

Original Article / 원저

## 피부질환에 대한 온청음의 국외 임상연구 동향

한정민<sup>1</sup> · 이성은<sup>1</sup> · 정혜진<sup>1</sup> · 최승배<sup>2</sup> · 서형식<sup>3</sup> · 정현아<sup>4</sup> · 고우신<sup>1</sup> · 윤화정<sup>1</sup>

동의대학교 한의과대학 안이비인후피부과학교실<sup>1</sup>

동의대학교 데이터정보학과<sup>2</sup>

부산대학교한방병원 안이비인후피부과<sup>3</sup>

대전대학교 한의과대학 한방안이비인후피부과교실<sup>4</sup>

### Overseas Clinical Research Trends of *On Cheong Eum* on Skin Disease

*Jung-Min Han<sup>1</sup> · Sung-Eun Lee<sup>1</sup> · Hye-Jin Jung<sup>1</sup> · Seung-Bae Choi<sup>2</sup> · Hyung-Sik Seo<sup>3</sup> ·  
Hyun-A Jung<sup>4</sup> · Woo-Shin Ko<sup>1</sup> · Hwa-Jung Yoon<sup>1</sup>*

Dept. of Oriental Medical Ophthalmology & Otolaryngology & Dermatology, Dong-eui University<sup>1</sup>

Department of Data Information Science, Dongeui University<sup>2</sup>

Dept. of Ophthalmology, Otolaryngology and Dermatology, Pusan National University Korean Medicine Hospital<sup>3</sup>

Dept. of Oriental Ophthalmology, Otolaryngology & Dermatology, College of Oriental Medicine, Daejeon University<sup>4</sup>

### Abstract

**Objectives** : This study was performed to review the overseas clinical research trends on the effect of *On cheong eum* on skin disease.

**Methods** : We searched articles in the Pubmed using keywords "On cheong eum", "On sei it", "Wen qing yit", "Jie du si wu tang" and "Jie du si wu decoction". We also searched in the China National Knowledge Infrastructure(CNKI) using key words "温清饮" and "解毒四物汤", We selected 5 studies after excluding non-clinical or unrelated studies.

**Results** : One pre-post comparison study and four controlled clinical trials were performed. *On cheong eum* and modified *On cheong eum* were used for the treatment of skin disease—recurrent aphthous ulcer, psoriasis vulgaris, neurodermatitis, and skin pruritus. All of the studies showed positive results, and they reported that the treatment group had higher effective rate than control group. However, the quality of these clinical studies were not evaluated.

© 2017 the Society of Korean Medicine Ophthalmology & Otolaryngology & Dermatology

This is an Open Access journal distributed under the terms of the Creative Commons Attribution Non-Commercial License (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc/3.0/>) which permits unrestricted non-commercial use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

**Conclusions** : According to this study, *On cheong eum* would be an effective and safe intervention in skin disease. Therefore, based on this study, more clinical research using *On cheong eum* should be performed in Korean medicine in the near future.

**Key words** : *On cheong eum*, skin disease; clinical study

## I. 서론

온청음은 명대 龔廷賢의 《萬病回春》<sup>1)</sup>에 처음 기록된 이후, 청대 이전에는 “面色痿黃, 臍腹刺痛, 寒熱往來, 崩漏不止”를 적응증으로 하여 부인과 질환에 다용되었다. 그러나 현대에 이르러서는 부인과 질환 외에도 養血清火, 調營解毒하는 효능을 기반으로 하여 온청음이 피부병, 재발성 구내염, 베체트병, 당뇨병 등에게까지 광범위하게 응용되고 있으며, 특히 일본을 중심으로 아토피피부염과 같은 아토피성 질환에 활용되는 사례가 많았다<sup>2,3)</sup>.

국내에서도 아토피피부염에 사용된 처방을 분석한 연구<sup>4)</sup>에서 온청음이 기본방으로 꼽힌 바 있고, 아토피피부염 환자에게 온청음 가미방을 3개월간 장기 투약하여 혈액학적 소견의 이상반응 없이 증상호전을 보인 증례<sup>5)</sup>도 있었다.

