

肺炎 小兒 患兒 4例에 대한 小青龍湯加味方の 治療效果에 대한 臨床的 考察

尹智延, 金允姬

大田大學校 韓醫科大學 小兒科學教室

A clinical study on the effect of *Socheongryongtanggamibang* on 4 pneumonia children.

Ji-Yeon Yoon, Yun-Hee Kim

Department of Pediatrics, College of Oriental Medicine, Dae Jeon University

Introduction : Pneumonia is an inflammation of alveolus and pneumal parenchyma and it is one of common pediatric diseases. According to, pneumonia belongs to the Haesu(咳嗽), Chunsik(喘息), Phechng(肺脹), Pungon(風溫).

Purpose : The purpose of this study is to find out whether *Socheongryongtanggamibang* has any effects on children with pneumonia.

Method : The subjects are in regard to children with pneumonia who visited Dae Jeon Oriental Medicine Hospital from December 2002 to April 2003. The herbal medicine therapy are applied for one week.

Result and Conclusion : After treatment, the symptoms (coughing, rhinorrhea, sputum, fever) of pneumonia were improved. More studies about the Oriental Medicine treatment and conception on pneumonia are needed.

Key word : Pneumonia

접 수 : 2003년 7월 14일 심사 : 8월 5일 채택 : 8월 22일

교신저자 : 윤지연, 대전시 중구 대흥3동 22-5 대전대부속한방병원 의사실
(Tel. 042-229-6956, E-mail: allang95@hanmail.net)

I. 서론

肺炎이란 호흡기의 가장 말단 부위인 폐포와 폐실질에 염증이 생긴 것을 말하는데, 발열, 객담을 동반한 기침, 비체 등의 증상과 권태, 식욕부진 등의 전신증상을 나타내며 흉부 방사선상 폐침윤의 증거가 있어야하고 청진상 폐경화징후(수포음, 나음, 타음), 혈액검사상 백혈구증가 등이 진단기준이 된다.¹⁾ 흔히 볼 수 있는 소아기 질환 중 하나로 감기환자의 약 10%에서 발생하며 중증으로 빠지기 쉽고 폐렴으로 인한 사망률 또한 다른 감염증에 비해 현저한 편이다.²⁾

韓醫學적으로는 症候에 따라 “咳嗽” “喘息” “肺脹” 등과 관련지을 수 있으며 外感熱性病의 範疇에 속하는 溫病中 “風溫”에 해당한다.²⁾

주요증상은 發熱, 咳嗽, 咯痰, 鼻涕로 대부분 外感에서 起因하며 感冒, 麻疹, 百日咳 후에 續發하여 나타나기도 한다.³⁾

小兒肺炎은 양방병원에서의 항생제 치료에 많이 의존하는 실정이나 소아의 부모는 항생제 투여에 대한 거부감과 치료 후에도 지속되는 만성적인 기침과 발열 등으로 인해 양방치료에 만족하지 못하여 한방치료를 원하는 경우가 많았다.

이에 저자는 대전대학교 대전 한방병원 소아과에 來院한 咳嗽, 發熱, 咯痰, 鼻涕, 無力感 등의 主症狀을 가지고 청진상 수포음을 동반하며 흉부 X-선 검사상 肺炎診斷을 받은 患兒 4例를 항생제 치료를 배제하고 小青龍湯加味方⁴⁾으로 治療하여 유의한 결과를 얻었기에 이에 보고하는 바이다.

II. 연구대상 및 방법

1. 연구대상

2002년 12월부터 2003년 4월까지 대전대학교 대전 한방병원 소아과에 來院한 소아환자로 咳嗽, 發熱, 咯痰, 鼻涕, 無力感 등의 症狀을 가지고 청진상 수포음을 동반하며 흉부 X-선 검사상 肺炎診斷을 받은 후 양방치료 없이 본원 소아과에서 韓方治療를 받은 患兒 4例를 대상으로 하였다.

2. 치료방법

치료는 韓方藥物治療를 위주로 하였으며 향기요법을 병행하였다.

