

여드름에 대한 文獻的 考察 -最近 中醫 雜誌를 中心으로-

정우병, 김장현

동국대학교 한의과대학 소아과학교실

A literature study on acne in Traditional Chinese medical journals

Jung Wu Byung, Kim Jang Hyun

Department of Pediatrics, College of Oriental Medicine, Dongguk University

Objectives : The purpose of this study is to make the oriental medical treatment useful, and to develop the ways of acne cure.

Methods : Recent paper about Traditional Chinese medicine of acne was analyzed for this studying.

Results : According to the latest researches of Acne treatment with Chinese medicine, oriental medical methods to chronic acne were effective.

Conclusions : Oriental medical treatment can be classified into 3 parts: internal cure, external cure, and acupuncture therapy. All of these ways were efficacious to cure chronic Acne.

Key words : Acne, Traditional Chinese Medicine

접 수 : 2007년 3월 21일, 채택일자 : 2007년 4월 21일

교신저자 : 김장현, 경북 경주시 석장동 1090-1번지 동국대학교 경주한방병원 소아과
(Tel. 054-770-1260, E-mail: kjh@dongguk.ac.kr)

I. 緒 論

여드름은 毛囊과 皮脂腺의 炎症性 疾患으로 가장 흔한 皮膚疾患 중의 하나이다¹⁾. 여드름의 西洋醫學的 原因과 機轉은 아직 分明하지 않으며 多樣한 要因들이 複合적으로 影響을 미치는 것으로 알려져 있다. 多樣한 要因들 중에서도 특히 비정상적인 모낭의 이상 각화, 피지 분비의 증가, 세균의 증식과 이로 인한 염증 유발이 가장 중요한 要素로 알려져 있다²⁾. 한의학적으로는 面疱, 痤癩, 肺風粉刺, 面腫, 頭面生瘡 등의 病名이 현대적 의미의 여드름과 가장 유사하며 肺熱, 血熱, 腸胃濕熱, 脾虛濕痰 등을 原因으로 제시하고 있다³⁾.

일반적으로 85%의 사람에서 12~25세 사이에 여드름을 경험하게 되고 여성의 경우는 14~16세에, 남성의 경우는 16~19세에 여드름이 가장 많이 발생한다⁴⁾. 여드름은 얼굴, 등, 어깨, 목에 주로 나타나며 면포, 구진, 농포, 낭종, 결절, 반흔 등의 증상이 주가 된다. 특히 염증이 심해지면 반흔이 형성되는데 여드름이 好發하는 부위는 신체에서 쉽게 露出이 되는 部位이므로 永久的인 반흔은 대인 관계에 지장을 주거나, 自信感의 상실, 우울증 등을 유발할 수 있다⁵⁾. 여드름이 가장 頻發하는 연령은 靑少年期이며 이는 社會的, 心理的으로 가장 不安定한 시기이므로 이 때에 발생한 여드름은 靑少年의 心理的, 情緒的 安靜과 건전한 인격의 형성에 惡影響을 미칠 수 있다⁶⁾. 최근 여드름이 청소년기의 정서 상태에 미치는 영향에 대해 보고된 바에 따르면 여드름이 있는 청소년은 그렇지 않은 학생에 비해서 憂鬱感, 自我尊重感, 學校生活 適應도가 그렇지 않은 청소년들에 비해 相對

的으로 낮게 觀察 되었으며 여드름의 심한 정도와 지속시간에 따라 無價値, 無力感, 외로움 등의 정서상태에 쉽게 露出되는 것으로 나타났다⁷⁾. 그러므로 청소년 시기의 여드름의 치료와 관리는 청소년의 건강한 인격형성에 매우 중요하다 할 수 있다. 이에 저자는 여드름에 대한 韓醫學的 治療方法의 多樣性을 確保하고 韓醫學的 治療에 대한 接近性을 높이기 위한 資料를 蓄積하고자 研究를 進行한 結果 약간의 知견을 얻었기에 보고하는 바이다.

II. 本 論

1. 研究方法

2000년 1월부터 2006년 1월까지 發行된 中醫 관련 雜誌에 收錄된 45편의 여드름 治療 臨床 觀察 論文을 대상으로 조사, 연구 하였다. 中醫 臨床 觀察 研究 論文에서 사용된 여드름의 治療效果 判定 基準은 大體的으로 세 가지로 통일되어 있었으며 이는 Table 1과 같다.

2. 臨床研究

1) 中醫藥物治療法

① 中醫藥物內服治療

馬⁸⁾는 31例의 여드름 患者에 對해 赤芍藥 12g, 牡丹皮 9g, 桃仁 9g, 紅花 9g, 蝮虫 9g, 水蛭 9g, 梔子 9g, 牛膝 9g, 玄胡索 8g, 香附子 9g, 大黃 9g, 甘草 3g으로 造成된 活血化癥處方를 投與한 結果 痊愈 10例 顯

Table 1. Measurement on Acne Treatment

療效基準	中藥新藥臨床研究指導原則	中醫病症診斷療效標準	臨床皮膚科診斷基準	
根據	中華人民共和國衛生部制定 發布 1997年	國家中醫藥管理局醫政部 1994年	臨床皮膚科雜誌 1996年	
療效判定	痊癒	皮損全部消退, 無新疹發生	臨床症狀基本消失, 皮膚滋潤光滑, 治療終了後2月以上正常生活期間(患熱性病, 食物過敏期間除外)無復發現象	皮損消退 90%以上, 其他症狀 体征明顯減輕或消失
	顯效	皮損消退 70%以上, 新起皮疹少5介	臨床症狀明顯減輕, 局部皮膚色素沉着改善, 偶然出現反復, 疼痛不甚, 一般在1周內 自行痊癒	皮損消退 90%以上, 其他症狀, 体征輕減或部分消失
	有效	皮損消退 30%~69%, 新起皮疹少10介	臨床症狀輕減 症狀相對穩定, 發作間歇期延長	皮損消退 80%以上, 其他症狀, 体征輕減
	無效	皮損消退 29%以下	治療1月以上 症狀仍無明顯改善	面部皮損及症狀, 体征均無明顯改善
雜誌	中醫雜誌	上海中醫藥雜誌	中國鍼灸	

效 8例 有效 6例 無效 7例로 77.4%의 總有效率을 보였다.

丁 등⁹⁾은 61例의 여드름 患者에 對하여 金銀花, 連翹, 蒲公英, 赤芍藥, 女貞子, 白花蛇舌草 각 15g, 菊花 20g, 生地黃, 桑白皮, 丹參, 山楂 각 20g, 甘草 5g으로 구성된 消痤飲袋泡劑를 投與한 結果 痊癒 33例 顯效 19例 有效 8例 無效 1例로 總有效率 98.4%를 나타내었다.

