

失音의 痘因 痘機에 對한 文獻的 考察

宋恪鎬 盧石善*

ABSTRACT

A Literatual Study on the Dysphonia

Song Gak Ho, O.M.D.,
Roh Seok Seon, O.M.D., Ph.D.

Department of Oriental Medicine, Graduate School of Taejon University, Korea.
In the Literatual Study on the Dysphonia, the results were as follows.

1. The causes of dysphonia are exogenous pathogenic factors,(specially cold evil)internal damage and meridian in The Yellow Emperor's Canon of Internal Medicine, since then endogenous pathogenic factors are lung-asthenia and deficiency of lung-yin etc.
The main causes are disease caused by exogenous evils, general body weakness, emotional stimulation and excess of high voice recently.
2. The pathogenesis of dysphonia originated from two factors; The first internal damages are consumption of body fluid with the formation of dryness evil resulting from the insufficiency of lung-yin and lung-collaterals damaged by heat-evil caused by deficiency of lung and kidney-yin.
The second disease caused by exogenous evils is sluggishness of lung-energy caused by exogenous pathogenic factors.

* 大田大學校 韓醫科大學 外官科學教室

3. The main relative organ are heart, lung and kidney etc.
4. The prescriptions of wind-cold symptoms are Samyoutang(三拗湯) and Hangsosan(杏蘇散), in the prescriptions of phlegm-heat symptom is Chenginyongphetang(清咽寧肺湯), in the prescriptions of depressive syndrome due to disorder of vital energy are Sogangkitang(小降氣湯) and Shihochenggantang(柴胡清肝湯加減), in the prescriptions of consumption of body fluid with the formation of dryness evil resulting from the insufficiency of lung-yin symptoms are Sanghangtang(桑杏湯) and Chenginguphetang(清咽救肺湯), in the prescriptions of deficiency of lung and kidney-yin are Baekhabgokumtang(百合固金湯) and Maekmigiwhangtang(麥味地黃湯).
5. The treatment of acupunctures are used by LI-4(合谷), H-7(湧泉), Liv-3(太衝), K-3(太谿), Sp-6(三陰交), H-5(通里), GV-15(瘡門), CV-23(廉泉), S-40(農隆), K-6(照海), L-7(列缺), S-36(足三里) etc.

I. 緒 論

말의 機能은 사람에 있어서 社會的인 交際나 각 個人的 知的生活에서도 基本的인 重要性을 갖고 있으며, 이러한 言語行爲는 呼氣에 의한 空氣의 呼吸과 喉頭 咽頭 口蓋 舌 脣 및 呼吸筋이 高度로 協助를 하면서 連續的으로 收縮할 때 可能해지는 複雜微妙한 動作이다¹⁾. 言語를 言과 語로 區別하면 자기가 말하는 것을 言이라 稱하고 他人의 言에 答하는 것을 語라 稱하며²⁻³⁾ 이러한 言語障礙에는 構音障碍와 失語證으로 大別할 수 있는데, 構音障碍란 言語를 發音하기 위한 發語器官의 異常麻痺나 痉攣, 緊張異常 等에 의해서 招來되는 것이며, 失語證은 高位의 中樞障碍에 의한 言語의 概念構成, 言語의 聽取 또는 發語의 中樞性 障碍로 因한 것이다⁴⁾.

韓醫學에서는 言語障碍를 原因과 症狀에 따라 瘡不語 痰塞不語 大驚不語 亡血不語 中風不語 舌強不語 神昏不語 口禁不語 舌麻不語 舌縱語澁 舌麻語澁 腎虛不語 氣血虛損不語 虛勞失音 卒然失音 咳嗽失音 色傷失音 神怯失音 謳歌喉風 痘瘡後失音 等으로 表現하고 있다²⁻³⁻⁵⁻¹³⁾. 특히 語聲嘶嘎하고 甚하면 不能發聲하는 것을 失音이라 하여 歷代 文獻에서는 瘡 또는 哑의 範疇에서 言及하고 있다¹⁴⁻¹⁵⁾. <<黃帝內經·素問>><<宣明五氣論>>¹⁶⁾에서는 “五邪所亂，邪入於陽則狂，邪入於陰則痺，搏陽則爲癲疾，搏陰則爲瘡，陽入之陰則靜，陰出之陽則怒，是爲五亂。”이라 하였고 <<黃帝內經·靈樞>><<憂患無言篇>>¹⁷⁾에서는 “人卒然無音者，寒氣客于厭，則厭不能發，發不能下，至其開闔不致，故無音。”이라 하여 感受外邪와 五臟內傷의 側面에서 接近하였고, 巢⁵⁾는 咽과 喉의 生理的인 機能과 外感中

風冷之氣가 會厭에 侵犯하여 失音이 된다고 하였다.

以後 醫學의 發達과 함께 失音에 對한 認識도 多樣해 졌는데 樓¹⁸⁾는 失音을 中風으로 因하여 舌本만 轉運하지 못하여 言語를 成說하지 못하는 舌瘡과 勞嗽 等으로 因하여 聲嘶되어 音聲만 發하지 못하고 舌本은 正常的으로 轉運하는 喉瘡으로 區別하여 辨證論治 하였고, 張¹⁹⁾은 失音을 虛實로 나누어 辨證施治 하였을 뿐만 아니라 飲食, 起居, 生活不慎으로 造成된 一時性 失音에 對해 言及하는 等 그 原因이나 分類에 있어서 여러가지 說들이 多樣하게 提起되었다.

이에 著者は 失音에 對한 文獻的 考察을 通하여 諸家の 說을 考察한 結果 若干의 知見을 얻었기에 이에 報告하는 바이다.

II. 本 論

1. 診療要鑑 ²⁾

< 聲音 >

1) 腎虛聲不出證

原因 : 腎氣가 虛弱하여 能히 諸氣를 收納하여 本元에 歸還시키지 못하므로, 聲音을 發하지 못한다. 大病後, 或은 吐瀉後에 津液이 潤竭되어 咽嗌에 到達되지 못하여 聲音이 나오지 않는 例도 있다.

證治 : 腎氣丸, 人蔘平補湯, 金水清音湯.

2) 卒然無音

原因 : 寒氣가 會厭에 侵入하면 會厭이 鈍하여 저서 開闔作用을 圓滑하게 하지 못하므로

音聲을 發하지 못하여 無音證이 된다. 飲酒當風後에 더욱 많다.

證治 : 荊蘇湯, 射干湯.

3) 雜病失音

他病諸證에 併發되는 失音證을 말한다.

證治 : 咳嗽豆 因한 失音에는 人蔘清肺飲, 蟠丸을 쓴다. 痰塞으로 因한 失音에는 寒痰이면 小青龍湯을, 熱痰이면 芎辛散을 쓴다. 虛勞證으로 因한 失音에는 腎氣丸에 石菖蒲를 加해 쓴다. 詞歌로 因한 失音에는 韶聲破笛丸을 쓰며, 咽喉痛으로 因한 失音證에는 甘桔清音湯을 쓴다. 咽喉에 生瘡紅裂하여 聲瘻하면 通陰散을 쓴다. 瘡瘍後의 失音에는 必用方甘桔湯에 石菖蒲五味子를 加해 쓴다. 婦人の 產後에 失音되어 語聲이 不出하면 茯苓補心湯에 木通 石菖蒲 五味子를 加해 쓴다.

4) 瘡啞證

原因 : 內經에 의하면 厥氣가 喉間에 侵入되면 瘡病이 된다고 하였다. 大概 中風病에 風痰이 塹盛하여 舌強不語하는 例가 많고, 咳嗽 痰盛 或은 飲酒過度後에 厥氣가 喉間에 侵入되어 瘡病이 되기도 한다.

證治 : 瘡啞病을 舌瘡과 喉瘡의 二證으로 區別한다. 舌瘡은 舌本만 轉運하지 못하여 言語를 成說하지 못하는 것인데, 例하면 中風患者가 音聲은 發하면서도 言語를 構成하지 못하는 것이 卽 舌瘡이니, 治法은 風痰을 除去시켜야 하므로 祢風滌痰湯을 쓴다. 喉瘡은 喉頭의 破傷으로 聲嘶되어 音聲만 發하지 못하고 舌本은 正常的으로 轉運하는 것인 바, 卽 言語는 成說되어도 發聲이 되지 않는 것을 말한다. 例하면 勞嗽 久嗽等證으로 聲嘶不語하는 것을 指摘한다. 治法은

聲嘶를 主治하여야 하므로 潤肺丸類를 쓴다.

5) 鍼灸法

喉痺 卒瘡證에는 豐隆을 取한다.

卒然失音된 데는 神門 涌泉을 取한다. 廓氣走喉로 因한 卒瘡不語證에는 照海 列缺을 取한다.
咳嗽로 因한 失語證에는 太淵 神門 太谿 足三里를 取한다.

< 言語 >

言과 語를 區別하여, 자기가 말하는 것을 言이라 稱하고, 他人의 言에 答하는 것을 語라 稱한다.

