

체질 식이 이후에 발생한 소화불량에 대한 전신관절역학 치료 중 복부도인술과 림프순환기법의 효과: 증례보고

The Effect of *Abdominal Daoyin* and *Lymphatic Circulation Technique* in combination with *Whole-body Articulation Mechanics Technique Therapy* on Indigestion after Constitutional Diet: A Case Report

Received: 24 November, 2023. Revised: 12 December, 2023. Accepted: 14 December, 2023

강영성¹, 박혜진^{2,3}, 백동윤⁴, 이상현², 황의형^{3,4*}

¹수성한의원

²부산대학교 대학원 한의학과

³부산대학교 한방병원 한방재활의학과

⁴부산대학교 한의학전문대학원

Young-Sung Kang, K.M.D.¹, Hye-Jin Park, K.M.D.^{2,3}, Dong-Yun Baek⁴, Sang-Hyun Lee, K.M.D.², Eui-Hyoung Hwang, K.M.D.^{3,4*}

¹Soo-Sung Korean Medicine Clinic

²Department of Korean Medicine, Pusan National University Graduate School

³Department of Korean Medicine Rehabilitation, Pusan National University Korean Medicine Hospital

⁴School of Korean Medicine, Pusan National University

Objectives This study aimed to report the effectiveness of abdominal Daoyin and lymphatic circulation technique in conjunction with whole-body articulation mechanics technique therapy in treating indigestion.

Methods Three patients who suffered from dyspepsia and abscess after consuming foods incompatible with their constitution, following a 10-year implementation of a constitutional diet at a local Korean Medicine clinic, visited a Korean Medicine Hospital. The patients underwent treatment with abdominal Daoyin and lymphatic circulation technique. The effects of these techniques were analyzed using a retrospective record analysis method.

Results Following the implementation of abdominal Daoyin and lymphatic circulation technique for indigestion, the numeric rating scale scores improved significantly. Case 1 improved from 9 to 2, case 2 from 6 to 0, and case 3 from 5 to 1.

Conclusions While acknowledging the limitations of being a case report involving only three patients and the absence of specialized outcomes for digestive issues, this report may provide a preliminary basis for considering the efficacy of Chuna manual therapy in indigestion treatment.

Key words Chuna manual therapy, Whole-body Articulation Mechanics Technique Therapy, Indigestion, Abdominal Daoyin Technique, Lymphatic Circulation Technique

1. 서론

상부 위장관 질환의 성인에 대한 세계 유병률은 10~40% 정도이고¹⁾, 국내에서 발생하는 전체 질환 중 소화기계 질환이 2위의 발생빈도를 보인다고 알려졌다^{1,2)}. 최근 국내 기능성 위장관 질환 유병률은 39% 정도이고, 질환별로는 기능성 소화불량증 4.9%, 과민성 장 증후군 4.7%, 기능성 변비 12.5%, 기능성 설사 5.8%, 기능성 팽만 2.1%로 조사되었으며, 이 질환들을 앓고 있는 환자들은 정신적 삶의 질 저하도 가지고 있으며, 50% 정도의 환자가 치료를 위해 의료기관을 방문하였고, 19.7%의 환자들은 1개월에 1회 이상 병원을 방문하고 있다고 보

고되었다³⁾. 이러한 질환들은 치사율은 낮지만 환자의 삶의 질을 저하시키며⁴⁾, 그 기전이 위 배출 지연, 식후 위 저부의 이완장애, 위 팽창에 대한 과민성, 지방이나 산에 대한 십이지장의 이상반응, 정신신경성 장애 등으로 다양하여 적합한 치료를 선택하기 어렵다⁵⁾.

소화불량증에 대하여 Lee⁶⁾는 대전대학교 청주한방병원에 방문한 130명의 환자를 대상으로 해서 한방병원에 방문한 소화불량 증상의 원인이 스트레스, 과로, 원인 미상, 약물 치료의 부작용, 특정 음식(고구마, 면류, 육식, 회), 음주, 과식 7명, 출산의 순서로 많았었다고 보고하였다. 치료는 뜸, 적외선치료, 침, 한약, 훈증요법, 습식부항, 자하거 약침요법, 건식부항, 사혈요법 순서로 많았으

*Corresponding to Eui-Hyoung Hwang, Third Division of Clinical Medicine, School of Korean Medicine, Pusan National University, Geumoh-ro 20, Mulgeum-eup, Yangsan 50612, Korea
TEL. +82-55-360-5951, E-mail. taichi@pusan.ac.kr

며, 한 가지 치료보다는 여러 가지 치료를 복합적으로 받았다고 보고하였다. 총 치료 회수는 2~6회 정도였으나, 20명의 환자는 입원 치료를 받았다고 보고하였다⁶⁾.

