근거중심의 보완의학

가천의과대학교 길병원 소아심장과

이 성 재

Evidence Based Complementary Medicine

Sung-Jae Lee, M.D.

Director & Professor Pediatric Cardiology, Gachon Medical School, Gil Hospital, Incheon, Korea

The increasing use of complementary and alternative medicine(CAM) in Korea as well as in U.S.A. and Europe seems to lead to a growing integration of CAM with conventional medicine. By using conventional mainstream medicine with CAM(integrative medicine) proved in efficacy and safety, integrative medicine seeks to treat the whole person, to assist the innate healing properties of each person and to promote health and wellness as well as the prevention of diseases. Also in pediatric diseases, especially for cancer patients, integrative medicine serves as an interdisciplinary, comprehensive, and children-centered care which results in more effective care by synergistically combining therapies. But the research to prove the efficacy and safety of CAM and the education for CAM in the medical school should proceed before applying them to patients. (Korean J Pediatr 2005;48:915-919)

Key Words: CAM, Integrative medicine

서 론

지난 수십 년 간 현대의학은 놀랄만한 발전을 거듭해 왔다. 그럼에도 불구하고 일부 만성 질환에서 치료의 정체, 환자를 전 체적 유기체로 보지 않는 지나친 전문화, 기계화, 고비용 등은 현대의학이 여전히 안고 있는 문제점들이다. 또한 질환의 유형에 있어서도 고령사회와 더불어 생활습관질환들이 급속히 증가, 질 병의 다발성(multiple pathology), 단순한 신체적 치료가 아닌 질병의 예방과 건강증진, Well-Being 등을 요구하는 환자들의 건강에 대한 인식 변화는 의학의 주류인 현대의학 치료와 병행 하여 동양의학 및 보완의학적 치료들에 대한 요구와 필요성이 세계적으로 급속히 대두되고 있는 이유이다. 문명이 발달하고 사 회가 복잡화되고 다양화되어감에 따라 소아의 질병의 원인 또한 다양화해지고 있다. 단순한 신체적 원인 이외에도 정신적, 심적, 영적, 사회적 원인 등이 소아 질병의 요인들로서 점점 중요시되 고 있기 때문에 질병의 치료에 대한 접근 또한 다양화 되고 있 다. 다양한 질환에서는 의학의 주류로서 현대의학과 더불어 효과 성과 안전성이 검증된 치료 방법을 선별하여 현대의학에 접목함

접수: 2005년 8월 2일, 승인: 2005년 8월 5일 책임저자: 이성재, 가천의과대학교 길병원 소아심장과

Correspondence: Sung-Jae Lee, M.D. Tel: 032)460-3676 E-mail: lsj@ghil.com 는 달리 오래 전 시작되었다. 이들 나라의 의학체계는 현대의학과 보완의학, 또는 현대의학과 동양의학이라는 식의 이분법으로 나누어져 있지 않았던 만큼 동양의학 및 보완의학은 현대의학과 더불어 오래 전부터 자연스럽게 성장해오고 있다. 세계적인 추세

와 같이 국내에서도 보완의학적 치료 방법들을 찾는 환자들의 수가 급속히 증가하고 있으며, 국민 정서상 보완의학에 의존하는

으로서 환아들을 comprehensive medical care하는 의학의 필요성이 강조되고 있는 추세이다. 그리하여 최근 미국의 하버드대학과 암 전문 병원인 MD 엔더슨병원 등 수 십여 개의 명문대학병원들과 영국이나 독일 등 유럽에서는 "통합의학 센터"를 설치하여 모든 질환의 치료에 과학적인 현대의학을 기본적인 치료로하며, 다만 현대의학으로 한계가 있는 영역에서 효과와 안전성이검증된 보완의학을 선별하여 현대의학에 integrated 하는 의학의 새로운 paradigm이 "통합의학(Integrative Medicine)"이 보편화되고 있다.

미국 국립보건원(NIH)의 보고에 의하면, 지난해 보완의학에 사용된 비용이 약 30조원이나 되며, 해마다 15-20% 정도 성장하고 있다고 한다. 현재는 보완의학 클리닉을 방문하는 환자의 숫자가 현대의학 병원을 방문하는 환자의 수 보다 많아지고 있다고 한다. 의사들 중에서도 약 70% 이상이 현대의학에 보완의학에 의한 치료를 병행하고 있다고 한다.

