

# 呑酸에 관한 臨床的 研究

金仁相·文九·文錫哉

## I. 緒 論

呑酸은 東洋醫學의 最古文獻인 內經<sup>1)</sup>(B.C. 8-3 C 頃)에 처음 收載된 以後 東醫寶鑑을 비롯한 많은 醫書에서 諸家들에 依해 研究되어 왔다.

呑酸의 原因으로 許<sup>2,4,5)</sup> 등은 濕熱, 飲食太過於 丁<sup>7,8)</sup> 등은 寒邪를 洪<sup>2,9,11)</sup> 등은 肝氣鬱結이 呑酸을 일으킨다고 하였다.

呑酸은 西醫學의 胃酸過多症과 類似하며 胃潰瘍, 十二指腸潰瘍, 急·慢性胃炎과 消化不良症의 疾患에서 볼 수 있다.<sup>3,14)</sup>

現代生活의 不安이나 競爭意識등은 迷走神經을 刺戟하여 胃의 運動 및 分泌를 增加시키며 이것이 오래 繼續되면 胃壁細胞數의 增加 및 胃分泌腺의 增殖이 오게 된다.<sup>15,16)</sup> 近來에 와서 現代産業의 發達과 急激한 環境變化로 이에 따른 現代人의 肉體的 精神的 stress의 增加로 因하여 消化器疾患 또한 날로 增加되고 慢性化 되어지는 趨勢이다.

開鬱化痰煎은 六鬱湯에 保化丸을 合方한 處方으로 六鬱湯은 開諸鬱火시키며, 保化丸은 一切食傷及 積聚痞塊에 使用되어지는데, 現代人들의 肉體的 精神的 stress로 因한 제한 消化器·疾患中 특히 胃潰瘍, 十二指腸潰瘍 및 急慢性胃炎과 關係되는 呑酸症에 適合한 方劑로 생각된다.

이에 著者는 1991年 6月부터 1992年 5月末까지 光州基督韓方病院 第二診療室의 外來患者에게 開鬱化痰煎을 投與하여 治療한 呑酸症患者 43例를 對象으로 臨床的觀察을 한 結果 有意한 效果를 얻었기에 報告하는 바이다

## II. 觀察對象 및 方法

### 1. 觀察對象 및 材料

本 研究의 對象은 1991年 6月부터 1992年 5月末까지 光州基督韓方病院 第二診療室에 來院한 呑酸患者 43名을 對象으로 하였다.

### 2. 分析項目

呑酸患者의 一般의 特性에 대하여 性別, 年齡別 分布, 職業, 西醫學의 分類, 辨證類型別分類, 發病期間 및 治療期間, 治療效果 등을 分析하였다.

### 3. 治療方法 및 成績의 評價

治療方法은 對象患者에게 開鬱化痰煎<sup>6)</sup>을 煎湯하여 1日 2貼씩 投與하였으며, 處方內容은 香附子 9.4g, 蒼朮(白朮), 陳皮, 厚朴, 半夏干拌, 赤茯苓, 連翹, 蘿蔔子, 枳實, 神曲炒 各 3.75g, 木香 2.62g, 黃芩酒炒, 黃蓮酒炒 各 1.87g, 生薑 3으로 構成되었으며 脾氣虛에는 人蔘, 胃陰虛에는 當歸, 白芍藥, 肝氣鬱結에 黃芩, 梔子, 食積에는 山楂, 麥芽를 加味하여 使用하였다.

成績의 評價는 便宜上 다음과 같은 分類를 하였다.

優 秀 : 自覺症狀이 消失되어 日常生活에 別 다른 障礙가 없는 境遇

良 好 : 自覺 症狀이 初診 時에 비해 明白한 好轉을 보인 境遇

別無進退 : 自覺症狀이 初診 時에 비해 好轉이 없는 境遇

### III. 觀察 成績

#### 1. 性別, 年齡別 分布

呑酸患者 總 43名中 男子가 37.2%(16例), 女子가 62.7%(27例) 으로 女子가 많았다. 年齡分布는 最低年齡이 15歲이며, 最高年齡이 73歲이었으며, 30代가 48.83% (21例)로 가장 많았으며, 그 다음 20代 23.65%(10例), 50代 13.95%(6例), 40代 6.97%(3例)의 順이었다. (Table I)

