

『傷寒論』 辨病診斷體系에 근거하여 當歸回逆湯 투여 후 호전된 화폐상 습진 증례 1례

박서연*

경기도 부천시 길주로91 401호 화점몽한의원 부천점*

Nummular Eczema Treated by Danggwihweyeok-tang Based on *Shanghanlun* Disease Pattern Identification Diagnostic System

Seo-yeon Park*

91, Gilju-ro, Bucheon-si, Gyeonggi-do, Republic of Korea*

Objective: This study aimed to report the improvement of a patient with nummular eczema treated by herbal medication based on the *Shanghanlun* disease pattern identification diagnostic system (DPIDS).

Methods: According to the *Shanghanlun* DPIDS, the patient was diagnosed with Reverting yin disease (provision 351), and was administered Danggwihweyeok-tang for 30 days. The result of administration was evaluated by the Dermatology Life Quality Index (DLQI) and a visual analog scale (VAS).

Results: After administration of Danggwihweyeok-tang for 30 days, the DLQI decreased from 18 to 0 and the VAS decreased from 10 to 1.

Conclusions: The affected skin region recovered. This case report suggests that the words “厥” and “細” in the 351st *Shanghanlun* provision refer to physical and internal causes of nummular eczema.

Key words: Nummular eczema, eczema, Dermatology Life Quality Index (DLQI), Danggwihweyeok-tang (當歸回逆湯), *Shanghanlun*

* Corresponding author : Seo-yeon Park. 91, Gilju-ro, Bucheon-si, Gyeonggi-do, Republic of Korea.

E-mail : bopocherry@naver.com

· Received : 2021/12/06 · Revised · 2021/12/24 · Accepted : 2021/12/26

서론

화폐상 습진(Nummular eczema)이란 비교적 경계가 잘 구분되는 동그란 모양의 습진성 판이다. 남녀 모두 중년 이상 성인에게 더 많이 발생하며, 나이가 들수록 발생도 증가한다. 일반적으로 남성에 더 호발하고, 여성의 경우 15~25세에도 호발 한다. 원인은 확실하지 않다. 화폐상 피부염의 발생은 대부분 아토피피부염과 관련이 없으나, 아토피피부염 환자에게는 동전 모양의 판이 발생할 수 있다. 겨울철에 발생 빈도가 높다¹⁾.

임상적으로 구진과 소수포가 산재되어 있거나 소파에 의해 박탈된 농가진 형태를 보이는 경계가 명확한 동전 모양의 원형 혹은 난원형의 판을 이루는 습진성 질환이다²⁾. 심한 가려움증이 야간에 심해진다.

화폐상 습진에 대한 한의학적 치료에 관해 보고된 연구에 따르면 한약이 주된 치료 방법이었으며, 총 32종의 처방, 그 중에서도 消風散, 十全大補湯이 가장 많이 사용되었다. 또한 清熱藥이 가장 다용된 것으로 분석되었다³⁾.

기존에 『傷寒論』은 外感疾患을 치료하는 서적으로 알려져 있으나 이⁴⁾ 등이 辨病診斷體系를 제안하였고 노⁵⁾ 등이 고문자적 해석 방식을 제안하여 새로운 진단체계와 해석으로 다양한 질병군의 치료에 응용되고 있다.

본 증례에서는 『傷寒論』에 대한 고문자적 해석 방식에 근거하여 辨病診斷體系를 통해 화폐상 습진 진단 환자에게 當歸回逆湯을 투여하고 한약 단독 치료로 효과적으로 관리하였기에 보고하는 바이다.

증례

1. 환자 기본정보

여성 / 25세 / 미혼 / 158cm 46kg / 제빵사

2. 주소증(c/c) : 화폐상 습진

3. 발병일(o/s) : 2020년 11월

4. 현병력(history) :

1) 2020년 11월에 상기 c/c 발생하였으며 간지러움이 가장 주된 증상으로 구진이 발생했다가 사라지고 재발하는 경과를 보임

2) 2021년 2월부터 구진 발생 부위 넓어지고 구진 모양이 분명해졌으며 간지러움 악화

3) 2021년 3월부터 병변 부위 넓어지며 따갑고 발작적인 간지러움 심함

5. 가족력 : 없음

6. 과거력 : HTN(-) DM(-)

