

# 陽明病 茵陳蒿湯으로 호전된 유두 습진 1례

이성준\* · 이자복#

서울특별시 강남구 신사동 638-2 반도상가 201호 정인한의원\*  
전남 곡성군 옥과면 리문리 251-1 옥과보건지소#

## A Case Report of Eczema treated by Injinho-tang

Sung-Jun Lee\* · Ja-Bok Lee#

Jung-In Oriental medical clinic, 638-2, Sinsa-dong, Gangnam-gu, Seoul, Korea\*  
Okgwa health center, Rimun-ri, Okgwa-myeon, Gokseong-gun, Jeollanam-do, Korea#

### Abstract

**Objective :** This study aims to explain the effect of Injinho-tang on Eczema which a Yangmyung-byeong patient has.

**Methods :** This is a case report on a female patient who has been suffering from Eczema. According to Diagnostic system based on *Shanghanlun* provisions, Injinho-tang was provided for six months.

**Results :** After a series of Injinho-tang treatments, the patient's symptoms and result improved.

**Conclusions :** This case study showed an effectiveness of using Injinho-tang according to Diagnostic system based on *Shanghanlun* provisions on Eczema.

**Key words :** Injinho-tang(茵陳蒿湯), Diagnostic system based on *Shanghanlun* provisions, Yangmyung-byeong(陽明病), Eczema

\* 교신저자 : 이성준. 서울특별시 강남구 신사동 638-2 반도상가 201호 정인한의원. Jung-In Oriental medical clinic, 638-2, Sinsa-dong, Gangnam-gu, Seoul, Korea. E-mail : baekpal@naver.com  
· 접수 : 2014년 12월 09일 · 수정 : 2014년 12월 28일 · 채택 : 2014년 12월 30일

## 緒 論

『傷寒論』은 太陽病, 陽明病, 少陽病, 大陰病, 少陰病, 厥陰病의 六經에 따라 몸의 병리적인 변화를 규정짓고 있으며<sup>1)</sup> 이 분류에 따라 환자를 진단하는 체계를 ‘『傷寒論』 條文에 근거한 辨病診斷體系<sup>2)</sup>라 명한다. 이는 환자의 일차적인 신체적 현 증상만을 보는 것이 아닌, 그 병이 어떠한 과정을 통해 발생하게 되었는지, 즉 환자가 병에 이르기까지의 제반 사항들을 함께 고려한다.

濕疹(Eczema)은 임상적으로 가려움증, 홍반, 인설과 군집된 구진, 수포를 보이고 조직학적으로는 표재성 피부염으로서 표피에는 해면화를 동반하고, 진피에는 혈관주변에 염증세포가 침윤된 염증성 피부반응을 보이는 피부질환 군을 통칭하는 용어이다<sup>3)</sup>. 치료는 급성인 경우 부드러운 제제의 국소 크림 도포, 국소 스테로이드 도포 및 스테로이드를 경구 복용하며, 3~4주가 지나도 낫지 않으면 지속되는 이유를 찾아보는 것이 중요하다<sup>4)5)</sup>.

한의학에서 濕疹은 濕瘡의 범주에 속한다고 할 수 있으며, 증상에 따라 瘡, 癬, 風, 燥의 범주에서 이해되어 왔으며 漆瘡, 奶癬, 白屑風, 浸淫瘡, 濕癬, 乾癬, 疥癬 등의 병증에 해당한다<sup>6)7)</sup>. 그 동안 습진의 치료에 대한 한의학적 연구는 정<sup>8)</sup>의 茯苓甘草湯과 笮桂朮甘湯으로 치료한 화폐상 습진 환자 치험 1례, 정<sup>9)</sup>의 화폐상 습진을 동반한 성인형 아토피피부염의 한방 치험 1례 등이 있었다.

본 증례의 환자는 습진이 유두 부위에서 시작하여 복부로까지 확산되어가는 증상을

호소하고 있었으나 필자는 단순히 병의 진단명에 구애받지 않고 ‘『傷寒論』 條文에 근거한 辨病診斷體系’만을 이용하여 환자의 몸을 진단하고, 그에 따라 茵陳蒿湯을 투여하여 의미 있는 치료 결과를 얻을 수 있었다.

