

# 尿失禁에 對한 文獻的 考察

閔庚勳 · 金哲中\*

## I. 緒 論

尿失禁이란 尿가 流出하는 것을 認知하면서도 自出하는 것을 抑制하지 못하므로 頻數無度하여지고 항상 小便이 마렵고 淋瀝不禁하여 지는 것이다.<sup>1)</sup>

尿失禁은 文獻上 《素問·宣明五氣論》<sup>2)</sup>에서 “膀胱不利爲 不約爲遺溺”이라 하여 遺溺의 範疇에 包括되어 最初로 表記되었고, 隋에 이르러 巢<sup>3)</sup>는 “小便不禁者 腎氣虛 下焦受冷也. 腎主水 其氣下通于陰 腎虛 下焦冷 不能溫制其水液 故小便不禁也”라고 하여 小便不禁이 下焦虛寒에 기인하며 腎氣虛弱과 더욱 密接한 關聯이 있다는 具體的인 病因病機를 定立하였으며, 이후 諸家<sup>4-20)</sup>에 의해 五臟虛損, 濕熱, 瘀血의 觀點에서 虛實로 區分되어 尿失禁에 對한 研究가 活潑하게 論議되어 왔다.

西洋醫學의으로는 排尿의 隨意的 調節이 障礙되어 不隨意的으로 오줌이 나오는 것으로 定意되며<sup>21)</sup> 原因에 따라 眞性·假性·緊張性·緊迫性·反射性 尿失禁 등으로 分類된다. 直接的 要因으로는 尿道括約筋의 外傷이나 脊髓의 損傷 등으로 尿道括約筋을 支配하는 神經이 麻痺되거나 膀胱以下 尿路閉塞, 膀胱壁의 麻痺, 尿道·膀胱頸部の 심한 弛緩 또는 그 支持組織의 缺損 등으로 알려져 있다.<sup>1,21-22)</sup>

尿失禁은 單一疾患이라기 보다는 泌尿器系의 手術後<sup>1,21)</sup>, 妊娠 및 出産後<sup>1,21-26)</sup>, 糖尿, 梅毒, 多發性 硬化症같은 全身疾患과 中樞神經系 疾患, 慢性 疾患에 續發하는 症狀<sup>1)</sup>으로 婦人, 老人, 病後虛

弱者에서 多見되며<sup>1,22-23)</sup>, 最近 增加趨勢에 있으나 機能低下로 誘發된 경우에는 現代醫學에서도 뚜렷한 治療對策이 없는 實情이다.

이에 著者는 小便失禁에 對한 積極的 治療方法을 모색하고자 韓醫學的 病因病機, 症狀, 治法, 治方에 對한 歷代文獻의 考察을 通하여 若干의 知見을 얻었기에 報告하는 바이다.

## II. 本 論

### 1. 《精校黃帝內經靈樞》<sup>29)</sup>

肝足厥陰之脈……是動則病腰痛不可以俯仰 丈夫癢疝 婦人少腹腫 甚則噎乾 面塵脫色 是肝所生病者 胸滿 嘔逆 殮泄 狐疝 遺溺 閉癢 爲此諸病 盛則瀉之 虛則補之.

〈本輸第二〉

三焦者……入絡膀胱 約下焦 實則閉癢 虛則遺溺 遺溺則補之 閉癢則瀉之.

### 2. 《精校黃帝內經素門》<sup>2)</sup>

〈脈要精微論篇第十七〉

五臟者中之守也. 中盛臟滿氣勝傷恐者 聲如從室中言 是中氣之濕也. 言而微 終日乃復言者 此奪氣也. 衣被不斂 言語善惡 不避親疎者 此神明之亂也. 倉稟不藏者 是門戶不要也 水泉不止者 是膀胱不藏也. 得水者生 失水者死也.

〈宣明五氣篇第二十三〉

五氣所病……膀胱不利爲癢 不約爲遺溺.

〈咳論篇第三十八〉

腎咳不已 則膀胱受之. 膀胱咳狀 咳而遺溺.

〈骨空論篇第六十〉

\* 大田大學校 韓醫科大學 內科學教室

督脈者 起於小腹 以下骨中央。女子入繫延孔 其孔溺孔之端也……此生病 從小腹上衝心而痛 不得前後 爲衝疝 其女子不孕 癰痔 遺溺 噎乾 督脈生病 治督脈 治在骨上 甚者在臍下營。

3. 《傷寒論譯註》<sup>30)</sup>

三陽合病 腹滿 身重 難以轉側 口不仁而面垢 譫語 遺尿 發汗則譫語 下之則額上生汗 手足厥冷 若自汗出者 白虎湯 主之。

4. 《巢氏諸病源候論》<sup>31)</sup>

【小便不禁候】

小便不禁者 腎氣虛 下焦受冷也。腎主水 其氣下通于陰 腎虛下焦冷 不能溫制其水液 故小便不禁也。

尺脈實 小腹牢痛 小便不禁。尺中虛 小便不禁。腎病小便不禁 脈當沈滑 而反浮大 其色當黑反黃 此土之克水 爲逆不治。

5. 《千金要方》<sup>4)</sup>

遺溺灸遺道俠玉泉五寸 隨年壯 又灸陽陵泉 隨年壯 又灸足陽明 隨年壯。

遺溺失禁出不自知 灸陰陵泉 隨年壯。

【治小便失禁方】

以水三升煮鷄腸取一升 分三服

小便失禁 灸大敦七壯 又灸行間七壯

6. 《針灸甲乙經校釋》<sup>5)</sup>

遺溺 關門及神門 委中主之。

氣癰 小便黃 氣滿 虛則遺溺 石門主之。

癰 遺溺 鼠鼷痛 小便難而白 期門主之。

7. 《外臺秘要》<sup>6)</sup>

【小便不禁方二首】

病源小便不禁者腎氣虛下焦受冷也。腎主水其氣下通於陰腎虛下焦冷不能溫制其水液故小便不禁也。

千金療小便不禁日便一二斗或如血色方麥門冬去心 乾地黃 疾藜子 桂心 續斷 甘

草 乾薑 右七味以水一斗煮取二升五合分三服又久房散主小便多或不禁方 兔絲子 蒲黃 黃蓮 硝石 肉菴蓉 五味子 鷄臍脰中黃皮 右八味竊篩爲散 每服方寸匕日三服 每服如人行三四里又服。

