

화병 한의표준임상진료지침

치료원칙

침구치료는 가장 단기적으로 증상을 완화하는 것을 목표로 할 수 있음
뜸과 부항치료도 침치료와 병행하여 즉각적인 증상 완화를 목표로 실시함.

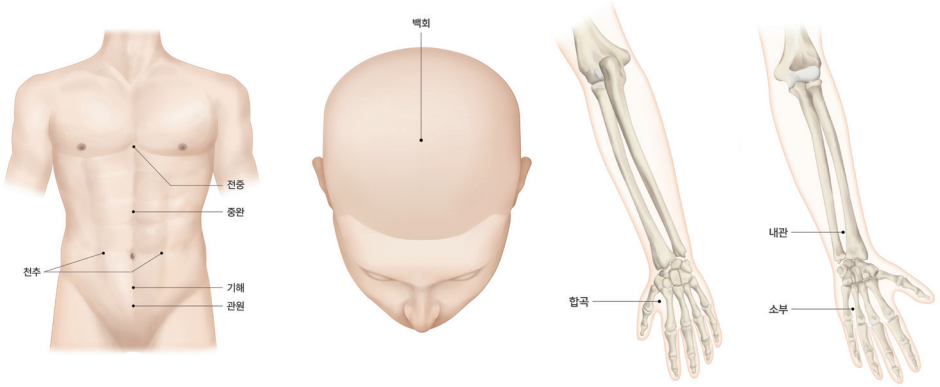
생활방식 교육과 같은 관리 방법들은 화병 예방과 재발방지의 장기적 목적으로 시행될 수 있음

약물치료는 단기적인 증상 완화와 함께 중장기적인 질병 치료, 증상의 재발 방지의 목적으로 투여
약물의 선택은 환자의 양상이 변화될 때마다 변경되는 경우가 많아서 환자의 증상 변화를 주의 깊게 관찰해야 함

근본 치료를 위해 상담을 포함한 정신치료가 필요함

침치료

- 화병 환자의 증상 호전을 위해 침치료를 고려해야 함 (B/Low)
- 일반적으로 주 2~3회의 빈도로 1~2개월 이상 치료
- 주요증상: 가슴 답답함에 유효(화병의 증상 가운데 답답함과 치밀어 오름은 매우 특이적인 증상), 그에 더해 소화장애 등의 복부증상과 열감, 우울, 불안 등의 정신증상에도 유효
- 화병 환자의 신체 증상 호전을 위해 전중혈과 견정혈에 약침치료를 시행하는 것을 임상진료지침 개발 그룹의 임상적 경험에 근거하여 권고 (GPP/Insufficient)



한약치료

- 화병 환자의 증상 호전을 위해 한약치료를 고려 (B/Moderate)
- 화병 일반 추천 처방: 분심기음가미, 소요산가미, 반하사심탕, 시호가용골모려탕
- 시판 한약제제 추천 처방: 시호가용골모려탕, 천왕보심단, 온담탕가미 반하사심탕, 가미소요산, 분심기음

뜸치료

- 화병 환자의 소화 장애 등 복부증상 호전을 위해 중완, 관원, 기해, 족삼리, 태충혈에 뜸 치료를 시행하는 것을 임상진료지침 개발 그룹의 임상적 경험에 근거하여 권고 (GPP/Insufficient)

부항치료

- 화병 환자의 근육통과 불면증, 흉민, 심리적 긴장 완화를 위해 독맥경과 방광경에 부항치료를 시행하는 것을 임상진료지침 개발 그룹의 임상적 경험에 근거하여 권고 (GPP/Insufficient)

EFT, 명상, 상담

- 화병 환자의 증상 호전을 위해 EFT 치료를 고려 (B/Moderate)
- 화병 환자의 증상 호전을 위해 집단 상담요법을 고려 (B/Moderate)
- 화병 환자의 증상 호전을 위해 명상 요법을 고려 (B/Moderate)



Notice 한의표준임상진료지침은 한의사와 환자가 적절한 의료서비스를 결정할 수 있도록 돕기 위해 체계적으로 개발한 가이드라인으로, 임상현장에서 참고하여 활용할 수 있습니다. 본 지침은 한의표준임상진료지침 개발사업을 통해 인증 받았습니다.

NIKOM 한국한의약진흥원