血, 解毒	肺虛久咳, 久痢, 久瀉, 脫肛, 自汗, 盗汗, 遺精, 便血, 齈血, 崩漏, 外傷出血, 皮膚濕爛
冰片	開竅藥	苦甘 涼	開竅醒神 清熱止痛	熱病神昏, 痙厥, 中風痰厥, 氣鬱暴厥, 中惡昏迷, 目赤, 口瘡, 咽喉腫痛, 耳道流膿
蛇床子	補陽藥	辛苦 溫	溫腎助陽 祛風燥濕, 殺蟲	男子陽痿, 陰囊濕痒, 女子帶下陰痒, 子宮寒冷不孕, 風濕疼痛, 斋癬濕瘡
甘草	補氣藥	甘 平	和中緩急, 潤肺 解毒, 調和諸藥	(炙用) 脾胃虛弱, 食少, 腹痛便溏, 勞倦發熱, 肺痿咳嗽, 心悸, 驚懼 (生用) 咽喉腫痛, 消化性潰瘍, 瘰疽瘡瘍 解藥毒, 食物中毒
白芷	發散風寒藥	辛 溫	散風除濕 通竅止痛 消腫排膿	感冒頭痛, 眉棱骨痛, 齒痛, 鼻塞, 鼻淵, 寒濕腹痛, 腸風痔漏, 赤白帶下, 瘰疽瘡瘍, 皮膚癩痒, 斋癬

표 5. 역대 문헌에 사용된 藥物의 劑型과 用法

	劑型(빈도)	用法
고체	그대로(1-薑黃)	傅之
	散劑(1)	乾摻,
고체+액체	기계적가공(5)	찧기, 빻기, 씹기, 불로 가공
	액체 함유물+고체(2)	臘汁
액체	기제+散劑, 膏劑(15)	香油, 臘豬油, 蜜, 食醋, 麻油, 柏油, 猪油
	煎湯(7)	浴之, 洗之, 煙之
	그대로(1-牛鼻脂)	塗之

표 6. 청대 이후 문헌에 사용된 藥物의 劑型과 用法

	劑型(빈도)	用法
고체	散劑(2)	撒
액체+고체	기계적 가공(無)	
	散劑+액체포함 약물(3)	調捺, 外塗
	散劑+基劑, 膏劑(15)	調捺, 濕敷, 膏狀敷, 調糊塗敷, 直接涂, 外塗, 外薄貼
成約	中成藥牛黃清熱散, 犀角化毒丸, 2호 化毒丹, 參苓白朮散, 香橘丹, 五福化毒丹	
액체	煎湯(7)	洗之, 外洗, 水煎洗, 濡泡洗

표 7. 청대 이후 문헌에서의 증상에 따른 藥物의 劑型과 用法

분류	증상	劑型	用法
乾斂瘡 (만성의 경우에 多)	鱗屑, 瘢, 軟裂, 乾燥, 瘙痒, 胎癬樣, 소화불량	고체+액체(基剤+散剤, 膏剤)	糊涂敷法, 調捺, 外塗, 調捺,
濕斂瘡 (급성의 경우에 多)	紅斑, 丘疹, 水泡, 糜爛, 結痂, 水의 滲溢, 黃水, 瘙痒	散剤, 액체, 火氣	乾摻, 撒, 洗淨, 外洗, 神燈照法

V. 결 론

역대 문헌과 최근의 한의학 저서 및 연구논문에 나타난 아토피 皮膚炎과 관련된 한방外治法을 중심으로 조사 분석한 결과 使用된藥物, 劑型, 用法과 그 適應症을 살펴보면 다음과 같다.

