

結節性 紅斑患者의 治驗 1例

姜 松 枝*

I. 緒 論

結節性 紅斑으로 本院에 來院한 患者에게 疎風活血湯加味方으로 治療感하여 良好한 效果를 얻었으므로 患者의 治驗例를 文獻考察과 함께 報告한다.

II. 症 例

患 者: 31세 女性

初診日: 1991. 8. 29.

主 訴: 下肢浮腫 紅斑(下腿 前面), 發熱,

關節痛

病 名: 結節性 紅斑

過去歷: 産後風, 過敏性 大腸炎

現病歷: 1개월전 過勞한 후 감기에 자주 걸려 약국에서 2회에 걸쳐 감기약을 지어 먹고 나온 상태로 지내오다가 15일 전 갑자기 양쪽 下肢 정강이뼈 앞부분 마디 마디에 둥근모양으로 紅斑이 형성되어 누르면 딱딱하고 화끈거리는 열감이 있으면서 下肢痛이 생겼다. 백병원 내과, 피부과에서 검사한 결과 R.A. 검사 음성반응이 나타났고 結節性 紅斑이라는 진단을 받았다.

주사제, 약발복용, 파스부착 등의 치료를 받았으나 주사 맞을 때의 진통효과 외에는 별 효과가 없어 본원에 내원 하였다.

初診時 所見: 顔色은 전체적으로 上氣되고 目赤, 多飲, 盜汗하였으며 위장장애는 없었고 帶下가 심한 상태였음.

治療 및 經過: 치료는 疎風活血湯加味方을 1劑 투여하였는데 한약을 복용하면서 이전에 복용하던 백병원 내과 처방의 항생제 2알씩을 간혹 함께 복용하였다. 한약을 1제 다 복용할 무렵 땀이 흐르는 느낌이 있는 후에 全身熱感이 없어지고 紅斑, 上下肢關節腫痛이 없어지면서 子宮冷이 나왔다. 9월 11일 환자가 다시 내원하여 증상은 거의 없어졌으나 1劑 더 복용하길 위하여 다시 疎風活血湯加味方에 去五靈脂하여 1劑를 다시 복용시켰다. 약을 다 복용한 후 약 2주정도 발바닥이 후끈거리는 느낌이 있으며 족과관절이 시큰시큰한 감각 浮腫이 지속되었으나 1992년 11월 현재 재발되지 않고 있음을 확인하였다.

III. 考 察

현대 피부과학에서 結節性 紅斑은 四肢의 伸展側 특히 下腿의 前面에 急性炎症性 皮下結節이 발생하는 증후군이며 타박상과 같은 색조 변화를 일으키면서 3-6주내에 후유증 없이 소실하는 질환이다. 그것은 독립된 질환이 아니라 여러 상이한 항원에 대한 고도의 알레르기의 형태학적 피부표현으로 결핵, 진균증, 연쇄상구균, 바이러스

* 우경韓醫院長

및 Chlamydia, 나병, 기타감염, 약불, 腸疾患, 惡性腫瘍, 類肉腫症, 特發性 등이 그 원인이 되는 것으로 보고 있다.

그 증상은 發熱, 違和感, 下肢痛, 多發性 對稱性 結節이 下腿前面에 발생하고 압박하면 동통이 있으며 크기는 1-5cm이다. 피하결절은 독특한 색조변화(鮮紅色-紫色-靑色)를 보이고 潰瘍은 볼 수 없고 융합하지 않으며 급성경과를 보이면서 3-6주 사이에 염증이 소멸된다. 감별증상으로는 유주성 결절홍반, 경결홍반, 결절성 혈관염, 나성결절홍반이 있다. 發疹前 症狀으로는 惡寒, 頭痛, 咽痛, 關節痠痛, 苔薄黃, 脈滑數 등이 있고 婦女經行期 또는 과로시 혹은 감기후에 비교적 쉽게 發한다.

