

# 難治 不治症을 중심으로 살펴본 惡性腫瘍에 關한 文獻的 考察

大田大學校 韓醫科大學 內科學教室

李丞熾 · 趙鍾寬

## I. 序 論

惡性腫瘍은 人類健康에 매우 危險하면서 흔히 發하는 病으로 近世에 들어 그 發病率이 점점 높아지고 있으나 歷代 韓醫學文獻 中에 “惡性腫瘍”이란 病名은 없다.<sup>1)</sup>

그러나 歷代醫家들의 疾病과의 鬪爭過程에서 豊富한 理論的 知識과 臨床經驗이 쌓이게 되었고 차츰 腫瘍病에 對한 研究가 活潑해지고 있지만 腫瘍의 治療가 專門科目으로 形成되지 않아 韓醫學 古書 中에 關聯資料가 散在되어 있어서, 지금까지 惡性腫瘍의 病因, 病機에 對하여 잘 把握하지 못하였고 治療方法에 對해서는 오히려 크게 發展됨이 없었다.<sup>1)2)</sup>

그러나 몇몇 症狀에 對해서는 비교적 正確하고 詳細한 說明을 하였으며 상당수의 醫案도 記載되어 있음을 볼 수 있다. 즉 韓醫學에서 보는 惡性腫瘍의 概念은 통상 “岩”으로 지칭되었는데 堅硬하고 表面이 不平한 것이 岩石과 그 形象이 비슷하다고 하여그렇게 명명한 것으로 “岳”, “巖”, “癌”과 같이 通用되었으며,<sup>1)</sup> 《黃帝內經》<sup>3)</sup>이래로 각종 서적에 기술된 食道癌, 胃癌, 乳腺癌, 口腔癌 등의 부분에 대한 主要症狀들은 比較的 詳細하고 正確하게言及되어져 있으며 腎癌, 乳癌, 舌疔, 失營은 韓醫學의 外科의 四大 主要疾患이었으며,<sup>2)</sup> 癌의 主要한 發病理由은 臟腑陰陽氣血失調하거나, 正虛한 가운데 外邪의 侵入, 或痰, 濕, 氣, 瘀

血 등이 오래도록 뭉쳐있어 積滯를 이루는 것이라고 하였다.<sup>4)</sup>

癌이라는 病名이 最初로 등장한 책은 宋代 《衛濟寶書》이었고 150년 뒤에 《仁齋直指方》에서 그 症狀이 比較的 明確히 說明되어 있다.<sup>2)</sup> 그 臨床的 主要 특징 증상으로는 局部腫塊堅硬, 高低不平, 皮色不變, 推之不移, 潰爛后如翻化石榴子, 色紫惡臭, 疼痛劇烈, 不易治愈 등을 들 수 있는데 前人들이 말한 “絕症”의 說明과 같고 現代醫學의 惡性腫瘍과는 相異하다.<sup>1)</sup>

古代醫書의 症狀 說明만으로는 양성종양과 악성종양과의 구별한계가 불분명한 점이 있는 것이 사실이나 저자는 歷代 醫家들의 文獻과 近代 中醫文獻 中 일반적으로 難治 혹은 不治라고 기록된 증상을 중심으로 腫瘍 中 악성종양에 대하여 비교적 증상적으로나마 접근해 보고자 고찰해 본 결과 약간의 知見을 얻었기에 보고하는 바이다.

## II. 本 論

### 1. 乳岩 ( 番花石榴發 )

#### 1) 外科正宗<sup>5)</sup>

初如豆大,漸若棋子;半年一年,二載三載,不痛不痒,漸漸而大,始生疼痛,痛則无解,日後腫如堆粟,或如覆碗,色紫氣穢,漸漸潰爛,深者如岩穴,凸者若

泛蓮,疼痛連心,出血則臭,其時五臟俱衰, 四大不救,名曰乳岩。

## 2) 外科大成<sup>6)</sup>

乳岩亦乳中結核,不紅熱,不腫痛,年月久之,始生疼痛,疼則無已。未潰時,腫如覆碗,形如堆粟,紫黑堅硬,穢氣漸生。已潰時,深入岩穴,突如泛蓮,痛苦連心,時流臭血,根腫愈堅。斯時也五大俱衰,百无一救。

## 3) 醫綜金鑿<sup>7)</sup>

乳岩初,結核隱痛……枯延,續發如堆粟,堅硬岩形,引腋胸,頂透紫光先腐爛,日流污水日增痛,潰後翻花竅出血,即成敗證,藥不靈。

## 4) 壽世保元<sup>8)</sup>

婦人乳岩……初便宜服疏氣行血之藥,亦須情思如意可愈。如成瘡之后,即如岩穴之形,或如人口有脣,赤汁,膿水浸淫胸脇,氣攻疼痛,用五灰石膏,出其蠶肉,生新肉,漸漸收斂。此症多生于憂鬱積忿,中年婦人。未破者尚可治,成瘡者終不可治。宜服十六味流氣飲。

## 5) 張氏醫通<sup>9)</sup>

乳岩……初起小核結于乳內,肉色如故,其人內熱夜熱,五心煩熱,肢體倦瘦,月經不調。益氣養營湯,加味逍遙散,多服漸散。氣虛必大劑人蔘,專心久服,其扼漸消。若服攻堅解毒,傷其正氣,必致潰敗。多有數年不潰者最危,潰即不治。周季芝云;乳癖乳岩結硬未潰以活鯽魚同生山藥搗爛,入麝香少許塗塊上,覺痒極勿擾動,隔衣輕輕揉之。七日一塗,旋塗消。若荏苒多月,以致潰腐,漸大類巉岩,色赤出水,深洞臭穢,用歸脾湯等藥,可延歲月。若誤用攻伐,危殆迫矣。

## 6) 景岳全書<sup>10)</sup>

若至數日之間,膿成潰窳,稠膿湧出,膿盡自愈,若氣血虛弱,或誤用敗毒,久不收斂,膿清脈大則難治。若婦人鬱怒傷肝脾,而結核不痒不痛,一二載始

潰者,名曰乳巖,最難治療。

大抵鬱悶則脾氣阻,肝氣逆,遂成隱核,不痛不痒,人多忽之,最難治療。

## 7) 醫學入門<sup>11)</sup>

鬱怒有傷肝脾,結核如鰲碁子大,不痛不痒,五七年後,外腫紫黑,內漸潰爛,名曰乳痛,滴盡氣血,方死。

## 8) 諸病源候論<sup>12)</sup>

勞傷血氣,其脈虛,腠理虛,寒客于經絡,寒搏于血,則血澁不通,其血又歸之,氣積不散,故結聚成癰。癰氣不宣,與血相搏,則生熱,熱盛乘于血,血化成膿,亦有因乳汁蓄結,與血相搏,蘊積生熱,結聚而成乳癰者。年四十已還,治之多愈,年五十已上,慎,不當治之多死,不治自當終年。

