

衝氣上衝에 대한 考察 및 臨床例

元 秦 喜*

ABSTRACT

Bibliographic Study on the *qi* of Chong Channel ascending adversely and Cases of Treatment

Jin-Hee Won, O.M.D., Ph., D.

(Department of Oriental Internal Medicine, College of Oriental Medicine, Wonkwang University.)

Bibliographic study on the *qi* of Chong Channel ascending adversely(衝氣上衝) through the oriental medical books was carried out. And the following results were obtained:

1. Etiological factors of the *qi* of Chong Channel ascending adversely were failure of the kidney in receiving air(腎虛不納), transverse invasion of the hyperactive liver-*qi* (肝氣橫忤), insufficiency of the stomach-*qi* (胃氣虛弱), deficiency of the Front Midline Channel-*yin*(任陰不足), etc.

2. Main symptom of the *qi* of Chong Channel ascending adversely were upward adverseness of *qi* to the chest(氣上衝胸).

3. Therapeutic measures of the *qi* of Chong Channel ascending adversely were relieving Chong Channel(鎮衝), astringing Chong Channel(斂衝), lowering the adverse

* 圓光大學校 韓醫科大學 脾系內科學教室
원광대학교 부속 광주 한방병원 5내과 과장

flow of *qi* (降逆), tranquilizing Chong Channel(安衝).

4. Main durgs of the *qi* of Chong Channel ascending adversely were Fluoritum, Haematitum, Tuber Pinelliae, Fossilia Osis Mastodi, Concha Ostreae, Flos Inulae, etc.

5. Main prescriptions of the *qi* of Chong Channel ascending adversely were Kangwijnchongtang(降胃鎮衝湯), Younggyeogamtang(苓桂五甘湯), etc.

I. 서론

衝脈은 奇經八脈 중의 하나이며¹⁾, 奇經八脈은 十二正經의 사이를 交叉貫通하여 經脈系統 중에서 分類, 組合 및 主導的 作用을 하여 經脈 사이의 상호 連繫를 더욱 強하게 하고 十二正經의 氣血陰陽을 조절한다.²⁾ 특히 衝脈은 “十二經之海”³⁾와 “五臟六腑之海”⁴⁾가 되어 위로는 “滲諸陽”, “灌諸精”하고 아래로는 “滲三陰”, “注諸絡”⁵⁾하여 五臟六腑와 十二經脈의 氣血을 統帥, 蓄溢, 調節한다. ⁶⁾ 그러므로 衝脈이 動하면 諸脈이 모두 動하고 衝氣가 上逆하면 諸氣가 모두 上逆한다.⁷⁾

衝脈의 병은 虛證과 實證으로 나눌 수 있는데, 그 표현 형식은 “衝氣上逆”, “衝脈虛寒”, “衝脈滑脫”, “衝脈瘀阻” 등이 있다.⁸⁾ 그러나 <素·骨空論>⁹⁾에 “衝脈爲病, 逆氣裏急”이라고 하였으므로 氣逆上衝, 腹內拘急疼痛, 즉 “衝氣上逆”이 衝脈의 주된 病임을 알 수 있다.

清末 張錫純¹⁰⁾은 “衝氣上衝之病甚多, 而醫者識其病者甚少, 卽或能識此病, 亦多不能洞悉其病因, 而施以相當之治法也”라고 하여 대다수의 醫家가 인식하지 못하거나 또는 소홀히 하고 있지만, 衝氣上衝의 병은 매우 많다고 하였는데, 실제로 많

은 질병이 衝氣上衝과 직, 간접적으로 관련이 되고 있다.

이에 저자는 衝氣上衝證의 原因, 症狀, 治法 및 方藥 등을 고찰하고 臨床例를 열거하여 本證에 대한 이해와 인식의 수준을 제고하므로서 한의학의 치료술 향상에 一助를 하고자 한다.

II. 연구방법

古今의 문헌 20餘種을 참고하여 衝氣上衝과 관련된 내용을 摘取, 收錄하여 고찰하고 著者の 印象에(1예)와 張錫純(5예), 劉景琪(3예)의 印象에를 수록하였다.

III. 본론

1. 衝氣上衝의 원인

<衷中參西錄>

· 衝者, 奇經八脈之一, 其脈在胞室之兩傍, 與任脈相連, 爲腎臟之輔弼, 氣化相通, 是以腎虛之人, 衝氣多不能收斂, 而有上衝之弊.¹¹⁾

· 蓋衝氣上衝之證, 固由腎臟之虛, 亦多由肝氣恣橫. 素性多怒之人, 其肝氣之暴發, 更助衝胃之氣

上逆.¹²⁾

· 衝脈上隸陽明，故衝氣與胃氣原相貫通，今人胃氣虛而不降，衝氣即易于上干。¹³⁾

· 此證(吐衄)乃下元虛損，衝氣因虛上逆，并迫胃氣亦上逆。¹⁴⁾

· 又腎之上爲血海，奇經之衝脈也，其脈上隸陽明，下連少陰，爲其下連少陰也，故腎中氣化不攝，則衝氣易于上干，爲其上隸陽明也，衝氣上干，胃氣亦多上逆。¹⁵⁾

· 或因飲食過度，或因恣食生冷，或因寒火凝結，或因嘔吐既久，胃氣衝氣皆上逆不下降。¹⁶⁾

〈中醫雜誌〉

· 衝逆(衝氣上逆)，因肝失疏泄，胃失和降，或腎經伏寒所致者，證多屬實；因腎氣不納，任陰不足所致者，證多屬虛。¹⁷⁾

〈黃帝內經講解〉

衝脈起于胞中，挾臍上行，故如忿怒無制，衝氣上逆。¹⁸⁾

〈中醫雜誌〉

· 少陰腎虛，其氣化不能閉藏以收攝衝氣，則衝氣易于上干。¹⁹⁾

· 陽明胃虛，其氣化不能下行以鎮安衝氣，則衝氣亦易于上干，衝中之血自隨經上逆，反之，衝氣上衝，胃腑之氣亦失息息下行之常，或亦轉而上逆，阻塞飲食。²⁰⁾

〈東洋醫學大辭典〉

· 衝氣火逆：陰分不足，而衝氣上逆者。²¹⁾

· 衝氣寒逆：陽分不足，而衝氣上逆者。²²⁾

〈中醫雜誌〉

· 氣機上逆：其病機中心在于衝脈，而導致衝脈氣逆因素尤多，具體病理有別，如腎火旺，由于衝脈“其下者注于少陰之大絡”，大部分腧穴寄會于腎經，且衝任督三脈異名而同體，故腎水受傷，真陰失守，發爲火病。²³⁾

· 陽明衝氣，以“胃脈四道爲衝脈所逆，脇下少陽脈二道而反上行”爲其病理。²⁴⁾

〈中醫雜誌〉

· 蓋衝脈與任脈關係密切，“(任脈)失擔任，衝陽上衝莫制。”²⁵⁾

2. 衝氣上衝의 증상 및 진단

〈素問 骨空論〉

· 衝脈爲病，逆氣裏急。²⁶⁾

〈素問 舉痛論〉

· 寒氣客于衝脈，衝脈起于關元，隨腹直上，寒氣客則脈不通，脈不通則氣因之，故喘動應手矣。²⁷⁾

〈素問 至真要大論〉

· 諸逆衝上，皆屬于火。²⁸⁾

唐容川 註釋：“諸逆，謂吐咳嗝嘔等，凡是衝脈氣逆，頭目咽喉胸中受病，均系心肝之火，挾衝脈上逆也。”²⁹⁾

〈奇經八脈考〉

· 凡逆氣上衝，或兼裏急，或作躁熱，皆衝脈逆也。³⁰⁾

〈衷中參西錄〉

· 況衝脈之上系原隸陽明胃府，因衝氣上衝，胃府之氣亦失其息息下行之常（胃氣以息息下行爲常），或亦轉而上逆，阻塞飲食，不能下行，多化痰涎，因腹中膨悶，噦氣，呃逆連連不止，甚則兩脇疼脹，頭目眩暈。其脈則弦硬而長，乃肝脈之現象也。³¹⁾

