

# 帶狀疱疹에 關한 東西醫學的 比較

洪翼杓\* · 金中鎬\* · 蔡炳允\*

## I. 緒 論

帶狀疱疹은 virus 性 皮膚疾患의 一種으로 東洋醫學的으로는 纏腰火丹과 類似하다.

帶狀疱疹의 特徵은 群集狀의 水疱疹이 皮膚神經을 따라서 單側으로 分布하여 胸背腰腹 等에서 帶狀으로 排列되는 것이며 肋間神經을 따라 分布되는 경우가 가장 많다.<sup>10)</sup>

Varicella zoster virus 가 帶狀疱疹의 原因이며<sup>3)</sup> 水痘感染 後에 背根 神經節에 潛在해 있던 바이러스가 再活性化되어 주로 成人에 發生하고 宿主의 免疫이 一定值 以下로 떨어지면 發生하는 것으로 믿어진다.

東洋醫學에서는 紅斑水疱가 구슬이 꿰어 묶인 듯하고 허리를 둘러서 생기는 경우가 많다 하여 纏腰火丹 또는 蛇串瘡이라 하는데<sup>11)</sup> 最初로 巢<sup>12)</sup>가 甌帶瘡이란 名稱을 使用하여 記述한 以後 諸家들이 多樣한 名稱으로 그 原因 症狀 治療 等を 研究하여 왔다.

現在 臨床的으로도 자주 볼 수 있는 疾患임에도 不拘하고 이에 關하여 綜合的으로 研究된 바를 찾아볼 수 없기에 우선 帶狀疱疹과 關聯된 東西洋의 文獻 27種을 調査 整理하였던 바 有意하였기에 報告하는 바이다.

## II. 資料 및 方法

### 1. 資料

帶狀疱疹과 關聯된 東西洋의 文獻 27種을 選定하여 그 原因, 症狀, 治療 等に 關한 內容을 拔萃하여 研究 檢討하였다.

### 2. 方法

1) 帶狀疱疹의 原因, 症狀, 治療 等を 調査 整理하였다.

2) 東洋醫學的으로 帶狀疱疹과 關聯된 文獻을 時代順으로 調査 整理하였다.

3) 帶狀疱疹과 纏腰火丹·蜘蛛瘡 等の 症狀를 比較 檢討하였다.

4) 纏腰火丹·蜘蛛瘡 等の 原因을 分類하고 그 頻度を 調査하였는데 類似한 原因은 보다 包括的인 것으로 統一하였다. ex) 脾肺濕熱→濕熱

5) 纏腰火丹·蜘蛛瘡 等に 使用된 藥劑를 處方, 單方, 外用藥으로 分類하여 그 頻度を 調査하였다.

## III. 資 料

### A. 西洋醫學的인 觀察

#### 1. 原因

Varicella zoster virus 가 帶狀疱疹 및 水痘의 原因이다.<sup>3)</sup>

이 virus 는 단순포진 바이러스군, cytome-

\* 慶熙大學校 韓醫科大學 外官科學教室

galo 바이러스군 및 lymphoproliferative 바이러스군과 함께 herpes viridae 과에 속해 있는 DNA 바이러스이다. 發病은 活性化(reactivation)說 및 再感染(reinfection)說의 두가지 說로 대두되고 있는데 최근 유력시 되고 있는 病因論은 潛在 바이러스의 活性論이다.<sup>2)</sup>

水痘感染 後에 背根 神經節에 潛伏해 있던 바이러스가 再活性化되어 感覺神經節이 支配하는 皮膚에 一側性으로 水疱性 發疹과 疼痛을 나타내며 주로 成人에 發生하고 宿主의 免疫이 一定值 以下로 떨어지면 發生하는 것으로 믿어진다.<sup>4)</sup>

誘發因子로는 外傷, 脊髓腫瘍, 비소 등이 있으며 Hodgkins's disease, 惡性淋巴腫, 慢性白血病에서와 같이 細胞 媒介免疫의 障礙가 있는 患者에서 잘 發生한다.<sup>3)</sup>

Virus의 性狀(properties of the virus)<sup>26)</sup>

水痘·帶狀疱疹 바이러스(varicella-zoster virus: VZV)는 形態學的으로 herpes simplex virus와 同一하다. virus는 사람의 태아조직 배양중에서 증식하며, 전형적인 핵내봉입체를 형성한다. 감염조직 배양의 상정액에는 보체 결합 항원을 함유하고 있으나 감염성 virus는 함유되지 않는다. 감염성 virus는 감염세포를 매개로 하여 용이하게 전파된다. virus는 실험실 동물에서는 증식하지 않는다. virus는 帶狀疱疹患者의 수포액, 帶狀疱疹性 無菌性 髓膜炎 증례의 CSF 및 小兒 水痘 患者의 수포로부터 분리할 수 있다.

帶狀疱疹의 수포액은 小兒에 接種하던 約 10日 後에 接種部位에 水疱를 만든다. 그리고 이어서 水痘가 全身에 發生하는 皮膚病變이 일어난다. 또 어떤 경우에는 局所의 水疱 形成이 없이 全身性的 水痘가 일어나는 경우

가 있다. 또 이들 어린이와의 접촉에 의해서 2주간의 잠복기 후에 전형적인 水痘가 생긴다. VZV에 의한 感染으로부터 회복된 어린이는 水痘에 대해 저항성을 나타내며, 水痘의 경력이 있는 사람은 VZV 초감염에 대해서도 감수성을 나타내지 않는다.

VZV에 대한 항체는 CF, gel內 침강반응, 중화 또는 virus에 의해 유발된 막항원 사이의 형광항체 간접법에 의해 측정된다. VZV는 원숭이의 “水痘”형 virus와 항원성이 관련이 있으며, herpes simplex virus와 적어도 1개의 공통항원이 있다.

이 virus는 사람의 세포에 대해 colchicinelike 효과를 나타낸다. 분열중기에서의 세포분열의 정지, 염색체의 과잉수축, 염색체의 파열 및 미소핵의 형성이 흔히 나타난다.

病因 및 病理<sup>26)</sup>

皮膚病變 - 病理組織學的으로 水痘와 同一하나 - 以外에 후근신경 및 지각신경절에 염증성의 변화가 있다. 흔히 단 1개의 신경절만이 침범된다. 皮膚에 있어서의 病變의 分布는 각 후근 신경절로부터의 신경지배 영역과 밀접하게 대응하고 있다. 세포침윤, 신경세포의 파사, 신경절초(ganglion sheath)의 염증이다.

VZV는 후근신경절에 침입하여 장기간에 걸쳐 그곳에 정제하고 있는 것 같다. 그리고 몇 년 후에 여러가지 침범(예를 들면 신경의 압박)이 후근 신경섬유의 주행을 따라서 나타나며 virus에 의한 帶狀疱疹의 水疱가 나타나는 것이다. 이와 같이 VZV와 herpes simplex virus는 질병의 임상적 재발을 동반하는 잠재 감염을 사람에게 일으킨다는 점에서 비슷하다. 단, 帶狀疱疹이 한번이상 일어나는 경우는 드물다.