## 9) 萬病回春<sup>13)</sup>

中年婦人,未破者,方可治。成瘡者,終不可治。

## 10) 實用中醫外科學<sup>14)</sup>

有的因爛斷血絡,而出血不止。最后因氣血衰竭,而致消瘦無力,有的因繼感外邪而致高熱,均能導致死亡。

## 2. 陰菌 (帶下病,崩中漏下)

### 1) 張氏醫通<sup>9)</sup>

血崩日久,純下臭黃水,或帶紫黑筋塊腥穢不堪者不治。腹滿不能飲食,不受參,朮補益者不治。……面目足脛浮腫者不治。瘀污崩脫,少腹不疼,後變陰戶腫突,痛如刀割者,死期迫矣。

漏下赤白,日下血數升,脈急疾者死,遲者生。漏下赤白不止,脈小虛滑者生,數盛者死,漏下脈弦勁者死。瀉瀉不調,按之不來者死。下血脈虛者,脈浮者,俱不治。

### 2) 韓醫學寶鑑<sup>15)</sup>

婦人帶下,脈浮惡寒,漏下者,不治。

### 3) 實用中醫外科學<sup>14)</sup>

…… 如累及大腸時則有便秘或腹瀉。走竄至膀腹則結塊堅硬如石，推之不移。脉絡阻塞，可引起患側下肢或外陰水腫。病之晚期，毒邪耗傷氣血，可見形瘦潮熱，面色憔悴，不思納食，氣短乏力等證，預后不良。

## 3. 腎岩 ( 翻花下疳 )

### 1) 實用中醫外科學<sup>14)</sup>

陰莖癌的轉移，主要見于腹股溝部淋巴結，堅硬如石，根脚不活或有兩大腿漫腫脹大，皮色褐紅，狀如丹毒，病到一定時期出現飲食不思，食亦無味，形神困頓，脾胃衰敗之證，危及生命。

## 4. 噎膈 ( 膈噎 )

### 1) 醫學入門<sup>11)</sup>

疏云：膈者相格意，即膈食反胃也。玉枕云：噎塞大便不通，通幽湯，故以膈噎為題。局方以噎近咽，膈近胃，而遺下焦，又妄分十膈五噎，皆非經旨。病因內傷，憂鬱失志，及飲食淫欲而動脾胃肝腎之火，或因雜病誤腹辛香燥藥，俱冷血液衰耗，胃脘枯槁，其槁在上焦賁門者食不能下，下則胃脘當心而痛，須臾吐出乃止。賁門則胃脘上口，言水穀自此奔入于胃，而氣則傳之于肺也。其槁在中焦幽門者，食物可下，良久復出，幽門與中脘相近，言其位幽僻，胃中水穀自此而入小腸也。其槁在下焦闌門者，朝食暮吐，暮食朝吐，闌門膈下攔約水穀，不入膀胱大腸而為糞溺，是大小腸膀胱乃氣血津液通流之道路也……

間有身受寒氣，口傷冷物，以脾胃火衰，膈上苦冷，腸鳴，脈必滑微，宜暫用丁香煮散，五膈湯，五噎湯，單附子散以劫之，若不求其本，偏認為寒，概用辛香燥藥，必至燥陰不救……

古云：膈噎神思間病，惟內觀養之，蓋七情火起，薰蒸津液，為痰為積，積久則血愈衰。《鍼經》曰：怒氣所至，食則氣逆不下；怒氣所至，為

膈噎喘促；思氣所至，為中痞，三焦閉塞，咽噎不利。

痰飲，脈滑或伏，二陳湯，苦參夏湯，化痰丸，栝蒌實丸；或用黃連，吳萸，貝母，栝蒌仁，牛轉草水煎。

食積，脈滑而短，枳朮丸加黃連，陳皮，半夏，或狗米平胃丸，琥珀平胃丸，或用保和丸二錢，加薑炒黃連三錢，山楂二錢為丸，麻仁大胭脂為衣，每六十九丸，人蔘煎湯入竹瀝下。

七情鬱結，脈沈而澁，飲食喜靜，胸背痛者，四七湯，溫膽湯；痞滿煩悶微嗽，二便不利者，分心氣飲，四磨湯，或木香檳榔二味等分為末，白湯下；傷神不垂者，十味溫膽湯，朱砂安神丸；腹脹，腸鳴者，木香勻氣散；有積聚者，阿魏童氣丸；惡聞食氣者，五膈寬中散……

氣虛不能運化生痰者，脈必緩而無力，四君子湯，大便閉加蘆根，童便；氣虛甚者，六君子湯，加附子，大黃；酒毒加甘蔗汁，單人蔘湯，人蔘膏尤妙。

血虛不能滋潤生火，脈必數而無力，四物湯加童便，竹瀝，薑汁；大便閉，加桃仁，紅花；有瘀血，加牡丹皮，韭汁；防生虫，加驢尿；血虛者，加乾薑；血燥加牛，羊乳汁，不可以人乳代之，蓋人乳反有七情飲食之毒火故也。

氣血俱虛者，八物湯主之……

陰血主靜，內外兩靜，則臟腑之火不起，而金水二氣，有養陰血，有生津液，傳化合宜，何膈噎之有！腎氣丸主之最宜……

不問虛實，俱以益陰養胃為主，庶免後患通用二陳湯加童便，竹瀝，薑汁，韭汁，有熱加土炒芩連，栝蒌，桔梗；七情加香附，川芎，木香，檳榔；不納食加麥芽，新曲；熱結食返上奔，加大黃，桃仁；氣虛合四君子湯；血虛合四物湯。

雜方，燒鍼丸，杵糠丸，紫金錠，霞天膏，神仙奪命丹，古阿魏散，或靈砂燒酒下。或五十歲後，血枯糞如羊屎，及年少不淡薄飲食，斷絕房室者，不治。

## 2) 景岳全書<sup>10)</sup>

凡年高患此者，多不可治，以血氣虛敗故也。糞如羊矢者，不可治，大腸無血也。吐痰如蟹沫者，不可治，脾氣敗也。腹中疼痛，嘈雜如刀割者，不可治，營虛之極，血竭于中也。

## 3) 張氏醫通<sup>9)</sup>

若不慎房勞，不節厚味，不戒氣怒者，不治。年高無血亦不治。噎而白沫大出，糞如羊矢，不治。胸腹嘈痛如刀割者，死期迫矣。

## 4) 醫宗必讀<sup>16)</sup>

死證：年滿六旬者難治；稟厚，善守禁忌，尊信醫藥，亦有生者。糞如羊屎者不治，口吐白沫者不治，胸腹潮痛如刀割者死。

## 5) 實用中醫內科學<sup>4)</sup>

一般說來，凡脈緊，澁，短，小，屬氣血已虧，脈沈，細，澁，數，屬精血已涸，難治。大便秘訣如羊屎，屬大腸血枯，口吐白沫，為脾肺虛級，吐痰如蟹沫，為脾氣已敗，皆難治。腹中嘈雜，胸痛如刀割，屬營虛至級，多死。年歲太高，氣血已虧，多難治。不淡食，不斷房室，多不治。愈后飲食，房勞不節，復發必死。