歐 등¹⁰⁾은 여드름 患者 200例에 對하여 梔子, 黃柏, 知母, 牡丹皮 각 12g, 石膏, 虎杖根, 丹參, 夏枯草 각 30g, 金銀花, 貝母 각 15g, 黃連9, 甘草3로 造成된 梔子消痤合劑를 投與하여 治療한 結果, 痊癒 40例, 顯效 45例, 有效 10例 無效 5例로 總有效率은 85%로 나타났다.

周¹¹⁾는 여드름 患者 58例에 對하여 桑白皮, 貝母, 丹參, 地骨皮 각 15g, 黃芩, 白芷

각 10g, 白蒺藜 20g, 白鮮皮 30g, 牡丹皮 18g, 甘草 6g 로 造成된 清肺易容湯을 投與하여 治療한 結果, 痊癒 46例, 顯效 10例, 無效2例로 總有效率 96.6%를 나타내었다.

周 등¹²⁾은 여드름 患者 120例에 對하여 枇杷葉 2分, 黃芩 2分, 桑白皮 2分, 丹參 2分, 夏枯草 2分, 山楂 1分, 菊花 2分, 甘草 1分로 造成된 玉容消痤合劑를 投與한 結果 治癒 38例, 顯效 60例, 有效 13例, 無效 9例로 總有效率 73%로 나타났다.

魏¹³⁾는 60例의 여드름 외래 患者에게 生地黃, 丹參, 白花蛇舌草, 女貞子, 蒲公英 20g, 知母 10g, 山茱萸, 牡丹皮, 山藥 各 15g, 甘草6g로 造成된 二至丸合六味地黃丸 加減方을 投與 하여 痊癒18例, 有效40例, 無效2例로 總有效率 96.7%를 나타내었다.

姜¹⁴⁾은 生理 前에 定期的으로 여드름이 發生하는 84명의 患者에게 龍膽草, 生地黃,

當歸 각 15g, 黃芩, 梔子, 柴胡, 澤瀉, 丹參 각 10g, 薏苡仁, 白鮮皮 各 30g, 車前子 20g, 木通 6g, 生甘草 5g로 造成된 龍膽瀉肝湯加減方을 投與하여 治療한 結果 痊愈 34例, 顯效 43例, 無效 7例로 總有效率 91.7%로 나타났다.

周¹⁵⁾는 功勞木, 黃柏, 黃芩, 梔子로 構成된 功勞去火片를 92例의 여드름 患者에게 投與 하여 治療한 結果 痊愈 31例, 顯效 19例, 有效 7例, 無效 1例로 總有效率 98.28%로 나타났다.

于¹⁶⁾는 160例의 여드름이 있는 靑少年 患者들에게 牡蠣, 山查, 金銀花, 薏苡仁 各 30g, 當歸, 牛膽南星, 梔子, 黃柏, 三棱, 蓬朮 各 10g, 瓜蒌仁 20g, 半夏, 陳皮 15g, 甘草 9g로 造成된 中藥을 內服하게한 結果 총 160例中 痊愈 135例 顯效 20例, 無效 5例로 나타났다.

賈¹⁷⁾는 上海中醫藥大學附屬中醫外科에 內院한 여드름 患者를 肺經風熱型, 腸胃濕熱型, 肝腎陰虛型으로 區分하여 治療한 結果 282例에 對해서 痊愈 180例, 顯效 94例, 無效 8例로 나타났다. 肺經風熱型에는 枇杷葉 12g, 黃芩 9g, 桑白皮 12g, 側柏葉 12g, 菊花 9g, 金銀花 12g, 甘草 6g을, 腸胃濕熱型은 黃芩 9g, 黃連 6g, 苦參 12g, 梔子 9g, 茯苓 15g, 白花蛇舌草 15g, 甘草 6g을, 肝腎陰虛型은 女貞子 12g, 生地黃 18g, 玄參 12g, 仙茅 9g, 柴胡 9g, 鬱金 9g, 香附子 9g를 매일 水煎服하여 2週를 1療程으로 하였다.

朱¹⁸⁾는 1992년부터 1999년까지 浙江省 溫州市에서 660명의 여드름 患者를 小柴胡湯合四逆散, 大柴胡湯加減方, 逍遙散加減方을 利用한 和法으로 治療한 結果 總有效率 91%의 治療를 보였다. 小柴胡湯合四逆散은 柴胡, 黃芩, 半夏, 枳殼, 白芍藥, 蓬朮, 白芷

각 10g, 茵陳 15g, 陳皮 6g, 生甘草 5g로 大柴胡湯加減方은 柴胡, 赤芍藥, 白芍藥, 枳殼, 生大黃, 黃芩, 半夏, 牡丹皮, 連翹 各 10g, 甘草 3g로 逍遙散加減方은 柴胡, 白芍藥, 茯苓, 白朮, 香附子, 牡丹皮, 貝母 各 10g, 甘草 3g, 陳皮 6g, 丹參 20g, 當歸 5g, 王不留行, 白僵蠶 15g로 構成되어 있다.

尹 등¹⁹⁾은 240例의 여드름 患者에게 涼血解毒, 燥濕清熱 效能이 있는 紫草, 苦參, 連翹로 構成된 中藥丸劑를 投與하여 治療한 結果 痊愈率 41.6%, 顯效率 31.2%, 有效率 22.4% 無效率 4.8%로 나타났다.

劉 등²⁰⁾은 白花蛇舌草 30g, 黃芩 10g, 連翹 10g, 丹參 30g, 夏枯草 15g로 造成된 複方蛇舌草合劑를 利用하여 여드름 患者 120例를 治療한 結果 痊愈 44.19%, 顯效 29.07%, 有效 15.13% 無效 11.63%로 總治療率 88.37%로 나타났다.

② 中醫藥物外用治療

藩 등²¹⁾은 69例의 여드름 患者를 두개 조로 나누어 한 조에는 白花蛇舌草, 黃柏으로 만들어진 痤瘡霜(上海中醫藥大學附屬瑞光醫院製作)을 도포하고 30분 뒤에 세안하게 하였고 다른 한 조에는 痤瘡霜을 石膏와 섞어 팩을 만들어 30분간 유지시킨 후 세안하게 하였다. 그 結果 單순도포 조에서는 有效率 이 54.5%로 나타났으며, 石膏팩을 이용한 조에서는 77.8%로 나타났다.