전신관절역학 치료는 1994년도에 만들어진 문상은 박사의 전신조정술을 토대로 하여 척추신경추나의학회 학술위원회에서 강영성 한의사가 척추신경추나의학회의 추나 수기법과 전신조정술을 결합하여 2015년에 발표하고 강의를 시작한 수기요법이다⁷⁾. 전신관절역학적 치료와 전신조정술이 기존 치료법과 다른 점 중의 하나는, 복부도인술과 림프순환기법이라는 두 치료법을 추나 치료 전 단계에 포함시키고 있다는 것이다. 이는 『동의보감(東醫寶鑑)』, 「잡병편권일(雜病篇卷一)·용약(用藥): 표본용약선후(標本用藥先後)」⁸⁾에서 “치병지법(治病之法)에 불가실우통색(不可失于通塞)이라. : 병을 치료하는 법에 막힌 것을 통(通)하게 한다는 것을 가히 잃어서는 안 된다.”는 것에 따라 모든 병의 치료는 대변, 소변, 중만(中滿), 땀의 배설기능이 정상화되어야 병의 근본을 치료할 수 있다고 보았고, 근골격계 질환의 치료에도 이와 마찬가지로 순환이 잘 되어야 회복이 잘 된다고 판단하여 복부도인술과 림프순환기법을 치료 전 단계에 포함시킨 것이다⁹⁾.

내장기 추나요법은 치료자의 신체나 기기를 이용하여 부드러운 힘으로 환자의 내장기관의 가동성, 운동성, 체액의 순환, 장기와 연관된 근육의 경련, 체내분비 등을 회복시키는 치료 행위로, 소화불량, 식체, 변비, 설사 등 장기의 가동성 및 운동성 저하로 인한 각종 질환에 사용된다¹⁰⁾. 림프계는 전신에 걸쳐 조직액 및 간질액을 다시 혈류로 보내 순환시키는데, 이 과정에서 혈관으로부터 면역세포를 공급받아 혈액 및 조직에서 림프액으로 들어온 균과 바이러스, 비정상 세포 등을 제거하여 면역기능에 기여한다. 림프의 순환이 제대로 일어나지 않을 경우 체액 분포의 불균형으로 인해 부종이나 울혈 등이 발생하게 된다¹¹⁾. 복부도인술은 내장기관의 가동성 및 운동성을 증가시키고 체액의 순환을 돕는다는 점에서 내장기추나와 유사한 점을 보이며, 림프순환기법은 체액 분포의 균형을 맞추고 신체의 면역기능을 개선한다는 점에서 본치(本治)의 개념으로 접근하는 치료법이라 할 수 있다.

본 저자들은 추나 치료의 한 방법으로서 전신관절역학 치료에 대해 배우고 임상에서 활용하던 중, 체질 식이요법을 10년 이상 시행하여 개인의 병은 치료하였으나, 이후 체질 식이 이외의 음식을 섭취할 경우 소화불량 증상을 호소하는 환자 3인을 만나게 되었고, 해당 환자들에게 전신관절역학 치료법에 속하는 복부도인술과 림프수기법을 시행하여 증상이 개선됨을 보았다. 이에 저자들은 해당 3인의 증례에 대하여 복부도인술과 림프순환기법의 효과를 보고하고자 본 증례보고를 작성하여 보고하는 바이다.

2. 연구 대상 및 방법

1) 연구 대상

본 연구에서는 2023년 5월 16일부터 2023년 8월 4일까지 부산대학교 한방병원 한방재활의학과 외래 및 입원 환자 중 체질 식이요법을 10년 이상 시행 후 해당 식이요법 외의 음식 섭취 시 소화불량 증상을 호소하는 3인의 환자를 대상으로 하였다.

2) 기관생명윤리위원회(Institutional review board, IRB)의 승인

본 연구는 대상자들의 전자의무기록에 기록된 정보를 후향적으로 관찰 및 분석하는 연구로 부산대학교 한방병원 IRB에서 심의 면제(심의번호: PNUKHIRB 2023-10-008)를 받은 후에 진행하였다.

3) 치료방법

(1) 복부도인술 10단계

좌측 상부 사진부터 화살표 방향으로 시행한다(Fig. 1)⁷⁾.

