

8체질에 따른 기질·성격 차이 분석

강동우¹⁾ · 신용섭²⁾ · 김희주³⁾ · 오환섭^{1),4)} · 박영재^{1),5)} · 박영배^{1),5)}

1. 경희대학교 학과간협동과정 한방인체정보의학과 2. 신한의원 3. 엘림 한의원 4. 경희대학교 기계공학과
5. 경희대학교 한의과대학 진단·생기능의학과학교실

Abstract

Analysis on Difference of Eight Constitution in Temperament and Character

Dong-Woo Kang¹⁾ · Yong-Sup Shin²⁾ · Hee-Ju Kim³⁾ · Hwan-Sup Oh^{1),4)} · Young-Bae Park^{1),5)} · Young-Jae Park^{1),5)}

1. Department of Human Informatics of Oriental Medicine, Interdisciplinary Programs, Kyung Hee University
2. SHIN Oriental Medicine Clinic 3. ELIM Oriental Medicine Clinic
4. Department of Mechanical Engineering, College of engineering, Kyung Hee University
5. Department of Biofunctional Medicine & Diagnostics, College of Oriental Medicine, Kyung Hee University

Objectives

The purpose of our study is to know Temperament & Character of each Eight Constitutions (Hepatonia, Cholecystonia, Pancreotonia, Gastrotonia, Pulmotonia, Colonotonia, Renotonia, Vesicotonia) classified by the short form Eight-constitution medicine questionnaire (ECM-32) test.

Methods

We analyzed the result of ECM-32 test and Temperament and Character Inventory (TCI) submitted by 32 patients who had visited the △△ oriental medicine clinic in Nowon-gu, Seoul between September and October at 2011.

Results

- The participants were classified as one of Eight Constitutions (3 Hepatonia(9.4%), 7 Cholecystonia, (21.9%), 3 Pancreotonia(9.4%), 0 Gastrotonia(0%), 5 Pulmotonia(15.6%), 4 Colonotonia(12.5%), 6 Renotonia(18.8%), 4 Vesicotonia(12.5%)) by ECM-32.
- The seven dimensions of TCI were compared between the different Eight Constitutions using Kruskal-Wallis test. There were significant differences between Hepatonia and Pulmotonia, Hepatonia and Colonotonia, Cholecystonia and Pulmotonia, Pulmotonia and Renotonia, Pulmotonia and Vesicotonia in the Reward Dependence of Temperament dimensions.
- The Subscles of TCI were compared between the different Eight Constitutions using Kruskal-Wallis test. There were significant differences between Cholecystonia and Pulmotonia, Pulmotonia and Renotonia,

* 교신저자 : 박영배 / 소속 : 경희대학교 한의과대학 진단·생기능의학과학교실

TEL : 02-958-9195 / E-mail : bmppark@khu.ac.kr

투고일 : 2011년11월23일; 수정일 : 2011년12월16일; 게재확정일 : 2011년12월23일

Pulmotonia and Vesicotonia in the RD3. There were significant differences between Hepatonia and Cholecystonia, Hepatonia and Pancreotonia, Hepatonia and Pulmotonia, Hepatonia and Renotonia in the RD4.

Conclusions

There is not a significant interrelationship between Feature of each Eight Constitutions and Temperament & Character in TCI. This study is meaningful because it is the first study to verify Temperament and Character of Eight Constitutions. Further studies with increased case and improved questionnaire are needed to supplement this research.

Key Words

ECM-32, TCI, eight constitution, questionnaire

I. 서론

8體質醫學은¹⁾ 사람을 心臟, 肺臟, 脾臟, 肝臟, 腎臟, 小腸, 大腸, 胃, 膽, 膀胱 그리고 자율신경의 교감신경, 부교감신경, 이상 12 기관의 선천적인 강약 배열에 따라 木陽(Hepatonia) · 木陰(Cholecystonia) · 土陽(Pancreotonia) · 土陰(Gastrotonia) · 金陽(Pulmotonia) · 金陰(Colonotonia) · 水陽(Renotonia) · 水陰(Vesicotonia) 8가지 體質로 분류한다.²⁾

