

## 小兒의 風寒感冒에 대한 加減小青龍湯의 效能에 관한 臨床的 研究

이용근, 김장현

동국대학교 한의과대학 소아과학교실

### The clinical effect of *Gagamsoscheongryong-tang* on wind-cold type common cold of child

Lee Yong Gheun, Kim Jang Hyun

Department of Pediatrics, College of Oriental Medicine, Dongguk University

**Objectives** : The objective of this study is to assess the clinical effect of *Gagamsoscheongryong-tang* on wind-cold type common cold in children.

**Methods** : This clinical study was carried out with 80 cases(44 male, 36 female) of children aged 0 to 14 years old who visited in the Department of Pediatrics, Dongguk University Bundang Oriental Hospital and were diagnosed as wind-cold type common cold. Assessments were made with reference to sex, age, the duration of symptoms, physical history and family history. To assess the impact of *Gagamsoscheongryong-tang*, the complicated signs, the duration of treatment, the correlation between the use of *Gagamsoscheongryong-tang* and the duration of the symptoms were examined before and after the treatment.

**Results** : There were 44 males and 36 females in the incidence by sex. It showed that males were more than females. The most numerous age group was 4(21) followed by 3(12) and 6(12). According to the duration of symptom, 68 children have symptom for 0-3 days, 6 for 4-7 days, 5 for 8-14 days and 1 for 15-21 days. With regard to the physical history of the sample, the children had rhinitis, atopic dermatitis, otitis media, tonsillitis, sinusitis, enteritis, asthma, pneumonia, enuresis, nasal bleeding and stomatitis. The children also had the complicated signs of anorexia, abdominal pain, vomiting, nausea and constipation in digestive organ. In addition the children had headache, general weakness and ear pain in general symptoms. For the duration of the treatment, 42 children were treated for 4-7 days, 24 for 1-3 days, 9 for 8-14 days and 4 for 15-21 days. A distinct relationship between the use of *Gagamsoscheongryong-tang* and the duration of the symptom was found.

**Conclusion :** *Gagamsoscheongryong-tang* is an effective short-term treatment for children's colds.

**Key words :** *Gagamsoscheongryong-tang*, common cold

\* 본 연구는 동국대학교 논문게재비 지원으로 이루어졌음  
접 수 : 2004년 11월 4일, 채택일자 : 2004년 12월 13일  
교신저자 : 이용근, 서울시 관악구 봉천1동 1657-1 원당한의원  
(Tel: 02-887-6359, Fax: 02-875-1130)

## I. 緒 論

感冒는 일상생활에서 흔히 경험하는 呼吸器疾患중 가장 많은 부분을 차지하는 질환으로써, 鼻涕, 鼻塞, 噴嚏, 咳嗽, 咽喉痛, 咯痰, 發熱, 惡寒, 頭痛 등을 주요 증상으로 한다<sup>1)</sup>. 소아에서도 感冒는 가장 흔한 疾病중의 하나로써, 1년 동안 평균 3-8회 정도 이환되며 2세 이하에서 가장 많이 발생한다<sup>2)</sup>. 서양의학에서의 急性 鼻咽頭炎(acute nasopharyngitis), 上氣道感染(upper respiratory infection), 감기(common cold)를 포괄하며 대부분 virus, mycoplasma, 세균에 의해서 감염된다고 보고 있다<sup>3)</sup>.

感冒는 風邪가 肺系를 침범하면 肺氣失宜하여 肺系의 증상이 나타나게 되는데, 腠理疏鬆, 衛氣不固하여 時氣之邪가 虛한 틈을 타서 침입하며 惡寒, 發熱 등의 衛症이 나타난다. 또한 時邪에 感受되고 相互傳染하는 것을 時行感冒라 하여 上氣道感染 중에서 가장 危重한 것으로 본다. 原因은 氣候變化, 寒暖失常, 抵抗力減少, 風邪侵入을 들 수 있으며, 주요 증상은 發熱, 頭痛, 全身疲勞, 鼻塞聲重, 多嚏流涕, 咽痒咳嗽가 있고, 만약 高熱, 頭身痠痛과 中毒症狀이 현저하며, 惡心, 嘔吐, 泄瀉, 咽痛 및 咳嗽가 重하면 반드시 流行性感冒를 고려하여야 한다<sup>4)</sup>.

