

## 『溫病條辨』 대표 처방의 병리학적 분석과 질환 범위 고찰

박미선 · 김영목\*

원광대학교 한의과대학 한방병리학교실

## Pathologic Study on Representative Prescriptions in 『Wenbingtiaobian』 and their Coverage of Diseases

Mi Sun Park, Yeong Mok Kim\*

Department of Korean Pathology, College of Korean Medicine, Wonkwang University

This article is for understanding characteristics of febrile disease through analysing usage of representative prescriptions in 『Wenbingtiaobian』, composition of their related prescriptions and their coverage of modern diseases. Analysis of prescriptions was based on 『Translation of Wenbingtiaobian』, 『Modern Shanhanlun』 and 『Herbal Formula Science』 and clinical papers were searched in China Academic Journals(CAJ) of China National Knowledge Infrastructure(CNKI). Conclusions are as follows. First, principles of modifying or formulating prescriptions for febrile diseases are clearing heat, nourishing yin or dispelling dampness. Second, Zengyechengqitang, Xinjiahuanglongtang and Huweichengqitang are applied to pattern of bowel excess such as constipation or ileus. Third, Jijianfumaitang is applied to heart diseases, Sanjiafumaitang to liver and heart, Dadingfengzhu to liver diseases. Fourth, Jijianzhengqisan related prescriptions are applied to spleen diseases like constipation, diarrhea or gastritis. Fifth, Baihujiarenshentang is applied to diabetes or fever and Baihujiaguizhitang to gout or arthritis. Sixth, Xuanbaichengqitang is applied to lung diseases and Taorengchengqitang to gynecology diseases. Seventh, Sanrentang is applied lung diseases like cough or pneumonia, spleen diseases like diarrhea or enteritis and kidney diseases like edema, arthritis or leucorrhea. Eighth, Yinqiaosan and Sangyuin tend to be applied to exogenous diseases and diseases of five organs of sense, Jijianfumaitang and Sanjiafumaitang to heart diseases, Angongniu Huangwan to encephalopathy, Qingyingtang and Huabantang to skin diseases, Zengyetang to gastrointestinal disorders, Shashenmaidongtang to lung or spleen diseases.

keywords : Wenbingtiaobian, representative prescription, pathologic study, clinical disease, pattern differentiation

## 서론

해마다 조류 인플루엔자, 독감 등이 발병하고 있고, 중증 급성 호흡기 증후군(SARS), 신종플루, 에볼라 바이러스 질환, 중등 호흡기 증후군(MERS) 등은 전 세계적으로 전염병 확산에 대한 공포를 주기도 하였다. 이들은 주로 열성 전염병으로 분류되고 있으며 이에 대하여 한의학에서는 주로 風熱, 濕熱, 溫毒, 病毒 등을 주요 병인을 이해하고 있으며 제시하는 처방은 溫病學의 범주에 포함될 수 있다<sup>1)</sup>. 그리고 溫病에 대한 清熱養陰 처방 및 처방은 에볼라 출혈열, 중등 호흡기 증후군, 신종 인플루엔자, 조류 인플루엔자 등의 전염병 뿐 아니라 현대인의 성인병, 염증성 질환 등에도 꾸준히 적용되고 있다<sup>2)</sup>.

吳鞠通은 溫病이 傷寒과 病因, 病機, 邪氣 경로, 전변규칙, 증후, 치료 원칙 등에서의 다른 점을 인식하였고, 葉天士의 衛氣營血

辨證을 계승하였으며 三焦辨證을 창립하는 등 溫病의 발생과 발전, 변화, 처방 등을 포괄하여 『溫病條辨』을 저술하였다<sup>2)</sup>. 『溫病條辨』을 대표하는 처방으로는 解表劑로 桑菊飲, 銀翹散, 瀉下劑의 新加黃龍湯, 增液承氣湯, 清熱劑의 清營湯, 清虛熱劑의 青蒿鱉甲湯, 祛暑劑로 清絡飲, 新加香薷飲, 開竅劑의 安宮牛黃丸, 治風劑로 大定風珠, 治燥劑의 杏蘇散, 桑杏湯, 沙參麥門冬湯, 翹荷湯, 祛濕劑로 三仁湯, 加減正氣散 등이 있다. 이들 처방의 특징을 간략히 요약하면, 解表劑인 銀翹散, 桑菊飲, 白虎湯은 辛涼劑를 輕重에 따라 적용하는 특징이 있고, 瀉下劑를 사용할 때는 단순 瀉下인지 增液을 통한 瀉下인지를 분류하여 承氣湯과 增液湯 계열 처방이 적용되었다. 逆傳心包라는 溫病의 독특한 전변과정에는 上焦 清熱劑인 清營湯과 開竅劑인 安宮牛黃丸, 紫雪丹, 局方至寶丹 등이 사용되고, 治風劑인 大定風珠는 養陰하는 一甲復脈湯, 二甲復脈湯, 三甲復脈湯, 救逆湯의 계열 중 하나로 潛陽熄風을 겸한다. 燥證을 涼燥와

\* Corresponding author

Yeong Mok Kim, Department of Korean Pathology, College of Korean Medicine, Wonkwang University, 460, Iksan-daero, Iksan-si, Jeollabuk-do, Korea

E-mail : bosong@wku.ac.kr ·Tel : +82-63-850-6840

Received : 2017/08/25 ·Revised : 2017/11/06 ·Accepted : 2018/01/03

© The Society of Pathology in Korean Medicine, The Physiological Society of Korean Medicine

pISSN 1738-7698 eISSN 2288-2529 http://dx.doi.org/10.15188/kjopp.2018.02.32.1.1

Available online at https://kmpath.jams.or.kr

溫燥로 구분하여 杏蘇散, 桑杏湯, 沙參麥門冬湯 등이 제시되었고, 祛濕劑로는 寒濕과 濕溫을 분류하여 5가지 加減正氣散이 적용되었으며, 三焦의 濕을 제거하기 위한 三仁湯이 제시되었다. 또 補益劑인 炙甘草湯을 변화시킨 加減復脈湯은 下焦 滋陰을 위한 대표 처방으로 기술되었다. 이상과 같이 오국통은 『溫病條辨』에서 병리 변화에 따라 적합한 처방 및 처방을 제시하고, 계열 처방간의 비교, 설명을 통하여 독자의 이해를 돕고 있다. 그리고 『傷寒論』 처방 중 白虎湯, 承氣湯, 瀉心湯, 五苓散 등이 여러 조문에서 적용되었고, 銀翹散, 清營湯, 白虎湯, 承氣湯, 瀉心湯, 五苓散 등을 기본으로 하여 증상에 맞게 새롭게 구성된 처방을 다양한 적응증에 응용하는 것을 보여주었다.

그래서 본 저자는 병의 전변에 적합하게 변화하여 적용된 『溫病條辨』의 처방 쓰임을 고찰하여 그 특징을 이해하고, 임상례를 통해 전염병 이외 질환에서 어떻게 적용되고 있는지 살펴봄으로써 현대 질환에 대한 활용법을 모색하는 기회가 될 수 있으리라 생각한다.

## 연구방법

1. 처방에 대한 분석 및 辨證名 도출은 『國譯溫病條辨』<sup>3)</sup>, 『現代傷寒論』<sup>4)</sup>, 『方劑學』<sup>5)</sup>에 근거하였다.

2. 현대 임상례는 China National Knowledge Infrastructure (CNKI)의 CA(China Academic Journals)에서 1996년에서 2015년까지의 논문을 대상으로 임상례의 수가 충분히 많은 銀翹散, 三仁湯, 安宮牛黃丸 등은 최근 5개년 데이터들, 그 외 桑菊飲, 清營湯, 白虎加桂枝湯, 增液湯, 沙參麥冬湯, 加減復脈湯, 化斑湯, 桃仁承氣湯 등은 20개년 데이터에서 처방명이 명시된 경우의 적용 질환을 조사보았다.

## 본 론

1. 『溫病條辨』 대표 처방의 병리학적 분석 및 적용 질병 범위

『溫病條辨』의 처방 중에서 銀翹散, 白虎湯, 加減正氣散, 清絡飲, 清營湯, 清宮湯, 承氣湯, 瀉心湯, 三仁湯, 五苓散, 增液湯, 沙參麥冬湯, 加減復脈湯, 安宮牛黃丸, 紫雪丹, 局方至寶丹 등은 『溫病條辨』의 주요 처방으로 현대에도 많이 적용되는 처방으로 溫病의 특징을 잘 보여준다. Table 1은 『溫病條辨』의 조문에서 인용된 빈도가 2회 이상인 처방으로 계열별로 정리한 것이다. 이들 중 風熱表證의 銀翹散, 桑菊飲, 陰液虧虛證의 增液湯, 加減復脈湯, 濕鬱證의 加減正氣散, 氣分熱盛證의 白虎湯, 陽明腑實證의 承氣湯과 이들 계열 처방의 분석을 통하여 溫病의 특징을 살펴보고자 한다.