8체질을 임상에서 감별 진단하는 대표적인 방법은 脈診인데 이를 터득하기 위해서는 오랜 숙련과정이 요구되는 것으로 알려져 있다.³⁾ 따라서 8체질 진단을 보조할 수 있는 방법 중 하나로 설문법이 제시되어 왔다.⁴⁾ 이^{5,6)}는 설문을 통하여 8체질의 임상적 특징을 재정리하였다. 신⁷⁾은 251문항(Eight-constitution medicine questionnaire-251, 이하 ECM-251)으로 구성된, 사례기반추론(Case Based Reasoning; CBR)을 통한 8체질 진단 전문가 시스템을 개발하였다. 민⁸⁾은 신⁷⁾에 의해 개발된 251 문항(ECM-251)의 객관화 및 정량화를 목표로 이를 74개 문항으로 축소하였다(Eight-constitution medicine questionnaire-74, 이하ECM-74). 그리고 김^{9,11)}은 특정 體質과 유관한 각각의 문항의 유의성을 비교하였고, 가장 최근에 보완된 8체질 설문지 Eight-constitution medicine

questionnaire-32(이하 ECM-32)는 민⁸⁾에 의해 개발된 74개(ECM-74)문항을 전문가의 의견과 통계적인 방법으로 분석 검토하여 8체질감별의 타당도가 가장 높은 32 문항만을 남긴 것이다.¹²⁾

성격기질검사(Temperament and Character Inventory; TCI)는 정신과 의사인 Cloninger에 의하여 개발되었으며, 인성 특징을 네 가지 기질차원과 세 가지 성격차원으로 구분함과 동시에 이들에 해당하는 생물학적 근간을 제시하고 있는 심리생물학적 인성 모델이다. 기질 항목은 비교적 유전적인 경향이 강하며 일생을 통해 안정적으로 변하지 않고 유지되는 자율적인 감정 반응과 관련되며, 자극추구(Novelty Seeking; NS), 위험회피(Harm Avoidance; HA), 사회적 민감성(Reward Dependence; RD), 인내력(Persistence; P)으로 구성된다. 반면에 성격항목은 사회 문화적인 학습을 통해 영향을 받으며 인생을 살아가면서 단계적으로 성숙된 과정을 거치면서 변화되는 특징과 관련된다. 성격항목은 자율성(Self Directedness; SD), 연대감(Cooperativeness; C), 자기 초월(Self Transcendence; ST) 세 가지 성격차원으로 분류된다.¹³⁾

TCI는 높은 타당도와 신뢰도를¹⁴⁾ 바탕으로 다른 인성검사설문지 연구에 응용되어왔다. 특정한 신경정신질환(Seasonal affective disorder, Depressive disorder, Alexithymia 등)의 진단을 목적으로 하는

설문지, 일반적인 심리성격검사 설문지의 연구에 적용되어 왔다. 또 한의학의 四象體質검사설문지와 TCI를 비교분석함으로써 體質검사지의 신뢰도를 평가하고 體質의 인격적 특성을 파악하는 연구가 보고되었다.¹⁵⁾

또한 TCI에서 제시하는 기질, 성격과 8체질 의학에서 제시하는 체질별 성격 사이에는 유사점이 있다. 예를 들어 자극추구도(Novelty Seeking; NS)가 높은 사람은 매사에 적극적이고 활발한 성향을 나타내며¹⁶⁾ 8체질의학에서 토양체질 또한 적극적이고 외향적인 성격의 소유자이다.¹⁷⁾ 반면에 NS가 낮으면 소심하고 차분한 성향을 나타내는데¹⁶⁾ 그것은 8체질의학에서 수음체질의 성격에 해당한다.¹⁷⁾

그러므로 ECM-32로 체질이 감별된 사람을 대상으로 TCI검사를 시행한다면, 실제로 8체질별로 기질, 성격의 차이가 존재하는지 알 수 있을 것이다. 이에 본 연구에서는 體質간에 기질 및 성격 특성을 알아보고자 서울시 노원구에 위치한 △△한의원 환자 32명을 대상으로 ECM-32와 TCI검사를 실시하여 얻은 결과를 보고한다.

