

太陰人 寒多熱少湯과 加味寒多熱少湯의 效能에 對한 實驗的 研究

朴 性 植 *

I. 緒 論

太陰人 寒多熱少湯은 A.D. 1894年頃 李¹⁴⁾의 東醫壽世保元에 처음 紹介된 處方으로 太陰人 太陽寒厥證에 應用되어 왔다.^{1,5,6,8-11,15-17)}

李¹⁴⁾는 太陰人病證을 胃脘受寒表寒病과 肝受熱裡熱病으로 分類하였고, 宋²⁰⁾은 다시 胃脘受寒表寒病을 太陽寒厥證과 肺燥寒證으로 兩分하고 寒多熱少湯은 太陽寒厥證 處方이라 하였다.

本方의 構成藥物은 薏苡仁, 萊菔子, 麥門冬, 桔梗, 黃芩, 杏仁, 麻黃, 乾栗로 그 立方目的은 肺와 胃脘이 受寒함으로써 火勢가 不伸하기 때문에 惡寒이 나는 것을 外寒을 發散시키고 內熱을 瀉하여 治療하기 爲한 것이다¹⁷⁾라 했다.

李¹⁴⁾는 太陰人病의 寒厥四日而無汗者와 寒厥五日而無汗者를 重·險證이라 하고 熊膽散이나 或은 寒多熱少湯加蟾蜍를 應用하였고, 太陰人 溫病 初期에 寒多熱少湯을 使用하였으며, 그 後 諸家들은 寒多熱少湯의 適應證을 寒厥證¹⁹⁾, 長感寒^{8,11)}, 寒厥四五日而無汗^{5,6,9-11)}, 寒厥四五日而面部無汗¹⁵⁾, 太陰人 太陽症 寒多熱少者⁹⁾

等이라 하였고, 元等^{6,9,10,18)}은 寒多熱少湯證에 大便이 滑한 者는 蟾蜍를 加하여 使用함이 마땅하다 하였다.

太陰人 寒多熱少湯이 太陰人 太陽寒厥證을 治療하기 爲하여 立方된 以後 이에 對한 實驗的 研究는 아직 없었다.

이에 著者는 寒多熱少湯과 本方에 破血行瘀 散結消腫⁷⁾하는 蟾蜍를 加味한 處方¹⁴⁾의 文獻的 效能을 實驗的으로 檢討하기 爲하여 各種 實驗動物을 使用하여 解熱, 鎮痛, 消炎, 鎮靜 및 鎮經作用에 關한 實驗을 行한 바 有意한 結果를 얻었기에 報告하는 바이다.

II. 實驗材料 및 方法

1. 材 料

1) 動 物

體重 180~220g의 Sprague-Dawley系 흰쥐와 體重 18~22g의 ICR系 생쥐를 雌雄 區別없이 使用하였으며, 固形飼料(삼양유지, 小型動物用)와 물을 充分히 供給하면서

* 경희대학교 한의과대학 사상의학교실

2週日間 實驗室 環境에 適應시킨 後 實驗에 使用하였다. 實驗은 特別히 明示하지 않는 限 $24 \pm 2^\circ\text{C}$ 에서 實施하였다.

2) 藥材

實驗에 使用한 藥材는 市中 乾材藥局에서 購入 精選한 後 使用하였으며, 處方은 東醫 壽世保元¹⁴⁾에 收錄된 寒多熱少湯 및 寒多熱少湯 加蜻螭(以下 加味寒多熱少湯)로 處方內容과 1貼分量은 다음과 같다.

(1) 寒多熱少湯

薏苡仁(<i>Coisis Semen</i>)	11.25g
萊菔子(<i>Raphani Semen</i>)	7.50g
麥門冬(<i>Liriopsis Tuber</i>)	3.75g
桔 梗(<i>Platycodi Radix</i>)	3.75g
黃 芩(<i>Scutellariae Radix</i>)	3.75g
杏 仁(<i>Ansu Semen</i>)	3.75g
麻 黃(<i>Ephedrae Herba</i>)	3.75g
乾 栗(<i>Castanae Semen</i>) (七個)	26.25g
Total amount	63.75g

