

태음인 류마티스 관절염 환자의 鎖陽加調胃升清湯 治驗 1例

노성호* · 이수경* · 이의주* · 고병희* · 송일병*

Abstract

A clinical study of Rheumatoid Arthritis prescribed Taeumin Jowiseungchungtang

Ro Sung-Ho* · Lee Su-Kyung* · Lee Eui-Ju* · Koh Byung-Hee* · Song Il-Byung*

*Dept. of Sasang Constitutional Medicine, College of Oriental Medicine, Kyunghee Univ.

Rheumatoid arthritis is a popular disease in clinic. It is a chronic disorders with general joint pain and stiffness as it is chief complain and it will develop to deformity if it isn't treated medically.

This cases of rheumatoid arthritis has treated for Taeumin Jowiseungchungtang(調胃升清湯).

The general symptoms are improved as a result such treatments.

Key words : Rheumatoid Arthritis(RA), Taeumin, Jowiseungchungtang(調胃升清湯), chronic disease

I. 緒 論

류마티스 관절염(Rheumatoid arthritis ; RA)은 만성 관절염증 퇴행성관절질환 다음으로 흔히 볼 수 있는 질환으로서 원인불명의 만성 全身性 疾患이며, 末端 關節을 침범하는 지속적인 炎症性 滑膜炎이며 對稱으로 분포하고, 全身 症勢로는 血液·肺·神經 및 心血管系 등의 異常을 일으키는 특징이 나타난다.

滑液膜의 慢性的 肥大 및 염증반응이 나타

나 關節軟骨과 그 주위조직을 파괴하여, 초기에는 關節의 浮腫과 疼痛이 나타나며, 침차병이 진행됨에 따라 특징적인 關節變形 및 強直이 유발되고 全身적으로 衰弱해진다.

이는 기후가 變할 때나 雨天등에 增惡하는 病으로 現代醫學에서 가장 고치기 어려운 질환중 하나이다.

RA의 發生頻度는 약 70%는 30~70대에 일어나며, 여자가 남자보다 약 3배 정도 많으나 이 차이는 노인이 되면 없어진다.

* 경희대학교 한의과대학 사상체질과
교신저자 : 송일병 (주소)서울시 동대문구 회기동 1번지 경희의료원 Tel) 958-9232
E-mail) ibsong@khmc.or.kr

유전적 및 환경인자가 RA의 발생에 관계가 있으며, 기후는 증상에 영향을 미치나 질환 자체에는 영향을 주지 않고, 종족이나 직업에 따른 차이는 없다.¹⁾

韓醫學的으로 證治醫學에서는 대개 六淫中 風·寒·濕·熱에의 感觸을 原因으로 祛風, 散寒, 除濕, 清熱 등의 治療법을 시행하고 痺, 歷節風, 痛風, 鶴膝風 등의 病證이 속한다.²⁾

저자는 본 한의원에 내원한 RA환자에게 太陰人 胃脘受寒表寒病證중 胃脘寒證으로 보고 調胃升清湯을 投與하여 有意한 效果를 얻었기에 보고하고자 한다.

II. 證 例

1. 患者

조 ○ ○ (여자/58세)

2. 主訴證

手足關節痺痛

3. 發病日

43세경 판축을 하러 다니던 중에 우연히 冷凍室에 들어갔을 때 右肩關節痛症이 甚하고, 左側 膝關節에 痛症이 甚함.

◎ 檢査結果 류마티스 關節炎이라 診斷을 받음(1999년 10월 7일 검사).

류마티스인자(RA ; Rheumatic Factor) : 20
C-反應性蛋白(CRP ; C-reactive protein) : 0.63
赤沈値(ESR ; Erythrocytesedimentation) : 55
Hgb : 9.8

4. 過去歷

高血壓, 貧血

5. 家族歷

별무소견

6. 現病歷

患者는 본 한의원에 내원 시 子息의 부축을 받으며 들어왔으며, 腕關節 및 手指關節에 強直症(stiffness)이 있어서 세수는 물론 식사도 혼자 할 수 없는 상태였고, 後頭痛, 아침에 面手足腫, 膝關節痛 등이 나타남.