· 衝氣上衝，脈則長而有力；肝氣上干，脈則弦而有力；肝衝并見，脈則弦長有力也。³²⁾

· 胸膈滿悶，其脈大而弦，按之似有力，非真有力，此脾胃真氣外泄，衝脈逆氣上干之證，慎勿作實證治之。³³⁾

· 腎虛不攝，衝氣上干，致胃氣不降作滿悶。³⁴⁾

· 胃氣上逆，衝氣上衝，以致嘔吐不止，聞藥氣則嘔吐益甚。³⁵⁾

· 況中氣不旺，胃氣不能息息下降，而衝氣轉因胃氣不降，而乘虛上干，致痰涎亦隨逆氣上并，以壅塞竇門（膈食）。³⁶⁾

· 蓋吐血之證，多由于胃氣挾衝氣上逆；衄血之證，多由于胃氣衝氣上逆，并迫肺氣亦上逆。³⁷⁾

· 況血之歸宿在于血海，衝爲血海，其脈隸于陽明，未有衝氣不逆上，而血逆上者也。³⁸⁾

· 衝氣因虛上干，爲呃逆，爲眩暈。³⁹⁾

· 吐衄證，其人下元虛損，中氣衰憊，衝氣胃氣因虛上逆，其脈弦而硬急，轉似有力。⁴⁰⁾

· 診其脈弦而有力，知其爲衝胃之氣上逆也。⁴¹⁾

· 衝氣上干，胃氣亦多上逆，不能息息下行以運化水飲，此又痰之所由來也。⁴²⁾

· 老人痰涎壅盛，多是下焦虛憊，氣化不攝，痰涎隨衝氣上泛。⁴³⁾

· 蓋氣上逆者，乃衝氣之上衝。⁴⁴⁾

· 仙閣謂吐衄之證多因衝氣上衝，胃氣上逆，血即隨之妄行。⁴⁵⁾

· 肝氣挾衝氣胃氣上衝者，脈多硬弦而長。⁴⁶⁾

· 噎膈之證，方書有謂竇門枯乾者，有謂衝氣上衝者，有謂痰瘀者，有謂血瘀者。⁴⁷⁾

〈中醫雜誌〉

· 衝逆所致咳嗽，多呈陣發性，甚則上氣而喘，可與情志拂逆有關。⁴⁸⁾

· 衝氣逆于胃，可見嘔吐心中疼熱等症。⁴⁹⁾

· 氣逆可以導致血逆，舉凡嘔血咳血衄血倒經諸症，均與衝脈有關。⁵⁰⁾

· 衝逆之虛證易見喘促呃逆之變。⁵¹⁾

〈黃帝內經講解〉

· 衝氣上逆，臨床症見氣從少腹上衝，腹內拘急疼痛，阻塞飲食下行，惡心，泛噦或喘逆，脈多弦實，即〈內經〉所謂“逆氣裏急”。一般認爲妊娠惡阻也與衝脈經氣上逆有關。⁵²⁾

〈中醫雜誌〉

· 陽明衝氣，一其症見“氣上衝咽不得息，而喘息有音，不得臥。”⁵³⁾

〈東洋醫學大辭典〉

· 衝氣火逆：脈來陰陽俱盛，兩手脈浮之俱有陽，沈之俱有陰，其證咳唾躁熱，氣上搶心，眩仆，四肢如火，心恍惚癡狂。⁵⁴⁾

· 衝氣寒逆：脈來中央實堅，徑至關尺寸俱牢，直上直下，其證胸中寒，少腹痛，中滿，暴脹，疝瘕，遺尿，脇支滿煩，女子絕孕。⁵⁵⁾

· 衝脈主血海，上灌諸陽，下滲諸陰，稍有不調，即氣逆而上僭，脈來中央堅實，徑至關部。⁵⁶⁾

· 咳唾，手足厥逆，氣從少腹上衝胸咽，面翕然熱如醉，下流陰股，小便難持，寸脈沈，尺脈微者。⁵⁷⁾

- 氣逆裏急，膈咽悶塞，大便不通者。⁵⁸⁾
- 四肢麻木，厥氣上衝，逆氣上行，妄聞妄見者。⁵⁹⁾
- 脈來寸尺俱牢，直上直下者，乃衝脈胸中有寒疝也。⁶⁰⁾

〈中醫雜誌〉

· 鎮降法：主要用于衝脈爲病的奔豚，呃逆嘔吐吐血喘咳等逆氣裏急之證。⁶¹⁾

· 張石頑曰：“奔豚雖曰腎積，而實衝脈爲患。”（衝逆爲病）⁶²⁾

· 凡吐血而左脈堅搏者，治在下焦血分，多與衝脈上逆相關。⁶³⁾

· 衝任二脈，乃腎臟之輔弼，若腎虛之人，衝氣不斂，則上逆爲喘咳；衝脈隸乎陽明，衝氣上衝則胃失和降，以致呃逆腹中脹滿，甚或兩脇脹痛眩暈等證。⁶⁴⁾

· 衝脈動，斯諸脈交動。⁶⁵⁾

〈醫學綱目〉

- 逆氣象陽。凡氣逆，必見象陽症，面赤脈洪。⁶⁶⁾
- 胃脈四道爲衝脈所逆，一其證氣上衝咽不得息，喘息有聲不得臥。⁶⁷⁾

〈中醫雜誌〉

· 臍診主要診切臍部動氣，以辨析衝氣上逆之微甚，尋求“腎虛”本質。⁶⁸⁾

· 臍爲生氣所繫，內通五臟而關係于腎，有極爲重要的生理意義，而當臍動氣則是病理表現，反映衝脈動態，凡腎虛衝逆及其變化，可從當臍動態上體現出來，作爲辨證和確定診斷的手段。⁶⁹⁾

· 病理之臍動：寒盛者，臍跳細弦或拘緊而急，部位多在臍下，按之較深；腎虛者，臍跳細弱短促

或粗大無力，部位多在當臍或臍上；衝逆陽浮者，臍跳則按之躁急，浮露不藏，甚則上衝至腕。⁷⁰⁾

〈中醫雜誌〉

· 四鎮，鎮衝氣之逆動，用治臍動築築，胸悶氣塞，乾嘔，腕痛，或心悸肉閏，眩暈欲厥，或夜寐不安，亂夢紛紜。⁷¹⁾

〈上海中醫藥雜誌〉

· 調理衝任氣逆，症見氣衝，病涉肝胃者，兼見心痛嘔涎或黑水，痛升于右，直攻心下，引脇下少腹，腹中及腕，煩怒，經來後期，色淡或紫，或經阻腹痛。⁷²⁾

· 病涉下虛者，兼見面少華色，食少便溏，經閉，腹中瘕聚動氣，升逆則痛，攻胸痞塞，升巔則昏厥，咳吐涎沫，着枕氣衝欲坐，身動語言喘急，驚恐飢弱。⁷³⁾

· 〈難經〉云：“衝之爲病，氣逆而裏急。”故衝氣上逆爲衝脈之主要病症。⁷⁴⁾

3. 衝氣上衝의 治法

〈衷中參西錄〉

· 治此證（衝氣上衝）者，宜以斂衝鎮衝爲主，以降胃平肝之藥佐之。其脈象數而覺熱者，宜再輔以滋陰退熱之品。⁷⁵⁾

· 衝脈隸于陽明，治陽明即治衝也。⁷⁶⁾

· 其所以衝胃衝逆者，又多爲肝火肝氣之激發，用羚羊角以平肝火肝氣，其衝氣不上衝，胃氣不上逆，血自不妄行而歸經矣。⁷⁷⁾

〈中醫雜誌〉

· 衝脈隸于陽明，故降陽明即是降衝氣。⁷⁸⁾

· 氣逆可以導致血逆，一因衝爲血海，必須降氣安衝，氣降則血不上溢，安衝則血自歸經。⁷⁹⁾

· 寒客衝脈所致衝逆，係腎寒兼夾肝邪爲患，宜溫腎制肝，降逆安衝。⁸⁰⁾

〈中醫雜誌〉

· 鎮降法，即鎮降衝脈法，或稱降衝法，主要用于衝脈爲病一逆氣裏急之證。⁸¹⁾

· 治奔豚等衝逆爲病，須消於降衝以調(通)衝脈。⁸²⁾

· 治下虛不固，衝逆上犯之證，葉天士主張填補固下，重鎮制衝。⁸³⁾

〈黃帝內經講解〉

· 衝氣上逆，一治宜安衝降逆。⁸⁴⁾

〈中醫雜誌〉

· 四鎮，鎮衝氣之逆動⁸⁵⁾

〈中醫雜誌〉

· 腎虛衝逆：動氣在臍下者——(1) 在表爲太陽下虛證，治用桂枝湯溫陽宣氣，和營衛而解肌達邪，加獨活細辛，以搜下部伏寒；如下寒較重，可加附子以溫腎散寒。(2) 在下則爲水逆證，用桂枝加桂，真武湯，以振腎陽，展氣化，泄水邪，平衝氣。(3) 寒在衝脈血分，血鬱寒凝，則用當歸四逆湯，以溫中活血，逐寒平衡。(4) 若當臍動氣較甚，則在諸方中加龍骨牡蠣，潛攝以鎮衝逆。⁸⁶⁾

