

瓜萁枳實湯이 吸煙으로 因한 慢性呼吸器疾患의 臨床的 考察

東義大學校 韓醫科大學 內科學教室

李敏雨·朴東一

I. 緒論

吸煙이 人體에 有害하며 여러 疾患을 일으켜 生命에 危險을 招來한다는 사실은 잘 알려져 있다. 吸煙의 毒性에 대해서는 여러 사람들이 研究하여 담배가 人體에 미치는 作用이 상세히 밝혀져있고, 그 有害성은 비단 呼吸器 疾患에만 局限되지 않고 人體內 여러 기관에서 癌을 誘發한다는 것과 循環器疾患, 消化器疾患 등 여러 기관에 影響을 미친다¹⁾. 吸煙時 吸入되는 物質은 약 4000餘種의 化學的 成分이 生成되고 이 중에서 健康에 가장 有害한 物質은 一酸化炭素, 니코틴, tar의 3가지 成分이다. 또한 吸煙으로 因하여 發生될 수 있는 기침, 가래 및 호흡곤란을 일으키는 慢性呼吸器疾患의 경우 Brinkman²⁾은 Detroit근방 工場勞動者를 對象으로 1일 흡연개수×흡연년수를 지표 (Brinkman지수 또는 pack/year로 표시)로 하여, 0은 非吸煙者, 600이상은 高度 吸煙者로 分類하고 과거 6個月 이상 매일 기침과 가래가 계속된 자를 慢性呼吸器疾患으로 정의하여 調査해 본 결과, 慢性呼吸器疾患은 高度 吸煙者가 非吸煙者에 비해 거의 3배에 달한다고 보고하였다. 우리나라의 경우 지난 80년 全體 吸煙率이 38.4%였고, 男子 吸煙率이 69.6%로 상당히 높게 나타난 바 있으며³⁾ 근래 보고된 資料를 基礎로 하여 보면 男子에 있어서는 肺 癌이 胃癌, 肝癌에 이어 3위를 차지하고 女性에서도 增加趨勢에 있다⁴⁾. 年間 約 4300名 正

도의 男子가 肺癌으로 死亡하고 있으며, 이중 적어도 70%는 역시 吸煙과 直接關聯이 있는 것으로 推定이 된다⁵⁾.

韓醫學에서는 담배를 煙草라 하고 그 맛은 맵고 성질은 뜨겁고 毒이 있으며, 더운지방의 산과 숲, 안개가 짙은 곳에서 습열이 위로 올라갈 때에 생기는 나쁜 기운(瘴氣)에 의한 痰과 寒毒, 風濕을 몰아내며 蟲을 죽인다고 하였고, 純全한 陽氣를 가지고 있고 잘 진행하고 잘 퍼져나가서 陰이 막힌 것에는 신기한 효과가 있다고 하였다. 陽의 性質로 氣가 넘쳐나므로 燥나 火가 많은 사람, 氣가 虛하거나 담이 많은 사람에게는 禁忌하였으며, 吸煙時에는 火의 氣運이 불길같이 더워져서 肺의 陰을 損傷시키니 갑자기 發病이 急激하고 症狀이 심한 咽喉病(喉風), 咽痛, 기침하는데 피가 섞여나오는 症狀 및 목이 쉬어서 말을 못하는 症狀이 심하게 나타난다고 하였고, 혹 담배를 너무 깊게 들여마셔 취해 넘어지는 경우에는 냉수를 한모금 마시면 풀려서 곧 깨어난다고 하였다. 만일 마음속으로 보대끼며 안타깝게 괴로워하면(煩悶) 백설탕을 마시면 풀어진다고 하였다^{6,7,8)}. 吸煙으로 인한 實驗으로 李⁹⁾는 麥門冬湯은 吸煙으로 因한 有害를 減少시키는 효과가 있다고 보고하였으며, 甘¹⁰⁾은 金水六君煎이 吸煙으로 인한 肺損傷에 효과가 인정된다고 보고하였으며, 南¹¹⁾은 淸金降火湯은 吸煙으로 因한 肺損傷을 減少시키는 효과가 있다고 보고하였으나 一般 患者에게 直接 投與한 例는 없기에 著者는 많은 吸煙者들이 呼訴하는 慢

性呼吸器疾患의 諸般症狀인 기침, 喀痰, 呼吸困難, 胸痛 등을 中心으로 瓜蒌枳實湯¹²⁾의 效能을 살펴보고자 濟州道 翰林韓醫院을 來院한 男子患者를 對象으로 無作爲로 投與한 結果 效果가 있음이 認定되어 報告하는 바이다.