영국, 프랑스, 독일 등 유럽에서는 동양의학 및 보완의학에 대

한 수요와 더불어 연구, 교육 그리고 임상적용의 역사가 미국과

경향이 선진국에 비하여 더욱 높다. 한 보고서에 의하면 국내에서 2002년 일년 동안에 현대의학 치료에 사용되는 약품비가 단지 5억에 불과한데 비하여 건강기능식품, 보약, 그리고 보완의학적 치료 방법들에 에 사용된 비용이 20조나 되었다고 한다.

그러나 보완의학의 요구와 수요의 공통점에도 불구하고 한국 이 유럽이나, 미국과 크게 다른 점이 있다. 동양의학 및 보완의 학에 수요의 증가가 있을 때 미국에서는 하버드, 듀크, UCLA, 애리조나 등 명문대학교를 포함하여 많은 대학에서 동양의학 및 보완의학 관련 연구소들이 설립되어 의료인들이 주가 되어 연구 하고 있으며, 이를 미국 NIH의 산하 기관인 National Center for Complementary and Alternative Medicine(NCCAM)가 해 마다 더 많은 지원을 하고 있다. 교육적 차원에서도 미국의 22 개 대학들이 consortium을 형성하여 동양의학 및 보완의학에 대한 체계적인 교육을 하려 노력하고 있다. 유럽 공동체(EU)에 서도 역시 "COST B4 Projects"라는 기관을 통하여 EU의 여러 나라들이 오래 전부터 이러한 역할을 담당하고 있다. 즉 미국, 유럽 등에서는 동양의학 및 보완의학의 수요와 더불어 이러한 의학들을 임상적으로 적용하기에 앞서 우선적으로 보완의학에 대한 연구와 교육이 선행(또는 병행)되고 있다는 점이다. 그러나 국내에서는 미국, 유럽 등의 선진국과는 달리 동양의학 및 보완 의학의 수요와 더불어 임상적 연구와 교육이 선행(또는 병행)되 는 과정이 없이 먼저 환자에게 적용되는 심각한 문제점이 대두 되고 있다.

국내의 또 다른 문제점은 의료인들의 동양의학 및 보완의학을 무관심하게 방관하는 태도이다. 이러한 현실 속에서 자연히 비의 료인들에 의하여 각종 검증받지 못한 보완의학적 요법들이 이용 되는 상황이 악 순환을 계속하고 있다는 점이다.

이제는 동양의학 및 보완의학에 대한 과학적 연구와 체계적인 교육을 하고 있는 선진국의 다른 나라에서와 같이 국내에서도 우리 의료인들이 더 이상 무관심하게 무대책하게 방관할 것이 아니라, 의료인들이 선도하여 동양의학 및 보완의학을 과학적인 방법으로 수용할 수 있는 방안을 모색하는 것이 더 이상 검증되지 않은 동양의학 및 보완의학으로부터 희생자나 경제적 손실이 발생하지 않도록 방지하기 위하여 시급히 요구된다.

본 론

소아들에게서 흔히 사용되고 있는 보완의학적 치료 요법들을 미국 NIH의 분류에 따라 소개하고, 어떠한 보완의학이 어떤 질 환에 효과가 있는지에 관하여 언급하기에는 제한이 있어 대표적 인 몇 가진 예 만을 소개하겠다(Table 1).

1. 서양의 생약요법(Phytotherapy)

Phytotherapy는 진단은 서양 의학적 방법에 의하여 행하며 단지 치료에 사용하는 약만을 화학적 약품을 사용하지 않고 서 양의 생약을 사용한다는 점이다. 동양의 한약재와는 전혀 다르 다. 치료에 사용되는 약제의 성분과, 작용기전이 현대의학적 방법에 따라 과학화되어 있고, 일반적으로 여러 생약이 혼합되지 않고 단일 성분이며, 그리고 약품의 허가 및 Quality control이 유럽의 생약 전문위원회의 엄격한 심사와 허가를 받고 있어 표준화되어 있다^{1, 2)}. 생약성분의 효용성과 안전성에 있어서 신뢰할수 있는 독특한 차이점이 있다. 그리하여 동양의 한의학이나 중의학과는 달리 현대 의학을 공부한 의사들에게 가장 접근하기쉬우며 안전하여 유럽의 대부분의 의사들(80%) 이상이 치료하고 있으며 흔히 phytotherapy로 알려져 있다³⁻⁸⁾.