· 腎虛衝逆：動氣在當臍者，寒水侮土，臟寒衝逆，則爲臟寒證，——，治用附子理中湯，苓薑朮甘湯，小建中湯等，以溫臟安中，祛寒平衡。⁸⁷⁾

· 腎虛衝逆：動氣在臍上。(1) 偏于虛弱浮熱，陽不下潛者——，宜用二加龍牡湯，導陽養陰，鎮攝

平衡。(2) 偏于陰虛陽越，下焦濕熱相火亢動——，宜用通關滋腎丸合桂枝龍牡湯，以滋腎堅陰，導陽制亢。(3) 設或陰精耗傷，陰不涵陽，須佐龜版，元精石，生地，元參，首烏等滋養安下，以守陽氣；而導火諸法，所當慎用。⁸⁸⁾

· 衝肝上逆：例如肝火肝陽——，治療上每因泄降少效，而滋柔得安。⁸⁹⁾

· 衝肝上逆：若腸熱蘊結——，治療上不宜妄施攻下，而以苦泄取效。⁹⁰⁾

〈新中醫〉

· 衝脈爲病，用紫石英以鎮逆。⁹¹⁾

4. 衝氣上衝の 方藥

〈奇經八脈考〉

· 若內傷病此(衝氣逆)，宜補中益氣湯，加炒藥炒連知母，以泄衝脈。⁹²⁾

· 凡腎火旺及任督衝三脈盛者，則宜用酒炒黃藥知母，亦不可久服，恐妨胃也。⁹³⁾

· 或腹中刺痛，或裏急，宜多用甘草，或虛坐而大便不得者，皆屬血虛，血虛則裏急，宜用當歸。⁹⁴⁾

· 逆氣裏急，膈咽不通，大便不行者，宜升陽瀉熱湯⁹⁵⁾主之。⁹⁶⁾

· 麻木厥氣上衝，逆氣上行，妄聞妄見者，宜神功丸⁹⁷⁾主之。⁹⁸⁾

· 孫真人千金方云，咳唾，手足厥逆，氣從少腹上衝胸咽，其面翕熱如醉，因復下流陰股，小便難，時復冒者，寸脈沈，尺脈微，宜茯苓五味子湯，以治其氣衝。其方用茯苓五味子二錢，桂心甘草一錢，水煎服。胸滿者去桂。⁹⁹⁾

· 程篁墩曰，太平侯病臍中痛，喘嘔吞酸，臍上一點氣，上至咽喉如水，每子後申時輒發，醫以爲

大寒不效。祝橘泉曰，此得之大醉及厚味過多，子後申時，相火自下騰上，故作痛也。以二陳加芩連梔子蒼朮，數飲而愈。¹⁰⁰⁾

〈衷中參西錄〉

· 陳修園謂龍骨牡蠣為治痰之神品，然泛用之多不見效，惟以治此證之痰，則效驗非常。因此等痰涎，原因衝氣上衝而生，龍骨牡蠣能鎮斂衝氣，自能引導痰涎下行也。蓋修園原謂其能引導逆上之火泛濫之水下歸其宅，故能治痰，夫火逆上水泛濫，其中原有衝氣上衝也。¹⁰¹⁾

· 降胃鎮衝湯¹⁰²⁾，治此證(衝氣上衝)。¹⁰³⁾

· 代赭石：鎮安衝氣，使不上衝；制肝木之橫恣，使其氣不上干；引浮越之相火下行；降胃通便，引火下行。¹⁰⁴⁾

· 半夏能降胃氣衝氣之逆。¹⁰⁵⁾

· 鎮攝湯¹⁰⁶⁾：治胸膈滿悶，其脈大而弦，按之似有力，非真有力，此脾胃真氣外泄，衝脈逆氣上干之證，慎勿作實證治之。¹⁰⁷⁾

· 參赭鎮氣湯¹⁰⁸⁾：亦治腎虛不攝，衝氣上干，致胃氣不降作滿悶。¹⁰⁹⁾

· 生赭石壓力最勝，能鎮胃氣衝氣上逆，開胸膈，墜痰涎，止嘔吐，通燥結，用之得當，誠有捷效。虛者可與人參同用。¹¹⁰⁾

· 蓋衝氣上逆，乃衝氣之上衝，用赭石以鎮之，花實以斂之，衝氣自安其宅也。¹¹¹⁾

· 薯蕷半夏湯¹¹²⁾：治胃氣上逆，衝氣上衝，以致嘔吐不止，聞藥氣則嘔吐益甚，諸藥皆不能下咽者。¹¹³⁾

· 用茯苓者，以其能補腎，即能斂衝，衝氣不上衝，則胃氣易于下降。¹¹⁴⁾

· 生芡實以收斂衝氣。¹¹⁵⁾

· 清降湯¹¹⁶⁾：治因吐衄不止——甚或衝氣因虛上干，為呃逆，為眩暈。¹¹⁷⁾

· 保元清降湯¹¹⁸⁾：治吐衄證，其因下元虛損，中氣衰憊，衝氣胃氣因虛上逆，其脈弦而硬急，轉似有力者。¹¹⁹⁾

· 白芍牡蠣(不火毀)以斂衝瀉熱。¹²⁰⁾

· 赭遂攻結湯¹²¹⁾：治宿食結于腸間不能下行，大便多日不通，其證或因飲食過度，或因恣食生冷，或因寒火凝結，或因嘔吐既久，胃氣衝氣皆上逆不降。¹²²⁾

· 芡實大能斂衝固氣，統攝下焦氣化。¹²³⁾

· 治吐衄之證，當以降胃為主，而降胃之藥，實以赭石為最效。然胃之所以不降，——有因下焦虛損，衝氣不攝上衝胃氣不降者，宜降以赭石而以生山藥生芡實諸藥佐之。¹²⁴⁾

· 愚治衝氣上衝，并挾痰涎上逆之證，皆重用龍骨牡蠣半夏赭石諸藥以降之鎮之斂之，而必少用厚朴以宣通之，則衝氣痰涎下降，而中氣仍然升降自若無滯碍。¹²⁵⁾

· 桂枝：降逆氣(如衝氣肝氣上衝之類)。¹²⁶⁾

· 半夏：力能下達，為降胃安衝之主藥，為其能降胃安衝，所以能止嘔吐。¹²⁷⁾

· 其所以衝胃衝逆者，又多為肝火肝氣之激發，用羚羊角以平肝火肝氣，其衝氣不上衝，胃氣不上逆，血自不妄行而歸經矣。¹²⁸⁾

· 愚向謂此證(噎膈)係中氣衰弱，不能撐懸賁門，以致賁門縮如藕孔，痰涎遂易于壅滯，因痰涎壅滯，衝氣更易于上衝，所以不能受食，向曾擬參赭培氣湯¹²⁹⁾一方。¹³⁰⁾

〈中醫雜誌〉

· 衝脈為病——逆氣裏急之證，多用和胃平肝

鎮降衝逆藥物。如半夏、旋覆花、茯苓、桂枝、李根白皮、龍骨、牡蠣、代赭石、紫石英、降香、牛膝、川楝、非汁等。¹³¹⁾

·張石頑曰：奔豚雖曰腎積，而實衝脈為患，衝主血，故以芎歸芍草等半生薑，散其堅積之瘀，葛根以通津液，李根以降逆氣，并未嘗用少陰藥也。¹³²⁾

·吳鞠通治衝脈襲受寒邪，經不行而倒逆吐血，“議溫鎮衝脈，行至陰之瘀濁”，用苦辛通降一法，以川楝降香紫石英非白汁，鎮降衝脈，兩頭尖小茴桃仁琥珀屑歸鬚，活血通絡，消衝中瘀阻。¹³³⁾

·張錫純論治衝逆為病亦具卓見——其治重用生赭石鎮降衝逆，生山藥固脾腎斂衝，腎虛衝逆喘咳者，配人參山萸蘇子等，補腎斂衝，如參赭鎮氣湯。衝胃氣上逆嘔吐者，配半夏厚朴生杭芍生龍牡等，鎮逆和胃平肝以降衝，如降胃鎮衝湯，鎮逆湯¹³⁴⁾等。¹³⁵⁾

