

## 소화기 질환에 활용된 二陳湯의 임상 치험례 분석 - China Academic Journal을 중심으로 -

김지수 · 박영배 · 박영재

경희대학교 한의과대학 진단 · 생기능의학과 교실

---

### Abstract

---

#### A Study of the Chinese Research Trend on Effect of Erchentang utilized in the Digestive Diseases

Jee Soo Kim, Young-Bae Park, Young-Jae Park

*Det. of Biofunctional Medicine and Diagnosis, College of Oriental Medicine, Kyung Hee University.*

#### Object :

The purpose of this study is to review recent 10 years chinese achievements on the use of digestive system on the utilization of Erchentang.

#### Methods :

From the China Journal Full Text Database we searched paper on the use of Erchentang by Keyword “ 二陳湯 ”

#### Results :

The researches are summarised into 7parts. (1) The Effect of Erchentang utilized in liver diseases, (2) The Effect of Erchentang utilized in constipation, (3) The Effect of Erchentang utilized in emesis, (4) The Effect of Erchentang utilized in Bile reflux gastritis, (5) The Effect of Erchentang utilized in gastroesophageal reflux disease, (6) The Effect of Erchentang utilized in gastralgia, (7) The Effect of Erchentang utilized in gastritis.

#### Conclusion :

The Effect of Erchentang's utilization has been established for its usefulness in various chinese medical researches.

#### Key Words:

Erchentang, Clinical trial, Gastrointestinal disorders

---

\* 교신저자 : 박영배 / 소속 : 경희대학교 한의과대학 진단·생기능의학과교실  
TEL : 02-958-9195 / E-mail : [bmppark@khu.ac.kr](mailto:bmppark@khu.ac.kr)

Received for publication December 11, 2009; accepted December 28, 2009

## I. 서론

痰飲은 크게 俠義의 痰飲과 廣義의 痰飲으로 나누어 볼 수 있다. 俠義의 痰飲은 呼吸道에서 咳出된 一種의 粘稠汚濁한 分泌物으로써 痰濁이라고도 한다. 廣義의 痰飲은 俠義의 痰飲외에도 體內에 停滯된 水濕으로 말미암아 凝聚되어진 痰液水邪 및 無形의 痰飲病症이 이에 屬한다. 痰飲은 體內의 過量의 水液이 體內의 일부분에 停聚하여 發生하는 病證<sup>31)</sup>으로 본래는 氣道, 口腔, 鼻腔, 咽腔 등의 分泌物를 指稱하였던 것이나 그 概念이 體內에서 生成되는 粘液質의 濁한 水毒으로 變換한 것이다. 痰飲은 聚散不定 流動不舉하는 特性이 있어서 各身各處를 돌아다니면서 發病한다. 臨床의 으로는 痰飲에 의해 일어나는 病證에 많으며 百病의 근원이라는 說이 있을 정도이다. 痰飲은 有形과 無形의 두 가지가 존재하며 그 所在部位에 따라 부르는 名稱이 달라질 정도이고 양상은 呼吸器疾患에서 精神科의 疾患, 筋骨格系 疾患에 이르기까지 여러 양상으로 病變化 된다. 이에 二陳湯은 痰飲으로 인한 諸疾患을 치료하는 대표처방이다<sup>1)</sup>.

二陳湯은 宋代 《太平惠民和劑局方》痰飲篇에 最初로 수록된 處方으로 普濟方, 醫學正傳, 東醫寶鑑, 醫宗必讀, 醫方集解 등 많은 醫家들에 의하여 응용이 되었다. 東醫寶鑑에서 언급하고 있듯이 ‘百病之始生於痰’ ‘十病九痰’이라는 말처럼 痰飲은 여러 가지 질환의 근본 원인이 된다. 二陳湯의 主治症에 대해 살펴보면 “二陳湯 治痰飲爲患 或 嘔吐惡心 或 頭眩驚悸 或 中脘不快 或 發爲寒熱 或因 食生冷 脾胃不和.”라고 하여 原文에서도 볼 수 있듯이 그중에서 소화기에 특히 名方이라는 것을 알 수 있다.<sup>26)</sup>

二陳湯의 기존 연구로 국내의 논문을 살펴보면,

二陳湯의 肥滿생쥐의 卵巢機能에 미치는 影響<sup>27)</sup>, 二陳湯(二陳湯)의 활용(活用)에 대한 방제학적(方劑學的) 고찰(考察)<sup>28)</sup>, 二陳湯 煎湯液이 흰쥐 위의 Gastrin, Histamine, Somatostatin 면역반응세포에 미치는 영향<sup>29)</sup>, 二陳湯이 SRZ 誘發 糖尿病 흰쥐의 胃 運動性에 미치는 影響<sup>32)</sup> 등으로 주로 문헌 고찰 위주이거나 아니면 동물실험 위주의 치험례 또는 실제 환자에게 투여한 치험례가 있다. 최<sup>27)</sup> 등은 二陳湯을 비만생쥐에 경구투여 한 후 체중, 배란율, 체외수정 및 배발생에 미치는 영향을 관찰하였다. 최<sup>29)</sup> 등은 위장질환 특히, 위궤양, 위산과 다증에 응용되고 있는 二陳湯의 효능을 규명하기 위하여, 위산억제제인 omeprazole과 二陳湯 煎탕액을 각각 투여한 후, 위산분비와 관련있는 위의 Gastrin, Histamine, Somatostatin 분비세포를 면역조직화학적 방법으로 비교 관찰하였다. 허<sup>32)</sup> 등은 흰쥐에 streptozotocin으로 당뇨병을 유발하여 당뇨병 쥐의 형태학적인 변화 및 위 운동성의 손상을 확인하고, 당뇨병으로 손상된 위 운동성에 대한 二陳湯의 임상적인 효능을 검증 하여 유의한 결과를 얻어 보고하였다.

그러나 중국의 논문을 보면 二陳湯의 치험례를 살펴보면 다양하고도 광범위하게 실제 임상에서 쓰인다는 것을 CAJ의 임상 치험례를 통해 볼 수 있었다. 二陳湯의 임상 활용범위 확장에는 CAJ의 임상 치험례를 분석하여 그 활용도를 참고하는 것이 많은 도움이 될 것 같다. 임상 증례는 문진과 이학적 검사에 덧붙여, 소변중의 단백이나 혈액 도말중의 이상 세포와 같은 생화학 및 병리학적 지식을 환자 진료에 사용을 하여 환자의 상태를 더욱 정확하게 판단 할 수 있고, 치료에 의해 질병의 경과가 바뀌는 것 까지 예측할 수 있기 때문에 임상증례의 분석은 매우 중요하다고 볼 수 있다.

