

2007 전국한의학학술대회 전체조직

직책	구성인원			
명예대회장	유기덕 대한한의사협회장			
대회장	김장현 대한한의학회장			
공동 집행위원장	이철완 대한한의학회 수석부회장 윤진구 경남한의사회장 박정배 전북한의사회장 김태운 제주도한의사회장			
집행위원	이충열 대한한의학회 부회장 김남일 대한한의학회 부회장 김재홍 대한한의학회 부회장 임형호 대한한의학회 기획총무이사 송재철 대한한의학회 학술이사 전찬용 대한한의학회 고시이사 조명래 대한한의학회 교육이사	부회장 부회장 부회장 기획총무이사 학술이사 고시이사 교육이사	한창호 대한한의학회 제도이사 김용석 대한한의학회 국제교류이사 임성우 대한한의학회 편집이사 권중훈 대한한의학회 홍보이사 김운상 대한한의학회 홍보이사 이승일 대한한의학회 정보통신이사 신광식 대한한의학회 보험이사	대한한의학회 제도이사 대한한의학회 국제교류이사 대한한의학회 편집이사 대한한의학회 홍보이사 대한한의학회 홍보이사 대한한의학회 정보통신이사 대한한의학회 보험이사
공동 학술위원장	이명종 대한한의학회 부회장 장규태 대한한의사협회 학술이사			
학술위원	김철중 대한한방내과학회 회장 이건목 대한침구학회 회장 김윤범 대한한방안비인후피부과학회 회장 이인선 대한한방부인과학회 회장 이진용 대한한방소아과학회 회장 김인락 대한본초학회 회장 박현국 대한한의학원전학회 회장 맹웅재 한국 의사학회 회장 박성식 사상체질의학회 회장 유영수 대한한방신경정신과학회 회장 류도곤 대한동의생리학회 회장 김성훈 동의병리학회 회장 송용선 한방재활의학과학회 회장 이환성 대한스포츠한의학회 회장 윤용갑 대한한의학방제학회 회장	대한한방내과학회 회장 대한침구학회 회장 대한한방안비인후피부과학회 회장 대한한방부인과학회 회장 대한한방소아과학회 회장 대한본초학회 회장 대한한의학원전학회 회장 한국 의사학회 회장 사상체질의학회 회장 대한한방신경정신과학회 회장 대한동의생리학회 회장 동의병리학회 회장 한방재활의학과학회 회장 대한스포츠한의학회 회장 대한한의학방제학회 회장	강대인 대한약침학회 회장 신준식 척추신경추나의학회 회장 박재수 대한의료기공학회 회장 최원철 대한암한의학회 회장 김태희 대한한의진단학회 회장 이준무 대한경락정형학회 회장 이선동 대한예방한의학회 회장 신광호 한의외치제형학회 회장 류은경 대한한방비만학회 회장 이진무 대한한방체열학회 회장 김정겸 경락진단학회 회장 정행규 대한형상의학회 회장 박종형 대한중풍학회 회장 김양식 한방추관절학회 회장 정현영 대한한의정보학회 회장	대한약침학회 회장 척추신경추나의학회 회장 대한의료기공학회 회장 대한암한의학회 회장 대한한의진단학회 회장 대한경락정형학회 회장 대한예방한의학회 회장 한의외치제형학회 회장 대한한방비만학회 회장 대한한방체열학회 회장 경락진단학회 회장 대한형상의학회 회장 대한중풍학회 회장 한방추관절학회 회장 대한한의정보학회 회장
실행위원	이명종 대한한의학회 부회장 김재홍 대한한의학회 부회장 송재철 대한한의학회 학술이사 임형호 대한한의학회 기획총무이사 김운상 대한한의학회 홍보이사	대한한의학회 부회장 대한한의학회 부회장 대한한의학회 학술이사 대한한의학회 기획총무이사 대한한의학회 홍보이사	장규태 대한한의사협회 학술이사 윤태호 대한한의사협회 사무국장 김영근 경남한의사회 사무국장 조중득 전북한의사회 사무국장 김인수 제주한의사회 사무국장	대한한의사협회 학술이사 대한한의사협회 사무국장 경남한의사회 사무국장 전북한의사회 사무국장 제주한의사회 사무국장

사회: 김호진 경상남도한의사회 총무이사

시 간	내 용	
08:30~09:00	등록 및 접수	
09:00~09:30	개회식	
09:30~10:20	형상의학에서 보는 비염의 치료 - 정행규	좌장 : 진송근 (경상남도한의사회 대의원총회 의장)
10:20~10:40	오운육기학을 통한 전염병 발병 예측을 위한 연구 - 신광호	
10:40~11:10	한의사 금연교육 - 남정자	
11:10~11:20	break time (포스터 및 전시업체 관람)	
11:20~12:10	소아청소년의 뇌기능발달과 장애에 대한 연구 - 윤영주	좌장 : 김재홍 (대한한의학회 부회장)
12:10~12:30	월경통에 사암침 치료효과에 대한 임상연구 - 윤현민	
12:30~12:50	知聰의 實存과 古代 韓國 醫學 交流에 대한 役割 - 김재효	
12:50~13:00	폐회식	

☞ 포스터발표 및 심사 : 09:30 ~ 11:30 학술대회장 입구 전시

사회 : 박상구 전라북도 한의사회 학술이사

시 간	내 용	
12:30~13:00	등록 및 접수	
13:00~13:30	개회식	
13:30~14:20	정안요법 - 김영숙	좌장 : 김경식 (전 대한침구학회 회장)
14:20~14:40	보건의료정책과 근거중심의학 도입 (한방치료기술 연구 활성화를 위한 제언) - 박종형	
14:40~15:10	한의사 금연교육 - 남정자	
15:10~15:20	break time (포스터 및 전시업체 관람)	
15:20~16:10	자하거 약침 - 윤현민	좌장 : 김남일 (대한한의학회 부회장)
16:10~16:30	한방공공보건사업 - 김춘근	
16:30~16:50	파킨슨병 환자에 대한 한방치료 1례 보고 - 전주현	
16:50~17:00	폐회식	

☞ 포스터발표 및 심사 : 13:30~15:30 학술대회장 입구 전시

PROGRAM

제 3 권역

사회 : 임형호 대한한의학회 기획총무이사

공동개최 : 제12회 한중학술대회

시 간	내 용	
08:30~09:00	등록 및 접수	
09:00~09:30	개회식	
09:30~09:50	脊柱相關疾病的昨天、今天和明天 - 董福慧	좌장 : 권영달 (한방재활의학과학회)
09:50~10:10	Balance Taping Therapy과 침 치료를 이용한 견관절 탈구후의 치료법 小考 (대한민국 아이스하키 대표팀 선수들의 견관절 탈구 치료에 관한 小考) - 하상철	
10:10~10:30	中医微创医学概论 - 王秀羲	
10:30~10:50	뇌성마비증후군 소아의 보행 장애에 대한 한의학적 치료 및 고찰 - 허영진	
10:50~11:10	張秀芬	
11:10~11:20	break time (포스터 및 전시업체 관람)	
11:20~11:40	본독약침액이 수지상 세포의 분화와 성숙에 미치는 영향 - 이한성	좌장 : 오재근 (대한스포츠한의학회 명예회장)
11:40~12:00	自主创新的中国针灸医学理论和临床实用性的探讨 - 成樹江	
12:00~12:50	학습장애에 관한 사상의학적 접근 - 김명근	
12:50~13:10	交感神經觸激術及脊椎關節松解術治療糖尿病足、尿管炎2例、雷諾氏病1例治療体会 - 許澤福	
13:10~13:30	슬링(Sling) 운동이 요통 환자의 통증 및 근력 강화에 미치는 영향 - 안혜림	
13:30~13:50	微型外科針改善、治愈頸項向前彎曲功能障礙的体会 - 李天榮	좌장 : 이명종 (대한한의학회 부회장)
13:50~14:10	요추 수기 치료의 안전에 대한 임상보고 ; 부작용, 기전, 임상증례 - 박태용	
14:10~14:30	中医微创松解術治療膝關節強直 - 馬蘭存	
14:30~14:50	환추의 아탈구가 자율신경계 활성화 변화에 미치는 영향 - 이정호	
14:50~15:10	微创治療屈指肌狹窄性腱鞘炎15例 - 管儀源	
15:10~15:30	요통환자의 추나시술 만족도 조사 - 김동건	
15:30~16:00	폐회식	

☞ 포스터발표 및 심사 : 10:00~13:30 학술대회장 입구 전시

사회 : 송제철 대한한의학회 학술이사

시 간	내 용	
12:30~13:00	등록 및 접수	
13:00~13:30	개회식	
13:30~14:20	간질환의 한방치료 - 김병운	좌장 : 이철완 (대한한의학회 부회장)
14:20~14:40	폐경 후 여성의 안면홍조에 대한 한국 전통 침치료의 효과에 대한 임상연구 - 김동일	
14:40~15:00	태음조위탕가감방 에탄올 추출물의 비만 및 고지혈증 유도 흰쥐에 대한 억제효능 - 박철환	
15:10~15:20	break time (포스터 및 전시업체 관람)	
15:20~16:10	침술을 이용한 face lift - 백정의	좌장 : 임형호 (대한한의학회 기획총무이사)
16:10~16:30	‘氣虛(기가 허하다)’에 대한 한국인의 인식연구 - 이상재	
16:30~16:50	화식면역요법을 이용한 아토피성 피부염의 치료 - 윤종성	
17:10~17:20	폐회식	

☞ 포스터발표 및 심사 : 13:30~15:30 학술대회장 입구 전시

• 주관 : 경남한의사회, 대한한의학회
8월 26일 09:00 ~ 13:00 경남 창원 컨벤션센터

Oral

코 질환의 형상의학적 치료 / 정행규	2
오운육기학을 통한 전염병 발병 예측을 위한 연구 / 신광호	8
소아청소년의 뇌기능발달과 장애에 대한 연구 (강연) / 윤영주	10
월경통에 사암침 치료효과에 대한 임상연구 / 윤현민	12
知聰의 實存과 古代 韓國 醫學 交流에 대한 役割 / 김재효	14

Poster

곤포에서 추출한 Fucoidan의 허혈로 인해 유도된 gerbil의 해마에 생기는 세포자멸과 세포증식 억제효과 / 임형호	18
인체 위암세포에 대한 馬錢子의 증식억제 및 세포사멸작용 연구 / 지규용	20

• 주관 : 전북한의사회, 대한침구학회

10월 7일 13:00~17:00 우석대학교 문화관 아트홀

Oral

정안요법(강연) / 김영숙	22
보건의료정책과 근거중심의학 도입(한방치료기술 연구 활성화를 위한 제언) / 박종형	24
자하거약침(강연) / 윤현민	25
한방공공보건사업 / 김춘근	
파킨슨병 환자에 대한 한방치료 1례 보고 / 전주현	33

Poster

지모의 수용성 추출물이 생쥐 소교세포에서 lipopolysaccharide로 유발된 cyclooxygenase-2와 inducible nitric oxide synthase 발현에 미치는 영향 / 임형호	36
천추혈 자하거 약침이 대변비결에 미치는 효과 / 윤현민	38

• 주관 : 제주도한의사회, 한방재활의학과학회, 대한스포츠한의학회
10월 14일 09:00~16:00 제주 라마다호텔 8층 연회장

Oral

Balance Taping Therapy과 침 치료를 이용한 견관절 탈구후의 치료법 小考
(대한민국 아이스하키 대표팀 선수들의 견관절 탈구 치료에 관한 小考) / 하상철 42

뇌성마비증후군 소아의 보행 장애에 대한 한의학적 치료 및 고찰 / 허영진 43

봉독약침액이 수지상 세포의 분화와 성숙에 미치는 영향 / 이한성 48

학습장애에 관한 사상의학적 접근(강연) / 김명근 50

슬링(Sling) 운동이 요통 환자의 통증 및 근력 강화에 미치는 영향 / 안혜림 55

요추 수기 치료의 안전에 대한 임상보고 ; 부작용, 기전, 임상증례 / 박태용 57

환추의 아탈구가 자율신경계 활성화도 변화에 미치는 영향 / 이정호 60

요통환자의 추나시술 만족도 조사 / 김동건 62

Poster

홍추부의 자극 및 치료를 통한 운동제한을 동반한 견비통 치험례 / 이인선 66

국내 자락(사혈)요법 임상 실태 파악을 위한 전화조사 / 한창현 70

국내 자락(사혈)요법 임상 실태 파악을 위한 면접조사 / 한창현 73

生薑藥鍼이 中風後遺症으로 인한 肩臂痛에 미치는 효과 / 윤현민 76

감태(甘苔)가 함유된 기능성 식품이 운동선수의 심폐지구력에 미치는 영향 / 오재근 78

홍삼이 흰쥐 Punch Drunk Syndrome 모형의 학습 및 기억장애에 미치는 영향 / 이민영 80

한양처방에 따른 운동선수의 상하지 근대비 효과 / 이환성 82

Systematic review of cupping including bloodletting therapy for musculoskeletal diseases in Korea : Meta-analysis / 권영달 85

六味地黃湯加葛根이 卵巢摘出로 誘發된 흰쥐의 骨多孔症에 미치는 영향 / 한명금 87

제주산 감귤 과피 및 감귤 잎에 분포하는 flavonoids 성분의 HPLC 분석 / 김태운 89

만성 주두 점액낭염에 대한 온침의 치험 1례 / 박장우 90

• 주관 : 대한한의학회

11월 4일 13:00~17:00 코엑스 그랜드볼룸

Oral

간질환의 한방치료(강연) / 김병운	94
폐경 후 여성의 안면홍조에 대한 한국 전통 침치료의 효과에 대한 임상연구 / 김동일	98
태음조위탕가감방 에탄올 추출물의 비만 및 고지혈증 유도 흰쥐에 대한 억제효능 / 박철환	102
침술을 이용한 face lift(강연) / 백정의	104
‘氣虛(기가 허하다)’에 대한 한국인의 인식연구 / 이상재	108
화식면역요법을 이용한 아토피성 피부염의 치료 / 윤종성	110

Poster

행인에서 추출한 Amygdalin이 좌골신경 단열로 신경이 손상된 쥐의 기능회복 및 중심회백질의 c-Fos발현에 미치는 영향 / 임형호	114
실험동물에서의 取穴의 記述에 관한 연구 / 이향숙	116
‘導引按蹻’프로그램 개발을 위한 기초 연구 / 이상재	120
한방건강증진프로그램 평가지표 현황과 과제 / 한동운	122
한방건강증진HUB보건소사업에 대한 참여주민들의 인식조사 / 한동운	125
보건소 한방진료실 이용주민들의 특성에 관한 연구 / 한동운	127

Oral

제 1 권 역



코 질환의 형상의학적 치료

정행규

홍제 한의원

1. 서론

코는 기를 조절하는 기관이므로 내외의 기가 조절이 잘 안되면 콧병이 발생한다.

코 질환은 주로 폐와 연관되고 풍한, 풍열 등의 외감(外感)과 주독(酒毒), 담화(痰火) 등의 내상(內傷)으로 오지만 코는 인체의 구성요소와 조직이 연관되어 있다.

《東醫寶鑑》『身形藏府圖』에 “사람마다 형색이 다르면 오장육부도 다르기 때문에 외증이 같더라도 치료법은 확연히 다르다.”고 하였다. 이것은 같은 증상이더라도 형상에 따라 다르게 치료해야 함을 강조한 것이다. 비색증이라도 피부가 희면 폐기를 보하고, 위열이 많으면 위열을 조절하고, 귀가 발달하면 신기(腎氣)를 보충하고, 입술이 발달하면 비위를 조절하며, 눈꺼풀이 크면 담(膽)이 허한 것으로 보아 치료하는 것이다. 그러므로 《東醫寶鑑》의 비색에 삼소음, 구미강활탕, 양격산이 나오나, 다른 처방도 활용할 수 있다.

또 코 질환은 섭생의 잘못으로 발생하므로 잘못된 생활 여부를 확인해야 한다.

따라서 코 질환은 내외상을 감별하고 생활습관을 확인하며 형상적인 요소를 고려하여 치료해야 한다.

형상의학(形象醫學)에서는 형상을 중시하는 《東醫寶鑑》의 정신을 계승하여, 형상(形象)을 위주로 형색맥증(形色脈證)을 합일(合一)하여 치료한다.

이에 저자는 형상의학적인 관점에서 코 질환을 치료하여 좋은 치료 효과를 얻었기에 이를 발표하고자 한다.

2. 코 질환의 형상의학적 치료

형상의학에서는 질병에 대해 먼저 내상과 외감을 감별하고, 다음으로 ‘생활에서 병이 온다.’는 관점에서, 마지막으로 ‘생긴 대로 병이 온다.’는 관점에서 접근하여 치료한다.

첫째, 내상과 외감을 감별하는 것은 병의 관건이 되기 때문에, 콧병을 치료하는데도 먼저 내상 외감을 감별하여 치료한다.

둘째, ‘생활에서 병이 온다.’는 것은 섭생을 잘못하여 병이 발생하는 것을 말한다. 풍우한서·사시주야에 적응하지 못하거나 음식, 거처, 음양, 희노 등을 적절히 하지 못하여 진액을 소모시켜 질병이 발생하는 것을 말한다. 따라서 진액을 보존하고, 생성과 운행에서의 문제점을 조절하는 치료를 한다.

셋째, ‘생긴 대로 병이 온다.’는 것은 체질에 따른 병의 원인을 찾는 것이다. 여기에는 남녀노소, 담체·방광체, 정기신혈과, 오장육부형상, 주조어갑류, 육경형, 팔상론으로 나누어 볼 수 있다.



1) 男女老少

㉑ 男子

男子는 陽에 속하여 흐트리는 성질이 강하고, 先天의 腎을 위주로 살아가므로 精不足이나 精氣의 不足으로 瘧病이 많이 발생한다.

술을 많이 마시고 고기를 먹거나 취하거나 배부른 상태에서 성생활을 하면 신수(腎水)가 텅비어 심화(心火)를 조절하지 못하므로, 심화(心火)가 왕성하여 폐금을 상하게 되면 폐(肺)와 신(腎)이 모두 허하여 瘧病이 발생한다. 六味地黃丸, 八味地黃丸, 腎氣丸, 六味地黃湯 合 補中益氣湯 등을 쓴다.

㉒ 女子

女子는 陰에 속하여 모으는 성질이 강하고, 後天의 胃를 위주로 살아가므로 食傷, 痰火, 氣鬱, 血不足되기 쉬운데 그 중에서 氣鬱로 인한 鼻炎이 많이 발생한다. 氣鬱하면 寒熱이 往來하여 몸이 추웠다 더웠다 하면서 추위를 많이 타기도 하고 鼻塞症도 수반하게 된다. 氣鬱, 痰飲, 頭風에 의해서도 瘧病이 발생한다.

痰飲의 症狀은 惡心嘔逆, 眩暈, 寒熱往來, 流注作痛으로 二陳湯이 基本方이다. 外感和 內傷을 兼하며, 祛濕을 해주는 人蔘養胃湯을 쓴다.

자궁은 胞에 속하며 血之府이므로 전신의 혈액순환에 영향을 준다. 그러므로 月經의 色, 週期, 月經痛은 전신의 혈액순환과 연관성이 많으므로 月經을 관찰하여 氣血의 運行 상태를 살펴서 異常이 있으면 이를 치료하면 瘧病도 치료가 된다. 특히 處女는 初經의 時期와 月經의 先·後期를 반드시 問診하여 異常이 있으면 다른 症狀보다 月經을 먼저 조절하여 치료한다.

頭風症으로 코가 막히고 목소리가 무겁고 頭痛이 생길 때는 川芎茶調散, 養血祛風湯 등을 쓴다.

㉓ 老人

노인의 瘧病은 虛勞로 많이 발생한다. 나이가 많아지면 精血이 모두 줄어들어 七竅가 정상적으로 작용하지 못하여 瘧물이 많이 나오고, 귀에서 매미우는 소리가 나게 된다.

虛勞의 常症은 ‘먹는 양이 줄고 정신이 어두우며 유정(遺精)과 몽설(夢泄)이 있고, 허리·등·가슴·옆구리·근육과 뼈가 당기고 아프며, 조열(潮熱), 자한(自汗), 가래, 기침이 있다.’

老人은 陰陽氣血이 俱虛하여 潮熱이 생기는데, 潮熱이 있으면 寒熱이 있어서 自汗, 코가 막히는 등 감기 몸살과 유사한 증상이 수반된다. 따라서 노인보양과 허로에 쓰는 십전대보탕, 보중익기탕, 육군자탕, 인삼양영탕 등을 쓴다.

㉔ 小兒

小兒는 先天虛弱과 臟腑의 虛實로 瘧病이 많이 오고, 후천적으로는 食積으로 瘧病이 발생한다.

虛弱兒가 換節期만 되면 鼻炎이 발생하는 데에는 육미지황원 가 오미자 녹용, 補中益氣湯 加 季節藥을 많이 활용한다.

精血이 不足하여 온 鼻炎에는 滋陰降火湯, 六味地黃丸, 腎氣丸을 많이 활용한다.

소아는 五臟六腑의 虛實寒熱을 보고 用藥을 하는데 膽虛에는 仁熟散, 胃實은 瀉黃散, 胃虛는 補中益氣湯, 益胃升陽湯, 調中益氣湯을 쓴다.



食傷症으로 오는 鼻炎은 陶氏平胃散, 錢氏異功散을 활용하고, 痰熱에는 抱龍丸을 활용한다.

小兒 陽明形은 脾胃의 熱이 조절이 안 되어서 鼻炎이 오므로 瀉黃散으로 胃熱을 없애거나 涼隔散으로 鬱熱을 없애거나 升麻葛根湯으로 脾胃熱을 조절한다.

2) 膽體 · 膀胱體

膀胱體는 얼굴 전면이 발달하고 뚱뚱한 편이며, 膽體는 측면이 발달하고 마른 편이다. 膽體는 陰陽으로 볼 때는 陽盛陰虛하고 氣血로 볼 때는 多氣少血하며 血虛有火하다. 따라서 음혈을 보충하고 화를 내리는 치료를 한다. 육미지황탕, 사물탕, 신기환, 자음강화탕 등을 쓴다.

膀胱體는 陰陽으로 볼 때는 陰盛陽虛하고 氣血로 볼 때는 少氣多血하며 氣虛濕痰하다. 따라서 양기를 돋우고 습담을 제거하는 치료를 한다. 팔미지황탕, 사군자탕, 육군자탕, 제습탕 등을 쓴다.

3) 精氣神血科

精 · 氣 · 神 · 血은 頭와 耳目口鼻의 형태로써 존재물의 씨앗 즉 종자에 해당하고 ○ □ ▽ △ 의 4가지의 모양으로 나눈다. ○은 精科, □는 氣科, ▽는 神科, △는 血科이다.

精은 둥그니까 멍쳐야 되는데 泄하면 病이 된다. 그래서 精科는 糖尿가 오기 쉽다.

氣科는 方해서 돌아가야 되는데 돌아가지 못하기 때문에 滯해서 病이 온다.

神科는 鬱하기 쉽고, 血科는 未包하여 즉 새기 쉽다.

그래서 精科 · 血科는 虛症이 오기 쉬우므로 補精, 補血, 補氣가 基本 治法이 되고, 氣科 · 神科는 鬱滯로 因하여 疾病이 發生하는 경우가 많으므로 行氣, 解鬱, 化痰, 降火, 消導하는 治法으로 治療에 臨해야 한다.

精科의 窺병은 주로 精不足이나 氣不足으로 발생하니 補精이나 補氣한다.

氣科는 氣不足이나 氣鬱로 발생하므로 행기시키거나 보기한다.

神科는 痰火, 陰血不足으로 발생하므로 음혈을 보충하거나 담화를 내린다.

血科는 血虛發熱이나 氣不足으로 발생하므로 보혈하거나 중기를 보한다.

4) 五臟六腑 形象

人體內部에 있는 五臟六腑의 상태는 人體의 外部로 發顯되는데 그 形色의 發顯象을 보고 五臟六腑의 疾病狀態를 알 수 있다. 五臟六腑에서 五臟은 精神 血氣 魂魄을 간직하여 滿而不實하고, 六腑는 水穀을 消化해서 津液을 만들며, 實而不滿한다 하였으며, 五臟病은 虛實症이 主가 되고, 六腑病은 寒熱症의 여부가 관건이 된다.

五臟六腑는 五臟은 耳目口鼻의 大小 · 高低 · 正偏 · 剛柔를 보고 六腑는 小大 · 長短 · 厚薄 · 結直 · 緩急에 따라서 外部의 形象으로 發顯된다.

심폐가 허하면 팔물탕을 쓰고, 목이 굵으며 가슴이 벌어지고 비위에 실열이 있으면 양격산, 사황산 등을 쓰고, 열열이 있으면 소견중탕을 쓴다. 신기(腎氣)가 부족하면 신기환을 쓰고, 눈밀이 커서 담(膽)이 허하면 인숙산을 쓴다.



5) 走鳥魚甲類

㉑ 魚類(水)

魚類는 그 생김이나 性質이 물고기와 닮았기 때문에 魚類라 하며, 얼굴색이 검고 입이 크게 발달하고 특히 아래 입술이 두툼하다. 몸에서는 입이 크게 발달하고 엉덩이가 크다.

七情은 怯이 많고 말이 없으며 성격도 냉정하다. 五臟에서는 腎臟과 관련을 맺고 있으며 腎臟病의 증세로 고생하는 경우가 많다. 基本治法은 補精補陽이며, 基本處方은 六味地黃丸, 固眞飲子, 八味丸, 五積散이다.

㉒ 鳥類(火)

鳥類는 새와 비슷한 形象을 지니고 있으며, 얼굴에서는 입술이 얇고 작으며 눈이 동그랗고 얼굴색이 붉다. 몸에서는 새가슴처럼 가슴이 돌출하는 경우가 많다. 七情은 웃음이 많으며 예의가 바르고 多情多感하다. 성격은 급하고 말이 많은 편이다. 五臟에서는 心臟과 관련을 맺고 있으며, 怔忡, 不安, 焦燥하는 신경성 질환이 오기 쉽다. 基本治法은 滋陰降火이며, 基本處方은 滋陰降火湯, 清離滋坎湯, 黃連解毒湯, 香砂平胃散이다.

㉓ 走類(木)

走類는 달리기를 잘 하는데 네발 달린 동물과 비슷한 생김새와 특징을 지니고 있다.

얼굴에서는 측면이 발달하여 길고 눈초리가 위로 들려있으며, 몸에서는 몸통에 비해서 팔다리와 옆구리가 발달하고 몸에 털이 많다. 七情은 怒가 많으며 특성은 냄새를 잘 맡고, 달리기를 좋아하며 性情은 仁慈하다. 五臟에서는 肝臟과 관련을 맺고 있는데 肝은 筋을 主管하므로 근육질환이 오기 쉽고 또 몸에서는 털이 많기 때문에 濕熱로 인한 관절질환이 오기 쉽다. 基本治法은 補血, 清熱瀉濕이며, 基本處方은 四物湯, 雙和湯, 清熱瀉濕湯, 小柴胡湯이다.

㉔ 甲類(金)

甲類는 거북이와 비슷한 생김새와 특징을 지니고 있다. 얼굴은 角이 저 있다. 얼굴色은 흰 편이고, 몸에서는 목이 짧고 어깨가 넓다. 성격은 과묵하고 우울해지며 울기도 잘한다. 五臟에서는 肺와 관련이 있어서 呼吸器疾患이 잘 온다. 皮膚病이나 憂鬱症이 오기 쉽다.

基本治法은 治肺 補氣, 解鬱消痰이며, 基本處方은 補肺散, 瀉白散, 四君子湯, 四七湯(女)이다.

6) 六經形

六經形은 太陽形, 少陽形, 陽明形, 太陰形, 少陰形, 厥陰形의 形象으로 나타난다. 이러한 形象은 전신을 살피지만 특히 얼굴에서 코와 눈의 昇降氣勢와 顔面의 突出되고 陷沒함에 따라 구분한다.

각각의 形象은 太陰形은 눈↓코↓, 太陽形은 눈↑코↑, 少陰形은 눈↑코↓, 少陽形은 눈↓코↑이며, 陽明形은 前面이 발달한 形이며, 윗 눈꺼풀이 발달하고, 厥陰形은 눈이 들어가고 陷沒形이다.

各 形에 따른 氣血의 多少관계는 陽明은 多氣多血, 太陰·少陰·少陽은 多氣少血, 太陽·厥陰은 多血少氣이다. 六經病은 外部의 風寒暑濕燥火의 六氣가 人體에 侵入할 때 각각 그 발달된 經絡을 따라 人體에 侵入한다.



㉔ 太陽形과 厥陰形

太陽과 厥陰은 少氣多血하니 上昇力이 弱하고 차가우며(少氣하므로), 沈藏力은 강하다(多血).

太陽形은 少氣하니 上昇力이 弱하여 鼻炎이 많이 發生하므로 補氣, 升陽시키는 益胃升陽湯을 사용한다. 또한 구미강활탕도 활용한다. 多血한 血을 運行시키기 위해서는 소건중탕을 쓴다.

厥陰形은 四肢厥冷이 있으면서 날씨가 추워지면 鼻炎症狀이 심해지는 경우에 속하며 五積散, 理中湯, 八味理中湯 등을 쓴다.

㉕ 少陽形, 少陰形과 太陰形

少陽, 少陰과 太陰은 多氣少血하다. 多氣少血은 上昇力이 많고(多氣), 沈藏力은 작다(少血). 六氣의 인 측면에서는 少陽은 相火, 太陰은 濕土, 少陰은 君火를 말하는데, 相火란 잘 오르는 성질이기 때문에 상대적으로 움직임이 가볍고 빠르다.

少陽形의 경우에는 收斂시키는 下降기운이 약하거나, 三焦의 運行이 저해되어 잘 오르지 못하는 경우가 나타나기 쉽다. 三焦의 運行을 순조롭게 하여야 한다. 三焦의 運行이 저해되는 경우에 承氣湯, 回春涼膈散, 五苓散 등을 쓰며, 通用에 木香檳榔丸을 응용한다.

少陰形의 경우는 水가 부족해서 火가 盛하므로 腎水를 간직하는 것이 매우 중요하다. 腎水가 不足하여 鼻炎이 발생하면 滋腎하는 六味地黃丸 加味方을 쓴다.

太陰은 本이 濕土에 속한다. 濕은 粘着性이 강하여 融合되는 성질이 있으므로 寒과 쉽게 結合하여 寒濕의 형태로 나타난다. 그러므로 太陰形은 寒濕으로 인하여 鼻炎이 발생하는 경우에는 人蔘養胃湯을 사용한다.

㉖ 陽明形

陽明은 多氣多血하여 氣와 血이 모두 盛한 것이다. 陽明形은 胃가 實하여 과도한 음식섭취로 인한 食積과 內傷으로 인하여 鼻炎이 발생하는 경우에는 양격산, 방풍통성산을 쓴다. 또한 陽明形은 土克水하여 腎精이 부족해지기 쉬우므로 腎精을 補해주는 처방을 쓴다.

7) 八象論 (上下, 前後, 左右, 表裏)

身形은 形象이 큰 것이 病인데, 肺가 크면 外見上 어깨가 넓고 엉덩이가 크면 腎이 크다고 볼 수 있으며, 코를 벌름거리는 것도 肺의 기능과도 관련을 맺고 있다. 男子가 코가 큰 것은 氣虛에 속하며, 女子가 코가 큰 것은 氣實이다.

上下(天地)는 인체에 있어서 上은 頭에 해당하여 天氣를 받는 곳이며 下는 軀에 該當하여 地氣를 받는 곳이다. 形象醫學에서는 ‘頭大身小’ 와 ‘頭小身大’ 라는 용어로 표현하는데 이를 男女에 대입하면 男子는 腎 즉 精을 중심으로 하였기에 頭大身小가 되고, 女子는 胃 즉 形을 中心으로 하였기에 頭小身大가 된다. 그러므로 여자는 七情 · 內傷으로 인한 消化器疾患이 많고 男子는 腎臟疾患이 많다.

左右(肥瘦)는 우리 인체의 左右는 對稱으로 이루어져 있으며 “右氣左血” 이라 칭하여 氣血論 이다. 陰陽과 氣血이 調和가 이루어지면 人體는 健康하고 그 調和를 잃어버리면 疾病이 발생하게 된다. 形象醫學에서는 ‘心肺는 脾責, 肝腎은 胃責’ 이라 하는데, 上焦는 心肺가 左右로 對稱을 이루고 脾氣가 上昇하여 心肺를 滋養하는데 이를 脾責이라 하며, 下焦는 肝腎이 左右로 對稱을 이루고 胃氣가 下降하여 肝腎



을 滋養하는데 이를 胃賁이라 한다. 그러므로 下焦가 발달한 者는 胃가 發達한 것이요, 上焦가 發達한 者는 脾가 發達한 것이다.

前後(燥濕)는 人體의 後面(背部)은 北方에 屬하여 寒하고 燥한 곳이며, 人體의 前面(腹部)은 南方에 屬하여 溫하고 濕한 곳이다.

그러므로 人體의 前面은 乳房이나 배가 나온다든지 털이 많이 나지만 人體의 後面은 筋骨로만 이루어지고 거의 살이나 털이 없다. 배가 나오거나 유방이 나오거나 털이 많은 者를 濕이 많다고 하며 反對의 경우를 燥하다고 한다. 형상으로 코귀가 위주이면 뒤가 발달하여 조(燥)하고, 입눈이 위주이면 앞이 발달하여 습(濕)하다고 본다.

