

## 地黃白虎湯으로 호전된 고관절 통증 환자 치험례

반덕진 · 이희승 · 강태곤 · 한경석 · 배효상 · 박성식

동국대학교 한의과대학 사상체질과

### Abstract

#### A Clinical Study of Hip Joint Pain Improved with Gihwangbaekho-tang

Ban Duk-Jin, Lee Hee-Seung, Kang Tae-Gon, Han Kyoung-Suk, Bae Hyo-Sang, Park Seong-Sik

Dep. of Sasang Constitutional Medicine, College of Oriental Medicine, Dongguk Univ.

##### 1. Objectives

The purpose of this study is to evaluate the effects of Gihwangbaekho-tang which is based on the Sasang Constitutional Medicine for the patient who has suffered from hip joint pain.

##### 2. Methods

The subject is about 86-year-old patient suffering from hip joint pain who was diagnosed as Soyangin interior over heated disease based on his Nature & Emotion, physical characteristics, symptoms, and we have prescribed Gihwangbaekho-tang. We used Visual analogue scale(VAS) for the assessment of Hip joint pain.

##### 3. Results and Conclusions

The patient was treated with Gihwangbaekho-tang and hip joint pain, thirst, redness of the face, constipation and general condition were improved. This study describes the improvement of Hip joint pain and the change of symptoms by using Gihwangbaekho-tang. In this study, we applied Gihwangbaekho-tang to 86-year-old patient for about forty days, and Gihwangbaekho-tang didn't cause any serious side effect on the patient.

**Key Words :** Soyangin, Hip Joint Pain, Gihwangbaekho-tang

### I. 緒 論

地黃白虎湯은 脾大腎小한 少陽人의 병증을 치료하는 처방이다. 少陽人의 病證은 脾受寒表寒病과 胃受熱裏熱病으로 구성되어있으며, 胃受熱裏熱病은 다시 陽厥을 인용한 裏熱病, 消渴, 陰虛午熱로 나뉜다<sup>1</sup>. 地黃白虎湯은 『東醫壽世保元』의 「少陽人脾受寒表寒病論」<sup>2</sup>의 結胸의 燥渴譫語證, 少陽人 亡陰證, 身熱頭痛의 表

寒病에 걸린 환자의 發狂譫語證과 「少陽人胃受熱裏熱病論」<sup>2</sup>의 少陽人 裏熱病의 經絡에서 大便閉塞된 경우와 三陽合病의 경우에 사용되었다.

股關節 疼痛은 일반적으로 고관절부위의 痛症을 호소하며 步行障礙등의 運動장애를 동반하며, 일반적인 증상으로는 보행시 통증이 악화되며 鼠蹊部와 臀部, 大腿部쪽으로 방사되며 膝部로 확산되기도 하는 것을 말한다<sup>3</sup>.

고관절의 통증에 대해서 한의학적으로는, 『醫學入門』 「經絡」<sup>4</sup>에서는 “髀樞中痛”, “髀樞痛”, “髀樞引痛” 등으로 기재되어 있다. 고관절 통증의 한의학적인 원인으로 外力, 六陰邪氣,

• 접수일 2007년 7월 2일; 승인일 2007년 7월 27일

• 교신저자 : 박성식

성남시 분당구 수내동 87-2 동국대분당한방병원 사상체질과

Tel : +82-31-710-3723 FAX : +82-31-710-3780

E-mail : parkss@dongguk.edu

邪毒所傷, 勞損傷害 등의 外因성과 久病虛弱, 濕熱의 內因性으로 구분하거나<sup>5</sup>, 風寒濕 三氣에 의한 것을 주된 것으로 보았다<sup>6</sup>. 그 치료는 鍼灸療法, 藥物療法, 物理療法 등이 주로 활용되고 있으며, 치료 원칙은 祛風除濕과 通經活絡으로 한다<sup>6</sup>.

地黃白虎湯에 대한 실험연구로는 나<sup>7</sup>의 地黃白虎湯의 독성효과에 대한 연구가 있으며, 임상보고는 輕症 파킨슨 치험례<sup>8</sup>와 中風이후에 동반된 煩燥證의 치험례<sup>9</sup>가 있다.

본 증례의 경우, 계단에서 넘어져 발생한 우측 고관절 통증으로 입원한 환자에게 痛症減少를 첫 번째 목표로 하고 기타 전신증상의 호전을 부가적인 목표로 하여 地黃白虎湯加生地黃을 투여하여 치료하였다. 따라서 통증의 변화를 중심으로 大便 및 睡眠常態, 飲水量 등으로 病의 정도와 치료 효과를 평가하였다. 『東醫壽世保元』<sup>2</sup>에서는 직접적으로 고관절 통증에 대해 언급한 부분이 없었으나, 환자의 全身症狀를 중심으로 四象醫學의 관점으로 少陽人 胃受熱裏熱病의 裏熱便閉證으로 진단하고 치료하여 호전된 결과를 얻었으며, 86세의 고령의 환자에게 地黃白虎湯을 약 40일간 투여한 임상 경과를 보고하는 바이다.

