

癲狂의 症狀에 關한 東西醫學的 考察

權保亨 · 李相龍 *

I. 緒論

精神醫學은 醫學에서 특히 精神現狀을 研究하는 分科이다. 그러나 精神現狀이나 身體現狀은 人間이란 有機體 全體에서一部分을 말하는 것으로 서로 명확히 구별되거나 근본적으로 각각별개로 존재하는 것이아니다³⁾.

精神疾患의 症狀은 어떤 生物學的인 障碍로 인한 身體症狀과 그 障碍를 克服 하려는 心理的인 과정이 증상으로 나타나게 되며, 그 症狀들은 쉽게 計量化하거나 客觀化 할 수 없다는 特징과 自覺的인 症狀의 呼訴와 觀察者의 客觀的인 觀察結果를 쉽게 구별할 수 없다는 特징을 가지기도 한다³⁾.

韓醫學에서는 모든 疾患에서 心因의 요소를 중요시하였으며, 七情傷이라 하여 感情의 變化가 원인이 되어 여러가지 症狀을 일으킨다고 하였다. 癲狂에서도 五志過極이라 하여 心因性이 그 원인의 일부임을 인정하였으며, 七情과 肉體는 밀접한 관계가 있으므로 七情의 發露가 肉體에 기인하고 七情의 變化는 肉體의 기능에 직접적으로 영향을 준다는 이론을 세워 症候學的으로 體系

화 시켰다⁵⁾.

癲病과 狂病二者는 臨床上 相互間에 轉化되므로 恒常 併稱을 하게 되며¹¹⁾, 『素問 · 脈要精微論』⁴⁾에 “衣避不斂, 言語善惡不避親疏者, 此神明之亂也”라고 癲狂의 症勢 및 原因而 對하여 言及된 아래, 扁⁹⁾은 “重陽者狂, 重陰者癲”이라 하여 癲狂을 區分하였으며, 黃⁵⁾은 症狀이 陽動的이어서 狂亂 · 凶暴한 것을 狂症, 陰的이며 沈靜의 인 癲症이라고 하였고, 癲症은 呆病, 心風症, 花癲, 邪祟 등으로, 狂症은 傷寒發狂, 瘰血如狂으로 分類하기도 하였다.

癲狂은 西洋醫學의 精神分裂症, 躁鬱症, 忘想性疾患 등과 症狀面에서 類似한 形態를 찾아 볼 수 있으며^{3,5)}, 精神醫學界에서는 이러한 精神障礙를 정의하고, 症狀들을 分류하여 진단기준을 만들어 왔으나 여러 精神障碍에 대한 개념이 一貫되지 못하고 일단 인정했던 개념도 시대가 바뀌면서 變化되기 때문에 여러가지 비판을 받고 있다^{3,7)}. 精神分裂症만 하더라도 Kraepelin이 早發性痴呆(dementia praecox)라는 개념을 세운후, 조심스럽게 어떤 새로운 病因說이 나

* 대전대학교 한의과대학 신경정신과학교실

을 때마다 개념이 수정되거나 바뀌는 것을 볼 수 있으며, 최근에 와서는 精神分裂症의 여러 病因說과 이에 준한 진단분류도 대두되었고 研究를 위한 증상분류도 여러가지 새로운 개념을 전개시켜 精神分裂症의 개념이 바뀔 수 있는 가능성은 시사해 주고 있다^{3, 5,7)}

이에 著者는 西洋醫學의 精神病의 症狀과 韓醫學의 癲狂의 症狀을 比較考察하여 또 다른 研究 方向을 提示한다는趣旨 아래 癲狂의 症狀에 대한 東西醫學的 考察을 通하여若干의 知見을 얻었기에 이에 報告하는 바이다.

II. 本 論

1. 黃帝內經^{4,21)}

〈素問 奇病論〉

帝曰，人生而有病癲疾者，病名曰何？安所得之？岐伯曰，病名爲胎病，此得之在母腹中時，其母有所大驚，氣上而不下，精氣并居，故令子發爲癲疾也。

〈素問 脈要精微論〉

衣被不斂，言語善惡，不避親疏者，此神明之亂也。

〈素問 通評虛實論〉

帝曰，癲疾何如。岐伯曰，脈搏大滑，久自己，脈小堅急，死不治。帝曰，癲疾之脈，虛實何如。岐伯曰，虛則可治，實則死。

〈素問 陽明脈解篇〉

帝曰，善。病甚則棄衣而走，登高而歌，或至不食數日，踰垣上屋，所上之處，皆非其素所能也，病反能者何也？岐伯曰，四肢者諸

陽之本也。陽盛則四肢實，實則能登高也。帝曰，其棄衣而走者何也？岐伯曰，熱盛於身故棄衣欲走也。帝曰，其妄言罵詈，不避親疏而歌者何也？岐伯曰，陽盛則使人妄言罵詈不避親疏而不欲食，不欲食故妄走也。

〈素問 癲論〉

陽明之厥，則癲疾欲走呼，腹滿不得臥，面赤而熱，妄見妄言。

〈素問 宣明五氣篇〉

五邪所亂，邪入於陽則狂，邪入於陰則痺，搏陽則爲癲疾，搏陰則爲陰，陽入之陰則靜，陰出之陽則怒，是爲五亂。

〈素問 陰陽類論〉

二陰二陽皆交至，病在腎，罵詈妄行，癲疾爲狂。

〈素問 生氣通天論〉

陰者藏精而起幽也，陽者衛外而爲固也。陰不勝其陽，則脈流薄疾，並乃狂。

〈素問 脈解篇〉

所謂耳鳴者，陽氣萬物盛上而躍，故耳鳴也。所謂甚則狂癲疾者，陽盡在上，而陰氣從下，下虛上實，故狂癲疾也。……所謂欲獨閉戶牖而處者，陰陽上薄也，陽盡而陰盛，故欲獨閉戶牖而居。所謂病至則欲乘高而歌，棄衣而走者，陰陽爭，而外并於陽，故使之棄衣而走也。

〈素問 調經論篇〉

血并於陰，氣并於陽，故爲驚狂。

〈素問 痘能論〉

帝曰，有病怒狂者，此病安生？岐伯曰，生於陽也。帝曰，陽何以使人狂？岐伯曰，陽氣者，因暴折而難決，故善怒也，病名曰陽

厥。帝曰，何以知之。岐伯曰，陽明者常動，巨陽少陽不動，不動而動，大疾，此其候也。帝曰，治之奈何？岐伯曰，奪其食則已，使之服以生鐵落爲飲，生鐵落者，下氣疾也。

〈靈樞 癲狂篇〉

癲疾始生，先不樂，頭重痛，視舉目，赤甚作極，已而煩心… 癲疾始作，先反僵，因而脊痛…

狂始生，先自悲也，喜忘苦怒善恐者，得之憂饑… 狂始發，少臥不饑，自高賢也，自辨智也，自尊貴也，善罵詈，日夜不休…

〈靈樞 經脈篇〉

胃足陽明之脈，是動則病洒洒振寒，喜呻數欠，顏黑，病至則惡人與火，聞木聲則惕然而驚心欲動，獨閉戶塞牖而處，甚則欲上高而歌，棄衣而走，責響腹脹，是爲骯厥。

2. 金匱要路¹⁴⁾

五臟風寒積聚病脈證并治

邪哭使魂魄不安者，血氣少也。血氣少者，屬於心，心氣虛者，其人則畏，合目欲眠，夢遠行而精神離散，魂魄忘行，陰氣衰者爲癲，陽氣衰者爲狂。

3. 中藏經²⁹⁾

病起於六腑者，陽之系也，陽之發也，或上或下，或內或外，或反在其中行之極也，有能歌笑者，有能悲泣者，有能奔走者，有能呻吟者，有自委曲者，有自高賢者，有寤而不寢者，有不能言而聲昧者，各各不同，皆生於六腑也。喜其通者，因以通之：喜其塞者，因以塞之，喜其水者，以水濟之，喜其汎者，以汎助之，病者之樂喜好物違背，亦不可強抑之地，如此從隨則十生其十，百生其百疾無不愈耳。