表裏의 개념은 겹질과 알맹이의 관계로 이해하기도 하며 臟腑의 表裏關係처럼 이해하기도 한다. 形象醫學에서는 表裏의 概念을 男女에서는 剛柔로 본다. 인체에서는 등(背)과 배(腹)로 본다. 表는 剛한 것이요, 裏는 柔한 것으로 볼 때 男子는 表가 되고 女子는 裏가 된다. 男子에 있어 表는 등(背)이요 裏는 배(腹)이다. 女子에 있어서는 表는 배(腹)요 이는 등(背)이다.

3. 결 론

이상과 같이 코 질환을 형상의학적으로 임상례를 살펴본 바 다음과 같은 결론을 얻었다.

- 1) 코는 인체의 내외의 기를 조절하는 기관이다. 콧병은 우선 외감, 내상을 구별하고, 다음은 생활의 문제점을 보고, 형상적 요소를 고려해 치료한다.
- 2) 외감·내상을 구분하여 맥이 높으면서 인영맥이 긴성하면 외감으로 구미강활탕, 삼소음, 도씨평위산 등을 쓴다.
- 3) 콧병은 생활에서 오는 병이 많다. 음주, 운동, 불면, 자한, 도한, 대하, 변비가 있으면 이를 치료하면 콧병이 낫는다.
또한 수반증상으로 두풍증, 편도비대 수술력, 척추측만증, 둔침통, 자궁제거 수술력 등이 있으면 이것을 보완하는 처방을 쓰면 콧병이 낫는다.
- 4) 형상에서는 남녀노소에서 남자는 음허, 음주, 여자는 산증, 음주, 노인은 허로, 소아는 선천허약과 식적으로 비색증이 오기 쉽다.
소아증 콧병이 많이 발생하는 형상과 처방은 다음과 같다. 얼굴이 희면 보중익기탕을 쓰고, 외잡이 크면 담허로 인숙산을 쓴다. 코귀가 크면 신기환을 쓰고, 입술이 두툼하면 소건중탕을 쓴다. 태양형에는 구미강활탕을 쓰고, 양명형은 양격산을 쓴다.



오운육기학을 통한 전염병 발병 예측을 위한 연구

신광호

한외치제형학회

질병관리본부의 홈페이지의 1980~2005년에 발생했던 전염병 통계자료 중 콜레라, 파라티푸스, 세균성이질, 홍역, 유행성이하선염, 말라리아, 쯤쯤가무시, 신증후군출혈열, 렙토스피라증, 비브리오패혈증 등 10종 전염성 질환에 대한 五運六氣學的인 분석방법(신광호 방법)을 통하여 다음과 같은 결과를 얻었다.

1. 1형 발병운 분석에 따른 전염병은 콜레라, 파라티푸스, 세균성이질, 말라리아, 홍역, 유행성이하선염이다.
2. 2형 主運 主氣에 따라 발병하는 전염병은 비브리오 패혈증, 렙토스피라, 쯤쯤가무시, 신증후군 출혈열이다.
3. 發病運중 土가 도출 되는 운기에 콜레라, 파라티푸스, 세균성이질, 말라리아, 홍역, 유행성이하선염 중 1종 이상의 전염병의 발생을 예측할 수 있다.
4. 비브리오 패혈증은 매년 8~10월, 렙토스피라는 매년 9~12월, 쯤쯤가무시와 신증후군 출혈열은 매년 10~12월로 예측할 수 있다.
5. 새롭게 제시한 五運六氣 해석법(신광호 방법)의 판단은 1형 전염병의 예측에 효과적이라 사료 된다.

이상 결론을 통하여 五運六氣 분석법을 통한 전염병의 예측과 예방은 향후 법정 전염병 관리에 대한 한의학적인 보건의료 영역으로 발전할 가능성이 높은 분야라 사료된다.



A study of prediction about outbreak of diseases with o-yun yuk-qi hak(五運六氣學)

Shin Kwhang Ho

Hani external Therapy Assosiation

An analytic method (Dr. Shin's method) with o-oun yukgi hak on the diseases such as cholera, paratyphoid fever, bacillary dysentery, measles, epidemic parotitis, malaria, tsutsugamushi disease, epidemic hemorrhagic fever with renal syndrome, leptospirosis, and vibrio vulnificus septicemia (Korean Center for Disease Control and Prevention, 1980 ~ 2005 statistics on epidemic diseases) obtains the following results:

1. Type I Analysis of yun(運) of outbreak predicts outbreak of diseases such as cholera, paratyphoid fever, bacillary dysentery, malaria, measles, and epidemic parotitis.
2. Type II Analysis of zhuyun(主運) zhuqi(主氣) is concerned with outbreak of diseases such as, vibrio vulnificus septicemia, leptospirosis, tsutsugamushi disease, and epidemic hemorrhagic fever with renal syndrome.
3. Among yun of outbreak, yunqi(運氣) which contains “soil(土)” predicts outbreak of more than one of the diseases such as cholera, paratyphoid fever, bacillary dysentery, malaria, measles, and epidemic parotitis.
4. Outbreak of vibrio vulnificus septicemia is predicted from August to October, leptospirosis from September to December, and tsutsugamushi disease and epidemic hemorrhagic fever with renal syndrome from October to December.
5. The predictions with the new Dr. Shin's analysis of o-yun yukqi hak are effective methods in predicting outbreak of the Type I diseases.

In conclusion, prediction and prevention of the diseases with the new Dr. Shin's analysis of o-yun yukqi hak will provide Korean Traditional Medicine with very feasible roles in the legal communicable disease control.



소아 청소년의 뇌발달과 정신과 질환에 대한 한의학 이론과 치료

윤영주 · 박재형 · 박재현 · 백은경 · 정슬기

해마한의원

현대의학의 발달에도 불구하고 소아의 뇌성마비, 간질, 발달장애, 정신지체 등 각종 신경 정신질환 유병율이 줄어들지 않고 있다. 또한 환경오염, 생활양식의 변화에 따라 소아 우울증, 주의력결핍 과잉행동장애, 틱장애, 불안 장애 등도 급속히 늘어나고 있다. 최근 이들 질환에 대한 한방 치료가 점차 확대되고는 있으나, 아직 양방 약물 치료가 일차적인 치료법으로 선택되고 있는 현실이다.

전통 한의학에서는 驚風, 五軟, 五硬, 五遲 등의 개념으로 이들 질병에 대해 서술하고 있으며, 여러 가지 치료법도 사용되어 왔다. 神病, 七情傷, 癲狂, 風病, 呆病 등의 개념들도 이들 질병의 병리를 한의학적으로 이해하고 치료에 접근하는데 좋은 단서가 된다. 소아의 성장, 발달을 陽氣, 腎氣의 성쇠로 설명하고, 先天 稟賦의 문제와 天氣, 地氣에 의한 後天 養育 상의 문제를 해결해 나가는 한방 소아과 이론은 새로운 치료법을 개발, 발전시켜 나가는데 귀중한 자원이 될 것이다.

현대 분석과학의 방법을 사용한 한약과 침구의 효과에 대한 연구가 축적되고 있는 것 또한 이들 질환의 치료 가능성을 높여주고 있다. fMRI, PET, MEG 등의 첨단 뇌기능 영상장치를 이용한 연구들이 침치료가 뇌신경계에 미치는 영향에 관해 밝혀내고 있다. 또 동물 모델을 이용한 실험에서 허혈성 뇌손상, 독성 물질에 의한 뇌손상 시 신경세포 보호와 신경세포 생성 작용을 하는 많은 한약재와 처방들이 제시되었다. 개별 약재가 어느 장기에 주로 작용하는지를 추적하는 약물 유전체 연구와 약재의 성분이 신경전달과 신경세포 생성에 작용하는 기전에 대한 연구도 많은 진전을 보이고 있다.

앞으로 전통이론과 치료법, 현대 과학적 연구 성과들을 결합하여 실제 임상에서 소아 청소년의 신경 정신질환에 대한 한방 치료를 더 적극적으로 수행하고, 치료 효과에 대한 임상연구를 본격화해야 할 것으로 보인다.

Key words

뇌발달, 발달장애, 소아 청소년 정신 질환



Traditional Korean medical theory and practice on the brain development and neuropsychiatric disorders of children and adolescents

Young-Ju Yun · Jae-Hyung Park · Jae-Hyun Park ·
Eun-Kyung Paek · Seul-Ki Jeong

Hae-Ma Traditional Korean Medical Clinic

The prevalence of neuropsychiatric disorders of children - cerebral palsy, epilepsy, developmental disorder and mental retardation - has not decreased despite of the new achievement in conventional western medicine. Depression, Attention deficit hyperactivity disorder (ADHD), tic disorder and anxiety disorder in children have been also increased because of the environmental pollution and change of life style. Though traditional Korean medical treatment for these disorders is more often attempted nowadays, the first choice of treatment is still conventional medication.

Traditional Korean medicine have described these disorders as seizure occurred by surprise and wind, five kinds of flaccidity, five kinds of rigidity and five kinds of retardation and many treatment methods have been used for them. There are also useful concept of disorder of spirit, disorder of seven emotion, madness, disorder of wind and dementia. Traditional Korean medical theory for pediatrics explains children's growth and development as the activity of Yang-Qi (陽氣) and Shin-Qi(腎氣). We should explore and develop new therapies on the basis of traditional theory for congenital predisposition and bringing up the children with Qi of heaven and earth.

Many scientific studies on the efficacy of Korean herbal medicine, acupuncture and moxibustion have shown the possibility for the treatment of these disorders. Some studies elucidated the influences of acupuncture on the brain and central nerve system by using the high technology imaging modalities such as fMRI, PET and MEG. Many herbs and prescriptions were suggested to have protective and neuro-generative effect on the brain-damaged animal model by toxic substance or ischemic injury. The genomic study for drug metabolism have advanced the investigation on the target organ of individual herb and the mechanism of each constituents.

More attempts will be needed in the practice for the neuropsychiatric disorders of children and adolescents. We should perform many clinical studies in this area by using both the traditional theory and the results of new scientific researches.

Key words

Brain development, Developmental disorder, Neuropsychiatric disorder of children and adolescents



월경통에 사암침 치료효과에 대한 임상연구

윤현민¹ · 김철홍¹ · 이인선¹ · 최선미² · 박지은²

¹동의대학교 한의과대학

²한국한의학연구원

2006년 9월 말부터 2007년 12월 말까지 동의대학교 부속한방병원 침구과에서 실시한 월경통의 침치료에 대한 임상시험에 참가한 만 16세 이상 40세 이하 여성 63명의 참가자중 무작위로 실험군과 대조군으로 배정하여 실험군 23명, 대조군 26명, 탈락 14명중 실험군은 舍岩鍼法의 小腸正格과 三陰交(Sp6)를 취하고, 대조군은 부인과 질환에 흔히 사용되지 않는 경락의 4혈을 선택하여 치료효과를 연구한 후 다음과 같은 결론을 얻었다.

1. 실험대상자들의 연령, 진통제 복용 시기, 진통제 복용기간, 월경 기간, 월경통 기간, 월경통 가족력에서의 실험군과 대조군간의 유의한 차이는 없었다.
2. 실험군, 대조군에 있어서 침의 효과 분석에 있어서 두 군 모두 치료후 MMP와 MMSL의 유의한 감소를 보여 침의 효과가 있는 것으로 나타났다.
3. 실험군과 대조군간의 침치료 효과의 동등성 비교에 있어서 실험군이 대조군에 비해 MMP 및 MMSL의 변화가 더 컸으나, 두 군간에 통계적으로 유의한 차이는 없었다.



Effect of Sa-am Acupuncture Treatment on the Dysmenorrhea (Single blind, Randomized, Controlled Clinical Trial)

Yoon Hyun-min¹ · Kim Cheol-Hong¹ · Lee In-Sun¹ ·
Choi Sun-Mi² · Park Ji-eun²

¹Dong Eui University, College of Oriental Medicine

²Dept. of Medical Research, Korean Institute of Oriental Medicine

Objectives

Korean traditional acupuncture Theory, Sa-am's 5 phases acupuncture method was originated in 1644-1742, in the middle of the Cho Sun dynasty. This study was to verify the effect of Sa-am Acupuncture Treatment on dysmenorrhea of Women.

Methods

The subjects were 49 volunteers who were suffering for dysmenorrhea, employed using Measure of Menstrual Pain (MMP) questionnaire. Subjects were divided into two groups including Sa-am acupuncture treatment group(n=23) and minimal acupuncture treatment group(n=26). They had agreed to take part in this experiment, with didn't take any anodyne drugs.

In the acupuncture group, subjects were stimulated at GB41, SI3, BL66, SI2(Small intestine jung-guk) and SP6. In the control group, subjects were needled at L10, S40, P5, G40 points have any effect on dysmenorrhea. A total of 5 acupuncture sessions were performed for each patient depending on the individual menstruation cycle.

The MMP score by using 7 questions and the Menstrual Symptom Severity List(MSSL-D) were measured before and after menstruation cycle. Collected data were analyzed as frequency, percentage, paired t-test, independent t-test using SPSS 10.0 WIN Program.

Results

Acupuncture treatment produced a significant improvement on dysmenorrhea in two groups, but a statistically significant difference was not shown in the acupuncture group compare to control group.

Conclusion

Based on the above results, it was verified that Acupuncture Treatment was effective in decreasing the symptom of Dysmenorrhea.



知聰의 實存과 古代 韓國 醫學 交流에 대한 役割

김재효¹ · 김성철² · 정현영³ · 김용⁴ · 권오상¹ · 김경식¹ · 손인철¹

¹원광대학교 한의과대학 경혈학교실

²원광대학교 한의과대학 침구학교실

³원광대학교 한의과대학 원전학교실

⁴동방대학원대학교 자연치유 계몽연구소

본 연구는 知聰을 국내에서 처음으로 언급한 金斗鍾의 『韓國醫學史』에 수록된 내용을 바탕으로 知聰을 언급한 국내의 史料를 찾아내고자 하였고, 그 결과 知聰의 실존 여부 및 역할에 대한 문제점을 다양한 시각에서 접근하고자 하였다.

金斗鍾의 『韓國醫學史』에 처음 기술된 知聰의 實存與否를 561-562년 당시를 기술하고 있는 국내 史料에서 확인할 수 없었다. 富士川 游의 『日本醫學史』 및 三木 榮의 『朝鮮醫學史及疾病史』에서 언급된 知聰의 실존과 164권의 醫書에 관한 내용이 815년에 쓰여진 『新撰姓氏錄』에 근거하고 있음을 확인하였다. 三木 榮은 구체적 사료가 아닌 자신의 의견으로 知聰이 오래전에 中國에서 百濟로 귀화한 中國系 韓國人이며, 564년에 大伴狹手彦을 따라 百濟에 있던 醫藥書 130여권을 가지고 日本에 다시 귀화하였다고 추정하고 있다. 19세기 이후 『國史略』 및 『大日本史』에서는 『日本書紀』의 日本의 高句麗 征伐說과 『新撰姓氏錄』의 知聰의 존재와 역할을 같은 시기에서 언급하기 시작하였지만, 직접적인 高句麗 經由說을 증명할 수 없었다. 근·현대 일부 사학자들의 知聰의 高句麗 經由說은 『日本書紀』의 “562년 大伴(連)狹手彦의 高句麗 征伐說”과 『新撰姓氏錄』의 “知聰의 존재와 역할”에 관한 내용을 『國史略』 또는 『大日本史』이 표현한 同一 時點에서 짜깁기 한 결과로 판단된다.

이와 같은 조사 결과, 근대 日本 醫史學界가 처음으로 언급한 知聰의 존재와 역할은 韓國과 中國의 醫史學에 영향을 미치게 되었는데, 이 과정에서 知聰의 高句麗 經由說은 高句麗 醫術이 全無하다는 이해 속에서 韓國 醫史學에서 처음 등장할 뿐이고, 이러한 주장을 中國과 日本의 醫史學에서 그대로 수용하고 있는 과정에서 해석된 것으로 판단된다. 따라서 古代 韓國 醫學史에서 高句麗 征伐說을 통해 지위를 얻게 된 知聰의 존재와 역할을 다시 평가하여야 하며, 다양한 연구를 통해 고대 한국 의학의 구체적인 자료를 제시함으로써 한의학의 위상을 재고하여야 한다.



An Existence and Role of Ji-chong for Medical Exchange Issues in Ancient Korea

Jae-Hyo Kim¹ · Seong-Chul Kim² · Heon-Young Chung³ · Ryong Kim⁴ ·
Oh-Sang Kwon¹ · Kyung-Sik Kim¹ · In Chul Sohn¹

¹Department of Meridian & Acupoint, College of Korean Oriental Medicine, Wonkwang University

²Department of Acupuncture & Moxibustion, College of Korean Oriental Medicine, Wonkwang University

³Department of Medical Classics, College of Korean Oriental Medicine, Wonkwang University

⁴Natural healing science & Genome Institute, Dongbang University of Graduate School

Objectives

Considering the indigenoussness of Korean medicine, a historical record was first introduced in 1946 as follows; A chinese person, Ji-chong (知聰), brought 164 volumes of medical books to Japan via Goguryeo (高句麗) at A.D. 562. Since this event happened, Korean Oriental Medicine has been subject to Traditional Chinese Medicine because ancient Korean Medicine has originated in China and developed. The purpose of this study was to investigate the history for the existence and role of Ji-chong about medical exchange issues between ancient Korea and Japan.

Methods

It was examined and arranged to find out Ji-chong on the ancient and modern historical literatures such as Nihon Shoki (日本書紀), the record of Shinsen-shōjiroku (新撰姓氏錄), Korean Medical History (韓國醫學史), Japan Medical History (日本醫學史), Samguk Sagi (三國史記), etc.

Results

It is suspicious of the existence of Ji-chong and the import of Chinese medical literatures to the ancient Korea peninsula by examining the domestic and foreign historical literatures. Especially, he was closely related to the historical assumption of Japanese conquest of Goguryeo in A.D. 562 without the objective historical evidences and described in only modern Japanese historical records and Korean Medical History. However, substantial medical exchange toward Japan was accomplished by Korean medicine of either Goguryeo, Baekje (百濟), or Silla (新羅) dynasty until late A.D. 6 century.

Conclusions

Based on the above investigation, the fact that Ji-chong carried medical literatures via Goguryeo in A.D. 562 need to be reconsidered and the role of Ji-chong recorded on the variety of literatures and databases should be amended.

Key words Ji-chong, Medical history, Japan, Korea

Poster

제 1 권역



곤포에서 추출한 Fucoidan의 허혈로 인해 유도된 gerbil의 해마에 생기는 세포자멸과 세포 증식 억제효과

임형호 · 송윤경 · 이종진

경원대학교 한의과대학

배 경

황산화 다당류인 Fucoidan은 갈조류에서 추출되어지며 항응고작용, 항혈전작용, 항발암, 항바이러스, 항염증성의 효과와 같은 주요한 생물학적 작용을 나타낸다.

목적

일시적인 전뇌허혈을 유도한 후 gerbil의 치아고랑과 해마의 CA1 영역에서 생긴 세포자멸과 세포 증식에 대한 Fucoidan의 억제작용에 대해 알아보았다.

방법

Fucoidan의 순도를 측정하기 위해 HPAEC-PAD분석을 사용하였다. Fucoidan의 세포자멸과 세포증식 작용을 억제하는 효과를 측정하기 위해 세포사멸시 활성화 되는 caspase-3와 TUNEL-세포 수의 변화와 증식되는 세포에서 탐지되는 BrdU-세포 수의 변화를 살펴보았다.

결과

Laminaria religiosa에서 추출한 Fucoidan은 산업표준기준과 거의 완전하게 동일하였다. 일시적인 전뇌허혈은 Gerbil의 해마영역에서의 세포 자멸과 세포 증식을 뚜렷이 증가시켰으며, Fucoidan은 일시적인 전뇌허혈로 인해 CA1과 치아고랑 부위에서 생긴 세포자멸 증가와 치아고랑에서 생긴 세포증식작용을 억제하는 효과를 나타내었다.

결론

Fucoidan은 세포자멸에 대해 신경세포를 보호하는 작용이 있었다.



Fuoidan Extract from *Laminaria religiosa* Suppresses Ischemia-induced Apoptosis and Cell Proliferation in the Hippocampus of Gerbils

Hyung-Ho Lim · Yun-Kyung Song · Jong-Jin Lee

College of Oriental Medicine, Kyung-Won Univeisity

Fuoidan exhibits a host of biological activities, and has been shown to exert including anti-coagulant, anti-thrombotic, anti-tumourigenic, anti-inflammatory, anti-viral, anti-complementary and neuroprotective effects. In the present study, It was attempted to determine the effects of Fuoidan on both apoptosis and cell proliferation in the hippocampal CA1 region and the dentate gyrus of gerbils after the induction of transient global ischemia. This experiment involved the use of terminal deoxynucleotidyl transferase-mediated dUTP nick end labeling (TUNEL) assay as well as immunohistochemistry for caspase-3 and 5-bromo-2'-deoxyuridine (BrdU). In this study, It was utilized the monosaccharide composition of the purified Fuoidan which had been extracted from *Laminaria religiosa*. The present study clearly induced that apoptotic cell death and cell proliferation in the gerbil's hippocampal regions increased significantly following the induction of transient global ischemia and the results of this study also indicated that Fuoidan exerted a suppressive effect on this observed ischemia-induced increase in apoptosis within the CA1 and dentate gyrus, and also suppressed cell proliferation in the dentate gyrus.



인체 위암세포에 대한 馬錢子의 증식억제 및 세포사멸작용 연구

지규용¹ · 이상만² · 엄현섭¹

¹동의대학교, ²유립한의원

본 논문은 법제한 馬錢子의胃癌에 대한 항암작용 기전을 밝히기 위해, 마전자 추출물 (ESS)이 AGS 위암세포의 증식 억제에 따른 세포주기 교란 및 apoptosis 유발에 미치는 영향을 조사하고 이와 관련된 유전자들의 발현과 활성의 변화에 관하여 연구하였다.

MTT assay에 의한 세포 증식억제 실험에서는 ESS 처리 농도에 따른 AGS 위암세포의 증식을 변화 및 형태적 변형을 조사하였고, flow cytometry를 이용한 세포분석에서는 apoptosis가 유발된 위암세포의 G2/M arrest 유발과 연관된 세포주기를 조사하였고, DAPI staining을 통한 실험에서는 암세포 핵의 형태를 관찰하였다.

이올러 세포증식 억제와 연관된 apoptosis 유발에 관여하는 유전자들을 탐색하였다. 먼저 전기영동으로 암세포에서 RNA 및 단백질을 추출한 후, RT-PCR 및 Western blot analysis를 실시하여 Bcl-2 family 유전자, CAD/DFP40 및 ICAD/DFP45가 apoptosis 유발에 관여하는지 여부를 조사하였다. 또한 ELISA reader를 이용하여 405 nm의 흡광도를 이용하여 PARP, PLC- λ 1 및 β -catenin 등 단백질의 발현 정도를 결정해주는 caspases의 활성 정도를 조사하였다.

본 연구에서 ESS는 인체 위암세포의 증식을 매우 유의하게 억제하였는데, 이 결과는 G2/M arrest 및 apoptosis 유발을 통해서였다. 특히 arrest는 Cdk inhibitor p21 및 p27과 관련이 있었고, apoptosis 유발은 Bcl-2 family, IAPs family, PARP, PLC- γ 1 및 β -catenin, DFP family의 발현과 관련이 있었다.

이러한 사실로부터 馬錢子가 문헌에 기록된 腫毒과 癰疽를 제거하는 효능도 AGS 인체 위암세포의 증식억제 결과와 유사하게 종양세포 사멸작용을 통하여 실현될 수 있는 것으로 생각되며, 韓醫臨床에서 단독 혹은 병용을 통하여 유의하게 사용될 수 있을 것이다. 또한 향후 마전자의 항암작용에 대한 추가적인 연구가 진행되면, 본 연구결과는 마전자의 보다 구체적인 암세포 증식억제 기전을 밝히는 데에 중요한 자료로 활용될 수 있을 것이다.

Oral

제 2 권 역



정안 요법

김영숙

대한여한의사회장

정안 요법의 시작

- 주름을 침으로?
- 두면부 신경, 혈관, 근육, 근막과의 연계
- 두개의 혈액 순환을 개선함이 우선 과제
- 두개 혈액 순환의 중추 - 목
- 두개의 혈액 순환을 통해 전신적인 효과가 발현
- 근막 체계와 기혈 순환의 통로

정안 요법은?

- 침을 이용하여 경락, 경근, 경피, 경혈을 자극하는 것은 근막에 역학적 자극을 가하는 것과 유사하며 그로 인해 기혈 순환이 되는 것이 곧 근막의 원활한 활성을 유도하여 근막의 노화와 불 순환에 의해 야기되는 근육 통, 주름, 피부 노화, 탈모 등을 개선함은 물론 전신적인 근막 체계의 활성을 통한 치료 효과를 기대.

정안침으로 얻어지는 근막 이완의 효과

- 탄력 증가
수분 공급 및 보습 히알루론산의 젤에서 액체화 : 수분이 필요.
(정안침 시술후 물을 많이 먹도록 권유하면 더욱 효과적임)
- 변성된 콜라겐의 정상화 관절의 유연성 증가, 통증 완화
- 림프 순환 개선 : 노폐물 배출, 면역 강화
- 셀룰라이트 감소 : 얼굴 군살 감소

근육에 따른 얼굴 변형

- 하악각 주변이 외측으로 넓어지면서 단단한 사각턱 : 교근
- 하악각 아래측으로 커지며 누르면 매우 아픈 사각턱 : 내익상근
- 림프 정체로 부풀어 말랑 말랑한 사각턱 : 악설 골근



- 턱과 승장혈 사이의 부풀음이나 여드름 또는 색소 침착, 칙칙함 : 이설골근, 악이복근의 전복의 긴장
- 턱 끝, 턱과 아랫 입술 사이의 단단하게 튀어 나온 것 : 이근 (주걱 턱으로 보일 수 있음)
- 안와 정맥에 울혈을 초래하여 눈 밑에 부풀음을 일으키고 안검열이 좁아진 경우 : 교근, 대관골근
- 안검 하수 : 흉쇄 유돌근의 흉골지
- 일측성 이명, 표정 근육에 영향을 미쳐 얼굴 주름을 만들 : 교근
- 일측성 난청과 귀가 아픴 (표정 근육에 영향) : 흉쇄 유돌근의 쇄골지
- 볼의 함몰 : 협근, 교근 상부의 유착
- 목 앞의 살이 늘어지거나 표층 순환이 나빠져 피부 문제를 일으키거나 어깨 가슴이 처진다. : 광경근
- 광대뼈 주변의 돌출, 부풀음 : 안륜근 처짐, 대관골근 외익상근의 방사통
- 혈관 수축으로 인한 창백 (자율신경 현상). 이마에 국소적 발한. 현기증 흉쇄 유돌근
- 팽창되어 긴장된 콧망울 : 비근근, 상순 비익거근, 전두근
- 낮아진 콧등 : 상순 비익거근의 경직으로 콧등 양측이 융기
- 얼굴 늘어짐 : 광경근의 단축, 흉부의 임맥선의 근막 부위의 단축 전부, 경부의 근막균형이 무너짐
- 목의 사경과 얼굴의 좌우 짝짝이 : 승모근, 흉쇄 유돌근, 견갑거근, 견갑골의 위치, 측만등 골반의 변형



보건의료정책과 근거중심의학 도입 -한방치료기술연구 활성화를 위한 제언-

박종형

경원대학교 한의과대학

보건복지부 관계자는 우리나라 보건의료정책의 성과에 대하여 “1989년 전국민 의료보험의 실시로 의료이용의 보편성이 확립되었으며, 이로써 적은 부담으로 양질의 의료서비스 제공체계를 구축하였다”라고 말한다. 향후 국민건강보험체계는 지속될 것이며, 의료서비스의 적정성에 대한 논란은 계속될 것이다.

기본적으로 환자는 안전하고, 효과적인 치료를 받을 권리가 있으나, 근거나 효과가 불확실한 일부 보편화된 의료기술이 환자 치료에 이용되기도 하며, 신의료기술의 건강보험 등재가 지연처리되고 있는 경향이 있다. 또한 국민개보험체계에서 보건의료비용은 경제성장률을 상회하는 증가율을 보이고 있고, 보건의료분야에서 발생하는 모든 비용을 지불할 능력을 가진 나라는 없는데, 정부는 국민 총 의료비 지출 증가의 문제를 관리하고자 한다.

위의 안전하고, 효과적인 환자 치료와 총 의료비 부담의 문제를 해결하는 방안으로 보건의료분야에 ‘근거에 기초한 의사결정’이 필수적 요소라고 주장되어지고 있다. 보건의료분야에서 과거 대부분의 의사결정은 전문가들의 의견에 의존하였는데 전문가들의 의견간의 차이나 주관성 때문에 논란이 빚어지기도 하여 점차 객관성과 합리성을 확보한 과학적인 의사결정체계를 요구하게 된 것이다. 보건의료에 대한 어떤 의사를 결정함에 있어 가장 유용한 근거를 실무에 사용하고자하는 경향은 전 세계적으로 증가하는 추세에 있다.

보건의료 분야 의사결정에서 근거에 기초한 영역에 대한 명칭은 실무에 따라 근거중심의학, 의료기술 평가 등으로 사용되어진다. 근거중심의학은 “환자 개개인의 진료에 대한 의사결정에 있어 최근의, 최선의 근거를 세심하고 명백하게 그리고 사려 깊게 사용하는 것”이라고 정의할 수 있다. 근거중심의학의 일차적인 목적은 임상에서의 의사결정에 정보를 주는 것이다. 의료기술평가는 “의료기술과 그것의 사용에 대해 체계적으로 현존하는 근거를 검토하고, 환자의 건강과 보건의료체계에 미치는 유효성·비용-효과성과 그 영향을 평가하는 과정”이라고 정의된다. 의료기술평가는 보건의료정책을 지원하는 것이 그 일차적인 목적이다. 보건의료분야의 의사결정에서 실무에 따른 명칭이야 어쨌든 그 핵심은 근거의 확보와 적용이며, 근거중심의학이 중심에 놓여있다. 근거중심의학은 1990년대부터 캐나다, 미국, 영국 등의 선진국을 중심으로 보건의료체계에서 합리적인 정책결정을 위한 새로운 학문으로 발전하여 오늘에 이르고 있으며, 의료기술평가는 1970년대 중반 미국에서 시작되어 의료 선진국에서 보건의료정책의 수행을 위한 근거를 확보하는 하나의 과정으로 발전하였다.

근거중심 의학을 기반으로 하는 의료기술평가는 우리나라에서 아직 미숙한 단계이나, 2006년 10월 27일 의료법 개정으로 우선 신의료기술평가를 제도적으로 도입함으로써, 향후 의료기술에 대한 평가가 활성화 될 전망이다. 여기에서 한방의료기술에 대한 평가도 예외일 수만은 없다. 따라서 한방의료기술이 제도권 내에서 계속적으로 국민 보건향상과 건강증진에 기여하기 위해서는 치료기술에 대한 안전성과 유효성을 확보해나가야 하며, 그러기 위하여 체계적이고 합리적인 방법으로 연구가 활성화 되어야 할 것이다. 임의로 주장되는 것은 임의로 거부될 수 있다. 즉, 안전성과 유효성의 근거가 취약한 치료기술은 도태될 수밖에 없을 것이다.



자하거 약침

윤현민

동의대학교 한의과대학 침구학 교수

자하거의 효능(效能)

- 1) 成長促進 作用 - 腎俞, 肝俞. 통증처에 자입
- 2) 組織再生 作用 - 수술을 하고나서 Suture 부위가 재생이 되지 않는 것은 기허증이다. 수술후 부종이 생성된 곳이나 조직재생이 되지 않는 주위에 자하거 주입
- 3) 免疫增強 作用 - 抗體形成促進 作用
특히 感冒數, 病後 회복이 되지 않을 때. 전신적 면역증강작용을 한다.
상초: 肺俞, 중초: 脾俞, 胃俞, 하초: 腎俞
- 4) 호르몬生成 作用 - 내분비 호르몬은 물론이고 외분비 호르몬 모두에 좋다.
눈이 뻑뻑한 것: 눈물이 없는 것 - 정명혈 0.1 cc,
- 5) 血液凝固症 復活 作用
주로 氣虛 즉 元氣不足으로 지혈이 안되거나 五臟六腑 機能이 虛해서 出血이 되고 止血이 되지 않는 경우에 좋다. 살짝 부딪히거나 꼬집어서 멍드는 사람, 아무 이상은 없는데 멍이 자주 드는 사람은 모두 靜脈이 약해서 쉽게 毛細血管 破裂이 일어난다. 腎俞, 肝俞 또는 혈관은 섬유질이기에 때문에 肝俞를 취한다.
- 6) 抗알러지 作用 - 두더러기
肝俞(해독), 腎俞(노폐물 제거를 빨리 하기 위해)
- 7) 항감염(항바이러스)작용
- 8) 기타(항스트레스 신경안정화 작용)
신경쇠약: 대표증상은 불안, 초조, 불면이다.
아문혈에 1cc, 또 신수혈(腎水를 보해서 心火를 내린다) 양방에 1cc



含有成分 - 각종 호르몬과 면역물질을 함유하고 있다.

