

동의신경정신과 학회지
J. of Oriental Neuropsychiatry
Vol. 14. No. 2, 2003

한방정신요법을 이용한 부부치료 증례보고

-기능성 두통 부인과 알콜중독 남편의 부부치료를 통한 관계회복-

강형원, 민상준, 유영수
원광대학교 한의과대학 신경정신과교실

A case of Couple Therapy in Oriental Medical Psychotherapy

Hyung-Won Kang, Sang-joon Min, Yeoung-Su Lyu

Dept. of Neuropsychiatry, College of Oriental Medicine, Wonkwang Univ. Iksan, Korea.

Abstracts

In oriental medicine, Psychotherapy has been regarded as a part of physical therapy that seemed inseparable from psychological therapy from old times. Oriental Medical Psychotherapies are like following: Ii-Gyeong-Byun-Qi therapy(移精變氣療法), Oh-Ji-Sang-Seung therapy(五志相勝療法), Kyeongja-pyeongji therapy(驚者平之療法), Jieongoron therapy(至言高論療法) and so on. The special feature of these Psychotherapies is the unification of body and mind. For them, various oriental therapies have been under progress.

Especially, Many Oriental Medical Psychotherapist insisted that pain of mind evoke pain of body, or vice versa.

We observed Oriental Medical Psychotherapies to treat married couple and had a good result. Husband had alcoholism and wife had functional headache. Especially, wife wanted divorce. The problems of divorce and illness in married couple were resolved from Oriental Medical Psychotherapies.

Key words : Couple Therapy, Oriental Medical Psychotherapy, alcoholism, functional headache.

I. 緒 論

우리나라 '2002년 혼인·이혼 통계결과'에 따르면 인구 1,000명당 이혼 건수는 3.0건(쌍)으로 10년 전(1992년 1.2건)에 비해 2.5배 늘었고, 하루 평균 840쌍이 결혼하고 398쌍이 이혼해 결혼하는 쌍의 절반 가까이 이혼을 하는 셈이다. 심각해져 가는 이런 가정 문제의 핵심은 부부관계에 있다. 임상에서 외래 환자 대부분을 차지하고있는 신경증, 심신증환자의 주원인이 부부문제에서 비롯되었음을 임상에서 경험하게 된다.

한의학에서 정신작용은 神의 구체적인 의미로 이해되어 왔으며 精과 氣는 相養하여 精과 氣의 협동작용에 의해 발휘되는 것이 神이라 하는 形神一體論에 근거를 두고 있다¹⁾. 아울러 한의학에서의 질병치료는 정신과 육체를 분리하지 않는 心身一原論의 병리관과 치료이론에 기초하고 있으며 정신요법 또한 그 같은 자연관, 생명관을 포함하고 있다²⁾.

韓醫學에서 주된 精神療法은 대화 등을 통해 환자의 기분을 전환시켜주는 移情變氣療法, 五行의 相生相克理論을 心理治療에 응용하는 五志相勝療法, 약한 자극부터 시작하여 점차 강한 자극을 주어 이들 자극에 익숙해지게 하여 증상을 치료하는 驚者平之療法, 상대에 대한 보충, 설득 등으로 자신을 되찾도록 용기를 주는 至言高論療法, 그리고 오늘날의 氣功治療와 유사한 導引療法과 丹田呼吸法 등이 있다³⁾.

이런 한방정신요법의 주된 특징은 五臟의 藏神化즉, 정신의 신체화로 변증에 따른 약물치료, 침구, 부항 등의 한방치료자체가 정신요법의 기본적인 틀을 유지하고 언어로만 하는 상담요법이 아니라 신체적 접근을 통한 교감에서 치료가 시작된다는 특징을 가지고 있다. '몸이 아프니 맘이 불편하다' 혹은 '맘이 불편하니 몸이 아프다' 라는 식의 신형일체적 관점이 한방정신요법의 특징이라 할 수 있다⁴⁾.

이러한 한방정신요법을 응용하여 남편의 반복된 알콜중독 증상과 이로 인해 이혼을 생각하고 있던 47세 중년부인의 만성 두통을 부부치료 개념을 도입해 치료한 결과 부부관계가 회복되고 두통과 알콜중독도 치료되는 좋은 결과를 얻었기에 보고하는 바이다.

II. 증례

1. 환자의 일반적 사항

1) 부부의 주소증과 현병력

아내는 47세 주부로 약간 통통한 체형에 평소 예민한 성격으로 신혼초부터 남편의 알콜중독으로 스트레스가 많아 두통이 或甚 或減 하다 수시로 진통제(주로 펜잘)만 복용하였고 이번 발병이전까지는 특별한 치료는 하지 않은 상태였다. 이번 발병동기는 신정때 남편이 폭음한 이후 부엌칼을 들고 '너죽고 나죽자'며 극단적인 행동양상보인 이후 스트레스가 증되고 두통 견딜 수 없을 정도로 심하여 모대학 병원에서 brain MRI 촬영하였으나 별이상 없었고, 일반 한의원 침치료 받았으나 여전하여 본원에 래원 상담 후 입원하게 되었다. 초진시 주소증은 두통, 또한, 항강통, 양견배중통, 경계정충, 불안이었고, vital sign은 150/100-37.0-22-100 이었고, 주요생리상태는 다음과 같았다.

- 食 : 3일전부터 食少, 不消
- 便 : 大便 好
- 眠 : 淺眠(因頭痛)
多夢(죽은사람꿈, 쫓기는꿈, 시체꿈)
- 脈 : 緊數
- 舌 : 淡紅, 地圖舌, 苔白, 根瘀斑無
- 腹 : 中脘微壓痛 微有
- 生理주기 정상. 量少. 痛無

남편은 47세의 공무원으로 건장한 체격에 평소 소심한 성격으로 술만 먹으면 잦은 폭력과 주정으로 가족들을 힘들게 하면서 지내다 10년 전에는 모정신과병원에 알콜중독으로 15일 입원치료 후 3개월 단주한 적이 있었으나 그 후로 다시 알콜중독증세가 지속되었다. 10년전 정신과병원 입원치료 이후로는 한번도 단주에 대해서 생각해 본적이 없었으며 금단증상에 대해서는 느끼지 못한 상태였다. 아내 입원 이후 매일 술먹고 결근하고 병실에 와서 난동부리기도 하였지만 직접 진료실을 찾은 것은 아내입원 한지 일주일 만이었다. 주소증으로는 음주 후 기억소실, 각성시 불안, 경계정충, 속쓰림. 이피곤, 面赤 등이었고, vital sign은 190/90-36.5-23-103 이었고, 주

요 생리상태는 다음과 같았다.

