

소아 식욕부진의 외치법에 대한 연구 동향 - 최근 중의잡지를 중심으로 -

이지영 · 이승연 · 유선애

동의대학교 한의과대학 소아과학교실

Abstract

Recent Clinical Research on the Effect of External Therapy for Infantile Anorexia - Based on the Recent Traditional Chinese Medical Journal -

Lee Ji Young · Lee Seung Yeon · Yu Sun Ae

Department of Pediatrics, College of Korean Medicine, Dongeui University

Objectives

The purpose of this study is to investigate recent clinical studies on the effect of external therapy for infantile anorexia.

Methods

We searched for the study at CNKI by a keyword 'xiaoyanshizheng' after 2010. 40 clinical studies which were using one external therapy method were selected.

Result

Selected 40 clinical studies were divided into six types of external therapy. The subjects for these clinical studies were between three months and 14 years old children. The number of the subjects was between 20 and 260. The period of treatment was between three days and three months.

Only using one external therapy for infantile anorexia had 84.62%-100% cure rate.

Conclusions

Based on these clinical studies, external therapy has been shown as an effective treatment on infantile anorexia.

Key words : Anorexia, External therapy, Chinese medical journal

I. Introduction

식욕부진은 소아청소년과에서 가장 흔히 볼 수 있는 증상 중의 하나로 비교적 장시간 동안의 식욕감퇴와 심하면 음식을 거부하는 일종의 병증을 의미하며 임상적 특징은 음식물에 대한 흥미를 느끼지 못하며 음식물을 싫어하게 된다. 주로 1세에서 6세 사이의 소아에게 다발하며 농촌보다는 도시에 발병률이 높고 간식을 많이 먹는 경우에 다발한다¹⁾.

식욕부진은 <黃帝內經 素問·脈解篇>에 “所謂惡聞食臭者 胃無氣”, <靈樞·大或論>에 “胃氣逆上則胃脘寒 故不嗜食也”이라고 언급된 이후로 “見食則惡也”의 의미를 지닌 不能食, 惡食, 不思食, 厭食, 不嗜食, 不進食 등의 명칭으로 표현되었다²⁾.

국내에서는 이 등³⁾의 연구에서 보듯이 대학병원 한방소아청소년과에 내원한 환자의 주소증 중 식욕부진이 1위를 차지할 정도로 환자 수는 많지만, 이에 대한 한의학연구는 소아 식욕부진에 대한 문헌적 고찰²⁾, 식욕부진을 주소하는 소아과 외래환자에 대한 임상통계

적관찰⁴⁾, 식욕부진을 나타내는 소아의 한의학적 치료에 관한 최근 경향⁵⁾, 한국어판 아동식습관 설문지를 사용한 식욕부진 소아의 식욕 개선평가⁶⁾, 식욕부진을 주소로 내원한 환자의 현황 및 보호자 인식도 조사⁷⁾ 등 5편에 불과할 정도로 적은 편이다.

소아 병증의 치료법은 한약을 이용한 치료법이 주로 많지만, 소아 식욕부진의 경우에는 한약조차도 거부하는 경우가 빈발하여 치료 시행에 곤란한 상황이 많아 다른 치료법의 모색이 필요하다. 중의학에서는 소아의 식욕부진을 주로 小兒厭食證으로 칭하는데 이에 대한 연구가 비교적 활발히 진행되고 있는 편이다. 이에 한약을 제외한 외치법만으로 식욕부진을 치료한 최근 중의 잡지 연구를 분석하여 소아 식욕부진에 어느 정도 치료 효과를 나타내는지에 대해서 연구해 보고 이를 임상 치료에 적용할 수 있는 기초 자료를 제시하고자 한다. 여러 가지 외치법을 복합적으로 사용한 논문도 있었지만 한가지 외치법만으로도 치료 효과를 낼 수 있는지 비교 분석하고 그 방법에 대해 연구하고자 한다.

Table 1. Studies Using One Treatment for Infantile Anorexia

Method of Treatment	Number
Pricking Sifeng point	5
Spine pinching massage	7
Massage	22
External therapy	4
Moxibustion	1
Ironing acupuncture point with herbal medicine	1
Total	40

Table 2. Studies Using Two Treatments for Infantile Anorexia

Method of Treatment	Number
Massage + pricking Sifeng point	10
Massage + external therapy	5
External therapy + pricking Sifeng point	2
External therapy + moxibustion	2
Massage + auricular acupuncture	1
Massage + cupping therapy	1
Acupuncture + auricular acupuncture	1
Spine pinching massage + plaster therapy	1
Pricking Sifeng point + moxibustion	1
Total	24

II. Materials and Methods

본 연구의 논문 검색은 中國知識基礎設施 (China National Knowledge Infrastructure: CNKI)를 이용하였다. 검색어는 小儿厌食症으로 검색 후 중의학 논문으로 한정하였고, 2010년-2016년 4월 전에 발표한 530여 개 논문 중에서 한 가지 외치법만을 사용한 소아 식욕부진에 대한 논문을 대상으로 하였다. 단 捏脊과 推拿는 같은 手技療法이어서 두 방법을 같이 쓴 논문은 선별대상에 포함시켰다. 이에 총 40편의 논문이 선별되었다. 그 치료 방법과 논문의 수는 Table 1과 같다.

