동의신경정신과 학회지 제21권 제3호(2010년 09월)
J. of Oriental Neuropsychiatry 2010;21(3):1-18

경계정충 한의 평가도구 개발 기초 연구

설선희, 정인철, 임정화*, 강위창†, 이상룡

대전대학교 한의과대학 신경정신과학교실, 부산대학교 병원 한방진료처 한방신경정신과*,
대전대학교 경영대학 비즈니스정보통계학과†

Preliminary Study to Develop the Instrument of Oriental Medical Evaluation for Jing Ji and Zheng Chong

Seon-Hui Seol, In-Chul Jung, Jung-Hwa Lim*, Wee-Chang Kang†, Sang-Ryong Lee

Dept. of Oriental Neuropsychiatry, College of Oriental Medicine, Dae-Jeon University
Dept. of Neuropsychiatry, Pu-San National University Korean Medicine Hospital*
Dept. of Business and Information Statistics, College of Business Administration, Dae-Jeon University†

Abstract

Objectives :
This study was performed to develop a standard instrument of oriental medical evaluation for jing ji and zheng chong.

Methods :
The advisor committee on this study was organized by 17 neuropsychiatry professors of oriental medical colleges. The items and structure of the instrument were quoted from the instrument of pattern identification for jing ji and zheng chong. We took consultation twice from the advisor committee and we also took additional advices by e-mail.

Results :
We discriminated between bian-zheng and su-zheng from the answers of the advisor committee. We got the mean weight of each symptom and sign from the answers of the advisor committee. We got the final weight from the combination of the ratio of bian-zheng to the number of all answers of the advisor committee and mean weight.

Conclusions :
The instrument of oriental medical evaluation for jing ji and zheng chong was developed through experts' discussion. If the validity and reliability of this instrument is confirmed through additional clinical trial, the instrument of oriental medical evaluation for jing ji and zheng chong is expected to be applied to the subsequent research.

Key Words :
Jing ji and zheng chong, Instrument of oriental medical evaluation, Symptoms and signs

투고 : 2010. 8. 13. 수정 : 2010. 9. 4. 채택 : 2010. 9. 6.
교신저자 : 이상룡, 대전시 동구 용운동 96-3번지 대전대학교 한의과대학
Tel) 043-229-3726, Fax) 043-253-8757, E-mail) 7575np@dju.kr
본 연구는 보건복지부 한의약선도기술개발사업의 지원에 의하여 이루어진 것임.(과제고유번호: B082005)

Ⅰ. 서 론

『東醫寶鑑』에서는 驚悸怔忡을 가슴이 두근거리며 불안하고, 두려워하는 증상으로 경계는 때때로 간헐적으로 생기며, 정충은 지속적으로 아무 때나 생기는 것으로, 경계가 오래되면 정충이 된다고 하였다[1].

한의학에서는 불안장애에 대해 驚悸怔忡, 恐驚, 焦慮등의 범주에서 다루고 있는데, 驚悸怔忡이란 심박동이 불쾌하게 자각되는 것을 말하는데, 驚悸는 매사에 잘 놀라고 그럴 때마다 심계항진이 오는 것이며, 怔忡은 驚悸가 심해지거나 놀라지 않고도 수시로 심계항진이 오는 것을 말한다[2-6]. 驚悸怔忡과 같이 가슴이 뛰는 증상을 서양의학에서는 심계항진(palpitation)이라 하며 심계항진이 나타나는 원인은 부정맥이나 심장병과 관련되어 발생하는 심성과, 불안감, 빈혈, 갑상선 중독증, 저혈당 등과 같이 심장 이외의 문제로 유발되는 심외성으로 분류된다[7]. 이 중 신경정신과 영역에서 나타나는 驚悸怔忡은 심외성의 불안감으로 인한 심계항진으로, 공포증, 범불안장애, 공황장애가 이와 관련이 있는 질환이다[8]. 불안장애 중 범불안장애의 1년 유병율이 3-8%로 알려져 있고, 공황장애의 평생 유병률은 1.5-5%로 알려져 있는 것처럼[9] 신경정신과 영역에서 불안이 차지하는 비중은 매우 크다.

지금까지의 驚悸怔忡의 연구를 살펴보면, 驚悸怔忡, 불안에 관한 문헌적 연구[1)10-12], 임상 연구[13-20] 위주의 연구가 진행되었고 최근 한의학적 진단을 위한 변증도구 개발 연구[21]가 진행된 바 있다. 한의학적 치료의 객관화를 위해서는 한의학적 치료 효과를 평가할 객관적인 근거들이 필요하다고 사료된다. 아직 치료 효과를 평가할 수 있는 한의학적 평가도구가 부재한 실정으로 경계정충 치료 효과를 객관적, 정량적으로 평가할 수 있는 신뢰도와 타당도가 확보된 평가도구의 개발이 매우 중요하다고 할 수 있다.

본 연구팀은 2008년 보건복지부 한의약선도기술개발사업으로 연구되어지고 있는 "범불안장애의 불안증상에 대한 가미소요산의 제형별 효능 비교 임상연구"의 일환으로 驚悸怔忡에 대한 평가도구 개발 연구를 진행하고 있으며 이에 보고하는 바이다.

Ⅱ. 연구방법 및 절차

1. 평가 지표의 선정

평가도구의 임상지표는 문헌연구를 통해 驚悸怔忡의 변증유형을 선정하고 전문가집단의 자문을 통해 확정한 驚悸怔忡 변증도구 개발연구[21]의 임상지표를 사용하였다. 이전에 연구된 변증도구에서 추출된 임상지표 증상의 중요도는 변증진단을 위해 개발되어진 것으로 본 연구의 驚悸怔忡 치료 효과를 평가하는 평가도구의 임상지표의 중요도와 일치하지 않을 수 있기 때문에 전문가집단의 자문을 통해 치료 효과 평가를 위한 임상지표의 가중치를 결정하여 통계적 분석과 수정을 거쳐 <驚悸怔忡 평가도구 가안>을 제작하였다.

