

소음인 울광증으로 진단한 성인 아토피 피부염 치험 1례

박지은¹ · 김국화² · 최효재^{1,2} · 이슬³ · 채한⁴ · 김지환⁵ · 이정윤^{5,*}

¹부산대학교 한의학전문대학원, ²부산대학교한방병원 사상체질과, ³함소아한의원,
⁴부산대학교 한의학과, ⁵부산대학교 한의학전문대학원 임상의학4교실 사상체질학과,
⁶부산대학교한방병원 사상체질과

Abstract

A Case Report of Adult Atopic Dermatitis Diagnosed as Soeumin Congestive Hyperpsychotic Symptomatology

Jieun Park¹ · Kukhwa Kim^{1,2} · Hyojae Choi^{1,2} · Seul Lee³ · Han Chae⁴ · Jihwan Kim^{2,4} · Jeongyun Lee^{2,4*}

¹School of Korean Medicine, Pusan National University

²Dept. of Sasang Constitutional Medicine, Pusan National University Korean Medicine Hospital

³Hamsosa Korean Medicine Clinic,

⁴Dept. of Sasang Constitutional Medicine, Div. of Clinical Medicine 4, School of Korean Medicine, Pusan National University

Objectives

This case study was aimed to report improvement of Soeumin atopic dermatitis patient with Palmulgunja-tang and Hyangsayangwi-tang.

Methods

A 32-year-old female patient had atopic dermatitis and abdominal discomfort. The patient was identified as Soeumin Congestive Hyperpsychotic symptomatology and treated with Sasang constitutional herbal medicine (Palmulgunja-tanggamibang and Hyangsayangwi-tang). Scoring Atopic Dermatitis Severity Index (SCORAD) and Eczema Area and Severity Index (EASI) were used to assess the improvements of atopic dermatitis.

Results

After treatment for 3 months, the SCORAD index was decreased from 82.6 to 43. In addition, the EASI was decreased from 37.8 to 9.3.

Conclusions

This case study suggests the significance of Sasang constitutional medicine treatment for atopic dermatitis.

Key Words : Atopic dermatitis, Case Report, Sasang constitutional medicine, Palmulgunja-tang, Hyangsayangwi-tang, Soeumin

Received 24, September 2024 Revised 07, October 2024 Accepted 18, November 2024

Corresponding author: Jeongyun Lee

Dept. of Sasang Constitutional Medicine, Div. of Clinical Medicine, School of Korean Medicine, Pusan National University 49, Busandaehak-ro, Mulgeum-eup, Yangsan-si,

Gyeongsangnam-do, 50612, Korea

Tel: 055-360-5972, Fax: 050-4462-4047, E-mail: leejun@pusan.ac.kr

© The Society of Sasang Constitution and Immune Medicine. All rights reserved. This is an open access article distributed under the terms of the Creative Commons attribution Non-commercial License (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc/3.0/>)

I. 緒論

아토피 피부염은 홍반, 부종, 삼출, 건조, 가피, 미란, 태선화, 열감 등을 주요 증상으로 하는 만성 재발성 피부 질환이다. 아토피 피부염 환자들은 종종 극심한 소양감을 호소하며, 이는 피부 불편함 외에도 수면 장애 및 심리적 어려움을 겪는 주요한 원인이 된다. 원인으로서는 유전적 요인, 환경오염, 표피장벽의 손상, 표재성 세균, 자가 면역 등이 알려져 있지만, 정확한 원인은 밝혀지지 않았다.²

아토피 피부염은 산업화된 국가에서 높은 유병률을 보이는데, 한국에서는 소아인구의 약 10%, 성인인구의 약 3%에서 아토피 피부염을 앓고 있는 것으로 알려져 있다.³ 증상의 분포와 양상은 연령별, 개인별로 조금씩 차이를 보이지만, 주로 유아기에는 신체 신축부의 습진으로 나타나며, 성인기로 이행하며 신체 굴측부의 습진으로 나타난다.⁴ 성인 아토피 피부염은 소아에 비해 증상의 중등도가 높으며, 대부분 만성적인 경과를 보인다.⁵

아토피 피부염의 치료는 스테로이드제, 항히스타민제, 면역억제제 등이 사용되고 있으며, 증상 유발요인이 명확할 경우 항원 접촉을 최대한 억제하는 회피 요법을 활용하기도 한다. 최근 스테로이드와 같은 기존 치료법의 한계가 보고되기 시작하면서, 새로운 치료제의 필요성이 점차 높아지고 있다.⁶

한의학에서는 병변의 부위 및 특징에 따라 胎癬, 浸淫瘡, 胎斂瘡, 奶癬, 四彎風, 濕瘡, 陰瘡 등의 범주에 속하는 질환으로, 변증을 한 후 각 변증에 따른 치료법을 적용한다.⁷ 선행 연구에 따르면 일개 병원에서 아토피 피부염 환자의 사상체질 분포는 소음인 43.7%, 태음인 37.5%, 소양인 17.2%, 태양인 1.6%로 확인되었다.⁸ 한편, 성인 아토피 피부염 환자를 사상의학으로 치료한 선행연구로는 소양인 3례⁹⁻¹¹, 소음인 2례^{12,13}를 확인할 수 있었으나, 향사양위탕과 팔물근자탕을 사용한 치험례 보고는 없었으며, 전반적인 연구가 부족한 실정이다.

