

## 脫疽에 關한 文獻的 考察

魚炅晶 · 高祐新\*

### ABSTRACT

#### A Literatural Study on the Tal-Juh(脫疽).

Er Kyung-jung · Go Yoo-sin

A difference in a views of the Ong(癰) and Juh(疽).

In the Ong-Juh(癰疽) of the Young-Chu(靈樞), if the Ki(氣) and Hul(血) are blocked in a man's body, the heat(熱) generated consists of Pus(膿).

Pus(膿) which goes into the man's body and doesn't deteriorate the five viscera(五臟) is Ong(癰).

Juh(疽) is pus(膿) which goes deeply into the man's body does hurt the muscle and bone.

Tal-Juh(脫疽) is an ailment in the toe. It is a sort of the gangrene of the extremities.

In a literature study oh the Tal-Juh(脫疽), it obtained some opinions, so it is report.

---

\* 東義大學校 外官科學 教室

## I. 緒 論

癰疽란 榮衛가 經脈中에 머물러 가지 못하면 血이 澁하여 行하지 못하고 血이 行하지 못한즉 衛氣가 따라서 不通하고 간히어 行하지 못하므로 熱이 발생하고 大熱이 그치지 않고 熱이 勝하면 살이 썩고 살이 썩으면 膿이 생기고 膿이 배출이 안되면 살이 문드러져 혈고 혈게되며 骨을 傷하게 되고 骨이 傷하면 骨髓가 마르고 능히 皮膚와 骨髓를 陷하지 못해서 초채해지고 마르고 五臟이 傷하는 故로 癰이라하고 熱氣가 더욱 盛해 皮膚와 살과 骨髓가 內로 말라 五臟의 氣血이 枯渴되어 筋骨良肉이 없는 것을 疽라 한다<sup>2)</sup>. 이 疽의 分類중에서 膏梁厚味, 酒毒, 房事過度, 寒濕 등으로 발가락에 생기어 부패되고 문드러져서 떨어져 나가는 것을 脫疽라 한다 하였으며 최초의 근접한 명칭으로는 《內經·癰疽篇》<sup>3)</sup>에서 “發於足趾 名脫癰”이라하여 표현되어 있다.

또한 發生部位와 臨床症候는 中醫臨床大全<sup>4)</sup>에 因氣血周流受阻 脈絡壅塞不通하여 引起(指)趾節 壞死脫落함을 稱하여 脫骨疽라하고 大趾脫曰 脫疽라하며 其余四肢脫曰 敦疽라 했다.

2) 馬蒔·張隱庵, 黃帝內經素問靈樞合編, 台北:台聯國風出版社, 1986, pp.473~474.

“榮衛稽留於經脈之中 則血澁而不行 不行則衛氣從之而不通 壅遏而不得行 故熱大熱不止 熱勝則肉腐 肉腐則爲膿 然不能陷肌膚骨髓不爲焦枯 五臟不爲傷故名曰癰 熱氣淳盛 下陷肌膚筋髓枯 內連五臟血氣竭 筋骨良肉皆無餘故命曰疽”

또한 治療에 있어서 祁<sup>5)</sup>는 “在肉則割之 在指則截之”라하여 治療上에 危急 症狀임을 표현하고 있다. 이처럼 治療가 힘든 疾患에 대한 洋方的인 접근으로 趙<sup>6)</sup>는 血栓閉塞性脈管炎이라는 疾患과 類似하며 이는 대부분이 寒冷과 濕氣, 吸煙 등이 主要原因이 되어 생기는 血管痙攣이 장기간 되므로 인하여 血栓이 형성되어 심해지면 血管이 閉塞되는 것으로 治療로는 寒冷과 外傷을 保護하거나 吸煙을 遏止하는 예방차원에서의 治療일 수 밖에 없고 일단 發病되어 壞死가 일어나서 潰瘍을 일으키면 교감신경절제술이나 결국에 가서는 연속절단까지 하여야 하는 方法이 있다 하였다.

이처럼 治療가 어렵다고 기재되어 있는 脫疽에 대하여 여러 文獻에서 原因, 症狀, 治療 등을 살펴보므로 治療에 대한 접근이 힘들었던 脫疽에 대한 接近을 시도하고자 本 論文을 研究하였다.

## II. 研究資料 및 研究方法

### 1) 研究資料

① 外科正宗 外 16種의 參考文獻을

3) 洪元植, 精校 黃帝內經靈樞, 서울:東洋醫學研究院出版部, 1974, pp.346.

4) 楊思澍 外, 中醫臨床大全, 北京:北京科學技術出版社, 1991, pp.856~857.

5) 祁 坤, 外科大成, 台北:文光圖書有限公司, 1979, pp.203~204.

6) 趙尙華, 中醫外科心得集, 山西省:山西人民出版社, 1983, pp.145~150.

參照 하였다.

## 2) 研究方法

① 歷代醫書에서 脫疽의 原因, 症狀, 治法·治方과 關聯된 原文을 찾아 本 論文의 本論에 모았다.

② 脫疽의 原因, 症狀, 治法, 治方과 關聯된 原文을 解釋하였고 原文解讀에 充實하고자 直譯하였다.

③ 原文을 直譯하여 이를 다시 原因, 症狀, 治法·治方別로 區分하여 分類해 놓았고, 原文은 脚註로 만들어 本論 各 page 하단부에 실어 本論 page 상단에 있는 解釋部分과 比較할 수 있도록 해놓았다.

④ 韓醫學에서 말하는 脫疽가 現代醫學의 血栓脈管性閉塞炎과 類似한지에 대해서 比較 檢討해 보았다.

⑤ 韓醫學에서 脫疽의 原因, 症狀, 治法·治方과 洋方에서 血栓脈管性閉塞炎의 原因, 症狀, 治法·治方을 互 比較 檢討해 보았다.

## III. 本 論

### I. 原因 (定義, 異名)

#### 1. 黃帝內經<sup>7)</sup>

(1) 原因 : 《素問·至眞要大論》說: 本病肝腎不足爲發病內因 外感寒濕爲發病條件. 早期寒濕下受 氣血收引瘀滯 經絡阻隔 脈塞不通 血不養則麻木 氣不通卒然而痛 肢末冰冷. 繼則寒濕鬱久

7) 洪元植, 精校 黃帝內經靈樞, 서울:東洋醫學研究院出版部, 1974, pp.346.

化熱 熱盛肉腐 損筋傷骨; 病之後期 趾(指)骨脫落 久不收口 氣血大損.

#### 2. 中醫外科學<sup>8)</sup>

(1) 名稱 : 脫骨疽, 十指零落

(2) 原因 : 脾腎兩虛 寒濕侵襲 凝滯脈絡所致

#### 3. 中醫外科學 (成都中醫學院自考辦公室)<sup>9)</sup>

(1) 名稱 : 脫骨疽

(2) 原因 : 由于脾氣不健 肝腎不足 寒濕侵襲 氣血凝結 經脈不通 筋骨皮肉失養所致

#### 4. 中醫外科心得集<sup>10)</sup>

(1) 腎虛하고 髓海가 不足하여 脈絡이 空虛하고 陰寒濕邪가 허한틈을 타 침습하여 寒濕痰濁이 經絡에 凝滯하여 經脈이 막히게 되고 氣血이 瘀滯하여 陽氣가 아래로 도달하지 못하여

8) 北京中醫學院, 中醫外科學, 北京:人民衛生出版社, 1983, pp.90~93.

9) 成都中醫學院, 中醫外科學, 成都:四川科學技術出版社, 1989, pp.211~213.

10) 趙尙華, 中醫外科心得集, 山西省:山西人民出版社, 1983, pp.145~150.

“(1) 腎虛之體 髓海不足 脈絡空虛 陰寒濕邪 乘虛侵襲 寒濕痰濁 凝滯于經脈之中 造成經脈痹阻 氣血瘀滯 陽氣不能下達 以致經脈不通而發病 病邪滯久而化熱 熱甚肉腐 甚至五趾相繼壞死

(2) 火蘊臟腑 寒濕外侵而成 多因過食膏粱厚味 辛辣炙燻 火毒內生 或用丹石房術之藥 淫火猖狂燻于骨髓 寒濕外侵 如此內熱外寒 經脈阻塞 氣血瘀滯 乃發此證”

서 經脈이 不通하여 發病한다. 病邪가 올쳐하여 오래되면 熱로 化하여 熱이 심하면 살이 썩고 심하면 五趾로 계속 번지며 壞死한다.

(2) 火가 臟腑에 온축되며 寒濕이 外로 侵入하여 생기는 것으로 대부분 기름진 음식이나 맵고 불에 많이 익힌 음식을 過食하여 火毒이 內에 生하거나 丹石熱藥이나 房事過度로 淫火가 골수를 마르게 하고 寒濕이 外로 侵入하여 內熱外寒하여 經脈이 막히고 氣血이 瘀滯되어 이 症狀이 발생한다.

### 5. 外科發揮<sup>11)</sup>

(1) 定義：謂疔生于足趾 或足潰而自脫 故名脫疽 亦有發于手指者 名曰蛙節疔 重者腐去本節 輕者筋攣

(2) 原因：膏粱厚味 酒面灸博 積毒所致 或不慎房勞 腎水枯竭 或服丹石補藥

### 6. 實用中醫外科學<sup>12)</sup>

：內傷情緒激動而肝血不足 房事過度 耗傷精血而腎虧 外感以嚴寒涉水 寒濕下受 外傷以 急吸煙等刺激 以致肝腎不足 寒濕凝聚 瘀阻經絡 痹塞不通 氣血運行 不暢而成 寒濕之邪 易于發爲 本病的原因 在于肝腎不足 精氣衰弱 不能抗御外邪所致.

### 7. 外科正宗<sup>13)</sup>

(1) 定義：夫脫疽者 外腐而內壞也

(2) 原因：平昔厚味膏粱熏蒸臟腑 丹

石補藥消燼腎水 房勞過度 氣竭精傷..... 多致陽精傷惑 淫火猖狂

### 8. 外科大成<sup>14)</sup>

：膏粱之變及 丹石熱藥之所致

### 9. 中醫臨床大全<sup>15)</sup>

(1) 一名：氣血周流受阻 脈絡壅塞不通 引起(脂)趾節壞死脫落而得名 因骨節脫落 故又稱脫骨疽 亦有六趾脫曰脫疽 其餘四指脫曰敦疽

(2) 原因：

① 肢體經絡阻隔 氣血凝滯 血管游塞 肢趾(指)體缺血壞死爲發病的基本原理

② 肝腎不足：평소에 몸이 부실하고 무절제하게 入房하거나 노역이 과도하면 이 모두가 肝腎을 손상하게 된다. 腎은 “作强之管”이라 하여 精을 藏하고 骨을 濡하며; 肝은 疏泄을 주관하며 “宗筋이 뼈를 속박하고 기관을 원활하게 하는 것을 주관한다.” 노역이 심한즉 肝腎精血이 耗損되어 근골에 영양을 주지 못한다. 腎陽이 손상 받게 되면 사지에 따뜻하게 못 한즉 차가워지며 腎陰虛로 火가 內에 생기어 毒을 생성하게 된다<sup>16)</sup>.

12) 顧伯華 外, 實用中醫外科學, 上海:上海科學技術出版社, 1985, pp.218~223.

13) 陳實功, 外科正宗, 北京:人民衛生出版社, 1983, pp.84~91.

14) 祁 坤, 外科大成, 台北:文光圖書有限公司, 1979, pp.203~204.

15) 楊思澍 外, 中醫臨床大全, 北京:北京科學技術出版社, 1991, pp.856~857.

16) “素體稟賦不足房室不節或勞役過度皆能損傷肝腎.腎藏精 爲“作强之官” 合

11) 薛 己, 外科發揮, 北京:人民衛生出版社, 1983, pp.58~59.

