동의신경정신과 학회지
J. of Oriental Neuropsychiatry
Vol. 16. No. 2, 2005

물질관련장애의 한의학적 치료 연구동향

박현철, 김락형, 형례창*, 여진주*, 장인수*, 서의석*
우석대학교 한방병원 한방신경정신과,
우석대학교 한방병원 한방내과*

A Review of Substance Related Disorders in Traditional Chinese Medicine

Park Hyun-chul, Kim Lak-hyung, Hsing Li-chang*, Yeo Jin-ju*, Jang In-soo*, Seo Eui-seok*
Department of Neuropsychiatry Medicine, Department of Internal Medicine,
College of Korean Medicine, Woosuk University*

Abstract

Objective : The purpose of this study is to take around the oriental medical treatment about substance related disorder in china.

Method : We review the studies which are published by six different journal in China since 1992 to 2002 involved in substance related disorders.

Result

1. The kinds of substance which is the subject of each study.
   It sugest that the narcotics-withdrawal patients in china take kinds of opium many more than phillopon or barbiturate, cocain etc. especially the heroine takes the most portion in the kinds of opium.
2. The type of chinese medicine demonstration which is about the addiction and withdrawal
   There are many symptoms in the each period of withdrawal, According to the each period demonstration, the herbal formula must be different.

◆ 투고:10/21, 수정:11/8, 채택:11/8
교신저자 : 서의석 (주소: 560-833 전북 전주시 완산구 중화산동 2가 5번지 우석대전주한방병원 한방1내과
Tel: 063-220-8615 E-mail: ses8642@hanmail.net)

3. The formula used in treatment and the substance which is used in common
Codonopsis radix is widely used, and pinellia ternata, aractylodes japonica, citrus nobilis, vegetable worms, angelica gigas, zizyphus jujuba, panax ginseng, astragalus membranaceus etc are also used in treatment.
4. The methods of acupunture treatment
Hapkok(LI-4), Naegwan(PC6), and Sanyinjiao(SP6) are the widely used acu-points. in addition to these acupoints, there are waegwan(TE5) choksamli(ST36) hanggan(LR2)etc.

Conclusion : We expect that this review about substance related disorders in TCM help the clinical study of substance related disorders in Korean medicine.

Key words : Substance Related Disorders, Narcotic, Narcotics[Drug] addiction, Withdrawal, Korean Medicine, Chinese Medicine

Ⅰ. 緖 論

정신과 영역에서 물질관련장애란 뇌에 영향하여 의식이나 마음상태를 변화시키는 물질들을 남용하여 심각한 의학적 사회적 문제를 야기하는 것을 말한다. 물질의 종류에는 합법적 약물(또는 물질)로서 진정수면제, 항불안제, 알코올, 카페인, 담배 등이 있고, 비합법적인 물질에는 아편류, 정신자극제, 환각제, 방향성 물질(본드 등) 등이 있다. 이런 물질들을 남용하면 정신적 및 신체적인 중독증상이 나타나고 물질을 끊을 경우 금단증상이 나타난다. 이에 대한 치료는 단계별로 이루어지는데, 우선 급성 중독 상태와 금단증상에 대해서는 제독, 대증요법 혹은 보전요법을 하고 위 증상을 해결한 후에 물질남용에 대해서는 정신치료적 방법으로 개인의 정신역동을 통해 치료하고 나아가 가족과 여러 사회적 자원의 도움을 받아 재활하는 방식으로 이루어진다.[1)]

한의학에서는 물질관련장애를 中毒이란 독립적인 범주로 보고 치료해왔다. 『諸病源候論·蠱毒病諸候』 『金櫃要略方論』 『備急千金要方』 『聖濟總錄』 『景岳全書·雜證模·諸毒篇』 『東醫寶鑑』 등 여러 고전에서 中毒의 내용과 범주에 대한 설명이나 원인, 치료원칙, 처방, 응급치료 등에 관하여 기술하고 있다. 고전에서 다룬 독성물질은 주로 고독(蠱毒), 버섯독, 중금속류, 약재독, 식독(食毒) 등과 함께 아편 등이었는데 현대에는 향정신성의약품, 농약중독, 산업중독, 특수독극물 같이 예전에는 없었던 독물(毒物)이 많이 늘어나 이로 인한 물질관련장애에 대한 한의학적 연구가 필요하다.[2)] 그러나 이에 대한 국내의 연구는 많지 않은 것이 현실이다.

이에 반하여 중국은 역사적으로 아편전쟁 등을 겪으면서 물질관련장애에 대한 한의학적 연구가 비교적 다양하게 진행되었다.[3)] 이에 본 연구에서는 1992년부터 2002년까지의 중의학 잡지 7개를 검색하여 관련 논문들을 통해 중국에서 이루어진 물질관련장애에 대한 연구들을 살펴보았다.

Ⅱ. 本 論

1. 연구자료 및 방법

1) 연구자료

1992년부터 2002년까지 발간된 中医雜志, 中國中西醫結合雜誌, 新中医, 上海中医藥雜志, 浙江中医雜志, 北京中医에 수록된 논문을 검색하여 마약중독에 관련된 증례 및 변증에 관련된 20편의 논문을 찾았다.

2) 연구방법

논문들을 통해 연구의 대상이 된 물질의 종류, 중독 및 금단증상에 대한 한의학적 변증의 유형, 치료에 사용된 처방과 다용약물, 침구치료방법 등을 살펴보았다.

2. 마약중독에 대한 중국논문 22편에 대한 요약

Table 1. 戒毒靈이 모르핀 의존환자의 혈청 카페인, 몰핀, 니코틴, 수치에 미치는 영향.

Title	戒毒靈對阿片成癮患者血淸可卡因,嗎啡,煙堿含量的硏究.
Author	劉東亮, 董祖强, 鄧志宏, 殷靑, 楊愛霞.
Journal	中國中西醫結合雜誌 1994;14(2);92-93.
Objective	모르핀 의존 환자에 대한 한약 치료 효과 검증
Design	Non-randomized controlled study
Institution	空軍蘭州醫院, 蘭州, 中國
Subjective	시험군 : 20례의 모르핀중독 환자 (M=16, F=4) 연령 16-57세(평균 24.7세), 모르핀 투여 기간은 4개월-4년(평균 2.2년), 투여량은 0.5-3g/d(평균 1.67g/d), 마약의 종류는 heroin 14례, morphine 6례 대조군 : 20례(M=14, F=6), 연령 16-60세(평균 28.9세)
Medication	처방명 : 戒毒靈 처방구성 : 柴胡, 魚腥草, 白芍 30g, 山楂 25g, 豆豉 20g, 枳實, 梔子, 元胡, 半夏 甘草 15g, 大黃, 黃蓮, 黃芩, 大棗 5枚, 生薑 6g, 복용법 : 매일 1첩, 每劑煎湯 450 ml, 3 次分服, 1 療程=21일
Intervention	시험군과 대조군을 대상으로 투약 전과 투약 21일후 정맥혈액을 채혈하여 방사면역법으로 혈중 코카인, 모르핀, 니코틴의 수치(ng/L)를 측정.
Evulation methods Statistical analysis	금단 증상을 점수화하여 시험군, 대조군 단순 비교하고, 혈중 코카인, 모르핀, 니코틴의 수치를 비교함. 통계분석 방법에 대한 설명없음 (도표에서 보면 혈액검사 결과는 대조군과 평균 비교는 independent t-test, 군내 전후 비교는 paired t-test를 사용한 것으로 추정)
Results	금단증상을 점수화(총점 50점)하여 5점이하는 치료, 6-26점 호전, 27점이상은 무효로 평가하여, 시험군 20례 중에서 치유 17례(85%), 호전 3례(15%)로, 총유효율 100%로 보고됨.
Conclusion	한약으로 치료한 마약중독 환자에게서 금단증상의 감소 및 혈중 코카인, 모르핀, 니코틴의 수치의 감소가 관찰되었음.

