

『溫熱經緯』 수록 처방 내의 약물 조합 빈도 연구

신상우 · 백진웅¹ · 이병욱^{1*}

부산대학교 한의학전문대학원 응용의학부, 1: 인문사회의학부

Study on the Frequencies of Medicinal Herb Combinations in the Prescriptions of 『Wenrejingwei』

Sang Woo Shin, Jin Ung Baek¹, Byung Wook Lee^{1*}

Division of Applied Medicine, 1: Division of Humanities and Social Medicine, School of Korean Medicine, Pusan National University

Through analyzing the frequencies of medicinal herb combinations in the prescriptions of 『wenrejingwei(溫熱經緯)』, we could understand the characteristics of prescription composition and author's medical thoughts. So we conducted this study that analyze combination of 187 medicinal herbs in 113 prescriptions, and found meaningful combinations of 273. Among these, the most meaningful combinations are the one of 7 herbs, Glycyrrhiza uralensis Fischer, Zingiber Rhizoma, Ziziphus jujube Mille, Pinellia ternata Breitenbach, Panax ginseng C.A.Meyer, Cyprinus carpio, Coptis chinensis Franch. These are the same medicinal herbs which consist of Banhasasim-tang(banxiaxiexin-tang). It means these combinations are effective in stuffiness caused by stomach deficiency. In conclusion, prescriptions of 『wenrejingwei(溫熱經緯)』 involve herbs mostly used to treat stuffiness caused by stomach deficiency, and this is the author's important one of medical view points.

Key words : wenrejingwei(溫熱經緯), medicinal herb combination, frequency, WangMengying(王孟英)

서 론

『溫熱經緯』는 清代 醫學者인 王孟英이 1852년에 완성한 책으로¹⁾, 溫病學 발전에 큰 기여를 한 책이다²⁾. 따라서 溫病學 연구에 중요한 책인데, 지금까지의 연구를 살펴보면 著者の 醫學思想에 대한 연구로 '王士雄의 의학사상과 후세에 미친 영향에 관한 연구'³⁾, '王士雄의 임상의학에 관한 考察'⁴⁾이 있었고, 『溫熱經緯』의 學說에 대한 연구로 '王士雄 溫熱經緯 中 葉香巖의 外感溫熱에 관한 研究'²⁾가 있었을 뿐 아직 많은 연구가 이루어진 않았다.

따라서 『溫熱經緯』에 대한 많은 추가 연구가 필요한데, 그 일환으로 處方 분석을 통해 『溫熱經緯』의 方劑 구성의 특성을 파악하고, 또 이를 통해 著者の 醫學觀의 특징을 파악하는 연구를 수행하였다. 즉 『溫熱經緯』에 수록된 113 개의 處方 속에서 총 187 개의 藥物이 만들고 있는 藥物 조합의 頻度를 조사하고 그 의미를 분석하였는데, 의미 있는 결과를 얻었기에 보고하는

* 교신저자 : 이병욱, 경남 양산시 물금읍 범어리 부산대학교 양산캠퍼스

· E-mail : omis@pusan.ac.kr, · Tel : 051-510-8451

· 접수 : 2011/07/11 · 수정 : 2011/08/17 · 채택 : 2011/08/30

바이다.

연구자료 및 방법

1. 자료의 구성

- 1) www.wooks.or.kr 에 저장된 『溫熱經緯』 데이터베이스를 분석의 기본 자료로 활용하였다.
- 2) 『溫熱經緯』 데이터베이스에 수록된 113 개의 處方 및 그 處方을 구성하고 있는 187 개의 藥物을 분석대상으로 삼았다.
- 3) 본 연구에서는 藥用 部位에 따라 혹은 法製 有無에 따라 適應症의 차이가 큰 경우는 基源 藥材가 같더라도 서로 별개의 藥材로 취급하였다. 이러한 원칙에 따라 본 연구에서 각각의 독립된 藥材로 판단한 本草의 목록은 다음과 같다.

訶子, 葛根, 甘松香, 甘遂, 甘草, 羌活, 粳米, 乾薑, 牽牛子, 輕粉, 鷄子黃, 桂枝, 瓜蒂, 瓜瓣, 藿香, 枸杞子, 瞿麥, 龜板, 桔梗, 金銀花當歸, 大戟, 玳瑁, 大腹皮, 代赭石, 大棗, 大黃, 大茴香, 桃仁, 獨活, 豆豉, 萊菔子, 露蜂房, 硫黃, 麻黃, 芒硝, 麥門冬, 虻蟲, 牡蠣, 木瓜, 牡丹皮, 木通, 木香, 麝香, 薄荷, 半夏, 防己, 白僵蠶, 白芥子, 白頭翁, 白豆蔻, 白附子, 白粉, 白芍藥, 白芷, 白朮, 白扁豆, 百合,

