

## 中醫治驗例를 中心으로 살펴본 癌性 疼痛의 外治法

李潤熙 · 申珉圭 · 卞俊哲\*

## External Treatment of Carcinous pain in Journal of Chinese Medicine

Yoon-Hee Lee, Min-Kyu Shin, Joon-Seok Byun

*Dept. of Oriental Internal Medicine, the Hospital of Oriental Medicine, KyungSan University, Korea*

Carcinous pain is severe and continuous so difficult to alleviate. Western drugs give rise to reaction such as anorexia, constipation, vomiting, general weakness and dyspnea. And they cause tolerance.

External treatment is a way to put a patch or rub a liquid on the skin. The patch and liquid are made from herb medicine.

In China, they have a good effect of alleviating carcinous pain to make use of external treatment. Usually they use the medicine with effect of reprecussion (消腫), removing obstruction (散結), activating blood flow and removing blood stasis (活血化瘀) such like Borneolum (冰片), Bufonis Venenum (蟾酥), Aconiti ciliane Tuber (草烏), Arisaematis Rhizoma (南星), Asari herba cum Radice (細辛) etc.

We can get the alleviating effect more quickly and prevent reaction through external treatment.

Key words : cancer, carcinous pain, external treatment

### I. 緒論

생체세포는 유전자작용에 의해서 몸의 각기 부위에서 그 형태를 유지하며 조직기능을 완수

하고 있다. 그런데 어느 조직의 성분세포가 원래의 질서를 혼란시켜 이상하게 증식하는 경우를 종양이라 총칭한다. 종양은 일반적으로 악성과 양성으로 나뉘는데 악성종양, 즉 암종이

\* 慶山大學校 附屬韓方病院 內科學教室

란 인체 내에서 비정상 세포가 생체 기능에 불 필요하게 증식하여 인접 조직을 파괴하거나 내분비적, 화학적 장애를 일으키고 다른 부위까지 암세포가 옮겨가서 증식하는 능력을 가진 질환군을 말한다. 대다수의 악성종양은 빠른 성장, 침윤성 성장, 체내 각 부위에의 확산 및 전이의 특징을 지니고 있어서 생명에 위험을 초래하게 된다<sup>1-3)</sup>.

진행성 암환자에게 통증은 가장 흔한 증상으로 전체 환자의 65~85%가 경험하고 있으나 그 치료는 대체로 불충분한 것으로 알려져 있다. 통증은 효과적으로 완화되지 않으면 그 자체가 식욕부진, 구역, 구토, 쇠약감, 체중감소 및 불면증의 원인이 되어 환자의 상태를 악화시키고 환자 생존의 질에 많은 영향을 끼치게 되므로 통증의 완화는 암의 치료에 있어 매우 중요한 비중을 차지하게 된다<sup>4-5)</sup>.

韓方에서는 癌을 특별히 따로 지목해 오지는 않고 肉腫·血腫·積·毒瘤·積聚·癰瘕·痃癖 등으로 稱하고 있으며 發病하는 部位와 症狀의 形態 등에 따라 腦阻·肺阻·噎膈·反胃 등 여러 가지로 분류하고 있다<sup>3-6-7)</sup>.

그러나 癌性 疼痛에 대해 국내 韓方에서는 癌의 종류에 따른 治驗例와 處方은 여러 편이 소개되고 있지만 통증의 관리나 처치에 대한 언급은 찾아보기 어려웠다.

또한 통증이 격렬한 환자는 식사는 물론 수면 등 일상생활도 제대로 유지하기 힘든 상황에서 內服藥보다는 보다 빠른 주사제나 바르고 붙여서 즉시 효과를 얻을 수 있기를 바라게 된다.

이에 論者는 최근 中醫雜誌에 실린 癌性 疼痛의 治驗例 중에서 外治를 이용한 治驗例를 분석해 봄으로써 암으로 통증을 호소하는 환자들의 韓方 관리에 도움이 되고자 한다.

## II. 研究 對象 및 方法

### 1. 研究 對象

1991-1999年까지 中醫學文籍에 소개된 論文 중 外治法을 사용하여 癌性 疼痛을 관리한 14篇의 論文을 선택하였다.

### 2. 研究 方法

14篇의 論文을 外治의 시행 방법에 따라 外敷法과 塗擦法으로 나누어 症例와 治療方法, 治療效果 등을 조사한 후 이를 분석, 고찰하였다.

### 3. 疼痛의 判斷基準

크게 4段階痛症分類와 5段階痛症分類로 나누어 적용하였다.

