

# 心不全의 原因 및 症候에 關한 文獻的 考察

— 慶熙大學校 韓醫科大學 內科學教室 —

金亨奎 · 曹基湖 · 李源哲 · 金永錫 · 襄亨燮 · 李京燮 · 具本泓

## I. 緒 論

心不全이란 心肺에서 搏出되는 血液量이 個體가 必要로 하는 量만큼 미치지 못하는 狀態에서 되는 症候群으로서, 主로 心筋疾患의 經過중에서 나타날 수 있는 主要한 合病症이라 할 수 있다.<sup>3, 6, 24, 26)</sup> 心不全을 일으키는 原因은 다양하나 主로 心筋의 疾患이나 瓣膜의 異常, 不整脈, 心囊疾患 등 心自體의 器質的 異常으로서 나타나는 것과 感染, 貧血, 甲狀腺中毒症 등 心筋外의 疾患으로 일어나는 誘因으로 大別할 수 있으며<sup>1, 3, 26)</sup> 이로 因한 症狀은 左心不全으로 因한 低心搏出量에 따르는 症狀으로서 大循環 動脈에 血行이 不良해지고 따라서 肺循環에 沓血이 招來되므로 관찰되는 呼吸不全 即 喘症 肺水腫, 沓血性의 氣管支炎 등 症狀과 右心不全으로 全身의 靜泳系에 沓血이 招來되어 靜脈壓의 上昇으로 나타나는 肝臟, 腎臟의 鬱血과 全身 特히 下肢의 浮腫으로 發顯되며 全身症狀으로는 低心搏出과 鬱血에 基因하는 疲勞와 痿弱感을 들 수 있다.<sup>1, 3, 6, 22, 24, 26, 28)</sup>

東醫學에서는 心不全이란 用語는 없으나, 痰飲이 그 原因에 該當될 수 있으며, 症狀의 經過나 發顯狀態로 보아, 喘, 水腫, 驚悸, 怔忡 등이 이에 屬하는 症候라고 볼 수 있다.<sup>1, 22)</sup>

이에 著者는 痰飲, 喘, 水腫, 驚悸, 怔忡과 心不全에 關한 文獻上의 考察로 病因, 病理, 症狀의 相關關係에 對하여 檢討한 바를 報告하는 일이다.

## II. 本 論

調査方法으로서 內經을 爲始한 現今까지

의 時代順 諸家學說을 1) 痰飲, 2) 喘, 3) 水腫 4) 驚悸怔忡의 차례로 整理하고 西醫學의 心不全에 關한 病因, 病理, 症狀을 요약하였다.

### 1. 黃帝內經<sup>21)</sup>

1) 太陰在泉 濕淫所勝 民病 飲積心痛 太陰之勝 獨勝則 濕氣內鬱 飲發於中 腑腫於上

• 太陽司天 濕氣變物 水飲內積

2) 有所驚恐 喘而於肺 淫氣傷心

• 夫不得臥 臥則喘者 是水氣之容也 夫水者 循津液而流也 腎者 水臟 主津液 主臥與喘也

• 心痺者 脈不通 煩則 心不鼓 暴氣上而喘

3) 水病 下爲腑腫 大腹上爲喘呼 不得臥者 標本俱病

• 陰陽氣道不通 四海閉塞 三焦不鴻 津液不化 水穀并于腸胃之中 別于迴腸 留于下焦 不得滲膀胱則 下焦脹 水溢則爲水腫

• 三陰結 謂之水

4) 自脈之至也 喘而浮 上虛下實 驚

• 驚則 心無所倚 神無所歸 慮無所定 故氣亂矣

• 心主手厥陰 心包絡之脈 是動甚則 胸脇支滿 心中擔擔大動

### 2. 仲景全書

1) 問曰 夫飲有四 何謂也? 師曰 有痰飲, 有懸飲, 有溢飲, 有反飲 問曰 四飲何以爲異? 師曰, 其人素盛今瘦 水走腸間 漑漑有聲 謂之痰飲 飲後 水流在脇下 亥欠唾引痛 謂之懸飲 水流行於四肢 當汗出而 不汗出 身體疼痛 謂之溢飲 亥欠逆倚息 氣知不得臥 其形如腫

謂之支飲

2) • 傷寒喘者 有邪氣在表 氣不制而喘者 有水氣之氣射肺而喘者 各不同也

• 傷寒 心下有水氣 乾嘔 發熱而玄欠 或喘者 小青龍湯 去麻黃 加杏仁主之

• 邪氣內功 氣逆不制而喘者 咽喘而汗出見 其邪氣在裏也

3) • 師曰 病有 風水，有皮水，有正水，有石水，有黃汗…中略… 正水 其脈沈遲 外證 自喘

• 心水者 其身重而少氣 不得臥 煩而躁 其人陰腫 …… 肺水者 其身腫 小便難 時時鴨漉 …… 腎水者 其腹大 臍腫 腰痛 不得溺 陰下濕

4) • 傷寒 脈結代 心動悸 灸甘草湯主之

• 病人 飲小多 必暴喘滿 凡食小飲多 水停心下 甚者則悸 短氣微者

### 3. 巢氏諸病源候論<sup>10)</sup>

1) • 胸脇脹滿 水穀不消 結在腹內兩脇 水入腸胃 動作有聲 體重多唾 短氣好眠 胸背痛 甚則 上氣欬逆 倚息 短氣 不能臥 其形如腫是也

2) • 肺主呼氣 邪乘于肺則 肺脹 脹則 肺管不利 不利則 氣道濯 故上氣喘逆 鳴息不通

• 天咳嗽上氣者 肺氣有餘也 肺盛於寒 散者則 成咳嗽 肺主氣 氣有餘則 喘咳上氣 此為邪搏於氣 氣壅不得 宣發 是為有餘 致咳嗽而上氣也 其狀喘咳上氣 多涕唾而 面目臃腫 氣逆也

