중풍환자의 변증분형을 위한 설진에 관한 연구

박세욱 · 강경원 · 강병갑 · 김정철 · 김보영 · 고미미 · 최동준[1] · 조현경[2] · 이 인[3] · 설인찬[2] · 조기호[4] · 최선미*

한국한의학연구원 의료연구부, 1 : 동국대학교 한의과대학 한방내과학교실, 2 : 대전대학교 한의과대학 한방내과학교실,
3 : 원광대학교 한의과대학 한방내과학교실, 4 : 경희대학교 한의과대학 한방내과학교실

Study of Tongue Diagnosis for Pattern Identification in Stroke Patients

Sae Wook Park, Kyung Won Kang, Byung Gab Kang, Jeong Cheol Kim, Bo Young Kim, Mi Mi Go,
Dong Jun Choi[1], Hyung Kyung Cho[2], In Lee[3], In Chan Seol[2], Ki Ho Cho[4], Sun Mi Choi*

Department of Medical Research, Korea Institute of Oriental Medicine,
1 : Department of Internal Medicine, College of Oriental Medicine, Wonkwang University,
2 : Department of Internal Medicine, College of Oriental Medicine, DaeJeon University,
3 : Department of Internal Medicine, College of Oriental Medicine, Dongguk University,
4 : Department of Internal Medicine, College of Oriental Medicine, Kyung Hee University

We plan to make the standardization of the pattern identifications for stroke and differentiate them by tongue diagnosis. We make a case report form which has questionnaires for tongue diagnosis in stroke patients. And we collected cases from the multi center network which consists of twelve university hospitals and one local hospital. The cases confirmed by diagnosis of medical specialists and residents are 321 cases. They are divided into Qi Defficiency 30.84%, Dampness& Phlegm 25.55%, Fire & Heat 22.43%, Eum Defficiency 18.69% and Blood Stasis 2.49%. We analyzed the markers which classified into the color of tongue body, the color of fur, the quality of fur, the dryness of tongue, the shape of tongue. To make a stroke pattern identification standard, we must try variable ways.

Key words : tongue diagnosis, stroke, pattern identification

서 론

중풍은 단일질환으로 사망원인 1위이며, 환자의 약 70~80%가 후유증을 남겨 고령화시대에 심각한 사회문제화되고 있다.

2007년 국민건강관리공단의 한방의료기관의 입원환자 요양급여실적에 따르면 중풍후유증이 1위, 졸중풍이 3위, 중풍전조증이 9위등으로 중풍관련질환이 대다수를 차지하고 있다[1].

한의학에서 중풍을 진단하고 치료하는 과정은 인체가 병적상태에서 반응하여 나타내는 증상과 체내의 질병의 발전과정을 파악하기 위하여 변증이라는 방법을 이용하여 환자의 제반증상을 토대로 진단의 원칙을 세우고 있다. 변증의 과정은 많은 증상항목들의 조합이며 그중 설진은 맥진과 함께 중요한 지표중의 하나이다.

설진은 한의학의 진단방법의 하나로 다른 진단에 비해 질병상태에서 인체의 반응을 명확하고 객관성 있게 나타낼 수 있기 때문에 현대 한의학에서 중요시 되고 있다[2].

설진은 설의 본체와 설질을 말하며 태는 설의 상면의 苔垢를 말한다. 설태는 설면상에 부착되어 있는 한 층의 태상물로서 위기가 상증하여 생기는 것으로 각종 병변시 특이한 상태로 나타난다[3].

본 연구에서는 중풍의 변증을 火熱證, 濕痰證, 瘀血證, 氣虛證, 陰虛證 5개 변증으로 나누고 객관적인 진단기준을 만들기 위해 증례기록지(case report form)를 만들었다 그 중 설진이 중풍변증분형을 구분하는데 어떠한 영향을 미치는 가를 보고자 하였다.