心風之狀汗自出而好偃仰臥，不可轉側，語

言狂妄者，生宜於心俞灸之，若脣面青白黃黑赤，其色不定，眼瞤動不休，心絕者不可救，過五日則死矣。

4. 難經⁹⁾

〈二十難〉

重陽者狂，重陰者癲，脫陽者見鬼，脫陰者目盲。

〈五十九難〉

狂癲之病，何以別之？

然… 狂疾之始發，少臥而不飢，自高賢也，自辨智也，自倨貴也，妄笑好歌舞，妄行不休是也。

癲疾始發，意不樂，僵伏直視，其脈三部陰陽俱盛是也。

5. 脈經¹⁷⁾

〈心手少陰經病證第三〉

邪哭使魂魄不安者，血氣少也。血氣少者，屬於心。心氣虛者，其人則畏，合目欲眠，夢遠行而精神離散，魂魄妄行。陰氣衰者，則爲癲，陽氣衰者，則爲狂。五臟者，魂魄之宅舍，精神之所依託也。魂魄飛揚者，其五臟空虛也；則邪神居之，神靈所使，鬼而下之，脈短而微，其藏不足，則魂魄不安，魂屬於肝，魄屬於肺，肺主津液，則爲涕泣，肺氣衰者，則爲泣出，肝氣衰者，魂不安，肝主善怒，其聲呼。

6. 千金方²⁷⁾

〈癲狂證治〉

凡諸百邪之病，源起多塗，其有種種形相示表癲邪之端而見其病，或有默默而不聲，或復多言而謾說，或歌或哭，或吟或笑，或眠坐構渠，或食糞穢，或裸形體，或晝夜遊走，或嗔罵無度，或是蜚蟲精靈，手亂目急，如斯種類

癲狂之人，今鍼灸與方藥并主之。

7. 活人書²⁷⁾

〈傷寒發狂〉

此名陽毒也，傷寒病若陽氣獨盛，陰氣暴絕，必發躁狂走，妄言面赤，咽痛身班，班若錦文，或下利赤黃，脈洪實或滑促，宜用酸苦之藥，令陰氣復而大汗解矣。…

發狂有二證，陽毒發狂，畜血如狂，其外證與脈皆不同。病因煩躁，狂走，妄言，面赤，咽痛脈實，潮熱獨語，如見鬼狀，此陽毒也。

7. 傷寒六書²⁷⁾

〈狂越〉

狂者，狂亂而無正定。越者，乖越禮法而失常也。… 經註曰：多喜爲癲，多怒爲狂，然喜爲心志，故心熱甚則多喜而爲癲，怒爲肝志，火實制金不能平木，故肝實則多怒而爲狂。況五志所發，皆爲熱，故狂者五志間發，但怒多爾。凡熱於中則多于陽明胃經。經曰：陽明之厥則癲疾欲走，腹滿不得臥，面赤而熱，妄言。

〈罵詈〉

言爲心之聲也，罵詈言之惡也。

今病陽盛陰虛，則水弱火強，制金不能平木。而善去惡發，罵詈不避親疎，喜笑喜怒，而狂，本火熱之所生也。

9. 東垣十書¹⁹⁾

〈狂言譖語鄭聲辯〉

狂言者，大開目與人語，語所未嘗見之事，則爲狂言也。譖語者，合目自言，言所日用常見常行之事，則爲譖語也。鄭聲者，聲戰無力，不相接續，造字出於喉中，則鄭聲也。

10. 證治要訣

〈癲狂〉

癲狂由七情所鬱，遂生痰涎，迷塞心竅，不省人事，目瞪不瞬，妄言叫罵，甚則踰垣上屋，裸體打人，當治痰寧心。

〈心風〉

心風者，精神恍惚，喜怒不常，無語，時或錯亂，有癲之意，不如癲之甚，亦痰氣所爲也。

11. 丹溪心法²⁵⁾

癲屬陰，狂屬陽，癲多喜而狂多怒，脈虛者可治，實卽死。大率多因痰結於心胸間，治當鎮心神，開痰結，亦有中邪而成比疾者則，以治邪法治之。原病式所論尤精，蓋爲世所謂重陰者癲，重陽者狂是也，大概是熱。

癲者神不守舍，狂言如有所見，經年不愈，心經有損，是爲真病。如心經蓄熱，當清心除熱如痰迷心竅，當下痰寧志，若癲哭呻吟，爲邪所憑，非狂也，燒蠶紙酒，水下方寸七。

12. 明理論²⁷⁾

傷寒發狂，何以明之？狂者，猖狂也，謂其不寧也。難經曰：狂之始發也，少臥而不饑，自高賢也，自辨智也，自貴倨也，妄笑好歌舞也。妄行走不休也，狂家所起，皆陽盛致然。…難經曰：重陽者狂，重陰者癲。脈經曰：陰附陽則狂，陽附陰則癲。病源曰：陽邪併於陽則狂，陰邪病於陰則癲。則諸經之狂爲陽盛也明矣。又陽明之病，惡人與火，聞木音則惕然詞驚心欲動，獨閉戶牖而處，甚則欲上高而歌，棄衣而走，踰垣上屋，其所上之處，皆非素所能者，是謂陽邪併於陽明也。

13. 醫學正傳²⁷⁾

內經曰，陽明之厥則癲疾欲走，呼腹滿不得

臥，面赤而熱，妄見妄言。又曰，甚則棄衣而走，登高詞歌，踰垣上屋，罵詈不避親疏，是蓋得之於陽氣太盛，胃與大腸實熱燥火鬱結於中而爲之耳，此爲癲狂之候也。

14. 古今醫統²⁷⁾

〈癲狂有同異之分〉

癲狂之病，總爲心火所乘，神不守舍，一言盡矣。癲者至高也，火性炎上，正如經云陽氣太上則狂癲，狂則孔子所謂狂狷者之狂也。靈樞經曰：狂病始發，少臥不饑，自高賢也，自辨智也，自尊貴也，故曰狂者進取志大而言大者也。前爲狂言如有所見，斯得之矣。蓋心火暴熾，言語善惡，不避親疏，此神明之亂也，此之所謂狂也。蓋爲火熾之甚，陽氣太上，則病人亦乘陽火之上炎，故棄衣而登高，由狂而又癲，此則聖人命名之義而有同中之異耳。

〈心風證治〉

心風病諸書鮮有載之，而多附癲癇門，混同論治，此曰心風者，非若外風入中，其言其變常無定，恍惚不仁，而心之病誠者風之魔也。此皆七情五志，久逆所生，而與癲癇則又不同矣。

15. 醫學入門²⁰⁾

癲狂。痰火閉心堂。都緣喜怒太無常。

素問註云。多喜爲癲多怒爲狂。喜屬心怒屬肝。二經皆火有餘之也。但喜則氣散。畢竟謀爲不遂。鬱結不得志者多有之。丹溪云。五志之火。鬱而成痰。爲癲爲狂。宜以人事制之。如喜傷心者。以怒解之。以恐勝之。憂傷肺者。以喜勝之。以怒解之。

陽明熱結膏梁味。

陽明發狂。見傷寒雜證胃與大腸實熱燥火鬱結於中。

謬議重陰如重陽。

難經云。重陰者癲。重陽者狂。河間以癲狂一也。皆屬痰火。重陰之說非也。但世有發狂。一番妄言妄語。而不成久癲者。又有痴迷顛倒。縱久而不發狂者。故取河間合一於前。難經分析於後。癲者異常也。平日能言。癲則沈默。平日不言。癲則呻吟。甚則僵仆直視。心常不樂。此陰虛血少。心火不寧。狂者凶狂也。輕則自高。自是好歌好舞。甚則棄衣而走。踰牆上屋。又甚則披頭大叫。不避水火。且好殺人。此心火獨盛。陽氣有餘。神不守舍。痰火壅盛而然。狂則專於下痰降火。癲則兼乎安神養血。經年心經有損者不治。

妄言未見如神鬼。邪祟由來痰作殃。

視聽言動俱妄者。謂之邪祟。甚則能言平生未見聞事。及五色神鬼此。乃氣血虛極。神光不足。或挾痰火壅盛。神昏不定非真有妖邪鬼祟。

16. 東醫寶鑑⁶⁾

〈邪祟形證〉

視聽言動俱妄者謂之邪祟。甚則能言平生未見聞率及五色神鬼此。乃氣血虛極神光不足或挾痰火非真有妖邪鬼祟也。邪祟之證似癲而非癲。有時明有時昏。邪之爲病或歌或哭或吟或笑或眠坐溝渠啖食糞穢或裸體露形或晝夜遊走或嗔罵無度。入爲鬼物所魅則好悲而心自動或心亂如醉狂言驚怖向壁悲啼夢寤喜魘或與鬼神交通病苦乍寒乍熱心腹滿短氣不能飲食。人之精神不全心志多恐遂爲邪鬼所摶或附着沈沈默默妄言譖語誹謗罵詈訐露入亭不避譏嫌口中好言未然禍

