

소아 알레르기성 비염에 대한 通竅湯 증류추출액을 이용한 치료의 임상적 연구

具珍淑, 白政翰

대구한의대 부속 구미한방병원 소아과

A clinical study on the effect of Tongkyu-tang distillate on pediatric allergic rhinitis

Jin-Suk Koo, Jung-Han Baek

Department of Pediatrics, Gumi Oriental Hospital, Daegu Hanny University

Objective : Prevalance of allergic rhinitis in pediatric population appear to be rising. About acupuncture and herbal medicine treatment on allergic rhinitis is occasionally reported, but few treatment of using herbal medicine distillate was reported.

The aim of this study was to investigate effect of Tongkyu-tang distillate on pediatric allergic rhinitis.

Methods : Twenty patients treated in our hospital between January 2002 and December 2002, treated with Tongkyu-tang distillate were studied.

Result : We treated pediatric allergic rhinitis with Tongkyu-tang distillate spray on nasal cavity, and so the symptoms of allergic rhinitis were improved effectively

Conclusion : We had effective results of Tongkyu-tang distillate on pediatric allergic rhinitis comparatively. And we wish that much more new treatment methods of allergic rhinitis are investigated.

Key word : Tongkyu-tang, pediatric allergic rhinitis,

접 수 : 2003년 11월 12일, 심사 : 12월 8일, 채택 : 12월 20일

교신저자 : 구진숙, 경북 구미시 송정동 458-7 대구한의대 구미한방병원 소아과

(Tel : 054-450-7795, E-mail : chamnakoo@hanmail.net)

I. 緒 論

알레르기성 질환의 대부분을 차지하는 알레르기성 비염은 발작성 재채기, 맑은 콧물, 코막힘의 3대 증상과 鼻癢痒感, 前頭痛, 羞明, 流淚 등의 증상을 특징으로 하며 흡입한 알레르기성 물질이 비점막에 접촉하여 면역반응을 일으키기 때문에 생기는 질환으로 반복성 또는 계절적으로 코가 막히거나 콧물이 나오는 경우를 말한다. 상기도 알레르기의 발병은 초등학교 시기에 가장 많으나 이 가운데 알레르기성 비염은 5세 이후의 소아에서 가장 많이 발생하고 10세 이전에서는 남아가 많으나 10세에서 20세까지는 여아가 많다. 이러한 알레르기성 비염은 IgE 에 의해 유발되는 면역반응으로 생각되며 계절성 알레르기 비염과 통년성 알레르기 비염으로 분류되어지고¹⁻³⁾, 환경오염, 공해, 인스턴트 식품의 남용 등에 의해 세계적으로 소아의 알레르기성 비염이 증가하고 있는 추세이다⁴⁻⁶⁾.

서의학적 치료법으로는 원인에 대한 회피가 가장 중요하지만 실제적으로 용이하지 않고 약물요법으로 항히스타민제, 스테로이드, 항알레르기제 등이 사용되며 때에 따라 면역요법이 사용되고 있다^{1,3)}.

韓醫學에서 알레르기성 비염은 鼻閉塞과 水樣性 鼻漏의 일부를 포함하는 鼻飢, 噴嚏의 영역에 해당하며, 鼻飢는 鼻流涕, 噴嚏, 鼻塞, 不聞香臭 등이 나타나는 질환을 말하는 것이고, 噴嚏는 鼻腔內가 가려우면서 氣가 분출할 때 소리가 나는 것을 말하는 것으로 발작성 재채기의 형태이다^{7,8,9)}. 그 原因은 주로 肺衛가 약해져 皮毛나 膜理가 緻密하지 못할때에 外感風寒이 侵入하거나 혹은 風熱이 內鬱되어서 발생되며 또는 心

火나 邪熱이 陽明經에 入하여 蓄積되어서 나타나거나 脾胃濕熱이 停滯되어서 또는 腎氣不足으로 肺를 溫煦하지 못해서 발생한다고 보고¹⁰⁾, 參蘇飲, 通竅湯¹¹⁾, 麗澤通氣湯¹²⁾, 荊芥連翹湯¹³⁾, 小青龍湯¹⁴⁾, 桂枝湯類, 溫肺止流丹, 補中益氣湯加味方¹⁵⁾ 등을 사용하여 치료하여 왔다.