선별된 논문 외에 외치법을 사용하였으나 2가지 이상의 치료법을 같이 쓴 논문은 제외하였는데, 2개의 치

료를 사용한 논문은 24편이었고 (Table 2), 3개 이상의 치료법을 사용한 논문도 5편이었다 (Table 3).

III. Results

CNKI에서 검색하여 2010년-2016년 4월전에 발표된 한 가지 외치법만을 사용한 소아 식욕부진에 대한 40편의 논문을 치료법에 따라 분류해서 분석한 연구의 저자 및 발표년도, 연구대상의 연령, 연구대상의 수, 치료방법, 치료 간격 및 기간, 치료 결과 (유효율) 등은 Table 4-9와 같다.

Table 3. Studies Using Three Treatments for Infantile Anorexia

Method of Treatment	Number
Pricking Sifeng point + spine pinching massage + acupuncture	1
Pricking Sifeng point + spine pinching massage + moxibustion	1
Pricking Sifeng point + spine pinching massage + auricular acupuncture	1
Pricking Sifeng point + plaster therapy + cupping therapy	1
Pricking Sifeng point + plaster therapy + massage	1
Total	5

Table 4. Pricking Sifeng Point

First author (year)	Age	Sample (persons)	Method of Treatment	Frequency of Treatment Period of Treatment	Result (Effective rate)
Lin XJ ⁸⁾ (2014)	2-7 year old	60	pricking Sifeng point	1time/15days 3months=1course	86.7%
Wang LQ ⁹⁾ (2014)	1-6 year old	Treatment group: 80	pricking Sifeng point	1time/5days 5times=1course	97.50%
		Control group: 30	zinc gluconate vitamin B complex	10 ml/1time 1time/day 1tablet/1time 3time/days	66.67%
Chen QF ¹⁰⁾ (2013)	1-10 year old	40	pricking Sifeng point	1time/1week 2-4times=1course	97.5%
Fu MY ¹¹⁾ (2013)	3-6 year old	Treatment group: 40	pricking Sifeng point	1time/1week 4times=1course	95%
		Control group: 40	child health syrup	3years old 5 ml/time, 4-6years old 10 ml/time 3/d 4weeks=1course	45%
Zou WK ¹²⁾ (2011)	2-12 year old	Treatment group: 60	pricking Sifeng point	1time/1week 3times=1course	93.3%
		Control group: 60	lysine inositol vitamin B12 oral solution	2-14age 5 ml/1time 3/day, 1month=1course	75.0%

Table 5. Spine Pinching Massage

First author (year)	Age	Sample (persons)	Method of Treatment	Frequency of Treatment Period of Treatment	Result (Effective rate)
He Y ¹³ (2016)	2-7 year old	Treatment group: 32	spine pinching massage	1time/day 7days=1course	93.8%
	1-8 year old	Control group: 32	Huashi Xiaoji oral solution	10 ml/time, 3times/day 7days=1course	65.6%
Liu YK ¹⁴ (2014)	2-13 year old	Treatment group: 30	spine pinching massage	1time/day 10days=1course 3courses	93.10%
		Control group: 30	enzyme tablet	1tablet (below the age of 3) 2tablets (above the age of 3) 3times/day 10days=1course	77.78%
Wang GJ ¹⁵ (2013)	1-14 year old	Treatment group: 20	spine pinching massage	2weeks=1course	90%
		Control group1: 20	Jian'ersu Chongji	5-10 g/3times/day 2weeks=1course	85%
		Control group2: 20	zinc gluconate	3-5 g/3times/day 2weeks=1course	65%
Ma Q ¹⁶ (2013)		50	spine pinching massage	1time/day 5days=1course 3-4courses	96%
Ba LL ¹⁷ (2013)	3-9 year old	Treatment group: 30	spine pinching massage	1time/day 5days=1course 4courses two days intervals	93.3%
	3-10 year old	Control group: 30	Xinzhi huoxiangzhengqisan	1dose/day 3times/day	96.7%
Wei YM ¹⁸ (2012)	9 months-6 year old	50	spine pinching massage	1time/day 10days=1course 4courses 5days intervals	96%
Wu HL ¹⁹ (2010)	1-6 year old	60	spine pinching massage	1time/day 6days=1course 4courses 7days intervals	91.67%

Table 6. Chiropractic Therapy (Massage)

First author (year)	Age	Sample (persons)	Method of Treatment	Frequency of Treatment Period of Treatment	Result (Effective rate)
Zhu X ²⁰ (2016)	3.5-6 year old	Treatment group: 40	chiropractic therapy	1time/day 21days=1course 1course	95%
		Control group: 40	Xiaoei changweikang granule	3times/day 7days=1course 3courses	65%
Zhang Y ²¹ (2016)	1-6 year old	Treatment group: 35	reformed chiropractic therapy	1time/day 2weeks=1course	97.1%
		Control group: 35	traditional chiropractic therapy	1time/day 2weeks=1course	80%
He XF ²² (2015)	average age: 2.8	Treatment group: 35	dialectical point selection massage	1time/day 10days=1course 2courses 2-4 days intervals	91.43%