이에 저자는 二陳湯의 한의학적 활용을 위해 다양한 위장질환에 대한 치험례가 있는 중국 논문을 정리하여 보다 다양한 二陳湯의 활용을 목적으로 二陳湯 연구동향에 대해 살펴보았다. 각각의 중국 논문에서는 각 질환에 맞게 다른 처방과 加減하여 치료한 치험례를 발표하였는데 그 치료율이 매우 높고 유의성이 있어 저자는 가장최근의 10년 내의 논문을 선정하여 현재 中國에서의 二陳湯의 연구동향을 살펴보기로 하였다.

## II. 연구방법

본 연구에서 최근 중국의 연구 논문을 검색하기 위해서 중국 청화대학에서 개발된 논문 검색 시스템(CNKI:www.cnki.net)을 이용하였다. 검색어로는 Subject에서 二陳湯을 검색한 후 결과 내 검색어로 Title이 二陳湯인 논문을 검색하였다. 기간은 “1990년부터 2009년까지”의 논문을 검색하였다.

검색결과 총 228편의 논문이 검색되었다. 이중 동물실험에 관련된 논문은 배제한 임상 치험례에 관한 논문만을 선정하였고, 그 결과 총 176편의 논문이 선정 되었다. 176편의 논문에는 근골격계를 비롯하여, 당뇨, 부인과질환, 비뇨기질환, 소아질환, 신경계 등 많은 질환에 대한 치험례 논문이 있었다. 그중 본연구의 취지에 부합이 되는 위장질환과 관련된 논문 24편이 최종 선정 되었다. 24편의 논문에서 韓醫學의으로 위장질환에 대한 연구가 단순 食積에서 西洋醫學에서 치료하기 힘든 肝疾患 등 상당히 다양하게 이루어진 것을 알 수 있다.

## III. 본론

二陳湯은 痰飲으로 인한 諸疾患을 치료한다고

하였는데 선정된 논문의 연구에서 활용된 二陳湯의 치험례를 살펴보면 크게 7가지의 경우로 분류될 수 있다. 1)간질환 2)구토 3)담즙역류성위염 4)변비 5)역류성식도염 6)위염 7)위완통으로 나누어 볼 수 있다.

### 1. 간질환 치험례

方<sup>2</sup>은 2003년 3월~ 2006년 5월까지 내원한 외래 및 입원환자를 대상으로 지방간을 六磨湯合二陳湯을 사용하여 치료한 것을 보고하였다. 方<sup>2</sup>은 지방간을 일으키는 원인으로 국민의 생활수준, 고지방, 고단백질, 당도 높은 음식 섭취, 과도한 음식을 섭취, 신체 활동 감소, 등으로 인해 지방간의 발생률이 매년 증가했다고 말하고 있다. 한의학적인 원인으로 “過食肥甘厚味, 則聚濕生痰過逸, 則氣血運行不暢, 脾胃呆滯或發胖臃腫” 하는 고로 氣滯, 瘀血, 痰濁, 등이 凝結되어 肝에 영향을 미치고 脂肪肝이 발생하게 되는 基礎가 된다. 이 연구에서 六磨湯合二陳湯을 투약한 치료군과 Procetofen (Lipanthyl)을 준 대조군으로 나누어서 비교 실험을 하였는데, 진단기준으로 서양의학적으로 TBIL, ALT, AST, ALP, GGT를 측정하고, 간헐적이지 않은 지속적인 肝의 통증을 호소함과, 食欲減退, 疲乏, 肥滿 등을 치료 전과 후로 비교하여 실험하였다. 실험 결과 六磨湯合二陳湯을 준 치료군은 기본적인 임상증상 소실과 5kg의 체중감량 간기능지표가 정상으로 돌아온 환자군이 많아 총 94.8%의 높은 치료율을 보였으나 대조군은 33.3%의 낮은 치료율을 보여 본 처방이 脂肪肝에 탁월한 효과가 있다는 것에 대해 보고하였다. 각각의 약재에 대해 脂肪肝에 도움이 되는 이유가 六磨湯의 沈香, 木香, 烏藥, 檳榔, 枳殼은 辛溫한 品性이고, 辛한 것은 능히 化濁導滯하고, 溫한 것은 去寒化瘀한다 라고 하였고,

원래 大黃은 苦寒하여 溫燥하는 기능이 太過 하는데 二陳湯과 합해집으로써 脾의 기능을 건강하게 하고 痰을 제거하는 효능이 생기게 된다 하여 六磨湯合二陳湯의 지방간에 대한 효과가 뛰어나다고 보고하였다.

夏<sup>3)</sup> 등은 만성 B형 간염 발병률이 높은 中國에서 만성간염, 간암 등 인체의 건강에 심각한 위협을 하는 질환에 대한 양약 의약품이 굉장히 비싸다는 것에서부터 연구가 비롯되었다. 이에 夏 등은 中醫 辨證施治에 根據하여 肝蛭환을 加減甘露消毒丹合二陳湯으로 치료한 결과 만족할 만한 결과를 얻었다. 연구방법으로 40명의 患者를 선택 한 후 치료군의 경우 加減甘露消毒丹合二陳湯을 주었고, 대조군의 경우 hepatocyte 성장 인자, 글리시리진 산이암모늄주사액, 茵樞黃注射液, blood plasma를 투여하여 임상증상의 변화와 실제적인 생화학적 지표의 변화를 통해 그 유효성을 확인해 보았다. 그 결과 加減甘露消毒丹合二陳湯을 사용하여 치료한 치료군의 총 치료율은 89.74%로 높은 치료율을 보였고 양약을 사용하여 치료한 대조군은 82.93%로 두 조 모두 비슷하게 높은 치료율을 보였다. 이 논문에선 각각의 약재에 대해 현대의학적으로 어떤 의미가 있는지에 대해 언급해 놓았는데 그 예로 “仙茅, 仙靈脾, 菟絲子, 黃精은 세포 기능을 제공하는 높은 면역 글로불린의 역할을 한다고 하였고, 柴胡에 대해서는 여러 가지 효능을 나열하였는데 면역력을 길러주고, 간을 보호해 주며 항암의 효과가 있다”<sup>3)</sup>라고 언급하고 있다. 전체적인 처방이 합쳐져서 “能起到抗病毒、調節機體免疫功能、促進肝細胞再生、恢復肝功能、防止和阻斷肝纖維化進展的作用을 한다.”<sup>3)</sup> 라고 하여 양약과 한약을 적절히 활용하여 치료하면 효과가 좋다고 말하고 있다. 중국과 서양의학의 결합하여 항

바이러스 효능을 강화하여 만성B형 간염의 재발과 다양성을 줄일 수 있다는 것에 대하여 보고하였다.

