

『傷寒論』 辨病診斷體系에 근거하여 대황황련사심탕(大黃黃連瀉心湯) 투여 후 혈압이 안정된 고혈압 증례 보고

최재영¹ 이승인² 이성준^{3*}

서울시 중구 남창동 1-1, 4층 411호 세화한의원¹

동신대학교 한의과대학 방제학교실²

서울 강남구 압구정로 306 정인한의원^{3*}

Efficacy of Daehuanghuanglianxiexin-tang in stabilization of hypertension patient's blood pressure

Choi Jae-Young¹, Lee Soong-in², Lee Sung-Jun^{3*}

Sehwa Korean medical clinic, 411ho 4th floor, 1-1 namchangdong junggu Seoul, Korea¹

Department of Herbal Formula Science, College of Korean Medicine, Dongshin University²

Jung-In Korean medical clinic, 306 Apgujeongro gangnamgu Seoul Korea^{3*}

Abstract

Objective : The purpose of this study is to review a case of hypertension. The patient was 41 years, a male. We stabilized blood pressure after administration of Daehuanghuanglianxiexin-tang. In this paper, we review the interpretation of Shanghanlun by analyzing the patient's progress, diagnosis, treatment.

Methods : Blood pressure changes have been monitored during the period. Additionally, We have observed the patients' compliance and accompanied symptom by the timeline analysis.

Results : According to Shanghanlun disease pattern identification diagnostic system, Wediagnosed a Greater yang disease. The patient was treated with Daehuanghuanglianxiexin-tang for 2 months. Daehuanghuanglianxiexin-tang was able to control blood pressure to under 120mmhg / 80mmhg. During the treatment period, the accompanied symptom Stiffness and pain in posterior neck has improved, patient's compliance was good, and symptoms improved without significant complication

Conclusions : Taking of the Daehuanghuanglianxiexin-tang makes patient's blood pressure controlled to safe and stable range and eases the discomfort of posterior neck pain

Key words : Daehuanghuanglianxiexin-tang, hypertensions, *Shanghanlun* disease pattern identification diagnostic system.

* Corresponding author : Lee Sung-jun. Jung-In Korean medical clinic, 306 Apgujeongro gangnamgu Seoul Kore. Tel: +82-2-588-7547 E-mail: baekpal@naver.com

· Received : 2018/11/30 · Revised : 2018/12/19 · Accepted : 2018/12/24

서 론

고혈압이란 18세 이상 성인에서는 수축기 혈압 140 mmHg이상 이거나 확장기 혈압이 90 mmHg이상인 경우이다¹⁾. 고혈압을 현대의학에서는 원인 질환이 발견되지 않은 경우를 본태성(일차성) 고혈압으로, 원인 질환이 있고 이에 의해 고혈압이 발생되는 이차성 고혈압으로 분류한다. 일차성 고혈압의 원인은 심박출량의 증가나 말초 혈관 저항의 증가에 의한 것으로 보고 관리를 진행하고 있다. 이차성 고혈압의 원인은 신장질환에 의한 신실질 고혈압, 신혈관 고혈압, 부신질환, 쿠싱증후군, 임신성 고혈압, 대동맥 축착증, 갑상선 질환, 약제 등이다¹⁾.

2017년 보건복지부에서 발표한 보건복지통계연보에 의하면 만 30세 이상 성인의 32%에서 발견되는 매우 흔한 질환이다. 연령이 증가에 따라 유병률도 함께 증가한다²⁾.

