

# 小兒夜尿의 原因과 治療에 對한 文獻的 考察

裴廷燁\*·金德坤\*\*

小兒의 夜尿症(Nocturnal Enuresis)은 오줌을 가릴 수 있는 年齡이 지나서도(4~5歲 이후) 睡眠中 無意識의으로 오줌을 싸는 것을 말한다. 10~15%의 小兒는 5歲가 되어도 아직 밤에 오줌을 가리지 못하여, 이들중 14% 程度가 해가 지나면서 가리게 되며 正常兒의 1%는 15歲에도 가리지 못한다.<sup>10)</sup>

小兒에 있어서 遺尿와 夜尿를 嚴密히 區別하면, 遺尿는 小便自遺하나 意識의으로 抑制하지 못해 出而不禁하는 狀態를 말하며<sup>18)</sup>, 夜尿는 夜間睡眠中에 自覺하지 못하고 排尿하는 것으로서<sup>3)</sup>, 특히 尿床<sup>3)18)25)</sup> 이라고도 하는데 一般的으로 小兒科에서는 거의 같은 意味로 通用되고 있다.<sup>15)16)17)25)</sup> 內經·靈樞〈九鍼論〉에 “膀胱不約爲遺尿”라 하였고, 또 “遺尿不禁者爲冷……小便者 津液之餘也. 腎主水. 膀胱爲津液之腑. 腎與膀胱俱虛而冷氣乘之. 故不能約制其水”<sup>32)33)</sup>라 하여 遺尿(夜尿)는 주로 腎·膀胱의 疾病으로 認識하고 있으며<sup>14)</sup>, 그 외에 여러가지 原因에 의해서도 遺尿(夜尿)症이 誘發될 수 있음을 많은 文獻들을 통하여 살펴볼 수 있다.

이러한 遺尿(夜尿)에 대하여 文<sup>4)</sup>, 吳<sup>6)</sup> 등은 그 原因 및 治法에 대하여 概括的으로 考察한 바 있으나, 本人은 具體的인 治方, 鍼灸療法 및 一般療法에 대해서도, 全體的으로 研究考察함으로써 夜尿症에 대한 效果的인 治療對策을 세우는 것이 有意性이 있다고 생각되어 本 小考에 臨하게 되었다.

## II. 本 論

### 1. 概 說

① 遺尿·是指睡覺時. 不隨意排尿의 病症……因此. 滿二歲 以上의 小兒는 大部分 排尿를 抑制할 수 있으나, 만약 滿三歲 以後에도 계속해서 遺尿할때에는 病에 屬한다.

(內經) 膀胱不約爲遺尿 (甲乙經) 虛則遺溺 (諸病源候論) 遺尿者. 此由 膀胱虛冷. 不能約于水故也. 遺尿의 病機는 腎·膀胱과 깊은 관계가 있다.<sup>16)</sup>

② 遺尿. 三歲以上 小兒, 在睡覺時. 不隨意排尿의 病症. 多由 腎氣不足, 下元虛寒, 膀胱虛冷 不能制約水道, 或體質虛弱, 脾肺氣虛, 水濕下行 上虛不能制下, 無權約束水道. 或 肝經鬱熱, 疎泄太過, 膀胱不藏, 或 脊髓膀胱, 尿道口刺戟 等의 器質的 病變이 있을 때도 誘發된다.<sup>17)</sup>

③ 遺尿. 是 小兒小便自遺, 不受意識控制, 出而不禁者, 稱爲遺尿, 睡中小便自遺, 醒而後覺者 稱爲尿床, 睡眠較深, 不易叫醒, 亦似睡非睡, 呈 神志朦朧狀態者, 爲尿床의 證候特徵……乳嬰小兒, 神志發育未全, 尙未養成排尿習慣, 或因驚恐, 精神激動, 引起一時的遺尿者, 不屬於病態<sup>18)</sup>

④ 凡小便不隨意識控制而自行非出者, 稱爲遺尿, 遺尿有睡中遺出, 頻數不禁, 遺出不覺 等不同表現, 睡中遺出, 多見于兒童, 頻數不禁及遺出不覺多見于成人, 大多見于老年人.

3歲以上的 兒童, 睡中小便不覺的排出, 醒後方知, 經常反復發作, 稱爲遺尿, 也稱 “尿床”, 輕者, 數夜一次, 重者一夜數次, 多見于學齡兒童.

\* 大邱韓醫科大學 \*\* 慶熙大學校 韓醫科大學

3歲以內, 嬰幼兒, 由于智力發育尚未健全, 排尿之自控能力 尚未健全, 或 年長兒, 因白日, 遊戲過度, 或 因精神緊張, 睡前多飲, 初換新環境等的原因으로 우연히 遺尿하는 것은 모두 病에 屬하지 않는다.<sup>15)</sup>

⑤ 遺尿는 尿床이라고도 하는데, 小兒가 睡眠中에 小便自遺하는 것을 가리키며, 三歲 以下의 小兒가 遺尿하는것은 病이 아니며, 三歲 以上의 小兒가 反復해서 遺尿하는 것은 病에 屬한다.<sup>25)</sup>

⑥ 膀胱者, 州都之官, 津液藏焉, 氣化則能出矣, 膀胱, 是水液聚會的地方, 稱爲州都之官, 津液藏焉<sup>20)</sup>

⑦ 夜尿症(Nocturnal Enuresis)은 다음과 같은 두가지 型으로 나눌 수 있다.

1) 처음부터 오줌을 가리지 못하는 아이 (persistent type).