2. 症 狀

40~60세에서 가장 많이 나타난다. 잠복기는 7~12일이다.<sup>3)</sup> 전신권태와 발열로 시작되며 이어서 하나 또는 그 이상의 지각 신경 및 신경절의 지배를 받고 있는 피부·점막의 영역에 격통이 나타난다.<sup>26)</sup> 통증은 보통皮膚發疹보다 1~10일 빠르다.<sup>3)</sup> 그러므로發疹前疼痛이 있을 때는 部位에 따라 肋膜炎, 心筋硬塞, 消化性潰瘍, 初期 緣內障, 膽囊炎, 膽囊性 或은 腎臟性 疝痛, 蟲垂炎 및 脊椎間板 脫出症 等과 비슷한 症狀을 보이게 된다. 急性으로 신경피질을 따라 통증은 있으나 皮膚發疹이 없는 경우를 “Zostersine herpetic”이라고 하는데 이 때는 VZV에 대한 항체가 증가되어 있다.<sup>2)</sup>

皮膚發疹은 侵犯한 神經을 따라 띠모양으로 分布되며 처음에는 紅斑이 생겼다가 水疱가 集團으로 나타나고 2~3日 後에는 水疱液이 化膿되어 約 2~4週 內에 治癒되지만 重症患者에서는 斑痕이 남는다.<sup>3)</sup> 局所 淋巴節의 腫瘍이 흔하고 衰弱感과 輕微한 發熱이 동반된다.<sup>4)</sup>

水疱은 單純疱疹에 나타나는 一定한 크기의 水疱들과는 대조적으로 다양한 크기이다.<sup>27)</sup> 대부분 편측성으로 발생하나 0.25~0.5%에서는 양측성으로 발생하기도 한다.<sup>2)</sup>

痛症은 30세 이하에서는 없거나 輕微한 것이 보통이지만 특히 60세 이상의 老人에서는 發疹 消失 後에도 수개월간 지속되기도 한다.<sup>3)</sup>

好發 部位는 胸部(53%), 顔部(20%), 三叉神經部位(15%)이며<sup>3)</sup> 가장 흔히 侵犯되는 皮膚節은 C<sub>2</sub>, L<sub>2</sub> 그리고 第5 및 第7 腦神經이다.<sup>4)</sup>

연령이 많거나 쇠약한 환자는 延長되고 힘든 病程을 가질 수 있다. 그들에게 發疹은 더욱 심하고 가끔 出血性 염증성이며 疱疹,

皮膚壞死, 2次性 박테리아 感染 또는 심한 흉터를 남긴다.<sup>27)</sup>

### 3. 合併症

가장 많은 것은 疱疹 後 神經痛으로 가장 흔한 또한 매우 고통스러운 합병증이다. 50세 이전에서는 드물지만 50~59세의 환자에서는 18%, 60~69세 환자에서는 30% 이상의 발생빈도를 보인다.<sup>2)</sup> 三叉神經의 眼枝가 侵犯되는 예는 전 帶狀疱疹의 약 5내지 10%에서 차지하며 이때는 水疱性疱疹이 눈 위에서 두정부까지 일측성으로 나타난다. 만약 nasociliary 분지를 侵犯하면 角膜炎이 發生할 수 있으므로 코 끝이나 코 옆에 疱疹狀發疹이 있으면 주의를 요한다. 소위 Ramsay-Hunt 증후군은 제 7 뇌신경을 침범한 것으로 顔面麻痺와 外耳 및 鼓膜에 帶狀疱疹이 발생하여 痛症, 顔面紅腫, 耳鳴 등이 發生할 수 있다.<sup>4)</sup> 薦椎에 생긴 帶狀疱疹은 膀胱 및 肛門의 機能不全을 초래할 수 있으며 腦脊髓膜炎은 VZV가 뇌척수간(neuraxis) 내에 침입함으로써 발생하고 극히 드물며 대상포진 발생 후 수일내지 3주 이내에 발생한다. Hodgkin's disease, 림프종, 백혈병환자와 X-선 치료 및 면역억제제를 투여받는 환자 및 면역학적으로 결함이 있는 환자에서는 대상포진이 나타난 후에 수두와 비슷한 피부발진이 전신에 발생할 수 있다. 이 수두양 발진(varicelliform eruption)은 일반적으로 대상포진이 나타난 후 1주내에 생긴다고 하며 이 질환의 발생률은 대상포진 환자의 2~10% 가량 된다고 한다.<sup>2)</sup>

### 4. 實驗室 診斷<sup>2)</sup>

帶狀疱疹의 診斷은 特異한 皮膚所見으로 困해서 容易한데 기타 Tzanck 검사에서 봉입체와 거대세포를 발견하거나 전자현미경으로 바이러스 입자를 동정하면 된다. 이외 皮膚生檢,

VZV 항원검사 및 직접형광항체법 등으로도 확진한다.

#### 5. 免疫<sup>26)</sup>

水痘 virus와 帶狀疱疹 virus는 同一한 것이며, 두 疾病은 同一한 病源體에 對한 다른 宿主의 反應結果이다. 그리 오래지 않은 수두 감염은 수두에 대한 지속면역을 환자에게 남긴다. 단, 오래전에 水痘에 이환된 경우에는 후에 帶狀疱疹이 일어나는 경우가 있다. 이것은 아마 오랜동안 잠재하고 있던 水痘 virus 感染의 活性化일 것이다.

얼마 전에 水痘 또는 帶狀疱疹에 感染된 경력이 있는 사람은 herpes simplex virus에 感染되었을 때 herpes simplex, VZV의 virus에 대한 보체결합항체의 상승을 나타낸다.

#### 6. 治療<sup>2)</sup>

休息 및 安靜이 必要한데 젊은 사람은 일상의 活動을 하여도 좋으나 中年 및 老人은 肉體的 活動을 피하고 安靜을 취하는 것이 좋다.

痛症이 있을 때에는 아스피린, 코데인 등 진통제가 효과적이며 급성기가 지난 후에는 부신피질호르몬 전신 투여가 바람직한다. 부신피질호르몬 제제를 사용하면 疱疹 後 神經痛의 期間이 크게 단축되며 痛症 解消 및 輕減에도 효과가 있다고 한다.

水疱性 發疹을 건조시키기 위해서는 칼라민 로션을 도포하는 것이 좋다.

2차 세균감염이 되었을 때는 항생제를 이용한다. VZV 백신은 이 바이러스에 대한 면역이 없는 사람을 바이러스 감염으로부터 보호시키는데 효과가 있으며 면역 글로블린의 투여는 면역을 저하되어 있는 환자에게서 感染의 頻度を 減少시키나 治療에는 거의 效果가 없는 것으로 되어 있다.

스테로이드제를 전신투여하면 병의 경과도

단축시키고 疱疹 後 疼痛의 發生頻度も 減少된다고 한다. 그러나 스테로이드는 바이러스의 전신전파도 병을 악화시킬 위험이 있으므로 조심스럽게 사용하여야 한다.

