

원저

## 한의사와 환자의 설문을 통한 비만 변증지표 연구

문진석 · 강병갑 · 류은경\* · 최선미

한국한의학연구원 · \*대한한방비만학회

### A Study of Syndrome Index Differentiation in Obesity

Jin-Suk Moon, O.M.D., Byung-Gop Kang, O.M.D., Sun-Mi Choi, O.M.D.

*Korea Institute of Oriental Medicine*

Eun-Kyung Ryu, O.M.D.

*Society of Korean Medicine for Obesity Research*

**Objectives :**

The aim of the study was to investigate the principal symptoms and a syndrome differentiation in the obesity using surveys from Oriental medical doctors and obese patients.

**Methods :**

Seventy three Oriental medical doctors who participated in the 2006 autumn annual conference of Korean Oriental Association for Study of Obesity and 243 obese patients responded to the survey.

**Results :**

Twenty nine percent of Oriental medical doctors replied that the syndrome differentiation is the most important diagnosis index, and 21 percent of them replied they use Sasang Constitution classification during diagnostic process. The syndrome differentiations used were mainly phlegm-fluid, blood stasis, spleen vacuity, food accumulation, damp phlegm, and Gi deficiency order. In the response of doctors and patients about principle symptoms of 6 syndrom differentiation belong inside 5 place except phlegm fluid and liver stasis

**Conclusions :**

We should develop syndrome differentiation questionnaire about obese symptoms.

**Key Words : Obesity, Syndrome Differentiation, Questionnaire, Oriental Medical Doctor, Patient, Diagnosis**

- 교신저자 : 최선미, 대전광역시 유성구 전민동 461-24 한국한의학연구원 의료연구부  
(042) 868-9488, moonstone2@empal.com
- 이 연구는 2006년 한국한의학연구원의 한의학 임상 DB 구축 및 근거기반 확보(K06010)연구의 지원을 받아 수행하였음.

## I. 서론

비만은 단순한 심리적 문제 또는 개인적인 문제가 아니고, 치료해야할 질병으로 인식되기 시작했으며, 고지혈증, 제 2형 당뇨병, 고혈압, 관상동맥 심질환, 퇴행성 관절염, 전립선, 유방, 대장 및 자궁 내막암, 수면 무호흡 및 호흡기 장애, 담석증, 우울증 등 여러 가지 질병의 위험도가 증가하며 결과적으로 사망률이 증가 한다.<sup>1)</sup>

한의학에서는 비만의 발생요인들로 영양섭취 과다, 폭식 등에 의한 소화기능 장애로 인해 음식섭취가 증가하는 요인과 스트레스 및 활동 감소로 인한 기운 순환의 장애로 인한 배출기능이 억제되는 요인을 비만의 요인으로 보고 있다.

신<sup>2)</sup>의 비만의 한의학적 기전 및 치료에 대한 발표에 따르면, 肥滿은 氣化作用이 低下되어 있는 상태로, 즉 기초대사량의 저하상태를 의미하는 것으로, 氣의 盛衰는 한의학에서 肥滿의 발생기전과 치료에 깊은 관련이 있다고 하고 있다. 또한 비만의 종류를 脾虛而水濕停滯型(전신부종 비만), 痰飲型(국소비만), 陽虛兼水濕型(하지부종 비만), 食積型(소화장애 동반 비만), 肝鬱型(스트레스 동반 비만), 瘀血型(생리불순 동반 비만)으로 나누고 있다.

비만 환자의 변증과 관련하여 변증 유형에 따른 임상 연구<sup>3)</sup>, 한 비만 환자들의 종교, 식습관, 운동상태, 맛에 대한 취향, 조리법 및 정신적, 육체적 스트레스와 관련하여 한의학적 양생에 대한 연구<sup>4)</sup>, 또한 중국에서는 비만인 담습형 체질과 고지혈증, 당뇨병, 뇌졸중, 관상동맥질환과의 상관성 연구<sup>5)</sup> 들도 이루어졌다.

본 연구는 실제 임상에서 비만 환자를 진료하는 한의사의 주 진단 지표 및 변증을 조사하고, 한의사와 실제 환자간의 주 호소 증상에 대해 비교해 봄으로써, 비만에 적용할 수 있는 변증과 증상들에

대해 재검토가 가능할 것이다.

## II. 연구 방법

### 1. 한의사 대상 설문조사

#### 1) 설문 대상

실제 한방 비만 클리닉에서 비만 환자에 대한 임상경력이 있는 한의사의 비만 변증에 대한 사용도와 변증과 관련된 의견을 조사하고자 2006년도 대한한방비만학회 추계 연수강좌에 참가한 한의사를 대상으로 비만변증에 대한 설문조사 실시하였다.

연수강좌에 참가한 비만치료경력이 있는 한의사 중 설문조사에 응답한 73명의 설문지를 분석하였다.

