

# 乾癬의 임상 치험례 보고

노영호 · 엄현섭<sup>1</sup> · 김경철<sup>2</sup> · 신순식\*

동의대학교 한의과대학 방제학교실 및 한의학연구소, 1: 동의대학교 한의과대학 병리학교실 및 한의학연구소,  
2: 동의대학교 한의과대학 진단학교실 및 한의학연구소

## 7 Clinical Cases Report for Psoriasis

Young Ho Rho, Hyun Sup Eom<sup>1</sup>, Gyeong Cheol Kim<sup>2</sup>, Shin Soon Shik\*

*Department of Prescriptionology, 1: Pathology,  
2: Diagnostics, College of Oriental Medicine and Research Institute of Oriental Medicine, Dongeui University*

The purpose of this study was to contribute to the development of clinical treatment for psoriasis through analyzing and investigating the result of the process of the treatment used for the treatment for psoriasis with prescription of Gamisoyosan, prescription for psoriasis No.1, and No.2. This clinical treatment approached by using 3 steps. In Step 1 7 patients with psoriasis were classified based on the severity of the disease and the types of psoriasis. Step 2, Proper treatment was applied to patients in accordance with typical types of symptoms and types of diagnosis in Oriental Medicine. In step 3, all the process of the treatment was recorded with pictures and the patients' signs of self-consciousness from initial treatment to final treatment determined the result. As a result of the treatment, it showed that prescription of Gamisoyosan applied to pustular psoriasis on the palms, pustular psoriasis on the sole of feet and geographic psoriasis on the whole bodies worked effectively and prescription for psoriasis No.1 applied to nummular psoriasis and prescription for psoriasis No.2. applied to nummular psoriasis made progress for the patients. Side effects and any other abnormal symptoms were not found. In conclusion, therefore, it is anticipated that selected treatment and prescription should be given according to types of diagnosis in Oriental Medicine referring the types of psoriasis. It is considered that more attention, deep and thorough study in mechanism of pathogenesis mechanism of treatment according to the types of psoriasis may make it possible for doctors to treat and prescribe patients.

Key words : psoriasis, Gamisoyosan, prescription for psoriasis No.1, No.2

### 서 론

乾癬은 피부에 작은 좁쌀알 같은丘疹이 생기면서 그 위에銀白色의 하얀鱗屑이 비늘처럼 겹겹이 쌓여 나타나며 점차丘疹이 뭉치거나 커지면서 퍼져나가는 흔히 보는 피부질환의 하나이다. 건선은 자극을 가장 많이 받는 부위인 팔꿈치, 무릎, 엉덩이, 頭皮에 가장 잘 생긴다. 건선은 그 형태에 따라板狀乾癬(貨幣狀乾癬、地圖狀乾癬、環狀乾癬 등)과 물방울양 건선、膿疱性 건선으로 나뉘며 대부분 재발성을 가지는 만성적 경과를 보인다.

이 보고에서는 여러 형태의 건선 환자들에게 적용하여 효과를 보인 3종의 方劑에 대한 임상 치험례를 소개하여 건선 환자를

\* 교신저자 : 신순식, 부산 부산진구 진리1로 100번지 동의대학교 한의과대학

· E-mail : ssshin@deu.ac.kr, · Tel : 051-850-7414

· 접수 : 2005/01/17 · 수정 : 2005/02/23 · 채택 : 2005/03/22

진료 및 연구에 도움이 되고자 한다.

### 1. 乾癬의 동서의학적 고찰

최근 서양의학적으로는 유전적 요인, 면역학적 요인, 환경적 요인, 정신적인 요인, 각질형성세포의 분화이상 등의 여러 가지 인자가 건선의 발병과 진행에 영향을 주는 것으로 밝혀지고 있으나 아직까지 정확한 원인과 치료방법에 대해서는 많은 연구가 필요한 실정이다<sup>1)</sup>. 치료에서 서양의학적으로는 국소치료로서 steroid, anthralin, tar, 자외선과 약제를 이용한 광화학요법 및 전신치료로서 retinoid, syslosporine, methotrexate 투여 등을 응용하고 있으나 그 예후는 환자 개인의 상태와 건선의 종류에 따라 달라지며 관장하기 어렵고 일반적으로 만성으로 호전과 악화를 반복하는 형태를 가진다<sup>1)</sup>.