Table 1. Frequency of prescriptions in 『Wenbingtiaobian』

계열	처방	조문빈도			계
		상	중	하	
銀翹散	銀翹散	2			2
	銀翹散去豆豉加細生地丹皮大青葉倍元參	1	1		2
	銀翹散加生地丹皮赤芍麥冬	1			1
	銀翹散去牛蒡元參加杏仁滑石	1			1
	銀翹散去牛蒡子元參芥穗加杏仁石膏黃芩	1			1
	犀角地黄湯合銀翹散	1			1
增液湯	銀翹湯		1		1
	增液湯		2		2
	玉女煎去牛膝加元參	1	1		2
	清燥湯	1			1
	冬地三黃湯	1			1
	護胃承氣湯		2		2
	增液承氣湯		1		1
	新加黃龍湯		1		1
加減復脈湯	清營湯	2	1		3
	加減復脈湯			6	6
	救逆湯			1	1
	一甲復脈湯			1	1
	二甲復脈湯			1	1
	三甲復脈湯			3	3
加減正氣散	大定風珠			2	2
	一加減正氣散		1		1
	二加減正氣散		1		1
	三加減正氣散		1		1
	四加減正氣散		1		1
	五加減正氣散		1		1
白虎湯	白虎湯	4	2		6
	白虎加入參湯	4	1		5
	白虎加蒼朮湯	1			1
	白虎加桂枝湯	1			1
	化斑湯	1	1		2
	蒼朮白虎湯加草果		1		1
	玉女煎去牛膝加元參	1	1		2
	竹葉玉女煎			1	1

	減味竹葉石膏湯	1			1
	大承氣湯	2			2
	小承氣湯	3			3
	調胃承氣湯	3			3
	宣白承氣湯	1			1
	牛黃承氣湯	1			1
	承氣合小陷胸湯	1			1
	導赤承氣湯	1			1
	桃仁承氣湯			1	1
	加減桃仁承氣湯			1	1
承氣湯	桑菊飲	2			2
	安宮牛黃丸	6	3	1	10
	紫雪丹	6	2	2	10
	局方至寶丹	2	1		3
	雪梨漿	1	1		2
	五汁飲	2	1	1	4
	青蒿鱉甲湯(咨空)		1	1	2
	加味白頭翁湯		1	1	2
	益胃湯		1	1	2
	連梅湯			2	2
	清宮湯	2	1		3
清宮湯	清宮湯去蓮心麥冬加銀花赤小豆皮	1			1
	加味清宮湯		1		1
	清絡飲	1			1
清絡飲	清絡飲加甘桔啞杏仁麥冬湯	1			1
	清絡飲加杏仁薏仁滑石湯	1			1
小半夏湯	小半夏加茯苓湯再加厚朴杏仁	1			1
	小半夏加茯苓湯		1		1
生脈散	生脈散	1			1
	加減生脈散	1			1
桂枝湯	桂枝湯	3	1	1	5
	桂枝薑附湯	1			1
	桂枝柴胡各半湯加吳茱萸棗子茴香木香湯	1			1
梔子豉湯	梔子豉湯	1	1		2
	梔子豉加甘草湯		1		1
	梔子豉加薑汁		1		1
半夏瀉心湯	半夏瀉心湯去甘草乾薑加枳實杏仁湯	3			3
	半夏瀉心湯去人參乾姜甘草大棗加枳實生姜	1			1
人參瀉心湯	人參瀉心湯	1			1
	加減人參瀉心湯	1			1
補中益氣湯	補中益氣湯	1			1
	加減補中益氣湯	1			1
小柴胡湯	小柴胡湯	1			1
	小柴胡加乾姜陳皮湯	1			1
	加減小柴胡湯	1			1
四苓散	四苓加厚朴秦皮湯	1			1
	四苓加木瓜厚朴草果湯	1			1
	四苓合苓芍湯	1			1
五苓散	五苓散	2			2
	五苓散加防己桂枝薏仁	1			1
	五苓散加寒水石	1			1
茵陳蒿湯	茵陳五苓散(五苓散五分)	1			1
	茵陳蒿湯	1			1
	草果茵陳湯	1			1
	茵陳四逆湯	1			1
附子理中湯	附子理中湯去甘草加厚朴廣皮湯	1			1
	加減附子理中湯	1			1
烏梅圓	烏梅圓			1	1
	減味烏梅圓			1	1
	人參烏梅湯			1	1
桃花湯	桃花湯			2	2
	桃花粥			1	1

## 1) 風熱表證 - 銀翹散, 桑菊飲

風熱表證의 대표 처방은 銀翹散과 桑菊飲으로 風熱表邪가 肺衛에 있을 때 적용한다. 銀翹散은 風熱犯表, 熱鬱肌膚, 衛表失和, 肺失清肅한 경우에 辛涼透表, 清熱解毒할 수 있어 風熱在表의 衛分證, 熱毒襲肺의 肺熱證에 적용된다. 桑菊飲은 溫熱邪에 의해 肺絡이 손상되고 肺氣失調한 咳嗽에 사용되며 輕清疏散, 宣肺止咳한다<sup>5)</sup>.

肺의 약은 가볍고 맑은 기운을 취하기 위해 오래 달이지 않고 香氣大出하면 바로 복용하고, 복용시간도 병의 경중에 따라 4~6시간 간격으로 조절하는데 普濟消毒飲의 時時輕揚法을 따른 것으로<sup>3)</sup> 이는 吳鞠通의 上焦 치료 대법인 “治上焦如羽, 非輕莫舉”의 원칙에 부합한다.

銀翹散은 溫病 邪氣가 衛分에 있고 鬱熱이 내부에 있는 것으로 衛分에 있는 邪氣를 表로 透解하기 위해 적용하는데 邪氣가 머무는 부분에 따라 邪氣가 營分에 있으면 清營湯의 구성 약물(犀角, 玄參, 麥門冬, 淡竹葉)을, 血分에 있으면 犀角地黃湯의 구성 약물을, 陰津이 손상되면 細生地黃, 麥冬, 玄參 등 津液을 보호하는 약물을 추가하였다. 그리고 가감방에서 清熱力을 증강하기 위해 大青葉, 黃芩, 石膏를 가하고, 濕邪가 있으면 杏仁, 滑石을 가한 것을 볼 수 있다<sup>6)</sup>.

銀翹散은 辛涼苦甘法의 대표로 그 구성 중에는 辛溫한 荊芥, 豆豉가 배오되어 있다. 荊芥, 豆豉는 透邪하여 밖으로 내보낼 수 있어 解表透邪의 효능을 높일 뿐 아니라 다른 약의 寒涼 성질이 지나쳐서 氣血이 壅滯되는 폐해를 제어하고 있다.

銀翹散 가감 처방에 대한 적응증을 보면 Table 2와 같다. 銀翹湯은 金銀花, 連翹, 竹葉의 透表 효능과 養陰清熱하는 麥冬, 生地로 감염과 염증성 질환에 적용되고 있고, 銀翹散加減方은 임상례 보고를 찾을 수 없었다. 銀翹散의 임상례는 이후에 별도로 다루었다. 괄호 안의 숫자는 임상례의 건수이다.

## 2) 陰液虧虛證 - 增液湯

增液湯은 傷陰하기 쉬운 溫病에서 養陰補津하는 대표 처방으로 단독으로는 中焦에서만 사용되었고, 上下焦에 적용할 때는 적절하게 가감하여 적용되었다.

增液湯 구성 약물이 배오된 처방은 Table 3과 같다. 燥結이 있으면서 熱結이 심하지 않을 때는 增液湯을, 邪熱熾盛일 때는 護胃承氣湯을, 熱結이 심하고 正氣까지 상했을 때는 新加黃龍湯을 적용하였다. 燥結이 없으면서 氣分에 病邪가 있을 때는 清燥湯, 冬地三黃湯을, 營血分에 있을 때는 清營湯을, 氣血兩燔일 때는 玉女煎去牛膝加元參을 적용하였다<sup>3)</sup>.

承氣湯 가감이기도 한 增液承氣湯, 新加黃龍湯, 護胃承氣湯은 변비와 장폐색 등에 적용되었고, 清燥湯과 玉女煎去牛膝加元參은 사례가 없었으며, 清營湯은 이후에 다룬다.

增液湯 약물 중 두 가지를 포함하는 경우를 살펴보면, 溫病斑疹에 辛涼透邪, 滋陰扶正하는 銀翹散去豆豉加細生地丹皮大青葉倍元參에서는 元參과 生地를 사용하였고, 逆傳心包에 쓰이는 加減銀翹散, 清宮湯에서는 元參, 麥冬을 사용하였고, 銀翹散加生地丹皮赤芍麥冬, 加減生脈散, 銀翹湯, 益胃湯, 連梅湯 등에서는 生地, 麥冬을 사용하였고, 復脈湯의 가감인 加減復脈湯, 加減復脈湯仍用參, 一甲復脈湯, 二甲復脈湯, 三甲復脈湯, 大定風珠, 救逆湯 등과 竹葉玉女煎, 護陽和陰湯에서는 乾地, 麥冬을 사용하였다. 이에 대해 王禮鳳 등은 麥冬이 肺氣를 清肅下行하게 하므로 辛涼透邪해야 하는 처방에는 사용하지 않고, 生地는 中下焦 약으로 上焦病人 경우에는 邪氣가 入裏하지 않도록 사용하지 않고, 玄參은 苦味로 燥傷陰液할 수 있어 眞陰이 손상된 경우에는 사용하지 않아 下焦篇의 增液湯 약물은 生地, 麥冬만 사용하였다고 설명하였다<sup>10)</sup>. 처방 구성을 이해하는 하나의 방법이 될 수 있다고 생각한다.