아토피 피부염 환자는 소양감과 피부 병변으로 인한 불편함으로, 수면의 질 및 전반적 생활에 있어서 삶의 만족도가 저하될 수 있다. 아토피 피부염 환자에 대한 사상의학적 치료의 목표는 피부증상을 관해 시키고 환자의 삶의 질을 향상시키는 데 있다. 이에 소음인 성인 아토피 환자를 사상의학적으로 치료하여, 아토피 피부염의 증상과 Scoring Atopic Dermatitis Severity Index (SCORAD) 및 Eczema Area and Severity Index (EASI) 가 모두 개선되는 효과를 얻었기에 이를 보고하는 바이다.

II. 研究對象 및 方法

1. 연구대상

본원 외래에 내원한 환자 중 아토피 피부염을 주소로 하고, 소음인 신수열표열병 울광증(腎受熱表熱病鬱狂證)으로 진단된 환자 1명을 연구 대상으로 하였다.

2. 연구방법

외래로 내원하여 한약치료 및 침치료를 병행한 환자에 대해 내원시마다 주소증과 소증 변화에 대한 환자의 진술을 기록하였고 후향적으로 의무기록을 분석하였다.

3. 연구승인

본 연구는 의무 기록 검토를 기반으로 한 후향적 연구로 부산대학교 한방병원 연구윤리심의위원회 회의 서면 동의 심의 면제 및 연구 승인을 받고 진행되었다. (승인번호: PNUKHIRB-2024-09-006)

III. 證例

1. 환자: 000 / 여성 32세

2. 주소증

아토피피부염 : 안면부, 목둘레, 가슴, 팔 다리로 흥반, 삼출, 가피, 인설, 낙설, 소양감, 건조감, 태선화가 관찰된다. 특히 쇄골이상 부위의 병변이 심하며, 열감을 호소하였고, 피부색이 검붉고 탁하며 출혈도 부분적으로 관찰된다.

3. 치료기간: 2019년 10월 15일 ~ 2020년 1월 16일

4. 현병력

환자는 어린 시절부터 아토피 피부염이 있었던 분으로, 증상이 악화되면 피부과에 내원하여 스테로이드 외용제로 증상 조절하던 중 2007년경 증상 경감되어 외용제 중단 후 식이조절 등으로 자가 관리하였다. 2018년 9월 출산 이후 증상 심화되어 2019년 9월 OO 대학한방병원 한방피부과에 입원하여 한약 및 침구 치료하던 중 복부 불편함 및 소화불량 등이 동반되었다. 이에 2019년 10월 복부 불편함 및 소화불량에 대해 사상의학에 따른 치료를 받고자 외래로 내원하였으며, 내원 당시 복용 약은 없었다.

5. 과거력: 없음.

6. 사회력: 특이사항 없음.

7. 가족력: 특이사항 없음.

8. 사상체질진단

1) 체형기상(體形氣像)

신장 165cm, 체중 50kg, BMI 18.37kg/m²이며, 늑골 각은 예각이며, 어깨가 안으로 말리고 처져 있는 편이다. 체구가 작고 팔다리가 가늘고 길다.

2) 용모사기(容貌詞氣)

은순한 인상으로 눈빛에 힘이 없고, 아랫입술이 도톰하며, 얼굴이 붉은 편이다. 얼굴형은 계란형이나, 아래턱이 다소 길고 돌출되었다.

3) 성질재간(性質才幹)

참을성이 강하고, 감정을 잘 드러내지 않으며, 자신의 생각과 의견을 잘 표현하지 않는 편이나, 의사표현을 할 때는 둘러서 표현한다. 사소한 일에도 신경을 많이 쓰며 평소에 불안 초조함을 느끼는 편이다.

4) 소증(素證) 및 현증(現證)

(1) 수면: 밤 12시부터 오전 6시까지 수면을 취한다. 상열감으로 잠드는데 오래 걸리고, 피부 가려움과 육아로 인해 수면 중간에 자주 깨고, 알게 잔다.

(2) 식욕·소화: 식욕은 양호하나 자주 소화가 안되고, 더부룩하여 하루에 한, 두 끼 정도로 소식하는 편이다. 식사속도는 느리다.