한의학에서는 건선의 외형적 형태, 모양과 상태에 따라서

白疔、心風、蛇風、松皮癬 등으로 부르고 있으며, 최근 중국에서는 건선을 공식적으로 銀屑病 또는 牛皮癬으로 통일하여 명칭을 제정하였다<sup>2)</sup>. 이선동은 건선의 한의학적 원인을 風, 熱, 瘀血, 血虛, 濕熱, 肝腎不足, 脾虛, 熱毒 등으로 구분하여 각각에 해당하는 治法을 소개하면서 辨證論治의 기법이 한의학적 건선 치료의 근본이 된다고 주장하였다. 또한 최근의 중국 논문을 인용하면서 한의화적인 처치가 서양의학적 처치에 비하여 치료율이 높아 연구자마다의 차이는 있으나 약 90%에서 100%까지의 치료율과 50%이상의 완치율을 보인다고 하였으나 건선의 재발율이 많게는 67%까지 이른다는 점에서 보다 심도있는 연구가 필요하다고 하겠다. 한편 국내에서의 활발한 연구논문 발표가 부족하다는 것은 매우 아쉬운 점이다.

## 증례

### 1. 가미소요산 가감을 활용한 건선의 치험례

方劑 - 加味逍遙散 加減 (加味逍遙散 合 四物湯 加 茵陳蒿、紫草、桑白皮) / 當歸 赤芍藥 川芎 熟地黃 白朮 白茯苓 柴胡 各 6g / 牡丹皮 梔子 各 4g / 甘草 3g / 乾薑 薄荷 各 2g / 茵陳蒿 紫草 桑白皮 各 8g

#### 1) 발바닥 농포성 건선 1예

· 환자사향 : 김순\* , 女, 47세, 2004년 2월 4일 내원  
 · 주소증 : 발바닥 膿疱性 건선  
 · 병력사항 : 2년전 발병. stress를 많이 받은 이후 최초 발병.  
 · 기타병증 : 한숨, 心悸, 두통이 빈번함, 上熱感, 易滯, 약한 胸脇苦滿, 肩背痛

· 치료사항 : 최초 加味逍遙散 加減 加 地骨皮 白鮮皮 防風 荊芥 牛膝 各 4g으로 처치 / 2차 내원시 각질 및 上熱感의 호전경과 - 동일 처방 처치 / 3차 내원시 건선 증상 및 기타 病症 소실 - 동일 처방 처치 / 4차 내원시 호전 상태 유지 - 처치 종료

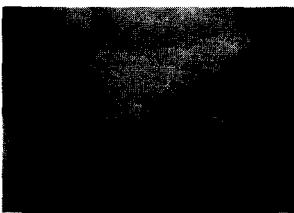


Fig. 1. 김순\* 최초 내원시

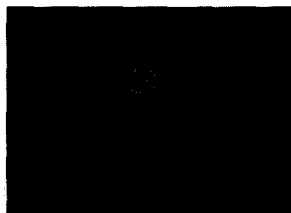


Fig. 2. 김순\* 처치 종료시

#### 2) 손바닥 농포성 건선 1예

· 환자사향 : 김문\* , 女, 25세, 2001년 2월 22일 내원  
 · 주소증 : 가려움증을 동반한 손바닥 膿疱性 건선  
 · 병력사항 : 1999년 1월 발병 이후 2000년 4월부터 증상이 매우 심해짐.

· 기타병증 : 口渴, 汗多, 생리주기는 규칙적이거나 월경량은 일정치 않음, 上熱感이 심함.

