

『東醫寶鑑』 「內景篇」의 胞, 小便, 大便에 나타난 疾病의 辨證化 연구

김영목*

원광대학교 한의과대학 한방병리학교실 & 한국전통의학연구소

Study on Mechanistic Pattern Identification of Disease for Uterine, Urine and Excrements Parts of DongEuiBoGam NaeGyungPyen

Yeong Mok Kim*

Department of Oriental Pathology, College of Oriental Medicine & Research Center of Traditional Korean Medicine, Wonkwang University

This study is about researching mechanistic pattern identification of disease for DongEuiBoGam NaeGyungPyen by analysing with pattern identification of modern Traditional Korean medical pathology as more logical, systematic and standardized theory. Disease pattern mechanisms of uterine, urine and excrements parts of DongEuiBoGam NaeGyungPyen in NaeGyungPyen of DongEuiBoGam are these. Menstrual irregularities in DongEuiBoGam can be classified fluid-humor depletion, blood deficiency, qi deficiency, qi stagnation, qi stagnation complicated by heat, blood stasis, blood deficiency complicated by heat, syndrome of heat entering blood chamber, syndrome of cold entering blood chamber. The disease pattern of abdominal pain after menstruation in DongEuiBoGam is blood deficiency complicated by heat, and a dysmenorrhea represents blood stasis with heat, fluid-humor deficiency. Advanced menstruation represent dual heat of the qi and blood, delayed menstruation is blood deficiency. The disease pattern of inhibited urination in DongEuiBoGam can be classified deficiency heat pattern of kidney yin deficiency(yin deficiency with effulgent fire), kidney qi deficiency, yin deficiency with yang hyperactivity, fluid-humor depletion, spleen-stomach dual deficiency, and excess heat pattern of bladder excess heat. The disease pattern of urinary incontinence in DongEuiBoGam can be classified deficiency pattern of kidney-bladder qi deficiency, consumptive disease, lung qi deficiency, kidney yin deficiency(yin deficiency with effulgent fire), kidney yang deficiency and excess pattern of lower energizer blood amassment, bladder excess heat. And most of them are deficiency from deficiency-excess Pattern Identification. The disease pattern of diarrhea in DongEuiBoGam can be classified deficiency pattern of qi deficiency, qi fall, spleen yang deficiency, kidney yang deficiency and so on and excess pattern of wind-cold-summerheat-dampness-fire, phlegm-fluid retention, dietary irregularities, qi movement stagnation. And most of them are deficiency from deficiency-excess Pattern Identification. Like these, this study identify pattern of disease in DongEuiBoGam by mechanism of disease theory.

Key words : DongEuiBoGam, mechanism of disease, disease pattern, pattern identification, syndrome differentiation, cause of disease, diagnosis

서론

본 연구는 『東醫寶鑑』 「內景編」의 胞, 小便, 大便에 나타난 疾病의 辨證化에 대한 연구로서 현대 한방병리학의 辨證論治

* 교신저자 : 김영목, 익산시 신용동 344-2, 원광대학교 한의과대학

· E-mail : bosong@wku.ac.kr, · Tel : 063-850-6840

· 접수 : 2010/09/15 · 수정 : 2010/09/30 · 채택 : 2010/10/05

의 해석을 통하여 보다 체계적이며 표준화된 이론으로 究明하여 임상에 응용하고자 하는데 목적이 있다.

胞門의 月經疾患, 帶下와 小便門의 小便不利, 不通, 不禁, 癃閉, 諸淋證 등과 大便門의 泄瀉, 痢疾과 大便不通 등이다.

『東醫寶鑑』의 저술배경, 시대적 제한성 그리고 인용문헌의 다양성 등으로 인한 病機理論의 일관성이 결여된 것을 현대 韓方病理學의 病機와 辨證에 의한 재해석을 하는 것이 본 연구

를 하게 된 당위성이라 할 수 있다.

일반적으로 辨證의 방법은 매우 복잡하고 다양하다고 할 수 있다. 病邪, 八綱, 六經, 衛氣營血, 三焦, 臟腑, 氣血, 津液, 經絡, 六氣, 痰飲, 瘀血辨證 등 매우 많은 방법이 있어 어려울 뿐만 아니라 임상경험이 많은 의사에게도 적용하기 어렵다고 할 수 있다. 이러한 어려운 문제를 해결하기 위하여 證候에 대한 辨證을 정확하게 하기 위한 標準化와 規格化를 할 필요가 있다.

일반적으로 辨證化라고 하는 것은 임상의 각종 症狀과 體徵의 기초에서 종합하여 한방 기초 이론을 파악하고 환자의 體質, 病因, 病性 그리고 病位를 정확하게 분석하는데 중점을 둔다. 그래서 정확한 증후 진단을 도출하는데 목적이 있다.

이와 같이 현재까지 임상의들에게 많이 응용되고 있는 『東醫寶鑑』이 現代的 辨證病理學의으로 조명되지 못하고 의사의 主觀의 判斷의 診斷에 이용되고 있는 것은 한의학의 발전에 장애가 되는 요인으로 판단되어 먼저 辨證化를 통한 體系化의 필요성이 있다고 사료되어 먼저 『東醫寶鑑』 「內景篇」의 胞, 小便, 大便門의 증상과 질병의 辨證化를 연구하기로 한다.

연구방법

1. 먼저 東醫寶鑑 原文을 질병과 증상을 중심으로 分類하고 整理

하였다.

2. 辨證의 方法은 현재 韓醫科大學에서 主教材로 사용하고 있는 肝系內科學, 心系內科學, 脾系內科學, 肺系內科學, 腎系內科學, 韓方神經精神科學, 韓方病理學 등과 辨證論治의 주요문헌인 證候鑑別診斷學, 症狀鑑別診斷學, 辨證學 등의 내용을 참고로 比較하면서 辨證分類하였다.

3. 辨證分類 項目은 최종적으로 比較分析한 내용을 연구자가 分類하여 整理하였다.

4. 辨證化된 病證을 臟腑, 虛實, 寒熱, 六氣 등으로 分類하고 整理하여 그 意味를 把握하였다.

본 론

1. 胞(표 1)

2. 小便(표 2)

3. 大便(표 3)

表 1. 胞

病證과 症狀		胞		辨證
小題目		東醫寶鑑 原文		
經期不調	月候不調	婦人 經水少 不如前者 何也 師曰 曾經下利 若汗出 小便利 亡其津液 故令經水反少也 設經下多於前者 有少苦困當 言恐大便難 身復無汗也		津液不足
		月候不調之由 或前或後 或多或少 凡行後 作痛者 虛也 小而淡者 血虛也 多者 氣虛也 其將行作痛 及凝塊不散者 滯也 紫黑色者 滯而挾熱也		血虛 氣虛 氣滯 氣滯挾熱
經行腹痛	調血治法	月候不調之中 有兼疼痛者 有兼發熱者 其不調之中 有趨前者 有退後者 則趨前爲熱 退後爲虛也 疼痛之中 有常時 作痛者 有經前 經後作痛者 則常時 與經前作痛者 爲血積 經後 爲血虛也 發熱之中 有常時發熱者 有經行發熱者 則常時爲血虛 有積經行 爲血虛有熱		瘀血 血虛 血虛有熱
經行後腹痛		臨經行 腹痛 此血滯 故也 宜清熱調血湯 又四物湯 加玄胡索 苦練根 蓬朮 香附子 桃仁 紅花 黃連		血瘀(熱) 津液虧損
經早	經遲	經行後腹痛 乃虛中有熱 八物湯 加減服		陰虛火旺
經遲		先期而來 乃氣血俱熱 宜清經四物湯 加柴胡 黃芩 黃連		氣血俱熱
血閉	經閉	過期不來 是血虛 宜通經四物湯 又四物湯 加黃耆 陳皮 升麻 人蔘		血虛
		月事不來者 胞脈閉也 胞脈者 屬心而絡於胞中 今氣上迫肺 心氣不得下通 故月事不來也		氣滯
經閉	通血治法	小腸移熱 於大腸 爲伏瘕 爲沈 註曰 血滯不利 則月事沈滯而不行		心小腸實熱
		內經曰 二陽之病 發心脾 有不得隱曲 女子不月 蓋衝任爲經絡之海 與手太陽小腸 手少陰心 爲表裏 衝任氣盛 則血依時下 若憂思傷心 則不能生血 脾者 心之子 脾失所養 則食少絕 生化之源 經閉不調矣 須知心爲氣血之主 脾胃爲氣血之本也		思慮傷脾 憂思傷心 (心脾兩虛)
經閉	通血治法	經閉不行者 有三 一者 胃弱形瘦 氣血衰 津液不生 而致經水斷切 名曰血枯 經絕 此中焦 胃熱結也 二者 心包脈洪數 時見躁作 大小便不利 而經水閉絕 乃血海 乾枯 此下焦 胞脈 熱結也 三者 或因勞心 心火上行 月事不來者 胞脈 閉也 此上焦 心肝肺 熱結也		氣血不足 津液不足 陽明熱證 血虛 熱入血室
		世有 室女童男 積想在心 思慮過度 多致勞損 男子則神色先散 女子則月水先閉 蓋憂愁思慮 則傷心而血逆竭 故神色先散 月水先閉 此心病 不能養脾 故不嗜食 脾虛則金虧 故發嗽矣		思慮傷脾 心脾兩虛
經閉	通血治法	氣上迫肺 月事不來宜導痰降火 治心氣下通而月事來矣 通經湯		心火灼肺
		胃弱血枯經斷 宜補中益氣湯 加川窮 生地黄 天花粉		氣血俱虛
經閉	通血治法	正半產後 失血多經閉		氣血俱虛
		濕痰粘注經閉者 導痰湯 加川窮 當歸 黃連 不可服 地黃		濕痰
經閉	通血治法	室女 勞心血閉 宜栝子仁丸 澤蘭湯		心血虛
		脾胃鬱火 耗血不通 宜歸脾湯 肝脾鬱怒 血傷不通 宜加味歸脾湯		脾胃鬱火 肝脾不和