③ 外受寒濕 : 寒濕은 陰寒之邪로 가장 사람의 陽氣를 쉽게 손상시키고 아래로부터 먼저 받는다. 굉장히 추운 날에 물과 접했다던가 이슬이나 안개가 많은 潮濕陰冷한 땅에 오래 머물러 있었다던가 하면 寒氣가 梗에 들어가 脈中에 침입하여 寒이 凝滯되고 氣가 막히어 갑자기 통증이 나타나고 氣滯하고 瘀血로 살이 썩고 毒이 생성된다<sup>17)</sup>.

### 10. 中醫外科臨床手冊<sup>18)</sup>

: 주로 情志內傷이거나 肝腎不足 굉장히 추운날에 물을 접하거나 寒濕이 外로 받아 들어짐으로 말미암아 臟腑 사이에 偏勝이되어 經絡이 연락되지 않고 氣血이 매우 혼란스럽다. 이는 寒濕이 經絡을 凝聚하고 저리고 막히고 통하지 못하여 氣血의 運行이 제대로 되지 않고 寒濕이 오래되면 熱로 變化될수 있으며 熱이 살에 勝하면 살이 썩고 潰瘍이나 壞疽가 형성된다. 다시 熱毒이 熾盛하여 陰液을 손상시켜 陰이 傷한 증상이 현저하다. 病의 後期에 비록 손가락이나 발가락이 壞死脫落되도 통증이 비교적 완만하게 완화되고 膿水가 끓이지 않고 흐르므로 오래도록 瘡口가 아물지 못하고 氣血兩虛에 이르게된다. 그러므로 氣血兩虛의 증상이 출현가능하다.

### 11. 寫眞과 함께 보는 東醫皮膚科學<sup>19)</sup>

骨; 肝主疏泄 “宗筋主束骨而利機關”. 勞甚則肝腎精血虧損筋骨無養. 腎陽損四肢失于溫照則冰冷; 腎陰虛 火生于內則毒成”

(1) 定義 : 이 疾病은 上肢보다 下肢末梢部에 더 많이 發生되는데 한번 發生되면 潰瘍이 形成되어 잘 낫지 않고甚하면 趾骨이 脫落되기 때문에 脫疽라고 命名하였다.

(2) 原因 : 기름진 飲食과 酒色을 즐기면 火邪가 陰을 損傷하기 때문에 臟腑에 毒邪가 壅滯되어 發生될 수 있고, 다음으로는 鑛物性 補劑나 熱藥을 지나치게 먹었거나 消渴에 罹患되어 氣血이 凝滯되기 때문에 發生될 수 있다. 차고 濕氣가 있는 곳에 오래 滯留함으로써 팔 다리에서 氣血이 調和 되지 못한 結果 脈絡이 充實하지 못하여 생긴다.

## II. 症狀

### 1. 黃帝內經<sup>20)</sup>

17) “寒濕爲陰寒之邪 最易傷人陽氣 自下先受. 嚴寒涉水 或久居霧露潮濕陰冷之地 寒氣入經客于脈中寒凝氣阻 卒然疼痛 氣滯血瘀 肉腐毒成”

18) 顧伯華 外, 中醫外科臨床手冊(第二版), 上海:上海科學技術出版社, pp.167~171.

“主要由于情志內傷肝腎不足嚴寒涉水寒濕外受引起臟腑之間偏勝 經絡失去聯絡 氣血受到攪亂 以致寒濕凝聚經絡痺塞不通 氣血運行 不暢而成 但寒濕鬱久 亦能轉化爲熱 熱勝肉腐則形成潰瘍壞疽; 更因熱毒熾盛 損耗陰液 而顯現陰傷之證; 病之后期 雖趾(指)骨壞死脫落 疼痛緩解 由于膿水淋漓不止 久不收口 導致氣血兩虛 故又可出現氣血兩虛之證”

19) 池鮮漢, 寫眞과 함께 보는 東醫皮膚科學, 대구:一中社, 1996, pp.181~187.

- (1) 發病部位：足趾
- (2) 症狀：皮色赤黑或不赤黑

## 2. 中醫外科學<sup>21)</sup>

(1) 陽虛寒凝型 (局部缺血期或第一期)：患肢가 차워지며 知覺機能麻痺(麻木)가 일어나며 피부색이 창백하고 차워지며 간헐적으로 질뚝거리며 때때로 당기듯 아프며甚하면 肌肉이 점차 萎縮되고 피부가 潤澤하지 못하며 피부털이 점차 탈락되어 없어지고 指(趾)甲이 점차 두터워지며 피부가 거칠어지고 趺陽脈, 太溪脈이 減弱하거나 消失되며 舌苔는 薄白하고 脈은 沈細하다

(2) 血瘀鬱熱型 (營養障礙期或第二期)：患肢의 통증이 점차 극렬해지고 활동범위가 작아지며 짧은 길을 걸어 가도 통증에 이상이 있고 환자 피부색이 紫紅色이거나 暗紅色 혹은 靑紫色으로되며 활동후 小腿를내릴시 안색이 점차 어두워지며 脹痛이 가중되며 발가락 끝부분이나 발바닥부위에 어혈반점이 있으며 患肢의 통증이 지속적으로 있으며 발을 끌어안고 앉으며 밤에 잠을 못 이루며 舌質은 紅하거나 紫暗色이며寸口脈은 沈細澁하고 患肢의 맥박이 消失된다

(3) 陰虛濕毒型 (缺血壞死期或第三期)：面色이 어둡거나 창백하고 음식향을 못맡고 대, 소변이 조화롭지 못하며 患肢의 통증이 극렬하거나 불에 지지듯 아프고 낮에는 덜하다 밤에 심해지며 차운것을 좋아하고 뜨거운것을 두려워하며 外形이 자꾸 마르며

20) 洪元植, 精校 黃帝內經靈樞, 서울:東洋醫學研究院出版部, 1974, pp.346.

심한즉 患肢의 끝부분이 꺼명게 괴사가 생기거나 허물어져 膿水가 밖으로 나오고 局部는 발갛게 부풀어 오르고 불에 지지듯 부풀며 아프고 膿汁에 악취가 나거나 惡寒, 發熱등의 증상을 수반한다. 舌質은 紅絳하고 舌苔는 黃膩하며 寸口脈은 滑數, 洪大하거나 弦數하다

## 3. 中醫外科學 (成都中醫學院自考辦公室)<sup>22)</sup>

21) 北京中醫學院, 中醫外科學, 北京:人民衛生出版社, 1983, pp.90~93.

"1) 患肢發涼 發麻 皮色蒼白 觸之冰冷 有間歇跛行 有時有抽痛 甚則肌肉逐漸萎縮 皮膚無澤 汗毛稀疏脫落 指(趾)甲增厚 粗糙脆硬 趺陽脈(足背動脈) 太溪脈(脛後動脈) 減弱或消失 苔薄白 脈沈細

2) 患肢疼痛加劇 活動範圍受限 短途行走則疼痛異常 患肢皮膚紫紅 暗紅或靑紫 活動后 小腿下垂時顏色更加深暗 脹痛加重 足趾端或足掌部有瘀血斑點 患肢有持續性疼痛 端坐抱膝 夜不得眠 舌質 紅或紫暗 寸口脈象沈細澁 患肢脈搏消失

3) 面色晦暗或蒼白 食納不香 二便不調 患肢劇痛或灼痛 晝輕夜重 喜冷怕熱 外形枯槁 甚則肢端焦黑壞死 或潰爛膿水外溢 局部紅腫 灼熱腫脹 膿汁惡臭 或伴有惡寒 發熱等證 舌質紅絳 舌苔黃膩 寸口脈象滑數 洪大或弦數"

22) 成都中醫學院, 中醫外科學, 成都:四川科學技術出版社, 1989, pp.211~213.

"(1) 多發四肢末端 初時肢端怕冷 蒼白麻木 步履不便 繼則疼痛劇烈 日久變黑壞死 指(趾) 節脫落 本病分爲 五個證

(2) 面色無華 畏寒 患肢沈重酸脹 麻木 伴間歇性跛行 膚涼乾燥 舌淡 脈沈細

(1) 本病特點：四肢末端 부위에 많이 발생하고 初期에는 患肢 끝부분에 차가운 것을 두려워하고 창백하며 麻木(지각기능이상)이 생기며 걷거나 구부릴때 불편하며 극렬한 통증이 계속되며 시간이 지날수록 점점 괴사되어 指(趾)節이 탈락한다. 본병은 5개의 증상으로 나눈다

(2) 寒濕證：面色이 영화롭지 못하고 차가운것을 두려워하고 患肢가 무겁고 시려우며 부풀어 오르고 麻木이 생기며 간헐적으로 절뚝거리며 피부가 차고 건조하며 舌은 淡하고 脈은 沈細하다

(3) 血瘀證：患肢의 색이 紫色이며 내릴시 더 심하고 올릴시 창백해지며 肌肉이 위축되고 趺陽脈이 소실되고 안정을 취하며 통증이 멈추고 야간에 더 심하며 舌質은 紅하고 脈은 弦細하다

(4) 熱毒證：患肢의 색이 黯紅하고 趺陽脈이 소실되며 患肢의 피부의 색이 삶은 대추같고 肌肉이 마르고 근육이 위축되며 색이 검어지고 마른다. 허물면 끓는 물에 닳듯이 아프며 舌苔가 黃膩하고 脈이 細數하다

(5) 氣血兩虛證：患肢의 肌肉이 위

축되고 새살이 생기지 않으며 面色이 노랗고 舌質이 淡하며 脈이 沈細하다

(6) 腎虛證：병이 오래되면 상반신은 열이나고 하반신은 차가우며 머리가 어지럽고 허리가 아프며 힘이 없다. 脈은 沈細하며 無力하다

#### 4. 中醫外科心得集<sup>23)</sup>

(1) 陽虛寒凝型：발병이 비교적 완만하고 面色이 조금 노랗고 患肢가 麻木하며 때때로 당기듯 아프며 오래된 즉 간헐적으로 절뚝거리며 심한즉

23) 趙尙華, 中醫外科心得集, 山西省:山西人民出版社, 1983, pp.145~150.

“(1) 發病較緩 面色微黃 患肢麻木酸困 時有抽痛 久則間歇跛行 甚則肌肉逐漸萎縮 汗毛稀疏脫落 局部膚色蒼白 粗糙不澤 患處冰冷 痛疼 趾甲增厚色暗 趺陽脈 太溪脈搏動減弱或消失 甚至全身可伴有腰酸遺精 陽萎 耳鳴等症狀 舌淡苔白 脈沈細 相當於現代醫學 缺血缺氣期 證屬脾腎兩虛 寒濕凝聚經絡

(2) 面黃色暗 患處赤紫 沈重疼痛 行走站立加重 夜間更甚 肌肉萎縮 間歇跛行 增重 有明顯的絡脈鬱滯現象 患肢抬高色白 下垂青紫 趺陽脈和太溪脈搏動消失 舌質紫暗 或有瘀斑瘀點 苔薄白 脈沈弦 相當於西醫營養障礙期證屬氣滯血瘀 絡脈阻遏 寒將化熱

(3) 面色晦暗和蒼白 飲食減少 發病較急 患肢劇痛 如湯潑火灼 晝輕夜重不能安眠 甚者壞死焦黑或潰爛成膿 周圍紫赤腫脹 久則趾節脫落 味臭難聞 全身可伴有煩躁不惡寒 大便秘結 小便短赤 舌紅絳 苔黃燥 脈洪數或洪大 本型相當於現代醫學的壞死期 此爲火毒熾盛

(4) 面容憔悴 蒼白無澤 神疲身羸 肢體枯細 瘡口久久不愈 舌淡少苔 脈細無力 此爲久病致虛 氣血不足”

(3) 患肢色紫 下垂加重 抬高蒼白 肌肉萎縮 趺陽脈消失 靜止痛 于夜間加重 質紅 脈弦細

(4) 患肢色黯紅而腫 趺陽脈消失 患肢如熟棗之色 肉枯筋萎 色黑而乾枯 潰破如燙潑火燒 苔黃膩 脈細數

(5) 患肢肌肉萎縮 新肉不生 面色萎黃 舌質淡 脈沈細

(6) 久病后 上身熱而下身寒 頭暈腰痛 乏力 脈沈細無力”