8. 《聖濟總錄》<sup>7)</sup>

【小便不禁】

論曰內經言膀胱不約 爲遺溺。亦腎虛不能約制水液。故小便利多。甚則下焦傷竭 眞氣不固 而小便不禁也。

治腎藏虛冷腰膝無力 小便不禁 或溺白色 菴蓉丸方。

治腎藏虛腰臍冷疼 夜遺小便 鹿茸散方。

治小便不禁 兔絲子散方。

治小便不禁 黃芪散方。

治小便不禁 日夜無度 鷄腸散方。

治小便不禁 柏白皮湯方。

治小便不禁 牡蠣丸方。

治小便不禁 鵲巢散方

治小便不禁 乾薑飲方。

治氣牽腰背及脇內痛 小腹堅 小便不禁 當歸湯方。

9. 《仁劑直指方》<sup>8)</sup>

腎與膀胱俱冷內氣不充故胞中自滑所出多而色白焉 是以遇夜而陰盛多愈若夫下焦畜血 餘虛勞內損則便約自遺而不知下焦虛寒不能溫制水液則便弱欲出而不禁 是皆心不與腎交通或熱或冷而滑澁隨之失繼自令心氣旺盛小便壅 以清利行之如赤茯苓麥門冬燈心車前子之類是也。

素問有云 水之本在腎 其末在肺則 知天一水水 自上而下相爲貫通亦猶心腎之不可不升降也。

10. 《丹溪心法附餘》<sup>9)</sup>

【小便不禁】

小便不禁者 屬熱屬虛 熱者五苓散加解毒 虛者五苓加四物 戴云 小便不禁出而不覺

赤者有熱 白者氣虛也。

【附諸賢論】

王節齋曰 小便不禁或頻數 古方多以爲寒而用溫澁之藥 殊不知屬熱者多 蓋膀胱火邪妄動水不得 故不能禁而頻數來也 故老人多頻數 是膀胱血少陽火偏旺也 治法當補膀胱陰血瀉火邪爲主而佐以收澁之劑 如牡蠣山茱萸五味子之類 不可用溫藥也 病本屬熱故宜瀉火 因水不足 故火動而致小便多 小便既多水益虛矣 故宜補血 補血瀉火 治其本也 收之澁之 治其標也。

11. 《景岳全書》<sup>10)</sup>

【論證】

遺溺一證有自遺者以睡中而遺失也 有不禁者以氣門不固而頻數不能禁也 又有氣脫於上則下焦不約而遺失不覺者此虛極之候也 總之三者皆屬虛證 但有輕重之辨耳 若要中自遺者惟幼稚多有之候 其氣壯而固 或少加調理可愈無足疑也 惟是水泉不止膀胱不藏者 必以氣虛而 然蓋氣爲水母水不能蓄以氣不能固也 此失守之兆 大非所宜甚至氣脫而遺無所覺則尤其甚者也 此惟非風證及年衰氣弱之人或大病之後多有之仲景曰下焦竭則遺溺失禁此之謂也。

【論治】

凡治小便不禁者古方多用固澁此固宜然固澁之劑不過固其門戶此亦治標之意而非塞源之道也蓋小水雖利於腎而腎上連肺若肺氣無權則腎水終不能攝故治水者必須治氣治腎者必須治肺宜以參耆歸朮桂附乾薑之屬爲之主然後相機加以固澁之劑爲之佐庶得治本之道而源流如度否則徒障狂瀾終無益也余制有鞏隄丸方治無論心脾肺腎之屬皆宜以此爲主治。

一脾肺氣虛不能約束水道而病爲不禁者此其啓在中上二焦宜補中益氣湯理中湯溫胃飲歸脾湯或四味回陽飲之類加固澁等劑主之如不見效當責之腎 一肝腎陽氣虧敗則膀胱不藏而水泉不之此其啓在命門宜右歸飲大補元

煎六味回陽飲甚者以四維散之類主之或加固澁爲佐亦加或用集要四神丸或八味地黃丸去澤瀉亦加用一凡睡中有溺者此必下元虛寒所以不固宜大兔絲子丸加萐子丸五子縮泉丸之類。

12. 《醫學入門》<sup>11)</sup>

【小便不禁】

小便不禁은 不自覺이니 赤者爲熱 白者虛라.

實熱은 乃膀胱火動이니 四苓散 合 三黃湯에 加 五味子 山茱萸 少許하고 虛熱이 면 四苓散 合 四物湯에 加 山梔 升麻니라.

虛는 乃腎與膀胱의 氣虛니 十全大補湯에 加 益智仁이나 或 縮泉丸 大兔絲子丸 二苓散이오 遇夜陰盛이면 愈多에 內虛自汗者면 秘元丹이오 內虛濕熱者면 腎氣丸이니 八味丸에 減澤瀉 附子하고 加 五味子 杜仲 故紙하며 倍 山茱萸요 內虛寒冷者면 桂附湯 大兔絲子丸에 加 肉桂니라

13. 《醫宗必讀》<sup>12)</sup>

【小便不禁】

經曰 督脈生病爲遺溺 又曰 肝所生病爲遺溺 又曰 膀胱不約爲遺溺 又曰 手太陰之別名曰列缺 氣病虛則欠坎 小便遺數愚按世俗之治小便不禁者 但知補澁而已 不知內經論肝腎膀胱之病不知爲何邪所干則知上情六氣皆能爲病也 又言手太陰虛者 爲子母相關之病則知所生所勝所不勝之五邪 皆足以爲病也 總其大要而言 肺者主氣 以下降生水而下水膀胱者津液藏焉 氣化則能出 水泉不止者 膀胱不藏焉 此兩經者 實爲總司 肺虛者爲上虛 當補氣 膀胱虛者爲下虛 當澁脫。

產後小便不禁 此氣血虛不能制故也 薛立齋云 若人穩婆損胞者 八珍湯兼進補脬飲。

鹿茸散 治小便不禁陰痿脚弱。

兔絲子散 治小便不禁或過多。

大兔絲子丸 治腎虛小便不禁。

逍遙散 治血虛小便不禁。

補脬飲 治產時傷 小便漏出。  
桑螵蛸散 治陽氣虛弱 小便不禁。

14. 《奇效良方》<sup>13)</sup>

大抵人之遺溺 蓋心屬火與小腸為表裏 二氣所以受盛是為傳送 又腎屬水合膀胱為表裏 膀胱為之府水注於膀胱而泄於小腸實相交通也 若心腎氣弱陽道衰冷 傳送失度必遺尿失禁。

【遺尿失禁通治方】

二氣丹 治內虛裏寒 膀胱積冷 陽氣漸微 小便不禁。

家菲子丸 治下元虛冷 小便不禁 或成白濁 常服補陽元氣 進美飲食。

茯苓丸 治心腎俱虛 神志不守 小便淋瀝不禁。

鷄內金散 治遺尿失禁。

兔絲子丸 治小便多 或致失禁。

鹿角霜丸 治上熱下焦寒 小便不禁。

牡蠣丸 治小便不禁。

鷄腸散 治小便不禁 日夜無度。

阿膠飲 治小便遺失不禁。

白茯苓散 治小便不禁 日夜不止。

鹿茸散 治小便不禁陰痿脚弱。

兔絲子散 治小便多或不禁。

15. 《六科準繩》<sup>14)</sup>

【遺尿】

原病式云遺尿不禁者為冷 內經云不約為遺溺 仁齊曰小便者津液之餘也 腎主水膀胱為津液之腑 腎與膀胱俱虛而冷氣乘之故不能拘制其水出而不禁謂之遺尿睡裏自出者謂之尿床 此皆腎與膀胱俱虛而俠冷所致也 以鷄腸散主之 亦有熱客於腎部于於足厥陰之經挺孔鬱結極甚而氣血不能 宣通則 痿痺而腎無所用故液滲入膀胱而旋溺遺失不能收禁也 薛氏用六味地黃丸脾肺氣虛者用補中益氣湯加補骨脂山茱萸。張 鷄腸散 治因膀胱有熱服冷藥過多小便不能禁止或遺尿病 破故紙散 治膀胱虛冷夜間遺尿或小便不禁 三