II. 本 論

1. 對象 및 方法

(1) 對象

1998年 2月 1일부터 1998年 5月 31일까지 本院을 訪問한 男子患者를 對象으로 하였다.

(2) 方法

一般特性은 나이(歲), 職業이고, 吸煙에 관한 事項은 吸煙狀態, 하루 吸煙量(개피)이고, 其他로 飲酒與否, 食慾不振의 與否 등을 調査하였다. 나이는 30歲 以下, 40歲 以下, 50歲 以下, 60歲 以下, 70歲 以下, 71歲 以上으로 區分하였다. 職業은 一般事務職, 農業從事者, 漁業從事者, 其他로 區分하였다. 吸煙狀態는 現在나 過去에 吸煙한 사람을 吸煙者, 過去에 吸煙하였으나 禁煙한지 1년 미만인 사람을 過去吸煙者로 區分하고 禁煙한지 1年以上인 사람은 제외하였다. 飲酒與否는 술을 안마신다. 또는 마신다로 區分하고 其他로 食慾不振이 있고 없음을 區分하여 調査하였다.

(3) 藥材

實驗에 사용된 藥材는 市中에서 求入한 것을 精選하여 使用하였으며, 處方은 瓜蒌枳實湯으로 處方內容은 許¹²⁾의 『東醫寶鑑』에 記載된 內容을 따랐으며 1日 1貼으로 3回, 食事 30分후 10日間 服用시켰으며 各 藥物의 1貼의 分量은 다음과 같다.

藥 物 名	生 藥 名	重 量
瓜 蒌 仁	<i>Semen Trichosanthis</i>	4g
枳 實	<i>Fructus Immaturus Ponciri</i>	4g
桔 梗	<i>Radix Platycodi</i>	4g
赤 茯 苓	<i>Poria</i>	4g
貝 母	<i>Bulbus Fritillariae</i>	4g
陳 皮	<i>Pericarpium Citri Nobiris</i>	4g
黃 芩	<i>Radix Scutellariae</i>	4g
梔 子	<i>Fructus Gardeniae</i>	4g
當 歸	<i>Radix Angelicae Gigantis</i>	2.4g
砂 仁	<i>Fructus Amomi</i>	2g
木 香	<i>Radix Saussuriae</i>	2g
甘 草	<i>Radix Glycyrrhizae</i>	1.2g
總 量		39.6g

(4) 治療效果의 判定

吸煙으로 因한 呼吸器의 諸般症狀이 個人에 따라 多樣하고 程度의 차이가 있으며, 個人醫院의 限界性으로 放射線診斷法이나 血清檢査등을 施行하기 어려우므로 主觀的인 症狀의 改善與否에 重點을 두었다.

2. 成績

(1) 患者別 記錄

研究對象 包含基準에 適合한 사람은 45명이었다. 平均年齡은 51.9歲이었으며, 年齡分布는 25歲에서 83歲까지 있었고, 40代와 50代가 12명씩 (26.7%)으로 가장 많았다(表1). 職業別로는 農業從事者가 20名 (44.4%)로 가장 많았다(表2).

飲酒를 한다는 사람이 35명(77.8%)이었다.

表1. 【年齡別 吸煙量 分表】

年 齡	人 員(명)	比 率(%)	吸煙量 1人當吸煙量	
			(개피)	(개피)
30以下	2	4.40	40	20.000
31~40	7	15.55	200	28.570
41~50	12	26.70	350	29.167

51~60	12	26.70	330	27.500
61~70	7	15.55	130	18.570
71以上	5	11.10	60	12.000
總計	45	100.00	1110	

表2. 【職業別 吸煙量 分布】

職業	人員 (명)	比率 (%)	總吸煙量 (개피)	1人當吸煙量 (개피)
農業從事者	20	44.44	470	23.50
漁業從事者	8	17.78	290	36.25
一般事務職從事者	11	24.44	220	20.00
其他	6	13.34	130	21.67
總計	45	100.00	1110	