## 5. 反胃 (翻胃, 番胃)

### 1) 備急千金方<sup>17)</sup>

寸緊尺澁，其人胸滿不能食而吐，吐止者為下之，故不能食。

設言未止者，此謂胃反，故尺為之微澁。

跌陽脈浮而澁，浮即為虛，澁即傷脾，脾傷即不磨，朝食暮吐，暮食朝吐，宿谷不化，名為胃反，跌陽脈緊而澁，其病難治。

### 2) 丹溪心法<sup>18)</sup>

翻胃即膈噎，膈噎乃翻胃之漸，發揮備言年高者不治，糞如羊屎者斷不可治，大腸無血故也。

戴云：翻胃血虛者，脈必數而無力；氣虛者，脈必緩而無力；氣血俱虛者，則口中多出沫，但見沫

大出者，必死。

注船大吐 渴飲水者 即死 童便飲之最妙。

### 3) 景岳全書<sup>10)</sup>

其有糞如羊矢 或年高病此者 尤為難治。

跌陽脈浮而澁，浮則為虛，虛則傷脾，脾傷則不磨，朝食暮吐，暮食朝吐，宿食不化，名曰胃反。脈緊而澁，其病難治。

翻胃證，血虛者，脈必數而無力，氣虛者，脈必緩而無力，氣血俱虛者，則口中多出沫，但見沫大出者必死。有熱者脈數而有力，有痰者脈滑數。二者可治。

### 4) 張氏醫通<sup>9)</sup>

跌陽脈浮而澁，浮則為虛，澁則傷脾，脾傷則不磨，朝食暮吐，暮食朝吐，宿穀不化，名曰胃反，脈緊而澁，其病難治。

嘔而脈弱，小便復利，身有微熱，見厥者難治。四逆湯主之。

### 5) 石室秘錄<sup>19)</sup>

反胃之證，雖一時不能遽死，然治之不得其宜，亦必死而后已。

### 6) 醫宗金鑑<sup>7)</sup>

三陽熱結傷津液，乾枯賁幽魄不通，賁門不納為噎膈，幽門不放翻胃成。二証留連傳導隘，魄門應自澁于行，胸痛便硬如羊糞，吐沫嘔血命難生。

### 7) 萬病回春<sup>13)</sup>

大凡膈噎翻胃，不可服辛熱香燥，最能耗血，糞如羊屎者，不治，大腸無血故也。口吐白沫者不治，氣血俱敗故也。

### 8) 壽世保元<sup>8)</sup>

脈浮緩者生，沈澁者死。

如陽脈緊而澁者，為難治之症。

脈必緩而無力，氣血俱虛者，則口中多出沫，但見沫大出者必死。

### 9) 實用中醫內科學<sup>4)</sup>

患病日久，多表現為痰濁阻胃或瘀血積結，其病變皆在有形之積，較難治療。患病日久，全身日見衰弱，四種証候可交錯兼見，進而發展為真陰枯竭或真火衰微之危証，則預后多不良。

## 6. 腸毒 (鎖肛痔, 痔菌, 翻花痔瘡)

### 1) 外科正宗<sup>5)</sup>

發于內者，屬陰虛濕熱滲入肛門，內臟結腫，刺痛如錐，小便淋瀝，大便虛秘，咳嗽生痰，脈數虛衰，寒熱往來，遇夜尤甚，此為內發，屬陰難治。……又有虛勞久嗽，痰火結腫肛門如粟者，破必成漏，瀝盡氣血必亡。此二症乃傷之故，非藥可療，不可勉治也。

### 2) 醫宗金鑑<sup>7)</sup>

發于內者，兼陰虛濕熱，下注肛門，內結壅腫，刺痛如錐，大便虛閉，小便淋瀝，寒熱往來，遇夜尤甚，脈數微細，為虛為濕，屬陰難治，……

有久患痔而后咳嗽者，取效甚難，久病咳嗽而后生痔者，多致不救。

### 3) 外科大成<sup>6)</sup>

因陰虛濕熱下注者，則脈數細而虛，肛門內結腫，刺痛如錐，大便虛閉，小便淋瀝，寒熱痰嗽，遇夜尤甚，此為內發，難醫。

因虛勞久嗽而得者，必肛門結腫如粟，破而成漏，瀝盡氣血而亡，此二症乃內傷所致，非藥能療。

鎖肛痔 肛門內外如竹節鎖緊，形如海蜇，裏急後重，便糞細而帶扁，時流臭水，此無治法。

### 4) 實用中醫外科學<sup>14)</sup>

直腸癌初起時是粘膜上的小結節，一般不致引起症狀。癌腫長大后，中間部分潰瘍，繼發感染，始出現症狀，據一般統計，有便血，大便次數增多，……侵及肛管則腹股溝淋巴結因轉移而增大，侵至肛管和括約肌，則疼痛濕著，括約功能喪失，肛

門失禁，時流膿血便，后期出現貧血，消瘦，疲乏，衰弱等惡病質征象。

## 7. 石疽 (石癰)

### 1) 黃帝內經 靈樞<sup>3)</sup>

發于膝 名曰疔翁，其狀大癰，色不變，寒熱，如堅石，勿石，石之者死。

### 2) 諸病源候論<sup>12)</sup>

此由寒氣客于經絡，折于氣血，血滯不通，乃成疽發。疽潰之后，有逆有順。其眼白睛青黑而眼小者，一逆也。內藥而嘔者，二逆也。傷痛渴甚者，三逆也。膊項中不便者，四逆也。音嘶色脫者，五逆也。除此者，并為順矣。此五種皆死候。

久則熱勝于寒，熱氣淳盛蘊結傷肉也。血肉腐坏，化而為膿，乃至傷骨爛筋，不可治而死也。

石疽者……其腫結塊實之牢有根。核皮相親，不甚熱，微痛，熱時自歇。此寒多熱小，革信如石，故謂之石癰也。久久熱氣乘之，乃有膿也。

初生之時 其狀如腫 有似覆手。搔之則皮脫，赤汁出，乍腫乍減，漸漸生根，結實且附骨間，不知首尾，則潰成癭；若至五十日，不消不潰，變成石腫 名為石癰。久久不治，今寒熱惡邪入腹，絕悶刺心及咽項悉皆腫。經一年不治者死。

### 3) 外科正宗<sup>5)</sup>

癰疽七惡歌第七。一惡神昏憤，心煩舌上干，瘡形多紫黑，言語自呢喃。二惡腰身強，目精邪視人，瘡頭流血水，驚悸是肝逆。三惡形消瘦，膿清臭穢生，瘡形多軟陷，脾敗不知疼。四惡皮膚槁，聲嘶韻不長，疼多兼喘急，鼻動肺將亡。五惡成消渴，隨飲即隨干，形容多慘黑，囊縮腎家端。六惡身浮腫，腸鳴嘔噎頻，大腸多滑泄，臟腑并將傾。七惡瘡倒陷，形如剝蟻同，四肢多冷逆，污水自流通。

### 4) 醫學入門<sup>11)</sup>

但初潰時，問有熱毒盛者，量加消毒清劑，如發背搭肩，膜破穿心，必死。

脈證俱熱者，未潰前，內消解毒，已潰後，托裏消毒，脈證俱虛者，未潰前，托裏消毒，已潰後，托裏補中，治其瘡，而諸證自退。瘡爲本，病爲標，若病急而元氣實，暫治其標，病緩而元氣虛，只治基本，心通諸竅，臟腑所包者，一膜耳若憂驚入心，膜破必死。

