

한방치료를 통해 호전된 외음부궤양 1례 증례 보고

¹경희대학교 대학원 임상한의학과, ²경희대학교 한의과대학 부인과교실
박남경¹, 김규태¹, 최민영¹, 정현재¹, 허진영¹, 박승혁^{1,2}
황덕상^{1,2}, 이진무^{1,2}, 이창훈^{1,2}, 장준복^{1,2}

ABSTRACT

A Case Report of Genital Ulcer Treated by Korean Traditional Medicine

Nam-Gyeong Park¹, Gyu-Tae Kim¹, Min-Young Choi¹, Hyun-Jae Jung¹
Jin-Young Heo¹, Seung-Hyeok Park^{1,2}, Deok-Sang Hwang^{1,2}
Jin-Moo Lee^{1,2}, Chang-Hoon Lee^{1,2}, Jun-Bock Jang^{1,2}

¹Dept. of Clinical Korean Medicine, Graduate School, Kyung Hee University

²Dept. of Gynecology, College of Korean Medicine, Kyung Hee University

Objectives: The purpose of this study is to report the improvement of vulvodynia and genital pruritus caused by unidentified genital ulcer after Korean medicine treatment.

Methods: The patient who complained vulvodynia and genital pruritus caused by unidentified genital ulcers was treated by acupuncture, moxibustion, fumigation, and herbal medicine as *Eunhwassagan-tang*, *Guibi-tang-gami-bang* for 5 days. The effect of treatment was evaluated by Numeral Rating Scale (NRS). The 5 level of EuroQol 5 Dimension scale (EQ-5D-5L), EuroQol-Visual Analog Scale (EQ-VAS).

Results: After the treatment, the chief complaint and general conditions were improved. NRS was decreased from 8 to 3 and scores of EQ-5D-5L and EQ-VAS were increased from 0.416, 10 to 0.904, 80 each.

Conclusion: This study shows that the skin lesion, vulvodynia, and pruritus caused by genital ulcer was improved after the Korean traditional treatment and it can be effective medical alternatives or options for genital ulcer patients.

Key Words: Genital Ulcer, Korean Traditional Medicine, Vulvodynia, Genital Pruritus

I. 서 론

외음부의 불편감을 주소로 산부인과에 내원하는 환자의 약 40% 정도가 케양 또는 미란으로 인한 것으로 알려져 있다¹⁾. 외음부 케양은 염증이나 괴사로 외음부 조직 표면이 일부 없어지거나 함몰된 것으로 외음부에 신생물, 만성감염 혹은 외상 등 다양한 질환에 의해 발생할 수 있으며, 암성 질환의 경우 1/3에서 케양을 동반한다²⁾. 케양을 촉발하는 감염질환으로는 다발성의 잔물집을 형성하는 헤르페스, 구진을 형성하는 매독, 연성하감, 서혜부 육아종, 성병림프육아종, 고름물집을 형성하는 모낭염이 있으며³⁾, 드물게는 베체트 케양이 원인이다.

외음부 케양의 경우 타 내과 질환과 마찬가지로 병력과 이학적 소견이 진단의 첫 단계이나, 원인, 임상 양상 및 병의 경과가 다양하여 진단에 어려움을 초래할 수 있다. 체계적인 검사 과정에도 불구하고 약 25%에서는 외음부 케양의 원인을 파악할 수 없다¹⁾.

한의학에서 외음부 케양은 陰瘡에 해당한다. 여성의 음부에 紅, 腫, 熱, 痛이 있을 수 있으며 오래되어 덩어리를 형성하거나 혹은 化膿腐爛되어 膿水가 흐르며 심하면 벌레 먹은 것처럼 潰瘍되는 것을 의미한다⁴⁾.

현재 한의학에서 외음부 케양과 관련된 연구는 2013년 외음부 케양 환자 1례에 대한 증례보고⁵⁾를 제외하고는 없다. 외음부 관련 논문을 살펴보면, 외음부 통증과 관련된 논문은 2019년 발표된 외음부 통증의 침 치료에 대한 문헌 고찰⁶⁾ 및 외음부 통증 환자에 3례에 대한 증례

보고⁷⁾가 있다. 또한 외음부 소양감과 관련하여 습진과 관련된 환자 1례에 대한 증례보고⁸⁾가 있다. 외음부 케양이 외음부에 발생할 수 있는 흔한 질환이고 생활에 큰 불편함을 줄 수 있음에도 불구하고, 환자들이 증상에 대한 표현을 꺼려한다는 문제점, 그리고 이에 따른 환자들의 병원 방문률이 떨어진다는 점에서 많은 연구가 이루어지지 않았다. 본 증례는 외음부 통증과 소양감을 비롯하여 피부과적 이상을 나타낸 외음부 케양 환자에 대한 증례보고이며, 한방치료를 시행하여 양호한 결과를 얻었기에 이를 보고하는 바이다.

