

# 痴呆에 應用된 六味地黃湯加減方에 대한 文獻的 考察

東新大學校 韓醫科大學 內科學教室

전상윤 · 강화정 · 최진봉 · 조명래 · 진천식 · 홍 석

## I. 緒論

痴呆란 腦의 器質的 障礙에 의하여 後天的으로 일어나는 認知能力의 多發性 障礙를 特徵으로 하는 症候群을 말한다<sup>1,2)</sup>.

韓醫學에서는 痴呆를 '呆病' 이라 하여 先秦以前까지만 해도 '癲·狂·癪' 과 같은 精神科 領域의 病變에 포함시켜 따로 論하지 않았고, 漢代에 이르러 華佗가 처음 '痴呆' 라命名하기 시작하였으며<sup>3)</sup>, 明代 《景岳全書, 癲狂痴呆》<sup>4)</sup>에 그 病名이 처음으로 記載되었다<sup>5)</sup>. 그 후 《辨證奇聞》<sup>6)</sup>에서는 "...忽不言不語 不飲不食 忽笑忽歌...與之衣服不服 與之草木之藥則又大笑..."라 하여 人格과 性格의 變化, 感情의 失禁 등의 精神症狀을 詳細히 記錄하였다.

또한, 《醫林改錯》<sup>7)</sup>에서는 "小兒無記性者 腦髓未滿 高年無記性者 腦髓漸空" 이라 하여 記憶力과 같은 精神機能을 腦髓와 聯關지어 說明하였으며, 《素問·經脈篇》<sup>8)</sup>에서는 "人始生 先成精 精成而腦髓生", 《靈樞·海論》<sup>10)</sup>에서는 "腦受髓之海 腎主骨髓..."라 하여 腦髓가 腎精에서 生함을 記錄하여 腎精과 腦髓와의 關係에 대해 구체적으로 言及하였다. 곧 痴呆는 腎精不足으로 말미암아 腦髓의 生成에 장애를 초래함으로써 發病될 수 있음을 알 수 있다.

西洋醫學에서도 痴呆의 治療에 대해 많은 研究를 하여 應用하고 있으나, 根本的인 解決보다는 身體的인 合併症에 따른 對症治療 이외에는 특별히 접근하지 못하고 있는 實情이다<sup>9)</sup>.

이에 筆者는 痴呆에 대한 治療方法으로서 腦髓가 精神機能과 密接한 關聯이 있다는 점을 注目하여 腦髓의 바탕이 되는 腎精을 補하는 基本方劑인 六味地黃湯加減方이 痴呆에 應用된 例를 考察한 結果, 若干의 知見을 얻었기에 이에 報告하는 바이다.

## II. 調査方法

1. 文獻은 時代 順으로 配列하였으며, 中醫雜誌·新中醫·上海中醫藥雜誌의 例文은 뒤에 配列하였다.

2. 雜誌類는 中醫雜誌, 新中醫, 上海中醫藥雜誌 順으로 모아서 配列하고, 各 雜誌別로는 빠른 出刊 年度 順으로 配列하였다.

3. 本論의 내용은 痴呆에 대한 여러 原因에 따른 治療가 있으나, 여기서는 六味地黃湯加減方이 應用된 例만을 調査하였다.

4. 六味地黃湯의 構成 藥物 中 세 가지 이상 사용된 處方을 六味地黃湯加減方으로 규정하였다.

\* 이 논문은 보건복지부 한의학 발전 연구지원사업의 연구비 지원에 의해 연구됨.

### Ⅲ. 本論

#### 1. 黃帝內經 素問<sup>8)</sup>

<經脈篇>

人始生，先成精，精成而腦髓生

#### 2. 黃帝內經 靈樞<sup>9)</sup>

<海論>

腦爲髓之海，腎主骨髓 … 腦髓有餘，則輕勁多力，自過其度，髓海不足，則腦轉耳鳴，腰痠眩暈，目無所見，懈惰安臥。

<本神篇>

天之在我者，德也，地之在我者，氣也，德流氣薄而生者也，故生之來謂之精，兩精相搏，謂之神

#### 3. 景岳全書<sup>4)</sup>

<癡狂癡呆>

- 癡呆症 凡平素無痰而或以鬱結 或以不遂 或以思慮 或以疑貳 或以驚恐而漸致癡呆 言辭顛倒 舉動不經 或多汗 或善愁 其症則千奇萬怪 無所不至 脈必或弦或數 或大或小 變易不常 此其逆氣在心 或肝膽二經氣有不清 而然 但察其形體強壯 飲食不減 別無虛晚等症 則悉宜服鬱煎治之 最穩最妙 然此症有可愈者 有不可愈者 亦在乎胃氣元氣之強弱 待時而復 非可急也 凡此諸症 若以大驚猝恐 一時偶 傷心膽 而致失神昏亂者 此當以速扶正氣爲主 宜七福飲 或大補元煎主之
- 大補元煎 治男婦氣血大壞精神失守危劇等證 此回天贊化救本培元第一要方。本方與後右歸飲出入互思  
人蔘 山藥 熟地 杜仲 當歸 山茱萸 枸杞 炙甘草

#### 4. 醫林改錯<sup>7)</sup>

<腦髓說>

靈機記性在腦者，因飲食生氣血，長肌肉，精汁之清者化而爲髓，由脊骨上行入腦，名曰腦髓，盛腦髓者，名曰髓海。其上之骨，名曰天靈蓋。… 所以小兒無記性者，腦髓未滿，高年無記性者，腦髓漸空，李時珍曰.. 腦爲元神之府。金正希曰… 人之記性 皆在腦中。

#### 5. 中醫兒科學 癡呆<sup>3)</sup>

<治療原則>

先天性癡呆的病人病機責之于心身腦髓，多從補益心腎，填精養髓，佐以益氣養血等法爲主；後天性癡呆，若有瘀血，痰濁，濕阻等，以祛邪爲主；如邪去正虛者，內以 補益心腎，填精養髓，益氣養血爲原則

#### 6. 實用中醫內科學<sup>10)</sup>

[病因病機]

(1) 稟賦不充 自幼癡呆者多與先天稟賦不足有關；也有由于臨顏時顏傷，傷及腦髓，使血瘀清竅而致病。

(2) 肝腎不足 老年人病癡呆者，當由久病血虧氣弱，心神失養，或肝腎不足，腦髓不充而成。綜現本病進程緩慢，以虛爲多見，也有部分病例屬本虛表實証。其虛在肝腎者，以腦髓不健爲主；其虛在脾胃者，多生痰濕，閉阻清竅；還有顏傷血瘀所致者；若瘀久則耗氣耗血，終成虛實夾雜之証。

[辨證論治]

(1) 証候

1) 稟賦不足

① 症狀：自幼年起病，多有發育畸形，如頭顱偏小，偏短，眼裂較窄，舌體肥大，說話聲音不清等；成年以後表情呆板，反應遲鈍，雖能言語而常有詞不達意，記憶力差，智力明顯低于常人。其重症則精神呆滯，飲食，衣着，盥洗長期需人照顧，不能抵御危險傷害的加臨床而成白痴。舌體偏胖，舌質多偏淡偏暗，舌苔薄 白或白膩，脈細滑，細緩，尺部尤其細弱。

② 病機分析：秦景明《幼科金鑑·全胎》

稱：“先天之氣具足而生者，其子易于長成；如其不足，必至羸。“疋羸”，形容身體消瘦而關節腫大，此指發育畸形之意。腎爲先天之本，主骨生髓，稟賦不足，則腦髓不充。王清任《醫林改錯·腦髓說》：“小兒無記性者，腦髓未滿，高年無記性者，腦髓漸空”。因腦髓不健，則靈機 記性功能衰退，可成愚笨呆痴之証。

## 2) 脾腎虧損

① 症狀：老年表情呆板，行動遲緩，甚而終日寡言不動，便哭便笑，飲食起居皆 需人照料。也有未老先衰而見如上症狀的。本證可兼頭暈眼花，腰膝酸痛，氣短，心悸等症。舌質暗淡，舌苔薄白，脈細弱，細滑，兩尺脈弱。

② 病機分析：本証以老年痴呆或未老先衰而見痴呆，多由久病而脾腎虧虛，因自然衰老是先天腎氣已虛，如逢久病及腎，致精血，命火更虛。再者久病氣血不調，後天脾胃功能減退，生化之源，致使髓海空虛，心神失養，可見痴呆諸症。

## (2) 治療

### 1) 治療原則

調補脾腎精氣：凡稟賦不足，或見腎虛之証，治宜補腎填精，或健脾益氣，要在培補先天，後天，以腦髓得充，化源得滋，有助治療。

### ① 稟賦不足

治法：滋補肝腎，填髓健腦。

方藥：用七福飲加減。方中重用熟地以滋陰補腎，合當歸養血補肝，人蔘，白朮，炙甘草益氣健脾，用以強壯後天之本，遠志，杏仁宣竅化痰。本方填補腦髓之力尚嫌不足，應選加鹿角膠，龜板膠，阿膠等血肉有情之品。因痴呆屬久病，故多用本方制蜜丸或膏滋以圖緩治。也可用蔘茸地黃丸，每服一丸，日服二至三次。

若兼言行不經，心煩澀赤，舌紅少苔，脈細而弦數是于腎精不足之後，水不制火 而心火妄亢，可用六味地黃湯加丹蔘，蓮子蕊，菖蒲等清心宣竅。也有舌質紅而 舌苔黃膩者，是內蘊痰熱，干擾心竅，可改用清心滾痰丸，每服一丸，日服二次，俟痰熱化淨，再投滋補之劑。

### ② 脾腎虧損

治法：補腎益脾，健腦生髓。

方藥：用還少丹加減。方中熟地，枸杞，山萸滋陰補腎；肉蓯蓉，巴戟天，茴香 助命火補腎氣；杜沖，懷牛膝，楮實子補益肝腎。更用茯苓，山藥，大棗，人蔘益 氣健脾而補後天；菖蒲，遠志，五味子交通心腎而安神。

若老年痴呆而舌苔黃膩不思飲食，中焦蘊有痰熱者，宜溫膽湯加味，待痰熱去除，再用補法。

## 7. 中醫症狀鑑別診斷學<sup>11)</sup>

### 1) 鑑別分析

肝腎虧虛痴呆與髓海不足痴呆：二者皆爲虛證，但病因病機不同。肝腎虧虛痴呆，每因邪氣久羈，或熱毒深入下焦，怯傷肝腎之陰；或年高體衰，肝腎不足，神失所養，則默默寡言，呆鈍如痴。髓海不足痴呆，則多緣于先天不足，稟賦薄弱，或近親配偶，或遺傳缺陷，致使腦髓發育不良，而成痴呆。肝腎虧虛痴呆，見有關節屈伸不利，四肢麻木，語言遲鈍，面色憔悴，兩目無神，形體消瘦，肌膚甲錯等表現。若陰虛良港，虛陽妄動，風自內生，還可見有舌強語謇，瘰癧等內風之象。而髓海不足痴呆，則見 神情呆滯，齒髮難長，骨軟萎弱，怠惰嗜臥，舌淡脈細。此外，肝腎虧虛者，多見于大病，久病，知能低下常畜漸加重，初期記憶不佳，聯想遲緩，言語顛倒，其後可致嚴重低能狀態，或成白痴。水害不足子，多見于小兒，知能低下開始并不明顯，往往隨 着患兒年齡之增長，知能障礙則逐漸表現出來。肝腎虧虛痴呆，治宜滋補肝腎，佐以 熄風，方用珍珠母丸加減。髓海不足痴呆，治宜填精補髓，方用左歸飲或河車大造丸 等。

