

# 中醫皮膚疾患의 現況과 處置에 對한 分析

金璟濬\* · 蔡炳允\*\*

## I. 緒 論

皮膚은 表皮, 眞皮 및 皮下脂肪組織으로 구성 되어 있는데 外界環境의 變化와 有害物質로부터 人體의 器官과 組織을 보호하는 장벽 (barrier)의 역할을 하며, 體表의 感覺器官으로서 體溫調節 및 發汗作用을 主管하고 있다.<sup>3,4)</sup>

韓醫學에서 皮毛는 肺가 主宰하는데, 素問 皮膚論<sup>7)</sup>에서 “十二皮膚는 十二經脈의 機能活動이 發顯하는 곳이며 外邪의 侵入도 皮膚에서 絡脈, 經脈, 臟腑의 순서로 深入함”을 서술하고 있다.

皮膚疾患의 發生과 分布에 영향을 미치는 因子로는 地理的 因子(기후, 토양, 식물)와 個人的 因子(인종, 성별, 연령)가 있고 그 밖에 직업, 생활권, 위생시설, 습관, 食餌와 사회 및 경제상태 등이 관여되는데<sup>8,9,10)</sup>, 특히 사회가 복잡해지고 문명이 발달함에 따라 환경오염이 증가하고 식생활의 변화와 가증되는 스트레스 등으로 인해<sup>11)</sup> 알레르기성 피부질환이 增加一路에 있다.

本人은 1995년 5월부터 1996년 2월에 걸쳐 學術교류차 中國에 머무는 동안 北京 中醫藥大學 東直門醫院 皮膚科 外來에서 많은 환자를 관찰하였는 바, 中國의 기후조건이나 생활환경 및 식생활을 포함한 文化의 相異性으로 인하여 한국과는 다소 다른 각종 皮膚疾患의 分布樣相과 處置方法 등을 觀察하였기에 이를 調査分析하여 報告하는 바이다.

## II. 對象 및 方法

### 1. 對象

1995년 5월부터 1996년 2월까지 北京 中醫藥大學 東直門醫院 皮膚科에 來院한 환자중 질환명이 명확한 128명을 對象으로 하였다.

### 2. 方法

診療簿에 記載된 疾患名, 性別 및 年齡別 發生頻度, 罹患期間, 藥物別 使用頻度(貼藥은 單·藥物別 分類, 軟膏劑 및 丸藥은 品名別 分類, 단 西藥은 제외), 檢査 및 外科的 處置의 施行頻도에 關하여 臨床的으로 調査, 分析하였다.

## III. 成 積

### 1. 診療簿에 記載된 皮膚疾患別 頻度

진료기록부에 기재된 질환명을 살펴 본 결과, 座瘡 및 黃褐斑이 27명(21.0%), 牛皮癬 혹은 銀屑病이 25명(19.5%), 濕疹(接觸 皮膚炎 포함)이 21명(16.4%), 脂溢性 皮炎(頭部 脫毛症 포함)이 12명(9.3%), 蕁麻疹이 11명(8.5%), 手癬 및 足癬이 7명(5.4%), 傳染性 軟屬腫 및 帶狀疱疹과 11內炎이 각각 5명(3.9%), 毛囊炎이 3명(2.3%), 毛細血管 擴張症이 2명(1.5%)이었고 犬疱疹, 藥疹, 梅毒, 白駢風, 脈管炎이 각각 1명이었다.(Table 1)

\* 경원대학교 韓醫科大學 外官科敎室

\*\* 慶熙대학교 韓醫科大學 外官科敎室

Table 1. 診療簿에 記載된 皮膚疾患

皮膚疾患	Total (%)
痤瘡 및 黃褐斑	27(21.0)
牛皮癬 혹은 銀屑病	25(19.5)
濕疹(接觸皮膚炎 포함)	21(16.4)
脂溢性 皮炎(頭部脫毛症 포함)	12(9.3)
蕁麻疹	11(8.5)
手癬 및 足癬	7(5.4)
傳染性 軟屬腫	5(3.9)
帶狀疱疹	5(3.9)
口內炎	5(3.9)
毛囊炎	3(2.3)
母細血管 擴張症	2(1.5)
其他	5(3.9)
총계 (%)	128(100)

## 2. 性別 發生頻度

남녀별 발생빈도는 총 128명중 남자가 57명 (44.5%), 여자가 71명 (55.5%)으로 여성이 높게 나타났다.

