

## 獨蓼官桂理中湯의 少陰人 咽喉痛 治驗例

허만희\* · 송일병\*

# A Clinical Study of Soeumin Doksamkwankaeijungtang

Huh Mahn-hoi · Song Il-byung

Dept. of Sasang Constitutional Medicine, College of Oriental Medicine, Kyung-Hee University

### 1. Background and Purpose

I intended to be helpful to understand the constitutional symptoms of soar throat and the application of the prescription through a clinical study of Soeumin Doksamkwankaeijungtang.

### 2. Methods

I studied 16 patients(1 man and 15 women) treated by Doksamkwankaeijungtang in Chewon Oriental Clinic. And then I investigated the characteristics of patients treated by Doksamkwankaeijungtang, remedial values and side effects.

### 3. Results

Doksamkwankaeijungtang was used in the age groups between twenties and sixties. There were 28 kinds of chief complaints including soar throat, tonsilitis, allergic rheum, bitter taste, dry throat, dry cough, stomatitis, lower abdominal pains, climacteric syndrome, etc.

The distributions of remedial values were completely recovered (56.25%), much improved (18.75%), slightly improved (6.25%), no improved (12.5%), aggravated (6.25%), side effects (18.75%). There was one aggravated patient. Using the prescription, I prescribed it without any changing and addition according to the symptoms of soar throat. The remedial value of Doksamkwankaeijungtang was effective and not influenced by the dosage of Ginseng. The onset of action was very quick by the changes of dosage without the relation of age. Side effects were upward tendency of blood presser, headache, chest pain, etc.

### 4. Conclusion

Doksamkwankaeijungtang was specifically effective in soar throat of Soeumin.

\* 경희대학교 한의과대학 사상체질과  
교신처: 허만희 (주소) 서울 상동구 상왕십리동 779 제원한의원 Tel) 2295-4175 E-mail) manwhi@yahoo.co.kr

Keywords : Soeumin, Doksamkwankaeijungrang, remedial values, side effects.

## 抄 錄

### 1. 연구배경 및 목적

少陰人 신정방의 하나인 獨蔘官桂理中湯의 效能과 活用に 대한 임상적 연구를 통하여 四象體質病證의 理解와 方劑의 運用에 도움을 주고자 한다.

### 2. 방법

1997년 8월부터 2000년 6월까지 본원에 來院한 환자들중 獨蔘官桂理中湯 5첩이상 투여되고 經過 觀察이 가능했던 咽喉痛을 主訴症으로하는 16명(남자 1명, 여자 15명)을 대상으로 하여 臨床的 有意性을 檢證하였다. 16명은 體幹測定法에 의한 體質鑑別上 少陰人으로 판정한 15명, 太陰人 1명 이었다.

### 3. 결과

獨蔘官桂理中湯을 少陰人 20대에서 60대에 걸쳐 사용하였으며, 對象患者들의 主訴症은 咽喉痛, 扁桃腺炎, 鼻炎, 口燥, 口苦, 乾咳, 口內炎, 大腸怕寒症, 更年期症候群 등 28종류이었다. 治療效果의 분포는 快癒 56.25%, 良好 18.75%, 好轉 6.25%, 別無效果 12.50%, 惡化 6.25%(태음인의 경우)이었다.

전신증상의 특징으로는 舌苔가 黃, 白, 黃黑하게 나타나거나 睡眠障礙, 汗出異常이 있는 경우도 있었다. 處方을 活용할 때는 處力의 변경없이 獨蔘官桂理中湯만을 사용하였으며 처방내용중 人蔘의 重量을 20그람 또는 32그람으로하여 投與하였다. 獨蔘官桂理中湯의 治療效果는 人蔘의 重量에 관계없이 有效하였으며, 效果發顯時間은 年齡에 관계없이 服用量의 變化에 따라 迅速하였다. 副作用으로는 血壓上升, 頭痛, 結胸 등이 있었다.

### 4. 결론

獨蔘官桂理中湯은 咽喉痛에 特效가 있었다.

중심단어 : 少陰人, 獨蔘官桂理中湯, 治療效果, 主治證, 副作用.

## 1. 서론

獨蔘官桂理中湯은 이제마(1837-1900)의 東醫壽世保元 少陰人 泛論에 처음 기재된 처방으로 人蔘, 白朮, 乾姜, 白芍藥, 官桂, 陳皮, 灸甘草, 大棗 등으로 구성되어 있다.

『東醫壽世保元』 少陰人 泛論에 “少陰人 咽喉痛 當用 獨蔘官桂理中湯”<sup>1)</sup> 조문이 있다.

본방<sup>2)</sup>은 少陰人 胃受寒裡寒病論중 소음병증을 治하는 官桂附子理中湯에서 附子를 거하고 대신 人蔘

5전을 加한 처방으로서, 조문에서와 같이 소음인 인후통을 주치한다. 또 『少陰人 泛論』에 인후통 즉효방으로 金蛇酒<sup>3)</sup>가 기록되어 있으나, 임상상 응용하기는 곤란하다.

『東醫寶鑑 外形篇』 卷二 咽喉 항목에서, 許浚 선생은 ‘咽喉之病 皆屬火’<sup>4)</sup>라고 정의하면서, ‘咽喉之疾은 모두 火熱에 속하지만 인후통은 인후가 침과 음식을 넘기는 작용을 잘 못해서 地氣가 막혔다는 것을 말한다. 그 원인은 風邪가 咽喉 사이에 침범하여 氣가 울결되어 熱이 생겼기 때문이다.’라고 『의

1) 이제마 : 동의수세보원, 서울, 대성문화사, 卷之二 p. 30, 1998

2) 이후로 독삼관계이중탕을 ‘본방’으로 호칭함

3) 이제마 : 동의수세보원, 서울, 대성문화사, 卷之二. p. 30, 1998

4) 허준 : 동의보감, 서울, 남산당, p. 252, 1969

학정전』·『의학강목』·『직지방』의 내용을 발췌하고 있다. 그러나 소음인의 경우, 腎受熱表熱病에 해당하는 外感傷寒 鬱狂證 疾患으로 인후통을 발하고, 신경성 Stress·긴장 등이 많았을 때는 胃受寒裏寒病의 형태로 咽喉痛이 나타난다.

이에 저자는 16건의 소음인 인후통 임상례를 통하여, 풍사가 침범한 외감성 또는 기혈구허성 인후통, 七情不節而作한 인후통 또 기혈구허성 인후통이 갑상선기능항진까지 발전된 경우, 고혈압성 인후통 등에 관하여 고찰해 보고자 한다.

우선 소음인 체질을 컴퓨터 영상촬영에 의하여 영상화한 사진을 제시하여, 著者が 體幹測定法上 소음인이라고 판정한 예를 보여주고, 그에 의하여 소음인 인후통 처방인 獨蓼官桂理中湯을 투여하여 임상한 경위를 설명하고자 한다. 그리고 동의수세보원에 나오는 소음인 병리기전을 밝혀, 소음인 인후통의 발생기전과 치료기전을 고찰해 보고 본방 약재의 약리기전을 또한 밝혀려 한다.

## II. 본 론

### 1. 咽喉病의 원인

- 1) 許浚曰 咽喉之病 皆屬火
- 2) 內經曰 一陰一陽結 謂之 喉痺<痺與閉同>  
註曰, 一陰謂心主之脈, 一陽謂三焦之脈也 三焦·心主脈病絡喉, 氣熱內結 故謂喉痺
- 3) 入門曰 少陰君火, 少陽相火, 二脈, 并絡咽喉, 君火勢緩則, 熱結而爲疼爲腫, 相火勢速則, 腫甚不仁而爲痺, 痺甚不通而痰塞以死矣
- 4) 醫學正傳曰 咽喉之疾 皆屬火熱 雖有數種之名, 輕重之異, 乃火之微甚故也
- 5) 丹心曰 喉痺多是痰熱 纏喉風, 喉閉之證, 皆有隔間, 素有痰涎 或因酒色, 七情不節而作 火動痰上, 壅塞咽喉 所以內外腫痛, 水漿不入

### 2. 발생부위

咽者 胃之系, 喉者 肺氣之所通 咽以嚥物 喉以候氣하는 인후부위

### 3. 증상

咽喉內外腫痛 水漿不入 呼吸不通 言語不出 咽喉

不能納唾與食 咽痛 咽隘痛 咽喉乾枯 常如毛刺 吞嚥有碍

### 4. 종류

單乳蛾 雙乳蛾 喉痺 纏喉風 梅核氣 咽喉痛 咽疔瘡 傷寒咽痛

### 5. 치법

實火 宜 清涼散(治實火 咽喉腫痛)

虛火 宜 加味四物湯(治虛火 喉痺 喉痛 喉瘡 最能降火)

傷寒咽痛 宜用 半夏桂甘湯

少陰客寒咽痛 宜 甘桔湯 桔梗湯 荊芥湯

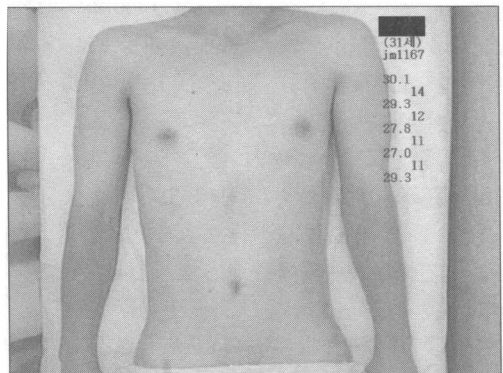
### 6. 체간측정법상 소음인으로 판정된 영상사진

四端論에서 소음인을 腎大而脾小者로 정의한 것은 주지하는 바이다. 四象人辨證論에서는 소음인 體形氣象을 膀胱之坐勢盛壯이 胸襟之包勢孤弱이라 하였다.

膀胱之坐勢盛壯이라 함은 소음인 下焦之氣인 氣가 陷降·溫而畜하여 형성된 樂性深確之氣가 脾局에서 盛壯하고 있는 것을 칭하고, 胸襟之包勢孤弱이라함은 中上焦 脾局에서는 怒性宏抱함이 원칙이나, 소음인에 있어서는 脾局이 小하므로 胸襟之包勢孤弱이라 표현한 것이다.