2) 한때 오줌을 가리던 아이가 어떤 stress를 줄 수 있는 일이 있는 후부터 가리지 못하는 경우(regressive type)인데, 이 경우에는 간헐적 또는 一時的이며 治療가 前者보다 용이하다.<sup>10)</sup>

⑧ 生後 3年이 지나서도 小便을 가리지 못하면 遺尿症이라 한다. 남녀의 비율은 2 : 1 쯤된다. 遺尿症을 가진 어린이는 절망감과 열등감에 싸여서 풀이 없고 자신감이 없다. 낮에 오줌을 싸는 경우의 어린이는 學校에서 조바심을 하게되며, 지린내가 난다고 할까봐 동무들과 어울리지 못하는 외톨로 지내며, 夜尿症인 경우 친척, 친구집에 가서 마음 놓고 있지도, 잠을 자지도 못하며, 수학여행에도 갈 수가 없는 등 여러가지 고민이 생긴다. 그 결과로 성격마저 위축되고 수줍음을 잘 타며 불안정하고 우울하게 되며, 밤이 오면 겁이 나서 잠들지 못하는 경우도 있다.<sup>11)</sup>

⑨ 遺尿症은 小兒에게서 많이 볼 수 있는 病중의 하나이며 兒童들의 心身健康에 까지 영향을 미친다. 中醫學에서는 腎·膀胱의 疾病으로 많이 인식하고 있다.<sup>14)</sup>

⑩ 夜尿症은 睡眠中에 無意識的으로 오줌을 싸는 것을 말하며, 原因的으로 分類하면 生理的的 (physiologic), 精神的 (psychologic), 器質的 (organic) 夜尿症으로 나누며, 年齡은 3~15歲까지가 大部分이다.<sup>7)</sup>

⑪ 遺尿(溺)는 夜間睡眠中에 언제나 自覺하지 못하고, 排尿하는것을 말하며 「尿床」이라고도 하며, 兒童에게 많다.<sup>3)</sup>

## 2. 原因 및 病理

① 1) 下元虛寒; 腎主閉藏·開竅于二陰, 與膀胱互爲表裏, 如先天不足, 腎與膀胱之氣俱虛, 不能制約水道.

2) 脾肺氣虛; 肺爲水之上源, 脾屬中土, 飲食入胃, 通過 脾的運化及散精作用, 也肺的通調水道作用, 再下輸膀胱而保持津液正常的輸布和排泄. 如脾肺氣虛則 上虛不能制下, 從而無權約束水道, 而 發生遺尿 (多爲病後虧損所致)

3) 肝經有熱; 疎泄太過, 膀胱不藏而致遺尿 但較少見

4) 習慣性遺尿<sup>16)</sup>

② 下元虛寒, 脾肺氣虛, 肝經鬱熱<sup>17)</sup>

③ 膀胱不約爲遺尿

小兒遺尿, 膀胱有冷, 不能約制尿水故也<sup>12)</sup>

④ 1) 臟腑虛衰

○ 膀胱不約; 膀胱主藏津液, 如有先天不足, 腎氣怯弱 或患他病, 施用寒涼過度, 致使命門火衰, 膀胱虛冷 不能約制其水所致

○ 心腎不足; 心陽不振, 腎陽虛衰, 下元虛冷, 以致心腎不交, 傳送失度而成

○ 脾肺不足; 脾氣虛衰, 治節不行, 中氣下陷, 氣爲水母 氣虛不能固澁 則膀胱不約, 津

液不藏，脾氣虛弱，土不制水，則小便自遺。

2) 溺孔鬱結；肝脉微滑爲遺尿，熱客于腎，干于足厥陰，致使溺孔鬱結，氣血不能宣通，氣血阻滯，則溺孔失養，經脉萎弱而神無所用，神失其用，則小便不受意識的控制而自遺<sup>18)</sup>

⑤ 1) 腎氣不足，下元虛寒；腎主水，與膀胱相表裏，司二便，腎爲水關，腎氣充沛，關門固而膀胱排尿有序，腎氣虛，膀胱氣化不足，關門不固而不能制約水道，即可發生遺尿

2) 脾肺氣虛；脾運化水谷精微及水濕上輸于肺，配合肺朝百脉，主氣化，通調水道的功能下輸膀胱，若因他病而脾肺氣虛，上虛則不能制下，以致膀胱約制無力而發生遺尿。

3) 肝經鬱熱；肝主疏泄，腎主閉藏，肝經鬱熱，可使疏泄作用過于閉藏作用，腎關約制無力而發生遺尿。

4) 不良習慣；自幼夜間主動起床排尿的習慣，此外，先天稟賦不足生理缺陷（如腦發育不全，脊椎隱裂，泌尿道畸形等），糖尿病，尿崩症，蟻虫病，有關於腦機能障礙疾患<sup>15)</sup>

⑥ 小兒遺尿者，此由，膀胱有熱，因服冷藥過度，傷於下焦，致膀胱有冷，不能制於水故也，膀胱爲津液之腑，與足少陰之經爲表裏，腎主於水，腎氣下通於陰，小便者，水液之餘，今膀胱既冷，不能約制於水，故遺尿也<sup>23)27)</sup>

⑦ 遺尿者，此由膀胱有冷，不能約於水故也，足太陽爲膀胱之經，足少陰爲腎之經，此二經爲表裏，腎主水，腎氣下通於陰，小便者，水液之餘也，膀胱爲津液之腑，既冷氣衰弱，不能約水，故遺尿也<sup>19)</sup>

⑧ 小便尿牀，由膀胱冷，小便不禁，睡裏自出<sup>24)</sup>

⑨ 小兒遺尿者，此有膀胱有冷，不能約於水，故遺尿也，又有尿床者，亦由膀胱冷，夜屬陰，小便不禁，睡裏自出，謂之尿床（來）也<sup>30)</sup>

⑩ 1) 腎主水，與足太陽相爲表裏，經曰，膀胱

者，州都之官津液藏焉，臥則陽氣內收，腎與膀胱之氣，虛寒不能約制，故睡中遺出，內經，謂膀胱不約遺溺是也。

2) 亦有熱客于腎，干于足厥陰之經，廷孔郁結而血氣，不能宣通，則痿痺而無所用，故液滲入膀胱而漩溺遺失者。

3) 脾肺氣虛 遺尿者<sup>31)</sup>

⑪ 1) 遺尿不禁者，爲冷……小便者，津液之餘也，腎主水，膀胱爲津液之腑，腎與膀胱俱虛而冷氣乘之，故不能約制其水，出而不禁，謂之遺尿，睡裏自出者，謂之尿床，此腎與膀胱俱虛挾冷所致也。

