

水喘, 火喘 및 心臟性喘息의 治法, 處方에 關한 東西醫學的 文獻考察

金英台, 권혁성, 정승기, 이형구*

ABSTRACT

Comparative literature study between Oviatal and Western medicine
on the treatment and prescription for Su-Cheon(水喘),
Hwa-Cheon(火喘) and Cardiac Asthma.

Young tae kim, O.M.D
Hyuk sung kwon, O.M.D
Sung ki Jung, O.M.D
Hyung koo Rhee, O.M.D

Department of Internal Medicine, College of Oriental Medicine, Kyung Hee University, Seoul, Korea.

According to the literature survey, we summarized the treatment and prescription for Su-Cheon(水喘), Hwa-Cheon(火喘) and Cardiac Asthma as follows.

1. The aim of treatment for Su-cheam(水喘) is I-Su-Hwa-Daw(利水火痰), Pynng-Cheon-Ick-Qi(平喘益氣) and Mokbangki-tang(木防己湯), Jungryuk daejosapye-tang(亭曆大棗瀉肺湯) Socheong ryong-tang(小青龍湯), Gagamshinki-hwan(加減腎氣丸) and Shinbi-tang(神秘湯) are often used.
2. The sim of treatment for Hwa-Cheon(火喘) is Cheong-Kuem-Kwang-Hwa(清金降火祛痰) and Backho-tang(白虎湯) and Dodamtang-gamibang(導痰湯加味方) are useful.
3. In Oriental medicine, Sangmak-Sun(生脈散) and Sambutang-gamibang(參附湯加味方) for Ink-Qi-Ryum-Eum(益氣斂陰) and On-Yang-I-Su-Qi(溫陽利水化氣) are often used for cardiac asthma.
4. As the treatment for Su-Cheon(水喘), Hwa-Cheon(火喘), and cardiac asthma are Similar to, it is supposed to be need of careful differential diagnosis and treatment.

* 慶熙大學校韓醫科大學 第5內科學校室

I. 緒論

喘息의 여러 種類中 水喘은 그 發生原因이 水邪上逆^{10,24)}으로 因하여 代表的인 症狀은 欬逆倚息 短氣不臥則喘 身腫脚 浮腫 等이다.^{1,9,10)}

火喘은 發生原因이 衝脈之火 胸中之火有餘에^{9,10)} 因하며 代表的인 증상은 乍進乍退 得食則減食已則喘²⁸⁾과 平居則 氣和平 行動則氣促而喘 等으로⁹⁾ 나타난다.

西洋醫學에서의 心臟性喘息은 主로 左心不全에 起因하며^{2,3,6)}, 代表的인 症狀은 輕症에는 運動時에, 重症에는 安靜時에도 發生하는 呼吸困難, 起坐呼吸, 突發的 夜間呼吸困難, 喘息, 下垂性浮腫 등으로 나타난다.^{3,31,32)}

著者は 水喘 및 火喘과 心臟性喘息의 原因과 症狀 中心으로 東西醫學的인 比較檢討를 行한 바 있으며, 이번엔 그 다음 단계로 臨床에 應用하고자 治法 및 處方에 關한 文獻的 考察을 試圖하였다.

II. 本論 1. 水喘의 治法 및 處方

(1) 黃帝內經¹⁰⁾

- 夫不得臥 臥則喘者 是水氣之客也 夫水者 循津液而流也 腎者水臟 主津液 主臥與喘也 <素問逆調論>
- 故水病 下爲 臑腫大腹上爲喘呼 <素問水熱穴論>

(2) 金匱要約²⁴⁾

- 臑間支飲其人喘滿心下痞堅面色黧黑其脈沈緊得之數十日醫吐下之不愈木防己湯主之虛

者即愈實者三日復發復與不愈者宜木防己湯去石膏加茯苓芒硝湯主之.

木防己湯:木防己三兩 石膏桂枝三兩 人蔘三兩
木防己加茯苓芒硝湯:木防己二兩 桂枝二兩 人蔘四兩 芒硝三合 茯苓四兩

- 心下有支飲其人若冒眩澤瀉湯主之.

澤瀉湯:澤瀉五兩 白朮二兩

- 支飲胸滿者 厚朴大黃湯主之

厚朴大黃湯:厚朴一尺 大黃 六兩 枳實四枚

- 支飲不得息葶曆大棗瀉肺湯主之

葶曆熱令黃色搗丸如彈丸大 大棗十二枚

- 嘔家本渴渴者爲欲鮮今反不渴心下有支飲故也.

小半夏湯主之 半夏一兩 生姜半斤

(3) 景岳全書

- 治水喘者 不宜妄用 攻掣之藥當求腫脹門諸法治之腫退而喘自定矣.

- 古法治心下有水氣 上乘於肺喘而不得臥者以直指神秘湯主之但此湯性用多主氣分藥水因氣滯者用之則可若水因氣虛者必當以加減金匱腎氣湯之類主之.

直指神秘湯:治水氣作喘 人蔘 陳皮 桔梗 紫蘇 半夏 桑白皮 檳榔 各一錢 炙甘草五分 五味子十五粒 薑三片

加減金匱腎氣丸:治脾腎陽虛不能行水小便不利腰重或肚腹腫脹四肢浮腫或喘急痰盛已成皴皸證其效如神

熟地四兩, 山藥 山茱萸 川牛膝 丹皮 澤瀉 車前子 肉桂 各一兩 白茯苓三兩 附子五錢 爲丸桐子大每服七八十丸.