因家菲子丸 小便不禁。

16. 《增補萬病回春》<sup>15)</sup>

【遺溺】

經曰膀胱不約為遺溺 小便不禁 常常出而不覺也。

人之遺溺賴心腎二氣之所傳送。蓋心與小腸為表裏 腎與膀胱為表裏。若心腎氣虧 傳送失度 故有此症。

小便自遺失禁者 溺出而不知也 有溺失禁者 屬氣虛 用參芪湯加減 老人溺多者 是虛寒 用參附湯加減 壯人溺多者 是虛熱 用滋陰降火湯加減 夏月因伏熱 溺必遺也 用人蔘白虎湯加減 中風症遺尿失禁者 難治也。

17. 《東醫寶鑑》<sup>16)</sup>

【小便不禁】

腎與膀胱俱虛內氣不充故脬中自滑所出多而色白焉是以遇夜而陰盛愈多。

下焦蓄血與虛勞內損則便尿自遺而不知。

下焦虛寒不能溫制水液則便尿欲出而不禁。經曰下虛則遺尿下虛謂膀胱下焦虛也 仲景曰下焦竭則遺尿失便 其氣虛不能自禁制也。又云下焦不歸則遺洩用桑螵蛸雞胞脬治之類是也。

小便遺失者肺氣虛也 宜安臥養氣禁房役以參芪補之不愈則當歸 有熱用黃栢生地黃。

小便不禁色赤為熱色白為虛。

小便無度或淋瀝不禁乃陰挺痿痺也 六味地黃丸去澤瀉加益智仁。

小便不禁屬熱屬虛熱者五苓散合解毒湯 寒虛者五苓散合四物湯加山茱萸五味子。

下虛內損而不禁宜補膀胱陰血瀉火邪為主 加減八味丸六味地黃元加知母黃栢五味子補陰丸最妙。

虛冷不禁遇夜愈多宜縮泉元秘元丹老人虛人宜五味子元加菲子元蔘嗜湯產後遺尿宜補脬飲猪脬湯。

縮泉丸 治脬氣不足 小便頻數。

秘元丹 治虛損小便不禁危急者。

五子元 治小便不禁遇夜愈多頭眩脚弱老人虛人多有此證大能耗人精液令人卒死。

家萐子元 治腎陽衰敗 冷遺尿不禁。

補脬飲 治婦人因產傷脬 小便不禁或滿濕不乾或小便不利黃絲絹生者。

猪脬湯 治婦人因產脬破小便不禁。

雞腸散 治小兒遺尿不禁多因脬寒或稟受陽氣不足故也。

大兔絲子元 治脬氣虛寒小便不禁。

茸香元 治虛損遺尿不禁或虛冷尿多。

既濟丸 治脬氣不足有陰大小便不禁。

### 18. 《幼幼集成》<sup>17)</sup>

#### 【小便不利証治】

經曰 膀胱者 州都之官 津液藏焉 氣化則能出矣 又曰 膀胱不利爲癃 不約爲遺溺 又曰 肝有熱則小便先赤 凡小便赤澁爲熱 小便自遺爲寒 熱者火有餘 水不足 治宜瀉心火 滋腎水 加味導赤散 寒者火不足 水有餘 治宜溫腎水 益心火 益智散。

小便自出而不禁者 謂之遺尿 睡中自出者 謂之尿床 此皆腎與膀胱虛寒也 益智散加附桂 龍骨。

益智散 治水有餘火不足而遺溺。

益智仁 五錢鹽水炒 補骨脂三錢鹽水炒 白云苓五錢酒炒 共爲細末 每服一錢 鹽湯調下。

### 19. 《醫學心悟》<sup>18)</sup>

#### 【小便不禁】

經云“膀胱不利爲癃，不約爲遺溺”所以不約者，其因有三 一曰肝熱 肝氣熱則陰挺失職，書云“肝主疎泄”是已，加味道遙散主之。二曰氣虛 中氣虛，則不能統攝，以治遺溺，十全湯主之。大抵老幼多見此症，悉屬脬氣不固，老人俠寒者多，小兒俠熱者衆。挾寒者用此方，俠熱者用六味地黃丸。三曰腎敗，狂言反目，溲便自遺者，此腎絕也。傷寒日久見之，多難救 中症見之，隨用大劑附子理中湯頻灌，間有得生者，蓋暴脫者可以

暴復，若病勢日深，則不加爲也。然中症亦于陰虛而有溺者，不宜偏用熱藥，治者詳之。

加味道遙散 十全大補湯 六味地黃丸 附子理中湯。

### 20. 《證治彙補》<sup>19)</sup>

#### 【遺溺】

〔大意〕

三焦者 中瀆之府 水道出焉 屬膀胱 是孤之府也 故上焦脈虛則不約下焦則遺溺。

〔內因〕

水瀦于膀胱而泄于小腸 若心腎虧損陽氣衰冷 傳送失度 必具遺尿之患 于有俠熱者 因膀胱火邪妄動 水不得寧 故不禁而頻來 可見遺尿一症 有寒有熱之不同也。

〔外候〕

色白者 虛寒也 色赤者虛熱也。大抵患熱者 頻數而絕少 寒者不覺而多斗。

〔治法〕

上焦虛者 宜補肺氣 下焦虛者 宜固膀胱 挾寒者 壯命門陽氣兼以固澁之劑 挾熱者補腎膀胱陰血 佐而瀉火之品。

〔用藥〕

虛寒主以四君子湯加益智 山藥 五味 破故紙 肉桂 升麻 虛熱主以四物湯加 丹皮 山梔 黃柏 知母 麥冬 桔梗 如欲止澁 加牡蠣 赤石脂 桑螵蛸 雞臍脰 久不愈 屬下元虛極 十全大補湯 補中益氣湯 縮泉丸 秘元丹 腎氣丸等 加減選用。