정맥주사용 adenosine arabinoside(vidarabine, ARA-A)는 帶狀疱疹에 처음으로 사용된 항바이러스제제로서 새로운 水疱形成을 억제시키고 疱疹 後 疼痛의 發生頻도를 減少시킨다.

現在는 Acyclovir(Zovirax)를 널리 사용하고 있는데 이 약제는 새로운 항바이러스제제로서 3가지 型이 있다. 첫째, 국소도포용 Acyclovir는 병변의 보다 빠른 치유와 재발의 빈도를 감소케 하나 疼痛에는 효과가 없는 것으로 되어 있다. 둘째, 정맥주사용 Acyclovir는 역시 병변의 조기 치유를 도모하며 바이러스의 확산을 정지시키고, 痛症의 減少 및 疱疹 後 疼痛의 發生頻도를 減少시킨다. 셋째, 경구용 Acyclovir는 치료목적외에 예방적으로 사용하면 帶狀疱疹에서 發生頻度の 減少가 있다.

Acyclovir 사용에 유념해야할 점은 水疱發生 後 늦더라도 3日째까지는 투여해야 좋은 효과가 있고, 경구용으로 투여할시는 위장관 흡수가 투여량의 20%에 불과하기 때문에 많은 양을 투여하여야 하며 전적으로 콩팥으로 배설되기 때문에 腎臟 機能을 점검한 뒤에 투여하여야 한다.

疱疹 後 疼痛에는 paravertebral X-선 치료, 鎮痛劑, 트리암시놀론 병변내주사, 비타민 E 등이 효과가 있다고 하나 치료가 쉽지 않다. 전신적으로 水痘樣 發疹을 동반한 帶狀疱疹에서는 idoxyuridine, cytosine arabinoside 투여로 좋은 효과를 보였다고 한다.

#### 7. 疫學<sup>26)</sup>

帶狀疱疹은 주로 成人에게서 산발적으로 일어나며, 계절적인 유행은 없다. 水痘는 용이하게 전염된다. 비말감염 및 피부표면과의 접촉감염에 의한 것으로 생각된다. 帶狀疱疹의 경우는 접촉감염이 드물다. 이것은 상기도에 virus가 존재하지 않기 때문일 것이다. 帶狀疱疹은 成人이나 小兒를 막론하고 小兒의 水痘 감염원이 되며, 대유행을 일으킬 가능성이 있다.