王<sup>4)</sup>은 매년 脂肪肝의 발생률이 높아지는 원인이 생활수준의 향상과 肥甘厚味한 맛을 과도하게 먹고, 직장 내 스트레스 등 기타 요인으로 인한다고 보았는데, 이에 柴胡疏肝合二陳湯을 활용하여 32명을 대상으로 그 치료 효과에 대해 연구 하였다. 연구 방법으로 외래 환자 32을 대상으로 하였으며, 진단 기준으로는 피로 회복, 식욕 부진, 등의 기타증상과 간의 초음파 검사와 혈중콜레스테롤 수치의 변화 등으로 진단기준을 정하고 치료약을 준 후와 비교를 하였다. 그 결과 실제적인 수치로도 효과가 있었으며 임상증상에서도 좋은 결과가 있음을 볼 수 있었다. 이 논문에서는 지방간염의 원인으로 (1) 영양 요소 (예, 비만), (2) 화학적 요인 (예, 알콜 또는 약물성간손상), (3) 내분비 대사 요인 (당뇨병, 고지혈증, 고혈압), (4) 유전적 요인 (galactosemia, glycogen, Storage diseases), (5) 기타가 원인이 된다고 말하고 있다.<sup>4)</sup> 《古今醫鑒 脅痛》에서 이르기를 “脅痛者...治之當以 散結順氣, 化痰和血, 平其肝而導其氣, 則無有不愈矣”라고 하였고, 《金匱要略》曰 “...見肝之病, 知肝傳脾, 當先實脾, ...故實脾, 則肝自愈. 此治肝補脾之要妙也.”라고 하였듯이 柴胡疏肝散合二陳湯加減은 疏肝健脾化痰하는 기능이 있어 肝鬱脾虛痰阻型 脂肪肝을 치료하는데 효과를 보인다고 하였다.

匡<sup>5)</sup> 등은 약물성간손상의 환자를 中國傳統醫學의 방법으로 柴胡疏肝散合二陳湯을주어 그 치료효과가 유효하다는 것을 밝혔다. 연구방법으로 약물성간손상으로 인한 악성종양환자 40명을 대상으로 연구한 결과 총 92.15%의 높은 치료율을 나타내어 연구 결과를 발표하였다. 연구대상으로 肝炎이 없는 자와 전이가 된 자를 제외한 자로써 ALT 80~

196, AST 65~145 단위에 있는 患者를 통해 이루어졌다. 그 결과 40명중 37명의 患者의 ALT, AST가 정상으로 돌아왔다. 匡 등은 현재 中國의 사망률의 제2원인으로 화학요법에 따른 약물성간손상이라고 하였는데, 고용량 화학 요법을 원활하게 시행하기 위해선 약물성간손상에 대한 것을 낮추는 것이 암 치료의 열쇠라고도 할 수 있다. ‘간장 장애 화학 요법’의 실패에 대한 주요 이유로 간 섬유 종 및 간세포장애에 대한 항암제의 독성이 있기 때문이라고 말하고 있다. 이에 대해, 이 논문에서는 화학요법과 중국 전통 의학의 결합이 부작용을 감소시킬 수 있다고 하였다.

夏<sup>6)</sup>는 명의 고지혈증 환자를 대상으로 二陳湯加味를 활용하였다. 28명의 환자는 輕, 重, 中重度 脂肪肝 患者로 이루어졌는데 탕약과 같이 低糖食, 高蛋白飲食을 섭취하게 하며, 운동요법과 체중저하를 같이 병행하게 하여 관찰실험을 하였다. 여기에서는 脂肪肝의 原因이 위의 논문들과 마찬가지로 “過食肥甘厚味, 傷食礙胃, 或久臥久坐, 體豐痰盛, 或七情內傷致肝失疏泄, 脾失健運, 水穀不能化爲精微, 聚而爲濕爲痰, 瘀阻肝絡而致, 屬脅痛, 積聚範疇。” 라고 하여 中醫學的으로의 脂肪肝의 原因에 대해 설명하고 있다. 그리고 二陳湯이 의미가 있는 것이 脂肪肝의 治法이 健脾疏肝, 祛濕化痰, 化痰通絡하여야 하는데 二陳湯加味 처방의 약물들이 현대약리연구에 의하면 인체의 지질대사 및 혈액의 흐름을 향상시킬 수 있고 면역력의 증강에도 큰 영향을 주기 때문이다 라고 보고 하고 있다.

陳<sup>7)</sup>는 脾濕肝鬱型 脂肪肝을 二陳湯合逍遙散을 활용하여 그 치료효과에 대해 연구하였다. 총 65명의 脾濕肝鬱型 脂肪肝患者를 二陳湯合逍遙散을 복용하게 한 환자와 fenofibrate 캡슐을 복용하게

한 환자로 나누어 관찰실험 하였다. 관찰기준은 ①右脅脹痛, 脘腹脹滿, 乏力, 大便溏薄, 惡心, 四肢困倦, 苔膩或厚膩, 脈弦或濡 ②血清丙氨酸氨基轉移酶(ALT) 升高, 天門冬氨酸氨基轉移酶(AST) 升高, γ2穀氨酰轉移酶(γ2GT) 升高, 總膽固醇(TC) 或 甘油三酯(TG) 升高 ③초음파시 肝內光點密集, 增粗, 回聲增強, 小血管顯示不清, 肝後緣回聲衰減, 或 CT檢查提示脂肪肝으로 하였다. 연구 방법으로 치료군과 대조군으로 나누어 二陳湯合逍遙散을 치료군에게 fenofibrate 캡슐을 대조군에게 복용하게 시킨 후 치료과정 중 지방과 당도 높은 음식을 자제시키고 단백질과 비타민이 풍부한 음식, 그리고 적절한 식이요법이 병행되었다. 연구결과 한약을 복용하게 한 환자들에게서 88.37%의 치료율을, fenofibrate 캡슐을 복용하게 한 환자에선 40.91%의 저조한 치료율을 보여 二陳湯合逍遙散으로써의 脂肪肝 치료에 유효한 효과를 보인다는 것을 알 수 있었다. 또한 二陳湯合逍遙散이 肝機能과 脂肪肝을 개선시키고 혈중지질을 저하 시켜주는 효과를 나타낸다고 보고하고 있다.

