

補氣除痛湯 투여로 호전된 대상포진 후 신경통 환자 1례 보고

정호영¹ · 조충식¹ *

A clinical report of *Bogijetongtang* effect on a Post-Herpetic Neuralgia patient

Jung Ho-young¹ · Cho Chung-sik¹ *

¹Department of Internal medicine, College of Korean medicine, Daejeon University

The purpose of this study was to report the effect of Bogijetong-tang on post-herpetic neuralgia(PHN). The main symptoms were numbness, pain, burning, paresthesia on left dorsum pedis and insomina. We prescribed Bogijetong-tang (BJT) three times a day and performed acupuncture and moxibustion twice a day. We observed the change of symptoms to evaluate the therapeutic effect. The symptoms were evaluated with numerical rating scale(NRS). After the treatment, pain decreased from 8 to 3, burning from 5 to 1, paresthesia from 7 to 5, numbness from 5 to 3 and insomina improved.

Above the results, Bogijetongtang is effective in treating post-herpetic neuralgia.

Key Words : Bogijetongtang(Būqìchútpōngtāng), BJT, post-herpetic neuralgia, PHN

I. 서 론

대상포진은 산발적인 질환으로 후근 신경절에 잠복해 있던 수두 대상포진 바이러스(Varicella-Zoster Virus : VZV)의 활성화로 발생하며, 특징적으로 단일 피부분절내에 편측 수포발진이 발생하고 심각한 통증이 동반된다¹⁾.

대상포진 후 신경통(post-herpetic neuralgia : PHN)은 대상포진의 수포성 병변이 소실된 후에도 발생하는 통증으로, 대상포진의 가장 흔하고 심각한 합병증이다^{1,2)}. 또한, 50세 이상에서는 적어도 50%의 환자가 피부병변이 사라진 수 개

월 후에 침범했던 피부분절 부위에서 통증을 느끼며¹⁾, 고령자, 급성기의 심한 통증, 대상포진이 중증일수록 PHN으로 이행되기 쉽다²⁾.

대한통증학회가 2008~2012년 대상포진 및 대상포진 후 신경통의 건강보험심사평가원 데이터를 분석한 결과에 따르면, 대상포진 환자는 2008년부터 지난해까지 연 평균 약 8.5% 증가한 반면, 대상포진 후 신경통 환자는 약 15.4% 증가하여 대상포진에 비해 약 1.8배 더 많이 증가하였다³⁾. 또한, 환자 증가에 따라 관련 진료비도 2008년 약 63억원에서 지난해 약 119억원으로 1.8배 급증하였고, 대상포진 후 신경통의 경우 60세 이상의 환자가 차지하는 비율은 평균 57.3%에 이른다³⁾.

치료는 항바이러스제, 항우울제, 항경련제 등 약물요법과 교감신경차단술, 소도포제의 여러 가지 방법이 있으나 확실한 치료법은 없는 상태이다^{2,4,5)}. 약물치료는 다른 신경병증성 통증처럼 임

* Corresponding author : Chung Sik Cho, Dept. of Internal Medicine, Cheonan Korean Hospital of Daejeon University, Dujeong-dong, Seobuk-gu, Cheonan-si, Chungnam, Korea.
E-mail : choolo2@dju.kr Tel : +82-41-521-7531
투고일 : 2015년02월08일 수정일 : 2015년02월12일
게재일 : 2015년02월12일

상증상과 관련이 있는 기전에 초점을 두고 투여하고 처음에는 소량부터 서서히 증량을 하여야 한다. 만약 약물치료에 반응이 없으면 신경블록, 척수자극술, 척수강내 약제 투여 등도 고려하여야 한다⁴⁾.

PHN에 대한 한의학적 연구로는 柴苓湯⁶⁾, 升麻葛根湯加味方⁷⁾, 逍遙散加減方과 分心氣飲加味方⁸⁾ 등의 약물 치료가 임상적인 효과가 있었고, 蜂針^{9,10)}이나 刺絡拔罐法¹¹⁾ 등의 치료로 통증 완화 효과가 나타났다.

본 증례에서 사용된 補氣除痛湯은 당뇨병성 말초신경병증에 대해 임상적, 실험적으로 효과^{12,13)}가 입증되고, 또한 항암제로 인한 말초신경병증에서도 임상적, 실험적으로 효과^{14,15)}가 있어서 말초신경병증에 우선적으로 활용되는 처방이다.

이에 저자는 PHN 환자에게 補氣除痛湯을 위주로 투여한 결과 유의한 효과를 얻어 補氣除痛湯이 PHN에 기여할 수 있는 가능성을 제시한 사례로 보고하는 바이다.