- ① 肝細胞나 上皮細胞 神經細胞 등을 생성하는 세포증식인자
- ② 毒感이나 肝炎 癌 등의 바이러스를 억제하는 多種의 인터페론
- ③ 免疫에 관여하는 글로불린과 알부민을 함유
- ④ 性腺刺戟 호르몬, 프로락틴 (乳汁分泌), 갑상선 자극 호르몬, 성장호르몬, 부신피질 자극 호르몬, Prostaglandin(장과 자궁의 혈관확장에 관여) 등을 함유
- ⑤ 그 외 55종의 각종효소와 세포내 DNA RNA 등의 핵산형성에 관여하는 핵산관련 물질, 각종 아미노산, 미네랄, 비타민 등을 함유

자하거 약침의 응용

1. 內科疾患

1) 慢性肝炎 : 1주일에 2회씩 3개월 정도 치료

- * 치료방법 : 기문혈을 중심으로 옆으로 경문혈 쪽으로 시술하는데 肝俞, 京門, 章門, 期門, 日月 쪽으로 빙 돌아가면서 시술한다. 腋下를 눌러 아프면 그곳을 시술한다.
- * 증상 : 피로 전신권태 복부팽만감 구역 보수하지부종 간부압통 실험실 실험에서 항 지방간작용, 조직호흡부활작용, 간의 부분결손 재생작용, 간질결합조직 흡수촉진작용이 확인되었다.
- * 주입량 : 1일 1회 2cc를 직자후 20분 정도 시술처에 핫팩을 요한다.
- * 평균치료기간 : 1~3개월간의 치료기간을 요한다.
- * 부작용 및 처치방법 : 발적이 있을 수 있으나 대체로 곧 소멸된다.
- * 기타치료혈 肝炎穴 : 족내과상 2촌 뼈쪽으로 붙는다
上三黃 : 明黃이 효과적
木炎穴 : 눈의 이상에 응용하면 더 좋다.
그 외 肝門, 腸門.

2) 膽道疾患 - 담낭염 담석증 치료

膽俞 日月 木枝

3) 感氣 : 肺俞, 腎俞 기본

- * 증상 : 주로 微熱이나 콧물 기침이 나는 감기나, 身體虛弱으로 오랫동안 회복되지 않는 만성감기에 사용한다.
- * 치료방법 : 大椎, 肩井, 天突 廉泉下 3촌의 갑상연골하에 직자하여 핫팩을 시행
- * 주입량 : 소인은 1~2cc 성인은 2~4cc 1일 1회
- * 평균치료기간 : 5회

4) 慢性結核 : 팔강약침이 효과적 소모성 질환이라 瘦人이 많다.

(마른사람 : 腎俞, 關元이 좋다) 腎俞, 大腸俞, 關元, 巨闕, 肺俞에 시술.

팔강약침은 肺陰虛, 肺陽虛, 腎陰不足 등을 응용



5) 기관지 천식 - 天突, 肺俞가 주요혈이다

- * 증상 : 기관지 세기관지 모세기관지 염증으로 충열되어 그곳을 통과하는 찬 공기 등의 지속적인 자극으로 천식이 발작하게 되며 그 자극으로 기관지 평활근이 수축하여 숨차고 호흡이 곤란하다.
- * 치료방법 : 長強穴(長強穴과 天突穴이 상통), 천돌, 제1늑골과 쇄골간의 흉골병과 만나는 부위점에 자침한다. 급성 및 만성 모두 자침 후 온경락요법을 시행한다.
- * 주입량 : 2cc(1~4cc)를 분배한다.
- * 치료기간 : 소아천식(1~2cc를 분자)은 급성은 5~10회정도, 만성은 15~20회 정도 성인은 급성기관 천식은 10회정도, 만성은 2개월 정도의 치료기간을 요한다.
- * 부작용 및 대처방법 : 약간의 오한이나 隱疹樣 發赤이 발생할 수 있다.
- * 오한은 격수혈이나 자침부위에 뜸을 행하는 것이 가장 효과적이나 온경락요법을 30분 정도 행하면 제거되며 뜨거운 물을 마시고 몸을 따뜻하게 보온한다.

6) 慢性氣管支炎 : 顛中 兩方 乳頭 중간점 및 아래, 위 3점씩 시술하며 여기에 肺俞를 추가하면 효과적이다. 甚 하면 尺澤을 추가한다.

7) 구안와사 - 患側 위주로 치료 - 魚腰(經外奇穴) 四白 居髎 地倉 頰車 翳風을 取穴,

各穴位에 0.1~0.2cc씩 3일 연속 刺入.
三重, 側三里, 通腎, 液門 : 눈이 감기지 않을 때.

8) 貧血 : 血은 肝에서 藏한다. 肝俞, 脾俞, 胃俞, 腎俞穴을 사용한다.

심장질환이 겸해있으면 加 刺법

9) 糖尿病 : 개선은 되는데 낫지는 않는다. 脾俞, 京門, 章門, 三焦俞, 中脘,

+ pancreas 3곳(양쪽 끝 2곳, 중앙) 복부좌측 돌아가면서 시술,

10) 高血壓 : 개선은 되지만 완치는 쉽지 않다

實脈 = 肝, 腎 : 肝俞, 腎俞 緊脈 = 腎 : 腎俞 弦脈 = 肝 : 肝俞

- * 遺傳의인 것은 心, 腎이 원인, 心俞, 腎俞를 먼저 시술하고 中脘을 추가 다음달에는 足三里에 시술한다 이는 行氣의 목적,

11) 胃炎

- * 급성위염 : 점막의 표재층에 다형핵 백혈구의 침윤을 동반
- * 통증과 소화장애 : 뜨거운 음식, 술, 아스피린, 소아열 바이러스 감염, 세균성 식중독 등.
- * 만성위염은 중년 또는 노년에 호발, 여성에게서 좀더 호발하고 갑상선염과 부신 위축 같은 자가 면역성 질환과 잘 동반.
- * 胃는 熱을 싫어하고 淸冷을 좋아하며.
上脘, 中脘, 下脘, 足三里 및 背部의 胃俞. 土水.



12) 위궤양

출혈성 미란(hemorrhagic erosion) : 매우 작은 궤양

급성소화성 궤양(acute peptic ulcer) : 점막과 점막하층을 침범.

* 上腕, 中腕, 下腕 및 中腕, 下腕 左側 2곳에 시술하고 배부의 脾俞, 胃俞 시술 통증이 심할 때는 加 內關

13) 十二指腸潰瘍 (Peptic Ulceration-Duodenal)

* 십이지장 궤양은 소화성 궤양 중 가장 흔함. 유문부 주위 또는 십이지장의 첫 수 cm부위에 발생한 궤양은 위궤양 형태. 때때로 양쪽벽에 하나씩 있는 두개의 kissing ulcer가 있다.

* 유문부의 궤양은 이 부위의 협착은 폐쇄의 원인. 위는 팽창되어 만성적 구도와 영양불량의 원인. 후유증은 천공과 출혈이 있다. 가끔(1% 이하) 암종이 발생.

* 위궤양 치료혈에 下腕 右側 및 小腸俞를 추가. 內關.

궤양은 재발을 잘한다. 6개월, 1년, 3년간 고생하고 온 경우에 사용.

14) 便秘 : 원인은 便의 정체(운동만 해도 됨)와 습의 흡수촉진임.

命門, 大腸俞. 其門-其角-其正. 商陽, 少商 사혈.

15) 疲勞(특히 手術患者, 受験生) : 肺俞, 肝俞, 腎俞에 시술

16) 食慾減退 : 脾俞 양측 (氣虛는 좌측에 多量 주입, 血虛는 우측에 多量 주입)

2. 五官科 疾患

1) 眼昏과 眼痛 :

* 증상 : 주로 노인성 안혼에 효과가 좋다. 안 주위의 근이 무력하거나 경추나 두피의 근피로나 긴장 등에 의하여 발생한다. 경추부위의 근은 홍채유돌근의 이상이나 견갑근의 견갑근 內上角부위 또는 제7 경추 횡돌기단의 압진에 의하여 눈 주위에 방산되는 통증을 확인하여 치료할 수 있다. 眼痛은 양 의사들이 흔히 안구 건조증이라 말하는데 이는 맞지 않는 경우가 대부분이다.

* 치료방법 : 眼窩의 정명혈상 1촌 부위의 경외기혈인 明瞭穴과 뇌공혈에 횡자안와 부위는 혈관이 많은 데다 한번 명(어반)이 생기면 오랫동안 없어지지 않으므로 자침시 피부에 살짝 뜨는 방식으로 (횡자하여 피부에 천자 후 주사비늘을 살짝 들어올려서 자입).

* 주입량 : 4혈에 총 0.5cc를 주입한다.

* 평균치료기간 : 1개월 정도의 치료기간이 요구되나 즉시 회복되는 경우가 많다

2) 눈의 疲勞 : 肝俞, 太陽穴.

眼壓이 높은 사람은 脾濕이 상승해서 오는 것이다.=脾俞

黑花 : 膽이 風寒을 감수.

내장은 간병이고, 외장은 폐병이다. 흑정은 신.



주원혈 : 안병의 통치방.(엄지손가락 첫마디 양쪽)

명황, 부류. 火菊 :눈꺼풀에 작용하지만 눈에 좋다.

迎風冷淚 : 눈물나는 것 =안구건조증 : 木穴, 太谿, 花骨1, 下三皇.

3) 中耳炎 :

* 증상 : 감기 등의 열성질환의 후유증이나 귀에 물이 들어가서 발생하며 급성 중이염이 잘 낫지 않고 만성으로 전이된다. 만성은 피로하거나 과로하기만 하여도 재발을 되풀이한다.

* 치료방법 : 예풍혈의 외이근부에 바짝 붙여서 횡자하여 0.3cc정도 밖으로 검은콩정도 볼록 나와 보일 정도로 주입하고 유양돌직하방의 경추3번 횡돌기에 십자 직자하여 0.3cc정도 자입한다.

* 평균치료기간 : 만성인 경우는 대개 10회 이내에 소멸되며 완치되면 재발이 거의 없다.

4) 難聽 : 腎俞, 風, 耳輪전방 정 중앙 및 상부

5) 鼻炎 - 肺俞, 양쪽 尺澤을 취혈,

* 오래된 염증은 風池를 추가하고, 甚하거나 蓄膿症은 口蓋骨 양쪽에 자입한다.

깊이 : 2~3mm 량 : 0.2~0.3cc

* 증상 : 비강내 염증으로 비색 비체가 주소증이다. 비강을 라이스터로 비추어 보면 확연한 염증을 볼 수 있으며 코끝을 눌러서 육안으로도 관찰이 가능하다.

* 치료방법 : 비익과 비골이 만나는 부위를 따라서 자침한다.

* 주입량 : 0.5cc이하의 양을 소량씩 1측에 2곳씩 나누어 자침한다.

* 평균치료기간 : 10~20회

6) 咽頭炎(咳嗽) : 少商 사혈, 肺俞, 腎俞

* 증상 : 해수 또는 인후부위의 발적 부종 동통에 공통적으로 사용한다. 라이스터를 사용하여 염증부위를 관찰 할 수 있다.

* 치료방법 : 갑상연골의 중앙하단과 양측 측방단을 압진하고 좌우양측 중에서 더 심한 측을 선택한다. 경추 2~3간의 독맥(극돌기)을 선택한다.

* 주입량 : 처음 3회는 매일 2cc를 나누어 3회에 직자하고 그 후 2회는 격일 치료 자침전 환부소독과 자침 후 온경락요법(핫팩)을 20분 정도 시행

3. 근골격계 질환

1) 肩痛 : 肩井, 風池 등 아시혈 위주

열중쉬어 자세에서 관절노출 부위를 만져보고 치료하거나 또는 머리 위로 손을 올려서 腋下를 만져보고 치료한다.

2) 腰痛 : 신허요통과 만성 염좌로 인한 요통에 응용

좌골 신경통이 있으면 引痛의 방향에 맞춰 시술.



3) 慢性關節炎 : 腎俞는 필수, 關節주위 아시혈
(Tibia Medial condyle부 필히 살필 것)

4) 神經痛 : 上, 中, 下, 次膠

4. 婦人科 疾患

關元, 氣海, 曲骨은 기본 중주(中注)혈 양쪽, 姐媒穴 (곡천 상방-족궤음 간경)

☆ 精虫不足, 精子活動不足에도 역시 마찬가지

1) 生理不順 :

- * 증상 : 여성호르몬 분비의 부조화로 생리가 빨라지거나 늦어지거나 1달에 여러번 하거나 한달씩 거르기도 한다.
- * 치료방법 : 三陰交, 腎俞, 關元.
- * 주입량 : 처음 3일은 매일 자입하고 4회부터 격일로 자침한다.
1회 2cc를 三陰交는 사자하고 腎俞, 關元은 직자 후 20분 정도 핫팩을 시행
- * 평균치료기간 : 2개월의 치료기간을 요한다.
- * 부작용 및 처치방법 : 발적이 있을 수 있으나 대체로 곧 소멸된다.
발적부에 뜸을 행하면 효과적이다.

2) 不妊症 :

- * 증상 : 여성호르몬 분비의 부족으로 생리가 불순하며 유선발육이나 음모의 발육이 외관상 덜 발육되어 있는 경우에 주로 해당되며 자궁의 염증으로 인하여 냉대하가 있으며 하복이 냉한 경우는 銀菡蟠葱散등을 복용하면서 자침한다.
- * 치료방법 : 三陰交, 腎俞, 關元.
- * 주입량 : 처음 3일은 매일 자입하고 4회부터 격일로 자침한다. 1회 2cc를 삼음교혈은 사자하고 신수 관원은 직자
- * 평균치료기간 : 1~2개월의 치료기간을 요한다.
- * 부작용 및 처치방법 : 발적이 있을 수 있으나 대체로 곧 소멸된다.

3) 更年期 女性의 自律神經 失調로 인한 煩熱症

- * 증상 : 주로 갱년기에 여성에게 빈발한다.
갑자기 화끈 열이 달아오른다. 1일에 몇번씩 또는 며칠에 한번 발생하기도 한다. 숨차고 가슴이 답답하며 두통이 병발하는 경우가 많다.
- * 치료방법 : 흥추 5~7번 극돌기간의 독맥을 선택한다. 임맥의 전중혈이나 구미 혈을 추가한다. 흥추 5~7 부위는 후만되어야 정상인데 이 증상을 가진 자는 대개 흥추 5~7 부위가 전굴되어 있는 경우가 많으며 이 부위에 압통이 있다. 피술자의 자세를 팔꿈치와 무릎이 맞닿을 정도로 무릎꿇어 엎드린다.



* 주입량 : 1~2cc를 횡자한다.

* 평균치료기간 : 3~10회 실시한다. 숨차고 가슴이 답답한 것이 먼저 소실된다

4) 流産, 早産의 防止 : 상동

5) 乳汁分泌促進 및 유방확대 작용

6) 不感症 : 玉門頭穴 0.5cc

7) 冷症 (대하증) : 帶下는 잘 낳지 않는다.

유정희혈(좌,우)과 유정희혈 각 아래, 위 (합 6혈)

8) 産前産後回復 : 關元, 氣海, 曲骨 기본, 中注혈 양쪽, 姐媒혈

5. 皮膚疾患

1) 手術 후 細胞組織新生促進 : 手術部位 주위, 肺俞.

紫河車는 조직이 萎縮, 退化된 부위에 자입하면 세포가 살아나고 죽은 조직이 증식된다. 또한 함몰(침을 많이 맞아)되거나 딱딱해지는 곳(Cerulitis)에 응용하면 조직 재생이 촉진된다.

※ 手汗症 炎症이 있을 때는 봉약침을 응용

氣血의 순환이 되지 않나 조직이 퇴화되어 발병한 경우는 紫河車가 좋다.

1~3회 施術하는데 많아야 5회 施術한다. 0.1cc씩

* 삼관혈(골관, 기관, 목관)에 2곳을 첨가해서 5곳(오관혈)을 시술하는데 심하면 尺澤, 少海 중 택일하여 추가한다.

* 툇툇 쳐서 아프면 : 봉약침, 눌러서 아프면 : 자하거

* 足掌에 汗出 : 太谿, 申脈 중 壓痛이 甚한 곳을 택일
심하면 : 委中, 陽陵泉, 陰陵泉 중 壓痛點

2) 放射線 同位元素照査로 피부가 손상된 환자

3) 주름살, 거친살결 기미 : 啞門穴이 필수, 肺俞 腎俞, 환저위주로 시술

4) 주근깨 :

* 기미 주근깨는 유해산소 즉 Free Radical 이 주범이다.

* 한방적으로는: 氣血不足, 五臟虛, 便秘, 生殖器 疾患, 肝의 이상으로 파악

* 혈관이 잘 막히거나 혈관벽이 산화작용에 의해 터지면 기미가 생긴다.

자하거가 항 유해산소 즉 항 산화작용이 있다.

* 翳風, 太陽, 亞門穴



5) 脫毛 : 肺俞, 腎俞에 시술.(두부 전, 후, 좌, 우, 상) 피부가 얇아서 출혈을 주의해야 한다.
지혈되지 않을 때 솜을 하라.(뜨거워서 피가 물리고 주위 조직이 압박을 가해져서 지혈)

6) 痔疾 -위중

6. 기타질환

1) 痲痺感 : 局所에 治

2) 頭重, 頭痛 : 風池, 啞門, 靈骨-大白, 內關 : 신경성.

3) 眩暈 : 명황(간이 원인), 腎關, 復溜.

4) 시린증세 :

5) 細菌感染에 대한 抵抗力 增強 :

6) 神經衰弱 : 불면, 불안, 초조 등

7) 中風 - 頭部에 있는 啞門, 風池, 肩井, C1~3 응용(斜刺)한다

8. 施術方法

- ① 각 혈위당 평균 0,5cc 주입하며, 1일 2cc까지 투여 가능하며. 일주일에 3회 시술을 原則으로 함. 虛症이 심할 때는 하루에 2-3회도 투여 가능
- ② 治療 1주기가 7-10회이고 한 주기가 끝난 뒤에는 10-14일간 시술을 중단, 치료기간은 최대 3주기까지
- ③ 3-4회 시술부터 症狀이 개선되기 시작하며 3주기의 치료 후에도 증상의 개선이 없으면 계속적 시술은 의미가 없다.
- ④ 치료효과 증진과 부작용 예방을 위해서 溫經絡 療法이 필요하다.(潤劑임으로 흡수의 촉진) 溫經絡 療法은 氣管支內 粘液分泌와 血液循環을 촉진한다.
- ⑤ 施術後 惡寒이 나타나면 膈俞穴이나 시술부위에 솜을 하거나 핫팩을 30분 정도 실시 柴胡桂枝湯 과립도 효과적,



파킨슨병 환자에 대한 한방치료 1례 보고

전주현 · 최은희 · 강민완 · 양기영 · 김영일 · 이 현

대전대학교 한의과대학 침구학교실

연구배경

파킨슨병은 만성적이고 점진적인 신경계 퇴행성 질환으로 최근 평균 수명이 연장됨에 따라 파킨슨병의 유병률 및 발생을 모두 증가하고 있다. 서양의학적 치료는 주로 levodopa 또는 dopamin agonist에 의존하고 있으나 완전한 회복을 기대하기는 어려우며, 각각의 약에 대한 부작용이 존재한다.

목적

본 연구의 목적은 파킨슨병에 대한 한방치료 효과를 고찰하는데 있다.

방법

2006년 9월 28일부터 2006년 12월 1일까지 대전대학교 부속 둔산한방병원에 입원한 파킨슨병 환자 1명에게 한방치료를 시행하여 악력의 변화, 파킨슨 증상의 향상정도를 평가하였다.

결과

환자의 전반적인 컨디션이 향상되었으며, 특히 운동완서, 진전, 경직증상이 현저하게 향상되었고, 악력 또한 증가하였다.

결론

본 증례는 파킨슨병에 대한 한방치료가 유효함을 제시하였으며, 향후 보다 많은 연구가 필요하리라 사료된다.

핵심단어

파킨슨병, 약물치료, 한방치료



A case of Oriental Medical treatment in a patient with Parkinson's disease

Jeon Ju-hyun · Choi Eun-hee · Kang Min-wan · Yang Gi-young ·
Kim Young-il · Lee Hyun

Department of Acupuncture and Moxibustion, College of Oriental Medicine, Daejeon University

Background

Parkinson's disease is a chronic, progressive neurodegenerative disorder. As a population ages, both the incidence and prevalence of Parkinson's disease increase. Western treatment is usually depended on levodopa or a dopamin agonist, but it is hard to expect complete recovery, and there are adverse effects of each drug as well.

Objective

The purpose of this study is to examine the effect of Oriental Medical treatment for Parkinson's disease.

Methods

We offered Oriental Medical treatment to a patient with Parkinson's disease and evaluate changes of grasping power and improvements of parkinsonian symptoms between September 28th, 2006 and December 1, 2006.

Results

General conditions of the patient were improved, especially bradykinesia, tremor, rigidity were markedly improved and grasping power was also increased.

Conclusions

This case suggests Oriental Medical treatment for Parkinson's disease is effective and further studies will be required.

Key words

Parkinson's disease, Pharmacologic treatment, Oriental Medical treatment

Poster

제 2 권 역



지모의 수용성 추출물이 생쥐 소교세포에서 lipopolysaccharide로 유발된 cyclooxygenase-2와 inducible nitric oxide synthase 발현에 미치는 영향

임형호 · 송윤경 · 윤종태

경원대학교 한의과대학

목적

지모는 임상에서 해열, 항염, 진정, 이뇨 그리고 항당뇨 작용을 가지고 있어 한의학에서 청열자음의 목적으로 사용되어 왔다. 본 연구는 생쥐 BV2 신경교세포에서 lipopolysaccharide에 의해 유발되는 염증유도산물인 PGs와 NO의 신경염증반응에 대한 지모의 효과를 살펴보기 위해 시행하였다.

방법

지모의 항염증 효과를 알아보기 위하여 lipopolysaccharide는 24시간 반응시키는 한편, 지모는 lipopolysaccharide 처치 1시간 전에 전처치 한 이후 reverse transcription-polymerase chain reaction (RT-PCR), Western blot analysis, PGE2 immunoassay, NO detection 등의 분석방법을 사용하였다.

결과

lipopolysaccharide는 cyclooxygenase-2 와 inducible nitric oxide synthase의 mRNA와 단백질의 발현을 증가시켜 prostaglandin E2 합성과 nitric oxide 생성을 증가시켰다. 지모를 전처치 하였을 때에는 lipopolysaccharide에 의하여 발현이 증가되던 cyclooxygenase-2와 inducible nitric oxide synthase mRNA 와 단백질의 발현이 억제되었고 그 결과 prostaglandin E2 의 합성과 nitric oxide의 생성도 억제되었다.

고찰

본 연구 결과, 지모는 여러 가지 염증성 질환에 진통 및 항소염 작용이 있는 것으로 보여진다.



Aqueous Extract of *Anemarrhenae Rhizoma* Suppresses Lipopolysaccharide-induced Expression of Cyclooxygenase-2 and Inducible Nitric Oxide Synthase in Mouse BV2 Microglial Cells

Hyung-Ho Lim · Yun-Kyung Song · Jong-Tae Yun

College of Oriental Medicine, Kyung-Won Univeisity

Anemarrhenae rhizoma is a dried root of *Anemarrhena asphodeloides* BGE which belongs to the family Liliaceae. *Anemarrhenae rhizoma* has been used as a traditional medicinal herb and it possesses anti-pyretic, anti-inflammatory, sedative, diuretic, and anti-diabetic effects. In this study, the effect of the aqueous extract of *Anemarrhenae rhizoma* on lipopolysaccharide-induced inflammation in mouse BV2 microglial cells was investigated by using reverse transcription-polymerase chain reaction (RT-PCR), Western blot analysis, PGE₂ immunoassay, and NO detection. The current results demonstrated that pre-treatment with the aqueous extract of *Anemarrhenae rhizoma* suppressed prostaglandin E₂ synthesis and nitric oxide production by inhibition of the lipopolysaccharide-stimulated expression of cyclooxygenase-2 and inducible nitric oxide synthase in mouse BV2 microglial cells. These results indicate that *Anemarrhenae rhizoma* may offer a valuable means of therapy for inflammatory diseases.



천추혈 자하거 약침이 대변비결에 미치는 효과

윤현민¹ · 안철우¹ · 김지성² · 최선미³ · 박지은³

¹동의대학교 한의과대학

²부산가톨릭대학교

³한국한의학연구원

본 연구는 대변비결에 대하여 효과적이고 독자적인 한의학적 치료법을 개발함을 목적으로 변비를 호소하는 대상자에게 천추혈에 자하거 약침을 적용하여 그 효과를 검증하였다.

연구설계는 유사실험설계인 비동등성 대조군 전후설계(Non-equivalent control group pretest- posttest design)이다.

연구 방법은 변비에 대한 자각증상이 있는 대상자들 40명(실험군 20명, 대조군 20명)을 대상으로 실시하였으며 변비에 대한 측정은 주당 배변횟수를 산정하고 변비정도는 변비사정척도(양수, 1992; McMillan & Williams, 1989)점수를 사용하여 측정하였다. 연구방법은 변비를 호소하는 실험군에게 천추혈에 구요법을 이틀에 한번씩 2주일간 총 6회 실시하였다.

수집된 자료는 SPSS/WIN10.0을 이용하여 통계 처리하였다. 실험군과 대조군의 일반적 특성과 동질성 검증은 기술통계로 실수와 백분율과 평균으로 산출하고 X²-test와 Independent t-test로 검증하였다. 두 집단간의 실험 전 후 변비완화정도의 차이는 Independent t-test 로 분석하였다.

본 연구의 결과는 다음과 같다.

1. “천추혈에 구요법을 받은 실험군의 실험 후 주당 배변횟수의 평균은 5.10±1.86회로 대조군의 평균은 3.30±1.92회보다 주당 배변횟수가 증가하였다. (t=-3.009 , p=.005)
2. 실험군의 실험 후 변비정도점수 평균은 2.95±1.88점이었으며 대조군의 평균은 7.15±2.92점으로 변비정도점수가 감소하는 것으로 나타났다 (t=5.404 , p=.000)

이상의 연구결과로 통해 볼 때, 천추혈에 구요법은 변비완화에 유효한 치료수단임이 확인되었다.



The Effect of

Yoon Hyun-min¹ · Ahn Cheol-woo¹ · Kim Ji-sung² ·
Choi Sun-Mi³ · Park Ji-eun³

¹Dong Eui University, College of Oriental Medicine

²Graduate School of Nursing, Catholic University of Pusan

³Dept. of Medical Research, Korean Institute of Oriental Medicine

Introduction

This study was to verify the effect of Pharmacopuncture on the constipation of women and Hominis Placenta Pharmacopuncture used as the effective Oriental-medicine intervention.

Objective

The purpose of this study was to examine the effect of Hominis Placenta Pharmacopuncture on the constipation patients.

Method

This study was designed with non-equivalent control group pretest-posttest which is a quasi-experimental design. The constipation was measured with weekly constipation counts and the degree of constipation was calculated using Constipation Assessment Scale(CAS).

The experimental group with constipation received underwent the Chunchu acupoints moxibustion every other days for two weeks, in total of 6 times. The data were analyzed using SPSS/WIN 10.0.

Results and conclusions

The first hypothesis that “the number of defecation activity for test group who were treated with Pharmacopuncture will be greater than the one of the control group.” After the treatment, the test group's weekly defecation counts was 5.10 ± 1.86 compared to 3.30 ± 1.92 of the control group. Weekly defecation counts was clearly increased for the test group, therefore the 1st hypothesis is accepted.

The second hypothesis: “Defecation points of the test group will decrease compare to the one of the control group.” After the treatment, average defecation points for test group was 2.95 ± 1.88 compared to 7.15 ± 2.92 of the control group. Test group showed clear declination therefore, 2nd hypothesis is accepted.

Oral

제 3 권 역



Balance Taping Therapy과 침 치료를 이용한 견관절 탈구후의 치료법 小考

-대한민국 아이스하키 대표팀 선수들의 견관절 탈구 치료에 관한 小考-

하상철

유니드 한의원

견관절은 견갑골과 더불어 흉골, 쇄골, 흉곽과 상호 연결되어 있는 복합체로서 흔히 견관절 복합체로 명명된다.(shoulder complex) 진화론적으로 사지로 걷는 동물에서 유인원을 거쳐 두 발로 걷는 상황으로 진화되면서 사지 동물의 구조를 기준으로 볼 때 인간의 견관절은 이미 아탈구(subluxation)가 되어 있는 상태이다. 고관절(hip joint)은 해부학적으로 ball-and-socket의 안정된 구조를 갖고 있으나 견관절은 견갑골의 평편한 모양의 견갑관절와와 구형(球形)의 상완골두가 고관절에 비해 불안정적인 관절을 이루고 있다. 이러한 구조적 단점을 극복하기 위해 관절 주위에 다양한 인대가 보강이 되어서 그 안정성을 향상시키고 있다. 이들 인대들은 견봉과 견갑골의 오웬돌기사이(오웬견봉인대), 견봉과 쇄골(오웬쇄골인대), 견봉과 상완골사이(오웬상완인대) 인대 인대가 지탱하는 힘의 한계를 넘는 전단력이 외부로부터 견관절로 가해지면 인대로 견뎌낼 수 있는 안정성이 무너지면서 견관절의 탈구가 발생된다. 견관절의 탈구는 해부학적 위치에 의한 분류로 볼 때 전방 탈구(Anterior Dislocation), 후방 탈구(Posterior Dislocation), 하방 탈구(Inferior Dislocation) 등이 있는데 아이스하키 경기 특성상 전방 탈구가 가장 발생 빈도가 높다.

Balance Taping Therapy는 일본의 정형외과 의사인 아리카와 이사오 박사가 고안해 낸 방법으로 근육-골격계의 치료에 있어서 탁월한 효과를 제시해 주는 방법 중에 하나이다. Balance Taping Therapy의 치료 원칙으로는 6계 단계를 거쳐서 치료하는데 그 중에 제일 첫 번째 치료 타겟(target)은 근육이다. 급성기에 발현하는 통증과 부종을 치료하기 위해 R.I.C.E(Rest, Ice, Compression, Elevation)를 이용하게 되는데 탈구된 상완골을 가능한 빨리 정복을 시행하여 혈과-신경 장애가 발생하는 것을 예방하되 R.I.C,E 이용 기간이 너무 길게 되면 견관절 주위 조직의 회복에 지장을 초래할 수 있어서 견관절 탈구가 발생하였을 때 발생 첫째 날이나 둘째 날까지는 안정적 인 상태를 유지하지만 다음부터는 점차 taping과 침 치료를 사용하여 빠른 회복을 위한 수순을 밟아야 한다.

임상적으로 견관절 탈구가 정복된 이후에 Balance Taping Therapy과 침 치료를 병행하면 대단히 회복의 속도가 빨라지는 것을 종종 발견하게 된다. 따라서 임상적으로 유효한 Balance Taping Therapy 방법과 침 치료에 관해 소개하고자 한다.



뇌성마비증후군 소아의 보행 장애에 대한 한의학적 치료 및 고찰

허영진

사랑과희망한의원 원장

목적

본원을 내원한 뇌성마비증후군 소아 10명 중 2000년 5월부터 2003년 12월까지의 5명(제 1그룹)과 2004년 1월부터 2005년 12월까지의 5명(제 2그룹) 소아들의 보행 장애에 대한 한의학적 치료사례를 고찰하고, 현재 치료 가능한 뇌성마비증후군 소아의 보행 장애에 대한 임상 기준을 제시하며, 뇌성마비증후군 소아의 보행 장애의 치료에 있어서 보다 유의성 있는 치료법을 살펴보고자 한다.

방법

뇌성마비증후군 소아의 보행 장애에 대한 치료는 병증의 경중에 따라 한약치료, 침치료, 봉약침치료, 팔강약침치료, 자하거약침치료, 수기치료(지압, 안마) 등을 주 2~3회 병행 시술하였다.

결과

초기 내원 시 만 36개월 미만의, 경기 증세(경기약 不服用)가 없고, 소아정상발달단계 상 혼자 앉기 이상의 발달단계를 나타내는 뇌성마비증후군 소아의 보행 장애의 치료에 있어서 약침치료에서는 봉약침과 자하거약침이 한약처방에서는 공진단과 경옥고가 유효함을 확인하였다.



Treatment and Discussion on Limb Impediment of Cerebral Palsy from the TOM perspective

Young-jin Hurh, OMD

Love-n-Dream OM Clinic

1. Introduction

Purpose of the study

- A. Discussion on Treatment cases of Limb Impediment of Cerebral Palsy by TOM
- B. Discussion on Treatment methods of Limb Impediment of Cerebral Palsy by TOM
- C. Suggesting current clinical standards for treating Limb Impediment of Cerebral Palsy

2. Subjects and Methods

1) Subjects

- A. Among the 10 children admitted at the clinic, 5 children from May, 2000 to December, 2003 were classified into Group I and 5 children from January, 2004 to December 2005 into Group II.
- B. Age
From 12 months old to less than 36 months old
- C. Normal development stage for children

Table 1. Normal development stage for children

	Group I	Group II
Sitting by oneself	1	1
Standing with arm support	4	4

- D. Able to make voluntary speech

Table 2. Able to make voluntary speech

	Group I	Group II
Able to make voluntary speech	2	2



E. Medication for convulsion

None of the children were administered with the convulsion medication

2) Methods of research

I. Treatment methods

A. Acupuncture

Scalp acupuncture

B. Manual Therapy (acupressure, massage)

Whole body

C. Pharmacopuncture

a. Group I - Eight principle pharmacopuncture

b. Group II - Bee venom pharmacopuncture, Human placenta pharmacopuncture

D. Herbal Prescription

a. Group I - Liu Wei Di Huang Tang, Four constitutional prescription

b. Group II - Gongjindan, Kyungokgo

II. Frequency of Treatment

2-3 times a week

III. Duration of Treatment

Minimum 3 months to maximum 2 years

3. Results

1) Able to make limb coordination after the TX

Table 3. Able to make limb coordination after the TX

	Group I	Group II
No. of able children	1	5

2) Duration of TX for limb coordination

Table 4. Duration of TX

	Group I	Group II
Sitting by oneself	None	2 yrs
Standing with arm support	8 mos. (1 child)	Less than 6 mos.



