

風寒喘에 應用된 五虎湯의 文獻的 考察

金鎬淳 · 張敬善 · 韓相桓

I. 緒 論

五虎湯은 明代 龔廷賢의 古今醫鑑¹⁾(萬曆 4年, 西紀 1576年, 龔廷賢의 父인 龔信의 著書라고 알려져 있으나 龔廷賢의 自序에 의하면 실제로 龔廷賢이 著한 것이다^{15,16)}에 처음 收錄된 이래 許⁵⁾ 吳⁶⁾ 韓⁷⁾ 李⁸⁾ 金⁹⁾ 등에 應用되어 왔으며, 주로 喘證의 風寒喘의 治療에 應用되었다.

五虎湯의 構成藥物은 麻黃 · 杏仁 · 石膏 · 甘草 · 細茶 · 桑白皮 · 生薑 · 葱白으로 構成되어 있으며 文獻에 따라 各 藥物의 用量과 構成藥物에 약간의 차이가 있었다.

喘의 定義를 살펴보면 呼吸이 急促하여 喝喝痰聲하고 입을 벌리고 어깨를 들먹이며(張口擡肩) 身體와 肚腹을 動搖하는 것¹⁹⁾으로 平素 身體가 虛弱하다든가, 肺에 伏痰이 있다든가, 혹은 風寒에 外感되어서 表散되지 못하거나, 혹은 風寒에 外感된 데 七情 및 飲食등의 失節이 겹쳐 發生한다.^{2,5,18,33)}

風寒喘의 原因은 尋常感冒에 風寒이 內鬱하여 肺가 脹逆한 것^{5,7,18)}이라 하였다.

五虎湯의 主治證은 風寒喘急, 傷寒喘急이다.

風寒喘에 대한 處方은 여러가지이나 五虎湯에 대한 文獻的 考察은 보고된바 없어 이에 著者는 風寒喘에 應用된 五虎湯에 대하여 臨床活用に 도움이 되고자 處方分析 및 各 醫書에 따른 構成藥物의 차이와 用量의 차이 및 主治證등을 古今醫鑑¹⁾ 이후 五虎湯이 收錄된 21種의 古典文獻과 現代文獻을 통하여 研

究檢討한 結果 몇가지 知見을 얻었기에 보고하는 바이다.

II. 本 論

1. 研究資料 및 研究方法

1) 研究資料

《古今醫鑑》¹⁾ 이후 現代에 이르기까지의 醫書중에 五虎湯이 明示되어 있는 21種의 古典文獻과 現代文獻을 選定하여 이를 研究對象으로 삼았다.

2) 研究方法

①五虎湯의 構成藥物들에 대한 歸經, 性味, 效能을 分類調査하여 圖表로 整理하였다.

②各 醫書에 따른 藥物의 用量차이를 資料 收集하여 圖表로 整理하였다.

③各 醫書에 따른 五虎湯의 主治證을 拔萃 分類하여 圖表로 整理하였다.

2. 研究內容

1) 構成藥物 및 效能

五虎湯의 構成藥物 및 效能의 分類는 李²⁵⁾ 汪²⁶⁾ 黃²⁷⁾ 申³¹⁾ 李³²⁾ 金³³⁾ 陣³⁴⁾ 등에 의해 整理하면 다음과 같다.

