

主訴症으로 본 鍼灸科 初診患者의 分析

• 김수민* · 장경전* · 정경근* · 이경희* · 권미정**
 *동의대학교 한의과대학 침구경혈학교실
 **삼세한방병원 침구과 의국

Study of the New Patients of Acupuncture and Moxibustion Department in Dongeui Oriental Medical Hospital.

Su-Min Kim* · Kyung-jun Jang* · Kyoung-keun Jung* · Kyoung-Hee Lee* · Mi-Jung Kwon**
 *Dept. of Acupuncture & Moxibustion, College of Oriental Medicine Dongeui University
 **Samse Oriental Medical Hospital

ABSTRACT

- Purpose** In order to profits to investigator who want to know acupuncture and moxibustion treatments are available to what symptoms today and how goes on the clinical lecture for oriental medical students, this research was carried out.
- Methods** The following conclusion were derived from 745 of patients who treated in acupuncture & moxibustion department of Dongeui Oriental Medical hospital from the July in 2006 till January in 2007.
- Results**
1. There were 203(27.25%) persons of Lumbago, 101(13.56%) persons of Bell's palsy, 94(12.62%) persons of Omalgia, 80(10.74%) persons of paralysis of limb, 74(9.94%) persons of disordinary sense of limb and etc.
 2. There were 395 females(53.02%) and 350 males(46.98%).
 3. The patients over 60th were 26.72%, the 50th were 23.08%, the 40th were 22.14%, the 30th were 15.44%, 20th were 8.45%. So the older the more patients.
- Conclusion** In accordance with the above results, acupuncture & moxibustion teatments are good to use degenerative musculo-skeletal disease, pain, paralysis and etc.

key words *New Patients, Acupuncture, Moxibustion*

1. 緒論

鍼灸療法이라 함은 陰陽五行說, 經絡學說, 臟象學說 等 東洋醫學의 基本理論을 근거로 體表上의 一定한 部位에 各種 鍼灸와 操作方法을 運用하여 物理的刺戟을 주어 生體에 反應을 일으키게 함으로써 疾病을 豫防, 緩和, 治療 하는 東양의학 醫學技術의 한 分野이다¹⁾.

「內經」에 이미 治療에 鍼刺의 중요성이 강조되어서 鍼刺에 대한 記載와 論述이 상세하며 後漢書·郭玉傳에 依하면 郭玉과 그의 隔代 스승 涪翁은 全的으로 鍼灸로써 治病을 하였다고 전한다²⁾. 唐代의 太醫署는 鍼博士, 鍼助

教, 鍼師, 鍼工 等으로 나누어 生業에 종사하게 하는 등 鍼灸學에 대한 研究가 古代로부터 계속 이루어져 왔다. 한때 淸政府의 탄압과 아편전쟁 이후 멸시를 받기도 했던 鍼灸學은 오늘날 부단히 발전 되어 臨床實踐에서의 鍼灸가 內科, 外科, 婦人科, 小兒科, 五官科 등의 200餘種 病에 대한 治療는 不同한 程度의 治療效果를 얻으며 그 중 100種 內外의 病症은 비교적 좋은 效果를 얻은 것으로 報告되고있다³⁾.

또한 오늘날 現代醫學의 外科術의 발달로 鍼灸學의 治療領域과 方法도 변화하였고 사람들의 鍼灸에 대한 인식도 변화하였다⁴⁾.

현대에 鍼灸의 主治療은 어떠한 疾患에 많이 활용되고 있는지를 살펴보고 年齡別로 나타나는 疾患, 性別 分布 等を 調査하여 外來 初診患者 治療에 있어서 鍼灸治療의 役割이 어떻게 상황전개가 되고 鍼灸의 研究와 教育이 어떻게 進行되어야 하는가를 임상적인 면에서 정리할 필요가 있다고 본다.

이에 著者は 東義大學校 韓醫科大學 附屬韓方病院 鍼灸 2科에 來院한 初診患者의 主訴症을 運動器·內科·小兒科·外科·眼耳鼻咽喉科·其他疾患 等으로 분류하여 性別과 年齡別로 連繫 調査 分析하여 다음과 같은 결과를 얻었기에 보고하는 바이다.

II. 調査對象 및 調査方法

1. 調査對象

著者は 2006年 7月 1일부터 2007年 1月 31일까지 7개월 동안 東義大學校 韓醫科大學 附屬韓方病院 鍼灸2科에 來院한 患者중 初診患者로서 鍼灸治療를 위주로 한 745名에 대한 醫務記錄을 調査하였다.

2. 調査方法

調査期間 동안 來院한 745名の 初診患者들에 대한 醫務記錄을 중심으로 1)運動器疾患, 2)內科疾患, 3)小兒科·外科·眼耳鼻咽喉科疾患, 4)其他疾患 等으로 분류하여 年齡別, 疾患別, 年齡別 疾患, 疾患別 年齡을 조사하였고 총괄적으로 5)全體患者에 대해서도 調査하였다.

疾患分類은 「韓國標準疾病死因分類」방식을 따랐고 아래와 같이 細分하였다.

運動器疾患은 筋骨格系와 神經系로 나누었으며 筋骨格系 疾患에는 腰痛, 歷節風, 風濕性 歷節風, 着痺, 項強症, 肩臂痛, 脚膝痛, 捻挫 等を 포함시켰고 捻挫는 頭頸部 捻挫와 下肢部 捻挫, 上肢部 捻挫가 포함되며, 神經系 疾患에는 顔面麻痺, 顔面痙攣, 顔面痛, 四肢麻木, 不仁證 等を 포함시켰고, 顔面麻痺는 末梢性麻痺 患者이며 中樞性麻痺患者는 顔面麻痺외의 症狀을 主訴로 하여 手足癱瘓이나 麻木 等に 분류했다.

內科疾患은 手足癱瘓, 偏頭痛, 風暈, 中風前兆症, 痺症, 陰水腫, 陽水腫 等の 心系 內科疾患과 虛勞의 肺系 內科疾患, 營養缺乏의 肝系 內科疾患, 食積胃脘痛의 脾系 內科疾

患이었다.

小兒科疾患에는 疳病, 頭項軟, 手軟, 脚軟이 있고, 外科疾患에는 鶴膝風과 傷筋이 속하고, 眼耳鼻咽喉科 疾患에는 上瞼下垂가 있었다.

其他疾患에는 肥滿鍼, 禁煙鍼, 禁酒鍼 施術을 받으러 온 患者들을 포함시켰다.

年齡別로는 20歲 以下, 21-30歲, 31-40歲, 41-50歲, 51-60歲, 61歲以上으로 나누어 調査하였다.

III. 調査 結果

1. 運動器疾患중 筋骨格系疾患 分布

1) 性別 分布

(1) 全體 性別 分布

筋骨格系 患者중 女性이 215名(56.28%)이었고 男性이 167名(43.72%)이었다.

(2) 疾患別 性別 分布

腰痛 患者중 女性이 128名(63.05%)이었고 男性이 75名(36.95%)이었다.

肩痛 患者중 男性이 52名(55.32%)이었고 女性이 42名(44.68%)이었다.

捻挫 患者중 女性이 16名(64%)이었고 男性이 9名(36%)이었다.

足痛 患者중 女性이 10名(52.63%)이었고 男性이 9名(47.37%)이었다.

風濕性 歷節風 患者는 女性이 5名(71.43%)이었고 男性이 2名(28.57%)이었다.

