

# 甲狀腺機能亢進證에 對한 文獻的 研究

金哲中\*

## I. 緒 論

甲狀腺機能亢進症은 甲狀腺 自體에서 甲狀腺 호르몬을 過剩生産하여 나타나는 甲狀腺 中毒症을 말하며, 甲狀腺 自體에서 여러 가지 原因에 依해 甲狀腺 호르몬이 過剩生産되는 甲狀腺機能亢進症에 依한 甲狀腺中毒症과 甲狀腺 自體의 호르몬 生産增加는 없이 血中 甲狀腺 호르몬의 增加로 因한 甲狀腺中毒症을 일으키는 境遇로 나눌 수 있다<sup>1-2)</sup>.

彌漫性 中毒性 甲狀腺腫, 즉 그레이브스病은 甲狀腺 中毒症中 가장 흔한 疾患으로 모든 年齡에서 發生하나 中年女性에서 好發하고, 甲狀腺中毒症, 彌漫性甲狀腺腫, 眼球突出症, 皮膚病症(脛骨前 粘液水腫)등의 臨床的 特徵을 적어도 하나 以上 가지고 있다<sup>1-2)</sup>.

原因으로는 遺傳, 自家免疫性 病因論 등이며<sup>1-2)</sup>, 症狀으로는 患者는 食欲이 旺盛하며 쉽게 배고픔을 느끼고, 心悸亢進, 運動時 呼吸困難, 손떨림, 神經過敏, 不安症, 發汗增加, 下肢筋肉의 衰弱, 泄瀉, 搔痒症 등이 나타나며, 特異한 症狀으로는 體重減少와 熱不耐性이 있다<sup>1-3)</sup>.

甲狀腺機能亢進症은 20歲에서 40歲 사이의 女性에서 好發하고<sup>1-2)</sup>, 10歲 以前이나 70歲 以後에서는 극히 드물며, 男性에 比하여 4~8倍 發病率이 높다<sup>1)</sup>.

彌漫性 中毒性 甲狀腺腫인 甲狀腺機能亢進症은 臨床症狀이 매우 複雜하여 韓醫學에서는 甲狀腺이 腫大된 것은 “癭病”<sup>3-5)</sup>, 多食하고 少洩한 것은 “消渴”<sup>3)</sup>, 心動過速한 것은 “怔忡” “驚悸”<sup>3,5)</sup>, 眼球突出은 “兔眼”, 熱不耐性은 “煩燥” 등의 範疇에 각각 包含시켜 說明하고 있다<sup>2)</sup>.

西洋醫學의 으로 hormone을 投與하여 正常的인 甲狀腺機能을 維持시키거나 放射線 요오드療法, 手術療法 등이 있지만 아직까지 根本的인 治療法은 없는 實情이다<sup>1)</sup>.

甲狀腺機能亢進症에 對한 韓醫學論文으로는 孫<sup>6)</sup>의 逍遙散 加減方, 朴<sup>7)</sup>의 海藻玉壺湯, 李<sup>8)</sup>의 夏枯草, 金<sup>9)</sup>의 十六味流氣散과 海藻玉壺湯을 利用한 實驗論文 등이 發表되었고, 治療率도 良好한 것으로 밝혀졌다.

이에 著者는 甲狀腺機能亢進症에 對한 韓醫學의 治療方法 開發의 必要性和 實驗의 土臺를 圖謀하기 爲하여 癭病에 對한 歷代文獻과 甲狀腺機能亢進症에 對한 現代韓醫學의 文獻考察을 通하여 若干의 知見을 얻었기에 이에 報告하는 바이다.

## II. 本 論

### 1. 精校黃帝內經靈樞<sup>10)</sup>

“……馬刀俠癭……”

### 2. 呂氏春秋<sup>11)</sup>

輕水所 多禿與癭人

### 3. 諸病源候論校釋<sup>12)</sup>

癭者 由憂恚氣結所生 亦曰飲沙水 沙隨氣入于脈 搏頸下而成之 初作與櫻核相似而當頸下也 皮寬不急 垂捶捶然是也 恚氣結成癭者 但垂核捶捶無脈也 … 又云 有三種癭 有血癭 可破之 有肉癭 可割之 有氣癭 可具鍼之.

### 4. 備急千金要方<sup>13)</sup>

治石癭氣癭勞癭土癭憂癭等方.

### 5. 外臺秘要<sup>14)</sup>

癭病者 始作與櫻核相似 其癭病 喜當頸下當中央 不偏兩邊也 乃不急 髓然則是癭也 中國人息氣結 癭者 但垂髓髓無核也 長安及襄陽戀人 其飲沙水成癭

\* 大田大學校 韓醫科大學 腎系內科學教室

有核瘰癧耳 無根浮動在皮中 其地婦人患之 腎氣實沙石性合於腎則令腎實故病瘰也 北方婦人飲沙水者產乳其於難非針不出是以比家有不救者良由此也……

6. 太平聖惠方<sup>15)</sup>

夫瘰癧咽喉腫塞者 由人憂恚之氣 在於胸膈 不能消散 搏於肺脾故也 咽門者 胃氣之道路 喉嚨者 肺氣之往來 今二經俱為邪之所勝 則經絡痞澁 氣不宜通 故令結聚成瘰 致咽喉腫塞也。