## 8. 實用中西醫結合診斷治療學<sup>12)</sup>

### 1) 中醫的病因病機

《靈樞·海論》說：“腦爲髓之海”，“髓海不足，則輕勁交力，自過其度，髓海不足，則腦轉耳鳴，腰痠眩暈，目無所見，懈惰安臥”。老年以後，氣血虧損，營衛不調，五臟功能失和，清陽不升，

濁音不降，神明目損，加之精神刺激，喜怒憂思悲恐驚等精神失明，髓海爲之損傷，日久引起本病。

2) 中藥治療

· 脾腎虧損 治以補腎益脾，健腦生髓。常用還少丹加減。方中熟地，枸杞，酸棗 滋陰補腎；肉蓯蓉，巴戟天，茴香助命火補腎氣；杜沖，牛膝，楮實子補益肝腎。

9. 中醫臨床大全<sup>13)</sup>

1) 病機探微

· 先天不足

自幼痴呆者多由于先天稟賦不足，腦髓不充，而致影響智力發育和精神，思惟活動而致成此病。患者多有胎中失養，父母近親婚配或家族有某些遺傳性疾病等病史。亦有臨產時產程中傷及腦髓，使血瘀清竅而發病。

· 肝腎虧虛

中老年入臟腑功能減退，肝腎漸虧，肝血不足，腎精虛損，腦髓不忠，髓海空虛，漸致此病。

2) 辨證論治

· 稟賦不足

主症；幼年起病，發育遲緩或畸形，成年後表情呆板，反應遲鈍，言語不清，詞不達意，記憶力差，智力明顯低於正常人。甚則飲食，衣着，大小便不能自理。舌體胖，質淡暗，苔薄白或白膩，脈細滑或細緩。

治法；補腎健腦，填精益髓。

方藥

輕症：六味地黃丸《小兒藥證直訣》熟地，山藥，山茱萸，澤瀉，茯苓，丹皮。

中症：歸腎丸《景岳全書》熟地，山藥，山茱萸，茯苓，當歸，枸杞，杜仲，兔絲子。

重症：左歸丸《景岳全書》大懷熟，山藥，枸杞，山茱萸肉，川牛膝，兔絲子，鹿角，龜膠。

歷代方選

(1) 補腎地黃丸《醫宗金鑑》熟地黃，山茱萸，炒山藥，茯苓，牛膝，牡丹皮，澤瀉，鹿茸，補腎益精，適于稟賦不足之五軟痴呆。

(2) 虎潛丸《丹溪心法》黃柏，知母，熟地，龜板，白芍，虎骨，鎖陽，橘皮，乾薑，滋腎壯筋，填精瀉火，適于先天不足痴呆兼筋骨痿軟，腿足瘦弱，步履不便，舌紅少苔者。

(3) 河車八味丸《幼幼集成》紫何車，大地黃，淨棗皮(則山茱萸肉)，粉丹皮，宣澤瀉，嫩鹿茸，白茯苓，山藥，川熟附，青化桂，北五味，大麥冬。適于小兒先天性痴呆或小兒癩證日久痴呆，證見肝腎不足，陽氣虧虛，精血衰少者。

(4) 益智湯《三因樞-病症方論》鹿茸(酥炙)，巴戟天，熟地黃(酒沈)，枸杞子，肉蓯蓉(酒沈)，牛膝(酒沈)，炮附子，桂心，山茱萸，白芍藥，防風，灸甘草，適于先天不足之痴呆，證見腎虛寒，小便數，諸虛困乏者。

· 肝腎虧虛

主症；中年以後，記憶力日減，行動遲緩，表情淡漠，隨增齡日重，或過言少語，或換哭換笑。兼頭暈眼花，腰膝酸軟，偏陰虛者五心煩熱，少寐盜汗，口乾；偏陽虛者面白畏寒喜暖，尿頻不禁。舌質暗淡，苔薄白，脈弦細或細弱。

治法；滋補肝腎。偏陰虛者，滋陰養血，補益肝腎；偏陽虛者，溫陽益氣，滋補肝腎。

方藥

偏陰虛者可選用左歸丸《景岳全書》大懷熟，山藥，枸杞，山茱萸肉，川牛膝，兔絲子，鹿角，龜膠。

偏陽虛者可選用右歸丸《景岳全書》大懷熟，山藥，山茱萸，枸杞，鹿角膠，兔絲子，杜沖，當歸，肉桂，制香子。

歷代方選

(1) 十補丸《濟生方》附子，五味子，山茱萸，山藥，牡丹皮，鹿茸，熟地黃，肉桂，澤瀉。溫補腎陽，填精益水，適于腎陽不足，腦髓空虛之痴呆。

(2) 益腎寧心方《實用中醫內科學》黨蔘，黃芪，生熟地，山茱萸，茯苓，懷山藥，遠志，棗仁，龍骨，龜板，澤瀉，五味子，菖蒲。適于心腎兩虛之老年性痴呆。

(3) 地黃飲子《宣明論方》熟地黃，巴戟天，山茱萸，石斛，肉蓯蓉(酒浸，焙)，炮附子，五味子，

官桂, 茯苓, 麥門冬, 菖蒲, 遠志. 補腎益精, 寧心開竅, 適于老年性痴呆證屬腎陰陽兩虛者.

(4) 生慧湯 《辨證錄》熟地, 山茱萸, 遠志, 棗仁, 柏子仁, 茯神, 人參, 菖蒲, 白芥子. 補益肝腎, 健脾養心, 開竅安神. 適于肝腎虧虛, 心脾虛損之痴呆.

## 10. 圖解腦神經外科學<sup>14)</sup>

### 1) 腦萎縮과 痴呆

一般的으로 가령(aging)과 함께 腦萎縮이 進行되는데, 10歲 以後 50歲까지는 서서히, 60歲以後는 急速히 進行한다. 가령(aging)에 따른 腦萎縮은 주로 腦室 擴大에 起因하며 腦區擴大에 의하지 않는다. 그러므로 가령에 따라 腦萎縮은 白質의 退行性 變化가 주로 이며, 大腦皮質萎縮에 의한 것은 없다고 추정하고 있다. ... CT상 腦萎縮이 있다해도 반드시 痴呆라고는 말할 수 없으니, 個人差 등이 있기 때문이나, 痴呆(dementia) 또는 知能低下例에서는 腦萎縮을 나타내는 것이 많다. 초로기 痴呆에서는 腦室擴大와 腦區開大를 나타내는 것이 많으며, 腦室擴大的 정도는 輕度 37%, 中等度 내지 高度 60%, 腦區擴大的 정도는 輕度 34%, 中等度 내지 高度 34% 라는 보고가 있다.

## 11. 實用中醫腦病學<sup>3)</sup>

### [病因病機]

1) 稟賦不足: 大凡自幼而發痴呆不慧者, 多與先天稟賦不足有關. 此卽包括胎兒在 母體形成前, 父母交合之精氣的盛衰, 胎兒成形之後的營養狀況和不良因素影響等. 若母體多病而精氣不充, 或父親體質素虧而腎氣不足, 或孕育以後母體營養不良, 縱欲貪酒, 跌仆撞打, 驚怖恐駭, 孕體多病雜藥亂投等, 損傷胎兒, 導致畸形發育, 胎兒生後必定智能低下而成愚笨痴呆之證. 可見, 腎精氣血的乏憊是導致本病發生 的重要因素之一.

2) 肝腎虧損: 誠如 醫林改錯云: “年高無記性

者, 腦髓漸空.” 老年人病發痴呆, 多由久病血氣虛弱, 精氣不足, 惱神失養, 或由肝腎不足, 腦髓不充, 則靈機記憶衰退, 不慧失聰, 而成愚呆之證. 一般說來, 此類痴呆, 病程緩慢, 以虛證爲多, 或可兼挾痰, 瘀爲患而成虛實來雜之證.

### [辨證論治]

#### 1) 稟賦不足

[症狀] 痴呆多伴發育畸形, 如顛門遲閉, 頭顱偏小, 咀向外凸, 眼裂較窄, 舌大, 吐詞不清等. 成年後神情呆滯, 反應遲鈍, 雖能言語, 常詞不近意. 日常生活需人照料, 不能抵禦危險傷害而成白痴. 舌體淡胖, 質黯, 舌苔薄白或膩, 脈細緩或滑, 尺部細弱.

[病機分析] 胎元本受之于父母, 若父母體弱多病, 精氣不足; 或母體孕期多病, 服藥過多, 或攝養不振. 房事不節, 損及胎氣, 胎兒在母體內發育不良, 生後則因先天稟賦薄弱, 精氣虧虛而體弱多病, 小兒生長遲緩, 發育不全. 亦因腎精不足, 髓海不充, 腦臟失養, 神氣失聰, 知能低下, 言語, 動作, 神情, 體態異于常人, 而表現爲神明失用的痴呆征象.

### [治法] 益腎建腦

[方藥] 七福飲(景岳全書)加減.

人參8 熟地 15 當歸 12 白朮 12 棗仁 15  
遠志8 炙甘草 8

本方用熟地以滋陰補腎; 配當歸養血補肝; 人參, 白朮, 炙甘草益氣健脾, 用以建補後天之本, 以助先天之不足; 棗仁, 遠志養心安神.

若腎虛先天不足明顯者, 加鹿角膠, 龜板膠, 阿膠等血肉有情之品; 若見舌苔白膩者, 加菖蒲, 鬱金, 法夏等化痰濁, 醒神竅, 并酌減滋膩補腎之品; 若兼見心煩澀赤, 舌紅少苔, 脈細而數, 熟地改生地, 再加知母, 黃柏, 丹皮, 蓮蕊以清虛熱. 病久可以本方劑成蜜丸久服, 以圖緩治.

