

## 鼻痔(Nasal polyp)의 外治法에 대한 文獻的 考察

한나영 · 서형식

상지대학교 한의과대학 안이비인후피부과학교실

### A Literature study on the external treatment of Nasal Polyps

*Na-Young Han · Hyung-Sik Seo*

**Object :** Understanding the importance of the external treatment of nasal polyps and let know the necessity of development of the effect of herb medicine to use in these days.

**Method :** I investigated about 12 oriental medical texts which recorded the external treatment of nasal polyps. I separated them to three part (prescription, herb medicine, the way of making the external application) and check the frequency. Also compared the external treatment of oriental medicine and western medicine.

- Result :**
1. Prescription: There are 48 prescriptions -Nyosasan is used 4 cases, Gwajungsan is used 2 cases and others only 1 case each.
  2. Herb-med: There are 67 herb medicines - Herba Asari(細辛) is used 15 cases, Pedicellus Melo(瓜蒂) is used 11 cases, Alunite(白礬) is used 10 cases, Realgar(雄黃)is used 9 cases.
  3. The way of making the external application: obstructive method is used 19 cases, attaching method is used 9 cases, blowing method is used 8 cases, plaster method is used 7 cases, pouring method is used 3 cases.
  4. The treatment takes about 1day to 15days and the soften nasal polyps like a water can be expect the positive prognosis.

**Conclusion:** The external treatment is very important to treat nasal polyps. So we need to research more on eliminating the toxicity of the herb medicine and develop the convenient way of using the external treatment.

---

**Key words :** Nasal Polyps, Literature study, External treatment.

### 1. 緒 論

---

교신저자 : 서형식, 강원도 원주시 우산동 238번지  
상지대학교 부속한방병원 안이비인후피부과  
(Tel: 033-741-9266, E-mail: aran99@sangji.ac.kr)  
• 접수 2009/10/14 • 수정 2009/11/25 • 채택 2009/12/04

鼻痔는 鼻竇 내에 군살, 즉 癭肉, 肉贅 등이 나타나는 것으로 鼻息肉이라 하며 息肉으로 인해 鼻

竅가 폐색되어 통하지 않기 때문에 鼻塞, 鼻窒, 鼻鼈 등의 증상에 포함시키기도 한다<sup>1)</sup>.

鼻痔의 증상은 형태는 석류 씨 같은데 점점 커져서 아래로 늘어지고 자색에 약간 단단하며 콧구멍을 버티고 막아 사람이 숨을 쉬기 어렵게 만들며<sup>2)</sup>, 초기 鼻痔는 회백색 또는 담황적색으로 타원형이고 그 표면은 평활, 유연하고 교질성으로 비점막과 쉽게 구별된다<sup>3)</sup>. 흔히 鼻道에 한 개 혹은 여러 개가 있고 크기는 다르며 작을 때는 특별한 자각증상이 없고 클 때에는 비호흡 장애로 입이 마르는 감이 있고 분비물이 많이 흐르며 두통, 嗅覺을 상실한다<sup>3)</sup>.

이러한 증상으로 인하여 환자는 쉽게 정신적 피로를 느끼며 정신집중력이 약해진다. 소년들에 있어서 鼻痔가 매우 클 때는 鼻根部에 변형을 일으키는 일이 있으며 지능발육에도 큰 영향을 준다. 서양의학적으로는 鼻茸(nasal polyp)또는 鼻息肉으로 鼻腔 내에서 흔히 볼 수 있는 회황색 혹은 회적색의 신생물이 주로 鼻腔이나 부비동의 만성적인 염증이 있을 경우에 발생하는 것이다<sup>1)</sup>.

알레르기가 유발요인이며 상악동염, 사골동염에서도 많이 나타난다. 주로 中鼻道, 특히 사골동 및 상악동의 개구부, 비강의 측벽에서 다발적으로 나타나며 심한 鼻閉塞과 嗅覺障礙, 流淚, 鼻漏, 頭痛 등이 나타난다. 鼻茸이 오랫동안 지속되면 前鼻腔으로 돌출되며 심해지면 鼻中隔 혹은 外鼻에 변형이 일어난다.

치료는 수술요법에 의존하나 재발이 잘 되며 크기가 작으면 항히스타민이나 스테로이드를 투여하고 1% ephedrine을 분무, 점비하는 고식적 치료를 한다<sup>1)</sup>.

이와 관련한 한의학 논문으로는 鼻疾患에 대한 포괄적 문헌고찰<sup>4,5,6)</sup>과 鼻痔에 대한 문헌적 고찰<sup>7,8)</sup>이 있으나 鼻痔의 外治法만을 다룬 적이 없고 한방치료로 鼻痔를 치료한 경우는 2례<sup>9,10)</sup>에 불과하다.

이에 양방에서도 재발이 잘 되며 주로 수술요법에 의존할만큼 까다로운 鼻痔의 內服위주의 치료법을 벗어나 외치법의 사용으로 치료효과의 상승을 기하고자 역대 의가들의 鼻痔의 外治에 접근하는 방법을 연구하고 임상에서 보다 적극적인 활용을 기하고자 한다.

## II. 研究資料 및 方法

### 1. 研究資料

12종의 참고문헌을 조사했다.

### 2. 研究方法

- 1) 역대의서에서 鼻痔의 外治法이 수록된 문헌을 찾아 원문을 본 논문의 본론에 기재하였다.
- 2) 원문은 처방, 본초, 外治방법별로 분석하였다.
- 3) 문헌에 나타난 한방의 外治法과 양방의 外治法을 비교 검토해보았다(수술법 포함)
- 4) 구성약물은 같으나 처방명이 다른 경우 하나만 기재하였다.
- 5) 처방명이 없는 外用藥은 모두 外用方으로 기재하였다.

## III. 本 論

### 1. 外治法 및 治方

#### 1) 原文

① 備急千金要方<sup>11)</sup>

"白礬 黎蘆 瓜蒂 附子 右四味各搗篩合和 以小竹管吹藥如小豆許于鼻孔中 以綿絮塞鼻中 日再以愈爲

度 治鼻中息肉方 炙蝟皮爲末綿裏塞之三日 又方細篩  
釜底墨水服之三五日 治鼻中息肉不聞香臭方."