II. 증례

1. 성명 : 황 O O
2. 성별/나이 : F/52
3. 진단명 : Post-herpetic neuralgia
4. 주소증 : Left dorsum pedis numbness, pain, burning, paresthesia, insomnia증
5. 과거력 : 2004년경 local 내과에서 HTN Dx.
2007년경에 oo대학교 병원에서 RA Dx.
2013년경 oo대학교 병원에서 탈모 Dx.
6. 현병력 : 현 58세의 여자 환자로 2014년 7월 28일 상기 증상이 발하여 2014년 7월 26일에서 2014년 8월 29일까지 oo병원에서 herpes zoster Dx. adm. Tx. 2014년 8월 29일부터 2014년 9월 6일까지 local 병원에서 adm.Tx. 후 보다 적극적인 한방 치료를 위하여 본원에 입원함.

7. 가족력 : 오빠와 여동생 - HTN
8. 사회력 : 음주(-), 흡연(-)
9. 식욕 : 별무이상
10. 소화 : 별무이상
11. 대변 : 1회/1일
12. 소변 : 주간뇨(1회/2~3시간) 야간뇨(0~1회)
13. 생리 : 閉經
14. 汗 : 頭面部, 肩部 등 上焦部 汗出
15. 腹診 : 右脇下壓痛, 下腕壓痛, 左天樞壓痛
16. 舌診 : 舌尖紅, 白苔, 齒痕
17. 脈診 : 脈浮弦
18. 입원시 검사소견

1) 생체징후 : 혈압 170/110mmHg(내원 당일 혈압약 복용하지 않음), 맥박수 74회/분, 호흡수 19회/분, 체온 36.5℃

2) 임상 검사 소견(이상소견만 기록함)

(1) Chemistry Profile : AST 45 IU/L(2014.09.12) - 35 IU/L(2014.09.23), ALT 61 IU/L(2014.09.12) - 40 IU/L(2014.09.23), total cholesterol 261mg/dL(2014.09.13) - 245mg/dL(2014.09.23), Triglyceride 239mg/dL(2014.09.13) - 113mg/dL(2014.09.23)

(2) CBC : ESR 20mm/hr

(3) Urinary analysis : WNL

(4) EKG : WNL

(5) Chest PA : Cardiomegaly

(6) Abdominal ultrasonography : fatty liver (2014.09.17)

19. 치료

1) 약물치료 : PHN 치료 목적으로 補氣除痛湯을 2014년 9월 13일부터 10월 1일까지 한 첩당 100cc씩 2pack으로 하여 하루에 세 번 투여하였다. 본 증례에서 사용한 補氣除痛湯의 한 첩당 내용과 분량은 다음과 같다(Table 1).

2) 침구치료

김의 연구¹²⁾에서 사용된 경혈을 참조하여 합곡, 외관, 태충, 족삼리, 함곡, 구허, 임읍, 아시혈 등에 일회용 호침(0.25×30mm, 우진침구)으로 1

Table 1. Prescription of Bogijetong-tang(BJT)

Herbal name	Scientific name	Amount (g)
黃芪	<i>Astragali Radix</i>	30
人蔘	<i>Ginseng Radix</i>	4
當歸	<i>Angelicae Gigantis Radix</i>	7.5
熟地黃	<i>Rehmanniae Radix Preparat</i>	10
川芎	<i>Cnidii Rhizoma</i>	5
赤芍藥	<i>Paeoniae Radix Rubra</i>	7.5
丹蔘	<i>Salviae Miltiorrhizae Radix</i>	12
桃仁	<i>Persicae Semen</i>	7.5
紅花	<i>Carthami Flos</i>	7.5
谿血藤	<i>Spatholobi Caulis</i>	12
淫羊藿	<i>Epimedii Herba</i>	10
地龍	<i>Lumbricus</i>	5
葛根	<i>Puerariae Radix</i>	8
金毛狗脊	<i>Cibotii Rhizoma</i>	8
合歡皮	<i>Albiziae Cortex</i>	12
釣鈎藤	<i>Uncariae Ramulus et Uncus</i>	12
木瓜	<i>Chaenomelis Fructus</i>	8
牡蠣粉	<i>Ostrae Concha</i>	12
Total amount		178

Table 2. Clinical Symptoms Progress

Date	pain	burning	paresthesia	numbness
9.12 (adm. Day)	8	5	7	5
9.15	7	5	7	5
9.17	7	5	7	5
9.20	5	5	7	5
9.23	5	5	7	5
9.24	5	5	5	5
9.30	3	4	5	5
10.01	3	4	5	4
10.02 (dis. Day)	3	1	5	3

* 단위(NRS)

일 2회 자침하였고, 신궤부위에 黃土無煙灸(동방쑥탄 2장, 동방침구제작소)을 시행하였다.