2) 心腎傳送失度，小腸膀胱之關鍵不能約束，有睡夢而遺者，皆下元虛冷所致，亦因稟受陽氣不足<sup>32)</sup>

⑫ 小兒遺尿，亦多因胞寒，亦稟受陽氣不足故也<sup>9)</sup>

⑬ 遺尿俗稱尿床，腎主閉藏，腎開竅于二陰而司二便，如腎氣不足，下元虛冷，則膀胱不約，不能約制水道而致小便自遺<sup>25)</sup>

⑭ 1) 小兒遺尿，多因腎氣不足，下元虛冷而致膀胱不能制約水道，睡中小便自遺。

2) 小兒遺尿，因脾肺氣虛，攝納無權者<sup>28)</sup>

⑮ 膀胱不約爲遺溺，膀胱氣虛，不能約束，則爲遺尿<sup>21)</sup>

⑯ 1) 器質的인 原因이 있는 경우：아주 드물다.

- 夜間癇疾
- 尿路感染
- 尿量增加（糖尿病，尿崩症）
- 閉鎖性尿路疾患
- 慢性腎不全

2) 器質的인 原因이 없는 경우；이것이 大部分이다.

○ 排尿調節의 遲延

○ 心理的 要因；父母로 부터의 격리，父母의 發病，死亡，동생의 出生（心理的 退行）환경의 變化（入院，이사등），心理的 타격（不

安, 공포등) 등

⑮ 遺溺는 膀胱虛冷하여 約水의 役을 行하지 못하는 까닭인데, 夜屬陰이므로 睡眠中에 溺出不禁이 되는 것이다<sup>8)</sup>

⑯ 1) 肺主氣; 爲水之上源, 苦肺氣虛, 影响脾氣運化, 精微不能上歸于肺, 則水道約束無權而遺尿.

2) 苦腎陰不足, 可引起心火過盛, 心與小腸相表裏, 心火盛, 則移熱于小腸, 也可出現遺尿.

3) 苦腎與膀胱之氣俱虛, 則水道失于約制而遺尿<sup>14)</sup>

⑰ 1) 由于先天稟賦不足, 或因久病之後, 損及脾肺腎三臟, 特別是腎陽損傷, 下元虛寒, 致使腎關不固, 膀胱不約而爲遺尿.

2) 苦脾肺氣虛, 運化無力, 節制無權, 則水液趨下, 膀胱失約, 關門不固而遺尿.

3) 小兒神氣怯弱, 卒受驚恐, “驚則氣亂”, “恐則氣下”, 致腎氣損傷, 關門不固而遺尿.

4) 小兒 “陰常不足”, 苦病後肝腎陰傷, 虛熱內擾, 疏泄失常, 亦可造成遺尿<sup>24)</sup>

⑱ 小兒遺尿, 因腎氣不足, 肺脾氣虛, 肝胆鬱熱. 但臨床上腎氣不足爲多, 蓋腎與膀胱相爲表裏, 苦腎氣虧虛, 則州都氣化失職, 關門不固而爲遺尿<sup>13)</sup>

⑳ 1) 生理的 夜尿症(physiologic enuresis); 유아방광에서 成人膀胱으로 성숙되지 못한 결과로 膀胱의 용적이 적고, 排尿의 調節이 불충분하다. 3~5세 以上の 아이로 器質的, 心理的으로 夜尿의 原因이 될만한 所見을 找지 못하고 生후 계속해서 夜尿가 있으면 生理的 夜尿症이다.

2) 精神的 夜尿症(psychological enuresis)

器質的 原因이 없고, 排尿調節이 가능하던 아이가 갑자기 오는 경우는 精神的인 타격이 원인인 수가 많다. 心理的이나 環境的

變化를 發見하면 더욱 分明해진다.

3) 器質的 夜尿症(organic enuresis)

밤에 오줌을 싸는 동시에 깨어있는 동안에도 尿路의 症狀이 있다. 주간에도 頻尿, 小便不利, 尿線의 細少, 膿尿 등이 있다<sup>7)</sup>

㉑ 遺尿는 대개 腎氣不足으로 因해 膀胱의 氣가 不固해지기 때문이며, 虛證에 屬한다<sup>3)</sup>

㉒ 遺尿의 病因病機

1) 腎與膀胱俱虛而冷氣乘之, 以致不能約制其水.

2) 肝經鬱熱, 疏泄太過, 膀胱不藏而致遺尿.

3) 其他多種疾病的後期, 脾肺氣虛, 不能制約水道.

4) 自幼教育缺乏, 任其小便于床, 久而成爲習慣<sup>26)</sup>

㉓ 1) 遺尿不禁者 爲冷 …… 不約爲遺溺, 小便者, 津液之餘也, 腎主水, 膀胱爲津液之腑, 腎與膀胱俱虛而冷氣乘之, 故不能拘制其水, 出而不禁, 睡裏自出, 謂之尿床, 此皆腎與膀胱俱虛而挾冷所致也.

2) 亦有熱客於腎部, 干于足厥陰之經, 挺孔鬱結, 極盛而氣血不能宣通 則痿痺而神無所用, 故液滲入膀胱而旋溺遺失, 不能收禁也.

3) 脾肺氣虛者

4) 心腎傳送失度, 小腸膀胱關鍵, 不能約束有睡夢而遺者, 皆是下元虛冷所致, 亦因稟受陽氣不足<sup>33)</sup>

㉔ 夜睡遺尿, 膀胱虛冷, 不能約水之役<sup>5)</sup>

3. 證 狀

① 1) 下元虛寒; 遺尿, 小便清長而頻數, 面色皸白, 惡寒肢冷, 腰腿痠軟, 或智力遲鈍, 脉沈遲無力.

2) 脾肺氣虛; 遺尿, 小便清長而頻數, 面色皸白, 汗多, 神疲納少, 或大便溏薄, 舌淡, 脉緩.