1) 瘡不語證

證治 : 舌強不語 口噤不語等證은 痰이 尤盛한 所致이므로, 祛風滌痰湯을 쓰고, 舌縱語澁 舌麻語澁等證은 風이尤盛한 所致이므로, 資壽解語湯 解語丸을 쓰고, 神昏不語證에는 清神解語湯을 쓰고, 腎虛證에는 地黃飲子를 쓰고, 氣血虛損不語證에는 十全大補湯에서 官桂를 去하고 石菖蒲 遠志를 加하여 쓰고, 人蔘平補湯도 좋은處方이다.

2) 痰塞不語

足少陰脈이 舌本을 挾行하고, 足太陰脈이 舌本에 連系되고, 手少陰別脈이 舌本에 連繫되었으므로, 이 三脈이 虛해지면 痰涎이 侵入하여 그 脈道를 閉塞하므로, 舌이 能히 轉運하지 못하여, 言語不能하는 것이니, 治法은 祛風滌痰湯을 쓰되, 火熱이 있으면 黃芩 黃連을 加해 쓴다.

3) 亡血不語

原因 : 足少陰脈이 出血하여 重虛하면 舌이 轉運되지 못하여 難語하고, 或은 舌下의 中脈을

鍼刺할 때, 出血이 過多不止하면 亡血되어 言語를 못하게 된다.

治法 : 四物湯에 人蔘 白朮 陳皮 甘草 菖蒲遠志를 加하여 쓴다.

4) 大驚不語

原因 : 卒然히 大驚하면 心膽이 虛해지므로, 敗血과 頑痰이 心竅를 填塞하므로 瘡啞證이 된다.

治法 : 密陀僧散 茯神散을 쓴다.

5) 鍼灸法

瘡病不能言證에 合谷 神門 涌泉 太衝 太谿三陰交를 刺한다. 足太陰脈病이 舌本이 強하여 不能言하며, 手少陰別脈을 通里라 하는데 虛하면 不能言하는 바 通里를 补하여야 한다. 舌이 緩慢하여 不能言하면 瘡門을 取하고, 舌下가 噯瘡하여 難言하면 廉泉을 取한다.

2. 東醫肺系內科學³⁾

< 言語의 分類 >

言語는 言과 語로 區別하여, 自己가 말하는 것을 言이라 稱하고, 他人의 言에 答하는 것을 語라 稱한다.

難經에 依하면, 肺는 聲音을 主管하여 入肝하면 為呼하고, 入心하면 為言하며, 入脾하면 為歌하고, 入腎하면 為呻하며, 入肺하면 為哭한다.

1) 謳語, 狂言

謳은 難語하며 妄言하는 것으로 平生常事를 말하며, 或은 開目而自言하며, 未見事를 말하기도 하며, 或은 睡中呢喃하고, 或은 呻吟이 不已하여 甚하면 狂言, 驚嘵가 되는 것으로 모두 謳語에 屬하는 바 이는 胃熱이 乘心한 때문이다.

또한 合目하여 日用常見과 常行之事를 말하는 것은 謳語이고, 開目하여 未嘗見之事를 말하

는 것은 狂言이다.

이러한 原因은 胃熱이 乘心하거나, 風寒의 邪가 皮膚를 通하여 肺中에 侵入되어 心으로 轉入하면 諧語가 되는 것이다. 즉 諧語는 口出無論한 것으로 邪氣가 勝한 것이다.

衣被를 不斂하고 言語에 善惡하며 親疎를 不避함은 神明이 亂한 것으로 狂言이며 悲泣, 呻吟, 言語諧忘은 邪祟이다.

< 痘證分類 >

1) 痘不得語

內徑에 依하면, 邪가 陰에 入하여 搏하면 痘이 되는데, 痘에는 舌瘡과 喉瘡이 있다.

不得語는 한가지가 아니라 舌強不語, 神昏不語, 口噤不語, 舌縱語濶, 舌麻語濶 等證이 있으며, 治風 治痰 安神 養氣血로 각각의 治法에 따라 治療한다.

證治 : 舌強不語 口噤不語는 痰盛한 所致이므로 加減導痰湯, 滌痰湯을 쓰고, 舌縱語濶 舌麻語濶은 風盛한 所致이므로 資壽解語湯, 解語丸을 쓰며, 神昏不語에는 清神解語湯을 쓰고, 腎虛에는 地黃飲子를 쓰며, 氣血虛損에는 十全大補湯去官桂 加石菖蒲 遠志를 쓴다.

2) 痰塞不語

足少陰脈은 舌本에 挾하고, 足太陰脈은 舌本에 連하고, 手少陰別脈은 舌本에 繫하므로, 이 三脈이 虛하면 痰涎이 乘虛하고 그 脈道가 閉塞하여 舌이 不能轉運言語한다.

3) 亡血不語

足少陰脈에 刺出血하여 重虛하면 舌이 難以言하며, 舌下中脈을 刺하여 出血不止하여 太過하면 不語한다.

4) 中風不語

語濶은 모두 風에 屬하는데, 內徑에 依하면 腎氣가 內奪되면 厥逆하여 舌瘡足廢한다고 하였다.

證治 : 中風瘡瘍에는 清心散, 解語丸, 清神解語湯을 쓴다.

中風에 飲食坐臥는 如常하며 不語하는데는 小續命湯 去附子 加石菖蒲 竹茹 遠志를 쓴다.

喉間에 痰盛한 者는 滌痰湯을 쓴다.

< 聲音 >

1) 聲音出於腎

心은 聲音을 主管하며, 肺는 聲音의 門이고, 腎은 聲音의 根源이다.

風寒暑濕과 氣血痰熱 等의 邪氣가 心肺에 있으면 痘이 上腕에 있으므로 證을 따라 解散시켜야 하며 邪氣가 解散되면 聲音을 發한다.

만약 腎氣가 虛하여 痘이 되면 諸氣를 納하여 歸散시킬 수 없으므로, 氣逆하면서 위로는 咳嗽 痰盛하며, 或은 喘하고, 或은 脹하여 胸腹이나 白骸가 모두 奉掣하며, 咳嗽가 甚해지고, 氣는 더욱 乏하며, 聲은 더욱 乾하게 된다.

咽喉은 水穀의 道이고, 喉嚨은 氣가 上下로 通하는 곳이며, 會厭은 聲音의 戶이고, 口脣은 聲音의 扇이며, 舌은 聲音의 機이고, 懸雍垂는 聲音의 關이며, 頑頰은 分氣가 泄하는 곳이고, 橫骨은 神氣所使로서 發舌을 主한다.

그리므로 鼻洞에 있는 淚가 出하되 不收하는 것은 頑頰이 不開되어 分氣가 失하기 때문이다. 그러므로 會厭이 小而薄하면 氣를 發함이 빨라서 開闔이 쉽고 氣를 出함이 容易하다. 會厭이 大而厚하면 開闔이 어렵고 氣가 出함이 늦어서

重言한다.

2) 聽聲音辨病證

喘息을 살피고 音聲을 들어서 아픈 바를 辨別하는 것이다.

中氣가 盛하고 臟氣가 滿하며, 氣가 勝하여 恐에 傷하면 聲音이 室中에서 말하는 것 같은데 이것은 中氣가 濕하기 때문이다.

病人的 語聲이 숙숙하여 驚呼하기를 잘 하는 것은 骨節間에 病이 있는 것이고, 語聲이 暗暗하여 不徹한 것은 心膈間에 病이 있는 것이고, 語聲이 寂寂然하여 細하며 長한 것은 頭中에 病이 있는 것이다.

聞而知之를 爲之聖이라 함은, 卽 五音을 듣고 病을 辨別한다는 말이다. 예를 들면 肝病은 聲音이 悲하고, 肺病은 促하며, 心病은 雄하고, 脾病은 滿하며, 腎病은 沈하고, 大腸病은 長하며, 小腸病은 短하고, 胃病은 速하며, 膽病은 清하고, 膀胱病은 微하다.

聲音은 五音에 附合되는 바, 金聲은 韻하며, 土聲은 潶하고, 木聲은 長하며, 水聲은 清하고, 火聲은 燥하다. 土音은 深甕속에서 말하는 것과 같으며, 濕이 勝하면 聲音이 甕中에 나오는 소리 같은데 濕은 水氣이기 때문이다.

< 聲音諸證 >

1) 卒然無音

原因 : 卒然無音하는 것은 寒氣가 會厭에 侵入하면 會厭이 發할 수도 없고 下部에 到達하지도 못하여서 開闔作用이 圓滑하지 못한 때문이다.

醉臥하여 當風하면 失音하게 된다.

證治 : 갑자기 失音하는 데는 荊蘇湯, 人蔘荊

芥散, 射干湯을 쓴다.

卒痘하는데는 杏仁 28.125g을 煎하고 桂心沫 9.575g을 진흙처럼 和搗하여 李核大로 取하여 繩에 엎은 다음 汁을 내어 服用한다. 또한 竹葉을 濃煎服하고, 橘皮를 濃煎服한다.

