

## 소아복통 환아에 대한 향사육군자탕 가미방의 임상적 효능에 관한 연구

정민정 · 유선애 · 이승연\*

동의대학교 한의과대학 소아과학교실

\*동의대학교 한의과대학 소아과학교실, 동의대학교 임상연구센터

### Abstract

## Effects of the HyangsayukgunjatangGamibang on Children with Abdominal Pain

Jeong Min Jeong, Lyu Sun Ae, Lee Seung Yeon\*

*Department of Pediatrics, College of Oriental Medicine, Dong-Eui University*

*\*Department of Pediatrics, College of Oriental Medicine, Dong-Eui University,*

*Clinical Research Center of Oriental Medicine, Dong-Eui University*

### Objectives

This study for evaluating the effects of HyangsayukgunjatangGamibang on childhood with abdominal pain.

### Methods

This clinical study has been carried out with 38 children, who visited to the Department of Pediatrics, ○○oriental medical center from January 2005 to August 2007, who had been treated for abdominal pain with herbal medicine (HyangsayukgunjatangGamibang). This study had done by chart-review or by telephone research.

### Results

1. After treating with HyangsayukgunjatangGamibang, 34 children's abdominal pain was improved. (63.2%)
2. After treating with HyangsayukgunjatangGamibang, 13 children eat more than before.
3. After treatment with HyangsayukgunjatangGamibang, children's symptoms-constipation, nausea, headache, anorexia were improved.

### Conclusions

HyangsayukgunjatangGamibang is effective in childhood abdominal pain.

**Key words** : HyangsayukgunjatangGamibang, childhood , abdominal pain, herbal medicine

■ 접수 : 2007년 11월 22일, 채택 : 2007년 12월 14일

■ 교신저자 : 이승연, 부산광역시 부산진구 양정2동 산45-1 동의대학교 한의과대학 부속 한방병원 소아과 614-710  
(Tel: 051-850-8680, E-mail: synlee@deu.ac.kr)

## I. 緒 論

소아의 腹痛은 임상에서 흔히 접할 수 있는 症狀 중 하나로, 그 양상은 잠간 동통이 있다 저질로 靨靨아지는 輕症의 腹痛에서부터 일상생활에 심각한 장애를 초래할 정도로 급격하고 심한 重症의 腹痛에 이르기까지 매우 다양하다<sup>1)</sup>. 이 중 만성 반복성 복통은 학동기 어린이의 10~15%에서 볼 수 있는 흔한 질환으로, 4세에서 16세 사이의 소아에서 3개월에 3회 이상 반복적으로 복통이 발생되어 일상생활에 지장을 초래하는 경우<sup>2)</sup>를 말하며, 그 원인으로는 위산 분비의 이상, 위 십이지장 역류, 정신적·사회적 스트레스, 환경적인 요인, 유전적인 요인 등 여러 가지가 제시되고 있으나<sup>3)</sup> 정확한 원인이 아직 밝혀지지 않고 있다.

《東醫寶鑑：小兒門》<sup>4)</sup>에서 소아복통은 대부분 乳와 食積으로 인한 것으로 積痛, 食痛, 虛痛, 蟲痛으로 분류하였으며, 현재 동의소아과학에서는 소아복통을 원인에 따라 食積腹痛, 寒腹痛, 內食外寒腹痛, 臟腑虛冷腹痛, 蟲腹痛, 氣滯血瘀腹痛 등으로 분류하고 있다<sup>5)</sup>.

香砂六君子湯은 明代 龔<sup>6)</sup>이 저술한 《萬病回春》<sup>6)</sup>에 처음으로 수록되어 脾虛 不思飲食, 食後倒飽의 치료를 목표로 설정된 이후 《東醫寶鑑》<sup>4)</sup>과 《方藥合編》<sup>7)</sup>에 인용되어 임상 활용시 지침이 되고 있다.

香砂六君子湯에 대한 연구로는 위액 분비 및 위산과 펩신의 활성<sup>8)</sup>, 장관 수송능<sup>8)</sup> 및 위장관 점막 손상에 의한 염증에 대한 효과<sup>9-12)</sup> 등 주로 위장관 질환에 대한 효능에 관한 보고가 이루어지고 있으나 대부분이 실험적 연구이고 임상에서의 현황 보고는 미흡한 실정이다.

이에 필자는 복통을 주소로 내원한 환자 중 香砂六君子湯을 투여했던 경우를 대상으로 추적조사를 시행하여 의미있는 결과를 얻었기에 보고하는 바이다.

