

## 鼻淵疾患(副鼻洞疾患)의 韓方治驗 12例

金中鎬 金倫範 蔡炳允

### ABSTRACT

#### 12 Cases of Paranasal Sinusitis by Oriental Medicine

Joong Ho Kim, O.M.D., Yoon Bum Kim, O.M.D.  
and Byung Yoon Chae, O.M.D.

Department of Ophthalmology and Otolaryngology, College of Oriental Medicine,  
Kyung Hee University, Seoul, Korea

We report 12 cases of paranasal sinusitis by the treatment of oriental medicines.

Showing discharge from the nose, paranasal sinusitis is termed BIYEON(鼻淵) in the oriental medicine. Most of patient took GAMIBANGPUNGTONGSEONGSAN(加味防風通聖散), reported effect of antiphlogosis, antihistamine and antibiotics, for about five months. As a result the symptoms of paranasal sinusitis subsided.

The radiographic diagnosis of sinusitis is generally based on opacification of the paranasal sinuses. Most of patients change the opacity of the maxillary sinuses on X-ray film in Water's view and Caldwell view by the treatment of Oriental medicine.

We conclude that herbal medicines effect paranasal sinusitis.

Key Words : Paranasal Sinusitis, Water's view, Caldwell view, Oriental Medicine

---

\* 慶熙大學校 韓醫科大學 外官科學教室

## I. 緒 論

鼻淵은 慢性 副鼻洞炎으로서 완고한 질환 중의 하나이다. 熱盛 肺風 肺炎 肺寒 風濕 等에 依하여 鼻腔內에서 끈끈한 鼻涕가 샘 흐르듯 繼續的으로 흘러 내리며 그 외에 頭痛 發熱 神經症狀 嗅覺障 碍 鼻閉塞 等을 나타낸다.

一般的으로 추운 겨울에 많이 發病하고 7~8月 에는 비교적 적게 發生한다. 청소년층에서 頻發하 고 小兒 20-30代 40代以上 順으로 나타나며 공기 오염 분진 매연 등에 의한 理化學的 刺戟이나 各 種 細菌의 感染 梅毒 腫瘍 結核 等에 의해서도 發 病됨으로써 症狀 또한 多樣하고 治療 後에도 再發 이 되기 쉽고 여러가지 生理作用에 어려움이 따르 고 있다. 특히 治療가 되지 않고 慢性으로 移行되 면 他部位에 合併症이 나타나 痛苦하게 된다.

最近에는 診斷方法이 發達하여 핵자기공명장 치, 전산화단층촬영까지 이용하며 治療의인 面에 서도 단순한 보존요법에외에 내시경 수술까지 도입 되어 診斷과 治療에서 多樣한 方法으로 發展되어 가고 있는 實情이다.

이에 근래 鼻淵에 對한 臨床的 實態를 研究<sup>1,9)</sup> 하고자 著者들은 慶熙醫療院 韓方病院에 來院한 患者 中 慢性 副鼻洞炎으로 診斷 받았던 患者들을 對象으로 症狀 및 X-Ray 撮影所見上 有意한 結 果를 經驗하였기에 文獻考察과 함께 報告하는 바 이다.

## 研究對象 및 方法

### 1. 研究對象

1992年 11月부터 1994年 6月까지 慶熙醫療院 韓方病院 眼耳鼻咽喉科를 來院한 患者中 12名의 鼻淵患者를 對象으로 하였다.

### 2. 方法

來院 當時 鼻淵 症狀를 X-Ray所見과 함께 觀 察하였으며 治療經過에 따라 X-Ray를 再撮影하 여 比較하였다.

### 3. 治療方法

證狀에 따라 몇가지 處方을 選定하여 本院에서 使用되고 있는 엑기스제제를 1日 3回 投與하였 다.

## 症 例

### 症 例 1

이름 : 허 X 환      연령 : 7歲      性別 : 남자

主訴症 : 鼻流涕涕 或黃涕 後鼻漏 咳嗽 或鼻塞

發病日 : 1990年 6月경

現病歷 : 92年 3月, 9月 高大病院에서 알러지 성 鼻炎으로 診斷받고 間歇的인 治療를 받음

過去歷 : 특이사항 없음

放射線所見 : 92年 12月 7日 PNS상

Both Maxillary Sinusitis(Fig.1.)

93年 3月 6日 PNS상 Improved(Fig.2.)

治療經過 : 92年 11月19일부터 93年 3月 6日 까지 加味防風通聖散(HH151) Extract를 1日 2包 3回 分服 하였

다.

93年 7月20日 PNS상 Normal State(Fig.6.)