3) Able to make voluntary speech after the TX

Table 5. Able to make voluntary speech after treating for limb coordination

	Group I	Group II
Able to make voluntary speech	3	4

3. Results

Duration, treatment modalities, and volume of injections until being able to make limb coordination

姓名	Duration of TX		Number of TX		Bee venom pharmacopuncture				Human placenta (cc)	Eight principle (cc)	Herbal prescription		
	Dates	No. of days	Total	Per week	1(cc)	2(cc)	1-1 (cc)	SV (cc)			GJD (pill)	KOG (paste)	decoction (set)
權淳瓚	04.10.9-05.3.29	168	61	2.8	17.6	□	42.6		0	140	100	1	3
曹銀智	04.10.18-06.10.14	726	201	3.6	128.1	151.3	377.2	10	155.3	610.1	400	3	27
權珉貞	05.5.3-05.10.31	180	53	3.4	46.2	20.6	3.2			143	200		
金洙賢	05.6.15-05.11.1	135	62	2.2	80.4	0	21			217.7	200		
朴鎮瑞	05.12.22-06.3.14	81	25	3.2	0	16.9	0	0	16.9	56.8		2	

4. Discussion

- 1) Through this study, we can deduce relationship between the causes of cerebral palsy during the pregnancy and after the delivery
- 2) Through this study, there is correlation between cognition, speech, and limb coordination for the physical development
- 3) Through this study, treatment of cerebral palsy is closely associated with normal development stage including cognition and language skill, as well as presence of convulsion
- 4) An importance of early diagnosis and treatment of cerebral palsy is confirmed in this study
- 5) Based on the stage of standard child development, possibility of treating more severe cerebral palsy is confirmed
- 6) Preventive goals of cerebral palsy is established through this study



5. Conclusion

This study was conducted to verify significance of TOM treatment for limb impediment brought by cerebral palsy and establish clinical standardization.

Following results are obtained:

- 1) TOM treatment for limb impediment brought by cerebral palsy was significant for the less than 36 months old showing standard development stage of sitting up on own and without past history of administering convulsion medication.
- 2) TOM treatment for limb impediment brought by cerebral palsy is not only effective for limb coordination but also beneficial in the development of cognition and language skills.



봉독약침액이 수지상세포의 분화와 성숙에 미치는 영향

이한성

경희대학교 대학원 한의학과 한방재활의학과학전공

목적

본 연구는 봉독약침액이 cytokine profile의 변화를 유도하여 류마티드 관절염의 병리적 원인이 되는 면역세포의 활성을 조절할 수 있다는 가설을 입증하기 위한 것이다.

방법

쥐의 골수세포에서 수지상 세포를 유도하였다. 초기 분화 10일후, LPS로 수지상 세포를 48시간동안 활성화시키되 봉독약침액을 첨가한 군과 첨가하지 않은 군을 분리하여 실험을 시행하였다. 수지상 세포를 활성화시키기 전후로 표면분자 분석, 세포내 cytokine의 분석, FITC를 결합시킨 항원섭취능 분석, Transwell을 이용한 이동능 분석 등을 시행하여 이를 비교하였다.

결과

LPS로 활성화된 수지상 세포에서 봉독약침액을 처리하면 염증 유발 cytokine이 감소하였다. 성숙한 수지상 세포에서 전형적으로 나타나는 costimulatory molecule과 항원제시분자의 항진이 봉독약침액의 첨가에 의해 억제되는 모습을 보였다. 성숙한 수지상 세포에서 보이는 항원섭취능의 감소가 낮은 농도의 봉독약침액을 처리한 성숙 수지상 세포에서 역전되는 양상을 보였다. 성숙한 수지상 세포의 화학주성인자에 대한 이동반응성이 봉독약침액에 의해 저해되었다.

결론

봉독약침치료는 류마티드 관절염에 대해 전문적인 항원제시세포인 수지상 세포의 면역조절효과에 의해 효율적인 치료법이 될 수 있다.

핵심어

봉독약침, 수지상 세포, 류마티드 관절염, 면역치료



The Influence of Bee Venom on differentiation and maturation of Dendritic Cells

Lee Han Sung

Kyung Hee University Graduate School

Objectives

In the present study we hypothesized that the change of cytokine profiles can be identified after bee venom treatment and that is associated with modulation of immune-activating cells which have pathogenic role in rheumatoid arthritis.

Methods

Immature dendritic cells (DCs) were induced from mouse bone marrow cells. After 10 days of initial differentiation, DCs were activated with lipopolysaccharide (LPS) for another 48 hours with or without bee venom (BV). Surface molecule analysis, intracytoplasmic stain of cytokines, FITC conjugated antigen uptake assay and transwell migration assay were done before and after DCs activation.

Results

Pro-inflammatory cytokines were reduced with BV treatment in LPS stimulated DCs. Up-regulation of costimulatory molecules and antigen presenting molecules of typical characteristics of mature DCs was also inhibited by the addition of BV. Decrease of antigen uptake upon DCs maturation was reversed in low dose BV treated mature DCs. In addition, BV addition negatively influenced on migratory responsiveness to CCL21 of mature DCs.

Conclusions

BV may be an effective treatment in rheumatoid arthritis through its immune-modulating effect on DCs, the professional antigen presenting cells.

Key words

Bee venom, Dendritic cells, Rheumatoid Arthritis, Immunotherapy



학습장애에 관한 사상의학적 접근

김명근

한국한의학연구원

1. 학습장애

시각, 청각 혹은 운동감각장애나 정신지체, 정서장애, 또는 환경적 문화적 경제적 결손이 있는 경우는 학업 수행의 어려움을 겪기 마련이다. 그러나 이러한 이유가 하나도 해당되지 않는 데도 학습능력이 현저히 떨어지는 아동들이 있다. 이를 학습장애로 분류한다. 뇌는 각 부위에 따라 담당하는 기능이 다르므로, 뇌의 부분적 미세 손상이 있을 경우 일상 생활에서는 별 문제를 보이지 않으면서 특정 학습 능력이 떨어지는 경우가 발생할 수 있다. 이것이 학습장애의 원인으로 추정되고 있다. 한의원에 학습장애를 주소증으로 내원하는 경우는 아주 드물며, 한방 병원에서도 자주 보는 환자는 아니다. 또한 학습장애의 경우 한방에서 뚜렷한 치료 방법도 존재하지 않는다. 그러나 이를 학습 부진과 감별할 필요가 있으므로, 학습장애에 대한 간단한 이해는 필요하다.

1) 학습장애의 개념 및 정의

학습과 관련된 영역 중 읽기, 쓰기, 산술과 관련된 장애를 보이는 경우를 주로 학습장애로 분류한다. 이 이외의 영역의 문제를 기타 학습장애로 분류하는 경우도 있다. DSM-IV에 따른 학습장애의 정의는 다음과 같다.

- 읽기장애 : 과거의 난독증(Dyslexia), 독서불능증(Alexia), 발달성 단어맹(Developmental word blindness) 등이 해당됨

A : 읽기의 정확도 또는 이해 능력을 평가하기 위해 개별적으로 실시된 표준화 검사에서, 읽기 능력이 개인의 생활 연령, 측정된 지능 그리고 나이에 적합한 교육에서 기대되는 정도보다 현저하게 낮다.

B : 기준 A항의 장애가 읽기 기술이 요구되는 학업성취나 일상생활의 활동을 현저하게 방해한다.

C : 감각 기관의 결함이 있는 경우, 읽기장애는 통상적으로 감각 결함에 동반되는 정도보다 더 심하게 나타난다.

쓰기 장애, 산술 장애 역시 정의는 동일하다. 이외의 정의로는 장애를 보이는 기능을 중심으로 분류하는 체계도 있으며 S.A.Kirk와 W.D.Kirk에 의한 분류가 대표적이다. 주의장애, 기억장애, 지각장애, 운동장애, 음성언어장애, 상위인지장애 등으로 분류된다.

2) 감별진단

학습장애와 구분해야 하는 것은 학습지진과, 학습부진이 있다. 학습지진은 학업 실패가 낮은 지능에 기인된



경우이고, 학습부진은 우울, 불안 등 정서적 문제에 기인되어 학습에 어려움을 보이는 경우이다. 따라서 지능검사와 HTP 등의 몇 가지 심리 검사는 필수적이다. 물론 지능이 낮거나, 우울, 불안이 있는 경우에도 그 정도에 비하여 학습장애가 심각하다고 판단될 때는 학습장애로 진단한다. 그 외의 요인으로

- ① 학업성취에서 정상범위 이내의 이탈 또는 학습 기회의 결여 - 교육기회 박탈, 부적절한 교육방식, 문화적 요인 등을 포함함
- ② 시력 또는 청력 장애
- ③ 정신 지체
- ④ 전반적 발달장애
- ⑤ 의사 소통 장애

등을 확인해 보아야 하며, 2~5 의 경우 각각의 장애에 비해 학습 능력이 현저하게 낮은 경우는 추가적으로 학습장애 진단을 내린다. 5의 경우 비언어적 지적 능력을 평가하여 기준으로 한다.

지능평가는 주로 웨슬러 지능검사의 아동용인 WISC를 사용한다. 적용 대상은 5세1개월~15세 11개월이며, KEDI-WISC라는 이름으로 한글화 되어있다. 학업 능력은 표준화된 기초학습능력검사를 사용한다. 연령, 지능에 따른 표준화가 되어 있어서, 예상되는 점수보다 표준편차 2 이상의 차이를 보이면 학습장애로 진단한다. 그 외에 학습장애를 유발하는 원인을 찾기 위한 다양한 검사들이 있으며, ‘소아정신병리의 진단과 평가 (조수철, 신민섭 공저)’라는 책을 보면 다양한 검사들과 국내용으로 표준화된 검사들을 찾을 수 있다.

일반적인 한의원의 경우 학습장애의 진단을 내리기는 곤란하다. 그러나 학습장애 진단을 위한 정밀검사가 필요한 아이인가는 감별할 수 있어야 한다. 이를 위해서는 연령에 따른 정상적인 지능발달의 정도와, Kirk의 분류 체계에 따른 여섯 가지 장애에서 주로 보이는 증상, 기타 대표적인 감별 진단 대상인 ADHD, 자폐증, 불안장애, 강박장애 등의 특징 등을 알고 있을 필요가 있다.

2. 학습부진

학습부진의 원인은 매우 다양하다. 이 중 한방 진료로서 도와줄 수 있는 것은 부모가 아이의 체질에 따른 특성을 파악하지 못하여 잘못된 방법으로 교육하고 있는 경우이다. 따라서 여기에서는 이 부분을 집중적으로 다루고자 한다.

1) 소음인

소음인은 사고적 접근을 하며, 논리적으로 이해가 되지 않는 부분을 접하면 쉽게 불안정지심이 발동한다. 소음인의 학습 특성은 이해하는 것이 느리지만 이해한 것은 확실히 알고 응용이 가능하다는 것이다. 이러한 소음인 아이에게 빠른 이해를 요구하거나, 여러 가지를 동시에 잘 하기를 요구하면 성격의 왜곡이 생기게 된다.

아이가 자기존중감이 부족하고, 기허 상태인 아이는 조금만 불확실한 부분이 있어도 쉽게 포기하는 아이가 된다. 이러한 소극성이 학습 부진으로 이어지게 된다. 이러한 경우에는 아이가 좋아하고 잘 할 수 있는 한, 두 가지에 집중을 하여 성취감을 느낄 수 있게 하는 것이 매우 중요하다. 보충익기탕 등으로 기허 상태를 해결해 주면 몸



상태의 호전에 따라 학습 의욕도 회복되는 경우가 많다.

소음인치고는 기세가 강한 아이거나, 형제에 대해 강한 경쟁심을 느끼는 아이, 어릴 때부터 경쟁을 강요당한 아이의 경우는 또 다른 모습을 보인다. 이런 아이에게 속도나 경쟁을 강요하면 독선적인 아이가 되는 경우가 많다. 몇 가지 원리를 다른 상황에서도 무조건 적용하려는 경향을 보인다는 것이다. 이런 아이들은 어릴 때는 어느 정도 성적을 유지하다가 기계적으로 풀 수 없는 문제가 많아지는 단계에서 갑자기 학습부진을 보이는 경향이 있다. 이 경우에는 경쟁이나 속도를 강요하는 것은 절대 피하여야 한다. 팔물근자탕 등으로 기운을 풀어주면 조금 증이 줄어들어 소음인의 원래 장점인 침착성을 회복하는 것에 도움이 된다. 불안정지심이 심할 때는 관중탕 계통을 고려할 수 있다.

2) 태음인

태음인은 감각적 접근에 능하므로 경험을 중시하는 경향이 있다. 태음인은 충분한 경험이 쌓인 뒤에야 이를 원리로 확립한다. 부모가 해야 할 일과 하지 말아야 할 일을 너무 엄격히 통제하여 경험의 폭을 좁히게 되면 당연히 학습부진으로 이어지게 된다. 태음인은 원래 폐기가 약하여 호산지기가 부족하기 쉽다. 철저히 통제되는 상황에 오래 처하게 되면 이러한 현상이 더욱 심해진다. 폐기가 위축이 되면 심열이 해소가 안 되어 겁심이 심해지는 경향도 나타난다. 실수가 많아지고, 시험을 볼 때 당황하여 망치는 경우가 많아진다. 청심연자탕으로 심기를 안정시키는 것이 기본이다. 추위를 많이 타면 조위승청탕을 쓰고, 허증이 심하면 청심연자탕에 산약보폐탕을 합방한다. 열증이 심할 때는 갈근 등을 가한다.

이와는 반대로 태음인의 폭을 넓히는 경향을 전혀 통제하지 않아서 문제가 되는 경우도 있다. 잡다하게 많이 알고 있으면서 정리가 되지 않아 자신이 알고 있는 내용끼리 충돌을 일으켜 엉뚱한 문제를 틀리는 경우이다. 이러한 아이들의 학습부진은 비교적 쉽게 해결된다. 공부한 내용을 꼭 문제 풀이를 통해 확인하고, 오답 노트를 만드는 버릇을 익히면 쉽게 해결된다. 청심연자탕 등을 쓰면 침착성이 회복되어 도움이 된다. 열증이 심할 경우는 열다한소탕이나 청폐사간탕을 쓰기도 한다. 또 태음인은 운동으로 땀을 내어 간열을 해소해주지 않으면 집중력이 생기기 힘들다. 적절한 운동은 필수적이다.

3) 소양인

소양인은 감정적 접근에 능하다. 순간 집중력도 강하고, 순발력도 좋은 편이며, 경쟁심도 강한 편이기 때문에 어릴 때 학습부진을 보이는 경우는 많지 않다. 그러나 감정적 안정이 안 되면 심한 학습부진에 빠지는 경우도 많다. 애정 결핍을 느낄 때, 정서적으로 불안정 할 때, 학교에 대한 불만이 심할 때 학습 자체를 포기하고, 학습의 강제에 대해 강하게 반발하는 경우이다.

소양인의 정서적인 측면을 무시하고 논리성을 지나치게 강요할 경우 표음불강이 심해져서 결흉 등이 생기며 짜증이 심해진다. 또 공격성이 늘어서 대인관계의 문제가 생기며, 이것이 등교에 대한 거부심리로, 더 나아가 학습부진으로 이어질 수 있다. 도적강기탕 등으로 심을을 풀어주어야 한다. 부모가 지나치게 엄해서 기운이 울체 되면 아이라도 화병의 양상을 보이는 경우가 있다. 양역산화탕을 기본으로 하며 심하면 백호탕 종류를 사용해야 한다. 두 가지 경우 모두 음악, 미술 등의 정서적인 활동이나 운동, 놀이 등을 통하여 정서적 억압을 풀 기회를 충분히 제공하면 좋아지는 경우가 많다.



체력이 부족하여 학습부진에 빠지는 경우도 있다. 소양인은 자존심이 강하므로 몸이 망가질 정도로 무리를 하고, 그 결과가 만족스럽지 않으면 그 다음에는 더 무리를 하게 된다. 체력이 받쳐주지 않으므로 점점 결과는 더 나빠지는 악순환을 걷게 되는 것이다. 이런 경우에는 육미지황탕이나 형방지황탕 등을 장복시킬 필요가 있다. 위의 어떠한 경우이든 소양인의 학습부진은 정서적인 문제를 점검하는 것이 가장 기본임을 잊지 말아야 한다.

3. ADHD

학습부진과 관련되어 검토해야 할 질환의 하나가 ADHD이다. 과잉행동, 집중력 장애 등은 한방의 관점에서 볼 때 熱症, 燥症으로 보기 쉽다. 따라서 寒冷한 처방을 사용하는 경향이 있다. 그러나 ADHD는 鬱症의 관점에서 보아야 한다.

1) ADHD의 이해

양방에서는 ADHD의 약물로서 중추신경흥분제를 주로 사용한다. 중추신경흥분제의 경우 식욕저하, 수면장애 등의 부작용을 일으키는 경향이 있어서 최근에는 다른 약물이 많이 검토되고 있으나, 이 역시 삼환계 항우울제, 도파민 재흡수 억제제 등 중추 신경의 민감성을 높이는 약물을 사용한다. 이러한 약물 사용을 볼 때 ADHD는 행동성 과잉 자체의 문제라기보다 적절한 억제가 안 되는 쪽에 초점을 맞추어야 한다.

사람의 행동은 Feel - Stop - Think - Action의 단계로 이뤄진다. 그런데 ADHD의 경우 멈추어 생각하는 단계가 생략되는 것이 문제라는 것이다. 사람이 어떠한 느낌을 받았을 때 바로 행동으로 옮기지 않고 멈추어 생각하는 것은 주변과의 조화를 고려하기 때문이다. 그런데 주변을 감지하고, 상황을 파악하는 능력이 부족하면 이 단계가 생략되게 된다. 이러한 현상이 ADHD로 불리는 것이다.

2) ADHD의 양방 치료

양방에서의 ADHD의 치료는 주로 약물 요법을 사용한다. 중추신경흥분제를 가장 많이 사용해 왔으나, 최근에는 삼환계 항우울제, atomoxetine, bupropion 등을 많이 사용하며 우울, 불안, 틱 등이 동반될 때 많이 사용한다. 특히 틱이 심할 때는 guafacine, clonidine 등을 사용하며, modafinil을 사용하기도 한다. 심한 ADHD에 MAOI(monoamine oxidase inhibitor)가 좋은 효과를 보이거나 부작용이 심해서 별로 사용되지 않는다. 그러나 약물 요법은 식욕저하, 수면장애, 구역감, 현운 등의 다양한 부작용이 있으며 약물 의존성을 보이기도 한다. 또 이러한 약물 치료는 증상을 완화시킬 뿐 원인을 해결하는 것은 아니라는 점이 약물 요법의 한계이다.

행동 요법 치료로는 음악 치료, 미술 치료 등을 포함하여 다양한 치료 방법이 있으나, 최근 가장 각광을 받는 것은 Think Aloud 프로그램이다. Feel에서 바로 Action으로 이어지는 과정에서 생략된 Stop과 Think의 과정을 회복하기 위한 훈련이다. 훈련의 핵심은 기분을 느끼고 행동하기 전에 자신의 기분과 지금부터 하려는 동작을 입으로 말하게 하는 것이다. 주 1~2 회 정도로 시행하며 9~16 회기 정도로 구성되어 있다.

3) 한방 관점에서의 ADHD

과잉 행동형 ADHD는 주변 상황에 대한 인식이 약한 것이 핵심이다. 이를 체질의 관점에서 보면 세화에 약한 것이다. 소음인에게 경쟁이나 속도를 강요하여 독선적이 되면 자신이 아는 한, 두 가지 행동 규칙을 주변의 상황



과 무관하게 적용을 하는 경향을 보인다. 임상에서 보면 과잉행동형의 ADHD 경향을 보이는 아이가 신체 증상은 팔물근자탕증을 보이는 경우가 가장 자주 관찰된다.

집중력 장애형의 ADHD는 태음인에서 자주 관찰되는 경향이 있다. 특히 오락 등의 자신이 좋아하는 일에는 높은 집중력을 보이면서도 학습 과정에서는 심한 집중력 장애를 보이는 경우는 태음인의 경우가 많다. 이는 태음인이 늘 폭을 넓히려는 경향성과 사소한 일을 오래 기억하는 경향이 맞물려 나타나는 현상으로 보인다. 즉 유아기 등에 지나친 체벌이나 강제로 인해 부정적 인식이 형성되었을 경우 학습 시에 무의식적인 불안감이 환기되며, 이를 피하기 위해 주변의 다른 사물이나 다른 생각으로 도망가게 되는 것이 집중력 장애의 원인으로 보인다. 침심연자탕 등으로 불안감을 줄여주고, 학습 분위기를 즐겁게 만들어주는 것이 필요하다.

소양인의 경우 ADHD로 내원하는 경우는 아주 드물다. ADHD는 집단 행동 등의 경우에 적용을 못하는 것이 진단 기준이다. 대부분의 소양인은 집단 행동의 적응력이 가장 좋은 체질에 속한다. 따라서 진단적 의미에서는 ADHD라고 볼 수 없다. 그러나 집에서는 과잉 행동이나 집중력 장애를 보이는 경우는 종종 있다. 이는 외부 활동 시 자신의 감정을 지나치게 억제한 것에 대한 반작용으로 나타나는 것이다.

4. 게임 중독

심한 게임 중독의 경우 금단 증상을 보이게 된다. 이러한 금단 증상은 단순한 심리적 요인을 넘어서는 경우가 있다. 즉 도박 중독, 중독성 도박 등과 같이 게임을 할 때와 안 할 때 뇌의 신경 전달 물질의 분비 상태가 급격히 변하는 상태가 되면 중증에 해당된다. 이러한 중증은 전문가적인 치료가 필요하나 경증의 경우에는 게임 중독의 원인의 파악이 더 우선시 된다.

게임 중독은 현실 도피의 의미가 강하다. 아이들은 경험을 통해 세상을 배우므로 어느 정도의 실수는 허용되어야 한다. 따라서 아이에게 지나친 완벽을 요구하거나, 한 번의 경쟁 탈락이 바로 인생을 망치는 것이라고 강압하는 것은 절대 금물이다. 이러한 강제는 현실을 마주 대하는 것 자체를 거부하게 만드는 경우가 많다. 이러한 현실 도피적인 아이에게 게임은 두 가지 점에서 강한 매력을 지닌다. 하나는 망치면 다시 시작할 수 있다는 점이다. 다른 하나는 결과가 어른들의 평가 대상이 되지 않는다는 점이다. 즉 현실보다 게임 속 세상이 아이들에게 마땅히 허용되어야 할 삶의 모습에 훨씬 더 가깝다는 것이다.

따라서 심한 게임 중독의 경우 게임에서 학습으로의 행동 전환은 절대 불가능하다. 게임 중독 치료를 원하는 부모는 학습 시간의 확보를 목표로 하는 경우가 많다. 이것이 게임 중독의 치료가 실패로 돌아가는 가장 큰 이유이다. 게임 중독은 게임을 운동, 놀이, 취미 생활 등의 다른 활동으로 바꾸는 것부터 시작하여야 한다.

게임 중독의 경우 주로 즐기는 게임의 종류를 파악하는 것도 중요하다. 롤 프레이밍 게임에 빠져있는 경우는 자기긍정감의 부족, 현실 적응 실패, 현실에서의 자신에 대한 평가에 대한 거부 등이 주원인이 되는 경우가 많다. 전략 시뮬레이션 게임의 경우 지적 능력과 현실적 성취 사이의 괴리가 있는 아이들이 몰두하는 경향이 있다. 전투형 게임의 경우는 잠재적 공격성의 해소를 목표로 하는 경우가 많다. 현실의 통제에 대한 거부감 등은 레이스 게임 등에 대한 몰두로 나타나는 경향이 있다. 각각의 원인에 따른 심리적 문제를 해결해 주는 것이 게임 중독에서 벗어나는 것에 도움을 준다.



슬링 운동이 요통 환자의 통증 및 근력 강화에 미치는 영향

안혜림 · 신미숙

동신목동한방병원 한방재활의학과

I. 목적

슬링운동은 중력을 줄여 관절에 무리 없이 모든 종류의 운동이 가능하여 이완, 관절가동운동, 스트레칭, 근지구력 강화, 감각운동 조절의 작용이 있으며 특히, 통증에 민감하고, 안정성을 담당하여 자세를 오래 유지할 수 있게 하는 근육들인 심부 근육을 강화시키는데 매우 효율적이다. 이러한 슬링 운동의 유효성에 대한 자료가 부족한 상황에서 슬링 운동을 요통 환자에 적용했을 때의 효과를 알아보고 향후 슬링 운동의 임상 응용에 도움이 되고자 한다.

II. 연구방법

2007년 7월부터 9월까지 본원에 요통을 주소로 내원한 환자 약 40명을 대상으로 하였다. 환자를 실험군과 대조군 각각 20명씩 두 군으로 나누어 두 군에 침, 뜸, 부항, 물리치료 등을 동시에 실시하였으며 실험군에 한해 요부 근력 강화를 위한 슬링 운동을 하루에 한 번씩, 총 12회 실시하였다. 평가방법은 VAS, 유연성 척도, 요부 불편함 척도, 요통 환자의 삶에 대한 설문 등을 기준으로 삼았으며, 슬링치료를 시작하기 전과 치료 후 6회, 그리고 12회 종결 후 각각 3회 기록하여 비교하였다.

III. 성적

실험군과 대조군 모두 치료 후 6회와 12회에 측정된 VAS에서 감소된 수치를 보였으나 실험군의 VAS 수치가 대조군에 비해 더 낮아진 것을 확인할 수 있었다. 허리를 굴신시켜 손가락에서 바닥까지의 거리를 측정된 유연성 척도에서도 치료 6회와 12회 후 측정된 결과 모두 감소하였으며 역시 실험군의 수치가 더 줄어들었다. 허리의 굴신, 신전, 회전, 측굴로 평가한 요부 불편함 척도에서는 전체적으로 호전되는 양상을 보이기는 하였으나, 굴신, 회전, 측굴은 실험군과 대조군에서 큰 차이를 보이지 않았다. 그러나 신전에 있어서는 실험군이 대조군에 비하여 유의성 있는 결과를 보였다. 요통 환자의 삶에 대한 설문에서 치료 6회 후 측정시는 실험군과 대조군이 큰 차이를 보이지 않았으나 치료 종결인 12회 후에는 실험군이 대조군에 비하여 점수가 유의성 있게 낮아지는 결과를 보였다.

이처럼 VAS, 유연성 척도, 요부 불편함 척도, 요통 환자의 삶에 대한 설문에서 실험군과 대조군 모두 호전되는 양상을 보였으나 실험군이 대조군에 비해 더 좋은 효과를 보여 슬링 운동이 요통 환자의 통증 및 근력 강화에 도움이 되는 것을 알 수 있었다.



IV. 결론

슬링을 통한 치료는 통증의 경감뿐만이 아니라 요부 근력을 강화시키는 효과가 있으며 이를 임상에 응용할 때 통증에 대한 치료뿐만이 아니라 근력 강화를 통한 예방에도 유효한 효과가 있으리라 사료된다.



Effect of Sling Exercise Therapy in Patients with Low Back Pain and Muscle Strengthening

Ahn Hye-lim, Shin Mi-Suk

Background

Sling Exercise Therapy(SET) is a system for spinal muscle stabilization and strengthening using fixed string and mobile band. Nowadays, patients with spinal disorders are spreading more and more because of many working conditions. At the same time, non-operation therapies including SET come to have important meaning from a viewpoint of prevention and treatment of spinal disorders.

Methods

The subjects for this study are 40 patients suffering lumbar pain in our clinic. They were divided into two groups(Control group and SET group). All the patients were taken basic treatments including acupuncture, cupping, moxibustion and physical therapy. The subjects in SET group were taught special sling program for pain. Every subjects visited 12 times. And they were estimated by VAS, flexibility index and disability index(Owestry Score) 3 times(before, middle and final of this study).

Results and Conclusion

In the above index, all the score were decreased after treatments. Of course, patients in both groups were improved. Especially, subjects in SET group were satisfied with pain relief. These results suggest that SET may be used for spinal disorders for pain management and muscle strengthening as an essential treatment.



요추 수기치료의 안전성에 대한 임상보고; 부작용, 기전, 무면허자 시술 임상증례

박태용¹ · 신병철¹ · 송용선² · 공재철¹ · 이유진¹

¹한방재활의학과, 원광대 익산한방병원

²한방재활의학과, 원광대 전주한방병원

목적

본 논문의 목적은 요추 수기요법과 관련된 안전성, 손상기전, 부작용 및 합병증 등에 대하여 조사하고 새롭게 보고된 3가지의 요추 수기요법 부작용 임상증례를 보고하고자 함이다.

방법

국외 논문 검색은 Medline을 통하여 관련있는 문서 검색을 완료했으며, 국내 논문 검색은 유관기관 홈페이지 및 유관학회를 통해 문서 검색을 완료했다. 또한 서지학적인 검색도 병행하였고, 부작용 증례는 임상과정에서 얻어진 증례를 대상으로 하였다.

결과

추나치료의 상대적, 절대적 금기증은 크게 혈관질환, 관절질환, 외상, 골약화 또는 파괴 질환, 신경학적 질환 또는 심리적 요인 등으로 분류된다. 대부분의 부작용은 4시간 내에 부작용의 증상이 발생했다 24시간이내에 사라지는 경중도의 부작용이 대략 90% 정도에 이르렀다. 가장 많이 발생했던 부작용은 국소적인 불편감 (15.2-53.0%), 강직감 (19.5%), 피로감 (11.0-12.1%), 방사통 (10.0-12.1%) 으로 나타났다. 그리고 보고된 3 가지 부작용 증례는 모두 요추 간판 디스크의 탈출 또는 디스크 악화에 관한 사항이다.

결론

추나 치료에 앞서서 시술자는 환자의 과거력을 조사해야 하며, 또한 이학적, 신경학적, 방사선학적 검사가 반드시 선행이 되어야 한다. 또한 추나 치료로 인한 부작용 발생을 막기 위해서 추나 치료의 상대적 금기증 및 절대적 금기증에 대해서 숙지해야 하며, 앞으로 관련 학교 또는 기관을 통한 체계적이고 충분한 교육이 이뤄져야 한다.

Key words

수기치료, 안전성, 요추, 부작용, 합병증



The Safety of Lumbar Manipulation; Adverse Reaction, Mechanism and Cases Reports

Park Tae-Yong¹ · Shin Byung-Cheul¹ · Song Yung-Sun² · Kong Jae-Cheol¹ ·
Lee Eugene¹

¹Dept. of Oriental Rehabilitation Medicine, College of Oriental Medicine,
Wonkwang University, Iksan, South Korea

²Dept. of Oriental Rehabilitation Medicine, College of Oriental Medicine,
Wonkwang University, Jeonju, South Korea

Objectives

The aim of this study was to investigate the safety, injury mechanism, complications and adverse reactions associated with Lumbar manipulation treatment (LMT), to report newly reported three cases of adverse reactions with LMT.

Methods

We searched relevant documents associated with safety of LMT using internet based search (through Medline in international field, relevant institute in domestic field) and bibliography, combed adverse cases in clinical field.

Results

The relative-to-absolute contraindications were classified into vascular disorders, articular derangement, trauma, bone-weakening and destructive disorders, neurological disorder or psychological factors. The majority of adverse reactions were mild to moderate in about 90%, began within 4 h and generally disappeared within the next 24 h. The most common were local discomfort (15.2-53.0%), stiffness (19.5%), fatigue or tiredness (11.0-12.1%), or radiating discomfort (10.0-12.1%). All three newly reported cases were generation or aggravation of herniated lumbar disc.

Conclusions

We have to go ahead of inspecting patient's past history, going through with physical, neurological, and diagnostic radiological examination. We should be fully aware of the relative and absolute contraindications to Chuna manipulation for preventing adverse reactions before treating patients with LMT. In the future, we need sufficient education and systematic discipline through curriculum or related institute to decrease complications and adverse reactions of Chuna manipulation.

Key words

Manipulation, Safety, Lumbar spine, Adverse reaction, Complication



환추의 아탈구가 자율신경계 활성화도 변화에 미치는 영향

이정호 · 김호준 · 이명종

동국대학교

목적

본 연구는 구조적 불균형이 심장 기능과 자율 신경 반사에 영향을 줄 것이라는 가설을 검증하고 심혈관계 질환에 대한 추나 치료의 가능성을 연구하기 위해 수행되었다.

방법

2007년 3월부터 7월까지 구조적 불균형을 가진 69명의 동국 대학교 학생들을 연구 대상으로 모집하였다. 심박변이도, Buss 와 Durkee 적대감 척도, 상부 경추의 아탈구를 평가하기 위한 이학적 검사가 시행되었다.

결과

환추추관절 아탈구인 환추의 좌측 측방변위를 보인 군에서 LF($p=0.018$)의 유의성 있는 저하와 SDNN($p=0.053$)과 HF($=0.057$)의 경계역 유의성 있는 저하를 보였다.

결론

환추의 좌측 측방변위는 교감, 부교감 신경 활동성의 감소 경향을 나타내었다. 이러한 결과는 상부 경추의 좌측 측방변위가 아마 자율 신경계의 기능부전을 조장할 것이라는 증거이다.