陳<sup>8)</sup> 등은 二陳湯合血府逐瘀湯加減으로 肝鬱脾虛, 痰瘀互阻型 脂肪肝에 미치는 영향에 대해 연구하였다. 두 개의 조로 나누어서 Pantethine과 비타민 C, E를 복용하게 한 조와 二陳湯合血府逐瘀湯加減하게 한 조로 나누어 실험을 하였다. 그 결과 二陳湯合血府逐瘀湯加減을 주어 치료한 조는 78.75%의 효과를, 대조군 43.33%의 효과를 나타내어 二陳湯合血府逐瘀湯加減이 肝鬱脾虛, 痰瘀互阻型 脂肪肝을 치료하는데 있어 뚜렷한 효과를 보인다고 보고하고 있다. 脂肪肝의 원인으로 “脾居中州, 是運化水濕的樞紐, 而濕濁內生, 聚而爲患則是脂肪肝的元凶.”라고 하였다. 또한 “肝爲將軍之官, 體陰而用陽, 性喜條達, 主疏泄,” 한다고 하

었는데 陈 등은 먼저 健脾疏肝化痰祛瘀法으로써 二陳湯合血府逐瘀湯加減으로 脂肪肝을 치료하여야 한다고 하였다.

## 2. 변비 치험례

豐<sup>9)</sup>는 3명의 변비 환자를 二陳湯을 이용하여 치료하였다. 3명의 임상증상이 각기 다른 환자에게 二陳湯을 기본 처방으로 두고 加減을 하여 치료하였는데, 그 첫 번째로 평소 기름기 많은 음식을 즐겨 먹던 환자가 근래에 와서 배변이 곤란하게 되었는데 二陳湯에 枳實10g, 檳榔9g, 白術15g, 柴胡10g, 白芍10g씩을 가감하여 정상이 된 케이스가 있었다. 便秘라는 것은 三焦의 氣機不暢으로 인해 清氣가 不升하여 濁氣不降하는 故로 腸의 운동력이 떨어지고 大腸의 傳導機能이 失調되어 糟粕이 停滯되어 便秘가 된다고 하였다. 또한 肺, 大腸의 表裏관계로도 便秘가 될 수 있다고 설명하고 있는데 이에 二陳湯의 藥劑구성인 枳實은 理氣化痰하고, 檳榔은 破氣攻下하며 柴胡, 白芍은 疏肝解鬱함으로써 大便을 通하게 해준다고 설명하고 있다.

文<sup>10)</sup>은 노인들의 변비에 대해서 연구를 하였는데 그 치료율이 100%로 높은 치료율을 나타내었다. 치료방법으로는 二至丸合二陳湯에 氣虛明顯者, 血虛者, 陰虛者, 氣滯者, 熱甚者로 나누어 각각의 증상에 맞게 加減을 해 주어 그 효과를 보았다. 이 논문에서 老年의 便秘는 많은 노년들에게 다발하는 질환이라고 말하고 있는데 이것은 氣血陰陽不足과 臟腑機能失調가 原因이 된다고 하였다. 그 치료방법으로 二至丸合二陳湯은 보하면서 사하는 것을 겸하고 있다고 하여 그 치료법으로 마땅히 허한 것을 보해주고 실한 것은 사해주어야 한다고 하였다. 하여 二至丸의 效能이 老年性 便秘에 높은 치료율을 보인 것이 二至丸은 滋補肝腎益陰血

하고, 二陳湯은 健脾理氣助運化함으로써 효과를 나타낸다고 하였다.

## 3. 구토 치험례

毛<sup>12)</sup> 등은 2001 년에서 2002년 사이에 Cisplatin 을 복용하고 基礎的 化學療法을 한 환자를 통해 Cisplatin으로 인한 부작용인 구토를 蒼樸二陳湯을 활용하여 부작용을 치료하는데 큰 의미가 있다고 보았다. 연구 대상자들로는 총 84명의 환자들로 각각 폐암, 식도암, 유방암, 위암, 난소암으로 진단을 받았었던 환자들이었다. 연구방법으로 동일 환자를 2주기로 나누어 Kytril(항구토제), Dexamethasone tab(스테로이드제)를 일주일 투여한 주와, 그 다음 한주에 蒼樸二陳湯을 濕困脾胃型, 脾胃濕熱型, 脾虛濕阻型으로 나누어 각각에 약재들을 加減해 주었다. 관찰지표로는 嘔吐, 惡心, 化學療法 후 부작용의 情況에 대해 비교하였는데 3가지 모두에서 蒼樸二陳湯을 사용하여 치료한 2주기 때 치료효과가 높은 것으로 나타났다. 그 결과 화학요법으로 인해 양약을 복용하여 생긴 2차적으로 생긴 부작용을 蒼樸二陳湯과 Kytril을 적절히 加味하여 치료 시 부작용의 예방과 치료의 효과가 높은 것을 으 로 보고하였다.

杜<sup>11)</sup> 등은 212명의 환자들을 赭獨二陳湯을 이용하여 嘔吐를 치료 하였다. 赭獨二陳湯을 寒邪犯胃者, 濕阻中焦者, 胃腸積熱伴腹脹滿, 便秘不通者, 肝火犯胃伴腕腹脹痛, 嘔噯吞酸者, 胃陰不足者, 脾胃虛寒不運者로 분류를 나누어서 치료를 하였는데, 실험결과 嘔吐, 惡心, 食慾의 변화를 보여 전체적으로 97.2%의 총치료율을 보였다. 杜<sup>11)</sup> 등은 嘔吐를 하게 되는 원인으로 “外感內傷致脾胃受損, 失去健運之功則濕痰生, 濕阻中焦則 胃失和降上逆而致 嘔吐.” 한다고 하여, 이에 赭獨二陳湯을 임상

에 적용 시 辨證을 정확하게 해서 가감해 준다면 각종 嘔吐를 일으키는 原因을 광범위 하게 응용하여 효과를 나타낼 수 있다고 하였다.