현대 의학에서 치료는 원인에 따라 對症治療를 주로 하고 있다. 本症은 下肢의 紅斑, 結節 등으로 中醫에서는 丹類에서 찾아 볼 수 있다.

예를 들면 <諸病源候論 室火丹候>에서는 “室火丹初發時 必在脾腸 如指大長三二寸 皮色赤而熱” 한다 하였고 <證治準繩 瓜藤纏>에서는 “足股生核數枚 腫痛久之潰爛不已”라고한 것에서 紅斑性 疾患에 관해서 언급하고 있음을 알 수 있다.

結節性 紅斑에 대하여 발표된 中醫治療方法의 예를 살펴보면 다음과 같은 것이 있다.

1) 活血化瘀 시키는 桃核湯(丹蔘 12g, 丹皮 9g, 赤芍 9g, 生地 10g, 當歸 9g, 川芎 9g)加減하여 27例를 치료함.

2) 益氣活血 化瘀 하는 桃紅精朮湯(桃仁 9g, 紅花 9g, 黃精 15g, 白朮 9g, 丹蔘 15g, 赤芍 9g)으로 25例를 치료함.

3) 活血祛瘀 通絡利濕 시키는 通絡活血方(王不留行 9g, 黃芩 9g, 地龍 9g, 鷄血藤 15g, 當歸尾 9g, 紅花 9g, 牛膝 9g, 香附 9g, 澤蘭 9g, 茵草 9g, 苡仁 9g)으로 1例를 치료하였음.

4) 益氣活血 理氣通絡 祛風利濕하는 常防白黃湯(當歸 6g, 防風 6g, 白芍 6g, 黃耆 10g, 黨蔘

10g, 白芷 10g, 桔梗 10g, 蘇葉 10g, 川芎 5g, 枳殼 5g, 烏藥 5g, 厚朴 2g, 桂枝 2g, 檳榔 10g, 木通 3g, 甘草 3g)으로 41例를 치료 하였음.

5) 活血清熱 去風利濕하는 銀生湯(金銀花 10g, 生地 10g, 防風 10g, 紅花 6g, 澤瀉 6g, 赤芍 6g, 牛膝 6g, 桃仁 6g, 當歸尾 6g, 生牡蠣 9g, 丹蔘 5g, 蒲公英 15g)으로 15例를 치료하였음.

6) 清熱利濕 行氣活血하여 梅核丹類를 치료하는 清利活血湯加減으로 72例를 치료하여 유효한 결과를 얻었다고 한다.

본 증례에서는 환자가 내원시 R.A. 검사 음성 반응과 結節性 紅斑診斷을 받았으나 육안으로 볼 때에 下肢의 浮腫이 심하고 下肢痛과 冷이 심한 상태였으므로 疏風活血湯을 위주로 하여 金銀花 10g, 蒲公英 10g, 玄胡索 2.8g, 桃仁 3.75g, 牛膝 3.75g, 木果 3.75g, 五靈脂 3.75g, 全蝎 1.9g을 加하여 1일 3회 복용시켰다. 疏風活血湯은 四肢百節 流注刺痛함을 治한다 하여 우리나라에서 관절염의 특효방으로 자주 사용되고 있으며 류마티스성 紫斑病과 血小板非減少性 紫斑病에도 효과적인 것으로 발표된 바 있다.

요컨대 結節性 紅斑의 症狀은 文獻上 “丹”類에서 찾아 볼 수 있으며 치료로는 疏風活血湯加味方이 효과적이었음을 본 예를 통하여 알 수 있었다.

參考文獻

- 1) 李殷八 : 醫窓論攷, 서울, 의약사, 1976.
- 2) 대한피부과학회 : 피부과학, 서울, 여문각, 1983.
- 3) 허준 : 동의보감, 서울, 남산당, 1976.
- 4) 胡熙明 : 中國中醫秘方大全, 上海, 文匯出版社, 1990.