

煩燥에 對한 小考

慶熙大學校 韓醫科大學 內科學教室

宋美德 · 高成奎 · 曹基湖 · 金永錫 · 裴亨燮 · 李京燮

I. 緒論

煩躁는 懊懣煩心 反復顛倒 不得眠 肢體躁擾 한 症狀²²⁾을 이르는 것으로, 歷代 文獻上 煩^{18,21, 22,23,27)}, 躁^{17,21,22,23,27)}, 虛煩^{1,10,12,16,17,19,20,21,23,24, 27,30)}, 등의 分類가 나타나 있다.

煩躁의 原因은 內經에서 火, 熱, 氣亂於心¹²⁾, 巢氏病源論에서 「陽勝於陰 熱氣獨盛...身熱而煩也」¹⁸⁾ 및 河間六書의 「躁擾躁動 煩熱擾亂而不寧 火之體也」²²⁾라 하여 大多數의 文獻에서 火熱로 보았다. 또한 病理는 傷寒論에서 表寒不解內鬱熱, 蓄水 水陰內停, 結胸, 陽明燥熱內結^{9,12,13,18,22,26)}, 陰盛陽衰虛陽上擾 등^{9,26)}으로 煩 및 躁하게 되는 것으로 보았다.

煩躁症狀의 表現은 內經에서는 心煩, 煩心, 煩滿, 煩悶, 心熱煩躁, 躁悸, 脈躁 등^{12,13,25)}과 傷寒論에서 煩亂, 煩驚, 虛煩, 煩逆, 煩熱, 煩渴, 煩躁, 躁煩 등^{9,26)}으로 나타나고 있다.

이러한 煩躁는 傷寒論 少陰病 吐利躁煩 四逆者死^{9,26)}, 內經 熱病篇 「脈尙躁盛 此陰脈之極也 死」^{13,25)}, 河間六書 「熱甚于內 卽神志躁動...不得眠」²²⁾, 血證論 「煩者心不安也」¹⁶⁾ 등에서 神志의 變化 및 死症의 一部를 나타내는 症狀이며, 不安, 不眠, 怔忡은 緊張과 스트레스에 시달리는 現代人에게서 자주 볼 수 있는 症狀일 수 있음^{5,6,11)}에도 불구하고, 이에 대한 文獻考察이 없었다. 이에 論者는 煩躁를 文獻別로 考察하여, 原因과 症狀의 區分, 煩躁의 表現 및 煩躁症을 살펴보았다. 아울러 煩躁를 나타내는 西醫學의 疾患을 關聯지어 考察하여

知見을 얻었기에, 臨床에서 많은 運用이 있을 것으로 思慮되어 報告하는 바이다.

II. 本論

1. 文獻別 調査

1) 黃帝內經^{12,13,25)}

<生氣通天論篇 第三>

因於暑, 汗, 煩則喘喝, 精則多言, 體若燔炭, 汗出而散, 因於濕, 首如裹, 濕熱不攘, 大筋軟短, 小筋弛長, 軟短爲拘, 弛長爲痿, 因於氣, 爲腫, 四維相代, 陽氣乃竭. 陽氣者, 煩怒則張, 精絕, 辟積於夏, 使人煎厥, 目盲不可以視, 耳閉不可以聽, 潰潰乎若壞都, 汨汨乎不可止.

<陰陽應象大論 第五>

黃帝曰 陰陽者 天地之道也. 萬物之綱紀 變化之父母 生殺之本始 神明之府也. 治病必求於本故 積陽爲天 積陰爲地 陰靜陽躁 陽生陰長 陽殺陰蔭.

<五藏生成篇 第十>

診病之始, 五決爲紀, 欲知其始, 先建其母. 所謂五決者, 五脈也. 是以頭痛顛疾, 下虛上實, 過在足少陰巨陽, 甚則入腎. 衄蒙招尤, 目冥耳聾, 上虛下實, 過在足少陽厥陰, 甚則入肝. 腹滿脹脹, 支隔脇脇, 下厥上冒, 過在足太陰陽明, 咳嗽上氣, 厥在胸中, 過在手陽明太陰. 心煩頭痛, 病在膈中, 過在手巨陽少陰.

< 診要經終論篇 第十六 >

厥陰終者，中熱噤乾，善溺，心煩，甚則舌卷，脣上縮而終矣。此十二經之所敗也。

< 脈要精微論篇 第十七 >

是知陰盛則夢涉大水恐懼，陽盛則夢大火煩灼，陰陽俱盛，則夢相殺毀傷。諸浮不躁者 皆在陽即為熱 其有躁者在手 諸細而沈者 皆在陰即為骨痛 其有靜者在足。

< 平人氣象論 第十八 >

人一呼脈三動 一吸脈三動而躁 尺熱曰病溫 尺不熱脈滑曰病風 脈澁曰痺

< 玉機真藏論篇 第十九 >

帝曰，夏脈太過與不及，其病皆何如。岐伯曰，太過則令人身熱而膚痛，為浸淫，其不及則令人煩心，上見咳唾，下為氣泄。弗治，肝傳之脾，病名曰脾風，發瘧，腹中熱，煩心，出黃，當是之時，可按，可藥，可浴。

< 三部九候論 第二十 >

帝曰冬陰夏陽素何。岐伯曰 九候之脈 皆沈細懸絕者 為陰主冬 故以夜半死 盛躁喘數者 為陽主夏故以日中死。

< 熱論篇 第三十一 >

帝曰，願聞其狀。岐伯曰，傷寒一日，巨陽受之，故頭項痛，腰脊強。二日陽明受之，陽明主肉，其脈俠鼻，結於目，故身熱目疼而鼻乾，不得臥也。三日少陽受之，少陽主膽，其脈循脇絡於耳，故胸脇痛而耳聾。三陽經絡，皆受其病，而未入於膽者，故可汗而已。四日太陰受之，太陰脈布胃中，結於噤，故腹滿而噤乾，五日少陰受之，少陰脈貫腎，結於肺，繫舌本，故口燥舌乾而渴。六日厥陰受之，厥陰脈循陰器，而絡於肝，故煩滿而囊縮。帝曰，其病兩感於寒者，其脈應與其病形何如。岐伯曰，兩感於寒者，病一日則巨陽與少陰俱病，則頭痛口乾而煩滿，二日則陽明與太陰俱病，則腹滿身熱，不欲食，言語，三日則少陽與厥陰俱病，則耳聾囊縮而厥。水漿不入，不知人，六日死。

< 刺熱論篇 第三十二 >

心熱病者，先不樂，數日乃熱，熱爭則卒心痛，煩悶善嘔，頭痛面赤，無汗。壬癸甚，丙丁大汗，氣

逆則壬癸死，刺手少陰太陽。脾熱病者，先頭痛，煩痛，煩心，顏青，欲嘔，身熱，熱爭則腰痛，不可用灸，腹滿泄，兩頰痛。甲乙甚，戊己大汗，氣逆則甲乙死，刺足太陰陽明。

< 評熱病論篇 第三十三 >

帝曰，有病身熱汗出煩滿，煩滿不為汗解，此為何病。岐伯曰，汗出而身熱者風也，汗出而煩滿不解者厥也，病名曰風厥。帝曰，願卒聞之。岐伯曰，巨陽主氣，故先受邪，少陰與其為表裏也，得熱則上從之，從之則厥也。帝曰，治之奈何。岐伯曰，表裏刺之，飲之服湯。帝曰，其至何如？

岐伯曰，至必少氣時熱，時熱從胸背上至頭，汗出，手熱，口乾，苦渴，小便黃，目下腫，腹中鳴，身重難以行，月事不來，煩而不能食，不能正偃，正偃則咳，病名曰風水，論在刺法中。

黃帝問曰 有病溫者 汗出輒復熱而脈躁疾不為汗衰狂言不能食 病名為何。岐伯對曰 病名 陰陽交交者死也... 且夫熱論曰 汗出而脈尚躁盛者死

< 逆調論 第三十四 >

黃帝問曰，人身非常溫也，非常熱也，為之熱而煩滿者何也。岐伯對曰，陰氣少而陽氣勝，故熱而煩滿也。

< 瘧論篇 第三十五 >

帝曰，先熱而後寒者何也。岐伯曰，此先傷於風，而後傷於寒，故先熱而後寒也。亦以時作，名曰溫瘧。其但熱而不寒者，陰氣先絕，陽氣獨發，則少氣煩冤，手足熱而欲嘔，名曰瘧。帝曰，瘧不發其應何如。岐伯曰，瘧氣者必更盛更虛 當氣之所在也。病在陽即熱而脈躁 在陰即寒而脈靜。

< 刺瘧篇 第三十六 >

心瘧者，令人煩心甚，欲得清水，反寒多，不甚熱，刺手少陰。

< 刺腰痛篇 第四十一 >

散脈令人腰痛而熱，熱甚生煩，腰下如有橫木居其中，甚即遺洩，刺散脈在膝前骨肉分間，絡外廉，束脈為三疝。

< 痺論 第四十三 >

凡痺之客五臟者，肺痺者，煩滿喘而嘔。心痺者，脈不通，煩即心下鼓，暴上氣而喘，噤乾善噫，厥

氣上即恐... 胞痺者 少腹膀胱按之內痛 苦沃以湯澁於小便 上爲清涕 陰氣者靜即神藏躁即消亡。

< 奇病論 第四十七 >

治在陰陽十二官相使中曰 有癢者一日數十此不足也。身熱如炭頸膺如格 人迎躁盛 喘息氣逆 此有餘也。

< 調經論 第六十二 >

血并於上,氣并於下, 心煩惋善怒。 血并於下, 氣并於上, 亂以喜忘。

< 繆刺論 第六十三 >

邪客於手少陽之絡, 令人喉痺, 舌倦口乾, 心煩, 臂外廉痛, 手不及頭

< 六微旨大論 第六十八 >

歲土太過, 雨濕流行, 腎水受邪。 民病腹痛, 清厥, 意不樂, 體重煩冤, 上應鎮星, 甚即... 歲金太過, 燥氣流行, 肝木受邪。 民病兩脇下, 少腹痛, 目赤痛, 皆瘍, 耳無所聞。 肅殺而甚, 則體重煩冤, 歲水太過, 寒氣流行, 邪害心火。 民病身熱煩心, 躁悸, 陰厥, 上下中寒, 譫妄心痛,

< 五常政大論 第七十 >

太陽司天, 寒氣下臨, 心氣上從, 而火且明。 丹起, 金乃嘗, 寒清時舉, 勝則水水, 火氣高明, 心熱煩, 噎乾, 善渴, 飢噎, 善悲數欠, 熱氣妄行, 寒乃復, 霜不時降, 善忘, 甚則心痛,