## II. 症 例

1. 성 명 : 김 ○ ○

2. 성별 및 나이 : 남/86

3. 주소증 : 우측 고관절 통증

4. 발병일 : 2007년 2월 11일

5. 발병 동기 : 계단에서 내려오다 넘어져 우측 엉덩이를 바닥에 부딪친 후 통증이 나타남.

6. 과거력 :

- 1) 고혈압: 1997년경 ○○의원에서 진단받고 혈압약 복용중임.
- 2) 당뇨: 1997년경 ○○병원에서 진단받고 당뇨약 복용중임.

3) 류마티스 관절염: 2003년경 ○○병원에서 진단받음.

4) 심장 수술: 2004년 ○○병원에서 수술받음.

5) 위궤양: 2003년 ○○병원에서 진단받고 양약 복용 중임.

7. 가족력 : 특이사항 없음.

8. 사회력 :

- 1) 직업: 가방 회사 운영함.
- 2) 흡연력: 1pack/day
- 3) 음주력: none

9. 현병력 :

2007년 2월 11일 계단에서 내려오다 넘어져 우측 엉덩이를 바닥에 부딪친 후 우측 둔부 및 고관절 통증 발생하여 ○○정형외과에서 X-ray 촬영 후 Rt hip, L spine에는 큰 이상이 없다는 소견을 듣고 ○○한의원에서 3주가량 침치료 받으면서 회사에 출근하였고 회사일 신경 쓴 이후 증상 심해져서 2007년 3월 5일 본원에 입원하였다.

10. 체질 소견

(1) 體形氣像: 상기 환자는 신장168cm에 체중 65kg로 胸部 쪽이 벌어져 胸襟之包勢가 盛壯하고 膀胱之坐歲가 弧弱한 체형이다.

① 액와횡문간 거리: 27.8cm

② 양유두간의 횡행직선상 거리: 26.3cm

③ 제 7, 8 협늑골 접합부 횡행직선상 거리: 27.7cm

④ 신궤혈-천추혈 횡행직선상 거리: 31.0cm

⑤ ASIS 연결 횡행직선상 거리: 27.5cm

(2) 容貌詞氣: 전체적인 이목구비가 뚜렷하고, 관골부위가 발달했으며, 이마부위가 돌출되어 있다.

(3) 性質才幹: 평소에 예민하고, 주위의 말에 자신의 주장을 꺾지 않으며 86세의 연세에도 회사일의 대부분을 총괄하고, 일을 깔끔하게 처리하려 한다.

(4) 素證

- ① 睡眠: 평소 하루 4~5시간 정도 잘 잤었다.
- ② 食慾 및 消化常態: 食慾은 정상이며, 消化常態도 양호하였다.
- ③ 渴症: 평소 갈증이 있어 冷水를 자주 먹었다.
- ④ 面色: 얼굴 전체가 붉고 특히 양쪽 顴骨 부위가 심하였다.
- ⑤ 皮膚: 건조한 편이었다.
- ⑥ 汗: 평소 땀이 없는 편이었다.
- ⑦ 大便: 평소 2~3일에 1회 정도 排便하며 便秘가 있었다.
- ⑧ 小便: 소변보는 횟수-12회/1日 정도로 소변을 자주 보았다.
- ⑨ 腹診: 복부에는 특별한 압통이 없었다.
- ⑩ 舌診: 舌尖紅 苔白厚
- ⑪ 脈診: 弦脈

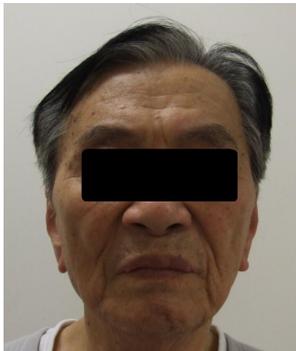


Fig. 1. Patient's Anterior View



Fig. 2. Patient's Rt Lateral View

### 11. 초진소견

- 1) 우측 고관절 통증: 휴식시에 우측 고관절에 빠근한 통증이 있었으며 앉는 자세시에도 통증 계속되고 우측 고관절 굴곡시에 통증이 심하였으며 우측 허벅지의 바깥쪽을 따라 당기고 저리는 통증이 있었으며 Visual Analog Scale(이하 VAS)이 8의 상태이었다.
- 2) 운동 상태: 부축하여 앉아있는 자세 유지는 가능하였으나 우측 둔부의 통증 때문에 혼자서 앉거나 자력 및 부축 기립이나 보행이 불가능하였다.
- 3) 睡眠: 우측 둔부 및 고관절의 통증으로 인해 30분~1시간 정도 잠을 자다가 깨기를 반복하였고, 잘 때 호흡이 거칠었다.
- 4) 口渴 및 口乾: 평소보다 渴症이 심해져서 매일 夜間에 1.5L의 물을 먹으며, 침이 마르고 입안이 건조하였다.
- 5) 心煩: 가슴이 답답하고 꽉 막힌 듯한 느낌이 있었다.