(4) 類證治裁²²⁾

- 水病喘滿 腎邪犯肺 宣通陽泄濁 眞武湯合四鬱散去白朮:朮附苓芍薑

- 支飲眩昌 澤瀉湯:澤·朮
- 欬逆倚息 短氣不臥 其形如腫 謂之支飲 葶藶瀉肺湯 或用五苓散

(5) 醫學門徑¹⁵⁾

- 欬逆倚息 短氣不臥 其形如腫 謂之支飲葶藶瀉之.
- 苓桂朮甘湯 治心下有淡飲胸脇支滿目弦. 茯苓三錢 桂枝六分 白朮一錢 甘草五分 小青龍湯:治心下有水氣 喘咳不得臥. 麻黃 桂枝 甘草 白芍 五味 乾姜 半夏 細辛

(6) 醫學入門²¹⁾

- 水喘水氣轉轉有聲怔忡者小青龍湯 吉葶棗散 白前湯
- 水腫水氣脹肺而喘然 喘必生脹脹必生喘 二證相因皆小便不利肺主氣先喘而後脹者 宜清金降火而行水 次之脾主濕 先脹而後喘者 宜燥脾行水而清金次之.

白前湯:白前 二兩 紫宛 半夏 三兩 大戟垢水 十盞 浸一宿 明日煎至三盞 分三服
喘促及水腫短氣脹滿晝夜不得臥 喉中常作水鷄聲.

古葶棗散:葶藶子 炒黃 爲末 大棗 十枚 濃煎至 棗 調二錢服

(7) 濟中新編¹⁾

- 水喘飲水多轉轉有聲怔忡喘滿小青龍湯.
- 支飲者 咳逆倚息短氣不得臥其形如腫小青龍湯.

(8) 醫宗必讀²⁰⁾

- 腎虛水邪泛濫逐水下流 金匱腎氣丸

(9) 六科準繩

- 東垣云病人不得眠眠則喘者 水氣逆行上乘於肺 肺得水而 浮使氣不流週其脈沈丈 宜神秘

湯主之.

- 支飲亦喘不得臥 加短氣 其脈平也 小青龍湯.

(10) 黃氏醫書八種³⁰⁾

- 膈間支飲 其人喘滿 心下痞堅而色黧黑其脉沈緊得之數十日醫吐下之不愈木防己湯主之 虛者即愈實者三日後發後與之不愈者宜木防己湯去石膏加茯苓芒硝湯主之.

(11) 滿病醫藥顧問¹⁹⁾

- 支飲 其形如腫之療法 此飲留於肺也 葶藶大棗湯主之. 若喘滿心下痞面目黧黑者 此飲在膈間也. 形體實者 厚朴大黃湯主之.

形體虛者 木防己湯主之. 不愈者 木防己湯去石膏加茯苓芒硝湯主之.

若時時眩冒者 此飲在心下也. 澤瀉湯主之.

- 支飲病 失治 其飲 愈結愈滿 咳而心煩胸中痛者. 如不即死 至一百日或 一歲亦必死也. 形休實者速與十棗湯 虛者 與十棗湯 虛甚者 宜服加味之君子湯

· 忌食鷄羊 支飲病忌食生苓水果龜鱉猪肉 蝦蟹海腥雞鷄羊肉等物

· 宜補正氣 支飲病愈 後宜補正氣 俾速腹元 當服四君子湯 陽虛者當服 苓桂朮甘湯.

· 不可勞力 支飲病初愈宜靜力休養不可勞役. 十棗湯 甘遂 芫花 大戟

加味之君子湯 人蔘 白朮 白茯苓 炙甘草 半夏 廣陳皮 厚朴 枳實 防己 炙五味 炙乾薑.

(12) 醫學衷中參西錄²⁵⁾

- 水逆作喘者 脈心 濇宜小青龍湯半夏湯

(13)中醫內科辨證學¹⁸⁾

- 停飲作喘 宜利濕祛痰 方用木防己湯小青龍湯 水氣逆行乘肺 喘不能臥 氣不宣通 當小便去之 屬脾者 宜苓桂朮甘湯 屬腎者 腎氣

丸主之.

(14) 袖珍經驗神方⁷⁾

· 水喘 水氣輻輳有聲 症忡喘息 或飲水過多 必暴喘滿葶藶子 炒黃末 蜜丸彈子大以大棗 二十介 水三升煎取二升, 去棗入一丸 更煎取 一升 頓服治面浮及肺癰喘不得臥 支飲

(15) 天真處方鮮說¹⁶⁾

支飲:呼吸困難 呼吸促進 身體困重 尿量減少 등에서 咳嗽 咯痰을 검할때가 있으며 甚할때는 起坐呼吸, 치아노제(面白鰓黑), 舌苔黃脈沈緊.

木防己湯 木防己 黨參(人蔘) 桔枝 石古 利水 滲濕, 益氣, 清熱의 目的으로 用한다.

熱證없으면 石古 빼고 利水強化의 目的으로 木防己湯 去石古 加茯苓芒硝湯.

(16) 藥約集成方⁵⁾

治支飲心膈痞急欬逆短氣不能不食

郁李仁二兩湯浸去皮微炒施覆花一兩皂莢三挺 去皮塗酥炙令黃去子半夏一兩湯洗七編去滑澤瀉 一兩只角半兩薑炒微黃去 右搗羅爲末煉蜜和丸如 桐子大每於食前以溫酒下二十九 治支飲久不差大 腹水腫喘促不止.