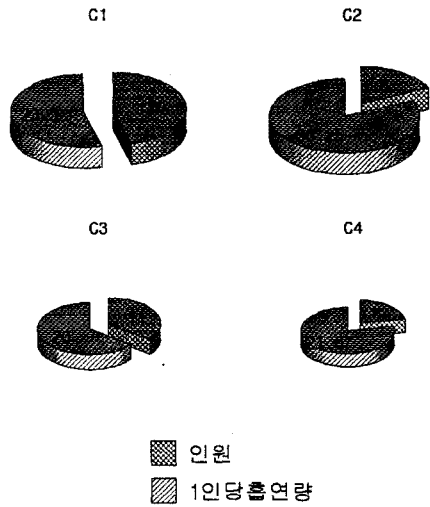


그림2. 職業別 吸煙量 分布

- C1 : 농업 종사자 44.44(%)
- C2 : 어업 종사자 17.78(%)
- C3 : 일반사무직종사자 24.44(%)
- C4 : 기타 타 13.34(%)

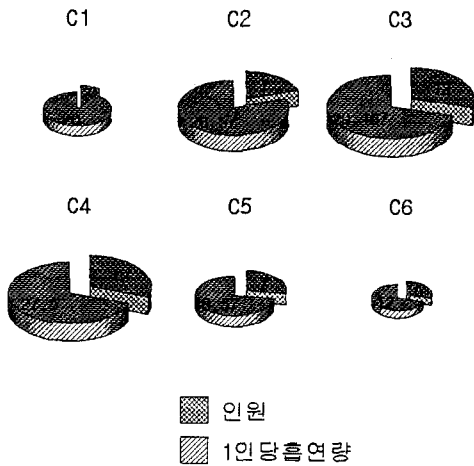


그림1. 年齡別 吸煙量 分布

- C1 : 30세이하 4.40(%)
- C2 : 31~40세 15.55(%)
- C3 : 41~50세 26.70(%)
- C4 : 51~60세 26.70(%)
- C5 : 61~70세 15.55(%)
- C6 : 71세이상 11.10(%)

(2) 主要症狀의 分布

主要臨床症狀의 分布를 보면 기침 86.67%, 咯痰 64.44%, 呼吸困難 28.89%, 食慾不振 15.56%, 胸痛 11.11%의 順이었다. 특히 기침의 경우는 乾性기침患者가 8명으로 기침患者중 20.51%를 차지하고, 濕性기침患者는 31명으로 기침患者중 88.57%를 차지한다. 咯痰의 경우 粘液性咯痰患者 및 血性咯痰患者는 없었고 漿液性 咯痰患者는 2명으로 咯痰患者중 6.9%를 차지하고 粘液化膿性咯痰은 21명으로 72.4%를 차지하고 化膿性咯痰은 6명으로 0.7%를 차지하고 있다. 呼吸困難의 경우 Grade 0은 9명으로 69.2%를 차지하고, Grade I은 3명으로 23.1%를 차지하고, Grade II은 1명으로 7.7%를 차지하였다. 食慾不振은 7명으로 15.56%이고, 胸痛은 5명으로 11.11%를 차지하였다(表 3).

表3. 【主要症狀의 分布】

症 狀	症狀發現數(명)	比率(%)
기 침	乾性기침	8
	濕性기침	31
	總	39
咯 痰	漿液性咯痰	2
	粘液化膿性咯痰	21
	化膿性咯痰	6
	總	29
呼吸困難	Grade 0	9
	Grade I	3
	Grade II	1
	總	13
胸 痛	5	11.11
食欲不振	7	15.56

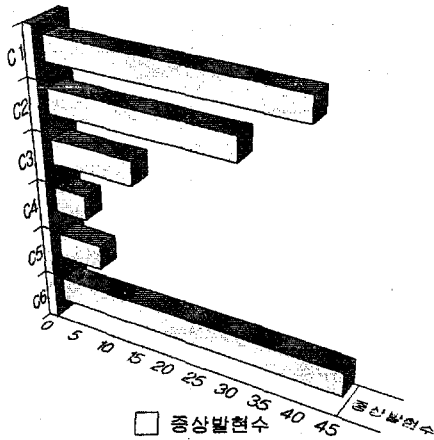


그림3. 主要症狀의 分布

C1 : 기 침	86.67%
C2 : 객 담	64.44%
C3 : 호흡곤란	28.89%
C4 : 흉 통	11.11%
C5 : 식욕부진	15.56%
C6 : 총 계	100.00%

