

Review Article / 증설

대상포진후신경통의 한방 치료 국내 연구 현황 : 증례 연구 분석

김지희¹ · 윤화정²

동의대학교 한의과대학 안이비인후피부과학 교실(¹수련의, ²교수)

Trends of Korean Medicine Treatment for Postherpetic Neuralgia : Analysis of Case Studies

Jee-Hee Kim · Hwa-Jung Yoon

Dept. of Korean Medicine Ophthalmology & Otolaryngology & Dermatology,
Clinical Korean Medicine, Dong-Eui University

Abstract

Objectives : The purpose of this study is to analyze the trends of Korean medicine treatment on postherpetic neuralgia.

Methods : Domestic databases(OASIS, KISS, RISS, KISTI, NDSL, Kibase) were used to search case studies related to Korean medical treatment of postherpetic neuralgia. Total 9 studies were selected.

Results : A total 15 prescriptions were used 22 times in 14 cases. Among them, Sipjeondaebo-tang(十全大補湯) was the most frequently prescribed. Total 91 herbs were used and they were classified as tonifying and replenishing medicine(補益藥), exterior-releasing medicine(解表藥) and blood-activating and stasis-dispelling medicine(活血祛瘀藥) in the order of mostly used. In 8 studies, in addition to herbal medicine treatment, other Korean medicine treatments such as acupuncture, pharmacopuncture, moxibustion, cupping therapy and external agents were performed at the same time. Most frequently used acupoints were 足竅陰(GB44) and 商陽(L11).

Conclusions : This is the first study to analyze the trends of Korean medicine treatment for postherpetic neuralgia. Although there are some limitations, this study is thought to be helpful in the domestic treatment of postherpetic neuralgia in the future.

Key words : Postherpetic neuralgia; Korean medicine; Case study

I. 서 론

대상포진(herpes zoster, HZ)은 수두 감염 및 예방 접종 등 최초 감염 이후 감각신경절에 잠복하고 있던 수두 바이러스(varicella zoster virus, VZV)가 다양한 원인에 의하여 재활성화되어 신경 분포를 따라 피부 병변 및 통증 등의 증상이 발생하는 질환이다¹⁾. 대상포진으로 인하여 발생 가능한 합병증은 매우 다양하여 폐렴, 뇌척수막염, 심근염, 간염, 안면마비, 대뇌동맥염, 뇌신경마비, 이차적 세균감염, 대상포진후신경통 등의 증상을 나타낼 수 있다^{2,3)}. 이 중 대상포진후신경통은 가장 흔하고 고통스러운 합병증으로 극심한 스트레스를 수반한다. 이러한 후유증은 짧게는 수개월에서 길게는 수년간 지속될 수 있기 때문에 적극적인 치료가 요구된다³⁾.

대상포진후신경통(postherpetic neuralgia, PHN)은 급성 대상포진의 피부 병변이 소실된 후에도 피부 분절을 따라 지속적으로 나타나는 통증으로 정의된다. 그러나 대상포진후신경통을 정의하는 시기는 학자에 따라 이견이 있어 발진의 소실 후 1개월, 3개월, 4개월 및 6개월로 견해가 다양하다⁴⁾. 그러나 수포가 치유되는 30일 이내의 대상포진을 급성 대상포진, 수포 발생 후 1개월 이상 지속되는 통증을 대상포진후신경통으로 정의하는 것이 가장 지배적이다⁵⁾.

대상포진후신경통은 만성 난치성 통증 증후군 중 하나로 서양의학적 치료로는 항경련제, 삼환계 항우울제 및 마약성 진통제 등을 중심으로 한 약물 치료가 시행된다. 약물 치료에 반응이 없는 경우 신경 블록, 척수강내 약제 투여, 척수 자극술 등 다양한 방법을 고려하게 된다. 그러나 아직 대상포진후신경통의 명확한 기전은 찾지 못한 실정으로 임상에서의 치료법 적용은 쉽지 않다⁶⁾.

Corresponding author : Hwa-Jung Yoon, Dept. of Korean Medicine Ophthalmology & Otolaryngology & Dermatology, Dong-Eui University, San 45-1, Yangjeong-2dong, Busanjin-gu, Busan, 614-710, Korea.
(Tel : 051-850-8658, E-mail : yhj1226@deu.ac.kr)

• Received 2023/7/18 • Revised 2023/7/24 • Accepted 2023/7/31

대상포진은 역대 한의학 문헌에서 纏腰火丹, 蛇串瘡, 飮帶瘡 등의 범주로 기록되어 있으며, 肝火, 濕熱, 氣滯血瘀, 脾虛 등이 발병의 원인이 되는 것으로 보고 있다⁷⁾. 대상포진후신경통에 대한 한의학적 치료로는 한약 치료를 위주로 하여 침, 약침, 뜸, 부항, 외용제 등 다양한 방법이 사용되고 있으며, 국내에서는 다수의 증례 보고 및 조 등⁸⁾에 의하여 한의학 학술지에 게재된 대상포진 임상 논문에서 사용된 약침에 대한 고찰, 강 등⁹⁾에 의한 대상포진의 급성기 치료에 대한 국내 연구 현황, 노 등¹⁰⁾에 의한 대상포진후신경통의 중의 치료 연구 동향에 대한 논의가 있어왔다. 그러나 아직 국내에서 대상포진 후유증, 특히 대상포진후신경통의 한의학적 치료에 관한 고찰은 없었다. 이에 본 연구에서는 국내 학술지에 보고된 대상포진후신경통 증례 연구를 분석하여 대상포진후신경통의 한방 치료 동향을 분석하고, 임상에서 대상포진후신경통의 진료에 도움이 되고자 하였다.

II. 연구 대상 및 방법

본 연구에서는 전통의학정보포털(Oriental Medicine Advanced Searching Integrated System, OASIS), 한국학술정보(Korean Studies Information Service System, KISS), 학술연구정보서비스(Research Information Sharing Service, RISS), 과학기술학회마을(Society of Korean Journal Articles of Science and Technology, KISTI), 국가과학기술정보센터(National Discovery for Science Leader, NDSL), 한국의학논문데이터베이스(Korean Medical Database, KMBASE)의 국내 검색 엔진을 사용하였다. 키워드는 '대상포진', '대상포진후신경통', 'Herpes zoster', 'Postherpetic neuralgia'로 하여 대상포진후신경통의 한의학적 치료와 관련된 증례 보고(case study)를 검색하였다. 대상포진후신경통은 대상포진에 이환된 후에 발생하는 만성적인 통증으로, 일반적으로 수포 발생 후 1개월 이상 지속되는 통증으로 정

의한다¹⁾. 따라서 본 연구에서는 대상포진과 연관된 통증에 대하여 수포 발생 후 30일까지를 급성 대상포진통, 30일 이후를 대상포진후신경통으로 분류하였다. 6개의 데이터베이스를 통해 총 2,532개의 논문이 검색되었으며, 중복되는 논문 1,278편을 배제하고, 초록과 제목에 근거하여 한의학과 관련된 논문 49편을 선정하였다. 이 중 발병일이 30일 이내인 경우 등 급성기 치료와 관련된 논문 25편, 발병일은 30일 이후였으나 대상포진후신경통에 대한 치료가 이루어지지 않은 논문 5편, 후향적 차트리뷰 논문 3편, 문헌고찰 논문 5편, 원문을 확보할 수 없는 논문 1편, 증례 보고 논문의 적절한 형식을 갖추지 못한 논문 1편을 제외하여 최종적으로 9편의 논문을 선정하였다(Fig. 1). 선정된 논문 중 한 논문 내에 여러 건의 증례가 있는 경우 수포 발생 30일 이후, 대상포진후신경통의 치료와 관련된 증례만 분석에 포함하였다.

