

小腦硬塞 患者의 企圖振顫에 대한 治驗 報告

成 彊 慶*

ABSTRACT

A case study on Intention tremor of Cerebellar Infarction

Sung Gang Keyng

(Department of Internal medicine, College of Oriental Medicine,

Wonkwang University, Kwangju Oriental Medical Hospital Kwangju, Korea)

A case study was done on 1 case of cerebellar infarction which was diagnosed with brain CT scan, the following conclusions were obtained:

1. Intention tremor was improved 10 days after administration of *Youngyang gaksan*.
2. Intention tremor was nearly disappeared 14 days administration of *Young yanggaksan*.

I. 緒 論

小腦는 모든 中樞神經係로부터 세쌍의 小腦角을 통해 感覺情報를 받아 복잡한 調節 및 되먹이作用을 통해 平衡維持, 筋肉의 緊張度維持를 위한 調節 및 協調作用의 中樞役割을 하며, 완벽하게 調和되고 熟達된 運動을 隨行하게 해준다.

소뇌의 損傷은 여러가지 小腦機能障礙症狀 (Signs of cerebellar Dysfunction)을 隋伴하는데 그중 企圖振戰(Intention tremor)은 上小腦角이나 치상핵에 病變이 있을때 나타나는 것으로 손가락이나 발가락을 對象體에 접근 시킬때 振顫이 뚜렷이 增加하는 症狀을 말한다¹⁻³⁾.

著者は C-T scan上 小腦硬塞으로 診斷되어 小

* 圓光大學校 韓醫科大學 循環器內科學 教室

腦機能障礙徵候(Signs of cerebellar Dysfunction)를 隋伴한 患者에 湯藥 및 散劑, 針 등을 施術하여 그중 企圖振顫에 좋은 結果를 얻었기에 報告하는 바이다.

II. 症 例

患者姓名 : 陳 O 洙 M/70

發 病 日 : 1993년 10월 3일

初 診 日 : 1994년 1월 14일

過 去 歷 : 別無

家 族 歷 : 別無

現 病 歷 : * 1993년 10월 1일 새벽 갑작스런 眩暈 頭痛 症狀이 發顯된 후 곧 消失됨

그후 별다른 症狀 없다가 1993년 10월 3일 昏睡(comma)상태가 되어 광주○○○병원 입원.

* C-T scan上, 小腦硬塞 診斷 후 治療.

* 1993년 10월 4일 급격한 腦水腫 (hydrocephallus) 발생으로 수술후 중환자실에서 Care.

* 1993년 12월 30일 운동중 넘어지면서 頭部 打撲 그후 右手振顫症狀 發顯

* 점점 振顫症狀이 懸隔히 甚해짐.

* 광주○○○병원에서 小腦機能障礙症狀 診斷받음.

* 계속 치료했으나 별다른 好轉이 없어서 1994년 1월 14일 本院 2內科 來院

主 訴 : Truncal ataxia(술취한보행)

Dysmetria(겨냥이상)

Dysphagia(연하곤란)

Dysphasia(언어장애)

Intention tremor(기도진전)

痰盛

氣短

L-tube 한 상태로 來院하여 無氣力함

Vital sign: B.P 140/80 mmHg

T 36^o2'

P 68回/1min.

R 20回/1min.

病理檢査所見

CHO < 100 mg/100ml

GOT 30.8 U/I

GPT 18.7 U/I

Glucose 113(F.B.S) mg/100ml

BUN 42.7 mg/100ml

治療

針 治療 : 매일 1回 兩側 上下肢에 常用穴(中風七處穴)을 刺針하여 15-20分 留針하였다.

藥物治療 :

1월 14일~1월 18일 : 牛黃清心元 1丸을 切半으로 나누어 매일 午前 10시 와 午後 9시에 投與.

용심+平胃散을 1日 3回 投與.

1월 19일 : 牛黃清心元과 용심+平胃散을 refund하고 麥門冬湯을 수시로 服

用시키며 參苓白朮散 投與.