## II. 對象 및 方法

### 1. 연구대상 및 방법

#### 1) 연구대상

2005년 1월부터 2007년 8월까지 모 한방병원 소아과에 내원한 환자 중 복통을 주소로 향사육군자탕을 투여했던 환자 38명을 연구 대상으로 하였다.

선정기간 동안 향사육군자탕을 복용했던 환자는 총 138명이었으며, 주소로 복통, 식욕부진, 소화불량, 성장장애 등을 가지고 있었고, 한방소아과 전문의의 변증으로 脾虛證으로 진단되었다.

총 138명의 환자 중에서 복통을 주소로 내원하였거나 복통을 겸증으로 가진 환자들은 모두 53명이었으며, 이 중 향사육군자탕 복용 중 감기에 걸려서 한방감기약 등 다른 약을 복용한 5명의 환자를 제외한 48명을 1차 대상으로 삼았고 전화설문에서 10명이 탈락되어 총 38명이 선정되었다.

#### 2) 연구방법

(1) 탕약을 복용하고 최소 6개월 경과한 후 다른 주소로 다시 소아과를 내원하여 복통에 대한 증상 개선여부가 차트 상에 기록되어 있는 환자는 차트를 바탕으로 조사하였다.

(2) 탕약을 복용한 후 다시 내원하지 않아 증상의 개선도를 알 수 없는 환자의 경

우는 설문 조사를 시행하였다. 설문 조사는 전화 통화를 이용하였으며 설문 기간은 2007년 10월 25일부터 10월 31일까지 일주일이었으며, 통화 대상자는 주로 환아 보호자였으며 설문 내용은 아래와 같다(Table 1).

- (3) 처방은 《萬病回春》<sup>6)</sup>에 수록된 향사육군자탕(Table 2)에 生薑과 大棗를 去하고 증상에 따라 白芍藥 炒, 藿香, 桂枝, 枳實, 乾薑, 丁香, 黃連, 大黃, 山楂, 當歸 등이 가미되었다(Table 3, 4).
- (4) 뜸과 침치료를 병행한 환아들이 있었다. 뜸치료는 中脘과 關元穴을 선택하

여 1장씩 간접구(봉래구관사에서 나온 구관덕용을 4공구관을 이용해 시술하였다)를 시행하였으며, 침치료는 上脘, 中脘, 兩天樞, 合谷, 太衝, 足三里를 취혈하여 15~20분간 유치하였다. 그 현상은 다음과 같다(Table 5).

**2. 연구의 한계점**

전화설문조사를 바탕으로 하였기에 보호자의 응답이 주관적이었고 또한 환자의 상태를 제대로 파악하지 못하고 응답했을 가능성이 있었고, 조사하는 시점이 수개월이 지난 후일 경우 보호자의 기억이 정확치 않았을 가능성

Table 1. Questionnaire

**1. 복통부위는 어디입니까?**

- ①상복부(명치아래) ②하복부 ③배꼽주위 ④복부전체 ⑤기타

**2. 탕약을 복용한 후 복통은 소실되었습니까?**

- ①탕약을 먹는 동안만 소실되고 곧 재발하였다.
- ②탕약을 먹고 한동안 소실되었다 다시 재발하였다.
- ③탕약을 먹은 이후 복통이 완전히 소실되었다.
- ④탕약을 복용하기 전과 후의 복통의 변화가 없었다.
- ⑤기타

**2-1. 위의 ②를 선택한 경우 복통은 얼마나 있다가 재발하였습니까?**

- ①1달이내 ②1~2달 ③2~3달 ④3~4달 ⑤5~6달 ⑥6개월 이후

**3. 탕약의 복용 전후의 식사량의 변화는 어떻게 되었습니까?**

복용 전	매우많음	많음	보통	적음	매우적음
	5	4	3	2	1
복용 후	매우많음	많음	보통	적음	매우적음
	5	4	3	2	1

**4. 복통 외의 동반된 증상이 있었습니까? 있었다면 그변화는 어떠한가요?**

	복용 전					복용 후				
	매우심함	심함	보통	양호	매우양호	매우심함	심함	보통	양호	매우양호
식욕부진	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
설사	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
변비	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
구취	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
두통	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
오심	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
구토	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
소화불량	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1

Table 2. Prescription of Hyangsayukgunjatang (《萬病回春》<sup>1)</sup>)

