

## 痿證에 관한 文獻的 考察

—病因病機, 治法 및 治方 中心으로—

金性洙\* · 琴東昊\*\*

\* 慶熙大學校 韓醫科大學 韓方再活醫學科 · \*\* 東國大學校 韓醫科大學 韓方再活醫學科

【초록】痿證과 이완성 마비는 각각 한의학과 서양의학에서 쓰여지는 증상의 개념이지만 두개의 개념간에는 많은 유사점이 있다. 즉, 용어가 조금 다를 뿐이지 肢體가 萎弱하여 잘 쓰지 못하여 수의적인 운동이 잘 되지 않는 것을 가리키는 개념임을 알 수가 있다. 이痿證 이완성 마비는 兩側性, 上行性이라는 특징을 가지고 있어서 片側性 및 上下肢 동시에 증상이 종종 발현하는 중풍의 후유증과 서로 다름에도 불구하고 실제 임상에는 같은 것으로 誤認되는 경우가 많아 이에 대한 감별이 필요하다. 이 考察에서는 역대의 중요 문헌을 통하여痿證의 病因病機 및 治法治方과 治方の 頻度を 각 시대별 대표적인 醫家の 順으로 정리함으로써痿證의 이해를 넓히는데 도움이 되도록 하였다. 따라서痿證에 대한 정확한 인식과 임상활용의 기초자료를 얻고자 考察하여 보고하는 바이다

중심단말 : 痿證

### I. 緒論

痿證은 肢體筋脈弛緩, 軟弱無力, 手不能握物, 足不能任身, 久則肌肉萎縮, 不能隨意運動 등의 症狀을 가리키는 것으로 심하면 癱瘓까지 이르는 病症을 말한다<sup>7,20)</sup>. 즉 처음에는 下肢無力하다가 점차 手足軟弱해지고, 肌肉이 麻木不仁하고 皮膚堅固해지며 高熱後 四肢萎弱하게 되고 혹은 産後에 兩脚이 痿軟하여 쓰지 못하게 되는 수도 있다.

痿證은 下肢痿弱이 많아 痿躄<sup>25,12)</sup>, 足痿<sup>3)</sup>라고 稱하며, 證候에 따라 皮痿, 筋痿, 肉痿, 脈痿, 骨痿 等 五痿로 나누기도 하는데<sup>27,20)</sup>, 척수의 손

상, 운동뉴런 질환, 말초신경질환, 근-신경접합부질환, 근질환 등에서 발생될 수 있는 증상으로 생각된다.

痿證에 대한 최초의 文獻으로는 <素問. 痿論><sup>2)</sup>에 肺熱葉焦, 則皮毛虛弱急薄者, 則生痿躄也, 治痿者 獨取陽明, <生氣通天論><sup>2)</sup>에 因於濕首如囊 濕熱不攘 大筋縲短 小筋弛長 縲短爲拘 弛長爲痿, <靈樞. 九宮八風論><sup>3)</sup>에 犯其兩淫之地 則爲痿, <邪氣臟腑病形><sup>3)</sup>에 風痿 四肢不用 等이라 하여 本證의 原因, 病機, 證候, 治法 等を言及하고 있으며 以後 歷代 醫家들은 內經의 內容을 根幹으로 痿證을 研究 發展시켰다.

이에 著者는 痿證에 대한 精確한 認識과 臨床活用の 基礎資料를 얻고자 黃帝內經 부터 淸

代까지의 重要文獻을 考察하여 痿證의 病因病機 및 治法治方과 治方의 頻度를 각 시대별 대표적인 文獻의 順으로 분류, 정리한 바 약간의 의견을 얻었기에 報告하는 바이다.

## II. 本 論

### 1. 資料 및 研究方法

#### 1) 資料

- (1) 黃帝內經素問今釋
- (2) 靈樞經校釋
- (3) 金匱要略
- (4) 傷寒論
- (5) 諸病源候論
- (6) 太平聖惠方
- (7) 三因方
- (8) 儒門事親
- (9) 李杲十書
- (10) 丹溪心法
- (11) 醫學綱目
- (12) 醫學正傳
- (13) 萬病回春
- (14) 醫學入門
- (15) 醫宗必讀
- (16) 證治準繩
- (17) 景岳全書
- (18) 張氏醫通
- (19) 臨證指南醫案
- (20) 醫宗金鑑
- (21) 醫學心悟
- (22) 石室秘錄
- (23) 傅青主男女科
- (24) 醫書全集

#### 2) 研究 方法

한의학의 歷代文獻中 黃帝內經부터 清代까지의 文獻 24種을 對象으로 痿證의 病因病機 및 治法 治方과 治方의 頻度를 整理 檢討하였다.

### 2. 調查內容

#### 1) 痿證의 病因病機

##### (1) 內經素問<sup>2)</sup>

<生氣通天論> ; 因於濕 首如囊 濕熱不攘 大筋縷短 小筋弛長 縷短爲拘 弛長爲痿.

<太陰陽明論> ; 四肢皆稟氣於胃, 而不得至經 心因於脾內得稟也. 脾病不能爲胃行其津液 四肢不得稟水穀氣. 氣日以衰, 脈道不利, 筋骨肌肉皆無以生, 故不用焉.

<痿論> ; 皇帝問曰: 五臟使人痿 何也?

岐伯對曰: 肺主身之皮毛, 心主身之血脈, 肝主身之筋脈, 脾主身之肌肉, 腎主身之骨髓. 故肺熱葉焦則皮毛虛弱, 急薄 著則生痿躄也.

心氣熱則下脈厥而上 上則下脈虛 虛則生脈痿樞折掣 脛縱而不任地也.

肝氣熱則膽泄口苦筋膜乾 筋膜乾則筋急而攣 發爲筋痿.

脾氣熱則胃乾而渴 肌肉不仁 發爲肉痿.

腎氣熱則腰脊不舉 骨枯而髓減 發爲骨痿.

帝曰: 何以得之?

岐伯曰: 肺者 臟之長也 爲心之蓋也 有所失亡 所求不得 則發肺鳴 鳴則肺熱葉焦 故曰 五臟因肺熱葉焦發爲痿躄 此之謂也.

悲哀太甚則胞絡絕 胞絡絕則陽氣內動 發則心下崩 數復血 故本病曰: 大經空虛 發爲肌痺 轉爲脈痿.

思想無窮 所願不得 意淫於外 入房太甚 宗筋弛緩 發爲筋痿 及爲白淫 故下經曰: 筋痿者 生於肝使內也.

可漸於濕 以水爲事 若有所留 居處相濕 肌肉濡漬 痺而不仁 發爲肉痿 故下經曰: 肉痿者 得之濕地也.

有所遠行勞倦 逢大熱而渴 渴則陽氣內代 內代即熱邪於腎 腎者水臟也 今水不勝火則骨枯而髓虛 故足不任身 發爲骨痿 故下經曰: 骨痿者 生於大熱也.

帝曰: 何以別之?