藥材	性	味	歸經	效能
麻黃	溫無毒	辛, 苦	肺, 膀胱 心, 大腸	發散風寒, 化痰利水, 宣肺平喘 發汗解表, 疏通氣血, 治傷寒痛 惡寒發熱, 痰哮喘喘
杏仁	溫小毒	辛, 苦	肺, 大腸	宣肺潤氣, 消痰潤燥, 止咳定喘 瀉肺降氣, 行痰解肌, 除風散寒 咳逆上氣, 煩氣喘促
石膏	寒無毒	甘, 辛	胃 肺, 三焦	瀉熱咳肌, 寒能清熱降火, 辛能 發汗咳肌, 甘能緩脾 治傷寒鬱結無汗發熱惡寒
甘草	平無毒	甘	肝, 脾	補氣助陽, 潤肺去痰, 清熱解毒 生用則氣平瀉心火, 炙用則氣溫 散表寒, 能協和諸藥, 生肌止痛
細茶	微寒	苦, 甘	心, 肺, 胃	下氣消食, 去痰熱, 清頭目, 寒胃 利大小便, 醒昏睡, 多飲消脂
桑白皮	寒無毒	甘苦微辛	肺	清熱降火, 瀉肺平喘, 清金, 下氣 行水, 利二便, 止嗽清痰, 散瘀血 治肺熱喘滿唾血
生薑	溫無毒	辛	肺, 心 脾, 胃	發散風寒, 祛寒發表, 傷風鼻塞 宣肺氣而解鬱, 胸壅痰膈, 調中 咳逆嘔, 寒痛濕瀉, 消水氣
葱白	溫無毒	辛	肺, 肝, 胃	發散風寒, 發汗咳肌, 陰毒腹痛 通上下陽氣, 治傷寒頭痛

2)各 醫書에 따른 構成藥物차이 및 藥物用量차이

書名	麻黃	杏仁	石膏	甘草	細茶	桑白皮	生薑	葱白
古今醫鑑 ¹	5錢	2錢	5錢	1錢	1撮	1錢	3片	3莖
增補萬病回春 ³ 證治匯補(方劑大辭典) ²²	3錢	3錢	5錢	1錢	1撮	1錢	3片	3莖
東醫寶鑑 ⁵ 醫部全書 ¹⁰ 醫部全錄 ¹¹ 東醫肺系內科學 ¹⁹ 東醫內科學 ²⁴	3錢	2錢	5錢	1錢	1撮	1錢5分	3片	1莖
新刊濟世全書(上) ⁴	3錢	5錢	5錢	1錢	1撮	명시 안됨	명시 안됨	명시 안됨
古今實驗方 ⁸	3錢	3錢	5錢	1錢	1撮	명시 안됨	명시 안됨	명시 안됨
傷寒論譯註 ¹²	4錢	3錢	6錢	2錢	명시 안됨	명시 안됨	명시 안됨	명시 안됨
醫方新鑑 ⁷ 袖診經驗新方 ⁹	3錢	2錢	5錢	1錢	없음	1錢5分	3片	2莖
大塚敬節作集 ¹⁴ 韓方處方과 臨床應用 ²¹	4錢	4錢	10錢	2錢	없음	3錢	없음	없음
天真處方解說 ²⁰	2錢	2錢	10錢	1錢	없음	명시 안됨	없음	없음
圖設漢方診療要方 ²³	2錢	2錢	5錢	1錢	없음	명시 안됨	없음	없음
醫宗金鑑 ⁶	명시 안됨	명시 안됨	명시 안됨	명시 안됨	없음	없음	없음	없음
漢方婦人科學 ¹⁸	4分	1錢	1錢	3分	없음	없음	없음	없음
古今醫統秘方大典 ¹⁷	7分	1錢	5分	4分	8分	없음	3片	1莖
症候에 依한 漢方治療의 實際 ¹³	1錢	1錢	2錢 5分	5分	없음	7分	없음	없음