## 3. 年齡別 發生頻度

연령별 발생빈도는 來院時 30~39세群이 28명(21.8%), 20~29세群이 26명(20.3%), 10~19세群이 21명(16.4%), 50~59세群이 17명(13.2%), 40~49세群이 16명(12.5%), 1~9세群이 11명(8.6%), 60세 이상이 9명(7.0%)이었다.(Table 2)

Table 2. 年齡 및 性別 分布

연령 \ 性別	남자	여자	총계(%)
1~9	6	5	11(8.6)
10~19	10	11	21(16.4)
20~29	11	15	26(20.3)
30~39	12	16	28(21.8)
40~49	6	10	16(12.5)
50~59	7	10	17(13.2)
60이상	5	4	9(7.0)
총계(%)	57(44.5)	71(55.5)	128(100)

## 4. 罹患期間

罹患期間은 1년~5년 사이가 37명(28.9%)으로 가장 많았으며, 10년 이상이 27명(21.1%), 1개월~6개월 사이가 25명(19.5%), 1개월 이하가 18명(14.0%), 6개월~1년사이가 16명(12.5%), 5년~10년 사이가 5명(3.9%)이었다.(Table 3)

Table 3. 罹患期間

罹患期間	남자	여자	총계(%)
1개월이하	8	10	18(14.0)
1개월~6개월	11	14	25(19.5)
6개월~1년	8	8	16(12.5)
1년~5년	15	22	37(28.9)
5년~10년	1	4	5(3.9)
10년이상	14	13	27(21.1)
총계(%)	57(44.5)	71(55.5)	128(100)

## 5. 藥物別 使用頻度

①單一 藥材別 사용횟수를 살펴보면 當歸가 72회, 赤芍藥이 63회, 丹蔘 및 白芍藥이 각각 48회, 地丁이 46회, 玄蔘이 40회, 生地黃이 38회, 苦蔘이 32회, 元蔘이 29회, 白芷가 26회, 內金이 22회, 生草가 21회, 牛膝이 18회, 皂刺가 17회, 焦四仙 및 虎杖이 각각 15회, 清水豆卷 및 側柏이 각각 12회, 鈎藤이 11회, 白鮮皮 및 柴胡와 紫草根이 각각 10회 이용되었다. (단 同一人에 數回 사용된 약재는 1회로 간주하였고, 10회 이상 사용된 약재에 한함)

②丸劑의 사용횟수를 살펴보면 當歸苦蔘丸이 41회, 清肝丸이 36회, 化癥丸이 33회, 神農止痒丸이 23회, 苦蔘丸이 16회, 龍膽瀉肝丸이 8회, 白癩風丸이 2회 사용되었고, 外用藥으로는 黃連膏가 47회, 座瘡膏가 37회, 消銀膏가 33회, 加味黃連膏가 23회, 小敗毒膏가 21회, 祛斑霜이 11회, 靑貨散과 爐甘石洗劑가 각각 5회, 補骨脂膏이 1회 사용되었다.(Table 4)



한다.

中醫 皮膚科(北京 中醫藥大學 東直門醫院)에 來院하는 환자들에서 나타나는 疾病分布狀의 特徵은 첫째, 생활환경의 열악성이나 위생관념의 결여에서 기인하는 感染性, 炎症性 皮膚疾患과 職業性 皮膚疾患이 다수를 차지하고 있다는 점이다. 이에 해당하는 질환으로는 濕疹, 接觸皮膚炎, 脂漏 皮膚炎, 毛囊炎, 傳染性 軟屬腫, 帶狀疱疹, 梅毒 등을 들 수 있는데 이는 작업복을 자주 갈아 입지 않거나 목욕을 태만히 하는 생활습관에도 기인한다.

둘째, 비교적 건조한 기후와 급속한 사회발전 에 수반하는 대기오염으로 인하여 乾癬이나 乾性濕疹과 같은 乾燥性 皮膚疾患이 많이 발견된다는 점이다. 반대로 濕潤한 기후에서 表皮의 땀구멍이 막혀 땀이 汗管內에 저류함으로써 발생하는 汗疹은 거의 볼 수 없었다. 아울러 한국에서 사회발전과 더불어 점차 증가추세에 있는 알러지성 피부질환은 상대적으로 많지 않았다.

