

파킨슨병 한의표준임상진료지침 개정판-핵심임상질문(안)

구분	번호	임상질문	권고적용군 (P)	중재 (I)	비교 (C)	결과 (O)	진료환경 (S)
1. 파킨슨병의 진단							
진단	1	20세 이상 성인의 특발성 파킨슨병 진단에서 표준 임상진단기준 적용은 비표준/기존 임상판단에 비해 진단 정확성을 높이는가?	20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 의심 환자	표준 임상진단기준(MDS 임상진단기준 등) 적용	비표준 임상판단 또는 기존 진단기준/일반 진료	진단정확도(민감도, 특이도, AUC, 양성/음성 우도비, 진단오즈비), 추적진단/전문가 합의진단과의 일치도	한의원 한방병원 협진의료기관 공공의료기관
	1-1	20세 이상 성인의 특발성 파킨슨병 진단에서 DAT-SPECT 또는 DAT-PET 추가는 임상진단기준 단독에 비해 진단 정확성을 높이는가?		임상진단기준 + DAT-SPECT 또는 DAT-PET	임상진단기준 단독		
	1-2	20세 이상 성인의 특발성 파킨슨병 진단에서 인체유래물(뇌척수액, 말초혈액 등) 유래 마커 추가는 임상진단기준 단독에 비해 진단 정확성을 높이는가?		임상진단기준 + 인체유래물 유래 바이오마커 검사			
	2	20세 이상 성인 파킨슨병 환자에서 한의 변증평가는 변증평가를 시행하지 않는 경우에 비해 치료방향 설정 및 치료결과 개선에 도움이 되는가?	20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자	한의 변증평가 및 변증 기반 치료방향 설정	변증평가 미시행 또는 일반 평가/비변증 기반 치료방향 설정	변증군별 치료반응(MDS-UPDRS, MDS-NMS/NMSS, PDQ-39, 총유효율(TER) 등), 이상반응 발생률	한의원 한방병원 협진의료기관 공공의료기관
2. 파킨슨병의 운동증상에 대한 한의치료							
한양	3	20세 이상 성인 파킨슨병 환자에서 의과치료를 한약치료를 병행하는 것은 의과치료 단독에 비해 운동증상을 개선하며	20세 이상 성인 특발성	의과치료 + 한약치료	의과치료 단독(표준	MDS-UPDRS Part III,	한의원 한방병원

방 복 합		안전한가?	파킨슨병 환자		약물치료·재활 등)	총 유효율(Total Effective Rate), 이상반응 발생률	협진의료기관 공공의료기관
	4	20세 이상 성인 파킨슨병 환자에서 의과치료에 침치료(수기 침/전침 포함) 를 병행하는 것은 의과치료 단독에 비해 운동 증상을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 침치료(수기 침 / 전침 포함)			
	5	20세 이상 성인 파킨슨병 환자에서 의과치료에 약침치료를 병행하는 것은 의과치료 단독에 비해 운동증상을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 약침치료			
	6	20세 이상 성인 파킨슨병 환자에서 의과치료에 뜸치료를 병행하는 것은 의과치료 단독에 비해 운동증상을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 뜸치료			
	7	20세 이상 성인 파킨슨병 환자에서 의과치료에 추나치료를 병행하는 것은 의과치료 단독에 비해 운동증상을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 추나치료			
	8	20세 이상 성인 파킨슨병 환자에서 의과치료에 기공 및 태극권 을 병행하는 것은 의과치료 단독에 비해 운동증상을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 기공 및 태극권			
	9	20세 이상 성인 파킨슨병 환자에서 의과치료에 복합중재[한약+침구(침, 약침, 뜸 등)] 를 병행하는 것은 의과치료 단독에 비해 운동증상을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 복합중재[한약 + 침구(침, 약침, 뜸 등)]			
3. 파킨슨병의 운동합병증에 대한 한의치료							
3.1. 운동합병증1: 약효마모현상(Wearing off)							
한 양 방 복 합	10	약효마모현상(Wearing off)을 경험하는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 한약치료를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 약효마모현상(Wearing off)을 개선하며 안전한가?	약효마모현상(Wearing off)을 경험하는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자	의과치료 + 한약치료	의과치료 단독(표준 약물치료·재활 등)	WOQ-9/WOQ-19, MDS-UPDRS Part IV motor fluctuation, 환자 운동상태일지(Off time), 총 유효율(Total Effective Rate),	한의원 한방병원 협진의료기관 공공의료기관
	11	약효마모현상(Wearing off)을 경험하는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 침치료(수기침/전침 포함) 를 병행하는 것은 의과치료 단독에 비해 약효마모현상(Wearing off)을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 침치료(수기 침 / 전침 포함)			
	12	약효마모현상(Wearing off)을 경험하는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 약침치료를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 약효마모현상(Wearing off)을		의과치료 + 약침치료			