② 聖濟總錄<sup>12)</sup>

治鼻中瘰癧. 傳鼻. 雄黃散方

治鼻中瘰癧. 吹鼻. 細辛散方

治鼻生息肉. 礬石丸方

治鼻中瘰癧. 傳鼻. 地膽膏方

治鼻中瘰癧. 傳鼻. 地龍散方

治鼻中瘰癧不通. 傳鼻. 胡粉膏方

治鼻中瘰癧. 傳鼻. 瓜蒂膏方

治鼻中瘰癧不通利. 傳鼻. 地膽汁方

治鼻生息肉. 不得息. 灌鼻. 藜蘆散方

治鼻中瘰癧不通方

治鼻有息肉. 鼽鼻氣息不通煩悶. 灌鼻. 蒺藜苗汁  
方

③ 世醫得效方<sup>13)</sup>

"〈消鼻痔方〉瓜蒂 甘遂 各二錢 白礬枯 螺青 草  
烏尖 各二分半. 右爲末 麻油搜今硬 不可爛 旋圓如  
鼻孔大 用藥入鼻內今達痔肉上 其痔化爲水 肉皆爛下  
每日一次 甚妙. "

④ 六科准繩<sup>14)</sup>

"鼻息肉.....外用蝴蝶礬二錢細辛一錢 白芷五分 爲  
末綿裏納鼻中頻換 辛夷膏輕黃散黃白散二丁散瓜丁散  
地龍散 皆外治之藥."

⑤ 外科正宗<sup>15)</sup>

".....外以礪砂散 遂日點之, 漸化爲水乃愈.....取  
鼻痔秘法: 先用茴香草連吹二次, 次用細銅箸二根, 著  
頭鑽一小孔, 用絲線穿孔內, 二箸相籬五分許, 以二著  
頭直入鼻痔根上, 將箸線絞緊, 向下一拔, 其痔自然拔  
落. 置水中, 觀其大小. 順用胎發燒灰, 象牙末等分吹  
鼻內, 其血自止, 戒口不發."

⑥ 醫學入門<sup>16)</sup>

"鼻痔는.....外用은 辛夷로 爲君호대 細辛, 杏仁  
少許를 爲末하야 和 羊髓, 豬脂하야 熬膏 候冷하야  
入 雄黃, 白礬, 輕粉, 麝香 少許하야 爲丸하야 綿  
裹塞鼻면 數日에 卽脫이오 甚者면 加 礪砂 少許키

나 或 瓜礬 2錢, 細辛 1錢, 白芷 5分을 爲末하야  
塞鼻니라."

⑦ 東醫寶鑑<sup>17)</sup>

-鼻痔者.....外用辛夷膏, 塞鼻卽愈 [入門]

-瘰癧.....外用瓜礬散, 自愈.[綱目]

-鼻中贅肉.....以白礬末, 加礪砂少許, 吹其  
上, 頃之化水而消.....[醫監]

-鼻痔, 宜瓜丁散, 白黃散, 羊肺散

⑧ 景岳全書<sup>18)</sup>

"鼻鼽息肉,.....外治之法, 宜以黃白散及千金瘰癧  
方, 雄黃散, 或簡易瘰癧方之類主之."

⑨ 張氏醫通<sup>19)</sup>

鼻痔則.....外用膽礬, 枯礬, 辛夷仁, 細辛, 杏仁爲  
散, 入腦, 麝少許, 雄黑狗膽, 或豬脂和研, 綿裹內鼻  
中, 頻換自消.

錄自明, 張璐

⑩ 醫宗金監外科心法要訣方<sup>2)</sup>

"鼻痔.....內復辛夷外点平."

⑪ 醫宗金監, 卷六十五<sup>20)</sup>

"此證.....外以礪砂散逐日点之, 漸化爲水乃愈"

⑫ 瘍醫大全 〈鼻痔門主方〉<sup>21)</sup>

"礪砂 5粉, 枯礬 2錢, 研細, 每日少許點鼻痔上卽  
消. / 驗法 先用蔬油掃鼻孔四周, 再以白降丹少許,  
清水調點其痔自落./ 明礬 1兩, 甘遂 1錢, 白降丹 1  
分或二分, 明雄 5分 共乳細, 吹痔上自愈, / 明礬 1  
兩, 萆薢仁 7粒, 鹽梅 5枚, 麝香 1分, 共研成丸如  
棗核大, 綿包色卑內自化./ 藕節有毛處燒存性爲末,  
吹之./ 甘草 4냥 煎湯, 以鼻嗅之./ 冰片點之./ 黑牛  
耳垢敷之/ 雄黃塞之, 十日自落/ 雄鷄腎塞之, 十日落/  
黃連, 白疾藜 煎汁灌鼻中, 涕出瘰落....."

⑬ 洞天恩旨<sup>22)</sup>

"鼻瘰者,...../ 礪砂散 ; 礪砂 1錢, 輕粉2分, 冰  
片 五厘, 雄黃 3分, 共爲細末, 用桔梗咬毛, 蘸, 勤  
点瘰痔上, 日 五, 六次. 自然漸化爲水, 然必順戒色  
慾始愈./ 〈千金方〉 治鼻中瘰癧. 明礬 1兩, 蓖麻仁  
7分, 鹽梅肉 5分, 麝香 1字 杵丸, 面裹塞之, 化水

自下之./〈聖濟總錄〉用青蒿灰,石灰 各等分,淋汁熬膏,点之亦效."

⑭ 類證治裁<sup>23)</sup>

有瘰肉如棗核,生鼻中,爲鼻痔.由胃有食積,熱痰流注.(星夏散,瓜礬散)

有肺熱極而生瘰肉,如榴子下垂,閉塞鼻竅,氣不得通,由風熱鬱滯.(辛夷消風散,以瓜礬散塞)

有瘰肉痛甚,石膏梁積熱,濕蒸肺門,如雨霽泥地,突產菌芝(瀉白散,勝濕湯,外以白礬末加礪砂吹其上, 卽化水而愈)

[鼻痔] 鼻中生出瘰肉.

