

Case Report

당뇨를 동반한 뇌경색 환자의 천화산가미방 치험 1례

김병우

상지대학교 부속한방병원 신계내과학교실

Received : 09. 07.29

Accepted : 09. 08.14

Key Words:*Diabetes Mellitus,*
Paralytic,
*Cheunhwasangamibang*A Case Report of Paralytic Patient Associated with
Diabetes Mellitus.

Byoung-woo Kim

Department of Internal Medicine,
Oriental Hospital of Sangji University, Wonju, Korea.**ABSTRACT****Objectives :** This report aimed to study of paralytic patient associated with Diabetes Mellitus.**Methods :** Diabetes Mellitus has one of the highest death rate, because of it induces various complications. Especially paralytic patients who associated with diabetes mellitus are slow in recovery and easy to induce many complications. So control of the diabetes mellitus is the most important thing to treatment. We observed and treated with *Cheunhwasangamibang* and acupuncture.**Results :** The paralytic patient with Diabetes Mellitus was treatment with *Cheunhwasangamibang* and improvement was seen.**Conclusions :** Results in this case support a role for *Cheunhwasangamibang* in controlling Diabetes Mellitus.**I. 緒論**

당뇨병은 인슐린의 절대적 또는 상대적 결핍 및 말초조직에서의 인슐린 작용저하에 기인한 고혈당 및 이에 수반되는 대사장애를 특징으로 하는 질환군으로 정의된다¹⁾. 우리가 섭취하는 음식물의 대부분은 포도당이라고 불리는 당으로 분해되는데 췌장의 랑게르한스섬의 β 세포에서 분비되는 인슐린은 혈당이 상승하면 분비되어 혈중 포도당을 글리코겐의 형태로 바꾸어 혈액에서 세포로 이동시킨다. 하지만 당뇨병환자는 췌장이 인슐린을 거의 생산하지 못하거나 세포가 인슐린에 반응하지 않아 포도당이 세포로 들어가지 못하고 혈액에 남아 소변으로 배출된다. 혈액에는 포도당이 많으나 신체가 이를 이용하지 못해 여러 가

지 증상이 나타나게 되는 것이다²⁾.

이러한 당뇨병은 최근 급격한 경제 발전, 식생활의 개선에 따른 고칼로리 식이섭취, 복잡한 사회생활, 진단방법의 개선 및 평균 수명의 연장 등으로 그 발생 빈도가 점차 증가하는 추세에 있으며, 더욱이 혈당의 지속적인 증가로 인해 당 및 지질대사의 이상을 초래하여, 고혈압, 동맥경화, 시신경장애, 신부전, 뇌혈관장애 등의 합병증을 일으킴으로써 사망까지 이르게 하는 질환 중의 하나이다³⁾.

한의학에서는 糖尿病을 消渴의 범주⁴⁻⁶⁾로 보고, 그 원인으로서는 巢⁷⁾ 및 孫⁸⁾ 등은 金石之劑의 과용과 음주를, 劉⁹⁾는 진액과 혈액이 부족하게 되면, 燥熱이 結하게 되어 消渴이

*Corresponding author : Byoung-woo, Kim

Department of Internal Medicine, Oriental Hospital of Sangji University, Wonju, Korea.
TEL +82-33-741-9215 FAX +82-33-741-9383 E-mail: kbwomd@freechal.com

發한다고 하였으며, 張¹⁰⁾은 心火라 하였고, 朱¹¹⁾는 腎이 本이라 하였으며, 張³⁰⁾은 熱邪와 眞陰不足, 陳¹²⁾은 腎虛를 원인으로 보았다.

또한 한의학에서는 당뇨병과 고혈압의 상호 관련성을 중요시하여, 그 병인을 火(熱) 및 陰虛로 보고 淸熱, 瀉火, 補陰을 치료의 기본으로 하여서, 여러 연구자들이 치료법에 대해 다양한 처방과 약물로 많은 연구를 하였으나 그 결과는 만족스럽지 못한 실정이다.

이에 저자는 消渴에 특히 유효하다고 보고된 약재 天花粉¹³⁾이 君藥인 천화산가미방을 당노를 동반한 뇌경색 환자에게 투약하여 치료한 바 유의한 결과를 얻어 이에 보고하는 바이다.