岐伯對曰: 肺熱者 色白而毛敗 心熱者 色

赤而絡脈溢 肝熱者 色蒼而爪枯 脾熱者 色黃而肉蠕動 腎熱者 色黑而齒枯  
<氣交變大論>; 歲土太過 雨濕流行 腎水受邪, 民病腹痛……甚即肌肉痿 足痿不遂行 善瘰 脚下痛 陰發中滿 食減, 四肢不舉.  
<六元正氣大論>; 民病寒濕, 發肌肉痿 足痿不遂.

<至真要大論>; 諸痿喘嘔 皆屬於上.

(2) 內經靈樞<sup>3)</sup>

<邪氣臟腑病形>; 肺脈 微緩爲痿痺偏風, 脾脈 緩甚爲痿厥, 微緩爲風痿, 四肢不用, 心慧然若無病. 腎脈 大甚爲陰痿, 微滑爲骨痿, 坐不能起, 起即目無所見.

<根結>; 陽明爲闔, 少陽爲樞, …闔折即氣無所止息, 而痿疾起矣. 故痿疾者, 取之陽明, 視有餘不足, 無所止息者, 眞氣留, 邪氣居之也.

<本神>; 恐懼而不解則 傷精, 精傷則 骨酸痿厥, 精時自下.

<經筋>; 經筋之病, 寒則反折筋急, 熱則筋弛縱不遂.

(3) 傷寒論<sup>1)</sup>

傷寒吐下後 發汗 陰陽氣血久虛 不能滋養筋脈乃至久而成痿.

傷寒吐下後 發汗 虛煩 脈甚微, 八九日 心下痞硬 肋下痛 氣上衝咽喉 眩暈 經脈動惕者 久而成痿.

(4) 金匱要略<sup>2)</sup>

<中風歷節病>; 味酸則傷筋 筋傷則緩 名曰泄 鹹則傷骨 骨傷即痿 名曰枯 枯泄相搏 名曰斷泄 營氣不通 衛不獨行 營衛俱微 三焦無所御 四屬斷絕 身體羸瘦 獨足腫大黃 汗出脛冷 假令發熱 便爲歷節也.

(5) 諸病源候論<sup>5)</sup>

<風身體手足不遂候>;  
手足不遂者 由體虛腠理開 風氣傷於脾胃之經絡也. 足太陰脾之經, 脾與胃合, 足陽明爲胃之經 爲胃水穀之海. 脾主一身之肌肉, 胃爲所行水穀氣, 而養身體四肢. 脾氣弱則 肌肉虛 雖風邪所侵 故不能爲通行水穀

之氣. 致四肢肌肉 無所稟受 而風邪在經絡 搏于陽經氣行則進 關機緩縱 故令身體手足不遂也.

(6) 太平聖惠方<sup>26)</sup>

夫風寒濕三氣合爲痺病也. 在於陰則其人筋骨痿枯, 身體急痛. 此爲痿痺之病. 皆愁思所致. 憂慮之爲.

(7) 三因方<sup>26)</sup>

<五痿敘論>

夫人身之有皮毛血脈筋膜肌肉骨髓以成形. 內則肺心脾肝腎以主之. 若隨情妄用喜怒不節. 勞逸兼病, 以治內藏精血虛耗, 榮衛失度, 發爲寒熱. 使皮血筋骨肌肉, 忝痿無力, 以運動故致痿躄. 狀與柔風脚弱相類. 以脈證并所因別之, 不可混濫. 柔風脚氣. 皆外所因. 痿躄則屬內藏氣不足之所爲也, 宜審之.

(8) 儒門事親<sup>21)</sup>

<指風痺痿厥近世差玄元說>;

夫四末之疾 動而或動者爲風, 不仁或痛者爲痺, 弱而不用者爲痿, 逆而寒熱者爲厥. 痿之爲狀 兩足痿弱不能行用, 由腎水不能勝心火 心火上燥肺金. 肺金受火制, 六葉皆焦. 皮毛虛弱, 急而薄者, 則生痿躄. 痿躄者, 足不能伸而行也. 腎水者, 乃肺金之子也. 令腎水衰少, 隨火上炎. 腎主兩足, 故骨髓衰竭, 由使內太過而治.

痿病無寒…故痿作寒治 是不忍而殺之. 皆因客熱而成, 好以食色, 強力過極, 漸成痿疾.

(9) 李杲十書<sup>15)</sup>

<濕熱成痿肺金受邪論>;

六七月之間 濕令大行 子能令母實而熱旺 濕熱相合而刑康大腸 故用寒涼以求之. 燥金受濕熱之邪 絕寒水生化之源 源絕即腎虧痿厥之病大作 腰以下痿軟癱瘓不能動 行走不正 兩足鼓側 以清燥湯主之.

<暑傷胃氣論>;

夫痿者 濕熱勝于腎肝也 當急去之 不然即下焦之氣 竭盡而成軟癱 必腰下不能動 必煩逸而不止也.

如濕熱勝其腎肝行步不足 脚膝萎弱 兩脚破  
側 已中痿痺 加酒炒黃柏 知母各五分(指清  
甚益氣湯加味) 令兩足湧出氣力矣。

(10) 丹溪心法<sup>27)</sup>

<痿>：痿症斷不可作風治 而用風藥。

痿證 有濕熱，濕痰，氣虛，血虛，瘀血。

(11) 景岳全書<sup>18)</sup>

<痿證論>：

柔風脚氣皆外因風寒 正氣與邪氣相搏 故作  
腫苦痛為邪實。痿有內臟不足之所致 但不  
任用 亦無痛楚 此血氣之虛也。

痿證之義 內經言之詳矣。觀所列五臟之證  
皆言為熱 而五臟之證 又息於肺熱葉焦 以致  
金燥水虧 乃成痿證。如丹溪之論治 誠得之  
矣。然細察經文 又曰：悲哀太甚則 胞絡絕  
傳為脈痿 思想無窮 所願不得 發為筋痿 有  
漸於濕 以水為事 發為肉痿之類 則又非盡為  
火證 此其有餘不盡之意 猶有可知 故因此而  
生火者有之 因此而敗傷元氣者亦有之。

元氣敗傷則精虛不能灌溉 血虛不能營養者  
亦不少矣。若概從火論 則恐真陽虧敗 及土  
衰水涸者 有不能堪 故當酌寒熱之淺深 審  
虛實之緩急 以施治療 得治痿之全矣。

筋骨 萎弱 四肢不用。

丹溪曰 內經謂諸痿 起於肺熱 又謂治痿 獨  
取陽明。蓋肺金體燥，居上而主氣，畏火者  
也。脾土性濕，居中而主四肢，畏木者也。火  
能炎上 若嗜慾無節則 水失所養 火寡於畏  
而侮所乘 肺得火邪而熱矣。木性剛急 肺  
受熱則 不能管攝一身。

