

Case Report

# 풍지혈 소염약침을 병행시술한 안면경련환자 10례에 대한 임상고찰

허진 · 이은경 · 김정호 · 김영일  
대전대학교 한의과대학 침구학교실

Received : 10. 03. 15  
Revised : 10. 03. 26  
Accepted : 10. 04. 30

**Key Words:**

*Soyeom*  
Pharmacupuncture,  
Hemifacial Spasm,  
G20, Pungji

## The Clinical Observation on 10 cases of patients with Hemifacial Spasm Treated by *Soyeom* Pharmacupuncture at G20(Pungji)

Jin Heo, Eun-kyoung Lee, Jung-ho Kim, Young-il Kim

Dept. of Acupuncture & Moxibustion, College of Oriental Medicine, Daejeon University

**ABSTRACT**

**Objectives :** The main purpose of this research is to evaluate the effect of treatment with *Soyeom* Pharmacupuncture at G20(Punji) for ten patients with hemifacial spasm.

**Methods :** We have treated them with acupuncture treatment and *Soyeom* Pharmacupuncture at G20(Pungji), and evaluated the effect by Scott's scale.

**Results :** After treatment, the grades of spasm intensity classified by Scott's description were improved in 9 cases.

**Conclusion :** This data suggested that *Soyeom* Pharmacupuncture at G20(Pungji) for hemifacial spasm was effective and will be attempted to the patients with it.

### I. 서론

편측 안면경련은 안면신경의 기능항진으로 인해 편측 안면근이 불수의적이고 간헐적으로 수축하는 증상의 복합체로서 초기에는 미세하고 간헐적인 안면경련이 안륜근에서 발생하여 점차적으로 그 강도와 빈도의 증폭이 확대되어 안면표정근의 모든 근육에 확산되어 일어나며, 외관상의 문제 뿐 아니라 안면근력 약화 및 강직현상 등이 나타나는 질환이다<sup>1)</sup>.

일상생활을 영위하는 도중 경련이 발생하거나 타인과 꼭 필요한 접촉이나 대화시 보다 빈번한 반복적 경련을 일으킴으로서 사회적, 정신적 고통과 압박감을 주어 이로 인한 우울증, 대화공포증 등의 정신장애를 유발시키기도 한

다<sup>2,3)</sup>.

안면경련의 서양 의학적 치료 방법으로는 크게 약물적 치료와 외과적 치료로 나누어진다. 약물적 치료로는 신경안정제 등의 약물을 투여하는 방법이 있지만 그 효과는 부정적이고 완치가 되는 방법은 아니며, 보툴리눔 독소의 주입방법은 부작용이 많고 유효시일이 짧으며 반복 주사시 그 효과가 감소한다는 단점이 있다. 외과적 치료로는 신경차단술, 고주파 응고술 등이 있으나 이 또한 일정기간이 지나면 재발하며 안면신경 손상으로 인한 부분적 안면마비를 남기는 단점이 있다<sup>4)</sup>. 근래에는 미세손상의 원인으로 알려져 있는 두개강내 미세혈관 감압술이 시행되고 있다.

\* Corresponding author : Young-il Kim, Dept. of Acupuncture & Moxibustion of Dunsan Oriental Hospital of Daejeon University, 302-122,1136 Dunsan-dong, Seo-gu, Daejeon, KOREA  
Tel. +82-42-470-9137 E-mail: omdkim01@djju.kr

한의학 문헌에서 안면경련이라고 표현된 부분은 찾아볼 수 없는데 안검경련이 비슷한 질환으로 사료되며 안검경련은 眼胞振跳, 胞輪振跳라고 하고 振跳부위가 上胞에 속하고 또 振動이 眉際까지 牽引되므로 眼眉掉라고도 하며, 그 외 目瞬, 目跳, 眼皮跳 등의 이름으로 표현되었다<sup>6)</sup>. 원인으로는 肌肉이 肝血失榮된 상태에서 風邪가 阻絡한 결과로 인식되며 이에 따라 消風散寒, 補氣祛痰息風, 補肝養血, 平肝息風, 疎肝理氣 등의 치료방법을 사용한다.