이와 같이 온청음이 아토피피부염을 비롯한 피부질환에 다용되고 있는 현실에 비해, 온청음을 주제로 한 국내 연구는 실험연구<sup>6-12)</sup>가 다수를 차지하고 임상연구는 증례보고<sup>5,13)</sup>에 그치는 경우가 많아 체계적인 임상 연구의 필요성이 제기되어 왔다<sup>14)</sup>.

이에 본 논문에서는 차후 국내에서 시행될 임상연구에 도움이 되고자, 온청음을 주제로 수행된 국외 임상연구 논문들을 검색하여 연구동향을 분석하고자 하였다.

## II. 대상 및 방법

### 1. 자료수집

국외 연구는 검색일자(2016년 11월 17일)까지 발표된 논문을 대상으로 인터넷 논문 검색사이트인 Pubmed(www.pubmed.com)와 CNKI(China National Knowledge Infrastructure, 中國知識基礎設施工程, oversea.cnki.net)를 통해 검색하였다. CNKI에서의 검색에는 “China Academic Journals Full-text Database”, “China Doctoral Dissertations Full-text Database”, “China Masters' Theses Full-text Database”의 3가지 데이터베이스를 사용하였다.

검색어는 Pubmed에서 “*On cheong eum*”, “*On sei in*”, “*Wen qing yin*”, “*Jie du si wu tang*”, “*Jie du si wu decoction*”을 사용하였고, CNKI에서는 “溫清飲”, “解毒四物湯”를 사용하였다.

### 2. 선정기준

제시한 검색어를 이용하여 검색된 논문들의 제목과 초록 검토를 통해 본 연구에 사용될 논문을 선정하였다. 검색된 논문들 중에서 임상논문이며 피부질환으로 진단된 환자를 대상으로 하고, 온청음 또는 온청음 가미방을 중재로 사용한 무작위배정 비교임상시험(randomized controlled clinical trials; RCTs)과 비무작위배정 비교임상시험(non-randomized controlled clinical trials; nRCTs) 및 관찰연구를 대상으로 선정하였다.

문헌연구와 리뷰논문, 실험실 연구, 동물연구 등 환자대상이 아닌 연구와 증례보고, 시험 프로토콜에 대한 명확한 서술이 없는 경우도 분석대상에서 제외하

Corresponding author : Hwa-Jung Yoon, The society of Korean Medicine Ophthalmology & Otolaryngology & Dermatology, Dong eui University, San 45-1, Yangjeong-2dong, Busanjin-gu, Busan, 614-710, Korea  
(Tel : +82-21-850-8658, E-mail : yhj1226@deu.ac.kr)

• Recieved 2016/12/12 • Revised 2017/2/9 • Accepted 2017/2/16

였다. 학위논문은 분석에 포함하였다.

### 3. 포함논문의 내용분석

최종 선정된 각 연구의 원문을 검토한 뒤 정보를 추출하였다. 선정된 논문들의 발표 연도와 연구형태, 대상 환자의 진단질환, 대조군, 중재로서 온침음의 구체적인 사용 방법, 평가 지표, 주요 결과, 치료 후 이상반응, 재발률을 각 논문별로 분석하였다.

## III. 결 과

### 1. 자료 선별

연구방법에 따라 논문을 검색한 결과 Pubmed에서는 논문이 검색되지 않았고, CNKI에서 총 178편의 논문이 검색되었다. 이 중 중복된 논문 13편을 제외하고 남은 165편을 대상으로 제목 및 초록을 검토하여 선별을 시행하였다. 선별 과정을 통해 온침음을 주제로 하지 않은 79편, 온침음에 대한 연구이지만 피부질환과 관련이 없는 20편, 문헌연구와 리뷰논문 14편, 실험실 연구 14편, 증례보고 30편과 전문을 찾을 수 없는 1편을 제외하였다. 남은 논문들의 전문을 검토하여 일본 논문의 초록을 번역하여 원저가 아닌 논문 1편, 원문에서 데이터가 누락된 경우 1편을 제외하고 총 5편의 논문이 최종 선정되었다(Fig. 1).