3) • 腎主水 肺主氣 腎虛不能制水 故水妄行浸溢 皮膚而身體腫滿流散不己 上乘於肺 市得水而浮 浮則上氣而咳嗽也

• 腎者 陰氣主於水而 又主腰脚 腎虛則 腰部 血氣不足 水之流溢 先腫虛而入故 腰却先腫也

4) • 風驚悸：由體虛 心氣不足 心之府為

風邪所乘 或恐懼迫 令心氣虛 亦受於風邪 風邪搏於心則 驚不自安 驚不已則 悸動不定

• 虛勞驚悸：心臟神而主血脈 虛勞損傷血脈 致令心氣不足 因為邪氣所勝則 便驚而悸動不定

### 4. 仁濟直指方<sup>11)</sup>

1) • 飲有六：懸飲，溢飲，痰飲，留飲，伏飲

• …多因 氣道閉塞 津液不通… 凡為喘咳嘔泄 眩運心嘈 怔忡驚悸 寒烈痛腫 痞膈壅閉 或胸脇間 瀝瀝有聲 背心一片如水冷 皆飲之所致…

2) • 肺主氣也 呼吸升降 榮衛息數 往來流通 安有取謂喘 惟夫邪氣伏藏 浮湧 呼吸不得於是 上氣喘急 填塞肺院 激亂爭鳴 如昇三沸而喘之 形狀具矣

• 有肺虛挾寒而喘者 有肺實挾熱而喘者 有驚憂氣杏肺脹而喘者 有胃絡不和 陽明氣逆而喘者 有真元耗損 腎氣上奔而喘者

3) 腎虛又 不能行水 故水氣奔 上乘於肺 頭面兩手浮腫 氣短而喘 由是血化為水與之俱滯 况其人奮來 有風 日風 日水 日血 日氣 四者 合而為病

4) • 人之所主者心 心之所美考血 心血一虛 神氣不守 此驚悸之由也 日驚日悸 其可無辨不 驚者恐怖之謂 悸者 悟忡之謂 心虛而杏 痰則 耳聞大聲 目擊異物 過飲臨觸事 俠人揚揚之狀 是則為驚

• 心虛而停水則 胸中滲漉 虛氣流動 水既上乘 心火惡之 心不自安 使人有快之狀 是則為悸

### 5. 三因方<sup>23)</sup>

1) • 人之有痰飲者 由榮衛不清 氣血敗濁 凝結而成也 內則 七情擾亂 氣不行 杏而成涎 涎結為飲 為內所因…中略…或 飲食過傷 嗜

飲無度 叫呼病極 運動失宜 津液不行 聚為痰飲 屬不內外因

• 其狀非…或為喘 或為涎 涎結為飲 為內所因…中略…或飲食過傷 嗜飲無度 叫呼病極 運動失宜 津液不行 聚為痰飲 屬不內外因

• 其狀非…或為喘 或為欬 為嘔 為泄 暈眩 嘈雜 忪悸 愼慄 寒熱於痛 腫滿變癰 疹閉痞膈 如病如癩 未有不由痰飲之所致也

• 所謂四飲者 即懸飲，溢飲，痰飲也 懸飲者 飲水流在脇下 咳吐引痛 飲水流於四肢 當汗出而 汗不出 身體疼痛 支飲者 咳逆倚息 短氣 不得臥 其形如腫

2) 人之所以茲食其身者 惟氣與血 呼吸定息 衛氣之常 失常則為咳嗽 津液流潤 榮血之常 失常則為痰涎

3) • 腎虛則 火虞 致陽水凝泄 肺滿則 沃溢 便陽水沈潛則 氣閉凝泄則血滯 經絡不通 上為喘急 下為腫滿

• 短氣 不得臥 為心水…大便鴨 唐為肺水…四肢若重為 脾水

4) • 驚悸則 因事有所大驚 或聞虛何 或見異物 登高涉險 夢寐不祥 驚悸心神 氣與涉杏 逆 使驚悸

• 忪悸則 因汲汲富貴 寂寂貧賦 久思所受 遽失所重 觸事不意 氣杏涉聚 遂致忪悸

## 6. 儒門事親<sup>19)</sup>

1) 今予皆不論 飲之所得 其來有五

有憤杏得之者 有困乏而得之者 有思慮而之者…中略…

人因勞役遠來 乘因飲水 脾胃力衰 因而不能布散於脈 亦為留飲

2) 夫上喘中滿 醉心腹脹 時時作聲 否氣上下不能宣暢

3) 驚者為陽 從外人也 恐者為陰 從內出

驚者為自不知故也 恐者 自知也

## 7. 丹溪心法<sup>22)</sup>

1) • 脾氣虛則 痰易生而多

• 凡痰之為寒 為喘咳嘔利 眩暈 嘈雜 怔忡 驚悸 寒熱痛腫 痞隔壅塞 或胸滿脇間 轉轉有聲 或背心一片常為冰冷 四肢麻痺不仁 皆痰飲所致

2) • 喘症 氣虛 陰虛 有痰

• 氣急喘者 呼吸急促而無痰聲

3) • 水腫 因脾虛 不能制水 水漬妄行

• 脈訣舉要曰 水腫之證 有陰 有陽 察脈觀色 問證須詳 陰脈沈遲 其色青白 不渴而汚而 小便清 澁脈或沈數 色赤而黃燥與赤濁兼濁為陽 有思慮變動 屬虛 時作時止者 痰因火動

• 瘦人 多因是血少 肥人屬痰

## 8. 醫學綱目<sup>9)</sup>

1) • 其人素盛 今瘦 水走腸間 漉漉有聲 謂之痰飲 飲後 水流在脇下 咳唾引痛 謂之懸飲 留飲者 脇下痛 引缺盆 咳嗽則轉甚 胸中飲 其人短氣而渴 四肢歷節痛 脈沈者 有留飲 飲水流行 歸於四肢 當汗出而不汗出 身體疼痛 謂之溢飲 咳道倚息 短氣 不得臥 其形如腫 謂之支飲

• 水在脾 少氣身重 水在肝 脇下脹滿 噯而痛 水在腎 心下悸 水在心 心下堅築 短氣 惡水 不欲飲水在肺 吐沫沫 欲飲水

2) • 心火太旺攻肺 故屬於上 又云膏粱之人 奉養太過及 過愛小兒 亦能 積熱於上而為喘咳

• 脈經又云 肺盛有餘則 欬嗽上氣 喘渴 煩心胸滿 短氣

3) • 身體面目 四肢浮腫 小便不利 脈虛而大 此由脾肺虛弱 不能運行諸氣 氣虛不利 散漫於皮膚肌腠之間 故令腫滿也

4) 驚悸因 事有大所大驚而成者 名曰 心驚胆寒 病在心胆經 其脈動

### 9. 醫學正傳<sup>14)</sup>

1) 王隱君曰 痰證 古今未詳 方書離有 懸飲 留飲 支飲 溢飲 諸飲之異 而莫知其為病之源 或頭風 目眩 … 中略 … 或心下忪忪 驚悸畏人將捕 或喘咳嘔吐 … 中略 … 其為內外 疾病百端皆痰之所致也

2) 丹溪曰 喘息者 氣為火所杏而 稠痰在肺胃也 有痰者 有火炎者 有陰虛 自小腹下 火起而上逆者 有氣虛而 致氣喘而喘者

3) 夫忪忪 驚悸之候 或因怒氣傷肝 或驚氣入胆 母能令子虛因而心血為之不足 又或遇事繁也思想無窮則 心君亦為之不寧故 神明不安而 忪忪驚悸之證作矣 因亦有清痰積飲 留結於心包 胃口而為之者 又不可固執 以為心虛