		개선하며 안전한가?					
	13	약효마모현상(Wearing off)을 경험하는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 뜸치료를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 약효마모현상(Wearing off)을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 뜸치료			
	14	약효마모현상(Wearing off)을 경험하는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 추나치료를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 약효마모현상(Wearing off)을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 추나치료			
	15	약효마모현상(Wearing off)을 경험하는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 기공 및 태극권을 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 약효마모현상(Wearing off)을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 기공 및 태극권			
	16	약효마모현상(Wearing off)을 경험하는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 복합중재[한약+침구(침, 약침, 뜸 등)]를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 약효마모현상(Wearing off)을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 복합중재[한약 +침구(침, 약침, 뜸 등)]		이상반응 발생률	
3.2. 운동합병증2: 이상운동증(Dyskinesia)							
한 양 방 복 합	17	이상운동증(Dyskinesia)을 경험하는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 한약치료를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 이상운동증(Dyskinesia)을 개선하며 안전한가?	이상운동증(Dyskinesia)을 경험하는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자	의과치료 + 한약치료	의과치료 단독(표준 약물치료·재활 등)	UDysRS, MDS-UPDRS Part IV dyskinesia 항목, 환자 운동상태일지(ON with troublesome dyskinesia 시간), 총유효율(Total Effective Rate), 이상반응 발생률	한의원 한방병원 협진의료기관 공공의료기관
	18	이상운동증(Dyskinesia)을 경험하는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 침치료(수기침/전침 포함)를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 이상운동증(Dyskinesia)을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 침치료(수기침 /전침 포함)			
	19	이상운동증(Dyskinesia)을 경험하는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 약침치료를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 이상운동증(Dyskinesia)을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 약침치료			
	20	이상운동증(Dyskinesia)을 경험하는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 뜸치료를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 이상운동증(Dyskinesia)을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 뜸치료			

	21	이상운동증(Dyskinesia)을 경험하는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 추나치료를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 이상운동증(Dyskinesia)을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 추나치료			
	22	이상운동증(Dyskinesia)을 경험하는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 기공 및 태극권을 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 이상운동증(Dyskinesia)을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 기공 및 태극권			
	23	이상운동증(Dyskinesia)을 경험하는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 복합중재[한약+침구(침, 약침, 뜸 등)] 를 병행하는 것은 의과치료 단독에 비해 이상운동증(Dyskinesia)을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 복합중재[한약 +침구(침, 약침, 뜸 등)]			
3.3. 운동합병증3: 온-오프 현상(On-off fluctuation)							
한 양 방 복 합	24	온-오프 현상(On-off fluctuation)을 경험하는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 한약치료를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 온-오프 현상(On-off fluctuation)을 개선하며 안전한가?	온-오프 현상(On-off fluctuation)을 경험하는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자	의과치료 + 한약치료	의과치료 단독(표준 약물치료·재활 등)	MDS-UPDRS Part IV, 환자 운동상태일지(On/Off time), WOQ-9/WOQ -19, 총유효율(Total Effective Rate), 이상반응 발생률	한의원 한방병원 협진의료기관 공공의료기관
	25	온-오프 현상(On-off fluctuation)을 경험하는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 침치료(수기침/전침 포함) 를 병행하는 것은 의과치료 단독에 비해 온-오프 현상(On-off fluctuation)을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 침치료(수기침 /전침 포함)			
	26	온-오프 현상(On-off fluctuation)을 경험하는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 약침치료를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 온-오프 현상(On-off fluctuation)을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 약침치료			
	27	온-오프 현상(On-off fluctuation)을 경험하는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 뜸치료를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 온-오프 현상(On-off fluctuation)을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 뜸치료			
	28	온-오프 현상(On-off fluctuation)을 경험하는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 추나치료를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 온-오프 현상(On-off fluctuation)을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 추나치료			
	29	온-오프 현상(On-off fluctuation)을 경험하는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 기공 및 태극권을 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 온-오프 현상(On-off fluctuation)을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 기공 및 태극권			