Table 2. 健脾益氣을 위주로 치료한 해로인 금단증상 1례.

Title	健脾益氣爲主治療海洛因戒斷現狀1例.
Author	李凌鴻.
Journal	中國中西醫結合雜誌 1994;14(5):294.
Objective	해로인 의존 환자에 대한 한약 치료 효과 검증
Design	case report
Institution	江西省武寧縣中醫院內科, 江西, 中國
Subjective	22세 여자 환자 마약 투여 기간 1년, 투여 중지 3일, 마약 종류 : 헤로인. 자각증세 : 腹痛, 泄瀉, 嘔吐淸涎, 煩躁, 失眠, 周身無力, 食少, 筋骨疼痛
Medication	처방명 : 香砂六君子湯 처방구성 : 黨蔘, 白朮 10g, 茯苓 15g, 甘草 3g, 陳皮 10g, 半夏 14g, 廣木香, 砂仁 8g, 生薑 3g, 大棗 3枚 복용법 : 매일 1첩, 6첩 복용, 3 次分服, 1 療程=21일 以安定 2.5 mg 투여
Intervention	초진 1992. 10. 16 재진 1992. 10. 20
Evulation methods Statistical analysis	자각증상 개선 여부
Results	자각증상 개선(신체동통, 하품, 流涕를 포함하는 모든 자각증상 호전 및 식사량 증가), 금단증상 소실
Conclusion	한약으로 치료한 마약중독 환자 1례에서 금단증상의 감소가 관찰되었음.

Table 3. 중의약을 위주로 치료한 모르핀 의존환자 7례.

Title	以中醫藥爲主治療阿片成癮7例.
Author	藿正中, 田振典.
Journal	中國中西醫結合雜誌 1994;14(6):365.
Objective	마약 의존 환자에 대한 한약 치료 효과 검증
Design	case report
Institution	河南醫科大學第一附屬醫院, 鄭州, 中國
Subjective	7례 (M=5, F=2) 연령 30-50세. 마약 투여 기간 0.5년미만 1례, 0.5-1년 4례, 1년이상 2례 마약 종류 : 헤로인. 모르핀, 코카인 자각증세 : 구갈, 번조불안, 전신동통, 정신부진, 하품, 지체곤권, 구토 설사
Medication	처방명 : 없음 처방구성 : 生地 30g, 五味子, 梔子, 黃芩 15g, 黃連 12g, 金銀花 17g, 連翹 15g, 甘草 12g, 太子蔘 10g, 半夏 10g, 石菖蒲 15g, 酸棗仁 12g, 元胡 10g 등 복용법 : 매일 1첩 3次 分服, 1 療程=2-4주 利眠定 10 mg 투여
Intervention	투여 중지 3일후 한약투여
Evulation methods Statistical analysis	자각증상 개선 여부
Results	7례 모두 완치 3개월내 재발 무, 자각증상 개선, 금단증상 소실
Conclusion	한약으로 치료한 마약중독 환자 7례에서 금단증상의 회복이 관찰됨.

Table 4. 2/100Hz의 피부전기자극이 남성 해로인 중독자에게 있어서 발생되는 성기능 장애 및 혈청성 격수수평의 영향.

Title	2/100Hz과皮膚電刺激對男性海洛因成癮者性機能障碍及血淸性激素水平的影響.
Author	吳鑒桢, 崔彩蓮, 韓濟生.
Journal	中國中西醫結合雜誌 2000;20(1): 15-19
Objective	해로인에 의해서 야기된 성기능장애에 대한 한씨계독기(HANS)2/100Hz의 효과 검증.
Design	Randomized controlled study
Institution	北京醫科大學神經科學研究所
Subjective	33례의 해로인 의존 환자중 기혼의 성인남자. 연령은 20-41세, 흡독의 과거력은 1.5-5.0년, 사용량 1-3g/d, 흡독의 방식은 탕흡자 6례, 정맥주사자 27례, 성기능장애의 과거력은 0.5-4년정도. 무작위배정 - 시험군(16례) 대조군(17례)
Intervention	시험군 : 2주일간 HANS와 BPN을 동시에 처치. HANS처치시 혈자리는 한쪽 상지에는 합곡 노궁, 다른 상지에는 내관 및 외관, 그리고 양측 하지에는 행간 및 삼음교를 취혈. 대조군 : 2주일간 BPN만 처치
Evulation methods Statistical analysis	1,2주때에 소변마약측정. 시험자의 성적 취향 및 성적 갈망도, 흥분정도, 발기정도, 사정정도, 성고조 및 성쾌감정도 등의 항목을 조사하여 VAS척도로 치료전후의 차이를 관찰. LH, T의 시험 전후의 평균치등을 관찰하고 두조를 비교 ANOVA 그리고 Newman-Keuls검사를 사용하였고 성기능평가점수는 median지수로 표시. 관련된 수치는 통계방법으로 (Nonparametric Kruskal-Wallis Anova, mdian test followed by the Mann-Whitney U-test)을 사용함.
Results	성기능에 관련한 항목조사에서 HANS조가 호전도가 두드러졌으며 같은 기간의 BPN조와 비교하여 현저한 차이를 보임. 혈청 LH수평조사에서 HANS조가 치료후 상승됨. 혈청 T수평조사에서 HANS조가 치료후 상승되었고 BPN조와의 비교에서도 우위를 나타냄.
Conclusion	해로인 중독자는 성기능이 현저하게 낮아져 있었고 BPN이 중독치료제이지만, 성기능의 회복에는 도움을 주지 않았으며 HANS와 소량의 BPN을 사용할 경우 단독으로 BPN을 사용할 때보다 중독치료 더 좋고 더불어 성기능 회복을 촉진시키는데 효과가 있음.

Table 5. 新生口服液이 해로인금단증상 424례를 치료한 임상관찰.

