

삼복첩의 장단점에 대한 인식조사와 삼복첩 부작용에 대한 연구

김형중 · 이은주 · 이선행 · 장규태

강동경희대학교병원 한방소아과, 경희대학교 한의과대학 임상한의학과 소아과학교실

Abstract

The Study on Investigation of Advantages and Disadvantages of Acupoint Sticking in Dog-Days and Side Effects of Acupoint Sticking in Dog-Days

Kim Hyung Joong · Lee Eun Ju · Lee Sun Haeng · Chang Gyu Tae

*Department of Pediatrics of Korean Medicine, Kyung Hee University Hospital at Gang-dong
Pediatrics of Clinical Korean Medicine, College of Korean Medicine, Kyung Hee University*

Objectives

The purpose of this study is to understand what caregivers think advantageous and disadvantageous regarding Acupoint sticking Dog-days. Also, to know whether Acupoint sticking in Dog-days affect vital signs, and to investigate if occurrence of side effects are related to application duration, sweat, or compliance to precautionary measures.

Methods

Survey has been handed out to parents of the children who took Acupoint sticking in Dog-days. 10 days after the first dose was administered, survey was performed to examine any side effect occurrences, characteristics of sweat, duration of application, parents' thought about this therapy. Also, vital signs were checked before the first dose, and 10 days after to see any differences in vital signs in regards to this therapy.

Results

Preferable opinions about Acupoint sticking in Dog-days are 'convenient than herbal medications' (76.5%), 'less reluctance of child' (47.1%), 'reasonable price' (20.6%), 'good effectiveness' (17.6%), 'less side effect' (14.7%), 'no worry about agrochemicals or heavy metals uptake' (11.8%). Downsides were 'difficult to admit to hospital right on the Dog-days' (73.5%), 'no conspicuous effectiveness' (11.8%), 'expensive' (5.9%), 'reluctance of child' (2.9%). Vital sign differences were minimal when examined before and after Acupoint sticking in Dog-days. Side effects occurred 5 times in 34 cases, and they were erythema, itchiness, and hot sensation. There were no scars or blisters reported. All 5 cases were resolved without any interventions within 3 days.

Conclusions

Acupoint sticking in Dog-days doesn't affect vital signs. Severe side effect is rare, reported side effects were relatively mild, suggesting that it may be safe and well-tolerated. 'Convenience' (76.5%) is biggest advantage of Acupoint sticking in Dog-days and 'less reluctance of child' is also big advantage of Acupoint sticking in Dog-days. 'Difficulty to admit to hospital right on the Dog-days' (73.5%) is biggest disadvantage of Acupoint sticking in Dog-days.

Key words : Acupoint, Sticking, Dog-day, Advantage, Disadvantage, Safety, Side effect

Received: October 31, 2014 • Revised: November 14, 2014 • Accepted: November 17, 2014
Corresponding Author: Chang Gyu Tae
Department of Pediatrics of Korean Medicine, Kyung Hee University Hospital at Gang-dong,
892 Dongnam-ro, Gangdong-gu, Seoul 134-727, Republic of Korea.
Tel : +82-2-440-7126 / Fax : +82-2-440-7143
E-mail: gtchang@naver.com

© The Association of Pediatrics of Korean Medicine. All rights reserved. This is an open-access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution Non-Commercial License (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc/3.0/>), which permits unrestricted non-commercial use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

I. Introduction

건강관리의 질적인 측면은 크게 두 가지로 나눌 수 있다. 첫째는 현재의 질병에 대한 적합한 치료이고 두 번째는 적절한 예방적 관리를 통해 향후에 일어날 수 있는 질병을 방지하는 것이다. 지난 한 세기 동안 예방적 건강관리는 임상에서의 중요한 측면으로 발전하였고 국민 건강의 현저한 개선을 이루어 냈다¹⁾. 기존의 질병 치료 위주의 건강관리에서 점차 면역력 강화와 그를 통한 질병의 예방이라는 측면이 강조되고 있는 상황이다²⁾.

한의학에서는 이러한 예방적 관리 개념이 養生에 해당된다. 평소에 精氣를 길러 질병을 예방하는 의미의 治未病을 중요시하고 그러한 능력을 갖춘 의사를 上醫로 존중하는 문화가 한의학에서 예방적 관리를 중요시 여겨왔음을 보여준다²⁾.

삼복첩은 중국, 대만에서 널리 사용되고 있는 첩부요법으로서 1년 중 陽氣가 가장 왕성한 초복, 중복, 말복에 辛溫散寒藥物을 환의 형태로 만들어 肺俞, 心俞, 膈俞 등의 혈위에 부착하여 체내의 陽氣를 끌어올려 겨울에 호발하는 질병을 예방하는 冬病夏治 치료법이다³⁾. 소아에서 다발하는 호흡기 질환을 예방하고 시술 방법이 간편하며 부작용이 적으면서 높은 효과를 볼 수 있는 치료법으로 소아에게 매우 유용하게 적용할 수 있는 치료법이다⁴⁾.

삼복첩에 관한 논문과 기고는 중국에서는 2013년 한해에만 31편 이상에 이를 정도로 활발한 학술활동이 이루어지고 있는 반면, 국내에서는 2010년 동병하치 확산을 위한 전략적방향과 이행방안⁵⁾과 중국과 대만의 임상연구 고찰⁶⁾, 2011년에 삼복첩 영향요인 및 임상효과 판정에 관한 예비연구⁵⁾, 2012년에 호흡기 질환에 대한 영향 연구⁶⁾ 외에는 찾아볼 수 없었고 특히 삼복첩의 부작용에 대한 연구나 인식조사에 대한 설문연구는 부족한 실정이다.

본 연구에서 우리는 2014년 삼복첩 기간 동안 삼복첩을 시술한 어린이들의 보호자를 대상으로 부작용 관련사항이나 삼복첩에 대한 인식과 관련된 설문조사를 진행하여 보고하는 바이다.

II. Materials and methods

1. 삼복첩

《張氏醫通 諸氣門》에 나오는 소천고(白芥子 210 g, 玄胡索 210 g, 細辛 120 g, 甘遂 120 g, 薑汁 500 g, 煉蜜 250 g)를 梧子大(직경 0.6 cm 내외)의 크기로 환을 만들어 2개를 겹쳐 손으로 압착한 것을 肺俞, 心俞, 膈俞에 부착하였다.