用牒瓜蒂,甘遂炒各四錢,枯礬五分,共研細,淨松香五分爲衣,香油調爲丸,每用一丸,入鼻內點痔,日一次,卽化臭水而愈.

⑮ 瘍科會粹<sup>24)</sup>

〈正宗〉 鼻痔者.....外以礪砂散逐目點之, 漸化爲水迺愈.

〈心悟〉 鼻生息肉 名曰鼻痔.....宜用白礬散少許點之, 頃刻化水而消.

⑯ 韓方專門醫叢書<sup>3)</sup>

瓜礬散: 瓜礬 甘遂 枯白礬 해라깍질재 草烏

이상 약을 가루내어 참기름에 개어 丸藥을 만들어 매일 1회씩 鼻腔내에 삽입한다.

白黃散: 白礬, 雄黃, 細辛, 瓜礬를 같은 양으로 가루내어 수캐 쓸개즙에 개어 丸藥을 만들어 얇은 천에 싸서 삽입한다.

① 瓜礬散, 瓜丁散, 礪砂散, 明礬散 등을 물이나 참기름(콩기름)에 반죽하여 丸藥을 만들거나 숨에 바르고 폴립표면에 붙여준다. 하루 1번씩 7~14번 붙인다. 폴립을 절제 한 다음에 1주일 동안 약을 붙이면 재발율이 적다.

② 白礬가루(灸)를 돼지기름에 개어 숨에 싸서 코에 넣는다.

③ 石雄黃을 대추씨만하게 하여 코에 넣어 균살에 닿게 한다.

㉔ 참외꼭지를 가루내어 숨에 묻혀 균살에 닿게 하거나 양기름이나 세신과 섞어서 써도 된다.

㉕ 고수를 짓찧어 코폴립에 닿도록 넣는다

㉖ 瓜礬와 細辛을 가루내어 개쓸개즙에 개어서 코폴립에 닿도록 넣는다.

⑰ 歷代中醫腫瘤案論選粹<sup>25)</sup>

(三) 辨證施治

鼻中瘰肉, 由胃中食積熱痰流注者, 蝴蝶散納鼻中, 惑用輕黃散納鼻中.

錄自明, 皇甫中 〈明醫指掌〉

瘰肉痔癰, 鼻中肉贅.....外用白礬末加腦砂少許吹之, 或瓜礬, 細辛, 麝香爲末, 面裹塞鼻, 卽化黃水. 桃葉嫩心亦可塞. 又雄黃, 白礬, 苦丁香爲末, 霜梅肉搗膏作條入鼻內亦效.

錄自明, 何夢搖 〈醫編〉

鼻痔初起, 其息肉柔嫩, 点礪砂散, 類次可消去, 如日久結成堅硬肉挺, 無藥能化, 不治之症.

錄自清, 趙濂 〈醫門補要〉

⑱ 實用中醫學<sup>26)</sup>

"鼻痔者.....外以白礬末加礪砂 吹其上 則化水而消."

2) 處方, 本草, 外治方法別 분석

① 歷代文獻<sup>2,3,11-26)</sup>의 鼻痔의 外治處方과 빈도수를 보면 Table 1과 같다.

② 歷代文獻<sup>2,3,11-26)</sup>에 나타난 鼻痔의 外治처방에 사용된 약물의 빈도는 Table 2와 같다.

-외치처방사용 빈도수가 높은 細辛, 瓜礬, 白礬, 雄黃, 麝香, 辛夷의 효능을 살펴보도록 하자.

細辛(19회)은 辛溫解表藥類로 辛, 溫 小毒하고 폐, 심, 신 三經에 작용한다. 發散風寒, 祛風止痛, 溫肺化痰, 通竅 등의 효능이 있다. 氣虛多汗, 陰虛陽抗頭痛, 陰虛肺熱咳嗽 등에 모두 유효하다.