### 12. 양방적 검사소견

(2007-03-05) Pelvis and Hip;  
Diffuse osteoporotic change in pelvis



Fig. 3. Rt Hip X-ray (AP view)



Fig. 4. Rt Hip X-ray (Frog leg view)

### Ⅲ. 治療 및 臨床經過

#### 1. 治療방법

##### 1) 藥物치료

當歸鬚散, 涼膈散火湯, 地黃白虎湯加生地黃을 투여하였다. 각각 사용된 약물은 탕전하여 복용하도록 하였으며 탕전된 약의 용량은 한포당 120cc였다(Table 1).

##### 2) 침치료

通經活絡, 舒筋活絡을 치료원칙으로 하여 環跳(G<sub>30</sub>), 風市(G<sub>31</sub>), 承扶(B<sub>36</sub>), 陽陵泉(G<sub>34</sub>), 그 외 強要脊의 효능이 있는 腎俞(B<sub>23</sub>) 등을 刺針하였으며 患側의 阿是穴 부위에 瀉血治

療를 1일 1회 실행하였다. 環跳(G<sub>30</sub>), 承扶(B<sub>36</sub>), 腎俞(B<sub>23</sub>) 등의 患側을 刺針할 경우에는 針은 직경 0.35mm 길이 60mm인 stainless steel 毫鍼을 사용하였고, 원위 취혈인 陽陵泉(G<sub>34</sub>) 등을 刺針할 경우에는 針은 0.25mm 길이 30mm인 stainless steel 毫鍼을 사용하였다.

#### 2. 임상경과

##### 1) 2007년 3월 5일(입원일)

휴식 시에 우측 고관절에 빠근한 통증이 있으며 앉는 자세일 때도 통증 계속되고 우측 고관절 굴곡시에 통증이 심하며 우측 허벅지의 외측을 따라 당기고 저리는 통증이 있으며 Visual Analog Scale(이하 VAS)상 8이었다. 우측 고관절 통증으로 인해 患側 하지에 체중부하가 힘들었으며, 자리에서 자립 및 부축 기립이 불가능하였다. 口渴 증상이 심하여 밤에 먹는 음수량이 총 1500ml이었으며, 舌診상 舌尖紅 苔白厚한 상태였다. 當歸鬚散을 투여하였다.

##### 2) 2007년 3월 6일(입원 1일째)

입원시에 비해 통증 변화가 없고, 수면을 취하기 힘들며, 우측 허벅지 외측의 당기고

Table 1. Medication Treatments

投與期間	藥物投與
2007-03-05~03-06(1일간)	當歸鬚散 <sup>1)</sup> 2첩을 하루 3번에 나누어 복용함.
2007-03-06~03-07(1일간)	涼膈散火湯 <sup>2)</sup> 2첩을 하루 3번에 나누어 복용함.
2007-03-07~03-16(9일간)	地黃白虎湯 <sup>3)</sup> 加 生地黃 4g 2첩을 하루 3번에 나누어 복용함.
2007-03-16~04-04(19일간)	地黃白虎湯 加 生地黃 4g 3첩을 하루 3번에 나누어 복용함.
2007-04-04~04-06(2일간)	地黃白虎湯 加 生地黃 4g 2첩을 1일 3번에 나누어 복용함.
2007-04-06(퇴원)	地黃白虎湯 加 生地黃 4g 퇴원약으로 10일분을 처방함.(2첩을 1일 3번에 나누어 복용함)

1) 『醫學入門』 當歸尾(Angelica gigas Nakai) 6g 赤芍藥(Paeoniae Radix Rubra) 烏藥(Linderae Radix) 香附子(Cyperus Rhizoma) 蘇木(Sappan Lignum) 각4g 紅花(Carthami Flos) 3g 桃仁(Persicae semen) 2.8g 官桂(Cassiae Cortex) 2.4g 甘草(Glycyrrhizae radix) 2g  
 2) 『東醫壽世保元』 生地黃(Rehmanniae Radix) 忍冬藤(Lonicerae Caulis) 連翹(Forsythiae Fructus) 각8g 山梔子

