

亡陽, 亡陰證에 對한 證治醫學과 四象醫學과의 比較 考察

金 龍 國*

I. 緒 論

亡陽, 亡陰證은 韓醫學의 八綱 辨證中 陰陽 辨證에서 나타나는 證¹⁾으로 “亡陽은 大汗不止 或 吐瀉過劇 或은 其他原因으로 陽氣를 耗傷함으로써 陽氣가 突然 衰竭하여 大汗이 淋漓하여 汗出이 구슬같고 微粘하며 畏寒하고 手足冷, 呼吸微弱, 面色蒼白, 脈微欲絕等證이 나타나는데, 이는 shock 現狀과 비슷한 것으로 亡陽은 대개 亡陰이 더 進行한 것이며, 陰液이 過度하게 損傷되면 그에따라 陽氣도 亡脫된다”고 하였고, “亡陰은 高熱 汗出過多, 大量吐瀉 등으로 陰液을 耗傷함으로써 人體에 나타나는 一種의 病理反應으로 主要 表現은 身熱汗多, 煩燥不安, 口渴而 喜冷飲, 呼吸氣粗, 四肢溫暖, 脈虛數 等이다”하였다.^{1,12,18)}

張仲景²⁰⁾은 “汗多 亡陽, 下多 亡陰”이라 하였고, 李梴¹⁸⁾은 “凡汗多不止 謂之 亡陽, 汗不得出 亦 謂之 亡陽” “凡 發汗過多則 陽虛 不固, 汗出多則 津液亡而 小便難”이라고 하여, 津液의 損傷으로 因한 亡陽 亡陰證의 發生原因을 提是하고 있다.

李濟馬⁶⁾는 <東醫壽世保元> 病證論에서 四象體質에 따른 亡陽 亡陰證 發生의 差異를 밝히 少陰人에서 亡陽病, 少陽人에서 亡陰病이 생기는 理由를 說明하고 “亡陽 亡陰證은 非用藥이면 必死요, 不急治면 必死也”라 하였고 “亡陽 亡陰이 가장 危險한 病人데도 사람들이 대수롭지 않게 보고 쉽게 다스린다”고 하여 특히 強調한 것을 볼 수 있다.

이에 本 論文에서는 歷代醫家들이 亡陽 亡陰에 대한 原因, 症狀 및 그 治法을 檢討하여 證治醫學과 四象醫學의 差異點을 比較 考察해 보고자 한다.

II. 文 獻 資 料

1. 亡陽證, 亡陰證의 原因

1) * “汗多亡陽, 下多亡陰”

(大青龍湯證: 一服汗者停後服, 若復汗多亡陽遂虛 惡風 煩燥 不得眠)

* “發汗後 若重發汗者 亡其陽……”

* “不當汗而 妄汗之 脫其津液 枯槁而死 不

* 의림한방병원

當下而 強下之 令人 開腸洞泄 便尿不禁而死……”

(以上 傷寒論) 20)

2) “大汗傷氣，大下傷血”

(得效方，東醫寶監) 8)

3) * “汗者 本所以助陽也 若陽受陰邪既去而復汗之則 反傷陽也。經曰 重陽必陰故 陽氣自亡 汗多亡陽 此之謂也。”

* “陰濕下行 地之氣也 汗多則 亡陽 陽去則 陰勝也……內經云氣虛則外寒 雖見熱中 蒸蒸為寒 終傳大寒 始知為熱中 表虛亡陽 不任外寒 終傳寒中 多成痺塞矣。”

* “下者 本所以 助陰也 若陰受陽邪 熱結有形 須當除去 已敗壞者 以致新陰 若陽邪既去而 復下之 反亡陰也……經曰 重陰必陽故 陰氣自亡 下多亡陰 此之謂也。”

(以上 東垣十書 17), 東醫寶監) 8)

4) * “凡發汗不止 謂之亡陽 又汗不得出 亦謂之亡陽……凡發汗過多則 陽虛不固 汗出多則 津液亡而 小便難。”

* “曰 亡陽 太陽發汗過多也。”

* “火邪者 或 不當汗而 用火取汗 或 汗不得而 用火却奪 以致火氣蒸蒸……體虛者 隨漏不止 眞陽脫亡 凡汗不得者 謂之亡陽 汗多不止者 亦謂之亡陽……” (以上 醫學入門) 18)

5) * “經云 寸脈弱者 不可發汗 汗則 亡陽，尺脈弱者 不可發汗 汗則亡陰也。……若妄汗之變症百出矣。所以 當汗不可汗而妄汗誤人者 此也。”

* “風火暑熱證 自汗太過 猶恐 亡陽……”

(醫學心悟) 21)