壁錢, 鼈甲, 茯苓, 茯苓皮, 蜂蜜, 附子, 糞清, 枇杷葉, 冰片, 射干, 砂仁, 蛇含石, 麝香, 山藥, 商陸根, 桑白皮, 常山, 桑葉, 象牙, 生薑, 生薑皮, 生地黃, 犀角, 鼠婦, 石膏, 石韋, 石菖蒲, 蟬蛻, 細辛, 蘇子, 水蛭, 熟地黃, 升麻, 柴胡, 神麩, 阿膠, 菽朮, 安息香, 罌粟殼, 連翹, 五加皮, 五靈脂, 烏梅, 五味子, 五倍子, 吳茱萸, 牛膝, 禹余糧, 牛黃, 鬱金, 雄黃, 葦莖, 肉桂, 肉豆寇, 銀箔, 薏苡仁, 益智仁, 人參, 茵陳蒿, 炙甘草, 磁石, 紫蘇葉, 紫葳, 紫草, 蠶沙, 梓白皮, 豬苓, 豬膚, 赤小豆, 赤芍藥, 赤硝, 全蝎, 前胡, 丁香, 丁香皮, 爪甲, 朱砂, 竹茹, 竹葉, 枳殼, 地骨皮, 知母, 枳實, 珍珠, 秦皮, 陳皮, 蒼朮, 川芎, 天南星, 天門冬, 穿山甲, 川烏頭, 川貝母, 天花粉, 鐵粉, 青黛, 清酒, 青皮, 草果, 草豆蔻, 硝石, 蜀椒, 蔥白, 梔子, 太陰元精石, 澤瀉, 巴豆, 板藍根, 寒水石, 海藻, 杏仁, 香附子, 香薷, 玄麥, 胡麻仁, 琥珀, 紅花, 火麻仁, 滑石, 黃芩, 黃金, 黃芪, 黃蠟, 黃連, 黃柏, 厚朴, 葶藶子, 虻蟲, 蠱蟲.

2. 연구방법

1) 사용된 약물의 용량은 고려하지 않고 사용된 본초의 종류만을 대상으로 하여 특정 약물 조합이 얼마나 많은 處方에 사용되었는지 그 頻度를 분석하였으며, 『方藥合編』 수록 처방내의 약물 조합 빈도 연구⁵⁾에서 사용한 분석 방법을 따랐다.

2) 모든 경우의 수를 다 검색한 것이 아니라 특별히 頻用된 약물 조합만을 선택적으로 생성시켜 그 頻度를 분석하였다. 그 이유는 검색이 불필요한 조합을 배제함으로써 검색 과정의 효율성을 극대화하기 위해서이다.

3) 2)에서 말한 특별하게 頻用된 약물 조합만을 선택적으로 생성시키는 방법은 다음과 같다.

첫째, 특정 약물 조합을 구성하는 약물의 수를 n(n은 자연수, n≥1) 개라 할 때, n 개의 藥物 조합의 頻度를 먼저 분석하고, 다음 단계로 n+1의 藥物 조합의 頻度를 분석한다. 즉 n=1인 藥物 조합의 頻度를 제일 먼저 분석하고, 여기에 藥物을 하나씩 추가하여 다음 단계의 분석을 진행한다.

둘째, 'n 개의 약물로 이루어진 각 藥物 조합이 113 개의 處方 속에서 사용된 頻度數의 평균+표준편차'보다 큰 첫 번째 자연수를 구한다.

셋째, 둘째 단계에서 구한 자연수를 최소 頻度數로 설정하고, 이 최소 頻度數를 충족하는 藥物 조합만을 일정한 의미가 있는 多頻度 藥物 조합으로 선별한다. 'n 개의 약물로 이루어진 각 藥物 조합이 113 개의 處方 속에서 사용된 頻度數의 평균+표준편차'보다 큰 頻度數를 가지는 藥物 조합이라야 그렇지 않은 藥物 조합과 비교할 때 상대적으로 일정한 의미를 가질 것이라고 판단했기 때문이다.

넷째, 셋째 단계에서 多頻度 藥物 조합으로 선별된 조합을 다음 단계인 n+1의 藥物 조합을 검색하는 대상으로 선정한다.

다섯째, 넷째 단계에서 다음 단계의 검색 대상으로 선정할 n 개의 약물로 이루어진 약물 조합에 새로운 약물 1 개를 추가하여 n+1 개로 이루어진 약물 조합을 구성하고 그 頻度를 분석한다.

여섯째, 더 이상의 분석이 불가능할 때까지 둘째에서 다섯째까지의 단계를 반복한다.