(Gardeniae Fructus) 薄荷(Menthae herba) 知母(Anemarrhenae Rhizoma) 石膏(Gypsum Fibrosum) 防風(Ledebouriellae Radix) 荊芥(Schizonepetae Herba) 각4g

3) 『東醫壽世保元』 石膏(Gypsum Fibrosum) 20g 生地黃(Rehmanniae Radix) 16g 知母(Anemarrhenae Rhizoma) 8g 防風(Ledebouriellae Radix) 獨活(Angelicae pubescentis Radix) 각 4g

Table 2. ROM of Rt Hip Joint

	3/5 (입원일)	3/6 (1일째)	3/7 (2일째)	3/8 (3일째)	3/16 (12일째)	3/24 (17일째)	4/4 (30일째)	4/6 (퇴원일)
Flexion	40	40	50	50	80	90	110	110
Extension	10	10	20	20	20	20	20	20
Abduction	10	10	10	10	20	20	30	30
Adduction	10	10	10	10	20	20	30	30
Supination	check unable	check unable	check unable	10	15	15	25	25
Pronation	check unable	check unable	check unable	10	15	15	25	25

저린감은 여전하였으며 VAS 8이었다. 心煩 증상 여전하여 가슴이 계속 답답하였고, 口渴 증상은 큰 변화없이 밤에 먹는 물의 양은 1.5L 정도로 입마름이 심하였고, 舌診상 큰 변화는 없었다. 涼膈散火湯을 투여 하였으며, 야간에 통증이 여전하여 진통제(아세트아미노펜 2정)를 사용하였으나 호전 반응이 나타나지 않았다.

### 3) 2007년 3월 7일(입원 2일째)

통증 여전한 상태로 VAS 8이었으며, 우측 허벅지의 외측을 따라 당기고 저리는 통증의 감소는 없었다. 밤에 통증 때문에 수면을 취하기 힘들며 자다깨기를 반복하였다. 心煩, 面赤 증상 여전하였으며, 口渴 증상도 큰 변화가 없고, 대변을 3~4일에 1회 보았으며, 舌診상 큰 변화는 없었다. 地黃白虎湯 加 生地黃 하루 2첩 투여하였다.

### 4) 2007년 3월 8일(입원 3일째)

통증은 약간 감소한 상태로 VAS 7이었으며, 口渴, 口乾이 호전되어 야간의 물을 먹는 양이 1300ml 정도였다. 心煩, 面赤의 증상은 여전한 상태였다. 舌診상 白苔도 조금 씩 벗겨지기 시작했다. 地黃白虎湯 加 生地黃 하루 2첩 투여 중이다.

### 5) 2007년 3월 16일(입원 12일째)

VAS 6으로 통증 감소하여 밤에 1차례 깨

고 3시간가량 수면을 취하였다. 우측 둔부의 통증이 호전되어 휴식시 빠근한 느낌이 감소하였으며, 움직임이 부드러워졌다. 우측 허벅지의 전면과 외측면, 우측 무릎의 외측면으로 당기는 통증은 큰 변화가 없었다. 침대에서 돌아눕기 및 침상에서 혼자 앉기 가능하고, 患側 하지에 체중 부하가 안정적으로 가능하여 부축보행이 가능하였다. 面赤 증상은 여전하였으며, 心煩, 口渴, 口乾이 다소 감소하여 밤에 먹는 물의 양이 1000ml 정도로 감소하였으나 대변 횟수는 4~5일에 1회 보는 정도로 변비가 심하였다. 舌診상 舌尖色이 紅한 상태에서 다소 열어지기 시작하였고, 白苔도 계속 감소하고 있었다. 地黃白虎湯 加 生地黃을 하루 3첩 투여하였다.

### 6) 2007년 3월 24일(입원 17일째)

VAS 5의 상태로 통증 감소하여, 밤에 4시간정도 수면을 취하였다. 우측 고관절의 통증이 호전되었으며, 부축 보행시에 우측 하지에 체중부하를 주면 통증이 발하는 상태였다. 우측 허벅지의 전면과 외측면, 우측 무릎의 외측면으로 당기는 통증이 감소하였다. 心煩증상 소실되었으며, 양측 觀骨부위의 發赤이 50%정도 감소하였고, 口渴 감소하여 밤에 먹는 물의 양이 300ml 정도였다. 대변은 3일에 1차례정도 보았으나 설사를 1차례 하였다. 舌診상 舌尖色이 紅하고, 白苔도 계속 얇아지는 중이다. 地黃白虎湯 加

生地黃을 하루 3첩 투여 중 이었다.

