

# 鼻塞症에 관한 文獻考察

柳慧定\* · 蔡炳允\*

## I. 緒 論

鼻塞은 鼻閉塞으로 鼻病의 한 症狀을 표현한 것인데<sup>3)</sup>, 東洋醫學에서는 鼻塞, 鼻窒, 鼻竅不利, 鼻鼈, 鼻塞不聞香臭 등으로 불리어 왔다.<sup>2)1)1)5)18)20)</sup>

鼻閉塞은 비강내의 해부학적 구조의 異常이나 혹은 여러가지 原因에 의해 파생된 비점막의 腫창으로 인하여 호흡저항이 증가된 상태에서 鼻疾患의 진단에 중요한 매우 흔한 症狀이다.<sup>6)10)</sup> 感冒, 慢性鼻炎, 肥厚性鼻炎, 過敏性鼻炎, 副鼻洞炎, 鼻腫瘍腫 등 疾患에 있어서 모두 鼻閉塞이 되어 다양한 症狀을 나타낸다.<sup>6)</sup>

최근 환경오염과 공해의 증가등에 따라 각종 鼻炎이 세계적으로 점차 증가 추세에 있다.<sup>9)</sup> 알러지성 鼻炎의 경우 최근 미국에서 발표된 통계결과에 의하면 만성질환에 대한 유병률 중 6번째로 오히려 심장질환 환자수보다 더 많다고 한다.<sup>9)</sup>

白<sup>3)</sup>은 鼻閉塞이 지속되면 기분이 우울해지고, 일에 흥미를 잃고 무관심하게 되고, 주의력이 산만해지고 기억력감퇴가 오며, 학생들에서는 학업이 떨어지기도 한다고 했다. 또한 乳小兒에 鼻閉塞이 있으면 호흡을 잘 할 수가 없어 수면장애, 영양장애를 일으키고, II呼吸을 지속하면 상악골의 발육장애로 인한 치열불균형, 경구개거상, 안면근 이완, 비순구 소실로

아데노이드 용모가 되며, 상기도염, 鳩胸, 漏斗胸을 초래하기도 한다고 했다.

黃帝內經<sup>21)</sup>에서는 「西方白色 入通於肺 開竅於鼻 藏精於肺」, 「肺氣通於鼻 肺和則鼻能知香臭矣」, 「肺藏氣 氣舍魄 肺氣虛則鼻塞不利少氣 實則喘喝胸盈仰息」 「十二經脈 三百六十五絡 其血氣蓋上於面而走空竅 ……其宗氣上出於鼻而爲臭」라 하여 鼻疾患과 肺를 연관시켜 관찰하였으며, 鼻塞과 관련해 鼻爲之不利, 鼻窒 등의 표현이 나온다.

이에 著者は 鼻塞症의 治療에 도움을 주고자 鼻塞의 原因, 治療藥에 대하여 文獻을 통하여 調査整理한 結果를 報告하는 바입니다.

## II. 資料 및 方法

### 1. 資料

文獻 36種을 資料로 選定하여 鼻塞에 관한 內容을 拔萃하여 그 原因, 治療藥에 대하여 研究 檢討하였다.

### 2. 方法

(1) 鼻塞, 鼻竅不利, 鼻塞不聞香臭, 鼻鼈을 모두 鼻塞의 範疇에 넣어 調査하였다.

\* 慶熙大學校 韓醫科大學 外管科學教室

- (2) 文獻에 나타난 原因을 分類하고 頻度を 調査하였다.
- (3) 文獻에 나타난 處方을 內服藥과 外用藥으로 分類하여 頻度を 調査하였다.
- (4) 處方에 있어서는 處方名은 같으나, 構成藥物이 한두가지 加減되었을 경우, 같은 項目에 記入하고 加減된 藥物은 따로 出戰을 記載하였다.
- (5) 外用藥에는 吸鼻시키는 藥物, 滴鼻시키는 藥物, 塞鼻시키는 藥物, 納鼻시키는 藥物, 頭部에 貼하는 藥物을 모두 포함시켰다.
- (6) 處方의 頻度에 있어서 2회 以上만 記載하였다.

### Ⅲ. 本 論

#### 1. 東醫學의 內容

##### (1) 黃帝內經<sup>21)</sup>

###### <素問 五臟別論>

五氣入鼻 藏於心肺 心肺有病而鼻爲之不利也

###### <素問 五常政大論>

少陽司天 火氣下臨 肺氣上從 欬嚏 衄衄 鼻塞  
少陰司天 熱氣下臨 肺氣上從 嚏衄衄鼻塞

###### <靈樞 本神篇>

肺藏氣 氣舍魄 肺氣虛則鼻塞不利少氣 實則喘  
喝胸盈仰息

###### <靈樞 經脈篇>

足太陽之別 名曰飛陽 去踝七寸 別走少陰 實  
則衄窒頭背痛 虛則衄衄

###### <靈樞 邪氣藏府病形篇>

夫十二經脈 三百六十五絡 其血氣蓋上於面而  
走空竅 其精陽氣 上走於目而爲睛 其別氣走於  
耳而爲聽 其宗氣上出於鼻而爲息

##### (2) 金匱要略<sup>22)</sup>

肺壅胸滿脹 一身面目浮腫 鼻塞清涕出 不聞香  
臭酸辛 欬逆上氣 喘鳴迫塞

##### (3) 巢氏諸病源候論<sup>16)</sup>

###### 鼻鼈候

肺之氣 其經手太陰之脈也 其氣通鼻 若肺藏調和  
則 鼻氣通利而知香臭 若風冷傷於藏 而邪氣乘於  
太陰之經 其氣蘊積於鼻者 則津液壅塞 鼻氣不宣  
調 故不知香臭 而爲鼈也

###### 鼻塞塞氣息不通候

肺氣通於鼻 其藏爲風冷所傷 故鼻氣不宣利 壅塞  
成鼈 冷氣結聚 搏於血氣 則生息肉 冷氣盛者 則  
息肉生長 氣息塞塞不通也

##### (4) 外臺秘要方<sup>22)</sup>

###### 鼻鼈方五首

若肺藏調和則 鼻氣通利而知香臭 若風冷傷於藏  
腑 而邪氣乘於太陰之經 其氣蘊積於鼻者 則津液  
壅塞 鼻氣不宣調 故不知香臭 而爲鼻鼈也

###### 肺寒鼻鼈方二首

###### 鼻塞塞不通利方七首

###### 鼻塞常清涕方二首

補肺煎, 小薊, 皂莢散, 皂莢末, 乾薑末 등 (총  
16개 處方中 內服藥 2개, 外用藥 14개)

##### (5) 太平聖惠方<sup>23)</sup>

夫肺氣通於鼻 若其藏爲冷風所傷 故鼻氣不  
通利成鼈也 爲冷氣結聚 搏於血氣則生肉 冷氣盛者則  
瘻肉生長 氣息塞塞不通也

夫肺主氣 其經手太陰之脈也 其氣通於鼻利則知  
於臭香 風冷傷於臟腑 而邪氣乘於太陰之經 其氣  
蘊積於鼻者 則津液壅塞 鼻氣不通 故不知香臭  
鼻塞而爲鼈也

芍藥散, 木通散, 甘遂散, 通頂散 등 (총 26개  
處方中 內服藥 6개, 外用藥 20개)

(6) 聖濟總錄<sup>21)</sup>

肺感風冷 則為清涕 為鼈為息肉 為不聞香臭 肺實熱 則為瘡為痛

鼻塞氣息不通者 以肺感風寒 其氣搏結不得宣快 窒塞既甚而息不能出入也

鼻塞不聞香臭 蓋鼻之窒塞 或冷風乘肺 或肺經壅熱 冷熱固異 其塞則一 皆肺藏不和 氣不宣通故也

心肺氣流通 然後鼻為用而香臭可知 若心經移熱于肺 致肺藏不和 則其竅亦無以宣達 故為鼈鼻 此乃內經所謂心肺有病 則鼻為之不利者也

蜀椒湯，人蔘湯，杏仁煎，木香膏，當歸膏，款冬花丸，菴蓉丸，防風湯，槐葉湯 等

(송 37개 處方중 內服藥 16개 外用藥 21개)

(7) 素問玄機原病式<sup>24)</sup>

鼻窒 窒 塞也 火主臍臍腫脹 故熱客陽明 而鼻中臍脹則窒塞也 或謂寒主閉藏 妄以鼻窒為寒者 誤也 蓋陽氣甚于上 而側臥則上竅通利而下竅閉塞者 謂陽明之脈左右相交而左脈注于右竅 右脈注于左竅 故風熱鬱結 病偏于左 則右竅反塞之類也 俗不知陽明之脈 左右相交 注於鼻孔 但見側臥則上竅通利 下竅窒塞 反疑為寒爾 所以否泰之道者 象其肺金之盈縮也

(8) 儒門事親<sup>30)</sup>

因風鼻塞

常仲明 常於炎暑 時風快處 披露肌膚以求爽 為風所賊 三日鼻塞 雖坐於暖處少通 終不大解 戴人使服通聖散 入生薑葱根豆豉 同煎三兩服 大發汗 鼻立通矣

(9) 東垣十種醫書<sup>25)</sup>

內外傷辨惑論

外傷風寒 則其外證 必顯在鼻 鼻氣不利 聲重濁不清利 其言壅塞 其聲有力 而口中必和 傷寒 則面赤 鼻壅塞而乾 傷風則鼻流清涕而已

齒室秘藏

夫十二經脈 三百六十五絡 其氣血 皆上走於面而走空竅 其精陽氣 上走於目而為睛 其別氣 走於耳而為聽 其宗氣 出於鼻而為臭 難經云 肺氣通於鼻 肺和則能知香臭矣 夫陽氣宗氣者 皆胃中生發之氣也 其名雖異 其理則一 若因飢飽勞役 損脾胃生發之氣 既弱其營運之氣 不能上升 邪塞空竅 故鼻不利而不聞香臭也 宜養胃氣 實營氣 陽氣宗氣上升 鼻管則通矣