脾傷則 四肢不能為用而諸痿作矣。

瀉南方則 肺金清而東方不實 何脾傷之有。  
補北方則 心火降而西方不虛 何肺熱之有。  
故陽明實即 宗筋潤 能束骨而 利機關矣。  
治痿之法 無出於此。雖然天產作陽 厚味  
發熱，凡病痿者 若不淡薄食味 必不能保  
其全安也。

薛立齋曰 痿證多因足三陰虛損

陳無擇曰 人身有皮毛血脈筋膜肌肉骨髓以成  
其形 內則有肝心脾肺腎以主之 若隨情妄用  
喜怒勞跌以致內藏精血虛耗 使血脈筋骨肌  
肉痿弱無力以運動 故致痿躄 狀如柔風脚氣  
相類 柔風脚氣 皆外因風寒 正氣與邪氣相  
搏 故作腫苦痛為邪實 痿由內臟不足之所致  
但不任用 亦無痛楚 此血氣之虛也。

(12) 醫學綱目<sup>6)</sup>

7. 總論：

或問曰：治痿之法 獨取陽明一經 此引而未  
發之言 願明以告我。

子曰：諸痿生於肺熱 只此一句 便見治法  
大意。

經曰：東方實則西方虛 瀉南方 補北方。此  
周就生剋言補瀉 而大經大法不外於此 東  
方木肝也。西方金 肺也。南方火 心也。  
北方水 腎也…肺熱則不能管攝一身 脾傷  
則 四肢不能為用 而諸痿之病作。瀉南方  
則肺金清而東方不實 何脾傷之 有補北方  
則 心火降而西方不虛 何肺熱之有？故陽  
明實則 宗筋潤能束骨而利關節矣。治痿  
之法 無出於此。

4. 痿病風病異治辨：

手足不隨者在偏枯 手足為邪氣沮塞脈道  
而然 在痿則陽明虛 宗筋縱 帶脈不引而然  
也。有言變志亂之證 痿病則無之也。痺病  
又名風匪 而內傷外感兼備 痿病獨得於內  
傷也。痺病發於擊仆之暴 痿病發於怠惰之  
漸也。凡此皆明痺與痿 明是兩疾也。

(13) 醫宗必讀<sup>16)</sup>

夫既曰 肺傷則治之亦宜在肺矣。而岐伯獨  
取陽明又何也？靈樞所謂真氣所受於天與  
穀氣 并而充身 陽明虛則五臟無所稟不能  
行血氣 濡筋骨利關節 故百體中 髓其不  
得受水穀處 不用而為痿 不獨取陽明 而  
何取哉！所以丹溪云瀉南方 則肺金清而  
東方不實 何謂傷之有？補北方 則心火降  
而西方不虛 何肺熱之有？斯言當矣。

(14) 證治準繩<sup>13)</sup>

痿者 手足痿軟而無力 百節緩縱而不收也。

聖人以痿病在諸證爲切要 故特著篇目 分五臟之熱病名 其所屬皮脈筋骨之痿 致足不任於地 及敍五臟得熱之邪 則以一臟因一邪所傷 觀其微旨 是用五志五勞六淫從臟氣所嬰者 各舉其一以爲例耳.

- (15) 萬病回春<sup>4)</sup>  
痿者 上盛下虛 飲食不能行也, 痿主內傷.
- (16) 傳青主男女科<sup>23)</sup>  
不能起上, 已成廢人者, 此乃火盛內熾, 腎水熱乾.
- (17) 石室秘錄<sup>27)</sup>  
蓋諸痿之症 盡屬陽明胃火 胃火燥盡腎水 則骨中空虛無滋潤 則不能起立矣.
- (18) 醫學心悟<sup>24)</sup>  
諸痿生於肺熱.
- (19) 醫學入門<sup>17)</sup>  
諸痿 不痛 火剋肺 肺傷木旺 肢體廢 瀉南 補北 是大經  
慎勿混同風痺治 風因外感 宜發散 痿屬內傷 補血氣 或兼濕熱 或兼痰 又恐食積陽明滯 五痿 旺時 病易安 天產作陽 戒厚味.
- (20) 臨證指南醫案<sup>11)</sup>  
鄧滋九按: 經云肺熱葉焦 則生痿躄 又云治痿獨取陽明 以及脈痿 肉痿 骨痿之論 內經 于痿證一門 可謂評審精密矣. 夸後賢不解病精 以諸痿一症 或附錄于虛勞 或散見于風濕 夫失經旨 賴丹溪先生特表而出之 惜乎其言之未備也. 夫痿證之旨 不外乎肝腎肺胃 四經之病. 蓋肝主筋 肝傷則四肢不爲人用而筋骨拘攣 腎藏精 精血相生 精虛則不能灌 漑諸末 血虛則不能營養筋骨 肺主氣 爲清高之臟 肺虛即高源化絕 化絕即水涸 水涸則 不能濡潤筋骨. 陽明爲宗筋之長 陽明虛則宗筋縱 宗筋縱則不能束筋骨而流利機關. 痺不能步履 痿弱筋縮之證作矣. 故先生治痿無一定之法 用方無獨執之見.

(21) 醫宗金鑑<sup>12)</sup>  
<痿病總論>;

五痿皆因肺熱生 陽明無病不能成 肺熱葉焦皮毛悴 發爲痿躄不能行 心熱脈痿脛節縱 腎骨腰脊不能興 肝筋拘攣失所養 脾肉不仁 燥渴頻.

<痿痺辨似>;

痿病足夸痺病身 乃在不冬痛裏分 但觀治痿無風藥 始曉虛實別有因.

## 2) 痿證의 治法 및 治方

### (1) 黃帝內經素問<sup>2)</sup>

痿論

帝曰: 如夫子言可矣 論言治痿者獨取陽明何也?

岐伯曰: 陽明者 五臟六腑之海 主潤宗筋 宗筋主束骨而利機關也. 衝脈者經脈之海也 主滲灌谿谷 與陽明合於宗筋 陰陽總宗宗筋之會 會於氣街而陽明爲之長 皆屬於帶脈而絡於督脈 故陽明虛則宗筋縱 帶脈不引 故是痿不用也.

帝曰: 治之奈何?

岐伯曰: 各補其榮而通其贖 調其虛實 和其逆順 筋脈骨肉 各以其時受月 則病已矣.

### (2) 太平聖惠方<sup>28)</sup>

石斛散, 抽風獨活散, 桑寄生散, 羌活散, 菴朮子散, 茯苓圓, 石斛圓, 牛膝圓, 羌活圓, 蕁麻圓.

### (3) 三因方<sup>26)</sup>

<五痿治法>

諸治痿法. 養陽明與衝脈. 陽明主胃. 乃五臟六腑之海. 主潤宗筋束骨. 以利機關. 衝脈者諸經之海. 主滲灌谿谷. 與陽明合養於宗筋. 會於氣街. 屬於帶脈. 絡於督脈. 故陽明虛則宗筋縱 帶脈不引. 故足痿不用也. 治之各補其榮. 而通其贖. 調其虛實. 和其逆順. 至筋脈骨肉. 各得其旺時. 病乃已矣.

