

中風 不治症에 대한 文獻的 考察

朴廷俊 · 金容填 · 薛仁燦* · 黃致元*

Abstract

The literatual study on incurable case of C.V.A

Park Jung jun O.M.D., Kim Yong Jin O.M.D., Seol In Chan O.M.D., Ph.D. and
Hwang Chi Won O.M.D., Ph.D
Dept. of Oriental Internal Medicine,
College of Oriental Medicine, Daejeon University, Daejeon, Korea.

In the literatual study about incurable case of C.V.A, the result were as follow:

1. The expressions of incurable C.V.A are sa(死), bulchi(不治), bulgabokchi(不可復治), hyung(凶), samang(死亡), danbulgu(斷不救), etc.
2. The symptoms of incurable C.V.A are balgiktomal(髮直吐沫), oudusangchan(搖頭上竄), augugijo(魚口氣粗), mokjingjiksi(目瞪口呆), ansohusungyuegue(眼小喉聲如鋸), myunjukyejang(面赤如粧), hanchulyueju(汗出如珠), sooneuimosang(循衣摸床), sinhonbuloe(神昏不語), dumyunsujokj-ogabchunghuk(頭面手足青黑), dongjiguntong(動止筋痛), tohyulhahyul(吐血下血), daetodaesa(大吐大瀉), gugaeanhah(口開眼合), suchul(手撒), bihan(鼻鼾), yunyoe(遺尿) etc.
3. The pulse of incurable C.V.A is classified with maekgeubidaesakja(脈急而大數者) and maekgingdaegeunjin(脈緊大急疾).
4. The symptoms of incurable C.V.A are classified into five viscerals and classify the differences between special syptom of each visceral and prognosis.

I. 緒 論

中風이란 卒然昏仆 人事不省 口眼窩斜 言語不利 半身不遂 등을 특징적 症狀로 나타내는 急證의 일종 疾患¹⁾으로서, 歷代文獻上 卒中, 中風, 擊仆, 偏枯 등의 異名^{2-5,7)}으로도 불리며 最初의 文獻은 《素問·生氣通天論》⁷⁾에서 “汗出偏沮, 使人偏

枯”, 諸暴強直, 痿厥등 中風에 대한 認識이 있었으며, 中風이라는 用語는 張⁶⁾의 《傷寒論》에 最初로 記載되었다.

中風은 西洋醫學의 腦血管疾患에 該當하는 腦血管의 塞栓, 血栓 또는 破裂 등의 病變으로 인하여 나타나는 腦卒中의 範疇에 속하는 것^{2-4,8)}으로, 腦卒中은 최근 現代 社會의 食생활의 向上, 公害, 精神의 緊張의 증가 등으로 發病率이 점차 增加 추세에 있으며 發病이 急하고 症狀의 變化가 빨라 全世界의 重要한 死亡原因 중의 하나로서, 우리 나라에서도 死亡率로써는 心臟疾患, 交通事故

*大田大學校 韓醫科大學 循環器內科學教室

보다 首位를 차지한다⁹⁾.

中風은 最近 食生活의 變化, 公害, 精神의인 緊張으로 發生率이 急增하며 治療技術의 發展에도 不具하고 初期 死亡率이 높은 應急疾患으로 生死의 判斷을 빨리하여 積極의인 治療對策을 세우는 것이 重要하다.

이에 著者는 中風의 不治症에 대하여 보다 精確한 認識과 적절한 時期에 適當한 處置가 이루어질 수 있도록 文獻的 考察을 실시한 結果, 若干의 知見을 얻었기에 이에 報告하는 바이다.

II. 本 論

1. 黃帝內經素問⁷⁾

〈通評虛實論〉

凡治消痺 仆擊 偏枯 痿厥 肥貴人則膏粱之疾也 暴厥 耳聾 偏塞 閉不通 內氣暴薄也. 不從內外中風之病. 故瘦留着也. 蹠跛 寒風濕之病也.

〈玉板論〉

八風四時之勝終而復始逆行一過不復可數論要畢矣. 註=風寒客於人, 始傷皮毛而內舍於肺, 肺傳之肝, 肝傳之脾, 脾傳之腎, 腎傳之心, 逆行一過則死矣, 不復如順行之循環無端之可數也.