2.자문위원회 구성

驚悸怔忡의 평가도구 개발을 위하여 전국한의과대학에 소속되어 있는 17명의 한방신경정신과학 교수로 전문가 panel을 구성하였다.

Table I. List of Advisor Committee

	Name	Colleges
Advisor committee	강형원 교수	원광대학교
	구병수 교수	동국대학교
	김경옥 교수	동신대학교
	김근우 교수	동국대학교
	김락형 교수	우석대학교
	김보경 교수	동의대학교
	김종우 교수	경희대학교
	김태헌 전 교수	원광대학교
	류영수 교수	원광대학교
	이상룡 교수	대전대학교
	이승기 교수	상지대학교
	이재혁 교수	세명대학교
	정대규 교수	대구한의대학교
	정선용 교수	경희대학교
	정인철 교수	대전대학교
	조성훈 교수	경희대학교
	황의완 교수	경희대학교

3. 1·2차 자문위원회 의견수렴

1) 1차 자문 - 평가지표의 素症과 變症의 구분

전문가들이 평가할 증상의 중요도를 적용하기 위하여 평가지표를 소증과 변증으로 구분하였다. 素症은 적절한 치료를 시행하더라도 잘 변화되지 않는 증상으로 정의하였고, 變症은 적절한 치료를 시행 하였을 때 잘 변화되는 증상으로 정의하였다. 변증도구의 변증유형 증상별 가중치와 구분되는 것으로 평가도구의 평가지표의 가중치는 치료 효과의 민감도를 기준으로 소증과 변증으로 구분하고 각 변증의 개별증상에 대해 전문가들이 소증, 변증으로 평가한 비율로 결정하였다.

<각 변증유형에서 개별 증상들에 대한 자문위원의 변증, 소증 평가 반영>

(1) n_{ij}: 변증유형($i: 1,\cdots,I$)의 개별 증상($j: 1,\cdots J_i$)에서 평가에 참여한 자문위원의 수

n_{ij1}: 각 증상에서 변증으로 평가한 자문위원의 수

(2) 개별 증상의 변증 평가를 반영한 가중치: p_{ij}

$$- p_{ij} = \frac{n_{ij1}}{n_{ij}}$$

즉, 개별 증상에서 변증으로 평가한 자문위원의 비율

Fig. 1. The method for discriminating between bian-zheng and su-zheng of symptoms and signs.

2) 2차 자문 - 각 평가지표의 치료 평가의 중요도 평가 방법

驚悸怔忡 평가도구 개발을 위해 전문가집단의 2차 자문회의를 거쳐 평가지표의 중요도를 평가하였다. 1차 전문가집단의 자문회의를 통해 평가된 변증과 소증에 대한 정보를 제공하지 않고 각 임상지표의 중요도 평가를 시행하였다. 각 평가지표의 중요도를 부여하는 방법은 리커트 5점 척도에 따라 "0: 없음 1: 약간 2: 어느 정도 3: 상당히 4: 매우"로 점수를 부여하고 전문가들의 중요도 평가, 전문가 간 표준편차를 반영하여 통계처리를 하였다.

<각 변증유형에서 개별 증상들에 대한 자문위원의 중요도의 반영>

(1) x_{ijk} : 변증유형($i: 1,\cdots,I$)의 개별 증상($j: 1,\cdots J_i$)에 대한 자문위원($k: 1,\cdots K_{ij}$)의 중요도 값

(2) 개별 증상 중요도의 평균과 표준편차

$$- \overline{x_{ij}} = \frac{1}{K_{ij}} \sum_{k=1}^{K_{ij}} x_{ijk} : \ i \text{ 변증유형의 } j \text{ 증상에 대한 중요도의 평균}$$

$$- s_{ij} = \sqrt{\frac{1}{K_{ij}-1} \sum_{k=1}^{K_{ij}} (x_{ijk} - \overline{x_{ij}})^2} : \ i \text{ 변증유형의 } j \text{ 증상에 대한 중요도의 표준편차}$$

(2) 개별 증상 중요도를 반영한 가중치: z_{ij}

$$- z_{ij} = \frac{\overline{x_{ij}}}{s_{ij}}$$

Fig. 2. The method for evaluating mean weight of symptoms and signs.

4. 평가지표의 최종 가중치 확정

1차 자문회의에서 평가된 개별증상에서 변증으로 구분된 비율과 2차 자문회의를 통 해 결정된 각 증상별 중요도를 반영하여 최종 가중치를 아래와 같이 결정하였다.

<각 변증유형에서 개별 증상의 중요도와 변증, 소증 평가를 반영하는 가중치>

변증유형 i에서 증상 j 에 대한 중요도 평가와 변증/소증 평가를 반영한 가중치 w_{ij}를 아래와 같이 계산한다.

$$- w_{ij} = \frac{p_{ij} z_{ij}}{\sum_{t=1}^{J_i} p_{it} z_{it}}$$

Fig. 3. The method for dicision final weight of symptoms and signs.

5. 驚悸怔忡 한의 평가도구 가안 작성

1·2차 자문회의에서 전문가 의견을 수렴한 결과를 통계 분석하고 연구자 회의에서 오, 탈자 교정을 하여 면접자 평가방식의 <驚悸怔忡 평가도구 가안>을 완성하였다.