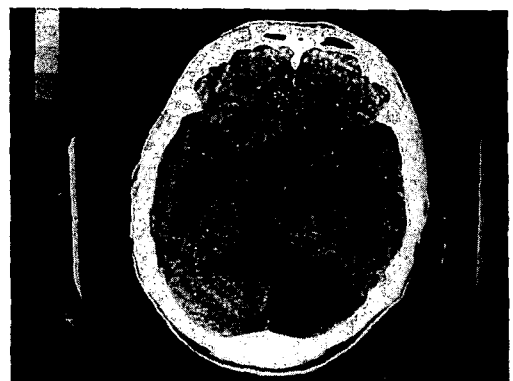
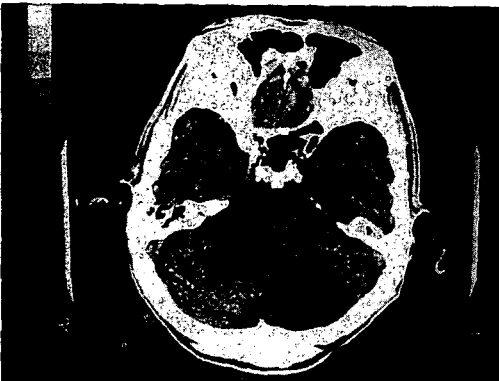
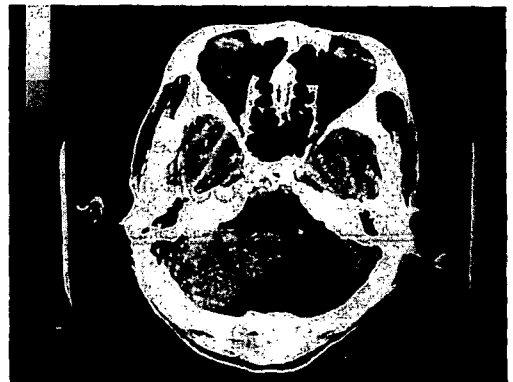
2월 1일 : 人蔘復脈湯으로 處方 交換.

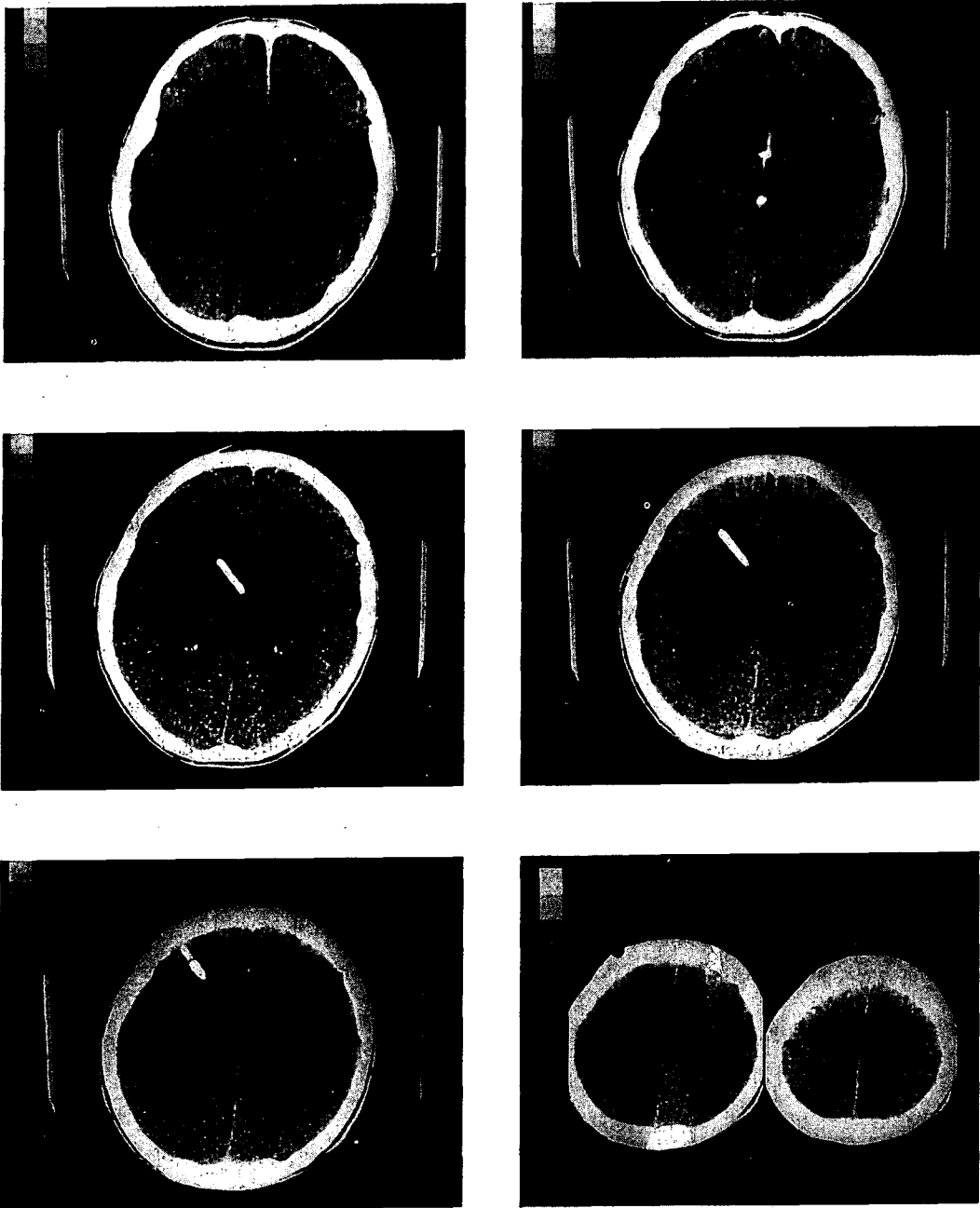
2월 14일 : 人蔘復脈湯 加 羚羊角4g 蜈蚣4g
 (六君子湯+麥門冬,竹茹,五味子 各
 4g, 方藥合編⁷⁾)을 1일 2帖 3回投與.
 羚羊角散(羚羊角屑 1兩, 梔子仁, 炙甘
 草 各 0.5兩, 升麻, 防風,
 酸棗仁, 桑白皮 各 3分, 姜活 1分, 中
 醫簡名方劑辭典⁸⁾)을 4g씩 포장하여
 1日 3回 投與.