Herbs	Scientific name	Dose(g)
香附子	<i>Cyperi Rhizoma</i>	4.0
白朮	<i>Atractylodis Macrocephalae Rhizoma</i>	4.0
白茯苓	<i>Hoelen</i>	4.0
半夏	<i>Pinelliae Rhizoma</i>	4.0
陳皮	<i>Aurantii nobilis Pericarpium</i>	4.0
白芫薺	<i>Anomi nobilis Pericarpium</i>	4.0
厚朴	<i>Maobili Cortex</i>	4.0
砂仁	<i>Anomi Semen</i>	2.0
人蔘	<i>Gingseng Radix</i>	2.0
木香	<i>Helenii Radix</i>	2.0
益智仁	<i>Anomi Amari Fructus</i>	2.0
甘草	<i>Glycyrrhizae Radix</i>	2.0
生薑 (SG)†	<i>Zingiberis Rhizoma</i>	4.0
大棗 (DJ)‡	<i>Zizyphi inermis Fructus</i>	7.0
Total amount		49.0

†‡ 생강과 대추의 양은 『東醫寶鑑』<sup>2)</sup>을 바탕으로 하였다.

Table 3. Added Herbs

Herbs	Scientific name	Dose(g)
白芍藥(BJ)	<i>Peoniae Radix Alba</i>	6
藿香(GH)	<i>Pogostemonis Herba</i>	4
桂枝(GJ)	<i>Cinnamomi Ramulus</i>	4
枳實(JS)	<i>Aurantii Immaturus Fructus</i>	2
乾薑(GG)	<i>Zingiberis Rhizoma</i>	4
丁香(JH)	<i>Caryophylli Flos</i>	1
黃蓮(HL)	<i>Coptidis Rhizoma</i>	2
大黃(DH)	<i>Rhei Radix Et Rhizoma</i>	2
山楂(SS)	<i>Crataegii Fructus</i>	4
當歸(DG)	<i>Angelicae Gigantis Radix</i>	4

Table 4. Classification &amp; Prescription of Used HyangsayukgunjatangGamibang &amp; Hyangsayuk-gunjatang

Classification	Removed herbs	Added herbs	Frequency
Hyangsayukgunjatang	-	-	1
Gamibang 1	SG DJ	BJ GH GJ GG JH	1
Gamibang 2	SG DJ	BJ GH GJ JS HL	30
Gamibang 3	SG DJ	BJ GH GJ JS JH	1
Gamibang 4	SG DJ	BJ GH GJ JS HL SS DH	2
Gamibang 5	SG DJ	BJ GH GJ JS HL SS	2
Gamibang 6	SG DJ	BJ GH GJ JS HL DH SS DG	1
	Total		38

Table 5. Treatment Type for Abdominal Pain

Treatment Type	Frequency	%
Herb Medicine with Moxa	11	28.9
Herb Medicine with Moxa & Acupuncture	7	18.4
Only Herb Medicine	20	52.6
Total	38	100

Table 6. Sex Distinction

Sex distinction	Frequency	%
M	10	26.3
F	28	73.7
Total	38	100

Table 7. Age Distribution

Age	Frequency	%
4	1	2.6
5	2	5.3
6	4	10.5
7	4	10.5
8	4	10.5
9	4	10.5
10	5	13.2
11	2	5.3
12	3	7.9
13	2	5.3
14	1	2.6
15	4	10.5
16	1	2.6
17	1	2.6
Total	38	100

도 있어, 객관적 정보의 확보가 어려운 한계를 가지고 있었다.

### III. 結 果

#### 1. 성별 및 연령

- 1) 총 38명의 환아 중 남자는 10명, 여자는 28명이었다(Table 6).

Table 8. The Period of Taking Medicine

Period	Frequency	%
5-7days	17	54.7
10-14days	5	13.2
15-30days	16	42.1
Total	38	100.0

Table 9. The Region of Abdominal Pain

Region	Frequency	%
上腹部	1	2.6
中脘部	5	13.1
臍周圍	30	78.9
下腹部	1	2.6
Ect.	1	2.6
Total	38	100

- 2) 환아의 연령은 만 4~17세에 분포하고 있었다(Table 7).

#### 2. 복용량과 복용기간

- 1) 4-7세까지는 1첩 3팩, 80cc/팩으로 3회/일, 7세-17세까지는 2첩 3팩, 100cc/팩으로 3회/일로 복용하였다.
- 2) 탕약 복용기간은 5일에서 30일이었다 (Table 8).

#### 3. 복통의 부위

배꼽 주위가 아프다고 호소한 환아가 전체 39명 중 30명으로 78.9%를 차지하며 가장 많았다(Table 9).