## 3) 陰液虧虛證 - 加減復脈湯

加減復脈湯은 下焦 滋陰의 대표 처방으로 炙甘草湯에서 人蔘,

Table 2. Pattern Differentiations and Coverage of Efficacious Diseases of Yinqiaosan Add-Subtracts

처방명	변증	病位	적응증
銀翹散	風熱表證	衛分	
犀角地黃湯合銀翹散	風熱表證兼血分熱證	衛分, 血分	과민성 자반증, 소아출혈증
銀翹散去豆豉加細生地丹皮大青葉倍元參	風熱表證兼血分熱證	衛分, 血分	
銀翹散加生地丹皮赤芍麥冬	風熱表實證兼血分熱證	衛分, 血分	
銀翹散去牛蒡元參加杏仁滑石	風熱表實證兼氣分濕證	衛分, 氣分	
銀翹散去牛蒡子元參芥穗加杏仁石膏黃芩	風熱表虛證兼氣分熱證	衛分, 氣分	
銀翹湯	風熱表證兼津液不足證	衛分, 營分	신중 인플루엔자A, 유행성 이하선염(2), 코르티코스테로이드 의존성 피부염(2), 습열형 위통, 자반성 신염

Table 3. Pattern Differentiations and Coverage of Efficacious Diseases of Zengyetang Add-Subtracts

처방명	변증	적응증
增液承氣湯	腑實兼陰虧證	변비(30) <sup>8)</sup> , 장폐색(6) <sup>9)</sup> , 유문폐색, 위장기능 저하(4), B형간염 腑實證, 해리장애성 경련, 폐렴(2), 만성기관지염, 연하곤란, 폐심장증, 심마진, 만성호흡부전(2), 폐성 뇌병·심근경색, 고혈압·경추병·전광, 고혈압·치핵·뇌진탕·심근경색, 삼차신경통·복발성 구강궤양, 발열, 유행성 출혈열(2), 유기인계 농약중독, 항정신병약 부작용
新加黃龍湯	腑實兼氣液兩虧證	변비(5), 유착성 장폐색, 급성 췌장염, 간경화복수, 다래끼·안와봉소직염·누선염
護胃承氣湯	陰虛液虧證	질건조증, 소아 변비
冬地三黃湯	熱鬱液乾證	플루코나졸 부작용, 만성폐쇄성폐질환 속발성 칸디다 알비칸스 감염, 습진·신경성피부염·화농성모낭염, 유행성출혈열 소노기
清燥湯	陰液虛裏熱證	
清營湯	熱入營分證 熱傷營陰證	
玉女煎去牛膝加元參	氣血兩燔證	

桂枝, 生薑, 大棗를 빼고 芍藥을 추가한 것으로 『溫病條辨』에서는 一甲復脈湯, 二甲復脈湯, 三甲復脈湯, 救逆湯, 大定風珠 등으로 다양하게 변화시켜 적용하고 있다.

『溫病條辨』에 나타난 적응증을 보면 發汗, 攻下 또는 增液劑를 사용한 후 下焦의 진액이 부족하게 되거나 心氣陰이 손상한 경우, 病程이 오래되어 中焦에서 少陰證, 厥陰證으로 진행된 경우, 熱入血室證 중 氣血兩虛인 경우, 溫病에 적합하지 않은 升散 약물을 사용한 경우, 勞倦에 溫病이 겹친 兩感의 경우<sup>3)</sup> 등 다양한데 心, 肝, 腎陰血虛損으로 인한 여러 病證에 적용된다.

一甲復脈湯은 大便溏이 보일 때 復陰하면서 泄陰을 예방하고, 二甲復脈湯은 蠶甲을 가미하여 育陰하면서 潛陽하며, 三甲復脈湯은 龜板으로 滋陰潛陽한다. 救逆湯은 龍骨을 가미한 것으로 潛陽

에 중점을 두었고, 大定風珠는 감각류로 潛陽鎮定한다<sup>3)</sup>. 처방들의 병기 특징, 약물의 가감을 비교하면 Table 5와 같다.

加減復脈湯 가감 처방의 辨證 및 적응증은 다음과 같으며 二甲復脈湯의 임상례는 없었다. 加減復脈湯의 임상례는 많지 않았으며 心氣陰 부족에 의한 기외수축, 심근 손상 등의 심혈관계 질환이 대부분이다. 그리고 三甲復脈湯은 심계 질환 외에 피부 질환과 갑상선 질환에 응용되고 있고, 大定風珠는 중풍, 파킨슨씨병 등 뇌질환과 간계 질환 응용이 많았다.

4) 中焦濕鬱證 - 加減正氣散  
藿香正氣散은 表裏雙解劑로 外感風寒, 內傷寒濕滯를 치료한다<sup>5)</sup>. 이에 비해 加減正氣散은 解表散寒하는 紫蘇葉, 白芷를 제거하고, 藿香, 厚朴, 茯苓, 廣皮로 芳香化濁, 健脾運濕하여 中焦의 濕

Table 4. Prescriptions composed with herbs consisting of Zengyetang

약물 배오	처방
元參, 生地, 麥冬	增液湯(증), 護胃承氣湯(증), 增液承氣湯(증), 新加黃龍湯(증) 玉女煎去牛膝加元參(상,증), 清營湯(상,증), 清營湯去黃連(상) 清燥湯(증), 冬地三黃湯(증)
元參, 生地	銀翹散去豆豉加細生地丹皮大青葉倍元參(상,증)
元參, 麥冬	加減銀翹散(상) 清宮湯(상,증), 加味清宮湯(증)
生地, 麥冬	銀翹散加生地丹皮赤芍麥冬(상), 加減生脈散(상) 銀翹湯(증), 益胃湯(증,하) 連梅湯(하)
乾地, 麥冬	加減復脈湯, 加減復脈湯仍用參, 一甲復脈湯, 二甲復脈湯, 三甲復脈湯, 大定風珠, 救逆湯 竹葉玉女煎, 護陽和陰湯

Table 5. Comparison of Prescriptions Adjusted from Jiajianfumaitang

	一甲復脈湯	二甲復脈湯	三甲復脈湯	大定風珠	救逆湯
주치	下後, 大便不溏 下焦溫病, 但大便溏	熱邪深入下焦, 手指但覺蠕動	下焦溫病, 熱深厥甚, 脈細促, 心中愴愴大動, 甚則心中痛	熱邪久羈, 吸爍眞陰, 神倦瘵癆, 時時 溫病誤表, 津液被劫, 陰陽欲脫	脫離之家
특징	泄陰 예방	育陰	鎮腎氣, 補任脈, 通陰維	滋陰息風	潛陽
加減復脈湯		炙甘草六錢 乾地黃六錢, 生白芍六錢 麥冬五錢, 不去心	阿膠三錢 麻仁三錢		
去	麻仁				麻仁
加	牡蠣	生牡蠣, 生鱉甲	生牡蠣, 生鱉甲, 生龜板	生牡蠣, 生鱉甲, 生龜板, 五味子, 雞子黃	生龍骨, 生牡蠣

Table 6. Pattern Differentiations and Coverage of Efficacious Diseases of Jiajianfumaitang Add-Subtracts

처방명	변증	적응증
加減復脈湯	陰液虧虛證	기외수축, 심실성기외수축, 관상동맥질환기외수축, 바이러스성심근염부정맥(2) <sup>11)</sup> , 삼소사교상심근손상, 렘토스피라심근손상, 경피적 관상동맥 중재시술후, 담즙역류성위염·만성표재성위염·불면
一甲復脈湯	陰液虧虛兼便溏證	갑상선항진증 합병증 만성 설사
二甲復脈湯	肝腎陰虛證	
三甲復脈湯	肝腎陰虛證	바이러스성 심근염 부정맥, 허혈성 심실성 조기수축, 관상동맥경화증 심실성 부정맥, 빈맥, 뇌동맥경화증, 골다공증, 하시모토 갑상선염·여드름, 갑상선 기능항진증(2) <sup>12)</sup> , 안면경련, 유아경련, ADHD, 피부소양증·음부소양증·만성 심마진
大定風珠	眞陰大虧風動證	원발성 뇌진탕, 파킨슨씨병(5) <sup>13)</sup> , 시덴함 무도병, 중풍(2) <sup>14)</sup> , 진전(2), 투렛증후군(2), 디클로로에탄 신경계손상, 직업성현훈, 추동맥경경추병, 계통성홍반남창 합병 경련혼미, 안면경련, 갑상선기능항진증(2), 갑상선기능항진증 합병 계통성홍반남창, 간섭유화증(2), 만성B형간염, 산후우울증, 해리성장애, 만성신부전, 골질대사개선, 소아아연결핍증, 자한, 고열, 혀유두위축, 심마진
救逆湯	陰液大虧證	정신분열증·원발성 고혈압·폐심장증

Table 7. Comparison of Five Jiajianzhengqisan

	濕濕			寒濕	
	一加減正氣散	二加減正氣散	三加減正氣散	四加減正氣散	五加減正氣散
치법	苦辛微寒法	苦辛淡法	苦辛寒法	苦辛溫法	苦辛溫法
병기	三焦濕鬱, 升降失司	中焦證+經絡證	穢濕著裏, 舌黃脛悶, 氣機不宣, 久則釀熱	穢濕著裏, 邪阻氣分	穢濕+脾胃俱傷
변증	三焦濕鬱證	三焦濕鬱兼經絡濕證	濕濁阻滯化熱證	濕濁內阻證	濕濁傷脾胃證
특징	升降爲主	經隧爲主	宣氣機, 分解濕熱	急運坤陽	香開, 運脾氣, 升胃
공통	藿香 厚朴 茯苓 廣皮			藿香 厚朴 茯苓 廣皮	
부위차이	藿香梗 茯苓皮			藿香梗 茯苓	藿香梗 茯苓塊
약물 차이	杏仁 神曲 麥芽 綿茵陳 大腹皮 木防己 大豆黃卷 川通草 薏苡仁		杏仁 滑石	草果 查肉 神曲	大腹皮 藜蘆 蒼朮
적응증	습열변비 <sup>16)</sup> 급성위장염·급만성이질(2), 두통			근육통(3) <sup>17)</sup> , 小兒濕溫神昏偏癱	만성표재성위염, 설사(2), 月經不調 설사(2) <sup>18)</sup>
				설사, 月經不調(2) <sup>17)</sup> , 胃脘隱痛	

