

원저

## 여드름의 鍼灸治療에 대한 考察

유은주 · 최양식 · 김종인 · 고흥균

경희대학교 한의과대학 침구학교실

### Abstract

## The Study on the Acupuncture Therapy of Acne

Youh Eun-joo, Choi Yang-sik, Kim Jong-in and Ko Hyung-kyun

Dept. of Acupuncture & Moxibustion, College of Oriental Medicine, Kyung-Hee University

*Objectives* : To research the study related to acnes with acupuncture in literature, and to establish the hereafter direction of treating acnes with acupuncture.

*Methods* : We searched oriental medical literature, PubMed, NDSL and KISS related to acne and acupuncture.

*Results* : 1. Among the meridians, the Large Intestine Meridian, the Stomach Meridian, the Bladder Meridian and the Spleen Meridian were commonly used.

2. Among acupuncture point, Zusanli(ST36), Quchi(LI11) and Sanyinjiao(SP6) were mostly used.

3. The methods are focused on expelling wind-damp, heat-clearing, blood-harmony, transport function of stomach and spleen.

4. Auricular acupressure were used on Naebunbijeom, Pijilhajeom, Pejeom and Shinmun.

*Key words* : acne, acupuncture

## I. 緒 論

여드름은 毛皮脂腺의 만성 염증성 질환으로 면포, 홍반성 구진, 농포 등을 형성하는 것을 특징으로 하며 피지분비가 많은 부위인 얼굴, 목, 등, 가슴에 好發한다<sup>1)</sup>.

한의학적 병명으로는 瘰癧, 面胞가 가장 의미에 부합되지만 面腫, 面熱, 風刺, 癩疹, 頭面生瘡癤, 風熱毒, 肺風瘡, 面上雜病, 粉刺, 黥黯, 痤癩 등 각 방면에서 다루어져 왔다<sup>2)</sup>.

여드름의 양방적 원인은 아직 확실히 밝혀지지 않았으나 기여하는 요인은 ①안드로젠에 의한 피지선의 자극으로 피지 분비가 왕성해지는 것 ②모낭 피지선의 비정상적인 각질화로 인해 피지선 분비로 막히는 것 ③혐기성 박테리아인 *Propionibacterium acnes*의 번식으로 인한 모낭피지선 구조의 파괴와 ④염증반응이다.

양방적 치료원칙은 병인론에 따라 안드로젠에 의해 피지선이 자극되는 것을 막아 피지분비를 줄이고, *P. acnes*의 증식을 막고, 모낭이 막히거나 염증이 생기는 것을 막는 것이다. 국소치료로는 각질용해제와 국소항생제를 바르고, 전신적인 요법으로는 항생제, 경구 Retinoids, 경구피임약, Spiro-nolactone 등을 복용한다. 이들 양방적 치료의 경우 부작용을 동반할 수 있는데, 예를 들어 각질용해제의 경우 피부의 자극, 껍질 벗겨짐이 생길 수 있고, 국소항생제는 피부자극 혹은 알레르기성 감각이 있을 수 있다. 전신항생제의 경우 캔디다 질염과, 소화불량 등 위장관 증상, 광과민성, 치아 변색 등이 있다. 경구 Retinoids는 만성적인 비타민 A과다증의 형태로 口脣炎, 피부건조증, 잦은 코피, 乾燥眼, 근육통, 과각화증 등의 부작용이 있으며 용량 의존적 부작용으로 중성지방 상승, 실명 등이 있다. 경구피임약은 약을 끊으면 흔히 재발하며, Spiron-lactone은 항안드로젠 작용으로 청소년기이상의 여성에게 효과가 있으나 월경이 불규칙해지거나 유방통, 피로가 있고 드물게 과칼륨혈증이 있다<sup>3)</sup>.

여드름은 임상에서 흔히 볼 수 있는 질환으로 12~25세의 연령에서 약 85%의 유병률을 보이는데 사회가 산업화되면서 각종 오염된 환경과 과중한 stress, 약물남용, 무절제한 식생활 등으로 체내 면역기능이 약화되어 여드름이 발생하는 연령층이 매

우 넓어지고 있으며 유병률이 증가하는 추세이다. 증상이 경미한 경우 별 문제가 되지 않으나 심한 여드름은 신체적 더 나아가 정신적 문제까지도 일으킬 수 있어 치료가 요구된다.

이에 이 질환에 대한 기존의 치료법보다 부작용이 적고 보다 안정적인 치료법으로서의 침구치료의 필요성을 절감하게 된 바, 문헌과 최근논문의 고찰을 통해 역대 여드름의 침구치료방법과 최근 침구치료경향을 알아보고자 한다.

## II. 本 論

### 1. 文獻考察

#### 1) 粉刺의 病因病理

(1) 黃帝內經(素門·生氣通天論)<sup>4)</sup>

汗出見濕 乃生瘰癧

勞汗當風, 寒薄爲皴 鬱乃瘰

(2) 巢氏諸病源候論<sup>5)</sup>

面胞者 爲面上有風熱氣生胞

此由風邪客於皮膚 痰飲瀆於臟腑 故生 肝黑眼

養生方引用 : 술에 취하여 밖에서 누우면 瘰癧를 일으키고 飲酒 후에 醉氣가 있어 熱이 식지 않았을 때 冷水로 洗面을 하게 되면 얼굴에 瘰이나 面胞가 나타난다.