2) 年齡別 分布

筋骨格系 疾患의 分布는 20歲 以下가 11名으로 2.88%, 21-30歲가 38名으로 9.95%, 31-40歲가 58名으로 15.18%, 41-50歲가 91名으로 23.82%, 51-60歲가 94名으로 24.61%, 61歲 以上이 90名으로 23.56%였다(Table 1).

3) 疾患別 分布

筋骨格系疾患중 歷節風疾患이 2名으로 0.52%, 風濕性 歷節風疾患이 7名으로 1.83%, 着痺疾患이 1名으로

0.26%, 痛風疾患이 2名으로 0.52%, 項强症이 13名으로 3.40%, 腰痛이 203名으로 53.14%, 肩痛이 94名으로 24.60%, 肘痛이 10名으로 2.61%, 脚連痛이 4명으로 1.05%, 膝痛이 2名으로 0.52%, 足痛이 19名으로 4.97%, 捻挫가 25名으로 6.54%였다.

腰痛患者가 가장 많았고 肩痛患者가 그 다음 이었으며 着痺患者가 제일 적었다(Table 2).

腰痛患者 203名の 類型 分布는 腰脚痛이 139名(68.47%)로 가장 많았고 挫閃腰痛이 34名(16.75%), 腎虛腰痛이 30名(14.78%)이었다(Table 3).

〈Table 1〉 年齡別 分布

年齡(歲)	患者數	%
- 20	11	2.88
21 - 30	38	9.95
31 - 40	58	15.18
41 - 50	91	23.82
51 - 60	94	24.61
61 -	90	23.56
計	382	100.00

〈Table 2〉 疾患別 分布

疾患名	患者數	%
歷節風	2	0.52
風濕性 歷節風	7	1.83
着痺	1	0.26
痛風	2	0.52
項强	13	3.40
腰痛	203	53.14
肩痛	94	24.60
肘痛	10	2.61
脚連痛	4	1.05
膝痛	2	0.52
足痛	19	4.97
捻挫	25	6.54
計	382	100.00

〈Table 3〉 腰痛의 類型別 分布

類型	患者數	%
腰脚痛	139	68.47
挫閃腰痛	34	16.75
腎虛腰痛	30	14.78

4) 年齡別 疾患 및 疾患別 年齡 分布

(1) 年齡別 疾患 分布

筋骨格系疾患의 年齡別 疾患 分布는 20歲 以下の 年齡 11例중에서 腰痛이 4名(36.36%)으로 가장 많았고 肩痛이 3名(27.27%), 足痛이 2名(18.18%), 風濕性 歷節風이 1名(9.09%), 下肢部 捻挫가 1名(9.09%)이었다.

21-30歲의 年齡 38例중에서 腰痛이 24名(63.16%)으로 가장 많았고 下肢部 捻挫가 6명(15.79%), 肩痛이 4名(10.53%), 項强症이 2名(5.26%), 歷節風이 1名(2.63%), 足痛이 1名(2.63%)이었다.

31-40歲의 年齡 58例중에는 腰痛이 39名(67.24%)으로 가장 많았고 肩痛이 7名(12.07%), 上下肢捻挫가 5名(8.62%), 項强症이 3名(5.17%), 足痛이 2名(3.45%), 脚連痛이 1名(1.72%), 肘痛이 1名(1.72%)이었다.

41-50歲의 年齡 91例중에서 腰痛이 44名(48.35%)으로 가장 많았고 肩痛이 22名(24.18%), 捻挫가 7名(7.69%), 肘痛이 5名(5.49%), 項强症이 5名(5.49%), 痛風이 2名(2.20%), 膝痛이 2名(2.20%), 足痛이 2名(2.20%), 歷節風이 1名(1.10%), 風濕性 歷節風이 1名(1.10%)이었다.

51-60歲의 年齡 94例중 腰痛이 46名(48.94%)으로 가장 많았고 肩痛이 25名(26.60%), 足痛이 9名(9.57%), 風濕性 歷節風이 3名(3.19%), 項强症이 3名(3.19%), 脚連痛이 3名(3.19%), 捻挫가 3名(3.19%), 肘痛이 2名(2.13%)이었다.

61歲 以上은 年齡 90例중에서 腰痛이 46名(51.11%)으로 가장 많았고 肩痛이 33名(36.67%), 足痛이 3名(3.33%), 下肢部 捻挫가 3名(3.33%), 風濕性 歷節風이 2名(2.22%), 肘痛이 2名(2.22%), 着痺가 1名(1.11%)이었다.

(2) 疾患別 年齡 分布

筋骨格系의 疾患別 年齡 分布는 腰痛이 203例중 61歲 以上과 51-60歲가 각각 46名(22.66%)씩으로 가장 많았고 41-50歲가 44名(21.67%), 31-40歲가 39名(19.21%), 21-30歲가 24名(11.82%), 20歲 以下가 4名(1.97%)이었다.

肩痛 94例중에서 61歲 以上이 33名(35.10%)으로 가장 많았고 51-60歲가 25名(26.60%), 41-50歲가 22名(23.40%), 31-40歲가 7名(7.45%), 21-30歲가 4名(4.26%), 20歲 以下가 3名(3.19%)이었다.

捻挫 25例중 41-50歲가 7名(28%)으로 가장 많았고 21-30歲가 6名(24%), 31-40歲가 5名(20%), 51-60歲와

61歲 以上이 각각 3名(12%), 20歲 以下가 1名(4%)이었다.

足痛 19例중 51-60歲가 9名(47.37%)로 가장 많았고 61歲 以上이 3名(15.79%), 20歲 以下가 2名(10.53%), 31-40歲가 2名(10.53%), 41-50歲가 2名(10.53%), 21-30歲가 1名(5.26%)이었다.

項強은 13例중에서 41-50歲가 5名(38.46%)로 가장 많았고 51-60歲가 3名(23.08%), 31-40歲가 3名(23.08%), 21-30歲가 2名(15.38%)이었다.

肘痛은 10例중에서 41-50歲가 5名(50%)로 가장 많았고 51-60歲가 2名(20%), 61歲 以上이 2名(20%), 31-40歲가 1名(10%)이었다.

風濕性 歷節風은 7例중 51-60歲가 3名(42.86%)로 가장 높았고 61歲 以上이 2名(28.57%), 41-50歲가 1名(14.29%), 20歲 以下가 1名(14.29%)이었다.

脚連痛은 4例중에서 51-60歲가 3名(75%)였고 31-40歲가 1名(25%)이었다.

2. 運動器疾患중 神經系疾患 分布

1) 性別 分布

(1) 全體 性別 分布

神經系疾患의 全體 性別 分布는 女性이 104名(50.73%)이었고 男性이 101名(49.27%)이었다.

(2) 疾患別 性別 分布

顔面神經障碍 患者의 性別 分布는 女性이 68名(53.97%)이었고 男性이 58名(46.03%)이었다.

麻木患者의 性別 分布는 男性이 40名(54.05%)이었고 女性이 34名(45.95%)이었다.

2) 年齡別 分布

神經系疾患의 年齡別 分布는 20歲 以下가 12名으로 5.86%, 21-30歲가 15名으로 7.32%, 31-40歲가 38名으로 18.54%, 41-50歲가 54名으로 26.34%, 51-60歲가 44名으로 21.46%, 61歲 以上이 42名으로 20.49%였다 (Table 4).

3) 疾患別 分布

神經系疾患 患者중 顔面神經障碍가 126名으로 61.46%, 麻木이 74名으로 36.10%, 不仁症이 5名으로 2.44%였다 (Table 5).