(2) 加味寒多熱少湯

薏苡仁(<i>Coisis Semen</i>)	11.25g
萊菔子(<i>Raphani Semen</i>)	7.50g
麥門冬(<i>Liriopsis Tuber</i>)	3.75g
桔 梗(<i>Platycodi Radix</i>)	3.75g
黃 芩(<i>Scutellariae Radix</i>)	3.75g
杏 仁(<i>Ansu Semen</i>)	3.75g
麻 黃(<i>Ephedrae Herba</i>)	3.75g
乾 栗(<i>Castanae Semen</i>) (七個)	26.25g
蜻 螭(<i>Holotrichia</i>) (七個)	4.00g
Total amount	67.75g

2. 實驗方法

1) 엑기스 調製

10貼 分量(寒多熱少湯 637.5g, 加味寒多熱少湯 677.5g)을 各各 5,000 ml round

flask에 넣고 3,000 ml의 精製水를 加하여 冷却器를 附着하고 2時間 加熱煎湯한 後 濾過한 濾液을 rotary evaporator로 減壓 濃縮한 後 40°C 減壓乾燥器에서 完全 乾燥시켜 寒多熱少湯 엑기스(以下 Sample A) 90g을 얻었고, 加味寒多熱少湯 엑기스(以下 Sample B) 100g을 얻었다.

2) Yeast 方法에 의한 解熱作用

實驗은 柴田³³⁾ 등의 方法에 依하여 測定하였다. 實驗動物인 흰쥐를 對照群, Sample A群 및 Sample B群으로 區分하여 體重 180~200g의 흰쥐를 性區別 없이 各 群마다 10마리씩 1群으로 하여 室內溫度 22°C 의 實驗室에서 2週間 適應시킨 後 Telethermometer(model 46 Tuc YSI)로 正常的인 直腸溫度를 測定한 後 生理食鹽水에 溶解된 15% Yeast 溶液 1 ml/100g을 各 群의 흰쥐에 皮下注射하여 17時間 經過한 다음 Telethermometer로 直腸溫度를 測定하여 發熱狀態를 確認한 後 對照群에는 藥物대신 同量의 물을 Sample A群에는 Sample A 360 mg/200g을, Sample B 400 mg/200g을 經口投與하였다. 體溫測定은 Yeast 注射 後 19, 21, 23時間에 Telethermometer로 直腸溫度의 變化를 測定 觀察하였다.

3) 醋酸法에 의한 鎮痛作用

Whittle⁴⁰⁾의 方法에 準하여, 생쥐 10마리를 1群으로 하여 對照群, Sample A群 및 Sample B群으로 나누고, Sample A群에는 Sample A 36 mg/20g을, Sample B群에는 Sample B 40 mg/20g을, 對照群에는 藥物대신 同量의 물을 經口投與한 다음 30分後에 0.8% 醋酸液을 생쥐 體重 10g당 0.1 ml씩 腹腔注射하고 10分 後에 10分間의 Writhing syndrome을 痛覺의 指標로 하여 그 頻度를 測

定하였다.

4) Carrageenine 浮腫에 미치는 消炎作用
高木^{31,32)} 등의 方法에 準하여, 흰쥐 10 마리를 1 群으로 하여 對照群, Sample A 群 및 Sample B 群으로 나누고, 各 群마다 1% Carrageenine 을 흰쥐 1마리당 0.1 ml씩 右側後肢足蹠皮下에 注射해서 右側後肢足蹠浮腫을 Winter⁴¹⁾ 등의 方法을 改變한 方法으로 測定하였다. Sample A 群에는 Sample A 360 mg/200g 을, Sample B 群에는 Sample B 400 mg/200g 을, 對照群에는 同量의 물을 經口投與한 後 60, 120, 180 分에 Volume difference meter (UGO BASILE, Italy)를 使用하여 浮腫 增加率을 測定하였다.