최근 韓藥과 鍼灸治療를 통하여 알레르기성 비염을 치료하여 좋은 효과를 얻었다는 임상적 연구 보고들이 발표되고 있으며, 특히 通竅湯은 알레르기성 비염에 대한 通治方 중의 하나로서, 蔡¹⁶⁾ 등의 연구에 의해 鎮痛, 解熱, 鎮靜, 抗浮腫, 抗히스타민 작용이 있음이 인정되었으나, 이를 증류추출한 치료법에 대한 임상적인 치료효과에 대한 검증이나 보고는 현재 미비한 실정이다.

이에 저자는 2002년 1월부터 2002년 12월 까지 대구한의대학교 부속 구미한방병원 소아과에 來院한 患者 중 알레르기성 비염으로 通竅湯을 증류추출한 후 鼻腔粘膜炎에 분무하여 치료한 환자 20명을 대상으로 임상적으로 다음과 같은 결과를 얻었기에 보고하는 바이다.

II. 對象 및 方法

1. 對象

2002년 1월부터 2002년 12월까지 대구한의대 부속 구미한방병원에 來院한 소아과 초진 환자로 알레르기성 비염으로 판정되고 通竅湯 증류추출액을 비강점막에 분무하여 치료한 환자 20명을 대상으로 하였다.

2. 材料

通竅湯은 許¹¹⁾의 東醫寶鑑에 수록된 處方 構成에 白礬을 2錢을 가한 處方으로 通竅湯 10貼 분량에 증류수 5000ml를 가하여 증류추출기(KSNP-K1-240L, 경서기계산업, 인천)에서 3시간 동안 추출하여 1000ml의 추출액을 얻은후 4℃에서 냉장 보관하였다. 處方의 構成과 1貼의 分量은 다음과 같다.

3. 方法

임상증상으로 보아 알레르기성 비염으로 진단된 환자 20명을 대상으로 通竅湯 증류추출액을 비강을 통해 분무하였으며 치료 횟수는 일주일에 2-3회를 기본으로 하였다. 분무방법은 분무기(스프레이 50, 동방플라스틱, 서울)을 이용하여 매회 치료시 좌우 비강내에 각각 1회 0.1ml씩 5회 분무를 원칙으로 시행하였다.

韓藥名	生藥名	用量(g)
羌活	<i>Angelicae Koreanae Radix</i>	3.75
防風	<i>Sileris Radix</i>	3.75
藁本	<i>Angelicae tenuissimae Radix</i>	3.75
升麻	<i>Cimicifugae Rhizoma</i>	3.75
葛根	<i>Puerariae Radix</i>	3.75
川芎	<i>Cnidii Rhizoma</i>	3.75
蒼朮	<i>Atractylis Rhizoma</i>	3.75
白芷	<i>Angelicae Radix</i>	1.875
麻黃	<i>Ephedrae Herba</i>	1.875
川椒	<i>Zanthoxyli Fructus</i>	1.125
細辛	<i>Asiasari Radix</i>	1.125
甘草	<i>Glycyrrhizae Radix</i>	1.875
生薑	<i>Zingiberis Rhizoma</i>	3.75
大棗	<i>Fructus Zizyphi Jujubae</i>	3.75
白礬	<i>Alumen</i>	7.50
計		49.125

증상	정도의 판별기준	정상 (0)	경증 (1)	중경증 (2)	중증 (3)
nasal obstruction	코막힘과 구강호흡의 정도	없다	코는 막히나 구강호흡은 없다	코 막힘이 심하고, 간혹 구강호흡이 있다	코 막힘이 아주 심하고, 하루 중 구강 호흡이 많다
nasal discharge	하루 평균 코푸는 횟수	없다	1 - 5회	6 - 10회	11회 이상
sneezing	하루 평균 재채기 횟수	없다	1 - 5회	6 - 10회	11회 이상

침구치료와 약물치료는 병행하지 않았다.