Table 1. 4段階痛症分類

0度	無疼痛
1度	輕度 疼痛으로 참을 수 있으며, 일상생활에서 음식, 수면에 영향을 받지 않고 진통제로 완전 지통이 가능한 경우
2度	中度 疼痛으로 비교적 重하고, 단기간은 참을 수 있고 일상생활에 어느 정도 영향을 받으며, 약한 아편계약물을 사용하면 완해가 되는 경우
3度	重度 疼痛으로 극렬, 지속적이고 참을 수가 없어 일상생활에서 많은 영향을 받으며, 강한 아편계약물만이 지통시킬 수 있는 경우

Table 2. 5段階痛症分類

1級	無疼痛
2級	輕微하며 참을 만한 疼痛
3級	中度 疼痛으로 진통제를 투여하는 경우
4級	통증이 심하여 우울, 공포 등의 반응을 보이는 경우
5級	重度의 疼痛으로, 精神反應 이외에 수면, 식사 등 일상활동에도 제한을 받으며 진통제를 사용해도 진통이 힘든 경우

#### 4. 治療效果의 判定基準

Table 3. 治療效果의 判定基準

完全緩解	통증이 완전히 소실된 경우
部分緩解	통증이 경감되어 수면 등 일상생활에 지장을 주지 않거나 양방 진통제 복용량이 반으로 감소된 경우
輕度緩解	통증이 약간 감소되었으나 수면에 지장은 있으며 양방 진통제 복용량은 변화가 없는 경우
無效	통증의 변화가 없거나 진통제의 양이 오히려 늘어난 경우
顯效	用藥後 20-40분만에 진통이 시작되어 16-30시간 이상 지속
良效	用藥後 20-40분만에 진통이 시작되어 8-15시간 지속
有效	用藥後 20-1시간만에 점차 진통이 시작되어 4-8시간 지속
無效	用藥後 효과가 없어 2시간 이내에 진통제를 투여하는 경우

각각의 雜誌마다 용어의 선택에 미세한 차이는 있었으나 대체적으로 다음의 기준을 적용하였다.

### III. 本 論

#### 【1】外敷法

##### 1. 蟠酥膏<sup>8)</sup>

###### 1) 症 例

- 103例 중 남자 73例, 여자 30例. 평균연령 51.4세
- 4段階痛症分類 下에서 1度 23例, 2度 61例, 3度 19例

##### 2) 治療方法

- 蟠酥 雄黃 冰片 30g 乳香 没藥 血竭 50g  
麝香 1g 大黃 100g
- 모두 갈아서 식초나 따뜻한 물에 개어 풀처럼 만든 후 종이에 발라 통증부위에 붙이고 매일 1차례 교환한다.

##### 3) 治療結果

- 完全緩解 54例(1度 20例, 2度 32例, 3度 2例), 部分緩解 40例(1度 3例, 2度 24例, 3度 13例), 無效 9例로 總有效率 91.26%
- 진통이 시작된 시간은 제일 빠른 경우 30분, 제일 늦은 경우는 3일

##### 4) 副作用

- 부착 부위에 발진이 발생할 때는 2-3일간 시술을 멈추었다가 발진이 가라앉은 후 다시 시술한다.

#### 2. 蟠酥膏<sup>9)</sup>

##### 1) 症 例

- 44例 중 남자 31例, 女子 13例. 평균연령 60세
- 4段階痛症分類 下에서 1度 8例, 2度 19例, 3度 17例
- 모두 일정량의 진통제 복용 중

##### 2) 治療方法

- 蟠酥 生草烏 荞朮 冰片 丁香 肉桂 細辛 紅花 등 12개의 藥味
- 통증 정도에 상관없이 통증 부위에 蟠酥膏를 붙인다. 하루 1차례 시행하며 2-3일 지켜본 후 통증의 감소가 없으면 양방 진통제를 복용시킨다.

##### 3) 治療結果

- 完全緩解 13例, 部分緩解 20例, 輕度緩解 8例, 無效 3例로서 總有效率이 93.2%, 顯效率이 75%
- 진통이 시작되는 시간은 대부분 10-20분 여에 효과를 보였다.

### 3. 冰蟾消腫止痛膏<sup>10)</sup>

#### 1) 症 例

- 40例 중 남자 21例, 여자 19例. 평균연령은 37-81세
- 4段階痛症分類 下에서 1度 5例, 2度 25例, 3度 10例
- 진통제를 사용하지 않은 환자가 5例, 비스테로이드성 항염증제를 사용하고 있는 환자가 6例, 약한 아편제 약물을 사용하고 있는 환자가 26例, 강한 아편제 약물을 사용하고 있는 환자가 3例

#### 2) 治療方法

- 冰片 蟾酥 珍珠粉 血竭 鱗甲
- 이상의 藥物로 膏를 만들어 疼痛이 있는 자리를 알콜로 소독하고 膏를 그 자리에 두께 2mm정도로 붙인다. 약을 붙인 후 거즈로 덮고 반창고를 사용하여 고정시킨다. 하루에 1회 使用한다. 일반적으로 2회를 1療程으로 한다. 藥量은 20-50g이다.