First author (year)	Age	Sample (persons)	Method of Treatment	Frequency of Treatment Period of Treatment	Result (Effective rate)
He XF ²²⁾ (2015)	average age: 3.1	Control group: 35	chiropractic therapy	1times/day 10days=1course 2courses 2-4 days interval	71.43%
Xia JM ²³⁾ (2015)	2-7 year old	Treatment group: 51	chiropractic therapy	1time/day 21days=1course	94.1%
	2-6 year old	Control group: 51	Changweikang granule	3times/day 7days=1course 3courses	74.5%
Rong B ²⁴⁾ (2015)	6 months-5 year old	Treatment group: 85	dialectical point selection massage	1time/day 7days=1course 2courses	98.8%
	8 months-5 year old	Control group: 51	traditional massage	1time/day 7days=1course 2courses	78.8%
Feng S ²⁵⁾ (2015)	1-8 year old	147	massage	1time/20minute/day 6days=1course 3courses	94.56%
Li XX ²⁶⁾ (2014)		Treatment group: 40	massage	1time/day 21days=1course	87.5%
		Control group: 38	Changweikang granule	3times/day 7days=1course 3courses	73.7%
Chen ML ²⁷⁾ (2014)	6 months-6 year old	Treatment group: 30	massage	1time/day 10days=1course	90.0%
		Control group: 30	Xiaoerjianpiwan	2tablet/time 3times/day 10days=1course	93.3%
Wei SQ ²⁸⁾ (2013)	1.5-5.25 year old	Treatment group: 30	massage	1time/day 10days=1course 2courses	93.33%
	1.66-5.5 year old	Control group: 30	zinc gluconate oral solution	10 ml/time 2times/day 10days=1course 2courses	80%
Tang Y ²⁹⁾ (2013)	4 months-10 year old	25	massage	1time/day 10days=1course	92%
Zhai RJ ³⁰⁾ (2013)	3 months-9 year old	53	massage	1time/day 10days=1course	100%
Chen XZ ³¹⁾ (2012)	6 months-5.83 year old	Treatment group: 40	massage	1time/day 7days=1course 4courses	95%
	8 months-5.91year old	Control group: 40	Tiaopihejiyao	5-10 ml/time 3time/day 7days=1course 4courses	87.5%
Cui X ³²⁾ (2012)	1-8 year old	Treatment group: 47	massage	1time/day 6days=1course	95.7%
		Control group: 32	Jianpi Xiaoshi oral solution	5-20 ml/2times/day 6days=1course	84.4%
Sun KW ³³⁾ (2012)	1-6 year old	Treatment group:30	massage	1time/day 5days=1course	100%
		Control group:30	Qiweibaichusan adding and subtracting	1dose/day 5days=1course	76.67%

102 Recent Clinical Research on the Effect of External Therapy for Infantile Anorexia

First author (year)	Age	Sample (persons)	Method of Treatment	Frequency of Treatment Period of Treatment	Result (Effective rate)
Gao ZQ ³⁴⁾ (2012)	1-6 year old	Treatment group: 122	massage	1time/day 10-30days=1course	96.7%
		Control group: 80	Jianpi Xiaoshi oral solution, Dashansha granules etc. zinc sulfate 10 mg (if necessary)	30days=1course	63.8%
Ma HY ³⁵⁾ (2011)	2-9 years old	30	massage	1time/day 15days=1course 3-5courses 2-3days interval	96.7%
Wan SY ³⁶⁾ (2011)	8 months-12 year old	260	massage	1time/day 10days=1course 1-3course 3-5days interval	84.62%
Wang SM ³⁷⁾ (2011)	6 months-12 years old	Treatment group: 82	dialectical point selection massage	1time/day 7days=1course 2courses	97.6%
		Control group: 82	traditional massage	1time/day 7days=1course 2courses	93.9%
Shen HY ³⁸⁾ (2010)	6 months-8 years old	80	massage	1time/day 1week=6times 10times=1course	96.25%
Du Y ³⁹⁾ (2010)	2-6 years old	96	massage	1time/day 7days=1course 4courses	95.83%
Zhang WW ⁴⁰⁾ (2010)	1-7 year old	Treatment group: 30	massage	1time/day 7days=1course 3courses	93.33%
	1.5-7 year old	Control group: 30	Jianerxiaoshi oral solution	5-10 ml/time (below the age of 3) 20 ml/time (above the age of 3) 3week	73.33%
Ning X ⁴¹⁾ (2010)	1-6 year old	Treatment group: 30	massage	1time/day 10days=1course 3courses 2-5days interval	100%
		Control group: 30	Jianwei xiaoshi pill	2tablet/time 3times/day 10days=1course 3courses 2days interval	63.33%