(3) 醫宗金鑑<sup>6)</sup>

肺風粉刺肺經熱

(4) 外科正宗<sup>7)</sup>

粉刺 酒皰鼻 三名同種 粉刺屬肺 皰鼻屬鼻 總皆血熱鬱滯不散

(5) 外科大成<sup>8)</sup>

肺經血熱鬱滯不行而生

(6) 證治準繩<sup>9)</sup>

此積熱在內 或多食辛辣厚味 或服金石剛劑太過 以致熱壅上焦 氣血沸騰而作

(7) 太平聖惠方<sup>10)</sup>

有內熱外虛 風濕所乘하거나, 脾氣虛하여 風濕所乘하면 肌肉生熱 濕熱相搏하여 面上에 瘡이 發生

(8) 萬病回春<sup>11)</sup>

面瘡이 나타나는 것은 上焦之火때문이고 頭面에 瘡癩이 생기는 것은 陽明經風熱毒

(9) 石室秘錄<sup>12)</sup>

粉刺의 症狀은 肺熱이 있을 때 風邪를 받아서 생기게 되나 중요한 것은 氣血이 調和되지 못한 것

(10) 醫學入門<sup>13)</sup>

風客皮膚하거나 脾肺風濕搏熱하여 生

(11) 東醫寶鑑<sup>14)</sup>

風客皮膚 痰積臟腑則面生黚黯 脾肺風濕相搏 熱則生瘡 紅紫或腫

面熱은 胃熱上動하거나 或飲食不節하여 面腫은 胃風으로 發生

(12) 六科準繩<sup>15)</sup>

辛辣厚味를 過食하여 濕熱이 腸內에 쌓여 내려가지 못하고 上逆하여 肌膚에 阻滯 되어 生

(13) 病源辭典<sup>16)</sup>

面毒瘡이나 面瘡은 매운 飲食物이나 燻製肉, 술, 기름기 있는 飲食物 등을 지나치게 攝取하므로 말미암아 熱毒이 위에 몰려서 얼굴에 毒瘡이 계속 나타나며, 面疹은 肺經의 風熱 때문이다.

(14) 韓方外科<sup>17)</sup>

肺經의 血熱, 血燥로 形成된다.

(15) 中醫外科臨床手冊<sup>18)</sup>

① 肺熱 및 血熱이 肌膚에 鬱滯되어 發生

② 炙博이나 膏粱厚味를 過食하여 腸胃의 積熱이 皮膚에 上蘊하여 發生

③ 腠理不密한데 化粧品의 刺戟으로 發生

(16) 中醫外科學<sup>19)</sup>

① 肺熱薰蒸以及 血熱鬱滯肌膚而成 : 기름진 飲食이나 辛辣物등을 過食하여 脾胃에 濕熱이 發

生하여 發

② 現代醫學의으로는 靑少年期에 體內性激素의 變化가 오거나, 胃腸機能의 紊亂과 關係가 있고, 皮脂腺의 分泌物이 過多하거나, 毛濃口나 皮脂腺이 막히거나 細菌의 感染에 起因.

(17) 韓方臨床40年<sup>20)</sup>

靑年期의 發育旺盛에 의해 皮脂分泌가 多量한데 起因. 毛囊孔의 角質이 增生하고, 毛囊閉口部에 皮脂의 停滯閉塞이 오는 것이다.

(18) 中醫外科學<sup>21)</sup>

① 肺熱血熱 : 面鼻屬肺 丘疹色紅 乃肺熱薰蒸 血熱蘊阻肌膚

② 腸胃濕熱 : 由於過食辛辣油膩之品 生濕生熱 結於腸內 不能下達 反而上逆 阻於肌膚而成

③ 脾虛痰濕 脾氣不健 運化失調 水濕內停 日久成痰 濕鬱化熱 濕熱挾痰 凝滯肌膚所致

④ 腠理不密 化粧品刺戟 皮膚異常

(19) 問答式 五官外科學<sup>22)</sup>

肺胃에 열이 쌓여서 길으로 肌膚를 侵犯하여 熱이 氣血과 結合하므로써 肌膚의 疎泄機能이 失調되어 形成

(20) 中醫學基礎<sup>23)</sup>

瘀血

(21) 瘀血研究<sup>24)</sup>

瘀血

2) 粉刺의 鍼灸治療

(1) 鍼灸玉龍經·盤石金刺秘傳<sup>25)</sup>

肺風滿面赤瘡暴生者 : 少商 委中(瀉)

其瘡年深者 : 合谷瀉

(2) 鍼灸治療學<sup>26)</sup>

曲池 合谷 四白 觀膠 血海 三陰交 豐隆

其他治法

① 挑治

背部小紅點 耳背靜脈刺絡

② 灸法

拳尖(位於手第3掌骨小頭之高點)

配穴：神門 交感 內分泌 皮質下

處方2

a. 耳前(熱穴) 耳後(相當於降壓區)

b. 內分泌 皮質下

③ 耳針

肺 屏間(內分泌) 腦(皮質下) 神門 胃 腸

處方3

耳輪1 耳輪2 稍偏上(雙) 耳輪角(單)

④ 電針

曲池 合谷 風池 豐隆 三陰交 血海 四白 陽白

處方4

內分泌(在耳屏切迹內面約 2mm處)에 埋針

⑤ 穴位注射

取穴：足三里

方法：常規消毒 抽取肘靜脈血液 3毫升 或 5-6毫升 迅速注射到一側或雙側足三里 穴內 30日 1次

③ 穴位注射療法

혈위：足三里穴

치법：常規消毒 抽取肘靜脈血液三毫升 5-6毫升迅速注射到一側或雙側足三里穴內 30日 1次

⑥ 刺絡拔罐

取穴：大椎

④ 挑刺療法

족태양방광경의 肺俞 厥陰俞 沈俞 膈俞 肝俞 膽俞 脾俞 胃俞 三焦俞 氣海俞 腎俞

⑦ 圓利鍼

取穴：截根

⑤ 綜合療法

處方1

瀉合谷 後谿透勞宮

(3) 現代鍼灸臨床聚英<sup>27)</sup>

① 體針療法

處方1

主穴：曲池 合谷

配穴：肺經風熱：大椎 肺輸

脾肺風熱：足三里

衝任不調：三陰交

處方2

主穴：合谷 曲池 足三里 迎香 觀顛地蒼 阿是穴

備穴：頰車 陽白 三陰交 太衝 肺俞 膈俞 脾俞

處方2

局部取穴：下關 頰車 攢竹(取兩側)

調理腸胃：足三里(單) 合谷(雙) 豐隆(單)

調補腎精：關下(關元下 五分) 隣宮(關下旁 2.5寸) 三陰交

處方3

大椎에 針刺拔缸療法

處方3

曲池(雙) 合谷(雙)

(4) 現代鍼灸學<sup>28)</sup>

대장경-위경을 기본으로 하고 반응에 따라서 폐경-비경 심포경-비경 등을 추가

處方4

a. 四白 足三里 合谷

b. 太陽 攢竹 曲池 - a. b를 교대로 사용

(5) 鍼灸秘驗<sup>29)</sup>

① 挑刺

背部小紅點 耳背靜脈

② 耳針療法

處方1

主穴：肺(雙)