- ① 간장의 앞과 뒷면에 가볍게 손으로 30초간 압박 →
- ② 비장 주위에 가볍게 손으로 30초간 압박 →
- ③ 위장 쪽의 복부를 가볍게 30초간 압박 →
- ④ Sphincter of Oddi(오디 괄약근) 근처를 간 방향으로 가볍게 30초간



Fig. 1. Abdominal daoyin technique.

압박 → ⑤ DJ(Duodenum, Jejunum) 접합부 근처를 가볍게 30초간 압박 → ⑥ 상행결장 근처를 간 방향으로 30초간 압박 → ⑦ 하행결장 근처를 간 방향으로 30초간 압박 → ⑧ 소장 아래 부위를 들어올리듯 30초간 압박 → ⑨ 복부도인술 : 배꼽 주위로 복부를 30초간 시계 방향으로 움직여줌 → ⑩ 복부 장압 : 임맥을 따라 상복부, 배꼽, 하복부에 각각 5~7초간 압력을 가한다.

(2) 림프순환기법 10단계

좌측 상부 사진부터 화살표 방향으로 시행한다(Fig. 2)⁷⁾.

① 족저근막 30초간 압박 → ② 슬와근막 30초간 압박 → ③ 골반저근막 30초간 압박 → ④ 횡격막 30초간 압박 → ⑤ 흉골근막 30초간 압박 → ⑥ 흉곽입구 30초간 압박 → ⑦ 후두근막 30초간 압박 → ⑧ 흉요근막 30초간 당겨 이완 → ⑨ 흉부 펌프 : 가슴 위 부위를

가볍게 눌렀다 때면서 흉곽을 1초당 2회 간격으로 30초간 흔들어줌 → ⑩ 페달 펌프 : 발을 잡고 1초당 2회 간격으로 위아래로 흔들어주는 동작 시행함.

4) 기타 치료

소화불량 외의 증상을 치료하기 위하여 침, 뜸, 약침, 한약 복용 등을 시행하였으며, 증례마다 치료가 조금씩 달라 각각의 증례에서 별도로 기술하도록 한다.

5) 호전도 측정

환자의 호전 정도는 NRS(Numeric pain Rating Scale)에 의거하여 소화기의 불편감 정도를 조사하여 치료 전후를 비교하였다.



Fig. 2. Lymphatic circulation technique.

3. 증례 보고

1) 증례 1

(1) 성별

여성

(2) 나이

72세

(3) 주소증

경추통, 우측 어깨 통증, 우측 상지 저림감, 소화불량.

(4) 현병력

- 고혈압, 고지혈증 과거력 있는 분으로, 2006년 어깨에 힘을 많이 쓰면서 우측 어깨에 통증 발생
- 이후 타 의료기관에서 치료하여 증상의 증감이 반복되다가, 2018년 5월 6일 좌측으로 넘어지면서 어깨 타박상 입어서 지인 소개로 방문
- 당시 2018년 8월 7일, 2018년 8월 9일, 2018년 8월 10일 외래에서 3회 치료 후 어깨 통증 호전
- 2023년 5월 7일 집안일로 힘을 쓰다가 경추통, 요통 심화되어 타 기관 치료하다가 증상 호전되지 않아서 2023년 5월 16일 부산대학교 한방병원 한방재활의학과 입원 시행
- 입원 당시에는 소화불량에 대해 이야기하지 않다가, 입원 치료 중에 ○○한의원에서 체질 식이를 권유받

고 해당 식이요법을 10년 이상 시행했다고 하며, 현재 정해진 체질별 식이 외의 다른 음식 섭취 시 심한 소화불량에 시달린다고 이야기함

- 2023년 5월 26일 증상 감소하여 퇴원함

(5) 진단

환자의 타 기관에서 촬영한 영상 검사 결과와 이학적 검사 상 아래와 같이 진단하였다. 다만 본 연구에서의 주제는 환자의 진단명보다는 소화불량 치료가 중요하므로, 영상검사 등의 자료는 별도로 기술하지 않았다.

- herniated disc disease of cervical spine
- thoracic outlet syndrome(hyperabduction syndrome)
- dyspepsia

(6) 치료기간

- 입원 2023.05.16. ~ 05.26.
- 외래 2023.07.19., 07.20., 07.21., 07.25., 07.31., 08.04.