사진에서도 上焦·中上焦에서는 貧弱하고, 中焦 氣運이 陷降하여 허리가 잘룩하게 위축되어 있고, 陷降된 中下焦 氣運이 下焦에서 溫而畜하여 골이 좌우로 넓게 확장되어 나타남을 확인할 수 있다.

소음인 남자



31세 소음인 남자의 경우, 第一線에서 第五線까지의 측정치가 30.1-29.3-27.8-27.0-29.3으로 나와 있다.

第三線(음양중심선)의 측정치가 27.8cm, 상하로 큰포된 측정치를 비교해 보면[사진에서와 같은 형태를 유지하고 있음을 확인하고] 第三線·第四線으로의 위축과 第五線에서의 발달을 알 수 있다.

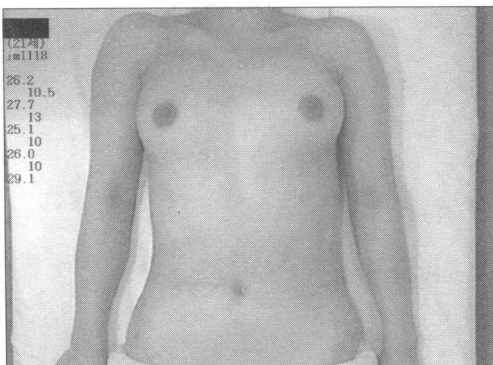
第三線에서 第五線까지의 변화, 이것이 소음인의 가장 뚜렷한 특징적 형태가 된다.

第一線이 30.1로 第五線(29.3)보다 길다고는 해도, 액와횡문 상단에서 견부내측으로 대흉근 발달여부를 확인하면 무탄력감·함몰감을 분명히 확인할 수 있고, 육안으로도 뚜렷하다. 재론하면, 第一線이 第五線보다 측정치가 더 길다고는 하나 第一線이 第五線과 마찬가지로 발달되었다고는 볼 수 없다. 이것은 통계적 측면에서 일정부위를 측정해야하기 때문에 나오는 측정치이다.

사실은 陰人은 대흉근 발달이 액와부에서 함몰되어 있으므로 그 함몰된 부위에서 길이를 재는 것이 陰人의 측정치로서는 더 타당하다고 보나, 통계적 측면에서 볼 때, 만약 陰人은 上焦에서 대흉근이 위축 함몰되어 있으므로 그 함몰 위축된 부위를 측정하고, 陽人은 대흉근이 견부에서 발달되어 있으므로 발달되어 있는 상완골두내측, 액와횡문상단까지의 길이를 측정한다면 통계적 의미가 전혀 없기 때문에 논문 구성상 용납되지 않을 것이다.

따라서 위와 같은 측정치를 기록할 수밖에 없으나, 임상에 있어서는 그 함몰 위축된 부위의 측정치와 발달된 부위의 측정치를 참고하여 陰人·陽人 진단에 임해야 한다고 사려된다.

소음인 여자



第一線에서 대흉근의 함몰감을 확인할 수 있고, 第二線 흉곽선에서는 다양한 변화를 볼 수 있다. 왜냐하면 여성의 경우에는 양의 발달정도가 유방의 발달과 밀접한 관련이 있기 때문이다. 소음인 여자에서는 第二線 흉곽선의 측정치가 第一線·第二線과 별 차이가 없거나 동일 내지는 유사하다. 유방발달이 거의 없기 때문이다. 흉곽선 측정시에 긴장을 푼 상태에서 늘어지면 늘어진 대로, 탄력있게 팽대되어 있으면 팽대된대로, 膻中穴을 중심으로 양 유두를 연결하여 측면 맨 끝 지점(적백육계선)까지의 수평직선거리를 측정한다.

第三線 혹은 第四線까지 위축된 측정치를 보이나 第五線에서 갑자기 측정치가 커지거나, 第三線으로부터 第四線·第五線의 순으로 측정치가 점진적으로 증가해가는 양상을 띠게 된다.(사진참조)

## 7. 소음인의 병리기전

### 1) 표병 병리기전

脾局陽氣 爲寒邪所掩抑而 腎局陽氣 爲邪所拒 不能上升 連接於脾局 故鬱縮膀胱

### 2) 이병 병리기전

大腸局陰氣 爲寒邪所陷 胃局陰氣 爲寒邪所癱 不能下降連接於大腸局

## 8. 인후병의 발생기전과 치료기전

소음인 체질의 특징상, 傷寒咽喉痛은 외감성으로 초래된 증상으로 脾局陽氣가 外感性 寒邪에 엄억되어 腎局陽氣가 爲邪所拒된다. 腎局陽氣가 爲邪所拒되면 溫而畜하고 있는 腎局陽氣가 不上升하게 된다. 바꾸어 말하면 表陽上升機轉이 장애를 받게되어 腎局의 水氣가 인후부까지 상승해 내지를 못한다. 따라서 咽喉乾燥로 인한 傷寒咽喉痛을 야기시킨다.

이럴 때는 藿香正氣散의 해기작용을 통하여 외감성 한사로 脾局陽氣를 엄억시킨 寒邪를 제거하여 表陽上升 할 수 있도록 만들어 줌으로써 腎局陽氣 또한 유유히 상승할 수 있기 때문에 傷寒咽喉痛을 치료할 수 있다.

그러나 裏病證으로 인한 인후통의 발생기전은 다르다. 七情不節로 말미암아 발생한 신경성 불안, 초조, 긴장 등은 胃局陰氣에 寒邪가 응체되게하므로,

결국 大腸局陰氣까지 下陷되어 大腸局陰氣가 腎局陽氣 쪽으로 이동할 수 없게 된다. 즉, 裏陰降氣 작용의 장애로 인하여 表陽上升 기운조차 저해를 받게 된다.

고로 胃局에서 寒邪가 응체되어 裏陰降氣가 장애를 받게 되면 胃脘部位의 울결현상을 초래하게 되고, 表陽上升의 不足으로 咽喉部의 水氣는 고갈되게 된다.

일반 감기 몸살과 같이 오슬오슬 오한이 날 정도의 미열이 나면서 咽喉腫痛이 발생하여 통증으로 잠도 못잘 정도가 되고, 침도 못 삼키고 음식물 삼키기도 고통스럽게 된다. 이때 獨蔘官桂理中湯을 투여하면, 모든 약제가 脾局과 胃局에 걸쳐있는 寒邪를 제거하여 白芍 炮乾薑 官桂의 작용을 따라 裏陰降氣가 이루어지고 寒邪 때문에 爲邪所拒되어 下陷된 大腸局과 腎局을 炮乾薑 官桂의 힘으로 大腸局陰氣가 腎局으로 이동할 수 있도록 해 줌으로써 表陽上升의 기를 마련한다.

腎局陽氣의 上升과 함께 水氣가 上升하게 되고, 인삼5전의 힘과 합세하여 咽喉腫痛의 원인을 제거해준다.

### 9. 獨蔘官桂理中湯의 임상치험례

#### 1) 최○○ (여) 43세

[체질] 소음인

97.08.04.

22세에 남편과 사별, 두 딸들을 데리고 혼자 생활하며 음식점을 경영하고 있던 최○○씨가 어떤 남자와 연애관계에 있었는데 사실을 알게된 여식(큰딸)이 신경 쇼크로 인한 하지마비로 을지병원에 입원하자 그 때부터 최○○씨의 편도선 염증시작. 약국약 계속 복용(3-4일씩 복용후 견딜만 함. 고로 수차 재복)

그러나 요즘은 痛症甚하여 夜不熟眠(5년전부터始. 최근반발)

(전화상으로) 편도선 극심하여 일도 못하고, 잠도 못자면서 고생이 말이 아닌데, 양약을 아무리 복용하여도 안되니 한약으로 치료할 수 없느냐 문의. 來院하라 하여 편도부위를 살펴보니, 편도는 깨끗하고 대신 인후부가 赤色으로 논바닥 갈라지듯이(타일처럼) 갈라져 있음을 확인할 수 있었다.

[주소증] 咽喉痛

[부증] 大腸怕寒 극심. 체중 1주사이 4-5kg 증가 (스트레스로 인한 식욕증가)

[처방] 獨蔘官桂理中湯(인삼 8전)

[투여량] 4첩

[복용방법] 수시복

97.08.05.

咽喉痛이 쾌유된듯 상쾌했으나, 저녁 때 신경 쓰고 나니까, 左咽喉痛 재발(도로 부은 느낌)

8/4일 저녁 獨蔘官桂理中湯 2첩을 다려 수시 복용 후 입안에 허영게 거품 나오듯, 1시간 가량, 군침은 아니고 비누거품 나듯이 벽적벽적 입안 그득히 나오면서 咽喉가 부드러워지고, 통증·견인통 감소. 침 삼킬 때 牽引痛 심해서 손으로 목을 붙잡고 간신히 삼킬 정도였으나 거품 벽적벽적 나오면서 통증이 감소되더니, 한 밤 자고 나니까, 인후부 씻은 듯 爽快. 다 나온 것 같았다.

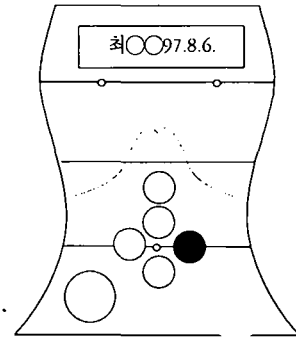
然 저녁 때 신경 쓰니까, 또 가볍긴 하지만 침 삼키면 동통이 오고 부은 것 같았다.

97.08.06.

[진찰소견]<sup>1)</sup> 舌苔黃黑 口燥而乾 甚則口苦, 然 요즘엔 口不苦, 食慾大增(15일 정도)

당뇨의심 혈당검사 : 中食 14 : 30-15 : 00,

CHECK 17 : 00 혈당 98



[처방] 獨蔘官桂理中湯(인삼8전) 4첩

[결과] 완전 쾌유

#### 2) 김○○ (여) 47세

[체질] 소음인

98.11.24.