凡癰疽，嘔瀉，腎脈虛者，死。

經云，血生於氣，苟非甘溫參芪歸朮之類，以生心肝之血，決不能愈，若發熱脈大者，死。

濶一寸至二寸爲癰，二寸至五寸爲癰，五寸至一尺爲疽，一尺至二尺爲竟體疽，未潰色紫黑堅硬，已潰深陷如岩爲癰，四畔生如牛脣，黑硬爲癰，無頭面色淡紅爲癰，是知腫起爲癰，沈潰爲疽，發出於外者爲外發，隱伏腸胃者爲內疽，癰比癰疽更輕，癰癰多難治。

有生於腦心者，四邊腫赤，連耳頂不急治，膿水從頭中而出，血逆痰起，不治。

如痰發，或流入兩肩者，不治。

有生腦後對口者，名曰天疽。其狀大而色紫黑，不急治熱入淵腋，前傷任脈，內薰肝肺，十餘日而死。

有生耳後一寸三分至命之處，名曰發頤，又曰銳毒……若熱上蒸，連頤穿口，必主穿喉而死。

若色黯，不潰不斂，爲陰精消涸，名腦爛不治。

### 5) 韓醫學寶監<sup>15)</sup>

始發便熱，腫大作痛，此爲外發，雖大如盆，百治百活，自始發，不熱不痛，低陷而壞爛，此爲內發，難治必死。

### 6) 醫宗金鑑<sup>7)</sup>

瘍起皮里肉之外，瘡發皮膚癰通名。陽盛炊腫赤痛易，陰盛色黯陷不疼，半陰半陽不高腫，微痛微炊不甚紅。五善爲順七惡逆，見三見四死生明。

紫黑膿稀多臭穢，若見七惡定知亡，須知此屬純陰証，雖有岐黃命不長。

肉腫瘡陷豬肝紫，遺尿直視并撮空，眼神透露精神短，身縮循衣唇吻青，面若涂脂皮枯槁，唇白腹脹定難生。

肥人膿多瘦人少，反此當究有變凶。稠黃氣實虛稀白，粉漿污水定難生。汗后膿穢猶可愈，膿出身熱治無功。

癰疽陰証半月間，不發不潰硬而堅，重如負石毒膿郁，致生煩躁撥爲先，鉞針放孔品字樣，膿鮮爲順紫黑難。

### 7) 萬病回春<sup>13)</sup>

脈，癰疽脈數，浮陽沈陰，浮數不熱，但惡寒沈，……長緩易治，短散則危，結促代見，必死無疑。

### 8) 壽世保元<sup>8)</sup>

如煩躁時嗽，腹痛渴甚，泄利無度，小便如淋，一惡也。膿血大泄，痲痛尤甚，臭惡難近，二惡也。喘粗短氣，恍惚嗜臥，三惡也。未潰先黑，久陷面青，脣黯便汚者，四惡也。肩項不便，四肢沈重，五惡也。不能下食，服藥而嘔，食不知味，六惡也。聲嘶色脫，脣鼻青黑，面目四肢浮腫，七惡也。更有氣噎痞塞，咳逆身冷，自汗無時，目眩耳聾，恍惚驚悸，語言顛倒，皆是惡症。五善見三則善，七惡見四必危。五善并至則吉而安，七惡全見必危而死矣。

### 9) 張氏醫通<sup>9)</sup>

凡癰疽初起，痲腫赤硬，脈浮數者易治，洪大急疾者難治，弦緊沈細者危。膿成脈洪滑者易治，虛大滯帶者難治，弦小沈滯者不治，已潰膿水未盡。脈緩滑者易治，數盛弦鞭者難治，滯數不調，及虛大者危。膿盡後，脈小弱緩滑者易治，遲滯虛細者難治，反洪盛或弦急者不治。潰久不斂，有歹肉乾膿，脈緩滑流利者易治，弦細小弱者難治。反數盛急疾，或虛大滯者不治。

## 8. 失營 (失榮, 脫營)

### 1) 外科正宗<sup>5)</sup>

(失榮) 多生肩之以上，初起微腫，皮色不變，日久漸大，堅硬如石，推之不移，按之不動；半載一年，方生陰癰，氣血漸衰，形容瘦削，破爛紫斑，滲流血水；或腫泛如蓮，穢氣蒸蒸，晝夜

不歇，平生疔瘡，愈久愈大，越潰越堅：犯此俱爲不治。

……失榮症生于耳前及項間，初如痰核，久則堅硬，漸大如石，破後無膿，惟流血水，堅硬仍作，腫痛異常，乃百死一生之症。

## 2) 張氏醫通<sup>9)</sup>

夫脫營者，營氣內奪。五志之火煎迫爲患，所以動輒煩躁喘促。五火交煽于內，經久始發于外，發則堅硬如石。毓仁所謂初如痰核，久則漸大如石。破後無膿，惟流血水，乃百死一生之證。是以不立方論，良有以也。其形著也，或發肩乳腋脇，或發諸腕脛膝，各隨陰陽偏阻而聚其處。久而不已，五氣留連，病有所并，則上下連屬如流注然。不可泥于毓仁之耳前後及項間，方曰之爲失營也。以始發之時，不赤不痛，見證甚微，是以病者略不介意。逮至腫大硬痛，蟠根錯節已極，豈得破後無膿，方爲百死一生之證哉……其破敗之狀，有如榴子之裂于皮外，蓮實之嵌于房中，與夏花瘡形象無異。

## 3) 外科大成<sup>6)</sup>

失榮症生于肩項耳前耳後等處，初起如痰核，日久漸大，堅硬如石，推之不動，按之不移，一年半載方生陰痛，氣血漸衰，形容削瘦，破爛紫斑，滲流血水，或如泛蓮，兼多穢氣，愈久愈大，越潰越堅，此由先得後失，六慾不遂，陰痰失道，鬱火凝結而成，乃百死一生之症。

## 4) 實用中醫外科學<sup>14)</sup>

其起之始，不在臟腑，不變形軀，正氣尚旺，久則身體日減，氣血漸虧，病之后期，其病日深，由于潰爛滋水淋漓，外耗于衛，內奪于營，氣血愈損，終成敗症。

## 9. 癭瘤

### 1) 諸病源候論<sup>12)</sup>

瘤者，皮肉中忽腫起，初梅李大，漸長大，不痛不痒，又不結強。言留結不散，謂之爲瘤。不治。

### 2) 三因方<sup>20)</sup>

五癭皆不可妄決，破即膿血崩潰，多致治夭枉。瘤即有六，骨瘤，脂瘤，氣瘤，肉瘤，膿瘤，亦不可結潰；肉瘤有不可治，治即殺人。惟脂瘤破而去其脂之粉即愈。

### 3) 萬病回春<sup>13)</sup>

瘤則有六種，骨瘤，脂瘤，肉瘤，膿瘤，血瘤，筋瘤，亦不可決破，決破則亦難醫，肉瘤尤不可治，治則殺人。

### 4) 外科大成<sup>6)</sup>

癭者，筋骨呈露，血癭者，赤脈交結，肉癭者，皮色不變，氣癭者，隨喜怒而消長，石癭者，堅硬不移，此五癭也。……若久而膿血崩潰，滲漏不已者，不治。

### 5) 外科正宗<sup>5)</sup>

初起肉色不變，寒熱漸生，根脚散漫，時或陰痛者險，已成堅硬如石，舉動牽強，咳嗽生痰，皮寒食少者逆。已潰無膿，惟流血水，腫不消，痛不止，脾氣衰弱者逆。破后血水不止，腫硬更增，敗腐不脫，喘氣惡心者死。