麗澤通氣湯 溫肺湯 禦寒湯 溫衛湯

(10) 脈因證治<sup>34)</sup>

鼻為肺之竅 同心肺上病而不利也 有寒有熱 寒邪傷於皮毛 氣不利而壅塞 熱壅清道 酒醜鼻 乃血熱入肺 鼈鼻息肉乃肺氣盛

寒邪傷者宜宣散寒邪 後補衛氣 使心肺之氣交通 宜以通氣湯

(11) 丹溪心法附餘<sup>35)</sup>

王節齋曰 鼻塞不聞香臭 或但遇寒月多塞 或略感風寒便塞 不時舉發者 世俗皆以為肺寒而用解表通利辛溫之藥不效 殊不知此是肺經素有火 邪火鬱甚 則喜得熱而惡見寒 故遇寒便塞 遇感便發也 治法清肺降火為主 而佐以通氣之劑 若如常鼻塞不聞香臭者 再審其平素 只作肺熱治之 清金瀉火 清痰或丸藥嚙化 或末藥輕調 緩服久服 無不效矣 此予所親見而治驗者 其平素原無鼻塞舊證 一時偶感風寒而致窒塞聲重 或流清涕者 自作風寒治 蒼蒲散，增損通聖散，羌活散，仙朮芎散，川芎石膏湯

(12) 醫學綱目<sup>13)</sup>

東垣曰 金匱真言論云 西方白色 入通於肺 開竅於鼻 藏精於肺 夫十二經脈 三百六十五絡 其氣血 皆上走於面而走空竅 其精陽氣 上走於目而為睛 其別氣 走於耳而為聽 其宗氣 出於鼻而為臭 難經云 肺氣通於鼻 肺和則能知香臭矣 夫陽氣宗

氣者 皆胃中生發之氣也 其名雖異 其理則一 若因飢飽勞役 損脾胃生發之氣 既弱其營運之氣 不能上升 邪竅空竅 故鼻不利而不聞香臭也 宜養胃氣 實營氣 陽氣宗氣上升 鼻管則通矣

又一說 難經云 心主五臭 肺主諸氣 鼻者肺竅 反聞香臭者何也 蓋以竅言之肺也 以用言之心也 因衛氣失守 寒邪 客於頭面 鼻亦受之不能爲用 是不聞香臭矣 故經曰 心肺有病 鼻爲之不利 潔古曰 視聽明而清涼 香臭辨而溫煖者是也

麗澤通氣湯 溫肺湯 禦寒湯 溫衛湯 溫衛補血湯 噙化華澄茄丸 通草散 葛蒲丸 葱白

### (13) 景岳全書<sup>27)</sup>

鼻塞證有二

凡有風寒而鼻塞者 以寒閉腠理 則經絡壅塞 而多鼽嚏 此證多在太陽經 宜用辛散解表自愈 如川芎散 神愈散 及麻黃紫蘇荊芥葱白之類 皆可擇用 若有火邪上炎而鼻塞者 單宜清火 火之微者 多近上焦出自心肺 宜清火飲 黃金知母湯之類主之 火之甚者 多出陽明 或微兼頭痛 宜竹葉石膏湯 涼膈散之類主之

若風寒兼火者 則防風通聖散之類 亦可用

大都常塞者多火 暴塞者多風寒 當以此辨之

### (14) 古今醫通大全<sup>17)</sup>

經曰 心肺有病而鼻爲之不利也

巢氏病源曰 若邪乘於太陰之經 其氣蘊蓄於鼻者 則津液壅塞 鼻氣不得宣調 故不知香臭而爲鼽也 至於生瘡變成瘰肉 或壅塞 悉流涕 皆是肺經之邪壅滯也

鼻之病總屬於火

鼻窒與嚏者 熱客陽明胃之經也 鼽涕者 熱客太陰肺之經也 蓋鼻者 足陽明胃經所主 陽明脈左右相交 注於鼻孔 又鼻者肺之竅 故肺氣通於鼻 其邪熱干於二經 發於鼻而爲壅塞鼽涕之證 故經曰 心肺有病 而鼻爲之不利也

治鼻竅不利宜辛散苦瀉

心肺有熱而鼻爲之不利也 或外傷風寒 內熱愈窒 壅塞不聞 或流清涕 或痒而嚏者 宜麻黃桂枝細辛 辛夷之辛味以散 不因外感而惟內熱者 宜芩連梔子之苦味以瀉之 二法爲治鼻之大綱也

鼻塞不通方

防風通聖散 辛夷湯 麗澤通氣散 葛蒲散 禦寒湯 雙芎散 川芎散 南星飲 人參散 華澄茄丸 南木香膏 通關散 通頂散 瓜蒂散 等

(총 30개 處方中 內服藥 19개 外用藥 11개)

### (15) 萬病回春<sup>12)</sup>

鼻塞聲重 流涕者 肺感風寒也 通竅湯

鼻不聞香臭者 肺經有風熱也 麗澤通氣散

一男子 面白鼻流清涕 不聞香臭三年矣 余以爲肺氣虛 用補中益氣 加麥門 山梔而愈

### (16) 醫學入門<sup>26)</sup>

鼻塞須知問久新

鼻竅於肺 而能知香臭者 心也 人身 水升火降 榮衛調和 則鼻司呼吸 往來不息而已 苟或寒傷皮毛 則鼻塞不利 火鬱清道則香臭不知 新者 偶感風寒 鼻塞聲重流涕噴嚏 宜以風寒治之 九味羌活湯 參蘇飲 消風百解散 久則略感風寒 鼻塞等證使發 乃肺伏火邪 鬱甚則喜熱惡寒 故略感冒 而內火便發 宜清金降火 兼通氣之劑 涼膈散 加荊芥 白芷 或川芎石膏散 又有不必外感四時 鼻塞乾燥 不聞香臭 宜清金降火消痰之藥 清氣化痰丸 上清丸 古方 鼻塞甚者 禦寒湯 澄茄丸 不知香臭者 通氣湯 內有硬物者 單南星飲 貼額 華芩餅 外用 石菖蒲 皂角等分爲末 綿包塞鼻 仰臥片時 虛寒者 通草丸

鼻塞久不愈者 必內傷肺胃 清氣不能上升 非外感也 宜補中益氣湯 以和之

### (17) 證治準繩<sup>19)</sup>

經云 肺氣通於鼻 肺和則鼻能知香臭矣 又云 五氣入鼻 藏於心肺 心肺有病 而鼻爲之不利也

東垣曰 金匱真言論云 西方白色 入通於肺 開竅於鼻 藏精於肺 夫十二經脈 三百六十五絡 其氣血 皆上走於面而走空竅 其精陽氣 上走於目而為睛 其別氣 走於耳而為聽 其宗氣 出於鼻而為臭 難經云 肺氣通於鼻 肺和則能知香臭矣 夫陽氣宗氣者 皆胃中生發之氣也 其名雖異 其理則一 若因飢飽勞役 損脾胃生發之氣 既弱其營運之氣 不能上升 邪塞空竅 故鼻不利而不聞香臭也 宜養胃氣 實營氣 陽氣宗氣上升 鼻管則通矣 又一說 難經云 心主五臭 肺主諸氣 鼻者肺竅 反聞香臭者何也 蓋以竅言之肺也 以用言之心也 因衛氣失守 寒邪 客於頭面 鼻亦受之不能為用 是不聞香臭矣 故經曰 心肺有病 鼻為之不利 潔古曰 視聽明而清涼 香臭辨而溫暖者是也 治法宜先散寒邪 後補衛氣 使心肺之氣得交通 則鼻利而聞香臭矣 醴澤通氣湯 溫肺湯 禦寒湯 溫衛湯 溫衛補血湯 人蔘湯 辛荊散 增損通聖散 辛荊湯 醒腦散 通關散 排風散 藜蘆茄丸 小薊 通草散 葛蒲丸 瓜蒂散 痰藜汁 胡蘆酒 葱白

王汝言曰 鼻塞不聞香臭 或但遇寒月多塞 或略感風寒便塞 不時舉發者 世俗皆以為肺寒而用表解通利辛溫之藥不效 殊不知是肺經有火 邪火鬱甚 則喜得熱而惡見寒 故遇寒便塞 遇感便發也 治法清肺降火為主 而佐以通氣之劑 若如常鼻塞不聞香臭者 再審其平素 只作肺熱治之 清金瀉火 清痰或丸藥嚙化 或末藥輕調 緩服久服 無不效矣 此予所親見而治驗者 其平素原無鼻塞舊證 一時偶感風寒而致鼻塞聲重 或流清涕者 自作風寒治 薛新甫云 前證若因飢飽勞役所傷 脾胃發生之氣不能上升 邪害空竅 故不利而不聞香臭者 宜養脾胃 使陽氣上行則鼻通矣 補中益氣湯之類是也 孫氏姑 鼻塞久而成癰 蓋有肺氣注於鼻 上榮頭面 若上焦壅滯 風寒客於頭腦 則氣不通 冷氣停滯 搏於津液 膿涕結聚 則鼻不聞香臭 遂成癰也 內服 芎藭散 山茱萸丸 外用 赤龍散 通頂散 雄黃散 黃白散 通草散

