

한방병원에서 熱氣熏法 치료를 받은 환자군의 특성 및 만족도 연구

경희대학교 한의과대학원 부인과학교실
채민수, 김준호, 박승혁, 황덕상, 이진우, 이창훈, 이경섭, 장준복

ABSTRACT

Study on Satisfaction and Features of Patient Groups Treated with Korean Medicine Steam Therapy(KMST) at Korean Medicine Hospital

Min-Soo Chae, Jun-Ho Kim, Seung-Hyeok Park, Deok-Sang Hwang
Jin-Moo Lee, Chang-Hoon Lee, Kyung-Sub Lee, Jun-Bock Jang
Dept. of Gynecology, College of Korean Medicine, Kyung-Hee University

Objectives: This study aimed to investigate the satisfaction and features of patient groups treated with KMST.

Methods: From December 4th 2013 to May 8th 2014, 94 outpatients and 37 inpatients were treated with KMST, and we analyzed their medical records and satisfaction level questionnaires.

Results: Mean age of total inpatients and OB&GY inpatients, total outpatients and OB&GY outpatients treated with KMST was 50.84±9.72 years, 46.86±8.43 years, 44.39±12.16 years and 44.01±11.20 years respectively. Mean value of treatment numbers per person of each group was 14.70 times, 14.58 times, 3.29 times and 3.41 times respectively. Mean interval between treatments per person of each group was 1.32 days, 1.23 days, 10.90 days and 11.62 days each. Chief complaints of OB&GY inpatients in the order of frequency were lower abdominal pain, dyspepsia and vaginal discharge. As for OB&GY outpatients, they were cold hypersensitivity, vaginal discharge, dyspepsia and infertility. The satisfaction level questionnaires for KMST showed a mean value of 7.98±1.82 out of 10-point scale in 6 multiple-choice questions.

Conclusions: Most of the patients treated with KMST were female. Pain, dyspepsia and cold hypersensitivity, vaginal discharge were frequent chief complaints in OB&GY inpatients and outpatients group each. It was found that overall satisfaction level of patients treated with KMST was high and there was no reported side effect.

Key Words: Korean Medicine Steam Therapy (KMST), Feature Analysis, Satisfaction Level

I. 서 론

熱氣熏法이란 약재 전탕 시 발생하는 증기를 환부에 쏘이는 外治法으로, K대학교 부속 한방병원에서 처방코드가 사용된 2009년 8월부터 2014년 4월까지 입원환자와 외래환자를 대상으로 4년 9개월간 병원에서 직접 시행된 치료 횟수만 총 12184회에 달한다. 연 평균 약 2565회 가량 시행될 정도로 많은 환자에게 널리 사용되어온 치료법이지만 이에 대한 연구는 부족한 실정이다. 국내연구로는 이 등¹⁾이 쑥좌훈과 월경 불편감, 월경통 강도의 관계에 대해 연구한 논문에서는 단일 약재로써 쑥을 직접 연소하여 회음부에 쏘이는 방법을 대상으로 하였고, 김 등²⁾의 연구에서는 질강 내 삽입 가능하도록 개발된 애훈기구 치료 전후의 증상변화를 비교하였다. 또한 陰痒症 치료에 활용된 洗法, 熏洗法에 대한 문헌연구³⁾와 烟劑·熏劑와 含嚙劑의 활용에 관한 문헌연구⁴⁾, 한방좌욕제가 산모의 회음절개술 후 동통에 미치는 효과에 대한 연구⁵⁾와 한방좌욕제의 창상치유 효과에 관한 동물실험 연구⁶⁾ 등이 있었으나 煙燻法이나 洗法 관련 연구가 위주인 실정이다. 이에 이번 연구에서는 熱氣熏法 치료를 받은 환자군의 특성 및 만족도를 조사하여 추후 熱氣熏法 연구에 대한 발판을 마련하고자 한다.

II. 연구대상 및 방법

1. 연구대상

본 연구는 2013년 12월 4일부터 2014년 5월 8일까지 K대학교 부속 한방병원에 내원한 외래환자 및 입원환자 중 熱氣熏

法 치료를 받은 94명의 외래환자와 37명의 입원환자를 대상으로 하였다.

2. 연구방법

1) 치료시행약물

본 연구에서 대상으로 한 熱氣熏法 처방코드는 34BJ1J와 34BJ2J 2가지이다. 34BJ1J는 大黃, 甘草, 苦參, 乳香, 蛇床子 각 10 g으로 구성되어 있고, 34BJ2J는 蛇床子, 艾葉, 苦參, 黃白, 礪砂, 白礬, 蜀椒 각 8 g, 五倍子 7 g으로 구성되어 있다.

2) 치료시행방법

밀폐된 공간인 '좌훈 치료실'에는 외음부에 증기를 쬐 수 있도록 중앙 부분이 뚫려있는 좌훈용 의자가 있고 그 아래에 좌훈 용기가 설치되어 있다. 좌훈 용기에 먼저 물을 넣고 가열하는데, 물이 끓기 시작하면 준비된 약재를 넣고 10분간 전탕한 뒤, 환자는 하의를 탈의하고 좌훈용 의자에 앉아 외음부에 증기를 20분간 쬐게 된다. 치료 도중 좌훈 용기의 가열 정도를 환자가 직접 조절할 수 있는데, 온도가 너무 높거나 기타 불편함이 있으면 도움을 요청할 수 있도록 벨이 옆에 설치되어 있다.

