

# 中風 脫證에 對한 文獻的 考察

李星勳·李珍燮\*

## I. 緒 論

中風은 갑작스럽게 半身不遂, 口眼喎斜, 舌強語蹇 등의 症狀이 나타나거나 或은 卒然昏仆, 不省人事를 同伴하는 疾患을 말한다<sup>6,7,32)</sup>. 發病이 갑작스럽고 急하게 나타나며 變化가 빠르고 病變이 多端하므로 自然界中에서 “善行而數變”하는 風邪의 特徵을 古代의 醫家들은 “擊仆”<sup>4)</sup> “中風”<sup>29)</sup> “卒中” 등으로 稱하였다.

歷代 文獻上 最初로 기재된 것은 《黃帝內經》인데 《素問生氣通天論》에서는 “汗出偏沮 使人偏枯”<sup>4)</sup>라 하였으며, 《素問通評虛實論》에서는 “凡治……仆擊, 偏枯……肥貴人則膏粱之疾也”<sup>4)</sup>라고 하였다. 그리고 最初로 中風에 대한 症候의 分類를 한 사람은 張<sup>29)</sup>으로서 “邪在於絡, 肌膚不仁, 邪在於經, 即重不勝, 邪在於腑, 即不識人, 邪在於臟, 舌即難言, 口吐涎.”이라 하여 病邪의 侵入程度에 따라 中絡, 中經, 中腑, 中臟으로 區分하였으며, 唐에 와서는 孫<sup>14)</sup>이 四肢와 九竅症狀의 輕重에 따라서 偏枯, 風痺, 風痲, 風懿로 四大別하였으며, 劉<sup>21)</sup>는 四肢 및 九竅의 症狀을 基準으로 하여 中腑, 中臟으로 나누었으며, 李<sup>22)</sup>는 여기에 中血脈을 더하였고, 明代의 李<sup>24)</sup>는 그의 著書인 《醫宗必讀》에서 最初로 中風의 重症을 閉證과 脫證으로 論하였으며, 이후 李<sup>23)</sup> 徐<sup>10)</sup> 등에 의해 繼承되어 왔다. 近來 中國에서는 神志는 正常이면서 輕症일때는 中經絡으로, 神志昏亂하면서 重症이면 中臟腑로 區分하면서 다시 中臟腑를 閉證과 脫證으로 區分하고 있다.<sup>3,6,7,16,17,20,32)</sup> 中絡은 그 症狀이 肌膚麻木, 口眼喎斜 等인데 病邪가 淺部에 있으므로 그 症狀은 輕微하다. 中經은 半身不遂, 口眼喎斜, 偏身麻木, 言語蹇澁 등이 主症인데 中絡의 症狀보다는 甚하다. 中腑는 半身不遂, 口眼喎斜, 偏身麻木, 言語蹇澁, 神志不清 등이 主症인데 比較的 輕微한 意識障礙가 나타난다. 中臟은 卒暴昏仆而半身不遂하는 것으로서 意識障礙가 甚하여 昏睡狀態에 빠지기 쉬우며 目不能瞬, 言語蹇澁, 嚔下困難, 二便閉 等の 九竅閉塞 症狀을 나타내는 閉證과 眼合口開, 手撒遺尿, 聲如鼾하면서 大小便失禁 等の 元氣虛脫 症狀을 나타내는 脫證

\* 大田大學校 韓醫科大學 內科學教室

으로 나눌 수 있는데 이는 中風에서 가장 危險한 重症이다<sup>6,7,32)</sup>.

歷代文獻에서는 脫症이 不治, 難治에 屬하며 그 豫後는 극히 不良하다고 하여 어떠한 文獻에서는 그 治療方法이 記述되지 않았거나 或 症狀과 治法이 至極히 簡略히 記述된 點이 있었다. 이에 著者는 <黃帝內經>以後 李<sup>24)</sup>의 <醫宗必讀>前까지의 歷代文獻에서도 閉證, 脫證의 用語만 없을뿐 그 意味에 있어서 中風의 危證을 生死判別하는 基準은 分明히 있었으므로, 李<sup>24)</sup>前까지의 文獻에서 中風의 危證을 生死判別하는 基準을 整理하여 보고, 李<sup>24)</sup>以後에 나온 歷代文獻을 通해 脫證에 對한 症狀 및 治法을 考察하는 方法으로 脫證에 對한 臨床的 接近을 試圖하였던 바 若干의 知見을 얻었기에 報告하는 바이다.

## II. 本 論

### 1. 資料 및 研究方法

#### 1) 資 料(年代別 分類)

- |            |            |             |
|------------|------------|-------------|
| ① 精校黃帝內經素問 | ② 精校黃帝內經靈樞 | ③ 金匱要略      |
| ④ 華佗中藏經    | ⑤ 諸病源候論    | ⑥ 濟生方       |
| ⑦ 劉河間傷寒六書  | ⑧ 備急千金要方   | ⑨ 三因方       |
| ⑩ 儒門事親     | ⑪ 丹溪心法     | ⑫ 校注婦人良方    |
| ⑬ 增補萬病回春   | ⑭ 醫學綱目     | ⑮ 普濟方       |
| ⑯ 景岳全書     | ⑰ 編註醫學入門   | ⑱ 醫宗必讀      |
| ⑲ 臨證指南醫案   | ⑳ 醫學心悟     | ㉑ 證治彙補      |
| ㉒ 徐靈胎醫書    | ㉓ 類證治裁     | ㉔ 中風料證      |
| ㉕ 東垣十種醫書   | ㉖ 新編中醫學三字經 | ㉗ 中醫臨床大全    |
| ㉘ 實用中醫內科學  | ㉙ 中醫急症奇方妙術 | ㉚ 實用中醫心血管病學 |
| ㉛ 中國醫學大辭典  |            |             |

### 2. 研究方法

韓醫學의 歷代文獻中 <黃帝內經>부터 <醫宗必讀>前까지와 <醫宗必讀>以後부터 最近의 文獻을 두개의 對象으로 나누어 31개의 文獻을 中風의 難治, 不治症과 脫症의 症狀, 治法, 治療에 對하여 檢討整理하였다.