〈東洋醫學大辭典〉

·衝氣火逆：陰分不足而衝氣上逆者——宜加味補陰丸¹³⁶⁾。¹³⁷⁾

·衝氣寒逆：陽分不足而衝氣上逆者——宜理中湯去白朮或加肉桂。¹³⁸⁾

〈中醫雜誌〉

·張氏(張錫純)對衝氣上逆證的治療，每施以降胃平肝斂衝鎮衝之法。如治倒經之加味麥門冬湯¹³⁹⁾，即用半夏降胃平衝，芍藥平肝鎮衝，山藥補腎斂衝，再以丹參桃仁開其下行之路，俾至期下行，毫無滯碍。¹⁴⁰⁾

又治衝胃氣逆之妊娠惡阻，首用赭石鎮衝，清夏降胃，繼以芍藥青黛平肝瀉木，生地萸肉山藥滋腎斂衝，俾肝氣條達，胃氣和降，腎氣充沛，則衝逆自

平。¹⁴¹⁾

〈黃帝內經講解〉

·衝氣上逆：常用藥物有紫石英、代赭石、半夏、禹餘糧、龍骨、牡蠣、磁石、烏賊骨等，其中紫石英尤為主藥。¹⁴²⁾

〈中醫雜誌〉

·衝逆所致咳嗽，多呈陣發性，甚則上氣而喘，可與情志拂逆有關，王旭高主用吳萸汁炒桑皮，蘇梗、杏仁、桔紅之屬，其中吳萸汁炒桑皮，頗有妙思，吳萸能入衝脈降逆氣，其汁炒桑皮，旨在肅肺降衝，以定衝咳。¹⁴³⁾

·寒客衝脈所致衝逆，係腎寒兼夾肝邪為患，宜溫腎制肝，降逆安衝，以桂枝加桂湯加紫石英沉香，最為合拍。¹⁴⁴⁾

·衝逆之虛證易見喘促呃逆之變，臨床經驗，治虛喘用坎氣¹⁴⁵⁾，熟地、磁石、紫石英、牛膝、五味子之屬，頗有佳效，因坎氣最得先天之祖氣，能填補精血，交通任督，納氣歸根，配合熟地滋養任陰，庶幾陰平陽秘；磁石、紫石英、牛膝、五味子，交通肺腎，降逆安衝，可隨證參用補氣化痰之品。¹⁴⁶⁾

·虛證呃逆，有因肝腎陰虛，相火夾衝氣上逆者，朱丹溪主用大補陰丸¹⁴⁷⁾，以峻補真陰，承制相火，滋任安衝。¹⁴⁸⁾

〈上海中醫藥雜誌〉

·調理衝任氣逆，方藥：病涉肝胃，用川連、小茴、川楝、延胡、歸尾，炒半夏、茯苓、桂枝、橘紅、菝葜、青橘葉、厚朴、薑汁、代赭石、降香、蘇木、胡連、生白芍；胃虛加人參。病涉下虛，用紫石英、白龍骨、羊肉、人參、杞子、茯苓、鹿角霜、鹿胎、河車、淡苁蓉、炒當歸、炒小茴、生杜仲、潯桂心、牛

膝, 沙蒺藜.¹⁴⁹⁾

〈中醫雜誌〉

· 四鎮, 鎮衝氣之逆動——. 藥如紫石英, 牡蠣, 龍齒, 龍骨, 龜板, 茯神, 棗仁, 小麥等.¹⁵⁰⁾

〈新中醫〉

· 奇經藥物——, 入衝脈的有巴戟, 香附, 川芎, 鱉甲, 吳茱萸, 檳榔, 蘆薈, 枸杞子等.¹⁵¹⁾

· 衝脈爲病, 用紫石英以鎮逆; 任脈爲病, 用龜版以鎮攝.¹⁵²⁾

〈中醫雜誌〉

· 腎虛衝逆 : 動氣在臍下者——, (1) 在表爲太陽下虛證, 治用桂枝湯溫陽宣氣, 和營衛而解肌達邪, 加獨活細辛, 以搜下部伏寒; 如下寒較重, 可加附子以溫腎散寒. (2) 在下則爲水逆證, 用桂枝加桂, 真武湯, 以振腎陽, 展氣化, 泄水邪, 平衡氣. (3) 寒在衝脈血分, 血鬱寒凝, 則用當歸四逆湯, 以溫中活血, 逐寒平衡. (4) 若當臍動氣較甚, 則在諸方中加龍骨牡蠣, 潛攝以鎮衝逆.¹⁵³⁾

· 腎虛衝逆 : 動氣在當臍者, 寒水侮土, 臟寒衝逆, 則爲臟寒證. ——, 治用附子理中湯, 苓薑朮甘湯, 小建中湯等, 以溫臟安中, 祛寒平衡.¹⁵⁴⁾

· 腎虛衝逆 : 動氣在臍上. (1) 偏于虛弱浮熱, 陽不下潛者——, 宜用二加龍牡湯, 導陽養陰, 鎮攝平衡. (2) 偏于陰虛陽越, 下焦濕熱相火亢動——, 宜用通關滋腎丸¹⁵⁵⁾合桂枝龍牡湯, 以滋腎堅陰, 導陽制亢. (3) 設或陰精耗傷, 陰不涵陽, 須佐龜版, 元精石, 生地, 元參, 首烏等滋養安下, 以守陽氣; 而導火諸法, 所當慎用.¹⁵⁶⁾

· 衝肝上逆 : 例如肝火肝陽——, 治療上每因泄

降少效, 而滋柔得安. 藥用生地, 龜版, 元精石, 白芍, 杞子, 首烏, 石決明, 玳瑁, 珍珠母, 龍骨, 牡蠣等.¹⁵⁷⁾

· 衝肝上逆 : 若腸熱蘊結——, 治療上不宜妄施攻下, 而以苦泄取效. 藥用川連, 川柏, 知母, 山梔, 丹皮, 牛膝, 青鹽等.¹⁵⁸⁾

〈新中醫〉

· 鎮衝降逆藥 : 紫蘇, 陳皮, 半夏, 砂仁, 伏龍肝, 竹茹.¹⁵⁹⁾

· 鎮衝降逆方 : 小半夏加茯苓湯, 紫蘇飲.^{160), 161)}

〈上海中醫藥雜誌〉

· 尤在涇曰 : 方中以茯苓桂枝以抑衝氣, 使之下行, 然逆氣非斂不降, 故用五味子之酸斂其逆氣, 土厚則陽火自伏, 故以甘草之甘補其中也.¹⁶²⁾

· 但病機均爲氣機逆亂, 發爲衝氣, 上行則出現氣厥喘咳胃痛; 下行則有足冷腿疼. 故以平衡降逆之苓桂五甘湯¹⁶³⁾治之.¹⁶⁴⁾

〈醫學綱目〉

· 如秋冬之月, 胃脈四道爲衝脈所逆——, 其證氣上衝咽不得息, 喘息有聲不得臥, 於調中益氣加吳茱萸半錢或一錢, 觀厥氣多少用之.¹⁶⁵⁾

· 如夏月有此症, 爲大熱也. ——宜以酒黃連, 酒黃柏, 酒知母, 各等分爲細末, 熱湯爲丸, 如梧子大, 每服二百丸, 白湯空心下.¹⁶⁶⁾

5. 衝氣上衝의 임상예

(1) 著者の 임상예

환자는 朴某, 女, 52세. 주소: 광주직할시, 화정동. 1992년 5월부터 腹部不便, 消化不良, 惡

心, 噯氣 或 속쓰림, 食慾全無, 大便有粘液 或泄
或瘡, 腹中有物移動 或上衝, 無氣力, 胸悶煩熱,
不安, 氣短하였는데, 가을부터 加重되었다. 某 중
합병원에서 정밀검사를 하였으나 특별한 이상을
발견하지 못하였다. 여러 병원을 전전하다
1993년 2월 9일 본원에 내원하였는데, 환자는 거
의 삶의 의욕을 잃고 있었다. 진찰한 결과, 情志
失調로 肝氣가 橫恣하고 腎虛하여 衝氣가 上逆한
證으로 보고 降胃鎮衝湯에 萬蔘을 넣어 치료하였
다. 처방 : 生龍骨, 生牡蠣, 生代赭石 各 16g, 生
山藥, 生芡實 各 12g, 柏子仁, 枸杞子 各 10g, 法
半夏 4g, 白芍藥 8g, 蘇子 4g, 厚朴, 甘草 各 3g,
1일 2첩 3회 복용. 3일뒤 諸症이 경감 - 특히, 腹
中有物上衝感이 크게 줄었다 - 하여 향후 本方을
加減하여 2개월을 투약하고 완전히 쾌유되었다.
반년뒤 다시 보았을때 아직 재발하지 않았다.