7. 聖濟總錄<sup>16)</sup>

憂恚勞氣 鬱而不散 若或嬰之 此瘰所為作也 亦有因飲沙水 隨氣入脈 留連頸下而成 又山居多瘰頸 處險而瘰也 其始作 咽喉噎塞 游氣往來 漸至停止 其證則有垂核推推而無脈者 亦有有核無根 浮動皮中者 治療方劑 雖已條具 然有可破可割加針之法 則如血瘰 肉瘰 氣瘰 不可不辨 又此疾 婦人多有之 綠憂恚有甚于男子也 …… 石瘰泥瘰 勞憂瘰 氣瘰 是為五瘰 石與泥則因山水飲食而得之 憂勞氣則本于七情情之所至 氣則隨之 或上而不下 或結而不酸是也。

8. 陳無擇三因方<sup>17)</sup>

夫血氣凝滯 結瘰癧者 雖與癰疽不同 所因一也 瘰多著於頸項 瘰則隨氣凝結 此等皆數年深遠 浸大浸長 堅硬不可移者名曰石瘰 皮色不變即名肉瘰 筋骨露結者名筋瘰 赤脈交結者名血瘰 隨憂愁消長者名氣瘰 五瘰皆不可妄決破 決破則膿血崩潰多致夭枉 瘰者有六 曰骨瘰 肉瘰 膿瘰 血瘰 石瘰 脂瘰 亦不可結潰血瘰尤不可治 治則殺人 惟脂瘰破而去其脂粉則愈。

9. 仁齋直指方<sup>18)</sup>

氣血凝滯 結為瘰癧則憂恚所傷 多著肩項 皮寬不急 槌槌而垂是也 瘰則隨氣留住 初作梅李之狀 皮嫩而光漸 如盃是也 其肉色不變謂之肉瘰 隨憂愁而消長者謂之氣瘰 堅硬而不可移者名曰石瘰 瘰之名有五者此也 ……瘰癧二者雖無痛痒最不可決破 決破則膿血崩潰滲漏無已 必之殺人 其間肉瘰攻療尤不虛 若夫脂瘰氣瘰隨順用藥可庶幾為。

10. 儒門事親<sup>19)</sup>

夫瘰癧腫悶 稽叔夜養生論云 頸如險而瘰 水土之使然也 可用人蓼化瘰丹 服之則消也 又以海帶海藻昆布三味 皆海中之物 但得二味 投之於水甕中 常食亦可消矣。

11. 丹溪心法附餘<sup>20)</sup>

瘰癧氣先須斷厚味

海帶丸 治瘰癧 久不消者

破結散 治石瘰 氣瘰 筋瘰 血瘰 肉瘰 等證

結核或在項在頸 在臂在身 如腫毒者 多是濕痰流注 作核不散。

12. 正校明醫指掌<sup>21)</sup>

<歌>五瘰多緣氣與痰 結於頸項兩頤間 若生身體肌膚內 氣聚成瘰不昏間。

<論>夫瘰有五 氣血石筋肉是也 瘰有六 骨肉膿血脂石是也 瘰但生於頸項之間 瘰則遍身體頭面手足上下 不拘其處 隨氣凝結于皮膚之間 日久積聚不散 積累而成 若人之元氣循環 周流脈絡 清順流通 焉有瘰癧之患也 必因氣滯痰凝 隨道中有所留之故也 瘰氣決不可破 破則膿血崩潰 多致夭枉 但當破氣豁痰 鹹劑以軟其堅結 自然消散 丹溪云 瘰癧氣先須斷厚味 只此一言 深達病機之旨也 皆瘰初起如梅李 久則滋長如升斗 大小不一 蓋非一朝一夕之故也 然六瘰中惟脂瘰可破 去脂粉則愈 餘皆不可輕易決破也 慎之慎之。

13. 壽世保元<sup>22)</sup>

夫瘰癧者 多因氣血所傷而作斯疾也 大抵人之氣血循環無滯瘰癧之患 如調攝失宜 血凝結皮肉之中 忽然腫起 狀如梅子 久則滋長 瘰有五種 …… 治法瘰癧二者 切不可針破 針破則膿潰爛 則殺人 惟脂瘰可破去脂粉即為異 不可輕易為 余將瘰癧之分於後 醫者宜審辨之 則不誤也。

14. 萬病回春<sup>23)</sup>

瘰多著於肩項 瘰則隨氣凝結 此等年數沈遠 侵大侵長 堅硬不可移者 名曰石瘰 皮色不變者 名曰肉瘰 筋脈露結者 名曰筋瘰 赤脈交結者 名曰血瘰 隨憂愁消長者 名曰氣瘰 五瘰皆不可決破 決破則膿血崩潰多致夭枉難治 ……瘰癧氣血凝滯也。

15. 醫學入門<sup>24)</sup>

瘰癧赤遍身瘰頸項

瘰癧所以兩名者 以瘰形似櫻桃 一邊縱大 亦似之槌 槌而垂 皮寬不急 原因憂恚所生 故又曰瘰癧 今之所謂影囊者是也 ……總皆氣血凝滯結成 惟憂恚耗傷心肺 故瘰多著頸項及肩 老慾邪氣乘經之虛而住 故瘰隨處著之 雖無痛痒有虛實 散堅行氣不可妄

16. 東醫寶鑑<sup>25)</sup>

人身氣血凝滯結爲癭瘤 癭則憂恚所生 多著於肩項 瘰則隨氣凝結 此等皆數年深遠 浸大浸長 堅硬不可移者名曰石癭 肉色不變名曰肉癭 筋骨露結者名筋癭 赤脈交結者名血癭 隨憂愁消長者名氣癭 五癭皆不可妄決破 決破則膿血崩潰多致夭枉 瘰亦氣血凝滯 結聚而成 初作梅李 皮嫩而光 漸如盃卵 瘰名有六 骨瘤肉瘤膿瘤血瘤石瘤脂瘤 亦不可結潰 血瘤尤不可破 破則殺人 惟脂瘤決去其脂則愈 癭瘤總皆氣血凝滯結成 惟憂恚耗傷心肺 故癭多著頸項及肩也 勞慾邪氣乘經之虛而住 故瘰隨處有之