1) 한약치료

大田大學校附屬韓方病院處方集⁴⁾에 收錄되어있는 小青龍湯加味方을 기본방으로 하여 症狀에 따라 加減하였으며 患兒는 연령에 따른 복용법을 기준으로 食後 30분, 1일 3회, 약 1주간 服用하였다.

處方の 구성내용과 1첩의 분량은 다음과 같다(Table 1).

2) 향기요법

환아의 증상에 따라 Cypress, Peppermint, Eucaryptus를 증기흡입법 중 네블라이저를 이용 1일 1회 - 수회 시행하였다. 세 가지 모두 호흡기질환에 많이 응용하는데 Cypress는 진경작용으로 유행성감기, 기관지염, 백일해, 천식 등으로 생기는 기침을 가볍게 해주고 호흡기관을 튼튼하게하며 Peppermint는 진경,

거담효과가 있어 전반적인 호흡기의 부조화와
 코막힘에 유효하다. Eucaryptus는 항바이러스
 작용으로 기도의 염증을 완화시키고 점막의
 상태를 좋게 하며 감기와 건조열에 의한 코막
 힘을 해소시켜주므로 머리를 맑게 해준다.⁵⁾

Ⅲ. 증 례

3. 치료결과 판단기준

약 1주간의 치료 후 흉부 X-선 검사와 臨
 床症狀의 好轉度로 나누어 살펴보았다.

양방치료에 대한 거부감으로 한방병원을 찾
 은 환자의 특이성 때문에 이번 증례에서는 폐
 렴의 진단과 치료경과에 대한 판단기준으로

증례 1.

1. 환 자 : 정 ○ ○ , 여자 16개월, 12.6kg,
 81.8cm

2. 主 訴 :

咳嗽(夜間에 甚)
 微熱(37.3℃ 정도),

Table 1. 小靑龍湯加味方의 처방구성 및 용량

Drug name	Scientific name	Amount(g)
麻黃	<i>Ephedrae Herba</i>	6
白芍藥	<i>Paeonia Radix Aiba</i>	6
五味子	<i>Schizandrae Fructus</i>	6
半夏	<i>Pinelliae Rhizoma</i>	4
細辛	<i>Asari herba cum Radice</i>	4
乾薑	<i>Zingiberis Rhizoma</i>	4
桂枝	<i>Cinnamomi Ramulus</i>	4
甘草	<i>Glycyrrhizae Radix</i>	4
貝母	<i>Fritillariae Cirrhosae Bulbus</i>	6
天花粉	<i>Trichosanthis Radix</i>	6
紫菀	<i>Asteris Radix</i>	6
百部根	<i>Stemonae Radix</i>	6
前胡	<i>Peucedani Radix</i>	6
桑白皮	<i>Mori cortex</i>	6
馬兜鈴	<i>Aristolochiae Fructus</i>	6
白芥子	<i>Sinapis Semen</i>	6
蘇子	<i>Perillae Fructus</i>	6
辛夷	<i>Magnoliae Flos</i>	6
生薑	<i>Zingiberis Rhizoma Recens</i>	8
大棗	<i>Jujubae Fructus</i>	6
總量		112

咯痰(白),
 鼻涕(白 或 微黃)
 咽喉微腫
 無力感

3. 발병일: 2003년 3월 15일경→ 2003년 3월 25일경 심해짐
4. 과거력: 別無
5. 가족력: 別無
6. 현병력: 2003년 3월 15일경부터 상기 c/c증 發하여 개인 소아과에서 치료받던 중 別無好轉하여 2003년 4월 8일 본원 소아과 외래 來院, 통원치료 중 보다 적극적인 韓方 治療위해 2003년 4월 11일 본원에 입원 치료받음.
7. 흉부X-선 사진 소견 : 폐렴 (우측폐하엽) (Fig. 1)
8. 치료 경과

1) 2003년 4월 11일

本院 入院 당시 夜間에 심한 咳嗽, 微熱, 기침시마다 나오는 白色의 咯痰, 鼻涕, 咽喉微腫 등의 症狀을 호소하였으며 청진상 수포음을 동반하고 흉부 X-선 검사상 우측폐하엽의 음영증가가 있었다. 微熱, 咽喉微腫의 熱象은 있으나 심하지 않고 咳嗽, 咯痰(白), 鼻涕(白)이 主症狀이므로 解表, 宣肺化痰의 목적으로 小青龍湯加味方에 天竺黃 4g, 金銀花 6g를 加味하여 1첩을 120cc로 달인 후 20cc씩 식후 30분 1일 3회 服用시켰다. 향기요법으로 Cypress, Peppermint를 네블라이저로 1일 1회-수회 시행하였다.

