

# 外感咳嗽의 東西醫學的 比較에 關한 文獻的 考察

金 硯 基 · 吳 泰 煥 · 鄭 昇 杞 · 李 珩 九

## I. 緒 論

咳嗽는 呼吸器 疾患 中에서 가장 많이 나타나는 症狀으로 咳는 有聲無痰으로 肺氣가 損傷되어 不清한 것이며, 嗽는 有痰 無聲한 것으로 脾濕이 動하여 痰이 된 것을 지칭하지만 일반적인 상황 下에서는 왕왕 咳나 嗽가 동시에 나타나서 咳嗽라 통용된다. 西洋醫學에서 咳嗽는 氣管支內에 과도한 粘液生産量에 의한 과량의 喀痰이 배출되는 것이니, 氣管支粘液腺의 증가와 小氣道內의 慢性炎症性 變化에 의한 기도협착으로 발생한 다.<sup>7)</sup>

임상적으로 咳嗽의 發病原因은 크게 外感과 內傷으로 大別될 수 있는데, 外感咳嗽는 六淫의 邪가 肺孔을 壅肺해서 肺氣가 下降하지 못하기 때문에 일어난 것이며, 內傷咳嗽는 飲食不節, 過勞倦怠, 酒色過度등 臟腑機能이 失調되어 일어난 것이다.<sup>6)</sup>

이에 著者는 이와 같은 咳嗽중 外感六淫이 乘肺하여 發生한 外感咳嗽의 韓醫學的 문헌 고찰과 이에 상응하는 西醫學的疾患들을 비교, 조사해 봄으로써 外感咳嗽에 대한 임상적 도움을 얻고자 본 研究를 試圖하였다.

## II. 本 論

### (I) 漢醫學的 文獻考察

#### 1. 東醫寶鑑<sup>12)</sup>

1) 風水 : 風乘肺, 鼻塞聲重, 口乾喉痒, 語

未竟而咳, 脈浮, 增寒壯熱, 自汗, 惡風, 口乾煩燥, 鼻流清涕

2) 寒嗽 : 寒乘肺, 胸緊聲啞, 脈緊, 增寒發熱, 無汗, 惡寒煩燥, 不渴, 遇寒而咳

3) 熱嗽 : 口燥聲嘶吐沫, 脈數, 煩熱引飲, 口燥或吐涎沫, 聲嘶咯血

4) 濕嗽 : 身重 骨節煩疼, 酒漸脈細, 四肢重着, 或有汗, 小便不利

5) 火嗽 : 有聲痰少, 面赤, 煩渴引飲, 脈洪數

#### 2. 醫學入門<sup>27)</sup>

1) 風嗽 : 風乘肺, 咳即 鼻塞聲重, 口乾 喉痒, 語未竟而咳

2) 寒嗽 : 寒乘肺, 咳即脈緊聲啞遇寒即咳者

3) 熱嗽 : 暑乘肺, 咳即救助, 聲嘶吐沫

4) 濕嗽 : 濕乘肺, 咳即身重, 骨節煩疼主席

#### 3. 萬病回春<sup>3)</sup>

1) 風嗽 : 感風寒嗽而聲啞者 是寒包熱也 冷風嗽者 遇風冷即發痰多

2) 熱嗽 : 有聲痰多, 面赤, 身熱, 脈浮

#### 4. 景岳全書<sup>29)</sup>

1) 原因 : 風. 寒. 熱.

2) 症狀 : 氣急或爲鼻重, 頭痛, 吐痰, 邪甚者 脈弦洪微數

3) 治法 : 治以辛溫

#### 5. 儒門事親<sup>31)</sup>

- 1) 風乘肺：日夜無度，汗出頭痛，涎痰不利
- 2) 寒乘肺：或因形寒飲冷，冬月坐臥濕地或冒冷風寒，秋冬水中感之
- 3) 熱乘肺：急喘而嗽，面赤潮熱，手足寒
- 4) 燥乘肺：氣壅不利，百節內痛，頭面汗出寒熱往來，皮膚乾枯，細瘡燥痒，大便秘澀，涕唾稠粘
- 5) 火乘肺：咳喘上壅，涕唾出血，甚者七竅出血

6. 巢氏諸病源候總論<sup>20)</sup>

- 1) 風咳：語因咳，言不得竟是也
- 2) 寒咳：飲冷食寒，入注胃從肺脈上氣內外合邪因之而咳是也

7. 醫門寶鑑<sup>11)</sup>

- 1) 風：脈浮自汗，口乾喉痒，鼻流清涕，憎寒壯熱
- 2) 寒：寒咳嗽者，脈緊無汗
- 3) 暑：脈數煩熱，口燥聲嘶
- 4) 濕：脈細，骨節煩疼四肢重或有汗脈洪數

8. 醫學門徑<sup>19)</sup>

肺主皮毛，又為華蓋，形寒飲冷，最易得寒燥氣薰蒸，又易得熱，內外交侵，痰氣乃結氣道不清，孔竅壅塞，故其發病，為嗽為咳因於風寒，鼻塞聲重，三拗前胡，發散為用因於火鬱，咳必面紅，清燥求肺，涼解為用

9. 三因方<sup>35)</sup>

- 1) 傷風咳者：憎寒壯熱，自寒惡風，口乾煩燥
- 2) 傷寒咳者：憎寒發熱，無汗惡寒，煩燥不渴
- 3) 傷暑咳者：煩熱引飲，口燥或吐涎沫，聲嘶咯血
- 4) 傷濕咳者：骨節煩疼四肢重着，淅淅酒酒

10. 沈氏尊生書<sup>21)</sup>

- 1) 風嗽：風乘肺，脈浮，鼻塞，流涕聲重，口乾喉痒，憎寒壯熱，自汗惡風，煩燥，語未竟而咳
- 2) 寒嗽：脾肺皆受寒邪也，脈緊，鼻塞聲重憎寒發熱無汗，煩燥不渴，胸緊甚至音啞
- 3) 熱嗽：傷於暑熱而得嗽也，脈數，口燥聲嘶，煩熱引飲或吐涎沫甚止咯血
- 4) 濕嗽：濕傷脾也，脈濡細，骨節煩疼，四肢沈重或有汗，小便不利，痰多
- 5) 火嗽：脈數，面赤肺脹，喘急，睡不安痰少