6) “亡陰，亡陽論：經云 脫血者無汗 脫汗者無血 血屬陰 是 汗多乃 亡陰也 故止汗之法 必用涼心斂肺之藥 何也？ 心主血 汗為 心之液 故常清心火 汗必從皮毛出 肺主皮毛 故 又當斂肺氣 此正治也。” (醫學源流論 11), 漢方診斷學) 3)

7) * “諸病誤治 有不當汗而妄汗 或雖當汗而 汗

之太過者 皆汗多亡陽之證”

(景岳全書，中醫歷代醫論選) 15)

8) * “大汗之病 陽氣盡 隨汗而外越”

* “夫亡陽之證 雖是陽亡 其實陰虛不能攝陽 以致陽氣之亡也” 倘陰足以攝陽則汗雖出何至亡陽？ (石室秘錄，中醫歷代醫論選) 16)

9) * “陰液이 暴脫한 것을 亡陰이라 하며, 陽氣가 暴脫한 것을 亡陽이라 한다. 이때에는 人體의 陽氣와 陰液이 모두 損傷받게 되고 陰陽은 相互 互根이므로 亡陰하게 되면 陽氣가 附依할 곳이 없어 散越하게 되며, 亡陽하게 되면 陰液이 化生하지 못하여 耗竭되므로 亡陰은 亡陽으로 迅速하게 轉化될 수 있고 亡陽이 된 후에도 往往 傷陰의 症狀이 出現하게 된다”

(東醫病理學) 11)

10) * “大汗：이는 陽氣가 外部로 暴脫함에 따라 津液을 固密하게 하지 못하여 의지할 바를 잃어버린 津液이 陽氣를 따라 外泄하는 현상으로써 重病과 危證 患者에서 볼 수 있다.”

* “亡陽：陽氣가 虛脫하여 나타나는 病理的 變化이다. 汗液이 大出하면 陽氣가 耗損되어 亡陽證이 나타난다……”

* “亡陰 亡陽證은 相互 依存的인 關係가 있어 主次가 다를 뿐 완전히 高립적으로 나타나는 것은 아니라고 할 수 있다.”

* “亡陰：인체의 陰液이 極度로 喪失되어 나타나는 病變이다. 예컨대 大失血이나 嘔吐泄瀉로 인하여 脫水現狀이 일어나는 경우 이것은 陰液이 枯渴된 것과 같은 뜻이므로……”

(漢方診斷學) 3)

11) * “亡陽，亡陰과 汗과의 關係：亡陽，亡陰 모두 汗出過多로 인하여 生하므로 大汗亡陽，大汗亡陰이라 하고……”

* 亡陰：邪熱熾盛 陰液被灼 高燒大汗 劇烈吐瀉 或 失血過多等 使陰液大量之失 不能及時

補充 使肝血腎精 陰津枯竭 形成 亡陰之變”

* “亡陽：高熱 大汗出 或 極烈吐瀉 或 突然 大失血 或 臟器衰微 使陰津大量亡失 陽氣亦隨之耗散而 突然 出現 亡陽”

(中醫基礎理論問答) 10)

12)* “亡陽證은 汗出不止가 되면 腎中の 龍雷之火가 물을 따라서 上昇하게 되므로 陰氣가 上竭되어 生기는 病證이니 ……”

(東醫四象診療醫典) 11)

13)* “四象體質의 으로 보면 津液이 亡失된데 있어 少陰人이면 亡陽이 少陽人이면 亡陰이 된다. 亡陽은 汗多之起하고 亡陰은 下多之起한다.”

* “…… 太陰人은 發汗過多하더라도 亡陽이 잘 되지 않고 下泄하더라도 亡陰이 잘 되지 않는다.”

* “…… 氣가 衰하면 外表의 陽을 養하지 못하여 表陽이 虛해지고 腠理가 弛緩해져서 汗孔이 開하므로 汗出한다. 衛虛 亡泄하여 亡陽이 된다.”

* “…… 內熱하면 熱盛하고 熱誠하면 胸中이 煩燥하고 痰盛하며 氣上하니 動風이니 風疾을 發하기 쉬우며, 氣盛하여 消化力이 強하니 胃腸은 和調하나 血이 不足하여 陰虛火動이니 亡陰이 되기 쉬우며 熱壅으로 小便이 不利하기 쉽다.” (四象體質醫學論) 2)

14)* “古醫又言 汗多亡陽 下多亡陰 此言 是也. 少陰人 則冷勝然陰盛格陽 敗陽外遁則煩熱而 汗多也 此之謂 亡陽病也. 少陽人 雖則熱勝然陽盛格陰 敗陰內遁則 畏寒而 泄下也 此之謂 亡陰病也.”