#### 3) 治療結果

- 顯效 10例, 有效 24例, 無效 6例로서 總有效率이 85%
- 평균 진통이 시작되는 시간은 11分

### 4. 三生散加味<sup>11)</sup>

#### 1) 症 例

- 30例 중 남자 20例, 여자 10例. 연령은 40-60세 12例, 60-70세 13例, 70세 이상 5例

- 4段階痛症分類 下에 1級 8例, 2級 19例, 3級 17例
- 모두 일정량의 진통제 복용 중

#### 2) 治療方法

- 生川烏 生南星 生半夏末 冰片 各等分, 生馬錢子末은 위 네가지 약의 總量의 1/8
- 위의 藥에 적당량의 生芙蓉葉을 찢어 加하여 혼합한다. 고루 섞은 약물을 疼痛部位에 붙이고, 반창고로 고정시킨다. 하루 한번 약을 갈아준다.

#### 3) 治療結果

- 完全緩解 4例, 部分緩解 10例, 輕度緩解 10例, 無效 6例로 有效率이 80%
- 三生散加味 外敷治療는 특히 肝癌에 대하여 비교적 效果가 좋다.

### 5. 鎮痛靈<sup>12)</sup>

#### 1) 症 例

- 32例 중 남자 27例, 여자 5例. 평균연령은 52.7세
- 5段階痛症分類 下에 2級 1例, 3級 10例, 4級 18例, 5級 3例

#### 2) 治療方法

- 生草烏 蟾酥 生半夏 生南星 細辛 등으로 구성
- 가루로 만들어 풀처럼 만들어서 每 2.5g씩 疼痛部位에 발라준다. 하루에 1회 실시하며 7회가 1療程이 된다.

#### 3) 治療結果

- 完全緩解 8例, 部分緩解 22例, 無效 2例로 總有效率 93.75%
- 有效 病例는 일반적으로 外敷 後 3-4일 경

과 후에 볼 수 있다.

#### 4) 副作用

- 2례의 환자만이 국부에 가벼운 피부자극 반응이 나타났는데, 약을 중단하고 바로 나았다.

### 6. 癌症鎮痛散<sup>13)</sup>

#### 1) 症 例

- 101例 중 남자 55例, 여자 36例. 연령은 42-67세
- 모두 일정량의 진통제를 복용 중

#### 2) 治療方法

- 生南星 生附子 生川烏 五靈脂 麝香 冰片 蟬休 蘆根 天山甲 廿角子 등
- 모두 곱게 잘아놓았다가 환자의 통증부위에 약을 발라준다. 만약 통증부위가 광범위하거나 모호하면 가장 가까운 穴位를 중심으로 시술한다. 사용 시에는 생리식 염수로 患部를 닦아주고 가루 5g를 물에 개어 풀처럼 만들어 外敷한다. 통증의 부위가 크면 상태에 따라 藥量을增加할 수 있다. 두께는 보통 0.5cm이고, 0.2cm보다 얇게는 하지 않는다. 약을 바른 후에는 거즈로 덮고 반창고를 바른다. 붙이고 있는 시간은 보통 6-8시간이 되고, 12시간 후에는 증복하여 사용할 수 있다.

#### 3) 治療結果

- 顯效 42例, 良效 22例, 有效 22例, 無效 5例로 總有效率 94.51%

#### 4) 副作用

- 반창고 부착부위에 피부발진이 발생할 수 있다.

### 7. 濕敷 I 號<sup>14)</sup>

#### 1) 症 例

- 35例 중 남자 28例, 여자 7例. 평균연령 58.5세
- 疼痛의 성질은 脹痛 16例, 刺痛 8例, 隱痛 6例, 痛且去按 5例
- 4段階痛症分類 下에 1度 14例, 2度 19例, 3度 2例

#### 2) 治療方法

- 半枝連 30g 青皮 30g 龍葵 15g 斑貓 6g 三棱 蓬朮 冰片 12g 등
- 13味의 약물을 60%의 白酒 1500ml에 담그어 밀봉하여 9日동안 보관한다. 그 후 그 液에 약 10cm×10cm정도의 거즈를 담그어 가장 통증이 심한 부위에 붙이고 다시 마른 거즈, 반창고 등으로 고정하였다. 하루 2차례 사용하였다.