血枯	黃帝曰 有病胸脅支滿者 妨於食 病至則先聞腥臭 出清液 先唾血 四肢清 目眩 時時前後血 病名爲何 何以得之 岐伯曰 病名血枯 此得之 年少 時有所大脫血 若醉入房 中氣竭 肝傷 故月事衰少 不來也 治之 以爲賊骨丸	肝腎陰虛
疝瘕	衝脈 任脈 皆起於胞中 爲血之海 血溢不行 則成瘕作痛 月事不行 血結成瘕 宜歸朮破癥湯 增味四物湯 四物調經湯 立效散 地黃通經元 無極丸 桃仁煎	瘕血(胞中) 瘕血(癥瘕)
帶下	赤白帶下 脾傳之腎病 名曰 疝瘕 小腹冤熱 而痛出白 一名曰 蠱 註曰 出白者 溲出白液也 皆白帶 白濁之類也	脾腎陽虛로 인한 濕痰
血崩血漏	內經曰 陰虛陽搏 謂之崩 註曰 陰脈不足 陽脈盛 搏則內崩 而血流下也 悲哀太甚 則胞絡絕 胞絡絕 則陽氣內動 發則心下崩 數溲血也 蓋悲哀則心系急 肺布葉舉 而上焦不通 榮衛不散 熱氣在中 故胞絡絕 而陽氣內鼓 動發則心下崩 數溲血也 心下崩 謂心包內崩 而下血也 非是血下 淋瀝不止 謂之漏下 忽然暴下 若山崩然 謂之崩中	陰虛陽亢 氣虛 心熱 氣陷
崩漏	崩漏不止有三 一者 脾胃虛損 下陷於腎 與相火 相合 濕熱下迫 經漏不止 其色紫黑 如夏月腐肉之臭 中有白帶 脈沈細疾數或沈弦洪大 其熱明矣 或腰痛 或臍下痛 宜大補脾胃 而升舉血氣 二者 或高貴奪勢 或先富後貧 心氣不足 其火大熾旺 於血脈之中 又飲食失節 其容顏似不病者 此心病者 不行於診其經水不時而下 或適來適斷 或暴下不止 當先說惡死之言 令心不動 以大補氣血之藥 舉養脾胃 微加鎮墜心火之藥 補陰瀉陽 經自止矣 三者 悲哀太甚 則胞絡絕云云 見上	脾氣下陷 陰虛火旺 心氣不足 七情傷 飲食失節 氣虛 血虛
崩漏治法	悲哀太甚而崩漏 宜備金散 四製香附丸 經行犯房 損傷衝任 經血暴下 宜溫經湯 濕熱下迫 而爲崩漏 其色紫黑 腐臭 宜解毒四物湯 涼血地黃湯 固經丸 憂鬱及先富後貧 而爲崩漏 宜開鬱四物湯 胃氣下陷 經水暴下 宜升陽調經湯 益胃升陽湯 升陽除濕湯 柴胡調經湯 室女思男 以致血崩 成勞 十分難治 宜四物湯加 柴胡 黃芩 或加味逍遙散	陰虛火旺 濕熱下注 七情傷(氣滯) 脾氣下陷 思慮傷脾(心脾兩虛)
帶下	任脈爲病 女子帶下 瘕聚 註曰 任脈自胞上 過帶脈 貫於臍上 故爲帶下 帶脈 起于季肋 章門(穴名) 似束帶狀 今濕熱 冤結不散 故爲病也 冤者 結也 屈也 屈滯 而病熱不散也 赤者 熱入小腸 白者 熱入大腸 原其本 皆濕熱結于脈 故津液涌溢 是爲赤白帶下 臍下痛 陰中綿綿而下也 小腹冤熱 結於任脈 自胞上 而過帶脈 出於大小腸之分 溲出白液 淋瀝以下 故曰帶下 與赤白濁 一般 但不痛耳	小腸濕熱 大腸濕熱 肝經濕熱 大腸濕熱 小腸濕熱
月經不調	寒入血室 月經不通 遶臍寒疝痛 其脈沈緊 此由寒氣客於血室 血凝不行 所以作痛 宜桂枝桃仁湯 熱入血室 婦人傷寒發熱 經水適來適斷 晝日明了 夜則譫語如見鬼狀 此爲熱入血室 宜用柴胡破癆湯 調經湯	寒入血室 熱入血室

表 2. 小便

小便		辨證
病證	東醫寶鑑 原文	
	陰虛 則小便難	陰虛
	小便澀者 血因火燥 下焦無血 氣不得降 而滲泄之 令不行也 宜補陰降火 四物湯 加知母 黃柏	腎陰虛(陰虛火旺)
	下焦無血 小便澀數而黃 四物湯 加知母 黃柏 牛膝 甘草梢	腎陰虛(陰虛火旺)
小便不利	小便不利 小便難者 出不快也 經曰陽入陰分 則膀胱熱而小便難 惟陰分虛而陽熱乘之 若小便黃赤 則萬全木通散利之	陰虛陽亢
	小便數而不利者有三 若大便泄瀉 而津液澀少者 一也 宜利而已 若熱搏下焦 津液不能 行者二也 必滲瀉乃愈 若脾胃氣澀 不能通調水道 下輸膀胱 而化者三也 可順氣 令施化而出 宜茯苓琥珀散	津液虧損 膀胱實熱 脾胃兩虛
	上盛下虛 小便赤澀 或欲成淋 宜清心蓮子飲 導赤散	陰虛火動
	腎虛 小便數而澀 如欲澀之快 宜平補元	腎氣虛
	胞移熱於膀胱 則癃尿血	膀胱實熱
	足厥陰之脈 過陰器 所生病 遺尿 閉癃 督脈者 女子入繫挺孔 其孔尿孔之端也 其生病 癃 痔 遺尿 足三焦者 太陽之別也 入絡膀胱約 下焦實則癃閉 虛則遺尿	肝腎陰虛 膀胱實熱
小便不通	熱在下焦 壅塞不便 其證 小便閉塞 而不渴 時見躁者 是也 小便不通 有氣血之異 如渴而小便不通者 熱在上焦氣分 宜清肺散 如不渴 而小便不通者 熱在下焦血分 宜滋腎丸	膀胱實熱 肺熱 膀胱實熱
	小便不通 乃血澀 致氣不通 而癃澀 宜導氣除燥湯	氣滯(血瘀)
癃閉	老虛人癃閉 年老人 小便不通 多是氣短血虛 四物湯 加黃芪煎水 吞下 滋腎丸 空心	氣血兩虛
	小便不通 屬氣虛 血虛 有實熱 有痰氣閉塞 皆宜吐之 以提其氣 氣升則水自降 蓋氣承載氣水也 氣虛用參朮升麻 血虛用四物 痰多二陳 皆先服後 探吐之 實熱當利之 用八正散	氣虛 血虛 實熱 痰氣閉塞
癃閉宜吐	一人病 小便不通 諸藥無效 丹溪曰 此積痰病也 積痰在肺 肺爲上焦 而膀胱爲下焦 上焦閉 則下焦塞 比如滴水之器 必上竅通而後 下竅之水出焉 乃以二陳湯 先飲 大吐之 病如失 痰多阻滯 水道不通 二陳湯 加香附子 木香 木通煎之 先服一盞 以餘渣 探喉中吐之 以提其氣 氣升 則水自降 實熱不通 砂糖水 調黑牽牛末一二錢服 探吐之	痰飲(肺癆 膀胱) 膀胱實熱