7. 初診所見

身長 : 154cm, 體重 : 68kg(전 55kg)

感氣 : 기침

飲水 : 冷水(평소 거의 안마심)

消化 : 쓰림

小便 : 7~8회, 밤 1회

大便 : 1~2일/회

食慾 : 정상

睡眠 : 정상

汗 : 手足汗出 없음, 頭面汗出 有

기타 : 子女 4명, 流産 ; 7회(人工流産)

8. 太陰人으로 診斷 根據

上記 患者는 肥滿한 체형으로 腰脇이 발달하고, 얼굴은 둥글고 볼, 턱에 살이 많은 편이고, 집안일을 직접하여야 만족하고, 性格이 조용하고 평소에 말이 적은 편이다.

(QSCCⅡ 태음인의 가능성이 큰 것으로 나타남)

9. 經過

1) 2000년 3월 27일

調胃升清湯加 鎖陽4g - 後頭痛, 面手足腫 조금 호전됨, 大便 1~2일 1회 後重

1) 해리슨 내과학 편찬위원회편 : 내과학. 서울. 정담. 1997. pp.1777-1785.

2) 남상경. RA에 대한 고찰. 대한한의학회지 : 권9 p.676.

2) 4월 27일

상기 처방용 - 後頭痛, 面手足腫 좀더 호전됨

3) 6월 5일

상기 처방용 - 後頭痛, 面手足腫 좀더 호전됨

4) 7월 10일

상기 처방용 - 膝關節痛, 小便 밤1회, 大便 1일 1회 後重 없어짐

5) 8월 30일

상기 처방용 - 小便 맑아짐, 手指關節強直 없어짐, 面手足腫 없어짐.

6) 10월 31일

상기 처방용 - 평소 생활에 불편함 없으나 膝關節痛은 있음.

7) 2001년 1월 11일

상기 처방용 - 頭頂痛호소(몇 일간 제주도 여행을 다녀옴)

8) 3월 19일

상기 처방용 - 膝・足關節痛은 있으나 日常生活에 지장 없음.

10. RA 檢査所見

1) 臨床病理檢査所見

(1) 血液檢査所見

① 약 40%의 患者에게서 輕한 貧血이 관찰되는데, 주로 底色素性 正球性 貧血이다.

② 白血球는 대부분 正常이나 드물게 白血球 減少 或 增加를 볼 수 있으며, 일부 患者에서는 好中球 減少와 輕한 血小板減少가 있고 5% 정도의 好酸球의 增加가 나타난다.

③ 血沈値는 보통 增加된다.

(2) 血清檢査所見

① 蛋白電氣泳動時 albumin이 減少되고, r-globulin 및 r-2-globulin의 增加를 볼 수 있으며, 免疫 globulindms IgG, IgM, IgA가 增加되어

있다.

② Latex 응집시험에 의한 류마티스樣 因子는 RA 患者의 80%에서 陽性이며, 結節이나 血管炎의 症狀있는 患者는 거의 陽性이지만, 陽性이라고 RA라고 診斷할 수는 없다.

③ 急性期에는 CRP의 增加를 볼 수 있으며, 抗核抗體는 患者의 20~60%에서 LE細胞는 患者의 10~20%에서 나타난다.

(3) 滑液所見

① 滑液은 白血球의 增加로 混濁하고 주로 好中球이며 fibrinogen이 생겨서 自然히 凝固하고, 粘稠性이 낮으며 mucin clot이 적다.

② 滑液內의 補體나 補體成分 및 糖分은 減少된다.

2) X-ray 所見

發生 初期에는 關節浮腫으로 인한 關節周圍 軟部組織의 變化가 觀察되고 점차 병이 진행되면서 骨小柱의 樣相은 非正常이 되며, 骨肝部 皮質骨은 얇아지게 되고, 對稱的 骨粗髮症, 骨膜反應, 軟骨下骨囊形成 骨破壞 樣相등을 보인다.