(17) 東醫寶鑑⁹⁾

- 水氣者 漉漉有聲 怔忡喘息 宜葶藶散
- 支飲喘不得息 葶藶大棗瀉肺湯 甚效
- 水喘停飲胸膈滿悶脚先腫也 宜平肺湯香薷飲
- 夫不得臥 臥則喘者是水氣之客也 宜神秘湯
- 濕熱作喘急 宜平氣散加減 瀉白散 神秘湯 紫薜葉 橘紅 桑白皮 人蔘 赤茯苓 半夏 木香 生薑 平肺湯 肺與腎 皆以至陰積水喘急 咳嗽水 乘之也. 葶藶子炒 桑白皮炒 桔梗 枳殼 半夏 紫蘇葉 麻黃 甘草 生薑

加減瀉白散 桑白 地骨 知母 桔梗 陳皮 青 皮 片苓 甘草

平氣散 牛頭末 二兩 半生半炒 大黃 七錢 陳皮 去白 五錢 青皮 檳榔 各 三錢 右細末 每 三錢薑湯調下.

(18) 孟河四家醫集²⁶⁾

· 支飲者 水停心下 入干胸膈 咳逆倚息短氣 其形如腫 桑蘇桂苓湯主之.

桑白皮 蘇子 桂枝 茯苓 澤瀉 大腹皮 橘紅 半夏 杏仁 猪苓 生薑

· 治支飲上入膈中

木防己湯 防己 人蔘 桔枝 石膏

· 治支飲胸膈痞滿

防己加茯苓芒硝湯 防己 桂枝 人蔘 茯苓 芒硝

· 治支飲之在心下者

澤瀉湯 澤瀉 白朮

· 治支飲胸膈痞滿

厚朴大黃湯 厚朴 大黃 枳實

(19) 雜病廣要¹²⁾

· 凡人患喘 水病者 胸膈滿悶 脚先腫 水病審其苓熱虛實 虛而冷者 紫金丹 虛而熱者 防己丸

不合防己丸 但言腹有濕熱 欲驗喘疾是水不是 水者 小便澀 脚微腫而喘者 水證也 當作水治之 小便不澀 脚不腫 只作喘治之 蒲葶葉 孫大資麻 黃梓補湯不拘冷熱 皆可服也.

· 水氣者 漉漉有聲 怔忡浮腫與之遂水利小便 如小半夏茯苓湯 五苓散

· 一一水飲 夫肺氣清虛 不容一物 若痰飲水氣 上乘于肺則氣道壅塞而爲喘 其治則宜消導 如神秘 導痰, 二陳, 半夏 茯苓之類是也.

· 水喘 有人先因咳發喘胸膈痞悶 難于倒頭氣

上湊者宜早利水道 化痰下氣 若不早治必成水 宜肢紫金丹. 凡治水喘者 不宜妄用攻擊之藥 當肅腫脹門諸法治之. 腫退而喘自定矣. 古法治心下有水氣, 上乘干肺 喘而不得臥者 以神秘湯主之. 但此湯性用多主氣分 若水因氣滯者用之則可 若水因氣症者 必當以加減 腎氣湯之類主之.

紫金丹:信砒(신석) 淡豆豉搗煉 精猪肉

白砒 枯白礬 淡豆豉

神秘湯:陳皮 北梗 紫蘇 人蔘 五味 檳榔 桑白皮 半夏 甘草 姜煎服

(20) 中醫內科學¹⁴⁾

- 溫肺散寒 化飲平喘
- 小青龍湯加減 宜用表裏俱寒 支飲發作之症. 如正虛邪實 喘咳甚渥 版前法不應 面色黧黑 心下痞堅煩渴 舌苔轉黃爲飲邪化熱 宜行水散結 補虛清熱 用木防己湯加減 如腎陽衰微 動則喘促更甚 神疲怕冷 舌質淡胖 脈象沈細 此屬腎虛不能約氣 水飲未盡之症 宜溫腎納氣 以化餘飲 用苓桂朮甘湯 附桂入味丸 治之.

附桂入味丸:熟地 山藥 山茱 澤瀉 茯苓 丹皮 肉桂 附子

(21) 醫方類聚²⁷⁾

- 水喘 宜早利水道 化痰下氣 若不早治必成水喘宜服紫金丹.

2. 火喘의 治法과 處方

(1) 黃帝內經¹⁰⁾

諸氣膈鬱 皆屬干肺 ... 諸痿喘嘔 皆屬干上 諸逆衝上 皆屬干火 <素問 至真要大論>

(2) 萬病回春¹¹⁾

清肺湯:片黃芩 山梔子 枳實 桑白皮 陳皮 白茯苓

苓 杏仁 蘇子 麥門 貝母 沈香 辰砂 竹瀝

(3) 丹溪心法²⁸⁾

- 火炎上喘者 乍進乍退 得食則減 食已則喘大 胃中 有實火膈上有稠痰 得食入咽墜下稠痰喘即止稍久食已入胃反 助其火痰再升上喘 反醫作胃虛治之不愈後以導水丸利 五六次而安