3) 조사방법 및 평가항목

2013년 12월 4일부터 2014년 5월 8일까지 시행된 코드 2가지(34BJ1J, 34BJ2J)를 검색하여 얻은 데이터 중 전체 입원 및 외래 환자들의 내원당시 성별 비율, 연령, 치료 횟수, 치료 간격과 기간 내에 한방부인과에서 熱氣熏法 치료를 받은 입원 및 외래 환자들의 내원당시 성별 분포, 연령 분포, 치료 횟수, 치료 간격, 주소증 비율을 조사하였다. 이에 더하여 같은 기간 내에 한방부인과에서 熱氣熏法 치료를 받은 한방부인과 외래환자 중 20명에게

만족도 설문지를 1회 시행하고 진료기록부를 통해 주소증 비율을 조사하였다.

4) 평가방법

연령은 평균과 표준편차로, 치료 횟수와 치료 간격은 평균과 구간별 분포로 평가하였다.

주소증 분포는 환자가 조사시점에 호소하는 증상들을 분석하였으며 주소증이 복합적인 경우 각각을 하나의 건수로 처리하여 각 빈도를 평가하였다.

熱氣熏法 치료 만족도 설문지는 전반적인 만족도, 온도, 치료시간, 자가시행 희망정도, 타인 추천정도, 증상 개선정도를 묻는 객관식 문항 6개와 호전된 증상, 불만사항을 묻는 주관식 문항 2개로 구성되어 있으며(Appendix 1) 객관식 항목별 점수의 평균 및 표준편차로 평가하였고 주관식 문항 답변은 따로 정리하였다.

III. 결 과

1. 熱氣熏法 치료를 받은 전체 입원환자군과 전체 외래환자군

1) 熱氣熏法 치료를 받은 전체 입원환자와 외래환자의 성별 비율과 평균 연령

2013년 12월 4일부터 2014년 5월 8일까지 K대학교 부속 한방병원 입원환자 중 熱氣熏法 치료를 받은 환자는 37명으로 이 중 남환이 1명, 여환이 36명이었다. 전체 입원환자 37명의 평균 연령은 50.84±9.72세로 남환 연령은 67세, 여환 평균 연령은 50.39±9.47세였다(Table 1).

같은 기간 내에 K대학교 부속 한방병원 외래환자 중 熱氣熏法 치료를 받은 환자는 94명으로 이 중 남환이 6명, 여환이 88명이었다. 94명의 평균 연령은 44.39±12.16세로 남환 평균 연령은 42.67±16.28세, 여환 평균 연령은 44.51±11.75세였다(Table 1).

Table 1. Characteristic of Total Inpatient & Outpatient Group Treated with Korean Medicine Steam Therapy

Sex	Total Inpatients			Total Outpatients		
	Male	Female	Total	Male	Female	Total
Mean & SD of Age	67.00±0.00	50.39±9.47	50.84±9.72	42.67±16.28	44.51±11.75	44.39±12.16
Number of Patients (%)	1 (2.7)	36 (97.3)	37 (100.0)	6 (6.4)	88 (93.6)	94 (100.0)

2) 熱氣熏法 치료를 받은 전체 입원환자와 외래환자의 1인당 치료 횟수

2013년 12월 4일부터 2014년 5월 8일까지 熱氣熏法 치료를 받은 입원환자 37명의 1인당 치료 횟수는 평균 14.70회로, 이 중 남환은 평균 4.00회, 여환은 평균 15.00회로 나타났다. 이 중 5회 미만과 5회 이상 10회 미만 치료받은 환자가 각각 9명(24.3%)씩이었고, 가장 치료 횟수가 많은 경우는

95회에 달하였다(Fig. 1).

같은 기간 내에 熱氣熏法 치료를 받은 외래환자 94명의 1인당 치료 횟수는 평균 3.29회로, 이 중 남환의 평균은 3.83회, 여환의 평균은 3.24회로 나타났다. 이 중 1회 치료받은 환자가 40명(42.6%)이었고, 가장 치료 횟수가 많은 경우는 20회에 달하였다(Fig. 2).

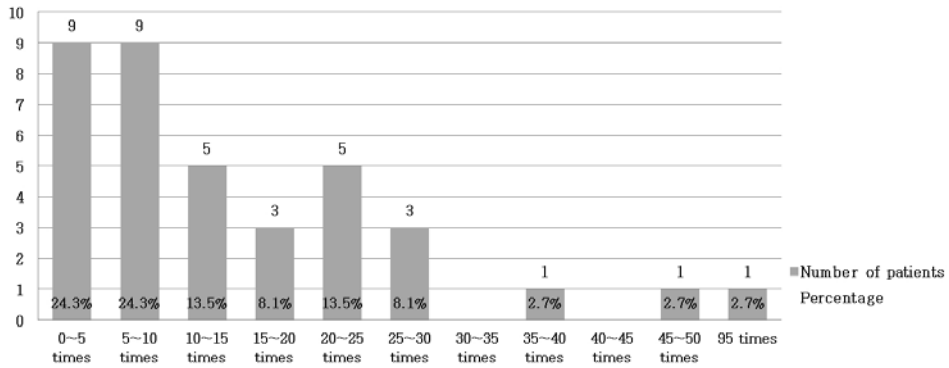


Fig. 1. Distribution of Treatment Number per Person (Total Inpatients).