#### 4. 담즙 역류성 위염을 치료한 치험례

樊<sup>13)</sup>은 膽汁 역류성 환자 36명을 대상으로 小柴胡湯合二陳湯을 활용하여 치료하여 만족스러운 결과를 나타내었는데, 樊<sup>13)</sup>은 현대의학으로 담즙이 역류하여 복부 이외의 위산이 점막장벽을 자극하고 만성 염증성 질환에 대한 치료가 만족할 만한 결과를 나타내지 못해 그것의 보완할 수 있는 중의학적인 약물로 小柴胡湯合二陳湯이라고 하였다. 담즙 역류성 위염의 한의학적인 원인으로 “多因飲食不節, 情志不調導致 肝氣犯胃, 胃失和降, 阻礙氣機” 하여 역류한다고 하였다. 36명의 환자에게 모두 小柴胡湯合二陳湯을 주어 그 효과를 관찰한 결과 94. 4%의 총치료율이 나왔다. 本方의 각각 약재에 대해 柴胡 疏肝解鬱 白芍, 炙甘草酸甘斂陰, 柔肝養血, 益氣和中 黃芩泄木火而清少陽 白蔻仁燥濕和胃 半夏, 陳皮, 生薑和胃降逆止嘔 茯苓培中健脾化濕鬱金, 佛手, 木香行氣解鬱, 活血化瘀 枳殼寬胸下氣하는 작용으로써 舒肝解鬱, 清熱利濕, 和胃降逆 해야 하는 담즙 역류성 위염에 대해 효과가 있다고 보고하고 있다.

채<sup>14)</sup>는 柴胡疏肝散合二陳湯으로 만성 담즙 역류성 위염을 치료한 케이스에 대해 보고 하였는데, 치료 환자군 으로 위, 십이지장 궤양 환자가 제외된 腹部脹滿, 疼痛, 噯氣, 背脅脹痛, 口苦, 등을 호소하는 환자로 위내시경상 위, 십이지장에 충혈과 수종이 보이는 환자 120명을 선택하여 柴胡疏肝散合二陳湯을 주어 효과를 보았다. 연구결과 각각 증상이나 위장 점막에 염증이 개선되고, 膽汁이 역류하지 않게 되었는데 총 유효 율 90.8 %로

높은 치료율을 볼 수 있었다. 이렇게 효과가 있을 수 있던 것은 柴胡疏肝散合二陳湯의 주요 작용인 疏肝解鬱, 降逆下氣, 健脾和胃로 인해 상당한 효과를 나타낸다고 보고하고 있다.

司<sup>15)</sup>는 안마요법과 二陳湯을 활용하여 膽汁反流性胃炎을 치료한 환자 50명에 대해 연구 하였다. 치료군 과 대조군으로 각각 50명과 30명으로 나누어 연구 하였다. 병의 원인별로 氣機失調型, 肝膽濕熱型, 脾胃虛寒型으로 나누어 볼 수 있는데 대조군 30명에게는 일반적인 치료약만을 주었고 치료군 에는 彈撥肩胛疏肝法, 提拿捏脊消導法, 開三門運三腕, 摩腹揉按 등의 안마법과 二陳湯을 증상에 맞게 加減해서 주었다. 그 결과로 치료군은 96% 대조군은 80%의 총치료율을 보였다.

楊<sup>16)</sup>는 총 38명의 담즙 역류성 위염환자를 二陳湯加味方으로 치료하여 그 有效한 정도를 보았는데 총치료율이 100%로 상당히 높은 영향력을 나타내었다.

二陳湯加減은 神疲乏力, 脹重, 厭食, 惡心嘔吐 등으로 나누어 각각에 맞게 약재를 加減해 주었다. 二陳湯의 陳皮, 半夏가 燥濕化痰, 利氣和中降逆하는 효능이 있고, 加減해 주었던 茵陳, 山梔子가 清熱利濕, 退黃疸하여 담즙 역류성 식도염에 효과가 있다고 하였다. 전체적인 처방의 큰 틀은 不寒不燥, 性味平和, 清熱而不寒, 化痰而不燥, 하고 또한 濕熱得除, 食滯得消, 胃腸得通, 膽汁得下, 脾胃升降功能正常, 하는 고로 양호한 효과를 나타낼 수 있다고 보고하였다.

#### 5. 역류성식도염을 치료한 치험례

龐<sup>17)</sup>은 52명의 역류성식도염 환자를 대상으로 치료군과 대조군으로 나누어 加減樞連二陳湯과 domperidone을 주어 비교실험을 하였다. 치료의

기준으로 임상증상과 내시경검사를 통해 그 효과를 확인하였는데, 그 결과 中醫學으로 치료한 치료율이 92.130%, 서양의학으로 치료한 치료율이 73.108%로 中醫學으로 치료한 결과가 현저하게 더 높다는 것을 알 수 있었다. 中醫學으로 역류성 위염을 대체할 수 있는 명칭으로 “嘈雜”, “吐酸”, “胃脘痛”, “胃痛”라고 하였는데, 그 病機는 “胃失和降, 且津液隨上升之氣鬱結日久, 濕從熱化, 爲痰濕熱膠結, 上逆灼傷食道以成本病.”라고 설명하고 있다. 역류성 식도염이 심한 경우 血을 토하는 증상을 보기도 하는데, 본 처방은 梔子, 黃連의 苦寒清熱燥濕하는 效能으로 위벽을 맑게 해준다고 하였다. 그 외에 半夏 陳皮 竹茹 浙貝母 등으로 痰熱을 맑게 해주고 胃의 機能을 強하게 해주어서 치료 효과가 매우 높다고 보고하였다.

周<sup>18)</sup>는 위산이 역류하는 환자 55명을 대상으로 양약과 한약의 효능에 대해 비교 연구하였다. 치료 방법으로는 脾胃虛寒者, 脾胃虛弱者, 脾胃鬱熱者, 肝胃不和者로 나누어 加味二陳湯을 주었으며 대조군에게는 洛賽克을 주어 비교실험을 하였다. 그 결과 치료군은 58.12%, 대조군은 33.13%로 치료군이 높게 나와서 加味二陳湯이 위산 역류하는 증상에 효과가 있다는 것을 밝혀 놓았다. 여기에서도 마찬가지로 二陳湯의 주요 효능인 燥濕化痰, 理氣和中하는 기능으로 각 약재들의 효능이 작용을 하여 위산의 분비를 억제한다고 하였다.