男子의 경우 30代 56.25% (9例)로 가장 많았으며, 20代 18.75% (3例)였으며, 40代, 50代의 順이었다. 女子의 경우 30代 48.14% (13例), 20代 25.92% (7例), 50代, 40代 順이었다. (Fig 1)

(Table I) 性別, 年齡別 發生頻度

SEX AGE	M	F	TOTAL %
11-19	1 (6.25)		1 (2.32)
20-29	3 (18.75)	7 (25.92)	10 (23.25)
30-39	9 (56.25)	13 (48.14)	22 (51.16)
40-49	1 (6.25)	2 (7.40)	3 (6.97)
50-59	1 (6.25)	4 (14.81)	5 (11.62)
60-69	1 (6.25)		1 (2.32)
70-79		1 (3.70)	1 (2.32)
TOTAL%	16 (37.2)	27 (62.79)	43 (100)

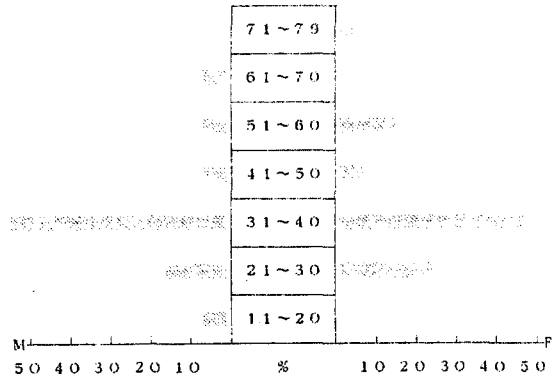
#### 2. 地域 및 職業別 特性

全體患者의 地域別 分布를 보면 都市가 全體患者의 93.02% (40例)를 차지 하였고, 農村이 6.97% (3例)이었다.

職業別 分布를 보면 (Fig 2)에서 보는 바

와 같이 主婦가 51.16% (22例)이었으며, 그 다음이 商業으로 23.25% (10例)이었으며, 會社員 13.95% (6例), 教師 4.65% (2例), 學生 4.65% (2例), 農業 2.32% (1例)의 順이었다.

(Fig 1) 性別·年齡別 分布



(Fig 2) 職業別 分布

#### 3. 辨證類型別 分類

辨證類型別	脾氣虛	胃陰虛	肝氣犯胃	食積	TOTAL %
M	5(11.62)	1 (2.32)	8(18.60)	2 (4.65)	16(37.20)
F	2 (4.65)	4 (9.30)	15(34.88)	6(13.95)	27(62.79)
TOTAL	7(16.27)	5(11.62)	23(53.48)	8(18.60)	43(100)

辨證類型別 分布는 肝氣犯胃型이 53.48% (23例)로 가장 많았고 食積型이 18.60%(8例) 脾氣虛型 16.27%(7例), 胃陰虛型 11.62% (5例)의 順이었다. 類型別 男女比는 肝氣鬱結型 食積型등에서 女子가 많은 반면 脾氣虛型에서는 男子가 女子보다 많았다.

#### 4. 洋方病名別 性別 分布

洋方病名別 分布는 慢性胃炎이 37.20%(16例)로 가장 많았으며, 急性胃炎 16.27%(7例) 胃潰瘍, 機能性消化不良이 各 11.62% (5例),

病名 性別	急性 胃炎	慢性 胃炎	胃 潰瘍	十二指 腸潰瘍	機能性 消化不良	기 타	TOTAL %
M	4 9.30	5 11.62	3 6.97	2 4.65	0	2 4.65	16 37.20
F	3 6.97	11 25.58	2 4.65	1 2.32	5 11.62	5 11.62	27 62.79
TOTAL %	7 16.27	16 37.28	5 11.62	3 6.97	5 11.62	7 16.27	43 100

十二指腸潰瘍 6.97%(3例)의 順이었고, 기타가 16.27%(7例)이었다. 男女分布는 모두 慢性胃炎이 많았으며 男子의 境遇 飲酒에 따르는 急性胃炎이나 潰瘍患者가 女子에 비해 많았다.