② 針刺

心俞 肺俞 小府 魚際 曲池 血海

③ 灸法

拳尖(位於手第3掌骨小頭之高點)

(6) 新編鍼灸治療手冊<sup>30)</sup>

치료원칙 : 淸熱涼血 去瘀通經

① 體鍼療法

취혈 : 曲池 合谷 四白 風池

배혈 : 陽白 下關 觀膠 豐隆 三陰交 血海

② 耳鍼療法

취혈 : 肺 內分泌 皮質下 神門 皮損相應部位(額  
面頰區 等) 大腸

(7) 耳鍼<sup>31)</sup>

① 주혈 : 肺 內分泌 鞏丸 卵巢(여) 面頰(點刺) 便秘點 肺炎點 腦點

② 체침보조혈 : 三陰交 合谷 關元 中脘 命門 腎俞

(8) 200種常見疾病的鍼灸治療<sup>32)</sup>

治則 : 淸陽明經熱

주혈 : 曲池 合谷

기타요법

① 刺穴

耳前(熱穴) 耳後(相當降壓區)

內分泌 皮質下

② 腕果針

上1,2(雙)

(9) 침 뜸 기초학<sup>33)</sup>

주혈 : 命門 腎俞

소화, 영양흡수 활발하게 : 三焦俞 中脘

살결, 근육에 생기를 돋구어 주기 위해 : 肺俞 肝俞 脾俞(간은 筋, 비는 肉과 살결을 다스린다.)

그 외 : 中府 期門 育俞 養老

(10) 鍼灸寶鑑<sup>34)</sup>

針 : 風門 天柱 曲池 足三里

灸 : 中脘 脾俞 神柱 風門 肩髃 曲池 手三里 足三里

(11) 水針療法<sup>35)</sup>

處方1

選用穴位 : 足三里

注射方法 : 抽取肘靜脈血液三毫升 3ml 或 5-6ml  
迅速注射倒一側或 雙側足三里穴內 30  
日1次

處方2

選用穴位 : 大椎傍開 1寸 向下 5分處

注射方法 : 用生薑油(1g/2ml) 每次每穴注射 0.5-1ml  
間隔 5-7日 注射 1次

2. 최근연구동향

1) PubMed를 통한 해외 학술지 검색

여드름의 침구치료 연구 경향을 보기위해 acne와 acupuncture를 검색어로 하여 검색한 결과 10편의 논문이 검색되었으며 이 중 초록이 확인 가능한 논문은 다음과 같다.

(1) 피부과질환의 침, 전기자극, reflex therapy 치료(2003)<sup>36)</sup>

여드름은 청소년기의 가장 흔한 문제 중 하나이다. 예전부터 침은 여드름을 효과적으로 치료하는데 이용되어왔고 1997년 Dai는 여드름의 침구치료에 대해 연구<sup>37)</sup>한 바 있으나 약치료의 편리함과 효과 때문에 여드름의 침치료는 여전히 뒷전에 밀려있었다. 그러나 약물 알레르기나 과민성이 있는 경우 침치료는 매우 유효하게 사용될 수 있으며 많은穴들이 여드름에 효과적인 것으로 보고 되었다.

여드름 치료에 가장 많이 사용되는穴은 合谷(LI4)과 曲池(LI11)<sup>38)</sup>이고 국소부위穴로는 足三里(St36), 三陰交(Sp6), Dazhui(Du14), 血海(Sp10) 등이 配穴되었는데 足三里(St36)는 위장관에 기능적인 문제가 있는 경우 配穴하고, 三陰交(Sp6)는 생리불순이나 불규칙한 생리주기를 가진 경우 配穴한다. 치료는 매일 또는 일주일에 3번 시행하고, 총 20~24번 치료한다.

위의 방법으로 치료한 경우 치료율은 보통 90% 이상이었고<sup>31)</sup> 침을 사용할 수 없는 경우 위의 경혈 자리에 침과 유사한 효과를 주는 TENS를 사용할 수 있다.

발반사구치료의 경우 副腎, 子宮, 膀胱, 肝, 膽囊 부위가 이용<sup>39)</sup> 되었으나 아직 정식연구는 없다.

(2) 안면 피부질환의 침치료(1990)<sup>40)</sup>

여드름, 주사비, 사마귀, 기미를 포함한 안면 피부병 환자 129명(남자 58명, 여자 71명; 10~40세, 대부분 21~40세)을 대상으로 하였다.

치료방법은 경락학설에 의거하여 시행하였고 耳鍼과 體鍼을 병행하였다. 耳鍼은 肺, 腎, 心을 취혈하고 脂漏性皮膚인 경우 脾를 더하였고 體鍼은 陽白(Gb14), 合谷(LI4), 三陰交(Sp6), 迎香(LI20), 上星(GV23)을 취하였고(매 치료시마다 위의 모든 혈들을 사용했는지에 대해서는 언급이 없고, 耳鍼이 보통의 치료과정 중에 들어가는지 아니면 아주 심한 환자의 경우에만 들어가는지도 알 수 없었다) 面鍼도 사용되었다(언제 어떤 穴이 사용되었는지에 대해서는 언급이 없었다). 얼굴에는 34개이지 침을 귀에는 28개이지 15mm 침을 이용하였고, 得氣한 후 30분간 留鍼시키고, 3~5회 수기법을 시행했다. 치료는 2일에 1번 시행하였는데 총 치료횟수는 언급되지 않았다.

완치 70%, 유효20%, 무효9%로 90%의 치료율을 보였으며, 병을 오래 앓았을수록 결과가 좋지않았다.

(3) 이침을 사용한 여드름 치료(1989)<sup>41)</sup>

80명의 환자(남자51명, 여자29명; 10세~40세, 대부분 15~25세)를 대상으로 하였다.

치료방법은 보통의 경우에는 경락학설에 의거하여 肺, 腎臟, 心臟을 취혈하였고 脂漏性皮膚인 경우 脾를 添加하였다(한쪽만 시행하였는지 양쪽 다 시행하였는지에 대한 언급은 없다). 치료는 2일에 1번씩, 15~30분 유침 하였으며, 치료 중 4~5번 수기법을 시행하였으며 평균적으로 16번의 치료를 한 과정으로 하였다.