(2) 劉景琪의 임상예 (山東中醫學院)¹⁶⁷⁾

例 1) : 衝氣病

환자는 陳某, 女, 40세. 1979년 10월 26일
진찰. 정신적인 소인으로 陣發性膈下悸가 초래된
지 이미 8개월이 되어 매일 3-5회 발작하였다. 발
작시에는 少腹으로부터 氣가 上衝하는 것을 자각
하고 胸悶喉痒, 唇麻齒抖, 言語不利, 面色潮紅하
였고 兼하여 冷氣下行, 足冷腿軟, 步行困難이 있
었다. 근 1개월 사이에 증상이 심해져 頭痛畏光,
視力減退하였다. 발작이 끝나면 모든 것이 정상과
같았다. 苔薄白, 脈滑數有力. 이것은 衝氣가 上逆
한 것이다. 치료는 平衝降氣해야 한다. 苓桂五甘
湯 21첩을 복용하고 모든 증상이 소실되었다.
2년간 隨訪¹⁶⁸⁾하였을때 아직 재발하지 않았다.

例 2) : 喘息

時某, 女, 23세. 1982년 1월 12일 진찰. 천
식이 10년이 되었는데, 발작시에는 바로 눕지를
못하고 咳喘이 不止하고 氣가 腹部로부터 上衝하
고 胸悶氣短하였다. 肺部에서 乾濕 라음(rales)
이 들렸다. 苔白膩 脈滑數. 辨證: 衝氣上逆, 肺失
肅降. 苓桂五甘湯에 蘇子 12g, 炒萊花子g 15g,
炒杏仁 9g을 넣어 24첩을 복용하고 천식이 그쳤
다. 8월 23일 재진시 반년동안 발작하지 않았다.

例 3) : 胃痛

胡某, 女, 16세. 1980년 9월 1일 진찰. 胃痛
이 1년 되었는데, 胸中の 氣가 咽喉로 上衝하여
巔頂에 이르고 咽脹, 頭暈痛, 身顫齒抖, 手足厥冷
을 수반하였다. 苔白, 脈滑數. 辨證: 衝氣犯胃. 苓
桂五甘湯 6첩을 복용하고 치료되었다.

(3) 張錫純의 임상예

例 1)¹⁶⁹⁾ : 滄州中學學生 安璋奇, 18세. 胸脇
滿悶, 飲食減少, 時作吐逆, 腹中漉漉有聲, 大便乾
燥, 脈象弦長有力. 처방: 生龍骨, 牡蠣, 代赭石 各
8錢, 生山藥, 生芡實 各 6錢, 半夏, 生杭芍 各
4錢, 芒硝, 蘇子 各 2錢, 厚朴, 甘草 各錢半. 1첩
을 복용하고 脈이 柔和하였다. 本方을 加減하여
數貼을 복용하고 全愈하였다.

例 2)¹⁷⁰⁾ : 天津의 趙松如가 衝氣上衝病이 있
어 진료를 청하였다. 스스로 말하기를 이 병이 이
미 3년이나 되었는데, 百方으로 調治하여도 효험
이 조금도 없었다고 하였다. 그 病脈과 情狀은 대
략 前案(例1)과 같았다. 다만 痰聲漉漉이 없고 尺
脈이 조금 弱하였다. 마침내 前方에서 芒硝를 빼

고 柏子仁, 枸杞子 各 5錢을 넣어 數貼을 복용하고 치료되었다.

계속 10첩을 복용하고 치료되었다.

IV. 총괄 및 고찰

例 3)¹⁷¹⁾ : 滄州 南關의 한 노인은 나이가 74세였는데, 성질이 浮燥하여 항상 忿怒로 인하여 衝氣가 上衝하였다. 심할 때는 氣가 아래로부터 上衝하여 咽喉를 막아 위험이 頃刻之勢에 처하였다. 그 脈은 左右 모두 弦硬異常하였다. 고령이므로 앞의 第二方(例2)에 野台參 3錢을 넣었다. 1첩을 복용하고 증상이 경감되고 또 1첩을 복용하고 衝氣가 上衝하지 않았다. 재차 數貼을 복용하여 예후를 좋게 하였다. 이 證(衝氣上衝)을 치료하는데, 第二方을 加減하여 多用하였으므로 降胃鎮衝湯이라고 命名하였다.

衝脈은 胞中에서 起하여 “上自頭, 下自足, 後自背, 前自腹, 內自溪谷, 外自肌肉, 陰陽表裏無所不涉”¹⁷⁴⁾하고 “十二經之海”³⁾와 “五臟六腑之海”⁴⁾가 되므로 十二經을 總領하고 氣血의 要衝이 된다.¹⁷⁵⁾ 따라서 五臟六腑, 十二經脈의 氣血盛衰는 衝脈과 매우 밀접한 관계가 있다.¹⁷⁶⁾ 특히 衝脈은 “衝脈隸于陽明”¹⁷⁷⁾, “衝脈即氣衝, 乃胃脈發源”¹⁷⁸⁾, “腎居衝脈之下, 又爲衝脈之根”¹⁷⁹⁾, “衝任隸屬於肝腎”¹⁸⁰⁾이라는 說에서 알 수 있듯이 足少陰腎經, 足陽明胃經과의 관계가 매우 긴밀하다. 또한 衝脈은 任脈, 督脈과 더불어 “同出異流”, “一源三歧”¹⁸¹⁾하므로 任督脈과도 밀접한 관계를 형성하고 있다. 이러한 상호 관계를 통하여 衝脈은 인체의 先, 後天의 元氣를 兼有하여¹⁸²⁾ 五臟六腑와 十二經脈을 통솔한다.¹⁸³⁾ 따라서 衝脈이 動하면 諸脈이 모두 動하고 衝氣가 逆上하면 諸氣가 모두 逆上한다.⁷⁾ 그러므로 인체의 氣機升降의 失調, 특히 胃氣不降, 肝陽上亢, 肝火上炎, 肺氣上逆, 胃氣上逆, 膽火上逆 등 升之太過나 降之反作은 모두 衝氣의 上逆과 직, 간접적으로 관련이 있다고 인식되고 있다.

例 4)¹⁷²⁾ : 환자는 50세. 心中이 항상 滿悶하고 痰水を 嘔吐하였다. 때로는 氣가 下焦에서 일어나 胃口로 上衝함을 자각하였다. 脈象: 弦硬而長, 右部尤甚. 이것은 衝氣가 上衝하여 胃氣를 辟박하여 上逆한 것이다. 大便을 물어보니 매우 乾燥하다고 하였다. 마침내 鎮攝湯에서 赤者石을 1兩으로 고치고 또한 知母, 生牡蠣 各 5錢, 厚朴, 蘇子 各錢半을 加하여 6첩을 복용하고 치료되었다.

例 5)¹⁷³⁾ : 환자는 46세. 평소 도박에 빠져 寢食을 廢할 정도였다. 처음에는 氣가 咽喉로 上衝하는 感을 느꼈는데, 점차 음식을 妨礙하였고 때로는 嘔吐하여 내려가지 않았다. 그 脈이 左右 모두 弦長而硬하여 衝氣가 胃氣를 끼고 上衝하는 것임을 알았다. 參耆培氣湯에 旋覆花 2錢, 生芫實 4錢을 넣어 그 衝逆하는 氣를 降하여 收斂하였다.

1. 衝氣上衝의 원인

張 등¹¹⁻²⁵⁾의 견해를 종합해 보면 衝氣上衝의 원인은 다음과 같이 귀납할 수 있다.

(1) 腎虛不攝 : 腎은 “衝脈之根”¹⁷⁹⁾이 되고 또한 “腎主納氣”¹⁸⁴⁾하므로 腎虛한 사람은 衝氣를

수렴하지 못하여 衝氣가 쉽게 上衝하게 된다.

(2) 肝氣橫忤 : 肝은 疏泄을 주관하여 氣의 升降出入運動을 조절한다.¹⁸⁵⁾ 평소애 忿怒를 절제하지 못하고 잘 怒하는 사람은 肝의 疏泄機能이 문란해져 肝氣가 橫忤, 暴發하여 衝氣의 上逆을 조장한다.