Table 10. The Change of Abdominal Pain after Taking Medicine

Answers	Frequency	%
1. During taking medicine, abdominal pain disappeared, but soon after stoping taking medicine, abdominal pain re-started.	1	2.6
2. During taking medicine, abdominal pain was disappeared, but abdominal pain was re-started not much later.	10	26.3
3. During taking medicine, abdominal pain was disappeared, and never re-started.	9	23.7
4. Before or after taking medicine, abdominal pain was no-changes.	14	36.8
5. Ect. -During taking medicine, abdominal pain was disappeared, but abdominal pain was re-started not much later. But abdominal pain was improved)	4	10.5
Total	38	100

Table 11. The Point Time of Abdominal Pain Relapse

A point Time	Frequency	%
within 1 month	1	10
1-2 months	2	20
2-3months	3	30
3-4months	3	30
5-6months	1	10
after 6 months	0	0
Total	10	100

**4. 복통 증상의 개선도**

복약 후 복통의 변화여부에 대한 결과로는 복약 전후 전혀 변화가 없었다고 답변한 경우가 14명이었다. 복약 중에만 복통이 없었다고 답한 경우가 1명이었다. 복약 후 한동안 소실되었다가 다시 복통이 재발한 경우가 10명이었다. 기타로 복약 후 복통이 사라졌다가 다시 재발하긴 하였으나 그 정도가 미미하여 효과가 좋았다고 답변한 경우도 4명이 있었다(Table 10).

**5. 복통의 재발 시점**

재발 시점에 대한 응답 결과는 2-3개월 후 3명, 3-4개월 후 3명이었다(Table 11).

**6. 병행치료를 시 증상의 개선도 차이**

향사육군자탕만 복용한 환아와 뜸과 침치료를 병행한 경우의 증상의 개선도의 차이가

있는지 알아보려고 하였다.

Table 1의 2번 문항에서 보기 4번 문항을 제외한 다른 문항을 선택하였을 경우(Table 1 참조), 향사육군자탕의 효과가 있었다고 판단하고, 유효율을 분석하여보니, 향사육군자탕만 복용한 환아의 그룹의 유효율은 68.4%, 뜸치료와 병행한 환아의 그룹의 유효율은 77.8%, 뜸치료와 침치료를 병행한 환아의 그룹의 유효율은 90%를 나타내어, 뜸과 침치료를 병행할수록 복통의 개선에 효과적인 것으로 나타났다(Table 12).

**7. 복통 외의 증상의 개선도**

복통 외의 식욕부진, 설사, 변비, 구취, 두통, 오심, 구토, 소화불량의 증상에 대해서 복약 전후의 증상의 개선도를 알아보기 위하여 증상의 정도를 Table 1에 제시한 대로 5단계로 나누어 조사하였고, 식사량 변화도 살펴보았다.

Table 12. The Change of Abdominal Pain by Treatment Type

	Only Herb Medicine	Herb Medicine with Moxa	Herb Medicine with Moxa & Acupuncture
Answers	1‡	0	1
	2§	3	4
	3	8	0
	4¶	6	2
	5**	2	2
The valid Frequency	13	7	9
%	68.4%	77.8%	90%

‡ During taking medicine, abdominal pain was disappeared, but soon after stoping taking medicine, abdominal pain was re-started.

§ During taking medicine, abdominal pain was disappeared, but abdominal pain was re-started not much later.

|| During taking medicine, abdominal pain was disappeared, and never re-started.

¶ Before or after taking medicine, abdominal pain was no-changes.

\*\* Ect.

Table 13. Food Volume Changes

		After taking medicine					The aggregate
		very small	small	appropriate	much	very much	
Before taking medicine	very small	1	0	0	0	0	1
	small	0	6	12	0	0	18
	appropriate	0	0	16	1	0	17
	much	0	0	0	2	0	2
	very much	0	0	0	0	0	0
The aggregate		1	6	28	3	0	38

Table 14. Anorexia Changes

		After taking medicine					The aggregate
		much worse	worse	appropriate	good	better	
Before taking medicine	much worse	0	0	0	0	0	0
	worse	0	4	7	1	0	12
	appropriate	0	0	10	2	0	2
	good	0	0	0	0	0	0
	better	0	0	0	0	0	0
The aggregate		0	4	7	3	0	14

1) 복약 전 후의 식사량 변화

식사량이 적음에서 보통으로 개선된 환아가 12명, 보통에서 많음으로 개선된 환아가 1명이었으며, 매우 적었다고 했던 환아 1명과 적음이라 응답했던 6명의 환아는 변화가 없었다(Table 13).