어렸을 때 손에 심한 아토피 피부염

7. 현재 복용중인 약물 : 없음

8. 주요 임상 증상

1) 食慾 : 식욕 줄어든 상태로 식사 시간이 매우 불규칙적

2) 消化 : 별무, 더부룩한 정도

3) 口部 : 입이 잘 틈

4) 汗出 : 별무

5) 大便 : 1-2회/일, 간헐적 설사 양상

6) 小便 : 6-7회/일

- 7) 寒熱: 추위 타는 편
 8) 頭面: 간헐적으로 주변 시야가 번쩍이며 넓어지고 초점이 안 잡힘
 9) 呼吸: 답답하고 한숨
 10) 胸部: 별무
 11) 腹部: 별무
 12) 睡眠: 업무로 인해 1am - 6am 기상
 13) 身體: 일하면서 손가락 손목 통증 및 몸이 무겁고 힘들고 부중
 14) 性慾: 별무

- 15) 스트레스 대응방식: 휴식 없이 반복되는 업무로 인해 스트레스 매우 심함
 16) 婦人: 생리주기 28~30일, 생리통 있음, 마지막 생리 이후 약간의 부정출혈 발생

본 증례에 대한 연구는 환자에 대한 진료 내용을 바탕으로 기록되었으며 저자의 ‘연구윤리서약서’, 환자의 ‘연구자료 활용 동의서’ 등 서면 동의로 진행되었다.

Table 1. The main diagnostic points of this case

Category	Expression in the provision of <i>Shanghanlun</i>	Related Patient Information
reversal of qi	厥	Concentration
fine pulse	細脈	Immature and Delicate Physical condition
interior	裏	Problems concerned with group members living together

*Terminology using in this category was consulted WHO International Standard Terminologies on Traditional Medicine in the Western Pacific Region. such as reverse of qi and fine pulse.

9. 진단 및 평가 방법

1) 辨病診斷 및 條文의 선정(Tab. 1)

(1) 臨床所見

① 아침 7시에 출근하여 저녁 10시가 넘어 퇴근할 정도로 업무가 가중된 생활이 주 6일 이상 연속되던 상황

② 업무 특성 상 대응량 제조를 해서 진신 특히 팔에 힘을 매우 강하게 주어야 했고, 섬세하게 잘 만들고 싶다는 생각에 뚫어져라 쳐다보며 팔에 힘을 더 주어서 제조에 몰두하는 형태로 업무를 봄

③ 물이 팔에 닿는 업무를 볼 때도 많았는데 작업이 부담스럽게 느껴질 정도로 피부

가 불편했고 업무 지속 중 증상이 악화됨

(2) 辨病診斷: 厥陰病

① 厥陰之爲病, 氣上撞心, 心中疼熱: 정신적, 신체적으로 몰두하는 상황에서 증상이 주로 발생하며, 심리적인 답답함과 스트레스 상황이 증상 악화에 영향을 주는 경과
 ② 飢而不欲食, 食則吐, 下之利不止: 스트레스 상황이 지속되며 식욕이 저하되고 부정출혈 등 하부부 증상이 발생함

이를 근거로 하여 厥陰病으로 진단하였다.

(3) 條文 診斷 : ㉔351. 手足厥寒, 脉細欲絶者, 當歸回逆湯主之.

① 手足厥寒 : 장시간 눈과 손 및 상지에 힘을 많이 사용하는 업무를 반복하는데, 섬세하게 일을 하고자 더욱 팔에 몰두해서 일을 하는 과정에서 피부 증상이 발생함

② 脉細欲絶 : 초등학교 이전부터 손과 팔 부위에 아토피 피부염이 심했던 과거력, 물만 닿아도 불편함을 느끼는 어린 피부 상태

위 진단내용을 근거로 하여 권음병 351번 當歸回逆湯 조문을 진단(Tab. 1)하였다.

2) 치료 평가 도구

화폐상 습진의 치료 평가로 활용할 수 있는 도구에는 Scoring Atopic Dermatitis(SCO RAD) Index, The validated Investigator Global Assessment for Atopic Dermatitis (vIGA-ADTM) 등이 비특이적으로 활용 된다.