#### 3) 治療結果

- 1度 痛症에서는 完全緩解 5例, 明顯緩解 9例, 2度 痛症에서는 完全緩解 2例, 明顯緩解 6例, 部分緩解 8例, 無效 3例, 3度 痛症에서는 無效였다.

### 8. 癌痛克<sup>15)</sup>

#### 1) 症 例

- 162例를 치료조와 대조조로 나눔. 치료조가 84例, 대조조가 78例
- 치료조 84例 중 남자 55例, 여자 29例. 평균연령 55세
- 대조조 78例 중 남자 52例, 여자 26例. 평균연령은 54세
- 4段階痛症分類 下에 1度 치료조 41例, 대조조 26例, 2度 치료조 41例, 대조조 37例, 3度 치료조 16例, 대조조 15例

## 2) 治療方法

- 치료자는 癌痛克을 사용하면서 양방의 진통제를 병용하고 대조조는 양방의 진통제만을 복용
- 馬錢子 20g 草烏 20g 細辛 40g 蟻酥 20g 乳香 20g 白芷 40g 冰片 120g 血竭 40g 生天南星 20g
- 각 약물을 갈아서 細末로 만들어 충분히 혼합시켜 봉지에 약을 넣어 매 봉지에 36g씩 담는다. 治療時 热로 봉지를 가열하여 神闕穴 또는 疼痛局部에 붙인다. 매일 1회 실시하며, 10회 사용하는 것이 1療程이다. 1度 疼痛者는 27例로, 이 약만을 단독으로 사용하였다. 2度 疼痛者는 41例로, 癌痛에 일반적인 鎮痛剤를 사용하였다. 3度 疼痛者는 16例로, 아편계 약물을 사용하였다.

## 3) 治療結果

- 치료조 84例 중에서 完全緩解 23例, 明顯緩解 44例, 輕度緩解 11例, 無效 6例로 總有效率이 92.9%
- 평균 緩解時間은 6.86시간 정도였으며 대조조 78例에서는 總有效率이 82.1%

## 9. 天仙子散<sup>16)</sup>

### 1) 症例

- 30例 중 남자 18例, 여자 12例. 평균연령 58.2세
- 5級痛症分類 下에서 3級 20例, 4級 5例, 5級 5例
- 모두 일정량의 진통제 복용 중

### 2) 治療方法

- 天仙子 20g 冰片 20g
- 이상의 약물을 갈아서 물에 개어 풀처럼

만들어 疼痛部位에 두께 0.2-0.3mm 정도로 붙여주고 膠布로 고정시킨다. 매일 1차례 교환한다. 약을 붙이는 기간동안은 진통제는 모두 끊도록 하며, 통증이 4級 이상 되는 자는 매일 2차례 실시한다. 불안 부위에 발진이나 소양감이 발생하면 2-3일 정도 쉰 후에 다시 시술한다.

## 3) 治療結果

- 3級 痛症 20例 중에서는 顯效 15例, 有效 5例, 4級 痛症 중에서는 顯效 1例, 有效 4例, 5級 痛症 중에서는 有效 2例, 無效 3例로 總有效率은 90%
- 진통의 효과는 부착하고 10-20分 정도 지나면 나타나기 시작했고, 진통시간은 4-6일까지 지속되었다.

## 4) 副作用

- 몇몇 환자에게 부착부위에 紅色의 발진과 소양감이 나타난 것 이외에는 별다른 부작용은 없었다.

## 10. 速效鎮痛膏<sup>17)</sup>

### 1) 症例

- 원발성 간암으로 疼痛을 호소하는 환자 26例

### 2) 治療方法

- 生南星 生川烏 生附子 馬錢子 乳香 没藥 蟻酥 각 20g 蘆根 豐角刺 각 15g 穿山甲 50g 雄黃 薑黃 山慈姑 각 30g 麝香 1g 冰片 4.5g

- 각 약물을 極細末하여 섞어서 물에 개어 풀처럼 만들어 간 부위에 붙인다.

### 3) 治療結果

- 完全緩解 13例, 明顯緩解 11例로 總有效

率은 92.31%

## 11. 平痛散<sup>18)</sup>

### 1) 症 例

- 晚期 癌患者 118例

### 2) 治療方法

- 川烏 草烏 蟠酥 胡椒 生南星 生半夏 麝香 冰片 穿山甲 등을 極細末하여 密封하여 놓는다.
- 환자가 직접 통증을 호소하는 부위나 부위가 일정하지 않을 때에는 疼痛의 범주에 해당하는 穴位를 선택한다. 먼저 생리식염수로 피부를 적시고 약가루 5g을 풀에 개어 0.5cm두께로 붙인다. 그 윗부분은 천으로 고정시킨다. 부착한지 6-12시간이 지나면 약을 다시 사용할 수 있다. 통증 범위가 넓을 때는 여러 곳에 붙여도 되지만 3군데는 넘지 않도록 한다.