II. 증 례

1. 성명(성별/나이) : 목○○ (F/24)
2. 주 소 : 외음부 통증 및 소양감
3. 키/몸무게 : 166 cm/86 kg
4. 발병일 : 2020년 10월 7일
5. 현병력

2020년 10월 7일 부정출혈 및 외음부 통증 발생하여 2020년 10월 8일 산부인과 방문하여 부정출혈에 대하여 호르몬 불균형 소견 들은 뒤 야즈 정, 프로그스테론 제제 처방받았으며, 외음부 통증에 대해서는 케양성 병변 진단 후 연고제 처방받았다. 호르몬제는 환자 자의로 복용하지 않고 외음부 연고만 적용하였으나 증상 호전 없었으며, 2020년 10월 10일 다른 산부인과 방문하여 칸디다성 질염 진단 후 경구약(팜시빌 정, 오멘 정, 아클펜 정, 유한 텍사메타손 정, 펩스리드 정) 처방받아 복용하였으나 증상에 전혀 호전 없어 2020년 10월 13일 본원 내원

하였다.

6. 과거력 : 두드러기(2019년), 고혈압, 당뇨(2020년) 진단 후 경구약 복용 (Table 1)

Table 1. Western Medicine Prescription

Name	Dosage
DEXID TAB 480 mg	1 Tablet QD
GODEX CAP	2 Tablet BID
URSA TAB 100 mg	1 Tablet QD
GLUCOPHAGE XR TAB 1000 mg	1 Tablet QD
BORYUNG EBASTEL TAB	1 Tablet QD
VAXAR TAB 4 mg	1 Tablet QD
LIPICLEAN TAB 10 mg	1 Tablet QD

7. 가족력 : 母 - 고혈압

8. 월경력

- 1) 최종 월경 시작일 : 2020년 09월 01일
- 2) 痛 : +(생리 2-3일차 하복통 위주/진통제 복용하지 않음)
- 3) 期 : 不定
- 4) 塊 : 有(++)

9. 산과력 : 0-0-0-0 (미혼)

10. 망문문절

- 1) 식 사 : 외음부 통증으로 인해 밥을 거의 먹지 못함(1 숟가락)
- 2) 소 화 : 良好
- 3) 대 변 : 통증으로 인한 배변 어려워 참고 있음.
- 4) 소 변 : 통증으로 인해 소변보지 못하고 참고 있음.
- 5) 설 진 : 淡紅胎白
- 6) 맥 진 : 脈緩
- 7) 수 면 : 외음부 궤양 통증으로 인

한 淺眠(22시-5시)

11. 치료내용

1) 침치료

0.20×30 mm 일회용 호침(stainless steel, 동방침, 서울)을 사용하여 우측 간승격(중봉(LR4), 경거(LU8) 補, 행간(LR2), 소부(HT8) 瀉) 입원 기간 동안 2회/일 자침하여 20분간 유침하였으며, 유침 기간 동안 경피 적외선 조사요법을 시행하였다.

2) 한약치료

입원 첫날부터 과립형으로 구성된 은화사간탕 제제약을 아침, 저녁 식후 30분마다 복용하였으며, 입원 2일차부터 귀비탕가미방을 2첩 3포로 1일 100 cc씩 식후 2시간 후에 복용하도록 하였다. 처방 구성은 다음 Table 2, 3과 같다.

3) 외용제

- (1) 외음부 훈증 : 백반 8 g, 붕사 8 g, 산초 8 g, 고삼 8 g, 황백 8 g, 사상자 8 g, 오배자 7 g, 애엽 8 g을 끓여서 나오는 증기로 입원 기간 동안 외음부를 1회/일 20분 좌훈하였다.

- (2) 외음부 세척 : ○○한방병원에서 제작한 황련해독탕(생지황, 금은화, 연교, 황련, 황금, 황백, 치자) 약침액을 1회/일, 2 ample(4 cc)씩 주사기에 주입하여 환부를 세척하도록 하였다.

4) 뜸

중완(CV12), 관원(CV4), 양천추(ST25)에 간접구 20분 2회/일 실시하였다.

Table 2. Prescription of *Eunwasagan-tang*

Herbal name	Scientific name	Amounts (g)
龍膽	<i>Gentianae Scabrae Radix et Rhizoma</i>	4
當歸	<i>Angelicae Gigantis Radix</i>	4
乾地黃	<i>Rehmanniae Radix</i>	4
柴胡	<i>Bupleuri Radix</i>	4
澤瀉	<i>Alismatis Rhizoma</i>	4
木通	<i>Akebiae Caulis</i>	4
車前子	<i>Plantaginis Semen</i>	4
赤茯苓	<i>Poria Sclerotium</i>	4
牡丹皮	<i>Moutan Radicis Cortex</i>	3
玄胡索	<i>Corydalis Tuber</i>	3
山查	<i>Crataegi Fructus</i>	3
神麩	<i>Massa Medicata Fermentata</i>	3
麥芽	<i>Hordei Fructus Germinatus</i>	3
梔子	<i>Gardeniae Fructus</i>	2
黃芩	<i>Scutellariae Radix</i>	2
甘草	<i>Glycyrrhizae Radix et Rhizoma</i>	3
生薑	<i>Zingiberis Rhizoma Recens</i>	3