#### 2) 精氣虧虛

[症狀] 年老表情呆滯, 行動遲緩, 記憶力明顯減退, 言語遲鈍, 說話顛倒, 行爲幼稚, 喜自獨居, 悲觀失望, 忽哭忽笑, 或頭搖肢顫. 伴見頭眩目花, 筋力減退, 發稀齒少, 腰痠膝軟, 氣短無力,

舌質暗淡，舌苔薄白，脈弦細無力，兩尺脈細弱。

[病機分析] 本證多見於年老體衰，一生多病，未老先衰者。多因久病或房事不節，或勞傷心脾，以致腎之精氣衰少，精虧則髓乏，腦臟失髓充養，元神不能正常用事，發為愚笨呆傻諸證。亦因腎精不足，髓海不充而見頭暈腰痠，發少齒落，精氣不足，則耳聾目花，氣短無力。尺脈細弱或沈細無力。顯為腎氣不足之象。

[治法] 補益精氣

[方藥] 還少丹(醫方集解)加減。

熟地15 枸杞子 15 山萸肉 12 肉苁蓉 12 遠志 8 巴戟天 小茴香 6 杜沖 15 ? 牛膝15 楮實子 15 茯苓 15 山藥 20 大棗 7枚 五味子 10 石菖蒲 12

本方用熟地，枸杞子，山萸肉，楮實子滋腎，填精生髓；巴戟天，苁蓉，小茴香溫腎壯陽；杜沖，?牛膝將腰健腎；茯苓，山藥，大棗健脾益氣，以助後天；五味子，遠志，菖蒲安神并開竅醒腦。

若見乏力氣短，懶言少動者，加黃芪，黨蔘；若納呆少食，舌苔黃膩，中焦蘊有痰熱者，暫宜清化痰熱，待痰熱祛除，再用補法

## 12. 老年期 痴呆證治座談<sup>15)</sup>

· 傅仁杰(中日友好醫院外賓康復部)

老年痴呆的形成過程中 五臟之間 相互影響。人至老年，腎精衰枯，無以化生氣血，精虧血少，腦海空虛，神明無主而發為本病；或腎陰不足，虛火上炎，心腎失交，水火不濟，灼傷心陰，或心血不足，虛陽傷擾，神明不斂，呆症遂生。以上兩種情況形成呆病虛證。情志不調，肝木失疏，克伐脾土；思慮過度，飲食不絕，損傷脾胃；過用寒冷，中陽受損，脾失健運，水穀不化精微氣血，反生痰濁，蒙蔽清竅。以上三種情況形成呆病虛實夾雜之證。

本病的中醫臨床分型向不統一，一般分為虛證和實證兩對類別。虛證包括髓海不足，脾腎陽虛及肝腎虧損型；實證包括心肝火盛，濕痰阻竅，瘀血內阻及氣鬱血虛型。

髓海不足型，臨床上多用補腎益髓的熟之黃，山藥，山菜肉，紫河車，龜板膠，豬脊髓，五味子等藥物，并適當配伍補腎強骨，醒腦開竅志品如川斷，骨碎補，金毛狗脊，廣鬱金，遠志，石菖蒲等。可配成丸藥久服

脾腎兩虛型，臨床時除應用附子，乾薑，白朮，云苓，澤瀉，砂仁等補益脾腎藥物外，如適當配用芳香化濕，醒腦開竅的藿香，石菖蒲，薏仁等品，常加收到滿意的效果。

肝腎虧損型，臨床用藥方面除應用補益肝腎的熟地黃，枸杞子，當歸，阿膠，女貞子外，尚需配伍平肝潛陽的天麻，鉤藤，龍骨，牡蠣等品，尤其是天麻，具有改善及恢復老年人的言語能力和改善呆滯面容表情的作用。

· 王永炎(北京中醫學院)

因于髓海不足者，可見頭暈耳鳴，懈惰思臥，齒枯髮焦，步行難，舌體瘦而色淡，脈沈細弱。治宜填精補髓，開竅醒神法，代表方劑為補腎益髓湯。臨床常用熟地，山菜肉，紫河車，當歸，山藥，川斷，遠志，菖蒲等品，還可配成丸藥久服。

因于肝腎陰虛者，臨床表現為表情呆鈍，雙目少神，沈默少語，伴有形體消瘦，頭暈目眩，腰膝痠軟，額紅盜汗，雙耳重听或耳鳴如蟬，舌強肢瘳，活動不利，指甲無華，舌體瘦小；色紅無苔或少苔，脈沈細弦或沈細數。治宜滋陰養血，補益肝腎為法，代表方劑為知柏地黃丸，轉呆定智湯。常用藥物為知母，黃柏，丹皮，熟地，當歸，山藥，山菜肉，云苓，阿膠等。腎虛為主者宜用左歸飲加減；陰虛火旺明縣者重用清心肝虛火的知母，黃柏，丹皮，同時配伍青蒿，地骨皮，黃連，鷄子黃；肝血不足明顯者方用六味地黃丸加減，可加入蒸首烏，鷄血藤，桑椹，阿膠等味；陰虛風動，肢體強瘳者宜以滋補之品為主，配伍龍骨，牡蠣，石決明，鉤藤，白蒺藜，龜板，菊花等。

因于脾腎不足者，臨床表現為表情呆滯，沈默緘言，記憶減退，失認失算，口齒含糊，言不還意，伴腰膝痠軟，肌肉萎縮，食少納呆，氣短懶言，口涎外溢，或四肢不穩，腹痛喜按，鷄鳴泄瀉，舌質淡白，舌體胖大，苔白，或舌紅苔少，或無苔，脈沈細弱，雙尺尤甚。治宜補腎健脾，益氣生精，代

表方劑爲還少丹，歸脾湯，金匱腎氣丸。常用藥物爲熟地，枸杞子，山茱肉，肉蓯蓉，巴戟天，白朮，云苓等品。以脾腎陰虛爲主者 可加用天花粉，玉竹，石斛，白冰糖等滋養脾胃之陰的約物；以脾腎陰虛爲主者方用 金匱腎氣丸加減，酌情加入乾薑，黃芪，伏龍肝，白豆蔻等；如見有肌肉萎縮，氣短乏力 較甚者可配伍紫河車，阿膠，川斷，杜沖，鷄血藤，首烏，黃芪等。

· 孟家眉(首都醫學院宣武醫院)

老年期痴呆的發病率高，65歲以上的老人大約有5%，隨年齡的增長而有所增加，國外報告80歲以上的老人，大約20%有痴呆。國際上乎每一個老年醫學研究單位都把 痴呆的研究作爲重點。一方面進行廣泛深入的流行病學和臨上研究，別一方，各式各樣的促智藥正在大量涌現，等待驗症，評價。我們的祖國醫學識累了大量診治痴呆的經驗，王清任就有“高年無記性者，腦髓漸空”之說，極需我們一起來整理發掘，研究提高，爲世界醫學寶庫的發展作出我們應有的貢獻。

### 13. 多發梗塞性痴呆中醫治療體會<sup>16)</sup>

[辨證分型及治療]

· 肝腎陰虛，肝陽上亢型(共4例)：症見頭暈目眩，視物不明，咽乾口苦，健忘失眠，肢體震顫動或伴麻木，舌體歪斜，舌質瘦紅，若少而乾，脈細或數。証屬真陰不足，致肝陽上亢，擾亂神明。治宜滋陰潛陽，平肝開竅，藥用生地，決明子，天麻，鉤藤，白芍，元參，川楝子，龍骨，牡蠣等。

· 髓海不足型(共3例)：多見高齡久病患者，症見體衰老，表情呆滯，耳鳴，視物不清，發枯，動作遲緩，二便失司，舌質淡，舌苔白，脈沈細。証屬年高久病，腎精虧損，失于滋養髓海，以致神明散亂。治以補精填髓，醒腦益智，藥用枸杞子，山茱肉，熟地，何首烏，兔絲子，茯神，桂圓肉，巴戟天，石菖蒲，如有熱象者加知母，黃柏。

[治療結果]

全部病例經以中藥爲主治療1-3周，痴呆症狀部分改善者10例(肝腎陰虛，肝陽上亢型2例，髓海不足型1例)

### 14. 補腎益腦湯治療中風痴呆的臨床觀察<sup>17)</sup>

中風痴呆是繼發於中風之後而出現的一種神志疾病，其臨床表現與現代醫學的腦血管性痴呆相類似，該病發病率在我國正在逐年增加。鑒于目前對此病報道甚少，爲探索其防治規律，我們學習中醫有關文獻，選擇該病臨床最爲多見且具有一定代表性的腎虛症型，以中藥治療及智力訓練，經一年多的臨床觀察，初步取得了較爲滿意的療效。

現將我們治療的20例中風痴呆情況，總結報告如下。

1) 方法

藥物治療：本組病例治療均以補益腎氣爲主，結合中風痴呆多有痰於阻絡特点，稍加化痰通絡之品。方用自以補腎益腦湯加減。該方有首烏，茱肉，山藥，枸杞，兔絲子，赤芍，丹麥，菖蒲，遠志，鬱金等中藥造成。每日一劑，水煎服。遇有苔黃膩來有濕熱者，可短時治以清利濕熱爲主，待濕熱減退後再服補腎益腦湯，稍佐清熱之品；遇有明顯氣虛表現者可配合使用蔘芪注射液，每日一次；遇有高血壓，糖尿病，心臟病和感染患者可予對證處理。治療期間停用右旋糖酐，烟酸，腦活素等明顯擴張血管或改善腦循環的西藥。治療2個月爲一療程，必要時可繼續治療。

2) 結果

治療前後精神及感情障礙的變化：本組患者治療前有17例伴有明顯的精神及情感障礙，其中強哭強笑4例，治療後3例明顯改善，1例減輕；沈默呆滯8例，治療後4例明顯改善；具有躁狂症狀者4例，治療後基本消失，欣快症狀1例，治療後減輕。部分患者由治療前對周圍事物興趣減退，缺乏關心，治療後轉爲感興趣。

### 15. 老年痴呆辨治經驗<sup>18)</sup>

· 肝腎陰虛 髓海失充

肝藏血，腎藏精，精血互生，肝腎同源。〈素問·調經論〉曰：“肝藏血”，“腎藏志”，若肝腎虧損，精血匱乏，髓海失養，脈絡空虛，則痴呆善忘，

神志異常，震顫骨痠。

証見痴呆健忘，失眠易怒，多疑善慮，耳鳴耳聾，視物不清，腰脊不舉，震顫癱瘓，舌紅少津，脈細數。治宜滋補肝腎。藥用左歸丸方加減。若頭痛眩暈，加龍骨，牡蠣，石決明，菊花平肝潛陽。若視物不清，加女貞子，楮實子，草決明養陰明目。若肢體疼痛癱瘓，如鷄血藤，丹蔘，絲瓜絡，路路通活血通絡。

例4: 梅××，男，62歲，1989年9月10日初診。1年前退休後性格固執，情緒急躁，遲鈍健忘，頭痛眩暈，耳鳴，疑病妄想，總懷疑自己患有心肌梗塞，肝癌等不治之症，異常恐懼，多次經心電圖，B超檢查均正常，仍精神緊張，面色潮紅，舌紅少津，脈弦細。証屬肝腎陰虛，虛陽上擾。治宜滋補肝腎，育陰潛陽。處方：熟地，龜板(先煎)，石決明(先煎)，珍珠母(先煎)各25g，枸杞，山茱肉，白芍各15g，山藥，麥冬，刺瑣藜，丹皮各10g。

服15劑後，頭痛眩暈好轉，夜能安寐。上方去石決明，珍珠母，加兔絲子，鹿角膠(爛化沖服)各10g。又服25劑，情緒安定，記憶力增強。其女來告，已隨本單位外出旅遊矣。

· 脾腎陽虛 腦髓失養

脾為後天之本，腎為先天之根。老年人若先天不足，或後天失調，均易導致脾腎虧損。虛損日久，陽氣衰微。《素問·生氣通天論》曰：“陽氣者，精則養神，柔則養筋。”脾陽虛，則水穀不化，氣血生化之源。腎陽虛，則陰精不藏。氣血陰精虛損，則髓海空虛，諸竅失聰，智力衰退，情志活動異常。甚則骨痠不起，神明失用。