Ⅲ. 결 과

1. 驚悸怔忡 한의 평가도구의 변증, 소증의 구분, 평가지표별 중요도, 가중치

Table Ⅱ. Symptoms and Signs, Expression in Hangul, Analysis of Weights of Heart Deficiency With Timidity

Symptoms and Signs	Ratio of Bian-zheng	Mean Weight	Final Weight
(1) 頭暈 : 어지럽다	0.75	2.27	0.05
(2) 自汗 : 땀이 잘 난다	0.56	3.98	0.06
(3) 胸悶 : 가슴이 답답하다	0.81	3.60	0.08
(4) 心悸 : 가슴이 두근거린다	0.56	6.32	0.10
(5) 善驚易怒 : 잘 놀라고 쉽게 화가 난다	0.19	9.14	0.05
(6) 坐臥不安 : 안절부절 한다	0.69	5.09	0.10
(7) 惡聞聲響 : 시끄러운 것이 싫다	0.44	2.94	0.04
(8) 氣短 : 숨이 짧다	0.44	2.83	0.03
(9) 健忘 : 잘 잊어버린다	0.44	2.84	0.03
(10) 四肢浮腫 : 팔 다리가 잘 붓는다	0.56	2.86	0.04
(11) 食少納呆 : 식사량이 적고 식욕이 없다	0.81	3.44	0.08
(12) 失眠多夢 : 잠을 잘 못자고 꿈을 많이 꾼다	0.81	4.28	0.10
(13) 易驚醒 : 쉽게 놀라면서 잠에서 깬다	0.63	7.30	0.13
(14) 舌淡紅 苔薄白	0.69	2.68	0.05
(15) 脈細弱	0.75	3.37	0.07

Table Ⅲ. Symptoms and Signs, Expression in Hangul, Analysis of Weights of Heart Qi Deficiency

Symptoms and Signs	Ratio of Bian-zheng	Mean Weight	Final Weight
(1) 頭暈 : 어지럽다	0.75	4.16	0.11
(2) 自汗 : 땀이 잘 난다	0.44	3.46	0.06
(3) 心煩胸悶 : 짜증이 나고 가슴이 답답하다	0.94	2.90	0.10
(4) 善欠太息 : 자주 하품을 하고 한숨을 쉰다	0.69	2.97	0.08
(5) 神疲乏力 : 정신이 피로하고 힘이 없다	0.63	5.16	0.12
(6) 不安感 : 불안한 느낌이 있다	0.69	3.77	0.10
(7) 氣短 : 숨이 짧다	0.38	6.01	0.08
(8) 少氣懶言 : 기운이 없어 말하기가 귀찮다	0.56	5.27	0.11
(9) 手足不溫 : 손발이 차다	0.63	2.94	0.07
(10) 面色蒼白 : 안색이 창백하다	0.38	3.33	0.05
(11) 舌淡紅 苔薄白	0.56	2.58	0.05
(12) 脈細弱	0.56	3.93	0.08

Table Ⅳ. Symptoms and Signs, Expression in Hangul, Analysis of Weights of Heart Blood Deficiency

Symptoms and Signs	Ratio of Bian-zheng	Mean Weight	Final Weight
(1) 神倦少寐	0.56	4.19	0.08
(2) 不安	0.75	5.74	0.15
(3) 倦怠無力	0.69	4.34	0.11
(4) 頭暈目眩	0.75	5.25	0.14
(5) 面色不華	0.38	6.01	0.08
(6) 脣炎	0.31	4.41	0.05
(7) 心悸	0.69	5.66	0.14
(8) 四肢無力	0.56	5.37	0.11
(9) 舌淡紅苔薄白	0.63	2.85	0.06
(10) 細弱	0.63	3.69	0.08

Table V. Symptoms and Signs, Expression in Hangul, Analysis of Weights of Heart Yang Inactivity

Symptoms and Signs	Ratio of Bian-zheng	Mean Weight	Final Weight
(1) 自汗 : 땀이 잘 난다	0.31	3.33	0.04
(2) 心胸痞悶 : 가슴이 답답하다	0.88	3.27	0.12
(3) 心悸 : 가슴이 두근거린다	0.69	4.03	0.12
(4) 氣短 : 숨이 짧다	0.19	3.88	0.03
(5) 不安 : 불안하다	0.63	2.67	0.07
(6) 形寒肢冷 : 몸이나 팔다리가 차다	0.38	7.53	0.12
(7) 食少 : 식사량이 적다	0.69	3.35	0.10
(8) 小便淸長 : 소변이 맑고 양이 많다	0.44	2.94	0.06
(9) 大便溏薄 : 대변이 묽다	0.69	3.00	0.09
(10) 面色蒼白 : 안색이 창백하다	0.31	4.23	0.06
(11) 舌質淡 苔白	0.63	3.07	0.08
(12) 脈沈細而數	0.69	3.49	0.10

Table Ⅵ. Symptoms and Signs, Expression in Hangul, Analysis of Weights of Heart Blood Stasis

Symptoms and Signs	Ratio of Bian-zheng	Mean Weight	Final Weight
(1) 胸悶不舒 : 가슴이 답답하다	0.81	2.81	0.11
(2) 兩脇脹痛 : 양쪽 옆구리가 그득하게 아프다	0.69	2.96	0.10
(3) 心悸 : 가슴이 두근거린다	0.75	4.92	0.18
(4) 不安 : 불안하다	0.69	2.87	0.10
(5) 短氣喘息 : 숨이 짧고 가쁘다	0.50	3.21	0.08
(6) 形寒肢冷 : 몸이나 팔다리가 차다	0.63	3.51	0.11
(7) 脣甲靑紫 : 입술과 손톱색이 푸르스름하다	0.13	4.97	0.03
(8) 面色晦暗 : 안색이 어둡다	0.31	5.00	0.08
(9) 舌紫暗 有瘀斑瘀點	0.56	4.92	0.14
(10) 脈澁 或 結代	0.50	3.17	0.08

Table Ⅶ. Symptoms and Signs, Expression in Hangul, Analysis of Weights of Phlegm Turbidity Obstructing