Table 3. Prescription of *Guibi-tang-gami-bang*

Herbal name	Scientific name	Amounts (g)
茯神	<i>Poria Sclertum Cum Pini Radix</i>	4
白朮	<i>Atractylodis Rhizoma Alba</i>	4
當歸	<i>Angelicae Gigantis Radix</i>	4
黃芪	<i>Astragali Radix</i>	4
酸棗仁	<i>Zizyphi Semen</i>	4
遠志	<i>Polygalae Radix</i>	4
人參	<i>Ginseng Radix</i>	4
龍眼肉	<i>Longan Arillus</i>	4
柴胡	<i>Bupleuri Radix</i>	4
梔子	<i>Gardeniae Fructus</i>	4
牡丹皮	<i>Moutan Radicis Cortex</i>	4
芍藥	<i>Paeoniae Radix</i>	4
木香	<i>Aucklandiae Radix</i>	2
甘草	<i>Glycyrrhizae Radix et Rhizoma</i>	2
大棗	<i>Zizyphi Fructus</i>	6
生薑	<i>Zingiberis Rhizoma Recens</i>	10

12. 평가 척도

1) 수치평가척도(Numeral Rating Scale, NRS)

통증이 전혀 없는 경우 0이고, 죽을 것

같이 참을 수 없는 통증을 10이라고 한 후 환자에게 현재 통증 정도를 물어 수치화하는 방법이다. 경증(1-4점), 중증도(5-6점), 중증(7-10점)으로 구분한다. 이

러한 통증 척도는 환자의 주관적 통증 정도를 기준으로 하며, 통증을 호소하는 환자에게 치료를 한 후 통증 정도를 평가하여 호전 정도를 비교할 수 있다.

2) EQ-5D-5L(The 5 level of EuroQol 5 Dimension scale)

이 척도는 건강 관련 삶의 질을 측정하는 평가 도구로, 각 운동능력(mobility), 자기관리(self-care), 일상활동(usual activities), 통증/불편감(pain/discomfort), 불안/우울(anxiety/depression)의 5개 영역으로 구성되어 있으며, 각 영역은 5개의 domain으로 구성되어 있다. 간단하고 응답자가 설문을 완성하는데 소요되는 시간이 짧고 응답이 쉬워 일반인과 환자를 대상으로 한 다양한 연구에서 널리 사용되고 있다⁹⁾.

3) EQ-VAS(EuroQol-Visual Analog Scale)

등급척도(rating scale) 중 하나로, 20 cm의 수직선 모양으로 나타낸 시각아날로그 척도이며, 상상할 수 있는 최고의 건강상태를 100점으로, 상상할 수 있는

최저의 건강상태를 0점으로 부여하고 주어진 건강상태에 대해 0점과 100점 사이의 점수를 부여한다. 이러한 EQ-VAS는 대체로 다른 도구의 보조적 사용이 권장되며, EQ-5D-5L의 보조 검사로 포함되어 있다⁹⁾.

13. 치료경과(Fig. 1)

2020년 10월 13일 내원 당시 외음부 소양감 및 통증 호소하였으며, 이로 인해 보행, 식사, 수면, 대소변 모두 불량한 상태였다. 입원 기간 동안 당뇨, 고혈압을 제외하고 외음부 케양과 관련하여 처방받은 양방 경구약 및 연고제는 일체 사용하지 않았다. 10월 13일 이학적 검사상 전정부 다발성의 케양 및 주변부 충혈, 하얀색, 노란색의 질 분비물 관찰할 수 있었다. 치료경과에 따라 통증 감소 및 질 분비물의 감소 관찰할 수 있었으며, 10월 16일 출혈 발생하여 확인하였으나 월경으로 확인되었으며, 통증 및 소양감, 불편감 소실되어 퇴원하였다.

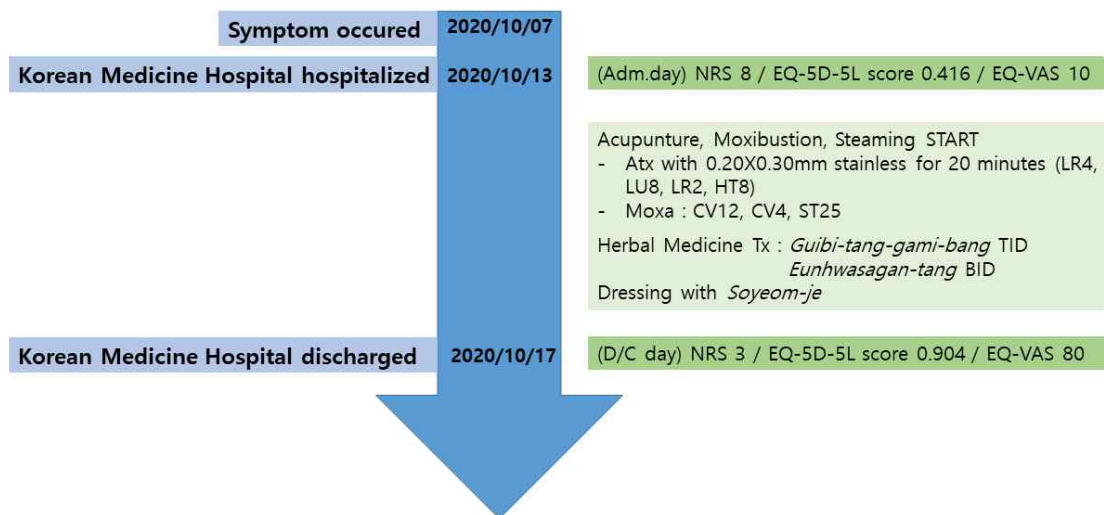


Fig. 1. Medical records of the patients, and timeline of Korean medicine treatment.