본 연구에서 사용된 소염약침은 蒲公英, 金銀花, 生地黃, 連翹, 黃蓮, 黃芩, 黃柏, 梔子로 구성되어 清熱瀉火解毒 효능이 있다<sup>6)</sup>. 또한 風池혈은 少陽經의 會穴로서 穴性은 調氣血, 祛風解表, 清頭開竅, 利機關하고 頭頸顫動, 頭暈, 目眩, 視神經萎縮, 脊膂強痛, 神經衰弱 등을 주치한다<sup>7)</sup>.

안면 경련의 침구 치료에 대하여 문헌 고찰<sup>8)</sup>, 동씨침 치료예<sup>9)</sup> 등은 발표되었으나 약침을 이용한 안면경련 환자의 치료효과에 대해서는 아직 보고된 바가 없다. 이에 저자는 2009년 10월 1일부터 2009년 12월 30일까지 대전대학교 둔산한방병원 침구과에 안면경련을 주증상으로 내원한 외래환자 10명을 대상으로 침구치료를 겸하여 풍지혈에 소염약침을 시술하였으며, 이에 결과를 보고하는 바이다.

## II. 조사 대상 및 방법

### 1. 조사대상

2009년 10월 1일부터 2009년 12월 30일까지 대전대학교 둔산한방병원 침구과에 안면경련을 주증상으로 내원한 외래 환자 10례를 대상으로 하였다.

### 2. 조사 분석 방법

대전대학교 둔산한방병원 침구과에 안면경련을 주증상으로 내원한 외래 환자 10례를 다음과 같은 방법으로 나누고 분석 관찰하여 표로 정리하였다.

- 1) 성별 및 연령별 분포
- 2) 좌우 발생부위별 분포
- 3) 발병기간별 분포
- 4) 초기 내원시 Scott방법<sup>10)</sup>에 따른 안검경련 등급 분포
- 5) 치료 횟수 분포

### 6) 치료 성적의 평가

- ① Scott방법에 따른 검사 성적
- ② 치료 호전도 검사 성적

## 3. 치료 방법

10례의 안면경련 환자에게 기본적으로 침치료 및 물리치료를 시행하였으며, 환측의 풍지혈에 소염약침을 병행치료 하였다. 치료 간격은 주 3회, 유침시간은 30분으로 하였으며 침은 동방침구제작소의 0.20×30mm 일회용 스테인레스 호침을 사용하였고 자침 심도는 0.5-1촌으로 하였다.

### 1) 침치료

－ 四白, 太陽, 頰車, 地倉, 下關, 百會, 風池, 風府, 完骨, 合谷, 太衝, 行間, 偏歷, 風隆

### 2) 물리치료

－ 부항요법, 물리요법(S.S.P, Carbone: 안면부 조사), 안면부 증기요법

### 3) 한약치료

－ 변증에 따라 理氣牽正散, 鎮肝熄風湯, 桂枝加龍骨牡蠣湯

### 4) 약침치료

－ 소염약침 1cc를 주 3회 환측 풍지 혈위에 주입

## 4. 치료 평가 방법

### 1) Scott 방법

Scott의 방법에 따라 안검경련 정도를 경련이 없는 정상 상태에서 독서, 운전, 보행 등 일상생활에 지장을 초래할 정도의 심한 경련상태까지를 5단계로 분류하였다.

### 2) 치료 호전도 검사

치료성적의 판정은 환자의 외래 치료 종료시점에 일치하여 강<sup>11)</sup>의 방법을 참조하여 분석하였다.

(1) 優秀 (Excellent) : 自覺症狀 및 運動障礙의 消失 或 70% 이상의 改善

(2) 好轉 (Improved) : 自覺症狀 및 運動障礙가 30-70% 사이에서 改善

(3) 微好轉 (Mild improved) : 自覺症狀 및 運動障礙가 30% 이하에서 改善

(4) 不良 (Failure) : 自覺症狀 및 運動障礙가 別無變化或 惡化

### III. 분석 및 결과

#### 1. 성별, 연령별 분포

성별 분포를 살펴보면 남성이 2례, 여성이 8례로 여성이 많았으며 연령별 분포는 30대가 1례, 40대가 3례, 50대가 5례, 60대가 1례로 나타났다(Table 2).

#### 2. 좌우 발생부위별 분포

좌우 발생부위별 분포를 살펴보면 좌측 안면부가 5례, 우측 안면부가 5례로 나타났으며 좌측 눈이 3례, 우측 눈이 4례, 좌측 입이 2례, 우측 입이 1례로 나타났다(Table 3).