3) 임상경과

(1) 증상변화 평가
증상 변화는 Numerical Rating Scale(NRS)평가하였다. PHN의 주요 증상인 통증, 작열감, 이상감각, 무감각증의 총 4가지 항목에 대하여

Numerical Rating Scale(NRS)로 평가하였다.

(2) 증상경과

Pain은 NRS 8에서 3으로, burning은 5에서 1로, paresthesia은 7에서 5로, numbness는 5에서 3으로 감소되었다(Table 2).

Ⅲ. 고 찰

PHN은 피부발진이 생기고 나서 30일 이상 지속되는 통증 혹은 3개월이나 4개월 또는 6개월을 기준 시점으로 정의한다¹⁶⁾. 대상포진의 합병증 중 가장 흔하며^{1,2)}, 칼로 쏘시는 통증(deep aching pain), 벌레가 스물스물 기는 것과 같은 이상감각(paresthesia), 머리카락이 닿기만 해도 유발되는 통증(allodynia, 이질통), 통각과민(hyperalgesia) 등이 있다^{2,16)}.

PHN에서 신경병증성 통증의 발생은 중추성과 말초성 기전으로 발생하며, 중추성은 굵은 구심성 섬유에 의한 통증 전달 억제 소실 및 중추성 재편성, 중추성 감각으로 설명되고, 말초성은 이소성 방전, 증가된 교감신경계의 활성화, 지속적인 신경섬유의 염증반응 등으로 나타난다¹⁷⁾.

PHN의 치료는 대상포진과는 병태생리가 다른 만큼 치료도 달라지며 이때는 약물요법이 주된 치료 방법이 되고, 항우울제, 항경련제, 아편유사제, 국소약제가 사용되며, 반응이 없으면 통증의 완전한 소실이 아니라 어느 정도 조절하는 것으로 바뀐다^{2,4,5,16)}. 또한, 통증이 심할 경우 신경차단술이나 수술적 요법이 사용되지만 좋은 효과를 기대하기 어렵다^{2,4,5,16)}.

補氣除痛湯은 당뇨병성 말초신경병증과 항암제로 유발된 말초신경병증에 임상적, 실험적으로 효과가 입증되어¹²⁻¹⁵⁾, 말초신경병증의 치료 시에 일차적으로 선택되어지는 처방이다.

본 증례의 환자는 52세 여환으로써 2014년 7월 26일에 발생한 대상포진 및 대상포진 후 신경통으로 타 의료기관에서 치료 받았으나, 별무 호전하여 본원에 입원한 환자이다. 주요 증상은 좌측 dorsum pedis numbness, pain, burning, paresthesia, 통증으로 인한 불면증이 있었다. 이

에 補氣除痛湯을 위주로 하여 침구치료를 병행하며 2014년 9월 12일부터 10월 2일까지 임상 경과를 평가하였다.

그 결과 Pain은 NRS 8에서 3으로, burning은 5에서 1로, paresthesia은 7에서 5로, numbness는 5에서 3으로 감소되었으며, PHN으로 인한 불면도 호전되어, PHN에 대한 임상적 효과를 확인할 수 있었다. 이는 침구 치료가 PHN의 호전에 영향을 준 것을 배제하기 어렵지만, PHN과 HumanImmunodeficiency Virus(HIV)와 관련된 말초성 신경병증에서는 침의 효과가 없었다는 보고¹⁸⁾로 볼 때, 補氣除痛湯이 보다 주요하게 작용한 것으로 생각된다. 또한, 대상포진은 DRG의 1차 감각신경세포(primary sensory neuron)들에서의 퇴행성 변화와 괴사를 초래하는데 말초뿐만 아니라 척수내의 신경가지들에서도 이러한 변화가 나타나고, 대상포진의 과거력이 있던 사람들에 대한 부검에서는 대상포진 후 신경통으로 진행되었던 경우에만 척수후각에서 위축이 발견되었다¹⁶⁾. 본 증례에서 나타난 임상적 효과는 補氣除痛湯의 실험적 연구^{13,14)}에서 손상된 DRG sensory neuron의 신경세포에서 축삭돌기의 성장을 증가시키는 결과와 관련되는 것으로 생각된다. 그리고 한약을 투여하여 임상적 효과를 거둔 기존 연구들⁶⁻⁸⁾과는 통증의 발생 부위, 평가 항목과 지표, 치료기간이 달라서 비교가 어렵지만, 한의학적 변증이나 專病 치료가 모두 임상적 유의한 효과가 있음을 확인할 수 있었고, 기존의 연구들은 통증 변화 평가가 위주였지만 본 연구에서는 말초신경병증성 통증에서 동반되는 임상적 소견에 대해서도 평가하고 임상적 유효한 결과를 도출하였다는 차이점이 있다.