연구방법

1. 연구기간 및 대상

한의중풍진단 표준화위원회에서 정의한 중풍[4]이 발병한지 1개월내의 환자로 2006년 11월부터 대전대학교부속대흥동한방병원, 원광대학교부속한방병원(익산, 전주)에 입원한 환자를 대상으로 하였고 2007년 3월부터는 전국 9개 대학 13개 한방병원에

* 교신저자 : 최선미, 대전시 유성구 전민동 461-24 한국한의학연구원
· E-mail : smchoi@kiom.re.kr, · Tel : 042-868-9485
· 접수 : 2007/10/11 · 채택 : 2007/11/14

입원한 환자로 확대하여 2007년 7월까지 입원한 환자 432 증례 중 전문가와 수련의의 진단이 일치한 321명으로 하였다.

2. 중풍변증지표의 설정

한의중풍변증 표준화위원회에서 회의를 통하여 火熱證, 濕痰證, 瘀血證, 氣虛證, 陰虛證 5개분형 61개 뇌혈관질환 한의변증 진단지표를 확정하였다. 이중 설진과 관련된 지표들을 본 연구에 사용하였다.

3. 중풍변증진단 증례기록지 및 설의 진단

한국 한의학연구원에서는 변증을 구분하기 위한 완성도 있는 CRF(Case Report Form: 증례기록지)를 만들기 위해 원광대 및 대전대와 협력으로 검증을 계속하였고 변증별 중요지표를 확정하였다. 총 22개의 변증지표와 각 세부 항목으로 구성되어 있고, 증상의 정도를 매우 그렇다(significant affirmative), 그렇다(affirmative), 아니다(negative)로 표시하였다(Table 1). 설의 설질색, 설태색, 설태질, 설윤조, 설체형으로 기준을 나누고 각 병원의 수련의가 진찰하여 CRF에 기록하였다.

Table 1. The Index of Three Grade in Tongue for Pattern Identification

설모양	단계		
	매우 그렇다	그렇다	아니다
담백설	담백이 심한 경우	담백이지만 심하지 않는 경우	다른 설질색을 가진 경우
담홍설	정상적인 설색	정상적인 설색	다른 설질색을 가진 경우
홍설	설질이 전체적으로 짙은 홍색이거나 강설인 경우	설질이 담홍색보다는 붉은 경우 이를 홍색으로 한다.	다른 설질색을 가진 경우
청자설	설질이 전체적으로 짙은 청자색을 띤 경우	설질이 부분적으로 청자색을 띤 경우	다른 설질색을 가진 경우
황태	짙은 황색의 태 또는 회태 흑태를 나타낸 경우경우	밝은 노란색 황태를 가진 경우 (백겸황태 포함)	백태 또는 무태인 경우
백태	혀에 전반적으로 넓게 짙은 백색의 태를 가진 경우	혀에 부분적으로 백색의 태를 가졌거나, 微白色의 태를 가진 경우	뚜렷하게 백태가 아닌경우 (ex. 황태, 백겸황태, 무태인 경우)
후태	설체가 보이지 않는 후태가 설체의 절반 이상을 덮고 있는 경우	설체가 보이지 않는 후태가 혀의 50%미만으로 있는 경우 설체가 드문 드문 보이지만 설태가 두꺼운 경우	박태이거나, 태가 없다.
조태	혀가 건조하고 열문설이 뚜렷하다.	혀가 건조하고 진액이 없어 보인다.	혀가 건조하지 않다.
치은	혀 전체 가장자리에서 치은이 뚜렷하게 나타나는 경우	혀 일부분에서 치은이 보이거나, 뚜렷하지 않는 경우	설체에서 치은이 보이지 않는 경우
반대	설체가 뚜렷하게 커져 보이면서 설체 중심선이 보이지 않는 경우	설체가 커져 있는 느낌이 들면서 설체 중심선의 일부가 보이지 않는 경우	수박설이거나 정상인 느낌이 드는 경우
어혈반점설	혀 전부분에서 뚜렷하게 어혈반점이 보이는 경우	혀 일부분에서 어혈반점이 보이는 경우	어혈반점이 없는 경우
경면설	태가 없으면서 심하게 반들거리는 경우	태가 없으면서 반들거림이 없거나, 약간 반들거리는 느낌이 있는 경우	백태 또는 백겸황태를 가진 경우

4. 분석방법

각 설진의 지표들에 火熱證, 濕痰證, 瘀血證, 氣虛證, 陰虛證 5개 변증의 분포를 보여주기 위하여 빈도분석 및 백분율을 구하였다. 통계프로그램은 SAS 9.1 for windows를 이용하였다.