Table 1. The Frequency of External Treatment Prescription of Nasal Polyps

순서	치방명	치방약물	용법	빈도
1	雄黃散 <sup>12)</sup>	雄黃 細辛 木通 藜仁 皂莢 白礬 礬石 藜蘆 地膽 瓜蒂 地榆 閩茹 巴豆	右一十三味, 搗羅爲散, 煎細辛白芷湯和, 涂傳食肉上, 以膠清和涂之亦得, 取差爲度.	1
2	細辛散 <sup>12)</sup>	細辛 瓜蒂	右二味, 搗羅爲散, 吹半錢入鼻中, 順臍嚏出, 頻吹取差.	1
3	礬石丸 <sup>12)</sup>	礬石 木通 細辛 丹砂	右四味, 搗研爲末和勻, 面糊爲丸, 如小豆大, 每用一丸, 綿裹內鼻中, 一日一易, 取下息肉則止	1
4	地膽膏 <sup>12)</sup>	生地膽 細辛 白芷	右三味等分, 先搗羅白芷細辛爲散, 將地膽壓取汁, 和成膏, 用少許涂傳息肉上.	1
5	地龍散 <sup>12,14)</sup>	地龍 豬牙皂莢	右二味燒灰夢細, 先洗鼻內冷淨, 以密涂之, 傳藥少許在內, 出清水盡, 卽息肉自除.	2
6	胡粉膏 <sup>12)</sup>	胡粉 白礬	右二味, 搗羅爲末, 用青羊脂和成膏, 以少許涂息肉上.	1
7	瓜蒂膏 <sup>12)</sup>	陳瓜蒂	右一味, 搗羅爲末, 以羊脂火, 時以少許, 傳息肉上.	1
8	地膽汁方 <sup>12)</sup>	生地膽	右一味, 取汁涂息肉上, 一宿當消, 無生者, 搗干者爲末, 酒積傳之.	1
9	藜蘆散方 <sup>12)</sup>	藜蘆 礬石 瓜蒂 附子	右四味, 涂夢爲散, 以酒調半錢, 內小竹筒中, 灌入鼻孔, 以綿塞之, 日三易佳.	1
10	鼻中瘕肉不通方 <sup>12)</sup>	細辛	右以細辛末少許, 吹入鼻中自通.	1
11	痰藜苗汁方 <sup>12)</sup>	痰藜子苗	右一味, 搗碎, 以水濃煎, 濾去滓, 將汁入鼻中, 息肉因噴嚏出, 如赤踊子, 差.	1
12	礬砂散 <sup>3,15,20,21,24)</sup>	礬砂 輕粉 冰片 雄黃	遂日点之, 漸化爲水乃愈	5
13	茴香草散 <sup>15)</sup>	茴香草 高良薑	茴香草 高良薑晒乾等分爲末 用此先吹鼻痔上二次片時許 隨後方行取法 其痔自然易脫.	1
14	外用方 <sup>16)</sup>	辛夷 細辛 杏仁 羊髓 豬脂 雄黃, 白礬, 輕粉, 麝香 甚者 加 礬砂 或 瓜礬 細辛 白芷	爲丸하야 綿裹塞鼻면 數日에 卽脫이오	1
15	黃白散 <sup>20)</sup>	白礬 雄黃 細辛 瓜蒂 炒, 各等分	右爲細末, 以雄犬膽汁爲劑, 如棗核, 塞鼻中.	1
16	雄黃散 <sup>20)</sup>	雄黃 五分 瓜蒂 二個 錄礬 一錢 麝香 少許	右爲末, 吹入鼻中.	1
17	千金瘕肉方 <sup>18)</sup>	瓜蒂 華陰細辛 等分	爲末, 綿包少許塞鼻中.	1
18	簡易瘕肉方 <sup>18)</sup>	枯白礬	爲末, 以綿臙脂塞鼻中, 數日肉隨落.	1
19	外用方 <sup>2)</sup>	辛夷	外点平	1
20	外用方 <sup>21)</sup>	礬砂 枯礬	研細, 每日少許點鼻痔上卽消.	1
21	外用方 <sup>21)</sup>	蕪油 白降丹	先用蕪油掃鼻孔四周, 再以白降丹少許, 清水調點其痔自落	1
22	外用方 <sup>21)</sup>	明礬 甘遂 白降丹 明雄	共乳細, 吹痔上自愈	1

Table 1. 계속

순서	치방명	치방약물	용법	빈도
23	外用方 <sup>21)</sup>	明礬 葶藶仁 鹽梅 麝香	共研成丸如棗核大, 綿包塞鼻內自化	1
24	外用方 <sup>21)</sup>	藕節	有毛處燒存性爲末, 吹之	1
25	外用方 <sup>21)</sup>	甘草	煎湯, 以鼻嗅之	1
26	外用方 <sup>21)</sup>	冰片	點之	1
27	外用方 <sup>21)</sup>	黑牛耳垢	敷之	1
28	外用方 <sup>21)</sup>	雄黃	塞之, 十日自落	1
29	外用方 <sup>21)</sup>	雄鷄腎	塞之, 十日自落	1
30	外用方 <sup>21)</sup>	黃連, 白疾藜	煎汁灌鼻中, 涕出瘕落.	1
31	外用方 <sup>21)</sup>	明礬 葶藶仁 鹽梅肉 麝香	杵丸, 面裹塞之, 化水自下之	1
32	外用方 <sup>21)</sup>	青蒿灰 石灰	淋汁熬膏, 點之亦效.	1
33	辛夷消風散 <sup>23)</sup>	辛夷 細辛 藁本 芎 芷 防 草 升麻 木通		1
34	星夏散 <sup>23)</sup>	星 夏 辛 芷 芎 連 草 蒼朮 神麴		1
35	瓜礬散 <sup>23)</sup>	瓜蒂 甘遂 枯礬 草烏灰 螺殼灰	麻油調作丸, 日一次塞鼻內近痔處, 卽化水而愈.	1
36	外用方 <sup>23)</sup>	瓜蒂, 甘遂 枯礬 淨松香 香油	爲丸, 每用一丸, 入鼻內點痔, 日一次, 卽化臭水而愈.	1
37	辛夷膏 <sup>17,14)</sup>	辛夷 細辛 木通 木香 白芷 杏仁 右以羊髓, 豬脂二兩和藥, 于石器內, 慢火熬成膏, 取赤黃色, 放冷, 入龍腦, 麝香各一錢,	爲丸, 綿裹塞鼻中, 數日脫落卽愈[御院]	2
38	瓜礬散 <sup>17)</sup>	瓜蒂 甘遂 枯白礬 螺殼灰 草烏尖	右爲末, 麻油調作丸如鼻孔大, 每日一次, 以藥納鼻內, 令達痔肉上, 其痔化爲水, 肉皆爛下卽愈[入門]	1
39	瓜丁散 <sup>3,17,14)</sup>	瓜蒂 細辛等分爲末	綿裹如豆許, 塞鼻中, 卽化黃水, 點適至盡, 不三四日, 遂愈. 一名細辛散 [得效]	3
40	白黃散 <sup>3,14,17)</sup>	白礬 雄黃 細辛 瓜蒂等分末	以雄犬膽汁和丸, 綿裹塞鼻中[丹心]	3
41	明礬散 <sup>3)</sup>	故白礬 龍骨 黃丹 枯臘脂 麝香	爲末	1
42	蝴蝶散 <sup>25)</sup>	蝴蝶一味	不拘多寡煨, 綿裹一字, 納入鼻中.	1
43	輕黃散 <sup>14,25)</sup>	輕粉 杏仁 雄黃 麝香	右四味, 用乳鉢先研杏仁如泥, 后入雄麝輕粉同研極細, 磁盆收. 蓋每有患者, 不拘遠近, 于臥時用筋頭蘸米粒許, 點瘕肉上. 隔一日, 臥點一次. 半月見效.	2
44	外用方 <sup>25)</sup>	膽礬, 枯礬, 辛夷仁, 細辛, 杏仁爲散, 入腦, 麝少許, 雄黑狗膽, 或豬脂和研	綿裹內鼻中, 頻換自消.	1
45	外用方 <sup>25)</sup>	白礬末加腦砂少許	吹之	1
46	外用方 <sup>25)</sup>	或瓜蒂, 細辛, 麝香爲末	面裹塞鼻, 卽化黃水.	1
47	外用方 <sup>25)</sup>	桃葉嫩心	可塞.	1
48	外用方 <sup>25)</sup>	雄黃, 白礬, 苦丁香	爲末, 霜梅肉搗膏作條入鼻內亦效.	1