証見痴呆神疲，沈默失語，納少便溏，畏寒肢冷，兩便失禁，痿廢不起，耳鳴耳聾，舌淡，苔白，脈沈弱。治宜溫補脾腎。藥用桂附理中湯或金匱腎氣丸方加減。若口泛痰涎，舌苔白膩，加白芥子，瓜蒌，南星利濕化痰。若肢體浮腫，加茯苓，車前子，澤瀉利水消腫。若肢體疼痛癱瘓，舌紫暗或有瘀斑，脈澀，加桃仁，紅花鷄血藤活血通絡。如瘡非神昏，宜地黃飲子加減，育陰補陽，化痰開竅。

例5: 林××，男，79歲，1983年4月28日初診。

3年前喪偶，憂鬱成疾，緘默不語，痴呆少動，納差便溏，耳聾神疲，畏寒肢冷，口角流涎，小便失禁，下肢浮腫，舌淡體胖，苔白膩，脈沈遲。証屬脾腎兩虛，陽虛水泛。治宜溫補脾腎，助陽利水。處方：熟附子，乾薑，炒白朮各10g，人蔘(先煎)，肉桂(後下)各3g，薏苡仁，茯苓各15g，半夏，蒼朮各6g，炙甘草5g。

服藥9劑，下肢浮腫消退，納增便實。再擬上方，另服金匱腎氣丸早晚各6克，服月余後口角流涎好轉，兩便自調，四肢溫暖。繼用金匱腎氣丸合四君子湯方出入調治年余，生活能自理，且能從事簡單家務勞動。

## 16. 補腎益精對老年腦功能的臨床研究<sup>19)</sup>

· 中醫認為，腎主骨生髓，與人體生長發育衰老密切相關。老年人腎氣虧虛，腦髓不足，故有記憶力減退等腦功能變化。五子衍宗丸為補腎益精的常用有效方劑。本研究選用了按該方劑成的五子衍宗液，觀察其對老年人腦功能及腎虛衰老症狀的影響。

· 腦功能的變化：附表顯視，治療前兩組的腦功能測定結果相近，具有可比性。治療組經五子衍宗液治療後，單腳閉目直立時間延長( $p < 0.05$ )。水振顫試驗，瞬時記憶能力及邏輯故事識記的分節分數治療後均升高( $p < 0.01$ )；與對照同期比較亦均有顯著性差異( $p < 0.05$ 或 $p < 0.01$ )。對照組各項指標的觀察前後測試均無顯著性差異。

## 17. 對老年痴呆防治的體會<sup>20)</sup>

老年痴呆，多發生在65歲以後，女性多于男性，隨着年齡的增長，發病率漸增高，症狀一經出現，便不斷加重。老年身體虛弱，臟腑疲略，精氣血不足；腎陰虧乏，心腎不交，水化不濟，腦髓實于充瘍，腦海空虛，無以養腦守神；或有情志失調，肝氣不舒，克伐脾土，脾胃虛失于健運，水穀難以運化，津液凝聚，痰瘀內生，蒙閉清竅。病機核心，本虛標實，虛實夾雜，腎虧虛為本，痰瘀滯為標。



[辨證治療]

· 虛證

腦髓不足證：腦髓失養，腦海空虛。症狀：頭暈耳鳴，神情呆滯，記憶力減退，計算失誤，語言澁，毛髮焦枯，腰痠骨軟，步行不穩，食慾不振，時而便溏，舌質淡，苔薄白，脈細弱。治法：補腦充髓，益腎養神。處方補腎益髓湯加減：生熟地，山萸肉，黃精，紫河車，當歸，白芍，茯苓，狗脊，遠志，酸棗仁，枸杞子，石菖蒲，黨參。

心脾兩虛證：心脾虧虛，氣血不足。症狀：表情淡薄，行爲呆滯，記憶力減退，方向難辨，善悲欲哭，詞不還意，心慌氣短，周身乏力，飲食不香，腹脹便溏，舌質淡，苔薄白，脈細弱。治法：健脾寧心，養血安神。處方歸脾湯合養心湯加減：當歸，黨參，白朮，白芍，黃芪，山藥，杜仲，丹參，茯苓，枸杞，酸棗仁，小麥，甘草。

肝腎陰虛證：肝腎陰虛，虛陽上浮。症狀：頭暈耳鳴，記憶力減退，沈默寡言，呆鈍如痴，視力減退，兩目無神，潮熱盜汗，心煩失眠，面色憔悴，形體消瘦，四肢麻木，步行不穩，舌質偏紅，苔少，脈細微數。治法：補肝益腎，滋陰定智。處方杞菊地黃湯合定智湯加減：當歸，白芍，茯苓，山藥，生熟地，黃精，首烏，桑椹子，阿膠，龜板，珍珠母，枸杞，山萸肉，益智仁。

[病案舉例]

錢O，女，71歲，禽休干部。一年頭昏遂漸加重，性格變得有主觀，常爲瑣事而生氣，出現輕度智力障礙，記憶力下降，反應遲鈍，視力模糊，兩目少神，語言欠清，詞不還意，口乾苦，潮熱盜汗，胃脘部適，心慌氣短，寐少有夢，舌質偏紅，苔少，脈細微數。有關檢查：心電圖：冠狀動脈供血不足；B超：脂肪肝，膽囊炎，膽石症；頸椎攝片：頸椎退行性變；腦血流圖：腦血流緩慢，供血不足；誘發電位：雙側視傳導通路功能障礙；動態心電圖：房性早搏；頭部CT：腦室輕度擴大，左室爲著，腦沟，池亦輕度增寬，結論爲輕度腦萎縮。綜合病情，涼由肝腎陰虧，津液不足，髓海失養，虛陽上浮。治宜補肝益腎，滋陰定智。以定智湯合杞菊地黃湯加減：杞子10g，生熟地各15g，山萸肉10g，首烏12g，茯苓10g，黨參12g，龜板(先

煎)10g，明天麻10g，生龍牡各15g，益智仁10g，阿膠10g，遠志10g。

經過兩月調治，症情遂漸好轉。原方去阿膠，龜板，加紫河車15g，補骨脂12g，骨碎補12g。續治月余，症情顯著減輕，記憶力增強，視力好轉，語言漸清，兩目較前有神，精神漸佳，體力漸增，已能獨自室外散步。

按：本例老年患者，身患多種疾病，症程較爲複雜，五臟受累，虛實挾雜，病位在心肝腎，病機爲肝腎陰虧，津液不足，心脾虛弱，髓海失充，遂成中度痴呆。方中用生熟地，山萸肉，首烏，枸杞子，滋陰補腎，填精充髓；黨參，茯苓，遠志，補益心脾，調補氣血；生龍牡配龜板，阿膠，滋陰潛陽，增智醒腦；益智仁，補骨脂，骨碎補，寧心安神，補腦增智，諸藥合用，補而不滯，補中有通之妙。同時配合精神調治，飲食調養，葷素搭配，多吃新鮮蔬菜和瓜果。通入綜合治療措施，取得了明顯治療效果。

## 18. 老年性痴呆從瘀辨治的體會<sup>21)</sup>

[辨瘀論治]

· 髓空血瘀型：表情呆板，双目無神，懶惰思臥，記憶衰退，思維喪失，伴有腦轉耳鳴，腰痠膝軟，四肢震顫，步履不穩，舌癱而淡紫，苔薄白，脈沈細而弱。治以補腎真精，活血化瘀，方用自製醒腦益智湯。藥用：人參3g，熟地15g，龜板15g，枸杞子10g，益智仁10g，遠志10g，丹麥15g，紅花10g，桃仁10g。若腎虛不納，二便自遺者，加補骨脂10g，桑螵蛸10g。

## 19. 老年呆病的中醫治療概述<sup>22)</sup>

### 1) 病因病機

腎爲先天之本，腎中精氣是腦的重要物質基礎，如腎精不足，大腦失充則陰陽失調而迷惑善忘，行動呆滯，反應遲鈍。

### 2) 辨證分型及治療

· 虛證大多爲腦，心，腎，肝，脾等臟的陰陽氣血虧損。以陰陽(氣血)虧虛論治的分爲陰陽失

調，治法當于補陰之中少加補陽藥，方用麥麥地黃湯去丹皮，澤瀉，加白朮，陳皮，白芥子，生首烏，：氣血兩虛的法當氣血同治，方用八物湯加麥冬，陳皮，穀芽等加減

· 脾腎兩虛的治以補腎養脾，補腦生髓；心腎不交的用熟地，山萸肉，淮山藥，人參，白朮，芡實，茯神，石菖蒲，遠志，酸棗仁，五味子，麥冬，柏子仁等。以肝腎虧虛論 治的肝腎虧虛，髓海不足的治以滋補肝腎，填精生髓，方用左歸丸，龜鹿二仙膏，孔聖枕中丹等加減；陰虛火旺的治以滋陰降火，安神定志。方用二陰煎合生銖落飲加減。

## 20. 老年痴呆的辨證治療<sup>23)</sup>

· 髓海不足 症見頭暈耳鳴，記憶力和計算能力明顯減退，懶惰思臥，齒枯髮焦，腰痠骨軟，步履不穩，舌瘦色淡，苔薄白，脈沈細無力。治宜補腎益水，填精養神。方用補腎益水湯加減。常用藥物加選用：當歸，熟地，肉蓯蓉，山萸肉，黃精，紫何車，酸棗仁，遠志，枸杞子等。

· 肝腎陰虛 症見頭暈耳鳴，腰痠膝軟，兩目無神，表情呆滯，記憶明顯減退，形體瘦弱，兩觀潮紅，盜汗，步履艱難，筋惕肉跳，舌質紅，少苔，脈弦細數。治宜補益肝腎，滋陰養血。方用杞菊地黃湯加減。可選用藥有：熟地，當歸，淮山藥，枸杞子，白芍，山萸肉，茯苓，黃精，首烏，阿膠，桑椹子，等藥物。陰虛火旺明顯可加知母，黃柏，鱉甲，龜板等。

### 2) 病案舉例

例一：黃××，男，68歲，退休工人，1990年9月7日就診。

3年前曾有中風經治已癒，近1年來頭暈耳鳴，腰腿酸軟，逐漸表情呆滯，記憶減退，常呢完飲又說沒呢，思惟遲鈍，步履艱難，生活不自理，雙目無神，形體消瘦，兩觀潮紅，盜汗多夢，口乾，心煩少寐，舌紅，太少，脈弦細數。證屬肝腎陰虛，髓海空虛。治以補益肝腎，滋養腦髓。處方：熟地20克，首烏，枸杞子，淮山藥，白芍，阿膠(烱)，丹麥各15克，山萸肉，茯苓，桑椹子，酸棗仁各12克，菊花，知母各10克，鱉甲(先煎)20克，每日1劑，水

煎服，日服2次。守方連進3個月後，患者表情呆滯消失，記憶增強，步行變穩，私有較前敏捷，雙目有神，睡眠轉佳。為巩固療效，改服杞菊地黃丸，每日3次，每次2粒(大丸)。連服1個月後，上述症狀全部消失，生活自理，能進行正常社會活動。