### 3) 治療效果

- 顯效 55例, 良效 30例, 有效 23例, 無效 10例로 總有效率은 91.5%

## 12. 鎮痛膏<sup>19)</sup>

### 1) 症 例

- 60例를 치료조와 대조조로 나눔. 치료조 30例, 대조조 30例
- 60例 중 남자 37例, 여자 33例. 평균연령 61세
- 4段階痛症分類 下에서 2度, 3度의 환자만을 선택함
- 96.7%의 환자가 양방 진통제 복용 중

### 2) 治療方法

- 치료조는 鎮痛膏를 부착하고 대조조는 기

존의 양방 진통제를 복용시킴.

- 草烏 細辛 川椒 乳香 没藥 丹參 薑黃 丁香 元柴胡 冰片 등
- 이상의 약물을 갈아서 膏를 만들어 정확한 통증부위를 찾아 피부를 닦아낸 후 疼痛部位를 고려하여 膏를 붙인다. 고약의 두께는 0.1cm정도로 하며 부착 후 천 등으로 감싸놓고 하루에 1회 교환한다.

### 3) 治療效果

- 치료조는 顯效 10例, 良效 11例, 有效 4例, 無效 5例로 總有效率 83.3%
- 대조조는 顯效 6例, 良效 14例, 有效 4例, 無效 6例로 總有效率 80.3%
- 지속시간에 있어서는 치료조는 14.2시간, 대조조는 7.25시간을 나타냄

### 4) 副作用

- 치료조 30例 중 2例에서 고약을 붙인 부위에 發疹이 나타났으나 사용을 중지하자 2일만에 소실되었다.

## 【2】塗擦法

### 1. 癌痛疗<sup>20)</sup>

#### 1) 症 例

- 疼痛을 호소하는 癌患者 34例

#### 2) 治療方法

- 生大黃 黃柏 黃連 菟朶 細辛 馬錢子 각 20g 冰片 10g
- 위의 약물을 75% 酒精에 1주일동안 담그었다가 그 液으로 통증을 호소하는 부위에 발라 마찰한다.

#### 3) 治療效果

- 完全緩解 32例, 部分緩解 2例로 總有效率

100%

## 2. 癌痛酊<sup>21)</sup>

### 1) 症例

- 원발성 간암환자 중 통증을 호소하는 환자를 치료조 24례, 대조조 15례로 나눔.

### 2) 治療方法

- 치료조는 癌痛酊을 시술하고 대조조는 양방 진통제를 투여함.
- 雄黃 冰片 血竭 三棱 藥丸 枯白礬 元柴胡 각 30g
- 이상의 약물을 95% 酒精에 1주일간 담그었다가 그 액으로 통증부위를 마찰한다.

### 3) 治療結果

- 치료조와 대조조의 緩解率은 각각 完全緩解 7례, 4례, 部分緩解 13례, 7례, 無效 4례, 3례
- 진통의 지속시간은 치료조가 유의성 있게 더 길었음.

Table 4. 處方名과 處方構成藥物

處方名	藥物構成
蟾酥膏 <sup>8)</sup>	蟾酥 雄黃 冰片 30g 乳香 没藥 血竭 50g 麝香 1g 大黃 100g
蟾酥膏 <sup>9)</sup>	蟾酥 生草烏 藥丸 冰片 丁香 肉桂 細辛 紅花 등 12개의 藥味
酥糖消腫止痛膏 <sup>10)</sup>	冰片 蟾酥 珍珠粉 血竭 麵甲 生川烏 生南星 生半夏末 冰片
三生散加味 <sup>11)</sup>	各等分, 生馬錢子末은 위 네 가지 약의 總量의 1/8
鎮痛靈 <sup>12)</sup>	生草烏 蟾酥 生半夏 生南星 細辛 등