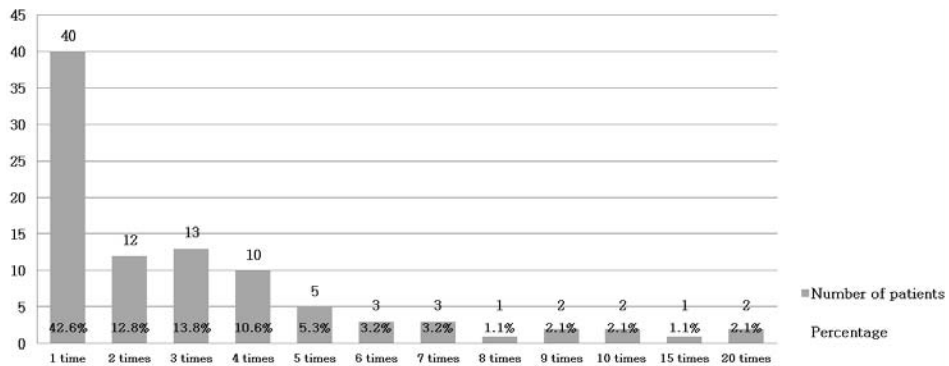


Fig. 2. Distribution of Treatment Number per Person (Total Outpatients).

3) 熱氣熏法 치료를 받은 전체 입원환자와 외래환자의 1인당 치료 간격
 2013년 12월 4일부터 2014년 5월 8일까지 熱氣熏法 치료를 받은 입원환자 37명 중 2회 이상 치료받은 환자 29명을 대상으로 치료 간격을 조사한 결과 평균 1.32일로 나타났다. 1일 이상 2일 미만 간격이 25명(86.2%)으로 가장 많은 비율을 차지하였고 가장 치료 간격이 길었던 경우는

2.74일이었다(Fig. 3).

같은 기간 내에 熱氣熏法 치료를 받은 외래환자 94명 중 2회 이상 치료받은 환자 54명을 대상으로 치료 간격을 조사한 결과 평균 10.90일로 나타났다. 5일 이상 10일 미만 간격이 20명(37.0%), 5일 미만 간격이 13명(24.1%) 순으로 많은 비율을 차지하였고 가장 치료 간격이 길었던 경우는 57일이었다(Fig. 4).

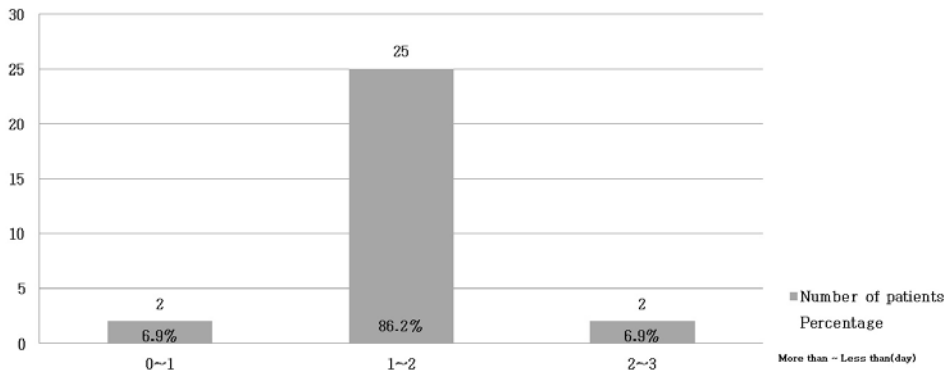


Fig. 3. Distribution of Interval between Treatments per Person (Total Inpatients).

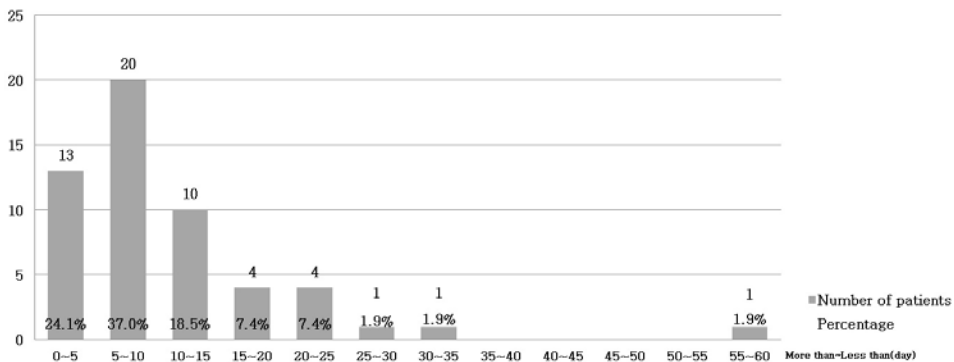


Fig. 4. Distribution of Interval between Treatments per Person (Total Outpatients).

2. 熱氣熏法 치료를 받은 부인과 입원 환자군과 부인과 외래환자군

1) 熱氣熏法 치료를 받은 부인과 입원 환자군과 부인과 외래환자군의 성별 비율과 평균 연령

2013년 12월 4일부터 2014년 5월 8일까지 K대학교 부속 한방병원에서 熱氣

熏法 치료를 받은 한방부인과 입원환자와 외래환자는 각각 12명, 80명으로 환자는 모두 여성이었다. 또한 熱氣熏法 치료를 받은 부인과 입원환자와 외래환자군의 평균 연령은 각각 46.86 ± 8.43 세와 44.01 ± 11.20 세였다(Table 2).