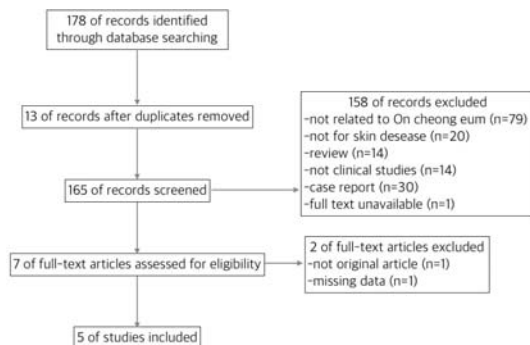


Fig. 1. Prisma flow chart.

### 2. 발표 연도 및 연구형태

최종 선정된 논문들은 2003년에 1편<sup>15)</sup>, 2012년에 1편<sup>16)</sup>, 2014년에 2편<sup>17,18)</sup>, 2016년에 1편<sup>19)</sup> 발표되었다.

이 중 2003년에 발표된 논문이 단일군전후비교연구에 해당하였다. 이 논문은 건강한 대조군을 모집하여 치료군과 혈액검사 수치를 비교함으로써 환자-대조군 연구의 성격을 가지고 있었으나, 온침음 치료가 시험군을 대상으로만 시행되었고, 치료 효과에 대한 평가도 전후비교로 이루어졌기에 단일군전후비교연구로 분류하였다(Table 1).

나머지 4편의 논문은 비교임상시험연구에 해당하였다. 이 중 2014년에 발표된 1편<sup>17)</sup>이 비무작위배정 비교임상시험에 해당하였고, 2012년, 2016년에 발표된 논문과 2014년에 발표된 나머지 1편의 논문은 각각 내원 번호에 따라 실험군과 대조군을 무작위로 배정하여 무작위배정 비교임상시험에 해당하였다.

비교임상시험연구들의 연구 설계를 살펴보면 4편 모두 2-arm study였고, 온침음 복용군과 다른 한약캡슐 복용군을 비교한 연구가 1편, 온침음 복용군과 양약 복용군을 비교한 연구가 1편, 온침음과 외용제를 병용한 군과 다른 한약캡슐과 외용제를 병용한 군을 비교한 연구가 1편, 온침음과 외용 스테로이드제를 병용한 군과 양약과 외용 스테로이드제를 병용한 군을 비교한 연구가 1편 있었다(Table 2).

### 3. 대상

#### 1) 대상 질환 및 진단도구

2편의 논문이 보통 건선 환자를 대상으로 하였으며, 공통적으로 《皮膚性病學》<sup>20)</sup>에 근거하여 진단하였다. 그 중 1편은 《中藥新藥臨床研究指導原則》<sup>21)</sup>을 기준으로 변증을 시행하여 보통 건선으로 진단된 환자들 중 血熱證에 해당하는 환자들을 대상으로 하였다.

1편의 논문은 재발성 구내염(recurrent aphthous ulcer) 환자를 대상으로 하였는데 진단기준은 명확히 밝히지 않았다.

Table 1. Single Group Before and After Studies of *On cheong eum*

First author (year)	Mean age/female(%)	Sample size -analyzed	Target disease	Intervention (period)	Main outcomes	Results	Side effects
Li <sup>(15)</sup> (2003)	42.1 (52.08)	48 →48	recurrent aphthous ulcer	capsuled <i>On cheong eum</i> , 1C(3g) tid (3 months)	①effective rate ②IL-2 ③sIL-2R ④TNF- $\alpha$	①remarkably effective:64.6% ②post/pre(p<0.01) ③post/pre(p<0.05) ④post/pre(p<1.05)	NR

NR: not reported, IL-2:interleukin-2, sIL-2R:soluble interleukin-2 receptor, TNF- $\alpha$ : Tumor necrosis factor- $\alpha$ , C:capsule, tid:three times a day