(3) 主要症狀의 效果

臨床事例가 된 吸煙者의 主要症狀인 기침, 咯痰, 呼吸困難, 胸痛 및 食欲不振을 더욱 細分化하여 각 症狀마다의 變化를 살펴보았다. 즉 吸煙은 기침을 일으키는 氣道刺戟의 가장 흔한 原因이므로 기침의 발작횟수 減少有無와 消失의 程度로, 咯痰의 경우는 粘液性 咯痰, 漿液性咯痰, 粘液化膿性咯痰, 化膿性咯痰, 血痰으로 나누어 그 程度의 變化與否로, 呼吸困難의 程度는 運動能力에 따라 다음과 같이 구분하여(表4.) 그 變化의 狀態로, 胸痛은 局所의 不快感 및 壓痛과 病變이 있는 쪽으로의 放散痛이 消失되거나 발작횟수의 減少有無로, 食欲不振은 食欲의 與否로 確定하였다.

瓜蒌枳實湯의 投與後 나타난 效果로는 咯痰의 好轉率이 89.66%로 가장 높았으며 기침 64.10%, 胸痛 60%, 呼吸困難 53.85%, 食欲不振 28.57%順이었고 症狀所見에 있어서는 平均 59.24%이상의 好轉을 나타내었다(表5).

表4. 【운동능력에 따른 호흡곤란의 정도】¹³⁾

分 類	症 狀
Grade 0	평지에서 동년배와 같은 속도로 걸을 수 있지만 경사진 길을 오르거나 빨리 걸으면 호흡곤란을 느낄때
Grade I	동년배와 같이 걸으면서 호흡곤란을 느낄때
Grade II	평지에서 자신에 알맞는 속도로 천천히 걸어도 호흡곤란을 느낄때
Grade III	실내에서 걷거나 세수 등 가벼운 운동으로도 호흡곤란을 느낄때
Grade IV	환자가 안정시에도 호흡곤란을 느낄때

表5. 【主要症狀의 效果】

症 狀	症狀發現數 (名)	症狀好轉數 (名)	比率(%)
기 침	39	25	64.10
喀 痰	29	26	89.66
呼吸困難	13	7	53.85
胸 痛	5	3	60.00
食欲不振	7	2	28.57
平 均			59.24

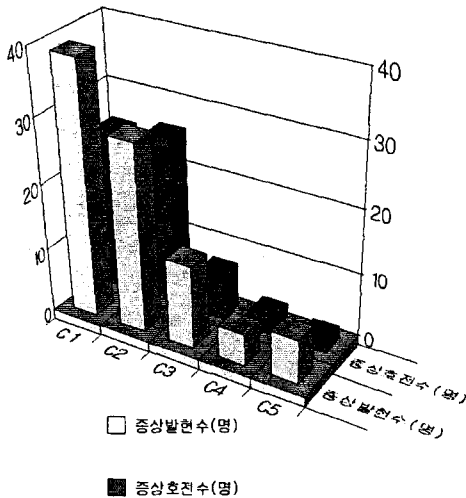


그림4. 主要症狀의 效果

C1 : 기 침	64.10%
C2 : 객 담	89.66%
C3 : 호흡곤란	53.85%
C4 : 흉 통	60.00%
C5 : 식욕부진	28.57%