II. 연구방법

1. 연구대상

본 연구는 2011년 9월부터 10월까지 서울시 노원구에 위치한 △△한의원에 내원한 환자를 대상으로 했다.

연구 대상자는 32명이었고 그 가운데 남자는 8명(평균나이=37.4±17.8), 여자는 24명(평균나이=43±16.5)이었으며, 질환분포는 근골격계 질환 6명, 대사 관련 질환 6명, 소화기 질환 5명, 알레르기 질환 4명, 부인과 질환 3명, 피부 질환 3명, 암 후유증 2명, 신경정신 질환 2명, 비뇨기계 질환 1명이다. 단, 이들 모두 정상적인 인지능력을 소유하여 설문작성을 스스로 할 수 있으며, 본 연구의 목적과 과정을 이해하고 이에 동의하였다.

32명의 體質분포는 木陽體質 3명, 木陰體質 7명, 土陽體質 3명, 土陰體質 0명, 金陽體質 5명, 金陰體質 4, 水陽體質 6명, 水陰體質 4명이 나왔다. 이것은 신, 민, 김에 의해 이루어진 선행연구에서의 체질별 분포와는 차이를 보인다.⁷⁻¹¹⁾ 각 體質간 성별, 나이의 빈도는 유의한 차이가 없었다.

Table 1. Demographic Data

Category		Number
Age (year)		41.6±16.7
Gender (case)	Male	8
	Female	24
Constitution (case)	HEP ¹⁾	3
	CHO ²⁾	7
	PAN ³⁾	3
	GAS ⁴⁾	0
	PUL ⁵⁾	5
	COL ⁶⁾	4
	REN ⁷⁾	6
	VES ⁸⁾	4

1)HEP: Hepatotonia 2)CHO: Cholecystotonia 3)PAN: Pancretotonia 4)GAS: Gastrotonia 5)PUL: Pulmotonia 6)COL: Colonotonia 7)REN: Renotonia 8)VES: Vesicotonia

2. 연구방법

1) 설문지 작성

가)ECM-32¹²⁾

8체질 설문지 ECM-3에서 얻은 답변을 8체질 진단 소프트웨어 ECD-32 (Eight-constitution diagnosis)에 입력하여 體質 진단 결과를 얻었다.

나)TCI¹⁸⁾

TCI(Temperament and Character Inventory-Revised-Short) 설문지는 성인용 한글판으로서 이전 연구에서 신뢰도, 타당도가 검증된 바 있다.¹⁴⁾ 본 연구에서는 설문 답안지를 규정된 방식으로 채점하여 일곱 가지 지표의 점수를 분석 자료로 사용하였다.

2)통계처리

TCI의 일곱 가지 지표 NS, HA, RD, P, SD, C, ST의 각 體質 간에 차이 분석에는 비모수 검정법인 Kruskal-Wallis test를 사용하였다. 유의성을 보인 특정 기질, 성격 항목에서 體質 간에 차이분석에는 Mann-Whitney test를 사용하였다. 수집된 자료의 통계분석에는 Windows용 SPSS 13.0을 사용하였다. 각 분석 시 유의수준을 P<0.05로 설정하였다.

Ⅲ. 연구결과

TCI검사 결과의 體質별 비교를 위하여 TCI 검사의 일곱 가지 척도를 비교하였다. 본 연구결과를 기준으로 體質별 NS, HA, RD, P, SD, C, ST점수는 다음과 같다.(Table 2)