· 有火炎者 宜降心火 清肺金

· 導水丸:黑丑頭末 滑石 各 150g 大黃 黃芩 各 75g 爲末水丸 小豆大 溫水下 十九至十五丸 以利爲度

(4) 醫學門徑¹⁵⁾

- 因火而喘 得食則減 食已還發 清燥救肺
- 清燥救肺湯:桑葉 杏仁 石膏 甘草 羚羊角 麥冬

(5) 醫宗必讀²⁰⁾

火實者 清之. 白虎湯加 瓜蒌仁 枳殼 黃芩 神效 白虎湯:石膏 知母 甘草 粳米

(6) 醫學入門²¹⁾

虛火宜 滋補降氣 實火宜清肺瀉胃

- 火 炎肺胃喘者 宜降火清金
- 導痰湯加芩連 山梔 杏仁 瓜蒌
- 如胃有實火膈上稠痰者 導水丸 導痰湯:半夏薑製 南星炮 橘紅(陳皮) 枳角(枳實) 赤茯苓, 甘草, 生薑

(7) 中醫急症大成²⁹⁾

燥火喘逆之治 栝蒌根湯, 知母甘桔湯

脈大口渴 人蔘白虎湯 調益元散

大便結 涼膈散

火喘 乍進乍退 食則減 已則發 宜桔梗二陳湯 肺熱者 清其上 二冬二母 甘桔 梔芩

火氣上炎之狀 法當清利 如桑白皮 葶藶之類是也

瓜蒌根湯:瓜蒌根 麥冬 知母 石古 甘草

知母甘桔湯:知母, 石古, 桔梗, 甘草, 地骨皮

涼膈散:黑山梔 黃芩 桔梗 連翹 大黃 薄荷 甘草

桔梗二陳湯:茯苓, 陳皮, 半夏, 甘草, 桔梗, 枳殼, 黑山梔, 黃芩 黃連

(8)濟衆新編¹⁾

瀉火清肺湯:片芩 梔子 桑白皮 陳皮 杏仁 赤茯苓 蘇子 麥門冬 貝母 沈香 朱砂

火喘 火炎肺胃乍辰乍退得食則 減食已則喘白虎湯加 瓜蒌仁 枳殼 黃芩

導痰湯加 芩連 梔子 瓜蒌仁 杏仁

滋陰降火湯:白芍 當歸 熟地黃 麥門冬 白朮

生地黃 酒炒 陳皮 知母 黃柏鹽水

炒 炙甘草 生于 大棗

(9)景岳金書²³⁾

若火燦肺金 上焦熱甚煩渴多汗氣虛作喘者 宜人參白虎湯主之。

若火在陰分宜玉女煎主之。

(10)萬病醫學顧問¹⁹⁾

火鬱喘病時時咳嗽呼吸喘促香嚙不及發渴引飲瀉百散主之 形體虛者 加味瀉白散主之。

火鬱喘病失治其火益熾其喘益劇 不能平臥 咳嗽不已 吐出解血 此肺氣受傷也 平氣止血湯主之。

調養~忌食辛辣香燥 煎炒炙爆膏染厚味 雞鷄羊肉 蝦圍海味等物

宜飲藕汁補陰養臟消瘀丕熱(火鬱喘病吐血後其陰必像)

切戒動怒 犯之病勢必劇

瀉白散:地骨皮 桑皮切 甘草

加味瀉白散:桑白 地骨 甘草 天冬 天花 熟地 麥冬 浮小麥 生地 百合

(11)醫學衰中參西錄²⁵⁾

有火炎上而喘者 二陳湯加芩連梔子 不可作胃症妄燥熱藥

(12)中醫內科辨證學¹⁸⁾

火盛乘金而喘 治宜清金降火 方用桑白皮湯 從薪飲

火炎肺胃 因痰而喘者 宜降火祛痰 方用 桔梗二陳湯 或導痰湯 加 芩連梔杏萸

(13)雜病廣要¹²⁾

火熱 夫肺屬金 其畏火 火熱熾盛 金氣必傷 故亦 以病肺而爲喘 其治宜用寒涼 如瀉白散 桑白皮湯之類是也。

火喘 用白虎湯加 瓜蒌仁 枳殼 黃芩 神效

(14)袖珍經驗神方⁷⁾

火喘 喘渴煩心胸滿或平居則安 行動則氣促而喘

雙玉散: 寒水石 石古等分末每三錢, 粳米 人參 煎水調下

(15)東醫寶鑑⁹⁾

· 火喘以導痰湯加 芩連 梔子 杏仁 瓜蒌仁 以清金降火消痰 火喘宜麥門冬湯, 加減??散 滋??降火陽, 加味生麥散 瀉火清肺湯 玉液散 玉華散

· 是皆衝脈之火行于胸中而作也, 平居則氣平和 行動則氣促而喘者 是衝脈之火上攻也。

麥門冬湯: 脈門冬 半夏 人參 甘草 粳米 大??

加味瀉白散:桑白 地骨 赤茯苓 人參 陳皮 五味子 青皮 甘草 粳米

加味生麥散:五味子 人參 麥門冬 杏仁 陳皮 生薑 大??

玉液散:瓜蒌根 知母 貝母炒 人參 甘草

玉華散:葶 藶 炒 桑白炒 天門冬 馬兜鈴 半夏 紫菀 杏仁 貝母 百合 人參 百部根 甘

草 生薑 大棗

3. 心臟性喘息의 治法과 處方

(1) 中醫內科辨證學¹⁸⁾

哮喘系慢性經過之發展 當辨爲虛喘

主用 五味子湯或四麻湯

久病氣短不能接續 似喘非喘者 單人蔘湯 扶脾生脈散調中益氣湯等

但察其表裏無邪 脈息微弱無力 宜貞元飲主之 大小營煎 大補元煎亦可用獨參湯, 生脈散等

(2) 現代韓方講座⁴⁾

茯苓杏仁甘草湯-呼吸困難, 胸內困難, 浮腫 있으며 心下部가 그리 굳지 않는데 有效

木防己湯-呼吸困難이 심하여 옆으로 누울 수 없어 起坐呼吸이 있고 全身의 浮腫이 생기고 心下堅滿이 있다.

