

Report Case / 증례

## 섬수약침 마취후 수술적으로 제거된 표피낭종 증례

이득주 · 권 강 · 서형식  
부산대학교한방병원 안이비인후피부과

### A Case of Epidermal Cyst Using Surgical Method After Bufonis Venenum Pharmacopuncture Anesthesia

*Deuk-Joo Lee · Kang Kwon · Hyung-Sik Seo*

Dept. of Ophthalmology, Otolaryngology and Dermatology, Pusan National University Korean Medicine Hospital.

#### Abstract

**Objectives** : The aim of this study is to report the effect of surgical method after Bufonis Venenum Pharmacopuncture Anesthesia on epidermal cyst.

**Methods** : A 49-year-old male was presented with a 1.5×1.5(cm) sized epidermal cyst on the upper back. Local anesthesia was achieved with Bufonis Venenum pharmacopuncture. After 5 minutes, 2.5cm incision was made using 11<sup>th</sup> blade. To minimize bleeding, the laser(CO<sub>2</sub> Hani-maehwa laser-surgical mode) was excised to the cyst wall. After incision, cyst were separated and removed using adson forceps and iris scissors. Then buried intradermal suture and simple interrupted suture were performed. Yeonkyopaedok-san was administered for 5 days for anti-inflammatory effects. After 10 days, the suture was removed after confirmation of skin adhesion.

**Results** : Cyst size measured 1.0×1.0×1.0(cm). Until the suture is removed, Adverse effects were not reported.

**Conclusions** : Bufonis Venenum pharmacopuncture applies to local anesthesia. Korean medicine cautery method applies to laser(CO<sub>2</sub> Hani-maehwa laser). It can be considered that To expand the application of surgical treatment in korean medicine.

**Key words** : Surgery; Incision; Anesthesia; Bufonis Venenum; Laser therapy; Epidermal cyst; Pharmacopuncture

## I. 서 론

脂瘤에 해당하는 표피낭종은 피하조직이나 진피에서 성장한 표피에서 발생할 수 있고 모피지낭이 막혀서 생길수도 있다<sup>1)</sup>. 병변은 대부분 얼굴, 목, 몸통에 호발한다. 표피낭종은 천천히 자라는 구형의 결절 형태이며, 낭의 내강과 연결되는 점(punctum)이 존재한다. 하얗고 치즈와 같은 각화성의 분비물이 병변을 쥐어짜면 배출된다. 표피낭종은 커지거나 보기 흉할 때 또는 반복적으로 감염되거나 염증을 일으키거나 분비물이 생길 때 수술적으로 제거한다<sup>2)</sup>.

수술은 절개술을 이용하여 낭종을 제거하며 과거에는 鉗(鉸鉗)과 칼을 이용하여 燒烙法, 割法, 截法으로 절개를 하였으나<sup>3)</sup>, 현재는 의료기기의 발달로 절개시 scalpel, bovie, laser 등을 사용한다. 절개를 통한 수술을 위해서는 마취가 필요하며, 한국에서는 양의가 수술하는 질환에 한의사가 참여하여 침술 마취를 시행한 보고가 있을 뿐<sup>4)</sup> 한의계에서 약물을 이용한 마취 후 수술이 진행된 경우는 없었다.

약물을 이용한 국소마취와 관련하여 침수를 이용한 방법이 문헌에 소개되어 있으나<sup>5)</sup> 국내에 임상적으로 적용된 사례는 보고되지 않았다. 또한 과거의 문헌에 한의사의 수술적 치료와 관련된 기록이 있기는 하나, 근대 이후에는 한의사가 직접 수술과 통합을 시행한 보고는 거의 없다.

이에 1례의 증례이나 침수약침을 이용하여 국소마취 효과를 유도한 후, 한의사가 직접 표피낭종을 절개술을 이용하여 수술적으로 제거하고 통합하는 방법으로 좋은 효과를 얻었기에 이를 보고하는 바이며, 이를 통해 한의계에 외과술이 임상 현장에서 적극적으로 시행되기를 기대한다.