Title	新生口服液治療海洛因依賴戒斷424例臨床觀察.
Author	沙麗君, 張志祥, 程琳霞, 劉俊, 張濮民
Journal	中國中西醫結合雜誌 2000;20(4): 267-8
Objective	해로인중독 환자에 대한 한약치료와 양약치료의 효과 비교
Design	Randomized controlled study
Institution	成都軍區昆明總醫院全軍藥物依賴康復防治研究所(昆明)
Subjective	해로인 중독환자 424례(입원환자100례, 외래환자324례), (M=379, F=45) 연령은 16-52세, 평균(28±5)세, 흡독기간은 88개월 평균(26±8)개월, 흡독량은 0.1g-1g/d, 평균(0.48±0.45)g/d, 흡독방식은, 燙吸 356례, 정맥주사는 60례, 근육주사 8례.
Medication	처방명 : 新生口服液 처방구성 : 黨蔘, 延胡索, 杜冲, 白花蛇舌草, 陳皮등을 膏로 만들어 口服液으로 복용.
Intervention	입원환자 : 100례를 무작위로 新生口服液50례와 methadone 50례로 나누어 투약 외래환자 : 324례를 8-10일간 新生口服液투약
Evulation methods Statistical analysis	치료 전후 효과와, 혈액 상태, 간기능, 신기능, 심전도 및 소변마약함량검사의 변화도를 관찰. 통계방법은 t-test를 사용.
Results	1) 외래환자: 약물복용을 끝까지 한 환자는 289례. 그 중 141례는 현저한 효과가 있었고, 135례는 효과가 있었며, 13례에서는 효과가 없었다.(유효율 96%) 2) 입원환자에서 두 군의 비교 新生口服液조 : 현저한 효과 29례, 효과 17례, 무효 4례.(유효율 92%) methadone조 : 현저한 효과 28례, 효과 17례, 무효 5례.(유효율 90%) 두조간 효과의 비교시 현저한 차이가 없었음(P>0.05)
Conclusion	해로인 중독환자에게 新生口服液을 투여한 결과 초기, 중기 환자에게 유효한 효과가 있었고, 중증의 환자에게 있어서도 기타 약물과 같이 사용하면 효과가 있었는데, 이는 methadone국제공인치료효과와 근접한 수준이다.

Table 6. 헤로인중독자에 대해 단독으로 HANS(韓氏治療戒毒儀)로 치료한 121례보고.

Title	單獨應用韓氏戒毒儀治療海洛因成癮121例報告
Author	張本國, 羅非, 劉崇悅, 韓濟生.
Journal	中國中西醫結合雜誌 2000;20(8):593-595
Objective	해로인 의존환자에 대한 HANS치료의 효과 검증.
Design	randomized controlled study
Institution	北京醫科大學神經科學研究所
Subjective	181례의 현저한 금단증상이 있는 해로인 중독환자 중 무작위로 시험군 121례, 대조군 60례로 함.
Intervention	시험군 : 121례를 15일간 HANS치료를 합곡, 노궁, 내관, 외관, 양측의 족삼리, 삼음교에 시행. frequency는 2/100Hz이고 강도: 상지 12-16mA, 하지 16-26mA. 대조군 : 60례는 전류자극을 주지 않고, 기타 조작은 HANS와 동일함.
Evulation methods Statistical analysis	시험군과 대조군의 치료전후 심율, 체중, 수면시간 그리고 한냉, 동통, 초조, 의존성 및 기타증상을 VAS로 측정. t-test 검사로 각 군간의 차이를 본다.
Results	치료후 HANS군의 각 항목의 지표는 모두 현저한 개선이 보였고, 대조군치료후에 또한 비교적 현저한 개선이 있었으나, 효과는 HANS군에 못미쳤다.
Conclusion	韓氏治療戒毒儀를 단독으로 응용하여 해로인으로 발생된 중독의 금단증상을 치료하는 데 현저한 완해작용이 있다.

Table 7. 중약"毒癮消캡슐"의 헤로인중독에 의한 戒斷증상 치료에 대한 임상연구.

Title	中藥毒癮消膠囊治療海洛因成癮戒斷症狀的臨床研究
Author	楊曉松 毛超 景鳳標 朱光榮 楊洁 劉桂華 方志梅 李云飛 曹曉斌
Journal	中國雜誌 1997;38(8):483-485.
Objective	헤로인의존환자의 戒斷증상에 대한 毒癮消캡슐의 치료 효과 검증
Design	controlled trial
Institution	云南城玉溪市藥物依賴治療康復中心
Subjective	시험군 : 毒癮消복용군 435명 대조군 : 염산 Lofexidine복용군 48명
Medication	毒癮消캡슐 염산 Lofexidine
Intervention	毒癮消복용군과 염산 Lofexidine복용군 모두 마약복용자의 복용시간, 양, 방식, 일반상황등을 고려하여 경미, 중간, 엄중으로 나누고 각기 다른 용량의 약물을 제공함.
Evulation methods Statistical analysis	시험군과 대조군의 간단명료한 진료 기록, 금단증상평점기록, HAMA표, 불량반응 모니터등을 통해 치료효과나 부작용을 비교함
Results	시험군은 증상의 대부분에서 확연한 치료효과를 보였고, 특히 근육통증, 메스꺼움등에서는 대조군보다 월등한 효과를 나타냄. 시험군은 입이 마르고, 앞이 혼미해지는 등 부작용 발생율이 적고, 무기력, 정신 부진등 증상은 자주 보이나 메스커움, 토함등은 오히려 줄어들음
Conclusion	毒癮消캡슐의 금단상황에 대한 치료작용은 염산 Lofexidine보다 우월하고 부작용은 염산Lofexidine보다 월등히 작으며, 안전하며, 효과가 지속적이면서 비용 역시 상대적으로 낮다.

Table 8. 헤로인의존자의 戒斷前後舌上의 관찰.

<table>
<tr><td>Title</td><td>海洛因依賴者戒斷前後舌象的觀察</td></tr>
<tr><td>Author</td><td>農玉群, 肖廣生</td></tr>
<tr><td>Journal</td><td>中醫雜誌 1997;38(8): 482.</td></tr>
<tr><td>Objective</td><td>헤로인 중독자의 설태 관찰을 통하여 중의학적 치료에 유용한 자료를 제공하고자함</td></tr>
<tr><td>Design</td><td>non-randomized controlled study</td></tr>
<tr><td>Institution</td><td>貴陽市第5人民醫院</td></tr>
<tr><td>Subjective</td><td>시험군 : 105례의 해로인 의존환자, (M=56, F=49), 연령 55세~14세. 해로인을 사용한 기간은 4년~2개월. 사용량은 0.05-2g/日. 脫癮치료기간은 3-25일.
┌1조 - 사용량이 0.5g/日 이상, 복용기간이 8개월이상인자, 모두 72례
└2조 - 사용량이 0.5g/日 이하, 복용기간이 8개월이하인자, 모두 33례
대조군 : 병원 직원 20례 (M=8, F=12)</td></tr>
<tr><td>Intervention</td><td>제5판교재인 〈中醫診斷學〉표준에 의거, 아침8시에 자연광선아래서, 저녁8시에는 형광등 아래서, 환자는 정좌자세를 취하고, 최대한 입을 벌려서, 혀를 충분히 밖으로 노출하게 하여 기록.</td></tr>
<tr><td>Evulation methods
Statistical analysis</td><td>시험군 1, 2조의 금단전후의 舌狀비교와 시험군과 대조군의 설상비교</td></tr>
<tr><td>Results</td><td>정상대조군의 舌苔는 2례가 白膩苔인 것을 제외하고, 기타 18례는 모두 薄白苔였음.
시험군의 금단 전의 舌狀
<table>
<tr><th></th><th>薄白苔</th><th>薄黃苔</th><th>黃膩苔</th><th>白膩苔</th><th>灰黑苔</th><th>無苔및少苔</th></tr>
<tr><td>1조</td><td>10</td><td>9</td><td>21</td><td>11</td><td>11</td><td>10</td></tr>
<tr><td>2조</td><td>15</td><td>5</td><td>2</td><td>9</td><td>2</td><td>0</td></tr>
</table>
시험군의 금단후 설상
<table>
<tr><th></th><th>薄白苔</th><th>다른 苔</th></tr>
<tr><td>1조</td><td>10 + 60(전환된 예)</td><td>2</td></tr>
<tr><td>2조</td><td>15 + 16(전환된 예)</td><td>2</td></tr>
</table>
두 조 모두 금단 후 苔가 대부분 薄白苔로 전환됨</td></tr>
<tr><td>Conclusion</td><td>해로인 사용량 및 복용시간이 舌狀의 이상변화와 상관관계가 있다.</td></tr>
</table>

Table 9. 東唐毒克캡슐의 아편류 戒斷증상 32례 임상관찰.