- •모든 질환 치료에 적용된다. 진단은 현대의학적 방법에 의하여 이루어지므로 단기간의 교육만 받으면 치료에 쉽게 이용할 수 있다.
- •국내에서도 서양의 생약이 수입되어 식품의약청 자료에 의하면 전문의약품이나 일반의약품으로 알려진 것이 약 100여개 이상이 된다(Table 2, 3).

2. 동종요법(Homeopathy)

동종요법이란 독일 의사 하네만이 약 200여 년 전 창시한 의학^{9,10)}으로서 현재는 전세계적으로 약 5억 이상의 인구가 치료를받고 있는 유럽의 제 2 의학이다. 치료 원리는 병의 증상을 억제하는 것이 아니라 오히려 사람의 병적 상태와 가장 비슷한 상태, 즉 동종(同種)의 상태를 약으로 만들어 주어 그 사람의 치유반응을 유발하는 것이다¹¹⁾. 동종요법은 환자의 그것과 가장 '비슷한 괴로움'을 일시적으로 유발할 수 있는 매우 적은 양의 약(성분 분석이 안 될 정도)을 환자에게 투여하여 환자의 자연 치유력을 자극하는 원리이다. 이렇게 동종의 방식으로 치유가 일어나는 현상을 "비슷한 것은 비슷한 것을 다스린다(Like cures like)"는 이른 바 '유사(類似)의 법칙'(the law of similars)이라하다¹²⁻¹⁴⁾.

- •모든 질환의 치료가 대상이 되며 진단체제가 다르기 때문에 상당기간 교육이 필요하다.
- 국내에서도 식품의약청에서 연구영역을 통하여 허가 단계를 위하여 준비 중 이며 늦어도 2006년부터는 의사들이 사용할 수 있게 될 것 같다.

3. 생체자기제어요법(Biofeedback)

생체자기요법이란 심신의학의 한 종류로서 환자들이 정상적이

Table 1. Classification of Complimentary Medicine (NIH)

- 1. Alternative medical syothema: Oriental medicine, Homeopathy, Ayurveda etc.
- 2. Biologically based therapies: Phytotherapy, Nutrition, Orthomolecular medicine etc.
- 3. Mind Body intervention: Guided imaginary, Biofeedback, Art therapy, Music therapy etc.
- 4. Manipulative and body based method: Chiropractic, Prolotherapy, Osteopathy
- 5. Energy therapy: Magnet Field Therapy, Qi gong Reiki etc.

Table 2. Phytomedicine (1)

	·	
Phytomedicine	Typical uses or indications	
Black Cohosh	Menopause, PMS	
Cat's Claw	Immune stimulant	
Chamomile	Anxiety, fear	
Echinacea	URI	
Ephedra	Asthma, Sinusitis	
Evening primrose oil	Atopic dermatitis, PMS	
Feverfew	Migraine	
Glucosamine	Arthritis	
Hawthorn	Heart failure	
Ivy	Dry cough	
Kava	Anxiety, fear	
Melatonin	Insomnia, Sleeplessness, Jet lag	
Milk thistle	Liver disease	
Mints	Irritable bowel disease	
Nettle	Arthritis, Prostatic hypertrophy	
PC-SPES	Prostatic cancer	
Pygeum	Benign prostatic hypertrophy	
Red Clover	Menopause	
SAMe	Depression(mild), Arthritis	
Saw palmetto	Benign prostatic hypertrophy	
St. John's Wort	Depression(mild)	
Valerian	Sleeplessness, Anxiety	