Table 2. Controlled Clinical Trials of *On cheong eum*

First author (year)	Mean age/female(%)	Sample size -analyzed	Target disease	Random-ization	Intervention (period)	Main outcomes	Results	Side effects
Xu <sup>(6)</sup> (2012)	TG:39.9 $\pm$ 9.0 (52.78) CG:41.0 $\pm$ 9.5 (47.22)	72(36:36) →72(66:36)	skin pruitus	randomized	TG: <i>On cheong eum</i> , 1 pack bid CG: Desloratadine 5mg 1T qd Cyproheptadine 2mg 1T qd(hs) (20 days)	①skin syndrome score ②effective rate	①TG <CG(p<0.05) ②TG >CG(P<0.05)	NR
Cheng <sup>(17)</sup> (2014)	TG:NR(NR) CG:NR(NR)	72(39:33) →72(39:33)	psoriasis vulgaris	non-randomized	TG: modified <i>On cheong eum</i> , 1 pack tid CG: Complex Cheongdae Capsule 4C tid (2 months)	effective rate	TG <CG(P<0.05)	TG: 4 cases (nausea, appetite) CG: 6 cases (dry mouth)
Jing <sup>(8)</sup> (2014)	TG:41.34 (53.66) CG:39.90 (59.52)	83(41:42) →83(41:42)	neuroder-matitis	randomized	TG: modified <i>On cheong eum</i> , 1 pack(150ml) bid +Betamethasone Cream, apply bid CG: Ebastine 10mg 1T qd(hs) +Betamethasone Cream, apply bid (3 weeks)	①effective rate ②itching grade ③skin damage area ④attendant symptoms ⑤recurrence rate	①TG <CG(p=0.034) ②TG <CG(p=0.000) ③TG <CG(p=0.903) ④TG <CG(p=0.047) ⑤TG <CG(p=0.034)	TG: 3 cases (partially muddy stool) CG: 1 case (dizziness)
Gong <sup>(19)</sup> (2016)	TG:47.7 $\pm$ 14.1 (40) CG:44.5 $\pm$ 12.1 (50)	100(50:50) →100(50:50)	psoriasis vulgaris	randomized	TG: modified <i>On cheong eum</i> , 1 pack tid +Salicylic acid cream, Emollient CG: Complex Cheongdae Capsule, 4C tid + Salicylic acid cream, Emollient (2 months)	①effective rate ②PASI ③recurrence rate	①TG <CG(P<0.05) ②TG <CG(P<0.05) ③TG <CG(P<0.05)	TG: 5 cases (nausea) CG: 8 cases (dry mouth)

TG:treatment group, CG:controlled group, NR:not reported, qd:once a day, T:tablet, tid:three times a day, hs:before bedtime, C:capsule

1편의 논문은 피부소양증(風癢) 환자를 대상으로 하였는데, 《臨床皮膚病學》<sup>22)</sup>의 피부소양증 진단기준에 따라 진단하였다.

나머지 1편의 논문은 신경피부염(neurodermatitis) 환자를 대상으로 하였으며, 《中醫臨床皮膚病學》<sup>23)</sup>의 신경피부염 진단기준에 따라 진단하였다. 또한 환자들을 《中西醫結合皮膚性病學》<sup>24)</sup> 중 신경피부염의 변증 기준에 따라 肝鬱化火證, 風濕蘊膚證, 血虛風燥證으로 변증하였으나 이를 대상으로 선정, 배제하는 기준으로 사용하지는 않았다.

## 2) 선정기준 및 배제기준

선정기준과 배제기준을 명시한 논문은 3편이었다. 1편에서 변증을 선정기준에 포함하였으며, 2편에서는 1~2주 내에 스테로이드제를 비롯한 면역억제제를 복용 혹은 도포 경우를 배제기준에 포함하였다.

## 4. 대조군

4편의 비교임상시험연구 중 건선 환자를 대상으로 한 2편의 연구에서 대조군으로 복합청대캡슐(復方靑黛膠囊) 복용군을 설정하였다. 복합청대캡슐(復方靑黛膠囊)은 馬齒莧, 土茯苓, 白蘚皮, 白芷, 靑黛, 紫草, 丹麥, 蒲公英, 貫衆, 粉萆薢, 烏梅, 五味子(酒), 山楂(炒), 建曲을 과립분말화 하여 캡슐에 담은 것으로 진행기 건선, 약진 등에 처방되는 약이다(중국 국립의약품기준 신약시험공식표준 WS3-548(Z-084)-2004(Z))<sup>25)</sup>.