小兒는 “陽常有餘 陰常不足”의 생리적 특징으로 邪氣를 感受한 후에 化熱化燥가 容易하고 熱이 盛하면 陰液을 傷耗하기가 쉬우므로 陰虛內熱의 현상이 출현하기가 쉽고<sup>5)</sup>, 氣血이 충실하지 못하고 肌膚가 연약하여 寒熱의 조절기능이 미약한데다가 風寒에 感觸되어 邪氣가 腠理로 들어가 營衛를 傷하여 諸證이 발생한다<sup>6)</sup>. 이런 小兒의 생리적 특성상 小兒感冒는 갑자기 寒證이 熱證으로 잘 변하여 高열을 나타내고, 高열로 인하여 驚風을 잘 일으키며 食滯로 인하여 구토, 설사 등 위장 증상 등 傳變이 잘 일어난다<sup>5,6)</sup>.

이에 著者는 小兒感冒를 效率的으로 治療, 管理하고자 鼻涕, 鼻塞, 噴嚏, 咳嗽를 主訴症으로 東國大學校 韓方病院 小兒科에 내원하여 風寒感冒를 진단받은 患兒에게 加減小靑龍湯 과립제를 투여하여 관찰한 결과를 報告하는 바이다.

## II. 研究對象 및 方法

### 1. 研究對象

2004년 1월 1일부터 2004년 8월 31일까지 東國大學校 韓方病院 小兒科에 내원한 患

兒 중 風寒感冒를 진단받아 加減小靑龍湯을 투여한 患兒 80例를 대상으로 하였다.

## 2. 研究方法

### 1) 藥物

대상 患兒에게 張仲景의 『傷寒論』<sup>7)</sup>에 나오는 小靑龍湯을 加減하여 제형화한 과립제(쯔브라제약, 일본)를 투약하였다. 1일 3회, 1회 3g 복용을 원칙으로 하고 소아의 나이에 알맞은 양으로 감량하여 사용하였으며 복용량은 日數(days)로 나타내었다. 加減小靑龍湯의 구성약물은 Table 1과 같다.

### 2) 評價方法

診療簿에 記錄된 性別, 年齡, 主訴症, 病歷期間, 併發症狀, 過去歷, 家族歷, 治療期間, 使用處方에 대한 效果에 관하여 觀察,

調査, 分析하였다. 治療期間은 症狀의 完全 소실까지를 기준으로 하였으며, 藥물복용량(days)으로 표시하였다. 藥물복용량을 조사한 후, 病歷期間과 藥물복용량의 상관관계를 比較分析하였다.

## Ⅲ. 本 論

### 1. 性別 및 年齡別 發生頻度

대상 患兒 80명 중 男兒 44명, 女兒 36명으로 男兒가 많았으며, 年齡別로는 4세가 21명으로 가장 많았다. 性別 및 年齡別 患兒數는 Table 2, Fig. 1와 같다.

Table 1. Composition of Gagamsoscheongryong-tang

Herbs	Herb Medicine Name <sup>8)</sup>	dose (g)
半夏	Pinelliae Rhizoma	1.50
甘草	Glycyrrhizae Radix	0.75
桂皮	Cinnamomi Cortex	0.75
五味子	Schizandrae Fructus	0.75
細辛	Asari Herba Cum Radice	0.75
白芍藥	Paeoniae Radix Alba	0.75
麻黃	Ephedrae Herba	0.75
乾薑	Zingiberis Rhizoma	0.75
Total		6.75

Table 2. Distribution of Sex

sex	No. of children(%)
Male	44 (55)
Female	36 (45)
Total	80 (100)