(3) 대변: 음식물이 섞인 풀어지는 변과 단단한 변을 교대로 하루에 2-3회 보며, 몸 상태가 나빠지면 변비 경향성이 있다. 아랫배에 가스가 자주 차고 더부룩하며, 대변을 보고 난 후 덜 본 것 같은 느낌이 든다.

(4) 소변: 한시간 간격으로 소변을 보며, 야간뇨는 평균 1회 정도 있다. 소변을 볼 때 힘을 주어야 한다.

(5) 구갈·음수: 입마름을 자주 느낀다. 음수량은 보통이며, 따뜻한 물을 선호한다.

(6) 땀: 평소에 땀은 거의 나지 않는 편이지만, 땀을 흘리면 피로감을 느낀다.

(7) 한열: 평소 추위와 더위에 모두 민감하고, 손발과 복부가 찬 편이다. 안면부 상열감이 자주 있다.

- (8) 기타: 가끔씩 가슴이 답답함과 두근거림을 느끼며, 쿡구멍이 건조하고 두통이 자주 발생한다.
- (9) 면색: 면색은 검붉은 색으로, 피부와 기육의 간격이 다소 뜨는 편이다.
- (10) 복진: 제복부에 긴장감이 있다.

5) 체질진단조건

본 증례의 환자의 체형과 용모는 어깨가 안으로 말려있고, 아래로 처져 있으며 왜소한 체형, 유순한 인상과 관골이 발달하지 않은 가름한 얼굴형이다. 또한 평소 식사량이 적고 식사속도가 느리며 자주 소화가 되지 않고, 소화되지 않은 음식물이 섞인 풀어지는 변과 단단한 변을 교대로 하루 2-3회 보며 아랫배에 가스가 자주 차며, 땀이 적은 편이며 땀을 흘리고 나면 피로감을 느끼는 소증에서 소음인의 근거를 찾을 수 있었다. 또한, 면색이 검붉고, 두면부와 피부에 열민감도가 있으며, 심번, 번조 증상과 더불어 몸 상태가 나빠지면 변비가 생기고 아랫배가 가득 찬 느낌과 더부룩한 증상의 복증(腹證)을 근거로 하여 사상체질과 전문의의 진료를 통해 소음인 신수열표열병 율광증으로 진단하였다.

9. 진단명

- 1) 상세불명의 아토피피부염 Atopic Dermatitis, Unspecified (L209)
- 2) 소음인율광증 (U950)

IV. 治療 및 經過

1. 치료

1) 한약치료

한약은 부산대학교한방병원 약제실에서 조제한 탕약을 사용하였으며, 탕약은 2첩을 팩당 120cc씩 3팩으

로 나누어 아침, 저녁 식후 1시간에 복용하도록 하였다. 탕약의 약제구성은 『東醫壽世保元·辛丑本』에 기재된 처방을 기본으로 하여 증에 따라 가미하였다.

(1) 2019년 10월 15일 ~ 2019년 11월 11일 :

향사양위탕 가미방(Table 1)

(2) 2019년 11월 12일 ~ 2019년 12월 4일 :

팔물근자탕 가미방(Table 2)

(3) 2019년 12월 5일 ~ 2020년 1월 16일 :

향사양위탕 가미방(Table 1)

Table 1. Composition of Hyangsayangwi-tanggamibang

Herb	Pharmaceutical Latin	Contents (g)
人蔘	<i>Ginseng Radix</i>	4
白朮	<i>Atractylodis Rhizoma Alba</i>	4
白芍藥	<i>Paeoniae Radix</i>	4
甘草	<i>Glycyrrhizae Radix et Rhizoma</i>	4
半夏	<i>Pinelliae Tuber</i>	4
香附子	<i>Cyperi Rhizoma</i>	4
陳皮	<i>Citri Pericarpium</i>	4
乾薑	<i>Zingiberis Rhizoma</i>	4
山楂	<i>Cataegi Fructus</i>	4
砂仁	<i>Amomi Fructus</i>	4
白豆蔻	<i>Amomum kravanh Pierre ex Gagnep</i>	4
生薑	<i>Zingiberis Rhizoma Recens</i>	6
大棗	<i>Jujubae Fructus</i>	4
艾葉	<i>Artemisiae Argyi Folium</i>	8
益母草	<i>Leonurus japonicus Houtt</i>	4