1) 2020년 10월 13일(Fig. 2)

안정시에도 외음부의 생리통과 비슷한 양상의 통증이 NRS 8점으로 나타나며, 좌위 등 외음부가 닿는 자세 또는 움직임 시 악화되고 기립 또는 와위 등 외음부 닿지 않는 자세 혹은 움직이지 않을 시 통증 완화되는 양상을 보였다. 통증과 함께 딱지가 앉은 듯한 소양감을 동반하였으며, 배뇨할 때와 배뇨 후에 모두 통증이 발생하여 배뇨를 전혀 하고 있지 못한 상태였다. 통증으로 인해 식사량 불량하여 2-3숟갈 정도였고, 수면 또한 불량하였다. 다수의 궤양 확인하였으며, 주변부 충혈 및 하얀색, 노란색 질 분비물로 인해 궤양 근처가 지저분한 것을 관찰하였다.

EQ-5D-5L 상 이동성 항목 4점, 자기 관리 항목 2점, 일상 활동 항목 5점, 통증/불편감 항목 4점, 불안/우울 항목 1점, 오늘의 건강 상태 VAS 10점으로 나타났으며, 김 등⁹⁾이 제시한 질 가중치에 따른 결과는 0.416으로 나타났다(Table 3).

2) 2020년 10월 14일

외음부의 생리통과 비슷한 양상의 통증이 NRS 7점으로 감소하였으나 소양감은 지속되었다. 질 분비물 양이 줄어들었다.

3) 2020년 10월 15일(Fig. 3.)

외음부의 통증 NRS 6점으로 감소하였으며, 소양감 또한 소실되었다. 궤양부 근처 충혈 감소하였으며, 질 분비물 소실되었다.

4) 2020년 10월 16일

외음부의 통증 안정 시에는 소실되어 약간 신경 쓰일 정도로만 남아있는 경향 보였으며, 보행 시 혹은 수면 시 NRS 5-6점 정도의 통증 발생하였다. 소양감

은 여전히 소실된 상태를 유지하였다. 출혈 있어 패드에 일부 묻어 확인한 결과 궤양에서 발생한 출혈이 아니라 월경인 것으로 확인하였다.

5) 2020년 10월 17일(Fig. 4)

보행시 혹은 수면 시 NRS 3 정도의 통증 발생하였으며, 그 이외 안정 시에는 통증 거의 소실되었다. 입원 당시보다 외음부의 통증 10% 정도 남아있었다. 궤양 부위 근처 충혈 거의 소실되었으며, 상처 부위에 살이 많이 차오른 것을 확인한 후 퇴원하였다.

EQ-5D-5L 상 이동성 항목 1점, 자기 관리 항목 1점, 일상 활동 항목 1점, 통증/불편감 항목 1점, 불안/우울 항목 1점, 오늘의 건강 상태 VAS 80점으로 나타났으며, 질 가중치에 따른 결과는 0.904로 나타났다(Table 4).

퇴원약으로 귀비탕가미방 15일치 처방 받았다.

6) 2020년 11월 9일

환자분 퇴원 이후 follow-up 위해 외래 내원하였으며, 퇴원 이후 증상 감소된 상태로 유지된 것 확인하였다.



Fig. 2. Ulceration of vulva-Adm Day 1 (2020.10.13.).



Fig. 3. Ulceration of vulva-Adm Day 3 (2020.10.15.).



Fig. 4. Ulceration of vulva-D/C Day (2020.10.17.).

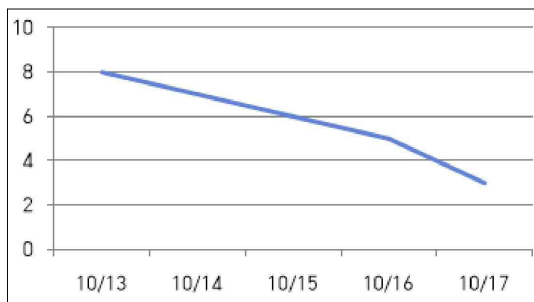


Fig. 5. The changes of NRS (numeral rating score).

Table 4. The Changes of EQ-5D-5L and EQ-VAS

	10/13	10/17
Mobility	4	1
Self-care	2	1
Usual activities	5	1
Pain/discomfort	4	1
Anxiety/depression	1	1
Quality weight	0.416	0.904
Today's health score (VAS)	10	80

14. 윤리적 고려

본 증례의 환자에 대해 연구와 관련되어 ○○한방병원 기관생명윤리위원회(IRB) 심의 면제 승인(KOMCIRB 2021-01-033)을 받았다.