- 食 : 단주시 양호, 음주후 무미, 不消
- 便 : 或軟 或良
- 眠 : 淺眠 多夢
- 脈 : 緊數
- 舌 : 紅紫苔薄, 根瘀斑
- 腹 : 關元, 天樞 壓痛 有

2) 가족관계

남편은 3남2녀 중 차남으로 알콜중독 가족력은 없었고 중학시절부터 재지생활에서 접하게 된 술을 습관처럼 찾게되었다고 한다. 형의 무관심으로 장남역할을 하였고 직업은 공무원으로 주로 야간근무자(4일 야간 2일 휴식)였다. 결혼 초부터 일주일에 3-4일은 소주5병 이상 과음후 폭언 혹 구타 등으로 가정불화가 잦았고 아내도, 시대식구들도 이 부분에 있어서는 포기한 상태라고 하였다.

아내는 2남 1녀 중 맏딸로 화목한 가정에서 자랐으며 친정 쪽으론 별 특이한 가족력은 없었다. 21살에 중매결혼하여 둘째 며느리로 시대 일을 거의 맡아서 하는 편이었으나, 시부모와의 특별한 갈등은 없었고 오히려 남편의 알콜중독으로 인한 스트레스를 시대에서 많이 위로해주는 편이었다. 순종적이고 온순한 편으로 자녀들 때문에 지금까지 견뎌오다 이번 남편이 칼을 휘두르는 사건이후 도저히 참을 수가 없고 무서워 이혼을 결심하고 서류를 준비하다 딸들의 만류로 보류해놓은 상태로 래원 당시에도 두통이 심하여 얼굴을 찡그리고 있었고, 혼자 있고 싶어했고, 남편과 이혼하고 아이들하고만 살고 싶어했으며 자살욕구까지 있었다.

슬하에 1남 2녀로 2녀는 모두 착하게 직장생활을 잘 하고 엄마를 많이 이해하는 편이었고, 아빠에 대한 부정적인 생각으로 둘 다 독신녀를 생각하고 있었으며, 자녀들 모두 아빠에 대한 분노가 많았고 아빠가 집에 있는 것에 대해 노골적으로 반감을 표출하곤 하였다. 아들은 몇 개월 후 군입대를 기다리고 있는 21살의 휴학생으로 그 동안 아빠의 술주정, 구타로부터 엄마를 보호해 주었는데, 군대가게 되면 엄마를 어떻게 하냐고 고민이 많은 상태였고 엄마 역시 아들을 과보호하면서도 많이 의존하는 편이었다.

학력은 부부 모두 중졸이고 아내는 몇 년전부터

기독교 신앙을 가진 상태였지만 남편은 없었다. 가정연소득은 연봉 3000만원정도였지만 과거에는 경제적으로 많이 어려운 편이었다고 한다.

3) 초진시 검사결과

아내는 초진시 검사한 Routine Lab에서 별이상은 없었으며 단지, 갑상선기능검사하에서 TSH 약간 상승되어있었으나 10일 후 재검에서 정상으로 돌아와 별문제되진 않았다. 그리고 MMPI상 1-4형태로 신체적증상과 분노, 적개심이 문제가 되었고 QSCC II 체질검사에서는 태음인으로 나타났다.

남편의 경우는 알콜중독으로 인한 간기능손상은 GOT/GPT가 59/44 경도상승되어있었고 Ultrasono abd 상 Fatty liver, moderat 였고, 그 외 특이 소견은 없었다. 알콜중독척도인 MAST(Michigan alcoholism screenign test)에서 39점이 나오고 MMPI상 Pd상승과 반사회적 성격경향으로 나타났고 Special Scales의 알콜중독수치는 71로 역시 병적인 수준으로 나타났다. QSCCII 체질검사에서는 소음인으로 나타났다.

2. 환자의 치료계획과 방법, 효과판정

1). 부부치료 방법과 계획

치료의 목표를 부인의 두통치료에 역점을 두고 남편의 호응도에 따라 알콜중독도 치료의 대상으로 하고 문제가 되고 있는 자녀들과 아빠와의 관계에서 가족치료의 개념에서 접근하고 더 구체적으로는 부부관계회복을 위한 부부치료에 초점을 맞추었다(Fig 1). 치료기간은 6개월로 하고 6개월째 재평가 하였다.

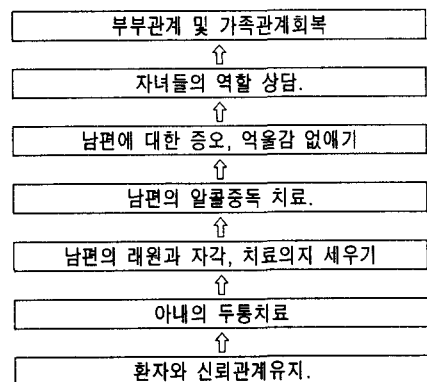


Fig 1. 부부치료계획 흐름도

Table 1. 부부의 신체적, 심리적 문제와 핵심 칠정변화

	아 내		남 권	
신체적 문제	두통, 항강통, 요통.		식불소, 피곤, 변연.	
심리적 문제	남편에 대한 분노 이혼 결심		단주에 대한 의지결여 알콜리즘상태 아내에 대한 분노와 미안한감 상존	
七情의 變化	怒	+++	怒	++
	喜	-	喜	-
	思	+	思	++
	憂(悲)	++	憂(悲)	++
	恐(驚)	-	恐(驚)	+++
韓方五志相勝療法	悲勝怒		悲勝怒, 思勝恐, 喜勝悲(憂)	

2) 주요 변증과 치료법

Table 2. 주요변증과 본 증례에 사용된 치료법

	아 내		남 권	
변 증	肝氣鬱滯→肝陽上亢→肝腎陰虛 頭痛		肝鬱滯 酒傷	
약물치료	加味逍遙散(鈞鈎藤 20g, 甘菊 4g 牡丹皮 白朮 各6g 當歸 赤芍藥 桃仁 貝母 梔子 黃芩 川芎 天麻 各4g 青皮 甘草 各2g) 加味四物湯(半夏(法製) 陳皮 白茯苓 各 6g 當歸 川芎 白芍藥(酒炒) 生乾地黃 各8g 防風 荊芥 薄荷 細辛 蔓荊子 柴胡 黃芩 枳殼 南星(牛膽) 蒼朮 各4g 甘草 2g 生薑 五片)		消渴健脾湯(茵陳 香附子 白朮 各8g 山查 生薑 豬苓 赤茯苓 陳皮 蒼朮 厚朴 各4g 藿香 蘿藦子 半夏(法製) 梔子 各3g 炙甘草 大腹皮 蓬朮 三稜 人蔘 青皮 各2g)	
침구치료	耳鍼	神門, 皮質下, 耳尖, 額, 枕, 胃	口, 胃, 脾, 三焦, 內分泌, 皮質下 神門	
	體鍼	中脘, 關元, 天樞, 臨泣, 太衝, 內關, 風池, 百會	中脘, 天樞, 太衝, 足三里, 百會	
	灸	中脘, 關元	中脘, 關元	
	附紅	心俞, 肺俞, 至陽, 肩井, 風池	心俞, 肺俞, 脾, 胃俞, 至陽, 風池	
	舍岩鍼	商陽, 竅陰, 瀉, 膽正格		
	藥鍼	黃連宮毒藥鍼, 肩井, 風池		
한방정신요법	移精變氣療法, 五志相勝療法, 驚者平之療法, 至言高論療法, 가족치료, 아로마요법(라벤다 흡입법)			

3) 부부관계회복 효과관정.