Table 2. Composition of Palmulgunja-tanggamibang

Herb	Pharmaceutical Latin	Contents (g)
人蔘	<i>Ginseng Radix</i>	8
黃芪	<i>Astragali Radix</i>	4
白朮	<i>Atractylodis Rhizoma Alba</i>	4
白芍藥	<i>Paeoniae Radix</i>	4
當歸	<i>Angelicae Gigantis Radix</i>	4
川芎	<i>Cnidii Rhizoma</i>	4
陳皮	<i>Citri Pericarpium</i>	4
甘草	<i>Glycyrrhizae Radix et Rhizoma</i>	4
生薑	<i>Zingiberis Rhizoma Recens</i>	6
大棗	<i>Jujubae Fructus</i>	4
五倍子	<i>Rhus chinensis Mill</i>	4
紫蘇葉	<i>Perilla frutescens Britton var. acuta Kudo'</i>	2

2) 침치료

치료 기간 동안 소음인 체질침법(太極鍼法)을 활용하여 양측 神門(HIT7), 太白(SP3)를 보하고, 양측 습곡(LI4)을 사하였다. 보사법은 염전보사법, 구육보사법을 사용한다. 직경 0.20mm, 길이 30mm인 일회용 stainless 호침(毫鍼)을 사용하여 20분간 유침하였으며, 자침의 심도는 2~30mm로 하였다. 환자의 경과에 따라 주 1-2회로 치료를 시행하였다.

2. 평가방법

1) Severity Scoring of Atopic Dermatitis Index (SCORAD)

아토피피부염의 정도를 객관적인 증상과 주관적인 증상에 점수를 부과하여 그 합으로 중증도를 평가한다. 객관적인 증상은 병변의 범위와 정도를 기준으로 측정, 주관적인 증상은 가려움증 정도와 수면장애 정도를 기준으로 측정한다⁴. 증상의 정도를 초진 내원 기준으로 5주마다 기록하였다.

2) Eczema Area and Severity Index (EASI)

아토피 피부염의 습진 상태를 객관적으로 평가하기 위해 개발된 임상 척도로, 전신을 두경부, 상지, 몸통, 하지 네 부위로 나누어 병변의 면적(%)을 측정 한 후, 각 항목에서 홍반, 부종/구진, 찰상, 태선화를 평가한다. 점수에 따라 0-15점인 경우 경증, 16-22점은 중증도, 23점 이상인 경우 중증으로 판단한다⁵. 증상의 정도를 초진 내원 기준으로 5주마다 기록하였다.

3) 사진 변화

아토피 피부염 병변의 피부상태 변화를 관찰하고자 환자에게 사전 동의를 구하고, 초진 내원 기준으로 5주마다 사진 촬영을 하여 기록하였다.

4) Numeral Rating Scale (NRS)

복부불편감으로 인하여 환자가 자각하는 불편감의

정도는 NRS로 평가하였다. 환자가 느끼는 통증 및 불편감을 숫자로 표현하도록 하는 척도로, 0~10 사이에서 통증 및 불편감의 정도를 고르도록 한다. 가장 심한 증상의 정도를 10으로 하여 내원시마다 복부불편감을 NRS로 사정하였으며 의료진에게 보고하도록 하였다.

3. 치료 경과

1) SCORAD

초진 시 안면, 목둘레, 상지, 하지에 전반적으로 홍반, 부종, 태선화, 삼출물을 보이고 있었고, 특히 쇄골 이상 부위에 인설, 태선화, 삼출물이 가장 심하다고 하였다. 가려움으로 밤마다 수차례 잠에서 깬다고 호소하였다. 수면장애 8점, 가려움증 8점으로, SCORAD 점수는 82.6점이었다. 치료 2주차를 기점으로 아토피 피부염 증상이 완화되었으며, 전신적인 피부 건조함도 개선되었다고 표현하였다. 치료 5주차에 전신적인 호전이 있었으며, 쇄골과 가슴부위의 홍반도 많이 감소되어 SCORAD 점수는 54점으로 가려움과 수면장애도 다소 호전되었다. 치료 10주차 SCORAD 점수는 43점으로 쇄골 이상 부위의 피부 병변이 전반적으로 호전되었다(Table 3).

Table 3. Clinical Progress of Severity Scoring of Atopic Dermatitis Index

Date	2019.10.15	2019.11.19	2019.12.24
1) Affected area(%)	88	49	43
2) Intensity of Symptom	15	10	7
Dryness	3	2	1
Erythema	2	2	2
Edema	2	1	1
Oozing	2	1	1
Excoriation	2	2	1
Lichenification	3	2	1
3) Subjective Symptoms	16	13	10
Sleep disorder	8	6	5
Severity of itching	8	7	5
SCORAD* severity index	82.6	54	43

*SCORAD=Severity Scoring of Atopic Dermatitis

2) EASI

초진 시 안면, 목둘레, 상지, 하지에 전반적으로 홍반, 부종과 심한 태선화를 보이며 EASI 점수는 37.8 점이었다. 치료 5주차에 전체적인 증상이 호전되었지만, 안면부는 낙설을 보이고 있었으며, 상하지의 병변이 감소되어 EASI 점수는 20점으로 확인되었다. 치료 10주차에는 안면부 전체와, 목둘레의 병변이 크게 호전되어 EASI 점수는 9.3점으로 확인되었다 (Table 4).