지금까지 韓醫學에서는 고혈압을 肝風, 眩暈, 頭痛 등의 병증의 범주에 속하며, 肝風, 痰火, 風痰, 瘀血, 陰虛 등에서 기인하는 것으로 인식하고 병리학적으로 七情, 飲食不節, 體虛 등에 의해서 발생하는 本虛表實로 인한 질병으로 봤다. 肝陽上亢, 肝腎陰虛, 濕痰內阻, 瘀血內阻의 辨證施治로 나누어 왔다³⁾. 환자에게 투여된 大黃黃連瀉心湯에 대해서 최등⁴⁾은 胸痞, 不眠, 便秘를 동반한 뇌경색 환자에 대한 증례 연구가 있었으나 아직 고혈압에 관련된 논문은 없다. 또한 한약을 활용한 고혈압 환자의 혈압을 안

정시킨 예는 오 등⁵⁾의 涼肝化痰湯이 고혈압에 미치는 영향, 김 등⁶⁾의 加味鷄血藤湯이 고혈압에 미치는 영향, 곽 등⁷⁾의 防風通聖散으로 호전된 고혈압 환자 3례 등의 보고가 있었으나 아직 고혈압 증상을 大黃黃連瀉心湯으로 호전시킨 증례는 보고된 적이 없었다.

우리는 이 등⁸⁾이 제안한 『傷寒論』 辨病診斷體系를 근거로 환자를 大陽病 結胷으로 진단하고 傷寒論 153번, 154번 조문으로 최종 진단하여 大黃黃連瀉心湯을 투여하였다. 한약을 복용 후 이 환자는 혈압의 상태와 전체적인 몸의 상태가 좋아져서 이에 보고하는 바이다.

증 례

본 증례에 대한 연구는 환자의 진료기록을 중심으로 기술되었으며, 저자의 ‘연구윤리서약서’, 환자의 ‘연구자료 활용동의서’ 등 서면 동의를 바탕으로 진행되었다.

1. 환자명 : ○ ○ ○

2. 환자 기본정보

성별 : 남 / 나이: 41세 / 177cm / 98kg
/ 직업: 한의사

3. 주소증(C/C) : 혈압약을 복용하는 상태에서 수축기 혈압이 160 mmhg 이상 이완기 혈압이 105 mmhg 이상인 경우가 있고 오른쪽 뒷목 風池穴이 빠근하고 아프다

4. 발병일(O/S) : 2013년 겨울에 항문농양으로 인한 통증으로 서울 송도 병원에 진료 받는 중에 혈압을 측정 했는데 수축기 혈압이 180 mmhg인 것을 알게 됨

5. 현병력(P/I) :

- ① 고혈압
- ② 과체중

6. 가족력 : 외할머니 중풍 후유증 돌아감. 외할아버지 70세에 급성심근경색으로 돌아가심. 어머니 당뇨와 고혈압이 있으셨음.

7. 과거력 : 치루와 치루로 인한 항문농양.

8. 현재 복용중인 약물 : 고혈압약(세비듀오 5/20mg 1일 1회 복용)

9. 주요 임상증상

- 1) 食慾 : 좋은 편
- 2) 消化 : 과식으로 인해 소화가 안 되는 편이나 불편함은 잘 못 느낌
- 3) 口部 : 저녁때 입이 마름
- 4) 汗出 : 땀이 많이 난다. 식사 때 이마와 얼굴에 많이 나는 편
- 5) 大便 : 1일 1~2회
- 6) 小便 : 1일 4회~6회 .휴가기간에는 7~9회/1일
- 7) 寒熱 : 더위를 타지만 몸이 안 좋아질 때는 추위를 많이 탐
- 8) 頭面 : 대변이 시원하지 않을 때는 얼굴에 여드름이 잘 생김
- 9) 呼吸 : 별무 이상

10) 胸部 : 스트레스를 많이 받을 때는 가슴이 조일 때가 있음

11) 腹部 : 가스가 잘 차는 편

12) 睡眠 : 깊은 수면을 못 이룬다. 그래서 수면 시간을 길게 갖기 위해 노력함

13) 身體 : 복부에 살이 많은 편, 최근 늘었음

14) 性慾 : 별무 이상

10. 진단 및 평가 방법

1) 辨病診斷 및 條文의 선정(Table 1 참고)