變製心氣飲-木防己湯이 不應하고 心下部의 動悸가 촉진되며 일반 狀態가 重한데 쓴다. 桂枝 檳榔 茯苓 半夏 木通 蘇子 鱉甲 枳實 桑白 甘草 吳茱萸

(3) 韓方臨床學⁸⁾

①心機能이 虛弱하여 發生하는 心臟性喘息으로 汗出이 甚하고 脈浮洪~麥門 人蔘五味 瓜薤仁 白朮 當歸 芍藥 杏仁 黃芩

②加味生脈散:人蔘 麥門 白朮 五味 杏仁

③肺胞內 水分이 정체되어 喘息이 發生되었을 때 눕게 되면 症狀이 더욱 甚해지며 눕지 못하게 되는 症狀~葶藶大棗瀉肺湯

(4) 中醫內科學¹⁴⁾

益氣斂陰~方用 生脈散 加味 活用 氣飲兩虛 黨參 麥門 五味 炙甘草

溫陽利水~眞武湯加減 活用心陽虛

附子 肉桂 乾干 茯苓 澤瀉 車前子

白朮 炙甘草

(5) 漢醫學臨床病理¹³⁾

①氣血不足 心脾兩虛~氣血雙補 健脾養心 歸脾湯加減:黃芪 黨參 白朮 茯苓 甘草 當歸 生地 桂枝 木香

②氣陰兩傷 心氣不斂~補益氣陰 收斂 心氣 生脈散加味:人蔘 麥冬 五味子 龍骨 牡蠣

③心腎陽虛 水氣泛濫~溫腎強心 火氣利水 濟生腎氣丸加減:熟附子 桂枝 茯苓 熟地 山藥 山葉 澤瀉 牛膝 人蔘 車前子~

④心陽氣虛 瘀血內阻~補陽益氣 活血散瘀 參附湯合 桃紅四物湯~:人蔘 炮附子 熟地 當歸 川芎 白芍 桃仁 紅花

⑤腎陽虛衰 心陽氣脫~溫腎益氣生津 回陽救脫 參附湯加味:人蔘 熟附子 山茱 牡蠣 黑錫丹

(6) 最新診斷과 治療²⁾

일반적으로 心不全의 治療와 같다. 즉 digitalis제를 중심으로 한 強心劑를 사용하고 보조적으로 冠擴張劑, 心筋代謝賦活劑 등을 사용한다.

digitalis로 충분한 효과를 얻을 수 없을 때 혹은 肺鬱血이 高度인 때는 利尿劑를 병용한다. 또한 肺鬱血에 수반하는 呼吸困難의 對症療法으로는 酸素吸入療法과 함께 morphine이 有效하다. 또한 強心利尿와 함께 氣管支擴張作用이 있는 aminophylline 과 metaproterenol sulfate를 注射한다.

(7) 內科學⁶⁾

°心不全의 治療

①心臟勞作量의 輕減~輕症에서는 運動을 제한하고 重症에서는 누워서 혹은 의자 위에서 안정을 취하게 한다. 육체적 및 정신적

安靜을 반드시 필요로 하며 과격한 운동을
禁하고 熱量攝取를 제한하여 體重을 줄여
서 부담을 줄인다.

②心筋收縮力の 增強~強心配糖體로서 digi-
tals가 가장 유효하며 交感神經의 β -受容
體에 주로 작용하는 交感神經模倣제인
epinephrine, isoproterenol, dopamine도 응
용된다.

③過剩液體貯溜에 대한 治療~細胞外液量을
줄이기 위한 치료는 주로 體內 總 Na量을
줄이는데 있다.

食卓에서 食鹽을 1日 0.5~2gm으로 줄이고
加工食品은 물론 우유, 육류, 어류, 해산물,
계란, 근대, 시금치, 양배추, 겨자채 등을
사용하지 않도록 해야한다. 利尿劑의 선택
에 있어 輕度 내지 中等度이며 高血糖, 高
尿酸血症이 없으면 thiazide의 經口投與가
제일 무난하다.

(8) 病態生理學³⁾

心不全의 치료 원칙은 ①심장에 부담을 적게
주어야 하고(運動 제한, 安靜) ②心迫出症을 증
가 시키며(強心劑를 투여, 원인 제거) ③Na저류
를 방지하여야 한다. (利尿劑 투여 鹽分 섭취
제한)

鬱血性 心不全의 원인이 高血壓性 腎不全이
면 血壓降下劑와 利尿劑를 투여하고, 甲狀腺中
毒症에 의한 心不全이면 抗甲狀腺劑 투약, 수술
또는 방사선 치료로 치료하고, 貧血에 의한 心
不全이면 貧血 치료제 투약이나 輸血로 치료한
다. 또 증상을 악화시키는 誘因을 제거해 주어
야 한다. 즉 不定脈이면 否定脈 치료제, 感染症
이면 대량의 항생제 투약, 腎不全이면 電解質

균형을 조절해 주어야 한다.