## B. 東洋醫學的인 觀察

### 1. 諸病源候論<sup>13)</sup>

飯帶瘡者 繞腰生 此亦風濕搏於血氣所生 狀如飯帶 因以爲名 又云 此瘡繞腰而則殺人

### 2. 華佗神醫秘傳<sup>14)</sup>

華佗治蜘蛛瘡神方

形如蛛網 癢不能忍 先用苧麻絲搓瘡上令水出 次以雄黃枯礬等分爲末 乾擦之極效

華佗治纏腰龍神方

生腰下 長一二寸 或碎如飯 或紅腰堅硬 以雄黃研末 醋調敷極效

### 3. 醫學入門<sup>15)</sup>

白蛇纏瘡 有頭尾儼似蛇形

初起宜隔蒜於七寸上灸之

仍用雄黃爲末 醋調敷之 仍以酒調服之

或萬病解毒丹 蠟礬丸 外塗內服

### 4. 證治準繩<sup>17)</sup>

或問纏腰生瘡累累如珠何如

曰是名火帶瘡 亦名纏腰火丹

由心腎不交 肝火內熾 流入膀胱 纏於帶脈

故如束帶

急服內疎黃連湯 壯實者 一粒金丹下之 活命飲

加芩連黃槩 外用清熱解毒藥敷之

此證若不早治 纏腰已徧則毒由臍入膨脹 不食而死

### 5. 東醫寶鑑<sup>6)</sup>

蛇纏瘡 身上生瘡 有痘尾儼似蛇形

初起宜隔蒜於頭上灸之

雄黃爲末 醋調付之 又酒調服之

遍身生瘡 狀如蛇頭

取蠟礬丸 每服百丸 大有神效

### 6. 外科正宗<sup>22)</sup>

火丹者 心火妄動 三焦風熱乘之

故發於肌膚之表 有乾濕紅白之異

乾者色紅 形如雲片 上起風粟作癢發熱

此爲心肝二經之火 治以涼心瀉肝 化斑解毒湯是也

濕者色多黃白 大小不等 流水作爛 又且多疹

此屬脾肺二經濕熱 宜清肺瀉脾 除濕胃苓湯是也

腰脇生之 肝火妄動 名曰纏腰丹

宜柴胡清肝湯 外以柏葉散 如意金黃散敷之

### 7. 外科大成<sup>9)</sup>

一名火帶瘡 俗名蛇串瘡 初生於腰 紫赤如疹 或起水泡 痛如火燎

由心腎不交 肝火內熾 流入膀胱而纏帶脈也

宜內疎黃連湯清之 壯實者 貴金丸下之

外以清涼膏塗之自愈

如失治則纏腰已徧 毒由臍入 膨脹不食者 不治

### 8. 外科秘錄<sup>21)</sup>

蜘蛛瘡 生于皮膚之上 如水稟髣髴 其色淡

紅微痛 三三兩兩 或羣攢聚宛似蜘蛛 故以蜘蛛名之

此瘡雖輕 然生于皮膚 終年不愈 亦可憎之瘡也

或謂沾濡蜘蛛之尿而生者 其說非是

大約皆皮膚之血少 而偶沾毒氣濕氣 遂生此瘡耳

方用苧麻在瘡上搽搓 使其瘡破水出 後用藥搽之

自易愈也

### 9. 醫宗金鑑<sup>16)</sup>

纏腰火丹蛇串名 乾濕紅黃似珠形 肝心

肺風熱濕 纏腰已徧不能生

(注) 此證俗名蛇串瘡 有乾濕不同 紅黃之異

皆如果果珠形

乾者色紅赤 形如雲片 上起風粟 作癢發熱

此屬肝心二經風火 治宜龍膽瀉肝湯

濕者色黃白 水皰大小不等 作爛流水 較乾者多疼

此屬脾肺二經濕熱 治宜除濕胃苓湯

若腰肋生之 系肝火妄動 宜用柴胡清肝湯治之

其間小皰 用綫針穿破 外用柏葉散敷之

若不速治 纏腰已遍 毒氣入臍 令人膨脹

悶嘔者逆

### 10. 瘍醫大全<sup>8)</sup>

陳實功曰 蜘蛛瘡 或衣沾蜘蛛遺尿 或蟲蟻遊走而成 初生白泡紅根 作癢 日漸開成簇作痛

申斗垣曰 此瘡生於皮膚間 如水窠瘡相似 淡紅且痛 五七個成簇 亦能隆開

可用苧麻在瘡上揉出水 即以苧麻燒灰為末 摻在瘡上即愈

汪省之曰 蜘蛛尿著人身即生瘡

如粟粒累累 似蠟蟲螫痛 亦能惡寒發熱

即以犀角磨汁塗之則愈 不然以苧麻去瘡

內水汁用金黃散搽之

### 11. 驗方新編<sup>23)</sup>

纏蛇瘡 又名纏腰龍 此丹毒也

生腰下 長一二寸 或碎如粟 或紅腫堅硬

用燈火向兩頭燒五次 並用雄黃外敷內服極效

又方 陳石灰麻油調敷即愈

又方 舊糞桶箍燒灰麻油調敷 其效尤速

蜘蛛瘡 形如蛛網 癢不可忍

用豆腐衣又名豆腐皮 燒枯存性 香油調搽

### 12. 萬病醫藥顧問<sup>16)</sup>

病源

風火壅結 纏腰火丹 有乾濕之分

乾者由肝心二經風火壅結而成

濕者由脾肺二經濕熱積滯而生

此證俗名蛇串

病狀

1) 形如雲片

纏腰火丹 生於腰部 累累珠形

乾者色紅赤 形如雲片 上起風粟 作癢發熱

此屬肝心二經風火

2) 形如水皰

纏腰火丹 生於腰部 累累如珠形

濕者色黃白 形如水皰 大小不等 作爛流水

較乾者多疼

此屬脾肺二經濕熱

變症

膨脹悶嘔 纏腰火丹失治 纏腰已遍 毒氣入臍

令人膨脹悶嘔者 死不治

療法

正宗全生二派療法相同……

肝心二經風火 宜服龍膽瀉肝湯

其間小瘡 用線鍼穿破 外以柏葉散敷之

脾肺二經濕熱 治宜除濕胃苓湯 外治法同右

若多生於腰肋之間者 屬肝火妄動

用柴胡清肝湯 外治法同右

調養

1) 宜食淨素 纏腰火丹 忌食一切葷腥油膩

宜食淨素 並戒生冷水果

2) 忌聞腥羶 纏腰火丹 患者宜處潔淨之所

忌聞牛犬腥羶醜臘薰藏之氣

並戒房慾

3) 銀花代茶 纏腰火丹 宜每日以銀花連翹

各三錢 煮湯代茶 清營解毒

病勢可減輕不少也

結論

腰部生瘡 病勢最凶 以腰屬腎 腎為命竅

傷及腰即傷及腎 所以至危急也

中石疽 腎俞發 以全生法治之 每可得救

本證腎俞發 諸書咸云不可灸 恐消腎液 有變端也

惟既已成漏 膿水清稀而臭 久久不斂 此眞陽血氣大虧也 苟不以附子餅灸之 何能收口 何能生肌 何能使瘡口紅活 何能生望

故此種地方 在活潑發地 巧自變化 不可守成規也 纏腰火丹 病勢最凶 初起時急速治之 切勿延擱 若纏腰已遍 毒氣入裏 無生望也

諸病愈後 因病中膿血滲漏過多 氣血大傷 形體羸弱者 宜大服補劑 如參朮膏 人參養營湯

十全大補湯 六味丸 均可斟酌服之

### 13. 中醫外科學<sup>1D</sup>

由於肝火妄動 濕熱內蘊所致

本病初起時在病變部位先有帶索狀刺痛，不久痛處皮膚發紅，并發出密集成群如綠豆或黃豆大小的水疱，水疱集聚一處或數處，排列成帶狀，疱群之間，間隔正常皮膚，疱壁較厚 水疱中內容物開始爲透明水液，約5~6 天後轉成渾濁，十日左右結痂，若水疱破裂，可呈糜爛現象，需二周左右結痂脫落，一般不留疤痕。本證常伴 有劇烈的局部疼痛亦可 持續較長時間。皮疹絕大多數發生於身體一側，常見於腰部胸部及顏面部。如老年患者由其他疾病而并發的，則預後較差。

內治 宜瀉肝火 利濕熱 如龍膽瀉肝湯

老年患者後期有氣血虛弱現象時 宜調補氣血 可用八珍湯

外治 初用玉露膏外敷 水疱破後可用青黛散油膏 不論初期後期 均可用黃連膏加30%雄黃粉 調勻外敷 如水疱不破 亦可用三稜針刺之以減輕脹痛

### 14. 東洋醫學診療要鑑<sup>1D</sup>

纏腰火丹(俗名 蛇串瘡)

病因 乾性和 濕性的區別이 있는데, 乾性은 肝心二經의 風熱에 起因하며, 濕性은 脾肺二經의 濕熱에 起因하는 것이다.

證狀 二種이 모두 果珠와 같이 胸 脇 腰 腹 背部에 多發하는데, 乾性은 色이 紅赤

하며 雲片같이 蔓延하고, 風粟(소름) 같이 일어나며 或은 가렵고, 或은 發熱하기도 하고, 濕性은 色이 黃白하며 水疱가 大小不均하고, 潰爛되면 津汁이 流出되며, 乾性에 比하여 痛證이 甚하다.

治法 乾性에는 金鑑龍膽瀉肝湯을 쓰되, 腰脇部에 多發하며 發熱이 있으면 柴胡清肝湯을 쓰고, 濕性에는 胃苓湯을 쓰되, 肉桂는 三分之一量으로 減하고 防風 山梔子 木通 滑石燈心을 加하여 쓴다.

蛇纏瘡

證治 體表에 頭尾가 蛇形과 같은 瘡이 發하는 것인데, 初發時에 瘡頭에 마늘을 切片하여 患部에 덮고 灸한 後에 雄黃末을 醋調하여 塗布하고, 또 清酒로 調服하기도 하며, 蠟燭丸 每 100 丸씩을 服用한다.

### 15. 臨床各科疾病療法<sup>16)</sup>

○本病多因情志不遂 或肝膽火盛 內蘊濕熱 外感毒邪

○皮疹出現前 可有發癢 倦怠 食欲不振及區域性 知覺過敏 或針刺樣感等 前驅症狀 數日後 沿一定的皮神經分布區域內出現紅斑 紅斑上有集簇性 或散在性小水疱 呈帶狀分布 水疱呈半球形 內用透明 數日後逐漸混濁 乾燥結痂 痂脫落後 不留疤痕 僅有暫時性色素沉着

有的水疱內容爲血性 有的水疱基底部壞死 結黑色痂中心稍凹陷 周圍炎症顯著 愈後遺留疤痕 此種多見於老年人 或體質虛弱的患者 局部顯著疼痛爲本病的特點 個別病人於皮疹消痕後 疼痛仍頑固不瘳

本病可發生在身體的任何部位 以側胸部及腹部爲多見 且多爲單側發病 面部三叉神

經第一枝區域發病者 在患側角膜上也可出現小水疱 嚴重者可影響視力

○熱盛型 肝膽濕熱過盛 皮損鮮紅 水疱豐滿 疼痛劇烈 大便乾 小便短赤 舌質紅 舌苔黃白 脈弦滑清熱 涼血解毒 理氣止痛

濕盛型 皮損淡紅 水疱黃白 松弛 疼痛略減 大便不乾或便溏 舌苔薄膩 脈沈緩 健脾利濕 解毒理氣止痛

- 局部治療 ① 外搽止癢粉以保護水疱  
② 水調止癢粉 或雄黃解毒散外搽  
③ 有破潰者 可用植物油調祛濕散外用  
④ 如有繼發感染者 可外用化毒散加入適量的祛濕散用植物油調敷  
⑤ 發疹前或皮疹退縮後有明顯神經痛者 可外用拔膏棍加溫外貼