중심어 : 측방변위, 환추, 아탈구, 자율신경계, 심박변이도



The Influence of Atlas Subluxation on Autonomic Nervous System Activity

Lee jung ho · Jung-ho Lee · Ho-Jun Kim · Myeong-Jong Lee

Dongguk University

Objectives

This study was performed to examine the hypothesis that the structural imbalance affect cardiac function and autonomic reflex system and to investigate the possibility of the chiropractic care for cardiovascular system.

Methods

69 of Dongguk University students with structural imbalance were recruited for the investigation from March to June 2007. Heart rate variability, Buss and Durkee Hostility inventory(BDHI) and physical examinations to evaluate upper cervical subluxation were performed.

Results

Left side laterality of atlantoaxial subluxation was associated with significant decrease of LF($p=0.018$) and quite remarkable decline of SDNN($p=0.053$) and HF($=0.057$).

Conclusions

Left side laterality of atlas showed a tendency to decrease both sympathetic and parasympathetic activity. These results indicate that left side laterality of upper cervical subluxation more likely facilitates autonomic dysfunction.

Key words

laterality, atlas, subluxation, autonomic nerve system, HRV



요통환자의 추나시술 만족도 조사

김동건 · 차윤엽

상지대학교 한의과대학 한방재활의학과교실

요통환자의 추나치료에 의한 만족도와 이에 영향을 주는 요인과의 관계를 알아보기 위해 2006년 4월부터 10월까지 상지대학교 부속 한방병원 재활의학과에 내원하여 입원 및 외래치료를 받은 환자 중 추나치료를 받은 환자들을 대상으로 Dimatteo와 Hays가 고안한 설문지를 참고로 하여 수정한 설문지를 이용한 연구에서 다음과 같은 결과를 얻었다.

1. 요통환자의 추나치료에 의한 만족도는 남자, 미혼, 학생, 재발, 추나치료 기간이 1주 이내인 경우와 4-8주 사이인 경우 만족도가 높았으며 이는 향후 추나시술시 고려해야 할 사항이다.
2. 문항별 빈도 분석결과 감정적 측면에서의 만족한다는 응답이 가장 많았고 일반적, 대화적, 기술적인 측면에서는 만족한다는 응답이 많았으나 직업과 가족에 대한 질문적 측면에서는 비교적 불만족한다는 응답이 많아 향후 추나진료에 참고해야 할 요소이다.
3. 만족도에서 유의성 있는 차이가 있는 집단 간 VAS 및 ODI의 개선점수는 유의한 차이가 없었는데 만족도에 영향을 주는 요인이 꼭 효과 뿐만은 아니라고 생각된다.

이상의 결과로 보아 요통환자의 추나치료가 시술자에 대한 만족도에 영향을 주는 요인은 성별, 결혼상태, 직업, 질병발생, 추나치료 기간 등이다. 환자들이 감정적인 측면에서는 가장 만족하고 있으나 직업과 가족에 대한 질문적 측면에서는 다른 측면에 비해 만족하지 못하게 나타나, 보다 효과적인 요통치료를 위해서는 추나치료를 하는 환자의 직업 및 가족에 대한 관심을 더 갖고 치료하는 것이 필요하다 하겠다.



Satisfaction Questionnaire, VAS and ODI scale of Chuna Manual Therapy in Patients with Low Back Pain(LBP)

Dong-Gun Kim · Yun-Yeop Cha

Dept. of Oriental Rehabilitation Medicine, College of Oriental Medicine, Sangji University

Objectives

The purpose of this study was to identify and evaluate factors influencing the level of satisfaction of patients with LBP who have undergone Chuna Manual Therapy.

Methods

This study was conducted from April 2006 to October of the same year, at Department of Rehabilitation at the ○○ University Oriental Medical Hospital, ninety-four patients who had been treated using Chuna Manual Therapy participated in the questionnaire.

The participants were surveyed using the questionnaire of Dimatteo and Hays which was modified to serve the purpose of this study by the author. Both the Visual Analog Scale (VAS) and Oswestry Disability Index (ODI) were examined by the questionnaire.

The collected data was analyzed by a t-test and ANOVA according to the purpose of this study.

Results

There was no difference in statistic values in LBP patients' satisfaction according to age, religion, schooling, income, diagnosis, duration of disease, cost, the number of kinds of Chuna Manual Therapy used, the time required, waiting time, the number of other medical treatments, but there were differences according to sex, marital status, occupation, recurrence and the period of Chuna Manual Therapy($p < 0.05$).

The LBP patients were satisfied with the doctor's bedside manners, but were dissatisfied with their own occupations and family life.

There was no difference between the statistical values of the LBP patients' Visual Analog Scale (VAS) and Oswestry Disability Index (ODI) according to sex, marital status, occupation, recurrence and the period of Chuna Manual Therapy($p < 0.05$).

Conclusions

And there were differences according to sex, marital status, occupation, recurrence, the period of Chuna Manual Therapy. Therefore, we should consider these factors in treatment resulting in treatment for LBP patients leading to more careful access to effective LBP treatment.

Key words

Low back pain, Patient's satisfaction, Chuna Manual Therapy, VAS, ODI

Poster

제 3 권 역



흉추부의 자극 및 치료를 통한 운동제한을 동반한 견비통 치험4례

이인선 · 남정훈 · 김봉현 · 김민규

동의대학교 한의과대학 한방재활의학과교실

주제

본 연구는 다각적 견비통 치료 방향의 일환으로 능동적 운동장애를 동반한 견비통 환자 에게 있어 흉추부의 촉진상 압통을 호소하는 부위에의 자극과 치료를 시행한 결과 호전을 얻어 이에 보고하는 바이다.

방법

1. 환자의 평가

환자의 견관절의 ROM평가는 Goniometer와 Scratch Test를 통하여 측정하였고, 통증의 정도는 visual analogue scale(VAS)를 통하여 측정하였다.

2. 치료방법

치료 수단은 자침과 봉약침을 사용하였으며, 치료 부위는 압통점을 나타내는 흉추부의 夾脊穴과 督脈 부위에 시술하였다.

결과

흉추부의 치료를 통해 환자의 운동범위와 통증은 개선되었다.

case	Treatment Region	Change of ROM	Change of VAS	Treatment Frequency
1	T6-8	Flexion 160→170° Abduction 160→170° Ex.rotation 40→65° Int.rotation 60→70° scratch test L4→L1	9→3	4
2	T6-9	Flexion 160→170° Abduction 100→130°	5→3	3
3	T7-9	Flexion 170→180° Extention 30→50° Adduction 50→75° Int.rotation 60→90° scratch test L5→T7	7→2	2
4	T5-9	Flexion 70→175° Abduction 130→170° Int.rotation 75→80° scratch test L4→T1	4→1	3



결론

저자는 흉추극간인대에 압통점이 나타나는 흉추부의 자극 및 치료를 능동적 운동제한을 동반한 견비통 환자에게 실시하여 아래와 같은 결론을 얻을 수 있었다.

1. 능동적 운동제한을 동반한 견비통 환자 중에 흉추부 극간인대부위에 압통이 나타나는 경우 해당 부위를 치료함으로써 빠른 치료효과를 기대할 수 있었다.
2. 치료 횟수는 2번에서 4번 정도로 짧은 치료 기간에 좋은 치료 결과가 나타났다.
3. 능동적 운동제한은 있었지만 수동적인 거상운동은 가능한 견비통 환자들로 구성되어 있었다.

이상의 결과로 미루어 능동적 운동제한을 동반한 견비통에 촉진상 압통이 나타나는 흉추부의 자극 및 치료가 효과가 있는 것으로 생각되며 앞으로 보다 많은 연구가 필요하다고 사료된다.



Clinical case of R.O.M restricted shoulder pain with Thoracic vertebral region Intervention

In seon Lee · Jung hun Nam · Bong hyun Kim · Min kyu Kim

Dept. of Oriental Rehabilitation Medicine, College of Oriental Medicine, Dong-eui University

Objectives

This study was performed to evaluate the effect of thoracic vertebral region intervention on Passive ROM restricted shoulder pain.

Methods

1. Measurement : The unpleasantness of pain was measured by visual analogue scale(VAS), and ROM was measured by using Goniometer and scratch test.
2. Intervention : Use Acupuncture and bee venom injection in thoracic vertebral region's Du mai(督脈) and Jia ji xue(夾脊穴) region that display main tender points.

Results

The pain and ROM were improved after thoracic vertebral region intervention

case	Treatment Region	Change of ROM	Change of VAS	Treatment Frequency
1	T6-8	Flexion 160→170° Abduction 160→170° Ex.rotation 40→65° Int.rotation 60→70° scratch test L4→L1	9→3	4
2	T6-9	Flexion 160→170° Abduction 100→130°	5→3	3
3	T7-9	Flexion 170→180° Extention 30→50° Adduction 50→75° Int.rotation 60→90° scratch test L5→T7	7→2	2
4	T5-9	Flexion 70→175° Abduction 130→170° Int.rotation 75→80° scratch test L4→T1	4→1	3



Conclusion

Thoracic vertebral region intervention was effective to passive ROM restricted shoulder pain, reduce the pain and improve ROM. And this study displays that was interconnected between passive ROM restricted shoulder pain and thoracic vertebral region's tender points. Also, region that display main tender points previews region of thoracic vertebrae 5-8.

Key words

shoulder pain, range of motion, thoracic vertebrae



국내 자락(사혈)요법 임상 실태 파악을 위한 전화조사

한창현 · 최선미 · 신미숙 · 신선화 · 전현준

한국한의학연구원

1. 서론

자락요법은 주로 습식부항요법과 동반되어 사용하고 있는 침구 기술로 우리나라 한의사들이 임상에서 널리 사용하고 있는 것이며, 효과가 우수한 것으로 인식되고 있다. 그러나 자락요법의 임상효과에 대한 연구는 여러 질환에서 검증되고 있으나 임상연구의 기초를 제공할 수 있는 자락요법 사용실태에 대한 기초적인 연구는 없는 실정이다. 따라서 자락요법의 사용에 대한 기본적인 실태 조사 연구를 통해 국내 한의사들의 경험을 종합하고 객관화 하는 작업은 자락요법에 관한 연구에서 근거중심의학적인 임상연구의 정확한 연구 방향 및 계획을 수립 하는데 기반이 될 수 있을 것이다.

이에 필자는 임상 한의사들의 자락요법 사용 현황을 파악하기 위한 조사연구 2단계 중 1단계 전화 조사 결과를 다음과 같이 보고한다.

2. 조사 방법

전국 규모의 표본조사를 위한 한의사들의 전화번호 목록은 본연구의 취지를 설명하는 공문을 한의사 협회에 보내 협조를 구하고 이 연구 목적 이외에 사용을 하지 않는다는 전제하에 제공받아 사용하였다. 조사 대상자 선정은 등록된 한의사 명부에서 주소 및 연락처가 불명확 명단을 제외하였으며 면허 취득 후 10년 이상 경과한 한의사로 하여 지역별로 표본 추출 틀을 작성하였다. 서울강북, 서울강남, 6개 광역시, 8개 도의 시/군 지역을 층으로 간주한 층화표본설계로 최종 321명으로 결정하였다. 조사 기간은 2006년 5월 11일~2006년 5월 17일간 전화조사를 실시하였다.

조사내용은 자락요법에 관련된 국내·외 자료를 검토하고 침구학 전공 교수들의 자문을 얻어 설문지를 작성한 후 사전조사를 통해 통계학 전문가와 수정 검토하였다. 설문지 구성은 자락요법의 사용여부에 관련 1문항, 자락요법을 사용하는 한의사 대상 조사 항목 4문항, 자락요법을 사용하지 않는 한의사 대상 4문항 및 상업화에 대한 의견 관련 2문항으로 총 11문항으로 구성되었다.

조사방법은 조사의 전문성을 고려하여 한의과대학 본과 4학년생들을 조사원으로 선발하여 조사의 전반적인 절차, 표본추출과정 및 조사원 역할 등에 체계적인 교육을 실시한 후 전화 면접 전 응답자의 동의를 얻어 지역별 층화임의추출된 한의사를 대상으로 전화 조사하였다.



3. 연구 결과

1) 자락요법 사용 및 환자 분포

환자 치료 시 자락요법을 사용하는 한의사 수는 전체 응답자 322명 중 288명(89.5%)이었고 1일 자락요법 사용 환자 비율은 하루 환자 중 50%이상의 환자에게 자락요법을 사용하는 한의사가 28.7%로 가장 높았다. 그리고 자락요법 사용 환자 질환 유형은 운동기계 질환자가 60.2%로 가장 높았으며 어혈 환자, 급체 환자 순으로 나타났다.

2) 자락요법을 사용하지 않는 이유 및 다른 치료방법

환자 치료 시 자락요법을 사용하지 않거나 거의 사용하지 않는 93명의 한의사들의 설문결과 비사용 이유로는 ‘다른 치료법을 선호한다’, ‘적응증 해당 환자가 거의 없다’, ‘다른 시술방법에 비해 효과가 적다’ 순으로 나타났다. 자락요법 비사용 한의사들의 자락요법 외 소아 경기 및 급체 환자 치료방법으로는 호침을 이용한 치료가 63.4%로 가장 많았고, 자락요법 외 어혈성 질환 환자 치료방법으로는 호침, 약으로 치료가 각각 30.1%로 가장 많았으며, 자락요법 외 운동기계 질환 환자 치료방법으로는 호침을 이용한다는 응답이 73.1%로 가장 많은 것으로 나타났다.

3) 일반인들의 자락요법 활용에 대한 의견

자락요법의 의료인의 진단 없이 상업적으로 사용하는 것에 대한 인식 조사 결과 90.3%가 ‘의료행위이기 때문에 해서는 안된다’고 반대하였고, 일반인들이 의료인 진단 없는 자락요법 사용에 대한 의견으로는 ‘의료행위이기 때문에 안된다’, ‘민간요법이므로 그냥 놓아두어도 큰 문제는 없다’, ‘체계적인 교육을 통해 보다 널리 보급시키는 것이 바람직하다’ 순으로 나타났다.



Telephone Survey for grasping clinical actual state of bloodletting therapeutics in Korea

Han chang hyun · Shin mi suk · Shin seon hwa · Jeon Hyun June · Choi sun mi

Department of Medical Research, Korea Institute of Oriental Medicine

Objectives

Bloodletting therapeutics is one of the most popular oriental treatments in Korea. In this study, we operate the Telephone Survey for grasping clinical actual state bloodletting therapeutics in Korea.

Methods

The list of the Korean medical doctors with experiences more than 10 years is provided by the Association of the Korean Oriental Medicine. A stratified random sample of Korean medical doctors is drawn for the telephone interviews. We choose a bound on the error of estimation equal to 3.2 percentage, and the sample size is 321 for the national sample. We develop a questionnaire for telephone interviews. We carefully design the questionnaire to minimize non-sampling errors by using the focus group activities and the pretest. We give the details of the results based on the sample design. Also, we present some socialdemographic characteristics for the samples. Telephone interviews with them were conducted by the well-trained interviewers of College of Korean Medicine student from 11th May 2006 to 17th May 2006.

Results

1. Eighty -nine percents of Korean oriental medical doctors were male and most commonly, clinical experience of doctors were 10-19 years (72.7%).
2. Two hundred eighty eight (89.4%) of 322 Korean oriental medical doctors used Bloodletting therapeutics.
3. Musculo-skeletal disorder was as frequent as 60.2% of treatment disease
4. The most common reason of unused Bloodletting therapeutics was ‘Prefer other treatments’(23.7%), ‘Limited applicable disease’(19.4%), etc.

Conclusion

Bloodletting therapeutics is one of the most popular oriental treatments in Korea. The majority(89.4%) of Korean medical doctors used bloodletting therapeutics in this survey.

Key words

Survey, Bloodletting, Korean medical doctors(K.M.D)



국내 자락(사혈)요법 임상 실태 파악을 위한 면접조사

한 창 현 · 최선미 · 신미숙 · 박선희 · 박효주

한국한의학연구원

1. 서론

임상에서는 침구치료의 효과를 과학적으로 입증하고자 최근 근거중심의학(Evidence based medicine, EBM)을 받아들여 임상연구를 활발히 진행하고 있다. 그러나 아직까지 대부분의 침구 임상 연구에서 서양의학의 방법론을 그대로 적용한 결과 침의 효과가 인정되는 것은 소수에 불과하며, 침구치료의 효과를 입증하기 위해서는 그 이론적 배경과 특성을 고려한 연구의 필요성이 제기되고 있다. 자락요법 또한 같은 현실로 효과검증에 대한 임상연구는 다양한 질환에서 검증되고 있으나, 임상연구의 이론적 배경과 근거를 제공할 만한 기초적 실태 조사연구는 없었다.

따라서 본 연구는 자락요법의 사용에 대한 기본적인 실태 조사 연구를 통해 국내 한의사들의 자락요법 기술의 현황을 파악하고 경험을 종합하여 자락요법의 근거중심의학적 임상연구의 연구 방향 및 계획을 수립하는데 기초자료를 제공하고자 시행 되었다.

2. 조사방법

1단계 전화조사에서 층화임의추출법 표본설계로 추출된 면허 취득 후 10년 이상인 서울지역 한의사(전체 322명, 대학병원근무자 제외) 99명 중 자락요법으로 1일 내원 환자들 중 30%이상을 시술하는 한의사 39명(전화조사 전체 조사 대상자 중 12.1%) 전수를 면접조사 대상으로 하였다.

조사 기간은 1단계 전화조사 종료 후 2006년 5월 29일 ~ 2006년 6월 3일간 실시하였으며 면접조사 대상자 39명 중 1명이 응답을 거부하여 총 38명을 조사하여 자료를 분석하였다.

조사내용은 주로 사용한 자락요법 방법 관련 6문항, 자락요법 적응증 관련 2문항, 치료 시 예후판정, 자락요법 시술시 다른 치료 병행 여부 관련 2문항, 평균 자락의 양 1문항, 도구 및 소독방법 관련 4문항, 소아 경기, 급체 환자에게 시술 시 자락요법의 구체적인 혈위, 잘 알려지지 않은 자락요법 관련 2문항, 임상에서 시술한 자락요법 중 좋은 효과 1예에 관한 문항으로 객관식 21문항, 서술식 3문항으로 총 24문항으로 구성되었다.

조사방법은 조사의 전문성을 고려하여 한의과대학 본과 4학년생들을 조사원으로 선발하여 조사의 전반적인 절차 및 조사원 역할 등의 체계적인 교육을 실시한 후 면접조사 전에 대상 한의사의 사전 동의를 얻어 심층 면접 조사하였다.



3. 연구 결과

1. 자락요법 진단 및 예후판정 : 자락요법 시술 시 주로 사용하는 진찰방법은 ‘통증부위에 따라’에 대한 의견이 52.6%로 가장 많았고, 주로 사용하는 치료 부위 선정 방법은 ‘환자가 통증을 호소하는 부위 중심’이 78.9%로 가장 많았다. 주로 사용하는 예후 판정 방법은 ‘환자에게 호전 여부를 물어’이 65.8% 로서 가장 높은 도수분포를 보였다.
2. 자락요법 치료방법 : 자락요법 치료방법으로는 ‘운동기 질환’에 가장 많이 적용하였고, ‘습부항’을 주로 사용하며 背(등)부에 가장 많이 하였다. 주로 사용하는 도구는 ‘무통 사혈침’, ‘삼릉침’ 등이 있었고 시술방법은 산자(散刺), 총자(叢刺), 점자(點刺), 도자(挑刺) 순으로 많이 사용하고 있었으며 평균 자락의 양은 ‘부항 컵에 고일 정도인 1~30CC’가 65.8%로 나타났다. 치료효과에 가장 중요하다고 판단되는 것에 대한 의견으로 ‘시술 부위 선택’이 60.5%로 가장 높았으며 환자상태, 시술하는 방법 순으로 나타났다.
3. 자락요법 시술시 소독 및 안전성 확보 : 자락요법 시술 시 도구에 대한 소독 방법은 78.9%가 일회용 도구를 사용하였고, 주로 바르는 소독액은 89.5%가 알콜솜을 사용한다고 응답 하였으며, 시술부위 소독 시점은 ‘자락 전, 후 모두’인 경우가 68.4%로 가장 높게 나타났다. 시술 시 안전성 확보를 위해 가장 중요하다고 판단하는 것에 대한 의견으로 ‘시술 도구의 소독’이 44.7%로 가장 많았고 ‘시술 부위의 소독’, ‘시술 도구의 선택’ 순으로 나타났다.
4. 자락요법 장, 단점 : 자락요법의 장점으로서는 ‘다른 방법에 비해 시술 후 치료 반응이 빠르다’라는 응답이 50%로 가장 많았고 단점으로는 ‘시술 시 통증이 심하다’가 34.2%로 가장 많았다.



An Interview Survey for Grasping Clinical Actual State of Bloodletting Therapeutics in Korea

Han chang hyun · Shin mi suk · Park Sun Hee · Park Hyo Ju · Choi sun mi

Department of Medical Research, Korea Institute of Oriental Medicine

Objectives

Bloodletting therapeutics is one of the most popular oriental medical treatments in Korea. In this study, we operate the Interview Survey for grasping clinical actual state bloodletting therapeutics in Korea.

Methods

Survey questions were developed based on consensus of acupuncture professors. The list of the Korean medical doctors with experiences more than 10 years is provided by the Association of the Korean Oriental Medicine. The interviews were conducted to 39 members of the Korean medical doctors who answered to used bloodletting therapeutics over 30 percentage a day at previous telephone survey.

Interview survey with them were conducted by the well-trained interviewers of College of Korean Medicine student from 29th May 2006 to 3rd June 2006.

Results

Korean medical doctors prefer to use the bloodletting cupping treatment(89.5%) on the bloodletting therapeutics. Musculo-skeletal disorder was as frequent as 89.5% of treatment disease. The most common treatment area was back(57.9%), extremity(15.8%), pain area(10.5%). The most common instrument for treating was disposable lancet(57.9%), three-edged needle(26.3%). Most Korean medical doctors(60.5%) took up the position that bring symptom relief following good treatment area. 'Recover quickly from illness'(50%) was one of bloodletting good points but 'Sever pain'(34.2%) was a weak points.

Conclusion

This survey provides unique insight into the perception of the Korean medical doctors at bloodletting therapeutics. Most doctors experienced symptom relief, received positive benefits from the treatment. Future research needs to provide more in-depth insight into doctor views of the experience.

Key words

Survey, Bloodletting, Korean medical doctors(K.M.D)



生薑藥鍼이 中風後遺症으로 인한 肩臂痛에 미치는 효과

윤현민¹ · 안철우¹ · 허성웅¹ · 최선미²

¹동의대학교 한의과대학

²한국한의학연구원

中風 偏麻痺환자에게서 나타나는 肩關節 동통(poststroke hemiplegic shoulder pain)의 원인은 癒着性 關節囊炎, 肩關節 亞脫臼가 주로 논의 되고 있는데 그 외에 腋窩神經叢 損傷, 嵌入症候群, 回轉筋蓋損傷, 反射性 交感神經性 이영양증 등 여러 가지 가능성이 제시되었으며 관절운동, 전기자극법, 초음파, 테이핑, 운동점 차단술과 이온 삼투요법 등 여러 치료법이 시도되어 왔으나 명확한 病因論이나 治療法에 대해서는 논란이 되고 있다.

본 논문은 동의대학교 부속한방병원에 중풍으로 입원한 환자 53명중 견통을 호소하는 환자를 무작위 추출하여 體鍼 치료군과 生薑藥鍼 치료군으로 나누어 처치한 후 환자를 대상으로 體鍼과 生薑藥鍼의 치료효과를 연구한 후 다음과 같은 결론을 얻었다

1. 연령, 성별, 좌우의 분포에 있어서 두 그룹간에 통계적 유의성은 없었다.
2. 두 그룹 간의 통증의 정도가 치료단계에 따라 A군에서 통증의 평균은 시술전 7.14에서 시술후 4.50으로 2.64만큼의 감소치를 보였으며 B군에서는 시술전 6.32에서 시술후 6.19로 0.13의 감소치를 보여 생강약침 시술군에서 유의한 감소치를 보였다.
3. 각 그룹의 치료 단계별 ROM의 변화는 생강약침시술군과 대조군에서 유의성 있는 변화는 발견되지 않았다.



Clinical Study on Effect of Ginger Pharmacopuncture Theraphy on Shoulder Pain of Paralytic Patients

Yoon Hyun-Min¹ · Ahn Cheol-woo¹ · Heo Sung-woong¹ · Choi Sun-Mi²

¹Dong Eui University, College of Oriental Medicine

²Dept. of Medical Research, Korean Institute of OrientalMedicine

Aims

The purpose of this research is to study the effect of Ginger pharmacopuncture on shoulder pain of cerebral paralytic patients.

Methods

The subjects were 53 patients having continuous shoulder pain with the restrict of R.O.M. The subjects were selected among the patients hospitalized in Oriental medical hospital in Busan from April to May, 2006. They were divided into two groups, i.e acupuncture group and Ginger Pharmacopuncture group. For 2 weeks, 22 patients were treated by ginger pharmacopuncture treatments and 31 patients were treated by acupuncture treatments. I compared and evaluated their effects.

Results

The Ginger pharmacopuncture treatments group showed significant pain decrease while acupuncture treatments group showed pain decrease. The range of shoulder movement was not significantly improved in both 2 groups.

Conclusions

More cases are to be studied in order to make more effective treatments in the case of shoulder pain of paralytic patients.



감태(甘苔)가 함유된 기능성 식품이 운동선수의 심폐지구력에 미치는 영향

오재근 · 신영오 · 정희정

대한스포츠한의학회, 한국체육대학교 스포츠의학실

이 연구는 감태 등이 포함된 해조류에서 추출한 혈액순환 개선의 효능이 있는 생리학적 활성 성분을 세포재생 및 조절에 필수적인 영양소인 비타민류, 미네랄, 필수지방산, 필수 아미노산 등과 탄수화물을 배합하여 만든 기능성 식품을 국가대표 선수급 사이클 선수들에게 섭취 시킨 후 혈중 지질과 운동수행능력에 미치는 영향을 살펴 보고자 실시하였다.

이 연구의 대상자들은 K대학 남자 사이클 선수 40명으로 하였으며, 섭취집단(experimental group; EXP, n=20)과 비교집단(control group; CON, n=20)으로 나누어 무선 배정하였다. 실험에 사용된 기능성 식품은 4 주 동안 1일 3회 식간 공복에 복용케 하였으며, 섭취 전과 후에 트레드밀을 이용한 Bruce protocol에 의하여 최대운동능력 테스트를 각각 실시하였으며, 8시간의 공복을 유지한 후 4주 전·후 안정시, 운동부하검사 직후, 회복기 30분, 회복기 60에 각각 10ml의 정맥혈을 채혈하였다. 운동부하검사를 통해서는 최대산소섭취량 (VO₂max)와 최대운동지속시간을, 혈액분석을 통해서는 혈청 Total Cholesterol(TC), Triglyceride(TG), High Density lipoprotein Cholesterol(HDL-C), Low Density lipoprotein Cholesterol(LDL-C)을 분석하여 SPSS/PC 통계프로그램을 이용하여 변량분석을 실시하였다.

연구 결과 다음과 같은 결론을 얻었다.

첫째, 기능성 식품 섭취는 최대산소섭취량과 운동지속시간을 유의하게 증가시켜 심폐지구력을 향상시켰다.

둘째, 고밀도 지단백 콜레스테롤(HDL-C) 수준을 유의하게 증가시켜 혈중 지질 개선 효과가 있는 것으로 나타났다.

이상의 결과를 종합하여 살펴 보면, 감태가 함유된 기능성 식품 섭취는 혈액 개선과 지질 사용에 의해 운동수행 능력을 향상시키는 효과를 나타냄으로써 운동 선수를 위한 스포츠 기능성 식품으로 활용될 수 있다고 사료된다.



Effect of Functional Food including Ecklonia cava Kjellman on Cardiopulmonary Endurance in Athletes

Oh Jae-Keun · Shin Young-Oh · Jung Hee-Jung

The Korean Association of Sports Oriental Medicine
Dept. of Sportsmedicine, Korea National Sport University

The purpose of this study was to investigate the effect of functional food including seaweed extracts(Ecklonia cava Kjellman) supplementation on lipid metabolism and exercise performance. Forty young healthy cycle athletes were participated as a subjects and divided into two group: experimental group (EXP, n=20), control group (CON, n=20). Functional food was served 3 times per day under coach's supervision. Maximal exercise test was performed on the treadmill with a Bruce protocol until exhausted before and after exercise endurance time was measured. Venous blood was drawn before and after supplementation for measuring of lipid profiles. Statistical analysis was carried out by repeated two-way ANOVA and by t-test for simple comparison. The results of this study were as follows;

First, HDL-C after supplementation was increased significantly in EXP.

Second, VO₂max and exercise exhaustion time in EXP were increased significantly after supplementation.

This results suggested that functional food including seaweeds extracts(Ecklonia cava Kjellman) might be recommended as a functional supplementary food.



홍삼이 흰쥐 Punch Drunk Syndrome 모형의 학습 및 기억장애에 미치는 영향

이민영

대한스포츠한의학회, 백산한의원

이 연구는 흰쥐에 장기적이고 반복적인 물리적 두부충격을 가하는 방법으로 권투선수명정증후군 (PDS, punch drunk syndrome)에 해당하는 동물실험모형을 설정하고 이에 대한 홍삼의 효능을 관찰하고자 실시하였다.

실험동물인 Sprague-Dawley계 수컷 흰쥐를 무작위로 분류하여 정상군 (Normal, n=8), 대조군 (Control, n=8), 그리고 홍삼투여군 (Red Ginseng, n=8)으로 나누었고, 대조군과 홍삼투여군의 실험동물 모두에게는 무게추 낙하모델 (weight-drop model)을 응용한 장치를 이용하여 PDS를 유발시켰다. 홍삼투여군은 PSD 유발 전과 후 체중 100g당 14.3mg을 매일 1회 40일간 한국담배인삼공사 (KT&G)에서 구입한 홍삼으로 제조한 홍삼추출물을 경구투여 하였으며, 대조군에는 생리식염수를 동량 경구투여 하였다.

측정은 Morris 수중미로 김사를 통하여 공간인지 학습수행과 기억력에 대한 영향과 고정된 뇌조직을 냉동절편하여 면역조직학적 방법에 의한 뇌 부위별 HIF-1 α 단백질 발현의 변화를 관찰한바 다음과 같은 결과를 얻었다.

1. 흰쥐에 4 주 이상의 장기적인 두부충격은 뇌 실질에 조직학적 손상이 유발되지 않은 상태에서도 학습과 기억 능력의 감퇴를 유발하였다.
2. 홍삼은 PSD 실험모형 흰쥐의 학습능력 저하를 유의하게 개선하는 효능을 나타내었다.
3. 홍삼은 PSD 실험모형 흰쥐의 기억능력 저하를 유의하게 개선하는 효능을 나타내었다.
4. 홍삼은 PSD 실험모형 흰쥐의 대뇌피질과 해마에서 HIF-1 α 단백질 발현 증가를 유의하게 억제하는 효능을 나타내었다.

이상의 결과로 보아 홍삼추출물은 권투선수명정증후군과 같은 만성적 외상성 뇌손상에 의한 학습과 기억능력 감퇴에 유의한 예방 및 개선 효능이 있는 것으로 생각된다.



Effects of Red Ginseng on Learning and Memory Impairment of Rats Attended with Punch Drunk Syndrome

Min Young Lee

The Korean Association of Sports Oriental Medicine, Paiksan Oriental medicine clinic

This study aimed first to establish the punch drunk syndrome (PDS) on the rats by repeated long-term mechanical impact on the rat head, furthermore effects of red ginseng on learning and memory impairment of the rats attended with PDS were observed. Effects of red ginseng were evaluated by escape latency and memory retention score with Morris water-maze. And HIF-1 α expressions in the brain regions of the PDS rats were observed with immunohistochemistry.

The results obtained are as follows;

1. Impairment of learning and memory resulted from repeated mechanical impact on the rat head for 4 weeks without histopathological brain damage.
2. Red ginseng treatment for 5 weeks improved learning deficit of rats attended with PDS.
3. Red ginseng treatment for 5 weeks increased memory retention score of rats attended with PDS.
4. Red ginseng treatment for 5 weeks reduced HIF-1 α expressions in cerebral cortex and hippocampus of rats attended with PDS.

These results suggest that red ginseng has a protective effect on learning and memory impairment of the punch drunk syndrome and traumatic brain injury.



한약 처방에 따른 근력 운동선수들의 상하지 근비대 효과

이환성¹ · 오재근²

¹대한스포츠한의학회, 유니드한의원

²대한스포츠한의학회, 한국체육대학교

이 연구는 한약 처방 특성에 따른 근력 운동선수들의 상하지 근비대 효과를 규명하여 선수들의 경기력 향상과 체력 및 건강증진을 위한 새로운 스포츠 보조제를 개발하기위한 실험적 자료를 제공하기위하여 5년 이상의 운동경력이 있는 대학 엘리트 투척 선수 21명을 대상으로 A 투여군(강활승습탕 그룹, n=7), B 투여군(독활기생탕 그룹, n=7), C 투여군(팔물탕 그룹, n=7)으로 나누어 4주간 1일 3회 식후 1시간에 지도자의 관리, 감독 하에 섭취하게 하였다. 이 연구를 위해 사용된 실험도구는 다음과 같다. 체지방률과 BMI는 In-body 4.0(Biospace Co., Korea), 등척성 근력은 HUMAX®/NORM™(CSMI Inc. U.S.A), 상완부와 대퇴부의 근면적과 둘레측정은 CT(Computerized tomography), 혈액은 운동 전, 후에 채혈하여 -20°C에 보관 후 녹십자에 의뢰하여 분석하였다. 이 연구의 결과는 다음과 같다.