癌症鎮痛散 <sup>13)</sup>	生南星 生附子 生川烏 五靈脂 麝香 冰片 藥丸 蘆根 天山甲 壓角子 등
濕敷 1號 <sup>14)</sup>	半枝連 30g 青皮 30g 龍葵 15g 斑貓 6g 三稜 蓬朮 冰片 12g 등
癌痛克 <sup>15)</sup>	馬錢子 20g 草烏 20g 細辛 40g 蟾酥 20g 乳香 20g 白芷 40g 冰片 120g 血竭 40g 生天南星 20g.
天仙子散 <sup>16)</sup>	天仙子 20g 冰片 20g
速效鎮痛膏 <sup>17)</sup>	生南星 生川烏 生附子 馬錢子 乳香 没藥 蟾酥 각 20g 蘆根 壓角刺 각 15g 穿山甲 50g 雄黃 薑黃 山慈姑 각 30g 麝香 1g 冰片 4.5g
平痛散 <sup>18)</sup>	川烏 草烏 蟾酥 胡椒 生南星 生半夏 麝香 冰片 穿山甲 등
鎮痛膏 <sup>19)</sup>	草烏 細辛 川椒 乳香 没藥 丹參 薑黃 丁香 元柴胡 冰片 등
癌痛寧 <sup>20)</sup>	生大黃 黃柏 黃連 藥丸 細辛 馬錢子 각 20g 冰片 10g
癌痛酊 <sup>21)</sup>	雄黃 冰片 血竭 三稜 藥丸 枯白礬 元柴胡 각 30g

## III. 考察

癌性 疼痛은 종양의 확대로 인한 신경손상 및 암박 등으로 발생하며 보통 암의 말기에 나타나게 된다. 통계에 의하면 말기 암환자의 70% 이상이 통증에 시달린다고 한다<sup>4,22-3)</sup>.

암환자의 통증문제는 임상에서도 매우 어려운 문제로 전세계적으로도 암환자의 통증을 줄이기 위해 많은 노력이 행해지고 있으나 완전한 제어는 힘든 현실이다. 특히 암은 마지막까

지 의식이 분명하고 통증이 심하여 운명 직전 까지도 통증이나 빈혈, 쇠약 때문에 고통을 호소하지만 정신만은 멀쩡하다. 따라서 통증 근절의 목표는 가능한 한 의식이 명료한 상태에서 통증을 최대한 경감시켜 주어야 하며 환자에게는 약물남용보다는 일상생활을 가능한 한 최고의 수준으로 유지할 수 있도록 도와주어야 한다<sup>4,24-7)</sup>.

양방에서는 통증의 강도에 따라 경한 통증에는 비마약성 진통제를 투여하며, 점차 강력한 마약성 진통제를 투여하게 된다. 그러나 이들을 과용하면 출립, 냉담, 무기력증, 육체적 활동의 감소, 변비 등의 부작용을 일으키며 심하면 호흡억제를 일으킬 수도 있다. 그리고 내성으로 인해 약의 투여량이 늘어나도 통증의 제어가 되지 않으면 신경절을 차단하는 수술을 하기도 한다<sup>6-7,23,27-8)</sup>.

韓方에서는 癌性 疼痛도 결국은 '痛症'의 범주에서 파악하게 되는데 그 기전은 邪毒이 內結하여 絡脈阻滯, 氣機不暢, 脈絡瘀阻하여 '不通則痛'하게 되는 것이다. 즉 毒邪가 瘘結하면 銳痛, 氣滯不通하면 脹痛, 血瘀經絡하면 刺痛이 발생한다고 하였다<sup>19,23,29-30)</sup>.

本論에서 언급한 각 治驗例의 病例 선택은 모두 CT나 X선, 세포병리학적으로 암의 확진을 받은 사례들이었다.

治驗例 14篇 중에서 12篇은 外敷法을, 2篇은 塗擦法을 사용하고 있다.

外敷法은 敷貼法이라고도 하는데 이는 각종 약물을 갈아서 액체를 섞어 풀처럼 만들어 일정한 穴位나 患부에 붙이는 방법이다. 外敷法은 약물의 효능을 직접 痘所에 도달하게 할 뿐 아니라 膜理를 통하여 안으로 들어가서 經絡을 타고 内部臟腑 순환을 돋게 할 수도 있다. 乳癰, 丹毒 등의 피부질환과 함께 통증이 있는 부위에 붙여 통증을 제거할 목적으로 사용된다<sup>31)</sup>.

塗擦法은 약물을 일정한 액체에 담그었다가 그液으로 患부를 마찰하는 방법이다. 이 방법 역시 약물의 효능을 직접 痘所에 다다르게 할 뿐 아니라 담그는 액체에 따라 용도에 조금씩 차이가 있는데 酒精에 담그게 되면 活血消腫止痛하는 효능을 가지게 되어 주로 통증에 사용하게 된다<sup>31)</sup>.

사용된 藥物들을 살펴보면 冰片이 13例, 蟻酥가 7例, 草烏가 6例, 南星과 細辛이 각각 5例, 乳香, 菟朮, 沒藥, 血竭 등의 순으로 多用되었다.