(7) 치료 방법

① 침 치료

침 치료는 환자의 통증 치료를 위해 시행하였다. 0.25 × 40 mm 일회용 호침(stainless steel; 동방침구제작소, 서울, 한국)을 이용하여 환측 거골(巨骨, LI16), 견우(肩髃, LI15), 병풍(秉風, SI12), 노수(膈俞, SI10), 천종(天宗, SI11), 견료(肩髎, TE14), 견정(肩井, GB21), 경추 협척혈(夾脊穴, EX-B2)에 자침하였다. 1일 1회 자침하고 15분간 유침하였다. 환자가 침 치료 자체를 무서워하여, 환자를 달래어 침 치료는 시행하였으나 약침 치료, 전침 자극 등은 시행하지 못하였다.

② 한약 복용

한약 또한 환자의 통증과 방사통 치료를 위해 방약합편(方藥合編)의 통순산(通順散)을 2배방으로 하여 복용하도록 하였다. 처방은 적작약(赤芍藥), 목통(木通), 백지(白芷), 하수오(何首烏), 지각(地殼), 소회향(小茴香), 오약(烏藥), 당귀(當歸), 감초(甘草) 각 8g을 2첩, 3포, 1포 당

Table I. NRS Changes in Case 1

Date of Visit	5.16	5.26	7.21	7.31	8.02
NRS	9	6	6	3	2

120 ml로 1일 3회 복용하였다.

③ 추나요법

소화기계 질환 관리와 전신 체액의 순환을 돕기 위해 복부도인술, 림프순환기법을 시행하였고, 통증 치료를 위해 우측 견관절 압박기법, 좌측 견관절 이완기법, 경추 JS신연교정기법, 견흉관절가동법, 양와위 흉추교정기법을 사용하여 치료하였다.

(8) 치료 경과

2023.05.16. 입원 당시에 환자는 NRS 9 정도의 통증과 소화불량을 호소하였다. 이후 치료하면서 2023.05.21.경 NRS 6정도로 감소하였고, 2023.05.26. NRS 6의 통증과 소화기 불편감을 유지하면서 개인 사정 상 퇴원하였다(Table I).

2023.07.21. 다시 NRS 6 정도의 등 통증과 소화불량을 호소하면서 방문하였다. 추나치료와 침 치료를 입원 당시와 같은 방식으로 유지하여 2023.07.31. NRS 3으로 증상 감소하였다. 이후 2023.08.02. 외래에 마지막으로 방문하여 당일 치료 후 NRS 2로 증상 감소한 상태로 치료가 종결되고 재방문하지 않았다(Table I).

2) 증례 2

(1) 성별

여성

(2) 나이

72세

(3) 주소증

좌측 무릎 통증, 양측 다리 부종 및 창통(脹痛), 우측 발가락 통증

(4) 현병력

- 오래된 좌측 무릎 내측 통증, 우측 발가락 통증, 및 양측 하지의 부종과 함께 터지는 듯한 통증을 호소하며 방문함 등 호소. 아리고 저리다고 함
- 양측 다리가 붓고 터지는 듯한 느낌이 있다고 함
- oo한의원에서 체질 식이를 권유받고 해당 식이요법을 10년 이상 시행했다고 하며, 현재 정해진 체질별식이 외의 다른 음식 섭취 시 심한 소화불량, 특히 참외를 먹지 못하고, 오리고기를 먹을 경우 소화불량과 함께 등과 둔부에 종기가 난다고 하면서 방문함
- 본 환자는 증례 1번 환자와 지인으로, 해당 증례 1번 환자가 추나 치료 후 소화기 증상 개선이 있었다는 이야기를 듣고 지인 소개로 방문함

(5) 진단

환자의 임상 증상 표현과 이학적 검사 상 아래와 같이 진단하였으며, 증례 1과 같이 본 연구에서의 주제는 소화불량에 대한 추나 치료의 효과이므로 진단 과정에 대하여 별도로 기술하지 않는다.

- Osteoarthritis
- R/O) Spinal stenosis
- dyspepsia

(6) 치료기간

- 외래 2023.06.12., 06.14., 06.16., 06.19., 06.21.