치료전과 치료후의 증상변화는 코막힘, 콧물, 재채기의 3대증상을 기준으로 정상(0), 경증(1), 중경증(2), 중증(3)의 4단계로 나누어 비교하였다³⁾.

4. 치료효과의 판정

치료효과의 판정은 코막힘, 콧물, 코막힘의 3대 증상에 대하여 치료전후의 증상의 정도 변화를 기준으로 우수(Excellent), 양호(Good), 무효(None), 악화(Fair)의 4단계로 평가하였다.

우수(Excellent) : 2단계 이상의 호전

양호(Good) : 1단계의 호전

무효(None) : 정도의 변화 없음

악화(Fair) : 증상이 더 심해짐

Ⅲ. 結 果

1. 성별 및 연령별 분포

총 20명의 환자중 남아가 19명(95%), 여아가 1명(5%)이었으며, 연령분포는 1-6세가 5명(25%), 7-15세가 15명(75%)였다.

2. 이환기간

이환기간을 살펴보면 0-1년이 5명(25%), 1-3년이 8명(40%), 3-5년이 5명(25%), 5-10년이 1명(5%), 10년 이상이 1명(5%)으로 1-3년의 이환기간을 가진 환아가 가장 많았다.

Table I. Age & Sex Distribution of Rhinitis in the First Visit Patients

Age range (years)	Male	Female	No. of Patients (%)
0 - 1			
1 - 6	4 (20)	1 (5)	5 (25)
7 - 15	15 (75)		15 (75)
Total (%)	19 (95)	1 (5)	20 (100)

Table II. Duration of Disease in the First Visit Patients

Duration of Disease (years)	No. of Patients (%)
0 - 1	5 (25)
1 - 3	8 (40)
3 - 5	5 (25)
5 - 10	1 (5)
10 years & over	1 (5)
Total (%)	20 (100)

3. 치료기간

치료기간은 2주이내가 4명(20%), 2-4주가 4명(20%), 4-6주가 10명(50%), 6-8주가 1명(5%), 8주이상 1명(5%)으로 4-6주간 치료 받은 환아가 가장 많았다.

4. 치료횟수

치료횟수는 1-5회가 4명(20%), 6-10회가 13명(65%), 11-15회가 1명(5%), 16회이상 2명(10%)으로 6-10회가 가장 많았다.

Table III. A Period of Treatment Days

A Period of Treatment Days (weeks)	No. of Patients (%)
2 weeks within	4 (20)
2 - 4	4 (20)
4 - 6	10 (50)
6 - 8	1 (5)
8 weeks & over	1 (5)
Total (%)	20 (100)

Table IV. Total Treatment Times

Total Treatment times	No. of Patients (%)
1 - 5	4 (20)
6 - 10	13 (65)
11 - 15	1 (5)
16 times & over	2 (10)
Total (%)	20 (100)

5. 치료효과 발현시기(유효예 n=17)

치료 1회에 호전된 경우가 5명(29.4%), 2회가 3명(17.6%), 3회가 7명(41.2%), 4회가 1명(5.9%), 6회이상 1명(5.9%)으로 3회가 가장 많았으며 유효한 17례중 1-3회에 치료효과가 발현된 경우가 15명(88.2%)이었다.

6. 증상의 분포

치료전 코막힘, 콧물, 재채기의 3대증상은 전 환아에서 관찰되었으며, 후비루는 15명(75%), 두통 12명(60%), 취각이상 11명(55%), 기침과 안통이 각각 10명(50%)씩 호소하였으며 그 외 현훈, 호흡곤란, 인통, 코피, 이통등을 호소하였다.

