

桂枝二麻黃一湯 투여 후 호전된 기능성 복통 1례

김슬기*

충청남도 서산시 경희리본한의원 *

A case of functional abdominal pain with
Gyejyimahwangyil-tang

Seulki Kim*

Kyunghee reborn Korean medical clinic, Seosan-si, Chungcheongnam-do, Republic of Korea*

Objective : The purpose of the present study was to report the improvement of functional abdominal pain in a patient treated with a herb medication based on a disease pattern identification diagnostic system under the provision of *Shanghanlun* (DPIDS).

Methods : According to DPIDS, the patient was diagnosed with Taeyang-byung, no. 25 provision, and was administered with Gyejyimahwangyil-tang herb medication for 60 days. The severity of the abdominal pain was assessed with the five-point Likert scale.

Results : The abdominal pain in the patient disappeared following treatment with Gyejyimahwangyil-tang, which is described in the 25th provision of *Shanghanlun*.

Conclusions : The present case report suggests that ‘瘧’, a word in the 25th provision of *Shanghanlun* may indicate severe abdominal pain at nighttime and not just malaria.

Key words : Gyejyimahwangyil-tang, Abdominal pain, *Shanghanlun*, Disease Pattern Identification Diagnostic System

* Corresponding author : Seulki Kim, Kyunghee reborn Korean medical clinic, 53, Seongyeon 3-ro, Seongyeon-myeon, Seosan-si, Chungcheongnam-do, Republic of Korea.

E-mail : kh_reborn@naver.com

· Received : 2019/12/04 · Revised : 2019/12/28 · Accepted : 2019/12/29

서 론

복통은 임상에서 흔하게 접할 수 있으면서 동시에 다양한 기저질환을 암시하는 증상이지만, 진단검사 상으로 아무런 이상을 발견하지 못하는 경우가 적지 않다¹⁾. 2016년에 발표된 로마기준 IV을 충족하는 경우 위와 같은 증상을 기능성 복통으로 정의할 수 있다 (Table 1.). 기능성 복통은 흔히 소아에게서 나타난다고 알려져 있으며, 남아보다는 여아에게서 흔하다²⁾. 소아보다 드물지만, 성인에게서도 기능성 복통은 발생할 수 있으며, 이런 경우 일상생활에 지장이 생기고 삶의 질이 심각하게 저하된다. 기능성 복통을 치료하기 위하여 약물치료나 심리치료가 선호되지만 아직 이에 대한 학술적, 임상

적 근거가 부족하여 향후 지속적인 연구가 필요한 상황이다³⁾.

『傷寒論』은 현존하는 最古의 한의학 서적으로 大陽病, 陽明病, 少陽病, 大陰病, 少陰病, 厥陰病, 陰陽易差後勞復病의 7개의 병명을 편제로 구성되어 있다⁴⁾. 『傷寒論』은 辨病診斷體系 및 고문자적 해석 방식을 통해 기존의 진단법으로는 병태생리를 정의하기 어려웠던 질병의 원인을 규명하고 치료법을 제시하는 길라잡이로 활용되고 있다⁵⁻⁶⁾.

본 증례는 기능성 복통 환자를 『傷寒論』 條文에 근거한 辨病診斷體系를 활용하여 『傷寒論』 大陽病 25條로 진단하고 桂枝二麻黃一湯을 투여하여 유의미한 결과를 얻었기에 이에 보고하는 바이다.

Table 1. The Rome IV Diagnostic Criteria for the Diagnosis of Functional Abdominal Pain

All the following criteria must be fulfilled with symptom onset at least 2 months prior to diagnosis, and must be met at least 4 times per month

1. Episodic or continuous abdominal pain that does not occur solely during physiological events such as eating and menses
2. Insufficient criteria for other functional gastrointestinal disorders including irritable bowel syndrome, functional dyspepsia, or abdominal migraine
3. After appropriate evaluation, the abdominal pain cannot be fully explained by another medical condition

증례

본 증례에 대한 연구는 환자의 진료 기록을 중심으로 기술되었으며, 저자의 ‘연구윤리 서약서’를 바탕으로 진행되었다.