Table 2. Characteristic of OB&GY Inpatient & Outpatient Group Treated with Korean Medicine Steam Therapy

Sex	OB&GY Inpatients			OB&GY Outpatients		
	Male	Female	Total	Male	Female	Total
Mean & SD of Age	-	46.86±8.43	46.86±8.43	-	44.01±11.20	44.01±11.20
Number of Patients (%)	-	12 (100.0)	12 (100.0)	-	80 (100.0)	80 (100.0)

2) 熱氣熏法 치료를 받은 부인과 입원 환자와 외래환자의 1인당 치료 횟수
2013년 12월 4일부터 2014년 5월 8일 까지 熱氣熏法 치료를 받은 부인과 입원 환자 12명의 1인당 치료 횟수는 평균 14.58 회로, 이 중 5회 이상 10회 미만 치료받은

환자가 5명(55.6%)으로 가장 많았다(Fig. 5). 같은 기간 내에 熱氣熏法 치료를 받은 부인과 외래환자 80명의 1인당 치료 횟수는 평균 3.41회로, 이 중 1회 치료받은 환자가 35명(43.8%)이었고, 가장 치료 횟수가 많은 경우는 20회에 달하였다(Fig. 6).

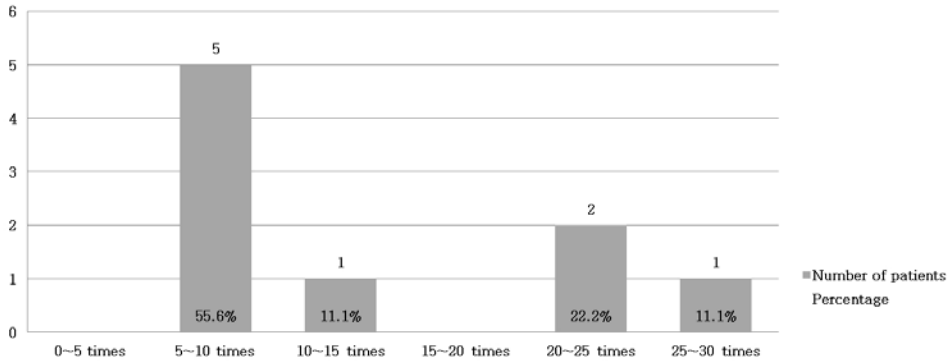


Fig. 5. Distribution of Treatment Number per Person (OB&G Inpatients).

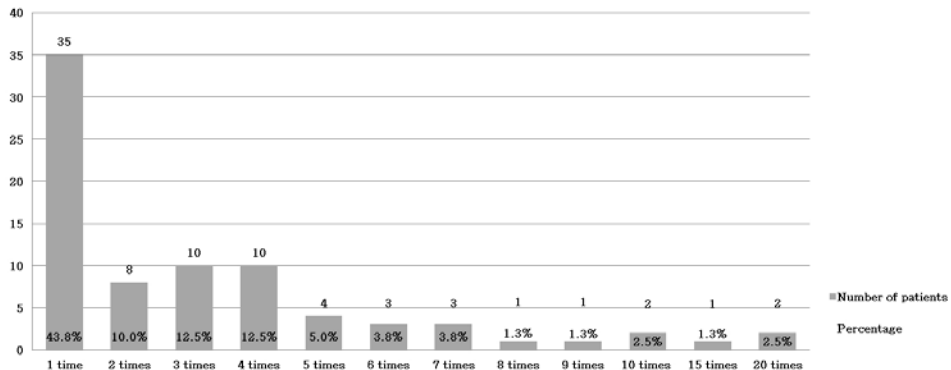


Fig. 6. Distribution of Treatment Number per Person (OB&G Outpatients).

3) 熱氣熏法 치료를 받은 부인과 입원 환자와 외래환자의 1인당 치료 간격
2013년 12월 4일부터 2014년 5월 8일 까지 내에 熱氣熏法 치료를 받은 부인과 입원환자 12명 중 2회 이상 치료받은 환자가 9명을 대상으로 치료 간격을 조사한 결과 평균 1.23일이며 9명의 환자 모두 치료 간격은 1일 이상 2일 미만으로 나타났다.
같은 기간 내에 熱氣熏法 치료를 받은

부인과 외래환자 80명 중 2회 이상 치료 받은 45명을 대상으로 치료 간격을 조사한 결과 평균 11.62일로 나타났다. 5일 이상 10일 미만 간격이 17명(37.8%), 5일 미만 간격과 10일 이상 15일 미만 간격이 각각 9명(20.0%) 순으로 많은 비율을 차지하였고 가장 치료 간격이 길었던 경우는 57일이었다(Fig. 7).

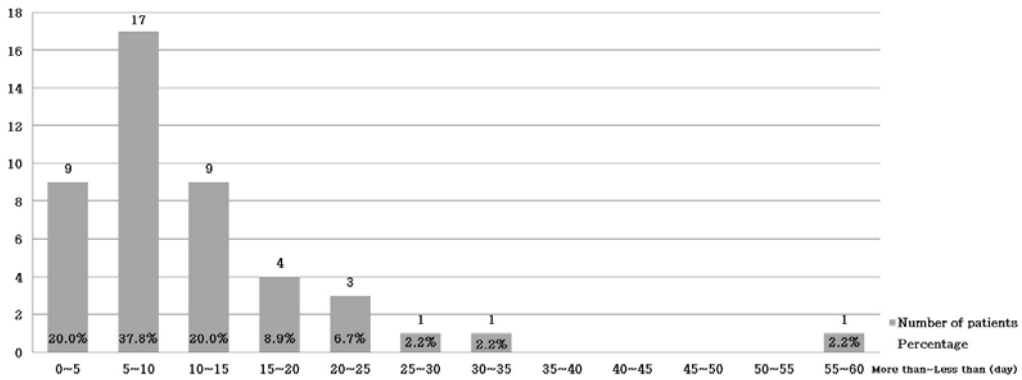


Fig. 7. Distribution of Interval between Treatments per Person (OB&GY Outpatients).