Table 4. Clinical Progress of Eczema Area and Severity Index

Date	2019.10.15	2019.11.19	2019.12.24
Head/Neck	4.8	3.6	1.2
Upper Limbs	8.4	3.2	1.8
Trunk	5.4	3.6	2.7
Lower Limbs	19.2	9.6	3.6
The final EASI* score	37.8	20	9.3

*EASI=Eczema Area and Severity Index

3) 사진 변화

초진 시 피부 소양감이 극심하였고, 안면 전체, 목둘레, 가슴 부위에서 관찰되는 태선화와 찰과상으로

인한 색소침착으로 피부색이 검붉고 탁하였다. 또한 가피, 출혈, 인설이 관찰되었으며 상하지 굴측부와 신측부에서도 태선화와 출혈을 확인할 수 있었다. 5주 후 경과 사진에서는 아토피피부염 부위의 면적이 다소 감소했다. 쇄골 이상 부위에서 관찰할 수 있었던 심한 출혈 및 태선화가 호전되어 피부색이 밝아졌으나, 안면부 전체에 인설로 뒤덮여 있는 것을 확인할 수 있었다. 상하지 신측부의 병변도 거의 확인할 수 없었다. 10주 후 경과 사진에서는 안면부의 인설과 상하지 신측부의 병변이 호전되었으며, 목둘레의 병변이 크게 호전되었으며 색소침착도 개선되어 피부색이 밝아짐을 확인할 수 있었다(Figure 2).

4) 복부 불편감

초진 시 아랫배에 가스가 자주 차고 더부룩한 증상과, 대변을 보고 난 후 덜 본 것 같은 느낌을 호소하였으며 NRS 8점으로 확인되었다. 또한 배변은 음식물이 섞인 풀어지는 변과 단단한 변을 교대로 하루에 2~3회 정도 본다고 하였다. 치료 2주차에 복부 불편감이 NRS 5점으로 호전되었고, 배변도 형태가 약간 잡혀 무른 변만 가끔 본다고 하였다. 치료 4주차부터 다시 가스

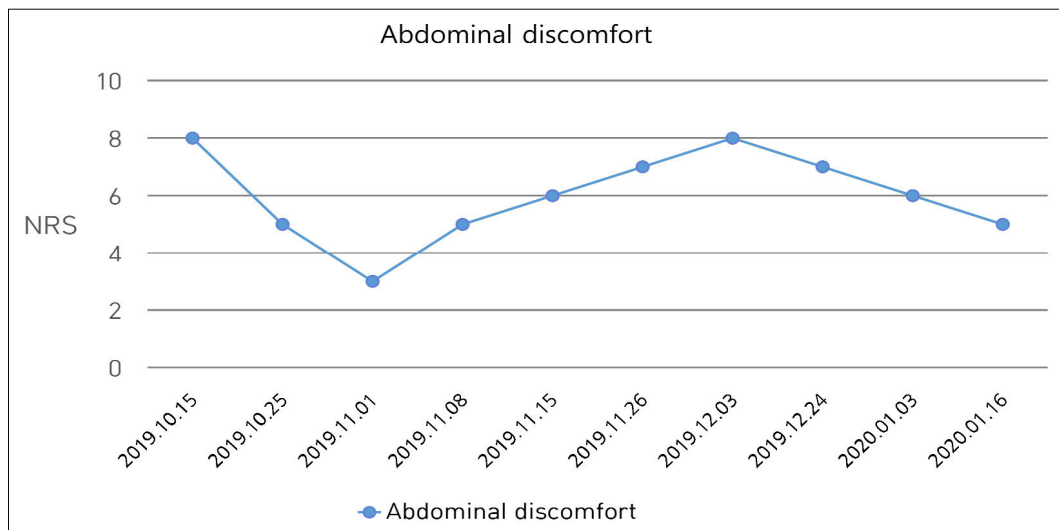


Figure 1. Change of abdominal discomfort

가 차고 대변을 덜 본 것 같은 느낌을 호소하여 증상이 심화되었다. 이후로 하루 3회 끈적하고, 음식물이 섞여 있는 대변을 보기도 하며 다소 심화되다가 치료

13주차부터 호전되어 NRS 5점으로 증상 유지되었다 (Figure 1).







Figure 2. Clinical progress of atopic dermatitis

V. 考察

아토피 피부염은 유아기부터 성인까지 광범위한 연령에서 나타나며 극심한 소양증을 특징으로 하는 만성 재발성 습진이다¹.

아토피 피부염의 약 70~90%는 성인이 되기 전에 자연 치유되며, 이러한 특징으로 인해 성인 아토피 피부염의 발생 빈도는 소아 아토피 피부염에 비해 상대적으로 낮은 편이라고 알려져 있다.