2. 黃帝內經靈樞⁷⁾

〈五色篇〉

雷公曰:“小子聞風者,百病之始也. 厥逆者, 寒濕之氣也. 別之奈何?” 黃帝曰:“常候厥中薄澤爲風, 沖濁爲痺. 在之爲厥, 此其常也. 各以其色言其病.”

註=地者, 面之下部, 名地閫也. 風乃天氣故常候於闕廷. 寒濕者地氣, 故候在地部. 風乃陽邪, 故其色薄澤. 寒濕者陰邪, 故其色沖濁, 言風寒濕邪, 可并於脈中, 可入於臟腑, 而爲卒死之不救.

〈歲露論〉

黃帝問於少師曰:“余聞四時八風之中人也, 故有寒暑, 寒則皮膚急而腠理閉暑則皮膚緩而腠理開, 賊風邪氣, 因得以入乎? 將必須八正虛邪乃能傷人乎?” 少師答曰:“不然, 賊風邪氣之中人也, 不得以時, 然必因其開也, 其入深, 其內極病, 其病人也卒暴; 因其閉

也, 其入淺以留, 其病也, 徐而遲.”

註=八風之中人也, 有寒風而有暑風, 寒則皮膚急而腠理閉, 暑則皮膚緩而腠理開. 然賊風邪氣之中人也, 蓋因人氣之虛實開闔, 而入有淺淺不因寒暑之閉開也.

黃帝曰:“有寒溫和適腠理不開, 然有卒病者, 其故何也?” 少師答曰:“帝弗知邪人乎? 雖平居其腠理閉閉緩急, 其故常有時也.” 黃帝曰:“可得聞乎?” 少師曰:“人與天地相參也, 與日月相應也, 故月滿則海水西盛, 人氣血積, 肌肉充皮膚緻毛髮堅, 腠理都煙垢著, 當是之時, 雖遇賊風, 其入淺不深. 至月郭滿, 則海水東盛, 人氣血虛, 其衝氣去形獨居, 肌肉減, 皮膚緻, 腠理開毛髮殘, 焦理薄, 煙垢落, 當時之時, 遇賊風則其入深, 其病人也卒暴.”

註=衝氣盛, 則肌肉充, 皮膚緻, 毛髮堅, 腠理都, 煙垢著, 當是之時, 雖遇賊風, 其入淺不深. 至月郭空, 則海水東盛, 人氣血虛, 其衝氣去而形獨居, 肌肉減, 皮膚縱, 腠理開, 毛髮殘. 理者肌肉之文理, 乃三焦通會之處, 故曰焦理. 煙垢者, 火土之餘也, 三焦主火, 肌肉主土, 故焦理薄則煙垢落, 謂肌肉減, 腠理開則肌腠之氣亦消散也, 當是之時遇賊風, 則其入深, 其病人也卒暴.

黃帝曰:“其有卒然暴死暴病何也?” 少師答曰:“三虛者其死暴疾也, 得三實者, 邪不能傷人也.” 黃帝曰:“願聞三虛.” 少師曰:“乘年之衰, 逢月之空, 失時之和, 因爲賊風所傷, 是謂三虛. 故論不知三虛, 工反爲粗.”……

註=逢年之虛者, 六氣司天在泉之不及也, 逢月之空者, 月郭空之時也, 失時之和者, 四時不正之其也. 夫衝氣與天地相參, 與日月相應, 是年之虛, 月之空, 時之違和, 皆主衝氣失常. 皆衝氣者, 衝外而爲固也, 衝氣虛則腠理疎而邪氣直入於內, 故爲暴病卒死.

3. 華陀中藏經¹⁰⁾

風中有五生五死……風中有五者謂心肝脾肺腎五臟之中, 其言生死各部同. 心風之狀……若脣面青白黃黑赤, 其色不定, 眼瞬動不休, 心絕者不可救, 過五日則死矣. 肝風之狀……若喘目直脣面俱青者死……脾風之證……手足不青而面黃, 不然則死……腎風者腰脚痛, 重視, 脅下未生黃點者可治, 不然則死矣……肺風者……若失血及妄言者, 不可治, 七八日死. 又

