

## 中風 患者의 皮膚 癢痒症에 消風散 投與 2例

최요섭, 김태경, 김정열, 강경숙, 류순현, 배형섭\*

경희대학교 한의과대학 심계내과학교실

### Two Cases of Stroke Patient's Pruritic Dermatoses Treated with *Sopung-San(Xiaofeng-San)*

Yo-Sub Choi, Tai-Kyung Kim, Jung-Yul Kim, Kyung-Suk Kang, Soon-Hyun Ruy, Hyung-Sub Bae

Dept. of Circulatory Internal Medicine,  
College of Oriental Medicine, Kyung Hee University, Seoul, Korea

Pruritus is [CHECK DEFN] itchy feeling of one's skin. We often face stroke patients who complain about Pruritus. They occasionally fail to fall asleep or have a secondary infection as a result of scratching. For these reasons, severe Pruritus brings down general condition and interferes with recovery.

The causes of Pruritus are distributed to from skin diseases and from internal diseases. Especially among the skin diseases, Xerotic Eczema, which is called Senile Eczema causes the dry skin in the elderly, especially lower limb's extensor part. According to the epidemiology, 20% of the old have Xerotic Eczema.

In oriental medicine, Pruritus is called Pungsoyang(風癢痒), Pungyang(風痒), Yangpung(痒風), Sinyang(身痒). The cause of Pruritus is divided into two. One is endogenous factors and the other is exogenous factors. The former are deficiency of blood(血虛), blood fever(血熱), wind-heat due to internal damage(內傷風熱), damp-heat in the liver and gallbladder(肝膽濕熱), endogenous wind stirring in the liver(肝風內動), deficiency syndrome of the spleen(脾虛), deficiency of Yin of the liver and kidneys(肝腎陰虛) and deficiency of the Penetration and Conception Vessels(衝任不足). The latter are wind-cold due to exogenous affection(外感風寒) and wind-heat due to exogenous affection(外感風熱).

We report two stroke patients who complained of severe Pruritus They were diagnosed as having Xerotic Eczema by a dermatologist. We regarded their Pruritus as blood fever(血熱) and wind-heat(風熱) and prescribed Sopung-San to these patients. These patients showed significant improvement.

**Key Words:** Pruritic Dermatitis, Xerotic eczema, Sopung-San, Stroke

### I. 緒 論

癢痒이란 긁고 싶은 욕망을 일으키는 피부의 독특한 감각이다. 癢痒症은 표피 아래의 미세한 무수신경

섬유 말단부에서 인지되어 lateral spinothalamic tract을 통하여 뇌의 시상 및 감각피질로 전달된다. 癢痒症의 원인으로는 피부 자체의 이상으로 인한 경우와 내과적 문제에 동반되어 나타나는 경우로 분류할 수 있다. 특히 피부질환에 동반된 癢痒症 가운데 건성 습진(Xerotic Eczema)은 노인성 습진(Senile Eczema)으로 불리우는데 주로 노인에게서 살갓이 건조한 하지의 신축에 호발하는 것을 특징으로 하며 노인의 약 20%에서 이와 같은 증상이 발생하고 있다.<sup>2</sup>

· 접수: 2002년 3월 25일 · 채택: 2002년 7월 31일  
· 교신저자: 최요섭, 서울시 동대문구 회기동 1번지 경희의료원  
한방병원 심계내과학교실  
(Tel. 02-958-9129, E-mail: omdyoyo@empal.com)

한편 한의학에서는 《諸病源候論》에 皮膚 搔痒症을 “風瘙痒”, “風痒”, “痒風”, “身痒”의 범주로 보고 있으며, 그 원인에 대해 역대 문헌에 의하면 內因과 外因으로 대별하여 치료를 논하고 있다.<sup>3</sup>

중풍환자에 있어서 흔히 瘙痒症을 호소하는 환자를 접하게 되는데 심한 경우 잠을 못 이루거나 크게 되어 2차적 감염을 일으키기도 한다. 또한 전반적인 몸의 상태의 저하로 재침에 걸림돌이 되기도 한다. 이런 환자에 있어서 주로 보습제를 바르거나 양방 피부과에 의존하는 경우가 대부분이다. 中風患者의 瘙痒症에 대해 보다 적극적인 韓醫學的인 治療를 위해 저자들은 심한 瘙痒感 및 이차적 감염증으로 본원 피부과에서 건성 습진(Xerotic Eczema)으로 진단 받은 중풍환자에 있어서 血熱·風熱로 변증, 消風散(醫宗金鑑)<sup>4</sup>을 투여하여 호전된 2예를 보고하고자 한다.