2. 설문조사, vital sign check

2014년 삼복기간 중 OO대학교병원 한방소아과에서 삼복첩을 2회 이상 시술받은 아이들의 보호자를 대상으로 설문조사를 진행하였다. 첫 번째 시술 후 10일 정도가 지난 시점에서 두 번째 시술을 위해 방문하였을 때 설문조사를 통해 첫 번째 시술 때의 부작용 여부와 아이의 특성, 보호자의 삼복첩에 대한 인식 등을 설문조사 하였다. 설문조사는 크게 부작용과 관련된 항목과 삼복첩의 장단점에 대한 인식조사항목으로 나뉘어져 있으며 시술받은 사람이 성인일 경우 본인이 직접 응답하도록 하였다. 첫 번째 삼복첩 시술 전 혈압, 맥박, 체온을 체크하고 10일 정도 후에 다시 체크하여 삼복첩 시술 전과 삼복첩 시술 열흘 후의 혈압, 맥박, 체온을 비교하여 자료 값에 유의한 변화가 있는지도 확인하였다. 삼복첩 시술 직후에 혈압, 맥박, 체온을 체크하면 약물이 흡수되는 시간을 주지 않게 되기에 당일에는 혈압, 맥박, 체온을 다시 체크하지 않고 10일 정도 후 다시 내원하였을 때 혈압, 맥박, 체온을 체크하였다. 외부 온도가 체온에 미치는 영향을 우려하여 삼복기간동안 매일 오후 1시경 삼복첩 시술이 이루어지는 외래의 온도를 기록하였으며 외래 온도는 20 ~ 25 °C 범위 내에서 유지되었다.

3. 통계분석

SPSS 19 for window program을 사용하여 자료를 분석하였다. 삼복첩 시술 전후의 혈압, 맥박, 체온의 유의한 변화가 있는지 확인하기 위하여 치료 전후의 차이를 분석하는 대응표본 T검정을 사용하였다. 아이의 땀의 특성이나 삼복첩 부착 시간, 주의사항 준수 여부와 부작용 발생여부의 통계적 관련성을 알아보기 위하여 카이제곱 검정을 실시하였다. p-value 0.05 이하를 통계적으로 유의한 것으로 판정하였다.

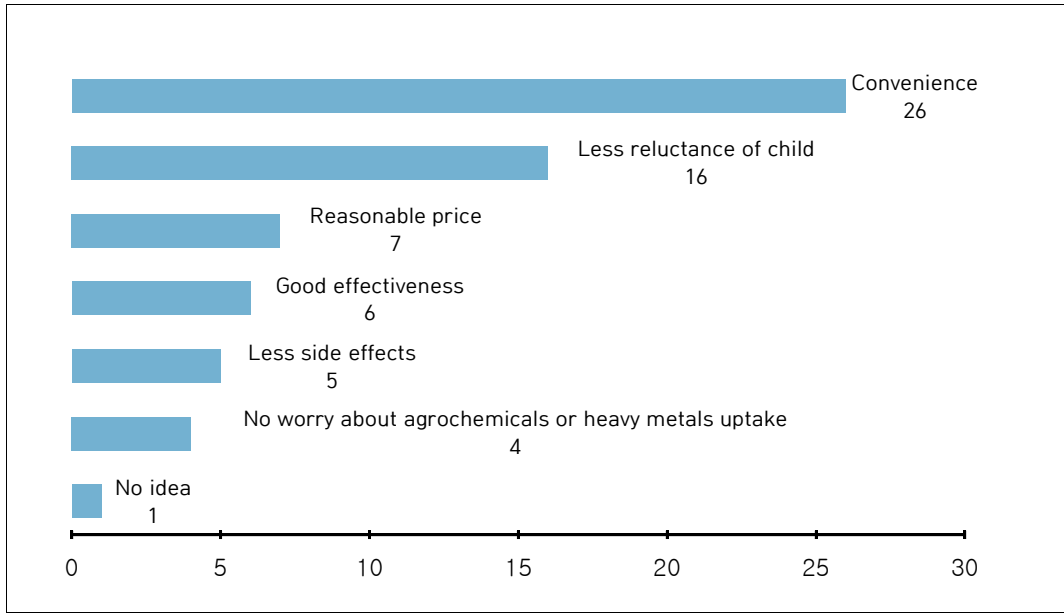


Fig. 1. The advantages of Acupoint sticking in Dog-days

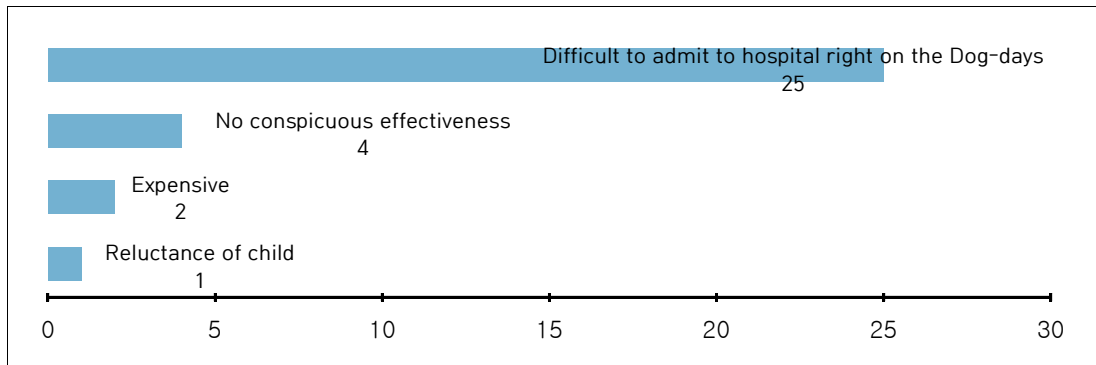


Fig. 2. The disadvantages of Acupoint sticking in Dog-days

III. Results

1. 삼복침의 장단점에 대한 인식 조사

1) 삼복침의 장점은 무엇이라고 생각하는가 (중복응답 허용)

34건의 설문지 응답 중 ‘한약에 비해 간편하다는 응답이 26건으로 가장 많았다 (76.5%)’. 그 다음으로 ‘다른 치료법에 비해 아이의 거부감이 적다는 응답이 16건이었다 (47.1%)’. 뒤 이어 ‘가격이 적당하다’가 7건 (20.6%), ‘효과가 좋다’ 6건 (17.6%), ‘부작용이 적다’ 5건 (14.7%), ‘농약이나 중금속의 섭취 위험이 적다’ 4건 (11.8%), ‘모르겠다’ 1건 (2.9%) 순으로 응답하였다 (Fig. 1).