본 론

1. 약물 조합 분석

1) 頻度 평균, 표준편차, 최소 頻度數, 최소 頻度數를 충족하는 조합의 개수

113 개 處方 내에서 187 개의 藥物이 이루고 있는 모든 조합의 경우의 수는 2¹⁸⁷-1 이다. 하지만 실제로 이 모든 藥物 조합이 실재하지는 않는다. 또 실재하는 藥物 조합 중에서도 일정한 의미를 찾기 어려운 적은 頻度の 藥物 조합이 적지 않다. 이를 고려해 본 연구에서는 실재하지 않는 藥物 조합과 頻도가 적은 藥物 조합을 배제하고, 실재하는 藥物 조합 중에서도 일정한 의미가 있을 것이라 추정되는 多頻度の 조합을 선택적으로 분석하는 방법을 선택하였다. 즉 'n 개의 약물로 이루어진 각 藥物 조합이 113 개의 處方 속에서 사용된 頻度數의 평균+표준편차보다 큰 첫 번째 자연수'를 多頻度の 조합으로 인정하는 최소 頻度數로 설정하여 분석하였다. 그 결과 최소 頻度數의 조건을 충족하는, 즉 상대적으로 多頻도에 해당하는 藥物 조합은 모두 273 개였고, 이 중 藥物의 개수가 가장 많은 조합은 7 개의 藥物로 이루어져 있었다. 이는 『溫熱經緯』의 113 개 處方 내에서 검토해볼 필요가 있는 多頻度 藥物 조합이 모두 273 개라는 의미고, 또 8 개 이상의 藥物로 이루어진 藥物 조합 중 최소 빈도수를 충족하는 조합은 없다는 의미다. 각 조합을 이루는 藥物의 개수별로 頻度の 평균, 표준편차, 최소 頻度數, 최소 頻度數를 충족하는 조합의 개수를 정리하면 다음의 표 1과 같다.

표 1. 각 조합을 이루는 약물 개수별 빈도 평균, 표준편차, 최소 빈도수, 최소 빈도수 충족 조합 개수

약물수	빈도평균	표준편차	최소 빈도수	조합수
1	3.4	5.2	9	18
2	2.0	2.1	5	55
3	1.6	1.3	3	101
4	1.5	0.9	3	65
5	1.5	0.9	3	26
6	1.5	0.8	3	7
7	1.8	1.0	3	1

표 1에서 藥物 개수별 조합수를 살펴보면, 藥物의 개수가 1 개인 경우는 18 개의 조합부터 藥物의 개수가 7 개인 경우는 1 개의 조합이 있음을 알 수 있다. 즉 多頻도로 사용된 조합이라고 인정할 만한 최소 頻度數의 조건을 충족하는 藥物 조합의 수는 모두 273 개로 나타났다.

앞으로 藥物 개수별로 각 藥物 조합을 살펴볼 것인데, 분량이 너무 많아 모든 藥物 조합을 다 살펴보기는 어려우므로 편의상 상위 10 개 전후의 藥物 조합만을 살펴보고자 한다.

2) 1 개의 藥物 중 多頻度 藥物

113 개의 處方 속에서 187 개의 藥物이 각각 사용된 頻度數의 평균은 3.4이고 표준편차는 5.2이다. 따라서 이 둘을 합한 것보다 큰 첫 번째 자연수는 9이다. 즉 藥物이 1 개인 경우는 9 회 이상 사용된 藥物을 일정한 의미가 있는 多頻度 藥物로 선정할 수 있다. 이에 해당하는 藥物은 모두 18 개인데, 이중 頻度數가

큰 상위 11 개를 차례로 정리하면 다음 표 2와 같다.

표 2. 1 개의 약물 중 다빈도 약물과 그 빈도수

순위	약물명	빈도수
1	甘草	47
2	人蔘	24
3	半夏	21
4	大棗	18
5	生薑	17
	黃芩	
7	黃連	16
	茯苓	
9	陳皮	15
	石膏	
10	厚朴	12

표 2를 살펴보면, 187 개 藥物 중에서 가장 많은 頻度로 사용된 藥物은 甘草로 47 회 사용되었다. 그 다음은 人蔘으로 24 회, 그 다음은 半夏로 21 회로 나타났다.

3) 藥物의 개수가 2 개인 藥物 조합

113 개의 處方 속에서 2 개의 같은 藥物이 함께 조합되어 사용된 頻度數의 평균은 2.0이고 표준편차는 2.1이다. 따라서 이 둘을 합한 것보다 큰 첫 번째 자연수는 5이다. 즉 조합을 이루는 藥物의 개수가 2 개인 경우는 5 회 이상 사용된 藥物 조합을 일정한 의미가 있는 多頻度 藥物 조합으로 선정할 수 있다. 이에 해당하는 藥物 조합은 모두 55 개인데, 이중 頻度數가 큰 상위 11 개를 차례로 정리하면 다음 표 3과 같다.