中風……脈急而數者死。

死候……病中風痿厥不仁脈緊急者死 病風人脈緊急浮沈，有汗出不止，呼吸有聲者死；不然則生。

4. 青囊訣¹¹⁾

（風懿）直指曰風懿者，忽然仆倒設講不語，喉中窒塞，呃呃有聲有汗者生，無汗身直者死也。綱目曰卒中風不省者口開手撒，眼合遺尿，鼻聲如鼾者五臟氣絕也。五臟俱絕斷不可治。

5. 巢氏諸病源候論¹²⁾

〈中風候〉

脣或青或黑或白或黃。此是心懷爲水。面目亭亭，時仆束動者，皆不可復至五六日而死。

肝中風……若大青黑面一黃一白者是肝已傷。不可復治數日而死。

脾中風……若手足青者不可復治。

腎中風……若齒黃赤，鬢髮直，頭面土色者不可復治。

肺中風……若色黃爲肺已傷化爲血，不可復治。其人當妄掇空指地。或者拈衣尋縫如此數日而死……諸陽受風，亦恍惚妄語，與肺病相似，然著緩可經久而死。

〈風懿候〉

一黑一赤吐沫者不可治。汗不出體直者七日死。

〈風痲候〉

……甚不能言不可治。

〈風半身不遂候〉

其兩手盡絕者不可治也

〈風不仁候〉

不仁脈虛數者生牢急疾者死。

〈風身體手足不遂候〉

……診脾脈緩者爲風痿 四肢不用 又心脈腎脈俱至則難以言 九竅不通 四肢不舉 腎脈來多即死也。

6. 備急千金要方¹³⁾

〈論雜風狀〉

岐伯曰：“中風大法有四……風痲者，身無痛，四肢不收，志亂不甚，言微可知則可治，甚則不能言不可治。風懿者……發其汗身轉軟者生，汗不出身直者，七日死。

肺中風者……若色黃者，此爲肺已傷，化爲血矣，不可復治。其人當妄言掇空指或自拈衣尋縫，如此數日死。……若涎唾出不收者，……諸陽受風，亦恍惚妄語，與肺病相似，然著緩可經久而死。