이중 冰片은 1篇을 제외한 13篇의 治驗例에 모두 사용되고 있는데 冰片은 本論에 수록된 治驗例 이외에도 "冰片止痛方<sup>25,32-33)</sup>"이라 하여 여러 편의 책과 논문에서 白酒에 녹여 통증부위를 마찰해 주는 방법이 제시되고 있어 癌性疼痛에 多用됨을 알 수 있다. 그리고 蟻酥가 들어가는 蟻酥膏<sup>9)</sup> 역시 《治癌處方大全<sup>25)</sup>》, 《抗癌中藥方選<sup>33)</sup>》, 黃 등<sup>34)</sup>의 論文에 여러 차례 인용되고 있다.

이상 外治法에 사용되는 藥物들은 모두 消腫·活血·散結·止痛의 효과가 있는 藥物로서 이들을 사용하여 '通則不痛' 켜 해서 癌性疼痛의 진통효과를 얻고자 하였음을 알 수 있다.

治驗例에서 치료 도중 나타나는 특이한 부작용의 언급은 없었다. 다만 피부의 부착부위에 국소적으로 발진이 생기는 경우가 있으나 藥物을 제거하고 2-3일 정도 지켜보면 가라앉는다고 하였다<sup>8,12-3,16,19)</sup>. 外治에 사용된 藥物 중에는 蟻酥, 草烏, 南星, 細辛 등 준열한 성질의 藥物이 많으므로 시술 시 피부의 상태를 반드시 확인하는 것이 필요하리라 사료된다.

外治法의 시행 횟수는 많은 治驗例에서 1일 1회로 제시하고 있으며 통증의 정도에 따라 하루에 2차례 시술할 수도 있다고 하였다.

양방 진통제만을 사용한 대조군을 설정한 治

驗例는 3편으로 진통제만을 투여한 경우와 外治를 병행한 경우 어느 쪽이 유의성이 높은지는 파악하기 어려웠다. 그러나 李<sup>19)</sup>와 徐<sup>21)</sup>는 치료조와 대조조의 유효율 자체는 큰 차이가 없지만 진통의 지속시간 면에 있어서는 外治法을 사용한 치료조가 유의성 있게 높았다고 보고 하고 있는데 이 점은 주목할 만 하다.

암의 통증은 계속적이고 끈질기다. 이유도 목적도 없는 말기질환의 만성 통증으로 통상 날이 갈수록 더해지고 낫지 않는다<sup>28)</sup>. 또한 식사와 수면 등 일상생활에도 영향을 끼치고 환자의 정서를 우울하게 하여 체력을 극심하게 떨어뜨림으로써 치료의 진전을 막을 뿐만 아니라 오히려 환자의 상태를 악화시키게 된다.

이러한 癌性疼痛을 제어하기 위해서는 내성과 부작용이 없어 안전하게 사용할 수 있고 장기 사용할 수 있어야 하며 약물의 작용시간이 오랫동안 유지되어야 할 것이다.

外治法의 가장 큰 특징은 약물을 피부에 직접 닿게 함으로써 藥力이 痘所에 곧바로 닿게 하여 진통작용을 신속하게 하는데 있다<sup>14,30-1)</sup>. 또한 内服이 아니므로 内服으로 인한 부작용을 피할 수도 있어 비교적 높은 실용적 가치가 있다고 하겠다.

따라서 外治法을 사용하여 癌性疼痛을 감소 시킬 수 있다면 환자의 고통경감은 물론 암 자체의 치료에도 도움을 줄 수 있으리라 사료되며 향후 癌性疼痛에 대한 많은 治驗例와 研究가 진행되기를 기대해 본다.

#### IV. 結論

1991年-1999年까지 中醫學文籍에 소개된 論文 중 癌性疼痛의 外治法을 소개한 14편의 治驗例를 분석하여 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 外治法은 藥力を 피부를 통하여 직접 침투시킴으로써 빠른 진통효과를 얻을 수 있고 内服으로 인한 부작용을 막을 수 있다.
2. 癌性疼痛의 外治法으로는 外敷法과 擦法이 주로 사용되었다.
3. 사용약물로는 冰片과 蟻酥가 多用되었으며 草烏, 南星, 細辛 등 消腫·活血·散結·止痛하는 약물로 진통효과를 얻고자 하였다.