11. 普濟方<sup>34)</sup>

- 1) 傷風咳嗽：脈浮，憎寒壯熱，自汗，惡風口乾，煩燥，鼻引清涕
- 2) 傷寒咳嗽：脈緊，憎寒發熱，無汗惡寒，煩燥不渴
- 3) 傷熱咳嗽：脈數，煩熱引飲口乾或吐涎沫
- 4) 常習咳嗽：脈細，骨節煩疼，四肢重着，淅淅酒酒

12. 婦人良方<sup>36)</sup>

夫肺為四臟之華蓋 內統諸經之氣 外司腠理皮毛 若外邪傷肺中 古令咳嗽 風邪傷肺嗽而鼻塞聲重，脈浮而弦，寒者溫之 當發散，行痰開腠理，二陳湯 加 麻黃 桔梗 杏仁

13. 類證治裁<sup>28)</sup>

- 1) 傷風嗽：惡風自汗，脈浮
- 2) 傷寒嗽：惡寒無汗，脈緊
- 3) 傷熱嗽：痰稠面紅，身熱喘滿，暑熱蒸嗽，及暑風襲入肺衛，寸脈大，喉痒口渴

14. 劉河間 傷寒三六書<sup>23)</sup>

咳嗽者，非專主於肺而爲病 以肺主皮毛，而司於外，故風寒先能傷之也，寒暑燥濕風火，皆令人咳嗽 唯濕病，痰飲入胃，留之而不行，上入於肺即爲咳嗽

15. 濟中新篇<sup>1)</sup>

- 1) 風嗽：風乘肺，脈浮，鼻塞聲重，寒熱，自汗惡風，口乾喉痒，語未竟而咳  
[治方] 蔘蘇飲，金沸草散
- 2) 寒嗽：形寒飲冷即傷肺，脈緊寒熱，無汗惡寒，煩燥不渴，脈緊聲啞，遇寒而咳  
[治方] 華蓋散
- 3) 熱嗽：暑傷肺，脈數煩渴，聲嘶 吐沫咯血  
[治方] 辰砂六一散

16. 醫宗金鑑<sup>22)</sup>

- 1) 風寒咳嗽：類倉涕，鼻塞聲重，唾痰涎
- 2) 熱嗽：脈數，煩熱引飲，口燥 或吐涎沫，聲嘶咯血  
[治法] 清熱消痰

17. 外臺秘要<sup>24)</sup>

- 1) 風咳：欲語因咳，言不得終是也
- 2) 寒咳：飲冷食寒，注入於胃，從肺脈，上氣
- 3) 熱咳：面熱紅，喘滿

18. 醫宗必讀<sup>26)</sup>

- 1) 風嗽：感風，惡風自汗，鼻流清涕，脈浮
- 2) 寒嗽：感寒，惡寒無汗，鼻流清涕，脈緊
- 3) 濕嗽：感濕者，身體重痛
- 4) 熱嗽：咽喉乾痛，鼻出熱氣，痰稠腥臭

19. 證治要訣<sup>16)</sup>

- 1) 感風而嗽者：惡風有汗或身體發熱，鼻流

清涕

- 2) 感寒而嗽者：惡風無汗，身體發熱，鼻流清涕
- 3) 感暑而嗽者：自汗煩渴或帶寒面垢
- 4) 感暑而嗽者：身體痛重或汗 或小便不利

20. 內經病證辯析<sup>30)</sup>

肺衛受邪，氣失于宣肺，逆而咳。外感之邪內外相合，表裏而感，肺失宣降，亦可爲咳或由其他，外感邪氣，直犯于肺而肺氣，不降，亦可爲咳。如溫燥之邪等。

21. 診療要鑑<sup>5)</sup>

- 1) 風嗽：脈浮惡風，或自汗，鼻流清涕，鼻塞口乾喉痒하여 말을 하다가는 마치지 못하고 기침하며 바람에 感觸되면 기침을 더한다.  
[治方] 金沸草散，三拗湯
- 2) 寒嗽：脈緊，惡寒發熱，無汗，鼻塞聲重胸中이 緊滿하고 煩燥不渴하며，寒氣를 만나면 기침을 심하게 한다.  
[治方] 華蓋散 九寶飲
- 3) 濕嗽：濕邪에 觸傷되어 咳嗽를 發하며 脈細하고，오싹오싹하며 骨節이 煩疼하고 四肢가 重着하며 或汗出 小便不利  
[治方] 不換金正氣散 加 桑白皮，杏仁，赤茯苓
- 4) 熱嗽：暑熱에 觸傷되어 咳嗽를 發，脈數，煩熱引飲，口燥或吐涎沫  
[治方] 洗肺散
- 5) 火嗽：面赤，煩渴引飲，脈洪數  
[治方] 清金降火湯

22. 中醫內科學概要<sup>7)</sup>

- 1) 外感咳嗽風寒初起，頭痛鼻塞，發熱，惡寒而咳嗽

[治法] 疏邪止咳

- 2) 火熱咳嗽：脈數，煩渴欲飲，咽喉乾痛，鼻出熱氣喉啞痰稠

[治法] 瀉火清金

- 3) 感濕咳嗽：脈細而緩，身體重着，骨節煩疼 或小便不利

[治法] 宣肺火濕

- 4) 肺燥咳嗽：連咳痰不易出，或乾咳無痰

[治法] 清燥止咳

23. 雜病廣要<sup>15)</sup>

- 1) 風嗽：惡寒發熱，頭痛痰壅，咳嗽不止，脈浮盛
- 2) 冷咳嗽：身不憎寒發熱，甚即吐白沫而多嘔
- 3) 熱嗽：胸滿咽乾，唾黃濁水甚者咯血

24. 漢方內科學<sup>9)</sup>

- 1) 風咳：惡寒有汗，發熱，口渴煩燥，水樣性鼻汁이 流出되면서 鼻塞，輕度の 호흡곤란 등이 있다.
- 2) 寒咳：惡寒無汗，發熱，鼻塞，咳嗽，咯痰，頭痛，呼吸困難
- 3) 熱咳：炎暑에 기침하는 것이 특징이며口渴吐沫，咯血，微熱，腹部脹滿，音聲變化
- 4) 濕咳：四肢重感，骨髓疼痛，微熱，多汗小便不利

