

玄谷 補肝湯의 구성한약과 그 氣味配伍 분석

신순식*

동의대학교 한의과대학 방제학교실

Hyeongok's Bogan-tang was Combined according to the Theory for Properties and Tastes of Herbal Medicines

Soon Shik Shin*

Department of Formulaomics, College of Oriental Medicine, Dong-Eui University

There are eight kinds of formulas for invigorating the liver to cure its asthenic syndrome based on the types of preparation formulas : Bogan-tang, Boganhwan, Bogansan, Bogandan, Boganeum, Boganjoo, Boganjeon and Bogango. Another formula called Bocheonghwan is to invigorate the green colour of liver. There are 22 kinds of Bogan-tang, 12 kinds of Boganhwan, 25 kinds of Bogansan, one kind of Bogandan, one kind of Boganeum, one kind of Boganjoo, one kind of Boganjeon, one kind of Bogango, and two kinds of Bocheonghwan. Combination of herbal medicines, carried out in formulas for invigorating the liver, consists of various kinds depending on medical scientists' personal experience in medical treatment without any general principles, which makes it difficult to apply it to clinical use. The objectives of this study lie in theoretical establishment of Bogan-tang for curing the asthenic syndrome of liver through analyzing the component medicines and combination principles of Hyeongok's Bogan-tang, and furthermore, maximizing the clinical use of Bogan-tang. This study analyzed the component medicines and combination principles of Hyeongok's Bogan-tang based on the theory for properties and tastes of herbal medicines from the 『Yellow Emperor's Canon of Internal Medicine』, the theory for principal herbal medicine, assistant herbal medicine, adjuvant herbal medicine, dispatcher herbal medicine, and the five elements doctrine. Hyeongok's Bogan-tang is an odd prescription, composed of 7 kinds of ingredients : No.1 Radix Angelicae Sinensis (2don;7.5g), No.2 Rhizoma Chuanxiong (1don;3.75g), No.3 Radix Polygoni Multiflori (1don), No.4 Fructus Lycii (1don), No.5 Cortex Cinnamomi (1don), No.6 Rhizoma Gastrodiae (1don), and No.7 Radix Glycyrrhizae (1don). There are three methods for curing the asthenic syndrome of liver according to the five elements doctrine : invigorating the liver, invigorating the kidney and purging the lung. First, if you suffer from the asthenic syndrome of the liver, you need to invigorate your liver. There are two available methods, including taste and property invigoration according to the theory for properties and tastes of herbal medicines. They each imply the pungent taste and the warm property invigorate the liver. In the case of taste invigoration, two herbal medicines with pungent taste, Radix Angelicae Sinensis and Rhizoma Chuanxiong, are combined into the principal and assistant herbal medicine, respectively. For property invigoration, two herbal medicines with the warm property, Cortex Cinnamomi and Rhizoma Gastrodiae, are combined into adjuvant herbal medicines. Secondly, if you suffer from the asthenic syndrome of the liver, you need to invigorate your kidney which is mother in the mother-child relationship in inter-promotion among the five elements. There are two methods to invigorate the kidney, including taste and property invigoration according to the theory for properties and tastes of herbal medicines. They each mean the bitter taste and the cold property invigorate the kidney. Therefore, it is important to use bitter herbal medicines for taste invigoration and cold ones for property invigoration. Both bitter and cold herbal medicines, Radix Polygoni Multiflori and Fructus Lycii, are combined into adjuvant herbal medicines. Lastly, if you suffer from the asthenic syndrome of the liver, you need to purge your lung which is an element being surpassed in the relationship between the elements surpassed and ones not surpassed in inter-restraint among the five elements. There are two methods to purge the lung, which include taste and property invigoration according to the theory for properties and tastes of herbal medicines. Taste invigoration means to purge the lung with pungent taste and property invigoration