보통 8번의 치료 후 효과가 나타나기 시작하였으며, 마지막 침치료 후 2주~5년 뒤 추적조사 하였는데 완치77%, 顯效 14%, 무효9%로 91%의 치료율을 보였다.

2) NDSL(국가과학기술전자도서관)을 통한 해외 학술지 검색

여드름의 침구치료 연구 경향을 보기위해 acne와 acupuncture를 검색어로 하여 검색한 결과 4편의 논

문이 검색되었다. 이중 PubMed와 중복된 것을 제외하고 초록이 확인 가능한 논문은 다음과 같다.

(1) 피부과 질환의 침치료(1998)<sup>42)</sup>

전통 중의학은 크게 外治와 內治로 나뉘는데 外治法에는 침구, 더 넓게 말하면 침, 뜸, 부항, 마사지, 목욕요법, 체조(기공, 태극권) 등이 있고, 內治法에는 식이요법과 약, 명상 등이 있다.

피부과 의사들은 전통중국의학의 외치법이 다양한 피부과 질환에 응용될 수 있다는 것을 인식해야 하는데 이런 방법들은 서양에는 침이란 용어로 알려져 있다. 그러나 사실 피부과 질환을 치료할 때는 體鍼, 耳鍼, 전침, 전기자극, 뜸, 지압, cryopuncture(穴자리의 피부를 차갑게 만들거나 살짝 얼리는 방법), 약침, 자혈약침, 봉밀약침, 부항, 자석침, 光鍼 등 다양한 방법이 응용될 수 있다.

(2) 피부질환에 대한 침치료의 최근 임상 연구조사(1994)<sup>43)</sup>

저자의 임상경험상 건선, 여드름, 아토피성피부염, 소양증 등의 피부과 질환 치료에는 정확한 진단은 그리 중요하지 않았다.

임상적으로 대부분의 피부질환이 百會(Gv20), 四神聰(Ex-HN1), 列缺(Lu7), 合谷(LI4), 太衝(Lv3)을 취혈하면 효과가 있었고, 필요한 경우 耳鍼의 肺, 副腎을 보충해 주었다. 혈자리를 1분 정도 부드럽게 손으로 자극을 준 뒤 10분정도 留鍼시키는데 이침은 증상이 더 심한 쪽 귀에 위에서 언급한 자리에 침을 놓고, 일주일 동안 留鍼시킨다. 처음에는 매주 시행하다가 3번 치료한 후에는 2~4주 간격으로 치료한다. 총 치료횟수는 5~20으로 다양하다.

치료효과는 매우 좋은 편으로 2~3회 시술 후 반응이 나타났고 9~20회 정도 시술이 필요했는데, 보통 14회 정도로 치료되었다.

(3) 건선, 여드름, 켈로이드, 헤르페스 등을 포함한 피부질환의 침치료(1985)<sup>44)</sup>

심각한 낭포형태의 여드름은 서양의학으로 치료가 잘 안 되는 피부병으로 젊을 때뿐만 아니라 나이가 들어서도 발생한다.

10명(남자 3명, 여자 7명; 13~28세 8명, 48세 1명, 65세 1명)의 환자를 대상으로 하였다. 모두 피부상태가 거의 완전히 깨끗해졌고 재발하지 않았다.

### 3) KISS(한국학술정보검색)를 통한 국내 학술지 검색

한국학술정보검색(KISS)으로 국내학술지에서 여드름, 면포, 좌창을 검색어로 하여 검색한 결과 여드름 54편, 면포 46편, 좌창 21편의 논문이 검색되었으며 그 가운데 여드름의 침구치료와 관련한 논문 4편을 살펴보았다.

#### (1) 圍刺와 耳貼의 결합으로 尋常性痤瘡에 대한 치료효과 관찰(2000)<sup>45)</sup>

110명의 환자(남자 50명, 여자 60명)를 대상으로 치료군 55명(남자 24명, 여자 31명; 20.23±9.85세; 병력 4.28±3.59년) 대조군 55명(남자 26명, 여자 29명; 20.34±9.85세; 병력 4.33±3.59년)으로 나누어서 실험하였다.

치료방법은 치료군은 圍刺法(국소부위를 일반적인 방법으로 소독한 뒤 직경 0.28mm 길이 20mm의 미용침으로 안면부와 손상된 부위에 여러 개의 침으로 圍刺한다. 미용침의 수는 患處부위를 둘러쌀 만큼이 적당하며, 침과 침사이의 간격은 0.5cm 정도이다. 수기법은 하지 않고, 30분 동안 留鍼하고 매일 1차례씩 총 6차례를 1번의 치료과정으로 삼는다) 耳貼法(주요혈자리인 內分泌, 皮質下, 腎上腺, 面頰은 모두 사용하고, 配穴인 肺, 胃, 腸, 子宮은 증상에 따라 1~2개만 사용한다. 75%의 알콜솜으로 耳郭부위를 脫脂하고 0.5cm x 0.5cm 크기의 천으로 王不留行씨를 싸서 穴자리에 고정한다. 1차례 시술시 1쪽을 하고, 3일후 다른 쪽으로 바꾼다. 환자에게 매일 2번씩, 각각 3~5분 정도 누르라고 지시한다. 2차례를 1번의 치료과정으로 삼는다. 치료기간 중 3일 동안은 쉬어야 한다)을 결합하여 시행하고 대조군은 이침법만 시행한다.

치료결과 1~3번의 치료과정 후 치료군은 완치 21례, 顯效 18례, 유효 13례, 무효 3례로 94.5%의 유효율을 보인 반면 대조군은 완치 7례, 현효 20례, 유효 16례, 무효 12례로 78.2%의 유효율을 보였다. 두 그룹의 치료효과비교를 통계학적으로 처리( $X^2=6.25$ ;  $P<0.05$ ) 결과  $P<0.05$  차이에서는 현효성이 있다고 나타나 치료군이 대조군보다 치료효과가 좋음을 볼 수 있었다.

#### (2) 尋常性痤瘡에 七星鍼과 叩法을 사용한 치험 84예(2000)<sup>46)</sup>

84명의 환자(남자 51명, 여자 33명; 18~28세; 병력 1~2년 44예, 3~4년 26예, 5~6년 10예, 6년~4예)를 대상으로 하였다.