		實熱癃閉 用八正散 蓋大便動 則小便自通矣	膀胱實熱
癃閉宜瀉		水道不行 其本在腎 合用牽牛 澤瀉 其末在肺 合用葶藶 桑皮 更以木通 滑石 佐之 又能透達 雖然大便小便 脈絡相貫 人有多日小便不通 且用神保元輩 大瀉數行 小便自通	腎虛
		實熱尿閉 宜用導水丸 三花神祐丸	實熱
難治不治證		老人氣虛 小便不通 爲下焦血氣乾者 死	氣虛
		邪在六腑 則陽脈不和 陽脈不和 則氣留之 氣留之 則陽脈盛 邪在五臟 則陰脈不和 陰脈不和 則血留之 血留之 則陰脈盛矣 陰氣太盛 則陽氣不得相營 故曰格 陽氣太盛 則陰氣不得相營 故曰關 陰陽俱盛 不得相營 故曰關格 關格者 不得盡其命 而死矣	陰陽升降失調
關格證	關格證	關則不得小便 格則吐逆 關者 甚熱之氣 格者 甚寒之氣 無出曰關 無入曰格 寒在胸中 遏絕不入 熱在下焦 填塞不便	上寒下熱
		陰陽易位 病名關格 寒在胸中 水漿不下 故曰格 熱在丹田 小便不通 故曰關	
		關格者 謂臍中 覺有所碍 欲升不升 欲降不降 欲食不食 此謂 氣之橫格也	升降失常
		關格 宜芒硝湯 大承氣湯 中虛者 補中益氣湯 加檳榔 以升降之 痰格者 枳縮二陳湯	中氣虛 痰飲
		遺尿者 尿出 不自知覺也	
		膀胱不約 爲遺尿	膀胱氣虛
		水泉不止者 是膀胱不藏也 註曰水泉者 前陰之流注也	
		腎與膀胱 俱虛 內氣不充 故脬中自滑所出 多而色白焉 是以遇夜 而陰盛愈多	腎膀胱氣虛
		下焦蓄血 與虛勞內損 則便尿自遺而不知	下焦蓄血 虛勞
遺尿	小便不禁	下焦虛寒 不能溫制水液 則便尿欲出 而不禁	下焦虛寒
		肺氣虛 則尿色變 卒遺失無度	肺氣虛
		經曰 下虛則遺尿 下虛 謂膀胱下焦 虛也 仲景曰 下焦竭 則遺尿失便 其氣虛 不能自禁制也 又云 下焦不歸 則遺洩 世用桑螵蛸 雞臍胎之類是也	腎膀胱氣虛
		小便遺失者 肺氣虛也 宜安臥養氣 禁勞役以參芪補之 不愈則當責有熱 用黃柏生地黃	肺氣虛
		小便不禁 屬熱 屬虛熱者 五苓散合解毒湯 寒虛者 五苓散合四物湯 加山茱萸 五味子	膀胱實熱 腎陰虛 腎陽虛
		下虛內損 而不禁 宜補膀胱陰血 瀉火邪爲主 加減八味丸 六味地黃元 加知母 黃柏 五味子 補陰丸	陰虛火動
		小便出 赤濁 或白濁 其狀漩 面如油 光彩不定 漩脚澄下 凝如膏糊 或如米泔 或如粉糊 或如赤膿 皆是濕熱內傷也 猶如天氣熱 則水渾濁 渾濁之病 濕熱明矣	濕熱下注
		先賢有言 “夏則土燥 而水濁 冬則土堅 而水清” 此其理也 水火既濟 則土自堅 其流清矣 小便白濁 蓋脾有虛熱 而腎不足 土邪干火也	脾氣虛(脾陰虛) 腎虛(心陰虛) - 脾陰과 腎陰의 先後天 연관
赤白濁	赤白濁	便濁之證 因脾胃之濕熱 下流滲入膀胱 故使溲便 或白或赤 而渾濁不清也 血虛而熱甚者 則爲赤濁 此心與小腸主病 屬火故也 氣虛而熱微者 則爲白濁 肺與大腸 主病屬金 故也	濕熱下注 血虛發熱(心虛) 氣虛發熱(脾氣虛)
		赤白濁 皆因脾胃濕熱 中焦不清 濁氣滲入 膀胱爲濁	脾胃濕熱
		赤者 心虛有熱 由思慮而得之 白者 腎虛有寒 因嗜慾而致也	心陰虛 腎陽虛
		思慮勞心 宜辰砂妙香散 金蓮丸 房勞傷腎者 萹蘆分清飲 小菟絲子元 脾精不斂 成漏濁 宜蒼朮難名丹 四妙固真丹 蠟茶元 胃氣下陷 宜補中益氣湯	心血虛 腎陽虛 脾陰虛 脾氣下陷
脬痺證	脬痺證	內經曰 脬痺者 小腹膀胱 按之內痛 若沃而湯 澁于小便 上爲清涕 夫膀胱者 津液之府 氣化則能出 今風 寒 濕邪氣 客于脬中 則氣不能化出 故脬滿而水道不通也 足太陽之經 從顱入絡腦 腦氣下灌 出於鼻爲涕也	風寒濕
		肝經氣滯 有熱 玉莖引脇 刺痛 宜參苓琥珀湯	肝氣滯 肝熱
莖中痒痛	莖中痒痛	小便淋澁 莖中作痛 屬肝經濕熱 用龍膽瀉肝湯	肝經濕熱
		莖中痒 出白津 多因脾土不足 不能滋生金水 以致肝經 血虛火燥 宜補中益氣湯 與清心蓮子飲 間服 蓋脾胃 爲肝腎之源 心實主之	脾氣虛 肝陽上亢
		陰莖痛 乃厥陰經 氣滯兼熱 用甘草梢 蓋欲緩其氣耳	肝氣滯 肝熱
轉脬證	轉脬證	轉脬證候 脬下急痛 小便不通 凡強忍小便 或尿急疾走 或飽食忍尿 或飽食走馬 或忍尿入房 使水氣上逆 氣迫於脬 故屈戠 而不得舒張也 脬落即殞	忍尿
		轉脬證 候孕婦多有之患 在忍縮小便 或醉飽入房 使小腸之氣 逆而不通 大腸之氣 與之俱滯 外水不得入膀胱內 水不得出膀胱 淋瀝急數 每欲尿時 痛不可言 大便亦裏急頻 併似痢非 必以手按脬下 庶可入出小便 甚者 因此腹脹 浮腫 治法 用涼藥疎利 小腸中熱 仍與通泄大腸 治其腹中 攪痛大便 大下則尿脬隨 卽歸正小便 自然順流	小腸實熱 膀胱實熱
		諸淋所發 皆腎虛而膀胱 有熱也 心腎氣鬱 蓄在下焦 故膀胱裏急 膏血沙石 從小便道出焉 於是欲出不出 淋瀝不斷之狀 甚者 窒塞其間 則令人悶絕矣	腎陰虛 膀胱實熱 氣鬱 下焦蓄血
諸淋證		淋皆屬熱 間有冷者 由心腎氣鬱 小腸膀胱不利 或忿怒 房勞忍尿 酒肉 濕熱下流 干於肝經 挺孔鬱結 初則熱淋 血淋 久則火燥 爲砂 石淋 如湯鑊煎 久而生礫	氣鬱 濕熱下注
		腎虛極而淋者 當補腎精而利小便 不可獨用 利水藥	腎精虛
		五淋者 膀胱蓄熱也	膀胱熱
血淋		小便不出 時下血 疼痛滿急	
		色鮮者 心與小腸 虛熱 導赤散 去甘草 加黃芩 色如黑豆汁者 腎與膀胱火也 宜五淋散	心小腸虛熱 腎膀胱熱

熱淋	小便熱 赤色 淋瀝不快 臍下急痛	心小腸膀胱熱
	暴淋 痛甚 尿赤 淋瀝 宜八正散 導赤元	
氣淋	小便澀滯 常有餘瀝不盡 小腹脹滿 宜沈香散 通秘散 或益元散 加木香 檳榔 茴香爲末 如上法 或服	氣滯
	莖中痛 尿不能出 內引小腹膨脹 急痛尿下 砂石令人悶絕 莖中痛 努力 出砂石	
石淋	沙淋 凝脂而易散 石淋 結塊而難消 攻療石淋 以枳殼散煎水 吞來復丹 爲妙 久服 則關絡開通	氣滯
	忽爾大便通泄 石塊自小便出	
膏淋	尿出如膏 莖中澀痛	膀胱濕熱
	尿濁如膏 浮凝如脂	
沙淋	陰莖中有砂 澀痛 尿不得卒出 砂出痛止	膀胱熱(虛와 實)
	小便出細砂 沈在缸底 膀胱陰火 煎熬津液 凝結 輕則爲砂 重則爲石	
冷淋	必先寒慄 小便澀數 竅中腫痛	膀胱虛寒 寒邪
	亦有挾冷而淋者 其證先寒戰 而得溲便 蓋冷氣與正氣交爭 冷氣勝 則寒戰 成淋 正氣勝 則寒戰解而得便尿也	
諸淋通治	淋證 所感不一 或因房勞 或因忿怒 或因醇酒 或因厚味 蓋房勞者 陰虛火動也 忿怒者 氣動生火也 醇酒 厚味者 釀成濕熱也 積熱既久 熱結下焦 所以淋瀝 作痛初則熱淋 血淋 久則煎熬水液 稠濁如膏 如砂如石也 夫散熱 利小便 只能治熱淋 血淋而已 其膏淋 沙淋 石淋 必須開鬱行氣 破血滋陰 方可也 古方 用鬱金 琥珀 開鬱也 青皮 木香 行氣也 蒲黃 牛膝 破血也 黃柏 生地黃 滋陰也 東垣 治小腹痛 用青皮 黃柏 夫青皮疎肝 黃柏滋腎 蓋小腸 乃肝腎之部位也	陰虛火動 氣鬱化火 脾胃濕熱 膀胱實熱