福乃至其時毫髮無差人有起心已知其故登高涉險如履平地或悲泣呻吟不欲見人如醉如狂其狀萬端。

17. 證治準繩²⁷⁾

癲者或狂或愚，或歌或笑，或悲或泣，如醉如癡，言語有頭無尾，穢潔不知，積年累月不愈，俗呼心風，此志願高而不遂所欲者多有之。

狂者病之發時，猖狂剛暴，如傷寒陽明大實發狂，罵詈不避親疏，甚則登高而歌，棄衣而走，踰垣上屋，非力所能，或與人語所未嘗見之事，如有邪依附子是也。

18. 景岳全書²²⁾

〈論 證〉

癲狂之病，病本不同，狂病之來，狂妄以漸，而經久難已，癲病之至，忽然僵仆，而時作時止，狂病常醒，多怒而暴，癲病常昏，多倦而靜，由此觀之，則其陰陽寒熱，自有水炭之異，故難經曰，重陽者狂，重陰者癲，義可知也。

〈論 治〉

凡狂病多因於火，此或以謀爲失志，或以思慮鬱結，屈無所伸，怒無所洩，以致肝膽氣逆，木火合邪，是誠東方實證也，此其邪乘於心，則爲神魂不守，邪乘於胃，則爲暴橫剛強。

癲病多由痰起，凡氣有所逆，痰有所滯，皆能壅閉經絡，格塞心竅，故發則旋暈僵仆，口眼相引，目睛上視，手足搐搦，腰脊強直，食頃乃甦。

19. 類 經²³⁾

帝曰。人生而有病癲疾者。病名曰何。安所得之。

岐伯曰。病名爲胎病。此得之在母腹中時其

母有所大驚。氣上而不下。精氣并居。故令子發爲癲疾也。

20. 萬病回春⁸⁾

譖語者。合目自言。日用常行之事。爲譖語及蓄血症。則重復語之。鄭聲者。聲顫無力。不相接續。造字出於喉中。爲鄭聲也。陰附陽則狂。陽附陰則癲。經曰脫陽者見鬼。脫陰者目黃。癲者。心血不足也。又云。癲者喜笑不常。顛倒錯亂之謂也。

邪祟之症。似癲而癲。有時明。有時昏。但心者一身之主。清淨之府。外有包絡以羅之。其精華之聚萃者。名之曰神。通陰陽。察纖毫無所紊亂。稍有濁痰。沈入其中。以主宰。故昧其明。言語交錯。或精氣赤汗流通。逐去濁物。其言猶復舊也。此名爲痰迷心竅之患。非邪祟也。

重陽者狂。罵詈不避親疏。重陰者癲。言語交錯不常。二病雖分陰陽。多主於熱與痰耳。

21. 醫宗金鑑¹⁶⁾

經言癲狂本一病。狂乃陽邪癲是陰。癲疾始發意不樂。甚則神痴語不倫。狂怒凶狂多不臥目直罵詈不識親。

22. 醫學心悟¹²⁾

經云。癲者，痴呆之狀，或笑或泣，如醉如夢，言語無序，穢潔不知，此志願太高，而不遂所欲者多得之。狂者，發作剛暴，罵詈不避親疏，甚則登高而歌，棄衣而走，踰垣上屋，此痰火結聚所致。

23. 石室秘錄²⁸⁾

〈癲病治法〉

如人病花癲，婦人忽然癲癇，見男子抱住不

肯放，此乃思慕男子不可得，忽然病，如暴風疾雨，罔識羞恥，見男子則爲情人也。此肝本枯槁，內火燔盛，脈必弦出寸口。

癲病之生也，多生於脾胃之虛寒：脾胃虛寒，所養水穀不變精而變痰，痰凝胸膈之間，不得化流於心而癲證生矣。苟徒治痰而不補氣，未有不速之死者。

〈呆病治法〉

叫病如癡而默默不言，如饑而悠悠如失也，意欲癲而不能，心欲狂而不敢，有時睡數日不醒，有時坐數日不眠，有時將己身衣服密密縫完，有時將他人物件深深藏掩，與人言則無語而神遊，背人言則低聲而泣訴，與之食則厭薄而不吞，不與食則吞炭而若快，此等證雖有祟憑之。

〈狂病治法〉

痰結在胃中，不能吐出，狂言如見鬼狀，時發時止，氣塞胸膛，必大吐，必吐至如塊黃色頑痰而後止。

傷寒發狂，至登高而歌，棄衣而走，見水而入，罵詈呼號，不避親疏者，去生遠矣。

發狂多是熱病，登高而歌，棄衣而走，見水而入，罵詈之聲，叫喊殺人之語，不絕於口，舌如芒刺，飲水不休，痰色光亮，面如火腫是也。

凡人發狂而止罵詈，人不口渴，索飲與之水下飲者，乃寒證之狂也。此得之氣鬱不舒，怒氣不能發洩，其人平日必懦弱不振，今一旦而狂病發作，法宜祛痰爲主，而佐以補氣之藥。

人有終年狂病而不愈者，或拿刀殺人，或見官大罵，親戚不認，兒女不知，見水則喜，見食則怒，此乃心氣之虛，而熱邪乘之，痰氣侵之也。

24. 辨證奇聞全書 24)

人有素常發癲，久而不效，口中喃喃不已，時時忽忽不知，時而叫罵，時而歌唱，吐痰如蚯蚓之涎，人皆謂痰病也 …

人有熱極發狂，登高而呼，棄衣而走，氣喘發汗，不啼如雨。此乃陽明胃經之火也。夫陽明之火，何以能使人登高而呼呼，蓋火性炎上，內火熾騰，則身自飛揚矣。熱鬱於胸中而不得發，得呼則氣泄矣，衣所以蔽體者也。而熱既盛，衣之覆體，不啼如焚，棄之則快，又何顧焉。火刑肺經，自然大喘，喘極而肺金受傷，不能自衛夫皮毛，腠理開泄，陰不攝陽，逼其汗而外出，有不可止遏之勢，汗既盡出，心無血養，神將飛越，安得而不發狂乎。

25. 醫學綱目 10)

狂謂妄言走也，癲爲僵仆不省也，各自一證。… 今病有妄言妄走，頃時前後僵仆之類，有祟仆後妄見鬼神，半日方已之類，是以癲狂兼病者也。狂之爲病少臥，少臥則衛獨行，陽不行陰，故陽盛陰虛，令昏其神。得睡則衛得入於陰，而陰得爲填，不虛，陽無衛助不盛，故陰陽均平而愈矣。狂邪癲癇，不欲眠臥，自賢自智，妄行不休，此方能安五臟下心氣。…

26. 中醫學問答 15)

如何從神志，形態的表現上區別 癲，狂，癇？

癲證：其神態表情多爲一種抑郁狀態，表情淡漠，痴呆沈默，如醉如夢，獨往獨來，反應遲鈍，言語顛倒，或自言自語，時悲時喜，或歌或笑，易驚喜疑，飲食不知飢飽，生活不能自理，每欲閉戶獨居，重則僵仆直視，病屬不足，多由心脾兩虛，痰氣郁結所致。

狂證：病起急驟，多由精神感受重大刺激而引起，故精神多呈現一種亢進興奮狀態，本病發作時躁擾不寧，喧鬧不休，高歌狂笑，罵詈多怒，棄衣而走，不避親疏，盡夜不眠，兩目怒視，面紅目赤，聲音壯麗，雖數日不食，亦能登高打人，力過常人，證多屬實。

如何理解“諸躁狂越，皆屬於火”？

“躁”，躁動不安的意思。“狂越”，指狂妄，舉動異常而言。屬於精神失常的病態，如登高而歌，棄衣而走，妄言叫罵，不避親疏等。

火為陽邪，陽主躁動，火邪盛於外則肢體躁擾不寧；火邪盛於內則神志不安，甚之發狂。所以說“諸躁狂越，皆屬於火”。

27. 中醫臨床手冊¹⁸⁾

癲狂是屬於精神錯亂，神志失常的疾病。癲則如醉如痴，言語無序，哭笑無時，甚至不知穢潔，其病多靜而為久病，俗稱文痴；狂則罵詈不避親疏，氣力逾常，多怒不飢，不畏水火，甚則登高逾垣，其病多躁而為暴病，俗稱武痴。但癲病經久，痰火一動，可以出現發狂的證候；狂病經久，精神衰頹，亦能轉成癲證。