肝中風者……若大青黑面一黃一白者，此爲肝已傷，不可復治，數日而死。

心中風者……若脣或青或白或黃或黑者，此爲心已懷爲水，面目亭亭時悚動者，不可復治，五六日死。一云日死。

脾中風者……若目下青手足青者，不可復治。

腎中風者……若齒黃赤，鬢髮直，面土色者，不可復治……風邪入臟，寒氣客於中，不能發則瘖瘡喉痺舌緩，不能時服藥鍼灸，風逐脈流入臟使人卒瘖縱喉嚨致死。

7. 濟生方¹⁴⁾

經云：風者百病之長也，……但髮直吐沫，搖頭上竄，面赤如粧，或頭面青黑，汗綴如珠，眼閉口開，聲如鼾睡，遺尿不知人者不可治。

8. 女科百問¹⁵⁾

產後五七日內強力下牀，或月內傷於房室，或憂怒擾蕩沖和，或灼灸傷動臟腑，初眼澁口禁，肌肉潤著，以漸腰脊筋急強直者不治。

9. 傷寒六書¹⁶⁾

暴病暴死，火性疾速故也，……或心火暴甚而腎水衰弱，不能制之，熱氣拂鬱，心神昏冒，則筋骨不用卒倒而無所知，是爲彊仆；甚則水化制火，熱甚生涎，至極則死，……

10. 丹溪心法¹⁷⁾

中臟者，脣吻不收，舌不轉而失音，鼻不聞香臭，耳聾而面蒼，大小便秘結或眼合直視，搖頭口開，手撒遺溺，痰如拽鉅，鼻鼾，皆曰中臟也。中臟者 多不治也。

11. 丹溪醫集¹⁸⁾

〈金匱鈞玄〉

〈脈訣〉內言諸不治證見則不可治。筋枯者不治，

舉動則筋痛者是筋枯，以其無血滋潤故也。

〈丹溪手鏡〉

脈急數而大數者死

鼻下赤黑相兼，吐沫身直者死。

汗出不流如珠與汗出不止，呼吸有聲者死。

口如魚口，氣壘面紅者死。

口開目閉，手撒，聲如鼾者死。

髮直口吐沫，膈滿咽如鉅，喘急搖頭者死。

晝惡寒，夜煩燥者死。

脣青身冷脈小者死。

中風寒- 如中風證 止牙車緊不動為異。

中風濕- 如中風證 止兼腹滿身重，便利不禁。

中風暑- 如中風證 止四肢緩弱。

中暑濕- 如中風手足蟬曳，入浴昏倒骨解

中氣- 如中風於七情中發，宜順其氣，脈沈伏。大法風浮而氣沈也。

12. 校註婦人良方¹⁹⁾

婦人中風方論第一： 夫中風者 因內虛而中之也。…… 如眼閉口開 鼾睡遺尿者死。

13. 萬病回春²⁰⁾

眞中風證：中風者 有眞中風 類中風之分。…… 大抵 中腑易治 中臟難治 有不治之證，凡口開，手撒，吐沫，直視，喉如鼾睡，肉脫筋骨病 髮直搖頭 頭上竄 面赤如粧 汗出撒如珠，痰喘作聲，皆不治也。若動之筋痛 是無血滋筋 故痛曰 筋枯不治。

14. 編註醫學入門²¹⁾

卒倒喎斜 不語 名風癱，身軟有汗出者生，汗不出身直者死。…… 如入臟痰者，心絕 口開，肝絕 眼閉，脾絕 手撒，肺絕 痰如拽鋸鼾睡，腎絕 遺尿 或大吐大瀉下血吐血者 皆死。

15. 醫學綱目²²⁾

〔玄〕風病 口開手撒，眼合遺尿，鼻聲如鼾者 五臟氣絕也。蓋口開者心絕，手撒者脾絕，眼合者肝絕，遺尿者腎絕，聲如鼾者肺絕也。若見一猶可用工。若面赤時黑，主陽上散腎水反克心火兼遺尿，口開氣喘

者，斷不救也。

〔靈〕非之為病也。…… 身無痛者，四肢不收，志亂不甚，其言微知可治。甚則不能言，不可治也

(非癢也。非即偏枯之邪氣甚者。非與偏枯是二疾以其半身無氣營運故名偏枯以其手足廢而不收或名非或偏廢或全廢皆曰非也。)

16. 東醫寶鑑²³⁾

中風脈遲浮可治。大數而極者死。(丹心)

脈浮而遲者易治。大數而急者死。(脈經)

不治證

〔同玄〕肉脫筋痛髮直搖頭上竄面赤如粧汗纒如珠吐沫直視者，皆不可治。〔丹心〕

中臟之絡者，口眼俱閉可治。如口開眼合，手撒遺尿，鼻聲如鼾及大吐大瀉下血吐血者，皆死。〔入門〕

動止筋痛名曰筋枯。不治無血者筋枯也。又肝木克脾土大便洞泄者亦不治。〔丹心〕

口開者，心氣閉絕也。遺尿者，腎氣閉絕也。手撒者，脾氣閉絕也。眼合者，肝氣閉絕也。鼻鼾者，肺氣閉絕也。皆不治。

五臟中一纒見一證猶可治。蓋初中則眼合者，多痰上則鼻鼾者。亦多惟遺尿口開俱見為惡心為五臟主腎為五臟根誠不可閉絕也。〔得效〕

17. 玉機微義²⁴⁾

髮直吐沫，搖頭，上竄，直視，口開手撒，眼合遺尿，不知人或面赤如粧，或頭面青黑，汗纒如珠，聲如鼾睡，皆不可治。

18. 赤水玄珠²⁵⁾

〈玄珠經〉云：風病，口開，手撒，眼合，遺尿，鼻聲如鼾者，五臟氣絕也。蓋口開者心絕，眼合者肝絕，手撒者脾絕，鼻聲如鼾者肺絕，遺尿者腎絕也。

19. 醫宗必讀²⁶⁾

若志亂而不能言 即不可治也。

20. 平治會萃²⁷⁾

中風不治證，口開手撒，眼合遺尿，吐沫直視，喉如

鼾睡, 肉脫筋痛皆不治.

21. 奇效良方²⁸⁾

金匱論曰…… 不能言不可治.