4) 熱氣熏法 치료를 받은 부인과 입원
환자와 외래환자의 주소증 분포

2013년 12월 4일부터 2014년 5월 8일
까지 부인과 입원환자 중 熱氣熏法 치료를
받은 환자 12명의 주소증을 분석한 결과
하복통 및 골반통, 소화불량, 대하 순으로
많았으며 이 주소증 3개가 전체 주소증의
58.6%를 차지하였다. 기타증상에는 배뇨

장애, 월경통이 포함되었다(Fig. 8).

같은 기간 동안 부인과 외래에서 熱氣
熏法 치료를 받은 환자 80명의 주소증을
분석한 결과 냉증(수족, 하지, 복부), 대
하, 소화불량, 난임 순으로 많았으며 이
주소증 4개가 전체 주소증의 55.2%를 차
지하였다. 기타증상에서는 질건조감, 변비,
성교통, 마목감이 포함되었다(Fig. 9).

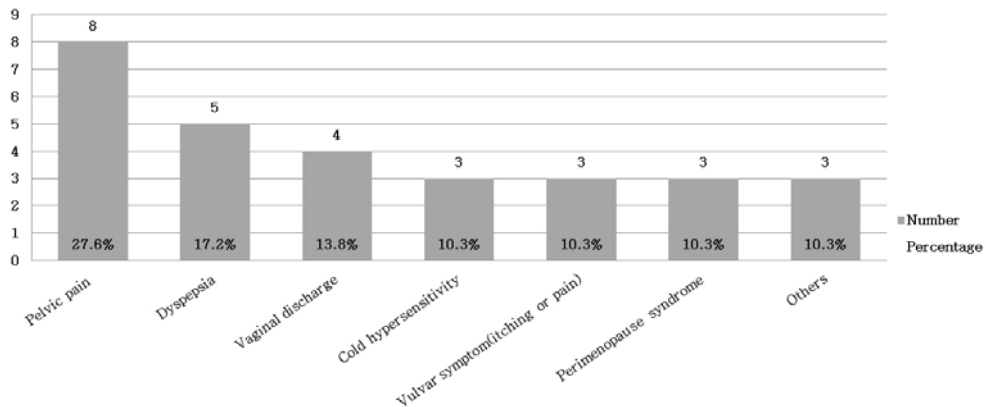


Fig. 8. Distribution of Chief Complaint (OB&GY Inpatients).

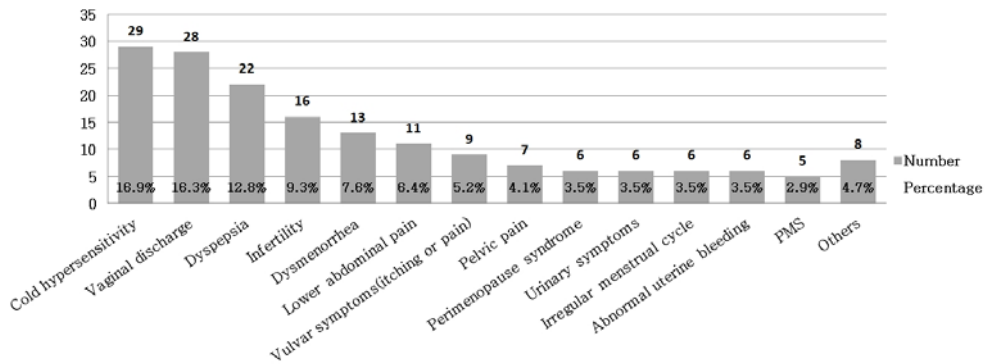


Fig. 9. Distribution of Chief Complaint (OB&GY Outpatients).

3. 熱氣熏法 치료 만족도 설문지 응답군

1) 熱氣熏法 치료 만족도 설문지 응답군의 특성

만족도 설문에 응한 환자 20명의 평균 연령은 42.45±9.43세였고, 평균 치료 횟수는 4.3회로 2회와 4회가 가장 많은 비율(각각 21.4%)을 차지했다. 평균 치료 간격은 16.42일로 5일 이상 10일 미만이 6명으로 가장 많은 비율(42.9%)을 차지하였다.

만족도 설문에 응한 환자 20명의 주소증은 대하(22.2%), 소화불량(19.0%), 냉증(15.9%), 난임(14.3%), 소변빈삭(12.7%),

월경통(11.1%)순으로 많았다. 기타 증상에는 갱년기증후군, 외음부 통증이 포함되었다.

2) 熱氣熏法 치료 만족도 설문지 결과 熱氣熏法 만족도 설문지 중 전체 객관식 문항의 평균은 10점 만점에 7.98±1.82점으로 나타났는데 이 중 가정에서 자가 시행 희망 문항이 9.00±1.26점, 타 환자에게 추천의지 문항이 8.65±1.11점, 전반적인 만족도가 8.15±1.62점 순으로 점수가 높게 나타났다(Table 3).