부부치료의 효과관정을 위해 부부간의 결혼 적응도를 측정하는 Spanier⁵⁾의 DAS(Dyadic Adjustment Scale)를 우리말로 번역한 질문지를 사용하였다.

DAS는 1976년도에 Spanier에 의해 제작 발표된 이 척도로 32개 문항으로 되어있다. 수차례에 걸쳐 문항분석과 요인분석을 걸친 이 척도는 4개의 요인, 즉 ①의견일치도(Dyadic Consensus: 부부관계에서

주요 문제에 대한 의견 일치의 정도), ②응집력 (Dyadic Cohesion: 부부가 어떤 활동에 같이 참여하는 정도 즉, 부부가 함께 무엇을 하는 정도), ③관계에 대한 만족도(Dyadic Satisfaction: 부부가 현재의 관계에 만족하고 결혼관계를 지속하고자 하는 마음가짐의 정도), ④애정표현(Affectional Expression: 부부 상호 감정표현과 성관계에 만족하는 정도)으로

구성되어있다.

질문지는 각기 응집영역 5문항(점수범위0-24), 만족영역10문항(0-50), 일치영역 13문항(0-65), 애정표현 4문항(점수범위 0-24)의 총 32문항으로 구성되었으며, 결혼적용 총점수는 0점부터 151점까지의 범위를 가지며 점수가 높을수록 결혼적용이 좋은 것이다.

Table 3. Spanier의 부부 적응 척도 (Dyadic Adjustment Scale : DAS) 결과

문항	하위 척도	문항 내용	아 내		남 편	
			초진시	6개월후	초진시	6개월후
1	DC	경제적 문제에 대한 의견일치도	1	4	1	4
2	DC	오락에 대한 의견일치도	0	4	1	4
3	DC	종교문제에 대한 의견일치도	0	5	1	4
4	AE	애정표현에 대한 의견일치도	0	4	1	4
5	DC	친구문제에 대한 의견일치도	4	4	3	4
6	AE	성관계에 대한 의견일치도	0	5	1	4
7	DC	관습에 대한 의견일치도	1	4	1	4
8	DC	생활철학에 대한 의견일치도	0	4	1	4
9	DC	부모를 대하는 방식에 대한 일치도	1	4	2	4
10	DC	중요한 일이나 목표에 대한 일치도	1	4	3	4
11	DC	함께 지내는 시간의 길이	0	4	1	4
12	DC	중요한 결정 내리기에 대한 일치도	0	5	1	3
13	DC	가사돌보기에 대한 의견일치도	0	5	0	3
14	DC	여가 시간의 취미나 활동	0	4	0	3
15	DC	직업결정에 대한 일치도	0	4	1	4
16	DS	이혼이나 별거에 대한 고려	1	5	4	6
17	DS	싸우고 난 후 집을 나가기	1	6	3	6
18	DS	관계가 원만할 것이라는 기대	1	5	3	6
19	DS	배우자에 대한 신뢰	2	5	3	5
20	DS	결혼한 것에 대한 후회	2	5	2	4
21	DS	말다툼	1	6	2	6
22	DS	상대의 신경을 건드리기	1	5	2	5
23	DS	키스의 빈도	1	4	1	4
24	DH	여가나 취미를 함께 하는 빈도	1	4	1	4
25	DH	활기있는 의견교환	1	5	2	5
26	DH	함께 웃기	1	5	2	5
27	DH	신중하게 의논하기	1	5	1	5
28	DH	어떤계획을 위해 함께 노력하기	1	5	1	5
29	AE	성관계 대한 실증	0	1	1	1
30	AE	애정표현의 부족	0	1	0	1
31	DS	결혼생활에 대해 행복을 느끼는가	1	3	2	4
32	DS	현재의 관계를 유지하겠다는 의지	0	4	3	4
총점수			24	138	51	133

Table 4. DAS(Dyadic Adjustment Scale) 하위척도 결과

	문항수	점수분포	아내		남편	
			초진시	6개월후	초진시	6개월후
DC=일치도 (Dyadic Consensus)	13	0-65	8	55	16	49
DH=응집도 (dyadic Cohesion)	5	0-24	5	24	7	24
DS=만족도 (Dyadic Satisfaction)	10	0-50	11	48	25	50
AE=애정표현 (Affectional Expression)	4	0-12	0	11	3	10
MA=결혼적응도 (Marital Adjustment, Total DAS)	32	0-151	24	138	51	133

4. 주요상담기록과 치료경과

便易上 입원한 아내의 경과위주로 설명하였고 환자의 호소위주로 서술하였다.

1) 초진시상태(1/11)

정그린 얼굴로 머리를 움켜쥐고 초면에도 많이 힘들어 보이는 상태였다. 머릿속이 아프고 식은 땀이 나고 열도 확 오르고 혈압도 160/100으로 상승돼 있고, 37.0도로 미열도 있고, 脈緊數, 舌淡紅苔白, 地圖舌 양상이 보였다.

결혼이후 남편의 알콜리즘으로 인한 폭언, 구타, 가정불화 지속로 심한 울체감과 억제할 수 없는 심한 분노가 현재의 두통과 연관이 있는 것으로 사료되어 肝陽上亢 兼 血虛 頭痛과 氣鬱症으로 진단하고 약물치료는 소요산에 조구등 20g 들어가는 가미소요산으로 처방을 내렸다.

현 가족환경에 대한 적응에 힘들어하고 우울감이 심하고 자살욕구 있어 함께 래원한 보호자(딸)에게 입원치료 권하자, 환자본인도 지쳐서 쉬고 싶다면 바로 입원하게 되었다.

2) 입원3일(1/13)

입원 2일째까지는 두통이 여전하고 신체증상(견배통, 항강통) 및 불면도 여전히 호소하였다. 혈압도 불안정해 입원 후 큰변화가 없었다. 입원 3일째부터는 두통도 약간 호전되고 특히 항강통, 우견배통, 전신통 증상 호전감을 보여 몸이 많이 가벼워지는 것은 느낀다고 하였으나 도한 증상은 여전하여 가미사

물탕으로 처방을 교체하였다.