表 3. 大便

病證	東醫寶鑑		辨證
	小題目	原文	
泄證有五	胃泄者	飲食不化 色黃 宜胃風湯	胃泄
	脾泄者	腹脹滿 泄注 食則吐逆 宜胃苓湯	脾泄
	大腸泄者	食已窘迫 大便色白 腸鳴切痛	大腸泄
	小腸泄者	溲澀而便 膿血 小腹痛	小腸泄
	大瘕泄者	裏急後重 數至圍而不能便 莖中痛 宜大黃湯	大瘕泄
泄瀉諸證	或火性急速 傳化失常完穀不化 而爲殭泄者亦有之 仲景曰 邪熱不殺穀 然熱得濕 則爲殭泄也	濕熱	
濕泄	寒濕 傷於脾胃 不能腐熟水穀 故洞泄如水 謂之濡泄 胃苓湯 加草豆寇主之 水穀不化 清濁不分 是濕泄也	寒濕 傷脾胃	
風泄	惡風自汗 或帶清血 或春傷風 夏感濕而發動 故其瀉暴 風邪入於腸胃 故大便不聚而瀉	風濕邪(外感)	
寒泄	惡寒身重 腹脹切痛 雷鳴鴨瀉 清冷完穀不化 宜理中湯 加赤茯苓 厚朴 或治中湯 加縮砂	寒邪(外寒, 內寒)	
	協寒自利不渴 曰鴨瀉 亦曰鷲瀉 所下清白 如鴨屎狀也 寒泄 一名鷲瀉 大便如水 宜附子理中湯 或平胃散合理中湯		
暑泄	煩渴尿赤 暴瀉如水 宜藜藿湯 加白芍藥 車前子 或桂苓甘露飲	暑濕邪	
火泄	火泄 卽熱泄也 口乾喜冷 痛一陣瀉一陣 其來暴速 稠粘 宜黃連香薷散合四苓散 加白芍藥 梔子炒	火熱邪	
	腹中痛 痛一陣瀉一陣 所下如湯 後重如滯 瀉下赤色 小便赤澀 煩渴 脈數 宜萬病五苓散 腹痛 瀉水腸鳴 痛一陣瀉一陣者 是火 四苓散 加木通 滑石 黃芩 梔子		
虛泄	困倦無力 遇飲食卽瀉 或腹不痛 四君子湯 加木香 縮砂 蓮肉 陳糯米 爲末 砂糖湯 調下 空心	氣虛 氣陷	
	飲食入胃 卽下注 或完穀不化者 是虛泄 宜升陽除濕湯		
	飲食入胃 卽瀉 水穀不化 脈微弱 宜參苓蓮子散		
	滑泄不禁 瀉久不止 大孔如竹筒 直出無禁 氣陷下者 補中益氣湯 加白芍藥 訶子 肉豆蔻		
滑泄	日夜無度 腸胃虛滑 不禁 脈沈細 宜八柱散	氣陷	
殭泄	殭泄者 米穀不化 而泄出也	脾陽虛	
	夕食 謂之殭 以食之難化 尤重於夕 故食不化 泄出者 謂之殭泄		
	內經曰 清氣在下 則生殭泄 註曰 清氣陽氣也 陽爲熱 熱氣在下 則穀不化 故爲殭泄也		
	又曰 久風入中 則爲腸風 殭泄 夫脾胃冲和之氣 以化爲事 今清氣下降 或風邪久而干胃 是木賊土也 故冲和之氣 不能化 而令物完出 謂之殭泄 或飲食太過 腸胃受傷 亦致米穀不化 俗呼爲水穀痢也 加減木香散主之		
	或瀉或不瀉 或多或少 二陳湯 加乾葛 白朮 神麴 實者 海青丸 虛者 六君子湯		
痰泄	泄而腹痛甚 瀉後痛減 臭如抱壞雞子 噎氣作酸 平胃散 加香附 縮砂 草果 山查子 麥芽煎服	痰飲	
食積泄	腹痛甚而瀉 瀉後痛減 脈弦而滑 宜香砂平胃散 去枳實 加白朮 白茯苓	食傷脾胃	
	傷食積而泄 糞白可驗		
酒泄	凡積滯泄瀉 腹必耕痛 方泄者 是也 或肚腹滿 按之堅者 亦是也 宜用神麴 麥芽 山查之類 以消之	酒傷 濕熱下注	
	飲食過傷 遂成酒泄 骨立不能 食但飲一二盃 經年不愈 宜香茸丸 傷酒 晨起必泄 宜理中湯 加生薑乾葛煎水 酒蒸黃蓮丸 空心 吞下二錢爲妙		
脾泄	脾泄者 肢體重着 中脘有妨 面色萎黃 腹肚微滿 宜用蒼 白朮 厚朴 木香 乾薑 生肉豆蔻 畢	脾陽虛 脾氣虛 脾腎陽虛	
	脾泄者 食後倒飽 瀉去卽寬 瀉去卽寬 脈細 宜香砂六君子湯 脾泄 多老人腎虛 謂之水土同化 宜吳茱萸湯		
腎泄	脾泄已久 大腸不禁 此脾氣已脫 宜急澀之 用赤石脂 肉豆蔻 乾薑之類	腎陽虛	
	一名 晨泄 一名 瀉泄 每五更瀉泄一次 此腎虛 感陰而然 宜五味子散		
	腎虛色慾所傷多足冷 久則肉削五鼓 臍下絞痛或只微響漉泄一次 宜二神丸 四神丸 五味子散 腎泄者 腹痛無定處 似痢 骨弱面黧 脚下時冷 尺脈虛弱者 是也 當以破故紙 生薑肉桂 木香 當歸主之		