결 과

중풍변증표준화위원회에서 결정한 중풍환자의 설진에 대한 5개변증지표의 분포는 Table 2와 같다. 각 지표들은 중풍변증을 변별하기 위한 최소 증상들만으로 구성하였다.

Table 2. The States and Symptoms of Tongue by Patern Identification in Stroke patients.

辨證	舌象				
	舌質色	舌苔色	舌苔質	舌潤燥	舌體形
Qi Defficiency 氣虛	Slightly red tongue 淡紅 slightly White-coated tongue 淡白	White-coated tongue 白苔			Teeth printed tongue 齒齦
Dampness & Phlegm 濕痰		White coated tongue 白苔	Thickly coated tongue 厚苔		Teeth printed tongue 齒齦, swollen tongue 胖大舌
Blood Stasis 瘀血	Purple & dark tongue 青紫舌				Purpra in tongue 瘀血斑點舌
Eum Defficiency 陰虛	Red tongue 紅舌			Dry tongue 燥苔	
Fire & Heat 火熱	red tongue 紅舌	Yellow coated tongue 黃苔			

전체 432 증례중 전문가와 수련의의 변증이 일치한 321 증례의 변증 분포는 Table 3과 같다. 기허변증이 가장 많은 30.84%였고 담음 25.55%, 화열 22.43%, 음허 18.69%, 어혈 2.49% 순으로 나타났다.

Table 3. Patients Whose Pattern Identification are concorded between specialist and resident.

	Pattern Identification					Total
	Qi Defficiency	Dampness & Phlegm	Blood Stasis	Eum Defficiency	Fire & Heat	
N	99	82	8	60	72	321
%	30.84	25.55	2.49	18.69	22.43	100

舌質色 중 淡白舌은 氣虛證을 나타내는 증상으로 기허환자군에서 39.42%가 선택되어 가장 높게 나타났지만 습담환자군에서도 31.73%로 나타났다(Table 4).

Table 4. Slightly White-coated Tongue in Each Pattern Identification.

단계	淡白舌 N (% in total/% in each row)					Total
	Qi Defficiency	Dampness & Phlegm	Blood Stasis	Eum Defficiency	Fire & Heat	
그렇다	35 (33.65/ 40.23)	27 (25.96/ 31.03)	1 (0.95/ 1.15)	13 (12.5/ 14.94)	11 (10.58/ 12.64)	87 (83.65)
매우 그렇다	6 (5.77/ 35.29)	6 (5.77/ 35.29)	0 (0/0)	2 (1.92/ 11.76)	3 (2.88/ 17.65)	17 (16.35)
총합	41 (39.42)	33 (31.73)	1 (0.96)	15 (14.42)	14 (13.46)	104 (100)

淡紅舌은 기허를 나타내는 지표로 淡白舌과 마찬가지로 氣虛證 30.09%와 濕痰證 26.55%가 많은 비율을 차지하고 淡白舌에서보다 陰虛證의 비율이 다소 높게 나타났다(Table 5).

紅舌은 화열환자군에서 가장 많은 29%를 차지했다. 기허, 습담, 음허환자군은 비슷한 비율로 나타났다(Table 6).

青紫舌은 습담환자군에서 3례로 가장 많이 차지하고 어혈환자군에서 2례를 차지하고 있다(Table 7).