25. 中醫百家醫論薈萃<sup>37)</sup>

- 1) 傷風咳嗽：增寒壯熱，頭痛，眼痛，自汗惡風，鼻塞涕流，痰結肺管 咳嗽不已
- 2) 傷寒咳嗽：頭痛身痛惡寒發熱，無汗喘咳
- 3) 傷熱咳嗽：咽喉乾痛，面赤潮熱夜臥不寧吐痰黃濁或帶血，腥臭，煩燥喘咳，自汗
- 4) 傷濕咳嗽：身重身痛，或發熱有汗，或面目浮腫或身不利，骨節煩疼，氣促咳嗽
- 5) 傷暑咳嗽：身熱引飲，內熱煩燥，外反惡

寒或身痛口渴，咳嗽身倦

- 6) 傷燥咳嗽：口渴腎焦，煩熱引飲，吐痰不出，喘急咳嗽

26. 中醫內科辯證學<sup>25)</sup>

- 1) 風咳：自汗 惡風，頭痛，目痛，鼻塞，流涕，聲重，口乾喉痒，痰結肺管，咳嗽不已，或時咳，氣短 晝差夜甚，或壯熱 或脈浮大或浮數，苔薄白
- 2) 寒咳：惡寒無汗，鼻塞，身痛，發熱，煩燥或喘急而咳，胸緊聲啞，脈浮緊 苔薄白
- 3) 暑咳：自汗，脈虛，身熱引飲，咳嗽，神權，暑熱而咳者，身痛煩渴，脈洪數，苔黃少津，或吐涎沫，甚至咯血
- 4) 濕咳：身重而痛，或發熱有汗或面目浮腫或小便不利，痰涎粘稠，咳而喘滿脈濡苔膩
- 5) 燥咳：口渴腎焦，煩熱引飲，吐痰不出，脈細數，苔黃而燥，或乾咳無痰或帶血絲，喘急咳嗽
- 6) 熱咳：喘咳身熱，失音，喉乾而痛，鼻出熱氣，痰嗽難出，脈洪數，苔黃面赤，夜臥不寧

27. 臟腑辯證論治<sup>3)</sup>

- 1) 風寒咳嗽：咳聲이 맑고 痰白 물다. 鼻塞涕流，惡寒發熱無汗，身痛，舌苔薄白，脈浮緩或緊
- 2) 風熱咳嗽：咳聲이 鈍濁하고 痰黃 粘性이 높아서 잘 뱉어지지 않는다. 口渴渴咽喉不利 發熱惡風有汗舌苔薄黃 脈浮數
- 3) 燥咳：乾咳無痰或痰小 粘性이 높아 잘 뱉어지지 않고 口唇과 鼻咽이 乾燥

28. 東醫肺系內科學<sup>10)</sup>

- 1) 風寒咳嗽  
[症狀] 咳嗽하고 痰稀薄 色白하며, 痰量은 많지 않다. 鼻塞, 鼻流涕, 惡寒無限

骨節痠痛，頭痛，舌苔薄白，脈浮

[治法] 疏風散寒，宣通肺氣

[治方] 三拗湯，麻杏甘石湯

2) 風熱咳嗽

[症狀] 咳嗽하고, 痰稠或黃稠 或多 或少  
口乾咽痛, 鼻流黃涕, 身熱, 汗出, 惡風, 頭  
痛, 舌苔薄黃或薄白, 脈浮數

[治法] 疏風清熱, 宣通肺氣

[治方] 桑菊飲

3) 風燥咳嗽

a. 溫燥

[症狀] 咳嗽少痰, 咽乾咽痛, 脣鼻乾燥, 舌  
苔薄而乾, 舌尖紅, 脈浮數或無變化

[治法] 清肺潤燥, 消風清熱

[治方] 桑杏湯

b. 涼燥

[症狀] 喉痒, 乾咳少痰, 咽乾脣燥, 惡寒發  
熱, 無汗, 頭痛鼻塞, 舌苔薄, 脈浮緊

[治法] 疏風散寒, 潤肺止咳

[治方] 杏蓼散

29. 東醫臨床要覽<sup>4)</sup>

1) 風寒咳嗽 : 發熱은 輕微, 惡寒鼻塞, 재채  
기, 鼻流清涕, 頭身痛或咳嗽, 咯痰稀白, 苔  
薄白, 脈浮

[治法] 身溫解表 疏風散寒

2) 風熱咳嗽 : 發熱甚하고, 약간 渴症을 느  
끼고 咽喉腫痛, 咯痰粗黃, 脈浮數, 苔薄黃  
[治法] 身涼解表, 祛風清熱

3) 暑濕咳嗽 : 發熱惡寒, 頭痛, 四肢困重, 胸  
悶 或嘔吐腹瀉

[治法] 清暑利濕, 芳香化濁

30. 東洋醫學概論<sup>6)</sup>

1) 風寒 : 咳嗽, 목의 간지러움이 있고 痰  
薄白, 鼻塞, 鼻流清涕, 惡寒發熱頭痛, 脈浮  
緊, 舌苔薄白

2) 風熱 : 咳嗽, 痰黃色, 面赤口渴, 發熱發汗  
脈浮數 舌苔黃

3) 暑濕 : 痰은 많으나 나오기 쉽고, 發熱  
口渴, 心煩面赤, 胸膈痞滿, 肢體身重, 脈濡  
滑, 舌苔白

4) 燥火 : 헛기침으로 痰은 없고, 있어도 咳  
하여 내기에는 곤란하다. 面赤 煩渴, 大  
便秘結, 舌苔黃, 脈洪數

31. 中醫學薪編<sup>3)</sup>

1) 風寒咳嗽 : 咳嗽痰多, 痰白稀薄, 容易咳出  
頭痛鼻塞, 喉痒聲重, 惡寒發熱, 全身痠痛  
苔薄白, 脈浮緊

[治法] 疏風 散寒 宣肺

2) 風熱咳嗽 : 痰多稠粘, 色黃, 口乾咽痛 或  
有發熱, 苔白黃, 脈浮數

[治法] 疏風清熱宣肺

3) 燥熱咳嗽 : 咳嗽談笑, 或乾咳無痰或痰帶  
血絲, 鼻燥, 咽乾, 喉痛

32. 中醫內科學臨症備要<sup>14)</sup>

分 型	風 寒 證	風 熱 證	風 燥 證	
病 機	風寒乘肺 肺氣不宣	風熱犯肺 肺失肅降	風燥傷肺 肺失清潤	
辨 證	咳嗽	聲重有力	咳聲嘶啞	乾咳作瘖
	咯痰	稀薄色白	粘稠色黃	無或極小
治 法	疏風散寒宣肺	疏風清熱肅肺	疏風清肺潤燥	
治 方	止嗽散三拗湯	桑菊飲	桑杏湯	