to purge the lung with warm property. Therefore, it is important to use pungent herbal medicines for taste invigoration and warm ones for property invigoration. Both pungent and warm herbal medicines, Radix Angelicae Sinensis and Rhizoma Chuanxiong, were combined to invigorate and purge the lung. In addition, Radix Glycyrrhizae are combined as dispatcher herbal medicine, harmonizing all the herbal medicines composing the formula. First, to cure the asthenic syndrome of the liver, the methods of invigorating the liver and the kidney, and purging the lung should be used according to the five elements doctrine. Secondly, herbal medicines appropriate for those treatment methods should be chosen according to the theory for properties and tastes of herbal medicine and thirdly, the combination of those herbal medicines should be carried out according to the theory for principal herbal medicine, assistant herbal medicine, adjuvant herbal medicine, dispatcher herbal medicine. As a good example, Hyeongok's Bogan-tangon is combined according to the above theories. In conclusion, this formula was created by applying to the theory for properties and tastes of herbal medicines.

Key words : Bogan-tang(補肝湯), the theory for properties and tastes of herbal medicines, the asthenic syndrome of the liver, Radix Angelicae Sinensis, Rhizoma Chuanxiong, the five elements doctrine

서론

補肝湯은 尹吉榮 선생(1911-1987, 號 玄谷)이 지은 『東醫臨床方劑學』의 「醫案要訣」¹⁾에 나오는 방제이다. 방제의 임상효용만을 강조하다보면 그 방제의 바탕이 되는 기초이론이 소홀해지기 쉽다. 현곡 선생의 보간탕은 임상효용에서도 가치가 있을 뿐만 아니라 방제의 이론적 근거가 되는 「內經」의 和劑作方法²⁾에 바탕을 두고 있어 既存方이나 創方의 이론적 근거를 제시하는데 시사하는 바가 적지 않다고 생각된다.

지금까지는 보간탕에 대한 동물실험연구로는 일중시간 변동에 따른 白鼠의 생리변화,³⁾ 飢餓 및 CCl₄ 중독 간손상의 영향,^{4,6)} 운동기능에 미치는 영향,⁷⁾ 貧血家兔에 미치는 영향,⁸⁾ 담석증 모형 생쥐의 예방효과⁹⁾ 등이 있다. 임상에서 종종 사용하고 있으면서도 증례보고나 임상통계연구는 거의 없는 실정이고, 보간탕에 이론적인 분석은 부족한 상황이다.

방제학의 전통적인 기초이론을 이용하여 보간탕의 이론적인 근거를 밝히고자 한다.

본론

1. 기존의 補肝方劑

肝을 補하는 기존 補肝方劑는 劑型の 유형에 따라 補肝湯·補肝丸·補肝丹·補肝散·補肝飲·補肝酒·補肝煎·補肝膏 등 8종의 유형이 있고, 肝色인 靑을 補하는 형식으로 한 補靑丸이 있다. 補肝湯에는 22종이, 補肝丸에는 12종이, 補肝丹에는 1종이, 補肝散에는 25종이, 補肝飲에는 1종이, 補肝酒에는 1종이, 補肝煎에는 1종이, 補肝膏에는 1종이, 補靑丸에는 2종이 있다.¹⁰⁾ 각 유형의 보간방제를 구성하는 한약들의 配伍는 일관된 원칙이 없이 의학자들의 치료경험에 따라 다양하게 구성되어 있어 임상활용에 어려움이 뒤따른다.

* 교신저자 : 신순식, 부산시 진구 양정2동 산 45-1 동의대학교 한의과대학

· E-mail : sshin@deu.ac.kr, · Tel : 051-850-7414, 010-3488-7711

· 접수 : 2007/04/19 · 채택 : 2007/05/14

2. 현곡의 補肝湯

현곡선생의 보간탕은 當歸 2돈 川芎 何首烏 枸杞子 肉桂 天麻 甘草 각1돈으로 구성되어 있고, 그 한약수가 7종으로 奇方이며, 肝虛를 치료하는 通治方이다 (表 1).¹⁾

