

鼻出血에 對한 臨床的 考察

崔圭東* · 蔡炳允**

I. 緒 論

鼻衄은 “血이 鼻孔을 따라 나오는 것”으로 혼히 볼 수 있고 多發하는 病인데 그 原因은 매우 複雜하다.¹⁹⁾ 鼻衄은 <內經·素問>²⁰⁾에서 “衄” “血衄”, <內經·靈樞>²¹⁾에서 “衄血” “血溢鼻口”라고 하였으며, <諸病源候論>²⁴⁾에서는 “鼻大衄”, “鼻久衄”이라고 하고, <外科正宗>³⁹⁾에서 “鼻出血”, <血證論>²²⁾에서는 “紅汗”이라고도 하였다.

鼻衄의 原因은 外感六淫之火³³⁾, 五臟之火³⁹⁾, 脾虛不能統血³³⁾, 陰虛陽亢³⁵⁾, 氣血虧虛²³⁾가 主要 原因이며 그밖에도 外傷性²³⁾, 代償性出血⁴⁾ 등이 있다.

鼻衄의 治法은 涼血行血¹⁰⁾, 調氣²²⁾를 가장 重視하면서 辨證에 따라 清肺熱, 瀉肝火, 益氣攝血, 滋養肝腎, 健脾益氣의 方法¹¹⁾을 應用하며 針灸治療를 並行한다.

西醫學的으로 局所的 病變이 原因인 自發性 鼻出血과 全身의 疾患이 原因인 誘發性 鼻出血로 區分하며, 出血이 나오는 部位에 따라 前鼻孔出血과 後鼻孔出血로 나눌 수 있다.¹³⁾

局所的 病變으로는 Kisselbach plexus의 充血을 招來하는 여러 가지 炎症과 종양 nasal polyp, 鼻中膈 彎曲症 등이 있으며⁷⁾, 全身의 疾患으로는 高血壓 등의 心血管系 疾患과 白血病·血友病 등의 血液疾患과 肝炎 등의 肝疾患, 肺結核 등의 肺疾患 그리고 장티프스·流行性 出血熱 등의 傳染性 疾患도 原因이 된다.¹⁾

治療法은 前·後鼻孔탐폰법, 醋酸銀腐蝕法,

電氣燒灼法 등의 外科的 處置와 止血劑, 安靜劑 등의 藥物이 使用된다.²⁾

本院에서는 針灸治療와 湯藥을 使用하여 鼻衄 治療에 對하여 높은 有意性을 確認하였으므로 患者의 性別 및 年齡別 分布, 月別·季節別 分布, 洋方의 原因, 誘因 및 治療에 對하여 統計와 臨床的으로 觀察하였던 바 유의하였기에 報告하는 바이다.

II. 本 論

1. 觀察 對象

1993年 3月부터 1996年 5月까지 3年 2個月間 慶山大 附屬 韓方病院 五官科 教室에서 取扱한 外來患者 中에서 鼻衄患者는 19例이었다. 이들을 對象으로 性別, 年齡別, 原因 및 誘因, 鍼灸治療, 藥物治療 등에 對하여 統計學的으로 分析, 檢討 하였으며 臨床的으로 觀察 하였다.

2. 觀察 成績

1) 性別 및 年齡別 分布

표1.에서와 같이 男女別 分布는 男子 13例 (68.4%), 女子 6例(31.6%)로서 男子가 많았고 年齡別 分布로는 10歲 未滿에서 5例로 全體 鼻衄 患者의 26.3%를 차지하여 가장 많았고 그 다음이 10代에서 3例(15.8%), 20代에서 4例 (21.1%), 30代에서 3例(15.8%), 50代에서 2例 (10.5%), 60代에서 1例(5.3%), 70代에서 1例 (5.3%)의 順으로 나이가 많아질수록 發生頻度

* 慶山大學校 韓醫科大學 外官科教室

** 慶熙大學校 韓醫科大學 外官科教室

가 減少하였다.

