

증례

두통환자의 치료중 황반변성 변화에 관한 증례 1례

서창훈, 권정남, 김영균
동의대학교 한의과대학 심계내과학교실

Senile Macular Degeneration. A Case Report

Chang-Hoon Seo, Jung-Nam Kwon, Young-Kyun Kim

Department of Circulatory Internal Medicine, College of Oriental Medicine, Dongeui University

This case study was performed to investigate the effects of *Chongsimyonja-tang* and Dong's acupuncture therapy on senile macular degeneration patient who has been treated in the Dong-Eui oriental hospital. A 57-year-old female with senile macular degeneration complained of headaches, heaviness of the ache, night sweat, dizziness. For a duration of 2 months, We prescribed *Chongsimyonja-tang*, and added 3-4 herbs according to the symptoms and also treated the patient with Dong's acupuncture therapy. After 2 months, the patient's eyesight improved (0.2 → 0.7) and the headaches disappeared, as did heaviness of the ache, night sweat, and dizziness. In this case *Chongsimyonja-tang* and Dong's acupuncture therapy present valuable treatment of senile macular degeneration. (*J Korean Oriental Med* 2000;21(4):260-263)

Key Words: Senile macular degeneration, Dong's acupuncture therapy, *Chongsimyonja-tang*(*Qingxinlianzi-tang*)

서론

황반변성증이란 망막의 황반부의 노화 현상으로 변성이 되어 시력을 잃게 되는 병이며 변성이 일어나는 망막의 중심부분에 병이 진행되어 비정상적인 혈관 막이 생겨나고 출혈이 일어나 시력이 떨어지게 되고 근본적인 치료 방법은 없는 상태이다¹⁾.

한의학적으로 황반변성은 眼昏證에 속하며 視瞻昏

渺, 青盲에 해당하는 질환이다. 이 질환은 기질적 병변으로 열에 의한 자극으로 발생하며 기질적 병변으로는 안저에 이상이 있거나 내장 및 외상에 의해 나타난다²⁾.

眼昏證에 대하여 許³⁾는 熱이甚한 경우, 氣脫한 경우, 오랜 병으로 인하여 腎臟의 眞陰이 虛한 경우로 나누어 치료하였고, 中醫學에서는 氣滯血鬱, 脾失健運, 肝腎不足, 心脾兩虛 등으로 구분하여 辨證施治한다⁴⁾.

이에 著者は 황반변성증이 있으며 臨床 症狀으로 疲勞, 頭痛, 頭重, 眩暈, 上熱感, 飛蚊症, 小便頻數, 心悸, 不眠 등이 있는 患者에 대하여 四象體質醫學의

· 접수: 2000년 10월 16일 · 채택: 12월 8일
· 교신저자: 서창훈, 부산시 부산진구 양정2동 산45-1, 동의대학교 한의과대학 부속 한방병원 심계내과
(Tel.051-850-8623, E-mail: seopyun@hanmail.net)

로 太陰人으로 診斷하고 太陰人 燥熱證에 效果가 있다고 알려진 淸心蓮子湯加味와 眼疾患에 效果가 있는 董氏針(上三黃, 下三皇, 上白, 立白) 治療를 통하여 좋은 治療 結果를 얻은 臨床 1例를 報告하는 바이다.

증례

(1) 환자 : 김OO, 57세 여자,

(2) 주소 : 疲勞, 頭痛, 頭重, 眩暈, 上熱感, 飛蚊症, 小便頻數, 心悸, 不眠, 左眼 黃斑變成症, 右眼 黃斑變成症, 初期 症狀으로 視力低下 진행중

(3) 과거력 : 2000년 1월에 치질 수술함

눈과 관련된 과거력 : 4세 때 장티프스 앓고 난 후 부터 시력 저하되어 안경 착용시작

30년 전부터 콘택트 렌즈 사용중임

7년 전 左眼 형광안저촬영상 황반 변성증 진단

2000년 4월부터는 右眼도 황반 변성증 초기 증상이 나타나 視力이 저하되고 左眼과 비슷해지는 것 같아 불안해 함

(4) 치료 및 경과

2000년 5월 9일부터 外來로 통원 치료중인 환자이며 주 2회 통원 치료하였다. 四象體質的 觀點에서 太陰人 裏熱證으로 辨證하여 太陰人 淸心蓮子湯에 加味하여 투약하였고 針은 주 2회 董氏 針法을 사용하여 치료하였다.