### 10. 醫學入門<sup>17)</sup>

1) • 七情 痰滯 咽膈 多胸脇痞滿 名曰氣痰迷於心多 忪忪 顛狂 夢寐奇怪 名曰熱痰

• 鬱痰即 火痰杏於 心肺之久者 凝滯胸膈稠粘難咯

• 懸飲 水流在脇 欬唾則痛 懸懸思水 溢飲 水流四肢 身體重痛 支飲 水停膈上 飽逆倚息 短氣 …

• 病原於腎 動於脾 客於肺 水火升降脾胃調和 痰從何生？ 若陽虛腎寒 不能收攝邪水 冷痰 溢上

2) 水腫 水氣脹肺而喘然 喘必生脹 脹必生喘 二症相因 皆小便不利 肺主氣 先喘而後脹者 宜清金降火而行水次之 脾主濕 先脹而後喘者 宜燥脾行水而 清金次之

• 久病 氣短 不能接續 似喘非喘 單人蔘湯 生脈散 調中益氣湯

3) 水腫上下陰陽微

(註) … 陰水多 內因 飲水 及茶酒過多 或飢飽勞役 房欲而見陰症 … 陰水 先腫下體 腰腹胫跗足三陰經

4) • 驚悸因思慮過度 及因大驚 大恐而致 心虛停痰

• 忪忪因驚悸久而成 痰在下 火在上故也

### 11. 萬病回春<sup>7)</sup>

1) • 痰飲者 痰在胸脇間 痛而有聲也

• 痰涎症者 渾身胸背 脇痛 不可忍也 牽引鈞痛 手足冷痺

• 濕痰流注者 渾身有腫塊也

2) • 氣短而喘者 呼吸短促而 無痰聲也 四君子湯

• 陰虛火動而喘者 心脈數也 滋陰降火湯

3) 水腫者 痛身浮腫 皮薄而光 手按成窟 舉手而滿者 足水腫也 初起眼胞上下微腫 如裏水止 則喘咳氣急 下則足膝浮腫 大小便短澀不利 ……

4) • 忪忪者 心血無養 如魚無水 心中惕然而 跳動也 思慮即心跳者 是血虛也 心若時跳時止者 是痰因火動也 心慌神亂者 血虛火動也

• 驚悸屬 血虛火動 血虛心神不安 驚悸屬痰火 氣虛神勞過度 致傷氣血 七情六淫相感而心虛

### 12. 東醫寶鑑<sup>5)</sup>

1) • 懸飲：飲之流在脇下 咳唾引痛 謂之懸飲 懸飲亦謂流飲 水在腸間 動搖 澆澆有聲

• 溢飲：飲水流行 歸於四肢 當汗出而不汗出 身體重痛 謂之溢飲 溢飲者 水在四肢 身體重痛

• 支飲：咳逆，倚息，短氣 不得臥 其形如腫謂之支飲 又曰 其脈數 必若昌眩 其人

本有支飲 在胸中故也

支飲亦喘而 不得臥 加短氣 其脈平也

2) •喘者 火氣甚則 氣盛而息麓也 呼吸急促者 謂之喘

•水喘：水氣者 澆澆有聲 怔忡喘息宜 芸棗散

•病人 飲水多 必暴喘滿 支飲 喘不得息 葶歷大棗瀉肺湯 喘不得臥者

是 水氣之客也

水者 循津液而流也 腎者水臟 主津液 主夜與而喘也 宜神秘湯 水喘 停飲 胸膈滿悶 腳先腫也

3) •足胫腫日水

•水病有 五種 風水，皮水，正水，石水，黃汗

•心水者 其身重而少氣 不得臥 臥則煩其陰大腫肝水者 其腹大 不能自轉側 脇下腹中痛 時時津液 微生 小便積痛 肺水者 身腫小便難 時時鴨溇脾水者 其腹大 四肢苦動 津液不生 但若少氣 小便難 腎水者 其腹大 臍腫 腰痛 不得溺 陰下濕 如半鼻上汗 其足逆冷而黃瘦

•又有 陽水 陰水

陰水多 內因 飲水及茶酒 飢飽 勞役 房勞 甚證 先腫下體 腰腹胫跗 身涼 大便利

•經日 結陽者 腫四肢

•經脈不行 血化爲水 四肢紅腫則 日血分皆水氣之所由作也

4) •驚悸：三因日 驚悸因事有所大驚而或者 名日心驚胆攝病在心胆經… (中略)… 丹溪日 驚悸者 有時而作 血虛者 有痰者 瘦人多 是血虛 肥人多 是痰飲 時覺心跳者亦血虛 入門日 驚悸因思慮過度及 驚恐而作甚則 心跳欲

•怔忡：入門日 因驚悸久而成也 痰在下 火在上 心下有水氣

13. 醫宗必讀<sup>14)</sup>

1) 醫學綱目 斗 同

2) 氣虛而火入於肺者 補氣爲先 陰虛而火來乘金有 壯水爲亟

3) 心脹者 煩心 短氣 臥不安 肺脹者 虛滿而 喘咳 肝脹者 脇下滿而痛引小腹 脾脹者 善口歲 四肢煩憤 體重不能勝衣 臥不安 腎脹 腹滿引背 央央然 腰脾痛

4) •驚則 神出於舍 舍空得液 痰涎永繫 於肥絡之間

•心爲火而惡水 水停心下 恐恐然跳動 不能自安 亦有汗吐下後 正氣虛而悸不得臥 丹溪責之虛與痰

14. 景岳全書<sup>15)</sup>

1) •有以腫脹而生痰者 此水入脾經 謂之反尅 藏平者

•有以虛損而生痰者 此水離 金涸精不化氣 氣不化精而然 便不善陰以濟陽則 水氣不充 痰經不化水不歸源 痰必不宣

2) •痺論日 心痺者 脈不痛 煩則 心下鼓暴上氣而喘肺痺者 煩滿喘而嘔 淫氣喘息 痺聚在肺

•逆調論日 夫不得臥 臥則喘者 是水氣之容也

•水熱穴論日 故水病下爲肘腫… 大腹上爲喘呼 不得臥者 標本俱病 故肺爲喘呼 腎爲水腫 肺爲逆 不得臥

3) •凡欲辨水氣之異者 在辨其陰陽耳 若病在氣分則 陰證陽證皆有之 若病在水分則 爲多陰證 何也？ 蓋水之與氣 雖爲同類 但陽證旺則氣化 而水則爲精 陽衰則 氣不化 而精即爲水 故凡病水者 本即身中之血氣 但其爲邪爲正 總在化與不化耳

•病情則 惟在氣水二字 足以盡之故 凡此證者 不在氣分則在水分 能在此二者而 知其虛實與無餘蘊矣 病在氣分則 當以治氣爲主 病在水分則 當以治水爲主 然水氣本爲同類故