#### 2) 설문내용

설문내용은 비만치료 경력, 비만 치료시 주요 진단 지표로 사용 되는 것, 비만 변증 진단시 분류하는 변증명과 연구원에서 개발한 6개 변증(비허형, 담음형, 양허형, 식적형, 간울형, 어혈형)에 대한 각각 10개 증상에 대해 주증, 차증에 대해 설문조사를 실시하였다.<Appendix 1>

### 2. 비만 환자의 비만변증 설문 조사

#### 1) 설문 대상

비만 클리닉에 내원한 환자를 대상으로 한방비만 변증설문지를 작성한 585명의 설문지 중 BMI 기준으로 비만에 해당하는 243명(경도비만 153명, 고도비만 90명)에 대해서 분석하였다.

## 2) 설문 내용

비만의 원인과 부산물로 대표할 수 있는 비허형, 담음형, 양허형, 식적형, 간울형, 어혈형의 6가지의 변증유형에서 각각의 10개의 증상을 조합하여 전신 증상 8문항, 정서·성격 8문항, 소화기능 18문항, 순환기능 18문항으로 재배치 하여 총 54문항의 한방 비만변증설문지를 구성하였다. 각 증상은 아주 심하다, 다소 심하다, 보통 정도로 증상이 있다, 가끔 혹은 조금 있다, 거의 없다로 증상의 정도에 따라 5점 단위로 체크할 수 있도록 되어 있다.<Appendix 2>

## Ⅲ. 결 과

### 1. 비만 치료 경력

설문에 응답한 한의사의 비만치료경력은 평균 3.24±2.27년이었고, 최소 7개월에서 최대 10년 경력의 한의사들이 설문에 응답하였다.

### 2. 주요 진단지표

주요 진단 지표로 변증>사상체질>비만부위>

영양상태>나이순으로 나타났다.

한의학적 진단지표로 변증이 필수적인 요건으로 나타나 본 연구의 필요성을 다시 한번 확인할 수 있었다.

또한 사상체질도 21%로 체질별 비만진단에 따른 치료방법을 택한다고도 볼 수 있다.

기타로 나타난 의견으로는 BMI, 한열, 우울증 여부 등의 의견이 있었다.

실제로 비만 클리닉에서는 체성분 분석 검사등을 통하여 상담 및 치료가 진행되는 경우가 많으며, 우울증 및 정신사회적인 요소들도 분명 비만과 관련하여 진단지표로 들어가야 한다는 의견들이 있었다(Fig. 1).

### 3. 주요 사용 변증

주요 사용하는 변증은 담음>어혈>비허>식적>습담>기허으로 나타났으며, 상위 10개에 해당하는 변증은 Table I 과 같다.

그 밖에도 사상체질과 관련된, 소음인 신수열 표열병 / 위수한 리한병, 소양인 비수한 표한병 / 위수열 리열병, 태음인 위완수한 표한병 / 간수열 리열병, 태양인 병등의 응답도 있었다.

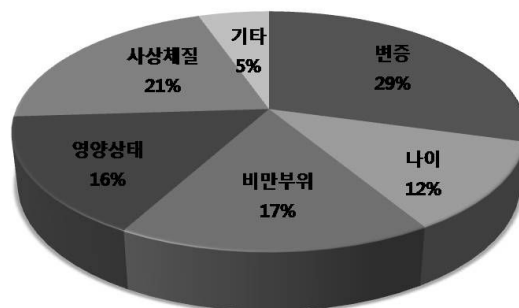


Fig. 1. Principal diagnosis indexes of obesity among Oriental medical doctors

#### 4. 변증별 주증에 대한 한의사 및 환자 응답 순위

##### (1) 한의사 응답 최고 빈도 순위(변증별)

변증별 주증에 대한 한의사 선택 경향을 빈도 분석을 통하여 도출하였다.

변증별 최고 빈도 주증은 Table II와 같이 나타났다.

Table I. Principal Syndrome Differentiations

변 증	Frequency	Percent
담 음	19	9.547739
어 혈	13	6.532663
비 허	12	6.030151
식 적	12	6.030151
습 담	9	4.522613
기 허	8	4.020101
간기울결	6	3.015075
간 울	6	3.015075
양 허	6	3.015075
음 허	5	2.512563

##### (2) 환자 응답 최고 빈도 순위(모든 증상 통합)

환자 설문 빈도 분석시 '아주 심하다', '다소 심하다', '보통 정도로 증상이 있다', '가끔 혹은 조금 있다', '거의 없다'로 체크한 설문 중 '아주 심하다'와 '다소 심하다'를 체크한 frequency의 합산으로 환자의 주호소 증상이라고 간주하였다.