內經脈解論曰…… 及其內風名曰勞風由房勞虛損眞氣內虧, 風邪從此入病之所由皆從此始. 但髮直吐沫, 遺尿失禁, 口開眼合, 鼻鼾手撒, 搖頭上竄, 面赤如粧 或頭面青黑, 汗綴如珠, 昏不知人, 皆爲不治.

經云無故而得瘡脈不至者不治.

22. 普濟方²⁹⁾

肝風之狀……若上喘目直視, 脣口俱青, 或面目大青黑一黃一白者死.

心風之狀……若脣面青黃黑赤色不定, 眼瞶動不休或面目時時悚動者, 心絕也. 五日而死.

脾風之狀……若手足俱青, 目賊土敗必死矣.

肺風之狀……若失血及妄言色黃者不治. 七八日而死.

腎風之狀……若齒黃面如土色者死.

但髮直吐沫, 搖頭上竄, 面赤如粧 或頭面青黑, 汗綴如珠, 眼閉口開, 聲如鼾睡, 遺尿不知人者, 皆不可治.

23. 醫宗金鑑³⁰⁾

寸口脈平卒中死, 生氣獨絕暴脫之, 五臟幾息呼吸泯, 譬如墮溺豈能期, 脈來一息七八至, 不大不小尙能醫大小浮晝沈夜死, 脈絕不至死何疑. 脫證併見皆死候, 搖頭上竄氣長噓, 喘汗如油痰拽鉅, 肉脫筋痛發枯直.

24. 實用中醫內科學³¹⁾

有在陰閉之時, 忽然頭痛而面紅連頸項, 兩足厥冷, 脈微欲絕. 此因濕痰內閉進而形成下眞寒而上假熱的危重證候. 目前搶救措施多難奏效. 病人常于數小時內死亡.

25. 中華醫學大辭典³²⁾

浮遲者吉, 緊大急疾者凶.

中風遺尿: 爲腎絕不治, 若卒中有此, 兼諸惡證者.

中風見髮直吐沫, 搖頭上竄, 魚口氣粗, 目瞪直視,

眼小喉聲如鋸, 面赤如粧, 汗出如珠, 循衣摸床, 神昏不語. 頭面手足爪甲青黑, 動止筋痛, 吐血下血, 大吐大瀉, 以及口開眼合, 手撒, 鼻鼾, 遺尿, 五臟俱全者, 皆不治. 又無論已荔末荔, 初病久病, 忽吐者紅色水者死.

26. 簡明中醫學³³⁾

腦溢血: 相當于中醫所論中風病的中臟中腑型. 突然跌仆, 多數病人昏迷不省, 可長達數小時到數天, 甚至有的因昏迷而死亡.

III. 總括 및 考察

中風은 一名 腦卒中이라고 하며 갑작스런 卒然昏仆 人事不省 口眼窩斜 言語不利 半身不遂 등을 특징적 症狀으로하는 西洋醫學의 腦血管 疾患에 該當하는 疾患의 一種이다^{1,2)}.

中風에 대한 最初의 分類는 後漢代의 張⁶⁾으로 서 “邪在於絡, 肌膚不仁, 邪在於經, 卽重不勝, 邪在於腑, 卽不識人, 邪在於臟, 舌卽難言, 口吐涎.”이라고 하여 病邪의 侵犯한 程道에 따라 中絡, 中經, 中臟, 中腑로 나누었다. 唐代에 孫¹⁰⁾은 中風大法有 四라고 하여 偏枯, 風痲, 風痺, 風懿로 四大別하였는데, 이때까지는 主로 中風의 原因을 “外風”의 觀點으로 보았다. 金元時代에 이르러 劉¹⁶⁾는 “心火暴盛”을, 李³⁴⁾는 “正氣自虛”를, 朱¹⁸⁾는 “濕痰生熱”을 各各 主張하여서 內風에 對한 主張이 提起되었다. 明代에 李²⁶⁾는 中風을 閉證과 脫證으로 나누었고, 張³⁸⁾은 “皆內傷積損頽敗而然 原非外感風寒所致.”라고 하여 “中風非風”이라 했으며, 葉³⁹⁾은 “精血衰耗, 水不涵木, 木少滋榮, 故肝陽偏亢.”이라 하여 “肝風內動”을 주장했다. 清代 및 近代에 이르러서는 李 等⁴⁰⁻⁴²⁾에 의해서 內因說이 계속 繼承되어 왔다. 總괄하여 보면 中風은 金元時代 以前에는 外風으로 보았으며, 金元時代 以後에는 內風으로 보았다.

