

小兒感冒에 對한 東西醫學의 文獻考察

洪賢貞* · 李漢哲** · 蔡重源***

I. 緒 論

일상생활에서 흔히 經驗하는 疾患이 呼吸器疾患이며⁴⁾ 이 가운데에 가장 많은 것이 感冒로서 感은 '感受', 冒는 '侵襲'의 意味로 則 外邪가 人體를 侵犯해서 發生하는 疾病으로서²⁾ '急性 鼻咽頭炎', '急性 上氣道 感染'이라고도 한다. 小兒期에 每年 5~8回程度 感染되며 2才以下에서 가장 많이 發生되는²⁾ 感染性 疾患으로, 露出回數와 營養狀態가 不良한 境遇에 比例하고 年齡, 體質과 관계가 있는⁴⁾ 單一疾患이 아닌 症候群으로²⁾ 發熱, 惡寒, 鼻塞, 噴嚏, 流涕, 咳嗽, 頭痛 등을 나타낸다.¹⁾

《素問·熱論》篇第三十一에 “夫熱病者 傷寒之類也”라 하여 內經에서 이미 感冒와 類似한 疾病의 記錄이 있으나²⁾ 小兒感冒에 對해서는 隨·巢元方 《諸病原候論·小兒雜病諸候篇》에 “時氣病”¹⁴⁾이라 하였고 宋·錢乙 《小兒藥證直訣·傷風篇》에서 “傷風昏睡 口中氣熱 呵欠悶頓 當發散 大青膏解”와 “傷風發驚”“傷風吐瀉”“傷風嗽”라 하여 傷風의 症狀 治法 治方 挾症에 對하여 言及하였고¹⁶⁾, 明·魯伯嗣 《嬰童百問·第五十二問》에서 挾食 挾驚의 特徵을 敘述하였다.²²⁾

韓醫學에서는 小兒가 氣血이 充實치 못하고 肌膚가 軟弱하여 寒熱의 調節機能이 微弱한데다 風寒이 感觸

되어 營衛를 損傷하여 感冒가 發生되며, 小兒가 成人보다 感冒가 多發한다고 하였으나¹⁾, 洋醫學에서는 成人의 感冒와 같이 原因을 모두 各種 virus와 細菌, 物理 化學的 刺戟과 寒冷한 空氣 等에 依하여 감염된다고 보았다.²⁾

小兒는 病理的으로 脾常不足 肺常不足 神氣怯弱하여 挾痰 挾滯 挾驚의 症狀이 나타나며²²⁾ 小兒는 稚陽稚陰하여 感冒後에 易寒 易熱 易實 易虛해지는 病轉變化가 심하므로 治療하는데 주의해야 한다.³⁾

《素問·風論》篇第四十二에서 “風者 善行而數變..... 故風者百病之長也 至其變化爲他病也”라 하여¹³⁾하여 早速히 治療하지 않으면 萬病의 根源이 된다 하였으니, 이에 筆者는 小兒科 臨床領域에서 많은 比重을 차지하고 있는 小兒의 感冒에 對하여 東西醫學的으로 病因 病理 및 治療方法에 對한 文獻을 考察한 結果 약간의 知見을 얻었기에 이에 報告하는 바이다.

II. 本 論

가. 韓醫學의 側面

1. 幼幼集成¹⁷⁾

* 大田大學校 韓方病院

** 大田大學校 韓醫科大學

*** 大田 혜민 韓醫院

(1) 傷寒證治

病因病理) 太陽經在最外一層 故邪入皮毛 即先傷之 皮毛不能傳變 由太陽之經脈 傳入本經 而後內入諸經也 邪客皮毛即玄府閉。

人身臟腑之氣 無刻不與外氣通 通故和暢 玄府閉則內氣不能發洩而生熱 非風寒能變熱也

症狀) 惡風惡寒 頭痛脊強 脈浮緊無汗為傷寒 脈浮緩有汗為傷風

治法) 發其皮毛 玄府開而邪隨汗散

治方) 麻黃湯 桂枝湯

(2) 傷風證治

病因病理) 此對衛之風 最能傷人 然中氣足 腠理密者 始能無害其所以受邪致病者 皆怯弱之體 故風邪得以乘之 或有不慎而感受者

症狀) 頓然頭痛 鼻塞 呵欠喘急 身熱脈浮者 是也 蓋肺之皮毛 風入皮毛 多為咳嗽 其指紋紅紫而長外感候也 後有傷風自利 腹脹而手足泛者 脾怯也。

有潮熱多睡 氣逆嘔吐 乳食不消 大便黃白而嗽者

脾肺受寒 不能受納而吐也。

若傷風多淚 脇痛目腫而咳者 兼肝證也。

舌苔面赤 汗流而嗽者 兼心證也

面黃唇腫 少食惡心 兼脾證也

面白腫脹 上氣喘急 為肺本病也

嗽而腰痛者 兼腎證也

治法) 脾怯者 和脾而發散

治方 吳 加減法) 人參敗毒散

脾怯者 倍黨參 加懷山 扁豆

脾肺寒者 倍黨參 加白朮 懷山 薑 梗

兼肝證 倍柴胡 加白芍 微加青皮

兼心證 倍獨活 加連翹 木通

兼脾證 加六麩 山楂 麥芽

兼肺證 倍枳殼 加白芥子

兼腎證 倍獨活

2. 東醫寶鑑⁶⁾

貪睡 口中氣熱 呵欠煩悶者 傷風證也

頭目疼痛而畏人畏寒者 傷寒證也

傷風宜 大青膏 雄黃膏 感冒風寒 通用 人蔘羌活散 蔘蘇飲 惺惺散

3. 實用兒科學³⁾

上呼吸道感染在祖國醫學中通稱“傷風感冒”

可分為風寒感冒和風熱感冒兩型……

小兒感冒後 臨床表現特點有三

- 容易寒隨熱化 表現為高熱
- 熱盛時 容易引起驚風(熱驚)
- 易因食滯引起吐瀉等 胃腸症候

(1) 普通感冒

① 風寒感冒：感冒初期 出現惡寒 發熱 無汗 鼻流清涕 頭身疼痛 咳嗽有痰 舌淡苔薄 脈浮緊 治以辛溫解表

② 風熱感冒：發熱較重 雖經汗出而熱不解 鼻塞流黃涕 面赤 咽紅 咳嗽有痰 舌尖紅 苔薄白或黃 脈浮數或滑數 治以辛涼解表 清熱解毒

(2) 流行性感冒

發病後 病情較重 全身症狀 明顯。多現榮分症候 採用風熱感冒治療方法 結合臨床隨症加減

加減法：

- 高熱 加黃芩
- 高熱且大便乾者 加小兒牛黃散
- 暑季感冒 高熱神倦 惡心嘔吐 苔膩 加藿

- 香佩蘭
- 咳嗽重 加前胡 杏仁
- 高熱驚厥 加鉤藤 蟬蛻 或珍珠丹
- 兼食滯 加山楂 神曲 麥芽 或加萊服子

(3) 急性 扁桃腺炎

急性期以 清熱瀉火 解毒消腫 并行外治法

4. 珍本醫書集成¹⁹⁾

〈兒科醒·表論·第三〉

小兒表症 謂外感風寒 其見證必先發熱 然發熱之證 有三 最宜詳辨 不可一概混同施治也 其在冬月感於寒者 頭痛身痛 項背強 惡寒壯熱 無汗 脈浮而緊 此太陽表症 用藥得法 一汗即解 詳見實論 其感於風者 頭痛 鼻塞 流涕 發熱 或有汗惡風 或無汗惡寒 或咳嗽乾嘔 脈浮而數 或緊 此四時之感冒是也