(1) 臨床 所見

① 2014년 겨울에(12월) 치루로 인해 병원에서 진료 중 고혈압 상태인 것을 알고 6개월 만에 체중 감량을 통해 정상 혈압으로 돌아옴

② 2016년 8월에 다시 체중이 늘어난 상태에서 혈압이 올라가기 시작했으나 체중 감량을 안 하고 고혈압 약을 복용 후 혈압이 안정 됨

③ 2017년 12월 직원들 간의 불화와 한의원 업무 증가로 인한 스트레스를 받으면서 혈압약을 복용 함에도 수축기 혈압이 160mmhg으로 이완기 혈압이 105mmhg 로 상승하게 됨

(2) 辨病 診斷 : 大陽病 結胸. 평소에 활동양이 많고 잠지도 쉬지 않는 생활 습관을 갖고 있는 상황에서 사소한 것도 걱정을 많이 하면서 사소한 것에 대해서 두려움을 많이 갖고 있다.

(3) 條文 診斷 : 153. 大陽病, 醫發汗, 遂發熱, 惡寒, 因復下之, 心下痞, 復加燒針, 因胸煩, 154. 心下痞, 按之

濡, 其脉浮者, 大黃黃連瀉心湯主之.⁹⁾

2) 치료 평가 도구

오르론社 HEM-7320 혈압계로 매번 오전

8시 30분 전후로 측정하였다.

1) 한약 투여(Table 2참고) : 『傷寒論比較』)의 처방 용량에 따라 약재를 넣고 탕전 하였으며 120cc를 하루 세 번 복용하도록 지시함

2) 생활지도: 일을 된기에 쫓기듯이 하지 말고 최대한 천천히 하도록 함

11. 치료적 중재

Table 1. The main diagnostic points of this case

Category	Expression in the provision of <i>Shanghanlun</i>	Related Patient Information
Greater yang disease	太陽病	- Symptom come with acceseive physical and/or mental antivity - Tendancy to lift heavy weights - Stiffness and pain in posterior neck - Coldness
Elevated activity level Fever from chase/chased Posterior neck stiffness	醫發汗, 遂發熱, 復加燒針	Symptoms come from ; others urging the patient for accelerated pace in work Symptoms : Stiffness in Poongjihyeol, Anger from worry/anxiousness
Refusal of nutrition under stress Sweating in calm	心下痞, 按之濡,	Refuses to eat when in stressful condition. Dispite so, if ingest food, sweats excessively in head and face region

* Terminology using in this category was consulted WHO International Standard Terminologies on Traditional Medicine in the Western Pacific Region

Table 2. Composition and administration of Daehuanghuanglianxiexin-tang

Herbal name	Daily dose(g)
Rhei Rhizoma	4
Coptidis Rhizoma	3
Salvia Miltiorrhiza	3

Dried herbs above are dose of one day. The herbs above were boiled with water, and residues were removed. The patient was administered 120cc each, three times a day.

12. 치료기간 및 경과

1) 기간 : 2018년 3월 1일~2018년 4월 30일

2) 경과 (Figure 1 참고)

(1) 초진일 : 2018년 3월 1일 양약 혈압약을 복용함에도 160mmhg/105mmhg로 혈압이 높게 나온다. 더불어 오른쪽 風池穴 부위가 빠근하고 불편하다.

(2) 15일 후 재진 (大黃黃連瀉心湯 복용 14일)

① 대변을 하루에 3회~4회씩 묽게 본다.

② 뒷목이 빠근한 증상이 처음에 10이었다면 현재 5정도로 줄었다

③ 혈압이 148mmhg/95mmhg로 낮아짐

(3) 31일 후 재진 (大黃黃連瀉心湯 복용 30일)

① 대변을 하루에 2회~3회 정도 묽게 본다

② 뒷목이 빠근한 증상이 3일에 한번정도

잠깐씩 온다

③ 혈압이 142mmhg/92mmhg 정도로 나타난다

(4) 46일 후 재진 (大黃黃連瀉心湯 복용 45일)

① 대변을 하루에 한번 묽게 본다

② 뒷목 빠근한 증상이 보름 중에 한번 잠시 있었다

③ 혈압이 138mmhg/88mmhg 정도로 나타난다

(5) 61일 후 재진 (大黃黃連瀉心湯 복용 60일)

① 대변을 하루에 1회 정상적으로 본다.