Table 2. The Frequency of Material of External Treatment on Nasal Polyps

No.	본초	빈도	No.	본초	빈도	No.	본초	빈도
1	細辛	19	24	螺殼	2	47	高良薑	1
2	白礬	16	25	鹽梅	2	48	桃葉嫩心	1
3	瓜蒂	15	26	胡粉	2	49	丁香	1
4	雄黃	12	27	蘇油	2	50	黃蓮	1
5	麝香	10	28	巴豆	2	51	白疾藜	1
6	辛夷	6	29	附子	2	52	蓖麻仁	1
7	白芷	6	30	龍腦	2	53	胡粉	1
8	杏仁	6	31	蝴蝶	2	54	菁蒿灰	1
9	木通	5	32	地龍	2	55	石灰	1
10	輕粉	5	33	木香	2	56	藁本	1
11	甘遂	5	34	茴香草	1	57	升麻	1
12	豬脂	5	35	藕節	1	58	淨松香	1
13	杏仁	5	36	甘草	1	59	香油	1
14	枯礬	4	37	黑牛耳垢	1	60	磁砂	1
15	明礬	3	38	雄鷄腎	1	61	龍骨	1
16	地膽	3	39	葵仁	1	62	黃丹	1
17	阜莢	3	40	礬石	1	63	枯臙脂	1
18	藜蘆	3	41	地榆	1	64	白降丹	1
19	草烏	3	42	閻茹	1	65	雄黑狗膽	1
20	礬砂	3	43	瓜礬	1	66	明雄	1
21	氷片	3	44	丹砂	1	67	草蘇仁	1
22	羊髓	3	45	錄礬	1	68	礬砂	1
23	礬石	2	46	疾藜子	1	69	螺青	1

白礬(16회) 止瀉藥類로 味酸, 寒 小毒하고 폐, 간, 비, 위, 대장 五經에 작용한다. 止血止瀉, 去痰開閉, 解毒燥濕, 清熱退黃의 효능이 있다. 이약의 解毒, 燥濕止痒의 효능이 鼻息肉에 직접적으로 작용을 한다고 사료된다.

瓜蒂(15회) 涌吐藥類로 苦, 寒, 小毒하고 胃經에 작용한다. 涌吐, 去濕退黃하는 효능이 있다. 단 體虛, 失血者 및 상부에 實邪가 없는 증상에는 忌한다.

雄黃(12회) 外用藥類로 味辛苦, 溫 大毒하고 심, 간, 신 三經에 작용한다. 攻毒殺蟲, 燥濕祛痰등의 효

능이 있고 溫燥하고 독성이 강하므로 癰瘡腫毒, 疔瘡惡腫, 蟲蛇咬傷 등의 병증에 주로 外用한다. 陰虧血虛의 경우와 孕婦는 모두 忌한다.

麝香(10회) 開竅藥類로 辛, 溫 無毒하고 심, 간, 비 三經에 작용한다. 開竅回蘇, 活血散結, 崔生下胎등의 효능이 있고 흔히 解毒消腫의 약물인 熊膽, 犀角, 水牛角 등을 배합하여 外用으로 癰疽瘡瘍의 병증을 다스린다. 孕婦는 유산될 우려가 있기 때문에 忌한다.<sup>27)</sup>

③ 歷代文獻<sup>2,3,11-26)</sup> 나타난 鼻痔의 外治처방에 사용된 外治법의 방법과 빈도는 다음과 같다(Table 3).

Table 3. The Frequency of the Method on the External Treatment of Nasal Polyps

빈도	외치법	방법 <sup>28)</sup>
21	藥栓療法(塞)	약물을 특수한 형태의 자루에 넣어서 사용하는 외치요법으로 약물의 휴대와 사용이 간편하므로 만성질환에 효과적이다. 藥栓療法은 약물을 분말화시킨 뒤 무형제와 혼합하여 타원형의 고체나 고제로 만들어 향문, 음도, 비강, 이 등에 삽입하는 방법으로 九竅疾患 및 外科疾患에 대하여 외치요법으로 많이 사용되었다.
11	點法	흡착성, 휘발성, 침투성이 강한 약제를 국소부위에 살포하여 침투하도록 하는 방법이며 예전에는 입으로 뱉거나 대롱을 이용했으나 요즘은 스포이드나 분무기를 사용한다.
10	吹法	약제를 散劑로 만들어서 管을 이용하여 患部에 직접 불어넣거나 직접 입으로 불어서 뿌리는 방법이다. 患處는 주로 귀나 코 안과 같이 직접 약을 불이거나 바르기 곤란한 부위일 경우가 많으나 쉽게 노출되는 부위에도 자극이 적도록 하기 위해 吹法을 쓰는 경우도 있다.
9	敷貼療法(塗, 傳)	敷貼療法은 일반 敷貼療法과 濕敷療法으로 나눌 수 있다. 敷貼療法은 신선한 약제를 쪼거나 건조된 약제를 갈아서 물, 술, 식초, 엿, 식물성기름, 계란흰자, 과즙, 생강즙, 마늘즙, 차 등과 곱고루 섞어 환처나 穴位에 직접 바르거나 붙이는 방법이다 濕敷療法은 약물을 끓여서 만든 煎湯液을 濕漚의 방법을 통하여 침투시키는 방법으로 피부 손상부위에 붙여서 사용하는 방법이다.
3	灌法	藥汁, 藥液등을 대롱이나 주사기를 사용하여 鼻, 口, 咽喉, 直腸 등에 주입하는 방법이다.