治水者 當兼理氣化永自化也 治氣者 亦當兼水以水 行氣亦行也

4) • 論驚悸：驚有二症 有病而驚者 有因驚而病者

• 論怔忡：皆忡忡之類 此證有陰虛 勞損之人 乃有蓄 險虛於下則 宗氣無根而 氣不歸源 所在上則浮於胸膈 在下則振動於膈旁微者 動亦微虛甚者 動亦甚

#### 15. 辨證奇聞<sup>21)</sup>

1) • 人有終日吐痰 少用茶水則 心下堅築 短氣惡水 人以為水在心

• 人有吐涎沫 渴欲飲水 然飲水又不能多 乃化為痰而吐出 人以為水之在肺

2) • 人有痰氣 上海於咽喉 氣塞肺管作喘 而不能取息 其息不粗而無抬肩之狀者 此氣虛 非氣盛也 乃不足之症 不可作有餘之火治之

3) • 人有氣喘作脹 腹重 小便不利 大便亦滯 漸漸一身俱腫 人以為水臌之病也而 不知不然 蓋脾胃腎三經之虛也

4) • 似煩而非煩 似暈而非暈 人以為心虛之故也

• 人有得怔忡之症 心常悸悸不安 常若有官事未乃 人欲來捕之狀 人以為心氣之虛也

• 驚之病輕於悸 悸之病重於驚 驚從外來而動心 悸是內生而動心也

#### 16. 醫門法律<sup>15)</sup>

1) • 淺者 在軀殼之內 臟腑之外 其各有四日 痰飲 日懸飲 日溢飲 日支飲 懸飲者 水流行於四肢 汗不出而身重 溢飲者 水流行於四肢 汗不出而身重 支飲者 咳逆倚息 短氣 其形如腫 一由胃而下流於腸 一由胃而旁流於脇 一由胃而外出於四肢 一由胃而上入於胸膈 始先不覺 日積月累 水之精華轉為濁洩 於是遂成痰飲 必先團聚於呼吸 大氣難到之處 故由腸而脇而四肢 至漸瀆於胸膈 其勢愈逆 是痰飲之患 未有不從胃起者矣

• 其深者 由胃上入陽分 漸乃於心肺 由胃下入陰分 漸及於脾肝腎故水在心 心下堅築 短氣 惡水不欲飲 綠水攻於外 火瑕故水 益堅 火杏於內 氣收故築動 短氣 火與水為仇 水在肺 吐涎沫欲飲水 綠肺主氣 行榮衛 布津液 水邪入之則塞其氣道 氣凝則液聚 變成涎沫 失其清肅 故引水自救也

2) • 證不同而治同 其理安在 則以皮毛者 肺之舍也 脾行營衛水漬皮間 營衛之氣脂香不行 其腹如鼓

• 水在心之部則 杏心火炳明之化 水在肺之部則孤陽竭於 外其魄獨居

3) • 三陰結 謂之水 … (中略)… 三陰者 手足太陰脾肺二臟也 胃為水穀之海 水病莫不本之于胃 經乃以屬之脾肺者 何耶？ 使足太陰脾 足以轉輸水精于上 午太陰肺 足以通調水道于下 海不揚波矣 惟脾肺二臟之氣 結而不行 後乃 胃中之水畜 浸灌表裡 無所不到也

#### 17. 醫門寶鑑<sup>4)</sup>

1) • 濕痰 身重而軟 倦怠因弱

• 留飲 水停心下背冷 如手掌大 或短氣而渴 四肢歷節痛 胸脇引缺盆 咳嗽 轉甚與狀飲

• 癖飲 水癖在兩脇下 動搖有聲

• 溢飲 水在四肢 身體重痛

• 支飲 水停膈上 飲逆 短氣而 不得臥 其形如腫 少腹氣上衝胸 面熱如醉 時復眩冒

• 懸飲 水在脇間動搖 漉漉有聲 咳唾引痛 懸懸思水

2) • 喘者 呼吸氣急促之謂 由痰火內鬱 風寒外來之致也 治之要 先分內外傷而 外感風寒則 祛散之 內傷久虛則 滋補之

• 氣喘者 驚憂氣杏 楊楊悶悶 呼吸急促而無痰盛 宜分氣紫蘇飲 蘇子降氣湯

• 水喘者 腎邪干肺 水不能化而 漉漉有

聲 怔忡 喘息 宜古葶苈散 神秘湯 小青龍湯

3) • 水腫者 通身浮腫 皮薄而光 皆因脾虛 而不能運化水穀停於三焦 注於肌肉 滲於皮膚 而為腫也

• 水氣上升於肺則 喘咳 氣急 下注於 腎則 足膝浮腫也

• 陽水者 先腫上體 陰水者 先腫下體 陽水多因 外感得之 陰水多因 內傷得之

4) • 驚悸者 驀然跳躍 驚動欲厥之狀也 怔忡者 心胸築築躁動 不寧之狀也 蓋由喜怒憂 恐所動 心血不足 神明不安 或清痰積飲 留結 心包 胃之狀也 大抵驚悸者 心胆虛 怯之候也 怔忡者 心血不足之由也