#### 17. 外科正宗<sup>26)</sup>

夫人生癭瘤之症 非陰陽正氣結腫 乃五臟瘀血 濁氣 痰滯而成 癭者陽也 色紅而高突 或蒂小而下垂 瘰者陰也 色白而漫腫 亦無痒痛……

#### 18. 醫宗金鑑<sup>27)</sup>

五癭屬陽六瘰陰 癭別血氣肉石筋 …… 怒氣動肝 則火盛血燥 致生筋癭 宜清肝解鬱 養血舒筋 暴房太甚 則火旺逼血沸騰 復被外邪所搏 致生血癭 宜養血涼血 抑火滋陰 安斂心腎 調和血脈 鬱結傷脾 肌肉澆薄 土氣不行 逆于肉裏 致生肉癭 宜理脾寬中 疏通戊土 開鬱行痰 調理飲食 勞傷元氣 腠理不密 外寒搏之 致生氣癭 宜清肺氣 調經脈 理勞傷 和營衛 恣慾傷腎 腎火鬱遏 骨無營養 致生石癭 宜補腎散堅 行瘀利竅

#### 19. 石室秘錄<sup>28)</sup>

癭瘤不同 癭者連肉而生 根大而身亦大 瘰者根小而身大也 卽瘰之中 又各不同 有粉瘰 有肉瘰 有筋瘰 有物瘰 筋瘰不可治 亦不必治 終身十載 不過大如核桃 …… 癭瘰不同 形亦各異 然皆濕熱之病也 由小而大 由大而破 由破而死矣 初起之時 卽宜用小刀割破 略出白水 以生肌散敷之立愈 倘藥失治 漸漸大來 用藥一点 点其陷處 半日作痛 必然出水 其色白者易愈 黃者紅者皆難愈 然服此藥 無不愈也 ……

#### 20. 醫門寶鑑<sup>29)</sup>

癭者 其形初期如櫻桃 一邊縱大亦似之 搥搥而乖皮寬不急 多在於頸項 瘰者 其形初期如梅李嫩皮而光 漸如石榴狀 隨處有之 二者 皆因七情老慾復被外邪 氣血凝滯 痰氣結成之致也 其證或軟或硬無痒無痛 瘰名有五 筋脈露結者 名曰筋瘰 赤脈交結者 名曰血瘰

皮色不變者 名曰肉瘰 隨憂愁消長者 名曰氣瘰 堅硬不可移者 名曰石瘰 瘰名有五 血燥筋攣曰筋瘰 陰火飛騰外邪所搏而爲腫曰血瘰 肌肉消搏外邪搏而爲腫曰肉瘰 腠理不密外邪搏而爲腫曰氣瘰 腎水不能榮骨而爲腫曰骨瘰 又有脂瘰合爲六瘰 凡瘰瘰俱不可決破 惟脂瘰破而去其脂粉則愈

#### 21. 類證治裁<sup>30)</sup>

癭瘰初生 如梅李狀皮嫩而光 漸如盃卵 癭生肩項 瘰隨處皆有 其證屬五臟 其原由肝火。

#### 22. 實用中醫內科學<sup>31)</sup>

(病因病機)1)癭囊：水土因素

2)癭瘰：水土因素，情志內傷

3)癭氣：情志內傷

(證候)

#### 【癭囊】

1. 症狀：頸前結塊腫大，彌滿對稱，邊緣不清，腫塊一般光滑，柔軟。病程久者，可扪及結節，腫塊大小程度不一，大者可如囊如袋，由頸部而下垂胸前。部分癭腫較甚的病例，可出現胸悶，發熱，咳嗽，或吞咽困難的症狀。

2. 病機：癭囊主要由于水土因素，使氣機不暢，津聚盛痰，痰氣壅結頸前所致。

#### 【癭瘰】

1. 症狀：頸前腫塊偏于一側，或一側較大，或兩側均大，大小多如核桃，質常較硬，腫塊可隨吞咽動作上下。病情嚴重者，腫塊迅速增大，質堅硬，表面高低不平，并且活動性減少。苔膩，脈玄或玄細。

2. 病機：因氣，痰，瘀壅結頸前爲癭瘰的主要病機，故一般質地較硬。

#### 【癭氣】

1. 症狀：頸前輕度或中度腫大，柔軟，光滑，無結節，無根，可隨吞咽動作而活動，煩熱，心悸，失眠，自汗，急燥易怒，眼球突出，手指顫抖，多食易飢，甚至消瘦，乏力，月經量少，閉經，或陽痿。舌質紅，脈弦數或細數。

2. 病機：憂恚鬱怒，情志內傷，痰氣壅結，鬱久化火，火旺陰傷。心火亢盛，心陰虧虛則致煩熱，心悸，失眠，多汗，舌質紅；肝火偏旺，風陽內盛則致急躁易怒，眼球突出，手指顫頭；胃熱消谷則多食多飢；火熱耗傷精血，日久精血虧虛，故見消瘦，乏力，月經量

小，閉經或陽萎，脈玄數為氣鬱火旺，細數則為陰虛火旺。

(治療)

病治療以理氣化痰，消癭散結為基本治則。

分類	治法	治方
癭囊	理氣化痰 消癭散結	昆布丸或四海舒鬱丸加減
癭瘤	理氣化痰 活血化癥 消癭散結	海藻玉壺湯加減
癭氣	養陰清火 化痰散結	二冬湯合消癭丸加減