치료방법은 오른손으로 침병을 잡고, 식지는 침병의 가운데에 놓는다. 腕部の 탄력을 이용하여 前臂部를 움직이는데 침두는 病位 혹은 경혈 자리를 향하고, 수직으로 위에서 아래로 叩刺한다. 병의 상태를 봐서 일정한 범위 내에서는 環形(둘러싸서)의 叩刺도 가능하다. 叩刺의 강도는 환자의 체질, 병의 상태 그리고 부위를 보아서 결정하는데, 輕·中·重 세 종류로 나눌 수 있다. 매일 혹은 격일로 1차례, 15일을 1번의 치료과정으로 삼는다. 일반적으로는 뺨, 이마 등의 병변부위를 위주로 하고, 背部의 大椎, 肺輸 주위는 環形으로 叩刺하고, 督脈과 膀胱經 경락을 따라 叩刺한다. 叩刺시 기본적으로 鍼灸를 사용하여 曲池, 合谷, 陽白, 四白등의 혈로 通絡調氣, 宣肺清熱한다. 피부 국소부위에 靨양으로 손상이 있는 환자는 적당하지 않다.

치료결과는 완치 43례, 顯效 19례, 유효 17례, 무효 6례로 94.1%의 치료율을 보였다.

#### (3) 여드름에 관한 임상적 연구(2000)<sup>47)</sup>

1997년 3월부터 2000년 2월까지 3년동안 분당차 한방병원 안이비인후과부과를 여드름을 주소증으로 내원하였던 환자 중 치료 결과 추적이 가능하였던 31명의 환자를 대상으로 하여 성별 및 연령별 분포, 여드름의 정도, 호발되는 부위, 증상 악화와 관련된 소인, 병력기간, 처음 발병시의 유발동기, 동반된 다른 피부질환, 한방병원을 내원하게 된 동기, 치료기간, 변증분류 및 상용된 치료 처방, 치료 결과에 대한 만족도에 관하여 조사하였다.

침치료와 한약치료를 병행하여 치료받은 후 치료 결과에 대한 환자의 만족도를 조사해본 바 아주만족한 경우가 12.9%, 비교적 만족한 경우가 71.0%, 불만족을 호소한 경우가 16.1%였다.

침치료는 주로 足三理, 血海, 三陰交, 太衝, 合谷, 後谿, 外關, 谷池, 印堂, 太陽, 內迎香, 風池 등의 혈과 面癩발생부위의 阿是穴을 사용하였다. 농포 및 결절부위는 深刺하여 시술하였고 腰背部의 督脈 및 膀胱經에 乾式附缸을 함께 시행하였다. 특히 농포 및 구진, 결절 부위를 직접 鍼刺하므로써 꽃이 핀 것처럼 번진 여드름의 악화에 효과적으로 작용함을 치료 경과중 경험할 수 있었는데 이는 이러한 침 자극이 막힌 피지 開口部를 開口시켜주고 염증의 熱

症을 직접적으로 사하여 주는 작용을 한 것으로 생각된다. 앞으로도 보다 효과적인 침술요법과 화농부위에 직접 침과 약물의 효과를 투여할 수 있는 약침 등의 활용이 개발되어져야 할 것으로 기대된다.

(4) 痲疾面疱治驗 2例(1985)<sup>48)</sup>

2명의 환자(여자 24세, 남자 30세)를 대상으로 하였다

치료방법은 施鍼(태극침법으로 神門 補, 合谷 瀉, 太白 補하고, 문헌상 다용 혈인 足三里, 曲池, 太衝에 자침한다), 皮內鍼(火針; 개개의 여드름에 施鍼한 후 침병에 만년향으로 약 30분 정도 뜨겁게 한다. 1개 침이 뜨겁게 느껴지면 다른 침으로 옮겨 이 방법으로 약 30분간 소요된다. 이 방법은 딱지가 질 때까지 실시하며 그 후에는 딱지가 박리되고 깨끗해진다), 耳鍼(肺, 拳丸, 內分泌, 面頰에 자침하고, 변비가 있을시 交感, 大腸, 直腸, 皮質下를 配穴하였다), 光鍼(皮內鍼 한 곳에 光鍼을 사용한다)을 시술하고, 투약은 생략하였다.

치료결과 2명 모두 완치되었다.

### III. 考 察

대부분의 피부질환은 생명에 지장이 없으나 환자의 정신 상태와 대인 관계 및 일상생활에 중요한 영향을 미치며 특히, 피부병이 외부에 노출된 부위에 존재하고 반흔을 남기는 경우 정신적인 문제를 유발할 수 있다. 여드름은 피지선의 만성 염증성 질환으로 대부분 노출부위인 안면에 발생하여 숨기기 어려우며 주로 사춘기에 발생하고 반흔을 남길 수 있어 환자의 삶에 많은 영향을 미칠 수 있는데<sup>49)</sup> 일부 여드름이 심한 환자들은 이로 인해 용모에 자신이 없어 우울증, 불안, 자신감의 결여, 대인관계 기피 등 많은 심리적 영향을 초래하기도 한다<sup>50)</sup>.

한의학에서 얼굴은 오장과 육부의 거울이라고 하였으며, 오장과 육부에 어떤 질병이 발하면 안면에 장부의 발현부위에 따라서 변화가 일어나게 된다고 하여 중요시되어 왔다<sup>51)</sup>.

여드름의 한방적 병명으로는 여러 가지가 연관되지만 瘡瘡, 面胞가 가장 의미에 부합된다<sup>2)</sup>.

瘡瘡의 원인을 《黃帝內經素問》<sup>4)</sup>에는 汗出 후에

風, 濕, 寒에 감촉되어 발생함을 언급했는데, 총괄하여 보면 六淫 중에서는 風, 熱, 濕, 火, 寒이 연관되어 있으며 내부적 요인으로는 肺熱血熱, 腸胃濕熱, 脾虛濕痰, 血熱, 毒熱, 濕毒, 陰虛血瘀, 痰飲 등이 관련되고 장부로는 肺, 脾, 胃가 밀접하게 관련되어 있다고 보며 이전의 서적들이 風, 熱(火), 濕에 기인한다고 보는 반면에 최근의 서적들은 위장장애, 변비, 자궁질환으로 인한 내부관련 장기와 관련지어 원인을 제시하고 있다.