2) 식욕부진

식욕부진을 검증으로 가진 환아가 총 14명이었다. 식욕부진 정도가 보통에서 양호해진 환아가 2명 있었고, 심함에서 양호해진 환아가 1명이었다. 심함에서 보통정도로 개선된 환아가 7명이었고, 4명의 환

Table 15. Constipation Changes

		After taking medicine					The aggregate
		much worse	worse	appropriate	good	better	
Before taking medicine	much worse	0	0	0	0	0	0
	worse	0	1	1	3	1	6
	appropriate	0	0	2	5	0	7
	good	0	0	0	0	0	0
	better	0	0	0	0	0	0
The aggregate		0	1	3	8	1	13

Table 16. Headache Changes

		After taking medicine					The aggregate
		much worse	worse	appropriate	good	better	
Before taking medicine	much worse	0	0	0	0	0	0
	worse	0	0	0	2	0	2
	appropriate	0	0	1	3	0	4
	good	0	0	0	0	0	0
	better	0	0	0	0	0	0
The aggregate		0	0	1	5	0	6

이는 심함에서 심함으로 개선도가 없었다. 따라서 식욕부진 환아 14명 중 총 10명의 환아가 개선을 보였으며, 4명은 개선을 보이지 않았다(Table 14).

### 3) 설사

설사를 겪증으로 가진 환아는 1명이었으며, 이 환아는 향사육군자탕을 복용 후 심함에서 양호로 개선되었다.

### 4) 변비

변비를 겪증으로 가진 환아는 13명이었으며, 이중 7명이 보통정도, 6명이 변비가 심하다고 답변하였다. 보통이라 대답한 7명의 환아 중 5명은 복용 후 양호로 개선되었으나, 2명은 보통이라 답하여 변화가 없었다. 심함이라 대답한 6명의 환아 중 1명은 복용 후 매우 양호함으로 개선되었

고, 3명은 양호함, 1명은 보통정도라 하여 이전의 변비증상의 정도에 비해 개선을 보였으나, 1명은 그대로 심함이라 답하여 개선이 없었다. 따라서 변비를 겪증으로 가진 13명의 환아 중 10명의 환아가 탕약 복용 전에 비해 증상의 개선을 나타내었으며, 3명은 개선을 보이지 않았다(Table 15).

### 5) 구취

구취를 겪증으로 가졌다고 응답한 환아는 5명이었으며 모두 보통이라 답했고, 복용 후에도 보통이라고 답하여 개선을 보이지 않았다.

### 6) 두통

두통을 겪증로 가진 환아는 모두 6명이었고, 이중 보통이라 응답한 수가 4명, 심함이라 응답한 수가 2명이었다. 보통이라

Table 17. Nausea Changes

		After taking medicine					The aggregate
		much worse	worse	appropriate	good	better	
Before taking medicine	much worse	0	0	0	0	0	0
	worse	0	1	2	1	1	5
	appropriate	0	0	0	1	0	1
	good	0	0	0	0	0	0
	better	0	0	0	0	0	0
The aggregate		0	1	2	2	1	6

응답한 4명 중 3명이 복약 후 양호로 개선되었고, 1명은 보통이라 응답하여 개선을 보이지 않았다. 심함이라 응답한 2명은 모두 양호로 개선되었다. 따라서 두통을 가진 6명의 환아 중 1명을 제외한 5명이 두통의 개선을 나타내었다(Table 16).

7) 오심

오심을 겸증으로 가진 환아는 6명이었으며, 이중 1명은 보통, 5명은 심함이라 응답하였다. 보통이라 답한 1명은 복약 후 양호로 개선되었고, 심함이라 답한 5명 중 1명은 매우양호로 개선되었고, 1명은 양호, 2명은 보통으로 개선되었으며, 1명은 심함으로 응답하여 변화가 없었다. 따라서 오심증상이 있던 6명의 환아 중 1명을 제외한 5명이 복약 후 오심증상이 개선되었다 (Table 17).

8) 구토

구토를 겸증으로 가진 환아는 없었다.

9) 소화불량

소화불량을 겸증으로 가진 환아는 3명이었고, 이중 2명은 보통에서 양호로 개선되었고, 1명은 심함에서 복약 후에도 심함으로 개선을 보이지 않았다.

IV. 考 察

香砂六君子湯은 《婦人良方大全》<sup>13)</sup>에 수록된 六君子湯의 가미방으로써, 明代 1587년 龔<sup>1)</sup>이 저술한 《萬病回春》<sup>6)</sup>의 券之二 《飲食》 편에 처음으로 수록되어 있다. 《萬病回春》에는 “음식이 소화되지 않아서 더부룩해지는 것은 비가 허한 것이다(飲食不化倒飽者, 脾虛也).”라는 설명과 함께 脾虛 不思飲食, 食後倒飽의 치료를 목표로 설정되어 있다.