### 23. 中醫內科學<sup>32)</sup>

病因：1. 情志內傷

2. 飲食 吳 水土失宜

3. 體質因素：婦女的經，孕，產，乳等生理特点與肝經氣血有密切關係，遇有情志，飲食等致病因素，常引起氣鬱痰結，氣滯血瘀及肝鬱化火等病理變化，故女性易患癭病，別外，素體陰虛的人，痰氣鬱滯之後易于化火，更加傷陰，常使病程纏綿。

分類	病機	治法	主方
氣鬱痰阻	氣鬱痰凝	理氣舒鬱	四海舒鬱丸
	痰氣凝結	化痰消癭	
痰結血瘀	氣痰瘀壅結頸前	理氣化痰	海藻玉壺湯
		活血消癭	
肝火亢盛	氣痰壅結 鬱而化火	清肝泄火	梔子清肝湯
		平肝熄風	藻藥散
心肝陰虛	氣痰壅結 火鬱陰傷	滋養陰精 寧心柔肝	天王補心丹 一貫煎

(鍼灸法)

1. 夾脊穴 合谷 天突 曲池 風池 每次 2-3穴 輪換配用 瀉法。適用於癭病之氣鬱痰阻證。

2. 天鼎 扶突 豐隆 足三里 鍼法及適應症同上。

3. 夾脊穴 間使 三陰交為主 適當配合陰郄 復溜 太衝 內關 合谷 攢竹等穴 輪丸配用。適於有陰虛火旺證候的癭病患者。

4. 間使 內關 神門用瀉法 三陰交 太衝 照海 復溜用補法 留鍼30分。適用於陰虛火旺證候的癭病患者。

### 24. 中醫臨床大全<sup>33)</sup>

〈甲狀腺機能亢進症〉

(1)分型

肝，火，痰與陰虛進行分型。

(2)治療

主證治療

治法是在分型的基礎上確定的，一般亦首重于肝。清肝痰火為主，并將其區分為養陰生津與平肝潛陽兩介基本治法。

肝腎為重點，調節陰陽，分為養陰平肝；疎肝理氣；化痰軟堅三法。

肝與痰并重，提出“一是育陰調肝，二是軟堅化痰。”

基本方

古方化裁的有：《金匱》百合知母湯；當歸六黃湯；滋水清肝飲；柴胡加龍牡湯；桂枝茯苓丸，四逆散；炙甘草湯；《壽世保元》養血瀉火湯；補心丹等。

自按方可分為平肝，滋陰，瀉火，散結，益氣五類。

鍼刺：氣癭，腺體，內關，間使，足三里，三陰交，曲池，合谷，五藏俞等。

灸法：大杼，風門，肺俞，風府，大椎，身柱，風池為主穴。

### 25. 實用中西醫結合診斷治療學<sup>5)</sup>

〈甲狀腺機能亢進症〉

(1) 病因

1. 情志所傷

2. 飲食所傷

3. 體質因素：素體陰虛之人，常因陰虛內熱傷津耗液而致本病。婦女的經，孕，產，乳等特点與肝經氣血有密切關係，遇有情志飲食等致病因素，常引起氣鬱痰結，氣滯血瘀。

(2) 辨證 吳 治療

1. 肝火亢盛：清瀉肝火 - 梔子清肝湯加減

2. 心肝陰虛：滋陰養血，寧心柔肝 - 天王補心丹

3. 心腎陰虛：滋陰養精，補心益腎 - 六味地黃丸合黃連阿膠湯

(3) 鍼灸：夾脊穴，間使，三陰交為主，配合陰郄，復溜，太衝，內關。適於有陰虛火旺證候的癭病患者

### 26. 臨床腎系學研究<sup>2)</sup>

〈甲狀腺機能亢進症〉

(1) 病因病機

① 肝鬱氣滯 ② 肝火亢盛

③ 心陰虧損 ④ 痰濕凝結

(2) 辨證施治

① 肝鬱氣滯

(治法) 疏肝清肝, 理氣解鬱 : 丹梔逍遙散加減

② 肝火亢盛

(治法) 清肝瀉火, 生津解鬱 : 龍膽瀉肝湯加減

③ 腎陰虧損, 氣血虛弱

(治法) 養心安神, 滋陰生津 : 人蔘養胃湯合六味地黃湯, 生脈散合二冬湯加減

④ 陰虛兼胃有熱

(治法) 清胃熱補陰

⑤ 濕痰凝結

(治法) 化痰利濕, 軟堅化痰 : 海藻玉壺湯加減

27. 東醫內科學<sup>3)</sup>

〈甲狀腺機能亢進症〉

(1) 病因病機

- 1) 肝鬱氣滯      2) 肝火亢盛
- 3) 心陰虧損      4) 痰濕凝結

(2) 辨證施治

- 1) 疏肝清肝, 理氣解鬱 : 肝氣鬱結 - 丹梔逍遙散加減
- 2) 清肝瀉火, 生津解鬱 : 肝火亢盛 - 龍膽瀉肝湯加減
- 3) 養心安神, 滋陰生津 : 心陰虧損 - 生脈散合二冬湯加減
- 4) 化痰利濕, 軟堅化痰 : 痰濕凝結 - 海藻玉壺湯加減

28. 鍼灸學(下)<sup>34)</sup>

甲狀腺腫 - 尺澤下 1寸, 天突, 曲池, 合谷, 人迎, 水突

### III. 總括 및 考察

韓醫學의 癭病에 對한 歷代文獻을 살펴보면 《精校黃帝內經·靈樞》<sup>10)</sup>에 “俠癭”이라 하여 처음으로 記載되었고, 少陽經病과 關係있다고 하였으나 瘰癧과 區分되지 않았다. 《呂氏春秋》<sup>11)</sup>에서 “輕水所 多禿與癭人”이라 하여 癭病의 存在뿐만 아니라 癭病의 發生과 地理의 環境이 密接한 關係가 있음을 밝혔다<sup>31)</sup>.