治法 不可大發散 微表之即已 如易簡參蘇飲 惺惺散之類 主之

5. 濟衆新篇¹⁸⁾

食睡 口中熱 呵欠煩悶 傷風也

頭目痛 畏人畏寒 傷寒也

頭身痛 鼻涕 咳嗽 頰赤眼澁 山根青 皆傷風寒 通用參蘇飲

葱髮細切入眞油煎一二沸服之治感冒及痰嗽 又治驚風初起

6. 增補萬病回春²⁰⁾

感冒 宜發散也

惺惺散 羌活膏

7. 中醫臨床大全²³⁾

(1) 病機探微

感冒是由於風邪乘人體御邪能力不足之時 侵襲肺衛皮毛所致…… 無論是風寒襲肺還是風熱犯肺 都易

導致肺氣鬱閉 失於清肅

津液凝聚爲痰 痰阻氣道 故可見

咳嗽加劇 喉間痰鳴 此謂感冒夾痰

小兒 脾常不足 運化不及 感邪之後 更易乳食停滯 留於脘腹

阻滯中焦 而出現脘腹脹滿

不思飲食 嘔吐泄瀉等症 此即感冒夾食

小兒神氣怯弱 不耐寒熱 易受驚恐 感邪之後 容易出現熱擾神明

夜臥不寧 驚恐叫擾等症

甚則內動心火 或引動肝風而致壯熱 驚厥 此謂感冒夾驚

(2) 診鑑要點

肺衛症狀：即惡寒 發熱 頭痛 肢體痠痛 等

肺系症狀：喉痒咳嗽 鼻塞 噴嚏 流涕 等

(3) 豫後判斷

…反復感冒 引起正氣耗散 由實轉虛……導致本虛標實之證 感冒 一般

豫後良好 若因感冒誘發其他疾病而使病情惡化者 其豫後又當引論

(4) 辨證論治

治療感冒的總原則 同時也應正確掌握辛溫與辛涼，祛邪與扶正的 關係

① 證治

i) 風寒 — 主證) 發熱輕 惡寒重 無汗 鼻塞

流涕 噴嚏

咳嗽 吐痰清稀 頭痛喉痒

舌薄 脈弦緊 指紋浮紅

治法) 辛溫解表 宣肺散寒

方藥) 荊防敗毒散

扶燥邪 杏蘇散

ii) 風熱 — 主證) 發熱重 惡寒輕 有汗 頭痛

鼻塞 流膿涕 噴嚏

咳嗽 吐痰黃稠 喉部紅腫

疼痛 口乾而渴 舌紅苔薄

或薄黃 脈浮緊 指紋浮露

治法) 辛涼解表 宣肺清熱

方藥) 銀翹散 桑菊飲

② 兼證

i) 夾痰：咳嗽較劇 咳聲重濁 喉中痰鳴 舌苔

厚 脈脈浮滑而數

偏於風寒者 辛溫解表 宣肺化痰 用

三拗湯

偏於風熱者 辛涼解表 清肺化痰 用

杏蘇散

ii) 夾食滯：脘腹脹滿 不思飲食 嘔吐酸腐 口氣

穢濁 大便酸臭

或腹痛泄瀉 或便秘溲赤 舌苔厚膩

脈滑實

治宜解表藥中消食導滯 加藿香 枳

殼三仙之劑等

iii) 夾驚：驚惕啼叫 睡臥不安 舌尖紅赤 脈弦

(數)加安神鎮痙散

③ 鍼刺療法

風寒：風府 風池 風門 外關等

風熱：風池 合谷 外關 尺澤等

(5) 豫防

① 氣候가 變하면 保溫에 注意한다.

② 感氣流行時에는 患者와 接觸을 줄이며, 大靑葉, 板藍根, 貫衆 各3錢을 다려서 茶처럼 마신다.

③ 運動等を 通하여 身體을 단련시켜 體質을 强하게 한다.

(6) 調理

① 過勞를 피하여 누워 休息을 취하여 正氣恢復에 힘쓴다.

② 消化가 잘 되며 營養價 높은 流動食 飲食物을 攝取한다.

③ 室內공기를 따뜻하고 신선하게 維持시키며, 바람을 직접 쐬지 않는다.

④ 解表藥은 武火에 다려야 하며, 따뜻한 죽이나 厚衣로 藥力을 돕는다. 汗出後에는 바람을 쐬어서는 않된다.