Table 7. Plaster Therapy

First author (year)	Age	Sample (persons)	Method of Treatment	Frequency of Treatment Period of Treatment	Result (Effective rate)
Liu LP ⁴²⁾ (2014)	1-10 year old	Treatment group: 40	Xiaodaogao external therapy	8h/time 1time/day 10days=1course	95%
		Control group: 40	Xingpiyanger granule	1-2pack/time 3times/day 10days=1course	75%
Lin J ⁴³⁾ (2012)		Treatment group: 34	reformed Dong's Kaiwei Powder external therapy	1pack (2point)/day 4weeks=1course	91.2%

First author (year)	Age	Sample (persons)	Method of Treatment	Frequency of Treatment Period of Treatment	Result (Effective rate)
Lin J ⁴³⁾ (2012)		Control group: 32	original Dong's Kaiwei Powder external therapy	1pack (2point)/day 4weeks=1course	93.8%
Chen L ⁴⁴⁾ (2012)	3 months-11 year old	170	Xingpiyao external therapy	1time/day 3days=1course	92.3%
Sui GH ⁴⁵⁾ (2011)		126	Jinshigao external therapy	4hours/time 1time/day 4times=1course 3-4courses	94.44%

Table 8. Moxibustion

First author (year)	Age	Sample (persons)	Method of Treatment	Frequency of Treatment Period of Treatment	Result (Effective rate)
Lin SQ ⁴⁶⁾ (2010)	3-14 years old	Treatment group: 50	reformed Moxibustion	1time/day 1month=1course	90%
		Control group: 50	yeast iron chewable tablets	1 g/tablet 3tablet/day 1month=1course	82%
			gastric enzyme	5-10 ml/time 3times/day 1month=1course	

Table 9. Ironing Acupuncture Point with Herbal Medicine

First author (year)	Age	Sample (persons)	Method of Treatment	Frequency of Treatment Period of Treatment	Result (Effective rate)
Li XQ ⁴⁷⁾ (2010)	8 months-6 year old	33	ironing acupuncture point with herbal medicine	20minutes/time 2times/day 5-7days=1course	97%

IV. Discussion

소아 식욕부진은 <小兒藥證直訣·胃氣不和>에서 “不思食”, <幼幼新書·乳食不下>에서는 “不嗜食”, <張氏醫通·惡食>에서는 “惡食” 등으로 표현되어 있으며 소아의 성장장애를 유발할 수 있다¹⁾.

脾失健運하거나脾胃氣虛한 경우, 胃陰不足한 경우에 나타날 수 있으며 調和脾胃하고 運化機能을 회복시키는 치법을 쓴다¹⁾.

최근 소아 식욕부진에 대한 국내연구는 드물고, 외치법에 대한 것은 장⁵⁾의 연구에서 잠시 언급된 것이 전부였으며 이 논문 역시 10여 년 전 저술이어서 최근의 연구 동향을 반영한다고 보기는 어렵다. 중의학에서는 소아 식욕부진을 주로 小兒懸食證이라 칭하는데, 소아 식욕부진의 치료에 다양한 내·외치법을 활용하고

있으며 이에 대한 연구도 많은 편이다.

한의학적 임상에서 소아 식욕부진은 辨證施治하여 한약으로 치료하는 것이 일반적이나, 식욕부진 아동의 경우 한약조차도 거부하는 경우가 종종 있어 치료에 어려움을 겪기도 한다. 이에 한약 외의 외치법으로 임상에 적용할 수 있는 방법이 있는지를 알아보려고 하였다.

본 연구는 최근 중의 잡지를 통하여 외치법만으로 치료한 논문들만 선별하여 연구 분석하였다. 개별치료법의 효과를 확인하기 위하여 단일 방법을 적용한 논문들을 선정하였고, 최종 40편의 논문이 선정되었다.

선정된 40편의 논문들의 연구 대상자의 연령은 생후 3개월에서 14세이었고, 그 수는 적게는 20명, 많게는 260명에 이르렀다.

치료법을 기준으로 하여 四縫穴 瀉血法, 捏脊法, 小

兒推拿法, 貼敷法, 灸法, 熨穴法 등 6가지로 나눌 수 있었다.

四縫穴 瀉血法으로 치료한 논문은 5편이었다⁸⁻¹². 四縫穴은 경외기혈로 益氣健脾하고 消積助運의 작용을 하므로, 小兒疳積, 厭食, 消化不良 등의 증상을 치료하는 특징이 있다⁹. 四縫穴을 사혈하는 방법은 환자에게 손을 펴게 하고 손바닥을 위로 보게 한 후, 좌우 四縫穴 부위 소독 후 일회용 소독침으로 혈위를 0.5 mm 깊이로 점자출혈한 후, 담황색 혹은 투명한 점액 혹은 혈액이 조금 나올 때까지 손으로 눌러준다. 그런 다음 소독된 마른 솜으로 닦아준다. 잠시 눌러 줄 수도 있다⁸. 28호 5분 길이 호침으로 1.5 mm 깊이로 자침 후 소독면으로 1분간 누르기도 하고⁹, 삼릉침으로 0.5 mm 깊이로 四縫穴을 자침하기도 하였고¹¹⁻², 일회사용 무균 주사침두로 四縫穴을 0.5 mm 깊이로 자침한 경우도 있었다¹⁰.