<table>
<tr><td>Title</td><td>東唐毒克膠囊治療阿片類戒斷症狀32例臨床觀察</td></tr>
<tr><td>Author</td><td>張國恩 李靑 侯君才 謝連云 邊瑞踐 曹友才</td></tr>
<tr><td>Journal</td><td>中國雜誌 1998;39(6);357-358.</td></tr>
<tr><td>Objective</td><td>東唐毒克캡슐복용환자와 可樂定(CLONIDINE)복용환자의 효과 비교</td></tr>
<tr><td>Design</td><td>randomized controlled study</td></tr>
<tr><td>Institution</td><td>河北省中醫藥研究所, 河北省石家壯市健華南大</td></tr>
<tr><td>Subjective</td><td>DSM-Ⅲ-R의 진단표준에 부합하고 소변마약검사에서 양성을 보인 입원환자 62례 중 환자의 입원 선후에 따라 무작위로 환자를 東唐毒克캡슐조 32례, 可樂定조 30례로 나눔.</td></tr>
<tr><td>Medication</td><td>시험군 : 東唐毒克캡슐
처방구성 : 金牛草, 冬虫夏草, 黨蔘, 當歸, 天麻, 元胡, 木香, 酸棗仁
대조군 :可樂定(CLONIDINE)
복용법 : 戒斷證의 엄중정도에 따라 각각 적당제량을 투여. 療程=21일</td></tr>
<tr><td>Intervention</td><td>매일 오전 복약 후 2시간 후에 戒斷증상과 불량반응을 기록</td></tr>
<tr><td>Evulation methods
Statistical analysis</td><td>東唐毒克조와 可樂定조의 戒斷증상억제효과에 대해 비교</td></tr>
<tr><td>Results</td><td>東唐毒克조는 可樂定조에 비해 5일째 戒斷증상에 대한 치료효능이 우수하였음
항계단종합징약물의 사용제량이나 치료시작 3일째 戒斷증상 감분율, 대부분의 상견증상억제작용등은 두 조가 비슷한 결과를 나타냄</td></tr>
<tr><td>Conclusion</td><td>東唐毒克캡슐과 可樂定은 모두 아편류 물질의 戒毒증상을 억제하는 작용이 있고 치료 작용의 시효관계의 특징을 갖추고 있으나, 東唐毒克이 치료5일째부터 可樂定보다 효과가 현저하게 우수함.</td></tr>
</table>

Table 10. 驢膠補血冲劑로 치료한 마약중독자의 완고한 실면 186예.

Title	驴胶补血冲剂治疗吸毒者顽固性失眠186例.
Author	温屯清.
Journal	中醫雜誌 1994;40(4);202.
Objective	마약을 끊은 환자에게 나타난 완고한 失眠에 대한 한약의 치료효과 검증
Design	Non-randomized non-controlled study
Institution	湖南省長沙市中醫院, 長沙市醫院, 中國
Subjective	168례의 마약중독 환자 (M=129, F=57) 연령 15-58세(평균 24.6세), 마약 투여 기간은 2개월-8년(평균 2.8년), 투여방법은 吸毒이 21명, 흡연 36명, 피하주사71명, 정맥주사58명, 투여량은 0.1-3.5g/d(평균 0.25g/d)
Medication	처방명 : 驴胶补血冲剂 처방구성 : 當歸, 熟地黃, 黨蔘, 黃芪, 白朮 복용법 : 매일 1포(20g), 매일 3회복용, 1 療程=30일
Intervention	한약복용하고 수면시간 측정
Evulation methods Statistical analysis	한약복용 전후의 수면시간변화 관찰. 통계분석 없음.
Results	수면시간에 따라 수면 8시간 이상을 현효, 수면 5-6시간을 유효, 수면 진정제에 의해서만 잠을 잘 수 있는 경우를 무효로 나누어 관찰한 결과 현효 121예 65.05%, 유효는 59예 31.72%, 무효6예 3.23%이고 효과가 있는 비율은 96.77%이다.
Conclusion	驴胶补血冲剂 복용 후 마약중독자의 완고한 불면증상 호전이 관찰되었음

Table 11. 329예 마약중독환자들의 금단기간동안의 다양한 舌狀분석.

Title	329例吸毒者不同戒斷舌狀分析
Author	李煜, 劉爽
Journal	中醫雜誌 2000;41(3):174-175.
Objective	금단기의 다양한 舌狀을 관찰하고 변증유형을 고찰함으로써 금단기의 치료원칙을 세우고자 함.
Design	case report
Institution	上海市戒毒康复中心, 上海, 中國
Subjective	329례의 마약중독자. (M=114, F=215) 연령 14-48세(평균 33세±5.62)
Medication	처방 : 整體調節辨證論治의 기준에 따라 광범위하게 사용
Intervention	6개조로 나누어 금단치료기간을 제 1조는 1~7일, 제 2조는 8일~15일, 제 3조는 16일~30일, 제 4조는 31일~60일, 제 5조는 61일~90일, 제 6조는 90일 미만이 되게 하고 모두 동일한 光度 조건하에서 관찰. 기록함.
Evulation methods Statistical analysis	각 禁斷期의 舌狀을 舌色·舌苔·舌形·舌態 등 네 방면으로 나누어 조별로 표를 만들어 분석하고 고찰함.
Results	1~7日간의 舌狀은 邪實과 正虛가 모두 重하여 邪熱內盛傷陰·脾虛濕濁內蘊或有化熱을 나타내었고 8~15日간의 舌狀은 邪熱漸退陰傷難復·脾虛濕濁內阻을,16~30日간의 舌狀은 陰虛津液不足을,31-60日간의 舌狀은 脾虛濕濁과 氣血不足을 주로 나타냄.61-90日간의 舌狀은 다수환자의 신체와 기능이 회복되는 추세임. 胖大舌과 白膩苔는 각 기간 중 모두 비교적 높은 비율을 나타내는데, 이것은 약 복용(吸毒)환자의 脾氣虛弱과 水穀不化, 濕濁內生이 약을 끊는 전 과정에 관찰되고 있음을 설명해줌.
Conclusion	금단치료에 있어서 淸瀉實火하는 一味의 약보다는, 益氣健脾, 護養胃陰으로 응당 치료의 終始로 삼아서, 금단시기별로 변증에 근거하여 서로 다른 처방치료를 해야 함.

Table 12. 藿蘇君溫湯으로 heroine 금단종합증상을 치료한 30예의 임상관찰.