8. 漢方臨床四十年¹⁰⁾

(1) 感冒熱

加味羌活散

香葛飲

(2) 感氣挾滯

加味香蘇飲

(3) 感氣咳嗽 …… 忍葛飲 加味香葛湯

(4) 感氣觸冷咳嗽 …… 加味三拗湯

(5) 感氣挾滯咳嗽 …… 香陳湯

(6) 陰虛咳嗽 …… 加味金水煎

(7) 久嗽痰膠 …… 加味腎氣湯

(8) 喘急 …… 呼吸急促 兼痰嗽

定喘化痰湯 麻杏湯

(9) 喘哮 …… 解表兩陳湯 加味定喘湯

9. 中醫兒科學²⁾

(1) 病因

小兒肺常不足 衛外功能未全 抵抗能力薄弱 遇到四時氣候的變化冷熱失常

容易感冒外邪而發病 致病原因 以風邪爲主

(2) 病理

① 發病部位 主要在肺 外邪經口鼻或皮毛侵犯肺 衛 肺司呼吸 外合皮毛 主腠理開合 開竅於鼻

邪自口鼻吸入 皮毛開合失常 衛陽被遏 故惡寒發熱 頭痛 身痛. 肺氣失肅 產生咳嗽

② 小兒肺常不足, 肺失清肅 氣機不利 津液凝聚爲痰 以致痰阻氣道 此爲感冒挾痰

小兒脾常不足, 飲食不節 感冒之後 往往影響運

化功能

以致乳食停滯不化阻滯中焦 此謂感冒挾滯

小兒神氣怯弱, 能脈未盛 若見高熱熏灼 容易出現熱擾神明

抽搦動風 此謂感冒挾驚

小兒感冒 往往與成人有所不同 這是與小兒生理病理特點

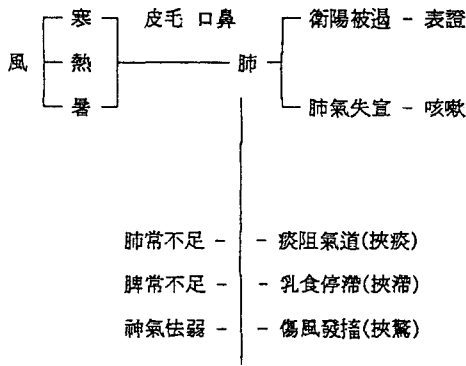


Table 1. 感冒의 病因斗 病理 見取圖

(3) 證治分類

① 風寒感冒

症狀) 發熱惡寒 無汗 頭痛 鼻塞流涕 噴嚏 咳嗽 喉痒 口不渴咽不紅 苔薄 脈浮緊

治法) 辛溫解表

方藥) 葱豉湯 杏蘇散 荊防敗毒散加味

加減) 表寒重 發熱惡寒 加荊芥 防風 羌活

頭痛重 加白芷

嘔吐 加竹茹 半夏

痰多 加白前 白芥子

② 風熱感冒

症狀) 發熱重 惡風 有汗 頭痛鼻塞 鼻流清涕 噴嚏 咳嗽

痰稠色白或黃 咽紅或腫痛 舌紅苔薄 脈浮數

治法) 辛涼解表

治方) 銀翹散 桑菊飲

偏熱者 表症明顯 先用銀翹散 若咳嗽明

顯者 桑菊飲

③ 暑邪感冒

症狀) 高熱無汗 頭痛 身重困倦 胸悶泛惡 食慾不振

或嘔吐 腹瀉 鼻塞 流涕 咳嗽 舌紅苔薄

脈數

治法) 清暑解表

治方) 新加藿香飲加減

④ 兼證

i) 挾痰: 咳嗽較劇 咳聲重濁 喉中痰鳴 苔厚

脈滑

挾熱痰 佐以清肺化痰 加桑白皮 白前

挾寒痰 佐以溫肺化痰 加蘇子 半夏 陳皮

若痰多喘急 加葶藶子 萊菔子 蘇子 白芥子 牛膝南星

ii) 挾滯: 脘腹脹滿 不思飲食 嘔吐酸腐 口氣

穢濁 大便酸臭或腫痛 腹瀉或大便秘結 小便短赤 舌苔膩 脈滑用大山查丸

iii) 挾驚: 驚惕啼叫 睡臥不寧 齧齒 甚至出現

驚厥 舌尖紅 脈弦 解表藥中 佐以安神鎮驚 如蟬蛻 釣鉤藤 白僵蠶

(4) 豫防

① 겨울에 태양빛을 많이 쬐고 밖에서 活動도 하여 身體를 鍛鍊시켜 抗病能力을 높인다.

② 清潔한 環境을 維持하며, 氣候變化에 따라 保溫을 調節하고, 過涼 過熱에 注意한다.

③ 患者와의 接觸을 減인다.

(5) 調理

① 感氣에 걸렸을 때는 물을 많이 마신다.

② 消化가 잘 되는 飲食을 먹는다.

③ 코의 분비물을 수시로 닦아낸다.

④ 病情 變化에 注意를 기울인다.

10. 吳氏兒科學²¹⁾

<感冒發熱之治法>

小兒無端發熱 若不因於內傷者 非屬感寒 卽屬傷風 非屬受淫 卽屬受熱

均宜安證治之 發熱無汗者 宜微汗之. 發熱有汗者 宜和之.

熱輕者 輕清解表. 熱重者 清涼退熱.

因寒因風因淫因熱 俱於成法之中 酌爲變通 用其小劑

蓋小兒臟腑嬌嫩 不耐過劑之藥 若投藥中病則體力 恢復甚易 輕微小恙

自必退除 所謂平淡有奇功 故此恆最適用也

11. 中醫學問答¹⁵⁾

由於小兒臟腑嬌嫩 神氣怯弱 脾肺不足 具有變化迅速 的病理特點

因而發病後容易產生感冒夾痰 感冒夾滯 感冒夾驚

(1) 感冒夾痰

由於小兒臟腑嬌嫩 容易被外邪侵襲 導致肺氣鬱閉 清肅失令

氣機不利 津液凝聚爲痰 痰阻氣道而發病

臨床可見咳嗽加劇 咳聲重濁 痰鳴氣促 苔厚 脈浮滑而數

宜宣肺解表 止咳化痰 方用桑菊飲加味

若症見呼吸急促 喉中痰鳴 鼻翼煽動者 治清肺平喘 改用麻杏甘石湯

(2) 感冒夾滯

由於小兒脾常不足 胃氣薄弱 感邪以後 往往影響脾胃 運化功能 升降失調 致使乳食停滯不化 留於脘腹

阻滯中焦

症見脘腹脹滿 不思乳食 口氣穢臭 嘔吐酸腐 腹痛泄瀉 舌苔厚膩 脈滑數 治宜疏風解表 消食導滯 方用 銀翹散合保和丸

(3) 感冒夾驚

由於小兒神氣怯弱 不耐寒熱 易受驚恐 患病以後 邪毒易從火化 導致熱擾神明 而發夾驚之候

臨床除了感冒症狀以外 可見煩躁不安 驚惕叫擾 睡臥不寧等 治宜清解表邪 安神鎮驚

方用 清解鎮驚湯. 若痰多者 天竺黃 竹瀝.

12. 醫學入門⁷⁾

小兒傷寒夾驚食 陰陽表裏大科同 傷寒左額青紋見 肢冷無汗慘顏容 若手足溫又有汗 面光發熱是傷風 夾食壯熱氣嘔逆 右額角青似小葱

如傷寒夾食者 人蔘羌活散加青皮 柴蘇. 或藿香正氣散 合敗毒散 便閉加大黃. 如內傷生冷 外感風寒 寒熱如瘧 惡心少食者 人蔘養胃湯 夾驚手掌心有汗 青紋先見額當中

脫甲散 紅綿散 或人蔘羌活散加僵蠶 蟬蛻 南星 全蝎 白附子 麻黃 便閉大黃煎 調朱砂安神丸 或溫驚丸 驚輕者 先發表而後安心神可也 傷寒表初喜暈 大概 太陽證見羌活衛和湯 陽明證見葛根解肌湯 少陽證見小柴胡湯 裏熱掖衣便不通調胃承氣湯 或大柴胡湯 微下之

大概 太陰症見 羌活沖和湯 加枳實 厚朴

少陰症見 羌活沖和湯 加桔梗 知栝

厥陰症見 羌活沖和湯 加川芎 柴胡

冷肢厥面色慘 瀉青陰病裏虛空 理中湯

汗吐下溫俱從緩 免動驚痰與蛔蟲

傷風鼻塞氣促亂 身熱咳嗽忌大汗 惺惺散.

咳熱盛者 蔘蘇飲.

發熱盛者 人蔘羌活散 天麻防風丸.

壯熱者 升麻葛根湯

入裏能食渴阻煩 便閉大黃方可灌. 兼脾肢冷吐瀉攻
 益黃補後大青散 肺喘心驚腎畏明 各臟見證依此斷
 尋常感冒必從輕 暑濕大科尤可配 雙解散 能治風寒
 暑濕 勞倦 然貴加減得宜耳

香薷 白扁豆
 咳嗽重 加前胡 杏仁
 高熱驚風 加鉤藤 眞珠
 泄瀉 加茯苓 葛根
 兼食滯 加山楂 神曲

13. 東醫小兒科學¹⁾

小兒는 氣血이 充實치 못하고 肌膚가 軟弱하여
 寒熱의 調節機能이 微弱한데다 風寒에 感觸되어
 邪氣가 腠理로 들어가 營衛를 傷하여 諸症이 發
 生한다.

小兒感氣의 臨床의 特徵은

- 寒證이 熱證으로 잘 變한다. 즉 갑자기 高
- 熱이 나타낸다.
- 高熱로 因하여 驚風 發生(熱性 痙攣)
- 食滯로 因하여 嘔吐 泄瀉等 胃腸障礙를 잘
- 일으킨다.

(1) 風寒感冒症(延長兒 多)

症狀) 發熱惡寒 無汗 鼻流清涕 頭重痛 或咳嗽有
 痰 舌淡苔薄 脈浮緊
 治法) 解表祛邪 辛溫散寒
 治方) 藿香正氣散 不換金正氣散 香葛湯 十神湯
 葛根解肌湯 九味羌活湯 杏蘇散 金沸草散
 雙解通聖散

(2) 風熱感冒症(嬰幼兒에게 많다).