表 1. 보간탕의 구성약물과 그 약물의 氣味와 用量

한약	當歸	川芎	何首烏	枸杞子	肉桂	天麻	甘草
氣味	甘辛溫	辛溫	甘苦平	甘平	辛甘熱	甘平	甘平
원용량	2돈 (7.5g)	1돈 (3.75g)	1돈 (3.75g)	1돈 (3.75g)	1돈 (3.75g)	1돈 (3.75g)	1돈 (3.75g)

3. 연구방법

『黃帝內經』의 氣味藥性論,²⁾ 방제학의 君臣佐使論,¹¹⁾ 한의학 기초이론인 五行論¹²⁾을 바탕으로 한 五行相生·五行相剋·五行相乘·五行相侮, 『難經』의 補母瀉子法,¹³⁾ 『舍岩道人鍼灸要訣』의 抑官補議法¹⁴⁾을 이용하여 현곡선생의 보간탕을 분석하였다.

1) 氣味藥性論

酸味の 약리적 작용은 弛緩한 것을 收斂하고 肺를 補하고 肝을 瀉하며 肝과 筋에 親和性이 있어 상호 선택작용이 있고 筋病과 脾病에는 不利하며 肝病에는 利로우며 過食에서 오는 부작용은 肌肉이 胝脹하고 肩擡하며 小便이 癢閉하는 症이 있고 筋을 傷하며 甘味에는 優勢하나 辛味에는 劣勢하다. 治風에 并涼하고 補肝에 并和한다 (表 2).²⁾

表 2. 『黃帝內經』의 氣味藥性論 (肝)

味	酸味
작용	收斂(滋味同)
선택작용	肝筋 肺 肝
補	胝脹膏揭·小便癢·傷筋
瀉	脾病·筋病(病筋縮·傷筋)
부작용	肝病
不利(五行相剋)	心苦緩酸收
有利(本臟味)	欲收酸收
病苦	勝甘敗辛
所欲	
味優劣(五行相剋)	
六氣치료	

2) 君臣佐使論

방제를 구성하는 한약들을 君藥·臣藥·佐藥·使藥으로 배치하고, 목표로 하는 치료효과를 달성하기 위하여 이들 한약들을 합리적으로 配伍하는 원리와 원칙을 말한다.¹¹⁾

3) 五行論

본래 오행론은 木·火·土·金·水라는 五行의 내함·특성·상생상극원리를 연구하고, 이를 이용하여 우주만물의 운동변화와 그 상호연계를 밝히는 고대 동양철학이론이다. 이 이론이 고대동양철학의 우주관과 방법론이 되면서 한의학에 도입되어 인체의 臟腑의 생리·병리 관계 및 이들과 외부환경의 관계를 밝히며 질병의 진단·예방과 치료의 기초이론이 되었다. 여기에는 五行相生·五行相剋·五行相乘·五行相侮의 원리가 존재한다(그림 1-7).¹²⁾

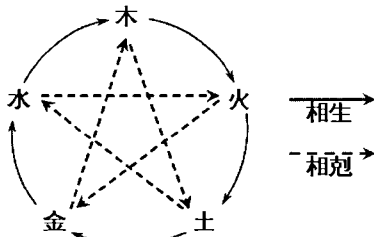


그림 1. 五行의相生相剋 원리. 五行은 木·火·土·金·水를 말한다.相生은 相互資生·助長·促進의 뜻이 있어 五行相生은 木·火·土·金·水의 오행 사이에 資生·助長·促進의 관계가 있는 것을 말하고, 그 순서의 순서는 木生火·火生土·土生金·金生水·水生木이다. 相剋은 억제·제약의 뜻이 있어 五行相剋은 木·火·土·金·水의 오행 사이에 억제·제약의 관계가 있는 것을 말하며, 그 순서의 순서는 木剋土·土剋水·水剋火·火剋金·金剋木이다. 五行의 木·火·土·金·水는 五臟의 肝·心·脾·肺·腎에 배속된다.