		인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 기공 및 태극권을 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 온-오프 현상(On-off fluctuation)을 개선하며 안전한가?		기공 및 태극권			
	30	온-오프 현상(On-off fluctuation)을 경험하는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 복합중재[한약+침구(침, 약침, 뜬 등)] 를 병행하는 것은 의과치료 단독에 비해 온-오프 현상(On-off fluctuation)을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 복합중재[한약+침구(침, 약침, 뜬 등)]			
4. 파킨슨병의 도파민 저항성 증상에 대한 한의치료							
4.1. 도파민 저항성 증상1: 보행동결(Freezing of gait, FOG)							
한양방복합	31	보행동결(Freezing of gait, FOG)을 경험하는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 한약치료를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 보행동결 및 보행기능을 개선하며 안전한가?	보행동결(Freezing of gait, FOG)을 경험하는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자	의과치료 + 한약치료	의과치료 단독(표준 약물치료·재활 등)	FOG-Q(Freezing of Gait Questionnaire) 또는 New FOG-Q, MDS-UPDRS Part II/III 보행·동결 항목, 총유효율(Total Effective Rate), 이상반응 발생률	한의원 한방병원 협진의료기관 공공의료기관
	32	보행동결(Freezing of gait, FOG)을 경험하는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 침치료(수기침/전침 포함) 를 병행하는 것은 의과치료 단독에 비해 보행동결 및 보행기능을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 침치료(수기침/전침 포함)			
	33	보행동결(Freezing of gait, FOG)을 경험하는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 약침치료를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 보행동결 및 보행기능을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 약침치료			
	34	보행동결(Freezing of gait, FOG)을 경험하는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 뜸치료를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 보행동결 및 보행기능을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 뜸치료			
	35	보행동결(Freezing of gait, FOG)을 경험하는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 추나치료를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 보행동결 및 보행기능을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 추나치료			
	36	보행동결(Freezing of gait, FOG)을 경험하는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 기공 및 태극권을 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 보행동결 및 보행		의과치료 + 기공 및 태극권			

		기능을 개선하며 안전한가?					
	37	보행동결(Freezing of gait, FOG)을 경험하는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 복합중재[한약+침구(침, 약침, 뜸 등)] 를 병행하는 것은 의과치료 단독에 비해 보행동결 및 보행기능을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 복합중재[한약+침구(침, 약침, 뜸 등)]			
4.2. 도파민 저항성 증상2: 자세불안정							
한양방복합	38	자세불안정을 보이는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 한약치료를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 균형기능 및 자세안정성을 개선하며 안전한가?	자세불안정을 보이는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자	의과치료 + 한약치료	의과치료 단독(표준 약물치료·재활 등)	Mini-BESTest, Berg Balance Scale(BBS), MDS-UPDRS Part III 자세안정성/보행 항목, 총유효율(Total Effective Rate), 이상반응 발생률	한의원 한방병원 협진의료기관 공공의료기관
	39	자세불안정을 보이는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 침치료(수기침/전침 포함) 를 병행하는 것은 의과치료 단독에 비해 균형기능 및 자세안정성을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 침치료(수기침/전침 포함)			
	40	자세불안정을 보이는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 약침치료를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 균형기능 및 자세안정성을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 약침치료			
	41	자세불안정을 보이는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 뜸치료를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 균형기능 및 자세안정성을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 뜸치료			
	42	자세불안정을 보이는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 추나치료를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 균형기능 및 자세안정성을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 추나치료			
	43	자세불안정을 보이는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 기공 및 태극권을 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 균형기능 및 자세안정성을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 기공 및 태극권			
	44	자세불안정을 보이는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 복합중재[한약+침구(침, 약침, 뜸 등)] 를 병행하는 것은 의과치료 단독에 비해 균형기능 및 자세안정성을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 복합중재[한약+침구(침, 약침, 뜸 등)]			
4.3. 도파민 저항성 증상3: 반복적인 낙상							
한양	45	반복적인 낙상을 경험하는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 한약치료를 병행 하는 것은 의과치	반복적인 낙상을	의과치료 + 한약치료	의과치료 단독(표준	낙상횟수/낙상률, Falls	한의원 한방병원