風冷으로 因해 卒失音하는데는 紫蘇葉 荊芥穗를 各 37.5g을 搗하여 汁을 取한 다음 酒에 넣어 서로 和溫하여 半盞을 服用한다.

2) 痞瘡

瘡은 邪氣가 陰分에 入한 것이다. 內經에 依하면, 邪氣가 陰分에 入하여 搏하면 瘡이 되는데 舌瘡과 喉瘡의 二證이 있다.

舌瘡은 中風患者가 舌不轉運하는 것을 例로 들 수 있고, 단지 舌本만 轉運하지 못하여 言語를 成說하지 못하는 것이며 音聲은 發하는 것이다. 喉瘡은 勞嗽 等으로 失音하는 것을 例로 들 수 있고, 단지 喉中만 聲嘶되며 舌本은 轉運하고 言語를 成說하는 것이다.

證治 : 舌瘡은 風痰을 除去시켜야 하므로 祛風滌痰湯을 쓴다.

喉瘡은 聲嘶를 主治해야 하므로 潤肺丸을 쓴다.

3) 聲嘶

聲嘶證은 破聲을 말하는 것인데, 音聲이 清雅하지 못하고 沈濁한 것을 말한다.

原因 : 咳嗽가 오래되어 聲嘶가 되는데 喉頭가 破裂되었기 때문이며, 咽門病은 아니다. 또한 氣虛하여 胃氣가 甚冷하거나, 血虛受熱하여 發한다.

證治 : 傷寒咳嗽로 咽痛 聲嘶하는데는 柴胡升麻湯을 쓴다.

久嗽聲嘶로 語音不出하는데는 潤肺丸을 쓴다.

血虛受熱한 聲嘶에는 靑黛, 蛤粉을 蜜丸하여 服用한다.

4) 腎虛失音

原因 : 腎氣가 虛弱하여 能히 諸氣를 受納하여 本原에 歸還시키지 못하므로 聲音을 發하지 못한다.

大病後 或은 吐瀉後에 津液이 潤竭되어 咽嗌에 到達하지 못하여 發하기도 한다.

證治 : 腎水不足으로 聲音不出하는데는 腎氣丸, 人蔘平補湯을 쓴다.

腎虛하여 火氣逆上하면 肺金이 燥하게 되므로 咳嗽痰盛하며 或은 喘息하며 聲音不出하는 데는 金水清音湯을 쓴다.

大病後에 聲音不出하는데는 腎氣丸을 쓴다.

3. 內科診斷學⁴⁾

< 언어장애 >

언어장애에는 구음장애와 실어증이 있다. 구음장애란 언어를 발음하기 위한 발어기관(혀, 입술, 구개, 턱, 후두 등의 여러 근육)의 이상마비, 경련, 긴장이상, 실조증 등에 의해서 초래되는 것이며, 실어증은 더욱 고위의 중추장애에 의한 언어의 개염구성, 언어의 청취 또는 발어의 중추성 장애로 인한 것이다. 환언하면, 실어증에서는 발어기관에 아무런 이상을 인지하지 못하며 또한 청기관 그 자체의 것은 정상인데도 언어의 장애를 인지하는 것이다.

1. 구음장애

1) 마비성 구음장애

구음근 마비에 의한 것으로 구(연구)마비증상으로 되어 연하장애와 동시에 출현되는 일이 많다. 마비 부위에 의해서 핵상성, 핵성, 말초성

(핵하성)마비와 가성마비로 분류된다.

① 핵상성 마비

② 핵성 마비

③ 말초성 마비

④ 가성 마비

2) 경련 또는 근긴장 이상에 의한 구음장애

① 경련에 의한 구음장애

② 근긴장 이상에 의한 구음장애

③ 근육의 이상운동에 의한 구음장애

3) 실조성 구음장애

개개의 근육에는 마비가 없지만, 협조운동장애에 의해서 구음장애를 나타낸다.

① 다발성 경화증

② 그 밖의 운동실조성 질환

2. 실어증

실어증이란 대뇌전두엽 피질의 운동성 언어증후 및 측두엽 피질의 감각성 언어증후장애뿐만 아니라 그것과 관련이 깊은 연합야의 문제도 병합해서 진단을 진행할 필요가 있으므로 수반된 신경증상을 참고할 필요가 있다.

혈관장애는 가장 잘 실어증을 나타내는 질환의 하나이지만, 장애부위 주변 부종에 의해서 일과성의 기능저하역이 확대되어 있는 것이 있으므로 병태가 안정상태로 들어갈 때까지는 증상이 계속 변화되며 계속된다.

4. 諸病源候論校釋⁵⁾

< 風舌強不得語候 >

脾脈絡胃,夾咽,連舌本,散舌下.心之別脈,系舌本.今心脾二臟受風邪,故舌強不得語也.

< 風失音不得候 >

喉悶者，氣之所以上下也。會厭者音聲之戶，舌者聲之機，脣者聲之扇。風寒客于會厭之間，故卒然無音。皆由風邪所傷，故謂風失音不語。

< 風冷失聲喉 >

風冷失聲者，有風冷之氣客于會厭，傷于懸雍之所為也。聲氣通發，事因關戶。會厭是音聲之戶，懸雍是音聲之關。風冷客于關戶之間，所以失聲也。

< 中冷聲嘶候 >

中冷聲嘶者，風冷傷于肺之所為也。肺主氣，五臟同受氣于肺，而五臟有五聲，皆稟氣而通之。氣為陽，若溫暖即陽氣和宣，其聲通暢。風冷為陰，陰邪搏于陽氣，使氣道不調流，所以聲嘶也。

5. 千金方⁶⁾

< 風寒客中 >

風寒之氣客于中，滯而不發，故瘡不能言，宜服發表之藥，不必治瘡。

6. 聖濟總錄⁷⁾

< 咳嗽失聲 >

論曰咳嗽失聲者，蓋肺氣上通于喉嚨。喉嚨者，肺之系。肺感寒，微者成咳嗽，咳嗽不已，其氣奔迫，窒塞喉中，故因而失聲也。

< 風冷聲嘶 >

論曰中風冷聲嘶者，其聲嘶嘎不通暢也。蓋肺象金，金主聲。人五臟有五聲，皆稟肺氣而通之。今風冷乘于肺經，則氣道不調，故聲音不出而嘶嘎也。

< 咽喉腫痛語聲不出 >

論曰咽喉腫痛，語聲不出者，風邪壅熱，客于肺脾之經。邪熱隨經，上搏于咽喉，則血脈壅遏，故令喉間腫痛。甚則氣道窒塞，語聲不出也。

7. 仁齊直指方⁸⁾

< 大驚不語 >

大驚入心，則敗血頑痰，填塞心竅，故瘡不能言，宜密陀僧散遠志丸茯神散之類。

< 聲出于腎 >

心為聲音之主，肺為聲音之門，腎為聲音之根。風寒暑濕，氣血痰熱，邪氣有乾于心肺者，病在上脘，隨證解之，邪氣散則天乳鳴矣。若夫腎虛為病，不能納諸氣以歸元，故氣逆而上，咳嗽痰塞，或嗚或脹，胸腹百骸，俱為之不利，其嗽愈重，其氣愈乏，其聲愈乾矣。

8. 本草綱目⁹⁾

< 雜證 >

音瘡有肺熱肺痿，及風毒入肺，蟲食肺，或寒包熱，狐惑，或失音不語，舌強不語，或痰迷，或腎虛瘡併。

9. 醫宗金鑑¹⁰⁾

< 瘴門·失音 >

痘毒聲啞肺熱壅元參升麻大有功已發加減涼膈散沒後兒茶音即清。

註：失音者乃熱毒閉塞肺竅而然也。疹初失音者元參升麻湯主之。疹已發而失音者加減涼膈散主之。疹沒後聲啞者兒茶散主之。

< 痘中雜證·失音 >

痘之始終喜音清毒熱壅塞啞無聲喉中有痘不須治若是毒攻甘桔寧。

註：音者心之聲也。心氣上達於肺而作音肺清則音清肺熱則音啞如痘當灌漿而音啞者此喉中有痘礙於氣道待外痘收瘡而內痘自清不必施治若未嘗灌而音已先啞者此熱毒壅塞肺竅而然也。宜加味甘桔湯治之。