또한 許浚의 《東醫寶鑑》<sup>4)</sup> 內傷門에도 인용되어 있는바, “비위가 상하면 음식생각도 없고 입맛도 없다(內傷脾胃則 不思食 不嗜食).”고 하여 비위상증에 향사육군자탕을 쓴다고 소개하고 있고, 《方藥合編》<sup>7)</sup>에도 인용되었으며, 《景岳全書》<sup>14)</sup>에서는 처방의 내용에 차이가 있으나 脾胃虛寒의 食少, 作嘔, 中氣虛滯, 惡心, 脹滿을 목표로 하는 등 모두 補氣健脾, 理氣化痰하는 효능으로 비위의 허증에 활용되고 있다.

현대에 이르러서는 위장무력증, 식욕부진, 위하수, 위확장, 신경성 소화불량증, 위궤양, 만성위염, 위경련 등 증에 적용하고 있으며<sup>15-17)</sup>, 최근 香砂六君子湯에 대한 연구로써는 김<sup>8)</sup>과 장<sup>12)</sup>이 항궤양 효과를 보고한 바 있으며, 공 등<sup>9-11)</sup>이 Indomethacin 유도 위점막 손상

에 대한 향사육군자탕의 효능에 대한 연구가 있었다. 또한 최근에는 홍<sup>18)</sup>과 김<sup>19)</sup>, 이<sup>20)</sup>가 향사육군자탕의 항암효과에 대해서 연구하기도 하였다.

그러나 향사육군자탕의 효능에 대해 실험실내 연구가 주이고, 임상적으로 그 효능을 알아본 연구는 미미하였으며 특히 복통에 있어서의 향사육군자탕의 효과를 살펴본 임상 연구 역시 찾아보기가 힘들었다.

따라서 저자는 향사육군자탕의 임상적 효능을 알아보기 위해 적응증을 가진 환아로 변증되어 향사육군자탕을 복용한 환아를 대상으로 그 효과에 대한 후향적 연구를 시행하였으며, 연구대상으로 선정된 환아는 총 38명이었으며, 성별은 남아가 10명, 여아가 28명이었고, 연령은 4~17세에 걸쳐서 두루 분포하고 있었다. 향사육군자탕의 복용기간은 최소 5일에서 최대 30일이었고, 탕약의 복용기간과 치료 효과와는 관련이 없었다. 대상 환아의 복통은 만성반복성 복통<sup>21)</sup>으로 3개월에 3회 이상 반복적으로 발생하였으며, 복통의 부위는 대상환아의 78.9%인 30명이臍주위의 통증을 호소하였다. 이는 환아들의 대부분이 소화기 허약으로 인한 기능성 복통일 가능성을 보여주고 있었다.

향사육군자탕을 복용한 후 복통의 변화여부로 향사육군자탕의 효과를 알아보았다. 탕약 복용 전후 전혀 변화가 없었다고 답변한 경우가 14명으로 36.8%를 나타내었으며, 탕약을 먹는 동안에만 복통이 없었다고 1명이 답하였고, 탕약을 먹고 한동안 소실되었다가 다시 복통이 재발한 경우는 10명이 있었다. 기타로 탕약을 복용한 후 복통이 사라졌다가 다시 재발하긴 하였으나 그 정도가 미미하여, 탕약의 효과가 좋았다고 답변한 경우도 4명이 있었다. 따라서, 전혀 효과가 없었다고 답

한 14명을 제외한 63.2%인 24명에게서, 효과의 지속도 및 완치의 차이를 보이긴 하였지만, 복통의 호전을 보였다.

향사육군자탕의 조성을 살펴보면 補氣建脾, 和胃降逆, 理氣化痰의 효능이 있어脾胃氣虛에 痰濕을 겸하여 不思飲食, 惡心嘔吐, 胸脘痞悶, 大便不實한 증을 치료하는<sup>22)</sup> 六君子湯에, 理氣解鬱과 止痛<sup>23)</sup>의 효과가 있는 香附子와 溫胃止嘔 理氣止痛 止瀉의 효능이 있는<sup>23)</sup> 砂仁을 加하고, 化濕消痞, 行氣溫中, 開胃消食<sup>23)</sup>하는 白豆蔻와 行氣燥濕 降逆平喘<sup>23)</sup>하는 厚朴과 溫脾와 冷氣腹痛<sup>23)</sup>을 치료하는 益智仁으로 구성되어 있다.