肌肉이 점차 위축되며 피부털이 탈락되어 점차 없어지고 局部的 피부색이 창백하고 거칠며 윤택하지 못하며 患處가 차가우며 통증이 있고 指(趾)甲이 점차 두터워지며 색이 어두어지고 跌陽脈, 太溪脈박동이 減弱하거나 소실되며 심하면 전신적으로 허리가 시리고 遺精, 陽萎, 耳鳴등의 증상을 수반하게 된다. 舌은 淡하고 苔는 白하며 脈은 沈細하다. 현대의학적으로 缺血缺氣期에 해당되며 脾胃兩虛 증상에 속하고 寒濕이 經絡을 凝聚한 것이다

(2) 氣滯血瘀型 : 面色이 노랗고 어두우며 患處는 紫赤하고 무거우며 통증이 있고 달리거나 앉거나 일어설때 심하며 야간에 더욱 심해지고 肌肉은 위축되며 간헐적으로 절뚝거리는 것이 심해지며 絡脈의 鬱滯현상이 두드러지며 患肢를 높이 들어 올리면 색이 창백해지고 내리면 靑紫色이 되며 跌陽脈, 太溪脈 박동이 소실되고 舌質은 紫暗하거나 瘀斑瘀點이 있고 苔는 薄白하고 脈은 沈弦하다. 현대의학적으로 營養障礙期에 해당되며 氣滯血瘀證에 屬하고 絡脈이 阻滯되어 寒이 熱로 化하고 있는 것이다

(3) 熱毒型 : 面色이 어둡고 창백하며 음식을 먹는것이 점차 줄고 발병이 비교적 급하며 患肢가 극렬하게 물에 끓이듯 불에 지지듯 아프며 낮에는 덜하고 밤에는 더 심해져 편안하게 수면을 못 취하고 심하면 검게 괴사되거나 허물어져 膿을 생성하고 그 주위로 발강게 부풀어 오른다. 오래되면 指(趾)節이 탈락하고 맛이나 냄새도 못맡고 전신적으로 煩燥하고

惡寒이 없으며 대변이 막히고 소변이 짧고 빨간 증상을 수반할 수 있으며 舌은 紅絳하고 苔는 黃燥하며 脈은 洪數 또는 洪大하다. 현대의학적으로 壞死期에 해당하며 이는 火毒이 熾盛한 것이다

(4) 氣血雙虛型 : 얼굴 형태가 초췌하고 창백하며 윤택이 없고 정신이 피곤하고 몸이 마르며 肢體가 마르고 가늘어지며 瘡口가 오래도록 아물지 못하고 舌은 淡하며 苔는 작고 脈은 細하고 무력하다. 이는 병이 오래되어 허한 까닭으로 氣血이 부족한 것이다

### 5. 外科發揮<sup>24)</sup>

: 焮痛 或不痛 足指患之 色赤發熱 色赤焮痛作渴

### 6. 實用中醫外科學<sup>25)</sup>

24) 薛 己, 外科發揮, 北京:人民衛生出版社, 1983, pp.58~59.

25) 顧伯華 外, 實用中醫外科學, 上海:上海科學技術出版社, 1985, pp.218~223.

“(1) 患肢有沈重 怕冷 麻木感 足趾有針刺痛 小腿肌肉有抽穉痛現象 并開始出現間歇性跛行 手足受冷后疼痛加劇 跌陽脈(足背動脈)搏動減弱無力 舌苔白膩 脈象沈細而遲 其他全身症狀不顯著

(2) 病期較久 局部皮膚發冷 患肢抬高則皮膚顏色蒼白 下垂則暗紅 疼痛轉變爲持續性 行走困難 夜寐不安 患肢肌肉逐漸萎縮(亦可有水腫) 足背皮膚萎縮 汗毛脫落 趾甲變厚 并可有粟米樣黃色瘀點反復出現 跌陽脈消失或微弱 但全身尚無熱證 可有情緒不安 頭暈腰痛 筋骨萎軟

(3) 患肢皮色暗紅 猶如煮熟紅棗 皮膚上起發黃痂漸變黑色 呈浸潤性蔓延 甚



(1) 初期(機能障礙期) : 患肢가 무거우며 차가운 것을 두려워하며 지각기능이상(麻木)을 느끼며 발가락에 針刺痛이 있으며 小腿肌肉이 당기는 통증이 있으며 더불어 간헐적으로 절뚝거리는 증상이 있고 足에 차가운 것을 접하면 통증이 더 극렬해지고 跌陽脈(발잔등동맥)박동이 減弱하며 무력해지고 舌苔는 白膩하고 脈象은 沈細하고 遲하다. 기타 전신증상은 드러나지 않는다

(2) 中期(營養障礙期) : 病期가 비교적 오래됐으며 局部的으로 피부가 차가워지며 患肢를 높이 들어 올리면 피부안색이 창백해지며 내리면 暗紅해진다. 통증은 지속적으로 나타나며 걸어 다니는 것이 곤란하며 밤에 잠을 잘 못자며 患肢肌肉이 점차 위축되고 발잔등 피부도 위축되며 한모가 탈락하고 指(趾)甲이 두터워지며 좁쌀모양의 노란색 어점이 반복출현하게되며 跌陽脈이 소실 또는 微弱하게 되고 전신적으로 열증은 없으며 정서불안이나 머리가 어지럽고 허리가 아프며 근육이 위축되며 연하게

된다

(3) 後期(壞疽期) : 患肢의 피부의 색이 마치 삶은 대추처럼 暗紅하고 피부위에 노란 물집이 생겨 점차 검게되고 침윤성이 만연하여 심하면 五趾로 전파되고 발잔등까지 파급되어 살이 마르고 근이 위축되어 乾性壞死에 이르게 되고 허물어져 썩고 부패되어 瘡口에서 검붉은 血水가 흐르게 되며 瘡面의 살색이 깨끗지 못하며 氣味가 심한 악취가 나며 통증이 물에 끓이듯 불에 지지듯 극렬하게 아프며 밤새도록 잠을 못 이루며 항상 다리를 구부려 앉을 때 다리를 감싸 앉고 앉으며 跌陽脈이 소실되며 전신적으로 輕重의 동일하지않는 發熱, 口乾, 食慾減退, 便秘, 尿黃赤등의 증상이 수반될수 있으며 舌質은 발갈고 苔는 黃膩하며 脈은 細數한다. 이는 熱이 심하여 陰을 상하는 증상이다. 만약 과사조직과 정상 피부사이에 틈이 벌어지면 膿이 흐르고 통증이 감소되거나 썩은 조직과 죽은 뼈가 탈락하게되고 瘡面의 살색이 淡紅하게 되며 이 때에는 전신의 發熱이 이미 쇠퇴하고 대, 소변이 정상적이고 面色이 萎黃하게되며 外形이 마르고 정신이 피폐해지고 힘이 없어진다

則五趾相傳波及足背 肉枯筋萎 呈乾性壞死 潰破腐爛 創口只流紫黑血水 創面肉色不鮮 氣味甚臭 疼痛劇烈 如湯潑火燃一樣 徹夜不得安眠 常須彎膝抱足按摩而坐 跌陽脈消失 患肢肌肉 逐漸萎縮 (亦可有水腫) 足背皮膚萎縮 汗毛脫落 趾(指)甲變厚 全身常伴有輕重不同的發熱 口乾 食慾減退 便秘 尿黃赤 苔黃膩 舌質紅 脈象細數等 此爲熱甚傷陰之證 若壞死組織與正常皮膚出現裂隙 流出薄膿 疼痛見減 或腐肉死骨脫落 創面肉色淡紅 此時全身發熱已退 二便如常而有面色萎黃 形瘦神疲乏力”

### 7. 外科正宗<sup>26)</sup>

26) 陳實功, 外科正宗, 北京:人民衛生出版社, 1983, pp.84~91.

“其蘊蓄于臟腑者 終成燥熱火症 其毒積于骨髓者 終爲疽毒陰瘡 多生于手足 故手足乃 五臟枝乾 瘡之初生 形如粟米 頭便一點黃泡 其皮猶如煮熟紅棗 黑氣侵漫 相傳五指 傳遍上至脚面 其疼如湯

: 火로 인해 臟腑가 마르면 끝내 燥熱火症의 증상이 생기고 그 火毒이 骨髓에 쌓이면 끝내 疽毒陰瘡가 생긴다. 대부분 手足에 생기며 그러므로 手足의 五臟가지들이 마른다. 瘡가 처음 발생하면 그 형태가 좁쌀과 같고 창 의 꼭대기에 한점의 노란 물집이 있고 그 피부색은 삶은 대추 같고 黑氣가 沈漫하여 五趾로 서로 퍼지고 위로 종아리 면까지 퍼진다. 그 痛症은 끓는 물에 닿듯 불에 지지듯 아프며 그 外形은 뼈가 마르고 근이 마르며 그 냄새가 역하여 없애기 힘들다

### 8. 外科大成<sup>27)</sup>

: 生于足大指 亦生手大指 初起黃泡次如煮熟紅棗 久則黑氣浸漫 相傳五指

### 9. 中醫外科臨床手冊<sup>28)</sup>

(1) 初期 : 患肢가 무거우며 차가운 것을 두려워하며 지각기능이상(麻木)을 느끼며 발가락에 針刺痛이 있으며 小腿肌肉이 당기는 통증이 있으며 더 붙어 간헐적으로 절뚝거리는 증상이 있고 足에 차가운 것을 접하면 통증이 더 극렬해지고 趺陽脈(발간동맥) 박동이 減弱하며 무력해지고 舌苔는 白膩하고 脈象은 沈細하고 遲하다. 기타 전신증상은 드러나지 않고 淺靜脈遷移性血栓性靜脈炎이 발병전에 수반될수있다.

(2) 中期 : 病期가 비교적으로 오래 됐으며 局部的으로 피부가 차가워지며 患肢를 높이 들어 올리면 피부안색이 창백해지며 내리면 暗紅해진다.

통증은 지속적으로 나타나며 걸어 다니는 것이 곤란하며 밤에 잠을 잘 못 자며 患肢肌肉이 점차 위축되고 발간 등 피부도 위축되며 한모가 탈락하고 指(趾)甲이 두터워지며 좁쌀 모양의 노란색 어점이 반복 출현하게 되며

27) 祁 坤, 外科大成, 台北:文光圖書有限公司, 1979, pp.203~204.

28) 顧伯華 外, 中醫外科臨床手冊(第二版), 上海:上海科學技術出版社, pp.167~171.

“(1) 初期 : 患肢有沈重 怕冷 麻木感 足趾有針刺痛 小腿肌肉有抽痛現象 并開始出現間歇性跛行 手足受冷后疼痛加劇 趺陽脈(足背動脈)搏動減弱無力 舌苔白膩 脈象沈細而遲 其他全身症狀不顯著 或伴有淺靜脈遷移性血栓性靜脈炎的發生 有的在發病前即有此種表現

(2) 中期 : 病期較久 局部皮膚發冷 患肢抬高則皮膚顏色蒼白 下垂則暗紅 疼痛轉變為持續性 行走困難 夜寐不安 患肢肌肉逐漸萎縮(亦可有水腫) 足背皮膚萎縮 汗毛脫落 趾甲變厚 并可有粟米樣黃色瘀點反復出現 趺陽脈消失或微弱 但全身尚無熱證 可有情緒不安 頭暈腰痛 筋骨萎軟 偶有陽萎等肝腎虛象

(3) 後期 : 患肢皮色暗紅猶如煮熟紅棗 皮膚上起發黃疱漸變黑色呈浸潤性蔓延 甚則五趾相傳 波及足背 肉枯筋萎 呈乾性壞死 潰破腐爛 創口只流紫黑血水 創面肉色不鮮 氣味甚臭 疼痛劇烈 潑火燃一樣 徹夜不得安眠 常須彎膝抱足按摩而坐 趺陽脈消失 全身常伴有輕重不同的發熱 口乾 食慾減退 便秘 尿黃赤 苔黃膩 舌質紅 脈象細數等 此為熱甚傷陰之證 若壞死組織與正常皮膚出現裂隙 流出薄膿疼痛見減 或腐肉死骨脫落 創面肉色淡紅 此時全身發熱已退 二便如常 而有面色萎黃 形瘦神疲乏力 苔薄白 舌質轉淡 脈細數轉緩 此為氣血兩虛之證”

潑火燃 其形則骨枯筋練 其穢臭香難解”

跌陽脈이 소실 또는 微弱하게 되고 전신적으로 열증은 없으며 정서불안이나 머리가 어지럽고 허리가 아프며 근골이 위축되며 연하게 되고 陽萎 등의 肝腎虛의 증상을 가질수 있다.