② 뒷목 빠근한 증상이 없었다. 식사 중에 이마에 땀이 나는 증상이 많이 줄어들었다.

③ 혈압이 128mmhg/85mmhg로 많이 안정되었다.

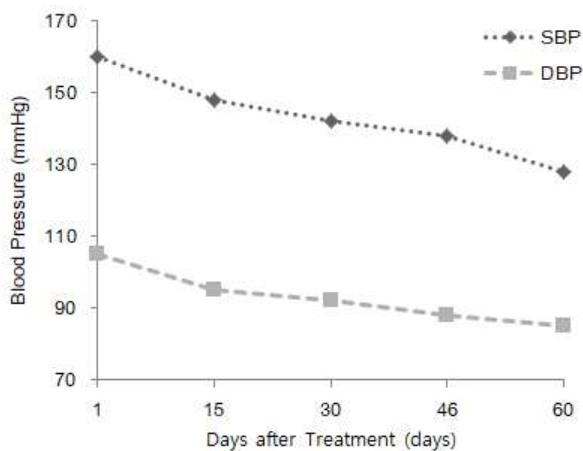


Figure 1. Changes of blood pressure. Blood pressure were measured in every visits; SBP, systolic blood pressure; DBP, diastolic blood pressure.

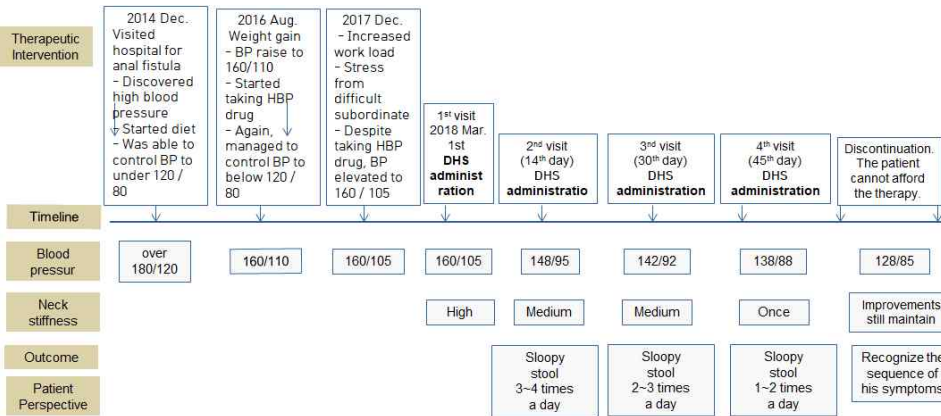


Figure 2. Timeline analysis of this case. This figure's categories such as Therapeutic intervention, Timeline, Outcome, Patient perspective follow the CARE guideline. DHS, Daehuanghuanlianxiexin-tang.

고찰

본 환자는 만 41세의 남자 환자로서 현대 의학적 진단명은 본태성고혈압이었다. 현재 복용하는 혈압약은 세비듀오정 5/20mg으로 angiotensin II 수용체에 길항작용을 하는 고혈압 치료제이다. 혈압약을 복용 시 125/80 수준의 혈압조절이 되어 왔으나, 2017년 12월 업무상 스트레스와 직원간의 불화로 혈압약을 복용하는 중에도 혈압이 160/105로 상승하고 뒷목, 風池穴 부위의 불편함과 식사 시 이마와 머리 부분에 땀이 많이 나는 증상을 호소하였다. 이에 추가적인 치료가 필요한 상황으로 보여졌으며, 더 궁극적으로는 원인을 명확히 하여 스스로 혈압을 관리하도록 하는 것이 필요한 상태였다. 大黃黃連瀉心湯을 처음 투여할 때는 세비듀오정을 아침에 하나씩 함께 복용하였으며 복용 한달 이후 140/90으로 안정되어 가