치료주기는 5일에 1회 치료한 경우가 1편 있었고⁹, 1주일에 1회가 3편¹⁰⁻², 15일에 1회씩 치료한 경우가 1편이었다⁸. 치료기간은 15일에서 3달까지 다양하였다. 유효율은 86.7%⁸-97.5%⁹⁻¹⁰이었다.

捏脊法만으로 치료한 논문은 7편이었다¹³⁻⁹. 捏脊法의 일반적인 치료방법은 의사가 양손의 無名指, 小指, 食指를 가볍게 주먹을 쥐고 拇指를 펴고 동시에 食指를 약간 앞쪽에 두고 각 손가락을 자연스러운 상태를 유지하면서 환자의 꼬리뼈 하단 장강혈에서 시작해서 치료를 진행한다. 양손의 拇指와 食指를 위로 들고 食指로 환자의 피부를 가볍게 든다. 이것을 기본으로 해서 拇指와 같이 장강혈의 피부를 잡아 올리면서 독맥을 따라서 내려온다. 좌우 두 손을 동시에 교대로 배합하면서 推-捏-捻-放-提의 순서로 미추하방 장강혈에서 시작해서 앞으로 脊背상단의 大椎穴까지 捏拿한다. 이것을 한 번으로 한다¹³. 독맥과 방광경을 누르고 잡아 당겨서 전신의 陽氣와 氣行, 血行을 진작시키고, 이로써 전신기혈의 운행을 推動한다. 또한 인체내부 장부와 연결된 背腧穴을 자극하여 장부의 기능을 조절한다. 따라서 捏脊法은 調整陰陽, 疏通經絡, 氣血運行을 촉진하여 장부기능개선, 면역력 증강 등의 작용과 健脾和胃의 효능도 뛰어나다¹⁶. 이를 대부분 5회-9회를 반복하였고, 마지막 2-3회때는 '捏三提一' 3번 밀고 한번 들어올리는 방법으로 마무리한 경우가 있었고^{13,16-9}, 처음부터 '捏三提一' 방법으로 치료하거나¹⁵, '捏五提一'의 手法로 9회 捏脊하는 경우도 있었다¹⁴. 捏脊 치료 전에 독맥에서 방광경까지 3번 두드리는 경우도

있었고, 捏拿를 마친 후에 양손의 拇指로 大腸俞, 脾俞, 胃俞를 수차례 부드럽게 10회 정도 수차례 누르는 경우가 있었고^{13,19}, 脊柱양측을 拇指로 위에서 아래로 3-5회 부드럽게 문지르는 경우도 있었다¹⁶.

치료주기는 보통 매일 한 번씩 치료하였고, 치료기간은 7일에서 2개월까지 다양하였고, 치료사이에 2일에서 7일까지 간격을 두기도 하였다¹⁷⁻⁹. 유효율은 86.7%⁸-97.5%⁹⁻¹⁰이었다.

연구 논문 중 小兒推拿法을 사용한 경우가 가장 많았는데 22편이 있었다²⁰⁻⁴¹. 小兒推拿法의 경우 논문별로 치료법이 모두 다르고, 증상에 따라서 推拿法을 달리한 경우도 많았다^{20,22-4,26-7,30,37-41}. 가장 기본적인 小兒推拿法은 補脾經 200-300회, 運八卦 100-200회, 推四橫紋 100-200회, 摩腹 3-5분, 捏脊 3-5회 하는 것이었고³¹, 여기에 補大腸經한 경우가 있었고^{20,23}, 補胃經, 揉板門을 더한 경우가 있었다³². 기본적인 추나법에 혈위를 더하는 경우 脾俞, 胃俞, 足三里를 첨가한 경우가 많았고^{20,27,35,39,41}, 摩腹과 함께 中脘, 天樞穴을 첨가하는 경우도 있었다^{29,35}. 대부분 위의 추나법에서 더하거나 빼고, 혈위도 변증해서 더하거나 빼서 치료하였고, 가장 간단한 추나법으로는 捏脊과 摩腹만으로 치료한 경우도 있었다²⁸.

마사지의 횟수는 일반적으로 100-300회였고, 시간으로 나타낸 것은 1-5분이 대부분이었다. 그러나 나이에 따라서 그 횟수를 달리한 경우도 있었고²², 補脾經의 경우 500회 이상 마사지하는 경우도 있었다^{29,30,36,38}.

小兒推拿法의 치료주기는 모두 1일 1회씩 치료하였고, 치료기간은 짧게는 5일³³에서 길게는 75일³⁵까지 다양하였고, 치료 기간 중 2-5일의 간격을 두고 치료하기도 하였다^{22,35,36,41}. 치료군의 유효율은 84.62%³⁶ - 100%^{30,33,41}에 이르렀다.