< 本病論篇 七十三 >

是故巳亥之歲, 君火升天, 主窒天蓬, 勝之不前, 又厥陰木遷正, 即少陰未得升天, 水運而至其中者, 君火欲升, 而中水運抑之, 升之不前, 即清寒復作, 冷生且暮, 民病伏陽, 而內生煩熱, 心神驚悸, 寒熱間作, 日久成鬱, 即暴熱適至, 赤風腫翳, 化疫溫癘暖作, 赤氣瘴而化火疫, 皆煩而燥渴甚, 治之以泄之可止。 是故丑未之年, 少陽升天, 主窒天蓬,... 民病伏陽在內, 煩熱生中, 心神驚駭, 寒熱間爭, 是故寅申之歲, 少陰降地, 主窒地玄, 勝之不入,... 民病面赤心煩頭痛目眩也, 赤氣彰而溫病欲作也。 是故辰戌之歲, 少陽降地, 主窒地玄, 勝之不入,... 民病面赤心煩頭痛目眩也, 赤氣彰而熱病欲作也。 太陽不遷正, 即冬清反寒, 易令於春, 殺霜在前, 寒冰於後, 陽光復治, 凜冽不作, 霧雲

待時, 民病溫癘, 至喉閉噎乾, 煩躁而渴喘, 息而有音也, 寒化待燥, 猶治天氣過失序, 與民作災。

厥陰不退位, 即大風早舉, 時雨不降, 濕令不化, 民病溫疫, 疝廢風生, 民病皆肢節痛, 頭目痛, 伏熱內煩, 咽喉乾引飲。

< 至真要大論篇 第七十四 >

少陰司天, 熱淫所勝, 怫熱至, 火行基政。 民病胸中煩熱, 噎乾, 右胠滿, 皮膚痛, 寒熱咳喘, 大雨且至, 唾血血泄, 飢衄, 嘔嘔, 溺色變, 甚則瘡瘍附腫,... 少陽司天, 火淫所勝, 則溫氣流行, 金政不平。 民病頭痛, 發熱惡寒而瘡, 熱上皮膚痛, 色變黃赤, 傳而爲水, 身面附腫, 腹滿仰息, 泄注赤白, 瘡瘍, 咳唾血, 煩心, 胸中熱, 甚則飢衄, 而本于肺。 天府絕, 死不治。 少陽之勝, 熱客於胃, 煩心, 心痛, 目赤, 欲嘔, 嘔酸, 善飢, 耳痛, 溺赤, 善驚, 譫妄。 暴熱消燦, 草萎水涸, 介蟲內屈。 少腹痛, 下沃赤白。 少陽之復, 大熱將至, 枯燥燔熱, 介蟲乃耗。 驚悸咳衄, 心熱煩躁,

< 示從容論篇 第七十六 >

咳嗽煩冤者, 是腎氣之逆也。 一人之氣, 病在一臟也。 若言三臟具行, 不在法也。

< 小鍼解 第三 >

陰氣有餘故躁 所以察其目者 五蔣使五色循明。

< 壽夭剛柔篇 第六 >

病有形而不痛者, 陽之類也, 無形而痛者, 陰之類也。 無形而痛者, 其陽完而陰傷之也, 急治其陰, 無攻其陽。 有形而不痛者, 其陰完而陽傷之也, 急治其陽, 無攻其陰。 陰陽俱動, 乍有形, 乍無形, 加以煩心, 命曰陰勝其陽。 此謂不表不裏, 其形不久

< 終始篇 第九 >

厥陰終者, 中熱, 噎乾, 喜溺, 心煩, 甚則舌卷, 卵上縮而終矣... 凡刺之法 必察其形氣形肉未脫少氣而脈又躁 躁厥者必爲繆刺之 散氣可收聚氣可布 深居靜處 占神往來閉戶塞牖魂魄不散專意一神精氣之分母聞人聲人聲以收其精...

< 四時氣篇 第十九 >

轉筋於陽, 治其陽, 轉筋於陰, 治其陰, 皆卒刺之。 徒疾先取環谷下三寸, 以鈹針針之, 已刺而筋之,

而內之，入而復之，以盡其瘵，必堅。來緩則煩悅，來急則安靜，間日一刺之，瘵盡乃止。飲閉藥，方刺之時，徒飲之，方飲無食，方食無飲，無食他食，百三十五日。

< 寒熱病 第二十一 >

熱厥取足太陰，少陽，皆留之，寒厥取足陽明，少陰於足，皆留之。舌縱涎下，煩悅，取足少陰。振寒洒洒鼓頤，不得汗出，腹脹煩悅，取手太陰，刺虛者，刺其去也，刺實者，刺其來也。

< 癲狂 第二十二 >

癲疾始生，先不樂，頭重痛，視舉目赤，甚作極，已而煩心，候之於頤。取手太陽，陽明，太陰，血變而止。骨癲疾者，顛，齒諸腭，分肉皆滿而骨居，汗出，煩悅，嘔多沃沫，氣下泄，不治。風逆，暴四肢腫，身深深，唏然時寒，饑則煩，飽則善變，

< 熱病 第二十三 >

熱病先身濇倚而熱，煩滿，乾唇口噤，取之皮，以第一針，五十九，膚脹口乾，寒汗出，索脈於心，不得，索之水，水者，腎也。熱病三日而氣口靜人迎躁者取之...熱病七日八日 脈口動喘而短者急刺之汗 且自出淺刺手大指間熱 病七日八日脈微小病者 溲頁口中乾 一日半而死 脈代者一日死 熱病已得汗出而脈尚躁喘目復熱勿刺膚 喘甚者死 熱病 七日八日 脈不躁躁不散數後 三日中有汗 三日不汗四日死...熱病已得汗而 脈尚躁盛此陰脈之極也死 其得汗而 脈靜者生 熱病脈尚盛躁而 不得汗者 此陽脈之極也 死脈盛躁 得汗靜者 生熱病 不可刺者 有九。

< 厥病 第二十四 >

厥頭痛，面若腫起而煩心，取之足陽明太陰。厥頭痛，頭脈痛，心悲，喜泣，視頭動脈反盛者，刺盡去血，後調足厥陰...風痺淫灑，病不可已者，足如履水，時如入湯中，股脛淫灑，煩心頭痛，時嘔時暈，眩已汗出，久則目眩，悲以喜恐，短氣不樂，不出三年死也。

< 五亂 第三十四 >

黃帝曰，何為逆而亂。岐伯曰，清氣在陰，濁氣在陽，營氣順脈，衛氣逆行，清濁相干，亂於胸中，是謂大惋。故氣亂於心，則煩心密噤，俛首靜伏，

亂於肺，則俛仰喘喝，接手以呼，亂於腸胃，則為噉亂，亂於臂脛，則為四厥，亂於頭，則為厥逆，頭重眩仆。

< 五禁 第六十日 >

岐伯曰，病與脈相逆 命曰五逆... 黃帝曰何謂五逆。岐伯曰 熱病脈靜汗已出 脈盛躁是一逆也。病泄脈洪是二逆也...

2) 傷寒論⁹⁾

4. 傷寒一日 太陽受之 脈若靜者 為不傳 頗欲吐 若躁煩 脈數急者 為傳也

25. 太陽病 初服桂枝湯 反煩不解者 先刺風池 風府 却與桂枝湯即愈

27. 服桂枝湯 大汗出後 大煩渴不解 脈洪大者 白虎加人參湯主之

30. 傷寒 脈浮 自汗出 小便數 心煩 微惡寒 腳攣急 反與桂枝湯 欲攻其表 此誤也 得之便厥 咽中乾 煩躁 吐逆者 作甘草乾姜湯與之 以復其陽 若厥愈足溫者 更作芍藥甘草湯與之 其脚即伸 若胃氣不和 譫語者 少與調胃承氣湯 若重發汗 復加燒針者 四逆湯主之

39. 太陽中風 脈浮緊 發熱惡寒 身疼痛 不汗出而煩躁者 大青龍湯主之 若脈微弱 汗出惡風者 不可服 服之即厥逆 筋尺肉潤 此為逆也

47. 太陽病 脈浮緊 無汗 發熱 身疼痛 八九日不解 表證仍在 此當發其汗 麻黃湯主之 服湯已 微除 其人發煩 目瞑劇者 必衄 衄乃解 所以然者 陽氣重故也

49. 二陽併病 太陽初得病時 發其汗 汗先出不徹 因轉屬陽明 續自微汗出 不惡寒 若太陽病證不罷者 不可下 下之為逆 如此 可小發汗 設面色緣緣正赤者 陽氣沸鬱在表 當解之熏之 若發汗不徹 不足言 陽氣沸鬱 不得越 當汗不汗 其人煩躁 不知痛處 乍在腹中 乍在四肢 按之不可得 其人短氣但坐 以汗出不徹故也 更發汗即愈 何以知汗出不徹 以脈奮故知也

70. 發汗 若下之 病仍不解 煩躁者 茯苓四逆湯主之

72. 太陽病 發汗後 大汗出 胃中乾 煩躁 不

得眠 欲得飲水者 少少與飲之 令胃氣和即癒 若脈浮 小便不利 微熱消渴者 五苓散主之

73. 發汗已 脈浮數 煩渴者 五苓散主之

75. 中風 發熱六七日 不解而煩 有表裡證 渴欲飲水 水入即吐者 名爲水逆 五苓散主之

79. 發汗吐下後 虛煩不得眠 若劇者 必反覆顛倒 心中懊憹 梔子豉湯主之

80. 發汗 若下之而煩熱 胸中窒者 梔子豉湯主之

82. 傷寒下後 心煩腹滿 臥起不安者 梔子厚朴湯主之

83. 傷寒 醫以丸藥大下之 身熱不去 微煩者 梔子乾姜湯主之

99. 傷寒 五六日 中風 往來寒熱 胸脇苦滿 默默不欲飲食 心煩喜嘔 或胸中煩而不嘔 或渴 或腹中痛 或脇下鞭 或心下悸 小便不利 或不渴 身有微熱 或咳者 小柴胡湯主之

107. 傷寒二三日 心中悸而煩者 小建中湯主之

108. 太陽病 過經十餘日 反二三下之 後四五日 柴胡證仍在者 先與小柴胡湯 嘔不止 心下急 鬱微煩者 爲未解也 與大柴胡湯 下之即愈

112. 傷寒八九日下之 胸滿煩驚 小便不利 譫語 一身盡重 不可轉側者 柴胡加龍骨牡蠣湯主之

115. 太陽病二日 反躁 反爲其背而大汗出 火熱入胃 胃中水竭 躁煩 必發 譫語 十餘日 振慄自下利者 此爲欲解也 故其汗 從腰以下 不得汗 欲小便不得 反嘔 欲失雖 足下惡風 大便鞭 小便當數 而反不數及不多 大便已頭卓然而痛 其人足心必熱 穀氣下流故也