浮腫增加率은 다음 식으로 산출하였다.³⁴⁾

$$\text{浮腫增加率(\%)} = \frac{E_r - E_c}{E_c} \times 100$$

E_c : 足蹠皮下注射前의 正常足の 容積

E_r : 足蹠皮下注射後의 浮腫足の 容積

5) Rotor Rod 法에 의한 鎮靜作用^{36,37-39)}

Rotor Rod 裝置(Rota-rod treadmills for rats, UGO BASILE, Italy)를 使用하여 4 r.p.m.의 回轉棒上에 흰쥐를 올려놓고 충분히 訓練시켜 1分 以上 滯留할 수 있는 흰 쥐를 미리 選別하여, 1 群을 10 마리로 하고 Sample A·B 群 및 Chlorpromazine 群으로 나누었다. 藥物을 Sample A 群에는 Sample A 360 mg/200g, Sample B 群에는 Sample B 400 mg/200g, Chlorpromazine 群에는 Chlorpromazine HCl 2 mg/200g 을 經口投與한 다음 60分, 120分, 180分 後에 回轉棒上에 흰쥐를 올려놓고 1分 以內에 落下하는 경우 鎮靜作用 發現으로 보고 落下하는 動物數로 落下率을 算出하였다.

6) ECT unit에 의한 鎮痙作用⁴²⁾

생쥐 10마리를 1 群으로 하여 對照群, Sample A 群 및 Sample B 群으로 나누고, 對照群에는 藥物대신 同量의 물을, Sample A 群에는 Sample A 36 mg/20g, Sample B 群에는 Sample B 40 mg/20g 을 經口投與한 다음 30分後 各 생쥐의 양쪽 귀에 生理食鹽水로 깨끗이 닦은 다음 ECT(Electric Convulsion Test) unit 7801(UGO BASILE)의 電極을 接觸시켜 3秒동안 200 Frequency 25 mA의 電流로 刺戟을 주어 死亡에 이르는 時間을 測定하였다.

III. 實驗成績

1. 解熱效果

Yeast 方法에 依하여 發熱된 흰쥐에 前述한 方法으로 實驗을 行한 結果, 對照群에서는 持續적으로 發熱狀態를 나타냈으나, Sample A 投與群에서는 19時間 後는 有意성이 認定되지 않았으며 21時間과 23時間 後에는 各 各 $38.1 \pm 0.2^\circ\text{C}$ ($P < 0.05$), $38.1 \pm 0.1^\circ\text{C}$ ($P < 0.05$)로 有意性있는 減少를 보였고, Sample B 投與群에서는 19, 21, 23時間 後 모두 對照群에 比하여 減少하였으나 有意성이 認定되지 않았다(Table I).

2. 鎮痛效果

醋酸刺戟法에 依한 鎮痛效果 測定에서 對照群은 10分間에 Writhing syndrome 이 35.9 ± 3.1 회이었는데 比해 Sample A 投與群에서는 26.1 ± 3.0 회였으며 Sample B 投與群은 25.7 ± 3.4 회 ($P < 0.05$)로서 모두 對照群에 比하여 減少하는 傾向을 보였으나 Sample

Table I. Antipyretic Effects of Handayölsot'ang and Gamihandayölsot'ang by Yeast Method in Rats

Group	No. of animals	Dose (mg/ 200g, P.O.)	Rectal temperature (°C)		
			19	21	23 (hrs)
Control	10	-	38.4 ± 0.3	38.7 ± 0.2	38.6 ± 0.2 ^{a)}
Sample A	10	360	38.1 ± 0.2	38.1 ± 0.2*	38.1 ± 0.1*
Sample B	10	400	38.2 ± 0.3	38.3 ± 0.3	38.3 ± 0.2

a) : Mean ± Standard Error.

Sample A : Solid extract of Handayölsot'ang.

Sample B : Solid extract of Gamihandayölsot'ang.

Statistical significance * : P < 0.05 vs. control group.

B 投與群에서만 有意성이 認定되었다(Table II).

3. 消炎效果

Carrageenine 을 흰쥐 右後肢足趾에 皮下注射하여 惹起된 浮腫에 대한 檢液의 作用을 (Table III)에 經時的인 浮腫增加率로 나타내었다. 藥物 投與 60分後에서는 對照群이 40.1 ± 3.5%, Sample A 投與群 35.3 ± 3.5%, Sample B 投與群 32.7 ± 2.8%로서 모두 有意성이 認定되지 않았다. 120分 後에서는 對照群 50.3 ± 4.5%인데 比해 Sample A 投與群 42.7 ± 3.2%, Sample B 投與群 37.8 ± 3.8% (P < 0.05)로 Sample B 投與群에서 有意성이 認定되었다. 180分後에서는 對照群 57.3 ± 5.1% Sample A 投與群 43.8 ± 3.7% (P < 0.05), Sample B 投與群 40.8 ± 4.3% (P < 0.05)로서 모두 有意성이 認定되었고, Sample B 投與群이 Sample A 投與群 보다 良好한 效果를 보였다(Table III).