治療經過 : * 입원시부터 小腦機能障礙症候가
 甚하여 여러 藥物과 針治療를 施

行 하였으나 별다른 好轉이 없었
 음.

- * 2월 14일부터 人蔘復脈湯加 羚羊
 角 蜈蚣과 羚羊角散을 投與한 후
 10일 후인 2월 24일부터 企圖振
 顫이 好轉됨.
- * 2월 28일 振顫症狀 消失됨.
- * 3월 6일 心理狀態不安時 振顫症
 狀 發顯됨.
- * 3월 7일 振顫消失됨.
- * 그후 4월 22일 退院時까지 振顫
 症狀 發顯되지 않음.





Brain CT : Wide area of low density lesion in left cerebellum.

A ventricular shunt tube is seen.

IMF : Old infarction in Lt cerebellum.

Ⅲ. 考 察

小腦는 感覺과 運動을 協同시키기 위해서 出現한 構造로 깊은 홈에 의해서 수많은 小葉(lobule)으로 나뉘어져 있다.

小腦皮質과 小腦核은 前庭계(內耳의 平衡感覺器官), 脊髓의 感覺神經, 聽覺係, 視覺係, 大腦皮質 및 腦幹으로 부터 入力纖維를 받아 주로 運動의 協同調節을 隨行한 다음 시상, 腦幹 및 기타 몇가지 經路로 出力運動纖維를 내보낸다.

따라서 小腦에 障礙가 오게되면 運動動作이 非協同의 이어서 圓滑하지 못하게되며 주요病態는 筋肉非協同, 姿勢, 歩行의 障礙, 筋肉의 저장(hypotonia)狀態 및 平衡障礙 등의 특징적인 小腦機能障礙症狀이 나타나게 된다²⁾.

小腦機能障礙症候中 企圖振顫(Intention tremor)은 손가락이나 발가락을 對象體에 접근시킬 때와 같이 어떤 물체를 가리킬때 뚜렷이 振顫이 나타나는 症狀으로 上小腦角이나 치상핵에 病變이 있을때 隨伴되는 경우가 많다¹⁾.