33. 中醫診斷學<sup>32)</sup>

分型	症 狀	舌 脈	治 法	治 方
風寒 咳嗽	咳嗽痰稀色白 喉聲濁鼻塞 流涕發熱頭身痛	舌薄白 脈浮緊	疏散風寒 宣肺止咳	杏蘇散
風熱 咳嗽	咳嗽痰稠色黃 口渴咽痛發熱 惡風有汗或有頭痛	苔薄黃 脈浮數	疏風清熱 宣肺止咳	桑菊飲
燥熱 咳嗽	乾咳無痰或痰少 粘稠難出 吸引胸痛 鼻燥 咽乾或惡風發熱	苔白黃 而乾 脈細數	清肺潤燥 生津止咳	桑杏湯

(II) 西醫學의 疾患考察

西洋醫學의인 咳嗽의 原因은 보통 氣道粘膜의 자극에 의하여 일어난다. 咳嗽을 誘發시킬 수 있는 原因으로는 上氣道의 機械的의 病巢, 下氣道의 機械的의 病巢 化學的의 자극 全身感染, 氣道感染 및 厭症疾患 血管性, 精神性 기타 上下氣道의 肺胸膜의 疾患 등이 있다.

이에 著者는 韓醫學의 外感咳嗽에 비교될 수 있는 氣道感染 및 炎症으로 인한 疾患 중 上氣道感染, 感染性肺炎, 急性氣管支炎을 고찰해 봄으로써, 外感咳嗽에 대한 理解를 돕고자 한다.

1. 上氣道 感染症(Common Cold)<sup>7)</sup>

1) 역 학

- a. 감염 수일 후, bacterial flora의 변화 (폐렴균, Hinfuenzal증가)
- b. Bacteria는 감기를 유발하지 않으나 2차 감염을 일으켜 염증의 정도, 기간 및 합병증 발생에 영향을 미침.

- c. 주 원인 균인 Rhinovirus의 균종이 다양하여 예방은 불가능
- d. 학령기 아동이 성인의 3배, 가족 중 학령기 아동이 있는 성인은 그렇지 않은 성인보다 감염률이 2배 높다.
- e. 기침, 대화보다는 재채기, 코를 풀 때 감염의 위험성이 높음.
- f. Close contact의 감염 위험률 : 1/5

2) 임상증상

- a. 2 - 3일의 잠복이후 콧물, 코막힘, 재채기 sore throat, 불쾌감, 두통
- b. 熱은 없으나 경미하며, 전신증상은 1-2일에 소실되나 콧물, 기침은 3주 까지 지속 되기도 함.
- c. 상부호흡기의 점막 충혈, 종창, 점액의 hypersecretion

3) 예 방

Mask, Vaccine, 자외선, antiseptic aerosol 은 효과가 없거나 비현실적. Vit C [1g/day 이상] : Controversy

4) 치 료

대증요법, 안정, 항히스타민제, Salicylates

5) 韓醫學의 비교고찰<sup>8)</sup>

상기도 감염은 어느 계절이나 발생할 수 있는데 風邪가 어떠한 계절에 따라 人體에 침입하는가에 따라 臨床上 風寒과 風熱, 그리고 여기에 濕, 暑, 燥證을 겸하여 표현되어지는 차이가 있다.

上氣道 感染은 風邪가 肺를 犯하여 (鼻腔咽喉, 氣管의 感染으로 인한 카타르性炎症) 肺氣가 不宣하므로 肺系症狀 즉 上氣道症狀이 나타나는 것인데, 이때는 주理가 치밀하지 못하여 衛氣도 不固해지는 까닭에 外邪가 이러한 허점을 틈타고 침입하여 惡寒發熱 등의 衛表證이 나타나게 되는 것이다.

[진단요점]

- a. 주요 증상으로는 惡寒, 發熱, 頭痛, 鼻塞聲重, 流涕, 咽痒咳嗽 등을 들 수 있다.
- b. 상기도 감염은 氣道 증상이 뚜렷하고, 全身증상이 가볍다.
- c. 舌苔薄, 脈浮

[治療原則]

- a. 西醫學의으로는 本病에 대한 특수치료법이 없고 단지 發汗, 解熱, 鎮痛劑를 對證투여할 뿐이다. 또한 續發性的의 세균감염시에는 항생제를 쓴다.
- b. 漢醫學의으로는 疏風, 散表, 宣肺를 主法으로 하여 風寒에는 辛溫에 風熱에는 辛涼에 偏重한다.

[辨證論治]

- a. 風寒形  
 症狀: 惡寒微熱, 재채기, 鼻涕清涕, 咳嗽喉痒, 無汗頭痛, 小便清長, 舌苔薄白, 脈浮緊  
 治法: 疏風散寒 解表宣肺
- b. 風熱形  
 症狀: 發熱有汗, 口乾口渴, 咳嗽咽痛, 鼻涕濁涕, 小便黃, 舌苔白微黃, 脈浮數  
 治法: 疏風清熱, 解表宣肺

2. 感染性 肺炎<sup>7)</sup>

肺炎은 그 종류가 多樣하고 그 분류 방법도 여러 가지지만 감염성폐렴인 경우에는 病原體의 성질에 따라서 세균성, Virus性, 眞菌性, 肺炎 mycoplasma性, rickettia性 등으로 구분된다.

1) 정의

Terminal bronchiole 이하의 폐실질의 염증을 말하며 염증의 종류 및 기간은 다양하지만 주로 급성 감염을 가리킨다.