#### 【遺溺選方】

家萐子丸 治腎丸 陽氣不能閉藏而遺尿

桑螵蛸散 治心不攝腎遺尿

秘真丹 能固精止溺

加味道遙散 治肝火疎泄

補中益氣湯 治脾氣不升

### 21. 《張氏醫通》<sup>20)</sup>

#### 【小便不禁】

王節齋曰 小便不禁 或頻數 古方多以爲寒 而用溫澁之藥 殊不知陰虛屬熱者多 蓋

火邪妄動 水不得竅 故不能禁而頻數也。是以老年人多頻數者 是膀胱血少 陽火偏旺也。治法宜滋腎水真陰 補膀胱津液為主 而佐以收澁之劑 六味丸加麥冬 五味之類 不可用溫藥也。

小便不禁而淋瀝澀痛者 此真陽不固而下滲也 固脬丸 不應用加減桑螵蛸散 晝甚者為陽虛 補中益氣加熟附子 夜甚者為陰虛 八味丸。病後服苦寒泄利藥太過 小水不禁 或如稠汨色者 加減八味丸。

仲景云下焦不歸則遺溺 天寒則腠理閉 氣濕不行 水下流於膀胱則為溺與氣 故多溺而寒也 至於不禁虛寒之甚 非八味丸固脬丸加減桑螵蛸散不效。

有先因病淋 服利藥太多致溺不禁者 補中益氣少佐熟附子。

## 22. 《實用中醫內科學》<sup>24)</sup>

### 【病因病機】

綜上所述。遺尿。小便不禁的主要病因病機。在內傷方面有肺虛不能化氣。即膀胱不約；心氣不足。小腸傳達失度尿自出；肝經疏泄失司。不能調節尿道之開酸而遺尿。五臟虛損均可產生遺尿。小便不禁。而其中腎與膀胱寒為最主要。外感方面有濕熱太盛。迫水妄行。此外。下焦蓄血亦可產生遺尿 小便失禁。

### 【治療】

#### (一). 治療原則

本病病勢較緩 恒多虛汗 故以溫補為治本之大法。佐以固澁治其標。此為治遺尿。不禁之上法。但如病夾實邪。有濕熱。瘀血者則大忌補澁之品。必待濕熱已清。瘀血已去。方可用之。否則。易留邪為患。反生變證。

#### (二). 治療方藥

##### 〔下焦虛冷〕

一. 治法：溫腎固澁。

二. 方藥：以《濟生》兔絲子丸加減。

##### 〔肺脾氣虛〕

一. 治法：補肺健脾。

二. 方藥：用補中益氣湯 加牡蠣 五味子治療。

##### 〔心腎虧損〕

一. 治法：調補心腎。

二. 方藥：用寇氏桑螵蛸散。

##### 〔腎督不足〕

一. 治法：補益腎督。

二. 方藥：用沈氏兔絲子丸加女貞子 旱蓮草 川斷肉 金狗脊等。

##### 〔濕熱下注〕

一. 治法：清利濕熱。

二. 方藥：用八正散。

##### 〔下焦蓄血〕

一. 治法：活血化瘀。

二. 方藥：用代抵當丸 或少腹逐瘀湯。

#### (三). 針灸療法

一. 灸法：灸大敦七壯。行間七壯。

二. 鍼法：取穴中極 關元 三陰交 陰陵泉 腎俞 氣海俞 大腸俞 膀胱俞 上髎 中髎 下髎 長強 會陰 足三里 關元俞 大敦 命門。

## 23. 《實用中醫腎病學》<sup>23)</sup>

### 【小便不禁】

#### 〔病因病機〕

遺尿 小便不禁的主要病因病機。在內傷與外感。內傷方面有肺虛不能化氣。側膀胱不約；脾虛中氣下陷則尿自遺；腎虛不能溫化水液而尿出不知；心氣不足。小腸傳送失常而致尿自出；肝經疏泄失司。不能調節尿道之開合而遺尿。五臟虛損常可產生遺尿。小便失禁。而其中腎與膀胱虛實為最主要。外感方面。有濕熱太盛。迫水妄行。此外下焦蓄血亦可產生遺尿 小便失禁。

#### 〔辨證論治〕

##### (一) 下元虛寒

一. 主症：睡中遺尿。醒後方覺。經常如是。甚至一夜可 1-2次 或 更多。兼見面色光白。形神疲乏。智力遲鈍。腰腿乏力。小便清長。虛寒甚者。肢冷畏寒。蹣臥而睡。脈象沈遲無力 等症。

二. 治法: 溫補腎陽, 固澀小便.

三. 方選: 桑螵蛸散.

(二) 肺脾氣虛

一. 主症: 睡中遺尿, 尿頻尿急, 甚則咳嗽, 談笑時, 均可出現尿不禁. 兼見面色㿗白, 神疲, 氣短自汗, 四肢乏力, 食慾不振, 大便溏薄, 舌質淡苔白, 脈象沈細無力等症.

二. 治法: 補益肺脾, 固澀小便.

三. 方選: 補中益湯合縮泉丸.

(三) 肝經郁熱

一. 主症: 睡中遺尿, 小便量少而色黃, 性情急躁, 或夜間齧齒, 面赤脣紅, 口渴飲水, 甚或目睛紅赤, 舌質紅, 苔薄黃, 脈弦數等症.

二. 治法: 清邪肝熱.

三. 方選: 龍膽瀉肝湯.

(四) 心腎虧損

一. 主症: 睡中遺尿而無夢, 或尿不禁, 精神不振, 形體消瘦, 夜寐不可, 心煩而溲頻淋瀝, 苔薄, 舌尖紅紫, 脈細沈而數等症.

二. 治法: 調補心腎.

三. 方選: 冠氏桑螵蛸散.

(五) 肝腎陰虛

一. 主症: 溺自遺, 頭暈耳鳴目眩, 腰腿酸痛, 脅肋酸痛, 惡心煩熱, 或伴陽萎遺精苔白, 舌質淡, 脈弦細無力等症.

二. 治法: 補益肝腎.

三. 方選: 沈氏兔絲子丸.

(六) 下焦蓄血

一. 主症: 小便適澀不暢, 小腹脹滿隱痛, 可觸及瘕物, 時遺尿自有, 苔薄, 舌質暗或紫斑, 脈澀或細數等證.

二. 治法: 活血和於.

三. 方選: 少腹逐於湯.

[針灸與其他療法]

(一). 針灸療法

針灸取主穴: 關元 中極 三陰交 腎輸 膀胱輸; 配穴 神門. 主穴均用補法, 且使疫沈感覺達到陰莖或會陰; 配穴用平補平瀉法.

對於形體虛弱或病程較久之患者, 加灸關元或中極.

24. 《東醫腎系學研究》<sup>22)</sup>

(一) 定意: 知而不能固(尿가 流出하는 것을 認知하면서도 自出하는 것을 抑制하지 못하는 것으로 혹 尿不禁이라고도 한다.)

(二) 遺尿와의 區別

① 遺尿: 不知不可而尿出, 必於睡眠中 醒即不尿.

② 尿失禁: 知而不能固, 睡醒而猶出尿 不能禁之 無約束之狀.