3) 肝經鬱熱; 遺尿, 性情急躁, 或手足心灼

熱，夜間齟齬，唇紅，小便黃臭，苔薄黃，脈滑數<sup>16)</sup>

② 1) 下元虛寒；面色皸白，惡寒肢冷，腰腿痠軟，小便清長而頻數，脈沈遲無力。

2) 脾肺氣虛；尿頻而尿量不多，面色皸白形體消瘦，神倦無力，納少便溏，自汗或盜汗，舌淡，脈緩。

3) 肝經鬱熱；遺尿，性情急躁，或手足心灼熱，夜間齟齬，唇紅，小便黃臭，苔薄黃，脈滑數。

③ 1) 腎陽不足；小便清長，夜間遺溺，或出而不禁，手足欠溫，肢冷畏寒，面色青白，唇舌淡白，脈沈細遲。

2) 肺脾氣虛；小便清白，夜間遺溺，或出而不禁，冷汗自出，聲低息微，面色皸白，唇色淡白，脈虛無力。

3) 溺孔鬱結；小便赤澀，夜間遺溺，目赤羞明，唇紅舌赤，脈弦數<sup>18)</sup>

④ 1) 下元虛寒；睡中遺尿，面色皸白，神疲乏力，腰腿痠軟，肢涼怕冷，酣睡不易叫醒，小便清長，或伴頭暈，舌苔薄白，舌質淡紅，脈沈弱。

2) 脾肺氣虛；多見于患其他疾病的恢復期，睡中遺尿而面色蒼黃少華，神疲乏力，胃納欠佳，自汗或盜汗，睡則尿次少，醒則尿次頻，或兼便溏，苔薄白，舌質淡，脈沈弱。

3) 肝經鬱熱；遺尿兼小便短澀，頻數不能自忍，性情急躁手足心熱，苔黃膩，舌質紅，脈弦數<sup>15)</sup>

⑤ 小兒遺尿者，出而不禁，睡而出者，胃之尿床（夜尿）<sup>27)</sup>

⑥ 1) 由于腎陽損傷；喜暖畏寒，四肢涼于常人尤以冬季明顯，睡眠甜甜，不足喚醒，或雖喚醒，但識意朦朧旋即入睡，大便或見泄瀉，苔薄白，舌質淡，脈沈細。

2) 苦脾肺氣虛；納呆，氣短，乏力，小便淋漓不禁，夜間尿床，舌質淡，苔薄白，脈弱無力。

3) 小兒新氣怯弱；卒度驚恐，體虛膽怯，睡中易驚，多夢遺尿，心煩易躁，脈沈細。

4) 小兒“陰常不足”虛熱內擾；心煩喜怒，盜汗，手足喜露于被外，白天尿急尿頻，夜間經常尿床，舌邊尖紅，脈微弦細<sup>24)</sup>

⑦ 偏寒의 遺尿症은 尿色이 清白하고, 偏熱의 遺尿症은 尿가 黃色이고 냄새가 난다<sup>3)</sup>

⑧ 1) 腎與膀胱虛寒型；小便清長，面色蒼白，惡風怕冷，四肢冷，腰神足軟，胃口不佳，大便或見泄瀉，舌苔薄白，脈沈細或細弱

2) 脾肺氣虛型；面色皸白，四肢發冷，自汗乏力，或咳嗽氣短，或大便泄瀉，小便清長，食慾不振，精神疲倦，舌淡苔薄白，脈緩

3) 實熱型（肝經鬱熱）；小便色黃量少，口渴喜飲，目赤面紅，舌苔薄黃，脈弦或數。

4) 習慣性；每晚尿床外，無其他症狀<sup>26)</sup>

#### 4. 治法 및 治方

① 1) 下元虛寒；溫腎固澀 ~ 桑螵蛸散合鞏堤丸 加減。

2) 脾肺氣虛；益氣固澀 ~ 補中益氣湯加益智仁，五味子等 固澀之品

3) 肝經鬱熱；瀉肺清熱 ~ 龍膽瀉肝湯加減<sup>16)</sup>

② 1) 下元虛寒；溫腎固澀 ~ 桑螵蛸散 合鞏堤丸 加減

2) 脾肺氣虛；益氣固澀 ~ 補中益氣湯 加減

3) 肝經鬱熱；瀉肝清熱 ~ 龍膽瀉肝湯 加減<sup>7)17)</sup>

③ 1) 腎陽不足；溫補下元，固澀小便 ~ 鷄腸湯

2) 肺脾氣虛；補中益氣，健脾制水 ~ 加味補中益氣湯

3) 溺孔鬱結；清熱疎肝 ~ 沈氏閱泉丸<sup>18)</sup>

④ 1) 下元虛寒；溫腎固澀 ~ 鞏堤丸 加減

2) 脾肺氣虛；益氣固澀 ~ 補中益氣湯 合縮泉丸 加減

3) 肝膽鬱熱；瀉肝清熱止遺 ~ 龍膽瀉肝湯 加減

4) 習慣性遺尿；改善不良習慣<sup>15)</sup>

- ⑤ 1) 家韭子丸; 治下元虛冷遺尿  
 2) 牡蠣散; 治小兒遺尿, 體瘦, 心煩不欲食  
 3) 楊氏鷄脾散; 治小兒夜間遺尿, 睡裏自出不覺, 由膀胱有熱, 服冷藥過度, 小便不禁  
 4) 鷄臍散; 治小兒遺尿, 不可禁止  
 5) 白朮散; 治小兒遺尿, 足寒  
 6) 瞿麥丸; 千金方, 治小兒遺尿<sup>27)</sup>
- ⑥ 千金療小兒遺尿方; 瞿麥, 龍膽, 石葦, 桂心, 皂莢 各二分, 鷄腸炒 四分, 車前子 五分, 人蔘 二寸<sup>22)</sup>
- ⑦ 小兒尿牀(夜尿); 宜破故紙散 治之<sup>29)</sup>
- ⑧ 小兒遺尿(尿來者); 用破故紙散, 益智仁散, 鷄腸散<sup>30)</sup>
- ⑨ 1) 腎與膀胱虛寒不能約制; 用破故紙散, 益智散, 鷄腸散之類 主之  
 2) 熱客于腎, 溺遺失者; 用六味地黃丸  
 3) 脾肺氣虛者; 用補中益氣湯 加補骨脂, 山茱萸<sup>31)</sup>
- ⑩ 1) 遺尿, 尿牀, 此皆腎與膀胱俱虛而挾冷所致也, 以鷄腸散 主之  