Table 8. Pattern Differentiations and Coverage of Efficacious Diseases of Baihutang Add-Subtracts

처방명	변증	적응증
白虎加人蔘湯	氣津兩傷證	발열(5), 당뇨병(9) <sup>19)</sup> , 당뇨병케톤산중독, 당뇨병성신경병변, 패혈증, 다중내성균하기도감염, 인두편도선비대증, 아토피성피부염, 피부소양증, 유아돌발성발진, 부정맥, 구갈, 구강건조증, 구강작열감증후군·구순염, 불안·어드름
白虎加蒼朮湯	氣分熱盛兼濕證	소아고열(2), 통풍 <sup>20)</sup>
蒼朮白虎湯加草果	中焦濕熱兼寒濕證	
白虎加桂枝湯	氣分熱盛兼表寒證	통풍(24), 류마티스관절염(6), 熱痹(7) <sup>21)</sup> , 외감고열, 외감병, 소아咳嗽, 부비강염, 하지습진,丹毒, 계통성홍반성낭창, 하지정맥류, 장기고열, 소아고열
化斑湯	氣血熱盛證	알레르기성자반(2) <sup>22)</sup> , 장미색비강진(2), 어드름, 수두, 2型糖尿病前期色素斑, 방사선구강인후손상
玉女煎去牛膝加元參	氣血兩燔證	
竹葉玉女煎	表裏熱證	
減味竹葉石膏湯	陽明熱證	열병 후 저열 지속

Table 9. Comparison of Prescriptions Adjusted from Chengqitang

	新加黃龍湯	宣白承氣湯	導赤承氣湯	牛黃承氣湯	增液承氣湯
병기	正虛不運藥者, 正氣既虛, 邪氣復實	肺氣不降, 而裏證又實者	火腑不通, 小腸熱盛, 下注膀胱	邪閉心包, 內竅不通者, 立刻有閉脫之虞, 有消亡腎液之虞	陽明太熱, 津液枯燥, 水不足以行舟, 而結糞不下者
치법	邪正合治法	臟腑合治法	二腸同治法	兩少陰合治法	一腑中氣血合治法
공통			大黃		
특징	增液湯+調胃承氣湯+補氣血劑(人蔘, 海參, 當歸, 薑汁)	石膏, 杏仁, 瓜蒌皮	細生地, 赤芍, 黃連, 黃柏+調胃承氣湯		增液湯+調胃承氣湯

Table 10. Pattern Differentiations and Coverage of Efficacious Diseases of Chengqitang Add-Subtracts

처방명	변증	적응증
桃仁承氣湯	血分閉結證	유행성출혈열, 패혈증, 소아 두피하혈종, 어깨좌상, 변비(2), 유착성장폐색(4) <sup>23)</sup> , 장마비(3), 복창(2), 倒經, 나팔관결석, 혈뇨, 헛바늘
護胃承氣湯	腑實兼陰津耗傷證	
增液承氣湯	腑實兼陰虛證	Table 3 참조
新加黃龍湯	腑實兼氣液兩虧證	
宣白承氣湯	腑實兼痰熱壅肺證	중증폐렴(2), 급성호흡곤란증후군(2), 만성폐쇄성폐질환(3) <sup>24)</sup> , 급성폐손상(2), 폐심장증, 만성기관지염발작(2), 폐농양고열, 폐성뇌증(2), 급성폐부감염(2), 태변흡입증후군, 기능성변비
牛黃承氣湯	腑實兼熱開心包證	급성요독증
導赤承氣湯	腑實兼膀胱水熱互結證	
承氣湯合小陷胸湯	腑實兼痰熱結胸證	급성심근경색, 장폐색

滯를 주치로 하는데 證에 맞게 辛涼, 辛溫, 甘溫, 苦溫, 淡滲 약물을 가감 적용하였다. 一加減正氣散은 升降, 二加減正氣散은 宣經絡, 三加減正氣散은 利濕熱, 四加減正氣散은 運脾陽, 五加減正氣散은 和脾胃에 중점을 두며, 一, 二, 三加減正氣散은 濕이 熱보다 위중한 경우, 四, 五加減正氣散은 寒濕에 적용하였다<sup>3)</sup>. 濕이 黏滯하는 성질이 있고 氣機阻滯하기 쉬우며 다양한 兼證을 가지는 특징이 잘 드러나는 처방들이다<sup>15)</sup>.

적응증은 대부분 藿香正氣散의 가감으로 보고되어 있어 加減正氣散을 별도로 보고된 사례는 적었다.

#### 5) 氣分熱盛證 - 白虎湯

白虎湯은 太陰 氣分, 陽明 氣分の 熱盛證에 적용하여 清熱生津한다<sup>5)</sup>. 白虎湯 가감 처방으로는 白虎加人蔘湯, 白虎加桂枝湯, 白虎加蒼朮湯, 蒼朮白虎湯加草果, 化斑湯, 玉女煎去牛膝加元參, 竹葉玉女煎, 減味竹葉石膏湯 등이 있다.

이들 처방의 약량을 비교해보면 白虎湯은 『傷寒論』 원방(知母의 2.7배, 甘草의 8배)에 비해 知母의 2배, 生甘草의 3.3배로 약량이 적는데 이는 銀翹散에서 제시한 '輕以去實'하는 上焦의 기본 처방에 의한 것으로 생각할 수 있다. 그리고 白虎加桂枝湯은 다른 가감방에 비하여 石膏, 知母 양이 많으며 桂枝를 邪氣를 밖으로 빼내기 위한 안내자 역할로 기술되어 있다. 竹葉玉女煎은 下焦 血分證이므로 白虎湯의 辛涼清氣 효능이 상대적으로 減해지고 乾地, 麥冬의 滋陰 효능이 중요해진 것이다. 減味竹葉石膏湯은 邪熱을 밖

으로 쫓아내기 위해 知母를 제거했다.

白虎湯 가감 처방들에 대한 적응증은 다음과 같으며 蒼朮白虎湯加草果, 竹葉玉女煎, 玉女煎去牛膝加元參의 임상례는 없었다. 白虎加人蔘湯은 당뇨병, 구강질환의 응용이 많고, 白虎加桂枝湯은 통풍, 류마티스관절염, 熱痹 등 관절염이 대다수이고, 이 외 外感病, 피부 질환 등이 있었다. 그리고 化斑湯은 피부질환이 대부분이다.

#### 6) 陽明腑實證 - 承氣湯

『溫病條辨』에서 承氣湯을 사용하는 유형을 살펴보면 첫째, 溫病의 耗氣傷津하는 특징을 고려하여 滋陰生津 약물을 많이 가미하고, 破氣耗陰하는 枳實, 厚朴은 조심하여 사용하였다. 둘째, 津액 보존을 중시하여 調胃承氣湯의 가감을 많이 사용하고, 大, 小承氣湯을 드물게 사용하였다.

吳鞠通은 『傷寒論』의 大承氣湯, 小承氣湯, 調胃承氣湯을 운용함과 동시에 증에 맞게 新加黃龍湯, 宣白承氣湯, 導赤承氣湯, 牛黃承氣湯, 增液承氣湯, 護胃承氣湯, 承氣湯合小陷胸湯으로 다양하게 변화하여 운용하였다.

承氣湯 가감 처방은 扶正祛邪하는 처방 增液承氣湯, 新加黃龍湯, 護胃承氣湯 등과 熱結便秘의 主證 외 兼證을 치료하는 처방 宣白承氣湯, 導赤承氣湯, 牛黃承氣湯, 承氣湯合小陷胸湯 등으로 나누어 볼 수 있다.

承氣湯 가감 처방의 적응증은 다음과 같으며 導赤承氣湯의 임상례는 없었다. 桃仁承氣湯은 변비, 장폐색 등 위장병과 혈액이나

가스가 차는 것(腹脹)에 응용되었고, 宣白承氣湯은 대부분 폐계 질환에 적용되었다. 護胃承氣湯, 增液承氣湯, 新加黃龍湯은 增液湯에서 다루었다.