표 3. 약물의 개수가 2 개인 약물 조합 중 다빈도 조합과 그 빈도수

순위	藥物名	頻度數
1	甘草, 大棗	15
	甘草, 生薑	
2	甘草, 人蔘	14
	大棗, 生薑	
3	大棗, 生薑	13
	半夏, 人蔘	
4	甘草, 半夏	11
	大棗, 人蔘	
5	生薑, 人蔘	10
	甘草, 石膏	
6	甘草, 黃芩	9
	黃芩, 黃連	

표 3을 살펴보면, 藥物의 개수가 2 개인 藥物 조합 중 가장 많은 頻度로 사용된 藥物 조합은 甘草와 大棗의 조합으로 15 회 사용되었다. 그 다음은 甘草와 生薑의 조합과 甘草와 人蔘의 조합이 공동으로 14 회, 그 다음은 大棗와 生薑의 조합이 13 회로 나타났다.

4) 藥物의 개수가 3 개인 藥物 조합

113 개의 處方 속에서 3 개의 같은 藥物이 함께 조합되어 사용된 頻度數의 평균은 1.6이고 표준편차는 1.3이다. 따라서 이 둘을 합한 것보다 큰 첫 번째 자연수는 3이다. 즉 조합을 이루는 藥物의 개수가 3 개인 경우는 3 회 이상 사용된 藥物 조합을 일정한 의미가 있는 多頻度 藥物 조합으로 선정할 수 있다. 이에 해당하는 藥物 조합은 모두 101 개인데, 이중 頻度數가 큰 상위 14

개를 차례로 정리하면 다음 표 4와 같다.

표 4. 약물의 개수가 3 개인 약물 조합 중 다빈도 조합과 그 빈도수

순위	藥物名	頻度數
1	甘草, 大棗, 生薑	12
2	甘草, 大棗, 人蔘	9
3	大棗, 生薑, 人蔘	8
	大棗, 半夏, 人蔘	
4	甘草, 生薑, 人蔘	7
	甘草, 大棗, 半夏	
	甘草, 半夏, 人蔘	
	甘草, 大棗, 黃芩	
	乾薑, 半夏, 人蔘	
	甘草, 半夏, 生薑	
5	大棗, 半夏, 生薑	6
	茯苓, 生薑, 人蔘	
	半夏, 生薑, 人蔘	
	半夏, 人蔘, 黃芩	

표 4를 살펴보면, 藥物의 개수가 3 개인 藥物 조합 중 가장 많은 頻度로 사용된 藥物 조합은 甘草, 大棗, 生薑의 조합으로 12 회 사용되었다. 그 다음은 甘草, 大棗, 人蔘의 조합이 9회, 大棗, 生薑, 人蔘의 조합이 8 회로 나타났다.

5) 藥物의 개수가 4 개인 藥物 조합

113 개의 處方 속에서 4 개의 같은 藥物이 함께 조합되어 사용된 頻度數의 평균은 1.5이고 표준편차는 0.9이다. 따라서 이 둘을 합한 것보다 큰 첫 번째 자연수는 3이다. 즉 조합을 이루는 藥物의 개수가 4 개인 경우는 3 회 이상 사용된 藥物 조합을 일정한 의미가 있는 多頻度 藥物 조합으로 선정할 수 있다. 이에 해당하는 藥物 조합은 모두 65 개인데, 이중 頻度數가 큰 상위 8 개를 차례로 정리하면 다음 표 5와 같다.

표 5. 藥物의 개수가 4 개인 藥物 조합 중 多頻度 조합과 그 頻度數

순위	藥物名	頻度數
1	甘草, 大棗, 生薑, 人蔘	7
2	甘草, 大棗, 半夏, 人蔘	6
	甘草, 大棗, 半夏, 黃芩	
	甘草, 大棗, 半夏, 生薑	
3	乾薑, 半夏, 人蔘, 黃芩	5
	乾薑, 半夏, 人蔘, 黃連	
	大棗, 半夏, 生薑, 人蔘	
	大棗, 茯苓, 生薑, 人蔘	

표 5를 살펴보면, 藥物의 개수가 4 개인 藥物 조합 중 가장 많은 頻度로 사용된 藥物 조합은 甘草, 大棗, 生薑, 人蔘의 조합으로 7 회 사용되었다. 그 다음은 甘草, 大棗, 半夏, 人蔘의 조합으로 6 회 나타났다.

6) 藥物의 개수가 5 개인 藥物 조합

113 개의 處方 속에서 5 개의 같은 藥物이 함께 조합되어 사용된 頻度數의 평균은 1.5이고 표준편차는 0.9이다. 따라서 이 둘을 합한 것보다 큰 첫 번째 자연수는 3이다. 즉 조합을 이루는 藥物의 개수가 5 개인 경우는 3 회 이상 사용된 藥物 조합을 일정한 의미가 있는 多頻度 藥物 조합으로 선정할 수 있다. 이에 해당하는 藥物 조합은 모두 26 개인데, 이중 頻度數가 큰 상위 8 개

를 차례로 정리하면 다음 표 6과 같다.