#### 3. 발병기간별 분포

발병기간별 분포를 살펴보면 1개월 미만인 2례, 1-3개월이 3례, 4-6개월이 2례, 7-12개월이 2례로 나타났고, 13개월 이상이 1례로 나타났다(Table 4).

#### 4. 초기 내원시 Scott방법에 따른 안검경련 등급 분포

초기 내원시 Scott방법에 따른 안검경련 등급 분포를 살펴보면 Grade 1이 1례, Grade 2가 3례, Grade 3이 4례, Grade 4가 2례로 나타났다(Table 5).

#### 5. 치료 횟수 분포

치료 횟수에 따른 분포를 살펴보면 8회 미만이 1례, 8-

14회가 2례, 13-24회가 4례, 25회 이상이 3례로 나타났다(Table 6).

#### 6. 치료 호전도 결과

치료 후 환자 호전도를 살펴보면 우수 3례, 호전 4례, 약간 호전 2례, 불량 1례로 나타났다(Table 7).

#### 7. 발병기간별 치료 호전도 분포 결과

발병기간별 치료 호전도를 살펴보면 발병기간 1개월 미만에서 우수와 호전이 각각 1례, 1-3개월이 우수 1례, 호전 2례로 나타났고, 4-6개월이 우수, 호전 각각 1례, 7-12개월이 약간 호전 2례로 나타났으며, 13개월 이상은 불량이 1례로 나타났다(Table 8).

#### 8. 치료 횟수별 호전도 분포 결과

치료 횟수별 호전도를 살펴본 결과 8회 미만에서 약간 호전이 1례, 8-12회가 우수, 호전이 각각 1례, 13-24회가 우수, 약간 호전이 각 1례, 호전이 2례로 나타났고, 25회 이상에서 우수, 호전, 불량이 각각 1례로 나타났다(Table 9).

#### 9. 치료 후 Scott방법에 따른 안검경련 등급

치료 후 Scott방법에 따른 안검경련 등급은 Grade 0이 2례, Grade 1이 3례, Grade 2가 3례, Grade 3이 1례, Grade 4가 1례로 나타났다(Table 10).

#### 10. 치료 전과 치료 후의 Scott방법에 따른 안검경련 등급 변화

치료 전과 치료 후 Scott방법에 따른 안검경련 등급 변화를 살펴보면, 치료 전 Grade 1인 1례는 치료 후 Grade 0으로 되었고, 치료 전 Grade 2였던 3례는 치료 후 각각 Grade 0, Grade 1, Grade 2로 되었으며, 치료 전 Grade 3이었던 4례는 치료 후 각각 Grade 1 2례, Grade 2 2례

로 되었고, 치료 전 Grade 4였던 2례는 치료 후 각각 Grade 3, Grade 4 로 되었다(Table 11).

#### IV. 고찰

편측 안면경련은 편측 안면근의 불수의적, 간헐적 수축이 안륜근에서 시작되어 점차 편측 안면의 모든 근육으로 확산하여 시간이 경과함에 따라 그 정도가 더욱 심하여져 외관상 문제가 됨은 물론, 안면근력 약화 및 강제현상 등이 나타나는 질환이다<sup>9)</sup>.

안면경련은 보통 일측성으로 오며, 눈 주위와 입 주위 그리고 심한 경우 광경근까지 포함하는 불규칙적인 근 경련을 특징으로 한다. 안면경련의 평균 발병연령은 40-50대 사이이며 남녀 비는 약 1:2로 여성에게서 더 많은 것으로 알려져 있다. 경련은 처음 발병 시 눈 주위로부터 시작하여 나머지 안면근으로 진행되는 경향이 있다. 경련은 정서적 스트레스나 피로로 더 악화되며, 약간의 안면근 쇠약을 동반할 수는 있으나 감각이상은 없다. 안면경련의 반대 측 시력이 나쁜 경우에는 안면경련 자체가 기능적인 심각성을 초래할 가능성도 있다. 또한 안면경련은 환자의 대인관계 기피증이나 우울증 등의 사회적, 직업적, 정서적 문제를 유발시키기도 한다<sup>10)</sup>.