隋代에 巢<sup>12)</sup>는 “癭者 由憂恚氣結所生 亦曰飲沙水

沙隨氣入于脈 搏頸下而成之”라 하여 情志內傷과 風土로 發生하며 血·息肉·氣癭으로 分類하였다.

唐代의 孫<sup>13)</sup>은 癭病을 石·氣·勞·土·憂의 五癭으로 分類하였고, 王<sup>14)</sup>은 孫<sup>13)</sup>의 分類方法에 따르면서, 發生部位는 兩邊에 치우치지 않고 목아래 中央에 位置하고, “中國人息氣結 癭者 但垂腿無核也 長安及襄陽戀人 其飲沙水成癭有核瘰癧耳 無根浮動在皮中”이라 하여 地域 및 病因에 따라 癭病의 形態가 相異함을 밝혔다.

宋代의 王<sup>15)</sup>은 憂恚之氣가 肺·脾經을 壓迫함으로 發生하고, 咽門과 喉嚨, 즉 氣管과 食道가 壓迫되어 咽喉腫塞이 생긴 것으로 認識하였는데, 이는 內因性 障蔽로 因한 單純性 甲狀腺腫과 甲狀腺癌 및 그레이브스病을 意味하는 것으로 생각된다.

또한 趙<sup>16)</sup>는 憂恚勞氣와 飲沙水로 因한다 하였고, “山居多癭頸 處險而癭也”라 하여 大部分 山地에서 發生하며, 特히 婦人에게 好發하고, 原因에 따라 石·泥·勞·憂·氣의 五癭으로 區分하면서 石·泥癭은 山水, 飲食으로 因하여 생기며 憂·勞·氣癭은 七情으로 생기는 것이라고 하였다. 陳<sup>17)</sup>은 氣血凝滯를 原因으로 보고, “堅硬不可移者名曰石癭 皮色不變即名肉癭 筋骨露結者名筋癭 赤脈交結者名血癭 隨憂愁消長者名氣癭”이라하여 局所 症狀의 形態와 色에 따라 石·肉·筋·血·氣 등의 五癭으로 分類하였는데, 石癭은 惡性甲狀腺癌, 肉癭은 陽性甲狀腺腫瘍, 筋癭은 甲狀腺疾患에 同伴된 靜脈瘤, 血癭은 血管瘤에 該當된다<sup>35)</sup>고 할 수 있다.

楊<sup>18)</sup>은 “初作梅李之狀 皮嫩而光漸 如盃是也”라 하여 癭病의 形態의 變化를 認識하고, 原因과 分類方法은 陳<sup>17)</sup>의 說에 따랐다.

金元代의 張<sup>19)</sup>은 “水土之使然”이라 하여 風土病으로 認識하였고, 朱<sup>20)</sup>는 濕痰流注로 發生한다고 하였다.

明代에 있어서 皇<sup>21)</sup>은 氣와 痰으로 發生한다고 하였고, 龔<sup>22-23)</sup>은 대부분 氣血所傷으로 發生하며, “調攝失宜 血凝結皮肉之中 忽然腫起 狀如梅子 久則滋長”이라 하여 不適切한 攝生으로 因한 癭病의 發生과 變化過程을 說明하였으며, 李<sup>24)</sup>는 “癭癧所以兩名者 以癭形似櫻桃 一邊縱大 亦似之槌 槌而垂

皮寬不急 原因憂恚所生 故又曰癭氣 今之所謂影囊者是也……總皆氣血凝滯結成 惟憂恚耗傷心肺 故癭多著頸項及肩 老慾邪氣乘經之虛而住 故癭隨處著之”이라 하여 病變이 나타나는 部位에 따라 癭는 遍身, 癭은 頸項으로 癭과 癭을 區別하였다. 許<sup>25)</sup>는 陳<sup>17)</sup>의 說을 따라서 五癭으로 分類하였으며 病理機轉은 憂恚所生으로 傷心肺하여 發生한다는 李<sup>24)</sup>의 說을 따랐다. 陳<sup>26)</sup>은 瘀血, 濁氣, 痰滯를 病因으로 보았고, “癭者陽也 癭者陰也”라 하여 癭과 癭을 同一한 疾患의 陰陽의인 面으로 把握하였다.

清代에 吳<sup>27)</sup>는 陳<sup>17)</sup>의 分類方法을 따르고 怒氣動肝, 暴房太甚, 鬱結傷脾, 勞傷元氣, 恚慾傷腎 등의 病因을 提示하였으며, 陳<sup>28)</sup>은 濕熱, 林<sup>33)</sup>은 肝火로 發生한다고 하였고, 周<sup>29)</sup>는 “七情老慾復被外邪 氣血凝滯 痰氣結成”하는 病理機轉을 밝혔다.

以上の 時代別 病因에 對하여 살펴보면 金元時代까지는 水土 및 情志內傷 중에서 주로 水土로 보았지만 以後의 文獻에서는 主로 情之內傷을 主要原因으로 보았음을 알 수 있다. 또한 水土之因, 山居로 因하여 發生하는 것은 바다에서 멀리 떨어진 高山地帶에서 海藻類를 攝取하지 못하고 磷成分이 缺乏된 물을 使用하여 나타난 것<sup>31)</sup>으로 思料된다.