貼敷法으로 치료한 논문은 4편이었다⁴²⁻⁵. 부착하는 혈위와 약제는 모두 달랐는데, 消導膏(蒼朮, 白朮, 山查, 神曲, 麥芽, 枳實) 각 50 g씩을 분말로 만들어 병에 넣어놓았다가 쓰기 전에 蜂蜜에 섞어 직경 1 cm, 두께 0.1 cm 藥餅으로 만들어서 神闕穴, 中脘穴에 붙이는 경우가 있었고⁴², 改良董氏開胃散(胡黃蓮, 陳皮, 靑皮, 枳殼, 木香, 三稜, 莪朮, 萊菔子, 谷芽, 麥芽, 神曲)을 14 g씩 봉지에 담아서 잠자기 전에 神闕穴, 命門穴에 붙이는 경우가 있었다⁴³. 이 외에 醒脾藥(藿香, 吳茱萸, 山藥, 車前子) 각 10 g, 木香, 丁香 각 5 g을 분말로 만들어서 끓인 물로 膏 형태를 만들어 삼각형 모양

의 藥餅을 만든 후 神闕穴, 天樞穴, 氣海穴에 붙이는 경우가 있었고⁴⁴⁾, 進食膏 (神曲, 炒麥芽, 焦山楂, 蒼朮, 白朮, 芒硝 각 10 g, 炒蘿蔔子 6 g, 炒鷄內金, 大黃 각 5 g)를 분말로 만들어서 神闕穴에 펴서 붙인 논문도 있었다⁴⁵⁾. 穴位에 약을 붙인 후 손바닥으로 배꼽 부착부 위 바깥으로 아이 배를 시계방향으로 20분 안마한 경우도 있었다. 치료주기는 하루에 한 번 하고, 일반적으로 자기 전에 붙이고 아침에 일어나면 떼서 버린다. 치료기간은 3일-4주였고, 유효율은 91.2%⁴³⁾-95%였다⁴²⁾.

灸法만으로 치료한 논문은 하나였는데, 神闕穴, 中脘穴, 足三里穴에 改良艾灸治療를 하였다. 매일 1회, 매회 1개 혈위에 20분간 치료하였고, 치료기간은 1개월이었다. 유효율은 90%였다⁴⁶⁾.

尉穴法으로 치료한 논문도 1편 있었는데, 沈香, 焦山楂, 神曲, 陳皮, 鷄內金を 각 同量으로 한 약재에 麥皮 100 g를 첨가하여 적당히 가열하여 면포대에 넣어 中脘, 神闕, 天樞穴 위에 놓는 방법이었다. 매일 2회, 매회 20분간 하였고, 치료기간은 5-7일이었다. 유효율 97%이었다⁴⁷⁾.

치료효과의 판정은 대부분 2종류로 나눌 수 있었는데, <中醫病症診斷療效標準>⁴⁸⁾를 참고해서, 痊愈 (식욕이 현저히 증가하고 식사량과 동 연령의 건강한 아이의 식사량과 거의 같은 경우), 好轉 (식욕이 어느 정도 증가하였고 식사량이 약간 증가), 無效 (증상의 개선이 보이지 않는 경우)로 나눈 논문이 있었고, <中藥新藥臨床研究指導原則>⁴⁹⁾를 참고하여 痊愈 (식욕과 식사량이 완전히 건강한 아이의 수준까지 증가), 顯效 (식욕이 현저히 회복되었고 식사량이 원래수준의 3/4에 도달), 有效 (식욕과 식사량이 다소 개선과 회복을 보였으나 원래 수준의 3/4에는 도달하지 못한 경우), 無效 (식욕과 식사량의 개선을 보이지 않았거나 심하면 병정이 더 심해진 경우)로 나눈 논문이 있었다. 치료결과에서 無效를 제외한 痊愈, 好轉, 顯效, 有效는 모두 유효한 것으로 보아 유효율에 포함시켰다.

대조군으로 한약을 먹은 경우도 있었는데 대부분 외치법을 시행한 치료군의 유효율이 높았으나, 치료군은 捏脊療法을 시행하고 대조군에게 新制藿香正氣散을 처방한 논문¹⁷⁾과 치료군에게는 小兒推拿法을 시행하고 小兒健脾丸을 처방한 논문²⁷⁾의 경우 대조군의 유효율이 더 높았다. 따라서 식욕부진의 경우 외치법으로 치료한 경우가 한약 처방으로 치료하는 것보다 더 낫다고 보기는 어렵다.

본 연구에서 확인한 외치법 중에 四縫穴 瀉血法은

시술하기는 용이하나 침이나 출혈에 대한 환아의 거부감이 있을 수도 있어 시술 시 주의가 필요하고, 捏脊法은 手技療法이라 비교적 시술하기가 용이하여 활용도가 높을 것 같다. 捏脊法만 시술해도 유효율이 높았으나 치료시간적으로 여유가 있다면 여러 가지 小兒推拿法을 같이 적용해 보는 것도 좋을 것 같다. 貼敷法, 尉穴法은 피부 접촉 시 발생하는 부작용에 대한 문제점, 灸法은 화상의 위험에 대한 문제점을 보완하면 임상에서의 활용 가능성이 높아질 것으로 보인다.