【東醫學的 治療】

(一) 病因大別: 脬氣損傷, 膀胱虛冷, 下焦無力, 心氣鬱滯等.

(二) 處方

① 下焦虛冷 氣不足: 蓼耆湯, 耆歸補腎湯  
中氣不足者: 補中益氣湯, 四君子湯合六味地黃丸.

② 膀胱虛冷: 八味, 腎氣丸.

邪氣阻滯 陰虛內動: 六味地黃丸 加知母 黃柏 五味子.

③ 下焦虛損, 內損으로 大·小便 저질로 排出: 四物湯 加 桃仁 木香 檳榔.

④ 婦人產後 尿失禁: 四物湯 加 桃仁 木香 檳榔

⑤ 外科的 損傷 癱醉 組織損傷 外傷 打撲으로 因한 尿失禁: 五積散 去 麻黃 加 吳茱萸 小茴香 桃仁 牛膝.

25. 《中醫臨床手冊》<sup>25)</sup>

【遺溺】

二者是有區別的 卽: 小便不知不覺而自出 爲之遺溺, 知道溺出而不能自止, 謂之小便失禁. 一般遺溺多見于兒童, 失禁多見于老人. 無論遺溺或小便失禁 大抵都因虛而起. 一般設 其成因有如下機方面: ①幼年成長未壯, 脬氣不固 ②年老氣衰 ③久咳氣虛 ④肺 腎之氣不足 ⑤妊娠及產後 脈受損等.

26. 《中醫內科學》<sup>26)</sup>

(一). 小便失禁

一. 肺脾氣虛

1. 主症: 小腹時常墮脹, 尿意頻數, 每因強認而自遺, 但尿量不多, 舌質淡, 苔薄白, 脈狀虛弱.

2. 病因病理: 由于勞累憂思過度 損傷肺脾.

3. 治法: 益氣升陷.

4. 方藥: 補中益氣湯加味.

二. 腎氣虛弱

1. 主症: 形體衰弱, 神疲畏寒, 小便滴瀝不斷, 頭暈腰酸, 兩足無力, 舌淡苔白, 脈狀沈細弱.

2. 病因病理: 勞累過度或病後體虛, 精血虧耗, 腎氣虛弱, 陽氣不振, 不能溫照充養肢體, 故形體虛弱, 兩足無力, 神疲畏寒.

3. 治法: 溫腎固澁.

4. 方藥: 鞏堤丸加減.

27. 《診療要鑑》<sup>31)</sup>

【小便不禁】

尿數無度하여 恒常 小便이 마렵고, 或은 淋瀝不禁하는 것을 小便不禁이라 한다.

〔病因〕 腎과 膀胱이 虛弱하면 下焦가 虛寒해지고, 氣가 弛緩無力하여 水液을 管制藏縮하지 못하므로, 小便이 流出不禁하는 것이고, 夜間에는 陰氣가 盛하는 때이므로 尤甚하게 되는 것이다.

〔證治〕 尿色이 清白한 것은 虛症이며, 赤色은 熱證이다. 熱證에는 五苓散에 黃連解毒湯(方在寒門)을 合해 쓰고, 虛證에는 六味地黃丸(方在虛勞)에 澤瀉를 去하여 益智仁 石菖蒲를 加해 쓰되, 婦人에게는 五苓散에 四物湯(方在血門)을 合하여 山茱萸 五味子를 加해 쓴다. 虛冷으로 因한 不禁症에는 縮泉丸 參芪湯 五子丸을 쓴다.

28. 《泌尿器科學》<sup>21)</sup>

【尿失禁(incontinence of urine)】

尿失禁은 그 原因에 따라 眞性 尿失禁과 假性 尿失禁으로 나눌 수 있는데, 前者는 尿道 括約筋의 外傷, 手術로 인한 損傷이 있거나 脊髓의 損傷 또는 病變으로 尿道 括約筋을 지배하는 神經이 痲痺되었을 때에 나타난다.

女子에서 보게 되는 尿失禁으로 咳嗽, 深呼吸, 驚愕, 大笑, 涕泣 등으로 腹壓이 上升되는 경우에 또는 步行中에 無의식적으로 尿失禁이 일어나는 예를 흔히 보게 되는데, 이와 같이 긴장에 등반되는 점으로 stress incontinence라고 불리우며 일반적으로 尿道, 膀胱 頸部の 심한 弛緩 또는 그 支持組織의 缺損 때문에 일어나는 것이다.

29. 《東醫內科症狀의 鑑別과 治療》<sup>27)</sup>

【小便不禁】

〔膀胱濕熱症〕

濕熱을 내리는 方法으로 八正散을 加減하여 쓴다.

〔脾肺氣虛症〕

脾肺의 氣를 補하고 下陷된 中氣를 올리는 方法으로 補中益氣湯에 甘草乾薑湯을 加하여 쓴다.

〔腎氣虛症〕

腎陽을 補하고 固攝하는 方法으로 鞏堤丸을 가감하여 쓴다.

〔肝腎陰虛症〕

腎을 불궤주는 方法으로 大補陰丸을 가감하여 쓴다.

30. 《中醫症狀鑑別診斷學》<sup>28)</sup>

【鑑別分析】

腎氣虛寒小便失禁與肺脾氣虛小便失禁: 二證皆屬虛證. 腎氣虛寒小便失禁, 多因久病傷陽, 命門火衰, 氣化無權, 制約失職所致; 肺脾氣虛者, 因久咳傷肺, 肺氣虛損而失治節, 加之脾虛氣陷, 膀胱氣化失常所致.



前者兼見小便清長，形寒肢冷，腰背痠軟，陽事不舉，老人多見；後者兼見尿頻而量少，由于肺氣失宣，脾失健運而有咳嗽喘逆，納減便溏，食後腹脹等症。腎氣虛寒小便不禁治以溫腎固，方選鞏堤丸；肺脾氣虛治宜溫肺健脾，補益中氣，方以補中益氣湯合甘草乾薑湯加減。

膀胱蓄熱小便失禁與肝腎陰虛小便失禁：一爲實熱，一爲虛熱。膀胱蓄熱小便失禁，濕熱外邪入裏，或嗜食辛熱肥甘釀成濕熱下注，致膀胱氣化失司，約束不利；肝腎陰虛小便失禁因肝腎陰虧，陰虛生內熱，虛熱內擾，膀胱失約。前者爲濕熱內蘊之實熱證，故尿赤尿黃，多伴有尿頻尿急尿痛，滴瀝而出，起病較急；後者爲陰虛證，發病較慢，兼見頭暈耳鳴目眩，脇肋隱痛，腰痠腿軟，五心煩熱等。膀胱蓄熱小便失禁治宜清利濕熱方取八正散；肝腎陰虛小便失禁治以滋補肝腎，佐以固澀，方選大補陰丸加減。

### 31. 《東醫 腎系學》<sup>1)</sup>

尿失禁은 原因에 따라 眞性尿失禁 假性尿失禁 緊張性尿失禁 緊迫性尿失禁 等으로 分類하고 있으나, 或 尿貯藏障導로 因한 尿失禁과 排尿障導로 因한 尿失禁으로 分類하기도 한다.