(3) 後期 : 患肢의 피부의 색이 마치 삶은 대추처럼 暗紅하고 피부위에 노란 물집이 생겨 점차 검게되고 침윤성이 만연하여 심하면 五趾로 전파되고 발간등까지 파급되어 살이 마르고 근이 위축되어 乾性壞死에 이르게 되고 허물어져 썩고 부패되어 瘡口에서 검붉은 血水가 흐르게 되며 瘡面의 살색이 깨끗지 못하며 氣味가 심한 악취가 나며 통증이 물에 끓이듯 불에 지지듯 극렬하게 아프며 밤새도록 잠을 못 이루며 상수만슬포족안마이 좌 跌陽脈이 소실되며 전신적으로 輕重의 동일하지않는 發熱, 口乾, 食慾減退, 便秘, 尿黃赤 등의 증상이 수반될수 있으며 舌質은 발강고苔는 黃膩하며 脈은 細數한다. 이는 熱이 심하여 陰을 상하는 증상이다. 만약 과사조직과 정상 피부사이에 틈이 벌어지면 膿이 흐르고 통증이 감소되거나 썩은 조직과 죽은 뼈가 탈락하게되고 瘡面의 살색이 淡紅하게되며 이 때에는 전신의 發熱이 이미 쇠퇴하고 대, 소변이 정상적이고 面色이 萎黃하게되며 外形이 마르고 정신이 피폐해지고 힘이 없어진다. 舌質은 淡하게 전환되며苔는 薄白하고 脈은 細數에서 緩하게된다. 이는 氣血兩虛의 증상이나 다.

10. 中醫臨床大全<sup>29)</sup>

(1) 本病一般見于男性 女性少見

(2) 趾(指)疼痛 夜晚尤甚 常抱足而坐 徹夜不眠

(3) 間歇跛行 行路時小腿脹痛或抽筋 休息後緩解 重複發生

(4) 肢體畏寒怕冷

(5) 患肢皮膚粗糙乾燥 趾(指)甲生長 緩慢 增厚變形 肌肉萎弱

(6) 中晚期病人發生壞疽 潰瘍 趾(指) 節脫落

11. 醫宗金鑑<sup>30)</sup>

: 脫疽多生足指間 黃泡如粟黑爛延 腎竭血枯五敗證

12. 寫眞과 함께 보는 東醫皮膚 科學<sup>31)</sup>

: 前兆症狀으로는 臟腑에 毒이 滯 滯되어 있고 아직 脫疽가 발현되지 않았을 때에는 팔다리의 어느 한쪽에서 피로감을 호소한다. 더 진행이되면 寒冷에 대하여 예민하게 되어 심하면 여름철에도 寒冷感을 느낀다. 初期에는 間代性跛行症狀이 나타난다. 더 진행되면 間代性跛行症狀이 자주 나타나면서 그 회복시간도 연장되게 되며 전신적으로 煩躁感, 煩熱, 口渴症狀이 나타난다. 처음 局部에 좁쌀알만한 누런 수포가 형성되고 주위의 皮膚는 점차 紫色으로 변화된다. 더 오래 경과되면 潰瘍化되는 바 瘡面으로부터

29) 楊思澍 外, 中醫臨床大全, 北京 : 北京科學技術出版社, 1991, pp.856~857.

30) 吳 謙, 醫宗金鑑(下), 外科心法要訣 (卷七十一), 서울:大星文化社, 1983, pp.349~352.

31) 池鮮漢, 寫眞과 함께보는 東醫皮膚科學, 대구:一中社, 1996, pp.181~187.

진물이 흐른다. 이와 같은 증상이 一進一退하면서 만성적으로 경과한다. 瘡面의 색은 선명하지 못하고 분비물에서는 역한 냄새가 난다. 그리고 불이나 뜨거운 물에 지지는 듯한 疼痛이 있는데 이는 야간에 더 심해져서 잠을 이루지 못한다. 그러나 낮에는 疼痛이 약간 경감되기 때문에 환자는 주로 낮에 잠을 자게 된다. 그리고 局部의 冷感을 호소하고 걸는데 지장이 있다. 潰瘍面은 점차 확대되고 나중에는 전체 肢節이 壞死되어 脫落될 수 있고 남은 瘡面은 좀체로 아물지 않는다. 寒濕에 의하여 脫疽가 발생되었을 때 초기에 患指가 무거우면서 점차 행동이 불편하게 되면서 환측 발간동의 지각 이상이 있고 갑자기 寒冷感을 느끼게 된다. 환자의 피부는 점차 말라들면서 주위 피부는 점차 紫暗色으로 變化된다. 이렇게 되면 보행장애가 나타나고 앉거나 서서도 불안감을 느끼게 된다. 脈은 沈細하다가 점차 遲脈으로 변화되며 발간동 동맥이 잘 촉진되지 않는다.

### III. 治法 및 治方

#### 1. 黃帝內經<sup>32)</sup>

: 不衰 急斬之

#### 2. 中醫外科學<sup>33)</sup>

(1) 治法·治方

- ① 陽虛寒凝型 ; 溫腎補脾 祛寒通絡  
- 回陽通脈湯

- ② 血瘀鬱熱型 ; 養陰清熱 活血通絡  
- 活血通脈湯

- ③ 陰虛濕毒型 ; 養陰解毒 活血利濕  
- 解毒通脈湯

(2) 局部治療

- ① 早期肢端發涼 疼痛 皮膚蒼白者  
可用陽虛寒凝型方藥第三煎 溫洗

- ② 濕性壞疽 小型表淺潰瘍 可用生肌散撒布 用紗布包扎

- ③ 壞死組織局限與正常組織分界清楚者 可行局部切除 開放換藥 外敷紫色疽瘡膏

### 3. 中醫外科學(成都中醫學院考爲公室)<sup>34)</sup>

(1) 治法 治方 : 戒烟 休息 保暖 防傷是重要措施

- ① 寒濕證 : 宜溫陽通脈 祛寒化濕 ; 用陽和湯 當歸四逆湯 獨活寄生湯加減

- ② 血瘀證 : 宜活血通絡止痛 ; 用桃紅四物湯加減

- ③ 熱毒證 : 宜清熱解毒止痛 ; 用四妙勇安湯 顧步湯加減

- ④ 氣血兩虛證 : 宜補養氣血 ; 用十全大補湯 人蔘養營湯加減

- ⑤ 腎虛證 : 宜溫陽補虛 滋補腎陰 ; 用桂附八味丸 六味地黃丸加減

(2) 外治 :

- ① 未潰 ; 紅靈酒少許搓搽

- ② 已潰 ; 生肌玉紅膏敷

### 4. 中醫外科心得集<sup>35)</sup>

33) 北京中醫學院, 中醫外科學, 北京:人民衛生出版社, 1983, pp.90~93.

34) 成都中醫學院, 中醫外科學, 成都:四川科學技術出版社, 1989, pp.211~213.

32) 洪元植, 精校 黃帝內經靈樞, 서울:東洋醫學研究院出版部, 1974, pp.346.

(1) 治法 治方：

① 陽虛寒凝型：補陽活血 溫經通絡  
；陽和湯及當歸四逆湯加減

若寒重者：加鹿角霜 肉桂 細辛

肌肉萎縮者：加黨蔘 懷山藥 蒼朮

② 氣滯血瘀型：活血化瘀 通經活絡  
- 通脈四逆湯合血府逐瘀湯加減

瘀滯重者：加虻虫 水蛭 地龍

腫脹疼痛甚者：加生薏苡仁 防己  
木瓜

疼痛不止者：加元胡 乳香 沒藥

伴有游走性靜脈炎者：重用金銀花  
再加元蔘 蒲公英 紫花地丁等清熱解毒  
藥

③ 熱毒型：泄火解毒 活血通絡：  
四妙勇安湯合顧步湯加減

④ 氣血雙虛型：培補氣血：十全大  
補湯 顧步湯 人蔘養營湯等加減

(2) 外治：

① 初期：未破潰前 用椒艾洗藥薰洗  
先薰后洗 每次半小時 每日一至二次

② 壞死時：組織分界線清楚時先截  
趾 必要時截肢

## 5. 外科發揮<sup>36)</sup>

(1) 治法：

若色黑 - 急割去 速服補劑 庶可救

色赤焮痛 - 托里消毒 更兼灸

作渴 - 滋陰降火

(2) 附方：人蔘敗毒散，隔蒜灸法，仙  
方活命飲，加減八味丸，十宣散

## 6. 實用中醫外科學<sup>37)</sup>

(1) 寒濕型：一般均為初期症狀 治以

溫經散寒祛濕 和營活血 獨活寄生湯  
加減 常用藥物有制川烏 川桂枝 獨活  
桑寄生 當歸 杜紅花 川牛膝 川斷 赤  
芍藥等

肝腎虛象明顯者 - 加鹿角粉或仙  
靈脾 菟絲子

痛甚者 - 加烏梢蛇粉吞服 以及延  
胡索 乳香 沒藥

(2) 血瘀型：一般均為中期的症狀 治  
以活血化瘀 理氣通絡 桃紅四物湯加減  
常用藥物有當歸 赤芍藥 川芎 益母草  
莪朮 桃仁 紅花 丹蔘 延胡索等

熱甚者 加黃栢 蒲公英

寒甚者 加制川烏 川桂枝

濕盛者 加漢防己 野赤豆

氣血二虛 加黨蔘 生黃芪 白朮

肝腎虛象明顯 加仙靈脾 菟絲子

(3) 熱盛傷陰型：治以和營活血 養陰  
清熱解毒 - 解毒濟生湯或四妙勇安湯  
加減 常用藥物有當歸 赤芍藥 金斛  
玄蔘 大生地 銀花 川牛膝 知母 黃栢  
紫地丁 垂盆草 生甘草

疼痛劇烈部止者 加延胡索 乳香  
沒藥 或地龍粉吞服 或全蝎 蜈蚣等分  
研粉吞服 或西黃醒消丸吞服 上藥可交  
質使用

失眠者 加夜交藤 柏子仁 丹蔘

便秘者 加生大黃

腐肉死骨難脫者 加生黃芪 漢防己

(4) 氣血二虛型：治以益氣養血活血  
- 人蔘養營湯加減 常用藥物有黨蔘 黃  
芪 當歸 赤芍 白芍 茯苓 大生地 川牛  
膝 杜紅花 炙山甲 銀花 生甘草

36) 薛 己，外科發揮，北京：人民衛生出版社，1983，pp.58~59.

37) 顧伯華 外，實用中醫外科學，上海：上海科學技術出版社，1985，pp.218~223.

35) 趙尚華，中醫外科心得集，山西省：山西人民出版社，1983，pp.145~150.

## 7. 外科正宗<sup>38)</sup>

(1) 解毒濟生湯；脫疽初起 惡寒體倦 發熱作渴 或腫或紫 或麻或痛 四肢倦怠 心志恍惚不寧者

(2) 陰陽二氣丹；脫疽久服丹石補藥 致虧腎水 多成口燥咽乾 至陰冰雪不知其冷 此孤陽獨旺

(3) 清神散；脫疽 疔瘡 發背毒積甚者 腠理發越不盡 多致煩燥悶亂 睡則譫言 嘔吐不食者

38) 陳實功，外科正宗，北京：人民衛生出版社，1983，pp.84~91.