(7) 치료 방법

① 침 치료

요통과 둔부 통증, 하지 방사통 치료를 위해 0.25 × 40 mm 일회용 호침(stainless steel; 동방침구제작소, 서울, 한국)을 이용하여 명문(命門, GV4), 요양관(腰陽關, GV3), 양측 신수(腎俞, BL23), 대장수(大腸俞, BL25)에 자침하고, 0.30 × 60 mm 일회용 호침(stainless steel; 동방침구제작소, 서울, 한국)을 이용하여 양측 환도(環跳, GB30)에 자침하여 치료하였다. 이후 자세를 바꾸어 무릎 통증 치료를 위해 좌측 내슬안(內膝眼, EX-LE4), 외슬안(外膝眼, EX-LE5), 독비(犢鼻, ST35), 양릉천(陽陵

泉, GB34), 음릉천(陰陵泉, SP9)에 0.25 × 40 mm 호침으로 자침하였다. 유침 시간은 15분간 진행하였다.

② 약침 치료

약침 치료는 환자의 통증 치료를 위해 시행하였으며, 약침액은 봉독약침(자생원의탕전실, 10%)을 사용하였다. 29G × 45 mm 바늘을 이용하여 요추 2번 ~ 5번 양측 협척혈(夾脊穴, EX-B2)에 40 mm 정도 깊이로 들어가 후관절 근처에 이르도록 하여 한 혈당 0.2 mL씩 자입하였다. 그 외 좌측 내슬안(內膝眼, EX-LE4), 외슬안(外膝眼, EX-LE5), 독비(犢鼻, ST35), 양릉천(陽陵泉, GB34), 음릉천(陰陵泉, SP9)에 약 20 mm 깊이로, 양측 환도(環跳, GB30)에 45 mm 깊이로 10% 봉독약침을 한 혈당 0.2 mL씩 자입하였다.

③ 추나요법

소화기계 질환 관리와 전신 체액의 순환을 돕기 위해 복부도인술, 림프순환기법을 시행하였고, 통증 치료를 위해 우측 고관절 압박기법, 좌측 고관절 이완기법, 양와위 흉추 교정 기법, 요추 굴곡신연기법을 사용하여 치료하였다. 증례 2의 환자는 이상의 치료 외에 한약 복용이나 물리요법은 시행하지 않았다.

(8) 치료 경과

2023.06.12. 초진 당시 NRS 6 정도의 통증과 소화기 불편감을 호소하였다. 이후 치료하면서 2023.06.16. NRS 5로 감소하였고, 2023.05.19. NRS 3의 통증과 소화기 불편감으로 감소되었다. 최종 치료인 2023.06.21.에는 통증은 NRS 3 정도를 유지하였으나, 체질 식이로 정해진 식품 외의 음식을 섭취해도 위장관의 불편감은 없었고(위장관 증상 NRS 0), 오리고기를 먹어도 몸에 종기가 나지 않는다고 하였다. 이후 치료가 종결되고 재방문하지 않았다(Table II).

Table II. NRS Changes in Case 2

Date of Visit	6.12	6.14	6.16	6.19	6.21
NRS	6	6	3	3	0

3) 증례 3

(1) 성별

남성

(2) 나이

75세

(3) 주소증

경추통, 요통, 식이 불편감

(4) 현병력

- 오래된 경추부 통증과 요통 호소
- oo한의원에서 체질 식이를 권유 받고 해당 식이요법을 10년 이상 시행했다고 하며, 현재 정해진 체질별 식이 외의 다른 음식을 섭취 시 가벼운 소화불량, 특히 개고기를 먹지 못하고, 먹을 경우 심한 소화불량과 함께 둔부에 종기가 난다고 하면서 방문함
- 본 환자는 증례 1, 2번 환자와 지인으로, 해당 증례 1, 2번 환자가 추나 치료 후 소화기 증상 개선이 있었다는 이야기를 듣고 지인 소개로 방문함

(5) 진단

환자의 임상 증상 표현과 이학적 검사 상 아래와 같이 진단하였으며, 증례 1, 2와 같이 본 연구에서의 주제는 소화불량에 대한 추나 치료의 효과이므로 진단 과정에 대하여 별도로 기술하지 않는다.

- R/O) spondylosis
- dyspepsia

(6) 치료기간

- 외래 2023.07.26., 07.28., 08.02., 08.04.

(7) 치료 방법

① 추나요법

소화기계 질환 관리와 전신 체액의 순환을 돕기 위해

Table III NRS Changes in Case 3

Date of Visit	7.26	7.28	8.02	8.04
NRS	5	3	3	1

복부도인술, 림프순환기법을 시행하였다. 환자의 경추통과 요통 치료를 위해 경추 JS신연교정기법, 견갑흉곽관절가동법, 견관절가동법, 요추굴곡신연기법을 사용하여 치료하였다. 증례 3의 환자는 추나 치료 외에 다른 치료는 시행하지 않았다.