### Ⅲ. 黃帝內經以後부터 醫宗必讀前까지의 文獻考察

#### 1. 黃帝內經素問<sup>4)</sup>

1) 通評虛實論 : 凡治消癰 仆擊 偏枯 …… 肥貴人則膏粱之疾也. 膈塞閉絕 上下不通則暴憂之疾也 暴厥而聾偏塞閉不通 內氣暴薄也.

2) 調經論 : 血之與氣併走於上 則爲大闕 厥則暴死 氣復反則生 不反則死.

#### 2. 黃帝內經靈樞<sup>5)</sup>

1) 熱病論 : 偏枯 身偏不用而痛 言不變 志不亂 病在分肉之間 巨針取之 ……

2) 血絡論 : …… 岐伯曰 脈氣甚而血虛者 刺之則脫氣 脫氣則仆.

3) 玉版論 : …… 其腹大脹 四末清 脫形 泄甚 是一逆也 腹脹便血 其脈大 時絕是二逆也 咳溲血 形肉脫 脈搏 是三逆也.

#### 3. 金匱要略<sup>29)</sup>

邪在於絡 肌膚不仁 邪在於經 卽重不勝 邪在於腑 卽不識人 邪入於臟 舌卽難言 嘔吐涎.

#### 4. 華佗中藏經<sup>34)</sup>

中風有五生五邪 …… 中風人 口噤筋急 脈遲者生 脈急而數者死者. 死後 …… 病中風痿厥不仁 脈緊急者死 病風人脈緊數浮沈 有汗出不止 呼吸有聲者死 不然則生.

#### 5. 巢氏諸病源候論<sup>13)</sup>

1) 中風者 風氣中于人也 …… 心中風 但得偃臥 不得傾側 汗出 若脣赤汗出流自可治 急灸心俞百壯 若脣或青或黑或白或黃 此是心壞爲水 面白亭亭 時悚動者 皆不可復治 五六日而死. 肝中風 但踞坐不得低頭 …… 脣青面黃者可治 急灸肝俞百壯 若大青黑面 一黃一白者 是肝已傷 不可復治 數日而死. 脾中風者 踞而腹滿 身通黃吐鹹出者 可治 急灸脾俞百壯 若手足青者 不可復治. 腎中風者 踞而腰痛 視脇左右末脇黃色 如餅粢大者可治 急灸腎俞百壯 若齒黃赤 鬢髮直 頭面土色者 不可復治. 肺中風 偃臥而胸滿短氣 冒悶汗 …… 色百可治 急灸肺俞百壯 若色黃爲肺已傷化爲血 不可復治.

2) 風身體手足不遂候 : …… 診脾脈緩者爲風痿 四肢不用 又心脈腎脈俱至則難以言 九竅不通 四肢不舉 腎脈來多卽死也 其湯熨針石 別有正方 腎陽宣導 今附於後.

#### 6. 備急千金要方<sup>14)</sup>

肺中風者 …… 灸肺俞百壯 服續命湯, 肝中風者 …… 灸肝俞百壯 服續命湯, 心中風者 …… 灸心俞百壯 服續命湯, 脾中風者 …… 灸脾俞百壯 服續命湯, 腎中風者 …… 灸腎俞百壯 服續命湯, 大腸中風者 臥而腸鳴不止 灸大腸俞百壯 可服續命湯.

7. 濟生方<sup>18)</sup>

但髮直吐沫 搖頭上竄 面赤如妝或頭面青黑 汗綴如珠 眼閉口開 聲如鼾睡 遺尿不知人者 皆不可治。

8. 劉河間 傷寒六書<sup>21)</sup>

仲景曰 …… 中腑者 面加五色 有表證 脈浮而惡寒 拘急不仁 或 中身之前 或 中身之後 或 中身之側 皆曰 中腑也 其治多易 中臟者 唇吻不收 舌不轉而失音 鼻不聞香臭 耳聾而眼瞽 大小便秘結 或 眼合直視 搖頭口開 手撒遺溺 痰如拽鋸 鼻鼾 皆曰中臟也 其治多難。

9. 丹溪心法<sup>31)</sup>

若口噤昏迷者 灌入鼻內吐之 虛者不可吐 氣虛卒倒者 用參耆補之 有痰 濃煎麥湯加竹瀝 …… 遺尿屬氣 以參耆補之 筋枯者 舉動則痛 是無血不能滋養其筋 不治也 <脈訣>內言諸不治證 口開手撒 眼合遺尿 吐沫直視 喉如鼾睡 肉脫筋痛 髮直搖頭 上竄 面赤如裝 或 頭面青黑 汗綴如珠 皆不治者。

10. 校註婦人良方<sup>11)</sup>

婦人中風諸症方論第一：夫中風者 因內虛而中之也 …… 其症 或 肢體不遂 或 手足偏枯 或 痰涎壅塞 或 口眼歪斜 或 牙關緊急 或 腰背反張 若眼開口閉 涎流失音者 難治 如 眼閉口開 鼾睡遺尿者死 中風中氣皆用 蘇合香丸 中氣用 三生飲 若作風治 百無一生。