#### 【病因病理】

尿失禁은 遺尿症과도 유사한 것이나, 遺尿은 必於睡眠中 醒即不尿이고, 失禁은 雖醒而猶出尿 不能禁之 無約束之狀이며, 遺尿는 不知不覺而尿出이요, 知而不能固 謂之小便不禁이다. 대부분 假性尿失禁의 病理는 腎氣가 虛弱하여 下焦가 虛弱해지고 脬氣가 弛緩無力하여 小便을 管理藏縮하지 못하므로 尿出不禁이 되는 것이다.

尿失禁 原因을 大別해 보면: ①脬氣損傷 ②膀胱虛冷 ③下焦無力 ④心氣鬱滯 等으로 區分할 수 있다.

#### 【治療】

下焦가 虛寒하고 脬氣不足한 者는 參耆

湯 耆歸補腎湯 既濟丸을 應用하며, 中氣가 不足하여 小便이 清白하며 無力하고 神倦 懶言하며 舌淡苔膩하고 脈은 濡하며 無力하고 氣虛陷者는 益氣升陽하여야 하니, 補中益氣湯이나 四君子湯合六味地黃丸한다. 下元陽衰로 因하여 膀胱虛冷하며 脬氣不足하여 排尿力이 微弱하여 餘瀝하여 快하지 못하고 下腹이 寒冷하고 手足이 無力하고 腰髀가 痠痛하며 大便이 軟하고 兩尺脈이 沈細而弱하면 命門火가 衰하여 誘發된 것이니 溫腎補陽한다. 八味地黃丸 腎氣丸 等에 加味하여 應用한다. 邪氣가 粗滯되어 陰虛內動하여 不禁者는 瀉火補陰하여야 되니 六味地黃丸 加知母 黃柏 五味子 或 補陰丸한다. 下焦에 壓挫 裂傷 또는 組織損傷으로 蓄血되고 內損되어 大小便이 저질로 排泄되면 四物湯 加 桃仁 木香 檳榔 等을 加하여 應用한다.

### Ⅲ. 考察

尿失禁은 知而不能固 즉, 尿가 流出하는 것을 認知하면서도 自出하는 것을 抑制하지 못하는 것으로 或 尿不禁이라고도 한다.<sup>1,22,24-25,27-28)</sup>

韓醫學의 最古書인 《內經》<sup>2,29)</sup>에서는 遺溺라 하여 尿失禁과 遺尿를 包括한 意味로 다루었고, “膀胱不利爲 不約爲遺溺”, “虛則遺溺 遺溺則補之”라 하여 遺溺의 病位는 膀胱이며 病의 性格이 虛症에 屬하므로 補法으로 다스려야 한다고 記述된 바 있다<sup>2)</sup>.

그 후 隨代의 巢<sup>3)</sup>에 이르러 처음으로 小便不禁과 遺尿가 구별되어 認識되었는데, 遺尿란 “不知不覺而尿出 必於睡眠中 醒則不尿”하는 것으로 稟受不足한 兒童에서 多見되는 것이 특징이며, 尿失禁이란 “知而不能固 雖醒而猶出尿 不能禁之 無約束之狀”으로 老人, 婦人 및 病後虛弱者에서 多見되며<sup>1,22-23,25-26,28)</sup>, 膀胱頸部の 甚

한 弛緩, 尿道括約筋의 痿弱, 尿道筋의 麻痺 等으로 惹起되는 것이다<sup>1,21)</sup>.

尿失禁은 西洋醫學的으로는 排尿의 隨意的 調節이 障礙되어 不隨意的으로 오줌이 나오는 것으로 定意되며<sup>21)</sup> 原因에 따라 先天的 혹은 後天的으로 發生한 構造的 缺陷으로 惹起되는 眞性尿失禁과 神經因性 膀胱 혹은 膀胱出口의 閉鎖로 膀胱內에 尿의 貯溜가 甚해져 膀胱筋의 代償不全과 함께 不隨意的인 尿流出이 생기는 假性尿失禁, 尿道括約筋 機轉이 弱화되어 기침, 재채기, 심호흡 等 腹壓이 增加될 때 無意識的으로 發生되는 緊張性 尿失禁, 膀胱部の 炎症으로 인한 緊迫性 尿失禁, 膀胱排尿筋이 不安定하여 反射的으로 強하게 收縮하는 反射性 尿失禁 等으로 分類된다<sup>1,22)</sup>.

基本的으로는 貯藏障礙와 排尿障礙로 나눌 수 있으며, 排尿筋의 overactivity와 括約筋의 機能不全으로 排尿筋의 尿道出口가 닫혀야 할 때 열려 있거나 排尿筋이 收縮되지 않아야 할 때 收縮하여 尿를 膀胱에 담아두지 못하는 경우를 貯藏障礙라 하는데 膀胱外翻症, 尿道上裂, 膀胱-陰度孔, 異所性 尿管口가 있는 경우나 前立腺 切除後 또는 出産으로 因한 尿道括約筋 損傷 等에서 나타나며, 排尿筋의 underactivity와 出口閉鎖로 膀胱을 完全히 비우지 못하고 殘尿가 남아 overflow되는 것을 排尿障礙라 하며 糖尿, 梅毒, 多發性 硬化症같은 薦椎部 反射弓(S2-S4 reflex arc)을 侵犯하는 神經學的 病變이 있거나 尿路의 閉鎖性疾患, 前立腺 肥大 等에서 볼 수 있다<sup>1,22)</sup>.

中年 女性에게 好發하는 緊張性 尿失禁의 主原因은 膀胱 基底部와 尿道가 多産 等으로 甚하게 弛緩되어 正常的인 尿道中心部の 抵抗을 維持하지 못하는데 있는데 尿道 括約筋은 正常이나 尿道로 膀胱이 내려앉아 括約筋의 機能을 제대로 할 수

없기 때문으로<sup>1,21)</sup> 이는 虛症性 病變이므로 韓方의 治療法이 有效할 것으로 생각되어 진다.

尿失禁의 病因病機를 살펴보면, 《內經》<sup>2,29)</sup>에서는 三焦虛膀胱不約, 肝所生病, 督脈生病等 臟腑의 虛損과 經絡의 病變으로 보았으며, 漢代의 張<sup>30)</sup>은 “三陽合病…遺尿”라 하여 外感熱病의 危重한 段階에서 發生한다 하였고, 隨代의 巢<sup>31)</sup>는 “小便不禁者 腎氣虛 下焦受冷也”라 하여 腎氣虛弱으로 下焦가 虛寒해져 水液을 統制치 못하고 氣化不利하므로 貯藏障礙를 誘發한다고 그 病機를 分析하였다.