121. 微數之脈 身不可灸 因火爲邪即爲煩逆 追虛逐實 血散脈中 火氣雖微 內攻有力 焦骨傷筋 血亂復也。

125. 火逆下之 因燒針 煩躁者 桂枝甘草龍骨牡蠣湯主之

140. 結胸證悉具 煩躁者 亦死

154. 傷寒六七日 發熱 微寒 肢節煩疼 微嘔 心下支結 外證未去者 柴胡加桂枝湯主之

155. 太陽五六日 以發汗而復下之 胸脇滿微結 小便不利 渴而不嘔 但頭汗出 往來寒熱 心煩者

此爲欲解也 柴胡桂枝乾姜湯主之

158. 太陽少陽併病 而反下之 成結胸 心下鞭 下利不止 水漿不入 其人心煩

164. 本以下之 故心下 與瀉心湯不解 其人渴 而口燥煩 小便不利者 五苓散主之

166. 傷寒中風 醫反下之 其人下利 日數十行 穀不化 腹中雷鳴 心下鞭而滿 乾嘔 心煩不得安 醫見心下 謂病不盡 復下之 其益甚 此非結熱 但以胃中虛 客氣上逆 故使鞭也 甘草瀉心湯主之

167. 傷寒服瀉藥 下利不止 心下鞭 服瀉心湯已 復以他藥下之 利不止 醫以理中與之 利益甚 理中者 理中焦 此利在下焦 赤石脂禹餘糧湯主之 復利不止者 當利其小便

176. 傷寒 若吐若下後 七八日不解 熱結在裡 表裡俱熱 時時惡風 大渴 舌上乾燥 而煩 欲飲水數升者 白虎加人參湯主之

216. 陽明病 不吐不下 心煩者 可與調胃承氣湯

231. 陽明病 脈浮而緊 咽燥 嘔苦 腹滿而喘 發熱汗出不惡寒 反惡熱 身重 若發汗即躁 心腹脹 及譫語 若加燒針必怵惕 煩躁不得眠 若下之 即胃中空虛 客氣動膈 心中懊憹 舌上胎者 梔子豉湯主之

247. 陽明病 下之 心中懊憹而煩 胃中有燥屎者可攻 腹微滿 初頭鞭 後必溏 不可攻之 若有燥屎者 宜大承氣湯

248. 病人 不大便 五六日 繞臍痛 煩躁發作有時者 此有燥屎 故使不大便也

249. 病人煩熱 汗出即解 又如瘧狀 日晡所發熱者 屬陽明也 脈實者 宜下之 脈浮虛者 宜發汗下之 與大承氣湯 發汗 宜桂枝湯

250. 大下後六七日 不大便 煩不解 腹滿痛者 此有燥屎也 所以然者 本有宿食故也 宜大承氣湯

259. 太陽病 若吐若下 若發汗 微煩 小便數 大便因鞭者 與小承氣湯 和之癒

260. 得病二三日 脈弱 無太陽柴胡證 煩躁 心下鞭 至四五日 雖能食 以小承氣湯 少少與 微和之 令少安 至五六日 與承氣湯一升 若不大便 六七日 小便少者 雖不能食 但初頭鞭 後必當未定成鞭 攻之必當 雖小便利 屎定鞭 乃可攻之

宜大承氣湯

272. 少陽中風 兩耳無所聞 目赤 胸中滿而煩者 不可吐下 吐下即悸而驚

273. 傷寒 脈弦細 頭痛發熱者 屬少陽 少陽不可發汗 發汗即譫語 此屬胃 胃和即癒 胃不和即煩而悸

276. 傷寒五六日 無大熱 其人躁煩者 此為陽去入陰故也

285. 傷寒 脈浮而緩 手足自溫者 繫在太陰 太陰當發身黃 若小便自利者 不能發黃 至七八日 雖暴煩下利 日十餘行 必自之 以脾家實 腐穢當去故也

289. 少陰病 欲吐不吐 心煩 但欲寐 五六日 自利而渴者 屬少陰也 虛故引水自救 若小便色白者 少陰病形悉具 小便白者 以下焦虛有寒 不能制水 故令色白也

294. 少陰病 脈緊 至七八日 自下利 脈暴微 手足反溫 脈緊反去者 為欲解也 雖煩下利 必自癒

296. 少陰病 惡寒而踴 時自煩 欲去衣皮者 可治

303. 少陰病 吐利 躁煩 四逆者 死

305. 少陰病 四逆 惡寒而身踴 脈不至 不煩而躁者 死

307. 少陰病 脈微細沈 但欲臥 汗出不煩 自欲吐 至五六日 自利 復煩躁 不得臥寐者 死

310. 少陰病 得之 二三日以上 心中煩 不得臥者 黃連阿膠湯主之

316. 少陰病 吐利 手足逆冷 煩躁欲死者 吳茱萸湯主之

317. 少陰病 下利 咽痛 胸滿 心煩者 豬膚湯主之

326. 少陰病 下利 六七日 咳而嘔渴 心煩不得眠者 豬苓湯主之

335. 厥陰病 欲解時 從丑至卯上

406. 病人 脈已解而日暮微煩 以病新差 人強與穀 脾胃氣尚弱 不能消穀 故令微煩 損穀即癒

上氣篇曰 肺脹 咳而上氣 煩躁而喘 脈浮者 心下有水 小青龍加石膏湯主之

水氣篇曰 心水者 其身重而少氣 不得臥 煩而躁 其人陰腫

太陽病 脈浮而緊 身重而冷 狀如周痺 胸中窒 不能食 反聚痛 身躁不得眠

此為黃汗 然病此者 渴而下痢 小便數者 不可發汗

虛勞篇曰 虛勞虛煩不得眠 酸棗湯主之

病人如熱狀煩滿 口乾燥而渴 其脈反無熱 此為陰伏 是瘀血也 當下之

下痢篇曰 下痢侯更煩 按之心下濡者 為虛煩也 梔子豉湯主之

肺痿篇曰 上氣喘而躁者 屬肺脹 欲作風水 發汗即癒

腹滿篇曰 病者萎黃 躁而不渴 胸中寒實而利不止者死

黃疸篇曰 陽明病脈遲者 食難用飽 飽即發煩 頭眩 小便必難 此欲作谷疸

雖下之 腹滿如故 所以然者 脈遲故也

3) 金匱要略²⁷⁾

煩躁病脈證治

4) 金匱要略方論²⁷⁾

煩	服桂枝湯 不解				刺風池風府與桂枝湯
煩	渴	大汗出		脈洪	白虎加人參湯
發煩	衄血 身疼	發汗已	發熱八九日不解	無汗脈浮緊	麻黃湯
煩	渴	發汗已		脈浮數	桂枝湯
煩	發熱中風	但欲飲水 水入即吐 名曰水逆	六七日 不解	有表裏證	五苓散
虛煩	懊憹不得眠	發汗吐下後			梔子豉湯
			少氣者		梔子甘草湯
			嘔有者		梔子生薑湯
發煩	胸中窒	發汗下後			梔子豉湯
心煩	腹滿	下後 臥起不安			梔子厚朴湯
微煩	身熱不去	醫以丸藥下之			梔子乾薑湯
心煩喜嘔	往來寒熱 胸脇滿 不欲食				小柴胡湯
煩	心下悸 二三日				小建中湯
微煩	過經十餘日	反二三下之後	大柴胡證 仍在		大柴胡湯
驚煩	胸滿 小便不利 譫語	八九日下之 身重			柴胡加龍骨牡蠣湯
心煩	渴而不嘔 寒熱胸脇滿	發汗復下			柴胡桂枝乾薑湯
煩	身疼 不嘔不渴			脈浮虛而澁	桂枝附子湯
煩	身疼		大便硬小便自利		桂枝附子去桂加白朮湯
心煩		不吐不下			調胃承氣湯
煩		下之 心中懊憹	胃中有燥屎		大承氣湯
煩		汗不解	日晡發熱如瘧狀	脈實者	大承氣湯
				脈虛浮者	桂枝湯
煩	腹滿痛 六七日不大便	大下後本有宿食			大承氣湯
微煩	大便硬	若吐下發汗後			小承氣湯 利之
心煩	不得臥 二三日以上				黃蓮阿膠湯
心煩	咽痛 胸滿	下利	不得眠		豬苓湯
煩	厥	心下滿		脈乍緊	瓜蒂散
煩	下利	按之心下滿 虛故也			梔子豉湯
煩	關節疼	小便不利 大便反快		脈沈細	當利小便 五苓散
煩	身疼頭痛發熱	面黃而喘 復中和無病	鼻塞	脈大	內藥鼻中
躁煩	嘔逆咽乾				治厥 甘草乾薑湯
躁煩	身疼惡寒 發熱不出	中風		脈浮緊	大青龍湯
晝日躁煩	不得眠	不嘔不渴夜安靜無表證	下之後發汗	脈沈微	乾薑附子湯
躁煩		發汗不解	下之		茯苓四逆湯
躁煩	大逆下之	因燒鍼			桂枝甘草龍骨牡蠣湯
躁煩	小便自利	無太陽柴胡證	心下硬 尿定硬	脈弱	大承氣湯
躁煩	吐利				吳茱萸湯

5) 巢氏諸病源候論¹⁸⁾

熱病煩候 此由陽勝於陰 熱氣獨盛 否結於藏 卽三焦隔絕故身熱而煩也。

6) 千金方¹⁹⁾

論證治 陰脈不澁 身體反冷 其內反煩 多唾唇燥 小便反難 此爲肺痿 咳而上氣肺痿咳而上氣肺脹 其脈浮 心下有水氣 脇下痛引缺盆 設若有實者必躁 其人常倚伏 小青龍加石膏湯主之。留飲形不發作 無熱 脈微煩滿 不能食 脈沈滑者 留飲病。骨實者 苦煩熱。凡人病脈已解 而反暮微煩者 人見病者差安 而強與谷 脾胃氣尙弱 不能消穀 故令微煩 損穀卽愈。診得心積沈而扎時上下無常處 病胸滿悸 腹中熱 面赤咽乾 心煩掌中熱 甚卽吐血身瘦癢 主血厥 夏瘥冬劇 色赤也。心病煩滿 少氣大熱 熱上湯心 嘔咳 吐逆狂語 汗出如珠 身體厥冷 其脈當浮 今反沈濡而滑 其色當赤而反黑者 此是水剋火爲大逆 十死不治。傷寒病無熱 但狂言煩躁不安 精彩言語不與人相主當者 勿以火迫之 但以豬苓散。諸虛煩熱者 如傷寒相似 然不惡寒 身不疼痛 故知非傷寒也 不可發汗。頭不痛 脈不緊數 故知非裏實 不可下也。如此內外皆不可攻 而強攻之 必遂損竭多死 難全也。