표1. 性別 및 年齡別 分布

性別 \ 年齡	-10	11-20	21-30	31-40	41-50	51-60	61-70	71-	總計(%)
男	3	2	4	2	-	1	-	1	13(68.4)
女	2	1	-	1	-	1	1	-	6(31.6)
總計	5	3	4	3	-	2	1	1	19
(%)	(26.5)	(18.5)	(21.1)	(15.8)	-	(10.5)	(5.3)	(5.3)	(100)

2) 月別 分布

표2에서와 같이 月別로 보아서 5월이 4例(21.1%), 1월이 3例(15.8%), 2월이 2例(10.5%), 3월이 2例(10.5%), 4월이 2例(10.5%), 9월이 2例(10.5%), 7월이 1例(5.3%), 8월이 1例(5.3%)

10월이 1例(5.3%), 11월이 1例(5.3%)로서 봄철과 겨울철에 偏重되어 好發하는 傾向을 보였으나 全體的 月別 分布는 高峯 分布를 보였다.

표2. 年齡과 月別 分布

月 \ 年齡	-10	11-20	21-30	31-40	41-50	51-60	61-70	71-	總(%)
1	-	-	2	-	-	1	-	-	3(15.8)
2	-	1	-	-	-	1	-	-	2(10.5)
3	1	-	-	-	-	-	1	-	2(10.5)
4	-	-	1	1	-	-	-	-	2(10.5)
5	2	1	1	-	-	-	-	-	4(21.1)
6	-	-	-	-	-	-	-	-	-
7	-	-	-	-	-	-	-	1	1(5.3)
8	1	-	-	-	-	-	-	-	1(5.3)
9	1	-	-	1	-	-	-	-	2(10.5)
10	-	1	-	-	-	-	-	-	1(5.3)
11	-	-	-	1	-	-	-	-	1(5.3)
12	-	-	-	-	-	-	-	-	-

3) 季節別 分布

鼻衄의 季節別 分布는 表3에서와 같이 봄철이 8例(42.1%)로서 가장 많고, 겨울철이 5例(26.3%)로서 2번째이고, 가을은 4例(21.1%)이고, 여름철은 2例(10.5%)로서 가장 적었다.

표3. 季節別 分布

季節	cases(%)
봄	8(42.1)
여름	2(10.5)
가을	4(21.1)
겨울	5(26.3)

4) 洋方的 原因 및 誘因

鼻衄을 招來하였을 것으로 推定되는 洋方的 原因을 보면 表4에서와 같이 특별한 理由가 없었던 境遇가 11例(57.9%)로서 가장 많았고, 鼻性疾患이 있었던 境遇가 6例(31.6%), 高血壓이 있는 境遇가 2例(10.5%), 의 順이었다. 誘因을 살펴보면 表5에서와 같이 未詳이 14례(73.7%)로 가장 많았고 過勞가 3例(15.8%)를 차지하였다

표4. 原因

原因	cases(%)
未詳	11(57.9)
鼻性疾患	6(31.6)
高血壓	2(10.5)
總計	19(100)

표5. 誘因

誘因	case(%)
未詳	14(73.7)
過勞	3(15.8)
신경과도	1(5.3)
코풀때	1(5.3)
總計	19(100)

3. 治療 結果

1) 治療方法

鍼灸治療는 <丹溪心法附餘>¹⁰⁾ <針灸治療의 新研究>⁹⁾, <經穴學叢書>⁵⁾ 등에서 밝힌 灸法에 따라 命門, 至陽, 大椎에 直灸를 하고, 針法으로는 風池穴을 瀉하였다.

藥物治療는 犀角地黄湯이 8回(42.1%)로 가장 많이 使用되었고, 艾柏飲이 3回(15.8%), 脈診處方 2回(10.5%), 麗澤通氣湯이 2回(10.5%), 四物湯 1回(5.3%), 荊防地黄湯 1回(5.3%), 香附子桂枝湯이 1回(5.3%), 黃芩桔梗湯 1回(5.3%)씩 使用되었다.

2) 治療回數

鼻衄의 治療回數는 表6.에서와 같이 1회가 14例(73.7%)로 가장 많고 2회가 2例(10.5%), 4회가 2例(10.5%), 6회가 1例(5.3%)의 順이었다. 平均 治療回數는 1.7회이었다. 但, 湯藥 服用 期間은 包含하지 않았다.