 2) 有睡夢而遺者, 此是下元虛冷所致, 亦因稟受陽氣不足, 用家韭子丸治之, 及蔘苓白朮散, 補腎地黃丸<sup>32)</sup>
- ⑪ 小兒遺尿, 鷄腸散, 六味元 加破故紙, 益智仁, 官桂<sup>9)</sup>
- ⑫ 小兒遺尿; 溫腎祛寒縮尿法 ~ 縮泉丸加減<sup>25)</sup>
- ⑬ 1) 因腎氣不足, 下元虛冷; 培元益腎固澁之劑  
 2) 苦脾肺氣虛; 健脾益氣收澁之劑 ~ 牡蠣散加減  
 3) 小兒遺尿; 覆盆子丸<sup>28)</sup>
- ⑭ 4½年 이전 어린이는 夜尿를 治療할 必要가 없다. 夜尿症은 器質的인 原因없이 오는 것이 大部分이므로 經過는 良好하며 어떤 年齡(늦어도 靑少年期)에 가서는 멎게 되므로 너무 걱정을 하지 않도록 兩親이나 患兒에게 잘

說明해주는 것이 重要하다(精神療法, 葯物療法(精神安靜劑), Buzzer療法 등을 시행하기도 한다)<sup>10)</sup>

⑮ 어떠한 原因으로 오줌을 싸게 되었는지 각기 그 어린이의 特정한 心理狀態와 갈등을 알아내어 거기에 맞도록 治療를 해야 할 것이다(葯物療法(항울제), 精神療法를 使用하기도 한다)<sup>11)</sup>

⑯ 1) 六味, 八味地黃湯; 胃가 弱하지 않은 상태에서 전체적으로 健康하나 疲勞, 下腹部의 연약, 口渴을 호소하기도 할 때 使用할 수 있다.

2) 小建中湯; 建中湯體質의 小兒로서 간혹 腹痛이 있는 경우에 좋다.

3) 甘竹乾薑湯, 苓姜朮甘湯; 虛冷하여 足寒할때 使用

4) 桂枝加龍骨牡蠣湯; 잠이 많은 小兒나 너무 깊이 잠드는 小兒에게 잘 듣는다<sup>1)</sup>

⑰ 小兒遺尿, 由膀胱虛冷; 加減地黃湯(六味去澤瀉 加破故紙, 益智仁, 肉桂, 生薑二)<sup>8)</sup>

⑱ 1) 腎陽損傷; 宜溫補下元, 固攝止遺 ~ 溫腎止遺湯, 或二蛻固腎湯

2) 脾肺氣虛; 宜補中益氣, 佐以固攝 ~ 補中益氣湯 加桑螵蛸, 益智仁, 或用三益散

3) 神氣怯弱; 宜安神鎮驚, 固元止遺 ~ 棗仁牡蠣湯

4) 小兒 “陰常不足” 虛熱內擾; 宜滋陰降火, 佐以固攝 ~ 知栢地黃丸 加白果, 桑螵蛸<sup>24)</sup>

⑲ 小兒遺尿, “固澁之劑, 不過固其門戶, 此亦治標之意, 而非塞源之道也, “故遺尿의 證治, 只不能止澁, 對腎氣不足者, 必須重視命門, 溫補腎陽 或滋陰扶元<sup>13)</sup>

⑳ 1) 腎與膀胱虛寒型; 溫腎固澁 ~ 六味地黃湯 加減

2) 脾肺氣虛型; 健脾益氣, 佐以固澁 ~ 補中益氣湯 加減

3) 實熱型; 清熱益氣, 佐以固澁 ~ 龍膽瀉肝湯 加減

4) 習慣性; 習慣의 改善<sup>26)</sup>

②1) 腎與膀胱俱虛而冷氣乘之; 鷄腸散主之

2) 熱客於腎部, 挺孔鬱結; 六味地黃丸

3) 脾肺氣虛者; 用補中益氣湯 加 補骨脂, 山茱萸<sup>33)</sup>

②2) 治小兒, 大人遺尿不禁, 百發百中; 加味補益湯

2) 膀胱虛冷, 不能約水之役; 加減地黃湯<sup>5)</sup>

### 5. 鍼灸療法

① 每日下午; 針刺 百會, 關元, 三陰交<sup>16)</sup>

②1) 夜尿點; 掌面小指 第二關節橫紋中點處

2) 鍼刺; 百會, 關元, 中極, 三陰交, 鍼後加灸(常用穴爲 關元 或中極)

3) 耳鍼; 腎, 膀胱<sup>7)17)</sup>

③1) 夜尿點; 在掌面小指 第二關節 橫紋中點處 每日, 或隔日一次

2) 鍼刺; 百會, 中樞, 三陰交, 每日 或隔日一次<sup>15)</sup>

④1) 灸臍下一寸半(氣海穴), 隨年壯

2) 灸大敦三壯<sup>22)</sup>

⑤ 鍼灸 三陰交, 關元, 中等刺戟<sup>28)</sup>

⑥ 鍼刺 中極, 曲骨, 關元, 三陰交, 中等刺戟<sup>24)</sup>

⑦ 鍼刺 關元, 中極, 氣海, 陰陵泉, 三陰交, 足三里, 百會, 弱刺戟, 每次選穴 1~3穴<sup>26)</sup>

⑧1) 鍼刺療法

o 常用穴; 關元, 三陰交

o 豫備穴; 百會, 氣海, 中極, 陰陵泉, 腎俞, 脾俞, 足三里, 列缺

~ 中 또는 強刺戟, 腹部的 穴位는 鍼感이 陰部に 달하게 한다. 刺鍼角度는 下向鍼刺하는 것이 좋다. 下肢의 穴位는 鍼感을 上方으로 傳

導시키는데 좋다. 脾虛에는 脾俞, 足三里를, 腎虛에는 腎俞, 百會, 氣海를, 肺氣不調에는 列缺 陰陵泉을 配用한다.