症 例 2

이름 : 이 X 주    연령 : 61歲    성별 : 남자  
主訴症 : 左側上 齒齡痛 齒齡浮腫    根根  
發病日 : 1988年

現病歷 : 92年 12月 5日 서울대학교 齒科病院  
에서 入院 治療했으며 手術권유 받았으  
나 本人이 거부함

過去歷 : 結核으로 1年間 治療 받은적 있음

放射線所見 : 92年 12月 9日 PNS상 Both  
Maxillary Sinusitis(Fig.3.)  
93年 4月 22日 PNS상 Improved  
93年 6月 7日 PNS상 Normal  
State(Fig.4.)

治療經過 : 92年 12月 9일부터 93年 6月 22日  
까지 加味防風通聖散(HH151)  
Extract를 1日 3包 3回 服用 하였다.

症 例 3

이름 : 황 X 섭    연령 : 6歲    성별 : 남자  
主訴症 : 鼻流黃涕 呼吸促急 鼻塞 或頭痛  
發病日 : 約 2~3年前

現病歷 : 92年 여름 個人病院에서 20여일 治療  
받음

過去歷 : 2~3歲頃 喘息으로 苦生함

放射線所見 : 92年 12月28日 PNS상 Both  
Maxillary Sinusitis(Fig.5.)  
93年 3月31日 PNS상 No  
Change

治療經過 : 92年 12月26일부터 93年 8月 1日  
까지 加味防風通聖散(HH151)  
Extract를 1日 2包 3回 分服 하였  
다.

症 例 4

이름 : 정 X 철    연령 : 4歲    성별 : 남자  
主訴症 : 善感冒 鼻流黃涕如粘狀 呼吸困難 噴  
체

發病日 : 1991年 9月頃

現病歷 : 91年 9月~92年 9月 個人ENT醫院에  
서 蓄膿症으로 治療 받음

過去歷 : 兩側扁桃肥大

放射線所見 : 93年 1月 7日 PNS상 Both  
Maxillary Sinusitis(Fig.7.)  
93年 5月 29日 PNS상 Improved  
(Fig.8.)

治療經過 : 93年 1月 7일부터 1月 27日까지,  
3月 2日부터 3月 14日까지, 7月 8日  
부터 9月 10日까지, 9月 17日부터  
9月 27日까지 加味防風通聖散(HH  
151)Extract를 1日 2包 3回 分服 하  
였고 93年 1月 28日부터 2月 1日까  
지 防風解毒湯(HH031)Extract를  
1日 2包 3回 分服하였으며 2月 2日  
부터 3月 1日까지, 3月 15日부터 7月  
7日까지, 9月 11日부터 9月 16日까  
지 杏蘇清氣湯(HH034)Extract를

1日 2包 3回 分服 하였다.

1日 3包 3回 服用 하였다.

症 例 5

이름 : 김 승 X    연령 : 11歲    성별 : 남자  
主訴症 : 鼻流涕 後鼻漏 鼻塞  
發病日 : 1992年  
現病歷 : 93年 2月 個人放射線科醫院에서 X-Ray 결과 蓄膿症으로 診斷받음  
過去歷 : 특이사항 없음  
放射線所見 : 93年 2月 22日 PNS상 Left Maxillary Sinusitis(Fig.9.)  
93年 5月 8日 PNS상 Normal State(Fig.10.)  
治療經過 : 93年 2月 27일부터 6月 10일까지 加味通竅湯(HH152)Extract를 1日 2包 3回 分服 하였다.

症 例 6

이름 : 김 X 기    연령 : 13歲    성별 : 남자  
主訴症 : 鼻流黃涕 鼻塞 或頭痛  
發病日 : 約 2~3年前  
現病歷 : 93年 2月 個人放射線科醫院에서 X-Ray 결과 蓄膿症으로 診斷받음  
過去歷 : 특이사항 없음  
放射線所見 : 93年 2月 22日 PNS상 Both Maxillary Sinusitis (Fig.11.)  
93年 5月 6日 PNS상 Left Mild Maxillary Sinusitis (Fig.12.)  
治療經過 : 93年 2月 27일부터 7月 15일까지 加味防風通聖散(HH151)Extract를

症 例 7

이름 : 김 X 미    연령 : 11歲    성별 : 여자  
主訴症 : 鼻流涕 鼻塞 後鼻漏 噴嚏 眼痒 移糞 眩暈 咳嗽 睦  
發病日 : 1987年  
現病歷 : 93年 3月 31日 個人 ENT醫院에서 蓄膿症이라고 診斷받음  
過去歷 : 出生時 胎熱이 나타났고 生後 10個月 때 장중첩증으로 治療 받은적이 있으며 BCG接種後 鎖骨下方에 結節이 나타나 治療 받았음  
放射線所見 : 93年 3月 27日 PNS상 Both Maxillary Sinusitis (Fig.13.)  
93年 8月 25日 PNS상 Normal State(Fig.14.)  
治療經過 : 93年 4月 1일부터 9月 23일까지 杏蘇清氣湯(HH034)Extract를 1日 2包 3回 分服 하였다.