### 5. 發病期間

對象患者 中 83.70% (36例)는 本院의 來院前에 어떤 形態로든 洋方治療를 받았으며, 症狀이 처음 發生했을 때 부터 本院에 來院할 때 까지의 期間은 1週 以內가 4名, 1個月 以內 6名, 1個月-6個月 사이가 5名, 6個月-1年 사이가 11名, 1年-3年 사이가 10名 이었으며, 10年-15年 사이가 1名, 15年 以上이 1名으로 나타났다. (Table IV)

(Table IV) 性別 發生 期間

SEX TERM	M	F	TOTAL %
1 D - 1 W	1 (6.25)	2 (7.40)	3 (6.97)
1 W - 1 M	3(18.75)	4(14.81)	7(16.27)
1 M - 6 M	1 (6.25)	4(14.81)	5(11.62)
6 M - 1 Y	7(43.75)	3(11.11)	10(23.25)
1 Y - 3 Y	2(12.50)	2 (7.40)	4 (9.30)
3 Y - 5 Y	1 (6.25)	8(29.62)	9(20.93)
5 Y -10 Y	1 (6.25)	3(11.11)	4 (9.30)
OVER 10 Y		1 (3.70)	1 (2.32)
TOTAL %	16(37.20)	27(62.79)	43(100)

### 6. 治療回數 및 成績

總 來院患者 43名中 1회의 治療만 받고 來院하지 않아 治療效果를 確因 할 수 없었던 8名을 除外한 35名을 對象으로한 治療成績은 優秀 11名, 良好(GOOD) 15名, 別無進退 (NO IMPROVEMENT) 9名으로 好轉率은 74.2%이며, 好轉患者 26名의 治療期間은 3週-1個月가 38.46% (10例)로 제일 많았으며, 그 다음이 1-2個月로 30.76% (8例)順이었다. 또한, 3個月 以上 治療한 境遇도 2 例 있었다. (Table V, VI)

(Table V) 治療 期間

TIMES	NO.	%
1 Week - 2 Week	1	(3.84)
2 Week - 3 Week	2	(38.46)
3 Week - 1 Month	10	(30.76)
1 Month - 2 Month	8	(3.84)
2 Month - 3 Month	3	(11.53)
OVER 3 Month	2	(11.53)
TOTAL	26	(100)

(Table VI) 治療 效果

Assessment	No.	%
Excellent	11	(31.42)
Good	15	(42.85)
No improvement	9	(25.71)
TOTAL	35	(100)

## IV. 考 察

吞酸은 消化器系 疾患의 重要症狀中의 하나로 內經1)에 最初로 記錄된 以後 여러 醫書에서 研究되어져 왔으며 그 原因으로 許

등은 濕熱, 飲食太過을 丁<sup>7,8)</sup> 등은 寒邪를 洪<sup>2,9,11)</sup> 은 鬱積於肝이 吞酸을 일으킨다고 하였다.

吞酸의 發症은 飲食太過 胃脘 塞, 脾氣不運而酸者 是佛鬱之極 濕熱蒸變하는데 이는 모두 肝氣所致라 하였다.<sup>3)</sup>

吞酸은 西洋醫學의 胃酸過多와 類似하다고 할 수 있는데 胃酸過多症은 急·慢性胃炎 및 消化性潰瘍症 등에서 흔히 볼 수 있으며 胃酸의 過多分泌는 遠心性神經纖維와 胃壁細胞 사이에 meissner神經層이 있어서 이를 통하여 迷走神經의 한 細枝의 刺戟이 全胃液分泌腺을 刺戟하여 일어나며, 또 하나의 계통은 後視床下部에 作用해서 그것에 依해 cholin 作動性, adrenalin 作動性的 神經 hormone이 腦下垂體前葉에 作用해서 ACTH의 分泌를 促進시켜 이것에 依해 corticoid를 放出하고, 이 corticoid가 胃에 作用해서 酸과 pepsin 分泌를 促進한다.<sup>3,15)</sup> 消化性潰瘍은 情緒障를 가진 사람이 많고 不安이나 焦燥 등의 精神的인 問題가 있을 때 再發이나 合病症이 더 많은데, 그 發生因子로써 가장 重要시 되고 있는 것은 精神的 stress와 感情의 葛藤으로 因한 自律神經系 및 hormone系의 機能失調에 따른 胃液分泌의 不均衡狀態 즉 攻擊因子인 胃酸과 pepsin의 分泌過多나 防禦因子인 粘液分泌不足, 粘膜炎不振 등의 不均衡狀態를 말한다.<sup>15,16)</sup>

現代生活의 不安이나 競爭意識 등은 迷走神經을 刺戟하여 胃의 運動 및 分泌를 增加시켜 이것이 오래 繼續되면 胃壁細胞數의 增加 및 胃分泌腺의 增殖이 오게 되는 것이다.<sup>15,16)</sup> 文獻에 나타난 吞酸을 病理面에서 파악할 때 中氣下陷, 濕熱傷脾, 胃陰虛, 胃脘食積, 肝氣鬱結 등으로 나눌 수 있으며 本論文에서는 脾氣虛, 胃陰虛, 肝氣鬱結, 胃脘食積을 選擇하여 分類하였다.