발생 부위에 대해서는 대부분의 한의학자들은 얼굴에 생긴다고 하였고 肺熱瘡瘡는 얼굴과 겨드랑이 앞부분에, 胃熱瘡瘡 濕熱瘡瘡 濕毒血瘀瘡瘡는 얼굴, 가슴, 등에 痰濁結聚瘡瘡는 엉덩이와 허벅지에 자주 생기는데 원인과 부위의 관계가 진단에 큰 의미는 없지만 瘡瘡의 원인이 風熱로 인한 것이 많아 몸에서 상부에 瘡瘡가 많이 발생하는 것으로 생각된다<sup>52)</sup>.

침구치료에 대해 살펴보면 大腸經, 胃經, 膀胱經, 脾經의 순으로 많이 사용되었으며 폐경의 尺澤, 대장경의 合谷, 商陽, 溫溜, 手三里, 曲池, 위경의 足三里, 四白, 面巨膠, 頰車, 氣戶, 屋翳, 三里, 條口, 비경의 血海, 소장경의 觀膠, 방광경의 風門, 肺俞, 委中, 飛陽, 申脈, 束骨, 신경의 然谷, 심포경의 內關, 삼초경의 外關, 支溝, 담경의 風市, 간경의 行間, 太衝, 曲泉, 기혈로는 插花穴耳後靜脈三條 등이 주로 사용<sup>53)</sup>되었고 下觀, 頰車, 攢竹 등의 국부취혈과 足三里, 合谷, 豐隆, 三陰交, 曲池 등의 전신취혈<sup>54)</sup>을 하며 아울러 皮膚鍼으로 散刺의 방법도 이용됨을 알 수 있었다<sup>55)</sup>. 耳鍼요법으로는 肺, 神門, 內分泌, 交感, 皮質下, 面點을 이용<sup>56)</sup>하고 灸요법으로는 경외기혈인 拳尖, 中腕 등이 사용되었으며 혈위주사요법으로는 生薑油등을 사용하였으며 瀉血요법으로는 背部小紅點이나 耳背靜脈의 刺絡요법 등을 시행해 볼 수 있다.

PubMed와 NDSL을 통해 검색된 해외논문은 J Tradit Chin Med에 2편, Acupunct Electro-Ther Res에 2편, Dermatol Ther와 Clin Dermatol에 각각 1편이 게재되었는데 이중 Impact factor가 조사된 것은 2종 뿐이었으며 Clin Dermatol가 0.647 (2003)로 5907종의 journal 가운데 3741위에 랭크되었고, Acupunct Electro-Ther Res가 0.600(2003)으로 3910위에 랭크되었다.

총 6편의 논문 중 3편은 review논문으로 피부 질환에 대한 침 치료의 최근 임상 연구와 논문들을 조사하였는데 침의 효과에 대해서는 긍정적으로 평가



하였으나 지금까지 이루어진 대부분의 연구가 제어되지 않았고 전향적연구였으며, 지속적인 추적조사가 이루어지지 않았고 또한 사진이나 어떤 질병의 기준지표 등 객관적인 요소들이 부족하다고 지적했다. 그 중 두 논문은 피부과질환에 응용될 수 있는 다양한 침구치료의 방법에 대해 설명하고 침구치료가 면역조절과 신경생리, 신경면역에 대해 영향을 미치는데 가능한 기전을 제시하였다.

기타 증례보고 3편이 있었는데 모두 증상의 평가를 통해 침의 효과를 설명하였으나 대조군의 설정이나, 결과의 통계학적 설명은 이루어지지 않았다. 그 중 한 논문에서는 耳鍼으로 면역계를 자극시켜서 동시에 생식선 자극 호르몬의 분비를 조절하여 여드름을 치료할 수 있다고 주장했다.

KISS 검색 사이트를 통해, 여드름, 면포, 좌창을 검색어로 하여 국내 학술지 게재 논문을 검색하였으나 침구치료와 관련한 논문은 4편 밖에 없었으며, 그중에서도 국내에서 여드름을 침구치료한 논문은 2편이었고 2편은 중국논문의 번역이었다. 그 외 여드름에 대해 발표된 많은 임상 및 실험적 연구들은 주로 약물치료를 통한 효과만을 언급하고 있어, 여드름의 침구치료에 대한 연구가 활발히 이루어지지 못하고 있음을 짐작하게 하였다.

국내학술지에 게재된 논문들을 살펴보면 총 4편 중 2편은 증례보고, 1편은 추적조사에 의한 임상연구 논문이었고 단 1편만이 치료군과 대조군이 설정된 임상연구였는데 대상집단은 증례보고 84례, 2례 임상연구 110례였다.

치료방법으로는 圍刺·耳貼 병행요법, 七星鍼·叩法 병행요법, 體鍼·附缸·韓藥 병행요법, 體鍼·皮內鍼(火針 竝行)·耳鍼·光鍼 병행요법이 각각 1편씩 발표되었다.

圍刺와 耳貼의 결합으로 尋常性痤瘡에 대한 치료 효과 관찰(2000)<sup>45)</sup>에서는 圍刺해서 疎風瀉熱, 局部의 氣血을 宣通하고 耳貼으로 臟腑를 調理하고, 陰陽의 균형을 맞추어 局部와 全體적인 치료방법이 서로 결합하여 여드름을 치료하게 된다고 보았다. 현대적 연구에 의하면 圍刺는 안면부의 신경의 말초를 자극함으로써 안면부의 혈관을 확장하고 혈액순환을 개선하여 표피세포의 신진대사를 촉진하여, 피지선의 분비를 조절하며 피부의 면역기능을 높여주고 耳貼치료는 혈청임파구(T)수평에 대해 양호한 조절작용이 있다고 하는데 圍刺와 耳貼의 결합치료는 간편하면서도 효과가 좋으며 부작용이 없어 널리 사용할 만

한 가치가 있다고 보여진다.

尋常型痤瘡에 七星鍼과 叩法을 사용한 치험 84례(2000)<sup>46)</sup>에서는 소수의 가족력을 가진 환자 외에는 많은 환자는 생활의 불규칙, 기름지고 매운 음식을 과다 섭취함으로써 인해 생기며, 정서의 불안정, 위장질환, 월경불순등도 역시 본 질병을 일으킬 수 있다고 보아 七星鍼, 叩刺치료로 通經理氣, 活血化瘀, 清熱解毒 하여, 病毒의 흡수를 촉진시키고 氣血의 運行을 정상으로 바꿔게 하면 임상 상 좋은 치료효과를 얻을 수 있다고 보았다.