中風 不治症에 대한 名稱을 살펴보면, 華¹⁰⁾는 風중에 五生五死가 있다고 하여 “五死”라는 表現을 使用하였다. 巢¹²⁾는 “肝中風 …… 不可復治 數

日而死.”, “脾中風 …… 不可復治.” 라고 하여서 “不可復治”라는 表現을 하였으며, 〈風痲候〉에서는 “甚不能言不可治.”라고 하여 “不可治”라고도 表現하였다. 朱¹⁸⁾는 “中臟者 多不治.”라고 하여 “不治”라는 單語를 使用하였으며, 樓²²⁾는 “風病 口開手撒 …… 斷不救也.”라고 하여 “不救”라 하였다. 最近에 들어서 謝³²⁾는 “浮遲者吉, 緊大急疾者凶.”이라고 하여 “凶”이라 하였으며, 楊³³⁾은 “有在陰閉之時, …… 病人常于數小時內死亡.”이라고 하여 “死亡”이란 表現을 使用하였다. 여러 문헌에서 不治症의 다른 表現으로 五死, 不可復治, 不可治, 不治, 不救, 凶, 등의 표현을 사용하였음을 알 수 있다.

中風의 不治症에는 特徵的인 症狀이 보이는데, 華¹⁰⁾는 “病中風痿厥不仁脈緊急者死 病風人脈緊數浮沈, 有汗出不止, 呼吸有聲者死.”라 했고, 巢¹²⁾는 〈中風候〉에서 “脣或青或黑或白或黃 …… 皆不可復至五六日而死”, 〈風懿候〉에서 “一黑一赤吐沫者不可治. 汗不出體直者七日死”, 〈風痲候〉에선 “ …… 甚不能言不可治.” 〈風半身不遂候〉에서는 “其兩手盡者不可治也.”라 하여서 다양한 症狀을 說明했다. 劉¹⁶⁾는 “暴病暴死 …… 至極則死”라 했고, 朱¹⁸⁾는 “鼻下赤黑相兼, 吐沫身直者死. …… 脣青身冷脈小者死.”라 했다. 李²¹⁾는 “卒倒窩斜, …… 汗不出身直者死”라 했고, 方²⁷⁾은 “但髮直吐沫, …… 皆爲不治”라 하였는데, 이는 朱²⁹⁾의 주장과 같다. 謝³²⁾는 症狀를 集大成하여서 “中風見髮直吐沫, …… 忽吐者紅色水者死”라고 하여서 中風의 不治症에 對한 症狀를 論하였다. 이로서 볼 때, 中風 不治症의 고유한 症狀으로는 髮直吐沫, 搖頭上竄, 魚口氣粗, 目瞪直視, 眼小候聲如鋸, 面赤如粧, 汗出如珠, 循衣摸床, 神昏不語, 頭面手足爪甲青黑, 動止筋痛, 吐血下血, 大吐大瀉, 口開眼合, 手撒, 鼻鼾, 遺尿 등이 있다. 이는 臨床上에서 腦幹障礙와 類似하다⁸⁾. 中風의 不治症의 脈狀은 華¹⁰⁾는 “脈急而大數者死.”라 했고, 巢¹²⁾는 “不仁脈虛數者生, 急疾者死.”라 하여서 脈으로 死症을 區別함을 보여주었다. 朱¹⁸⁾는 “脈急數而大數者死.”라 하였고, 許²³⁾는 “中風脈遲浮可治, 大數而極者死.”, “脈浮而遲者易治, 大數而急者死.”라 하였다. 最近에 들어서 謝³²⁾는 “緊大急疾者凶.”이라고 하여서 脈狀으로 不治證을

區分함을 論하였다. 이로서 볼 때 中風의 不治脈은 대체로 脈急而大數하거나 脈緊大急疾함을 알 수 있다.