· 치료사항 : 최초 加味逍遙散 加減 加 荊芥 防風 白芷 藁本 各 4g으로 처치 / 2차 내원시 가려움증 경감 및 손바닥 膿疱 감

소 - 동일 처방 처치 / 3차 내원시 가려움증 소실 및 손바닥 膿疱 감소 - 동일 처방 처치 / 4차 내원시 主訴症 소실. 기타병증 소실 - 처치 종료

#### 3) 전신 지도상 건선 2예

(1) · 환자사향 : 박세\* , 女, 24세, 2000년 8월 2일 내원

· 주소증 : 전신 地圖狀 건선

· 병력사항 : 12년전 발병 이후 지속적인 한의원 및 피부과 치료에도 호전 없이 발전.

· 기타병증 : 생리주기 불규칙, 頭重, 頸項痛, 心悸, 上熱感, 浮腫, 심한 가려움증 수반.

· 치료사항 : 최초 加味逍遙散 加減으로 처치 / 2차 내원시 가려움증 및 건선상태 악화, 내과적 증상 악화됨 - 동일 처방 처치 / 3차 내원시 가려움증 증가, 부종을 제외한 내과적 증상들 호전 - 동일 처방 加 黃芪 12g 白鮮皮 白芫藜 地骨皮 玄蔘 各 4g 荊芥 防風 6g으로 변경 처치 / 4차 내원시 새벽 시간대의 가려움증을 제외하고 가려움증 감소 - 동일처방 처치 / 5차 내원시 가려움증 감소, 부종 호전, 건선의 地圖狀 형태 소실 - 처치 종료

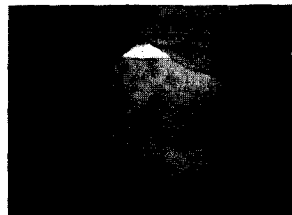


Fig. 3. 박세\* 최초 내원시

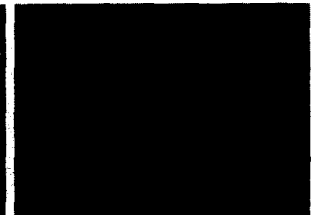


Fig. 4. 박세\* 처치 종료시

(2) · 환자사향 : 이화\* , 女, 21세, 2002년 3월 16일 내원

· 주소증 : 전신 특히 얼굴과 목의 地圖狀 건선

· 병력사항 : 2001년 11월 발병, 인하대학병원 피부과에서 국소 약물치료 및 자외선 치료 중

· 기타병증 : 생리불순(2주 이상의 생리출혈 및 생리주기 일정치 않음), 易滯, 口渴, 便秘, 上熱感

· 치료사항 : 최초 加味逍遙散 加減 加 紅花 桃仁 芍藥 各 4g 黃耆 2g 으로 처치 / 2차 내원시 건선 상태 경감, 口渴, 변비, 上熱感의 호전 - 동일 처방 처치 / 3차 내원시 건선 소실 - 동일 처방 처치 후 처치 종료

### 2. 건선1호방을 활용한 건선의 치험 1예

乾癬1號方 (原血利濕湯) / 生地黃 牡丹皮 各 8g / 麥門冬 乳香 各 6g / 澤瀉 蘇葉 浮萍 白鮮皮 柴胡 桔梗 金銀花 蛇床子 地膚子 地骨皮 白芫藜 蒼耳子 連翹 各 4g / 遠志 甘草 各 2g

· 환자사향 : 윤지\* , 男, 16세, 2001년 5월 14일 내원

· 주소증 : 胸廓部位의 가려움증을 동반한 貨幣狀 건선

· 병력사항 : 2000년 겨울부터 증세 발현. 피부과 진단 없이 약국에서 外用劑 사용.

· 기타병증 : 汗多, 약간의 盜汗, 脈浮有力, 舌紅赤無苔, 전신의 發熱感, 畏熱

· 치료사항 : 최초 내원시 乾癬1號方 加 황기 6g으로 처치 / 2

차 내원시 가려움증 소실, 건선 형태 감소 - 동일 처방 처치 / 3차 내원시 汗多 감소, 건선 형태 소실 - 동일 처방 처치 후 치료 종결.