11. 增補萬病回春<sup>15)</sup>

眞中風證：中風者 有眞中風 類中風之分 眞中風者 中時卒倒 皆因體氣虛弱 營衛失調 …… 有 中腑 中臟 中血脈 …… 大抵 中腑易治 中臟難醫 有不治之證 凡口開 手撒 吐沫 直視 喉如鼾睡 肉脫筋骨病 髮直搖頭 頭上竄 面赤如粧 汗出綴如珠 痰喘作聲 皆不治也 若動止筋痛 是無血滋筋 故痛曰 筋枯不治 凡卒中昏倒 不省人事 牙關緊急者 此中風痰也 先用 通關散 吹鼻 次用吐法 吐後未醒 急灸百會 人中 頰車 合谷 卽服導痰湯 或 攝生飲。

12. 編註醫學入門<sup>2)</sup>

中臟之絡者 口眼俱閉 可治 如入臟甚者 心絕口開 肝絕眼閉 脾絕手撒 肺絕痰如拽鋸 鼾睡 腎絕遺尿 或 大吐 大瀉 下血吐血者 皆死 宜三化湯 搜風順氣丸 麻子仁丸。

13. 醫學綱目<sup>8)</sup>

卒中之初：初中倒時隨即醒者 …… 若口開手撒遺尿者 爲陽暴絕 速宜大料 參芪補接之 若眼戴上者 宜灸之。玄：風病口開手撒 眼合遺尿 鼻聲如鼾者 五臟氣絕也。…若見一猶可用功 若面赤 時黑 主陽上散 腎水反克心火 兼遺尿口開氣喘者 斷不救也 五臟氣絕 速宜大 料參芪煎濃湯灌之 急臍下大艾灸之 亦可轉死回生也。

14. 普濟方<sup>30)</sup>

凡中風 口開手撒 眼閉遺尿 聲如鼾睡 髮直吐沫 搖頭上竄 面赤如粧 或 頭面青黑 汗出如珠 循衣摸床 神昏不語 皆死證也 …… 蓄以初中風則眼合者多 痰止則鼻鼾者亦多 惟遺尿口開俱見爲惡 心爲五臟主 腎爲一身根本 誠不可閉絕也。

15. 景岳全書<sup>26)</sup>

論氣虛：凡非風卒倒等證 無非氣脫而然何也 蓄人之死生 全由乎氣 氣聚則生 氣散則死…臟腑之危證 氣急大喘 或 氣脫失聲色灰白 或 紫赤者 肺腎氣絕 神脫氣脫 昏沈不醒 色赤黑者 心臟氣絕 痰涎壅極 吞吐不能 嘔逆不止 腹脹之極 色青黑者 脾胃氣絕 眼門不開 急躁擾亂 懊懣囊縮 色青灰白者 肝腸氣絕 聲音不出 寒厥不問二便閉 手撒遺尿 吐沫直視 聲如鼾睡 昏沈不醒 肉脫筋痛之極 髮直搖頭上竄 面赤如裝 或 頭重面鼻山根青黑汗綴如珠 痰聲漉漉者 皆不治 非風之脈遲緩可生 急數弦大者死。

## IV. 醫宗必讀 以後의 文獻考察

1. 醫宗必讀<sup>24)</sup>

凡中風昏到 先須順氣 然後治風 用竹瀝薑汁調蘇合香丸 如口噤挾開灌之 如挾不開 急用牙皂生半夏細辛爲細末 吸入鼻內 有嚏可治 無嚏卽死 最要分別閉如脫二證 明白 如牙關緊閉 兩手握固 卽是閉證 用蘇合香丸 或 三生飲之類開之 口開心絕 手撒脾絕 眼合肝絕 遺尿腎絕 聲如鼾肺絕 卽爲脫證(更吐沫直視 肉脫 筋骨痛 髮直搖頭 上竄面赤如粧 汗出如珠 皆脫絕之症) 宜大劑理中湯灌之 急灸臍下 雖曰不治 亦可求十中之一 若誤服蘇合香丸 牛黃至寶之類 卽不可求矣 蓄斬關奪門之將 原爲閉證 設若施之脫證 如人既入井 而又下之石也 世人蹈此弊而死 不可勝數 故特表出之(惟中臟之證 是閉而非脫者 宜蘇合香丸 牛黃丸 至寶丹 活命丹之類 若中府與中血脈之證 斷不宜用 爲內有麝香入脾治肉 牛黃入肝治筋 龍腦入腎治骨 反引風邪深入骨髓 如油入麪 莫之能出)。

2. 臨證指南醫案<sup>12)</sup>

有身體緩縱不收 耳聾目昏 撒手遺尿 失音鼾睡 此本實先撥 陰陽樞紐不交 與暴脫無異 并非外中之風 乃純虛症也 故先急用大劑參附以回陽。

3. 醫學心悟<sup>19)</sup>

中風之症 有中腑 中臟 中血脈之殊 中腑者 中在裏也 …… 中臟者 中在裏也 如不語中心 唇緩中脾 鼻塞中肺 目昏中肝 耳聾中腎 此乃風邪直入于裏 而有閉與脫之分焉 閉者 牙關緊急 兩手握固 …… 熱閉 牛黃丸 冷閉 橘半薑汁湯 其熱閉極甚 胸