Table 2. TCI Results of Eight Constitutions

Constitution	Scale of TCI	Mean
HEP ¹⁾	NS ⁸⁾	25.67±13.32
	HA ⁹⁾	40.00±7.21
	RD ¹⁰⁾	34.33±6.03
	P ¹¹⁾	46.67±8.14
	SD ¹²⁾	42.33±0.58
	C ¹³⁾	56.33±14.01
	ST ¹⁴⁾	27.67±2.52
CHO ²⁾	NS	35.00±10.08
	HA	42.57±6.37
	RD	41.57±6.75
	P	49.14±3.98
	SD	51.43±10.3
	C	59.86±5.81
	ST	42.71±16
PAN ³⁾	NS	31.67±2.51
	HA	39.67±6.03
	RD	42.67±8.96
	P	50.00±10.54
	SD	54.33±10.06
	C	60.67±12.58
	ST	44.33±9.81

PUL ⁴⁾	NS	35.00±15.97
	HA	38.60±6.84
	RD	53.20±6.42
	P	40.20±8.58
	SD	47.00±9.67
	C	63.00±6.82
	ST	36.40±7.73
COL ⁵⁾	NS	22.75±5.5
	HA	42.25±4.43
	RD	50.50±7.68
	P	46.50±11.15
	SD	55.75±9.36
	C	60.25±9
	ST	41.25±13.25
REN ⁶⁾	NS	29.33±5.47
	HA	46.17±17.88
	RD	41.50±7.74
	P	42.17±6.94
	SD	44.50±12.4
	C	59.33±5.96
	ST	35.00±14.11
VES ⁷⁾	NS	30.50±11.9
	HA	43.75±4.35
	RD	42.50±5.45
	P	45.00±10.06
	SD	45.25±5.25
	C	63.25±8.06
	ST	32.25±19.33

1)HEP: Hepatotonia 2)CHO: Cholecystotonia 3)PAN: Pancretotonia 4)PUL: Pulmotonia 5)COL: Colonotonia 6)REN: Renotonia 7)VES: Vesicotonia 8)NS: Novelty Seeking scale 9)HA: Harm Avoidance scale 10)RD: Reward Dependence scale 11) P: Persistence scale 12)SD: Self Directedness scale 13)C: Cooperativeness scale 14)ST: Self-transcendence scale

Table 3. Significance in Seven Scales of TCI Test

Scale of TCI	Asymp. Sig ⁸⁾ (P<0.05)
NS ¹⁾	0.450
HA ²⁾	0.873
RD ³⁾	0.041**
P ⁴⁾	0.559
SD ⁵⁾	0.289
C ⁶⁾	0.940
ST ⁷⁾	0.526

1)NS: Novelty Seeking scale 2)HA: Harm Avoidance scale 3)RD: Reward Dependence scale 4)P: Persistence scale 5)SD: Self Directedness scale 6)C: Cooperativeness scale 7)ST: Self-transcendence scale 8)Asymp. Sig: Asymptotic Significance
**: p<0.05

각 體質간에 유의한 차이를 확인하기 위하여 Kruskal-Wallis test를 실시한 결과 RD척도($P<0.05$)에서 유의한 차이가 있었다.

RD척도에서 어떤 體質 간에 유의한 차이가 있는지 알아보기 위해, 표본에 속한 7가지 體質을 Mann-Whitney test를 통해 서로 다른 두 체질의 조합으로

가능한 모든 경우의 수를 비교하였다. 그 결과 木陽體質과 金陽體質, 木陽體質과 金陰體質, 木陰體質과 金陽體質, 金陽體質과 水陽體質, 金陽體質과 水陰體質 간에서 유의한 차이가 있었다. 종합적으로 金陽體質이 다른 體質에 비해서 RD값이 유의한 차이가 있음을 알 수 있다.

Table 4. Significance of Reward Dependence scales between two Constitutions

Constitution	Mean Difference	Asymp. Sig. ⁷⁾
HEP ¹⁾ -PUL ²⁾	18.87	0.025
HEP-COL ³⁾	16.17	0.032
CHO ⁴⁾ -PUL	11.50	0.034
PUL-VES ⁵⁾	10.70	0.035
PUL-REN ⁶⁾	11.70	0.027

1)HEP: Hepatotonia 2)PUL: Pulmotonia 3)COL: Colonotonia 4)CHO: Cholecystotonia 5)VES: Vesicotonia
6)REN: Renotonia 7)Asymp. Sig: Asymptotic Significance