주로 사용된 가미방은 가미방2로써(Table 4), 향사육군자탕 원방에서 生薑, 大棗를 去하고 白芍藥 炒 6g, 藿香 4g, 桂枝 4g, 枳實 2g, 黃連 2g을 가한 처방으로, 그 가미한 약물을 분석해보면 白芍藥은 養血柔肝, 緩中止痛의 효능이 있는데 특히 酒炒하면 酸寒한 성미가 약화되어 和中緩急의 효능이 강해져 복통을 치료하는데 더욱 적합하고<sup>23)</sup>, 藿香은 芳香化濕약으로써 和中止嘔의 要藥이다<sup>23)</sup>. 桂枝는 溫經通脈과 助陽化氣의 기운으로 活血通經하고 散寒止痛하는 효능이 있고<sup>23)</sup>, 枳實은 破氣消積의 要藥이며<sup>23)</sup>, 黃連은 清熱燥濕의 성질이 있어 濕熱痞滿, 嘔吐를 치료한다<sup>23)</sup>.

임상적으로는 가미방 2를 기본방의 개념으로 증상에 따라 乾薑, 丁香, 大黃, 當歸, 山查 등을 가미하였는데, 乾薑은 溫中逐寒 回陽通脈의 효능이 있어 脾胃를 따뜻하게 하여 祛寒하고<sup>23)</sup>, 丁香은 溫中降逆하여 胃寒呃疫을 다스려 嘔吐의 要藥이다<sup>23)</sup>. 大黃은 瀉下藥으로서 便秘와 積滯腹痛을 치료한다<sup>23)</sup>. 當歸는 補血和血, 調經止痛, 潤燥滑腸하며, 山查는 助脾健胃하여 消食積의 효능이 있다<sup>23)</sup>.

따라서, 원방과 가미방 모두 脾胃虛로 인

한 복통에 효과있으리라 생각되어지며, 유효율도 63.2%로 나타났다.

향사육군자탕만을 복용한 환아와 뜸과 침 치료를 병행한 경우 증상의 개선도에 차이가 있는지 알아보니, 향사육군자탕만 복용한 환아 그룹의 유효율은 68.4%, 뜸치료와 병행한 환아 그룹의 유효율은 77.8%, 뜸치료와 침 치료를 병행한 환아 그룹의 유효율은 90%로 뜸과 침 치료를 병행할수록 복통의 개선에 효과적이었다(Table 13).

향사육군자탕을 복용하기 전 환아들의 식사량을 분석해본 결과, 식사량이 적음에서 보통으로 개선된 환아가 12명, 보통에서 많음으로 개선된 환아가 1명이었으며, 매우 적었다고 했던 환아 1명과 적다고 응답했던 6명의 환아는 변화가 없었다(Table 14). 따라서, 식사량이 매우 적음과 적음을 abnormal 이라고 할 때 abnormal군 총 19명에서 63.1%인 12명이 식사량의 증가를 보였다.

또한 검증으로 식욕부진이 있다고 응답한 14명의 환아 중 71.4%를 차지하는 10명의 환아가 개선을 보여(Table 14), 향사육군자탕이 《萬病回春》<sup>6)</sup>에서 제시한 것처럼 ‘脾虛 不思飲食, 食後倒飽’의 증에 효과가 있었음을 알 수 있었다.

설사를 검증으로 가진 환아 1명은 심함에서 양호로 설사증상이 개선되었으나 1명 밖에 없었기에, 이에 대한 추가 연구가 더 필요하다 사료된다.

변비를 검증으로 가진 환아는 13명이었고, 이중 보통에서 양호로 개선된 환아가 5명이었고, 심함에서 매우양호함으로 개선된 환아가 1명, 심함에서 양호로 개선된 환아가 3명, 심함에서 보통으로 개선된 환아가 1명이었다. 따라서, 총 13명의 환아 중 3명의 환아를 제외한 76.9%인 10명의 변비증상이 개선되었다.

脾胃虛를 동반한 변비증상에도 향사육군자탕이 양호한 효과가 있음을 알 수 있었다.

구취를 검증으로 가진 환아는 5명이었는데, 모두 개선을 보이지 않았다. 구취의 원인은 다양하여 위에 음식이 정체하였거나, 胃熱이 있을 경우에 발생하고 충치나 구강불결로 인한 경우도 있다<sup>1)</sup>. 구취는 虛證보다는 表證이나 實證의 상태에서 많이 나타나고, 이런 다른 원인을 배제하지 못하였기에 큰 호전이 없었던 것으로 보인다.

두통을 검증으로 가진 환아는 총 38명 중 6명이었는데, 보통이라 응답한 4명 중에서 3명이 양호로 개선되었고, 심함이라 응답한 2명은 모두 양호로 개선되었다. 따라서 두통을 가진 6명의 환아 중 1명을 제외한 5명이 두통의 개선을 나타내었다. 두통을 가진 환아는 전두통을 호소하였으며 전두통은 陽明頭痛에 속하는바, 脾胃虛證으로 기인한 것으로 보였으며, 향사육군자탕을 복용한 후 脾胃虛證이 개선되면 두통도 호전을 보일 것이라 사료되었고, 1명을 제외한 5명의 환아에게서 두통의 호전을 보였다.