4. 鎮靜效果

檢液을 經口投與한 後 經時的으로 回轉棒에서 落下하는 動物數를 測定하였다. 比較藥物 Chlorpromazine HCl 2mg/200g 投與群은 60分 後 70%, 120分 後 100%, 180分 後에는 80%의 落下率을 보였으나, Sample A 및 Sample B 投與群 모두 反應이 나타나지 않았다(Table IV).

5. 鎮座效果

ECT unit에 依한 電流刺戟이 생쥐의 死亡時間에 미치는 影響을 前述한 方法으로 實驗을 行한 結果, 對照群이 27.3 ± 2.1秒, Sample A 投與群 34.2 ± 2.5秒 (P < 0.05), Sample B 投與群 35.1 ± 3.0秒 (P < 0.05)로서 Sample A 및 Sample B 投與群 모두 有意性 있는 死亡時間 延長 效果를 나타내었다 (Table V).

Table II. Anagesic Effects of Handayölsot'ang and Gamihandayölsot'ang by Acetic acid Method in mouse

Group	No. of animals	Dose (mg/20g)	Route	Writhing syndrome frequency	
				Writhing syndrome frequency	Inhibition percent
Control	10	-	P.O.	35.9 ± 3.1 ^{a)}	-
Sample A	10	36	P.O.	26.1 ± 3.0	27.3
Sample B	10	40	P.O.	25.7 ± 3.4*	28.4

a) : Mean ± Standard Error.

Sample A : Solid extract of Handayölsot'ang.

Sample B : Solid extract of Gamihandayölsot'ang.

Statistical significance * : P < 0.05 vs. control group.

Table III. Antiinflammatory Effect on Handayölsot'ang and Gamihandayölsot'ang on the formation paw edema by carrageenin in Rats

Group	No. of animals	Dose (mg/200g)	Route	Paw edema (%)		
				60	120	180 (mins)
Control	10	-	P.O.	40.1 ± 3.5	50.3 ± 4.5	57.3 ± 5.1 ^{a)}
Sample A	10	360	P.O.	35.3 ± 3.5	42.7 ± 3.2	43.8 ± 3.7*
Sample B	10	400	P.O.	32.7 ± 2.8	37.8 ± 3.8*	40.8 ± 4.3*

a) : Mean ± Standard Error.

Sample A : Solid extract of Handayölsot'ang.

Sample B : Solid extract of Gamihandayölsot'ang.

Statistical significance * : P < 0.05 vs. control group.

Table IV. Effects of Handayölsot'ang and Gamihandayölsot'ang on Muscle Relaxation in Rats by Rotor rod Method.

(8 rpm)

Group	No. of animals	Dose (mg/200g)	Route	Inhibition %		
				60	120	180 (min)
Sample A	10	360	P.O.	0	0	0
Sample B	10	400	P.O.	0	0	0
Chloro-promazine	10	2	P.O.	70	100	80

Sample A : Solid extracts of Handayölsot'ang.

Sample B : Solid extracts of Gamihandayölsot'ang.

Table V. Anticonvulsive Effects of Handayölsot'ang and Gamihandayölsot'ang by ECT unit in Mice

Group	No. of animals	Dose (mg/20g, P.O.)	Time to death. (sec)
Control	10	-	37.3 ± 2.1 ^{a)}
Sample A	10	360	34.2 ± 2.5*
Sample B	10	400	35.1 ± 3.0*

a) : Mean ± Standard Error.

Sample A : Solid extract of Handayölsot'ang.

Sample B : Solid extract of Gamihandayölsot'ang.

Statistical significance * : P < 0.05 vs. control group.