2) 2003년 4월 14일

微熱은 소실되어 체온은 36.7℃로 유지되고 咽喉微腫 症狀은 消失하였다. 咳嗽는 好轉되어 주간에만 가끔씩 하고 백색의 咯痰을 가

끔씩 뱉어냈으며 鼻涕 症狀도 거의 보이지 않았으며 흉부 X-선 검사상 正常 소견을 보였다. (Fig. 2)

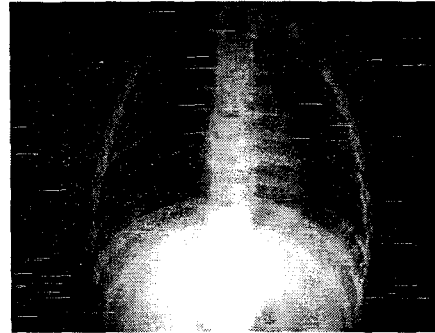


Fig. 1. 정○○ 흉부 X-선 사진: 우측폐하엽의 음영증가 혹은 미만성 병변.(치료 전 2003. 4. 8)

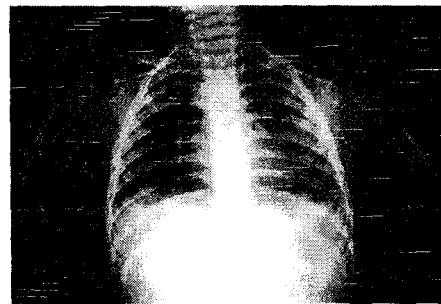


Fig. 2. 정○○ 흉부 X-선 사진 : 폐의 정상 소견.(치료후 2003. 4. 14)

증례 2.

1. 환 자 : 이 ○○, 여자 27개월, 14.5kg, 96.2cm

2. 主 訴 :

- 咳嗽
- 鼻涕 (白)
- 咯痰 (-)
- 發熱 (37.8℃)
- 無力感

食慾不振

消化不良

3. 발병일: 2003년 4월 14일경
4. 과거력: 2003년 1월 3일경 중남대 병원에서 폐렴진단 후 입원 치료
5. 가족력: 別無
6. 현병력: 2003년 4월 14일 상기 c/c증發하여 別無治療 하던 중 4월 19일 本院 소아과 외래 來院.
7. 흉부 X-선 사진 소견 : 폐렴 (우측폐하엽) (Fig. 3)
8. 치료경과

1) 2003년 4월 19일

本院 外來 來院 당시 咳嗽는 심하지 않았으며 發熱, 白色의 鼻涕, 食慾不振, 消化不良, 無力感 등의 症狀을 호소하였으며 청진상 수포음을 동반하고 흉부 X-선 검사 상 우측폐하엽의 음영증가가 있었다. 咳嗽, 發熱, 白色의 鼻涕 증상 외에 食慾不振, 消化不良의 胃腸障礙를 동반하여 宣肺化痰, 健脾消積의 목적으로 小青龍湯加味方에 金銀花 6g, 枳實, 藿香, 神曲, 麥芽 각 4g를 加味하여 1첩을 120cc로 달인 후 40cc씩 식후 30분 1일 3회 服用시켰다. 향기요법으로 Cypress, Peppermint를 네블라이저로 1일 1회-수회 시행하였다.