顔面神經障碍 患者 126名の 類型 分布는 口眼喎斜가 101名(80.16%)로 가장 많았고 顔面痙攣이 13名(10.32%), 顔面麻痺感이 7名(5.56%), 顔面痛이 5名(3.97%)이었다 (Table 6).

〈Table 4〉 年齡別 分布

年齡(歲)	患者數	%
-20	12	5.86
21-30	15	7.32
31-40	38	18.54
41-50	54	26.34
51-60	44	21.46
61-	42	20.49
計	205	100.00

〈Table 5〉 疾患別 分布

疾患 分類	患者數	%
顔面神經障碍	126	61.46
麻木	74	36.10
不仁症	5	2.44
計	205	100.00

〈Table 6〉 顔面神經障碍의 類型別 分布

類型	患者數	%
口眼喎斜	101	80.16
顔面痙攣	13	10.32
顔面麻痺感	7	5.56
顔面痛	5	3.97
計	126	100.00

4) 年齡別 疾患 및 疾患別 年齡 分布

(1) 年齡別 疾患 分布

神經系疾患의 年齡別 分布는 20歲 以下 年齡12例는 모두 顔面神經障碍 患者였다.

21-30歲 年齡 15例중 顔面神經障碍가 14名(93.34%)였고 麻木이 1名(6.66%)이었다.

31-40歲 年齡 38例중 顔面神經障碍가 24名(63.16%), 麻木이 13名(34.21%), 不仁이 1名(2.63%)였다.

41-50歲 年齡 54例중 顔面神經障碍가 31名(57.41%), 麻木이 21名(38.89%), 不仁이 2名(3.70%)였다.

51-60歲 年齡 44例중 顔面神經障碍가 23名(52.27%), 麻木이 19名(43.18%), 不仁이 2名(4.55%)였다.

61歲 以上 年齡 42例중 顔面神經障碍가 22名(52.38%),

麻木이 20名(47.62%)이었다.

(2) 疾患別 年齡 分布

顔面神經障碍의 疾患別 年齡 分布는 41-50歲가 31名(24.60%)으로 가장 많았고 31-40歲가 24名(19.05%), 51-60歲가 23名(18.25%), 61歲 以上 22名(17.46%), 21-30歲가 14名(11.90%), 20歲 以下가 12名(8.73%)였다.

麻木의 疾患別 年齡 分布는 41-50歲가 21名(28.38%)로 가장 많았고 61歲 以上 20名(27.02%), 51-60歲가 19名(25.68%), 31-40歲가 13名(17.57%), 21-30歲가 1名(1.35%)였으며 20歲 以下는 한명도 없었다.

不仁의 疾患別 年齡 分布는 41-50歲가 2名(40%), 51-60歲가 2名(40%), 31-40歲가 1名(20%)였다.

3. 内科疾患 分布

1) 性別 分布

(1) 全體 性別 分布

内科疾患을 갖고 來院한 患者중 男性이 61名(62.24%)이었고 女性이 37名(37.76%)이었다.

(2) 疾患別 性別 分布

手足癱瘓 患者의 性別 分布는 男性이 50名(62.5%)이었고 女性이 30名(37.5%)이었다.

2) 年齡別 分布

内科疾患의 年齡別 分布는 21-30歲가 4名(4.09%), 31-40歲가 7名(7.14%), 41-50歲가 11名(11.22%), 51-60歲가 24名(24.49%), 61歲 以上이 52名(53.06%)였다 (Table 7).

〈Table 7〉 年齡別 分布

年齡	患者數	%
-20	0	0.00
21-30	4	4.09
31-40	7	7.14
41-50	11	11.22
51-60	24	24.49
61-	52	53.06
計	98	100.00

3) 疾患別 分布

内科疾患은 手足癱瘓(心系)이 80名(81.63%)으로 가장 많았고 營養缺乏(肝系)이 4名(4.08%), 風暈(心系)이 4名(4.08%), 中風前兆症(心系)이 3名(3.06%), 食積胃脘痛(脾系)이 2名(2.04%), 기타 偏頭痛(心系), 痺症(心系), 陰水腫(心系), 感冒(肺系), 虛勞(肺系)가 각각 1名(1.02%)씩 이었다 (Table 8).

〈Table 8〉 疾患別 分布

疾患分類	患者數	%
手足癱瘓(心系)	80	81.63
營養缺乏(肝系)	4	4.08
風暈(心系)	4	4.08
中風前兆症(心系)	3	3.06
食積胃脘痛(脾系)	2	2.04
偏頭痛(心系)	1	1.02
痺症(心系)	1	1.02
陰水腫(心系)	1	1.02
虛勞(肺系)	2	2.04
計	98	100.00

4) 年齡別 疾患 및 疾患別 年齡 分布

(1) 年齡別 疾患 分布

21-30歲의 年齡 4例중에서 手足癱瘓이 2名(50%), 食積胃脘痛과 虛勞가 각각 1名씩(25%)이었다.

31-40歲의 年齡 7例중에서 手足癱瘓이 3名(42.86%), 營養缺乏이 3名(42.86%), 虛勞가 1名(14.29%)였다.

41-50歲의 年齡 11例중에서 手足癱瘓이 6名(54.55%)로 가장 많았고 風暈이 2名(18.18%), 痺症·中風前兆症·偏頭痛이 각각 1名(9.09%)씩 이었다.

51-60歲의 年齡 24例중에서 手足癱瘓이 21名(87.5%)으로 가장 많았고 陰水腫·營養缺乏·中風前兆症이 각각 1名(4.17%)씩 이었다.

61歲 以上은 年齡 52例중에서 手足癱瘓이 48名(92.31%)로 가장 많았고 風暈이 2名(3.85%), 中風前兆症이 1名(1.92%), 食積胃脘痛이 1名(1.92%)였다.

(2) 疾患別 年齡 分布

疾患別 年齡 分布는 手足癱瘓이 61歲 以上이 48名(60%)으로 가장 많았고 51-60歲가 21名(26.25%), 41-50歲가 6名(7.5%), 31-40歲가 3名(3.75%), 21-30歲가 2名(2.5%)의 순으로 나타났다. 年齡이 낮을수록 發病頻度가 낮았다.

營養缺乏은 31-40歲가 3名(75%), 51-60歲가 1名 이었다.

風暈은 41-50歲가 2名(50%), 61歲 以上이 2名(50%)였다.

中風前兆症은 41-50歲, 51-60歲, 61歲 以上이 각각 1名씩 이었다.

4. 小兒科 · 外科 · 眼耳鼻咽喉科疾患 分布

1) 性別 疾患 分布

(1) 全體 性別 分布

小兒科 患者의 性別 分布는 男兒가 4名(66.67%), 女兒가 2名(33.33%)이었다.

外科 患者의 性別 分布는 女性이 23名(67.65%), 男性이 11名(32.35%)이었다.

眼耳鼻咽喉科疾患의 性別 分布는 3名 모두 男性이었다.

(2) 疾患別 性別 分布

小兒科 患者중 疳病은 男兒가 2名(66.67%), 女兒는 1名(33.33%)이었다.

外科 患者중 鶴膝風은 女性이 23名(69.70%), 男性이 10名(30.30%)이었다.

2) 年齡別 分布

外科는 21-30歲가 2名(5.88%), 31-40歲가 6名(17.65%), 41-50歲가 5名(14.71%), 51-60歲가 8名(23.53%), 61歲 以上이 13名(38.24%)이었다(Table 9).

眼耳鼻咽喉科는 20歲 以下, 41-50歲, 61歲 以上이 각각 1名씩 이었다.