滿便結者 或用三化湯以攻之 脫者 口張心絕 眼合肝絕 手撒脾絕 聲如鼾肺絕 遺尿腎絕 更有髮直搖頭上竄 面赤如粧 汗出如珠 皆爲脫證之症 此際須用理中湯 加滲兩餘 以溫補元氣 若寒痰阻塞 或用 三生飲加人蔘以灌之 庶救十中之二三。

#### 4. 證治彙補<sup>23)</sup>

**辨閉脫症**：凡卒仆暴厥 須分閉脫 牙關緊急 兩手握固 卽是閉症 其病易治 如口開鼾睡 小便遺尿 卽是脫症 其病難治 閉者 邪氣閉塞于外 元氣猶然在內 但與開關利氣 卽邪自散 故易治 脫者 元氣洩于外 邪氣滯于內 雖與峻補 而臟已傷殘 故治難 諸症皆然 不獨中風也。 **死候**：心絕口開 肺絕鼾睡 脾絕手撒 肝絕眼閉 腎絕遺尿 肉脫筋痛 髮直頭搖 吐沫直視 面赤如粧 汗出如珠 吐血下血 皆爲不治 若見一二症 尙可救療 如口開者 不過一時死。

#### 5. 徐靈胎 醫書<sup>10)</sup>

肝風卒倒 每名氣脫 人之生死由於氣 氣聚則生 氣散則死 多以酒色過度七情 內傷先損臟腑真陰 此受病之本 或 年力衰殘 勞傷耗散 以損一時之元氣 忽爾仆倒 卒然昏憤 此非元氣暴脫之候乎 汗出如淋 營衛氣脫也 遺溺遺尿 腎命氣脫也 口開鼻鼾 陽明經氣之脫也 口開流涎 太陰臟氣之脫也 四肢癱軟 肝脾之氣脫也 昏憤無言 心腎之氣脫也 似此形神俱敗 元氣已脫 若無痰氣壅塞 必當蔘附急救元陽隨以 甘杞歸地 補接真陰 使精化爲氣 卽向生之氣也 舍此他求從無實濟矣。 **危證**：直視心絕 眼閉肝絕 手撒脾絕 鼾睡肺絕 遺尿腎絕 沈昏不醒 肉脫筋痛 髮直頭搖 吐涎面赤 汗出如珠 痰聲漉漉 皆在不治。

#### 6. 類證治裁<sup>25)</sup>

凡虛風外中 輕則麻痺不仁(羌活愈風湯) 重則癱瘓不用(大秦芩湯) 其痰火內生輕則舌強難語(滌痰湯) 重則痰壅神昏(至寶丹) 既辨其中絡 中經 中腑 中臟 及中經絡 兼中臟腑 并審其兼虛兼實兼寒兼熱兼痰 以手先分閉症脫症 如牙關緊閉 兩手握固 是爲閉症(蘇合香丸 三生飲開之) 如口開脾絕 手撒心絕 眼合肝絕 遺尿腎絕 鼻鼾肺絕 以及吐沫 直視搖頭 面赤如妝 汗出如珠 皆爲脫症(大劑理中湯灌之) 兼灸臍下 凡初中先用(通關散) 吹鼻有嚏可治 無嚏多死。

#### 7. 中風斟詮<sup>27)</sup>

**中風總論**：苟其痙厥暴作 而神志昏迷 目合手撒 倦臥遺洩 亦宜潛陽戀陰 治如上法 惟最忌芳香開竅 泄散走竄 如腦麝之屬 其冷汗脈絕 面白脣青者 則四逆蔘附 回陽之法 亦時有效 …… 惟間亦有真陰已竭 龍相猝升 霎時暴厥 而竟有脈微欲絕 目閉口開 面青脣白 痰聲曳鋸 氣息微續之諸般脫象 或且冷汗如油 頭汗如珠 而全無肝陽見證 則必于潛降隊中 加入戀陰液之藥 如人蔘阿膠鷄子黃山茱萸等 甚者且用蔘附 此爲固陰回陽設法 以其陰陽俱脫 非且不可希冀于十一 其證情如肝火上升者 大是不

倅。論脫證宜固：猝暴痙厥 多由肝陽上升 木火恣肆 是爲熱痰壅塞 蒙蔽性靈 多屬閉證。而亦有真陰虛竭于下 致無根之火倉猝飛騰 氣涌痰奔 上蒙神志 忽然痙厥 而目合口開 手不握固 聲嘶氣促 舌短面青 甚則冷汗淋漓 手足逆冷 脈伏不見 二便自遺 氣息細微 殆將不繼 是爲真元式微 龍雷暴動之脫證。多兼有虛寒氣象：如面色唇色多淡白無華 甚且青黯而必不紅潤；〔批〕亦有四肢清冷 而面頰獨紅 是爲虛火上浮之戴陽證 非溫補下元不可。脈多微弱無神 或且不能應指 而必不滑數弦勁 搏擊有力；聲音鼻息 必輕微斷續 或兼有痰聲 而必不息高且長 氣粗如鼾。此皆元陰告匱 真氣不續 已幾于一厥不回 大命遂傾之險 與閉證之挾痰上壅 火升氣塞者 在在不在 則治法尤必以攝納真陰 固護元氣 爲當務之急 而戀陰益液之劑 卽當與潛鎮虛陽之法 雙方并進 急起直追 方可希冀有一二之挽救 少緩須臾 卽已無及。則如人蔘阿膠山茱萸鷄子黃等戀陰滋養 必與龍螭玳瑁龜板鱉甲等大陰潛鎮之品 濃煎頻灌 庶有效力。而開泄痰涎諸藥 亦且不可屬雜其間 以減其滋填之力。若肢冷脈伏 或自汗頭汗 如油如珠者 則陰亡而陽亦隨亡 非蔘附不可。