症 例 8

이름 : 정 X 준    연령 : 7歲    성별 : 남자  
主訴症 : 鼻流黃涕 微熱 夜間之時鼻塞 善感冒  
發病日 : 1993年 2月  
現病歷 : 93年 3월부터 個人 韓醫院에서 2個月間 治療받음  
過去歷 : 특이사항 없음  
放射線所見 : 93年 5月 26日 PNS상 Both Maxillary Sinusitis(Fig.15.)

93年 10月 15日 PNS상 Normal State(Fig.16.)

治療經過 : 93年 5月 21일부터 10月 16일까지 加味防風通聖散(HH151)Extract를 1日 2包 3回 分服 하였다.

症 例 9

이름 : 최 X 구    연령 : 6歲    성별 : 남자

主訴症 : 鼻流涕 鼻塞

發病日 : 1992年 9月

現病歷 : 92年 9月 10日 感氣後 나타난 耳疳을 個人 ENT醫院에서 2週日間 治療받음

過去歷 : 2歲頃 脫腸手術 받은적 있음

放射線所見 : 93年 6月 30日 PNS상 Mild Both Maxillary Sinusitis(Fig.17.) Mastoid View 상 Air cell Sclerotic Change 94年 1月 8日 PNS상 Normal State (Fig.18.)

治療經過 : 93年 6月 25일부터 9月 23일까지 加味蔓荊子散(HH244)Extract를 1日 2包 3回 分服 하였으며 9月 24일부터 94年 1月 25일까지 加味防風通聖散(HH151) Extract를 1日 2包 3回 分服 하였다.

症 例 10

이름 : 홍 X 철    연령 : 4歲    성별 : 남자

主訴症 : 咳嗽 痰出 起床時鼻塞 善感冒 汗出過多

發病日 : 1993年 5月

現病歷 : 93年 5월부터 鼻塞 鼻流黃涕가 發生 했으며 PNS상 蓄膿症으로 診斷받고 個人ENT醫院에서 2個月間 治療받음

過去歷 : 扁桃肥大가 되어 있음

放射線所見 : 93年 8月 9日 PNS상 Both Maxillary Sinusitis Adenoid Hypertrophy(Fig.19.) 94年 1月 6日 PNS상 Normal State(Fig.20.)

治療經過 : 93年 8月 9일부터 94年 1月 20일까지 加味防風通聖散 (H H 1 5 1) Extract를 1日 1/2包씩 3回 服用 하였다.

症 例 11

이름 : 이 X 인    연령 : 13歲    성별 : 남자

主訴症 : 鼻流涕 鼻塞 噴嚏 耳膿出

發病日 : 約 7~8年前부터

現病歷 : 93年 10月 左耳痛 耳漏排出 93年 11月 右耳部 2回 左耳部 3回 手術 받음

過去歷 : 6歲頃 Adenoid 手術 中耳炎으로 兩側耳部に Tube 삽입 7歲 中耳炎 再發 Tube 2차 삽입

放射線所見 : 93年 11月 16日 PNS Right Mild Maxillary Sinusitis(Fig.21.) Mastoid View상 Left Otitis Media 94年 4月 15日 PNS상 Normal State(Fig.22.)

治療經過 : 93年 11月 11일부터 11月 18일까지 加味通竅湯(HH152)Extract를 1日 2包 加味蔓荊子散(HH244)Extract를 1日 2包 4回 服用 하였고 11月 19일부터 94年 2月 6일까지 加味蔓荊子散(HH244)Extract를 1日 2包 加味五苓散(HH193)Extract를 1日 1包 3回 服用 하였으며 94年 2月 7일부터 5月 1일까지 加味防風通聖散(HH151)Extract를 1日 2包 3回 分服 하였다.

3回 分服 하였다.

### 考 察

鞍 科 鞍 科 齡 齡

鼻淵이란 鼻流濁涕<sup>8,21)</sup> 或은 濁涕下不止<sup>13,14)</sup>라 하며 內經 氣厥論에서 膽熱이 腦에 轉移되면 辛顯 鼻淵하여 濁涕不止한다<sup>13,16,17,18,19,22)</sup>고 하였고 黃水腥澀를 이루며<sup>21)</sup> 一名 腦崩 腦漏<sup>16,21)</sup> 或腦砂<sup>20)</sup>라 하기도 한다.

原因으로는 膽熱이 腦로 轉移되거나 熱盛 肺風 肺火 肺寒 鼻熱 風寒 濕熱 等이나 運氣에 火가 司天하였을때 太陽과 督脈의 火가 極甚할때 陽明伏火가 있을때 飲酒를 太過하게 한 후 風邪를 받았을때 潛水 水泳 外傷 過敏反應 營養缺乏 感冒 急性鼻炎 異物刺戟 等이며 菌의 感炎으로는 葡萄狀球菌 連鎖狀球菌 肺炎菌 Influenza菌 大腸菌 類 디프테리아菌 綠膿菌 등이 있으며 梅毒 腫瘍 結核 등이 있고 혹은 瑠齒 上部中隔彎曲 鼻介肥大 등으로도 기인된다.