聲嘶 咽喉痛 乾咳(外感 10일)

[처방] 獨蔘官桂理中湯(인삼8전) 6첩

3) 이○○ (여) 38세

[체질] 소음인

[초진] 94.02.26.

7년전 편도선 제거수술

鼻炎(鼻涕)(콧물 인후로 넘어감)

心下痞 위염 위산과다 十二指腸部位壓痛

小腸熱結證

神經過用, 過勞則不熟眠而咽喉痛, 甚則不能納唾

與食 或水漿不下 : 下腹冷, 步行則 下腹牽引痛

생리기간 : 2½일

[주소증] 咽喉痛

94.2.26. 香砂養胃湯 14첩

94.3.4. (BP 100-60)상태양호 香砂養胃湯 10첩

94.3.12. (BP 100-70) 香砂養胃湯 10첩

94.3.25. (BP 90-70)마무리 補中益氣湯 10첩

98.12.22. 咽喉痛

獨蔘官桂理中湯(인삼8전) 2첩

98.12.26. 咽喉痛大減

獨蔘官桂理中湯(인삼8전) 4첩

99.01.27. 신경과용후 인후통 재발

獨蔘官桂理中湯(인삼8전) 2첩

99.02.28. 動則自汗 惡寒 음식여전 咳·痰皆無 鼻涕(코가 목으로 넘어감)

外感初 發熱 咽痛 全身刺痛(2/12~28)약국 감기

약조제 4일간 연복후 不癒

이불 속에 있어도 身冷, 특히 兩股部位極寒冷

[주소증] 咽喉痛

[처방] 獨蔘官桂理中湯(인삼8전) 10첩

99.08.16. 식체설사 理中湯 4첩

99.09.03. 咽喉痛(腫痛)

獨蔘官桂理中湯(인삼8전) 6첩

99.09.16. 咽喉痛(장남 육군사관학교 입학문제로

신경쓰) 獨蔘官桂理中湯(인삼8전) 10첩(PS : 장남

육군사관학교 입학 후로는 咽喉痛 再發 無)

4) 김○○ (여) 49세

[체질] 소음인

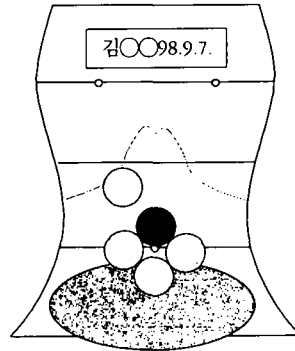
[초진] 98.09.07. (BP 140-80)

[증상] 舌苔白厚 便秘(3-4일) 右肩背臂痛 眼澁痛

陽明頭痛 眩暈(貧血) 大腸怕寒

[처방] 香砂養胃湯 1제 바토 20개(매일 저녁 9시

1알씩 복용)

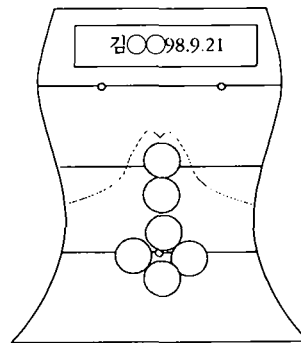


[재진] 98.09.21.

9/12 咳後 食後 咽喉痛(목 칼칼 따끔, 물을 마셔도 따갑다.) 鼻塞

9/19 臍주위 답답 불편

9/21 (BP 120-80) 腰痛, 右肺部 뼈근, 不熟眠, 右肩臂痛, 梅核氣, (시어머니 오신 후) 眩暈 더 심한 것 같다.



[주소증] 咽喉痛, 臍주위 답답불편

[처방] 獨蔘官桂理中湯(인삼8전) 10첩

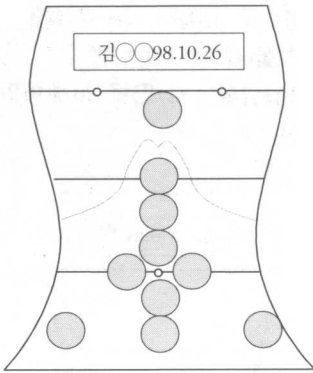
[재진] 98.09.28.

[처방] 獨蔘官桂理中湯(인삼8전) 10첩 재투여

[재진] 98.10.26. (BP 100-70)

[증상] 멀미 현훈 右肩痛 새벽乾咳 小便數

口燥 兩膝下疼痛 98년 2월까지 생리, 3월부터 무생리(폐경현상)



[처방] 인삼백하오관중탕(인삼1전) 10첩  
 [재진] 98.11.02. (BP 110-80)  
 諸症狀皆良好  
 눈이 따갑다(몇일전부터).  
 대량으로 잠자고, 식욕이난다.  
 舌苔白  
 [처방] 인삼백하오관중탕(인삼1전) 10첩  
 [재진] 98.12.14.  
 [증상] 인후통 재발 호소  
 [처방] 獨蓼官桂理中湯(인삼8전) 10첩

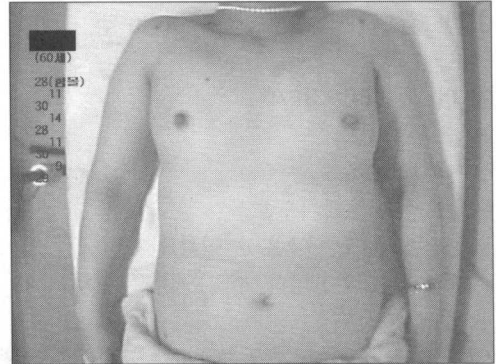
5) 박○○ (여) 44세

[체질] 소음인  
 [초진] 99.07.17.  
 [증상] 右眼發熱(眼침침), 咽喉炎而痛  
 [처방] 獨蓼官桂理中湯(인삼8전) 2첩  
 99.07.24. 獨蓼官桂理中湯(인삼8전) 2첩  
 20.04.25. (전화주문) 인후염 재발(오늘 저녁 한약 안 먹으면 통증으로 잠 못 잘 것 같으니까, 미리 조제해 놓을 것을 부탁)  
 [처방] 獨蓼官桂理中湯(인삼8전) 2첩

6) 박○영 (여)

[체질] 소음인  
 [초진] 20.02.01.  
 [증상] 1월30일 외감→인후염(침삼킬 때 뜨끔)  
 [처방] 獨蓼官桂理中湯(인삼5전) 10첩  
 [확인] 20.06.29. 독삼관계이중탕 복용후 인후염 쾌유.

7) 유○○ (여) 53세



[체질] 소음인(28-30-28-30-29)  
 [초진] 99.05.17. (BP 110-80)  
 [증상] 20년전부터 기관지확장증으로 피곤하면 咯血 恒痰盛(시퍼런 고름 Pseudomonas 균 2년이상 치료중)  
 [처방] 獨蓼八物君子湯 10첩  
 99.06.15. 獨蓼八物君子湯 10첩  
 兩踝下 적갈색 반점 사라짐.  
 기관지염증으로 發熱이 안 떨어져서 5/21~29 병원에 입원, 然 여름에도 발이 시렵다(신경쓰거나 몸이 안 좋을 때 尤甚; 죽은 사람 발 같다). 높은 산이나 계단을 몇 군데 오르내리면 咯血이 넘어옴.  
 99.06.21. 獨蓼八物君子湯 10첩  
 咯血 痰盛(피가 약간 섞인 고름같은 가래가 많이 나옴)  
 99.07.12. 獨蓼八物君子湯 10첩  
 항생제 다용(37세부터 始;2-3년사이 甚 使用)  
 발 시린 것 여전 : 足趾趾痙攣(左右同)  
 만성기관지염(확장증) 천식증상은 없다.  
 99.07.27. 獨蓼八物君子湯 10첩  
 99.08.09. 獨蓼官桂理中湯(인삼1냥) 10첩  
 발시린 것 弱減  
 의자에 앉아 있을 때 다리에 얼룩덜룩 적갈색 반점 있던 것 사라짐.  
 목에 가래 恒有, 인후부 항상 안 좋다.  
 99.08.31. 친정 어머니 병간호 힘들여 상체 일으켜 드리느라 무리후 吐血  
 8/19 吐血甚 入院 8/30 退院  
 [처방] 獨蓼八物君子湯 10첩

99.09.20. 전화로 吐血에 대해 자꾸 언급

[처방] 加味八物湯(인삼1냥) 10첩

99.10.07. 加味八物湯(인삼1냥) 10첩

99.10.21. 인후건조(침 삼킬 때 거북, 마른 듯) 痰盛, 복부 더부룩 대변 후 亦不快 其間吐血無, 胸悶.

[처방] 加味八物湯(인삼1냥) 10첩

99.11.22. 요즈음 증상 大良好

[처방] 加味八物湯(인삼1냥) 10첩

99.12.21. 외출만 하면 목 아프고, 코도 말라서 아팠는데 요즘에는 밖에 나가도 괜찮을 정도 겨울에는 피부건조, 손마디가 갈라짐.

인후건조증 약간 감소, 가래양 감소, 吐血無

가슴답답(감소), 대변후상쾌 Pseudomonas 균 完全無(現 가래색깔 깨끗) 盜汗감소. 전화상 음성이 한참 애기해도 힘있는 목소리(상태 많이 양호해짐)

[처방] 加味八物湯(인삼1냥) 10첩

20.01.05. 加味八物湯(인삼1냥) 10첩

20.01.21.

1/20일 한두번 가래에 血이 섞여 나옴(20-30cc 정도) 血痰 넘어온 것은 3년전부터 始.

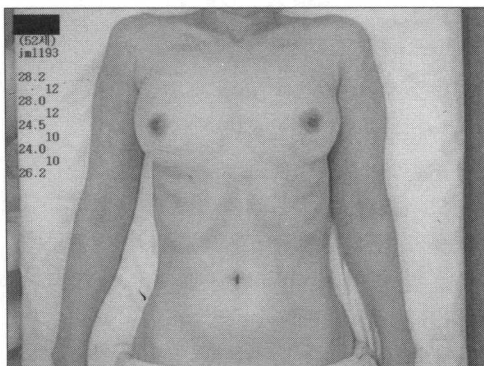
손등 뼈마디 굳어져 뻣뻣, 갈라짐, 피부거침.