심리적으로 어느정도 안정되었는지 이날은 그동안의 경과에 대해 차근차근 말하기 시작하였다. 남편의 알콜중독으로 인한 무절제한 행동에 대학 다니는 아들이 그런대로 완충역할을 해왔는데, 아들이 올해 7월에 군대간다고 생각하니 이제 거의 살고 싶지 않을뿐 만 아니라, 남편하고 단 둘이서 생활하는 게 도저히 자신 없다고 하였다. 남편이 술을 안먹는다는 것은 도저히 있을 수 없는 일이고 이제는 포기한 상태라고, 그래서 자녀들도 성인이 되었으니 이혼 후 조용히 살고 싶다고 토로하였다.

3) 입원4일(1/14)

두통 40%정도 호전, 두통이 갑자기 심해질 때 사양, 규음을 瀉한 후 후 곧바로 소실되었고 어제 비하면 도한도 감소하였다. 그러나 은은하게 머릿속이 맑지 않고 무겁고 하는 통증은 여전하였다.

남편에 대한 중요심이 여전해서인지 악몽에 시달리고 식은땀이 나고 일어서 걸을 수 없을 정도로 기력이 쇠진하였는데 이틀 동안은 악몽이 전혀 없어 다소 호전된 것을 느끼고 있는 상태였다.

‘그동안 견디고 살았는데 도저히 믿을 수 없는 사람’이라며 퇴원하면 바로 이혼할 거라는 말을 자주 하였고, 남편은 근처에 오는 것조차 싫어 병원에 오면 소리쳐 내 쫓아 보냈다고 했다.

설득하여 남편 무조건 오지마라하지 말고 일단 치료를 위해선 남편상담이 필수라고 하여 남편의 래원을 적극적으로 권하였다.

4) 입원8일(1/18)

아내 입원 중 병실을 찾은 적은 있지만(술취한 상태에서) 직접 진료실을 찾은 것은 입원 8일만이였다. '검사상에는 이상이 없다고 하는데 늘 아프다고 하는데, 무엇 때문에 머리가 그리 아픈겁니까?'하고 약간은 통명스러운 말투로 대했다. 우선 아내의 상태에 대해 말하기 전, 힘들지는 않은지? 몸에 불편한 증상을 없었는지? 역으로 물었고, 대답은 없다고 하였다. 안색이 어둡고 脈診上 緊數하고 혈압이 상승된 것을 보니 많이 긴장한 듯하여 너무 긴장하지 마시라고 했더니, 그때서야 병원만 오면 혈압이 상승하고 가슴이 두근거리고 얼굴이 화끈거리고 불안하다고 하였다. 안색이 어둡고 혀는 紅紫하고 根瘀斑이甚하여 瘀血症과 胃酸痛, 便軟, 不消 등의 胃中不和 症狀도 나타났다. 상담에 앞서 四診에 의한 진료를 마치니 아내에 대한 관심에서 자신의 몸에 대한 관심으로 바뀌면서 상담이 자연스럽게 이루어졌다. 肝鬱滯型 酒傷으로 酒毒이 肝뿐만 아니라 소화기계에도 영향을 미쳐 입맛도 안색도 대변도 부실한 것으로 판단하고 消渴健脾湯을 처방하고 침, 뜸, 부항을 실시하였다. 몸이 한결 가벼워졌다며 계속 치료받기를 원하였다. 이렇게 신뢰관계가 신체적 접근에서 이루어진 후 개인상담에 들어갔다.

남편 개인상담중 주요 내용(부부관계에서 힘들었던 것 위주로)

'병실에 가도 오지말라고 울고 소리지르고 그래서 못들어 갔어요'

'제가 술먹는 것 때문에 힘들어서 그런거 맞을 겁니다. 지난 1월에 집들이하면서 과음한 후 다투고 나서 더 심해진 것 같더라고요'

'아내는 너무 성질이 급해요. 말을 하면 오해를 해요. 의심이 많아요. 전화를 자주하고...'

'회사에서 집에서 기분 안좋을 때 술을 마셔요. 한번 마시기 시작하면 기억이 없을 때까지 마셔요 절제가 안되어요'

'10년 전 끊어 불려고 입원도 했다가 3개월만에 실패로 끝났어요. 그후론 시도도 안해봤어요. 술 때문에 가정불화는 많았죠'

'돈 때문에.. 아내 고생 많이 시켰죠. 지금은 많이 팬찮아졌지만,

'술은 주로 직장동료들과 먹고 한번 먹으면 조절

이 안되고 취할때까지 먹게 되고 취하면 집에 와서 아내를 힘들게 하나봐요'

'금단증상은 안끊어봐서 모르겠고 한번 먹으면 계속 먹는 것은 있어요. 기억도 잘 안나고'

어느 정도 상담을 마친 후 아내의 상태에 대해 설명해 주었다. 현재의 두통은 오랫동안 쌓였던 억울감과 분노로 인한 증상이고 그 동안에는 참아왔지만 앞으로는 극단적인 행동도 할 수 있는 상태이므로 이번 기회에 치료에 전념할 수 있기를 권하고 이런 증상이 남편의 술문제로 인한 경우가 많으니 술 자체를 끊어볼 의지가 있으면 도와주겠노라고 하니 울면서 자신은 없지만 한번 해보겠노라고 해서 단주요법을 병행실시하기로 하였다.

알콜리즘 척도인 MASS상 39점으로 알콜 의존증에 해당되어 아내, 가족, 본인을 위해 이번기회에 금주할 것을 권유했는데 본인도 의지를 가지고 해보겠다고 해 아내는 아내대로 치료하고 함께 남편도 단주요법을 시행하도록 하였다.

이어서 부부동시상담.

아내의 심리상태를 직접들을 필요도 있고 아내가 직접 상대에게 직접적으로 표현할 수 있는 자리를 마련해줄 목적으로 바로 이어서 부부동시상담이 이루어졌다. 주로 아내만 얘기하고 남편은 듣기만 하였다. 그동안 쌓였던 얘기를 다하다, 남편이 술먹고 했던 행동 중 칼가지고 죽일려고 했던 일을 말하면서는 갑자기 氣厥症이 發生(수지마비, 안면근육마비, 호흡곤란 혈압 90/60)하여 곧바로 사관 ATx, 라벤다 흡입요법 실시하니 5분 정도후 안정되고 얼마 후 수면에 빠졌다.

아내의 이런 응급상황을 보고 있던 남편은 충격이 되었던지 고개만 숙이고 있고 아내를 위해 이번에는 정말 노력해 보겠노라고 결심하였다.