## II. 증 례

1. 성명 : 원OO, 49세, 남자

2. 주소증 : 표피낭종(피지낭종)

3. 현병력

상기환자는 2015년경 背部에 표피낭종이 발생하여 로컬 정형외과에서 I&D 시술 후 증상 소실되었으나, 2016년 재발 및 환부 직경 증가하여 낭종 제거 위해 2017년 2월 23일에 내원하였고 수술적 제거에 동의함.

4. 과거력 및 가족력

특이사항 없음

5. 이학적 검사

T4부위 중앙부에 1.5×1.5cm 표피낭종이 관찰되며 이외에는 특이 사항 없음

6. 치료 방법

표피낭종 제거 시술 전 침수약침(대한약침제형연구회 제조) 1ml를 낭종의 표피와 주위에 나누어 주입하여 부분마취를 시행하였다. 5분 뒤 마취 부위를 촉지하여 감각의 둔함 정도를 확인한 후 11번 blade를 사용하여 횡단으로 2.5cm 가량 절개선을 넣었다. 절개선을 넣은 후 출혈을 최소화하기 위해 CO<sub>2</sub> 하니매화레이저의 surgical 모드의 ultra pulse를 on time 1000 μs, frequency 100Hz로 셋팅하여 절개선을 넣은 부위를 소작하며 낭종의 상부 피막 부위까지 절개하였다. 절개 후 adson forcep과 iris scissors를 이용하여 낭종을 분리하여 제거하였다. 완전 제거후 매몰진피봉합(synthetic absorbable surgifit 3-0)과 단순봉합(non-absorbable blue nylon 5-0)을 시행하였으며,

Corresponding author : Hyung-sik Seo, Pusan National University Korean Medicine Hospital, 20, Geumo-ro, Mulgeum-eup, Yangsan-si, Gyeongsangnam-do, Korea.  
(Tel : 055-360-5630, E-mail : aran99@pusan.ac.kr)

● Recieved 2017/4/21 ● Revised 2017/5/10 ● Accepted 2017/5/17

항염을 위해 연교패독산(단미엑스산혼합제 주)한국신약) 1포(2.91g)를 하루 식후 30분에 3번 5일 투약하였다. 12일 후 피부접합 확인 후 봉합사를 제거하였다.

## 7. 경과

치료 효과는 시술 전·후를 Canon(EDS 600D) 카메라를 이용하여 병변부 전체가 나오도록 촬영하였다. 수술동안 마취는 유지되었고 환자는 통증을 호소하지 않았다. 수술 후 낭종은 완전 제거되었으며 봉합 후 병변 부위에 통증, 출혈, 염증반응과 같은 부작용은 발견되지 않았다. 봉합사 제거 9일 후 외래 재내원시에도 상기 부작용은 발견되지 않았다.

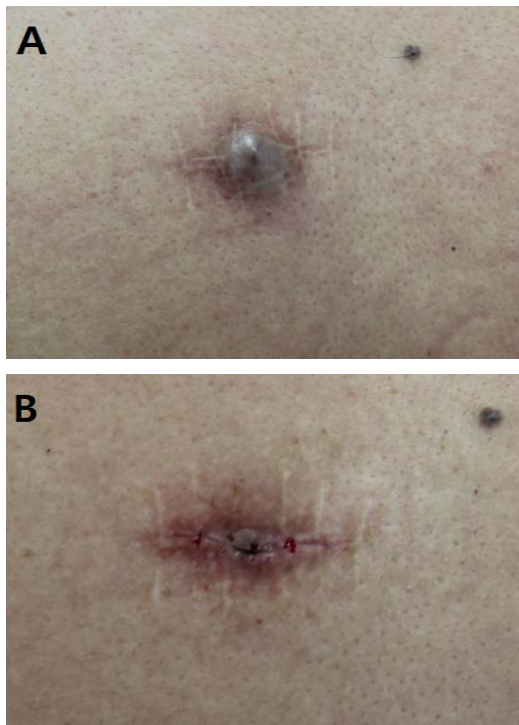


Fig. 1. A 1.5×1.5cm sized movable epidermal cyst on the upper back, February 23<sup>th</sup>, 2017; B skin condition after stitch out, March 6<sup>th</sup>, 2017.