Ⅲ. 고 찰

외음부 궤양은 외부 생식기 어디에나 발생할 수 있는 질환이며, 부인과 의사가 흔하게 접하는 병변이다. 외음부 병변의 경우 무증상일 시 외음부가 쉽게 관찰될 수 없는 부위이므로 정기 진찰에서 우연히 발견되는 경우도 있다¹⁰⁾. 대개 외음부 궤양은 성 매개성 질환에서 흔히 동반된다. 이러한 특징 때문에 증상이 있더라도 막연히 부끄러운 병, 감추어야 할 병으로 인식되어 내원을 꺼리게 된다. 하지만 모든 성기 궤양이 성 전파성으로 감염되지는 않기 때문에 이를 환자에게 설명하고, 충분한 병력 청취 및 감별진단이 필요하다¹¹⁾.

한편, 한의학에서 외음부 궤양은 陰瘡의 범주로, 여성의 陰戶에 瘡가 생기는 것을 의미한다. 국부에 紅, 腫, 熱, 痛이 있을 수 있으며 오래되어 덩어리를 형성하거나 혹은 化膿腐爛되어 膿水가 흐르

며 심하면 벌레먹은 것처럼潰瘍된다⁴⁾. 이러한陰瘡의 원인은熱毒으로 인해血敗肉腐되어瘡癰이 발생하거나濕熱이下注하여陰瘡이 형성될 수 있다. 또한正虛하여寒凝血瘀하거나脾胃虛弱으로氣血이滯하여운행되지 못하고正氣가 부족하여外邪가 쉽게 침입하여병이寒化하여 응결되므로陰瘡이 생긴다. 치료는 원인에 따라“熱者清之, 寒者溫之, 堅者消之, 虛者補之, 下陷托之”하도록 한다⁴⁾.

외음부 궤양은 양성과 악성 신생물 모두에서 발견될 수 있으며, 아프타성 병변, 베체트병, 매독, 연성하감, 생식기 헤르페스 등 다양한 질환들에서 동반된다. 몇몇 질환에서는 전신성 또는 피부과적 소견을 보일 수 있으며, 병변이 단독 또는 다발성으로 나타나거나, 통증이나 압통, 소양감 등을 동반한다²⁾. 다양한 검사의 발달과 진단 과정의 체계화에도 불구하고, 외음부 궤양 환자의 약 25%에서는 외음부 궤양의 원인을 파악할 수 없다¹⁾.

본 증례의 경우 서양의학적으로 외음부 궤양을 감별진단이 불가능하다고 판단하였다. 환자는 2020년 10월 7일 외음부 통증과 함께 궤양 및 부정출혈이 처음으로 발생하였으며, 증상 발생 후 산부인과 방문하여 외음부 궤양에 대한 정확한 진단 없이 연고제를 처방받아 도포하였다. 하지만 증상 호전되는 경향 없어 2020년 10월 10일 타 산부인과 방문하였으며, 칸디다성질염 진단 후 본원 내원 전까지 일주일간 경구약 복용하였으나 전혀 차도가 없었다. 환자의 주증상이 궤양 부위의 통증 및 소양감이므로, 압통이 나타나지 않는 외음부 신생물을 배제할 수 있다¹⁾. 또한 이학적 검사 상 2개 이상의 다발성의 수포와 궤양

자체가 깊은 화농성을 띄지 않고, 그 이외 발열, 서혜부 림프종 등이 나타나지 않았기 때문에 연성하감을 배제할 수 있다¹⁾. 또한 아프타 궤양의 특징적 소견인 백색의 섬유소막 또한 관찰되지 않았기 때문에 이를 배제할 수 있다¹⁾. 드물게도 크론병 환자에서 외음부 궤양이 전이성 병변의 일종으로 동반될 수 있으나 본 환자의 경우 크론병 특유의 소화기 증상(복통, 발열, 설사 등)을 보이지 않았기에 이를 배제하였다¹²⁾.

환자는 입원 이후 증상의 감별을 목적으로 다양한 검사를 실시하였다. 그 중 HSV type 1 PCR에서 positive가 나왔으며, type 2는 검출되지 않았다. HSV-1은 대개 구강의 궤양을 일으키며, 생식기 궤양을 발생시키더라도 비교적 무증상 혹은 경증으로 넘어가는 것으로 알려져 있다¹³⁾. 하지만 본 환자의 경우에는 구강 궤양의 과거력이 없는 상태였으며, NRS 8 정도의 극심한 통증을 호소하였다는 점에서 HSV-1의 특징적인 소견과는 상당히 다른 임상 양상을 보였다. 또한 균 배양 상 그람 음성 박테리아의 일종인 *Klebsiella aerogenes*가 다수 검출되었다. *Klebsiella aerogenes*은 장내 박테리아로, 다양한 감염을 일으킬 수 있는 병원성 박테리아이나, 기회감염균(opportunistic infections)의 일종으로, 건강인에게는 감염을 일으키지 않는다. 본 증례 환자의 경우 고혈압, 당뇨와 같은 기저질환이 있으나, 24살의 젊은 여성임을 고려해볼 때 이를 배제하였다. 또한 KOH 도말 검사에서는 음성으로 나와 칸디다와 같은 진균 문제는 배제되었으며, 베체트 질환을 가진 사람에게서 자주 발견되는 HLA-B51 유전자가 검출되지 않았다.