3) 文獻別主治證

文 獻	主 治 證
古今醫鑑 ¹ 增補萬病回春 ³ 新刊濟世全書(上) ⁴ 東醫實鑑 ⁵ 醫方新鑑 ⁷ 古今實驗方 ⁸ 醫部全書 ¹⁰ 醫部全錄 ¹¹ 東醫肺系內科學 ¹⁹	治傷寒喘急 :咳嗽,喘急,痰壅,鼻塞 涕唾稠粘
袖診經驗新方 ⁹	治風寒喘急
醫宗金鑑 ⁶	治馬脾風(暴喘傳名馬脾風) :胸高脹滿作坑鼻竅扇動悶亂
傷寒論譯註 ¹²	治喘急短氣 麻黃杏仁甘草石膏湯(一名麻杏甘 石湯;治汗出而喘咳體表無熱)의 變方으로 봄.
大塚敬節作集 ¹⁴	喘鳴을 수반하고 기침을 하는 아이를 治. 麻杏甘石湯加減方
漢方婦人科學 ¹⁸	胃火가 盛하여 된 子嗽를 治
天真處方解說 ²⁰	治肺熱咳嗽,呼吸困難,咽痛 麻杏甘石湯加減方
韓方處方과 臨床應用 ²¹	담이 끈적끈적하고 口乾咳와 氣 管支喘息을 治. 麻杏甘石湯加減方
證治匯補(方劑大辭典) ²²	治哮喘痰盛
圖設漢方診療要方 ²³	治乳幼兒喘息性氣管支炎 麻杏甘石湯加減方
동의내과학 ²⁴	기침하고 속이 답답하고 갈증이 있으며 맥이 침색하고 설태가 약 간 있으며 한사가 열을 내포한 증을 치.
古今醫統秘方大全 ¹⁷	治風寒所感喘急痰氣
症候에 의한 漢方治療의 實際 ¹³	喘息性氣管支炎의 乳幼兒,熱이없 고 喘鳴이 있으며 呼吸의 苦 痛을 治.

III. 考 察

喘證은 肺系疾患의 主要症候의 하나로써 黃帝內經의 各篇³⁶⁾에 언급된 이후로 시작되었으며 李梴은 醫學入門²⁾에서 呼吸急促한 것을 喘이라 定義 하였고, 許浚은 東醫寶鑑⁵⁾에서 喘證有八이라 하여 風寒喘·痰喘·氣喘·火喘·水喘·久喘·胃虛喘·陰虛喘으로 분류하고 있다.

喘證의 原因은 대개 外因으로 五運六氣의 太過不及, 內因으로 勞倦傷中의 勞力過度와 不內外因으로 七情中의 驚恐이나 飲食傷中의 偏食과 甘味過多攝取, 誤刺, 墜傷등에 의해서 發生된다고 볼수 있다.¹⁹⁾

諸喘證中 尋常感冒에 風寒이 內鬱하여 肺가 脹逆한 結果 發하는 風寒喘은 咳嗽, 喘急, 痰壅, 鼻塞, 涕唾稠粘등을 主證^{5,7,19,33)}으로 한다.

五虎湯은 주로 風寒喘의 治療에 쓰인 處方으로 發散風寒, 消痰降氣의 效能을 가지고 있다.

五虎湯은 古今醫鑑¹⁾에 처음 收錄되었는데 古今醫鑑¹⁾·增補萬病回春³⁾·新刊濟世全書⁴⁾·增治匯補(方劑大辭典)²²⁾·東醫寶鑑⁵⁾·醫部全書¹⁰⁾·醫部全錄¹¹⁾·東醫肺系內科學¹⁹⁾·東醫內科學²⁴⁾·古今實驗方⁸⁾·傷寒論譯證¹²⁾에 있어서의 構成藥物은 麻黃·杏仁·石膏·甘草·細茶·桑白皮·生薑·葱白으로 이루어진 반면 醫方新鑑⁷⁾·袖診經驗新方⁹⁾에서는 細茶가 去해 졌으며 大塚敬節作集¹⁴⁾·韓方處方과 臨床應用²¹⁾·症候에 의한 漢方治療의 實際¹³⁾·天眞處方解說²⁰⁾·圖設漢方診療要方²³⁾에서는 細茶와 함께 生薑과 葱白이 去해 졌음을 알 수 있으며 醫宗金鑑⁶⁾에서는 桑白皮·生薑·葱白이 去해 졌으며 漢方婦人科學¹⁸⁾에서는 細茶·桑白皮·生薑·葱白이 去해 졌다. 또한 症候에 의한 漢方治療의 實際¹³⁾에서는 桑白皮만이 去해 졌음을 알 수 있다.