Symptoms and Signs	Ratio of Bian-zheng	Mean Weight	Final Weight
(1) 眩暈 : 어지럽다	0.81	4.23	0.10
(2) 痰多 : 가래가 많다	0.63	4.97	0.09
(3) 胸悶 : 가슴이 답답하다	0.75	4.97	0.09
(4) 心悸 : 가슴이 두근거린다	0.69	3.97	0.08
(5) 氣短 : 잘 놀라고 쉽게 화가 난다	0.56	2.89	0.05
(6) 煩燥 : 답답하여 가만히 있지를 못한다	0.81	3.09	0.08
(7) 食少腹脹 : 식사량이 적고 배가 그득하다	0.44	4.78	0.06
(8) 惡心嘔吐 : 속이 메슥거리고 토한다	0.69	4.97	0.10
(9) 小便黃赤 : 소변색이 진하다	0.69	3.04	0.06
(10) 大便秘結 : 변비가 있다	0.75	2.33	0.05
(11) 失眠 : 잠을 잘 못잔다	0.88	2.37	0.06
(12) 舌苔白膩 或黃膩	0.69	3.35	0.07
(13) 脈弦滑	0.69	4.47	0.09

Table Ⅷ. Symptoms and Signs, Expression in Hangul, Analysis of Weights of Yin Deficiency with Effulgent Fire

Symptoms and Signs	Ratio of Bian-zheng	Mean Weight	Final Weight
(1) 眩暈耳鳴 : 어지럽고 귀에서 소리가 난다	0.13	4.27	0.02
(2) 口咽乾燥 : 입과 목이 건조하다	0.44	5.20	0.07
(3) 潮熱盜汗 : 열이 한번씩 달아오르고 잘때 땀이 난다	0.69	8.69	0.19
(4) 心悸 : 가슴이 두근거린다	0.69	6.81	0.15
(5) 五心煩熱 : 가슴과 손발바닥에 열이 난다	0.69	9.69	0.21
(6) 腰膝酸軟 : 허리와 무릎이 시리고 힘이 없다	0.31	3.04	0.03
(7) 小便短黃 : 소변이 진하고 양이 적다	0.63	2.75	0.05
(8) 大便乾燥 : 변비가 있다	0.69	2.97	0.06
(9) 失眠多夢 : 잠을 잘 못자고 꿈을 많이 꾼다	0.75	4.23	0.10
(10) 舌紅少苔	0.56	3.17	0.06
(11) 脈細數	0.50	3.37	0.05

Table Ⅸ. Symptoms and Signs, Expression in Hangul, Analysis of Weights of Water Qi Intimidating the Heart

Symptoms and Signs	Ratio of Bian-zheng	Mean Weight	Final Weight
(1) 眩暈 : 어지럽다	0.69	3.17	0.07
(2) 渴不欲飮 : 갈증은 있으나 물은 많이 마시지 않는다	0.50	4.27	0.07
(3) 吐痰淸稀 : 묽은 가래를 자주 뱉는다	0.44	3.13	0.04
(4) 胸悶 : 가슴이 답답하다	0.69	3.60	0.08
(5) 喘促不能平臥 : 숨이 가빠서 누워있기 힘들다	0.56	4.64	0.08
(6) 心悸 : 가슴이 두근거린다	0.63	6.01	0.12
(7) 形寒肢冷 : 몸이나 팔다리가 차다	0.50	3.36	0.05
(8) 下肢浮腫 : 다리가 붓는다	0.63	3.17	0.06
(9) 食少納呆 : 식사량이 적고 식욕이 없다	0.69	5.29	0.11
(10) 惡心嘔吐 : 속이 메슥거리고 토한다	0.81	5.60	0.14
(11) 小便不利 : 소변이 시원하지 않다	0.56	3.36	0.06
(12) 舌淡胖 苔白滑	0.56	2.97	0.05
(13) 脈弦滑	0.63	3.51	0.07

Table X. Symptoms and Signs, Expression in Hangul, Analysis of Weights of Dual Deficiency of the Heart and Spleen

Symptoms and Signs	Ratio of Bian-zheng	Mean Weight	Final Weight
(1) 頭暈目眩 : 어지럽고 눈앞이 아찔하다	0.75	3.97	0.10
(2) 自汗 : 땀이 잘 난다	0.44	3.36	0.05
(3) 心悸 : 가슴이 두근거린다	0.69	7.40	0.18
(4) 神疲乏力 : 정신이 피로하고 힘이 없다	0.63	5.27	0.11
(5) 氣短 : 숨이 짧다	0.44	3.34	0.05
(6) 健忘 : 잘 잊어버린다	0.38	4.73	0.06
(7) 納少腹脹 : 식사량이 적고 배가 그득하다	0.81	5.75	0.16
(8) 大便溏薄 : 대변이 묽다	0.81	3.27	0.09
(9) 面色不華 : 안색에 윤기가 없다	0.44	4.78	0.07
(10) 舌質淡	0.56	2.94	0.06
(11) 脈細弱	0.56	3.07	0.06

2. 驚悸怔忡 평가도구 가안 (부록)

리커트 5점 척도의 면접자 평가방식으로 총 9개의 변증유형으로 구성된 <驚悸怔忡 평가도구 가안>을 완성하였다.