Dermatology Life Quality Index(DLQI)는 피부 질환이 환자의 삶의 질에 얼마나 영향을 주고 있는지 측정할 수 있는 도구이다. 이는 습진에 특이적으로 사용하는 지표는 아니지만 환자가 치료 과정에서 느끼는 주관적인 만족감을 반영할 수 있다. 증상 외에도 감정상태, 일상 및 여가 생활, 직장 및 학교, 대인관계, 치료의 항목을 평가하는 10개 문항으로 이루어져있다. 항목별 척도에 따라 0~3 점이 부여되며 점수의 합(0~30점)으로 피부 질환이 환자의 삶의 질에 미치는 영향의 정도를 정량화한다⁶⁾.(Index 1⁷⁾)

전반적인 피부 질환의 상태에 대해 환자가 느끼는 주관적인 증상 및 호전도를

Visual Analogue Scale(VAS)로 평가하였다. 환자가 느끼는 심한 불편감의 상태를 10, 불편함이 없는 상태를 0으로 표시하였다.

10. 치료적 증재

1) 한약 투여

當歸回逆湯을 2021년 2월 15일부터 4월 2일까지 47일의 진료 기간 중 30일 분을 투약하였으며, 1일 3회, 1회 120cc를 복용하도록 하였다. 자세한 탕전 방법은 아래 (Tab. 2)과 같다.

2) 생활 지도

업무를 할 때 눈과 팔에 힘을 빼고 부담을 덜은 채 일하도록 혹은 담당 업무를 변경할 수 있도록 지도함.

Table 2. Composition and administration of Danggwihweyeok-tang⁸⁾

Herbal name	Scientific name	Daily dose(g)
當歸	<i>Angelica gigas</i> Nakai	9
桂枝	<i>Cinnamomum cassia</i> Blume	9
芍藥	<i>Paeonia lactiflora</i> Pallas	9
細辛	<i>Asiasarum heterotropoides</i> F. Maekawa var. <i>mandshuricum</i> F. Maekawa	9
甘草	<i>Glycyrrhiza uralensis</i> Fischer	6
木通	<i>Akebla quinata</i> Decaisne	6
大棗	<i>Ziziphus jujuba</i> Miller var. <i>inermis</i> Rehder	18

Dried herbs above were decocted in boiled water. 120cc tid, 15 days.

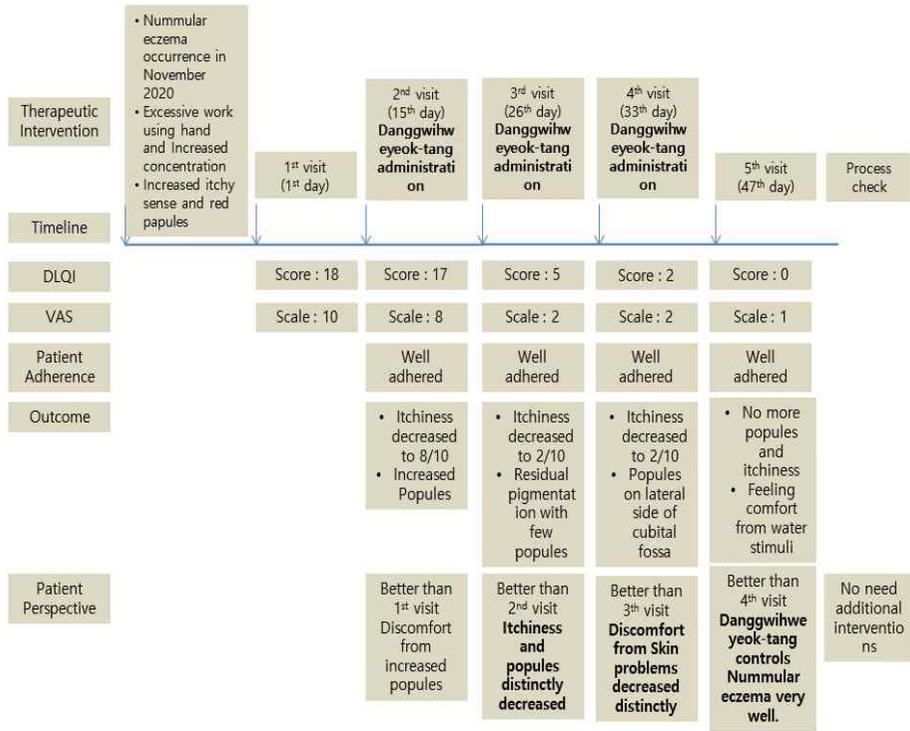


Figure 1. Timeline analysis of this case. This figure's categories such as Therapeutic intervention, Timeline, Disease status(DLQI, VAS), Patient adherence, Outcome, Patient perspective follow the CARE guideline.