표6. 治療回數

治療回數(回)	cases(%)
1	14(73.7)
2	2(10.5)
4	2(5.3)
6	1(5.3)
平均1.7回	19(100)

3) 湯藥 服用量

湯藥의 服用量은 表7.에서 볼 수 있듯이 10貼이 10例(52.6%)로서 가장 많았고, 14貼이 6例(31.6%), 3貼이 2例(10.5%), 20貼이 1例(5.3%)의 順이었다. 湯藥의 平均 服用量은 11.1貼이었다.

표7. 湯藥 服用量

服用量(貼)	cases(%)
3	2(10.5)
10	10(52.6)
14	6(31.6)
20	1(5.3)
平均11.1貼	19(100)

4) 治療效果 判定 基準

全愈; 治療後 現在까지 鼻衄이 없었던 境遇
好轉; 治療前보다 鼻衄 回數와 量이 明確히
줄어든 境遇
無效; 治療前과 同 한 境遇

5) 治療結果

治療 結果는 全愈가 11例(57.9%)이고 好轉이 8例(42.1%)로서 總有效率은 100%이었다.

표8. 結果

效果 判定	case(%)
全愈	11 (57.9)
好轉	8 (42.1)
無效	-

4. 臨床 治驗例

1) 전0자(女/56歲)

初診: 1996年 2月 26日

症狀: 鼻粘膜이 쉽게 혈어서 조그만 刺戟에도 자주 出血됨

辨證: 上焦熱上攻鼻竇

治方: 犀角地黃湯 10貼

治療回數: 1日

治療後: 鼻衄의 回數, 量이 줄었으며 出血이 發生하였을 때에도 조금 나오다가 그치는 狀態

2) 김0중(男/6歲)

初診: 1996年 5月 16日

症狀: 肥厚性 鼻炎을 가진 患者로서 鼻塞, 後鼻漏, 口臭 症狀을 가지면서 1995年 以後 甚한 鼻衄이 3次例 있었음.

治方: 麗澤通氣湯 加 葛根4錢半 辛夷2錢 14貼

治療回數: 6回

治療後: 鼻出血은 없었으며 鼻炎症勢도 好轉됨.

3) 이0경(男/21歲)

初診: 1996年 1月 17日

症狀: 疲勞하거나 感氣에 걸렸을 때 鼻衄이 자주 發生하는데 止血이 잘 안되어서 出血 量이 많음.

治方: 犀角地黃湯 14貼

治療回數: 1回

治療後: 鼻衄이 發生하는 境遇는 역시 疲勞, 感冒일 境遇이지만 回數가 減少되고 쉽게 止血이 됨.

4) 황0재(男/13歲)

初診: 1994年 10月 19日

症狀: 1週일에 1回 정도씩 별다른 理由없이 少量의 鼻衄이 發生하였음.

辨證: 少陽人 陰虛火旺

治方: 荊防地黃湯

治療回數: 1回

治療後: 1個月에 1回 정도로 鼻衄의 回數 減少.

III. 考 察

鼻出血은 흔히 볼 수 있는 症狀으로서 韓醫學에서는 鼻衄^{21),30),38)}, 衄血²⁸⁾이라고 하며 甚한 鼻出血을 “鼻洪 또는 鼻大衄”²³⁾이라 하고 代償性 鼻出血은 “倒經”⁴⁾이라 한다.

鼻衄의 原因에 對해 <內經·素問>²⁶⁾에서는 “諸血者 皆屬于心...故人臥血歸於肝” “邪客於足陽明之經 令人鼻衄”, <內經·靈樞>²⁷⁾ “陽絡傷即血外溢 血外溢即衄血” 이라하여 衄血과 關聯되는 臟腑는 肺·肝·胃이고 經絡은 陽經과 關聯이 있다고 했다.