## Ⅱ. 症 例

### 증례 1.

- 성명 : 최 ○ ○
- 성별/나이 : 남자/58세
- 입원기간 : 2001년 2월 7일 ~ 2001년 3월 8일
- 진단명 : Cerebral infarction, Xerotic Eczema
- 발병일 : 2001년 2월 4일
- 과거력 : ① 2년전 부터 고혈압으로 지속적 藥物  
② 2년전 左耳 고막파열로 인공고막 삽입
- 주소증 : 皮膚瘙痒 左半身不全麻痺 嚔下障礙(비위관 삼관)

• 현병력 : 58세 161cm 62kg 마른 체격 급한 성격의 男患으로 상기 과거력외 별무대병 중 상기 발병일에 좌반신부전마비, 연하장애 발생하여 한양대 부속 병원에 입원하여 뇌자기공명영상에서 뇌경색 진단받고, 보존적 치료로 증세 별무 호전 중 보호자 및 본인 한방치료 원해 2001년 2월 7일 경희의료원 부속 한방 병원 외래 통해 입원하였다.

#### • 주요 검사소견

① 뇌자기공명영상(2월24일) : Small infarction at both basal ganglia and both periventricular white

matter. Mild atherosclerosis at right middle cerebral artery. (Fig.1.)



Fig. 1 MRI of Case 1.

② 흉부 방사선 사진(2월7일) : Inactive Tuberculosis right upper lobe.

③ 일반혈액검사(2월7일): 정상범위

④ 생화학검사 (2월7일): 정상범위

⑤ 소변검사(2월7일): 정상범위

• 치료 내용 :

\*한약

① 凉膈散火湯: 生地黃 忍冬 連翹 8g 梔子 薄荷 知母 石膏 防風 荊芥 4g

② 消風散: 荊芥 防風 當歸 生地黃 苦參 蒼朮 蟬退 胡麻仁 牛蒡子 石膏 4g 甘草 木通 3g

\*침치료: 中風七處穴위주(百會, 肩井, 曲池, 風市, 足三里, 絕骨, 曲髻)

\*양약: Aspirin 100mg 1T#1 Ticlodon 250mg 1T#1 Sermion 5mg 3T#3

• 치료 경과

증례1의 환자는 2월 10일부터 간헐적으로 瘙痒症을 나타내다가 2월 13일부터는 극심한 瘙痒症을 호소하였다. 瘙痒症의 정도를 객관화 하기 위해 VAS scale과 수면시간을 매일 측정하였다. 2월 18일 까지 VAS상으로 8점의 瘙痒感, 수면시간은 2시간 이었다. 瘙痒感은 전신에 걸쳐 있었으나, 특히 양하지 전측, 두부, 흉부, 배부순서로 심하였다. 양하지 부위에는 심하게 긁어 3mm 정도의 피진이 다발한 상태였다.

망문문질상 腹部는 微軟하고, 口渴, 癢痒時 灼熱感 동반, 食욕은 良好, 大便은 1-2일에 1회, 소변은 數하여 1일 10회 이상, 脈은 滑數有力, 苔微黃을 나타내었다(Table 1.). 癢痒症을 血熱, 風熱로 辨證, 消風散을 투여하였다. 환자는 投與 후 3일 경과하자 점차 癢痒感의 감소를 나타냈고, 2월 22일에는 전혀 소양감으로 불편감을 느끼지 않았으며, 수면시간도 6시간으로 숙면하였다(Fig. 2.).

증례 2.