2) 삼복침의 단점은 무엇이라고 생각하는가 (중복응답 허용)

34건의 설문지 응답 중 ‘복날에 맞춰 내원하기가 어렵다는 응답이 25건으로 가장 많았다 (73.5%)’. 그 다음으로 ‘눈에 띄는 효과가 없다’는 응답이 4건 (11.8%) 이었고 뒤이어 ‘가격이 비싸다’ 2건 (5.9%), ‘아이의 거부감이 크다’ 1건 (2.9%) 순이었다. 부작용을 단점으로 꼽은 경우나 기타 응답은 0건이었다 (Fig. 2).

2. 삼복침 시술로 인한 부작용

34건의 설문지 응답 중 총 5건의 부작용이 보고되었다 (14.7%). 보고된 부작용은 열감 2건, 소양감 2건, 홍반 1건이었으며 수포나 흉터 등의 부작용은 없었다. 부작용이 발생한 시간은 홍반 1건의 경우 삼복침을 떼고 난 후 당일에 발생하였다고 하였으며 열감의 경우 2건

Table 1. Cases of Side Effects Caused by Acupoint Sticking in Dog-days

Ca-se	Side effect	Age	Sex	Occurrence time	Duration of side effect	Action against side effect	Progress	Application duration
1	Hot sensation	7	F	During attaching time	Within 1 day	No action	Spontaneous disappearance	4~6 hours
2	Hot sensation	40	F	During attaching time	Within 1 day	No action	Spontaneous disappearance	over 6 hours
3	Erythema	7	F	The day of attaching, after detach	Within 1 day	No action	Spontaneous disappearance	4~6 hours
4	Itchiness	4	M	During attaching time	Within 1 day	No action	Spontaneous disappearance	2~4 hours
5	Itchiness	10	M	The day of attaching, after detach	2~3 days	No action	Spontaneous disappearance	2~4 hours

Table 2. Differences in Vital Sign Before and After Acupoint Sticking in Dog-days

	Average	Standard deviation	p-value
Difference in systolic blood pressure before and after Acupoint Sticking in Dog-Days (mmHg).	0.387	8.759	0.807
Difference in diastolic blood pressure before and after Acupoint Sticking in Dog-Days (mmHg).	-1.419	9.298	0.402
Difference in pulse rate before and after Acupoint Sticking in Dog-Days (/min).	0.323	6.177	0.773
Difference in body temperature before and after Acupoint Sticking in Dog-Days (°C).	0.013	0.319	0.823

모두 삼복첩을 붙이고 있던 중에 발생하였다고 하였다. 소양감의 경우 2건 중 1건은 삼복첩을 붙이고 있던 중에 나타났다고 하였고 다른 1건에서는 삼복첩을 떼고 난 후 당일에 나타났다고 하였다.

부작용 지속시간의 경우 소양감 2건 중 1건이 2~3일 동안 지속되었다고 하였고 나머지 소양감 1건과 열감 2건 홍반 1건이 당일 날 모두 소실되었다고 보고하였다.

‘부작용으로 취한 조치는 무엇인가’라는 질문에는 5건의 부작용 사례 모두 아무런 조치를 취하지 않았다고 응답하였으며, 부작용 경과를 묻는 질문에 5건 모두 자연적으로 소실되었다고 응답하였다.

3. 삼복첩 시술 전후 혈압, 맥박, 체온의 변화

삼복첩 시술 전과 후의 혈압, 맥박, 체온은 통계적으로 유의한 변화가 없었다 (Table 2).

4. 부작용 발생여부와 평소 땀의 특성 및 주의사항 준수여부의 관련성

평소에 흘리는 땀의 양, 땀이 주로 나는 부위, 낮과 밤 중 주로 땀이 나는 시간, 시술 후 주의사항을 잘 준수하였는지와 부작용의 발생여부는 모두 통계적으로

유의한 관련이 없었다 ($p>0.05$).

IV. Discussion

삼복은 춘추시대 즈음부터 전해 내려오는 동아시아의 절일로 初伏, 中伏, 末伏으로 이어지는 혹서의 시기이다. 삼복에 대한 최초의 기록은 사마천의 사기로 알려져 있으며 사기에서 언급된 복날은 액을 물리치는辟邪의 기능이 강했다고 전해진다⁷⁾. 한의학적으로 볼 때 삼복은 陽氣가 가장 왕성하고 陰氣가 가장 약한 시기⁶⁾ 인체의 양기가 정점에 달하여 체내의 寒凝之氣가 쉽게 풀어져 冬病夏治를 행하기에 가장 좋은 시기가 된다⁸⁾. 특히 初伏, 中伏, 末伏의 干日은 모두 庚日로 오행 중 金에 속하여⁷⁾ “肺屬金” “肺主氣司呼吸” “肺皆竅於鼻”에 따라 호흡기질병, 肺系虛寒證의 치료에 가장 좋은 시기라 할 수 있다.

삼복첩은 청대 張氏醫通을 기원으로하는 백개자 발포요법으로 辛溫散寒藥物이 주성분이며 初伏, 中伏, 末伏에 肺俞, 心俞, 膈俞 등의 혈위에 약재를 부착하여 陽氣를 올려 ‘冬病夏治’ 하는 방법이다⁹⁾. 冬病夏治 개념의 기원은 《素問 四氣調神大論》 “夫四時陰陽者, 萬物之根本也. 所以聖人春夏養陽, 秋冬養陰, 以從其

根, 故與萬物沈浮于生長之門…故陰陽四時者, 萬物之終始也, 死生之本也, 逆之則災害生, 從之則苛疾不起, 是謂得道”의 이론을 淸 張志聰이 “春夏之時, 陽盛于外而虛于內, 秋冬之時, 陰盛于外而虛于內. 故盛人春夏養陽, 秋冬養陰, 以從其根而培養也”라 해석한 것에서 기원한다^{8,9)}. 이와 같은 冬病夏治 개념은 한의학의 음양, 오행, 기후, 체질 등의 이론이 종합적으로 영향을 미쳐 성립된 개념이라고 할 수 있다²⁾. 冬病夏治에서 冬病은 겨울철에 호발하거나 심해지는 질환을 말하는 것으로 감기, 기침, 천식, 알레르기비염, 만성기관지염, 폐기종 등의 만성 폐색성 폐질환 (COPD)과 같은 호흡기질환은 물론 수족냉증, 류마티스관절염과 같은 痺症, 만성 위염의 위안통, 소복통 등을 포괄하는 개념이다²⁾. 夏治는 여름철 인체의 양기가 가장성한 삼복때 자연에 순응하여 자연의 溫熱之氣를 빌어 陽氣를 補益하고, 寒邪를 몰아내며, 溫經活血通脈함으로써 인체의 면역력을 증강시키는 것이다¹⁰⁾.