## 2. 鼻痔에 대한 양방과 한방의 外治法 비교(수술법 포함)

### 1) 韓方의 外治法<sup>3)</sup>

韓方의 外治法은 주로 약제를 선택해 末로 만들어 散劑나 丸劑 또는 汁의 형태로 만들어 鼻息肉에 직접 바르거나 씻어내거나 鼻孔을 막아 당게하는 방법이 있으며(塞, 點, 吹, 傳, 灌) 주로 막는 방법이 많이 쓰인다. 처방은 礪砂散이 가장 다용되었으며 瓜丁散이 그 다음이었고 본초는 細辛, 瓜蒂, 白礬이 많이 쓰였다. 數日에서 半月까지를 치료기간으로 보았고 鼻息肉이 물처럼 연해지면 낫는 것이라 판단했다.

### 2) 洋方의 鼻茸 외치법

한의학의 鼻瘻肉, 鼻痔는 비강내 종양 또는 만성비후성비염에 해당한다<sup>5)</sup>. 치료는 약물요법, 용종절제술, 부비동 수술 등이 있다<sup>29)</sup>. 주로 수술요법을 많이 사용하나<sup>30)</sup> 심하지 않을 경우 경점막 비

내 스테로이드 치료가 전신적 부작용을 최소화하면서 임상적으로 호전을 나타내며 비용중의 크기를 감소시키고 수술 후 재발방지에 효과가 있음이 밝혀져 있어<sup>31)</sup> 대부분 국소분무형 스테로이드제를 사용하거나 서방형 스테로이드제의 국소주사법을 사용하여 치료한다. 비점막 비후가 가볍거나 국한성인 경우 레이저나 전기응고법, 라디오 주파수를 이용하여 소작하기도 한다<sup>30,32)</sup>.

혈관종일 경우 치료는 광범위한 절제와 함께 때로는 방사선요법을 적용하고 상부구조나 후방으로 진행된 종양은 대개 혈관이나 신경을 침범하므로 수술, 방사선요법 및 화학요법의 복합치료가 필요하다. 비상피성악성종양의 경우 치료는 부분적인 방사선치료를 시행하며 전신적인 림프종에서는 화학요법을 병용한다<sup>30)</sup>.

### 3) 한방의 鼻痔와 양방의 鼻茸 수술법 비교

#### ① 한방의 鼻痔수술<sup>5)</sup>

〈外科正宗〉의 手術摘除法.



先用茴香草連吹二次，次用細銅箸二根，著頭鑽一小孔，用絲線穿孔內，二箸相籬五分許，以二箸頭直入鼻痔根上，將箸線絞緊，向下一拔，其痔自然拔落。置水中，觀其大小。順用胎發燒灰，象牙末等分吹鼻內，其血自止，戒口不發。

② 양방의 鼻茸수술

비용종의 치료로는 주로 수술요법을 사용하며<sup>30)</sup> 하비갑개 절제술, 하비갑개 점막하절제술, 하비갑개 성형술 등을 시행한다<sup>32)</sup>. 과거에는 내측상악절제술을 이용하였으나 현재는 거의 대부분 내시경수술을 이용하여 제거하는데<sup>30)</sup> 대개 비강 측벽에서 발생하고 드물지만 악성화하거나 악성종양과 같이 발생하고 수술후에도 재발을 잘하므로 광범위한 절제를 해야한다<sup>32)</sup>.

비인강혈관섬유종이 의심되면 외래에서 조직검사를 하지말고 수술전 선택적 혈관색전술을 시행하면 수술시 출혈을 줄일 수 있다. 방사선 치료나 호르몬치료도 있으나 외과적 적출술이 가장 효과적이다. 비용교단기를 이용하여 비용적출술을 시행하며 흔히는 사골동비내수술 또는 부비동의 내시경수술을 같이 해야 한다<sup>32)</sup>.

악성종양의 경우 상악동내에 국한되어 있을때는 치료가 용이하나 골벽 밖으로 진행되었을 때 완전 절제가 어려워 제한된 경우에만 수술요법이 가능하다<sup>30)</sup>.

③ 한방과 양방이 결합된 外治法<sup>3)</sup>

外用藥은 이치에 사용하는 약물을 쓰며 그 외 瓜礬散, 白黃散 등을 사용한다.

만일 이상과 같은 치료로 치료되지 않을 때에는 수술적으로 절제한다. 먼저 茴香草散(茴香草, 高良薑을 가루낸다)을 두 번 산포하거나 혹은 2% 디카인액 혹은 5% 코카인액에 아드레날린(1 : 1000)을 첨부하여 비 점막에 도포한 후 교단기를 비치의 부착부에 걸고 근부가 완전히 절단되지 않을 정도로 줄라매면서 잡아낸다.

그 후 止血을 목적으로 桃花散 혹은 혈여(炭),

포황(炭)을 같은 양으로 가루내어 산포한다.

Ⅳ. 總括 및 考察

鼻痔의 外治法에 대한 역대의학자들의 문헌을 살펴보니 外治法이 상당 부분을 차지했다. 礬砂散, 瓜丁散외에는 鼻痔를 치료하는 外治처방이 매우 다양했고 단방을 사용하는 경우도 많았으며, 처방을 구성하는 본초의 종류도 많아 鼻痔가 얼마나 치료하기 까다로운 질환이었던지를 짐작할 수 있었다. 內服藥으로 치료가 힘들었기 때문에 다양한 外治法들이 나온것이라 생각된다. 또한 病所의 형태와 치료의 경과를 직접 육안으로 확인할 수 있는 점도 外治치료가 중점을 이루는데 영향을 미친 것 같다.