Table 3. Result of Korean Medicine Steam Therapy Satisfaction Level Questionnaire

Questionnaire Item	Mean±SD
1. Steam therapy was generally satisfactory.	8.15±1.62
2. The temperature of steam therapy was adequate.	8.10±1.79
3. The duration of steam therapy was adequate.	7.65±2.15
4. I would like to be able to practice steam therapy at home.	9.00±1.26
5. I would recommend steam therapy to other patients.	8.65±1.11
6. There is an improvement of symptoms after steam therapy.	5.94±1.09

熱氣熏法 만족도 설문지 문항 중 주관식 1번 문항(6-1. 호전된 증상)에 대한 답변 들로는 냉증 5회, 대하 4회, 기타증상 4회(피로감, 변비, 음부소양감, 외음부통증)가 있었고 무응답 2회, 효과를 잘 모르겠

다는 답변이 2회로 나타났다.

熱氣熏法 만족도 설문지 문항 중 주관식 2번 문항(불만사항)에 대한 답변으로는 치료시간 연장에 관련된 답변이 3회, 설비구조문제 3회('좁고 답답한 환경', '치

료전후 간단한 샤워와 가운착용 원함’, ‘수납공관 확충’), ‘불만사항 없음’ 2회, 무응답 7회로 나타났다. 치료과정 중의 화상이나 기타 부작용은 보고되지 않았다.

IV. 고 찰

熏蒸, 또는 熏法은 약물을 태울 때 생기는 연기나 약물을 끓일 때 생기는 증기를 몸에 쏘여서 치료하는 방법⁷⁾을 일컫는 것으로, 일반적으로 알려진 ‘좌훈요법’이 이에 해당한다고 할 수 있다. 熏法에는 약물을 끓일 때 생기는 증기를 이용하는 熱氣熏法과 약물을 태울 때 생기는 연기를 이용하는 煙燻法 2가지가 있다.⁷⁾ 한편 熏洗法은 熱氣熏法 후 洗滌法을 하는 치료법으로, 먼저 약물을 넣고 끓일 때 나오는 증기로 국소를 쏘이고 다음에 그 물로 국소를 씻거나 약물에 천을 적서 따뜻하게 덮어서 국소에 붙여주는 방법을 일컫는 것⁷⁾으로 일반적으로 알려진 ‘좌욕’이 熏洗法의 과정 중 洗滌法에 해당한다고 할 수 있다.

熱氣熏法은 원문에서 동일한 용어를 찾을 수 없지만, 《東醫寶鑑》⁸⁾에서는 熏洗, 先熏後洗의 과정 중 하나로 표현되어 있는데, 轉脬證, 眼疾, 脫肛, 肛門痒痛, 痔疾, 痔瘻, 陰挺陰脫 產後陰脫, 狐惑證, 각종 瘡과 같은 외음부질환, 항문질환, 피부질환, 비뇨기 질환, 등의 치료에서 찾아 볼 수 있다. 예를 들어 湯泡散은 風毒으로 赤眼腫痛, 花腎多淚한 경우, 黃連, 赤芍藥, 當歸 각 1돈을 썰어서 물에 달여 뜨거울 때 훈증한 후 식으면 다시 데워서 씻는 데 사용하고, 陰挺에 黑狗脊, 五倍子, 白礬, 水楊根, 魚腥草, 黃連 각 1냥

을 4첩으로 나누어 사기로 만든 주전자에 달인 후 주전자의 주둥이를 환부에 대고 쏘인 뒤 달인 물로 씻는 법, 脫肛에 獨虎散을 뜨거울 때 훈증하고 씻은 후에 五倍子 가루를 뿌리는 것, 肛門이 가려운 것에 槐白皮나 五加皮를 진하게 달인 물로 훈증하고 씻는 것, 치질로 붓고 가렵고 아플 때 威靈仙, 枳殼 각 1냥을 거칠게 갈아 달인 물에 훈증하고 씻는 것 등이 있다. 또한 癰疽가 아직 터지지 않았거나 이미 터졌을 때 黃柏, 澤蘭, 甘草, 荊芥, 赤芍藥, 大黃, 白芷, 當歸, 獨活 각 2돈 등을 물 3되에 달여서 찌꺼기를 제거하고 따뜻할 때 훈증하거나 씻는 법, 天庖瘡, 楊梅瘡에 川烏, 草烏, 何首烏, 天花粉, 赤芍藥, 防風, 荊芥, 蒼朮, 地丁 각 1냥, 艾葉 4냥을 물에 달여 훈증하고 씻는 법, 產後陰脫에 樗根白皮 5돈, 荊芥, 升麻, 藿香 각 2돈을 달인 물로 환부를 훈증하고 씻는 것 등에서 찾아볼 수 있다.

K대학교 부속한방병원에서 시행하고 있는 熱氣熏法과 달리, 이 등¹⁾의 연구, 김 등²⁾의 연구는 煙燻法이나 이를 간접적으로 이용한 방법을 대상으로 하였고, 권 등⁴⁾의 연구, 김 등⁵⁾의 연구는 洗法에 해당하는 좌욕제를 대상으로 하여 熱氣熏法 관련 연구는 거의 전무하다. 해외 연구로는 Li 등¹⁰⁾의 연구, Wu 등¹¹⁾의 연구, Zhou 등¹²⁾의 연구, Jing 등¹³⁾의 연구에서 각각 발목염좌, 오추 추간판 탈출증, 무릎 퇴행성 관절염, 경추신경근병증 등 근골격계 질환에 훈증(fumigation)과 침 또는 마사지를 결합하여 그 효과를 비교한 임상연구들이 있었으나, 熱氣熏法의 치료 환자군 특성이나 만족도에 관한 연구는 없었다.