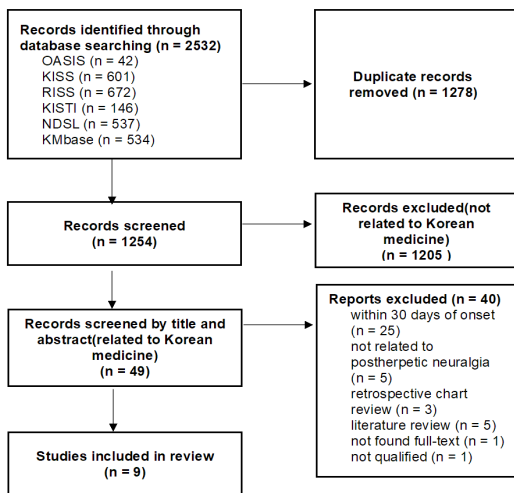


Fig. 1. Flowchart of Study Selection Process

III. 결 과

1. 출간 경향

1) 저널

최종 선정된 총 9편의 논문 중 한방안ibi인후피부

과학회지에서 3편, 대한한방내과학회지에서 2편, 동의생리병리학회지, 동서의학, 대한상한급격의학회지, 혜화의학회지에서 각 1편씩 출판되었다.

2) 출판 연도

2004년부터 2022년까지 대상포진후신경통의 치료에 대한 증례 보고 논문은 꾸준히 발표되었다. 2004년에 2편, 2006년, 2008년, 2013년에 각 1편, 2015년에 2편, 2018년, 2022년에 각 1편씩 출판되었다 (Table 1).

3) 증례 수

증례 수는 대부분 적었는데 총 9편 중 7편이 단일 증례였으며, 2례와 5례가 각각 1편씩 있었다 (Table 1).

2. 연구 대상 환자의 특성

1) 성별, 연령

총 14명 중 남성 8명, 여성 6명으로 성비는 비슷하였으며, 연령은 40대 1명, 50대 4명, 60대 5명, 70대 3명, 80대 1명으로 60대에 가장 많이 분포하였다 (Table 2).

2) 의료 이용의 형태

총 14명 중 6명은 입원 치료를 시행하였으며, 7명은 외래 통원 치료 시행하였다. 1명은 퇴원 후 외래로 내원하여 입원과 외래 통원 치료를 모두 시행하였다 (Table 1).

3) 대상포진 발생 후 병원 내원 시점

대상포진의 정확한 발병일을 제시한 논문은 14례 중 5례였으며, 대상포진 발병 이후 대상포진후신경통의 치료를 시행하기 위하여 병원에 내원한 시기는 최단 42일에서 최장 378일로 나타났다 (Table 1).

4) 辨證

환자의 辨證은 총 6편의 연구, 7례에서 서술하였다.

1편의 연구에서 2명의 환자를 肝鬱氣滯로 변증하였으며, 少陰病과 少陰人 鬱狂病이 각각 1례씩 나타났다. 그 외에 3편의 연구에서는 재진 후 辨證이 바뀌는 경우가 3례 서술되었는데 肝膽濕痰에서 최종적으로는 氣虛化濕不利로 변증한 1례, 少陽人에서 傷寒論 小柴胡湯證으로 진단한 1례, 肝膽風火에서 血熱로 최종 진단한 1례가 있었다(Table 2).

5) 내원 전 시행한 양방 치료

14례 중 12례에서 내원 전 대상포진의 치료를 시행한 상태였으며, 9례에서 대상포진후신경통의 치료를 시행하였다. 대상포진후신경통의 치료로는 약물 치료 및 주사 치료, 수술 치료가 선행된 상태였으나 통증이 호전되지 않아 내원하였다고 서술하였다.

3. 치료 방법

1) 한약 치료

총 14례에서 15개의 처방이 22번 제시되었으며, 그중 十全大補湯이 1편의 논문에서 5례로 서술되어 가장 많이 사용되었다. 그 다음으로 龍膽瀉肝湯과 小柴胡湯이 각각 2편에서 2례에 처방되었고, 나머지 처방들은 각각 1례씩에서 사용되었다(Table 2). 각 처방의 구성은 Appendix와 같다.

2) 투약 기간

1편의 연구를 제외하고 모두 명확한 투약 기간을 서술하였다. 투약 기간은 최단 1일에서 최장 30일로 나타났다(Table 2).

3) 처방된 본초의 종류

총 15개의 처방에서 91개의 본초가 사용되었다. 補益藥이 19종으로 가장 많이 사용되었으며, 補氣藥이 7종, 補陽藥이 5종, 補血藥이 5종, 補陰藥이 1종이었다. 다음으로는 解表藥이 12종 사용되었으며, 發散風寒藥이 7종, 發散風熱藥이 5종 사용되었다. 活血祛瘀藥은 11종 사용되었으며, 清熱藥도 11종 사용되었으며, 清熱瀉火藥이 4종, 清熱涼血藥이 4종, 清熱解毒藥이 2

종, 清熱燥濕藥이 1종 사용되었다. 利水滲濕藥은 7종 사용되었으며, 利水退腫藥이 4종, 利尿通淋藥이 3종 사용되었다. 다음으로는 理氣藥이 6종, 芳香化濕藥이 5종 사용되었다. 化痰止咳平喘藥은 3종 사용되었으며, 溫化寒痰藥이 1종, 清化熱痰藥이 2종 사용되었다. 平肝藥은 3종 사용되었으며, 平肝熄風藥이 2종, 平肝潛陽藥이 1종 사용되었다. 溫裏藥과 消食藥은 각 3종씩, 安神藥은 2종, 祛風濕藥도 祛風濕止痛藥 1종, 舒筋活絡藥 1종으로 총 2종 사용되었다. 瀉下藥, 開竅藥, 收澀藥, 外用藥은 각각 1종씩 사용되었다. 5회 이상 사용된 본초는 甘草(14회), 茯苓(13회), 生薑(12회), 人蔘(11회), 白芍藥(10회), 沒藥, 川芎, 黃芪, 白朮(9회), 柴胡, 熟地黃, 大棗(8회), 乳香(7회), 砂仁, 肉桂, 山查(6회), 麥芽, 神麩, 鹿角膠(5회)가 있었다. 5회 이상 사용된 본초 중 補益藥이 9종으로 가장 많이 사용되었으며, 그중 補氣藥이 5종, 補血藥이 3종, 補陽藥이 1종 사용되었다. 解表藥은 2종 사용되었으며, 發散風寒藥과 發散風熱藥이 각 1종씩 사용되었다. 다음으로는 消食藥이 3종 사용되었으며, 利水退腫藥, 芳香化濕藥, 溫裏藥이 각 1종씩 사용되었다.

4) 침구 치료

총 9편의 논문 중 8편의 논문, 13례에서 침 치료를 병행하였으며, 阿是穴을 제외하고 총 37개의 혈위가 사용되었다. 다용된 혈위로는 足竅陰(GB44)과 商陽(LI1)이 각 3회씩, 經渠(LU8), 中封(LR4), 少府(HT8), 陽谷(SI5), 曲泉(LR8), 合谷(LI4), 外關(TE5), 太衝(LR3), 陷谷(ST43), 足臨泣(GB41)이 2회씩 사용되었다. 8례 중 1례에서는 阿是穴에 전침 치료를 병행하였고, 1례에서는 溫鍼 치료를 시행하였다. 8례에서는 약침 치료를 병행하였는데, 모두 阿是穴에 주입하였다. 약침의 종류는 봉약침이 7례에서 사용되었으며, 1례에서는 黃連解毒湯을 증류하여 제조한 견정 약침을 시행하였다.