易 등²²⁾은 治療群에는 大黃, 丹參, 虎杖根으로 造成된 粉刺靈凝膠를, 對照群에는 大黃, 乳香으로 造成된 外用劑를 8주 간 매일 外用하게 한 후 두 군을 비교한 결과 治療群에서는 總有效率 81.25%로 對照群에서는 總有效率 65.21%로 관찰되었다.

丁 등²³⁾은 55例의 여드름患者에게 丹參,

金銀花, 黃芩, 連翹, 薏苡仁, 蒲公英, 皂角刺, 大黃, 白芷, 防風으로 造成된 消瘰粉을 증류수와 섞어 바른 후 石膏로 그 위에 팩을 하여 25분간 방치한 후에 세안하게 하였으며 이를 1주일간 시행한 結果 總有效率이 98.18%로 나타났다.

蘇 등²⁴⁾은 132例의 여드름 患者에게 大黃, 芒硝, 皂角刺, 赤芍藥, 紅花, 蒲公英, 苦參, 蒼朮, 茯苓, 黃柏을 煎湯한 溶液을 이용해 매일 2회 2주간 세안하게 한 結果 總有效率이 98.48%로 나타났다.

劉 등²⁵⁾은 140例의 여드름 患者에게 大黃, 黃芩, 黃連, 白朮, 硫黃을 細末하여 이것을 증류수와 섞어 얼굴전체에 1mm두께로 펴 바른 후 30분 후에 세안하게 하기를 매일 한 차례 2주간 실시하게 한 結果 치유 56例, 顯效 52例, 有效 24例, 無效 8例로 總有效率 94.29%로 나타났다.

楊²⁶⁾은 342例의 여드름 患者에게 大黃, 硫黃, 蘆薈, 輕粉을 섞어 만든 外用劑를 顔面에 1시간동안 도포하게 하고 이를 10일 동안 반복하게 한 結果 痊愈 151例 44.15%, 顯效 93例 27.19%, 有效 43例 12.57%, 無效 55例 16.08%로 總有效率은 83.92%였다.

張²⁷⁾은 여드름 患者 40例에 對하여 黃連, 黃柏, 黃芩, 金銀花 각 10g, 當歸, 桃仁, 赤芍藥 각 15g, 蒲公英, 野菊花, 丹參 각 30g, 甘草 6g로 造成된 清熱消毒散을 溫水와 섞어 面部에 팩으로 도포하여 30분 후에 세안하게 하였으며 이를 4주간 實施한 結果 總有效率이 87.50%로 나타났다.

③ 中醫藥物內服外治兼病治療

昉 등²⁸⁾은 여드름 患者 56례를 辨證하여 肺經風熱症, 腸胃濕熱症, 血瘀痰濕症으로 나누어 각각 肺經風熱症에는 清肺散風하는

枇杷清肺飲加減方(枇杷葉 20g, 黃連 10g, 桑白皮15g, 黃柏 6g, 甘草 5g), 腸胃濕熱症에는 清熱化濕하는 枇杷粉清飲合黃連解毒湯加減方(枇杷葉, 黃連, 桑白皮 15g, 黃柏, 黃芩 10g, 甘草 5g), 血瘀痰濕症에는 化痰滲濕하는 海藻玉壺湯合四物湯加減方(海藻, 生地黃 20g, 半夏, 獨活, 陳皮 각 10g, 貝母 30g, 川芎, 當歸, 赤芍藥 각 15g)을 4주간 服藥 시키고, 抗菌效果가 있는 必麥森凝膠(山東德美克制藥有限公司提供)를 外用하게 한 結果 肺經風熱症 16例에서는 總有效率 100%, 腸胃濕熱症 23例에는 總有效率 91.30%, 血瘀痰濕症 17例에는 總有效率 94.12%로 觀察되었다.

蔡 등²⁹⁾은 여드름 患者 76例에 對하여 大黃, 黃連, 蜈蚣, 全蝎, 馬錢子, 白芷, 麝香에 꿀을 섞어 만든 外治劑를 사용하게 하는 동시에 陰虛火旺症인 患者에게는 知柏地黃丸을, 濕熱阻滯型인 경우에는 黃連清上丸을 1개월 동안 內服시킨 結果 痊愈 42例, 顯效 20例, 有效 13例로 總有效率은 100%로 나타났다.

任³⁰⁾은 80例의 여드름 患者에게 黃柏, 黃芩, 金銀花, 蒲公英, 菊花, 車前子, 地骨皮 각 10g, 山查, 茯苓 각 15g, 薏苡仁, 丹參 30g, 甘草, 大黃 각 8g으로 構成된 瘡瘡散을 매일 2차례에 나누어 복용케 하는 동시에 大黃粉, 硫黃粉, 黃連粉으로 造成된 瘡瘡面膜粉을 매일 30분 동안 팩처럼 外敷하기를 1주일간 실시한 結果 痊愈 45例, 有效 30例, 無效 5例로 總有效率 94%로 나타났다.

王 등³¹⁾은 120例의 여드름 患者에게 黃柏, 黃芩, 大黃, 生地黃, 紅花, 梔子, 白鮮皮, 桑白皮, 側柏葉, 青蒿, 紫草, 土茯苓, 薏苡仁, 菊花, 苦參, 山查, 皂角刺로 造成된 瘡瘡丸을 內服하는 동시에 黃芩, 黃連, 大黃, 紅花,

穿山甲, 生地黃, 當歸, 三七根, 冰片을 細末하여 石膏와 섞어 만든 팩을 매일 30분간 사용한 후 4주 뒤에 觀察한 結果 痊愈 66例, 顯效 34例, 有效 18例, 無效 2例로 總有效率は 98.33%로 나타났다.

楊 등³²⁾은 28例의 여드름 患者를 대상으로 丹參, 白芷, 菊花, 金銀花, 月季花, 大黃 각 15g를 煎湯한 물로 세안하게 하는 동시에 熱毒血瘀型 19例의 患者에게는 菊花15g, 月季花 9g, 白花蛇舌草 20g, 丹參 15g, 黃芪 20g, 黃芩 20g, 山楂 10g, 赤芍藥 10g, 甘草 6g을, 血瘀痰濕型 患者 9例에게는 丹參 15g, 白芷 10g, 黃芪 20g, 山楂 12g, 鬱金 6g, 血竭 5g, 三稜 9g, 甘草 6g, 月季花 6g을 煎湯하여 每日 內服시키기를 15일간을 1療程으로 하여 4療程이 끝난 후 痊愈 24例 顯效 4例로 總有效率 100%로 나타났다.