Ⅲ. 考 察

瓜蒌枳實湯은 明代 龔¹⁴⁾의 「萬病回春」에 最初로 記載된 것으로 그 內容은 가래가 뭉쳐서 뱉어도 잘 나오지 않고 아파서 가슴을 옆으로 잘 돌리지 못하는 것과 痰이 뭉쳐 있어서 가슴이 그득하고 숨결이 밟은것(氣急)과 痰이 心竅를 막아 말을 하지 못하는 것을 치료한다¹²⁾. 瓜蒌枳實湯의 處方構成을 보면 瓜蒌仁은 主成分이 脂肪油, trichosamic acid이고 性味가 甘, 寒 無毒하고 歸經은 肺·脾·大腸의 三經으로 潤燥化痰, 滑腸通便하며 枳實은 主成分이 limonene 등으로 된 精油와 hesperidin, aurantiamarin 등의 flavon類이고 性味가 苦, 寒 無毒하고 歸經은 脾·胃의 二經하여 破氣行痰, 散積消痞하여 行氣消積하며 桔梗은 主成分이 platycoside(加水分解하면 platycodigenin C₂₃H₃₈O₆을 産出함) 등이고 性味가 苦·辛·平 無毒하고 歸經은 肺·胃의 二經하여 宣肺祛痰, 排膿理氣하며 赤茯苓은 主成分이, β-pachymose (C₆H₁₀O₅)_n, pachymic acid (C₃₃H₅₂O₅), lecitin, histidin, choline, ergosterol, 蛋白質, 脂肪, 칼슘類 등이고 性味가 甘·淡·平 無毒하고 歸經은 心·脾·肺 三經 혹은 心·肺·脾·胃·腎經하여 利水滲濕 혹은 分利濕熱, 行水하고 健脾補中, 寧心安神하며 貝母는 主成分이 주로 fritimine C₃₈H₆₂O₃N₂, lupeimine C₂₆H₃₉O₃N, belupeimine C₂₇H₄₃O₃N, chinpeimine C₂₇H₄₃O₂N, sonpeimine C₂₇H₄₃O₄N등의 alkloid이고 性味가 苦·甘, 凉 無毒하고 歸經은 肺經(浙貝母: 肺. 三焦. 胃. 肝의 四經) 또는 味苦, 性味 寒하고 心·肺經하고 止咳化痰 혹은 潤燥化痰하고, 清熱散結하며 陳皮는 主成分이 hesperidin C₂₈H₃₄O₁₅, myoinositol, 精油(主成分은 d-limonene), vitamin B₁이고 性味는 辛·苦, 溫 無毒하고 歸經은 脾·肺의 二經이고 理氣健脾, 燥濕化痰하고 片喆은 主成分이 baicalin C₂₁H₁₈O₁₁, baicalein C₁₅H₁₀O₅,

woogonin $C_{16}H_{12}O$, β -sitosterol, woogonoside $C_{22}H_{20}O_{11}$, neobaicalein $C_{19}H_{18}O_8$ 등이고 性味는 苦, 寒 無毒하고 歸經은 心·肺·膽·大腸의 四經 혹은 心·肺·膽·大腸·小腸經이고 淸熱燥濕, 止血安胎하여 梔子是 主成分이 crocin, crocetin, saffrol yellow, d-mannitol, β -sitosterol 등이고 性味는 苦, 寒 無毒하고 歸經은 心·肝·肺·胃의 四經이고 瀉火除煩 혹은 淸熱瀉火, 泄熱利濕, 止血하며 涼血解毒하고 當歸는 主成分이 精油, 子宮興奮成分, 糖, vitamin E 등이고 性味는 甘·辛, 溫 無毒하고 歸經은 肝, 心, 脾의 三經이고 補血和血, 調經止痛, 潤腸通便하고 縮砂는 主成分이 d-camphor, borneol, bornyl acetate, nerolidol $C_{15}H_{26}O$ 등을 含有한 精油이고 性味는 辛, 溫 無毒하고 歸經은 脾·胃의 二經 또는 脾·胃·腎經이고 調中行氣, 溫脾止瀉, 安胎하며 理氣寬胸하고 木香은 主成分이 精油, saussurine, 樹脂. inulin, 精油의 主成分은 costus lactone $C_{15}H_{20}O_2$, costusic acid $C_{15}H_{22}O_3$, costol $C_{15}H_{24}O$, α -costene, β -costene $C_{15}H_{24}$ 등이고 性味는 辛·苦, 溫 無毒하고 歸經은 脾·大腸經 또는 肺·肝·脾의 三經이고 行氣止痛, 健脾消食, 止痛하고 甘草의 主成分은 glycyrrhizic acid의 calcium鹽과 kalium鹽으로 된 glycyrrhizin(甘味成分)을 含有한다. glycyrrhizic acid를 加水分解하면 glucuronic acid와 glycyrrhetic acid를 生成한다. liquiritigenin $C_{21}H_{22}O_9$, glucose, mannitol, malic acid, l-asparagine 등을 含有하고 性味는 甘, 平(炙後微溫) 無毒하고 歸經은 脾·胃·肺의 三經 혹은 十二經通行이고 補脾益氣, 淸熱解毒, 潤肺止咳, 調和諸藥의 效果^{15,16)}가 있다.