1. 환자명 : ○ ○ ○

2. 환자 기본정보

남 / 71세 / 161.7cm / 57.3kg / 무직(은퇴)

3. 주소증(C/C) : 갑자기 복통이 발생하여 2년 동안 지속됨

4. 발병일(O/S) : 2016년 7월

5. 현병력(P/I) :

① 위내시경, 위조영제촬영, 복부 엑스레이, 복부CT 상 별무이상 (2018년 7월 검사)

② 예전에는 진통제에 통증 경감하였으나 현재는 진통제 사용해도 전혀 나아지지 않고 계속 복통이 심함

6. 가족력 : 별무

7. 과거력 : 하지불안증후군 (20년전 발병)

8. 현재 복용중인 약물 : 진통제

9. 주요 임상증상

- 1) 食慾 : 별무이상
- 2) 消化 : 별무이상
- 3) 口部 : 별무이상

4) 汗出 : 별무이상

5) 大便 : 1회/일

6) 小便 : 6~7회/일

7) 寒熱 : 겨울보다 여름에 복통이 심함

8) 頭面 : 가끔 두통이 있어서 진통제 복용함

9) 呼吸 : 별무이상

10) 胸部 : 별무이상

11) 腹部 : 통증이 심함

12) 睡眠 : 본인이 원하지 않던 결혼 이후 자려고 누우면 양 종아리가 아파 눌러줘야만 하고 잠 드는데 항상 2시간 정도 걸림. 중간에 깨는 일은 적음

13) 身體 : 별무이상

14) 性慾 : 별무이상

10. 진단 및 평가 방법

1) 辨病診斷 및 條文의 선정 (Table 2. 참고)

(1) 臨床所見

① 2016년 7월 더운 날 깊은 구덩이에서 돌을 쌓는 일을 하고 구역질, 어지러움이 발생하였음. 해당 증상들은 곧 소실되었는데 십여 일 후 갑자기 복통이 시작되어 지속됨

② 이후 여름에는 명치부터 아랫배까지 아우르는 넓은 부분의 심한 복통, 겨울에는 배꼽 부근부터 아랫배에 해당하는 좁은 부분의 심하지 않은 복통이 반복되었음

③ 2016년, 2017년 여름에는 입원하여 진통제 주사를 맞으면 통증이 경감되곤 했는데, 2018년 여름부터는 진통제에도 반응이 없고, 타 한방병원에서 3개월 치료받아도 증상에 전혀 호전되지 않았음

(2) 辨病診斷 : ☑大陽病

더운 날 낮에 크게 무리하고 나서 구토, 어지러움이 발생하였고 이후 복통이 생겼음. 낮의 과도한 활동 이후에 증상이 발생하였기 때문에 이 정황을 근거로 하여 大陽病으로 진단하였다.

(3) 條文 診斷 : 25. 服桂枝湯, 大汗出, 脉洪大者, 與桂枝湯如前法, 若形如瘧, 一日再發者, 汗出必解, 宜桂枝二麻黃一湯

大汗出 : 활동을 심하게 한 뒤 (병이 생김)

瘧 : 밤에 심해짐

一日再發 : 매일 재발하는 양상이 관찰

됨

汗出必解 : 활동을 하면 증상이 완화됨

위 진단내용을 근거로 하여 大陽病의 25번 桂枝二麻黃一湯 조문으로 진단하였음.

2) 치료 평가 도구

환자는 대학병원 검사 상 이상이 관찰되지 않아 검사소견을 평가지표로 선정할 수 없었다. 환자 스스로의 통증에 대한 점수를 매기기 어려워하여 임의로 5점 Likert 척도 (0 : None, 1 : mild, 2 : moderate, 3 : severe, 4 : Intolerable)를 이용하여 통증을 평가하였다.