李 등³³⁾은 여드름 患者 50例에 대해 外治로는 麥飯石 500g를 갈아서 증류수 2000ml와 섞은 후 放置하여 물과 진흙 부분이 分離되면 떠오른 물로는 세안을 하고 가라 앉은 진흙 부분은 面膜으로 利用하였다. 同時에 菊

花 30g, 白花蛇舌草 30g, 黃芩 10g, 黃連 5g, 黃柏 10g, 牡丹皮 10g, 赤芍藥 15g, 茯苓 30g, 桑白皮 10g, 枇杷葉 10g, 金銀花 30g, 連翹 15g, 甘草 10g을 매일 水煎服하기를 2주 간 실시한 結果 總有效率 96.00%로 나타났다.

蘭 등³⁴⁾은 여드름 患者 119例에 대해 蛇床子 15g, 地膚子 15g, 白茯苓 15g를 200ml에 煎湯한 白地蛇洗劑로 세안하게 한 후 辛荑 5g, 琥珀 10g, 珍珠粉 10g, 三七根 5, 冰片 5, 白芷 10, 白皮 10g, 紅花 10g, 川芎 10g, 黃芩 10g을 細末하여 外敷하게 하고 同時에 枇杷清肺飲去人參加黃連, 黃柏, 梔子하여 20일간 복용하게 한 結果 痊愈 66例 顯效 26例 有效 20例 無效 6例로 總有效率 94.92%(p<0.01)로 나타났다.

2) 中醫鍼灸治療法

高 등³⁵⁾은 76例의 여드름 患者에게 關元, 合谷, 血海, 三陰交 穴을 刺鍼한 후 電針器를 이용하여 40Hz, 2mA로 30분간 治療하기를 하루 한차례 10일을 1療程으로 하여 3療

Table 2. Frequent Drugs for Acne Treatment

頻度數	藥物	頻度數	藥物
21	黃芩	9	赤芍藥, 白花蛇舌草, 桑白皮, 白芷
20	甘草	8	連翹
16	丹參	7	三稜, 山楂, 生地黃
15	大黃	6	當歸, 茯苓, 柴胡, 石膏, 苦參, 紅花
13	黃連, 黃柏	5	蒲公英, 枇杷葉, 貝母
12	牡丹皮	4	薏苡仁, 陳皮, 硫黃, 半夏, 夏枯草, 虎杖根, 蘆薈
11	菊花	3	冰片, 知母, 白鮮皮, 地骨皮, 香附子, 月季花
10	金銀花, 梔子	2	枸杞子, 黃精, 益母草, 薄荷, 車前子, 桃仁, 皂角刺

程을 반복하였으며 각 療程 간에는 3일의 休息期를 두었다. 동시에 耳穴點 중 內分泌, 副腎, 神門, 肝, 腎, 皮質下에 壓鍼을 붙여 두어서 매일 6번씩 스스로 按壓하여 刺戟을 가하게 하였다. 그 結果 76例 중 24例 에서 痊愈, 顯效 34例, 有效 16例, 無效 2例로 總有效率 97.4%로 나타났다.

黃 등³⁶⁾은 60例의 여드름 患者를 대상으로 顔面의 여드름에 직접 刺鍼하고 30분간 留鍼 시키는 동시에 大椎와 肺俞穴에 附缸으로 充血시킨 후 梅花鍼으로 刺絡하기를 매주 3차례, 10차례를 1療程으로 하여 治療한 結果 痊愈 20%, 顯效 40%, 有效 36.7%, 無效 3.3%로 總有效率 96.7%로 나타났다.

張³⁷⁾은 78例의 여드름 患者에게 耳穴點 중 心, 肝, 腎, 肺, 三焦, 大腸, 內分泌에 主不留行씨를 반창고를 이용해 붙이게 한 후 매일 患者 스스로 按壓 하기를 4회씩 하여 隔日로 바꿔 붙여 주고 10일을 1療程으로 하였다. 4療程이 지난 후 痊愈 21例 26.92%, 顯效 32例 41.03%, 有效 18例 23.08%, 無效 7例 8.97%로 總有效率 91.03%의 結果가 나왔다.

劉 등³⁸⁾은 60例의 여드름 患者에 대해 여드름 부위에 梅花針을 이용해 직접 散刺出血시키고 承漿, 頰車, 顴髎, 陽白, 印堂, 太陽穴을 電針器로 15분간 弱刺戟하고 그 후에 大黃, 硫黃, 白芷, 苦蔘, 冰片으로 만든 溶液을 噴霧하고 15분간 放置하게 한 후 세안하게 하기를 매일 한차례 1개월을 1療程으로 하였다. 그 結果 痊愈 32例, 顯效 28例로 總有效率은 100%였다.

劉³⁹⁾는 80例의 여드름 患者에 대해 耳穴點 중 肺, 內分泌, 副腎, 神門, 皮質下에 主不留行을 반창고를 이용하여 固定시켜주고 患者 스스로 按壓하기를 매일 3회 매회 10분

간 하게 하였으며 이를 隔日로 바꾸어 붙여 주고 2주를 1療程으로 하여 治療한 結果 痊愈 20例 50%, 顯效 12例 30%, 有效 6例 15%, 無效 2例 5%로 總有效率 95%로 나타났다.

李 등⁴⁰⁾은 200例의 여드름 患者에 對하여 顔面의 여드름 發病 部位에 毫鍼을 이용하여 직접 刺鍼하고 그 좌우 상하 5cm에 각각 자침하고 30분간 留鍼시키는 治療를 매일 시행하는 동시에 耳穴點 중 內分泌, 肺, 交感에 主不留行을 반창고로 固定시키고 매일 5분간 按壓시키기를 일주일을 1療程으로 하여 治療한 結果 痊愈 31例 15.5%, 顯效 161例 80.5%, 有效 5例 2.5% 無效 3例 1.5%로 總有效率 98.5%로 나타났다.

劉⁴¹⁾는 96例의 여드름 患者에 對하여 身柱穴 부위를 소독한 후 三稜鍼을 이용하여 刺絡하기를 일주일에 1회씩 다섯 번 治療한 結果 顯效 79例 好轉 17例로 總有效率 100%로 나타났다.

魏 등⁴²⁾은 120例의 여드름 患者에 對하여 여드름의 根部를 비롯하여 그 상하 좌우 處에 各各 刺鍼 하고 30분간 留鍼시키기를 매주 2회 10회를 1療程으로 하고 2療程 동안 治療한 結果 痊愈 105例 87.5%, 顯效 15例 12.5%로 總有效率 100%로 나타났다.

王⁴³⁾은 146例의 여드름 患者에 對하여 양측 鎖骨에서 6번 肋骨까지의 各各의 中央部位에서 壓痛點을 찾아 點刺出血을 시키는 治療를 한달동안 매주 1회 씩 시술한 結果 痊愈 98例, 顯效 28例, 有效 14例, 無效 6例로 總有效率 95.9%로 나타났다.

