

傷寒論 條文中 常見腹證에 관한 研究

申相習 · 朴元煥

東國大學校 韓醫科大學 診斷學教室

【초록】 傷寒論은 腹證에 관한 내용이 전체의 1/4에 달할 정도로 重히 다루고 있으며 方證辨證이 중심이 되어 腹證을 통한 변증이 매우 발달되어 있어서 診斷學의 발전에 크게 기여 하였다. 이후 診斷學의 發展은 診脈, 診舌을 위주로 했으며, 腹診의 運用에 대해서는 역사적으로 사회적인 특수한 배경으로 인하여 계속 발전되지 못하였다. 최근 韓醫學의 診斷方法과 治療方法이 매우 강조되어 활발한 연구가 계속 진행되면서 腹證辨證에 관한 관심이 매우 집중되고 있기에, 腹部診斷에 관한 研究의 한 方法으로써 傷寒論 條文에 실려있는 常見腹證에 관련된 內容을 정리한 結果 약간의 知見을 얻었다.

중심단말 : 傷寒論, 腹證, 病症, 處方, 條文, 出處, 脈象

I. 緒 論

傷寒論은 後漢末期 張機가 지은 臨床醫學 專門書籍으로써, 理·法·方·藥이 갖추어진 獨創的인 辨證論治體系를 수립하였다.

傷寒論의 原著는 傷寒雜病論으로 傷寒과 雜病의 두가지를 包括하고 있으며, 그후 西晉의 王叔和에 의해 傷寒論과 金匱要略으로 나누어졌다. 傷寒論은 주로 外感熱性病의 診療를 中心으로 이루어져 있으며, 그 주요 內容인 六經辨證論治는 外感性 疾患에만 局限되지 않고, 內科 疾患 전반에 適用되는 體系로써 醫學 發展의 基礎를 닦아 놓았다.

특히 傷寒論은 腹證에 관한 내용이 전체의 1/4에 달할 정도로 重히 다루고 있으며 方證辨證이 중심이 되어 腹證을 통한 辨證이 매우 발달되어 있어서 診斷學의 발전에 크게 기여 하

였다. 이후 診斷學의 發展은 診脈, 診舌을 위주로 했으며, 腹診의 運用에 대해서는 역사적으로 사회적인 특수한 배경으로 인하여 계속 발전되지 못하였다.

최근 韓醫學의 診斷方法과 治療方法이 매우 강조되어 활발한 연구가 계속 진행되면서 腹證辨證에 관한 관심이 매우 집중되고 있다. 이에 본 著者는 腹部診斷에 관한 研究의 한 方法으로써 傷寒論 條文에 실려있는 常見腹證에 관련된 內容을 정리해 보고자 한다.

II. 調查 方法

- 1) 本 調査는 <傷寒論 精解>¹⁾의 條文中 腹證에 관한 內容을 整理하였다.
- 2) 傷寒論 條文의 出處와 部位에 따라 腹證을

1) 文潯典外 5人, 傷寒論精解, 서울: 경희대학교 출판국, 1996.

分類하였다.

3) 腹證中 煩躁症, 心中懊憹症과 大小便에 관한 症은 除外 하였다.

III. 文獻資料

1. 心下部腹證

1) 心下痞

[153] 太陽病 醫發汗 遂發熱 惡寒 因復下之 心下痞 表裏俱虛 陰陽氣並竭 無陽則陰獨 復加燒針 因胸煩 面色青黃 膚瞶者 難治 今色微黃 手足溫者 易愈.

[154] 心下痞 按之濡 其脈關上浮者 大黃黃連瀉心湯主之.

[155] 心下痞 而復惡寒 汗出者 附子瀉心湯主之.

[156] 本以下之 故心下痞 與瀉心湯 痞不解 其人渴而口燥煩 小便不利者 五苓散主之.

[164] 傷寒大下後復發汗 心下痞 惡寒者 表未解也 不可攻痞 當先解表 表解乃可攻痞 解表宜桂枝湯 攻痞宜大黃黃連瀉心湯.

[244] 太陽病 寸緩 關浮 尺弱 其人發熱汗出 復惡寒 不嘔 但心下痞者 此以醫下之也 如其不下者 病人不惡寒而渴者 此轉屬陽明也 小便數者 大便必硬 不更衣十日 無所苦也 渴欲飲水 少少與之 但以法救之 渴者 宜五苓散.

2) 心下硬

[150] 太陽 少陽併病 而反下之 成結胸 心下硬 下利不止 水漿不下 其人心煩.