28. 中醫內科學¹³⁾

精神分裂症是精神病中最常見的一種，約占精神病人的半數，其特點為精神統一性失調，表現為思維，情感和行為障礙，以及相互分離與矛盾。祖國醫學中的“癲狂”是精神病的總稱，也包括精神分裂症在內。

〈病因病理〉

一. 想慮過度，心脾兩傷，思慮傷脾，

脾虛則氣血生化不足，以致血不養心，出現失眠，注意力不集中，精神恍惚，心悸善恐，悲傷哭，疲乏無力等症。

二. 憂鬱傷肝，肝氣鬱結，損傷脾胃，致脾虛生痰，痰氣上逆，迷蒙心竅，以致精神痴呆，言語無倫，喜怒無常，穢潔不知，成為癲症。

三. 憶怒悲憤，不得宣泄，鬱而化火，煎熬津液，結為痰火，蒙閉心竅，出現猖狂剛暴，毀物毆人，成為狂症。

以上三種情況，是相互聯繫的。心脾血虛，可以發展為痰氣鬱結，日久可以化熱而成痰火，痰火之症，如過用寒涼之劑，也可轉變成痰氣鬱結。

〈辨症〉

有癲與狂的區別，癲症沈默痴呆，語無倫次，靜而多喜，屬於陰症，多由心脾兩虛，痰氣鬱結所致；狂症喧擾不寧，躁妄打罵，動而多怒，屬於陽症，多由心肝火旺，痰濁上擾而成。

一. 癲症

1. 心脾兩虛 神思恍惚，失眠，多夢，注意力不集中，健忘，心悸易驚，悲傷欲哭，疲乏無力，飲食減少，舌淡，脈細無力。

2. 痰氣鬱結 精神憂鬱，表情淡漠，神志痴呆，喃喃獨語，喜怒無常，時哭時笑，舌苔白膩，脈弦細或弦滑。

二. 狂症

1. 火旺痰盛 起病較急，性情急躁，頭痛失眠，面紅目赤，煩躁易怒，狂暴無知，叫罵不休，毀物毆人。舌質紅絳，苔多黃膩，脈弦，洪，滑數。

2. 火盛陰虧 狂躁之勢較前者為輕，形體消瘦，舌紅少苔，脈象細數，多數見於狂症日久者，由於火盛灼陰所致。亦可於狂症初起時則見倒。

29. 晴崗醫鑑¹⁾

대개 遺傳的素因으로 腦의 缺陷이 있어서 發生하는 경우와 後天性으로 極限의 精神的衝擊, 事業失敗, 人生挫折感 等의 原因으로 발생하는 경우가 있는데, 前者は 比較的 青少年期에 많고 後자는 中年期以後에 많다. 처음에는 不安, 焦燥, 幻想, 忘却, 恐怖, 喜悅 等 感情의 表現이 平常人보다 甚하게 나타나다가 점차 感情이나 意志의 統制力이 없어지며 悲哀, 激怒, 獨言, 歌笑 等 精神分裂狀態를 일으킨다. 이것이 慢性化되면 精神機能의 退化로 全然 記憶不能의 痴呆者가 되는 수도 있으며 或은 精神이 極度로 萎縮되어 絶望, 悲觀, 厥世, 無言, 獨居하거나, 甚하면 自殺하는 경우도 있다.

癲狂痰火閉心堂 都緣喜怒太無常 陽明熱結膏粱味 謾議重陰與重陽 妄言未見如神鬼 邪祟由來痰作殃。

余(晴崗)考 癲狂者 所處逆境 謂事不成或 如先富後貧 嘗貴後賤 怒憂悲思 日復煎熬氣鬱生火 火鬱成痰 痰氣壅結心竅(腦宮) 五官各失其職 視聽言助 皆是虛妄 忽作歌哭瞬笑 狂叫奔走之症 此 痰火壅盛 神明之亂也。

30. 東醫精神醫學³⁾

東洋醫學에서는 같은 精神病이라도 그 증상이 陽動的이어서, 所謂 狂亂, 凶暴한 것은 이를 狂症이라 하고, 陰的이며 沈靜의인 것은 이를 癲症이라고 한 것이다.

그러므로 狂症은 精神分裂病 중의 緊張病型과 躁鬱病의 躍病에서 흔히 볼 수 있고, 癲症은 精神分裂病의 破瓜型이나 妄想型 또는 躍鬱病의 鬱病에서 볼 수 있는 症狀들이다.

31. 實用中醫精神病學²⁶⁾

〈狂症〉

如自高賢, 自辨智, 自尊貴, 善罵詈, 苦怒, 善笑, 好歌樂, 是一組情感過程的障礙, 是情感高漲和誇大妄想的表現. 如善見鬼神, 目妄見, 耳忘聞, 是一組感知覺障礙的幻覺, 幻視, 幻聽. 如少臥不飢, 妄行不休, 是一組意向行為障礙, 是意向增強的表現. 如凶狂, 踤垣上屋, 不避水火, 傷人毀物, 是緊張性興奮的一類興奮狀態.

中醫所說的狂症, 一般常見于躁狂擾郁性精神病的躁狂狀態, 精神分裂症, 癪病, 乃至中毒性精神病等等.

〈癲症〉

如眠坐溝渠, 啕食糞穢, 或裸形露體, 很象意向缺乏, 個人生活變得極端懶散, 不講究衛生, 連最基本的清潔也置之不顧. 如盡夜游走, 嘴罵無度, 是意向增強的躁狂狀態. 如花癲見異性抱住不肯放, 囧食羞恥, 為青春型興奮, 病因低級意向增強, 性的色彩濃厚, 突出地反映出知, 情, 意三者之間的不配合, 與周圍環境也不協調, 為精神分裂症的典型表現. 有能歌笑者, 有能悲泣者, 是情感過程障礙中的情感高漲表現, 病人忽而喜笑顏開, 歌唱不休, 忽而悲哀動中, 傷心流淚. 有自委曲者, 是自責妄想的表現. 痛而不寐, 是精神興奮性增高的表現, 可見于各種精神病. 有不能言而聲昧者, 屬於意向減退.

〈痴呆〉

中醫所描述的痴呆症狀多屬於後天性痴呆, 包括大腦有器質性損傷的真性痴呆和由於強烈的精神創傷所致的假性痴呆, 真性痴呆包括老年性痴呆, 麻痺性痴呆, 腦動脈硬化性精神病外傷性痴呆. 假性痴呆包括反應性精神病及癔

病。

III. 總括 및 考察

癲狂은 『素問·脈要精微論』에 “衣被不斂，言語善惡，不避親疏者，此神明之亂也”⁴⁾라 한 바와 같이 모두 精神錯亂의 疾病으로，癲은 抑鬱狀態로 表現되며 狂은 興奮狀態로 表現된다²⁾。

癲狂의 病名은 『黃帝內經』에 最初 言及되었으며²⁾，『靈樞·癲狂』篇에 “癲疾始生，先不樂，頭重痛，視舉，目赤，甚作極，已而煩心：狂始發，少臥，不飢，自高賢也，自辨智也，自尊貴也，善罵詈，日夜不休”²¹⁾，『素問·陽明脈解篇』에서는 “病甚則棄衣而走，登高而歌，或至不食數日，踰垣上屋，所上之處，皆非其素所能也”⁴⁾라 하여 癲狂의 症狀을 論하였다.

癲과 狂의 鑑別要點이 明確히 提出된 것은 『難經』에 이르러서인데¹¹⁾，〈五十九難〉에서는 “狂癲之病，何以別之？然，狂疾之始發，少臥而不飢，自高賢也，自辨智也，自倨貴也，妄笑好歌樂，妄行不休是也。癲疾始發，意不樂，僵仆直視，其脈三部陰陽俱盛是也”⁹⁾. 라 하여 癲狂二證의 症狀表現을 區別하여 놓았다.

金元時代에는 癲狂의 病因學說이 크게 발전 하였는데¹¹⁾，劉²⁷⁾는 “多喜함은 癲이요，多怒함은 狂이니，喜는 心之志이므로 心熱이 甚하면 多喜하게 되어 癲症이 오는 것이고 怒는 肝之志이므로 火가 實하여 制金을 하면 金克木이므로 平木이 안되니 肝實하여 多怒하게 되어 狂症이 오게 된다. 五志가 發하는 데는 모두 熱이 생기는 것이니 狂症은 五志가 지나쳐서 熱이 盛하여 오는

것인데，그 중에서도 怒情으로 오는 일이 많을 뿐이다”. 라고 하여 五志過極이 致病의 要因이 된다고 하였고，朱²⁵⁾는 癲狂은 대개 痰이 心胸間에 鬱結되어 오는 것으로 治療에 있어서는 마땅히 心神을 鎮靜시키고 痰結된 것은 풀어야 한다고 하였으며，또 五志가 過하면 熱이 생기므로 癲狂은 七情의 抑鬱에서 痰이 생기는 데에 원인이 있다고 하였다.