脾氣虛型은 脾의 運化機能이 失調되었을 때 가장 잘 나타나는 症候中の 하나로서, 脾

는 本來 運化를 주관하는데 脾虛한즉 運化가 失調되므로 이에 따라 食後에 胃脘이 더부룩하며 배가 불러지고 面色이 萎黃하고 倦怠로 우며 舌質이 淡하고 脈虛無力하게 된다. 治療處方에 加味한 人蔘은 大補元氣의 效가 있어 氣脫危證에 適用되며 특히 補脾胃의 作用으로 脾氣虛를 돕기 위하여 使用하였으며, 本型에는 7例가 있었다.

胃陰虛型은 腸이 損傷을 받고 津액이 메마를 때 나타나는 症候로서, 대개 飲食物을 受納하고 腐熟하는 機能이 影響을 받으므로 食慾이 없어지게 되고 脾胃가 不和하므로 胃脘이 飽脹, 隱汲하며 大便燥結하고 舌紅少苔하고 脈細數하게 된다. 治療處方에 加味된 當歸, 白芍藥은 胃腸平滑筋의 痙攣을 억제하며 補血, 補陰을 돕고자 使用하였으며, 本型에는 5例가 있었다.

肝氣犯胃型은 肝氣鬱結에 依하여 胃에 影響을 미치는 症候로서, 肝은 疏泄機能을 가지고 있고 胃는 受納과 和降을 주로 하는데, 만약 肝氣가 鬱滯하여 疏泄機能이 失調되면 病이 胃에 미쳐서 胃의 和降機能이 失調되고 肝氣가 橫逆하여 胃脘에 氣가 鬱滯됨으로써 胃脘脹痛嘔逆하며 氣가 胃中에 鬱滯되어 熱을 生함으로써 吞酸 雜症狀이 나타난다. 治療處方에 加味된 梔子是 大腦皮質의 抑制過程을 強化함으로써 鎮靜시키며 肝陽上亢症狀의 緩和를 위하여 使用하였으며, 本型에는 23例가 있었다.

胃脘食積型은 飲食不節과 暴飲暴食으로 말미암아 脾胃가 損傷되어서 飲食物이 消化되지 않은 狀態에서 發生하는데, 飲食物이 積滯되어 脾胃를 損傷시키면 脾의 運化機能이 失調되고 中焦의 氣機도 阻滯됨으로써 愛腐吞酸 飲食不思하고 大便秘結하며 苔厚 脈滑하게 된다. 治療處方에 加한 山楂, 麥芽는 消導降胃시켜 胃酸分泌를 促進시키는 作用이 있으나, 西洋醫學의 으로는 酸, pepsin의 分泌 機轉에서 飲食物이 胃內에 있을 때 直接 위

저부를擴張시켜 局所的인 cholinergic反射를 活動化함으로써 胃酸分泌를 促進하는 胃象의 機轉에 대하여 飲食物을 消化시켜 胃를 비움으로써 胃象으로 因한 酸.pepsin 分泌를 抑制시키기 위해 使用하였으며, 本型에는 8例가 있었다. 人體의 五臟六腑는 各 臟器組織의 相互協助아래 精神活動에 影響을 미치며 神志의 異常 變化는 臟腑機能의 變化를 招來하게 되는 것이다.