* “…… 亡陽者 陽不上升而 反爲下降則 亡陽也. 亡陰者 陰不下降而 反爲上升則 亡陰也, 陰盛格陽於 上則 陽爲陰抑 不能上升於胸膈 下陷大腸而 外遁膀胱故 背表煩熱而 汗出也, 煩熱而 汗出者 非陽盛也 此所謂 內冰外炭 陽將亡

之兆也, 陽盛格陰於下則 陰爲陽壅 不能下降於膀胱 上逆背脊而 內遁膈裏故 陽胃畏寒而 泄下也 畏寒而泄下者 非陰盛也 此所謂 內炭外水 陰將亡之兆也.”

* “少陰人 十歲兒 汗多亡陽…… 勞心焦思 或 泄瀉, 每飯時 滿面汗出……”

* “…… 少陰人 平居 裏煩汗多者 得病則必成 亡陽也, 少陽人 平居 表寒下多者 得病則必成 亡陰也.” (東醫壽世保元) 8)

15)* “少陰人은 陰盛則 陽은 勞不足하여 表裏로 몰려다니게 된다. 그런데 陽은 原則的으로 升降하면서 自기의 實力을 기르기 위하여 腎속에 들어가서 養陽하는 것인데도 불구하고 少陰人은 脾小하므로 自기의 陽을 升降시키지 못하기 때문에 陽이 表面으로 逃亡하는 것이니 이것이 敗陽이라 이것이 邪熱과 合勢하여 煩熱 汗出證을 나타내는 것이 亡陽證이다.”

* 少陽人은 陽盛한 則 陰勢不足하여 表裏 兩面에서 陽을 包圍하여 가지고 升降 못하게 된다. 陰은 원칙적으로 陽을 包圍하여 升降해야 함에도 불구하고, 少陽人은 腎小하므로 自기의 陰을 昇降시킬 수 없으므로 背脊部에 묻혀있게 되는 바 이것이 敗陰이다. 이 敗陰이 邪寒과 合勢하면 背脊에서 脾胃를 타고 入腹逃走하여 降下하게 되는데 이것이 亡陰證이다.” (東醫壽世保元註釋) 6)

2. 亡陽, 亡陰證의 症狀

1)* “…… 汗多亡陽 遂虛 惡風 煩燥 不得眠”
* “傷寒 五六日 不利 便發熱而利 其人 汗出不止者死 有陰無陽故也.”

* “陽明病外證 身熱 自汗出 不惡寒 反惡熱”

* “亡其陽 譫語 脈短者死 脈自和者 不死”

* “陽明病自汗出 小便自利者 此爲 津液內竭” (以上 傷寒論) 20)

2)* “凡發汗過多 屢汗不止 名曰 亡陽……”

* “太陽證 惡寒 脈當浮而緊 今反脈浮而遲 遲爲亡陽 不能作汗 其身必痺……”

* “亡陽：如心痞胸煩 面青膚脾者 難治，色黃 手足溫者 可治”

* “惟三陰 本無汗而 少陰反有汗三證 亦曰 亡陽……”

* “汗後亡陽 惡寒者 表虛也……”

(以上 醫學入門)¹⁰⁾

3) “汗多亡陽 身潤動 欲 地者……”

(醫學心悟)²¹⁾

4) “亡陰，亡陽之 辨法？：亡陰之汗 身畏熱 手足溫 肌熱 汗亦熱而 微鹹 口渴喜涼飲 氣粗 脈洪實 此其驗也。

亡陽之汗 身反惡寒 手足冷 肌冷 汗冷而味淡 微粘 口不渴而 喜熱飲 氣微 脈浮數而空 此其驗也。”

(醫學源流學¹¹⁾，內經診斷學¹⁴⁾，漢方診斷學)³⁾

5) “蓋亡陰 亡陽 相似而 實不同 一則 脈微 汗冷如膏 手足厥逆而 舌潤 一則 脈洪 汗熱而粘 手足溫和而 舌乾，但亡陰不止 陽從汗出 元氣散脫則 謂亡陽……”

(涇溪醫案¹¹⁾ 中醫各家學說)¹⁰⁾

6)* “亡陽 亡陰 常先後出現 臨床實際 常時 先亡陰 後可能出現 亡陽，亡陽汗 大汗淋漓 汗冷清稀不粘 四肢涼，亡陰汗 汗出熱而粘肌膚溫。”

(中醫基礎理論問答)¹⁶⁾

* “亡陰：汗出不止 汗熱而粘 四肢溫 渴喜 冷飲 目矇場陷 脣焦舌萎 舌乾紅無苔或薄黃而乾 脈靴大而無力 或 細數疾無力 或 皮膚乾。

亡陽：汗出淋漓 汗冷清稀 四肢發冷 吸呼微弱 面色蒼白 精神淡漠 口不渴或喜熱飲 脈微欲絕 或 數疾無力 舌淡潤。”

(漢方診斷學³⁾，中醫基礎理論問答)¹⁰⁾

7) “凡人 無論 有病無病 一旦 汗如雨出 不

肯止者 名曰 亡陽 汗盡止 有氣未絕 是危之證也。”