10. 中國醫學大辭典¹¹⁾

『瘡』不能言也。邪入於陰即瘡。厥氣走喉而不能言，手足清，大便不利，取足少陰。按，此證皆肺經為病，暴病得之，為邪鬱氣逆，久病得之，為津枯血槁，治法如下。

- 1) 先內熱而後受寒，或先外感而食寒物者，并宜辛涼和解，妙兼辛溫散之，用消風散加薑汁，緩緩調服，或一味生薑汁亦可。
- 2) 火邪遏肺傷肺，咽破聲嘶而痛者，宜生脈散合六味丸作湯，或用清咽寧肺湯。
- 3) 肥人痰溼壅滯，氣道不通而聲瘡者，宜二陳湯，導痰湯滌之，一切滋補，皆為禁劑。
- 4) 久病失音者，此氣虛挾痰，宜滋肺腎之化源，宜生脈散下都氣丸。
- 5) 咽乾聲槁者，宜潤肺為主，用生脈散合異功散，若膈內作痛者，此有瘀血，宜代抵當丸。
- 6) 冬月咳嗽，寒痰結於咽喉，語聲不出者，此寒氣客於會厭，故卒然而瘡，宜麻杏甘石湯，或古今錄驗續命湯，或玉粉丸。
- 7) 失音不語，已經發散潤肺而不應者，宜生脈散，并噙化童真丸。
- 8) 咳喘氣促，胸中滿悶，聲音不出者，此肺胃氣燥，不能祛散餘邪，宜紫菀散。
- 9) 叫罵聲嘶而喉破失音者，宜十全大補湯。

- 10) 肺氣虛寒，為厲風所傷，喘嗽聲嘶，或先傷熱，寒鬱熱邪，聲音不出者，宜千金牛蜜膏。
- 11) 咽痛起於四五日間，或因劇咳而得，或多稠痰結痰，咽喉上頸腫痛，聲啞音破，脈大緩而右寸尤甚者，此熱結肺，宜辛涼之劑，用桔梗湯加蔥白，香豉，荊芥，薄荷，兼有風寒客邪者，宜桂枝，芍藥，薑，棗，膠鴟之屬，并以薑製黃藥噙之。
- 12) 暴啞聲不出，咽痛異常，欲嗽而不能嗽，或無痰，或清痰上溢，脈多弦緊或數疾無倫者，此大寒犯腎，宜麻黃附子細辛湯，并以蜜製附子噙之。
- 13) 熱而失音者，宜槐花瓦上炒令香熟，置地上出火毒，三更後牀上仰臥，隨意服之。
- 14) 寒而失音者，宜杏仁三分（去皮尖，炒，別研）加肉桂一分，和如杏核大，綿裹含，細細嚥之，或以桂末著舌下嚥津亦妙。
- 15) 陰虛聲啞。①未破身十六七童男女，五更早起未食物之前，不必漱口，爛嚼海南子檳榔，一二個，與病者服之，換十八嚼至十次，其病自愈，男病用童女嚼，女病用童男嚼。②新好槐花放新瓦上，慢火炒熱，放身旁，間送一二粒置口中咀嚼咽之，使喉中當有氣味，久之自愈。③生白礬，煉蜜為丸服之。
- 16) 風冷失音，以紫蘇梗荊芥根各一兩，研汁入酒和，溫服半盞。
- 17) 聲啞久不愈。①硼砂一兩，玄明粉膽星各一錢，訶子肉二錢，冰片三分，其為末，外可大烏梅一兩，搗如泥，丸如龍眼核大，每用一丸午化，數次即愈。②豬肉二斤，熬去滓，入白蜜一斤，再煉少頃，瀝淨入瓷器內，俟成膏，不拘時挑服一匙。③通草水煎服，或用橘皮煎濃汁，俟冷飲之。④訶子（泡去核）木通各一兩，甘草五錢，水三升，煎至升半，入生薑汁地黃汁各一合，再煎數沸，俟

溫分六服,或用河間訶子湯.⑤陳皮五兩,水三升,煮取一升,去渣燉服,參看無言及暴瘡條.

11. 漢方 眼耳鼻咽喉科學¹²⁾

< 聲音疾患 >

1. 音啞症

1) 聲瘡

原因 : 風寒이 皮毛에 侵犯하면 热이 内部에 鬱滯되어 肺金이 不清하거나 火邪가 肺에 侵犯하거나 風寒 濕暑 痰熱의 邪氣가 心肺에 侵犯했을 때, 脾虛로 陰虛火旺하였을 때 이 疾患를 誘發하며, 或은 會厭에 肿瘍이나 損傷이 있을 때, 或은 高聲 絶叫로 咽喉에 異常을 가져왔을 때 등에서 發病된다.

2) 卒然無音

原因 : 寒邪가 會厭에 侵犯하여 會厭에서 發聲하지 못하며, 또한 發聲이 下部로 내려가지도 못하고 開闔이 원활치 못하기 때문이다. 或은 飲酒後에 風邪가 侵犯하였거나 단순히 風寒에 感觸되었거나 感冒後에 風寒에 感觸되었을 때, 少陰의 復이나 歲火가 不及할 때 등에서 本疾患를 誘發한다.

3) 風熱音啞

原因 : 風熱邪가 肺에 侵犯하였기 때문이다. 즉, 金實無聲을 말한 것이다.

4) 陰虛音啞

原因 : 性生活 過度로 脊이 損傷을 받았을 때, 絶叫 哭泣 聲歌 등에 의하여 聲帶에 損傷을 가져왔을 때, 吐血後에 陰液이 損傷을 받았을 때 등에 의하여 誘發된다. 즉 金破無聲인 것이다.

2. 失音證

1) 咳嗽失音

原因 : 咳嗽를 많이 하므로 오래되면 热에 의해서 肺痿가 되고 真陰이 枯渴되었기 때문이다.

2) 風寒失音

原因 : 風寒이 갑자기 肺에 侵犯하여 肺氣가 鬱結되었기 때문이다.

3) 中風失音

原因 : 中風으로 인하여 失音이 된다.

4) 聲嘶

原因 : 肺氣가 不利하고 咽喉가 技能을 衰失하였기 때문이다. 喉癰이 있을 때, 肺結核이 있을 때, 婦人이 妊娠 9個月이 되었을 때, 虛損이 極甚하고 氣血이 不足할 때, 產後나 혹은 胸間에 热이나 血이 蓄積되어 疼痛이 極甚할 때 등에서 失音이 된다.

12. 實用中醫內科學¹⁴⁾

< 失音 >

1. 定義 : 失音是一介症狀, 凡是語聲嘶嘎, 甚則不能發聲者, 統謂之失音. 主要由于感受外邪, 肺氣壅遏, 聲道失于宣暢; 或精氣耗損, 肺腎陰虛, 聲道失于滋潤所致.

古代將失音稱爲瘡或暗.

2. 病因病機

1) 感受外邪 : 由于風寒外襲, 邪鬱于肺, 肺氣失于宣暢, 會厭開合不利, 音不能出, 以致卒然聲人.

2) 久病體虛 : 慢性疾患, 久咳勞嗽, 痰延傷正, 或酒色過度, 素質不強, 以致體虛積損成勞, 陰虛肺燥, 津液被灼, 或肺腎陰虛, 虛火上炎, 肺失濡潤, 以致聲音.

3) 情志刺激 : 此因憂思鬱怒, 或突受驚恐, 而致氣機鬱閉, 聲音不出.

4) 用聲過度 : 用聲過多 過強,損傷聲道,津氣被耗,亦可導致失音.

3. 辨證論治

實證

1) 風寒

① 症狀 : 卒然聲音不揚,甚則嘶啞;或兼咽痒,咳嗽不爽,胸悶,鼻塞聲重,寒熱,頭痛等症,口不渴,舌苔薄白,脈浮.

② 治法 : 疏風散寒,宣肺利竅.

③ 治方 : 宣用三拗湯,杏蘇散等.

2) 痰熱

① 症狀 : 語聲嘎啞,重濁不揚,咳痰稠黃,咽喉乾痛,口乾苦,或有身熱,舌苔黃膩,脈滑數.

② 治法 : 清肺泄熱,化痰利咽.

③ 治方 : 清咽寧肺湯.

3) 氣鬱

① 症狀 : 突然聲啞不出,或呈發作性.常因情志鬱怒悲憂引發.

② 治法 : 舒肝理氣,開鬱利肺.

③ 治方 : 小降氣湯,柴胡清肝湯加減.

虛證

1) 肺燥津傷

① 症狀 : 聲嘶,音啞,咽痛,喉燥,口乾.或兼咳嗽氣逆,痰少而粘.舌質紅少津,苔薄,脈小數.

② 治法 : 清肺生津,潤燥利咽.

③ 治方 : 桑杏湯,清燥救肺湯等.

2) 肺腎陰虛

① 症狀 : 聲音嘶啞逐漸加重,日久不愈.兼見乾咳少痰,甚則潮熱 盜汗 耳鳴 目眩 腰痠膝軟 刑體日瘦.舌質紅,苔少,脈細數.

② 治法 : 滋養肺腎,降火利咽.

③ 治方 : 百合固金湯,麥味地黃湯等.

13. 黃帝內經類釋¹⁵⁾

『瘡』

瘡為說話發不出聲音,又稱“失音”.『內經』對於聲音和言語的發生與些器官有關,作了詳盡的論述,而且與近代生理學基本一致,認為人所以能發出聲音,是會厭,口脣,舌,懸雍垂,頤頰,舌骨等協同作用,又與氣的盛衰有關.所以,凡對些發音器官有病或氣虛,氣不暢皆可影響聲音,重即引起失音.從經絡來看,足三陰,手少陰,手太陰諸陰經都與咽喉或舌本相連,故邪“搏陰即為瘡”.