5) 입원11일(1/21)

남편개인상담,

여전히 보기만 하면 짜증을 내고, 울고 그래서 아직도 다가가지 못했다고 하며 "한번이라도 용서를 빌고 다독겨려 주고 싶은데 기회가 없고 오히려 보기만 해도 나가라고 야단이에요. 그래서 오늘도 무서워서 나왔어요. 저가 어떻게야하나요" 하고 도움

을 요청해 극단적인 방법은 문제가 되니, 아예 안보는 것도 문제고 계속 힘들어하는데 안 보이는 것도 문제고 그래서 방법적으로 인편이나 다른 편을 통해 관심을 표현해보라고 하였다. 그리고 그럴 수밖에 없는 현재의 아내상태에 대해 즉, 쌓여진 분노의 표출양상과 경과에 대해 설명해주었다.

그리고 나니 남편은 마음도 각오도 새롭게 하고 다시는 술을 입에 안 대고, 그 동안 가족들에게 미안하게 한 것, 특히 아내를 힘들게 했던 것 등 과거의 잘못된 행동에 대해 재차 뉘우치고 각오를 새롭게 하였다.

6) 입원12일(1/22)

아내개인상담.

어제 상담 후 가슴에 막힌 것이 확풀어진 느낌이 다며 훨씬 좋아져 보인 상태에서 상담에 들어갔다.

‘안볼 때는 그러지 않아야지 하는데... 막상 보이면 저도 모르게 날뛰게 되어요’

‘보내준 꽃다발이 싫지는 않았어요. 하지만 남편은 절대 술을 끊을 수 없을 거예요’라며 여전히 남편의 단주의지에 대해 불신하고 있었다.

‘현재 남편은 다가가고 싶어도 다가갈 수 없어서 많이 괴로워하는 것 같습니다. 과거 술 문제에 대한 죄책감이 자책수준을 넘어 본인은 둘째라도 아내가 어떡해서든 꽃바구니에 활짝 핀 장미꽃처럼 활짝 웃기를 바라고 있습니다. 그래서 선물을 했을 겁니다. 아내의 반응정도에 따라서는 많이 달라질 수 있습니다. 이번 일을 기회로 삼고 마음 열고 지지해 주는게 필요합니다. 습관은 자리잡으면 없애기가 너무 힘듭니다. 없앨려고 노력하는 것만으로 용기있는 것이고 박수 받을 만한 일입니다. 다시 넘어지더라도 다시 일으켜 세워줄 수 있는 힘이 현재는 필요합니다. 그러기 위해서는 우선 체력이 좋아야합니다. 건강해져야합니다. 내가 건강할 때는 측은한 맘에 어떻게 해서든 끊게 해 볼려고 노력해왔지만 내 몸이 망가지니 더 귀찮은 것 아닙니까?. 몸을 회복시키면 맘도 곧 따라옵니다. 맘도 편해집니다’ 라고 말해주니 안색이 밝아지는 것을 볼 수 있었다.

‘어제 이후로 마음은 많이 편해졌어요. 불안하고 우울한 마음도 많이 없어지고 두통은 거의 없어진

것 같아요’

‘발자국 소리만 들어도 가슴이 뛰고 흥분이 되었는데 지금은 맘이 많이 편해진 것 같아요’

‘군대가는 아들과 상담해주세요. 아들이 요즘은 무서워요. 이런 엄마 아빠 상태를 보고 아들이 군생활을 제대로 할 수 있을까 걱정이 되어요’

‘현재도 남편이 술을 끊을 것이라는 것은 믿지도 않아요’

‘아들이 뼈뺏어질까봐 그게 더 걱정이지’

이후로 아들 상담예약을 해놓은 상태로 몸맘 상태가 호전되고 웃는 모습도 보이고 외관상으로도 편해 보이는 양상을 보이기 시작하였다. 신체적으로 가장 불편했던 두통이 어느 정도 해소되고 몸이 가벼워지기 시작하면서 맘도 한결 편해졌다고 하는 것은 심신일여의 치료원칙이 남편에 대한 적개심도 무너트리고 있는 상태로 한방정신의학의 치료적 장점을 잘 나타내 보여주고 있다. 또한 아들문제를 걱정하게된 것은 남편의 힘든 대상에서 벗어나고 있음을 암시해 준다.

7) 입원15일(1/25)

7월쯤 군대입대예정인 21살의 건장한 청년, 그러나 안색은 어두워 보이고 상담중에 아빠에 대한 안 좋은 기억으로 아빠를 인정하고 싶지 않다고 자주 말하였다.

‘엄마가 맞고 고생하는 모습을 보고 오히려 열심히 살려고 노력했어요. 아빠는 포기했어요. 이제는 반항하고 싶지 않아요. 해도 소용없다는 것 아니까요. 더 이상의 노력보다 저만 잘하면 되지 하는 생각이었어요. 제가 있으면 조금은 절제를 하시는 것 같은데 제가 없으면 엄마가 더 힘들거라는 생각은 있어요. 사실 고민이 되어요. 군대를 안 갈수도 없고 가자니 엄마가 걱정되고.’

청년에게는 엄마의 두통 경과와 아빠의 치료의지에 대해 그리고 아빠가 술을 찾았던 이유에 대해 설명해주었다. 그리고 누구보다도 아빠가 아빠로서 인정받고 싶은 대상은 아들이고 표현 못했던 사랑의 대상도 청년임을 환기시켜주고, 아빠의 노력을 다시 한번 응원해 주기를 권하였다. 아빠의 노력하는 모습을 보면 분명 좋은 결과가 있으리라는 것에 확신을 주고 군대가기 전까지 부모님의 관계가 회복될 수

있도록 가족 모두가 노력해야 될 부분이라고 조언 해주었다.

특히, 아빠가 술을 안먹는 대신 가족과 함께 함으로 느껴지는 보람, 기쁨에 대해 느끼게 해 주는 것이 필요하므로 가족모두가 잘해야 하지만 아들의 역할을 강조하였다. 그리고, 혹 개인적으로 어렵고 견디기 힘들 때는 다른 방법보다 상담자를 두고 건전하게 고민할 것을 권하였다.

8) 입원20일(1/30) 퇴원날

초진시 주증상인 두통은 80%이상 좋아졌다고 하고 마음 또한 한결 가벼워졌다고 하였다. 하지만 여전히 남편을 쳐보면 무섭고, 가슴이 막힌 듯한 느낌이 들고 하는 증상은 남아있고 여전히 남편이 단주 할거라는 것은 기대하지 않고 있었다. 두통이 좀 편해지니 마음이 편해진 거지 남편이 잘해줘서 변한 것은 하나도 없다고 하였다. 그러나 남편이 의지를 가지고 치료를 적극적으로 받으니 지켜는 보겠다고 하여 향후 주2회씩 함께 통원치료 받기를 권하고 6개월까지 치료계획을 잡고 재평가하기로 하였다.