(石室秘錄)

8) “亡陽：必出 身惡寒 手足冷 不知口渴 但喜熱飲 氣微弱 脈浮數之證……”(朝醫學)¹⁶⁾

9)* “太陽病 惡寒發熱而有汗者 亡陽初證也，陽明病 不惡寒反惡熱 汗自出者 亡陽之中證，陽明病 發熱汗多者 亡陽之 末證 亡陽證 都是 身熱自汗出也……”

* “陽證 自汗不出而 有頭痛身熱者 太陽陽明病 亡陽證也。…… 陽證之亡陽病 有險證 危證也。”

* “亡陽病證 非但觀於汗也 必觀於 小便多少也 若小便 清利而 汗自出則 脾約病也 此險證也，小便赤澀而 自汗出則 陽明病 發熱汗多也 危證也”

* “少陰人病 有二急證 發熱汗多 一急證 下利青水 一急證也”

* “論曰 少陽人 身熱 頭痛 泄瀉…… 身寒 腹痛 泄瀉…… 此病名謂 之亡陰病。”

* “論曰 少陽人 身熱頭痛泄瀉 一 二日 或 三四日而 泄瀉 無故自止 身熱 頭痛 不愈 大便 反秘者 此危證也 距譚語不遠。”

* “論曰 少陽人 身熱 頭痛 陽手擲足 引飲者 此 險證也……”

* “少陰人病 一日 汗 陽氣上升 人中穴 先汗則 病必愈而 二日 三日 汗不止 病不愈則 陽不上升而 亡陽無疑也，少陽人病 一日滑利 陰氣下降 手足掌心 先汗則 病必愈也而 二日三日 泄不止 病不愈則 陰氣 不降而 亡陰無疑……”

* “凡亡陽 亡陰證 明知醫理者 得病前 可以豫執證也 得病一二日 明白易見也 至於三日則 雖愚者 執證亦 明若觀火也……”

* “少陰人 病愈之汗 人中先汗而 一次發汗 胸膈壯快而闕發 亡陽之汗 人中或汗 或不汗 屢次發汗 胸膈悶躁而下陷也，少陽人病愈之泄 手足

掌心先汗而一次滑泄 表氣清寧 精神爽明 亡陰之泄 手足掌心 不汗 屢次泄利 表氣溯寒 精神鬱冒”

* “少陰人 亡陽病 少陽人 亡陰病 正邪陰陽 不適相格故 初證已為險證 繼而因為危證矣”

* “亡陰證……從古以來 殺人 孟浪甚速 未暇經驗 獵得裡虛故也”

* “少陽人 脾受寒則 泄瀉也 故 亡陰證 泄瀉 二三日而 大便秘 一晝夜則 精陰將亡而危境也……”

* “太陰人 虛汗則 完實也，少陰人 虛汗則 大病也”

* “太陰人 汗液通暢則 完實而無病”

(東醫壽世保元)⁸⁾

3. 亡陽，亡陰證之 治法

1) “太陽傷風……桂枝湯主之”

* “傷寒陽明病……其脾為約 麻仁丸主之”

“陽明病 自汗出 小便自利者……大便雖硬 不可攻之 宜用 蜜導法通之” (傷寒論)²⁰⁾

2)* “亡陽：溫經益元湯主之…… 胸氏再造散主之兼用 蒸法。”

* “太陽證 惡寒 脈當浮而緊 今反脈浮而遲 遲為亡陽 不能作汗 其身必痒 桂麻各半湯主之”

* “……凡汗不止者 先服 防朮牡蠣湯 次服 小建中湯 如汗出如油 不流者死。”

* “汗後 亡陽 惡寒者 表虛也 芍藥附子甘草湯”

* “亡陽：因太陽證者 桂枝湯加 附子 或汗下後見 吐逆者 亦宜因少 陰證者 四逆湯…… 少陰証逆 諸語 被火 小便難者 必滋其津液 竹葉石膏湯去半夏加生地…… 小便利者 可治 通用 柴胡龍骨牡蠣湯，犀角地黃湯。” (醫學入門)¹⁸⁾

3)* “總以語之 凡一切陽虛者 皆宜補中發汗 一切陰虛者 皆宜養陰發汗”

* “寒傷 為實邪則 清熱之外 更有攻下止汗之法也 復有發散太過遂 至汗多亡陽 身躁動欲擗地者 宜用 真武湯 此救逆之良藥 與中寒冷 汗自出者 同類并稱。”

* “亡陽：是以 人蔘 芪朮為斂汗之盛藥 寒者則 以附子佐之 輕劑不應則 當重劑以投之…… 或 人蔘養榮湯相兼而用。”

* “病在裏則下之而已…… 此皆當下之例 若失時不下則 津液固竭 身如枯木 勢難挽回矣。”