혈위침부요법은 膏藥을 사용하거나 가루약에 각종 액체를 섞은 膏劑를 사용하여, 일정한 혈위나 환부에 침부하여 질병을 치료하는 방법이다¹¹⁾. 혈위침부요법은 藥物과 穴位가 복합적으로 상호작용하므로 치료 효과가 탁월하고 안전 무독하며 간편하고 경제적인 특징을 지니고 있으며 肝을 통과하지 않고 흡수되어 즉시 효과를 나타내며 위장관을 통과하지 않으므로 위장관 파괴가 없는 등 내복약과는 다른 여러 가지 장점이 있다¹²⁾. 혈위는 주변 피부보다 각질층이 얇아 저항이 낮고 病痛을 반영하며 자극을 통과시켜 장부기능을 조절하는 창구 역할을 한다. 피부에 작용하는 약물은 腠理를 투과하여 경락을 소통시키고 기혈을 조화시켜 국부적인 치료 작용을 가질 뿐만 아니라 전신의 陰陽氣血을 조절한다. 이는 2가지 경로를 포함하는데 하나는 衛氣가 약성을 신고 체표를 순행하고 胸腹으로 흩어져 臟腑로 들어가는 것이고 다른 하나는 약성이 腠理, 孫絡, 絡脈, 經脈으로 차례로 들어와 氣血의 운행을 통해 臟腑에 도달하는 것이다⁶⁾. 또한 피부의 일부 신경말단에서 효소를 자극하여 인체의 면역 조절에 참여하게 한다¹³⁾. 혈위침부요법은 經絡 및 穴位의 작용과 약물의 작용이 相互協助, 相互刺戟, 相互重疊 등의 상승효과를 이끌어내어, 단순한 한약이나 鍼灸보다 우위를 차지할 수 있다¹¹⁾. 특히 소아는 臟氣가 淸靈하여 치료에 따라 잘 반응하고, 피부각질층이 성인에 비해 얇아서 성인보다 약물의 흡수가 잘되기 때문에, 혈위침부요법으로 더욱 좋은 효과를 볼 수 있다¹⁴⁾. 또한 주사 등에

비교하여 불편감과 동통이 없기 때문에 아동에게 더욱 적합하게 사용할 수 있다¹⁵⁾.

삼복침은 중국, 대만을 중심으로 활발히 시행되고 있으며 중국과 대만 모두 張氏醫通의 소천고를 삼복침의 기본 처방으로 사용한다. 하지만 제형면에서 차이가 있는데 중국에서는 고제형태로 만들어 부침하는 반면 대만에서는 탄자대의 환제로 만들어 3분의 1정도를 제거하고 그 단면을 부착면으로 하여 혈위에 부착하고 침부한다고 알려져 있다²⁾. 본 외래에서는 시술 대상자 중 아이들이 비율이 높은 점을 고려하여 탄자대보다 작은 오자대 크기의 환 2개를 합쳐서 혈위에 부착하였다.

중국에서 삼복침 효과에 대한 연구는 다양한 질병 분야에서 연구되고 있다. 특히 비염, 천식 등 호흡기계통 질환과 관련된 연구가 활발하다. 알레르기성 비염에 대한 삼복침효과에 관한 대조군 연구^{16,17)}, 삼복침에 온침을 병행하여 알레르기성 비염에 더 좋은 효과를 나타냈다는 연구¹⁸⁾, 알레르기성 비염에 대한 삼복침의 효과에 관한 메타분석¹⁹⁾이 나와 있고 천식에 대한 삼복침의 효과를 규명한 연구들도 있었다²⁰⁻²²⁾. 호흡기 관련 질환 외에도 관절염에 대한 삼복침의 효과를 규명한 연구도 있었다²³⁾.

삼복침에 사용되는 처방인 消喘膏은 白芥子 210 g, 玄胡索 210 g, 細辛 120 g, 甘遂 120 g, 薑汁 500 g의 溫熱한 약제로 구성되어 있으며 肺, 脾, 腎에 연관하여 祛風散寒, 宣通鼻竅, 補益鼻肺, 溫腎納氣함으로써 溫陽利氣, 驅散內伏寒邪하여 肺氣의 升降을 정상화하고, 溫補脾腎하여 인체의 면역능력을 상승시킨다. 白芥子は 性은 溫하고 味는 辛하며, 溫肺祛痰, 利氣散結, 通絡止痛하는 효능이 있어 寒痰喘咳, 胸脹痛, 痰滯經絡關節麻木, 疼痛, 痰濕流注, 陰疽腫毒을 치료한다. 성미가 辛溫하여 肺經으로 들어가 肺氣를 宣通하여 寒濕凝滯로 인한 痰을 化痰시킨다²⁴⁾. 임상적으로는 백개자 혈위침부요법을 통해서 천식소아의 기침, 천명 등의 증상을 개선하는 효과를 보인 연구가 있었다²⁵⁾.

玄胡索은 性은 溫하고 味는 辛苦하며, 活血散瘀, 理氣止痛하는 효능으로 胸脇脘腹疼痛, 經閉痛經, 產後瘀阻, 跌撲腫痛을 치료하며, 血分, 氣分에 들어가 血中氣滯와 氣中血滯를 行하게 하여 活血理氣의 要藥이 된다²⁴⁾.

細辛은 性은 溫하고 味는 辛하며, 祛風散寒, 通竅止痛, 溫肺化飲하는 효능이 있어 風寒感冒, 頭痛, 牙痛, 鼻塞鼻淵, 風濕痺痛, 痰飲喘咳를 치료한다. 散寒시키는 작용이 비교적 좋지만 發汗시키는 작용은 약하다²⁴⁾.