7) 2007년 4월 4일(입원 30일째)

VAS 3~4로 통증 감소하였으며, 밤에 7시간 정도 수면을 취하였다. 우측 고관절의 통증이 호전되어 walker를 사용하여 보행하는 것이 가능하며, 우측 허벅지의 전면, 외측면, 우측 무릎의 외측면이 당기고 저리는 통증이 소실되었다. 양측 관절 부위의 발적이 80%정도 감소하였고, 口渴증상이 호전되어 밤에 먹는 음수량은 200ml 정도였다. 대변은 1일에 2회로 설사 양상으로 보았으며, 舌診상 혀는 紅色을 띄고, 씹는 白厚한 상태에서 많이 벗겨진 상태였다. 地黃白虎湯 加 生地黃을 하루 2첩 투여하였다.

8) 2007년 4월 6일(퇴원일)

VAS 3으로 밤에 6~7시간 정도 수면을 취하였다. 휴식시에 우측 둔부 및 고관절에 빠근한 통증이 다소 남아있었으나 walker로 보행할 때 우측 하지에 체중부하가 실리면 발생하는 우측 고관절 통증은 소실되었다. 地

黃白虎湯 加 生地黃을 하루 2첩 투여하도록 하여 퇴원약을 10일분을 처방하였다.

9) 2007년 4월 13일(퇴원 후 7일째-본원 외래로 내원함)

하루 7시간 정도의 수면을 취하며 통증은 VAS 3정도의 감소하여 지팡이로 보행 가능하며, 발을 땅에 디딜때 나타나는 통증은 소

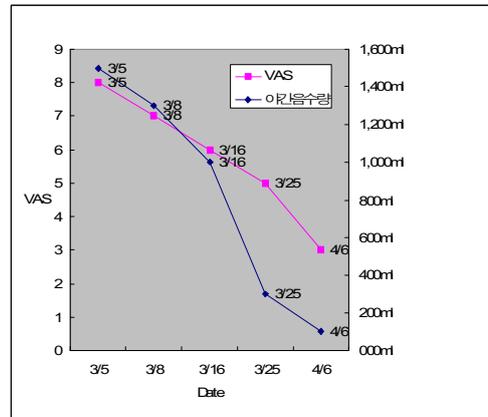


Fig. 5. Progress of VAS and an Amount of Water Drinking during the Night Time

Table 3. Progress of Symptoms

	3/5 (입원일)	3/6 (1일째)	3/7 (2일째)	3/8 (3일째)	3/16 (12일째)	3/24 (17일째)	4/4 (30일째)	4/6 (퇴원일)
睡眠時間 (hour)	1	1	1	1	3	4	7	6~7
VAS	8	8	8	7	6	5	3~4	3
心煩	+++	+++	+++	+++	+	-	-	-
夜間の 飲水量 (ml)	1500	1500	1500	1300	1000	300	200	100
口乾	+++	+++	+++	++	++	+	-	-
面赤	+++	+++	+++	+++	+++	++	+	+
대변 (day/1회)	2-3일	2-3일	3-4일	3-4일	4-5일	3일	매일	매일
보행 상태	보행 불가	보행 불가	보행 불가	보행 불가	부축 보행	부축 보행	부축 보행	부축 보행

+++severe, ++moderate, +mild, -elimination

실되었고, 口渴, 心煩의 증상은 없으며, 面赤도 퇴원시에 비해 감소하였다. 대변은 1~2일에 한 차례 정도 보는 상태였다.

### V. 考察 및 結論

상기 환자는 中上焦 부위인 胸膈이 발달하고 하체가 약하며<sup>4)</sup>, 평소 성격이 예민하고 급하고, 회사 일들을 모두 자기가 총괄하며 일처리가 꼼꼼하며 가족에게도 일처리가 미숙하면 화를 자주 내는 것으로<sup>5)</sup> 少陽人으로 판단하였다.

地黃白虎湯은 『傷寒論』<sup>10)</sup>의 陽明經證을 치료하는 처방인<sup>6)</sup> 白虎湯<sup>7)</sup>의 變方으로 『東醫壽世保元四象草本卷』<sup>11)</sup>에서는 2종류의 白虎湯이 언급되고 있는데, 「藥方 第一統」의 熱煩 發狂을 치료하는 白虎湯<sup>8)</sup>과 「藥方 第二統」에서는 讒語證을 치료하는 白虎湯<sup>9)</sup>이 있다. 地黃白虎湯은 『東醫壽世保元』<sup>2)</sup> 「少陽人脾受寒表寒病論」에서 結胸의 燥渴 讒語證, 少陽人 亡陰證의 泄瀉 有無를 막론하고 사용되었으며, 身熱頭痛의 表寒病에 걸린 환자가 發狂, 讒語하는 증상에 地黃白虎湯을 투여한 예를 볼 수 있다. 「少陽人胃受熱裏熱病論」에서는 少陽人의 裏熱病의 聖藥이며 少陽人의 裏熱病 경과에서 大便이 만 하루이상 閉塞된 경우와 三陽合病의 경우에 사용되었다. 또한 『東醫壽世保元四象新編』<sup>12)</sup>