“(1) 孫真人治法：在肉則割 在指則切 卽此病也 治之得早 乘其未及延散時 用頭髮十餘根纏患指本節盡處 逸扎十餘轉 漸漸緊之 毋得毒氣攻延良肉 隨用蟾酥餅 放原起粟米頭上 加艾灸至肉枯瘡死爲度 次日 本指盡黑 方用利刀尋至本節縫中 將患指徐順取下 血流不住用金刀如聖散止之 餘腫以妙貼散敷之 次日 倘有黑氣未盡 單用蟾酥餅研末摻之膏蓋 黑氣自退 患上生膿 照常法用玉紅膏等藥生肉護骨完口 此爲吉兆 內服滋腎水 養氣血 健脾安神之劑 若內無變症 外無混雜 此十中可保其三 四矣 若割取之後 黑色仍漫 痛腫尤甚 敗惡無膿 口乾舌硬 精神不爽 食不知味者終死

(2) 治法：脫疽多生足指 少生手指 初起水窠黃泡者 卽灸之 初生如粟 里可容谷 皮色紫赤 不作焮腫 發扎仍灸 已灸之後 瘡受火氣 發泡作膿 外藥敷之 內兼補托 毒勢已成 瘡形稍陷 但紫色未攻 脚面者 評議割取 旣割取之後 血水淋漓 疼痛不減 和氣血 補脾胃 已成飲食減少 身體倦怠 便數口乾 滋津液 壯腎水 破後氣血受傷 脾胃虛弱 自汗盜汗 惡心乾嘔 睡臥不寧 日晡發熱 疼痛苦楚 煩悶譫妄 俱宜大補氣血 富貴及膏粱 素羸色慾 每於房術 縱恣日久 禁止割法”

(4) 雌雄霹靂火；脫疽及一切發背 初起不疼痛者

(5) 金液戊土丹；脫疽及疔瘡 發背 縱食膏粱厚味法酒 又或丹石補藥 勉力房勞 多致積毒臟腑 久則胃汁中乾 腎水枯竭 不能上制心火 以致消渴 消中 消腎 饒飲多乾 能食多瘦 九竅不通 驚悸健妄 此症若出後必發疽 多難治療 宜預服此 亦可轉重就輕 移深就淺 又解五金八石之毒藥也

## 8. 外科大成<sup>39)</sup>

：在肉則割之 在指則截之

## 9. 漢方臨床40年<sup>40)</sup>

：大甘草 細末 참기름에 개어 두터 움게 當處에 貼付 一日一換 十日이면

39) 祁 坤，外科大成，台北：文光圖書有限公司，1979，pp.203~204.

“截法：乘其未及延散時 用頭髮十餘根纏患指本節盡處 逸扎十餘轉 漸漸緊之 毋得毒氣攻延良肉 隨用蟾酥餅放 原起粟米頭上 加艾灸至肉枯瘡死爲度 次日 本指盡黑 方用利刀尋至本節縫中 將患指徐順取下 血流不住用金刀如聖散止之 餘腫以妙貼散敷之 次日 倘有黑氣未盡 單用蟾酥餅研末摻之 膏蓋之 黑氣自退 患上生膿 照常法用玉紅膏等藥生肉護骨完口 此爲吉兆 內服滋腎水 養氣血 健脾安神之劑 若內無變症 外無混雜 此十中可保其三 四矣 若割取之後 黑色仍漫 痛腫尤甚 敗惡無膿 口乾舌硬 精神不爽 食不知味者終死 一灸有關穴 有因修甲受傷 咬傷凍傷 或因扎傷所致者 宜各詳其因 分而治之 此爲形似而來 非穴真而受異也”

40) 朴炳昆，漢方臨床四十年，서울：大光文化社，1979，pp.427~428.

愈

內服金銀花湯 奇方保脫湯 八珍湯  
陰陽二氣丹 解毒湯 還魂散

#### 10. 醫宗金鑑<sup>41)</sup>

(1) 治法：割切仍黑定歸泉

(2) 治方：

① 解毒濟生湯；脫疽初起煩熱攻

② 如聖金刀散；刀傷 血流不止撒之  
良 白礬 枯礬 松香等 共研爲末 罐收藏

③ 陰陽二氣丹；腎水枯乾燥熱欺

④ 清神散；悶亂心煩調服佳

⑤ 雌雄霹靂火；霹靂火治陰疽方 脫  
疽不疼灸更強

#### 11. 中醫臨床大全<sup>42)</sup>

(1) 治法·治方：

① 寒濕證：治以溫經散寒 通瘀活血  
方用陽和湯加減或獨活寄生湯加減 酌  
加入黃芪 當歸 鷄血藤 紅花 地龍 牛  
膝等

② 血瘀證：治以活血化瘀 理氣止痛  
方用桃紅四物湯或血府逐瘀湯 痛甚選  
加穿山甲 地龍 元胡 乳香 沒藥 挾濕  
者合用二妙散

③ 熱毒證：治以清熱解毒 活血通絡  
方用四妙勇安湯加味 疼痛極烈加丹蔘  
元胡 乳香 沒藥 并可配服 醒消丸

④ 氣血兩虛證：治以益氣養血 方用  
十全大補湯或人蔘養榮湯

(2) 外治法

① 初，中期：可采用沖和膏或回陽  
玉龍膏外敷 亦可用紅靈酒少許揉擦患  
者 足背 小腿 每次20分鐘 每日二次

41) 吳 謙，醫宗金鑑(下)，外科心法要訣  
(卷七十一)，서울:大星文化社，1983，  
pp.349~352.

② 後期：潰瘍面積較小者 可用中藥  
黃柏或用毛披樹根煎水 浸泡後 外敷生  
肌膏保護傷口 潰瘍面積大壞死組織難  
異脫落者 可每次換藥時分步清除壞死  
組織 此名“蚕食”法 待新鮮肉芽出現後  
施行點狀植皮術

#### 12. 中醫外科臨床手冊<sup>43)</sup>

(1) 內治法：

① 初，中期：以寒濕凝聚經絡 痺塞  
不通 氣血運行不暢表現爲主 均宜溫經  
散寒祛濕 和營活血 方以獨活寄生湯  
桂枝加當歸湯加減

② 後期：

① 熱甚傷陰 - 宜和營活血 養陰清  
熱解毒 方以解毒濟生湯 顧步湯加減

② 氣血兩虛 - 宜補養氣血 托毒消  
腫 方以托里消毒散加減

③ 創面斂後 腿足活動不靈 肌膚欠  
溫者 - 宜益腎壯骨 可服虎潛丸 分2次  
吞服

④ 不論未潰 已潰 每日可用赤豆60  
大棗5~10枚 煎後代茶代點 以及毛冬青  
片(成藥) 每次5片 每日2次吞服; 或復方  
丹蔘注射液(成藥) 每次2~4毫升 每日2次  
肌肉注射

(2) 外治法

① 初，中期：可用沖和膏或回陽玉  
龍膏外敷; 亦可用當歸15 獨活30 桑枝30  
威靈仙15 水煎待溫薰洗每日1次 一劑可  
用3天; 亦可用附子 乾姜 吳萸等分研粉  
蜜調敷于患肢足底涌泉穴(對附子過敏  
而發生皮疹時當停用); 亦可用紅靈酒少

42) 楊思澍 外，中醫臨床大全，北京:北京科  
學技術出版社，1991，pp.856~857.

43) 顧伯華 外，中醫外科臨床手冊(第二版)，  
上海:上海科學技術出版社，pp.167~171.

許揉擦(按摩) 患肢足背小腿 每次20分  
鐘 每日2次 此法亦適用於後期

② 後期：腐爛時 可用紅油膏紗布摻  
九一丹少許 忌用強烈的提膿祛腐藥(如  
伴有綠膿桿菌感染 可用少量七三丹一  
個階段); 膿腐 死骨脫落 創面潔淨時  
可用生肌白玉膏摻生肌散外敷

(3) 針刺：主要適用於未潰 但已潰亦  
可採用

① 主穴：血海 足三里 解溪

② 配穴：申脈 照海 三陰交 崑崙  
太溪

③ 手法：平補平瀉 留針 15~20分  
鐘

### 13. 寫眞과 함께 보는 東醫皮膚 科學<sup>44)</sup>

#### (1) 內治法

##### ① 濕熱에 의하여 발생한 것

㉠ 초기에 저리거나 시큰한 감이  
있으면서 몹시 시린감이 있을 때는  
祛寒利濕法과 血을 養하면서 營衛를  
調和시키고 筋絡을 疏通시키는 방법  
으로 치료 獨活寄生湯

㉡ 질병이 다소 오래 경과되어 局  
部に 마비감이 있거나 앓는 측에 脈  
絡이 努張되면서 점차 피부색이 紫暗  
色으로 변화되고 찌르는 듯한 疼痛이  
있으면서 陰寒症이 나타날 때는 經絡  
을 弛緩 주면서 寒邪를 제거하며 營  
氣를 調和하고 脈絡을 잘 통하게 하  
는 치료 陽和湯, 附子理中湯

㉢ 부종이 있을 때에는 大防風湯  
을 사용하며 다른 관절까지 같이 아

플 때에는 三痺湯을 이용한다.

㉣ 기일이 오래 경과되어 寒이 熱  
로 변화되어 局部的 發赤, 腫脹, 發熱  
이 있으면서 疼痛이 있을 때에는 抵當  
湯 혹은 仙方活命飲을 加減한다.

㉤ 潰瘍이 형성된지 오래지만 좀  
체로 아물지 않고 氣血이 모두 虛하  
고 口渴이 있으면 十全大補湯, 人蔘營  
養湯을 쓴다.

㉥ 潰瘍은 치유되었으나 아직 疼  
痛이 있고 健側에 비하여 차고 아직  
완전히 회복되지 않았을 때에는 虎潛  
丸을 장기간 준다.

② 腎陰이 虛하여 虛火가 上逆된  
결과 발생되었을 때에는 일반적으로  
滋陰降火의 방법을 위주로 하면서 營  
氣를 調和하고 解毒의 방법을 같이  
적용하거나 元氣가 부족하면 元氣를  
補해주는 방법을 같이 적용하여야 한  
다.

③ 外傷에 의해 脫疽가 생겼을 때  
에는 우선 예방대책으로 毒氣의 침입  
을 방지하여야 한다.

→ 발병후 초기에는 火를 내리고  
營氣를 調和시키고 解毒하는 방법을  
적용하여야 하는 바 四妙勇安湯을 사  
용한다.

#### (2) 外治法

① 外治法으로는 초기에 紫金錠으  
로써 消腫하면서 瘀血을 제거하거나  
芙蓉膏, 紫色消腫膏로써 止痛 시키면  
서 消散시킨다.

② 이 시기에 세척법을 이용할수  
있는데 甘草水를 따뜻하게 가온하여  
20~30분정도 담그었다가 고약을 바른  
다. 潰瘍이 형성된 후에는 감초물로  
세척하면서 玉紅膏를 바른다. 동시에

44) 池鮮漢, 寫眞과 함께보는 東醫皮膚科  
學, 대구:一中社, 1996, pp.181~187.



하루에 한 번씩 神燈照法을 적용한다.

#### IV. 總括 및 考察

疽란 五臟이 不調和하여 생긴 것이다. 五臟은 裏를 주관하고 氣가 經絡을 行함에 沈하다. 만약 喜怒가 不規則하고 음식이 부적절하고 陰陽이 不和하면 五臟이 不調和하다. 榮衛가 虛한 者는 腠理가 열리고 寒氣가 經絡사이로 侵犯하여 經絡이 寒氣로 끓어진바 榮衛가 脈에 머무른다. 榮은 血이고 衛는 氣다. 榮血이 寒을 얻은 즉 澁하고 行하지 못하고 衛氣가 따르니 寒이 相搏하여 막혀서 통하지 못하게 된다. 氣는 陽이요 陽氣가 쌓이면 熱이 생하고 寒熱이 퍼지지 못하는 고로 疽가 생기는 것이고<sup>45)</sup> 그 중에서 발가락에 생기는 脫疽는 《靈樞·癰疽篇》에 “發於足趾 名脫癰”<sup>46)</sup>이라 적혀 있다. 또한 이것의 異名은 中醫臨床大全<sup>47)</sup>에서는 脫骨疽, 敦疽라 하고, 薛<sup>48)</sup>은 蛙節疔이라 名하였다.