唐宋代에 이르러 《外臺秘要》<sup>6-8)</sup> 等에서는 前代의 理論을 繼承하여 下焦虛冷과 腎氣虛를 主要病因으로 認識했으나 다만 宋代의 楊<sup>8)</sup>은 “若夫下焦畜血 餘虛勞內損 則便溺自遺而不知 下焦虛寒 不能溫制水液 則便弱欲出而不禁 是皆心不與腎交通”이라 하여 下焦畜血과 心腎不交 역시 小便不禁의 病因이 될 수 있음을 밝혔다.

그후 金의 朱<sup>9,11,19,20)</sup> 等은 “小便不禁者 屬熱屬虛”라 하며 虛證과 熱證으로 區分하였고, 明靑代의 方<sup>13,15,19)</sup> 等은 “若心腎氣弱陽道衰冷傳送失度 必遺尿失禁”라 하며 心腎氣虧를 病因으로 제시하였고, 張<sup>10,12,18)</sup> 等은 “脾肺氣虛 不能約束水道而 病爲不禁”라 하며 脾肺氣虛를 중시하였으며, 靑의 陳<sup>14,17)</sup> 等은 腎과 膀胱의 虛寒을 主要病因으로 파악하는 등 諸家의 說이 多樣하였다.

最近의 文獻을 살펴보면, 《實用中醫內科學》<sup>23-24,26,27)</sup> 等에서는 脾肺氣虛, 心腎虧損, 腎督不足, 肝腎陰虛 等を 中心으로 한 五臟虛損과 外感濕熱, 下焦畜血 等을 原因으로 보았고, 《東醫腎系學研究》<sup>1,22)</sup> 等에서는 脬氣損傷, 膀胱虛冷, 下焦無力, 心氣鬱滯로 보고, 대부분의 假性尿失禁은 腎氣虛弱으로 下焦가 虛寒해지고 脬氣弛緩無力하여 小便을 貯藏하지 못하여 發한

다고 했다<sup>22,31)</sup>. 또, 《中醫臨床手冊》<sup>25)</sup>에서는 脬氣不固, 老年氣衰, 久咳氣虛, 肺腎氣不足, 妊娠 및 產後脬脈受損 등을 原因으로 보았다.

以上을 綜合해보면, 尿失禁의 病因病機는 臟腑의 衰弱 및 機能失調와 關聯이 깊은데 脾肺氣虛, 腎氣虛弱, 心腎不交, 肝腎陰虛 등으로 膀胱이 不約하기 때문이며 특히 腎과 膀胱의 機能低下가 중요한 要因이 된다. 기타 原因으로는 瘀血과 濕熱, 出產後, 病後虛弱, 老衰 등을 들 수 있다.

症狀을 살펴보면, 宋以前에는 小便不禁<sup>3,6-7)</sup> 또는 遺溺<sup>2-3,5,29)</sup>이라 하여 遺尿와 混用하다가 《仁劑直指方》<sup>8)</sup>에서 具體的인 表現으로 “便溺欲出而不禁”이라 하였고, 頻數而不能禁<sup>11-12,20,31)</sup>, 水泉不止<sup>12)</sup>, 淋瀝不斷<sup>1,16)</sup> 등과, 尿色에 따라 赤者熱白者虛<sup>7,11,16)</sup>로 虛實을 區分하였다. 最近의 文獻에서는 遺尿와 尿失禁의 鑑別에 重點을 두어 《實用中醫內科學》<sup>1,22,24-25,27-28)</sup> 등에서는 “清醒狀態下不能控制排尿而尿液自行排出”이라 하였고, 《實用中醫腎病學》<sup>23,26,31)</sup> 등에서는 “清醒狀態下小便頻數 或 滴瀝不斷 白晝多見”이라 하여 遺尿는 睡眠中 自身도 모르게 排尿되는 반면 尿失禁은 尿가 排出되는 것을 自覺하면서도 멈추지 못하는 것이라고 定意하였다<sup>1,22-23,25-26,28)</sup>.

治法에 대해서 考察해보면, 宋以前에는 治法에 대한 記載가 別無하나 治方의 內容上 主로 腎膀胱의 虛寒을 補強하는 溫補腎陽<sup>4,6-7)</sup>의 補法이었으며, 金元時代의 朱<sup>9)</sup>가 病의 根源을 膀胱의 虛火妄動으로 보아 補膀胱陰血과 瀉火를 爲主로 하고 收澁을 兼하여 그 標를 다스리며 溫藥의 使用을 禁하는 治法을 導入한 후 後世에도 널리 活用되었다<sup>16,20)</sup>. 明代의 張<sup>10)</sup>은 病因을 氣虛로 보고 특히 肺脾肝腎의 氣虛를 補益하는데 주력했고, 醫宗必讀<sup>12,19)</sup> 등에서는 肺膀胱의 機能回復을 위해 補肺

氣 固膀胱하되, 寒熱을 鑑別하여 俠寒者는 壯命門陽氣兼固澁하고 俠熱者는 補腎膀胱陰血兼瀉火의 治法을 導入하였다<sup>21)</sup>.

最近의 文獻에서는 臟腑辨證에 立脚하여 辨證施治하며<sup>1,21,23-26)</sup> 虛證과 實證으로 區分하였는데, 虛證의 대부분은 虛寒證에 屬하므로 溫補를 爲主로 하면서 下焦固澁을 兼하고, 溫補腎陽<sup>1,21,23-24,26)</sup>, 補益脾肺<sup>21,23-26)</sup>, 調補心腎<sup>23-24)</sup>, 補腎益督<sup>24)</sup>, 補肝腎<sup>21,23)</sup>, 補中益氣<sup>1)</sup>하였으며, 邪氣阻滯로 인한 實證에는 活血化痰<sup>1,23-24)</sup>, 清利濕熱<sup>21,24)</sup>, 瀉火補陰<sup>1,23)</sup>, 清瀉肝熱<sup>23)</sup> 등의 治法이 多用되었다.

治方을 考察해 보면, 대부분이 補益하는 處方으로 脾肺氣虛에는 補中益氣湯加味<sup>1,10,14,19-20,22,24,26-28)</sup>, 下焦虛冷에는 縮泉丸<sup>1,11,16,19,22,31)</sup>, 六味地黃元加味<sup>1,14,16,18,22,31)</sup> 加減八味元<sup>1,11,16,20,22)</sup> 參芪湯加味<sup>1,15-16,22,31)</sup> 家萆子丸<sup>1,13,16,19)</sup> 腎氣丸<sup>1,11,19,22)</sup>, 心腎不交에는 桑螵蛸散<sup>9,12,16,19-20,24)</sup>, 虛弱에는 十全大補湯加減<sup>1,11,19-20,22)</sup> 肝腎陰虛에는 大補陰丸<sup>27-28)</sup> 등이 多用되었고, 實證處方으로 膀胱濕熱에는 八正散<sup>24,27-28)</sup>, 下焦瘀血에 血府逐瘀湯<sup>24)</sup> 抵當丸<sup>24)</sup>, 肝氣鬱結에 加味逍遙散<sup>12,18-19)</sup> 등을 活用하였고, 기타 傷寒病이 長期化되어 發生한 重症에는 附子理中湯<sup>18)</sup>, 出產後에는 豬脬湯<sup>1,16)</sup> 補脬飲<sup>1)</sup> 家萆子元<sup>1,16)</sup> 四物湯加味<sup>1)</sup> 등을 使用했다.