2) 2003년 4월 26일

咯痰, 鼻涕 症狀은 소실되었고 發熱은 소실되어 體溫은 37℃ 정도로 유지되고, 咳嗽, 食慾不振, 消化不良, 無力感 症狀은 好轉되었으며 흉부 X-선 검사상 정상 소견을 보였다.(Fig. 4)



Fig. 3. 이○○ 흉부 X-선 사진 : 우측폐하엽의 음영증가 혹은 미만성 병변. (치료전 2003. 4. 19)

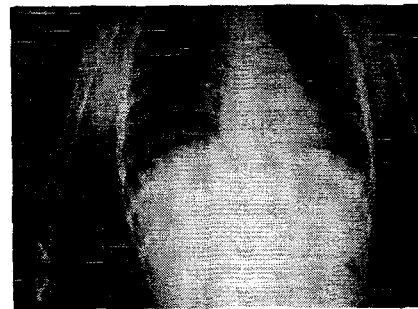


Fig. 4. 이○○ 흉부 X-선 사진 : 폐의 정상 소견.(치료후 2003. 4. 26)

증례 3.

1. 환 자 : 고 ○○, 남자 39개월, 18kg, 96.3cm
2. 主 訴 :
 咳嗽
 鼻涕 (微黃)
 咯痰 (微黃)
 發熱 (37.9℃)
 鼻塞 (±)
 無力感
3. 발병일: 2002년 12월 20일경부터 계속 감기로 고생 → 2003년 3월 9일경 심해짐
4. 과거력: 別無
5. 가족력: 別無

6. **현병력**: 2003년 3월 9일경 상기 c/c증
發하여 別無治療 하던 중 3월 14일 本
院 소아과 外來로 來院함.

7. **흉부 X-선 사진 소견**: 폐렴 (우측폐하
엽) (Fig. 5)

8. **치료경과**

1) 2003년 3월 14일

本院 소아과 외래 來院 당시 주간에 계속되
는 咳嗽, 기침시마다 나오는 微黃色의 咯痰,
發熱, 微黃色의 鼻涕, 鼻塞, 無力感 등의 症
狀을 호소하였으며 흉부 X-선 검사 상 우측폐
하엽의 음영증가가 있었다. 咯痰(微黃), 發熱,
鼻涕(微黃), 鼻塞의 熱象을 보여 淸肺化痰의
목적으로 小青龍湯加味方에 金銀花 6g, 蒼
耳子, 天竺黃 각 4g을 加味하여 1첩을 120cc
로 달인 후 40cc씩 식후 30분 1일 3회 服用시
켰다. 향기요법으로 Cypress, Eucaryptus를
케블라이저로 1일 1회 - 수회 시행하였다.

2) 2003년 3월 19일

주간에 계속되는 咳嗽와 鼻塞은 소실되었
고, 白色으로 변한 咯痰을 가끔씩 뱉어냈으
며, 發熱은 好轉되어 體溫은 37.3℃정도로
우지되고, 鼻涕도 백색으로 변하고 흉부 X-
선 검사 상 호전 소견을 보였다.(Fig. 6)



Fig. 5. 고○○ 흉부 X-선 사진: 우
측폐하엽의 음영증가 혹은 미
만성병변.(치료전 2003. 3. 14)

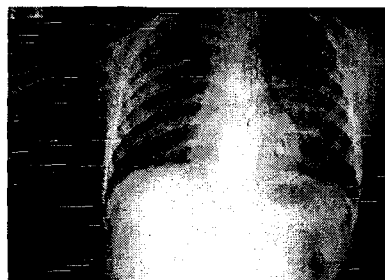


Fig. 6. 고○○ 흉부 X-선 사진: 우측
폐하엽폐렴의 호전소견.(치료후
2003. 3. 19)

증례 4.

1. 환 자: 이 ○○, 여자 6세, 22kg, 119.3cm

2. 主 訴:

咳嗽
咽喉腫痛
扁桃肥大
後鼻漏
咯痰 (微黃)
鼻塞

前頭痛

無力感

3. 발병일: 2002년 11월 20일경 → 2002년
12월 3일경 심해짐

4. 과거력: 2002년 3월 본원 소아과 외래에
서 우측 상악동 부비동염 진단 치료함.