2. 『溫病條辨』을 대표하는 처방의 현대 질병 범위 이미 기술한 銀翹散, 增液湯, 清營湯에 더하여 表證에 적용되는 桑菊飲과 三焦의 濕證에 적용되는 三仁湯, 營分을 清熱하는 安

Table 11. Scope of Modern Diseases Covered by Prescriptions of Exterior Pattern

처방	구분	질병명	건
銀翹散	폐계	風熱感冒(5), 감기(8), 인플루엔자(7) <sup>25)</sup> , 신중 인플루엔자 A(3), 임신감기(2), 外感風溫高熱(3) 대엽성폐렴, 기관지폐렴, 기관지염, 편도염(7) <sup>26)</sup> , 인후염(3), 장간막임파선염, 조직세포괴상성임파선염, 咳嗽(3) 두드러기성혈관염, 두드러기(4), 건선(3), 여드름(4), 알레르기성자반(6) <sup>27)</sup> , 장미색비강진(3), 홍역(3), 수두(5), 수족구병(14) <sup>28)</sup> , 수족구병고열, 중독성홍반, 다형성홍반, 濕疹伴紅皮症, 안면피부염, 이례사피부병, 알레르기성피부병, 소아습진, 소아바이 러스성피부병, 전신피부병	101
	심계	바이러스성 심근염, 유행성 뇌염, 유행성 B형 뇌염 <sup>29)</sup>	3
	간계	아급성 갑상선염	1
	신계	신염(2) <sup>30)</sup> , 신증후군, 혈뇨	4
	신경과	투렛증후군, 대상포진(2), 헌트증후군	4
	오관과	급성분비성 중이염, 비염, 유행성이하선염 합병 고환염, 포진성 구협염, 헛바늘, 바이러스성 각막염, 유행성출혈성각막염, 타이거스 표층점상 각막병변	8
	기타	발열, 低熱	2
	桑菊飲	폐계	春溫, 太陰風溫, 임신감기(3), 감기, 인플루엔자, 신중 인플루엔자 A(2) 外感發熱(6), 外感頭痛, 風熱疼痛, 高熱驚厥 임신咳嗽(3), 감염후咳嗽(6) <sup>31)</sup> , 喉源性咳嗽(6), 소아咳嗽(6), 咳嗽(4), 마른기침, 백일해, 기관지염(15) <sup>32)</sup> , 신생아영아폐렴, 실성 중, 경부임파선결핵 건선(3), 장미색비강진, 알레르기성자반(2), 홍역, 영아습진(2), 아토피성피부염, 白癜風, 여드름(2), 수두, 안면부호르몬의존 성피부염, 안면신경염, 안면건선
심계		경추병(추A압박형), 원발성고혈압	2
신계		소아유뇨, 소아급성신염(2), 신증후군(수중)	4
오관과		부비강염(2) <sup>33)</sup> , 비염, 알레르기성 비염(2) <sup>34)</sup> , 비전염염, 인후염, 후두염, 편도염, 결막염(6) <sup>35)</sup> , 카타르성 중이염, 鼻衄(3), 각혈, 小兒目眩	21
신경과		투렛증후군, 대상포진	

Table 12. Scope of Modern Disease Covered by Prescriptions Clearing Heat of Nutrient Aspect Pattern

처방	구분	질병명	건
安宮牛黃丸	간계	중증간염(2)	1
	심계	뇌졸중(3), 출혈성뇌졸중(2), 허혈성뇌졸중(4) <sup>36)</sup> , 뇌졸중은수각성작용(2), 뇌출혈합병폐감염, 뇌졸중고열(3), 뇌출혈중추성고 열(2), 뇌혈관질환(3), 두개관내손상(9) <sup>37)</sup> , 만성폐쇄성폐질환폐성뇌증, 고혈압뇌졸혈(4), 고혈압성뇌증, 급성일산화탄소중독 지발성뇌장애	36
	폐계	중증수족구병	1
	정신과	혈액투석정신이상	1
	소아과	소아고열, 소아열성경골, 아동바이러스성뇌염(2) <sup>38)</sup> , 중증소아뇌염, 소아혼수, 아동중증마이크플라즈마폐렴	7
	기타	발열, 암성발열, 중추성고열(2) <sup>39)</sup>	4
清營湯	폐계	감기, 肺結核並繼發感染, 熱入營血證, 鼻溫重證, 쯤쯤가무시증 건선(7) <sup>40)</sup> , 홍피성건선, 두드러기, 알레르기성자반(4) <sup>41)</sup> , 다형성홍반, 한센병결절성홍반, 장미색비강진, 전신염증반응증후군, 습진, 안면부호르몬의존성피부염, 약물성피부염(3) <sup>42)</sup> , 압피실린 과민, 수족구병, 화상 편도염, 인후염, 목젖혈종, 폐렴(2), 폐결핵, 점막피부림프절증후군, 비인두암	45
	비계	식도출혈, 담낭염, 방사선직장염, 外傷性肝脾破裂伴腹腔內感染	4
	신계	골수형이상증후군, 肢體損傷早期肢體關節紅腫脹痛, 開放性骨折早期感染傷處紅腫脹痛, 膝關節紅腫脹痛 <sup>43)</sup> , 성인스틸씨병 요로감염, 사구체성혈뇨, 방사성방광손상	9
	심계	심부전, 강직성적추염, 바이러스성뇌염(2)	4
	오관과	안저출혈(2) <sup>44)</sup> , 망막정맥폐쇄, 小兒鼻衄, 박리성치은염	5
	신경과	신경증, 불면	2
	기타	수술후발열(4), 급성백혈병고열, 급성고열, 내상발열, 병후발열, 장기발열	9

Table 13. Scope of Modern Diseases Covered by Sanrentang

구분	질병명	건
폐계	감기(3), 인플루엔자, 胃腸型感冒, 濕溫病, 暑濕襲表型感冒, 濕熱外感, 感冒多月不愈, 外感高熱 면역성혈소판감소성자반증, 알레르기성자반, 두드러기(3), 여드름(4) <sup>45)</sup> , 습진(2), 대상포진후신경통, 수두, 피부소양증, 지루성탈모 咳嗽(4) <sup>46)</sup> , 천식, 哮喘, 夏季喘證, 小兒濕熱咳嗽, 기관지염(2), 폐렴(3), 만성폐쇄성폐질환, 수면무호흡증후군	40
비계	만성위염(3) <sup>47)</sup> , 담즙역류성위염, 미란성위염, 소아Hp위염, 변비(3), 설사(6), 積聚, 복통, 위완통, 기능성소화불량(3) <sup>48)</sup> , 脾胃濕熱(2), 濕阻 病, 胃腸神經功能紊亂, 장염(3), 胃腕脹滿, 痞滿, 화학요법후식욕부진, 변비형대장증상증후군	32
신계	요로감염(3) <sup>49)</sup> , 신사구체신염(2), 신염단백뇨, 만성신장병, 水腫(3), 遺尿, 夜尿頻, 石淋 당뇨병(2), 요통, 쿠싱증후군, 류마티스관절염(3), 濕熱癩, 雙膝腫痛 다낭성난소증후군, 불임, 갱년기증후군, 月經不調, 난소낭종, 폐경, 帶下(3) <sup>50)</sup> , 산후발열(2), 산후저열, 월경발열 남성불임, 만성전립선염(2), 성기능장애, 발기부전(2), 음낭습진, 급성전립선염	43
심계	고혈압, 협심증(2), 중풍, 血脂異常病前狀態	5
간계	중증근무력증, 수전증, 지방간, 황달(2) <sup>51)</sup> , 협통	6
오관과	구내염(3) <sup>52)</sup> , 만성부비강염, 하라다병, 노인형반병성, 下眼瞼抽動	7
정신과	불면(3), 기면증, 우울증, 현훈(2)	6
기타	自汗, 盜汗, 汗證(2), 두통(5), 치질수술후합병증 腫痛發熱, 발열(6)	11

Table 14. Scope of Modern Diseases Covered by Prescriptions of tonifying yin

처방	구분	질병명	건
	심계	부정맥, 중풍	2
	비계	약물성변비(6), 임신변비, 산후변비(2), 당뇨병변비(2), 심근경색변비, 척수손상변비, 기능성변비(4), 노인변비(6) <sup>53)</sup> , 소아변비(3), 대장증상증후군변비(2), 습관성변비(3), 치열위식도역류, 만성위축성위염, 미란성위염합병증두드러기, 당뇨병합병증만성위염, 골반강염합병결장염, 결핵성복막염, 십이지장궤양, 胃腕灼熱, 위출혈, 급성위장염탈수	42
増液湯	폐계	外感發熱, 風溫肺熱病 습진, 노년성피부소양증(2) <sup>54)</sup> , 레티노산피부불량반응, 여드름 방사성폐렴, 폐렴, 鼻衄(4), 목심(4), 咳嗽, 咽源性咳嗽	19
	신계	당뇨병(4) <sup>55)</sup> , 당뇨병계통산증, 당뇨병성말초신경병증 精液液化不良症	12
	오관과	양수부족(2), 월경이상, 질건조증, 임신오조	19
	기타	인두염(7), 편도염(2), 턱밑샘염, 구내염(4), 구강건조증(3) <sup>56)</sup> , 舌乾, 박리성치은염	6
	폐계	불면, 쇼크, 황달, 반모중독, 척수마취후두통, 건조증후군(2)	66
	폐계	만성기관지염(17) <sup>57)</sup> , 기침성천식(2), 기관지확장, 만성인두염(7), 咳嗽(18) <sup>58)</sup> , 喉源性咳嗽(2), 乾咳(3), 임신咳嗽, 咳血 방사성폐렴(2), 소아폐렴, 만성폐쇄성폐질환, 비소세포폐암, 비소세포암화학항상선요법불량반응(2), 비인후암방사선 요법손상, 폐결핵盜汗, 폐암말기 여드름(2)	66
沙參麥冬湯	간계	SARS회복기, 외감발열 갑상선암수술후, 갑상선기능항진증, 혈통	3
	비계	만성위축성위염(5) <sup>59)</sup> , 만성위염, 噎隔, 胃腕痛, 胃痛(2), 소아식욕부진, 기능성변비, 당뇨병성위마비, 小兒秋季腹瀉, 패혈증위장장애	15
	신계	당뇨병(4)	4
	오관과	구내염, 박리성치은염(2), 방사구강건조증, 안구건조증(3) <sup>60)</sup>	7
	기타	슬관절치환수술후발열, 항암방사선요법후, 건조증후군, 현훈, 癢證, 氣陰兩虛證	6

宮牛黃丸, 養陰 처방인 沙參麥冬湯에 대한 현대 임상례를 살펴 보았다. 괄호 안의 문자는 임상례의 건수이고 숫자가 없는 것은 한 건이다. 銀翹散, 三仁湯은 5개년 자료를, 나머지 처방은 22개년 자료를 조사하여 명시한 질환명을 기술하였다. 참고 문헌은 한정적인 지면을 고려하여 대표적인 보고 사례를 중심으로 표시하였다.