에서는 “治結胸讒語 亡陰讒語 太陽似瘧症, 陽明症煩燥 大便不通, 裡熱大便將澁 勿論表裏 大便不通當用 讒語症 亦用, 揚手躑足 引飲發狂 舌卷動風 亦用”라 하여 『東醫壽世保元』과 유사한 地黃白虎湯의 主治症을 기록하고 있다. 홍<sup>13)</sup>은 高度의 熱이 오르고 가슴이 뜨거워지며 헛소리를 하거나 大便이 不通할 때, 熱性病에 煩燥證이 생겨서 손발을 내던지고 燥渴이 심하여 물을 찾고 때로는 發狂證을 일으킬 때에 쓰며, 혀가 말리고 全身痙攣을 일으킬 경우에 급히 쓰는 藥이라 하였다.

地黃白虎湯 구성 藥物의 효능에 대해서 『東武遺稿』 「東武先師四象藥性嘗驗古歌」<sup>14)</sup>를 통하여 살펴보면, 石膏는 腎을 위하여 元帥 역할을 하는 약으로서, 腎元이 虛弱하여 外表의 熱을 억제하지 못하면 熱氣가 腎을 업신여겨 두루 돌아다니면서 胃의 주위에 침범하게 되는데 능히 그 사기를 쫓아 내칠 수 있으며, 生地黃은 腎의 胃氣를 열어주어 음식을 소화시키고 식욕이 당기게 하며 知母는 腎을 견실하게 하여 안으로 지키는 힘이 있으며, 防風은 腎氣의 表邪를 풀어주는 효능이 있음을 알 수 있다.

본 증례의 환자의 경우, 계단에서 내려오다가 넘어져 우측 둔부를 부딪친 이후 우측 고관절 통증 및 우하지의 전면 및 외측면이 당기고 저리는 통증이 발하여, 내원 당시 통증으로 인해 환측 하지에의 체중부하가 어려워 기립 및 보행이 불가능하였다. 본원에서 촬영한 Pelvis and Hip의 x-ray결과를 근거로 하여 타박으로 인한 瘀血痛症으로 판단하여 當歸鬚散을 투여하였으며, 環跳(G<sub>30</sub>), 風市(G<sub>31</sub>), 承扶(B<sub>36</sub>), 陽陵泉(G<sub>34</sub>), 腎俞(B<sub>23</sub>) 등에 刺針하였다.

그러나 針治療 후에 통증이 잠깐 호전되었다가 다시 심해지는 양상으로 當歸鬚散 투여 이후 통증이 VAS 8의 상태였으며, 계속적인 口渴과 口乾, 心煩과 面赤 증상이 여전하여, 少陽人 胃受熱裏熱病의 胸膈熱證으로 판단하여 涼膈散火湯을 투여하였다.

涼膈散火湯 투여 이후 통증의 큰 변화가 없었으며 진통제(아세트아미노펜 2정)를 투여 후

4) 『東醫壽世保元』 「四象人 辨證論」 少陽人 體形氣像 胸襟之包勢 盛壯 而膀胱之坐勢 孤弱  
 5) 『東醫壽世保元』 「擴充論」 少陽之哀 能敏達於事務故 事務不欺也 少陽之樂 不能恒定於居處故 居處欺也 是故 少陽之暴哀 不在於事務 而必在於居處也.  
 6) 『傷寒論譯註』 傷寒脈浮 發熱 無汗 其表不解 不可與白虎湯, 傷寒脈滑而厥者 裏有熱 白虎湯主之  
 7) 『傷寒論譯註』 「藥方第二統」 石膏(Gypsum Fibrosum) 24g 知母(Anemarrhenae Rhizoma) 15g 甘草(Glycyrrhizae radix) 7.5g 粳米(Oryzae Semen) 18g  
 8) 『東醫壽世保元四象草本卷』 石膏(Gypsum Fibrosum) 16g 知母(Anemarrhenae Rhizoma) 8g 粳米(Oryzae Semen) 少許  
 9) 『東醫壽世保元四象草本卷』 石膏(Gypsum Fibrosum) 16g 生地黃(Rehmanniae Radix) 16g 知母(Anemarrhenae Rhizoma) 8g

에도 호전반응이 없었다. 또한 口渴, 心煩, 口乾, 面赤 등의 증상 여전하고 舌診상 큰 변화 없이 대변을 4~5일에 1회 정도로 便秘가 심하여, 少陽人 胃受熱裏熱病의 裏熱便閉症으로 판단하여 地黃白虎湯 加 生地黃<sup>10)</sup>을 투여하였다.