(3) 胃氣虛弱 : “衝脈隸于陽明”¹⁷⁷⁾하므로 衝氣와 胃氣는 본래 相通한다. 飲食過度나 恣食生冷 등으로 胃氣가 손상을 받아 虛弱해지면 下行하지 못하여 衝氣를 鎮安하지 못한다. 따라서 衝氣가 쉽게 上干하게 된다. 반대로 衝氣가 上衝하면 胃氣가 下行하지 못하고 또한 上逆하게 된다. 衝氣 上衝과 胃氣不降, 上逆은 서로 인과관계를 형성하고 있다.

(4) 任陰不足 : 任脈과 衝脈은 “同出異流”¹⁸¹⁾하고 또한 衝脈의 安和는 任脈의 擔任에 의존하므로¹⁸⁶⁾ 任脈의 陰이 虛하여 任失擔任하면 衝陽의 上衝을 제어할 수 없게 된다.

이밖에 寒氣가 衝脈에 침입하거나²⁷⁾ 腎經伏寒¹⁷⁾ 등으로 衝氣가 上逆하는 경우도 있다.

결국 衝氣上衝은 위와 같은 각종 원인으로 氣의 升降運動이 失調되어 발생하는 病證이라고 할 수 있다.

2. 衝氣上衝의 증상 및 진단

衝氣上衝의 증상은 다음과 같이 대별할 수 있다.

(1) 소화기계 증상 : 阻塞飲食, 不能下行, 腹中膨悶, 噎氣, 呃逆連連不止, 甚則兩脇脹³¹⁾, 胸膈滿悶³³⁾, 嘔吐不止, 聞藥氣則嘔吐益甚³⁵⁾, 膈食³⁶⁾, 吐血³⁷⁾, 噎膈⁴⁷⁾, 心中疼熱⁴⁹⁾, 裏急²⁶⁾, 嘔血⁵⁰⁾, 腹內拘急疼痛, 惡心, 泛噦²⁾, 少腹痛, 中滿, 暴脹,

脇支滿煩⁵⁵⁾, 膈咽悶塞, 大便不通⁵⁸⁾, 腹中脹滿, 甚或兩脇脹痛⁶⁴⁾, 臍動築築, 乾嘔, 脘痛⁷¹⁾, 心痛嘔涎或黑水, 痛升于右, 直攻心下, 引脇下少腹, 腹中及脘⁷²⁾, 食少便溏, 腹中瘕聚動氣, 升逆則痛⁷³⁾ 등.

(2) 호흡기계 증상 : 喘動應手²⁷⁾, 衄血³⁷⁾, 痰涎壅盛⁴³⁾, 咳嗽(陣發性), 甚則上氣而喘⁴⁸⁾, 咳血⁵⁰⁾, 喘促⁵¹⁾, 氣上衝咽不得息, 而喘息有音, 不得臥⁵³⁾, 胸中寒⁵⁵⁾, 胸悶氣塞⁷¹⁾, 咳吐涎沫⁷³⁾ 등.

(3) 신경정신계 증상 : 逆氣²⁶⁾, 躁熱³⁰⁾, 頭目眩暈³¹⁾, 氣上搶心, 眩仆, 四肢如火, 心恍惚癡狂⁵⁴⁾, 手足厥逆, 氣從少腹上衝咽咽, 面翕然熱如醉⁵⁷⁾, 四肢麻木, 逆氣上行, 妄聞妄見⁵⁹⁾, 面赤⁶⁶⁾, 心悸, 眩暈欲厥, 或夜寐不安, 亂夢紛紜⁷¹⁾, 煩怒⁷²⁾, 昏厥, 着枕氣衝欲坐, 驚恐僂弱⁷³⁾, 奔豚⁶²⁾ 등.

(4) 비뇨기계 증상 : 疝, 遺尿⁵⁵⁾, 小便難持⁵⁷⁾ 등.

(5) 여성생식기계 증상 : 倒經⁵⁰⁾, 妊娠惡阻⁵²⁾, 瘕, 女子絕孕⁵⁵⁾, 經來後期, 色淡或紫, 或經阻瘕痛⁷²⁾, 經閉⁷³⁾ 등.

위에 살펴본 바와 같이 衝氣上衝의 증상은 주로 胃氣不降 또는 上逆, 肺失肅降 및 肝火(陽)上升 등과 관련된 표현이 주종을 이루고 있다.

衝氣上衝은 證候와 脈象 및 臍診에 의거하여 진단한다. 證候面에서는 <素·骨空論>²⁶⁾에 “衝脈爲病, 逆氣裏急”이라고 하였으므로 氣從少腹上衝胸咽이 主症이 된다. 이 외에 胃氣不降의 증상 - “衝脈隸于陽明”¹⁷⁷⁾ - 과 肝火, 肝陽의 증상 - 衝胃의 衝逆은 肝火肝氣의 激發이 많다⁷⁷⁾ - 및 肺失肅降의 증상 등을 참조하여 판단한다. 脈象面에서는 張^{31,32,41,46)}에 의하면 “弦硬而長”, “弦而有力”, “弦長有力” 등이 보이면 衝氣上衝 - 肝氣와 胃氣

의 上逆을 겸하는 경우가 많다 - 으로 진단한다. 다만 鎮攝湯證에 “治胸膈滿悶, 其脈大而弦, 按之似有力, 非真有力, 此脾胃真氣外泄, 衝脈逆氣上干之證, 慎勿作實證治之”³³⁾라고 하였으므로 假實의 감별에 주의를 해야 한다. 臍診으로는 臍部の 動氣를 切診하여 衝氣上逆의 微甚을 辨析하고

“腎虛”의 상태를 파악한다.⁶⁸⁾ 衝逆陽浮한 자는 臍跳가 按之躁急하고 浮露不藏하며 심하면 胃脘까지 上衝한다. 腎虛한 자는 臍跳가 細弱短促하고 또는 粗大無力하며 當臍 또는 臍上에 많이 나타난다. 寒盛한 자는 臍跳가 細弦 또는 拘緊而急하고 대개 臍下에 나타난다.⁷⁰⁾

따라서 衝氣上衝은 證候, 脈象 및 臍診을 종합하여 진단하고 寒熱虛實 등을 감별해야 한다.

3. 衝氣上衝의 治法

衝氣上衝의 치료는 그 證候의 특성과 “高者抑之”¹⁸⁷⁾의 치료원칙에 의거하여 斂衝鎮衝, 降逆安衝을 爲主로 하되, “衝脈隸于陽明”⁷⁶⁾하여 “治陽明卽治衝也”¹⁸⁸⁾하고 “衝胃衝逆者 又多爲肝火肝氣之激發”⁷⁷⁾하여 “治肝卽是治衝”¹⁸⁹⁾하며 “腎居衝脈之下, 又爲衝脈之根”¹⁷⁹⁾하여 “安腎氣卽是安衝氣”¹⁹⁰⁾이므로 降陽明, 즉 降胃와 平肝火肝氣, 즉 平肝 및 安腎으로 보좌한다. 이 외에 辨證을 기초로 하여 溫陽溫腎, 活血消瘀, 填補固下, 溫中祛寒, 滋陰退熱 등의 治法을 보조로 사용한다.

4. 衝氣上衝의 方藥

衝氣上衝의 病에는 대부분 和胃平肝, 鎮衝降逆하는 약물을 사용하는데¹²¹⁾, 半夏, 旋覆花, 茯苓, 桂枝, 李根白皮, 龍骨, 牡蠣, 代赭石, 紫石英, 降香, 牛膝, 川棟子, 韭汁, 禹餘糧, 磁石, 烏賊骨, 龍

齒, 龜板, 茯神, 酸棗仁, 小麥, 生地黄, 元精石, 枸杞子, 何首烏, 石決明, 玳瑁, 珍珠母, 黃連, 黃柏, 知母, 梔子, 牡丹皮, 蘇葉, 陳皮, 砂仁, 伏龍肝, 竹茹 등이 이에 속한다. 郭¹²⁹⁾은 이증에서 특히 紫石英이 主藥이 된다고 하였고, 張錫純은 鎮衝藥으로 代赭石, 半夏 등을, 斂衝藥으로 龍骨, 牡蠣, 芡實, 白芍藥, 山藥, 肉蓯蓉, 山茱萸 등을 애용하였다.