1. 藥物의 선택을 살펴보면, 역대 문헌에서는 硫磺, 雄黃, 輕粉, 枯礬, 黃柏이 다용되었으며, 청대 이후 최근의 문헌자료에서는 黃柏, 枯礬, 青帶, 石膏, 冰片, 苦蔴, 硫磺, 蛇床子, 黃連이 주로 사용되었다.
2. 藥物의 劑型에 대하여 살펴보면, 고체와 액체가 섞인 것이 가장 많았다.
3. 藥劑의 용법은 藥物의 劑型에 따라 따라서 고체와 액체가 섞인 경우는 바르는 方法, 고체(散劑)는 뿌리는 方法, 액체는 患處를 씻어내는 方法이 주로 사용되었다.
4. 濕潤型과 乾燥型의 아토피성 피부염에는 사용되는 劑型과 용법이 달라 紅斑, 丘疹, 水泡, 糜爛, 結痂, 水의 渗溢, 黃水, 瘙痒 등의 증상이 나타나는 濕潤型(주로 급성일 경우)에는 散劑로 噴射(뿌려 도포하는 방법)하거나 액체로 患處를 洗滌(씻어내는 방법)을 주로 활용하였고, 鱗屑, 瘢, 脫裂, 乾燥, 瘙痒, 胎癬樣, 消化不良 등의 증상이 나타나는 乾燥型(주로 만성일 경우)에는 액체와 고체가 混合된 劑型을 주로 塗布하는 治療法을 활용한 것으로 보인다.

참고문헌

1. Kristal L, Clark RAF. Atopic dermatitis. In: Amt KA, LeBoit PE, Robionson JK, Wintroub BU, eds. Cutaneous medicine and surgery. Philadelphia. WS Saunders Company. 1996:195-204.
2. 洪彰義: 小兒科學, 서울, 대한교과서 주식회사, 1991:766-769.
3. 金東極: 斷食健康法, 서울, 등지, 1993:57, 102,114,133.
4. 李惟信: 임상피부과학2, 서울, 麗文閣, 1992: 323-324.
5. 金南美, 지선영: 아토피 피부염의 양·한방 적 고찰, 대한외관과학회지. 1999:12:241-253.
6. 巢元方: 諸病源候論, 上海, 集文書局, 1965:505.
7. 薛鑑: 保嬰全書, 台北, 新文豐出版公司, 1979:252-256.
8. 顧伯華: 實用中醫外科學, 上海, 上海科學技術出版社, 1994:461.
9. 蔡炳允: 漢方外科, 서울:74.
10. 韓在敬, 金允姬: 外用療法을並行한 아토피 피부염 환자 20예에 대한 임상적 연구, 대한 한방소아과학학회지. 2001;15:27.
11. 신광호: 漢方外用藥, 서울, 열린책들, 1994:8.
12. 顧世澄: 瘡醫大全, 北京, 人民衛生出版社, 1992:1120-1121.
13. 陳實功: 外科正宗, 上海, 上海科學技術出版社, 1989:303-304,283-284.
14. 吳尙先: 理淪駢文, 北京, 中國中醫藥出版社, 1995:285-289.
15. 王燾: 外治秘要, 北京, 人民衛生出版社,

- 1996:1021-1022.
16. 葛洪: 葛洪肘後備急方, 北京, 人民衛生出版社, 1996:160-162.
 17. 徐宜厚, 王保方 張賽英: 皮膚病中醫診療學, 北京, 人民衛生出版社, 1998:310-312.
 18. 賈林山, 馬建國: 中醫實用外治法精義, 北京, 科學技術文獻出版社, 1996:107-110.
 19. 馬喜如 等: 兒科疾病外治全書, 北京, 中醫古籍出版社, 1996:113-115.
 20. 裴元植: 韓方臨床學, 서울, 남산당, 1986: 786.
 21. 강형재 외: 피부과학, 서울, 대한피부과학회 교과서 편찬위원회, 1994:1-25,133-138.
 22. 서울대학교 의과대학 皮膚과 교실: 皮膚 질환의 診斷과 治療, 서울, 1992:122-124.
 23. 吳謙: 醫宗金鑑(下),北京,人民衛生出版社, 1982:443-444.
 24. 全國韓醫科大學 本草學教授 共編著: 本草學, 서울, 영림사, 1986:178,632,639-642,129,160-182,185,190,206,321,522, 540,576,620,639-644.