地黃白虎湯 加 生地黃 투여 1일 후 통증은 감소하여 VAS 7의 상태였으며, 口渴, 口乾이 호전되어 야간의 물을 먹는 양이 1,300ml 정도였으나 心煩, 面赤의 증상은 여전한 상태였다. 舌診상 白苔도 조금씩 벗겨지기 시작했다.

地黃白虎湯 加 生地黃 투여 10일 이후 통증 감소하여 VAS 6으로 통증이 감소하였다. 부측 보행 가능하고 밤에 3시간정도 수면을 취하였으며, 心煩, 口渴, 口乾 증상이 호전되어 야간의 음수량이 1,000ml로 감소하였고 舌診상 舌色이 紅絳한 상태에서 다소 열어지기 시작하였고, 白苔도 조금씩 벗겨지기 시작했으나 面赤 증상 여전하고, 대변을 4~5일에 1회 보는 정도로 배변상태가 불량하여 병의 정도에 비해 약의 효능이 부족해서 少陽人 裏熱病이 아직 풀리지 않았다고 판단하여 2007년 3월 16일부터 地黃白虎湯 加 生地黃 3첩을 하루 3번 나누어 복용하도록 하여 투여되는 약의 용량을 늘렸다. 복용 9일후 VAS 5의 상태로 통증 감소하여, 밤에 4시간정도 수면을 취하였고. 전반적인 증상이 호전되어 心煩증상 소실되었고, 觀骨 부위의 發赤된 것이 50%정도 감소하였으며, 口渴 증상은 밤에 먹는 물의 양이 300ml 정도로 호전되었다. 대변은 3일에 1차례 보는 정도로 배변상태가 호전되었고, 地黃白虎湯 加 生地黃을 3첩씩 투여한 19일 후에는 VAS 3~4로 통증 감소하였으며, walker를 사용하여 보행하는 것이 가능하며, 우측 허벅지의 전면, 외측면, 우측 무릎의 외측면이 당기고 저리는 통증이 소실되었다. 밤에 7시간정도 수면을 취하였으며, 양측 觀骨 부위의 發赤이 80%정도 감소

하였고, 야간의 음수량은 200ml로 口渴증상 호전되었다. 대변은 설사를 1일에 2회 차례 하였으며, 舌診상 舌은 紅色을 띄고, 씹는 白厚한 상태에서 많이 벗겨진 상태였다. 증상이 호전되어 2007년 4월 4일경부터는 地黃白虎湯 加 生地黃 2첩을 하루 3번 나누어 복용하도록 하였다. 이후 2007년 4월 13일 본원 외래로 내원했을 때는 지팡이로 보행이 가능하며 하루 7시간 정도의 수면을 취하는 상태였다.

이<sup>8)</sup>는 輕症 파킨슨 환자에 地黃白虎湯을 2달간 투여하여 턱 진전을 치료하였으며, 민<sup>9)</sup>은 中風이후에 동반된 煩燥證 주소로 하는 환자에게 地黃白虎湯을 7일간 투여하여 답답해하고 불안함을 느끼는 煩燥症을 치료하였다.

이<sup>8)</sup>와 민<sup>9)</sup>은 모두 『東醫壽世保元』의 “身熱頭痛 揚手擲足 引飲者 此 險證也,” “少陽人 裏熱病 地黃白虎湯 爲聖藥 而用之者 必觀於大便之通不通也”에 근거하여 地黃白虎湯을 투여한 것으로 사료된다. 또한 『東醫壽世保元』에서 “少陽人 表裏病 結解 必觀於大便而少陽人 大便 頭燥尾滑 體大而疏通者 平時無病者之大便也”라 하여 소양인의 表裏病에 大便의 소통이 중요한 지표로 볼 수 있는데, 이<sup>8)</sup>와 민<sup>9)</sup> 모두 地黃白虎湯 투여 이후 주소증과 大小便不利症이 호전된 것을 관찰 할 수 있었으며, 본 증례의 경우도 大便을 평소 2~3일에 1번 정도 大便을 보는 상태에서 퇴원시에는 매일 大便을 시원하게 보는 상태로 호전됨을 볼 수 있었다.