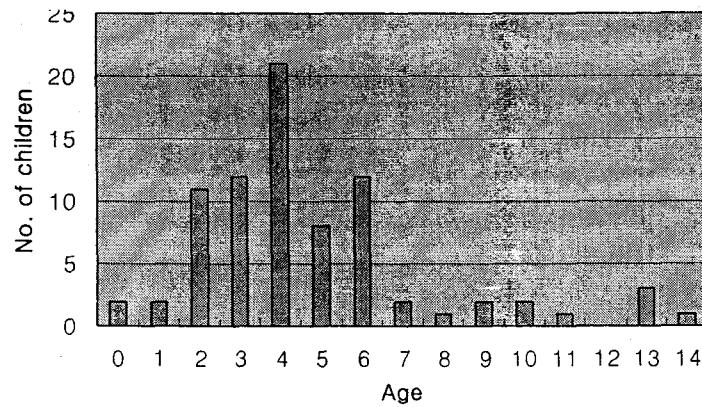


Fig. 1. The distribution of age

2. 主訴症

主訴症으로는 鼻涕가 65명, 鼻塞이 52명에  
게 있었으며, 咳嗽 40명, 痰飲 17명, 發熱 16  
명, 惡寒 14명, 噴嚏 12명, 咽喉痛 12명이었다  
(Table 3). 치료 후 증상은 모두 소실되었다.

3. 病歷期間

病歷期間은 3일 이내가 68명으로 가장 많  
았으며, 4-7일이 6명, 8-14일이 5명, 15-21일  
이 1명이었다(Table 4).

Table 3. Lists of Symptoms

Symptoms	No. of children(%)
rhinorrhea	65 (81.25)
nasal discharge	52 (65.00)
cough	40 (50.00)
sputum	17 (21.25)
fever	16 (20.00)
chilliness	14 (17.50)
sneezing	12 (15.00)
sore throat	12 (15.00)

Table 4. Duration of Symptom

Duration (days)	No. of children(%)
0 - 3	68 (85.00)
4 - 7	6 (7.50)
8 - 14	5 (6.25)
15 - 21	1 (1.25)
Total	80 (100)

4. 過去歷

患兒의 過去歷으로는 鼻炎이 26명으로 가장 많았으며, 그 외 아토피 皮膚炎 9명, 中耳炎 7명, 扁桃腺炎 3명, 副鼻洞炎 2명, 腸炎 2명, 喘息 2명, 肺炎 1명, 夜尿 1명, 衄血 1명, 口內炎 1명이 있었다.

5. 併發症狀

主訴症인 鼻涕, 鼻塞, 噴嚏, 咳嗽, 咽喉痛, 咯痰, 發熱, 惡寒 이외에 併發症狀으로 消化器系 症狀은 食慾不振이 22명으로 가장

많았고, 腹痛이 15명, 嘔吐가 10명, 惡心이 8명, 便秘가 7명이었으며, 全身症狀으로는 頭痛이 15명으로 가장 많았으며, 無力 10명, 耳痛 3명이 있었다(Table 5). 治療後 食慾不振, 腹痛, 嘔吐, 惡心, 頭痛, 耳痛은 消失되었으며, 無力, 便秘는 감소되었다.

6. 治療期間

治療期間은 4-7일이 42명으로 가장 많았으며, 1-3일이 24명, 8-14일이 9명, 15-21일이 4명이었다. 治療期間에 따른 患兒의 數는 Fig. 2와 같다.

Table 5. Distribution of Complicated signs

Complicated signs	No. of children(%)
anorexia	22 (27.50)
abdominal pain	15 (18.75)
vomiting	10 (12.50)
nausea	8 (10.00)
constipation	7 (8.75)
headache	15 (18.75)
general weakness	10 (12.50)
ear pain	3 (3.75)