吸煙時 吸入되는 物質은 약 4000餘種의 化學的 成分이 生成된다고 알려져 있다. 이때 發生되는 담배연기는 氣體成分(gaseous)과 微粒子成分(particulate phase)으로 나눌 수가 있다¹⁷⁾. 이 중 人體에 有害한 主要한 氣體成分으로는 一酸化炭素, 炭酸가스, nitrogen oxide, 암

모니아, Volatile nitrosoamine, hydrogen cyanide(HCN), volatile sulfur-containing compounds 등이 있고, 이들 중 상당수가 氣管支의 纖毛運動을 障礙시켜 慢性氣管支炎이나 呼吸氣道 感染을 頻發시키는 原因이 된다¹⁸⁾. 담배연기속의 微粒子 成分으로는 主要한 物質이 nicotine, 水分, tar成分이다. 이 중 tar成分은 주로 polycyclic aromatic hydrocarbon들로 構成되고 이들중 상당수가 發癌物質로 알려져 있다¹⁹⁾. 吸煙時 發生하는 物質中 健康에 가장 害로운 物質은 一酸化炭素, 니코틴, tar의 3가지 成分이다. 吸煙과 肺癌과의 關係는 흥미롭고, 또 分명한 相關이 立證되기 때문에 많은 研究 調查 結果가 報告되어 왔다. 韓國에서 近來 報告된 資料를 基礎로 하여 보면 男子에 있어서는 肺癌이 胃癌, 肝癌에 이어 3위를 차지하고 있으며 女性에서도 增加趨勢에 있다³⁾. 이미 美國에서는 男子에서 가장 많은 癌으로 자리를 굳힌지 오래되며 女子에서도 지금까지 가장 많았던 乳房癌을 앞지를 가능성을 보이는 報告가 계속되고 있다^{20,21)}. 또한 吸煙은 肺癌뿐 아니라 口腔癌, 喉頭癌, 腺臟癌 등의 癌 發生要因의 40%를 차지하고 心臟疾患, 慢性肺疾患의 가장 중요한 原因이 되며 胃潰瘍, 十二指腸潰瘍 등의 消化器系 疾患 등을 發生시킨다^{22~25)}. 吸煙으로 發生된 肺癌은 非吸煙者에 비하여 10배, 心筋梗塞은 2배, 慢性呼吸器疾患은 6배 以上の 發病危險이 있다⁵⁾. 吸煙은 사람에게 生기는 모든 癌의 32%를 차지하며, 우리나라의 경우 年間 約 4300名 정도의 男子가 肺癌으로 死亡하고 있으며, 이 중 적어도 70%는 역시 吸煙과 直接關聯이 있는 것으로 推定이 된다²⁶⁾. 따라서 瓜蓼枳實湯이 吸煙으로 인한 慢性呼吸器疾患, 즉 기침, 喀痰, 呼吸困難, 胸痛, 食慾不振에 臨床的으로 效能이 있으리라고 생각되어지는데, 반면에 期間이 너무 짧아서, 客觀的이지 못하고 다소 主觀的인 면이 있으나 臨床을 함에 있어서는 단, 副作用이 없는 경우에는 10%의 效能이라도 可能性이 있다면 시도를 해 볼만 하다고 생각되어 이

論文을 쓰게 되었으며 앞으로 많은 客觀的인 資料를 收集하고, 期間 또한 1年정도의 충분한 期間을 選擇하여 재시도를 해봄이 마땅하다고 생각된다.