Table 5. Significance in Subscales of Reward Dependence

Scale of TCI	Asymp. Sig. ²⁾
RD ¹⁾³	0.042
RD4	0.041

1)RD: Reward Dependence scale 2)Asymp. Sig: Asymptotic Significance

Table 6. Subscales of Reward Dependence Results of Eight Constitutions

Scale of TCI	Constitution	Mean
RD ¹⁾³	HEP ²⁾	8.33±5.13
	CHO ³⁾	10.29±2.21
	PAN ⁴⁾	10±2.65
	PUL ⁵⁾	15.4±2.5
	COL ⁶⁾	13.5±2.89
	REN ⁷⁾	9.17±3.43
	VES ⁸⁾	10.25±2.63
	Total	11.06±3.58
RD4	HEP	6±1
	CHO	9.42±2.37
	PAN	9.33±0.58
	PUL	10.8±1.09
	COL	11.75±4.03
	REN	11.17±2.04
	VES	8.25±2.22
	Total	9.78±2.61

1)RD:Reward Dependence scale 2)HEP: Hepatotonia 3)CHO: Cholecystotonia 4)PAN: Pancretotonia 5)PUL: Pulmotonia 6)COL: Colonotonia 7)REN: Renotonia 8)VES: Vesicotonia

Table 7. Significance of Reward Dependence Subscales between two Constitutions

Constitution	Subscale of RD ⁷⁾	Mean Difference	Asymp. Sig. ⁸⁾
CHO ¹⁾ -PUL ²⁾	RD3	5.11	0.01
PUL-REN ³⁾	RD3	6.23	0.016
PUL-VES ⁴⁾	RD3	5.15	0.027
HEP ⁵⁾ -CHO	RD4	3.42	0.027
HEP-PAN ⁶⁾	RD4	3.33	0.046
HEP-PUL	RD4	4.8	0.021
HEP-REN	RD4	5.17	0.016

1)CHO: Cholecystotonia 2)PUL: Pulmotonia 3)REN: Renotonia 4)VES: Vesicotonia 5)HEP: Hepatotonia 6)PAN: Pancreatonia 7)RD:Reward Dependence scale 8)Asymp. Sig: Asymptotic Significance

TCI검사의 세부척도들에 있어서의 각 體質 간 차이를 확인하기 위하여 Kruskal-Wallis test를 실시한 결과 RD3, RD4에서 유의한 차이가 있었으며, 각 體質별 세부 척도 값의 평균은 Table 5와 같다.

세부항목 RD3, RD4에서 어떤 體質 간에 유의한 차이가 있는지 알아보기 위해 표본에 속한 7가지 體質을 Mann-Whitney test를 통해 서로 다른 두 체질의 조합으로 가능한 모든 경우의 수를 비교하였다. 그 결과 세부항목 RD3에서 木陰體質과 金陽體質, 金陽體質과 水陽體質, 金陽體質과 水陰體質이 유의한 차이를 나타냈고 세부항목 RD4에서 木陽體質과 木陰體質, 木陽體質과 土陽體質, 木陽體質과 金陽體質, 木陽體質과 水陽體質 간에서 유의한 차이가 있었다. 종합적으로 RD3에서 金陽體質, RD4에서 木陽體質이 다른 體質에 비해 유의한 차이가 있음을 알 수 있다.

IV. 고찰

TCI는 자극추구, 위협회피, 사회적 민감성, 인내력의 4가지 기질 척도와, 자율성, 연대감, 자기 초월 3가지 성격 척도로 구성되어 있으며, 이들을 세분화한 24개의 세부척도로 이루어져 있다. 32명을 대상으로 한 體質별 특징에 대한 통계분석 결과 기질 척도에서

RD와 RD의 세부척도 RD3, RD4에서 體質 간에 유의한 차이가 있었다.