다만, 본 증례가 1예에 불과하다는 점과 통증 평가 척도가 NRS로 국한된 점, 비교대상이 없었다는 점은 본 증례의 한계점으로 사료된다. 향후 補氣除痛湯을 사용하여 대상포진 후 신경통을 비롯한 신경병증성 통증에 대해 추가적인 실험 및 임상 연구가 필요할 것으로 사료된다.

IV. 결 론

대상포진 후 신경통 환자 1예를 대상으로 침구 치료와 補氣除痛湯을 약 20일간 투여한 결과, NRS 평가에서 pain은 8에서 3, burning은 5에서 1, paresthesia은 7에서 5, numbness는 5에서 3으로 감소되는 양호한 치료 효과를 얻었기에 보고하는 바이다.

참고문헌

1. 대한내과학회 편. HARRISON'S 내과학(1권). 서울:MIP. 2010:1341-3.
2. 이철우. 신경병증성 통증의 최신지견과 치료. 서울:신흥메드사이언스. 2004:65-71.
3. 대한통증학회. 2008~2012년 대상포진 및 대상포진 후 신경통의 건강보험심사평가원 데이터 분석결과 (한국보건복지정보개발원) accessed February 1, 2015, <http://www.g-health.kr/portal/bbs/selectBoardArticle.do?bbsId=U00186&nttId=292123&menuNo=200509&searchCndSj=&searchCndCt=&searchWrd=&pageIndex=1&vType=A>
4. 문동언. 대상포진 후 신경통의 약물치료. 대한통증학회지. 2004;17:22-8.
5. 심우석, 최진환, 한경림, 김용철. 대상포진 및 대상포진후신경통 환자의 치료. 대한통증학회지. 2008;21(2):93-105.
6. Yun HJ, Son JY, Lee SG, Lee KS, Park JY. Case Report of Post-herpetic Neuralgia by Siryung-tang. Korean J. Oriental Physiology & Pathology. 2006;20(6):1779-84.
7. Lee JE, Bae HH, Han YJ, Lim DH, Chae EY, Jo CJ, et al. A Case Report of Post-herpetic neuralgia uncontroled after Stellate Ganglion Block. Korean J. Oriental Internal Medicine. 2004; 25(3):669-76.
8. Choi CH, Park SY, Ko KM, Hwang SY, Jee SY, Chung DK. Clinical Report of 2 Postherpetic Neuralgia Cases Diagnosed and Treated as Ganwoolqiche. The Journal of Korean Oriental Medical Ophthalmology & Otolaryngology & Dermatology. 2008;21(3):207-14.
9. Chun SC, Jee SY, Lee SK. Two Cases of Herpes Zoster and Post-herpetic Neuralgia Improved by Oriental Medicine with Bee Venom Acupuncture. The Journal of Korean Oriental Medical Ophthalmology & Otolaryngology & Dermatology. 2004;17(2):120-6.
10. Kim SY, Kim DW, Lee JK, Lee SH, Song WS. A Case Report of Post-herpetic Neuralgia Treated by Bee-venom Therapy. Korean J. Oriental Internal Medicine. 2005 ;26(1):135-43.
11. 김태연, 김현정, 김창환 자락관구법을 병행한 한방치료로 호전된 대상포진 후 신경통 환자 치험 1례, The Journal of Korean Oriental Medical Ophthalmology & Otolaryngology & Dermatology 2012; 25(3):160-167.
12. 김진미, 조충식, 김철중. 감각이상을 주소로 내원한 당뇨병 환자 8례에 대한 임상보고. Korean J. Orient. Int. Med. 2010;31(2):184-191.
13. 이종빈, 김철중, 조충식. 補氣除痛湯이 Streptozotocin으로 유발된 당뇨병성 말초신경병증 모델에 미치는 영향. 대한한의학회지. 2013;34(3):126-142.
14. 박상우, 김철중, 조충식. 보기제통탕이 말초신경병증 모델에서 신경 손상 회복에 미치는 영향. 대한한방내과학회지. 2013; 34(4):384-404.
15. Cho JH, Kim JM, Kim JH, Oh YS, Kim CJ. A Case Report of Chemotherapy

-induced Neuropathic Pain Treated with Oriental Medicine. The Journal of Korean Oriental Medicine. 2010; 31(6):58-63.

16. 윤경봉. 대상포진과 관련된 통증. 대한의사 협회지. 2008;51(6):536-542.
17. 김찬. 대상포진 후 신경통의 병태생리. 대한통증학회지. 2004;17:13-16.
18. 박지은, 정희정, 김애란, 정소영, 황혜숙, 최선미. 한방의료의 통증치료 실태. 대한한의학회지. 2011;32(2):23-41.