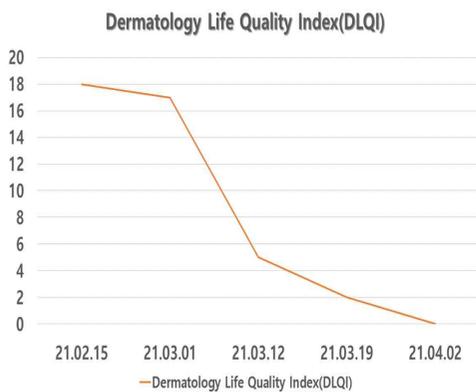


Figure 2. Dermatology Life Quality Index(DLQI)

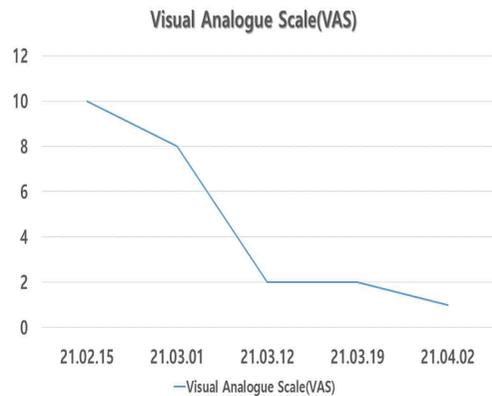


Figure 3. Visual Analogue Scale(VAS) about discomfort from Nummular eczema

Nummular Eczema



Figure 4. Pictures of lesion

11. 치료기간 및 경과

1) 기간 : 2021년 2월 15일 - 4월 2일

2) 경과 (Fig. 1, 2, 3, 4)

(1) 초진일 (2021년 2월 15일) : 간지러움이 심하게 느껴짐. 특히 업무 시 불편함 증가. 팔 쓰거나 물 닿으면 악화. 붉은 구진 개수 증가 중.

· DLQI : 18점 · VAS : 10점

(2) 2021년 3월 1일 재진 (當歸回逆湯 복용 12일)

간지러움 완화 중. 물이 닿거나 보습 시 따가움. 갑자기 붉은 구진이 커지고 늘어난 양상. 전체적으로 건조해짐.

· DLQI : 17점 · VAS : 8점

(3) 2021년 3월 12일 재진 (當歸回逆湯 복용 23일)

간지러움 완화 중. 홍반 및 구진 사라진 후 색소 침착 양상. 일부 병변만 남아 있음.

· DLQI : 5점 · VAS : 2점

(4) 2021년 3월 19일 재진 (當歸回逆湯 복용 30일)

간지러움 완화 상태. 외측 주와 주름 부위 병변에 각질 올라온 상태로 남아 있고 그 외 전체적인 병변 부위 회복 중.

· DLQI : 2점 · VAS : 2점

(5) 2021년 4월 2일 재진

구진 및 색소 침착 관찰되지 않음. 업무 및 일상생활 시 간지러움이나 피부로 인한 불편감 느끼지 못함. 물에 닿을 때 불편함 없

음.

· DLQI : 0점 · VAS : 1점

치료 경과를 CARE guideline에 따라 작성하면 Fig. 1과 같다.

고 찰

습진(eczema)이라는 용어는 그리스어로 “끓어오르는”이라는 뜻을 지니고 있으며, 소수포(vesicular) 또는 수포(bullous)범주의 병변을 보이는 소그룹으로 의학 문헌에 소개되었으며 증상보다는 일차 병변에 대한 묘사를 하는 용어로 소개되었다⁹⁾.

화폐상 습진의 치료는 짧은 시간에 미지근한 물로 목욕한 후 피부연화제를 전신에 바르며, 중등도 이상의 국소스테로이드를 하루 1~2회 도포하는 것이 기본적인 일차치료이다. H1 항히스타민제를 병용하는 것이 가려움증의 완화에 도움이 된다. 국소 치료에 반응하지 않는 경우 스테로이드 병태내 주사나 전신적인 투여 혹은 자외선 치료 등이 필요할 수도 있다¹⁾.