5편의 논문 중 6례에서 뜸 치료를 병행하였다. 혈위는 총 3개가 사용되었는데, 關元(CV4)과 中脘

Table 1. Summary of Case Study

Published year	1st Author	Sample size	Onset of HZ	Type of medical use	Assessment methods	Results
2006	Yun HJ ⁽¹⁾	1	2005.9.20	ADM(2005.11.14-2005.12.16)	VAS	VAS 9 → 1
2008	Choi CH ⁽²⁾	2	1) 2007.6.30 2) 2007.3	1) ADM(2007.8.10-2007.9.16) 2) OPD(2007.5.17-2007.5.27)	VAS	1) VAS 10 → 1-2 2) VAS 10 → 2
2013	Yang DH ⁽³⁾	1	2011.4.15	ADM(2012.4.26-2012.5.23)	VAS, ICD	1) VAS 10 → 3 2) ICD 3 → 1
2015	Lee JB ⁽⁴⁾	1	2015.8	OPD(2015.9-2015.11)	VAS	VAS 7 → 0
2015	Jung HY ⁽⁵⁾	1	2014.7.26	ADM(2014.9.12-2014.10.2)	NRS	NRS 8 → 3
2018	Kweon SH ⁽⁶⁾	5	1) 2017.5.15 2) 2017.1.8 3) 2016.9 4) 2017.9.12 5) 2011	1) OPD(2017.6.21-2017.8.7) 2) ADM(2017.2.13-2017.3.6) 3) OPD(2017.7.29-2017.8.16) 4) OPD(2017.11.7-2018.2.9) 5) OPD(2018.4.24-2018.6.5)	VAS, PRS, QSP	1) VAS 7 → 2, PRS 70 → 10, QSP 3 → 0 2) VAS 8 → 4, PRS 88 → 32, QSP 3 → 1 3) VAS 5 → 1, PRS 30 → 4, QSP 1 → 0 4) VAS 9 → 2, PRS 72 → 14, QSP 3 → 0 5) VAS 7 → 3, PRS 49 → 15
2022	Jeon GR ⁽⁷⁾	1	2022.6	ADM + OPD(2022.7.19-2022.8.10)	NRS, BI, BDI	NRS 8 → 3, BI 90 → 100, BDI : 23 → 16
2004	Lee JE ⁽⁸⁾	1	NR(2003.1.8 PHN Dx.)	ADM(2003.2.6-2003.2.19)	Describe symptoms in writing	The intensity and frequency of pain decreased
2004	Chun SC ⁽⁹⁾	1	2003.12.23	OPD(2004.2.23-2004.4.30)	VAS	VAS 10 → 2-6

HZ: herpes zoster, Dx: diagnosis, ADM: admission, OPD: outpatient department, ICD: inconvenience degree, PRS: pain rating scale, QSP: quality of sleep, BI: barthel index, BDI: beck depression inventory, PHN: post-herpetic neuralgia

Table 2. Patient Characteristics and Korean Medicine Treatment

Ist Author	Age, Sex(M/F)	Pattern identification	Herbal medicine	Medication period	Combined treatments with H-med
Yun HJ ¹¹⁾	70 (1/0)	Damp-phlegm in liver and gall bladder(肝膽濕痰), qi deficiency and dampness(氣虛化濕不利)	Yongdamsagan-tang(龍膽瀉肝湯) Boyanghwano-tang(補陽還五湯) Soshho-tang(小柴胡湯) Siryeong-tang(柴苓湯)	3days 2days 1day 27days	A-Tx, Electro A-Tx, CT(wet), M-Tx, TDP
Choi CH ¹²⁾	56, 55 (1/1)	Stagnation of liver qi(肝鬱氣滯)	1) Soyo-san(逍遙散) 2) Bunsimgi-eum(分心氣飲)	1) 7days 2) 11days	A-Tx, M-Tx
Yang DH ¹³⁾	69 (1/0)	Soyangin(少陽人) Sanghanron sosihotangeung(傷寒論 小柴胡湯證)	Dokhwalihwang-tang(獨活地黃湯) Soshho-tang(小柴胡湯)	2days 26days	A-Tx, Pharmaco A-Tx, CT(dry), M-Tx, Carbon, ICT
Lee JB ¹⁴⁾	52 (0/1)	Soeum disease(少陰病)	Buja-tang(附子湯)	30days	Lifestyle correction
Jung HY ¹⁵⁾	52 (0/1)	NR	Bogijetong-tang(補氣除穢湯)	19days	A-Tx
Kweon SH ¹⁶⁾	69, 60, 70, 74, 45 (3/2)	NR	Sipjeondaebo-tang(十全大補湯)	1) 30days 2) 22days 3) 10days 4) 10days 5) 10days	A-Tx, Pharmaco A-Tx, WN, CT(wet)
Jeon GR ¹⁷⁾	85 (1/0)	Exterior disease of soeumin(少陰人 鬱狂病)	Hyangbuiapalmulgunja-tang(香附子八物君子湯), Kyung Hee Gongjin-dan(拱辰丹)	23days	A-Tx, Pharmaco A-Tx, M-Tx
Lee JE ¹⁸⁾	60 (0/1)	Wind-fire in liver and gall bladder(肝膽風火) Blood-heat(血熱)	Yongdamsagan-tang(龍膽瀉肝湯) Seonbanghapsipmiyaedok-tang(仙方合十味敗毒湯) Seungmagalgeun-tang(升麻葛根湯)	2days 3days 9days	A-Tx, External agent, CT(wet), Venesection, Carbon
Chun SC ¹⁹⁾	61 (1/0)	NR	Daesihotang(大柴胡湯)	NR	A-Tx, Pharmaco A-Tx, Venesection

H-med: herbal medicine, A-Tx: acupuncture treatment, M-Tx: moxibustion treatment, CT: cupping therapy, WN: warm needling

Table 3. Summary of Korean Medical Treatment Except Herbal Medicine

1st Author	Body acupuncture	Electroacupuncture	Pharmacopuncture	Warm needling	Moxibustion	Cupping	Etc
Yun HJ ¹⁾	SA liver sedation : 經渠(LU8), 中封(LR4), 少府(HT8), 行間(LR4), SA spleen tonification : 大韮(SP2), 少府(HT8), 隱白(SP1), 大敦(LR1), Ashi-points	Ashi-points	-	-	關元(CV4), 中脘(CV12)	Wet cupping : Ashi-points	TDP(infrared)
Choi CH ²⁾	SA liver tonification : 陰谷(KI10), 曲泉(LR8), 經渠(LU8), 中封(LR4)	-	-	-	關元(CV4), 中脘(CV12)	-	-
Yang DH ³⁾	期門(LR14), 曲泉(LR8), 足竅陰(GB44), 中渚(TE3), 支溝(TE6), Ashi-points	-	SBV, 1cc, Ashi-points	-	關元(CV4), 中脘(CV12)	Dry cupping : 背部俞穴	Carbon, ICT
Lee JB ⁴⁾	-	-	-	-	-	-	-
Jung HY ⁵⁾	合谷(LI4), 外關(TE5), 太衝(LR3), 足三里(ST36), 陷谷(ST43), 丘墟(GB40), 足臨泣(GB41), Ashi-points	-	-	-	神闕(CV8)	-	-
Kweon SH ⁶⁾	-	-	AFBV, 1cc, Ashi-points	Ashi-points	-	1,2,4,5 Ashi-points 3) 太陽(EX-HN5), 四白(ST2)	-
Jeon GR ⁷⁾	百會(GV20), 合谷(LI4), 太衝(LR3), 完骨(GB12), 風池(GB20), 太陽(EX-HN5), Ashi-points	-	Gyunjung pharmacopuncture, 1cc, 風池(GB20), Ashi-points	-	神闕(CV8)	-	-
Lee JE ⁸⁾	SA gall bladder sedation : 商陽(LI1), 足竅陰(GB44), 陽谷(SI5), 陽輔(GB38), stomach sedation : 足臨泣(GB41), 陷谷(ST43), 商陽(LI1), 厲兌(ST45)	-	-	-	-	Wet cupping : Ashi-points(mastoid, Blood letting : Lt. temporal region)	Carbon
Chun SC ⁹⁾	商陽(LI1), 足竅陰(GB44), 太白(SP3), 太淵(LU9), 陽谷(SI5), 丘墟(GB40), 曲池(LI11), 外關(TE5), 上肢(CV13), 中脘(CV12), 下脘(CV10), 天樞(ST25), 關元(CV4)	-	BV, Ashi-points	-	-	-	-