해부학적으로 안면신경은 운동근과 중간신경의 두 다발로써 뇌교의 후외측 하단으로부터 출발하여 내이신경과 함께 소뇌 교각부를 통해서 내이도에 들어가고 그 기저부에서 내이신경과 나누어지고 안면신경관공을 지나서 안면신경관내를 약 3cm 주행하여 경유돌공을 통해 두개골 밖으로 나온다. 경유돌공을 나오면 바로 후이개 신경이 갈라진다. 주줄기는 경상돌기와 외경동맥의 외측을 통하여 전상방을 향하는 이하선 신경총을 형성한 후 안면전면의 표정근에 분포한다. 다섯 개의 가지인 측두지, 협골지, 현근지, 하악연지, 그리고 경지 중에서 측두지는 안륜근을 지배하여 대부분은 협고궁 외측을 통과한다. 안면신경의 운동신경의 분포는 안면근육 두피, 이개, 협근, 광경근, 등골근, 경돌설골근, 악이복근의 후복을 지배한다<sup>10)</sup>.

안면경련의 치료로 두개내 안면신경감압술 등 신경 외과적 수술의 전반적인 성공률은 약 85-90%로 좋은 결과를 얻고 있다. 그러나 고연령, 전신상태 불량, 심한 전신 질환 등의 예에서는 전신마취가 불가능한 경우가 많으며 견측의 청력장애는 수술의 적응증이 되지 않는다. 또한 건강할 경우에서도 대부분의 환자들은 개두술에 의한 치

료 보다는 비수술적인 치료를 선호하는 경향이 있다. 수술 중 소뇌를 과도하게 견인함으로써 7,8번 뇌신경에 손상을 주게 되면 청력장애 및 영구적 안면근 쇠약이 약 15%에서 발생하며 약 1%에서 발생하는 수술 사망률도 심각한 합병증이라 아니할 수 없다. 비수술적인 치료 방법으로 carbamazepin, clonazepam 또는 tetrabenzine 등의 약물요법은 거의 효과를 기대할 수 없고 약물의 심각한 부작용도 우려된다. 또한 botulinum toxin의 국소 주입 효과는 연구자에 따라 4-24주로 다양하지만, Yu<sup>14)</sup> 등은 평균 유효기간을 약 10주로 보고하며, 치료를 자주 반복해야 하는 단점이 있다.

한의학에선 안면경련을 일반적으로 顔面抽搦이라고 하는데 안면경련의 전형적인 증상이 안륜근에서 시작되어 眼胞振跳, 胞輪振跳, 目瞬, 目跳, 眼皮跳 등이라 하고 振跳부위가 上胞에 속하고 또 躁動이 眉際까지 견인되므로 眼眉跳라고 불리운다. 원인으로는 風寒濕之邪로 인한 것이 많은데 외인으로는 外感風熱이 外束하여 肌腠에 賊邪가 제거되지 않고 경락에 침입하여 筋急振搦하는 것이며, 내인으로는 血衰氣弱하거나 久病失調로 肝脾經絡에 영양을 상실하기 때문에 발생하는 肝脾經의 氣分の 병으로 血虛한 가운데 風邪가 兼하기 때문으로 인식한다. 肝은 主筋하고 風性は 動한다. 掉의 표현은 肢體에 있으면 振掉搖動하고 局部에 있으면 筋惕肉瞤한다. 그러므로 風邪가 上侵하면 眼胞가 瞤動한다. 즉 肌肉이 肝血失榮된 상태에서 風邪가 阻絡한 결과로 인식하고 있다<sup>5)</sup>.

안면경련의 침구 치료법에 대하여 조<sup>8)</sup> 등에 의하면 안면신경의 유주노선을 따라 안면부에 분포하는 경혈을 활용할 수 있으며, 특히 翳風혈이 要穴이 된다고 강조하였고, 장부 변증에 따라 列缺, 風池, 風隆, 足三里, 太衝, 肝俞, 太谿, 脾俞, 印堂, 內關의 경혈이 주로 사용되며, 정신 긴장과 근육세포의 과도한 흥분을 위해 三焦, 口, 皮質下, 腦幹, 肝, 脾, 大腸, 枕小神經, 神門, 枕의 耳鍼取穴이 많이 활용된다고 하였다.