방 복 합		료 단독에 비해 낙상 위험 및 낙상 관련 불안을 감소하며 안전한가?	경험하는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자		약물치료·재활 등)	Efficacy Scale-International(FES-I), ABC Scale, MDS-UPDRS Part II/III 낙상·균형 항목, 총유효율(Total Effective Rate), 이상반응 발생률	협진의료기관 공공의료기관
	46	반복적인 낙상을 경험하는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 침치료(수기침/전침 포함)를 병행하는 것은 의과치료 단독에 비해 낙상 위험 및 낙상 관련 불안을 감소하며 안전한가?		의과치료 + 침치료(수기침 / 전침 포함)			
	47	반복적인 낙상을 경험하는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 약침치료를 병행하는 것은 의과치료 단독에 비해 낙상 위험 및 낙상 관련 불안을 감소하며 안전한가?		의과치료 + 약침치료			
	48	반복적인 낙상을 경험하는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 뜸치료를 병행하는 것은 의과치료 단독에 비해 낙상 위험 및 낙상 관련 불안을 감소하며 안전한가?		의과치료 + 뜸치료			
	49	반복적인 낙상을 경험하는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 추나치료를 병행하는 것은 의과치료 단독에 비해 낙상 위험 및 낙상 관련 불안을 감소하며 안전한가?		의과치료 + 추나치료			
	50	반복적인 낙상을 경험하는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 기공 및 태극권을 병행하는 것은 의과치료 단독에 비해 낙상 위험 및 낙상 관련 불안을 감소하며 안전한가?		의과치료 + 기공 및 태극권			
	51	반복적인 낙상을 경험하는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 복합중재[한약+침구(침, 약침, 뜸 등)]를 병행하는 것은 의과치료 단독에 비해 낙상 위험 및 낙상 관련 불안을 감소하며 안전한가?		의과치료 + 복합중재[한약 + 침구(침, 약침, 뜸 등)]			
4.4. 도파민 저항성 증상4: 보행장애							
한 양 방 복 합	52	보행장애를 보이는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 한약치료를 병행하는 것은 의과치료 단독에 비해 보행기능을 개선하며 안전한가?	보행장애를 보이는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자	의과치료 + 한약치료	의과치료 단독(표준 약물치료·재활 등)	6분 보행검사(6MWT), 10m 보행검사/보행속도, TUG, MDS-UPDRS Part III gait	한의원 한방병원 협진의료기관 공공의료기관
	53	보행장애를 보이는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 침치료(수기침/전침 포함)를 병행하는 것은 의과치료 단독에 비해 보행기능을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 침치료(수기침 / 전침 포함)			
	54	보행장애를 보이는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자		의과치료 +			

		에서 의과치료에 약침치료를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 보행기능을 개선하며 안전한가?		약침치료			
	55	보행장애를 보이는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 뜸치료를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 보행기능을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 뜸치료			
	56	보행장애를 보이는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 추나치료를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 보행기능을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 추나치료			
	57	보행장애를 보이는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 기공 및 태극권을 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 보행기능을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 기공 및 태극권			
	58	보행장애를 보이는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 복합중재[한약+침구(침, 약침, 뜸 등)]를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 보행기능을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 복합중재[한약 +침구(침, 약침, 뜸 등)]		항목, 보행분석(stride length, cadence), 총유효율(Total Effective Rate), 이상반응 발생률	
5. 파킨슨병의 비운동증상에 대한 한의치료							
5.1. 파킨슨병의 비운동증상1: 통증							
한 양 방 복 합	59	통증을 호소하는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 한약치료를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 통증을 개선하며 안전한가?	통증을 호소하는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자	의과치료 + 한약치료	의과치료 단독(표준 약물치료·재활 등)	King's Parkinson's Disease Pain Scale(KPPS), VAS/NRS, Brief Pain Inventory(BPI) , 총유효율(Total Effective Rate), 이상반응 발생률	한의원 한방병원 협진의료기관 공공의료기관
	60	통증을 호소하는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 침치료(수기침/전침 포함)를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 통증을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 침치료(수기침 /전침 포함)			
	61	통증을 호소하는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 약침치료를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 통증을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 약침치료			
	62	통증을 호소하는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 뜸치료를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 통증을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 뜸치료			
	63	통증을 호소하는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 추나치료를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 통증을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 추나치료			
	64	통증을 호소하는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에		의과치료 +			