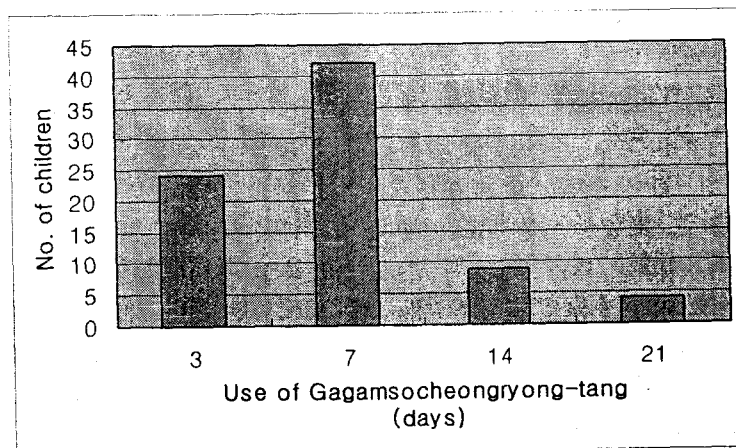


Fig. 2. The duration of treatment with the use of *Gagamsosheongryong-tang*

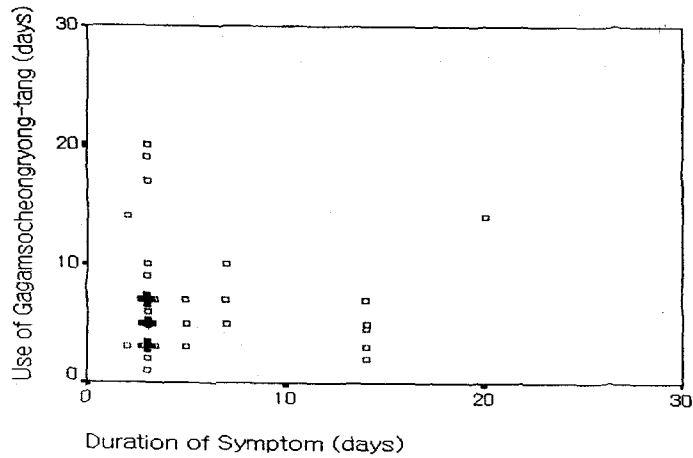


Fig. 3. The relationship between the use of Gagamsoscheongryong-tang and duration of symptom

#### IV. 考 察

일상생활에서 흔하게 경험하는 질환이 呼吸器疾患이며, 이 중 가장 많은 것이 感冒로써 感은 感受, 冒는 侵襲을 의미한다. 즉 外邪가 인체를 침범해서 발생하는 疾患으로, 急性鼻咽頭炎, 急性上氣道感染이 해당된다<sup>3)</sup>.

小兒에서도 感冒는 가장 흔한 疾病중의 하나로서, 1년 동안 평균 3-8회 정도 이환되며 2세 이하에서 가장 많이 발생한다<sup>2)</sup>. 露出回數와 營養狀態가 불량한 경우에 비례하고 年齡, 體質과 관계가 있으며<sup>1)</sup>, 단일질환이 아닌 증후군으로 發熱, 惡寒, 鼻塞, 噴嚏, 流涕, 咳嗽, 頭痛 등을 나타낸다<sup>3)</sup>.

小兒感冒에 대하여 隨代 巢元方은 《諸病原候論·小兒雜病諸候篇》<sup>9)</sup>에서 “時氣病”이라 하였고, 宋代 錢乙은 《小兒藥證直訣·傷風篇》<sup>10)</sup>에서 “傷風昏睡 口中氣熱 呵欠頓悶 當發散 與大青膏”, “傷風發驚”, “傷風吐瀉”, “傷風嗽”라 하여 傷風의 症狀, 治法, 治方, 挾證에 대하여 언급하였으며, 明代 魯伯嗣

은 《嬰童百問·第五十二問》<sup>5)</sup>에서 挾食, 挾驚의 특징을 서술하였다. 明·李梴은 《醫學人問》<sup>11)</sup>에서 “小兒傷寒挾驚食 陰陽表裏大科同……”이라 하였고, 丁茶山의 《丁茶山小兒科秘方》<sup>12)</sup>에서도 “小兒의 傷寒도 성인과 더불어 같으나 오직 挾驚挾食만이 다른데, 대개 嚴冬雪寒에 곧 感冒가 발생하는 것은 傷寒이 되나……”라고 하여 小兒感冒의 특징에 대하여 언급하였다.