말만 조금해도 무기력했던 것이 많이 좋아짐.

起立性 貧血

[처방] 加味八物湯(인삼1냥) 10첩

### 8) 구○○ (여) 52세



[체질] 소음인(28.2-28.0-24.5-24.0-26.2)

[초진] 20.06.24. (BP 80-50)

[증상] 舌刺炎 口內炎

힘들면 목이 맵고, 열나고, (신경쓰면)삼켜도 걸리는 것 같고, 흑이 나서 눌르는 기분 : 梅核氣.

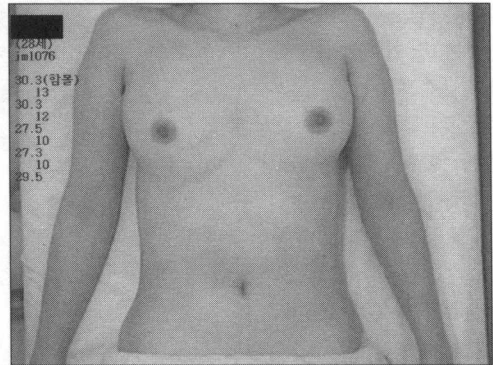
食則트름(물만 먹어도 트름 ; 오래된 증상)

[처방] 獨蔘官桂理中湯(인삼5전) 5첩

[전화확인] 20.06.29. 매핵기 트름 不癒 :

설자염 · 구내염은 정상회복

### 9) 강○○ (여) 27세



[체질] 소음인(30.3-30.3-27.5-27.3-29.5)

[초진] 99.09.17.

[증상] 편도선으로 어려서부터 고생, 현재 편도선 비대상태 故 메스로 편도선을 일부 절개



[처방] 獨蔘官桂理中湯(인삼5전) 1제

[재진] 20.06.05. (BP 100-50)(19회/15초)

[증상] 독삼관계이중탕 복용하고 편도선 대양호 現 감기걸려서 편도선은 부어도 그전같이 고생하지 않음.

現 痰咳甚(每朝,睡眠中) 頭痛 微熱

[처방] 獨蔘八物君子湯(인삼5전 하수오5전) 1제

10) 안○○ (여) 49세

[체질] 소음인

[초진] 99.09.30.

[증상] 요통(89년 척추결핵진단 : 2년간 양약복용

치료) 現 惡心 피곤 浮腫 眼침침

피곤하면 咽痛(수시 양약복용)

皮膚瘙癢感 鼻乾燥

28세 때 갑상선 초기진단 받음(서울대병원),

임신후 임신중독발생 그후 건강불량,

몸에는 땀이 잘 나는데 手足掌無汗,

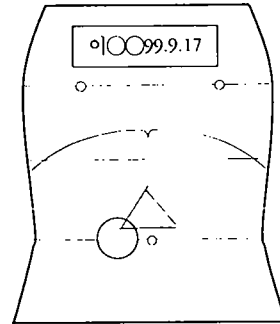
갱년기증후 시작.

[주소증] 咽痛

[처방] 獨蔘官桂理中湯(인삼8전) 10첩

[전화확인] 20.06.16.

手足掌無汗 如前 : 타증상皆 정상회복



[증상] 혈압이 오르는 것 같다. 그러나 견딜만 하다. 大便(2-3일) 硬했었으나 한약복용후 정상, 소변 소화 정상,

상태 좋으니 한약 더 복용하겠다고 조제 부탁.

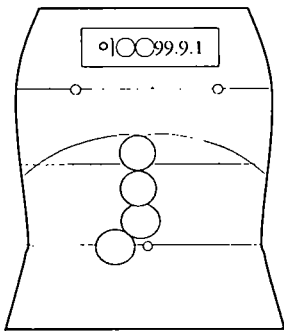
[처방] 獨蔘官桂理中湯(去인삼代하수오5전) 10첩

11) 이○○ (여) 61세

[체질] 소음인

[초진] 99.09.01. (BP 130-90)

[증상] 눈곱이 많이 낀. 咽喉痛



가끔 고기 굽는 냄새가 싫다.

[처방] 獨蔘官桂理中湯(인삼5전) 10첩

[재진] 99.09.07. 4-5년전부터 혈압약 복용중

9/6 後頭牽引痛이 있어 환자 자신이 아침에 혈압약 복용후 혈압체크 160-90

당일 12시10분 來院하여 혈압체크 140-100

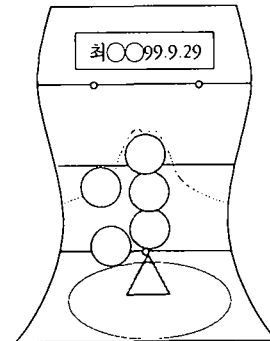
1일3회복을 1일1회복으로 권함.

[재진] 99.09.17.

12) 최○○ (여) 69세

[체질] 소음인

[초진] 99.09.29. (BP 90-70)



[증상] 갑상선기능항진 10년전 初發見

(한약7제 복용 후 정상화)

99년 1월 再 기능항진 됨

(95년도 집안일로 스트레스 받은후 재발)

돈암동 모 한의원에서 6개월 한약복용 無差度.

어느날 밤 목이 막혀서 숨도 못쉬고 죽는줄 알았다. 다음날 한의원에 가니까, 심각한 표정.

장기치료 권유, 3개월 치료후 안도감.

Stress 심하게 받은후 갑상선기능항진증 재발.

목이 따갑고 아프다(경부전체)

저녁 때 下腹GAS滿

[처방] 藿香正氣散 10첩

곽향정기산 엑기스제 10포  
(한약태배 도착전까지 복용 권함)

[재진] 99.10.07.

[처방] 곽향정기산 1제

[효과] 속이 편안하다.

[전화상담] 99.10.22.

[증상] 맥이 없고 일하기 싫다.

咽喉痛(침 삼킬 때, 고개 숙일 때, 목이 뜨끔뜨끔  
하고 땀긴다), 숨이 가쁘다.

搔痒症(턱·입주위가 가장 심)

左耳鳴(요즘 尤甚)(90년도에 初發)

잘 때 목이 잠기고, 가래 고이고 잔기침한다.

[처방] 獨蔘官桂理中湯(인삼8전) 10첩조제

99.11.05.(전화주문) 獨蔘官桂理中湯10첩조제

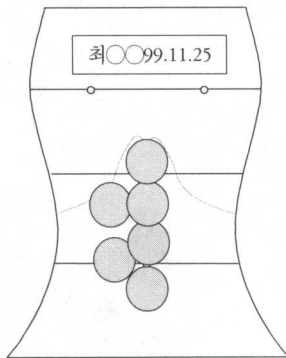
99.11.22.(전화문의) 숨이차고, 열이나서, 밖으로 뛰  
쳐나가고 싶다. 갈비국을 해서 많이 먹은후 턱·  
이마주위에 뾰드락지 나옴.

99.11.25. (BP 110-70)

10/22 조제한 약을 3일간 복용하니까, 금방 힘이  
나서 체력이 회복된 듯 하였다.

11/5 조제한 약을 복용하니까, 눈이 흐리고, 눈물  
出, 頭痛, 咽痛(목 따갑다),舌赤, 口燥

선인장(백련초)을 날거로 복용(사이다에 백련초를  
갈아 담은 것)하니까, 증상 호전됨.



[처방] 升陽益氣湯 10첩 조제

99.12.03.

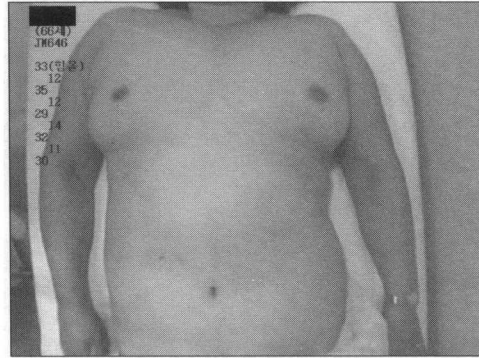
머리 감을 때, 고개 숙이면 목이 숨 막힐 것 같은  
증상 사라짐.

右脇痛 耳鳴如前

허리가 굽어서 腰背痛

[처방] 升陽益氣湯 1제 조제

13) 이○○ (여) 65세



[체질] 소음인(33-35-29-32-30)

[초진] 98.10.20. (BP 110-70)

[증상] 장남이 뇌성마비로 정신박약아 상태임.

가을만 되면 咽喉炎 발생 : 咽喉部 痰或血痰出而  
咽痛 飲食無味 眼球陷沒 無氣力(까부러짐) 소화  
불량 (시장기 안듣다)

動則腰疼 高혈압약 복용 중

[처방] 八物君子湯 1제 조제

[확인] 99.10.08. 팔물군자탕 복용후 皆症狀 快去

[재진] 99.03.09. (BP 110-90)

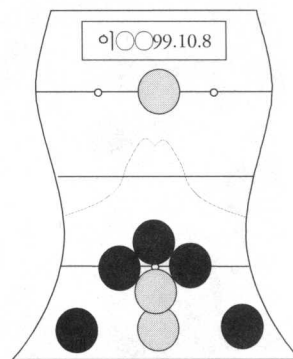
[증상] 腹部皆壓痛 신물이 자꾸 올라옴, 시장기가  
없다. 수면 중 手足痙攣

Cholesterol 244. 小便數而不快. 평소 대변세활 혹  
(혈압상승시) 大便泌而硬

不眠症

[처방] 十二味寬中湯 1제

[재진] 99.10.08. (BP 100-70)



[증상] 몸살감기(7월 여름감기 등 : 1개월간 양약·주사 치료). 風齒(左下齒 1개월치료)

요즘은 헛바닥 무감각 음식맛을 모름  
혈압약 2알/일 복용

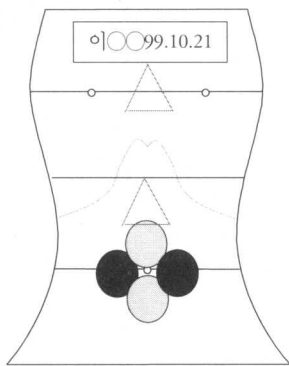
舌赤腫 밤낮으로 寒熱往來

입안(특히 혀)이 고춧가루 뿌린 것같이 얼얼, 맛을 못느낌. 그래서 새우젓 같은 짠 것을 먹고 싶다. 단맛 짠맛 신맛 밖에 모르겠다.