## 18. 醫宗金鑑<sup>13)</sup>

1) • 痰因津液不四布 陰盛為飲 陽盛痰 稠 占其色為燥熱 清稀色白乃濕寒

• 燥痰 肺痰 汚難出 氣逆喘欬 臥不舒 而紅 口乾 小便赤

2) • 喘則 呼吸氣急促 擡肩欠肚

• 虛喘 氣乏聲短瀉 潔古黃芩湯效捷

• 痰飲壅逆 因作喘 痰飲蘇芸滾痰從 停 飲喘急 不得臥 汚飲降逆 蘇葶功

3) • 腫而 喘不得臥 宜遂肺飲 腫而脹滿 便秘 宜功脾水 … 中略 … 又有 陽水陽水之分 宜詳別焉 陽水屬實 法宜功泄 陰水屬虛 法 宜溫補

• 腫在下者 因濕起 急宜利水可安然

• 陰水：陰水者 因脾腎虛弱也 脾虛不 能制水 腎虛不能主水 以致外泛作腫 內停作脹 若二便不實 身不熱 心不煩者 宜用 實脾散

4) 築築惕惕心動悸 怔忡忡忡 不自安 飲 多尿少為停水 厥冷汗後 是虛寒

## 19. 濟衆新編<sup>1)</sup>

1) 飲病有八，痰病九種：仲景，入門 引用

2) • 水喘 飲水多 漉漉有聲 怔忡喘滿 小 青龍湯

• 久喘 氣短 不能接續 似喘非喘 單人 蔘湯

3) • 脾肺寒結 氣化為水 陰陽氣塞 不得 滲利 水溢皮膚為腫

• 水病 上喘 下腫 標本俱病

4) 驚悸者 小懼水 有時而作也 大概屬血虛 與痰 有時心跳 亦是血虛 時作時止者 痰因火 動蓋心胆經病

• 怔忡者 心中躁動 惕惕如人將捕 無 時而作因 驚悸久而成

## 20. 中醫內科學<sup>9)</sup>

1 1) • 懸飲(脇下)：脇痛 咳唾引時增刷 轉 側及 呼吸均牽引作痛 或覺氣短 脈弱

• 溢飲(肢體)：身體疼痛而沈重 甚則 浮腫 畏寒無汗 或有喘咳 痰多白沫 胸悶嘔惡 等症 苔白 脈弦急

• 支飲(肺)：咳喘 不能平臥 痰如白沫 量多 多因受寒而發作 初起兼有寒熱身痛等表 症 久則可以引起浮腫 舌苔白膩 脈弦緊

2) 哮喘 一般指呼吸急促 喘鳴有聲 嚴重 時 張口抬肩難以平臥 … 說明喘是指呼吸急促 … 喘症以虛症居多 也常虛中挾實

3) • 水腫的 辨症 概括地可分為 陰水 陽 水兩大類 陽水多屬表屬實 陰水多屬 裡屬虛 陽水包括風水相搏 水濕浸漬等 陰水為脾腎陽 虛 水邪泛溢所致

4) • 心悸是心跳不寧 時作時休 怔忡也 由 心跳引起 心胸跳動 無有寧時 不能自主 怔忡 此心悸為嚴重

• 心神不寧者 外因由恐怖 內因心虛胆 怯 以及七情內傷 而致神不敗舍 發為心悸 心 血不足者 由于生血不足或 或失血過多 以致

血不養 心發爲心悸 陰虛火旺者 由于腎陰不足 心火上亢 以致心腎不交

## 21. 心系內科學<sup>2)</sup>

1) 다음은 주로 肺脾腎 三肺의 氣化機能이 失調하여 津液의 輸布나 排泄장애를 일으켜 非正常의 水液의 積聚를 형성함으로써 발생된다.

水液이 體內 어느 부분에 積結하여 發生원리는 肺가 宣庸을 失하고 脾가 健胃를 失한데 따라서 津液의 영향을 받아 凝聚하여 生痰하며 咳嗽 痰多白沫 같은 증상이 일어난다. 예를 들면 心不全, 肺水腫 같은 경우에 나타나는 心悸 氣急 咳嗽 大量的 色沫狀의 嘔吐物과 같은 것은 다음의 病理變化의 出現이다.

2) • 喘息은 呼吸이 促迫하거나 呼吸困難을 말한다. 虛證은 氣不足하며 痰冷 하고 實證은 氣壯하며 胸滿하고 身熱하며 大便硬하다.

• 水喘: 痰水로 因하여 發生하며 平臥하면 喘息이 甚해지고 怔忡하고 漉漉有聲한다.

• 陰虛喘: 陰血이 虛하면 陽이 上衝하게 되니 氣가 膈下로부터 氣道로 上衝한다.

3) • 陰陽의 氣道가 不痛하면 四海가 閉塞되고 三焦가 排出하지 못하며 津液이 化하지 못하고 水穀이 下位에 停留되어 膀胱으로 滲泄하지 못하면 下焦脹滿하고 水液이 溢出하여 浮腫을 일으킨다.

• 心水: 身重 小氣 煩躁 陰腫

• 陰水腫: 飲水茶酒 肌飽勞役或 房勞等 內因이 많다. 先腫 下體腰腹胫脛 하는데 身冷하며 大便利한다.

4) • 驚悸: 血虛와 痰음에서 온다.

• 怔忡: 驚悸가 久하거나 心慮하여 心下停水 하여도 發生

## 22. 西醫學的 心不全

### 1) 原因<sup>24 26)</sup>

#### I. Mechanical abnormalities

- A. Increased resistance to forward outflow (pressure overload)
- B. Increased ventricular inflow (volume overload); valvular regurgitation, shunts increased blood volume
  - ① primary
  - ② secondary (valvular regurgitation from ventricular dilation)
- C. Pericardial disease (constriction and tamponade)
- D. Restrictive heart disease (endocardial or myocardial)
- E. Ventricular aneurysm

#### II. Myocardial failure

##### A. Primary

- ① cardiomyopathy
- ② myocarditis
- ③ metabolically induced muscle dysfunction (hypothyroidism)
- ④ Reduction in muscle mass (myocardial infarction)

##### B. Secondary

- ① Dysdynamic heart failure (long standing volume or pressure overload)
- ② Drug induced
- ③ Cardiac involvement with systemic disease

#### III. Electrical disturbances

- A. Asystole
- B. Heart block
- C. Ventricular fibrillation



D. Ventricular tachycardia

2) 誘因<sup>3, 24, 26</sup>(precipitating causes of Heart failure)

- ① 肺栓塞 (pulmonary embolism)
- ② 感染 (systemic infarction)
- ③ 不整脉 (Arrhythmias)
- ④ High output state  
; 貧血(anemia), 甲狀腺 中毒症(thyrotovicosis), 妊娠(pregnancy)
- ⑤ Cardiac infection and inflammation  
; 류마티열(Rheumatic fever)  
細菌性 心內膜炎(infective endocarditis)
- ⑥ 肉體的, 環境的, 感情的, 過勞

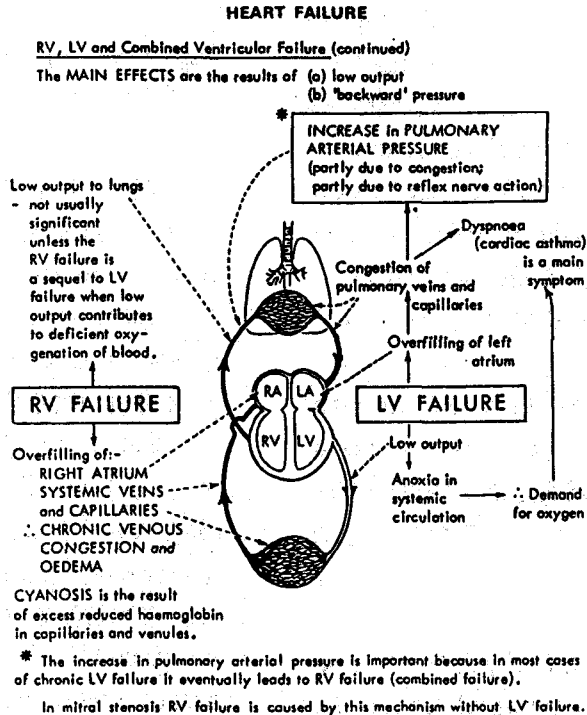
3) 病 型 2, 6, 24, 25, 26, 27, 28)

- ① 左心不全 및 右心不全(right sided versus left sided

Heart failure)

左心室硬塞(left ventricular infarction) 高血壓(hypertension), 大動脈 및 승모관 疾患(aortic and mitral valve disease)를 가진 患者는 처음에 肺鬱血을 현저하게 일으킨다. 따라서 左心不全을 肺鬱血型心不全이라고도 하는 것으로서 左心室이 쇠약하여 大循環 動脈에 血行이 不良해 지고 따라서 肺循環에 鬱血이 招來됨으로서 心臟性 喘息(cardiac wheezing) 肺水腫(pulmonary edema) 등을 일으킨다.