暴瘡多為實,因邪阻會厭,開闔不利.虛損病後期亦可出現瘡,屬虛,為氣虛無力衝岳發音器官所致.對於暴瘡的治療,『內經』指出用鍼刺放血,對後世治音啞證有很大啟發,臨床證明,鍼刺放血治療瘡證療效較為可靠.

14. 黃帝內經 素問¹⁶⁾

< 脈要精微論 >

心脈搏堅而長,當病舌卷不能言.

< 宣明五氣論 >

五邪所亂,邪入於陽則狂,邪入於陰則痺,搏陽則為癲疾,搏陰則為瘡,陽入之陰則靜,陰出之陽則怒,是為五亂.

< 奇病論 >

帝曰,人有重身,九月而瘡,此為何也.岐伯對曰,胞之絡脈絕也.胞絡者,系于腎,少陰之脈,貫腎系舌本,故不能言.帝曰,治之奈何,岐伯曰,無治也,當十月復.

< 腹中論 >

帝曰，有病膺腫頸痛，胸滿腹脹，此爲何病，何以得之，岐伯曰，名厥逆。帝曰，治之奈何，岐伯曰，灸之則瘡，石之則狂，須其氣并，乃可治也。帝曰，何以然，岐伯曰，陽氣重上，有餘于上，灸之則陽氣入陰，入則瘡，石之則陽氣虛，虛則狂。

< 脈解論 >

所謂入中爲瘡者，陽盛而衰故爲瘡也。內奪而厥則爲瘡併，此腎虛也，少陰不至者厥也。

< 咳論 >

岐伯曰，肺咳之狀，咳而喘息有音，甚則唾血。心咳之狀，咳則心痛，喉中介介如梗狀，甚則咽腫，喉痺。

15. 黃帝內經 靈樞¹⁷⁾

< 邪氣藏府病形 >

心脈急甚者爲瘡癰，微急，爲心痛引背，食不下。緩甚，爲狂笑，微緩，爲伏梁，在心下，上下行，時唾血，大甚，爲喉吟。

< 雜病 >

嗌乾，口中熱如膠，取足少陰。
喉痺不能言，取足陽明，能言，取手陽明。

< 經脈篇 >

手少陰之別，名曰通里，循經入于心中，系舌本，屬目系，其實則支膈，虛則不能言。
足陽明之別，名曰豐隆，其別者，循脛骨外廉，上絡頭項，合諸經之氣，下絡喉嗌，其病氣逆則喉痺卒瘡。

< 憂患無言篇 >

黃帝問于少師曰，人之卒然憂患而言無音者，何道之塞，何氣出行，使音不彰，願聞其方。少師答曰，咽喉者，水穀之道也。喉嚨者，氣之所以上下者也。會厭者，音聲之戶也。口脣者，音聲之扇也。舌者，音聲之機也。懸雍垂者，音聲之關也。頑頰者，分氣之所泄也。橫骨者，神氣所使，主發舌者也。故人之鼻洞涕出不收者，頑頰不開，分氣失也。是故厥小而疾薄，則發氣疾，其開闔利，其出氣易，其厥大而厚，則開闔難，其氣出遲，故重言也。人卒然無音者，寒氣客于厥，則厥不能發，發不能下，至其開闔不致，故無音。

< 九鍼論 >

五邪，邪入於陽，則爲狂，邪入於陰，則爲血痺，邪入於陽，轉則爲癲疾，邪入於陰，轉則爲瘡。

16. 醫學綱目¹⁸⁾

< 痘因有二 >

瘡者，邪入陰部也。經云：邪搏于陰則爲瘡，又云：邪入于陰，搏則爲瘡。然有二證：一曰舌瘡，乃中風舌不轉運之類，但舌本不能轉運言語，而喉咽音聲則如故也。二曰喉瘡，乃勞嗽失音之類，但喉中聲嘶，而舌本則能轉運言語也。

17. 張氏景岳全書¹⁹⁾

< 論證 >

聲音出于臟氣，凡臟實卽聲宏，臟虛卽聲怯，故凡五臟之病，皆能爲瘡。如以憂思積虛久而至瘡者，心之病也。驚恐憤郁猝然致瘡者，肝之病也。或以風寒濕于皮毛，火燥刑于金臟，爲咳爲嗽致瘡者，肺之病也。或以飢飽，或以疲勞，致敗中氣而喘促

爲瘡者，脾之病也。至于酒色過傷，慾火燔爍，以致陰虧而盜氣于陽，精竭而移槁于肺，肺燥而嗽，嗽久而瘡者，此腎水枯涸之病也。是五臟皆能爲瘡者，其概如此。然舌爲心之苗，心病卽舌不能轉，此心爲聲音之主也。聲由氣而發，肺病卽氣奪，此氣爲聲音之戶也。腎藏精，精化氣，陰虛卽無氣，此腎爲聲音之根也。經曰：言而微，終日乃復言者，此氣之奪也，而況于無聲者乎？是知聲音之病，雖由五臟，而實惟心之神，肺之氣，腎之精，三者爲之主耳。然人以腎爲根蒂，元氣之所由生也，故由精化氣，由氣化神，使腎氣一虧，卽元陽寢弱，所以聲音之標在心肺，而聲音之本卽在腎，觀之經云：陽盛已衰，故爲瘡也。內奪而厥，卽爲瘡併，此腎虛也。然卽腎爲聲音之根，信非謬矣。

瘡啞之病，當知虛實，實者其病在標，因竅閉而瘡也。虛者其病在本，因內奪而瘡也。竅閉者，有風寒之閉，外感證也。有火邪之閉，熱乘肺也。有氣逆之閉，肝滯強也。風閉者，可散而愈，火閉者，可清而愈。氣閉者，可順而愈，此皆實邪之易治者也。至若痰涎之閉，雖日有虛有實，然非治節不行，何致痰邪若此？此其虛者多而實者少，當察邪正分緩急而治之可也。內奪者，有色慾之奪，傷其腎也；憂思之奪，傷其心也；大驚大恐之奪，傷其膽也；飢餓疲勞之奪，傷其脾也。此非各求其屬，而大補元氣，安望其嘶敗者復完，而殘損者復振乎？此皆虛邪之難治者也。然難易之辨固若此，而猶有難易之辨者，卽辨其久暫，辨其病因，乃可悉焉。蓋暫而近者易，漸而久者難，脈緩而滑者易，脈細而數者難，素無損傷者易，積有勞怯者難，數劑卽開者易，久藥罔效者難。此外復有號叫歌唱悲哭，及因熱極暴飲冷水，或暴吸風寒而致瘡者，乃又其易者也。若此者但知養息，卽弗藥可愈，是皆所當辨者。

< 論治 >

風寒濕于皮毛，卽熱郁于內，肺金不清，而閉塞喉竅，咳嗽甚而聲瘡者，宜蔘蘇飲二陳湯，小青龍湯，金水六君煎三拗湯之類以散之。

火邪侵肺，上焦熱甚而聲瘡者，宜四陰煎麥門冬湯主之。心火盛者，二陰煎。胃火上炎者，竹葉石膏湯。肝膽火盛者，柴胡清肝湯之類主之。勞瘵痰嗽挾火者，竹葉麥門冬湯主之。

肝邪暴逆氣閉爲瘡者，宜小降氣湯潤下丸七氣湯之類主之。

痰氣滯逆爲瘡者，如二陳湯六安煎貝母丸潤下丸之類，皆治標之可用者，或用鹽湯探吐之亦可。其有虛痰或痰火之甚者，當于痰飲門參酌治之。

虛損爲瘡者，凡聲音之病，惟此最多，當辨而治之。凡色慾傷陰，病在腎者，宜六味丸八味丸左歸丸右歸丸，人蔘平肺湯大補元煎之類主之。或兼肺火者，宜一陰煎四陰煎人蔘固本丸之類擇而用之。

凡大驚大恐，猝然致瘡者，肝膽受傷也，宜七福飲五福飲十味溫膽湯平補鎮心丹定志丸之類主之。

凡飢餓疲勞，以致中氣大損而爲瘡者，其病在脾，宜歸脾湯理陰煎補中益氣湯補陰益氣煎溫胃飲之類主之。

凡憂思過度，致損心脾而爲瘡者，宜七福飲歸脾湯之類主之。

凡病人久嗽聲啞者，必由元氣大傷，肺腎俱敗，但宜補肺氣，滋腎水，養金潤燥，其聲自出。或略加調子百藥煎之類，兼收斂以治其標，務宜先本後末，庶可保全。若見其假熱而過用寒涼，或見其痰盛而妄行消耗，則末有一免者矣。