또한, 中風의 不治症은 五臟에 따라 區分이 되기도 하는데, 華¹⁰⁾는 “心風之狀 …… 若脣面青白黃黑赤 …… 過五日則死矣. 肝風之狀 …… 若喘目直脣面俱青者死. 脾風之狀 …… 不然則死. 腎風者 …… 腰脚痛 …… 不然則死矣. 肺風者 …… 不可治, 七八日死.”라고 하여서 처음으로 分類를 하였고, 死亡하는 期間도 밝히어서 心風者는 5日만에, 肺風者는 7~8日만에 죽게 되고 다른 肝, 脾, 腎臟은 症狀이 進行되는 程度에 따라 死亡한다고 하여 그 時期의 差異를 처음으로 明確히 하였다. 以後의 巢^{12~13,29)} 등도 대체로 華¹⁰⁾와 같은 意見을 보인다.

또한 五臟에 따른 다른 分類로는 五臟의 絶症이 中風의 不治症도 됨을 볼 수 있는데, 華¹⁰⁾가 “ …… 口開手撒, 眼合遺尿, 鼻聲如鼾者, 五臟氣絶也. 五臟俱絶斷不可治.”라고 하여서 처음으로 言及했고, 朱^{18,20)} 등도 같은 意見을 보였다. 그러나 李²¹⁾는 五臟에 따른 分類를 明確히 나누어서 “心絶 口開, 肝絶 眼閉, 脾絶 手散, 肺絶 痰如拽鋸鼾睡, 腎絶 遺尿.”라고 해서 五臟의 異狀이 각기 主하는 部位에 나타난다는 것을 分明하게 밝히었는데, 이러한 主張은 또한 樓^{22,25)} 등도 대체로 같음을 볼 수 있다. 따라서 五臟의 絶症이 中風의 死症도 됨을 알 수 있다.

以上으로 보아 中風의 不治症에 대한 文獻的 表現으로 死, 不治, 不可復治, 凶, 死亡, 斷不救 등이 使用 되었으며, 特徵的 症狀는 髮直吐沫, 搖頭上竄, 魚口氣粗, 目瞪直視, 眼小候聲如鋸, 面赤如粧, 汗出如珠, 循衣摸床, 神昏不語, 頭面手足爪甲青黑, 動止筋痛, 吐血下血, 大吐大瀉, 口開眼合, 手撒, 鼻鼾, 遺尿 등이 文獻에서 공통적으로 보여지며 診斷上의 特徵인 脈狀은 脈急而大數者, 脈緊大急疾로 表現하였고 不治症의 分類에 있어서도 五臟에 따라 區分하여 각 臟器의 特徵的 症狀와 死亡에 대한 時期의 차이를 明視함을 살펴볼 수 있는데 이는 中風의 急性期에는 症狀이 危重하고 病程의 發展 變化가 迅速하므로 治療 또한 應急的인 處置가 요함을 間接的으로 表現 한다고 볼 수 있을 것이

다.

다만 中風의 不治症을 言及하면서 보다 積極의 治療 對策에 대하여 論하여진 바가 보여지지 않는 것이 아쉬우며 向後 中風에 대한 治療率을 높이고 死亡率을 낮추는 次元에서 보다 積極의 研究와 治療法 開發이 必要하리라 思料된다.

IV. 結 論

中風 不治症을 考察하여 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 中風의 不治症에 대한 表現은 死, 不治, 不可復治, 凶, 死亡, 斷不救 등이다.
2. 中風의 不治症은 髮直吐沫, 搖頭上竄, 魚口氣粗, 目瞪直視, 眼小喉聲如鋸, 面赤如粧, 汗出如珠, 循衣摸床, 神昏不語, 頭面手足爪甲青黑, 動止筋痛, 吐血下血, 大吐大瀉, 口開眼合, 手撒, 鼻鼾, 遺尿 등의 症狀를 보인다.
3. 中風의 不治症의 脈은 脈急而大數者, 脈緊大急疾로 區分하였다.
4. 中風의 不治症은 五臟으로 分類하였으며 각 臟腑의 특이한 症狀과 豫後의 차이를 區分하였다.