症狀) 高熱 汗出不解 鼻塞 黃涕 面赤 咽紅 或咳
 嗽有痰 舌尖紅 苔薄 脈浮數 或滑數
 治法) 疏散表邪 兼清裏熱
 治方) 人參敗毒散 仙方敗毒散 玄黃解毒湯 雙解
 通聖散

(3) 流行性 感冒症

突然發病 或高熱로 熱性 痙攣
 治方) 風寒 風熱型 感冒의 處方에 加減
 高熱 加黃芩
 高熱 神倦 惡心嘔吐 苔膩 爲暑濕所傷 加

(4) 小兒感氣 治療의 臨床의 分類

① 高熱型

症狀) 高熱 흔히 扁桃腺炎等 咽喉部位의 炎
 症에 많다.
 治方) 荊防敗毒散 涼膈散 人參羌活散 必用方
 甘桔湯 玄黃解毒湯 仙方敗毒湯

② 胃腸型

症狀) 胃腸障礙 招來
 治方) 藿香正氣散 不換金正氣散 正理湯 香葛
 湯 陶氏平胃散 人參養胃湯 去人參 加
 葛根 香附子 蘇葉 山楂肉 麥芽 寒熱往
 來가 있으면 加柴胡 黃芩

③ 痙攣型

症狀) 자주 놀라며 痙攣
 治方) 甲己湯 加青皮 釣鉤藤 白僵蠶 木瓜 天
 麻 蟬蛻 葛根 忍冬 蘇葉 麥芽 陳皮 兼
 服 抱龍丸 牛黃抱龍丸.
 無熱에는 加味溫膽湯

④ 咳嗽型

症狀) 기침 感氣
 處方) 發熱 - 敗毒散 加荊芥 防風 黃芩 杏仁
 桑白皮 玄參
 高熱 - 柴梗半夏湯合仙方敗毒湯
 無熱 - 養胃湯合參蘇飲
 有痰 - 金銀花 蒲公英 紫菀 款冬花
 喘息咳嗽有熱 - 麻杏甘石湯 仙方敗毒
 湯
 喘息咳嗽無熱 - 解表兩陳湯
 喘息咳嗽 顔面部位 浮腫 - 小青龍湯

⑤ 류머티型

症狀) 몸살감기 肢節痛이 代表的 症狀

處方) 消化正常 有熱 - 雙敗湯 九味羌活湯合
葛根解肌湯

消化障礙 - 雙金湯

洒浙寒熱 손끝 발끝까지 具痛 - 交加
散

⑥ 鼻涕型: 加味二陳湯 香葛湯

⑦ 多汗型: 桂枝湯 補中益氣湯 疏邪實表湯

(5) 小兒感氣의 一般的 注意

① 安靜시켜야 한다.

② 몸을 차게 한다든지 바람이나 寒冷한 空氣에
接하지 않으며 室內 溫度는 20~22℃로 維持
하며 濕度 80~90%로 維持한다.

③ 옷은 언제나 고르고 快適할 程度로 입힌다.

④ 充分한 營養供給을 시켜 준다.

단 生冷之物, 刺戟性 飮食物, 기름진 飮食은
禁한다.

⑤ 울리면 體溫上升의 要因이므로 바로 鎮靜시
킨다.

(6) 小兒感氣의 豫防

① 平素에 體力向上, 特히 皮膚鍛鍊

② 사람이 많이 모이는 곳은 避한다.
외출에서 돌아오면 양치하고 콧속과 목구멍
을 소금물로 清潔히 하며 편히 쉰다.

③ 沐浴도 하나의 커다란 刺戟이므로 여름철에
도 冷水로 沐浴하지 않는다.

④ 옷을 너무 두텁게 입히면 寒冷에 對한 適應
力이 弱해진다.

⑤ 목이나 등을 따뜻히 하며 睡眠時에는 바람이
나 찬기운에 感觸되지 않도록 한다.

⑥ 갑작스런 寒冷刺戟을 避한다.
適當한 氣溫과 濕度를 維持하며 가끔 換氣시
킨다.

14. 古今醫鑒²⁹⁾

羌活膏: 治小兒外感風寒 驚風內積 發熱喘息 咳
嗽 痰涎 潮搐

抱龍丸: 治傷風瘟疫 身熱昏睡 氣粗喘滿 痰涎壅
嗽 急驚風潮搐 蟲毒中暑

15. 中醫兒科²⁰⁾

(1) 病因病機

外感時邪病毒 由口鼻吸入至肺 肺爲嬌臟 喜清肅
外合皮毛 開竅於鼻 邪自口鼻 皮毛而入 肺衛受邪
故見發熱 惡寒 鼻塞 流涕 噴嚏咳嗽等症

如果在夏天感冒 暑多夾濕 即在發熱的同時 伴有
胸悶惡心等 濕阻脾胃證

小兒肺氣嬌弱 如果邪不外達 肺氣失於清肅 津液
凝聚爲痰 可見咳嗽加劇

此即感冒夾痰 甚即內閉於肺 可出現氣急鼻煽 導
致肺炎喘嗽 由於小兒脾常不足 運化不健 每易兼
夾食滯而見嘔吐 腹脹痛或腹瀉 又因爲小兒神氣怯
弱 感冒以後也 可因高熱而發生驚厥

(2) 辨證論治

① 風寒證

症狀) 發熱惡寒 無汗 鼻塞 流清涕 噴嚏 咳嗽
喉痒 苔薄

治法) 辛溫解表

主方) 葱柴湯合杏蘇湯加減

伴嘔吐 腹痛者 去葱白 加半夏 陳皮

② 風熱證

症狀) 發熱惡風 有汗或微汗 口渴 頭痛 鼻塞
流黃涕 咳嗽

咽紅或腫痛 舌紅苔薄或微黃

治法) 辛涼解表

主方) 桑菊飲合銀翹散加減

高熱有驚厥者 加釣鈎藤 僵蠶

痰多色黃面稠 加黛合散 黃芩
 腹脹嘔吐 大便酸臭 加山楂 新曲 枳殼
 萊菔子

③ 冒暑症

症狀) 發熱無汗 頭痛 鼻塞 咳嗽不劇 胸悶泛
 惡 飲食不振 舌苔白膩

治法) 清暑解表

主方) 新加香薷飲加減

熱盛心煩者 加黃連

咳嗽明顯有痰者 加前胡 杏仁

大便稀薄腹痛者 去金銀花 加扁豆 蒼朮
 木香

16. 丁茶山 小兒科 秘方²⁵⁾

(1) 概要

小兒의 傷寒도 成人과 더불어 같으나 오직 來驚
 來食만이 다른데, 대개 嚴冬雪寒에 곧 感冒가 發
 生하는 것은 傷寒이 되나 病이 既發되지 않는
 것은 寒毒이 肌膚에 停留되었다가 春夏에 이르
 면 陽氣와 함께 營衛之間에서 相搏하여 春에는
 溫病이 되고 夏에는 熱病이 된다. 그러나 陽熱이
 盛하지 못한 까닭에 寒이 所制를 받아서 생기는
 病을 溫病이라 하고 陽熱이 已盛하여 寒이 能히
 熱을 抑制하지 못하여 생기는 病을 熱病이라 하
 였고, 或者는 通稱 傷寒이라 한다.

(2) 夾食

身熱煩渴 腹滿 嘔逆 大便泄 또는 風寒에 感觸되
 어 身熱 鼻塞 無汗하거나 或 夾滯로 腹滿한 경
 우에는 香葛飲을 應用한다.

(3) 夾驚

身熱微搐 痰盛 氣逆

蘇葉 蟬蛻 豆豉 葱白을 다려서 膽星抱龍丸을 調
 服

(4) 其他處方

頭身痛 發熱 惡寒等 症이나

時行瘟疫……加味香蘇散

煩渴 身熱 腹痛 泄瀉……………柴苓湯

感風되어 身熱 咳嗽不止 ……………加味惺惺散

17. 診療要經⁶⁾

(1) 原因

溫和한 곳에 거처하다가 갑자기 風寒에 觸傷하거
 나, 睡眠中 바람이나 冷氣를 씌는데 起因한다.

(2) 治法

風寒感冒에 人參羌活散을 通用하되, 咳嗽가 甚하
 면 蘇蘇飲에 桑白皮, 杏仁, 貝母, 麥門冬을 加해
 쓰고, 高熱이 甚하여 咳嗽喘急 啼叫하는 것은 胸
 脇이 痛甚한 때문이니 清肺飲을 쓴다.