Title	藿蘇君溫湯治療海洛因戒斷綜合徵30例臨床觀察
Author	李治方
Journal	中醫雜誌 2001;42(4):224-225.
Objective	해로인 금단증상 환자에 대한 한약 치료 효과 검증
Design	case report
Institution	河南醫科大學第一附屬醫院, 鄭州, 中國
Subjective	heroine금단종합증상 30례 (M=26 F=4) 연령 18-53세(평균 27.2±5.68세), 마약투약기간 6-88개월(평균 22±8개월), 투여량 0.1-1/일(평균 0.48±0.45g/일), 투여방식 攙吸 17례, 정맥주사 5례, 근육주사 8례, 마약 중단 횟수 0-8차(평균 3차)
Medication	처방명 : 藿蘇君溫湯 처방구성 : 藿梗 10g, 蘇梗 1.g, 紅蔘 30-50g, 黃芪 30-100g, 法半夏 10-15g, 陳皮 10g, 赤茯苓 30g, 土茯苓 30g, 延胡索 20g, 白朮 15g, 生甘草 6g, 枳實 6g, 竹茹 10g 복용법 : 水煎服 매일 1劑
Intervention	藿蘇君溫湯을 시기별, 증상 및 변증별로 가감법을 달리하여 21일간 투여
Evulation methods Statistical analysis	임상증상의 호전도를 탈독, 호전, 무효로 구분하여 평가함.
Results	중독치료약 사용을 정지한 후 금단증상이 소실되거나 경미해지고 요morphine 정성시험이 음성(薄層層析法)을 脫毒, 금단증상이 확실히 경감되거나 치료기간 중에 마약행위를 원하는 자를 호전, 임상금단증상이 엄중하고 환자가 참기 어렵고 중도에 기타 방법 치료를 사용한 경우를 무효로 하여 30례중 탈독(완치) 16례, 호전 13례, 무효 1례, 총 유효율 96.67%
Conclusion	藿蘇君溫湯을 사용하여, 부작용없이 좋은 효과를 얻었으며, 체력이 회복되고, 마약재복용률도 낮았으며, 비용도 저렴하였다.

Table 13. 마약중독자의 체내 자유기, T림파세포아군의 변화와 腎虛의 상관성 연구.

Title	吸毒自体内自由基, T淋巴细胞亚群的改变及与肾虚的相关性研究.
Author	郭瑞林, 越寧侠, 任秦有, 周建岐, 史恒军, 候颖.
Journal	中醫雜誌 2002;43(7):537-538.
Objective	아편류가 인체자유기와 T림파세포아군에 미치는 영향과 腎虛와의 상관관계연구
Design	non-randomized controlled study
Institution	第4軍醫大學唐都醫院中醫科, 陕西省西安市灞桥区新寺路.
Subjective	시험군: 남성17례, 연령 17~39세(평균 32세), 복용기간 1년~15년(평균 4년), 복용량 0.5~2.5g/d(평균 1.5g/d), 투여방식 구강 흡입 15예(88.4%), 구강흡입과 주사 2례(11.6%). 간신기능과 심전도, 혈액검사상 정상이나, 뇨정성검사에서 양성. 대조군: 30명(건강한 학생)
Intervention	아침 8시에 정맥혈액을 채취하여 미량전혈직접면역형광염색법을 통해서 T림파세포아군을 측정(CD4, CD5)하고 酶標儀와 851광전비색계를 응용해서 자유기 함량(SOD, NO, NOS, MDA)을 측정. 마약을 끊은 후 나타나는 증상을 昆明의 약물중독회복중심의 아편류 약물 계단 증상량표을 근거로 腎虛와의 관련성 고찰
Evulation methods Statistical analysis	시험군 대조군의 T림파세포아군(CD4, CD5) 및 자유기 함량(SOD, NO, NOS, MDA)측정하여 비교하고 시험군이 나타내는 금단증상과 腎虛와의 관련성 고찰. 통계방법은 t-test
Results	17명의 아편환자 CD4세포의 %가 건강한 사람에 비해 현저히 낮았다.(P <0.01) SOD, MDA은 건강한 사람보다 높았고, NO와 NOS는 건강한 사람보다 현저히 낮았다. 腎虛의 상관관계는 17명 모두 전형적 腎虛증상이 있었다
Conclusion	아편류 毒品의 인체 손상기전에 자유기가 포함되었고 ,T임파세포면역기능 손상과 腎虛증 증상이 나타난다는 것, 또한 한의학적으로 補腎하는 것이 치료의 요점임

Table 14. 해로인 의존의 중의증후 연구.

Title	海洛因依赖的中医症候研究
Author	謝仁謙
Journal	中醫雜誌 2002;43(9):692-694.
Objective	五臟氣血陰陽 손상에 따른 마약중독의 中醫辨證
Design	證候연구
Institution	兰州市公安局强制戒毒所醫務科, 甘肅省榆中市三角城, 中國
Subjective	3개월간, 2년간, 혹은 2년이상 마약을 지속적으로 복용한 환자들.
Intervention	마약 의존자들의 임상증상을 기록.
Evulation methods Statistical analysis	중의증후진단표준을 참조하고 마약중독의 증후 진행료 분류를 참조하여 中西醫가 마약의존자의 임상증상을 분석함 통계법은 없음.
Results	3개월간 마약 복용한 200명중 脾氣虛증이 89%, 脾陽虛증이 86%. 2년간 헤로인 복용한 150례중 腎陽虛증이 78%, 腎陰陽兩虛증이 85.3%. 3개월간 헤로인 복용한 200례 중 心氣虛증이 83%, 心氣虛에서 心陽虛로 발전한 예는 3개월간 헤로인 복용한 120례 중 29례(24.25%), 心陽虛가 발전하여 心陰陽실조가 출현한 예는 120례중 11례(9.2%), 心陽亡脫은 4례(3.3%). 2년이상 헤로인 복용한 150례중 肝血虛가 76.6%. 3개월간 헤로인 복용한 200례중 肺氣虛가 81%, 肺燥津虧가 91%. 2년간 헤로인 복용한 150례중 肺陰虛증이 94%.
Conclusion	마약 중독의 임상표현은 비록 복잡다변 하나, 다만 근본병기는 五臟氣血陰陽이 손상을 받는 것이므로, 표현은 肺係, 脾係, 心係, 肝係, 腎係에 여러 종류의 증후가 있으니, 肺脾에서 心肝腎에 이르기까지 발전의 규율을 살펴야 한다. 한의 치료는 반드시 변증에 의거해야 한다.

Table 15. 해로인 의존자 중의증형연구.