		서 의과치료에 기공 및 태극권을 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 통증을 개선하며 안전한가?		기공 및 태극권			
	65	통증을 호소하는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에 서 의과치료에 복합중재[한약+침구(침, 약침, 뜸 등)] 를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 통증을 개선하며 안전한 가?		의과치료 + 복합중재[한약 +침구(침, 약침, 뜸 등)]			
5.2. 파킨슨병의 비운동증상2: 수면장애							
한 양 방 복 합	66	수면장애가 있는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에 서 의과치료에 한약치료를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 수면의 질을 개선하며 안전한가?	수면장애가 있는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자	의과치료 + 한약치료	의과치료 단독(표준 약물치료·재활 등)	Parkinson's Disease Sleep Scale-2(PDSS-2), SCOPA-Sleep, Pittsburgh Sleep Quality Index(PSQI), Epworth Sleepiness Scale(ESS), 총유효율(Total Effective Rate), 이상반응 발생률	한의원 한방병원 협진의료기관 공공의료기관
	67	수면장애가 있는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에 서 의과치료에 침치료(수기침/전침 포함) 를 병행하는 것은 의과치료 단독에 비해 수면의 질을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 침치료(수기침 /전침 포함)			
	68	수면장애가 있는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에 서 의과치료에 약침치료를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 수면의 질을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 약침치료			
	69	수면장애가 있는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에 서 의과치료에 뜸치료를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 수면의 질을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 뜸치료			
	70	수면장애가 있는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에 서 의과치료에 추나치료를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 수면의 질을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 추나치료			
	71	수면장애가 있는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에 서 의과치료에 기공 및 태극권을 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 수면의 질을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 기공 및 태극권			
	72	수면장애가 있는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에 서 의과치료에 복합중재[한약+침구(침, 약침, 뜸 등)] 를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 수면의 질을 개선하며 안 전한가?		의과치료 + 복합중재[한약 +침구(침, 약침, 뜸 등)]			
5.3. 파킨슨병의 비운동증상3: 우울·불안							
한 양 방	73	우울·불안이 있는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에 서 의과치료에 한약치료를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 정신증상 및 삶의 질을 개선하며 안전한가?	우울·불안이 있는 20세 이상 성인 특발성	의과치료 + 한약치료	의과치료 단독(표준 약물치료·재활	Hospital Anxiety and Depression	한의원 한방병원 협진의료기관

복 합	74	우울·불안이 있는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료를 침치료(수기침/전침 포함)를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 정신증상 및 삶의 질을 개선하며 안전한가?	파킨슨병 환자	의과치료 + 침치료(수기침 /전침 포함)	등)	Scale(HADS), Parkinson Anxiety Scale(PAS), Geriatric Depression Scale(GDS), BDI/BAI, MDS-UPDRS Part I, PDQ-39 (삶의 질), 총유효율(Total Effective Rate), 이상반응 발생률	공공의료기관
	75	우울·불안이 있는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료를 약침치료를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 정신증상 및 삶의 질을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 약침치료			
	76	우울·불안이 있는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료를 뜸치료를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 정신증상 및 삶의 질을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 뜸치료			
	77	우울·불안이 있는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료를 추나치료를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 정신증상 및 삶의 질을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 추나치료			
	78	우울·불안이 있는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료를 기공 및 태극권을 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 정신증상 및 삶의 질을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 기공 및 태극권			
	79	우울·불안이 있는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료를 복합중재[한약+침구(침, 약침, 뜸 등)]를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 정신증상 및 삶의 질을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 복합중재[한약 +침구(침, 약침, 뜸 등)]			
5.4. 파킨슨병의 비운동증상4: 변비 및 위장관 증상							
한 양 방 복 합	80	변비 및 위장관 증상이 있는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료를 한약치료를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 위장관 증상을 개선하며 안전한가?	변비 및 위장관 증상이 있는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자	의과치료 + 한약치료	의과치료 단독(표준 약물치료·재활 등)	Gastrointestinal Dysfunction Scale for Parkinson’s Disease(GIDS- PD), PAC-SYM, Constipation Scoring System(CSS/ Wexner), 주간 자발배변횟수,	한의원 한방병원 협진의료기관 공공의료기관
	81	변비 및 위장관 증상이 있는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료를 침치료(수기침/전침 포함)를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 위장관 증상을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 침치료(수기침 /전침 포함)			
	82	변비 및 위장관 증상이 있는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료를 약침치료를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 위장관 증상을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 약침치료			
	83	변비 및 위장관 증상이 있는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료를 뜸치료를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 위장관 증상을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 뜸치료			