양약 복용군을 대조군으로 한 2편의 논문은 피부소양증과 신경피부염 환자를 대상으로 한 연구로 모두 항히스타민제를 투여하였는데, 피부소양증 환자 대상 연구는 Desloratadine과 Cyproheptadine을, 신경피부염 환자 대상 연구는 Ebastine을 사용하였다.

## 5. 중재방법

### 1) 치료기간

치료기간은 20일~3개월로, 1편의 논문이 20일, 1편

의 논문이 21일(3주), 2편의 논문이 2개월, 1편의 논문이 3개월간 치료하였다.

### 2) 온침음 투여 방식

온침음을 투여한 방식을 제형에 따라 살펴보면, 분말을 캡슐에 담은 형태로 복용한 경우가 1편 있었고, 나머지 4편은 모두 전탕액으로 복용하였다. 투약 횟수는 하루 2번이 2편, 하루 3번이 3편 있었다.

투여한 온침음의 방제구성을 살펴보면, 2편의 연구에서 변증에 따른 가미 없이 약물을 투여하였는데 1편에서는 숙지황을 균약으로 하고 다른 1편에서는 생지황을 균약으로 한 차이가 있었고 개별 약제의 용량도 차이가 있었다. 나머지 3편의 연구에서는 변증에 따라 약제를 가미하여 투약하였다.

### 3) 다른 치료의 병용

2편의 비교임상시험연구에서 시험군과 대조군에 동일한 외용제를 병용하였는데, 건선 환자를 대상으로 한 연구 중 1편에서 2.5~10% 살리실산연고와 피부윤활제를 병용하였고, 신경피부염 환자를 대상으로 한 연구에서 베타메타손 연고를 병용하였다.

## 6. 결과변수 및 평가지표

5편의 논문 모두 주요 측정 결과변수는 '유효율'이었다. 유효율을 판단하는 도구로 PASI(Psoriasis Area and Severity Index)를 사용한 논문이 1편 있었고, 그 외에는 자각증상과 피부손상정도의 변화를 기준으로 판단하였다. 비교임상시험연구 4편에서는 모두 치료군이 대조군에 비하여 유의하게 유효율이 더 높은 결과를 나타내었다.

한편 단일군전후비교연구 1편에서는 유효율과 함께 치료 전후 혈청 인터루킨-2(serum interleukin-2, IL-2), 가용성 인터루킨-2 수용체(soluble interleukin-2 receptor, sIL-2R), 종양괴사인자- $\alpha$ (tumor necrosis factor- $\alpha$ , TNF- $\alpha$ )를 측정하여, 건강한 대조군과 비교하였는데, 혈청 IL-2는 치료 전에 비해 유의하게 증

가하였으며, sIL-2R과 TNF- $\alpha$ 는 감소하여 유의하게 건강한 대조군에 근접하였다.

### 7. 재발율

3편의 연구에서 재발율을 추가 결과변수로 측정하였다. 6개월 후 측정한 연구가 2편, 1개월 후 측정한 경우가 1편이었으며, 3편 모두에서 치료군에서 대조군에 비해 유의하게 재발율이 낮은 결과를 보였다.

### 8. 치료 중 이상반응

건선 환자를 대상으로 한 2편의 논문에서 치료 중 이상반응이 언급되었다. 2편 모두 치료군에서 식욕저하, 오심 등의 증상이 발생한 경우와 대조군에서 입마름, 피부건조 등의 증상이 발생한 경우가 있었다. 그러나 치료군과 대조군의 증상 모두 간단한 처치로 개선되었고, 1편의 연구에서는 치료 기간 중 혈액검사와 배뇨, 배변 상태를 확인하였을 때 이상을 보인 경우가 없었음을 밝혔다.

신경피부염 환자를 대상으로 한 1편의 논문에서는 치료군에서 무른변, 대조군에서 현훈을 호소한 환자들이 있었으나 모두 자연 관해 되었다.