- 성명 : 허 ○ ○
- 성별/나이 : 남자/53세
- 입원기간 : 2001년 2월 9일~2001년 3월 19일
- 진단명 : Cerebral infarction, Diabetes, Xerotic eczema

- 발병일 : 2001년 2월 2일
- 과거력 : ① 7년전 당뇨병인지 간헐적 藥物 복용.  
② 1973년 교통사고로 우측 고관절 골절.  
③ 84년 낙상으로 우측 대퇴 골절로 경희의료원 정형외과에서 수술.
- 주소증 : 皮膚癢痒 左不遂 口微喎斜
- 현병력 : 53세 172cm 50kg 마른 체격 급한 성격의 男患으로 상기 과거력의 별무대병 중 상기 발병일에 左半身少力 발생하여 위생 병원 외래 치료 중 증세 진행되어 2월 3일 입원함. 뇌컴퓨터단층촬영상 Cerebral infarction 진단받고 보존적 치료로 증세 별 무 호전 중, 보호자 및 본인 한방치료 원하여 2001년 2월 9일 경희의료원 부속 한방 병원 외래 통해 입원.
- 주요 검사소견  
① 뇌자기공명영상 (2월10일) : Multifocal infarction

Table 1. Inspection, Auscultation and Olfaction, Inquiry, Pulse Feeling of Case 1.

	2월15일	2월22일
睡眠	淺眠 皮膚癢痒으로 잠을 거의 못잠	비교적 熟眠
腹部	腹微軟	腹微軟
口渴	口渴 喜冷飲	微口渴
食欲	비위관 삽입상태, 평소 食욕 良好	비위관 제거, 食慾好
大便	1회/1-2일 (微便堅)	1회/1일
小便	小便數 (10회 이상/1일)	小便數 (9-10회/1일)
脈	滑數有力	滑有力
舌苔	微黃	薄白
皮膚	① 全身 癢痒感 ② 兩下肢 前側, 頭部, 胸部, 背部순서로 소양감 호소, ③ 양하지 부위로 붉은 반흔만 남아 있음	① 소양감 거의 없음 ② 피부 발진은 없음. ③ 양하지 부위에 紅色 皮疹 0.3mm 크기로 多發함

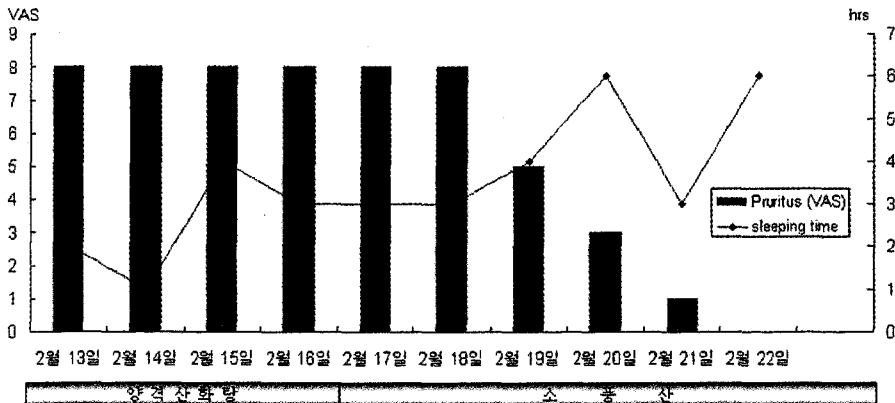


Fig. 2 Change of Itching and Sleeping Time According to Herb-medications in Case 1

at right middle cerebral artery territory. Occlusion of right intercarotid artery and middle cerebral artery(Fig. 3).