임상적으로는 細辛 약침을 천식유발 쥐의 肺俞 등의 혈위에 刺入하여 천식을 개선한 연구가 발표된 바 있다^{26,27}.

生薑은 性은 微溫하고 味은 辛하며, 解表散寒, 溫中止嘔, 化痰止咳, 解毒하는 효능이 있어 風寒感冒, 胃寒嘔吐, 寒痰咳嗽, 半夏毒, 天南星毒, 魚蟹毒을 치료한다. 肺經으로 들어가 風寒의 邪氣를 散하여 解表하며 外感風寒으로 인한 惡寒發熱, 頭痛, 鼻塞 등을 치료한다. 또한 胃經에 들어가서는 溫胃和中시키고 降逆止嘔시켜 止嘔의 요약이 된다. 또한 解表의 보조약으로 發汗을 증진한다²⁴.

甘遂는 性은 寒하고 味는 苦하며 有毒하다. 瀉水逐飲, 消腫散結하는 효능이 있어, 水腫脹滿, 胸腹積水, 痰飲積聚, 氣逆咳嗽, 二便不利, 濕熱腫毒을 치료한다. 그 작용이 맹렬하여 瀉水逐飲의 俊藥으로 胸腹의 積水를 치료하는데 가장 빠른 효능을 가지고 있다. 외용할 경우 消腫散結시키는 효능이 있어 모든 腫毒을 치료한다. 다만 독성이 있으므로 과량을 사용해서는 안 된다²⁴. 위 약재들의 효능이 복합적으로 작용하여, 호흡기 질환의 효과를 보일 것이라 생각되며, 중국에서 발표된 메타분석 연구에 근거하면, 三伏貼은 대조군에 비하여 유의하게 알레르기비염에 효과가 있었고 삼복첩과 탕약의 병용요법의 경우에도 유의하게 대조군에 비해 높은 효과를 나타냈다¹⁹.

삼복첩 부착 혈위인 肺俞는 肺臟의 經氣가 전수되는 곳이며 폐질환을 치료하므로 肺俞라 하였다. 宣肺平喘, 補益肺氣의 효능이 있어 咳嗽, 氣喘, 胸滿을 치료한다. 족태양방광경에 속하여 陽 중에서 陰을 구하므로 滋補肺陰, 清熱退蒸의 효능이 있어 骨蒸, 潮熱, 盜汗, 咯血, 咽喉腫痛을 치료한다²⁸.

心俞는 心臟의 經氣가 전수되는 곳이며 심질환을 치료하므로 心俞라 하였다. 心의 배수혈로서 心과 통하므로 安心安神, 寧心靜驚의 효능이 있어 心悸, 驚悸, 失眠, 健忘, 癲癇, 心煩, 夢遊를 치료한다. 또한 寬胸理氣, 通行心脈, 活血化瘀의 효능이 있어 心痛, 胸引背痛, 吐血 등을 치료한다. 宣肺化痰止咳의 효능이 있어 咳嗽 등을 치료한다²⁸.

膈俞는 횡격막이 등에 붙는 부위 근처에 있으므로 膈俞라 하였다. 팔회혈 중 血會로서 血症을 치료하는 상용혈이다. 活血止血, 補血養血의 효능이 있어 각종 血虛證, 出血證, 血瘀證을 치료한다. 寬中和胃, 降逆止嘔의 효능이 있어 呃疫, 嘔吐, 胃痛, 噎膈 등을 치료한다. 肺氣와 통하여 宣肺理氣, 止咳平喘의 효능이 있어

咳嗽, 氣喘 등을 치료한다. 滋陰液, 退虛熱의 효능이 있어 潮熱, 盜汗 등을 치료한다.²⁸

삼복첩을 붙인 상태에서 삼복첩의 효과를 높이고 부작용을 줄이기 위해서 지켜야 할 사항이 있다. 삼복첩을 붙인 상태에서 기름진 음식을 많이 먹지 말아야 하고 찬 음식을 많이 먹지 말아야 하며 땀을 많이 흘리지 말아야 한다²⁹. 차가운 성질의 음식을 먹거나 익히지 않은 음식을 먹는 것은 이론에 위배되고 기름진 음식은 生痰助濕할 수 있기 때문에 삼가는 것이 좋다³. 때문에 삼복첩을 받은 아이들의 보호자에게 삼복첩을 부착하고 있는 시간동안 찬 음식, 찬 성질의 음식, 기름진 음식을 삼가도록 당부하였다.

또한 피부가 연약한 아이들의 경우에는 적당한 첩부시간을 지키는 것이 부작용을 예방하기 위하여 중요하다. 부착시간은 문헌에 따라 1시간~8시간까지 다양하게 보고되었지만 기존연구²를 반영하여 소아의 삼복첩 부착시간을 2시간~4시간으로 시행하였다.

중국에서는 삼복첩의 효과에 대한 연구뿐만 아니라 삼복첩으로 인한 피부 부작용에 대한 연구도 활발히 진행되고 있으며 피부 부작용과 관련된 논문과 기고도 다양하다. 삼복첩 피부과민성의 원인을 분석한 연구에서는 삼복첩 후 피부알러지가 발생하게 하는 원인을 약물원인 (한약재의 산도, 삼출도), 아이의 피부가 연약함, 약의 용량 과다, 높은 온도, 첩부시간이 긴 것으로 분석하였다³⁰. 삼복첩 후 발생한 접촉피부염 1례와 같은 단일 사례 보고³¹도 있으며 여러 사례를 모아서 원인별로 분석한 연구도 있었다³². Zhang 등³²의 연구에서는 삼복첩 후 위중한 수포반응이 발생한 사례를 원인별로 분석한 바 있는데 위중한 수포반응이 발생한 16례 중 4례는 첫 번째 첩부 후 발생한 극렬한 피부반응이며 나머지 12례는 2차면역반응이 과했던 것으로 여러 차례 첩부 후 출현한 수포반응에 해당이 된다고 하였다. 16례 중 4례는 첩부시간이 너무 길었던 것 (7시간 이상)이며 그 중 1례는 삼복첩 제거 시 약물이 완전히 제거되지 않고 계속 남아있던 사례였다. 4례는 유전과 관련되었다고 판명하였는데 그 중 2례는 부자관계, 다른 2례는 자매관계였다고 한다. 그 외 음주 등의 불량한 생활방식이 4례, 시술전 담마진 병력 1례, 첩부기간 감기 1례, 원인불명 2례로 16례의 위중한 수포반응을 분석하였다. 그 외에도 삼복첩으로 발생한 피부손상을 치료하는 것에 대한 연구도 많이 있었다. 삼복첩 후 발생한 피부손상을 紫草油로 치료한 연구³³, 삼복첩 후 발생한 피부손상을 黃柏으로 치료한 연구³⁴,

삼복첩으로 발생한 피부알러지에 대한 黃連油의 효과³⁵⁾ 등이 있었고 Lai³⁶⁾는 삼복첩 후 발생한 피부손상의 관리 요령에 대해 보고하였다.