Table V. Treatment Times of Improvement

Treatment Times of Improvement	No. of Patients (%)
1	5 (29.4)
2	3 (17.6)
3	7 (41.2)
4	1 (5.9)
5	
6 times & over	1 (5.9)
Total (%)	17 (100)

Table VI. Distribution of Symptom

Symptom	No. of Patients (%)
nasal obstruction	20 (100)
nasal discharge	20 (100)
sneezing	20 (100)
postnasal dripping	15 (75)
headache	12 (60)
olfactory disturbance	11 (55)
cough	10 (50)
pain of eye	10 (50)
dizziness	9 (45)
dyspnea	9 (45)
soar throat	9 (45)
nosebleed	8 (40)
pain in the ear	7 (35)

7. 각 증상들의 호전 시기

Table VII. A Period of Improvement in the Each Symptom of Rhinitis

Symptom	1 week within	1 - 2 weeks	2 - 3 weeks	3 - 4 weeks	4 weeks & over	No. of Patients (%)
Nasal Obstruction	11	1	1	1	6	20
Nasal Discharge	9	3	2	1	5	20
Sneezing	8	5	3	1	3	20
Postnasal Dripping	2	4	5	2	2	15
Headache	6	4	1		1	12
Olfactory Disturbance	1	4	3	1	2	11
Cough	2	5	1		2	10
Pain of Eye	4	3	2		1	10
Dizziness	6	2			1	9
Dyspnea	3	4			2	9
Soar Throat	7				2	9
Nosebleed	5	3				8
Pain in the Ear	1	1	2	1	2	7

8. 치료결과

Table VIII-1) Result of Treatment on Nasal Obstruction

	치료전		치료후	
	인원	증상의 정도	인원	증상의 정도
정상	0	0	14	0
경증	8	8	2	2
중경증	10	20	2	4
중증	2	6	2	6
Total (Mean)	20	34 (1.7)	20	12 (0.6)

Table VIII-2) Result of Treatment on Nasal Discharge

	치료전		치료후	
	인원	증상의 정도	인원	증상의 정도
정상	0	0	15	0
경증	10	10	3	3
중경증	8	16	1	2
중증	2	6	1	3
Total (Mean)	20	32 (1.6)	20	8 (0.4)

Table VIII-3) Result of Treatment on Sneezing

	치료전		치료후	
	인원	증상의 정도	인원	증상의 정도
정상	0	0	17	0
경증	12	12	1	1
중경증	7	14	1	2
중증	1	3	1	3
Total (Mean)	20	29 (1.45)	20	6 (0.3)

9. 치료 효과의 판정

Table IX. Effect of Treatment

	Nasal Obstruction	Nasal Discharge	Sneezing
Excellent	14 (70)	15 (75)	17 (85)
Good	2 (10)	4 (20)	1 (5)
None	4 (20)	1 (5)	2 (10)
Fair	0	0	0
Total (%)	20 (100)	20 (100)	20 (100)

IV. 考 察

알레르기성 비염은 대표적인 제 I 형 알레르기 질환으로 흡입한 항원이 鼻粘膜에 접촉하면 그 항원에 이미 감작되어져 표면에 IgE 항체를 가지고 있던 비만세포(mast cell)가 반응을 일으켜 방출한 히스타민등과 같은 화학 매체들에 의해 혈관 투과성이 증가되고 호산구 침윤등을 일으켜 알레르기성 비염증상이 유발되게 된다²⁾. 알레르기성 비염의 증상은 3대 증상인 발작성 재채기, 맑은 콧물, 코막힘 이외에도 코가 가렵고, 울혈이 생기며, 연구개 및 인두부위의 가려움증으로 throat clearing

이 생기고, 눈과 귀의 소양감, allergic shiner, allergic salute등의 증상이 나타난다²⁾.