소아는 肺常不足하여 肺의 宣肅機能이 장애를 받아 氣機가 不利하여 津液이 쌓여 痰을 형성하고 氣道를 막아 기침이 심해져 挾痰을 이루고, 脾常不足하여 感冒에 걸리면 運化機能에 영향을 주어 飲食失節하면 不能運化하고 中焦阻滯되어 脘服脹滿, 不思飲食, 嘔吐, 泄瀉를 동반하는 感冒挾滯가 나타나게 된다. 肝常有餘하고 神氣怯弱하여 邪氣를 感受하면 흔히 熱로 化하여 驚風과 같은 感冒挾驚을 이루게 된다. 그러므로 小兒感冒는 寒證이 熱證으로 잘 변하여 갑자기 高熱이 나타나며, 高熱로 인하여 驚風을 잘 일으키며, 食滯를 겸하여 嘔吐, 泄瀉 같은 胃腸

症狀을 일으키는 특징을 갖고 있다<sup>25)</sup>.

소아 감모 중 風寒感冒의 表現症狀은 發熱輕, 惡寒重, 無汗, 精神不爽, 鼻塞, 流清涕, 嘔嚏, 咯痰清稀, 年長兒의 경우 肢體疼痛, 頭痛, 口不渴, 咽不紅, 舌淡, 苔薄白, 指紋深紅, 脈浮緊으로 辛溫解表의 治법을 사용하면 咳嗽가 심한 경우 小青龍湯을 기본 처방으로 사용하게 되고 이는 임상에서 가장 많은 변증의 유형중의 하나이다<sup>5)</sup>.

본 연구에 사용된 小青龍湯은 張仲景의 『傷寒論』<sup>7)</sup>에 처음 기재되었으며, 傷寒表不解 心下有水氣 乾嘔, 氣逆, 發熱, 咳喘을 다스린다고 하였다. 麻黃, 白芍藥, 五味子, 半夏, 細辛, 桂枝, 乾薑, 甘草로 구성되어 있으며, 解表散寒, 溫肺化痰, 止咳平喘하는 효과가 있어 慢性 氣管支炎, 氣管支喘息, 알레르기성 鼻炎, 肺氣腫 및 氣管支炎 急性發作에서 外感風寒하거나 水飲停滯로 발작하는 경우에 응용되고 있다.

이 연구에서는 2004년 1월 1일부터 2004년 8월 31일까지 東國大學校 韓方病院 小兒科에 내원한 患兒 중 風寒感冒를 진단받은 患兒 80명을 대상으로 加減小青龍湯을 투여하였다. 대상 患兒 80명 중 男兒 44명, 女兒 36명으로 男兒가 많았으나 유의성은 없었다. 연령별로는 4세가 21명으로 가장 많았으며 3-5세가 對象患兒 중 50%였다. 이는 이 연령대가 유아방이나 어린이집 등의 환경적 감염에 노출이 가장 많은 연령이며, 또한 동일 기간동안 小兒科 외래환자 중 3-5세의 患兒가 전체 내원환자의 30%로서 가장 많은 것과 연관이 있다고 생각된다.

主訴症으로는 鼻涕이 65명, 鼻塞이 52명에 개 있었으며, 咳嗽 40명, 痰飲 17명, 發熱 16명, 惡寒 14명, 嘔嚏 12명, 咽喉痛 12명이었다. 鼻涕, 鼻塞, 咳嗽은 계절에 상관없이 小

兒의 風寒感冒에서 가장 많이 나타나는 증상이며<sup>13)</sup>, 加減小青龍湯은 溫肺化痰, 止咳平喘하는 효능이 있어 鼻涕, 鼻塞, 咳嗽와 같은 증상에 효과가 우수하여 다른 증상보다 鼻涕, 鼻塞, 咳嗽에 多用되고 있다.