治療患者의 性別分布는 男子가 16名, 女子가 27名으로 女子가 1.7:1로 男子보다 많았으며, 年齡別로는 30代가 48.83%(21例)로 가장 많았으며, 20代(23.65%), 50代(13.95%), 40代(6.97%) 順이었으며, 最低年齡은 15歲, 最高年齡은 73歲였다. 이는 呑酸을 呼訴하는 年齡層이 多樣하며 淸少年層에서도 多發하는 것을 알 수 있다. 地域 및 職業別 特性을 보면, 먼저 地域別 特性中 全體患者의 93.02%(40例)가 都市地域의 患者였으며, 農村의 患者는 6.97%에 不遇했다. 이는 病院이 都市地域에 位置한 原因도 되겠으나 大體적으로 都市의 生活이 農村의 生活보다 單純하지 않고 여러 가지 環境的 Stress로 因한 것으로 思料된다. 對象患者 中 洋方 醫療機關에서 治療를 받은 經驗이 있는 境遇가 83.70%(36例)로 大部分의 患者가 韓醫 治療를 받기전 洋醫 治療를 받았던 것으로 나타났다. 이것으로 보아 大部分의 患者들이 服藥의 便利함이나, 檢査에 容易한 洋方 醫療機關을 먼저 찾아 治療를 받는 것으로 알 수 있으며, 이로 미루어 韓醫學도 服藥의 問題點이나 檢査器機에 對한 使用을 講究해야 할 것으로 思料된다. 職業別 分布 特性은 主婦가 51.16%(22例)였으며, 그 다음이 商業 23.25%(10例), 會社員 3.95%(6例) 敎師, 學生의 順이었다. 이는 우리 社會의 性格上 主婦들이 七情傷에 露出되기 쉽고, 또한 이에 對한 解消가 어려워 好發되기 쉬운 것을 알 수 있다. 辨證類型別 分布에서는 肝氣犯胃로 診斷된 患

者가 53.48%(23例)로 가장 많았으며, 食積으로 診斷된 患者는 18.60%(8例)였으며, 脾氣虛 16.27%(7例), 胃陰虛 11.62%(5例)의 順으로 나타났으며, 이는 現代生活의 不安이나 急變하는 周圍環境으로 因한 Stress, 食生活의 不規則한 習慣등으로 因한 呑酸症이 많음을 알 수 있다.

洋方 病名別 分布에서 慢性胃炎이 37.20%(16例)로 가장 많았으며, 急性胃炎 16.27%(7例), 胃潰瘍 11.62%(5例), 機能性 消化不良 11.62%(5例) 十二指腸潰瘍 6.97%(3例)이었으며, 慢性胃炎의 患者가 많은 것은 呑酸의 疾患이 大部分 慢性化 되어지고 洋方의 姑息的인 治療方法以外에 韓方治療를 받기 위한 期待心理에서 비롯되어 진 것 같다. 또한 急性胃炎이나 消化性潰瘍 患者가 女子에 비해 男子에게서 많은 것은 不規則한 生活習慣이나 飲酒, 暴食등에 衣해 發病되기 때문인 것으로 思料된다.

病歷期間을 살펴보면 對象患者 43名中 發病後 6個月에서 1年사이에 來院한 患者가 10名(23.25%)으로 가장 많았으며, 3年-5年 사이에 來院한 患者가 9名(20.93%)으로 나타났으며, 10年以上 된 患者도 있는 것으로 보아 보통 呑酸症이 慢性的으로 經過되어지는 것을 알 수 있었다.

治療效果는 對象患者 43名 中 優秀가 11名(31.42%)이었고, 良好가 15名(42.85%)이었으며, 別無進展이 9名(25.71%)으로 나타났으며 全體적으로는 74.2%가 治療에 進展이 있었으며, 好轉患者 26名의 治療期間은 3-4週가 38.46%(10例)로 제일 많았으며, 1-2個月이 30.76%(8例)이었고, 3個月以上 治療받은 境遇도 11.53%(2例) 있었다. 이는 呑酸症을 呼訴하는 患者의 自覺症狀이 大體적으로 1個月程度의 治療로 소실되는 것을 알 수 있으며, 2-3個月 以上 治療 받은 境遇도 5例나 있어 患者가 自覺하는 症狀이 소실되었다 하더라도 根本 原因에 대한 患者의 認識과

持續的인 治療管理가 必要할 것으로 思料된다.

## V. 結 論

1991年 6月부터 1992年 5月末까지 光州基督韓方病院 第二診療室에 來院한 吞酸患者 43名을 對象으로 開鬱化痰煎을 投與하여 治療한 結果 아래와 같은 結論을 얻었다.

1. 性·年齡別 分布로는 男子 37.2%(16例), 女子가 62.7% (27例)로 女子가 다소 많았으며 30-39歲의 年齡層이 48.83% (21例)로 가장 많았다.

2. 職業別 分布는 主婦가 51.16% (22例), 商業 23.25% (10例), 會社員, 敎師, 學生의 順이었다. 또한 地域別 分布는 都市가 93.02% (40例), 農村이 6.97% (3例)이었다.