RD항목은 사회적인 보상 신호에 대해 강하게 반응하는 유전적 경향성을 반영한다. 사회적인 보상 신호에 의해서 이전의 보상 또는 처벌 감소와 연합되었던 행동을 유지하는 기질적 성향이며 두뇌의 행동유지시스템과, 노어에피네프린 기제와 관련된다.¹⁹⁾ 본 연구에서는 金陽體質이 木陽體質, 木陰體質, 水陽體質, 水陰體質에 비해 유의하게 높게 나왔다. RD항목이 높은 사람의 특징은 감정적이고, 사람의 태도에 민감하며, 사회적인 관계를 중시한다.¹⁶⁾ 그런데 金陽體質은 대체로 비노출적, 비사교적인 경향성을 가지고 있다고 하며,¹⁷⁾ 이 부분은 본 연구에서 도출된 金陽體質 TCI검사결과와 일반적인 해석과는 거리가 있다. 하지만 RD항목이 높은 사람은 타인의 말에 쉽게 상처받는 경향이 있으며 관계에 예민한데, 이것은 金陽體質의 민감하고 세심한 성격과 일치하는 면이 있다. 한편 木陽體質은 金陽體質, 金陰體質에 비해서 유의하게 RD항목 수치가 낮게 나왔다. RD항목이 낮은 사람은 타인에 대한 친밀함이 낮고 냉정하며 이기적인 경향성을 나타낸다.¹⁶⁾ 문헌에서 木陽體質은 마음이 인자하고 남의 잘못을 쉽게 용서한다고 나오며¹⁷⁾ 이것은 본 연구에서 도출된 木陽體質의 TCI검사결과와 불일치한다. 반면에 RD항목이 낮은 것은 동시에 상대방의 태도, 감정에 둔한 것 또한 뜻

하는데, 이것은 木陽體質의 세심함의 부족과 낮은 감수성을 반영한다고 볼 수 있다. 이러한 결과를 토대로 볼 때, 본 연구에서 RD항목은 관계의 예민성, 의존성의 정도를 측정하는 지표로 작용하며 金陽體質과 木陽體質을 구분 짓는 특징적인 항목이라고 사료된다.

세부항목 RD3은 ‘친밀감 VS 거리두기’의 정도를 반영한다.¹⁶⁾ 金陽體質이 木陰體質, 水陽體質, 水陰體質에 비해 유의하게 높게 나왔다. RD3가 높은 사람은 친밀한 관계를 더 선호한다. 반면 점수가 낮은 사람은 사회적 관계를 맺는 것에 대해서 관심이 적고 다른 사람들과 다소간 거리를 두고 떨어져 지내는 것을 더 선호한다. 세부항목 RD4는 ‘의존 VS 독립’의 정도를 나타낸다.¹⁶⁾ 木陽體質이 木陰體質, 土陽體質, 金陽體質, 水陽體質 비해서 유의하게 낮은 수치를 나타내었다. RD4가 낮은 사람은 타인의 영향으로부터 더 자유롭고 상처를 비교적 받지 않는다. 반면 점수가 높은 사람은 타인 지향적이고 관계에 속박되는 경향성을 보인다.

세부항목 RD3의 결과를 보면 金陽體質이 일반적으로 사교적이지 않다고 알려진 것과는 다르게, 관계의 친밀함을 원하고 거기에 반응한다는 것을 알 수 있다. 반면에 木陰體質은 비난을 받으면 감정적으로 우울함에 빠지는 특성이 있고 水陽體質, 水陰體質의 경우 다소 이기적인 경향성을 보이기에 세부항목 RD3에서 비교적 낮게 나온 것으로 사료된다. 또한 본 연구결과를 토대로 고찰하였을 때, 金陽體質이 비사교적인 이유는 관계의 친밀함이 덜해서가 아니라 특유의 독창성에서 도출되는 강한 개성이 타인과의 교류를 어렵게 하여 발생하는 것으로 보인다. 세부항목 RD4에서 木陽體質이 낮은 수치를 나타낸 것은 상대의 반응에 둔감하고 결단력 있게 추진하는 기질이 반영된 것으로 보인다.