표 6. 약물의 개수가 5 개인 약물 조합 중 다빈도 조합과 그 빈도수

순위	藥物名	頻度數
1	甘草, 白朮, 茯苓, 生薑, 人蔘	4
	乾薑, 半夏, 人蔘, 黃芩, 黃連	
	甘草, 大棗, 半夏, 生薑, 人蔘	
	甘草, 大棗, 半夏, 人蔘, 黃芩	
	甘草, 大棗, 白朮, 茯苓, 生薑	
	甘草, 大棗, 白朮, 茯苓, 人蔘	
	甘草, 大棗, 白朮, 生薑, 人蔘	
	甘草, 大棗, 茯苓, 生薑, 人蔘	

표 6을 살펴보면, 藥物的 개수가 5 개인 藥物 조합 중 가장 많은 頻度로 사용된 藥物 조합은 甘草, 白朮, 茯苓, 生薑, 人蔘의 조합과 乾薑, 半夏, 人蔘, 黃芩, 黃連의 조합 등이 공동으로 4 회 사용되었다.

7) 藥物的 개수가 6 개인 藥物 조합

113 개의 處方 속에서 6 개의 같은 藥物이 함께 조합되어 사용된 頻度數의 평균은 1.5이고 표준편차는 0.8이다. 따라서 이 둘을 합한 것보다 큰 첫 번째 자연수는 3이다. 즉 조합을 이루는 藥物的 개수가 6 개인 경우는 3 회 이상 사용된 藥物 조합을 일정한 의미가 있는 多頻度 藥物 조합으로 선정할 수 있다. 이에 해당하는 藥物 조합은 모두 7 개인데, 이를 頻度數가 큰 차례대로 정리하면 다음 표 7과 같다.

표 7. 약물의 개수가 6 개인 약물 조합 중 다빈도 조합과 그 빈도수

순위	藥物名	頻度數
1	甘草, 大棗, 白朮, 茯苓, 生薑, 人蔘	4
	甘草, 乾薑, 大棗, 半夏, 人蔘, 黃芩	
	甘草, 乾薑, 大棗, 半夏, 人蔘, 黃連	
2	甘草, 乾薑, 大棗, 半夏, 黃芩, 黃連	3
	甘草, 乾薑, 大棗, 人蔘, 黃芩, 黃連	
	甘草, 乾薑, 半夏, 人蔘, 黃芩, 黃連	
	甘草, 大棗, 半夏, 人蔘, 黃芩, 黃連	

표 7을 살펴보면, 藥物的 개수가 6 개인 藥物 조합 중 가장 많은 頻度로 사용된 藥物 조합은 甘草, 大棗, 白朮, 茯苓, 生薑, 人蔘의 조합으로 4 회 사용되었다. 그 다음은 甘草, 乾薑, 大棗, 半夏, 人蔘, 黃芩의 조합과 甘草, 乾薑, 大棗, 半夏, 人蔘, 黃連의 조합 등이 공동으로 3 회 사용되었다.

8) 藥物的 개수가 7 개인 藥物 조합

113 개의 處方 속에서 7 개의 같은 藥物이 함께 조합되어 사용된 頻度數의 평균은 1.8이고 표준편차는 1.0이다. 따라서 이 둘을 합한 것보다 큰 첫 번째 자연수는 3이다. 즉 조합을 이루는 藥物的 개수가 7 개인 경우는 3 회 이상 사용된 藥物 조합을 일정한 의미가 있는 多頻度 藥物 조합으로 선정할 수 있다. 이에 해당하는 藥物 조합은 1 개인데, 이는 다음 표 8과 같다.

표 8. 약물의 개수가 7 개인 약물 조합 중 다빈도 조합과 그 빈도수

순위	藥物名	頻度數
1	甘草, 乾薑, 大棗, 半夏, 人蔘, 黃芩, 黃連	3

표 8을 살펴보면, 藥物的 개수가 7 개인 藥物 조합 중 가장 많은 頻度로 사용된 藥物 조합이자 최소 頻度數의 조건을 충족하는 유일한 약물 조합은 甘草, 乾薑, 大棗, 半夏, 人蔘, 黃芩, 黃連의 조합으로 3 회 사용되었다.

2. 藥物 조합 頻度 분석 결과 考察

지금까지 113 개 處方 내에서 187 개의 藥物이 이루고 있는 조합을 살펴보았는데, 'n 개의 약물로 이루어진 각 藥物 조합이 113 개의 處方 속에서 사용된 頻度數의 평균+표준편차보다 큰 첫 번째 자연수'를 최소 頻度數로 설정하고, 이 최소 頻度數를 충족하는 藥物 조합을 조사한 결과 모두 273 개를 선별할 수 있었다. 즉 다른 藥物 조합에 비해 多頻度로 사용된 藥物 조합이 모두 273 개였는데, 이를 각 조합을 이루고 있는 藥物 개수별로 자세히 살펴보면 다음과 같다.