습진은 한의학에서 濕瘡의 범주에 속한다. 대칭적으로 분포하고 전신에 범발할 수 있다. 질병은 호전과 악화를 반복하며 잘 완쾌되지 않는다. 화폐상 습진 역시 이러한 濕瘡의 범주 내에서 연구 및 보고되어 왔다. 습진의 병인은 선천적인 요소와 후천적인 요소로 나눌 수 있다. 한의학적으로 외인, 내인, 불내외인의 3요소로 병인을 파악할 수 있다. 본 병의 발병은 여러 방면의 요소가 공통적으로 작용한 결과이다. 임상에서

는 濕熱病重型, 脾虛濕盛型, 血虛風燥型 등으로 분류할 수 있다. 고대 문헌에 기록되어 있는 浸淫瘡, 旋耳瘡, 繡球風 등이 오늘날의 습진과 비슷하다. 현대 중의학에서는 습진을 濕瘡이라고도 한다. 습진은 발병 부위에 따라 각기 다른 명칭을 가지며, 피진은 다양한 형태로 존재하고 일정하게 고정된 발진 부위가 없다. 습진이 홍반구진이 있거나 진물이 없을 때는 紛劑 혹은 散劑를 사용한다. 미란, 진물이 발생했을 때는 냉찜질 후 식물성 오일류를 외부에 바를 수 있다. 만성습진으로 피부가 두꺼워졌을 때는 膏劑나 油膏劑를 외용한다¹⁰⁾.

기존 화폐상 습진에 대한 한의학적 임상 연구로는 장¹¹⁾ 등의 급성다발성삼출성 화폐상 습진 한방 치험 1례, 조¹²⁾ 등의 柴胡清肝湯加減方과 仙防敗毒湯加減方으로 호전된 화폐상 습진 환자 5례 증례 보고, 진¹³⁾ 등의 한방치료를 통해 개선된 화폐상 습진 치험 1례, 정¹⁴⁾ 등의 茯苓甘草湯과 苓桂朮甘湯으로 치료한 화폐상습진 환자 치험 1례, 제¹⁵⁾ 등의 清心蓮子飲加減方과 소염 약침으로 호전된 화폐상 습진 한방 치험 3례, 진¹⁶⁾ 등의 梔子乾薑湯 및 한방 치료를 통한 화폐상 습진 치험 1례, 탁¹⁷⁾ 등의 화폐상 습진 한방 치험 1례 등 증례 연구가 보고되어 있다. 또한 김³⁾ 등의 화폐상 습진의 한의학적 치료에 대한 국내 임상 논문 분석과 같은 종설 논문이 보고되어 있다. 『傷寒論』 辨病診斷體系에 따른 연구는 임¹⁸⁾ 등의 吳茱萸湯 투여 후 호전된 화폐상 습진 증례 1례가 보고되어 있다.

저자는 『傷寒論』 辨病診斷體系와 고문자적 해석 방식을 통해 환자를 진단하였다. 『傷寒論』이 형성된 2000년 전의 고문자

적 방식으로 글자를 해석하고 환자를 진단 한다는 것이다.

위 증례 환자의 주요 발병 부위는 팔의 내측부이며, 주소증 발생 이전부터 손에 집중적으로 힘을 사용하는 업무를 해왔고, 업무로 인한 반복적인 심리적 스트레스 상황을 호소했고(氣上撞心) 소화기 불편감이 동반되는 상황(飢而不欲食, 食則吐)을 겪고 있었다. 이와 같은 증상 발병의 신체적, 심리적 배경을 바탕으로 환자를 厥陰病으로 진단하였다.

환자에게 화폐상 습진이 발병하게 된 과정에 대한 통시적인 병력 청취를 통해, 고문자적 해석 방식을 바탕으로 진단하여 발병 과정에 유의미하게 연결되는 351條의 手足厥寒脈細를 확인할 수 있었다.

환자는 증상의 발생 전부터 손에 힘을 많이 주는 작업을 해야 했는데 일에 더 숙련되고 싶다는 생각으로 손에 더 힘을 들이고 눈으로 확인해가면서 집중해서 일을 처리하는 패턴을 반복했다.(手足厥) 다른 사람들이 동작을 멈추길 권유할 정도로 업무를 수행했고 그 와중에 눈에 초점이 안 잡히는 등 특이한 양상이 동반되었다. 더불어 간헐적으로 물에 팔이 닿는 작업 시 오히려 환자가 힘들어했는데, 단시간임에도 환자의 피부가 자극을 견디지 못하는 상황(脈細)에서 병변이 악화되는 양상이 관찰되었다.