〈Table 9〉 外科 患者의 年齡別 分布

年齡(歲)	患者數	%
21-30	2	5.88
31-40	6	17.65
41-50	5	14.71
51-60	8	23.53
61-	13	38.24
計	34	100.00

3) 疾患別 分布

小兒는 疳病이 3名(50%)으로 가장 많았고 脚軟 手軟 頭項軟이 각각 1名씩(16.67%) 이었다(Table 10).

外科는 鶴膝風이 33名(97.06%)이었고 傷筋은 1名(2.94%)이었다.

眼耳鼻咽喉科는 3名 모두 上瞼下垂로 來院하였다.

〈Table 10〉 小兒의 疾患 分布

疾患 分類	患者數	%
疳病	3	50
脚軟	1	16.67
手軟	1	16.67
頭項軟	1	16.67
計	10	100.01

5. 其他疾患 分布

1) 性別 分布

肥滿 患者의 性別 分布는 모두 女性이었다.

禁酒鍼 施術을 받은 患者는 男性이 5名(83.33%)이었고 女性이 1名(16.67%) 이었다.

禁煙鍼 施術을 받은 患者는 男性 1名이었다.

2) 年齡別 分布

肥滿鍼을 施術 받으러 온 사람은 20歲 以下가 1名(10%), 21-30歲가 3名(30%), 31-40歲가 2名(20%), 41-50歲가 2名(20%), 51-60歲가 1名(10%), 61歲 以上이 1名(10%)이었다(Table 11).

禁酒鍼을 施術 받으러 온 사람은 21-30歲가 1名(16.67%), 31-40歲가 3名(50%), 41-50歲가 1名(16.67%), 51-60歲가 1名(16.67%)이었다(Table 12).

禁煙鍼 施術을 받으러 온 사람은 31-40歲가 1名이었다. 本院 豫診室에서 禁煙鍼을 시술하므로 鍼灸科로 來院한 患者는 적었다.

〈Table 11〉 肥滿鍼 年齡別 分布

年齡(歲)	患者數	%
-20	1	10
21-30	3	30
31-40	2	20
41-50	2	20
51-60	1	10
61-	1	10
計	10	100

〈Table 12〉 禁酒鍼의 年齡別 分布

年齡(歲)	患者數	%
21-30	1	16.67
31-40	3	50
41-50	1	16.67
51-60	1	16.67
計	6	100

〈Table 14〉 全體患者의 疾患別 分布

分類	患者數	%
筋骨格系	382	51.28
神經系	205	27.52
內科	98	13.15
外科	34	4.56
肥滿·禁酒·禁煙	17	2.28
小兒科	6	0.91
眼耳鼻咽喉科	3	0.40
計	745	100.00

6. 全體 患者 分布

1) 性別 分布

全體 患者의 性別 分布는 女性이 395名(53.02%), 男性이 350名(46.98%)이었다.

2) 年齡別 分布

全體 患者의 年齡別 分布는 61歲 以上이 199名(26.72%)로 가장 많았고 51-60歲가 172名(23.08%), 41-50歲가 165名(22.14%), 31-40歲가 115名(15.44%), 21-30歲가 63名(8.45%), 20歲 以下가 35名(4.17%)이었다(Table 13).

〈Table 13〉 全體患者의 年齡別 分布

年齡(歲)	患者數	%
-20	31	4.54
21-30	63	8.48
31-40	115	15.05
41-50	165	21.78
51-60	172	23.54
61-	199	26.61
計	745	100.00

3) 疾患別 分布

全體 患者의 疾患別 分布는 筋骨格系 患者가 382名(51.28%)로 가장 많았고 神經系 患者가 205名(27.52%), 內科 患者가 98名(13.15%), 外科 患者가 34名(4.54%), 肥滿鍼·禁酒鍼·禁煙鍼을 施術받은 患者가 17名(2.28%), 小兒科 患者가 6名(0.81%), 眼耳鼻咽喉科 患者가 3名(0.40%)이었다(Table 14).

4) 年齡別 疾患 分布

20歲 以下는 神經系 疾患이 12名(38.71%)로 가장 많았고 筋骨格系疾患이 11名(35.48%), 小兒 疾患이 6名(19.35%), 內科·眼耳鼻咽喉科·其他疾患이 2名(6.46%)이었다.

21-30歲는 筋骨格系疾患이 38名(60.32%), 神經系疾患이 16名(25.40%), 內科 疾患이 3名(4.76%), 外科疾患이 2名(3.17%), 其他疾患이 4名(6.35%)였다.

31-40歲는 筋骨格系疾患이 58名(50.43%), 神經系疾患이 38名(33.04%), 內科疾患이 7名(6.09%), 外科疾患이 6名(5.22%), 其他가 6名(5.22%)이었다.

41-50歲는 筋骨格系疾患이 91名(55.15%), 神經系疾患이 54名(32.73%), 內科 疾患이 11名(6.67%), 外科疾患이 5名(3.03%), 眼耳鼻咽喉科疾患이 1名(0.61%), 其他疾患이 3名(1.82%)이었다.

51-60歲는 筋骨格系疾患이 94名(54.65%), 神經系疾患이 44名(25.58%), 內科 疾患이 24名(13.95%), 外科疾患이 8名(4.65%), 其他疾患이 2名(1.16%)이었다.

61歲 以上은 筋骨格系疾患이 90名(45.23%)로 가장 많았고 神經系疾患이 42名(21.11%), 內科疾患이 52名(26.13%), 外科疾患이 13名(6.53%), 眼耳鼻咽喉科疾患이 1名(0.50%), 其他疾患이 1名(0.50%)이었다.

IV. 考察

1. 運動器疾患중 筋骨格系疾患

鍼灸2科를 來院한 患者중 筋骨格系疾患을 主症狀으로 가진 사람은 총 382名이었고 女性과 男性의 比率이 215 : 167 로 1.29 : 1의 比率로 나타났다.

이 중에서 腰痛 患者가 203名(53.14%)으로 가장 많았고 그 다음으로 肩痛이 94名(24.60%), 捻挫가 25名(6.54%), 足痛이 19名(4.97%), 項強이 13名(3.40%), 肘痛이 10名(2.61%), 風濕性 歷節風이 7名(1.83%) 순으로 나타났다.

腰痛이란 어느 한 疾患의 特徵的인 용어가 아니라 腰部에 나타날 수 있는 疼痛症候群을 廣範圍하게 표현하는 용

어로서 주로 下部 腰椎 즉 腰椎神經이 시작되는 第2腰椎 以下부터 薦腸骨關節까지의 範圍에서 起因하는 疼痛을 總稱하는 것이라 할 수 있다.⁵⁾ 腰痛은 全體 人口의 약 80%가 경험하고 있으며 우리나라에서는 8번째, 미국에서는 9번째로 흔한 主訴가 되고 있다.⁵⁾

腰痛은 <素問·脈要精微論>에 “腰者腎之府 轉腰不能 腎將憊矣.”⁶⁾라하여 腎虛가 본이 됨을 基本으로 하여 여러 文獻에 걸쳐 다양한 原因이 例舉되고 있으며 治療는 十種 腰痛⁷⁾의 분류에 따른 치료나 腰部 주위의 穴에 취하거나 下肢 放射痛時 膀胱經 膽經 腎經 混合型 等의 經絡의 取穴에 준하여 治療하는 것을 一般的으로 사용하고 있다.⁵⁾ 「鍼灸甲乙經」⁸⁾에 의하면 “腰痛上寒 實則脊急強 長強主之” “腰痛 不可以俯仰 中膂內俞主之” “腰痛不得轉則 章門主之”라 하였고 「備急千金要方」⁹⁾에는 “小腸俞 中膂俞 白環俞 主腰脊疝痛” “神道 合谷 腰俞 長強 大杼 膈關 水分 脾俞 小腸俞 膀胱俞 主腰脊急強”라 하여 腰痛에 대한 鍼灸治療를 나타내고 있다.