按：年邁之人，腎精衰枯，無以化生氣血，肝腎陰虛，精虧血少，虛火上炎，上搖心身，神明不斂，呆症遂生。上方滋補肝腎，填精生血，水火相濟，開竅斂神而收功。

## 21. 老年癲癇痴呆症的中醫治療<sup>24)</sup>

### · 肝腎陰虛

病例 高某，男，70歲，乾部。于1990年3月建立家政病床。家屬代訴患者于1966年4月在從南京給學院運送樹苗途中突然發病，意志喪失，兩目上視，嘔吐白沫，四肢抽搐，小便失禁，歷時約半小時，經當地市級醫院住院治療確診為癲癇病。出院後經常服用茶安英納，鳴西平等藥，病情乃未徹底控制，經常犯病，短則10天半月，長則數月發作一次。先後住院3次，未見徹底好轉。于1989年12月10日癲癇大發作後臥床不起，左側上肢癱瘓，腰膝酸軟，小便失禁，送××附屬醫院住院治療兩個月，有所好轉出院。但留下後遺症，左側上肢不能抬舉，腰膝痠軟，乃不能下床活動，于是請我院中醫每天上門診治。診：患者面色少華，表情呆板，語言蹇澀不利，急燥易怒，夜寐不寧，左側上肢不能抬舉，腰膝痠軟，小便失禁，大便乾燥，舌質紅，舌苔厚膩，脈細數。證屬肝腎陰虛，肝陽上亢。治宜滋補肝腎，滋陰潛陽。處方：熟地10克，山萸肉10克，枸杞子15克，龜板15克，鱉甲15克，赤白芍藥15克，山藥10克，丹皮10克，當歸10克，天麻12克，鉤藤12克，火麻仁10克，肉蓯蓉10克。

## 22. 多發性梗塞性痴呆的中醫分型與治療<sup>25)</sup>

### · 陰虛氣滯型

臨床見症：頭暈目糊，口苦咽乾，記憶力差，手抖腹脹，胸悶脇痛，口渴而不欲飲。或有高血壓

病史, 或有中風史, 苔薄, 或刮, 舌質紅. 治法: 養陰生津, 疏肝理氣. 藥用大生地15克, 全當歸15克, 炒赤白芍各10克, 雙鉤15克(後入), 明天麻10克, 枸杞子15克, 炙鱉甲30克, 柴胡10克, 山藥10克, 丹皮10克, 澤瀉10克, 山茱肉10極, 猪云苓各10克, 杭菊花10克, 川楝子10克.

#### IV. 總括 및 考察

痴呆란 腦의 機質的 障蔽에 의하여 知的能力이 持續的으로 低下된 後天的 知能障蔽로서, 意識障蔽가 아닌 記憶障蔽로부터 출발하여 認知力이나 判斷力 등이 흐려져서 日常生活을 못 할 정도로 腦機能이 荒廢해져 社會나 職業生活에 심한 障蔽를 招來할 정도로 知能이 低下된 狀態를 말한다<sup>1,2,5)</sup>.

西洋醫學에서는 大腦 白質의 退行性 變化에 따른 腦萎縮과 腦血管의 障蔽로 인하여 記憶力, 指南力 및 言語能力 喪失, 時空間能力의 障蔽, 人格의 變化, 譫妄 등의 症狀을 나타내는 精神障蔽로 보고 있다<sup>5,14)</sup>.

최근 生活水準의 向上과 醫學의 發達 등으로 人間의 壽命이 延長되어 老人의 人口가 增加되었으며, 특히 WHO의 보고에 의하면 '65歲 以上 老人의 10%가 智力障蔽를 보이고, 그 중 1/2에서 痴呆가 發生한다'고 하여 큰 社會問題로 대두되고 있다<sup>1,3,26)</sup>.

韓醫學의 文獻을 통해 살펴보면, 《景岳全書·癲狂痴呆》<sup>4)</sup>에서는 "...言辭顛倒 舉動不經 或多汗 或善愁 其證則千奇萬怪 無所不至..."라 하여 性格과 人格의 變化 및 行動障蔽에 대하여 言及하고 있고, 《辨證奇聞》<sup>6)</sup>에서 "...忽不言不語 不飲不食 忽笑忽歌...與之衣服不服 與之草木之藥則又大笑..."라 하여 人格과 性格의 變化, 感情의 失禁 등을 詳細히 記載하여 精神的인 障蔽로 규정하고 있다.

韓醫學에서는 腦에 대하여 《靈樞·海論篇》<sup>9)</sup>에 "腦爲髓之海 腎主骨髓"라 하였고,

《素問·經脈篇》<sup>8)</sup>에서는 "人始生 先成精 精成而腦髓生"이라 하여 腎精이 腦髓를 構成하는 基本物質임을 나타내고 있다. 또한 腦髓不足의 病態에 대하여 《靈樞·海論篇》<sup>9)</sup>에서 "髓海不足 則腦轉耳鳴 脛痠眩暈 目所不見 懈怠安臥"라 하여 腦髓가 不足하면 身體運動障蔽가 나타난다고 하였고, 《醫林改錯·腦髓論》<sup>7)</sup>에서는 "小兒無記性者 腦髓未滿 高年無記性者 腦髓漸空"이라 하여 髓海不足은 記憶力 損傷 등의 精神思考障蔽를 同伴한다고 하였다. 이는 곧 腦機能의 障蔽는 腎精의 虛損으로 말미암으며, 이러한 機轉으로 볼 때 腎精을 補充함으로써 腦機能이 改善될 수 있음을 알 수 있다<sup>27)</sup>.

이러한 腎精을 補하는 대표적인 方劑로서 六味地黃湯<sup>28)</sup>을 들 수 있는데, 이 六味地黃湯은 宋代의 《小兒藥證直訣》<sup>29)</sup>에서 '地黃圓'으로 처음 記錄되었고, 그 以後 六味地黃丸<sup>28,29,30)</sup>, 六味地黃元<sup>30,31)</sup>, 六味丸<sup>29)</sup>, 地黃丸 등으로 불리어졌으며, 歷代醫書를 살펴보면 頭暈, 健忘, 失眠, 記憶力減退, 不寐, 耳鳴耳聾, 腰膝酸軟, 盜汗遺精, 骨蒸潮熱, 消渴 등의 病症에 活用되었음을 알 수 있다<sup>27,28,29,30)</sup>.

그 構成은 熟地黃, 山藥, 山茱萸, 白茯苓, 牡丹皮, 澤瀉의 여섯 가지 藥材로 構成되어 있으며<sup>27,28,30,31)</sup>, 각각의 藥物에 대한 本草學的인 效能을 살펴보면 熟地黃은 甘·微溫하여 補陰填精補髓하고, 山藥은 甘·平하여 補脾胃 益肺腎하고, 山茱萸는 酸·微溫하여 補益肝腎 滋精斂汗하고, 白茯苓은 甘淡·平하여 利水滲濕 健脾補中 寧心安神하고, 牡丹皮는 辛苦·涼하여 清熱涼血 活血行瘀하고, 澤瀉는 甘·寒하여 利水滲濕 泄熱시키는 效능이 있어 滋陰補腎함으로<sup>28,29,30,31)</sup>, 腎精虧損으로 인한 精神思考活動의 障蔽와 身體外形의 變化 및 筋骨絡係의 運動障蔽 등의 病證에 廣範圍하게 應用되었음을 알 수 있다<sup>27)</sup>.

곧, 六味地黃湯은 腎精을 充足시켜줌으로써 精이 髓를 生하고 髓는 骨을 養하며 髓之海인 腦는 骨髓로부터 滋養化生함을 받아 腦의 老

化에 따른 退行性疾患에 活用되어 精神思考活動을 維持하게 하는 것으로 思料된다.

六味地黃湯加減方이 痴呆에 活用된 例를 文獻에서 살펴보면 다음과 같다.

《中醫兒科學》<sup>3)</sup>에서는 先天性和 後天性으로 구분하여 先天性 痴呆에는 補益心腎 填精養髓 益氣養血 등을 爲主로 하여 治療하였고, 後天性 痴呆에는 瘀血·痰濁·濕阻 등의 祛邪를 爲主로 하되, 祛邪後 正虛者는 補益心腎 填精養髓 益氣養血하도록 하였다.

《實用中醫內科學》<sup>10)</sup>에서는 病因을 稟賦不足과 脾胃虧損으로 보았는데, 먼저 稟賦不足에서는 어릴 때는 發育畸形, 頭顱偏小, 偏短, 眼裂較窄, 舌體肥大, 說話聲音不清 등의 증상이 나타나고, 成年以後에는 表情呆板, 反應遲鈍하고, 비록 말을 할 수 있다 하여도 뜻이 통하지 않고, 記憶력과 智力이 常人보다 현저히 떨어지고 重하면 精神呆滯, 飲食, 衣着, 盥洗등을 장기간 도와 줘야 하고, 위협에 대해 대처하지 못하며, 舌體는 偏胖, 舌質多偏淡偏暗, 舌苔薄白或白膩하고, 脈細滑 或細緩, 尺脈細弱하다고 하여 滋補肝腎 填髓健腦하는 七福飲加減<sup>2)</sup>과 六味地黃湯加 丹蔘·蓮子蕊·菖蒲를 사용하였다. 둘째로, 脾胃虧損에서는 老年期에 表情呆板, 行動遲緩하고 甚하면 終日寡言不動, 便哭便笑, 頭暈眼花, 腰膝酸痛, 氣短, 心悸 等症을 兼하고, 舌質暗淡, 舌苔薄白, 脈細弱, 細滑, 兩尺脈弱이 나타난다고 하여 補腎益脾 健腦生髓하는 還少丹加減<sup>3)</sup>을 사용하였다.

《中醫症狀鑑別診斷學》<sup>11)</sup>에서는 肝腎虧虛와 髓海不足으로 나누어, 肝腎虧虛일 때는 關節屈伸不利, 四肢麻木, 語言遲鈍, 面色憔悴, 兩目無神, 形體消瘦, 肌膚甲錯 등의 증상이 나타나며 滋補肝腎 佐以熄風하는 珍珠母丸加減을 사용하고, 髓海不足에는 神情呆滯, 齒髮難長, 骨軟

萎弱, 怠惰嗜臥, 舌淡脈細 등의 증상이 나타나며 填精補髓하는 左歸飲<sup>4)</sup> 등을 사용하였다.

《實用中西醫結合診斷治療學》<sup>12)</sup>에서는 《靈樞·海論篇》<sup>9)</sup>을 인용하여 髓海不足하면 腦轉耳鳴, 腰痠眩暈, 目無所見, 懈惰安臥 등의 증상이 나타난다고 하였고, 脾胃虧損하면 補腎益脾 健腦生髓하는 還少丹加減을 사용하였다.

《中醫臨床大全》<sup>13)</sup>에서는 先天不足과 肝腎虧虛로 辨證한 점은 《中醫症狀鑑別診斷學》<sup>11)</sup>에서와 비슷하나, 그 治療에 있어서 先天不足으로 인한 경우를 各各輕, 中, 重으로 나누어 六味地黃丸<sup>5)</sup>, 歸腎丸<sup>6)</sup>, 左歸丸<sup>7)</sup>을 활용하였고, 肝腎虧虛인 경우는 中年以後에 記憶力이 날로 減退하고, 行動이 遲緩하며, 表情이 淡漠하고, 年齡이 증가함에 따라 甚하여 지며, 或過言少語, 或換哭換笑, 兼頭暈眼花, 腰膝酸軟의 증상이 나타난다 하여 《實用中醫內科學》<sup>10)</sup>과 類似하게 파악하면서도 陰虛者는 五心煩熱, 少寐盜汗, 口乾하고, 陽虛者는 面白畏寒喜暖, 尿頻不禁, 舌質暗淡, 苔薄白, 脈弦細或細弱의 偏重된 증상을 考慮하여 陰虛와 陽虛로 나누고, 그에 따라 각각 左歸丸과 右歸丸<sup>8)</sup>을 사용함으로써 治療에 있어서 具體的인 分析을 시도하였다.