습진에 茵陳蒿湯의 활용 증례 보고가 매우 드물고, 처방만이 아닌 진단을 통해 병의 근원을 알고 환자의 삶을 전반적으로 개선시킬 수 있었던 본 증례의 의미를 알리고자 본 논문을 발표한다.

## 證 例

1. 환자명 : ○ ○ ○
2. 성별/연령 : 여성 / 24세
3. 키/몸무게 : 155cm / 45kg
4. 결혼여부/직업 : 미혼 / 대학생
5. 주소증(c/c) : 유두습진
6. 발병일(o/s) : 2013년 5월경
7. 현병력(history) : 2013년 5월경에 유두 쪽으로 습진이 발생하면서 복부 쪽으로도 확산됨. 스테로이드 3개월 복용하였으나 복용을 중단하면 다시 병변이 악화됨을 반복하여 복용 중단. 유두 부위 습진이 발생할 때만 스테로이드 연고 도포.
8. 가족력 : 별무.

9. 과거력: 별무.

10. 현재 복용중인 약물: 없음.

11. 身體 諸般 狀況

Table 1. 참고

12. 진단 및 평가 방법

1) 辨病診斷 및 條文의 선정

환자가 호소하는 주증과 기타 제반 증상들을 통하여 선정(Table 2. 참고).

13. 치료경과

Table 2., Fig. 1. 참조.

Table 1. 身體 諸般 狀況

01. 食慾	허기를 참기 힘들. 2013년부터 홀로 자취하며 음식을 이것저것 안 가리고 먹음.
02. 消化	정상.
03. 口部	없음.
04. 汗出	움직여도 땀이 잘 안남. 주소증 발생하며 몸에 땀이 더 없어짐.
05. 大便	3일에 1회씩 봄.
06. 小便	1일 5-6회. 물을 먹는 만큼 소변을 자주 보진 않음. 주소증 발생하며 소변을 보는 횟수가 더 줄어들음.
07. 寒熱	추위를 많이 탐. 손발 참.
08. 頭面	별무.
09. 呼吸	별무.
10. 胸部	별무.
11. 腹部	습진 증상의 확산.
12. 睡眠	별무.
13. 身體	특별한 신체적 통증 없음. 주소증 발생하며 어깨가 좀 무거워서 목을 자주 돌리는 편임. 오후가 되면 몸이 매우 피로해짐. 피곤하면 얼굴색이 노랗진다는 말을 자주 듣는데 주소증 발생할 즈음해서 그 증상이 더 심해짐.
14. 性慾	별무.
15. 스트레스 대응방식	스트레스를 받으면 인간관계를 끊는 편임. 사람들과의 관계를 끊고 홀로 조용히 있음.
16. 婦人	생리 주기가 불규칙한 편.

Table 2. 辨病診斷 및 治療經過

初診日	2014. 04. 21.
韓醫師 所見	1) 2013년 학교를 다니기 위해 자취를 하면서 음식을 조절하지 못하고 많이 먹게 되었고 그 생활이 반복되는 상황 속에서 5월부터 주소증이 발병하기 시작함. 2) 스트레스를 받으면 먹는 형태로 폼. 3) 본래 땀이 잘 나지 않고 병의 발생 시기부터 땀의 양이 더 줄어들음- 無汗

	4) 소변의 횡수가 줄어듦- 小便不利 5) 어깨의 무거움과 그에 따라 목을 자주 돌리는 현상- 劑頸而還 6) 오후가 되면 몸이 매우 피로해짐. 그에 따라 얼굴색이 노랗게 변함- 身必發黃
辨病 診斷名	㉑ 陽明病
條文 診斷名	㉑236. 陽明病, 發熱汗出者, 此為熱越, 不發黃也, 但頭汗出, 身無汗, 劑頸而還, 小便不利, 渴引水漿者, 此為瘧熱有裏, 身必發黃, 茵陳蒿湯主之 <sup>10)</sup>
投與 處方	茵陳蒿湯 (1일 3회, 1회 120cc 복용) [처방구성 및 1일 용량] <sup>11)</sup> 茵陳蒿 12g, 梔子 4g, 大黃 4g
患者 指導法	1) 과식을 하지 않게 하고 간식을 줄이게 함. 2) 약간의 운동을 통해 땀을 내도록 지시.