西洋醫學에서는 腰痛을 유발할 수 있는 因子들은 무수히 많은 것으로 알려져 있다.¹⁰⁾ 大韓整形外科學會에서는 腰痛의 原因을 椎間板性 原因, 脊椎骨性 原因, 腹部內 臟器에 의한 原因, 神經組織에 의한 原因, 脈管性 原因, 心因性 原因으로 나눈다.¹¹⁾

韓醫學에서는 腰痛의 原因을 風, 寒, 濕, 濕熱, 腎虛, 氣滯, 瘀血, 痰飲, 挫閃, 虛 等으로 多樣하나 그 중 주요 原因은 腎虛, 寒濕, 濕熱, 挫閃으로 要約이될 수 있고^{5,7)} 「東醫寶鑑」에서는 腰痛을 腎虛腰痛, 痰飲腰痛, 食積腰痛, 挫閃腰痛, 瘀血腰痛, 風腰痛, 寒腰痛, 濕腰痛, 濕熱腰痛, 氣腰痛으로 分類하였다.⁷⁾

日常生活에서는 腰痛과 腰脚痛이 흔히 混用되어 쓰이고 있다. 腰脚痛은 腰部에 連하여 下肢部에 나타나는 疼痛의 總稱으로 대개 腰痛과 下肢放射痛이 동시에 나타나지만, 理學的 檢査 및 腰薦椎部 X-線 撮影所見上 腰薦椎部の 氣質의 變化에 起因된 疼痛으로 認定된 下肢部도 腰脚痛이라 稱한다.^{5,12)} 腰痛이나 腰脚痛은 단순한 症狀을 표현할 뿐 어떤 特定 病名이나 症候群을 말하는 것은 아니다.⁵⁾ 腰脚痛은 坐骨腸骨間關節炎, 脊椎의 骨關節炎, 脊髓腫瘍 等이 原因일 때도 있지만 대부분이 腰椎間板脫出症에 屬한다고 하였다.¹³⁾ 腰脚痛에 대한 最初의 기록은 「內經」의 <氣交變大論>에 “歲水不及 … 民病腹滿 身重濡泄 寒瘍流水 腰股痛發”¹⁴⁾이라 표현된 以來 腰脚疼痛候¹⁵⁾, 腰胯痛¹⁶⁾, 腰胯疼痛¹⁷⁾, 腰腿痛¹⁸⁾, 腰脚痛¹⁹⁾ 等으로 모두가 이 範疇에 屬한다고 볼 수가 있다.

腎虛腰痛은 「東醫寶鑑」⁷⁾에 “腎虛者疼之不已者是也. 房慾傷腎 精血不足 養筋除虛 滄滄痛不能舉者”라 하였다.

鍼灸2科를 來院한 腰痛 患者의 類型을 보면 크게 3種類였다. 이 중 客觀的인 구분이 어느정도 가능한 腰脚痛과 挫閃腰痛을 제외한 腰痛은 주로 腎虛腰痛으로 분류하였다. 이는 主觀的인 辨證을 最小化 하기 위해서였다.

腰痛의 類型중 腰脚痛 患者가 139名으로 全體 腰痛 患者의 68.47%를 차지하였다. 挫閃腰痛과 腎虛腰痛은 비슷한 수로 각각 34名(16.75%)와 30名(14.78%)이었다. 이는 李¹³⁾가 보고한 腰脚痛과 腰痛의 比率이 1.02:1과는 차이가 있었다.

腰椎 椎間板脫出症에 대한 韓醫學的 治療方法은 주로 保存的 治療를 이용하고 있으며 鍼灸治療 效果는 客觀的으로 立證이 되고 있다.²⁰⁾

肩臂痛은 腰痛 다음으로 많았는데 모두 94名이었다. 肩臂痛이라 함은 手部領域의 肩背部를 포함한 項傍缺盆之上인 肩部和 腕關節과 肩部사이의 臑臂部까지 즉, 肩臂에 나타나는 諸般痛症을 포괄적으로 지칭한 證狀이다.²¹⁾

肩背痛에 대한 最初의 기록은 <氣交變大論>의 “歲火太過 炎暑流行 … 脇痛膺背胛間痛”¹⁴⁾에서 나타났고, 그 原因은 風寒濕의 損傷에 起因하거나 痰飲에 起因 한다고 보기도 하고²²⁾ 內經에 따라 經絡學說을 根據로 病在肺¹⁴⁾한 경우와 五行說에 根據를 둔 心病이 있는 경우로 보기도 한다.²³⁾

어깨부위의 지속적인 痛症은 鎖骨과 肩胛骨이 上腕骨에서 이루어져 형성이 되는 肩關節의 RA, 炎症性 關節疾患, 結節性 關節疾患과 肩峰鎖骨關節이나 肩關節의 骨關節炎, 骨疾患등에 발생이 되는데 關聯痛으로 척수신경근의 압박이나 頸項部和 肩關節部の Trigger point가 일차적으로 活性을 보일 때와 횡격막 주위의 疾患에 의해 발생이 될 수도 있다.

捻挫疾患도 25名으로 6.54%를 차지하였는데 上肢部 捻挫, 下肢部 捻挫, 頭頸部 捻挫가 類型別로 있었다. 捻挫傷은 四肢 關節 或은 肌肉·腱·韌帶·血管과 같은 身體의 軟組織이 損傷되고 骨折이나 脫臼가 없이 皮肉이 破損이 되는 証候를 말한다.²⁵⁾ 捻挫의 原因은 劇烈한 運動을 하거나 跌撲 或은 과도하게 筋肉, 關節을 牽引하여 關節 사이에 있는 韌帶가 打擊을 받아 弛緩이 되든가 或은 萎縮이 되는 症狀으로써 局所部位에 疼痛, 腫脹을 隨伴하게 된다. 東洋醫學에서 捻挫傷이란 用語가 직접적으로 제시 되지 않는 打撲·瘀血·挫閃·扭傷 等의 範疇에 속하고 治療法은 行氣活血, 通經活絡, 舒筋通絡을 爲主로 한다.²⁵⁾

足痛은 中足骨痛과 足跟骨痛을 포함하며 中足骨痛은

中足骨部の疼痛이며 대개 足의 橫軸足圓蓋의 勞傷에 起因한다. 中根骨痛이란, 患者가 걷거나 서 있을 때에 足根部에 疼痛을 느끼는 것을 말하며 그 原因은 대개 足根部의 脂肪纖維體部分의 消失, 急性滑液囊炎, 扁平足 等이다²⁶⁾.

腰痛 患者의 性別 分布는 女性이 128名, 男性이 75名으로 1.71:1 이었다. 이 比率은 田¹⁰⁾이 慶山大學校 附屬韓方病院에서 조사한 腰痛 患者의 男女 比率 1:1.7과 거의 같다.

肩痛 患者의 性別 分布는 男性이 52名이고 女性이 42名으로 1.24:1의 比率로 男性이 더 많았다. 이는 다른 筋骨格系疾患이 보통 女性이 많은데 비해 特異한 結果였다. 金²³⁾는 肩臂痛 症狀을 유발하는 頸椎 椎間板脫出症에 대한 調査에서 勞動量과 運動量이 많은 男子의 發生頻度가 젊은 층에서 시작된다고 하였다. 또 頸椎가 해면골로 이루어졌고 돌기關節의 解剖學的 構造가 脊椎의 다른 부위보다 不安定하며 運動性도 많고 크며 Luschka씨 關節이란 점도 男女의 比率에 影響을 준다고 보았다.