凡患風毒或病喉癰病既愈，而聲則瘡者，此其懸壅已損，雖瘡無害也，不必治之。

18. 河間六書²⁰⁾

< 不能言 >

腎虛內奪，則爲瘡痱，蓋內奪而厥，舌瘡不能言，二足廢不爲用，腎脈虛弱其氣厥不至，舌不仁。經云：瘡痱足不履用，音聲不出者，地黃飲子主之。

燥乾者，金肺之本，燥金受熱化以成燥澀也。兼火熱，致金衰耗液而損血，鬱而成燥者，由風能勝濕熱能耗液，故經云：風熱火同陽也，寒濕燥同陰也。又燥濕小異也，金燥雖屬秋陰，而其性異于寒濕，而反同于風熱火也。于如大便乾澀，乃大腸受熱，化成燥澀。經云：諸澀枯涸，又如癰瘍中風，皆因火熱耗損血液，元腑閉塞，不能浸潤，金受火鬱，不能發聲者是也。蓋肺主聲也，肢痛緩淚者，風熱濕相搏，遂致偏枯，語音澀，手足不隨，然中寒吐瀉，亡液而成燥，亦以鮮矣。亦有寒濕相鬱，榮衛不能開發貫注，多成偏枯，經曰：諸澀枯涸，乾勁皴揭，屬於燥也。

< 暴瘡 >

暴瘡，猝瘡也。金肺主聲，故五行惟金響，金應于乾，乾爲天，天爲陽，爲乾爲動，金木燥，爲涸爲收爲斂，爲勁切爲剛潔，故諸能鳴者，無越此也。凡諸發語聲者，由其形氣之鼓擊也。鼓擊者，乃健動之用也。所謂物寒則能鳴者，水實制火，火不克金也。其或火旺水衰，熱乘金肺，而神濁氣鬱，則暴瘡無聲，經言：內奪而厥，則爲瘡痱，此腎虛也。

19. 丹溪心法²¹⁾

< 分經辨因 >

足少陰之脈，挾舌本，足太陰之脈，連舌本，手少陰之別脈，系舌本，故此三脈虛則痰涎乘虛，閉塞氣脈道，而舌不能轉運言語也。若此三脈亡血，

則舌無血榮養而然，治當補血。又此三脈，風熱中之，則舌脈弛縱而然，風寒客之，則舌脈縮急而然，隨證治之。

20. 古今醫統²²⁾

< 總論證治 >

聲音者，內關五臟，其爲病也，因于六氣。金剗真言論曰：東方青色，入通于肝，其音角，其聲呼。南方赤色，入通于心，其音徵，其聲笑。中央黃色，入通于脾，其音宮，其聲歌。西方白色，入通于肺，其音商，其聲哭。北方黑色，入通于腎，其音羽，其聲呻。此所以聲音通于五臟者也。直指云：心爲聲音之主，肺爲聲音之門，腎爲聲音之根，此特言其所重者。舌爲心之苗，心病舌不能轉，則不能語言，暴病者尚可醫治，久病者不可治也。故心爲聲音之主者此也。肺者屬金，主清肅，外司皮毛，風寒外感者，熱鬱于內，則肺金不清，咳嗽而聲啞，故肺爲聲音之門者此也。腎者人身之根本，元氣發生之主也，腎氣一虧，則元氣瘦弱而語音瘡者有之。經曰：言而微，終日乃復言者，此奪氣也。錢氏方，小兒吐瀉利，小便過多，以致脾虛不飲食，用益黃散作效。數日後，忽爾不語，錢氏知其脾氣已復，腎氣尚虛，投以地黃丸益腎，相繼數劑，遂能言，于是益信聲音之根出于腎也不誣。

< 痘分三因 >

有內熱痰鬱窒塞肺金，而聲啞及不出者，急有咳嗽久遠，傷氣而散者，此內因也。有外受風寒，腠理閉塞，寒束于外，鬱嗽而聲啞，三拗湯之類；此外因也。又有忽暴吸風，卒然聲不出者，亦外因也，有因爭竟，大聲號叫，以致失聲，或因歌唱傷氣而聲不出，此不內外因也，養息自愈。

< 證本六淫 >

風寒燥熱，致聲不清者，人共知之，暑濕相乾者，鮮有之也。經曰：因于濕，首如斗，聲如從室中言，此中氣之濕也。直指云風寒暑濕燥火痰氣有乾于心肺者，病在上脘，隨證解之，邪氣散則天俞鳴矣。惟夫腎虛為病，不能納諸氣以歸元，故氣奔而上，咳嗽，痰壅，或喘或脹，足冷骨痺，胸腹百骸俱為之牽掣，其嗽愈重，其氣愈乏，其聲有乾，君子當于受病之處圖之可也。

風寒咳嗽失音者，三拗湯主之。熱痰壅盛聲不出者，鹽湯探吐之。大腑秘結，上下不通，聲氣不出者，大柴胡湯主之。此皆切于病證，其效如響應也。

凡病人久嗽聲啞，乃是元氣不足，肺氣不滋，宜補氣養金潤燥，其聲自亮。若虛勞之人，則宜滋腎水，潤肺金為本。訶子百藥煎，收斂以治其標，標本兼治，此十全也。久病人不語，為心氣絕者死。

21. 臨證指南醫案²³⁾

< 失音 >

外冷內熱 久逼失音 用兩解法。(寒熱客邪迫肺)
麻杏甘膏湯

先失音 繼喉痺 是氣分窒塞 微寒而熱 水飲喰出 咳痰隨出隨阻 此仍在上痺 舌黃口渴。議與苦辛寒方

喉乾失音 一月未復 津液不上供 肺失清肅 右寸脈浮大。

勞損氣喘失音 全屬下元無力 真氣不得上注 紛紛清熱治肺 致食減便溏 改投熱藥 又是劫液宜乎喉痛神疲矣。用補足三陰方法。

久咳失音喉痺。

夫宮商角徵羽 歌哭呼笑呻 此五臟所屬之音聲

也。原其發聲之本在於腎 其標則在乎肺 痘有虛實由咳嗽而起者居多 或肺有燥火 外感寒邪 火氣鬱遏而瘡者 有肺金燥甚 木火上炎 咽乾喉痺而瘡者 有風熱痰涎 壓遏肺竅而瘡者 有嗔怒叫號 致傷會厭者 亦有龍相之火上炎 凌斗肺金 久咳不已而瘡者 有內奪而厥 則為瘡俳 此腎虛也。是卽暴中之不能言者也。先生有金空則鳴 金實則無聲 金破碎亦無聲 此三言足以該之矣。有邪者 是肺家實也。無邪者 是久咳損肺 破碎無聲也。其治法有寒者散寒 有火者清火 有風痰則 祛風化痰 若龍相上炎 斗肺者 宜金水同治。若暴中之瘡 全屬少陰之虛 宜峻補肝腎 或佐兼痰火而治之。其用藥總宜甘潤而不宜苦燥 斯得之矣。

22. 中醫歷代醫論選²⁴⁾

聞聲須察虛實論

……陰陽不外燥濕，燥邪乾澀，聲多厲仄，或乾嘯，或咳聲不揚，或咳卽肩痛，或乾咳連聲，或太息氣短；化火卽多言，甚卽譫狂，其聲似破似啞，聽之有乾澀不利之象。濕邪重濁，聲必低平，壅塞不宣，如從瓮中作聲者然，或默默懶言，或昏昏倦怠，或多嗽多痰，或痰在喉中，瀝瀝有聲，或水停心下，汨汨有聲，或多噯氣，周聲酸痛，沈重難展，化火卽上蒸心肺，神志模糊，呢喃自語，或昏沈迷睡，一派皆重濁不清之象，流露于呼吸之間。他如出言壯厲，先輕後重者，外感也；先重後輕者，內傷也。妄見妄言為詭語，無稽狂叫為妄言，實也。又有神虛慄語，虛煩似狂二症，當以脈證，舌苔參之，斷不可認以為實，若語不接續為鄭聲，無人始言為獨語，此屬虛居多。又有言而微，終日乃復言者，此奪氣也；衣被不斂，言語善惡不避親疎者，此神明之亂也；二者皆屬危候。又有痰壅肺絡，咳聲不揚，金實無聲也；勞瘵音啞，金破無聲也。腹形充大，鼓之板實者，實也；

腹皮急，鼓之空者，虛也。然卽燥濕，表裏，虛實，不皆可聞而知之乎？而寢不止此，聲出于肺而根于腎，其有無還聲如鴉聲者，乃肺，腎將絕，金水不交，聲音不能發自丹田，亦不能還至丹田，故聲直而無回音耳。然亦有痰閉肺竅使然者，又當以辛涼清潤，開痰利竅，不可竟作不治論。至喘促一證，尤當辨認。肺為氣之統，腎為氣之根，肺主出氣，腎主納氣。陰陽相交，呼吸乃和。若出納升降失常，斯喘作焉。實喘責在肺，虛喘責在腎。實喘者，胸滿聲粗，氣長而有餘；虛喘者，呼長吸短，息促而不足。實喘者，出氣不爽；虛喘者，入氣有音。實喘有水邪射肺，有痰飲遏肺，有六氣之邪乾肺，上焦氣壅，治宜疏利；虛喘為腎不納氣，孤陽無根，治宜固攝。虛實兩途，陰陽異治。然卽聞聲之道，願不重哉！經故曰：“聞而知之謂聖”(<<醫原>>)