朱<sup>19)</sup>은 역류성 식도염이 吐酸, 嘈雜, 胸痛 등의 범주에 속하는데 많은 원인이 飲食不節, 情志失暢, 勞倦過度로 인해 脾胃受損, 肝氣橫逆, 化火犯胃, 胃氣上逆으로써 발병한다고 하였다. 朱은 역류성 식도염을 治療組에게는 藜貝二陳湯을 기본 처방으로 하고 加減하여 치료하였고, 대조군에게는 omeprazole을 복용하게 하여 비교 실험을 하여 어

는 것이 더 효과적으로 치료를 하는지 연구하였다. 두 조 모두에게 고지방음식과, 초콜릿, 커피, 홍차, 마늘 등을 섭취하지 않도록 하며 금연과 금주를 별도로 하게 하였다. 그 결과 치료군은 91.14% 대조군은 총치료율 88.16%로 藜貝二陳湯의 치료율이 조금 더 높게 나와 藜貝二陳湯이 역류성 식도염에 대해 높은 치료율을 갖고 있다는 것을 보고하였다.

## 6. 胃脘痛을 치료한 치험례

于<sup>20)</sup>등은 총 외래환자 36명을 대상으로 다양한 원인이 되는 胃脘痛을 二陳湯合平胃散加減방으로 치료를 하였다. 선정된 외래환자 36명은 내시경검사와 바륨식 검사를 하여 검사 결과 천포성 위염, 위두염, 위 소만궤양을 먼저 확인 하였다. 치료방법에 있어서 二陳湯合平胃散加減방을 각각 噯氣者, 煩躁者, 影響睡眠者로 나누어 가감을 하여 치료 효과를 확인하였는데 총 휴요율 94%의 높은 치료율을 확인 할 수 있었다. 于<sup>20)</sup>등은 胃脘痛의 原因으로 정상시의 식생활문제, 직장 내의 스트레스, 정신적인 스트레스로 인해 脾胃에 濕熱이 쌓이게 되는 문제를 일으킨다고 하였다. 이에 二陳湯은 燥濕化痰, 理氣和中 하는 효능이 있고 平胃散은 燥濕運脾, 行氣和胃하는 효능이 있어 濕熱을 除去하고 脾胃를 調和롭게 하여 胃脘痛을 유발하게 하는 原因을 없애는데 유의한 효과를 보인다는 것을 알 수 있었다.

謝<sup>21)</sup>은 여러 임상증상을 호소하고 서양의학소견으로 만성위염과 십이지장궤양을 진단받은 환자를 대상으로 平胃二陳湯加減방을 이용하여 胃脘痛을 치료하였는데, 기본 방에 嘔吐者, 便黑者, 偏寒者, 偏熱者, 食滯者, 便幹者, 氣虛者, 血虛者 등 자세히 세분화 시켜 가감하여 치료 하였다. 치료한 결



과 97.8 %의 높은 치료율을 볼 수 있었다. 이 논문에서는胃痛의 原因으로 飲食不節로 인해脾胃가 손상되거나 혹은 稟賦不足으로脾胃虛弱 또는 흡수기능이 떨어지거나 氣血運行이 잘 안되어서 온다고 하였는데, 이에脾胃가 運化水濕하지 못하고 濕濁痰飲, 困助脾胃, 濕阻氣滯하여 胃脘脹滿疼痛한다 언급하고 있다. 이에 平胃二陳湯加減방은 燥濕化痰、運脾和胃、理氣行氣、緩急止痛하는 효능으로써 胃脘痛을 치료 한다고 하여 胃脘痛에 二陳湯이 얼마나 활용이 잘 되고 있는지에 대해 보고하였다.

## 7. 위염을 치료한 치험례

顧<sup>22)</sup>는 임상증상으로 만성 상복부 동통을 호소하고 소화불량을 호소하는 만성위염환자 40명을 대상으로 加味二陳湯으로 치료가능성을 보았는데 치료 방법으로는 健脾化痰、理氣和中하는 二陳湯 기본방에 각 噯氣甚者, 脘腹脹甚者, 脾虛甚者, 返酸者, 食滯者로 나누어 각각에 맞게 加減치료 해주었다. 그 결과 임상증상이 소실되고 재발률이 매우 낮았으며 총 95 %의 치료율을 보였다. 만성위염의 원인으로 오래된 비위의 병으로脾胃가 허약해 지고 水濕이 調和롭지 못하여 痰濕이 停滯되어 생긴 것 이라고 하였다.

母<sup>23)</sup>는 만성 표재성 위염을 四逆散合二陳湯加白朮을 사용하여 132명을 치료하고 연구하였다. 만성표재성위염은 위염 증상 중 가장 흔한 질환으로 환자는 항시 上腹部脹悶、噯氣、吐酸、食欲減退를 느낀다. 이런 환자를 서양 의학적 기준에 따라 선별을 하고 내시경으로 확인 한의학적으로 肝氣犯胃型, 血瘀胃絡型, 脾胃虛寒型 등으로 나누어 각각을 치료하는 약재를 가감하여 주었다. 치료결과는 임상증상의 소실과 내시경으로 실제 검사 시

위염의 소실을 보았는데 그 치료효과가 98.5%로 굉장히 유효한 결과가 나왔다. 母는 위염의 원인이 “肝爲情志所傷, 情志不暢, 肝失疏泄, 肝鬱不舒, 橫逆犯胃, 肝失條達則脾失健運, 胃失和降, 造成肝胃不和, 氣機鬱滯, 脾陽受損, 脾運失司, 水濕內聚, 濕濁中阻, 氣機不暢, 暗耗氣血, 納穀日減, 化源不足, 氣血更虛, 致胃病遷延難愈.”한다고 하여 간과 소화기를 연관 지어 설명하고 있다.

周<sup>24)</sup>은 총 87명의 만성위염환자를 二陳湯加味 처방으로 치료 한 후 그 치료효과에 대해 연구하였는데, 만성위염의 原因은 飲食不節, 情志失調, 外感六淫과 관계가 있다고 하였다. 中焦에 氣機가 阻滯하는 즉 胃脘疼痛하고 胃의 和降機能을 失調하고, 胃배가 부르고 脾의 운동이 잘 안되며, 소화 가 안 되어 배가 더부룩하며 소화가 잘 안되고 입 맛이 없어 木克土하여 胃中에 嘈雜症이 생겨 酸이 많이 나오게 된다. 연구 결과 95.4%의 높은 치료율을 나타냈다. 二陳湯 중에 陳皮·半夏·茯苓·甘草는 益氣健脾·和胃降逆하고, 厚朴·砂仁은 苦降作用으로 祛邪하며, 枳殼은 中焦의 氣機를 調和롭게 하고, 玄胡索·川棟子·黃連·香附子는 行氣止痛한다. 현대 의학의 약리연구에서 黃連·枳殼·白芍藥은 항균 소염의 작용이 있고, 陳皮·半夏·厚朴·甘草는 위산분비를 억제하는 작용이 있으며, 또한 위 점막 손상을 방어하는 작용이 있어, 위 점막의 장애를 예방하는 효능을 증가시킬 수 있다. 그러므로 본 처방은 HP를 소거(소멸 제거)하고, 위 점막의 염증 흡수를 촉진시키는 데에 대해 만족할만한 치료효과가 있다고 보고하였다.