<治方>

加味四斤丸. 鹿角丸. 上丹. 中丹. 下丹. 芎桂散. 菴香養胃湯.

### (4) 儒們事親<sup>21)</sup>

黃連解毒湯 加 當歸等藥, 寫心湯, 涼膈散, 柴胡飲子.

(5) 李杲十書<sup>15)</sup>

清燥湯, 清暑益氣湯.

(6) 丹溪心法<sup>25)</sup>

痿證 斷不可作風治 而用風藥 有濕熱 濕痰 氣虛 血虛 瘀血.

濕熱: 東垣健步丸 加燥濕 降陰火 蒼朮 黃芩 黃柏 牛膝之類.

濕痰: 二陳湯加蒼朮 白朮 黃芩 黃柏 竹瀝 薑汁. 氣虛: 四君子湯加黃芩 黃柏 蒼朮之類.

血虛: 四物湯加黃柏 蒼朮 煎 送補陰丸.

食積死血: 麥朮四物湯黃柏之類.

(7) 醫學正傳<sup>14)</sup>

濕熱: 東垣健步丸 加燥濕降火之劑(黃柏, 黃芩, 蒼朮之類)

濕痰: 二陳湯 加蒼朮 白朮 黃芩 黃柏之類 入竹瀝 薑汁.

血虛: 四物湯 加蒼朮 黃柏 下補陰丸.

氣虛: 四君子湯 加蒼朮 黃芩 黃柏.

黃柏, 蒼朮, 治痿之要藥也.

虎潛丸, 補陰丸皆可治痿.

(8) 醫宗必讀<sup>16)</sup>

心氣熱即脈痿; 鐵粉, 銀箔, 黃連, 苦參, 龍膽草, 石蜜, 牛黃, 蠶峙, 葵翹, 白鮮皮, 牡丹皮, 地骨皮, 雷丸, 犀角之屬.

肝氣熱即筋痿; 生地黃, 天門冬, 白蛤, 紫葳, 白蒺藜, 杜沖, 葶藶, 兔絲子, 川牛膝, 防風, 黃芩, 黃連之屬.

脾氣熱即肉痿; 二朮, 二陳, 加川故之屬.

腎氣熱即骨痿; 金剛丸, 牛膝丸, 加味四斤丸, 煨腎丸.

肺熱痿; 黃芪, 天麥門冬, 石斛, 白蛤, 山藥, 犀角, 通草, 桔梗, 枯芩, 山梔, 杏仁, 秦艽之屬.

挾濕熱; 健步丸 加 黃柏, 蒼朮, 黃芩; 或 清燥湯.

濕痰; 二陳, 二妙, 竹瀝, 薑汁.

血虛; 四物湯, 二妙散, 補陰丸.

氣虛; 四君子湯合二妙散.

氣血具虛; 十全大補湯.

食積; 木香檳榔丸.

死血; 桃仁, 紅花, 蓬朮, 穿山甲, 四物湯, 實而有積; 三和湯, 承氣湯,

腎肝下虛; 補益腎肝丸, 神龜滋陰丸, 補益丸, 虎潛丸.

(9) 醫學入門<sup>17)</sup>

瀉南補北 是大經; 清燥湯, 虎潛丸, 腎氣丸.

痿病內傷 補血氣; 補陰丸, 鹿茸四斤丸 加 五味子 或 五獸三匱丸, 四物湯 加 麥朮 黃柏 紅花.

或兼濕熱 或兼痰; 健步丸, 四製蒼柏丸, 二陳湯 加 蒼朮 黃白朮 黃芩 竹瀝 薑汁. 又恐食積 陽明滯; 加味清燥湯, 白朮膏.

(10) 景岳全書<sup>18)</sup>

<論治>

凡痿有濕熱, 脈洪滑, 而證多煩熱者, 必當先去其火, 宜二妙散隨症加減用之.

若陰虛兼熱者, 宜正傳加味四物湯, 虎脛骨丸, 或丹溪補陰丸, 滋陰八味丸之類主之.

若絕無火證, 而止因水虧于腎, 血虧於肝者, 則不宜兼用涼藥, 以伐生氣, 惟鹿角膠丸為最善, 或 加味四斤丸, 八味地黃丸, 金剛丸之類, 俱可擇用.

若陰虛無濕, 或多寒者, 具不宜輕用蒼朮, 蓋痿證最忌散表, 亦恐傷陰也.

東垣取黃柏為君, 黃耆等神藥輔佐以治諸痿, 無一定之方.

有兼痰積者, 有濕多熱多者, 有濕熱相半者, 有挾氣者, 臨病製方, 其亦治痿之良法也.

<痿證論列方>

二妙散, 四物湯, 東垣健步丸, 二陳湯, 金剛丸, 加味四物湯, 還少丹, 四君子湯, 加味四斤丸, 鹿角膠丸, 虎脛骨丸, 八味地黃丸, 丹溪補陰丸, 滋陰八味丸, 六味地黃丸.

(11) 石室秘錄<sup>27)</sup>

元參 1兩, 熟地黃 2兩, 麥門冬 1兩, 牛膝 2錢.

(12) 萬病回春<sup>4)</sup>

痿者, 上盛下虛, 能食不能行也.  
痿主內傷, 血氣虛損, 治用參歸養營湯加減, 虎潛丸, 鹿角霜丸.  
消痰降火, 不可誤作風治, 宜風爲外感, 痿爲內傷.

(13) 醫宗金鑑<sup>12)</sup>

痿病治法  
痿燥因何治濕熱, 遺經獨取治陽明, 陽明無故惟病肺, 胃壯能食審證攻, 控涎小胃濕痰熱, 陽明積熱, 法三承, 胃弱食少, 先養胃, 久虛按證始收功.  
加味二妙湯, 清燥湯, 十全大補湯, 加味金剛丸.

(14) 傅青主男女科<sup>23)</sup>

不能起上, 已成廢人者, 此乃火盛內熾, 腎水熬乾, 治法宜降胃火, 以補腎水.  
方用(降補湯): 熟地黃, 元蔘, 麥冬 各一兩, 甘菊花, 生地, 沙蔘, 地骨皮 各5錢, 車前子各 5錢, 人蔘 3錢.  
有兩足無力, 不能起立, 而口又健飯.  
少肌, 卽頭面皆熱, 咳嗽不已, 此亦痿證.  
方用(起痿至神湯): 熟地, 元蔘, 山藥, 菊

花 各 1兩, 當歸, 白灼藥, 人蔘 各 5錢, 神麩2錢, 白芥子 3錢.

(15) 醫學心悟<sup>24)</sup>

是以治痿, 獨取陽明也.  
取陽明者, 所以去其濕, 瀉南補北者, 所以清其熱.  
治痿之法, 不畏補中去濕, 養陰清熱而已矣.  
五痿湯, 治五臟痿.  
十全大補湯.  
虎潛丸.