## 고찰

한의학에서 건선의 원인을 김수경 등은 風、濕、熱 및 蟲의 外附、氣機鬱滯、飲食失調、陰血耗傷 등이라고 보고, 이에 따른 辨證유형을 주로 血熱、血燥、血瘀로 구분하였으며, 이들의 治法은 血熱은 淸熱、養血、活血, 血燥는 涼血、滋陰、潤燥, 血瘀는 活血、化痰、行氣가 된다<sup>3)</sup>고 하였다. 박윤희 등은 건선의 원인을 血分燥熱과 風毒, 風濕邪氣와 氣血과의 相搏, 風熱風邪, 風熱濕蟲 등으로 보고 風毒이 浮淺하면 疥가 되고 深沈하면 癬이 된다고 하였으며 疥多挾熱 癬多挾濕한다<sup>3)</sup>고 하였다. 또한 김중호 등은 消風散을 가감하여 건선환자를 치료한 3예를 보고<sup>4)</sup>하였는데, 건선의 원인을 보고에서 명확히 밝히고 있지 않으나 약물의 구성내용으로 볼 때 주로 박윤희 등과 같이 風熱을 주요한 원인으로 파악하고 있는 것으로 추정할 수 있다. 그러나, 본인의 임상경험으로는 건선의 변증유형이 여성의 경우 肝熱證을 중심으로 血熱과 血瘀를 위주로 구성되며, 남성의 경우는 血熱 또는 陰虛를 위주로 구성된다고 생각한다.

본 치험 7예를 분석하여 보면 다음과 같다. 우선 건선의 양상과 환자의 證候가 서로 관련지어 나타나는 것을 알 수 있다. 즉 손바닥과 발바닥의 膿疱性 건선과 전신의 地圖狀 건선에는 加味逍遙散 加味方이 사용되고, 貨幣狀 건선에는 乾癬1號方과 2號方이 사용된 것이다. 본 보고에는 포함시키지 않았으나, 기타 본인의 치험에 따르면 건선의 형태가 방제 선택의 주요한 기준이 될 수 있을 것으로 보인다. 동일한 환자에게 건선의 형태를 무시하고 처방한 기타의 경우에는 치료기간과 치료효과 모두가 그렇지 않은 경우에 비하여 매우 저조하게 나타나는 경향이 있다.

다음으로 加味逍遙散 加味方을 사용할 경우의 특징적인 辨證유형에 대하여 살펴볼 필요가 있다. 加味逍遙散 加味方을 처방한 환자들은 모두 肝熱證의 경향을 보여 逍遙性 熱感과 생리의 이상, 胸悶, 無力感, 顏面紅潮, 心悸, 易怒, 不眠 등의 證型을 대부분 다루고 있다. 특징적인 것은 본 보고에 포함되지 않았으나 貨幣狀 건선 환자에게 加味逍遙散 加味方의 證型이 나타나는 경우에 적용하여 치료한 경험으로는 기타 膿疱性 건선이나 地圖狀 건선의 예후에 비하여 불량하게 나타났다는 것이며, 이는 膿疱性 건선이나 地圖狀 건선의 발병 기전이 貨幣狀 건선과는 다를 것이라는 점을 시사하는 것이며 향후 더욱 심도 있는 연구가 진행되어야 할 것으로 보인다. 乾癬1號方을 사용하는 경우는 남성으로서 肝熱證이 없고 汗出過多와 전신의 發熱感, 胸悶, 外熱 등의 熱症을 보이는 證型으로서 涼血과 더불어 피부의 鬱熱을 淸泄시킬 목적으로 사용되는 것이다. 乾癬2號方을 사용하는 경우는 여성으로서 뚜렷한 肝熱證이 나타나지 않거나 별다른 내과적 병증이 없이 건선을 호소하되, 건선의 형태가 전형적인 貨幣狀 건선으로 전신에 나타나는 경우에 적용하였다. 본 방제는 본인이 임상과정 중에 加味逍遙散 加味方을 貨幣狀 건선에 적용할 경우 예후가 불량하여 새로운 방제로 구성한 것이다. 방제의 요점은 涼血, 淸熱과 滋陰, 피부조직으로의 혈류공급 증가를 목표로 한 것이며 필요에 따라 隨症加減할 수 있다.