Title	海洛因依赖者中医證型研究
Author	杜万君, 郭崧
Journal	中醫雜誌 2002;43(11):853-855
Objective	해로인의존자의 금단기간에 따른 中醫症形연구
Design	non-randomized controlled study
Institution	首都醫科大學附屬 北京安定醫院 中國藥物依存 治療中心, 北京, 中國
Subjective	363례(M=322, F=41), 연령 17~49세(평균31±5.9세), 복용방법 흡연 212례, 근육주사 55례, 정맥주사 96례, 약물사용시간 1~144개월(평균40.2±28.7), 매일 최고 흡수 약물량-0.1~5.0g(평균 1.24±0.92g/d)
Intervention	헤로인 중독 및 금단증상을 시기별로 의존기(약물에 접한지 8시간 이내,66례), 급성계단기(헤로인 정지 후 9~72시간,77례), 계연성금단초기(헤로인 정지 후 4~30일,134례), 계연성금단후기(헤로인 정지 후 31~120일.86례)로 구분하여 각각 舌狀관찰, 脈狀기록, 뇨검사를 실시
Evulation methods Statistical analysis	헤로인 중독환자의 각 시기별 舌狀, 脈狀, 뇨검사 결과를 비교하여 中醫四診에 근거하여, 辨證分型함 통계방법은 SPSS 8.0 사용(구체적 방법은 별무)
Results	1.의존기(66례)는 心陰不足형, 脾虛胃熱형, 氣虛瘀痰內阻형으로 나뉨 2.급성금단기(77례)는 氣血虛類感형, 腎胃陽虛類感형, 肝腎陽墟형으로 나뉨. 3.계연성금단초기(134례)는 心脾陽虛·神不守舍형, 氣血兩虛·筋脈失養형, 肝腎兩虧·毒邪內傷형, 肝鬱不舒·熱毒內發형으로 나뉨. 4.계연성금단후기(86례)는 氣陰兩虛·心神失養형, 腎陰虧乏·神志不定형, 氣滯血瘀·熱邪上拔형, 脾虛濕困·痰邪上拔형으로 나뉨.
Conclusion	헤로인 의존을 4기간 14개 증형으로 나누어 중의 脫毒(마약해독)치료의 참고 자료로 제공.

Table 16. 溫陽益气活血复方의 항헤로인의존금단종합증의 임상연구.

Title	温阳益气活血复方抗海洛因依赖戒断综合徵的临床研究.
Author	劉菊妍, 杨钦河, 吴小文, 吴敏.
Journal	新中医 2001;33(1):19-22.
Objective 목적	温阳益气活血复方의 항헤로인의존금단종합증의 임상치료효과에 대한 관찰
Design 디자인	randomized controlled study
Institution 기관	廣东省农墾醫院
Subjective 대상	흡입시간 0.5-5년 혹 정주시간 3년 이하; 소변검사양성반응; 명확한 금단증상. 혹 納絡酮최은 시험검사 양성; 연령 15-45세, 사용량 1.5g이하인 사람 중 무작위로 시험군 34례, 대조군 32례 선정
Medication 약물	시험군 : 복방조 (부자, 홍삼, 현호색 등으로 조성) 대조군 : BUP조 복용법 : 남용과거력의 기간에 따라 輕, 中, 重을 구분하여 용량 변화 투여 療程=7일
Intervention 처치	시험군과 대조군을 대상으로 시상하구수체 성선기능(LH, FSH, PRL, E2, T), 및 손톱순환변화를 측정
Evulation methods Statistical analysis	시험군과 대조군을 대상으로 시상하구수체 성선기능(LH, FSH, PRL, E2, T), 및 손톱순환변화의 측정치 비교 통계분석은 t-test 및 X2 이용
Results	복방조가 항금단 종합정복에 유효한 효과가 있고, BUP조보다 우수한 효과가 있음. 중약은 혈청성격소를 재조정하고, 갑상선 순환에 대해 BUP보다 더 명확한 효과가 있었음.
Conclusion	温阳益气活血复方의 항헤로인의존금단종합증의 효과가 우수하였다.

Table 17. 헤로인중독자에 地拓新 투여시 치료효과 관찰.

Title	地拓新对海洛因依赖者脱毒的疗效观察.
Author	張湘, 陈列, 楊隆保
Journal	新中医 2001;33(1):23-24.
Objective	純粹中藥製劑인 地拓新을 헤로인중독환자에게 투여하여 효과를 관찰
Design	Non-randomized controlled study
Institution	湖南省戒毒中心, 湖南 長沙湖南地拓新中藥科技研發有限公司, 湖南, 長沙
Subjective	DSM-IV 중 아편중독진단기준에 부합한 30례(M=21, F=9)
Medication	처방명 : 地拓新 처방구성 : 人蔘, 鹿茸, 黃芪, 絞股兰, 冬蟲夏草, 五味子, 當歸, 桂枝, 石菖蒲, 香附子, 熊膽, 丹蔘, 川芎, 樟腦 복용법 : 4개 투여 후에 6시간 마다 3개, 치료 72시간후 8시간마다 3개 투여후 퇴원
Intervention	임상증상을 변화에 따라 관찰기록/증상이 출현하는 시간과 정도를 기록, 치료후 뇨정성검사실시
Evulation methods Statistical analysis	신체의존성, 정신의존성, 사회적응력, 뇨정성검사를 기준으로 완치, 탁효, 호전, 무효등으로 구분하여 효과 판정
Results	신체의존성, 정신의존성 소실. 사회적응력회복, 뇨정성검사상음성반응이면 완치, 기본적인 신체의존성, 정신의존성 소실. 사회적응력회복 양호, 뇨정성검사상음성반응이면 탁효, 신체의존성부분소실, 정신의존성 불명확하면 호전, 신체의존성 및 정신의존성이 제어되지 않으면 무효로 하여 완치 18예, 탁효 9예, 호전 2예, 1예는 폐합병증으로 3일만에 TRANSFER
Conclusion	地拓新은 수면장애개선, 신체의존병변소실, 정신이존병변소실, 성기능장애개선, 후유장애개선에 효과가 있었고, 복용시 뚜렷한 부작용은 보이지 않았다.

Table 18. 헤로인 중독환자에 대한 納絡酮과 청개령 주사액 병용 치료한 20례.

Title	中西医结合抢救海洛因中毒20龋.
Author	吳新泉 住潤波
Journal	新中医 2001;33(10):56-57.
Objective	헤로인 중독환자에 대한 納絡酮과 청개령 주사액 병용 치료의 효과 증명
Design	randomized controlled study
Institution	江西省葯乡市中醫院 急診科 江西
Subjective	중증 헤로인 중독환자 36례(M=35, F=1) 시험군 20례, 연령 17세-32세, 흡독기간 1-4년 대조군 16례, 연령 19세-30세, 흡독기간 1-4년
Medication	청개령 주사액은 安宮牛黃丸의 변형제제 시험군 : 納絡酮과 청개령 주사액 동시투여 대조군 : 納絡酮 단독 투여
Intervention	시험군과 대조군의 치료중 환자가 정신이 명표해지는 시간과 납락동 사용 총량을 기록
Evulation methods Statistical analysis	환자가 정신이 명표해지는 시간과 納絡酮 사용 총량을 비교하고, 치유와 무효로 구분하여 효과 판정
Results	환자신지가 완전히 명료하며 생명징후가 정상화될 때를 치유, 환자병정이 변화가 없을 때 무효로 구분하여 시험군 20 예 전체가 치료되었고 대조군 16례에서 15례가 치유되었고 폐수종으로 1례가 사망하였음. 의식이 명료해지는 시간은 시험군이 대조군에 비해 평균 4.5시간 짧았으며 동시에 환자 의식 명료까지 納絡酮의 총량이 시험군이 대조군보다 평균2mg 적었음.
Conclusion	마약중독 환자의 치료에서 納絡酮 단독 투여한 경우보다 청개령 주사액과 병용한 경우가 효과가 좋았고 부작용도 적었음.

Table 19. 刺鍼을 위주로 치료한 마약중독자의 失眠환자 156례.