楊<sup>25)</sup>는 二陳湯을 활용하여 만성위축성 위염을 치료하였는데, 만성위축성 위염은 임상에서 흔히 볼 수 있는 질환중 하나로 지속적인 위벽의 손상으로 인해 생긴다. 만성 위축성 위염의 발병원인으

로 飲食所傷, 情志失調, 勞逸太過 또는 藥物毒副作用으로 인해 導致胃失和降, 氣機鬱滯, 鬱而不通, 不通則痛하게 된다고 하였다. 肝胃不和型, 濕熱蘊結型, 氣滯血瘀型으로 나누어 각각에 二陳湯을 기본 처방으로 하여 加減치료 해 준 결과 위축성 위염 통증이 감소가 된다고 보고하였다.

#### IV. 고찰 및 결론

痰飲이란 독특한 형태의 病邪로 體内の 水液代謝의 장애로 형성된 病理的 產物이다. 이는 人體津液代謝의 運行, 收布 및 轉化失調로 형성되는 것으로 肺, 脾, 腎 등 臟腑의 氣化機能障礙와 三焦水道가 通調하지 못하여 體內津液代謝의 紊亂을 일으켜 津液의 收布와 排泄에 영향을 미쳐 水濕이 停滯되어 생긴 것이다. 이렇게 형성된 痰飲은 여러 가지 原因에 의해 생기게 되고 또 이것이 다시 많은 질병의 原因이 되게 된다<sup>30)</sup>. 동의보감에서 나타난 내용을 보면 痰飲으로 인하여 발생된 모든 증상에 대하여 二陳湯을 쓸 수 있다고 하였고, 이에 二陳湯은 痰飲으로 인하여 생기게 되는 많은 疾患들을 막론하고 치료를 할 수 있는 대표 처방이라 하였다. 二陳湯의 效能에 대해 살펴보면 調習, 化痰, 利氣, 和中이 기본이 된다고 볼 수 있다. 二陳湯의 처방구성은 半夏, 陳皮, 茯苓, 甘草, 生薑 등의 性溫하고 有毒 辛溫한 약재로 脾·胃·肺經으로 들어가 燥濕化痰, 降逆止嘔, 消痞散結의 效能이 있어 약재 구성이 脾胃와 많은 관련이 있음을 보여주고 있다.

국내 논문으로는 앞에서 언급했던 것과 같이 白鼠를 통해서 실험한 논문들과 문헌고찰, 환자 치험례 등이 있긴 하지만, 실제 임상 치험례 만을 모

아서 연구 발표한 논문은 적어 앞으로 다방면으로 접근하여 연구해 볼 필요가 있다. 반면에, 中國에서 二陳湯을 활용한 최근 10여 년 간의 치험례에 관한 연구 논문을 살펴보면 크게 12가지의 계통으로 나누어 볼 수 있는데, 그 활용범위가 婦人科疾患을 비롯하여 心血關係, 神經系, 消化器疾患 등 廣範圍하고 다양한 방면으로 쓰일 수 있다는 것을 알 수 있다. 二陳湯에 대한 위장질환에 관한 논문은 총 24편으로 간질환에 관한 二陳湯加減方의 치험례, 二陳湯을 활용하여 변비를 치료한 치험례, 嘔吐, 膽汁逆流性胃炎, 逆流性食道炎, 胃脘痛, 胃炎을 二陳湯으로 치료한 치험례가 그것이다.

肝疾患에 관련된 연구로는 주로 脂肪肝에 대한 연구가 많았는데, 전통 韓醫學 診斷法과 辨證으로 환자들을 분류하여 二陳湯에 加減을 하여 치료한 患者들과 양약의 투여한 환자군의 치료율을 비교하였을 때 양약에 뒤지지 않는 二陳湯의 치료효과를 볼 수 있었으며 재발의 방지에도 뛰어난 효과를 볼 수 있었다. 또한 여기에서 중요한 것은 실제적인 임상증상 뿐만 아니라 실제 ALT, AST 등의 혈액 검사 상으로도 변화가 있었으며 양약으로 인한 약물성간 손상에 또한 탁월한 효과를 나타낸다고 밝히고 있다. 脂肪肝의 原因이 過食肥甘厚味, 傷食礙胃, 或久臥久坐, 體豐痰盛, 或七情內傷致肝失疏泄, 脾失健運, 水穀不能化爲精微, 聚而爲濕爲痰, 瘀阻肝絡而致, 屬脅痛, 積聚範疇<sup>6)</sup>라고 中醫學的 原因을 말하였는데 여기에서 이에 마땅한 治法은 健脾疏肝, 祛濕化痰, 化痰通絡 하여야 한다고 하였으며, 더불어 일상생활에서의 생활습관 예를 들어, 저지방, 저당식, 고단백 등의 식이요법과 운동을 같이 병행하면 치료효과가 더욱 높다고 하였다.

胃腸疾患에 관련된 연구로는 주로 역류성 식도

염, 담즙 역류성 위염, 위축성 위염 등 실제 내시경 상으로 관찰을 하여야 보이는 질환들도 다루고 있는데, 연구방법도 임상증상과 내시경검사를 통해 치료 전과 후를 확인을 하여 中醫學的인 치료의 유의성을 확인하였다. 소화기질환의 原因으로 肥甘厚味의 過多攝取, 情志失調, 外感六淫 등으로 인해 中焦의 氣가 阻滯되어 胃脘疼痛하고 胃의 和降機能失調하여 脾胃運化가 안되어 소화가 잘 안되고 脹滿하게 된다. 이로 인해 胃中에 嘈雜症이 생기게 되는데 酸이 많이 나오게 되는 것이 原因이라 하였는다. 二陳湯의 陳皮·半夏·茯苓·甘草는 益氣健脾·和胃降逆하고, 이것을 현대의학으로 비추어 보았을 때 항균소염작용, 위산분비의 억제작용, 또한 위점막 손상을 방어하는 작용이 있어 위점막의 손상을 방지 할 수 있다고 연구 하였다. 二陳湯을 加減運用을 하여 치료한 중국의 치험례 위주의 논문이 二陳湯의 실제 임상활용에 조금이나마 한걸음 더 나아갈 수 있는 받침이 되었다.