## 10. 積聚癥瘕 (石瘕)

### 1) 諸病源候論<sup>12)</sup>

積聚癥結者，是五臟六腑之氣，已積聚于內，重因飲食不節，寒溫不調，邪氣重沓，牢固盤結者也，若久即成癥。癥者，由寒溫失節，致腑臟之氣虛弱，而飲食不消，聚結在內，染漸生長塊段，盤牢不移動者，是癥也。言其形狀，可征驗也。若積引歲月，人即柴瘦，腹轉大，遂致死。診其脈弦而伏，其癥不轉動者必死。

積聚者，由陰陽不和，臟腑虛弱，受于風邪，搏于腑臟之氣所爲也。

……寒氣搏于臟腑，與陰陽氣相擊下上，故心腹痛也。診其寸口之脈沈而橫，肋下有積，腹中有橫積聚痛，又寸口脈細沈滑者，有積聚在肋下，左右皆滿，與背相引痛。

……積聚成病，蘊結在內，則氣行不宣痛，氣搏于腑臟，故心腹脹滿，心腹脹滿則煩而悶，尤短氣也。

……積聚而宿食不消者，由臟腑為寒氣所乘，脾胃虛冷，故不消化，留為宿食也。診其脈來實，心腹積聚，飲食不消，胃中冷故也。

……又積聚之脈，實強者生，沈者死。

## 2) 脈經<sup>21)</sup>

診得腎積脈沈微急，苦脊與腰酸引痛，飢即見，飽即減，少腹重急，口乾咽腫傷爛，目眈眈，骨中寒，主髓厥，善忘。其色黑。

寸口脈沈而橫者，脇下急伏中有橫積痛。其脈弦，腹中急痛，腰背痛相引，腹中有寒，疝瘕。脈沈弦緊而微細者，癥也。夫寒痺癥瘕積聚之脈皆弦緊，若在心下，即寸弦緊；在胃管，即關弦緊；在臍下，即尺弦緊又脈癥法，左手脈，癥在左；右手脈橫，癥在右；脈頭大者在上，頭小者在下。

又法，橫脈見左積在右，見右積在左。偏得洪實而滑，亦謂積，弦緊亦謂積，為寒痺，為疝痛。內有積不見脈，難治。見一脈相應為易治。諸不應為不治。

左手脈大，右手脈小，上病在左脇，下病在左足。

右手脈大，左手脈小，上病在右脇，下病在右足。

脈弦而伏者，腹中有不可轉也，必死不治。

脈來細而沈，特直者，身有癰腫，若腹中有伏梁。

脈來小沈而實者，謂中有積聚，不下食，食即吐。

## 3) 醫學入門<sup>11)</sup>

腎積發右小腹，或溪心下曰奔豚，言若豚之奔沖，上下無時也，令人喘逆骨痠，最為難治。諸積勿輕吐下，徒損真氣，積亦不去。奔豚尤可吐。

## 4) 韓醫學寶鑑<sup>15)</sup>

積聚癥瘕，不轉動者，難治必死。

## 5) 奇效良方<sup>22)</sup>

東垣先生隨經用藥，制立五方治五積，各有所主論。當察其所痛，以知其應，有餘不足，可補則補，可瀉則瀉，無逆天時，詳臟腑高下。如寒者熱之，結者散之，客者除之，留者行之，堅者削之，消者安之，摩者鹹而軟以苦瀉之。全真氣，節飲食，慎起居，和其中外，可使畢已。若以大毒之劑攻之，積不能除，反傷真氣，終難治矣。

## 6) 醫宗金鑑<sup>7)</sup>

積聚牢堅不軟動，胃弱漉瀉不堪攻，奔豚發作狀欲死，氣上沖喉神怖驚。

## 7) 張氏醫通<sup>9)</sup>

婦人重身，大積大聚，毒可犯也，衰其大半而止，過乃死。

## 8) 萬病回春<sup>13)</sup>

積聚癥瘕，緊則痛纏，虛弱者死，實弦者可痊。

## 9) 實用中醫內科學<sup>4)</sup>

積證後期，因肝膽疏泄失常，膽汁外溢而出現黃疸，水液內聚而成為鼓脹，火熱灼傷脈絡，或氣虛不能攝血，或瘀血內積而致吐血，便血，衄血等，均為病情重篤，預后不良之象。

## 11. 肺痿 (肺花瘡，聲瘖，咯血)

### 1) 外科正宗<sup>5)</sup>

久嗽勞傷，咳吐痰血，寒熱往來，形體消削，咯吐癆膿，聲啞咽痛，其候傳為肺痿，如此者百死一生之病也。

### 2) 張氏醫通<sup>9)</sup>

陰虛咳嗽，久之喉中痛者，必有肺花瘡，難治。肺花瘡，難治。桔梗湯送都氣丸。切勿用冰片吹點。證劇不勝湯藥者，日用鷄子生調米飲沖服，稍



緩其疹終亦必死而已。

肺痿咳唾，咽燥欲飲水者自愈，張口短氣者危。

肺痿屬熱，如咳久肺癰，喉啞聲嘶咯血，此屬陰虛，多不可治。肺痿六脈沈澹而急，或細數無神，脈口皮膚枯乾，而氣高息麤者死。

上氣面浮腫，肩息，其脈浮大，不治，又加利尤甚。

### 3) 金匱要略方論<sup>23)</sup>

上氣面浮腫，肩息，其脈浮大，不治；又加利尤甚。

### 4) 諸病源候論<sup>12)</sup>

其病，咳唾而嘔逆涎沫，小便數是也。咳唾咽燥，欲飲者必愈。欲咳而不能咳，唾干沫而小便不利者難治。

### 5) 醫學入門<sup>11)</sup>

如陰火發熱，咳吐膿血，痰如糯米粥，脈浮大者死，若膿自止，脈浮短澹者生。

### 6) 醫宗金鑑<sup>7)</sup>

風中于衛，呼氣不入，熱過于榮，吸而不出。風傷皮毛，熱傷血脈。風舍于肺，其人則咳，口干，喘滿，咽燥不渴，時唾濁沫，時時振寒。熱之所過，血爲之凝滯，畜結癰膿，吐如米粥。始萌可救，膿成則死。

上氣，面浮腫，肩息，其脈浮大不治，又加利尤甚。

### 7) 景岳全書<sup>10)</sup>

肺瘡之候，口乾喘滿，咽燥而渴，甚則四肢微腫，咳嗽膿血，或腥臭濁沫，胸中隱隱微痛者，肺疽也。又聖惠曰，中府隱隱微痛者，肺疽也。上肉微起者，肺瘡也。中府者，穴名也。是以候始萌則可救，膿成則多死。又內經曰，血熱則肉敗，營衛不行，必將爲膿，大凡肺瘡當咳嗽，短氣胸滿，時唾膿血，久久如梗米粥者難治。若嘔膿而不止