#### 8. 新編中醫學三字經<sup>16)</sup>

脫症：突然昏仆 不省人事 鼻鼾息微 撒水遺尿 冷汗淋漓 舌痿 脈微欲絕 甚或無脈 此乃中風之脫證 多屬凶險證 豫後不良。急灸關元 百會穴 用大劑蔘附湯 或蔘麥附子龍骨牡蠣湯以益氣回陽 救陰固脫。天雄(熱性附子)加入人蔘 麥門冬 龍骨 牡蠣之中 方克有濟。主方：蔘附湯(《婦人良方》) 蔘附湯是救急方；補氣回陽救力彰。正氣大虧陽暴脫；喘汗肢冷可煎嘗。人蔘30g, 附子15-30g炮(先煎半小時)，水煎，頻頻如服。附方：蔘麥附子龍骨牡蠣湯(《臨證指南》)，蔘麥附子龍骨湯；再加五味合成方，葉氏明識高千古；陰陽兩脫急煎嘗。人蔘30g, 麥門冬30g, 五味子30g, 牡蠣30g, 附子15-30g炮(先煎半小時)，水煎，頻頻與服。中風醒後，多留下失音，偏癱，神痴等後遺症，臨床調治緩慢，願費 時日

#### 9. 中醫急症奇方妙術<sup>20)</sup>

脫證：① 主證：昏仆 不省人事 眼合 口開 鼻鼾 呼吸微弱 四肢冷或手撒 遺尿 大汗出或汗出如油 舌淡 苔白潤 脈細弱。若面色艷紅 脈浮大無根或沈細欲絕 是腎陰大虧而虛陰浮越的重證。② 治法方藥：脫證屬虛 是元氣衰微 最忌用至寶丹 蘇合香丸之類的通竅藥 以免加速陽氣的亡脫。必須急用艾灸關元 神厥等穴 溫納陰氣 速進蔘附湯；人蔘15g, 熟附子12g, 以回陽救脫 若腎陰衰竭而虛陰亡越 則應大補真陰兼潛降浮陽 用地黃飲子加減；熟地30g, 麥門冬15g, 五味子9g, 山茱肉12g, 肉桂心3g 熟附子9g, 巴戟天9g, 肉蓯蓉15g, 石菖蒲9g, 遠志9g, 鎖陽9g, 石斛15g。閉證與脫證經救治清醒之後 可轉現中腑或經絡的證候。

10. 中國醫學大辭典<sup>9)</sup>

陰中風之劇者 此證由於元氣衰弱 勞役嗜慾過度 以致卒然倒仆 上無痰 下失禁 瞑目昏沈 氣息若有若無 內經謂口開者心絕 手撒者脾絕 眼合者肝絕 遺尿者腎絕 聲如鼾者肺絕 皆由虛極而陽脫 與風邪無涉 如五證不全見者 急宜用大劑參耆朮附及地黃飲子之屬進之 兼灸臍下 或可得生 亦有痰鳴不語 絕類閉證者 惟當辨其脈之虛大以爲別 參看中風及閉證候。

11. 中醫臨床大全<sup>17)</sup>

元氣敗脫 心神散亂(脫證)：① 主證：突然昏到 神識不清 或神情淡漠 半身不遂 目合口開 手撒遺尿 鼻鼾息微 四肢厥冷 冷汗淋漓 面色蒼白 舌痿淡白 脈微欲絕。② 治法：益氣回陽救逆。③ 方藥：(㉑) 輕症：保元湯加味--人蔘 黃芪 甘草 肉桂。(㉒) 中症：獨蔘湯--人蔘。(㉓) 重症：蔘附湯--人蔘，附子。④ 歷代文獻：(㉑) 六味回陽飲(《景岳全書》)---人蔘 生附子 炮乾薑 炙甘草 熟地 當歸。有益氣養血回陽之功。主治氣血虛衰，陰陽將絕之症。(㉒) 右歸飲(《景岳全書》)---熟地 山藥 杞果 山茱萸 甘草 肉桂 杜仲 制附子。本方益火之源 以培腎元之陽。主治腎陽不足 氣怯神疲 畏寒肢冷等。(㉓) 回陽救逆湯(《傷寒六書》)---方有熟地 乾薑 肉桂 人蔘 白朮 茯苓 陳皮 五味子 半夏 麝香。能回陽固脫 益氣生脈。主治惡寒倦臥 四肢厥冷 口不渴 脈沈遲無力 甚至無脈者。

12. 實用中醫心血管病學<sup>6)</sup>

脫證：① 證候：突然昏到 不省人事 肢體癱軟 目合口張 汗多肢冷 鼻鼾息微 手撒便遺 舌痿不語 脈微欲絕。② 病機：“脫”指正氣虛脫 五臟之氣衰弱欲絕 故見目合口張 鼻鼾息微 手撒遺尿等症。除上述見症外 還可見汗多不止 四肢冰冷等陰陽離決之象。③ 治法：益氣回陽 扶正固脫。④ 方藥：(㉑) 蔘附湯：人蔘 附子各10~15g。(㉒) 地黃飲子：熟地黃 麥門冬 山查肉 附子 巴戟天 肉蓯蓉 菖蒲 茯苓 石斛各10g，五味子 官桂 遠志各6g。⑤ 方義：蔘附湯藥用人蔘10~15g 或黨參30~60g 附子10~15g急煎灌服或鼻詞 也可用蔘附 製劑靜脈滴注。方中人蔘大補元氣 附子回陽救逆 汗出不止者可加黃芪 龍骨 牡蠣 山茱萸 五味子以斂汗固脫。陽氣回復後 如患者又見面赤足冷 虛煩不安 脈極虛弱或突然脈大無根 是由于真陰虛損 陽無所附而出現虛陽上浮欲脫之證 可用《宣明論方》地黃飲子加減 滋養真陰 溫補腎陽以固脫。