2) 병인론 [mode of transmission]

- a. 공기를 통한 흡입 (inhalation)
- b. 상기도 분비물의 흡인(aspiration): 가장 흔한 원인
- c. 인접 장기에서 직접 전파 (direct extension)
- d. 혈행전파

[유발요인]

- a. 전신 저항력의 저하: 고령, 당뇨, 다발성 고수종
- b. 상기도 바이러스 감염
- c. 기도 (air way)의 직경: 소아
- d. 만성기도 폐쇄: 만성폐쇄성폐질환, 기관지 확장증
- e. Bronchial drainage의 결손: 종양, 이물수술 후 폐렴
- f. 감염성물질의 흡인: 만성부비동염, 혼수

[폐장의 방어기전]

- a. 기침반사
- b. Mucociliary clearance
- c. 면역 글로블린 IgA: 상기도  
IgA: 하부기도
- d. 폐포 대식 세포
- e. 임파구

3) 임상증상[감염의 전신증상 및 소견]  
發熱, 惡寒, 불쾌감, 頻脈

[호흡기 및 늑막 증상]

- a. 기침, 흉통, 객담, 호흡 곤란
- b. 수포음, 호흡에 따른 흉곽 움직임 감소, 타진상 탁음의 증가. bronchial breath sound 섭음흉상 (whispering pectoriloquy). 청색증
- c. 급격히 발생하거나 수 일간의 상기도 감염에서 이행
- d. Virus, Mycoplasma 등은 호흡기증상 보다

전신증상이 주로 나타나는 경향

4) 치료

- a. 항생제
- b. 보조요법 : 흉통의 경감, 산소요법, 흉부의 물리치료, 수액요법

5) 韓醫學的 비교 고찰<sup>8)</sup>

感染性 肺炎은 惡寒發熱, 咳嗽, 咯痰, 氣急胸痛 심하게는 Cyanosis등을 主症으로 하는데 本病을 韓醫學的으로 고찰해 보면, 表衛가 不固하거나 평소부터 肺에 熱이 있는데다가 冬節期에 異常暖氣를 당하거나 봄철에 風溫이 盛해져서 表衛로부터 氣道를 따라 肺에 미치고 正氣가 不足하여 外邪를 막아내지 못함으로써 發病하기도 하며 外感風寒이 오래되어 熱로 化함으로써 熱이 肺를 들어 막아 發病하기도 한다.

[진단요법]

- a. 세균성 폐렴은 發病이 급격하여 惡寒 戰慄, 高熱胸痛 咳嗽 血痰 등의 증상 頭痛 衰弱, 全身筋肉酸痛, 呼吸增加 顔面紅潮 또는 Cyanosis 등을 수반한다.
- b. Virus性, 肺炎 mycoplasma性, 眞菌性 肺炎에서도 寒熱 頭身酸痛, 咳嗽咯痰 등이 나타나지만, 그 정도가 비교적 輕할 뿐 이다.
- c. 韓醫學的으로는 危機가 처음에 邪氣의 침입을 당해서는 惡寒 發熱 咳嗽가 나타나고 外邪가 肺를 가로막아버려 熱로 化하면 壯熱 煩燥한다.

[치료원칙]

- a. 세균성 肺炎에는 먼저 Penicillin을 사용하되 Penicillin에 과민하거나 耐性이 있을 때는 tetracycline 또는 erythromycin으로 바뀌서 사용한다.
- b. 韓醫學的으로는 清熱解毒과 通利肺氣로써 치료의 근본을 삼는다.

[辨證論治]

- a. 風邪犯肺 : 세균성 肺炎의 초기와 Virus性, mycoplasma性 眞菌性 感染에서 가장 많이 나타난다.  
[症狀] : 惡寒發熱, 頭痛, 胸悶, 無汗 或有汗 咳嗽 喘促, 口渴 舌紅 苔白 脈浮數  
[治法] : 辛涼解表 宣肺清熱
- b. 熱毒壅肺 : 세균성 肺炎의 高潮期에 많이 나타난다  
[症狀] : 高熱 땀을 흘려도 내려가지 않는다. 기침을 자주하고 가래 끊는 소리가 나며 숨을 헐떡인다. 口乾, 煩燥, 小便이 붉고 大便이 굳다. 脣乾面紅, 舌紅 黃苔 脈滑數  
[治法] : 清熱解毒, 泄肺調痰

3. 急性氣管支炎<sup>7)</sup>

1) 원인균

- a. 바이러스, bacteria, mycoplasma, 기생충
- b. 분비형 IgA 및 국소의 세포 면역이 발병 억제에 중요

2) 임상상

- a. Coryza, Sore throat 및 전신증상
- b. 기침, 객담, 각혈, burning nature의 substernal pain
- c. 양측성 rhonchi 및 rale
- d. Adenovirus를 제외한 바이러스 감염은 객담도말 검사상 주로 단핵구
- e. 세균성 감염은 주로 호중구
- f. Mycoplasma, Adenovirus는 Variable

3) 治療

- a. 대증요법 : 안정, 습도유지, 진해제
- b. 객담소견, 임상증상에 따라 항생제
- c. Ampicillin 또는 Tetracyclin 7-14일
- d. 객담에 호중구가 많이 검출 되면서 배양음성이면 Mycoplasma 의심



e. Influenza를 제외한 바이러스성 기관지염에서는 세균의 2차 감염은 흔치 않다

#### 4) 韓醫學의 비교고찰<sup>b)</sup>

急性氣管支炎의 발생은 감염, 과민, 이화학적 자극, 면역상태 및 자율신경의 기능실조등과 관련이 있는데, 本病은 漢醫學의 外感咳嗽와 가장 유사한 것으로써 肺氣가 宣暢하지 못하고 清肅機能이 喪失하여 發生한다. 서양의학적인 用語로 粘膜炎의 發生과 腫脹充血, 粘液증가들은 한의학에 있어서 肺氣의 壅滯不宣의 병리적 기초가 된다.

치료에 있어서는 급성기 또는 급성발작기의 경우 祛邪를 爲先하여 宣肺시키고 또한 解表時에는 斂肺를 잊지 말아야 한다. 서양의학적으로는 鎮咳 祛痰 平喘 및 抗感染에 중점을 두고 對症治療를 행한다.