## 16. 中醫外科學<sup>12)</sup>

○本病為病毒性皮膚病 中醫稱“蛇丹”“纏腰火丹” 俗稱“纏腰瘡”或“蜘蛛瘡” 春秋季發病較多 患過本病後 大多可獲得免疫性 很少復發 少數患者 有時可以再次發病

○內治 瀉肝火 利濕熱  
龍膽瀉肝湯  
亦可用龍膽瀉肝丸 每次一錢半 每日二次  
或苦膽草片 每次4片 每日三次  
或大青葉 板藍根 一兩煎湯代茶  
或用板藍根注射液 2毫升 肌注每日1~2次  
皮疹消退 潰有疼痛者 上述處方中 可加鎮靜之藥 如珍珠母 牡蠣 磁石 龍齒 代赭石

均為一兩先煎 可任選 2~3味 或用止痛劑如 去痛片等

- 外治 ·水疱未破用青黛散外撲，或用三黃洗劑 5% 硫黃爐甘石洗劑外搽 每日3~4次 亦可用紙卷 搽蘸油燃點後吹滅 烟熏患處  
·水疱破後用青黛膏外敷 有壞死的加九一丹 每日換藥一次  
·大薊草 或鮮馬齒莧 鮮馬蘭連根 搗爛外敷 亦可採用柿子汁 或鮮側柏葉搗爛取汁外搽  
·針刺 體針 或 耳針可根據發病部位而選用穴位 體針取穴 內關 足三里 耳針取穴 肝區 神門 每天一次 直至疼痛消失為止 其對止痛有顯著效果

## 17. 韓方外科<sup>5)</sup>

原因: 이腫瘍은 乾濕二種이 있다.

① 乾한 것은 肝心二經의 風火가 응결되어 形成된다.

② 濕한 것은 脾肺經의 濕熱이 蓄積되어서 形成된다.(一名 蛇串이라고도 稱한다)

發生部位: 腰部 및 腰肋間에서 發生한다.

證狀: 肝心二經의 風火로 因한것: 雲片狀을 形成하고 紅赤

脾肺經의 濕熱로 因한것: 水疱狀을 形成하고 黃白

診斷: 여러개가 구슬과 같이 얽혀있다. 風火로 因한 것은 粟粒狀을 일으키고 搔痒하면서 發熱한다. 濕熱로 因한 것은 크고 작은 것이 동일하지 않고 潰爛되어 滲出物이 흐르고 比較的 乾燥한 것은 疼痛이甚하다.

豫後: 迅速한 治療가 必要하다. 만일 時日이 經過되면 腰部全面에 播及되고 病毒이



臍內面에 侵入하여 膨脹 幅逆 等證이 나타나서 治療를 할 수 없게 된다.

食餌療法 및 生活樣式：一切의 芳香性 및 脂肪性 食物을 避하고 生冷物이나 水果等도 禁한다. 恒常 主위를 깨끗하게 하고 소, 말, 개 등에서 不潔한 냄새를 避하고 性生活도 삼가야 한다.

藥物療法：① 風火로 起因된 것：龍膽瀉肝湯을 投與한다.

② 작은 腫瘍이 여러개 겹쳐 있을때：針刺 後 柏葉散을 붙인다.

③ 濕熱로 起因된 것：除濕胃苓湯을 投與하고 柏葉散을 붙인다.

④ 腰肋사이에서 發生하며 肝火妄動에 起因：柴胡清肝湯

#### 18. 中醫學<sup>10)</sup>

○ 本病因感受時令濕熱之氣 搏結於肝膽二經 相應部位的皮膚而發生

○ 損害處皮膚紅赤灼熱 上發水泡 表現爲濕熱證候 臨床應辨別熱或濕的偏重而分別治療 熱邪偏盛證 皮膚紅赤明顯 灼熱疼痛 上起粟狀丘疹 或小水泡 互不融合 不易糜爛

瀉肝清熱利濕

龍膽瀉肝湯加減

濕邪偏盛證 皮膚紅赤灼熱疼痛 水泡較多較大

容易糜爛 滲出黃水

祛濕清熱

除濕胃苓湯加減

用柏葉散或雄黃加食油調敷

簡易方 大青葉 板藍根各30克 水煎服

鮮馬齒莧 垂盆草 任選一種 搗爛

外敷雄黃 大黃各等分 研末 麻油

調敷

#### 19. 中醫外科護理<sup>24)</sup>

· 帶狀疱疹是由病毒引起的疱疹性皮膚病 根據發病部位的不同 祖國醫學文獻上有不同的名稱記載 最常見的是發生在腰部 稱纏腰火丹又名蛇丹發生在面部的稱蜘蛛瘡

· 初期宜清利濕熱 解毒止痛 用龍膽瀉肝湯加減 後期一般可不必內治 如除毒未清 疼痛甚者 除清熱利濕外 加用重鎮熄風及活血理氣藥物 如珍珠母 靈磁石 生牡蠣 紫貝齒 延胡丹參等

局部治療主要是防止水泡破碎導致感染 可用青黛散 外撲或解毒丹洗劑日搽多次 患者疼痛劇烈者可適當用些精神安定劑 亦可在患側的神經根或神經乾上復經取穴作針刺治療

· 施護 ① 飲食：普食 忌辛辣刺激性食物

② III級護理：三叉神經分布部位累及角膜者 或老年體弱 疼痛劇烈者則應II級護理

③ 替患者作局部清潔時應避免將疱疹擦破 否則反而導致繼發感染可能 局部外用藥 不宜用油膏類 以免泡破而糜爛

④ 頭面部的帶狀疱疹應嚴密觀察眼部是否累及 如有累及者 應根據眼科醫生的醫囑 按時給患者用藥 清洗眼部的分泌物 以免造成失明等嚴重後遺症

#### 20. 中醫症狀鑑別診斷學<sup>20)</sup>

· 熱盛濕鬱腰部疱疹

初期局部 灼熱刺痛 皮損呈鮮紅色 水泡之壁較緊 或見大疱血疱 常伴有身熱惡寒 口苦咽乾 口渴 煩躁易怒 食欲不佳 小便赤大便乾結或不暢 舌質紅苔薄黃或膩 脈弦滑微數