알레르기성 비염은 영·유아에서도 발생할 수 있으나 그 유병율은 4세 이후부터 차차 증가하기 시작하여 사춘기에 이르면 10-15%가 되며 전 인구의 20%를 차지할 정도로 이환 빈도가 높으며 해마다 유병율이 증가하는 추세인 질환이다¹⁷⁾.

이러한 알레르기성 비염은 환자에게 만성 피로, 에너지, 건강에 대한 인식, 사회기능을 감소시켜 미국에서는 알레르기성 비염에 대한 연간 결석일수가 200만일에 달하고 직장을 쉬는 경우가 350만일에 달한다고 한다. 특히 아동들의 경우 학교생활에 적응을 못하고 지속

적인 재채기와 콧물이 학교 생활 중에 다른 학생들에게까지 영향을 미치며 환아들의 감정적인 문제를 일으키고 잔디 위의 활동등의 제한들로 학생들을 고립시키는 경우도 있다²⁾. 최근에 들어서 알레르기성 비염의 치료목적은 증상의 경감뿐만이 아니라 환자의 수면상태, 직업, 학교생활, 사회적 관계등의 삶의 질을 개선시키는 방향으로 맞춰지고 있는 상황이다¹⁸⁾.

韓醫學에서 알레르기성 비염은 鼻閉塞과 水樣性 鼻漏의 일부를 포함하는 鼻飮, 噴嚏의 영역에 해당하며^{7,8)}, 그 原因은 肺衛의 허약으로 인한 外感風寒이나 風熱, 心火나 邪熱이 陽明經에 入하여 蓄積되어서 나타나거나, 脾胃濕熱이 停滯 또는 腎氣不足으로 肺를 溫煦하지 못해서 발생한다고 보았다¹⁰⁾. 치료법으로는 藥物療法, 鍼灸治療, 耳鍼療法, 레이저침 요법 등이 이용되고 있으나 좀더 적극적인 外治療法이 미흡한 실정이며 문헌상으로는 초기에는 塞鼻, 吹鼻, 滴鼻 하는 外用藥이 위주였으나 後代로 갈수록 外用藥보다는 內服藥의 비중이 커져갔다고 하였다¹⁹⁾. 최근 外治療法에 대한 연구로는 申 등²⁰⁾이 韓藥材를 향기요법에 응용하고자 麻黃과 黃芩추출액과 pine을 사용하여 古典의 吹鼻法과 유사하게 鼻腔內에 분무하여 비교적 유의성 있는 결과를 얻은 바 있다.

알레르기성 비염의 通治方으로 다용되고 있는 通竅湯에 대해서는 많은 연구가 이루어져 왔으며 최근에는 加味通竅湯이 생쥐의 면역반응에 미치는 실험적 연구²¹⁾와 通竅湯이 즉각형 알레르기 반응 억제 효과에 관한 실험적 연구²²⁾, 鎮痛 解熱 鎮靜 抗浮腫 摘出腸管 및 항히스타민 작용에 미치는 영향¹⁶⁾ 등에 대한 실험적 연구를 통해 通竅湯과 加味通竅湯이 알레르기성 비염과 알레르기 반

응에 유효하다는 결과들이 발표되었다. 그러나 제형의 변화를 주어 증류 추출한 치료법에 대한 임상적인 치료효과에 대한 검증이나 보고는 현재 미비한 실정이며, 소아 환자의 경우 韓藥의 內服과 鍼灸治療에서 모두 어려움이 많은 상태에서 점차 유행률이 높아지고 있는 알레르기성 비염에 대한 여러 치료법들이 모색되어 지고 있는 가운데 通竅湯 증류액을 직접 비강에 분무하여 알레르기성 비염을 치료한 결과 다음과 같은 결과를 얻었기에 이에 보고하는 바이다.