18. 諸病源候論¹⁴⁾

(1) 小兒時氣病候

時氣病者 是四時之間 忽有非節之氣. 如春時應暖
 而寒 夏時應熱而冷 秋時應涼而熱 冬時應寒而溫
 其氣傷人爲病. 亦頭痛壯熱 大體與傷寒相似 無間
 長幼 其病形證略同 言此時通行此氣 故名時氣 亦
 乎爲天行.

(2) 瘟病候

小兒瘟病者 是冬時嚴寒 人有觸冒之. 寒氣入肌肉
 當時不即發 至春得暖氣而發 卽頭痛壯熱 爲之瘟
 病 …… 小兒雖不能觸冒 其乳母抱持解脫 不避風
 寒 冷熱之氣 所以感風也.

(3) 傷寒兼驚候

傷寒是寒氣客於皮膚 搏於血氣 使腠理閉密 氣不
 宣泄 蘊積生熱 …… 其兼驚者 是熱乘心. 心主血
 脈 小兒血氣軟弱 心神易動 爲熱所乘故發驚 驚不
 止卽變驚癇也.

(4) 傷寒解肌發汗候

…… 所以須解其肌膚 令腠理開. 津液爲汗 發泄

其氣即發歎。凡傷寒無問長幼男女 於春夏宜發汗。
又脈浮大宜發汗。所以然者 病在表故也。

19. 幼幼新書¹⁶⁾

(1) 傷寒第八

① 《聖慧》論

凡嬰孩傷寒 不可以燥藥發汗也。發汗則孩子一
向躁極於臟腑 熱極傷於心氣 多厥不可治也。若
以性寒湯藥 陽受於冷 冷熱相擊 孩子一向驚叫
不睡 熱衝於腦 頭縫開張 皮肉筋脈急脹 不可
治也。若以性熱湯藥餌之 乃助於陽也。陽極即
陰必爭也。四肢汗出如油 手足或熱或冷 多狂癲
驚癇 即不可治也。

② 《活人書》序

小兒傷寒與大人治法一般 但分劑小 藥性差涼耳。

나. 西洋醫學的 側面

1. 概要

小兒에 頻發하는 疾患으로 單一疾患이 아닌 症候群
이며 全身症勢가 輕微한 鼻咽頭와 副鼻腔 및 上氣道
에 오는 바이러스性 急性 炎症疾患으로¹⁾ 心身의 安靜
을 取하여 合併症이 생기지 않으면 1週日內에 治愈되
는 疾患이나 小兒에서는 어른보다 症狀이 甚하며 鼻咽
頭뿐만 아니라 副鼻腔 中耳 等에 波及이 잘 되므로 重
要視 해야한다²⁾.

2. 原因^{1,2,30,31)}

(1) 여러 種類의 virus가 原因이 될 수가 있다.

rhinovirus, adenovirus, influenza virus,
parainfluenza virus, respiratory syncytial virus,
Coxsackie virus, ECHO virus 等等

(2) 寒冷, 有害 gas과 같은 物理 化學的 刺戟 및 알
레르기性 因子 等 非感染性 要因을 들 수 있으

나 실제로는 드물다고 한다.

(3) A군 용련균, 디프테리아균, mycoplasma,
Neisseria, meningitidis等 의 細菌

(4) hemophilus influenzae, Streptococcus
pneumoniae, Staphylococcus aureus 등이 二次
感染의 原因菌이 되기도 한다.

(5) 誘因으로는 抵抗力이나 感受性を 들 수 있다. 個
人差가 있으며 呼吸器 Allergy, 營養不足 및 生
齒, 季節이나 環境, 露出 및 수 등과 關係가 있다.

3. 疫學^{2,31)}

(1) 1,4,9월에 가장 많이 發生하며 小兒들은 平均 一
년에 5~8回程度 感氣에 걸리며 2才以下 에서
가장 많이 發生한다.

(2) 感氣의 頻度는 露出回數에 比例하고, 營養이 不
良한 경우에 多發하니 저항력과 關係가 있으며,
또한 合併症이 많이 發生한다.

(3) 飛沫感染으로 재채기나 콧물이 대량 전파된다.

(4) 잠복기는 12~72시간이다.

4. 病理²⁾

(1) 初期에는 粘膜炎 組織의 浮腫과 血管擴張, 炎症
細胞의 浸潤이 있는데 單核球에서 1~2日後 多
形核 細胞의 浸潤으로 된다.

(2) 纖毛의 形態的 機能的 變化와 感染이 甚하면 表
在性 上皮細胞의 損傷이 온다. 콧물도 점점 化膿
性으로 變한다.

5. 症狀^{1,2,31)}

(1) 나이가 어릴수록 症勢가 甚하다.

(2) 發熱: 生後 3個月~3才된 小兒는 初期에 數時間
동안 熱이 있다가 局所症狀을 나타낸다. 어린 嬰
兒들은 대개 熱이 오르지 않으며 큰 아이들은
輕微한 發熱이 나타나기도 한다. 熱은 數時間에

서 3日정도 繼續될 수 있으며 化膿性 合併症이 생기면 다시 오르게 된다.

- (3) 化膿性 合併症 : 나이가 어릴수록 더 자주,甚하게 나타난다. 慢性 副鼻腔炎은 延長兒에서 더 흔하다.
- (4) 기침 : 3個月 以上の 小兒은 初期에 갑자기 熱이 오르고 보채며 재채기를 하게 되고,數時間內에 콧물이 나오면서 코가 막힌다. 어린아이일수록 코로 숨을 쉬므로 呼吸困難을 초래할 수 있다.
- (5) 출생후 2년까지의 幼乳兒에게는 泄瀉나 嘔吐와 같은 胃腸障礙가 올 수도 있다.
- (6) 콧물은 점차 化膿성으로 변한다.
- (7) 延長兒에서는 初期에 코가 마르며 가려워지고 咽頭刺戟症勢도 자주 보이게 된다. 數時間後 재채기 惡寒 筋肉痛 붉은 콧물 기침 등이 始作되고 頭痛 全身衰弱 食欲減退 微熱 등이 同伴되기도 한다.
- (8) 鼻粘膜과 咽頭的 充血이 나타나고,後咽頭壁에 있는 咽扁桃體와 軟腭도 커진다.

6. 鑑別診斷²⁾

- (1) 紅疫, 百日咳, 볼거리, 感染初期와 區別해야 한다.
- (2) 알레르기性 鼻炎은 熱이 없고 콧물은 水樣性이며 鼻粘膜이 蒼白하고 콧물에서 好酸球가 많으며 抗히스타민劑에 잘 反應하는 特徵이 있다.
- (3) 콧물이 오랫동안 나오거나 특히 血液이 섞여있는 경우에는 異物이나 디프테리아 등을 鑑別해야 한다.

7. 合併症²⁾

- (1) 주로 2次 細菌感染으로 생긴다. 가장 많은 것은 中耳炎으로 25%까지 發生하는데, 急性期가 지난

後에 생길 수도 있으므로 感冒 도중에 다시 熱이 오르면 반드시 中耳炎을 疑心해 봐야 한다.

- (2) 副鼻腔炎, 頸部淋巴節炎, 乳樣突起炎, 扁桃周圍 縫窩織炎, 眼窩周圍 縫窩織炎 등이 생길 수 있다.
- (3) 下部 氣道에 바이러스가 侵犯하여 喉頭氣管支炎, 細氣管支炎, 肺炎이 發生하며, 下氣道症勢가 뚜렷하지 않아도 폐기능은 감소할 수 있다.
- (4) 扁桃腺炎으로부터 急性腎臟炎이나 류머티스열이 發生하기도 한다.
- (5) 바이러스성 感冒는 喘息발작의 誘發因子이다.