#### [진단요점]

- 發病은 감기와 비슷하지만 鼻炎症狀이 비교적 가벼우며, 초기에는 마른 기침이 나고 胸部에 긴장감이 느껴진다. 1-2일 후에는 粘性痰液을 소량 뱉어 내는데 이것이 나중에는 黄色的 膿性痰液으로 변하면서 2-3 주간 계속된다. 胸部의 體徵을 뚜렷하게 나타내는 것이 없고, 간혹 乾濕性 羅音이나 哮鳴音이 散在되어 들려오며 호흡음이 비교적 거칠게 들린다.
- 急性細氣管支炎인 경우에는 咳嗽가 비교적 심하며 치아노제 胸悶 氣促 兩肺哮鳴音 등이 수반되어 나타나고 化膿性에 속하는 경우에는 高熱 膿痰과 뚜렷한 全身증상이 나타난다.
- 漢醫學의으로는 本病의 深淺을 나눔에 있어서 다음의 사항을 근거로 한다. 咳嗽 咯痰과 일반적인 감기 症狀이 나타나며 脈浮緊浮數 또는 滑數한 경우에는 病이 깊지 않은 것이다. 咳嗽가 오래되고 大量的 粘性痰液이나 少量의 끈기가 매우 강한 膠痰을 뱉어내며

氣喘증상을 수반하고 脈浮한 것이 없거나 滑 또는 沈細한 경우에는 病이 이미 깊어진 것이다.

#### [치료원칙]

- 疏風宣肺, 化痰止咳에 或清熱散寒을 겸하는 것이 漢醫學의 치료의 기본 원칙이다.
- 일반적인 病例에는 祛痰止咳藥을 함께 사용하고 자극성 咳嗽에 無痰한 경우에는 止咳劑만을 사용한다.
- 發熱이 비교적 높고 膿痰과 咳嗽가 수반되는 경우에는 적당한 항생제를 응용하고 항생제로 효과가 나타나지 않을 때는 소량의 호르몬劑를 사용해 본다.

#### [辨證論治]

##### a. 肺寒痰飲

[症狀] 기침을 하며, 맑은 거품 모양의 가래를 뱉어 낸다. 따뜻한 것을 좋아하고 차가운 것을 싫어한다. 惡寒, 發熱, 無汗한다. 머리와 뒤통기가 무지근하다.舌苔가 白이고 脈이 弦滑하다. 風寒襲肺를 위주로 하는 경우에는 鼻塞, 鼻涕, 목구멍이 가려운 증상이 나타나고 脈浮緊

[治法] 消風散寒, 宣肺化痰

[治方] 風寒襲肺 : 金沸草散

風寒痰飲 : 小青龍湯

##### b. 肺熱痰濁

[症狀] 기침, 가슴이 답답하고 호흡이 급해진다. 發熱出汗 便秘小便黃 舌紅 舌苔黃이 脈弦滑數 風熱濕肺를 위주로 하는 경우에는 口乾咽痛, 頭痛, 惡風, 脈浮數

[治法] 疏風清熱, 宣肺化痰

[治方] 風熱襲肺 : 桑菊飲

肺熱痰濁 : 清金降火湯

### III. 考 察

本論에서 제시된 韓醫學에 諸文獻上의 나

타난 外感咳嗽의 原因別 症狀治法은 정리해 보면 다음과 같다.

「東醫寶鑑」<sup>12)</sup>에서 許浚은 外感咳嗽의 原因은 風寒熱濕火로 보았으며 「醫門寶鑑」<sup>11)</sup>, 「沈氏尊生書」<sup>21)</sup>, 「診療要監」<sup>5)</sup> 등도 「東醫寶鑑」<sup>12)</sup>에서와 같이 風寒熱濕火로 나타나 있다. 「醫學入門」<sup>27)</sup>, 「普濟方」<sup>34)</sup>, 「醫宗必讀」<sup>26)</sup>, 「漢洋方內科學」<sup>9)</sup>, 「三因方」<sup>35)</sup>, 「證治要訣」<sup>16)</sup> 등은 風寒暑(熱)濕으로 나타나 있고 「巢氏諸病原候總論」<sup>20)</sup>, 「婦人良方」<sup>36)</sup>에서는 風과 寒으로 그리고 「萬病回春」<sup>13)</sup>, 「類證治裁」<sup>28)</sup>, 「醫宗金鑑」<sup>22)</sup>, 「雜病廣要」<sup>15)</sup>, 「景岳全書」<sup>29)</sup>, 「濟衆新篇」<sup>15)</sup>, 「外臺秘要」<sup>24)</sup> 등의 文獻에서는 外感咳嗽의 原因으로 六淫 中 주로 風寒熱邪가 乘肺하여 發生한다고 보았다. 「儒門事親」<sup>31)</sup>에서는 風寒熱燥火로 나타나고 있으며, 「劉河間三六書」<sup>23)</sup>, 「中醫內科學概要」<sup>17)</sup>, 「中醫百家醫論叢萃」<sup>37)</sup>, 「衆意內科辨證學」<sup>25)</sup> 등의 文獻에는 六淫 中 風寒暑濕燥火 모두가 外感咳嗽의 原因으로 나타나 있다. 한편 「臟腑辨證論治」<sup>3)</sup>, 「東醫肺系內科學」<sup>10)</sup>, 「中醫學新篇」<sup>33)</sup>, 「中醫診斷學」<sup>32)</sup>, 「中醫內科臨症備要」<sup>14)</sup> 등의 諸 文獻에서는 風寒 風熱 風燥로 구별하여 外感咳嗽의 原因을 설명하고 있으며, 「東醫臨床要覽」<sup>4)</sup>에서는 風寒 風熱 暑濕으로 나타났으며 「東洋醫學概論」<sup>6)</sup>에선, 風寒 風熱 暑熱 燥火 등으로 분류하여 說明하고 있다. 위에서 살펴본 바와 같이 外感 咳嗽의 原因들이 諸文獻上에서 약간은 다르지만 六淫 中 주로 風寒熱燥가 主종을 이룸을 볼 수 있다. 諸文獻上에 나타난 外感 咳嗽의 原因 그리고 原因別 症狀 治法을 도표로 도식하면 다음과 같다.