1. 체지방률, BMI는 모두 그룹간 유의한 차이가 없는 것으로 나타났다.
2. 하지 근력에 있어서 우측무릎의 신근력은 그룹간 유의한 차이가 있었으며(p<.05) 사후검증 결과 A약, B약 투여집단이 C약 투여집단보다 각 각 20%, 25% 증가(p<.05)한 것으로 나타났다. 굴근력의 경우 그룹간 유의한 차이가 없었으나. 집단내 전, 후간 각 각 14%, 22%, 22% 증가한 것으로 나타났다. 좌측무릎의 신근, 굴근력은 그룹 전·후간 유의한 차이가 있었으며(p<.05) 사후검증 결과 신근력은 A약, B약 투여집단이 C약 투여집단보다 각 각 21%, 22% 증가(p<.05) 굴근력은 A약, B약 투여집단이 C약 투여집단보다 각 각 27%, 26% 증가(p<.05)한 것으로 나타났다.
3. 상지 근력에 있어서 그룹간 어깨의 좌, 우측 신근, 굴근력은 유의한 차이가 없는 것으로 나타났으나. 우측 신근력은 집단내 전·후간 각 각 13%, 15%, 16% 증가하였고 굴근력은 집단내 전·후간 A집단 10%, B집단 1%, 증가 하였으나 C집단은 2% 감소한 것으로 나타났다. 좌측의 신근력은 집단내 전·후간 각 각 23% 22% 21% 증가하였고 굴근력은 집단내 전·후간 A집단 13%, B집단 10%, 증가하였으나 C집단은 3% 감소한 것으로 나타났다.
4. 상완 및 대퇴부의 근면적 변화에서 그룹간 유의한 차이가 없는 것으로 나타났으나. 상완부의 면적은 집단내 전·후간 각 각 9%, 22%, 15% 증가한 것으로 나타났다. 대퇴부의 면적은 집단내 전·후간 각 각 9%, 24%, 17% 증가한 것으로 나타났다.



5. 상완 및 대퇴부의 근둘레 변화에서 그룹간 유의한 차이는 없는 것으로 나타났으나. 상완부의 둘레는 집단 내 전·후간 각각 1%, 4%, 3% 늘어난 것으로 나타났다. 대퇴부의 둘레는 집단내 전·후간 각각 2%, 1%, 3% 늘어난 것으로 나타났다.
6. 혈중 CPK 및 Creatine농도 변화에서 그룹간 유의한 차이가 없는 것으로 나타났으나. CPK변화는 집단내 전·후간 각각 71%, 31%, 62% 증가한 것으로 나타났다. Creatine변화는 집단내 전, 후간 각각 8%, 12%, 12% 증가한 것으로 나타났다.

결론적으로 한약처방에 따른 근력, 근면적, 둘레, CPK, Creatine의 증가는 경기력 향상과 체력 및 건강증진을 위한 새로운 스포츠 보조제를 개발하기 위한 실험적 자료로서의 가능성이 있음을 시사하고 있다.



Effect of Muscle Hypertrophy on Upper and Lower Extremities by Herb Prescriptions in Athletes

Lee Hwan-Sung¹ · Oh, Jae-Keun²

¹The Korean Association of Sports Oriental Medicine, Uneed oriental medicine clinic

²The Korean Association of Sports Oriental Medicine, Dept. of Sportsmedicine, Korea National Sport University

This study is aimed to investigate the effect of muscle hypertrophy on upper and lower extremities by three herb prescriptions in athletes. 21 elite collegial thrower were participated in this study. All subjects were randomly assigned to three group by a special property of three herb prescriptions; A group (*Kanghwalseungseub-tang*, n=7), B group (*Dokhwalgiseang-tang*, n=7), C group (*Palmul-tang*, n=7). They were administrated three herb prescriptions at one hour after every meals t.i.d during 4 weeks under supervision of coach.

% fat and BMI(body mass index) by In-body 4.0(Biospace Co., Korea), isometric strength by HUMAX[®]/NORM[™](CSMI Inc., U.S.A), muscle area and circumference by CT(computer tomography) were measured. And blood samples were collected to analyze blood components at pre and post administration.

The results are as follow;

1. There was no significant differences between groups on % fat and BMI.
2. On muscle strength of lower extremity, extension strength of right knee had significant differences between groups(p<.05) and A, B groups were increased more than C group(p<.05) by post hoc test. But flexion strength did not have significant differences. Extension and flexion strength of left knee had significant differences between groups(p<.05) and A, B groups were increased more than C group(p<.05) by post hoc test.
3. On muscle strength of upper extremity, extension and flexion strength of both knee had no significant differences between groups. But flexion strength of both shoulder in C group were decreased while were increased in A, B group, whereas extension strength of both shoulder in three group were increased.
4. Muscle area and circumference of upper arm and thigh had no significant differences between groups.
5. Blood CPK and creatine concentration had no significant differences between groups.



근골격계 질환에 대한 부항과 사혈에 대한 체계적 종설: 메타 분석 -한국에서 출판된 논문을 중심으로-

권 영 달

원광대 한의과대학 한방재활의학과

Objectives

근골격계 질환에 사용되는 부항과 사혈치료에 대한 효과를 평가하기 위하여

Methods

체계적인 검색은 KSI, KISTI, DB Pia, KIOM Database, and Koreamed를 이용하여 2007년 1월 까지 수행하였다. 수기로 하는 검색(hand searching)은 우리 소유의 논문과 자료를 통하여 이루어 졌다. 한국에서 출판된 사용된 언어에 대한 제한은 없었으며, 근골격계 질환에 대한 건식부항, 습식부항 및 사혈 치료에 대한 임상연구를 포함시켰다. 또한 건식부항의 종류에 대한 효과여부를 위한 연구도 포함되었다. 방법론논문의 방법론적인 질의 평가(assessment of quality)는 두 명의 의사에 의하여 수행되었다.

Results

20개의 연관된 연구가 분류되었으며, 이 중 5개의 연구가 포함되었다. 족관절 염좌에 대한 습식부항의 한 연구는 긍정적인 결과를 보고하였다. 요통의 사혈에 대한 두 개의 연구는 상반된 결과를 나타냈으나, 메타분석상 침과 사혈치료가 단독적인 침치료보다 더욱 효과가 있었다($I^2=0\%$, $P=0.03$). 요통에 대한 건식부항의 종류에 대한 효과 연구에서는 기공부항이 다른 두 종류의 다른 부항치료 (일반부항과 화관요법)보다 우수하였다. 요통에 대한 건식부항과 비교한 습식부항의 효과는 큰 차이가 없었다. 대조군없이 이루어진 요통에 대한 건식 및 습식 부항의 연구는 긍정적인 효과를 보고 하였다.

Conclusions

요통에 대한 침과 사혈치료의 효과 연구는 질이 낮음에도 불구하고 단독 침치료보다 좋은 효과를 나타냈다. 족관절 염좌에 습식 부항치료는 통증을 감소시키는데 효과가 있다. 하지만, 향후 무작위 대조군을 둔 연구 디자인에서 근골격계질환에 대한 부항과 사혈요법에 대한 연구가 행여져야 할 것이다.



A study of prediction about outbreak of diseases with o-yun yuk-qi hak(五運六氣學)

Young Dal Kwon

Department of Oriental rehabilitation, School of Oriental Medicine,
Wonkwang University, South Korea

Objectives

To evaluate the effectiveness of cupping and bloodletting therapy in the treatment of musculoskeletal diseases.

Methods

Systematic searches were conducted on KSI, KISTI, DB Pia, KIDM Database, and Koreamed of Korea until January 2007. Hand-searches included conference proceedings and our own files. There were no restrictions regarding the language of journals published in Korea. Controlled trials of dry cupping, wet cupping, or blood letting for patients with musculoskeletal disease were considered for inclusion. Trials testing other forms of dry cupping therapy were included. Methodological quality was assessed by two doctors.

Results

20 possibly relevant studies were identified and 5 studies were included. One trial tested wet cupping for ankle sprain and reported positive result. Two studies of bloodletting therapy for low back pain were mixed results, but in meta analysis bloodletting plus acupuncture was superior to only acupuncture in spite of low quality ($I^2=0\%$, $P=0.03$). One trial tested the types of dry cupping for low back pain, and Ki-gong cupping therapy was superior to two types of cupping (general and fire cupping). One trial compared wet cupping with dry cupping for low back pain and the result was negative. One trial tested dry or wet cupping for low back pain without control, and the result was positive.

Conclusions

The effectiveness of bloodletting plus acupuncture for treating patients with low back pain is superior to acupuncture in spite of low quality. One trial of wet cupping for ankle sprain had effects in reducing pain. However, we suggest that the rigorous RCTs of cupping and blood letting therapy will be conducted in well designed features.

Key words

cupping therapy, blood letting, musculoskeletal diseases, systematic review, meta-analysis



六味地黃湯加葛根이 卵巢摘出로 誘發된 흰쥐의 骨多孔症에 미치는 영향

한명금 · 원재균 · 송용선 · 권영달

원광대학교 한의과대학

골다공증은 골 형성의 감소 및 골 흡수의 증가로 골 양의 전반적인 감소를 일으키는 대사성 골 질환 중 가장 흔한 질환의 하나로 골절의 위험이 높은 골격계 질환으로, 폐경후 골다공증은 estrogen결핍과 관련이 높은 것으로 알려져 있으며 폐경후 여성에서 척추 및 대퇴골 등의 골절위험이 높아진다.

六味地黃湯加葛根을 난소적출후 골다공증이 유발된 동물모델에 투여한 후 약물의 농도에 따라 골밀도, 혈액학적, 생화학적 및 조직학적 변화를 관찰하였다.

실험은 난소를 제거하지 않은 정상대조군, 난소를 제거하고 생리식염수를 투여한 음성대조군, 난소를 제거하고 각각 1,250 및 2,500 mg/kg/day를 투여한 군으로 분류하여 각각 10마리씩 나누어 7주간 실험을 시행하였으며 결과는 다음과 같다.

1. 난소적출 흰쥐의 경우 estrogen 분비 감소 등 호르몬계의 변화에 의해 체중증가가 나타나며, 六味地黃湯加葛根 투여에 의해 난소적출로 증가된 체중감소 효과가 뚜렷하였다.
2. 복부지방 측정은 난소를 적출하지 않은 정상군의 쥐에 비하여 난소를 적출한 대조군 쥐의 총 지방함량이 현저하게 높아졌던 것이, 난소를 적출하고 약물을 농도별로 투여한 군의 쥐에서는 증가된 총 지방함량이 감소하는 경향을 나타내었다.
3. 난소를 적출하지 않은 정상군의 쥐 자궁에 비하여 난소를 적출한 대조군 쥐의 자궁은 뚜렷한 위축증상이 나타났으며, 난소를 적출하고 약물을 농도별로 투여한 군의 쥐에서는 위축의 완화가 뚜렷하였다.
4. 혈액 생화학 분석에서 난소를 적출한 대조군 쥐의 total cholesterol, LDL-cholesterol이 뚜렷하게 상승하는 것이 관찰되었던 것이 난소를 적출하고 약물을 농도별로 투여한 군의 쥐에서는 증가된 total cholesterol 이 감소하는 경향을 나타내었다.
5. 골밀도 측정에서 난소를 적출한 대조군 쥐의 골밀도가 낮아지는 것이 관찰되었으며, 난소를 적출하고 약물을 농도별로 투여한 군의 쥐에서는 골밀도가 증가하는 경향을 나타내었다.
6. 조직 병리학적 검사결과 난소를 적출한 흰쥐에서 골소주의 소실, 지방세포의 축적 및 파골세포의 증가가 관찰되었으며, 六味地黃湯加葛根의 투여로 경미하게 개선되는 것이 관찰 되었다.



Effects of Yukmijiwhang-Tang with Puerariae Radix on Ovariectomized Osteoporotic Rats

Myung-kum Han · Jae-Kyun Won · Yung-Sun Song · Young-Dal Kwon

College of Oriental Medicine, Wonkwang University

Osteoporosis is a state of reduced bone mass per unit volume with a normal ratio of mineral to matrix. Postmenopausal osteoporosis is known to be related to estrogen deficiency and give rise to spine and hip fracture in old women.

This study was performed to investigate the effects of Yukmijiwhang-Tang with Puerariae radix (YMG) on the ovariectomized rat model of postmenopausal osteoporosis.

We used 9 week aged Sprague-Dawley rat and divided into four group, sham operation group(Control, C), ovariectomized group(Negative Control, N.C), group administrated YMG 1,250mg/kg/day after ovariectomy (T1), group administrated YMG 2,500mg/kg/day after ovariectomy(T2). Then we observed changes in the body weight, body fat, serum metabolic products, bone density and so on.

The results were summarized as follows :

1. Body weight in NC group showed significant increase in comparison with C group, but that in T1 and T2 group showed decrease in comparison with NC group.
2. In the autopsy, NC group showed uterus atrophy in comparison with C group. While T1 and T2 group showed decrease in uterus atrophy in comparison with NC group.
3. In the total cholesterol, NC group showed a significant increase in comparison with C group. While T1 and T2 group showed a significant decrease in comparison with NC group.
4. In the body fat, NC group showed a tendency to increase in comparison with C group. While T1 and T2 group showed a tendency to decrease in comparison with NC group.
5. In bone density, NC group showed a tendency to decrease bone density in comparison with C group. While T1 and T2 group showed a tendency to increase bone density in comparison with NC group.

According to the results mentioned above, YMG has shown to be capable of preventing and curing osteoporosis of rats induced by ovariectomy.



제주산 감귤 과피 및 감귤 잎에 분포하는 flavonoids 성분의 HPLC 분석

김태윤 · 한종현 · 김봉석 · 고광호 · 강민철 · 진호경 · 이주엽 · 김행범 · 김기옥

제주 한의사 협회장, (재)제주하이테크산업진흥원

제주산 온주밀감을 포함하는 재래귤, 만감류 중 감귤 과피 28종과 감귤 잎 22종에 분포하는 flavonoids 함량을 HPLC를 이용하여 분석하였다. 채집시기를 살펴보면 잎은 경우 04년 5~6월 사이에 채집하였고, 열매는 04년 12월에 채집하여 실험을 실시하였다. 대부분 Hesperidin, Naringin등이 주요 성분으로 확인되었다. 감귤 과피를 보면 Rutin인 경우 신감하 > 좌등 > 중문실생 순으로, Ferulic acid인 경우 신감하 > 금귤 순으로, Naringin인 경우 좌등 > 중문실생 > 지각 순으로, Hesperidin인 경우 당유자 > 팔삭 > 중생 순으로, Naringenin인 경우 봉강 > 병굴 > 감자 순으로, Hesperitin인 경우 봉강 > 세미노루 > 병굴 순으로 함량이 높게 나타났고, 감귤 잎을 살펴보면 Rutin인 경우 신감하 > 세미노루 > 병굴 순으로, Ferulic acid인 경우 삼보감 > 동정굴 > 진지향 순으로, Naringin인 경우 문단 > 신감하 > 하굴 순으로, Hesperidin인 경우 흥진 > 소유자 > 진지향 순으로, Naringenin인 경우 감자 > 편굴 > 동정굴 순으로, Hesperitin인 경우 신감하 > 세미노루 > 병굴 순으로 나타났다. 또한, Quercetin인 경우 과피, 잎을 통틀어 유일하게 편굴 잎에 소량 함유되어 있는 것으로 확인되었고, 감귤 과피보다 감귤 잎에서 flavonoids 함량이 많음을 확인할 수 있었다.



만성 주두 점액낭염에 대한 온침의 치험 1례

박장우 · 강준혁 · 김세종 · 홍서영 · 허동석 · 윤일지 · 오민석

대전대학교 한의과대학 한방재활의학과교실

I. 서론

점액낭염에 대하여 한의학적으로는 外傷勞損型, 風寒侵襲型, 濕流關節型 등으로 변증하여 각각에 대하여 적절한 한약투여를 하거나, 挑治法을 사용하고 통치주위 경혈과 피부 과민반응점을 찾아 취혈하기도 하나 그 효과에 대해서는 보고된 바가 없고 기타 정형화된 다른 치료법을 찾아보기 힘들다.

이에 저자는 주두 점액낭염의 한의학적인 치료 지견을 얻기 위해 국내외 논문을 검토해 본 결과, 중의잡지에서 온침을 활용한 낭종 치험례가 보고된 것이 있기에 이를 응용하여 만성적으로 재발을 반복하는 주두 점액낭염에 온침을 시술한 결과 호전을 보였기에 보고하는 바이다.

II. 증례

1. 환자 정보

69세의 뇌경색 후유증 남자로서 좌측 주두에 점액낭염이 발생하여 양방병원서 3회의 흡인술 받았으나 재발되어, 본원에 래원하였다. 환자분의 과거력과 가족력은 특이사항 없었다.

초진 시 상태는 육안적으로 보아도 확연히 좌측 주두 점액낭이 부어있었으며, 누르면 물렁물렁하게 액체가 차 있는 느낌이 들었으며, 발적, 열감, 압통은 없었다. 줄자로 측정한 크기는 주관절을 90도로 구부린 상태에서 낭종의 침점과 주황문을 지나는 원의 둘레가 29 cm, 낭종의 가로 지름 9.5 cm, 세로 지름 8 cm 였다.

2. 치료 방법

주두점액낭염에 대한 치료는 온침만을 시행하였다.

주두 점액낭의 중심 침점에 호침(동방침구제작소, 0.25×40mm)을 1개 직자, 주위에 70도의 각도로 중심을

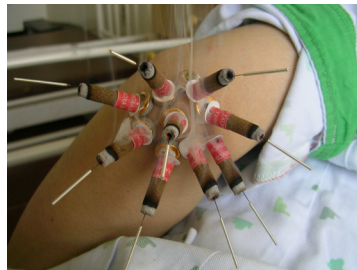


Fig. A method of warming acupuncture applied to this study.



향하여 8개 자침한 후 각각의 침체에 미니뜸(일구미니뜸, 우전침구 제작소)을 끼워 태웠다. 단, 미니뜸의 기저부가 살에 직접 닿으면 환자분들이 뜨거움을 호소하거나, 화상의 우려가 있으므로 피부에 간접구(선뜸, 세라메디칼)의 애주를 제거한 방열판을 붙인 후 위에 미니뜸을 끼워넣었다(Fig)

III. 결과 및 고찰

온침을 시술함에 따라 낭종의 크기가 점차로 감소하여 3주에 걸친 총 6회 시술 후 둘째, 가로 지름, 세로 지름이 각각 24.8 cm, 4.5 cm, 5.8 cm으로 거의 정상과 가까웠고, 촉진 시 낭액도 느껴지지 않아 6회로 치료를 종료하였다. 3개월 후 자택에 전화를 하여 확인한 바 역시 재발이 없었다고 하였다.

본 환자의 치험례를 통해 흡인술 후 재발하는 만성 주두 점액낭염에 온침이 중요한 역할을 할 수 있을 것으로 생각된다. 그러나 본 연구는 임상례가 1례에 불과하여 향후 더 많은 임상례 및 치료 경과의 관찰이 요구되며 호전의 원인에 대한 이론적 근거가 확보되어야 할 것으로 사료된다.



Case Report of Chronic Olecranon Bursitis Treated by Warming Acupuncture

Jang-Woo Park

Dept. of Oriental Rehabilitation Medicine, College of Oriental Medicine, Dae-Jeon University

Objectives

The purpose of this study is to investigate the clinical application of warming acupuncture to a patient with chronic olecranon bursitis.

Methods

We treated the patient only by warming acupuncture. We treated him 6 times for 2 weeks. We estimated the effect of treatment through measuring circumference of the affected elbow, horizontal diameter and vertical diameter of a bursa.

Results and Conclusions

Following the treatment, the symptom was improved. Circumference of an elbow changed from 28 cm to 24.8 cm, horizontal diameter of a bursa changed from 8 cm to 4.5 cm, vertical diameter of a bursa changed from 9.5 cm to 5.8 cm. The present results suggest that warming acupuncture has the positive effects on a chronic olecranon bursitis.

Key words

Olecranon bursitis, Warming acupuncture, Circumference of an elbow

Oral

제 4 권 역



간장질환의 한방치료

김병운

유성당한의원

우리한의학은 오랜 전통의학을 계승 하였고 민족의학의 명맥을 이어온 것이 사실이지만 전통의학이나 민족 의학은 오늘의 한의학을 낳게한 모태가 되는 것이며 한의학의 원리가 되는 원전이나 고전을 계승 발전시키기 위 한 연구과제로 합당한 것이지 급속한 템포로 발전하고 있는 현시점에서 계속 전통의학이나 민족의학의 태두리 에 머물수는 없는 것입니다.

그러다보니 양방의료계에서 한의사는 望聞問切의 四診이나 할것이지 현대의료기기의 사용은 불가하다는 시비로 한의사는 이화학적검사에서 제외되고 있습니다.

한약을 먹으면 간을 해친다는 일부 양의사들의 주장이 나온지30년이 넘고 요즘은 정도가 심해져 우리한의사 들을 마치 사면초가에 빠지게한 형국이 되었습니다.

그동안 한약은 몸에 좋고 부작용이 없다는게 국민적 공감대였는데 왜 갑자기 이런 처한 지경에 빠졌을까요...?

근래 서양과학의 발전으로 의학이 급속히 발전을 이뤄 진단이 정확해지고 새로운 약의 개발로 치료효과를 높 인데 반하여 한의학은 상대적 침체로 과거에 안주했을 뿐입니다.

설상가상으로 정밀한 기기의 사용으로 한약의 농약잔류량,중금속오염실태나보관상의부적절등이 자주 메스 컴에 등장함에 따라 한약에 대한 국민적 기피현상이 생긴것입니다.

또한 양의사들은 한약에 관하여 배우지도 않고 사용해보지도 않았으면서도 마치 모든

한약이 간에 독작용을 하는 것처럼 환자들에게 주시시키고 있는 사태는 국민건강을 해치는 심각한 도전으로 결코 좌시할 수 없는 일입니다.

약이란 종류가 많고 용도가 각각 다르기 때문에 어떤 장기에 이로운 약이 다른장기에 해가 되는 경우는 약의 특성으로 양약이건 한약이건 마찬가지이나 합성제제 보다는 연산물이 독성이 약한 것은 상식입니다 그런데 구 체적 약물의 제시도없이 마치 모든한약이 간에 독이 되는 것으로 몰아 부치는 것은 온당치 않은 처사입니다.

우리가 일상적으로 상용하는 한약의 종류가 약 300종쯤 됩니다.

그중에는 간에 해로운 약제도 있고 무관한 약제도 있으며 간기능을 개선시켜 치료효과를 내는 약제도 있습니다.

이제 한의사도 투약전의 간기능검사와 투약후 약효의 검증으로 증상의 변화뿐 아니라

재검사에 따른 변화를 예의 관찰하여 처방의 구성내용이나 용량을 적절하게 가감하는

탐구적 노력이 필수적 요건이 되어야 하겠습니까.

본인이 30여년간 간장병환자 십수만명에 투여하고 치료효과를 간기능검사에 의해 인한 처방들을 소개하면 다음과 같습니다.



生肝健脾湯類의 活用指針

1. 生肝健脾湯

인진15g 택사15g 백출7.5g 산사육7.5g 맥아7.5g 진피3.75g 백복령3.75g 저령3.75g 후박3.75g 곽향3g 라복자3g 지실3g 삼능3g 출3g 청피3g 목향3g 사인3g 감초3g 생강3g

생간健脾탕은 급,만성간염 간경변증 담도 및 담낭질환과 간기능 회복을 목표로 하여 사용하는 처방으로 본방의 구성약물이 가지는 효능을 분석하면 습열을 제거하고 이뇨 건비 이담을 도모하여 간의 생리기능을 평형케하므로 일반적 간질환에 광범위하게 응용되는 처방입니다

특히 君藥인 茵陳은 大觀本草에서 그 味가 苦平하고 微寒 無毒하며 濕寒熱과 熱結黃疸을 主治한다 했으며 久服하면 輕身 益氣 耐老한다 하였습니다.

동양의학/ 8.2 / 동양의학연구원 / 82년 / P32~5

2. 生肝溫脾湯

인진15g 택사11.25g 산조인7.5g 백출7.5g 산사3.75g 맥아3.75g 박3.75g 진피3.75g 청피3.75g 차전자3.75g 적복령3.75g 향부3.75g 공사인3.75g 초과3.75g 초두구2.625g 가자육2.625g 백두2.625g 라복자2.625g 곽향2.625g 대복피2g 삼능2g 봉출2g 목향2g 생강 3.75g

肝疾患者中 大便 泄者

황달치방인 가감위령탕에서 창출 저령 백작약 육계 반하를 제외하고 인진 산조인 차전자 향부자 초과 가자육 육두구를 가하였습니다.

경희한의대 논문집8권 / 85년 / P323~330

3 清肝健脾湯

인진15g 택사9g 백출3.75g 산사3.75g 맥아3.75g 저령3.75g 적령3.75g 후박3.75g 진피3.75g 백작약3.75g 래복자3.75g 청피3g 인3g 곽향2g 반하2g 대복피2g 삼능2g 봉출2g 목향2g 감초2g 생강3.75g

腹痛 去 백작약 加 초과 不眠 加 산조인초 嘔 加 백두구 익지인 飲食

味 食難化 悶 惡心 嘔逆 氣弱困倦 面黃肌瘦 경희의료원 한방병원 / 한방제제 해설집 / P1

4. 逐水清肝湯

인진15g 택사15g 차전자7.5g 저령3.75g 적복령3.75g 산사3.75g 맥아3.75g 창출3.75g백출3.75g 후박3.75g 진피3.75g 라복자3.75g 소경3.75g 갈근3.75g 상백피3.75g 대복피3.75g 청피3.75g 적복3.75g 곽향2g 반하2g 삼능2g 봉출2g 목향2g 빈랑2g 감초2g 생3.75g



肝硬變症.腹脹.腹水.尿閉.等症

腹痛 加 초과 사인 嘔逆 加 백두구 익지인 泄瀉 加 초두구 去 빈랑 경희의료원 한방병원 / 한방제제 해설집 / P2

5 清肝湯

인진45g 백모근30g 백출15g 대계15g 하고초15g 감초8g 지실8g 대조10g (1일3회 복용량)

慢性肝炎時 코피. 잇몸출혈. 皮膚瘀癢. 血少板凝集能抑制

경희한의대 논문집 / 9권 / 86년 / P451~462

6 生肝湯

인진45g 백출15g 택사15g 저령8g 백복령8g 지실8g 감초8g (1일3회 복용량)

간기능 보호활성 면역억제능 혈소판응집억제작용 담즙분비 세포성면 반응 및 체액성면역반응억제

경희한의대 논문집 / 10권 / 87년 / P59~98

* 참고

혈액의 여러성분중 혈소판은 주로 혈액의 응집기전에서 중요한 역할을 하는 것으로 알려져 있습니다 이 혈소판은 정상인의 경우는 출혈을 저하는 역할을 하지만 그 응집력이 너무 향진되어 있으면 여러 병적상태를 유발하기도 합니다 또한 혈소판 응집능은 각종 미세혈관 합병증을 수반는 심장질환 신장질환 및 당뇨병같은 대사성 질환에서는 증가한다는 사이 일반적으로 알려져 있으며 *in vitro* 시험에서도 응집유도 물질에 의한 혈소판 응집력은 병적상태에서 현저하게 증가하는 것으로 확인되었습니다. 따라서 혈소판 응집능 향진은 적혈구 변형능의 감소와 함께 생체내 미순환 장애를 일으키는 매우 중요한 요인중의 하나로 평가 되고 있습니다. 최근 보고 되고 있는 일련의 실험결과에 의하면 급성간염 간경변증 등 *virus*성 간염의 경우 혈액점도가 증가하고 혈소판 응집능등이 증가하여 소순환 장애를 유발하는 것으로 밝혀져 있습니다 특히 만성간염 후기에 있어서는 면역반응이 결정적으로 관여하는 만성간염 초기 현상과도 달리 혈액공급의 장애나 교질대사 장애등이 보다 중요한 의미를 부여하고 있으므로 밝혀져 혈액의 원활한 공급장애의 한 요인이 될수 있는 혈소판 집능 이상은 간장질환자의 경우 향진된 혈소판 응집능을 억제하는 것은 치료에 매우 중요한 역할을 할것으로 생각됩니다

7. 地荊生肝湯

인진45g 백출15g 택사15g 저령8g 백복령8g 지실8g 감초8g 지(초)8g 형계(초)8g (1일3회 복용량)

대한한의학회지 / 10권1호 / 89년 / P53~61



8. 加減生肝湯

인진45g 택사15g 산사14g 백출14g 맥아14g 백복령8g 후박8g 향8g 진피8g 목향8g 사인6g 라복자6g 감초6g 삼능6g 봉출6g 지6g 청피6g 저령7g 지유(초)7g 형계(초)7g 생강6g (1일3회 복용량)

1988~1990년 경희의료원 한방병원에 입원한 간암환자에 투여하여 관찰한바 증상의 호전과 수명연장에 효과 (小便不利解消, 解熱, 疲感解消, 食慾増振, 腹痛解止)

대한한의학회지 / 12권2호 / 91년10월 / P234~249

9. 去糖生肝湯

인진45g 택사15g 지유(초)5g 저령5g 백출4g 후박4g 맥아4g 진피4g 적복령4g 삼능3g 봉출3g 원육3g 산사3g 목향3g 사인2g 생강2g 추1g (1일3회 복용량)

당뇨병 및 고혈압이 있는 간장병환자에 투여



폐경 후 여성의 안면홍조에 대한 한국 전통 침치료의 효과에 대한 임상연구

김동일¹ · 노진주¹ · 이승덕² · 노주원³ · 윤상호³ · 안홍엽⁴ · 오달석⁵ · 최선미⁵

¹동국대학교 일산한방병원 여성외과, ²동국대학교 일산한방병원 침구과

³동국대학교 일산병원 산부인과, ⁴동국대학교 통계학과

⁵한국한의학연구원

연구목적

안면홍조는 perimenopausal 및 postmenopausal 여성들의 삶의 질을 저하시키는 중요한 증상이다. 최근에는 더 많은 여성들이 침치료와 한약치료 같은 자연적인 치료방법들로 안면홍조와 다른 폐경기의 임상적 문제들을 해결하고자 희망한다. 이에 이 연구에서는 한국 전통 침 치료의 특기감과 적절한 수기 자극이 안면홍조에 대한 개선 효과를 증가시키는지 확인하고자 하였다.

연구방법

52명의 피험자들 무작위 배정하고 단일 맹검한 상태에서 동일한 치료처방을 적정 자극을 가한 연구군[Study group; Korean medical acupuncture(TKMA)]과 최소침 자극을 가한 대조군(Control group; Minimal Acupuncture (MA))에게 1주일에 2회 8주간 침치료를 한 다음 4주 후에 추후관찰을 진행하였다. 피험자들은 방문할 때마다 안면홍조의 강도(VAS)를 표시하고 횟수와 지속시간을 기록하였다.

연구결과

8주 치료 후에 100mm hot flush VAS로 표시된 나타난 안면홍조 감소 효과는 양군 모두 현저하게 나타났다. 두 군에서의 효과에 대한 통계적 유의성을 발견할 수 없었으나 3회, 4회, 7 및 8회 치료 후에는 study군이 더 유의하게 감소효과를 나타내었다. 또한 변화 폭을 box plot으로 처리하였을 때 치료군에서 약간 신속하고 고르게 감소효과를 나타내는 것으로 관찰되었다..

아울러 안면홍조의 빈도와 지속시간의 감소 효과 역시 두 군 모두에서 관찰되었다. 통계적 유의성을 나타내지는 못하였으나 study군에서 더 뚜렷하게 관찰되었다.

기타 Sweating, Sleep disturbance 및 Palpitation 등 안면홍조에 수반되는 증상들 역시 양군 모두 감소되거나 치료군에서 더 뚜렷한 개선 감소효과가 관찰되었다. Kupperman Index score 및 MENQOL score에 대해서도 양군 모두 감소시키나 군간의 통계적 유의성을 발견하지는 못하였다.

모든 피험자들에서 이상반응 관찰되지 않아 안전성을 확인할 수 있었다. 또한 이러한 치료효과는 4주 후에도 대부분의 피험자에서 유지되었다.



결론

이러한 결과들로부터 Korean medical acupuncture(TKMA)가 Minimal Acupuncture (MA) 보다 탁월한 효과를 가짐을 확인할 수는 없으나 효과를 약간 신속하고 고르게 발휘할 수 있음을 알 수 있었다.



A Clinical Trial to Assess the Efficacy of Traditional Korean Acupuncture on Hot Flashes in Postmenopausal Women

Kim DI¹ · Roh JJ¹ · Lee SD² · Roh JW³ · Yoon SH³ · Ahn HY⁴ · Oh DS⁵ · Choi SM⁵

¹Dept. of OB&GY, Iisan Korean Medicine Hospital Dongguk Univ

²Dept. of Acupuncture & Moxibustion, Iisan Korean Medicine Hospital Dongguk Univ.,

³Dept. of OB&GY, College of Medicine, Dongguk Univ.

⁴Dept of Statistics, College of Science, Dongguk Univ.

⁵Dept. of Medical R&D, Korea Institute of Oriental Medicine

Aims

Hot flash is major symptom which depreciates quality of life in perimenopausal and postmenopausal women. And it has been the main goal of HRT (Hormonal Replacement therapy). As a result of the WHI study, however, benefit of HRT such as relief of hot flash was lightened by risks of that such as increase of breast cancer, endometrial cancer, coronary heart disease, cerebrovascular disease and pulmonary embolism. So many women hope to overcome their perimenopausal clinical problems with complementary medicine like acupuncture and herbal medicine. In this study we wanted to confirm if proper stimulation and De-Qi of traditional Korean medical acupuncture could increase hot flush relief efficacy.