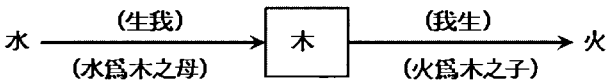


그림 2. 五行의 母子관계. 水生木하므로 水는 木의 母가 되고, 木生火하므로 火는 木의 子가 된다.

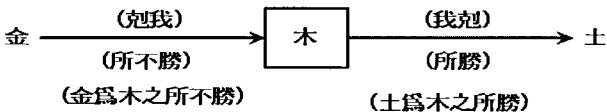


그림 3. 五行의 所勝·所不勝 관계. 金剋木하므로 木은 金의 所不勝이 되고, 木剋土하므로 土는 木의 所勝이 된다.

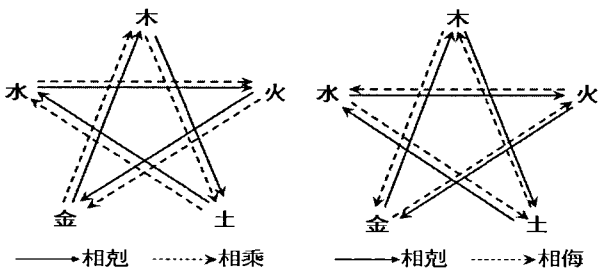


그림 4. 五行相乘原理와 相剋관계. 五行은 木·火·土·金·水를 말한다. 相乘은 서로 알보는 것으로 강한 것이 약한 것을 알본다는 뜻이 있어 五行相乘은 정상적인 五行相剋의 異常을 말하고 오행 중 한 행이 所勝하는 행을 지나치게 억제하는 것을 가리킨다. 그 순서의 순서는 木乘土·土乘水·水乘火·火乘金·金乘木이다. 그림 5. 五行相侮原理와 相剋관계. 五行은 木·火·土·金·水를 말한다. 相侮는 서로 억신어기다. 모욕하다는 뜻이 있어 五行相侮는 정상적인 五行相剋의 異常을 말하고 오행 중 한 행이 所不勝하는 행을 억제하는 것을 가리킨다. 그 순서의 순서는 木侮土·土侮火·火侮水·水侮金·金侮木이다.

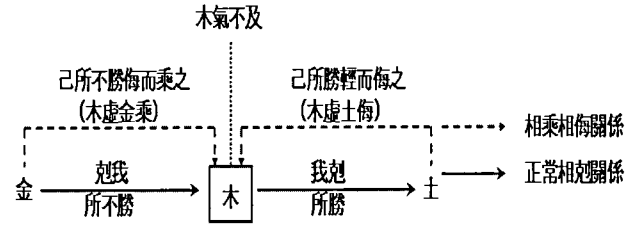


그림 6. 五行 相乘·相侮의 발생과 원리. 木不及하므로 木의 所不勝하는 金이 相乘하므로 木虛金乘이 되고, 木의 所勝하는 土가 相侮하므로 木虛土侮가 된다.

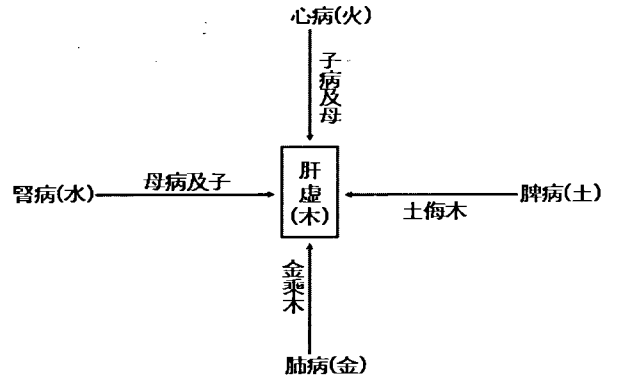


그림 7. 肝虛와 기타 四臟병변의 傳變관계. 五行相生의 子母관계에서 肝虛하면 子病及母하여 心病傳及肝하고, 母病及子하여 腎病傳及肝한다. 五行相剋의 所勝·所不勝관계에서 肝虛하면 金乘木하여 肺旺乘肝하고, 土侮木하여 肝虛脾侮한다.