舌苔色에서는 黃苔가 화열환자군에서 34.52%로 가장 많이 선택되었으며 白苔는 기허와 습담환자군에서 가장 많이 선택되었다(Table 8, 9).

Table 5. Slightly Red Tongue in Each Pattern Identification.

단계	淡紅舌 N (% in total/% in each row)					Total
	Qi Defficiency	Dampness & Phlegm	Blood Stasis	Eum Defficiency	Fire & Heat	
그렇다	32 (28.32/ 32.99)	25 (22.12/ 25.77)	2 (1.77/ 2.06)	21 (18.58/ 21.65)	17 (15.04/ 17.53)	97 (85.84)
매우 그렇다	2 (1.77/ 12.50)	5 (4.42/ 31.25)	1 (0.88/ 6.25)	1 (0.88/ 6.25)	7 (6.19/ 43.75)	16 (14.16)
총합	34 (30.09)	30 (26.55)	3 (2.65)	22 (19.47)	24 (21.24)	113 (100)

Table 6. Red Tongue in Each Pattern Identification.

단계	紅舌 N (% in total/% in each row)					Total
	Qi Defficiency	Dampness & Phlegm	Blood Stasis	Eum Defficiency	Fire & Heat	
그렇다	15 (18.29/ 22.06)	14 (17.07/ 20.59)	2 (2.44/ 2.94)	13 (15.85/ 19.12)	24 (29.27/ 35.29)	68 (82.93)
매우 그렇다	2 (2.44/ 14.29)	1 (1.22/ 7.14)	0 (0/0)	6 (7.32/ 42.86)	5 (6.1/ 35.71)	14 (17.07)
총합	17 (20.73)	15 (18.29)	2 (2.44)	19 (23.17)	29 (35.37)	82 (100.00)

Table 7. Purple & Dark Tongue in Each Pattern Identification.

단계	청자설 N (% in total/% in each row)					Total
	Qi Defficiency	Dampness & Phlegm	Blood Stasis	Eum Defficiency	Fire & Heat	
그렇다	0 (0/0)	3 (42.86/ 42.86)	2 (28.57/ 28.57)	2 (28.57/ 28.57)	0 (0/0)	7 (100.00)
매우 그렇다	0 (0/0)	0 (0/0)	0 (0/0)	0 (0/0)	0 (0/0)	0 (0.00)
총합	0 (0.00)	3 (42.86)	2 (28.57)	2 (28.57)	0 (0.00)	7 (100.00)

Table 8. Yellow-coated Tongue in Each Pattern Identification.

단계	황태 N (% in total/% in each row)					Total
	Qi Defficiency	Dampness & Phlegm	Blood Stasis	Eum Defficiency	Fire & Heat	
그렇다	8 (9.52/ 12.50)	18 (21.43/ 28.13)	1 (1.19/ 1.56)	14 (16.67/ 21.88)	23 (27.38/ 35.94)	64 (76.19)
매우 그렇다	7 (8.33/ 35.00)	4 (4.76/ 20.00)	1 (1.19/ 5.00)	2 (2.38/ 10.00)	6 (7.14/ 30.00)	20 (23.81)
총합	15 (17.86)	22 (26.19)	2 (2.38)	16 (19.05)	29 (34.52)	84 (100.00)

Table 9. White-coated Tongue in Each Pattern Identification.

단계	백태 N (% in total/% in each row)					Total
	Qi Defficiency	Dampness& Phlegm	Blood Stasis	Eum Defficiency	Fire & Heat	
그렇다	53 (33.13/ 37.32)	44 (27.5/ 30.99)	4 (2.5/ 2.82)	21 (13.13/ 14.79)	20 (12.5/ 14.08)	142 (88.75)
매우 그렇다	5 (3.13/ 27.78)	5 (3.13/ 27.78)	0 (0/0)	2 (1.25/ 11.11)	6 (3.75/ 33.33)	18 (11.25)
총합	58 (36.25)	49 (30.63)	4 (2.5)	23 (14.38)	26 (16.25)	160 (100.00)