8. 豫防²⁾

- (1) 患者와의 接觸을 줄인다. 즉 感染기회를 줄이며 平素부터 營養攝取를 充分하게 하여 몸을 튼튼하게 한다.
- (2) 적극적인 예방법은 백신의 접종.
- (3) 외출하고 돌아오면 漱口(gargles)하는 習慣을 키운다.

9. 治療^{2,26,27,30,31)}

- (1) virus에 依한 疾病으로 特殊療法은 없으며 抗生劑의 使用으로 病的 經過를 短縮시키거나 細菌性 合併症을 減少시키지는 않는다.
- (2) 安靜 : 회복을 촉진시키고 동시에 합병증 예방에 필요하다.
- (3) 보채거나 痛症이 있는 경우는 初期 1~2日間 acetaminophen을 쓰나 長期間은 쓰지 말아야 한다.
- (4) 39°C 이상의 고열에는 열성경련이 발생될 수 있으므로 해열제를 사용하나, Influenza virus感染時 aspirin은 Reye症候群이 발생할 危險이 있으므로 呼吸器 症狀이 있을 때는 使用을 禁한다.
- (5) 점비약(nose drop) : 鼻閉塞이 甚하여 呼吸困難 授乳困難에 使用하나 適用하면 鼻齜血이나 化學

刺戟을 誘發하니 4~5日 이상은 사용하지 않고, 授乳 10~20分前이나 就寢前에 投與하며 아이를 눕힌 상태에서 머리를 뒤로 젖히고 1~2방울을 코에 떨어뜨리고, 5~10分後에 한 번 더 投與한다.

- (6) 가슴기를 使用하여 80~90%로 濕度를 높여준다. 濕度 유지는 分泌物을 液化시키며 기침을 減少시킬 수 있다.
- (7) 鼻閉塞에 3개월 이상의 嬰兒는 0.125% phenylephrine액, 큰아이는 0.5% ephedrine액과 같은 鼻粘膜收縮劑를 使用한다.
- (8) 食事: 患兒는 대개 食慾이 減少하는데 억지로 먹이지 말고, 消化가 잘 되는 영양가 높은 음식을 먹인다.
- (9) 一時的으로 便秘가 올 수 있으나 正常的으로 食事를 하면 쉽게 調節된다.
- (10) 沐浴: 열이 내리고 3일이 지나면 沐浴을 시켜도 괜찮으나 長時間동안의 沐浴은 禁한다.
- (11) 外出: 熱이나 기침이 있을 때는 避한다.
- (12) 體位는 伏位(prone position)를 取해주고 下體를 上體보다 약간 上昇시키며 體位 變更를 자주 해준다.
- (13) 코 및 입술의 찰과상 防止: 콧물로 인한 입술 부위나 鼻腔入口주위의 피부 찰상을 방지하기 위하여 vaseline이나 glycerin을 발라준다.

III. 總括 및 考察

感冒란 外邪가 人體를 侵犯해서 發生하는 疾病으로 洋方에서는 “急性 鼻咽頭炎” “急性 上氣道 感染”이라 하였고, 小兒期에 5~8回程度 感染되며 2才以下에서 가장 많이 發生되는²⁾ 感染性 疾患으로서 單一 疾患이 아닌 症候群으로 合併症이 생기지 않으면 1週內에 治

愈되는 疾患이다.¹⁾

病因과 病理를 살펴보면 陳¹⁷⁾은 “邪客皮毛則玄府閉 玄府閉則內氣不能洩而生熱”이라 하였고 楊¹⁵⁾은 “小兒臟腑嬌嫩, 容易被外邪侵襲”이라 하였고 江²²⁾은 “小兒肺常不足, 衛外功能未全, 抵抗能力薄弱, 遇到四時氣候之變化”라 하고, 特히 “風邪爲主”라 하였다. 《中醫兒科》²⁴⁾에서는 “外感時邪病毒, 由口鼻吸入至肺, 肺爲嬌臟, 喜清肅, 外合皮毛, 開竅於鼻, 邪自口鼻, 皮毛而入, 肺衛受邪”라 하였고 茶山等^{14,25)}은 傷寒 溫病 熱病으로 나누어서 “冬日嚴寒한데 感冒發散하는 것은 傷寒이 되나 病이 即發하지 않는 것은 寒毒이 肌膚에 停留되었다가 春夏에 이르면 陽氣와 함께 營衛之間에서 相搏하여 春에는 溫病이 되고 夏에는 熱病이 되며, 陽熱이 盛하면 熱病이요, 陽熱이 盛하지 못해 寒의 所制를 받으면 溫病” 이된다 하였다. 楊²³⁾은 “風邪乘人體御邪能力不足之時 侵襲肺衛皮毛所致”라 하여 楊^{15,24)}等과 意見이 一致한다.

또한 小兒는 生理的으로 臟腑嬌嫩, 氣血未全, 肌膚軟弱함의에 肺常不足, 脾常不足, 神氣怯弱하여 肺常不足으로 外感에 感受되었을때 肺가 肅降機能을 喪失하여 肺氣가 不利해져 痰이 生成되어 夾痰의 症狀이 發生하고, 脾常不足한데다 飲食不節하면 感冒後에 脾의 運化機能에 影響을 미쳐 乳食停滯不化로 夾滯症狀이 나타나기도 하며, 神氣가 怯弱하여 高熱로 神明을 擾亂시키면 動風이되어 夾驚이 생긴다 하여 李 等^{7,15,22,23,24,25)}은 病理的으로 夾痰 夾滯 夾驚의 特徵이 있다 하였고, 諸 等^{1,3)}은 夾滯 夾驚과 함께 寒證이 熱證으로 잘 變하여 熱이 多發하는 小兒 病理의 特性에 대하여 說明하였다.

以上에서 살펴본 바와 같이 感冒의 病因 病理는 外邪(風邪위주)가 口鼻나 皮毛를 거쳐 肺衛를 侵襲하여 衛陽이 障礙되어 發生하는 것은 成人의 感冒와 같으나 小兒는 病理的으로 肺常不足, 脾常不足, 神氣怯弱하여 夾痰 夾滯 夾驚이 나타난다.

西洋醫學의 感冒의 原因에서 感染性 要因으로는 各

種 virus(rhinovirus, adenovirus, influenza virus, parainfluenza virus, respiratory syncytial virus 등)와 細菌(A群 용연균, mycoplasma, Neisserca)이 있고 非 感染性 要因으로는 寒冷 有害 gas같은 物理 化學的 刺戟 및 Allerg性 因子가 있다고 보았으며 誘因으로는 抵抗力의 低下나 感受性的 增加를 들었으며^{1,2)}, 病理變化로는 初期에 粘膜炎 組織의 浮腫과 血管擴張 炎症細胞의 浸潤이 나타나며, 纖毛의 形態的 機能的 變化가 생기면서 感染이 甚하면 表在性 上皮細胞의 損傷도 온다고 하였다²⁾.