再診日	茵陳蒿湯 복용 2개월 후	2014. 06. 15.
治療 經過	1) 소변 횡수 1일 2회 정도 증가. 2) 대변 횡수 1일 1회로 증가. 3) 오후의 피로도가 크게 개선됨. 4) 노랗게 변하던 피부색의 변화도 감소함.	
韓醫師 所見	1) 피부가 안정이 되어가니까 환자가 비로소 걱정스러운 표정이 사라지는 것을 관찰할 수 있었다. 2) 음식을 많이 먹었던 것이 문제였음을 명확하게 인식하고 있었으므로 치료 기간 내내 과식하지 않고 간식도 철저히 조절하는 모습을 보였다.	
辨病 診斷名	上同	
條文 診斷名	上同	
投與 處方	上同	
患者 指導法	上同	

再診日	茵陳蒿湯 복용 5개월 후	2014. 09. 08.
治療 經過	1) 유두 부위의 습진이 거의 사라짐. 2) 복부의 습진이 현저하게 개선되었고 더 이상 나타나지 않음. 3) 몸의 전반적인 체력이 강화됨을 자각함. 4) 허기짐을 굉장히 못 견뎠던 특징이 있었으나 복약하며 이 부분이 크게 개선됨, 이에 따라 부수적으로 복부의 살이 빠지게 되어 환자의 만족도가 더 커짐.	
韓醫師 所見	1) 유두 부위 와 복부의 습진은 이제 전혀 나타나지 않음.	
辨病 診斷名	上同	
條文 診斷名	上同	
投與 處方	上同	
患者 指導法	上同	

Fig. 1. Pictures of progress.



초진일(2014. 4. 21)



2개월 服藥 後(2014. 6. 15)



5개월 服藥 後(2014. 9. 8)

## 考 察

『傷寒論』條文에 근거한 辨病診斷體系는 『傷寒論』에 언급된 六經에 따라 환자를 분류한 후 해당 經에 속하는 처방들의 조문을 살펴 환자에게 약을 투여한다. 이러한 과정을 통해 의사는 환자가 호소하는 다양한 증상의 치료에서 더 나아가, 환자가 갖고 있

는 문제의 근원을 찾고 그것을 개선시켜 좀 더 근본적인 치료를 할 수 있다.

기존까지의 茵陳蒿湯에 대한 연구는 주로 간기능의 개선과 黃疸이라는 범주 안에서만 많이 보고가 되어왔다<sup>12)13)</sup>. 이러한 기존의 연구는 주로 다양한 간기능 관련 수치(AST, ALT 등)<sup>14)</sup>의 변화를 중심으로 많이 진행되었다. 하지만 본 증례는 특정 臟腑나 질환,

수치에 중점을 두지 않고 환자의 전반적인 신체 제반사항과 병이 발생하게 된 환경과 원인을 통합적으로 고려하여 치료하였다.

그에 따라 피부 증상뿐만 아니라 小便, 大便, 피로감의 문제와 같은 다른 부가적 증상들도 같이 개선되는 효과를 볼 수 있었다. 이 중 피로감에 있어서 본 필자는 오후에 증가하는 피로의 문제를 조문의 ‘身’과 연관시켜 진단을 하였는데 이에 관하여서는 앞으로 좀 더 많은 증례들과 문헌적인 고찰이 필요할 것으로 사료된다.