最近文獻을 살펴보면 董<sup>31)</sup>은 癭病은 主로 氣, 痰, 瘀血이 頸前에 壅結되어 發하므로 大部分 實症에 屬하는 것이지만, 病久하면 實症이 虛症으로 轉變하는데 特히 氣虛, 陰虛의 病變이 나타나 虛實俠雜症으로 된다고 하였다. 또한, 臨床症狀의 特徵에 病因의 差異를 結合하여 癭囊·癭瘤·癭氣로 3分類하고, 癭囊은 水土因素, 癭瘤은 水土因素와 情之內傷, 癭氣는 情志內傷으로 發生한다고 하였다<sup>31)</sup>. 特히 癭氣의 “頸前經度或中度腫大, 柔軟, 光滑, 無結節, 無根, 可隨吞咽動作而活動, 煩熱, 心悸, 失眠, 自汗, 急燥易怒, 眼球突出, 手指顫抖, 多食易飢, 甚至消瘦, 乏力, 月經量少, 閉經, 陽痿” 症狀과 憂恚鬱怒, 情志內傷, 痰氣壅結, 鬱久化火, 火旺陰傷하는 病理機轉은 甲狀腺機能亢進症과 가장 附合한다고 思料된다.

張<sup>32)</sup>은 癭病의 病因은 情志內傷, 飲食 및 水土失宜, 體質素因(婦女, 陰虛人)이며, 主로 情志內傷,

飲食 및 水土가 適切하지 못한 原因으로 發生하며 肝脾에 損傷을 주면 氣機가 鬱滯되고 津液이 凝結되어 痰이 모여 頸前에 痰氣가 壅結하여 發生하며, 痰氣鬱結이 오래되면, 瘀血의 病變이 發生한다. 또한 部分的으로는 痰氣鬱結로 火가 되고, 火熱은 陰精을 耗傷시켜 陰虛火旺의 病理變化가 形成되고, 그 中에서도 特히 肝, 心의 陰虛火旺 病變이 두드러진다고 하여 氣鬱痰阻, 痰結血瘀, 肝火亢盛, 心肝陰虛로 辨證하였다<sup>32)</sup>.

甲狀腺機能亢進症에 對하여 살펴보면, 楊<sup>33)</sup>은 肝·火·痰·陰虛, 陳<sup>5)</sup>은 情志所傷, 飲食所傷, 體質素因을 病因으로 보고, 肝火亢盛, 心肝陰虛, 心腎陰虛로 辨證하였으며, 杜<sup>2)</sup>는 內傷七情을 主要原因으로 보고, 陰虛가 本이 되고 火旺이 標가 되는 “陰虛火旺, 虛火內動”이 主가 된다고 하면서 肝鬱氣滯, 肝火亢盛, 心陰虧損, 痰濕凝結로 辨證하였고, 具<sup>3)</sup>는 內傷七情을 主要原因으로 보고, 氣滯, 痰, 火가 標症이 되고 心, 肝, 腎陰虛가 本이 된다고 하면서 肝鬱氣滯, 肝火亢盛, 心陰虧損, 痰濕凝結로 辨證하였다.

以上을 綜合해 보면 癭病은 婦人에게 好發하는 頸前의 腫塊로 甲狀腺疾患을 意味하며, 病因은 主로 情志內傷, 飲食과 起居要因으로 볼 수 있고, 그 基本病理는 氣, 痰, 瘀血, 火로 大別할 수 있으며, 臟腑로는 心, 肝, 胃와 密接한 關係가 있고, 氣鬱痰阻, 痰結血瘀, 肝火亢盛, 心肝陰虛로 辨證된다.

甲狀腺機能亢進症의 病因은 情志所傷, 飲食所傷, 體質素因으로 主로 七情內傷이 主要原因이 되며, 病理는 陰虛火旺이 基本이 되고, 氣滯·火·痰·陰虛로 大別할 수 있으며, 臟腑로는 肝, 心, 腎, 脾와 密接한 關係가 있고, 肝鬱氣滯, 肝火亢盛, 心陰虧損, 痰濕凝結로 辨證된다.

癭病과 甲狀腺機能亢進症을 比較하여 보면, 病因과 甲狀腺腫大에서 類似點이 있지만, 癭病은 甲狀腺機能亢進症, 甲狀腺機能低下症, 甲狀腺炎, 甲狀腺腫, 甲狀腺腫瘍 등의 甲狀腺疾患을 모두 包括하는 範疇로 思料되며, 癭病中の 癭氣의 原因과 症狀으로 볼 때 甲狀腺機能亢進症과 가장 附合하므로 治療에 있어서도 癭氣의 治法과 治方을 應用할 수 있으리라 思料된다.

癭氣와 甲狀腺機能亢進症의 治法과 治方을 살펴 보면 董<sup>31)</sup>은 理氣化痰, 消癭散結을 基本原則으로 癭氣에는 滋陰降火를 配伍하며 忍冬湯合消癭丸加減을 提示하였으며, 張<sup>32)</sup>은 氣鬱痰阻에는 理氣舒鬱, 化痰消癭시키는 四海舒鬱丸, 痰結血瘀에는 理氣化痰, 活血消癭시키는 海藻玉壺湯, 肝火亢盛에는 清肝泄火, 平肝熄風시키는 梔子清肝湯, 藻藥散, 心肝陰虛에는 滋養陰精, 寧心柔肝시키는 天王補心丹, 一貫煎 등을 使用하였다.