金元時代 以後의 많은 醫家들은 그 때까지 언급된 痰火，心血不足의 病因說을 中心으로 癲狂의 病因病機 理論을 展開시켜 나갔는데¹¹⁾，虞²⁷⁾는 狂은 痰火가 實盛하여 되고，癲은 心血이 不足하여서 되므로 그治療는 마땅히 安神養血하며 兼하여 降痰火한다고 하였고，徐²⁷⁾는 癲狂은 痰火가 煙盛하여 痘이 된 것이므로 마땅히 降下之劑를 쓴다고 하였으며，李²⁰⁾는 “陽明熱結膏梁味”라고 하여 胃와 大腸에 實熱燥火가 鬱結되어 發狂한다고 하였는데，이는 癲狂의 主要한 原因의 하나로 飲食物의 嗜好나 攝生과도 密接한 關係가 있음을 설명하는 것이다.

陳²⁸⁾은 癲病이 생기는 것은 脾胃가 虛寒한데서 온다고 하였는데，脾胃가 虛寒하면 飲食物을 消化시켜 精(水穀之情)으로 变화시키는 과정에 차질이 생겨 痰이 발생되고，이 痰이 胸膈之間에 滯滯된으로써 癲病의 원인이 된다고 하였다.

이 외에 學者에 따라 癲病은 呆病，心風證，花癲，邪祟 등으로 分類하기도 하며，狂症에 類似한 것으로 傷寒發狂，瘀血如狂 등이 있으나 진정한 의미에서의 癲狂症이라고는 할 수 없다⁴⁾.

癲狂은 西洋醫學의으로는 精神分裂症，躁

鬱症, 妄想性疾患에 該當한다고 볼수 있으면 ^{3,4)}, 이런 精神疾患의 症狀은 知能의 障碍, 情動의 障碍, 意志의 障碍, 意識의 障碍 및 이들 각각의 障碍나 複合的인 障碍로 인하여 일어날 수 있는 個體의 行動障礙로 크게 나눌 수 있다 ³⁾.

이러한 精神障碍의 症狀은 諸般 精神病에서 이들 개개의 症狀이 반드시 出現하거나 볼 수 있는 것은 아니며 證例마다 固有의 病狀을 나타내게 된다 ⁷⁾.

知能障碍의 경우 知能狀態가 平均值 以下로 低下되는 精神遲滯, 癡呆의 종류가 있으며 ²⁾, 韓醫學의 으로는 如醉如癡, 言語有頭無尾, 穢潔不知의 症狀이 이에 該當한다고 볼 수 있다 ^{18,27,28)}(表 1).

知覺障碍의 경우에는 幻聽, 幻視, 幻觸, 幻味, 幻嗅의 幻覺症狀이 나타나는데, 幻覺은 外部의 刺戟이 없는데도 불구하고 마치 外部에서 刺戟이 들어온 것 처럼 知覺하는 현상을 말한다 ³⁾. 韓醫學의 으로는 視聽言動俱妄者, 甚則能言平生未見聞事의 邪祟症狀에 該當한다고 볼 수 있다 ^{6,20)}(表 2).

思考의 障碍는 思考形態 및 思考體驗樣式의 障碍, 思考進行의 障碍, 思考內容의 障碍 등 세가지로 크게 나눌 수 있다 ³⁾. 思考形態 및 思考體驗의 障碍는 非現實的인 思考가 理性이나 論理를 대신하는 自閉的 思考를 말하는데 ³⁾ 心氣虛로 인하여 合目欲眠, 夢遠行而精神離散, 魂魄妄行하는 症狀에 該當한다고 볼 수 있고 ^{14,17)}, 思考進行障礙의 경우에는 思考의 飛躍, 思考의 遲延, 思考의 沮礙, 思考의 遷遠症, 思考의 保續症, 新語造作症, 支離滅裂 등이 包含되는데 ³⁾ 韓醫學의 으로는 癡者, 癡呆之狀, 或笑或泣, 如醉如夢, 言語無序, 穢潔不知, 此志願太高, 而

不遂所欲者多得之의 경우라고 볼 수 있다 ¹²⁾ 思考內容의 障碍는 被害의 妄想, 誇大妄想, 色情의 妄想, 關係妄想 및 其他 身體妄想, 調整妄想 등으로 구분되며 ³⁾, 韓醫學의 으로 被害의 妄想은 痘人忽而喜笑顏開, 歌唱不休, 忽而悲哀動中, 傷心流淚, 有自委曲의 症狀과 ²⁶⁾, 誇大妄想은 自高賢也, 自辨智也, 自倨貴也, 妄笑好歌樂, 妄行不休時也의 症狀과 ^{9,10,27)}, 豪鬱性妄想은 痰氣鬱結 精神豪鬱, 表情淡漠, 神志痴呆, 嘶啞獨語, 喜怒無常, 時哭時笑의 症狀과 ¹³⁾, 色情의 妄想은 婦人忽然癲癇, 見男子抱住不肯放, 此乃思慕男子不可得, 忽然病, 如暴風疾雨, 罔識羞恥, 見男子則爲情人也의 花癲症狀과 類似하다고 볼 수 있다 ^{27,28)}(表 3).

意識의 障碍는 가벼운 意識障碍의 狀態를 말하는 意識의 混亂과 그 보다는 정도가 심한 重태인 意識의 混濁, 意識障碍 중 그 정도가 가장 심한 昏迷 및 昏睡와 指南力의 障碍로 구분되며 ³⁾, 韓醫學의 으로는 精神恍惚, 喜怒不常, 無語, 時或錯亂의 症狀 ²⁷⁾, 心血不足으로 인한 癡者喜笑不常, 癡倒錯亂의 症狀 ⁸⁾, 至如癡而默默不言, 如饑而悠悠如失也… 有時數日不醒, 有時坐數日不眠, 有時將己身衣服密密縫完, 有時將他人物件深深藏掩, 與人言則無語而神遊하는 呆病의 症狀에 該當한다고 볼 수 있다 ²⁸⁾(表 4).

行動障碍의 症狀은 過剩行動, 低下된 行動, 反復的 行動, 自動症, 拒否症, 強迫症의 行動, 衝動的 行動으로 分류되며 ³⁾, 韓醫學의 으로 過剩行動은 棄衣而走, 登高而歌, 或至不食數日, 踤垣上屋의 症狀에 ^{4,12,20,27,28)} 低下된 行動은 癡者異常也, 平日能言, 癡則沈默, 平日不言, 癡則呻吟, 甚則僵仆直視, 心常不樂의 陰虛血少 症狀에 ²⁰⁾, 衝動的 行

動은 狂者病之發時, 猶狂剛暴, 如傷寒陽明大實發熱, 黑晝不避親疎 … 或與人語所未嘗見之事의 症狀에 該當한다고 볼 수 있다²⁷⁾ (表 5).

情動障礙의 症狀은 情動의 不適, 快感, 憂

鬱, 不安, 兩價感情으로 구분되고³⁾, 韓醫學의으로 或歌或哭, 或吟或笑, 或眠坐躊躇, 嚥食糞穢, 或裸形體, 或晝夜遊走, 或嗔罵無度, 或是蜚蟲精靈, 手亂目急의 症狀과 비교된다 고 할 수 있다^{6,27)} (表 6).