安⁴⁴⁾은 32例의 여드름 患者에 對하여 大椎穴을 三稜鍼으로 點刺한 후 火罐을 15분간 부착하는 방법으로 매일 1회 10일간 施術한 結果 痊愈 26例, 有效 6例로 總有效率

100%로 나타났다.

黎 등⁴⁵⁾은 45례의 여드름患者에 對하여 兩 耳尖을 放血하는 同時에 複方丹參注射液(雅安三九藥業有限公司生産)을 靜脈注射하는 施術을 매일 施行하고 10일을 1療程으로, 각 療程간 3일의 休息時間을 두고 3療程간 治療한 結果 痊愈 26례, 顯效 12례, 有效 5례, 無效 2례로 總有效率 95.6%로 나타났다.

蘇 등⁴⁶⁾은 98례의 여드름患者에 對하여 面部의 여드름에 직접 刺鍼하고 그 상하좌우에 鍼刺하고 30분간 留鍼시키는 施術을 매일 施行함과 同時에 耳穴點 중 內分泌, 肺, 大腸, 副腎, 皮質下를 毫鍼이 붙어 있는 반창고를 붙여 주고 이를 患者가 매일 3회에 걸쳐 직접 按壓刺鍼하는 治療를 10일을 1療程으로 하여 2療程간 治療한 結果 痊愈 51례, 顯效 20례, 有效 25례, 無效 2례로 總有效率 97.96%로 나타났다.

曾⁴⁷⁾은 98례의 여드름患者에 對하여 患者 팔꿈치에 위치한 正中靜脈處에서 4ml의 血液을 採取하여 이를 患者의 曲池穴과 肺俞穴에 각 2ml씩 注入시키는 白血療法을 매주 1회씩 2개월 간 時行한 結果 痊愈 48례, 顯效 43례, 有效 7례로 總有效率 100%로 나타났다.

趙⁴⁸⁾는 61례의 여드름患者에 對하여 耳後의 靜脈을 刺絡하여 放血시키는 동시에 患者의 팔꿈치에 위치한 正中靜脈處에서 4ml의 靜脈血을 採取한 후 이를 각각 足三里, 大椎, 曲池, 肺俞穴에 注入시키는 방법의 白血療法을 並行하는 治療를 3일 간격으로 30일간 實施한 結果 痊愈 48례, 顯效 10례, 有效 3례로 總有效率 100%로 나타났다.

丁 등⁴⁹⁾은 여드름患者 50례에 대해 大椎, 肺俞, 膈俞, 胃俞, 大腸俞에 火鍼으로 刺絡

法 사용하여 2주간 治療한 結果 治愈 31례, 호전 18례, 無效 1례로 總有效率 98%로 나타났다.

慈 등⁵⁰⁾은 89례의 여드름患者에 對하여 귀 뒤의 血管과 耳穴點 중 肺, 內分泌, 神門, 皮質下를 三稜鍼으로 放血시키는 施術과 더불어 患者의 脊椎 兩側 各 1.5寸 部位 5介處를 三稜鍼을 이용하여 放血시키는 施術을 同時에 時行하기를 隔日로 20일간 治療한 結果 痊愈 49례, 顯效 10례, 有效 26례, 無效 4례로 總有效率 95.51%로 나타났다.

3) 中醫藥物治療와 中醫鍼灸治療의 並行治療

周⁵¹⁾는 110례의 여드름患者에 對하여 內治法으로는 大補陰丸合當歸龍薈丸을 매일 服用하게 하는 동시에 外治法으로 黃芩 9g, 苦參 9g, 赤芍藥 12g, 白花蛇舌草 20g, 金銀花 1g, 薄荷 9g, 連翹 9g, 黃柏 12g, 紫草 9g, 牡丹皮 10g를 粉末로 만들어 증류수와 섞어 세안하게 한 然後에 三稜鍼으로 여드름 患處를 直接 刺絡시키고 마지막으로 石膏 粉末로 만든 面膜을 30분간 施術하게 하는 방법을 매일 사용한 結果 7일 以內 顯效以上 24례, 14일 以內 顯效以上 51례, 30일 以內 顯效以上 31례, 30일 以內 無效 4례로 總有效率 96.4%로 나타났다.

蘭 등⁵²⁾은 총 104례의 여드름患者를 鍼刺群, 中藥群, 鍼藥群으로 나누어 治療하고 이를 比較분석하였다. 鍼刺群은 患者의 太淵, 曲池, 陷谷, 三陰交穴을 刺鍼하고 30분간 留鍼하는 方法을 매주 3회 씩 6주간 時行하였으며 中藥群은 黃芩, 丹參, 連翹, 梔子, 白花蛇舌草, 益母草, 枸杞子, 黃精, 柴胡, 桑白皮 각 16g으로 造成된 中藥을 매일 3회씩 걸쳐 6주간 服藥하게 하였으며 鍼藥群

은 鍼刺群과 中藥群의 治療法을 並行하여 時行하였다. 治療 終了後 鍼刺群은 총 32例 중 痊愈 8例, 顯效 10例, 有效 9例, 無效 5例로 總有效率 84.4%로 나타났으며, 中藥群은 총 34例 중 痊愈 9例, 顯效 11例, 有效 8例, 無效 6例로 總有效率 82.4%로 나타났고, 鍼藥群은 총 38例 중 痊愈 115例, 顯效 14例, 有效 7例, 無效 2例로 總有效率 94.7%로 나타났다.

Ⅲ. 考 察

여드름은 사춘기와 젊은 연령층에 가장 흔히 발생하는 질환으로 서구의 유병률 조사에서 사춘기 청소년의 80~90%에서 여드름을 가지고 있는 것으로 조사된 바 있으며 국내에서는 고등학생들을 대상으로 한 조사에서 70%정도의 유병률이 보고된 바 있다. 여드름이 호발하는 부위는 피지선이 밀집되어 있는 부위인 안면, 목, 가슴, 등인데, 여드름 병변의 분포에 대한 국내의 보고에 따르면 안면 99.6%, 목 20.5%, 등 25.6%, 가슴 18.2%, 팔 0.7%가 분포하는 것으로 보고되었고 안면에서는 이마와 볼에 가장 많다고 지적되었다. 특히 청소년기의 여드름인 경우에는 안면에 집중되어 분포하는 것으로 알려져 있다⁵³⁾.