13. 實用中西醫結合診斷治療學<sup>32)</sup>

脫證：① 辨證：元氣敗脫 心神散亂(脫證)-突然昏到 不省人事 頻頻嘔吐 肢體癱軟 手撒肢冷，冷汗淋漓 氣息微弱 二便自遺 面青舌痿 舌質紫黯 苔白滑 脈微弱。② 辨證要點：脫證是由于元氣衰微 陰陽離決 病情危重 豫後極差。③ 中藥治療：腦出血中醫可分爲閉證和脫證 閉證又分陽閉和陰閉 均屬危重急證 治療不同 必須分辨清楚



才能正確指導臨床治療. 元氣敗脫 心神散亂 治宜扶正固脫 益氣回陽. 方宗蓼附湯: 人蔘10g 制附子12g. 汗出不止加黃芪10g 生牡蠣15g 五味子9g 斂汗固脫 陽回之後 如患者面赤肢冷 煩躁不安 脈微弱或脈大無根 是由于真陰虧損 陽無所附而出現虛陽上浮 欲脫之證 此時應滋養真陰 溫補腎陽 以回陽固脫 用地黃飲子爲主方加減治療: 地黃20g 巴戟天12g 石斛12g 山查肉10g 肉蓯蓉10g 制附子10g 肉桂6g 五味子10g 麥門冬12g 人蔘10g 菖蒲10g 遠志10g 生薑10g 大棗6枚. ④ 針灸治療: 脫證-治宜回陽固脫 取人中 素髻 內關 足三里 神厥(灸) 關元 汗出不止者 加刺兩側三陰交 用補法.

#### 14. 症狀鑑別治療<sup>1)</sup>

1) 陽氣虛脫의 半身不遂 : ① 原因: 陽氣가 衰弱하여 陰陽離決이 됨으로써 發症한다. ② 一般症候: 갑자기 昏仆하고 半身不遂가 일어나며 神志不清 目合口開 鼻鼾息微 四肢逆冷, 顔面蒼白 額出冷汗 舌痿軟淡白 脈沈細微 覺醒한 다음에 半身不遂가 分明해지는 것도 있다. ③ 症狀鑑別: <脫證>의 危急한 症候이다. 神志不清한 것으로는 半身不遂로 確定지을 수 없기 때문에 口角歪斜 또는 肢體의 動態를 綿密히 分析하여 判定을 내려야 한다. 脫證은 특히 神昏 自汗 手撒口開 大小便失禁등을 보인다. 特徵은 四肢逆冷 顔色蒼白 額出冷汗 脈微細 등 陽虛의 症狀을 보이므로 <陰脫>에 속한다. ④ 治法: 益氣回陽으로 다스린다. ⑤ 處方: 蓼附湯(《婦人良方》)의 方. 人蔘 附子.

2) 陰脫陽浮의 半身不遂 : ① 原因: 陰液이 虛하여 虛陽上越이 됨으로써 發生한다. ② 一般症候: 갑자기 半身不遂 昏不識人 口眼喎斜 目合口開 手撒遺尿 鼻鼾息微 手足冷 面觀部紅潮 舌痿軟紅 脈沈細欲絕 覺醒한 다음 半身不遂가 分明해지는 것도 있다. ③ 症狀鑑別: 脫證의 危急한 症候이다. 神志不清도 간혹 있으므로 詳細히 觀察하고 口眼喎斜 또는 肢體의 動態를 면밀히 把握한 다음 判定을 내린다. 神昏 自汗 手撒口開 大小便失禁 등의 <脫證>을 보인다. 特徵은 面赤如粧 舌質紅 脈浮大無根 또는 沈細欲絕 등 虛陽上越의 症狀을 보이므로 <陽脫>에 속한다. ④ 治法: 壯水制火(滋陰潛陽)로 다스린다. ⑤ 處方: 地黃飲子加減

## V. 考 察

風이라는 用語는 《素問·風論》<sup>4)</sup>에 “風者百病之長也 至其變化 乃爲他病也”라고 하여 처음으로 使用되었으며 張<sup>29)</sup>의 《金匱要略》에 처음으로 오늘날의 中風에 該當하는 것으로 半身不遂 및 痺症의 差異를 記述하였고 病邪의 侵入程度에 따

라서 中絡·中經·中腑·中臟으로 證候를 分類하였고, 孫<sup>14)</sup>은 中風大法有四라하여 偏枯 風痺 風懿 風非로 中風을 四大證으로 分類하고 具體的인 證候를 論하였으나 이때까지는 주로 中風의 原因을 “外風”의 觀點으로 보았으며 金元時代에 이르러서 劉<sup>21)</sup>의 “心火暴盛” 李<sup>22)</sup>의 “正氣自虛” 朱<sup>31)</sup>의 “濕痰生熱”의 所致라는 觀點이 나오면서 內因의 理論이 나오기 시작했고, 王安道에 이르러서 “因于風者 眞中風也 因于火 因于氣 因于濕者 類中風而非中風也”라 하여 外風으로 인한 病證을 眞中風이라 했고 劉<sup>21)</sup> 李<sup>22)</sup> 朱<sup>31)</sup>의 理論과 같은 內風으로 인한 病證을 類中風이라 하여서 中風의 分類를 明確하게 하였다<sup>17)</sup>.