4) 補母瀉子法

『難經』의 「六十九難」에 “虛者補其母，實者瀉其子.”¹³⁾라하여 五行相生의 母子관계에서 虛하면 자신을 생하는 母를 補하고, 實하면 자신이 생하는 子를 瀉하는 치료원칙이다.

5) 抑官補臟法

『舍岩道人鍼灸要訣』에 “虛則抑其官，實則補其臟.”¹⁴⁾라하여 五行相剋의 所勝·所不勝 관계에서 虛하면 자신을 剋하는 所勝을 瀉하고, 實하면 자신이 剋하는 所不勝을 補하는 치료원칙이다.

4. 현곡의 補肝湯 분석

肝虛하면 肝 자체를 補하는 방법, 五行相生의 母子관계에서 肝의 母가 되는 腎을 補하는 방법, 五行相剋의 所勝·所不勝 관계에서 肝의 所勝이 되는 肺를 瀉하는 방법이 있다.

肝 자체를 補하려면 氣味藥性論에 따라 味補와 氣補를 해야 한다 (表 2). 『素問』 「藏氣法時論篇第22」의 “肝病者，……，用辛補之，酸瀉之.”¹⁵⁾에 의하면 肝의 味補는 辛味 한약을 사용해야 한다 (辛補肝). 吳昆의 “順其性爲補，反其性爲瀉.”¹⁶⁾에 의하면 肝의 氣補는 “順其性”을 해야한다. 간은 봄에 해당되고 봄의 氣는 溫하므로 간은 溫한 氣를 받을 때 비로소 氣補가 된다 (溫補肝). 따라서 肝의 味補는 辛味를 갖고 있는 當歸·川芎을 배합하여 當歸는 君藥으로 川芎은 臣藥으로 하였으며, 간의 氣는 溫으로 그 性에 순종하려고 氣가 溫한 肉桂·天麻를 배합하여 佐藥으로 하였다.

肝虛하면 五行相生의 母子관계에서 肝의 母가 되는 腎을 補해야 한다 (그림 2). 『素問』 「藏氣法時論篇第22」의 “腎病者，……，用苦補之，鹹瀉之.”¹⁵⁾에 의하면 腎의 味補는 苦味 한약을 사용해야 한다 (苦補腎). 吳昆의 “順其性爲補，反其性爲瀉.”¹⁶⁾에

의하면 腎의 氣補는 “順其性”을 해야한다. 腎은 겨울에 해당되고 겨울의 氣는 寒하므로 腎은 寒한 氣를 받을 때 비로소 氣補가 된다(寒補腎). 따라서 腎의 味補의 경우 苦補腎하므로 苦味 한약을 사용해야하며, 腎의 氣補의 경우 寒補腎하므로 寒藥을 사용해야 한다. 苦味이면서 寒氣를 갖고 있는 하수오·구기자를 배합하여 佐藥으로 하였다.

肝虛하면 五行相剋의 所勝·所不勝 관계에서 肝의 所勝이 되는 肺를 瀉해야한다(그림 3). 『素問』 「藏氣法時論篇第22」의 “肺病者, …… , 用酸補之, 辛瀉之.”¹⁵⁾에 의하면 肺의 味瀉는 辛味 한약을 사용해야 한다(辛瀉肺). 吳昆의 “順其性爲補, 反其性爲瀉.”¹⁶⁾에 의하면 肺의 氣瀉는 “反其性”을 해야한다. 肺는 가을에 해당되고 가을의 氣는 涼하므로 肺는 涼한 氣에 反하는 溫氣를 받을 때 비로소 氣瀉가 된다(溫瀉肺). 따라서 味瀉의 경우 辛瀉肺하므로 辛味 한약을 사용해야하며, 氣瀉의 경우 溫瀉肺하므로 溫藥을 사용해야 한다. 辛味이면서 溫氣를 갖고 있는 당귀·천궁을 배합하여 肝을 補하는 이외에도 肺를 瀉하는 작용을 하도록 하였다. 그리고 『素問』 「藏氣法時論篇第 22」의 “肝苦急, 急食甘以緩之.”¹⁵⁾에 따라 甘초를 使藥으로 배합하여 방제를 구성하는 모든 한약들을 조화시키고 있다.