본 연구는 K대학교 부속 한방병원에서

서 2013년 12월 4일부터 2014년 5월 8일까지 熱氣熏法을 시행 받은 94명의 외래환자와 37명의 입원환자를 대상으로 성별 비율과 치료 횟수, 치료 간격을 조사하였고, 한방부인과 외래환자 80명과 한방부인과 입원환자 12명의 주소증을 분석하였다.

기간 내에 37명의 입원환자에게 544회의 熱氣熏法이 시행되었는데, 이 중 부인과 입원환자 12명에게 175회 시행되어 전체 입원환자 수의 32.4%, 전체 입원환자 치료 횟수의 32.2%를 차지하였다. 전체 입원환자의 평균 연령은 50.84 ± 9.72 세로 부인과 입원환자의 평균 연령인 46.86 ± 8.43 세보다 높게 나타났다. 전체 입원환자의 평균 치료 횟수와 평균 치료 간격은 각각 14.70회, 1.32 ± 0.42 일로, 부인과 입원환자의 평균 치료 횟수와 평균 치료 간격은 각각 14.58회, 1.23 ± 0.19 일로 나타났다.

같은 기간 내에 94명의 외래환자에게 307회의 熱氣熏法이 시행되었는데, 이 중 부인과 외래환자 80명에게 273회 시행되어 환자수로는 85.1%, 치료 횟수로는 88.9%를 차지하였다. 전체 외래환자와 부인과 외래환자의 평균 연령은 각각 44.39 ± 12.16 세, 44.01 ± 11.20 세로 나타났다. 전체 외래환자의 평균 치료 횟수와 평균 치료 간격은 각각 3.29회, 10.90일로, 부인과 외래환자의 평균 치료 횟수와 평균 치료 간격은 각각 3.41회, 11.62일로 나타났다.

같은 기간 동안 熱氣熏法 치료를 받은 부인과 입원환자와 부인과 외래환자의 평균 연령은 각각 46.86 ± 8.43 세와 44.01 ± 11.20 세로 나타났다. 또한 두 군의 평균 치료 횟수는 각각 14.58회와 3.41회로, 평균 치료 간격은 각각 1.23일과 11.62일로 각각 나타나 확연한 차이를 보였다. 주소

증 분포에 있어서도 큰 차이를 보였다. 한방부인과 입원환자의 주소증은 하복통 및 골반통(27.6%), 소화불량(17.2%), 대하(13.8%) 순으로 많아 통증의 비율이 높았던 반면, 한방부인과 외래환자의 주소증은 냉증(16.9%), 대하(16.3%), 소화불량(12.8%), 난임(9.3%) 순으로 많이 나타나 증상의 분포가 고른 가운데 냉증, 대하 환자가 많았고 하복통 및 골반통의 비율은 10.5%에 불과했다.

한편 부인과 외래환자 20명을 대상으로 熱氣熏法의 만족도 설문지를 시행하였다. 熱氣熏法 만족도 설문지 중 객관식 문항의 평균은 10점 만점에 7.98 ± 1.82 점으로 나타났는데 이 중 가정에서 자가 시행을 희망하는 문항이 9.00 ± 1.26 점, 타 환자에게 추천의향 문항이 8.65 ± 1.11 점, 전반적인 만족도 문항이 8.15 ± 1.62 점 순으로 높게 나타나 전반적으로 熱氣熏法 치료에 대한 만족도가 높았고, 화상 등과 같은 부작용에 대한 보고는 없었다.

하지만 본 연구에서 설문지에 응답한 환자수의 수가 20명으로 적고 특정 질환이나 증상으로 연구범위를 구체화하지 못했다. 따라서 냉증, 대하 등 특정 증상에 대한 熱氣熏法 치료의 효과를 규명하기 위해 전향적 연구와 같은 임상연구가 필요할 것으로 보인다. 또한 더 효과적인 치료를 위해 적정 치료 시행횟수, 치료 간격, 약제의 적정량, 熱氣熏法 치료에 적합한 약제 전탕 시 온도와 전탕시간, 적정 치료시간 등에 관한 정량적인 연구가 필요하며, 약제 전탕 시 발생하는 증기에 포함된 성분분석과 이들의 경피흡수율에 관련된 연구가 필요하다. 더 나아가 원문의 先熏後洗처럼 '좌훈치료실'에서 熱氣熏法 후에 그 약제 전탕액으로

직접 환부를 씻는 과정을 시행하거나 熱氣熏法에 사용했던 약재 전탕액을 귀가 후 자가 세척하도록 안내한다면 치료효과와 만족도를 높일 수 있을 것으로 사료된다.

V. 결 론

K대학교 부속 한방병원에 2013년 12월 4일부터 2014년 5월 8일까지 熱氣熏法을 시행 받은 37명의 입원환자와 94명의 외래환자를 대상으로 성별 비율, 연령, 치료 횟수, 치료 간격과 한방부인과 입원 및 외래환자의 주소증과 만족도를 조사하여 다음과 같은 결과를 얻었다.