2) 耳鍼療法; 交感, 腦點, 腎, 膀胱 等の 壓痛敏感點

3) 灸 法; 百會, 命門, 關元, 中膠<sup>2)</sup>

### 6. 一般療法

①1) 羞恥心, 精神緊張등을 없이하고, 必히 治療할 수 있다는 信念을 가지게 한다.

2) 睡眠後 도중에 한번 小便을 보게 하고 매일 저녁 스스로 小便을 보는 습관을 가지게 한다.

3) 저녁식사후부터 취침전까지 水分을 제한한다.

4) 만약, 熟眠을 취해서 쉽게 깨지 않는 者는 適當량의 中樞神經 흥분제를 使用(麻黃으로 代用)<sup>16)</sup>

②1) 어릴때부터 排尿습관을 기르고 낮에는 過勞를 피하게 한다.

2) 遺尿의 原發疾病을 적극적으로 예방, 治療한다.

3) 저녁후부터 睡眠前까지 水分을 제한한다(流質飲食, 물등)

4) 睡眠前 소변을 보게하고 睡眠後에는 遺尿 시간에 유의하여 그 시간에는 깨워서 小便을 보게 한다.

5) 小兒를 精神的으로 緊張시키거나, 때리거나 꾸중을 해서는 안된다. 고칠 수 있다는 信念을 심어주어야 한다.<sup>15)17)</sup>

③ 매일 저녁 患兒의 飲水量을 制限하고, 자기전에 排尿하는 습관을 붙여주고 夜間에 잘때 한번 깨워서 小便을 보게 한다<sup>28)</sup>

④ 창피를 주는 일은 열등감과 반항심을 더

육더 자극할뿐 治療효과는 없다. 그리고, 오줌을 싸지 않은날 아침에는 부모가 칭찬을 해주도록 한다. 夜尿症의 경우 저녁밥을 먹은 후에는 一切의 水分섭취를 제한한다<sup>11)</sup>

⑤ 1) 夜尿가 있을 시간보다 30分전에 깨워서 오줌을 누게 한다.

2) 過度한 疲勞를 피하고 영양과 心理的 平溫을 유지시킨다.

3) 原因이 될 수 있는 기생충, 포경등을 治療하고, 그의 신체적인 소모를 초래하는 全身의 疾患을 除去한다.

4) 저녁이나 자기전에 水分 섭취를 제한한다.

5) 小兒에게 채벌이나 정신적인 긴장을 주는 행위는 피하고, 疾病을 治療할 수 있다는 신념이나 自信感을 심어준다.<sup>7)</sup>

### Ⅲ. 考 察

生後 三年이 지나서도 小便을 가리지 못하면 遺尿症이라고 한다. 그중에서 밤에만 오줌을 싸는 夜尿症은 全體의 63%, 낮에만 싸는 것이 7%, 양쪽다 있는 것이 30%나 된다.<sup>11)</sup> 그러나 비교적 큰 아이라 할지라도, 낮에 너무 過度하게 놀았다든지, 或은 精神的으로 緊張(꾸중, 入學 等)을 하였거나, 자기前에 물을 많이 마셨다든지, 或은 入院, 이사 等으로 環境이 바뀌었을 경우에 夜尿現象이 있는 것은 病的인 것이 아니다.<sup>15)</sup> 이러한 夜尿症은 遺傳的인 要素가 多分히 있으며, 兄弟姊妹間이나 父母中에서 오줌을 늦게 가린 경우를 찾아 볼 수 있다.<sup>10)</sup> 實際로 臨床에서는 夜尿症을 많이 觀察할 수 있으며, 以後 夜尿症을 中心으로 考察하고자 한다.

우선, 夜尿症에 관한 韓方的인 原因을 考察해 보면, 첫째, 腎氣不足, 下元虛寒이다. 腎은 水를 主管하며 膀胱과는 서로 表裏關係로서 司

二便한다. 또 腎은 水關으로서 腎氣가 充沛하면 關門이 튼튼하고 膀胱의 排尿機能이 正常을 維持할 수 있다. 만약 腎氣가 虛하면 膀胱의 氣化機能이 不足하게 되며, 關門이 不固하여 水道를 制約할 수 없으므로 夜尿가 發生한다. 이 原因에 대해서는 거의 모든 文獻에서 言及하고 있으며, 臨床에서도 가장 주된 原因이 되고 있다.<sup>13)</sup>

둘째, 脾肺氣虛이다. 脾는 水穀을 運化하고 그 精微를 肺로 보내는데, 肺는 通調水道하고 下輸膀胱하는 作用이 있어 津液의 正常的인 輸布와 排泄機能을 調節한다. 만약, 脾肺氣虛하여 上虛不能制下하면 水道를 制約하지 못하여 夜尿가 發生한다.<sup>13)14)15)16)17)18)24)26)28)31)33)</sup> 대개, 其他疾病의 回復期나 病後에 나타나는 경우가 많다.<sup>15)16)26)</sup>

세째, 肝經鬱熱이다. 대개 熱客于腎하여 干于足厥陰之經하면, 足厥陰肝經은 陰器를 環繞하므로<sup>2)</sup> 挺孔에 鬱結되어 氣血이 宣通하지 못하고, 肝主疏泄하므로 疏泄太過하여 膀胱不藏하니 夜尿가 發生한다.<sup>13)15)16)17)18)26)31)33)</sup>

네째, 心腎陽氣不足이다. 心·小腸과 腎·膀胱은 表裏關係인데, 心陽不振하고 腎陽虛衰하면 心腎不交하고 傳送失度하게 되어 小腸膀胱의 關鍵이 約束하지 못하게 되어 夜尿가 發生하는데, 이는 모두 下元虛冷하고 稟受陽氣不足하기 때문이다.<sup>9)18)32)33)</sup>