여드름은 비정상적인 모낭의 이상 각화, 피지 분비 증가, Propionibacterium acnes 등의 세균의 증식과 그에 따른 염증 반응 등이 중요한 원인으로 알려져 있으나 그 외에도 다양한 要因들이 影響을 미치는 것으로 되어 있다. 一般的으로 남성호르몬에 의해 피지 분비가 亢進되고 모낭의 開口部 각화에 따

른 皮脂의 排出이 遲延되면 阻滯된 中性脂肪이 가수분해되면서 발생한 유리지방산이 모낭벽을 자극하게 되며 여기에 細菌의 毒性化學物質에 의한 모낭 주위 염증이 유발되는 것이 가장 주된 機轉으로 알려져 있다⁵⁴⁾. 최근에는 화장품이나 세제 등의 환경요인과 그에 따른 호르몬 이상으로 인한 androgen의 과도한 분비가 원인으로 주목 받고 있다.

여드름에 대한 서양의학적인 치료는 대체로 경구용 치료제와 국소 도포제를 이용한 경우가 주류를 이룬다. 일반적으로 여드름의 進行度에 따라 치료방법을 선택하게 되는데 초기 여드름이나 단순 면포만 있는 여드름인 경우에는 면포 용해제 단독 도포 요법을 사용하며, 면포와 구진, 농포가 혼합된 경증 여드름에서는 면포 용해제와 국소 도포 항생제를 병용 투여 하며, 중등도 이상의 염증성 병변을 보이는 여드름은 면포 용해제의 국소 도포와 항생제 경구 투여로 치료 한다. 그리고 여드름에 의한 반흔은 주로 낮은 농도의 TCA solution 등을 이용한 가벼운 화학 박피술을 운용한다. 경구용 치료제로는 항생제, 여성호르몬, 부신피질호르몬, 13-cis retinoic acid 등을 투여 하는 방법이 일반적이거나 아직은 여드름 치료에 대해 완전히 효과적인 단일 치료 요법은 없는 것으로 알려져 있다⁵⁵⁾.

韓醫學에서는 여드름에 대해 面疱, 瘡瘡, 黚黚, 肺風粉刺, 瘡癩 등의 용어를 사용해 왔으며⁵⁶⁾ 여드름의 原因을 《黃帝內經素問生氣通天論》에서 “汗出見濕, 内生瘡癩 … 勞汗當風 寒搏爲皰 鬱乃瘡”라고 한 이래로 《諸病源候論》에서 “面疱者 爲面上有風熱氣生瘡 …”라고 하였고, 《東醫寶鑑》에서는 “風客皮膚 痰積臟腑則面生黚黚 脾肺風濕相搏 熱則生瘡 紅紫或腫”이라고 하여 주로 人體의 正氣가 虛한 틈에 外部의 風, 熱,

濕 外邪가 內侵한 것을 原因으로 認識하고 있다⁵⁷⁾. 變症 治療는 主로 肺經風熱, 脾胃虛寒, 腸胃壅熱, 血瘀痰阻, 上焦熱毒 등으로 구분하여 治療하며 主로 運用되는 處方은 淸肺枇杷飲, 淸胃散, 淸上防風湯, 升麻黃連湯, 淸胃湯, 調胃承氣湯, 六君子湯, 淸肌散, 葛根湯, 當歸芍藥散, 桃仁承氣湯, 桃紅四物湯, 加味逍遙散, 連翹敗毒散, 十味敗毒飲 등이 있으며⁵⁸⁾, 最近의 實驗 研究 論文에 따르면 加減枇杷淸肺飲, 淸上防風湯加味, 面疱散 등이 여드름 治療에 有效하다고 밝혀져 있다⁵⁹⁾. 최근 발표된 天然藥物을 利用한 여드름의 治療에 대한 實驗 研究들에 따르면 防己, 苦參, 吳茱萸, 白果, 桑白皮, 獨活, 虎杖根 등이 代表的 여드름 原因菌인 P. acnes에 대하여 抗菌 效能을 지니고 있음이 認定되어 있다⁶⁰⁾.

最近 中醫學에서의 여드름 治療는 從前에 內服으로 利用되어 오던 中醫藥物을 面膜이나 洗顏劑등의 形態로 外治하는 方法들에 대해 많이 연구되고 있으며 여기에 傳統 中醫藥處方을 患者 個個人의 辨證에 따라 內服하는 方法을 併用하는 中醫藥治療 臨床 觀察 研究도 많이 이루어지고 있다. 또한 鍼灸治療 分野에서는 여드름에 直接 刺鍼하는 近位取穴法 外에도 각 여드름 患者의 病因病理에 따른 辨證을 利用한 原位取穴法을 單獨 運用하거나 近位取穴法과 竝行하여 運用하고 있다. 또한 單純 鍼刺治療 外에도 點刺出血, 吸罐出血 시키는 方法과 溫鍼療法, 耳鍼療法, 白血療法등의 新鍼療法에 對한 臨床 研究 報告가 많이 이루어지고 있다.

中醫藥物治療에 應用되는 方法은 主로 淸熱解毒을 爲主로 活血祛瘀, 瀉火養陰하는 治法을 使用한다. 여드름 固有의 症狀은

表部 濕熱毒邪인 境遇가 많으나 各各 患者의 體質과 病情이 다르고 여드름이 發病하게 된 原因 또한 體質素弱, 脾胃濕痰, 月經不調등으로 매우 多樣하기 때문에 內服藥 單獨 治療나 外用劑 單純 塗布보다는 外用으로 淸熱, 解毒, 瀉火하는 藥物로 構成된 處方을 運用하고, 內服으로는 體質改善, 補益元氣, 逐瘀生血, 滋陰潤燥하는 藥物로 造成된 處方을 同時에 運用하는 臨床 研究 報告가 많으며 近來의 中醫雜誌에서 여드름의 治療에 多用되는 藥物은 黃芩, 黃柏, 黃連 등의 淸熱 效能이 있는 藥物들과 生地黃, 知母, 丹蔘 등 滋陰 效能이 있는 藥物들이었다.

여드름에 대한 鍼灸治療 方法은 瀉熱毒, 助生肌를 目標로 患部를 直接 刺絡하는 方法을 가장 많이 運用하고 있으며 全身治療로는 淸熱瀉火, 淸肺潤燥하는 穴들을 選擇하여 運用하는 境遇가 많았다. 여드름에 對한 中醫針灸治療의 特徵은 耳鍼療法을 많이 사용한다는 점이며 이 境遇도 耳鍼點만을 單獨으로 運用하기 보다는 既存의 針灸 施術에 耳鍼點押針付着을 併用하는 境遇가 많았으며 이 때 많이 運用되는 耳鍼點으로는 副腎, 肺, 大腸 등이 있었다. 이렇듯 여드름에 대한 中醫 鍼刺 治療法에 있어서는 한 가지 針灸 施術 方法만을 單獨으로 使用하기 보다는 여러가지 鍼刺 技法을 複合적으로 運用하여 治療하는 境遇가 많았다.