(醫學心悟)²¹⁾

4)* “亡陽：是亦陰證之屬 當察其虛之微甚；微虛者宜 三陰煎 五陰煎 獨蔘湯之類主之 大虛者 非大補元煎 六味回陽飲之類 不可。”

(景岳全書，中醫歷代醫論選)¹⁵⁾

5)* “亡陽陰之時 陽氣方熾 不可即用 陽藥 宜收斂其陽氣 不可不知也 亡陰之藥宜涼 亡陽之藥宜熱…… 表本先後之間 辨在毫髮”

(洵溪醫案¹¹⁾，中醫各家學說)¹⁰⁾

6) “夫真水衰極之候 切不可服 烏，附等 補陽之藥 恐反助火邪而燦真陰，元陽虛甚之軀 亦不可投 芎，苓等 辛散滲之劑 恐反開腠理而泄真氣……” (醫門法律，中醫歷代醫論選)¹⁵⁾

7) “因外感失血者 乃可從外表散 然亦須斂散兩施 毋令過汗亡陰…… 至於下法 乃所以折其氣者 血證氣盛火旺者 十居八九 當其騰溢而不可過 正宜下之以折其勢 仲景陽明經 有急下而存陰法 少陰證 有急下以存陰法 血證火氣太盛者 最恐亡陰 下之正是救陰 攻之不啻補之矣……”

(血證論)⁹⁾

8)* “大汗之病 陽氣盡 隨汗而外越 若不急為止抑則 陽氣立散 即時身死 法當以大補之劑煎飲 一機之氣可留而 大汗可止…… 妙在補氣藥多於 補血 使氣旺則 血自生 血生則 汗可止……”

* “亡陽：若因汗出而 用止汗之藥則 汗不能止若因汗盡而用補血之藥則 血難驟生 所當急

補其氣 尙可挽回…… 方用 收汗生陽湯……
 治亡陽亡陰 烏可徒救陽乎? 救陽兼救陰也 大汗
 勢必用 補氣之藥 以救亡陽之證 然而 過用補氣
 之藥 恐陽旺而陰消 服數劑補氣藥後 卽宜用補陰
 之品” (石室秘錄, 中醫歷代醫論選)¹⁵⁾

9)* “亡陰治法: 扶正固脫爲主 亡陰은 益氣斂
 陽 大補元氣 등으로 陰液을 生하여 亡陽이 되는
 것을 피해야 하는데 大熱 大溫한 藥을 使用해
 서는 안되며, 生脈散이 常用方……, 亡陽治法
 은 回陽益氣固脫法으로 人蔘, 附子를 主로 使
 用 또는 龍骨 牡蠣을 使用하여 斂陰固脫시킨다.
 (東醫病理學)¹⁾

10)* “亡陽, 亡陰 治法…… 救陰과 回陽을 并
 行” (漢方診斷學)²⁾

11)* “亡陽初證: 黃芪桂枝湯, 黃中益氣湯, 升
 陽益氣湯으로 固表止汗, 亡陽末證: 黃芪桂枝附
 子湯, 升陽益氣附子湯等 附子用.”

* “身熱頭痛泄瀉 亡陰: 豬苓車前子湯, 荆
 防瀉白散 身寒腹痛泄瀉 亡陰: 滑石苦參湯, 荆
 防地黃湯”

* “亡陽, 望陰人 平居豫治補陰補陽可也 不
 可至於 亡陽 亡陰 得病臨危然後 救病也”

* “少陽人腹痛患苦…… 平心定慮 恒戒哀心
 怒心” (東醫壽世保元)⁶⁾

Ⅲ. 總括 및 考察

亡陽, 亡陰證은 韓醫學의 八綱辯證中 陰陽失
 調에서 나타나는 病證으로, 陰液이 暴脫한 것
 을 亡陰이라고 陽氣가 暴脫한것을 亡陽이라
 하며, 亡陰, 亡陽은 陰虛 陽虛에 比하여 病情
 이 急重하다.¹⁾

亡陽, 亡陰證은 그 原因에 있어 張²⁰⁾은 “汗
 多亡陽 下多亡陰 發汗後 若重發汗者 亡陽, 不

當汗而 妄汗之 脫其津液”이라 하였으며, 그 이
 래로 歷代 醫家들의 亡陰, 亡陽論은 대체로 張²⁰⁾
 의 理論을 따르고 있으나 李¹⁶⁾는 “體虛者 隨
 漏不止 眞陽脫亡 凡汗不得者 謂之亡陽汗多不止
 者 亦謂之亡陽”, [자료 1-4)]이라고 하고 徐¹¹⁾
 는 <醫學原流論>에서 “脫血者無汗, 脫汗者
 無血 血屬陰 是汗多乃亡陰也”라 하였다.[자료
 1-6)]