筋骨格系疾患의 全體 年齡 分布를 보면 41歲 以上부터 患者數가 많아지기 시작하며 51-60歲가 好發年齡으로 나타난다.

疾患別 年齡別 分布면에서 볼 때 腰痛 患者는 61歲 以上과 51-60歲가 합쳐서 45.32%로 가장 많았고 年齡이 낮아질수록 發病率이 낮아졌다. 西洋 醫學에서 흔히 腰痛을 일으키는 椎間板脫出症이 31-40歲에 가장 흔하다는 보고와는 차이가 있다¹¹⁾. 이는 韓方病院을 來院하는 腰痛 患者들의 상당수가 退行性 腰痛 患者들이 라는 것을 추정하게 한다.

肩痛의 患者는 61歲 以上이 35.10%로 가장 많았고 年齡이 減少할수록 疾患 發病率이 낮았다. 이는 金²³⁾의 頸椎 椎間板脫出症의 患者가 40代, 50代에서 가장 많이 발생하는 것과 比較해 볼 때 차이가 있다. 肩痛 患者중 頸椎 椎間板脫出症외에 退行變化에 의한 發病患者가 多數였던 것으로 생각된다. 裴²⁴⁾에 의하면 肩關節을 구성하고 있는 關節 周圍의 筋骨·腱板·靱帶·粘液·關節包 등이 48歲 이후부터 加年齡的인 退化變化, 즉 老化現象에다 外部로부터 압력이 가해져 肩臂의 疼痛과 運動이 制限이 된다고 보았다.

捻挫는 41-50歲가 28%로 가장 많았다. 骨의 형성과정이 흡수과정을 능가하는 시기가 30代 내지 40代 以後부터 역전된다는 보고와 有關하다고 생각된다⁴⁴⁾.

項強과 肘痛 환자도 41-50歲가 가장 많았으나 例가 10名 內外이었다.

2. 運動器疾患중 神經系疾患

神經系疾患의 女性과 男性의 比率은 1.03:1의 比率로 근소한 차이를 나타냈으며 顔面神經障礙患者는 女性과 男性의 比率이 1.28:1로 女性이 많았고 麻木 患者는 男性과 女性의 比率이 1.18:1로 男性이 더 많았다.

神經系疾患의 年齡別 分布는 31歲 以後부터 患者數가 급격히 증가했으며 41-50歲가 가장 많았다. 神經系疾患으로 鍼灸2科를 來院한 患者중 31歲 以上이 86.7%에 가까웠다.

神經系疾患의 疾患別 分布를 보면 顔面神經障礙 患者가 126名(61.46%)으로 가장 많았고 그 다음으로 麻木 患者가 74名(36.10%)이었다. 不仁 患者는 5名(2.44%)에 불과했다. 顔面神經障礙 患者중 口眼喎斜 患者가 101名으로 全體의 80.16%를 차지하였다.

顔面神經障礙에는 口眼喎斜, 顔面痙攣, 顔面麻痺感, 顔面痛 等の 類型이 包含이 된다. 口眼喎斜는 <靈樞·經筋偏>²⁷⁾에 “足之陽明 手之太陽 筋急則口目爲僻 皆急不能卒視 治皆如右方也”라고 記載된 이래 수많은 文獻에서 언급이 되어 왔다^{28,29)}. 巢元方은 「諸病源候論」에서 “風邪가 足陽明·手太陽經으로 入하여 寒을 만나면 筋急引頰하여 口에 喎僻된다.”고 하여 風이 原因이 된다고 하였고 李東垣³⁰⁾은 經脈血絡中에 大寒이 侵한 경우와 血虛 及 胃中火盛 因한 세 種類로 구분하였다.

西洋醫學的으로는 顔面神經麻痺에 該當이 되는 것으로 中樞性麻痺와 末梢性麻痺로 나눌 수 있다. 여기에 언급된 顔面神經障礙 患者중 口眼喎斜 患者는 末梢性麻痺 患者이다. 顔面神經麻痺에 따른 顔面筋의 마비는 눈의 保護障礙, 發音障礙, 咀嚼障礙, 表情運動의 障礙등을 초래하여 患者가 苦痛을 받는다. 대부분의 末梢性 顔面神經麻痺는 원발성 麻痺이며 原因이 분명치 않은 麻痺로 Bell 麻痺라고 불리고 있다. Bell 麻痺의 誘因으로서 寒冷, 糖尿病, 妊娠, 家族歷 等이 있고³¹⁾ 第 7腦神經의 바이러스감염에 의한 神經炎症으로 發病한다는 說이 有力하다. Bell 麻痺의 약 70%가 自然治愈가 되므로 각종 治療에 대한 效果적 判定은 많은 論難거리가 되고 있다. 治療의 要點은 顔面神經官 내에서 Waller 變성에 의한 초기 팽화를 얼마나 적게하여 2次 障礙를 豫防하는가에 있고 鍼術 療法은 “顔面部”와 “後頸肩背部”에 重點을 두고 행한다³¹⁾.

顔面痛은 三叉神經痛과 類似하다. 三叉神經痛은 原因은 不分明하고 어느 年齡層에서도 나타나지만 50代 안팎에서 많이 나타난다. 痛症은 2-3분지에서 많이 나타나고 偏側

으로 짧고 심한 通電感을 호소하며, 痛症은 수분에서 수시 간 정도로 다양하게 持續이 된다. 特發性 三叉神經痛은 感覺障礙가 없고 이상한 징후도 없다는 것이 特徵이다. 三叉神經痛과 명확히 區分되고, 또한 치아, 뼈, 상악동 등의 疾患에 의한 것이 아닌 顔面部 痛症은 주로 非典型的 顔面痛으로 診斷된다³²⁾.

顔面痙攣은 顔面神經의 기능항진으로 나타나는 症狀로서 초기에는 간헐적으로 미세한 불수의적 顔面痙攣이 안윤근(orbicularis oculi muscle)에서 발생하여 시간이 지남에 따라 痙攣의 強度와 頻도가 확산되고 증가되어 顔面表情筋의 모든 筋肉에 발생하게 된다³³⁾. 週期的 強直性 間代性 痙攣이며 中年이후의 女性에게 많고 小兒에게는 티크는 나타나지만 顔面痙攣은 나타나지 않는다³¹⁾.

歷代 醫家들은 麻木를 痺症의 일부로, 別個의 疾患名으로서 或은 他病證의 일부로 區分說明하고 있다. 또한 拇指, 次指가 麻木不仁하는 자는 3年內에 中風之候가 나타나는 것⁷⁾으로 알려져 있는데 이러한 麻는 痺와 類似하지만 痛, 痺를 感覺치 못하고 氣가 微弱하게 流行함을 感覺하는 狀態이며, 木은 氣 또한 流行함을 感覺치 못하는 狀態이다³⁴⁾. 또 (靈樞)曰 衛氣不行則 爲麻木이라는 기록도 있다⁷⁾. 張子和·李中梓·朱震亨 등은 “濕氣勝者 爲著痺濕也. 水氣甚重 著而不去 四肢麻木 拘攣浮腫……”이라 하여 風寒濕三氣가 습하여 痺가 되고 濕氣가 勝하여 著痺가 되고 이것이 重하여 不去하면 手足이 麻木不仁하게 된다고 하였다¹⁷⁾. 麻木은 西醫學에서 感覺神經障礙, 自律神經失調證 등에서 나타나는 症狀으로 보기도 했다³⁵⁾. 神經病症을 韓醫學에서는 感覺障礙가 爲主인 경우에 “麻木”의 범위에, 感覺障礙를 除外하고 運動障礙가 顯著할 경우엔 “痿症”의 범위에, 또한 原因이 外傷으로 因한 것은 “傷筋”의 범위에 속하는 것으로 보았다³⁶⁾.