右心不全(right sided Heart failure)는 右心室의 쇠약으로 全身의 靜脈系에 鬱血이 와서 靜脈壓이 上昇되어 肝 및 腎臟에 鬱血을 일으킨다. 그리하여 全身浮腫 특히 발목浮腫(Ankle edema) 鬱血性 肝臟腫大(Congestive Hepatomegaly) 복수(Ascites) 등을 일으킨다.



② 急性 및 慢性心不全<sup>6,27)</sup> (Acute and Chronic Heart failure)

	급 성	만 성
시 간	돌 발(Hours-a fewdays)	수 주, 수 개 월
원인질환	① 급성관상동맥 폐쇄(因 硬塞 或不整脈) ② 肺栓塞 ③ 심한 惡性 高血壓 ④ 急性 中毒性 心筋炎	① 慢性 高血壓 ② 심근 섬유증(coronary intimal artheroma and hypertension) ③ 慢性瓣膜疾患 ④ 慢性 肺疾患 ⑤ 慢性 貧血
영 향	① 代償機能이 시작될 시간적 여유가 없다. ② 보통 肺浮腫(pulmonary edema)를 일으킴 ③ 腦와 腎臟에 急性虛血의 結果를 일으킴	① 代償機轉이 충분히 발휘되어 肥大나 확장됨(hypertrophy and dilation) ② 慢性 浮腫 慢性 靜脈 充血(鬱血)

③ 低心搏出 및 高心搏出性 心不全<sup>6, 24,26,27)</sup> (low vs high cardiac Output Heart failure)

低心搏出性 心不全은 虛血性 高血壓性 心臟病(ischemic hypertensive heart disease), 心臟瓣膜疾患(valvular heart disease), 心筋炎(myocarditis) 등의 疾患으로 因하여 分당 心搏出量이 보통 3 liter 이하로서 말초순환의 감소를 招來할 때를 말하며,

高心搏出性 心不全은 慢性貧血(chronic anemia) 動靜脈 短絡(artero-venous shunting) 甲狀腺機能亢進症(hyperthyroidism) 등의 疾患으로 組織에서 산소의 요구량이 증가할 때 分당 心搏出量이 7 liter 이상일 때를 말한다.

④ 前方 및 後方心不全<sup>6,24,26)</sup> (Forward vs backward Heart failure)

後方心不全이 발생하면 左心室 또는 右心室이 혈액을 정상적으로 驅血하지 못하기 때문에 不全을 일으킨 心室의 擴張末期容量이 증가하여 心不全에 빠진 心室의 後方に 있는 心房 및 靜脈系의 壓力과 容量이 증가하며 靜脈壓 및 毛細管壓이 상승하면 No 및 水分이 體內에 貯溜하고 액체가 조직 사이로 滲出(transudation)되며 腎靜脈壓의 상승은 細尿管에서의 No 및 水分의 再吸收를 증가시킴으로써 결과적으로 같은 變化(Na 및 水分의 貯溜)를 초래한다고 한다. 前方心不全의 임상징후는 心室이 血液을 動脈系에 충분히 驅血하지 못함으로써 나타나고 食鹽과 水分의 貯溜는 腎灌流量(renal perfusion)의 감소로 초래되며 腎灌流量의 감소는 絲球體濾值(glomerular filtration rate)를 감소시킬뿐만 아니라 venin-angiotensin-aldosterone 系를 활성화하여 Na의 再吸收를 촉진한다고 한다.

#### 4) 症 狀<sup>1, 6, 9, 24, 25, 26, 27, 28)</sup>

##### ○ 左心不全

##### ① 呼吸困難(Dyspnea)

이것은 呼吸을 하는데 勞力을 要하는 빠르고 얇은 불쾌한 呼吸을 말하며 특히 左心不全時 나타나는 중요한 症狀이다. 左心房, 肺靜脈 및 肺毛細管의 壓力上昇이 있는 환자에게 가장 흔히 나타나는 症狀으로 이러한 예에서는 肺鬱血과 肺間質의 浮腫이 있고 따라서 肺의 容壓率(compliance)이 감소되어 肺를 팽창시키는데 필요한 呼吸筋의 勞作量(exertion)이 증가한다. 따라서 呼吸에 소비되는 酸素量도 증가한다. 그러므로 左心不全에서는 心搏出量의 감소로 呼吸筋에 공급되는 酸素量이 감소하며 이것이 呼吸困難을 느끼게 하는 因子의 하나가 된다.

##### ② 起坐呼吸(orthopnea)

卧位를 취하면 呼吸困難이 있어서 일어나 앉아서 呼吸을 해야 하는 경우를 말하며 肺靜脈壓 및 肺毛細管壓의 上昇을 동반하는 心不全에서 特徵적으로 볼 수 있다. 이것은 환자가 卧位를 취하면 血液이 動에 의해서 下肢와 腹腔內 臟器의 血管狀으로부터 肺로 재분포 되기 때문에 나타나며 胸廓內血量的 증가는 肺活量을 감소시키고 肺靜脈壓과 肺毛細管壓을 上昇시킨다. 起坐呼吸(orthopnea)을 하는 환자는 보통 夜間에 베개를 높이 베고 잠을 자며 머리가 베개에서 떨어지면 呼吸困難 때문에 잠을 깨게 되는 것은 窒息感과 喘鳴性 呼吸(whzeeing respiration) 때문이다.

##### ③ 肺水腫(pulmonic edema)

이 症狀은 呼吸困難으로 肺靜脈壓이 상승했을 때 양쪽 或은 한쪽 肺에 滲出液의 저류로 나타나며 이러한 肺間質性 浮腫(pulmonary intestinal edema)은 종종 細氣管支를 자극하여 氣管支痙攣을 일으킨다.

##### ○ 右心不全

##### ① 浮腫(edema)

心臟性 浮腫은 右心不全때문에 일어난 大循環의 鬱血 즉 靜脈壓의 上昇으로 因하여 온다. 대개 心不全으로 浮腫이 오는 것은 靜脈壓의 上昇이 毛細管壓의 上昇을 招來하기 때문이다. 따라서 毛細管壓의 上昇이 顯著한 部位 即 立位에서는 下肢 卧位에서는 臀上部(腰)에 일어난다. 또한 心不全으로 因하여 靜脈壓이 上昇되면 肝臟에 鬱血이 와서 腫大나 腹水가 온다.

##### ② 鬱血性 肝腫脹

體靜脈壓의 上昇으로 壓痛이 있는 搏動性 肝腫脹이 나타남.

##### ③ 腹 水

이것은 肝靜脈壓의 상승과 腹膜을 環流하는 靜脈의 壓上昇에 따른 액체의 腹腔內 濾出로 초래됨.