보간탕의 조성약물(當歸·川芎·何首烏·枸杞子·肉桂·天麻·甘草) 중에서 당귀는 君藥으로, 천궁은 臣藥으로, 하수오·구기자·육계·천마는 佐藥으로, 甘초는 使藥으로 배합하고 있다. 실제 임상에서 현곡선생의 보간탕을 활용할 때는 『黃帝內經』式 補瀉溫涼²⁾에 따라 약물수를 조정할 수 있다(表 3). 아래의 『醫學入門』 「湯散丸丹斟等分」에서 제시한 군신좌사의 용량을 표준안으로 채택하여 원래 보간탕의 용량을 재조정하였다(表 4).

○ 『醫學入門』 「湯散丸丹斟等分」에서 제시한 군신좌사의 용량 표준안 : “대체로 군약을 10푼으로 한다면 신약은 7~8푼, 좌약은 5~6푼, 사약은 3~4푼으로 한다. 그밖의 가감하는 약은 좌사약의 용량과 같이 해야 한다. (大概君藥用十分, 臣藥用七八分, 佐藥用五六分, 使藥用三四分, 外有加減, 數同佐使.)”¹⁷⁾

表 3. 『黃帝內經』式 補瀉溫涼(肝)

肝膽	
溫補涼瀉 辛補酸瀉	
辛補	當歸·柏子仁·酒·生薑·陳皮·天麻·川芎·半夏·南星·細辛·白附子之類
酸瀉	白芍藥·木瓜之類
辛溫	半夏·陳皮·木香·沈香之類
酸涼	赤芍藥·茜草·犀角之類
辛散	荊芥·川芎·白芷·生薑·青皮·延胡索之類
甘緩	甘草·元肉·大棗·小麥之類

表 4. 보간탕의 구성약물과 그 분석

한약	氣味	원용량	君臣佐使	조정율	조정량
當歸	甘辛溫	2돈 (7.5g)	君	10	2돈
川芎	辛溫	1돈 (3.75g)	臣	7~8	1.4~1.6돈
何首烏	甘苦平	1돈 (3.75g)	佐	5~6	1~1.2돈
枸杞子*	甘平	1돈 (3.75g)	佐	5~6	1~1.2돈
肉桂	辛甘熱	1돈 (3.75g)	佐	5~6	1~1.2돈
天麻	甘平	1돈 (3.75g)	佐	5~6	1~1.2돈
甘草	甘平	1돈 (3.75g)	使	3~4	0.6~0.8돈

* 枸杞子是 『神農本草經』에서 氣味が 苦寒으로 되어 있다¹⁸⁾.

결 론

현곡의 보간탕을 『黃帝內經』의 氣味藥性論, 君臣佐使論, 五行論으로 분석한 결과는 다음과 같다.

補肝에는 氣味藥性論에 따라 味補와 氣補가 있고, 味補는 辛補肝하고 氣補는 溫補肝이다. 따라서 肝의 味補는 辛味の 當歸·川芎을 배합하여 당귀는 君藥으로 천궁은 臣藥으로 하였으며, 肝의 氣補는 氣溫한 肉桂·天麻를 배합하여 佐藥으로 하였다.

肝虛하면 五行相生의 母子관계에서 肝의 母가 되는 腎을 補해야 한다. 補腎에는 氣味藥性論에 따라 味補와 氣補가 있고, 味補는 苦補腎하고 氣補는 寒補腎한다. 따라서 補腎의 味補는 苦味 한약을, 氣補는 寒藥을 사용해야한다. 苦味이면서 寒氣를 갖고 있는 하수오·구기자를 배합하여 佐藥으로 하였다.