침대에 누워 있거나 의자에 앉아 있으면, 심
장의 부담을 덜어주고, 나트륨 배설을 증진 시
킨다. morphine, dizepam, phenobarbital 등으로
안정시키는 방법도 있다.

食餌療法에 있어 소금섭취의 제한이 중요한
데, 輕症내지 中等度에는 1일 5~8g, 重症에는
1일 2~5g으로 제한한다. 食事外에도 중조나
Na鹽 약품의 투여도 급기이다.

약물치료로서는 心筋收縮力強化劑로서 Digi-
talis제제가 많이 쓰이고 그의 pentolamine,
nitroglycerin(舌下錠) 등의 血管擴張劑가 쓰이
기도 한다.

(9) Current Medical Diagnosis & Treatment³²⁾

心不全의 치료는 침대나 의자를 사용한 휴식
은 心臟의 부담을 줄이고 Na의 利尿排泄을 助
長하여야 한다. Morphine, barbiturate는 수면을
취하게 함으로써 安靜을 시킨다. Digitalis 등으
로 利尿를 시킴으로써 Na과 水分을 제거 시킨
다.

急性肺浮腫이 兼發 되면 Morphine, Sublin-
gual nitroglycerin, Furosemide 등이나 oxygen
吸入治療, vasodilator(血管擴張) therapy등이
쓰인다.

(10) Manual of Cardiovascular Diagnosis and Therapy³¹⁾

左心室鬱血로 左心房에도 鬱血이 오고 肺靜
脈의 鬱血도 이에 따르며 肺胞에 滲出液이 漏
出되면 肺浮腫이 發生하는데, 이때는 酸素呼吸
療法이나 furo-Semide 나 다른 利尿劑를 투여
하고 Digitalis, Morphine, Aminophylle

(bronchospasm 일때) 등을 투여한다.

III. 總括 및 考察

本論에 提是된 水喘 및 火喘과 心臟性喘息의 治法 및 處方에 關한 諸文獻을 考察하여 보면 다음과 같다.

먼저 수천에 對하여 張²⁴⁾은 病症의 虛實에 따라 各各 木防己湯과 木防己湯去石膏加茯苓湯을 用하였고 그 外 澤瀉湯, 厚朴大黃湯, 葶曆大棗瀉肺湯을 嘔家の 心下支飲에 小半夏湯을 用하였다. 張²³⁾은 治法에 있어 攻掣之藥을 妄用치 말고 腫脹을 다스리면 喘이 自退한다 하여 氣滯者는 直指神秘湯을 虛者는 加減金匱腎氣湯類을 用한다 하였다. 林²²⁾은 腎邪犯肺한데 通陽泄瀉爲主로 眞武湯合四鬱散去白朮을 用하였고 澤瀉湯, 葶曆大棗瀉肺湯, 小青龍湯을 用하였고, 李²¹⁾는 水喘에는 必生脹하니 先喘而後脹者는 清金降火行水하고 先脹而後喘者는 燥脾行水而清金하여야 하니, 小青龍湯, 古亭棗散, 白煎湯을 用한다 하였다. 康¹⁾은 小青龍湯을 用하였고, 李¹⁰⁾는 腎虛로 보아 金匱腎氣丸을 用한다 하였다, 王¹⁷⁾은 神秘湯, 小青龍湯을 用하였고, 黃³⁰⁾은 虛者는 木防己湯, 實者는 木防己湯 去石膏加茯苓芒硝湯을 用한다 하였다. 陸¹⁹⁾은 葶曆丈棗湯과 形體實者는 厚朴大黃湯, 十棗湯을, 虛者는 加味六君子湯을, 陽虛者는 苓桂朮甘湯을 各各 用한다 하였고 그 外 澤瀉湯을 用하였다. 또한 陸¹⁹⁾은 葶曆大棗湯과 形體實者는 厚朴大黃湯, 十棗湯을, 虛者는 木防己湯, 木防己湯去石膏加茯苓芒硝湯, 十棗丸, 虛甚者는 加味六君子湯을, 陽虛者는 茯苓桂朮甘湯을 各各 用한다 하였고 그 外 澤瀉湯을 用하였다. 또한 攝生法으로 鷄雞羊鬮의 肉類와 龜鱉蝦, 圈의 海物과 生冷水果를