7) 三因方³⁰⁾

病後虛煩證治 大病後 心虛煩悶發熱 與傷寒相類 但不惡寒 與不頭痛爲異 汗如人蔘竹葉湯 嘔者橘皮湯 諸病後多有此證 虛煩者 方論中所謂心虛煩悶是也。大抵陰虛生內熱 外熱曰躁 內熱曰煩 此不分二分也。傷寒大病不復常 霍亂吐瀉之後 皆使人心虛煩悶。婦人產後 多有此病。其證內煩 身不覺熱 頭目混同口乾咽燥不渴 漉漉不寐 皆虛煩也。方例有虛煩近傷寒之說 不可不辨。又平人自汗 小便頻并 遺泄白濁 皆擾煩過度之所致 傷寒屬外因 又煩屬內因 霍亂兼不內外因 學者當辨析而調治。

8) 嚴氏齊生方²⁰⁾

虛煩論治 夫虛煩者 心虛煩悶是也。且人之

有血氣 分爲營衛 別乎陰陽 營衛通適 然後陰平陽秘 精神乃治。攝養乘方 營衛不調 使陰陽二氣有偏勝之患 或陰虛而陽盛 或陰盛而陽虛。素問云：陽虛卽外寒，陰虛卽內熱，陽勝卽外熱，陰勝卽內寒。今虛煩之病，陰虛生內熱之所致也。但虛煩有數證，不可不辨。傷寒大病之後，霍亂吐瀉之後，及婦人產後，皆使人心虛煩悶。又有虛勞之人，心火內蒸，亦致心煩。治療之法，不可不詳由也。

9) 河間六書²²⁾

躁擾 躁擾躁動 煩熱擾亂而不寧 火之體也。熱甚于外 卽肢體躁擾 熱甚于內 卽神志躁動 反復顛狂 懊憹煩心 不得眠也。或心嘔噦而謂胃冷 心煩疼者非也。故煩心心痛 腹空熱生而發 得食熱退而減也。或逆氣動躁者 俗謂咽喉 由水衰火旺而擾火之動也。故心胸躁動謂之怔忡 俗云心忪 皆爲熱也。

煩 懊憹煩心 反復顛倒不得眠者 煩熱怫鬱于內 而氣不能宣統也。或胸滿結痛 或頭微汗出 虛煩者 梔子湯主之。或氣少者 加甘草一錢。或嘔者...

10) 東垣十書²³⁾

總論 黃帝針經五亂篇云 氣亂于心 卽煩心 密默 俛首精伏。又云 氣在于心者 取少陰心主之俞。又云 咳喘煩冤者 是腎氣之逆也。又云 煩冤者 取足少陰 又云 煩冤者 爲足太陰 仲景分之爲二 煩也 躁也。蓋火入于肺卽煩 入于腎卽躁 俱在于腎者 以道路通于肺母也。大抵煩躁者 蓋心火爲病 心者 君火也 火旺卽金燦 水虧 惟火獨存 故肺腎合而爲煩躁。又脾經絡于心中 心經氣于脾中 二經相搏 濕熱生煩。夫煩者 擾擾心亂 兀兀欲吐 怔忡不安。躁者 無時而熱 冷汗自出 少時卽止。經云 陰躁者是也。仲景以梔子色赤而味苦 入心而煩 鹽豉色黑而微鹹 入腎而治躁... 陰躁之極 欲坐井中 陽已先亡 醫擾不悟 復持爲熱 重以寒藥投之 其死也何疑焉。況寒涼之劑 入腹周身之火得水卽升走矣。火入于肺 煩也。火入于腎 躁也。煩躁俱在上者 腎者通于肺母也。髮潤

如油 喘而不休 噫言肺絕... 或曰 煩者 心爲之煩 躁者心爲之躁 何煩爲肺躁爲腎也. 夫心者君火也 與邪熱相接 上下通熱 金以之而燥 水以之而虧 獨存者火已. 故肺腎與心合而爲煩躁焉. 此煩雖肺躁 雖腎 其實心火爲之也... 中熱證... 胃氣久虛 而因勞役得之者 皆與陽明中熱... 若誤與白虎湯 旬日必死. 此證脾胃大虛 元氣不足 口鼻中氣皆短促而上喘 至日轉以後 是陽明得時之際 病必少減 若是外中熱之病 必到日晡之際... 其熱增加 大渴飲水 煩悶不止 其勞役不足者 皆無此證 尤易爲分解... 必不至錯誤矣.

11) 丹樗心法附餘²⁹⁾

胸中煩熱 須用梔子仁. 有實熱而煩躁者 亦用梔子仁. 有虛熱而煩躁者 宜參芪麥門冬茯苓竹茹白芍藥. 若脈實數 有實熱者...

12) 證治準繩²¹⁾

煩躁總論 成氏曰..煩爲擾亂之煩 躁爲憤激而躁 合而言之 煩躁爲熱也.析而言之 煩陽也 躁陰也 煩爲熱之輕也 躁爲熱之甚也.陳氏曰.內熱曰煩 外熱曰躁.東垣煩躁發熱論 黃帝<<針經>>五亂篇云.氣亂於心. 卽煩心密默 俛首靜伏云云.氣在於心者 取少陰心主之俞.又云..咳喘煩冤者 是腎氣之逆也.又云..煩冤者 取足少陰.又云..煩冤者 取足太陰 仲景分之爲二 煩也 躁也.蓋火入於肺卽煩 入於腎卽躁.俱在於腎者 以道路通於肺母也.大抵煩躁者 皆心火爲病 心者君火也 火旺卽金燥水虧 唯火獨存 故肺腎合而爲煩躁.又脾經絡於心中 心經起於脾中 二經相搏 濕熱生煩.夫煩者 擾擾心煩 兀兀欲吐 怔忡不安.躁者 無視而熱 冷汗自出 少時卽止 經云陰躁者是也.仲景以梔子色赤而味故 入心而治煩 鹽豉色黑而味鹹 入腎而治躁 名梔子豉湯 乃神藥也.若有宿食而煩者 梔子大黃湯主之.

虛煩 懊憹昏悶 并虛煩之劇者 不別立門.《活人》云..虛煩似傷寒非傷寒也. 成無己云..傷寒有虛煩 有心中煩 有胸中煩..成無己之言 實出仲景 活人無據 然往往有非因傷寒而虛煩者 今

故陽存之. 陳無擇云..虛煩身不覺熱 頭目昏疼 口乾噤乾不渴 清涼不寐 皆虛煩也. 《保命集》云..起臥不安 睡不穩 爲之煩.. 《活人》云..但獨熱者虛煩也. 諸虛煩熱如傷寒相似 但不惡寒 身不疼痛 故知非傷寒也 不可發汗. 頭不痛 脈不緊數 故知非裏實也 不可下. 病此者 內外皆不可攻 攻之必遂煩渴 當與竹葉湯.. 凡心虛卽煩心 肝腎脾虛亦煩心. 經云 夏脈者心也 其不及者 令人煩心. 又云..肝虛 腎虛 脾虛 皆令人體重煩冤 是知煩多生於虛也.

躁 經云..諸躁狂越 皆屬於火.又曰..陰盛發躁 名曰陰躁 欲坐井中 宜以熱藥治之何也. 成無己曰..雖躁欲坐井中 但飲水不得入口是也.東垣云..陰躁之極 欲坐井中 陽已善亡 醫猶不悟 復之爲熱 重以寒藥投之 其死也何疑焉.況寒涼之劑入腹 周身之火得水卽升走矣. 宜霹歷煎 理中湯四逆湯之類治之.

辨證 內外俱虛 身體冷而汗出 微嘔而煩擾 手足厥逆 體不得安靜者 死.

熱病七八日 其脈微細 小便不利 加暴口燥脈大 舌焦乾黑者 死.

13) 醫學綱目¹⁷⁾

煩躁 「成」所謂煩躁者 謂先煩 漸至躁也. 所謂躁煩者 謂先發躁而逸遷復煩者也. 從煩至躁 爲熱 未有不漸煩而躁者也. 先躁後煩 謂怫怫然更作躁悶. 此爲陰盛隔陽也. 雖大躁欲於泥水中臥 但飲水不得入口是也. 此氣欲脫而爭. 譬如燈將滅而暴明也. 蓋內熱曰煩 爲心中鬱煩也. 外熱曰躁 謂氣外熱躁也. 內熱爲有根之火 故但煩不躁. 及先煩後躁者 皆可治. 外熱爲無根之火 故但躁不煩 及先躁後煩者 皆不可治也. 臟厥又厥煩躁 躁無暫定而厥者 爲臟厥. 靜而復煩 吐蟲而厥者 爲尤厥 烏梅丸主之. 熱少厥微 不欲食 煩躁數日 小便白者 熱除也. 若欲食者愈 若厥而嘔 胸脇煩滿者 使血. 少陰病 但欲寐不煩 至五六日 便自利 煩躁不得臥者死.

煩躁續法 「活」病人身冷 脈沈細疾 煩躁而不飲水者 陰盛格陽也... 「垣」煩躁發熱論. 黃帝針

經 五亂篇云 氣亂於心 卽煩心 密默俛首靜伏云 運 氣在於心者 少陰心主之 俞又云 咳喘煩冤者 是腎氣之逆也 又云 煩冤者 取足少陰 又云 煩冤者 取足太陰 仲景分之爲二 煩也 躁也 蓋火入於肺卽煩 入於腎卽躁 俱在於腎者 以道路通於肺母也 大抵煩躁者 皆心火爲病 心者 君心也 火旺卽金燦 水虧 惟火獨存 故肺腎合而爲煩躁 又脾經絡於心中 心經起於脾中 二經相搏 濕熱生煩 夫煩者 擾擾心亂 兀兀欲吐 怔忡不安 躁者 無時而熱 冷汗自出 少時卽止 經云 陰躁者是也 「成」煩 爲擾而煩 躁 爲憤躁之躁 合而言之 煩躁爲熱也 析而言之 煩陽也 躁陰也 煩爲熱之經者 躁爲熱之甚也 「無」內熱曰煩 外熱曰躁...