	84	변비 및 위장관 증상이 있는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 추나치료를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 위장관 증상을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 추나치료		Bristol Stool Form Scale, SCOPA-AUT GI 영역, PAC-QOL, 총유효율(Total Effective Rate), 이상반응 발생률	
	85	변비 및 위장관 증상이 있는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 기공 및 태극권을 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 위장관 증상을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 기공 및 태극권			
	86	변비 및 위장관 증상이 있는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 복합중재[한약+침구(침, 약침, 뜬 등)]를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 위장관 증상을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 복합중재[한약+침구(침, 약침, 뜬 등)]			
5.5. 파킨슨병의 비운동증상5: 기립성저혈압							
한양방복합	87	기립성저혈압이 있는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 한약치료를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 기립성저혈압 관련 증상을 개선하며 안전한가?	기립성저혈압이 있는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자	의과치료 + 한약치료	의과치료 단독(표준 약물치료·재활 등)	기립혈압 변화(누운 자세/기립 후 혈압), Orthostatic Hypotension Questionnaire (OHQ, OHDAS/OHSAS), SCOPA-AUT 심혈관 영역, 총유효율(Total Effective Rate), 이상반응 발생률	한의원 한방병원 협진의료기관 공공의료기관
	88	기립성저혈압이 있는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 침치료(수기침/전침 포함)를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 기립성저혈압 관련 증상을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 침치료(수기침/전침 포함)			
	89	기립성저혈압이 있는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 약침치료를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 기립성저혈압 관련 증상을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 약침치료			
	90	기립성저혈압이 있는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 뜸치료를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 기립성저혈압 관련 증상을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 뜸치료			
	91	기립성저혈압이 있는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 추나치료를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 기립성저혈압 관련 증상을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 추나치료			
	92	기립성저혈압이 있는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 기공 및 태극권을 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 기립성저혈압 관련 증상을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 기공 및 태극권			
	93	기립성저혈압이 있는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 복합중재[한약+침구(침, 약침, 뜬 등)]를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 기립성저혈압 관련 증상을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 복합중재[한약+침구(침, 약침, 뜬 등)]			

		병행하는 것은 의과치료 단독에 비해 기립성저혈압 관련 증상을 개선하며 안전한가?		+침구(침, 약침, 뜸 등)]			
5.6. 파킨슨병의 비운동증상6: 발한이상							
한양 방 복 합	94	발한이상이 있는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 한약치료를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 발한이상 증상을 개선하며 안전한가?	발한이상이 있는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자	의과치료 + 한약치료	의과치료 단독(표준 약물치료·재활 등)	SCOPA-AUT 발한/체온조 절 관련 항목, Hyperhidrosis Disease Severity Scale(HDSS), 발한 NRS/VAS, 총유효율(Tota l Effective Rate), 이상반응 발생률	한의원 한방병원 협진의료기관 공공의료기관
	95	발한이상이 있는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 침치료(수기침/전침 포함)를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 발한이상 증상을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 침치료(수기침 /전침 포함)			
	96	발한이상이 있는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 약침치료를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 발한이상 증상을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 약침치료			
	97	발한이상이 있는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 뜸치료를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 발한이상 증상을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 뜸치료			
	98	발한이상이 있는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 추나치료를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 발한이상 증상을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 추나치료			
	99	발한이상이 있는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 기공 및 태극권을 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 발한이상 증상을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 기공 및 태극권			
	100	발한이상이 있는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 복합중재[한약+침구(침, 약침, 뜸 등)]를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 발한이상 증상을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 복합중재[한약 +침구(침, 약침, 뜸 등)]			
5.7. 파킨슨병의 비운동증상7: 배뇨장애							
한양 방 복 합	101	배뇨장애가 있는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 한약치료를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 배뇨증상을 개선하며 안전한가?	배뇨장애가 있는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자	의과치료 + 한약치료	의과치료 단독(표준 약물치료·재활 등)	International Prostate Symptom Score(IPSS), Overactive Bladder	한의원 한방병원 협진의료기관 공공의료기관
	102	배뇨장애가 있는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 침치료(수기침/전침 포함)를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 배뇨증상을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 침치료(수기침 /전침 포함)			