五虎湯의 構成藥物인 麻黃은 發汗解表·化

痰利水하는 藥이며, 杏仁은 消痰降氣·除風散寒, 潤燥의 作用이 있으며, 石膏는 清熱降火·發汗咳肌·緩脾하는 藥이며, 甘草는 補氣助陽·散表寒·生氣止痛·諸和藥하는 藥이며, 細茶는 下氣消食·祛痰熱·清頭目하는 藥이며, 桑白皮는 瀉肺火·下氣行水·止嗽清痰하는 作用이 있는 藥이고, 生薑은 祛寒發表·解鬱·調中하는 藥이며, 葱白은 發汗咳肌·通上下陽氣하는 藥이다.

五虎湯의 構成藥物의 用量차이를 살펴보면 麻黃은 古今醫鑑¹⁾에서는 5錢을 加했으나 增補萬病回春³⁾이래로 3錢으로 減해 진것을 알 수 있으며, 杏仁은 전체적으로 2錢이나 3錢을 加했으며, 石膏는 5錢을 加하였으나 大塚敬節作集¹⁴⁾·韓方處方과 臨床應用²¹⁾·天眞處方解說²⁰⁾에서는 10錢까지 加했음을 알 수 있다. 甘草와 桑白皮는 1錢에서 1錢半정도 加하였으며 細茶는 옛 文獻에서는 1撮씩 加하였으나 現代에 와서는 거의 사용 하지 않고 있음을 알 수 있다. 生薑과 葱白은 3片과 1莖에서 3莖까지 加하였으나 現代에 오면서 減한 것을 알 수 있다.

五虎湯의 構成藥物의 性은 麻黃·杏仁·生薑·葱白은 溫하며 石膏·細茶·桑白皮는 寒하고 甘草는 平한 藥物이며 味는 麻黃·杏仁은 辛苦하며 石膏는 甘辛하고, 甘草는 甘하며 細茶는 苦甘하다. 桑白皮는 甘苦微辛하고 生薑·葱白은 辛한 藥物로써 대개 辛한 藥이 대부분으로 辛味는 肺에 作用하여 散結·橫行·利竅·潤燥·健胃하는 作用이 있다.

五虎湯의 主治證을 文獻의으로 考察하여 보면, 五虎湯이 최초로 收錄된 古今醫鑑¹⁾에서는 傷寒喘急으로 咳嗽·喘急·痰壅·鼻塞·涕唾稠粘의 證을 治한다 하였다. 增補萬病回春³⁾·新刊濟世全書⁴⁾·東醫寶鑑⁵⁾·醫方新鑑⁷⁾·古今實驗方⁸⁾·醫部全書¹⁰⁾·醫部全錄¹¹⁾·東醫肺系內科學¹⁹⁾ 등에서도 같은 主治證을 볼 수 있었다.

袖診經驗新方⁹⁾에서는 風寒喘急을 治한다

고하였고, 醫宗金鑑⁶⁾에서는 胸高脹滿脇作坑鼻竅扇動悶亂한 暴喘 즉 馬脾風을 治한다 하였으며, 傷寒論譯詮¹²⁾에서는 喘急短氣를 治한다 하였는데 傷寒論에서의 汗出하면서 喘咳하고 體表 熱이 없는 者를 治하는 麻黃杏仁甘草石膏湯證(一名 麻杏甘石湯)의 加減方이라 하였다.

大塚敬節作集¹⁴⁾에서도 麻杏甘石湯의 運用方으로써 喘鳴을 수반하는 기침이 심한 아이를 治한다 하였고, 漢方婦人科學¹⁸⁾에서는 胃火가 盛하여 된 子嗽를 治한다 하였으며, 天眞處方解說²⁰⁾에서는 肺熱로 인한 咳嗽와 같이 수반하는 呼吸困難, 咽痛을 治한다 하였다.