남편은 여전히 단주의지가 강했으며 이번에는 해 보겠다고 재차 다짐한 상태에서 통원치료 계획을 세웠다. “아내의 치료자로서 남편, 남편의 치료자로서 아내”를 재차 상기시키고 퇴원시켰다.

9) 통원치료기간(2/3~6월초까지)

남편은 그 후 2달간 주2회 통원치료를 계속하고 2월 들어서는 혈압도 안정되고 대변이 연한 증상 외는 별무특이 소견으로 단주요법은 계속 실시하여 한 번도 술을 입에 댄 적이 없고 화가 날만한 상황에서는 잠시 자리를 피하고 3월 들어와서는 술에 대한 유혹도 금단증상도 나타나지 않아 4월부터는 이침(금주침)은 중지하고 2주에 1회 꼴로 통원 치료받게 했다.

부인은 신체적으로 표현된 두통 외에 항강통 요가통 기력저하 등의 증상으로 6월초까지 주2회 내지 1회 래원하여 한약, 침, 약침 등의 치료를 계속받아 신체적으로 거의 회복이 되었다. 또한 남편의 술을 먹지 않음으로 신뢰관계가 회복되고 어느 순간부터는 오히려 많이 의지하게 되었다.

10) 6개월후(03. 6. 13): 치료종결

그 동안의 경과를 평가하기 위해서 함께 래원 했을때는 두분 다 행복한 얼굴로 래원하여 발자국소리 숨소리도 듣기 싫어하던 부인이 이제는 남편 없이는 살수가 없다고 하였다. 남편도 말하길 함께 보내는 시간이 많아졌고, 애정표현도 많아지고 서로 많이 신뢰하게 되었다고 하였다. 부부관계의 적응도를 나타내는 척도(DAS)에서도 놀랄만한 변화를 보였다.

Table 6. 치료경과 및 치료기법

	문 제	적용 정신요법	변 화
초진시 (1/11)	두통, 이혼, 도피, 자살욕구, 분노지속. 살의, 매우 지쳐있는 상태	移精變氣療法. 至言高論療法	환자와 신뢰관계유지 두통치료에 전념하게 됨 몸의 문제를 인식 입원치료하게 됨
입원4일 (1/14)	두통40%호전 남편에 대한 거부 남편은 여전히 과음	移精變氣療法. 至言高論療法	다소 몸의 문제 해소 꿈의 변화(악몽에서 숙면으로) 그동안 억눌린 감정 토로
입원8일 (1/18)	남편입 술주정으로 퇴원결심. 남편의 분노. 죄책감 아내의 분노, 우울 부부동시상담중 아내의 기궤증 앓. 남편에 대한 거부반응 여전히	移精變氣療法. 至言高論療法 五志相勝療法 아로마요법 驚者平之療法	남편과도 신뢰관계 형성 남편의 신체증상 진맥 남편의 단주의지 動 아내를 이해하기시작. 아내에게 꽃다발을 보냄
입원11일 (1/21)	아내의 짜증 남편에 대한 거부 두통은 다소 호전	驚者平之療法 至言高論療法	딸이 아빠에 대해 긍정적으로 얘기. 아내의 심적변화 일으키기 시작. 남편 단주 지속 남편은 각오를 새롭게 함.
입원12일 (1/22)	남편에 대한 거부 안그럴려고 하는데 잘 안됨 아들의 방황	驚者平之療法 至言高論療法	남편에 대한 긍정적 지지로 측은지심 발동 아들상담예약
입원15일 (1/25)	아들의 방황	家族治療 移精變氣療法 驚者平之療法 至言高論療法	아들의 마음을 잡아줌. 부모사이에서 아들 역할 강조
입원20일 (1/30)	두통80%이상 좋아짐 남편을 보면 무서운게 남아있다 남편에 대한 신뢰는 여전히 떨어짐	移精變氣療法 至言高論療法	그래도 남편을 지켜보겠다. 남편의 단주의지 점검 남편의 몸상태 호전.
통원치료기간	남편의 단주 지속여부 아내의 두통 재발여부 부부함께 있기 싫어하는 것. 부부 애정표현 없는것	移精變氣療法. 至言高論療法	남편에 대한 용서 이루어짐 단주지속에 대한 기대와지지 두통재발에 대한 불안해소 애정표현 시도 격려. 부부함께 하는 시간 많아짐.
6개월후	아들 군입대 전 건강문제. 남편의 단주 지속여부 불안 微有 두통 90% 호전상태에서 或有 或止	移精變氣療法. 至言高論療法	남편의 분노, 알콜중독 회복 아내의 남편에 대한 신뢰회복 두통호전. 부부관계회복 가족관계 화목

Ⅲ. 토론 및 결론

본 증례는 심한 두통과 우울증세를 보이는 아내의 고통요인이 남편의 알콜중독임을 인지하고 입원치료 중에 남편의 단주의지를 유도하고 가족치료적 입장에서 아들의 개입과 부부의 신체적 증상 및 심리적 문제를 한방정신요법을 응용하여 부부치료한 레이다. 아내는 간양상항 두통에 기울증이 심한 상태였고 남편은 20년넘게 알콜중독증세로 가족들을 괴롭히고 힘들게 하여 아내 래원시에는 이혼을 생각하고 살 의욕이 없는 상태였다.

아내의 입원치료 경과 중 남편의 래원을 유도하였고 아내에 대한 측은한 마음과 반성으로 남편의 알콜중독 치료의지를 갖도록 하였으며, 적극적인 남편 치료로 아내로 하여금 가능성과 희망을 갖게 하여 절망에 빠진 아내에게 가족의 의미를 새롭게하고 부부관계를 회복한다는데 주력하였다. 신체적 증상 해결로 환자의 마음까지 안정되는 것은 한방정신의학의 가장 큰 장점이다.

韓醫學에서 精神療法은 여러 방법이 있는데, 발병 전에 병을 미리 예방하는 것을 以道療法, 마음을 수양하는 虛心合道, 대화 등을 통해 환자의 기분을 전환시켜주는 移情變氣療法, 五行의相生相克理論을 心理治療에 응용하는 五志相勝療法, 약한 자극부터 시작하여 점차 강한 자극을 주어 이들 자극에 익숙해지게 하여 증상을 치료하는 驚者平之療法, 환자에 대한 암시를 통해 병을 치료하는 誑治療法, 상대에 대한 보충, 설득 등으로 자신을 되찾도록 용기를 주는 至言高論療法, 그리고 오늘날의 氣功治療와 유사한 導引療法과 丹田呼吸法이 그것이다³⁾.