厥의 고문자 형태를 살펴보면(Fig. 5) 𠂔(기습 업)자와 𠂔(상기 괄)자가 결합한 모습이다. 厥자에 쓰인 𠂔자는 돌맹이를 넣어 던지던 새총이 간략화된 것이고 𠂔자는 양(羊)과 사람(欠)이 변형된 것이다.



Figure 5. Meaning to throw a rock

辨病診斷體系에서는 조문의 단어 형태 분석을 통해 단어를 ‘병리적인 의미’로 가정하고 활용한다. 이러한 관점에서 ‘厥’이란 새총을 사용할 때처럼 동작을 고도로 집중하

여 사용하는 것으로 분석하였다. 본 증례의 환자는 제빵사로 일을 하며 특히 손에 집중적으로 힘을 많이 주는 동작을 하루 10시간 이상 지속 반복했고 이러한 양상이 厥로서 질병을 유발하는 신체적 배경이 된 것으로 추론 및 진단하였다.

細의 고문자 형태를 살펴보면(Fig. 6) 糸(가는 실 사)자와 田(밭 전)자가 결합한 모습이다. 그러나 細자의 소전을 보면 田자가 아닌 囟(정수리 신)자가 쓰여 있었다. 囟자는 아이의 정수리에 있는 혈 구멍을 표현한 것이다. 가는 실과 어린 아이의 정수리를 의미하는 글자가 합쳐져 여리고 미세한 것을 의미한다.



Figure 6. Meaning to fine tiny slender thin

‘細’란 정상적으로 성인의 신체 조직이 성장하며 성숙해지는데 비해, 병리적 상황에서는 성숙해야 할 조직이 미성숙 상태로 지속되어 병적 상황을 만드는 원인으로 작용하게 되는 어린 상태를 의미한다고 분석하였다. 따라서 어린 나이에 조직의 미성숙 상태 그 자체가 원인이 되어 발병하는 경우에도 細를 원인으로 추론할 수 있었다. 본 증례의 환자는 어렸을 때부터 아토피 피부염을 심하게 앓았던 과거력이 있으며, 습진성 병변이 발생하기 전부터 팔에 물이 간헐적으로 닿을 때 이에 대해 자극감을 느꼈다. 따라서 피부의 여리고 미성숙한 상태 자체가 화폐상 습진 양상을 유발하는 신체적 배경이 되었다고 추론하였고 351번 조문으로 진단한 것이다.

고문자적 해석은 저술 시기에 사용되던 글자의 의미를 밝혀 傷寒論 본래의 저술 의도를 파악하려는 새로운 시도인 만큼 저술된 시기 통용 의미와 임상에서 실제 관찰되는 현상이 어떻게 연결될 것인지에 대해 심도 깊은 논의가 필요할 것으로 사료된다.

본 연구는 傷寒論 當歸回逆湯 한약 단독 투여로 환자의 화폐상 습진 병변 부위를 효과적으로 조절하였다. 본 증례에서는 傷寒論 辨病診斷體系를 근거로 환자를 厥陰病으로 진단하고, 환자의 증상의 발생 과정을 통시적으로 파악하여 고문자적 해석방식에 따라 진단하였다. ‘厥’, ‘細’를 신체적인 원인으로 해석하고 진단하여 조문에 의거해 當歸回逆湯을 투여하여 병적 상태를 조절함으로써 화폐상 습진의 진단 시 傷寒論 辨病診斷體系를 바탕으로 구체적인 병리적 상황을 설명할 수 있는 가능성을 보였다.

단일증례 보고에 불과하므로 향후 고문자

적 고찰을 적용할 수 있도록 재현성 있는 후속연구를 통해 조문의 해석에 대한 근거를 구축해야 할 것으로 사료된다.

요 약

화폐상 습진(Nummular eczema) 병변으로 내원한 환자에게 고문자적 해석을 바탕으로 當歸回逆湯을 진단하여 다음 결론을 얻었다.

1. 화폐상 습진(Nummular eczema) 환자에게 當歸回逆湯을 30일 투약 후 DLQI 18 점에서 0점, VAS 10에서 1로 개선되었다.