忌하라 하였고, 支飲病이 愈한 後에는 四君子湯으로 補正氣하고 安靜과 體養이 필요하며 不可 勞役하라 하였다. 張²⁵⁾은 小青龍半夏湯을 用하였고, 王¹⁸⁾은 利濕祛痰 爲主로 屬脾者는 苓桂朮甘湯을 屬腎者는 腎氣丸을 用하라 하였고, 李⁷⁾는 葶曆大棗瀉肺湯을 用 하였고, 天真處方鮮說¹⁶⁾에서는 利水滲濕, 益氣, 清熱의 目的으로 木防己湯과 無熱證에는 木防己湯去石膏加茯苓芒草湯을 用 하였다. 鄉約集成方⁵⁾에서는 郁李仁, 旋覆花, 皂莢, 半夏, 澤瀉, 枳角으로 丸을 만들어 用하였으며, 許⁹⁾는 亭棗散, 葶曆大棗瀉肺湯, 平肺湯, 神秘湯, 香蘇飲, 濕熱로 因한데 平氣散, 瀉白散을 用하였다. 張²⁶⁾은 桑蘇桂苓湯, 木防己湯, 木防己加茯苓芒硝湯, 澤瀉湯, 厚朴大黃湯을 用한다 하였고, 丹¹²⁾은 逐水利小便의 法으로 小半夏茯苓湯, 五苓山을, 消導의 法으로 神秘, 導痰, 二陣, 半夏, 茯苓之類를, 利水道火痰下氣의 法으로 紫金丹을 用한다 하였고, 또한 攻擊之藥을 妄用치 말고 腫脹을 먼저 다스리라 하였고, 氣滯者는 神秘湯을, 氣虛者는 加減腎氣湯類를 備하라 하였고, 冷熱虛實을 가려서 虛而冷者는 紫金丹을 實而熱者는 防己丸을 備하라 하였다. 中醫內科學¹⁴⁾에서는 溫肺散寒, 化飲平喘의 法으로 小青龍湯을, 行水散結, 補虛清熱의 法으로 木防己湯加減을, 溫腎納氣以化餘飲의 法으로 苓桂朮甘湯, 附桂八味丸을 備한다 하였다. 醫方類聚²⁷⁾에서는 利水道 化痰下氣의 法으로 紫金丹을 用한다 하였다.

火喘의 治法과 處方에 있어서 龔¹¹⁾은 清肺湯을 用한다 하였고, 朱²⁸⁾는 降心火清肺金의 法으로 導水丸을 用한다 하였으며, 徐¹⁵⁾는 清燥救肺의 法으로 清燥救肺湯을 用하였으며, 李²⁰⁾는

火實者는 淸之하라하여 白虎湯加 瓜蒌仁, 枳殼, 黃芩을 用한다 하였다. 李²¹⁾는 虛火는 滋補降氣, 實火는 淸肺瀉胃하라 하였다, 黃²⁹⁾은 栝蒌根湯, 知母甘桔湯, 人蔘白虎湯, 涼膈散, 桔梗二陣湯, 桑白皮, 葶藶之類를 用한다 하였다. 康¹⁾은 瀉火淸肺湯, 白虎湯加味, 導痰湯加味, 滋陰降火湯을 用한다 하였고, 張²³⁾은 人蔘白虎湯, 玉女煎을 用한다 하였고, 陸¹⁹⁾은 瀉白散, 形體虛者는 加味瀉白散, 吐血에 平氣止血湯을 用한다 하였고, 辛, 辣, 香, 燥, 膏染厚味, 雞鵝羊肉, 蝦蟹海味등을 忌하고, 吐血後에는 橘汁을 飲하라 하였다, 怒함을 切戒하여야 한다 하였다. 張²⁵⁾은 燥熱藥을 妄用치 말고 二陣湯加芩連梔子를 用한다 하였고, 王¹⁸⁾은 淸金降火의 法으로 桑白皮湯을, 降火祛痰의 法으로 桔梗二陣湯, 導痰湯을 用한다 하였다. 丹¹²⁾은 瀉白散, 桑白皮湯, 白虎湯 加 瓜蒌仁, 枳角, 黃芩을 用한다 하였고, 李⁷⁾는 雙玉散을 用한다 하였고, 許⁹⁾는 淸金降火消痰의 法으로 導痰湯加 芩連 梔子 杏仁 瓜蒌仁을 用하였고, 麥門冬湯, 加減瀉白散, 滋陰降火湯, 加味生脈散, 瀉火淸肺湯, 玉液散, 玉華散을 用한다 하였다.

心臟性喘息的 治法과 處方에 있어서, 王¹⁸⁾은 五味子湯, 四磨湯, 調中益氣湯, 貞元飲, 大小營煎, 獨參湯, 生脈散을 用한다 하였고, 朴⁴⁾은 茯苓杏仁甘草宕, 木防己湯, 變製心氣飲을 用한다 하였고, 蔡⁸⁾은 加味生脈散, 葶藶大棗瀉肺湯을 用한다 하였다. 中醫內科學¹⁴⁾은 氣陰兩虛에 益氣斂陰의 法으로 生脈散加味를 用하고 心陽虛에 眞武湯으로 溫兩利水 시키라 하였다. 漢醫學臨床病理¹³⁾에서는 氣血不足心脾陽虛에 氣血雙補健脾養心 시키고 歸脾湯加減을, 氣陰兩傷心氣不

斂에 補益氣陰收斂心氣 시키고 生脈散加味를, 心腎陽虛水氣泛濫에 溫腎強心 化氣利水 시키고 濟生腎氣丸을, 心陽氣虛瘀血內阻에 補陽益氣活血散瘀 시키고 參附湯合桃紅四物湯을, 腎陽虛衰心陽氣脫에 溫腎益氣生津 回陽救脫 시키고 參附湯加味를 用한다 하였다. 金²⁾과 Krupp³²⁾는 心不全에서의 治療와 같이 digital등의 強心劑와 冠擴張劑 心筋代謝賦活劑등을 使用하고, 山所呼吸治療, 氣管支擴張劑를 투여한다고 하였다. 李⁶⁾와 金³⁾은 心筋收縮力을 增強 시키는 藥物投與와, 肉體的 및 精神的 安靜 및, 食卓에서 食鹽을 줄이고 肉類, 海物類를 禁하고 體重을 줄여야 한다 하였고, Joseph³⁰⁾은 心不全의 治療에 있어 침대나 의자를 사용한 休息과 Morphine, barbiturate 등으로 睡眠을 取하게 하고 Digitalis, 血管擴張治法, 山所吸入治法 등이 쓰인다 하였다.