현재 비치와 관련된 밀접한 논문은 세가지가 있으며<sup>4,7,8)</sup>, 盧<sup>4)</sup>은 비병의 외치법에 관한 고찰이나 그중 비치관련 처방도 다수 포함되어 있었고 範<sup>8)</sup>과 金<sup>7)</sup>은 모두 비치에 대한 문헌적 고찰로 範<sup>8)</sup>은 문헌에 나타난 비치의 원인과 빈도, 상용처방을 내, 외복약으로 분류해 빈도를 조사하였고, 외용약 구성약물의 빈도를 조사하였다. 金<sup>7)</sup>은 비치의 원인을 다양한 형태로 분류하고 특히 비치에서의 외치법의 중요성을 강조하며 결론에서 문헌에 나타난 외치법에 대해 간략히 설명하였다. 또 사용된 본초에 대한 심층된 연구를 보여주었다.

세 개 논문의 鼻病에서의 外治처방과 처방구성 약물 빈도에 대해 비교고찰 해본 결과, 외치처방에서 盧<sup>4)</sup>, 金<sup>7)</sup>에서는 옹황산, 盧<sup>4)</sup>, 範<sup>8)</sup>에서는 과체산, 황백산이 겹쳐 달랐으나 盧<sup>4)</sup>는 鼻病전체의 외치법이므로 金<sup>7)</sup>과 範<sup>8)</sup>의 결과가 본 논문과 관련해 더 유의성이 있다고 볼때 金<sup>7)</sup>과 範<sup>8)</sup>은 礬砂散이 가장 많아 본 논문과 결과가 같았다. 처방구성약물은 세 논문<sup>4,7,8)</sup>에서 모두 빈용된것이 細辛, 瓜蔞, 白

鬚, 雄黃으로 본 논문의 결과와도 같았다.

鼻痔의 外治 처방구성 약물을 살펴보면 燥濕을 위주로 하면서 發散, 開竅, 活血 등의 효능으로 癰肉을 제거하는 방식이 주를 이루었다. 또한 사용빈도수 상위 4위까지의 본초(細辛:19회, 白礬: 16회, 瓜蒂: 15회, 雄黃: 12회)가 모두 유독하여 약성이 강하기 때문에 내복약으로보다 외용약으로 적합하였으며 또 그만큼 外治에 用하였을때 좋은 효과를 낼수 있으리라 기대가 된다.

外治처방의 제형의 경우, 병소에 약을 분말상태로 갈아 바르고, 약재를 汁내어 주입하는 방법들도 다수 있었으나 약제분말 가루를 丸로 만들어 鼻竅를 塞하는 방법이 가장 많이 사용되었다. 그것으로 보아 주입하거나(灌) 바르는(傳,點) 외치법보다 많은 양의 약성분이 지속적으로 병소에 닿을수 있게 하는데 중점을 두었다고 생각된다.

치료경과에 대한 내용은 짧게는 수일에서 길게는 반월까지 나타나있으나 3-4일에서 10일정도가 보편적이었다. 또 鼻息肉이 軟化되어 물처럼 되면 예후가 좋은 것, 치료를 하여도 식육이 堅硬한것은 불치증으로 보았고 치료중 나타나는 호전증상(재채기, 콧물이 나오며 식육이떨어지는것)에 대한 언급도 있었다. 그러나 치료경과에 대한 문헌은 충분하지가 않아 보다 자세한 치료경과를 알수 없어서 아쉬움이 남았다.

이러한 내용들을 바탕으로 임상에서 鼻痔의 외치방법중 點法, 吹法, 傳法이 충분히 활용이 가능하며, 환자가 동의할 경우 塞法을 사용하여 치료율의 상승을 기해볼수 있겠다. 특히 문헌을 바탕으로 다수 기재된 礮砂散, 瓜丁散을 활용하거나 편의성을 추구한다면 처방구성이 但味, 二味인 것들을 약물의 독성확인, 적절한 가공법을 거친다음 다양하게 활용해 볼수 있다.

임상에서의 활용을 바탕으로 鼻息肉의 형태나 크기에 따른 外治法의 차이와, 치료시기에 따라 달라지는 단계별 외치법의 종류와 기간, 그때 나타날

수 있는 다양한 증상들과 예후에 대한 보다 자세한 설명등을 밝히는 것이 앞으로의 과제라고 생각이 된다. 鼻痔의 外治法에 대한 언급이 있는 고찰 논문들은 있었으나<sup>4-8,33)</sup>, 안타깝게도 아직까지 外治法만을 이용한 鼻痔치료관련 임상논문은 없었고, 한방과 양방이 결합된 외치법에대한 문헌도 하나에 지나지 않았다. 역대의가들이 연구한 鼻痔의 外治法이 활용되기 위해서는 임상에서 외치치료만을 통한 鼻痔의 치료가 얼마나 유의성이 있는지에 대한 입증이 이루어져야 하고 환자가 원할 경우 양방의 수술적 방법과 한방의 외치법을 같이 활용해 볼수 있는 연구가 이루어져야 할 것이다. 또한 外治처방중 독성이 있는 약재가 인체에 미치는 영향이나, 그 주요 효능들을 최대한 살릴수 있도록 정제하는 방법에 대한 연구와 비단 본초를 이용한 點, 傳, 灌, 塞 등의 방법뿐 아니라 灸法, 瀉血法, 結紮法과 같은 직접적인 鼻痔의 腫物에 대한 다양한 치료도 시도되어야 할 것이다.

## V. 結 論

鼻痔의 外治法에 대하여 문헌적 고찰을 한 결과 다음과 같은 결론을 얻었다.

1. 外治처방과 빈도를 보면 礮砂散이 5회, 瓜丁散이 3회 언급되었고 地龍散, 辛夷膏, 白黃散, 輕黃散은 각2회씩, 나머지는 모두 1회씩으로 46개의 다양한 처방과 단방들이 있었다.
2. 67종류의 본초가 外治처방에 사용되었으며 燥濕을 위주로 하며 發散, 開竅, 活血 등의 효능을 갖추고 있었다. 또한 사용빈도수 상위 4위까지의 본초(細辛:19회, 白礬:16회, 瓜蒂:15회, 雄黃:12회)가 모두 有毒하여 내복약보다 외용약으로 적합하고 그만큼 효능이 강하여 外治치료에

유효할 것으로 보인다.