아닌 생리기능을 인식하고 스스로 제어하는 치료법이다. 환자의는 또는 귀로 생리 현상을 확인할 수 있는 방법을 사용하여 잘 못된 생리현상을 알아차리게 하고 통제하도록 유도하는 방법이다. 이들 생리적 현상으로는 근육의 긴장도, 피부의 온도, 피부의 저항도, 뇌파의 변화 등이다. 바이오피드백 방법이 가장 많이용용된 분야는 소화기계이다. 대변실금의 경우 약 80% 정도에서 효과를 보고하고 있다. 만성변비 환자의 30% 내지 50%에서도 효과를 보고 있다. 그 외 주요한 치료분야로는 뇌졸중 이후의 재활이며 소아과 질환으로서는 ADHID나 틱스에서 치료효과가 탁월하다.

- 단기간의 교육이 필요하다.
- •국내에서도 이미 소수의 의사들이 교육을 받은 후 ADHD, 우울증, 심부전증 등의 치료에 이용하고 있다.

4. 응용 임상 영양요법(Applied Clinical Nutrition)

과거 대다수를 차지하였던 감염성 질환에서 현대는 만성 퇴행성, 대사성 질환으로 양상이 바뀌어가고 있다. 이러한 질병의 변화는 환경적인 요소, 영양학적인 요소, 유전학적인 요소 등 다양한 인자가 영향을 끼치고 있다. 특히 최근에는 생활수준의 향상과 현대 사회의 다양한 요인에 의한 불균형한 영양섭취가 만성질환에 중요한 요인으로 보이며 적절한 영양학적인 조절이 만성퇴행성, 대사성 질환의 치료와 예방에 중요한 방법으로 고려되고 있다. 응용임상영양학은 임상영양학에서 한 단계 더 나아가 예방과 소극적인 치료 외에 적극적인 질병의 치료(disease modifying approach)가 특징이다 기본적인 개념은 통합 의학의 개

념에 준하여 질병 치료와 건강증진에 도움이 될 수 있는 질병의 근본적인 원인의 전반적인 문제(holism)를 파악하고 각각의 개인에 맞는(individualized) 다양한 영양요법들을 통합하여(integration) 적용하는 것으로 특히 질병의 예방, 치료 및 건강의 증진이라는 기본적인 개념에 스스로의 건강관리(self care)의 개념이 더욱 강조된 개념(health care paradigm)이다. 응용임상영양학에는 식사요법(diet), 절식, 단식요법, 주스요법(juice therapy), 건강보조제(nutritional supplements), 해독요법, 정형 분자교정학(orthomolecular nedicine) 등이 있다.

- •모든 질환의 치료나 예방이 대상이 되며 학회를 통한 단 기간의 교육이 필요하다.
- 국내에서 많은 치료보조제 등이 알려져 있으나 효과에 있어 서는 대부분 검증되지 않아 사용하기 전 효과에 관하여 외 국의 자료를 참조하는 것이 중요하다.

참조:(www.ConsumerLab.com), The United States Pharmacopeia(USP), "NF"(for National Formulary)

5. 예술치료(Art Therapy)

심신의학 치료에는 유도 명상, 음악치료, 무용치료, 심리드라마 그리고 예술치료 등이 있다. 예술치료는 심신의 어려움을 겪고 있는 유아, 아동, 소년, 성인, 노인에 이르기까지 모든 사람들을 대상으로 미술활동, 즉 회화, 조소, 공예, 디자인 기법 등을통해 그들의 심리를 진단하고 치료하는 치료방법이다. 또한 Peergroup 간의 대화나 상호교류를 통하여 불안이나 우울증 증상완화에 도움이 되며 집중력을 향상시켜 ADHD 환아에게도 도움이된다¹⁵⁻²⁷⁾.

- •불안, 우울증, ADHD, 학습장애, 정서장애의 치료나 예방이 대상이 되며 학회를 통한 단기간의 교육이 필요하다.
- •국내에 적지 않은 미술치료 전문가들이 있어 전문가들에게 도움을 받을 수 있다.