## IV. 고찰 및 결론

온청음은 養血補血하는 사물탕과 淸熱瀉火解毒하는 황련해독탕이 합방된 처방으로 養血淸火, 調營解毒의 효능이 있으며, 解毒四物湯이라고도 일컬어진다. 온청음은 명대 龔廷賢의 《萬病回春》“溫淸散. 治婦人經脈不住, 或如豆汁, 五色相雜, 面色痿黃, 臍腹刺痛, 寒熱往來, 崩漏不止. 當歸, 白芍, 熟地黃, 川芎, 黃連, 黃芩, 黃柏, 梔子, 各一錢半. 右銼一劑, 水煎, 空心服. 日久屬虛寒者, 宜溫補也.”<sup>1)</sup>에 최초로 기록되었으며, 청대 沈金鰲의 《婦科玉尺》에는 “解毒四物湯 一名 溫淸飲, 治崩漏 面黃 腹痛, 四物湯各一錢 加 黃芩, 黃連, 黃白, 山梔, 生地 各一錢, 此四物湯與黃連解毒湯合劑

也.”라 기록되기도 하였다. 옛 문헌에 언급된 바와 같이 온청음은 청대 이전에 주로 婦人血崩病에 응용한 것으로 보이나, 현대 임상에서는 溫補養血, 淸熱瀉火하는 효능에 근거하여 다양한 병증에 활용되고 있다<sup>14)</sup>. 또한 여러 약리학적 연구를 통해 온청음의 항균양, 면역조절, 항염증, 해열진통, 진정 등 다양한 작용이 보고된 바 있으며<sup>26)</sup>, 이를 바탕으로 온청음이 응용되는 임상분야도 확대되어 왔다. 온청음에 대한 한중일 논문을 비교한 강 등의 연구<sup>14)</sup>에 따르면, 아토피피부염, 건선, 베체트병, 아프타성 구내염 등 다양한 피부질환은 온청음의 주요한 응용 분야이며, 발표된 임상논문의 다수가 피부질환에 대한 온청음의 효과 연구였다. 그러나 연구의 결론에서 지적인 바와 같이, 2009년까지 보고된 임상 연구의 경우 한중일 모두 증례보고가 많아 과학적 임상근거를 마련하기 위한 체계적 임상연구의 필요성이 있어 왔다.

그럼에도 불구하고 국내에서는 현재까지 온청음에 대한 임상시험이 발표된 바가 없어, 본 연구에서는 해외에서 수행된 온청음에 대한 임상시험연구의 동향을 분석함으로써 국내에서 차후 수행될 임상시험연구에 도움이 되고자 하였다.

Pubmed와 CNKI를 통해 온청음에 대한 해외 논문들을 검색하여, 제목과 초록을 검토한 후 1차 선별 과정을 거쳤다. 1차 선별된 논문들의 전문을 검토하는 2차 선별과정을 거쳐 1편의 단일군전후비교연구 논문과 1편의 비무작위배정 비교임상시험, 3편의 비무작위배정 비교임상시험연구 논문을 최종 분석대상으로 선정하였다. 4편의 비교임상시험연구는 모두 강 등의 연구가 발표된 2009년 이후 수행된 것으로, 피부질환에 대한 온청음의 치료효과를 확인하기 위한 체계적인 연구가 중의학계에서 지속되고 있음을 알 수 있다.

1편의 단일군전후비교연구는 2003년 수행된 연구로 재발성 구내염 환자 48명을 대상으로 3개월간 온청음을 투여하였다. 궤양면의 크기와 자각적 통증 변화를 기준으로 유효율을 측정한 결과 유효율은

64.6%였다. 또한 치료 전후에 혈청 IL-2, sIL-2R, TNF- $\alpha$ 의 변화를 측정하였는데, 치료 후 혈청 IL-2는 유의하게 증가하고, sIL-2R, TNF- $\alpha$ 는 유의하게 감소하여 온침음이 세포면역 기능을 조절하여 치료효과를 내는 것으로 보였다.

1편의 비무작위배정 비교임상시험연구는 2014년에 발표된 것으로 보통 건선 환자를 대상으로 시행되었으며, 온침음 가미방을 2개월간 복용한 치료군 39명과 복합청대캡슐(復方靑黛膠囊)을 2개월간 복용한 대조군 33명을 비교하였다. 증상범위의 변화를 기준으로 유효율을 측정하였고, 치료군의 유효율이 대조군에 비해 유의하게 높았다.