SA: sa-am acupuncture, SBV: sweet bee venom, AFBV: allergy free bee venom, Lt: left, ICT: interferential current therapy

(CV12)이 4례에서, 神闕(CV8)이 2례에서 사용되었다 (Table 3).

5) 기타 한방 치료

4편의 논문 중 7례에서 습식 부항을 시행하였으며, 그중 1례에서는 자락 요법을 병행하였다. 7례 모두 阿是穴 위주로 습식 부항을 시행하였으며, 1례에서는 통증 부위가 두피였기 때문에 모발로 인하여 부항 치료의 어려움이 있어 太陽(EX-HN5)과 四白(ST2)에 습식 부항을 시행하였다. 그 외에 1례에서 背俞穴에 건식 부항을 시행하였으며, TDP(적외선) 조사를 병행한 1례, Carbon(가시광선) 조사를 병행한 2례, ICT(간섭파전류 치료)를 시행한 1례, 한방 외용제(雄黃散, 乳香과 沒藥을 기본으로 한 연고)를 함께 처방한 1례, 생활 습관 교정을 시행한 1례가 있었다(Table 2, 3).

4. 평가 방법 및 결과

9편의 논문 중 8편에서 평가 도구를 사용하여 증상을 평가하였으며, 1편에서는 진찰 결과에 대하여 통증의 양상 및 강도, 빈도에 대하여 서술하였다. 통증의 평가 도구로는 VAS(visual analogue scale)가 6편에서 사용되었으며, NRS(numerical rating scale)가 2편에서, PRS(pain rating scale)가 1편에서 사용되었다. 그 외에 ICD(inconvenience degree), QSP(quality of sleep), BI(barthel index), BDI(beck depression inventory)가 각 1편에서 사용되어 일상생활의 불편감, 기능적 변화 및 우울감 등에 대하여 평가하였다(Table 1).

8편의 논문 중 13례에서 모두 통증 및 통증으로 인한 일상생활 및 수면의 어려움, 우울감 등이 개선되었으나, 1례에서는 통증이 VAS 2에서 6 사이에서 악화 와 호전을 반복하였으며, 환자가 더 이상의 치료를 원하지 않아 치료를 중단하였다(Table 1).

9편의 논문 모두 치료 종료 후 추적조사는 시행하지 않았다.

IV. 고 찰

대상포진은 수두 바이러스에 의해 발생하는 속발성 또는 잠복성 감염이다. 나이가 들면서 바이러스 특이적 면역 및 세포 매개 면역력이 감소하여 VZV의 재활성화가 나타나기 때문에 대상포진은 주로 50대 이상 노년층에서 호발한다. 대상포진후신경통은 대상포진의 가장 흔한 합병증 중 하나로, 대상포진에 이환된 후 1-2개월이 경과하여 피부 병변이 모두 치유된 후에도 통증이 지속되는 경우 대상포진후신경통으로 진단할 수 있다²⁾. 기존의 연구에 따르면 대상포진후신경통으로의 발전에는 고령이 가장 중요한 요인으로 작용하는 것으로 보고되었다. 치료를 받지 않은 대상포진 환자 중 약 25%가 대상포진후신경통으로 발전하는 데 비해 40대에서는 약 10%, 70대 이상에서는 50% 이상이 대상포진후신경통으로 발전하는 것으로 나타나 나이가 많을수록 대상포진후신경통으로의 이행률이 급격히 증가하는 것으로 나타났다²⁰⁾. 다수의 연구에서 공통적으로 밝혀진 대상포진후신경통의 발생에 영향을 주는 요인은 고령 외에 급성기 통증 및 발진이 심한 경우, 발진이 생기기 전 전구증상이 있는 경우 등으로 제시되었다. 이 4가지 요인이 모두 있는 경우 발진이 생기고 난 후 6개월이 경과하여도 통증이 지속될 확률이 50%에서 최대 75%에 이른다고 보고하였다. 그밖에 여성, 삼차신경 제1분지에 발생한 경우, 감각손실이 나타난 경우 등이 위험인자로 제시되었다²¹⁾.

통증의 양상은 칼로 찌시는 통증(deep aching pain), 머리카락이 스치는 등 경미한 자극으로도 유발되는 통증(이질통, allodynia), 별레가 기어가는 듯한 이상감각(paresthesia) 등 다양하게 나타난다²²⁾. 대상포진후신경통의 서양의학적 치료는 통증을 경감시키고 병변의 감각을 정상화하는 것이 주안점이 된다⁵⁾. 주로 gabapentin을 포함한 각종 항경련제, 진통제, 항우울제 및 진정제 등의 약물 치료가 주가 되고, 약물 요법을 시행하여도 호전이 없는 경우에는 신경 차

단, 정신과적 치료, 수술 요법 등 다양한 방법이 고려된다²³⁾.

본 연구에서는 6가지 국내 검색 엔진을 통하여 2023년 5월까지 출판된 대상포진후신경통의 한방 치료에 대한 임상 연구를 분석하였다. 총 9편의 논문에서 14례의 증례가 보고되었는데 남성 8명, 여성 6명으로 보고되었으며, 60대 5명(35.7%), 50대 4명(28.6%), 70대 3명(21.4%)으로 대부분을 차지하였다. 이는 기존의 연구에서 보고된 것과 유사하게 고령이 대상포진후신경통의 이행에 위험 인자가 됨을 시사한다. 대상포진의 명확한 발병일은 5례에서 제시하였는데, 대상포진 발생 이후 대상포진후신경통을 치료하기 위하여 병원에 내원한 시점은 42일, 49일, 56일, 63일, 378일로 나타났다. 총 14례 중 12례에서 내원 전 대상포진에 대한 서양의학적 선행 치료를 시행한 상태였으며, 9례에서 대상포진후신경통의 치료를 시행하였다. 그중 2례에서는 늑간신경차단술과 성상신경절차단술의 수술 요법을 시행하였으나 통증의 호전이 없어 내원한 경우로 서양의학적으로도 대상포진후신경통의 통증 조절이 쉽지 않은 것을 볼 수 있었다.