Methods

A randomized controlled, single blind study. We used two modalities of acupuncture, one with optimal stimulation and one with minimal stimulation. Same acupoints were used in both groups. 52 patients were treated twice a week for 8 weeks, and follow-up was done after 4 weeks from the last treatment. Patients checked hot flush VAS (visual analog scale), frequency and duration every time they visit.

Results

Hot flash relief efficacy by 100mm hot flash VAS was obvious in both groups. Hot flash VAS scores of study group were smaller than the scores of control group at the early stage (3rd, 4th and 8th visit), but there wasn't a remarkable difference between study and control group at the end of the trial. Besides, diminution of hot flash VAS was faster and more even in study group than control group by visualization using 'Box plot'.

We compared frequency and duration of hot flash, 100mm sweating, palpitation, sleep disturbance VAS, and Kupperman Index, MENQOL, Patient's global assessment score. Both groups showed definite decrease from the baseline, but difference was not statistically significant.

There wasn't any adverse event. Hot flash relief efficacy was kept in most of patients after 4 weeks' follow-up.



Conclusions

Acupoint combination by Traditional Korean medical theory is effective on hot flashes. Superiority of optimal stimulated acupuncture therapy to minimal stimulated acupuncture therapy was not verified statistically, but hot flash relief efficacy was faster and more even in optimal stimulation than minimal stimulation.

Key words hot flash, postmenopausal, acupuncture, RCT



태음조위탕가감방 에탄올 추출물의 비만 및 고지혈증 유도 흰쥐에 대한 억제효능

박철환¹ · 이연희¹ · 이은옥¹ · 김성훈^{1,2}

¹경희대학교 동서의학대학원, ²경희대학교 한의과대학

본 실험은 고지방식이유도 흰쥐에 대한 태음조위탕-에탄올 추출물(ETJKB)의 비만 및 고지혈증에 대한 억제적 효능을 살펴도록 디자인되었다. Sprague-Dawley 흰쥐에 ETJKB를 매일 100mg/kg/day, 200mg/kg/day 투여한 그룹과 대조군으로 나누어 진행하였다. 비만 유도는 4주동안 ETJKB를 경구투여하는 것을 포함하여 6주동안 고지방식이를 투여하여 이루어졌다. ETJKB의 in vitro에서 3T3 L1 지방세포의 분화와 in vivo에서 비만 및 고지혈증에 대한 효과는 아래와 같다.

1. ETJKB는 3T3 L1 지방세포의 분화를 농도의존적으로 억제하였다.
2. ETJKB는 대조군에 비해 식이섭취량 및 효율, 체중증가, 복강 내 지질 및 부고환 주위 지방의 중량 등을 용량 의존적으로 유의성 있게 감소시켰다.
3. ETJKB는 대조군에 비해 혈청 내 total lipid, phospholipid, triglyceride, total cholesterol, LDL, AI(Atherosclerosis Index)는 유의성 있는 감소를, HDL은 거의 정상수준까지 유의성 있는 증가를 시켰다.
4. ETJKB는 대조군에 비해 간장 내 total lipid, triglyceride, cholesterol을 용량 의존적으로 유의성 있게 감소시켰다.
5. ETJKB는 대조군에 비해 분변 내 total cholesterol를 유의성 있는 감소를 보였다.
6. ETJKB는 대조군에 비해 혈액 내 leptin 및 insulin 농도를 용량 의존적으로 유의성 있게 감소 시켰다.
7. ETJKB는 대조군에 비해 혈액 내 MDA 및 hydroxyl radical은 유의성 있는 감소를, SOD(superoxide dismutase)는 유의성 있는 증가를 시켰다.
8. ETJKB는 대조군에 비해 bleeding time과 plasma clotting time을 유의성 있게 연장시켰으며, 뇌와 폐에서 얻어 낸 tissue factor는 유의성 있게 감소시켰다.
9. ETJKB는 대조군에 비해 간장내 MDA와 protein carbonyl를 유의성 있게 감소시킨 반면, SOD, GSH-Px, catalase는 농도 의존적으로 유의성 있게 증가시켰다.

이상의 결과로 보아 새로운 제형으로 개발된 태음조위탕 에탄올 추출물은 비만 및 고지혈증에 대하여 임상적으로 유용하게 활용될 수 있을 것으로 사료된다.



Inhibitory effects of ethanol extract of Taeumjowitangkagambang on obesity and hyperlipidemia in rats induced by high fat diet

Cheol-Hwan Park¹ · Yun-Hee Rhee¹ · Eun-Ok Lee¹ · Sung-Hoon Kim^{1,2}

¹Graduate School of East-West Medical Science¹, ²College of Oriental Medicine

This experimental study was designed to investigate the inhibitory effects of ethanol extract of Taeumjowitangkagambang (ETJKB) on obesity and hyperlipidemia in rats induced by high fat diet. Sprague-Dawley rats were divided into normal group, control group, ETJKB (100 mg/kg and 200 mg/kg) treated group. Obese rats were induced by high fat diet treatment for 6 weeks including a oral administration of ETJKB for 4 weeks. The effect of ETJKB on the differentiation of 3T3 L1 adipocytes in vitro and obesity and hyperlipidemia in vivo were evaluated as follows:

1. ETJKB significantly inhibited the differentiation of 3T3 L1 adipocytes in a concentration dependent manner.
2. ETJKB treatment significantly reduced body weight, abdominal and epididymal fat weight, and FER (Food Efficiency Ratio) compared with control group in a dose dependent manner.
3. In ETJKB treated group, serum total lipid, triglyceride, phospholipid, total cholesterol, LDL, AI (Atherosclerosis Index) were significantly decreased, whereas, HDL was significantly increased compared with untreated control group.
4. In ETJKB treated group, hepatic total lipid, triglyceride and cholesterol were significantly decreased than that of control group in a dose dependent manner.
5. In ETJKB treated group, feces total cholesterol was significantly decreased than that of control group in a dose dependent manner.
6. In ETJKB treated group, serum leptin and insulin levels were significantly decreased than that of control group in a dose dependent manner.
7. In ETJKB treated group, serum lipid peroxide and hydroxyl radical were significantly decreased, whereas, SOD (superoxide dismutase) was significantly increased compared with untreated control group.
8. In ETJKB treated group, TF (tissue factor) activity was significantly decreased, whereas, SOD (superoxide dismutase) activity, bleeding time and plasma clotting time were significantly increased compared with untreated control group.
9. In ETJKB treated group, TABARS and protein carbonyl concentration of hepatic homogenate were significantly decreased, whereas, SOD, GSH-Px and Catalase activities were significantly increased compared with untreated control group. Overall, these results suggest that ETJKB can be usefully applied to obesity and hyperlipidemia.



침술을 이용한 face lift(aculift)

백정의

청인 한의원

최근 우리 한의계에 다양한 방법의 안면미용과 관련된 침법들이 소개되어 지고 있습니다. 기존의 피부과 성형외과에서 행해지는 시술과는 전혀 다른, 고대로부터 전해져 내려오는 침법을 통하여 미용과 (얼마간의)성형에 적용하였다는 점에서 전혀 새로운 방법이라고 생각됩니다. 그러나 우려되는 것은 안면을 대상으로 하기 때문에 신체의 다른부위보다 더욱 섬세한 침시술이 이루어져야 함에도 불구하고, 너무나 쉽게 시술 할수 있는 것처럼 소개되고 있다고 보여집니다. 이런 상태로 나아가서는 미용업계에서나, 서양의학의 피부과나 성형외과에서의 진료와의 차별성이 없어져 한의계에 커다란 타격이 오리라고 생각되어 그동안 나름대로 시술해온 근거를 토대로 하여 어디까지 치료의효과가 있으며, 시술 부위, 시술테크닉 등을 소개하려 합니다.

방법은 안면에 있는 기존의 경혈과 함께 근육과 피부에 자침을 한다. (침이 통과하지 못하는 골격만 제외하고 거의 모든 조직에 침시술이 가능함)

침의 길이는 40~60mm, 직경은 0.25~0.20mm를 주로 사용하며, 침의 숫자는 대략 30~50개 정도이고 시술 시간은 약 20분~30분 소요된다.

치료의대상

피부미용 - 기미와 주름살제거, 모공축소, 혈관확장관리

미용성형 - 사각턱축소, 이중턱 제거(턱선관리), 돌출입 관리 안면윤곽교정, 광대뼈축소, 흉터축소

피부질환 - 여드름, 아토피 등에 응용 될수 있고,

이외에도 안면신경마비, 삼차신경통, 이명, 비염, 안면경련, 두통 등의 질환에도 응용될 수 있습니다.

치료의 기전

침을 이용하여 피부 깊숙히 근육을 자극하면 긴장되어 있거나 이완되어 있는 근육이 수축, 이완 되어, 진피층을 자극하여 노화된 콜라겐생성을 유도하여 주름을 개선시킨다.

또한 안면근 들이 두개골에 부착하고 있어서 수축과 이완시 두개의 골격에 영향을 미치게 되므로 이들을 침자극을 통하여 수축, 이완시킴으로 해서 성형외과에서 시행되는 것처럼 극적인 효과는 볼수없다 할지라도 골격의 모양에 어느 정도의 변화를 가져 올수 있다.

이러한 점에서 단순히 피부와 진피의 침자극으로 주름이나 피부의 윤곽을 교정하던 기존의 미용침에서 한단계 진화된 원리라 할수 있다.



또한 혈종과 강자극시의 근육긴장을 제외하면 거의 부작용이 없어서 서양의학과의 경쟁에서 충분히 우위를 점할수 있다고 보여진다.

1. face lift의 대상근육들

다음에 열거한 근육들은 안면과 전경부와 후경부에 위치하는 근육들로 aculift의 주요 치료 대상 근육들이다.

1. frontalis(전두근)

전두근은 간혹 후두전두근 근육의 한쪽 근복으로 여겨지고 있다. 두개골의 앞에서 뒤까지 결합조직인 tendinous sheet인 모상건막(galea aponeurotika)에 의해서 연결되기 때문이다.

눈썹을 들어올리고, 앞이마부분에 주름을 만든다.

후두근과 협력하여 두피를 후방으로 끌어당기고, 전두부의 피부를 들어올리며, 공포시에 머리카락을 세우는 역할을 한다.

2. occipitalis(후두근)

occipitofrontalis(후두전두근)의 후복으로 여겨진다.

전두근과 같이 협력하여 모상건막을 후방으로 끌어당긴다.

통증을 후두부와 두정부로 방산한다.

3. 안륜근(orbitalis oculi)

눈을 에워싸고 있으며, 수의적으로 눈꺼풀을 닫도록 되어있다.

안검부 : 눈을 깜빡거리거나 수면시에 안검을 닫는다.

안와부 : 왕크할 때와 같이 큰 힘으로 안검을 닫는다.

누선부 : 안검과 누관을 내측으로 당겨 이들을 안구에 대해 압박하여 눈물이 흐르게 한다.

또한 깜빡이는 동안 누낭을 압박한다.

근육 전체는 전두부, 측두부, 볼의 피부를 안와의 내각쪽으로 당겨 눈을 꼭 감게한다.

눈 주위의 안와근들은 눈을 부드럽게 유지하고 결막이 마르지 않도록 예방하기 위해 눈을 깜박이게 하기 때문에 중요하다.

4. zygomaticus major, minor(대, 소관골근)

이 두 근육들은 기본적인 웃음근육이다.

이 근육들이 긴장되어 있으면 웃을 때 잇몸이 지나치게 드러나며 윗입술이 들리게 된다.

이완되어 있을 경우에는 구각이 쳐지고 주름이 생기게 된다.

5. temporalis(측두근)

측두근은 커다란 scallop모양의 근육으로 귀의 앞과 위와 뒤에서 머리를 덮고 있는 근육이다.



이 근육은 측두하악관절(TMJ)을 이루는 근육이다.

입을 다물고 치아를 근접시키기위해 하악을 거상한다.(저작운동)하악을 당긴다.(후방섬유)

외측으로 갈게 하는 동작에 참여한다.

안면윤곽을 결정하는 가장 중요한 근육이다. 또한 두개골의 모양을 변형시키기도 한다.

6. masseter(교근)

교근은 가장 두드러진 저작근이다.TMJ문제에 있어서 가장 먼저 치료 되어져하는 근육이다.

치통, 이시림등 치아와 연관된 질환에 응용된다.긴장시 상악정맥과 이하선 악하선을 폐색하므로eye bag, dark circle 을 치료하고 사각턱, 이명등 다양한 질환에 응용되는 중요한 근육이다.

7. pterygoids(익돌근들)

pterygoids는 날개와 같은 패턴으로 방산되는 TMJ근육이다.

턱, 얼굴, 귀의 통증시에 관찰되어져야 하는 근육이다. TMJ를 이루는 근육으로 TMJ의 통증과 TMJ와 관련된 제반증상에 응용한다. 내익돌근은 입안의 제반 증상과 콧속 깊은곳에 통증이 있을 때 응용한다.

8. 광경근

광경근은 얇고, 넓은 피하근육이다.

이 근육은 흉쇄유돌근과 평행하게 놓여 있고, 이 근육의 trigger point 들은 흉쇄유돌근과 관련하여 발생하는 경향이 있다. 구각을 아래쪽으로 끌어 당기고, 가슴의 피부를 위쪽으로 당긴다.목의 피부를 긴장하게 한다.(공포속에서) 과긴장시 턱과 전흉부위의 피부를 서로 당겨 턱을 앞으로 당기게 되어 등을 굽어지게 만든다. 이완시에는 목에 주름을 만든다.

9. 이복근

설골에 부착된 근육들 중의 한 그룹이다.

이복근은 stylohyoid와 근접해 있어서 분별하기가 어렵다.

이복근이란 이름은 두 개의 배를 가지고 있다고하여 이름이 붙여진 것이다.

하나의 근복은 유양돌기와 설골사이에 위치하고, 다른하나의 근복은 설골과 하악골 사이에 위치한다.기침하고 삼키는 일에 역할을 담당한다.기침하고 삼킬 때 그리고 코골이 할 때에 설골을 안정되게 유지시킨다.

혀와 직접적인 관계가 있어 혀의 통증과 구음장애 연하작용의 이상등에 응용한다. 흉쇄유돌근과 함께 이중턱의 직접적인 원인근이다.

10. 흉쇄유돌근

흉쇄유돌근은 머리와 목을 안정되게 유지하고, 돌리게 하고, 굴곡시키는데 커다란 역할을 담당하는 두 개의 가지를 가지고 있는 근육이다.또한 다양한 원인의 두통을 발생시키는 trigger point 들과 공통된다.흉쇄유돌근은 다양한 종류의 두통을 호소하는 환자들에게서 세밀히 관찰되어져야 하는 근육이다.두개와 안면부의 질환에



서 가장 많이 영향을 미치는 근육이다.

경동맥을 폐색하여 뇌로의 혈액공급을 방해하며, 경부의 인파관과 정맥을 폐색시켜 안면부종을 일으키기도 한다.

11. 승모근

승모근은 넓은 영역에 분포하고 있으며, 다양한 기능을 수행한다. 또한 뒤쪽 목근육중에 중요한 하나이고, 어깨와 등근육이기도 하다. 승모근에서의 문제는 많은 통증과 불안정함을 야기시킨다. 경추, 흉추의 전만이나 측만, 후만에 관여하여 자세유지에 중요한 역할을 한다.

II. 자침방법

III. 치료결과



‘氣虛(기가 허하다)’에 대한 한국인의 인식연구

이상재^{1,2} · 이송실¹ · 김성수¹ · 한동운² · 윤태형²

¹한양대학교 보건의료연구소

²한방유 연구소

목적

본 연구는 ‘인체 내 氣 평가도구’ 개발을 위한 기초연구로 수행되었다. 우리나라 사람들에게 널리 퍼져 있는 ‘기가 허하다’는 개념에 대한 실체를 파악하기 위하여 다양한 건강관련 요소들과의 연관성을 분석하고, 한의학 적 ‘기허’의 개념과의 상관성을 조사하였다.

방법

한국국적을 가진 성인남녀 130명을 대상으로 2007년 6월 설문조사를 시행하였다. 설문대상자들에게 설문지를 일괄적으로 배포하고 설문지의 취지와 방법을 설명한 후 설문지를 작성케 하였다. 자체 제작된 설문지는 조사 대상자의 일반적 특징, 주관적 건강, 기허에 대한 개념 인식, 한의학적 기허와 관련된 문항으로 구성하였다. 한의학 적 관점의 기허도는 [한의진단명과 진단요건의 표준화 연구]에서 제시하고 있는 기허관련 7문항의 합을 사용 하였다.

결과

조사대상자의 81.5%가 ‘기가 허하다’는 말을 들어보거나 사용해 본적이 있으며, 기가 허하다고 느끼는 빈도는 55.4%가 가끔 느낀다, 13.1%가 자주 느낀다, 20.0%가 거의 없었다고 답하였다. 주관적인 건강평가와 한의학 적 기허도의 상관관계에서는 주관적 스트레스 수준과 기허도수는 0.582(pearson correlation), 자기평가 건강수준과 기허도는 0.601, 주관적 기허 인식 수준과 기허도가 0.550의 상관관계를 보이는 것으로 나타났다.

결론

이상의 결과에서 주관적 건강평가와 한의학 적 기허도 사이에는 상관관계가 있는 것으로 나타났으며 보다 더 다양한 인구집단을 대상으로 한 기허 인식조사를 통해 기에 대한 주관적 평가를 주관적 건강평가의 방법으로 사용할 수 있을 것이다.



A Study on the Understanding of ‘Qi deficiency’ in Korean People

Sangjae Lee¹ · Songshil Lee¹ · Sungsoo Kim¹ ·
Dongwoon Han² · Taehyung Yoon²

¹Institute of health service management, Hanyang University

²Institute of korean medicine for healthy living

The term ‘Qi deficiency’ is often used by Korean people to describe their symptoms in their body. The current study was carried out to estimate the prevalence of using the term ‘Qi deficiency’ and correlation between ‘Qi deficiency’ and Self-rated Health. A cross sectional survey with semi-structured questionnaire was carried out in Korea. The use of the term ‘Qi deficiency’, Self-rated Health and the symptom of ‘Qi deficiency’ were asked. 130 Koreans were answered. 81.5% of subjects claimed that they had employed the term ‘Qi deficiency’ to describe their condition. 55.4% of subjects feel ‘Qi deficiency’ sometimes, 13.1% feel often, 20.0 feel little. There were some correlation between Qi deficiency and subjective stress level (Pearson correlation coefficient: 0.582), self-assessment health level (0.601), subjective Qi deficiency level (0.550). We will be able to use subjective evaluation about Qi as subjective health evaluation tool among population.



화식면역요법을 이용한 아토피성 피부염의 치료.

윤종성

신창한의원

서론

아토피성 피부염은 몇 십년 전에 비해 몇 십배로 증가할 정도로 흔한 질병이 되었습니다. 아토피란 그리스어로 “뜻을 알 수 없는” 혹은 “비정상적인” 이란 뜻으로 말 그대로 알 수 없는 원인으로 발병하여, 완화와 재발이 반복 되는 가려움증이 심한 난치성 만성피부질환입니다. 특히 성인 아토피는 치료가 안되어 가까운 삶을 정리하는 사람이 생길 정도로 안타까운 현실입니다. 이에 본 신창한의원에서는 수많은 시행착오를 거쳐 개발한 “아토-淸”으로 ‘화식면역요법’을 시행하여 2006년 11월부터 적극적으로 임상에 응용해온 바, 아주 탁월한 효과가 입증되어 학회에 보고하는 바입니다.

본론

‘화식면역요법’이란 면역기능을 증강시켜 아토피성 체질에서 일반 정상체질로 변환시키는 한약 “아토-淸”과, 화식을 기본으로 철저한 식이요법을 주창하는 화식식이요법, 그리고 가려움증을 완화시켜주는 한방외용제의 3가지가 유기적으로 삼위일체를 이루어 아토피를 치료하는 신창한의원의 아토피 치료법을 말합니다. 본원에서는 황기 애엽 같은 백작약 감초등을 포함하여 10여종의 약재로 구성된 “아토-淸”을 개발하여 주로 성인 아토피를 치료해 본바, 80% 이상의 탁월한 효능을 나타냈습니다.

‘화식식이요법’이란 모든 음식을 익혀서 먹는 식이 방법으로, 자연계에 있는 동식물은 어느 정도의 독성을 모두 갖고 있으며 주지하듯이 한의학에서는 이 독성부분을 약용으로 응용하여 질병을 치료하는 것입니다. 그중에서 독성이 비교적 적고 온화한 약성을 가진 것이 음식물로 우리가 먹는 먹거리입니다. 이런 음식물이 일반인에게는 도움이 되지만 면역기능이 약해져 있는 아토피 환자들에게는 그마저도 독성으로 작용하여 아토피를 악화시킵니다.

또한 인공감미료 식품첨가물 착색제 방부제 향신료 계면활성제 등이 첨가된 시중에서 파는 과자나 아이스크림 같은 음식물과, 식당이나 단체급식에서 사용되는 화학조미료는 아토피 환자들에게는 천형이라해도 과언이 아닙니다. 더구나 과일이나 채소도 소득을 늘리기 위해 상업적인 경작방법을 도입해 토양을 황폐화시켜 정상적으로 수확되는 먹거리가 거의 없어진 것이 현실입니다. 토양뿐만아니라 공기와 물마저도 오염되어 더 이상 유기농이란 말은 존재하지 않으며, 유기농이란 말은 단지 “의도적으로” 유독물질을 사용하지 않았음을 말하는 것이 지 결코 ‘유독물질이 전혀 없다.’는 뜻은 아닙니다.

이러한 현대의 열악하고 오염된 환경에서 아토피성 피부염같은 난치성 피부질환이 창궐하는 것은 사필귀정



입니다. 이에 본원에서 “아토피-淸”을 개발하고 화식면역요법으로 아토피를 치료해 본 결과 소아는 물론이고, 난치성인 성인 아토피까지도 탁월한 효과를 나타내어 아래와 같이 보고합니다.

임상에.....동봉한 CD 참고.

통계및 분석.....차후에 보강예정

고찰 및 결론.....추후 보강예정.

Poster

제 4 권역



행인에서 추출한 Amygdalin이 좌골신경 단열로 신경이 손상된 쥐의 기능회복 및 중심회백질의 c-Fos 발현에 미치는 영향

임형호 · 송윤경 · 김영욱

경원대학교 한의과대학

배경

말초 신경 손상은 임상에서 자주 발생하는 질환으로 통증 조절계에 영향을 주어 만성 통증을 유발하고, 연관 부위에 운동 기능 장애를 남기는 질환이다.

목적

본 연구의 목적은 좌골 신경 손상으로 유발된 만성 통증과 운동기능 저하에 있어 Amygdalin의 통증 감소 및 기능 회복 효과에 대하여 알아보하고자 함이다.

방법

좌골 신경에 손상을 입힌 쥐에 행인에서 추출된 Amygdalin을 복강내에 투입하여, 보행 분석과 면역조직화학을 활용한 vIPAG내 c-Fos 발현을 측정하여 통증 감소 및 기능 회복 정도를 판별하였다.

결과

복강 내에 행인에서 추출된 Amygdalin을 투입한 쥐는 보행분석과 면역조직화학을 활용한 vIPAG내 c-Fos 발현 정도에서 통증 감소 및 기능 회복에 있어 유의성 있는 변화를 보였다.

결론

Amygdalin은 말초 신경 손상에 의한 질환에 있어 통증 조절 및 운동 기능 회복에 뚜렷한 효과가 있는 것으로 생각된다.



Effect of Amygdalin on the Functional Recovery and c-Fos Expression in the Ventrolateral Periaqueductal Gray Region after Crushed Sciatic Nerve Injury in Rats

Hyung-Ho Lim · Yun-Kyung Song · Young-Wook Kim

College of Oriental Medicine, Kyung-Won Univeisity

Peripheral nerve injuries are a commonly encountered clinical problem and often result in a chronic pain and severe functional deficits. The expression of c-Fos is sometimes used as a marker of increased neuronal activity. We have prepared the aqueous extract of *amygdalin* from *Armeniacaee semen* for pain control. In the present study, we investigated the effects of amygdalin on the recovery rate of the locomotor function and on the expression of c-Fos in the ventrolateral periaqueductal gray (vlPAG) region following sciatic crushed nerve injury in rats. Walking track analysis for the evaluation of functional recovery and immunohistochemistry for the c-Fos expression were used in this study. In the present results, characteristic gait change with dropping of the sciatic function index (SFI) was observed and c-Fos expression in the vlPAG was suppressed following crushed sciatic nerve injury in rats. Amygdalin enhanced SFI value and restored c-Fos expression in the vlPAG to the control value. The present our study indicates that amygdalin activates neurons in the vlPAG, and it facilitates functional recovery following peripheral nerve injury. Here in this study, we have shown that amygdalin can be used as a new therapeutic intervention for pain control and functional recovery from peripheral nerve injury.



실험동물에서의 取穴의 記述에 관한 연구

이향숙 · 심성윤

상지대학교 한의과대학 경락경혈학교실

목적

실험동물을 이용한 경락경혈, 침구연구에 있어 취혈법이 표준화되고 명확하게 기술(description)되어야 실험의 재현성을 확보하고 결과의 신뢰성을 높일 수 있다. 이에 본 연구에서는 기존 실험논문들의 취혈법 기술에 관해 조사, 분석하고 개선방향을 제시하고자 한다.

방법

2002년부터 2006년까지 과거 5년간 대한침구학회지와 경락경혈학회지에 게재된 실험동물의 경혈을 이용한 연구들을 모두 검색하여 실험동물, 사용한 혈위, 혈위의 기술에 관한 자료를 추출하고 이를 다음과 같이 분류하였다. 즉 A) 취혈법에 관하여 기술된 경우, B) 취혈법에 관한 기술 없이 참고문헌만 기재된 경우, C) 취혈법에 관한 기술이나 참고문헌 없이 경혈명만 기재된 경우, D) 탐침기 등의 보조기구를 사용한 경우의 4가지로 분류하고 A와 D는 각각 2가지로 다시 나누었다. 즉, A1) 논문의 기술만으로 취혈의 재현 가능, A2) 논문의 기술만으로 취혈의 재현이 어려움, D1) 보조기구를 사용하되 취혈법에 관한 기술 없이 참고문헌만 기재된 경우, D2) 보조기구를 사용하되 취혈법에 관한 기술이나 참고문헌 없이 경혈명만 기재된 경우로 분류하였다. 저자 2인이 분류작업에 참여하였으며 이견이 있는 경우 토의를 통해 합의에 이르도록 하였다.

결과

총 206편의 논문이 분석 대상이 되었다. 분류 결과 A1-38편(18.4%), A2-28편(13.6%), B-16편(7.8%), C-106편(51.5%), D1-9편(4.4%), D2-9편(4.4%)이었다. A2는 실험동물에서 인체의 취혈법을 그대로 기재하고 있거나 혈위의 정확한 거리 혹은 위치에 관한 설명이 없는 경우 혹은 특별한 취혈법이 필요함에도 불구하고 생략하고 있어 논문의 설명만으로는 취혈을 재현하기 어려운 경우에 해당되었다. B 중 3편, D1 중 9편 모두는 실험동물이 아닌 인체를 대상으로 한 책을 참고문헌으로 쓰고 있어 결과적으로 취혈의 재현은 사실상 A1에서만 가능했다. 참고문헌을 제시한 경우 B중 일부 즉, 동물을 대상으로 한 책을 참고문헌으로 삼은 경우가 그나마 취혈을 재현할 가능성이 있었다. A2, B의 일부, C, D1, D2는 실험에 사용한 경혈을 실험동물에서 정확히 취혈하지 못하는 관계로 실험을 재현하기 어려운 것으로 분류되었다.



결론

인체의 경혈을 실험동물에 적용하는 경우 실험동물의 크기가 사람보다 작고 해부학적으로도 사람과 상이한 경우가 있기 때문에 정확한 취혈과 이의 재현을 가능하게 하는 정확한 혈위기술이 요구된다. 본 연구의 결과 경혈을 이용한 동물실험 중 약 18.4%만이 실험에 이용된 경혈의 정확한 위치를 밝힌 것으로 분석되었다. 따라서 동물실험을 학술지에 게재할 경우 혈위취혈의 정확한 기술에 관한 투고규정화가 필요할 것이다.



Acupoint locations in animals, how are they described?

Hyangsook Lee · Sungyoun Shim

Sangji University

Objectives

Standardization and clear description of locating acupoints guarantees reproducibility and credibility of the results in animal studies of acupuncture points and meridians. In this study, we aimed at analysing the acupoint description of the previous experimental studies and proposing guidelines.

Methods

We searched animal studies where acupoints had been used in the Journal of Korean Acupuncture & Moxibustion Society and the Korean Journal of Meridian & Acupoint with a limitation of period, from 2002 to 2006. Data on experimental animals, acupoints and their descriptions were extracted and put in a predefined form. They were classified as one of the 4 categories; A) descriptions of the acupoints present, B) no description of the acupoints but reference to it only, C) neither description of the acupoints nor reference to it present or D) acupoint detecting devices were used.

We again classified A) and D) as follows; A1) possible to reproduce acupoint location as indicated in the paper, A2) hard or impossible to reproduce acupoint location as indicated in the paper, D1) acupoint detecting devices used and reference present without description of locating acupoints or D2) acupoint detecting devices used but neither description of the acupoints nor reference present. Two authors independently extracted and classified the data and the disagreements were resolved by discussion.

Results

Two hundred and six studies were identified and classified as follows; A1) 18.4% (n=38), A2) 13.6% (n=28), B) 7.8% (n=16), C) 51.5% (n=106), D1) 4.4% (n=9) and D2) 4.4% (n=9). For A2, it was considered impossible to reproduce point location as indicated in the paper when applying human acupoint location was applied to animals without any consideration, explanation of locating method was not enough to reproduce it or exact location of the acupoint was omitted. Thirty-one from B and 9 from D1 cited references on human acupoints without modification thus exactly reproducing their point locations was regarded impossible. Some studies, however, provided references on animal acupoints and reproducing point location seemed feasible. For A2, some of B2, C, D1 and D2, reproducing point location was regarded impossible.



Conclusions

As experimental animals are generally smaller than men and anatomical differences exist, in the animal experiments using acupoints, accurate detection and location of the acupoints and clear description of the procedures to ensure reproduction of the results are required. The results show that only 18.4% of the previously published experiments are considered reproducible and thus valid. We, therefore, recommend that journal editors in this field should provide guidelines for describing animal acupoints and incorporate them into guide for authors.



‘導引按蹻’프로그램 개발을 위한 기초 연구

이상재^{1,2} · 이송실² · 김성수² · 한동운¹ · 윤태형¹

¹한양대학교 보건의료연구소

²한방유 연구소

목적

본 연구는 도인안수관련 기존 문헌고찰을 통하여 도인안교를 이용한 건강관리프로그램개발에 활용될 수 있는 도인법 발굴, 해석 및 체계적 분류를 목적으로 한다. 이는 우리나라에 전통적으로 전래되어오고 있는 도인안교를 이용한 한방건강증진프로그램개발을 위한 기초연구이다.

방법

<황제내경>, <동의보감>을 비롯한 11종의 한의서에 기재된 양생법 중에 도인안교의 범주에 해당하는 내용을 수집하였다. 수집된 내용은 내용분석을 통하여 그 특성에 따른 도인안교 분류기준을 설정하고, 이에 따라 체계적으로 기술하였다.

결과

도인안교에 해당하는 방법들은 그 내용의 유사성에 따라 ‘느슨하게 하기’, ‘문지르기’, ‘도인법’, ‘소리내기’의 네 가지 범주로 나누어 질 수 있었으며, 각각의 범주에 대한 구체적 내용은 다음과 같다. ‘느슨하게 하기’는 몸과 마음의 긴장을 풀어 느슨함을 유지함과 동시에 호흡과 마음의 조절을 통해 원기를 배양하는 방법이었다. ‘문지르기’는 한의학적 관점의 몸을 단련하는 안마, 추나 등의 방법과 경혈을 자극하는 방법이 포함될 수 있었다. ‘도인법’은 호흡과 마음의 조절을 통한 몸의 움직임으로 체내의 기혈 정상화에 기여하기 위한 방법으로 팔단금, 24 절기도인법, 제병원후론도인법 등이 대표적이라고 볼 수 있다. 마지막으로 ‘소리내기’는 소리를 통한 내부 장기와의 공명을 이용한 건강법으로 육자결이 대표적인 방법으로 분류되었다.

결론

한의학적 측면에서 도인안교는 고대 사람들의 생활 속에서 발생하여 한의학에서는 藥, 鍼, 灸 등과 함께 치료 방법의 하나로 인체 내 기의 문제 즉 ‘氣虛’나 ‘氣滯’ 등의 문제를 해결하고, 氣가 순조롭게 조화를 이루도록 하기 위한 방법으로 사용되어오고 있음을 알 수 있다. 본 연구 결과는 최근 우리나라에서 보건소를 중심으로 수행되고 있는 한방보건의료사업을 위한 새로운 프로그램 즉 건강증진을 위한 한의학적 운동 프로그램, 치료적인 의미의 證別, 질환별 한방보건의료사업프로그램으로 활용되어 질 수 있음을 시사한다.