以後 明代의 張<sup>26)</sup>은 “皆內傷積損頹敗而然 原非外感風寒所致”라 하여 “中風非風”의 觀點을 내세웠으며 葉<sup>12)</sup>은 “精血衰耗 水不涵木 故肝陽偏亢”이라 하여 “肝風內動”의 理論을 세웠으며 근래 張<sup>27)</sup>은 “肥甘太過 釀痰蘊濕 積熱生風 致爲暴仆偏枯 卒然而發 ……”이라 하여 中風이 內因으로 말미암은 것을 十分強調하였다<sup>7)</sup>. 中風의 分類에 있어서는 中經絡 中臟腑로 大別하면서 精神은 正常이면서 輕病일때는 中經絡으로, 神志昏亂하면서 重病이면 中臟腑로 區別하면서 이를 다시 目不能瞬 言語蹇澁 嚔下困難 牙關緊急 兩手握固 二便閉 等の 閉證과 眼合口開 手撒遺尿 聲如鼾 大小便失禁 等の 脫證으로 分類하고 있으며, 治法도 각기 不同하다 (6,7,16,17,32)

《醫宗必讀》以前의 文獻들을 살펴보면 脫症과 유사한 症狀들을 많이 볼 수 있는데 華陀<sup>34)</sup>는 “風中有五生五死”라 하여 可治 不可治를 敍述하였으며 嚴用和<sup>18)</sup>는 “但髮直吐沫 搖頭上竄 頭面青黑 汗綴如珠 眼閉口開 聲如鼾睡 遺尿不止人者 皆不可治”라 하였고, 朱<sup>31)</sup>, 薛<sup>12)</sup>, 龔<sup>16)</sup>, 李<sup>2)</sup>, 張<sup>26)</sup> 等도 嚴<sup>18)</sup>이 言及한 症狀들에 對해서는 모두 不可治라고 하였다. 劉<sup>21)</sup>는 “眼合直視 搖頭口開 手撒遺溺 痰如拽鋸 鼻鼾 皆曰中臟也 其治多難”이라 하였고, 樓<sup>8)</sup>는 速히 參芪大劑를 服用시키면서 急灸臍下하면 轉死回生 한다고 하였다.

《醫宗必讀》에서 閉證과 脫證의 用語를 처음 敍述되었는데 中風昏到를 다스림에 있어서 閉症과 脫症의 區別을 우선으로 삼았다. 예를 들면 “牙關緊閉 兩手握固”는 閉症이라 하였고 “口開心絕 手撒脾絕 眼合肝絕 遺尿腎絕 聲如鼾肺絕”는 脫症이라 하여 急灸臍下하면서 理中湯을 쓰면 十中之一은 救할 수 있으나 誤治時에는 死者가 不可勝數이라 하였다<sup>24)</sup>.

葉<sup>13)</sup>은 暴脫하는 것은 純虛症이므로 急히 參附大劑로서 回陽시켜야 한다고 하였고, 程<sup>30)</sup>은 脫證의 治法으로 “溫補元氣”를 主張하였고, 李<sup>23)</sup>, 徐<sup>11)</sup>, 張<sup>27)</sup> 等도 脫證의 原因은 正氣虛脫이라고 하여 溫補回陽을 主張하였다.

近來에서도 “脫”은 正氣虛脫을 가르키며 五臟之氣가 衰弱하여 끊어지려고 하는 고로 目合口張 鼻鼾息微 手撒遺尿 등의 症狀이 나타나며 이외에도 汗出不止 四肢冰冷 등의 陰陽離決의 形態를 보인다 하였고, 面赤如粧 舌質紅 脈浮大無根 등의 症狀들은 “陽脫”에, 四肢逆冷 顔面蒼白 額出冷汗 脈微細 등의 症狀들은 “陰脫”에 屬한다고 하여 症狀의 分類를 하고 있다<sup>1,6,7)</sup>.

脫症에 對한 治療로는 灸治療를 重要視하였는데 이는 艾葉이 苦辛한 味와 溫熱을 生하는 效能과 純陽之性을 지니고 있어서 能히 끊어지려고 하는 元陽을 들이킬 수 있기 때문이다<sup>36)</sup>. 樓<sup>8)</sup>, 李<sup>24)</sup> 등은 急灸臍下라 하였는데 近來 陣<sup>33)</sup> 등은 “回陽救逆”의 穴性을 지닌 神厥穴에 隔鹽灸를 하고 “扶正 升陽 溫照氣血”의 穴性을 지닌 關元穴에 灸法을 用하는데, 神厥은 臍中에 位置하여 任脈에 屬하고 眞氣의 所系가 되고, 關元은 任脈과 足三陰經의 會穴이 되어 三焦元氣가 나오는 곳이며 命門眞陽과 通하여 陰中에 陽이 있는 穴이 되어 能히 回陽固脫할 수 있으며, 隔鹽灸도 扶陽救逆의 作用을 하여 虛脫時 오는 肢冷, 脈伏 汗出 等症에 有效하기 때문이다<sup>36,37)</sup>. 方劑는 《醫宗必讀》以前에는 주로 續命湯<sup>15)</sup>을 多用하였으며, 《醫宗必讀》以後부터는 回陽固脫하는 獨參湯<sup>9,19,31)</sup> 參附湯<sup>1,6,7,9,10,12,16,17,20,27)</sup> 地黃飲子<sup>1,6,9,20,32)</sup> 理中湯<sup>19,24,25)</sup>을 多用하고 있으며, 針治療에 있어서는 水溝(開竅 醒腦 升血壓) 素膠 內關(寧心安神) 足三里(調理脾胃 扶正祛邪) 關元(扶正 升陽, 溫調氣血)을 取하며 汗出不止者는 三陰交(健脾 疏肝 益腎)를 取하는데 手技法으로는 補法을 쓰고 있다.<sup>32)</sup>