(18) 普濟方<sup>33)</sup>

肺感風冷 則為清涕 為鼽 為息肉 為不聞香臭 肺為風寒所傷 津液冷滯 鼻氣不宜 香臭不聞 於是壅作鼻鼽

夫鼻塞氣息不通者 以肺感風寒 其氣搏結不得宣快 壅塞既甚 而息不能出入也

論鼻塞不聞香臭 蓋鼻之壅塞 或冷風乘肺 或肺經壅熱 冷熱固異 其塞則一 皆肺藏不和 氣不宜通 故也 治塞者 當審其冷熱

若心經移熱於肺 致肺藏不和 則其竅亦無以宣達 故為鼻鼽 此乃內徑所謂心肺有病 則鼻為之不利者也 或風冷傷於臟腑 而邪氣乘於太陰之經 則其氣蘊積於鼻 而津液壅塞 鼻氣不通 故不知香臭 鼻塞而為鼽也

총 51개 處方 중 內服藥 30개 外用藥 21개

(19) 奇效良方<sup>14)</sup>

或六淫七情 內外傷感 又因飲食勞倦 因而鼻氣不得宣通 清道壅塞

或冷滯氣塞則不聞香臭 又是為鼻鼽

鼻之為病 不過風熱而流 河間云 鼻塞塞也 火主膜腫脹 故熱客陽明 而鼻中膜脹 則鼻塞塞也 或謂寒主閉藏 妄以鼻塞為寒者誤也 蓋陽氣甚於上而側臥 則上竅通利 而下竅閉塞者 謂陽明之脈 左右相交 而左脈注於右竅 右脈注於左竅 故風熱鬱結 病偏於左 則右竅反塞之類也 ...鼻塞與嚏痒者 熱客陽明 胃之經也 飢涕者 熱客太陰 肺之經也 蓋鼻者 足陽明胃經所主 陽明之脈 左右相交 注於鼻孔 又鼻者 肺之竅 故肺氣通於鼻 其邪熱干於二經 發於鼻而 為壅塞飢涕之證 故經曰 心肺有病 而鼻為之不利也 治法...或因外感風寒而痛轉甚 遂作寒治 而用溫熱之劑散 獲者偶爾所中 豈知寒覆於熱 熱鬱氣濁 清道不利 故有是證 可以辛甘發散 腠理開通 結滯得散 陽熱外泄 微者則已 甚者鬱結不開 其病轉加者 雖用退熱疏風 辛涼之劑解之 時使結散熱退 暫愈而已 全在乎驗 其內外結熱之微甚 宜以辛溫辛涼之藥可也 凡此

諸證 全在醫之識病 治之了然 無不瘳矣

人參湯 辛夷散 細辛散 增損通聖散 菖蒲散 辛夷湯 醒腦散 禦寒湯 防風湯 排風散 通頂散 芍藥散 瓜蒂散 蒺藜汁方 溫肺湯 溫衛湯 芍藥散 山茱萸丸 赤龍散

(총 22개 處方중 內服藥 13개 外用藥 9개)

(20) 東醫寶鑑<sup>7)</sup>

鼻塞 皆屬肺

寒傷皮毛則鼻塞不利 火鬱清道則香臭不知 新者 偶感風寒 鼻塞聲重流涕噴嚏 宜羌活沖化湯 參蘇飲 久則略感風寒 鼻塞便發 宜清金降火涼膈散加川芎荊芥白芷

鼻塞甚者 禦寒湯 葶澄茄丸 不知香臭者 麗澤通氣湯 內有硬物者 宜南星飲 外用 葦撥餅貼顛門 且以菖蒲皂角末綿裹塞鼻

鼻隨者 肺為風冷所傷 津液冷滯 鼻氣不宜 香臭不知 宜芍藥散

鼻塞不聞香臭 宜溫肺湯 溫衛湯 通竅湯 菖蒲散 又一方

(21) 濟衆新編<sup>1)</sup>

鼻塞者 寒傷皮毛 火苑清道 則不知香臭

新者 偶感風寒 參蘇飲 久則 略感風寒 鼻塞乾燥 清金降火消痰 外用石菖蒲皂角等末綿裹塞鼻 久不愈 必肺胃清氣下陷 補中益氣湯 或加麥門冬 山梔

葶澄茄丸 麗澤通氣湯

(22) 張氏醫通<sup>2)</sup>

經云 其宗氣走於鼻而為臭 夫宗氣者 胃中生發之氣也 因飢飽勞役 損脾胃 則營運之氣不能上升 邪塞空竅 故鼻不利而不聞香臭也 麗澤通氣湯

時值寒月 必須發散 或加麻黃 細辛之類於升麻湯 內 春夏可用葱白 白芷之屬 佐以桔梗 蘇葉 多加桔梗為舟楫 庶或成功 已經發散未得全開 脈洪有力 口乾鼻燥者 君以辛涼清之 酒芩 梔子 薄荷

之屬 仍佐荊防 升芷 不可驟用寒冷法也

丹溪云 鼻為之不利也 有寒有熱 暴起為寒 久鬱成熱 寒傷皮毛 氣不得利而壅塞 熱壅清道 氣不宜通 先以葱白 白芷 香豉 羌防 紫蘇 細辛 辛夷之屬表散 後以酒炒芩 連 薑汁炒黑山梔 生甘草 石膏 薄荷 川椒之屬清火自愈

王汝言曰 鼻塞不聞香臭 或但遇寒月多塞 或略感風寒便塞 不時舉發者 世俗皆以為肺寒而用表解通利辛溫之藥不效 殊不知此是肺經有火 邪火鬱甚 則喜得熱而惡見寒 故遇寒便塞 遇感便發也 治法清肺降火為主 而佐以通氣之劑 若如常鼻塞不聞香臭者 再審其平素 只作肺熱治之 清金瀉火 清痰或丸藥噴化 或末藥輕調 緩服久服 無不效矣 此予所親見而治驗者 其平素原無鼻塞舊證 一時偶感風寒而致窒塞聲重 或流清涕者 自作風寒治 薛立齋云 前證若因飢飽勞役所傷 脾胃發生之氣不能上升 邪害空竅 故不利而不聞香臭 宜養脾胃 使陽氣上行 則鼻通矣 補中益氣加辛夷山梔 肺氣走於鼻 上榮頭面 若風寒客於頭腦則氣不通 久而鬱熱 搏於津液 濃涕結聚 則鼻不聞香臭 遂成齶 芍藥散 瓜蒂 黃連 赤小豆 藜蘆 皂莢為散 吸鼻中

(23) 醫學心悟<sup>3)</sup>

鼻塞濁涕者 風熱也

(24) 漢方眼耳鼻咽喉科學<sup>6)</sup>

鼻塞이란 鼻病의 한 症狀을 표현한 것으로서 그 原因은 상당히 많다. 즉, 感冒, 慢性鼻炎, 肥厚性鼻炎, 鼻痔, 過敏性鼻炎, 副鼻洞炎, 乾酪性鼻炎, 鼻腔癌腫 등 疾患에 있어서 모두가 鼻塞이 되어 다양한 症狀을 나타낸다.

1) 原因 :

飢飽 勞力으로 脾胃를 損傷하여 發生의 氣가 上升하지 못하여 病邪가 空竅를 妨害하기 때 문이며, 혹은 氣虛한 사람이 氣弱으로 清氣가

上升하지 못하는 때문이다. 혹은 頭寒으로 말미암아 鼻塞이 되는 것은 寒邪가 膜理를 閉塞하여 經絡이 壅滯되기 때문이며, 혹은 火邪나 肺熱이 上升하여 鼻를 薰蒸하기 때문이다.

2) 療法 :

- 風寒으로 鼻塞, 聲重, 流涕, 噴嚏가 있을 때 : 參蘇飲 羌活沖化湯이나 荊芥防風 各 7.5g 前胡 5.6g 白芷 炒枝 各 7.5g 生薑 1片 葱白蓮鬚 4枚를 煎湯하여 복용  
鼻塞 鼻髓部 참조
- 鼻痔 瘰肉으로 鼻塞이 되었을 때 : 加減防風通聖散 辛荊清肺飲, 瓜蒂散 鹹砂散을 外用
- 過敏性鼻炎으로 鼻塞이 될 경우 : 通竅湯 通氣湯
- 副鼻洞炎鼻淵으로 鼻塞이 될 경우 : 防風湯 補中益氣湯 防風通聖散
- 萎縮性鼻炎으로 鼻塞이 되었을 때 : 外用으로 生肌萬應膏을 鼻腔에 插入하고 葛根湯 龍膽瀉肝湯 등에 加減
- 鼻咽腔에 腫瘍이 발생하여 鼻塞이 되었을 때 : 仙方活命飲 托裏消毒飲
- 小兒에 있어서 感冒로 鼻塞이 되었을 때 : 早期에 香蘇散 荊防敗毒散 葛根解氣湯
- 氣虛한 사람이나 脾胃가 損傷된 사람, 元氣가 下陷되었을 때 : 補中益氣湯
- 火邪가 上炎하였을 때 : 清化飲 黃金知母湯類
- 鼻塞이 甚할 때 : 禦寒湯
- 鼻塞이 되어 香臭를 알지 못할 때 : 麗澤通氣湯 溫肺湯 溫衛湯
- 그의 療法은 鼻窒 鼻鼈條 및 各該當條를 참조

(25) 中醫耳鼻喉科學, 中醫眼科學耳鼻喉科學題解, 新編中醫學教材 五官科學, 中醫自修讀本 五官科<sup>11115/18201</sup>

1) 傷風鼻塞

· 定意與範圍 : 因外感風邪而致的鼻塞.  
本病以鼻塞, 流涕, 鼻痒, 噴嚏等局部症狀爲特徵. 相當于急性鼻炎.

· 分類

① 風寒鼻塞

(病因病機) 肺開竅於鼻 而合皮毛 若膜理疏松 衛氣不固 風寒之邪乘機外襲 皮毛受邪 內犯于肺 肺爲寒邪所遏 清肅失常 邪毒上犯鼻竅.