(8) 치료 경과

2023.07.26. 초진 당시 NRS 5 정도의 소화기 불편감을 호소하였으며, 경추통과 요통의 경우 NRS 3정도로 심하지 않았다. 2023.07.28. 소화기 불편감이 NRS 3으로 감소하였고, 2023.08.02. 방문 시 NRS 3의 통증과 소화기 불편감이 유지되었다. 최종 치료인 2023.08.04.에는 통증은 NRS 2 정도, 위장관 불편감은 NRS 1 정도로 감소하였고, 개고기를 먹어도 몸에 종기가 나지 않는다고 하였으며, 평소 저혈압이 있었는데 혈압이 올라갔다고 하였다. 이후 치료가 종결되고 재방문하지 않았다(Table III).

4. 고찰

소화불량의 증상은 식후 답답함, 조기포만감, 상복부 통증, 속쓰림 등으로 나타난다¹²⁾. 소화불량과 함께 나타나는 증상으로는 복통이나 복부 불편감, 식후 포만감, 조기 만복감, 복부 팽만감, 식욕부진, 오심, 구토, 트림, 쓰림, 역류 등 매우 다양하다¹³⁾. Lee⁶⁾는 피로감, 불면, 배변장애, 등 통증, 두통, 복부 팽만, 위완통, 식욕부진, 상열감, 흉민, 현훈, 오심, 구토 및 소수의 환자에서 피부발진, 하혈, 혀의 통증, 가려움증, 우울감, 탈모, 항문출혈, 황달 등의 증상도 나타난다고 보고하였다.

본 증례의 환자들은 모두 과거 본인의 질환을 치료하기 위해 oo한의원에 방문하여 체질 식단 관리법을 교육 받고서, 10년 이상을 지키며 살아온 뒤, 본인에 해당하는 식이 시행에서는 문제가 없으나, 그 외의 식품을 섭취하면 심한 소화불량, 등 통증, 피부발진 및 종기 등이 나

타한다고 하였다. 이에 환자들은 정상적인 식이생활을 위하여 치료를 위해 방문하였다.

이에 저자는 세 명의 증례 환자들의 소화기계 문제를 해결하기 위하여 복부도인술과 림프순환기법을 사용하여 치료하였다. 복부도인술과 림프순환기법은 강영성 한의사가 정골의학(Osteopathy) 기법 중 하나인 내장 기법(visceral techniques)과 림프 펌프 기법(lymphatic pump techniques), 연부조직 기법(soft-tissue techniques)의 기법들을 차용하여 새롭게 구성한 것이다^{9,12}. 복부도인술은 정골의학 기법 중 간과 담낭 배액(Liver and gallbladder drainage), 비장 배액 (Splenic drainage), 바로 누운 자세 장간막 이완(Supine mesenteric release), 맹장과 S상 결장 들어올리기(Cecum and sigmoid lifts) 기법을 이용하였고, 림프순환기법은 후두하근 심부 압박(Suboccipital muscle deep pressure), 흉요추부 옆드린 자세 외측 신장(prone lateral stretch), 림프 펌프 기법 중 횡격막기법 diaphragmatic techniques), 골반 격막 기법(pelvic diaphragm techniques), 흉부 림프 펌프(thoracic lymphatic pump), 하지 림프 펌프(lymphatic pump, lower extremity) 기법 등을 이용하였다¹⁴. 다만 정골요법에서의 기법과는 다르게 단순한 기법만을 차용한 것이 아니라 전신관절역학에 어울리는 치료 체계로서 별도의 기법을 추가하여 하나의 완성된 세트 기법 체계로서 만들어 사용하게 된 것이다.

10년 이상의 체질식이로 인하여 체질식이 외의 음식에 대한 소화불량을 호소하였던 세 명의 증례 환자들은 이러한 배경에서 만들어진 복부도인술과 림프순환기법을 사용하여 증례 1은 초진 시 NRS 9의 증상에서 시작하여 11일간의 입원 치료와 5회의 외래 방문 치료를 통해 NRS 2로 증상이 감소하였다. 증례 2의 경우 초진 시 NRS 6의 증상을 호소하다가 5회의 외래 진료를 통해 NRS 0으로 호전하였으며, 증례 3의 경우 초진 시 NRS 5의 증상을 호소하다가 4회의 외래 진료를 통해 NRS 1로 호전되었다. 복부도인술과 림프순환기법은 환자의 복부와 림프에 부드러운 힘을 가하여 체액의 순환을 개선하고 내장기관의 운동성을 증진시켜 환자의 기본적인 신체 상태를 호전시켜 환자들의 소화기 불편감이 호전된 것으로 볼 수 있다. 환자들이 호소하였던 피부발진 및 종기 등의 경우, 체액 분포의 불균형 및 면역력의 저