2012년에 발표된 무작위배정 비교임상시험연구는 피부소양증 환자를 대상으로 시행되었으며, 온침음을 20일간 복용한 치료군 36명과 항히스타민제 2종을 20일간 복용한 대조군 36명을 비교하였다. 가려움 정도를 점수화하여 그 변화 정도와 찰상에 의한 피부손상의 변화 정도를 기준으로 유효율을 측정한 결과, 치료군이 대조군에 비해 유의하게 높은 유효율을 보였다. 또한 치료 6개월 이후 재발한 환자의 비율을 측정한 결과, 치료군의 재발율이 대조군에 비해 유의하게 낮았다.

2014년에 발표된 무작위배정 비교임상시험연구는 신경피부염 환자를 대상으로 하였다. 온침음 가미방을 3주간 복용한 치료군 41명과 항히스타민제 1종을 3주간 복용한 대조군 42명을 비교하였는데, 치료군과 대조군이 모두 베타메타손 연고를 동일한 빈도로 병용하였다. 가려움의 정도, 피부손상의 면적과 손상정도, 心悸, 不眠 등 수반증상의 정도 등을 점수화한 수치의 변화를 기준으로 유효율을 측정하였고, 치료군이 대조군에 비해 유의하게 높은 유효율을 보였다. 또한 1개월 뒤 측정된 재발율이 치료군에서 대조군에 비해 유의하게 낮았다.

2016년에 발표된 비무작위배정 비교임상시험연구 역시 보통 건선 환자를 대상으로 시행되었다. 온침음 가미방을 2개월간 복용한 치료군 50명과 복합청대캡

슐(復方靑黛膠囊)을 2개월간 복용한 대조군 50명을 비교하였는데, 치료군과 대조군이 모두 살리실산연고와 피부연화제를 동일한 빈도로 병용하였다. PASI를 평가도구로 사용하여 점수 변화를 기준으로 유효율을 측정하였으며, 치료군의 유효율이 대조군에 비해 유의하게 높았다. 6개월의 추적관찰을 통해 측정된 재발율은 치료군에서 대조군에 비해 유의하게 낮았다.

이상의 논문들을 살펴보았을 때, 피부질환에 대한 온침음 치료는 기존 한약 및 양약 치료에 비해 유의미하게 좋은 효과를 보이는 것으로 판단할 수 있다. 다만 본 연구에서는 2개의 검색 사이트만을 통해 논문을 검색하여, 온침음에 대한 활발한 연구가 진행되고 있는 일본 논문이 배제된 점은 한계점으로 생각된다. 또한 최종 선정된 논문들에 대한 질 평가를 시행하지 않은 점도 고려해야한다. 무작위배정 비교임상시험연구로 분류한 4편의 연구가 모두 내원 번호를 기준으로 하는 비뿔립 위험이 높은 방법을 따른 점, 눈가림을 시행한 연구가 없는 점 등은 연구 설계에 부족한 점으로 생각되었다. 따라서 향후 온침음의 다양한 피부질환에 대한 치료효과를 확인할 수 있는 잘 설계된 연구가 필요하며, 본 연구에서 고찰한 임상연구 동향이 그 기초가 되는 자료로 활용될 수 있을 것으로 사료된다.

### 감사의 글

이 논문은 2016년도 보건복지부 한의표준임상진료지침개발사업의 지원에 의해 수행된 연구임(HB16C0052).