以上の 命名한 理由를 살펴보면 洪

45) 巢元方, 巢氏諸病源候總論, 台中:昭人出版社, pp.555~557.

“疽者 五臟不調所生也 五臟主裏 氣行經絡而沈 若喜怒不測 飲食不節 陰陽不和 則五臟不調 榮衛虛者 腠理則開 寒客經絡之間 經絡爲寒所折 則榮衛稽留於脈 榮者血也 衛者氣也 榮血得寒 則澁而不行 衛氣從之 與寒相搏 亦壅遏不通 氣者陽也 陽氣蘊積 則生於熱 寒熱不散 故積聚成疽”

49)은 發於足趾 名脫癰이라하여 脫疽라 名한 것이고 薛<sup>50)</sup>은 發於手指者 蛙節疔이라 名한 것이며 中醫臨床大全<sup>51)</sup>에서는 氣血周流受阻 脈絡壅塞不通 引起(指)趾節壞死脫落 則骨節脫落을 脫骨疽라 稱한 것이며 亦有大指脫曰脫疽 其余四肢脫 曰敦疽라 名한 것으로 要約할 수 있다.

脫疽의 原因으로는 洪 等<sup>52)</sup>은 內因으로는 肝腎不足과 外因으로는 外感寒濕으로 보았고 中醫外科學<sup>53)</sup>에서는 脾腎兩虛로 因해 寒濕의 侵襲으로 보았으며 趙 等<sup>54)</sup>은 膏粱厚味 酒面灸搏

46) 洪元植, 精校 黃帝內經靈樞, 서울:東洋醫學研究院出版部, 1974, pp.346.

47) 楊思澍 外, 中醫臨床大全, 北京:北京科學技術出版社, 1991, pp.856~857.

48) 薛 己, 外科發揮, 北京:人民衛生出版社, 1983, pp.58~59.

49) 洪元植, 精校 黃帝內經靈樞, 서울:東洋醫學研究院出版部, 1974, pp.346.

50) 薛 己, 外科發揮, 北京:人民衛生出版社, 1983, pp.58~59.

51) 楊思澍 外, 中醫臨床大全, 北京:北京科學技術出版社, 1991, pp.856~857.

52) 洪元植, 精校 黃帝內經靈樞, 서울:東洋醫學研究院出版部, 1974, pp.346.

成都中醫學院, 中醫外科學, 成都:四川科學技術出版社, 1989, pp.211~213.

楊思澍 外, 中醫臨床大全, 北京:北京科學技術出版社, 1991, pp.856~857.

53) 北京中醫學院, 中醫外科學, 北京:人民衛生出版社, 1983, pp.90~93.

54) 趙尚華, 中醫外科心得集, 山西省:山西人民出版社, 1983, pp.145~150.

薛 己, 外科發揮, 北京:人民衛生出版社, 1983, pp.58~59.

陳實功, 外科正宗, 北京:人民衛生出版

房事過度 腎水枯竭 或服丹石補藥 등으로 보았고 顧 等<sup>55)</sup>은 精神적인 要素와 吸煙, 寒濕등의 原因도 언급하였다.

以上の 原因을 綜合하여 보면 첫째로, 情志內傷으로 肝腎不足 脾氣不健으로 寒濕侵襲하여 凝滯脈絡所致이고 둘째로, 膏粱厚味나 酒色을 즐기면 其蘊于蓄積臟腑하여 火邪가 陰을 損傷하여 臟腑에 毒邪가 壅滯되어 발생세째로, 鑛物性 補劑나 熱藥을 지나치게 먹거나 消渴에 이환되어 氣血이 凝滯될 수 있거나 네째로, 차고 습기 있는 곳에 오래 머물러서 氣血이 調和되지 못한 결과 脈絡이 充實하지 못하여 發生한 것이다.

脫疽의 症狀으로는 洪<sup>56)</sup>은 피부색이 검붉거나 혹은 검붉지 않은 것으로 보았고 薛<sup>57)</sup>은 통증이 불에 타듯이 아플 수 있고 구갈증이 있음을 언급했으며 朴<sup>58)</sup>은 건성탈저와 습성탈저로 나누어 건성탈저는 動脈腔의 狹窄이나 여기에 심장식약으로 趾頭에 小暗靑班을 生하며 점차 擴大하여 一趾에 限하는 것도 있고 또 2~3趾以上에 미치는 것도 있으며 片側이나 兩側에 오며 나중에는 건성의 괴저로 침해된 부분이 흑갈색으로 변하며 간헐적으로 절뚝거리기도 하며, 습성탈저는 언제나 濕性이며 局限될 경향이 적고 趾에서 下腿에 미치는 것이 많으며 兩側에 오는 경우가 많음을 언

급하였고 陳 等<sup>59)</sup>은 足大趾 혹은 手大指에 發生하여 形如粟米 頭便一點 黃泡 其皮猶如煮熟紅棗 黑氣侵漫 相傳五指할 수 있다 하였으며 中醫外科學 等<sup>60)</sup>에서는 症狀을 3段階로 나누어 初期 陽虛寒凝型, 中期 血瘀鬱熱型, 後期 陰虛濕毒型으로 나누어 설명하고 분류하였으며, 中醫外科學<sup>61)</sup>에서는 위의 3단계 증상외에 氣血兩虛證으로 面色이 萎黃하고 肌肉이 萎縮되며 새살이 生하지 못하며 腎虛證으로 병이

55) 顧伯華 外, 實用中醫外科學, 上海:上海科學技術出版社, 1985, pp.218~223.  
顧伯華 外, 中醫外科臨床手冊(第二版), 上海:上海科學技術出版社, pp.167~171.

56) 洪元植, 精校 黃帝內經靈樞, 서울:東洋醫學研究院出版部, 1974, pp.346.

57) 薛 己, 外科發揮, 北京:人民衛生出版社, 1983, pp.58~59.

58) 朴炳昆, 漢方臨床四十年, 서울:大光文化社, 1979, pp.427~428.

59) 陳實功, 外科正宗, 北京:人民衛生出版社, 1983, pp.84~91.

祁 坤, 外科大成, 台北:文光圖書有限公司, 1979, pp.203~204.

60) 北京中醫學院, 中醫外科學, 北京:人民衛生出版社, 1983, pp.90~93.

趙尙華, 中醫外科心得集, 山西省:山西人民出版社, 1983, pp.145~150.

顧伯華 外, 實用中醫外科學, 上海:上海科學技術出版社, 1985, pp.218~223.

顧伯華 外, 中醫外科臨床手冊(第二版), 上海:上海科學技術出版社, pp.167~171.

池鮮漢, 寫眞과 함께보는 東醫皮膚科學, 대구:一中社, 1996, pp.181~187.

61) 成都中醫學院, 中醫外科學, 成都:四川科學技術出版社, 1989, pp.211~213.

社, 1983, pp.84~91.

祁 坤, 外科大成, 台北:文光圖書有限公司, 1979, pp.203~204.

池鮮漢, 寫眞과 함께보는 東醫皮膚科學, 대구:一中社, 1996, pp.181~187.

오래되면 上半身은 熱이나고 下半身은 차며 頭暈 腰痛乏力하고 脈이 沈細無力한 증상을 첨가하였으며 趙<sup>62)</sup>에서도 陽虛寒癱型에는 現代醫學의 缺血缺氣期에 해당되며 脾腎兩虛證에屬하고 甚하면 全身의으로 腰酸遺精 陽萎 耳鳴等의 症狀이 隋伴되며, 氣滯血瘀證에는 現代醫學의으로 營養障礙期에 해당하며 氣滯血瘀證에屬하고 寒이 장차 熱로 化하여 間歇的으로 질뚝거리는 것이 점차 增加되며 苔가 薄白하고 脈이 沈弦하고, 熱毒證에는 現代醫學의으로 壞死期에 해당되며 이는 火毒이 熾盛하여 病勢가 急하며 脈은 洪數하거나 洪大하고, 氣血雙虛型으로 病이 오래되어 氣血이 不足하여 생기는 것으로 肢體가 마르고 가늘어지며 얼굴이 憔悴하고 蒼白하며 潤氣가 없고 舌淡少苔하고 脈이 細하고 無力함을 첨가하였으며 顧等<sup>63)</sup>은 發病初期(攻能障礙期)에 他 全身症狀이 드러나지 않음을 添加 하였으며 中期(營養障礙期)에 患肢를 들어올리면 皮膚顏色이 蒼白해지고 내리면 暗紅해지고 全身症狀證에 熱證이 없는 것을 添加했으며 後期(壞疽期)에서는 全身 症狀이 나타난다고 하였다.

以上の 症狀을 종합하여 보면 脾腎兩虛나 肝腎不足으로 寒濕이 侵襲하여 처음 局部에 瘡살알 만한 누런 水泡가 形成되고 患肢가 무거우며 間歇性 跛行症狀이 나타나며 寒冷을 두려워하게 하고 脈은 沈細하며 全身症狀은 아직까지는 發顯되지 않는다. 病이 점차 더 進行되면 寒冷에 대하여 예

민하게 되고 氣滯血瘀하여 瘡살알 만한 누런 水泡 周圍의 皮膚는 점차 紫暗色으로 變化하고 間歇性跛行症狀이 자주 나타나면서 그 회복시간도 연장되게 되며 患肢의 皮膚는 점차 말라들면서 足背動脈의 搏動이 減弱或 消失되며 舌質은 暗紅或 瘀斑이 있으며 脈은 沈細而澁하다. 病이 더 오래 經過되면 寒이 熱로 化하여 마치 삶은 대추처럼 暗紅色이 되고 潰瘍化되는 바 瘡面으로부터 진물이 흐르고 이와 같은 症狀이 一進一退 하면서 慢性的으로 經過하고 瘡面에서의 분비물은 역한 냄새가 나며 불이나 뜨거운 물에 지지는 듯한 疼痛이 있는데 낮보다는 夜間에 더 甚해져서 잠을 이루지 못하고, 潰瘍面은 점차 五趾나 발간등까지 擴大되고 나중에는 全體趾節이 壞死되어 脫落될수 있고 步行障礙가 나타나며 앉거나 서서도 불안감을 느끼게되며 全身의으로 煩燥感 煩熱 口渴症狀이 나타나며 脈은 점차 遲脈으로 變化한다. 이렇게되면 氣血이 다 虛弱하여져 瘡面은 좀처럼 아물지 않고 얼굴이 憔悴해지고 蒼白하며 潤澤이 없게 되는 것이다.

脫疽의 治法·治方을 보면 洪<sup>64)</sup>은 不衰 急斬之라 했으며 그 외에도 薛等<sup>65)</sup>은 治法중 發病部位를 절단하라

63) 顧伯華 外, 實用中醫外科學, 上海:上海科學技術出版社, 1985, pp.218~223.

顧伯華 外, 中醫外科臨床手冊(第二版), 上海:上海科學技術出版社, pp.167~171.

64) 洪元植, 精校 黃帝內經靈樞, 서울:東洋醫學研究院出版部, 1974, pp.346.

65) 薛 己, 外科發揮, 北京:人民衛生出版

62) 趙尙華, 中醫外科心得集, 山西省:山西人民出版社, 1983, pp.145~150.