총 14례의 증례에서 15개 처방이 22번 제시되었으며, 그중 十全大補湯이 5번으로 가장 많이 사용되었다. 十全大補湯은宋代 陳의《太平惠民和劑局方》에 최초로 수록된 처방으로 “治男子婦人, 諸虛不足, 五勞七傷, 久病虛”라 하여 虛로 인한 모든 병증을 치료한다고 하였다. 대표적인 補氣血劑의 처방으로서 補氣, 補血, 益氣回陽하는 약재로 이루어져 있어 단순한 補血強壯劑가 아니라 면역력을 증진시키고 신체 생리 활성을 향상시켜 만성 허약성 질환에 광범위하게 적용될 수 있다²⁴⁾. 대상포진후신경통이 고령 및 만성 질환자, 면역 저하 환자에서서 발병률이 높아지는 만큼 대표적으로 虛症을 다스리는 十全大補湯이 다용된 것으로 사료된다. 환자의 辨證은 肝鬱氣滯가 2례로 가장 많이 나타났으며, 少陰病과 少陰人 鬱狂病이 각각 1례씩 나타났다. 그 외에 肝膽濕痰, 肝膽風火, 氣虛化濕不利, 血熱, 少陽人, 傷寒論 小柴胡湯證이 1례씩 나타나 다양하

게 辨證되었다.

사용된 본초는 甘草가 14회로 가장 많이 처방되었는데 이는 대부분의 처방에서 調和諸藥의 의미로 사용되었기 때문이다. 다음으로는 茯苓과 當歸가 13회, 生薑이 12회, 人蔘이 11회, 白芍藥이 10회로 다용되었는데, 茯苓은 健脾利水하며 人蔘과 配合하여 脾氣虛弱과 그로 인한 脾虛濕勝證에 사용된 것으로 생각된다. 當歸, 白芍藥은 養血柔肝하여 肝鬱不舒 또는 肝脾不和로 인한 병증을 치료하며, 和血止痛의 효능을 갖기 때문에 肝鬱氣滯 및 氣虛化濕不利로 인한 통증에 사용된 것으로 보인다. 본초학의 분류에 따라서 사용된 본초를 분석하였을 때는 補益藥 19종, 解表藥 12종, 活血祛瘀藥과 清熱藥이 11종으로 많이 나타났는데, 虛症을 기반으로 하는 통증 조절을 위한 것으로 생각된다.

침 치료 및 약침 치료에서는 주로 통증을 호소하는 阿是穴을 위주로 취혈하였으며, 약침 치료를 병행한 8례 중 7례에서 봉약침을 사용하였다. 조 등⁸⁾에 의하여 대상포진 임상 증례 논문에서 사용된 약침에 대하여 고찰한 연구에서 보고한 바에 따르면 대상포진의 치료에 사용된 약침은 봉약침이 가장 다용되었으며, 시술 부위는 주로 阿是穴과 환부 주위의 경혈을 취혈했다고 하였는데 이와도 상통하는 것으로 생각된다. 또한 봉약침 치료는 다수의 실험 연구에서 진통, 소염 및 해열에 대하여 그 효능이 입증된 바 있다²⁵⁾. 阿是穴을 제외하고 가장 많이 사용된 혈위는 足竅陰(GB44), 商陽(LI1)이 각각 3회로 나타났는데, 통증이 脾虛濕困 및 肝鬱氣滯로 인하여 발병한 것으로 진단하여 사암 침법 중 膽勝格을 주 처치혈로 사용한 증례가 3례 서술되었기 때문이라고 생각된다.

강 등⁹⁾의 대상포진의 급성기 치료에 대한 국내 증례 보고 현황을 분석한 연구에 따르면 龍膽瀉肝湯이 가장 많이 처방되었는데, 龍膽瀉肝湯은 清肝瀉火, 清利濕熱하는 효능을 가지고 있으며 실험 연구를 통해 항바이러스 효과, 세포성 면역 조절 효과, 항염 효과 등이 입증되었기 때문에 이러한 효능이 대상포진의 급성기 염증 반응 및 통증과 발진의 조절에 영향을 주었

을 것으로 생각된다고 하였다. 이와의 비교를 통하여 급성기 대상포진은 주된 병리를 實證의 肝膽濕熱로 보아서 龍膽瀉肝湯이 다용되었고, 대상포진후신경통의 치료에서는 虛證의 氣血虛弱으로 辨證하여 十全大補湯이 다용된 것을 확인할 수 있었다. 다빈도 약재를 분석한 결과 甘草(30회), 茯苓(24회), 黃芩(23회), 當歸, 生地黃(각 21회)이 20회 이상 사용되었는데, 龍膽瀉肝湯의 구성 약재가 대부분으로 본 연구에서도 龍膽瀉肝湯이 2번 제시되어 비슷한 결과를 확인할 수 있었다. 본초학의 분류에 따르면 解表藥(20종), 補益藥(19종), 清熱藥(18종), 利水滲濕藥(10종)이라고 하였다. 이는 대상포진후신경통의 처방을 구성하는 약재와 비슷한 양상을 보였으나 면역 저하 및 氣血虛弱, 통증 경감에 초점을 둔 대상포진후신경통의 처방 구성과는 달리 급성기 대상포진의 치료에서는 발진을 비롯한 급성기 염증과 통증을 조절하는 데에 주로 초점을 두어 補益藥과 解表藥 및 活血祛瘀藥의 사용 빈도에서 차이를 보인 것으로 사료된다. 다빈도 혈위 분석에서는 강 등⁹⁾의 연구와 본 연구에서 다소 차이를 보였다. 강 등⁹⁾의 연구에서는 地倉(ST4), 頰車(ST6), 絲竹空(TE23), 翳風(TE17), 合谷(LI4), 攢竹(BL2), 陽白(GB14)이 10회 이상 사용되어 상위를 차지하였는데, 이는 주로 Ramsay-Hunt syndrome의 증례 논문에서 안면마비에 대한 침 치료의 언급이 많았기 때문이라고 하였다.

대상포진후신경통의 증의 치료 연구 동향을 분석한 노 등¹⁰⁾의 연구에서는 CNKI에서 대상포진후신경통의 한방 치료에 대하여 19편의 무작위 배정 비교 임상시험 연구를 선별하여 분석하였는데 치료 방법 중 침 치료가 18편, 부항 치료가 5편, 한약 치료가 4편, 뜸 치료가 3편에서 사용되어 본 연구에서는 총 9편의 연구 중 14례 모두에서 한약 치료가 사용된 것과 비교하였을 때 한약 치료의 빈도에서 차이가 있었다. 辨證 분류로는 氣滯血瘀, 肝經鬱熱, 脾虛濕熱 순이었는데 본 연구에서도 肝鬱氣滯가 2례로 가장 많이 나타났으며, 肝膽濕痰, 肝膽風火, 氣虛化濕不利 등을 제시한 것과 상통하는 것으로 사료된다. 노 등¹⁰⁾의 연구에서 가장

많이 사용된 약재는 當歸와 玄胡索이었는데, 當歸는 補血和血, 調經止痛하는 효능을 가져 본 연구에서도 甘草 다음으로 가장 높은 빈도로 사용되었다. 침 치료의 경우 노 등¹⁰⁾의 연구에서 阿是穴과 夾脊穴을 주로 하여 혈위는 足三里(ST36), 太衝(LR3), 合谷(LI4)이 가장 빈용되었다고 하였는데, 본 연구에서는 阿是穴을 제외하고 足竅陰(GB44), 商陽(LI1)이 가장 많이 사용되어 차이를 보였다. 사암 침법은 조선 중기 사암도인에 의하여 창시된 것으로 알려진 우리 민족 고유의 침 법이기 때문에 국내의 증례 보고에서 주로 사용된 것으로 보인다²⁶⁾. 치료 효과의 평가에서는 급성기 대상포진 치료를 분석한 강 등⁹⁾의 연구에서 피부 병변의 육안적 평가와 통증 및 안면마비의 평가를 위해서 VAS, NRS, House Brackmann grade(HB grade)가 다빈도로 사용된 것과는 달리 본 연구와 노 등¹⁰⁾의 대상포진후신경통에 대한 연구에서는 통증 및 통증으로 인해 파생되는 삶의 질, 일상생활에서의 기능 장애, 수면 장애, 불안 등에 대한 지표가 주로 사용된 것을 볼 수 있었다.