銀翹散, 桑菊飲은 表證에 적용되는 처방으로 주로 外感, 피부 질환, 폐질환, 염증성 질환 등에 많이 응용되고 있는데 銀翹散은 清熱解毒 효능에 맞게 폐계 질환 외에 감염성, 염증성 질환이 많고, 桑菊飲은 특히 外感, 咳嗽, 기관지염 등에 집중되어 있다.

安宮牛黃丸, 清營湯은 營分의 清熱 처방으로 安宮牛黃丸은 두 개내손상, 뇌출혈, 고열 등에 開竅劑로 많이 적용되었고, 清營湯은 清熱劑로 피부질환, 關節腫痛, 발열 등 여러 질병에 두루 적용되고 있다.

三仁湯은 三焦의 濕을 제거할 수 있어 간계, 심계에 비해 濕과 관련이 깊은 폐계, 비계, 신계에 두루 적용되고 있다.

## 고 찰

『溫病條辨』은 65% 정도의 처방을 『傷寒論』, 『臨證指南醫案』 등에서 인용하여 적절하게 변화시켜 사용하고 있다. 그리고 부족한 부분에서는 20% 정도의 처방을 직접 창제하여 적용하였다<sup>61)</sup>. 그 결과 많은 가감 처방이나 계열 처방을 만들어졌고, 이들의 비교 또는 적용과정의 이해를 통하여 그의 관점이나 이론을 이해할 수 있다.

먼저 銀翹散은 上焦 風熱證에 맞게 外邪를 透表할 수 있는 輕淺宣透한 효능의 약물, 전탕 및 복용 방법을 적용한다. 그리고 表證을 解表透邪하기 위해 寒涼 약물 뿐 아니라 辛溫 약물도 함께 배오하여 효과를 높였으며 약물 배오 외 전탕법 및 복용시간도 약물의 맑은 기운을 취하기 위해 時時輕揚法을 적용하였다. 현재 많이 적용되는 질환으로는 감기, 인플루엔자 등이 있고, 吳鞠通이 衛分證에 겸하여 氣分證과 血分證에 따라 가감하여 제시한 銀翹散去

牛蒡元參加杏仁滑石, 銀翹散去牛蒡子元參芥穗加杏仁石膏黃芩, 銀翹散去豆豉加細生地丹皮大青葉倍元參, 銀翹散加生地丹皮赤芍麥冬 등과 마찬가지로 편도염, 인후염, 폐렴, 알레르기성자반, 장비색비강진 등에 적용되고 있으며 특히 上焦에 적용하는 氣味가 가벼운 약물의 효과를 기대할 수 있는 중이염, 비염, 이하선염, 각막염 등 이비인후과에도 적용되고 있다. 그리고 이들 風熱表證에 대한 解表透邪 효능에 맞는 사례 뿐 아니라 심근염, 뇌염, 신염, 갑상선염 등 염증성 질환에 대하여 清熱解毒 기능을 기대하는 사례로 확장 적용되고 있음을 알 수 있다. 銀翹湯은 増液湯의 일부인 生地黃, 麥門冬이 가미된 것으로 신종 인플루엔자A, 유행성 이하선염, 코르티코스테로이드 의존성 피부염 등에 적용된 사례는 生地黃, 麥門冬으로 滋陰하여 銀翹散으로 表邪를 풀 수 있도록 한 것이다. 桑菊飲은 銀翹散과 유사하게 감기, 인플루엔자 등에 적용되고 있으나 荊芥, 豆豉의 辛溫 약물이 없으므로 清熱 기능에 더 적합하게 高熱 瘧厥 등에도 사용되며, 특히 杏仁, 桑葉, 菊花 등이 있어 咳嗽, 기관지염에 적용이 많고, 비염, 결막염, 비출혈 등 이비인후과 적용이 銀翹散보다 많아 차이를 보인다.

陽明腑實證에 대해서는 기준을 마련하였는데 熱結과 液乾 중 중점에 따라 熱結 중심에는 承氣湯, 液乾 중심에는 増液湯을 제시하고, 다시 燥結이 있으면서 熱結이 심하지 않을 때는 増液湯을, 邪熱熾盛일 때는 護胃承氣湯을, 熱結이 심하고 正氣까지 상했을 때는 新加黃龍湯을 추가로 구분하여 제시하였다.

増液湯은 '増水行舟'하는 이론에 맞게 변비 뿐 아니라 위염, 결장염, 복막염 등 비계, 인두염, 구내염 등 이비인후과, 피부소양증, 비출혈 등 폐계, 당뇨병, 양수부족 등 신계 등 광범위한 질환에 적용되고 있다. 그리고 増液湯의 계열 처방으로 中焦의 熱에는 護胃承氣湯, 下焦 小便不利에는 冬地三黃湯, 營分 및 血分의 熱에는 清營湯 등이 가감 변용되었다. 承氣湯의 계열이기도 한 増液承氣湯, 新加黃龍湯, 護胃承氣湯은 변비, 장폐색의 사례가 많고 이 외에도 増液承氣湯은 위장기능, 폐렴, 만성호흡부전, 심근경색, 고혈



압 등 다방면에, 新加黃龍湯은 급성 췌장염, 안와봉소직염 등에, 護胃承氣湯은 질건조증 등에 확장되어 적용되고 있다. 淸營湯은 熱入營分證에 淸熱涼血, 滋陰宣透하는 효능으로 건신, 알레르기성 자반, 약물성 피부염 등 폐계 질환에 적용되며 金銀花, 連翹, 竹葉이 있어 銀翹散과 유사하게 외감증에, 淸熱 효능이 銀翹散보다 뛰어나 關節紅腫脹痛, 뇌염, 수술후 발열, 급성고열, 안저출혈, 비출혈 등 열성 질환에 적용되고 있다. 增液湯은 처방 구성이 간단하고 方義가 명확하여 가감 변화 후 적용되는 사례가 많은 것으로 보인다. 그래서 계열처방 역시 어떤 검증을 가지느냐에 따라 增液承氣湯, 新加黃龍湯, 護胃承氣湯, 冬地三黃湯, 淸營湯 등 성격이 다양한 처방이 생성된 것으로 생각한다.

加減復脈湯은 心, 肝, 腎陰血虛損으로 인한 여러 病證에 적용된 下焦 滋陰의 대표 처방으로 泄陰 예방에 一甲復脈湯, 育陰에 二甲復脈湯, 祛風에는 三甲復脈湯, 大定風珠, 潛陽에 救逆湯 등 각각의 처방을 변용하여 제시하였다. 이는 下焦의 진액부족이 계속될 때 泄陰->陽亢->肝風癱厥->음양분리로 전변되는 과정에 대한 치법의 변화라고 볼 수 있다. 계열방 전체적으로 復脈이라는 이름에 맞게 부정맥, 심근손상 등 심계질환 위주로 적용되고, 加減復脈湯으로의 사례가 적은 것은 溫病 처방보다 傷寒 처방인 炙甘草湯을 중심으로 임상례가 보고되기 때문으로 생각할 수 있었다. 심계질환 이외에 一甲復脈湯은 갑상성항진증 합병증 만성 설사에, 三甲復脈湯은 갑상선 기능항진증, 하시모토 갑상선염, 피부소양증, 만성심마진 등에, 大定風珠는 파킨슨씨병, 중풍, 진전, 갑상선 기능항진증, 간섭유화증 등에 적용되고 있다.

加減正氣散은 中焦의 濕滯를 치료하는데 脾胃氣機 회복에 一加減正氣散, 經絡의 濕邪 제거에 二加減正氣散, 分解濕熱에 三加減正氣散, 溫化寒濕하기 위해 四加減正氣散, 濕濁으로 상한 脾胃를 소화시키기 위해 五加減正氣散 등을 證에 맞게 약물을 가감하여 제시되었다. 濕溫에 의한 三焦濕鬱->經絡濕證->化熱의 전변과 寒濕에 의한 脾陽鬱滯->脾胃兩傷의 전변에 대한 치법의 변화를 보여준 것이다. 藿香正氣散에 비해 임상례가 거의 없는데 습음변비, 위염, 이질, 설사 등이 주요 임상례이고, 二加減正氣散은 經絡濕證에 맞게 근육통, 小兒濕溫神昏偏癱 등이 있었다.

白虎湯은 氣分證일 때 氣陰兩傷을 겸하면 白虎加人蔘湯, 內伏하는 風寒邪氣에는 白虎加桂枝湯, 脾의 寒濕을 겸하면 蒼朮白虎湯 加草果 등 가감으로 적용하고, 氣分證을 넘어서면 血分熱毒에 化斑湯, 氣血兩燔에 玉女煎去牛膝加元參, 衛氣分과 下焦 血分證을 겸할 때 竹葉玉女煎, 陽明熱에 表邪가 남았을 때는 減味竹葉石膏湯 등을 적용하였다. 이들의 변용은 白虎湯이 가지는 辛涼淸氣 효능을 줄이고 證에 맞춘 것이다. 白虎加人蔘湯의 경우 辛涼重劑의 의미에 맞게 다중내성균하기도감염, 인두편도선비대증, 아토피성피부염, 피부소양증, 유아돌발성발진, 구순염 등 氣分證 위주의 임상례가 있었고, 氣津兩傷證에 맞는 당뇨병의 사례가 많았다. 그리고 白虎加桂枝湯은 외감고열, 소아咳嗽, 부비강염, 丹毒 뿐아니라 통풍, 류마티스관절염, 熱痺 등에 확장 적용되고 있다. 그리고 氣分證에 血熱을 겸한 경우에 적용한 化斑湯의 적용은 자반, 장미색비강진 등 피부 질환이 중심이다.