〈表 1〉

知能障礙의 症狀에 對한 東西醫學 文獻比較

西 洋 醫 學	韓 醫 學
<p>精神遲滯(mental retardation) - 개체의 발달과정에서 知能의 發育이 제대로 이루어지지 않아서 平均的인 일반인의 지능보다 낮은 상태에서 머물러 있는 경우³⁾.</p> <p>癡呆(dementia) - 일단 正常平均值의 지능까지 발육되었다가 腦의 外傷, 腦養障礙, 感染등의 어떤 이유로 인하여 영구적으로 知能狀態가 평균치 이하로 저하되어 있는 상태³⁾.</p>	<p>癲者或狂或愚, 或歌或笑, 或悲或泣, 如醉如癡, 言語有頭無尾, 穢潔不知(證治準繩)²⁷⁾</p> <p>癲者, 痴呆之狀, 或笑或泣, 如醉如夢, 言語無序, 穢潔不知.(醫學心悟)</p> <p>呆病如癡而默默不言, 如饑而悠悠如失也。(石室秘錄)²⁸⁾</p> <p>癡則如醉如痴, 言語無序, 哭笑無時, 甚至不知穢潔, 其病多靜而爲久病。(中醫臨床手冊)¹⁸⁾</p> <p>癲症, 痰氣鬱結 精神憂鬱, 表情淡漠, 神志痴呆, 嘰啞獨語, 喜怒無常, 時哭時笑。(中醫內科學)¹³⁾</p> <p>慢性化되면 精神機能의 退化로 全然 記憶不能의 痴呆者가 되는 수도 있으며 或은 精神이 極度로 萎縮되어 絶望悲觀, 噎世, 無言, 獨居하거나, 甚하면 自殺하는 경우도 있다.(晴崗醫鑑)¹⁾</p>

〈表 2〉

知覺障礙의 症狀에 대한 東西醫學 文獻比較

西 洋 醫 學	韓 醫 學
<p>幻聽(auditory hallucination) -幻覺중에서 가장 흔히 나타나는 것이 幻聽이다. 단</p>	<p>陽明之厥, 則癲疾欲走呼, 腹滿不得臥, 面赤以熱, 妄見妄言。(素問 厥論, 傷寒六書,</p>

西 洋 醫 學	韓 醫 學
순하게는 잘 구별되지 않은 騷音들부터 뛰어한 내용이 있는 特定한 사람의 말소리가 들리는 것까지 그 내용이 多樣하다. ³⁾	醫學正傳) ^{4,27)} 傷漢發狂、此名陽毒也，傷寒病若陽氣獨盛，陰氣暴絕，必發躁狂走，妄言面赤。病因煩躁，狂走，妄言，面赤，咽痛脈實，潮熱獨語，如見鬼狀，此陽毒也。(活人書) ²⁷⁾
幻視(visual hallucination)- 幻聽보다는 적지만 다른 幻覺보다는 많다. 단순한 작은 物體나 이상한 빛이 보이는 수도 있고 심할 때는 映畫의 화면같이 복잡한 경우도 있다. ³⁾	視聽言動俱妄者。謂之邪祟。甚則能言平生未見聞事。及五色神鬼此。乃氣血虛極。神光不足。或挾痰火壅盛。神昏不定非真有妖邪鬼祟。(醫學入門，東醫寶鑑) ^{6,20)} 狂病治法，痰結在胃中，不能吐出，狂言如見鬼狀，時發時止，氣塞胸膛。必大吐，必吐至如塊黃色頑痰而後止。(石室秘錄) ²⁸⁾
幻觸(tactile hallucination) - 뜨거운 것, 찬 것이 몸에 닿는다든지, 몸에 電氣가 지나간다든지, 가스나 毒性物質이 자기몸에 닿는다든지, 보이지 않는 物體가 皮膚에 接觸하고 있다는 등의 幻覺을 말한다. ³⁾	今病有妄言妄走，頃時前後僵仆之類，有僵仆後妄見鬼神，半日方已之類，是以癲狂兼病者也。(醫學綱目) ¹⁰⁾
幻味(gustatory hallucination) - 매우 드문 幻覺의 하나이다. 매우 이상한 맛을 느낀다든지, 飲食에서 毒藥의 맛이 난다든지 하는 경우가 있는데 錯覺인 수가 많다. ³⁾	처음에는 不安，焦燥，幻想，忘却，恐怖，喜悅 等 感情의 表現이 平常人보다 甚하게 나타나다가 점차 感情이나 意志의 統制力이 없어지며 悲哀，激怒，毒言，妄笑 等 精神分裂狀態를 일으킨다。 (晴崗醫鑑) ¹⁾
幻嗅(olfactory hallucination) - 대개 기분 나쁜 냄새를 맡는 것으로 나타난다. 자기 몸에서 이상한 냄새가 나서 남들이 자기를 피한다는 妄想을 결들이는 수가 많다. ³⁾	狂症。如善見鬼神，目妄見，耳忘聞，是一組感知覺障礙的幻覺，幻視，幻聽。 (實用中醫精神病學) ²⁶⁾

〈表 3 〉

思考障礙의 症狀에 對한 東西醫學 文獻比較

西 洋 醫 學	韓 醫 學
思考形態 및 思考體驗 障碍(disorders of form of thought and thought experiences)- 外界의 現實을 無視하고 자신에게만 뜻이 있고 자신의 無意識이나 情	邪哭使魂魄不安者，血氣少也。血氣少者，屬於心。心氣虛者，其人則畏。合目欲眠，夢遠行而精神離散，魂魄妄行。 (金匱要略，脈經) ^{14,17)}

西 洋 醫 學	韓 醫 學
<p>動的 要素의 자극에 의한 非現實的인 思考 가 이성이나 논리를 대신하는 것을 自閉的 思考라 하는데, 精神分裂症患者에게 많다.³⁾</p> <p>思考進行의 障碍(disorders of thought stream)-思考란 대개는 하나의 觀念에서 시작하여 聯想을 통해 하나의 思想으로 發展하는 것이 일반적인데 비하여 각 종의 精神障礙에서 이런 과정이 제대로 이루어지지 못하는 것이다. 思考의 飛躍, 思考의 遲延, 思考의 沮礙, 思考의 遷遠症, 思考의 保續症, 新語造作症, 支離滅裂 等이 포함된다.³⁾</p>	<p>癲者或狂或愚，或歌或笑，或悲或泣，如醉如痴，言語有頭無尾，穢潔不知，積年累月不愈，俗呼心風，此志願高而不遂所欲者多有之。(證治準繩)²⁷⁾</p> <p>癲者，痴呆之狀，或笑或泣，如醉如夢，言語無序，穢潔不知，此志願太高，而不遂所欲者多得之。(醫學心悟)¹²⁾</p>
<p>思考內容의 障碍(disorders of thought contents)</p> <p>(1) 偏執性 또는 被害的 妄想(paranoid or persecutory delusions) - 가장 흔히 볼 수 있는 妄想으로 타인이 자신을 해칠 것이라든지, 해롭게하기 위하여 어떤 행위를 하고 있다고 믿는 妄想들이 이範疇에 屬한다. 追跡妄想, 被毒妄想, 觀察妄想 等이 있다.³⁾</p> <p>(2) 誇大妄想(delusions of grandeur) - 자기자신을 실제보다 더욱 위대한 사람으로 믿는 망상이다. 대개는 자신의 劣等感, 敗北感, 不安 등을 보상하기 위하여 노력하다가 이런 망상을 가지게 되는 것이 보통이다.³⁾</p> <p>(3) 褒鬱性妄想(depressive delusions) - 褒鬱症 때에 많이 나타나며 精神分裂病에 서로 나타나는 妄想이다. 貧困妄想, 罪責妄想, 自己攻擊의 妄想, 疾病妄想, 虛無妄想 등이 있다.³⁾</p> <p>(4) 色情的 妄想(erotic delusions) - 자</p>	<p>癲症。有能歌笑者，有能悲泣者，時情感過程障碍中的情感高漲表現，病人忽而喜笑顏開，歌唱不休，忽而悲哀動中，傷心流淚，有自委曲者，是自責妄想的表現。(實用中醫精神病學)²⁶⁾</p> <p>然，狂疾之始發，少臥而不飢，自高賢也，自辨智也，自倨貴也，妄笑好歌樂，妄行不休時也。(難經 五十九難，明理論，古今醫統)^{9,27)}</p> <p>狂邪癲癇，不欲眠臥，自賢自智，妄行不休此方能安五臟下心氣。(醫學綱目)¹⁰⁾</p> <p>癲症。痰氣鬱結 精神憂鬱，表情淡漠，神志痴呆，喃喃獨語，喜怒無常，時哭時笑，舌苔白膩，脈弦細或弦滑。(中醫內科學)¹³⁾</p> <p>如人病花癡，婦人忽然癲癇，見男子抱住不</p>