3. 外治에 사용된 방법들을 보면, 塞法이 21개로 가장 많았고, 點法이 11개, 吹法이 10개, 傅法이 9개, 灌法이 3개 순이었다. 특히 塞法에서는 약재를 綿으로 포함하는것이 14개로 많았다. 鼻腔內에 오래 머물러 鼻息肉에 약재의 효능이 보다 잘 전달될수 있도록 의도한 것으로 보인다. 塞法은 원문상에서 入, 納 등으로 표현되어 있기도 했고 외치에 사용된 劑形중에서는 丸, 散劑가 가장 많았다.

4. 鼻痔의 치료경과와 예후

- ① 치료기간은 주로 수일이며 짧게는 1일부터 길게는 半月까지 명시되어있다.
- ② 鼻息肉이 연화되어 물처럼 되면 낫는다는 8개의 문헌이 있었다. 물의 색깔을 黃色으로 기재한 1개의 문헌도 있었다.
- ③ 外治法 시행후 나타나는 증상중 재채기를 하면 낫는다는 2개의 문헌이 있었고, 콧물이 나오며 瘻肉이 떨어진다는 1개의 문헌이 있었다.
- ④ 치료한지 오래되어도 息肉이 堅硬한것은 不治症이라 하였다.

이상의 결과로 문헌에서 다양한 外治法들을 확인할수 있었으며, 본초의 효능과 제형방법, 치료경과에 대한 역대대가들의 의견을 바탕으로 임상에서 독성이 있는 약재에 대한 정제와 外治處方에 대한 다양한 제형의 개발을 통해 임상에서의 적극적인 활용이 이루어진다면 鼻痔의 치료율이 향상될수 있을 것으로 본다.

### 參考文獻

1. 盧石善. 원색안이비인후과학 3판, 대전 : 아이

비씨기획. 2007:587-90.

- 2. 浙江中醫學院 編. 醫宗金監外科心法要訣白話解. 人民衛生出版社. 1982:81-182.
- 3. 김영호 외. 韓方專門醫叢書(全七卷中 四卷). 海東醫學士. 1996:64-65,304-05.
- 4. 박상균, 노석선. 鼻病의 外治法에 관한 文獻的 考察. 大寒外官科學會誌. 1997;10(1):143-55.
- 5. 양태규, 박재현, 김운범. 鼻疾患에 대한 시대별 文獻的 考察. 大寒外官科學會誌. 2001;14(1): 3-6.
- 6. 손동석, 이태현, 김운범. 鼻疾患의 치료方劑에 대한 文獻的 考察. 大寒外官科學會誌. 2001; 14(1):20-23,28-30.
- 7. 김현아 :鼻茸(Nasal Polyp)에 대한 文獻的 考察.大寒外官科學會誌. 1999;12(1):339.
- 8. 範熙邊 : 鼻痔에 대한 文獻的 考察. 大寒外官科學會誌. 1990;3(1):89.
- 9. 오은영, 조수현, 지선영. 韓方治療로 완전 탈락된 鼻茸환자 治驗 1例. 韓方眼耳鼻咽喉學會誌. 2002;15(1):219-25.
- 10. 이해자, 박은정. 鼻茸腫 한방 치험예에 관한 임상적 연구. 大韓韓方小兒科學會誌. 1999;13 (1):191-204.
- 11. 孫思邈. 備急千金要方. 大星文化社. 1992: 198-99.
- 12. 趙 佶. 聖濟總錄.人民衛生出版社. 1995:1372-73.
- 13. 위역림. 世醫得效方. 서울의성당. 1990:346.
- 14. 왕궁당. 六科準繩. 鴻寶齋書局. 1975:449.
- 15. 陳實功 編著. 外科正宗. 人民衛生出版社. 1983: 226-27.
- 16. 李挺 編著. 懸吐 醫學入門. 輪成社. 1983:417.
- 17. 許浚. 東醫寶鑑. 東醫寶鑑出版社. 1999:569-70.
- 18. 夏之秋 等校注. 景岳全書. 中國中醫藥出版社(北京). 1994:330-31.
- 19. 장로. 張氏醫通. 上海: 上海科學技術出版社. 1963:434.

20. 吳謙外 編著: 醫宗金監(全3卷中 下卷). 大星文化社. 1983:188.
21. 顧世澄. 瘍醫大全. 人民衛生出版社. 1996:498-499.
22. 孫光榮. 洞天恩旨. 中醫古籍出版社. 1992:110.
23. 林珮琴. 類證治裁. 旅風出版社. 1978:386-87, 494.
24. 손진원. 瘍科會粹. 北京: 人民衛生出版社. 351.
25. 여계정. 歷代中醫腫瘤案論選粹. 一中社. 1993: 405-07, 414-15.
26. 진백미. 實用中醫學. 台北: 신문풍출판공사. 1977:23.
27. 辛民敎. 임상본초학. 서울: 영림사. 2002: 332,327,601,804,817,859-60.
28. 손병동, 이내구, 김은하. [外科正宗]에 기재된 外治療法에 관한 연구. 大寒韓醫學原典學會. 2006;19(1):123-25.
29. 이상학외. 형제에서 발생한 鼻茸腫 2례. supplement외과학회지. 1999;9(2):116.
30. 노관택. 이비인후과학(두경부외과학). 서울: 일조각. 2004:207,224,227.
31. 이흥만. 비용종에서 Vascular Endothelial Growth Factor와 Fibronectin의 발현. 비내스테로이드제제의 효과. 대한천식 및 알레르기학회지. 2005;25(2):95.
32. 안회영. (최신) 임상이비인후과학. 서울 :군자. 2005:119,122.
33. 이정용, 노석선. 외과정종에 수록된 외용약에 대한 文獻的 考察. 大寒外官科學會誌. 2000; 13(1):196-97.