다섯째, 不良習慣이다. 이는 어릴때부터의 排尿習慣에 대한 訓練이 잘못되었기 때문이다.<sup>15)16)26)</sup> 夜尿症은 대개 以上과 같은 原因에 의해서 發生되며, 이외에도 洋方的인 原因을 살펴보면 두가지 경우로 大別할 수 있다. 그 하나는 器質的인 原因이 있는 경우로서 夜間癱疾, 尿路感染, 糖尿病, 尿崩症, 閉鎖性尿路疾患, 慢性腎不全, 腦機能障礙疾患等<sup>15)</sup>의 疾病



인 경우 夜尿症을 일으키는데 아주 드물다. 男兒에게 있어서 小便줄기가 시원치 않을 때에는 構造的인 異常을 疑心해 본다.<sup>10)</sup> 다른 하나는 器質的인 原因이 없는 경우이다. 즉 排尿調節의 遲延이나, 父母로부터의 隔離, 父母의 發病, 死亡, 동생의 出生등으로 인한 心理的退行, 入院, 이사등의 環境의 變化, 不安, 恐怖와 같은 心理的인 打撃이나, 大小便訓練(toilet training)을 酷毒하게 시킨데 대해서 부모님에 대한 意識的인 拒逆 等の 心理的인 要因이 夜尿症을 誘發시키는 大部分의 原因으로 보고 있다.<sup>10)11)</sup> 韓方에서도 “小兒神氣怯弱, 卒受驚恐, 驚則氣亂, 恐則氣下, 致腎氣損傷, 關門不固而遺尿”<sup>24)</sup>라 하여 心理的인 要因에 대해서도 說明하고 있다. 대개 過去歷을 물어보아 적어도 2日밤 이상 오줌을 싸지 않은 일이 있으면 器質的인 異常은 없는 경우이다.<sup>10)</sup>

다음은 이러한 各各의 原因에 따르는 夜尿以外的 症狀에 대하여 살펴보면,

腎氣不足, 下元虛寒인 경우에는 小便清長而頻數, 面色皸白, 惡寒肢冷, 腰腿痠軟, 舌苔薄白, 脉沈遲無力하고, 脾肺氣虛인 경우에는 小便清白, 汗多, 神疲納少, 面色蒼白, 短氣, 脉虛緩無力하며, 肝經鬱熱인 경우에는 性情急躁, 小便赤澁, 唇紅, 舌赤, 或手足心熱, 脉弦數하며, 心腎陽氣不足인 경우에는 腎氣不足, 下元虛寒한 경우와 그 症狀이 비슷하며, 小兒神氣怯弱해서 心理的 要因이 있을 경우에는 體虛膽怯, 睡中易驚, 多夢夜尿, 心煩易躁, 脉沈細 等の 症狀이 나타난다.

다음은, 그 治法과 治方에 대하여 考察해 보기로 한다.

첫째, 腎氣不足, 下元虛寒이 原因인 경우에는 溫腎固澁해야 하므로 桑螵蛸散, 鞏堤丸, 鷄腸散, 加減地黃湯, 破故紙散 等を 活用할 수

있고,

둘째, 脾肺氣虛한 경우에는 益氣固澁해야 하므로 補中益氣湯 加 固澁之劑(縮泉丸, 五味子等)한 것 等を 活用할 수 있고,

셋째, 肝經鬱熱인 경우에는 瀉肝清熱해야 하므로 龍膽瀉肝湯 加減方 或은 六味地黃湯 加減方等<sup>31)33)</sup>을 活用할 수 있고,

네째, 心腎陽氣不足인 경우에는 溫補心腎陽氣해야 하므로 補腎地黃丸<sup>32)</sup> 加減方, 或은 腎氣不足, 下元虛寒일 경우에 適用하는 法方 等を 活用할 수 있고,

다섯째, 心理的인 要因으로 神氣怯弱이 그 原因일 경우에는, 安神鎮驚, 固元止遺해야 하므로 壯膽補心湯加減方 或은 棗仁牡蠣湯等<sup>24)</sup>을 活用할 수 있고,

여섯째, 不良習慣이 原因일 경우에는 小便習慣을 改善해 주도록 해야 한다.

다음은 夜尿症의 鍼灸治療에 대하여 알아보기로 한다.

夜尿症의 治療와 關係있는 經脉 및 經穴을 살펴보면, 足厥陰肝經(三陰交, 大敦 等), 足少陰腎經(三陰交, 關元, 中極과 交會), 足太陰脾經(三陰交, 陰陵泉 等), 그리고 陰經의 脉氣가 모이는 곳이며 足三陰經이 모두 下腹部를 循行하여 예측되어 있는<sup>2)</sup> 任脉(中極, 關元, 氣海, 曲骨等) 等인데, 이중에서 그 原因에 따라 適切한 穴들을 配合하여<sup>2)</sup> 鍼灸治療를 併行할 수 있으나, 一般的으로 關元, 三陰交, 氣海穴等이 많이 活用되고 있다. 그의 耳鍼의 腎·膀胱點<sup>7)17)</sup>과 夜尿點(掌面小指第二關節橫紋中點處)<sup>7)15)17)</sup>도 夜尿의 治療에 活用되고 있다.

그외에 夜尿症을 治療하기 위하여는 一般的으로, 반드시 治療할 수 있다는 信念과 自信感을 심어주는 것이 重要하며, 꾸중을 하거나 體罰을 가하거나 精神的으로 緊張을 주는 행위

는 피하고 저녁후부터 睡眠前까지는 可能한 한 水分量을 制限하며, 자기 前에 반드시 小便을 보게하고, 睡眠中에도 一定한 시간에 한번 깨워서 小便을 보게 함으로써 스스로 排尿習慣

을 기르도록 한다.

以上으로, 夜尿의 原因과 證狀, 治法, 治方, 鍼灸療法 및 一般療法에 대하여 文獻的으로 研究考察하였다.

#### IV. 結 論

小兒夜尿의 原因과 治療에 대하여 文獻的으로 考察한 結果 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 夜尿의 原因·治法 및 治方은 다음과 같다.