<Table III>

##### (3) 각 변증별 한의사 및 환자 설문 결과

각 변증별로 한의사와 환자가 응답한 결과의 순위를 비교해 보았다.

환자 설문결과는 위와 같이 '아주 심하다'와 '다소 심하다'를 체크한 frequency의 합산으로 환자의 주호소 증상이라고 간주하여, 빈도 분석을 실시하여 순위를 매겼다.

Table II. Highest Frequency Symptoms Each Syndrome Differentiation Among Oriental Medical Doctor

변 증	최고 빈도 주증
脾虛型	1. 평소 힘이 없고 피곤하다. (倦怠無力), 6. 소화가 잘 안 된다. (消化不良)
痰飲型	3. 정신이 흐릿하거나 머리가 무겁다. (神昏頭重)
陽虛型	3. 추위를 싫어 한다. (畏寒)
食積型	1. 과식, 폭식을 자주 한다. (過食暴食)
肝鬱型	2. 작은 일에도 쉽게 화가 난다. (易怒)
瘀血型	7. 피부에 멍, 자반, 실핏줄이 드러난다. (皮膚瘀斑, 皮膚絲狀紅縷)

Table III. Highest Frequency Symptoms of Patients

순 위	증 상	⑤아주 심하다	④다소 심하다	⑤+④
1	배가 불러도 음식을 먹는 경향이 있다.	36(14.8)	80(32.9)	116
2	과식, 폭식을 자주한다.	38(15.6)	79(32.5)	107
3	몸이 무겁고 움직이는 것이 싫다.	20( 8.2)	65(26.7)	85
4	배에 가스가 많이 찬다.	24( 9.9)	59(24.3)	83
5	평소에 고민, 걱정을 많이 한다.	25(10.3)	53(21.8)	78
6	추위를 싫어한다.	27(11.1)	47(19.3)	74
7	하체가 더 붓는 것 같다.	16( 6.6)	47(19.3)	63
8	배가 더부룩하다.	14( 5.8)	48(19.8)	62
9	평소 힘이 없고 피곤하다.	10( 4.1)	52(21.4)	62
10	얼굴이나 눈이 붓는다.	26(10.7)	57(23.5)	59

① 脾虛型

Table IV. Frequency of Symptoms about Spleen Deficiency Syndrome between Oriental Medical Doctors and Patients

순위	한의사 설문 결과	Freq	환자 설문 결과	Freq
1	평소 힘이 없고 피곤하다. (倦怠無力)	33	몸이 무겁고 움직이는 것을 싫어한다.	85
2	소화가 잘 안 된다. (消化不良)	33	배가 더부룩하다	62
3	입맛이 없다. (食慾不振)	28	평소 힘이 없고 피곤하다	62
4	몸이 무겁고 움직이기가 싫다. (身重倦怠)	26	팔다리가 붓는다	61
5	배가 더부룩하다. (腹脹腹滿)	19	온 몸이 전체적으로 붓는다	61
6	온 몸이 전체적으로 붓는다. (全身浮腫)	19	무른 대변을 보거나 끈질 설사를 한다	40
7	팔다리가 붓는다. (四肢浮腫)	15	소화가 잘 되지 않는 편이다	36
8	변이 무르거나 설사를 끈질 한다. (便溏泄瀉)	15	속이 거북하고 토하고 싶을 때가 있다	31
9	속이 거북하고 토하고 싶을 때가 있다. (惡心嘔吐)	12	평소에도 위장에서 물소리가 난다	16
10	위장에서 물소리가 자주 난다. (腸鳴)	5	입맛이 없다	8

② 痰飲型

Table V. Frequency of Symptoms about Phlegm Fluid Syndrome between Oriental Medical Doctors and Patients

순위	한의사 설문 결과	Freq	환자 설문 결과	Freq
1	정신이 흐릿하거나 머리가 무겁다. (神昏頭重)	31	몸이 무겁고 움직이는 것이 싫다	85
2	전신이 무겁거나 권태롭다. (身重肢倦)	25	배가 더부룩하다	62
3	머리가 어지럽다. (眩暈)	25	기침이 나며 가래가 많다	42
4	구토나 구역감이 있다. (惡心嘔吐)	24	목에 이물감이 있다	34
5	배가 더부룩하며, 식사량이 적다. (腹滿食少)	19	속이 거북하고 토하고 싶을 때가 있다	31
6	기침이 나며 가래가 많다. (咳嗽痰多)	18	머리가 어지럽다	26
7	가슴이 답답하거나 통증이 있다. (胸悶疼痛)	14	피부나 뱃속에 덩어리가 만져진다	26
8	피부나 뱃속에 덩어리가 만져 진다. (痰鬱)	12	가슴이 답답하며 통증이 있다	23
9	목에 이물감이 있다. (咽喉阻塞)	7	자주 설사를 하며 배에서 소리가 난다	23
10	설사를 하며 배에서 소리가 난다. (便泄腸鳴)	4	정신이 흐릿하거나 머리가 무겁다	19
11			식사량이 적다	12