咽喉炎(아침가래 赤痰)

[처방] 十二味寬中湯 10첩

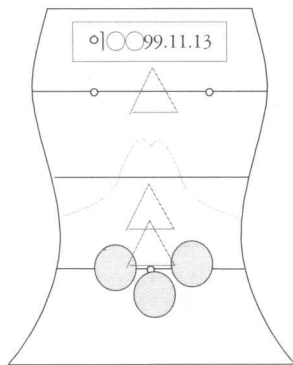
[재진] 99.10.21. (BP 100-80)



[증상] 헛바닥 무감각 음식맛 모름. 입안 얼얼. 밤낮으로 寒熱往來 咽喉炎(감기끼 있으면 痰多)

[처방] 獨參官桂理中湯(인삼8전) 10첩조제

[재진] 99.11.13. (BP 110-70)



[증상] 숨이 찬다 등 배려부가 熱多. 시원한 데에 대야 잔다. 춥다하면 臆中穴 上下部가 얼음없이 올려논 것처럼 寒冷

자주 몸살 난다(집에서 조금 일해도 몸살나는 기분, 가슴한냉).

간혹 몇 초간 간질발작처럼 표현 못할 정도로 臆中부위가 오싹, 故 심장 뚫는 약 부탁

[처방] 清肺瀉肝湯 1제

[전화확인] 20.06.30. 한약복용후 대양호

입안얼얼↓ 咽喉炎↓

14) 채○○(여) 60세

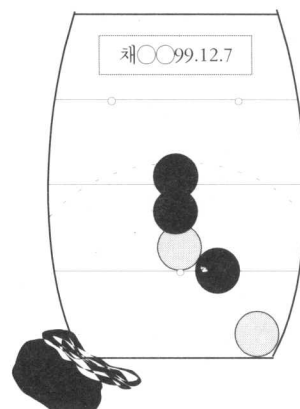


[체질] 태음인(31-33-31.5-34-29.5)

[초진] 99.12.07. (BP 150-90)

[증상] 小便數 右鼠蹊部靱帶牽引痛  
右少陽經大腿骨部疼痛

(대퇴골 대전자까지 가끔 뜨끔뜨끔)



面熱

兩脇痙攣易發

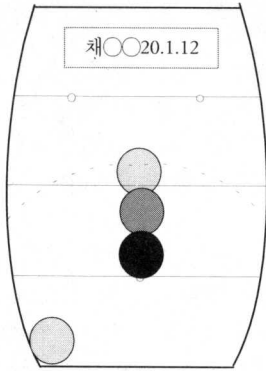
聲嘶(목 항상 건조, 잠긴다)

右眼 회색나비 왕래

Coffee 들면 속이 안좋고 잠을 못잡

[처방] 清心蓮子湯 1제

[재진] 20.01.12. (BP 150-80)



[증상] 병원에서는 갑상선기능저하로 진단

聲嘶(말만 조금해도 목이 잠김)

속이冷해서 찬 음식 먹으면 설사.

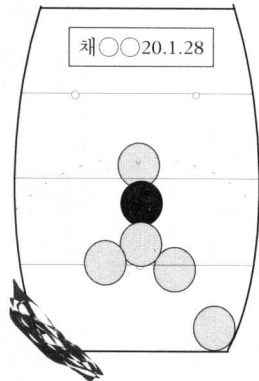
外感 20일간 양약치료→咳嗽甚

기관지(목에서 가슴까지) 전체가 疼痛

목이 말라서 못건담(갑상선기능저하증을 강조)

[처방] 獨蓼官桂理中湯(인삼8전) 10첩

[결과] 20.01.28.



복용후 가래가 끓는다.

목마른 것 동일

복부는 冷, 가슴위로는 熱

面熱(약 복용후 더 심해짐)而不眠

얼굴화끈(저녁때 面赤) 입술 바짝 마름

舌齒痕 小便數 右鼠蹊部靱帶牽引痛 腰痛

右手第2指端刺痛(숫가락질 못할 정도)

[처방] 清心蓮子湯 1제

20.02.07.(복용 중 전화) 약복용 중(2-3회/일)

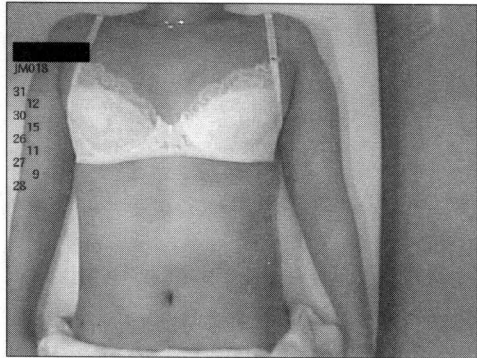
몸이 부서지는 듯 痛,故 1-2회/일 복용 勸.

20.02.14. 咳嗽 痰盛

습도 가뻐. 목에서 천식성 소리 出

[처방] 麻黃金水湯 10첩

15) 장○○ (여) 30세



[체질] 소음인(31-30-26-27-28)

[초진] 99.02.12. (BP 100-70)

[증상] 頭頂痛 項背肩痛 手指皮膚脫 兩肩痛

(肩重而痛 : 산을 짊어진 기분)

兩膝酸疼 左薦骨痛(동작이 바뀔 때마다疼)

98년5월 外感 久不癒而現亦不便(鼻塞而嚏)

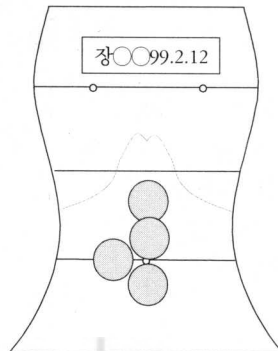
或兩太陽頭痛 疲困則頭濁·咽喉痛

[처방] 八物君子湯 창출2전 1제

99.12.21.병원에서 갑상선기능항진증 진단확인

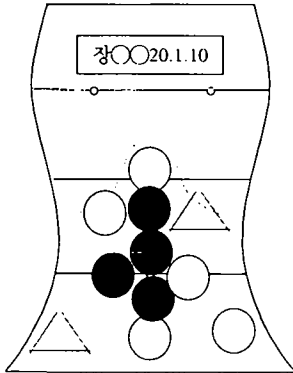
99.12.22.(120-70) 병원진단으로 불안감 증가

故 최근 食則泄



[처방] 理中湯 10첩

20.01.10.



말을 많이 해도 숨차고, 백화점소평(40분간)則  
自汗甚·不能立而欲吐

肩背項強痛·手足掌有汗

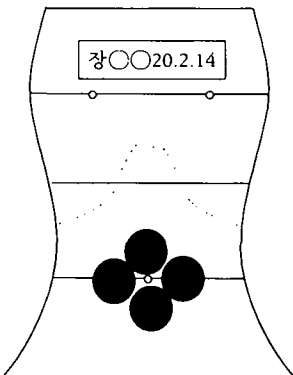
아침 코를 풀면 말간 콧물에 핏덩이가 묻어나옴.

코담답. 알려지성 비염(Rheum)

온도변화 있으면 재채기.

[처방] 獨蔘官桂理中湯(인삼8전) 10첩

20.02.14.



項強 肩背強痛 背脊痛甚

(살찌지 않게 신신당부)

[처방] 獨蔘官桂理中湯(인삼8전)加진피3전10첩

[전화확인] 20.06.30.

변비로 인한 혈변(가끔)

재채기 여전

알려지성 비염↓

수족장유한↓

咽喉痛(병원에서 갑상선치료 하고 있어서 못느끼고 있다)

16) 허○○(남) 52세

[체질] 소음인

[초발] 99.09.10.

[증상] 고등학교 졸업 30주년 기념행사 준비 때문에 신경과로로 인하여 편도선·인후통 발생, 침삼킬 때 식사할 때 뜨끔거리며, 말할 때 목이 아팠다.

발열 오한(약간 으스스할 정도)

[처방] 獨蔘官桂理中湯(인삼8전) 10첩

(2-3시간마다 수시복(2일만에 완쾌)

[결과] 獨蔘官桂理中湯을 처음 마시고 나서 입안에 갑자기 군침이 혼건히 고이면서 인후부가 부드러워짐을 감지, 1)최○○씨가 '獨蔘官桂理中湯'을 마시고 나서 비누거품 같은 것이 입안 가득 벽적벽적 고이는 듯했고, 상대적으로 인후가 부드러워졌으며 하루밤 자고나니 인후통이 깨끗이 나은 듯하였다.'라고 말한 것을 이해할 수 있었다.

[의안] '입안가득 비누거품 같은 것이 벽적벽적 고이는 듯했다', '복용직후 입안에 군침이 혼건히 고인다'라는 사실은 이것이 바로 腎局陽氣 表陽 上升에 의한 水氣上升이라고 사료된다.

[재발] 99.10.08.

10월9일 고교 30주년 기념행사준비로 무리한 나머지 재발. 咽喉痛이 전에비해 尤甚.

[처방] 獨蔘官桂理中湯(인삼8전) 10첩

(2-3시간마다 수시복하여 10/9일 행사 치루면서 인후통 못느낌)

## 10. 독삼관계이중탕의 임상치험례 결과

1997년 8월부터 2000년 6월까지 본원<sup>5)</sup>에 내원한 환자들 중 독삼관계이중탕 5첩이상 투여되고, 경과 관찰이 가능했던 인후통을 주소증으로 하는 16명(남자 1명, 여자 15명)을 대상으로 조사해 본 결과, 본방의 少陰人 咽喉痛을 치료하는데 특효가 있음을

5) 서울 성동구 상왕십리 소재 제원한의원

확인하였다.

연구대상자의 평균연령은 48.25세이고, 연령분포는 20대부터 60대까지였고, 다음 표-1과 같았다.

표 1.