6. 음악치료(Music Therapy)

질병에 대한 다양한 치료적 접근 가운데, 음악치료는 음악으로 질병을 치유하는 것이다. 음악을 매개로 한 치료법은 현대의학의 발달과 함께, 유용한 치료 수단으로 등장하게 되었다. 음악치료의 근본 개념은 음악을 통한 심리치료이다. 음악치료의 적용범위는 방대하다. 음악치료의 적용범위가 다양한 만큼 치료기법도 다양하나, 음악치료에서 치료는 본질적 과정은 음악과 개인의의미연결을 중심축으로 이루어진다^{28, 29)}.

- 의학적 질환, 심리적 외상, 신체적 결함, 감각운동기능 손상, 심리적 장애, 의사전달장애, 정신지체, 학습장애, 노화, 스트 레스의 감소와 이완, 고통경감, 출산보조 등
- •국내에 적지 않은 음악치료 전문가들이 있어 전문가들에게 도움을 받을 수 있다.

Table 3. Phytomedicine (2)

Phytomedicine	Latin name	Alleged value/Common uses	Products(Korean name)
Saw palmetto	Serenoa repens	Benign prostatic hypertrophy	Seno(Sinil)
Hawthorn	Crataegus oxyacantha	Heart failure	Circulan(Dong-A)
Vitex trifolia	Agnus castur	PMS	
(chaste tree berry)	Vitex rotundifolia	Cyclic mastalgia	
Kava	Piper methysticum Cf. Piper nigrum	Anxiety	Carditone(Cho-A)
St. John's Wort	Hypericum perforatum	Depression	Smael(Sam-A)
Chamomile	Anthemis nobilis	Skin inflammation dyspepsia	Isetax(Dong Wha) Parodontax(Bu Kwang)
Fenugreek	Foenium graecum Cf. Foeniculum vulgare	Diabetes mellitus	
Peppermint oil	Mentha piperita Cf. M. arvensis	lrritable bowel syndreome, dyspepsia	
Pygeum	Pygeum africanum	Benign prostalic hyperthrophy	Dask(Cellat Pharm Korea) Lostar(Jin Yang)
Milke thistle	Silybum marianum, Cardus marianus	Hepatitis(liver disease)	Legaron(Bu Kwang)
Black Cohosh	Actaea recemosa Cimicifuga recemosa	Menopausal symptoms	Feramin Q(Dong Kook) Noiromin(Yu Yu)
Coenzyme Q 10	Cf. Ubidecrenone	Heart disease hypertension	Nobramin(Boryung) Decaguinon(Han II)
Mistletoe	Biscum album		Abnoba(Abnoba Korea) Helixo(Boryung)
Evening Primrose oil	Oenothera odorata	Eczema, PMS, arthritis, diabetic neuropthy	Ce-max(Dong Wha) M.V.Sel(Gu Ju)
Melatonin		Insomnia, jet lag	
Feverfew	Chrysanthemum parthenium Cf. C. merifolium	Migraine headache, prophylaxis	
Red clover	Trifolium pratense	Menopausal symptoms	
SAMe(S-adenosyl methionine)		Osteoarthritis	Ationyl(Yoo Young)
Valerian	Valeriana officinalis Cf. C. faurieri	Insomnia	Cardina(Jin Yang)
Lobelia	Lobelia inflata Cf. L. sessilifolia	Asthma, cough	_
Yohimbe	Corynanthe yohimbe	Erectile dysfunction	Yohimura(Samchully)

7. 아로마 치료(Aroma Therapy)

아로마테라피(향기요법)란 향기를 품어내는 허브로부터 추출 한 100% 천연 향유를 생활 속에서 건강에 활용하기도 하고 의 학에서 전문적으로 질병에 사용하는 치료법을 말한다.

아로마테라피는 허브(건강에 도움이 되는 향이 나는 식물)의 꽃, 잎, 줄기, 뿌리 등에서 추출한 휘발성 정유로 심신을 건강하게 하는 요법이며, 아로마테라피는 정신적, 신체적, 감정적, 영적인 차원에서 차유, 개선의 효과가 있는 치료적 요법이며 특히스트레스 해소나 심신의 불균형 상태를 해소하는 효과가 우선한다.

- 만성 중이염, 만성 부비동염, 진정, 이완, 스트레스 등
- •국내에 적지 않은 아로마테라피 전문치료사들이 있어 전문 가들에게 도움을 받을 수 있다.