肝虛하면 五行相剋의 所勝·所不勝 관계에서 肝의 所勝이 되는 肺를 瀉해야한다. 瀉肺에는 氣味藥性論에 따라 味瀉와 氣瀉가 있고, 味瀉는 辛瀉肺하고 氣瀉는 溫瀉肺한다. 따라서 瀉肺의 味瀉는 辛味 한약을, 氣瀉는 溫藥을 사용해야 한다. 辛味이면서 溫氣를 갖고 있는 당귀·천궁을 배합하여 肝을 補하는 이외에도 肺를 瀉하는 작용을 하도록 하였다. 그리고 甘초를 使藥으로 배합하여 방제를 구성하는 모든 한약들을 조화시키고 있다.

따라서 본 방제는 한약의 氣味藥性論을 방제작성에 응용하여 創方되었음을 알 수 있다.

참고문헌

1. 尹吉榮 著. 東醫臨床方劑學. 서울, 明寶出版社, pp 366-367, 1985.
2. 尹吉榮 著. 東醫學의 方法論 研究. 서울, 成輔社, pp 141-143, 144-175, 269, 1983.
3. 김성규, 홍무창, 김완희. 일중시간 변동에 따른 백서의 생리 변화에 대한 보간탕, 시간탕의 영향에 관한 연구. 경희한의 대논문집 9: 331-341, 1986.
4. 김연섭, 홍무창, 신민규. 飢餓 및 CCl₄ 중독 간손상에 미치는 補肝湯·瀉肝湯의 영향. 4(1):69-84, 1989.
5. 홍무창, 이학인, 김완희. 백서 간장애에 대한 보간탕·시간탕의 효과에 관한 실험적 연구. 경희한의대논문집 6: 227-244, 1993.
6. 장혜옥, 엄현섭. CCl₄ 로 유발한 흰쥐 간손상에 미치는 보간탕·시간탕의 영향. 동의병리학회지 11(1):83-89, 1997.
7. 하익수, 신민규, 김완희. 운동기능에 미치는 補肝湯·補肺湯 및 補腎湯의 영향에 관한 비교연구. 3(2):11-24, 1989.
8. 홍무창, 배정화. 貧血家兔에 미치는 補肝湯의 영향에 관한 실험적 연구. 동서의학 10(3):5-18, 1985.
9. 홍무창. 담석증 모형 생쥐의 예방효과에 미치는 補肝湯의 영향. 대한한의학회지 12(2):154-161, 1991.
10. 彭懷仁 主編. 中醫方劑大辭典(第五冊). 第1版 第2次印刷. 北京: 人民衛生出版社, pp 826-835, 2000.
11. 김도희, 서부일, 김보경, 김경철, 신순식. 방제구성의 표준적 규격 - 君臣佐使. 大韓韓醫學方劑學會誌 11(2):1-18, 2003.

12. 童瑤 主編. 中醫基礎理論. 第1版 第2次印刷. 北京, 中國中醫藥出版社, pp 68-94, 1999.
13. 南京中醫學院 校釋. 難經校釋. 第1版 第3次印刷. 北京, 人民衛生出版社, pp 151-153, 1989.
14. 舍巖道人 原著; 杏坡居士 譯註; 李泰浩 編著. 國文譯註 舍巖道人鍼灸要訣(全). 重版發行. 서울, 杏林書院, pp 5-6, 1985.
15. 王冰 撰. 黃帝內經素問. 第1版 第6次印刷. 北京, 人民衛生出版社, pp 141-149, 1994.
16. 吳崐 注; 山東中醫學院 中醫文獻研究室 校點. 內經素問吳注. 第1版 第1次印刷. 濟南, 山東科學技術出版社, pp 105-111, 1984.
17. 李梃 著; 金媽莉 注. 醫學入門. 第1版 第1次印刷. 北京, 中國中醫藥出版社, p 130, 1995.
18. 王筠默、王恒芬 輯著. 神農本草經校證. 第1版 第1次印刷. 長春, 吉林科學技術出版社, pp 237-241, 1988.