藥鍼療法(Herbal acupuncture)은 經絡療法과 藥物療法の 原理를 바탕으로 研究된 新鍼療法의 하나이다. 疾病과 有關한 부위인 經穴, 阿是穴 등의 陽性 반응점에 정제한 各種 韓藥物을 선택 注入함으로써 經穴과 藥物이 疾病에 대해 綜合的인 作用을 충분히 發揮하여 疾病을 豫防하고 治療하는 方法이다<sup>5)</sup>.

본 연구에서 사용된 소염약침은 蒲公英, 金銀花, 生地黃, 連翹, 黃蓮, 黃芩, 黃柏, 梔子로 구성되어 清熱瀉火解毒 效능이 있다<sup>6)</sup>. 신 등<sup>6)</sup>이 말초성안면마비의 이후통에

소염약침을 사용하여 통증의 조절에 유의한 효과가 있음이 보고된 바 있으나, 안면경련질환에 소염약침을 사용한 예는 보고된 바가 없다.

아울러 風池穴은 手少陽三焦經·足少陽膽經·陽維脈與陽蹻脈之會穴 및 陽蹻脈終止穴로서 穴性은 調氣血, 祛風解表, 疏邪清熱, 清頭開竅, 利機關하고 頭痛, 頭頸顫動, 頭暈, 目眩, 偏頭痛, 傷風, 暑病, 目不明, 迎風流淚, 頸項痛, 視神經萎縮, 脊膂強痛, 神經衰弱을 主治하므로 안면경련에 유의한 효과가 있을 것으로 사료되어 선정하였다<sup>7)</sup>.

본 연구는 2009년 10월 1일부터 2009년 12월 30일까지 대전대학교 둔산한방병원 침구과에 내원한 안면경련을 주 증상으로 하는 외래환자 10례를 대상으로 하여, 기본적인 침 치료 및 물리치료에 풍지혈에 소염약침을 병행 치료하였으며 이를 분석 하여 다음과 같은 결과를 얻었다.

성별, 연령별 분포에서는 남자가 2례, 여자가 8례로 여자가 많았으며 30대가 1례, 40대가 3례, 50대가 5례, 60대가 1례로 나타났다(Table 2).

발생부위별 분포에서는 좌측 안면부가 5례, 우측 안면부가 5례로 좌우차이는 없었으며, 좌측 눈이 3례, 우측 눈이 4례, 좌측 입이 2례, 우측 입이 1례로 눈 부위의 경련이 더 많은 것으로 나타났다(Table 3).

발병기간별 분포에서는 1개월 미만인 2례, 1-3개월이 3례, 4-6개월이 2례, 7-12개월이 2례, 12개월이상이 1례로 1-3개월이 가장 많았다(Table 4).

초기 내원 시 Scott방법에 따른 안검경련 등급 분포를 살펴보면 Grade 1이 1례, Grade 2가 3례, Grade 3이 4례, Grade 4가 2례로 Grade 2,3이 가장 많았다(Table 5).

환자의 치료 횟수를 살펴보면 8회 미만이 1례, 8-14회가 2례, 13-24회가 4례, 25회 이상이 3례로 나타났다(Table 6).

치료 후 환자 호전도를 살펴보면 우수 4례, 호전 4례, 약간 호전 2례, 불량 1례로 나타났으며 총 10례중 1례를 제외한 9례에서 증상의 호전을 보였다(Table 7).

안면경련 발병기간별 치료 호전도를 살펴보면 1개월 미만에서 우수와 호전이 각각 1례, 1-3개월에서 우수 1례, 호전 2례로 나타났고, 4-6개월에서 우수와 호전이 각각 1례, 7-12개월에서 약간 호전이 2례로 나타났으나, 13개월 이상에서는 불량이 1례로 나타나서 유병기간이 길수록 호전도가 좋지 않은 것으로 나타났다(Table 8).

치료 횟수별 호전도를 살펴보면, 8회 미만에서 약간 호

전이 1례, 8-12회에서 우수와 호전이 각각 1례, 13-24회에서 우수와 약간 호전이 각각 1례, 호전이 2례로 나타났고, 25회 이상에서 우수, 호전, 불량이 각각 1례로 나타나서 치료 횟수와 안면경련의 호전도에는 유의한 연관성을 찾을 수 없었다(Table 9).