23. 中醫名言大辭典²⁵⁾

< 清 張璐 張氏醫通 痘 >

暴啞聲不出，咽痛異常，卒然而起，或欲咳而不能咳，或無痰，或清痰上溢，脈多弦緊，或數疾無倫，此大寒犯腎也，麻黃附子細辛湯溫之，并以蜜制附子噙之，慎不可輕用寒涼之劑，二證寒熱天淵。

< 清 趙濂 醫門補要 卷中 虛人勞力傷氣音啞 >

腎為聲音之根，肺乃聲音之戶，虛人勞力，損傷元氣，氣海空浮，丹田真氣不與在上肺氣相接，故喉啞難出聲。

< 清 林珮琴 類證治裁 失音 >

肺為音所自出，而腎為之根。以肺通會厭，而腎脈挾舌本也。夫金空則鳴。失音一症，亦如金實則瘡，金碎則啞，必辨其虛實，而後治法可詳。

24. 血證論 評釋²⁶⁾

< 聲音 >

失血家初病失音，多是風火。聲音者，肺之所主，肺金清朗則聲音顯明。失血家，肺金陰虛，為火所克，肺竅不通，鼻塞聲閉。若系外感閉其氣者，宜小柴胡湯加杏仁 桔梗 荊芥 薄荷治之。若是肺中實熱，壅其竅，而聲音閉者，人蔘鴟肺湯治之。又有津液乾枯，肺痿葉焦，聲音嘶小者，乃失血之虛弱證，人蔘清肺湯清燥救肺湯治之，常用白蜜 川貝母 人蔘 胡桃 百合蒸服。又有癆蟲居于肺間，喰壞肺臟，金蝕不鳴，喉中痒咳，喘熱難已，此為癆瘵難治之證，宜百部 人蔘 明雄 獬爪 白芨 百合 蜜砂 麝香 桔梗 甘草 獬肝 鰻魚骨治之。又凡癆瘵而咽喉破爛者均在不治。總宜上方，外用珍珠 人蔘 牛黃 明雄吹之。

夫聲音者，氣所從出也。氣根于腎，故聲音之出，實由腎生。氣不歸元則咳愈甚，氣愈乏，而聲愈乾，宜以都氣丸主之，加人蔘 沈香 訶子，腎氣丸亦治之。

25. 最新耳鼻咽喉科學²⁷⁾

< 言語障礙 >

1) 構音障礙

언어음의 형성과정상의 장애를 말한다. 언어장애중 가장 빈도가 높은 것으로 장애의 결과 어음이 置換, 省略, 歪曲 및 添加로 나타난다.

① 器質的 構音障礙

구음기관의 형태적 이상 즉 입술 치열 혀 구개 인두 등에 기형이나 손상에 의해 오는 구음장애.

② 機能的 構音障礙

구음기관의 형태적 이상이 없이 생기는 구음장애.

③ 運動障碍性 構音障礙

발어에 직접 관여하는 중추신경이나 말초신경의 이상에 의해 오는 구음장애.

④ 共鳴障礙

발음할 때 호기가 비강에 과도하게 누출되어 비강공명이 일어나는 상태를 개방성 비성, 반대로 비강으로 나올 호기가 나오지 못해 비강공명이 어려워지는 상태를 폐쇄성 비성이라 한다.

2) 리듬장애

말더듬 : 말하는데 있어 말의 처음 혹은 도중에 어음이 반복되거나 잡아 끌거나 혹은 막혀서 잘 나오지 않아 말의 유창성이 없어지는 상태로서 자신이 자신의 말이 비정상적임을 알고 이를 문제시하여 괴로워한다.

3) 言語障碍

① 言語發達遲滯

일반적으로 생후 2년 6개월 정도까지 언어발달을 보이지 않는 경우를 말하며 청력장애, 지능장애, 부적당한 언어환경, 자폐증 등이 그 원인이다.

② 失語症

대뇌피질의 기질적 병변 즉 뇌혈관장애, 종양, 퇴행성 질환, 외상 등으로 정상이던 언어기능을 잃어 언어의 표현 및 이해에 장애를 나타내는 것을 실어증이라 한다.

III. 總括 및 考察

말의 機能은 사람에 있어서 社會的인 交際나 각 個人的 知的生活에서도 基本的인 重要性을 갖고 있으며¹⁾ 言語障碍에는 言語를 發音하기 위한 發聲器官의 異常麻痺나 痊攣, 緊張異常 等에 의해서 招來되는 構音障碍와 高位의 中樞障

碍에 의한 言語의 개염構成, 言語의 聽取 또는 發語의 中樞性 障碍로 因한 失語證으로 大別할 수 있다⁴⁾. 韓醫學에서는 言語障碍를 原因과 症狀에 따라 痰塞不語, 大驚不語, 虛勞失音, 腎虛不語 等으로 表現하고 있으며, 특히 語聲嘶嘎하고 甚하면 不能發聲하는 것을 失音이라 하여 歷代 文獻에서는 痘 또는 喑의 範疇에서 言及하고 있다¹⁴⁻¹⁵⁾.

韓醫學的 觀點에서 失音에 對하여 살펴보면 <<黃帝內經>>¹⁶⁻¹⁷⁾ 에서는 喉嚨 會厭 舌 等 發聲에 重要한 器官의 生理 機能을 言及하면서 失音의 原因에 있어서는 寒邪가 會厭에 侵犯하면 卒然無音한다 하여 感受外邪의 側面과 舌咽喉 等을 循環하는 經脈 및 肝 心 腎의 損傷等 腸腑內傷과 經絡의 側面에서 接近하였다. 巢⁵⁾는 咽과 喉의 生理의 機能과 外感中 風冷之氣가 會厭에 侵犯하여 陽氣를 阻滯하여 氣道가 不暢하면 失音이 된다고 하였으며 趙⁷⁾는 風寒 等 外邪가 肺經에 侵入하여 氣道不調하면 發生한다 하였다. 楊⁸⁾은 “心爲聲音之主, 肺爲聲音之門, 腎爲聲音之根”이라 하여 비록 發聲이 會厭, 懸雍垂 等과 關聯이 있지만 實體로는 心肺腎 三臟과 更욱 密接한 關係를 가지고 있다는 觀點을 提示하였다.

劉²⁰⁾는 “內奪而厥, 則爲瘡俳, 此腎虛也.”라 하여 <<黃帝內經>>¹⁶⁾의 說을 引用하면서 水實制火하면 火不克金하나 火旺水衰하여 热乘金肺하면 神濁氣鬱하고 腎脈虛하여 氣厥不至하므로 音聲不出한다 하여 腎虛를 主된 原因으로 보고 地黃飲子를 使用하였다. 朱²¹⁾는 舌에 分布된 足少陰 足太陰 手少陰의 脈이 虛하여 痰涎이 그 脈道를 閉塞하면 不能言語한다 하여 經脈과 氣

機不利의側面에서失音을言及하였다.

明代樓¹⁸⁾는失音을中風으로因하여舌本만轉運하지못하여言語를成說하지못하는舌瘡과勞嗽等으로因하여聲嘶되어音聲만發하지못하고舌本은正常的으로轉運하는喉瘡으로區別하여辨證論治하였고,徐²²⁾는病因을三因으로分類하였는데內因으로는內熱痰鬱塞肺金을,外因으로는風寒을,不內外因으로는大聲呼叫歌唱傷氣를言及하면서心肺腎三臟의機能失調에對하여比較的具體적인言及을하였다.張¹⁹⁾은五臟이다失音과關係가있지만특히心肺腎이爲主가되며,辨證에있어서는虛實로나누어實證은風寒,火邪,氣逆,痰涎으로竅閉한것으로易治이며虛證은色欲,憂思,大驚等으로傷腎傷心傷膽한것으로難治에屬한다하였고또한飲食,起居,生活不慎으로因하여一時적으로失音이되는경우에는養息하면治愈된다고하였다는데그는失音의辨證에있어中風으로因한舌強不語와區別하여論治하였다.

葉等²³⁻²⁵⁾은發聲의根本은腎이고標는肺로그虛實에있어서는久咳不已나內奪而厥로因한失音은腎虛로,外感寒邪나風熱痰涎等으로肺金燥하거나壅遏肺竅하여失音이된경우는肺의實證으로보았다.또한“金空則鳴,金實則無聲,金破碎亦無聲”이라하여金實無聲은感受外邪하여阻塞肺竅하고肺氣壅遏하는外感의인側面으로實證에屬하고金破碎無聲은肺燥傷津肺腎陰虛久病體虛精氣耗損等內傷의側面으로虛證에屬하며,有邪者는肺家實로,無邪者는久咳損肺로보아治法에있어서도寒邪로因한경우에는散寒,火邪는清火,風痰은

祛風豁痰,君火와相火가上炎하여肺氣를傷한경우에는金水를同治하는方法을使用하였고갑자기失音한경우에는峻補肝腎 또는痰火를治療하는method을使用하였다.