· 熱毒灼營腰部疱疹

病勢急劇 發熱壯盛 皮膚出現痘疹樣水泡 遍及全身 癢痛相兼 兼見心煩口渴 舌質紅

絳 苔黃厚 脈多滑數

• 脾虛濕盛腰部疱疹

病勢較緩 局部皮損呈淡紅色或黃白色 水疱之壁松弛或濕爛 疼痛稍輕 口不渴 不思飲食 或食後腹脹 大便時塘 舌體胖 苔白厚 或白膩 脈緩或滑

• 氣滯血瘀腰部疱疹

皮疹色深紅 水疱不豐滿 或皮疹消退後 持久性針刺樣串痛 久不消失 多見於老年體弱者 舌質暗 苔薄白 脈多沈細或沈緩

• 熱盛濕鬱腰部疱疹 多因心肝二經火盛 脾肺二經濕鬱所致…… 治宜清熱除濕止痛 方用用膽瀉肝湯加減

• 熱毒灼營腰部疱疹 多因熱毒熾盛 燔灼營血所致…… 治宜清熱解毒涼血 方用清營湯加減

• 脾虛濕盛者多因素體蘊濕不化 或過食醇酒厚味…… 治宜健脾燥濕行水 方用除濕胃苓湯加減

• 氣滯血瘀者多因氣虛不能行水 血瘀濕聚所致…… 治宜益氣活血化瘀 方用益氣活血散瘀湯

21. 中醫外科學<sup>1)</sup>

病因病理

• 情志內傷 肝氣鬱結 久而化火 肝經火毒外溢皮膚

• 脾失健運 蘊濕化熱 濕熱搏結於皮膚

• 年老體弱 血虛肝旺 或勞累感染毒邪 或濕熱毒盛 氣血凝滯所致  
治療

一. 內治

1) 辨證施治

① 肝經火盛

相當於頭面胸脇部的蛇串瘡 治宜清肝火 利濕熱 用龍膽瀉肝湯加紫草板藍根 發於顏面部 加牛蒡野菊花 發於眼部 加谷精珠草決明 有血疱 加丹皮赤芍

② 脾經濕熱

相當於腹部大腿部蛇串瘡 治宜健脾利濕清熱 用除濕胃苓湯加鴨跖草

③ 氣滯血瘀

見於老年患者 皮疹消退後仍劇痛不止 治宜理氣活血 重鎮止痛 用逍遙散加 丹參元胡 索磁石牡蠣真珠母等

2) 成藥驗方

① 症狀輕微者 用龍膽瀉肝丸 每次4.5克 1日2次吞服或苦膽草片 每次4片 1日3次吞服 亦可用板藍根 大青葉 30克煎湯代茶

② 當歸研成細末 每次1克 兒童減半 4~6小時吞服1次 服藥後能止痛 3~4天後可結痂 或用當歸浸膏片 每次4~5片 1日3次吞服 可活血止痛

二. 外治

① 初用玉露膏外敷 或雙柏散 三黃洗劑 解毒洗劑 顛倒散洗劑 任選1種外搽 1日3次 或用玉簪花葉 搗爛外敷

② 若水疱不破 可用三棱針刺之 使疱液流出 以減輕脹痛

三. 針刺

① 取穴內關 陽陵泉 足三里 局部周圍臥針平刺 留針30分鐘 每日1次 疼痛日久者 加支溝

② 耳針 取穴肝區 神門理針 直至疼痛消失為止

IV. 纏腰火丹・蜘蛛瘡 等の原因 吳  
藥物の 頻度數

1. 纏腰火丹・蜘蛛瘡 等の原因別 頻度數

Table I

No.	原 因	頻度數
1	濕熱 5)7)10)11)12)15)16)18)20)22)24)	11
2	肝火 5)7)11)12)15)16)18)22)	8
3	肝心風火 5)16)18)22)	4
4	心腎不交 肝火內熾 9)17)	2
5	氣滯血瘀 7)20)	2
6	熱毒 20)24)	2
7	皮膚之血少而偶沾毒氣濕氣 21)	1
8	外感毒邪 15)	1
9	情志不遂 15)	1
10	蜘蛛尿 8)	1
11	蟲蟻遊走 8)	1

2. 纏腰火丹・蜘蛛瘡 等の處方別 頻度數

Table II

No.	處 方	頻度數
1	龍膽瀉肝湯 5)7)10)11)12)16)18)20)24)	9
2	除濕胃苓湯 5)7)10)16)18)20)22)	7
3	柴胡清肝湯 5)16)18)22)	4
4	內疎黃連湯 9)17)	2
5	苦膽草片 7)12)	2
6	蠟礬丸 6)19)	2
7	化斑解毒湯 22)	1
8	一粒金丹 17)	1
9	活命飲 17)	1
10	萬病解毒丹 19)	1
11	貴金丸 9)	1
12	八珍湯 11)	1
13	清營湯 20)	1
14	益氣活血散瘀湯 20)	1
15	逍遙散 7)	1
16	當歸浸膏片 7)	1

3. 纏腰火丹・蜘蛛瘡 等の單方別 頻度數

Table III

No.	單 方	頻度數
1	板藍根 7)10)12)	3
2	大青葉 7)10)12)	3
3	雄黃 6)14)19)	3
4	當歸 7)	1

4. 纏腰火丹・蜘蛛瘡 等の外用藥別 頻度數

Table IV

No.	外 用 藥	頻度數
1	雄黃 6)8)10)14)17)19)23)	7
2	柏葉散 5)16)18)22)	4
3	苧麻 8)14)21)	3
4	青黛散 11)12)24)	3
5	玉露膏 7)11)	2
6	三黃洗劑 7)12)	2
7	馬齒莧 10)12)	2
8	枯礬 7)14)	2
9	萬病解毒丹 19)	1
10	蠟礬丸 19)	1
11	如意金黃散 22)	1
12	纏腰火丹方 22)	1
13	清涼膏 9)	1
14	解蛛丹 21)	1
15	石灰 23)	1
16	豆腐衣 23)	1
17	黃連膏 11)	1
18	雄黃解毒散 15)	1
19	止癢粉 15)	1
20	祛濕散 15)	1
21	化毒散 15)	1
22	側柏葉 12)	1

No	外 用 藥	頻 度 數
23	大薊草 <sup>12)</sup>	1
24	馬蘭連根 <sup>12)</sup>	1
25	柿子汁 <sup>12)</sup>	1
26	垂盆草 <sup>10)</sup>	1
27	大黃 <sup>10)</sup>	1
28	解毒丹洗劑 <sup>24)</sup>	1
29	解毒洗劑 <sup>7)</sup>	1
30	雙柏散 <sup>7)</sup>	1
31	顛倒散洗劑 <sup>7)</sup>	1
32	玉簪花 <sup>7)</sup>	1
33	金黃散 <sup>8)</sup>	1

## V. 總 括 및 考 察

帶狀疱疹은 知覺神經分布를 따라서 紅斑狀의 群集된 水疱가 偏側性으로 發生되는 疾患으로 皮膚發疹이 發生되기 約 4~5日 前부터 特徵的인 疼痛이 隨伴된다.<sup>2)</sup>

皮膚發疹은 VZV가 侵犯한 神經을 따라 띠모양으로 分布되며<sup>3)</sup> 好發部位는 胸部(53%), 頸部(20%), 三叉神經部位(15%)이고<sup>3)</sup> 가장 흔히 침범되는 皮膚節은 C<sub>2</sub>, L<sub>2</sub>라 하였는데<sup>4)</sup> L<sub>2</sub> 皮膚節은 腰下部에 該當된다. 東洋醫學에서는 巢<sup>13)</sup>가 甌帶瘡은 허리를 둘러서 생긴다 하였고 孫<sup>14)</sup>은 纏腰龍이 허리 아래에 생긴다고 하였으며 王<sup>17)</sup>도 허리를 둘러서 생긴 瘡이 纏腰火丹이며 帶脈을 감는다고 하였다. 陳<sup>22)</sup>은 火丹 中에서 腰脇에 생기는 것을 纏腰丹이라 하였고 祁<sup>9)</sup>도 纏腰火丹은 허리에서 생긴다 하였다. 陳<sup>21)</sup>과 顧<sup>8)</sup>는 蜘蛛瘡이 皮膚위에 생긴다 하였고 部位는 밝히지 않았다. 이로 보면 帶狀疱疹과 纏腰火丹 等은

發生部位와 形態가 類似함을 알 수 있다.