Title	鍼灸治療吸毒者頑固性失眠 156例
Author	温屯清.
Journal	浙江中医杂志 1998;33(10):468.
Objective	마약중독자의 失眠에 대한 침자치료 효과 검증
Design	case study
Institution	湖南省長沙市中醫院, 長沙市醫院, 中國
Subjective	156례의 실면으로 반드시 양약인 진정제를 먹어야 잠잘 수 있는 마약중독환자(M=115, F=41). 연령 15세-55세(평균연령 25.8세). 흡독기간 2개월-10년(평균 2.1년). 흡독방법은 흡연 9례, 탕흡 35례, 기주 64례, 정주 48례. 흡독량 0.1g-4g/1회(평균 0.3g)이다.
Intervention	주혈위 : 合谷, 內關, 三陰交. 보조혈위 : 俠溪(肝鬱) 志室(腎虛)을 병행. 보사법 : 平補平瀉법. 유침시간 : 30분. 중간에 行鍼을 2차 시행. 기간 : 매일 1차, 1療程 10차. 평균 1달 치료
Evulation methods Statistical analysis	자각 증상 개선 여부
Results	호전(증상소실, 매수면이 8시간 이상) 96례(61.54%), 유효(증상경감, 매수면시간이 5~6시간)49례(31.41%), 무효(증상완화가 없음, 매수면시 진정제를 복용해야함)11례(7.05%). 유효율 92.95%.
Conclusion	마약중독자의 失眠에 針刺치료가 양호한 효과가 있었다.

Table 20. 內關 刺針을 통한 마약중독자 癮癎 치험 78례

Title	針刺內关治疗戒毒者癮癎78醊.
Author	温屯清.
Journal	浙江中医杂志 1999;34(10):445.
Objective	마약중독환자의 癮癎증상에 대한 內關穴 刺針의 효과 검증
Design	case study
Institution	江西省葯乡市中醫院 急診科 江西
Subjective	마약중독자 78례(M=66, F=12). 연령 17세-39세(평균 24.7세). 중독기간은 6개월-8년(평균 2.5년). 흡독방식으로는 흡연 6례, 탕흡 13례, 기주 36례, 정주 23례. 흡독량은 0.1g/d-3.5g/d(평균 0.5g/d).
Intervention	혈위 : 內關 자극강도 : 강자극(발작시). 平補平瀉(완화시). 유침시간 : 30분. 중간에 2차에 걸쳐 行鍼. 기간 : 매일 1차, 1療程 10차.
Evulation methods Statistical analysis	자각 증상 개선 여부
Results	호전(증상 모두 소실, 6개월 내에 발작이 일어나지 않음)55례(70.51%), 유효(증상완화, 1개월 안에 다시 발작)17례(23.08%), 무효(증상이 완화되지 않고 정맥주사를 통해 안정을 찾음)5례(6.41%). 유효율 93.59%.
Conclusion	마약중독환자의 癮癎증상에 內關穴 자침이 양호한 효과가 있었다.

Ⅲ 考察 및 結論

마약중독자의 치료는 금단증상의 소실 뿐만 아니라 정상적인 사회생활로의 복귀까지를 목표로 이루어져야 한다. 보통의 치료는 단계별로 이루어지는데, 우선 급성 중독 상태와 금단증상에 대해서는 제독, 대증요법 혹은 보전요법을 하고 위 증상을 해결한 후에 물질남용에 대해서는 정신치료적 방법으로 개인의 정신역동을 통해 치료하고 나아가 가족과 여러 사회적 자원의 도움을 받아 재활하는 방식으로 이루어진다.

현재 금단증상을 해제하고 또 심리적 갈구의 중독성을 모두 해소시키는 약물은 없다.[3] 다만 대체약물요법(Methadone유지요법)으로 금단증상을 조절하거나 해독 후 길항제 투여(naltrexone등)[2]로 재발을 막는 방법이 있는데, 이러한 약물은 효과는 비교적 좋지만, 문제는 아편류와 동일한 것으로 그 차체에 중독성이 있다는 것이다. 중독성이 없는 약물도 있긴 하나 부작용이 존재하여 그 사용범위가 제한된다.[3]

중국에서는 마약중독치료에서 한약 및 침구요법을 통한 임상과 연구들이 다양하게 진행되었다. 1992년부터 2002년까지 중의잡지를 통해 수집한 20편의 논문 중 마약중독에 대한 중의변증연구가 4편(Table 11. Table 13. Table 14. Table 15.), 중약의 효과입증에 관한 연구가 11편(Table 1. Table 2. Table 3. Table 5. Table 7. Table 9. Table 10. Table 12. Table 16. Table 17. Table 18.) 이중 중약 단독 사용연구가 10편 중약 양약 동시 사용연구가 1편(Table 18.)이었고 침구치료에 관한 연구는 4편(Table 4. Table 6. Table 19. Table 20.)이었다. 이들 연구의 대부분이 마약중독의 치료에 있어 중약 및 침구등 한의학적 접근이 기존의 양약위주의 치료방식보다 훨씬 더 낫다는 것을 보여준다. 이와 더불어 마

약중독에 대한 다각적인 변증 연구가 이루어지고 있어 한의학적 치료원칙을 체계적으로 세워나가고 있다는 것을 알 수 있었다. 20편의 세부적인 내용을 고찰해보면 다음과 같다.

1. 연구에서 다룬 물질의 종류

연구들은 주로 해로인중독자를 다뤘다. 19편중 해로인 14편(Table 2. Table 3. Table 4. Table 5. Table 6. Table 7. Table 8. Table 12. Table 14. Table 15. Table 16. Table 17. Table 18. Table 19.), 몰핀 2례(Table 1. Table 3.), 코카인 1례(Table 3.), 아편류 2례(Table 9. Table 13.), 마약류 2례(Table 10. Table 11.)였다. 해로인과 몰핀은 모두 아편류에 속하므로 코카인을 다룬 1편을 제외한 거의가 아편류를 다뤘다. 이는 중국의 마약의존자들이 phillopon이나 Barbiturate계 약물, 코카인 등의 다른 물질보다는 아편류로 인한 것이 절대다수를 차지한다는 것을 암시한다. 아편류 중에서도 특히 헤로인중독이 많은 수를 차지하는 것은 비단 중국의 문제 뿐 만아니라 전세계적인 경향으로 해석할 수 있다.[3)]

2. 중독 및 금단증상에 대한 중의학적 변증

李(Table 11) 등은 舌狀을 바탕으로 시기별 변증을 구분하고 치료원칙을 세웠다. 즉, 1~7日간엔 邪熱內盛傷陰脾虛濕濁內蘊或有化熱, 8~15日간엔 邪熱漸退陰傷難復脾虛濕濁內阻, 16~30日간엔 陰虛津液不足, 31-60日간엔 脾虛濕濁과 氣血不足, 그리고 전기간에 걸쳐 脾氣虛弱과 水穀不化, 濕濁內生이 있다고 하였다. 금단치료에 있어서는 淸瀉實火하는 一味의 약보다는, 益氣健脾, 護養胃陰으로 치료의 終始로 삼고 시기별로 변증에 근거하여 서로 다른 처방치료를 해야 한다고 하였다. 郭(Table 13.) 등은 금단증상이 腎虛와 연관이 많다고 하여 補腎을 주요치료원칙으로 제시하였다. 謝(Table 14.) 등은 금단증상을 脾氣虛증, 脾陽虛증, 腎陽虛증, 腎陰陽兩虛증, 心氣虛증, 心陽虛, 心陰陽失調, 心陽亡脫, 肝血虛, 肺氣虛, 肺燥津虧, 肺陰虛증등 다양한 변증을 제시하였다. 杜(Table 15.) 등은 헤로인 의존을 4기간 14개 증형으로 나누었다. 즉, 1. 의존기는 心陰不足형, 脾虛胃熱형, 氣虛痰痰內阻형. 2. 급성금단기는 氣血虛類感형, 腎胃陽虛類感형, 肝腎陽墟형. 3.계연성금단초기는 心脾陽虛神不守舍형, 氣血兩虛筋脈失養형, 肝腎兩虧毒邪內傷형, 肝鬱不舒熱毒內發형으로 나뉨. 4.계연성금단후기는 氣陰兩虛心神失養형, 腎陰虧乏神志不定형, 氣滯血瘀熱邪上拔형, 脾虛濕困痰邪上拔형으로 나누었다. 종합해보면 금단증상의 치료는 단순하지 않고 금단증상의 시기 및 증상이 매우 다양하여 시기별로 변증에 근거하여 서로 다른 처방치료를 해야 한다는 것을 알 수 있다.