1. 熱氣熏法을 시행 받은 전체 입원환자 37명은 남환 1명(2.7%), 여환 36명(97.3%)으로 구성되어 있었다. 전체 입원환자와 부인과 입원환자의 평균 연령은 각각 50.84 ± 9.72 세와 46.86 ± 8.43 세, 1인당 평균 치료 횟수는 각각 14.70회와 14.58회, 평균 치료 간격은 각각 1.32일과 1.23일로 나타났다.
2. 熱氣熏法을 시행 받은 외래 환자 94명은 남환 6명(6.4%), 여환 88명(93.6%)으로 구성되어 있었다. 외래 전체 환자와 부인과 외래환자의 평균 연령은 각각 44.39 ± 12.16 세와 44.01 ± 11.20 세, 1인당 평균 치료 횟수는 각각 3.29회와 3.41회, 평균 치료 간격은 각각 10.90일과 11.62일로 나타났다.
3. 한방부인과 입원환자 12명의 주소증 분포는 하복통 및 골반통(27.6%), 소화불량(17.2%), 대하(13.8%) 순으로 많았고, 부인과 외래환자 80명의 주소증

은 냉증(16.9%), 대하(16.3%), 소화불량(12.8%), 난임(9.3%) 순으로 많이 나타났다. 한편 한방부인과 외래환자 중 20명을 대상으로 한 만족도 설문에서는 6개 객관식 문항의 평균이 10점 만점에 7.98 ± 1.82 점으로 나타나 전반적인 만족도가 높았다.

4. 추후 정량적인 연구와 임상연구를 통해 熱氣熏法이 최적의 효과를 발휘하는 시행조건과 질환을 찾아 해당질환 환자에게 적극적으로 시행하고, 짧은 치료시간 등의 불만사항을 개선하고 洗法을 같이 활용한다면 증상개선 정도와 만족도를 더 높일 수 있을 것으로 사료된다.

□ 투 고 일 : 2014년 7월 10일

□ 심 사 일 : 2014년 7월 28일

□ 게재확정일 : 2014년 8월 4일

참고문헌

1. 이광옥 등. 쑥좌훈이 월경불편감, 월경통강도, prostaglandin F_{2a}에 미치는 효과. 여성건강간호학회지. 2009;15(2):150-9.
2. 김동일, 박금화, 이태균. 애엽분말환을 이용한 질강 내 훈증, 훈연 및 온열 치료기(허브컴)의 한방부인과 임상응용에 관한 연구 1. 대한한방부인과학회지. 2002;15(1):77-88.
3. 진천식. 음양증 치료에 활용된 외치법 중 세법과 훈세법에 대한 연구. 대한한방부인과학회지. 1998;11(2):269-89.
4. 권재원, 양윤홍, 이부균. 『東醫寶鑑』 중 烟劑·熏劑와 含嚙劑의 活用に 관한 研究. 한방안이비인후피부과학회지. 2013;

-
- 26(3):20-35.
5. 김동일 등. 한방좌욕제가 산모의 회음절개술 후 동통에 미치는 효과에 대한 임상연구. 대한한방부인과학회지. 2010; 23(1):97-107.
 6. 권수경 등. 한방좌욕제의 창상치유 효과에 대한 실험적 연구. 대한한방부인과학회지. 2010;23(1):30-41.
 7. 한의학대사전 편찬위원회. 한의학대사전. 서울:정담. 2010:1928-9.
 8. 허준. 東醫寶鑑. 하동:동의보감출판사. 2006:536-1801.
 9. 전국한 의과대학 공동교재편찬위원회. 본초학. 서울:영림사. 2008:225-628.
 10. Li JH, Wang QF, Huang H. Case-control study on therapeutic effects between bone-setting and herbal fumigation for the treatment of the obsolete malleolus joint sprains. China Journal of Orthopaedics and Traumatology. 2012;25(2):113-5.
 11. Wu YC, et al. Clinical observation on the treatment of relapsed lumbar disc herniation after disc surgery by acupuncture plus medication. Journal of Acupuncture and Tuina Science. 2010;8(5):315-7.
 12. Zhou SW, Shen Q, Liao YX. Clinical study of treating knee osteoarthritis (Bi syndrome of knee) by massage combined chinese materia medica footbath fumigation and washing. Chinese Journal of Integrated Traditional and Western Medicine. 2012;32(8):1060-3.
 13. Jing L, et al. Therapeutic efficacy observation on combining acupuncture and chinese herbal fumigation for cervical radiculopathy. Journal of Acupuncture and Tuina Science. 2013; 11(5):308-12.
-

〈Appendix 1〉 熱氣熏法 치료 만족도 설문지

설문지 작성 동의서

본인(환자)은 경희의료원 한방병원 한방 부인과 외래에서 熱氣熏法(한방좌훈요법) 치료를 받은 뒤 만족도에 대한 설문지를 작성하기 전에 이에 대한 의료진의 사전설명을 들었으며 설문지 작성에 동의하는 바입니다.

날 짜 :

이 름 :

서 명 :

Korean Medicine Steam Therapy Satisfaction Level Questionnaire
 熱氣熏法(한방좌훈요법) 만족도 설문지

어떤 불편한 증상으로 내원하였습니까?											
	전혀 아니다					보통					매우 그렇다
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1. 熱氣熏法 치료에 전반적으로 만족했다.											
2. 熱氣熏法 치료 시 온도가 적당하였다.											
3. 熱氣熏法 치료의 소요 시간이 적당하였다											
4. 熱氣熏法 치료를 가정에서도 시행하고 싶다.											
5. 熱氣熏法 치료를 다른 환자에게도 추천하고 싶다.											
6. 熱氣熏法 치료 시행 후 증상의 개선이 있다.											
6-1. 증상의 개선이 있다면 어떤 증상이 호전되었습니까?(주관식)											
7. 熱氣熏法 치료에 대한 불만족스러운 사항을 적어주세요. (없음, 온도, 시간, 비용, 한약재 냄새, 자극감, 기타)											