성인 아토피 피부염은 임상적으로 소양성 구진 및

태선화 병변이 주로 나타나며 안면부 피부 병변이 흔히 관찰된다⁶. 아토피 피부염을 악화시키는 요소는 온도, 습도 등 기후의 변화, 태양광선의 조사량, 알레르기 유발 인자에의 노출 그리고 정신적 스트레스 등이 있다. 이 중 스트레스는 특히 성인 아토피 피부염 환자들에게 중요한 악화요인으로 작용한다².

아토피 피부염의 서양의학적 치료는, 항원에 대한 회피 요법 및 목욕법을 기본으로 하며, 보습 치료, 국소 스테로이드, 국소 항생제, 항히스타민제, 면역억제제 등이 시행되고 있다. 이 중 염증물질의 분비를 제어

하기 위하여 스테로이드제를 다빈도로 활용하고 있지만, 스테로이드제의 한계가 나타나고 있으며, 장기사용 시 내성 발생의 우려가 있다⁶.

한의학적으로는 胎癩, 胎斂瘡, 奶癩, 四彎風, 濕瘡, 陰瘡 등이 아토피 피부염과 유사한 증상을 보이는데 이들 病證의 임상양상은 조금씩 차이가 있다. 사상의학에서는 『동의수세보원·신축본』 중 태음인 간수열리열병¹⁾, 소양인 비수환표한병²⁾과 위수열리열병³⁾에서 언급된 양독발반(陽毒發斑)이 아토피 피부염과 일부 증상이 유사하다고 할 수 있다. 그러나 소음인의 경우 아토피 피부염과 유사한 내용은 찾아볼 수 없었다.

본 증례의 환자는 어린 시절부터 아토피 피부염을 앓았으며, 호전과 악화를 반복하다가 출산 이후 증상이 악화되었다. 초진 당시 안면부, 목둘레, 가슴, 팔과 다리로 홍반, 삼출, 가피, 인설, 낙설, 소양감, 건조감, 태선화를 관찰할 수 있었다. 특히 쇄골이상 부위의 피부 병변이 극심하고, 피부색이 검붉고 탁하며 출혈도 부분적으로 관찰되었다. 환자 본인이 자각하는 소양감도 심했고, 피부 증상이 악화될 때면 심리적으로 불안함도 보였다. 그리고, 본 환자는 아토피 피부염 증상이 악화될 때면 복부 불편함 함께 나타났는데, 아랫배에 가스가 자주 차고 더부룩하며, 대변을 보고 난 후에도 덜 본 것 같은 느낌이 든다고 호소하였다. 음식물이 섞인 풀어지는 변과 단단한 변을 교대로 하루에 2~3회 보는 등 대변상태도 좋지 않았다. 또한 식욕은 양호하나, 식사 후 소화가 되지 않아서 반 공기씩 하루에 한끼 정도로 절식하는 생활습관을 보였다. 이에 사상의학적 치료를 통해 아토피 피부염 증상뿐 아니라 평상시 불편했던 배변과 소화상태를 개선하는

것을 치료 목표로 설정하였다.

상기 환자의 소음인 병증 진단으로 첫 번째 단계인 표리병 진단을 위해 표열(表熱)과 리한(裏寒)의 양상을 살피는 것이 중요하다. 표열 증상은 신체의 열증, 심번, 두면부 및 눈, 코, 입, 혀의 열증과 피부의 열증 등을 포함하는데¹⁷, 본 환자는 심번 및 안면부 상열감과, 아토피 피부염으로 인한 피부의 열증을 보이므로 표열로 판단하였다. 다음으로 비극양기(脾局陽氣)의 손상여부를 살펴 순역을 진단하는데, 이는 汗出의 여부를 통해 진단한다¹⁷. 본 환자는 오한이 없고 오열만 있고 땀은 거의 나지 않으며, 아랫배가 더부룩하고 불편하며 대변이 편하지 않고 답답하므로 대장과한(大腸怕寒)의 병리로 인한 복증 및 대변형증이 동반된 울광 증증으로 진단하였다. 이에 화해(和解)와 승보(升補)를 치료 원칙으로 하여 향사양위탕과 팔물근자당을 활용⁴⁾하여 치료하였다¹⁸.

우선, 피부 증상의 악화와 함께 동반되는 복만 및 좋지 않은 배변 양상, 소화장에 즉 대장과한을 더 급한 것으로 보고 화해의 목적으로 향사양위탕가미방을 선방하였다. 4주간 향사양위탕가미방을 투약함으로써 피부 증상과 더불어 복만, 배변, 소화 증상이 호전 양상을 보여, 심번 및 안면부 상열감, 피부 증상의 표열에 초점을 맞추어 팔물근자탕가미방을 사용하였다. 3주간 팔물근자탕가미방을 투약하면서 피부 증상 등은 더욱 호전을 보였고 복만 등의 복부 불편감이 남아 있어 이후 6주간 향사양위탕가미방을 사용하여 호전을 확인하였다.