3. 처방 및 약물

연구에 사용된 처방은 戒毒靈, 香砂六君子湯, 創方, 新生口服液, 毒癮消캡슐, 東唐毒克캡슐, 려교보혈충제, 藿蘇君溫湯, 온양익기활혈복방, 地拓新, 청개령 주사액(安宮牛黃丸의 변형제제)등이다. 처방을 종합해 봤을 때 사용된 한약재는 黨蔘이 가장 많았고, 半夏, 白朮, 陳皮, 冬蟲夏草, 當歸, 酸棗仁, 人蔘, 黃芪,등 여러 가지 약물들이 사용되었다. 이는 금단증상의 치료에 일관적인 처방이 있는 것이 아니고 단계별, 증상 및 변증별로 다양하게 접근해야 한다는 것을 말해준다.

4. 침구치료

침구치료와 관련된 연구는 총4편인데, 이중 2편은 電鍼치료연구고 2편은 刺針치료연구이다. 사용된 주穴位는 合谷, 內關, 三陰交이고, 그 외에 努宮, 外關, 行間, 足三里, 志室등이었다. 穴位선택의 근거는 자세하게 제시하고 있지는 않지만 內關같은 경우 手厥陰心胞經의 絡穴이자 또한, 八脈交會穴 중의 하나로서 陰維脈과 상통하므로 정신을 안정시키고 異氣 開鬱시키는 효능이 있어 금단증상에 다용하는 穴이라고 한다.[4)]

사회적으로 물질관련장애환자는 환자라기보

다 범죄자로서의 인식이 강하였다. 때문에 이들에 대한 의학적 치료는 적극적으로 이루어지지 않았고, 연구 또한 미비한 실정이다. 그러나 살펴본 중국의 연구들을 보면 중국은 물질관련장애에 대한 연구가 다양하고 적극적으로 이루어지고 있었다. 특히 한의학이 물질관련장애환자들에 대한 이제까지의 치료보다 더 큰 역할을 할 수 있다는 것을 알 수 있었다. 앞으로 국내의 한의학계에서도 이에 대한 연구가 활발히 이루어져 엄청나게 늘어나고 있는[5] 물질관련장애환자의 치료에 큰 역할을 했으면 한다.

參 考 文 獻

1. 민성길. 제3개정판 최신정신의학. 一潮閣. 1996: 324-346.
2. 대한한방신경정신과학회. 한방신경정신의학. 집문당. 2005: 333-344, 582-585.
3. 秦伯益, 姜佐寧, 吳錦, 高學敏, 陳可冀. 對中醫藥戒毒的看法及健議. 中國中西醫結合雜誌. 1995;15(9): 515-518.
4. 溫屯清. 針刺內關治療戒毒者癲癎78齲. 浙江中医雜志. 1999;34(10): 445.
5. 이종세, 박경숙. 마약중독과 치료 및 재활 실태에 관한 연구. 중앙간호논문집. 2002;6(1): 81-87.
6. 劉東亮, 董祖强, 鄧志宏, 殷靑, 楊愛霞. 戒毒靈對阿片成癮患者血淸可卡因,嗎啡,燐城含量的研究. 中國中西醫結合雜誌. 1994;14(2): 92-93.
7. 李凌鴻. 健脾益氣爲主治療海洛因戒斷現狀1例. 中國中西醫結合雜誌. 1994;14(5): 294.
8. 霍正中, 田振典. 以中醫藥爲主治療阿片成癮7例. 中國中西醫結合雜誌. 1994;14(6): 365.
9. 吳鑒楨, 崔彩蓮, 韩济生. 2/100Hz对皮膚電刺激對男性海洛因成癮者性機能障碍及血淸性激素水平的影響. 中國中西醫結合雜誌. 2000;20(1): 15-19.
10. 沙麗君, 張志祥, 程琳霞, 劉俊, 張滇民. 新生口服液治療海洛因依賴戒斷424例臨床觀察. 中國中西醫結合雜誌. 2000;20(4): 267-8.
11. 張本國, 羅非, 劉崇悅, 韓濟生. 單獨應用韓氏戒毒儀治療海洛因成癮121例報告. 中國中西醫結合雜誌. 2000;20(8): 593-595.
12. 楊嘵松 毛超 景鳳標 朱光榮 楊洁 劉桂華 方志梅 李云飛 曹曉斌. 中藥毒癮消膠囊治療海洛因成癮戒斷症狀的臨床研究. 中國雜誌. 1997;38(8): 483-485.
13. 農玉群, 肖廣生. 海洛因依賴者戒斷前後舌象的觀察. 中醫雜誌. 1997;38(8): 482.
14. 張國恩 李靑 侯君才 謝連云 邊瑞踐 曹友才. 東唐毒克膠囊治療阿片類戒斷症狀32例臨床觀察. 中國雜誌. 1998;39(6): 357-358.
15. 溫屯清. 驢膠補血冲劑治療吸毒者頑固性失眠186例. 中医雜志. 1999;40(4): 202.
16. 李煜, 劉爽. 329例吸毒者不同戒斷期舌象分析. 中医雜志. 2000;41(3): 174-175.
17. 李治方. 霍蘇君溫湯治療海洛因戒斷綜合徵30例臨床觀察. 中医雜志. 2001;42(4): 224-225.
18. 郭瑞林, 越寧俠, 任秦有, 周建岐, 史恒軍, 候穎. 吸毒自体內自由基, T淋巴細胞亞群的改變及与腎 虛的相關性研究. 中医雜志. 2002;43(7): 537-538.
19. 謝仁謙. 海洛因依賴的中医症候研究. 中医雜志. 2002;43(9): 692-694.
20. 杜万君, 郭崧. 海洛因依賴者中医證型研究. 中医雜志. 2002;43(11): 853-855.
21. 劉菊妍, 楊欽河, 吳小文, 吳敏. 溫陽益气活血復方抗海洛因依賴戒斷綜合徵的臨床研究. 新中医. 2001;33(1): 19-22.
22. 張湘, 陳列, 楊隆保. 地拓新證對海洛因依賴者脫毒的療效觀察. 新中医. 2001;33(1): 23-24.
23. 吳新泉, 付潤波. 中西医結合搶救海洛因中毒20齲. 新中医. 2001;33(10): 56-57.
24. 溫屯清. 針刺治療吸毒者頑固性失眠156例. 浙江中医雜志. 1998;33(10): 468.