表6. 【 瓜蒌枳實湯의 構成藥物의 性味와 效能 】

構成藥物	性味	效能
瓜蒌仁	甘, 寒 無毒	潤燥化痰: 清熱 潤燥作用으로 稠痰을 稀釋, 滑腸通便: 腸燥便秘
枳實	苦, 寒 無毒	破氣行痰, 散積消痞: 通痞塞
桔梗	苦·辛, 平無毒	宣肺祛痰: 咳嗽痰多, 咽痛失音에 適用 排膿理氣, 肺癰의 咳逆胸滿吐膿을 다스린다. 白茯苓: 利水滲濕·健脾補中·寧心安神
赤茯苓	甘·淡, 平無毒	赤茯苓: 分利濕熱·行水 茯苓皮: 利水消腫 茯神: 寧心安神·利水 이외에 脾虛濕困으로 因한 泄瀉나 運化失調의 證에 效 止咳化痰: 清肺化痰으로 止咳시키는 作用
貝母	苦·甘, 涼, 無毒	清熱散結: 瘰癧·創癰·腫毒, 또는 肺癰·乳癰
陳皮	辛·苦, 溫無毒	理氣健脾: 和中消滯의 效가 있다. 燥濕化痰: 痰濕壅滯·胸膈滿悶·氣逆喘咳·消化不良
片苓	苦, 寒 無毒	清熱燥濕·止血安胎
梔子	苦, 寒 無毒	瀉火除煩: 熱病으로 因한 煩熱·懊惱·躁擾·不寧 泄熱利濕: 濕熱의 鬱結로 因한 發黃에 응용 止血: 濕熱로 因한 鼻衄·酒齶鼻, 또는 火瘡·肝熱目赤 補血: 血虛腹痛 和血調經止痛: 創傷·産後疼痛, 또는 擁腫·血滯疼痛의 證候에 適用한다 潤腸通便: 血虛로 因한 腸燥便秘
當歸	甘·辛, 溫無毒	

調中行氣·溫脾止瀉: 脾胃氣滯로 因한 腹部脹滿·氣滯食滯 또는 濕阻脾胃로 因한 腹痛泄瀉 등의 證을 다스린다.
安胎: 和胃寬中の 作用을 이용하여 胎動不安·妊娠惡疽
行氣止痛·健脾消食: 행기의 作用으로 腸胃의 滯氣를 疏通
하기에 消化不良·食飲減退·腹部 脹痛등의 證에 尤호하다.
止痛: 痢疾·泄瀉등의 證에 적용 補脾益氣: 脾虛·胃弱·血虛등의 證에 쓰인다.
甘草 甘, 平 無毒
清熱解毒: 瘡瘍腫毒
潤肺止咳: 咳嗽 혹은 喘息에 應用 調和諸藥: 藥物의 烈性을 緩和시킨다.

IV. 結 論

濟州道 翰林韓醫院을 來院한 男子患者중 1998年 2月 1日부터 1998年 5月 31日 사이에 瓜蒌枳實湯을 10日分이상 服用한 吸煙者 45名의 患者를 對象으로 하여 臨床實驗을 한 結果 다음과 같았다.

1. 年齡別 分布를 보면 平均年齡은 51.9歲이 있으며, 年齡分布는 25歲에서 83歲까지 있었고, 40代와 50代가 各各 12명(26.70%)으로 가장 많았고, 30代와 60代가 各各 7명(15.55%), 71歲以上이 5명(11.10%), 30歲以下가 2명(4.40%)의 順으로 많았다.

2. 職業別 分布를 보면 農業從事者가 20명(44.4%)으로 가장 많았고, 一般事務職從事者가 11명(24.44%), 漁業從事者가 8명(17.78%), 기타가 6명(13.34%)의 順으로 많았다.

3. 主要臨床症狀의 分布를 보면 기침은 39명 으로 88.67%, 咯痰은 29명으로 64.44%, 呼吸 困難은 13명으로 28.89%, 食慾不振은 7명으로 15.56%, 胸痛은 5명으로 11.11%의 順이었다.

4. 服用後의 效果를 보면 嗜痰의 好轉率이 89.66%로 가장 높았으며, 기침 64.10%, 胸痛 60%, 呼吸困難 53.85%, 食慾不振 28.57%의 順이었고 症狀所見에 있어서는 平均 68.32%이상의 好轉을 나타내었다.

以上の 結果로 볼 때 瓜蒌枳實湯은 담배로 인한 慢性呼吸器疾患에 效果가 있으리라 생각된다.