IV. 考 察

李¹⁴⁾는 肝大而肺小者를 太陰人이라 하고 太陰人病을 胃脘受寒表寒病과 肝受熱裡熱病으로 分類하였으며, 太陰人は 本是 肺小하므로 그의 腑인 胃脘에 陽의 上升之力이 不足하여 肺의 呼出之力이 不足하면 衛氣가 弱해져서 些少한 寒邪에라도 感觸하게 되면 胃脘受寒表寒病이 되며 營血이 不利하게 된다¹⁷⁾고 보았다.

太陰人病이 額上과 眉稜間에서 땀이 나되 一汗하고 病이 풀리지 않고 數次 發汗한 後에 病이 풀리는 것을 長感病¹⁴⁾이라 하였고, 洪¹⁸⁾은 長感病을 감기가 오래된 것으로 인플루엔자 같은 것이라 했고, 或은 長感寒을 티브스類²⁾, 돌림열병(유행성감기)으로 熱이 계속 나는것¹⁾이라 했다.

〈素問·厥論〉²⁶⁾에서 寒厥을 '陽氣衰于下 則爲寒厥, 陰氣衰于下 則爲熱厥'이라 하였고,

張等^{16,30)}은 陰陽의 氣가 서로 順調롭게 接하지 못하여 厥이 되며 厥이란 手足이 厥冷한 것이라 하였으나, 李¹⁴⁾는 단지 惡寒만 있고 發熱이 없는 것을 厥이라 하고 太陰人 寒厥證의 原因을 勞心焦思之餘에 胃脘이 衰弱해서 表局이 虛弱한 틈을 寒邪가 外被하여 正邪相爭하는 形勢로 나타난 것이라 하였다.

太陰人 寒多熱少湯을 元等^{6,6,9-11)}은 寒厥證, 長感寒, 寒厥四五日而無汗 等に 應用하였고, 大便이 滯한 者는 本方에 蟬蛸를 加한 處方(加味寒多熱少湯)을 使用하였으며 이를 蟬蛸敗毒散^{6,9,10,15)}이라 名하기도 했다.

實驗에 使用한 寒多熱少湯 및 加味寒多熱少湯의 各 構成藥物의 效能을 考察하면 다음과 같다. 薏苡仁은 微寒無毒 味甘淡^{12,27)}으로 清熱利濕^{12,25)}, 健脾止瀉, 排膿^{7,13,22,24)}하며 主筋急拘攣, 風濕痺^{4,23,28)}, 除肺痿^{12,18,25,27,29)}하고, 萊菔子는 平無毒 味辛甘^{25,27-29)}으로 下氣定喘 消食化痰^{13,25,28)}, 吐風痰^{18,27-29)}, 除脹²⁸⁾, 利大小便^{18,28,29)}하고, 麥門冬은 微寒無毒 味甘微苦^{12,24)}로 清心潤肺^{3,12,24,27)}, 瀉熱除煩^{12,27)}, 強陰益精^{4,27)}하며 主虛勞客熱^{4,18,27,28)}, 口乾煩渴^{4,18,28)}, 肺痿吐膿^{12,18,27)}하고, 桔梗은 微溫無毒 味辛苦¹²⁾로 開提氣血 表散寒邪²⁷⁾하여 胸膈滯氣를 開하며^{12,27)}, 胸脇痛^{4,23,28)}, 咽喉痛 痰壅喘促^{12,25,27)}을 治하고, 黃芩은 寒無毒 味苦^{7,12,24,27)}로 瀉火解毒^{13,22,24)} 止血安胎^{7,22)}하며 清中焦實火하고 除脾家濕熱하여 癰痢腹痛, 寒熱往來^{12,27)}를 治하며, 杏仁은 溫有小毒 味辛苦¹²⁾로 瀉肺解肌 除風散寒^{12,27)} 止咳平喘^{7,22,25)} 潤腸通便^{7,13,22,24)}하고, 麻黃은 溫無毒 味辛苦^{12,25)}로 發汗解表^{7,12,24,27)}하여 營中寒邪를 去하고^{12,27,28)} 平喘 利水^{7,13,22,24,25)}하며 傷寒痛 惡寒 無汗을 治¹²⁾하고, 乾栗은 溫無毒 味鹹^{4,18,27-29)}으로 益氣厚腸胃 補腎氣^{4,18,27-29)}하