以上을 總括하면, 尿失禁이란 知而不能固 즉 小便이 나가는 것을 本人이 自覺하면서도 自制할 수 없는 것으로 晝間에 主로 發病하고 老人과 婦人 病後虛弱者 등에서 好發하는 症狀이다. 大部分은 虛症으로 五臟의 虛損에서 비롯되며 특히 肺, 脾, 腎 三臟의 虛弱과 密接한 關聯이 있고 기타 要因으로 外感濕熱, 瘀血, 出產, 老衰 등이 作用한다.

現代醫學의으로는 排尿를 調節하는 尿道 및 膀胱括約筋의 弱화 또는 缺陷으로

因하므로<sup>1,22)</sup> 이를 誘發하는 神經因性障礙, 泌尿器系統의 疾患(膀胱 및 前立腺結核, 膀胱腫瘍, 膀胱括約筋麻痺, 前立腺肥大等), 腦卒中, 急性熱病後, 出産後에 續發되는 尿失禁에 該當하는 것으로 보인다(1.21-24.26-27)

尿失禁에 對한 東西醫學의 考察을 해보면, 外科的인 手術, 組織損傷, 痲醉, 外傷後, 炎症에 續發하는 假性·緊迫性·反射性 尿失禁은 濕熱 및 瘀血로 因한 尿失禁과 類似하게 보여지므로 清熱利濕 活血化瘀로 다스리고, 先天的인 構造缺陷, 膀胱頸部の 弛緩, 括約筋의 無力 등으로 發生하는 眞性·緊張性 尿失禁은 虛證으로 因한 尿失禁과 類似하므로 益氣升降시키는 自然治療가 可能하며 향후 積極的인 研究가 必要하리라고 생각된다.

治療는 補法을 爲主로 하되 治療時 먼저 辨證施治하여 類型을 밝히고 寒熱과 虛實을 鑑別하여 治療에 臨해야 할 것으로 思慮된다.

#### IV. 結 論

尿失禁에 對한 文獻的 考察을 通하여 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 尿失禁의 病因病機는 主로 虛證으로 腎氣虛寒, 脾肺氣虛와 密接하며, 기타로는 心腎不交, 肝腎陰虛, 肝鬱不泄, 濕熱, 瘀血 등이 있다.

2. 尿失禁의 症狀은 雖醒而流出尿 不能禁止, 頻數而不能禁, 小便頻數, 淋瀝不禁 등이다.

3. 尿失禁의 治法은 虛證은 溫補固澁을 爲主로 辨證施治하고, 實證은 活血化瘀 清利濕熱 瀉火補陰 清瀉肝熱한다.

4. 尿失禁의 治方은 虛證에는 補中益氣湯加味 六味地黃湯加味 縮泉丸 桑螵蛸散 加減八味元 十全大補湯加減 麥芪湯 家華子丸 兔絲子散 五子元 補脬飲 大補陰丸

順으로 多用되었고, 實證에는 八正散 加味逍遙散 血府逐瘀湯 抵當丸 등이 活用되었다.

#### 參考文獻

1. 杜鎬京: 東醫腎系學, 서울, 東洋醫學研究院, pp.77-88, 1992.
2. 洪元植: 精校黃帝內經素問, 서울, 東醫學研究院出版部, p.57, 92, 142, 209, 1985.
3. 南京中醫學院: 諸病原候論校釋, 北京, 人民衛生出版社, p.471, 1983.
4. 孫思邈: 千金要方, 서울, 大星文化社, p.381, 1984.
5. 山東中醫學院: 針灸甲乙經校釋, 山東省, 人民衛生出版社, pp.1215-1216, 1980.
6. 王燾: 外臺秘要(下), 서울, 成輔社, p.717, 1975.
7. 趙佶: 聖濟總錄, 北京, 人民衛生出版社, pp.1680-1682, 1987.
8. 楊士瀛: 仁濟直指方, 서울, 東醫社, pp.53-54, 1979.
9. 方廣: 丹溪心法附餘, 서울, 大星文化社, p.447, 1982.
10. 張介賓: 張氏景岳全書, 서울, 翰成社, pp.539-541, 1983.
11. 李梴: 懸吐醫學入門, 서울, 翰成社, p.481, 1983.
12. 李中梓: 醫宗必讀, 서울, 文光圖書公司, pp.317-320, 1977.
13. 方賢: 奇效良方, 香港, 商務印書館, pp.720-724, 1977.
14. 王肯堂: 六科準繩, 臺北, 新文豐出版社, p.161, 1979.
15. 龔廷賢: 增補萬病回春, 文光圖書出版公社, p.245.
16. 許浚: 東醫寶鑑, 서울, 南山堂, pp.173-174, 1979.

17. 陳復正：幼幼集成，上海，上海科學技術出版社，pp.178-180，1978.
18. 程國彭：醫學心悟，臺北，旋風出版社，pp.198-199，1969.
19. 李用粹：證治彙補，臺北，旋風出版社，pp.452-454，1976.
20. 張路：張氏醫通，上海，上海科學技術出版社，pp.353-354，1990.
21. 李鶴松：泌尿器科學，서울，東明社，p.4，1968.
22. 杜鎬京：東醫腎系學研究，서울，東洋醫學研究院，pp.38-39，p.44，1994.
23. 張大宁：實用中醫腎病學，北京，中國醫藥科技出版社，p.125，pp.127-132，1990.
24. 方葯中 외：實用中醫內科學，上海，上海科學技術出版社，pp.307-310，1986.
25. 原安徽中醫學院：中醫臨床手冊，서울，成輔社，pp.83-84，1983.
26. 山東中醫學院中醫內科教研室：中醫內科學，山東省，山東人民衛生出版社，pp.322-324，p.326，1976.
27. 東醫學研究所：東醫內科症狀의 鑑別과 治療，서울，여강출판사，pp.423-425，1994.
28. 中醫研究院：中醫症狀鑑別診斷學，北京，人民衛生出版社，pp.304-305，1987.
29. 洪元植：精校黃帝內經靈樞，서울，東醫學研究院出版部，p.21，83，1985.
30. 蔡仁植：傷寒論譯註，서울，高文社，p.166，1979.
31. 金定濟：診療要鑑(上)，서울，東洋醫學研究院，p.267，1974.