<傷寒論>³⁷⁾에서는 太陽病에 脈浮緊한데 不發汗하여 衄血한다고 하였고, <諸病源候論>²⁴⁾에서는 熱이 血에 侵入하면 氣도 熱해져서 血이 氣를 따라 鼻로 나와서 鼻衄한다고하여 熱이 原因이라고 하였다. <劉完素·素問玄機原病式>³²⁾에서는 陽熱이 足陽明에 影響을 줌으로써 鼻衄을 發生시킨다고 하였고, <醫學入門>⁴¹⁾에서는 肺와 胃의 熱때문이라 하였고, <景岳全書>³⁵⁾에서는 陰虛火旺으로 인한 內熱이 原因이라고 하였다. <張氏醫通>³⁶⁾에서는 七情이나 過勞로도 생긴다고 하였고, <類證治裁>³³⁾에서는 陽虛가 原因이라고 하고, <實用中西醫結合診斷治療學>¹¹⁾에서는 虛·實로 나누어서 實證에는 肺熱·胃熱·肝火가 있고, 虛證에는 氣虛로 인한 脾不總血과 肝腎陰虛가 原因이라 하였다.

이를 要約해 보면 鼻衄의 原因이 外感風熱邪, 內臟肺肝胃熱과 肝腎陰虛, 七情·過勞, 氣虛, 陽

虛 등에 起因함을 알 수 있다.

西醫學에서는 自發性 鼻出血(spontaneous epistaxis)과 誘發性 鼻出血(induced epistaxis)로 大別하는데 自發性 鼻出血은 局所的原因으로 갑자기 예기치 않은 出血을 일으키게 되는 수가 많으며 誘發性 鼻出血은 全身疾患의 一環으로서 보게되는 鼻出血이다.¹³⁾

前鼻孔으로 흐르는 鼻出血중 약 90%가 鼻中膈 前斷에 있는 Little's area (Kiesselbach's plexus)에서 나온다 이 部位는 鼻中膈의 前下方에 位置하여 血管이 豊富하며 粘膜이 얇고 손으로 후비거나 外傷을 받기 쉬운 部位이다.²⁾

前鼻孔의 出血은 어린이들에게서 많은데 비하여, 後鼻孔 出血은 흔히 老年層의 靜脈 또는 動脈硬化證이나 高血壓, 心臟 및 脈管系疾患 기타 腫瘍 등을 갖고 있는 患者에게서 많다. 이때는 持續的인 出血으로 因하여 高度의 貧血이 오는 수가 있고, 때로는 致命的인 큰 出血이 있을 때도 있다.¹³⁾

鼻出血의 原因은 局所의 病變과 全身의 疾患으로 大別할 수 있는데 局所의 病變으로는 鼻中膈 彎曲症, 乾性 前鼻炎, 上氣道炎, 鼻骨折折, 鼻咽腔 血管腫 및 惡性 腫瘍, 手術後性 出血, 異物 등이 있고 全身의 疾患으로는 高血壓, 白血病, 惡性 림프腫, 亢凝固劑 使用, 血友病, 糖尿病, 肝硬化症, 肝炎, 肺結核, 장티프스, 流行性 出血熱, 頭部損傷 등이 있다.¹⁾

嚴等¹⁵⁾의 報告에 의하면 局所의 病變 중에서 가장 많은 原因으로 作用하는 것은 鼻中膈 彎曲症이고 全身의 疾患에서는 高血壓이 주된 原因이 된다고 하였다. 특히 Hara⁴⁰⁾의 報告에 의하면 高血壓 患者에서의 鼻出血은 腦出血의 發生을 警告하는 危險信號가 될 수 있다고 한다.

鼻出血의 治療에 있어서는 前鼻孔탐폰법, 後鼻孔탐폰법, 醋酸銀腐蝕法, 電氣燒灼法이 使用된다. 出血이 甚하면 輸血이 必要하고 止血劑, 安靜劑 등을 投與한다.³⁾ 그러나 藥物腐蝕法이나 電氣燒灼法에 있어서 너무 오래 지저주면 다같이 鼻中膈 穿孔을 일으킨다거나 새로이 더 넓

은 創傷을 만들어서 오히려 더욱 甚한 出血을 誘發하는 結果가 될 수도 있다. 이러한 注意는 nasal packing할 때도 마찬가지이다.¹³⁾

性別 分布에서는 從來의 報告들^{14),16),17),18)}과 큰 차이없이 男子가 68.4%로서 女子(31.6%)보다 많았다. 年齡別 分布에서는 10歲未滿의 小兒가 가장 많은 26.3%를 차지하였고 年齡의 增加에 따라 減少하였는데 이는 10歲未滿에서 가장 많고 나이가 많아질수록 發生頻度가 減少한다고하는 金等¹⁴⁾의 報告와 一致하였다. 그 理由는 小兒에서 주로 볼 수 있는 Kisselbach씨 部位에서의 出血이 가장 많이 나타나기 때문이다.