結局에는 關節腔 狹小 혹은 骨小柱가 서로 연결되고 일단 進行이 中斷되더라도 退行性 變化에 의하여 關節面不規則, 骨密度增加, 屈曲變形등이 나타난다.³⁾

11. RA의 診斷

RA의 診斷은 小關節의 對稱的 炎症性 關節炎, 류마티스樣 結節, 特異한 X-線像 류마티스樣 因子의 檢査가 陽性인 경우 비교적 쉽게 내릴 수 있다.

미국 RA학회에서 採擇한 診斷基準은 다음과 같다.

① Morning Stiffness

② Pain on motion or tenderness in at least one joint

3) 上掲書 p.678

- ③ Swelling(Soft tissue thickening or fluid. Not bony outgrowth alone in at least one joint cortinuously for not less then bweeks.)
- ④ Swelling of at least one other joint
- ⑤ Symmetrical joint swelling
- ⑥ Subcutaneous nodules
- ⑦ X-ray changes typical of rheumatoid arthritis
- ⑧ Positive latex fixation test
- ⑨ Poor mucin clot
- ⑩ Characteristic histologic changes in synovial membrane
- ⑪ Characteristic histologic changes in nodules

(1) 典型的인 RA(Classic)

위의 基準중 7個 項目에 該當되며, 關節症狀이 적어도 6週以上 持續되어야 한다.

(2) 確實한 RA(Definite)

위의 診斷基準中 5個 項目에 該當되어야 하며, 關節症狀은 적어도 6週以上 持續되어야 한다.

(3) 確率이 큰 RA(Paobable)

위의 診斷基準中 3個 項目에 該當되어야 하며 關節症狀이 적어도 4週以上 持續되어야 한다.

위의 診斷基準中の 症狀이 나타나더라도 Reiter 症候群, 乾癬性 關節炎, 全身性 紅斑性 退瘡, 胃腸疾患關聯關節炎, 強直性脊椎炎, 류마티스열의 關節炎, Virus 關節炎, 특히 風疹이나 Austalia 抗原과 關聯되는 肝炎으로 인해 생기는 關節炎, 退行性 關節炎, 糜爛性 骨關節炎 등과의 鑑別診斷이 必要하다.⁴⁾

Ⅲ. 考察 및 結論

상기 환자는 95년 5월부터 '○'병원에서 아래의 표에 있는 약들을 복용하였고 한방치료를 하면서도 양약을 계속 복용하였다. 복용한 양약은,

이름	성분명	복지부분류	적응증
MTX	methotrexate	항악성 종양제	백혈병, 용모성종양, 용모성피종, 파괴기태, 포상기태)의 자각적, 타각적 증상의 완화, 류마티스관절염,
SSZ	sulfasalazine	설파제	관매증지됨.
PRODAG	nabumeton	해열 진통 소염제	소염 및 진통제를 요하는 골관절염, 류마티스관절염, 수술후 통증
NX	naproxen	해열 진통 소염제	류마티스양 관절염, 골관절염(퇴행성관절질환), 강직성척추염, 건염, 급성통풍, 월경관란증, 황색낭염, 골격근장애(염좌, 좌상, 외상, 요통), 수술후 동통, 편두통, 발치후동통
CLEBORIL	celebopride maleate	기타 소화기관약	구역, 구토, 위궤양, 위장신경증, 위염, 소화부량증, 과민성대장증후군(복통, 복부팽만감, 변비, 설사의 반복)
CMT	cimeticidine	소화성궤양 용제	위십이지장궤양, 역류성식도염, 제발성궤양, 문합부궤양.

四象醫學의 가장 큰 特徵은 同一한 病이라도 體質에 따라 病證을 구분하고 治療를 달리 하는 것이다. 예를 들어 浮腫의 경우에 少陰人은 裡病 太陰證으로 寬中湯을 使用하고, 少陽人은 表病 險證으로 荊防地黃湯에 木通을 加하여 使用하며, 太陰人은 表病 寒多者는 乾栗蟻螯湯을 使用하고 裡熱 熱多者는 葛根浮萍湯을 使用한다.