여 反胃, 泄瀉, 腰脚軟弱²⁵⁾을 治하는 效能이 있으며, 蟬蟻는 微溫有毒 味鹹^{12,28)}으로 破血行瘀⁷⁾ 散結消腫^{7,26)}하고 乳汁을 下^{18,28,29)}하며 惡血과 血瘀痺氣 目中淫膚青翳를 主^{4,18,23,28,29)}하며 安²¹⁾은 Hydrocortison acetate로 誘發된 血栓症에 活用할 수 있다고 하였다. 따라서 上記處方은 發汗시켜 表寒之邪를 풀어주며 潤肺清心시켜 肺의 清腸을 升提시켜 주는 藥物들로 構成되어 있음을 알 수 있다.

이에 著者는 太陰人 寒多熱少湯과 加味寒多熱少湯에 對하여 韓方文獻의 效能을 實驗적으로 檢討하기 위하여 實驗動物을 使用해서 解熱 鎮痛, 消炎, 鎮靜 및 鎮痙作用 등을 比較考察한 바 다음과 같다.

Yeast 方法에 依한 解熱效果는 Sample A 投與群이 21時間 및 23時間 後에 各各 $38.1 \pm 0.2^{\circ}\text{C}$ ($P < 0.05$), $38.1 \pm 0.1^{\circ}\text{C}$ ($P < 0.05$)로 有意性 있는 減少를 보였고, Sample B 投與群에서는 減少하였으나 有意性이 認定되지 않았다.

鎮痛效果를 檢定하기 위하여 醋酸法을 使用하였는데 Collier 等³⁶⁾은 醋酸을 생쥐의 腹腔內 投與로 야기되는 特有의 Writhing syndrome을 Abdominal constriction response라 하였고 이 反應의 抑制를 指標로 實驗을 行하였다. 對照群에서 Writhing syndrome이 35.9 ± 3.1 회인데 比하여 Sample A 投與群에서는 26.1 ± 3.0 회로 頻度는 減少하였으나 有意性이 없었고, Sample B 投與群에서는 25.7 ± 3.4 회 ($P < 0.05$)로 有意性이 있는 減少를 나타내어 對照群에 比해 28.4%의 抑制效果가 認定되었다.

消炎作用을 檢定하기 위하여 實驗적으로 Carageenine으로 浮腫을 일으킨 病態動物에 對한 檢液의 作用을 본 結果, Sample A 投與

群에서는 180分 後에, Sample B 投與群에서는 120分 및 180分 後에 有意性이 있는 浮腫增加率 抑制效果가 認定되었으며, Sample B 投與群이 Sample A 投與群 보다 良好한 效果를 보였다.

Rotor Rod法에 依한 鎮靜效果는 Sample A 投與群 및 Sample B 投與群 모두 認定되지 않았다.

鎮痙效果를 檢定하기 위하여 ECT unit에 依한 생쥐의 死亡時間을 測定한 結果, 對照群 27.3 ± 2.1 秒, Sample A 投與群 34.2 ± 2.5 秒 ($P < 0.05$), Sample B 投與群 35.1 ± 3.0 秒 ($P < 0.05$)로 모두 有意性이 있는 死亡時間 延長效果가 認定되었다.

以上の 實驗結果를 綜合하여 볼 때 太陰人 寒多熱少湯은 解熱, 消炎 및 鎮痙作用에 關한 效能이 認定되었고, 加味寒多熱少湯은 鎮痛, 消炎 및 鎮痙作用에 關한 效能이 認定되었으며, 加味寒多熱少湯이 寒多熱少湯에 比하여 鎮痛 및 消炎作用에서 높은 效能을 보였고, Yeast法에 依한 解熱作用은 그 效能이 낮았음을 볼 수 있었다.

V. 結 論

太陰人 寒多熱少湯과 加味寒多熱少湯의 엑기스散을 생쥐·흰쥐 등의 實驗動物에 投與하여 解熱, 鎮痛, 消炎, 鎮靜 및 鎮痙作用 등을 檢討한 바 다음과 같은 結論을 얻었다.

(Sample A group : 寒多熱少湯 投與群, Sample B group : 加味寒多熱少湯 投與群)

1. Yeast로 發熱된 흰쥐에 對하여 Sample A group은 有意性 있는 減少를 나타냈으며 Sample B group에서는 減少하였으나 有意性

이 없었다.