고 하였고, 陳等<sup>66)</sup>은 灸法의 사용도 언급하였다. 그 외에도 陳<sup>67)</sup>은 久服丹石補藥으로 治虧腎水하는 陰陽二氣丹을 사용하였고 趙<sup>68)</sup>는 陽虛寒凝型에 補陽活血 溫經通絡하는 陽和湯及當歸四逆湯加減을 사용하였고 氣滯血瘀型에는 活血化瘀 通經活絡시키는 通脈四逆湯合血府逐瘀湯加減을 사용하였으며 熱毒型에는 泄火解毒 活血通絡시키는 四妙勇安湯合顧步湯加減을 사용하였고 氣血兩虛型에는 倍補氣血하는 十全大補湯 顧步湯 人蔘養榮湯等を 加減使用하였다. 中醫外科學<sup>69)</sup>에서는 陽虛寒凝型에 溫腎補脾 祛寒通絡하는 回陽通脈湯을 사용하였고 血瘀鬱熱型에는 養陰清熱 活血通絡하는 活血通脈湯을 사용하였으며 陰虛濕毒型에는 養陰解毒 活血利濕시키는 解毒通脈湯을 사용하였다. 中醫外科學<sup>70)</sup>에서는 寒濕證에 溫陽通脈 祛寒化濕하는 陽和湯 當歸四逆湯 獨活寄生湯을 加減使用하였고 血瘀證에는 活血通絡止痛하는 桃紅四物湯을 사용하였으며 熱毒證에는 清熱解毒止痛시키는 四妙勇安湯 顧步湯等を 加減使用하였고 氣血兩虛證에는 十全大補湯 人蔘養榮湯을 사용하였으며 腎虛證에는 溫陽補虛 滋補腎陰하는 桂附八味丸 六味地黃湯을 사용하였다. 顧<sup>71)</sup>는

寒濕型에 溫經散寒 祛濕 和營活血하는 獨活寄生湯을 使用하였고 血瘀型에는 活血化瘀 理氣通絡시키는 桃紅四物湯을 加減하였고 熱盛傷陰型에는 養陰清熱解毒시키는 解毒濟生湯 或 四妙勇安湯을 加減使用하였으며 氣血二虛型에는 益氣養血活血하는 人蔘養榮湯을 使用하였다.

以上の 治法·治方을 綜合하여보면 肝腎不足 脾腎兩虛하여 寒濕이 侵入했을때는 溫陽通脈 祛寒化濕하는 陽和湯 獨活寄生湯을 加減 使用하고 氣滯血瘀에는 活血化瘀 理氣通絡시키는 桃紅四物湯 活血通脈湯加減을 使用하고 寒이 熱로 化하여 熱毒으로 因한 熱盛傷陰에는 養陰清熱解毒 시키는 害毒濟生湯 四妙勇安湯 顧步湯等を 加減 使用하고 氣血兩虛에는 益氣養血시키는 十全大補湯 人蔘養榮湯을 使用한다.

그밖의 治療法으로 外治의 方法으로 池<sup>72)</sup>는 脫疽 初期에 紫金錠으로써

社, 1983, pp.58~59.

陳實功, 外科正宗, 北京:人民衛生出版社, 1983, pp.84~91.

祁 坤, 外科大成, 台北:文光圖書有限公司, 1979, pp.203~204.

吳 謙, 醫宗金鑑(下), 外科心法要訣(卷七十一), 서울:大星文化社, 1983, pp.349~352.

66) 陳實功, 外科正宗, 北京:人民衛生出版社, 1983, pp.84~91.

薛 己, 外科發揮, 北京:人民衛生出版社, 1983, pp.58~59.

67) 陳實功, 外科正宗, 北京:人民衛生出版社, 1983, pp.84~91.

68) 趙尚華, 中醫外科心得集, 山西省:山西人民出版社, 1983, pp.145~150.

69) 北京中醫學院, 中醫外科學, 北京:人民衛生出版社, 1983, pp.90~93.

70) 成都中醫學院, 中醫外科學, 成都:四川科學技術出版社, 1989, pp.211~213.

71) 顧伯華 外, 實用中醫外科學, 上海:上海科學技術出版社, 1985, pp.218~223.

72) 池鮮漢, 寫眞과 함께보는 東醫皮膚科學, 대구:一中社, 1996, pp.181~187.

消腫하면서 瘀血을 제거하거나 芙蓉膏, 紫色消腫膏로써 止痛 시키며 消散 시키거나 甘草水를 따뜻하게 가온하여 20~30분정도 담그었다가 고약을 바르거나 潰瘍이 형성된 후에도 감초수로 세척하고 玉紅膏를 바르는 세척법과 동시에 神燈照法을 하루에 한번씩 적용한다 했으며 顧<sup>73)</sup>는 初, 中期에 冲和膏 或 回陽玉龍膏를 붙이라 했으며 後期에 고름이 나고 씌어서 趾節이 脫落될때 瘡面을 깨끗이 씻은 뒤 生肌白玉膏와 生肌散을 外部에 붙이라 했으며 趙<sup>74)</sup>는 壞死時 組織分界線이 分明할때 잘라내라고 했다. 그밖에 顧<sup>75)</sup>는 主穴로 血海, 足三里, 解溪와 配穴로 申脈, 照海, 三陰交, 崑崙, 太溪를 平補平瀉하여 15~20분쯤 留針 시키라는 침자법도 예시되어 있다.

脫疽의 예후로는 洪<sup>76)</sup>은 그 형상이 검붉으면 不治고 검붉지 않으면 죽지 않고 治療할 수 있다 했으며 巢<sup>77)</sup>도 그 形狀이 크지 않을때 빨리 治療하러 했으며 검게되어지면 不治라 했다. 薛<sup>78)</sup>은 色이 어둡고 煩燥하며 많이 목이 마르고 尺脈이 大하고 澁하면 이는 精이 絶한 것으로 不治라 했고 赤한자는 水가 아직 마르지 않아서 可治다라 했다. 陳<sup>79)</sup>은 예후를 吉證과 逆證으로 나누어 설명하였다. 吉證은 初期에는 渴症이 없고 神經질증상 및 胸內煩躁感 등이 없다. 局部에서는 初期에 삼색과 같은 形態를 취하면서 灼熱感, 疼痛이 있으면서 患處가 부어 나지만 뿌리가 그리 깊지않다. 그리고

化膿期에 가서 潰瘍이 형성되나 주위 皮膚는 紫黑色을 정하지 않는다. 疼痛은 지속적이 아니고 膿汁이 배설된 후에는 부종도 없어진다. 瘡面은 붉고 윤기가 있으며 毒이 주위로 퍼지려는 경향이 없거나 적으며 냄새가 역하지 않다고 하였고 逆證은 초기에는 아직 瘡面이 형성되지 않았는데 口渴症狀이 있고 약간의 睡眠障礙가 있다. 그리고 局部가 찬 것을 느끼며 혀가 乾燥하고 오름이 頻數하다. 그리고 陽痿症狀도 나타날 수 있다. 초기에는 局部에서 좁쌀알만한 것이 돌아나오면서 皮膚色이 紫色으로 變化되고 腫脹

73) 顧伯華 外, 中醫外科臨床手冊(第二版), 上海:上海科學技術出版社, pp. 167~171.

74) 趙尚華, 中醫外科心得集, 山西省:山西人民出版社, 1983, pp.145~150.

75) 顧伯華 外, 中醫外科臨床手冊(第二版), 上海:上海科學技術出版社, pp. 167~171.

76) 洪元植, 精校 黃帝內經靈樞, 서울:東洋醫學研究院出版部, 1974, pp.346.

77) 巢元方, 巢氏諸病源候總論, 台中:昭人出版社, pp.555~557.

78) 薛 己, 外科發揮, 北京:人民衛生出版社, 1983, pp.58~59.

79) 陳實功, 外科正宗, 北京:人民衛生出版社, 1983, pp.84~91.

“瘡不渴 口潤舌和 性志尋常 無妄暴急 循禮爲吉 初出形如麻子 焮熱作痛 一指皆腫 根脚收束者吉 已成頭便作腐 肉不紫黑 疼痛有時 膿出腫消者吉 已潰先膿後腐 肉色紅活 毒不走散 氣不腥穢者吉 未瘡先渴 喜冷無度 昏睡舌乾 小便頻數 陽痿者逆 初起形如粟米 肉便紫色 不腫刺疼 黑氣延 散者逆 已成瘡形枯癩 肉黑皮焦 痛如刀剝 毒傳好指者逆 已潰肉枯筋腐 血水臭汗 疼苦應心零仃徹骨者逆”

은 없으나 찌르는 듯한 疼痛이 나타난다. 그러면서 점차 주위에 검푸른 색이 퍼지고 이미 곪았다면 瘡面에 윤기가 없고 초조해진다. 疼痛은 칼로 에이는 듯한 성격을 띠는데 이는 毒이 점차 盛하여 퍼져간다는 것을 의미한다. 이미 潰瘍이 형성 되었다면 筋骨이 손상되기 쉽고 분비물의 냄새가 아주 심하다. 疼痛이 심하여 잠을 이룰수 없고 局部가 차서 견딜수 없게 된다. 그리고 局部에서는 組織이 점차 壞死되어 脫落되면서 다른 발가락에서 새로 발병하여 治療가 어렵다 라고 하였다.

脫疽의 檢査로 顧<sup>80)</sup>는 첫째로, 患者를 눕히고 下肢를 45° 정도 下肢를 3分 정도 들고 있으면 足部皮膚色이 蒼白色으로 迅速히 變하고 麻木感과 차워하는 것이 더 甚해지며 그런후에 患者가 앉아 일어서 下肢를 내리면 足部皮膚色과 顔色이 緩慢하게 恢復된다. 이를 肢體位置試驗陽性이라 하며 動脈痙攣 或 막힌 후에 肢體의 血液循環障礙나 血流量 不足을 표시하는 것이다. 둘째로, 趾(指)端皮膚壓迫試驗으로 손으로 발끝이나 손끝의 皮膚를 壓迫하면 白色斑痕이 나타나고 정상상황하에서는 壓迫後에도 皮膚顔色이 신속히 원상태로 돌아오나 회복 시간이 완만하면 動脈이 막혔거나 血液循環障礙를 표시한다. 셋째로, 皮膚測溫으로 電偶測溫計 사용하여 환지발가락, 손가락, 足部小腿등 皮膚 部位를 測定하여 정상적인 部位와 비교하

면 患側이 온도가 항상 낮다. 네째로, 示波計測定은 환측의 大腿와 小腿를 측정하여 정상적인측과 대조하여 動脈搏動 減弱與否를 판단하는 것이다. 다섯째로, 超聲波檢査는 動脈의 막힌 정도를 測定하는 것등의 檢査方法을 언급하였다.

現代醫學上 血栓 閉塞性 脈管炎 (burger's disease)의 原因은 寒冷과 濕氣에 노출시키는 것과 吸煙이 주된 要因이 된다. 이로 因하여 中樞神經系統의 調節障礙로 植物神經系統의 機能失調와 內分泌活動異常으로 血管痙攣되어 長期間 血管 痙攣이 일어나면 血管壁의 營養障礙를 招來하여 血管 內膜이 增厚되어 血栓을 形成하고 血管이 閉塞되어 甚해지면 손, 발끝에 壞疽가 일어나는 一種의 全身性 疾病이다. 이 疾患의 初期症狀는 血管運動의 變化가 일과성 혹은 지속적으로 나타날수 있으므로 蒼白해지고, 청색증, 灼熱感 및 얼얼한 느낌을 나타나게 된다. 이 병변은 몇주마다 出現과 消失이 反復되며 疼痛은 항상있는 症狀이며 처음 활동후에 症狀이 出現하다 安靜하면 消失된다. 시간이 흐를수록 이런 症狀이 一進一退 하다가 결국에 가서는 足背部 後脛骨 或은 기타 部位의 動脈까지도 搏動이 減弱하게 되면 침범된 細動脈에 의해서 營養을 공급받는 皮膚는 中心部에 壞死가 와서 筋骨이 衰弱해지고 潰瘍을 일으키며 마침내 괴리에 빠진다. 治療로는 寒冷과 外傷을 보호하는 것이며 吸煙은 戒煙을 해야한다. 交感神經切除術이 필요할때가 있으나 결국에 가서는 연속절단이 필요하다. 이 疾病의

80) 顧伯華 外, 中醫外科臨床手冊(第二版), 上海:上海科學技術出版社, pp.167~171.