② 흉부 방사선 사진(2월10일) : No active lung lesion

- ③ 일반혈액검사(2월10일): 정상범위
- ④ 생화학검사 (2월10일): 정상범위
- ⑤ 소변검사(2월10일): 정상범위
- ⑥ 당화혈색소 (2월10일) 10.5
- ⑦ 공복시 혈당/오후5시 혈당(2월10일) 127/230 (2월13일) 132/165

• 치료 내용

\*한약

① 荊防地黃湯: 熟地黃 山茱萸 白茯苓 澤瀉 8g 車前子 羌活 獨活 荊芥 防風 牡丹皮 4g

② 消風散: 荊芥 防風 當歸 生地黃 苦參 蒼朮 蟬退 胡麻仁 牛蒡子 石膏 4g 甘草 木通 3g

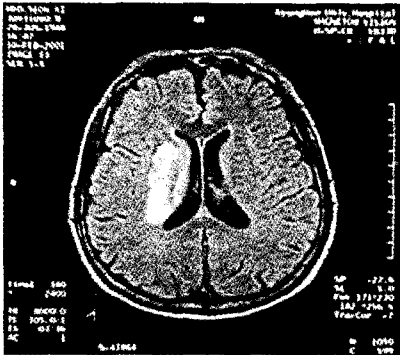


Fig. 3 MRI of Case 2.

\*침치료: 中風七處穴위주

\*양약 및 주사제: Novolet 20U, Voglibose 2T#2, Indobufen 1T#1, Trental 1T#1

\*피부과 (2/15): Xerotic Eczema 진단. Ebastel 1T#1 Hydrocortisone lotion Nerisona 병행

• 치료 경과

증례2의 환자는 평소에도 자주 피부의 소양감을 호소하여 피부과에서 진찰 후 Hydrocortison연고 및 항히스타민 제제를 사용했던 환자로 증상의 악화와 완화가 반복하였던 환자이다. 환자는 입원 후 2월 13일부터 극심한 癢痒症을 호소하여 본원 피부과에서 Xerotic eczema로 진단 지속적인 항히스타민제제와 연고제를 사용하였다. 하지만 2월 16까지 증세의 변화 없이 수면시간은 1시간에서 3시간으로 癢痒症으로 인한 고통을 심하게 호소하였다. 望聞問切상 복부는 微軟하였고, 식욕은 良好하였으며, 微口渴, 大便是 1-2회/1일, 양상은 보통 변이었으며 小便은 黃하면서 短數, 脈滑有力, 舌紅 苔黃하였다(Table 2.). 피부증상을 자세히 살펴보면 전신 소양감을 호소하나, 다리와 얼굴, 목부위가 특히 심하였으며, 주로 야간에 더 심해, 수면에 장애를 주었다. 심하게 긁어 양하지에 홍색 피진과 장액성의 수포를 가진 작은 구진을 관찰할 수 있었다. 이 환자의 소양감을 血熱, 風熱로 辨證, 2월 19일 부터 消風散을 투여하여 약 5일 후부터 癢痒症은 VAS상 2월 19일 10점이었던 5점으로 감소하였으며 2월 28일에는 VAS로 3점을 나타내었다. 아울러 수면시간도 5-6시간으로 늘어나는 것을 관찰할 수 있었다(Fig. 4.).

Table 2. Inspection, Auscultation and Olfaction, Inquiry, Pulse Feeling of Case 2.

	2월19일	2월30일
睡眠	不眠, 皮膚 癢痒感으로 잠을 못이름	安眠
腹部	腹微軟	腹微軟
口渴	微口渴	微口渴
食欲	良好 배고픔 자주 호소	良好 배고픔 자주 호소
大便	1-2회/1일 (보통변)	1회/1일 (보통변)
小便	小便黃 短數	小便微黃
脈	脈滑有力	脈滑有力
舌苔	舌紅 苔黃	舌苔微黃
皮膚	① 극심한 전신 소양감 ② 심하게 긁어 점상 출혈(다리과 얼굴부위 목부위에 심함) ③ 양하지에 홍색 피진과 장액성의 수포를 가진 작은 구진 생김.	① 소양감 약간 남아 있음(다리부분만) ② 홍색 피진과 삼출물은 약간의 흔적만 남음.