치료 후 Scott방법에 따른 안검경련 등급은 Grade 0이 2례, Grade 1이 3례, Grade 2가 3례, Grade 3이 1례, Grade 4가 1례로 나타났다(Table 10).

초기 내원시와 치료 후 Scott방법에 따른 안면경련 등급 변화를 살펴보면, Grade 1의 1례는 Grade 0으로 되었고, Grade 2의 3례는 각각 Grade 0, Grade 1, Grade 2의 1례로 되었으며, Grade 3의 4례는 각각 Grade 1의 2례, Grade 2의 2례로 되었고, Grade 4의 2례는 각각 Grade 3, Grade 4의 1례로 나타나, 치료 전보다 치료 후에 1례를 제외한 9례에서 안면경련 등급이 호전되었다(Table 11).

이상과 같이 2009년 10월 1일부터 2009년 12월 30일까지 대전대학교 둔산한방병원 침구과에 내원한 안면경련을 주 증상으로 하는 외래환자 10례를 대상으로 체침 요법과 약침 요법을 병행 시술한 결과, 안면경련 증상의 전반적인 호전을 보였다. 그러나 연구 대상이 10례로 실험대상의 수가 적다는 점과, 약침을 병행시술하지 않은 대조군과의 치료효과 비교가 존재하지 않는다는 점이 본 연구에서 보완해야 할 부분으로 사료되며, 향후 상기한 부분과 함께 치료의 만족도에 대한 양방치료와의 비교연구 등 보다 많은 연구가 필요 할 것으로 사료된다.

## V. 결론

2009년 10월 1일부터 2009년 12월 30일까지 대전대학교 둔산한방병원 침구과에서 안면경련을 주증상으로 하는 외래 환자 10례를 대상으로 체침 요법과 약침 요법을 병행 시술한 결과 다음과 같은 결론을 얻었다.

1. 편측 안면경련 환자의 연령은 50대가 많았으며, 남성이 2명, 여성이 8명으로 남녀비율은 1:4로 여성이 많았다.
2. 유병기간은 대부분 1년 이내였으며, 좌우발생빈도의 차이는 없었고, 양측 모두 구륵부보다 안륵부에 많이 발생하였다.

3. 치료 후 환자의 호전도를 살펴보면, 우수 3례, 호전 4례, 약간호전 2례, 불량 1례로 총 10례중 1례를 제외한 9례에서 증상의 호전을 보였다.

4. 치료후 Scott방법에 따른 안면경련 등급의 변화를 살펴보면, Grade 1의 1례는 Grade 0으로 되었고, Grade 2의 3례는 각각 Grade 0, Grade 1, Grade 2의 1례로 되었으며, Grade 3의 4례는 각각 Grade 1의 2례, Grade 2의 2례로 되었고, Grade 4의 2례는 각각 Grade 3, Grade 4의 1례로 나타나, 치료 전보다 치료 후에 총 10례중 1례를 제외한 9례에서 안면경련 등급이 호전되었다.

5. 발병기간별 치료 호전도를 살펴보면, 1개월 이하가 우수와 호전이 각각 1예, 1-3개월이 우수 1예, 호전 2예로 나타났고, 4-6개월이 우수, 호전 각각 1예, 7-12개월이 약간 호전 2예로 나타났으나, 13개월 이상은 불량이 1예로 나타나, 유병기간이 길수록 치료 호전도가 좋지 않았다.

## VI. 참고문헌

- 1) 대한신경외과학회. 신경외과학. 서울:중앙문화진수 출판사. 1996:497~501.
- 2) 이광우, 정희원 역. 임상신경학. 서울:고려의학. 1997:273-4.
- 3) 廓隆璘 편저. 도해 뇌신경외과학. 서울:제일의학사. 1992:734.
- 4) Kim C., Yang S.K., Lee H.G., Lee H.J., Oh J. H., Noh W.H., Kim S.H.. Retrspective Study of Facial Nerve Block for Facial Spasm. The Korean Journal of Dain. 1996;9(1):89-93.
- 5) 채병윤. 한방안이비인후과학. 서울:집문당. 1994:71-2,77,273.
- 6) Shin H.W., Kang J.H., Lee H.. Efficacy of So-yeom Pharmacopuncture on Postauricular Pain Accompanied with Peripheral Facial Paralysis. The Journal of Korean Acupuncture and Moxibution Society. 2009;26(6):41-9.
- 7) 전국한의과대학 침구경혈학교실편저. 침구학 상.