診斷要點은 20~40歲의 과다한 吸煙家인 男子에서 가장 빈번이 發生하며 특히 손과 발등 四肢末端 部位에 자주 發見되며 길을 걸을때 間歇적으로 절뚝거리며 小腿가 脹痛하거나 筋肉이 당기는데 휴식을 取하면 緩和되고 계속 反復發作한다<sup>81)</sup>. 類似한 疾病과의 鑑別은 中醫外科學 等<sup>82)</sup>에 잘 나타나 있다. 肢端動脈痙攣證(雷諾氏病)은 患者의 70%以上이 靑壯年女性에게 發見되며 上肢가 下肢보다 비교적 잘 발생되며 皮膚색이 發作時때 蒼白에서 紫紺하다 潮紅의 단계적 變化로 나타나며 動脈搏動의 減弱은 보이지 않으며 손가락, 발가락이 지속적으로 찻지 않으며 괴저의 발생이 대단히 작으며 閉塞性 動脈硬化는 50歲以上의 人們에게 많이 發生하며 雙下肢에 동시에 발생하며 病程이 짧고 進展이 빠르며 壞疽가 광범위하게 小腿에서 大腿까지 퍼져있으며 高血壓病, 冠心病, 高혈지증등 대부분 動脈硬化症을 수반하고 糖尿病性 壞疽는 局部의 濕性壞疽 症狀으로 變化가 빠르고 範圍가 비교적 크며 糖尿病 3代症狀(多飲, 多食, 多尿)과 血糖이 높고 糖尿陽性등과 같은 全身症狀을 수반한다 凍傷은 肢體의 知覺 상실과 심한 자는 皮膚가 靑黑壞死하지 跌陽脈이 消失되지 않는 것으로 鑑別할수 있다. 특히 사항으로 顧 等<sup>83)</sup>은 辨證要點은 첫째로, 절대적으로 25~40세간의 男性이 發病發生이 높다. 둘째로, 四肢末端에 發病이 잘 생기며 특히 下肢以下에 잘 생긴다. 셋째로, 發病前 吸煙

81) 大韓皮膚科學會, 皮膚科學, 서울:麗文閣, 1990, pp.373.

82) 成都中醫學院, 中醫外科學, 成都:四川科學技術出版社, 1989, pp.211~213.

“(1) 雷諾氏病 : 多見靑年女性 好發雙手 遇冷突然變冷 先蒼白后紫紺 很快恢復

(2) 動脈硬化性閉塞證 : 多發50歲以上 雙下肢同時發 伴動脈硬化諸症

(3) 糖尿病性壞疽 : 爲濕性潰瘍 範圍大 變化快 伴糖尿病及三多症狀”

楊思樹 外, 中醫臨床大全, 北京:北京科學技術出版社, 1991, pp.856~857.

“(1) 閉塞性動脈硬化症 : 多見于老年人 雙下肢可同時發生 病程短 進展快 壞疽發生早而廣泛 可累及小腿及大腿 患者常伴有高血壓病 冠心病 高血壓症 x線片顯示患肢動脈 壁內鈣化陰影

(2) 雷諾氏病 : 多見于靑壯年女性 發病在上肢 對稱 發作時指端皮膚出現蒼白→紫紺→潮紅的階段變化常于寒冷刺激後發生 溫暖 10~15分鐘後恢復 個別病例指尖發生局限性潰瘍或壞疽

(3) 糖尿病性壞疽 : 局部症狀多爲濕性壞疽 蔓延迅速 可見有糖尿病各種病狀”

顧伯華 外, 中醫外科臨床手冊(第二版), 上海:上海科學技術出版社, pp.167~171.

“(1) 肢端動脈痙攣症(雷諾氏病) : 患者 70%爲女性 上肢較下肢容易受累 皮色改變具有兩側性和對稱性的特點 動脈搏動未見減弱 指趾并無持續發冷 很少發生壞疽 但血栓閉塞性脈管炎患者約有30%也伴有肢端動脈痙攣症現象

(2) 閉塞性動脈硬化 : 多發生在50歲以上 沒有遷移性靜脈炎 多數病人血膽固醇含量較高 脂蛋白代謝異常 少數病人有高血壓 冠狀動脈供血不足等并發症

(3) 糖尿病性壞疽 : 局部症狀多爲濕性壞疽 範圍較大 發展迅速 并有全身症狀 如多飲, 多食, 多尿 血糖增高 糖尿

이나 凍傷, 小腿外傷의 經驗이 있다. 診斷要點은 첫째로, 男性에게 많다. 둘째로, 指(趾)가 疼痛하며 저녁에甚하다. 항상 발을 안고 앉으며 밤에 잠을 이루지 못한다. 세째로, 間歇적으로 절뚝거리며 길을 걸을때 小腿가 脹痛하거나 筋肉이 당기는데 휴식을 취하면 완화되고 계속 반복발작한다. 네째로, 肢體 畏寒怕冷 다섯째로, 患肢의 皮膚는 거칠고 乾燥하며 趾甲의 성장이 느리고 두꺼워지며 變形이 생기고 肌肉은 萎縮되거나 弱해진다<sup>84)</sup>.

이와같이 韓醫學의 脫疽와 現代醫學의 血栓 閉塞性 脈管炎(burger's disease)은 매우 類似한 關係를 가지고 있으며 早期發見이나 豫防으로 疾病을 治療할수 있으나 看過하게 되면 切斷하는 경우까지 招來할수 있으므로 이에 대한 韓方과 現代醫學의 研究가 더 필요하다고 思料된다.

## V. 結 論

脫疽의 文獻的 考察로 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 脫疽는 《靈樞·癰疽篇》에 “發於足趾 名脫癰”이라 처음으로 脫疽를 말했고 이것의 異名은 脫骨疽, 敦疽, 蛙節疔이라 名하였으며 以上の 命名한 理由를 살펴보면 發於足趾 名脫癰

이라하여 脫疽라 名한것이고 發於手指者를 蛙節疔이라 名한것이며 氣血周流受阻 脈絡壅塞不通 引起(指)趾節壞死脫落 則骨節脫落을 脫骨疽라 稱한 것이며 亦有大指脫 曰脫疽 其余四肢脫 曰敦疽라 名한것으로 要約할수 있다.

2. 脫疽의 原因을 綜合하여 보면 첫째로, 情志內傷으로 肝腎不足 脾氣不健으로 寒濕侵襲하여 凝滯脈絡所致이고 둘째로, 膏粱厚味나 酒色을 즐기면 其蘊于蓄積臟腑하여 火邪가 陰을 損傷하여 臟腑에 毒邪가 壅滯되어 발생 세째로, 鑛物性 補劑나 熱藥을 지나치게 먹거나 消渴에 이환되어 氣血이 凝滯될 수 있거나 네째로, 차고 습기 있는 곳에 오래 머물러서 氣血이 調和되지 못한 결과 脈絡이 充實하지 못하여 發生한 것이다.

3. 脫疽의 症狀을 綜合하여 보면 脾腎兩虛나 肝腎不足으로 寒濕이 侵襲하여 처음 局部에 瘡癤알만한 누런 水泡가 形成되고 患肢가 무거우며 間歇性 跛行症狀이 나타나며 寒冷을 두려워하게하고 脈은 沈細하며 全身症狀은 아직까지는 發顯되지 않는다. 病이 점차 더 進行되면 寒冷에 대하여 예민하게 되고 氣滯血瘀하여 瘡癤알

陽性等

(4) 凍傷 : 嚴重者皮膚靑黑壞死 肢體知覺消失 但跌陽脈并不消失”

83) 顧伯華 外, 實用中醫外科學, 上海:上海科學技術出版社, 1985, pp.218~223.

顧伯華 外, 中醫外科臨床手冊(第二版), 上海:上海科學技術出版社, pp. 167~171.

84) 池鮮漢, 寫眞과 함께보는 東醫皮膚科學, 대구:一中社, 1996, pp.181~187.



만한 누런 水泡 周圍의 皮膚는 점차 紫暗色으로 變化하고 間歇性跛行症狀이 자주 나타나면서 그 회복시간도 연장되게 되며 患肢의 皮膚는 점차 말라들면서 足背動脈의 搏動이 減弱或 消失되며 舌質은 暗紅 或 瘀斑이 있으며 脈은 沈細而澁하다. 病이 더 오래 經過되면 寒이 熱로 化하여 마치 삶은 대추처럼 暗紅色이 되고 潰瘍化되는 바 瘡面으로부터 진물이 흐르고 이와 같은 症狀이 一進一退 하면서 慢性的으로 經過하고 瘡面에서의 분비물은 역한 냄새가 나며 불이나 뜨거운 물에 지지는 듯한 疼痛이 있는데 낮보다는 夜間에 더甚해져서 잠을 이루지 못한다. 그리고 潰瘍面은 점차 五趾나 발간등까지 擴大되고 나중에는 全體趾節이 壞死되어 脫落될 수 있고 步行障礙가 나타나며 앉거나 서서도 불안감을 느끼게되며 全身적으로 煩燥感 煩熱 口渴症狀이 나타나며 脈은 점차 遲脈으로 變化한다. 이렇게되면 氣血이 다 虛弱하여져 瘡面은 좀처럼 아물지 않고 얼굴이 憔悴해지고 蒼白하며 潤澤이 없게 된다.

4. 脫疽의 治法·治方을 綜合하여보면 肝腎不足 脾腎兩虛하여 寒濕이 侵入했을때는 溫陽通脈 祛寒化濕하는 陽和湯 獨活寄生湯을 加減 使用하고 氣滯血瘀에는 活血化瘀 理氣通絡시키는 桃紅四物湯 活血通脈湯加減을 使用하고 寒이 熱로 化하여 熱毒으로 因한 熱盛傷陰에는 養陰清熱解毒시키는 害毒濟生湯 四妙勇安湯 顧步湯等을 加減 使用하고 氣血兩虛에는 益氣養血시키는 十全大補湯 人蔘養榮湯을

使用한다.

이상으로 고찰하여 얻은 결과로 脫疽는 現代醫學的 血栓 閉塞性 脈管炎 (burger's disease)은 매우 類似한 關係를 가지고 있으며 早期發見이나 豫防으로 疾病을 治療할수 있으나 看過하게 되면 切斷하는 경우까지 招來할수 있으므로 이에 대한 韓方과 現代醫學의 研究가 더 필요하다고 思料된다.

## 參考文獻

1. 洪元植 : 精校 黃帝內經靈樞, 서울, 東洋醫學研究院出版部, pp.346, 1974.
2. 北京中醫學院 : 中醫外科學, 北京, 人民衛生出版社, pp.90~93, 1983.
3. 成都中醫學院 : 中醫外科學, 成都, 四川科學技術出版社, pp.211~213, 1989.
4. 趙尚華 : 中醫外科心得集, 山西省, 山西人民出版社, pp.145~150, 1983.
5. 薛己 : 外科發揮, 北京, 人民衛生出版社, pp.58~59, 1983.
6. 顧伯華 外 : 實用中醫外科學, 上海, 上海科學技術出版社, pp.218~223, 1985.
7. 陳實功 : 外科正宗, 北京, 人民衛生出版社, pp.84~91, 1983.
8. 祁坤 : 外科大成, 台北, 文光圖書有限公司, pp.203~204, 1979.
9. 吳謙 : 醫宗金鑑(下), 서울, 大

- 星文化社, 外科心法要訣 卷七十一, pp.349~352, 1983.
10. 楊思澍 外 : 中醫臨床大全, 北京, 北京科學技術出版社, pp.856~857, 1991.
11. 顧伯華 外 : 中醫外科臨床手冊 (第二版), 上海, 上海科學技術出版社, pp.167~171.
12. 池鮮滄 : 寫眞과 함께보는 東醫皮膚科學, 대구, 一中社, pp.181~187, 1996.
13. 巢元方 : 巢氏諸病源候總論, 台中, 昭人出版社, pp.555~557.
14. 大韓皮膚科學會 : 皮膚科學, 서울, 麗文閣, pp.373, 1990.
15. 朴炳昆 : 韓方臨床 40年, 서울, 大光文化社, pp.427~428, 1979.
16. 許 浚 : 東醫寶鑑, 서울, 南山堂, pp.533~534, 1983.