陳⁴⁾은 振戰(tremor)이 韓醫學的으로는 顫振, 手顫 등의 範疇에 해당 된다 하였고 증치준승⁵⁾에서는 顫振에 대하여 顫은 搖를 振은 動을 말하는 것으로 筋脈이 約束하지 못하여 對象體를 잡을 수 없는 狀態로 風의 形象이라 하여 具體的으로 敘述하고 있다.

原因에 대해서는 木氣太過에 火를 兼하여 發病된다 하였으며, 發病機轉을 살펴보면 肝은 風을 主管하는데 風은 陽氣이므로 주로 動하는 性質이 있으며, 木氣가 太過하게 되면 脾土를 剋하게 되고, 脾는 四肢를 主管하므로 四肢는 木氣가 鼓舞

되면 動하게 된다. 또한 頭는 動하는데 手足이 動하지 않는 것은 木氣가 頭로 上衝하기 때문이며, 木氣가 四肢로 흩어지면 手足만 動하고 頭는 動하지 않는 것이다.

秦⁶⁾은 本病이 主로 陰血이 不足하여 風火를 制止할 수 없기 때문에 發病된 것으로 보고 養血除風 治法을 爲主로 하고 辨證에 따라 清痰調氣, 鎮火平肝, 補氣補心 등의 治法을 應用한다 하였다.

著者는 上記한 바에 의하여 左側小腦(left cerebellum)에 광범위하게 硬塞症(infarction)이 發病되어 本院 入院 당시 小腦症候群(Signs of cerebellar Dysfunction) 중 企圖振顫(Intention tremor)이 甚한 狀態이고, 面白, 氣短, 便泄, 無氣力, 脈微弱 등의 氣虛症候를 兼하고 있는 患者에 心氣虛를 改善할 目的로 人蔘復脈湯과 企圖振顫을 治할 目的로 肝風으로 因한 筋脈拘攣과 四肢煩疼에 使用하는 羚羊角散을 동시에 投與한 結果 10일후 부터 氣虛症狀과 企圖振顫이 好轉되기 시작하였음을 認知할 수 있었으며 그후 上記 處方을 繼續 投與한 結果 4일후에는 企圖振顫이 거의 消失되었음을 確認할 수 있었다. 그후 心理狀態가 不安時 약간의 振顫症狀이 나타난 바 있으나 곧바로 消失 된후 退院時 까지 發顯되지 않았다.

本 研究의 結果를 綜合해 볼때 小腦硬塞에 의한 企圖振顫도 鎮肝息風 治法과 辨症에 따른 處方을 應用할 경우 好轉될 수 있음을 보여주는 것으로 思料된다.

Ⅳ. 結 論

著者は小腦硬塞에 의한 小腦機能障碍症候 中 企圖振顫을 目標로 人蔘復脈湯 加羚羊角 4g, 蜈蚣 4g 과 羚羊角散을 投與한 結果 다음과 같은 結論을 얻었기에 報告하는 바이다.

1. 上記 處方을 投與한 10일 후 부터 企圖振顫이 好轉되기 시작하였다.
2. 上記 處方을 投與한 14일 후 부터 企圖振顫이 거의 消失되었다.

本 研究가 1例에 限定 되었기 때문에 臨床에 適用함에 있어서 不足함이 많으리라 생각되며 앞으로 더 많은 研究가 있어야 할것으로 思料된다.

參 考 文 獻

1. Peter Duus : 신경국소진단학, 서울, 科學書籍센타, pp.161-167, 1990.
2. Richard F.Thompson : 腦, 서울, 星苑社, p.25, 1989.
3. 大韓神經外科學會 : 神經外科學, 서울, 中央文化社, p.57, 1990.
4. 陳貴延의 : 實用中西醫結合診斷治療學(上冊), 서울, 一中社, p.759, 1992.
5. 王肯堂 : 證治準繩(中國醫學大系 37권), 서울, 麗江出版社, p.601,602, 1988.
6. 秦伯未 : 中醫臨證備要, 北京, 人民衛生出版社, p.156, 1990.
7. 黃道淵 : 大方藥合編, 서울, 杏林出版, p.157, 1983.
8. 江克明의 : 簡明方劑辭典, 上海, 上海科學技術出版社, p.1062, 1989.