(主證) 鼻塞, 涕多清稀, 噴嚏頻作, 鼻內黏膜腫脹淡紅, 惡寒, 發熱輕, 頭痛, 口淡不渴, 舌質淡苔薄白, 脈浮緊

(治則) 辛溫通竅 疏散風寒

(治方) 通竅湯加減

(外治) 葱白滴鼻液, 1%麻黃素, 辛荊花研末 吸入鼻中

② 風熱鼻塞

(病因病機) 風熱之邪 從口鼻而入 風熱上受 首先犯肺 或風寒之邪久鬱化熱 犯肺 以致肺失清肅 治節失常 肺氣不宣 邪毒停聚鼻竅

(主證) 鼻塞時作, 鼻掀鼻癢, 鼻涕稠黃, 鼻內黏膜紅腫, 發熱, 惡風, 頭痛, 咽痛, 口乾渴或咳嗽, 咯痰不爽, 舌質紅, 苔白或微黃, 脈浮數

(治則) 辛涼通竅 疏風清熱

(治方) 連翹散, 桑菊飲 加減

(外治) 柴胡注射液

2) 鼻窒

· 定意與範圍 : 鼻窒是以鼻塞時輕時重, 或双侧鼻竅交替堵塞, 反復發作, 經久不愈, 甚則嗅覺失靈爲特徵的慢性鼻病. 相當于慢性鼻炎

· 分類 :

① 脾肺氣虛, 邪滯鼻竅

(病因病機) 傷風鼻塞治療不徹底 病後失調 損傷脾肺, 或因飢飽勞倦 脾失

健運，若肺氣不足 衛表不固 易受邪毒的侵襲 肺失其清肅之功 以致邪毒留滯鼻竅

(主證) 間歇性 鼻塞，鼻塞時輕時重，鼻涕粘稀，遇寒時症狀加重，鼻內肌膜腫脹色淡，兼 脾氣虛 肺氣虛 斗 症狀

(治方) 肺氣虛為主：補益肺氣 祛風通竅：溫肺止流丹 加五味子，白朮，北芪，藜蘇飲  
脾氣虛為主：健脾滲濕 祛風通竅：藜苓白朮散 加石菖蒲 蒼耳子 藿香

(外治) 魚腦石散(吸鼻)，鵝不食草 樟腦研末(塞鼻)，葶撥，天南星研末(包裏 溫熨腦前)

② 邪毒久留，氣滯血瘀

(病因病機) 由體質虛弱 正不勝邪 致使外邪 侵犯鼻竅 久留不去 阻塞于鼻竅 脈絡 氣血流通不暢 則鼻竅堵塞 不利

(主證) 持續性鼻塞，鼻涕交多，粘黃或粘白，嗅覺遲鈍，鼻內肌膜腫脹 硬實 桑椹樣，咳嗽痰多，脈弦細 或澀，舌質暗紅或有瘀點

(治方) 調和氣血 行滯化瘀：當歸芍藥湯，通竅活血湯

(外治) 同上

< 原因 分類 與 頻度 >

No.	原 因	頻 度
	風寒 與 寒邪	
1.	( 風冷乘於太陰之經 <sup>16)17)22)23)33)</sup> 風冷所傷 <sup>9)16)23)33)</sup> 外感風寒 <sup>7)17)25)26)29)</sup> 肺感風寒 <sup>12)32)33)</sup> 冷風乘肺 <sup>32)33)</sup> 風寒 <sup>27)</sup> 寒邪傷於皮毛 <sup>17)26)29)34)</sup> 寒邪客於頭 面 <sup>13)19)29)</sup> 冷滯 <sup>14)</sup> )	31
	火熱	
2.	(少陽司天 少陰司天 <sup>21)</sup> 火鬱清道 <sup>17)26)29)</sup> 熱客陽明經 <sup>14)17)34)</sup> 肺經有火 <sup>19)29)35)</sup> 肺經壅熱 <sup>32)33)</sup> 肺伏火邪 <sup>26)</sup> 肺經風熱 <sup>12)</sup> 風熱鬱結 <sup>24)</sup> 風熱 <sup>31)</sup> 內熱 <sup>14)17)</sup> 火邪上炎 <sup>27)</sup> )	22
3.	心肺有病 <sup>13)19)21)</sup> 心經移熱于肺 <sup>32)33)</sup> 心肺有熱 <sup>17)</sup>	6
4.	飢飽勞役 損傷脾胃 宗氣不升 <sup>13)19)25)29)</sup>	4
5.	肺氣虛 <sup>12)21)</sup>	2
6.	肺胃清氣下陷 內傷肺胃 清氣不升 <sup>12)27)</sup>	2
7.	風邪所賊 <sup>30)</sup>	1
8.	足太陽之別 實 <sup>22)</sup>	1
9.	肺癰 <sup>28)</sup>	1



< 內服藥の 種類 及 頻度 >

No.	處方名	藥物 構成	頻度
1	麗澤通氣湯	羌活, 獨活, 防風, 升麻, 葛根, 麻黃, 蒼朮, 川椒, 白芷, 黃芪, 甘草, 生薑, 大棗, 葱白 <sup>117)12)13)17)19)25)29)33)</sup>	9
2	禦寒湯	黃芪, 人蔘, 升麻, 陳皮, 甘草, 款冬花, 黃栢, 佛耳草, 黃連, 羌活, 白芷, 防風, 蒼朮 <sup>7)13)14)17)19)25)26)33)</sup>	8
3	小薊湯	小薊 <sup>14)17)19)22)23)32)33)</sup>	7
4	防風湯	防風, 梔子, 升麻, 石膏, 麻黃, 官桂, 木通 <sup>14)17)19)23)32)33)</sup>	6
5	溫衛湯	黃芪, 蒼朮, 升麻, 知母, 羌活, 柴胡, 當歸, 人蔘, 甘草, 白芷, 防風, 黃栢, 澤瀉, 陳皮, 青皮, 木香, 黃連 <sup>7)13)14)19)25)33)</sup>	6
6	溫肺湯	升麻, 黃芪, 葛根, 羌活, 甘草, 防風, 麻黃, 丁香, 葱白 <sup>7)13)14)19)25)33)</sup>	6
7	通聖散	鼠粘子, 桔梗, 紫菀, 桑白皮, 荊芥穗, 甘草 <sup>14)17)19)30)33)35)</sup>	6
8	藁澄茄丸	藁澄茄, 薄荷葉, 荊芥穗 <sup>17)13)17)19)33)</sup>	6
9	辛夷散	辛夷, 川芎, 木通, 細辛, 防風, 羌活, 藁本, 升麻, 白芷, 甘草 <sup>14)17)19)29)35)</sup>	5
10	人蔘湯	人蔘, 白朮, 陳皮, 麻黃, 羌活, 川椒, 黃金 <sup>14)17)19)32)33)</sup>	5
11	補中益氣湯	黃芪, 人蔘, 白朮, 甘草, 當歸, 陳皮, 升麻, 柴胡 <sup>1)12)26)29)</sup>	4
12	芎藭散	芎藭, 檳榔, 肉桂, 麻黃, 防己, 木通, 細辛, 石菖蒲, 白芷, 木香, 川椒, 甘草 <sup>7)14)17)29)</sup>	4
13	槐葉湯	槐葉, 葱白, 豆豉 <sup>17)23)32)33)</sup>	4
14	排風散	防風, 秦艽, 吳茱萸, 天雄, 山藥, 羌活 <sup>14)19)32)33)</sup>	4
15	通關散	原蠶蛾, 白附子, 益智仁, 蒺藜, 薄荷, 苦參 <sup>14)17)19)33)</sup>	4
16	辛夷湯	辛夷, 川芎, 白芷, 甘菊, 前胡, 石膏, 白朮, 生地黃, 薄荷, 赤茯苓, 陳皮, 甘草 <sup>14)17)33)</sup>	3
17	補肺杏仁煎	杏仁, 棗肉, 白蜜, 生薑, 飴 <sup>22)32)33)</sup>	3
18	山茱萸丸	山茱萸, 大黃, 菊花, 朴硝, 附子, 獨活, 秦艽, 蔓荊子, 梔子, 防風, 甘草 <sup>14)17)32)</sup>	3
19	參蘇飲	人蔘, 蘇葉, 前胡, 半夏, 乾葛, 赤茯苓, 陳皮, 桔梗, 枳殼, 甘草 <sup>17)26)</sup>	3
20	醒醐散	細辛, 川芎, 薄荷, 川烏, 白芷, 甘草 <sup>14)19)33)</sup>	3
21	涼膈散	連翹, 大黃, 芒硝, 甘草, 薄荷, 黃金, 梔子 <sup>7)26)29)</sup>	3
22	溫衛補血湯	升麻, 柴胡, 甘草, 地骨皮, 桔梗, 生地黃, 白朮, 吳茱萸, 黃栢, 蒼朮, 陳皮, 王瓜根, 牡丹皮, 當歸, 桃仁, 葵花 <sup>13)19)33)</sup>	3
23	羌活沖化湯	羌活, 防風, 蒼朮, 川芎, 白芷, 黃金, 生地黃, 細辛, 甘草, 生薑, 大棗, 葱白 <sup>7)26)</sup>	2
24	款冬花丸	款冬花, 檳榔, 百合, 麥門冬, 桔梗, 天門冬, 地骨皮, 羚羊角, 貝母, 大黃, 黃金, 梔子仁, 防風, 杏仁, 人蔘, 郁李仁, 山藥, 柴胡, 百部, 甘草, 苦參, 桑白皮, 旋覆花, 生黃, 木香, 蛤蚧, 蜜 <sup>32)33)</sup>	2