3. 類型別 分布는 肝氣犯胃型이 53.48% (23例)로 가장 많았으며, 食積 18.60%(8例) 脾氣虛 16.27%(7例)의 順이었다.

4. 洋方病名別 分布는 慢性胃炎이 37.20% (16例)로 가장 많았다.

5. 病歷期間은 6個月 - 1年 사이가 23.25% (10例)로 가장 많았으며, 5年-10年된 患者도 2.32% (40例)있었다.

6. 治療期間은 3-4週가 38.46% (10例)으로 가장 많았으며, 1-2 個月이 30.76% (8例)의 順이었다.

7. 治療經過는 治療經過를 알 수 있었던 35例中 74.2% (26例)가 好轉된 것으로 나타났다.

## 參 考 文 獻

- 1) 楊維傑編 : 內經, 台北, 大一書局有限公司, P. 70, 304, 662, 1976.
- 2) 許 浚 : 東醫寶鑑, 서울, 南山堂, P. 436 437, 1980.
- 3) 朴鎬湜 外 : 東醫脾系內科學, 서울, 一

中社, P. 89, 262, 1988.

- 4) 索延昌 : 新脾胃論, 중국, 山西科學教育出版社, P. 68, 1986.
- 5) 金完熙 外 : 臟腑辨證論治, 서울, 成輔社, P. 215, 221, 1990.
- 6) 金永勳 : 晴崗醫鑑, 서울, 成輔社, P. 163 1990.
- 7) 丁茶山 : 丁茶山小兒科秘方, 서울, 杏林出版社, P. 59, 1976.
- 8) 王顯明 : 中醫內科變證學, 중국, 人民衛生出版社, P. 262, 1984.
- 9) 秦伯未 : 中醫臨床備要, 중국, 人民衛生出版社, P. 196, 1981.
- 10) 中醫研究院 : 中醫症狀鑑別診斷學, 중국 人民衛生出版社, P. 262, 1987.
- 11) 金賢濟 外 : 韓醫學辭典, 서울, 成輔社, P. 486, 1983.
- 12) 謝 觀 : 東洋醫學大辭典, 서울, 高文社 P. 279, 1975.
- 13) 江蘇新醫學院 : 中醫內科學, 홍콩, 江蘇科學技術出版社, P. 135.
- 14) 方葯中 外 : 實用中醫內科學, 중국, 上海科學技術出版社, P. 208, 1986.
- 15) 李文鎬 外 : 內科學, 서울, 금강출판사, P. 864, 1979.
- 16) 文 九 : 消化性潰瘍의 治療 및 通治方活用に 對한 考察, 圓光韓醫大論文集, 第六號, P. 192, 1989.

# A B S T R A C T

## Clinical studies for Tan-San (呑酸)

In Sang Kim · Goo Moon · Seok Jae Moon

Clinical studies were done on 43 cases of Tan-San(呑酸) patient which were treated by outpatient, took medicine with Ge-Wool-Hwa-Dam-Jeon (開鬱化痰煎) in Dept. of 2nd clinic, Christian Oriental Hospital from June in 1991 to end of May in 1992.

The results were as follows.

1. The ratio of sex and age was 37.2% males (16 cases) and 62.7% females (27 cases) somewhat higher than males, In the age distribution, the highest decade was thirtieth decade 48.83% (21 cases).
2. In the vocational distribution, housewives 51.16% (22 cases), commerces 23.25% (10 cases), company employee, teachers, students were in order of frequency and in the regional distribution was city 93.02% (40 cases), from village 6.97%(3 cases).
3. In the type distribution, the highest frequency was Gan-Gi-Beom-Wi(肝氣犯胃) type 53.48% (23 cases), and Sik-Jeok (食積) 18.8% (8 cases), Bi-Gi-Heo(脾氣虛) 16.27% (7 cases) were in order of frequency.
4. In the western name of a disease distribution, the highest frequency was chronic gastritis 37.20% (16 cases).
5. In the period of history, the highest frequency was between six months and one year 23.25% (10 cases), furthermore between 5 years and 10 years 2.32% (40 cases).
6. In the treatment period, the highest frequency was between 3 weeks and 4 weeks 38.46% (10 cases), and between one month and 2 months 30.76% (8 cases) was in order of frequency.
7. Treatment progress found out progressed 74.2% (26 cases) among the 35 cases which was known treatment progress.