첫째, 조합을 이루는 藥物 개수가 1 개인 경우는 頻度 평균이 3.4, 표준편차가 5.2, 최소 頻度數가 9, 최소 頻度數를 충족하는 조합수가 18 개가 있었으며, 가장 많은 頻度로 사용된 藥物은 甘草로 47 회 사용되었다.

둘째, 조합을 이루는 藥物 개수가 2 개인 경우는 頻度 평균이 2.0이고 표준편차는 2.1이다. 최소 頻度數가 5, 최소 頻度數를 충족하는 조합수가 55 개가 있었으며, 가장 많은 頻度로 사용된 藥物 조합은 甘草와 大棗의 조합으로 15 회 사용되었다.

셋째, 조합을 이루는 藥物 개수가 3 개인 경우는 頻度 평균이 1.6, 표준편차가 1.3, 최소 頻度數가 3, 최소 頻度數를 충족하는 조합수가 101 개가 있었으며, 가장 많은 頻度로 사용된 藥物 조합은 甘草, 生薑, 大棗의 조합으로 12 회 사용되었다.

넷째, 조합을 이루는 藥物 개수가 4 개인 경우는 頻度 평균이 1.5, 표준편차가 0.9, 최소 頻度數가 3, 최소 頻度數를 충족하는 조합수가 65 개가 있었으며, 가장 많은 頻度로 사용된 藥物 조합은 甘草, 大棗, 生薑, 人蔘의 조합으로 7 회 사용되었다.

다섯째, 조합을 이루는 藥物 개수가 5 개인 경우는 頻度 평균이 1.5, 표준편차가 0.9, 최소 頻度數가 3, 최소 頻度數를 충족하는 조합수가 26 개가 있었으며, 가장 많은 頻度로 사용된 藥物 조합은 甘草, 白朮, 茯苓, 生薑, 人蔘의 조합과 乾薑, 半夏, 人蔘, 黃芩, 黃連의 조합과 甘草, 大棗, 半夏, 生薑, 人蔘의 조합과 甘草, 大棗, 半夏, 人蔘, 黃芩의 조합과 甘草, 大棗, 白朮, 茯苓, 生薑의 조합과 甘草, 大棗, 白朮, 茯苓, 人蔘의 조합과 甘草, 大棗, 茯苓, 生薑, 人蔘의 조합이 공동으로 4 회 사용되었다.

여섯째, 조합을 이루는 藥物 개수가 6 개인 경우는 頻度 평균이 1.5, 표준편차가 0.8, 최소 頻度數가 3, 최소 頻度數를 충족하는 조합수가 7 개가 있었으며, 가장 많은 頻度로 사용된 藥物 조합은 甘草, 大棗, 白朮, 茯苓, 生薑, 人蔘의 조합으로 4 회 사용되었다.

일곱째, 조합을 이루는 藥物 개수가 7 개인 경우는 頻度 평균이 1.8, 표준편차가 1.0, 최소 頻度數가 3, 최소 頻度數를 충족하는 조합수는 1 개가 있었는데, 甘草, 乾薑, 大棗, 半夏, 人蔘, 黃芩, 黃連의 조합으로 3 회 사용되었다.

그런데 이상에서 살펴본 多頻度 藥物 조합 중 가장 『溫熱經緯』의 특징을 잘 반영한 조합은 구성 약물 개수가 가장 많은 7개의 藥物로 구성된 甘草, 乾薑, 大棗, 半夏, 人蔘, 黃芩, 黃連의 조합이다. 얼핏 보면 47 회로 頻도가 가장 많은 甘草나 15 회로 그 다음으로 頻도가 많은 甘草와 大棗의 조합이 3 회 사용된 甘草, 乾薑, 大棗, 半夏, 人蔘, 黃芩, 黃連의 조합보다 더 중요한 의미를 가진다고 생각할 수도 있다.