No.	處方名	藥物構成	頻度
25	南星飲	南星, 大棗, 甘草 <sup>7)17)</sup>	2
26	百部散	百部, 款冬花, 貝母, 白薇 <sup>32)33)</sup>	2
27	菴蓉丸	肉菴蓉, 石鍾乳, 五味子, 兔絲子, 蛇床子, 山藥, 澤瀉, 石斛, 甘菊, 細辛, 續斷, 鹿茸, 防風, 秦艽, 黃芪, 乾薑, 柏子仁, 蜜 <sup>32)33)</sup>	2
28	川芎石膏散	川芎, 芍藥, 當歸, 梔子, 黃金, 大黃, 菊花, 荊芥穗, 白朮, 滑石, 寒水石, 甘草, 桔梗, 砂仁, 石膏, 防風, 連翹, 薄荷葉 <sup>26)35)</sup>	2
29	天門冬丸	天門冬, 白茯苓, 人參, 枳實, 檳榔, 蜜 <sup>32)33)</sup>	2
30	蜀椒湯	蜀椒, 乾薑, 附子, 肉桂, 山藥, 細辛, 石斛, 山茱萸, 麻黃, 白附子, 甘草, 杏仁 <sup>32)33)</sup>	2
31	通瘀湯	防風, 羌活, 蘗本, 升麻, 乾葛, 川芎, 蒼朮, 白芷, 麻黃, 川椒, 細辛, 甘草, 薑, 葱白 <sup>7)12)</sup>	2

< 外用藥의 種類 및 頻度 >

No.	處方名	藥物構成	頻度
1	葛蒲散	葛蒲, 皂角 <sup>1)7)13)14)17)19)22)23)26)32)33)35)</sup>	12
2	通草散	木通, 細辛, 附子, 蜜 <sup>17)19)23)26)29)33)34)</sup>	7
3	痰藜汁方	痰藜 <sup>14)17)19)22)23)32)33)</sup>	7
4	瓜蒂散	瓜蒂, 藜蘆 <sup>14)17)19)23)32)33)</sup>	6
5	通頂散	胡黃連, 滑石, 瓜蒂, 麝香, 蟾酥 <sup>14)17)19)23)32)33)</sup>	6
6	甘遂散	甘遂, 細辛, 附子, 木通 <sup>22)23)32)33)</sup>	4
7	乾薑末	乾薑 <sup>17)22)23)32)</sup>	4
8	瓜蒂末	瓜蒂 <sup>22)23)32)34)</sup>	4
9	當歸膏	當歸, 薰草, 木通, 細辛, 葵仁, 芎藭, 白芷, 羊髓 <sup>22)23)32)33)</sup>	4
10	皂莢末	皂莢 <sup>17)22)23)32)</sup>	4
11	皂莢散	皂莢, 細辛, 辛荑, 川椒, 附子 <sup>9)23)32)33)</sup>	4
12	芎藭散	芎藭, 辛荑, 細辛, 木通 <sup>14)32)33)</sup>	3
13	木香膏	木香, 當歸, 川芎, 通草, 細辛, 葵仁, 白紙 <sup>17)22)32)</sup>	3
14	細辛散	細辛, 瓜蒂 <sup>14)23)32)</sup>	3
15	雄黃圓	雄黃, 甘草, 附子, 細辛 <sup>23)32)33)</sup>	3
16	赤龍散	龍腦, 瓜蒂, 黃連, 赤小豆 <sup>14)19)33)</sup>	3
17	葫蘆酒	苦葫蘆子 <sup>17)19)23)</sup>	3
18	葱白末	葱白 <sup>13)19)33)</sup>	3
19		白雄犬膽, 地膽 <sup>14)23)33)</sup>	3
20	甘草圓方	甘草, 木通, 細辛, 附子 <sup>23)32)</sup>	2
21	細辛膏	細辛, 蜀椒, 桂心, 芎藭, 吳茱萸, 皂莢, 附子 <sup>22)26)</sup>	2
22	如神膏	麻子仁, 杏仁, 印子罌, 芎藭, 防風, 松脂, 蜡, 油 <sup>32)33)</sup>	2
23	雄黃散	雄黃, 瓜蒂, 綠礬, 麝香 <sup>19)33)</sup>	2

## 2. 西醫學의 內容<sup>3)4)8)</sup>

鼻閉塞은 흔히 코가 막혀서 코로 숨을 쉬기 어려운 상태를 말한다. 鼻閉塞은 거의 모든 鼻疾患에서 나타나는 症狀이다.

### 가. 원인

#### (1) 해부학적인 분류

- 1) 비강외 원인 : 협착, 안장코(saddle nose) 등 외비의 기형
- 2) 비강내 원인 : 비중격, 비강측벽의 병변
- 3) 상인두에서 오는 병변 : adenoid vegetation, 상인두종양 등

#### (2) 지속시간에 따른 분류

비점막은 혈관이 풍부하므로 혈류량이 변하면 용적도 변하고 공기의 통과량과 기류도 변화한다. 고정적이고 지속적인 비폐색은 혈류량에 의해 변화하지 않고 해부학적으로 이상이 있던가 정상적으로는 비강내에 존재하지 않는 종괴가 생겼다는 것을 의미한다.

- 1) 지속적 비폐색 : 비염, 종양, 만성비후성 비염
- 2) 일시적 비폐색 : 급성비염
- 3) 좌우교대성 : 비중격만곡증, 비후성 비염 등
- 4) 생리적 비폐색 : 음주, 혈압강하제, 혈관확장제 등의 복용, 월경등

#### (3) 병리학적 분류

기형 또는 외상	전·후비공 폐쇄, 비중격만곡증, 비강내유착
염증	점막종창에 의한 비중격농양, 급·만성 비염
	염증산물에 의한 만성 부비동염, 위축성 비염
종양 이물 상인두의 협착	상악암, 비강 폴립 비강이물, 비강 결석 아데노이드, 비인강 섬유종, 상인두암

### (4)나이에 따른 분류

유 소 아	일측성 비폐색	비강이물, 후비공 폐쇄
	양측성 비폐색	아데노이드, 후비공 폐쇄, 급만성 비염, 선천성 비대독
성 인	일측성 비폐색	비루(有)···상악악성종양, 치성상악동염 비루(無)···비중격만곡증, 만성비후성비염
	양측성 비폐색	만성비후성비염, 급성비염, 상인두종양, 위축성비염 만성 병합성 부비동염
	교대성 비폐색	울혈성 비염

#### 나. 비폐색 정도의 평가

비폐색은 주관적인 증상이므로 실제 환자가 느끼는 폐색의 정도는 다양하다. 비폐색이 있으면 구강호흡을 하게 되므로 다음과 같이 비폐색의 정도를 표기할 수 있다.

- ① 비폐색 없음 : 비폐색(-) 구강호흡(-)
- ② 경도비폐색 : 비폐색(+), 구강호흡(-)
- ③ 중등도비폐색 : 비폐색(+) 구강호흡(+, 가끔씩)
- ④ 고도비폐색 : 비폐색(+) 구강호흡(+, 대부분)

#### 다. 증상 및 치료

##### (1) 급성비염

- 1) 증상 : 비점막에 종창·부종을 일으키며, 비내소양감, 비폐색, 재채기, 비루, 정신위화 등을 수반하는 상기도의 급성염증이다. 발적기에 열이 나고 다량의 수양성 비루가 나온다. 비점막이 발적 종창되어 비폐색이 심하며 두눈 사이에는 압박감을 느낀다.

- 2) 치료 : ① 휴식·보온·충분한 수분공급  
② 진통제나 항히스타민제  
③ 2차감염으로 합병증 유발시는 항생제 투여

④ 국소적으로 1% ephedrine 분  
무·점비·도포

(2) 만성단순성 비염

1) 증상 : 비폐색이 주증상으로 그 정도가  
다양하며, 보통 좌우교대로 막힌다. 낮  
보다 밤에 더욱불편하며, 옆으로 누웠  
을때 아래쪽이 막힌다.

점액성 비루, 호흡성 후각장애, 폐쇄성  
비음

2) 치료 : ① 원인제거, 항히스타민제 투여  
② 국소적으로 1% ephedrine 점  
비액,스테로이드제의 도포(장  
기사용 금물)

(3) 만성비후성비염

1) 원인 : 만성 단순성 비염이 장기간 계속  
될때, 비중격만곡증, 만성부비  
동염이 있을 때, 장기간 또는  
다량의 점막수축제 사용

2) 증상 : 비폐색이 주된 자각증상이며 밤  
에 심하다.

지속적인 비호흡장애, 후각장애,  
폐쇄성 비음, 유루, 두통, 수면  
장애, 점액성 비루를 동반

cocaine, adrenalin의 도포로나  
분무로 점막수축이 잘 안되는  
것으로 만성 단순성 비염과 구  
별된다.

3) 치료 : ① 초기 : 1% ephedrin 점비나  
분무

② 전기소작·냉동수술·비갑개  
절제술

(4) 위축성비염

1) 원인 : 내분비장애, 비타민결핍이 있는  
사람의 심한 비감염,유전적 경향  
하비갑개를 과도절제함으로 발  
생하는 2차성 위축성 비염

2) 증상 : 악취, 가피형성, 하비갑개 점막  
및 골조직의 위축이 특징  
기타 비폐색, 후각장애, 비인두

건조감, 두통 등

3) 치료 : 가피를 제거하고 생기지 않도록  
예방

(5) 비 알레르기

IgE에 의해 유발되는 면역반응이다.

1) 원인 : 화분증 ; 고초·잡초·나무·꽃의 화분  
통년성 알레르기 ; 집먼지진드기,  
동물털, 비듬, 우모, 진균류, 직물  
류, 담배, 식품등 일상생활의 모  
든 물건이 항원이 될 수 있다.