帶狀疱疹에서는 發疹에 앞서 痛症, 搔癢, 灼熱感이 나타나는데<sup>27)</sup> 孫<sup>14)</sup>은 蜘蛛瘡이 침을 수 없이 가렵다고 했으며 陳<sup>22)</sup>은 火丹의 乾者가 가려우며 濕者는 疼痛이 심하다고 하였다. 祁<sup>9)</sup>는 纏腰火丹의 痛症이 화톳불 같다 하였고 陳<sup>21)</sup>은 蜘蛛瘡에 약간의 痛症이 있다 했으며 顧<sup>8)</sup>는 蜘蛛瘡에 痛症이 있다한 陳과 申의 說 그리고 벌레 돌린 듯이 아프다고 한 汪의 說을 引用하였다.

痛症이 있는 後 帶狀疱疹에는 皮膚發疹이 침범한 神經을 따라 띠모양으로 分布되며 처음에는 紅斑이 생기는데 陳<sup>22)</sup>은 火丹의 乾者는 紅色으로 雲片모양이고 소름같이 솟으며 가렵다 하였고 祁<sup>9)</sup>는 纏腰火丹에는 허리에 붉은 發疹이 생긴다 하였고 顧<sup>8)</sup>는 蜘蛛瘡이 좁쌀이 얽힌 듯하다고 한 汪의 說을 引用하였다.

이어서 帶狀疱疹에는 水疱가 접단으로 나타나고 2~3日 後에는 水疱液이 化膿되는데<sup>3)</sup> 水疱는 單純疱疹에 나타나는 一定한 크기의 水疱들과는 대조적으로 다양한 크기이다.<sup>27)</sup> 孫<sup>14)</sup>은 纏腰龍이 부스럼이 밥과 같으며 허리가 붉고 堅硬하다 하였으며 王<sup>17)</sup>은 瘡이 구슬이 뭉인 듯 한 것이 纏腰火丹이라 하였고 陳<sup>22)</sup>은 火丹의 濕者가 黃白이 많고 크기가 다르며 滲出物이 흐르고 潰爛한다 하였다. 陳<sup>21)</sup>은 蜘蛛瘡이 皮膚위에 생기는데 벌레집 같고 淡紅色이며 돌씩 셋씩 혹은 무리를 이루어 거미와 같다고 하였으며 顧<sup>8)</sup>은 蜘蛛瘡이 붉은 바탕의 흰 水泡가 있고 가려우며 점차 무리를 이루어 疼痛한다는 陳의 說과 皮膚사이에 생기며 水窠瘡 같고 淡紅色이며 痛症이 있고 5~7個가 무리를 이루어 퍼진다고 한 申의

說을 引用하였다.

帶狀疱疹에는 發熱이 同伴되는데 <sup>4)26)</sup> 陳 <sup>22)</sup>도 火丹의 乾者에서는 發熱이 있으며 顧 <sup>8)</sup>도 蜘蛛瘡에는 惡寒 發熱한다고 한 汪의 說을 引用하였다.

이로 보건대 帶狀疱疹은 東洋醫學의 纏腰火丹 <sup>8)16)17)18)</sup> 蜘蛛瘡 <sup>8)14)21)</sup> 火帶瘡 <sup>8)17)</sup> 蛇串瘡 <sup>9)16)</sup> 火丹 <sup>22)</sup> 纏腰丹 <sup>22)</sup> 白蛇纏瘡 <sup>6)19)23)</sup> 纏腰龍 <sup>14)</sup> 등에 該當한다고 볼 수 있다.

鮑 <sup>23)</sup>는 纏蛇瘡 一名 纏腰龍이 丹毒이라 하였으나 그 症狀은 腰下에 생기며 길이는 1~2寸이고 부스럼이 밤갈기도 하고 붉게 부으며 堅硬하다 하였으므로 이 또한 帶狀疱疹과 類似한 것임을 알 수 있다. 但 陳 <sup>22)</sup>은 火丹瘡이 全身에 紅紫하게 나타나고 發斑과 같으며 一身이 다 붉고 瘡이 생긴다 하였는데 이는 帶狀疱疹의 症狀과는 多少 差異가 있다.

陳 <sup>22)</sup>과 吳 等 <sup>16)</sup>이 記述한 纏腰火丹의 症狀은 乾者의 경우 紅色으로 雲片모양이고 소름같이 솟으며 가렵고 發熱한다 하였으니 이는 帶狀疱疹의 發疹 紅斑期와 類似하며 濕者는 黃白이고 水疱의 크기가 다르며 滲出物이 흐르고 潰爛하며 疼痛이 甚하다 하였으니 이는 帶狀疱疹의 水疱 膿疱期와 類似함을 알 수 있고 單純疱疹과 區別됨도 알 수 있다.

現代 中國에서는 纏腰火丹과 蜘蛛瘡를 同一疾病으로 여기며 <sup>7)10)12)20)24)</sup> 夏 等 <sup>24)</sup>은 發病部位에 따라 腰部에 생기면 纏腰火丹, 面部에 생기면 蜘蛛瘡이라 하였다.

纏腰火丹 蜘蛛瘡 等の 原因에 關하여 巢 <sup>13)</sup>는 甌帶瘡은 風濕이 血氣에 搏하여 생긴다 하였고 王 <sup>17)</sup>과 祁 <sup>9)</sup>는 纏腰火丹은 心腎不交하여 肝火內熾하므로 流入膀胱하여 帶脈을 감기 때문이라 하였다. 陳 <sup>22)</sup>은 火丹이 心火妄動하고 三焦風熱이 乘하는 것으로 乾者는 心肝之

火요 濕者는 脾肺濕熱이며 腰脇에 생기면 肝火妄動이라 하였다. 吳 等 <sup>16)</sup>도 纏腰火丹의 乾者는 肝心風火이고 濕者는 脾肺濕熱이며 腰脇에 생기면 肝火妄動이라 하여 陳 <sup>22)</sup>의 說을 많이 引用하였는데 이 後의 纏腰火丹에 關한 文獻들은 대부분이 吳 等의 說을 따르고 있다. 顧 <sup>8)</sup>는 蜘蛛瘡이 옷에 거미의 遺尿가 묻거나 거미 등이 돌아다녀서 생긴다는 陳의 說과 거미의 오줌이 사람 몸에 묻으면 瘡이 생긴다는 汪의 說을 引用하였으나 陳 <sup>22)</sup>은 ‘或謂沾濡蜘蛛之尿而生者 其說非是’라 하여 이를 否定하고 皮膚가 血少한데 毒氣 濕氣가 우연히 묻어 생긴다 하였다.