(16) 張氏醫通<sup>19)</sup>

金剛丸, 補血榮筋丸, 虎潛丸, 清暑益氣湯, 二陳湯, 四物湯, 四君子湯, 崔氏八味丸, 五苓散, 腎箸湯, 小青龍湯, 清燥湯, 安腎丸, 滋腎丸, 潛行散, 二妙散, 補中益氣湯.

(17) 醫書全集<sup>8)</sup>

金剛丸, 虎骨四筋丸, 加減四斛丸, 煨腎丸, 續骨丹, 思仙續斷圓, 虎潛丸, 大活絡丹.

3)痿證에 사용된 治方의 文獻 別 頻度  
각 文獻에 기재된 治方의 頻度を 살펴보면 <표 1>과 같다.

<표 1>

處方名	出典	其他	計
東垣健步丸	丹溪心法 景岳全書 醫宗必讀 醫學入門 醫學正傳	加 蒼朮黃芩黃柏牛膝之類 健步丸 加 黃柏蘆朮黃芩  健補丸으로 記載	5
二陳湯	丹溪心法 醫學正傳  醫宗必讀 景岳全書 醫學入門 張氏醫通	加 蒼朮白朮黃芩黃柏竹瀝薑汁 加 蒼朮白朮黃芩黃柏之類, 人蔘竹瀝薑汁  加 蒼朮黃柏白朮黃芩竹瀝薑汁	6
四君子湯	丹溪心法 醫學正傳 景岳全書 醫宗必讀 張氏醫通	加 黃芩黃柏蒼朮之類 加 蒼朮黃芩黃柏  合 二妙散	5

處方名	出典	其他	計
四物湯	丹溪心法 醫學正傳 醫宗必讀 景岳全書 醫學入門 張氏醫通	加 黃柏蒼朮煎送補陰丸 加 蒼朮黃柏  加 麥朮黃柏紅花	6
清燥湯	醫學入門 醫宗必讀 醫宗金鑑 李杲十書 張氏醫通		5
二妙散	景岳全書 醫宗必讀 長氏醫通 醫宗金鑑	加味二妙湯	4
虎潛丸	醫學入門 醫學正傳 醫宗必讀 張氏醫通 萬病回春 醫學心悟 醫宗金鑑 醫書全集		8
鹿角膠丸	三因方 景岳全書 萬病回春	鹿角霜丸	3
金剛丸	景岳全書 醫宗必讀 醫宗金鑑 張氏醫通 醫書全集	加味金剛丸	5
補陰丸	景岳全書 醫宗必讀 醫學入門	丹溪補陰丸	3
加味四斤丸	三因方 景岳全書 醫宗必讀 醫學入門	鹿茸四斤丸 加 五味子	4



處方名	出典	其他	計
十全大補湯	醫宗必讀 醫學心悟 醫宗金鑑		3
消暑益氣湯	李杲十書 張氏醫通		2
煨腎丸	醫宗必讀 醫書全集		2
牛膝丸	醫宗必讀 太平聖惠方	牛膝圓	2
腎氣丸	醫學入門		2
五積散合 獨活寄生湯	醫學入門		1
木香檳榔丸	醫宗必讀		1
衛生湯	三因方		
上丹	三因方		
中丹	三因方		
下丹	三因方		1
芎桂散	三因方		1
藿香養胃湯	三因方		1
石斛散	太平聖惠方		1
抽風獨活散	太平聖惠方		1
桑寄生丸	太平聖惠方		1
羌活散	太平聖惠方		1
菴闔子散	太平聖惠方		1
茯苓圓	太平聖惠方		1
石斛圓	太平聖惠方		1
羌活圓	太平聖惠方		1
萆薢圓	太平聖惠方		1
虎骨四筋丸	醫書全集		1
加減四筋丸	醫書全集		1
續骨丹	醫書全集		1

處方名	出典	其他	計
思仙續斷固	醫書全集		1
大活絡丹	醫書全集		1
承氣湯	醫宗必讀		1
黃連解毒湯	儒們事親	加 當歸 等	1
瀉心湯	儒們事親		1
涼膈散	儒們事親		1
柴胡陰子	儒們事親		1
補腎丸	醫學正傳		1
補益腎肝丸	醫宗必讀		1
神龜滋陰丸	醫宗必讀		1
補益丸	醫宗必讀		1
還少丹	景岳全書		1
虎脛骨丸	景岳全書		1
崔氏八味丸	張氏醫通		1
八味地黃丸	景岳全書		1
滋陰八味丸	景岳全書		1
五苓散	張氏醫通		1
小清龍湯	張氏醫通		1
滋腎丸	張氏醫通		1
潛行散	張氏醫通		1
補中益氣湯	張氏醫通		1
五獸三匱丸	醫學入門		1
安神丸	張氏醫通		1
四製蒼柏丸	醫學入門		1
白朮膏	醫學入門		1
大秦芫湯	醫學入門		1
何首烏丸	醫學入門		1
降補湯	傳青主男女科		1
起痿至神湯	傳青主男女科		1
五痿湯	醫學心悟		1
參歸養榮湯	萬病回春		1
補血益筋丸	張氏醫通		1
參朮四物湯黃柏之類	丹溪心法		1

### III. 考 察

痿證은 肢體筋脈弛緩, 軟弱無力, 手不能握物, 足不能任身, 久則肌肉萎縮, 不能隨意運動 등의 症狀를 가리키는 것으로 심하면 癱瘓까지 이르는 病症을 말한다<sup>7,20</sup>. 흔히 下肢萎弱이 많아 痿躄<sup>25,12</sup>, 足痿<sup>2</sup>라고도 稱하며, 五臟과 五體와의 관계 즉 肺主皮毛, 心主血脈, 肝主筋膜, 脾主肌肉, 腎主骨髓로 인해 皮痿, 脈痿, 筋痿, 肉痿, 骨痿로 나뉜다<sup>27</sup>.

이와같이 처음 內經에서는 근육이상의 痿證과 같이 五臟에 의해서 생기는 五臟의 痿도 설명되었으나, 後代로 넘어가면서부터 근육에 관계되는 증상쪽으로 그 초점이 맞추어지고 있다.

西醫學的으로는 다발성신경염, 급성척수염, 진행성근위축, 중증근무력증, 히스테리성운동장애, 주기성사시마비, 근영양불량증등 기타 중추신경계통 감염으로 병발하는 후유증과 소아마비후유증의 範疇에 屬한다<sup>7,10</sup>.