하 등 다양한 원인으로 발생할 수 있는데, 복부도인술과 림프순환기법을 통하여 체액 분포의 균형을 맞추고 순환이 개선되면서 신체 면역 기능 또한 호전되어 해당 증상들이 호전되는 효과를 볼 수 있었던 것으로 사료된다.

이와 유사한 국내 연구로는 기능성 소화불량으로 진단받은 환자 20례에 대하여 복모혈(腹募穴)을 지압하여 치료한 임상 연구가 보고되었다. 맹¹²) 등은 중완(中腕 CV12), 거궤(巨關, CV14), 좌측 일월(日月, GB24), 좌측 경문(京門, GB25), 좌측 장문(章門, LR13), 좌측 천추(天樞, ST25), 석문(石門, CV5), 관원(關元, CV4), 중극(中極, CV3), 우측 천추(天樞, ST25), 우측 장문(章門, LR13), 우측 경문(京門, GB25), 우측 일월(日月, GB24) 순서로 13개의 경혈을 통증이 느껴지기 직전의 강도로 가볍고 은은하게 1회 10초 동안 총 3회 지압하는 방식을 기능성 소화불량 환자 20 례에 적용하여 NDI-K (Nepean Dyspepsia Index Korean Version) 점수에서 유의한 변화를 보였다고 보고하였다. 이 연구는 비록 무작위 배정 임상 연구는 아니지만 20명의 환자를 전향적으로 모집한 전후비교연구로서 복모혈 지압을 통한 전통 수기 치료 방법이 기능성 소화불량에 유의한 효과를 가진다는 것을 보여주었다.

이에 반하여 본 저자들의 증례보고는 증례 수집이 일개 한방병원에 불과하고, 증례의 수가 3례로 적으며, 위장관계의 치료는 복부도인술과 림프순환기법이라는 추나 수기법만을 사용하였으나 부가적인 통증 치료 방식이 어떤 부가적 효과를 일으켰는지 알 수 없다는 한계점이 있다. 또한, 전향적인 연구가 아니고, 환자가 방문한 횟수가 적어서 소화기 질환에 사용하는 유효성 평가 방법을 사용하지 못하고, 단순하게 NRS 점수로만 평가하였다는 것도 큰 한계점일 것으로 생각된다. 마지막으로, 저자들은 환자의 증상에 초점을 두고 치료하여서 환자들이 10년 전 어떤 질환이나 증상으로 인하여 체질 식이를 시작하였는지, 어떤 체질로 진단 받았는지 묻지 않고서 환자를 치료하고서 환자들은 증상 개선 후 방문하지 않았기 때문에, 체질식이 이전의 환자 상태에 대해 서술할 수 없다는 한계점이 있다.

그러나 본 증례보고에서의 세 명의 환자는 특정 한의원에서 체질 식이요법을 10년 이상 시행하였다는 공통점, 복부도인술과 림프순환기법이라는 추나 수기법을

받으면서 호전되어 서로가 지인으로 소개하여 방문하여 증상이 개선되었다는 공통점이 있다는 것이 본 연구의 큰 특징이 될 수 있을 것이다.

현재 전신관절염학 치료는 척추신경추나의학회에서도 개발된 지 10년이 넘지 않은 술기로서, 모든 회원들이 해당 수기법을 배우고 있지 않고, 국내에 관련 논문과 서적도 거의 보고되지 않았다. 이에 본 연구가 전신관절염학 치료 연구의 시발점이 되어, 효과적이고 안전한 추나 수기 치료가 환자들에게 적용될 수 있는 계기가 될 수 있기를 바라며 본 증례를 보고하는 바이다.

5. 결론

본 증례보고는 특정 한의원에서 체질 식이요법을 10년 이상 시행한 후, 체질 식이 외의 식사에 대한 소화불량, 등, 엉덩이 피부의 종기 발생 등의 증상을 가지고 방문하여 추나 수기법으로서 전신관절염학 치료법 중 복부도인술과 림프순환기법을 시행한 결과 소화불량 증상의 개선이 있었음이 확인된 연구보고이다. 비록 세 명의 증례에 불과하고 NRS로만 증상의 변화를 관찰하였다는 한계점이 존재하지만 추후 다양한 소화불량 환자에게 있어서 추나 수기 치료를 시행함에 있어서 기본적인 근거 자료로 활용될 수 있을 것이다.