病歷期間은 3일 이내가 68명으로 가장 많았으며, 4-7일이 6명, 8-14일이 5명, 15-21일이 1명이었다. 이는 韓方治療에 대한 인식이 慢性 疾患에 유효하다는 과거의 일반적 인식에서 변화하고 있으며, 양약투여가 患兒의 신체에 부담을 줄 수 있다는 사회적 인식 확대와 연관이 있다고 보아진다. 실제로 來院 患兒의 보호자 대부분이 항생제에 대한 거부감과 항생제 치료 후에도 지속되는 만성기침과 반복되는 발열 등으로 인해 치료에 만족하지 못하여 한방치료를 원하는 경우가 많았다<sup>14)</sup>. 病歷期間 중 3일 이내가 다른 病歷期間과 비교하여 월등히 높은 것은 이런 인식의 변화와 관련이 깊은 것으로 생각된다.

過去歷으로는 鼻炎이 26명으로 가장 많았으며, 그 외 아토피 皮膚炎 9명, 中耳炎 7명, 扁桃腺炎 3명, 副鼻洞炎 2명, 腸炎 2명, 喘息 2명, 肺炎 1명, 夜尿 1명, 衄血 1명, 口內炎 1명이 있었다. 鼻炎이 가장 많은 것은 感冒 후 蓄膿症이나 鼻炎으로 이행되는 경우가 많으며<sup>15)</sup>, 평소 鼻炎이 있는 小兒가 呼吸器系 疾患의 發病頻도가 높은 것과 연관이 있다고 생각된다<sup>16,17)</sup>.

併發症狀으로 消化器系 症狀은 食慾不振이 22명으로 가장 많았고, 腹痛이 15명, 嘔吐가 10명, 惡心이 8명, 便秘가 7명이었으며, 全身 症狀으로는 頭痛이 15명으로 가장 많았으며, 無力 10명, 耳痛 3명이 있었다. 출생 후 2년까지의 小兒는 脾常不足하여 感冒 이후에 食慾不振이나 腹痛, 嘔吐, 泄瀉, 便秘 같은 胃腸障礙를 초래할 수 있다<sup>18)</sup>. 특히 食慾不振과 腹

痛이 많은 것은 感冒로 인하여 消化機能이 저하되면서 食欲이 低下되거나 食滯의 併發이 용이하기 때문으로 생각된다.

治療期間은 4-7일이 42명으로 가장 많았으며, 1-3일을 포함한 7일 이내가 총 66명이었다. 그 외 治療期間이 8-14일이 9명, 15-21일이 4명이었으며, 특히 15일 이상의 장기간 치료를 한 患兒의 경우 乳糖不耐症과 같은 消化器系 疾患이 있거나 慢性 副鼻洞炎, 喘息 등의 過去歷을 가지고 있었다. 7일 이내 完治된 총 66명(82.5%)은 病歷期間이 3일 이내가 많았으며, 심각한 呼吸器系나 消化器系 疾患이 없었다. 이런 결과로 볼 때 小兒의 風寒感冒에 심각한 영향을 줄 질환이 없을 경우 대부분 7일 이내 完治가 가능하다고 보아진다.

이번 연구 결과는 비록 다른 유형의 감모증상과의 뚜렷한 비교대상이 없어서 실제적인 효과에 대한 단정적인 결론을 내기는 어렵지만 解表散寒, 滯肺化痰, 止咳平喘하는 加減小靑龍湯은 小兒의 風寒感冒 治療에 효과가 있는 것으로 생각되고, 7일 이내 단기간 복용만으로 治療 效果가 우수한 것으로 나타났다. 아울러 기존의 湯藥과의 비교가 시도되어야 하지만 소아의 복용 불편을 최소화하는 과립제의 개발과 효능에 대한 비교평가의 기초자료로 활용될 수 있으리라 생각된다. 추후 小兒感冒의 韓方治療에 대한 객관적이고 지속적인 연구를 통해 더욱 발전시킬 필요가 있다고 보아진다.