月別 分布에서는 5月, 1月, 2月, 3月, 4月の 順으로 이들 5個月이 全體의 67%를 차지해서 1月~5月 사이에 가장 빈번히 發生한다는 嚴等¹⁵⁾의 報告와 類似하여 봄과 겨울철에 頻發하였다.

鼻衄의 洋方의 原因 및 誘因에서는 原因이 不明確한 境遇가 52.6%이고, 그 다음으로는 鼻疾患이 26.4%를 차지해서 全體의 79%이었는데, 이는 嚴等¹⁵⁾의 報告에서 이 두가지 原因이 73%를 차지한 것에 비해 다소 높게 나타났다. 이는 血液疾患, 肝疾患, 肺疾患 등으로 因한 鼻出血 患者가 洋方 綜合病院으로 偏重되기때문인 것으로 생각된다.

鼻衄의 治法에 對해 金의 <丹溪心法>¹⁰⁾에서는 涼血行血을 強調하였으며, <類證治裁>³³⁾에서는 火亢하면 淸降하고 陽虛하면 溫攝하며 暴衄에는 涼瀉하며 久衄에는 滋養하라고 하였으며, <血證論>²²⁾에서는 “蓋不獨衄血宜治肝肺… 肝主血 肺主氣 治血者必調氣” 라고하여 衄血의 治療에는 반드시 肝肺를 治療해야하고 血病은 반드시 調氣해야 한다고 하였다.

<實用中西醫結合診斷治療學>¹¹⁾에서는 肺熱 上壅에는 淸泄肺熱하고 胃熱薰蒸에는 淸胃降火하며 肝火上逆에는 淸肝降逆하고 脾不總血하면 健脾益氣 補血攝血, 肝腎陰虛에는 滋養肝腎하라고 하였다.

結局 鼻衄의 治法은 涼血行血 調氣하고 淸肺熱 瀉肝火 益氣攝血 滋養肝腎 健脾益氣의 治法

이 爲主가 된다.

鍼灸治療에 있어서 <鍼灸治療의 新研究>⁹⁾에서 大椎穴의 灸法을 紹介하였고 <經穴學叢書>⁵⁾에서는 “命門은 子宮出血, 腸出血, 痔出血, 鼻出血 等に 止血시키는 灸穴로 알려져 있다”고 하였고 <黃帝內經素問·刺熱論>³⁰⁾에서 七椎下에서 主腎熱한다고 밝힌 바에 따라 大椎, 命門, 至陽에 灸法을 施行하였다. 鍼治療는 <鍼灸大成>²⁵⁾, <急證鍼灸備要>³¹⁾ 등의 文獻에 따라 風池穴을 選擇하였으며, <中國針灸學>³⁴⁾에서 “取手陽明 督脈經穴爲主 肺胃熱盛者 鍼用瀉法…陰虛火旺者 鍼用平補平瀉法”이라고 한 바에 따라 風池穴에 瀉法을 施行하였다.

藥物治療에서는 <六科證治準繩>³⁰⁾에서 “胸中之熱甚 血在上焦 此藥主之” “易老云此藥爲最勝”이라고 밝힌 바와 같이 衄血 治療의 代表方인 犀角地黃湯이 가장 많이 쓰였다.