Table 2. The Main Diagnostic Points

Term/Interpretation	Expression in Shanghanlun	Related Patient Information
Excessive activity during daytime	大陽病	Inadequate postpartum care such as too much parenting works and household chores caused the patient's illness
Overactivity	大汗出	Abdominal pain occurred a few days after overwork
Severe at nighttime	瘧	The patient feels abdominal pain more clearly at nighttime
Repeated recurrence	一日再發	Abdominal pain occurs everyday
Activity relieves symptoms	汗出必解	Ambulation relieves abdominal pain

11. 치료적 중재

1) 한약 투여(Table 3. 참고)

2018년 7월 31일부터 2018년 10월 22일 까지 84일의 진료기간 중 桂枝湯 7일, 小柴胡湯 7일, 回逆湯 35일, 梔子豉湯 14일, 충

63일분을 투여하였다. 이후 2018년 10월 24일부터 桂枝二麻黃一湯 60일분을 투약하였으며, 1일 3회, 1회 120cc를 복용하도록 하였다.

Table 3. Composition and Administration of Gyejijimahwangyil-tang

Herbal name	Daily dose(g)
桂枝 Cinnamomi Ramulus	6
芍藥 Paeoniae Radix	4
杏仁 Armeniacae semen	2
麻黃 Ephedrae Herba	2
大棗 Zizyphi Fructus	6
生薑 Zingiberis Rhizoma Recens	4
甘草 Glycyrrhizae Radix	4

Dried herbs above were decocted in boiled water. 120cc tid, 60days

2) 침구치료 (Table 4. 참고)

2018년 7월 31일부터 2018년 10월 22일까지 침치료(上脘 中脘 天樞 曲池 足三里 內庭 陷谷 築賓), 복직근 테이핑 (Kinesio-tape) 을 주 1~2회 시행하였다.

3) 생활지도

매일 꾸준히 200~300ml 씩 마시는 탄산 음료를 중단하고, 순간적으로 시원한 느낌을 주기 위해 반복하던 상복부 압박을 줄이도록 지시함.

Table 4. Changes of the Symptom and Therapies

Date	7.31	8.7	8.14	9.17	10.22	12.22
Abdominal pain	4	3	3	0-2	0-2	0
Acupuncture treatment	[Bar chart showing treatment duration from 7.31 to 10.22]					
Kinesio-taping	[Bar chart showing treatment duration from 7.31 to 10.22]					
Gyeji-tang	[Bar chart showing treatment duration from 7.31 to 8.7]					
Therapies	[Bar chart showing treatment duration from 8.7 to 9.17]					
Soshiho-tang	[Bar chart showing treatment duration from 8.7 to 8.14]					
Hoiyeok-tang	[Bar chart showing treatment duration from 8.14 to 9.17]					
Chijashi-tang	[Bar chart showing treatment duration from 9.17 to 10.22]					
Gyejijimahwangyil-tang	[Bar chart showing treatment duration from 10.22 to 12.22]					

Abdominal pain is expressed using 5 point Likert scale

(0, None ; 1, mild ; 2, moderate ; 3, severe ; 4, intolerable).

12. 치료기간 및 경과

1) 기간 : 2018년 7월 31일 ~ 2018년 12월 22일

2) 경과 (Figure.1 참고)

(1) 2018.07.31. 초진 : 복통이 심하고 진

통제에 반응하지 않아 한방치료 위하여 내원함. 복통 심하여 두 손으로 배를 움켜쥐고 허리를 피기 힘들어하였음. 침치료 및 테이핑 직후 배꼽 주변의 딱딱한 느낌이 부드러워지고 편해진 느낌. 통증점수 4점

(2) 2018.08.07. 재진 (桂枝湯 복용 7일) : 지난 침치료 직후 좋아진 느낌에서 추가적인 변화 없음. 약 복용해도 복통이 추가적으로 호전된 느낌이 전혀 없음. 통증점수 3점

(3) 2018.08.14. 재진 (小柴胡湯 복용 7일) : 지난 침치료 직후 배꼽주변은 더 호전되었으나 명치 주변의 빠른통증이 지속됨. 통증점수 3점

(4) 2018.09.17. 재진 (回逆湯 복용 35일) : 침치료 하면 좋아진 느낌을 받고 며칠 편하지만 다시 통증 심해지는 양상이 반복됨. 통증은 없는 날도 있지만 대체로 가장 심할 때 기준으로 10%정도는 항상 있고, 심할 때는 50% 수준까지 통증 발생하는 날이 있기도 함. 통증점수 0~2점. 침치료 받은 직후는 좋아지는 느낌이 있지만 내원하지 않은 날

중 약 복용 후 좋아지는다는 느낌은 별로 받지 못했음.