### Ⅲ. 考 察

心不全의 症候는 크게 보아 左心不全으로 肺의 鬱血로 오는 呼吸困難 即 喘症, 心臟의 血流量學的 負荷로 수반되는 驚悸, 怔忡 右心不全으로 全身血液의 循環不全으로 鬱血로서 나타나는 浮腫 등으로 볼 수 있다.<sup>3, 6)</sup>

東醫學에서는 脾肺腎三臟의 氣化機能이 失調되어 津液의 輸布나 排泄障礙를 일으켜 非正常의 水液의 積聚狀態를 痰飲이라 定義<sup>2)</sup> 하였고 이러한 狀態는 肺나 全身의 鬱血로 나타나는 喘症이나 水腫의 病理的 現象과 有關한 것으로서 여겨지며 諸家들의 症狀과<sup>1, 4, 5, 8, 9, 14, 15, 17, 20, 23)</sup> 部位에 따른 分類中 留飲, 支飲, 懸飲과 相關關係가 있다고 볼 수 있다. 即 留飲은 飲이 胸中에 留하여 短氣하고 渴하며 咳逆, 倚息, 短氣, 不得卧하는 支飲은 左心不全과 後方心不全의 症候에서 血液을 정상적으로 驅血하지 못하여 肺의 鬱

血로 나타나는 呼吸困難과 喘症과 유사하며 水在四肢하여 身體重痛하는 溢飲은 右心不全과 前方心不全으로 全身에 血液이 充滿되어 發顯하는 浮腫의 病理로서 사료되며 이러한 症候를 일으키는 原因으로 陳<sup>23)</sup>은 七情과 榮衛不淸으로 因한 氣不行을 들었고, 朱<sup>22)</sup>는 脾虛를 말하였으며 李<sup>20)</sup>는 原於腎하고 動於脾하여 客於肺하는데 陽虛, 腎寒하여 水火升降의 저하로 온다 하였으며 具와 李<sup>2)</sup>는 主로 肺脾腎 三臟의 氣化機能이 失調하여 津液의 輸布나 排泄障礙를 일으켜 非正常水液의 積聚로 온다 하였다.

喘症은 左心不全에서 發顯되는 症候의 하나로서 이것은 左心房이나 肺靜脈 및 肺毛細管의 壓力上升으로 肺鬱血이나 肺間質의 浮腫 때문에 肺의 容壓率이 감소되어 呼吸筋의 勞作量이 증가함으로서 일어나며<sup>3,24,</sup> 26) 東醫學에서 그 原因으로 張<sup>20)</sup>는 痰飲과 氣血不足 氣逆等에 의한다 하였고 樓<sup>8)</sup>는 喘不得卧한 症狀을 陰虛, 血虛로 보았고 朱<sup>22)</sup>는 主로 喘의 原因을 氣虛와 陰虛한데 痰이 있어서 發한다 하였고 李<sup>17)</sup>는 七情, 痰飲, 胃虛, 腎虛, 陰虛를 原因으로 들었으며 張<sup>18)</sup>은 邪氣에 의한 것과 元氣虛衰로 因한 喘症을 實喘과 虛喘으로 구분하면서 肺主氣하나 腎主根이므로 眞陰이 不足하여 精不化氣하면 喘促하여 된다고 하였으며 症狀으로는 呼吸急促하고 無痰聲하는 氣喘<sup>1,4,5,22)</sup>과 漉漉有聲 怔忡 喘息을 發하는 水喘<sup>1,4,5,22)</sup>이 左心不全의 低心搏出에서 發顯되는 喘症과 相關된다고 볼 수 있다.

右心不全時 현저하게 나타나는 浮腫은 大循環의 鬱血 즉 靜脈壓의 上升으로 나타나는데<sup>3,24,26)</sup> 內經<sup>12)</sup>에서는 三陰結 謂之水라 하여 脾肺腎 三臟의 機能不調를 論하였고 張<sup>20)</sup>은 症狀과 部位에 따라 五臟水와 五種水를 언급하였으며 楊<sup>11)</sup>은 風, 水, 氣,

血의 四가지 原因이 合하여 온다고 論하였으며 張<sup>19)</sup>은 氣閉凝滯하여 經絡不通으로 上으로는 喘急하고 下로는 腫滿한다 하였으며 虞<sup>8)</sup>는 諸氣의 運行이 不能하고 氣虛不利하므로 散漫於皮膚之間한다고 言及하였으며 李<sup>17)</sup>는 症狀과 病因部位에 따라 陽水, 陰水를 區分하여 陰水는 內因으로 先腫下體하며 특히 腰腹脛腑에 發現한다 하였으며 張은 氣分과 血分으로 나누어서 陽虛하며 氣不化하여 精이 化하여 水가 된다 하였으며 水痛을 治療하고자 할 때 治氣를 爲主로 해야 한다고 主張하였다. 水腫의 部位와 症狀에 따라 五臟水, 五種水, 十水, 陽水, 陰水 등의 分類가 있으나 右心不全에서 오는 浮腫은 內因으로서 先腫不體하면서 腰腹과 脛腑가 붓는 陰水症과 右心不全으로 心肥大와 肝臟腫大가 出現하므로 身重少氣하며 不得卧하고 煩而躁하는 心水와 腹大하고 脇下腹中痛하며 小便積通하는 肝水로 볼 수 있으며 心不全으로 일어나는 驚悸, 怔忡은 대체로 心臟의 器質的 疾患이나 機能的 疾患으로 心臟에서 충분히 血液이 驅血되지 못하거나 血液의 心環流量의 감소로 오며<sup>3)</sup> 東醫學에서는 主로 血虛, 痰飲, 七情<sup>1,2,4,5,7,9,10,14,17,21,22)</sup>으로 온다고 하였다.

以上을 綜合하여 要約하면 心不全에서 나타나는 症候는 主로 喘, 水腫, 驚悸, 怔忡이며 心肺와 全身循環의 鬱滯로 나타나는 氣血의 停滯現狀을 痰飲의 方面에서 관찰할 수 있으며 특히 左心不全에서 나타날 수 있는 喘症, 驚悸, 怔忡은 그 原因으로서 元氣虛衰로 因한 陰虛, 血虛를 들 수 있으며, 症狀은 呼吸急促과 漉漉有聲, 怔忡, 喘息을 發하는 氣喘 水喘과 類似하며, 右心不全時 發顯되는 水腫의 原因은 脾肺腎三臟의 機械不利로 因한 經絡凝滯로 볼 수 있으며, 症狀의 狀態와 部位로 보아 陰水腫과 五臟水의 心

水, 肝水와 相關될 수 있으며 痰飲은 心不全時 氣血의 疎通不利로 因하여 心肺와 全身의 氣血循環 鬱滯로서 나타나는 病理的 現象으로 볼 수 있다.

#### IV. 結 論

以上으로 心不全의 原因 및 症候에 關하여 東西醫學的으로 文獻 考察한 結果 다음과 같은 結果를 얻었다.

1. 喘, 驚, 悸, 怔忡은 대체로 左心不全에서 發顯되며 그 原因은 주로 元氣虛衰로 因한 陰虛, 血虛에 屬한다.