## VI. 結 論

中風脫證에 對하여 31종의 文獻을 考察한 結果 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 脫症의 原因은 正氣虛脫에 있다.
2. 脫症에는 口開, 手撒, 眼合, 遺尿, 鼾睡의 五絶症과 아울러 吐沫直視, 肉脫, 筋骨痛, 髮直, 搖頭, 上竄, 面赤如粧, 汗出如珠의 症狀이 있다.
3. 脫症에는 面赤如粧, 舌質紅, 脈浮大無根 等の 虛陽上越의 證후를 보이는 陽脫과 四肢逆冷, 顔色蒼白, 額出冷汗, 脈微細 等の 證후를 보이는 陰脫의 區別이 있다.
4. 脫症의 治療方劑로는 獨參湯, 參附湯, 地黃飲子, 理中湯 등이 應用되며 灸治療로는 神厥, 關元에 灸하는 것을 多用하며, 針治療로는 水溝, 素膠, 內關, 足三里, 三陰交 等の 穴이 多用된다.

## 參考文獻

1. 李鳳教：症狀鑑別治療，서울，成輔社，pp. 68~69, 1991.
2. 蔡仁植,安秉國：編註醫學入門外集卷4上，서울，南山堂，pp 11~12.
3. 洪性範：高血壓中風の漢方療法，서울，醫藥社，pp. 308~311, 1983.
4. 洪元植：精校黃帝內經素問，東洋醫學出版部，pp. 16, 109, 218, 1985.
5. 洪元植：精校黃帝內經靈樞，東洋醫學出版部，pp. 139, 188, 192, 261, 1985.
6. 屈松柏外：實用中醫心血管病學，科學技術文獻出版社，pp. 179~184, 1993.
7. 董黎明：實用中醫內科學，上海技術出版社，pp. 414~419, 1986.
8. 樓全善：醫學綱目，臺南，北一出版社，pp. 6~8, 中華民國62年.
9. 武進謝外：中國醫學大辭典，商務印書館，pp. 2722~2723.
10. 上海中醫學院：針灸學，商務印書館香港分館，pp. 80, 89, 101, 110, 145, 146, 1982.
11. 徐靈胎：徐靈胎醫書32種，서울，慶熙大韓醫大原典教室，pp. 293~298, 1974.
12. 薛己：校注婦人良方卷3，文光圖書有限公司，p. 1.
13. 葉天士：臨床指南醫案，서울，翰成社，p. 18, 1981.
14. 巢元方：諸病源候論，國立中國醫藥研究所出版，pp. 1~2, 9.
15. 孫思邈：備急千金要方，人民衛生出版社，p. 153, 1982.
16. 龔廷賢：增補萬病回春，서울，杏林書院，p. 46, 1972.
17. 舫欽：新編中醫學三字經，科學技術文獻出版社，p. 77, 1989.
18. 楊思澍外：中醫臨床大全，서울，大星文化社，pp. 193~198, 1991.
19. 嚴用和：濟生方(中國醫學大系本)，驪汪出版社，p.465.
20. 王維亮外：中醫急症奇方妙術，廣西，民族出版社，p. 57, 1991.
21. 劉河間：劉河間傷寒六書，서울，成輔社，pp. 37~38, 1976.
22. 李東垣：東垣十種醫書，서울，大星文化史，p. 636, 1983.
23. 李用粹：證治彙補，旋風出版社，pp. 5~6, 中華民國65年.
24. 李中梓：醫宗必讀，서울，書院堂，p. 207, 1975.
25. 林珮琴：類證治裁，서울，成輔社，pp. 4~5, 1980.
26. 張介賓：景岳全書，香港上海科學技術出版社，pp. 189~190, 1959.
27. 張壽頤：中風劇證，서울，大星文化社，pp. 59~60, 180~188, 277~279, 1994.

28. 張子和 : 儒門事親卷1, 서울, 大星文化社, p. 9, 1993.
29. 張仲景 : 金匱要略, 서울, 아울로스출판사, pp. 131~133, 1994.
30. 程國彭 : 醫學心悟, 友聯出版社, pp. 54~55.
31. 朱櫺 : 普濟方, 臺北, 人民衛生出版社, p.9, 1959.
32. 朱震亨 : 丹溪心法, 臺北, 人民衛生出版社, p. 200.
33. 陳貴廷, 楊思澍 : 實用中西醫結合診斷治療學, 서울, 一中社, pp. 59~60, 1992.
34. 陳言 : 三因方卷2, 臺聯, 國風出版社, p.8.
35. 華佗 : 華佗中藏經, 臺北, 自由出版社, pp. 30~33, 1973.
36. 林輝慶 : 臨床內外科鍼灸學, 臺北, 武陵出版社, PP. 573~574, 579, 1984.
37. 崔述貴 : 實用針灸內科學, 서울, 醫聖堂, P. 334, 1993.