汗과 亡陽, 亡陰과의 關係에 있어서 “汗多
 亡陽”說이 大部分이나 李¹⁷⁾는 “汗者 本所
 以助陽也 若陽受陰邪 既去而 復汗之則 反傷陽
 也, 下者 本所以助陰也 若陰受 陽邪 陽邪既去
 而 復下之 反亡陰也” [자료 1-3)]라 하였고,
 李¹⁶⁾는 “凡發汗過多則 陽虛不固 汗出多則 津
 液亡而 小便難” [자료 1-4)]이라고 하였으며,
 “大汗은 陽氣가 外部로 離脫함에 따라 津液
 을 固密하게 하지못하여 津液이 陽氣를 따라
 外泄하는 現狀”³⁾, [자료 1-10)] “亡陰, 亡陽
 모두 汗出過多로 因하여 生한다”고 보는 境遇
 도 있다.¹⁶⁾ [자료 1-11)]

한편 李濟馬⁵⁾는 <東醫壽世保元>에서 “汗
 多亡陽, 下多亡陰 比言是也”라 하고 少陰人
 에서 亡陽證, 少陽人에서 亡陰證이 生하는 原因
 을 “亡陽者 陽不之升而 反爲下降則 亡陽也,
 亡陰者 陰不下降而 反爲上升則 亡陰也”라 하
 여 陽陽升降의 次元에서 把握하고 있다. [자료
 1-14)] 이를 具體的으로 보면, “少陰人
 은 冷勝이나 陰盛格 陽 敗陽外遁則 煩熱汗多 比謂
 亡陽病, 少陽人 熱勝이나 陽盛格陰, 敗陰內遁
 則 畏寒而泄下, 比謂亡陰病……陰盛格陽於上則
 陽爲陰抑 不能上升於胸膈 下陷大陽而外遁膀胱
 故背表煩熱而汗出也…… 內氷外炭陽將亡之兆也,
 陽盛格陰於下則 陰爲陽壅 不能下降於 膀胱 上
 逆背려而 內遁膈裏故 腸胃 畏寒而泄下也……
 內炭外氷 陰將亡之兆也”라하여 [자료 1-14)]

各體質의 特性에 따른 原因의 差異點을 言及하고 있다. 또 “少陰人 平居 裏煩汗多者 得病則 必成亡陽也, 少陽人 平居 表寒下多者 得病則 必成亡陰也”라 하여 平素 體質的 素因으로 인한 亡陰, 亡陽의 原因을 밝히고 있다. [자료 1-14])

亡陰과 亡陽의 關係에서 證治에서는 “亡陽之證은 是陽亡 其實陰虛不能 攝陽하여 致陽氣之亡也라” [자료 1-8]) 亡陰은 亡陽으로 迅速하게 轉化될 수 있고 亡陽後에도 往往 傷陰의 症狀이 出現하게 된다. [자료 1-9]) “亡陰, 亡陽證은 相互 依存的인 關係가 있어서 主次가 다를 뿐 完全히 孤立的으로 나타나는 것은 아니다. [자료 1-3])”라고 하여 대체로 相互依存的인 關係에서 把握하고자 했으나 李濟馬⁶⁾는 亡陰, 亡陽證을 各各의 體質的 特性에서 오는 體質病證의 概念으로 把握하고자 한 것을 볼 수 있다. [자료 1-14])

亡陰, 亡陽證의 症狀를 살펴보면, 亡陽證에서는 “汗多惡風 煩燥不得眠, 謔語 脈短者死, 脈自和者不死.” [자료 2-1]) “屢汗不之 …… 太陽證惡寒 脈浮而遲 遲爲亡陽 …… 如心痞胸煩 面青膚靨者 難治, 手足溫者 可治” [자료 2-2]) “身澗動 欲擗地者” [자료 2-3])라고 하였고 徐¹¹⁾는 亡陰之汗과 亡陽之汗을 區別하여 “亡陰之汗은 身畏熱 手足溫 肌熱 汗熱 口渴喜冷 欲氣粗 脈洪實, 亡陽之汗은 身惡寒 手足冷 肌冷 汗冷 口不渴而喜熱 欲氣微 脈浮數而空”이라 하였고, [자료 2-4]) “亡陰不止 陽從汗出 元氣散脫則 亡陽” [자료 2-5]) “亡陽 亡陰 常先後出現 臨床 實際 常時先亡陰 後可能出現 亡陽” [자료 2-6])이라하여 亡陰에서 亡陽으로 進行되는 過程을 說明하고 있다.

四象醫學에서는 少陰人 表病證에서 亡陽初證, 中證, 末證으로 段階를 나누어 說明하였는데

亡陽證에는 身熱自汗出證이 共通으로 있고, 亡陽病에서는 汗出뿐만 아니라 小便多少를 반드시 살펴야 한다고 하였고, 少陽人의 表病證에서 身熱頭痛 亡陰과 身寒腹痛 亡陰이 있는데 亡陰證에서는 大便의 秘者是 危證 身熱頭痛 陽手擲足 引飲者是 險證이라하여 亡陽, 亡陰證을 各 體質的 病證概念으로 把握하고 있다.