陽明腑實證에 承氣湯을 사용할 때는 溫病의 耗氣傷津하는 특

징에 맞게 滋陰生津하는 약물을 사용하고, 枳實, 厚朴과 같은 傷氣 약물을 피한 것이 특징이다. 그리고 扶正祛邪하기 위한 增液承氣湯, 新加黃龍湯, 護胃承氣湯 등과 熱結便秘 치료방으로 宣白承氣湯, 導赤承氣湯, 牛黃承氣湯, 承氣湯合小陷胸湯 등의 새로운 처방을 적용하였다. 이때 增液承氣湯을 “一腑中氣血合治”, 新加黃龍湯을 “邪正合法”, 宣白承氣湯을 “臟腑合法”, 導赤承氣湯을 “二腸同治”, 牛黃承氣湯을 “兩少陰合法”으로 명쾌하게 정의하여 『溫病條辨』의 기술 특징을 확인할 수 있다. 承氣湯의 계열 처방은 검증에 따라 陰虛에 增液湯을, 陰津耗傷이 심할 때 牡丹皮와 知母로 淸熱涼血을 겸한 護胃承氣湯, 氣陰兩虛에 黃龍湯과 增液湯을 적용하고, 熱結의 위치에 따라 小腸熱盛으로 水熱互結한 경우에는 導赤散을, 痰熱結胸에는 小陷胸湯, 熱閉心包에는 安宮牛黃丸을, 痰熱壅肺일 때 杏仁, 石膏, 瓜蒌皮 등의 폐경 약물을 가미한 宣白承氣湯을, 血分熱結에는 桃仁, 桂枝를 가미한 桃仁承氣湯을 적용하였다. 임상례를 살펴보면 承氣湯 고유의 병증 이외에 宣白承氣湯은 痰熱壅肺證에 맞게 폐렴, 호흡근단증후군, 만성폐쇄성폐질환 등 폐계 질환에 대한 것이 많고, 桃仁承氣湯은 倒經, 나팔관결석 등 부인과 질환에 적용되는 특징이 있다.

본 연구를 통하여 다음과 같이 특징을 이해할 수 있었다.

첫째, 병인, 증상, 병의 전변을 상세히 구분하여 체계적인 학술을 제시하고, 임상경험을 반영한 특징적인 치법과 처방을 제시함에 있어서 먼저 기존의 『傷寒論』의 구성, 치법 및 처방을 그대로 또는 적절히 변화시켜 溫病에 적합하게 적용하였고, 『臨證指南醫案』에서 溫病의 발생, 전변 규율, 衛氣營血辨證 체계, 치법 및 처방 등을 인용하였다. 그리고 부족한 부분에는 증후에 대한 변증과 養陰, 淸熱, 祛濕 등의 치법에 부합하는 이론을 제시하고 이와 함께 처방을 창제하였으며, 또 증후 변화에 따라 가감, 변용한 처방을 비교, 서술하여 전변에 따른 치법을 정확하게 이해할 수 있도록 하였다.

둘째, 『溫病條辨』를 대표하는 처방과 계열방을 연구한 결과 傷寒과 溫病의 공통점 뿐 아니라, 『傷寒論』의 처방을 어떻게 변화시키고 있는지를 통해 차이점을 파악할 수 있게 되었다.

셋째, ‘上焦如羽(非輕不舉), 中焦如衡(非平不安), 下焦如權(非重不沉)’하는 三焦에 따른 기본 치법, 銀翹散을 복용할 때의 時時輕揚法, 熱結과 液乾의 편중에 따른 承氣湯과 增液湯의 사용 등을 비롯하여 자세한 주석을 통해 溫病의 특징과 효과적인 적용법을 체계적으로 기술된 저서임을 확인할 수 있었다.

넷째, 承氣湯, 白虎湯, 加減正氣散, 復脈湯 등 여러 개의 계열 처방을 비교, 고찰하여 공통점과 차이점을 파악함으로써 적용 증후의 범위를 이해할 수 있었다. 이에 더하여 임상례를 통하여 적용되는 현대 질환의 범위를 알 수 있었다.

다섯째, 『溫病條辨』 처방의 方義에 맞는 임상례 뿐 아니라 外感, 內傷의 현대 질환에 넓게 적용되고 있음을 확인할 수 있었다. 增液湯과 三仁湯은 方義에 따라 비계, 폐계, 신계 전반에 광범위하게 적용되는 처방이다. 그리고 銀翹散은 淸熱解毒 기능에 따라 광범위한 염증 질환에 적용되며, 白虎加桂枝湯의 통풍 및 관절염, 宣白承氣湯의 폐계질환, 桃仁承氣湯의 부인과 질환, 大定風珠의 파킨슨씨병 및 중풍 등에 적용되는 사례를 통해 질환 범위가 확장된 것을 확인할 수 있었다.

## 결 론

본 연구는 『溫病條辨』에서 다용되고, 가감 변용된 계열 처방이 있는 銀翹散, 增液湯, 加減復脈湯, 加減正氣散, 白虎湯, 承氣湯 등을 중심으로 처방 및 치법 분석을 통하여 『溫病條辨』의 특징을 이해하고, 현대 적용 질환의 범위를 고찰하여 다음과 같은 결론을 얻었다.

처방을 변용하고, 계열 처방을 창제할 때 淸熱, 滋陰, 祛濕을 중시하였다.

增液湯의 계열인 增液承氣湯, 新加黃龍湯, 護胃承氣湯은 변비, 장폐색 등 腑實證에 주로 적용되고, 增液承氣湯은 폐렴, 만성호흡부전, 심근경색, 고혈압 등 심폐 질환에 확장, 적용되고 있다.

加減復脈湯은 부정맥, 심근손상 등 심계 질환 위주로 적용되고, 三甲復脈湯은 부정맥, 갑상선 기능항진증, 경련 등 간·심계 질환에, 大定風珠는 파킨슨씨병, 중풍, 갑상선 기능항진증 등 간계 질환에 적용되고 있다.

加減正氣散의 계열은 변비, 설사, 위염 등 濕鬱로 인한 비계 질환이 위주이다.

白虎加人蔘湯은 발열, 당뇨병, 구강건조증, 피부소양증 등 熱로 인한 氣津兩傷證에, 白虎加桂枝湯은 통풍, 류마티스관절염 등 관절 질환에 확장 적용되고 있다.

承氣湯 계열 처방은 변비, 장폐색 등의 주요 질환 외에 宣白承氣湯은 痰熱壅肺證의 폐렴, 호흡곤란증후군, 만성폐쇄성폐질환 등 폐계 질환에, 桃仁承氣湯은 倒經, 나팔관결석 등 부인과 질환에 적용되고 있다.

三仁湯은 咳嗽, 폐렴, 여드름 등 폐계 질환, 설사, 위염, 장염 등 비계 질환, 요로감염, 水腫, 류마티스관절염, 帶下 등 신계 질환에 두루 사용되고 있다.

銀翹散 및 桑菊飲은 外感病과 오관과 질환, 加減復脈湯과 三甲復脈湯은 심장질환, 安宮牛黃丸은 뇌질환, 淸營湯과 化斑湯은 피부질환, 增液湯은 위장질환, 沙參麥冬湯은 폐계와 비계 질환 등 특정 분야에 적용되는 경향이 있다.

## 감사의 글

이 논문은 2017학년도 원광대학교의 교비지원에 의해 수행됨.