2. 左心不全으로 因한 喘의 症狀은 주로 呼吸急促하는 氣喘, 漉漉有聲, 怔忡, 喘息을 發하는 水喘과 相關된다.

3. 右心不全時 大循環靜脈의 鬱血로 나타나는 浮腫(水腫)은 주로 陽虛, 氣虛로 因한 經脈의 凝滯로서 나타난다.

4. 右心不全으로 나타나는 浮腫(水腫)은 주로 陰水症과 有關하며 五臟水도 포함되나 그 중에서 心水, 肺水, 肝水와 特히 關係가 깊다.

5. 心不全時 血液循環의 鬱滯로 發顯되는 病理的 狀態는 痰飲으로 볼 수 있고 그 症狀과 發顯部位로 볼때 주로 懸飲, 溢飲, 支飲이 이에 屬한다.

#### 參 考 文 獻

1. 康命吉: 濟衆新篇, 서울, 杏林書院, p. 67, 82, 177, pp. 185-186, 1971.
2. 具本泓·李京燮篇: 心系內科學, 서울, 慶熙大學校 漢醫科大學 第二內科學教室, pp. 47-48, 53-55, p. 85, 92, 1982.
3. 李文鎬의: 內科學, 서울, 金剛出版社, 上卷 pp. 1349-1357, 1979.
4. 周命新: 醫門寶鑑, 서울, 杏林書院,

- pp. 89-91, 151-155, 169-171, 1971.
5. 許 浚: 東醫寶鑑, 서울, 南山堂, pp. 131-132, 96-97, 476-477, 496-497, 1975.
6. 辛泳祐: 心不全症의 治療, 釜山市醫師會誌 21:11, 1985.
7. 龔廷賢: 萬病回春, 臺北, 大中國圖書公司, p. 126, 174, pp. 111-112, 230-232, 1985.
8. 樓 英: 醫學綱目, 臺南, 北一出版社, 卷 13, p. 3 卷 21 pp. 16-17, 卷 24 pp. 10-11, 卷 27 pp. 12-13, 1973.
9. 上海中醫學院編: 中醫內科學, 臺北, 商務印書館, p. 29, 33, pp. 25-27, 104-107, 270-275, 1982.
10. 巢元方: 巢氏諸病源候論, 臺中, 昭人出版社, 卷 1 p. 8, 卷 3 p. 10, 卷 14 pp. 3-4, 卷 21 p. 8, 1975.
11. 楊士瀛: 仁濟直指方, 서울, 東醫社, pp. 110-113, 145-146, 1978.
12. 楊維傑編: 黃帝內經, 서울, 成輔社, p. 74, 98, 186, 272, 306, 330, 450, 563, 640, (靈樞) p. 117, 296, 1980.
13. 吳 謙: 醫宗金鑑, 서울, 大星文化社, p. 279, 650, pp. 645-648, 666-670, 1983.
14. 虞 搏: 醫學正傳, 서울, 醫藥社, p. 208, 503, pp. 230-231, 1973.
15. 喻 昌: 醫門法律, 新文豐出版社, 臺北 pp. 371-372, 405-406, 801-802, 999-1056, 1978.
16. 李中梓: 醫宗必讀, 臺北, 大方出版社, p. 355, pp. 340-341, 243-244, 371-372, 1978.

17. 李 梃：醫學入門，大邱，東洋綜合通信  
教育院，p.429,432,434, pp.  
413-414, 1978.
18. 張介賓：張氏景岳全書，서울，翰成社，  
p.342,564, pp.363-364, 416-  
418, 1983.
19. 張子和：儒門事親，臺北，旋風出版社，  
卷四 pp.14-16, 卷五 p.17,  
卷六 p.39,41,42, 卷八 p.2,  
6, 1980.
20. 張仲景：仲景全書，서울，大星文化社，  
p.374,412, pp.391-392, 402-  
404, 1984.
21. 錢 松：辨證奇聞，서울，杏林書院，p.  
98,100,97,126, 1982.
22. 朱震亨：丹溪心法附錄，서울，大星文化  
社，上卷，p.302,304,340,365,  
1982.
23. 陳無擇：三因方，臺北，臺聯國風出版社，  
卷十 p.9, 卷十二 pp.11-12,  
卷十三 pp.1-2, 卷十四 pp.  
1-5, 19
- 24) Braunwald ;Heart Disease a textbook  
of cardiovascular Medicine  
volume I.W.B. Saunders  
company, PP 488~498,  
1984
- 25) Frank H Neteer.M.V ;The ciba coll-  
ection of Medical illustrations  
Volumet, Heart, printed in  
U.S.A, N.Y, ciba pharmaceutical  
company, PP 81~83, 1961
- 26) Jay H. stein(Editor-in-chief) ;Internal  
Medicine, Bostor, Little Brour  
and compang, PP495~500, 19  
83.
- 27) Govan, M acfarlane, Callander  
; pathology illustrated, Edinb-  
urgh London Melbourne and  
New York, PP 244~253, 19  
81
- 28) Marcus. A. Krupp MD, Milton J. cha-  
tton MD,  
David werdegar MD ; Current Medical  
Diagnosis and Treatment, 서울,  
한국과학서적센터, PP 244~24  
8, 1985.

## ABSTRACT

### The Oriental Medical Study To The Causes And Symptoms Of Heartfailure

(Hyong Kyue, Kim. Ki Ho, Jo. Won Chol, Lee, Yong Seok, Kim.  
Hyung Sup, Bhae, Kyung Sup, Lee. Bon Hong, Goo.)

Dept. of Oriental Medicine  
Graduated School  
Kyung Hee University  
Seoul, Korea.

According to the research, the Eastern and Western medical literatural records about the causes and symptoms of the heart failure, the results as follows are concluded.

1. The asthma, suceptibility to fright and severe palpitation are generally revealed from the left heart failure. The causes of it are belong to the Yang and Yeum deficiency which are mainly caused by primordial energy deficiency.
2. The symtoms of asthma which are derived from left heart failure are related to the gasping that contain dyspnea, asthma due to the accumulation of phlegm and severe palpitation and related to shortness of breath due to fluid retention ( 水喘 ) that make asthma.
3. In the right heart failure, the edema which is derived from the congestion of vein, is revealed as stoppage of main channel that is mainly caused by the Yang or the Yeum deficiency.
4. The edema which is caused by the right heart failure, is mainly related to the symptoms of Yeum type edema, also it is related to the five viscera-fluid, moreover to the heart-fluid ( 心水 ), lung-fluid ( 肺水 ) and liver-fluid ( 肝水 ).
5. In heart failure, the pathologic symptoms which are derived from the stoppage of blood circulation, are phlegm-retention disease ( 痰飲 ), diffuse fluid-retention syndrom ( 溢飲 ), fluid-retention syndrome characterized by dyspnea and edema ( 支飲 ).