衝氣上衝을 치료하는 대표적인 처방으로는 張錫純의 降胃鎮衝湯¹⁰⁰⁾과 <金匱要略>의 苓桂五甘湯¹⁴⁶⁾을 거론할 수 있으며, 그 밖에 鎮攝湯¹⁰³⁾, 參赭鎮氣湯¹⁰⁴⁾, 薯蕷半夏湯¹⁰⁷⁾, 清降湯¹¹⁰⁾, 保元清降湯¹¹¹⁾, 赭遂攻結湯¹¹³⁾, 參赭培氣湯¹²⁰⁾, 鎮逆湯¹²⁴⁾, 小半夏加茯苓湯, 紫蘇飲¹⁴⁴⁾, 補中益氣湯加味⁹²⁾, 升陽瀉熱湯⁹⁵⁾, 神功丸⁹⁶⁾, 二陳湯加味⁹⁸⁾, 加味補陰丸¹²⁵⁾, 理中湯加減¹²⁶⁾, 桂枝加桂湯加味¹³¹⁾, 大補陰丸¹³³⁾, 桂枝湯加味, 眞武湯, 當歸四逆湯¹³⁸⁾, 附子理中湯, 蒼朮朮甘湯, 小建中湯¹³⁹⁾, 二加龍牡湯, 通關滋腎丸合桂枝龍牡湯¹⁴⁰⁾, 調中益氣湯加味¹⁴⁷⁾ 등을 隨證選用한다.

이상을 종합해 보면 衝氣上衝은 氣의 升降運動의 失調로 발생하는 “氣上衝胸”을 主症으로 하는 病症이다. 다만 비록 “氣上衝胸”의 現證이 없더라도 “衝氣逆則諸氣皆逆”⁷⁾하므로 胃氣不降, 肺氣上逆 또는 肝氣上干 등의 脈證이 있으면 바로 衝氣가 上衝하는 지표로 삼을 수 있다. 따라서 氣機의 升降失調로 인한 氣의 升之太過 또는 降之反作에 衝脈을 고려한다면 항상 치료효과를 제고할 수 있을 것으로 사료된다.

V. 결 론

衝氣上衝의 원인, 증상, 治法 및 方藥 등을 고

찰한 결과, 다음과 같은 결론을 얻었다.

1. 衝氣上衝의 원인은 腎虛不攝, 肝氣橫恣, 胃氣虛弱, 任陰不足 등으로 분류할 수 있다.
2. 衝氣上衝은 “氣上衝胸”을 主症으로 하며, 대개 胃氣不降, 肺失肅降 및 肝火 또는 肝陽上亢 등과 兼하는 경우가 많다.
3. 치료는 鎮衝斂衝, 降逆安衝을 위주로 하고 降胃, 平肝, 安腎으로 보좌한다.
4. 主藥은 紫石英, 代赭石, 半夏, 龍骨, 牡蠣, 旋覆花 등이고, 主方은 降胃鎮衝湯, 苓桂五甘湯 등이다.

참 고 문 헌

1. 李歷城 : 爲何說衝脈爲“五臟六腑之海”, “十二經之海”, 中醫雜誌, 1984.
2. 黃興理 : 試述奇經八脈及其辨證施治, 中醫雜誌, 1982.
3. 洪元植 : 精校黃帝內經靈樞, 서울, 東洋醫學研究院出版部, 1985.
4. 洪元植 : 精校黃帝內經素問, 서울, 東洋醫學研究院出版部, 1985.
5. 錢承輝 外 : 中醫臟象學, 上海, 上海中醫學院出版社, 1989.
6. 錢承輝 外 : 中醫臟象學, 上海, 上海中醫學院出版社, 1989.
7. 陳繼明 : 衝任管窺, 中醫雜誌, 1982.
8. 哈孝賢 外 : 試論張錫純治療婦科病的經驗特點, 中醫雜誌, 1985.
9. 洪元植 : 精校黃帝內經素問(骨空論), 서울, 東洋醫學研究院出版部, p. 209, 1985
10. 張錫純 : 醫學衷中參西錄(中冊), 河北, 河北科學技術出版社, p. 464, 1985.
11. 張錫純 : 醫學衷中參西錄(中冊), 河北, 河北科學技術出版社, p. 464, 1985.
12. 張錫純 : 醫學衷中參西錄(中冊), 河北, 河北科學技術出版社, p. 464, 1985.
13. 張錫純 : 醫學衷中參西錄(上冊), 河北, 河北科學技術出版社, p. 28, 1985.
14. 張錫純 : 醫學衷中參西錄(上冊), 河北, 河北科學技術出版社, p. 65, 1985.
15. 張錫純 : 醫學衷中參西錄(上冊), 河北, 河北科學技術出版社, p. 113, 1985.
16. 張錫純 : 醫學衷中參西錄(上冊), 河北, 河北科學技術出版社, p. 129, 1985.
17. 陳繼明 : 衝任管窺, 中醫雜誌, 7:15, p. 14, 1982.
18. 郭仲夫 : 黃帝內經講解, 北京, 光明日報出版社, p. 308, 1988.
19. 哈孝賢 外 : 試論張錫純治療婦科病的經驗特點, 中醫雜誌, 10:58, 1985.
20. 哈孝賢 外 : 試論張錫純治療婦科病的經驗特點, 中醫雜誌, 10:58, 1985.
21. 謝 觀 : 東洋醫學大辭典, 서울, 高文社, p. 1008, 1980.
22. 謝 觀 : 東洋醫學大辭典, 서울, 高文社, p. 1008, 1980.
23. 喻自成 : 略論〈奇經八脈考〉的學術貢獻, 中醫雜誌, 4:68, 1985.
24. 喻自成 : 略論〈奇經八脈考〉的學術貢獻, 中醫雜誌, 4:68, 1985.
25. 黃興理 : 試述奇經八脈及其辨證施治, 中醫雜誌, 5:53, p. 57, 1982.
26. 洪元植 : 精校黃帝內經素問(骨空論), 서울,

- 東洋醫學研究院出版部, p. 209, 1985
27. 洪元植 : 精校黃帝內經素問(骨空論), 서울, 東洋醫學研究院出版部, p. 145, 1985
28. 洪元植 : 精校黃帝內經素問(骨空論), 서울, 東洋醫學研究院出版部, p. 304, 1985
29. 陳繼明 : 衝任管窺, 中醫雜誌, 7:15, p. 14, 1982.
30. 李時珍 : 本草綱目附錄 奇經八脈考, 서울, 高文社, p. 14, 1985.
31. 張錫純 : 醫學衷中參西錄(中冊), 河北, 河北科學技術出版社, p. 464, 1985.
32. 張錫純 : 醫學衷中參西錄(中冊), 河北, 河北科學技術出版社, p. 305, 1985.
33. 張錫純 : 醫學衷中參西錄(上冊), 河北, 河北科學技術出版社, p. 27, 1985.
34. 張錫純 : 醫學衷中參西錄(上冊), 河北, 河北科學技術出版社, p. 29, 1985.
35. 張錫純 : 醫學衷中參西錄(上冊), 河北, 河北科學技術出版社, p. 55, 1985.
36. 張錫純 : 醫學衷中參西錄(上冊), 河北, 河北科學技術出版社, p. 56, 1985.
37. 張錫純 : 醫學衷中參西錄(上冊), 河北, 河北科學技術出版社, p. 61, 1985.
38. 張錫純 : 醫學衷中參西錄(上冊), 河北, 河北科學技術出版社, p. 63, 1985.
39. 張錫純 : 醫學衷中參西錄(上冊), 河北, 河北科學技術出版社, p. 64, 1985.
40. 張錫純 : 醫學衷中參西錄(上冊), 河北, 河北科學技術出版社, p. 65, 1985.
41. 張錫純 : 醫學衷中參西錄(上冊), 河北, 河北科學技術出版社, p. 65, 1985.
42. 張錫純 : 醫學衷中參西錄(上冊), 河北, 河北科學技術出版社, p. 143, 1985.
43. 張錫純 : 醫學衷中參西錄(上冊), 河北, 河北科學技術出版社, p. 146, 1985.
44. 張錫純 : 醫學衷中參西錄(下冊), 河北, 河北科學技術出版社, p. 43, 1985.
45. 張錫純 : 醫學衷中參西錄(下冊), 河北, 河北科學技術出版社, p. 238, 1985.
46. 張錫純 : 醫學衷中參西錄(下冊), 河北, 河北科學技術出版社, p. 293, 1985.
47. 張錫純 : 醫學衷中參西錄(下冊), 河北, 河北科學技術出版社, p. 297, 1985.
48. 陳繼明 : 衝任管窺, 中醫雜誌, p. 14, 1982.
49. 陳繼明 : 衝任管窺, 中醫雜誌, p. 14, 1982.
50. 陳繼明 : 衝任管窺, 中醫雜誌, p. 14, 1982.
51. 陳繼明 : 衝任管窺, 中醫雜誌, p. 14, 1982.
52. 郭仲夫 : 黃帝內經講解, 北京, 光明日報出版社, p. 308, 1988.
53. 喻自成 : 略論〈奇經八脈考〉的學術貢獻, 中醫雜誌, 4:68, 1985.
54. 謝 觀 : 東洋醫學大辭典, 서울, 高文社, p. 1008, 1980.
55. 謝 觀 : 東洋醫學大辭典, 서울, 高文社, p. 1008, 1980.
56. 謝 觀 : 東洋醫學大辭典, 서울, 高文社, p. 1009, 1980.
57. 謝 觀 : 東洋醫學大辭典, 서울, 高文社, p. 1009, 1980.
58. 謝 觀 : 東洋醫學大辭典, 서울, 高文社,