症狀에 對해서 東西醫學 모두 惡寒發熱 頭痛 鼻涕 噴嚏와 或嘔吐 泄瀉 등의 胃腸障病이 나타나는 것은 같으나, 韓醫學에서는 좀 더 자세하게 辨證分類하였다. 먼저 陳¹⁷⁾은 “傷風은 頭痛 鼻塞 呵欠喘急 身熱脈浮”라 하고 許等^{6,7,17,18,19)}은 傷風과 傷寒으로 나누어 分類하였는데 許 等^{6,17,18)}은 “食睡 口中氣熱 呵欠煩悶者 傷風證也. 頭目疼痛而畏人畏寒者 傷寒證”이라 하였고 康¹⁸⁾은 傷風寒證을 덧붙여 “頭身痛 鼻涕 咳嚏 頰赤眼澁 山根青”의 症狀이 나타난다고 하였다. 이에 李⁷⁾는 觀形察色을 爲主로하여 傷寒에는 左額에 青紋이 나타나며 慘顔하고, 傷風은 面光하며 手足溫하거나 汗이 난다고 하였다. 그 밖에 江 等^{5,22,23,25)}은 風寒感冒, 風熱感冒과 兼症으로 나뉘는데, 風寒感冒는 發熱惡寒 無汗 鼻流清涕 頭重痛 舌淡苔薄 或咳嗽有痰 脈浮緊을 나타내고, 風熱感冒는 發熱重, 惡寒輕, 有汗, 頭痛, 鼻塞, 噴嚏咳嗽, 咽喉紅腫, 口乾而渴, 舌紅苔薄 或薄黃, 脈浮數의 熱象을 주로 나타낸다고 하였다. 江²²⁾은 “高熱無汗, 頭痛, 身重困倦, 胸悶泛惡, 食慾不振, 或嘔吐, 腹瀉, 鼻塞流涕, 咳嗽, 舌紅苔薄, 脈數”을 暑邪感冒로 分類하였다.

兼症에 대해서 李⁷⁾는 “夾食壯熱兼嘔逆 左額角青似小葱 夾驚手掌心有汗 青紋先見額當中”이라 하여 觀形察色을 重視하였음을 알 수 있으며, 夾痰은 “咳嗽較劇 咳聲重濁 喉中痰鳴 舌苔厚膩”^{15,22,23)}이며 夾食은 “脘腹脹滿 不思飲食 嘔吐酸腐 口氣穢臭 大便酸臭 或腹痛之泄

瀉 或便秘溲赤 舌苔厚膩”^{15,22,23,25)}이고 夾驚은 “驚惕啼叫 睡臥不安 甚則驚厥 舌尖紅 脈弦”^{15,22,23,25)}라고 辨證分類하였다.

治療에 對하여 陳 等^{14,17)}은 “支府開而汗散”이라하여 麻黃湯과 桂枝湯을 들었고, 人蔘敗毒散에 各各 五臟兼症에 따라 加減을 하였다. 眞³⁰⁾은 “發散”시키는데 惺惺散, 羌活膏을 쓴다고 하였는데 襄는 “不可大發散 微表即已”로 易簡蔘蘇飲, 惺惺散을 들었다. 吳²¹⁾는 感冒發熱에 對해서 “發熱無汗者 微汗之. 發熱有汗者 和之. 熱輕者 輕清解表. 熱重者 清涼退熱”이라 하였다. 風寒感冒에는 辛溫解表³⁾ 宣肺散寒^{22,23)}시키는 杏蘇散^{1,22,23)} 荊防敗毒散^{22,23)}, 藿香正氣散¹⁾, 香葛散¹⁾, 十神湯¹⁾을 쓰고, 風熱感冒에는 辛涼解表^{22,23)} 宣肺清熱²³⁾시키는 銀翹散^{22,23)}, 桑菊飲^{22,23)}을 쓰고 丁¹⁾은 人蔘敗毒散, 仙方敗毒散으로 疏散表邪 兼清裏熱한다고 하였다. 突然發熱과 高熱의 營分症狀이 強한 流行性 感冒는 風熱型 感冒處方에 隨症加減해서 使用하였다¹³⁾. 江²²⁾은 風寒, 風熱, 暑邪, 兼症으로 分類하여, 暑邪感冒에 新加香薷飲加減 또는 新加藿香飲加減을 써서 清暑解表시켰다.

則 대개는 風寒, 風熱, 兼症으로 辨證하였고, 或者는 暑邪, 流行性 感冒를 따로 分類하였다. 이에 小兒 感冒의 特徵인 兼症治療에 對해 알아보면 感冒夾痰은 宣肺解表 止咳化痰하는 桑菊飲加味를 쓰고¹⁵⁾ 熱痰과 寒痰으로 나뉘 熱痰에는 清肺化痰²²⁾ 辛涼解表²³⁾하는 三拗湯²³⁾과 桑白皮 白前²²⁾의 藥物을 加味해서 쓴다. 寒痰에는 辛溫解表 宣肺化痰하는 杏蘇散²³⁾과 蘇子 半夏 陳皮等²²⁾의 藥物을 應用한다. 感冒夾滯에 對하여 李⁷⁾는 “人蔘羌活散, 藿香正氣散合敗毒散, 惡心少食者 人蔘養胃湯”을 썼고 楊¹⁵⁾은 疏風解表 消食導滯시키는 銀翹散合保和丸을 썼고 楊²³⁾은 藿香 山楂 神曲 麥芽 枳殼을 感冒處方에 加한다고 하였다²³⁾. 朴¹⁰⁾은 加味香葛散을 쓰고 丁¹⁾은 藿香正氣散, 不換金正氣散等을 썼다. 感冒夾驚에 對해 李⁷⁾는 “驚輕者 先發散而後安心神”이라 하여 脫甲散, 人蔘羌活散加味, 朱砂安神丸 溫經丸을 썼고 楊

15)은 淸解表邪 安神鎮驚하는 淸解鎮驚湯을 썼고 痰多 일 境遇에 竹瀝 天竺黃을 加했고 江²²⁾은 解表藥中 安神鎮驚시키는 蟬蛻 鈞鈎藤 白殭蠶을 加味해서 썼다. 丁¹¹⁾은 無熱에는 加味溫膽湯을 썼고 茶山²⁵⁾은 膽星抱龍丸을 썼다.

또한, 小兒感冒 治療時 注意할 點에 對해 吳¹⁹⁾는 “不可大發散 微表之即已”라 하고 李⁷⁾는 “傷風鼻塞氣促亂身熱咳嗽忌大汗”이라 하여 모두 過發散에 對해 警戒시켰고 吳^{等^{16,21)}}은 “小兒의 臟腑는 嬌嫩하여 過劑를 使用하면 건디지 못하므로 小劑를 使用할 것을 말하였고 投藥中에라도 體力恢復이 쉬우니 약간의 差度가 있으면 小兒 스스로 病을 물리칠 수 있다”라고 孫은 “治小兒時行 節度如大人法 但用藥分劑少異 藥小冷爾”라 하여 過劑와 寒冷藥의 使用에 對하여 注意할 것을 強調하였다. 또한 《聖慧方》에서는 燥藥과 寒藥을 사용하여 陰陽을 調하여 厥, 狂, 癲, 驚, 癎가 發生되는 것을 注意시켰다.

感氣 豫防에 對하여 楊^{等^{1,22)}}은 사람이 많은 곳을 피하며, 돌아오면 손과 양치질을 하고, 평소에 체력단련에 힘써 즉, 겨울에 햇빛을 많이 쬐이고 평소에 운동등을 함으로써 抵抗力을 키우며 기후 변화시에는 체온조절에 유의한다고 하였다. 또한 楊²³⁾은 大靑葉, 板藍根, 貫衆을 다려서 感冒 流行時에 茶처럼 마신다고 하였다.