하지만 예를 들자면, 47 회 사용된 甘草를 출발점으로 해서 그 다음 단계에서의 頻度 중 가장 많은 頻도로 사용된 것이 甘草와 大棗의 조합이다. 즉 구성 藥物의 개수를 n 이라 할 때, 구성 藥物 개수가 $n+1$ 인 多頻度 조합이란 n 일 때의 多頻度 조합에 藥物 개수를 1 개 추가하여 선별한 것이므로 앞선 단계의 頻도는 이미 충족하고 있다. 즉 최소 頻度數를 충족하는 藥物 조합 중 가장 구성 藥物 개수가 많은 7 개로 이루어진 藥物 조합인 甘草, 乾薑, 大棗, 半夏, 人蔘, 黃芩, 黃連의 조합은 1 개에서 6 개까지의 藥物로 구성된 藥物 조합이 갖고 있는 頻도를 이미 모두 충족한 최종 결과물이다. 다시 말해서 甘草, 乾薑, 大棗, 半夏, 人蔘, 黃芩, 黃連의 조합은 『溫熱經緯』 處方 내에서 최소 頻度數를 충족하는 273 개의 多頻度 藥物 조합 중 가장 『溫熱經緯』의 방제 구성의 특징을 잘 반영하고 있는 藥物 조합이라고 할 수 있고, 이는 이 조합을 구성하고 있는 7 가지의 藥物이 『溫熱經緯』에서 가장 선호되어 사용된 藥物이라는 의미를 내포하고 있다. 따라서 이 조합의 분석을 통해 『溫熱經緯』 處方 구성의 특징과 著者の 醫學觀의 특징을 추정할 수 있다.

甘草, 乾薑, 大棗, 半夏, 人蔘, 黃芩, 黃連의 조합을 살펴보면, 『傷寒論』의 甘草瀉心湯에서 人蔘이 추가된 것임을 알 수 있다(甘草瀉心湯方 甘草四兩炙 黃芩三兩 乾薑三兩 半夏半斤洗 黃連一兩 大棗十二枚擘)⁶⁾. 그런데 “宋板에 林億 등의 細註가 있어 本方內에 人蔘이 있어야 된다 하였으니 옳다고 본다. 金匱狐惑篇의 本方에는 人蔘이 들어있다.”⁶⁾라는 구절과 『東醫寶鑑』의 傷寒門 半夏瀉心湯 處方 구성이 甘草 黃芩 乾薑 半夏 人蔘 黃連 大棗⁷⁾임을 고려할 때 甘草瀉心湯에 人蔘이 포함되는 것으로 보고, 甘草, 乾薑, 大棗, 半夏, 人蔘, 黃芩, 黃連의 조합을 甘草瀉心湯의 구성과 일치한다고 보는 것이 더 타당하다고 생각한다. 설령 『傷寒論』 原文을 인정해 甘草, 乾薑, 大棗, 半夏, 人蔘, 黃芩, 黃連의 조합을 甘草瀉心湯에서 人蔘이 빠진 조합이라고 본다하더라도 甘草瀉心湯과 유사한 효능을 가진 조합이라고 보는 것에는 무리가 없다.

『傷寒論』에서는 甘草瀉心湯의 효능을 “結熱이 아니라 胃中이 허약하여 客氣가 上逆하기 때문에 발생한 痞證을 치료한다.”⁶⁾라고 하였고, 『溫熱經緯』에서는 “甘草瀉心湯은 結熱을 瀉하는 處方이 아니다. 胃虛로 인해 上下의 기운이 고르게 운행되지 않아 水寒은 上逆하고 火熱은 下降하지 못해서 멎쳐져서 痞가 된 것을 다스린다.”⁸⁾라고 한 것을 고려할 때, 甘草, 乾薑, 大棗, 半夏, 人蔘, 黃芩, 黃連의 조합은 胃虛로 인한 痞證 治療의 효능을 가진 甘草瀉心湯과 동일한, 혹은 거의 유사한 藥物 조합이라고 할 수 있다. 즉 『溫熱經緯』에서는 甘草瀉心湯과 동일한, 혹은 약간 변형된 藥物 조합이 가장 많이 선호되었다고 할 수 있고, 이는 『溫

熱經緯』 處方 내에서 胃虛로 인한 痞證 治療의 효능을 가진 藥物 조합이 가장 多頻도로 사용되었다는 의미를 내포하고 있다.

이러한 결론은 『溫熱經緯』가 溫熱病에 관한 著書이므로 淸熱解毒이나 辛涼解表의 효능을 가진 藥物 및 處方을 많이 사용하였을 것이라는 막연한 추측과는 다른 것이다. 하지만 “『溫熱經緯』의 著者인 王孟英은 霍亂을 時疫霍亂(熱霍亂)과 기타의 霍亂(寒霍亂)으로 구분하고, 時疫霍亂은 溫疫에 의해 생기는 것으로 전염성이 있다고 보았다.”³⁾라는 학설과 “霍亂의 치료법으로는 氣機를 調暢하는 것을 중요시하였다. 王氏는 脾胃가 淸濁의 升降을 주관하는 것으로 보아 法度を 잃으면 濕이 생하고 升降의 기틀이 滯할 뿐만 아니라 穢濁한 邪氣를 불러들여서 中焦를 쉽게 변하게 하고 脾胃를 어지럽힌다고 하였다.”⁴⁾라는 학설과 일치한다. 즉 王孟英은 溫疫 중에서도 時疫霍亂을 甘草, 乾薑, 大棗, 半夏, 人蔘, 黃芩, 黃連의 藥物을 가장 많이 사용하여 치료하였다고 할 수 있다.