오심을 검증으로 가진 환아 6명중 1명을 제외한 5명이 향사육군자탕을 복용한 후 증상이 개선되었으며, 소화불량을 가진 3명의 환아에게서도 1명을 제외한 2명에게서 증상의 개선이 있었다.

따라서 향사육군자탕은 補氣健脾, 和胃降逆, 理氣化痰의 효능이 있어, 脾胃虛에 의한 복통에도 유의한 효과를 나타내고, 또한 식욕부진과 설사, 변비, 오심 등 脾胃虛를 동반한 소화기 제 증상에 양호한 효과를 나타냄을 알 수 있다.

## V. 結 論

본 연구는 소아 복통 환자 38명을 대상으로 조사하여 다음과 같은 결론을 얻었다.

1. 향사육군자탕은 脾虛證을 동반한 소아의 복통에 유의한 효과가 있다.
2. 향사육군자탕의 소아의 복통에 대한 효과는 침, 뜸치료를 병행할수록 높아졌다.
3. 향사육군자탕은 소아의 식욕부진 및 식사량의 증가에 효과가 있었다.
4. 향사육군자탕은 脾胃虛의 두통, 오심, 설사, 변비, 소화불량 등 제 증상에도 효과가 있었다.

## 參考文獻

1. 류기원 외. 비계내과학. 서울:한성기획. 1991:19.
2. Apley J. The child with abdominal pain. 1st ed. Oxford:Blackwell Scientific. 1964.
3. Talley NJ, Phillips SF. Non-ulcer dyspepsia: potential causes and pathophysiology. Ann Intern Med. 1988;108:865-9
4. 許浚. 東醫寶鑑. 서울:南山堂. 1983:435.
5. 김덕곤, 김윤희 등. 동의소아과학. 서울: 도서출판 정담. 2002:294-7.
6. 龔廷賢. 萬病回春. 北京:人民衛生出版社. 1995:106.
7. 黃道淵. 方藥合編. 서울:杏林出版社. 1977: 140-1.
8. 金鍾鎬. 香砂六君子湯액기스散이 白鼠의 胃液分泌 및 腸管輸送能에 미치는 影響.

대한동의병리학회지. 1988;3(1):71-7

9. 공경환. 향사육군자탕의 Indomethacin 유도 위점막 손상에 대한 효과. 대한한방 내과학회지. 2001;22(4):589-99.
10. 金光殷. 加味香砂六君子湯이 위점막 손상의 치료에 미치는 抗酸化 效果. 동국대학교 석사학위논문. 1998.
11. 金景先. 加味香砂六君子湯의 Indomethacin 유도 위점막 손상에 미치는 抗酸化 效果. 동국대학교 석사학위논문. 1997.
12. 張憲烈. 胃腸管 粘膜層의 回復에 香砂六君子湯과 烏貝散이 미치는 影響 한 의대연구소논문집. 1993;2(1):127-37.
13. 진자명. 부인양방대전. 서울:광산출판사. 2003:458.
14. 張景岳. 景岳全書. 서울:도서출판 정담. 1999:487, 406, 450, 933, 950, 965, 1140.
15. 朴柄昆. 韓方臨床四十年. 서울:杏林書院. 1975:546.
16. 廉泰煥. 東義處方大典. 서울:大光文化社. 1984:125, 133, 136, 142.
17. 李基淳. 韓方內科學. 서울:壽文社. 1982: 302.
18. 洪允姬. 보중익기탕과 향사육군자탕의 병용투여가 S-180 복수암세포를 집종한 생쥐의 세포성 면역에 미치는 영향. 동국대학교 동국논집. 제 14호:355-76.
19. 김호현. 보중익기탕 합 향사육군자탕이 복수암 유발 생지 비장의 세포성 면역 활성화에 미치는 영향에 관한 면역조직 화학적 연구. 세명대학교 한의학 연구소 논문집. 2001;3(3):17-32.
20. 이태업. 가미향사육군자탕이 생쥐 소장에서 방사선 조사 후 보호효과와 Apoptosis에 미치는 영향. 대한한방종양학회지. 2000;1(6):1-18.

21. 홍창의. 소아과학. 제 8판. 서울:대한교과서주식회사. 2005:531-3.
22. 김상찬 외. 방제학. 서울:영림사. 1999: 274, 276, 277.
23. 고운채 외. 본초학. 서울:영림사. 2000: 124, 180, 242, 291, 292, 294, 296, 334, 342, 350, 354, 561, 581, 578.