이와 같이 同一한 病일지라도 病證의 發顯, 表裏病 區分, 病證의 治療가 太少陰陽人에 따라 다르다. 특히 각 體質의 素證은 病證 發顯에 差異를 유발하여 體質證과 體質病證의 출발점이 되며, 素證에 根據한 病證認識에서 體質醫學이 誕生되어 證治醫學의 對案으로 제시되었다.⁵⁾

이러한 이제마의 素證의 特徵을 살펴보면, 첫째, 평소 素證에서 한 단계 進行되어 病證이 發生된다.

太陰人의 素證이 輕證인데 病이나면 重證으로 發顯되고, 素證이 重證인데 病이 나면 險證으로 된다.

둘째, 同一한 病이라도 素證의 寒熱에 따라 病證의 寒熱 發顯의 特性이 달라진다.

4) 上揭書 p.679

5) 이수경. 19세기 의료상황에 근거한 四象醫學 病理觀의 특징에 대한 고찰. 사상의학학회지. Vol.9 No.2 p57

평소 寒證을 띠면 癩病이 發하여도 寒證으로 나타나고, 평소 熱證을 띠면 癩病을 發하여도 熱證으로 나타난다.

셋째, 평소 素證이 나타나는 패턴에 따라 病證의 發顯이 달라진다.

少陰人 小兒 10歲의 治療의 例에서, 素證이 傾向에 따라 素證이 太陰證이면 表病은 盍狂證으로 素證이 盍狂證이면 裡病은 太陰證으로 나타나고, 素證이 少陰證이면 表病은 亡陽證으로 素證이 亡陽證이면 裡病은 少陰證으로 發顯된다.⁶⁾

『東醫壽世保元四象草本卷』 病變 第二統에 “壯年期가 시작되어 8년이 지난 후(40세)부터 當日에 生息(휴식)하는 것이 또한 남음이 있으나, 만약 當日 손상이 크다면 當日 보충하는 것이 꽤히 淸족하지 않다.”고 하였고, “대개 40세에는 血氣가 命脈을 補充하는 바가 절반으로 줄어든다. 그러므로 40세에 存在하는 命脈으로 病的 吉凶을 점친다.”고 하였다.⁷⁾

上記 환자는 젊어서 流産을 7회나 했고, 行상을 하였고, 流産 후에 2~3일도 休息을 취하지 못하고 일을 하였기 때문에, 매일 生息을 보충할 수 없는 상태에서 생활을 했기 때문에 太陰人의 小한 장기인 肺小함으로 因하여 腑의 장기인 胃脘의 上升하는 힘이 不足하고, 肺의 呼散之氣가 不足해져서 升陽作用을 못해서 체내에 濁氣가 쌓이고, 表出하는 氣運이 不足해서 濕이 생기므로 濕이 體내에서 鬱滯되어서 시간이 경과함에 따라서 流産을 많이 한 것이 素證으로 되어서 全身이 肥해지고 濕이 體內에 停滯되어서 이와 같은 病이 생긴

것이라고 생각된다.

肝大肺小한 太陰人의 病證은 胃脘受寒表寒病과 肝受熱裏熱病으로 나눌수 있다. 胃脘受寒表寒病은 太陽寒厥證과 胃脘寒證으로 구분하고, 肝受熱裏熱病은 燥熱證과 陰血耗竭證으로 구분된다. 上記患者는 平素에 便秘가 없고 飲水를 거의 안하고 感氣시 기침 외에 별다른 증상이 없으므로 胃脘受寒表寒病에 胃脘寒證으로 판단하여 調胃升清湯가 鎖陽1錢하여 처방하였다.