虛煩 凡心虛卽煩心 肝腎脾虛亦煩心 經云 夏脈者 心也 其不及者 令人煩心 又云 肝虛腎虛脾虛 皆令人體重煩冤者 是知煩多生于虛也

躁 諸躁狂越 皆屬於火 陰盛發躁 名曰陰躁 欲坐井中宜以熱藥治之

14) 醫學入門²⁴⁾

總論證治 虛煩者 七情肉慾 二致腎水虛而心火煩躁 或雜病後餘熱未定而煩 或勞役氣衰火旺而煩 或陰虛相火動而煩 有類傷寒初證 外亦發熱 但頭身不痛 脈不緊數爲異 雖陰虛亦惡寒而不甚 脈亦能數而無力 大概病後虛羸少氣 煩躁欲嘔者 竹葉石膏湯 輕者小柴胡湯 千金云 虛煩不可大攻 熱去卽寒起 葯用傷寒汗下重劑而治虛煩 重則津渴而死 輕則內消盜汗 變爲癆瘵 傷寒有未經汗吐下而煩者 胸滿膈實 煩熱有已經汗吐下而煩者 胸滿煩躁懊憹 見各條 心煩作渴 欲嘔身熱 睡臥不寧與發熱 均屬表熱 但煩熱無虧竭時發熱 時發時止 凡煩熱未經汗吐下 邪熱傳里而作 如未膈實 心中欲吐不吐 鬱悶之狀爲虛 但當和解或微汗而已

15) 血證論¹⁶⁾

心煩 煩者 心不安也 心爲火臟 化生血液

轉賴血液以養其火 故心火篆文 卽是倒火 火降卽心寧也 失血家亡血過多 心火失其滋養 故多發煩 火太甚者 舌上黑苔 夜不能寐 黃蓮阿膠湯主之 心中懊憹者 以火不得宜 故鬱而不樂也 宜梔子豉湯 加連翹桔梗大力生地遠志黃蓮草治之 若火不甚 而血太虛者 心中了戾不得 是爲虛煩 歸脾湯加朱砂麥冬炒梔子治之 遺遙散 加龍骨棗仁亦治之 仲景酸棗仁湯 尤爲治煩要藥 若煩而兼躁 手足妄動 此爲虛中挾實 內有燥屎 必見二便不燥 發熱口渴 脈數有力等症 在傷寒爲承氣證 在失血家 收斂顧其虛 宜玉燭散 或用玉女煎... 煩躁之極 循衣摸牀 小便利者 陰尚未盡 猶可救一二 小使不利 死不治矣 此與陰躁不同 陰躁不煩而但躁 且必現陰寒可據之證須細辨之 又有產後血虛 心煩短氣者 雖同是心煩 然產血下行 氣多虛脫 其血之虛 皆由於氣虛 故心煩而必兼短氣 宜歸脾湯 當歸補血湯...以補氣者生血而心煩自愈 至吐血家 卽氣上逆 多是氣貫血虛 證見心煩 又血不養心之甚也 若再補其氣 卽氣益甚 而血益虛 心愈不得其安矣 治宜補血清火 朱砂安神丸治之

16) 萬病回春¹⁵⁾

虛煩 巢氏病源論曰 心煩不得眠者 心熱也 但虛煩不得眠者 臆寒也

17) 東醫寶鑑¹⁰⁾

虛煩 心虛卽煩心 又肝腎脾虛亦煩心 經曰 夏脈者 心也 不及卽 令人心煩 又云 肝虛腎虛脾虛 皆令人體重煩冤 是知煩多生于虛也 蓋金攻肝虛 土攻腎虛 木攻脾虛而爲煩也 綱目 虛煩者 心胸煩擾而不寧也 內經曰 陰虛卽內熱 今之虛煩 多是陰虛生內熱所致 虛勞之人 腎虛心旺及 傷寒吐下後 藪亂吐瀉後 津液枯竭 多有虛煩之證 醫鑑 獨熱者 虛煩也 與傷寒相似 但頭身不痛 脈不緊數爲異宜 竹葉石膏湯... 虛煩自利 手足冷宜 用既濟湯... 虛煩宜 橘皮湯...

18) 醫門寶鑑⁸⁾

虛煩 虛煩者心胸煩擾而不寧也。其證頭身不痛然汗無脈浮緊數 蓋由內傷情慾水虧火熾或雜病後餘熱未淨 使陰陽二氣 有所偏勝之治也。內經所謂陰虛生內熱真不易之論也。 治當養陰其類...通用人蔘竹茹湯淡竹茹湯。

19) 濟衆新編¹⁾

虛煩 七情致腎虛心煩 或雜病與熱未淨 或勞役火旺 或陰虛火動而煩 類傷寒初症 但頭身不痛脈不緊數爲異竹葉石膏湯。

2. 西醫學의 考察

韓醫學 文獻上 煩躁는 千金要方¹⁹⁾의 肺痿, 肺脹, 留飲, 心積, 金匱要略²⁷⁾의 心下有水氣, 心水, 瘀血 等に 나타난다. 以上の 것들을 西醫學의 疾患과 對照해보면, 心筋의 虛血性 變性³⁾, 心肺不全³⁾ 等の 器質적 病巢를 包含한다고 보여진다.⁹⁾ 反面 情緒的인 面에서는 不安, 興奮, 躁狀態等을 나타내어 神經症 및 精神科的 疾患의 一部에 該當한다고 볼 수 있다.⁹⁾ 이외 上熱感, 怔忡, 汗出등의 自律神經系의 異常에 의한 症狀도 疑心할 수 있다.⁹⁾

여기서는 上熱感, 面赤, 汗出, 心悸, 怔忡, 不安, 胸悶, 異常行動等 이러한 症狀이 主症이 되는 西醫學의 疾患을, 論者は 다음 疾患에서 概括的인 考察을 해보기로 하겠다.

1) Postmenopausal syndrom^{2,4)}

(1) 閉經期의 定義; 閉經期란 마지막 月經週期를 말하며 更年期동안 일어나고 약 51세에 發한다. 更年期는 生殖期에서 非生殖期로 移行되는 期間이다. (제1차 국제 갱년기학회)²⁾

(2) 原因 病理; 閉經 및 閉經期時에 오는 一連의 肉體的, 精神的 變化는 대부분 卵胞의 消盡으로 에스트로젠의 부족에 起因한다. 또한 更年期의 原因요소는 이러한 호르몬의 결핍과 환경

사회적 문화적 요인, 성격 및 정신요인 등이다.²⁾

(3) 主症狀의 分類; 自律神經障礙, 精神障礙, 身體, 代謝障礙로 나뉘는데, 細分하면 다음과 같다.⁴⁾

性器系 障礙	不定子宮出血, 月經週期異常, 帶下增加, 性交障害
血管運動 神經障礙	顔面紅潮, 熱感, 心悸亢進, 手足冷症, 發汗, 頻脈
精神神經系障礙	頭痛, 眩暈, 耳鳴, 不眠, 신경질, 기억력감퇴, 憂鬱症
運動器系障礙	腰痛, 下腹痛, 筋肉痛, 全身倦怠, 關節痛
消化器系障礙	惡心嘔吐, 食慾不振, 便秘, 下痢
泌尿器系障礙	頻尿, 尿失禁, 排尿感, 殘尿感
皮膚, 分泌系障礙	口內乾燥感, 色素沈着, 多毛症, 瘙癢感
新陳代謝障礙	瘦癯, 肥滿
知覺器系障礙	麻痺感, 知覺過敏, 知覺鈍麻
기타	甲狀腺腫瘍, 浮腫, 안정피로

이들 中에서 煩躁와 關係가 있는 部分은 自律神經障礙(dysautonomia)로, 自律神經은 시상하부의 통제를 받아 신진대사를 調節하는데, 이 시상하부는 뇌하수체 호르몬의 분비를 調節하는 작용이 있어 自律神經과 호르몬은 밀접한 관계가 있다.⁴⁾ 自律神經 失調에 의한 혈관운동신경장애(vasomotor disturbance)로 顔面紅潮와 發汗, 心悸亢進, 熱感, 頻脈등이 나타나는데, 閉經期의 Flushing과 Sweating의 原因은 卵胞消盡의 에스트로젠 不足에 因하는 것이다. (紅潮는 에스트로젠 결핍의 급성 症狀이다.) 紅潮는 혈관운동 症狀으로 보통 얼굴, 목, 가슴에 갑작스럽게 열을 느끼는 것이다. 全般的이거나 部分的인 皮膚의 紅潮와 심한 발한, 빈번한心悸亢進 등과 동반하여 나타나고 열을 느끼는 것은 처음에는 몸의 윗부분중 양에서 점차 몸 전체로 퍼진다. 紅潮는 갑작스런 신체적 불쾌감을 동반하고, 부채질, 창문을 열거나 옷을 벗는 등의 행동을 하기도 한다. 紅潮는 약 3분을 유지하고 때로 피부색의 변화를 동반한다. 紅潮는 不眠을 유발하기도

한다. 혈관 수축에 곧이어 혈관확장이 되어 惡寒이 된다. 이 惡寒은 열손실 기전으로 중 심온도를 정상으로 올리기 위해 일어난다.²⁾

2) Paroxysmal supraventricular tachycardia
發作性上室頻拍¹¹⁾

(1) 定義 및 概要; 發作性 頻脈은 심박동이 빠르며 갑자기 시작하여 갑자기 끝나는 경우를 말한다. 심장에는 이상이 없다고 생각된 사람이 급히 心悸亢進을 呼訴하기 시작해, 식은 땀을 흘리며 피로와하고, 脈을 헤아릴 수 없을 만큼 많아져, 심전도에 폭이 좁은 QRS로 분당 187회 가량의 頻拍을 나타내고, 이러한 발작을 때때로 반복하는 것이 上室頻拍이다. 심전도도 극적인 모양을 나타내지 않고, 血行動態에 악영향을 미치지도 않고, 환자도 비교적 잘 참아내는 것이 특징이다. 이들은 심방빈박, 방실 접합부 빈박등이 포함되나, 그 감별은 쉽지 않고, 이들을 모두 일괄해서 上室頻拍(SVT)라 부르고 이들은 reentry현상에 의해 발생한다.

(2) 臨床的 特徵

① 誘引; 이 症狀의 大部分의 例에서 명확한 기질적 심질환이 없다. 기질적 심질환의 유무는 빈박 발작의 발생 메카니즘과 관계있고, 어떤형의 bypath tract가 없는 reentry군에서는 어떠한 기질적 심질환이 있고, 동결절 혹은 방실 접합부에 병변을 초래했기 때문에 빈박발작이 생기지 않았나 추측한다.

기초질환이 없는 예에서는 물론, 심장은 커지고, 발작때 이외에는 기능적으로 완전히 정상이다. 이것이 수면부족, 과로, 커피나 담배의 지나침을 原因으로 발작적으로 상술의 빈박발작을 일으키기도 한다. 사람에게 따라서는 아래를 향할때, 일정한 體位를 잤을 때 발작이 생긴 경우가 있다.