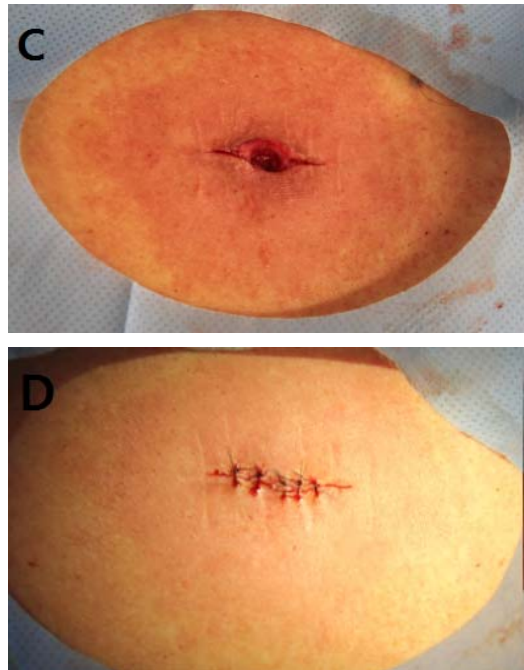


Fig. 2. C After excision of epidermal cyst. D closure with buried intradermal suture(synthetic absorbable surgifit 3-0) and single interrupted suture (non-absorbable blue nylon 5-0).

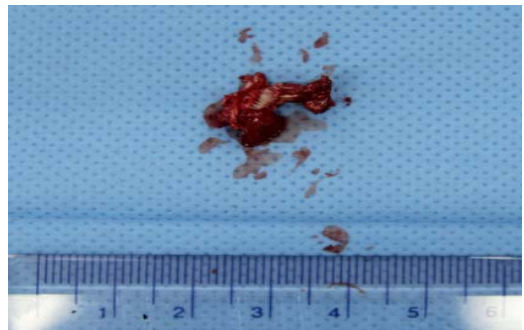


Fig. 3. Epidermal cyst is observed,(1.0×1.0×1.0cm)

## III. 고찰 및 결론

표피낭종(epidermal cyst)은 진피 내에 표면 표피세포가 증식한 결과 생기며 피부의 표피로 둘러싸인 각질과 그 부산물을 함유한 낭종이다. 직경은 1~5cm이

며 피부에 반구형 돌출물을 만들고 촉진 시 말랑하며 하부조직으로부터 가동성이 있다. 면포와 같은 개구부가 있어 압박 시 악취가 나는 치즈모양 지방질과 연화된 각질이 배출된다. 가장 좋은 치료는 피부 절개 후 낭벽을 포함하여 완전 제거하는 것이다<sup>6)</sup>.

脂瘤에 해당하는 표피낭종은 피지선 내에 피지가 쌓여서 발생하는 囊性腫瘍로서 感染 化膿後에 局部가 紅腫하므로 문헌에서는 膿瘤라 부르기도 한다<sup>1)</sup>. 발병 원인으로 <外科正宗>에서는 “痰氣가 凝結하여 발생한다.”고 하였으며, <景嶽全書·外科鈴·癰贅>에서는 “腠理에 津沫이 쌓여 흠이지 않아 점차 癰를 형성한다.”고 하였다<sup>7)</sup>. 치료는 肝脾鬱滯에 保和丸加減, 淤毒結聚에 四妙散加味를 투약하는 內治, 金黃膏, 玉露膏를 도포하는 外治, 그리고 직접 제거하는 手術法이 있다<sup>1)</sup>.

국소 마취에 사용되는 섬수는 두꺼비과 동물인 中華大蟾酥(Bufo bufo gargarizns Cantor) 또는 黑眶蟾酥(B. melanostictus Schneider) 등의 이하선 및 피부 샘선에서 분비되는 백색 장액을 가공하여 건조한 것으로, 섬수의 성분 중 bufalin의 마취 작용이 가장 강하며 cocaine의 90배에 달하는 것으로 알려져 있다. 최근 중국에서는 각종수술(이비인후과, 구강수술, 갑상선절제술)에 사용되고 있다<sup>5)</sup>. 현재 국내 한의계에도 섬수약침이 제조되어 향우울을 목적으로 한의의료기관에 공급되고 있으나, 저자가 외래에서 피하에 주입한 결과 국소 마취 효과를 보여 수술에 적용하게 되었으며, 향후 섬수약침의 마취 효과와 관련된 추가적인 연구는 필수적으로 이루어져 할 것으로 보인다.