	103	배뇨장애가 있는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료를 약침치료를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 배뇨증상을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 약침치료		Symptom Score(OABSS), 배뇨일지, SCOPA-AUT 배뇨 영역, ICIQ, 총유효율(Total Effective Rate), 이상반응 발생률	
	104	배뇨장애가 있는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료를 뜸치료를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 배뇨증상을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 뜸치료			
	105	배뇨장애가 있는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료를 추나치료를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 배뇨증상을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 추나치료			
	106	배뇨장애가 있는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료를 기공 및 태극권을 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 배뇨증상을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 기공 및 태극권			
	107	배뇨장애가 있는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료를 복합중재[한약+침구(침, 약침, 뜸 등)]를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 배뇨증상을 개선하며 안전한가?		의과치료 + 복합중재[한약 +침구(침, 약침, 뜸 등)]			
5.8. 파킨슨병의 비운동증상8: 피로							
한 양 방 복 합	108	피로가 있는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료를 한약치료를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 피로를 개선하며 안전한가?	피로가 있는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자	의과치료 + 한약치료	의과치료 단독(표준 약물치료·재활 등)	Parkinson Fatigue Scale(PFS-16), Fatigue Severity Scale(FSS), MDS-UPDRS Part I 피로 항목, 총유효율(Total Effective Rate), 이상반응 발생률	한의원 한방병원 협진의료기관 공공의료기관
	109	피로가 있는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료를 침치료(수기침/전침 포함)를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 피로를 개선하며 안전한가?		의과치료 + 침치료(수기침 /전침 포함)			
	110	피로가 있는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료를 약침치료를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 피로를 개선하며 안전한가?		의과치료 + 약침치료			
	111	피로가 있는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료를 뜸치료를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 피로를 개선하며 안전한가?		의과치료 + 뜸치료			
	112	피로가 있는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료를 추나치료를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 피로를 개선하며 안전한가?		의과치료 + 추나치료			
	113	피로가 있는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료를 기공 및 태극권을 병행 하는 것은 의과치료 단독		의과치료 + 기공 및			

		에 비해 피로를 개선하며 안전한가?		태극권			
	114	피로가 있는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 복합중재[한약+침구(침, 약침, 뜸 등)] 를 병행하는 것은 의과치료 단독에 비해 피로를 개선하며 안전한가?		의과치료 + 복합중재[한약 +침구(침, 약침, 뜸 등)]			
5.9. 파킨슨병의 비운동증상9: 인지기능 저하							
한 양 방 복 합	115	인지기능 저하가 있는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 한약치료를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 인지기능을 유지 또는 개선하며 안전한가?	인지기능 저하가 있는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자	의과치료 + 한약치료	의과치료 단독(표준 약물치료·재활 등)	Montreal Cognitive Assessment(MoCA), SCOPA-COG, MMSE, PD-Cognitive Rating Scale(PD-CRS) , MDS-UPDRS Part I 인지 항목, 총유효율(Total Effective Rate), 이상반응 발생률	한의원 한방병원 협진의료기관 공공의료기관
	116	인지기능 저하가 있는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 침치료(수기침/전침 포함) 를 병행하는 것은 의과치료 단독에 비해 인지기능을 유지 또는 개선하며 안전한가?		의과치료 + 침치료(수기침 /전침 포함)			
	117	인지기능 저하가 있는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 약침치료를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 인지기능을 유지 또는 개선하며 안전한가?		의과치료 + 약침치료			
	118	인지기능 저하가 있는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 뜸치료를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 인지기능을 유지 또는 개선하며 안전한가?		의과치료 + 뜸치료			
	119	인지기능 저하가 있는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 추나치료를 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 인지기능을 유지 또는 개선하며 안전한가?		의과치료 + 추나치료			
	120	인지기능 저하가 있는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 기공 및 태극권을 병행 하는 것은 의과치료 단독에 비해 인지기능을 유지 또는 개선하며 안전한가?		의과치료 + 기공 및 태극권			
	121	인지기능 저하가 있는 20세 이상 성인 특발성 파킨슨병 환자에서 의과치료에 복합중재[한약+침구(침, 약침, 뜸 등)] 를 병행하는 것은 의과치료 단독에 비해 인지기능을 유지 또는 개선하며 안전한가?		의과치료 + 복합중재[한약 +침구(침, 약침, 뜸 등)]			