이상의 내용을 통하여 볼 때, 痰飲이 原因이 되는 위장질환에 痰飲의 대표처방인 二陳湯을 활용하여 실제적 임상증상과 내시경 상으로도 그 효과가 현저하게 나타날 수 있다는 것을 알게 되었다. 담즙역류성 위염, 역류성식도염, 구토, 변비 등 다양하고 광범위한 위장질환을 병의 原因과 辨證에 맞게 加減치료 한다면 위장질환에 대한 한약의 활용도가 굉장히 높다는 것을 알 수 있었다.

## 참 고 문 헌

- 鄭承哲, 大田大學校 韓醫學研究所 論文集 第11卷 第1號, 二陳湯에 대한 文獻的인 考察(上), 200년 8월 20일.
- 方义顺, 六磨汤合二陈汤治疗脂肪肝58例, 河南中医. 2007:10: 27.
- 夏红梅, 尹卫华, 李茂文, 熊英, 加减甘露消毒丹合二陈汤治疗慢性乙型肝炎临床研究, 实用中西医结合临床, 2007:4:18.
- 王峰, 柴胡疏肝散合二陈汤加减治疗脂肪性肝炎, 交通医学, 2008:1:48.
- 匡建民, 张勇, 赵惠兰, 吕霞霞, 柴胡疏肝散合二陈汤治疗药物性肝损害, 山东中医杂志, 1999:7:304-305.
- 夏宝林, 二陈汤加味治疗脂肪肝28例, 中国社区医师, 2003: 37.
- 陈利群, 于海峰, 王维諄, 二陈汤合逍遥散治疗脾湿肝郁型脂肪肝的临床观察, 同济大学附属东方医院, 2004:6:435-436.
- 陈利群, 于海峰, 二陈汤合血府逐瘀汤加减治疗脂肪肝的临床观察, 同济大学附属东方医院中医内科, 2005:9: 674-675.
- 丰荣胜, 加味二陈汤治疗习惯性便秘验案3 则, 安徽省合肥市康泰医院, 2004:8:372.
- 文连茹, 二至丸合二陈汤加味治疗老年性便秘73例, 河南省伊川县第二人民医院, 2006:3:29-30.
- 杜永清, 赭独二陈汤治疗呕吐212 例, 栾川县中医院, 河南栾川, 2007:3:51
- 毛小玲, 刘华, 苍朴二陈汤治疗顺铂引起的呕吐42例, 广州医学院第一附属医院广州, 2004:5:116-117
- 樊纪民, 小柴胡汤合二陈汤治疗胆汁返流性胃炎36 例, 河南省南阳妇婴医院, 2003:10: 48
- 刘国栋, 柴胡疏肝散合二陈汤治疗慢性胆汁返流性胃炎120 例, 湖南省桃源县中医院, 2001:7:49
- 司健民, 按摩手法结合二陈汤治疗胆汁反流性胃炎50例体会, 河南省长葛市人民医院推拿科, 2007:10:16
- 杨开智, 二陈汤加味治疗胆汁返流性胃炎38 例疗效观察, 昌江县皮防所中医科, 2001: 60

17. 庞树玲, 加味栝连二陈汤治疗返流性食管炎52 例临床观察, 天津市河西区中医医院, 天津, 2002: 642-643
18. 周子杰, 黄月华, 加味二陈汤治疗反酸症55 例, 北京医科大学第一附属医院, 2000:9:27-28
19. 朱红梅, 葵贝二陈汤治疗反流性食管炎35 例, 盐城市亭湖区人民医院, 江苏盐城, 2008:577
20. 于玲, 涂晓龙, 娄琨, 二陈汤合平胃散加减治疗湿热型胃脘痛36 例, 山东省中医药研究所, 2001:1:57
21. 谢素芝, 平胃二陈汤加减治疗胃痛46 例临床观察, 河北省复员军人医院中医科, 2004:12:904
22. 顾维明, 加味二陈汤治疗慢性胃炎40 例, 江苏省射阳县中医医院, 湖北中医杂志, 2003:38
23. 母泽贵, 四逆散合二陈汤加白术治疗慢性浅表性胃炎132 例临床观察, 世界中西医结合杂志 2008:221-222
24. 周王景, 二陈汤加味治疗慢性胃炎87 例, 天津市中医医院, 2008:1138
25. 杨书侠, 二陈汤加味治疗慢性萎缩性胃炎临证体会, 山西中医 2005:10:37-38
26. 유경원점교, 송 태평혜민화제국편, 태평혜민화제국방, 북경, 인민위생출판사, 1985, p. 141.
27. 최정은, 조정훈, 장준복, 이경섭, 대한한방부인과학회, 제16권 2호, 二陳湯의 肥滿생쥐의 卵巢機能에 미치는 影響, 2003년 5월 31일
28. 윤용갑, 대한한의학방제학회, 제7권 1호, 二陳湯(二陳湯)의 활용(活用)에 대한 방제학적(方劑學的) 고찰(考察), 1999년 11월 25일
29. 최정우, 이창현, 고병운, 이광규, 二陳湯 煎湯液이 흰쥐 胃의 Gastrin, Histamine, Somatostatin 면역반응세포에 미치는 영향, 大韓동의생리학회, 제15권 4호, 2001년 8월 25일
30. 정정수, 김영균. 痰飲이 神志에 미치는 影響에 대한 文獻的 考察, 東醫生理病理學會誌 제 17 권 제1호 (2003. 2) 37-43
31. 上海中醫學院編: 中醫內科學. 香港, 商務印書館, 1977, p.613
32. 허원영, 윤상협, 二陳湯이 SRZ 誘發 糖尿病 흰쥐의 胃 運動性에 미치는 影響, 대한한방내과학회지, 2008:29(1) 67-79
33. 옥명정, 변준석, 박순달, 이학인, 二陳湯 및 加味二陳湯이 흰쥐의 胃腸管機能에 미치는 影響에 對한 研究, 대한한의학회지, 2002:23(3):11-25