暴泄	太陽傳太陰 下痢爲驚漉 大腸不能禁固 卒然而下 大便如水 其中有小 結糞硬物 欲起而又下 欲了而不了 小便多清 此寒也宜溫之 理中湯 漿水散	脾陽虛
久泄	有暴下 無聲 身冷自汗 小便清利 大便不禁 氣難布息 脈微嘔吐 此爲寒泄 急以重藥溫之 宜漿水散 凡久泄之由 多因真陰虛損 元氣下陷 遂成久泄 若非補中益氣湯 滋其本源 則後必胸痞 腹脹 小便淋瀝 多致不起	氣陷
赤痢	久泄 是風邪內縮 宜發其汗 此證 係風邪 縮於內 宜麻黃升麻湯 以發之 散邪於四肢 布於經絡 外無其邪 則藏氣安矣	外感風邪
白痢	久泄 洞泄 屬於肝經 木剋土而成 亦是腸澼 澼者 腸中有積水也 飲食不節 起居不時 損其胃氣 則上升精微之氣 反下降泄 久則太陰傳少陰 而爲腸澼	肝氣橫逆 清陽不升
赤白痢	赤痢 自小腸來 濕熱爲本 白痢屬氣 自大腸來 濕熱爲本	小腸濕熱 大腸濕熱
水穀痢	痢爲濕熱 甚於腸胃 拂鬱而成 其病皆熱證也 俗以痢白爲寒 誤也 如熱生瘡癰 而出白膿 可以白爲寒乎 若以白爲寒 赤爲熱 則兼赤白者 乃寒熱俱甚於腸胃之間 而爲病乎 況下迫瀉痛 小便赤澀 而痢白者 亦多有之 爲熱明矣	脾胃濕熱 大腸濕熱
膿血痢	凡泄痢 無已變作 白膿點滴 而下爲之溫脾 不愈法當溫腎 蓋腎主骨髓 白膿者 骨髓之異名也其證 面色微黑 骨力羸弱 的見腎虛 當用破故紙 當歸 木香 乾薑 肉桂之屬	脾腎陽虛
赤白痢	冷熱不調 赤白各半 宜薑墨丸 午瀉沍瀉 似痢非痢 宜茱連丸	寒熱不調
水穀痢	或赤或白 冷熱不調 宜小駐車丸	脾胃氣虛
膿血痢	脾胃氣虛 則不能消化水穀 糟粕不聚 變而爲水穀痢	脾胃氣虛
膿血痢	膿血稠粘 裏急後重 皆屬於火 內經曰 溲澀而便膿血 知氣行而血止也 蓋溲澀而便膿血者 言病因也 氣行而血止者 言治法也 故曰 行血 則便膿自愈 調氣 則後重自除 芍藥湯主之	大腸實熱
膿血痢	膿血稠粘 皆屬於火 夫太陰濕主瀉 少陰主痢 是先泄亡津液 而火就燥 腎惡燥 居下焦血分 其受邪者 故便膿血 所謂瀉屬脾 而痢屬腎也	腎陰虛
膿血痢	熱積紫黑色者 瘀血也 腹痛 後重異常 桃仁承氣湯下之 要知諸痢 皆血瘀 惟黑爲瘀甚耳	瘀血
噤口痢	痢疾 不納飲食者 俗謂之 噤口痢 如頭疼心煩 手足溫熱 此乃毒氣上衝心 敗毒散 加蓮肉一錢 陳米百粒 薑三棗二煎服 如過飲 苦澁涼藥 以致聞食先嘔 山藥 剉如小豆 銀石器一半炒一半生用 爲末 米飲調下 即效	熱毒
噤口痢	噤口痢 胃口熱甚 故也 宜參連湯 電臍法 人不知此 多用溫熱藥 及甘味 此以火濟火 以滯滯也 下痢 噤口不食 亦有脾虛 宜以參苓白朮散 去山藥 加石菖蒲 爲末 粳米飲 調下二錢 或人參 赤茯苓 石蓮子 入些菖蒲煎服 胸次一開 自然思食	胃熱 脾氣虛
休息痢	凡痢 乍發乍止者 名休息痢 休息痢 經年不差 以治氣血虛 而不斂 八物湯 加陳皮 阿膠珠 黃蓮 黃芩各少許 脾胃虛者 補中益氣湯 參苓白朮散	氣血虛 脾胃氣虛
風痢	風痢 惡風 鼻塞 身重 色青 或純下清水 宜蒼朮防風湯	外感風邪
寒痢	寒痢 所下似痢非痢 似血非血 宜倉廩湯	寒邪
濕痢	濕痢 腹脹身重 下如黑豆汁 或赤黑濁澀 此危證也 宜當歸和血散 加味除濕湯 戊己丸	濕邪
熱痢	下痢 如豆汁者 濕也 蓋脾胃爲水穀之海 常兼四藏 故有五色之 相雜當先通利 此“迎而奪之”之義也 大凡 痢疾 多因伏暑 而得 但背寒 面垢 或面如塗油 齒乾 煩冤 燥渴引飲 皆暑證也 不宜輕用 附子等熱藥 宜酒蒸黃連丸	暑邪
氣痢	其冷熱蘊積 腸胃間 滑泄垢膩者 名腸垢 即熱痢也	熱邪
虛痢	氣痢 狀如蟹勃 拘急獨甚 宜茱連丸 氣痢丸 牛乳湯	氣滯
虛痢	氣弱困倦 穀食難化 腹微痛 或大痛 並無勞責	氣虛 血虛
積痢	滑痢 與虛痢同 虛滑不禁 甚則氣血俱脫 血虛 四物湯 加人參 白朮 地榆 樗根白皮 氣虛 真人養臟湯 積痢 色黃 或如魚腦漿 腹脹痛 惡食	食積 氣滯
積痢	痢出於積滯 積 物積也 滯 氣滯也 物積欲出 氣滯而不與之出 所以下墜裏急 乍起乍止 日夜凡百餘度 人有此證 不論色之赤白 脈之大小一皆 以通利行之 飲食傷飽者 注下酸臭 諸有積者 以肚熱 纏痛推之 傷積滯 則糞白有效	食積 氣滯
蟲疰痢	久痢不已 毒氣蝕於藏府 下血如雞肝 雜膿疥者 名曰 蟲疰痢	蟲積 毒氣
飯後隨即大便	蟲疰痢 下黑血 如雞肝 發渴五內切痛 此因 服五石湯 丸 所致 其血自百脈 經絡而來 以茜根丸 救之 飯後 隨即大便秘 蓋脾胃交濟 所以有水穀之分 脾胃雖強 而腎氣不足 故飲食下咽而大府爲之滯泄也 治法 取二神丸 空心 塩湯 送下 使脾胃之氣 交通 則水穀自然剋化 此所謂妙合而凝者也	脾胃陽虛(脾胃不交)
大便秘結	腎主五液 津液潤 則大便如常 若飢飽勞役 或食辛熱 火邪伏於血中 耗散真陰 津液虧少 故大便秘結 又有年老氣虛 津液不足而結者 經曰 腎惡燥 急食辛以潤之者 是也	熱邪 津液不足 氣虛
脾約證	傷寒陽明病 自汗出 小便數 則津液內竭 大便必難 其脾爲約 脾約丸主之 成無已曰 胃強脾弱 約束津液之 不四布 但輸膀胱 故小便數 而大便難 制脾約丸 以下脾之結燥 丹溪曰 既云脾弱 脾弱則土虧 肺金受火之 剋肺耗 則津竭脾失轉輸之令 肺失傳送之職 宜大便秘 而難小便數耳 無藏蓄也 理宜滋養陰血 使陽火不熾 則肺金行清化 脾土清健 而運行津液 則腸潤而自通矣 今此丸用之 於熱甚而 氣實與西北人壯實者 無有不妥 若用於東南人與熱雖盛 而氣血不實者 將見脾愈弱 而腸愈燥矣 須知在西北 以開結爲主 在東南 以潤燥爲功	陽明熱證 津液不足
大便不通	久病 腹中有實熱 大便不通 潤腸丸 微利之 不可用 峻利之藥	陽明熱證
大小便不通	大小便不通 內經謂之 三焦約 約者 不行也 又曰 大小便不通者 陰陽關格 乃三焦約之病也	三焦實熱

고찰

일반적으로 『東醫寶鑑』 內景篇의 病證과 症狀들은 身形부

터 大便까지 총 24개의 세부 門으로 나뉘어져 있는데 본 논문에서 다루고 있는 내용은 胞門의 經紀不調, 經行腹痛, 經閉, 疝瘕, 崩漏, 帶下, 寒入血室, 熱入血室의 婦人科 疾患과 小便門의 小便

不利, 癱閉, 關格, 遺尿, 赤白濁, 脬癰證, 莖中痒痛, 轉胞證 그리고 8종의 淋證이다. 그리고 大便門의 泄瀉와 痢疾과 食後則大便, 大便秘結, 脾約證, 大便不通, 大小便不通의 證候이다. 다만 蟲門은 현재 醫學 理論에 부합되기 어려운 면이 있어 생략하였다.

『東醫寶鑑』을 현대의 辨證病理學으로 病과 症의 辨證化를 통한 체계화의 필요성이 있다고 사료된다. 따라서 본고에서는 『東醫寶鑑』 「內景篇」의 胞, 小便, 大便의 辨證를 고찰하여 보기로 한다.

본 논문에서의 변증의 방법은 病因辨證, 六氣辨證, 八綱辨證, 經絡辨證, 三焦辨證, 衛氣營血辨證, 臟腑辨證, 六經辨證, 氣血津液辨證 등의 방법을 응용하였다.

胞門의 月候不調은 일반적으로 經紀不調로서 經行先期, 經行後期, 經行先後無定期, 月經過多, 月經過少, 經閉, 崩漏 등 광범위한 의미를 가지고 있다고 볼 수 있다. 『東醫寶鑑』에서의 經紀不調은 津液不足, 血虛, 氣虛, 氣滯, 氣滯挾熱, 瘀血, 血虛有熱, 熱入血室, 寒入血室 등 많은 병기론적 특징을 가지고 있다. 다만 經紀不調를 하나의 病證으로 보기에 그 症狀과 病證이 포괄적이어서 특이적 병증보다는 광범위한 증상으로 판단하는 것이 옳을 듯하다. 일반적인 변증감별에서는 經紀不調은 血熱, 陰虛, 肝鬱化熱, 氣虛, 血虛, 瘀血, 衝任虛寒, 濕痰, 肝氣鬱結, 心脾兩虛, 肝腎陰虛, 肝火上炎, 脾氣下陷, 濕熱下注, 腎虛(腎陰虛, 腎陽虛) 등 많은 병증을 가지고 있다.

『東醫寶鑑』에서 經行後腹痛의 辨證은 血虛有熱로, 經行腹痛의 辨證은 血瘀挾熱, 津液虧損의 病證으로 나타나고 있으나 일반적인 변증은 肝鬱氣滯, 胞宮血瘀, 寒濕, 濕熱凝滯, 氣血兩虛, 衝任虛寒, 肝腎陰虛 등으로 분류하고 있다. 經行과 관련한 腹痛은 陽虛로 인한 寒濕, 肝氣鬱結로 인한 氣鬱氣滯, 瘀血 등이 주류를 이루고, 그 외에 陰虛, 濕熱 등이 있다고 볼 수 있다.