## V. 結 論

2004년 1월 1일부터 2004년 8월 31일까지 東國大學校 韓方病院 小兒科에서 風寒感冒를 진단받은 0-14세의 환자 80例를 대상으로 加減小靑龍湯을 투여하여 다음과 같은 결과를 얻었다.

1. 대상 患兒 80명 중 男兒 44명, 女兒 36명으로 男兒가 많았으며, 年齡別로는 4세가 21명으로 가장 많았다.
2. 主訴症으로는 鼻涕가 65명, 鼻塞이 52명에게 있었으며, 咳嗽 40명, 痰飲 17명, 發熱 16명, 惡寒 14명, 嘔吐 12명, 咽喉痛 12명이었다.
3. 病歷期間은 3일 이내가 68명으로 가장 많았으며, 4-7일이 6명, 8-14일이 5명, 15-21일이 1명이었다.
4. 過去歷으로는 鼻炎이 26명으로 가장 많았으며, 그 외 아토피 皮膚炎 9명, 中耳炎 7명, 扁桃腺炎 3명, 副鼻洞炎 2명, 腸炎 2명, 喘息 2명, 肺炎 1명, 夜尿 1명, 衄血 1명, 口內炎 1명이 있었다.
5. 併發症狀으로 消化器系 症狀은 食慾不振이 22명으로 가장 많았고, 腹痛이 15명, 嘔吐가 10명, 惡心이 8명, 便秘가 7명이었으며, 全身症狀으로는 頭痛이 15명으로 가장 많았으며, 無力 10명, 耳痛 3명이 있었다.
6. 治療期間은 4-7일이 42명으로 가장 많았으며, 1-3일이 24명, 8-14일이 9명, 15-21일이 4명이었다.



## 參考文獻

1. 李珩九, 鄭昇杞. 東醫肺系內科學. 서울: 도서출판아트동방. 1996:78,98-104.
2. 김덕근외 7인. 동의소아과학. 서울:도서출판 정담. 2002:248-54.
3. 홍창의. 소아과학. 서울:대한교과서주식회사. 2001:492,615-8.
4. 上海中醫學院. 中醫內科學. 香港:商務印書館. 1983:207-12.
5. 王伯岳, 江育仁. 中醫兒科學. 中國:人民衛生出版社. 1994:168-172,353-60.
6. 丁奎萬. 東醫小兒科學. 서울:杏林出版. 1990:363-8.
7. 張仲景. 仲景全書. 서울:대성문화사. 1989: 142-4.
8. 全國韓醫科大學本草學教室. 本草學. 서울: 永林社. 1995:651-63.
9. 巢元方. 諸病源候論. 대만:文光圖書有限公司. 1977:182,184.
10. 劉昉. 幼幼新書. 北京:人民衛生出版社. 1987:480-1,486,495-6,498,513.
11. 李梴. 醫學入門. 서울:고려의학. 1989: 441-2.
12. 丁茶山. 丁茶山小兒科秘方. 서울:杏林出版社. 1979:77-78,82-3.
13. 具珍淑, 白政翰. 夏節期和冬節期の感冒患兒에 대한 臨床的 考察. 대한한방소아과학회지. 2002;16(2):101-10.
14. 尹智姪, 金允姬. 肺炎 小兒 患兒 4例에 대한 小青龍湯加味方의 治療效果에 대한 臨床的 考察. 대한한방소아과학회지. 2003;17(1):131-40.
15. 李勳, 鄭宰煥, 李進容, 金德坤. 小兒感冒에 對한 臨床的 考察. 대한한방소아과학회지. 1999;13(2):125-37.
16. 李亥子, 朴恩貞. 알레르기성 비염의 臨床的 研究. 대한한방소아과학회지. 2001;15(2):167-75.
17. 李京任, 金允姬, 金演鎭. 소아 알레르기성 비염에 대한 동·서의학적 고찰. 대한한방소아과학회지. 2002;16(2):111-28.
18. 洪賢貞, 李漢哲, 蔡重源. 小兒感冒에 對한 東西醫學的 文獻考察. 대한한방소아과학회지. 1993:105-20.