The Basic Study on Program Development for ‘Daoyin’

Sangjae Lee¹ · Songshil Lee² · Sungsoo Kim² · Dongwoon Han¹ ·
Taehyung Yoon¹

¹Institute of health service management, Hanyang University

²Institute of korean medicine for healthy living

‘Daoyin’ is the original term for health enhancing exercises now more usually referred to as ‘Qigong’. In essence it refers to the ancient body-mind exercises which formed the physical element of ‘Yangsheng’ providing health care and one of treatment method like herb medicine, acupuncture and moxibustion. This study is preliminary research for development of Daoyin health promotion program. In this study we try to find Daoyin method in 11 oriental medical books and divide them into four regions: Relaxation, Massage, Stretching, Sound Daoyin.



한방건강증진프로그램 평가지표 현황과 과제

한동운^{1,2} · 이상재^{1,2} · 송기민² · 김영수² · 최병희^{1,2} · 윤태형^{1,2}

¹한양대학교 보건의료연구소

²보건복지부 한방공공보건평가단

목적

본 연구는 우리나라 보건소가 2003년도부터 보건사업의 일환으로 본격적으로 수행하고 있는 한방건강증진 사업에 대한 각 한방보건사업별 사업평가지표 활용 현황 및 과제를 파악하기 위하여 수행되었다.

방법

연구대상 자료는 전국 30개 한방건강증진HUB보건소사업 대상기관에서 작성·제출한 「2006 한방건강증진HUB보건소 사업보고서」에서 수집하였으며, 이를 각 사업별로 구분하여 분석하였다. 이 사업보고서는 2007년 4월 중 각 보건소에서 보건복지부로 송부되었으며, 본 연구는 보고서 내용 중 「VII. 보건복지부 한방보건사업 지침 및 지역특성 한방건강증진사업의 사업별 평가」 부분의 내용을 중심으로 연구하였다.

결과

대상 보건소들은 각 한방건강증진사업별로 다양한 평가지표를 사용하고 있었다. 사업결과평가를 위하여 가장 흔히 사용되고 있는 평가지표는 사업참여주민들의 주관적인 만족도, 인식도, 지식변화정도 등과 같은 것이었다. 그 다음으로는 교육참여율을 많이 사용하였으며, 그 이외에도 증상호전도와 신체계측분석, 건강증진활동실천율 등이 사용되고 있었다. 각 사업별 사용빈도별 평가지표는 다음과 같았다.

1. 한방금연교실사업 평가지표는 금연율(42%), 사업만족도(25%), 주민인식도(16%), 교육참여율(15%), 금연의지력(2%)이었다.
2. 중풍예방교육사업 평가지표는 주민만족도(43%), 인식도(33%), 교육참여율(20%), 증상호전도(4%)이었다.
3. 기공체조교실 평가지표는 만족도 및 지식변화정도(43%), 신체계측분석(27%), 실천율(14%), 교육참여율(14%), 유연도검사(2%)이었다.
4. 한방가정방문사업 평가지표는 만족도조사(57%), 증상호전도(27%), 방문횟수(13%), 신체계측 및 혈액검사(3%)이었다.
5. 사상체질건강교실사업 평가지표는 만족도 및 지식변화정도(58%), 교육참여율(19%), 생활습관개선정도(17%), 체질인지율(3%), 사상방복용후건강향상도(3%)이었다.



6. 한방산전·산후건강교실사업 평가지표는 주민만족도 및 지식변화정도(67%), 교육참여율(31%), 실천율(3%)이었다.
7. 한방육아교실사업의 평가지표는 만족도 및 지식변화정도(60%), 교육참여율(29%), 실천율(11%)이었다.

결론

연구대상보건소들은 한방건강증진프로그램 운영 후 사업결과 평가를 위하여 각 사업별 평가지표를 보건복지부 지침에 따라 사용하고 있었다. 많은 보건소에서 사업참여 주민들에 대한 주관적인 평가도구를 많이 활용하고 있었으며, 이를 위해 자체 개발된 설문 조사를 통한 평가에 의존하고 있음을 알 수 있었다. 최근 국제학회나 외국의 대체의료관련 평가에 있어서 다양한 평가지표를 적용하고 있음을 감안하면, 향후 다양한 지표개발이 요구된다고 볼 수 있다. 이를 위하여 향후 해당 보건소와 관련 학계 및 전문기관들은 사업개발 및 그 평가 도구개발을 위한 다양한 시도를 통한 사업특성에 적합한 평가도구개발이 요구된다고 볼 수 있다.



Outcome measures for evaluating health promotion programme using traditional Korean medicine: current situation and issues

Dongwoon Han^{1,2} · Sngjae Lee^{1,2} · Kimin Song² · Youngsu Kim² ·
Byunghee Choi^{1,2} · Taehyung Yoon^{1,2}

¹Institute of health service management, Hanyang University

²National Traditional Korean Medicine Research & Development Center, Ministry of Health and Welfare

Objectives

Health promotion programme using traditional Korean medicine have been implemented by public health centers in Korea. There are eight programme proposed by a guideline book published by Ministry of health and welfare. It is one of big issues whether the promotion programme is effective. The purpose of this study is to identify current situation and issues of outcome measures to evaluate the programme by public health centre.

Methods

To collect the information on outcome measures evaluating the programme by public health centre, we reviewed annual reports for health promotion programme using traditional Korean medicine of Hub public health centers, as pilots health centers, which have implemented the health promotion programme collectively.

Results

Major outcome measures used by the public health centers for evaluating health promotion programme using traditional Korean medicine are as follows: 1) the rate of quit smoking 2) user satisfaction measures 3) the change of user perceptions 4) attendance rate at health education programme, 5) the improvement of symptom level, 6) the changes of biochemistry, 7) the change of knowledge-level, 8) behaviour improvement and so on.

Conclusions

As results show, most of outcome measures are related to self-reported questionnaires. The health centers' experiences to evaluation the programme are likely to raise many questions and issues on the outcome measures. To manage and monitor the programme efficiently, attention should be given to developing relevant and valid outcome measures for evaluating the programme by government and public health center.



한방건강증진HUB보건소사업에 대한 참여주민들의 인식조사

한동운^{1,2} · 이상재^{1,2} · 오재근¹ · 박해모¹ · 윤태형^{1,2}

¹한양대학교 보건의료연구소

²보건복지부 한방공공보건평가단

목적

본 연구는 2003년부터 보건복지부에 의하여 도입된 보건소 한방보건사업에 대한 참여주민들의 한방건강증진프로그램에 대한 인식과 태도를 분석하고, 현행 한방공공보건정책 측면에서 현행 한방공공보건사업의 개선 방안을 도출하기 위함이다.

방법

본 연구를 위하여 한방건강증진프로그램 참여 주민들에 대한 설문조사를 위한 설문지를 개발하여 설문을 수행하였다. 해당 설문지에는 한방보건사업에 대한 참여동기, 만족도, 개선점 등에 대한 내용이 포함되었다. 2006년 12월 2일 ~ 12월 28일 사이에 전국 30개 한방건강증진HUB보건소의 프로그램 참여자를 대상으로 설문조사를 시행하였다. 자가기입식 설문지를 이용하였으며, 설문지의 이해와 기입이 어려운 노약자의 경우에는 보건소 담당자가 구두로 설명하고 설문내용을 기입하는 방식으로 이루어 졌다. 총 응답자는 760명이고 문항에 따라 일부 답변이 누락된 경우는 그 문항만 제외하고 나머지 문항에 대해서는 분석을 시행하였다.

결과

총 760명이 설문조사에 응답하였고, 이중 여성이 72.7%, 남성이 27.3%이었다. 대상자들은 한방건강증진프로그램 참여 동기로 ‘건강증진 및 체력보강’이 46.6%, ‘질환치료’가 18.8%, ‘질병예방교육과 정보습득’이 17.8% 순으로 응답하였다. 이들의 한방건강증진프로그램 만족도는 긍정적인 대담(만족, 매우만족)이 80.5%로 높게 나타났다. 그 구체적인 이유로는 ‘건강에 도움이 된다’가 59.4%, ‘담당자들이 친절하다’가 30.7%로 응답하였다. 한방건강증진프로그램 운영의 개선점으로는 ‘홍보부족’이 50.8% ‘서비스의 양 부족’이 13.0%, ‘전문성 부족’이 11.03%으로 응답하였다.

결론

고령화시대에 공공보건의료부문의 한의학의 역할 증대에 대한 정부와 지역공공보건의료기관의 관심이 증대되고 있다. 본 연구에서 보는 바와 같이 공공보건의료부문의 한방보건사업의 일환으로 도입된 건강증진프로그램에 대하여 참여 주민들은 관련 프로그램에 대한 긍정적인 인식을 하고 있음을 알 수 있다. 또한 한방건강증진 프로그램에 대한 전반적인 만족도는 높으나 사업에 대한 개선점으로 홍보부족, 관련 서비스의 양 부족 및 프로그램 운영에 있어 전문성 부족 등이 지적되고 있다. 따라서 향후 프로그램의 내실화를 위해서 관련 기관과 조직들은 다양한 접근방안 개발을 위한 추가적인 노력이 필요하다고 할 수 있다.



Perception of community people on health promotion programme using traditional Korean medicine of public health centers

Dongwoon Han^{1,2} · Sngjae Lee^{1,2} · Chaekun Oh¹ · Haemo Park¹ · Taehyung Yoon^{1,2}

¹Institute of health service management, Hanyang University

²National Traditional Korean Medicine Research & Development Center,
Ministry of Health and Welfare

Objectives

This study was to undertaken to examine the perception and attitude of community people who have experienced on participating health promotion programme using traditional Korean medicine in public health center. In doing so, we try to describe develop means to manage the programme efficiently.

Methods

Community people at 30 Hub public health centers were asked to complete surveys from 2th-28th December in 2006. The perception and attitude of community people to the health promotion programme in public health center were measured. Factors associated with performance were explored with analysis of variance and regression analysis. Total number of respondents were 760. When analysing data, missing data was excluded.

Results

The motives of respondents to participate in the programme were as follows: health promotion and physical strength(46.6%), disease treatment(18.8%), and disease prevention education and information (17.8%). Regarding to the degree of respondent satisfaction on the programme, 80.5% of the respondents answered as “satisfy or very satisfy”. To the question on the private reason why participate in the programme, 59.4% of the respondents answered as ‘the programme is good for health’ and 30.7% did “kindness of health center officer in charge of implementing the programme.” To the question on rooms for improvement of the programme, 50.8% of the respondents answered as ‘lack of advertisement on the programme’, 13.0% did as ‘insufficient quantity of services related to the programmed’ and 11.0% as ‘insufficient professional capacity to implement the programme.’

Conclusions

Recently, government and health care organisations have interest in promoting the role of traditional Korean medicine in public health sector. As the results suggested, community people have a positive perception of health promotion programme using traditional Korean medicine. However, there are some rooms identified for improvement of the programme. Thus it might be important for government and health centers to seek and develop some measures to improve the identified issues. lastly, some measures are proposed.



보건소 한방진료실 이용주민들의 특성에 관한 연구

한동운^{1,2} · 이상재^{1,2} · 박해모¹ · 김영수¹ · 윤태형^{1,2}

¹한양대학교 보건의료연구소

²보건복지부 한방공공보건평가단

목적

본 연구는 지역 주민들의 보건소 한방진료실 이용 실태 조사로 이용자들의 특성과 이용현황, 이용이유, 접근도 및 그들이 이용한 한방의료서비스에 대한 태도를 기술하기 위함이다. 이를 통하여 보건소 한방진료실운영의 현황, 문제점 및 개선방안 운영방안을 마련하기 위한 기초 연구로 계획되었다.

방법

2006년 12월 2일 ~ 12월 28일 사이에 전국 29개 보건소의 진료실을 이용한 주민들을 대상으로 설문조사를 시행하였다. 자가기입식 설문을 이용하였으며, 설문지의 이해와 기입이 어려운 노약자의 경우에는 보건소 담당자가 구두로 설명하고 설문내용을 기입하는 방식으로 이루어 졌다. 총 응답자는 337명이고 문항에 따라 일부 답변이 누락된 경우는 그 문항만 제외하고 나머지 문항에 대해서는 분석을 시행하였다.

결과

보건소 한방 진료실 이용자의 특성으로 여자(67.7%), 60대(31.4%)로 가장 많았고, 가계수입은 월 100만원 이하가 52.1%였다. 연간 한방진료실 이용빈도는 1~9회가 41.9%, 10~29회가 35.1%, 30~99회가 18.6% 순으로 조사되었다. 보건소 내원시 소요되는 시간은 30분 이내가 55.6%이었다. 보건소를 이용하는 주된 이유로는 첫 번째 위치, 두 번째 진료비의 저렴함으로 조사되었다. 보건소 한방진료실 이용시 불편한 점은 교통불편과 시설부족으로 조사되었다. 다음으로 보건소 한방진료실을 이용자들의 주요 건강 문제는 근골격계 질환이 36.0%, 뇌혈관 및 심혈관계 질환 26.1% 순이었다. 보건소 한방진료실을 이용하게 된 동기로는 한방진료 선호 47.3%, 보건소가 믿음이 가서 17.3%, 진료비가 저렴해서 12.5% 순으로 조사되었다. 보건소 한방의료 이용을 선택하게 된 경로로는 본인결정 52.4%, 주위의 권유32.1%, 홍보 11.1%순으로 조사되었다.

결론

보건소 한방진료실을 이용하는 환자들은 연구대상 보건소의 위치가 농촌지역이 대부분이기 때문에 만성질환을 갖고 있는 저소득의 노인계층이 주기적으로 이용하고 있다. 이는 향후 이들 질병특성에 부합하는 한방진료실 서비스 제공을 위한 치료매뉴얼 개발과 같은 진료표준화 모형 개발을 통한 진료의 질적 향상을 위한 노력이 필요하다 고 볼 수 있으며, 궁극적으로 이들 계층에 부합되는 건강증진프로그램의 운영과 개발도 요구된다고 볼 수 있다.



Use of Traditional Korean Medical Practices in public health centers by community patients

Dongwoon Han^{1,2} · Sngjae Lee^{1,2} · Haemo Park¹ · Youngsu Kim¹ · Taehyung Yoon^{1,2}

¹Institute of health service management, Hanyang University

²National Traditional Korean Medicine Research & Development Center, Ministry of Health and Welfare

Objectives

This study was undertaken to ascertain the extent that traditional Korean medical practices are used by rural community primary care patients, to identify related patient characteristics, to analysis practice use pattern, and to describe attitudes about care received.

Methods

This study used a self-report survey of 339 adult community patients who visited traditional Korean medical practices based on 29 public health center, implementing health promotion programme using traditional Korean medicine.

Results

Of the 339 respondents visiting one or more the practice within the last 12 months, 67.7% was female, 31.4% was aged over 60, 52.1% lower monthly income (less than one million won). There were two main reasons why visit health centers: the location of health center and cheap cost of services. There were three major diseases identified among the visiting patients: muscular-skeletal diseases, cerebrovascular and cardiovascular diseases. Regarding the question on why use traditional Korean medicine, three main reasons identified were patients preference, patient confidence in the health center, and cheap cost of services.

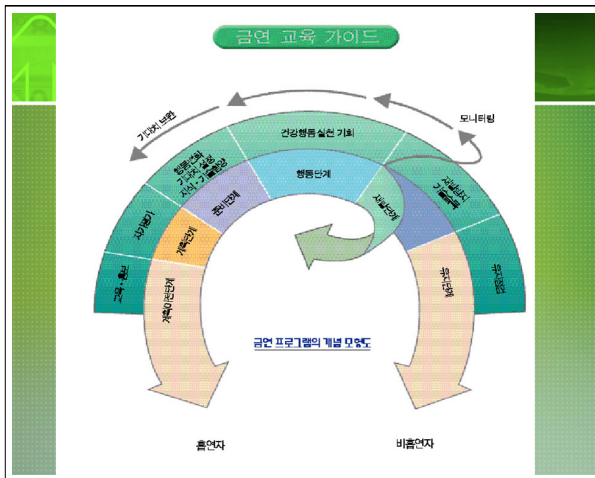
Conclusions

The results suggest that public health centers should anticipate use of traditional health practices among elderly patients suffering from chronic diseases. To cope with the demand for traditional Korean medicine of the community, central government and public health centers should pay attention to expand the role of traditional Korean medicine in primary care setting and public health sector. To make sure the quality of traditional Korean medical services, standardized disease management manual should be developed. Finally, to improve the quality of life and promote the level of health status, government and public health centers should provide and develop health promotion programme using traditional Korean medicine for their community.



금연의 행동요법과 약물요법

남정자



단계별 교육 내용들

행동요법

1 단계. 교육 및 홍보

(Education and Awareness)

- 흡연의 심각성
- 흡연의 영향
- 흡연의 통계자료들
- 담배관련 법령 및 경고문
- 담배규제에 관한 세계적 동향
- 흡연의 실태

금연해야 하는 21가지 이유 (1)

- 담배 속에는 몸 속에 해로운 수많은 화학성분이 있다.
- 담배 속에는 도로를 포함할 때 쓰이는 다른성분이 들어있다.
- 담배를 피우면 방시능에 노출되는 것과 비슷한 상태가 된다.
- 신체 조직은 처음 흡연을 시작할 때부터 파괴되기 시작한다..
- 담배에 들어있는 타르와 니코틴은 양이 적건 많은 피해를 준다.
- 금연하면 못 견딜 것 같다는 생각은 잘 못 된 생각이다.
- 흡연자라는 이유로 사람들이 곁에 앉기를 꺼린다.
- 니코틴은 가장 습관성이 강한 마약이다.
- 담배 속에는 청산거리 수소가 포함되어 있다.
- 피우면 피울 수록 금연이 어려워진다.
- 호흡기 조직을 파괴한다.
- 몸의 세포를 질식 상태로 몰아 넣는다.



DSM-IV 니코틴 중독의 진단기준

- 최소한 한달 이상 계속 흡연하며,
- 다음 3가지 가운데 1개 이상 해당하면 니코틴 중독으로 진단
 - 아무리 담배를 끊거나 줄이려 해도 끊을 수 없는 경우
 - 금연을 시도하면 금단증상이 나타나는 경우
 - 흡연으로 인해 신체적 질환이 있음에도 계속 담배를 피우는 경우

니코틴 의존도 계산법

1. 귀하는 하루에 첫 담배를 아침 기상 후 언제 피우십니까?
① 30분 이내 ② 30분 이후
2. 하루에 언제 피우는 담배가 가장 만족스럽습니까?
① 아침 첫 담배 ② 기타
3. 귀하는 금연 장소에서도 담배 피우기를 참기가 어렵습니까?
① 아니오 ② 예
4. 당신은 아침에 피우는 담배가 나머지 시간에 피우는 담배보다 많습니까?
① 아니오 ② 예
5. 당신은 몸이 불편해서 누워 있을 때에도 담배를 피우십니까?
① 아니오 ② 예
6. 하루에 담배를 몇 개비 정도 피우십니까?
① 15개비 이하 ② 16-24개비 ③ 25개비 이상
7. 당신이 피우는 담배의 니코틴 함량을 어느 정도가 됩니까?
① 적다(0.4mg 이하) ② 중간정도(0.5-0.9mg) ③ 많다(1.0mg이상)
8. 담배를 피울 때 담배 연기를 자주 들어 마십니까?
① 전혀 들어 마시지 않는다. ② 가끔씩 들어 마신다. ③ 항상 들어 마신다.

결과 보는 방법

니코틴 의존도 계산법은 다음 문항의 점수를 모두 합하는 것입니다(만점은 11점).

- 1, 2 문항 : ① 1점, ② 0점
- 3, 4, 5문항 : ① 0점, ② 1점
- 6, 7, 8문항 : ① 0점, ② 1점, ③ 2점

니코틴 의존도 판정

- 0~4 점: 니코틴 의존도가 낮은 편입니다. 담배를 끊겠다는 의지만 있다면 당장이라고 어렵지 않게 담배를 끊으실 수가 있습니다.
- 5~7점 : 니코틴 의존도는 높은 편입니다. 적절한 금연법을 배우지 않고는 담배를 끊기가 어렵습니다.
- 8점 이상 : 니코틴 의존도가 매우 높습니다. 담배를 끊겠다는 의지가 중요하지만 당장 금연을 시도하신다면 니코틴 금단증상에 시달릴 가능성이 높습니다.



흡연 유형 진단하기

흡연하는 이유를 체크해 보시오. '예/아니오'로 답해 주세요.

- 1) 담배를 피우지 않고 하루를 지내지 않았다. ()
- 2) 담배에 대해 생각해 볼 때가 종종 있어 생각해 보곤 했다. ()
- 3) 매일 담배 몇 개는 반드시 피우어야 했다. ()
- 4) 담배에 붙어있는 것들 말고 담배를 피우는 경우가 있다. ()
- 5) 일 바빠 있을 때, 술 또는 커피를 마시거나 영화를 볼 때 또는 음악을 들을 때 담배를 피운다. ()
- 6) 가끔 담배를 연 피우고 하루종일 피우는 경우가 있다. ()
- 7) 누군가와 하루종일 담배는 더 담배를 피운다. ()
- 8) 술거품과 케바로 담배를 피운다. ()
- 9) 흡연을 하지 않는 다른 성격은 나를 즐겁게 한다. ()

결과 보는 방법

- 1), 2), 3) 중 1개 이상이 '예'인 경우 - 니코틴에 중독되어 있다.
- 4), 5), 6) 중 1개 이상이 '예'인 경우 - 흡연습관이 있다.
- 7), 8), 9) 중 1개 이상이 '예'인 경우 - 심리적으로 담배에 의존하고 있다.

III 단계. 행동변화의 기대치 설정 (Setting Expectations)

- 흡연 습관 점검
- 흡연 일기장
- 흡연 이유 점검
- 흡연 유형 점검
- 금연 동기표

흡연 습관 점검



19가지의 흡연상황 video(동영상) 시청

위 사례에서 보듯이, 하루의 생활과 흡연습관은 하나하나 매우 견고하게 연관되어 있습니다. 이 사항은 특정한 시간과 장소, 그리고 특정한 상황에서 자신도 모르게 담배를 찾는 습관이 붙어 버릴 수 있습니다. 그 습관은 하루 아침 사이에 형성된 것이 아니라 오랜 기간 형성된 것입니다.

위 사람의 흡연습관의 유형을 정리한 다음, 하루의 흡연습관을 시간대 별로 크게 나누면 다음과 같습니다.

- 1) 아침에 일어나서 ()
- 2) 업무상 사람을 만날 때 ()
- 3) 화장실 ()
- 4) 길을 가실 때 ()
- 5) 식사를 마치고 나서 ()
- 6) 업무차리를 끝내고 나서 ()
- 7) 운전할 때 ()
- 8) 하루 일과를 마칠 때 ()
- 9) 커피를 마실 때 ()
- 10) 집에 돌아오자마자 ()
- 11) 회사에서 화장실을 들을 때 ()
- 12) 샤워를 마치고 나서 ()
- 13) 회의할 때 ()
- 14) TV를 볼 때 ()
- 15) 브러함을 앞두고 초조함을 느낄 때 ()
- 16) 간식을 먹을 때 ()

매일*에 자신의 흡연습관을 점검해 보십시오



Why do I smoke?

- 친구가 피운다
- 입이 텅텅하다
- 니코틴 중독
- 상사와의 갈등
- 스트레스



금연 결심을 돕는 몇 가지 힌트:

- I** Identify the positives and negatives of smoking.
흡연의 장단점을 파악한다
- D** Decide to stop smoking.
금연을 결심한다
- E** Evaluate the benefits of your stopping and the consequences of your not doing it. 금연의 이익과 금연하지 않았을 때의 결과를 따져본다
- A** Act by setting a specific date to stop.
금연할 특정일을 정하고 그에 따라 행동한다
- L** Learn from others how to be a nonsmoker.
어떻게 금연인 이 되는지 다른 사람에게 배운다

V 단계. 건강행동 실천 기회 (Opportunity to Practice the Behavior)

- 금연의 실행
- 니코틴 잔당 소탕 작전
- 흡연 유혹을 위한 전략들
- 흡연자의 회유와 협박에 대처하는 이미지 트레이닝
- 영화 배우 극복하기
- 금연 성과에 대해서 보상해주기

나에게 맞는 금연 방법은?

- 단연법, 금연법, 흡연 장소 한정
- 함께 하는 금연
- 금연 보상표 (보상원칙)
직접 얻을 수 있도록
목표를 성취했을 때만
금연을 실천한 즉시
중간 목표 시

흡연의 약물요법



나는 왜 흡연을 하는가?

The answer is Nicotine.

- *"No one has ever become a cigarette smoker by smoking cigarettes without nicotine."*
니코틴이 아니라면 아무도 흡연자가 되지 않을 것이다.

나는 왜 흡연을 하는가?

The answer is Nicotine.

- 담배 한 모금은 7초만에 니코틴을 뇌로 전달 안락감 제공.
- 그러나, 담배를 피우고 나면 즉시 혈중 니코틴 농도가 떨어짐.
- 20~30분 후 다시 담배를 피우고 싶은 욕구가 발생함.

나는 왜 흡연을 하는가?

The answer is Nicotine.

- 금연 후 2시간 이내 금단증상 발생. 첫 24~48시간 사이에 최고조.
- 대개 1주에서 3주 정도까지 지속되며 수개월간 지속 가능.
 - 증상: 불안, 초조(안절부절), 머리가 멍해짐, 짜증, 니코틴에 대한 강력한 열망

담배가 해롭다는 것을 알지만..

- 담배를 끊고 싶어하는 사람은 흡연자의 **60-70%**
- 그러나..... 성공율은.....
1년 성공율이 **5% 미만**



흡연은 전문가의 개입이 필요한 질병

- 본인의 의지만으로 금연에 성공할 확률은 1년 후 약 5% 미만
- 흡연은 뇌 질환의 일종으로 의사의 개입이 필요한 질병이다.
- 니코틴 대체요법 및 부프로피온 약물치료를 통한 1년 후 금연 → 성공률 : 30%이상.
- 한번의 금연시도로 성공하는 경우는 많지 않으며 대부분 4-5회의 금연시도를 한 후에 금연에 성공.
- 의지가 약하다고 생각되어도 금연을 시도하는 것이 필요하며 의학적인 도움으로 성공률을 높일 수 있음.

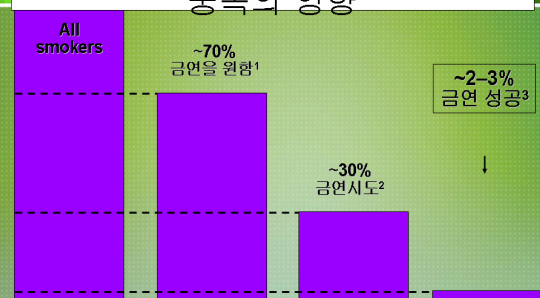
약물요법의 필요성: 흡연자는 금연을 원한다.

- 흡연자의 약 2/3가 자신의 흡연하는 사실에 불만을 가지면서 흡연하고있다.
- Hymowitz N, et al. Predictors of smoking cessation in a cohort of adult smokers followed for five years. Tobacco Control 1997;6(suppl 2):S57-62.

약물요법의 필요성: 니코틴의 중독성

- 헤로인과 코카인만큼 중독성이 높다.
- 신경생리적 근거가 있다.
- 혼자 금연하는 97%가 실패한다.

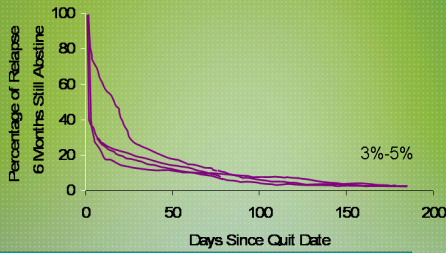
혼자 금연하면 대부분 실패한다. 중독의 영향



1. Bridgwood et al. General Household Survey 1990. 2. West. Getting serious about stopping smoking 1990. 3. Arntsen. Fam Psychiatry 1996.



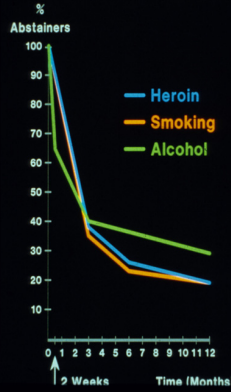
혼자 금연



- 성공률 = 3%-5%
- 대부분 첫 8 일 이내 실패

Hughes JR et al. *Addiction*, 2004;99:29-38.

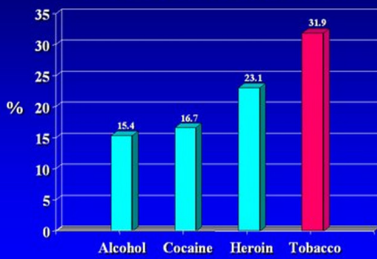
Relapse Rate Over Time



담배의 의존성과 금단현상

- 담배의 니코틴은 마약인 헤로인과 유사한 작용으로 의존성과 금단현상을 일으킨다.

Percent of those ever using who become addicted



자 입 내 중 | - 애직미러

왜 의료인의 역할이 중요한가?



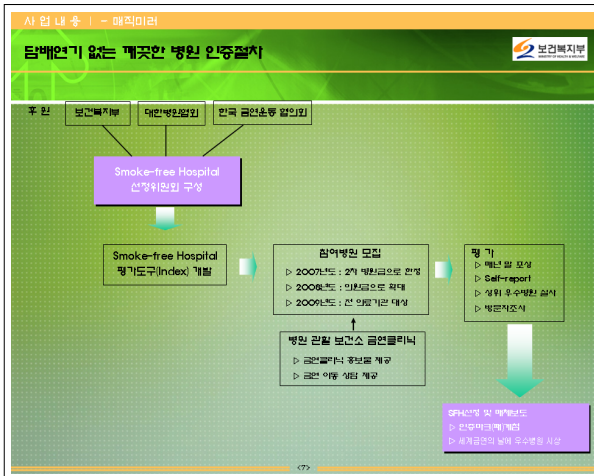
★ 건강저렴이, 골리잡이 역할속 해야 할 인식이 아이러니하게도 높은
 흡연율속 보람호주인시 흡연율 2%, 미국 9%, 영국 4%, **42만국 26%**

★ 입원 중 인사의 금연 권고로 받은 환자들의 금연율이 37.7%, 금연을
 받지 않는 경우 2.6% 보다 10배나 높음.

인사의 금연 권고 후 금연 계획들이 62.9%로 권고와 받아 있는 경우
 4% 보다 2배나 높음

의료인의 인식변화와 함께 건강에 대한 영향력이 지대하게 높은 전문직단의
 금연 프로모션 협력은 투자대비 높은 성과율을 보일 것임

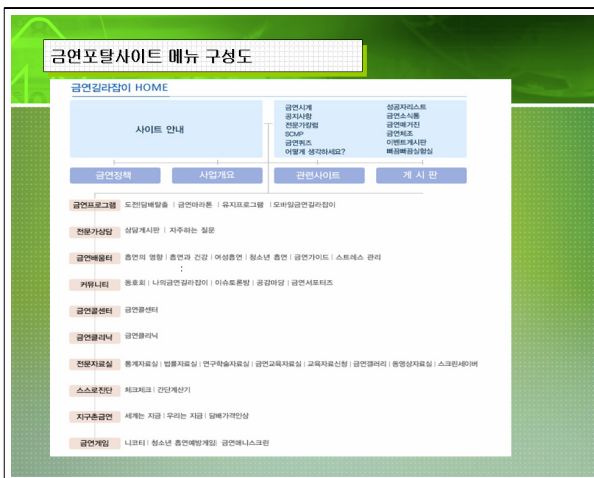
차분출처: 서울경희, 2004년 건강영양학연구회(영) 교수팀



금연정보활용법

금연포털사이트 (금연길라잡이) 구축 배경

- 흡연은 건강상 심각한 피해를 주는 행위로서, 우리나라 성인 남성 및 청소년의 높은 흡연률 수준을 고려할 때, 국가차원의 금연교육 필요성이 절실히 요구됨.
- 이에 보건복지부에서는 2002년 1월부터 인터넷을 통하여 신뢰할 수 있는 금연 정보 및 금연교육 서비스를 제공함으로써 흡연을 억제하고 금연을 유도하기 위한 금연포털사이트
 - 홈페이지명: 금연길라잡이
 - 도메인명: <http://nosmokeguide.hp.go.kr>, <http://nosmokeguide.or.kr>, <http://no-smokeguide.re.kr>
- 금연에 대한 전 국민적 공감대 형성을 위해서는 가장 영향력 있는 대중매체를 이용하여 구축된 홈페이지를 홍보하고 지속적으로 금연캠페인을 실시하는 것이 효과적이며, 특히 초고속 인터넷 보급률과 인구100명당 가입자수가 세계 1위인 우리나라의 경우 인터넷을 통한 금연홍보가 가장 효과적일 것임.



There is help available...

- 금연클리닉: 전국보건소에 개설 운영
- 보건복지부의 금연포털사이트
 - 홈페이지명: 금연길라잡이
 - 도메인명: <http://nosmokeguide.hp.go.kr>, <http://nosmokeguide.or.kr>, <http://no-smokeguide.re.kr>
- 금연콜센터: 1544-9030

2007 전국한의학 학술대회

·발 행 인 : 김장현

·편 집 인 : 임성우

·발 행 일 : 2007년 8월 25일

·발 행 처 : 대한한의학회

157-801 서울시 강서구 가양동 26-27 한의사회관 3층

Tel : 02)2658-3630 / Fax : 02)2658-3631

<http://www.koms.or.kr>

E-mail : koms@koms.or.kr

·디자인 및 인쇄 : 함춘한학

종로구 명륜4가 188-12 서울빌딩 1층

Tel : 747-7047 / Fax : 3673-4509

E-mail : md7047@korea.com