西 洋 醫 學	韓 醫 學
<p>신은 모든 이성으로부터 사랑을 받고 있다 든지, 자신은 모든 이성을 사랑해야 할 권리 내지는 의무가 있다는 誇大的인 내용이 있는가 하면 배우자를 의심하는 不貞妄想 또는 嫉妬妄想과 같은 被害의인 내용의 망상이 있다.³⁾</p> <p>(5) 關係妄想(ideas of reference) - 주위에서 일어나는 일상적인 사실이 모두 자신과 관련되어서 일어난다고 믿는 망상을 말한다^{3).}</p> <p>(6) 其他 妄想(miscellaneous delusions) - 자신의 생각을 다른 사람들이 이미 알고 있다는 妄想, 자신의 생각은 자신의 것이 아니라 남이 생각을 자신의 머리 속에 집어 넣고 있다는 妄想, 身體妄想, 調整妄想 등이 있다^{3).}</p>	<p>肯放，此乃思慕男子不可得，忽然病，如暴風疾雨，罔識羞恥，見男子則爲情人也。（石室秘錄）²⁸⁾</p> <p>如花癩見異性抱住不肯放，罔識羞恥，爲青春型興奮，病人低級意向增強，性的色彩濃厚（實用中醫精神病學）²⁶⁾</p>

〈表 4〉 意識障礙의 症狀에 對한 東西醫學 文獻比較

西 洋 醫 學	韓 醫 學
<p>意識의 混亂(confusion) - 당황, 난처함,指南力의 장애, 聯想障礙, 思考의 빈곤 등으로 특징지어지는 의식의 장애로서, 의식장애 중에서는 가장 가벼운 상태를 말한다^{3).}</p>	<p>心風者，精神恍惚，喜怒不常，無語，時或錯亂，有癩之意，不如癩之甚，亦痰氣所爲也。（證治要訣）²⁷⁾</p> <p>癩者，心血不足也。又云，癩者喜笑不常，癩倒錯亂之謂也。</p> <p>（萬病回春）⁸⁾</p>
<p>意識의 混濁(clouding of consciousness) - 意識의 混亂 보다는 정도가 좀 심한 형태로서, 보통의 상태에서라면 충분히 知覺할 수 있는 자극도 제대로 지각하지 못하고 제대로 반응하지 못한다. 混濁의 한 형태로서 朦朧狀態란 것이 있는데, 이는 뇌의 기질적 장애보다는 心因性으로 나타나</p>	<p>呆病如癩而默默不言，如饑而悠悠如失也，意慾癩而不能，心欲狂而不敢，有時數日不醒，有時坐數日不眠，有時將己身衣服密密縫完，有時將他人物件深深藏掩，與人言則無語而神遊，背人言則低聲而泣訴，與之食則厭薄而不吞，不與食則吞炭而若快，此等證雖有祟憑之實亦胸腹之中，無非痰氣，故治呆無奇法，治</p>

西 洋 醫 學	韓 醫 學
<p>는 것이 보통이다³⁾.</p> <p>昏迷(stupor) 및 昏睡(coma) - 의식장애 중에서 그 정도가 가장 심한 경우이다. 환자는 運動能力을 상실하게 되고 외부의 자극에 대하여 거의 반응을 하지 않는다³⁾.</p> <p>指南力의 障碍(disorders of orientation) - 주위 환경 중에서 특히 자기가 처해 있는 공간, 시간 및 상대하고 있는 사람을 구체적으로 인지하는 능력을 指南力이라 하고, 이것이 상실된 상태를 指南力喪失이라고 한다³⁾.</p>	<p>痰則治呆也.</p> <p>(石室秘錄)²⁸⁾</p> <p>癲症。心脾兩虛 神思恍惚，失眠，多夢，注意力不集中，健忘，心悸易驚，悲傷欲哭，疲乏無力，飲食減少，舌淡，脈細無力。</p> <p>(中醫內科學)¹³⁾</p>

<表5>

行動障礙의 症狀에 對한 東西醫學 文獻比較

西 洋 醫 學	韓 醫 學
<p>過剩行動(overactivity) - 끊임 없는 内的 欲求 때문에 잠시도 쉬지 않고 활동하는 경우에서 부터 일상적으로는 불필요하다고 생각되는 활동을 보통보다는 조금 지나치게 하는 경우까지 다양하다³⁾.</p>	<p>病甚則棄衣而走，登高而歌，或至不食數日，踰垣上屋，所上之處，皆非其素 所能也。</p> <p>(素問 陽明脈解篇)⁴⁾</p>
<p>低下된 行動(decreased activities) - 欲動이나 欲求가 저하된 상태에서는 사람의 행동은 저하된다. 가볍게는 동작이 느리고 일을 시작하기가 힘든 정도에서 부터 심하게는 昏迷 같은 거의 운동이 없는 상태까지 그 정도가 다양하다³⁾</p>	<p>二陰二陽皆交至，病在腎，罵妄詈行，癲疾爲狂。</p> <p>(素問 阿陽類論)⁴⁾</p> <p>所謂病至則欲乘高而歌，棄衣而走者，陰陽爭，而外并於陽，故使之棄衣而走也。(素問 脈解篇)⁴⁾</p>
<p>反復的 行動(repetitious activities) - 다른 사람이 보기에는 이유가 없는 것 같은데 같은 행동을 계속적으로 반복</p>	<p>胃足陽明之脈，是動則病洒洒振寒，喜呻歟欠，顏黑，病至則惡人與火，聞木聲則惕然而驚心欲動，獨閉戶塞牖而處，甚則欲上高而歌，棄衣而走，憤響腹脹，是爲肝厥。(靈樞 經脈篇)^{4,21)}</p> <p>有能歌笑者，有能悲泣者，有能奔走者，有能呻吟者，有自委曲者，有自高賢者，有寤而不寐者，有不能言而醒昧者，各各不同，皆生</p>

西 洋 醫 學	韓 醫 學
<p>하는 경우 이를 常同症이라 하고, 의미없는 단어나 짧은 문장을 이유없이 반복하는 경우를 音誦症이라 하며, 인형같이 팔다리를 이상한 형태로 구부려 놓아도 그대로 움직이지 않는 것을 爛屈症이라고 한다³⁾.</p> <p>自動症(automatism) - 拒否症과 반대의 형태로, 자신의 의지는 하나도 없다는 듯이 남의 요구대로 자동적으로 움직이는 행동을 自動的 服從이라고 한다³⁾.</p> <p>拒否症(nagativism) - 自動症과는 반대로 상대방이 요구하는 것을 묵살하거나 반대방향으로 행동하는 경우를 말한다. 緘口症, 拒食症 등이 이에 해당한다³⁾.</p> <p>强迫症的 行動(compulsions) - 이는 스스로 자신의 행동이 무의미하다는지 불필요하다는 것을 알면서도 그런 행동을 반복하지 않고는 견디지 못하는 병적인 행동이다³⁾</p> <p>衝動的 行動(impulsive acts) - 이는 어떤 조정된 욕구나 계획에 의해서가 아니라 순간적인 감정의 지배에 따라 예기치 않은 행동을 폭발적으로 일으키는 현상이다³⁾</p>	<p>於六腑也.</p> <p>(中藏經)²⁹⁾</p> <p>癲狂由七情所鬱，遂生痰涎，迷塞心竅，不省人事，目瞪不瞬，妄言叫罵，甚則踰垣上屋，裸體打人，當治痰寧心。</p> <p>(證治要訣)²⁷⁾</p> <p>甚則棄衣而走，登高而歌，踰垣上屋，罵詈不避親疎，是蓋得之於陽氣太盛，胃與大腸實熱燥火鬱結於中而爲之耳，此爲癲狂之候也。</p> <p>(醫學正傳)²⁷⁾</p> <p>癲者異常也，平日能言，癲則沈默，平日不言，癲則呻吟，甚則僵仆直視，心常不樂，此陰虛血少，心火不寧。狂者凶狂也，輕則自高，自是好歌好舞，甚則棄衣而走，踰垣上屋，又甚則披頭大叫，大避水火，且好殺人，此心火獨盛，陽氣有餘，神不守舍，痰火壅盛而然。</p> <p>(醫學入門)²⁰⁾</p> <p>狂者病之發時，猖狂剛暴，如傷寒陽明 大實發熱，罵詈不避親疎，甚則登高而歌，棄衣而走，踰垣上屋，非力所能，或與人語所未嘗見之事，如有邪依附子是也。(證治準繩)²⁷⁾</p> <p>狂者，發作剛暴，罵詈不避親疎，甚則登高而歌，棄衣而走，踰垣上屋，此痰火結聚所致</p> <p>(醫學心悟)¹²⁾</p> <p>發狂多是熱病，登高而歌，棄衣而走，見水而入，罵詈之聲，叫喊殺人之語，不絕於口，舌如芒刺，飲水不休，痰色光亮，面如火腫是也。(石室秘錄)²⁸⁾</p> <p>人有熱極發狂，登高而歌，棄衣而走，氣喘發汗，不啼如雨。(辨證奇聞全書)²⁴⁾</p> <p>狂證：病起急驟，多由精神感受重大刺 激而引起，故精神多呈現一種亢進興奮狀態。本病發作時躁擾不寧，喧鬧不休，高歌狂笑，罵詈多怒，棄衣而走，不避親疎，盡夜不眠，兩</p>