고찰

연령관련성 황반변성은 나이든 사람에게서 영구적인 시력저하를 일으키는 중요한 질환이며 원인은 잘

Table 1. 일자별 증상의 변화

날짜	증상의 변화	湯藥 處方의 變化	鍼 處方의 變化
5월 9일	頭重, 頭痛, 眩暈, 盜汗, 上熱感, 不眠症, 飛蚊症 등의 症狀을 호소하여 본원 외래에 내원, 내원시 시력 : 右眼 안경착용(-15D) 0.2	淸心蓮子湯 本方	주 2회 下三皇(腎關, 地皇, 人皇), 火硬
5월 16일	頭重, 頭痛, 眩暈 소실	便秘 증상 약간 있다고 함. 淸心蓮子湯 本方에 升麻, 大黃 各4g加味	상 동
5월 26일	上熱感, 盜汗 소실	便秘 症狀 약간 好轉되었다고 함 小便頻數도 있다고 하여 淸心蓮子湯 本方에 升麻, 大黃, 蛇床子, 女貞實 各4g 加味	下三皇(腎關, 地皇, 人皇), 上三黃(其黃, 明黃, 天黃), 上白 立白
6월 2일	右眼 視力 조금 호전, 飛蚊症도 조금씩 消失됨. 不眠症도 좋아짐	상 동	상 동
6월 12일	右眼 視力이 더 호전됨	상 동	상 동
6월 15일	左眼은 黃斑部 變成症으로 중심부가 거의 보이지 않는 상태지만 밝아짐	상 동	상 동
6월 23일	小便頻數 好轉, 疲勞感 好轉, 右眼 안경착용(-13D) 0.5로 좋아져서 책이나 신문 보기가 쉬워짐	상 동	상 동
6월 27일	右眼 飛蚊症 거의 消失	便秘 증상 거의 없고 大便보기 便하다함. 淸心蓮子湯 本方에 升麻, 蛇床子, 女貞實 各4g 加味	상 동
7월 4일	左眼 飛蚊症 거의 消失	상 동	상 동
7월 7일	右眼 안경착용(-10D) 右眼이 0.7.	상 동	상 동

모르지만 발생률은 50세 이상에서 점차 증가하며 75세에는 약 30%에 도달하는 질환이다⁷⁾. 나이 외에 인종, 성별(여성이 약간 우세), 가족력, 흡연 등과 관련이 있다. 이 질환은 임상과 병리적 소견으로 넓은 범위의 두 군으로 나눌 수 있는데 비삼출성과 삼출성으로 나눈다. 두 가지 형태 모두 진행성이고 주로 양안에 생기지만 임상양상, 예후, 치료는 서로 다르다. 비삼출성 연령관련 황반변성은 외측 망막, 망막색소상피, 브루크막, 맥락막모세혈관의 다양한 정도의 위축과 변성에 의해 특징되어 진다. 연령관련 황반변성 환자들은 대부분 비삼출성 황반변성을 보이지만 심한 시력손실을 나타내는 환자의 대부분은 망막하혈관신생과 삼출성 황반병증으로 인하여 생긴다. 연령관련 황반변성이 있는 환자가 갑자기 또는 최근에 흐려보임, 상의 왜곡, 또는 새로운 암점 등을 포함한 중심 시력 소실이 있을 때는 망막하 혈관신생을 의심해야 한다. 선별된 환자에게서 레이저광응고술이 유익하다고 보여지며 망막하신생혈관막의 치료적응증이 불분명할 때 신생혈관막의 성장속도와 위치를 파악하면 임상적 치료 결정에 도움이 된다. 삼출성 황반변성이 있는 많은 환자들은 망막하신생혈관이 충분히 경계가 구별되지 않거나 너무 넓어 레이저광응고술이 유용하지 못한 경우가 많다^{7,9)}.

시력저하의 경우 근시의 치료에 있어서는 엑시머 레이저, 라식, 투명수정체제거술 등이 있으며 현재는 라식 수술과 그 결과에 대한 논문들이 발표되고 있으나 약시나 망막질환이 있는 경우에는適應症이 되지 못한다¹⁰⁻¹²⁾.