② 症狀; 발작이 있을 때는 頻尿, 多尿가 나타날 수 있고, WPW症候群을 동반하여 이 症

狀이 빈발하고, 디기탈리스 中毒에 의해서도 나타날 수 있다. 발작의 회수는 1년에 수 회 정도 부터, 1주일에 수 회 頻發하는 것까지 여러가지이다. 대개는 성인이 되고나서-있지만, 신생아기부터 생후 수 개월 정도 사이에 기질적 심질환이 없는 유아에게도 發症한 적도 있다. 이 경우 심박수는 매우 많고, 급속히 심부전을 일으켰다. 그러나 이러한 症狀은 1년 이후 소실되는 것이 대부분이었다. 노인에게 그 예가 적은 것도 이 질환이 저절로 소실된다는 증거가 된다. 이 빈박발작은 급히 心悸亢進이 되는 形式으로 병원에 오기 전에 치료 되버리기도 하여 병력만으로는 발작성 심방세동이나 심장神經症에 의한 心悸亢進 발작과의 감별이 어려운 경우가 있다. 유의성있는 검사는 심전도로서 발작중의 심전도를 기록하여 재생하는 방법이 있다.

發作性 上室頻拍의 혈행동태에의 영향은 심박수, 심근의 상태, 빈박의 지속시간 등으로 변해간다. 건강인이 운동으로 인하여 洞脈脈이 생기는 것은 교감신경의 긴장이라는 배경으로 심박출량이나 혈압은 상승하기만하나, 심박수가 200을 넘으면 확장기가 너무 짧아지고, 심박출량이 저하되고 관순환부전이 생겨 심근虛血이 생긴다. 발작성 상실빈박에서는 교감신경성 자극이나 카테콜아민의 분비증가를 동반하지 않으므로, 심박출량의 증가는 없고 오히려 감소하여,맥압의 감소로 나타나고 있다. 심근 수축력이 정상으로 판막질환도 없는 경우에는 그래도 어떻게든 참아야 되는 것이지만 환자의 안면이 창백하게되어 확실히 증증감이 나타난 것은 혈행동태의 악화와 동시에 心悸亢進등을 동반한 환자 자신의 不安감도 原因으로 작용하는 것으로 보인다.

③ 추측; 발작성 상실빈박의 발생 메카니즘은 reentry와 irritable focus설로 모두 유력하다. 빈박발작의 심전도는 그 발생메카니즘의 차이를 보여주어 치료에 도움을 준다. 심전도상에서는 심방기의 수축이 계기가 되어 발생하고 있는지, 그렇다면 PQ시간이 연장되어 있

는지, P파의 모양은 어떤지, QRS와 P파의 관계는 어떤지를 본다.

<참고>

- reentry(再入)¹¹⁾; 심근의 흥분은 과도와 같이 다음에서 다음으로 전해지고, 그리고 사라져가지만, 그 속도가(전달속도) 병적으로 매우 늦어질 경우 드물게 그 흥분의 일부가 원래왔던 방향으로 되돌아가버리는 경우가 있는데 이것을 reentry라고 한다. 이것이 많은 不整脈의 原因인 것이 밝혀져있다.(대부분의상실빈박, WPW증후군의 상실빈박, 회귀수축, 고정연결기성의 기외수축등) 再入현상은 자극전도속도가 느릴 때, 불응기가 길 때, 일방향성 블록이 있을 때 등에 일어나기 쉽다.

WPW증후군(早期興奮症候群)¹¹⁾; Wolff, Parkinson, White의 3명에 의해 기재되었던 증후군(Wolff-Parkinson-White syndrome, pre-excitation syndrome)으로, 그들의 머릿글자를 따서명명된 것이다. 그 특징은 1> 심전도상 델타파라 불리워질 때의 QRS의 시작에 완만한 커브를 그리는 부분이 있고, 2> PR시간의 단축이 있고, 3> 발작성 상실빈박이라든지 발작성 심방세동을 반복할 것이 3가지이다. 이 경우 동결절을 나온 자극의 일부가 선천 또는 후천으로 심방과 심실을 잇는 단락로로 정상으로 오는 방실접합부를 통한 전달보다 빠르게 심실에 도착해서 심실의 일부를 흥분시켜 델타파로 나온다. 이 증후군의 빈박발작은 방실접합부를 개재시키고의 재입이 반복되므로 이를 회귀성 빈박(reentrant tachycardia)이라 한다.

3) Ischemic heart Disease 虛血性 心疾患³⁾

虛血은 組織內的 酸素가 不足한 狀態를 말한다. 冠狀動脈의 죽상경화 및 연령, 고혈압, 비만, 당뇨병 등의 위험인자를 原因으로 들 수 있으며, 임상증상은 협심증, 급성 심근경색증, sudden death, 좌심실 부전이나 울혈성 심부전을 들 수 있다. 협심증에서 나타나는 증상은 조이는 듯하고 不安한 흉골하부의 누르는 것같은 답답한 양상이다. 左側 上肢內側으로

放射하는 경향이 있다. 유발原因은 운동, 감정의 고조, 과식, 찬 공기에의 노출이며, 휴식으로 또는 nitro-glycerin 설하투여로 소실된다. 급성 심근경색증의 증상은 흉통의 위치, 성질, 방사부위등은 협심증과 유사하나 30분 이상 지속하고 안정이나 nitroglycerin 으로 호전되지 않는다. 동반 증상으로는 통증에 의해 不安해하고 교감신경항진에 의해 손발은 차고 땀이 나며 頻脈이 있다. 전형적인 흉통과 전형적인 심전도, 전형적인 심장효소치의 증가 중 둘 이상이면 급성 심근경색증으로 판정한다.

4) Neurotic disorders⁵⁾

(1) 概要; 神經症적 인격장애는, 不安에 의해 야기된 가장이나 혼란된 심리적 방어 없이는 극복할 수 없는 특수한 개인 내적인 심리적 문제와 고통스런 상황을 처리하려는 시도로부터 비롯된 것으로, 不安의 情動은 神經症의 혼란 역동적 原因이 된다. 이 장애의 症狀들은 직접적으로 느껴지거나 표현되어지는 不安症狀를 억압, 전치, 격리, 반동형성, 취소, 대리형성이나 전환과 같은 방어기체에 의해 통제하려는 자동적 시도의 결과이다. 보통 억압은 사회적으로 용납될 수 있는 유용한 반동형성과 함께 사용됨으로써 不安유발적인 감정이나 상황을 고통없이 견디도록 해준다. 그러나 神經症에서는 억압이 완전하게 효과적으로 이용되지 못하며, 不安感 및 不安의 症狀, 不安을 통제하려는 무의식적이고 반복적인 기체의 형성을 방지하기에 충분하지 않다. 이러한 不安感이나 不安症狀 또는 不安에 대한 방어가 神經症의 症狀를 이룬다. 神經症의 症狀로 나타나는 임상양상은 보통 그 자체로는 의미가 없으며, 단지 不安을 야기하고 환자를 혼란시키는 의미있는 상황을 시사해준다는 점에서 의미가 있다.

神經症的 障礙의 분류는 미국 정신의학회 분류(DSM-III)에서 情動, 不安, 신체화, 해리성 및 정신 성적장애 같은 주요군으로 나뉘어지고 있다. 神經症은 精神症과 구분되어야 하

는데, 精神症은 인격의 왜곡이나 왜해가 심하여 극단적, 퇴행적, 현실무시등 인격장애가 심각한 반면, 인격이 항상 사회적으로 조직되고 보존된다. 精神症은 주관적인 경험과 현실의 구별능력이 크게 장애받는다.

(2) 여기서는 煩躁의 心亂, 怔忡, 不安, 無時而熱, 冷汗自出의 症狀을 보이는 대표적 神經症의 症狀를 살펴보겠다.

<1> 不安神經症⁶⁾; 만성적인 경우나 급성적인 경우 모두에서 不安이라는 주관적인 감정 및 不安에 수반되는 근육긴장의 항진과 自律神經기능 항진에 의한 신체적 症狀이 나타나는 것을 말한다.

原因으로는 의식계에서 금지되고 따라서 억압되어있는 정신적 내용이 의식화되려고 할 때 일어나는 심리적 갈등의 徵兆가 不安의 형태로 나타난다는 것이 정신역동학적 견해가 있다. 이는 환자마다의 不安의 내용에 따라 무의식의 내용이 무엇인지 그 의식화의 표현이 어떤 결과가 올 것을 두려워하는 것인지 알아보는 것이 중요하다. 이들 심리적 차원에서의 原因 이외에도 아직 명백히 알려지지 않은 시상하부나 변연계의 기능 또는 말초 自律神經系 같은 생리적 요인들이 原因으로서 작용할 가능성도 많다. 또한 신체적 요인으로 혈중 유산의 증가도 不安을 상승 시킨다.

症狀으로는 평소 세심하고 지나치게 양심적이며 야심적이면서 자신에게 지워진 최상의 목표를 위해 살아야한다고 느낀다. 만일 不安이 점점 심해지면 우울, 불면, 안절부절 못함, 침착치 못함, 무기력한 망설임, 정신신체적 장애, 울음, 망상적태도가 동반되는 부적합성과 열등감 등과 같은 症狀으로 나타난다. 또한 만성적인 피로감, 집중곤란, 미칠것 같다는 두려움을 표현하기도 한다.

<2> 心臟神經症⁶⁾; 不安과 분노가 심장활동과 긴밀하게 관련있고, 서로 영향을 준다는 것은 일찍부터 알려져있으나 보통은 일과성 症狀으로서 이렇다할 기질적인 原因 없이 심장

기능의 이상이 계속되는 것을 소위 心臟神經症이라 하여 일괄하고 있다. 이 군에 속하는 症狀들은 심장부의 흥통, 心悸亢進, 호흡곤란, 不整脈, 신경순환무력증등을 포함시킬 수 있다. 이 흥통은 협심증과 달리 안정에 더욱 그 부위에 집착하여 더 심해지는 경향과, 좌상지로 방산하는 일이 없다. 心悸亢進은 心臟神經症이 가장 첫 증세일 때가 많고, 不整脈을 수반하여 기질적인 질환으로 誤認하게 될 때가 많다. 이는 심리학적 관점에서 정서적 긴장에 의해 나타나는 것으로 보인다.

<3> 躁症⁷⁾; 躁症 狀態의 특징은 모든 사고와 행동을 고양된 情動에 총력 집중시키는 affect totality로 볼 수 있다. 들뜨고 의기양양한 기분 unstable but elated 사고의 비약 flight of idea 그리고 정신운동의 항진 hyperactivity이 이러한 躁症의 기본症狀이다. 환자 자신은 신체적으로나 정신적으로 완벽한 건강상태에 있다고 확신하고 있는 것이 대부분이다.