韓方處方과 臨床應用²¹⁾에서는 담이 끈적끈적하면서 發하는 口乾咳와 氣管支喘息을 治한다 하였고, 證治匯補(方劑大辭典)²²⁾에서는 哮喘痰盛을 治한다 하였으며, 漢方診療要方에서는 麻杏甘石湯의 加減方이라 하여 乳幼兒의 喘息性氣管支炎을 治한다 하였다.

東醫內科學²⁴⁾에서는 기침하면서 속이 답답하고 渴症이 있으며 脈이 沈瀟한 寒邪가 熱을 內包한 證을 治한다 하였고, 古今醫統秘方大全¹⁷⁾에서는 風寒所感喘急痰氣를 治한다 하였다.

症候에 의한 漢方治療의 實際¹³⁾에서는 喘息性氣管支炎의 乳幼兒로 熱이 없고 喘鳴이 있으며 呼吸이 苦痛스러운 證을 治한다 하였다.

따라서 위에서 文獻的으로 考察한 바에 따르면 五虎湯은 주로 發散風寒藥과 宣肺潤氣藥으로 構成되어 있으며 性이 溫, 寒한 藥이면서 味가 辛한 藥으로 構成되어 風寒이 內鬱하여 發하는 咳嗽·喘急·痰壅·鼻塞·涕唾의 傷寒喘急證을 다스린다. 그러므로 五虎湯은 實虛喘中 實喘의 傷寒喘急을 治하는데 쓰인다 할 수 있다.

IV. 結 論

以上과 같이 五虎湯의 構成藥物 및 效能, 各 醫書에 따른 構成藥物차이 및 藥物用量變化, 文獻別主治證을 考察하여 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 五虎湯의 構成藥物의 效能은 發散風寒하며 宣肺潤氣의 作用이 있다.
2. 五虎湯은 性이 溫, 寒하며 辛味의 藥物로 構成되어 있다.
3. 五虎湯은 發汗解表·宣肺平喘의 作用이 있는 麻黃이 君藥이다.
4. 五虎湯이 明示되어 있는 21種의 參考文獻中 8가지의 藥物로 構成되어 있는 文獻은 古今醫鑑¹⁾·新刊濟世全書⁴⁾·增補萬病回春³⁾·證治匯補(方劑大辭典)²²⁾·東醫寶鑑⁵⁾·醫部全書¹⁰⁾·醫部全錄¹¹⁾·東醫肺系內科學¹⁹⁾·古今實驗方⁸⁾·東醫內科學²⁴⁾·傷寒論譯詮¹²⁾이며(全體의 52.3%), 7가지의 藥物로 構成되어 있는 文獻은 醫方新鑑⁷⁾·袖診經驗新方⁹⁾·古今醫統秘方大全¹⁷⁾이며(전체의 14.2%), 6가지의 藥物로 構成되어 있는 文獻은 大塚敬節作集¹⁴⁾·韓方處方과 臨床應用²¹⁾·症候에 의한 漢方治療의 實際¹³⁾·天眞處方解說²⁰⁾·圖設漢方診療要方²³⁾이며(전체의 23.8%), 5가지의 藥物로 構成되어 있는 文獻은 醫宗金鑑⁶⁾이며(전체의 4.7%), 4가지의 藥物로 構成되어 있는 文獻은 漢方婦人科學¹⁸⁾이다(전체의 4.7%).

以上으로 미루어 보아 五虎湯은 呼吸器疾患治療의 3大治法인 利氣·祛痰·潤肺中 利氣에 해당하는 處方으로 思料된다.