《實用中醫腦病學》<sup>3)</sup>에서는 稟賦不足과 精氣虧虛로 보았으며, 稟賦不足에서는 顛門遲閉, 頭顱偏小, 咀向外凸, 眼裂較窄, 舌大, 吐詞不清 등과 같은 發育畸形이 나타나고, 成年後에는 神情呆滯, 反應遲鈍, 雖能言語, 常詞不近意, 日常生活需人照料, 不能抵禦危險傷害, 舌體淡胖, 質黯, 舌苔薄白或膩, 脈細緩或滑, 尺部細弱한다 하여 益腎健腦하는 七福飲加減을 사용하였고,

4) 左歸飲 : 熟地黃, 山茱萸, 枸杞子, 鹿角膠, 兔絲子, 山藥炒, 龜板膠, 牛膝, 茯苓  
 5) 六味地黃丸 : 熟地, 山藥, 山茱萸, 澤瀉, 茯苓, 丹皮  
 6) 歸腎丸 : 熟地, 山藥, 山茱萸, 茯苓, 當歸, 枸杞, 杜沖, 兔絲子  
 7) 左歸丸 : 大懷熟, 山藥, 枸杞, 山茱萸肉, 川牛膝, 兔絲子, 鹿角, 龜膠  
 8) 右歸丸 : 大懷熟, 山藥, 山茱萸, 枸杞, 鹿角膠, 兔絲子, 杜沖, 當歸, 肉桂, 制香附

2) 七福飲加減 : 熟地, 當歸, 人蔘, 白朮, 炙甘草, 遠志, 杏仁  
 3) 還少丹加減 : 熟地, 枸杞, 山茱萸, 肉蓯蓉, 巴戟天, 茴香, 杜沖, 牛膝, 楮實子, 茯苓, 山藥, 大棗, 人蔘, 菖蒲, 遠志, 五味子

精氣虧虛에서는 年老期에 表情呆滯, 行動遲緩, 記憶力減退, 言語遲鈍, 說話顛倒, 行爲幼稚, 喜自獨居, 悲觀失望, 忽哭忽笑, 或頭搖肢顫. 伴見頭眩目花, 筋力減退, 發稀齒少, 腰痠膝軟, 氣短無力, 舌質暗淡, 舌苔薄白, 脈弦細無力, 兩尺脈細弱의 증상이 나타나는 경우로 補益精氣하는 還少丹加減을 사용하였는데 이는 《實用中醫內科學》<sup>10)</sup>에서와 脈絡이 一致하고 있다.

《中醫雜誌》<sup>15,16,17,18,19,20,21)</sup>를 살펴보면, 補益腎氣하는 何首烏·山萸肉·山藥·枸杞子·菟絲子를 爲主로 하되, 中風痴呆의 原因이 되는 痰瘀阻絡을 治하는 藥物을 加減한 補腎益腦湯加減<sup>9)</sup>을 中風痴呆患者에게 治驗한 例를 살펴볼 수 있었고<sup>17)</sup>, 〈老年期痴呆證治座談〉<sup>15)</sup>에서 傅仁杰은 사람은 老年에 이르면 腎精이 衰枯하고 氣血이 化生하지 못하며 精虧血少하여 腦海가 空虛해지므로 本病이 發한다하여 補腎益髓하는 熟地黃·山藥·山萸肉·紫河車·龜板膠·豬脊髓·五味子 등의 藥物에 補腎強骨醒腦開竅하는 川斷·骨碎補·金毛狗脊·廣鬱金·遠志·石菖蒲 등의 藥物을 適當量 配合하여 사용하였고, 王永炎은 髓海不足者는 頭暈耳鳴, 懶惰思臥, 齒枯髮焦, 步行이 어렵고, 舌體瘦而色淡, 脈沈細弱한다고 하였고, 肝腎陰虛者는 表情呆鈍, 雙目少神, 沈默少語, 伴有形體消瘦, 頭暈目眩, 腰膝油軟, 額紅盜汗, 雙耳重听或耳鳴如蟬, 舌強肢痠, 活動不利, 指甲無華, 舌體瘦小, 色紅無苔 或少苔, 脈沈細弦或沈細數한다 하여 填精補髓 開竅醒神하는 補腎益髓湯<sup>10)</sup>을 사용하였고, 脾腎不足者는 表情呆滯, 沈默緘言, 記憶減退, 失認失算, 口齒含糊, 言不還意, 伴腰膝痠軟, 肌肉萎縮, 食少納呆, 氣短懶言, 口涎外溢, 或四肢不穩, 腹痛喜按, 鷄鳴泄瀉, 舌質淡白, 舌體胖大, 苔白, 或舌紅苔少, 或無苔, 脈沈細弱, 雙尺尤甚한다 하여 滋陰涼血 補益肝腎하는 知柏地黃丸<sup>11)</sup>을 사용하였는데, 특히 腎虛爲主者

는 左歸飲加減을, 肝血不足者는 六味地黃丸加減을, 脾腎不足者는 補腎健脾 益氣生精하는 還少丹, 金匱腎氣丸<sup>12)</sup>을 사용하였고, 藥物로는 熟地黃, 枸杞子, 山萸肉, 肉苁蓉, 巴戟天, 白朮, 云苓 등을 常用하였다.

〈老年痴呆辨治經驗〉<sup>18)</sup>에서는 肝腎陰虛 髓海失充으로 痴呆健忘, 失眠易怒, 多疑善慮, 耳鳴耳聾, 視物不清, 腰脊不舉, 震顫癱瘓, 舌紅少津, 脈細數의 증상이 보이면 ‘肝藏血 腎藏精 精血互生 肝腎同源’의 理論에 立脚하여 滋補肝腎의 治法으로 左歸丸加減을 사용하였고, 또한 脾腎陽虛 腦髓失養으로 痴呆神疲, 沈默失語, 納少便溏, 畏寒肢冷, 兩便失禁, 痿廢不起, 耳鳴耳聾, 舌淡, 苔白, 脈沈弱의 증상이 나타나면 ‘脾는 後天之本이요 腎은 先天之根’이니 溫補脾腎하는 方法으로써 金匱腎氣丸加減을 사용하였고, 育陰補陽 化痰開竅하는 方法으로 地黃飲子加減<sup>13)</sup>도 사용하였다.

〈多發梗塞性痴呆中醫治療體會〉<sup>16)</sup>에서는 肝腎陰虛와 肝陽上亢에서는 頭暈目眩하고, 事物이 分明치 않게 보이며, 咽乾口苦, 健忘失眠하고, 肢體가 震顫顫動或伴麻木하며, 舌體歪斜, 舌質瘦紅 若少而乾, 脈細或數하므로 滋陰潛陽 平肝開竅하는 生地·決明子·天麻·鉤藤·白芍·元參·川棟子·龍骨·牡蠣 등을 사용하고, 髓海不足은 高齡久病患者에게 많이 나타나는데 表情呆滯, 耳鳴, 視物不清, 發枯, 動作遲緩, 二便失司, 舌質淡, 舌苔白, 脈沈細하여 補精填精 醒腦益智하는 枸杞子·山萸肉·熟地·何首烏·菟絲子·茯神·元肉·巴戟天·石菖蒲 등을 사용하였으며, 熱象이 있을 때는 知母·黃柏을 加하였다.

〈對老年痴呆防治의體會〉<sup>20)</sup>에서는 腦髓不足症에서 頭暈耳鳴, 神情呆滯, 記憶力減退, 計

9) 補腎益腦湯加減 : 何首烏, 山萸肉, 山藥, 枸杞, 菟絲子, 赤芍, 丹麥, 菖蒲, 遠志, 鬱金

10) 補腎益髓湯 : 熟地黃, 山萸肉, 紫河車, 當歸, 山藥, 川斷, 遠志, 菖蒲

11) 知柏地黃丸 : 知母, 黃柏, 丹皮, 熟地黃, 當歸, 山藥, 山萸肉, 云苓, 阿膠

12) 金匱腎氣丸 : 熟地黃, 山藥, 山萸肉, 茯苓, 牡丹皮, 澤瀉, 附子炮, 桂枝

13) 地黃飲子 : 熟地黃, 巴戟, 山萸肉, 肉苁蓉, 石斛, 遠志, 五味子, 白茯苓, 麥門冬, 附子炮, 官桂, 石菖蒲

算失誤, 語言澁, 毛髮焦枯, 腰痠骨軟, 步行不穩, 食慾不振, 時而便溏, 舌質淡, 苔薄白, 脈細弱하므로 補腦充髓 益腎養神하는 補腎益髓湯加減을 사용하였고, 肝腎陰虛에서는 頭暈耳鳴, 記憶力減退, 沈默寡言, 呆鈍如痴, 視力減退, 兩目無神, 潮熱盜汗, 心煩失眠, 面色憔悴, 形體消瘦, 四肢麻木, 步行不穩, 舌質偏紅, 苔少, 脈細微數하므로 補肝益腎 滋陰定智하는 杞菊地黃湯合定智湯加減<sup>14)</sup>을 사용하였다.

《新中醫》<sup>22,23)</sup>의 〈老年痴呆의辨證治療〉<sup>23)</sup>에서는 髓海不足일 때는 頭暈耳鳴, 記憶力和計算能力明顯減退, 懶惰思臥, 齒枯髮焦, 腰痠骨軟, 步履不穩, 舌瘦色淡, 苔薄白, 脈沈細無力하므로 補腎益髓 填精養神해야 하므로 補腎益髓湯加減을 사용하였고, 또한 肝腎陰虛일 때는 頭暈耳鳴, 腰痠膝軟, 兩目無神, 表情呆滯, 記憶明顯減退, 形體瘦弱, 兩觀潮紅, 盜汗, 步履艱難, 筋惕肉瞤, 舌質紅, 少苔, 脈弦細數의 증상이 나타나는 경우는 補益肝腎 養陰養血해야 하므로 杞菊地黃湯合定智湯加減을 사용하였다.

《上海中醫雜誌》<sup>24,25)</sup>의 〈老年癩癩痴呆症의中醫治療〉<sup>24)</sup>에서는 肝腎陰虛를 痴呆의 原因으로 규정하고 滋補肝腎 滋陰潛陽해야 하므로 熟地·山藥肉·枸杞子·龜板·鱉甲·赤芍芍藥·山藥·丹皮·當歸·天麻·鉤藤·火麻仁·肉蓯蓉으로 構成된 處方으로 治療하였다. 또한 〈多發性梗塞性痴呆의中醫分型與治療〉<sup>25)</sup>에서는 陰虛氣滯를 痴呆의 原因으로 파악하여 頭暈目糊, 口苦咽乾, 記憶力差, 手抖腹脹, 胸悶脇痛, 口渴而不欲飲한다하여 養陰生津 疏肝理氣하는 大生地·全當歸·炒赤芍芍·甘菊·明天麻·枸杞子·炙鱉甲·柴胡·山藥·丹皮·澤瀉·山萸肉·猪云令·川棟子로 構成된 處方을 사용하였다.