症狀의 分類⁷⁾

情動障礙	평소 성격이 좀 더 명랑해진 것 같은 소견을 보이며, 자신만만하고 들뜨고 irritable, unstable 쉽게 흥분하고 情動의 전염성이 강한 것이 특징이다.
思考障礙	情動障礙의 내용과 일치하여 나타나고 思考의 흐름이 빠르고 思考의 飛躍을 나타낸다. 정신분열병에서처럼 思考의 논리를 잃지는 않지만 思考의 飛躍으로 인하여 지엽적인 내용을 이야기할 뿐 결론에 잘 도달하지 못한다. 주의 집중을 못하고 쉽게 흥분하고 도전적인 행동을 하기도 한다. 과대망상과 더불어 偏執傾向이 나타나는 수가 있다.
知覺障礙	대부분 착각의 형태이며 과대망상과 일치하는 소견을 보인다.
慾動 및 行動障礙	躁症의 慾動은 지나친 의욕, 과대행동이 특징이다. 복잡하고 팽대한 계획을 세우고 끝맺는 일이 없어 실패를 거듭하게 된다. 모든 것은 정신운동증가의 한 형태로 볼 수 있다.
身體症狀	심하게 동분서주하면서도 피로도 느끼지 않고 건강을 확신한다. 식욕은 없고 잠도 거의 자지 않는다.

이들 躁症의 症狀은 情動障礙를 수반할 수 있는 질환의 감별이 중요하다. 진행마비, 동맥경화성 정신병, 뇌농양등의 기질성 정신장애의 초기症狀과 어린이의 과다행동증, 갑상선 기능항진증, 열성질환, 대사장애질환, 외상성정신병등의 세밀한 병력조사와 자세한 진찰이 필요하다.

躁症의 診斷基準⁷⁾

1. 1회 또는 그 이상의 명확한 기간 동안의 기양양하고 expansive하고 자극과민성 기분을 갖는 것, 이런 기분은 우울기분이 섞인다 하더라도 비교적 완고하고 질환의 가장 주된 부분이어야 한다.

2. 기간은 최소 1주일이고 다음 症狀중 최소 3가지가 있어야 한다.

- 1) 활동증가 또는 육체적으로 안절부절못함.
- 2) 보통때보다 수다스럽고 말을 계속함
- 3) 사고비약
- 4) 자신의 과대평가
- 5) 주의산만
- 6) 수면욕구의 감소
- 7) 고통스러운 결과를 초래할 가능성이 큰 일들에 지나치게 관여한다.

3. 情動症狀이 없을 때 다음의 臨床症狀도 없을 것

- 1) 기분과 일치하는 망상이나 환각
- 2) 과소한 행동
- 4. 정신분열병, 정신분열증양장애, 망상성장애 중 어느 것과도 겹치지 않을 것
- 5. 기질적 정신장애가 없을 것

Ⅲ. 總括 및 考察

煩躁症은 懊惱煩心 反復顛倒 不得眠 肢體躁擾한 것으로, 自覺的인 不安感, 熱感 및 他覺的인 手足躁動과 脈躁動^{9,11,26)} 등의 陽熱火旺盛한 症狀임을 알 수 있다.

歷代 文獻에서 煩躁의 原因은 內經 至眞要大論篇의 「諸躁狂越 皆屬於火」, 刺腰篇의 「熱甚生煩」, 五亂篇 「氣亂於心即煩心密噤」^{12,25)}, 巢氏病源論 「陽勝於陰 熱氣獨盛...身熱而煩也」¹⁸⁾ 및 河間六書의 「躁擾躁動 煩熱擾亂而不寧火之體也」²²⁾에서 火熱에 歸結되고 있음을 알 수 있다.^{13,20,25,29)}

煩躁는 傷寒論 當汗不汗 其人煩躁, 大汗出 胃中乾 煩躁不得眠, 發汗吐下後 虛煩不得眠, 傷寒 八九日下之 胸滿煩驚 小便不利 譫語, 陽明病下之 心中懊惱而煩 胃中有燥屎, 傷寒五六日 無大熱 其人煩躁者..., 少陰病 欲吐不吐 心煩但欲寐 等^{9,26)}에서 煩躁의 兼證과 虛實分類가 始作되어, 嚴氏齊生方에서는 「心火內蒸 心煩, 陰虛生內熱 虛煩」²⁰⁾의 虛實區別이 있고, 東垣, 證治準繩에서 煩은 擾擾心亂 兀兀欲吐 怔忡不安, 躁는 無時而熱 冷汗自出 少時即止 등 煩과 躁의 症狀差異^{21,23)}를 말하였다. 以後 證治準繩, 醫學綱目에서 「煩多生於虛」^{17,21)}라 하여 以前의 三因方의 「陰虛生內熱 內熱曰煩」³⁰⁾, 傷寒論 梔子豉湯의 虛煩 按之心下濡^{9,26)} 등의 虛煩의 病理를 다루었다.

[表 1] 煩躁의 寒熱別 原因에 대한 것은 다음과 같다.^{12,21,22,25)}

	寒邪로 巨陽少陰俱病 內經 ; 煩滿 頭痛 口乾	熱爭, 熱甚生煩 ; 心痛 煩悶 喜嘔 面赤 無汗, 先 身熱 煩滿 陰氣少而陽氣勝, 陰氣先 絕 陽氣獨發即 少氣煩寃 하여 熱而煩滿
河間	煩躁의 原因은 熱이다.	
證治 準繩	獨煩不躁者 熱	有悸而煩 虛寒

[表 2] 氣血은 煩躁의 機轉과 關聯되어 설명되어 있다.^{12,20,23,25)}

內經	血并於上 氣并於下하여 心煩喜怒 清濁相干하여 氣亂於心하면 煩心密默
嚴氏 濟生 方	血氣는 營衛, 陰陽으로 陰平陽秘해야 精神狀態의 安靜을 圖謀함
東垣	氣亂于心하여 煩心密默, 腎氣逆하여 喘咳煩寃

氣血과 關聯된 表現 中에 血證論에 나타난 心煩은 心不安으로 그 原因을 失血亡血過多 心火失其滋養하여 煩하는 것으로, 心은 火臟 化生血液 血液으로 火를 養하니 火降即心寧한다¹⁶⁾ 하여 血虛가 煩의 原因이 됨을 말하였고, 症狀의 手足妄動은 虛中挾實 內有燥屎 煩躁之極으로 循衣摸牀하는 것이라 하여¹⁶⁾, 陰血不足이 煩躁症狀의 根本이 됨을 나타낸 것으로 思慮된다.

煩躁症狀과 西醫學的인 疾患의 連結에서 根據가 되는 것은 內經 瘧論篇 「病在陽即熱而脈躁」 痺論篇 「陰氣者靜即神藏 躁即消亡」^{12,25)}, 三因方的 「心虛煩悶 內煩身不覺熱...清清不寐」³⁰⁾, 傷寒論 少陰病 煩躁不得臥⁹⁾, 河間的 「懊憹 煩心不眠, 熱鬱于外 肢體躁動 熱鬱于內 神志躁動..」²²⁾ 仲景,東垣의 「夫煩者 擾擾心亂 兀兀欲吐 怔忡不安, 躁者無時而熱 冷汗自出 少時即止」^{23,27)}, 證治準繩의 「煩者 心中熱,胸中熱, 躁者 身體手足躁擾 或 裸體不欲近衣 或 欲在井中」²¹⁾, 血證論의 「煩者心不安也」¹⁶⁾等 에서이다. 煩躁는 自律神經 失調症^{2,4)}에 該當하는 上熱, 面赤, 汗出, 心悸, 不眠, 不安과 躁鬱症의 躁狀態에 該當하는 思考飛躍, 東奔西走⁷⁾ 및 心臟部의 胸痛과 心悸亢進, 不安忿怒로 특징지워지는 心臟神經症⁶⁾, 발작적인 頻脈과 汗出, 不安의 발작성 상실반박¹¹⁾과 類似한 점이 있는 것으로 思慮된다.

[表 3] 運氣의 側面에서는 內經에서 言及된 部分을 證治準繩에서 다음과 같이 虛實로 大別하였다.^{12,13,21,25)}

內經	太陽司天 心煩熱 少陰司天 少陽司天 民病 胸中煩熱 噎乾 少陽之勝 伏陽 內生煩熱 驚悸 歲土太過 濕氣流行, 歲金太過 燥氣流行, 歲水太過 寒氣流行 煩 少陰降地 少陽降地 面赤 心煩...
證治準繩	熱躁心火煩躁 少陰之復 燥熱內作, 少陽之復 心熱煩躁 寒攻心虛煩躁 歲水太過 寒氣流行 邪害心火, 病身熱煩心 躁悸陰厥

[表 4] 五臟과의 關係는 實의 경우 心火, 心脾濕熱, 虛는 心虛와 肝腎脾虛로 說明하고 있다.^{13,14,18,23,25,26,29)}

內經	氣亂於心 煩心密默, 夏脈不及即令人心煩 脾熱病的 黃疸, 頭痛, 煩心欲嘔, 顏青
仲景	火入于肺即煩, 火入于腎即躁라하여, 煩躁가 上에 있는 것은 腎이 肺와 通하기 때문이다. 대개 煩躁는 心火爲病한다. 心은 君火로 邪熱相接하여 上下通熱하면 金燥, 水虧하여 火만 獨存하게되므로 모두 心火이다.
東垣	煩躁는 心火爲病. 氣亂於心即煩躁. 心은 少陰之主. 火旺, 邪熱相接하면 金燥, 水虧하여 肺腎合으로 煩躁. 咳喘煩滿은 腎氣之逆이다. 脾心濕熱로 生煩한다.
醫學綱目	金攻肝虛 土攻腎虛 木攻脾虛而爲煩

[表 5] 傷寒論 六經病症에 따른 煩躁의 諸家別 分類는 다음과 같다.^{12,17,25)}

內經	厥陰證 厥陰終者 心煩, 甚한 樣相은 舌卷囊縮 傷寒 六日 厥陰受하면 煩滿而囊縮
活人書	傷寒煩躁는 太陽經傷風 陽氣勝即熱로 煩躁 陽明經 不大便 燥屎로 煩躁 少陰經 陽虛陰勝 陽氣弱 爲陰所勝而躁
成無己	少陰病 但欲寐不煩 煩躁不得臥者死

[表 6] 虛實別 區分은 다음과 같이 나타난다.^{20,22,27)}

	實	虛
金匱要略	心下有水氣 煩躁 喘咳上氣 肺脹 上氣 喘 躁 心水 少氣 不得臥 煩躁 陰伏 瘀血 如熱狀 煩滿 渴	虛煩 下痢心下滿 虛勞 不得眠 死證 胸中寒實 萎黃 躁 不渴
嚴氏濟生方	心火內蒸 心煩	陰虛生內熱 虛煩
傷寒六書	先煩而悸	先悸而煩