移精變氣療法⁷⁾은 神의 치료를 위해 精과 氣를 바꾸어 고치는 것으로 곧 모든 邪氣로써 正氣를 상하지 않고 정신을 오히려 보강함으로써 정신을 치료하는 본격적이고도 구체적인 內經시대 의학의 반영이라 볼 수 있는데, 오늘날 비교적 사회가 복잡 다양해지면서 인간의 정신적 갈등도 그만큼 깊어지게 되어 祝由와 같은 단순한 정신요법보다는 移精變氣療法으로 氣와 精을 다스림으로써 治神의 효능을 거두게 되는 神形一體의 정신생리의 특징을 반영하는 것이 필요하다고 하다고 하였다.

본 증례에서 부부 각각의 첫 만남에서부터 매회 상

담때마다 移精變氣療法으로 치료자와 부부와의 3자 관계의 신뢰를 형성하였으며, 그 외에도, 실제적인 고통증상인 頭痛에 대해선 肝氣鬱滯된 기운이 肝陽上亢, 肝腎陰虛로 진행되는 신체적 변화로 보고 加味逍遙散, 加味四物湯을 處方하고 消肝解鬱, 潛陽補肝腎 한 것은 神의 물질적 기초인 五臟六腑의 氣血과 精을 굳건히 함으로서 鬱滯感和 頭痛을 解消시켜 준 계기가 되었고(Table 2), 아내가 가지고 있던 그 동안의 심정을 남편 앞에서 표출하게 한 것이나 남편이 자신도 어쩔 수 없는 알콜중독에 대해 자책한 것을 표출하게 하도록 한 것은 기분전환을 통한 감정의 안정을 도모한 것으로 억울된 분노가 풀리고 자신을 짓누르고 있던 의존성에 대해 새로운 결단을 하게 된 것으로 보아 많이 풀리게 된 것으로 사료된다.

五志相勝療法⁸⁾이란 인체는 외계환경이나 정서적인 자극을 받으면 人體 五臟神의 機器가 逆亂해져 喜·怒·思·憂·悲·恐·驚의 情緒的인 變變이 생기게 되는데, 이를 五臟神의 生, 克, 乘, 侮 理論를 心理治療에 이용하는 方法이다⁹⁾.

五志相勝療法에 대한 內經 以後의 기록으로는 『類經·論治類』¹⁰⁾과 『景岳全書·傳忠錄』¹¹⁾에서 張景岳이 구체적으로 설명한 바 있고, 『丹溪心法』¹²⁾과 『儒門事親』¹³⁾에 여러 精神療法과 더불어 五志相勝療法에 대한 비교적 상세한 臨床例가 多數 記載되어 있다.

이외에도 『呂氏春秋·至忠編』¹⁴⁾에 보면 宋代 文攀는 激怒시키는 방법으로 齊나라 閔王의 병을 치료하였다는 기록이 있는데 이는 怒가 思를 물리친다는 木克土, 즉 五行의 相克의 理論을 心理治療에 應用한 五志相勝療法의 전형적인 범례이다.

본증례에서는 五志相勝療法 中 悲勝怒의 원리를 응용한 부부관계에서 情정의 변화가 적절히 치료에 큰 도움이 되었다.

아내의 핵심질점으로 분석된 怒의 감정을 해결하는 방법으로 분노의 대상에 대한 惻隱之心 즉 慈悲의 마음, 용서의 마음으로 바꾸는데 초점을 두었다(Table 1). 『儒門事親』¹³⁾에서 “悲可以治怒 以愴惻苦楚之言感之”라 하여 측은하고 불쌍히 여기는 마음과 힘들고 어려웠던 苦楚之事를 말로 감동시키면 悲則氣消하여 郁結之氣를 消散하여 怒한 감정을 치료할 수 있다는 내용에 착안하여 아내에게 그 동안의

삶에 대한 고초를 공감하고 남편의 알콜중독이 미움의 대상이 아니라 본인도 어쩔 수 없는 치료의 대상임을 상기시키고 설득시킴으로서 남편의 고통에 대해 오히려 공감하도록 유도하였고 또한 혼자가 아니라 자녀들의 인생이 달린 문제라는 사실도 아내로 하여금 다시 한번 기다려 볼 수 있는 마음의 여지를 만들어 줄 수 있었다. 여기에는 알콜중독에 대한 기전과 알콜중독자들의 일반적 심리에 대해서도 얘기하고 술을 끊을 수 있는 방법은 다시 한번 아내의 지지가 필요함을 상기시켰다.

남편에게는 핵심 칠정오로 나타난, 피해의식과 오히려 날 이렇게 만든 것은 다정다감하지 못한 아내라는 怒의 감정과 아내의 이혼결심에 따른 恐과 憂의 문제를 해결하는데 초점을 맞추었다. 피해의식으로 인한 분노는 마찬가지로 悲勝怒法의 원리에 따라 아내를 측은히 여기는 마음으로 해소할 수 있었고, 아내와 동시상담 중 보게된 아내의 氣厥症 양상에 큰 충격을 받았는지 계속 어쩔 줄 몰라하면서 반응하게된 아내에 대한 惻隱之心은 단주 결단을 더욱 굳게 만든 계기가 되었고 아내가 진짜로 이혼하고 떠날지도 모른다는 두려움은 아내의 병의 경과와 본인의 단주결심이 일정기간 동안 이루어지면 아내는 떠날 수도 없고 오히려 더 부부관계가 좋아질 거란 희망을 인지적 관점으로 상황과 결과에 대해 긍정적으로 설명해주어 이해 및 인지시켜 두려움을 떨쳐버리게 한 것은 思勝恐法을 응용한 것이고, 모든게 잘될 수 있다는 희망을 가지게 하여 삶의 의욕을 고취시켜준 것은 喜勝憂法에 해당한다 할 수 있다.

至言高論療法¹⁵⁾은 대화로서 說諭하여 치료하는 법으로 상대에 대해 보충, 설득, 재교육 등의 기법을 쓰는 한방정신요법 중의 하나로 지지요법과 유사하다. 그러나 한방정신요법에서는 동양적인 사상과 한의학적 섭생관을 바탕으로 실행됨으로써 서양의 지지요법과는 구별된다.

본 증례에서도 부부상담시 서로에게 나올 수 있고, 할 수 있다는 자신감을 심어주고 부부관계회복에 대한 희망을 주어 부부로 하여금 치료에 적극적으로 참여하도록 유도한 것이나, 아내에게 분노의 대상보다 신체적인 증상해소와 가정의 소중함을 다시 한번 환기시켜 남편을 신뢰하게 한것이나, 남편은 아내의 치료를 위해, 가정의 회복을 위해 절대적으로 알콜중독 치료가 전제되어야 함을 설득시킨 것이

나, 남편은 아내를 더욱 귀하게 여기고, 자녀들은 아내를 존경하고 신뢰하도록 부부간의 갈등과 가족간의 문제를 설득 및 충고의 치료기법을 사용한 것은 至言高論療法에 해당한다.