설태의 질을 묻는 문항에서는 濕痰證을 변별하기 위한 지표로 苔가 厚한가를 보았다. 습담환자군에서 32.2%를 화열환자군에서 28.81%를 차지했다(Table 10). 舌의 潤燥에서는 설의 燥한 정도를 陰虛證의 지표로 보았으나 기허환자군에서 31.67%로 가장 많은 비율로 나타나고 있다(Table 11). 齒齦舌은 氣虛證과 濕痰證의 지표로 사용되고 있는데 濕痰證과 火熱證에서 28.57%가 선택되고 氣虛證에서 25.71%가 선택되었다(Table 12).

Table 10. Thickly-coated Tongue in Each Pattern Identification.

단계	후태 N (% in total/% in each row)					Total
	Qi Defficiency	Dampness & Phlegm	Blood Stasis	Eum Defficiency	Fire & Heat	
그렇다	19 (16.01/ 22.09)	28 (23.73/ 32.56)	3 (2.54/ 3.49)	13 (11.02/ 15.12)	23 (19.49/ 26.74)	86 (72.88)
매우 그렇다	8 (6.78/ 25.00)	10 (8.47/ 31.25)	1 (0.85/ 3.13)	2 (1.69/ 6.25)	11 (9.32/ 34.38)	32 (27.12)
총합	27 (22.88)	38 (32.2)	4 (3.39)	15 (12.71)	34 (28.81)	118 (100.00)

Table 11. Dry Tongue in Each Pattern Identification.

단계	조태 N (% in total/% in each row)					Total
	Qi Defficiency	Dampness & Phlegm	Blood Stasis	Eum Defficiency	Fire & Heat	
그렇다	17 (28.33/ 38.64)	4 (6.67/ 9.09)	1 (1.67/ 2.27)	9 (15/ 20.45)	13 (21.67/ 29..55)	44 (73.33)
매우 그렇다	2 (3.33/ 12.50)	3 (5/18.75)	0 (0/0)	7 (11.67/ 43.75)	4 (6.67/ 25.00)	16 (26.67)
총합	19 (31.67)	7 (11.67)	1 (1.67)	16 (26.67)	17 (28.33)	60 (100.00)

Table 12. Teeth-printed Tongue in Each Pattern Identification.

단계	치은설 N (% in total/% in each row)					Total
	Qi Defficiency	Dampness & Phlegm	Blood Stasis	Eum Defficiency	Fire & Heat	
그렇다	8 (22.86/ 26.67)	8 (22.86/ 26.67)	1 (2.86/ 3.33)	4 (11.43/ 13.33)	9 (25.71/ 30.00)	30 (85.71)
매우 그렇다	1 (2.86/ 20.00)	2 (5.71/ 40.00)	0 (0/0)	1 (2.86/ 20.00)	1 (2.86/ 20.00)	5 (14.29)
총합	9 (25.71)	10 (28.57)	1 (2.86)	5 (14.29)	10 (28.57)	35 (100.00)

胖大舌은 濕痰證의 지표로 습담환자군에서 37.97%를 차지하

고 있다(Table 13). 瘀血斑點舌의 경우는 결과를 나타내기에는 증례수가 부족했다(Table 14). 鏡面舌은 증례수가 적었지만 50%가 陰虛證에 선택되었다(Table 15).

Table 13. Swollen Tongue in Each Pattern Identification.

단계	반대설 N (% in total/% in each row)					Total
	Qi Defficiency	Dampness & Phlegm	Blood Stasis	Eum Defficiency	Fire & Heat	
그렇다	19 (24.05/25.00)	30 (37.97/39.47)	3 (3.8/3.95)	12 (15.19/15.79)	12 (15.19/15.79)	76 (96.2)
매우 그렇다	2 (2.53/66.67)	0 (0/0)	0 (0/0)	0 (0/0)	1 (1.27/33.33)	3 (3.8)
총합	21 (26.58)	30 (37.97)	3 (3.8)	13 (15.19)	13 (16.46)	79 (100.00)

Table 14. Purpra at Tongue in Each Pattern Identification.