中醫 皮膚科에서 발견되는 治療方面의 特異點은 적극적인 치료방법과 多樣한 藥劑開發로 요약할 수 있다. 中醫師가 커다란 사회적 제약 없이 KOH 도말검사 등 多樣한 檢査法을 施行함은 물론 경우에 따라 西藥을 併用하면서 풍부하게 개발되어 있는 中藥軟膏나 丸藥을 적절히 사용하는 점이 돋보였으며 필요에 따라 血療나 外科의 處置를 施行하는 것도 특징적이었다.

北京 中醫藥大學 東直門醫院 皮膚科에서 가장 많은 類度를 차지하는 皮膚疾患은 面皰(座瘡)와 肝斑(黃褐斑)과 같은 面部疾患과 濕疹, 그리고 牛皮癬이나 銀屑病으로 불리우는 乾癬이었다.

중국에서 座瘡이라 일컫는 여드름은 皮脂毛囊에 대한 호르몬과 細菌의 相互作用 때문에 발생하는 것으로 알려져 있으며<sup>2,3,4)</sup> 韓醫學的으로는 血熱과 脾肺經의 風濕博熱에서<sup>5,6,16)</sup> 그 원인을 찾을 수 있다. 한국보다 월등히 많은 面皰患者가 來院하는 이유를 확실하게 糾明할 수는 없었으나 顔面의 皮膚疾患에 대해 副作用이 거

의 없는 中藥<sup>12)</sup>을 선호하는 국민의식과 다소의 관련이 있을 듯 하다. 한편 많은 日照量과 빈번한 外部作業으로 인해 肝斑과 같은 色素沈着疾患이 常見되는 점도 특이었다.

濕疹(Eczema)은 가장 흔한 皮膚疾患중의 하나로 外因性 및 內因性 要因에 의해 발생하는 皮膚의 炎症反應을 포함하며 그 원인을 밝히기 어려운 경우가 많다. 보통 濕疹과 皮膚炎을 混用하고 있으나 엄밀한 의미에서 皮膚炎은 組織學的 意味를 포함하고 있어 濕疹보다 광범위한 개념으로 볼 수 있다. 습진은 부위에 따라 胸前部 濕疹을 鈕扣風, 乳房部 濕疹은 乳頭癩, 耳部 濕疹은 旋耳瘡, 鼻部 濕疹은 鼻癬瘡, 陰囊 濕疹은 腎囊風, 下脂 濕疹은 四癢風 등으로 불리우는데<sup>1,12,13,15)</sup>, 심한 瘙癢症을 특징으로 하고 急性期에는 水疱性 丘疹, 紅斑, 浮腫 등이 나타나며 심한 경우 滲出性 病變이 나타난다. 慢性期에는 苔癬化(Lichenification) 現象이 나타나고 鱗屑(scale)이 보이기도 한다.

中醫 皮膚科에서 볼 수 있는 濕疹의 形態學的 特徵은 알레르기성 접촉 피부염보다는 化膿物質이 원인이 되는 感染性 濕疹樣 皮膚炎이 다수를 차지한다는 점이며, 이는 청결하지 못한 중국의 위생환경이나 一次感染후 處置를 소홀히 한 데서 緣由한 것으로 믿어진다.

乾癬(Psoriasis)은 分布狀況이나 程度가 개인에 따라 아주 다양한 原因未詳의 疾患으로 경우에 따라 악화와 호전이 반복되는 만성질환이다. 전체 인구중의 빈도는 0.5~1%를 차지하고 동양인의 경우 이 보다는 상당히 낮은 분포를 보이지만 건조한 기후등의 영향으로 北京에서는 전체 피부과 외래환자의 20%가량을 점유할 만큼 흔한 질환이었다. 중국에서는 牛皮癬이나 銀屑病이라 稱하는 이 질환은 '癬中有乾癬者 瘙癢則 起白屑 索然凋枯'<sup>14)</sup>라 하여 다양한 크기의 丘疹과 銀白色의 鱗屑을 특징으로 하는데 대체로 瘙癢感은 없다.

中醫 皮膚科에 來院率이 높은 餘他 疾患으로

註2) 中國에서는 韓藥을 中藥이라 일컫는다.