본 증례의 경우, 地黃白虎湯 加 生地黃을 사용한 이후 1일 총 투여된 石膏의 양이 40g~60g이었다. 石膏는 性味が 大寒, 辛甘하며 『東武遺稿』 『東武先師四象藥性嘗驗古歌<sup>14)</sup>에서는 “腎元帥之藥”이라 하였다. 나<sup>7)</sup>는 白鼠에게 地黃白虎湯 2000mg/kg/day의 단독투여 후 별 다른 독성효과를 보이지 않았다는 실험 결과를 보고하였고, 또한 이<sup>8)</sup>와 민<sup>9)</sup>의 치험례에서도 地黃白虎湯 투여 이후 부수적인 증상이 나타나지 않았으나 86세의 고령의 환자에게 地黃白虎湯을 장기간 투여한 임상 보고가 없어 地黃白虎湯의 장기간 투여 후 부수적인 증상이 나타날

10) 『東醫壽世保元』 石膏(Gypsum Fibrosum) 20g 生地黃(Rehmanniae Radix) 20g 知母(Anemarrhenae Rhizoma) 8g 防風(Ledebouriellae Radix) 獨活(Angelicae pubescentis Radix) 각 4g

것을 우려하였다. 하지만 입원 및 퇴원 후까지 43일간 총 사용된 石膏의 양은 涼膈散火湯 투여시 사용된 石膏 8g을 포함하여 총 1988g이었고 설사를 1차례 한 것 이외에 별다른 증상은 나타나지 않았다. 따라서 地黃白虎湯을 장기간의 사용하여 투여된 石膏의 양이 많았음에도 별 다른 부가적인 증상이 나타나지 않음을 알 수 있었다.

본 증례에서는 둔부 및 고관절 통증 환자에게 心煩, 口渴, 口乾, 面赤 등의 全身症狀과 舌診을 근거로 하여 少陽人 胃受熱裏熱病의 裏熱便閉證으로 진단하여 地黃白虎湯 加 生地黃을 사용하고 針治療를 병행하여 통증의 호전 반응을 볼 수 있었다. 환자의 全身 症狀이 호전되면서 地黃白虎湯 加 生地黃이 『東醫壽世保元』, 『東醫壽世保元四象新編』 등에 主治 증상으로 기록되어 있지 않는 고관절 통증에 양호한 효과가 있었다고 생각되며, 따라서 근골격계 질환에도 기존 증치의학적 시각이 아니라 체질적 진단, 병증에 따라 처방을 운용할 수 있을 것이라고 생각된다. 또한 86세의 고령의 환자에게 地黃白虎湯을 장기간 투여하였음에도 다른 부수 증상이 나타나지 않는 결과를 얻었다.

#### IV. 參考文獻

1. 이수경, 송일병. 『東醫壽世保元』 太少陰陽人の 「病證論」 에 관한 연구. 사상체질의학회지. 1999;11(2):21-22.
2. 李濟馬 原著. 동의학연구소 譯. 東醫壽世保元. 여강출판사, 서울, 2003:158-175, 176-186, 188-196.
3. 김희중. 고관절의 해부학. 대한고관절학회지. 2005;17(3):1-3.
4. 李梴著. 安秉國, 蔡仁植, 李炳達 國譯. 國譯編註醫學入門一卷. 南山堂, 서울, 1995:325, 357-359.
5. 김현수, 강준혁, 홍서영, 윤일지, 오민석. 고관절 질환의 동서의학적 고찰. 대전대학교 한의학연구소 논문집. 2006;15(1):125-140.
6. 허윤정, 이현, 문익렬, 박기범, 박형선, 서원희, 김연진, 김정근. 대퇴골두 무혈성 괴사로 진단받은 고관절 통증 1례에 대한 증례 보고. 대한침구학회지. 2004;21(6):p299-309.
7. 나달레, 김경요, 이종덕. 地黃白虎湯의 毒性效果에 관한 研究. 사상체질의학회지. 1997;9(2):222-223.
8. 이지훈, 고경덕, 정승현, 신길조, 이원철. 少陽人 地黃白虎湯으로 호전된 輕症 파킨슨 환자에 대한 임상보고. 사상체질의학회지. 2003;14(3):153-159.
9. 민재영, 국윤형, 오상덕, 임승만, 백은탄, 라수연. 中風에 동반된 煩燥證 환자의 少陽人 地黃白虎湯으로 치료한 치험 1례. 대한한방내과학회지. 2003;21(5):863-867.
10. 蔡仁植譯. 傷寒論譯註. 高文社, 서울, 2000: 139, 245.
11. 李濟馬 原著, 朴性植 譯解. 東醫壽世保元四象草本卷. 集文堂, 서울, 2003:408-415.
12. 元持常著. 東醫壽世保元四象新編. 文友社, 서울, 1929:67.
13. 李濟馬著 洪淳用, 李乙浩 譯述. 四象醫學原論. 행림출판, 서울, 1995:301.
14. 李濟馬著. 梁병무, 차광석 譯. 東武遺稿, 海東醫學社, 1999:71-92.