면서 大黃黃連瀉心湯만을 복용하였다. 환자에게는 한약을 복용하는 동안 업무를 처리할 때 재촉 받는 것에 대해 최대한 느긋하게 반응할 것을 주문하였고 환자도 최대한 업무에 쫓기지 않기 위해 마음을 다스렸다.

그동안 韓醫學에서는 고혈압을 肝風, 眩暈, 頭痛 등의 병증의 범주에 속하며, 肝風, 痰火, 風痰, 瘀血, 陰虛 등에서 기인하는 것으로 인식하고 병리학적으로 七情, 飲食不節, 體虛 등에 의해서 발생하는 本虛表實로 인한 질병으로 인식되었다. 肝陽上亢, 肝腎陰虛, 濕痰內阻, 瘀血內阻의 辨證施治로 나누어 연구가 진행되었다³⁾. 이 환자는 일을 할 때 쫓기듯이 하는 점과 스트레스를 받으면 표현하기 보다 가슴에 담아 두면서, 얼굴이나 머리쪽으로 열이 올라가는 상태였고, 그로 인해 식사를 하는 편안한 상황에서도 이마나 머리에 땀이 나는 점이 혈압을 상승시키는 중요한 조건으로 확인되었다. 여기

에는 그동안 이 등⁸⁾이 제시한 辨病診斷體系 연구들을 토대로 大陽病 結胸, ‘遂發熱:’, ‘復加燒針’, ‘心下痞, 按之濡: 등을 진단에 있어서 중요한 배경으로 하고 있다.

이 환자는 업무량이 증가하고 몸을 많이 쓰는 상태와 걱정이나 불안감을 가슴에 담아두는 상태 때문에 大陽病 結胸으로 확인하게 되었고, 업무를 할 때 다른 사람들에게 재촉 받는 것을 부담스러워 하고 걱정이나 불안들로 인해 머리 쪽으로 열이 오르는 점, 그로 인해 식사를 하는 편안한 자리에서도 머리카락이나 이마에 땀이 흐르는 점, 스트레스나 혈압상승으로 뒷목의 風池穴부위의 불편감 등을 고려하여 153번, 154번 조문을 선택하여 최종적인 진단과 치료의 중심으로 사용하게 되었다.

여기에는 기존의 『傷寒論』 해석과 다른 점이 존재하는데, 그 주요한 이유는 글자의 어원에 대한 해석의 관점이 중요한 이유이다. 하영삼의 한자 어원사전에는 遂, 燒, 濡 등의 글자들이 중국 고대에 각각 ‘달아나다’, ‘불을 질러 태우다’, ‘목욕 재계하는 제사장에 물을 더하여 물에 몸이 젖음을 표현’의 의미를 갖는 것으로 기록되어 있다¹⁰⁾.

『傷寒論』에서는 각각 ‘쫓던지 쫓기는 구분’, ‘머리에 흙을 많이 깊어지고 가는 모습’, ‘식은땀’으로 해석하고 있어서 다소간의 차이가 있다.

환자의 경과를 Fig.1, Fig.2에서 볼 수 있듯이 혈압 상승, 이와 동반된 項強, 혹은 기타 추가적인 증상들이 호전되어, 본 환자의 치료에 사용한 진단과 치료가 치료적인 경과를 이끌어 내고 있음을 명확하게 알 수 있

다. 또한 大黃黃連瀉心湯을 복용하는 2개월간 식사량을 제한하지는 않아서 몸무게의 변화는 따로 없었다. 2014년 12월에는 체중 감소를 통해서 혈압이 떨어졌으나 이번에는 체중 감소와는 관계가 없어서 한약의 효과를 더욱 인정 할 수 있다. 그러나 이 단일증례에 대한 고찰을 통해서 기존의 해석을 완전히 반박할 수는 없으며 추가연구가 필요할 실정이다.