『東醫寶鑑』의 經行先期證은 經早로 氣血俱熱을 病機로 하고 있으나 일반적으로 先期證은 血熱, 陰虛, 肝鬱化火, 血瘀, 氣虛 등이 있다. 經行後期證은 經遲로 『東醫寶鑑』에서는 血虛의 병증을 말하고 있는데 일반적으로는 衝任血虛, 衝任虛寒, 寒邪로 인한 衝任瘀血, 肝氣鬱結, 濕痰 등 다양한 병기를 들 수 있다.

『東醫寶鑑』의 經閉는 經閉로서 辨證을 하면 氣滯, 心小腸實熱, 思慮傷脾, 憂思傷心(心脾兩虛), 氣血不足, 津液不足, 陽明熱證, 血虛, 熱入血室, 心肝肺火上炎, 心脾兩虛, 心火灼肺, 氣血俱虛, 濕痰, 心血虛, 脾胃鬱火, 肝脾不和 등을 말하고 있다. 일반적인 經閉의 변증은 腎氣虛, 氣血俱虛, 氣滯血瘀, 濕痰 등이다. 다만 『東醫寶鑑』에서의 血枯도 經閉의 범주라 볼 수 있으며 그 변증은 肝心陰虛를 예로 들고 있다. 이상의 결과로 볼 때 經閉의 변증은 광범위하고 또한 복잡한 병기를 가지고 있다고 본다. 요약하여 보면 氣虛, 陽虛, 血虛, 陰虛, 痰飲, 瘀血, 實熱, 虛熱, 氣鬱氣滯라 할 수 있다.

『東醫寶鑑』의 癥瘕는 胞中の 瘀血로 인한 것인데 일반적으로는 瘀血, 濕痰으로 기인하는 경우가 많다.

『東醫寶鑑』의 赤白帶下는 脾腎陽虛로 인한 濕痰, 濕熱下注, 小腸濕熱, 大腸濕熱, 肝經濕熱 등인데 일반적으로 白帶下는 脾虛, 腎虛, 濕熱, 濕痰으로 인한 것이며, 黃帶下는 濕熱과 氣虛

이며, 赤白帶下는 濕熱, 肝經濕熱, 虛熱로 인한 경우이다. 따라서 赤白帶下는 대부분 大小腸의 濕熱證을 病機로 가지고 있다고 볼 수 있다.

『東醫寶鑑』의 血崩血漏인 崩漏는 陰虛陽亢(火旺), 氣虛, 氣陷, 脾氣下陷, 心熱, 心氣不足, 七情傷(氣滯), 飲食失節, 血虛, 濕熱下注, 思慮傷脾(心脾兩虛)로 인한 것인데, 일반적으로는 腎陰虛, 腎陽虛, 脾虛, 血瘀 등이다. 『東醫寶鑑』의 崩漏는 氣虛, 氣陷, 脾氣下陷, 思慮傷脾(心脾兩虛)의 氣虛證, 七情傷의 氣滯證, 陰虛火旺, 心熱의 陰虛證과 血瘀와 血虛의 血證, 濕熱證으로 대별할 수 있다.

다음으로 小便門의 병증을 알아보기로 한다. 小便門에서는 小便不利, 小便不通, 癱閉, 關格, 小便不禁, 小便赤白濁, 脬癰證, 轉脬證, 淋症 등의 병증으로 구성되어 있다. 먼저 小便不利的 병증의 내용은 不通, 癱閉, 不禁, 淋症 등의 증상을 포함한 비정상적인 소변증상을 광범위하게 정의내린 개념이라 보며, 그 변증을 보면 腎陰虛(陰虛火旺), 腎氣虛, 陰虛陽亢, 津液虧損, 脾胃兩虛의 虛熱證과 膀胱實熱의 實熱證으로 분류할 수 있다. 일반적으로 小便不利的 변증으로는 肺氣失宣, 脾陽不振, 腎陽虛衰, 濕熱內阻, 氣滯濕阻 등으로 감별하는데 반하여 『東醫寶鑑』의 小便不利證은 다양하게 병증을 세분하고 있다.

『東醫寶鑑』에서는 小便不通과 癱閉를 분류하여 기술하고 있는데 이는 小便不通의 증상으로 볼 때 같은 병증으로 보아야 하며 그 病機도 유사한 측면이 많다. 『東醫寶鑑』에서 小便不通은 老人氣虛, 肝腎陰虛의 虛證과 膀胱實熱, 肺熱, 氣滯血瘀 등의 實證으로 분류하며, 癱閉는 氣虛, 血虛, 腎虛 등의 虛證과 實熱, 痰氣閉塞, 肺와 膀胱의 痰飲, 膀胱實熱 등의 實證으로 분류하고 있다. 小便不通(癱閉를 포함)의 일반적인 감별진단에서는 下焦濕熱, 瘀血, 肝氣鬱結 등의 實證과 中氣不足, 腎氣不足의 虛證으로 분류하고 있다.

關格證은 일반적으로 上焦下焦의 升降失調로 기인하는 것으로 특히 陰陽升降失調 등의 病機를 가지고 있는데 그 구체적 병기로는 上寒下熱, 中氣虛, 痰飲 등으로 인한 경우를 원인으로 들고 있다. 關格證은 病證보다는 病機로 인식해야 한다고 생각한다.

『東醫寶鑑』의 小便不禁은 小便失禁과 遺尿의 증상을 포함하는 병증으로 腎膀胱氣虛, 虛勞, 肺氣虛, 腎陰虛(陰虛火旺), 腎陽虛(下焦虛寒) 등의 虛證과 下焦蓄血, 膀胱實熱 등의 實證으로 기술하고 있어 腎膀胱의 虛證과 腎膀胱의 實熱(瘀血)證으로 대별할 수 있다. 小便不禁의 병증은 대부분 實證보다는 虛證의 유형이 많은 것으로 일반적으로는 小便不禁을 小便失禁과 遺尿로 분리하여 변증하고 있다. 小便失禁은 腎氣虛寒, 肝腎陰虛, 肺脾氣虛 등의 虛證과 膀胱蓄熱의 實證으로 나타나고, 遺尿는 腎陽虛, 腎陰虛, 脾氣下陷, 肺氣虛寒 등의 병증으로 분류하고 있다. 그리고 小便失禁은 虛證과 實證이 모두 있는데 반하여 遺尿는 거의 虛證으로 나타나고 있다.

小便의 赤白濁證은 『東醫寶鑑』에서는 濕熱下注, 脾氣虛(脾陰虛), 腎虛(腎陰虛), 血虛發熱, 氣虛發熱, 脾胃濕熱, 心陰虛, 腎陽虛, 心血虛, 脾陰虛, 脾氣下陷 등으로 心, 脾, 腎의 氣虛와 陰虛의 虛證과 脾胃濕熱의 實證으로 대별하여 변증할 수 있다. 일

반적인 감별진단의 경우도 腎陰虛, 腎陽虛, 脾氣虛陷, 脾腎陽虛 등의 虛證과 下焦濕熱證의 實證으로 나타나는데 이는 水氣代謝의 失調에 관여하는 主要臟腑 중에 脾와 腎의 水濕代謝異常에서 기인한다고 본다. 다만 實證에서는 濕熱性 病機를 주로 가지고 있다. 『東醫寶鑑』이나 일반적인 문헌에서의 小便赤白濁의 病證을 보면 그 원인이 水氣의 발생기전이 脾와 腎의 氣虛, 陽虛로 인한 水氣代謝異常임을 알 수 있다.

『東醫寶鑑』에서의 脬痹證은 風, 寒, 濕邪가 원인으로 그 증상은 膀胱部位의 疼痛, 脬滿, 小便不通 등인데 이는 六淫으로 인한 광범위한 방광질환으로 볼 수 있다. 이는 轉脬證, 小便不利, 小便不通, 淋症 등 많은 병증의 증상과 유사한 점이 많아 특이적으로 변증하기에는 어려운 점이 많아 일반적 변증체계로 인식하기에는 무리가 있다고 생각한다. 轉脬證도 脬痹證과 유사한 점이 많은데 『東醫寶鑑』에서는 忍尿, 小腸實熱, 膀胱實熱 등 熱性膀胱疾患으로 볼 수 있으며, 小便疼痛, 小便不通, 不利 등 다양한 증상으로 나타나며 주로 妊婦에게 다발하는 경우로 轉脬證이라 할 수 있다. 다만 이 病證도 일반적 변증체계로 해석하기에는 무리가 있다고 판단한다.