여드름에 관한 임상적 연구(2000)<sup>2)</sup>에서는 특히 농포 및 구진, 결절 부위를 직접 鍼刺하므로써 꽃이 핀 것처럼 번진 여드름의 악화에 효과적으로 작용함을 언급하였는데 이는 이러한 침 자극이 막힌 피지 開口部를 開口시켜주고 염증의 熱症을 직접적으로 瀉하여 주는 작용을 한 것으로 생각되며 앞으로 보다 효과적인 鍼術요법과 화농부위에 직접 침과 약물의 효과를 투여할 수 있는 약침 등의 활용이 개발되어져야 할 것으로 기대된다.

치료결과에의 평가는 2편은 完治, 顯效, 有效, 無效의 4단계로 나누어 평가하였으며, 치료반응을 보인 예를 백분율로 나타내어 94.5%, 94.1%의 유효율을 제시 하였고, 1편은 치료후 만족도가 아주만족 12.9%, 비교적 만족 71.0%, 불만족 16.1%였으며, 1편의 논문은 證例 2례가 모두 완치되어 100%의 치료율을 제시하고 있다.

국내 학술지 게재 논문은 치료 방법의 다양화와 임상에서의 실례를 적용한 것이 흥미로웠고, 또한 이러한 치료방법에 대한 묘사가 자세하고, 구체적인 소개가 이루어지고 있었다.

그러나 여드름에 침구치료에 대한 연구가 절대적으로 부족하였고 그나마 증례보고가 대부분으로 대조군을 설정하고 통계적 검정을 거친 논문은 1편밖에 없었다. 따라서 대조군과 치료군의 비교를 통한 통계학적 유의한 효과를 검정해내지 못하여 비록 높은 치료율을 제시하고 있으나 그 객관성에 있어서는 신빙성이 현저히 떨어지는 경향이 있었다. 또한 질병의 진단 기준이나 환자의 선정에 대한 설명이 부족하였다.

여드름은 흔히 있으나 그 치료방법과 치료기간의 문제점이 많이 대두되고 있는데 침구치료로서 훌륭한 효과가 있음을 상기하여 계속 응용과 활용을 하여야 할 것이며 이후에 무작위로 제어된 연구가 이런 치료의 효과를 증명하기 위해 행해져야 할 것으

로 생각된다.

#### IV. 結 論

여드름의 침구치료에 대해 韓醫學文獻과 PubMed, NDSL, KISS를 검색하여 얻은 총 10편의 論文을 고찰해 본 결과 다음과 같은 결론을 얻었다.

1. 여드름의 침구치료에는 經絡別로는 大腸經, 胃經, 膀胱經, 脾經이 많이 사용되었고 治療穴은 合谷, 曲池, 足三里, 三陰交, 肺輸가 다용되었다.
2. 여드름에 常用되는 穴들의 穴性은 주로 祛風濕, 發表解毒, 調血清熱, 運化脾胃하는 작용이 있다.
3. 여드름의 新鍼요법으로는 耳鍼요법이 주로 사용되었으며 內分泌, 皮質下, 肺, 神門이 다용되었다.
4. 瀉血요법으로는 背部小紅點이나 耳背精脈의 刺絡療法이 시행되었고 그 외 灸法을 拳尖에 시행, 穴位注射, 圓利鍼 등이 사용되었다.
5. 논문은 PubMed에서 3편, NDSL에서 3편, KISS에서 4편이 검색되었으며, 연구형태는 Review가 4 편, Clinical trial이 1편, Case report가 5편으로 나타났다.
6. 치료법으로 제시된 것은 體鍼, 耳鍼, 電鍼, 藥鍼(自血藥鍼, 蜂蜜藥鍼), 皮內鍼, 磁石鍼, 光鍼, 瀉血, 附缸, 뜸, 지압, TENS, 발반사구요법, cryopuncture(혈자리의 피부를 차갑게 만들거나 살짝 얼리는 방법), 圍刺·耳貼 병행요법, 七星鍼·叩法 병행요법, 體鍼·附缸·韓藥 병행요법, 體鍼·皮內鍼(火針 竝行)·耳鍼·光鍼 병행요법 등이 있다.
7. 여드름에 대한 침구치료의 평가는 모든 논문에서 긍정적 평가를 하였으나, 이 가운데 통계학적 검정을 거친 경우는 1편에 불과하였으며, 나머지 9편은 단순한 증상호전에 대한 설명뿐이었다. 그러나 서양에서도 피부과질환의 치료에 있어 대체의학의 비중이 증가하고 있으며, 침치료에 대한 우호적 성향이 증가하고 있음을 알 수 있었다.

여드름에 대한 연구는 주로 약물치료에 치중되어 침구치료에 대한 연구가 활발히 이루어지지 못하고 있었는데 향후 임상실험을 통한 연구가 활발히 진행되어야 할 것이며, 연구의 質을 높이기 위해서는 체계적으로 설계된 실험방법, 실험대상군의 충분한 확보, 정확한 통계적 검증 및 문헌 검색에 대한 지식의 축적이 필요할 것으로 보인다.

#### V. 參考文獻

1. 대한피부과학회 간행위원회. 피부과학. 여문각. 2001 : 461.
2. 염진일, 김중호, 고희균, 김창환. 癩疾面胞治驗 2例. 대한침구학회지. 1985 : 2(1) : 89-92.
3. 조비룡. 여드름(Acne Vulgaris). 가정의학회지. 2001 : 22(11) : 396-399.
4. 王琦 外. 黃帝內經 素問今釋. 서울 : 성보사. 1983 : 14.
5. 巢元方. 巢氏諸病源候論. 台中 : 昭人出版社. 1982 : 10-11.
6. 吳謙等. 醫宗金鑑. 台北 : 大中國圖書公司. 1984 : 125.
7. 陳實功. 外科正宗. 북경 : 인민위생출판사. 1964 : 255.
8. 祁坤. 外科大成. 臺北文光圖書有限公司. 1979 : 217-218.
9. 王肯堂. 증치준승. 대북신문출판고분유한공사. 중화민국. 1968 : 권4 : 198.
10. 宋太宗命撰. 太平聖惠方 卷40. 서울 : 翰成社. 1979 : 1207-1208.
11. 龔廷賢. 萬病回春 卷下. 서울 : 杏林書院. 1972 : 9-10.
12. 陣士鐸. 石室秘錄. 서울 : 행림서원. 1973 : 112-113.
13. 李梴. 醫學入門. 서울 : 성보사. 1983 : 405-406.
14. 許俊. 對譯東醫寶鑑. 서울 : 법인문화사. 1999 : 515-516.
15. 王肯當. 六科準繩(外科). 서울 : 한성사. 1982 : 237-239.
16. 吳克潛. 病源辭典. 台北 : 東方書店. 1936 : 459-