그외에 氣溫 濕度의 變化 都市의 汚染된 먼지와 火煙氣 排氣 gas 등 外界의 影響을 받으며 營養障礙 特히 維生素 A,D의 缺乏 甲狀腺機能不全과 같은 內分泌障礙 혹은 體質과 같은 素因이 있고 局所的으로 咽頭扁桃 上氣道炎 百日咳 麻疹 肺炎 디프테리아 등과 같은 誘因도 있다.

侵犯한 副鼻洞炎의 種類나 感染의 型과 持續 侵襲의 程度 등에 따라 證狀의 性質이 다르게 나타난다. 그러나 一般的으로 鼻塞 鼻流濁涕 頭重痛 不聞香臭가 있다. 甚하면 鼻塞으로 呼吸이 困難하고 黃白色의 끈끈한 콧물이 흐를 때도 있다. 또한

### 症 例 12

이름 : 김 X 지    연령 : 5歲    성별 : 여자

主訴症 : 한聲 鼻流涕如粘狀 鼻

發病日 : 1993年 3月

現病歷 : 93年 3月 個人 ENT醫院에서 蓄膿症으로 診斷받고 2個月間 治療받았고 口中呼吸症狀이 甚하였음

過去歷 : 특이사항 없음

放射線所見 : 93年 12月 16日 PNS상 Both Maxillary Sinusitis(Fig.23.)  
94年 5月 30日 PNS상 Normal State(Fig.24.)

治療經過 : 93年 12月 16일부터 94年 1月 17일까지 加味防風通聖散(HH151)Extract를 1日 2包 3回 分服 하였고 94年 1月 18일부터 1月 27일까지 杏蘇清氣湯(HH034)Extract를 1日 2包 3回 分服 하였으며 94年 1月 28일부터 6月 28일까지 加味防風通聖散(HH151)Extract를 1日 2包

속이 메스껍고 입맛이 없으며 感氣와 兼하여 咳嗽와 咽痛이 있는 경우도 있고 알레르기성 鼻炎과 合併하여 재채기 콧물을 곁하는 경우도 있다. 또한 記憶力이 減退되고 注意力이 散漫하여 倦怠感을 呼訴 할 때도 있다. 혹은 粘液性 또는 粘液膿性이 많고 惡臭가甚한 콧물이 있을 때는 齒根을 通하는 上顎洞炎이 있는 경우이다.<sup>8)</sup>

症例에서 觀察된 對象은 주로 4歲에서 13歲의 小兒들이었으며 原因을 살펴보면 外感 傷寒 或 傷風에 侵犯되어 慢性으로 移行된 것이며 간혹 中耳炎으로 苦生中 發病하거나 齒性 上顎洞炎으로 나타나기도 하였다.

症狀은 多樣하며 鼻流涕 或 黃涕 鼻塞 後鼻漏 咳嗽 噴嚏 順으로 分泌物이 鼻腔內로 排出되는 경우가 전체 患者의 83.3%로 제일 많이 나타나고 코막히는 증상은 75%, 목 뒤로 分泌物이 흐르거나 기침을 하거나 재채기 하는 증상은 각각 25%로 나타났다. 蔡<sup>9)</sup>는 鼻塞 鼻涕 後鼻漏 順으로 報告하고 있어 다소 순위는 바뀌었지만 비슷한 症候群을 이룬다고 본다. 朴<sup>3)</sup>에 의하면 慢性副鼻洞炎은 自然 開口部의 開放性 鼻粘膜의 纖毛運動의 適定性 및 分泌物量에 달려 있다고 하였으며 實際 가장 큰 原因은 自然 開口部의 閉鎖로 보았고 一般的으로 上氣道感染 알레르기 解剖學的 構造上的 문제 物理的 혹은 化學的인 慢性 刺戟 鼻粘膜의 浮腫으로서 呼吸障得을 일으킬 뿐만 아니라 副鼻洞들로 부터의 充分한 排泄作用을 妨害하기 때문에 發生한다고 한다.

病歷期間은 짧게는 3個月(2例 16.7%)부터 길게는 7-8年으로 나타났으며 대부분(10例 83.

3%) 長期的으로 慢性化된 狀態에서 苦生한 것으로 나타났다. 任<sup>6)</sup>은 이환기간이 1年에서 5年 사이가 가장 많았다고 한다. 患者의 대부분은 1차적으로 개인 洋方醫院이나 大學病院을 이용하여 治療하며 治療가 잘 되지 않거나 經過가 進行하는 경우에 韓方치료를 받기 때문에 發病日로부터 상당기간이 지난 후에 來院하는 것으로 나타났다.

過去病歷은 喘息 扁桃肥大 胎熱 順으로 나타났으며 주로 上氣道疾患과 관련이 있고 9例(75%)가 過去病歷을 갖고 있었다.