TABLE 1. 外感咳嗽의 原因

原 因	文 獻
風寒熱濕火	東醫寶鑑 醫門寶鑑 沈氏尊生書 診療要監

風寒熱濕	醫學入門 普濟方 醫宗必讀 漢洋方內科學 三因方 證治要訣
風寒熱	萬病回春 類證治裁 醫宗金鑑 雜病廣要 景岳全書 濟中新篇 外臺秘要
風寒	巢氏諸病原候總論 婦人良方
風寒暑濕燥火	劉河間三六書 中醫內科學概要 中醫百家醫論叢萃 中醫內科辨證學
風寒 風熱 風燥	東醫肺系內科學 中醫內科學臨症備要 臟腑辨證論治 中醫學新篇 中醫診斷學
風寒 風熱 暑濕燥火	東洋醫學概論
風寒 風熱 暑濕	東醫臨床要覽

TABLE 2. 外感咳嗽의 原因別 症狀 治法

原因	症 狀	治 法
風	鼻塞聲重 口乾喉痒 語未竟耳咳 脈浮 憎寒壯熱 自汗惡風 口乾煩燥 鼻涕清涕	疏風宣肺
寒	咳側胸緊 聲啞 脈緊 憎寒發熱 無汗 惡寒煩燥 不渴 遇寒而咳	散寒止咳
熱	口燥聲嘶 吐沫脈數 煩熱引飲 聲嘶咯血	清熱疏痰
濕	身重骨節煩疼 漸脈細 四肢重着 或有汗 小便不利	宣肺化濕
燥	口渴唇焦 煩熱引飲 吐痰不出 脈細數 喘急 咳嗽	清燥止咳
火	有聲痰少 面赤 煩熱引飲 脈洪數	瀉火清金

TABLE 3. 臨床上 흔히 나타나는 外感咳嗽의 症狀 治法

分 類	症 狀	治 法
風寒咳嗽	痰稀色白 喉痒聲濁 鼻塞流涕 惡風寒發熱 頭身痛 苔薄白脈浮緊	疏風散寒 宣肺止咳
風熱咳嗽	痰稠色黃 咯出不爽 口渴咽痛發熱 惡風有汗或有頭痛 苔薄白脈浮數	疏風清熱 宣肺止咳
風燥咳嗽	乾咳無痰或痰少粘稠 難出咳引胸痛 咽乾唇燥 惡寒發熱 苔薄黃而乾 脈細數	清肺潤燥 生津止咳

外感咳嗽을 西醫學의 考察해 보면 다음과 같다. 本論에서 살펴본바와 같이 咳嗽은 보통 기도점막의 자극에 의하여 일어나는데 咳嗽을 유발할 수 있는 원인 중 韓醫學의 外感咳嗽과 비교될 수 있는 기도 감염 및 염증의 원인으로 인해 발생한 上氣道感染, 感染性肺炎, 急性氣管支炎을 韓醫學의 考察해보면 上氣道感染은 風邪가 肺犯하여 肺氣가 不宣하므로 上氣道症狀이 나타나는 것인데 주요증상은 惡寒, 發熱, 頭痛, 鼻塞聲重流涕, 咽痒咳嗽 등을 들 수 있으며 원인에 따라 風寒, 風熱로 나뉘어지며 治法도 疏風散寒 宣肺를 主法으로 하나 風寒에는 辛溫에 風熱에는 辛涼에 偏重한다. 感染性肺炎은 咳嗽咯痰, 惡寒發熱, 氣急胸痛을 主症으로 하는데 이는 表衛가 不固하거나, 평소 부터 肺에 熱이 있는데다가 冬節期에 異常暖氣를 당하거나 봄철에 風溫이 成해져서 發病하기도 하며 外感風寒이 오래되어 熱로 化함으로써 發病하기도 하는데 清熱解毒과 通利肺氣로써 치료의 근본을 삼는다. 急性 氣管支炎은 韓醫學의 外感 咳嗽에 가장 근접한 疾患으로 겨울의 한랭한 기온이나 여름에 에어컨 등에 의해 인체의 체온과 큰 기온 차에 의해서 발생하거나 과도한 피로나 유행성 감모에서 생기며 편도선염 등의 감염으로 분비물 흡입이 본병을 발생케하며 직업성 분진, 자극성공해 물질에 의하여 발생하기도 한다.

즉 外感六淫이 乘肺함으로써 肺氣가 宣痒하지 못하고 清肅機能이 喪失하여 發生한다. 임상소견에서는 종종 상기도 감염의 증후가 나타난다. 즉 咳嗽, 鼻塞, 咽痛, 聲嘶 등이 나타나고 전신증상은 輕度의 惡寒, 發熱, 頭痛 등이 나타난다.

환자는 적당한 휴식과 보온에 주의하여야 하며, 식사도 담백하며 따뜻한 음식을 섭취해야 한다.

韓醫學의 原因에 따라 風寒과 風熱로 나누어질 수 있는데 風寒으로 인한 것은 薄

痰或白色泡沫을 咳出 惡寒微熱 舌苔白滑하며 風熱로 인한 것은 黃膿痰을 咳出하고 發熱 惡風 口乾咽燥 舌紅苔黃한다.

#### IV. 結 論

以上과 같이 外感 咳嗽과 이에 상응하는 西醫學의 疾患들을 比較, 考察해 본 결과 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 韓醫學의 外感 咳嗽은 西醫學의 上氣道感染, 感染性肺炎, 急性氣管支炎 등의 疾患들과 매우 유사한 점을 發見할 수 있고 그 중에서도 急性氣管支炎이 外感 咳嗽의 범주에 가장 근접함을 알 수 있다.

2. 外感 咳嗽은 六淫의 外邪가 肺侵犯하여 發生하는데 그중 風寒熱燥가 主種을 이루고 있으며 임상상 風寒咳嗽, 風熱咳嗽, 風燥咳嗽가 흔히 나타난다.