③ 陽虛型

Table VI. Frequency of Symptoms about Yang Deficiency Syndrome between Oriental Medical Doctors and Patients

순위	한의사 설문 결과	Freq	환자 설문 결과	Freq
1	추위를 싫어 한다. (畏寒)	37	몸이 무겁고 움직이는 것이 싫다	85
2	몸이 차거나 손발이 차다. (形寒肢冷)	32	얼굴이나 눈이 붓는다	83
3	몸이 무겁고 힘이 없다. (身重無力)	18	추위를 싫어한다	74
4	얼굴색이 창백하다. (面色淡白)	18	하체가 더 붓는 것 같다	63
5	무른 대변을 보거나 끈질 설사를 한다. (大便溏泄)	18	팔다리가 붓는다	61
6	손발이 붓는다. (四肢浮腫)	16	몸이 차거나 손발이 차다	49
7	뺨땀이 난다. (自汗)	16	얼굴색이 창백하다	40
8	소변이 시원하게 배출되지 않는다. (小便不利)	15	소변이 시원하게 배출되지 않는다	25
9	하체가 더 붓는 것 같다. (下肢浮腫)	13	무른 대변을 보거나 끈질 설사를 한다	16
10	얼굴이나 눈이 붓는다. (面目浮腫)	12	뺨땀이 난다	5

④ 食積型

Table VII. Frequency of Symptoms about Food Accumulation Syndrome between Oriental Medical Doctors and Patients

순위	한의사 설문 결과	Freq	환자 설문 결과	Freq
1	과식, 폭식을 자주 한다. (過食暴食)	31	과식, 폭식을 자주 한다	117
2	음식이 위장에 정체되어 있는 것 같다. (消化不良)	30	배가 불러도 음식을 먹는 경향이 있다	116
3	배가 불러도 음식을 먹는 경향이 있다. (過食)	24	배에 가스가 많이 찬다	83
4	자주 체한다. (食滯)	24	배가 더부룩하다	62
5	배가 더부룩하다. (腹滿)	22	평소 배변이 힘든 편이다	47
6	소화가 잘 되지 않는 편이다. (消化不良)	20	트림이 잦다	41
7	트림이 잦다. (噯氣)	19	음식이 위장에 정체되어 있는 것 같다	36
8	배에 가스가 많이 찬다. (腹脹)	15	소화가 잘 되지 않는 편이다	32
9	식사 후에 끈질 배가 아프다. (食後腹痛)	15	식사 후에 끈질 배가 아프다	29
10	평소 배변이 힘든 편이다. (便秘)	14	자주 체한다	18

⑤ 肝鬱型

Table VIII. Frequency of Symptoms about Liver Depression Syndrome between Oriental Medical Doctors and Patients

순위	한의사 설문 결과	Freq	환자 설문 결과	Freq
1	작은 일에도 쉽게 화가 난다. (易怒)	33	평소에 고민, 걱정을 많이 한다	78
2	흉골 부근(가슴 정중앙)을 누르면 통증이 있다. (胸脇疼痛)	24	옆구리 부근에 팽팽한 느낌의 통증이 있다	67
3	스트레스를 받으면 소화가 잘 안 된다. (消化不良)	23	작은 일에도 쉽게 화가 난다	65
4	자주 우울하다. (精神抑鬱)	20	아랫배의 통증이 있다	54
5	가슴이 답답하다. (胸悶)	19	스트레스를 받으면 아픈 곳이 더 심해진다	51
6	평소에 고민, 걱정을 많이 한다. (精神抑鬱)	18	내향적이거나 민감한 성격이다	46
7	스트레스를 받으면 통증이 더 심하다. (隨情緒而增減)	18	자주 우울하다	45
8	옆구리 부근에 팽팽한 느낌의 통증이 있다. (胸脇疼痛)	18	스트레스를 받으면 소화불량이 더 심해진다	40
9	내향적이거나 민감한 성격이다. (내성적, 민감한 성격)	17	정서적으로 가슴이 답답하다	34
10	아랫배의 통증이 있다. (여: 생리불순, 생리통이 심한 편이다). (小腹脹痛)	12	흉골 부근(가슴 정중앙)을 누르면 통증이 있다	10

⑥ 瘀血型

Table IX. Frequency of Symptoms about Blood Stasis Syndrome between Oriental Medical Doctors and Patients