2. 『傷寒論』 351條에서 厥, 細를 피부 병변부 발생의 원인과 관계된 병리적인 단어로 추론하고 고문자적으로 해석하여 當歸回逆湯을 투여하고 치료함으로써 한의학적 임상 진단 방법을 구체화할 수 있는 가능성을 제시하였다.

Reference

1. Textbook Compilation Committee of Korean Dermatological Association. 『Textbook of Dermatology』 6th ed., Medbook(2014), 228-29.
2. Choe YS, Lee SJ, Na GY, Kim DW. Clinical Study on Nummular Eczema. Korean J Dermatol. 2005 ; 43(8) : 1060-8.
3. Kim HG, Kim JY, Kim SA, Lee JW, Lim SH. Review of Korean Medicine Treatments for Nummular Eczema in Korean Journals. J Korea

- n Med Ophthalmol Otolaryngol Dermatol. 2019 ; 32(4) : 116-12.
4. Lim JE, Lee SJ. A diagnostic system and clinical application based on <Shanghanlun> six meridian patterns and provisions. Seoul : KMediACs publishing house. 2013 ; 5(1) : 1-17.
 5. Rho YB, Lee JH, Ha HI. The fundamental meaning of Mai and Shanghanlun provisions based on paleography. Seoul : KMediACs publishing house. 2015 ; 7(1) : 1-14.
 6. Kim JH, Kim H, Park CW, Lee CH. Quality of Life in Adults with Atopic Dermatitis. Korean J Dermatol. 2011 ; 49(11) : 983-92.
 7. Finlay AY, Khan GK. Dermatology life quality index (DLQI) : a simple practical measure for routine clinical use. Clinical Experimental Dermatol. 1994 ; 19 : 210-6.
 8. Lee SI, Cho HR. The comparison of the Shanghanlun. Seoul:KMediACS publishing house. 2015 : 206.
 9. Lee GH, Kim JW. 『Atopic Dermatitis』, Ko onja(2017), 8-9.
 10. Wang P, Zhang C. 『The actual Dermatology 500』, Omniherb(2012), 8-9.
 11. Jang IW, Han JM, Yoon HJ, Ko WS. A Case of Acute Multiple Nummular Eczema with Exudation. J Korean Med Ophthalmol Otolaryngol Dermatol. 2013 ; 26(3) : 95-104.
 12. Cho JM, Park SJ, Lee HT, Han SR. Five Cases of the Patients with the Nummular Eczema Treated with Sihochunggan-tang gagambang and Sunbangpaedok-tang gagambang. J Korean Med Ophthalmol Otolaryngol Dermatol. 2016 ; 29(3) : 274-87.
 13. Jin HS, Yoon HJ, Ko WS. A case of Nummular Eczema Treatment Improved through Korean Medicine : Focus on Hwangryeonagyo-tang and Mahwangbujasesin-tang. J Korean Med Ophthalmol Otolaryngol Dermatol. 2021 ; 34(1) : 89-100.
 14. Jeong JK, Lee SI. A Case of Nummular Eczema Treated with Bokryeongkamcho-tang and Yeongkyechulkam-tang. Herbal Formula Science(HFS). 2013 ; 21(1) : 200-5.
 15. Jea HK, Ahn JH, Hwang ML, Kim SY, Jung HA. Three Cases of Nummular Eczema Patients Treated with Cheongshimyeonja-eum Gagambang and Soyeom Pharmacopuncture. J Korean Med Ophthalmol Otolaryngol Dermatol. 2019 ; 32(2) : 107-19.
 16. Jin HS, Yoon HJ. A Case of Nummular Eczema Treated by Chijageongang-tang and Korean Medicine. J Korean Med Ophthalmol Otolaryngol Dermatol. 2020 ; 33(1) : 89-97.
 17. Tak MR, Kang NR, Ko WS, Yoon HJ. A Case of Nummular Eczema. J Korean Med Ophthalmol Otolaryngol Dermatol. 2011 ; 24(2) : 96-103.
 18. Lim EK, Jeong JW. A Case of Nummular Eczema treated by Osuyu-tang based on Shanghanlun Provisions. Journal of Korean Medical Association of Clinical Sanghan-Geumgwe. 2020 ; 12(1) : 147-57.