이에 외음부궤양의 정확한 원인 파악이 어렵다고 판단하여, 한의학적인 陰瘡의 범주에서 변증하고 치료를 계획하였다.

한의학에서 陰瘡의 원인을 心火, 肝火, 濕熱 등으로 인한 熱毒이나 脾胃虛弱, 正虛로 인한 風寒으로 본다⁴⁾. 본 환자는 166 cm에 86 kg으로 체격이 크고 비만하였으나 식사량은 그에 비해 적었다. 또한 대소변이 잘 나오지 않았고, 평상시 월경이 불규칙하고 스트레스를 많이 받는 편이었다. 환자의 궤양 병변을 살펴 보았을 때도, 심한 통증과 소양감 및 분비물이 증가되어 있는 것을 확인하였다. 이에 본 환자를 濕熱로 인한 肝脾不和로 변증하고 접근하였다. 본 증례의 환자는 과립형으로 구성된 제제약으로 은화사간탕을 하루에 2번, 탕약으로는 귀비탕가미방을 처방받아 복용하였다. 은화사간탕은 肝經濕熱로 인한 여성생식기의 염증성 질환에 널리 활용되고 있는 처방으로, 용담사간탕에 金銀花, 牡丹皮와 玄胡索을 배오하여 消炎, 散瘀, 抗菌, 鎮痛 작용을 한층 강화시켰다¹⁴⁾. 이 등¹⁵⁾의 연구 결과에 따르면 은화사간탕은 염증 물질을 유의미하게 감소시켰으며, 염증 관련 유전자 발현량을 감소시켜 항염증 효과를 나타냈다. 또한 histamine, acetylcholine, substance P 생성량을 유의미하게 감소시켜 항소양 효과를 나타냈다. 귀비탕가미방은 《東醫寶鑑》¹⁶⁾ 중 前陰門에서 출전된 처방으로, 귀비탕에 시호, 치자, 목단피, 적작약을 가미한 처방이다. ‘음부가 습하고 가려우며, 물이 나오고 아픈 것은 걱정이나 생각이 너무 많아서 그러한 것이다.’라고 기전을 설명하였으며, 귀비탕가미방을 쓴다고 설명하였다. 비록 귀비탕가미방과 외음부 궤양 간에

직접적으로 관련된 연구는 없지만 임상적으로 월경불통, 음부소양증, 스트레스로 인한 하혈 및 부정출혈에 다용한다¹⁷⁾.

이와 더불어 외치법의 일종으로 좌훈을 시행하였는데, 좌훈은 약물을 전탕하여 그 증기를 환부에 쏘이는 방법으로, 하부생식기를 주요 치료 부위로 한다¹⁸⁾. 증기에 의한 온열작용 외에도 선택한 약재에 따라 다양한 증상을 직접적으로 치료할 수 있는 장점이 있으며, 《東醫寶鑑》과 같은 한의학 문헌에서는 여성의 생식기 종창, 음부소양증 등의 부인과 질환에 많이 응용되었다¹⁶⁾. 본원에서 처방된 좌훈 약재에는 다양한 좌훈 관련 연구에서 가장 빈용된 한약재인 황백과 사상자를 포함한다¹⁹⁾. 황백은 항염증 효과가 있다고 알려진 약재로, 淸熱燥濕, 瀉火解毒하는 효능이 있어 帶下, 濕疹瘙癢, 瘡瘍腫毒 등을 치료하며, 특히 濕熱이 下注하여 발생한 병증에 다용하게 된다. 사상자는 溫腎助陽, 祛風燥濕하고 殺蟲하는 효능이 있으며, 특히 外用하면 燥濕殺蟲하는 작용이 있다²⁰⁾. 그 외에도 고삼, 애엽 등 전반적으로 淸熱燥濕, 去風止癢, 滋陰降火하는 약재를 주로 사용하였다²⁰⁾. 한의학에서 외음부의 소양감, 냄새나는 분비물 등의 증상을 濕熱, 濕毒으로 분류했다는 것을 생각해볼 때, 이러한 약재의 구성은 타당하다. 그리고 환부 세척을 위해 본원에서 ‘견정1호’라는 이름으로 쓰이는 황련해독탕 약침액을 사용하였다. 황련해독탕은 《方藥合編》²¹⁾에서 ‘瀉火解毒의 효능이 있고, 三焦의 熱毒으로 인해 발생한 증상과, 外科의 癰腫疔毒을 치료한다’고 기재되어 있다. 이 등²²⁾의 연구에 따르면 황련해독탕약침과 관련된 연구 39편 중 가장

많은 빈도를 차지한 질환은 알레르기성 피부염과 같은 피부외과계 질환이었다. 황련해독탕 당제의 본연의 효능인 消炎의 효능과 上焦와 中焦의 열을 내려주는 清熱의 효능을 활용하여 피부외과계 염증 질환에 적용한 것이다.