순위	한의사 설문 결과	Freq	환자 설문 결과	Freq
1	피부에 멍, 자반, 실핏줄이 드러난다. (皮膚瘀斑, 皮膚絲狀紅縷)	27	아랫배의 통증이 있다	54
2	야간에 통증이 가중 된다. (夜重疼痛)	26	피부에 멍, 자반, 실핏줄이 드러난다	39
3	통증이 한곳에 고정 된다. (一點常痛)	25	눈 주위나 입술이 검다	24
4	몸에 찌르는 듯한 통증이 있다. (刺痛)	21	피부가 비늘모양으로 갈라진다	22
5	아랫배가 아프다. (小腹痛)	15	통증이 한곳에 고정 된다	18
6	몸에 움직이지 않는 덩어리가 만져 진다. (腫塊不移)	14	몸에 찌르는 듯한 통증이 있다	15
7	눈 주위나 입술이 검다. (面色黧黑)	14	야간에 통증이 가중 된다	15
8	외상을 입은 적이 있다. (外傷打撲)	13	몸에서 출혈 증상이 나타난다	14
9	피부가 비늘모양으로 갈라진다. (肌膚甲錯)	8	몸에 고착화된 덩어리가 있다	10
10	출혈 증상이 나타난다. (出血)	7	외상을 입은 적이 있다	3

6개 변증에 따른 증상을 비교해 보면, 담음형과 간울형을 제외하고는 대부분 1위에서 5위내에서 한의사 설문 결과와 환자 설문 결과의 주요증상이 있는 것을 확인 할 수 있었다.

담음형에서 환자 설문 결과가 11개 항목인 것은, 변증별 질의인 '배가 더부룩 하며, 식사량이 적다' 항목을 환자 설문시에는 '배가 더부룩하다', '식사량이 적다'로 나누어 설문을 했기 때문이다. 담음형에서는 한의사가 가장 많이 응답한 '정신이 흐릿하거나 머리가 무겁다'가 환자 설문결과에서는 10위로 밀려나 있는 것을 볼 수 있다. 이것은 한의사와 실제 환자가 느끼는 것과의 괴리감이 있는 것으로 볼 수 있다.

식적형에서는 환자와 한의사 모두가 '과식, 폭식을 자주 한다', 는 항목을 제일 주요한 증상이라고 도출되었다.

#### IV. 고 찰

비만을 진단하기 위한 여러가지 지표들이 사용되고 있다. 가장 대표적인 것은 체지방 지수로, 1997년 세계 보건기구에 의하여 체질량 지수 25~29.9인 경우 과체중, 30이상인 경우 비만으로 정의되어 전세계적으로 사용되고 있다. 하지만 단순한 체중 측정만으로 비만 여부를 결정할 수 없으므로, 비중법, 캘리퍼나 초음파, 컴퓨터 촬영에 의하여 피부주름두께를 측정하는 간접 측정법등이 있다. 그 밖에도 개인의 비만 정도를 신체의 실제 계측이 없이도 선별할 수 있는 검사도구로 Sorensen에 의하여 개발된 '자기기입용 비만도 측정 도구'는 비만의 정도를 그림으로 도식한 신체외형도로 체중, 허리둘레, 엉덩이 둘레 및 BMI를 직접 측정할 수 없는 경우에 이 설문도구를 이용하여 상대적 등급을 알아낼 수 있다.<sup>6)</sup>

그 밖에도 혈액 검사, 유전체 검사, 생체 임피던스 등을 비만을 진단하는 지표로 사용되고 있다.

비만에 대한 한의학적 문헌적 연구를 살펴 보면, 이<sup>7)</sup>의 內徑을 비롯한 역대 문헌과 최근의 임상 연구를 중심으로 비만증의 원인, 기전 및 치료에 대하여 고찰한 논문에 따르면, 肥滿症의 원인으로 高粱厚味多食이 가장 많이 언급되었고, 이 밖에 先天稟賦, 內傷七情 및 활동감소 등의 순으로 나타났다. 비만증의 병리로는 주로 脾胃의 運化機能의 失調로 水濕이나 痰濁이 형성되어 발생하거나, 逆으로 水濕이나 痰濁이 脾胃의 運化機能에 障礙를 주어 형성되는 것으로 나타났다. 비만증과 관련이 있는 장부로는 脾, 肺, 腎 三腸이 언급되었고, 이중 脾臟이 가장 밀접한 관계가 있는 것으로 나타났다.