總括的으로 볼 때 먼저 水喘에서는 利水化痰의 治法으로 木防己湯, 葶藶大棗瀉肺湯, 小青龍湯類가, 平喘益氣의 治法으로 加減腎氣丸, 神秘湯類가 各各 多用되었고, 火喘에서는 淸金降火祛痰의 治法으로 白虎湯, 導痰湯加味方이 多用되었다. 心臟性喘息的 韓醫學的 治法과 處方으로는 益氣斂陰의 治法으로 生脈散加味方이, 溫陽利水化氣의 治法으로 人蔘, 附子, 乾薑 등의 藥物이 多用되었고, 西洋醫學的 治療法으로는 digital를 主로 하는 強心劑 投與와 心身の 安靜, 鹽分의 制限과 肉類魚類 등을 禁하는 食餌療法 등이 使用되었다.

IV. 結論

以上の 文獻을 通하여 水喘, 火喘 및 心臟性 喘息의 治法, 處方에 關하여 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 水喘에서는 利水化痰 平喘益氣의 治法으로 木防己湯, 葶藶大棗瀉肺湯, 小青龍湯, 加減腎氣丸, 神秘湯이 多用되었다.

2. 火喘에서는 清金降火祛痰의 治法으로 白虎湯, 導痰湯加味方이 多用되었다.

3. 心臟性喘息에서는 韓醫學의으로는 益氣斂陰, 溫陽利水化氣의 治法으로 生脈散, 參附湯加味方이 多用되었고, 西洋醫學의 治療法으로는 強心劑, 氣管支擴張劑 治法과 心身の 安靜, 鹽分の 制限과 肉類, 魚類, 海物類 등을 禁하는 食餌療法이 使用되었다.

4. 水喘, 火喘 및 心臟性喘息의 治療에서 部分의 인 類似點이 發見 되므로, 各各의 仔細한 辨證施治가 必要할 것으로 思料된다.

V. 參考文獻

1. 康命吉:濟中新編, 서울, 杏林書院, 1976년 p.82, 177
2. 金東輝 外:最新 診斷과 治療, 서울, 藥業新聞 出版局, 1986년, pp.44~45
3. 金昌種:病態生理學, 서울, 癸丑文化社, 1988년, pp.563~570
4. 朴盛洙·廉泰煥:現代韓方講座, 서울, 杏林出版社, 1985년 p.449
5. 世宗命選:鄉約集成方, 서울, 杏林出版社, 1977년, p.194
6. 李文鎬·全鍾暉·許仁穆:內科學, 서울, 金剛出版社, 1979년 pp.1357~1361
7. 李麟宰:袖珍經驗神方, 서울, 癸丑文化社, 1985년, p.57
8. 蔡仁植:韓方臨床學, 서울, 大星文化史, 1987년, p.325
9. 許 浚:東醫寶鑑, 서울, 南山堂, 1976년, pp.476~477
10. 洪元植編:精校黃帝內經, 서울, 東洋醫學研究院 出版部, 1985년, p.70, p.8,115, pp.187~188
11. 龔廷賢:萬病回春, 서울, 杏林書院, 1975년, p.126
12. 丹波元堅編:雜病廣要, 서울, 成補社, 1986년 p.860,861,863,873
13. 北京中醫學院編:漢醫學臨床病理, 서울, 成補社, 1983년, pp.222~225
14. 上海中醫學院編:中醫內科學, 香港, 商務印書館, 1977년, p.27, pp.275~276
15. 徐學仙:醫學門徑, 台北, 新文豐出版公司, 1977년, p.254,262,263
16. 神戶中醫學研究會編:天真處方解設, 서울, 成補社, 1987년, p.190
17. 王肯堂:六科準繩, 台北, 新文豐出版公司, 1979년, pp.152~153
18. 王顯明:中醫內科辨證學, 北京, 人民衛生出版社, 1984년, p.149,152,153
19. 陸青節:萬病醫藥顧問, 台北, 大中國圖書公司, 1969년, p.90,102,109,110
20. 李中梓:醫宗必讀, 台北, 大方出版社, 1987년, p.355
21. 李梴:編註醫學入門, 서울, 大成出版社, 1984년, p.162,163,215,360
22. 林珮琴:類證治裁, 서울, 成補社, 1980년, p.116,122,128

23. 張介賓:景岳金書, 서울, 翰成社, 1983년, p.365,1140,1168
24. 張仲景:金匱要略, 서울, 醫道韓國社, 1975년, 第二編 二卷, p.57,58,61
25. 張錫純:醫學衷中參西錄, 河北, 河北科學技術出版社, 1985년, p.149~150
26. 張元凱 外:孟河四家醫集, 江蘇省, 江蘇科學技術出版社, 1985년, p.56~57
28. 朱丹溪:丹溪心法, 서울, 杏林書院, 1965년, p.110
29. 黃星垣編:中醫急症大成, 北京, 中醫古籍出版社, 1987년, p.176,179
30. 黃元御:黃氏醫書入種, 부천, 書苑堂, 1983년, p.564
31. Joseph S.Alpert, James M Rippe:Manual of Cardiovascual Diagnosis and Theropy, Boston, Little brown and company, 1985년, p.73
32. Krupp, Chatton, Werdegar:Current Medical Diagnosis & Treatment, 서울, 과학센터 [Korean edition] 1985년 p.248,253