參考文獻

1. 허성호, 흡연의약리작용과독성, 결핵및호흡기질환, Vol. 34, No. 2, June, 1987, p.124.
2. 김기호, 담배와 폐질환의 임상, 결핵 및 호흡기질환, Vol.35, No.1, March,1988, p.1.
3. 대산결핵협회 결핵연구원, 全國 吸煙實態 調查 成績, 1980, p.32.
4. 김성규, 흡연과 폐암, 결핵 및 호흡기질환, Vol.34, No.2, June, 1987, p.128.
5. 심형무·조동선·최종태·정의식, 흡연상태와 백혈구수 증가의 관련성, 가정의학회지 제15권 제4·5호, 1994, p.209.
6. 黃度淵, 방약합편, 서울, 南山堂, 1978, p.198.
7. 吳儀洛, 增註本草從新, 홍콩, 대림출판사, 1980, p.88.
8. 江蘇新醫學院篇, 中藥大辭典 下冊, 上海科學技術出版社, 1077, pp.1912~1913.
9. 李宣和, 麥門冬湯 및 數種의 藥物이 吸煙환취에 미치는 影響, 東義大學校 大學院, 1998.
10. 甘哲宇, 金水六君煎이 吸煙한 환취의 呼吸器에 미치는 影響, 東義大學校 大學院, 1998.
11. 南文植, 清金降火湯이 吸煙으로 인한 백서의 肺損傷에 미치는 影響, 東義大學校 大學院, 1998.
12. 허준, 원본동의보감내경편, 서울, 대성출판사, 1981, p.302.
13. 李珩九·鄭昇杞, 東醫肺系內科學, 서울, 民瑞出版社, 1984, pp.65~85.
14. 龔廷賢, 萬病回春, 서울, 계축출판사, 1977, 上p.228,251, 下p.114,155.
15. 辛民教, 原色臨床本草學, 서울, 永林出版社, 1986, p.175,221,250,279,308,316,383,387,392, 399,563,636.
16. 李尙仁·安德均·辛民教·盧昇鉉·李暎鍾·金先熙, 漢藥臨床應用, 서울, 傳統醫學研究所,

- 1993, p.92,114,151,221,225,229,233,323,357, 447,450,472.
17. Arntiage A,Dollery CT,Huseman T: Absorption of nicotine from small cigars Clin. Pharmacol ther23:143, 1978.
 18. Surgeon General: The Health consequences of smoking: The changing cigarette.(Office of smoking and Health,eds) Department of Health and Human services Publication No.(PHS) 81-50156.U.S.Government Printing Office, Washington DC, 1981.
 19. Royal College of Physicians:Smoking or Health:3rd Report, Tunbridge Wells: Pitman Medical, 1977.
 20. Department of Health, Human Services: Smoking, Tobacco and Health, 1987.
 21. Miller EC: Some current perspectives on chemical carcinogenesis in humans and experimental animals. Cancer Res. 38:1479-1498, 1979, in straus MJ: Lung Cancer. New York Grune & Stratton, 1983.
 22. 김일순, 흡연과 건강, 대한의학협회지, 1987 : 30(8): pp.825~830.
 23. Who Expert Committe. Smoking control strategies in developing countries, Geneva :World Health Organization, 1983.
 24. 김성규, 흡연과 폐암, 결핵 및 호흡기질환, 1987 : 34(2) : pp.128~134.
 25. 김상철, 금연 대책, 대한의학협회지, 1987: 30(8) : pp.853~859.
 26. 맹광호, 한국인 성인 남녀의 흡연 관련 사망에 관한 연구, 한국역학회지, 1988 : 10(2) : pp.138~145.

ABSTRACT

Lee Min-Woo : O.M.D.
Park Dong-I :O.M.D.,Ph.D.

This study involved 45 man-smoker outpatients of Han-lim oriental medical hospital from Feb. 1, 1998 to May 31, 1998.

The results of this study are as follows ;

1. In sex distinction, the average age was 51.9 years with persons aged 25 to 83 years.

40's and 50's are the most as 12 persons (26.7 %) respectively, and in order of the next 30's and 60's are 7 persons (15.55 %) respectively, more than 71 years are 5 persons (11.10 %), less than 30 years are 2 persons.

2. In occupational distinction, farmers are the most as 20 persons (44.4 %), and then common deskworkers are 11 persons (24.44 %), fishermen are 8 persons (17.78 %), the others are 6 persons (13.34 %) in that order.

3. In the distinction of chief complaint, cough 39 persons (88.67 %), sputum 29 persons (64.44 %), dyspnea 13 persons (28.89 %), loss of appetite 7 persons (15.56 %), chest pain 5 persons (11.11 %) in that order

4. the effects after dosage are as follows ; favorable turn of sputum is the most 89.66 %, cough 64.10 %, chest pain 60 %, dyspnea 53.85 %, loss of appetite 28.57 %. As a whole, more than 68.32 % was improved.

As the above, it was thought that Kwarujisiltang administration was evidently effective on a chronic disease of the respiratory organs.