이와 같이 본 증례를 통해 『傷寒論』 153번, 154번 조문에 대한 새로운 해석에 대한 가능성을 제시하는 바이다. 또한 ‘遂發熱’ 같이 일상 생활에서 쫓기는 느낌에 대한 부담감을 덜어주는 등의 상담의 필요성도 제시하는 바이다. 양약 혈압약인 세비듀오만 복용하는 상황에서 계속 혈압이 떨어지지 않고 있는 상황에서 일반 사람들처럼 양방 병원에 갔다면 더 용량이 높은 혈압약으로 처방 받았을 것이고 이로 인해 몸에 부작용은 더욱 높아졌을 것이다. 하지만 일상생활의 업무에 대한 대처방법을 바꾸고 大黃黃連瀉心湯으로 신체 전반적인 상황을 바꾸어 주니 혈압약의 용량 증가 없이도 혈압이 떨어지는 효과를 볼 수 있었다. 그러나 아직 고혈압에 대한 일반적인 치료법으로 大黃黃連瀉心湯의 효능을 인정하기에는 고혈압이라는 질환의 특징을 고려할 때 치료기간이 짧은 것으로 생각되고 증례가 단 1건이기 때문에 향후 증례를 축적해야 할 필요성이 있다고 생각된다.

결 론

1. 傷寒論 辨大陽病 結胸編에 기록된 大黃黃連瀉心湯이 본 증례의 고혈압 환자에게 혈압강하 작용 및 관련된 증상의 호전을 이끌어 내는 작용이 있었음을 확인할 수 있었다.

2. 이 환자에게 大黃黃連瀉心湯을 투여한 주요 조건은 ‘大陽病 結胸’, ‘遂發熱’, ‘復加燒針’, ‘心下痞, 按之濡’ 등이었으며 이에 대한 새로운 해석의 가능성을 확인할 수 있었다.

Reference

1. Kim CH . Textbook of internal medicine : first edition.Seoul;KOMB published; pp 820-1.
2. Park NH. Health and welfare statistical yearbook 2017. Sejongsi; Ministry of Health & Welfare Published: 2017:79.
3. Association of Korean medicine professors for cardiovascular and neurological medicine. cardiovascular and neurological medicine in Korean medicine I . Seoul: uri medical books; 2016, p. 196-9.

4. Choi SH, Kim JM, Jang MW, Moon SH, Jo HK, Seul IC. A case of cerebral infarction patient accompanied by chest discomfort, insomnia and constipation treated with daehwanghwangryeonsasim-tang. Journal of the Korea institute of oriental medical informatics. 2009;15(2):93-9.
5. Oh YS ,An JJ ,Jo HK ,Ryu HR ,Seul ICI, Kim YS . The effect of yangganhwadam-tang on hypertension .The journal of internal Korean medicine. 2009;30(4):657-73.
6. Kim YS ,Oh YS ,Seul IC,You BC . The effect of gamigehyuldeung-tang on hypertension. The journal of internal Korean medicine. 2004;25(4):52-64.
7. Kwak MA , Kim HJ , Yoon KM , Lim EY ,Byun JS , Kim DJ. Three case report of bangpungtongsung-san effect on improvement of hypertension patients. Journal of physiology & pathology in Korean Medicine. 2009;23(3):740-3.
8. Lee SJ, Lim JE . A diagnostic system and clinical application based on six meridian patterns and provisions. Seoul:KMediACs publishing house. 2013.
9. Lee SI . Comparison of shanghanlun. Seoul: KMediACs publishing house. 2015:214.
10. Ha YS . The Etymological Dictionary of Chinese Character. Busan : Publishing company 3. 2018:448, 461, 616.