#### 參考文獻

1. 吉利和. 內科診斷學. 6. 서울:第一醫學社. 1994:8.
2. 김노경, 김진복, 박상철, 박성희, 박재갑, 박주배 등. 종양학. 2. 서울:서울대학교출판부. 1988:1-3.
3. 崔昇勳. 東醫腫瘍學. 1. 서울:행림출판. 1995:13-5.
4. 서울대학교의과대학내과학교실. 최신지견 내과학. 1. 서울:군자출판사. 1996:636-8, 644-5.
5. 鄭玉玲. 癌痛的中西醫最新療法. 1. 北京:中國中醫藥出版社. 1993:1-2, 9, 27-9.
6. 姜信明. 癌漢方完治療法. 1. 서울:민족공동체연구소. 1989:11, 27.
7. 裴成植. 癌寶鑑. 1. 서울:知識工作社. 1995:93.
8. 王廣才, 陳愛平, 李蘇. 蟻雄膏外敷治療癌性疼痛103例. 陝西中醫 1993;14(5):195.
9. 劉嘉湘, 許德風, 范忠澤. 蟻酥膏緩解癌性疼痛的臨床療效觀察. 中醫雜誌 1993;34(5): 281-2.
10. 姜焱, 黃冬云. 冰蟾消腫止痛膏治療癌痛40

- 例. 山東中醫雜誌 1995;14(10):451.
11. 陳廣強. 三生散加味外敷治療癌痛30例療效觀察. 北京中醫 1995;(1):38.
  12. 王勁, 史奎鈞, 程兆明, 范金良, 李仲芳, 傅蓓蓓. 鎮痛靈外用治療癌症疼痛32例療效觀察. 浙江中醫雜誌 1991;26(5):201.
  13. 楊更錄, 柳景才, 解健, 姜守國, 宋民蘭, 李會田 等. 癌症鎮痛散治療癌性疼痛臨床研究. 中醫雜誌 1992;33(7):30-1.
  14. 韋艾凌. 濕敷 I 號治療癌症疼痛35例. 遼寧中醫雜誌 1996;22(8):358-9.
  15. 趙紅新, 房朋華, 朱露. 中藥癌痛克外用加西藥治療癌症疼痛84例. 中國中西醫結合雜誌 1995;15(9):564-5.
  16. 許利純. 外用天仙子散治療癌痛30例臨床觀察. 湖南中醫雜誌 1995;11(2):8-9.
  17. 何子強. 速效鎮痛膏貼敷治療原發性肝癌疼痛26例. 河北中醫 1994;16(6):19-20.
  18. 宋晨生, 章榮榮. 平痛散減輕腫瘤疼痛的臨床觀察. 中國醫藥學報 1999;(14)1:69-70.
  19. 李忠. 中藥鎮痛膏外用治療癌性疼痛的臨床觀察. 北京中醫藥大學學報 1999;22(1):66-7.
  20. 張海帆. 癌痛寧外用治療癌性疼痛. 中醫外治雜誌 1995;4(5):21.
  21. 徐鈞. 癌痛酚外用治療晚期肝癌疼痛臨床觀察. 現代中西醫結合雜誌 1999;8(7):1076-7.
  22. 劉長年. 實用腫瘤臨床手冊. 1. 北京:人民衛生出版社. 1996:116.
  23. 李達周. 中醫治療癌性疼痛研究進展. 江西中醫藥 2000;31(2):55-6.
  24. 郭志雄. 癌痛的中醫藥治療探論. 四川中醫 1993;11(7):12-4.
  25. 劉永生. 治癌處方大全. 1. 天津:天津科學技術出版社. 1994:390, 396-8, 400-2.
  26. 황봉실. 기적의 암치료법(3) 1. 서울:도서출판 서운관. 1995:183.
  27. 김분한, 정태준, 이정섭, 김문실, 김만초, 탁영란, 황애란. 호스피스와 실제. 1. 서울:壽文社. 1995:98.
  28. 김옥라. 호스피스. 1. 서울:壽文社. 1990:65, 69, 73.
  29. 楊鈞. 晚期惡性腫瘤的中西醫結合治療. 1. 北京:中國中醫藥出版社. 1995:195.
  30. 包素珍, 孫在典. 中藥外敷治療癌性疼痛的應用現狀及展望. 浙江中醫雜誌 1992;27(11): 518-9.
  31. 賣一江. 當代中藥外治臨床大全. 1. 北京:中國中醫藥出版社. 1991:74, 91-2.
  32. 王永. 抗癌中藥方選. 2. 北京:人民軍醫出版社. 1994:253.
  33. 鄭偉君, 孟立春. 抗癌中藥一千方百劑. 1. 北京:中國醫藥科技出版社. 1994:644-7.
  34. 黃火文. 癌症疼痛的中醫藥治療. 新中醫 1993;25(2):51-4.