韓醫學의 原因은 蔡²⁾는 精神疲勞, 血少氣衰, 陰精損傷, 眼底疾患, 外傷 등에 의한 것으로 보았다. 中醫學에서는 氣滯血鬱, 脾失健運, 肝腎不足, 心脾兩虛 등으로 구분하여 辨證施治한다. 治療法으로 氣滯血鬱의 경우 淸熱疏肝 行氣活血하는 丹梔逍遙散에 가감하고, 脾失健運의 경우 健脾滲濕하는 蓼苓白朮散에 가감하며, 肝腎不足의 경우 補益肝腎하는 杞菊地黃丸에 가감하고, 心脾兩虛의 경우 養心益脾 補血行血하는 人蔘養榮湯에 가감한다. 鍼灸治療로는 睛明, 球後, 頭臨泣, 太陽, 風池, 翳明, 合谷, 養老, 光明, 肝俞, 腎

俞, 足三里 등을 사용한다^{4,6)}.

許³⁾는 靑盲은 瞳子の 흑백이 분명하면서 물건이 보이지 않는 것이라고 하였고 小兒 靑盲은 胎中에서 風을 받아 五臟이 不和하고 黃汁을 嘔吐하며 兩眼이 汗結같고 물건을 보지 못하니 難治라고 하였다. 眼昏의 경우 駐景元, 加減駐景元, 滋陰地黃元, 加味磁朱丸, 四物五子元, 蔓荊子丸 등을 사용하였고 傷寒熱病 후에는 石決明散, 婦人의 경우는 抑靑明目湯, 老人의 경우는 還睛丸, 夜光育神丸, 明眼地黃丸, 滋陰地黃丸, 呂仙翁方 등을 사용하였다.

淸心蓮子湯은 東醫壽世保元에 나와 있는 太陰人方劑이며 太陰人 新定方 중의 하나이다. 李濟馬의 東醫壽世保元에서는 主治證이나 治驗例 및 活用 方法에 대한 언급은 없다. 淸心蓮子湯의 처방 내용은 蓮子肉, 山藥 各8g, 天門冬, 麥門冬, 遠志, 石菖蒲, 酸棗仁, 龍眼肉, 柏子仁, 黃芩, 蘿菴子 各4g, 甘菊2g으로 조성되어 있다¹³⁾(3.75g을 편의상 4g으로 사용함). 主治에 대하여는 元¹⁴⁾은 虛勞, 夢泄無度, 食滯, 胸腹痛, 腹痛, 泄瀉, 中風舌卷 等이라고 하였고, 柳¹⁵⁾는 太陰人으로 怯心怕心이 심한 사람에게 쓰며 怔忡症이 있는 모든 疾患, 形象이 柔順하고 심리상태가 心膽虛怯한 사람의 虛勞, 中風, 食滯, 胸腹痛, 泄瀉 등 疾患에 사용한다고 하였고 김¹⁶⁾은 淸心蓮子湯에 대한 解說에서 肝臟系 熱性 心臟虛弱, 下血, 頭痛, 便秘 等に 利用한다고 하였다. 朴¹⁷⁾은 淸心蓮子湯이 太陰人의 疾病에 폭 넓게 활용될 수 있으며 四象 處方은 하나 하나 나타나는 증상에 구애받는 것이 아니라 체질적 조건에 의해 생긴 체질 병증이라는 고유한 病證(太陰人 燥熱證)을 해결한다는 四象醫學理論에 부합하여 활용하여야 한다고 하였다.

淸心蓮子湯의 加味에 있어서는 柳¹⁵⁾는 口苦, 面赤, 上熱時 加 升麻, 便秘時 加 葛根8g, 大黃4g 오줌소태, 冷帶下가 많을 時 加 蛇床子, 女貞實 各4g을 하였다.

葛根과 升麻는 모두 陽明과 太陰으로 들어가는 藥物로 葛根은 陰的인 津液이 풍부하여 津液을 생기게 하여 肝의 吸聚之氣가 강해서 생긴 熱을 풀어주고, 升麻는 鬱滯된 火氣를 흩어버린다. 大黃은 吸聚之氣

가 강해서 內鬱하여 熱이 생겨 大便이 燥結한 경우에 사용하며 下氣시키는 작용을 한다. 蛇床子와 女貞實은 補腎하는 작용이 있어 婦人의 冷帶나 陰部 癢痒症 等に 이용된다^{15,18)}.