21種의 東洋醫學文獻資料 中에서 纏腰火丹 蜘蛛瘡 等の 原因別 頻度數를 調査하여 보았던 바 Table I과 같이 濕熱이 11回로 가장 많았고 肝火가 8回, 肝心風火가 4回, 心腎不交 肝火內熾, 氣滯血瘀, 熱毒이 各 2回, 皮膚之血少而偶沾毒氣濕氣, 外感毒邪, 情志不遂, 蜘蛛尿, 蟲蟻遊走가 各 1回의 順으로 나타났다.

여기에 使用된 處方은 總 16種으로 Table II와 같이 龍膽瀉肝湯이 9回로 가장 많았고 除濕胃苓湯이 7回, 柴胡清肝湯이 4回, 內疎黃連湯, 苦膽草片, 蠟礬丸이 各 2回였으며 化斑解毒湯, 一粒金丹, 活命飲, 萬病解毒丹, 貴金丸, 八珍湯, 清營湯, 益氣活血散瘀湯, 逍遙散, 當歸浸膏片은 各 1回였다.

單方은 總 4種으로 Table III과 같이 板藍根, 大青葉, 雄黃이 各 3回, 當歸가 1回였다.

外用藥은 總 33種으로 Table IV에서와 같이 雄黃이 7回로 가장 많았고 柏葉散이 4回, 苧麻와 靑黛散이 各 3回, 玉露膏, 三黃洗劑, 馬齒莧, 枯礬이 各 2回였으며 萬病解毒丹, 蠟礬丸, 如意金黃散, 纏腰火丹方, 清涼膏, 解蛛丹,

石灰, 豆腐衣, 黃連膏, 雄黃解毒散, 止癢粉, 祛濕散, 側柏葉, 大薊草, 馬蘭連根, 柿子汁, 垂盆草, 大黃, 解毒丹洗劑, 雙柏散, 顛倒散洗劑, 玉簪花, 金黃散은 各 1회로 多樣한 種類의 外用藥들이 使用되었음을 알 수 있었다.

## VI. 結 論

1. 帶狀疱疹은 水痘感染 後에 背根神經節에 潛在해있던 Varicella zoster virus가 再活性化되어 主로 成人에 發生하고 宿主의 免疫이 一定值 以下로 떨어지면 發生하는 것으로 믿어진다.

2. 帶狀疱疹은 皮膚發疹이 發生되기 約 4~5日 前부터 特徵的인 疼痛이 隨伴되며 皮膚發疹은 侵犯한 神經을 따라 띠모양으로 分布되고 처음에는 紅斑이 생겼다가 水疱가 集團으로 나타나며 2~3日 後에는 水疱液이 化膿되어 約 2~4週內에 治愈되지만 重症患者에서는 斑痕이 남는다.

3. 帶狀疱疹은 東洋醫學의 纏腰火丹, 蜘蛛瘡, 火帶瘡, 蛇串瘡, 火丹, 纏腰丹, 白蛇纏瘡, 纏腰龍 等に 該當한다.

4. 纏腰火丹, 蜘蛛瘡 等の 原因으로는 濕熱이 11회로 가장 많았고 肝火가 8回, 肝心風火가 4회로 나타났다.

5. 纏腰火丹, 蜘蛛瘡 等に 使用된 處方은 龍膽瀉肝湯이 9회로 가장 많았고 除濕胃苓湯이 7回, 柴胡清肝湯이 4회로 나타났다.

6. 纏腰火丹, 蜘蛛瘡 等に 使用된 單方은 板藍根, 大靑葉, 雄黃이 各 3回, 當歸가 1回였다.

7. 纏腰火丹, 蜘蛛瘡 等に 使用된 外用藥은 雄黃이 7회로 가장 많았고 柏葉散이 4回, 芎藭와 靑黛散이 各 3회로 나타났다.

## 參 考 文 獻

1. 金定濟：東洋醫學診療要鑑, 서울, 東洋醫學研究院, p.638, 642, 1974.
2. 盧炳寅：月刊臨床藥學 No 5, Vol.9, 서울, 임상약학사, pp.73~75, 1989.
3. 大韓皮膚科學會：皮膚科學, 서울, 麗文閣, pp.192~194, 1985.
4. 李惟信：臨床皮膚科學, 서울, 麗文閣, p.110, 1987.
5. 蔡炳允：韓方外科, 서울, 高文社, pp.197~198, 1986.
6. 許 浚：東醫寶鑑, 서울, 南山堂, pp.573~574, 1982.
7. 顧伯康 外：中醫外科學, 北京, 人民衛生出版社, pp.249~252, 1987.
8. 顧世澄：瘍醫大全, 서울, 太醫社, p.918, 1975.
9. 祁 坤：外科大成, 臺北, 文光圖書有限公司, p.128, 1979.
10. 南京中醫學院：中醫學, 江蘇科學技術出版社, pp.603~604, 1983.
11. 上海中醫學院：中醫外科學, 上海, 上海科學技術出版社, pp.215~216, 1982.
12. 上海中醫學院：中醫外科學, 香港, 商務印書館, pp.127~128, 1981.
13. 巢元方：諸病源候論, 北京, 人民衛生出版社, p.189, 1982.
14. 孫思邈：華佗神醫秘傳, 臺南, 利大出版社, p.138, 139, 1976.
15. 實用中醫學編輯組：臨床各科疾病療法, 香港, 中外出版社, pp.412~414, 1976.
16. 吳 謙 外：醫宗金鑑, 서울, 大星文化社, pp.173~175, 1983.
17. 王肯堂：證治準繩 四 瘍醫, 臺北, 新文豐出

- 版公司, p.272, 1979.
18. 陸青節：萬病醫藥顧問 下冊 第七種 外科，서울，書苑堂，p.223, 1978.
  19. 李 挺：醫學入門，서울，翰成社，p.476, 1984.
  20. 中醫研究院：中醫症狀鑑別診斷學，北京，人民衛生出版社，p.499, 1987.
  21. 陳士鐸：外科秘錄 卷十，서울，醫聖堂，p.7, 1987.
  22. 陳實功：外科正宗，北京，人民衛生出版社，pp.252~253, 1983.
  23. 鮑相璈：驗方新編 上卷 第5冊，서울，癸丑文化社，p.3, 1974.
  24. 夏涵 外：中醫外科護理，上海，上海科學技術出版社，pp.120~121, 1984.
  25. 船橋俊行：증상으로 알 수 있는 신체의 이상，서울，東亞出版社，p.416, 1988.
  26. E. Jawetz 外：醫學微生物學，서울，高文社，pp.554~556, 1985.
  27. Thomas P. Habif : Clinical Dermatology, St. Louis, The C. V. Mosby Co. pp.269~271, 1985.