『東醫寶鑑』의 莖中痒痛은 일반적으로 小便疼痛을 수반하는 것으로 肝氣滯, 肝熱, 肝經濕熱, 脾氣虛, 肝陽上亢 등의 병증으로 脾氣虛의 虛證과 肝氣滯, 肝熱, 肝經濕熱의 實證과 肝陽上亢의 虛實相兼으로 대별할 수 있다. 陰莖部位가 肝經의 流注部位이므로 肝의 병증이 위주이다. 또한 일반적으로 小便疼痛과 莖中痒痛은 下焦濕熱, 下焦血瘀, 心火上炎, 肝鬱氣滯, 腎陰虛 등이 위주로 濕熱, 瘀血, 氣鬱氣滯, 火熱 등의 實證과 陰虛의 虛證으로 대별된다.

『東醫寶鑑』에서의 諸淋證은 腎陰虛, 陰虛火動, 腎精虛 등의 虛證과 膀胱實熱, 氣鬱化火, 下焦蓄血, 濕熱下注, 脾胃濕熱, 膀胱實熱 등의 實證으로 이는 陰虛와 濕熱의 虛實로 대별할 수 있다. 또한 8가지의 淋症이 있는데 이는 病因과 小便樣相에 의한 분류로 勞淋은 虛勞, 房勞傷, 氣虛, 精虛 등의 원인이며, 血淋은 心小腸虛熱, 腎膀胱熱이며, 熱淋은 心小腸膀胱熱이며, 氣淋은 氣滯이며, 石淋도 氣滯이고, 膏淋은 膀胱濕熱이며, 沙淋은 膀胱熱(虛와 實)로 보고 있다. 이는 諸淋症에서 언급한 虛實의 분류와 비슷하여 勞淋은 虛證의 양상이며, 나머지 7가지의 淋症은 氣滯와 心, 小腸, 膀胱 등의 濕熱이 주원인으로 작용하고 있다.

다음으로 大便門에서의 病證은 泄瀉, 痢疾, 大便秘結 등 3가지의 병증으로 분류하고 있는데, 泄瀉는 病位的, 病因의 분류를 하고 있다. 일반적인 泄瀉諸證은 濕熱을 원인으로 하고 있다. 또한 胃, 脾, 大腸, 小腸의 泄瀉의 病位的 分類와 大瘕泄이라는 대변의 양상에 의해 분류하고 있다. 이 다섯 가지의 泄瀉證은 모두 濕熱을 원인으로 한 實證의 증상을 나타내고 있다. 이는 15가지의 病因에 따라 분류한 설사증과는 그 원인의 다양성 측면에서 다르다.

『東醫寶鑑』에서의 泄瀉의 病因의 分類는 다음과 같다. 濕泄은 寒濕傷脾胃로서 濕熱이 아닌 寒濕에 의한 것이다. 濕泄을 脾陽虛에 의한 水氣失調로 보고 있다고 할 수 있다. 따라서 이는 순수한 實證이라 하기 보다는 虛實相兼한 병증으로 봐야 할 것

이다. 風泄은 風濕邪(外感)로서 外感에 의한 泄瀉로 表證이 동시에 나타나는 것이 특징이다. 寒泄은 外寒과 內寒 즉 實證과 虛證의 특징을 가지고 있으며, 暑泄은 暑濕邪가 원인으로 陽暑 보다 陰暑의 특징을 나타내고 있다. 火泄은 火熱邪가 원인으로 나타나면서 熱泄이라 하기도 한다. 虛泄은 氣虛와 氣陷이 특징으로 泄瀉와 氣虛證이 동시에 나타난다. 滑泄은 氣陷 즉 脾氣下陷證을 기본으로 하고 있다. 飧泄은 脾胃升降失調로 인한 清陽不升, 脾陽虛證이 나타나고, 또한 肝氣橫逆(肝脾不和, 肝氣犯胃)證에서도 나타난다. 痰泄은 痰飲이, 食積泄은 食積이, 酒泄은 酒傷이나 濕熱下注기 원인으로 나타난 것이다. 그리고 腎泄과 脾泄은 서로 互根하는 관계로 腎泄은 腎陽虛 즉 命門不足으로 인한 水氣에 의하고, 脾泄도 命門不足으로 인한 脾陽虛, 脾氣虛, 脾腎陽虛 등의 병증을 가지고 있다. 暴泄은 脾陽虛의 重證이며 泄瀉의 樣相에 의한 분류로 인식할 수 있다. 久泄도 泄瀉의 양상으로 氣陷, 清陽不升, 外感風邪, 肝氣橫逆 등의 病機를 가지고 있다. 전체적으로 볼 때 泄瀉는 氣虛, 氣陷, 脾陽虛, 腎陽虛 등의 虛證과 風, 寒, 暑, 濕, 火의 六淫과 痰飲, 食傷, 氣鬱 등의 實證으로 대별되고 있지만 實證보다는 虛證을 위주로 하고 있다고 볼 수 있다.

다음은 『東醫寶鑑』의 痢疾의 분류로 모두 15가지 痢疾 症狀의 原因과 樣相에 의한 분류로 이 두 가지가 混在되어 있다. 白痢, 赤白痢, 水穀痢, 膿血痢, 噤口痢, 休息痢의 樣相에 의한 분류와 風痢, 寒痢, 濕痢, 熱痢, 氣痢, 虛痢, 積痢, 蟲疰痢 등의 원인에 의해 분류하고 있다. 白痢, 赤白痢, 赤痢는 便의 색에 의한 감별로, 赤痢는 小腸濕熱, 白痢는 大腸濕熱과 脾胃濕熱, 赤白痢는 寒熱不調로 인한 것으로 나타나고 있다. 水穀痢는 脾胃氣虛로, 膿血痢는 大腸實熱, 腎陰虛, 瘀血 등이고, 噤口痢는 熱毒, 胃熱, 脾氣虛 등이고, 休息痢는 氣血虛, 脾胃氣虛 등이다.

다음은 痢疾의 病因의 分類인 風痢, 寒痢, 濕痢, 熱痢, 氣痢, 虛痢, 積痢, 蟲疰痢에 대해서 알아보기로 한다. 風痢는 外感風邪, 寒痢는 寒邪, 濕痢는 濕邪, 熱痢는 暑熱邪, 氣痢는 氣滯, 虛痢는 氣虛와 血虛, 積痢는 食積과 氣滯, 蟲疰痢는 蟲積과 毒氣의 원인을 가지고 있다. 痢疾의 양상에 의한 분류에서 보면 氣血虛, 脾胃氣虛, 脾腎陽虛의 虛證과 濕熱, 瘀血, 熱毒 등의 實證의 두 가지 측면으로 분류되고, 병인적 분류에서도 氣虛와 血虛의 虛證과 風寒暑濕의 六淫과 氣滯, 食積, 蟲積, 熱毒 등의 實證으로 대별할 수 있다. 다만 전체적으로 볼 때 痢疾은 虛證 보다는 實證을 위주로 하고 있음을 알 수 있다. 그리고 설사와 이질을 비교하여 보면 泄瀉는 虛證으로 痢疾은 實證의 경향성을 보이고 있다고 볼 수 있다.

위 내용을 정리하면 다음과 같다.

1. 胞

- 月候不調 - 津液不足, 血虛, 氣虛, 氣滯, 氣滯挾熱, 瘀血, 血虛有熱, 寒入血室, 熱入血室
- 經行腹痛 - 血瘀(熱), 津液虧損
- 經行後腹痛 - 血虛有熱
- 經早 - 氣血俱熱
- 經遲 - 血虛

- 血閉 - 氣滯, 心小腸實熱, 思慮傷脾, 憂思傷脾(心脾兩虛), 氣血不足, 津液不足, 陽明熱證, 血虛, 熱入血室, 心肝火上炎, 心火灼肺, 氣血俱虛, 濕痰, 心血虛, 脾胃鬱火, 肝脾不和
- 血枯 - 肝腎陰虛
- 血結成癥 - 瘀血(胞中)
- 赤白帶下 - 脾腎陽虛로 인한 濕痰, 濕熱下注, 小腸濕熱, 大腸濕熱, 肝經濕熱
- 崩漏 - 陰虛陽亢(火旺), 氣虛, 血虛, 心熱, 氣陷, 脾氣下陷, 心氣不足, 七情傷(氣滯), 飲食失節, 濕熱下注, 思慮傷脾(心脾兩虛)