崔¹⁹⁾는 上三黃(其黃, 明黃, 天黃), 下三皇(腎關, 地皇, 人皇), 上白, 立白 등이 眼科 疾患의 치료에 효과가 있다고 하였다. 上三黃(其黃, 明黃, 天黃)은 五行屬性上 肝膽經에 해당하며 大腿 內側의 厥陰經上에 位置하며 主治로는 眼昏, 眼痛, 眩暈 및 肝疾患 등에 응용한다. 下三皇(腎關, 地皇, 人皇)은 五行屬性上 下腎(膀胱)水經에 속하며 補腎 強壯穴이다. 上白, 立白은 眼睛疲勞, 酸痛을 치료하는 聖穴이라고 하였다.

본 患者의 경우 左眼 황반부 변성증에 대하여 7년 전에 노화 현상으로 진단하고, 右眼도 수 년 이내에 황반부 변성증이 나타날 수 있고 특별한 치료방법이 없는 것으로 진단을 받은 상태이었으나 황반부 변성증 초기에 한의학적 접근과 치료를 통하여 호전된 경우이다.

본 증례를 통하여 서양 의학적으로 근본적이 치료법이 없는 경우에도 하나 하나의 증상에 구애받지 않고 四象體質醫學적인 辨證과 董氏 針法을 통한 접근을 통하여 임상적으로 유의한 결과를 얻었으며 고도근시에 대하여는 지속적인 증례 연구가 이루어져야 할 것으로 생각되어진다.

결론

著者は 2000年 5월9일부터 동의대학교 부속 한방 병원에 통원 치료한 황반변성 환자에 대해 2개월간의 淸心蓮子湯加味와 董氏 鍼治療(上三黃, 下三皇, 上白, 立白)를 시행하여 임상 증상 및 검사 소견의 호전을 보인 1증례를 경험하였기에 이에 보고하는 바이다.

참고문헌

1. 이진학. eye닥터119. 1. 서울:다락원. 1999:77,171.
2. 蔡炳允. 한방안이비인후과학. 1. 서울:집문당. 1982:135-136.
3. 許浚. 國譯 增補東醫寶鑑. 17. 서울:南山堂. 1966:259-269.
4. 成都中醫學院編著. 中醫眼科學. 1. 北京:人民衛生出版社. 1985:221-222.
5. 廖品正. 中醫眼科學. 1. 北京:人民衛生出版社. 1992:274-276.
6. 曾廣華. 實用眼耳鼻喉鍼灸學. 1. 北京:人民衛生出版社. 1992:262-267.
7. 전국의과대학교수편. 오늘의 진단 및 치료. 1. 서울:한우리. 1999:201-219.
8. 전국의과대학 안과학 교수편. 안과학. 1. 서울:한우리. 1999:194-197.
9. 尹東浩, 李相旭, 崔槿. 안과학. 1. 서울:일조각. 1986:115-116.
10. 김상준, 차홍원. 고도근사에서 LASIK수술:1년 결과. 대한안과학회지. 2000;41(4):88-95.
11. 김기석, 송상률, 김재호 주천기. VISX STAR를 이용한 성공적인 LASIK수술의 1년간 임상성적. 대한안과학회지. 2000;41(5):107-109.
12. 이남호, 정영택. Technolas217 C-LASIK을 이용한 수술결과 및 합병증. 대한안과학회지. 2000;41(8):87-90.
13. 전국한의과대학사상의학교실편. 사상의학. 1. 서울:집문당. 1997:552.
14. 元持常. 東醫四象新編. 1. 서울:문우사. 1926:2.
15. 柳周烈. 東醫四象醫學講座. 1. 서울:대성출판사. 1998:655-663.
16. 金洲. 性理臨床論. 1. 서울:대성출판사. 1997:303-306.
17. 박성식. 청심연자탕 활용에 대한 임상적연구. 사상의학학회지. 1998;10(1):235-252.
18. 임진석. 추상 한의학. 1. 서울:가서원. 1997:81,144.
19. 崔武煥. 董氏鍼灸學. 서울:일중사. 1997:55,115-118,131-133,188.