V. Conclusions

CNKI (China National Knowledge Infrastructure)에서 小兒厌食症으로 검색 후 중의학 논문으로 한정하여 한 가지 외치법만을 사용한 소아 식욕부진에 대한 논문 40편을 분석하여 다음과 같은 결과를 얻었다.

1. 小兒 食慾不振에 대한 외치법으로는 四縫穴 瀉血法, 捏脊法, 小兒推拿法, 貼敷法, 灸法, 尉穴法 등이 있었다.
2. 연구 대상자의 연령은 3개월에서 14세의 소아를 대상으로 하였고, 연구 대상자의 수는 적게는 20명, 많게는 260명에 이르렀다. 치료기간은 3일에서 3개월까지 다양하였다.
3. 하나의 외치법만으로 치료했을 경우에도 그 유효율이 84.62%-100%에 이르렀다.
4. 연구대상 논문 중에 대조군으로 한약을 먹은 경우 대부분 외치법을 시행한 치료군의 유효율이 높았으나, 두 편의 논문에서는 한약으로 치료한 대조군의 유효율이 더 높았다.

References

1. Kim KB, Kim DG, Kim YH, Kim JH, Min SH, Park EJ, Baek JH, Seong HG, Yu SA, Lee SY, Lee JY, Jang GT, Jeong MJ, Chae JW, Cheon JH, Han YJ, Han JK. Korean Pediatrics. Seoul: Euisungdang. 2015:447-51.
2. Lee JW, Lee JY, Lee DH, Woo GM. A literature study of anorexia for children. J Korean Orient Pediatr. 1991; 5(1):65-73.
3. Lee EJ, Lee BR, Lee JH, Chang GT. A study on the

- recent trend of chief complaint of Korean pediatric and adolescent outpatients. *J Korean Orient Pediatr.* 2016; 30(1):45-58.
4. Jin YS, Chang SJ, Kim DG, Jung GM. Statistical observation of complaint of anorexia at the pediatric. *J Korean Orient Pediatr.* 1986;14(1):91-6.
 5. Chang GT. Current oriental medical treatment of anorexia for children. *J Korean Orient Pediatr.* 2002;16(1): 181-202.
 6. Lee SH, Kim CY, Chang GT. Assessment of herbal treatment in appetite improvement of anorexia children using Korean Children's Eating Behaviour Questionnaire. *J Korean Orient Pediatr.* 2012;26(1).
 7. Yu SA, Lee SY. A survey of the growth state of children with anorexia and the perception of their parents. *J Korean Orient Pediatr.* 2014;28(1):7-13.
 8. Lin XJ. Clinical observation on treating 60 cases of Piweiqixuxing infantile anorexia with pricking Sifeng point. *Nei Mongol J TCM.* 2014;6:68-9.
 9. Wang LQ, Liu PF. Clinical observation on treating 80 cases of infantile anorexia with pricking Sifeng point. *Med Forum.* 2014;18(23):3124-5.
 10. Chen QF. Treating 40 cases of Piweiqixuxing infantile anorexia with pricking Sifeng point. *Chin Community Dr.* 2013;15(4):220.
 11. Fu MY, Hu GH, Zhou XF, He BY, He LX, Huang BL, Gao SH. Evaluation of clinical effect by pricking Sifeng point in the treatment of infantile anorexia. *Chin J Mod Drug Appl.* 2013;7(4):117-8.
 12. Zou WK, Fan H. Clinical observation on treating 60 cases of Pixuxing infantile anorexia with pricking Sifeng point. *Chin Pediatr Integr Tradit Western Med.* 2011; 3(4):326-7.
 13. He Y. Clinical observation on 32 cases of infantile anorexia treat with spine pinching massage. *Human J Tradit Chin Med.* 2016;32(2):102-3.
 14. Liu YK, Chao GX, Sun TF, Bai WH, Shi JH, Du J, Liang L. Treating 30 cases of infantile anorexia with spine pinching massage. *Chin Med Mod Distance Educ China.* 2014;12(18):30-1.
 15. Wang GJ, Zhang Q, Zhang D. Effect observation of chiropractic therapy to treat infantile anorexia. *J Pediatr TCM.* 2013;9(1):64-5.
 16. Ma Q, Yu J. Treating 50 cases of infantile anorexia with spine pinching massage. *J External Ther TCM.* 2013;22(3):27-8.
 17. Ba LL, Du CY, Li XM, Ma R. Effect observation of Sishi chiropractic therapy to treat infantile anorexia. *J Sichuan Tradit Chin Med.* 2013;31(7):139-41.
 18. Wei YM. Infantile anorexia to treat with spine pinching massage. *Chin Community Dr.* 2012;9(14):238.
 19. Wu HL. Treating 60 cases of infantile anorexia with spine pinching massage. *Gansu J TCM.* 2010;23(7):43.
 20. Zhu X. A clinical study on treating infantile anorexia in TCM. *World Latest Med Inform.* 2016;16(8):202, 205.
 21. Zhang Y, Sun AD, Chao S. Clinical observation on treating 70 cases of infantile anorexia with multiple massage. *J Mod Med Health.* 2016;32(4):589, 600.
 22. He XF, Zhang LL, Huang JJ, Liang HY. Treating 35 cases of infantile anorexia with Fututiaoshu tuina. *J External Ther TCM.* 2015;24(6):8.
 23. Xia JM. Clinical observation on treating of infantile anorexia with tuina. *Contemp Med Forum.* 2015;13(23): 21-2.
 24. Rong B. The clinical curative effect comparison between traditional massage and dialectical point selection massage method. *Henan Tradit Chin Med.* 2015;35(12): 3168-70.
 25. Feng S. Treatment of infantile anorexia with massage. *Jilin J Tradit Chin Med.* 2015;35(9):962-4.
 26. Li XX, Shang Q. A clinical study on treating infantile anorexia in TCM. *Clin J Chin Med.* 2014;6(23):20-1.
 27. Chen ML. Clinical observation of Jianpizhuyun chiropractic therapy to treat Piweiqixuxing infantile anorexia. *Zhejiang J Integr Tradit Chin Western Med.* 2014; 24(4):334-6.
 28. Wei SQ, Liang ZX. Treating 30 cases of infantile anorexia with spine pinching massage and abdominal massage. *Chin Naturopathy.* 2013;21(8):20.
 29. Tang Y. Treating 25 cases of Peishijianyunxing infantile anorexia with massage and chiropractic treatment. *Henan Tradit Chin Med.* 2013;33(8):1319-20.
 30. Zhai RJ. 53 cases of infantile anorexia with massage. *J External Ther TCM.* 2013;22(3):33-4.
 31. Chen XZ. Clinical observation on treating 40 cases of