西 洋 醫 學	韓 醫 學
	目怒視，面紅目赤，聲音壯麗，雖數日不食，亦能登高打人，力過常人，證多屬實。 (中醫學問答) ¹⁵⁾

〈表 6〉 情動障礙의 症狀에 對한 東西醫學 文獻比較

西 洋 醫 學	韓 醫 學
情動의 不適(inappropriate affect) - 개인의 사고내용과 감정이 맞지 않는 상태 ³⁾ .	或歌或哭，或吟或笑，或眠坐溝渠，啖食糞穢，或裸形體，或晝夜遊走，或噴罵無度，或是蜚蟲精靈，手亂目急，如斯種類癲狂之人。 (千金方) ²⁷⁾
快感(pleasant sensation) - 병적으로 즐거운 기분을 多幸感이라 하며，기질적 질환이나 경조증에서 흔히 본다 ³⁾ .	邪祟形證。邪之爲病或歌或哭或吟或笑或眠坐溝渠啖食糞穢或裸體露形或晝夜遊走或噴罵無度。(東醫寶鑑) ⁶⁾
憂鬱(depression) - 슬픈 감정이 심하고 오래 끌며 그런 감정을 가져오는 여건을 넘어서 병적인 것으로서 신체증상을 동반하는 수가 많다 ³⁾ .	癲者或狂或愚，或歌或笑，或悲或泣，如醉如癡，言語有頭無尾，穢潔不知，積年累月不愈，俗呼心風，此志願高而不遂所欲者多有之。(證治準繩) ²⁷⁾
不安(anxiety) - 임박한 위험에 대한 두려움이며，대상이 분명치 않은 공포라고 할 수 있다. 신체증상이 같이 오는 수가 많아 자율신경계를 통한 여러가지 증상이 온다. ³⁾	癲證：其神態表情多爲一種抑鬱狀態，表情淡漠，痴呆沈默，如醉如夢，獨往獨來，反應遲鈍，言語顛倒，或自言自語，時悲時喜，或歌或笑，易驚喜疑，飲食不知飢飽，生活不能自理，每欲閉戶獨居，重則僵仆直視，病屬不足，多由心脾兩虛，痰氣郁結所致 ¹⁵⁾
兩價感情(ambivalence) - 상반되는 감정이 동시에 존재하는 것이다 ³⁾ .	癲症。痰氣鬱結 精神憂鬱，表情淡漠，神志痴呆，喃喃獨語，喜怒無常，時哭時笑。(中醫內科學) ¹³⁾

IV. 結 論

얻었다.

1. 癲症의 主要 症狀은 平日能言 癲則

癲狂의 症狀과 西洋醫學의 精神病의 症狀 을 比較 考察한 結果 다음과 같은 結論을 得이며，이는 西洋醫學의 精神分裂症

의 破瓜型, 精神分裂症의 殘遺型, 躁鬱病의 郁狀態에서 類似한 症狀을 찾아 볼 수 있다.

2. 狂症의 主要 症狀은 輕則自高自賢 好歌好舞 甚則棄衣而走 踰垣上屋 尤甚則擾頭大叫不避水火 且好殺人 등이며, 이는 西洋醫學의 精神分裂症의 緊張型, 精神分裂症의 妄想型, 躍鬱病의 躍狀態, 中毒性精神病, 妄想性疾患에서 類似한 症狀을 찾아 볼 수 있다.

3. 癲症에서는 精神病의 症狀 中, 低下된 行動, 豪鬱, 兩價感情, 思考進行의 障碍가 觀察되었다.

4. 狂症에서는 精神病의 症狀 中, 過剩行動, 强迫症的 行動, 衝動的 行動, 拒否症思考內容의 障碍, 幻聽, 幻視 등이 觀察되었다.

5. 心風의 症狀은 精神恍惚, 喜怒不常, 不語, 時或錯亂, 有癲之意, 不如癲之甚 등이며, 精神病의 症狀 中 意識障碍, 思考進行의 障碍와 類似하다.

6. 邪祟의 症狀은 視聽言動俱妄者, 甚則能言平生未見聞事, 及五色神鬼此이며, 精神病의 症狀 中 知覺障礙, 情動障碍와 類似하다.

7. 花癲의 症狀은 婦人忽然癲癇, 見男子抱住不肯放, 此乃思慕男子不可得, 忽然癲, 如暴風疾雨, 罔識羞恥, 見男子則爲情人也이며, 精神病의 症狀 中 思考內容의 障碍와 類似하다.

8. 呆病의 症狀은 如癲而默默不言, 如饑而悠悠如失也, 意慾癲而不能, 有時數日不醒, 有時坐數日不眠이며, 精神病의 症狀 中 知能障礙, 意識障碍와 類似하다.

以上의 結果로 보아, 癲狂의 症狀은 西洋

醫學의 精神分裂症, 躍鬱病, 妄想性疾患 등에서 觀察되는 精神病의 症狀을 說明하고 있으며, 症狀表現面에 있어서는 西洋醫學의 精神障礙 概念들이 癲狂의 症狀表現에 混在되어 있음을 알 수 있어, 이에 對한 體系的研究가 뒤따라야 할 것으로 料된다.

參 考 文 獻

1. 金永勳：晴崗醫鑑，서울，成輔社，pp. 250-251, 1990.
2. 柳熙英：東醫精神科學，서울，南山堂，p.42, 1988.
3. 李定均：精神醫學，서울，一潮閣，p.1, pp.93-113, 1992.
4. 洪元植：精校黃帝內經素問，靈樞，서울，東洋醫學研究出版部，p.16,27,57,79,92 114,169,173,177,184,318, 1985.
5. 黃義完 外：東醫精神醫學，서울，現代醫學書籍社，p.471,505,518, 1987.
6. 許 浩：東醫寶鑑，서울，南山堂，pp. 530-531, 1983.
7. 李鎬榮：精神分裂症의 診斷과 分類，神經精神醫學 29(1), p.5, 1990.
8. 裴廷賢：萬病回春，大邱，東洋綜合通信教育院，pp.224-226, 1985.
9. 國際書局：難經譯釋，昭人出版社，p. 77,202.
10. 楊全善：醫學綱目，台南，北一出版社，pp.58-68, 1973.
11. 方藥中 外：實用中醫內科學，上海，上海科學技術出版社，pp.354-355, 1986.
12. 費伯雄：醫學心悟，香港，友聯出版社，p.206, 1961.

13. 上海中醫學院：中醫內科學，上海，商務印書館，pp.531-532,534-535，1983.
14. 楊宏仁：金匱要略重編，台南，世一書局，p.127。
15. 楊醫並 外：中醫學問答，北京，人民衛生出版社，p.61，pp.171-172，1985。
16. 吳謙 外：醫宗金鑑，서울，大星文化社，p.361，1983。
17. 王叔和：脈經，台北，文光圖書有限公司，pp.99,100。
18. 原安徽中醫學院：中醫臨床手册，서울，成輔社，pp.95-96，1983。
19. 李東垣：東垣十種醫書，台北，五洲出版社印行，p.284，1973。
20. 李梃：醫學入門，서울，翰成社，p.398，1984。
21. 任應秋 外：黃帝內經章句索引，北京，人民衛生出版社，p.87，pp.336-337，1986。
22. 張介賓：景岳全書，서울，大星文化社，pp.688-691，1988。
23. 張介賓：類經，서울，大星文化社，p.372，1982。
24. 錢鏡湖：辨證奇聞全書，台北，甘地出版社，p.225,229，1980。
25. 朱震亨：丹溪心法，山東，山東科學技術出版社，p.137，1985。
26. 陳家揚：實用中醫精神病學，北京，pp.25-28。
27. 陳夢雷 外：醫部全錄，서울，大星文化社，p.272,273,274,275,277,278,279,280，pp.282-284,288-292，1989。
28. 陳士鐸：國譯石室秘錄 下，서울，書苑堂，pp.101,102，1991。
29. 華陀：中藏經，自由出版社，p.12,13。