중의 이론에 따르면 비만인은 지방이 축적되고, 담이 많고, 비위·폐장·간장·신장 등 장부의 기능실조와 모두 밀접한 관계가 있다. 현대의학에 따르면 濕痰의 생산·지방의 형성과 과도한 축적, 지질·당·에너지 대사·유전 요소와 내분비 실조 등과 밀접한 상관관계가 있고, 이러한 것이 비만인 체질 특징을 형성하는 주요소라고 하고 있다. 또한 담습형 체질은 중의 체질학설에서 임상적으로 각종류의 체질 현상을 구분 한 것에서 병리성 체질 유형 가운데 하나이며, 비만인 군 가운데 주요한 체질 유형이라고 한다.<sup>5)</sup>

또한 본 연구와 관련하여 환자의 비만변증 설문 응답 자료를 이용하여 신뢰성을 분석하여, 더욱 정확한 변증결과를 도출하기 위해 문항별 크론박 알파계수를 구하여 신뢰성을 저하시키는 항목들을 도출하였다.<sup>8)</sup>

국내 변증을 적용한 임상연구는 1999년 한국한의학연구원에서 개발한 한열 감각 설문지를 활용하여 이루어진 한방 비만 치료의 예비 임상 연구<sup>9)</sup>가 있었고, 그 밖에는 BMI, 체지방분석, 식습관,



운동상태, 스트레스<sup>4)</sup>, 사상체질<sup>10-11)</sup>등과 관련한 연구들이 있었다.

기존의 비만 진단 지표 및 한의학적인 비만의 원인과 그에 대한 부수적인 증상등을 통합하여 비만의 유형을 판단한다면, 보다 높은 치료율을 기대할 수 있을 것이다.

본 설문연구에서는 한의사와 환자의 각 변증별 증상에 대한 빈도를 분석하여 이론과 실제 임상 자료를 비교하였다. 이러한 비만 진단 및 변증에 대한 통계적인 연구결과는 비만 임상 전문가들의 논의를 통하여 변증설문지의 개정에 근거자료로 사용될 수 있을 것이다.

## V. 결 론

한의사의 비만변증에 대한 인식과 비만환자의 변증 분포를 비교해보기 위하여 각기 설문조사를 실시하였다.

1. 한방 비만 임상경력 한의사를 대상으로 하여 비만변증에 대한 설문분석을 실시한 결과, 주요 진단 지표로 변증>사상체질>비만부위>영양상태>나이순으로 나타났다. 한의학적인 진단지표로 변증이 필수적인 요건으로 나타나 본 연구의 필요성을 다시 한번 확인할 수 있었다. 또한 사상체질도 21%로 체질별 비만 진단에 따른 치료를 하는 의사가 많은 것을 볼 수 있었다.
2. 주요 사용하는 변증은 담음>어혈>비허>식적>습담>기허로 나타났으며 기존 설문지의 6개 변증과 비교하였을 때, 습담과 기허가 추가된 것을 볼 수 있다.
3. 비만치료경력이 있는 한의사의 주증에 해당하는 항목들의 빈도 분석 결과와 비만환자가

자가 체크한 변증설문지 빈도분석 결과를 비교한 결과, 상위 순위와 하위 순위의 차이가 있었다.

[변증명(한의사 응답 결과/환자 응답 결과)]를 종합해 보면, 脾虛型(평소 힘이 없고 피곤하다. (倦怠無力)/몸이 무겁고 움직이는 것을 싫어 한다.), 痰飲型(정신이 흐릿하거나 머리가 무겁다. (神昏頭重)/ 몸이 무겁고 움직이는 것이 싫다), 陽虛型(추위를 싫어 한다. (畏寒)/ 몸이 무겁고 움직이는 것이 싫다), 食積型(과식, 폭식을 자주 한다. (過食暴食)/ 과식, 폭식을 자주 한다), 肝鬱型(작은 일에도 쉽게 화가 난다. (易怒)/ 평소애 고민, 걱정을 많이 한다), 瘀血型(피부에 멍, 자반, 실핏줄이 드러난다. (皮膚瘀斑, 皮膚絲狀紅縷)/ 아랫배의 통증이 있다)로 나타났다.

담음형과 간울형을 제외하고는 대부분 1위에서 5위내에서 한의사 설문 결과와 환자 설문 결과의 주요증상이 있는 것을 확인 할 수 있었다. 식적형에서는 환자와 한의사 모두가 '과식, 폭식을 자주 한다', 는 항목을 제일 주요한 증상이라고 도출되었다.

## Acknowledgement

설문조사를 실시할 수 있게 도와주신 대한한방 비만학회 임원 여러분과 설문에 응답해주신 한의사 및 환자 분들께 감사의 말씀을 드립니다.

## 참고문헌

1. 대한비만학회. 임상 비만학. 제2판. 서울: 고려의학. 2001;13-29.