또한 단순히 한약을 복용시키는 것만이 아니라 환자에게 잘못된 음식물의 섭취 습관(胃家實)이 병의 원인이 되었음을 인식시키고 조절하게 하였으며, 無汗의 상황을 개선시키기 위해 환자에게 운동을 통해 적당히 땀을 낼 수 있도록 지도하였다. 이처럼 치료에 있어서 환자로 하여금 단순한 객체가 아닌, 본인의 몸에 대한 주체적인 인식과 행동을 하게 함으로써 더 큰 치료 효과와 만족도를 얻을 수 있었다. 이처럼 『傷寒論』條文에 근거한 辨病診斷體系는 의사와 환자가 함께 질병에 대해 고민하고 해결해나간다는 것에서도 큰 의미를 갖는다. 또한 질병 중심의 치료에서 사람 중심의 치료로 점차 관심의 방향을 옮겨가는 오늘날 의료계의 변화에도 큰 이바지를 할 수 있을 것으로 사료된다. 본 논문은 하나의 증례에 불과하지만 이를 계기로 『傷寒論』條文에 근거한 辨病診斷體系와 茵陳蒿湯의 활용 대한 많은 연구가 이루어지길 바란다.

## 結 論

1. 『傷寒論』條文에 근거한 辨病診斷體系에 따라 유두와 복부의 습진을 호소하는 환자에게 茵陳蒿湯을 투여한 결과 습진이 뚜렷하게 호전되었다.

2. 주소증의 호전과 더불어 陽明病의 提綱인 胃家實이 호전 되면서 통제하기 힘든 공복감이 사라지고, 大·小便의 양이 늘었으며 오후의 피부 변색, 피로감이 개선되었다.

3. 환자와 질병에 대한 전체적인 이해를 전제로 하는 『傷寒論』條文에 근거한 辨病診斷體系는 질병의 개선뿐만 아니라 환자로 하여금 병의 원인을 환자의 삶 속에서 찾을 수 있게 지도하여 환자 중심의 치료라는 점에서 큰 의미를 가진다.

## 參考文獻

1. 이성준, 임재은. 『傷寒論』 六經과 條文에 근거한 診斷體系 및 臨床運用. 大韓傷寒金匱醫學會. 2013.
2. 김대담. 『傷寒論』 六經과 條文에 근거한 診斷體系 命名에 대한 考察 및 提案. 大韓傷寒金匱醫學會誌. 2013;5(1):19-29.
3. Kim KH, Park CW, Eun HC, Cho SH. Eczema. In:KDA Textbook Editing Board. Dermatology. 5<sup>th</sup> ed. Seoul:Ryo Moon Gak. 2008:165-6.
4. Jung JY, Han KH. Common Skin Disease in Korea. Seoul:MDworld medical book Co. Ltd. 2009:52-4.

5. Kim NS. Dyshidrotic eczema, Pomphokyx. In:Kang WH. Atlas of Skin Diease. 2<sup>nd</sup> ed. Seoul:Han Mi book. 2008:133.
6. Heo J. Donguibogam. Seoul:Yeo Gang Publisher. 2003:1611-4.
7. Huangdi's Internal Classic. Seoul:Daesung. 1980:25,69,277.
8. 정종길, 이승인. 茯苓甘草湯과 苓桂朮甘湯으로 치료한 화폐상습진 환자 치험 1례. 大韓韓醫學方劑學會誌. 2013;21(1):202-205.
9. 정아름누리, 홍승욱. 화폐상습진을 동반한 성인형 아토피피부염의 한방 치험 1례. 한방안이비인후피부과학회지.2006;19(2):296-303.
10. 張仲景. 康平傷寒論. 大韓傷寒金匱醫學會. 2013:69.
11. 이승인. 新古方撰次. 군자출판사. 2012:240.
12. 최재우, 배창욱, 박소영, 윤현정, 박선동. 인진호탕(茵陳蒿湯)의 조합에 따른 간 보호 효과. 대한한의학회지. 2005;13(1):9-339.
13. 송호철, 금성훈. 금계요락에 나타난 黃疸의 病理, 辨證 및 치료에 關한 考察. 동의병리학회지. 1998;12(1):135-149.
14. 이종범, 허래경, 성기문, 문구, 이종덕, 원진희. 인진호탕(茵陳蒿湯) 추출액이 Diethylnitrosamine 과 CCL4로 유발된 흰쥐의 간암(肝癌) 형성과 간경변(肝硬變)에 미치는 영향. 대한약침학회지. 2009;12(3):5-24.