는 脂漏 皮膚炎 및 傳染性 軟屬腫을 들 수 있다. 중국에서 脂溢性 皮炎이라 불리우는 脂漏 皮膚炎은 皮脂腺의 活動이 증가된 부위에 주로 발생하는 鱗屑狀의 表在性, 濕疹性 皮膚炎으로 頭皮, 眼瞼, 비구순 주름(nasolabial creases), 입술, 귀 등에 好發하는데 건성 혹은 기름기가 있는 혈거운 鱗屑이 특징이며 분홍색 또는 황색의 斑을 형성하고 약간의 瘙癢感을 同伴하는 질환이다. 頭皮에서는 쌀겨 모양의 表皮脫落이 생겨 頭皮 전체로 퍼질 수 있으며 一名 비듬이라 한다.

傳染性 軟屬腫은 바이러스에 의해 유발되는데 성인보다는 소아에게 好發하며 自家接種 및 接觸에 의해 전파될 수 있다. 이의 특징적인 病變은 직경 2~5mm의 丘疹으로 중심부에 두께가 있다. 中醫 治療는 소과술(curettage)과 外用藥의 塗布用法으로 그 치료효과는 양호한 편이었다.

性別 發生頻度에서 여성의 발병률이 높은 것은 面皰나 肝斑患者가 여성에게 많은 원인으로 생각되고, 年齡面에서는 乾癬이나 顏面 皮膚疾患이 20~30대에 好發하기 때문에 淸·장년층의 來院率이 높았던 것으로 생각된다.

罹患期間을 살펴보면 乾癬과 같은 慢性, 難治性疾患이 많은 탓에 1~5년 또는 10년 이상의 長期 罹患 患者가 많았으며 아울러 발병시기가 1개월 미만인 急性 皮膚疾患의 來院率도 상대적으로 높은 편이었다.

東直門 醫院의 경우 기존의 모델처방을 運用하지 않기 때문에 方名을 알 수는 없었으나 使用 藥材를 分析해 보면 치료에 있어 個別 藥材의 藥理學的인 側面을 重視하는 中醫學의 특징을 발견할 수 있었다. 가장 빈번하게 사용되는 약물로는 當歸, 赤芍藥, 白芍藥, 地丁 등이었으며 甘遂, 車前子, 薏苡仁 등 逐水利尿性 藥物이 多用되었다. 또한 다양하게 개발해 놓은 外用藥이나 丸散劑의 이용도 치료효과를 倍加시켰으며 難治性 乾癬에 대한 血療나 傳染性 軟屬腫에 대한 外科的 處置도 효과적이었는데 우리 학계에서도 이러한 방법을 적절하게 응용함

바람직할 듯 하다.

## V. 結 論

1995년 5월부터 1996년 2월까지 北京 中醫藥大學 東直門醫院 皮膚科에 來院한 患者 128例를 대상으로 臨床的으로 調查分析한 後 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 診察記錄簿에 記載된 皮膚疾患을 살펴본 결과, 痤瘡 및 黃褐斑이 27명으로 21.0%, 牛皮癬 혹은 銀屑病이 25명으로 19.5%, 接觸 皮膚炎을 포함한 濕疹이 16.4%, 頭部 脫毛症을 포함한 脂溢性 皮炎이 12명으로 9.3%, 蕁麻疹이 11명으로 8.5%, 手癬 및 足癬이 7명으로 5.4%, 傳染性 軟屬腫 및 帶狀疱疹과 口內炎이 각각 5명으로 3.9% 등의 順으로 관찰되었다.
2. 性別 및 年齡別 分布에서는 여자가 55.5%로 남자보다 높게 나타났으며 30~39세群이 21.8%로 가장 높게 나타났다.
3. 罹患期間에 있어서는 1년~5년 사이가 37명으로 28.9%, 10년 이상이 27명으로 21.1%를 차지하였다.
4. 單一藥材別 使用 頻度는 當歸, 赤芍藥, 白芍藥, 丹蔘, 地丁 등의 順이었다. 丸劑의 경우는 當歸苦蔘丸, 淸肝丸, 化癆丸, 神農止痛丸 등의 사용빈도가 높았으며 外用藥의 경우 黃連膏, 座瘡膏, 消銀膏 등의 사용빈도가 높게 나타났다.
5. 檢査 및 外科的 處置面에서는 KOH 真菌塗布檢査를 시행한 경우가 18명이었으며 傳染性 軟屬腫에 대한 外科處置와 難治性 乾癬에 대한 血療가 각각 8명과 3명에게 施行되었다.