診斷은 鼻腔檢査와 X-Ray에 의한 檢査로 基準을 삼았다. 鼻腔內 粘膜肥厚와 分泌物이 차 있는 것을 볼 수 있었고 來院前 X-Ray(PNS는 주로 Waters position과 Caldwell position)所見을 觀察하고 治療經過에 따라 確認檢査하는 方法을 擇했다. 全體의 10例(83.3%)가 兩側上顎洞에 흐려진 백색 또는 회백색의 불투명한甚한 陰影狀態를 나타나 副鼻洞炎이 重하게 보였고 2例(16.7%)에서는 比較的 輕한 所見을 보였다. 蔡<sup>7)</sup>는 慢性副鼻洞炎에서 47.02%의 X-Ray所見을 確認한 바 있으며, 治療程度에 따라 再次 촬영케하여 發病前과 比較檢討를 하여야 한다.

治療에 있어서는 本院에서 製劑된 익기스제제<sup>2)</sup>인 加味防風通聖散(HH151)을 주로 사용하였고 그 외에 杏蘇清氣散(HH034) 加味通竅湯(HH152) 蔓荊子散(HH244) 五苓散(HH193) 등을 服用시켰다.

加味防風通聖散은 黃連通聖散에서 麻黃 大黃 芒硝 祛하고 木通 白芷 葛根 細辛 蒼耳子 辛夷 川椒皮 麥門冬을 加한 23種의 藥物로 構成되었으며

鼻淵 鼻竇 鼻塞 頭痛 鼻流濁涕 等に 使用하고 있으며 蔡<sup>9)</sup>는 臨床에서 鼻淵 治療에 活用하고 있다. 成<sup>4)</sup>은 實驗的으로 檢討하여 熱로 因한 炎症性 疾患에 鎮痛 消炎 解熱 및 抗菌作用이 나타난다고 報告 하였고 孫<sup>5)</sup>은 加味防風通聖散이 醋酸誘發 血管透過性亢進 抗菌作用 I型 Allergy에 대한 作用 및 遲延型 Allergy性 足浮腫反應에 미치는 影響을 實驗的으로 研究 觀察하여 足浮腫反應을 除外한 모든 實驗에서 有意한 效果가 있었으며 특히 抗菌實驗에서 Streptococcus pneumoniae, Staphylococcus aureus 및 Hemophilus influenzae에서 有意性이 있는 것으로 報告하였다.

杏蘇清氣散은 麥蘇飲의 處方에서 人蔘을 去하고 山藥 白朮 蘇子 桑白皮 杏仁 麥門冬을 加한 處方으로 風寒咳嗽 痰盛 鼻塞 鼻涕 喉痒 等 症에 服用하였다.

加味通竅湯은 麗澤通氣湯과 通竅湯을 合한 것으로 蒼耳子와 辛夷를 加한 方劑이다. 이 方劑들은 發散하고 利竅 除濕 散熱하는 效果가 있으며<sup>15)</sup> 加味通竅湯의 藥效에 관한 實驗에서 鎮痛 解熱 消炎 鎮靜 抗 Histamine效果<sup>10)</sup> 등이 나타난 것으로 보아 副鼻洞炎이나 Allergy性 鼻炎에 應用할 수 있었다. 草草草 珥

蔓荊子散은 諄耳의 治療劑로 現代醫學의 難治 疾患인 慢性中耳炎에 頻用되어온 方劑이며 金銀花와 蒲公英을 加味하여 慢性的인 귀의 炎症 耳鳴 膿汁排出 等の 症狀에 多用하고 있으며<sup>2)</sup> 申<sup>6)</sup>의 實驗的 研究로 鎮痛 消炎 解熱에 관한 效能이 있는 것으로 報告되었다.

五苓散은 澤瀉가 君藥으로 利水作用이 強하므로 滲出性 醬液性 中耳炎에 應用하고 있다. 症例中 단순한 鼻淵증상을 나타낸 환자들은 주로 加味防風通聖散을 頻用하였으며 Allergy性 鼻炎을 兼한 併發症에는 加味通竅湯을 中耳炎으로 인한 合併症에는 蔓荊子散 五苓散을 服用하였다.

治療期間은 患者의 狀態와 X-ray所見에 따라 차이가 많았으며 짧게는 100日부터 길게는 249日까지 걸리는 것으로 나타났으며 평균치료기간은 約 148日이었다. 患者의 대부분이 慢性化된 狀態로 來院하여 長期間 治療를 要 하였으며 X-ray 變化까지 나타나는데 많은 時日이 걸리는 것으로 나타났다.

患者의 대부분이 13歲以下로 副鼻洞은 發育過程에 있기 때문에 解剖學的 構造의 變化가 크고 症狀이 多樣하여 治療期間이 긴 것으로 思慮되며 現代醫學에서도 小兒患者의 80%以上이 抗生劑 投與의 內科治療를 하되 慢性인 경우 3-4週 혹은 9-10週以上 治療하는 것으로 實際 臨床에 있어서는 精確한 診斷과 治療로 再發을 막는 方法이 기대되며 現代的인 첨단기기를 利用하여 經過觀察을 並行하고 治療期間을 短縮시키는 方向으로 나아가야 할 것이며 좀 더 많은 臨床例에서 統計的인 處理가 必要할 것으로 思慮된다.