또한 亡陰, 亡陽證은 正邪陰陽 不適相格하여 初證에 이미 險證繼續해서 危證으로 되니 得病前에 미리 執證하여 豫防할 것을 強調하고 있는데 少陰人은 人中の 汗出樣相으로 少陽人은 手足掌心の 汗出樣相으로 亡陰, 亡陽의 豫後를 把握할 수 있다고 하여 汗出의 觀察을 重視하고 있다.

한편 太陰人과 太陽人論에서는 亡陰, 亡陽證의 言及이 없고 “太陰人 虛汗則 完實, 太陰人 汗液通暢則 完實而無病” [자료 2-9]) 이라 하고 尹²⁾은 “太陰人은 汗出過多 하더라도 亡陽이 잘 되지 않고 下泄 하더라도 亡陰이 잘 되지 않는다.” [자료 1-13])고 하였으며 李⁴⁾는 “太陰人은 대개 濕이 많으므로 땀을 흘려야 新陳代謝가 잘 되고 病이 생겨도 治濕을 目的으로 發汗利尿下制를 爲主로 해야 한다”고 하여 太陰人은 亡陽, 亡陰證이 잘 發生하지 않는다고 하였다.

亡陰, 亡陽證의 治法을 살펴보면 “太陽傷風… 桂枝湯 主之, 陽明病 脾約 麻仁丸主之, 陽明病 自汗出 …… 蜜導法通之”²⁰⁾ 等證에 李濟馬⁶⁾는 이를 亡陽證이라 하여 升陽益氣의 治法을 써야 한다고 하였고, 證治에서는 “溫經益元湯, 芍藥附子甘草湯, 四逆湯” [자료 3-2]), “眞武湯, 人蔘, 耆, 朮 汗之聖藥, 寒者 以附子佐之, 輕劑不應則重劑投之” “大補元煎” [자료 3-4]), “亡陽之藥宜熱” [자료 3-5]), 大汗之病 若不急爲止則 陽氣立散 即時身死 …… 當以

大補之劑 補氣藥多於補血, 氣旺則血自生 血生則汗可止” [자료 3-8)] “扶正固脫 爲主, 亡陽은 回陽益氣固脫法으로 主로 藜, 附或龍骨牡蠣를 使用한다.” [자료 3-9)] 고 하여 回陽益氣를 爲主로 人蔘附子等 重劑를 使用한 것을 볼 수 있다.

亡陰證에 있어서는 “亡陰之藥 宜涼” [자료 3-5)], “眞水 衰極之證 切不可服 烏附等 補陽之藥 恐反助火邪而 燦眞陰” [자료 3-6)], “外感失血…… 斂散兩施 毋令過汗亡陰…… 血證火氣太盛者 最恐亡陰 下之 正是救陰” [자료 3-7)] “亡陰은 益氣斂陽 大補元氣 등으로 陰液을 生하여 亡陽이 되는 것을 피해야 하는데 大熱 大溫한 藥을 使用해서는 안되며, 生脈

散이 常用方” [자료 3-9)] 이라 하여 대체로 亡陰에는 涼藥을 使用하며, 亡陽證이 되는 것은 豫防해야 한다고 하여 治法에 있어서도 亡陰證을 亡陽證과 聯關시키고 있는데 李濟馬⁶⁾는 亡陰證을 少陽人의 表病證으로 보아 表陰 降氣시키는데 이는 亡陽, 亡陰證을 體質病證으로 把握하여 陰陽升降의 均衡을 맞추기 위한 治法으로 보이며, 이는 證治에서보다 包括的인 概念으로 볼 수 있다.

또한 “亡陽 亡陰人 平居 豫治 補陰 補陽可也, 不可至於 亡陽 亡陰 得病 臨危然後 救病也” [자료 3-11)] 라 하여 平素에 各 體質別로 陰陽升降의 均衡을 맞추어 豫防하는 것이 重要하다고 強調하고 있다.