2) 증상 : 재채기발작, 수양비루, 비폐색의  
순서로 나타난다.

3) 진단 : ① 환자나 가족들의 과거력, 현  
재력이 중요하다.

② 비강소견은 점막이 종창, 창  
백, 회홍색, 분비물이 수양성  
이거나 점액성

③ 비루 세포검사시 호산구 출현

④ 피부반응 검사

4) 치료 : ① 회피요법

② 대증요법(항히스타민제, 혈관  
수축제, 국소적으로 부신피질  
호르몬제)

③ 면역요법

(6) 혈관운동성 비염

1) 유발요인 : 약물, 물리적인자, 내분비제,  
심리적 인자

2) 증상 : 알레르기성 비염과 거의 구별할  
수 없는 증상이 1년 내내 나타  
난다. 비알레르기와 달리 결막  
이 정상이고, 피부반응검사·비유  
발검사등으로 아토피가 증명되  
지 않는다.

3) 치료 : ① 항히스타민제 가끔 이용

② 외과적 요법(하비갑개 전기소  
작, 냉동수술법, 비중격점막하  
절제술, 비용절제술)

(7) 비용 nasal polyp

1) 원인 : 비강이나 부비동이 만성 염증상

태에 있을 때, 알레르기나 악성  
증상이 있을 때에 생긴다.

- 2) 증상 : 비폐색이 주증상. 비용이 작을 때는 느끼지 못하나 커짐에 따라 심한 비폐색을 호소한다. 후각장애, 유루, 비루, 두통, 폐쇄성 비성, 코골기 등 수반
- 3) 치료 : ① 작을 때 : 항히스타민-스테로이드 내복, 1% ephedrin분무·점비  
② 비폐색이 있을 때 : 수술

#### (8) 비강이물

어린이 특히 2-3세 어린이에게서 많이 본다.

- 1) 증상 : 큰 것은 비폐색이 있고, 표면이 불규칙한 것은 비출혈, 혈성비루가 있다. 소아에서 한쪽에만 악취나는 혈성 혹은 농성 분비물이 있으면 이물을 의심하여야 한다.

2) 치료 : 이물질 적출

#### (9) 전비공폐쇄

- 1) 원인 : 화상, 외상, 루프스, 3기매독, 디프테리아 등 후천적 원인과 선천적 원인이 있다.

2) 치료 : 전비공 성형수술

#### (10) 후비공폐쇄

선천성이 많다. 후천성은 매독, 수술, 외상으로 온다.

#### (11) 비중격만곡증

- 1) 원인 : 선천성 또는 발육이상, 외상, 비갑개 비후·비용·비강내 종양·이물등의 장기간 압박

2) 증상 : 비폐색감, 구호흡, 후비루, 급성비염에 대한 감수성 높아짐  
축농증이 잘 병발된다.

3) 치료 : 비중격수술

#### (12) 비중격혈종

- 1) 원인 : 비중격골절, 비중격교정술후, 여러 혈액질환으로 비중격연골과

연골막 사이에 출혈이 일어남

2) 증상 : 비폐색이 주증상

비배부에 압박감, 전두통, 혈성비루, 국소적인 종창

3) 치료 : 외과적 배액술

#### (13) 비중격농양

1) 원인 : 비중격혈종의 화농이 대부분

2) 증상 : 수상후 수일 내지 10일경에 발열, 오한, 비폐색, 전두통, 비배동통 및 압통, 전신위화, 비루등

3) 치료 : 절개배농

#### (14) 만성부비동염

1) 원인 : 급성 부비동염이 적절히 치유되지 않거나 급성 염증의 반복이 환 등이 원인이 된다. 부비동점막은 감염에 저항력이 강하고 통기와 배설이 잘 되면 감염된 점막은 정상으로 회복된다. 어떤 해부학적 혹은 생리적 조건이 배설을 장애하면 감염된 부비동은 세균감염의 좋은 배지가 되며 이것이 부종과 자연공 폐쇄의 악순환을 초래하여 병변은 만성화된다. 비중격만곡증, 비갑개비후, 비강과 비인강종양, 인두편도 비대, 알레르기 등이 만성화의 소인이 된다.

2) 증상 : 주증상은 비폐색, 비루, 후비루이다. 비폐색, 점액성 혹은 점액농성 비루, 후비루(때로는 이것이 만성부비동염의 유일한 증상일 수 있다), 비출혈, 후각이상, 두통, 이내충만감 또는 자가강청등 이증상, 지속적 후비루로 인한 만성 후두염·기관지염으로 인한 호흡기 증상, 권태감·피로감 등 전신증상

3) 치료 : 동점막 병변의 정도와 가역성 여부에 따라 치료방법이 다르나

어떤 방법의 치료이든간에 치료 원칙은 부비동의 환기, 배설을 유지하는데 있다. 부비동 자연 공의 폐쇄를 유발하는 국소적 요인인 비중격만곡, 비갑개이상, 중비도협착등이 있으면 우선 이것들을 수술적으로 교정할 필요가 있다. 수술같은 적극적인 치료가 필요하다.

(15) Adenoids

- 1) 원인 : 비인두의 림프조직이 과다하게 증식한 것으로, 보통 5-10세에 발육이 가장 좋으며, 급성염증의 반복과 비강 또는 부비동의 만성염증이 가장 큰 원인이다.
- 2) 증상 : 비폐색, 구호흡, 특이한 adenoid face, 연하곤란, 코골기, 이관을 막으면 청력장애와 이명 초래, 비강·부비동·중이·유양돌기·후두·기관 및 기관지로 염증이 과급되기도 한다.
- 3) 치료 : 수술로 완전히 제거

IV. 考 察

黃帝內經<sup>21)</sup>에서는 「西方白色 入通於肺 開竅於鼻 藏精於肺」, 「肺氣通於鼻 肺和則鼻能知香臭矣」, 「肺藏氣 氣舍魄 肺氣虛則鼻塞不利少氣 實則喘喝胸盈仰息」 「十二經脈 三百六十五絡 其血氣蓋上於面而走空竅 ……其宗氣上出於鼻而爲臭」라 하여 鼻와 肺를 연관시켜 觀察하였다.

鼻의 機能은 呼吸, 嗅覺, 聲音共鳴의 세가지로 크게 나눌 수 있다. 鼻의 呼吸作用은 呼吸氣道の 역할과 吸氣의 溫度調節 및 加濕作用이 있고, 鼻粘膜 표면의 점막층과 섬모운동으로 吸氣를 깨끗이 하여 하부기도에 보내주는 자가

정화작용이 있으며, 비강점막에 유해물질이 들어왔을 때 재채기 같은 비신경반사로서 하부기도 침입을 막아내는 방어작용이 있다.<sup>3)</sup>

따라서, 鼻閉塞이 되면 일시적 혹은 지속적으로 口呼吸을 하게 되며 小兒들은 上顎骨의 發育障礙가 온다. 만일 口呼吸을 지속하게 되면 진의, 세균 등을 포함한 공기를 흡입하기 때문에 咽喉, 喉頭, 氣管, 氣管支 등에 catarrh을 일으키기 쉽고 또는 鼾聲을 내며 睡眠이 不足하게 되고 哺乳兒는 哺乳困難을 겪는다.<sup>1)</sup>

최근 환경오염과 공해의 증가등에 따라 각종 鼻炎이 세계적으로 점차 증가 추세에 있다.<sup>9)</sup>

鼻塞症은 歷代 文獻에서 여러가지로 표현되었다.

黃帝內經<sup>21)</sup>에는 鼻爲之不利, 鼻窒 등의 표현이 나온다. “窒, 塞也”라 했다. 再編輯東醫學辭典<sup>2)</sup>에서는 鼻塞은 코가 메는 症狀으로 鼻竅不利, 鼻臑이라 부르기도 한다고 했고, 鼻窒은 코가 慢性的으로 메는 病症이라 했다. 簡明中醫辭典<sup>36)</sup>에서는 鼻塞을 鼻窒, 鼻臑, 鼻竅不利라 부른다고 했다. 高等<sup>11)15)18)20)</sup>은 傷風鼻塞은 外感風邪로 인한 鼻竅不通으로 急性鼻炎에 해당한다고 했고, 鼻窒과 鼻臑은 鼻塞이 時作時止해 반복발생하며 오래도록 낫지 않고 심하면 嗅覺異常까지 일으킬수 있는 것으로 慢性鼻炎에 해당한다고 했다. 이상에서 볼 때 鼻塞, 鼻不利, 鼻窒, 鼻臑은 모두 鼻塞症을 나타내는 것이라 볼 수 있다.

黃帝內經<sup>21)</sup> 素問 五臟別論에서는 五氣가 鼻로 들어가 心肺에 저장되므로 心肺에 病이 있으면 鼻가 不利해진다고 했고, 素問 五常政大論에서는 少陽司天으로 火氣下臨하면 肺氣가 相從하므로 欬, 嚏, 衄, 衄, 鼻窒이 된다고 했고, 少陰司天하면 熱氣가 下臨해 肺氣가 相從하므로 嚏, 衄, 衄, 鼻窒이 된다고 했다. 靈樞本神篇에서는 肺가 氣를 藏하고, 氣가 魄에 舍

하므로 肺氣가 虛하면 鼻塞不利가 되고, 少氣가 된다고 했고, 經脈編에서는 足太陽之別을 飛揚이라 하는데 이것이 實하면 飢, 窞, 頭背痛이 된다고 했다.