艾栢飲은 <驗方新編>¹²⁾에 “鼻衄方多 惟此方 百發百中 誠救急簡便第一方也 水煎服 無論虛實至重不過二三服 永不再發 屢試如神 萬無一失”라고 記載되었듯이 그 藥性이 크게 寒하지 않기 때문에 上焦熱이 甚할 때 쓸 수 있는 犀角地黃湯보다도 무난하게 쓸 수 있는 處方이다. 그 外에 肺風熱로 인한 鼻不聞香臭에 쓰이는 麗澤通氣湯과 血病의 代表方인 四物湯이 쓰였으며 少陽人 腎陰不足에 大補膀胱眞陰한다는 荊防地黃湯이 使用되었다. 그리고 脈診處方이 2回, 香附子桂枝湯이 1回, 黃芩桔梗湯이 1回 應用되었다.

臨床 治驗例에서 보는 바와 같이 衄血 患者는 大部分 出血量이 많거나 回數가 잦은 關係로 本院을 來院하였으며, 그 原因은 鼻炎 等の 局所的 鼻疾患으로 인해 鼻粘膜이 過敏狀態가 되어서 發生하는 境遇도 있었고 胸中之熱의 上攻으로 인한 出血, 陰虛火旺, 七情으로 stress를 많이 받고 忿怒를 많이 했을 境遇, 過勞를 했을 境遇 등이 大部分이었다.

治療는 上焦熱을 除去하는 外에 辨證에 따라 滋陰, 補血, 補腎陰 等の 方法이 使用되었고 鼻疾患이 있었던 境遇에는 原因 疾患인 鼻炎 等

의 治療도 並行하였다.

治療效果는 全愈가 11例로 57.9%이었고 好轉이 8例(42.1%)로서 有效率은 100%이었다.

IV. 結 論

1993年 3月부터 1996年 5月까지 3年 2個月間 慶山大 附屬 韓方病院 五官科에서 治療한 鼻衄 患者 19例에 對하여 臨床 統計的 觀察을 하여 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 性別 分布는 男子 13例(68.4%), 女子 6例(31.6%)로서 男子가 많았고 年齡別 分布는 10歲 未滿에서 5例(26.3%)로 가장 많았다.
2. 月別 分布는 5月, 1月, 2月, 3月, 4月의 順序로 이월이 全體의 67%를 차지해서 봄과 겨울철에 頻繁히 發生했고 여름철에 가장 적었다.
3. 洋方의 原因에서 별다른 理由가 없었던 境遇가 11例(57.9%)로서 제일 많았고 鼻性疾患 6例(31.6%), 高血壓 2例(10.5%) 順이었으며 誘因은 未詳이 14例(73.7%), 過勞가 3例(15.8%) 順 이었다.
4. 灸治療時 즉각적인 速效를 볼 수 있어 應急 處置時 應用이 가능할 것으로 思慮되었다.
5. 治方은 胸中之熱을 除去하는 犀角地黃湯이 8回(42.1%)로 가장 많이 쓰였고, 清熱涼血 止血하는 艾栢飲이 3回(15.8%), 鼻炎이 原因疾患이 되었을 때에 使用한 麗澤通氣湯이 2回(10.5%), 少陽人 腎陰不足으로 인한 境遇일때 荊防地黃湯이 1回(5.3%), 脈診處方 2回(10.5%), 四物湯 1回(5.3%), 香附子桂枝湯 1回(5.3%), 黃芩桔梗湯 1回(5.3%)가 各各 使用되었다.
6. 治療效果는 全愈가 11例(57.9%), 好轉이 8例(42.1%)로서 有效率은 100%이었다.
7. 鼻疾患으로 인한 鼻粘膜이 過敏되어 鼻出血 할 경우 鼻疾患의 互轉度와 밀접한 關係가 있었다.

以上の結果로 볼때 針灸治療와 藥物治療가 西醫的 治療와 比較하여 再發率 이나 治療率이 越等히 優秀하며 앞으로 針灸와 藥物處方에 있어서 지속적인 研究가 必要하리라 思慮된다.