## 結 論

著者들은 鼻淵疾患으로 來院한 患者를 對象으로 臨床證狀과 放射線所見을 통해 有效한 結果를 經驗하여 文獻考察과 함께 報告하는 바이다.



## 參 考 文 獻

1. 金中鎬 蔡炳允 : 鼻淵疾患에 관한 臨床例. 대한한의학회지 18:180-186, 1989
2. 朴良元 : 漢方製劑解說集(제2집), 서울, 경희의료원한방병원, p34 151 152 193 244, 1983
3. 朴재훈 : 만성부비동염의 임상소견 및 진단. 임상이비인후과학 3:221-234, 1992
4. 成賢齊 : 防風通聖散이 鎮痛 消炎 解熱 및 抗菌作用에 관한 實驗的 研究. 경희대학교 대학원 박사학위논문, 1984
5. 孫炯宰 蔡炳允 : 黃連通聖散 및 加味防風通聖散의 效能에 관한 實驗的 研究. 경희의학 5:448-457, 1989
6. 申承烈 蔡炳允 : 蔓荊子散과 加味蔓荊子散의 鎮痛 消炎 및 解熱效果에 관한 研究. 경희의학 4:272-279, 1988
7. 임연준 : 만성부비동염의 임상적 고찰. 한이인지 34:528-543, 1991
8. 周命新 : 醫門寶鑑, 서울, 행림서원, p205, 1971
9. 蔡炳允 : 鼻淵疾患에 관한 臨床的 研究. 대한한의학회지 9(2):122-123, 1988
10. 蔡炳允 : 加味通竅湯의 藥效에 관한 研究. 대한한의학회지 10:21-23, 1985
11. 蔡炳允 : 鼻淵處方的 文獻的 研究. 동양의학 9:41-48, 1978
12. 蔡炳允 : 東醫眼耳鼻咽喉科學, 서울, 집문당, pp332-334, 1994
13. 洪元植編 : 黃帝內經, 서울, 고문사, p123, 1971
14. 許 浚 : 東醫寶鑑, 서울, 남산당, p238, 1979
15. 江 昂 : 醫方集解, 대북, 대광도서공사, pp312-313, 1970
16. 徐雪胎 : 證治指南, 서울, 경희대 한의학부, p62, 1974
17. 巢元方 : 諸病源候論, 상해, 천경당, 29:1-2, 1918
18. 吳國定 : 內經診斷學, 서울, 대성문화사, pp97-100, 1983
19. 劉完素 : 河間三六書, 서울, 정보사, p267, 1978
20. 李 挺 : 醫學入門, 대북, 대연국풍출판사, p397, 1968 根
21. 鄭 坤 : 外科大成, 대북, 문광도서유한공사, p231, 1979
22. 陳單琪 : 中醫臨證秘典, 대북, 문우서점, p426, 1939