Ⅳ. 고찰 및 결론

불안은 두려움과 더불어 인간이 어떤 위협을 당할 때 일어나는 생물학적 반응으로서 일어나는 정상적인 감정으로 가장 기본적인 반응양상이며 일반적으로 나타날 수 있는 방어기제이고, 두려움, 염려 및 당장 어떤 재해가 닥칠 것 같은 느낌[22]으로, 관련된 신체증상과 행동증상을 동반한다[23]. 불안장애는 이러한 불안이라는 주관적인 감정을 주소로 근육긴장과 자율신경기능의 항진에 의한 신체증상들이 만성적으로 한 달 이상 지속되며, 원인이 제거된 경우에도 증상이 소실되지 않는 비정상적 양상을 일컫는 것으로 불안이 주된 증상이거나, 또는 두려운 대상이나 상황에 직면해서 불안을 경험하거나 또는 강박사고나 강박행위 등에 저항할 때 불안을 경험하거나 하는 일군의 장애를 말한다[24]. 한의학에서 불안과 가장 관련이 있는 증후로 인정되는 것은 驚悸와 怔忡이라 할 수 있다[25]. 驚悸와 怔忡은 놀람 등 여러 원인으로 인해 가슴 두근거림, 두려움, 불안 등과 같은 이상증상을 나타내는 증후이다. 驚悸와 怔忡에 대하여 한의학계는 驚悸와 怔忡의 문헌적 연구[1,26-28], 임상연구[13-20], 변증도구 개발 연구[21] 등이 이루어졌다. 그러나 아직까지 임상에서 驚悸怔忡에 대한 변증 진단에 따른 치료의 효과가 어떠한 양상으로 나타나고 변화하는지를 평가할 수 있는 객관적 척도에 대한 연구는 없었다. 이에 본 연구에서는 驚悸怔忡에 대한 객관적이고 표준화된 치료평가를 위해 驚悸

怔忡 한의 평가도구 개발을 하게 되었다.

본 연구에서는 한의신경정신과학[29], 심계내과학[30], 今日中醫內科[31], 中醫內科學[32], 實用中醫內科學[33], 臨床中醫內科學[34], 實用中醫診斷學[35], 한방진단명과 진단요건의 표준화연구 Ⅲ[36], 中醫診斷與 鑑別診斷學[37], 中醫臨床大全[38], 中醫內科辨證學[39], 現代中醫臨床診斷學[40], 中醫內科學[41], 中醫內科學[42], 樹德中醫內科[43], 實用中醫辨證論治學[44], 內科證狀辨治[45], 中醫內科臨床手冊[46], 中醫症狀鑑別診斷學[47], 中醫症狀鑑別診斷學[48]등의 참고문헌을 토대로 작성된 驚悸怔忡 변증도구[21]의 임상지표를 사용하였다. 驚悸怔忡 변증도구는 心膽虛怯, 心氣虛, 心血虛, 心陽不振, 心血瘀阻, 痰濁阻滯, 陰虛火旺, 水氣凌心, 心脾兩虛 총 9개의 변증유형과 眩暈, 口, 汗, 痰, 胸悶, 胸, 心悸, 精神, 心煩不安, 健忘, 全身, 飮食, 大小便, 睡眠, 望診, 舌, 脈의 17개 항목으로 이루어졌다. 경계정충 변증도구의 임상지표를 이용하여 평가도구를 제작할 때 평가도구의 임상지표의 중요도가 진단에서의 중요도와 반드시 일치한다고 할 수 없다. 이에 분석대상 임상지표 및 평가기준 설정을 위해 1차 전문가 자문회의를 실시하여 각 변증별 변증과 소증을 구분하였다. 素症의 경우 적절한 치료를 시행하더라도 잘 변화되지 않는 증상으로, 變症의 경우 적절한 치료를 시행 하였을 때 잘 변화되는 증상으로 정의하고 평가도구 중요도 결정에 반영하였다.

2차 전문가 자문회의를 통해 각 임상지표의 중요도를 측정하였다. 중요도란 특정 임상지표가 적절한 치료를 통하여 호전될 때 그 치료가 특정 변증유형을 치료하는데 효과적이었음을 평가하는데 중요한 정도로 중요도 평가에는 전문가 집단에게 1차 자문회의를 통해 구분한 변증과 소증에 관한 결과를 제공하지 않고 중요도를 평가하도록 하여 이에 따른 편견을 배제하도록 하였다. 중요도 평가에는 리커트 형식의 5점 척도를 따라 "0: 없음 1: 약간 2: 어느 정도 3: 상당히 4: 매우"로 해당문항에 증상정도를 표현하였다. 1·2차 자문회의를 통해 전문가 의견을 수렴하여 1차 자문회의에서 얻어진 개별증상의 변증의 비율과 2차 자문회의에서 얻어진 중요도를 결합하여 최종 가중치를 산출하였다. 이후 연구자 회의를 통하여 오, 탈자 교정을 하여 최종 <驚悸怔忡 평가도구 가안>을 완성하였다.

본 연구에서 볼 수 있는 제한점들과 아울러 장래 연구를 위한 시사점들을 몇 가지 논의하면 다음과 같다. 본 경계정충 한의 평가도구는 문헌에 근거하여 추출된 경계정충 변증도구의 임상지표를 사용하고 전문가집단의 회의를 통하여 이루어짐으로써 일정 정도의 타당도를 획득했다고 볼 수 있으나 신뢰도와 타당도가 아직 확보되지 않아 이를 위한 임상연구가 진행되어야 할 것이다. 이에 현재 본 연구팀은 제작된 한의 평가도구의 타당도, 신뢰도 등을 확보하기 위한 임상연구를 준비 중에 있으며 이를 위하여 표준작업지침을 제작하고 있다.

본 <驚悸怔忡 평가도구>는 제작 초기단계이기에 신뢰도 및 타당도 확보를 위한 평가도구의 검증작업들이 이루어지지 않았다는 한계점을 가지고 있으나 경계정충에 대한 치료 효과를 보다 객관적으로 평가할 수 있는 한의학적 도구가 전문가집단의 합의를 바탕으로 과학적 방법론에 입각하여 제작되었다는 점은 의의가 있다고 하겠다. 향후 본 도구의 타당도, 신뢰도 확보를 위한 추가적 연구가 필요할 것으로 사료된다.