CO<sub>2</sub> 하니매화레이저는 한의 외치법 중 烙法과 동일한 원리로 사용할 수 있는 의료기기이다<sup>8)</sup>. 烙法은 火針과 烙器를 불에 가열한 후 인체에 열에너지를 적용하는 치료 술기로서, 火針烙法 중 粗針과 관련하여 <中醫外科學>에 “粗針 …… 它借灼烙的作用 代替切開法 并有防止手術出血之功”이라 하여 火針烙法의 절개 및 지혈 효과에 대해 기술되어 있다<sup>9)</sup>. 절개 시 粗針을 이용하여 절개 지혈하는 효과를 얻기 위해 CO<sub>2</sub>

하니매화레이저를 surgical 모드의 ultra pulse를 이용하여 절개함으로써 출혈을 최소화하였다.

본 증례에서 섬수약침을 이용한 마취 후, 11번 blade를 사용하여 횡단으로 2.5cm 가량 절개선을 넣고, CO<sub>2</sub> 하니매화레이저 surgical 모드의 ultra pulse를 세팅하여 낭종의 상부 피막 부위까지 출혈을 최소화하며 절개하였다. 절개 후 adson forcep과 iris scissors를 이용하여 낭종을 주위 조직과 완벽하게 분리하여 제거하였으며, 제거 후 매몰진피봉합과 단순 봉합을 시행하여 봉합하였다. 봉합 후 병변 부위의 감염을 막기 위해 連翹敗毒散을 투약하였으며, 피부접합 확인 후 봉합사를 제거할 때까지 통증, 출혈, 혈종, 장액종, 상처 결손 및 이차 감염 등의 합병증 및 부작용이 나타나지 않았다.

본 증례는 근·현대화 이후 섬수약침이라는 약물에 의한 국소 마취와 함께 한의사가 절개 및 봉합을 직접 시행한 처음의 수술에 해당될 것으로 생각되는바, 부족하지만 한의계의 외과술이 발전할 수 있는 하나의 계기가 될 수 있을 것으로 생각된다. 향후 한의계에 마취술의 개발과 다양한 의료기기를 활용한 수술적 처치들이 많이 개발되고 임상 현장에서 시행될 수 있기를 기대해 본다.

## 윤리적 승인

본 증례보고의 연구대상자에게 사진 및 진료기록의 학술적 이용에 대해 사전 동의를 받았음.

## 감사의 글

본 연구는 2017년도 부산대학교병원 임상연구비 지원으로 이루어 졌음.

## References

1. Tan XH, Lu DM, Chinese Journal of Surgery. Beijing:People's health Publisher. 2005:352.
2. Christopher JP, Rodney S. Fast Facts-Minor surgery. Seoul:Gabon medical book, Inc. 2010:109-10.
3. Pahng SH, Cha WS, Kim NI. A Reserch of Ancient operation through traditional medical documents. The Journal of Korean Medical History. 2007;20(2):81-6.
4. Kim JK, Kim SU, Lee SK, Kim KS, Kim SW, Nam SS. A Clinical Study on the Effects of Acupuncture Anesthesia upon 21 Cases of Curettage. The Journal of Kyung Hee University. 1997;13(1):92-7.
5. Lee SH, Choi DY, Baek YH, Lee JD. A Bibliographic Studies on the Bufonis Venenum for Clinical Treatment: Important to Toxicity and Processing. The Journal of Korean Acupuncture & Moxibustion Society. 2009;26(1):121-33.
6. Korean dermatological association, Textbook of Dermatology. Seoul:daehan medical book, Inc. 2015:760-1.
7. Textbook Compilation Committee of National University of Traditional Korean Dermatology & Surgery. Textbook of Traditional Korean Dermatology & Surgery. Busan:Sunwo. 2007:221-2.
8. Lee DJ, Kim CY, Kwon K, Seo HS. Case Study on Treating Acne Scar Using Hani-maehwa Laser. J Korean Med Ophthalmol Otolaryngol Dermatol. 2016;29(2):106-11.
9. Ko BK, Chinese Medicine Surgery. Beijing: People's health Publisher. 1987:65.