參 考 文 獻

1. 屈松栢 외 : 實用中醫心血管病學, 北京, 科學技術文獻出版社, 1993, pp.179~184.
2. 張伯臬 외 : 中醫內科學, 北京, 人民衛生出版社, 1986, pp.451~469.
3. 方藥中 외 : 實用中醫內科學, 北京, 上海科學技術出版社, 1986, pp.414~424.
4. 黃星垣 외 : 中醫急症大成, 上海, 中醫古籍出版社, 1987, pp.312~325.
5. 이충보 : 傳統老年醫學, 北京, 湖南科學技術出版社, 1986, pp.379~380.
6. 文睿典 외 : 傷寒論精解, 서울, 慶熙大學校出版局, 1998, p.393.
7. 馬元臺·張隱庵 : 黃帝內經素問靈樞合編, 臺北, 1982, (素問) p.20, 110, 218/(靈樞) p.28, 312, pp.459~460.
8. 김진수 역 : 신경경소진단학, 서울, 과학서적센터, 1992, pp.144-159.
9. 統計廳 : 사망원인통계, 서울, 2000.
10. 陳夢雷 外 : 醫部全錄, 서울, 大星文化社, 1985, pp.2~11, 13~14, p.15.
11. 南采祐 : 青囊訣, 서울, 漢城圖書株式會社, 昭和8年, p.25.
12. 巢元方 : 巢氏諸病源候論, 北京, 昭人出版社印行, pp.1~2.
13. 孫思邈 : 備急千金要方, 北京, 人民衛生出版社, 1982, p.153, pp.269~272.
14. 嚴用和 : 重訂嚴氏濟生方, 北京, 人民衛生出版社, 1980, p.465.
15. 齊中甫 : 女科百問, 北京, 上海科學技術出版社, 1986, p.108.
16. 劉河間 : 劉河間傷寒六書, 서울, 成輔社, 1976, pp.37~38.
17. 方 廣 : 丹溪心法附餘, 서울, 大星文化社, 1982, pp.67~70.
18. 朱震亨 : 丹溪醫集(丹溪心法券一), 上海, 人民衛生出版社, 1993, p.111, 202, 594.
19. 薛 己 : 校註婦人良方(券3), 北京, 文光圖書有限公司, p.1.
20. 龔廷賢 : 萬病回春(上), 서울, 癸丑文化社, 1977, pp.108~109.
21. 李 梴 : 編註醫學入門, 聯合醫書, p.290, 293.
22. 樓全善 : 醫學綱目(券一), 臺聯, 民國62年, pp.7~8.
23. 許 浚 : 東醫寶鑑(雜病 券二), 臺聯, 臺灣東方書店, 1951, p.360, 363.
24. 劉 純 : 玉機微義(劉純醫學全集), 北京, 人民衛生出版社, 1986, p.218.
25. 孫一奎 : 赤水玄珠, 臺北, 中國中醫藥出版社, 1996, p.2.
26. 李中梓 : 醫宗必讀, 서울, 書院堂, 1975, p.205, 207.
27. 方 賢 : 平治會粹(薛氏醫案), 1997, p.143.
28. 方 賢 : 奇效良方(一), 臺北, 商務印書館, 1997, pp.1~2.

29. 朱 楠：普濟方，上海，人民衛生出版社，1982，pp.1~3.
30. 吳 謙 外：醫宗金鑑(中)，서울，大星文化社，p.312.
31. 黃文東(監修)：實用中醫內科學，上海，上海科學技術出版社，1986，p.420.
32. 謝 觀：中華醫學大辭典(上)，北京，遼寧科學技術出版社，1994，pp.225~226.
33. 楊醫亞：簡明中醫學，北京，人民衛生出版社，1995，p.283.
34. 李東垣：東垣十種醫書，서울，大星文化社，1983，pp.635~636.
35. 韓憲求：中風.半身不遂의 鍼灸治療，醫林172，1966，pp.66~72.
36. 陳 言：三因方(券2)，臺聯，國風出版社，pp.8~10.
37. 徐靈胎：徐靈胎醫書32種，서울，慶熙大韓醫大元典教室，pp.293~298
38. 張介賓：景岳全書，香港，香港上海科學技術出版社，1959，pp.184~190.
39. 葉天士：臨症指南醫案，서울，翰成社，1986，p.18.
40. 李用粹：證治匯補，臺北，旋風出版社，1977，pp.5~6.
41. 董黎明：實用中醫內科學，上海，上海技術出版社，1986，p.414~419.
42. 范永升：素問玄機原病式新解，上海，浙江科學技術出版社，1984，pp.170~177.