年齡別 疾患 分布를 보면 顔面神經障礙 患者가 全 年齡層에서 가장 많은 예를 나타내었고 그 다음이 麻木이었다.

疾患別 年齡 分布를 살펴보면 顔面神經障礙 患者는 41-50歲가 31名(24.60%)으로 가장 많았고 이것은 安³⁷⁾이 조사한 末梢性 顔面神經麻痺 患者가 40代에서 가장 많이 來院했다는 보고와 일치한다. 麻木과 不仁 患者도 40代가 가장 많았다.

3. 內科疾患

內科疾患으로 鍼灸2科를 來院한 患者의 男性과 女性의 比率는 1:1.65이었다.

年齡別 分布를 보면 心系 內科가 偏重된 61歲 以後가 가장 많았고 50代, 40代, 30代, 20代 順으로 年齡이 낮을수록 患者數가 적었다.

疾患別 分布는 手足癱瘓(心系)이 80名(81.63%)으로 가장 많았고 營養缺乏(肝系), 風暈(心系)가 4名(4.08%), 中風前兆症(心系)이 3名(3.06%)이었다. 비록 內科疾患이라해도 內部臟器의 病變보다 外部로 나타나는 四肢障礙로 인해 鍼灸科를 來院한 것으로 생각된다. 手足癱瘓의 대부분 患者가 中風으로 確診을 받았거나 추정된 患者들 이었고 극소수의 頸椎관련이상의 TA患者도 있었다. 鍼治療가 四肢障礙에 效果가 있음을 患者들이 認識하고 있다고 생각된다.

中風은 우리나라에서 惡性腫瘍, 心臟疾患과 아울러 3大 死因 中の 하나이며³⁸⁾ 突然昏倒, 人事不省, 半身不隨, 言語障礙, 口眼喎斜 等症을 特徵적으로 나타내는 急症의 一種으로 西洋醫學의 腦血管 疾患에 해당이 된다. 孫思邈은 「備急千金要方」에 中風大法 有四라 하여 偏枯, 風痺, 風懿, 風痺로 諸病候를 구분하였다⁹⁾. 中風의 現代的 鍼灸治療는 中風七穴을 중심으로 清心, 開竅, 豁痰, 化濕, 通絡, 清熱 시키는 穴을 配伍하였다³⁹⁾.

內科 患者의 年齡別 疾患 分布를 보면 21歲 以上에서 每 年齡層마다 手足癱瘓이 가장 많았고 61歲 以上은 92.31%가 手足癱瘓 患者였다.

內科 患者의 疾患別 年齡 分布를 보면 手足癱瘓이 年齡層이 높을수록 많았으며 51歲 以後 급격히 많았다.

4. 小兒科·外科·眼耳鼻咽喉科疾患

性別分布를 보면 小兒는 男兒가 4名(66.67%)로 女兒보다 두배나 많았으나 例가 적어서 큰 의미가 없다. 外科의 患者중 女性과 男性의 比率는 2.09:1이었다. 류마티즘 關節炎이 50歲 以前에는 女性: 男性의 好發頻도가 3:1인 것과 관계가 있지않을까 생각된다.

疾患別로 보면 小兒는 疳病 患者가 2名(66.67%)이었고, 나머지는 脚軟, 手軟, 頭項軟 等の 發育不全, 腦性麻痺 患者였다. 이는 이⁴⁰⁾의 調查結果 小兒 虛弱患者가 가장 많았다는 보고와도 일치된다.

外科疾患 34例 中에 33例가 鶴膝風 患者였다. 鶴膝風은 膝關節이 腫大 疼痛하고 股脛의 肌肉이 消瘦되는 것이 特徵이며 形態가 鶴膝과 같으므로 대개 歷節風에서 발전하여 생기며 歷節風은 류마티즘성 關節炎, 痛風 等 疾患의 類이다. 「醫學入門」³⁴⁾에 “如鶴之膝 三陰虧損 風邪入”라 하

였고 「鍼灸學」²⁹⁾에서는 “어름철에 膝部를 寒冷하게 하여 風邪가 침입한 것”이라고 하였다.

眼耳鼻咽喉科疾患은 上瞼下垂 患者만이 3名 來院하였고 기타 眼疾患이나 耳鼻咽喉科 疾患으로 鍼治療를 받기 위해 鍼灸2科에 來院한 患者는 없었다. 眼에 대한 鍼施術의 公포와 現代 診斷器機의 발달로 洋方을 選好해서 라고 생각된다.

外科 患者의 年齡別 分布는 31歲 以上이 94%였고 21-30歲에는 5.88%였으며 20歲 以下는 1名도 없었다.

5. 其他疾患

肥滿·禁酒·禁煙鍼은 40mm 毫鍼외에 耳鍼을 같이 施術하였다.

肥滿鍼 施術을 받으러 온 患者의 모두가 女性이었으며 이는 肥滿에 대한 施術 目的이 美容에 더 重點을 둔 것으로 보여진다. 禁酒鍼 施術을 받으러 온 患者는 男性과 女性의 比率이 5:1이었다.

年齡別로 보면 肥滿鍼 施術을 받으러 온 患者의 20代와 30代가 50%로 나타났다.

禁酒鍼을 施術 받으러 온 사람은 대개 男性의 社會的 活動이 旺盛한 시기인 31-40歲가 50%로 比重을 차지해서 우리나라의 飲酒文化와 關係가 있는 것 같다.

6. 全體 患者

鍼灸2科를 來院한 全體 患者는 41歲 以上이 536名(71.95%)으로 나타났다. 이것은 全體 患者중 상당한 比重을 차지하고 있는 腰痛·肩痛·口眼喎斜·麻木 患者의 年齡層이 41歲 以上으로 偏重이 되어 있어서이다.

全體 患者 745名중 腰痛이 203名(27.25%)로 가장 많았고 그 다음이 口眼喎斜 101名(13.56%), 肩痛이 94名(12.62%), 手足癱瘓이 80名(10.74%), 麻木이 74名(9.94%), 鶴膝風이 33名(4.43%), 捻挫가 25名(3.36%), 足痛이 19名(2.55%), 項強이 13名(1.75%), 肘痛이 10名(1.35%)였으며 全體 患者의 87.52%를 차지하였다. 이 중에서 腰痛·口眼喎斜·肩痛·手足癱瘓·麻木의 疾患으로 來院한 患者가 552名(74.10%)을 차지하였다. 이들 疾患은 疼痛, 感覺障礙, 經脈不利의 特徵을 갖고 있다.

全體 患者중 21歲 以上은 각 年齡層 마다 筋骨格系 患者가 가장 많았고 그 다음이 神經系 患者였으며 20歲 以下는 神經系 환자가 제일 많았다. 疾患別로는 腰痛 患者가 全

齡에 걸쳐 가장 많았으나 61歲 以上은 手足癱瘓이 48名으로 腰痛 46名보다 많았다. 特히 中風 患者가 대부분인 手足癱瘓은 61歲 以上에 患者가 60%로 偏重되어 있다.