2. 醋酸法에 의한 鎮痛作用에서 Writhing syndrome의 頻度を Sample A group에서는 抑制하였으나 有意성이 없었고 Sample B group에서는 有意성 있는 抑制效果를 나타내었다.

3. Carrageenine 浮腫法에 의한 消炎作用에서는 Sample A group 및 Sample B group 모두 有意성이 있었다.

4. Rotor Rod法에 의한 鎮靜作用은 Sample A group 및 Sample B group 모두 認定되지 않았다.

5. ECT unit에 의한 鎮座作用 實驗에서 Sample A group 및 Sample B group 모두 有意한 생쥐의 死亡時間 延長效果가 認定되었다.

以上の 實驗結果로 보아 太陰人 寒多熱少湯과 加味寒多熱少湯은 發熱疾患에 有意한 效果가 있을 것으로 思慮된다.

參 考 文 獻

1. 科學百科辭典綜合出版社：재편집 동의 학사 전, 서울, 도서출판 까치, p.876, 1130, 1990.
2. 金容術, 李相漸：漢醫學用語大事典, 서울, 南山堂, p.604, 1983.
3. 金在佶：原色天然藥物大事典, 서울, 南山堂, 上卷 p.90, 181, 436, 下卷 p.26, 158, 217, 270, 289, 1984.
4. 盧重禮外：鄉藥集成方, 서울, 杏林書院, p.605, 606, 618, 627, 684, 696, 699, 710, 1946.
5. 朴奭彥：東醫四象大典, 서울, 醫道韓國社, p.294, 327, 399, 1977.
6. 朴寅商：東醫四象要訣, 서울, 癸丑文化社, 用藥 p.9, 劑方 p.9, 10, 1975.
7. 辛民教：原色臨床本草學, 서울, 永林出版社, p.232, 308, 392, 420, 482, 516, 564, 579, 1989.
8. 廉泰煥：東醫處方大典, 서울, 杏林書院, p.538, 646, 1975.
9. 廉泰煥：東醫四象處方集, 서울, 金剛出版社, p.120, 1981.
10. 元持常：東醫四象新編編, 서울, 文友社, 外篇 p.2, 劑方 pp.3~4, 1929.
11. 尹吉榮：四象體質醫學論, 서울, 明寶出版社, pp.86~88, 131, 160~162, 414, 1986.
12. 李尙仁：本草學, 서울, 修書院, p.121, 190, 280, 330, 339, 358, 471, 505, 1981.
13. 李尙仁外：漢藥臨床應用, 서울, 成輔社, p.36, 114, 161, 371, 472, 475, 491, 1986.
14. 李濟馬：東醫壽世保元, 서울, 행림출판, pp.7, 107~111, 123, 1986.
15. 李泰浩：東醫四象診療醫典, 서울, 杏林出版社, p.67, 189, 1978.
16. 蔡仁植：傷寒論譯註, 서울, 高文社, p.238, 239, 1985.
17. 韓東錫：東醫壽世保元註釋, 서울, 誠理會出版社, p.271, 305, 306, 1967.
18. 許 浚：東醫寶鑑, 서울, 南山堂, p.684, 705, 710, 713, 715, 717, 721, 727, 728, 1983.
19. 洪淳用·李乙浩：四象醫學原論, 서울, 행림출판, p.317, 318, 320, 321, 323, 345, 1985.
20. 宋一炳：四象醫學의 構造的 說明方法의 考察, 서울, 慶熙大學校 大學院, p.18, 1979.