- p. 1009, 1980.
59. 謝 觀 : 東洋醫學大辭典, 서울, 高文社, p. 1009, 1980.
60. 謝 觀 : 東洋醫學大辭典, 서울, 高文社, p. 1009, 1980.
61. 黃興理 : 試述奇經八脈及其辨證施治, 中醫雜誌, 5:53, p. 57, 1982.
62. 黃興理 : 試述奇經八脈及其辨證施治, 中醫雜誌, 5:53, p. 57, 1982.
63. 黃興理 : 試述奇經八脈及其辨證施治, 中醫雜誌, 5:53, p. 57, 1982.
64. 黃興理 : 試述奇經八脈及其辨證施治, 中醫雜誌, 5:53, p. 57, 1982.
65. 黃興理 : 試述奇經八脈及其辨證施治, 中醫雜誌, 5:53, p. 57, 1982.
66. 樓 英 : 醫學綱目, 서울, 一中社, p. 598, 1993.
67. 樓 英 : 醫學綱目, 서울, 一中社, p. 598, 1993.
68. 曹希和 : 試論臍診法, 中醫雜誌, 9:9 1988.
69. 曹希和 : 試論臍診法, 中醫雜誌, 9:9 1988.
70. 曹希和 : 試論臍診法, 中醫雜誌, 9:9 1988.
71. 黃 煌 : 葉天士醫案及其研究概況, 中醫雜誌, 2:73, 1983.
72. 汪明德 : 葉天士調理衝任八法初探, 上海中醫藥雜誌, 2:24, 1985.
73. 汪明德 : 葉天士調理衝任八法初探, 上海中醫藥雜誌, 2:24, 1985.
74. 汪明德 : 葉天士調理衝任八法初探, 上海中醫藥雜誌, 2:24, 1985.
75. 張錫純 : 醫學衷中參西錄(中冊), 河北, 河北科學技術出版社, p. 464, 1985.
76. 張錫純 : 醫學衷中參西錄(上冊), 河北, 河北科學技術出版社, p. 63, 1985.
77. 張錫純 : 醫學衷中參西錄(中冊), 河北, 河北科學技術出版社, p. 238, 1985.
78. 陳繼明 : 衝任管窺, 中醫雜誌, 7:15, p. 14, 1982.
79. 陳繼明 : 衝任管窺, 中醫雜誌, 7:15, p. 14, 1982.
80. 陳繼明 : 衝任管窺, 中醫雜誌, 7:15, p. 14, 1982.
81. 黃興理 : 試述奇經八脈及其辨證施治, 中醫雜誌, 5:53, p. 57, 1982.
82. 黃興理 : 試述奇經八脈及其辨證施治, 中醫雜誌, 5:53, p. 57, 1982.
83. 黃興理 : 試述奇經八脈及其辨證施治, 中醫雜誌, 5:53, p. 57, 1982.
84. 郭仲夫 : 黃帝內經講解, 北京, 光明日報出版社, p. 308, 1988.
85. 黃 煌 : 葉天士醫案及其研究概況, 中醫雜誌, 2:73, 1983.
86. 曹希和 : 試論臍診法, 中醫雜誌, 9:9, p. 10, 1988.
87. 曹希和 : 試論臍診法, 中醫雜誌, 9:9 pp. 10-11, 1988.
88. 曹希和 : 試論臍診法, 中醫雜誌, 9:9 p 11, 1988.
89. 曹希和 : 試論臍診法, 中醫雜誌, 9:9 p 11, 1988.
90. 曹希和 : 試論臍診法, 中醫雜誌, 9:9 p 11, 1988.
91. 卓宏英 : 試論衝任學說與中醫婦科的關係, 新中醫, 3:7, 1983.

- 11, 1988.
158. 曹希和 : 試論臍診法, 中醫雜誌, 9:9 p. 11, 1988.
159. 侯玲玲 : 再談衝任理論, 新中醫, 7:3, 1984.
160. 紫蘇, 陳皮, 大腹皮, 白芍藥, 當歸, 川芎, 人參, 甘草.
161. 侯玲玲 : 再談衝任理論, 新中醫, p.4, 7:3, 1984.
162. 劉景琪 : 苓桂五甘湯的一方多用, 上海中醫藥雜誌, 6:31, 1984.
163. 茯苓, 桂枝, 五味子, 甘草
164. 劉景琪 : 苓桂五甘湯的一方多用, 上海中醫藥雜誌, 6:31, 1984.
165. 樓英 : 醫學綱目, 서울, 一中社, p 598, 1993.
166. 樓英 : 醫學綱目, 서울, 一中社, p 598, 1993.
167. 劉景琪 : 苓桂五甘湯的一方多用, 上海中醫藥雜誌, 6:31, 1984.
168. 防訪
169. 張錫純 : 醫學衷中參西錄(中冊), 河北, 河北科學技術出版社, p 238, 1985.
170. 張錫純 : 醫學衷中參西錄(中冊), 河北, 河北科學技術出版社, p 465, 1985.
171. 張錫純 : 醫學衷中參西錄(中冊), 河北, 河北科學技術出版社, p 465, 1985.
172. 張錫純 : 醫學衷中參西錄(上冊), 河北, 河北科學技術出版社, p 28, 1985.
173. 張錫純 : 醫學衷中參西錄(上冊), 河北, 河北科學技術出版社, p 58, 1985.
174. 張景岳 : 類經(上), 서울, 大星文化社, p. 2020, 1982.
175. 黃興理 : 試述奇經八脈及其辨證施治, 中醫雜誌, 5:53, p 54, 1982.
176. 李歷城 : 爲何說衝脈爲“五臟六腑之海”, “十二經之海”, 中醫雜誌, 1984.
177. 黃興理 : 試述奇經八脈及其辨證施治, 中醫雜誌, 5:53, 1982.
178. 李 楹 : 醫學入門(內集卷一), 서울, 大星文化社, p. 130, 1981.
179. 唐容川 : 血證論, 上海, 上海人民出版社, p. 25, 1977.
180. 卓宏英 : 試論衝任學說與中醫婦科的關係, 新中醫, 3:7, 1983.
181. 杜曉山 : 爲何把任督衝三脈稱爲“一源三歧” 爲甚摩稱衝脈爲“十二經之海”或又稱“血海” 衝脈的含義是甚摩, 中醫雜誌, 1983.
182. 杜曉山 : 爲何把任督衝三脈稱爲“一源三歧” 爲甚摩稱衝脈爲“十二經之海”或又稱“血海” 衝脈的含義是甚摩, 中醫雜誌, 1983.
183. 陳繼明 : 衝任管窺, 中醫雜誌, p 14, 1982.
184. 錢承輝 外 : 中醫臟象學, 上海, 上海中醫學院出版社, 1989.
185. 錢承輝 外 : 中醫臟象學, 上海, 上海中醫學院出版社, 1989.
186. 陳繼明 : 衝任管窺, 中醫雜誌, p 14, 1982.
187. 洪元植 : 精校黃帝內經素問(骨空論), 서울, 東洋醫學研究院出版部, p. 209, 1985

188. 唐容川 : 血證論, 上海, 上海人民出版社, p. 25, 1977.
p. 17, 1977.
189. 唐容川 : 血證論, 上海, 上海人民出版社, p. 25, 1977.
190. 唐容川 : 血證論, 上海, 上海人民出版社, p. 25, 1977.