以上을 總括하면, 여드름은 主로 청소년 시기에 頻發하며 好發하는 部位 또한 顏面이므로 情緒的, 社會的인 成長이 가장 旺盛한 이 時期의 청소년들에게 精神的 安定狀態를 維持하는데 惡影響을 미칠 수 있으며 나아가 精神的, 身體的으로 健康한 成人으로 成長하는데 沮害 要素로 作用할 수 있

다. 그러나, 現在 西洋醫學에서 많이 使用되고 있는 erythromycin, isotretinoin, benzoyl peroxide, triclosan, azelaic acid 등의 藥物들은 구순염, 점막 건조, 기미, 혈전증등의 부작용과 항생제 내성균주의 출현, 치료 중단 시의 재발 등 多様な 問題點이 報告되고 있는 상황이다⁶¹⁾. 게다가 항생제를 장기간 사용하는 경우에는 여드름 原因菌株 뿐만 아니라 皮膚 正常菌株에 대한 항생제 耐性도 큰 문제가 되고 있다. 이러한 상황에 있어서 여드름에 대한 韓醫學的 治療가 좋은 代案이 될 수 있으며 韓醫學的 全人治療技法은 청소년기의 精神的, 身體的인 健康한 成長을 誘導하는 副次的인 利得까지 얻을 수 있다. 지금까지 살펴 본 바에 의하면 여드름에 대해 韓藥物內服治療, 韓藥物外用治療, 鍼灸治療 등의 韓醫學的인 治療方法을 運用하는 것은 항생제 爲主의 西洋醫學 治療에 對한 代案으로써의 役割이 可能하며 나아가 여드름 외에도 多様な 皮膚科 疾患에 대한 韓醫學的 接近性을 容易하게 하기 위해서는 簡便한 內服製劑의 開發과 多様な 形態의 外用팩, 化粧品, 洗顏劑 등의 開發이 必要하며 더욱 活潑한 基礎研究 및 臨床研究가 竝行되어야 할 것으로 思料된다.

IV. 結 論

여드름에 관한 韓醫學的 治療에 있어 中醫學 文獻을 中心으로 最近의 臨床 研究를 조사한 結果 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 中醫藥物을 內服治療하는 方法으로 여

드름 自體 病症의 상황을 改善하는 것을 目標로 하여 清熱瀉火, 發散風熱하는 藥物로 構成된 處方을 運用하거나, 患者의 全身 상황에 대한 改善을 目標로 益衛養陰, 補益元氣, 逐瘀生肌, 滋陰潤燥하는 藥物로 構成된 處方을 運用하였다.

2. 中醫藥物을 利用한 外治法은 주로 清熱解毒, 潤陰生血하는 藥物 爲主로 造成된 處方을 洗顏劑, 面膜劑, 補濕劑, 噴霧劑등 多様な 製型으로 運用하였으며 이러한 外治法은 單獨으로 運用하기 보다는 鍼刺治療나, 內服藥物治療와 竝行하여 運用하는 境遇가 많았다.
3. 中醫針灸治療法에서는 여드름이 發生한 皮膚에 直接 鍼刺하거나 刺絡하는 方法을 많이 사용하였으며 여기에 患者의 全身 狀態를 修整하기 위해 清熱瀉熱毒하는 效能을 지닌 穴位를 選穴하는 治療法을 같이 運用하였다. 또한 電針法, 耳鍼法, 白血療法 등의 新鍼療法들을 多様하게 應用하였으며 이 경우에도 單獨 施術되는 境遇보다는 複數의 鍼刺手法을 混合하여 治療하는 境遇가 많았다.

參考文獻

1. 안성구, 이승헌, 박윤기. 흔히 보는 피부질환. 서울:고려의학. 1993:59-72.
2. 강원형. 피부질환 아틀라스. 서울:한미의학. 2002:173-4.
3. 정혜윤, 지선영. 여드름에 대한 동서의학적

- 고찰. 동서의학. 1997;22(4):51-3.
4. 대한 피부과학회 교과서 편찬위원회. 피부과학. 서울:여문각. 2001:461-4.
5. 김현주, 임연순, 최혜영, 명기범. 여드름이 삶의 질에 미치는 영향에 관한 연구. 대한 피부과학회지. 1998;36(5):852-3.
6. 강민정, 함정희. 청소년기와 성인기 여드름의 임상 양상 및 여드름에 관한 인식도의 비교 분석. 대한피부과학회지. 2000;30(5):596.
7. 김광옥, 차영애. 청소년의 여드름과 정상상태에 대한 연구. 한국미용학회지. 1999;5(2):370.
8. 馬毓俊. 活血化癥法治療痤瘡31例. 上海中醫藥雜誌. 2003;37(8):32-3.
9. 丁建國, 吳邦國, 陳楚難, 朱東書, 曹偉云. 消痤飲袋泡劑治療尋常痤瘡61例療效觀察. 新中醫. 2004;36(3):43-4.
10. 歐柏生, 制衛兵, 王健民, 荊魯華. 梔子消痤合劑治療尋常性痤瘡 100例. 新中醫. 2005;37(7):68-9.
11. 周新忠. 清肺易容湯治療痤瘡 58例. 新中醫. 2001;33(4):63-4.
12. 周聰和, 陳國勤, 王海鷹. 玉容消痤合劑治療痤瘡 120例. 新中醫. 2001;33(9):51-2.
13. 魏蓉. 二至丸合六味地黃丸加減治療痤瘡60例. 新中醫. 2003;35(11):57-8.
14. 姜永珊. 龍膽瀉肝湯加減治療經前期痤瘡84例. 新中醫. 2003;35(9):55-6.
15. 周克邦. 功勞去火片治療尋常痤瘡58例. 新中醫. 2002;34(6):88-9.
16. 于功利. 中藥治療青少年痤瘡 160例. 新中醫. 2002;34(5):104-5.
17. 賈喜花. 唐漢鈞辨證分型治療痤瘡的經驗. 上海中醫藥雜誌. 2002;6:31-2.
18. 朱平. 和法治療痤瘡的體會. 上海中醫藥雜誌. 2000;7:41.
19. 尹東輝, 金翠英. 中藥治療痤瘡 140例臨床觀察. 2000;41(2):101-2.
20. 劉瓦利, 沈冬, 宋坪, 許銑. 複方蛇舌草合劑治療尋常痤瘡 86例 臨床觀察. 中醫雜誌. 2002;43(9):685-6.
21. 藩祥龍, 樊梅風, 丁佳頻. 中藥痤瘡霜治療尋常型痤瘡的療效觀察. 上海中醫藥雜誌. 2003;37(8):29-31.
22. 易建平, 黃取繼, 易建昌, 鄧錦慧, 曹光譽, 梁利球. 粉刺靈凝膠外治青年尋常痤瘡 128例 療效觀察. 2003;35(4):23-5.
23. 丁倩, 霍興港, 周菊芬. 中藥消痤粉治療面部痤瘡 55例. 中醫外治雜誌. 2000;9(5):17.
24. 蘇麗, 趙希森, 陳東菊. 中藥外洗治療痤瘡. 中醫外治雜誌. 2000;9(2):48.
25. 劉桂卿, 周輝. 中藥面膜治療面部痤瘡 140例. 中醫外治雜誌. 2001;10(2):10.
26. 楊柳. 顛倒散加味治療尋常痤瘡 342例. 中醫外治雜誌. 2001;10(5):34.
27. 張洁雯. 清熱消毒散外治痤瘡40例. 中醫外治雜誌. 2001;10(6):89.
28. 昉道順, 秦兆江, 崔志賦, 鄧賓. 中藥內服配合必麥森外用治療尋常痤瘡 56例療效觀察. 新中醫. 2004;36(7):56-8.
29. 蔡建成, 錢國忠. 內外合治痤瘡 76例. 新中醫. 2003;35(8):69-70.
30. 任小紅. 中藥內服外敷治療濕熱蘊結型尋常痤瘡 80例. 新中醫. 2002;34(3):61.
31. 王相澤, 陳奇珂. 痤瘡丸合中藥面膜治療尋常痤瘡 120例療效觀察. 新中醫. 2004;36(12):33-5.
32. 楊玉林, 呂志蘭. 內外合治重證痤瘡. 中醫外治雜誌. 2003;12(3):17-8.