이번 연구에서 많은 응답자들이 삼복첩의 최대 장점으로 시술이 간편하다는 것을 꼽았다 (76.5%). 한약은 부모님이 아이에게 매일 챙겨 먹이는 것이 어렵다고 호소하는 경우가 있다. 맛이 써서 한약을 안 먹으려 하는 아이들도 있고 보호자가 깜빡 잊고 한약을 챙겨주지 못하는 경우도 있다. 반면에 삼복첩은 그러한 불편으로부터 자유롭다. 때문에 삼복첩 시술은 보호자 입장에서 다른 한방치료법에 비해서 간편한 한방치료에 해당이 된다. 아이의 거부감이 적다는 것도 응답자들이 꼽은 삼복첩의 큰 장점이다 (47.1%). 한약은 맛이 없어서 아이들이 거부감을 갖는 경우가 많다. 침의 경우에도 무섭기 때문에 아이들의 거부감이 크다. 뜸의 경우도 뜨겁다는 것 때문에 거부감을 보이는 아이들이 많다. 하지만 삼복첩의 경우 아이들이 거부감을 보이는 경우가 거의 없다. 34건의 설문지 중에 1건이 아이의 거부감이 있다고 응답하였는데 시술할 당시에는 아이가 거부감 없이 시술 받았으나 시술 후 붙여진 삼복첩을 자꾸 스스로 떼려고 한다는 것에서 아이의 거부감이 있다고 응답 하였다. 가격이 적당하다는 의견이 34건 중 7건 (20.6%)으로 한약치료에 비해서 상대적으로 가격이 저렴하다는 것도 삼복첩의 장점 중 하나로 생각할 수 있다. 효과가 좋다는 응답 (17.6%)은 冬病夏治의 삼복첩 특성상 주요 효과가 바로 나타나는 것이 아니기 때문에 예년에 삼복첩을 받은 후 효과를 경험한 보호자들의 의견으로 보인다. 지금은 없어졌지만 한약에 대한 중금속이나 잔류농약이 논란이 되었던 적이 있었고 아직도 간혹 한약을 장기복용하는 것에 대해 중금속 섭취의 위험을 걱정하는 보호자들이 있다. 삼복첩은 피부에 붙이는 첩부요법으로서 한약을 경구로 복용하는 것이 아니기 때문에 중금속이나 농약 섭취에 대한 보호자들의 염려가 덜하여 11.8%의 응답자가 중금속이나 농약에 대한 걱정이 없다는 점을 삼복첩의 장점으로 꼽았다.

응답자들 중 압도적으로 많은 비율의 응답자 (73.5%)가 삼복첩의 단점으로 복날에 맞춰 내원하기 어렵다는 것을 꼽았다. 한방에서 시행되는 다른 치료법과 달리 삼복첩은 일년 중 陽氣가 가장 왕성한 복날에 맞춰 내원하여야 효과가 큰 것으로 알려져 있다. 하지만 보호자 입장에서 복날에 정확하게 맞춰 내원하는 것이 쉽지 않고 복날이 공휴일인 경우에는 진료가 불

가능하기 때문에 복날 앞뒤로 2일 정도의 여유를 두고 내원을 권유하고 있는 실정이다. 그럼에도 불구하고 많은 응답자가 복날에 맞춰 내원하기 어렵다는 것을 단점으로 꼽았으며 이는 여타 다른 단점의 비율이 미미함을 고려할 때 압도적인 비율이라고 할 수 있다. 응답자들이 그 다음 단점으로 꼽은 것은 ‘눈에 띄는 효과가 없다’ (11.8%)였다. 이는 冬病夏治의 삼복첩 특성상 어쩔 수 없는 부분이라고 볼 수도 있는데 침, 한약, 뜸 같은 치료의 효과가 수일 안에 나타나는 데에 반하여 삼복첩의 효과는 대부분 겨울이 되어야 알 수 있기 때문에 보호자 입장에서는 눈에 띄는 효과가 없다고 응답한 것이다. 가격이 비싸다는 응답이 2건 (5.9%)이었는 데 가격이 적당하다는 것을 장점으로 꼽은 비율 (7건, 20.6%)에 비하여 적은 수준이었다.

삼복첩 시술이 혈압, 체온, 맥박수에 영향을 미치는 지를 알아보기 위하여 시술 전후의 혈압, 체온, 맥박수의 변화를 분석하였다. 삼복첩 시술에는 오랜 시간이 걸리지 않지만 약물이 삼복첩을 붙이고 있는 시간 동안 서서히 흡수되어 인체에 작용하게 되기 때문에 혈압, 체온, 맥박수 기록은 삼복첩 시술 직후에 하지 않고 10일 정도 후 추가시술을 위해 재방문하였을 때 기록하였다. 분석결과 삼복첩 시술 전후에 혈압, 체온, 맥박수의 유의한 변화는 없는 것으로 확인되었다.