## 參 考 文 獻

1. 康秉秀 : 한방임상 알레르기, 서울, 成輔社.

- pp.19~23, 57~59, 196~201, 1988.
2. 金昌種 : 病態生理學, 서울, 癸丑文化社, pp.749~751, 1988.
  3. 대한피부과학회 간행위원회 : 피부과학, 서울, 麗文閣, p.1, 67, pp.29~35, 72~82, 347~352, 1992.
  4. 李惟信 : 臨床皮膚科學, 서울, 麗文閣, pp.19~25, p.327, 217, 1989.
  5. 蔡炳允 : 漢方外科, 서울, 高文社, p.310, 1986.
  6. 許 浚 : 東醫寶鑑, 서울, 南山堂, p.121, 1986.
  7. 洪元植 編 : 精校黃帝內經靈樞, 서울, 東洋醫學研究所, p.266, 288, 1981.
  8. 강진수 外 : 西部慶南地域의 皮膚疾患의 統計的 考察(1987~1990), 서울, 大韓皮膚科學會誌, 29:399~405, 1991.
  9. 金永均 外 : 最近 10年間 皮膚科 外來患者에 對한 分析(1971~1980), 大韓皮膚科學會誌, Vol.24, No.2, 1986.
  10. 朴美順 外 3人 : 皮膚描記症 患者의 精神狀態에 關한 研究, 서울, 大韓皮膚科學會誌, 25:318~325, 1987.
  11. 蘇敬順 : 消風清熱加減方이 알레르기 豫防 및 治療에 미치는 影響, 慶熙大學校 大學院, 1990.
  12. 顧伯康 外 2人 : 中醫外科學, 北京, 人民衛生出版社, pp.10~11, 272~284, 1987.
  13. 顧伯華 : 實用中醫外科學, 上海, 上海科學技術出版社, pp. 10~11, 454~459, 461~466, 1985.
  14. 陸青節 : 萬病醫藥顧問下券皮膚科, 書苑堂, p.11, 37, 1974.
  15. 吳謙 : 醫宗金鑑(下) 外科心法要訣, 北京, 人民衛生出版社, pp.443~444, 1982.
  16. 張子和 : 儒門事親, 臺北, 旋風出版社 6卷, p.6, 1981.
  17. Geiger R : Unspezifische Desensibilisierungsversuche an Ekzematikerm mit terpen-  
-ntin l auf pereutanim(Neg4e.Arch Derm-  
-atol syph 150:76, 1929, cited from ref.15

## ABSTRACT

### A Clinical Study on Dermatic Disease in the Dongzhimen Hospital, Beijing.

The study was clinically performed with the 128 out patients of dermatic disease who had visited the Dept. of dermatology, Dongzhimen Hospital, Beijing traditional medical college from May 2nd to February 14th 1996. The results were as follows.

1. The dermatologic findings which showed higher incidence in this study were Acne of Melasma 27 cases(21.0%), Psoriasis 25(19.5%), Eczema including Contact dermatitis 21(16.4%), Seborrheic dermatitis including Alopecia of hair 12(9.3%) and Urticaria 11(8.5%).

2. The sex ratio of male to female was 4.5 : 5.5 . The peak incidence of age group was 30-39(21.8%).

3. In the duration of disease, 37 cases(28.9%) were between 1 year and 5 years. 27(21.1%) were over 10 years.

4. About the single herb drugs, they are *Angelicas gigantis Radix*, *Paeoniae Radix* and *Salviae Radix* in order of frequencies.

In the case of pill type, *Danggui gosam hwan*, *Chunggan hwan*, *Whaeo hwan* and *Shinnongjiyang hwan* are most frequently used.

In the case of topica, *Whangyeongo*, *Juachanggo* and *Soeungo* are used in high frequencies.

5. For the test and surgical treatment KOH surgical treatment of *Molluscum contagiosum* in 8 cases and the bloody treatment of Chronic psoriasis in 3 cases.