張<sup>28)</sup>은 肺經에서 鼻塞, 涕涕出하고 不聞香臭가 된다고 했고, 巢<sup>16)</sup>는 風冷이 肺를 傷하면 邪氣가 太陰之經을 따라 鼻에 蘊積하여 津液이 壅塞하게 되고 鼻氣가 宣調 하지 못하므로 不知香臭하게 되어 鼻鼈이 되고, 冷氣가 結聚해 血氣에 搏하면 息肉이 생기게 되니, 冷氣가 盛하면 息肉이 生長해 氣息窒塞不通하게 된다고 했다.

王<sup>22)</sup>은 巢의 說을 그대로 따라 風冷을 原因으로 보았고, 다양한 處方들을 제시했고, 王<sup>23)</sup>도 巢의 說을 그대로 인용해 風冷이 太陰之經을 侵犯한 것을 鼻塞, 鼻鼈의 原因으로 보았다.

趙<sup>32)</sup>는 鼻塞氣息不通은 肺感風寒이라 보았고, 鼻塞不聞香臭는 肺藏이 不和하여 발생하는데, 冷風乘肺와 肺經擁熱로 인한 것 두가지가 있다고 했다. 鼻鼈은 內經의 心肺有病을 인용해 心經移熱于肺하여 발생한다고 했다.

劉<sup>24)</sup>는 火熱을 原因으로 보았으나, 火가 膜臄腫脹을 主하므로 熱이 陽明經을 침범하면 鼻中이 膜脹하게 되어 窒塞이 된다고 했으며, 이전에 鼻塞의 原因을 寒으로 본 것은 잘못된 것이라 했다. 또한 左右交代性 鼻塞을 陽明脈左右相交로써 설명했다.

張<sup>30)</sup>은 風으로 인해 鼻塞이 된다고 보았으나, 더운 여름에 서늘한 곳을 찾아 皮膚를 노출시키면 風의 侵犯을 받아 鼻塞이 된다고 했다.

李<sup>25)</sup>는 內外傷을 辨別함에 있어서 外傷風寒時 外證이 반드시 鼻에 나타나, 鼻不利, 聲重濁하게 되고, 傷寒에서는 鼻塞寒而乾하게 되고, 傷風에서는 鼻流涕滑한다고 했다. 또한 十二經脈과 三百六十五絡의 血氣가 모두 面으로 上走하여 空竅로 主하므로 宗氣가 鼻로 出해야 냄새

를 맡을 수 있는데, 만일 飲食失節 勞役過度로 脾胃生發之氣를 損傷하여 宗氣가 鼻로 上升하지 못하면 鼻不利 不聞香臭하게 된다고 했다. 處方으로 麗澤通氣湯, 溫肺湯, 溫衛湯, 禦寒湯 등을 제시했다.

朱<sup>31)</sup>는 鼻不利를 寒과 熱의 두가지로 보았으나, 寒邪가 皮毛를 傷하면 氣不利해 壅塞이 된다고 했고, 熱이 清道를 壅滯해 鼻息肉이 된다고 했다.

王<sup>33)</sup>도 역시 鼻塞不聞香臭에는 寒熱의 두가지가 있다고 보았다. 寒月에 多塞者는 일시적으로 風寒에 感觸되어 발생한 것이고, 風寒에 感觸됨이 없이 불시에 鼻塞이 발생하는 것은 肺經有火로 인한 것이라며 이전에 肺寒으로 보던 것을 비판하였다.

樓<sup>13)</sup>는 巢의 說을 인용해, 鼻塞의 原因을 脾胃生發之氣損傷으로 陽氣不上升하는 것으로 보았고, 또한 衛氣失守해 寒邪가 頭面을 침범하면 鼻가 그 기능을 발휘하지 못해 不聞香臭가 된다고 했다.

張<sup>27)</sup>은 鼻塞의 原因을 風寒과 火邪上炎의 두가지로 보았는데, 常塞者는 火로 인한 것이 많고 暴塞者는 風寒으로 인한 것이 많다고 했다.

楊<sup>17)</sup>은 黃帝內經을 인용해 心肺有病하면 鼻不利가 된다고 했고, 巢의 說을 인용해 邪氣가 太陰之經에 침범해 鼻에 溫積하면 津液이 壅塞되어 不知香臭하고 鼻鼈이 된다고 했다. 또한 朱의 說을 인용해 鼻塞은 熱이 陽明胃經을 침범한 까닭이라 했다. 鼻不利의 治法으로 外感風寒으로 인한 것은 辛散하고, 內熱로 인한 것은 苦瀉한다고 했다.

巢<sup>12)</sup>는 肺感風寒과 肺經風熱을 鼻塞聲重과 鼻不聞香臭의 原因으로 보았고, 또한 治驗例들 들어 肺氣虛로도 볼 수 있다고 했다.

朱<sup>34)</sup>는 寒傷皮毛하거나 火鬱清道하면 鼻塞不利하고 不聞香臭한다고 하여 朱와 의견을 같이 했고, 새로 病이나는 것은 風寒에 感하여 鼻

寒聲重涕噴嚏가 되는 것이고, 病이 오래되어 風寒에 感하지 않았는데도 鼻塞이 발생하는 것은 肺伏火邪로 인한 것이라보아 張과 의견을 같이 했다. 또한 鼻塞이 오래되면 안으로 脾胃를 傷하여 淸氣가 上升하지 못하게 된다고 했다.

王<sup>19)</sup>은 內經의 心肺有病하면 鼻不利 한다는 것을 인용했고, 李의 設을 인용해 脾胃生發之氣損傷으로 宗氣不上升하는 것을 鼻不利 不聞香臭의 原因으로 보았다. 또한 王<sup>35)</sup>의 設을 인용해 鼻塞不聞香臭는 寒月에 感風寒 하는 것과 風寒에 感觸되는 것 없이 肺經有火로 인한 것이 있다고 했고, 薛己의 設을 인용해 飢飽勞役損傷으로 脾胃生發之氣不能上升해 鼻不利 不聞香臭가 된다는 補中益氣湯類로 養胃氣해 陽氣를 上升시켜 鼻通하게 해야한다고 했다.

朱<sup>33)</sup>는 巢의 設을 인용해 肺가 風冷, 風寒에 感觸되면 不聞香臭, 鼻鼈이 된다고 하면서, 鼻塞不聞香臭는 冷風乘肺와 肺經壅熱 두가지 原因이 있고, 鼻鼈 또한 心經移熱於肺와 風冷이 太陰之經을 침범한 것 두가지가 있다고 했다.

方<sup>14)</sup>은 六淫七情 內外傷感과 飲食勞倦등으로 鼻氣가 宣通되지 못해 淸道가 壅塞된다고 했는데, 冷滯를 不聞香臭와 鼻鼈의 原因으로 보았고, 또한 朱의 設을 그대로 인용해 熱客陽明으로 인해 鼻塞塞이 된다고 했다.

許<sup>7)</sup>는 李<sup>26)</sup>의 의견을 그대로 따라 寒傷皮毛와 火鬱淸道를 鼻塞의 原因으로 보았고, 康<sup>1)</sup>도 李<sup>26)</sup>의 의견을 따라 寒傷皮毛와 熱鬱淸道를 鼻塞의 原因으로 보았고, 久不愈하면 반드시 脾胃淸氣下陷하므로 補中益氣湯으로 치료한다고 했다.

張<sup>29)</sup>은 李<sup>25)</sup>, 朱<sup>34)</sup>, 王<sup>35)</sup>, 薛己의 設을 그대로 인용했고, 程<sup>1)</sup>은 鼻塞 濁涕는 風熱이 原因이 된다고 했다.

蔡<sup>6)</sup>는 感冒, 急性鼻炎, 慢性鼻炎, 肥厚性鼻炎, 鼻痔, 過敏性鼻炎, 副鼻洞炎, 萎縮性鼻炎,

鼻咽腔內 腫瘍등에서 鼻塞이 발생하는데, 東醫學의인 鼻塞의 原因으로는 脾胃損傷 發生之氣不能上升 邪害空竅하는 것, 氣虛해 淸氣가 不能上昇, 寒邪, 火熱, 肺熱 등을 제시했다.

다시 한번 살펴보면, 黃帝內經<sup>21)</sup>에서는 心肺有病, 少陽·少陰司天, 肺氣虛, 膀胱之別 實 4가지를 鼻塞의 原因으로 제시했고, 巢<sup>16)</sup>는 風冷乘於太陰之經이라 했다. 王<sup>22)</sup>과 王<sup>23)</sup>은 巢<sup>16)</sup>의 의견을 그대로 따랐고, 趙<sup>32)</sup>는 巢의 의견에 心移熱於肺를 제시해 黃帝內經의 心肺有病을 따랐다. 劉<sup>24)</sup>는 熱客陽明, 風熱鬱結을 鼻塞의 原因으로 보아 巢와 의견을 달리했다. 朱<sup>34)</sup>는 鼻塞의 原因에 熱과 寒 두가지가 있다고 해 巢와 劉의 의견을 모두 따랐다. 李<sup>25)</sup>는 飢飽勞役으로 脾胃生發之氣가 損傷되는 것과 寒邪를 原因으로 보아, 이후로 鼻塞의 原因을 虛로 보는 경우는 모두 李를 인용했다. 劉<sup>24)</sup>, 朱<sup>34)</sup>, 李<sup>25)</sup> 이후의 文獻들은 약간씩 표현을 달리하며 內經<sup>21)</sup>, 巢<sup>16)</sup>, 劉<sup>24)</sup>, 朱<sup>34)</sup>, 李<sup>25)</sup>의 의견을 인용했다.