또한 이 방법으로 정신치료를 실시함에 있어, 알콜중독환자 대부분이 안고 있는 약한 자아 문제를 가족의 소중함과 아내가 현재의 증상에 이르기까지 과정에 대한 설명으로 의지를 더욱 강하게 할 수 있었으며, 특히 상담 중 발생한 아내의 氣厥症은 다시는 아내를 힘들게 하지 말아야겠다는 강한 의지로 작용한 계기가 되었다.

그 외에도 가정이 깨질 것 같은 불안감과 술을 절제치 못한 무능력과 자책에 빠져있던 남편에게, 그럴 수밖에 없는 아내의 분노의 표출양상이나 경과에 대해 다시 설명하고 설득한 것이나, 다가가도 외면하는 아내에게 관심을 계속 보이도록 방법을 간구하게 한 것이나, 재차 단주에 대한 의지를 갖도록 가족의 의미와 인생의 의미에 대해 설명한 것이나, 가족들을 힘들게 했던 과거의 잘못된 행동에 대해 고백하게 함으로서 가족의 소중함을 일깨우고 다시 일어설 수 있다는 용기와 확신을 심어준 상담내용들은 모두 至言高論療法을 적절히 활용한 것이라 할 수 있다.

또한 아내의 요청으로 상담하게 된 21살의 청년에게 엄마, 아빠의 증상과 상태를 사실 그대로 설명하고 아들로서 역할을 설득하고 지지한 것도 가족치료 전반에 걸친 至言高論療法의 응용이라 할 수 있다.

驚者平之療法¹⁶⁾은 불안이나 증상을 일으키는 원인으로서의 자극을 약한 것으로부터 순차적으로 강한 자극을 주어, 이들 자극에 익숙해지게 함으로써 증상을 해소시키는 방법의 일종으로 행동치료와 인지치료적인 요소가 있다. 특히 이 방법을 실시함에 있어서는 神의 收斂을 강조하게 되는데, 이는 驚은 神이 위로 넘쳐 날치는 것으로 輕薄하면 膽을 傷하게 하여 膽虛가 되기 때문이다.

본 증례에서도 이 방법을 사용하여 남편에 대한 거부반응을 없애는데 활용하였다. 아내는 남편의 발자국 소리만 들어도 발광을 할 정도로 증상이 격하게 나타나, 남편의 왕래를 단절하는 것도 문제가 되어 남편의 존재를 알리는 다른 방법들, 즉 꽃다발 배달, 딸에게 아빠가 술 안 먹고 근무 잘하고 있더라는 내용의 메시지를 계속하게 하여 남편에 대한 거

부반응을 없애고 심하게 발작했던 厥症 증상도 다시 일어나지 않게 되었다.

이와 같이 移精變氣療法, 五志相勝療法, 至言高論療法, 驚者平之療法 등의 韓方精神療法을 사용하여 치료효과를 판정한 결과, 부부간의 결혼 적응도를 나타내는 DAS 평가에서 부부관계에서 주요 문제에 대한 의견일치 정도를 나타내는 의견일치도(Dyadic Consensus), 부부가 어떤 활동에 같이 참여하는 정도를 나타내는 응집력(Dyadic Cohesion), 부부가 현재의 관계에 만족하고 결혼관계를 지속하고자 하는 마음가짐의 정도, 관계만족도(Dyadic Satisfaction), 부부 상호 감정표현과 성관계에 만족하는 정도를 나타내는 애정표현(Affectional Expression) 모두에서 놀랄만한 변화를 보였으며 치료전에 문제가 되었던 두통과 우울증은 거의 사라졌고 알콜중독에서는 완전히 회복된 것으로 보였다(Table 3, 4). 신체적, 정신적으로 힘들어하는 부부에게 心身一如의 원칙에 입각한 韓方精神療法의 우수성을 보여 준 증례로 부부관계에서 비롯된 기타 합병, 경계정충, 심신증 등의 다양한 신경정신과 질환에 적극적으로 응용이 가능하리라고 사료되며, 향후 부부치료에 응용한 한방정신요법에 대한 체계적인 이론적 정립으로 대중화에 기여해야 할 것으로 사료된다.

參 考 文 獻

1. 대한동의생리학회편. 東醫生理學. 서울:경희대출판국. 1993:69, 70.
2. 가노우 요시미츠 지음. 중국의학과 철학. 서울:여성출판사. 1991:254.
3. 이승기. 인지치료와 한방정신요법. 서울:동의신경정신과학회지. 2000;11(2):169-175.
4. 김지혁, 황의완 編著. 동의정신의학. 서울:현대의학서적사. 1992:157, 783-791.
5. Spanier, G. B. (1976). Measuring dyadic adjustment: New scales for assessing the quality of marriage and similar dyads. *Journal of Marriage and the Family*, 38, 15-28.
6. 이민식, 김종술(1996). 부부 적응 척도(Dyadic Adjustment Scale)의 표준화 예비연구. 한국심리학회지: 임상, 15, 129-140.
7. 류영수, 민상준, 김태헌, 강형원, 移精變氣療法에 관한 현대적 의미의 이해-임상사례를 중심으로-, 서울:동의신경정신과학회지. 2001;12(1):3-10.
8. 강형원, 장현호, 유영수. 五志相勝療法에 관한 臨床事例 研究와 現代의 理解, 서울:동의신경정신과학회지. 2001;12(1):11-28.
9. 譚開清 編著. 七情病辨治. 北京:中國醫藥科技出版社. 1998:151-157.
10. 張介賓. 類經 上. 서울:大星文化社. 1982:247.
11. 張介賓 編著. 景岳全書 上. 서울:대성문화사. 1988:11, 708, 709.
12. 朱震亨. 丹溪心法附餘. 서울:대성문화사. 1982:516-526.
13. 張子和 編著. 儒門事親 卷七 內經編 因憂結塊一百; 驚一百三; 卷三 九氣感疾更相爲治衍 二十六. 台北:旋風出版社. 中華民國67年.
14. 呂不韋. 呂氏春秋. 서울:민음사. 1993:240, 241.
15. 김근우, 구병수: 지언고론에 의한 한의학적 정신치료에 대한 연구, 서울:동의신경정신과학회지. 2001; 12(1):29-46.
16. 권보형: 경자평지요법과 행동 및 인지치료에 대한 연구, 서울:동의신경정신과학회지. 2001; 12(1):47-58.