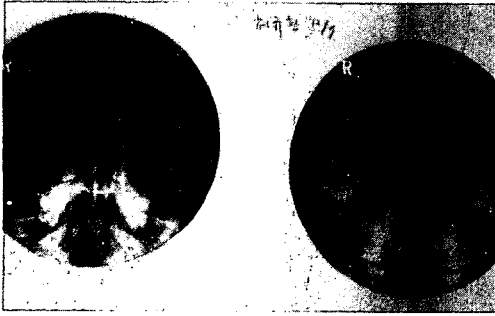


Fig. 1. Case1 before treatment

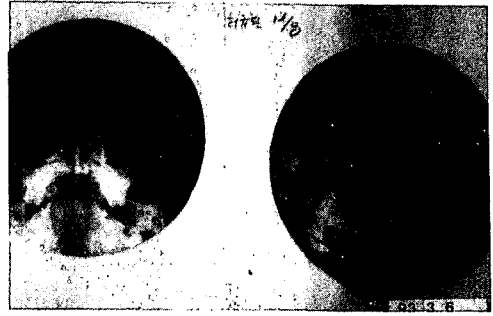


Fig. 2. Case1 after treatment

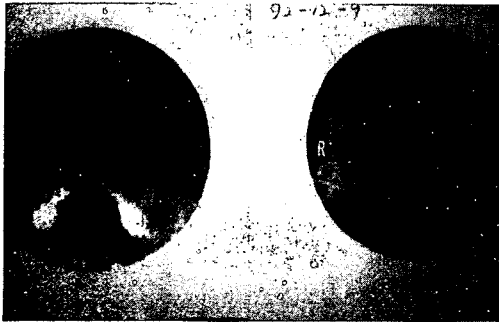


Fig. 3. Case2 before treatment

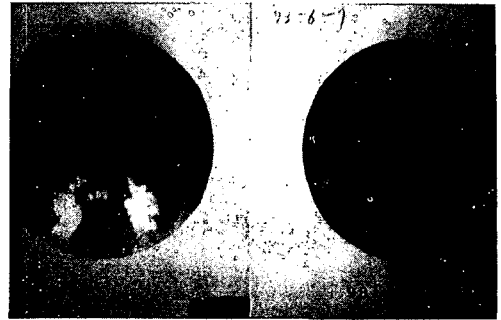


Fig. 4. Case2 after treatment

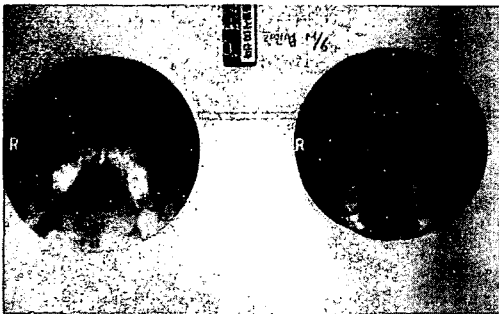


Fig. 5. Case3 before treatment

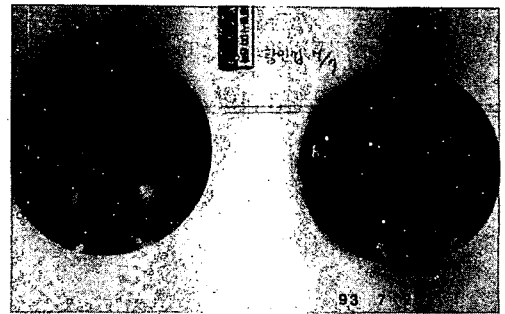


Fig. 6. Case3 after treatment

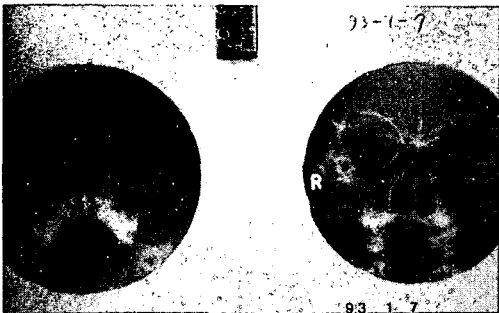


Fig. 7. Case4 before treatment

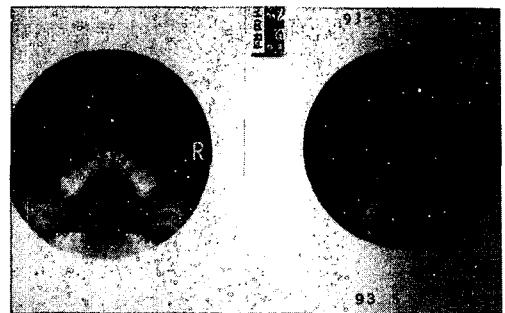


Fig. 8. Case4 after treatment



Fig. 9. Case5 before treatment



Fig. 10. Case5 after treatment



Fig. 11. Case6 before treatment

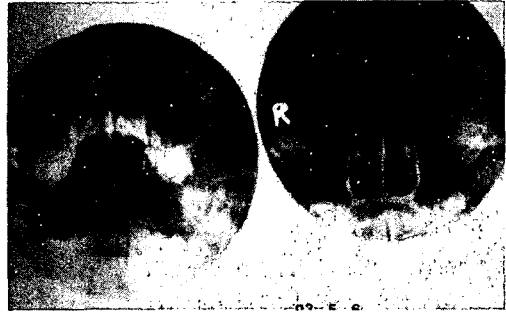


Fig. 12. Case6 after treatment

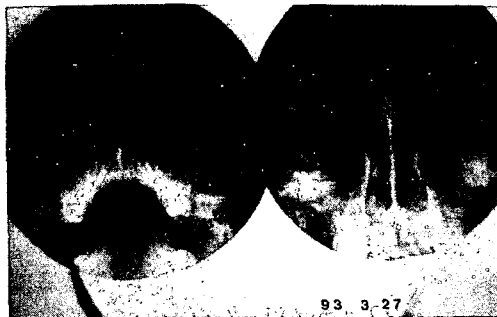