RD항목과 세부항목 RD3, RD4 외에 3개의 기질항목과 3개의 성격항목, 나머지 세부항목들은 體質

별로 유의한 차이를 보이지 않았다. 이것은 8체질에서 제시하는 體質별 특성이 TCI의 기질, 성격과 표현상의 공통점이 있음에도 불구하고, 동일한 것으로 보기는 어렵다는 점을 시사한다. 기질항목 NS, HA는 각각 새롭거나 신기한 자극, 위험하거나 혐오스러운 자극에 대한 반응을 측정하고 P항목은 나타난 반응을 유지하는 정도를 측정한다. 즉, 사람과의 관계성을 측정하는 RD항목과는 다르게 NS, HA, P항목은 외부세계의 자극에 대한 반응성을 나타낸다. 본 연구에서 NS, HA, P항목이 體質별로 유의한 차이를 보이지 않았다는 것은 8체질의학에서 말하는 體質별 성향이 자극에 대한 반응도를 반영하는 것은 아니라는 점을 보여준다. 또 3개의 성격항목에서 體質별로 유의한 차이를 보이지 않은 이유는, TCI에서 말하는 성격은 인성 중 환경의 영향을 받고 변화 가능한 부분이므로 선천적인 體質 차이를 반영하는데 적합하지 않기 때문이다.

본 연구는 8체질의학에서 말하는 여덟 가지 體質의 기질과 성격을 검증하는 최초의 시도였다는 점에서 그 의의가 있다. 그러나 동시에 다음과 같은 한계를 지니고 있다. 첫째로 표본 자체의 수(32명)가 충분하지 않고 성비의 불균형(남 : 여 = 1 : 3), 단 한 곳의 한의원의 환자군 등 대표성이 부족하고 표본의 편견가능성이 있다는 것이다. 다양한 연령, 학력, 지역별 인구집단을 대상으로 한 후속 연구가 더 필요할 것으로 사료된다. 두 번째로 8체질 설문지의 體質 판별도의 한계이다. ECM-32의 體質감별 정확도는 김의 연구에서 79.5%로 보고되었다.¹³⁾ 이러한 수치는 통계학적 근거에서 나온 것으로, 실제 현장에서의 여러 가지 변수가 개입되는 것을 고려했을 때 더 낮은 정확도가 나올 가능성이 크다. 향후 보다 많은 표본수를 대상으로 임상 판단과 설문지 진단을 포괄한 보다 다양한 후속연구가 지속되어야 할 것으로 사료된다.

V. 결론

8체질에 따른 기질, 성격의 차이를 알기 위해 2011년 9월부터 10월까지 △△한의원내 내원한 32명의 환자를 대상으로 ECM-32와 TCI검사를 시행하였고, 이 결과를 비교분석하여 다음과 같은 결론을 얻었다.

1. ECM-32를 통해 검사된 32명의 體質분포는 木陽體質 3명(9.4%), 木陰體質 7명(21.9%), 土陽體質 3명(9.4%), 土陰體質 0명(0%), 金陽體質 5명(15.6%), 金陰體質 4명(12.5%), 水陽體質 6명(18.8%), 水陰體質 4명(12.5%)이 나왔다.
2. TCI항목에서 각 體質간에 유의한 차이를 확인하기 위하여 Kruskal-Wallis test를 실시한 결과 RD척도($P < 0.05$)에서 체질간 차이가 있음이 확인되었으며 체질 집단 사이에 짝을 지어 세부적으로 비교(Mann-Whitney 검정)한 결과 木陽體質과 金陽體質, 木陽體質과 金陰體質, 木陰體質과 金陽體質, 金陽體質과 水陽體質, 金陽體質과 水陰體質 간에 유의한 차이가 있는 것으로 나타났다.
3. TCI 세부척도들에 있어서의 각 體質 간 차이를 확인하기 위하여 Kruskal-Wallis test를 실시한 결과 세부항목 RD3에서 木陰體質과 金陽體質, 金陽體質과 水陽體質, 金陽體質과 水陰體質이 유의한 차이를 나타냈고 세부항목 RD4에서 木陽體質과 木陰體質, 木陽體質과 土陽體質, 木陽體質과 金陽體質, 木陽體質과 水陽體質 간에서 유의한 차이가 있었다.