2. 신현대. 동아시아식생활학회 학술발표대회논문집 東食會 05년도 추계국제학술대회. 2005;11:1-15.
3. 홍정애, 김성수, 신현대. 비만환자의 변증유형에 대한 임상보고. 대한한의학회 한방재활의과학회지. 2001;11(3):63-71.
4. 배정환, 신현대. 비만환자 설문지 답변을 통하여 본 한의학 양생의 의의. 한방재활의과학회지. 1997; 7(2):118-41.
5. 王琦 主編, 金達來 譯. 中醫體質學. 서울: 정담. 1999;197-332.
6. 정유석, 배종면, 이윤, 박일환. 자기기입용 비만도 측정 설문도구와 신체지수와의 상관성. 가정의학 회지. 1997;18(9):918-26.
7. 李秉柱, 金聖勳. 肥滿의 概念 및 辨證施治에 關한 文獻的 考察. 大田大學校 韓醫學研究所 論文集. 1998. 7(1):533-41.
8. 강병갑, 문진석, 최선미. 비만변증 설문지에 대한 신뢰도 분석. 한국한의학연구원 논문집. 2007; 13(1):109-14.
9. 한방을 이용한 비만의 예방 및 치료에 관한 연구. 한국한의학연구원. 2001.
10. 류수민, 신승우, 김길수, 문진석, 윤유식. 사상 체질별 비만도 분석과 체지방 감량효과의 차이에 관한 연구. 대한한방비만학회지. 2005;5(1): 21-9.
11. 배정환, 신현대. 肥滿患者에서 太·小陰陽人의 分布. 한방재활의과학회지. 1997;7(2):142-53.



2. 痰飲型	주 증	차 증
1. 전신이 무겁거나 권태롭다. (身重肢倦) 2. 머리가 어지럽다. (眩暈) 3. 정신이 흐릿하거나 머리가 무겁다. (神昏頭重) 4. 기침이 나며 가래가 많다. (咳嗽痰多) 5. 가슴이 답답하거나 통증이 있다. (胸悶疼痛) 6. 구토나 구역감이 있다. (惡心嘔吐) 7. 피부나 뱃속에 덩어리가 만져 진다. (痰鬱) 8. 목에 이물감이 있다. (咽喉阻塞) 9. 배가 더부룩하며, 식사량이 적다. (腹滿食少) 10. 설사를 하며 배에서 소리가 난다. (便泄腸鳴)		
기 타		
3. 陽虛型	주 증	차 증
1. 얼굴이나 눈이 붓는다. (面目浮腫) 2. 손발이 붓는다. (四肢浮腫) 3. 추위를 싫어 한다. (畏寒) 4. 몸이 차거나 손발이 차다. (形寒肢冷) 5. 소변이 시원하게 배출되지 않는다. (小便不利) 6. 하체가 더 붓는 것 같다. (下肢浮腫) 7. 몸이 무겁고 힘이 없다. (身重無力) 8. 얼굴색이 창백하다. (面色淡白) 9. 헛땀이 난다. (自汗) 10. 무른 대변을 보거나 끈질 설사를 한다. (大便溏泄)		
기 타		
4. 食積型	주 증	차 증
1. 과식, 폭식을 자주 한다. (過食暴食) 2. 트림이 잦다. (噯氣) 3. 배에 가스가 많이 찬다. (腹脹) 4. 배가 불러도 음식을 먹는 경향이 있다. (過食) 5. 소화가 잘 되지 않는 편이다. (消化不良) 6. 평소 배변이 힘든 편이다. (便秘) 7. 식사 후에 끈질 배가 아프다. (食後腹痛) 8. 자주 체한다. (食滯) 9. 배가 더부룩하다. (腹滿) 10. 음식이 위장에 정체되어 있는 것 같다. (消化不良)		
기 타		

5. 肝鬱型	주 증	차 증
1. 내향적이거나 민감한 성격이다. (내성적, 민감한 성격) 2. 작은 일에도 쉽게 화가 난다. (易怒) 3. 흉골 부근(가슴 정중앙)을 누르면 통증이 있다. (胸脇疼痛) 4. 평소에 고민, 걱정을 많이 한다. (精神抑鬱) 5. 가슴이 답답하다. (胸悶) 6. 자주 우울하다. (精神抑鬱) 7. 스트레스를 받으면 통증이 더 심하다. (隨情緒而增減) 8. 스트레스를 받으면 소화가 잘 안 된다. (消化不良) 9. 옆구리 부근에 팽팽한 느낌의 통증이 있다. (胸脇脹痛) 10. 아랫배의 통증이 있다. (여: 생리불순, 생리통이 심한 편이다). (小腹脹痛)		
기 타		

6. 瘀血型	주 증	차 증
1. 몸에 찌르는 듯한 통증이 있다. (刺痛) 2. 통증이 한곳에 고정 된다. (一點常痛) 3. 야간에 통증이 가중 된다. (夜重疼痛) 4. 외상을 입은 적이 있다. (外傷打撲) 5. 출혈 증상이 나타난다. (出血) 6. 몸에 움직이지 않는 덩어리가 만져 진다. (腫塊不移) 7. 피부에 멍, 자반, 실핏줄이 드러난다. (皮膚瘀斑, 皮膚絲狀紅縷) 8. 눈 주위나 입술이 검다. (面色黧黑) 9. 피부가 비늘모양으로 갈라진다. (肌膚甲錯) 10. 아랫배가 아프다. (小腹痛)		
기 타		