단계	어혈반점설 N (% in total/% in each row)					Total
	Qi Defficiency	Dampness & Phlegm	Blood Stasis	Eum Defficiency	Fire & Heat	
그렇다	0 (0/0)	3 (50.00/75.00)	1 (16.67/25.00)	0 (0/0)	0 (0/0)	4 (66.67)
매우 그렇다	2 (33.33)	0 (0/0)	0 (0/0)	0 (0/0)	0 (0/0)	2 (33.33)
총합	2 (33.33)	3 (50.00)	1 (16.67)	0 (0/0)	0 (0/0)	6 (100.00)

Table 15. Bare and Red Tongue like Mirror in Each Pattern Identification.

단계	경면설 N (% in total/% in each row)					Total
	Qi Defficiency	Dampness & Phlegm	Blood Stasis	Eum Defficiency	Fire & Heat	
그렇다	2 (16.67/18.18)	0 (0/0)	0 (0/0)	6 (50.00/54.55)	3 (25.00/27.27)	11 (91.67)
매우 그렇다	1 (8.33/100.00)	0 (0/0)	0 (0/0)	0 (0/0)	0 (0/0)	1 (8.33)
총합	3 (25.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	6 (50.00)	3 (25.00)	12 (100.00)

위의 결과들은 매우 그렇다를 1점으로 하여 해당변증이 선택된 빈도수만을 나타내고 있다. 매우 그렇다에 2점의 가중점수를 주고 결과를 보았다. 모두 1점으로 하였을때 燥苔에서 氣虛證이 19점이었으나 2점의 가중치를 주었을때는 23점으로 가장 많은 점수를 차지했다(Table 16).

Table 16. Total Sum of Affirmative(1 point) and Significant affirmative2 point).

		N(=그렇다×1+매우 그렇다×2)					Total
		Qi Defficiency	Dampness & Phlegm	Blood Stasis	Eum Defficiency	Fire & Heat	
설질색	담백설	47	39	1	17	17	121
	담홍설	36	35	4	23	31	129
	홍설	19	16	2	25	34	96
	청자설	0	3	2	2	0	7
설태색	황태	22	26	3	18	35	104
	백태	63	54	4	25	32	178
설태질	후태	35	48	5	17	45	150
설윤조	조태	21	10	1	23	21	76
설체형	치은설	10	12	1	6	11	40
	반대설	23	30	3	12	14	82
	어혈반점	4	3	1	0	0	8
	경면설	4	0	0	6	3	13

고찰 및 결론

舌은 여러 경락을 통하여 각 장부와 연계되어 있으며, 각 장부의 氣血은 舌을 上營하기 때문에, 舌에 대한 망진으로써 장부기혈의 성쇠와 병변을 관찰할 수 있게 된다[6].

환자를 진단함에 舌質과 舌苔를 구분하여 환자의 상태를 파악하여야 함을 강조하였고 설질은 舌體라고도 하며 전체 설의 肌肉脈絡組織을 총괄하며 舌質의 視診은 질의 神, 色, 形의 변화를 관찰하는 것이며, 舌苔의 視診은 苔色과 苔質을 관찰하는 것이다.

설진의 시작은 西周시기이고 戰國시대에 기초가 扁鵲 등에 의해 운용되었고 내경에는 '舌上黃', '舌焦'라는 기록이 있고 설의 생리와 병리 및 진단에 관한 내용이 있다. 상한론에서는 '舌苔'라는 용어를 최초로 사용하였으며 三陽經과 六腑辨證을 진찰할 때 중요한 지표로 삼았다. 이후에 諸病源候論, 千金方등에 望舌苔의 내용을 언급하였고 청대 온병학에서도 진단의 중요부분이 되었다[7].