者，亦不可治其嘔膿而自止者，將自愈。其脈短而澹者自痊，浮洪而大者，難治。其面色當白而反面赤者，此火之剋金，皆不可治。

## 12. 喉菌

### 1) 醫宗金鑑<sup>7)</sup>

胸膈風熱咽喉痛，邪盛單雙乳蛾生，熱極腫閉名喉痺，言語難出息不通，痰涎繞喉間響，內外腫閉纏喉風，喉痺纏喉皆危證，潰后無膿腫閉凶。

初覺咽嗑干燥，如毛草常刺喉中，又如硬物隘于咽下，嘔吐酸水，噦出話涎，淡紅，微腫微痛，日久其色紫暗不鮮，……其証投方應病，或者十全一二，否則難救。

### 2) 實用中醫外科學<sup>14)</sup>

本病主要症狀有聲嘶，喉部不適，吞咽困難，有時有口臭及少量咳血。本病多屬難治之病，預后不佳，日久可出現完全失音，甚則喉道受阻而致呼吸困難，窒息等証，終因元氣耗盡而致死亡。

## 13. 舌疔 (舌菌，舌岩，瘰癧風)

### 1) 醫宗金鑑<sup>7)</sup>

(舌疔)初起宜服導赤湯加黃連，虛者服歸脾湯，熱甚者服清涼甘露飲合歸脾湯。便溏者服歸芍異功湯。頷下腫核，初起宜用綿地羅蘸醋磨瀧敷之，潰後宜水澄膏貼之。自古治法雖多，然此證百无一生，縱施藥餌，不過苟延歲月而已。

### 2) 實用中醫外科學<sup>14)</sup>

潰破後時流臭水，腐如軟綿，四周仍堅硬不退，甚至侵犯口底及頷骨，可透舌穿腮，湯水流出，晚期轉移至肺，骨路等處。此病常因舌難轉動，妨碍飲食，日漸衰弱而死。

### 3) 中醫外科學<sup>1)</sup>

本病多發生于舌之兩側邊緣，初起腫如豆粒，……甚則透舌穿腮，頷·頷部出現結核，堅硬疼痛。終因舌不能活動，不能飲食，體質日漸衰弱而成

敗症.

### Ⅲ. 考 察

#### 14. 茧唇 (唇菌)

##### 1) 外科正宗<sup>5)</sup>

茧唇初結似豆 漸大若茧 突腫堅硬 甚則作痛 飲食妨礙 或破血流 久則變為消渴 消腫難 不治之症.

(茧唇)初起及已成無內症者 用大麻子大艾柱灸三壯 貼蟾醜餅膏 蓋月久漸消. 內症作渴者早服加減八味丸 午服清涼甘露飲 以滋化源. 日久流血不止 形體瘦弱 虛熱痰生 面色漆黑腮, 額紅 又見口乾渴甚者 久為不治之症也.

##### 2) 醫學入門<sup>11)</sup>

茧唇緊小 不能開合 飲食不得 不急治則死 外用青皮燒灰 猪脂調茶 乃將青皮灰末每一錢 酒調服之 又方用亂發蜂房六畜毛燒灰 或橄欖燒灰 或黃柏散. 內治實者薄黃散 虛者菊睛丸 腫者薏苡仁湯.

##### 3) 醫宗金鑑<sup>7)</sup>

茧唇脾胃積火成, 初如豆粒漸茧形, 痛硬潰若翻花逆, 久變三消定主凶.

#### 15. 其他部位腫瘍

##### 1) 外科正宗<sup>5)</sup>

一婦人氣沖穴生瘤, 紅紫堅硬, 乃血瘤也. 請視之. 心肝二脈俱已洪數, 其患得之心氣鬱結, 肝氣受傷之故. 辭不可治. 後請京師明公醫治, 其時頭已穿潰, 雖強投補托化堅涼血等劑, 日潰日爛, 終至不應, 破經兩月, 一旦涌出紫血盆許, 隨即身死.

後人問曰: 何以致此? 予曰: 心脈洪數, 心火旺也, 肝脈弦數, 肝氣傷也. 火旺逼血妄行, 肝氣傷不能藏血, 後破之必出血不止, 多致危亡.

予辭不治者, 此意也.

惡性腫瘍은 人類生命을 위협하는 重要한 疾病이지만 아직도 그 확실한 原因과 治療法을 알지 못하여 아직까지 醫家들의 커다란 연구 과제 중인 질환 중의 하나이다.<sup>1)</sup> 또한 韓醫學에서는 “惡性腫瘍”라는 病名이 없고 그 記錄들이 古代醫書 各種病名에 包含되어 있어 檢討分析이 容易하지 않으나 韓方腫瘍으로 分類되는 病名중에는 그 症狀 說明이 매우 確實하고 共通되는 部分도 적지 않다.<sup>1)2)</sup> 難治, 不治의 說明을 살펴보면, 陳등은<sup>5)6)7)11)</sup> 乳癌에 대하여 說하기를 처음에는 크기가 豆와 같다가 점점 바둑알과 같고 一,二年 사이에는 不痛不痒하다가 점점 커지며 疼痛이 發하게 되며, 後에는 紫黑色으로 단단해지며 潰爛되어 깊어지면 岩穴과 비슷하고 痛症이 心에 미치며 出血되고 惡臭가 나니 이때는 氣血과 五臟이 모두 衰한 것으로 구할 수 없다 하였는데, 이는 現代醫學의 乳腺癌과 類似하다.<sup>1)2)14)</sup>

張은<sup>9)</sup> 血崩이 오래되어 紫黑色 血塊가 생기고 비린내가 나며 赤白帶下가 그치지 않고 脈虛脈浮, 或脈弦急하면 不治라 하였고, 許는<sup>15)</sup> 婦人帶下에서 脈浮, 惡寒하면 不治라 하였으며, 《實用中醫外科學》<sup>14)</sup>에서는 腹중에 堅硬한 것이 石과 같아 움직이지 않으며 末期에 이르러 耗傷氣血하여 形瘦潮熱, 腹滿不能飲食, 氣短乏力 등의 症이 나타나면 預后가 不良하다 하였는데, 이는 現代醫學에서 外陰癌, 陰道癌, 子宮頸癌과 比較的 가까우나<sup>2)14)</sup> 良性病變이 包含되어 있어 관찰상의 限界를 보인다.<sup>2)</sup>

腎岩은 現代醫學의 陰莖癌과 類似한데,<sup>1)2)4)</sup> 《實用中醫內科學》<sup>4)</sup>에서 이르기를 陰莖癌이 一定시간 지나면 飲食不思하고 形神이 困頓해 지니 脾胃敗症으로 生命이 危急하다 하였다.