침 치료로는 사암침법 중 간승격을 활용하였다. 간승격은 자경의 경금혈인 중봉(LR4)과 폐경의 경금혈인 경거(LU8)를 補하고, 자경의 형화혈인 행간(LR2)과 화장(火臟)인 심경의 형화혈인 소부(HT8)를 瀉하는 것으로, 肝氣가 上逆하여 생긴 질환이나 濕熱이 울체되어 생긴 증상을 주로 치료한다²³⁾. 《東醫寶鑑》¹⁶⁾에서 소변이 찝끔찝끔 나오고 생식기 속이 아프거나, 오저가 음낭에 생긴 것은 濕熱이 肝經에 들어간 것으로 보았다. 이처럼 본 환자의 경우 외음부 궤양을 肝經의 濕熱下注의 범주로 보아, 이를 치료하기 위해 간승격을 사용하였다.

본 증례에서 환자는 한의치료 이후 외음부 궤양과 관련된 증상이 호전되는 것을 관찰하였으며, 이를 NRS, EQ-5D-5L, EQ-VAS와 같은 평가척도를 통해 확인하였다. EQ-5D-5L과 EQ-VAS는 건강 관련 삶의 질을 간접적으로 측정하는 도구로서, 삶의 질을 신체적 활동, 정신적 건강상태 등을 반영하는 여러 영역으로 나누어 측정하도록 개발되었다⁹⁾. 본 환자의 경우 한방치료 이후 EQ-5D-5L와 EQ-VAS의 상당한 개선을 확인할 수 있다. 환자가 입원 전 통증 때문에 보행을 포함한 어떠한 활동도 할 수 없었다는 것을 상기해볼 때, 궁극적으로 한방 치료를 통한 통증의 감소가 삶의 질을 향상시키는데 큰 작용을 했음을 알 수 있다.

그러나 본 연구는 단일 대상에 대한

증례 보고로써, 근거 수준이 높지 않다는 분명한 한계를 가진다. 그리고 한약 치료 외에도 침, 뜸, 외용법과 같은 복합 한방치료를 통해 증상이 개선되었기 때문에 어떤 중재가 가장 유효했는지 특정하기가 어렵다. 이러한 한계점은 본 증례보고가 다양한 중재를 사용할 수 밖에 없는 임상 현장을 담고 있기 때문에 발생한 것으로, 추후 전향적 관찰연구를 추가적으로 수행함으로써 보완될 수 있을 것이다. 하지만 양방적 치료를 배제한 상태에서 한방치료만 단독으로 사용하여 증상의 개선을 보였고, 환자의 외래 follow-up을 통해 호전 소견이 지속되고 있음을 확인했으며, 그리고 한의학적으로 유사한 증례 및 연구가 적다는 점을 고려해볼 때 향후 추가적인 연구의 토대로 삼을 수 있을 것이다.

IV. 결 론

외음부 통증 및 소양감을 주소로 하는 외음부 궤양 환자 1례에 대하여 한의학적 변증을 통한 한방복합치료를 시행하여 호전을 보였으며, 외음부 궤양의 치료에 있어서 한의학 치료가 외음부 병변, 통증 및 소양감에 효과가 있는 것으로 판단된다.

□ Received : Jan 15, 2021

□ Revised : Jan 15, 2021

□ Accepted : May 28, 2021

References

1. Lee JM. Diagnosis and treatment of

- genital ulcer. Korean Journal of Obstetrics and Gynecology. 2004:93-7.
2. Korean Society of Obstetrics and Gynecology, Gynecology. 5th edition. Seoul:Gunju. 2018:432-3.
 3. Kraus SJ. Diagnosis and management of acute genital ulcers in sexually active patients. Seminars in dermatology. 1990;9(2):160-6.
 4. The Society of Korean Medicine Obstetrics and Gynecology. Korean medicine Obstetrics & Gynecology. Seoul:Euseongdang. 2012:299-302.
 5. Seo EB, et al. A case report of genital ulcer. J Korean Obstet Gynecol. 2013; 26(4):223-30.
 6. Im JY, et al. Research Trends of the Acupuncture Treatment for Vulvodynia. J Korean Obstet Gynecol. 2019;32(1):23-36.
 7. Lee E. A Clinical Report on Three Patients with Vulvodynia. J Korean Obstet Gynecol. 2019;32(4):159-69.
 8. Ryu IK, et al. A case report of genital exzema with prutitus. J Korean Obstet Gynecol. 2011;24(2):120-5.
 9. Kim SH, et al. The EQ-5D-5L valuation study in Korea. Qual Life Res. 2016; 25(7):1845-52.
 10. Koh SB. Management of skin lesion of female external genitalia. Korean Journal of Obstetrics and Gynecology. 2010;53(12):1047-51.
 11. Kim SW. Diagnosis and Clinical Symptoms of Sexually Transmitted Diseases. J Korean Med Assoc. 2008; 51(10):875-83.
 12. Shintani F. Steps to internal medicine 6: Gastroenterology. Seoul:Jeongdam. 2008:114-8.
 13. Manuel PS. Genital ulcers caused by herpes simplex virus. Enferm Infecc Microbiol Clin. 2019;37(4):260-4.
 14. Song BK. Anti-inflammatory, Antipyretic, Analgesic, Diuretic and Antibacterial Effects of Yongdamsangan-tang and Eunhwagan-tang. Journal of Korean Oriental Medicine. 1981;2(2):84-5.
 15. Lee Ek, et al. An Experimental Study on the Anti-inflammatory, Anti-pruritic and Anti-microbial Effects of the Three Herbal Prescription: Eunhwagan-tang (EST), Sobokchukeo-tang(SCT), Wandae-tang (WDT). J Korean Obstet Gynecol. 2019;32(3):32-56.
 16. Heo J. Donguibogam. Hadong:Donguibogam publisher. 2005:493-95, 626, 823.
 17. Park JH. Hyungsanguihak. Gyeonggi-do :Jisan publisher. 2014:185.
 18. Shin GH. Hanbangoeyongyak. Seoul :Yeollinchaekdeul. 1994:100.
 19. Baek SE, et al. Systematic Review of Fumigation Therapy for Atrophic Vaginitis, J Korean Obstet Gynecol. 2016;29(1):92-101.
 20. The compilation committee of Herbology. Herbology. Seoul:Younglimsa. 2008: 221-2, 627-8.
 21. Hwang DY, Bangyakhappyun. 2nd ed. Seoul:Yeonglimsa. 2011:264.
 22. Lee SH, Kim SJ, An Intensive Review On Clinical Thesis about Hwangryunhaedok-tang Pharmacopuncture Treatment: Focused on Case Reports and Controlled