5. 가족력: 別無

6. **현병력**: 2002년 11월 20일경 상기 c/c증 發
하여 本院 소아과 外來에서 치료 받아들임.

7. **흉부 X-선 사진 소견**: 폐렴 (우측폐하
엽) (Fig. 7)

8. **치료경과**

1) 2002년 12월 5일

本院 소아과 外來 來院 당시 주간에 계속
되는 咳嗽, 咽喉腫痛, 扁桃肥大, 後鼻涕, 기
침시마다 나오는 황색의 咯痰, 鼻塞, 前頭痛

등의 症狀을 호소하였으며 흉부 X-선 검사상 우측폐하엽의 음영증가가 있었다. 淸熱利咽, 宣肺化痰의 목적으로 小靑龍湯加味方に 射干, 山豆根, 天竺黃, 蔓荊子 각 4g를 加味하여 1첩을 120cc로 달인 후 60cc씩 식후 30분 1일 3회 服用시켰다. 향기요법으로 Cypress, Peppermint, Eucaryptus를 네블라이저로 1일 1회 - 수회 시행하였다.

2) 2002년 12월 16일

기침은 거의 하지 않았으며 기침 시에 白色의 약간의 喀痰이 있었으며 咽喉腫痛, 扁桃肥大도 호전되었다. 後鼻淚와 鼻塞, 前頭痛은 微好轉하였고 흉부 X-선 검사상 호전소견을 보였다.(Fig. 8)

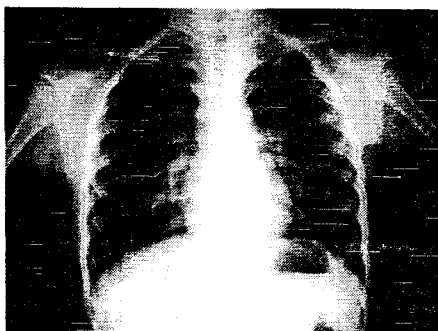


Fig. 7. 이○○ 흉부 X-선 사진 : 우측폐하엽의 음영증가 혹은 미만성 병변.(치료전 2002. 12. 5)



Fig. 8. 이○○ 흉부 X-선 사진 : 우측폐하엽폐렴의 호전소견.(치료후 2002. 12. 16)

IV. 고찰

肺炎이란 호흡기의 가장 말단 부위인 폐포와 폐실질에 염증이 생긴 것으로 원인으로는 여러 감염성 및 비감염성 원인들, 즉 바이러스, 세균, 마이코플라스마, 진균, 원충, 리케차, 이물, 공해물질, 알레르기, 약물, 방사선, 체위 등이 있다. 연령에 따라肺炎을 유발하는原因이 다르게 나타나는데 新生兒의肺炎은 자궁 내에 있을 때와 분만시 감염으로 인한 경우가 많으며, 1개월-5세 사이에서는 바이러스성 폐렴과 폐구균성肺炎이 대부분을 차지하며, 사춘기이후에는 Pneumococcus, Mycoplasma, Legionella, Staphylococcus 등이 주요 원인이 된다.^{2,6,8)}

小兒의肺炎은 원인에 따라서 병세가 다양하게 나타나지만 기침과 객담, 발열이 있고 전신무력감, 호흡곤란증, 흉통, 빈호흡 등이 있는데 가래는 초기에 점액성으로 양이 적을 수도 있으나 2-3일 내에 다량의 화농성 객담이 있고 간혹 혈담도 있으나 다량의 객혈은 드물다. 新生兒의肺炎에서는 기침이나 고열 등의 증상이 거의 나타나지 않는 수가 훨씬 많다. 다만, 빈호흡, 청색증, 흉부함몰의 증상이 있으면 일단 의심을 해본다.^{7,8)}

肺炎의 치료는 항생제치료가 대부분 필수적으로 사용되는데 사용기간은 해열 등 감염증상이 소실 후 2-4일까지이며 호흡기감염에서는 보통 10-14일 정도 사용한다. 이외 보조적인 요법으로는 적절한 수분공급, 필요에 따른 산소공급, 비스테로이드성 소염제에 의한 흉통의 경감 등이 있다.¹⁾