본 연구에 사용된 通竅湯은 許¹¹⁾의 東醫寶鑑에 수록된 처방구성에 白礬을 2錢을 가한 방제로 구성은 羌活, 防風, 藁本, 升麻, 葛根, 川芎, 蒼朮 各1錢, 白芷, 麻黃 各5分, 川椒, 細辛, 甘草 各 3分, 生薑 3片, 大棗 2枚로 구성되어 있으며 風寒에 感觸되어 鼻塞聲重하고 流涕하며 不聞香臭한 증상에 사용하였고, 白礬은 寒하며 酸澁한 性味를 가지고 外用시 解毒殺蟲 燥濕止痒의 효과를 가지고 있다²³⁾.

연구대상이 된 20명중 남아가 19명 여아가 1명, 연령별 분포는 1-6세는 남아가 4명 여아가 1명, 7-15세는 남아가 15명으로, 7-15세의 남아가 전체의 75%를 차지하였다.

본질환의 이환기간은 0-1년이 5명(25%), 1-3년이 8명(40%), 3-5년이 5명(25%), 5-10년이 1명(5%), 10년이상인 1명(5%)으로 1-3년의 이환기간을 가진 환아가 가장 많았다.

치료기간은 2주이내가 4명(20%), 2-4주가 4명(20%), 4-6주가 10명(50%), 6-8주가 1명(5%), 8주이상인 1명(5%)로 전체의 90%가 6주이내의 치료를 받았다.

호소한 증상들을 살펴보면 치료전 코막힘, 콧물, 재채기의 3대증상은 전 환아에서 관찰되었으며, 後鼻漏는 15명(75%), 頭痛 12명

(60%), 臭覺異常 11명(55%), 기침과 眼痛이 각각 10명(50%)씩 호소하였으며 그 외 眩暈, 呼吸困難, 咽痛, 鼻出血, 耳痛 등을 호소하였으며 이러한 부증상들의 분포가 높아 환자들이 여러 증상들을 복합적으로 가지고 있으며 이로 인해 일상생활과 학교생활에 상당한 지장을 초래할 것으로 여겨진다.

치료는 鍼灸治療와 藥物治療는 배제한후 通竅湯 증류액을 鼻腔에 분무하여 치료하였으며 치료횟수는 1-5회가 4명(20%), 6-10회가 13명(65%), 11-15회가 1명(5%), 16회 이상이 2명(10%)로 6-10회가 가장 많았으며 전체의 85%가 10회이내의 치료를 시행하였다.

치료효과가 발현된 시기를 살펴보면 유효한 치료결과를 나타낸 17례중 치료 1회에 호전된 경우가 5명(29.4%), 2회가 3명(17.6%), 3회가 7명(41.2%), 4회가 1명(5.9%), 6회 이상이 1명(5.9%)로 3회가 7명으로 가장 많았으며 1-3회에 증상이 호전된 경우가 17명중 15명(88.2%)으로 비교적 초기인 3회이내에 효과가 발현되기 시작하였다.

각 증상들이 치료효과가 발현한 시기를 살펴보면 각 증상별로 가장 많은 환자가 치료효과를 나타낸 시기가 1주이내인 경우가 코막힘의 경우는 55%, 콧물이 45%, 재채기가 40% 頭痛이 50%, 眩暈이 77%, 咽痛(sore throat)이 78%, 鼻出血가 63%를 차지하였고, 後鼻漏(33%)는 2-3주에 臭覺異常(36%)과 呼吸困難(44%)은 1-2주에 높은 비율을 나타내었다. 비교적 치료효과가 1-2주이내에 발현되었으며 코막힘과 콧물의 경우 1주이내가 가장 높은 비율을 차지한 반면 4주 이상이 소요된 경우도 각각 30%, 25%를 차지하였다.