(5) 2018.10.22. 재진 (梔子豉湯 복용 14일) : 같은 양상 반복됨. 잠드는데 2시간 정도 걸리는 입면장애 또한 비슷하게 유지되고 있음. 통증 점수 0~2점. 이후 계지이마황 일탕의 정확한 효능을 평가하기 위해 침치료 중단 후 한약복용만 시작함.

(6) 2018.01.31. 재진 (桂枝二麻黃一湯 복용 60일) : 복용 3일차부터 배가 좀 더 편해지면서 복통이 소실됨. 윗배의 답답한 듯한 느낌이 남아있긴 하지만 복통이 발생한 적은 없었으나 복용 완료 1달 이후부터 미약한 복통이 다시 느껴짐. 통증점수 0~1점. 추가치료 권하였으나 환자 본인이 현 상태에 만족하여 후일을 기약하며 치료를 종료함.



Figure 1. Changes of pain score. Pain scores are described using 5 point Likert scale (0, None ; 1, mild ; 2, moderate ; 3, severe ; 4, intolerable).

고 찰

기능성 복통은 장의 기능과 상관없이 오랫동안 지속되거나 반복적인 복통을 뜻한다. 특히나 이러한 기능성 복통은 영상의학적, 병리학적 검사상 별다른 이상소견을 보이지 않기 때문에 대증적인 요법이 최선인 경우가 많다. 하지만 본 증례의 경우와 같이 서양의학의 다양한 대증적 요법에 전혀 반응이 없는 경우 환자는 심한 복통을 그대로 감내할 수밖에 없어 사실상 정상적인 일상생활을 영위하기는 불가능하다. 영상의학적, 병리학적 검사의 정상소견 이후 대증요법만이 최선인 서양 의학적 치료법과는 다르게, 辨病診斷體系로 병의 원인을 규명하고 치료법을 제시하고 유효한 성과를 얻을 수 있다는 점에서 『傷寒論』의 가치를 다시 한 번 본 증례를 통해 확인할 수 있었다.

환자는 辨病診斷體系를 통해 大陽病으로 진단되었으며 의사는 康平本 25번 조문에 근거하여 투약하였다. 해당 조문으로 진단하기 전에도 호전반응이 다소 있었으나, 호전양상 및 시기로 보아 침구치료에 반응이 있었지, 다른 한약의 복용으로 유효한 효과를 거두었다고 보기에는 어렵다고 판단된다. 25번 조문 중 若形如瘧라는 부분은 桂枝二麻黃一湯을 투여할 수 있는 선제조건이 瘧과 유사한 형태라고 제시하고 있다. 瘧은 『한자어원사전』에서 병에 걸려 누워있는 침상을 의미하는 疢의 글자와 호랑이를 뜻하는 虍, 그리고 손발톱을 뜻하는 爪의 글자로 구성이 되어 잔혹한 병이라는 의미로서 학질을 뜻하고 있다⁷⁾. 학질은 통상적으로는

말라리아와 같은 열병을 뜻하는 것으로 알려져 있다. 하지만 『傷寒論』에서 사용되는 글자는 글자 그 자체가 특정 현상을 표현하는 경우가 대부분이다. 따라서 이것을 글자 그대로 해석하면 몸에 호랑이가 활쫓아 놓은 것과 같은 자국이 남아 있는 상황을 뜻하는 것이 된다. 이는 일종의 가려움증과 유사한데, 임상적으로 보면 가려움증이라는 것은 낮에는 의지를 가지고 참을 수 있으나 밤에는 무의식적으로 긁게 되기 때문에 이로 인해 급한 자국이 지속되게 된다. 따라서 보통 밤에 가려움증이 심한 경우에 손톱자국이 남게 되는 경우가 대부분이라고 할 수 있다. 본 증례의 경과에서 극심한 복통이 가라앉은 후의 환자 진술 중 낮에는 이것저것 하느라 배가 아프긴 해도 그런대로 고통스럽지 않게 지내는데 밤에는 할 일이 없고 혼자 집에 있다 보면 복통이 더 잘 느껴진다고 하는 부분에 착안하여 상술한 개념으로 접근을 하였는데 유효한 효과를 볼 수 있었다.