2. 小便

- 小便不利 - 陰虛, 腎陰虛(陰虛火旺), 陰虛陽亢(火動), 津液虧損, 膀胱實熱, 脾胃兩虛, 腎氣虛
- 小便不通 - 肝腎陰虛, 膀胱實熱, 肺熱
- 老虛人癃閉 - 氣血兩虛
- 癃閉 - 氣虛, 血虛, 實熱, 痰氣閉塞, 痰飲(肺, 膀胱), 膀胱實熱, 腎虛
- 關格 - 陰陽升降失調, 上寒下熱, 升降失常, 中氣虛, 痰飲
- 小便不禁 - 腎膀胱氣虛, 下焦蓄血, 虛勞, 下焦虛寒, 肺氣虛, 膀胱實熱, 腎陰虛, 腎陽虛, 陰虛火動
- 赤白濁 - 濕熱下注, 脾氣虛(脾陰虛), 腎虛(腎陰虛), 血虛發熱, 氣虛發熱, 脾胃濕熱, 心陰虛, 腎陽虛, 心血虛, 脾陰虛, 脾氣下陷
- 脬痺證 - 風寒濕
- 莖中痒痛 - 肝氣滯, 肝熱, 肝經濕熱, 脾氣虛, 肝陽上亢
- 轉胞證 - 忍尿, 小腸實熱, 膀胱實熱
- 諸淋證 - 腎陰虛, 陰虛火動, 膀胱實熱, 氣鬱化火, 下焦蓄血, 濕熱下注, 脾胃濕熱, 腎精虛, 膀胱實熱
- 勞淋 - 虛勞, 房勞傷, 氣虛, 精虛
- 血淋 - 心小腸虛熱, 腎膀胱熱
- 熱淋 - 心小腸膀胱熱
- 氣淋 - 氣滯
- 石淋 - 氣滯
- 膏淋 - 膀胱濕熱
- 沙淋 - 膀胱熱(虛와 實)

3. 大便

- 泄瀉의 病位別分類 - 胃泄, 脾泄, 大腸泄, 小腸泄, 大瘕泄
- 泄瀉諸證 - 濕熱
- 泄瀉의 病因의 分類
 - 濕泄 - 寒濕傷脾胃
 - 風泄 - 風濕邪(外感)
 - 寒泄 - 寒邪(外寒, 內寒)
 - 暑泄 - 暑濕邪
 - 火泄 - 火熱邪
 - 虛泄 - 氣虛, 氣陷
 - 滑泄 - 氣陷
 - 殞泄 - 脾陽虛, 清氣不升, 脾胃升降失調, 肝氣橫逆
 - 痰泄 - 痰飲

- 食積泄 - 食傷脾胃
- 酒泄 - 酒傷, 濕熱下注
- 脾泄 - 脾氣虛, 脾陽虛, 脾腎陽虛
- 腎泄 - 腎陽虛
- 暴泄 - 脾陽虛
- 久泄 - 氣陷, 外感風寒, 肝氣橫逆, 清陽不升
- 赤痢 - 小腸濕熱
- 白痢 - 大腸濕熱, 脾胃濕熱, 脾腎陽虛
- 赤白痢 - 寒熱不調
- 水穀痢 - 脾胃氣虛
- 膿血痢 - 大腸實熱, 腎陰虛, 瘀血
- 噤口痢 - 熱毒, 胃熱, 脾氣虛
- 休息痢 - 氣血虛, 脾胃氣虛
- 風痢 - 外感風邪
- 寒痢 - 寒邪
- 濕痢 - 濕邪
- 熱痢 - 暑邪, 熱邪
- 氣痢 - 氣滯
- 虛痢 - 氣虛, 血虛
- 積痢 - 食積, 氣滯
- 蟲疰痢 - 蟲積, 毒氣
- 食後隨即大便 - 脾腎陽虛(脾腎不交)
- 大便秘結 - 熱邪, 津液不足, 氣虛
- 脾約證 - 陽明熱證, 津液不足
- 大便不通 - 陽明熱證
- 大小便不通 - 三焦實熱

이상과 같이 『東醫寶鑑』 「內景篇」의 胞, 小便, 大便門의 病과 症의 辨證을 통하여 分類하여 보았다. 다만 『東醫寶鑑』의 내용을 일관된 의학이론으로 해석되기에는 부족한 면이 많아 향후 지속적 연구가 필요할 것으로 생각한다.

결론

『東醫寶鑑』 「內景篇」의 胞, 小便, 大便門의 내용에 대한 辨證化를 통하여 다음과 같은 결론을 얻었다.

『東醫寶鑑』에서의 經期不調는 津液不足, 血虛, 氣虛, 氣滯, 氣滯挾熱, 瘀血, 血虛有熱, 熱入血室, 寒入血室 등 많은 병기론적 특징을 가지고 있다. 『東醫寶鑑』에서 經行後腹痛의 辨證은 血虛有熱로, 經行腹痛의 辨證은 血瘀挾熱, 津液虧損의 病證으로 나타나고, 經行先期證은 經早로 氣血俱熱을 病機로 하고 있으며, 經行後期證은 經遲로 血虛의 병증이다. 『東醫寶鑑』의 血閉는 氣滯, 心小腸實熱, 思慮傷脾, 憂思傷心(心脾兩虛), 氣血不足, 津液不足, 陽明熱證, 血虛, 熱入血室, 心肝肺火上炎, 心脾兩虛, 心火灼肺, 氣血俱虛, 濕痰, 心血虛, 脾胃鬱火, 肝脾不和 등의 증을 가지고 있다. 『東醫寶鑑』의 癥瘕는 胞中の 瘀血로 인한 것이며, 赤白帶下는 脾腎陽虛로 인한 濕痰, 濕熱下注, 小腸濕熱, 大腸濕熱, 肝經濕熱 등이다. 『東醫寶鑑』의 崩漏는 氣虛, 氣陷, 脾氣下陷,

思慮傷脾(心脾兩虛)의 氣虛證, 七情傷의 氣滯證, 陰虛火旺, 心熱의 陰虛證과 血瘀와 血虛의 血證, 濕熱證으로 대별할 수 있다. 『東醫寶鑑』에서 小便不利의 내용은 腎陰虛(陰虛火旺), 腎氣虛, 陰虛陽亢, 津液虧損, 脾胃兩虛의 虛熱證과 膀胱實熱의 實熱證으로 분류할 수 있으며, 小便不通은 老人氣虛, 肝腎陰虛의 虛證과 膀胱實熱, 肺熱, 氣滯血瘀 등의 實證으로 분류하며, 癃閉는 氣虛, 血虛, 腎虛 등의 虛證과 實熱, 痰氣閉塞, 肺와 膀胱의 痰飲, 膀胱實熱 등의 實證으로 분류하고 있다. 『東醫寶鑑』의 小便不禁은 腎膀胱氣虛, 虛勞, 肺氣虛, 腎陰虛(陰虛火旺), 腎陽虛(下焦虛寒) 등의 虛證과 下焦蓄血, 膀胱實熱 등의 實證으로 기술하고 있어 小便不禁의 병증은 대부분 實證보다는 虛證의 유형이 많다. 또한 赤白濁證은 『東醫寶鑑』에서는 濕熱下注, 脾氣虛(脾陰虛), 腎虛(腎陰虛), 血虛發熱, 氣虛發熱, 脾胃濕熱, 心陰虛, 腎陽虛, 心血虛, 脾陰虛, 脾氣下陷 등으로 心, 脾, 腎의 氣虛와 陰虛의 虛證과 脾胃濕熱의 實證으로 대별하여 변증할 수 있다. 『東醫寶鑑』에서의 諸淋證은 腎陰虛, 陰虛火動, 腎精虛 등의 虛證과 膀胱實熱, 氣鬱化火, 下焦蓄血, 濕熱下注, 脾胃濕熱, 膀胱實熱 등의 實證으로 이는 陰虛와 濕熱의 虛實로 대별할 수 있다. 『東醫寶鑑』에서 泄瀉는 氣虛, 氣陷, 脾陽虛, 腎陽虛 등의 虛證과 風, 寒, 暑, 濕, 火의 六淫과 痰飲, 食傷, 氣鬱 등의 實證으로 대별되고 있지만 實證보다는 虛證을 위주로 하고 있다고 볼 수 있다.

痢疾의 양상에 의한 분류에서 보면 氣血虛, 脾胃氣虛, 脾腎陽虛의 虛證과 濕熱, 瘀血, 熱毒 등의 實證의 두 가지 측면으로 분류되고, 병인적 분류에서도 氣虛와 血虛의 虛證과 風寒暑濕의 六淫과 氣滯, 食積, 蟲積, 熱毒 등의 實證으로 대별할 수 있다. 다만 痢疾은 虛證 보다는 實證을 위주로 하고 있음을 알 수 있다.

감사의 글

“이 논문은 2007년도 정부재원(교육인적자원부 학술연구조성사업비)으로 한국학술진흥재단의 지원을 받아 연구되었음 (KRF-2007-E00591).”

참고문헌

1. 許 浚. 『東醫寶鑑』. 南山堂, 1986.
2. 柯雪帆 主編. 『中醫辨證學』. 上海中醫學院出版社, 1989.
3. 中國中醫研究院 主編. 『中醫症狀鑑別診斷學』. 人民衛生出版社, 1987.
4. 中國中醫研究院 主編. 『中醫證候鑑別診斷學』. 人民衛生出版社, 1987.
5. 한방병리학교재편찬위원회. 『한방병리학』. 한의문화사, 2007.