연령\성	남	여	계
20~29		1	1
30~39		3	3
40~49		5	5
50~59	1	2	3
60~69		4	4

연구대상자 16명은 체간측정법상 소음인으로 판정된 15명과 태음인 1명으로 구성되었다. 태음인 1명을 택한 이유는 少陰人 咽喉痛과 동일증상인 경우에 타 체질의 반응을 보기 위해서였는데, 역시 투약후 증상의 악화를 나타내었다.

연구대상자들은 咽喉痛을 主訴症으로 갖고 있었지만, 扁桃腺炎·鼻炎·口燥·口苦·乾咳·口內炎·大腸怕寒症·更年期症候群 등 28종류의 兼症·附症을 갖고 있었다.

치료효과의 판정기준은 快癒·良好·好轉·別無效果·惡化의 5종류로 구분하였다.

표 2. 치료효과의 판정기준

치료효과	내용
패유 Completely Recovered	복약후 주소증의 패거
양호 Much Improved	복약후 주소증의 경감또는 소실로 생활의 불편을 느끼지 않음.
호전 Slightly Improved	복약후 주소증의 경감이나 일부의 소실 : 생활의 불편함을 느낌.
별무효과 No Improved	복약후 주소증이 복약 전의 상태와 별 차이가 없거나, 복약중에는 다소 호전되는 듯하나, 복약 중단후에는 주소증이 재발됨.
악화 Aggravated	복약후 주소증이 더욱 심해짐.

獨蔘官桂理中湯의 치료효과는 다음 표-3과 같았다.

표 3.

치료효과	빈도 (N=16)	비율 (%)
패유(Completely Recovered)	9	56.25
양호(Much Improved)	3	18.75
호전(Slightly Improved)	1	6.25
별무효과(No Improved)	2	12.50
악화(Aggravated)	1	6.25

이로써 본방의 치료효율성은 快癒·良好·好轉을 합하여 81.25%가 됨을 확인할 수 있었다.

본방을 투여할 때, 처방의 추가 또는 변경없이 사상신편에 기재된 본방만을 사용하였다. 본방 내용 중 인삼의 중량은 5전(20그램) 또는 8전(32그램)으로 하여 투여하였다. 왜냐하면 사상신편에서 官桂附子理中湯 처방중 去附子하는 대신 인삼 5전을 加하도록 되어있으므로, 관계부자이중탕의 인삼 3전에 附子대신 加하는 인삼 5전을 합하여 인삼 8전으로 증량하여 투여하여 보았다. 그 결과 인삼 5전을 인삼 8전으로 증량하여 투여했다하여 약효가 탁월하게 향상된 것으로 나타나지는 않았다. 따라서 사상신편 처방대로 인삼 5전으로 함이 무난하다고 사료된다. 副作用은—太陰人의 경우는 除外—血壓上升, 頭痛, 結胸 등으로 나타났다.

### 11. 獨蔘官桂理中湯의 약리기전

#### 1) 처방내용

人蔘5전或8전<sup>6)</sup> 白朮 포乾薑 官桂 각2전 白芍藥 陳皮 灸甘草 각1전 干3棗<sup>2)</sup>

#### 2) 7종 약재의 약리기전

人蔘

氣味 : 微溫無毒 甘微苦

歸經 : 入肺脾(胃腎<sup>7)</sup>)

屬性 : 屬陽中微陰 性升大降小

6) 사상신편 독삼관계이중탕은 '관계부자이중탕 본방에서 거부자가인삼5전 한다'로 되어있다. 따라서 관계부자이중탕 본방 내의 인삼3전에 거부자대신 인삼5전을 가하여 인삼8전으로 올려 처방함.

7) 신길구 : 신씨본초학, p2

主治：大補肺中元氣(大補水之化源) 陽生陰長<sup>8)</sup>  
氣補而清得上升 濁得下降<sup>9)</sup>

[해설] 인삼은 大補肺中元氣하여 水之化源을 大補할 뿐만 아니라, 氣補가 되면 清得上升 濁得下降할 수 있게 해줌으로서 清陽上升을 주작용으로하되, 裏陰降氣 기능도 발휘할 수 있게 하는 작용이 있음을 시사한다.

白朮

氣味：溫無毒 苦甘

歸經：入脾胃

屬性：屬陽中之陰 性可升可降<sup>10)</sup>

主治：補脾 和中 燥濕<sup>11)</sup> 燥濕則 利小便 止泄瀉  
生津液(汪機曰 脾惡濕 濕勝則氣不得施化, 用白朮以除其濕則 氣得周流而津液生矣)  
無汗能發 有汗能止(濕從汗出 濕去汗止 止汗同芪.芍之類 發汗加 辛散之味)<sup>12)</sup>

[해설] 백출은 補脾 和中 燥濕하여 이음강기할 수 있는 기전을 만들어 줌으로서 利小便 止泄瀉할 수 있고, 津液을 생할 수 있도록 한다. 즉 生津液한다는 말은 補脾和中燥濕해서 이음강기를 정상화시켜 能行水氣할 수 있게 하여 腎局陽氣가 올라가는 表陽上升機轉을 원활히 만들어 주는 기능이 있다는 것을 의미한다고 사료된다. 그러나 半夏처럼 직접 下焦까지 下行하면서 潤腎燥하지는 않는다. 이것을 “汪機曰 脾惡濕 濕勝則氣不得施化, 用白朮以除其濕則 氣得周流而津液生矣”라고 한데서 증명할 수 있다.

즉, 여기서 濕勝은 寒邪가 발생하여 脾局陽氣와 胃局陰氣를 억억시켜서 裏陰降氣 表陽上升이 잘 안 되어 氣不得施化하는 경우를 말한다. 이때 白朮을 용하여 除其濕하면 裏陰降氣와 表陽上升을 정상화시켜 氣得周流할 수 있게 함으로써 腎局의 水氣가 上升할 수 있게 하므로 ‘生津液’이라고 한 것이다.

白朮 자체가 혼자만의 힘으로 生津液하는 것이 아니라 표양상승기전이 발휘될 수 있는 기틀을 백출이 만들어 주기 때문에 水氣가 頭面四肢까지 상승할 수 있게 한다는 것을 生津液으로 표현한 것이라 사료된다.

또 白朮에는 桂枝 黃芪와 마찬가지로 無汗能發 有汗能止하는 기능이 있다.

乾薑

氣味：溫無毒 辛

歸經：入 心肺.脾胃.腎.大腸

屬性：屬陽中之陰 性可升可降

主治：溫中散寒<sup>13)</sup> 祛寒 散結 回陽 通脈

生用則 逐寒邪而 發表·溫經<sup>14)</sup> 開五臟六腑 通四肢關節<sup>15)</sup>

罝用則 辛苦大熱 除胃冷而守中 去臟腑沈寒痼冷 溫經止血 (炒黑則止血)<sup>16)</sup>

引以黑附, 能入腎而 祛寒濕 能回脈絕無陽 通心助陽而 補心氣<sup>17)18)</sup>

許乾薑見火則止而不移所以能治裏寒也(丹心)<sup>19)</sup>

黃乾薑 耑入胃 其味本辛, 罝制則苦, 大熱無毒, 守而不走 凡 胃中虛冷 元陽欲絕, 合以附子 同投則 能回陽立效 故 書則有附子無薑 不熱之句

同白朮則燥脾濕而補脾, 同歸.芍則能入氣而生血<sup>20)</sup>

汪)罝則能去惡生新使陽生陰長故吐衄下血有陰無陽者宜之. 亦能引血藥入氣分而生血 故 血虛發熱 產後大熱者 宜之. 此 非有餘之熱 乃 陰虛而陽無所附也 (陰虛生內熱也)<sup>21)</sup>

[해설] 乾薑은 生用則 溫中散寒 則 逐寒邪而發表

8) 이상인 : 본초학, p51

9) 황궁수 : 본초구진, p4

10) 이상인 : 본초학, p56

11) 상계서

12) 양동희 편저 : 본초비요해석, p32

13) 황궁수 : 본초구진, 대북, 광업서국, 민국 70년, p115

14) 이상인 : 본초학, 서울, 의학사, 1975, p379

15) 허 준 : 동의보감, 서울, 대성문화사, 1981, 탕액면 p198

16) 이상인 : 본초학, p379

17) 양동희 편저 : 본초비요해석, p489

18) 오의락 : 본초종신, p172

19) 허 준 : 동의보감 탕액면, p198

20) 황궁수 : 본초구진, p115

21) 양동희 편저 : 본초비요해석, p488

한다. 脾胃陽氣를 엄역시킨 寒邪를 제거하여 발표시킴으로써, 表陽上升機轉을 정상화 시킨다. 그러나 炮用則 除胃冷而守中한다. 즉 위국음기를 엄역시키고 있는 寒邪를 제거하여 裏陰降氣가 잘 될 수 있도록 한다. 만일 附子和 함께 투여된즉, 능히 腎局으로入하기 때문에 腎局陽氣가 고립되어 脈絶無陽상태가 된 것을 能回시켜 上焦까지 腎局陽氣가 상승할 수 있도록 하여 ‘通心助陽而補心氣한다’라고 하였다.

許浚선생은 朱丹溪의 말을 빌어 ‘乾薑見火則能治裏寒也’라 하였다. 裏寒이란 것은 이음강기를 방해하고 있고, 위국음기 대장국음기를 엄역시키고 있는 寒邪를 의미한다. 포건강은 바로 그 裏寒을 제거해 준다는 것이다.

黃宮繡도 乾薑을 포제한즉 守而不走하므로, 胃中虛冷하여 元陽欲絶할 때 附子和 함께 同投한즉 ‘能回陽立效’한다 하였다. 이 뜻은 위국에 한사가 침범하여 胃中虛冷하게 된즉 이음강기가 不降하게 되어 대장국음기에서 신국양기로 전환되지를 못하니, 신국양기가 힘을 못쓰게 되어 不升하므로 元陽欲絶한 상태에 이르렀을 때 附子和 함께 동투하면 이음강기를 방해하는 한습을 제거하여 이음강기를 정상화 시키고 동시에 신국양기로의 전환을 가능케하여 상승할 수 있게 하므로써 能回陽 시킨다는 의미이다.