痿證의 原因으로 <素問><sup>2</sup>에서는 有所失忘, 所救不得(痿躄); 悲哀太甚(脈痿); 思想不遂, 意淫於外, 入房太甚(筋痿); 有漸於濕, 以水爲事, 居處傷濕(肉痿); 遠行勞倦, 逢大熱而渴(骨痿)라 하여 情志失調, 勞倦太過, 房室不節, 傷濕熱을 <靈樞><sup>3</sup>에서는 恐懼而不解則傷精 精傷則骨酸痿厥을 들었다. 張<sup>22</sup>은 <金匱要略>에서 鹹則傷骨 骨傷則痿라 하여 鹹味過食을 그 原因으로 보았고, <傷寒論><sup>11</sup>에서는 傷寒吐下後成痿라 하여 津液枯竭을, 巢<sup>9</sup>는 外로 風邪에 感하고 內로 脾胃虧虛하여 發한다 하였고, 陳<sup>26</sup>은 內臟不足의 所致를 痿證의 原因이라 하였다.

金元時代에서 朱<sup>25</sup>는 痿之不足, 乃陰血也라 하여 陰血의 不足을 原因으로 들었으며 더불어 濕熱, 濕痰, 氣虛, 血虛, 瘀血 等도 正氣損傷의 原因으로 거론하였다. 張<sup>21</sup>은 <儒門事親>에서 腎水枯竭로 인해 心火가 上炎함이 主된 原因임을, 李<sup>15</sup>는 濕熱乘於肝腎하여 肝腎이 弱해짐을 原因이라 하였다. 이는 金元四大家의 各各의 醫學理論上 痿證의 原因을 설명한 것이라 생각된다.

明의 樓<sup>41</sup>는 <醫學綱目>에서 肺熱을 原因으로, 李<sup>17</sup>는 <醫學入門>에서 火剋肺를 原因으로, 王<sup>14</sup>은 五勞 五志 六淫을 原因으로 보았다. 張<sup>18</sup>은 陰虛火旺의 所致로 痿證을 이룬다고 보았는데 丹溪의 血虛論의 不足을 補完한 것으로 보인다. 龔<sup>4</sup>은 <萬病回春>에서 內傷으로 인하여 上盛下虛를 原因으로 들었다.

淸의 陳<sup>27</sup>은 <石室秘錄>에서 陽明胃火를 主된 原因으로, 張<sup>19</sup>은 濕熱內蘊을 主原因으로, 程<sup>24</sup>과 吳<sup>12</sup>는 肺熱을 原因으로 들었다.

痿證의 病機를 살펴보면 <素問><sup>2</sup>에서는 各개의 原因으로 五臟內熱하게 되어 五痿에 따른 病證을 이룬다 하였는데, 예를 들어 悲哀太甚으로 心氣熱하면 脈虛하고 脈痿가 되어 樞折挈 脛縱而不任地한다 하였다. <靈樞><sup>3</sup>에서는 陽明爲 閔하고 少陽爲樞하는데 閔折則 氣無所止息하여 痿가 發한다고 하였고, 張<sup>11</sup>은 <傷寒論>에서 傷寒吐下後 發汗하여 陰陽氣血이 久虛하여 筋脈을 不能滋養하여 痿가 發한다고 하였다.

金元時代에서는 進一步하여 各자 독자적인 견해를 나타내어 張<sup>21</sup>은 <儒門事親>에서 腎主兩足, 腎主水하는데 腎水가 心火를 이기지 못하여, 心火가 肺金을 태우게 되고 肺金이 火를 받아서 六葉皆焦하고 皮毛虛弱하여 痿躄이 된다고 하였다. 朱<sup>25</sup>는 평소 陽常有餘, 陰常不足의 醫論을 주장하였는 바, 痿證의 病機에 있어서도 嗜慾이 無節則 水虧火旺하여 刑金而肺氣熱하면 肺가 弱하므로 木侮金 木來克土하여 陽明土인 脾胃가 弱해져 四肢不用한다 하였다. 이는 五行의 각도에서 病機를 이해한 것으로 보이며 陰血不足을 基本으로 한 것이다. 또한 독특하게 瘀血阻絡으로 因한 病機를 말하였다. 張<sup>18</sup>의 元氣敗傷으로 精虛不能灌溉, 血虛不能營養함도 이런 맥락에서 이해되는 것이다.

葉<sup>11</sup>은 痿證을 肝腎肺胃四經之病으로 인식하였는 바, 이는 肝主筋, 腎藏精, 肺主氣, 陽明爲 宗筋之長의 臟腑經絡의 생리기능을 토대로 病機를 설명한 것이다. 다시 말해 肺는 五臟의 華蓋로 肺熱이 五臟內熱 傳變의 原因이요, 陽明은 宗筋을 濡養하므로 素虛하거나 濕熱內蘊으로 陽明이 虛하면 痿證이 발생하고, 肺는 水之上源

인데 肺熱則 金不生水함으로 腎臟이 虧하면 骨枯髓減하고, 腎不養肝하면 筋脈이 廢弛되는 것이다.

痿證의 治法은 <素問><sup>2)</sup>에 “補其榮而 通其腠 調其虛實 和其逆順”이라 하여 病機 五臟失調의 구체적인 情狀을 살펴 調理한다 하였고, “獨取陽明”이라하여 宗筋을 潤하게 한다 하였다. 이것은 陽明者 五臟六腑之海, 主潤宗筋, 宗筋主束骨而利機關이라 하여 衝任帶脈은 陽明에 絡合하는 故로 陽明虛則帶脈不引, 故足痿不用也로 이러한 觀點은 後世에 많이 引用되어 痿證治療의 大原則이 되었다.

陳<sup>26)</sup>은 溫陽肝腎, 益氣營養할 것을 제창하여 明以後 補益에 치중하는 계기가 된 것으로 보인다.

朱<sup>25)</sup>는 痿를 治하는 것을 論함에 먼저 당시에 盛行하던 <局方>에서 風과 痿를 혼동하여 論治하는 오류를 바로잡기 위하여 노력하였다. 그는 痿證의 治法으로 “瀉南方 補北方”의 治療原則을 舉論하였는데 瀉南方則 肺金清而東方不實 補北方則 心火降而西方不虛라하여 滋陰清熱함으로 肺熱을 除하고, 肝腎을 補하고, 陽明이 實한즉 宗筋潤하고 能束骨하여 利機關한다고 하여 胃를 實하게 하여야 함을 주장하였다. 또한 痿證을 濕熱 濕痰 氣虛 血虛 血瘀 5개 症候로 구분하여 辨證施治를 내세웠다.

張<sup>18)</sup>은 濕熱을 除하고 陰虛兼熱은 去火滋陰해야 한다고 하여 後世 痿證治療에 중요한 영향을 주었다. 李<sup>16)</sup>는 濕熱, 濕痰, 血虛, 氣虛, 氣血俱虛, 食積, 死血, 腎肝下虛 등으로 나누어 治療하였다.

李<sup>17)</sup>는 瀉南補北의 治療원칙을 제시하면서 內傷으로 因할 경우는 補血氣를 주장하였다.

傅<sup>23)</sup>은 降胃火 以補腎水를 제시하였고, 程<sup>24)</sup>과 吳<sup>12)</sup>는 陽明을 取하여 治療함을 제시하였다.