- 461.
17. 蔡炳允. 한방외과. 서울 : 고문사. 1983 : 310.
  18. 顧伯華. 중의외과임상수책. 상해 : 상해과학기술출판사. 1966 : 405-406.
  19. 상해중의학원. 중의외과학. 상해 : 상무인서관. 1976 : 136-137.
  20. 朴炳昆. 한방임상40년. 서울 : 대광문화사. 1979 : 460.
  21. 顧伯康. 中醫外科學. 北京 : 人民衛生出版社. 1994 : 304-307.
  22. 申天浩. 문답식오관외과학. 서울 : 정보사. 1978 : 415.
  23. 上海中醫學院. 中醫學基礎. 香港 : 商務印書館. 1979 : 43.
  24. 瘀血綜合科學研究會. 瘀血研究. 東京 : 醫齒藥出版. 1982 : 17, 23.
  25. 鄧良月 外. 중국침구증치통감. 청도 : 청도출판사. 1995 : 369-370.
  26. 康鎭彬 外. 침구치료학. 하북 : 하북과학기술출판사. 1995 : 386-388.
  27. 王振坤, 肖淑春. 현대침구임상취영. 북경 : 중의고적출판사. 1987 : 365-368.
  28. 成樂箕. 현대침구학. 서울 : 행림출판. 1987 : 678.
  29. 彭靜山, 費久治. 침구비험. 심양 : 요녕과학기술출판사. 1989 : 225-226, 228-230.
  30. 葉成亮. 신편침구치료수책. 북경 : 중국의약과기출판사. 1993 : 213-216.
  31. 金容基. 이침. 서울 : 명문당. 1992 : 65-67.
  32. 張劍秋 外. 200중상건질병적침구치료. 상해 : 상해과학기술출판사. 1989 : 85.
  33. 周麟德. 침뜸기초학. 서울 : 한성사. 1995 : 334.
  34. 代田文誌. 침구보감. 대구 : 동양종합통신교육원출판부. 1986 : 705-711.
  35. 苗彥霞. 수침요법. 북경 : 인민위생출판사. 1994 : 208-209.
  36. Chen Chung-Jen, Yu Hsin-Su. Acupuncture, electrostimulation, and reflex therapy in dermatology. Dermatologic Therapy. 2003 : 16(2) : 87-92.
  37. Dai GQ. Advances in the acupuncture treatment of acne. J Tradit Chin Med. 1997 : 17 : 65-72.
  38. Lee FP. Acupuncture treatment of facial acne : 30cases[in Chinese]. Chin Acupunct. 1983 : 3 : 39.
  39. Masafret H. Good health for the future (in Chinese translation). Taipei : Chang-Gung. 1982 : 217-230.
  40. Xu Yihou. Treatment of facial skin diseases with acupuncture : a report of 129 cases. J Trad Chin Med. 1990 : 10(1) : 22-25.
  41. Xu Yihou. Treatment of acne with ear acupuncture: A clinical observation of 80 cases. J Trad Chin Med. 1989 : 9(4) : 238-239.
  42. Iliev E. Acupuncture in Dermatology. Clinics in dermatology. 1998 : 16(6) : 659-688.
  43. Rosted P. Survey of recent clinical studies on the treatment of skin disease with acupuncture. American journal of acupuncture. 1994 : 22(4) : 357-361.
  44. Liao Sung J , Liao Thomas A. Acupuncture for skin diseases including psoriasis, acne, keloid, herpes, etc. Acupuncture & electrotherapeutics research. 1985 : 10(4) : 371-373.
  45. (번역) 오은영. 위자(圍刺)와 이첩(耳貼)의 결합으로 심상성좌창(尋常性痤瘡)에 대한 치료 효과 관찰. 동서의학. 2002 : 27(3) : 49-51. (원저) 李芳莉. 圍刺結合耳貼治療尋常性痤瘡治效觀察. 鍼灸臨床雜誌. 2000 : 16(11).
  46. (번역) 오은영.尋常性痤瘡에 칠성침(七星鍼)과 고법(叩法)을 사용한 치험 84예. 동서의학. 2002 : 27(3) : 44-45. (원저) 劉軍, 張海亮, 高海. 七星鍼叩法治療尋常性痤瘡84例. 鍼灸臨床雜誌. 2000 : 16(7).
  47. 최인화. 여드름에 관한 임상적 연구. 대한외관과학회지. 2000 : 13(2) : 140-151.
  48. 조비룡. 여드름(Acne Vulgaris). 가정의학회지. 2001 : 22(11) : 396-399.
  49. 김현주, 임연순, 최혜영, 명기범. 여드름이 삶의 질에 미치는 영향에 관한 연구. 대한피부과학회지. 1998 : 36(5) : 850-854.
  50. 채병윤. 면포 환자에 대한 임상적 연구. 대한외관과학회지. 1998 : 11(1) : 253.
  51. 이병택. 미용치험례. 의림. 1996 : 160 : 38-39
  52. 이정숙, 노석선. 좌창(여드름)에 관한 문헌적 고찰. 대전대체화의학. 1993 : 1(2) : 155-157.
  53. 최용태, 이수호. 精解鍼灸學. 서울 : 행림서원.

- 1981 : 203-740.
54. 韋永興 主編. 中國外科學. 中國中醫學出版社. 1995 : 84.
55. 황현구. 鍼灸處方大事典. 翰成社. 1981 : 326.
56. 陳貴延 外. 實用中西醫結合診斷治療學. 中國醫藥技術出版社. 1991 : 1496-1497.