본 연구에서 TCI 중 RD항목을 제외한 성격, 기질 항목들은 체질별로 유의한 차이가 나타나지 않았다. 8체질의학에서 말하는 體質별 특성과 TCI에서의 기질, 성격과의 상관관계는 향후 표본수와 설문지를 개선한 후속연구가 필요할 것으로 생각된다.

參 考 文 獻

1. Dowon Kuon. A Study Of Constitution-Acupuncture. Journal of the International Congress of Acupuncture&Moxibustion. Tokyo, Japan Acupuncture&Moxibustion Society, 1965, 149-167.
2. 권도원. 8체질을 압시다. 빛과 소금. 서울, 두란노, 1994, 116-118.
3. 권도원. 默殺當한 진리/그 모순성을 지적하며-體質城에 對한 小論-. 대한한의학회지. 1966; 22: 37-39.
4. 신용섭, 박영배, 박영재, 김민용, 이상철, 오환섭. 8體質 診斷 專門家 시스템 개발을 위한 基礎研究. 대한한의진단학회지. 2007; 11: 25-47.
5. 이상범, 최경미, 박영배. 8體質의 臨床的 特徵에 對한 研究. 대한한의진단학회지. 2002; 6: 165-192.
6. 이상범, 최경미, 박영재, 박영배. 8體質醫學에서 木·土·金·水 4體質群의 臨床的 特徵에 對한 研究. 대한한의학회지. 2005; 26: 80-97.
7. 신용섭, 박영배, 박영재, 김민용, 오환섭, 이상철. 8체질의학을 위한 진단 전문가 시스템 개발 및 고찰. 대한한의진단학회지. 2008; 12: 142-184.
8. 민재영, 김민용, 박영재, 박영배. 8體質 說問紙의 妥當度, 信賴度에 關한 研究. 대한한의진단학회지. 2007; 11: 27-44.
9. 김희주, 신용섭, 민재영, 김민용, 박영재, 박영배. 팔체질 설문문항 분석-I. 대한한의진단학회지. 2008; 12: 22-41.
10. 김희주, 신용섭, 민재영, 김민용, 박영재, 박영배. 팔체질 설문문항 분석-II. 대한한의진단학회지. 2009; 13: 89-110.
11. 김희주, 신용섭, 민재영, 김민용, 박영재, 박영배. 팔체질 설문문항 분석-III. 대한한의진단학회지.

- 2009; 13: 45-77.
12. 김희주. 8체질 설문 개발(ECM-32). 경희대학교 박사학위논문. 2011.
 13. Cloninger CR, Svrakic DM, Przybeck TR. A psychobiological model of temperament and character. *Arch Gen Psychiatry*. 1993; 50: 975-990.
 14. 성승모. 한국판 단축형 기질성격검사의 신뢰도와 타당도 연구. 고려대학교 석사학위논문. 2001.
 15. 강동우, 오환섭, 박영재, 박영배. Temperament and Character Inventory(TCI)와 심리(心理)관련설문지의 비교연구에 대한 고찰(考察). 대한한의진단학회지 2011; 15: 29-46.
 16. 민병배, 오현숙, 이주영. 기질 및 성격검사 매뉴얼. 서울, (주)마음사랑, 2007, 1-108.
 17. 권도원. 8體質醫學論 概要. 東方學誌. 연세대 국학연구원. 1999; 12: 601-623.
 18. Farmer RF, Goldberg LR. A psychometric evaluation of the revised Temperament and Character Inventory (TCI-R) and the TCI-140. *Psychol Assess*. 2008; 20: 281 - 291.
 19. Stallings MC, Hewitt JK, Cloninger CR, Heath AC, Eaves LJ. Genetic and environmental structure of the Tridimensional Personality Questionnaire: three or four temperament dimensions?. *J Pers Soc Psychol*. 1996; 70: 127-40.