以上에서 治法에 대하여 살펴본 바와 같이 痿證은 獨取陽明을 爲主로하여 脾胃의 調理에 중점을 두어 後天을 補益하고 陽明濕熱을 清化하는 것이 중요하다 하였고, 瀉南方 補北方의 治療原則下에 滋陰清熱함으로 肺熱을 除하고, 肝腎을 補하며 胃를 實하게 하였음을 알 수 있다.

痿證의 治方으로 陳<sup>33)</sup>은 加味四斤丸, 鹿角丸, 上丹, 中丹, 下丹, 芎桂散, 藿香養胃湯을 들었고, 太平聖惠方<sup>28)</sup>에서는 石斛散, 抽風獨活散, 桑寄生散, 羌活散, 菴闍子散, 茯苓圓, 石斛圓, 牛膝圓, 羌活圓, 葶藶圓을 제시하였고, 張<sup>21)</sup>은 黃連解毒湯 加 當歸, 寫心湯, 涼膈散, 柴胡飲子를 들었다.

李<sup>15)</sup>는 濕熱이 痿를 生한다는 것을 중시하여 上下分消시켜 保氣液하는 清燥湯, 清暑益氣湯을 제시하였다.

朱<sup>25)</sup>는 陰虛濕熱이 痿를 生한다는 것을 重視하여 清熱燥濕하면서 補肝腎, 堅筋骨하는 東垣健步丸 加 蒼朮黃芩黃柏牛膝之類, 二陳湯 加 蒼朮白朮黃芩黃柏竹瀝薑汁, 四君子湯 加 黃芩黃柏蒼朮之類, 四物湯 加 黃柏蒼朮煎送補陰丸, 參朮四物湯黃柏之類, 虎潛丸을 들었다. 痿를 治療함에 四君子湯, 二陳湯을 使用함은 健脾燥濕시키는 것으로 이는 바로 獨取陽明之法이라 하겠다. 四物湯, 黃柏, 苦參, 龜板을 使用하는 것은 苦味로써 堅陰시키고 또 潛陽시켜 濡潤宗筋의 뜻이 있는 것이다. 痿가 重할때에는 虎潛丸을 매번 50丸씩 晝夜로 4차례 淡鹽湯으로 服用하라 하였는데 이는 黃柏과 知母로 滋陰降火시키게 한 것이다.

李<sup>16)</sup>는 脈痿에 鐵粉, 銀箔, 黃連, 苦參, 龍膽草, 石蜜, 牛黃, 礞石, 秦芩, 白鮮皮, 牡丹皮, 地骨皮, 雷丸, 犀角之屬을 筋痿에 生地黃, 天門冬, 白蛤, 紫葳, 白茯苓, 杜沖, 葶藶, 兔絲子, 川牛膝, 防風, 黃芩, 黃連之屬을 肉痿에 二朮, 二陳, 加川故之屬을 骨痿에 金剛丸, 牛膝丸, 加味四斤丸, 煨腎丸을 肺熱痿에 黃芪, 天麥門冬, 石斛, 白蛤, 山藥, 犀角, 通草, 桔梗, 枯芩, 山梔, 杏仁, 秦芩之屬을, 挾濕熱에 健步丸加黃柏 蒼朮 黃芩, 或 清燥湯을, 濕痰에 二陳, 二妙, 竹瀝, 薑汁을, 血虛에 四物湯, 二妙散, 補陰丸을, 氣虛에 四君子湯合二妙散을, 氣血具虛에 十全大補湯을, 食積에 木香檳榔丸을, 死血에 桃仁, 紅花, 蓬朮, 穿山甲, 四物湯을, 實而有積에 三和湯, 承氣湯을, 腎肝下虛에 補益腎肝丸, 神龜滋陰丸, 補益丸, 虎潛丸을 제시하였다.

虞搏<sup>14)</sup>은 濕熱에 東垣健步丸 加燥濕降火之劑(黃柏 黃芩 蒼朮之類)를, 濕痰에 二陳湯 加蒼朮

白朮 黃芩 黃柏之類 入竹瀝 薑汁을, 血虛에 四物湯 加蒼朮 黃柏 下補陰丸을, 氣虛에 四君子湯 加蒼朮 黃芩 黃柏을, 黃柏 蒼朮을 治痿之要藥이라 하였고, 虎潛丸과 補陰丸을 皆可治痿한다고 하였다.

張<sup>18)</sup>은 二妙散, 四物湯, 東垣健步丸, 二陳湯, 金剛丸, 加味四物湯, 還少丹, 四君子湯, 加味四斤丸, 鹿角膠丸, 虎脛骨丸, 八味地黃丸, 丹溪補陰丸, 滋陰八味丸, 六味地黃丸을 제시하였고, 李<sup>17)</sup>는 清燥湯, 虎潛丸, 腎氣丸, 補陰丸, 鹿茸四近丸 加 五味子, 五獸三僵丸, 四物湯 加 蒼朮 黃柏 紅花, 健步丸, 四製蒼柏丸, 二陳湯 加 蒼朮 黃柏 白朮 黃芩 竹瀝 薑汁, 加味清燥湯, 白朮膏, 五積散 合 獨活寄生湯, 大秦芫湯, 何首烏丸을 들었다.

傅<sup>23)</sup>은 降補湯, 起痿至神湯을, 程<sup>24)</sup>은 五痿湯, 十全大補湯 兼用虎潛丸을 제시하였고, 吳<sup>12)</sup>는 加味二妙湯, 清燥湯, 虎潛丸, 十全大補湯, 加味金剛丸을, 龔<sup>4)</sup>은 參歸養榮湯, 虎潛丸, 鹿角霜丸을 들었다.

그리고 張<sup>19)</sup>은 金剛丸, 補血榮筋丸, 虎潛丸, 清暑益氣湯, 二陳湯, 四物湯, 四君子湯, 崔氏八味丸, 五苓散, 腎筭湯, 小青龍湯, 清燥湯, 安腎丸, 滋腎丸, 潛行散, 二妙散, 補中益氣湯 등을 제시하였으며, 徐<sup>8)</sup>는 金剛丸, 虎骨四筋丸, 加減四斛丸, 煨腎丸, 續骨丹, 思仙續斷圓, 虎潛丸, 大活絡丹을 제시하였다.

以上을 보면 痿證의 文獻에 기재된 治方의 頻度로는 二陳湯, 四君子湯, 四物湯劑와 虎潛丸, 東垣健步丸, 清燥湯이 가장 많았으며, 그 외에 金剛丸, 二妙散, 鹿角膠丸, 補陰丸, 加味四斤丸이 多用되었다.

#### IV. 結 論

한의학의 歷代 文獻中 黃帝內經부터 清代까지의 文獻을 통하여 痿證과 관련있는 내용을 拔萃 後 病因病機 및 治法治方과 治方의 頻度에 대해 綜合的으로 比較 조사 분석한 結果 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 痿證의 病因病機는 情志失調, 鹹味過食, 勞倦太過, 房室不節, 傷濕熱, 熱病傳變 등으로 肺熱傷津 津傷不布, 脾胃虧虛 精微不輸, 肝腎虧損 髓枯筋痿하여 發한다.