原 因	治 法	治 方
1. 腎氣不足 下元虛寒	溫腎固澁	桑螵蛸散, 鞏堤丸, 鷄腸散, 加減地黃湯, 破故紙散 등
2. 脾肺氣虛	益氣固澁	補中益氣湯 加固澁之劑
3. 肝經鬱熱	瀉肝清熱	龍膽瀉肝湯, 六味地黃湯加減
4. 心腎陽氣不足	溫補心腎陽氣	補腎地黃丸加減, 1번 治方活用
5. 神氣怯弱	安神鎮驚, 固元止遺	壯膽補心湯加減, 棗仁牡蠣湯
6. 不良習慣	小便習慣改善	

2. 夜尿의 鍼灸療法은 다음과 같다.

① 三陰交, 中極, 關元, 氣海, 陰陵泉 등의 穴을 適切히 配合하여 使用할 수 있으나, 一般的으로 關元, 三陰交, 氣海穴 등이 많이 活用된다.

② 耳鍼의 腎·膀胱點과 夜尿點도 治療에 活用할 수 있다.

3. 夜尿의 一般療法은 다음과 같다.

① 治療될 수 있다는 信念과 自信心을 심어 줄것.

② 꾸중, 體罰 등 精神的인 緊張을 주지 말것.

③ 저녁이후 睡眠前까지 水分量을 可能한 한 制限할것

④ 就寢前에 반드시 小便을 보게하고, 睡眠中에도 한번 깨워서 小便을 보게 함으로써 스스로 排尿習慣을 기르도록 할것 등

以上에서 言及한 여러가지 治療法을 併行함

으로써, 夜尿症에 대한 높은 治療效果를 기대할 수 있으며, 臨床에의 應用에 가치있는 理論的인 뒷받침이 되고자 한다.

#### 參 考 文 獻

1. 金晟煥; 最新小兒科診斷과 藥物療法, 서울, 書苑堂, 1981, p.341.
2. 金賢濟·崔容泰·林鍾國·李潤浩; 最新鍼灸學, 서울, 成輔社, 1983, pp.45,79,88, 276,653,654.
3. 金賢濟·洪元植; 漢醫學辭典, 서울, 成輔社, 1983, p.502.
4. 文禎浩; 夜尿症에 關한 文獻的 考察, 慶熙大學校 大學院, 서울, 1983, p.14.
5. 吳得泳; 惠庵醫方, 서울, 醫藥社, 1978, pp.538~539.
6. 吳漢均; 遺尿의 病因과 治法에 關한 文獻

- 的 考察, 慶熙大學校 大學院, 1984, p.22.
7. 丁奎萬; 東醫小兒科學, 서울, 杏林出版社, 1985, pp.582 ~ 584.
  8. 丁茶山; 丁茶山小兒科秘方, 서울, 杏林出版社, 1979, pp.70 ~ 71.
  9. 周命新; 醫門寶鑑, 서울, 杏林書院, 1971, p.277.
  10. 洪彰義; 小兒科診療, 서울, 高麗書籍株式會社, 1984, pp.521 ~ 524.
  11. 洪彰義; 臨床小兒科學, 서울, 大韓教科書(株), 1984, pp.62 ~ 63.
  12. 高鏡朗; 中醫兒科疾病新析, 萬葉出版社, 香港, p.71.
  13. 黃廷瑤; 幼科芻言, 上海, 上海科學技術出版社, 1983, p.189.
  14. 北京兒童醫院編; 金厚如兒科臨床經驗集, 北京, 人民衛生出版社, 1982, pp.50 ~ 51.
  15. 山東中醫學院兒科教研室, 山東中醫學院附屬醫院兒科編; 中醫兒科學, 山東省, 山東科學技術出版社, 1978, pp.248 ~ 252.
  16. 上海中醫學院編; 中醫兒科學, 上海, 商務印書館, pp.118 ~ 120.
  17. 上海中醫學院, 附屬曙光醫院編; 中醫兒科臨床手冊, 上海, 上海科學技術出版社, 1983, pp.98 ~ 100.
  18. 成都中醫學院編; 中醫兒科學, 四川省, 四川人民出版社, 1976, pp.209 ~ 212.
  19. 巢元方; 巢氏諸病源候總論, 卷四十九, 台中, 昭人出版社, p.13.
  20. 楊維傑; 黃帝內經·素問譯解, 台北, 台聯國風出版社, 1981, p.78. (靈蘭秘典論)
  21. 楊維傑; 黃帝內經, 靈樞譯解, 台北, 樂群出版公司, 1978, pp.585 ~ 586 (九針論)
  22. 王 燾; 外台秘要, 北京, 人民衛生出版社, 1982, p.1006.
  23. 王懷隱; 太平聖惠方, 北京, 人民衛生出版社, 1982, pp.2961 ~ 2962 (第92卷).
  24. 張奇文; 幼科條辨, 山東省, 山東科學技術出版社, 1982, pp.224 ~ 226.
  25. 趙玉賢; 周慕新兒科臨床經驗選, 北京, 北京出版社, 1981, p.127.
  26. 曹 旭; 兒科證治, 陝西科學技術出版社, 1982, pp.238 ~ 242.
  27. 朱 權; 普濟方(第九冊), 北京, 人民衛生出版社, 1983, p.850.
  28. 中醫研究院, 西苑醫院兒科; 趙心波兒科臨床經驗選, 北京, 人民衛生出版社, 1981, pp.56 ~ 57.
  29. 陳夢雷; 醫學全錄, 嬰童百問(第十冊), 서울, 成輔社, p.804.
  30. 陳夢雷; 醫部全錄, 古今醫統(第十冊), 서울, p.806.
  31. 陳夢雷; 醫部全錄, 保嬰撮要(第十冊), 서울, 成輔社, p.806.
  32. 陳夢雷; 醫部全錄, 證治準繩(第十冊), 서울, p.808.
  33. 秦之濟; 實用中醫學, 台北, 旋風出版社, 1973, pp.46 ~ 47.