Fig. 13. Case7 before treatment

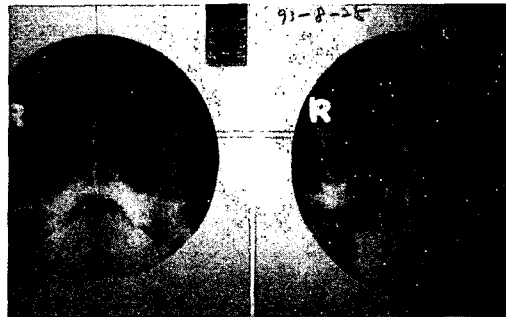


Fig. 14. Case7 after treatment

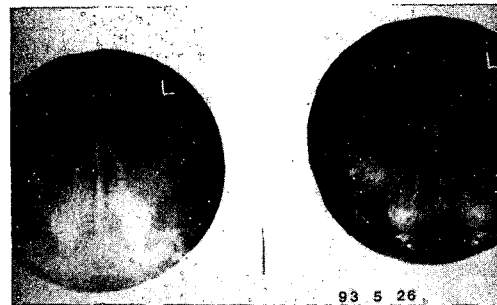


Fig. 15. Case8 before treatment



Fig. 16. Case8 after treatment

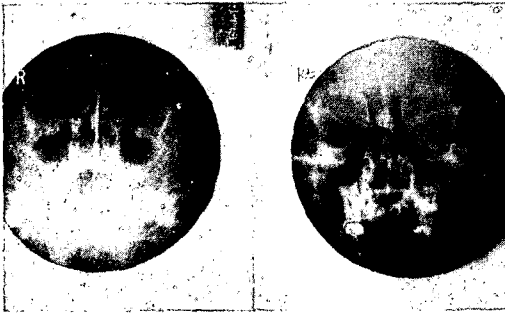


Fig. 17. Case9 before treatment



Fig. 18. Case9 after treatment

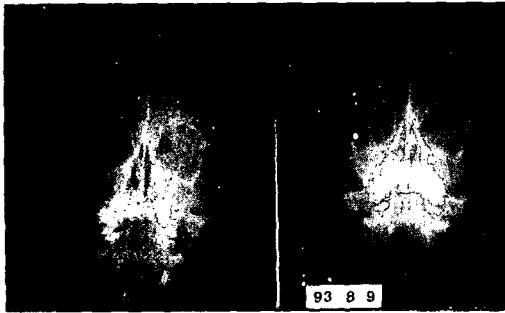


Fig. 19. Case10 before treatment

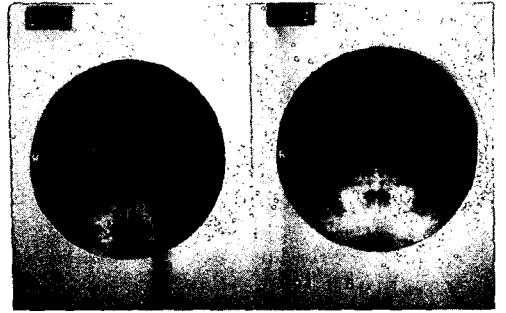


Fig. 20. Case10 after treatment

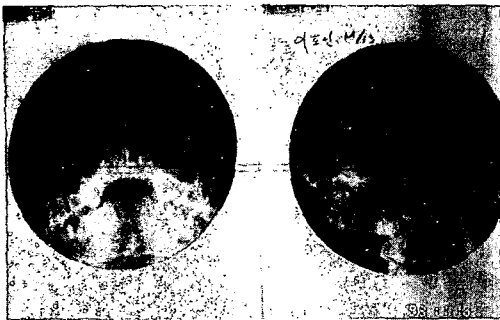


Fig. 21. Casell before treatment

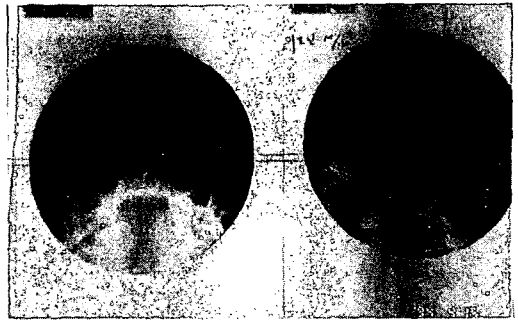


Fig. 22. Casell after treatment

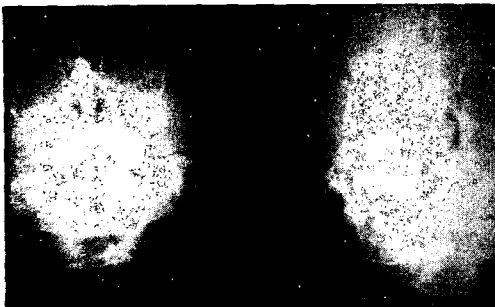


Fig. 23. Casel2 before treatment

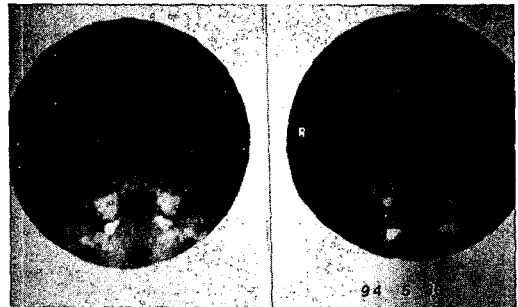


Fig. 24. Casel2 after treatment