이상에서 살펴본 바와 같이 건선의 치료는 證型과 함께 그



Fig. 5. 윤지\* 최초 내원시

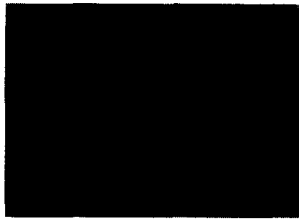


Fig. 6. 윤지\* 처치 종료시

### 3. 건선2호방을 활용한 건선의 치험 2예

건선2호방 / 當歸 赤芍藥 川芎 牡丹皮 石膏 知母 白茯苓 天花粉 蒼朮 各 8g 生地黃 苦參 玄蔘 丹蔘 防風 荊芥 白芷 各 4g 白鮮皮 白芩 各 12g

1) · 환자사항 : 강상\*, 女, 21세, 2000년 4월 22일 내원  
· 주소증 : 극심한 가려움증을 동반한 전신의 貨幣狀 건선  
· 병력사항 : 3년 전부터 증상 발현. 인하대학병원에서 국소약 물치료 및 광선치료 중.

· 기타병증 : 面赤, 오후 上熱感, 생리 주기와 양이 일정치 않음, 생리시 暗赤色 덩어리가 많음.

· 치료사항 : 최초 내원시 加味逍遙散 加減으로 처치 / 2차 내원시 건선증세가 매우 악화되고 환부의 發熱感 증가 / 脫스테로이드 반응으로 판단하고 乾癬2號方 처치 / 3차 내원시 건선 증세 감소 추세, 上熱感 및 面赤 호전 - 동일 처방 처치 / 4차 내원시 頭皮의 건선 증가, 기타 부위의 건선 호전 - 동일 처방 加 藁本 白芷 4g 처치 / 5차 내원시 두피의 건선 감소, 기타 부위의 건선 소실 - 동일 처방 처치 / 6차 내원시 두피 및 전신의 건선 소실 - 처치 종료

2) · 환자사항 : 배혜\*, 女, 32세, 2004년 2월 5일 내원  
· 주소증 : 右脇部의 융합된 貨幣狀 건선  
· 병력사항 : 9년 경과. 융합되어 線形을 이룬 형태. 피부과 치료 지속.

· 기타병증 : 加味逍遙散 加減의 證이 없으며 기타 내과적 증상 없음. 手足熱.

· 치료사항 : 최초 내원시 藿香正氣散을 8일간 처치 / 2차 내원시 증세가 악화되는 듯한 경향을 보임 - 乾癬2號方 처치 / 3차 내원시 범위가 증가하고 두께가 감소 - 동일 처방 처치 / 4차 내원시 두께와 發赤 및 각질이 대폭 감소 - 동일처 방 처치 / 5차 내원시 연결된 線形이 소실되어 貨幣狀으로 변화 - 동일 처방 처치 / 6차 내원시 貨幣狀 건선도 소실 - 처치 종료

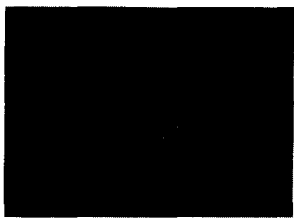


Fig. 7. 배혜\* 최초 내원시



Fig. 8. 배혜\* 치료 종결시

형태에 대한 고려가 이루어져야 양호한 예후를 기대할 수 있으며, 각각의 건선 형태에 대해서는 발병기전과 치료기전에 관한 보다 심도 있는 연구가 진행되어야 할 것으로 판단된다.

### 참고문헌

1. 윤재일. 乾癬 아틀라스. 서울: 도서출판 고려의학, 9, 67-129, 131-133, 1996.
2. 이선동. 乾癬의 한방치료. 서울: 푸른솔, 19, 57, 103, 163, 1999.
3. 김수경, 최규동. 건선치험 1례 보고. 동서의학 22(2):54-64, 1997.
4. 김중호, 채병윤. 건선환자의 치험 3례. 대한외관과학회지, 3(1): 127-134, 1990.
5. 박윤희, 정석희, 이진수, 김성수, 신현대. 건선에 관한 문헌적 고찰. 대한한의학회지 9(1): 131-136, 1998.