楊<sup>33)</sup>은 肝을 治療의 重點으로 보고, 養陰生津, 平肝潛陽, 疎肝理氣, 化痰軟堅 등의 治法을 提示하였으며, 治方으로는 平肝, 滋陰, 瀉火, 散結, 益氣하는 百合知母湯, 當歸六黃湯, 滋水清肝飲, 柴胡加龍骨牡蠣湯, 桂枝茯苓丸, 四逆散, 炙甘草湯, 養血瀉火湯, 補心丹 등을 使用하였다.

陳<sup>5)</sup>은 肝火亢盛에는 清瀉肝火하는 梔子清肝湯加減, 心肝陰虛에는 滋陰養血, 寧心柔肝하는 天王補心丹, 心腎陰虛에는 滋陰養精, 補心益腎하는 六味地黃丸合黃連阿膠湯을 使用하였다.

杜 등<sup>2-3)</sup>은 肝鬱氣滯에는 疏肝清肝·理氣解鬱하고 治方으로 丹梔逍遙散加減, 肝火亢盛에는 清肝瀉火·生津解鬱하고 治方으로 龍膽瀉肝湯加減, 腎陰虧損·氣血虛弱에는 養心安神·滋陰生津하고 治方으로 人蔘養胃湯合六味地黃湯, 生脈散合二冬湯加減, 濕痰凝結에는 化痰利濕·軟堅化痰하고 治方으로 海藻玉壺湯加減을 使用하였다.

以上을 綜合하면, 疏肝清肝·理氣解鬱하는 治法에는 丹梔逍遙散加減, 四海舒鬱丸, 清肝瀉火·生津解鬱하는 治法에는 龍膽瀉肝湯加減, 梔子清肝湯, 養心安神·滋陰生津 治法에는 人蔘養胃湯合六味地黃湯, 生脈散合二冬湯加減, 天王補心丹, 六味地黃丸合黃連阿膠湯, 忍冬湯合消癭丸加減, 化痰利濕·軟堅化痰 治法에는 海藻玉壺湯加減을 使用한다.

甲狀腺機能亢進症의 鍼灸治療에 對하여 살펴 보면, 張<sup>32)</sup>은 夾脊穴, 合谷, 天突, 曲池, 風池, 天鼎, 扶突, 豐隆, 足三里, 間使, 三陰交, 陰郄, 復溜, 太衝, 內關, 攢竹, 神門, 照海 등을 使用하였고, 楊<sup>33)</sup>은 鍼法으로 氣癭, 腺體, 合谷, 曲池, 間使, 足三里, 三陰交, 內關, 五臟俞를 使用하고, 大杼, 風門, 肺俞, 風府, 大椎, 身柱, 風池에는 灸法을 使用하였

다. 陳<sup>5)</sup>은 夾脊穴, 間使, 三陰交, 陰郄, 復溜, 太衝, 內關를 使用하고, 崔<sup>34)</sup>는 尺澤下 1寸, 天突, 曲池, 合谷, 人迎, 水突을 使用하였다.

以上을 綜合해보면, 近位取穴로는 肩, 項, 頸 周圍의 大杼, 風門, 肺俞, 風府, 大椎, 身柱, 風池, 天鼎, 扶突, 天突, 水突, 氣癭, 腺體 등이 利用되고, 遠位取穴로는 陽明經의 豐隆, 足三里, 合谷, 曲池, 厥陰經으로는 間使, 太衝, 內關, 少陰經으로는 陰郄, 復溜, 神門, 照海, 太陰經으로는 三陰交, 尺澤 등이 活用되었다.

以上을 總括하여 보면 甲狀腺機能亢進症은 癭氣의 範疇에 該當되며, 病因은 七情內傷이 主要原因이며 情志所傷, 飲食所傷, 體質素因으로 나눌 수 있고, 基本病理는 大部分 陰虛가 本이 되고 火旺이 標가 되는 것으로 陰虛火旺, 陰虛內動이 主가 되며, 氣滯, 火, 痰, 陰虛로 大別할 수 있으며, 臟腑로는 肝, 心, 腎, 脾와 密接한 關係가 있다. 또한 肝鬱氣滯, 肝火亢盛, 心陰虧損, 痰濕凝結로 辨證되며, 肝鬱氣滯에는 疏肝清肝·理氣解鬱하고 治方으로 丹梔逍遙散加減, 四海舒鬱丸, 肝火亢盛에는 清肝瀉火·生津解鬱하고 治方으로 龍膽瀉肝湯加減, 梔子清肝湯, 腎陰虧損·氣血虛弱에는 養心安神·滋陰生津하고 治方으로 人蔘養胃湯合六味地黃湯, 生脈散合二冬湯加減, 濕痰凝結에는 化痰利濕·軟堅化痰하고 治方으로는 海藻玉壺湯加減을 使用한다. 近位取穴로는 肩, 項, 頸 周圍의 大杼, 風門, 肺俞, 風府, 大椎, 身柱, 風池, 天鼎, 扶突, 天突, 水突, 氣癭, 腺體 등이 利用되고, 遠位取穴로는 陽明經의 豐隆, 足三里, 合谷, 曲池, 厥陰經으로는 間使, 太衝, 內關, 少陰經으로는 陰郄, 復溜, 神門, 照海, 太陰經으로는 三陰交, 尺澤 등이 活用되었다.

#### IV. 結 論

1. 甲狀腺機能亢進症은 癭氣의 範疇에 屬한다.
2. 病因은 七情內傷이 主要原因이며 情志所傷, 飲食所傷, 體質素因으로 나눌 수 있고, 基本病理는 大部分 陰虛가 本이 되고 火旺이 標가 되는 것으로, 氣滯, 火, 痰, 陰虛로 大別된다.