서양의학에서도 과거에 혀의 상태를 진단에 이용하였다. 19세기에는 'symptomatology(증후학)이 건강과 질병의 중요한 지표가 되었었는데 눈, 맥박, 호흡, 소화, 내분비, 외분비, 감각, 얼굴표정과 함께 혀가 초기 진단의 중요한 sign으로 제공되었다. 혀는 인체의 소화기의 상태, 혈액의 구성, 내분비, 신경계를 가리키는 거울로 인식되었다. 전체 혀의 등을 덮고 있는 지저분한 백태와 상실된 유두는 모세혈관의 울혈로 인한 감염으로 보았다. 황태는 혈관계로 담즙산이 흡수되면서 나타나는 이상증상으로 해석했다. 성홍열일 경우 혀가 딸기모양이, 디프테리아 감염환자의 경우 크림모양의 태가, 당뇨환자의 혀는 깨끗하고 갈라지며 붉은 혀가 나타난다고 하였다[8].

Zhang[9]은 정상인 56례, 충수염환자 53례, 췌장염 환자 29례를 chromatic analysis 를 통해 분석하여 정상군과 충수염군이 췌장염군과 변별되는 것을 보여 주고 있다.

임[10]은 색상기준표를 10명의 환자에게 적용하여 설질과 설태의 색상의 표현의 모호성을 극복하는 시도를 하였다.

김[11]은 중풍환자 34명을 대상으로 설색, 설태를 氣虛, 肝腎陰虛, 濕痰/痰火, 瘀血阻絡의 변증으로 분류하였다.

전체 432 증례중 전문가와 수련의의 변증이 일치한 321 증례의 변증 분포는(Table 3) 기허변증이 가장 많은 30.84%였고 담음 25.55%, 화열 22.43%, 음허 18.69%, 어혈 2.49% 순으로 나타났다. 이는 환자군의 연령층이 고연령층이라 기허변증이 가장 많은 결과로 여겨진다.

舌質色 중 淡白舌은 氣虛證을 나타내는 증상으로 기허환자군에서 39.42%가 선택되어 가장 높게 나타났지만 습담환자군에서도 31.73%로 나타났다(Table 4). 이는 담백설이 지표로 선정된 기허변증뿐만 아니라 습담변증의 지표로도 고려해볼 결과로 보인다.

淡紅舌은 기허를 나타내는 지표로 淡白舌과 마찬가지로 氣虛證 30.09%와 濕痰證 26.55%가 많은 비율을 차지하고 淡白舌에서보다 陰虛證의 비율이 다소 높게 나타났다(Table 5).

紅舌은 화열환자군에서 가장 많은 29%를 차지했다. 기허, 습담, 음허환자군은 비슷한 비율로 나타나고 있어서 예상했던 음

허변증에서는 실제 비중이 낮게 나타나고 있다(Table 6).

靑紫舌은 습담환자군에서 3례로 가장 많이 차지하고 어혈환자군에서 2례를 차지되고 있는 바 어혈환자군의 전체가 8례인 것을 고려하면 청자설이 어혈변증의 지표라고 말할 수 있다. 어혈변증은 다른 변증에 비해 증례수가 현저히 떨어지는 걸로 보아 중풍의 변증분류에 포함하는 것을 다시 고려해 보아야 할 것으로 보인다(Table 7).

舌苔色에서는 火熱證의 지표로 黃苔를 氣虛證과 濕痰證의 지표로 白苔를 선정하였는데 黃苔가 화열환자군에서 34.52%로 가장 많이 선택되었으며 白苔는 기허와 습담환자군에서 가장 많이 선택되었다(Table 8, 9).

설태의 질을 묻는 문항에서는 濕痰證을 변별하기 위한 지표로 苔가 厚한가를 보았다. 습담환자군에서 32.2%를 화열환자군에서 28.81%를 차지했다.

舌의 潤燥에서는 설의 燥한 상태를 陰虛證의 지표로 보았으나 예상과는 다르게 기허환자군에서 31.67%로 가장 많은 비율로 나타나고 있다. 陰虛와 氣虛가 서로 전변은 가능하나 이 연구에서는 燥苔가 陰虛변증의 지표라고 하기에는 어렵게 나타나고 있다.