1) 암 질환에서 보완의학의 역할에 관한 올바른 이해

종양 환아에서 수술, 항암제 등 현대의학에 의한 신체적인 건 강을 위한 치료가 당연히 치료의 근간이다. 그러나 이러한 환아 들에게서는 정신적, 심적, 사회적 건강을 위한 치료들도 중요성 을 갖는다. 이러한 건강을 위해 시도되는 것이 보완의학 중 특히 심신의학이라 불린다. Neurofeedback(신경피드백), 대화요법, autogenic training, 예술치료, 유도명상 등 다양한 심신요법들을 병행하여 현대의학이 해 줄 수 없는 영역을 supportive, additive, 또는 adjunctive 하고자 하는 것이 암 치료에서 심신의학의 목적이다. 즉 보완의학이란 결코 현대의학을 대체할 수 있는 요법도, 대체하려는 요법도 아니다.

유럽에서는 오래 전부터, 그리고 미국에서는 최근 명문대학이나 유명한 암 센터에서 현대의학적 치료(cure)를 통한 신체적건강 뿐만이 아니라(현대의학), 환자의 정신적, 심적, 영적, 사회적 건강을(care) 위해 심신 의학적 치료들을 동시에 병행하고있다.

미국 내 27개 암 센터 중 현재 14개는 다양한 보완요법들을 제공하고 있다. 토론토 대학에서 5년간의 연구(England Journal of Medicine, 2001)를 바탕으로 전통적 화학요법을 받는 것 이외에도 일주일에 한번 지지모임에 참여하고 대화요법도 받은 암환자들이 화학요법만을 받은 환자들보다 불안, 고통 등을 훨씬적게 호소했다는 연구 결과를 발표했듯이, 심신요법을 포함한 다

양한 보완요법들은 암을 치료할 수는 없지만 환자의 정신적, 심적, 사회적 고통을 덜어줌으로서 환아의 삶의 질 향상을 목적으로 이용되고 있다³⁰⁾.

상기에 언급된 보완요법 외에도 카이로프랙틱, IMS, 프로로테라피 등의 수기물리치료의학과 에너지의학, 자연의학 등 수 많은 요법들이 알려져 있으나 지면상 생략하기로 한다.

결 론

국내에서도 이제 보완의학은 환자들에 의한 시대적 요구가 되어 의사들도 이를 무관심하게 무대책으로 방관할 수가 없게 되었으며 적절한 수용 방법을 모색하는 것이 시급히 요구되고 있다. 보완의학에 방관하게 된다면 우리나라에서 보완의학은 결국의료와 무관한 비전문가들에 의하여 환자의 생명을 위험하게 하는 결과를 가져오게 될 것이다.

상기에 소개된 보완의학과 지면상 소개되지 못한 보완의학의 역할은 현대의학이 정체되어 있는 영역에서 현대 의학을 supportive, additive, adjunctive하기 위란 요법들이지 의학의 주류 인 현대의학을 대체할 수 있는 의학이 아니라는 것을 잊어서는 안 된다. 하버드, 듀크대 등 미국의 많은 대학과 독일 등 유럽에 서는 보완의학 또는 통합의학(현대의학+동양의학+보완의학) 센 터가 널리 설립되고 있는 추세이다. 그럼에도 불구하고 국내와 같이 서양의학과 한의학이 확연히 이분화 되어 있는 나라는 없 다. 이와 같이 이분화 되어 있는 우리 의료 체계에서 보완의학 은 현대정통의학과 한의학의 공통점을 많이 가지고 있어 양의학 을 융합할 수 있는 틈새의 의학이 되어 의료의 일원화를 시작하 는 초석이 되리라 사료된다. 그러나 이러한 보완의학들이 현대의 학에 수용되기 위하여는 선진국의 경우처럼 우선적으로 보완의 학 치료법들의 안전성과 효과성에 대한 검증이 연구를 통하여 선행되어야 하며, 보완의학에 대한 연수강좌 등 교육, 의사들의 진료를 가능하게 해 줄 수 있는 제도적인 정책 등이 구체적으로 마련되는 것이 선행되어야 한다.