II. 患者證例

1. 연구 대상

2008년 11월 4일부터 2009년 1월 30일까지 상지대학교 부속 한방병원 신계내과에서 입원치료 받고 퇴원 후 2009년 5월 현재까지도 외래로 통원치료중인 환자 1인을 대상으로 하였다.

2. 환자에 대한 기본 사항

1) 성명 : 유○○

2) 성별/연령 : 男/61

3) 발병일 : 2008년 4월 2일

4) 주소증

左半身運動障礙 및 痺感(cerebral infarction의 후유증)
左側外踝의 痛症 (Lt. ankle Fx. 후유증)
頭痛 및 眩暈
口渴

5) 과거력

Diabetes Mellius
Gout
Cerebral infarction

Pleurisy

Otitis media(Lt)

Hypertension

6) 현병력

상기 61세 남자 환자는 2004년경 발병한 Diabetes Mellius가 경구용 혈당강하제로 혈당조절이 잘 되지 않았고, 이어서 양측 발목에 Gout 발생한 병력이 있으며, 2008년 9월 4일 Cerebral infarction이 발생하여 원주 소재 병원에서 입원치료 받던 중 Lt. ankle Fx.로 인한 통증 및 Diabetes Mellitus 및 Cerebral infarction 후유증으로 한방치료 받고자 2008년 11월 4일 본원 외래 경유해 입원함.

7) 검사소견

(1) EKG(08. 11. 4)

Low voltage (limb leads)

(2) Lab Findings

(08. 11. 5) BUN/Cr. 16.4/1.5 mg/dl ↑

(08. 11. 7) C-Peptide 7.5 ng/mL ↑

(09. 4. 14) BUN/Cr. 18.9/1.3 mg/dl

(09. 5. 19) HbA1c 6.3 %

C-Peptide 2.46 ng/mL

Uric Acid 7.5 mg/dl

3. 환자 상태와 치료 방향에 대한 기록

1) 2008. 11. 5

환자는 지속적인 흡연력과 무절제한 식생활로 경구투여만으로는 혈당조절이 양호하지 못하여 때때로 insulin therapy 받으셨던 분으로 Cerebral infarction 및 Lt. ankle Fx. 후유증 치료위해 내원하였으며, 2009년 11월 5일의 serum glucose(FBS/PP2hrs)는 157/340mg/dl로 DM control이 좋지 못한 상태였다. 또한 2004년경 兩側外踝에 gout가 발병한 과거력이 있었다.

당노 관리를 위하여 消渴 치료에 효용이 있다 보고된 天花粉을 爲君으로 하는 天花散加味方을 투약하여 혈당을 관리하기로 하였다. 또한 혈당조절의 중요성을 주지시키고, 식이요법 및 적절한 운동을 권유하였으며, 左半身麻痺로 인한 후유증 치료를 위해, 百會穴을 비롯한 중풍7처혈을

위주로 鍼灸치료도 병행하였다.

2) 2008. 11. 14

지속적인 天花散加味方の 투여로 FBS/PP2hrs가 115/261로 내원 당시보다 호전되었으나, 아직 혈당 조절이 원활히 되지 않는 상태이며 左側으로 肩臂痛을 심히 호소하며 ROM은 80° 정도로 곡지 견정, 견우, 천종 부위¹⁴⁾에 봉침 치료도 병행하기로 하였다.

3) 2008. 12. 2

혈당 조절이 아직 원활하지는 않으나 PP2hrs는 내원시보다 안정되었다. 左側 肩臂痛은 별무호전 하였으나 ROM은 100°로 호전되었으며, 입원당시 있었던 左半身의 運動障礙 또한 호전을 보여 Lt. fingers의 굴신이 가능하게 되었다.

4) 2008. 12. 27

FBS/PP2hrs가 135/245로 아직도 혈당 조절이 순조롭지는 못하나, 左側 肩臂痛은 소실되었다. Lt. fingers의 motor는 60으로 호전되었다.