『東醫寶鑑 雜病篇 瘧發日數多少』에서는 瘧疾을 발작하는 주기에 따라 구분을 하였는데 이를 통해 瘧의 발작주기가 환자마다 다를 수 있다는 점을 유추할 수 있다⁸⁾.

『康平傷寒論』 15字行에서 瘧이 언급될 때도 발작의 주기가 항상 같이 명시되어 있는데 23조 一日二三度發, 25조 一日再發이 그것이다. 하루에 수십 번씩 발작하는 一日二三度發과는 다르게, 본 증례의 환자는 수면 시에는 괜찮다가 아침이 되면 다시 통증이 다시 시작하는, 매일 재발하는 一日再發의 양상을 보였다. 또한 산책을 하며 걷다보면 어느 정도 복통이 조절되는 汗出必解의

양상이 관찰되어 25조의 조문이 묘사하는 병태양상과 일치하였다.

본 증례는 환자의 진술에 의존한 주관적인 평가라는 점에서 桂枝二麻黃一湯의 효과를 정확히 평가하기에 한계가 있다. 또한 이미 투약에 앞서 여러 종류의 치료를 통하여 심한 복통이 가라앉은 상태였기 때문에 桂枝二麻黃一湯이 내원초기의 극심한 통증을 경감시킬 수 있었을지 여부에 대한 것은 확인하지 못하였다.

하지만 잔존하는 복통에 대하여 일체의 타 치료가 배제된 채 桂枝二麻黃一湯만 복용하여 복통이 완전하게 사라졌다는데 본 증례의 의의가 있다. 복용기간과 환자의 진술을 비교하여 분석해보았을 때 桂枝二麻黃一湯 복용 3일 만에 복부가 편해졌으며, 60일간의 복용을 중단했을 때 1개월 동안 별다른 증상이 없어 그 효과가 뛰어난 것을 알 수 있었다. 다만, 복용중단 1개월 만에 미약한 복통 증상이 재발하여 추가적인 치료가 필요할 가능성이 있었지만, 환자 본인이 증상 미약하여 추가 치료 원하지 않아 본 증례는 그 이후의 경과를 확인하지 못했다는 아쉬움이 남았다.

결 론

1. 본 환자는 『傷寒論』 辨病診斷體系에 근거하여 大陽病 25條 桂枝二麻黃一湯 조문으로 진단하고, 60일간 투여하여 완고한 기능성 복통에 대한 桂枝二麻黃一湯 투여가 양호한 치료결과를 냈음을 알 수 있었다.

2. 이러한 결과를 볼 때 傷寒論 25번 條文

중 瘧을 단순히 말라리아가 아닌 밤에 심해지는 복통으로 해석하는 등의 새로운 임상적 적용 가능성을 확인할 수 있었다.

Reference

1. Beverly C. Visceral pain : the importance of pain management services. *British Journal of Pain*. 2013 ; 7(1) : 6-7.
2. Korterink JJ, Diederens K, Benninga MA, Tabbers MM. Epidemiology of pediatric functional abdominal pain disorders : A Meta-Analysis. *PLoS ONE*. 2015 ; 10(5) : e0126982.
3. Adam DF, Qasim A. Mechanisms and management of functional abdominal pain. *Journal of the royal society of medicine*. 2014 ; 107(9) : 347-54.
4. Chang JK. *Ganggyeong Shanhanlun*. Seoul : KMediACs publishing house. 2013.
5. Lim JE, Lee SJ. A case report form based on Shanghanlun six clinical patterns and provisions. *Journal of Korean Medical Association of Clinical Sanghan-Geumgw*. 2013 ; 5(1) : 1-17.
6. Rho YB, Lee JH, Ha HI. The Fundamental Meaning of Mai and Shanghanlun Provisions Based on Paleography. *Journal of Korean Medical Association of Clinical Sanghan-Geumgw*. 2015 ; 7(1) : 1-14.
7. Ha YS . *The etymological dictionary of Chinese character*. Busan : Publishing company. 2018 : 259,616,888.
8. Heo J. *Donguibogam*. Seoul : Yeogang publishing company. 2005 : 015-53.