- infantile anorexia with abdominal massage and chiropractic treatment. *J Pract Tradit Chin Med.* 2012; 28(1):36.
32. Cui X, Li M. Treating 47 cases of infantile anorexia with massage. *Chin J Integr Trad West Med Dig.* 2012;20(8):375-6.
 33. Sun KW. Clinical observation on treating 60 cases of infantile anorexia with Jianpei massage. *J Hubei Univ Chin Med.* 2012;14(4):49-50.
 34. Gao ZQ, Bu XJ. Effect observation on treating 122 cases of infantile anorexia with Liubu chiropractic therapy. *Guide China Med.* 2012;10(33):269-70.
 35. Ma HY. Effect observation on treating 30 cases of infantile anorexia with massage. *Guide China Med.* 2011;9(18):140-1.
 36. Wan SY, Wang WT. 260 cases of infantile anorexia with massage. *J Shaanxi College Tradit Chin Med.* 2011;34(5):57-8.
 37. Wang SM, Chen MJ, Hao HW, Zheng J, Li RH, Tian JD, Wu LQ, Zhang H, Cui X. Clinical observation on treating 82 cases of infantile anorexia with dialectical acupoint selecting massage. *Beijing J Tradit Chin Med.* 2011;30(12):925-7.
 38. Shen HY, Sun LZ, Li HL, Wang XF. Clinical observation on treating 80 cases of infantile anorexia with massage. *Chin Pediatr Integr Tradit West Med.* 2010;2(3):213-4.
 39. Du Y, Wang YX. Treatment of Piweiqixuxing infantile anorexia with massage. *Xinjiang J Tradit Chin Med.* 2010;28(4):40-1.
 40. Zhang WW, Jiang KY. Clinical observation of infantile anorexia with massage. *Jilin Med J.* 2010;31(29):5124-5.
 41. Ning X. Clinical observation on treating 60 cases of infantile anorexia with massage. *Chin J Ethnomed Ethnopham.* 2010;19:166-7.
 42. Liu LP. Clinical observation on treating 40 cases of infantile anorexia with Xiaodao Gao. *Clinical J Chin Med.* 2014;6(16):23-4.
 43. Lin J, Liu F. Clinical research on reformed Dong's Kaiwei powder in treatment of anorexia. *Chin Tradit Patent Med.* 2012;34(7):1237-41.
 44. Chen L. Treating 170 cases of infantile anorexia with Xingpiyao external therapy. *J Pract Tradit Chin Med.* 2012;28(12):1047.
 45. Sui GH. Shenque point application in treating infantile anorexia. *Chin Naturopathy.* 2011;19(6):13-4.
 46. Lin SQ, Liu Y. Clinical observation on the treatment of infantile anorexia with improved moxibustion. *Med Inform.* 2010;10:2765-6.
 47. Li XQ, Gao HN, Zhang CK. Effect observation of 33 cases of infantile anorexia treated by ironing acupuncture point with herbal medicine. *Chin J Clin Ration Drug Use.* 2010;3(9):75.
 48. Chinese TCM Authority. *The Standard for TCM Diseases and Syndromes Therapeutic Result.* Nanjing: Nanjing University press. 1994:79-80.
 49. Zheng XY. *Guidelines for the clinical research of Chinese medicine new drugs.* Beijing: China Med Science Press. 2002:267-8.