2. 痿證의 治法은 獨取陽明을 爲主로하여 脾胃의 調理에 중점을 두어 後天을 補益하고 陽明濕熱을 清化하는 것이 중요하다 하였고, 寫南方 補北方의 治療原則下에 滋陰清熱함으로 肺熱을 除하고, 肝腎을 補하며 芻를 實하게 하였다.

3. 痿證의 文獻에 기재된 治方의 頻度로는 二陳湯, 四君子湯, 四物湯劑와 虎潛丸, 東垣健步丸, 清燥湯이 가장 많았다.

이는 四君子湯, 二陳湯을 사용하여 獨取陽明之法으로 健脾燥濕시키고, 四物湯, 黃柏, 苦參, 龜板을 用하는 것은 苦味로서 堅陰시키고 또 潛陽시켜 濡潤宗筋의 뜻이 있다.

그리고 虎潛丸, 東垣健步丸, 清燥湯을 使用함은 清熱燥濕하면서 補肝腎, 堅筋骨시키는 뜻이 있다.

그 외에 金剛丸, 二妙散, 鹿角膠丸, 補陰丸, 加味四斤丸이 多用되었다.

#### 參 考 文 獻

1. 蔡仁植 : 傷寒論譯註, 서울, 高文社, p.63, 1971.
2. 洪元植 : 精校黃帝內經素問, 서울, 東洋醫學研究院出版部, p.14, pp.16-17, 31-3 2, 166-167, pp.248, 262, 293, 1985.
3. 洪元植 : 精校黃帝內經靈樞, 서울, 東洋醫學研究院出版部, pp.36-40, 68-71, 79-96, p.274, 1985.
4. 龔廷賢 : 萬病回春, 北京, 人民衛生出版社, pp.323-324, 1986.
5. 南京中醫學院 : 諸病源候論校釋, 北京, 人民衛生出版社, p.33, 1983.
6. 樓英 : 醫學綱目, 서울, 一中社, pp.645-655, 1938.

7. 方藥中等：實用中醫內科學，上海，上海科學技術出版社，1986.
8. 徐大椿：醫書全集，北京，人民衛生出版社，pp.356-358, 1996.
9. 巢元方：諸病源候論，서울，大成文化社，卷1 pp.8-9, 1984.
10. 楊思樹外：中醫臨床大全，北京，北京科學技術出版社，pp.564-568, 1991.
11. 葉天士：臨證指南醫案，서울，翰成社，pp.518-526.
12. 吳謙：醫宗金鑑，서울，大星文化社，pp.352-353, 1991.
13. 王肯堂：證治準繩(雜病1)，上海，上海科學技術出版社，p.261, 1959.
14. 虞搏：醫學正傳，서울，성보사，pp.218-220.
15. 李東垣：東垣十種醫書，臺北，五洲出版社，pp.44, 116, 1918.
16. 李仲梓：醫宗必讀，上海，上海科學技術出版社，pp.314-316, 1987.
17. 李挺：編註醫學入門(雜病)，서울，大星文化社，pp.194-195, 1982.
18. 張介賓：景岳全書，서울，아울로스출판사，pp.314-316, 1994.
19. 張璐：張氏醫通，上海，上海科學技術出版社，pp.270-271, 1963.
20. 張伯臾：中醫內科學，北京，人民衛生出版社，pp.638-651, 1988.
21. 張從政：儒們事親，臺北，旋風出版社，p.8, 1991.
22. 張仲景：金匱要略，北京，人民衛生出版社，p.143, 1989.
23. 傅青主：傅青主男女科，서울，大成文化社，p.27, 1984.
24. 程國彭：醫學心悟，臺北，友聯出版社，pp.174-175, 1961.
25. 朱丹溪：新編丹溪心法附餘，서울，大星文化社，p.675, 1993.
26. 陳無擇：三因方，台北，台聯國鳳出版社，卷9 pp.3-7, 中華民國六十七年.
27. 陳士樞：新編石室秘錄，서울，大成文化社，pp.105-108, pp.195-199, 1993.
28. 太平聖惠方，上海，人民衛生出版社，pp.836-839.

=Abstract=

## A literatural study on the atrophy syndrome(痿證).

Sung-Soo Kim\* · Dong-Ho Keum\*\*

*Department of Oriental Rehabilitation Medicine, College of Oriental Medicine, Kyung-Hee University.\*,  
Department of Oriental Rehabilitation Medicine, College of Oriental Medicine, Dong-Guk University.\*\**

Among oriental medicine,s literatures, through Hwang-Je-Nae-Kyung(黃帝內經) to Chung(清), I extracted contents related to atrophy syndrome(痿證). And studied it,s pathophysiology, therapy and treatment.

Then, I concluded that result same below

1. The pathophysiologies of atrophy syndrome(痿證) are lung heat(肺熱) & decreasing of it,s circulation, making liver and stomach weaken & difficulty it's circulation, injurious to liver and kidney & atrophy of bonemarrow and muscle.
2. The most important point of atrophy syndrome(痿證) therapy is Yang-Myung(陽明).  
The Priority of therapy is stomach & liver,s balance. And then we must protect acquired human function & clean humidity & temperature of Yang-Myung(陽明).  
under the principle of decreasing south organ,s function & protecting north organ,s function, we should Ja-Yeum-Chung-Yeul(滋陰清熱). so remove temperature of lung & protect liver and kidney & make strong stomach.
3. Among the therapy of atrophy syndrome in literatures Yi-Jin-Tang(二陳湯), Sa-Gun-Ja-Tang(四君子湯), Sa-Mul-Tang-Je(四物湯劑), Ho-Jam-Hwan(虎蠶丸), Dong-Won-Geun-Bo-Hwan(東垣健步丸) and Chung-Jo-Tang(清燥湯) were many.  
These make strong spleen & dry humidity organ using Sa-Gun-Ja-Tang(四君子湯)and Yi-Jin-Tang(二陳湯) by Dog-Cheu-Yang-Myung(獨取陽明) method.  
Sa-Mul-Tang(四物湯), Phellodendri cortex(黃柏), Radix sophorae flavescens(苦蔘), Carapax Testudinis(龜板) bitter taste make strong Yeum(陰) & decrease Yang(陽) so important human muscle powerful.  
Ho-Jam-Hwan(虎蠶丸), Dong-Won-Geun-Bo-Hwan(東垣健步丸), Chung-Jo-Tang(清燥湯) make Chung-Yeul-Jo-Seup(清熱燥濕), protect liver and kidney & strong muscle and bone. Besides Gum-Gang-Hwan(金剛丸), Yi-Myo-Hwan(二妙丸), Nok-Gak-Geu-Hwan(鹿角膠丸) & Ga-Mi-Sa-Geun-Hwan(加味四斤丸) were used in treatment of atrophy syndrome.

Key word : Atrophy syndrome