본 연구의 한계점은 연구 대상의 논문 수가 적고, 대부분 단일 증례로 증례 수도 적으며, 대부분의 증례에서 한약, 침구 치료, 부항 및 광선 요법 등 여러 종류의 한방 치료를 복합적으로 시행하였기 때문에 각 치료법의 효과를 판정 및 비교하는 데에 어려움이 있었다. 그러나 본 연구는 국내 대상포진후신경통의 한의학 증례 연구를 분석한 최초의 연구로 대상포진후신경통 환자의 특성 및 변증에 따라 실제 임상에서의 임상 경향을 제시하였기에 향후 임상 진료에서 대상포진후신경통의 진료에 도움을 줄 수 있을 것으로 생각된다.

V. 결 론

국내 데이터베이스(OASIS, KISS, RISS, KISTI, NDSL, Kibase)를 활용하여 검색된 대상포진후신경통의 증례 연구를 분석하여 다음과 같은 결론을 얻었다.

1. 연구대상 논문은 9편으로 총 14례의 증례가 수집되었으며, 13례(92.9%)가 50대 이상에 분포하였다.
2. 환자의 辨證은 총 6편의 연구, 7례에서 서술하였다. 肝鬱氣滯가 2례에서 서술되었으며, 肝膽濕痰, 氣虛化濕不利, 肝膽風火가 각 1례씩 나타났고, 그 외에 少陰病과 少陰人 鬱狂病, 血熱이 각각 1례씩 서술되었다. 辨證을 언급하지 않은 3편의 연구 중 1편에서는 5례에 대하여 기력이 저하된 환자였음을 서술하였다.
3. 대상포진후신경통의 치료를 위하여 가장 많이 사용된 증재는 한약(14례, 100%)과 침(13례, 92.9%) 치료였다.
4. 총 14례에서 15개의 처방이 22번 제시되었는데 그중 十全大補湯이 5례(35.7%)로 서술되어 가장 많이 사용되었고, 다음으로 龍膽瀉肝湯과 小柴胡湯이 각각 2편에서 2례(14.3%)에 처방되었다.
5. 15개의 처방에서 91개의 본초가 사용되었는데, 補益藥(19종), 解表藥(12종), 活血祛瘀藥과 清熱藥(11종) 순으로 다용되었으며, 5회 이상 사용된 본초로는 甘草(14회), 茯苓(13회), 生薑(12회), 人蔘(11회), 白芍藥(10회), 沒藥, 川芎, 黃芪, 白朮(9회), 柴胡, 熟地黃, 大棗(8회), 乳香(7회), 砂仁, 肉桂, 山查(6회), 麥芽, 神麩, 鹿角膠(5회)가 있었다.
6. 9편의 논문 중 1편의 논문을 제외하고 모두 병행 치료를 시행하였다. 침 치료가 8편에서 시행되었고, 자락 및 부항 치료가 5편에서, 약침 치료와 뜸 치료가 4편에서 함께 시행되었다. 침 치료에는 足竅陰(GB44), 商陽(LI1)이 3회, 經渠(LU8), 中封(LR4), 少府(HT8), 陽谷(SI5), 曲泉(LR8), 合谷(LI4), 外關(TE5), 太衝(LR3), 陷谷(ST43), 足臨泣(GB41)이 각 2회씩 사용되었다.
7. 치료의 평가는 대부분 통증 평가 도구(VAS, NRS, QRS)를 사용하였으며, ICD, BI를 사용하여 기능적 장애를 평가한 경우와 BDI를 사용하여 통증으로 인한 우울감을 평가한 경우가 있었다.

ORCID

Jee-Hee Kim
(<https://orcid.org/0000-0001-9348-3192>)

Hwa-Jung Yoon
(<https://orcid.org/0000-0003-0211-7213>)

References

1. Sim WS, Choi JH, Han KR, Kim YC. Treatment of Herpeszoster and Postherpetic Neuralgia. Korean J Pain. 2008;21(2):93-105.
2. Bae KJ, Ahn JM, Yoon CL, Cho YG. Case report : Postherpetic Neuralgia. Journal of Oral Medicine and Pain. 2010;35(1):93-9.
3. Kim YJ. Clinical Observation of Postherpetic Neuralgia in Patients with Herpes Zoster. Korean J of Dermatology. 2001;39(12):1364-9.
4. Choi JH, Suh MK, Park JK. Viral dermatosis, In: Korean Dermatological Association Textbook Compilation Committee. Dermatology. 4th ed. Seoul: Ryomoongak. 2001:341-61.
5. Choi EJ. Management of patients with neuropathic pain. J Korean Med Assoc. 2022;65(8):505-11.
6. Moon DE. Pharmacologic Treatment of Postherpetic Neuralgia. Korean J Pain. 2004;17(Suppl.):22-8.
7. Bae JR, Kim SJ, Jang SC, Pi CM, Roh JH. Two Cases Report of Herpes Zoster Patients Improved by Korean Medicine Treatment alone. J of Korean Academy of

- Medical Gi-Gong. 2016;16(1):116-36.
8. Cho YS, Sim SY. A Review on the Pharmacopuncture Used in Herpes Zoster Related Articles Published in the Journal of Korean Medicine. *J Korean Med Ophthalmol Otolaryngol Dermatol.* 2016; 29(1):113-22.
 9. Kang MS, Kim MH, Choi IH. Trends of Korean Medicine Treatment for the Acute Stage of Herpes Zoster : A Review for the case reports. *J Korean Med Ophthalmol Otolaryngol Dermatol.* 2020;33(1):56-74.
 10. Rho YW, Kim YM. A Review of Clinical Studies of Chinese Medicine Treatment for Postherpetic Neuralgia - Research using CNKI Database. *J Physiol & Pathol Korean Med.* 2022;36(2):41-7.
 11. Yun HJ, Son JY, Lee SG, Lee KS, Park JY. Case Report of Post-herpetic Neuralgia by Siryung-tang. *Korean J Oriental Physiology and Pathology.* 2006;20(6):1779-84.
 12. Choi CH, Park SY, Ko KM, Hwang SY, Jee SY, Chung DK. Clinical Report of 2 Postherpetic Neuralgia Cases Diagnosed and Treated as Ganwoolqiche. *J Korean Med Ophthalmol Otolaryngol Dermatol.* 2008;21(3):207-14.
 13. Yang DH, Woo CH, An HD, Moon CH. A Case Report of Postherpetic Neuralgia Improved by Oriental Medicine. *The J of East-West Medicine.* 2013;38(2):43-50.
 14. Lee JB. A Case Report of Postherpetic Neuralgia With Chronic Fatigue Syndrome treated by Buja-tang. *J of KMediACS.* 2015;7(1):107-13.
 15. Jung HY, Cho CS. A clinical report of Bogijetongtang effect on a Post-Herpetic Neuralgia patient. *Journal of Hawhwa Medicine.* 2015;23(2):33-8.
 16. Kweon SH, Park SG, Hwang CY. Five Cases of Postherpetic Neuralgia Improved by Traditional Korean Medical Treatment. *J Korean Med Ophthalmol Otolaryngol Dermatol.* 2018;31(3):127-39.
 17. Jeon GR, Yim TB, Hwang YC, Heo HM, Cho SY, Park SU, et al. A Case Report of Postherpetic Neuralgia Treated with Kyung Hee Gongjin-dan and Hyangbujapalmultang-gagam. *J Int Korean Med.* 2022; 43(5):980-8.
 18. 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. *J Int Korean Med.* 2004;25(3):669-76.
 19. Chun SC, Jee SY, Lee SK. Two Cases of Herpes Zoster and Post-herpetic Neuralgia Improved by Oriental Medicine with Bee Venom Acupuncture. *J Korean Med Ophthalmol Otolaryngol Dermatol.* 2004; 17(2):120-6.
 20. Christo PJ, Hobelmann G, Maine DN. Post-herpetic neuralgia in older adults: evidence-based approaches to clinical management. *Drugs Aging.* 2007;24:1-19.
 21. Yoon KB. Zoster-associated Pain. *J Korean Med Assoc.* 2008;51(6):536-42.
 22. Neville BW, Damm DD, Allen CM, Bouquot JE. *Oral and maxillofacial pathology.* 3rd ed. Philadelphia:Saunders. 2009:864.
 23. Bae WH, Whang CH, Min BW. Pain Management of Post-ehrpetic Neuralgia.