小兒肺炎의 임상적인 측면에서의 특이성은 성인의 폐렴이 폐라는 하나의 장기에 국한되는 것과 달리 유아에서는 全身病으로 취급해

야 한다는 것이다. 더구나 폐의 병변과 그 이외의 증상이 언제나 반드시 병행하지 않는다는 것도 중요시하지 않으면 안 된다. 특히 신생아나 조산아의 경우에는 폐의 병변이 아직 경미한데도 全身 症狀이 重한 것을 염두에 두지 않으면 안 된다. 이것이 小兒肺炎을 診斷하는 데 어려운 점이다.⁹⁾

肺炎은 韓醫學의으로는 나타나는 症候에 따라 “咳嗽” “喘息” “肺脹” 등과 관련지을 수 있다.²⁾

咳는 有聲而無痰하며 肺氣가 傷하여 不清한 것이고, 嗽는 無聲而有痰하며 脾濕이 動하여 痰이 있는 것이며 만일 咳嗽로 有聲而有痰하다면 이는 肺氣가 傷하여 脾濕을 動함으로 因한 것이다.⁹⁻¹¹⁾ 喘息은 呼吸氣促 或은 氣息 促急한 것을 喘이라 하며 그 형상은 促促氣急하며 喝喝痰盛하고 입을 벌리고 어깨를 들먹거리며 반듯이 눕지 못하는 것으로 氣喘, 喘息, 喘逆, 上氣라고도 한다.^{10,12)}

小兒肺炎은 기침, 발열, 호흡곤란, 흉통, 빈호흡의 症狀을 거의 공통적으로 나타내는데 咳嗽와 喘息에서 특히 火熱邪로 인한 咳嗽와 喘息이 肺炎과 유사한 症狀을 나타내게 된다. 火嗽^{9,13-14)}는 溫熱 또는 가을에 燥邪를 感受하여 肺氣가 受傷하므로 發病하는 것으로 有聲痰少, 面赤咽乾, 煩渴引飲하고 粘稠한 痰을 咳吐, 脈洪數, 舌紅苔黃 등의 症狀이 發하며, 熱嗽^{9,14)}는 傷於暑熱하여 發病하는 것으로 口燥聲嘶 脈數 煩熱 引飲 口渴하며 咽喉乾痛 鼻出熱氣 痰嗽難出 色黃粘稠 한다. 또한 火熱喘(火喘)¹²⁻¹⁴⁾은 高熱, 面赤咽乾, 口渴引飲, 喘急, 鼻煽, 脹滿하고 咯痰粘稠色黃, 脈滑數 或은 洪數 舌苔白燥 或黃하며 小便短赤, 大便乾硬한다. 그러므로 火熱邪에 의한 咳嗽와 喘症은 發熱, 口乾, 咳唾粘稠, 色黃, 痰嗽難出의 症狀을 공통적

으로 나타내는데 이는 小兒肺炎에서 常見되는 바이러스와 폐구균에 의한 肺炎의 증상이 발열, 호흡곤란, 마른기침 또는 단속성 기침이며 청진상 폐에서 산재성 수포음이 들리고 타진상 탁음이 나타나는 것과 동일한 증후로 여길 수 있다.

肺脹¹⁴⁾은 喘咳하며 缺盆에 疼痛이 있으며 甚하면 양손을 맞잡게 되는데 기침이 나면서 숨이 몹시 울려 받치며 숨이 차서 눈이 빠질 것 같고 어깨가 들먹거리고 얼굴에 浮腫이 오고 숨이 차서 눕지 못하게 되는 것을 말하는데 肺炎에서 기침과 함께 呼吸障礙를 동반하여 호흡시 늑막하부와 늑간이 쑥쑥 들어가고 숨을 내쉬기 어려워지는 형상을 유사하게 표현한 것이라 생각할 수 있다.