33. 李琳榮, 張紅霞. 內外合治尋常性痤瘡. 中醫外治雜誌. 2000;9(4):20-1.
34. 蘭凌云, 李敬哲. 白地蛇洗劑合痤瘡靈治療痤瘡的臨床觀察. 中醫外治雜誌. 2005;14(1):17-9.
35. 高靜敏, 相永梅, 史正修. 電針配合耳穴點壓治療女性痤瘡76例. 中國鍼灸. 2004;24(7):474-5.
36. 黃碧玉, 龔順波, 林麗莉, 陳美華. 鍼刺對女性遲發性痤瘡生活質量的影響. 中國鍼灸. 2004;24(11):759-62.
37. 張德彥. 耳穴點壓治療青少年痤瘡. 中醫外治雜誌. 2005;14(5):21.
38. 劉濤, 汪青霞. 梅花針加電針爲主治療頑固性痤瘡 60例. 中國鍼灸. 2004;24(5):310.
39. 劉燿. 耳穴點壓治療尋常性痤瘡的臨床觀察. 中國鍼灸. 2001;21(10):601-3.
40. 李芳莉, 吳昊, 王曉翠, 包艷東, 鄧如政. 圍刺結合耳穴點壓療法對尋常痤瘡主要發病因素的影響. 中國鍼灸. 2002;22(3):161-3.
41. 劉月振. 三棱鍼桃子身柱穴治療痤瘡 96例. 中國鍼灸. 2002;22(7):476.
42. 魏波, 陳孝銀. 散刺法治療痤瘡 120例. 中國鍼灸. 2002;22(8):517.
43. 王洪賢. 鎖骨中淺壓痛點點刺放血治療痤瘡 146例. 中國鍼灸. 2004;24(4):247.
44. 安維東. 大椎穴鍼刺拔罐治療痤瘡 32例. 中國鍼灸. 2001;21(5):295.
45. 黎崖冰, 何遙. 刺絡放血結合複方丹參注射液治療痤瘡 45例療效觀察. 新中醫. 2004;36(8):46-7.
46. 蘇小霖, 陶國偉. 美容鍼配合耳穴點壓法治療尋常性痤瘡 98例. 中醫外治雜誌. 2003;12(3):43.
47. 曾伶. 白血療法治療痤瘡98例. 中醫外治雜誌. 2000;9(6):51-2.
48. 趙潔紅. 白血療法耳後靜脈放血治療痤瘡61例. 中醫外治雜誌. 2001;10(1):20-1.
49. 丁原全, 董瑞祥, 張信. 火針治療痤瘡 50例. 中國鍼灸. 2000;(2):84.
50. 慈勤仁, 解樂青, 仲春光. 鍼刺配合點刺放血治療痤瘡 89例. 中醫外置雜誌. 2005;14(4):37.
51. 周晴. 中藥內外合治尋常痤瘡 110例. 上海中醫藥雜誌. 2000;34(4):41.
52. 蘭東, 司天潤, 趙樹玲, 毛燕玲, 張海燕. 鍼藥結合治療不同症型女性遲發性與持久性痤瘡的臨床與實驗研究. 中國鍼灸. 2004;24(6):379-82.
53. 조영준, 이동훈, 황은주, 윤재일, 서대현. 여드름 클리닉에 내원한 환자에 대한 분석 연구. 대한피부과학회지. 2006;44(7):798-804.
54. 이유신. 임상피부과학. 서울:여문각. 1987:217-20.
55. 이상훈, 조한석, 정석준, 김철우, 조희진, 김광호, 김광중. 여드름 환자의 삶의 질. 대한피부과학회지. 2006;44(5):688-95.
56. 유은주, 최양식, 김종인, 고희균. 여드름의 침구치료에 대한 고찰. 대한침구학회지. 2006;23(4):123-34.
57. 임진호, 오은영, 지선영. 청상방풍탕가미를 투여하여 치료한 여드름 환자에 대한 임상보고. 대한안이비인후피부과학회지. 2003;16(2):177-88.
58. 유현정, 최인화. 여드름 외용약의 실제적응용에 관한 고찰. 대한안이비인후피부과학회지. 2004;17(1):34-44.
59. 홍석훈. 顛倒散도포가 여드름에 미치는 임상적 연구. 대한한의학회지. 2005;26(3):

74-9.

60. 손호용, 김영숙, 금은주, 권윤숙, 손건호.
피부 여드름 치료제 개발을 위한 천연물
의 항균활성 검색. 한국미생물생명공학회
지. 2006;34(2):272-80.
61. 김석우, 문상은, 김정애, 은희철, 박수경.
안면부 여드름 환자에서의 glycolic acid
와 Jessner's solution의 치료 효과에 대
한 비교 연구. 1999;37(5):584-89.