본초비요를 저술한 왕양도 ‘건강을 炮則能去惡生新使陽生陰長故吐衄下血有陰無陽者宜之’라 하였다. 去惡生新은 승강작용을 방해하고 있는 한습을 제거하여 正氣가 能升能降할 수 있게 한다는 말이고 陽生陰長할 수 있도록한다는 말도 표양상승작용을 가능토록하여 이음강기작용 또한 정상화 시키므로써, 寒濕邪가 正氣를 엄역시켜 有陰無陽하여 발생하는 吐衄 下血 등증을 능치할 수 있다는 말이다. 血虛發熱 産後大熱을 능치하는 것도, 이것이 有餘之熱인 實熱이 아니라 陰虛而陽無所附한 상태 즉 이음강기 부족으로 陰虛하게되면 비국양기 신국양기 또한 불상승하므로 陽無所附하게되어 陽氣가 正氣로서의 작용을 못하게되어 발생하는 虛熱이기 때문이다. 이것을 한 마디로 ‘陰虛生內熱也’라 하였다. 즉 이음강기부족으로 陰虛하게되면 虛熱인 內熱이 발생하여 결국 상체 인후부 쪽으로 虛熱이 발동하게 되므로 吐衄하고, 하초 또한 불상승하므로 下血을 하게

된다.

肉桂

氣味 : 大熱有小毒 辛甘<sup>22)</sup>

歸經 : 入腎.肝.命門 兼入 心<sup>23)</sup>

屬性 : 屬純陽<sup>24)</sup> 性沈下<sup>25)</sup>

主治 : 入肝腎血分 補命門相火之不足 治沈寒癱冷 下焦腹痛 奔豚疝疝 引無根之火降而歸元 從治效逆結氣 目赤腫痛 格陽喉痺 上熱下寒等證<sup>26)</sup>

因寒因滯而得病者 用此 治無不效 蓋 因氣味 甘辛其色紫赤有鼓舞血氣之能性體純陽 有招導引誘之力<sup>27)</sup>

[해설] 육계는 純陽에 속하지만 性沈下하므로 入肝腎하여 命門相火의 부족을 보한다. 引無根之火降而歸元도 이음강기부족으로 발생하는 無根之火(內熱)를 끌어내려 신국양기 쪽으로 전환시킨다는 의미이고, 이음강기부족으로 발생하는 上熱下寒, 이음강기부족으로 格陽되어 표양불상승 때문에 발생하는 格陽喉痺 등 證을 치한다.

因寒因滯而得病者 즉 비국양기와 위국음기를 엄역시키고 있는 寒邪 때문에 氣가 응체되어 득병하는 것을 治한다. 性體는 純陽이나 招導引誘之力이 있다는 말도, 肉桂의 裏陰降氣시키는 기능을 언급한 것이다.

白芍藥

氣味 : 微寒無毒 微苦微甘味辛

歸經 : 入肝.脾.肺

屬性 : 屬陽中之陰 性升而微降<sup>28)</sup>

主治 : 入肝經血分斂氣<sup>29)</sup> 收陰氣 斂逆氣 緩中止痛 其收降之性 又能入血海而 至厥陰<sup>30)</sup>

22) 오의락 : 본초종신, p109

23) 이상인 : 본초학, p60

24) 오의락 : 본초종신, p109

25) 신길구 : 신씨본초학, p22

26) 오의락 : 본초종신, p109

27) 황궁수 : 본초구진, p28

28) 상계서 p103

29) 황궁수 : 본초구진, p61

30) 오의락 : 본초종신, p30

元素曰白芍入脾經,補中焦乃下利必用之藥  
蓋瀉利皆太陰病 故不可缺此<sup>31)</sup>  
白芍能理中瀉肝<sup>32)</sup>

[해설] 백작약에서 '收陰氣 斂逆氣 其收降之性 又能入血海而至厥陰'하는 것도 백작약의 이음강기작용에 관여함을 의미한다.

陳皮

氣味:溫無毒 苦辛

歸經:入 脾.胃.肺

屬性:屬陽中之陰 性可升可降

主治:調中快隔 導滯消痰 利水破癥 宣通五臟

通治百病(氣順濕除則 百病散)

然 同補劑則補, 同瀉劑則瀉, 同升劑則升,

同降劑則降, 各隨所配而得其宜

(補瀉升降也)<sup>33)34)35)36)</sup>

[해설] 진피의 '調中快隔 導滯消痰 利水破癥'하는 효과도 모두 이음강기작용을 통하여 가능한 것이고, 이음강기를 정상화 시키므로서 宣通五臟한다. 이로써 補瀉升降作用을 자유자재로 할 수 있다.

甘草(炙)

氣味:平無毒 甘

歸經:入脾胃<sup>37)</sup>

屬性:屬陰中之陽 性可升可降 (有補有瀉 能表能裏 可升可降)

主治:能協和諸藥使之不爭 故有國老之稱 解百藥毒 通行十二經

生用則氣平,補脾胃不足而瀉心火

(火急甚者以此緩之)

炙用則氣溫,補中<sup>38)</sup> 補三焦元氣而散表寒<sup>39)40)41)</sup>

(小兒初生拭去口中惡血,綿積汁令啞之能解胎毒)<sup>42)</sup>

[해설] 감초는 '生用則氣平,補脾胃不足而瀉心火'는 이음강기작용을 의미하고, '炙用則氣溫,補中 補三焦元氣而散表寒'은 補中을 통하여 補三焦元氣하는 것이 비국신국의 표양상승작용을 정상화 시킨다는 의미이고, 특히 散表寒은 비국양기를 엄격시키고 있는 寒邪를 제거해 주므로써 표양상승작용에 관여함을 더욱 확실한 것으로 사료된다.

生薑

氣味:溫無毒 辛

歸經:入肺.心.脾胃

屬性:屬陽 性升發通散<sup>43)</sup>

主治:宣肺氣而鬱 行陽分而祛寒發表<sup>44)</sup>

但治 上焦氣壅表實之病 宜散寒發表 止嘔開痰<sup>45)</sup>

孫眞人云 薑爲嘔家聖藥 蓋辛以散之 嘔乃氣逆不散 此藥行陽而散氣也<sup>46)</sup> 陳皮.生薑 能止嘔<sup>47)</sup>

[해설] 생강은 屬陽하고 性升發通散하므로 行陽分而祛寒發表하여 상초에 氣가 응체되어 발생하는 表實之病을 治하며 宜散寒發表라 하였으니 표양상승작용에 관여함을 알 수 있다.

大棗

氣味:溫無毒 甘

歸經:入脾胃

屬性:屬陽 性降

主治:補中益氣 調營衛 生津液 助十二經 和百藥<sup>48)</sup>寒及補劑中加用之, 以發脾胃升騰之

31) 황강수: 본초구진, p62

32) 양동회 편저: 본초비요해석, p127

33) 이상인: 본초학, p345

34) 오의락: 본초종신, p150

35) 신길구: 신씨본초학, p726

36) 황강수: 본초구진, p136

37) 신길구: 신씨본초학, 서울, 수문사, 1988, p17

38) 양동회 편저: 본초비요해석, 신죽, 국풍출판사, 민국 74년, p20

39) 이상인: 본초학, 서울, 의학사, 1975, p58

40) 오의락: 본초종신, 서울, 행림서원, 1972, p5

41) 양동회 편저: 본초비요해석, p18

42) 上揭書 p19

43) 上揭書 p202

44) 오의락: 본초종신, p170

45) 양동회 편저: 본초비요해석, p485

46) 황강수: 본초구진, p76

47) 양동회 편저: 본초비요해석, p486

氣 49)50)

[해설] 大棗는 屬陽하고 性降하여 生薑작용과는 상반된다. 그러나 補中益氣 調營衛 生津液하여 助十二經하고 脾胃勝騰之氣를 發하게 한다는 것을 보면, 性降하여도 下焦까지 降한다는 것이 아니라, 脾胃에 머무르면서 補中益氣

調營衛하여 助十二經하고, 또 脾胃勝騰之氣를 發하게하여 生津液한다는 것이다. 이것은 곧 표양상승 기전에 관여함을 직접적으로 표현한 것이다.

이상과 같이 독삼관계이중탕 약재의 약리기전을 고찰하여 본 결과, 다음과 같이 요약해 볼 수 있다.

표 4.

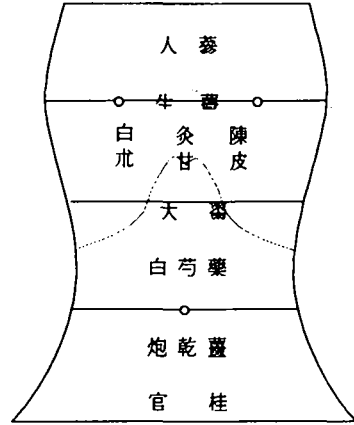
표리 승강 기전	독삼관계이중탕 약재
표양상승작용	인삼 구감초 생강 대조
겸표리승강작용	백출 진피
이음강기작용	포건강 육계 백작약

### 3) 처방해설

중상초에서 주작용을 하는 백출·구감초·진피와 중하초에서 작용하는 백작약과 하초까지 하강하는 관계·포건강의 힘을 빌어 이음강기 기전을 발휘하되, 그것에만 그치는 것이 아니라, 爲邪所拒된 신국 양기를 살리기 위하여 대장국까지 하강된 음기를 상초까지 끌어올리는 인삼의 힘을 빌어 포건강·관계와 함께 표양상승할 수 있게 만든다.

즉, 이음강기를 통하여 健脾할 수 있도록 하므로서 표양상승을 가능케 하기때문에 水氣가 上焦까지 上升하여 咽喉痛을 야기시키고 있는 火와 熱을 제거하고 극심하게 건조되어 갈라진 인후부에 촉촉하게 水分을 공급해 준다. 그리하여 咽喉痛을 깨끗이 제거한다.

4) 독삼관계이중탕을 사초로 분류하여 소음인 형태학적 도식에 도식화하면 다음 도표와 같다.