肺炎은 病因病機의인 面에서는 溫病과 관련지을 수 있는데²⁾, 溫病이란 季節에 따라서 發生하는 溫熱病邪를 感受하여 發熱을 主症으로 하고 季節性和 傳染性이 있는 急性熱病의 總稱으로 多種의 급성전염병과 전염성이 희박한 감염성 발열질환을 포괄한다.^{15,16)} 특히 溫病 中 風溫은 호흡기 증상을 주로 나타내는데 서양의학의 관점에서 보면 상기도감염, 폐렴, 급성기관지염, 급성편도선염 등 각종 호흡기감염질환을 포괄한다.¹⁷⁾

風溫病은 봄과 겨울 두 계절에 風熱病邪에 感受되어 肺衛에 症候가 表現되는 특징을 가진 外感熱病이다. 風熱病邪가 입과 코를 통해 들어와서 먼저 肺衛를 침범하게 되고 邪氣가 肺衛에 있으면 正邪相爭으로 인해 衛氣가 開闔作用을 못하게 되고 肺氣가 鬱閉되어 宣發하지 못하여 나타내는데 肺炎이 飛沫感染을 통해서 感染되는 경우가 흔하며 小兒에서 多發하는 폐구균성 폐렴이 주로 늦가을과 초봄에 발생한다는 점은 風溫病과 밀접히 관련되어 있음을 나타내며 風溫病에서 나

타나는 發熱 微惡風寒 頭痛 咳嗽 口微渴 舌邊尖紅赤 苔薄白 脈浮數 등의 症狀도 肺炎의 症狀과 거의 일치한다.¹⁶⁻¹⁸⁾

小兒肺炎은 病因에 따라 風邪閉肺型, 痰喘閉肺型, 熱毒閉肺型, 正虛邪變型으로 辨證施治하여 治療하는데 清熱解毒, 清利肺氣가 根本的이고 然後에는 그 病情에 따라 清解表, 辛溫解表, 清榮泄熱, 滋陰養血 등의 방법을 사용한다.⁹⁾

4證例의 患兒는 發熱, 咽喉腫痛, 小便短赤 등의 熱象은 그리 심하지 않고 咳嗽, 咯痰(色白或微黃), 鼻涕(色白或微黃), 微熱, 無力感を 主症으로 하는 痰喘閉肺型으로 辨證, 解表散寒, 宣肺化痰化飲의 治法을 이용 本院 處方集⁴⁾에 收錄되어 있는 小青龍湯加味方에 加減하여 服用하게 하였다.

小青龍湯은 傷寒表不解 心下有水氣 乾嘔, 氣逆, 發熱, 咳嗽을 다스리는 代表方¹⁹⁾으로 麻黃, 白芍藥, 五味子, 半夏, 細辛, 乾薑, 桂枝, 甘草로 構成되어 있다. 本院 處方集⁴⁾에 收錄되어 있는 小青龍湯加味方은 小青龍湯에 化痰止咳平喘藥인 貝母, 紫菀, 百部根, 前胡, 桑白皮, 馬兜鈴, 白芥子, 蘇子, 解表藥인 辛夷, 清熱藥인 天花粉을 加味한 藥으로 肺炎, 毛細氣管支炎, 氣管支炎, 咳嗽痰盛者에게 使用하는데 이번 證例에서는 症狀에 따라 咯痰이 심하며 清熱化痰하는 天竺黃을 發熱, 咽喉腫痛 동반시 清熱解毒, 祛痰利咽하는 射干, 山豆根, 清熱解毒, 涼散風熱하는 金銀花를 鼻涕, 鼻塞 동반시 散風, 通鼻竅하는 蒼耳子를 食慾不振, 消化不良의 胃腸障礙 동반시 健脾和胃, 和中消食하는 神曲, 麥芽, 化濕, 和中止嘔하는 枳實을 頭痛이 심하면 疏散風熱, 清利頭目하는 蔓荊子를 加味하여 使用하였다.