齒齦舌은 氣虛證과 濕痰證의 지표로 사용되고 있는데 濕痰證과 火熱證에서 28.57%가 선택되고 氣虛證에서 25.71%가 선택되었다(Table 12). 齒齦舌도 氣虛證의 지표로 선정되기에는 본 연구의 결과로는 어렵게 나타나고 있다.

胖大舌은 濕痰證의 지표로 습담환자군에서 37.97%를 차지하고 있다(Table 13).

鏡面舌은 증례수가 적었지만 50%가 陰虛證에 선택되었다(Table 15).

위의 결과들은 매우 그렇다를 1점으로 하여 해당변증이 선택된 빈도수만을 나타내고 있다. 매우 그렇다에 2점의 가중점수를 주고 결과를 보았다. 모두 1점으로 하였을때 燥苔에서 氣虛證이 19점이었으나 2점의 가중치를 주었을때는 陰虛證이 23점으로 가장 많은 점수를 차지했다(Table 16).

본 연구의 결과 전문가가 설정한 설진에 대한 중풍변증지표는 임상증례의 빈도수 분포와 비교적 일치하나 齒齦舌과 燥苔에서 불일치하게 나왔다. 그러나 '매우 그렇다'에 2점의 가중치를 주어 본 결과 燥苔는 陰虛證으로 선정지표와 일치하게 나타났다. 따라서 설태와 설의 상태가 정확한 변증을 반영하기 위해서 증상이 차지하는 비중에 대한 전문가의 임상 연구와 문헌고찰 등의 많은 연구가 필요할 것으로 보인다.

감사의 글

본 연구를 진행하는데 도움을 주신 대전대학교부속대흥동한방병원, 원광대학교부속익산·전주한방병원, 경희의료원, 경원대학교인천·서울한방병원, 동국대학교일산한방병원, 동신대학교광주·순천한방병원, 동서한방병원, 동의의료원, 상지대학교부속한방병원, 우석대학교부속한방병원, 경희대 CCRG 연구자 여러분께 깊은 감사를 드립니다.

또한 본 연구과제는 과학기술부(M10527010000-05N2701-00000)의 연구비 지원으로 수행되었습니다.

참고문헌

1. 건강보험심사평가원 2006년도 건강보험통계지표. p 88, 2007.
2. 김동웅. 중풍환자 34례의 설진에 대한 임상적 관찰. 대한동의병리학회, 12(1):28-32, 1998.
3. 이봉교. 한방진단학. 서울, 성보사, pp 70-91, 1986.
4. 김중길, 설인찬, 이인, 조현경, 유병찬, 최선미. 한의중풍변증표준안- I 에 대한 보고. 동의생리병리학회지 20(1):229-234, 2006.
5. 고호연 외 9인. 한국형 중풍변증 표준안 Ⅱ에 대한 보고. 동의생리병리학회지 20(6):1789-1791, 2006.
6. 김태희, 박영배, 이봉교. 한방진단학 3. 서울, 성보사, pp 70-90, 1992.
7. 김기록, 홍석, 강화정. 망설태진의 발전사에 관한 문헌적 고찰. 대한한방내과학회지 20(2):22-38, 1999.
8. Haller, J.S. Jr. The foul tongue: A 19th century index of disease. West J Med 137: 258-264, 1982.
9. David Zhang, Bo Pang, Naimin Li, Kuanquan Wang and Hongzhi Zhang Computerized Diagnosis from Tongue Appearance Using Quantitative Feature Classification. AM J CHINESE MED 33(6):859-866, 2005.
10. 임명현, 이태현, 오용성, 김승모, 박재현. 대한한방내과학회지 Korean J. Orient. Int. Med 23(4):747-754, 2002.
11. 김동웅. 중풍환자 34례의 설진에 대한 임상적 관찰. 대한동의병리학회, 12(1):28-32, 1998.