서울:집문당. 1991:631.

- 8) Cho H.S., Jang J.H., Kim K.H., Yoon J.H., Kim K S.. A Study on Hemifacial spasm. 동국한의학연구소논문집. 1999;7(2):69-79.
- 9) Kim T.W., Kim H.E., Cho M.J., Kang Y.H., Lee J.D.. Case Reports: The Clinical Observation on 3 Cases of Patients with Hemifacial Spasm Treated by Dong-Si Acupuncture Therapy. The Journal of Korean Acupuncture and Moxibution Society. 2003; 20(1):218-27.
- 10) Scott,A.B. Oculinum Users Manual. San Francisco : Smith Kettlwell Institute. 1987.
- 11) Kang J.H., Jang S.G., Lee H., Lee B.R.. Case Reports: The clinical study on 37 cases of whiplash injury patients which caused by traffic accident. The Journal of Korean Acupuncture and Moxibution Society. 2002;19(3): 180-91.
- 12) Kim C., Lee Y.B., Lee H.G., Yoon K.B., Choi R.. Facial Nerve Block for the Treatment of Facial Spasm - A retrospective analysis of 27 patients -. The Korean Journal of Dain. 1994;7(1):46-7.
- 13) bernstein L. Nelson RH. Surgical anatomy of the extraparaid distribution of the facial nerve Arch Otolaryngol. 1984 :110,177-83.
- 14) Yu YI, Fong KY, Chang CM, Treatment of idiopathic hemifacial spasm with botulinum toxin Ada Neural Sound 1992; 85,55-7.
- 15) 대한약침학회 편저. 약침제제와 임상응용. 서울: 대한약침학회. 1997:1-5.

Table 1. Grade of Spasm Intensity Classified by Scott`s Description

Grade	Description
0	0
1	Increased blinking caused by external stimuli
2	mild noticeable fluttering : not incapacitating
3	Moderate very noticeable spasm : mildly incapacitating
4	Severely incapacitating(unable to drive, read, etc)

Table 2. Distribution of Gender and Age

Age	Male	Female	Total(%)
31~40	0	1	1
41~50	1	2	3
51~60	1	4	5
60~	0	1	1
Total(%)	2	8	10

Table 3. Distribution of Hemifacial Spasm Parts

Hemifacial Spasm part	Number of patients
Lt eye	3
Rt eye	4
Lt mouse	2
Rt mouse	1

Table 4. Distribution of onset of Occur Hemifacial Spasm

months	Total
1 >	2
1~ 3	3
4~ 6	2
7~ 12	2
13 ≤	1

Table 5. Scott grade before Treatment

Grade of before Treatment	Total
Grade 0	0
Grade 1	1
Grade 2	3
Grade 3	4
Grade 4	2

Table 6. Number of Treatments

Number of Treatments	Total
8 >	1
8 ~ 12	2
13 ~ 24	4
25 ≤	3

Table 7. Improvement Results after Treatments

Results after Treatments	Total
Excellent	3
Improved	4
Mild improved	2
Failure	1

Table 8. Improvement Results according to onset of Occur Hemifacial Spasm

months	Excellent	Improved	mild Improved	Failure	Total
1 >	1	1			2
1~ 3	1	2			3
4~ 6	1	1			2
7~ 12			2		2
13 ≤				1	1
Total	3	4	2	1	10



Table 9. Improvement Results according to Number of Treatments

Number of Treatments	Excellent	Improved	mild Improved	Failure	Total
8 >			1		1
8 ~ 12	1	1			2
13 ~ 24	1	2	1		4
25 ≤	1	1		1	3
Total	3	4	2	1	10

Table 10. Scott grade Change after Treatments

Grade of after Treatment	Total
Grade 0	2
Grade 1	3
Grade 2	3
Grade 3	1
Grade 4	1

Table 11. Scott Grade Change Comparison before and after Treatments

Grade of after Treatments Grade of before Treatments	Grade 0	Grade 1	Grade 2	Grade 3	Grade 4
Grade 1(1)	1				
Grade 2(3)	1	1	1		
Grade 3(4)		2	2		
Grade 4(2)				1	1
Total (10)	2	3	3	1	1

\* ( ) : Number of patients