參考文獻

1. 龔廷賢:古今醫鑑,南昌,江西科學技術出版社, p.112,1990.
2. 李梴:縣吐醫學入門,서울,瀚成社,p.494, 1983.
3. 龔廷賢:增補萬病回春,臺北,大中國圖書公社, p.125,126,127,1981.
4. 龔廷賢:新刊濟世全書(上),東京,村上平樂寺刊本,p.151,일본관영13년.
5. 許浚:東醫寶鑑,서울,南山堂,p.474,475,1980.
6. 吳謙:醫宗金鑑,서울,慶熙大醫科大學漢醫學部原典教室,p.下5卷65,1973.
7. 韓秉璉:醫方新鑑,서울,杏林書院,p.116,1956.
8. 李泰浩:古今實驗方,서울,杏林書院,p.58,1958.
9. 金信根:袖診經驗新方,서울,驪江出版社,p.下卷56,1988.
10. 醫部全書,서울,金泳出版社,p.284卷32,1974.
11. 醫部全錄,서울,成輔社,p.284卷32,1976.
12. 蔡仁植:傷寒論譯註,서울,高文社,p.398,400,1972.
13. 大塚敬節:症候에 의한 漢方治療의 實際,서울,杏林書院,p.327,1974.
14. 大塚敬節:大塚敬節作集,東京,春陽堂書店,p.3卷6,1980.
15. 洪元植:中國醫學史,서울,東洋醫學研究院,p.258,280,1984.
16. 漢醫學大辭典,서울,東洋醫學研究院出版部,p.醫史文獻編10,1985.
17. 徐春甫:古今醫統秘方大全,서울,金剛出版社, p.3128,1982.
18. 宋炳基:漢方婦人科學,서울,杏林出版,p.587,1984.
19. 李珩九:東醫肺系內科學,서울,民瑞出版社,p.90,91,94,95,291,1986.
20. 李常仁:天真處方解說,서울,成輔社,p.223, 1987.
21. 顏珉煒:韓方處方과 臨床應用,仁川,書苑堂,p.276,1988.
22. 方劑大辭典(增治匯補),서울,醫聖堂,p.168, 1991.
23. 李載熙:圖設漢方診療要方,光州,醫學研究社, p.280,1991.
24. 金규동:동의내과학(동의학총서4권),서울,여강출판사,p.136,415,1992.
25. 李時珍:本草綱目,臺北,文光書店,p.317-320, 400-403,588-590,904-907,925-929,988-992, 1069-1072,1180-1184,1982.
26. 汪昂:增補本草備要,서울,高文社,p.2,3,30,31, 112,113,143,144,168,169,170,179,180,1984.
27. 黃宮繡:本草求真,臺北,宏業書局,p.15,16,71, 72,75,76,77,181,182,197,198,205,206,1981.
28. 常務印書館:中藥及其成方製劑,香港,常務印書館,p.63,70,75,158,159,234,235,247,1972.
29. 上海中醫學院:中草藥學,香港,常務印書館,p.25-27,42-45,96,97,493-495,504,505,525-527, 1975.
30. 文光圖書:申農本草經,臺北,文光圖書,p.41-43,132,133,140,141,166,167,196,197,261-263, 1982.
31. 申佶求:申氏本草學(總論),서울,壽文社,p.53, 1988.
32. 李常仁:本草學,서울,修書院,p.58-60,189-191, 203-205,338-340,488-491,1981.
33. 金定濟:東洋醫學診療要鑑,서울,東洋醫學研究院,p.下卷105,106,116,129,130,152,157,1984.
34. 陣存仁:圖設漢方醫學大事典(中國藥學大典), 서울,東都文化社,p. I -14,38,74,156, II -256, 306, 350,1984.
35. 江蘇醫學學院:中藥大辭典,大邱,大城출판사, p.567-573,592-594,655-658,1100-1103,1601 -1602,1968-1970,2221-2225,2316-2318,1984.
36. 洪元植:黃帝內經解釋,서울,高文社,1987.