상기 환자는 3개월 간의 외래치료를 통해 치료 경과를 관찰하였다. SCORAD index는 초진 당시 82.6점에서 치료 후에 43점으로 감소하였고(Table 3), EASI는 초진 당시 37.8점이었으나 치료 후에 9.3점으로 감소하였다(Table 4). 초진 당시 피부 병변에서 관찰된 발적, 미란, 삼출, 가피와 같은 증상들이 호전되었으며 (Figure 2), 환자 본인이 자각하는 소양감과 건조함도

1) 『東醫壽世保元』 13-1 “陽毒 面赤斑 斑如錦紋 咽喉痛 唾膿血 宜葛根解肌湯 黑奴丸”

2) 『東醫壽世保元』 9-42 “後 又有 少陽人 一人 得傷寒 熱多寒少之病 有人 教服雄肉湯 仍成 陽毒發斑, …, 教服白虎湯, …”

3) 『東醫壽世保元』 10-12 “少陽人裡病 大便 過一晝夜有餘 而不通 則自是裡病, …, 陽毒發斑 流注丹毒, …, 等病 受病之日 已爲險證也 面目口鼻牙齒之病 成病之日 皆爲重證也”.

4) 『東醫壽世保元』 6-11 “其人如狂 腎陽困熱 升補 八物君子湯, 小腹硬滿 大腸怕寒 和解 香砂養胃湯, 二證俱見 當先其急.”

감소하여 이로 인해 수면장애도 개선되었다. 일상생활을 하면서 발생하는 스트레스로 피부 병변의 상태가 일시적으로 악화되고, 소양감 또한 악화와 호전이 반복되기도 하였으나, 꾸준히 외래 치료를 받으며 아토피 피부염 병변이 점차 호전되어 육안으로도 피부 색이 밝아지는 것을 확인할 수 있었다.

또한 초진 당시 복부 불편함이 NRS 8점에서 치료 후 NRS 5점으로 감소하였다(Figure 1). 대변도 좀 더 형태가 잡히고, 복부에 가스 치는 증상도 줄어들면서 소변도 더 잘나간다고 하였다. 더불어 다소 차갑게 느껴졌던 손끝, 발끝도 따뜻해졌다고 표현하였다.

본 증례는 성인 아토피 피부염 환자를 대상으로 하여 피부증상의 개선과 더불어 소증을 고려하여 치료하여 사상의학의 효과를 확인한 연구이다. 치료 전에 비해 SCORAD index, EASI 점수가 줄어들었고 육안으로 관찰할 수 있는 피부의 병변들도 호전됨을 확인할 수 있었다. 3개월의 치료 기간 동안 피부 증상 뿐 아니라 복부 불편함, 소화불량을 포함한 소증까지 전반적으로 호전되어 건강을 회복할 수 있었다.

본 증례보고는 아토피 피부염과 관련하여 SCORAD, EASI으로 중증도를 평가하여 호전을 확인하였다. 향후 ESR, hsCRP 등 아토피 피부염의 염증 상태를 관찰할 수 있는 혈액 검사 수치들과 함께 추적관찰이 필요할 것으로 사료된다. 또한, 호전 이후 추가적인 증상 평가가 이루어지지 않아 치료의 장기적인 효과를 알기가 어렵다는 한계가 있으며, 단일 케이스이므로 향후 추가적인 증례 보고가 필요하다. 그럼에도 본 환자에게 사상의학적 치료를 통해 성인 아토피 피부염 증상이 호전되었고, 소증 역시 호전되어 삶의 질을 개선시켰다는 점에서 의의가 있기에 보고하는 바이다.

VII. Acknowledgement

본 연구는 2024년도 부산대학교병원 임상연구비 지원으로 이루어졌음 (This work was supported by clinical research grant from Pusan National University Hospital

in 2024)