	證 治 醫 學	四 象 醫 學
原因	(1) 淋多亡陽, 下多亡陰 (2) 亡陽: 高熱大汗 或 極烈吐瀉或 突然大失血…… 亡陰: 邪熱熾盛 陰液被灼 高熱大汗 極烈吐瀉或失血 (3) 亡陰이 焦行도에 亡陽이 된다고 봄	(1) 體質的 素因을 重視 少陰人 平居 裏煩汗多者→亡陽 少陽人 平居 表寒下多者→亡陰 (2) 亡陽: 陽不上升而反爲下降也 亡陰: 陰不下降而反爲上升也
症狀	(1) 亡陽之汗: 身畏熱 手足溫 肌熱 汗亦熱而 口渴喜涼飲 亡陰之汗: 身畏寒 手足冷 肌冷 汗冷 口不渴而 喜熱 (2) 汗出 양상에 따라 分類	(1) 亡陽 初: 太陽病 惡寒 發熱 有邪 中: 陽明病 反惡熱自汗出 末: 陽明病 發熱 汗多 亡陰 身熱 頭痛 泄瀉 亡陰 身寒 腹痛 泄瀉 亡陰 (2) 汗出 및 大小便狀態와의 關係를 重視
治法	(1) 扶正固脫 回陽益氣(亡陽) 大補元氣 用涼藥(亡陰) (2) 豫防思想이 別로 없음	(1) 亡陽: 升陽益氣 亡陰: 表陰降氣 (2) 平赤 豫防을 重視

IV. 結 論

亡陽, 亡陰證의 原因 症狀, 治法에 對한 既存證治醫學과 四象醫學과의 比較 考察을 通하여 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 亡陽, 亡陰證의 原因은 대체로 “汗多亡陽 下多亡陰”이라 하였고, 四象醫學에서는 陰陽升降의 失調로 因하여 發生된다고 보고 있다.

2. 證治醫學에서는 대체로 亡陰에서 더 進行되어 亡陽證에 이른다고 보고있으며, 四象醫學에서는 少陰人 表病症에서 亡陽證, 少陽人의 表病症에서 亡陰證이 發生된다고 하여 體質病症의 次元에서 把握하는 것으로 思料된다.

3. 亡陽, 亡陰證의 症狀에 있어 證治에서는 汗出의 性質에 重點을 두었는데, 四象醫學에서는 汗出의 性質, 部位 및 大小便의 狀態와의 關係를 重視하여 證을 包括적으로 把握하고자 하였다.

4. 亡陽, 亡陰證의 治法에 있어 證治에서는 回陽益氣, 大補元氣 등의 治法을 使用하는데, 四象醫學에서는 亡陽證은 升陽益氣, 亡陰證은 表陰降氣의 治법을 使用하며, 平素 豫防을 重視함을 알 수 있다.

參 考 文 獻

1. 文滄典 等篇, 東醫病理學(1), 慶熙大 韓醫科大學 病理學教室, 1985, p.182, pp.273-274.
2. 尹吉榮, 四象體質醫學論, 서울, 明寶出版社, 1986, pp.186-187, p.323, p.328.
3. 李鳳教 等篇, 韓方診斷學(上下), 서울, 成轉社, 1988, p.134(상), p.38-40.
4. 李乙浩 等譯, 四象醫學原論, 서울, 杏林出版

社, 1985, p.150.

5. 李濟馬, 東醫壽世保元, 서울, 杏林出版社, 1986, p.29, p.34, pp.79-83, p.139, p.141.
6. 韓東錫, 東醫壽世保元註釋, 서울, 誠理會出版社, p.217-218.
7. 杏林書院編輯部, 東醫四象診療醫典, 서울, 杏林書院, p.40.
8. 許 浚, 東醫寶鑑, 서울, 南山堂, 1983, p.125, p.356, p.349, p.402.
9. 唐宗海, 血證論, 臺北, 力行書局, 中華 73, p.19-20.
10. 北京中醫學院, 中醫各家學說, 上海, 上海科技文獻出版社, 1979, p.264.
11. 徐靈胎, 徐靈胎 醫書全集, 臺北市, 五洲出版社, 1978, p.69, p.58.
12. 安徽中醫學院, 中醫臨床手冊, 서울, 成輔社, 1983, p.27.
13. 延邊朝鮮族自治州 民族醫學研究所, 朝醫學第一冊(四象醫學論), 1985, p.46.
14. 吳國定, 內徑診斷學, 서울, 大星文化社, 1983, p.545.
15. 王新華 編, 中醫歷代醫論選, 江蘇省, 江蘇科技出版社, 1984, p.439, pp.441-442, p.696.
16. 劉燕地 等編, 中醫基礎理論問答, 上海, 上海科技出版社, 1984, p.108.
17. 李東垣, 東垣十書, 서울, 大星文化社, 1983, p.235.
18. 李 梴, 醫學入門, (外集券一), 서울, 大星文化社, 1984, pp.88-89, p.108.
19. 張啓基 等篇, 傷寒論手冊, 重慶市, 科技文獻出版社, 1984, p.6, p.17, p.27, p.30, p.31, p.41.
20. 張仲景, 仲皆全書, 서울, 大星出版社, 1984,

- p.122, p.141, p.220, p.230, p.239.
21. 程國彭, 醫學心悟, 臺北, 文光圖書, p.19, p.21, p.205, pp.24-25.
22. 金達來, 四象醫學 病證論에 關한 考察, 四象醫學會誌. vol.1, No.1, 1989, pp. 42-43.