## III. 총괄 및 고찰

許浚曰 “咽喉之病 皆屬火”라 하였듯이, 인후통은 外感이든 七情不節이든 火와 熱로 기인된다. 동양의 학대사전은 인후통을 咽喉不利<sup>51)</sup> 咽喉生瘡<sup>52)</sup> 咽喉腫痛<sup>53)</sup> 咽喉紅腫<sup>54)</sup> 등으로 분류하고 있다. 그러나 동의수세보원 소음인편 범론에는 인후통이라는 한 가지 병명으로 모든 것을 압축하고 있다. 체질적 해석에서 나온 결론적 병명이라고 사료된다.

### 1. 관계부사이중탕에서 독삼관계이중탕으로 변방한 이유

관계부사이중탕은 寒邪가 大腸局陰氣에서 胃局陰氣까지 점령하고 있어서 裏陰降氣가 전혀 이루어지지 않아 泄瀉가 심하고, 腎局陽氣까지 고립되니, 腎燥의 극심한 형태인 口燥心煩의 탈수현상에까지 다다른 상태를 治하는 처방이다.

그러나 인후통을 治할 때는 관계부사이중탕에서

- 51) 咽喉不利는 흔히 보이는 인후질환의 하나로서 인후에 불쾌감 혹은 동통 혹은 이물감이 있고 호흡과 吞咽이 모두 곤란하다.
- 52) 인후생창은 창옹이 인후에 발생하여 인후가 붓고 아프며 붉은색을 띠고 통증으로 음식물을 넘기기 어려운 증상을 가리킨다.
- 53) 인후중통은 각종 인후질환의 주증으로서 대부분 火로 인해 발생한다.
- 54) 咽喉紅腫은 대부분 폐위의 火가 치성하여 인후를 灼傷하거나 혹은 혈분에 잠복해 있던 火가 상부를 공격하여 발생한다. 喉關의 안쪽이나 바깥쪽이 별정계 붓고 아프며 간혹 口臭 口燥 口苦 便秘 小便黃 등의 증상이 나타난다.

48) 이상인 : 본초학, p86

49) 양도희 편저 : 본초비요해석, p407

50) 오의락 : 본초종신, p147

去附子加人蔘5錢하여 독삼관계이중탕으로 변방하였다. 그 이유는 포부자를 이용하여 腎燥를 풀어 水氣生産 즉 回陽에만 주력할 것이 아니라, 咽喉痛이라는 인체 上部의 발병상태를 염려한 나머지 가능하면 빨리 腎局의 水氣가 咽喉部까지 상승하여 소음인 인후통을 야기시킨 火와 熱을 제거토록 할 목적으로 回陽작용보다는 인삼의 淸越之力(氣補而淸得上升)을 倍加하므로써 腎局의 水氣上升을 촉발하기 위하여 去附子加人蔘5전으로 변방하였다고 사료된다.

### 2. 인후통 임상시험례에 대한 분석

16건의 인후통 임상시험례를 통하여 볼 때, 七情不節而作한 인후통의 경우가 7건으로 가장 많았고, 본방의 치료효과가 유효함이 확인되었다. 외감성·허증성 인후통의 경우는 4건 이었고, 이중 평소 편도선염으로 장기간 고통을 겪은 경우가 1건 있었다. 이 경우도 본방의 치료효과가 유효했다.

갑상선기능항진증 또는 기능저하증의 경우는 3건 있었으나, 장기간 투여해 보질 못했기 때문에 본방의 치료효과가 불확실했다.

예외 2건의 임상례로, 만성기관지염(기관지확장증)의 경우는 치료효과에 대한 확실한 결론을 못내렸고, 또 태음인의 인후통에 독삼관계이중탕을 투여한 임상례는 의외의 부작용을 초래하였다.

### 3. 인후통의 兼症·附症에 대한 분석

임상례 1)의 경우에서 극심한 大腸怕寒, 口燥, 口苦, 舌苔黃黑한 증상에서 본방은 탁효를 보았다.

임상례 2)의 경우, 聲嘶·乾咳를 겸한 인후통도 본방은 유효하였다.

임상례 3), 4), 15)의 경우, 인후통과 함께한 身寒冷, 鼻涕, 鼻炎(알러지성), 鼻塞, 鼻乾 등의 증상에도 본방은 유효하였다.

임상례 5), 6), 9), 10)의 경우에 나타난 외감성 편도선염·외감성 인후염에 의한 인후통과 그 附症으로 만성피로·부종 등을 겸한 기혈구허성 인후통에도 본방은 유효하였다.

임상례 4), 8), 13), 15)의 경우에서 처럼, 입안(특히 혀)이 얼얼한 증상·舌刺炎·口內炎·神經性不熟眠·手足掌有汗 등을 겸한 咽痛의 경우에도 본방은 유효하였다.

효하였다.

임상례 16)의 경우와 같이 神經過勞로 인한 인후통에도 본방은 유효하였다.

그러나 임상례 15)의 경우처럼 표병증 증상인 腰痛 肩臂痛 肩背項強痛 背脊痛 등에는 無效함이 드러났다. 또 임상례 11)의 경우같이 고혈압성 인후통에는 본방을 투여함에 각별한 주의를 요해야 된다고 사려된다.

裏病證 증상가운데 매핵기·폐기(트름) 등증은 전혀 무효했으나, 臍주위의 압통·臍주위가 답답불편하다고 호소하는 小腸熱結症에는 본방의 투여가 유효하였다.

기혈구허성 인후통이 갑상선기능항진증 또는 기능저하증으로까지 발전된 경우엔 효력의 한계가 있었다.

임상례 14) 태음인 체질의 인후통에 본방을 투여했을 때, 본방은 무효했을 뿐만아니라 부작용을 초래함을 알 수 있었다.

이를 종합하여 볼 때, 본방의 투여에 있어서 표병증 증상에는 무효함이 확인되었으나, 만성적으로 발생하는 외감성 편도선염, 외감성 인후염, 기혈구허성 인후통 등에는 특효가 있었다.

梅核氣, 悖氣症을 제외한 裏病證 증상을 겸한 咽喉痛에 본방은 탁효를 발휘함을 확인할 수 있었다.

## IV. 결론

소음인 인후통에 독삼관계이중탕을 투여한 결과, 다음과 같은 몇 가지 결론을 얻었기에 보고하려 한다.

1. 官桂附子理中湯에서 去附子加人蔘5전하여 본방을 만든 것은 포부자의 回陽에만 주력할 것이 아니라, 腎局의 水氣가 咽喉部까지 상승하여 소음인 咽喉痛을 야기시킨 火와 熱의 제거에 주력하기 위한 것으로 사료된다.
2. 大腸怕寒, 口燥口苦, 舌苔黃黑 혹은 聲嘶·乾咳를 겸한 咽喉痛, 身寒冷·鼻涕·鼻炎(알러지성)·鼻塞·鼻乾 등을 겸한 인후통에도 主症과 兼症 모두에 본방은 有效 하였다.
3. 감기만 들면 발생하는 만성편도선염, 인후염, 기

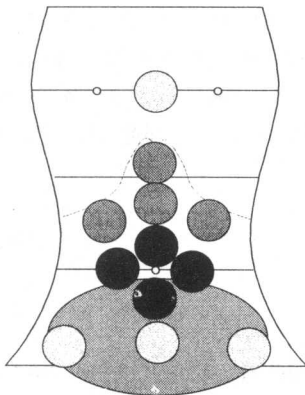
혈구허성 인후통과 부증으로 나타나는 만성피로·부종 등에 본방은 有效 하였다.

4. 裏病證이 심하여 口·舌이 얼얼한 증상, 舌刺炎, 口內炎, 神經性不熟眠 등을 겸한 咽喉痛, 신경성 과로로 인한 咽喉痛의 경우에 본방은 有效 하였다.
5. 咽喉痛의 겹증으로 발생한 腰痛·肩臂痛·肩背項強痛·背脊痛 등에는 본방은 無效했다.
6. 裏病證 증상가운데 매핵기·폐기(트름) 등증은 전혀 無效했으나, 臍주위의 압통·臍주위가 답답 불편하다고 호소하는 小腸熱結症에는 본방의 투여가 有效하였다.
7. 氣血俱虛性 咽喉痛이 갑상선기능항진증 또는 기능저하증으로까지 발전된 경우엔, 본방은 효력의 한계가 있었다.
8. 본방의 치료효과율은 쾌유 56.25%, 양호 18.75%, 호전 6.25%, 별무효과 12.50%, 악화 6.25%로 나왔으므로, 본방은 쾌유·양호·호전의 치료효과율을 합한 81.25%의 효율성이 있음을 확인하였다.

이상에서 살펴본 바와같이 獨蓼官桂理中湯의 소음인 인후통 치료효과에 대하여 16건의 임상례를 제시하였으나 아직도 미흡한 점이 많다. 앞으로 소음인 인후통 치료에 관한 獨蓼官桂理中湯 또는 그 이외의 임상치험례가 다양하게 소개되어야 할 줄로 사료된다.

註

1) 十二腹診圖 : 저자가 복진시 사용하는 복부의 12개 압통유무 확인처.



저자는 此 十二腹診圖를 口舌診·大便診·小便診과 함께 裏病證 진단의 척도로 사용한다.

- 노란색(○) : 보통 압통
- 분홍색(●) : 심한 압통
- 적 색(●) : 극심한 압통
- 삼각형 : 가벼운 압통(빠근한 정도)
- 타원형 : 대장파한

## V. 참고문헌

1. 이제마 : 동의수세보원, 서울, 대성문화사, 卷之二 p.30, 1998
2. 허준 : 동의보감, 서울, 남산당, p.252, 1969
3. 이시진 : 본초강북, 대북, 문광도서, 민국 71년
4. 신길구 : 신씨본초학, 서울, 수문사, 1988
5. 이상인 : 본초학, 서울, 의약사, 1975
6. 원지상 : 동의사상신편, 서울, 종합의원사, 1974
7. 오의락 : 본초종신, 서울, 행림서원, 1972
8. 황궁수 : 본초구진, 대북, 광업서국, 민국 70년
9. 양동희 편저 : 본초비요해석, 신죽, 국홍출판사, 민국 74년
10. 이 천 : 현토의학입문, 서울, 한성사, 1983