5) 2009. 1. 23

FBS/PP2hrs가 87/132로 안정 상태 지속되었으며 외래로 F/U한 결과 이후에도 양호한 상태 지속되고 있었다.

III. 考察

당뇨는 가장 흔한 내분비질환 중 하나로 지금까지 밝혀진 당뇨병의 발병기전에 따르면, 췌장의 β세포에서 인슐린 합성에 문제를 일으키거나, 조직의 인슐린 수용체의 이상으로 인해 조직 내로의 당의 이전에 문제를 일으키는 경우가 대부분이다^{15),16)}. 한의학에서는 소모성 만성질환, 즉 勞證을 가리켜 消渴이라고 하는데, 이러한 消渴證은 협의로는 脾自病之勞를 이르는 말이며 脾脾臟同臟概念에 따라 消渴은 脾性消耗性 慢性疾患을 지칭하는 현대의학의 당뇨병을 포함하는 증후군이라 할 수 있다¹⁷⁾.

消渴에 관한 기록은 다양한데, 《黃帝內經¹⁸⁾》에 消瘴 消渴로 수록된 이래 劉¹⁹⁾는 上消 中消 腎消로 申²⁰⁾등은 消渴 消中 消腎으로, 李²¹⁾는 膈消 消中 腎消로 易방유취²²⁾에서는 高消 脾消 急消 등의 명칭으로 표현하였으며, 당뇨병을 消渴의 範疇에 넣고²³⁾, 上, 中, 下消로 구분하여 다루었다²⁴⁾

²⁶⁾. 消渴의 原因 또한 다양한데, 대부분 熱邪로 인하여 발생하며, 過食이나 膏粱珍味の 섭취가 지나침으로 인해 濕熱이 內生하거나, 憂思 등으로 脾胃에 積熱이 발하거나, 易怒가 지나치게 過極하거나 嗜酒 등으로 肝火가 鬱結되었거나, 腎水의 耗損으로 因하여 水火不交 陽火亢盛 相火熾盛 臟腑不和 되어 유발된다¹⁷⁾. 그 病因을 문헌상으로 考察해 보자면 《素門·陰陽別論》에 “二陽結謂之消 胃及大腸俱熱結也”라 하여 진액과 혈액이 부족하게 되면 燥熱이 結하게 되어 消渴이 발한다 하였듯이, 李 등^{21),28),29)}은 원인을 크게 燥, 熱, 火로 보았으며, 張³⁰⁾, 劉¹⁹⁾ 등은 “消渴之疾 三焦受病也”라 하여 命門, 三焦의 相火가 원인이 되어 消渴證이 발한다 하였다.

消渴의 치료법으로서 劉下間은 ‘治消渴者 補腎水陰寒之虛, 瀉心火陽熱之實, 除腸胃燥熱之甚, 除腎中津液之衰²¹⁾’라 하여 오로지 寒藥만을 써서 養陰瀉陽하라 하였으며 張景岳은 實火는 去其火하면 津液이 自生하고 眞水不足은 陰虛이니 마땅히 腎을 急治하라³⁰⁾ 하였다. 周丹溪는 養肺降火 失血을 위주로 하되 三消는 上中下를 分治하라³¹⁾ 하였으며, 消渴을 上消 中消 下消로 구분한 李東垣, 張景岳, 許浚³²⁾ 등은 각각 清熱瀉火 清胃潤燥 補陰益腎을 消渴의 치료 원칙으로 하였다. 이에 대한 方藥으로 各家는 上消에는 四物湯合生脈散, 白虎湯, 人蔘白虎湯, 加味全氏白朮湯, 麥門冬飲子, 降心湯, 人蔘石膏湯, 和血益氣湯, 生津益血湯, 黃芩湯 등을 활용하고 中消에는 生津甘露飲, 調胃承氣湯, 加減三黃丸, 蘭香飲子, 順氣散, 人蔘散, 黃連猪膚丸 등을 쓰고, 下消에는 六味地黃丸, 左歸飲, 右歸飲, 一陰煎, 補陰丸, 秘元煎, 固陰煎, 人蔘茯苓散, 加減八味丸, 加減腎氣丸, 補腎地黃元 등을 제시하였다³²⁾.