참고문헌

1. 이효경, 김태헌, 류영수, 강형원. 동의보감(東

醫寶鑑)에 나타난 경계(驚悸) 정충(怔忡)에 관한 고찰. 동의신경정신과학회지. 2009;20(1):215-33.
2. 方約中. 實用中醫內科學. 上海:上海科學技術出版社. 1996:326-32.
3. 張伯臾. 中醫內科學. 北京:人民衛生出版社. 1998:196-207.
4. 楊思澎. 中醫臨床大全. 北京:北京科學技術出版社. 1991:156-62.
5. 黃義完. 東醫精神醫學. 서울:現代醫學書籍社. 1992:602-5.
6. 具本泓. 東醫心系內科學. 서울:書苑堂 1991:70-1.
7. 전국한의과대학심계내과학교실. 심계내과학. 서울:書苑堂. 1999:110.
8. 권종준,김태헌,강형원,류영수. 불안 및 불안병증에 대한 한의학적 연구. 동의신경정신과학회지. 2005;16(1):159-69.
9. 민성길. 최신정신의학. 서울:일조각. 1999:297, 300, 302, 321.
10. 남상수, 김용석, 박동석. 驚悸怔忡의 病因 病理 및 鍼灸治療에 對한 文獻的 考察. 대한침구학회지. 1995;11(2):151-69.
11. 김형철, 정대규. 驚悸怔忡에 대한 고찰. 동서의학. 1992;17(3):1-17.
12. 정대규, 이정우. 心悸의 病因에 關한 文獻的 考察. 동서의학. 1994;19(4):5-22.
13. 정인철, 이상룡. 不安障碍患者 19例에 대한 臨床的 考察. 동의신경정신과학회지. 1998;9(2):161-9.
14. 박귀영, 이상룡. 凡不安障碍의 臨床的 考察. 대전대학교한의학연구소논문집. 1995;287-305.
15. 김영준, 김진형, 류희영, 홍성수, 김태헌, 류영수, 강형원. 恐怖症 환자의 발작강도 및 예기불안에 대한 한의학적 임상 연구. 동의신경정신과학회지. 2005;16(2):1-11.
16. 정찬수, 국윤재, 최성열, 강형원, 류영수, 김태헌. 불안장애로 진단된 환자의 心 大小관련성에 관한 연구. 동의신경정신과학회지. 2005;16(2):35-42.
17. 김진형, 국윤재, 최성열, 김태헌, 류영수, 강형원. MMPI 임상척도와 성격척도를 통해 살펴 본 공황장애 환자의 특성에 대한 연구. 동의신경정신과학회지. 2005;16(1):129-42.
18. 김윤용, 조혜영, 권용주, 조성훈, 황의완. 어혈로 인한 정충, 경계환자의 혈부축어탕 치험례. 동의신경정신과학회지. 2009;20(3):249-59.
19. 정연탁, 임윤경. 膻中(CV17)혈에 자락부황법을 시술한 驚悸怔忡환자 27례 대한 증례보고. 대전대학교 한의학연구소 논문집. 2007;16(2):199-210.
20. 노동진, 이상룡, 정인철. 범불안장애의 중의학 약물 임상시험 최신 동향. 동의신경정신과학회지. 2009;20(4):79-89.
21. 박대명, 이상룡, 강위창, 정인철. 경계정충 변증도구 개발을 위한 기초연구. 동의신경정신과학회지. 2010;21(2):1-15.
22. 대한신경정신의학회 편. 신경정신과학. 서울:하나의학사. 1997:232-4, 401-22.
23. 민성길. 최신정신의학. 서울:일조각. 2004:297-301.
24. 이병윤. 정신의학사전. 서울:일조각. 1992:175.
25. 대한한방신경정신과학회. 한방신경정신의학. 서울:집문당. 2005:114, 225-32.
26. 남상수, 김용석, 박동석. 驚悸怔忡의 病因 病理 및 鍼灸治療에 對한 文獻的 考察. 대한침구학회지. 1995;11(2):151-69.
27. 김형철, 정대규. 驚悸怔忡에 대한 고찰. 동서의학. 1992;17(3):1-17.
28. 정대규, 이정우. 心悸의 病因에 關한 文獻的 考察. 동서의학. 1994;19(4):5-22.
29. 전국한의과대학 신경정신과 교과서편집위원회. 한의신경정신과학. 경기:집문당. 2007:227-34.

30. 전국한의과대학 심계내과교실. 心系內科學. 서울:군자출판사. 2006:80-3.
31. 王永炎 沈紹功. 今日中醫內科. 北京:人民衛生出版社. 2000:487-9.
32. 田德祿. 中醫內科學. 北京:中國中醫葯出版社. 2005:135-8.
33. 上海科學技術出版社. 實用中醫內科學. 上海:上海科學技術出版社. 1986:327-9.
34. 王永炎. 臨床中醫內科學. 北京:北京出版社. 1994:526-9.
35. 鄧鐵濤. 實用中醫診斷學. 北京:人民衛生出版社. 2004:383-4.
36. 신순식. 한의진단명과 진단요건의 표준화연구(Ⅲ). 서울:한국한의학연구원. 1997:466-7.
37. 朱文鋒. 中醫診斷與 鑑別診斷學. 北京:人民衛生出版社. 1999:104-5.
38. 楊思澍, 張樹生, 傅景華. 中醫臨床大全. 北京:北京科學技術出版社. 1991:156-60.
39. 王顯明. 中醫內科辨證學. 北京:人民衛生出版社. 1984:460-1.
40. 朱文鋒 何淸湖. 現代中醫臨床診斷學. 北京:人民衛生出版社. 2003:263-5.
41. 彭勃. 中醫內科學. 北京:人民衛生出版社. 2000:59-61.
42. 張伯臾. 中醫內科學. 北京:人民衛生出版社. 1988:196-9.
43. 焦樹德. 樹德中醫內科. 北京:人民衛生出版社. 2005:170-1.
44. 中國中醫葯出版社. 實用中醫辨證論治學. 北京:中國中醫葯出版社. 2006:287-8.
45. 湖南科學校出版社. 內科症狀辨治. 山西:湖南科學校出版社. 2000:295-300.
46. 馮興華 高榮林. 中醫內科臨床手冊. 北京:人民衛生出版社. 1996:44-5.
47. 姚乃禮. 中醫症狀鑑別診斷學. 北京:人民衛生出版社. 1984:292-4.
48. 中醫硏究院. 中醫症狀鑑別診斷學. 北京:人F民衛生出版社. 1987:238-9.