이상으로 東義大學校附屬韓方病院 鍼灸2科를 내원한 初診患者를 性別 年齡別로 連繫하여 主訴症을 調査 分析하였으나, 차후는 각 지역별 한방병원에서 이러한 資料를 조사하여 수집한 뒤에 내원하는 患者들을 질환별로 분석하고, 鍼灸科 領域의 治療法 중에서 患者 本人이 어떠한 治療方法을 원하는지를 내원 당시 問診하여 分析하면 講義 方向 및 臨床의 活用度를 높일 수 있으리라 思料됩니다.

V. 結論

1. 鍼灸2科를 來院한 全體 患者중 筋骨格系·神經系 患者가 587名으로 78.80%를 차지하였다. 疾患別로 보면 腰痛이 203名(27.25%)로 가장 많았고 그 다음이 口眼喎斜가 101名(13.56%), 肩痛이 94名(12.62%), 手足癱瘓이 80名(10.74%), 麻木이 74名(9.94%)이었으며 全體 患者의 74.10%를 차지하였다.
2. 小兒들 중 鍼灸科를 來院한 例는 腦性麻痺로 인한 頭項軟·手軟·脚軟이 主流을 이루었고 眼科疾患으로 來院한 환자는 3名 모두 上瞼下垂 患者였다.
3. 肥滿鍼을 施術받으러 온 患者 10例는 모두 女性이었으며 年齡도 20代와 30代가 50%를 차지한 것으로 나타났다. 禁酒鍼을 施術받으러 온 환자들은 男性과 女性의 比率이 5 : 1 로 男性이 많았고 社會的 活動이 旺盛한 시기인 30代가 50%를 차지하였다.
4. 全體 患者의 女性과 男性의 比率은 1.13 : 1 이었으며 대부분 女性 患者의 比率이 많았으나 勞動量에 민감한 肩痛疾患과 手足癱瘓은 男性이 女性보다 각각 1.24 : 1, 1.67 : 1 의 比率로 많았다.
5. 全體 患者의 年齡은 41歲 以上이 536名으로 71.95%를 차지하였고 51歲 以上은 거의 절반인 371名으로 49.80%를 차지하였으며 61歲 以上, 50代, 40代, 30代, 20代 順으로 患者數가 많았다.

參考文獻

1. 전국한의대침구경혈학교실, 침구학(下), 서울, 집문당, 1993, p.1015

2. 洪元植, 中國醫學史, 서울, 동양의학연구원, 1984, p.91
3. 劉冠軍 외, 簡明 中醫學叢書, 서울, 一中社, 1994, pp.1-10
4. 李炳國, 經穴에 鍼 놓는 要領, 서울, 現代鍼灸院, 1995, pp.11-14
5. 鄭善喜 외, “腰痛의 原因 및 鍼灸治療에 對한 文獻的 考察”, 大韓鍼灸學會誌, Vol. 13, no. 1, 1996, pp.263-269
6. 王冰, 新編黃帝內經素問, 서울, 大星文化社, 1994, pp.111-113
7. 許浚, 東醫寶鑑, 서울, 南山堂, 1987, pp.278-281, 359
8. 山東中醫學院, 鍼灸甲乙經校釋, 北京, 人民衛生出版社 1980, pp.1191-1197
9. 孫思邈, 備急千金要方, 서울, 大星文化社, 1992, pp.925-926
10. 田宰官 외, “腰痛에 對한 臨床的 觀察”, 大韓鍼灸學會誌, Vol 13, no.1, 1996, pp.183-189
11. 대한정형외과학회, 정형외과학, 4판, 서울, 最新醫學社, 1993, p.376
12. 蔡禹錫 외, “腰痛 및 腰脚痛 患者에 對한 臨床的 考察”, 大韓韓醫學會誌, Vol. 10, No. 2, pp.187-193
13. 임광세, “腰椎間板脫出症”, 대한의학협회지, Vol. 19, no. 1, 1976, p.148
14. 陳夢雷 외, 醫部全錄, 第2卷, 서울, 大星文化社, 1989, pp.225-250
15. 巢元方, 巢氏諸病源候論, 臺北, 國立醫學研究所, 1964, p.5
16. 謝觀, 中國醫學大辭典, 서울, 金泳出版社, 1977, p.83
17. 張從正, 儒門事親, 上海, 千頃堂書局, 1975, pp.141, 171, 340
18. 朱子揚, 實用鍼灸新醫療法大典, 香港, 得利書局, 1975, pp.462-469
19. 張馬合註, 黃帝內經素問, 서울, 成輔社, 1975, p.562
20. 千미나 외, “腰椎椎間板脫出症의 脫出 形態의 分類 및 D.I.T.I.의 結果 報告”, 大韓鍼灸學會誌, Vol. 13, no. 1, 1996, pp.283-291
21. 金庚植, “肩臂痛의 鍼灸治療에 關한 臨床的 研究”, 大韓韓醫學會誌, Vol.5, no. 1, 1984, pp.58-61
22. 崔容泰 외, 鍼灸學, 서울, 集文堂, 1988, p.1265
23. 金庚植 외, “鍼治療가 頸椎 椎間板脫出症에 미치는 臨床的 研究”, 大韓韓醫學會誌, Vol. 10, no. 2, 1989, p.69
24. 裴元植, 最新韓方臨床學, 서울, 誠實文化社, 1994, p.437
25. 尹炳顯 외, “各種 捻挫傷에 對한 針灸治療法에 關한 研究”, 大韓鍼灸學會誌, Vol. 13, no. 2, 1996, p.127-159
26. 金賢濟 編譯, 最新鍼灸學, 서울, 成輔社, 1991, p.704
27. 洪元植, 精校黃帝內經靈樞, 서울, 東洋醫學研究院, 1985, p.102
28. 張機, 金匱要略, 臺南, 世一書局, 1972, p.68
29. 楊繼洲, 鍼灸大成, 서울, 杏林書院, 1975, pp.75, 159, 190
30. 李東垣, 東醫十種醫書, 서울, 大星文化社, 1983, pp.635-636
31. 이강창 외역, 증례로 배우는 통증치료, 서울, 군자출판사, 1996, pp.289-303
32. 김창환 외, 근막동통증후군의 치료, 서울, 도서출판정당, 1995, pp.17-18, 112-114,
33. 이봉암 외, “반쪽 顔面痙攣患者에서 微細血管手術의 治療結果에 對한 연구”, 경희의학, Vol. 9, no. 1, 1993, pp.1-9
34. 李梴, 醫學入門, 서울, 南山堂, 1991, p.1866
35. 申鉉大외, “麻木에 關한 文獻的 考察”, 大韓韓醫學會誌, Vol. 9, no. 1, 1988, pp. 137-144
36. 李文鎬 외, “橈骨神經麻痺의 鍼灸治療에 關한 文獻的 考察”, 大韓鍼灸學會誌, Vol. 11, no. 1, 1994, p.452
37. 安昌範, “口眼喎斜의 韓·洋方 協診에 關한 臨床的 考察”, 大韓鍼灸學會誌, Vol. 12, no. 2, 1995, p.69
38. 朴鎮雄 외, “中風의 鍼灸治療에 對한 小考”, 大韓鍼灸學會誌, Vol. 13, no. 1, 1996, p.350
39. 李源中 외, “中風七穴에 對한 文獻的 考察”, 大田大學校 韓醫學研究所論文集 第 5卷 第 1號, 1996, pp.301, 313
40. 이진용 외, “小兒科 外來患者의 主訴症에 對한 考察”, 大韓韓方小兒科學會誌, Vol. 10, no. 1, 1996, p.204