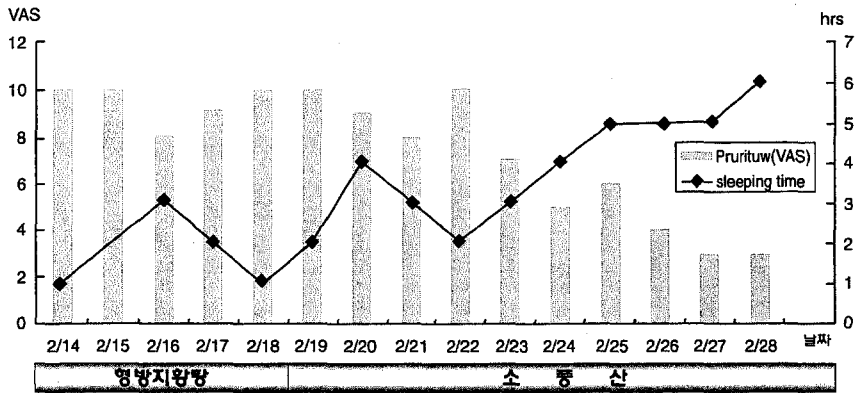


Fig. 4 Change of Itching and Sleeping Time According to Herb-medications in Case 2

### Ⅲ. 考 察

癢痒은 각종 원인으로 인하여 피부에 나타나는 증상으로 긁고 싶은 충동을 일으키는 감각으로 발생기전은 癢痒感을 일으키는 자극이 피부에 분포하는 수용체에 직접적으로 혹은 histamine과 같은 매개체를 통해 간접적으로 작용하여 발생되며 수용체로부터 말초신경을 따라 중추 신경계에 도달하여 발생된다.<sup>5</sup> 그 원인을 살펴보면 우선 크게 피부 자체의 이상으로 인한 경우와 내과적 문제에 동반되어 나타나는 경우로 분류할 수 있다.<sup>1</sup> 피부질환에 동반된 癢痒症은 다시 염증성 질환(dermatitis herpetiformis, atopic dermatitis, contact dermatitis, xerosis, urticaria, seborrheic dermatitis), 기생충의 침습(scabies), 감염증(candidiasis, varicella), 기타(anogenital pruritus, aquagenic pruritus)로 나눌 수 있고, 내과적 질환에 동반된 소양증으로는 간 질환(primary biliary cirrhosis, biliary obstruction), 내분비 질환(hyperthyroidism, diabetes mellitus), 혈액질환(polycythemia vera, iron deficiency), 신장질환(CRF, chronic hemodialysis), 악성종양(lymphoma, leukemia), 감염증(HIV infection), 정신과적 질환(psycogenic pruritus), 약물(erythromycin, aspirin, vitamin B)로 인한 경우가 있다.<sup>1</sup>

위의 두 증례의 경우 전신 癢痒症을 호소하였고, 특히 양하지에 주로 피부 소양감과 더불어 피부건조,

손으로 긁은후 붉은 피진을 나타내, 본원 피부과에서 모두 건성습진(Xerotic Eczema)으로 진단을 받았다. 건성습진은 Winter itch, Senile eczema라고도 하며, 겨울철에 주로 노인에게서 살갓이 건조한 하지의 신축에 호발하는 것을 특징으로 하는 질환으로 피지의 분비가 적은 곳에 주로 발생한다.<sup>2</sup> 치료로는 목욕을 자주하는 것을 삼가하여야 하며 비누, 세제 등의 과잉 사용을 금하여야 한다. 피부의 수화를 촉진하기 위하여 cream이나 ointment의 기제(base)를 직접 바르거나 emollient cream으로 치료하나 습진성 병변이 심한 경우 국소 스테로이드제 도포를 시행한다.<sup>2</sup>