<Appendix 2>

한방 비만변증 설문지

- ⑤ - 아주 심하다
- ④ - 다소 심하다
- ③ - 보통 정도로 증상이 있다
- ② - 가끔 혹은 조금 있다
- ① - 거의 없다

[1] 전신증상

1. 평소 힘이 없고 피곤하다.	⑤	④	③	②	①
2. 몸이 무겁고 움직이는 것이 싫다.	⑤	④	③	②	①
3. 머리가 어지럽다.	⑤	④	③	②	①
4. 정신이 흐릿하거나 머리가 무겁다.	⑤	④	③	②	①
5. 얼굴색이 창백하다.	⑤	④	③	②	①
6. 헛땀이 난다.	⑤	④	③	②	①
7. 추위를 싫어 한다.	⑤	④	③	②	①
8. 몸이 차거나 손발이 차다.	⑤	④	③	②	①

[2] 정서, 성격

1. 내향적이거나 민감한 성격이다.	⑤	④	③	②	①
2. 작은 일에도 쉽게 화가 난다.	⑤	④	③	②	①
3. 평소에 고민, 걱정을 많이 한다.	⑤	④	③	②	①
4. 정서적으로 가슴이 답답하다.	⑤	④	③	②	①
5. 자주 우울하다.	⑤	④	③	②	①
6. 스트레스를 받으면 아픈 곳이 더 심해진다.	⑤	④	③	②	①
7. 흉골 부근(가슴 정중앙)을 누르면 통증이 있다.	⑤	④	③	②	①
8. 옆구리 부근에 팽팽한 느낌의 통증이 있다.	⑤	④	③	②	①

[3] 소화 기능

1. 소화가 잘 되지 않는 편이다.	⑤	④	③	②	①
2. 스트레스를 받으면 소화불량이 더 심해진다.	⑤	④	③	②	①
3. 과식, 폭식을 자주 한다.	⑤	④	③	②	①
4. 배가 불러도 음식을 먹는 경향이 있다.	⑤	④	③	②	①
5. 입맛이 없다.	⑤	④	③	②	①
6. 식사량이 적다.	⑤	④	③	②	①
7. 배가 더부룩하다.	⑤	④	③	②	①
8. 트림이 잦다.	⑤	④	③	②	①
9. 배에 가스가 많이 찬다.	⑤	④	③	②	①
10. 자주 체한다.	⑤	④	③	②	①
11. 음식이 위장에 정체되어 있는 것 같다.	⑤	④	③	②	①
12. 식사 후에 곧잘 배가 아프다.	⑤	④	③	②	①
13. 속이 거북하고 토하고 싶을 때가 있다.	⑤	④	③	②	①
14. 무른 대변을 보거나 곧잘 설사를 한다.	⑤	④	③	②	①
15. 자주 설사를 하며 배에서 소리가 난다.	⑤	④	③	②	①
16. 평소에도 위장에서 물소리가 난다.	⑤	④	③	②	①
17. 평소 배변이 힘든 편이다.	⑤	④	③	②	①
18. 소변이 시원하게 배출되지 않는다.	⑤	④	③	②	①

[4] 순환기능

1. 온 몸이 전체적으로 붓는다.	⑤	④	③	②	①
2. 얼굴이나 눈이 붓는다.	⑤	④	③	②	①
3. 팔다리가 붓는다.	⑤	④	③	②	①
4. 하체가 더 붓는 것 같다.	⑤	④	③	②	①
5. 몸에 찌르는 듯한 통증이 있다.	⑤	④	③	②	①
6. 통증이 한곳에 고정 된다.	⑤	④	③	②	①
7. 야간에 통증이 가중 된다.	⑤	④	③	②	①
8. 외상을 입은 적이 있다.	⑤	④	③	②	①
9. 몸에서 출혈 증상이 나타난다.	⑤	④	③	②	①
10. 피부에 멍, 자반, 실타래가 드러난다.	⑤	④	③	②	①
11. 눈 주위나 입술이 검다.	⑤	④	③	②	①
12. 피부가 비늘모양으로 갈라진다.	⑤	④	③	②	①
13. 피부나 뱃속에 덩어리가 만져진다.	⑤	④	③	②	①
14. 몸에 고착화된 덩어리가 있다.	⑤	④	③	②	①
15. 아랫배의 통증이 있다. (여자인 경우는 심한 생리불순, 생리통을 포함)	⑤	④	③	②	①
16. 기침이 나며 가래가 많다.	⑤	④	③	②	①
17. 목에 이물감이 있다.	⑤	④	③	②	①
18. 가슴이 답답하며 통증이 있다.	⑤	④	③	②	①