References

- 1) Rotblatt M, Ziment I. Evidence-based herbal medicine. 1st ed. Philadelphia: Hanley & Belfus; 2002.
- 2) Schulz, Haensel, Tyler, Rational Phytotherapy 4th ed. Springer 2001.
- Fetrow CW, Avila JR. Professional's Handbook of Complementary and Alternative Medicines. Springhouse, PA, Springhouse Corporation, 1999.
- Harborne JB, Baxter H, Moss GP. Phytochemical Dictionary. A Handbook of Bioactive Compounds. from Plants. London: Taylor & Francis, 1999.
- Leung AY, Foster S. Encyclopedia of Common Natural Ingredients Used in Food, Drugs and Cosmetics, 2nd ed. New York, John Wiley & Sons, Inc., 1996.

- 6) Mills S, Bone K. Principles and Practice of Phytotherapy: Modern herbal Medicine, Churchhill Livingstone, 2000.
- Scott TA, Mercer EL. Concise encyclopedia. Biochemistry and Molecular Biology, 3rd ed. Berlin: Walter DeGruyter, 1997.
- 8) Tisserand R, Balacs T. Essential oil safety A guide for health care professionals. Deinburgh: Churchill Livingstone, 1995
- Carlston M. Classical homeopathy. Philadelphia: Churchill Livingstone, 2003.
- 10) Jonas WB, Ernst E. The safety of homeopathy. In: Jonas WB, Levin JS(eds). Essentials of complementary and alternative medicine. Lippincott Williams & Wilkins, Philadelphia 1999:167-71.
- Lee SJ. Naturopathy in Europe homeopathy and phytotherapy. Korea Medical Book Publisher, 2002.
- 12) Linde K, Clausius N, Ramirez G, Melchart D, Eitel F, Hedges LV, et al. Are the clinical effects of homeopathy placebo effects? A meta-analysis of placebo-controlled trials. Lancet 1997;350:834-43.
- 13) Reilly DT, Taylor MA, McSharry C, Aitchison T. Is homeopathy a placebo response? Lancet 1986;2:1272.
- 14) Taylor MA, Reilly D, Llewellyn-Jones RH, McSharry C, Aitchison TC. Randomised controlled trial of homoeopathy versus placebo in perennial allergic rhinitis with overview of four trial series. BMJ 471-6. 26:321(7259):471-6.
- 15) Lowenfeld V, Brittain WL. Creative and mental growth. 4th ed. New York: Macmillan Pub Co, 1987.
- 16) Read H. The meaning of art. 1st ed. Hardback London, Faber & Faber, 1931.
- Adler A. Individualpsycbologie in der Scbule. frankfurt am Main, Fischer, 1985.
- Aissen-Crewett M. Aestbetische erzienbung fur bevinderte. Dortmun, modernes lemm, 1989.
- Bachmann HI. Malen als Lebensspur, Strttgart, Klet-cotta, 1993.
- Domma W. Kunttverapie und Beschaftigungstbeapie, Koln, Matermus, 1990.
- Freund S. Vorlesungen zur Eingubrung in die Psycoboanalyse. 1977.
- Rubin JA. Art therapy: an introduction. Philadephia: Brunner/Mazel, 1999.
- 23) Edwards B. Drawing on the artist within. N.Y.: Simon and Schster, 1986.
- 24) Eisner & Ecker. Readings in art education. Lexington: Xerox College Pub, 1966.
- 25) Fisher EF. Aesthetic awareness and the Child. ltasca: F.E. reacock Pub, 1982.
- 26) Gaotslell CD, et al. Children and their art. N.Y.: Schocken Book, 1982.
- 27) Kramer E. Art as therapy with children. N.Y.: The Macmillan Pub, 1971.
- 28) H Vam Deest. Music therapy. Si Yoo Publisher 1998.
- 29) Pack SY. The structure and clinical study of music therapy. Seoul National University Graduate School, 1994.
- 30) Lee SJ, Chun MS, Seo KM, et al. Complementary and Alternative medicine Integrative medicine. Ehan Publisher, 2004.