표를 통하여 調胃升清湯의 處方에 藥材들의 藥性歌⁸⁾를 알아보면,

藥材名	用量(錢)	藥性歌
薏苡仁	3	開肺之胃氣 而消食進食
黃栗	3	開肺之胃氣 而消食進食
蘿菘子	1.5	宣破氣除痰消食 ⁹⁾
麻黃	1	解肺之表邪
桔梗	1	壯肺而有外攘之勢
麥門冬	1	補肺和肺
五味子	1	健肺直肺
石菖蒲	1	錯綜肺氣之 參伍勻調
遠志	1	醒肺之眞氣
天門冬	1	開皮毛
酸棗仁	1	安神安意
遠志	1	安神安意

鎖陽 : 補腎壯陽, 潤腸通便¹⁰⁾

方解는¹¹⁾

- ① 麻黃 : 發汗解表하여 肺의 表邪를 解決하고,
- ② 薏苡仁+乾栗+蘿菘子+石菖蒲 : 寒濕, 濕熱, 風濕을 제거하여 呼散之氣를 上升시키고,
- ③ 麥門冬+桔梗+五味子 : 潤燥의 作用을 하여 他 藥材들을 升提시키는 역할을 한다

6) 송일병. 『東醫壽世保元』 太少陰陽人의 「病證論에 관한 研究. 사상의학회지. Vol.11 No.2 pp.16-18

7) 『東醫壽世保元四象草本卷』 病變 第二統 7-4

“自壯年始八年以後 當日生息 亦有剩餘而 若當日損傷大則 當日充補 不能快恰”

“蓋 四十歲 血氣之所充補命脈者 半減也 故 平人 以四十歲 所存命脈 占病之吉凶”

8) 박성식. 『東武遺稿 藥性歌』 에 대한 연구. 사상의학회지. Vol.13 No.2 p.20

9) 조황성. 사상의학의 원리와 방제. 서울. 집문당. 2003. p406

10) 전국한의과대학 본초학교수 공편저. 본초학. 서울. 영림사. 1994. p571

11) 조황성. 사상의학의 원리와 방제. 서울. 집문당. 2003. p406-408

- ④ 元肉+遠志+天門冬+酸棗仁 : 腎陰을 생산하여 調胃뿐만 아니라 潤燥를 통한 升清을 달성한다.
- ⑤ 鎖陽 : 補腎壯陽, 潤腸通便하므로 太陰人의 呼散之氣 不足으로 升陽作用을 못하여 體內에 停滯된 中濕을 大便으로 풀어주기 위하여 사용함.

이상과 같은 이유로 調胃升清湯加 鎖陽을 使用하였다.

류마티스 關節炎은 慢性疾患으로 40代 이후에 잘 걸리는 疾患으로 아직 正確한 原人은 알려진 것이 없다. 위와 같은 慢性的인 疾患은 四象醫學의 特徵인 素證을 把握하여 適切한 藥物治療와 더불어 體質별 自律的 調節精神에 의한 마음의 安定을 가질 수 있도록 하는 것이 重要하고, 完治보다는 患者를 管理한다는 면에서 接近하여 痛症을 緩和시키고, 平素에 生活하는데 不便함이 없도록 하는 것이 重要하다고 생각한다.

그리고 위와 같은 慢性的이고 治療가 어려운 疾患의 경우에 韓方治療와 洋方治療를 並行하여서 治療의 上升效果가 있었는지는 앞으

로 研究 할 가치가 있다고 생각된다.

참 고 문 헌

1. 송일병. 「東醫壽世保元」 太少陰陽人の 「病證論」에 관한 研究. 사상의학학회지. Vol.11 No.2
2. 이수경. 19세기 의료상황에 근거한 四象醫學 病理觀의 특징에 대한 고찰. 사상의학학회지. Vol.9 No.2
3. 박성식. 「東武遺稿 藥性歌」에 대한 연구. 사상의학학회지. Vol.13 No.2
4. 이제마원저·박성식 역해. 東醫壽世保元四象草本卷. 서울. 집문당. 2003.
5. 조황성. 사상의학의 원리와 방제. 서울. 집문당. 2003.
6. 전국한의학대학교 본초학교수 공편저. 본초학. 서울. 영림사. 1994.
7. 해리슨 내과학 편찬위원회편 : 내과학. 서울. 정담. 1997.
8. 남상경. RA에 대한 고찰. 대한한의학회지 : 권9. 서울. 정담. 1992.