치료결과를 살펴보면 코막힘의 경우는 치료전 증상의 정도가 34(1.7)에서 치료후 12(0.6)

으로 개선되었으며 정상으로 호전된 경우가 14명(70%)이었으며, 콧물의 경우는 치료전 32(1.6)에서 8(0.4)로 개선되었고 정상으로 호전된 경우가 15명(75%)였고, 재채기의 경우는 치료전 29(1.45)에서 치료후 6(0.3)으로 개선되었으며 정상으로 호전된 경우가 17명(85%)이었으며 치료효과를 판정해 보면 두단계 이상의 증상이 개선된 우수(Excellent)한 경우가 코막힘이 70%, 콧물이 75%, 재채기가 85%였으며, 한단계의 증상의 개선된 양호(Good)의 경우가 각각 10%, 20%, 5%를 차지하였으며, 증상의 개선이 이루어지지 않은 무효(None)한 경우가 각각 20%, 5%, 10%를 차지하였으며 악화(Fair)된 경우는 없었다.

이상과 같이 通竅湯 증류액을 鼻腔에 분무하여 알레르기성 비염을 치료한 결과 비교적 治療初期에서부터 치료효과가 발현되기 시작하였으며 3大 症狀에 대한 치료결과가 우수(Excellent)한 경우가 코막힘이 70%, 콧물이 75%, 재채기가 85%로 나타나 비교적 높은 치료효과를 보여주었다.

한약의 내복과 침구치료에 있어서 사실상 성인에 비하여 많은 어려움을 겪고 있는 소아 알레르기성 비염 환자에 대하여 상기요법의 단독시행도 의미가 있을 것으로 여겨지며, 이러한 外治法과 韓藥服用, 鍼灸治療, 레이저 치료 등을 환자의 상태에 따라 선택하여 并行한다면 더욱 높은 치료율을 보일 것으로 사료되나 더욱 객관적인 결과를 얻고 효과적이고 안전한 치료를 위해서는 좀더 많은 臨床期間걸친 연구와 함께 外治療法에 있어 다양한 藥材와 製法, 用量을 통한 比較研究가 필요할 것으로 여겨진다.

V. 結 論

2002년 1월부터 2002년 12월까지 대구한의대학교 부속 구미한방병원 소아과에 내원하였던 알레르기성 비염 환자 20명에 대해 通竅湯 증류추출액을鼻腔粘膜炎에 분무하여 치료한 결과 다음과 같은 결과를 얻었다.

1. 치료 3회 이내에 유효예의 약 88.2%에서 치료효과가 발현하기 시작하였다.
2. 치료 시행기간은 6주 이내가 전체의 85%를 차지 하였고, 10회 이내의 치료를 시행한 경우가 전체의 90%를 차지하였다.
3. 치료결과는 코막힘, 콧물, 재채기의 3대 증상과 그 외 頭痛, 眼痛, 眩暈, 咽痛, 鼻出血 등의 부증상이 1주안에 증상의 호전을 보이기 시작하였다..
4. 코막힘은 치료전 증상의 정도가 34(1.7)에서 치료후 12(0.6)으로 개선되었으며 정상으로 호전된 경우가 14명(70%)이었으며, 콧물은 치료전 32(1.6)에서 8(0.4)로 개선되었고 정상으로 호전된 경우가 15명(75%)이었고, 재채기는 치료전 29(1.45)에서 치료후 6(0.3)으로 개선되었으며 정상으로 호전된 경우가 17명(85%)이었다.
5. 치료효과는 우수(Excellent)한 경우가 코막힘, 콧물, 재채기에서 각각 70%, 75%, 85%를 차지하였고, 양호(Good)의 경우가 각각 10%, 20%, 5%를 차지하였으며, 무효(None)한 경우가 각각 20%, 5%, 10% 였고, 악화(Fair)된 경우는 없었다.