天花散加味方은 본초학적¹³⁾으로 生津止渴, 降火潤燥하는 효능이 있으며, 治 消渴身熱하는 天花粉^{33),34)}이 君藥인 치료 처방으로, 治 消渴陰虛內熱의 效가 있는 生地黃, 生津止渴解消하는 葛根, 麥門冬, 三焦를 補하는 黃芪 등 補氣助陽 補血養陰 시켜주는 약물로 구성된 처방이다.

환자는 본원 내원 당시 경구용 혈당강하제로는 혈당 조절이 되지 않아 insulin therapy도 병행하였던 분으로 天花散加味方 복용 후 혈당조절 및 口渴, 眩暈증상이 많이 호전되었고, 鍼灸치료와 더불어 중풍후유증인 左半身運動障礙 및 痺感 또한 거의 發病前과 비슷할 정도로 호전되었다.

IV. 結論

당뇨 합병증의 치료는 식이영양요법 뿐만 아니라 혈당 관리가 아주 중요한 부분인데, 天花散加味方을 투약하여, 환자의 혈당조절 및 증풍후유증을 현저하게 경감시키는 치료 효과를 보였기에 이에 보고하는 바이다.

V. 參考文獻

1. 두호경. 동의신계내과학. 서울: 동양의학연구원 출판국. 1986:518-71.
2. Macrae R, Robinson RK, Sadler MJ. Encyclopedia of food science. Food technology and nutrition. Vol.II. Newyork: Academic press. 1993:1329.
3. 박헌재. 소갈(당뇨병)의 개념과 그 치료에 관한 관견. 황제의학. 1977;2(1):226-31.
4. 박헌재. 금궤요략. 서울: 서화당. 1978:125-30.
5. 윤길영. 동의방제학. 서울: 고문사. 1971:107-57. 동의방제학. 서울: 고문사. 1971:107-57.
6. 이기형. 한방내과학. 서울: 수문사. 1969:174-94,272,405.
7. 巢元方. 諸病源候論. 臺北: 五洲出版社. 1969:53-61.
8. 孫思邈. 備急千金要方. 臺北: 中國醫藥研究所. 1965:153,167.
9. 劉完素. 醫門法律. 臺北: 中國文源書局. 1969:78-9.
10. 張從正. 儒門事親. 臺北: 千頃堂書局. 1975:87,111-9.
11. 朱震亨. 丹溪心法. 臺北: 五洲出版社. 1969:454-65.
12. 陳士鐸. 石室秘錄. 서울: 杏林書院. 1936:36-8.
13. 이상인. 본초학. 서울: 의약사. 1975:63,107,120,196,467.
14. 대한약침학회 학술위원회. Pharmacopunctureology. Seoul: Elsevier. 2008:251-53.
15. Bray GA. Obesity increase risk for diabetes. Int. J. Obes. Relat. Metab. 1998:1-50.
16. Hill Jo. Lin D. Yakybu F. Peters Tc. Development of dietary obesity in rats.: influence of amount and composition of dietary fat. Int. J. Obes. Relat. Metab. Disord. 1992;16(5):321-33.
17. 두호경. 동의신계학. 서울: 동양의학연구원. 1991:939-95.
18. 張,馬合主. 黃帝內經. 서울: 유창덕서점. 1964:291.
19. 劉完素. 劉河間傷寒三六書. 서울: 정보사. 1976:83,207.
20. 申甫外. 聖濟總錄. 서울: 한성사. 1975:89-151.
21. 李杲. 東垣十種醫書. 서울: 대성문화사. 1983:164-8.
22. 세종조명찬. 醫方類聚. 서울: 동양의과대학. 5권. 1965:4511-40.
23. 池芝盛. 糖尿病學. 北京: 人民衛生出版社; 1982:145.
24. 김정제. 동의진료요감. 서울: 동양의학연구원. 상권. 1974:582-3.
25. 김정제. 김현제. 동양임상요람. 서울: 서화당. 1977:134.
26. 이창빈. 당뇨병의 한의학적 치료방법. 동양의학. 1977;3(1):41-2.
27. 黃道淵. 醫宗損益. 서울: 의약사. 1976:536-42.
28. 張從正. 儒門事親. 臺北: 千頃堂書局. 1975:87,111-9.
29. 朱震亨. 丹溪心法. 臺北: 五洲出版社. 1969:454-65.
30. 張介賓. 景岳全書. 臺北: 臺聯國風出版社. 卷18. 1962:331-5.
31. 朱震亨. 단계심법부여. 서울: 대성문화사. 1993:503-4.
32. 허준. 동의보감. 서울: 남산당. 1983:506.
33. Kim BW. Effects of Cheunhwasangamibang on serum glucose concentration and lipid composition in high fat diet induced diabetic rat. 대한한방내과학회지. 2003;24(2):358-64.
34. 강병수, 고운채, 김선희, 노승현, 신민교, 안덕균등. 본초학. 서울: 영림사. 1995:165-6.