부록

〈경계정충 한의 평가지표 가안-心膽虛怯〉

각각의 항목에서 환자가 가장 적합하다고 생각하는 번호에 V표를 하시오

1	2	3	4	5
전혀 그렇지 않다	**그렇지 않은** 편이다	**중간정도** 그렇다	**상당히** 그렇다	**완전히** 그렇다

문 항		**전혀** 그렇지 않다	**그렇지 않은** 편이다	**중간정도** 그렇다	**상당히** 그렇다	**완전히** 그렇다
1	잘 놀라고 쉽게 화가 난다	0	1	2	3	4
2	안절부절 한다	0	1	2	3	4
3	잠을 잘 못자고 꿈을 많이 꾼다	0	1	2	3	4
4	쉽게 놀라면서 잠에서 깬다	0	1	2	3	4
5	시끄러운 것이 싫다	0	1	2	3	4
6	잘 잊어버린다	0	1	2	3	4
7	숨이 짧다	0	1	2	3	4
8	땀이 잘 난다	0	1	2	3	4
9	어지럽다	0	1	2	3	4
10	가슴이 두근거린다	0	1	2	3	4
11	가슴이 답답하다	0	1	2	3	4
12	식사량이 적고 식욕이 없다	0	1	2	3	4
13	팔 다리가 잘 붓는다	0	1	2	3	4
14	舌淡紅 苔薄白	0	1	2	3	4
15	脈細弱	0	1	2	3	4
총 점						

〈경계정충 한의 평가지표 가안-心氣虛〉

각각의 항목에서 환자가 가장 적합하다고 생각하는 번호에 V표를 하시오

1	2	3	4	5
전혀 그렇지 않다	**그렇지 않은** 편이다	**중간정도** 그렇다	**상당히** 그렇다	**완전히** 그렇다

문 항		**전혀** 그렇지 않다	**그렇지 않은** 편이다	**중간정도** 그렇다	**상당히** 그렇다	**완전히** 그렇다
1	정신이 피로하고 힘이 없다	0	1	2	3	4
2	불안한 느낌이 있다	0	1	2	3	4
3	숨이 짧다	0	1	2	3	4
4	땀이 잘 난다	0	1	2	3	4
5	기운이 없어 말하기가 귀찮다	0	1	2	3	4
6	어지럽다	0	1	2	3	4
7	안색이 창백하다	0	1	2	3	4
8	짜증이 나고 가슴이 답답하다	0	1	2	3	4
9	자주 하품을 하고 한숨을 쉰다	0	1	2	3	4
10	손발이 차다	0	1	2	3	4
11	舌淡紅 苔薄白	0	1	2	3	4
12	脈細弱	0	1	2	3	4
총 점						

〈경계정충 한의 평가지표 가안-心血虛〉

각각의 항목에서 환자가 가장 적합하다고 생각하는 번호에 V표를 하시오

1	2	3	4	5
전혀 그렇지 않다	**그렇지 않은** 편이다	**중간정도** 그렇다	**상당히** 그렇다	**완전히** 그렇다

문 항		**전혀** 그렇지 않다	**그렇지 않은** 편이다	**중간정도** 그렇다	**상당히** 그렇다	**완전히** 그렇다
1	정신이 나른하고 잠을 잘 못 잔다.	0	1	2	3	4
2	불안하다.	0	1	2	3	4
3	만사가 귀찮고 힘이 없다.	0	1	2	3	4
4	어지럽고 눈앞이 아찔하다.	0	1	2	3	4
5	안색에 윤기가 없다.	0	1	2	3	4
6	입술에 핏기가 없다.	0	1	2	3	4
7	가슴이 두근거린다.	0	1	2	3	4
8	팔다리에 힘이 없다.	0	1	2	3	4
9	舌淡紅 苔薄白	0	1	2	3	4
10	脈細弱	0	1	2	3	4
총 점						

〈경계정충 한의 평가지표 가안-心陽不振〉

각각의 항목에서 환자가 가장 적합하다고 생각하는 번호에 V표를 하시오

1	2	3	4	5
전혀 그렇지 않다	**그렇지 않은** 편이다	**중간정도** 그렇다	**상당히** 그렇다	**완전히** 그렇다

문 항		**전혀** 그렇지 않다	**그렇지 않은** 편이다	**중간정도** 그렇다	**상당히** 그렇다	**완전히** 그렇다
1	불안하다	0	1	2	3	4
2	숨이 짧다	0	1	2	3	4
3	땀이 잘 난다	0	1	2	3	4
4	몸이나 팔다리가 차다	0	1	2	3	4
5	안색이 창백하다	0	1	2	3	4
6	가슴이 두근거린다	0	1	2	3	4
7	가슴이 답답하다	0	1	2	3	4
8	식사량이 적다	0	1	2	3	4
9	소변이 맑고 양이 많다	0	1	2	3	4
10	대변이 묽다	0	1	2	3	4
11	舌質淡 苔白	0	1	2	3	4
12	脈沈細而數	0	1	2	3	4
총 점						