## References

1. Lee YG. 『Clinical lecture of warm disease』. Seoul: Daesung medicine publishing company; 2001. 47 p.
2. Park MS, Kim YM. The Pathologic study on 『Wenbingtiaobian』. Journal of Physiology & Pathology in Korean Medicine. 2017;31(1):8-19.
3. Jung CH. Korean translation of Wenbingtiaobian. Seoul: Jipmoondang. 2005.
4. Moon JJ. Modern Shanghanlun. Korean medicine publishing company. 2008.
5. Li F. Chinese Medicine Formulas. People's medical publishing house. 2002.
6. Chen YW, Xu L, Gong YP. Analysis of modified Yinqiao Powder in Wen Bing Tiao Bian based on defensive Qi and nutrient blood. Journal of Gansu University of Chinese Medicine. 2014;31(5):13-5.
7. Wang JY, Fu YY. Eungyotang add-subtracts treats myxovirus 28 cases. Liaoning Journal of Traditional Chinese Medicine. 2002;29(6):350.
8. Zhang FX, Mao LY, Zou W, Wan Q. Jeungaekseunggitang treats age-related yin-blood deficiency type constipation 39 cases. Modern Traditional Chinese Medicine. 2014;34(1):22-3.
9. Yu YF, Ceng HP. Jeungaekseunggitang treats serious enterocleisis 58 cases. Journal of External Therapy of Traditional Chinese Medicine. 2011;21(2):14-5.
10. Wang LF, Peng YL, Jiang HB. The composition and characteristics of Jeungaektang in 『Wenbingtiaobian』. Jiangxi Journal of Traditional Chinese Medicine. 2005;36(1):55-6.
11. Luan GD, Cao ZY. Gagambongmaektang treats arrhythmia with viral myocarditis 80 cases. Shandong Journal of Traditional Chinese Medicine. 1999;18(7):299-300.
12. Xiao ME, Cha X. Treatment of Hyperthyroidism by Sanjia Fumai Decoction. Yunnan Journal of Traditional Chinese Medicine and Materia Medica. 1995;16(5):30-2.
13. Ming KW, Hong CX. Add-Daejeongpungju treats liver-kidney yin deficiency type of Parkinson's disease. Journal of New Chinese Medicine. 2010;42(2):23-4.
14. Liu YD, Zhao C, Wang ZQ, Duan HP, Sun LP. Add-Daejeongpungju treats stroke 48 cases. Nei Mongol Journal of Traditional Chinese Medicine. 2008;45(2):45-6.
15. Xu JT, Xi LM, Zhou LJ. The brief discussion on usage of Gagamjeonggisang in 『Wenbingtiaobian』. Journal of Emergency in Traditional Chinese Medicine. 2009;18(1):103-4.
16. Guo JS, Chen SW. Ilgagamjeonggisang treats damp-depression constipation. Journal of New Chinese Medicine. 2011;43(3):150-1.
17. Li SZ. Analyzation and clinical application of Ogagamjeonggisang. Beijing Journal of Traditional Chinese Medicine. 1995;(3):39-40.
18. Zhao L. Some Examples on the Treatment of Diseases With Five Wuxiangzhenqi Decoction. Hunan Guiding Journal of Traditional Chinese Medicine and Pharmacology. 2005;11(2):44-5.
19. Peng SL, Wang DC, Zhang WY, Zhao HX. Baekogainsamtang treats qi-yin deficiency and dry-heat

- type 2 diabetes. *Journal of New Chinese Medicine*. 2015;47(1):84-6.
20. Hu JY, Zhang M. Add-Baekogachangchultang with Sahwangsan treats acute gout 64 cases. *Journal of Zhejiang Chinese Medical University*. 2000;24(3):30.
  21. Feng XD. Baekogagejitang and Imyosan treats heat arthralgia 75 cases. *Shaanxi Journal of Traditional Chinese Medicine*. 2010;31(11):1480-1.
  22. Wu S. Add-Hwabantang treats allergic purple spot 3 cases. *Chinese Community Doctors*. 2012;(26):192.
  23. Fu YZ. Doinseunggitang treats adhesive ileus. *China Practical Medicine*. 2008;3(13):144-5.
  24. Cai QL, Zhang FL, Hu GH. Clinical effect of Xuanbai Chengqi decoction in treating patients with acute exacerbation of chronic obstructive pulmonary disease with phlegm-heat and FU-organ excess. *Tianjin Journal of Traditional Chinese Medicine*. 2013;30(5):269-71.
  25. Guo YZ, Jiang BH. Eungyosan treats wind-heat type of influenza. *Heilongjiang Journal of Traditional Chinese Medicine*. 2012;(5):61-2.
  26. Chen YC. The efficacy of Shengjiang Powder combined with Yinqiao Powder in treating acute tonsillitis in children with excessive heat disease of lung and stomach syndrome. *Journal of Pediatrics of Traditional Chinese Medicine*. 2015;11(3):31-4.
  27. Tang BL. Add-Eungyosan treats allergic purple spot 231 cases. *Journal of Sichuan of Traditional Chinese Medicine*. 2014;32(1):106-7.
  28. E XM, Niu DQ, Ma WQ. Add-Eungyosan treats infantile hand-foot and mouth disease 48 cases. *Guangxi Journal of Traditional Chinese Medicine*. 2014;37(3):51-2.
  29. Huang XP. Clinical application of Eungyosan. *Guangming Journal of Chinese Medicine*. 2014;29(6):1321-2.
  30. Liu ZP. Zhang HanQi's clinical applications of Add-Eungyosan on chronic nephritis. *Information on Traditional Chinese Medicine*, 2013;(3).
  31. Mo LF, Jiang WW. Sanggugeum treats cough after infection(pungyeolbeompyejeung). *Guiding Journal of Traditional Chinese Medicine and Pharmacy*. 2014;20(7):135-6.
  32. Su Y. Add-Sanggugeum treats bronchitis. *Asia-Pacific Traditional Medicine*. 2015;11(11):138-9.
  33. Zhang CF. Sanggugeum and Changjisan treats changjisanannasosinusitis 35 cases. *Shanxi Journal of Traditional Chinese Medicine*. 2011;27(9):16.
  34. Wang JQ. Okbyeongpungsan and Sanggugeum treats allergic rhinitis. *Chinese Community Doctors*. 2009;11(8):85-6.
  35. Li YY, Liu Q, An PZ. Add-Sanggugeum treats chronic conjunctivitis 30 cases. *Jiangxi Journal of Traditional Chinese Medicine*, 1996;(S1):35.
  36. Chai P, Yang LK, Niu LP, Cui BQ, Liu YH. Angunghwanghwan treats phlegm-heat type of ischemic stroke 74 cases. *Journal of Mathematical Medicine*, 2015;28(3):395-6.
  37. Tu LC, Cai YY, Cheng JZ. Angunghwanghwan treats early stage of serious intracranial injury. *Guiding Journal of Traditional Chinese Medicine and Pharmacy*. 2013;19(8):114-5.
  38. Zhang HJ, Dong XL. Angunghwanghwan treats infantile viral encephalitis. *Chinese Pediatrics of Integrated Traditional and Western Medicine*. 2014;6(4):326-8.
  39. Shi JY, Tang XM. Angunghwanghwan treats central high fever 37 cases. *Liaoning Journal of Traditional Chinese Medicine*. 2012;39(4):692-3.
  40. Lu ZJ. Add-Cheongyeongtang treats psoriasis 62 cases. *Nei Mongol Journal of Traditional Chinese Medicine*. 2015;(5):19.
  41. Gao JF. Add-Cheongyeongtang treats infantile allergic purple spot 32 cases. *China Medical Herald*. 2009;6(34):54-5.
  42. Wang ZY. Cheongyeongtang treats medicinal dermatitis 38 cases. *Jiangsu Journal of Traditional Chinese Medicine*. 1999;20(1):29.
  43. Tian YB. Cheongyeongtang applied to superficial injuries. *Shaanxi Journal of Traditional Chinese Medicine*. 2000;21(6):279-80.
  44. Liu H. Cheongyeongtang treats fundus hemorrhage 56 cases. *Henan Traditional Chinese Medicine*. 2002;22(5):32.
  45. Ma WZ, Niu Y. Add-Samintang treats acne 20 cases. *Chinese Journal of Ethnomedicine and Ethnopharmacy*. 2015;(8):133-4.
  46. Zhang B, Song FF, Li XM, Liu XY. Clinical application of Samintang. *Modern Traditional Chinese Medicine*. 2012;32(3):28-9.
  47. Shi ZX. Samintang treats chronic superficial gastritis 80 cases. *Chinese Medicine Modern Distance Education of China*. 2011;9(4):33.
  48. Mo Y, Huang YH. Samintang treats spleen stomach damp-heat type of functional dyspepsia. *Journal of Practical Traditional Chinese Medicine*. 2014;30(11):1003-4.
  49. Zhao M, Zhang FC, Chen D. Samintang treats urinary tract infection. *China Medicine and Pharmacy*. 2011;1(19):110-1.
  50. Wang X. Clinical application of Samintang. *Chinese and Foreign Women Health*. 2011;19(8):302.

51. Feng JN. Clinical application of Samintang. *Journal of Sichuan of Traditional Chinese Medicine*. 2013;31(12):122-3.
52. Lu HP. Sahwangsan and Samintang treats recurrent stomatitis 38 cases. *Hebei Journal of Traditional Chinese Medicine*. 2014;36(12):1817-8.
53. Chen MN, Li FY. Jeungaektang treats age-related constipation 105 cases. *Practical Journal of Medicine & Pharmacy*. 2010;27(5):428.
54. Wang HY. Clinical application of Add-Jeungaektang on age-related pruritus cutaneous. *Guide of China Medicine*. 2013;11(6):617-8.
55. Yao LY. Zengye Decoction in Treating Consumptive Thirst for 50 Cases. *Chinese Medicine Modern Distance Education of China*, 2015;13(17):54-5.
56. Yang XL, Li JF, Wu L. Jeungaektang treats radioactive xerostoma 30 cases. *Journal of Practical Traditional Chinese Medicine*. 2014;30(5):398.
57. Zhai JQ. Clinical effect of add-Sasammaekdongtang on chronic bronchitis. *Nei Mongol Journal of Traditional Chinese Medicine*. 2014;(31):40.
58. Kuang H. Sasammaekdongtang treats lung-yin deficiency type of cough. *Contemporary Medicine Forum*. 2015;13(13):158-9.
59. Ma XE. Clinical observation on treating chronic atrophic gastritis with the Shashen Maidong decoction plus Danshen Yin. *Clinical Journal of Chinese Medicine*. 2015;7(5):82-3.
60. Wu LH, Song HJ, Li J, Tian YE. Treatment of xerophthalmia with Modified Shashenmaidong Decoction combining with eye-acupuncture. *Journal of Beijing University of Traditional Chinese Medicine(Clinical Medicine)*. 2010;17(2):18-20.
61. Park MS, Kim YM. The Pathologic Study on Difference between Prescriptions of 『Wenbingtiaobian』 and their Sources. *Herbal formula science*. 2017;25(2):253-70.