VII. References

1. Rho EJ. Gobangyuchwi. Seoul:Barun Herbal Medicine. 2018:771-778.
2. The Department of Dermatology of Seoul National University College of Medicine. Dermatology for Medical Students. 4th ed. Seoul:Korea Medical Book. 2017:43-51.
3. Oh JW, Pyun BY, Choung JT, Ahn KM, Kim CH, Song SW, et al. Epidemiological Change of Atopic Dermatitis and Food Allergy in School-Aged Children in Korea Between 1995 and 2000. J Korean Med Sci. 2004;19(5):716-723. DOI: 10.3346/jkms.2004.19.5.716
4. Eichenfield LF, Tom WL, Chamlin SL, Feldman SR, Hanifin JM, Simpson EL, et al. Guidelines of care for the management of atopic dermatitis: Section 1. Diagnosis and assessment of atopic dermatitis. J Am Acad Dermatol. 2014;70(2):338-351. DOI: 10.1016/j.jaad.2013.10.010
5. Kwon JA, Roh KY, Koh BK, Kim JW. Original Article : Clinical characteristics of adolescence and adult atopic dermatitis in Korea. Korean J Dermatol. 2004;42(8):949-954. (Korean)
6. Wollenberg A, Barbarot S, Bieber T, Christen-Zaech S, Deleuran M, Fink-Wagner A, et al. Consensus-based European guidelines for treatment of atopic eczema (atopic dermatitis) in adults and children: part I. J Eur Acad Dermatol Venereol. 2018;32(5):657-782. DOI: 10.1111/jdv.14891
7. Gong NM, Jee SY. A Literature Study about comparison of Eastern-Western medicine on the Atopic dermatitis. J Korean Med Ophthalmol Otolaryngol Dermatol. 1999;12(1):241-53. (Korean)

8. Kim HJ. Analysis of atopic dermatitis patients according to the sasang constitution. J Korean Med Ophthalmol Otolaryngol Dermatol. 2003; 16(3):200-209. (Korean)
 9. Cho HW, Lee JW, Lee SJ, Lom EC, Lim DU. 2 Case Reports of Treatment of Soyangin Patients with Atopic Dermatitis using Oriental Medicine Therapy with Euphorbiae Kansui. Radix (Gamsui). J Sasang Constitut Med. 2015;27(3):333-345. (Korean) DOI:10.7730/JSCM.2015.27.3.33
 10. Han SJ, Song JM. A Case Report of Soyangin Adult Atopic Dermatitis Patient Treatment with Soyangin Formula. J Sasang Constitut Med. 2009; 21(3):178-185. (Korean)
 11. Kim JH, Kim MJ, Son HB, Bae HS, Park SS. A Case Study of a Patient with Atopic Dermatitis improved by Yangdokbaekho-tang. J Sasang Constitut Med. 2013;25(4):414-424. (Korean) DOI: 10.7730/JSCM.2013.25.4.41
 12. Lee SY, Bae HS, Park SS. A Case Report of Soeumin Atopic Dermatitis Patient Improved by Gwakhyangjeonggi-san. J Sasang Constitut Med. 2010;22(4):106-112. (Korean)
 13. Kim ST, Choi AR, Koo DM. A Case Report of Soeumin Adult Atopic Dermatitis Improved with Sipyimigwanjung-tang. J Sasang Constitut Med. 2013;25(2):115-123. (Korean) DOI: 10.7730/JSCM.2013.25.2.11
 14. Kunz B, Oranje AP, Labrèze L, Stalder JF, Ring J, Täieb A. Clinical validation and guidelines for the SCORAD index: consensus report of the European Task Force on Atopic Dermatitis. Dermatology. 1997;195(1):10-19. DOI: 10.1159/000245677.
 15. Son BK, Choi IH. Research of Pattern identification and Outcome Measurement in Atopic Dermatitis. J Korean Med Ophthalmol Otolaryngol Dermatol. 2008;21(3):150-165. (Korean)
 16. Carroll CL, Balkrishnan R, Feldman SR, Feischer AB, Manuel JC. The burden of atopic dermatitis: Impact on the patient, family, and society. Pediatr Dermatol. 2005;22(3):192-199. DOI: 10.1111/j.1525-1470.2005.22303.x
 17. Lee JH, Lee EJ. Clinical Practice Guideline for Soeumin Disease of Sasang Constitutional Medicine: Diagnosis and Algorithm. J Sasang Constitut Med. 2014;26(1):11-26. (Korean) DOI: 10.7730/JSCM.2014.26.1.011
 18. Kang MJ, Lee JH, Koh BH, Lee EJ. The Origin, Changes and Compositive Principles of Hyangsayangyi-tang. J Sasang Constitut Med. 2010;22(3):43-50 (Korean)
- <저자들의 소속 및 직위>**
- 박지은/부산대학교 한의학전문대학원(한의학과)/대학원생
- 김국화/부산대학교 한의학전문대학원(한의학과) · 한방병원(사상체질과)/대학원생, 전공의
- 최효재/부산대학교 한의학전문대학원(한의학과) · 한방병원(사상체질과)/대학원생, 전공의
- 이슬/함소아한의원/진료원장
- 채한/부산대학교 한의학과/교수
- 김지환/부산대학교 한의학전문대학원(한의학과) · 한방병원(사상체질과)/교수
- 이정윤/부산대학교 한의학전문대학원(한의학과) · 한방병원(사상체질과)/교수