以上을 考察한 結果 六味地黃湯加減方은 腦의 病變中 老化로 인한 退行性 疾患에 全般

의으로 폭넓게 應用되었으며, 특히 先天不足, 肝腎虧虛 및 脾腎兩虛로 인한 痴呆에 多用하였음을 알 수 있었다.

各各의 原因에 따른 症狀를 考察하면, 첫번째로 先天不足으로 인한 경우는 幼兒期와 成年이 된 後의 증상이 따로 나타나는데 幼兒期에 病이 생기면 顛門遲閉, 頭顛偏小, 咀向外凸, 眼裂較窄, 舌大, 吐詞不清 등의 發育畸形의 증상이 있고, 成年이 된 後에는 神情呆滯, 反應遲鈍, 雖能言語, 常詞不近意, 日常生活需人照料, 不能抵禦危險傷害, 舌體淡胖, 質黯, 舌苔薄白或膩, 脈細緩或滑, 尺部細弱 등의 증상이 나타난다. 두번째로 肝腎虧虛로 인한 경우는 關節屈伸不利, 四肢麻木, 語言遲鈍, 面色憔悴, 兩目無神, 形體消瘦, 肌膚甲錯 등의 증상이 나타난다. 세번째로 脾腎兩虛로 인한 경우는 老年期에 表情呆板, 行動遲緩이 있으며, 甚하면 終日寡言不動, 便哭便笑하고, 飲食起居를 스스로 못하여 도와주어야 하고, 兼症으로 頭暈眼花, 腰膝酸痛, 氣短, 心悸 등이 나타나며, 舌質暗淡, 舌苔薄白, 脈細弱, 細滑, 兩尺脈弱 등이 나타난다.

그 治療法을 살펴보면, 先天不足에는 補精健腦 醒腦益智 補腎益髓하는 六味地黃湯<sup>13)</sup>, 左歸丸<sup>11,13,18)</sup>, 補腎益髓湯<sup>15,23)</sup>, 七福飲加減<sup>3,10)</sup>을 사용하였으며, 肝腎虧虛에는 滋陰潛陽 平肝開竅 滋陰養血 補益肝腎 填精建腦하는 左歸丸加減<sup>11,13,18)</sup>, 右歸丸加減<sup>13)</sup>, 杞菊地黃湯合定智湯加減<sup>23)</sup> 등을 사용하였고, 脾腎兩虛일 때는 補腎益脾 健腦生髓하는 還少丹加減<sup>3,10,12,15)</sup>을 活用하였다.

各 原因에 따라 사용된 藥物을 살펴보면, 先天不足에는 熟地黃, 山藥, 山藥萸, 茯苓, 當歸, 枸杞子, 鹿角, 兔絲子, 龜板, 遠志, 石菖蒲 등의 藥物을 사용하였고, 肝腎虧虛에는 熟地黃, 山藥, 山藥萸, 茯苓, 枸杞子, 龜板, 肉桂, 香附子, 白芍藥, 當歸, 何首烏, 阿膠, 天麻, 益智仁, 遠志, 石菖蒲 등의 藥物을 사용하였고, 脾腎兩虛에는 熟地黃, 山藥, 山藥萸, 茯苓, 人蔘, 白朮, 甘草, 肉蓯蓉, 茴香, 遠志, 石菖蒲 등의 藥物을

14) 杞菊地黃湯加減: 熟地, 當歸, 山藥, 枸杞子, 白芍, 山藥萸, 茯苓, 黃精, 何首烏, 阿膠, 桑椹子

사용하였는데, 이로 인하여 볼 때 肝, 脾, 腎을 補하는 藥物 以外에도 醒神開竅하는 遠志, 石菖蒲를 加하여 多用하였음을 알 수 있었다.

즉, 先天的으로 腦髓가 不足한 경우에는 腎精을 充足시켜 腦髓를 生成하게 하여 腦의 機能을 改善하였고, 肝과 腎은 '肝藏血 腎藏精 精血互生 肝腎同源' 이니 肝腎虧虛로 腦髓가 充滿하지 못한 경우에는 滋補肝腎 填精健腦하여 腦機能을 回復시켰으며, 脾腎兩虛로 인한 경우는 溫補脾腎 健腦生髓하는 治法을 사용하였다.

이렇듯 痴呆의 治療에 있어서 腎精을 補하는 것이 基本이 되며, 肝과 脾 등의 他 臟器의 상태와의 有關性을 多角의으로 살펴서 辨證하였음을 알 수 있다.

앞에서 살펴본 바를 綜合해 보면, 六味地黃湯加減方은 腦의 退行性 變化로 인한 痴呆에 應用하였음을 알 수 있었다. 이 점을 토대로 실제 臨床에서 六味地黃湯加減方이 痴呆患者에게 應用하였을 때 미치는 影響과 그에 대한 臨床的 統計 및 研究가 활발하게 進行되어 國民 保健 向上에 이바지 할 수 있도록 體系的인 기틀이 마련되어야 할 것으로 思料된다.

Table-1 各 著書別 原因 및 證狀

書 名	病 因	證 狀
黃帝內經靈樞 <sup>9)</sup>	髓海不足	腦轉耳鳴, 腰痠眩暈, 目無所見, 懈惰安臥한다
景岳全書 <sup>1)</sup>		痴呆는 平素 無痰하고, 或鬱結 或不遂 或思慮 或疑貳 或驚恐하여 점차 이르는 것으로, 言辭顛倒 舉動不經 或多汗 或善愁하고, 脈이 반드시 或弦或數 或大或小하여 變化가 무상하다.
實用中醫內科學 <sup>10)</sup>	稟賦不足	어릴 때 병이 생겨, 發育畸形, 頭顱偏小, 偏短, 眼裂較窄, 舌體肥大, 說話聲音不清 등의 증상으로, 成年以後에는 表情呆板, 反應遲鈍하고, 비록 말을 할수 있다 하여도, 뜻이 통하지 않고, 記憶力과 智力이 常人보다 현저히 떨어진다. 重症은 精神呆滯, 飲食, 衣着, 盥洗등을 장기간 도와줘야 하고, 위험에 대해 대처하지 못한다. 舌體는 偏胖, 舌質多偏淡偏暗, 舌苔薄白或白膩하고, 脈細滑, 細緩, 尺部는 더욱 細弱하다.
	脾腎虧損	脾腎虧損에서는 老年期에 表情呆板, 行動遲緩, 甚하면 終日寡言不動, 便哭便笑하고, 飲食起居를 사람이 돌봐야 되고, 頭暈眼花, 腰膝酸痛, 氣短, 心悸等症을 겸할수 있고, 舌質暗淡, 舌苔薄白, 脈細弱, 細滑, 兩尺脈弱하다.
中醫症狀鑑別診斷學 <sup>11)</sup>	肝腎虧虛	關節屈伸不利, 四肢麻木, 語言遲鈍, 面色憔悴, 兩目無神, 形體消瘦, 肌膚甲錯등의 증상이 보인다.
	髓海不足	神情呆滯, 齒髮難長, 骨軟萎弱, 怠惰嗜臥, 舌淡脈細의 증상이 보인다.
實用中西醫結合診斷治療學 <sup>12)</sup>		髓海不足하면 腦轉耳鳴, 腰痠眩暈, 目無所見, 懈惰安臥등의 증상이 나타난다.

書名	病因	證狀
中醫臨床大全 <sup>13)</sup>	先天不足	幼年起病，發育遲緩或畸形，成年後表情呆板，反應遲鈍，言語不清，詞不達意，記憶力差，智力明顯低於正常人。甚則飲食，衣着，大小便不能自理。舌體胖，質淡暗，苔薄白或白膩，脈細滑或細緩
	肝腎虧虛	中年以後，記憶力日減，行動遲緩，表情淡漠，隨增齡日重，或過言少語，或換哭換笑。兼頭暈眼花，腰膝酸軟의 증상이 나타나고, 陰虛者는 五心煩熱, 少寐盜汗, 口乾하고, 陽虛者는 面白畏寒喜暖, 尿頻不禁. 舌質暗淡, 苔薄白, 脈弦細或細弱한다.
多發性梗塞性痴呆中醫治療體會 <sup>16)</sup>	肝腎陰虛 肝陽上亢	頭暈目眩，視物不明，咽乾口苦，健忘失眠，肢體震顫動或伴麻木，舌體歪斜，舌質瘦紅，若少而乾，脈細或數
	髓海不足	高齡久病患者에게 많이 보이고, 體衰老, 表情呆滯, 耳鳴, 視物不清, 發枯, 動作遲緩, 二便失司, 舌質淡, 舌苔白, 脈沈細한다.
老年痴呆辨治經驗 <sup>18)</sup>	肝腎陰虛 髓海失充	痴呆健忘, 失眠易怒, 多疑善慮, 耳鳴耳聾, 視物不清, 腰脊不舉, 震顫癱瘓, 舌紅少津, 脈細數
	脾腎陽虛 腦髓失養	痴呆神疲, 沈默失語, 納少便溏, 畏寒肢冷, 兩便失禁, 痿廢不起, 耳鳴耳聾, 舌淡, 苔白, 脈沈弱.
對老年痴呆防治的體會 <sup>20)</sup>	腦髓不足	頭暈耳鳴, 神情呆滯, 記憶力減退, 計算失誤, 語言澁, 毛髮焦枯, 腰痠骨軟, 步行不穩, 食慾不振, 時而便溏, 舌質淡, 苔薄白, 脈細弱
	心脾兩虛	表情淡薄, 行爲呆滯, 記憶力減退, 方向難辨, 善悲欲哭, 詞不達意, 心慌氣短, 周身乏力, 飲食不香, 腹脹便溏, 舌脾質淡, 苔薄白, 脈細弱
	肝腎陰虛	頭暈耳鳴, 記憶力減退, 沈默寡言, 呆鈍如痴, 視力減退, 兩目無神, 潮熱盜汗, 心煩失眠, 面色憔悴, 形體消瘦, 四肢麻木, 步行不穩, 舌質偏紅, 苔少, 脈細微數
老年性痴呆從癆辨治的體會 <sup>22)</sup>	髓空血瘀型	表情呆板, 双目無神, 懈惰思臥, 記憶衰退, 思維喪失, 伴有腦轉耳鳴, 腰痠膝軟, 四肢震顫, 步履不穩, 舌嫩而淡紫, 苔薄白, 脈沈細而弱
老年痴呆的辨證治療 <sup>23)</sup>	髓海不足	頭暈耳鳴, 記憶力和計算能力明顯減退, 懈惰思臥, 齒枯髮焦, 腰痠骨軟, 步履不穩, 舌瘦色淡, 苔薄白, 脈沈細無力
	肝腎陰虛	頭暈耳鳴, 腰痠膝軟, 兩目無神, 表情呆滯, 記憶明顯減退, 形體瘦弱, 兩觀潮紅, 盜汗, 步履艱難, 筋惕肉瞤, 舌質紅, 少苔, 脈弦細數
多發性梗塞性痴呆的中醫分型與治療 <sup>25)</sup>	陰虛氣滯	頭暈目糊, 口苦咽乾, 記憶力差, 手抖腹脹, 胸悶脇痛, 口渴而不欲飲