噎膈症은 文獻들을 比較하여 볼 때 現代醫學의 食道癌이나 賁門癌의 症狀과 비슷한데,<sup>2)4)</sup> 李등은<sup>4)9)10)11)</sup> 噎膈症에 對하여 大便이 羊屎와 같고 年高하여 氣血衰弱하며 不斷房勞,

不切厚味하는者は 不治라 하고, 張등은<sup>4)5)9)10)</sup> 白沫을 때때로 吐하고 이따금 胸腹痛이 極甚한 者 또한 不治라 하였다.

孫등은<sup>9)10)17)</sup> 反胃에 대하여 이르기를 아침에 먹으면 저녁에 吐하고 저녁에 먹으면 아침에 吐하여 오래된 穀食이 消化되지 않아 이 症에 이른다 하고, 吳는<sup>7)</sup> 三陽熱이 津液을 傷하여 噴門不納함이 噎膈이고 幽門不放함이 翻胃가 된다 했으며, 朱등은<sup>7)10)13)18)</sup> 年高한 者, 便이 羊屎와 같은 者, 多吐沫하는 者는 死한다 하고, 張은<sup>9)</sup> 嘔吐, 小便復利, 身微熱, 見厥者는 難治라 하였으며, 龔은<sup>8)</sup> 脈沈澹無力한 者, 陽脈緊而澀者는 死한다 하였는데 描寫한 바가 現代醫學의 胃癌의 症狀과 매우 類似하다.<sup>2)4)</sup>

腸毒은 現代醫學에서의 肛門部の 癌, 直腸癌 등과 비교적 類似하나 鑑別時에 注意를 要한다 하였으니,<sup>2)</sup> 陳등은<sup>5)6)7)</sup> 이르기를 濕熱이 肛門에 下注하여 結腫되어 生하는데 刺痛, 小便淋瀝, 大便秘, 寒熱往來, 脈微細虛 등의 症狀으로 밤에 尤甚하면 屬陰으로 難治이며 日久하여 虛勞咳嗽가 發하면 더욱 어렵다 하였고, 《實用中醫外科學》<sup>14)</sup>에서는 疼痛이 甚해지고 括約기능이 喪失되어 때때로 膿血便을 失禁하고 후에 貧血, 消瘦 등 衰弱症勢가 나타나면 預后가 不良하다 하였다.

石疽는 이미 《內經》<sup>3)</sup>에서 말하기를 커다란 癰과 같고 色이 變하지 않으며 寒熱이 있고 堅固하기가 疔과 같으니 死症이라 하였고, 巢는<sup>12)</sup> 眼白睛青黑, 內藥而嘔, 痛漸甚, 聲嘶色脫 등의 症候가 있거나 오래되어 血肉腐成膿하여 傷骨爛筋하면 死한다 하고, 龔은<sup>8)</sup> 腹痛甚而泄瀉, 小便淋瀝, 面青脣暗, 四肢沈重, 不能飲食, 自汗, 耳聾 등의 症狀을 꼽았으며, 陳등은<sup>5)7)</sup> 神昏, 煩躁, 瘡紫黑, 目睛斜視, 形消瘦, 膿水惡臭, 瘡形多軟陷, 皮膚槁 등의 症狀을 惡症이라 했고, 李는<sup>11)</sup> 吐瀉하면서 腎脈虛者, 發熱脈大者, 色暗한데 不潰不斂者는 不治라 하였으며, 許는<sup>15)</sup> 不熱不痛하고 底陷部位潰爛의 症狀은 內發이니 難治라 하였고, 張은<sup>9)</sup> 初期에 脈大急疾

或弦緊沈細者, 膿盛한데 脈虛大澹滯 或弦沈澹者, 膿盡後에 脈遲澹虛細 或洪盛弦急者는 難治 或不治라 하였으니, 이는 現代醫學에서 骨肉瘤, 淋巴系統의 惡性腫瘍와 淋巴에서 轉移된 암과 比較的 類似하다.<sup>2)</sup>

陳등은<sup>5)6)9)</sup> 失營에 대하여 이르기를 初期에는 작은 腫이 일어나고 皮膚色은 變함이 없으나 오래되면 점차 커지고 疔과 같아서 潰爛된 것을 터뜨려도 膿이없고 紫色斑이 생기며 血水만 흐르니 百死一生症이라 하였고, 결국 日久하여 氣血이 漸衰되고 形體消瘦하게 되니 이로 因해 敗症에 이른다고 하였으니,<sup>5)6)14)</sup> 이는 現代醫學 中の 淋巴系統의 惡性腫瘍에서 頸部淋巴結轉移癌과 비슷하다.<sup>1)2)14)</sup>

巢는<sup>12)</sup> 이르기를 瘤는 皮肉中腫氣로 점차 커지며 不痛不癢하고 結硬되지 않는데 不治라 하였고, 陳등은<sup>13)20)</sup> 이르기를 瘤에 六腫이 있으니 骨瘤, 脂瘤, 血瘤, 肉瘤, 膿瘤, 筋瘤이고 破하면 難治이고 이중 肉瘤는 不治라 하였으며, 陳등은<sup>5)6)</sup> 오래되어 膿血崩潰되어서 血水가 그치지 않으면 治療가 不可하다 하였는데, 이는 現代醫學中에서 淋巴結의 癌, 各種 肉腫, 甲狀腺癌, 皮膚轉移癌 등과 비슷하고, 다만 古代의 癰瘤 종류가 매우 많아 약간은 良性疾病이 包含될 수도 있다.<sup>2)</sup>

巢는<sup>12)</sup> 積聚를 論함에 있어 五臟六腑의 氣가 身體內에서 積聚되는 것으로 飲食不節로 인하여 寒溫이 不調和되어 邪氣가 거듭겹쳐서 굳게 뭉친것으로 時日을 끌면 身體가 消瘦하게 되고 腹脹滿되어 결국 死한다 하고, 王은<sup>21)</sup> 內有積인데 不見脈하면 難治이고 脈弦而伏하며 腹中不可轉한者는 死症이라 했으며, 李등은<sup>5)11)</sup> 腎積을 이름하여 奔豚이라 하는데 이 症이 發作하면 죽는다 하였고, 方은<sup>22)</sup> 大毒之劑로 功하면 積은 除去하지 못하고 도리어 眞氣를 傷하게 되어 죽는다 하였고, 《實用中醫內科學》<sup>4)</sup>에서는 氣虛에 이르러 不能澁血하면 瘀血이 쌓이고 이로인해 吐血, 便血, 衄血이 生하면 預后가 不良하다 하였으니 이는 西洋醫

學的으로 腹部腫瘍을 包括한다.<sup>24)</sup>

陳은<sup>5)</sup> 久嗽, 咳吐痰血, 寒熱往來, 形體消瘦, 聲啞咽痛 등이 肺痿의 症狀이며 百名中 一名이 生하는 病이라 하였고, 張등은<sup>79)23)</sup> 氣가 逆上하여서 面白하고 어깨로 숨을쉬고 脈이 浮大하면 治療하지 못한다 하였으며, 李등은<sup>10)11)</sup> 咳吐膿血, 脈細數, 吐痰如米粥 등의 症狀이 나타나면 難治라 하였으니, 現代醫學의 肺癌症狀과 一定하게 相異한 바가 있다.<sup>2)</sup> 喉菌의 內容은 咽喉의 惡性腫塊와 비슷하다 하였으며,<sup>21)4)</sup> 吳는<sup>7)</sup> 胸隔風熱로 咽喉痛이 發하고 熱極腫閉하는 症을 喉痺라 하니 言語呼吸이 困難하고 初期에는 무엇이 목에 걸린 듯 삼키기 不便하다가 후에 硬物이 咽下에 있는 듯하고 酸水를 吐하고 咳血하니 難治에 屬한다 하고, 《實用中醫外科學》<sup>14)</sup>에서 終內는 完全失音, 窒息症에 이르니 元氣耗盡되어 死亡에 이른다 하였다.