上記 4證例 患兒는 연령에 따른 복약법을

기준으로 湯藥을 食後 30분, 1일 3회, 1주간 복용하였으며 약 1주일정도의 治療기간 후 臨床症狀의 好轉이 있었으며 흉부 X-선상 正常 또는 好轉의 診斷을 받았다.(Table 2)

이에 저자는 흉부 X-선상 폐렴 診斷을 받았으며, 發熱, 咽喉腫痛 등의 熱象이 심하지 않고 咳嗽, 咯痰, 發熱, 鼻涕, 無力感 등의 痰喘閉肺형을 주소로 하는 4證例의 患兒에게 항생제 治療를 배제하고 小青龍湯加味方을 이용하여 小兒肺炎 患兒의 治療에 유의한 結果를 얻었기에 이에 보고하는 바이다.

小兒肺炎은 서양의학에서는 항생제 治療에 많이 의존하는 실정이나 항생제에 대한 거부감과 항생제 治療 후에도 지속되는 만성기침과 반복되는 발열 등으로 인해 治療에 만족하지 못하여 한방치료를 원하는 경우가 많았다. 이에 本院에서는 폐렴진단을 받은 몇몇 증례를 통하여 항생제 治療를 배제한 한방치료를 하여 유의한 結果를 얻었다. 감염성질환에 대해 양방적 처치 및 항생제 투여가 보편화된 현실에서 이번 증례가 의의를 가진다고 생각되며 추후 폐렴의 한방치료에 대한 지속적인 연구와 노력이 있어야 할 것으로 사료된다.

V. 結 論

大田大學校韓方病院 小兒科에 來院한 咳嗽, 咯痰, 發熱, 鼻涕, 無力感 등의 主症狀을 가지고 청진상 수포음을 동반하며 흉부 X-선 검사상 폐렴진단을 받은 患兒에게 항생제 治療를 배제하고 小青龍湯加味方에 加減하여 투여한 結果 유의한 結果를 얻었기에 이에 보고하는 바이다.

참고문헌

1. 민영일 : 내과학의 최신지견, 서울, 도서출판한국의학, 1997:269-280
2. 全國韓醫科大學 肺系內科學教室 編著 : 東醫肺系內科學, 서울, 도서출판 한문화사, 2002:299-304,310-311
3. 王伯岳 江育仁 : 中醫兒科學, 서울, 도서출판 정담, 1994:407-412
4. 大田大學校韓方病院 : 韓方病院處方集, 大田, 韓國出版社, 2001:398
5. 조성준 : 향기치료의 기적, 서울, 도서출판 宇石, 2000:125-128,158-160
6. 洪彰義 : 小兒科學, 서울, 도서출판 대한교과서(주), 2001:632-642
7. 醫學教育研修院 : 家庭醫學, 서울, 서울대학교출판부, 1990:233-235,422-429
8. 醫學教育研修院 : 家庭醫學(가정의를 위한 진료지침), 서울, 서울대학교출판부, 1987:280-283,496-504
9. 丁奎萬 : 東醫小兒科學, 서울, 杏林出版, 1992:234-235,386-393
10. 趙延俊 : 及幼方, 서울, 驪江出版社, 1993:304-317
11. 崔奎憲 : 小兒醫方, 서울, 東文館, 大正元年:99-106
12. 許浚 : 國譯 東醫寶鑑, 서울, 남산당, 1981:705,715,720-724
13. 김수록 : 東醫小兒科學, 서울, 驪江出版社, 1993:122-131
14. 李珩九 鄭昇杞 : 東醫肺系內科學, 서울, 도서출판 아트동방, 1984:25-26,134-136,146-147,170-172,
15. 南京中醫學院 : 溫病學, 上海, 上海科學技術出版社, 1978:1
16. 吳何錫, 金璋顯 : 小兒肺炎에 관한 東西醫學的 考察, 서울, 大韓韓方小兒科學會, 1996:10(1):125-126,129,141,143-145
17. 朴贊國 : 問答式 傷寒 金櫃 溫病, 서울, 成輔社, 1990:373-375,476-477
18. 崔三變 朴贊國 : 溫病學, 서울, 成輔社, 1989:99-100
19. 申載鏞 : 方藥合編解說, 서울, 成輔社, 1988:119-120