Studies in Korean Academic Journals,
Journal of Korean Medicine Rehabilitation.
2019;29(2):171-88.

23. Meridians & Acupoints Compilation
Committee of Korean Oriental Medical

Colleges. Principles of Meridians &
Acupunctures: A Guidebook for College
Students. Daejeon:Chongryeonamu. 2015
:328-33.

Appendix

<EQ-5D-5L>

각 제목 아래 오늘 귀하의 건강 상태를 가장 잘 나타낸 박스 한 개를 체크해주시시오.

이동성

- 나는 걷는데 전혀 지장이 없다
- 나는 걷는데 약간 지장이 있다
- 나는 걷는데 중간 정도의 지장이 있다
- 나는 걷는데 심한 지장이 있다
- 나는 걸을 수 없다

자기 관리

- 나는 혼자 씻거나 옷을 입는데 전혀 지장이 없다
- 나는 혼자 씻거나 옷을 입는데 약간 지장이 있다
- 나는 혼자 씻거나 옷을 입는데 중간 정도의 지장이 있다
- 나는 혼자 씻거나 옷을 입는데 심한 지장이 있다
- 나는 혼자 씻거나 옷을 입을 수 없다

일상 활동 (예: 일, 공부, 가사일, 가족 또는 여가 활동)

- 나는 일상 활동을 하는데 전혀 지장이 없다
- 나는 일상 활동을 하는데 약간 지장이 있다
- 나는 일상 활동을 하는데 중간 정도의 지장이 있다
- 나는 일상 활동을 하는데 심한 지장이 있다
- 나는 일상 활동을 할 수 없다

통증 / 불편감

- 나는 전혀 통증이나 불편감이 없다
- 나는 약간 통증이나 불편감이 있다
- 나는 중간 정도의 통증이나 불편감이 있다
- 나는 심한 통증이나 불편감이 있다
- 나는 극심한 통증이나 불편감이 있다

불안 / 우울

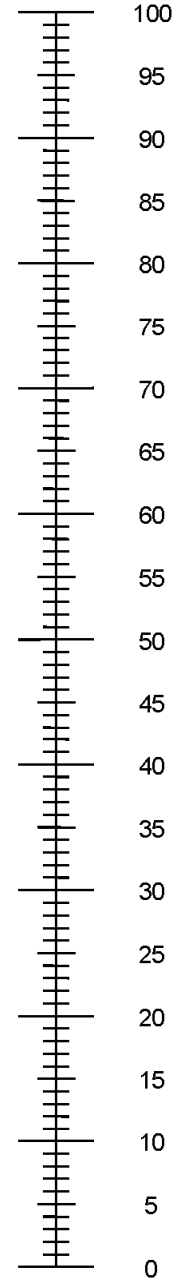
- 나는 전혀 불안하거나 우울하지 않다
- 나는 약간 불안하거나 우울하다
- 나는 중간 정도로 불안하거나 우울하다
- 나는 심하게 불안하거나 우울하다
- 나는 극도로 불안하거나 우울하다

〈EQ-VAS〉

- 저희는 **오늘** 귀하의 건강 상태가 얼마나 좋은지 또는 좋지 않은지를 알고자 합니다.
- 옆에 그려진 눈금자에는 0 에서 100 까지의 숫자가 표시되어 있습니다.
- 100 은 상상할 수 있는 최고의 건강상태를 의미하고, 0 은 상상할 수 있는 최저의 건강상태를 의미합니다.
- 눈금자 상에 오늘 귀하의 건강 상태를 X 로 표시해주십시오.
- 이제, 눈금자 상에 표시하신 숫자를 아래 박스에 기입해 주십시오.

오늘의 건강 상태 =

상상할 수 있는
최고의 건강상태



상상할 수 있는
최저의 건강상태