參 考 文 獻

1. 金永明 外 : 家庭醫學, 서울, 서울大學校出版部, pp.1007-1008, 1993.
2. 金鎭永 外 : 應急處置, 서울, 서울大學校出版部, pp.114-115, 1988.
3. 白萬基 : 最新耳鼻咽喉科學, 서울, 一潮閣, pp.197-198, 1987.
4. 宋炳基 : 漢方婦人科學, 서울, 행림출판, p.197, 1992.
5. 安築基 : 經穴學叢書, 서울, 成輔社, pp.634-635, 1986.
6. 陸青節 : 萬病醫藥顧問 上冊 第一種 內科內傷病, 서울, 書苑堂, p.54, 1978.
7. 李文鎬 外 : 내과학, 서울, 學林社, 上卷, p.358, 1986.
8. 李 槿 : 醫學入門, 서울, 翰成社, p.392, 1984.
9. 長濱善夫 : 針灸治療의 新研究, 서울, 醫文社, p.215, 1996.
10. 朱震亨 : 丹溪心法附餘, 서울, 大星文化社, p.407, 1992.
11. 陳貴廷 外 : 實用中西醫結合診斷治療學, 서울, 一中社, pp.1940-1942, 1992.
12. 鮑相敷 : 驗方新編, 서울, 癸丑文化社, p.11 (제1책 鼻部), 1974.
13. 金基鈴 : 鼻出血, 대한의학협회지, 13 : 302-307, 1970.
14. 김정원, 김성일, 김진구 외 : 비출혈에 대한 임상적 고찰, 한이인지, 18 : 269-273, 1975.
15. 엄재욱 외 : 비출혈에 관한 임상통계적 고찰, 한이인지, 27 : 384-392, 1984.
16. 이재창 : 비출혈에 대한 임상적 관찰, 한이인지, 8 : 47, 1967.
17. 이종담 : 비출혈의 임상적 관찰, 부산의대잡지, 10 : 89-95, 1970.
18. 최현진 : 과거 9년간에 있어서의 비출혈의 추이에 대한 통계적 고찰, 한이인지, 17 : 3-68, 1974.
19. 顧伯華 : 實用中醫外科學, 上海, 上海科學技術出版社, p.579, 1985.
20. 龔廷賢 : 濟世全書, 臺北, 新文豐出版公司, p.425, 1982.
21. 祁 坤 : 外科大成, 臺北, 文光圖書有限公司, p.232, 1979.
22. 唐宗海 : 血證論, 臺北, 力行書局有限公司, p.63, 1984.
23. 方藥中 外 : 實用中醫內科學, 上海, 上海科學技術出版社, pp.542, 543, 1986.
24. 巢元方 : 諸病源候論, 北京, 人民衛生出版社, p.152, 1982.
25. 楊繼洲 : 鍼灸大成, 臺北, 文光圖書有限公司, p.415, 1988.
26. 楊維傑 註 : 黃帝內經素問, 臺北, 臺聯國風出版社, pp.95, 262, 365, 474, 644, 1976.
27. 楊維傑 註 : 黃帝內經靈樞, 臺北, 臺聯國風出版社, pp.214, 473, 1976.
28. 楊醫亞 : 中醫學問答, 北京, 人民衛生出版社, p.604, 1985.
29. 楊士瀛 : 仁齋直指, 臺北, 新文豐出版公司, p.1240, 1982.
30. 王肯堂 : 六科證治準繩 券一雜病證治, 臺北, 新文豐出版公司, p.196, 1979.
31. 劉冠軍 : 急證鍼灸備要, 吉林省, 吉林科學技術出版社, p.380, 1989.
32. 劉完素 : 素問玄機原病式, 浙江, 浙江科學技術出版社, p.78, 1984.
33. 林佩琴 : 類證治裁, 北京, 人民衛生出版社, pp.122-123, 1988.
34. 程華農 外 : 中國針灸學, 北京, 人民衛生出版社, p.603, 1993.
35. 張介賓 : 景岳全書 上冊, 上海, 上海科學技術出版社, pp.522-523, 1984.

36. 張路玉：張氏醫通，臺北，自由出版社，
pp.187-188, 1975.
37. 張仲景：傷寒論譯釋，上海，上海科學技術出版社，上冊 p.15, 1980.
38. 程國彭：醫學心悟，香港，友聯出版社，p.223,
- 1961.
39. 陳實功：外科正宗，北京，人民衛生出版社，
p.242, 1983.
40. Hara, H.J. : Severe epistaxis, Arch. of
Otolaryng, 75 : 258. 1947.