감사의 말씀

이 과정은 부산대학교 기본연구지원사업(2년)에 의하여 연구되었음.

References

- Han GJ, Kim JS, Park JW, Ryu BH. Pattern Identification of 97 Functional Dyspepsia Patients and the Characteristics of Each Pattern Type. *Journal of Korean Medicine*. 2011; 32(2):42-62.

- Lee JJ, Son MW, Hong KE. Effect of Herb Drug Medicine Treatment for Functional Dyspepsia: Controlled Trial. *Journal of Pharmacopuncture*. 2009;12(2):51-65. <https://doi.org/10.3831/KPI.2009.12.2.051>
- Choi SC. Functional Gastrointestinal Disease, a Frustrating and Painful Disease for Both Patients and Doctors. *Medigate News*. 2021 Jul 2[cited 2023 Nov 21]; 1(1). Available from: URL:<https://medigatenews.com/news/751702756>
- Yang SY, Lee OY, Bak YT, Jun DW, Lee SP, Lee SH, Park GT, Yoon BC, Choi HS, Hahm JS, Lee MH, Lee DH. Prevalence of Gastroesophageal Reflux Disease Symptoms and Uninvestigated Dyspepsia in Korea: A Population-Based Study. *Digestive Diseases and Sciences*. 2008;53:188-93. <http://dx.doi.org/10.1007/s10620-007-9842-0>
- Lee KJ. Pathophysiology and Treatment of Functional Dyspepsia. *Journal of Neurogastroenterology and Motility*. 2003;9(2):85-91.
- Lee YW. Analysis for clinical feature of 130 patients with dyspepsia in a Korean Medicine hospital. *Journal of HaeHwa Medicine*. 2015;24(1):37-46.
- Korean Society of Chuna Manual Medicine for Spine and Nerves. *Chuna Manual Medicine*. 2.5th edition. Seoul:Korean Society of Chuna Manual Medicine for Spine and Nerves. 2022:21-2.
- Heo J. writing, Translation by Donguibogam Korean Translation Committee translation. *Korean Translation Donguibogam(東醫寶鑑)*. Seoul: Beop-in cultural company. 1994:914.
- Korean Society of Chuna Manual Medicine for Spine and Nerves. *Whole Body Articulation Mechanics Technique Therapy*. Chuna Manual Medicine Academy Advanced Course. Seoul:Korean Society of Chuna Manual Medicine for Spine and Nerves. 2023:7-12.
- The Society of Korean Medicine Rehabilitation. *Korean Rehabilitation Medicine*. 5th ed. Paju: Globooks. 2020:373.
- Jeon KK, Ahn SJ, Cho EH, Kim JS. The Effect of Lymph Circulation Enhancer on Body Composition, Cardiovascular Function and Lipid Profiles in Young Women. *The Korea Journal of Sports Science*. 2020; 29(2):993-1002. <https://doi.org/10.35159/kjss.2020.04.29.2.993>
- Maeng TH, Lee JS. Effectiveness of Abdominal Manipulation Therapy in Functional Dyspepsia Patients. *Journal of Korean Medicine Rehabilitation*. 2015;25(4): 113-21. <http://dx.doi.org/10.18325/jkrm.2015.25.4.113>
- Huh C, Yang CH, Jang JG, Lee DH, Lee KL, Seol SY, Lee YJ, Han SW, Rim KS, Rhee PL, Shin WC, Lee KJ, Chung MK, Nah YH. Functional Dyspepsia and Subgroups in Korea and Short Term Outcome of Therapeutic Trial of Cisapride; Multicenter Study. *Korean Journal of Gastrointestinal Motility*. 1998;4(1):1-12.
- DeStefano LA. *Greenman's Principles of Manual Medicine*.

5th ed. Seoul:Korean Society of Chuna Manual Medicine for Spine and Nerves. 2016:84-103.

ORCID

강영성	https://orcid.org/0009-0005-0670-9971
박혜진	https://orcid.org/0000-0002-9877-7285
백동윤	https://orcid.org/0009-0003-5692-4034
이상현	https://orcid.org/0000-0002-0406-7814
황의형	https://orcid.org/0000-0003-0460-3194