삼복첩의 피부 관련 부작용으로는 홍반, 열감, 소양감, 수포, 흉터 등이 있을 수 있다⁶⁾. 본 연구에서는 총 5건의 부작용이 보고되었다 (14.7%). 보고된 부작용은 열감 2건, 소양감 2건, 홍반 1건으로 모두 경미한 부작용에 해당되었으며 수포나 흉터 등의 부작용은 없었다. 부작용이 발생한 시간은 열감의 경우 2건 모두 삼복첩을 붙이고 있던 중에 발생하였다고 하였는데 삼복첩의 신렬한 성질의 약물이 삼복첩 부착 중에 열감을 유발한 것으로 보인다. 홍반 1건의 경우 삼복첩을 떼고 난 후 당일에 발생하였다고 하였으며 소양감의 경우 2건 중 1건은 삼복첩을 붙이고 있던 중에 나타났다고 하였고 다른 1건에서는 삼복첩을 떼고 난 후 당일에 나타났다고 하였다. 총 5건의 부작용 중 3건은 삼복첩 부착 중에 발생하였고 2건은 삼복첩 시술 당일에 나타난 것으로 삼복첩 시술일 후에 발생한 부작용은 없었고 모두 시술일에 나타난 부작용이었다. 부작용 지속시간의 경우 소양감 2건 중 1건이 2~3일 지속되었다고 하였고 나머지 소양감 1건과 열감 2건 홍반 1건이 당일 소실되었다고 보고하였다. 5건 중 4건은 삼복첩 당일 발생하여 당일 소실되었고 소양감 1건의 경우도 지속시간이

3일을 넘지 않았다.

부작용으로 취한 조치는 무엇인가라는 질문에는 5건의 부작용 사례 모두 아무런 조치를 취하지 않았다고 응답하였으며 또한 5건 모두 자연적으로 소실되었다고 응답하였기 때문에 5건의 부작용이 모두 시술일에 발생하고 아무런 조치 없이 빠른 시일 내에 자연적으로 소실되는 경미한 부작용이었음을 확인할 수 있었다. Wang²⁹⁾은 삼복첩 후 발생하는 溫熱感, 疼痛感은 정상 반응에 해당된다고 하였으므로 부작용 5례는 대부분 삼복첩의 정상반응으로 볼 수도 있을 것이다.

삼복첩을 오래 붙이고 있으면 피부가 받는 자극의 시간이 길어지므로 부작용 비율이 더 증가할 수 있으나 본 연구에서는 삼복첩 부착시간과 부작용 발생 여부는 통계적으로 유의한 상관관계는 없는 것으로 나타났다. 부작용의 발생 여부는 부착시간보다는 다른 요인이 더 많은 영향을 끼친 것으로 보인다. 첩부 후 땀이 많이 나면 피부가 습해지고 한약의 흡수가 빨라져 부작용이 증가할 것으로 생각이 되어 아이의 땀의 양, 잘 때나 깨어 있을 때 중 언제 땀이 주로 나는지, 어디에 땀이 주로 나는지와 같은 땀의 특성과 부작용 발생 여부의 관련성을 알아보았으나 역시 통계적으로 유의한 상관관계가 없는 것으로 나타났다. 평소에 땀의 성향보다는 삼복첩을 붙인 당일의 활동이나 장소에 따라 땀의 상태가 달라질 수 있으므로 평소의 땀의 상태로 통계적으로 유의한 관련성이 나타나지 않은 것으로 보인다.

삼복첩 시술시에 당부한 주의사항을 잘 준수하였는지 여부와 부작용 발생 여부도 통계적인 유의성을 발견하지 못하였다. 삼복첩 주의사항과 부작용의 관련성을 찾지 못하였기 때문에 추후 연구에서 삼복첩 주의사항의 준수 여부와 삼복첩 효과와의 관련성을 알아보면 좋으리라 생각된다.

설문의 응답자 수가 34건으로 다소 부족하긴 하지만 삼복첩 사용이 임상가에 빠르게 확산되고 있는 상황에서 국내의 삼복첩에 관한 연구가 절대적으로 부족함을 고려할 때 본 연구가 임상에서의 삼복첩 사용 및 삼복첩에 관한 후속연구에 도움이 될 수 있으리라 생각한다.

V. Conclusion

2014년 삼복기간 동안 OO대학교 부속 OO병원 한

방소아과에 내원하여 삼복첩 시술을 받은 아이들에 대한 분석과 보호자 설문 (34건)을 통해 다음과 같은 결론을 얻었다.

1. 설문 응답자들이 생각하는 삼복첩의 장점 (중복 응답 허용)은 ‘한약에 비해 간편하다 (76.5%)’, ‘아이의 거부감이 적다 (47.1%)’, ‘가격이 적당하다 (20.6%)’, ‘효과가 좋다 (17.6%)’, ‘부작용이 적다 (14.7%)’, ‘농약이나 중금속의 위험이 적다 (11.8%)’ 순이다.
2. 설문 응답자들이 생각하는 삼복첩의 단점 (중복 응답 허용)은 ‘복날에 맞춰 내원하기가 어렵다 (73.5%)’, ‘눈에 띄는 효과가 없다 (11.8%)’, ‘가격이 비싸다 (5.9%)’, ‘아이의 거부감이 크다 (2.9%)’ 순이다.
3. 삼복첩 시술은 혈압, 체온, 맥박수에 통계적으로 유의한 변화를 유발하지 않는다.
4. 부작용 발생은 34건 중 5건으로 발생비율은 14.7%였다. 보고된 부작용은 열감, 소양감, 홍반이었으며 수포나 흉터 등의 부작용은 없었다. 보고된 부작용은 모두 아무런 조치 없이도 시술 당일 또는 3일 이내에 자연소실 되는 경미한 부작용이었다.
5. 삼복첩은 혈압, 체온, 맥박수에 영향을 주지 않고 위중한 부작용의 발생이 드물고 부작용의 정도가 가벼운 비교적 안전한 한방치료라고 할 수 있다.

References

1. Russell Harris. Overview of preventive medicine in adults. Uptodate [Internet]. {updated 2014 Oct}. Available from: http://www.uptodate.com/contents/overview-of-preventive-medicine-in-adults?source=search_result&search=Overview+of+preventive+medicine+in+adults&selectedTitle=1%7E150
2. Song HS. Strategic direction and road map of expanding Prevention of Winter Disease in the Summer. J Korean Acupunct Moxibustion Soc. 2007;27(3):147-57.
3. Chang YY. Acupoint sticking in dog-days must not be blind sticking. Shanxi elderly. 2013;7:56.
4. Sung HK, Min SH, Kim JH. Clinical trial study about