21. 安圭錫：蚯蚓, 水蛭 蟻蟻 및 蜈蚣이 血栓症에 미치는 影響, 서울, 大韓韓醫學會誌, Vol.11, No.2, pp.92~101, 1990.
22. 甘肅省新醫藥研究所編：中藥學, 北京, 人民衛生出版社, p.30, 132, 208, 209, 475, 499, 516, 535, 1982.
23. 未詳：神農本草經, 臺北, 文光圖書有限公司, p.50, 54, 140, 149, 185, 212, 261, 1982.
24. 上海中醫學院編：中草藥學, 香港, 商務印書館, p.25, 197, 238, 451, 469, 493, 574, 1977.
25. 新文豐出版公司編：新編中藥大辭典, 臺北, 新文豐出版公司, p.899, 1454, 1492, 1947, 1954, 2060, 2094, 2636, 2788, 1982.
26. 王琦外編：素問今釋, 北京, 貴州人民出版社, p.215, 1979.
27. 王昂：增補本草備要, 서울, 高文社, p.13, 16, 30, 58, 143, 146, 163, 171, 1984.
28. 李時珍：本草綱目, 臺北, 文光圖書有限公司, p.415, 453, 588, 589, 603, 858, 925, 989, 1002, 1301, 1979.
29. 李梴：醫學入門, 서울, 大星文化社, 內集卷二, p.174, 249, 283, 420, 1984.
30. 張仲景：仲景全書, 서울, 大星文化社, p.282, 1984.
31. 高木敬次郎外：藥物學實驗, 東京, 南山堂, p.94, 109, 1970.
32. 高木敬次郎·荻岡節子：Antiinflammatory action of Vitamin B and its derivative, 藥學雜誌 88:14, 1968.
33. 柴田丸·藤井三映子·八木勉：藥學雜誌 卷99, pp.546~550, 1979.
34. 律田恭介外：藥效の平價(I), 東京, 地人書館, p.239, 1979.
35. B. J. Jones & D. J. Roberts: "the quantitative measurement motor incoordination in naive mice using an accelerating Rota-Rod" J. Pharm. Pharmacol., 20, 302-304, 1968.
36. Collier H. O. J., Dinnen I. C., Johnson C. A., Schneider C.: The abdominal constriction response and its suppression by analgesic drug in the mouse. Brit. J. Pharmacol., 32: 295, 1965.
37. H. Kuribara, Y. Higuchi & S. Tadokoro; "Effects of central depressants on Rota-Rod and traction performance in mice", Japan J. Pharmacol., 27, 117-126, 1977.
38. J. W. Perrine & E. I. Takesue; "Use of Rota-Rod in determining grip strength in rats with adjuv. induced arthritis". Arch. Int. Pharmacodyn., P. 174-192, 1968.
39. N. Watzman & H. Barry; "Influence of certain parameters on the performance of mice on the Rota-Rod. Arch Intern. Pharmacol., 169, 362-374, 1967.
40. Whittle, B. A.; The use of change in capillary permeability in mice to distinguish between narcotic and non-narcotic analgesics, Brit. J. Pharmacol., p. 150, 165, 1965.
41. Winter, C. A.; Proc. Soc. Exp. Biolog. Med. 91: 544, 1962.
42. Woodbury L. A., Davenport, V. D.; Arch. Intern. Pharmacodyn., p. 92, 97, 1952.

ABSTRACT

An Experimental Studies on the Efficacy of Taeumin Handayölsot'ang and Gamihandayölsot'ang.

Seong Sik Park

Dept. of Oriental Medicine

Graduate School

Kyung Hee University Seoul, Korea

(Directed by Professor, Il Byung Song, O.M.D., Ph. D.)

In order to investigate experimentally the effects of Taeumin Handayölsot'ang and Gamihandayölsot'ang, experimental studies were conducted about antipyretic effect, analgesic effect, antiinflammatory effect of edema, sadative effect, anticonvulsive effect experimental animals (mice and rats).

Sample A group was a solid extract of Handayölsot'ang treated group.

Sample B group was a solid extract of Gamihandayölsot'ang treated group.

The results were summarized as follows.

1. In antipyretic action by yeast method, sample A group was decreased significantly and sample B group showed decreasing tendency, but showed no significance.
2. In the effect of control for writhing syndrome by the acetic acid stimulating method, sample B group was repressed significantly and sample A group showed repressing tendency, but showed no significance.
3. Antiinflammatory action by carrageenine edema method was showed significant effect at all sample groups.
4. Sadative effect by rotor rod method in rats was not noted at all sample groups.
5. In anticonvulsive action by E C T unit method, time to death in mice was significantly prolonged at all sample groups.

According to the above results, it is considered that Taeumin Handayölsot'ang and Gamihandayölsot'ang will be effective on pyretic diseases.