#### 3. 外感咳嗽의 症狀

- (1) 風寒咳嗽 : 痰稀色白喉痒聲濁, 鼻塞流涕 惡風寒發熱 頭身痛 苔薄白脈浮緊 痰稠色黃, 咯出不爽, 口渴咽痛
- (2) 風熱咳嗽 : 發熱惡風, 有汗或有頭痛 苔薄白, 脈浮數 乾咳無痰, 或痰少粘稠難出
- (3) 風燥咳嗽 : 咳引胸痛, 咽乾唇燥, 惡寒發熱 苔薄黃而乾脈細數

#### 4. 外感咳嗽의 治法

- (1) 風寒咳嗽 : 疏風散寒 宣肺止咳
- (2) 風熱咳嗽 : 疏風清熱 宣肺止咳
- (3) 風燥咳嗽 : 清肺潤燥 生津止咳

#### 參 考 文 獻

1. 康命吉 : 濟中新篇, 서울, 杏林書院, 1982 P172 - 173.

2. 具本泓 外：東醫內科學，서울，書苑堂，1992. P237 - 240.
3. 金完熙：臟腑辨證論治，서울，成輔社，1985. P257.
4. 金定濟：東醫臨床要覽，서울，書苑堂，1981. P137
5. 金定濟：診療要監，서울，成輔社，1983，P588 - 589.
6. 朴炳烈：東洋醫學概論，대구，韓林院，1887, P362.
7. 서울대학교 의과대학：호흡기학，서울，서울대학 출판부，1990，P139 - 155.
8. 申天浩：病因脈治，서울，成輔社，1990，P151 - 165.
9. 李基淳：漢洋方內科學，서울，壽文社，1964，上冊 P383 - 384.
10. 李珩九：東醫肺系內科學，서울，민선出版社，1991，P139 - 155.
11. 周命新：醫門寶鑑，杏林書院，서울，1975 P136 - 138.
12. 許浚：東醫寶鑑，南山堂，서울，1981，P469 - 474.
13. 龔延賢：萬病回春，杏林書院，서울，1975 P120 - 121.
14. 南京中醫學院：中醫內科學臨證備要，江蘇科學技術出版社，1983，P834.
15. 丹派元堅：雜病廣要，北京人民衛生出版社，1983，P834.
16. 戴思恭：證治要結（醫部全錄，成輔社，1981. P543）
17. 文出遜外：中醫內科學概要，臺北，自由出版社，民國 73年，P325.
18. 方藥中外：實用中醫內科學，上海，上海科學技術出版社，1984. P149 - 152
19. 徐學山：醫學門涇，臺北，新文豐出版公司，民國 66年，P248
20. 巢元方：巢氏諸病原候總論，臺北，國立中國醫藥研究所，1964. 上冊卷 14. P1 - 2
21. 沈金鰲：沈氏尊生書，臺北，自由出版社 1961. P43 - 44
22. 吳兼外：醫宗金監，서울，南山堂，1976. P469
23. 劉河間：劉河間傷寒三六書，서울，成輔社，1976. P77
24. 王 燾：外臺秘要，臺北，國立中國醫藥研究所，1964. P254 - 255
25. 王顯明：中醫內科辨證學，北京，人民衛生出版社，1984. P123
26. 李中梓：醫宗必讀，서울，書苑堂，1987 P348
27. 李 梴：醫學入門，서울，一中社，1988 P773
28. 林胤琴：類證治截，臺北，旋風出版社，民國 59年，P91 - 93
29. 張介賓：景岳全書，上海，上海科學技術出版社，1984. 上冊，P338
30. 張吉，攝惠民：內經病症辯析，堯寧科學技術出版社，1988. P265
31. 長從正：儒門事親，河南科學技術出版社 1984. P179
32. 長春中醫學院：中醫診斷學，吉林人民出版社，P250 - 252
33. 鄭鐵濤：中醫學新編，上海，上海科學人民出版社，1991. P531 - 532
34. 朱肱：普濟方，上海人民衛生出版社，P1738 - 1740
35. 陳無鐸：三因方，臺聯，國風出版社，民國 67年 P11
36. 陳自明：婦人良方，旋風出版社，1977，卷6. P22
37. 黃自立：中醫百家醫論薈萃，重慶出版社 1988. P8

# A B S T R A C T

The bibliographical study on the exogenous cough(外感咳嗽) by comparing the oriental medicine with western medicine.

O.M.D. Kim, Nak Gi, Oh, Tae Hwan,  
Jung, Sung Gi, Rhee, Hyung Koo,  
Dept.of Oriental 5th Internal Medicine,  
College of Oriental Medicine,  
Kyung Hee University.

This study has been carried out to compare the exogenous cough(外感咳嗽) to western medicine.

The results were as follows:

1. The exogenous cough(外感咳嗽) on the oriental medicine was similar to U.R.I., Infectious pneumonia, acute bronchitis on the western medicine and acute bronchitis was most similar to the exogenous cough(外感咳嗽).

2. The exogenous cough(外感咳嗽) was caused by the six devils of the environment(六淫) involving the lung and clinically divided into poonghan cough (風寒咳嗽), poongyul cough (風熱咳嗽) and poongjo cough(風燥咳嗽).

3. The symptom of the exogenous cough(外感咳嗽).

a. poonghan cough(風寒咳嗽): sputum-rare and white color, laryngeal voice and tickel, stuffed-up and running nose, chilling and fever, headache and generalache, seoltae(舌苔) - thin and white color, pulse - boogin(浮緊).

b. poongyul cough(風熱咳嗽): sputum-thick and yellow color, difficult expectoration sore throat and thirsty, fever and chilling, sweating or headache, seoltae(舌苔) - thin and white color, pulse - boosak(浮數).

c. poongjo cough (風燥咳嗽): dry cough with no or a little sputum and difficult expectoration, chest pain, dryness on the pharynx and lips, chilling and fever, seoltae(舌苔) - thin and dry, yellow color, pulse - sesak(細數).

4. The treatment of the exogenous cough(外感咳嗽).

a. poonghan cough(風寒咳嗽) : sopoongsanhan sunpyuegihae (疎風散寒 宣肺止咳)

b. poongyul cough(風熱咳嗽) : sopoongcheongyul sunpyuegihae (疎風清熱 宣肺止咳)

c. poongjo cough(風燥咳嗽) : chungpyueyunjo saenggingihae (清肺潤燥 生津止咳)