- Korean journal of pain. 1988;1(1):9-15.
24. Oh SM, Cheon CH, Park SJ, Jang BH, Park JS, Jang JS, et al. The Analysis of the Recent Research Trend of Sipjeondabotang in Korea. Journal of Society of Preventive Korean Medicine. 2014;18(1): 113-23.
 25. Yoon HS. Study on Bee venom and Pain. J of Korean Institue of Herbal-Acupuncture. 2000;3(1):157-75.
 26. Kim DH, Kim JH. The literary study on the written date of and the background of Sa-Ahm's 5 element acupuncture method. The journal of Korean medical classics. 1994;7:113-60.

Appendix. Summary of Herbal Medicine

Prescription name	Composition of herbs
龍膽瀉肝湯	1) 龍膽草(<i>Gentiana Radix</i>), 柴胡(<i>Bupleuri Radix</i>), 澤瀉(<i>Alismatis Rhizoma</i>), 木通(<i>Akebiae Caulis</i>), 車前子(<i>Plantaginis Semen</i>), 赤茯苓(<i>Poria</i>), 生地黃(<i>Rehmanniae Radix</i>), 當歸(<i>Angelicae Gigantis Radix</i>), 梔子(<i>Gardeniae Fructus</i>), 黃芩(<i>Scutellariae Radix</i>), 甘草(<i>Glycyrrhizae Radix</i>) 2) 龍膽草(<i>Gentiana Radix</i>), 柴胡(<i>Bupleuri Radix</i>), 木通(<i>Akebiae Caulis</i>), 車前子(<i>Plantaginis Semen</i>), 赤茯苓(<i>Poria</i>), 生地黃(<i>Rehmanniae Radix</i>), 當歸(<i>Angelicae Gigantis Radix</i>), 梔子(<i>Gardeniae Fructus</i>), 黃芩(<i>Scutellariae Radix</i>), 甘草(<i>Glycyrrhizae Radix</i>), 生薑(<i>Zingiberis Rhizoma Recens</i>), 金銀花(<i>Lonicerae Flos</i>), 乳香(<i>Olibanum</i>), 沒藥(<i>Myrrha</i>)
補陽還五湯	黃芪(<i>Astragali Radix</i>), 當歸尾(<i>Angelicae Radix</i>), 赤芍藥(<i>Paeoniae Radix Rubra</i>), 桃仁(<i>Persicae Semen</i>), 地龍(<i>Pheretimae Corpus</i>), 川芎(<i>Cnidii Rhizoma</i>), 紅花(<i>Carthami Flos</i>), 草果(<i>Amoni Costati Fructus</i>), 玄胡索(<i>Corydalis (Tuber) Rhizoma</i>), 五靈脂(<i>Pteropi Excrementum</i>), 沒藥(<i>Myrrha</i>)
小柴胡湯	1) 柴胡(<i>Bupleuri Radix</i>), 黃芩(<i>Scutellariae Radix</i>), 半夏(<i>Pinelliae Rhizoma</i>), 人蔘(<i>Ginseng Radix</i>), 甘草(<i>Glycyrrhizae Radix</i>) 2) 柴胡(<i>Bupleuri Radix</i>), 半夏(<i>Pinelliae Rhizoma</i>), 生薑(<i>Zingiberis Rhizoma Recens</i>), 人蔘(<i>Ginseng Radix</i>), 青皮(<i>Citrii Unshiu Immaturi Pericarpium</i>), 白芍藥(<i>Paeoniae Radix Alba</i>), 龍膽草(<i>Gentiana Radix</i>)
柴苓湯	柴胡(<i>Bupleuri Radix</i>), 澤瀉(<i>Alismatis Rhizoma</i>), 白朮(<i>Atractylodis Rhizoma Alba</i>), 豬苓(<i>Polyporus</i>), 赤茯苓(<i>Poria</i>), 半夏(<i>Pinelliae Rhizoma</i>), 黃芩(<i>Scutellariae Radix</i>), 人蔘(<i>Ginseng Radix</i>), 甘草(<i>Glycyrrhizae Radix</i>), 肉桂(<i>Cinnamomi Cortex Spissus</i>), 生薑(<i>Zingiberis Rhizoma Recens</i>)
逍遙散	白朮(<i>Atractylodis Rhizoma Alba</i>), 當歸(<i>Angelicae Gigantis Radix</i>), 白芍藥(<i>Paeoniae Radix Alba</i>), 牡丹皮(<i>Moutan Cortex</i>), 白茯苓(<i>Poria</i>), 玄胡索(<i>Corydalis (Tuber) Rhizoma</i>), 丹參(<i>Salviae Miltiorrhizae Radix</i>), 梔子(<i>Gardeniae Fructus</i>), 柴胡(<i>Bupleuri Radix</i>), 甘草(<i>Glycyrrhizae Radix</i>), 牡蠣粉(<i>Ostreae Concha</i>), 乾薑(<i>Zingiberis Rhizoma Siccus</i>), 薄荷(<i>Menthae Herba</i>)
分心氣飲	龍眼肉(<i>Longanae Arillus</i>), 白茯神(<i>Hoelen cum Pini Radix</i>), 香附子(<i>Cyperi Rhizoma</i>), 山查(<i>Crataegii Fructus</i>), 黃芪(<i>Astragali Radix</i>), 白芍藥(<i>Paeoniae Radix Alba</i>), 丹參(<i>Salviae Miltiorrhizae Radix</i>), 羌活(<i>Perillae Folium</i>), 紫蘇葉(<i>Perillae Folium</i>), 藿香(<i>Agastachis Herba</i>), 枳殼(<i>Ponciri Fructus Pericarpium</i>), 甘草(<i>Glycyrrhizae Radix</i>), 生薑(<i>Zingiberis Rhizoma Recens</i>), 麥門冬(<i>Liriope Radix</i>), 木香(<i>Aucklandiae Radix</i>), 大棗(<i>Jujubae Fructus</i>), 益智仁(<i>Alpiniae Fructus</i>), 白茯苓(<i>Poria</i>), 桔梗(<i>Platycodi Radix</i>), 燈心(<i>Junci Medulla</i>), 陳皮(<i>Citri Reticulatae Pericarpium</i>), 蒼朮(<i>Atractylodis Rhizoma</i>), 青皮(<i>Citrii Unshiu Immaturi Pericarpium</i>), 玄參(<i>Scrophulariae Radix</i>)
獨活地黃湯	熟地黃(<i>Rehmanniae Radix Preparata</i>), 山茱萸(<i>Corni Fructus</i>), 澤瀉(<i>Alismatis Rhizoma</i>), 白茯苓(<i>Poria</i>), 牡丹皮(<i>Moutan Cortex</i>), 防風(<i>Saposhnikovia Radix</i>), 獨活(<i>Angelicae Pubescentis Radix</i>)
附子湯	茯苓(<i>Hoelen</i>), 白朮(<i>Atractylodis Rhizoma Alba</i>), 白芍藥(<i>Paeoniae Radix Alba</i>), 人蔘(<i>Ginseng Radix</i>), 附子(<i>Aconiti Lateralis Preparata Radix</i>)
補氣除痛湯	黃芪(<i>Astragali Radix</i>), 人蔘(<i>Ginseng Radix</i>), 當歸(<i>Angelicae Gigantis Radix</i>), 熟地黃(<i>Rehmanniae Radix Preparata</i>), 川芎(<i>Cnidii Rhizoma</i>), 赤芍藥(<i>Paeoniae Radix Rubra</i>), 丹參(<i>Salviae Miltiorrhizae Radix</i>), 桃仁(<i>Persicae Semen</i>), 紅花(<i>Carthami Flos</i>), 絡血藤(<i>Spatholobi Caulis</i>), 淫羊藿(<i>Epimedii Herba</i>), 地龍(<i>Lumbricus</i>), 葛根(<i>Puerariae Radix</i>), 金毛狗脊(<i>Cibotii Rhizoma</i>), 合歡皮(<i>Albiziae Cortex</i>), 釣鈎藤(<i>Uncariae Ramulus et Uncus</i>), 木瓜(<i>Chaenomelis Fructus</i>), 牡蠣粉(<i>Ostreae Concha</i>)
十全大補湯	甘草(<i>Glycyrrhizae Radix</i>), 當歸(<i>Angelicae Gigantis Radix</i>), 白茯苓(<i>Poria</i>), 白芍藥(<i>Paeoniae Radix Alba</i>), 白朮(<i>Atractylodis Rhizoma Alba</i>), 熟地黃(<i>Rehmanniae Radix Preparata</i>), 川芎(<i>Cnidii Rhizoma</i>), 肉桂(<i>Cinnamomi Cortex Spissus</i>), 人蔘(<i>Ginseng Radix</i>), 黃芪(<i>Astragali Radix</i>), 鹿角膠(<i>Cervi Cornus Colla</i>), 砂仁(<i>Amomi Fuctus</i>), 大棗(<i>Jujubae Fructus</i>), 麥芽(<i>Hordei Fructus Germinatus</i>), 山查(<i>Crataegii Fructus</i>), 生薑(<i>Zingiberis Rhizoma Recens</i>), 神麴(<i>Massa Medicata Fermentata</i>), 乳香(<i>Olibanum</i>), 沒藥(<i>Myrrha</i>)