이상으로 살펴보아 알레르기성 비염에 通竅湯 증류추출액을鼻腔粘膜炎에 분무하여 치료

한 결과 비교적 높은 치료효과를 보였으나, 보다 객관적인 결과를 얻고 효과적이고 안전한 치료를 위해서는 좀 더 많은 임상 기간을 통한 검증과 연구가 필요할 것으로 사료된다.

參 考 文 獻

1. 김덕곤, 김윤희, 김장현, 박은정, 백정한, 이승연, 이진용, 장규태편저. 동의 소아과학. 서울 : 정담. 2002 : 654-9.
2. 홍창의. 소아과학. 서울 : 대한교과서주식회사. 2001 : 1144-5
3. 이해자, 박은정. 알레르기성 비염의 임상적 연구. 대한한방소아과학회지. 2001 ; 15(2) : 167-75.
4. 강병수. 한방임상알레르기. 서울 : 성보사. 1988 : 38-98.
5. 대한알레르기학회. 4천만의 알레르기. 서울 : 小花. 1993 : 133-61.
6. 이경임, 김윤희, 김연진. 소아 알레르기성 비염에 대한 동·서의학적 고찰. 대한한방소아과학회지. 2002 ; 16(2) : 111-28.
7. 하동찬 편저. 중의이비인후과학. 북경 : 국립번역출판사. 1985 : 209-18.
8. 채병윤. Allergy성 鼻炎(噴嚏)에 대한 臨床的 研究. 大韓韓醫學會誌. 1982; 14(2) : 81-7
9. 申京淑 外. 荊芥連翹湯加味가 알레르기성 鼻炎에 미치는 效能에 대한 임상보고. 大田韓醫學會誌. 1994 ; 1(3) :185-96
10. 盧石善 編著. 原色 眼耳鼻咽喉科

- 學. 서울 : 일증사. 1999 : 65
11. 許浚. 東醫寶鑑. 서울 : 법인문화사. 2002 : 593
12. 李杲. 東垣十書. 서울 : 경희대한의학부. 1973 : 18.
13. 김윤자, 김장현. 알레르기성 비염에 관한 문헌적 고찰. 대한한방소아과학회지. 1996 ; 10(1) : 17-34.
14. 감철우, 김종대. 小青龍湯이 알레르기성 비염에 미치는 영향에 대한 임상적 연구. 동서의학. 26(1) : 23-32.
15. 김현아, 정지천. 알레르기성 비염에 대한 문헌적 고찰. 외관과학회지. 1994 ; 7(1) : 53-84.
16. 채병윤, 홍남두, 김남재. 通竅湯이 鑢痛, 解熱, 鑢靜, 抗浮腫, 摘出腸管 및 抗히스타민작용에 미치는 영향. 생약학회지. 1985 ; 16(1) : 18-25.
17. David P. MD. Allergy rhinitis : Definition, epidemiology, pathophysiology, detection and diagnosis. The J of Allergy and Immunol. 2001 ; 108(1) : 2-8.
18. Meltzer. Eli O. MD. Quality of life in adults and children with allergic rhinitis. The J of Allergy and Immunol. 2001 ; 108(1) : 45-53.
19. 류혜정. 비색증에 관한 문헌고찰. 대한외관과학회지. 1995 ; 8(1) : 21-38.
20. 신진욱, 김남권. 알레르기성 비염환자에 대한 임상적 고찰- 외치요법(吹鼻法)을 응용하여-. 대한한의학회지. 2000 ; 21(4) : 174-82.
21. 정동욱, 채병윤. 가미통규탕이 생쥐의 면역반응에 미치는 영향. 대한한의학회지. 10(1) : 99-106.
22. 김영복, 윤용갑. 통규탕이 즉각형 알레르기 반응 억제 효과에 관한 실험적 연구. 동의생리병학회지. 2002 ; 16(1) : 111-6.
23. 전국한의학대학 본초학교수 공편저. 본초학. 서울 : 영림사. 1994 : 632-3.