文獻상 鼻塞의 原因은, 風冷乘於太陰之經 風冷所傷 外感風寒 肺感風寒 風寒 寒邪傷於皮毛 寒邪客於頭面 冷風乘肺 冷滯等 風寒 및 寒邪로 인한 것이 31회로 가장 많았고, 少陽司天 少陰司天 火鬱淸道 熱客陽明經 肺經有火 肺經壅熱 肺伏火邪 肺經風熱 風熱鬱結 風熱 內熱 火邪上炎 등 火熱로 인한 것이 22회, 心肺有病 心經移熱于肺 心肺有熱이 6회, 飢飽勞役 損傷脾胃 宗氣不升 한 것이 4회, 肺氣虛 한 것이 2회, 內傷脾胃 淸氣下陷한 것이 2회로 나타났다.

文獻上 治療藥을 살펴보면 內服藥은, 麗澤通氣湯이 9회로 頻度가 가장 높았고, 禦寒湯이 8회, 小薊湯이 7회, 防風湯, 溫衛湯, 溫肺湯, 通聖散, 葶澄茄丸이 6회, 辛夷湯, 人蔘湯이 5회로 나타났고, 補中益氣湯, 排風散, 槐葉湯이 4회로 나타났다.

外用藥은 菖蒲散의 頻度가 12회로 가장 높



있고, 通草散과 痰藜汁方이 7회, 瓜蒂散, 通頂散이 6회, 甘遂散, 乾薑末, 瓜蒂末, 當歸膏, 皂莢末, 皂莢散이 4회로 나타났다.

文獻적으로 볼때 外臺秘要에 16개 處方중 外用藥이 14개이고, 太平聖惠方 26개 處方중 20개가 外用藥인데 비해, 普濟方에서는 51개 處方중 21개가 外用藥이고, 奇效良方에서는 22개 處方중 9개만이 外用藥으로, 東洋醫學의 초기에는 鼻塞의 치료에 外用藥이 爲主였으나 후대로 갈수록 外用藥보다는 內服藥의 비중이 커져갔음을 알 수 있다.

최근 中國에서는 傷風鼻塞과 鼻塞의 범위에 서 鼻塞을 다루고 있다<sup>11)15)18)20)</sup>. 傷風鼻塞은 急性鼻炎에 해당한다고 보고, 風寒鼻塞과 風熱鼻塞으로 나누었고, 鼻塞은 鼻塞이 時輕時重하며 反復發作해 오래도록 낫지 않는 것으로 慢性鼻炎으로 보는데, 脾肺氣虛로 邪滯鼻竅한 것과 邪毒이 久留해서 氣滯血瘀가 된 것으로 나누었다. 鼻塞의 原因을 風寒, 風熱, 脾肺氣虛로 보는 것은 調查한 歷代 文獻들에서 언급된 것과 일치하나, 邪毒久留 氣滯血瘀를 鼻塞의 原因으로 보는 것은 歷代 文獻에 나오지 않은 새로운 견해라 볼 수 있다. 鼻塞의 處方으로는<sup>11)15)18)20)</sup> 風寒鼻塞에 通竅湯, 風熱鼻塞에 連翹散, 桑菊飲, 脾肺氣虛 邪滯鼻竅에 溫肺止流丹, 蔓蘇飲, 邪毒久留 氣滯血瘀에 當歸芍藥湯, 通竅活血湯을 쓴다고 했는데, 連翹散, 桑菊飲, 溫肺止流丹, 蔓蘇白朮散, 當歸芍藥湯, 通竅活血湯은 調查한 歷代 文獻에 나오지 않는 것이었다.

西洋醫學<sup>34)</sup>에서는 鼻塞症의 原因을 鼻腔外原因, 鼻腔內原因, 上咽頭에 오는 病變 등 크게 3가지로 나누고 있다. 이를 자세히 알아보면 急性鼻炎, 慢性鼻炎, 慢性副鼻洞炎, 鼻茸, 鼻中隔彎曲症, 上顎癌, 알러지성 鼻炎, 肥厚性鼻炎, 血管運動性 鼻炎, Adenoid, 鼻腔異物, 降壓劑 副作用, 飲酒 등이 있다. 이에 대한 治療方法은 原因疾病에 따라 鎮痛劑, 항히스타민제, 抗生劑

등 內服藥사용과 1% ephedrine 點鼻液, 스테로이드제 도포등 外用藥사용 및 手術療法, 回遊療法, 免疫療法, 休息등 여러가지가 있다.

## V. 結 論

以上과 같이 鼻塞의 原因과 治療에 對하여 歷代 文獻을 調查 整理하였던 바, 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 鼻塞은 거의 모든 鼻疾患에 나타나는 症狀인데 西洋醫學에서는 鼻塞症의 原因으로 急性鼻炎, 慢性鼻炎, 慢性副鼻洞炎, 鼻茸, 鼻中隔彎曲症, 上顎癌, 알러지성 鼻炎, 肥厚性鼻炎, 血管運動性 鼻炎, Adenoid, 鼻腔異物, 降壓劑 副作用, 飲酒 등을 들고 있다.
2. 西洋醫學에서의 鼻塞症 治療法은 鼻疾患의 種類에 따라 藥物療法, 手術療法, 免疫療法 등이 있다.
3. 東洋醫學에서는 鼻塞症의 原因을 대략 9가지로 分類할 수 있으며, 風寒 및 寒邪로 인한 것이 31회로 가장 많이 나타났고, 火熱로 인한 것이 22회, 損傷脾胃 宗氣不升하는 것이 4회로 나타났다.
4. 調查한 內服藥의 種類는 31種이며 麗澤通氣湯이 9회로 가장 많이 나타났고, 禦寒湯 小薊湯 순으로 나타났다.
5. 調查한 外用藥의 種類는 23種이며 菖蒲散이 12회로 가장 많이 나타났고, 通草散, 痰藜汁方, 通頂散, 瓜蒂散 순으로 나타났다.

## 參考文獻

1. 康明吉 : 濟衆新編, 서울, 杏林書院, pp.124-125, 1975.

2. 과학백과서적종합출판사 : 재편집동의학사전, 서울, 까치, p.412, 416, 419, 1990.
3. 白萬基 : 最新耳鼻咽喉科學, 서울, 一潮閣, pp.167, 171, 189-200, 203-205, 207-215, 226, 1994.
4. 안희영 : 임상이비인후과학, 서울, 진수출판사, pp.75-76, 1994.
5. 醫學敎育硏修院 : 家庭醫學, 서울, 서울대학교출판부, pp.114-116, 1995.
6. 蔡炳允 : 漢方眼耳鼻咽喉科學, 서울, 集文堂, pp.249-252, 1991.
7. 許 浚 : 東醫寶鑑, 서울, 南山堂, pp.238-239, 1976.
8. 박재영·김 훈 : 비폐색환자에 있어서 수술 전후 비저항치의 비교 고찰. 임상이비인후과 2 : 232-233, 1991.
9. 신민호 : 알레르기성 비염의 약물요법. 대한비과학회지 1 : 5, 1994.
10. 윤주현·장태영·윤병문 등 : 비저항, 호흡저항, 및 비저항주기에 관한 연구. 대한이비인후과학회지 30 : 230-231, 1987.
11. 高慧筠 外 : 中醫眼科耳鼻咽喉科學題解, 北京, 中醫古籍出版社, pp.81-82, 1987.
12. 龔延賢 : 萬病回春, 北京, 人民衛生出版社, pp.269-271, 1987.
13. 樓 英 : 醫學綱目, 北京, 1164-1166, 1984.
14. 方 賢 : 奇效良方, 香港, 商務印書館, pp.1235-1243, 1977.
15. 上海中醫學院 : 新編中醫學敎材 五官科學, 香港, 商務印書館, pp.94-99, 1982.
16. 巢元方 : 巢氏諸病源候論, 北京, 人民衛生出版社, pp.152-153, 1982.
17. 楊緒性 : 古今醫通大全, 서울, 아울로스出版社, pp.248-260, 1994.
18. 楊醫並 外 : 中醫自修續本 五官科, 石家壓, 河北科學技術出版社, pp.215-217, 1994.
19. 王肯堂 : 證治準繩, 北京, 人民衛生出版社, pp.786-789, 1991.
20. 王德鑿 : 中醫耳鼻咽喉科學, 北京, 人民衛生出版社, pp.128-138, 1987.
21. 王冰 註 : 黃帝內經, 서울, 高文社, p.16, 37, 203, 204, 291, 307, 315, 1974.
22. 王 燾 : 外臺秘要方, 서울, 大星文化社, pp.704-706, 1992.
23. 王懷隱 : 太平聖惠方, 서울, 翰成社, pp.1112-1116, 1979.
24. 劉完素 : 素問玄機原病式新解, 浙江省, 浙江科學技術出版社, p.74, 1984.
25. 李 杲 : 東垣十種醫書, 서울, 大星文化社, p.34, 174, 183-185, 1991.
26. 李 挺 : 編註醫學入門, 서울, 大星文化社, pp.367-368, 417, 1989.
27. 張介賓 : 景岳全書, 서울, 大星文化社, pp.574-576, 1988.
28. 張 機 : 金匱要略, 서울, 書苑堂, p.182, 1978.
29. 張璐玉 : 張氏醫通, 서울, 一中社, pp.431-432, 886-888, 1992.
30. 張子和 : 儒門事親, 台北, 旋風出版社, 卷6, p.3, 1978.
31. 程國彭 : 醫學心悟, 台北, 旋風出版社, p.59, 1968.
32. 趙 佶 外 : 聖濟總錄, 北京, 人民衛生出版社, pp.1977-1981, 1962.
33. 朱 橐 : 普濟方, 北京, 人民衛生出版社, pp.279-286, 1959.
34. 朱震亨 : 脈因證治, 上海, 上海科學技術院, pp.156-157, 1986.
35. 朱震亨 外 : 丹溪心法附餘, 台北, 五州出版社, 卷12, pp.16-17, 1978.
36. 中醫研究院, 廣州中醫學院 : 簡明中醫辭典, 香港, 中華書局, pp.948-949, 1979.