한의학에서는 “風癢痒”, “風痒”, “痒風”, “身痒”의 범주에 속한다.<sup>6</sup> 한의학적 원인론에는 《素問·至眞要大論》에서 “諸痛痒瘡 皆屬於心”이라 하여 內因의 범주에 기재된 이후 孫思邈은 “痒症不一 ……血虛 皮膚燥痒者 ……有脾虛身痒”라 하여 다양하게 內因을 분류하고 있으며, 《傷寒論》에서는 外感 風寒에 의한 外因의 범주로 보았으며, 그 후대에 外因과 內因을 모두 제시하는 醫家들이 등장하였다. 原因과 治法 治方을 정리하여 보면, 外因은 外感風寒과 外感風熱로 內因은 血虛, 血熱, 內傷風熱, 肝膽濕熱, 肝膽風, 脾虛, 肝腎不足, 衝任不足 등으로 보았고, 治法으로 外因에는 疏風散寒, 清熱養血祛風, 活血化瘀祛風, 清熱除濕의 治法이 자주 활용되었다. 外因에는 桂枝麻黃各半湯, 內因에는 當歸飲子, 養血潤膚飲, 防風通聖散, 消風散, 活血祛風湯, 龍膽瀉肝湯이 자주 활용되었

다. 두환자 모두 소양감과 더불어 苔黃, 脈浮數, 皮膚乾燥, 口渴, 夜間에 甚하다는 공통점을 가진다. 따라서 癢癢의 원인 중 內因 가운데 血熱, 風熱로 변증하여 消風散을 투여하였다. 消風散은 1110년경 宋代 陳師文의 《太平惠民和劑局方》에 처음으로 수록된 이래 많은 醫家들로 부터 응용되어 왔다.<sup>10</sup> 여기에 사용된 消風散은 《醫宗金鑑》의 처방으로 疏風清熱하고 除濕止癢의 효능이 있어 운용의 요점은 疹出色紅, 癢癢, 苔黃, 脈浮數이 되며, 과민성 피부염, 신경성 피부염, 약물성피부염 등에 적용해 볼 수 있다.<sup>11</sup> 최근 消風散의 항산화 효과 및 Human model에서 히스타민에 의한 가려움 억제작용 및 피부 자극성에 대한 실험 결과라는 논문<sup>12</sup>에서는 消風散의 가려움 억제효과를 평가하기 위하여 Histamin을 진피내로 적용하여 유발된 가려움 및 발적에 대한 억제효과에서 두피 가려움 치료제인 더모베이트(steroid제제)보다 消風散이 우수한 효과를 나타냈다.

중풍환자에 있어서 자주 위와 같은 노인성 습진(건성 습진)으로 인한 소양감을 호소하는 환자를 접하게 된다. 경한 환자의 경우 별다른 치료 없이 증상의 완화가 이루어지나, 심한 경우 환자는 심한 고통과 더불어 수면장애를 이차적으로 갖게 되면서 중풍의 급성기에는 절대안정을 하기 어려워지고, 만성기에는 재활치료에 방해인자로 작용하게 된다.

저자들은 심한 피부소양증을 호소하는 중풍 환자 2예에 있어 祛風, 清熱, 養血潤燥의 효능이 있는 消風散을 사용하여 좋은 호전을 보여 보고하는 바이다.

## 參考文獻

1. 서울대학교 의과대학 내과학교실. 일차진료에서 흔히 접하는 임상적 문제들. 서울:군자출판사;1997, 408, 409.
2. 이유신. 임상피부과학. 서울:여문각;1987, 29.
3. 李貞鏞. 皮膚搔癢症에 관한 文獻의 考察. 대한외관과학회지 1998;11(1):219-239.
4. 대한피부과학회. 피부과학. 서울:대성문화사; 1990, 27, 59.
5. 의학교육연수원. 가정의학. 서울:의성당;1993, 899.
6. 巢元方. 諸病源候論校釋. 北京:人民衛生出版社;1983, 59.
7. 王奇外. 黃帝內經素問今釋. 서울:成輔社;1983, 250, 439.
8. 孫思邈. 備急千金要方, 서울:대성문화사;1987, 404-405.
9. 남경중의학원. 傷寒論譯釋. 상해:상해과학기술출판사;1987, 407.
10. 陳師文. 太平惠民和劑局方. 臺北:旋風出版社;1975, 38.
11. 李尙仁. 방제학. 서울:永林社;1994, 317.
12. 김중호, 채병윤. 소풍산과 가미소풍산이 면역반응 및 항 알레르기에 미치는 영향. 대한한방외관과학회지 1991;4(1).