- Preventing Winter Diseases through Summer Prophylactic Treatment using Acupoint Sticking. *J Pediatr Korean Med.* 2010;24(2):59-74.
5. Lee SH, Kim CY, Chang GT. Pilot Research about influential factors and efficacy judgement of Acupoint Sticking in Dog-Days. *J Pediatr Korean Med.* 2011;25(1):72-81.
 6. Lee SH, Kim CY, Chang GT. Impact on respiratory diseases of Acupoint Sticking in Dog-Days. *J Pediatr Korean Med.* 2012;26(2):1-12.
 7. Mihn BH, Lee KW, Ahn YS, Ahn SH, Lee YS. Analysis of sambok in korea. *Publications of the korean astronomical society.* 2014;29:1-16.
 8. Zhu J, Wang YY, Shi YC, Zhu W. Acupoint sticking therapy treating winter diseases in summer for preventing and curing childhood asthma in catabasis. *J Pediatr Tradit Chinese Med.* 2011;7(5):34-6.
 9. Chen S. Indications and selection of points of Winter-time Diseases Treated at Summer. *J Zhejiang Chinese Med Univ.* 2011;35(4):591-4.
 10. Hong KE, Song HS. Selections of diseases related with Dongbyeong-Hachi and developing its assesment tools to evaluate Sambokgu-Therapy. *J Korean Acupunct Moxibustion Soc.* 2010;27(4):203-22.
 11. Sun H. Clinical observation of paste of removing asthma by acupoint application in Dog-days on chronic bronchitis. *Shanxi J TCM.* 2011;27(1):17-8.
 12. Lim EM. A study on the external treatment of dysmenorrhea using the method of applying herb-medicine at the acupoints. *J Korean Orient Medical Soc.* 1995;16(2):134-48.
 13. Zhang J, Yu SX, Gu YZ. Efficacy observation of bronchial asthma based on "Winter Illness, Summer Treatment" theory. *World J Integr Tradit West Med.* 2011;6(4):294-7.
 14. Cheng ZY, Jin MQ, Tao HP, Xu F. The study of the effect of Shoufa Acupoint Massage combined with Acupoint Sticking Therapy in the prevention of infant recurrent respiratory tract infections in Canicular Days. *Chinese Arch Tradit Chinese Med.* 2011;29(3):517-9.
 15. Han XM. Summary of treating children's Wintertime Diseases by Acupoint Sticking Therapy in Summer. *J Pediatr Tradit Chinese Med.* 2011;7(4):1-3.
 16. Lee G. Acupuncture combined with "dog day stickers" clinical observation 30 cases of allergic rhinitis treatment. *Jiangsu J Tradit Chinese Med.* 2011;43(5):72-3.
 17. Kudzu M, Qiao F. 60 cases of allergic rhinitis acupoint sticking therapy in dog-days. *J Tradit Chinese Med.* 2008;49(02):152
 18. Li Y, Zhao D, Yuan T. Warm acupuncture combined with "dog day stickers" allergic rhinitis treatment 53 cases of clinical observation. *Jiangsu J Tradit Chinese Med.* 2014;46(7):63-4.
 19. Shen X, Fu L, Zhu Y, Zou XH, Bian XK. Meta-analysis of Acupoint sticking in Dog-days treatment on allergic rhinitis. *Henan Tradit Chinese Med.* 2013;33(3):449-52.
 20. Xu S. Observation on Three Thirty-nine Fire Needle and The Three Fu Plaster in treatment with bronchial asthma. *Guangming J Chinese Med.* 2014;29(3):502-4.
 21. Shanguan Y, WANG W. Study on optimized formula of Zhang Dog-days Paste for treating asthma. *Chinese J Modern Applied Pharmacy.* 2011;28(11):1003-6.
 22. Zhu J, Wang Y, Shi Y, Zhu W. Acupoint sticking therapy treating winter diseases in summer for preventing and curing childhood asthma in catabasis. *J. PEDIATR Tradit Chinese Med.* 2011;7(5):34-6.
 23. Zhao XK, Yin N, Gao HR. Clinical research of rheumatoid arthritis treating by acupoint wrapping with TCM at Summer-setting. *China J Tradit Chinese Med Pharmacy.* 2010;25(10):1714-6.
 24. Korean medicine college herbology textbook publishing council. *Herbology.* Yunglim Publishing Co. 2011: 168-70, 171-2, 292-3, 451-2, 489-90.
 25. Zhao Q. Clinical efficacy of treatment of children with asthma and the dose-effect relationship with the sinapis semen child cough paste. *Beijing University of Chinese Medicine.* 2014.
 26. Ryu ES, Lee H, Lee BR. The experimental study on the immuno-regulatory effect of asari herba cum radice herbal-acupuncture at Pyesu (BL13) on OVA-induced asthma in mice. *J Korean Acupunct Moxibustion Soc.* 2005;22(3):185-200.
 27. Kim IG, Kim YI, Hong KE, Yim YK, Lee BR. The effects of asari herba cum radice (AHCR) herbal acupuncture at St36 on ovalbumin-induced asthma in C57BL mouse. *Korean J Meridian Acupoint.* 2004;21 (1):61-77.
 28. Korean medicine college Meridians and acupoints text-

- book publishing council. Details of meridians and acupoint. Uibang Publisher. 2009;554-8, 561-4, 567-71.
29. Wang H. TCM alert: Dog Days Herbal Plaster have contraindicants. Modern Health (China). 2014;(6):14-5.
30. Liao L. Analysis the reason chinese medicine acupoint sticking in dog-days cause skin allergies and nursing intervention. For All Health (china). 2013;7(4):35.
31. WANG X, ZHANG L. A case of pruriginosa contact dermatitis caused by chinese herb Dog-days Paste. Chinese J Dermatovenereol Integrated Tradit Western Med. 2014;13(1):17-9.
32. Zhang Y, Kong H, Zhang G. Analysis of 16 cases that dog day stickers cause severe skin blisters reaction. Chin J Convalescent Med. 2014;23(3):229-30.
33. Lei X. Efficacy of comfrey oil treatment on skin injury caused by dog-day posted. China Prac Med. 2012;7(35):169-70.
34. Wang Y. Dog day stickers skin damage treatment by compound of Cortex Phellodendri fluid. Hubei J Tradit Chinese Med. 2012;34(8):45.
35. Ding W. Effect of coptis oil gauze compression on skin allergy induced by topical application of Chinese herbal medicine paste in Sanfu period. J Nursing Science (china). 2011;26(19):37.
36. Lai YF. Clinical care of skin ulcers after dog day posted. Guiding J Tradit Chinese Med Pharmacy. 2010;16(6):127.