Prescription name	Composition of herbs
拱辰丹	當歸(<i>Angelicae Gigantis Radix</i>), 山茱萸(<i>Corni Fructus</i>), 鹿茸(<i>Capreoli Cornu</i>), 熟地黃(<i>Rehmanniae Radix Preparat</i>), 人蔘(<i>Ginseng Radix</i>), 麝香(<i>Moschi Moschus</i>), 蜂蜜(<i>Mei</i>), 金箔(<i>Aurum</i>)
香附子八物君子湯	香附子(<i>Cyperi Rhizoma</i>), 白首烏(<i>Cynanchi Wilfordii Radix</i>), 黃芪(<i>Astragali Radix</i>), 白芍藥(<i>Paeoniae Radix Alba</i>), 當歸(<i>Angelicae Gigantis Radix</i>), 山藥(<i>Dioscoreae Rhizoma</i>), 白朮(<i>Atractylodis Rhizoma Alba</i>), 川芎(<i>Cnidii Rhizoma</i>), 大棗(<i>Jujubae Fructus</i>), 甘草(<i>Glycyrrhizae Radix</i>), 玄胡索(<i>Corydalis (Tuber) Rhizoma</i>), 陳皮(<i>Citri Reticulatae Pericarpium</i>), 生薑(<i>Zingiberis Rhizoma Recens</i>), 砂仁(<i>Amomi Fuctus</i>), 蔓荊子(<i>Vitidis Fructus</i>), 紫蘇葉(<i>Perillae Folium</i>), 細辛(<i>Asari Herba Cum Radix</i>), 桃仁(<i>Persicae Semen</i>), 沒藥(<i>Myrrha</i>), 荊芥(<i>Schizonepetae Spica</i>), 防風(<i>Saposhnikovia Radix</i>), 連翹(<i>Forsythiae Fructus</i>)
仙方合十味敗毒湯	金銀花(<i>Lonicerae Flos</i>), 當歸(<i>Angelicae Gigantis Radix</i>), 皂角刺(<i>Gleditsiae Spina</i>), 柴胡(<i>Bupleuri Radix</i>), 白茯苓(<i>Poria</i>), 川芎(<i>Cnidii Rhizoma</i>), 大黃(<i>Rhei Rhizoma</i>), 貝母(<i>Fritillariae Bulbus</i>), 天花粉(<i>Trichosanthis Radix</i>), 赤芍藥(<i>Paeoniae Radix Rubra</i>), 白芷(<i>Angelicae Dahuricae Radix</i>), 甘草(<i>Glycyrrhizae Radix</i>), 羌活(<i>Osterici Radix</i>), 獨活(<i>Angelicae Pubescentis Radix</i>), 桔梗(<i>Platycodi Radix</i>), 防風(<i>Saposhnikovia Radix</i>), 連翹(<i>Forsythiae Fructus</i>), 乳香(<i>Olibanum</i>), 沒藥(<i>Myrrha</i>), 穿山甲(<i>Manititis Squama</i>), 白首烏(<i>Cynanchi Wilfordii Radix</i>)
升麻葛根湯	葛根(<i>Puerariae Radix</i>), 升麻(<i>Cimicifugae Rhizoma</i>), 赤芍藥(<i>Paeoniae Radix Rubra</i>), 甘草(<i>Glycyrrhizae Radix</i>), 生薑(<i>Zingiberis Rhizoma Recens</i>), 黃芩(<i>Scutellariae Radix</i>), 知母(<i>Anemarrhenae Rhizoma</i>), 蔓荊子(<i>Vitidis Fructus</i>), 白芷(<i>Angelicae Dahuricae Radix</i>)
大柴胡湯	柴胡(<i>Bupleuri Radix</i>), 生地黃(<i>Rehmanniae Radix</i>), 生薑(<i>Zingiberis Rhizoma Recens</i>), 白芍藥(<i>Paeoniae Radix Alba</i>), 半夏(<i>Pinelliae Rhizoma</i>), 黃芩(<i>Scutellariae Radix</i>), 當歸(<i>Angelicae Gigantis Radix</i>), 枳實(<i>Aurantii Immaturus Fructus</i>), 大黃(<i>Rhei Rhizoma</i>), 防風(<i>Saposhnikovia Radix</i>), 大棗(<i>Jujubae Fructus</i>), 牡蠣粉(<i>Ostreae Concha</i>), 龍骨(<i>Rhinocerotis Ossis Fossilia</i>), 鹿茸(<i>Capreoli Cornu</i>), 荊芥(<i>Schizonepetae Spica</i>), 紅花(<i>Carthami Flos</i>)