[表 7] 虛煩은 文獻에서 다음과 같이 표현된다.^{1,8,12,15,16,17,18,20,21,23,24,25,27,30)}

內 經	腎虛心旺--- 傷寒吐瀉後-->津液枯竭-->陰虛生內熱-->獨熱者 虛煩 霍亂吐瀉後-
三因方 嚴氏濟生方	大病後--- 妊娠產褥-->陰虛生內熱 外熱曰躁 內熱曰煩-->身不覺熱 頭目混同 霍亂吐瀉- (傷寒은 外因, 煩은 內因) 心虛煩悶 內煩 傷寒大病- 口乾咽燥不渴 清清不寐
東垣十書	陰陽中熱 脾胃大虛 元氣不足-----> 渴 煩悶不止
證治要訣	汗下霍亂吐瀉->滲泄,津液去多-->陰血不足->陽氣偏勝-->虛熱而煩
證治準繩 醫學綱目	心虛即 煩心, 肝腎脾虛 亦煩心----- 津液去多 五內枯燥而煩--- (煩多生於虛) 營血不足 陽勝陰微而煩-----> 但熱 不惡寒 無痛 脈不緊數 腎水下竭 心火上炎而煩--- 病後虛煩----- 產後煩-----> 餘血不盡,去血過多,血虛陰虛,大病後虛煩
陣撫澤	身不覺熱頭目身疼 口乾噎乾不渴 清清不寐
保命集	起臥不安 睡即穩
仲景	按之心下濡者
醫學入門 濟衆新編	七情肉慾二致腎水虛而心火煩躁----- 雜病後餘熱未定而煩-----> 傷寒과 비슷하나 勞役氣衰火旺而煩 ----- 外發熱 無頭身痛 陰虛相火動而煩----- 脈不緊數 無力
血證論	火不甚而血太虛者心中了戾不得
萬病回春 諸病遺候論	心煩不得眠; 心熱 虛煩不得眠; 膽寒
醫門寶鑑	傷情欲 水虧火熾-- 雜病後餘熱未淨----> 陰陽有所偏勝----> 心胸煩擾不寧, 頭身不痛, 汗, 無睡, 脈不緊數

[表 8] 傷寒論에 나타난 煩 및 躁^{9,26)}

		煩	躁
證名	定義症狀	自覺의 心中發煩, 精神不安	手足擾動不寧, 手足躁擾
	病機	三陽病 不經汗下後 煩 - 多實 已經 汗下而 煩 - 多虛 三陰病 煩-陰虛陽亢 或 陽復太過 - 多虛	熱盛傷津, 心神被擾 故躁
	表現	心煩, 胸煩, 煩躁, 虛煩等	114條 以火煎之 不得汗 其人必躁 221條 陽明病 發熱汗出 不惡寒 反惡熱 身重..陽明陽浮,心神不守 故躁 338條 傷寒 脈微而厥 至七八日 膚冷 臟厥 334條 傷寒發熱 下利厥逆...不得臥者 死
以外	熱의 程度를 意味-甚, 極한것		手足疾動, 躁不得臥者 腎中陽氣越絕之象也,其人躁無暫安時者腎. 中眞陽爲 寒邪所迫, 神去欲脫而不安也
	表現	身體煩疼等	

[表 9] 煩躁의 區分에 대한 諸家의 說은 다음과 같다.^{21,22,23,27)}

	煩	躁
河間	懷懼煩心不眠은 佛鬱于內 氣不能宣通이다.	躁擾躁動 煩熱不眠은 火이다. 心胸躁動 怔忡은 熱이다. 逆氣動躁는 水虧火旺而擾火之動이다. 熱鬱于外하여 肢體躁動하고, 熱鬱于內하여 神志躁動, 反復顛狂, 懷懼煩心不得眠한다.
東垣 證治準繩 仲景	擾擾心亂 兀兀欲吐 怔忡不安.	無時而熱 冷汗自出 少時即止.(陰躁;陽已先亡하여 欲坐井中)
成無己	擾亂之煩 熱之輕 煩躁者 先煩漸至躁 熱 內熱曰煩 爲心中鬱煩 ; 有根之火 ; 煩中躁 可治	憤激之躁 熱之甚 으로 모두 熱 躁煩者 先發躁而煩 陰盛格陽 外熱曰躁 氣外熱躁 ; 無根之火 ; 躁不煩 不可治
證治準繩	心中熱, 胸中熱 ; 內熱 ; 有本之熱 多熱	身體手足躁擾 或 裸體不欲近衣 或 欲在井中 ; 外熱 ; 無根之火 寒
傷寒六書	心熱即煩 陽實陰虛	身熱即躁 陰實陽虛

[表 10] 傷寒論에 나타난 煩躁에 關聯된 表現^{9,26)} (虛煩除外)

表現	狀態	病理	兼症, 處方	回數
煩亂	心中煩擾不寧	誤汗傷津 餘邪化熱 陽明內結	咽中乾, 譫語 甘草乾薑湯	1
煩驚	心中煩搖 神明內亂	驚憾不安而不能自撥 邪陷少陽 火熱彌漫 心氣被擾 神不守邪	胸滿 譫語 小便不利 一身盡重 不可轉側 柴胡加龍骨牡蠣湯(重鎮安神)	1
煩逆	熱鬱而火氣逆上	陰虛火旺 誤用艾灸 傷陰助熱 (因火爲邪)		1
煩熱	發熱而胸中煩擾 發熱甚 心煩 而身熱 火熱不得發越之象	邪熱內陷 火鬱胸膈	發汗 若下之 伴見胸中窒 梔子豉湯(清熱除煩)	2
煩渴	心煩口渴 口渴之甚	發汗已 表邪入腑 與水相結 氣化不利 水不化津	脈浮數 五苓散(化氣行水, 通裏達表)	1
煩躁	心中熱鬱不安, 手足擾動不寧	陽明熱盛, 擾動心神 故煩躁 外邪束表 裏熱鬱 不得宣泄 故煩躁 心陽傷動, 神失濡養, 不能潛斂于心 故煩躁	燥屎 大承氣湯證 陽明病에 濫鍼 煩躁 不得眠 不惡寒 煩 大青龍湯證(解表清裏)	15
躁煩	手足擾動不寧, 胸中熱悶不安而躁爲主	陽熱內盛 熱鬱心神 水熱結胸 內擾心神 陰盛陽浮 心神不守	陽氣佛鬱 不得越 太陽病 醫反下之... 心中懊惱 心下硬 大陷胸湯 少陰病 吐利... 四逆者死 少陰煩躁 多躁少煩, 躁者陰也 厥陰煩躁, 多煩少躁 煩者陽也	6

IV. 結 論

以上과 같이 文獻을 考察하여 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 煩燥의 原因은 火熱과 깊은 聯關이 있다.
2. 煩燥症 發生을 寒熱, 氣血, 運氣, 臟腑, 六經, 虛實 關係로 보면 表 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 과 같았다.
3. 煩과 躁는 서로 內外, 熱의 輕重, 症狀의 輕重에 따라 區分된 것이다.
4. 煩 및 躁의 區別은 表 8, 9와 같다.
5. 傷寒論에 나타난 煩, 躁에 관한 各 表現으로는 煩躁가 가장 많았고, 그 外는 表 10과 같다.
6. 煩躁를 나타내는 西醫學의 疾患은 自律神經失調의 一部, 神經症의 一部, 躁症, 虛血性心疾患, 心不全 및 發作性 頻脈 等과 매우 聯關이 있었다.

參考文獻

1. 康明吉 : 濟衆新編, 서울, 杏林書院, p.37, 1971.
2. 대한산부인과학회: 부인과학, 서울, 칼빈서적주식회사, pp.309-322, 1991.
3. 서울대학교의과대학편: 심장학, 서울, 서울대학교출판부, pp.247-254, 1992.
4. 임상약학사 編: 임상약학 Climacteric syndrome, 서울, 월간임상약학사, No.10, Vol.6, 1986.
5. 이근후의 4명 譯: 최신임상정신의학, 서울, 하나의학사, p.110, pp.430-432, 1988.
6. 이병운, 서광운 共著: 현대정신의학, 서울, 일조각, pp.96-97, 1982.
7. 李定均 著: 정신의학, 서울, 일조각, 各론 pp.96-97, 208-209, 212-213, 1982.
8. 周命新 편저: 新增醫門寶鑑, 서울, 大星文化社, pp.299-230, 1987.
9. 蔡仁植: 傷寒論譯註, 서울, 高文社, pp.11-275, 1987.
10. 許浚 著: 東醫寶鑑, 서울, 南山堂, PP.420-422, 1986.
11. 홍순표 감수: 부정맥의 진단과 치료, 광주, 瑞光醫學書林, pp.178-198, 228-229, p.286, 464, 1991.
12. 洪元植 편찬: 精校黃帝內經素問, 서울, 東洋醫學研究院出版部, 1985.
13. 洪元植 편찬: 精校黃帝內經靈樞, 서울, 東洋醫學研究院出版部, 1985.
14. 黃義完: 心身症, 서울, 杏林出版社, p.16, pp.67-68, p.71, 1985.
15. 龔廷賢: 增補萬病回春, 서울, 一中社, p.233, 1991.
16. 唐宗海: 血證論, 上海, 力行書局有限公司印行, pp.145-146
17. 樓全善 편: 醫學綱目, 台南市, 台南北一出版社, pp.25-46, 1991.
18. 巢元方: 巢氏諸病源候論, 서울, 大星文化社, p.86, 1992.
19. 孫思邈: 備急千金要方, 서울, 大星文化社, 卷三 pp.38-39, 1989.
20. 嚴用和 원저: 重訂嚴氏濟生方, 北京, 人民衛生出版社, pp.117-118, 1980.
21. 王肯堂: 證治準繩, 北京市, 人民衛生出版社, pp.464-471, 1991.
22. 劉河間: 河間傷寒三六書, 서울, 成輔社, 1976.
23. 李東垣: 原本東垣十種醫書, 서울, 大星文化社, pp.282-283, 1989.
24. 李 梴: 綱注醫學入門, 서울, 大星文化社, pp.86-87, 1990.
25. 任應秋 外: 黃帝內經素問金釋, 서울, 成輔社, pp.163-166, 1983.
26. 張啓基 王輝武 合編: 傷寒論手冊, 四川省, 科學技術文獻出版社重慶分社. pp.84-88, 1984.
27. 張仲景 편저: 仲景全書, 서울, 大星文化社, 傷寒類證篇, pp.155-157, 1984.
28. 程國彭: 醫學心悟, 臺北, 大方出版社, 大北, pp.11-12, 1978.
29. 朱辰亨: 丹溪心法附餘, 서울, 大星文化社, 卷十九 p.1, 1989.
30. 陳言: 三因方, 台北市, 台聯國風出版社, pp.2-3.