西洋醫學에서는 藥物療法, 安靜療法, 環境維持法으로 나눌 수 있는데, 첫째 藥物療法에서는 原因의 대부분을 차지하는 virus에 對한 特殊療法은 없고²⁾ 各 症狀에 따라 알맞게 藥을 投與하는 것으로, 보체거나 痛症이 있으면 1~2日間 acetaminophen을 쓰고²⁾, 鼻閉塞이 甚하면 nose drop(點鼻藥)을 使用하거나, phenylephrine 또는 ephedrine액과 같은 鼻粘膜 收縮劑를 使用한다. 단, 過用하면 鼻齧血이나 化學刺戟이 생기니 留意하고, 39℃ 以上의 高熱에는 熱性 痙攣이 誘發되니 解熱劑를 使用하는 等이며, 둘째 安靜療法이란 小兒의 上氣道

感染은 合併症이 생기지 않으면 1週以內에 治癒되는 疾患이므로 心身의 安靜을 取하여 合併症 豫防에 힘쓰고 疾病의 恢復을 돕는 方法으로 울리지 않으며, 熱이나 기침이 있으면 外出을 禁하는 것 等이다. 세제는 環境維持法으로 濕度 食事 沐浴 外出等에 留意하여 治療하는 方法이다. 즉 濕度는 平常時보다 높게 하고 食事は 消化가 잘되며 營養價가 높은 飲食을 알맞게 먹이며 長時間의 沐浴을 避하고 熱이나 기침이 있으면 外出을 避하는 것 等이다.

이를 總括하면, 西洋醫學은 그 原因의 대부분이 virus, 細菌이나 이를 직접 治療하는 特殊療法은 없고 對症療法에 따라 藥物을 使用하는데 비해 東洋醫學은 原因에 對한 治療가 正確히 이루어지고 있다 하겠다. 例를 들면 “邪入皮毛 皮毛不能傳變 邪客皮毛則玄府閉 人身臟腑之氣 不與外氣通”이라 하여 治療는 “發其皮毛 玄府閉而 邪隨汗散”이라 하여 原因에 對한 治法이 確實하고, 西洋醫學에서는 感氣에 對한 成人과 小兒의 差異點에 對해 거의 言及이 없는데 비해 韓醫學에서는 小兒感冒의 病理과 치료에 對해 夾痰 夾食 夾驚의 兼症에 뚜렷한 區分을 두어 細分化시켜 응용하고 있다.

IV. 結 論

小兒 感冒에 對하여 東西醫學的 病因과 病理 및 治療에 對한 文獻的 考察을 通하여 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 病因으로 東洋醫學에서는 外感時邪病毒(風邪爲主)으로 보았고, 西洋醫學에서는 感染性 要因으로 各種 virus와 細菌이 있고, 非感染性 要因으로 物理 化學的 刺戟과 알레르기 因子가 있고 誘因으로 抵抗力과 感受性을 들 수 있다.
2. 小兒 感冒의 病理上의 特徵은 小兒臟腑嬌嫩 衛外

機能未全 肺常不足 脾常不足 神氣怯弱으로 感冒夾痰 感冒夾滯 感冒夾驚이 發生하고 小兒稚陰稚陽하여 感邪 後에 易虛 易實 易寒 易熱하는 變化가 迅速하였는데 洋醫學에서는 成人에 비해 小兒가 症狀이 좀더 甚하 며, 鼻咽頭뿐만 아니라 副鼻洞 및 中耳등에 波及이 되 는 차이가 있다.

3. 治療에 對하여 東洋醫學에서는 辨證에 따라 風寒, 風熱, 夾痰, 夾食, 夾驚의 兼症으로 나뉘서, 風寒感冒에 辛溫解表시키는 杏蘇散, 風熱感冒에는 辛涼解表 또는 清熱解毒시키는 仙方敗毒散, 夾痰에는 宣肺化痰시키는 三拗湯加味와 清肺化痰시키는 杏蘇散을 쓰고, 夾食에는 兼消食導滯시키는 人參養胃湯을, 夾驚에는 兼安神鎮驚시키는 牛黃抱龍丸을 兼服하는 同時에, 正氣의 強弱에 따라 扶正・祛邪의 方法을 併用하였고 西洋醫學에서는 原因에 對한 特殊療法이 없고 對證療法으로 解熱劑, 點鼻藥, 抗生劑等を 使用하였다.

4. 治療時의 注意 事項에 對하여 韓醫學에서는 過劑, 寒冷藥 및 燥藥의 使用을 注意시켰고, 西洋醫學에서는 合併症 豫防과 各 藥物을 使用함에 있어 用量과 投與 時期에 留意하라고 하였다.

끝으로 小兒感冒의 治療에 對한 對한 더 많은 研究가 있어야 한다고 思料된다.

參考 文獻

1. 丁奎萬 : 東醫小兒科學, 서울, 杏林出版, 1985, pp.216, 365~368.
2. 홍창의 : 小兒科學, 서울, 大韓敎科書株式會社, 1933, p.492.
3. 諸福裳 吳瑞萍 胡亞美 : 實用兒科學(下冊), 北京,

人民衛生出版社, 1985, pp.31, 35, 36.

4. 李珩九 鄭昇杞 : 東醫肺系內科學, 서울, 民瑞出版社, 1984, p.78.
5. 黃文東 : 實用中醫內科學, 上海, 上海科學技術出版社, 1986, p.86.
6. 許浚 : 東醫寶鑑, 서울, 南山堂, 1981, p.651.
7. 李從 : 醫學入門, 서울, 高麗醫學, 1989, pp.441~442.
8. 金定濟 : 診療要鑑, 서울, 東西醫學研究所, 1983, pp.709, 710.
9. 崔奎憲 : 小兒醫方, 서울, 杏林書院, 1949, p.81.
10. 朴炳昆 : 漢方臨床40年, 서울, 大光印刷會社, 1990, pp.578~579, 583~586.
11. 趙世衡 : 東醫新臨床處方集, 서울, 高麗韓國書店, 1988, p.97.
12. 虞搏 : 醫學正傳, 서울, 成輔社, 1986, pp.386~387.
13. 王琦等 編著 : 素問今釋, 貴州, 貴州出版社, 1981, p.155, 202.
14. 巢元方 : 諸病源候論, 대만, 文光圖書有限公司, 1977, pp.182, 184.
15. 楊醫亞 : 中醫學問答(下), 北京, 人民衛生出版社, 1985, pp.285, 286.
16. 劉昉 : 幼幼新書, 北京, 人民衛生出版社, 1987, pp.480~481, 486, 495~496, 498, 513.
17. 陳復正 : 幼幼集成, 北京, 人民衛生出版社, 1988, pp.161~164, 187.
18. 康命吉 : 濟衆新編, 서울, 杏林書院, 1971, p.287.
19. 裘吉生 : 珍本醫書集成(八), 上海, 上海科學技術出版社, 1986, pp.3~4, 7~8.
20. 龔廷賢 : 增補萬病回春(下), 서울, 一社, 1991, p.138.
21. 吳克潛 : 吳氏兒科學, 台北, 新文豐出版社, 1977, pp.64~65.
22. 江育仁 : 中醫兒科學, 北京, 人民衛生出版社,

- 1987, p.168~172.
23. 楊思澍 張樹生 傅景華 : 中醫臨床大全(上冊), 北京, 北京科學技術出版社, 1991, pp.782~784.
24. 南京中醫學院附屬病院兒科編 : 中醫兒科, 南京, 人民衛生出版社, 1988, pp.142~144.
25. 丁茶山 : 丁茶山 小兒科 秘方, 杏林出版社, 서울, 1979, pp.77~78, 82~83.
26. 龔信楨 : 小兒科看護學, 서울, 壽文社, 1965, p.191~192.
27. 김정혜 외 : 유아건강교육, 서울, 청구문화사 1985, pp.85~86.
28. 洪元植 : 中國醫學史, 서울, 東洋醫學研究院 1984, pp.167~168.
29. 龔 信纂 : 古今醫鑿, 江西, 江西科學技術出版社 1990, p.372.
30. 權度洪: 가정요법, 서울,主婦生活, 1989, p234.
31. 박문희 고명숙 외: 兒童看護學, 서울, 創學社 1982, pp.85~86.