Table-2 原因別 治方

原 因	治 方
先天不足	七福飲加減 <sup>3,10)</sup> , 左歸飲 <sup>11,13,18)</sup> , 六味地黃丸加減 <sup>13)</sup> , 歸腎丸 <sup>13)</sup> , 知柏地黃丸 <sup>16)</sup> , 補腎益髓湯加減 <sup>15,23)</sup>
肝腎虧虛	左歸丸加減 <sup>11,13,18)</sup> , 右歸丸加減 <sup>13)</sup> , 還少丹加減 <sup>3,10,12,15)</sup> , 杞菊地黃湯合定智湯 <sup>23)</sup>
脾腎兩虛	還少丹加減 <sup>3,10,12,15)</sup> , 金匱腎氣丸加減 <sup>15,18)</sup>

Table-3 構成 藥物의 頻度 數

構成藥物	頻度 數	構成藥物	頻度 數	構成藥物	頻度 數
熟地黃	11	肉蓯蓉	2	川斷	1
山茱萸	11	巴戟	2	知母	1
山藥	10	茴香	1	黃柏	1
茯苓	7	五味子	2	云苓	1
牡丹皮	3	楮實子	1	阿膠	2
澤瀉	2	鹿角	2	附子	2
遠志	6	兔絲子	4	桂枝	1
石菖蒲	4	龜板	1	石斛	1
當歸	6	肉桂	2	麥門冬	1
枸杞子	6	香附子	1	白芍藥	1
杜沖	3	何首烏	2	黃精	1
牛膝	2	赤芍藥	1	桑椹子	1
人參	2	丹麥	1	天麻	1
白朮	1	鬱金	1	益智仁	1
炙甘草	1	紫何車	1	牡蠣	1

Table-4 治方別 構成 藥物

處方名	六味地黃湯 中の 構成藥物	以外的 加味藥物
六味地黃丸 <sup>13)</sup>	熟地黃, 山藥, 山茱萸, 澤瀉, 茯苓, 牡丹皮	
七福飲加減 <sup>1,10)</sup>	熟地黃	當歸, 人蔘, 白朮, 甘草, 遠志, 杏仁
還少丹加減 <sup>3,10,12,15)</sup>	熟地黃, 山茱萸, 山藥, 茯苓	枸杞子, 肉蓯蓉, 巴戟天, 茴香, 杜沖, 牛膝, 楮實子, 人蔘, 菖蒲, 遠志, 五味子
左歸飲(丸) <sup>11,13,18)</sup>	熟地黃, 山茱萸, 山藥, 茯苓	枸杞子, 鹿角, 兔絲子, 龜板, 牛膝
歸腎丸 <sup>13)</sup>	熟地黃, 山藥, 山茱萸, 茯苓	當歸, 枸杞子, 杜沖, 兔絲子
右歸丸 <sup>13)</sup>	熟地黃, 山藥, 山茱萸	枸杞子, 鹿角, 兔絲子, 杜沖, 當歸, 肉桂, 香附子
補腎益腦湯加減 <sup>17)</sup>	山藥, 山茱萸	何首烏, 枸杞子, 兔絲子, 赤芍藥, 丹蔘, 菖蒲, 遠志, 鬱金
補腎益髓湯 <sup>15,22)</sup>	熟地黃, 山茱萸, 山藥	紫何車, 當歸, 川斷, 遠志, 菖蒲
知柏地黃丸 <sup>16)</sup>	熟地黃, 山藥, 山茱萸, 牡丹皮	知母, 黃柏, 當歸, 云苓, 阿膠
金匱腎氣丸 <sup>13,18)</sup>	熟地黃, 山藥, 山茱萸, 茯苓, 牡丹皮, 澤瀉	附子, 桂枝
地黃飲子加減 <sup>18)</sup>	熟地黃, 山茱萸, 茯苓	巴戟, 肉蓯蓉, 石斛, 遠志, 五味子, 麥門冬, 附子, 官桂, 石菖蒲
杞菊地黃湯合定智湯加減 <sup>3)</sup>	熟地黃, 山藥, 山茱萸, 茯苓	當歸, 枸杞子, 白芍藥, 黃精, 何首烏, 阿膠, 桑椹子, 天麻, 牡蠣, 益智仁, 遠志

## V. 結 論

六味地黃湯加減方이 痴呆治療에 應用된 例를 考察한 結果 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 六味地黃湯加減方은 腦의 老化로 인한 退行性 痴呆에 應用되었다.

2. 六味地黃湯加減方은 先天不足, 肝腎虧虛, 脾腎兩虛 등의 腎精不足으로 인한 痴呆에 應用되었다.

3. 先天不足에는 補腎益精 醒腦益智하는 六味地黃湯·左歸丸·補腎益髓湯·七福 飲加減 등을 사용하였고, 肝腎虧虛에는 補益肝腎 填精健腦하는 左歸丸加減·右歸飲加減·杞菊地黃湯合定智湯加減 등을 사용하였으며, 脾腎兩虛에는 補腎健脾益氣生精 健腦生髓하는 還少丹加減·金匱腎氣丸加減 등을 사용하였다.

4. 六味地黃湯에 醒神開竅하는 遠志, 石菖蒲를 加하여 多用하였다.

## 參考文獻

1. 김영균 외 : 痴呆에 대한 文獻의 考察, 大韓韓方內科學會誌, Vol. 18, No. 2, 1997, pp.177~193.
2. 金相孝 : 東醫神經精神科學, 서울, 杏林出版, 1984, pp.134~136.
3. 陳輝外 : 實用中醫腦病學, 北京, 學苑出版社, 1993, pp.242~251.
4. 張介賓 : 景岳全書, 上海, 上海科學技術出版社, 1984, p.576.
5. 宋美令外 : 老人痴呆의 治療에 關한 韓醫學의 研究, 大田大學校 韓醫學研究所, Vol. 6, No. 1, 1997, pp.37~75.
6. 전경호 : 辨證奇聞全書, 서울, 甘地出版社, 1990, pp.233~235.
7. 王清任 : 醫林改錯, 台北, 台聯國風出版社, 1976, p.23.
8. 洪元植 : 精校黃帝內經素問, 서울, 東洋醫學研究院出版部, 1985, p.11, 57.
9. 洪元植 : 精校黃帝內經靈樞, 서울, 東洋醫學研究院出版部, 1985, p.68, 79, 174.
10. 董黎明 : 實用中醫內科學, 上海, 上海技術出版社, 1986, pp.376~380.
11. 中醫研究院 篇 : 中醫症狀鑑別診斷學, 北京, 人民衛生出版社, 1987, pp.73~74.
12. 陳貴廷外 : 實用中西醫結合診斷治療學, 北京, 中國醫藥技術出版社, 1991, pp.824~826.
13. 楊思澍外 : 中醫臨床大全, 北京, 北京科學出版社, 1991, pp.224~230.
14. 郭隆璫 : 圖解腦神經外科學, 서울, 第一醫學, 1992, pp.27~30.
15. 傅仁杰外 : 老年期痴呆證治座談, 中醫雜誌, 第1期, 1991, pp.39~41.
16. 傅仁杰 : 多發梗塞性痴呆中醫治療體會, 中醫雜誌, 第4期, 1991, pp.24~25.
17. 遠應堅 : 補腎益腦湯治療中風痴呆의 臨床觀察, 中醫雜誌, 第11期, 1991, pp.34~36.
18. 許杰忠 : 老年痴呆病治經驗, 中醫雜誌, 第7期, 1992, pp.20~21.
19. 王學美 : 補腎益精對老年腦功能的臨床研究, 中醫雜誌, 第6期, 1993, pp.347~348.
20. 王恒松 : 對老年痴呆防治의 體會, 中醫雜誌, 第9期, 1994, pp.526~527.
21. 顏乾麟 : 老年性痴呆從瘀辨治의 體會, 中醫雜誌, 第9期, 1995, pp.527~528.
22. 陳建華 : 老年呆病의 中醫治療概述, 新中醫, 9號(總196號), 1991, pp.49~50.
23. 傅陸外 : 老年痴呆의 辨證治療, 新中醫, 2號(總201號), 1992, pp.49~50.
24. 烏兆端 : 老年癲癇痴呆症의 中醫治療, 上海中醫藥雜誌, 제1期, 1994, p.12.
25. 黃志雄 : 多發性梗塞性痴呆의 中醫分型與治療, 上海中醫藥雜誌, 第1期, 1994, p.19.
26. 何紹奇 : 現代中醫內科學, 中國醫藥科技出版社, 1991, pp.488~490.
27. 李英九外 : 六味地黃湯이 腦組織의 生化學的 變化에 미치는 影響, 大韓韓方內科學會誌, Vol. 18, No. 2, 1997, pp.94~110.
28. 汪詡庵 : 醫方集解, 臺北, 文光圖書有限公司, 1977, pp.1~5.
29. 錢乙 : 小兒藥證直訣, 江蘇省, 江蘇技術科學出版社, 1985, pp.5~6, 47~48.
30. 陳士澤 : 石室秘錄, 서울, 大星文化社, 1993, pp.148~149.
31. 許浚 : 東醫寶鑑, 서울, 南山堂, 1987, pp.72~74, 82, 85, 147, 447.
32. 申載鏞 : 方藥合編解說, 서울, 成輔社, 1991, pp.44~47.

ABSTRACT

**A Literature Study on the Yuk-mi-ji-hwang-tang-kakambang  
of Applying to Dementia**

**S. Y Jeon · H. J Kang · J. B Choi · M. R Cho · C. S Jin · S. Hong**  
**College of Oriental Medicine, Dong-Shin Univ. Na-ju, Korea**

As a result of investigating the cases of applying Yuk-mi-ji-hwang-tang-kakambang(六味地黃湯加減方) to treating dementia, the following results are obtained.

1. Yuk-mi-ji-hwang-tang-kakambang(六味地黃湯加減方) is applied to anaplamentia.
2. Yuk-mi-ji-hwang-tang-kakambang(六味地黃湯加減方) is also applied to treating the dementia due to congenital weakness and defficiencies of the Liver and Kidney, the Spleen and Kidney.
3. To cure congenital weakness, Yuk-mi-ji-hwang-tang(六味地黃湯), Jwa-kwi-hwan(左歸丸), Bo-sin-ik-su-tang(補腎益髓湯) and Chil-bok-eum-kakam(七福飲加減) which can bo-sin-ik-jeong(補腎益精) sung-noi-ik-ji(醒腦益智), for the defficiencies of liver and kidney, Jwa-kwi-hwan-kakam(左歸丸加減), Woo-kwi-eum-kakam(右歸飲加減) and Ki-kuk-ji-hwang-tang-hap-jng-ji-tang-kakam(杞菊地黃湯合定智湯加減) which can bo-ik-kan-sin(補益肝腎) jeon-jeong-gun-noi(填精健腦) and for the defficiencies of spleen and kidney, Hwan-so-dan-kakam(還少丹加減) and Kum-kwe-shin-ki-hwan-kakam(金匱腎氣丸加減) which can bo-sin-gun-bi(補腎健脾) ik-gi-sang-jeong(益氣生精) gun-noi-sang-su(健腦生髓).
4. Won-ji(遠志) and Suk-chang-po(石菖蒲) which can sung-sin-ga-gu(醒神開竅) are added to yuk-mi-ji-hwang-tang(六味地黃湯).

key words : dementia