3. 臟腑로는 肝, 心, 腎, 脾와 關係가 있으며, 肝鬱氣滯, 肝火亢盛, 心陰虧損, 痰濕凝結로 辨證된다.

4. 治法으로는 肝鬱氣滯에는 疏肝清肝·理氣解鬱, 肝火亢盛에는 清肝瀉火·生津解鬱, 腎陰虧損·氣血虛弱에는 養心安神·滋陰生津, 濕痰凝結에는 痰利濕·軟堅化痰한다.

5. 治方으로는 肝鬱氣滯에는 丹梔逍遙散加減, 四海舒鬱丸, 肝火亢盛에는 龍膽瀉肝湯加減, 梔子清肝湯, 腎陰虧損·氣血虛弱에는 人蔘養胃湯合六味地黃湯, 生脈散合二冬湯加減, 濕痰凝結에는 海藻玉壺湯加減 등을 使用한다.

6. 鍼灸法으로는 近位取穴로는 肩, 項, 頸 周圍의 大杼, 風門, 肺俞, 風府, 大椎, 身柱, 風池, 天鼎, 扶突, 天突, 水突, 氣臑, 腺體 등이 利用되고, 遠位取穴로는 陽明經의 豐隆·足三里·合谷·曲池, 厥陰經으로는 間使·太衝·內關, 少陰經으로는 陰郄·復溜·神門·照海, 太陰經으로는 三陰交·尺澤 등이 活用되었다.

### 參考文獻

1. 閔獻基 : 臨床內分泌學, 서울, 고려의학, pp.155~159,164~165, 1990.
2. 杜鎬京 : 臨床腎系學研究, 서울, 東洋醫學研究院, pp.500~504,507~508, 1995.
3. 具本泓 외 : 東醫內科學, 서울, 書苑堂, pp.457~458,462~463, 1980.
4. 韓一洙 : 癩病에 관한 文獻의 考察, 惠和醫學, 2(1), 33, 1991.
5. 陳貴廷 외 : 實用中西醫結合診斷治療學, 서울, 一中社, pp.705~709, 1991.
6. 孫淑英 : 逍遙散 加減方이 Sodium Levothyroxine投與로 誘發된 흰쥐의 甲狀腺機能亢進症에 미치는 影響, 慶熙大學校大學院 碩士學位論文, 1986.
7. 朴宰賢 : 海藻玉壺湯이 白鼠의 甲狀腺機能亢進症에 미치는 影響, 東國大學校大學院 碩士學位論文, 1989.
8. 李相坤 : 夏枯草가 甲狀腺機能亢進症의 代謝

産物에 미치는 影響, 慶山大學校 大學院 碩士學位論文, 1991.

9. 金鎬奎 : 十六味流氣飲 및 海藻玉壺湯이 甲狀腺機能亢進症에 미치는 影響, 慶山大學校大學院 博士學位論文, 1991. 28
10. 洪元植 : 精校黃帝內經靈樞, 서울, 東洋醫學研究院出版部, p.82, 1985.
11. 王雲五編 : 呂氏春秋, 서울, 法人文化社, P.56, 1989.
12. 巢元方 : 諸病源候論校釋(下), 北京, 人民衛生出版社, p.839, 1982.
13. 孫思邈 : 備急千金要方, 北京, 人民衛生出版社, p.441, 1982.
14. 王 燾 : 外臺秘要(下), 서울, 成輔社, p.597, 1975.
15. 王懷隱 외 : 太平聖惠方, 서울, 翰成社, p.345, 1979.
16. 趙 佶 : 聖濟總錄, 北京, 人民衛生出版社, p.2107,2109, 1987.
17. 陳無擇 : 三因方, 台北, 台聯國風出版社, p.12, 1980.
18. 楊士瀛 : 仁齋直指方, 上海, 文瑞樓書局, pp.178~179, 1978.
19. 張子和 : 儒門事親, 台北, 旋風出版社, p.21, 1978.
20. 方 廣 : 丹溪心法附餘, 서울, 大星文化社, p.355, 1982.
21. 皇甫中 : 正校明醫指掌, 서울, 癸丑文化社, pp.31~32, 1964.
22. 龔廷賢 : 壽世保元, 北京, 人民衛生出版社, p.469, 1994.
23. 龔廷賢 : 萬病回春, 서울, 一中社, p.38, 1991.
24. 李 梴 : 醫學入門, 서울, 翰成社, p.463, 1984.
25. 許浚 : 東醫寶鑑, 서울, 南山堂, pp.565~567, 1991.
26. 陳實功 : 外科正宗, 北京, 人民衛生出版社, p.121, 1983.
27. 吳 謙 외 : 醫宗金鑑, 台北, 大中國圖書公司, pp.94~97, 1984.
28. 陳士澤 : 石室秘錄, 서울, 杏林出版社, p.178,



1987.

29. 周命新 : 新增醫門寶鑑, 서울, 一中社, pp.42  
3~424, 1982.

30. 林佩琴 : 類證治裁, 台北, 旋風出版社, p.594,  
1982.

31. 董黎明 : 實用中醫內科學, 上海, 上海科學技  
術出版社, pp.494~496, 1986.

32. 張伯臾 氏 : 中醫內科學, 台北, 知音出版社,  
pp.482~483, p.487, 1989.

33. 楊思澍 氏 : 中醫臨床大全, 서울, 醫聖堂,  
pp.238~239, 1993.

34. 崔容泰 氏 : 鍼灸學(下), 서울, 集文堂,  
p.1334, 1988.

35. 顧伯華 氏 : 實用中醫外科學, 上海, 上海科學  
技術出版社, p.151, pp.153~154, 1985.