### References

1. Gong JH, Manbyeonghoechun, Taipei:Greater China Book Company, 1967:83.
2. Masaru K, Oriental medical treatment

- handbook, Osaka:Sogensha, 2006:154-6.
3. Yao K, Matsushita Y. Chinese medicine treatment guideline. Green Shobo, 1999:332-40.
  4. Lee SH, Yun YG. Study for treatment of atopic dermatitis in oriental medical prescription. The Journal of traditional Korean medicine. 2006;15(1):56-69.
  5. Lee SY, Kang HJ, Jung MY. Case Report of Efficacy and Safety of Long Term Medication of Oncheongeum-gamibang. Korean J Oriental Physiology & Pathology. 2013;27(2):268-72.
  6. Bum HB, Chae BY. Effects of Onchung-eum and Gamionchung-eum on the anti-allergic response and blood coagulation. The J of Kyung Hee University Medical Center. 1990;6(4):490-9.
  7. Kim ES, Park CS, Park CG. A experimental study on the effect of Hwangryeonheadock-tang and Onchung-eum on hyperlipidemia & hypertension. K,O,M,S. 1999;20(1):185-96.
  8. Lim HJ, Hwang CY, Chian HC, Kim NK, Kwon IH. Inhibitory effects of Onchung-eum on cytokine production from phytohaemagglutinin-stimulated peripheral blood mononuclear cells of Behcets patents. Korean J Oriental Physiology & Pathology. 2002;16(4):768-73.
  9. Hong CH, Seo ES, Weon YH, Kim YG, Hwang CY. Effects of Onchung-eum administration along with Samhwangseze-gamibang on treatment atopic dermatitis development in NC/Nga mice. Korean J of Oriental Physiology & Pathology. 2007; 21(3):679-87.
  10. Goo IM, Kim GW, Shin HM. Change of Ratio of Onchung-eum Composition Induces Different G1 Arrest Mechanisms in Hep3B Cells. Korean J Oriental Physiology & Pathology. 2008;22(5):1250-5.
  11. Choi YJ, Roh JD. Effects of Gamioncheong-decoction Water-extract on Anti-inflammation, Anti-oxidation and Skin Whitening. The Acupuncture. 2015;32 (3):117-26.
  12. An TEB, Kim DC. In Vitro Cytotoxicity, Skin Regeneration, Anti-wrinkle, Whitening and In Vivo Skin Moisturizing Effects of Oncheongeum. J Korean Obstet Gynecol. 2016;29(1):14-34.
  13. Kim YJ, Kim MY, Lee SY, Choi WW, Hwang JW, Jeong JH, et al. A case report of Onchung-eum for drug eruption with severe itching. The Korean Journal of Joongpoong. 2007;8(1):52-7.
  14. Kang HJ, Lee HI, Cho YJ, Joo MS, Kwon YK. Comparative Analysis of Korean, Chinese and Japanese Articles about Oncheongeum Used for Curing Atopic Dermatitis. Korean Journal of Oriental Medicine. 2009;15 (3):63-74.
  15. Li H, Zheng J. The effect of Wenqing Decoction on clinical efficacy and immunologic function of patients with recurrent aphthous ulcer. J Stomatol. 2003;23(4):230-1.
  16. Xu B. Clinical observation on treatment of skin pruitus with Wenqingyin. Guiding Journal of traditional Chinese medicine and pharmacy. 2012;18(8):48-50.
  17. Cheng FW. WenQingyin treatment of 39 cases of psoriasis vulgaris. Contemporary Medicine. 2014;20(20):154.



18. Jing LV. Clinical observation of WenQing Decoction in the treatment of neurodermatitis, Hubei university of Chinese medicine master dissertation, 2014.
19. Gong GW, Hu LY. Clinical Observation on Treatment of Psoriasis Vulgaris with Modified Wenqingyin, Journal of practical traditional Chinese medicine, 2016;32(6):L534-5.
20. Zhang XJ. Dermatology and Venereology. Beijing:People's health publishing house, 2009.
21. Zheng XY. Guiding Principles of clinical research on traditional Chinese medicine, Beijing:China Medical Science and Technology press, 2002.
22. Zhao B. Clinical dermatology, Nanjing:Jiangsu Science and Technology Press, 2001:707-9.
23. Zhao B. Chinese clinical dermatology, Nanjing:Jiangsu Science and Technology Press, 2009;12:1289-330.
24. Chen DY. Intergrative chinese and western medicine dermatology. Beijing:China traditional Chinese medicine publishing house, 2005;10:285.
25. Bokbangcheongdae capsule, Baidu, 2016 Dec. Available from: URL:<http://baike.baidu.com/item/復方青黛膠囊/5593254?fr=aladdin>
26. Chun J, Chen JZ, Chen R. Modern research progress of wen qing yin, Chinese Journal of information on traditional Chinese medicine, 2011;18(2):107-8.