舌疳에 대해서 吳는<sup>7)</sup> 百無一生하는 病이라 했고, 《實用中醫外科學》 등에서는<sup>11)4)</sup> 日久하게 되면 透舌穿腮하고 頸領部에 까지 波及되어 堅硬해지니 마침내 舌이 活動을 못하게 되어 飲食을 攝取못하니 全身이 점점 衰弱해져서 敗症에 이른다 하였는데, 이는 西洋醫學의 舌癌의 症狀과 극히 類似하다.<sup>12)14)</sup>

陳은<sup>5)</sup> 疔唇症은 初期에는 豆와같다가 차츰腫氣가 커지고 堅硬해져서 作痛하며 飲食받아들이기가 힘들고 血이 흐르며 오래되면 消渴이 되고 몸이 衰弱해져 虛熱痰生하고 觀紅하니 渴症이 심해지면 不治의 症이라 하였으며, 李는<sup>11)</sup> 唇緊하여 不能開合하니 不能飲食하여 死한다고 하였는데, 이는 現代醫學의 唇部惡性腫瘍과 比較하면 상당히 近接해 있음을 알수 있다.<sup>12)</sup>

#### IV. 結 論

韓方腫瘍에 있어서 惡性症候群을 중심으로 文獻的으로 考察한 결과 다음과 같은 結論을

얻었다.

1. 乳癌은 日久하여 紫黑色을 띠며 硬結되고 疼痛甚, 出血, 惡臭 등의 症狀이 나타나면 難治이다.
2. 陰菌은 血崩, 赤白帶下가 오래되어 形體消瘦, 腹滿不能飲食 등의 症狀에 이르면 難治이다.
3. 腎岩은 日久하여 飲食不思 등 脾胃敗症을 보이면 難治에 屬한다.
4. 噎膈은 大便羊屎, 嘔吐白沫, 胸痛甚 등의 症狀을 보이면 難治이다.
5. 反胃는 年高한 者, 大便이 羊屎같고 多吐沫하는 者는 難治이다.
6. 臟毒은 刺痛이 甚하고 小便淋瀝, 大便秘結, 寒熱往來하며 虛勞咳嗽가 發하면 難治이다.
7. 石疽는 日久하여 色紫黑堅硬하며 潰爛後 陷如岩, 皮膚槁, 煩躁渴甚, 喘急氣短, 面青, 脣鼻青黑, 四肢浮腫, 四肢冷, 不能下食, 服藥而嘔, 神昏驚悸, 大便滑泄 등의 症狀을 惡症이라 하였는데 惡症이 많이 보일수록 難治이다.
8. 失營은 日久하여 氣血漸衰되어 形體消瘦하게 되면 難治이다.
9. 癭瘤는 日久하여 膿血崩潰, 流血水不止하게 되면 難治이다.
10. 積聚는 日久하여 身體消瘦, 腹脹滿하고 吐血, 便血, 逐血에 이르면 預侯가 不良하다.

11. 肺痿는 咳吐膿血, 脈細數. 吐痰如米粥 등의 症狀이 보이면 難治이다.
12. 喉菌은 言語呼吸困難, 吐酸水, 咳血 등의 症狀이 보이면 難治이다.
13. 舌疳은 日久하여 舌不能活動, 飲食攝取不可 등의 症狀으로 全身衰弱하게 되면 難治이다.
14. 莖唇은 日久하면 堅硬, 作痛하고 流血水, 消渴症에 이르면 難治이다.

## 參考文獻

1. 顧伯康 主編：中醫外科學, 北京, 人民衛生出版社, p 203, 204, 212, 1987
2. 余桂清 主編：歷代中醫腫瘍案論選粹, 北京, 北京出版社, p. 33, 34, 43, 44, 57, 58, 159~161, 229~231, 239, 275, 276, 293, 294, 310, 311, 375, 391, 392, 431, 455, 466, 467, 1991
3. 洪元植編：精校黃帝內經, 서울, 東洋醫學研究院出版部, p 346, 1985
4. 方藥中 主編：實用中醫內科學, 上海, 上海科學技術出版社, pp. 206, 236, 490, 1986
5. 陳實功：外科正宗, 北京, 人民衛生出版社, pp. 16, 123, 124, 129, 144, 165, 238, 286, 1983
6. 祁坤：外科大成, 台北, 文光圖書有限公司, pp. 118, 131, 144, 146, 147, 279, 280 1979
7. 吳謙等 編：醫宗金鑑, 서울, 翰林社, pp. 509, 514, 830, 1103, 1114, 1126, 1588, 1590, 1592, 1594, 1606, 1743, 1759, 1850, 1852, 1976
8. 龔廷賢：壽世保元, 北京, 人民衛生出版社, pp. 196, 553, 675, 1994
9. 張璐：張氏醫通, 서울, 一中社, pp 132,165 ~167, 179, 184, 185, 458, 486, 518, 579, 1992
10. 張介賓：景岳全書, 서울, 翰成社, 上卷 pp. 411, 448, 449, 456 下卷 pp. 54, 285 1983
11. 李挺：醫學入門, 서울, 大成文化社, 外集卷二, pp. 144, 145, 172~175 外集卷三 pp. 222, 226, 228, 231~233, 247, 250, 289, 1982
12. 巢元方：諸病原候論, 北京, 人民衛生出版社, pp. 286, 585~591, 842, 879, 885, 904, 1133, 1982
13. 龔廷賢：萬病回春, 서울, 一中社, 上卷 pp. 151, 176 下卷 pp. 38, 176, 1991
14. 顧伯華 主編：實用中醫外科學, 上海, 上海科學技術出版社, p. 604, 1985
15. 許俊：韓醫學寶鑑, 서울, 南山堂, pp. 160, 495, 535, 1987
16. 李中梓：醫宗必讀, 서울, 一中社, pp. 221, 1991
17. 孫思邈：備急天金要方, 서울, 一中社. p. 291, 1988
18. 朱震亨：丹溪心法, 서울, 大成文化社, p. 350, 1982
19. 陳士鐸：石室秘錄, 서울, 大成文化社, pp. 118, 119, 1993
20. 陳言：三因極一病證方論, 台北, 台聯國幾出版社, 卷15 p. 3, 1978
21. 王叔和：脈經, 서울, 癸丑文化社, pp. 187, 188, 1985
22. 方賢：奇效良方, 香港, 商務印書館, p. 832, 1977
23. 張機：金匱要略, 臺北, 正中書局印行, pp. 91, 92, 1986
24. 崔昇勳：韓醫學腫瘍學, 서울, 杏林出版, pp. 30, 31, 1995