결론적으로 말해 『溫熱經緯』에 수록된 處方 내에는 胃虛로 인한 痞證 治療의 효능을 가진 藥物 조합이 가장 선호되어 사용되었다고 할 수 있으며, 따라서 胃虛로 인한 痞證 治療를 중시한 것이 著者の 醫學觀의 특징 중 하나라고 할 수 있다.

결론

處方 분석을 통해 『溫熱經緯』의 方劑 구성의 특성을 파악하고, 또 이를 통해 著者の 醫學觀의 특징을 파악하기 위해 187 개의 藥物이 113 개 處方 속에서 만들고 있는 藥物 조합의 頻度 조사 연구를 수행한 결과 다음과 같은 결론을 얻었다.

최소 頻度數를 충족하는 藥物 조합은 모두 273 개가 있었다. 조합을 이루는 藥物 개수가 1 개인 경우는 47 회 사용된 甘草가, 조합을 이루는 藥物 개수가 2 개인 경우는 15 회 사용된 甘草와 大棗의 조합이, 조합을 이루는 藥物 개수가 3 개인 경우는 12 회 사용된 甘草, 生薑, 大棗의 조합이, 조합을 이루는 藥物 개수가 4 개인 경우는 7 회 사용된 甘草, 大棗, 生薑, 人蔘의 조합이, 조합을 이루는 藥物 개수가 5 개인 경우는 4 회 사용된 甘草, 白朮, 茯苓, 生薑, 人蔘의 조합과 乾薑, 半夏, 人蔘, 黃芩, 黃連의 조합과 甘草, 大棗, 半夏, 生薑, 人蔘의 조합과 甘草, 大棗, 半夏, 人蔘, 黃芩의 조합과 甘草, 大棗, 白朮, 茯苓, 生薑의 조합과 甘草, 大棗, 白朮, 茯苓, 人蔘의 조합과 甘草, 大棗, 白朮, 生薑, 人蔘의 조합과 甘草, 大棗, 茯苓, 生薑, 人蔘의 조합이, 조합을 이루는 藥物 개수가 6 개인 경우는 4 회 사용된 甘草, 大棗, 白朮, 茯苓, 生薑, 人蔘의 조합이, 조합을 이루는 藥物 개수가 7 개인 경우는 3 회 사용된 甘草, 乾薑, 大棗, 半夏, 人蔘, 黃芩, 黃連의 조합이 가장 많은 頻도로 사용되었다. 多頻度 藥物 조합 중 가장 『溫熱經緯』 方劑 구성의 특징을 잘 반영한 조합은 구성 약물 개수가 가장 많은 7 개의 藥物로 구성된 甘草, 乾薑, 大棗, 半夏, 人蔘, 黃芩, 黃連의 조합이다. 甘草, 乾薑, 大棗, 半夏, 人蔘, 黃芩, 黃連의 조합은 胃虛로 인한 痞證을 治療하는 효능을 가진 半夏瀉心湯과 일치하거나 혹은 半夏瀉心湯에 人蔘 한 가지가 추가된 조합이라고 할 수 있다. 胃虛로 인한 痞證을 治療하는 효능을 가진 藥物들이 가장

선호되어 사용되었다고 할 수 있으며, 이것이 著者の 醫學觀의 특징 중 하나라고 할 수 있다.

감사의 글

이 논문은 부산대학교 자유과제 학술연구비(2년)에 의하여 연구되었음.

참고문헌

1. 동양의학대사전편찬위원회. 동양의학대사전(7). 서울, p 290, 1999.
2. 안준모, 송지청, 송일근, 문영욱, 장경은, 금경수. 王士雄 溫熱

經緯 中 葉香巖의 外感溫熱에 관한 研究. 대한한의정보학회지 제16(1):10, 2010.

3. 김용진, 왕소영. 王士雄의 의학사상과 후세에 미친 영향에 관한 연구. 韓國醫史學會誌 13(1):25, 2000.
4. 왕소영, 김용진. 王士雄의 임상의학에 관한 고찰. 韓國醫史學會誌 12(2):316, 1999.
5. 백진웅, 이병욱. 방약합편 수록 처방 내의 약물 조합 빈도 연구. 대한한의학원전학회지 24(4):57, 2011.
6. 蔡仁植 著. 傷寒論譯註. 서울. 高文社, p 125, 1991.
7. 新對譯東醫寶鑑. 동의문헌연구실 번역. 서울, 법인문화사, p 1114, 2009.
8. 于伯海 主編. 傷寒金匱溫病名著集成. 北京, 華夏出版社, p 990, 1998.