Table 1. Serum Glucose (FBS/PP2hrs) Findings

	Glucose(FBS)(mg/dl)	Glucose(PP2hrs)(mg/dl)
08.11.5	157	340
08.11.8	147	262
08.11.12	140	276
08.11.15	143	233
08.11.19	197	321
08.11.22	175	306
08.11.26	156	335
08.11.29	131	302
08.12.2	142	242
08.12.6	152	214
08.12.9	119	187
08.12.13	126	198
08.12.16	199	140
08.12.20	159	258
08.12.23	140	245
08.12.27	135	245
08.12.31	149	176
09.1.9	156	261
09.1.12	161	178
09.1.14	105	209
09.1.16	86	195
09.1.19	141	142
09.1.21	120	145
09.1.23	87	132
09.2.3	110	128
09.2.16	104	135
09.3.10	93	129
09.3.31	85	143
09.4.7	103	136
09.4.21	83	125
09.4.28	112	128
09.5.6	69	130
09.5.12	82	126
09.5.19	93	131
09.5.26	98	124

Table 2. Herb-Medication(Cheunhwasangamibang)

藥材名	生藥名	學名	用量
天花粉	TRICHOSANTHIS RADIX	<i>Trichosanthes kirilowii</i> Max	12g
葛根	PUERARIAE RADIX	<i>Pueraria lobata</i> OHWI	8g
黃芪	ASTRAGALI RADIX	<i>Astragalus membranaceus</i> BUNGE	8g
人蔘	GINSENG RADIX	<i>Panax Ginseng</i> C.A.MEY.	4g
沙蔘	ADENOPHORAE RADIX	<i>Adenophora triphylla</i> var. <i>japonica</i> Hara	4g
蔓蔘	CODONOPSIS RADIX	<i>Codonopsis pilosula</i> NANNF	4g
白茯苓	PORIA	<i>Poria cocos</i> WOLF	4g
山藥	DISCOREAE RHIZOMA	<i>Dioscorea japonica</i> THUNB	3g
山茱萸	CORNI FRUCTUS	<i>Cornus officinalis</i> SIEB.et.ZUCC	3g
枸杞子	LYCII FRUCTUS	<i>Lycium chinense</i> MILL.	3g
五味子	SCHIZANDRAE FRUCTUS	<i>Schizandra chinenses</i> BAILL	3g
生地黃	REHMANNIAE RADIX	<i>Rehmannia glutinosa</i> LIBOSCH	3g
甘草	GLYCYRRHIZAE RADIX	<i>Glycyrrhiza uralensis</i> FISCH	3g
羌活	NOTOPTERYGII RHIZOMA	<i>Ostericum koreanum</i> KITAGAWA	4g
獨活	ANGELICAE PUBESCENTIS RADIX	<i>Aralia continentalis</i> KITAGAWA	4g
天麻	GASTRODIAE RHIZOMA	<i>Gastrodia elata</i> BLUME	3g
甘菊	CHRYSANTHEMI FLOS	<i>Chrysanthemum morifolium</i> RAMAT	2g
白芷	ANGELICAEDAHURICAE RADIX	<i>Angelica dahurica</i> BENTH et HOOKER f.	3g
紅花	CARTHAMI FLOS	<i>Carthamus tinctorius</i> L.	1g
巴戟	MORINDAE RADIX	<i>Morinda officinalis</i> HOW	3g