吳¹⁰⁾는痘證과疹證中나타나는하나의症狀으로失音을言及하였는데疹初에는元參升麻湯을,疹已發에는加減涼膈散을,疹沒後에는兒茶散을使用하였고痘證에서나타나는失音은熱毒이肺竅를壅塞한것으로보아加味甘桔湯을使用하였다.唐²⁶⁾은失血家는肺金陰虛하여火克金의結果로肺竅不通鼻塞聲閉하므로失音한다하여대부분의原因을風火로보았으며外感으로因한失音에는小柴胡湯을,肺中實熱에는人蔘瀉肺湯을,津液乾枯하고肺痿葉焦한失血之虛弱證에는人蔘清肺湯清燥救肺湯을使用하였고癆瘵로因한失音은難治라하였다.

西洋醫學의觀點에서살펴보면失音은言語障礙中構音障礙에屬하는데構音障碍란言語의形成科程上의障碍로喉頭,咽頭,口蓋,舌,脣 및呼吸筋等發語器官의異常에의해서招來되는데그결果語音의置換,省略,歪曲 및添加가나타난다.構音障碍는크게癪痺性構音障碍,痙攣 또는筋緊張異常에의한構音障碍,運動失調性構音障碍로大別할수있다.癪痺性構音障碍는構音筋癪痺에의한것으로口癪痺症狀으로되어嚥下障碍와同時에出現되는일이많으며,癪痺部位에따라핵상성,핵성,말초성마비와假性癪痺로分類된다.痙攣 또는筋緊張異常에의한構音障碍는破傷風,tetany에서나타나는開口障碍와같이發語筋의痙攣에의한경우와Parkinson증에서筋緊張異常때문에혀나입술의運動이圓滑하게行해지지

않고 發語가 완서하며 단조롭게 되는 경우 그 리고 Tic, athetosis 에서 나타나는 것처럼 혀, 口蓋筋, 咽喉頭部의 불수의 운동에 의하여 나타난다. 또한 運動失調性 構音障礙는 多發性 硬化症이나 그 밖의 運動失調性 疾患에서 나타나는데 개개의 筋肉에는 癲痺가 없지만 協助運動障礙에 의해서 構音障碍를 나타낸다^{1,4,27)}.

최근의 文獻을 考察해 보면 方¹⁴⁾은 痘因을 感受外邪, 久病體虛, 情志刺激, 用聲過度로 區分하였고 治療에 있어서는 實證과 虛證으로 辨證施治 하였는데 風寒에는 疏風散寒 宣肺利竅를 為主로 三拗湯 杏蘇散을, 痰熱에는 清肺泄熱 化痰利咽을 為主로 清咽寧肺湯을, 氣鬱에는 疏肝理氣 開鬱利肺를 為主로 小降氣湯 柴胡清肝湯加減을, 肺燥傷津에는 清肺生津 潤燥利咽을 為主로 桑杏湯 清咽救肺湯을, 肺腎陰虛에는 滋養肺腎 降火利咽을 為主로 百合固金湯 麥味地黃湯 等을 活用하였다. 李²⁻³⁾等은 言語와 聲音으로 나누어 辨證施治 하였는데 言語는 痘不語證 痰塞不語 亡血不語 大驚不語로 나누어 痘不語證에는 祛風滌痰湯 資壽解語湯 清神解語湯 等을, 痰塞不語에는 祛風滌痰湯을, 亡血不語에는 四物湯을, 大驚不語에는 密陀僧散 茯神散을 使用하였고 鍼灸法으로는 合谷 神門 涌泉 太衝 太谿 三陰交 通里 痘門 廉泉을 活用하였다. 또한 聲音에 있어서는 心 肺 腎 三臟의 機能과 咽과 喉의 生理的 機能을 言及하면서 寒氣가 會厭에 侵入하여 發生하는 卒然無音에는 荊蘇湯 人蔘荊芥散 射干湯을, 邪氣가 陰分에 侵入한 痘瘍에는 祛風滌痰湯 潤肺丸을, 聲嘶에는 柴胡升麻湯 潤肺丸을, 腎虛失音에는 腎氣丸 人蔘平補湯 金水清音湯을, 鍼灸法으로는 豐隆 神門 涌

泉 照海 列缺 太淵 太谿 足三里를 使用하였다.

IV. 結論

失音에 對한 歷代文獻을 考察해 본 結果 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 失音의 原因을 內經에서는 外邪(特히 寒邪)와 臟腑內傷 및 經絡의 側面에서 接近하였고 後代에는 腎虛, 肺腎陰虛 等 內因을 強調하였으며 最近에는 感受外邪, 久病體虛, 情志刺激, 用聲過度를 主된 原因으로 보았다.

2. 失音의 痘機로는 肺燥傷津, 肺腎陰虛하여 火旺水衰하여 热乘金肺하는 內傷의 面과 感受外邪하여 阻塞肺竅하고 肺氣壅遏하는 外感의 面이 있다.

3. 失音과 關係된 臟腑로는 心, 肺, 腎 等이 있다.

4. 失音의 治方으로는 風寒에는 三拗湯 杏蘇散을, 痰熱에는 清咽寧肺湯을, 氣鬱에는 小降氣湯 柴胡清肝湯加減을, 肺燥傷津에는 桑杏湯 清咽救肺湯을, 肺腎陰虛에는 百合固金湯 麥味地黃湯을 活用하였다.

5. 失音의 鍼治療는 合谷 神門 涌泉 太衝 太谿 三陰交 通里 痘門 廉泉 豐隆 照海 列缺 足三里 等이 多用되었다.

參 考 文 獻

1. 李文鎬 外 : 內科學,서울,金剛出版社,pp.233-239,1979.
2. 金定濟 : 診療要鑑,서울,東洋醫學研究院,pp.248-256,1983.
3. 李珩九 鄭昇杞 : 東醫肺系內科學,서울,民瑞出版社,pp.288-298,1990.
4. YOSHITOSHI,Yawara : 內科診斷學,서울,第一醫學社,pp.744-747,1992.
5. 南京中醫學院 : 諸病源候論校釋,北京,人民衛生出版社,pp.26-27,56-57,1983.
6. 孫思邈 : 備急千金要方,北京,人民衛生出版社, p.155,1982.
7. 趙佶 : 聖濟總錄,北京,人民衛生出版社,pp.1205-1208,1987.
8. 楊士瀛 : 仁齊直指方,서울,東醫社,p.89,1984.
9. 李時珍 : 本草綱目,香港,商務印書官,P.57,1979.
10. 吳謙 : 醫宗金鑑,臺北,大中國圖書公司,內科卷五六,p.166,中華民國 73年.
11. 謝觀 : 中國醫學大辭典,臺北,臺北商務印書館, pp.3793-3794,中華民國70年.
12. 蔡炳允 : 漢方 眼耳鼻咽喉科學,서울,集文堂, pp.321-326,1986.
13. 李相龍 金庚植 :言語障礙의 鍼灸治療에 關한 文獻의 考察,大韓韓醫學會誌 Vol.15.No.1. pp.334-341,1994.
14. 方藥中 外 : 實用中醫內科學,上海,上海科學技術出版社,pp.188-193,1986.
15. 梁運通 : 黃帝內經類析,內蒙古,內蒙古編華書店,p.418,1986.
16. 洪元植 : 精校黃帝內經素問,서울,東洋醫學研究院出版部,p.58,92,142,150,176,184,1985.
17. 洪元植 : 精校黃帝內經靈樞,서울,東洋醫學研究院出版部,p.38,84,151,295,333,1985.
18. 樓全善 : 醫學綱目,臺南,臺南北一出版社,卷4, p.11,1973.
19. 張介賓 : 張氏景岳全書,서울,翰成社,pp.520-521,1983.
20. 劉完素:河間六書,醫部全錄,北京,人民衛生出版社,卷324,pp.2242-2243,1976.
21. 朱震亨 : 丹溪心法,醫部全錄,北京,人民衛生出版社,卷324,p.2243,1976.
22. 徐春甫:古今醫統,醫部全錄,北京,人民衛生出版社,卷324,pp.2244-2245,1976.
23. 葉天士 : 臨證指南醫案,서울,翰成社,pp.146-148,1983.
24. 王新華 : 中醫歷代醫論選,江蘇,江蘇科學技術出版社,p.557,1983.
25. 周一謀 : 中醫名言大辭典,北京,中原農民出版社,pp.1566-1567,1991.
26. 唐容川 : 血證論,北京,人民衛生出版社,pp.246-247,1979.
27. 白萬基 : 最新耳鼻咽喉科學,서울,一潮閣, pp.439-440,1993.