〈경계정충 한의 평가지표 가안-心血瘀阻〉

각각의 항목에서 환자가 가장 적합하다고 생각하는 번호에 V표를 하시오

1	2	3	4	5
전혀 그렇지 않다	**그렇지 않은** 편이다	**중간정도** 그렇다	**상당히** 그렇다	**완전히** 그렇다

문 항		**전혀** 그렇지 않다	**그렇지 않은** 편이다	**중간정도** 그렇다	**상당히** 그렇다	**완전히** 그렇다
1	불안하다	0	1	2	3	4
2	숨이 짧고 가쁘다	0	1	2	3	4
3	몸이나 팔다리가 차다	0	1	2	3	4
4	안색이 어둡다	0	1	2	3	4
5	입술과 손톱색이 푸르스름하다	0	1	2	3	4
6	가슴이 두근거린다	0	1	2	3	4
7	가슴이 답답하다	0	1	2	3	4
8	양쪽 옆구리가 그득하게 아프다	0	1	2	3	4
9	舌紫暗 有瘀斑瘀點	0	1	2	3	4
10	脈澁 或 結代	0	1	2	3	4
총 점						

〈경계정충 한의 평가지표 가안-痰濁阻滯〉

각각의 항목에서 환자가 가장 적합하다고 생각하는 번호에 V표를 하시오

1	2	3	4	5
전혀 그렇지 않다	**그렇지 않은** 편이다	**중간정도** 그렇다	**상당히** 그렇다	**완전히** 그렇다

문 항		**전혀** 그렇지 않다	**그렇지 않은** 편이다	**중간정도** 그렇다	**상당히** 그렇다	**완전히** 그렇다
1	잠을 잘 못잔다	0	1	2	3	4
2	숨이 짧다	0	1	2	3	4
3	답답하여 가만히 있지를 못한다	0	1	2	3	4
4	어지럽다	0	1	2	3	4
5	가슴이 두근거린다	0	1	2	3	4
6	가슴이 답답하다	0	1	2	3	4
7	가래가 많다	0	1	2	3	4
8	식사량이 적고 배가 그득하다	0	1	2	3	4
9	속이 메슥거리고 토한다	0	1	2	3	4
10	소변색이 진하다	0	1	2	3	4
11	변비가 있다	0	1	2	3	4
12	舌苔白膩 或 黃膩	0	1	2	3	4
13	脈弦滑	0	1	2	3	4
총 점						

〈경계정충 한의 평가지표 가안-陰虛火旺〉

각각의 항목에서 환자가 가장 적합하다고 생각하는 번호에 V표를 하시오

1	2	3	4	5
전혀 그렇지 않다	**그렇지 않은** 편이다	**중간정도** 그렇다	**상당히** 그렇다	**완전히** 그렇다

문 항		**전혀** 그렇지 않다	**그렇지 않은** 편이다	**중간정도** 그렇다	**상당히** 그렇다	**완전히** 그렇다
1	잠을 잘 못자고 꿈을 많이 꾼다	0	1	2	3	4
2	가슴과 손발바닥에 열이 난다	0	1	2	3	4
3	열이 한번씩 달아오르고 잘때 땀이 난다	0	1	2	3	4
4	허리와 무릎이 시리고 힘이 없다	0	1	2	3	4
5	어지럽고 귀에서 소리가 난다	0	1	2	3	4
6	입과 목이 건조하다	0	1	2	3	4
7	가슴이 두근거린다	0	1	2	3	4
8	소변이 진하고 양이 적다	0	1	2	3	4
9	변비가 있다	0	1	2	3	4
10	舌紅少苔	0	1	2	3	4
11	脈細數	0	1	2	3	4
총 점						

〈경계정충 한의 평가지표 가안-水氣凌心〉

각각의 항목에서 환자가 가장 적합하다고 생각하는 번호에 V표를 하시오

1	2	3	4	5
전혀 그렇지 않다	**그렇지 않은** 편이다	**중간정도** 그렇다	**상당히** 그렇다	**완전히** 그렇다

문 항		**전혀** 그렇지 않다	**그렇지 않은** 편이다	**중간정도** 그렇다	**상당히** 그렇다	**완전히** 그렇다
1	몸이나 팔다리가 차다	0	1	2	3	4
2	어지럽다	0	1	2	3	4
3	갈증은 있으나 물은 많이 마시지 않는다	0	1	2	3	4
4	묽은 가래를 자주 뱉는다	0	1	2	3	4
5	가슴이 두근거린다	0	1	2	3	4
6	가슴이 답답하다	0	1	2	3	4
7	숨이 가빠서 누워있기 힘들다	0	1	2	3	4
8	식사량이 적고 식욕이 없다	0	1	2	3	4
9	속이 메슥거리고 토한다	0	1	2	3	4
10	다리가 붓는다	0	1	2	3	4
11	소변이 시원하지 않다	0	1	2	3	4
12	舌淡胖 苔白滑					
13	脈弦滑					
총 점						

〈경계정충 한의 평가지표 가안-心脾兩虛〉

각각의 항목에서 환자가 가장 적합하다고 생각하는 번호에 V표를 하시오

1	2	3	4	5
전혀 그렇지 않다	**그렇지 않은** 편이다	**중간정도** 그렇다	**상당히** 그렇다	**완전히** 그렇다

문 항		**전혀** 그렇지 않다	**그렇지 않은** 편이다	**중간정도** 그렇다	**상당히** 그렇다	**완전히** 그렇다
1	정신이 피로하고 힘이 없다	0	1	2	3	4
2	잘 잊어버린다	0	1	2	3	4
3	숨이 짧다	0	1	2	3	4
4	땀이 잘 난다	0	1	2	3	4
5	어지럽고 눈앞이 아찔하다	0	1	2	3	4
6	안색에 윤기가 없다	0	1	2	3	4
7	가슴이 두근거린다	0	1	2	3	4
8	식사량이 적고 배가 그득하다	0	1	2	3	4
9	대변이 묽다	0	1	2	3	4
10	舌質淡	0	1	2	3	4
11	脈細弱	0	1	2	3	4
총 점						