[171] 太陽 少陽併病 心下硬 頸項強而眩者 當刺大椎 肺俞 肝俞 慎勿下之.

[251] 得病二三日 脈弱 無太陽柴胡證 煩躁 心下硬 至四五日 雖能食 以小承氣湯 少少與 微和之 令小安 至六日 與承氣湯一升 若不大便六七日 小便少者 雖不受食 但初頭硬 後必漉 未定成硬 攻之必瀉 須小便利 屎定硬 乃可攻之 宜大承氣湯.

3) 心下痞硬

[142] 太陽與少陽併病 頭項強痛 或眩暈 時如結胸 心下痞硬者 當刺大椎第一間 肺俞 肝俞 慎不可發汗 發汗則譫語 脈弦 五日譫語不止 當刺期門.

[157] 傷寒汗出解之後 胃中不和 心下痞硬 乾噦食臭 脇下有水氣 腹中雷鳴下利者 生薑瀉心湯主之.

[159] 傷寒服湯藥 下利不止 心下痞硬 服瀉心湯已 復以他藥 下之 利不止 醫以理中與之 利益甚 理中者 理中焦 此利在下焦 赤石脂禹餘糧湯主之 復不止者 當利其小便.

[160] 傷寒 吐下後 發汗 虛煩 脈甚微 八九日 心下痞硬 脇下痛 氣上衝咽喉 眩暈 經脈動惕者 久而成瘵.

[161] 傷寒發汗 若吐 若下 解後 心下痞硬 噯氣不除者 旋覆代赭湯主之.

[163] 太陽病 外證未除而數下之 遂協熱而利 利下不止 心下痞硬 表裏不解者 桂枝人參湯主之.

4) 心下痛

[135] 傷寒六七日 結胸熱實 脈沈而緊 心下痛 按之石硬者 大陷胸湯主之.

5) 心下必痛

[321] 少陰病 自利清水 色純青 心下必痛 口乾燥者 急下之 宜大承氣湯.

6) 心下支結

[146] 傷寒六七日 發熱 微惡寒 支節煩疼 微嘔 心下支結 外證未去者 柴胡桂枝湯主之.

7) 心下必結

[139] 太陽病 二三日 不能臥 但欲起 心下必結 脈微弱者 此本有寒分也 反下之 若利止 必作結胸 未止者 四日復下之 此作協熱利也.

8) 心下急

[103] 太陽病 過經十餘日 反二三下之 後四五日 柴胡證仍在者 先與小柴胡湯 嘔不止 心下急 鬱微煩者 爲未解也 與大柴胡湯下之則愈.

9) 心下濡

[375] 下利後更煩 按之心下濡者 爲虛煩也 宜梔子豉湯.

10) 心中結痛

[78] 傷寒五六日 大下之後 身熱不去 心中結痛者 未欲解也 梔子豉湯主之.

11) 心中痞硬

[165] 傷寒發熱 汗出不解 心中痞硬 嘔吐而下利者 大柴胡湯 主之.

12) 氣上撞心 心中疼熱

[326] 厥陰之爲病 消渴 氣上撞心 心中疼熱 飢而不欲食 食則吐衄 下之利不止

13) 心下逆滿 氣上衝胸

[67] 傷寒 若吐 若下後 心下逆滿 氣上衝胸 起則頭眩 脈沈緊 發汗則動經 身爲振振搖者 茯苓桂枝白朮甘草湯主之.

14) 心下滿

[148] 傷寒五六日 頭汗出 微惡寒 手足冷 心下滿 口不欲食 大便硬 脈細者 此爲陽微結 必有表 復有裏也 脈沈 亦在裏也 汗出爲陽微 假令純陰結 不得復有外證 悉入在裏 此爲半在裏半在外也 脈雖沈緊 不得爲少陰病 所以然者 陰不得有汗 今頭汗出 故知非少陰也 可與小柴胡湯 設不了了者 得屎而解.

[355] 病人手足厥冷 脈乍緊者 邪結在胸中 心下滿而煩 飢不能食者 病在胸中 當須吐之 宜瓜蒂散.

15) 心下滿微痛

[28] 服桂枝湯 或下之 仍頭項強痛 翕翕發熱 無汗 心下滿微痛 小便不利者 桂枝去桂加茯苓白朮湯主之.

16) 心下滿而硬痛

[149] 傷寒五六日 嘔而發熱者 柴胡湯證具 而以他藥下之 柴胡證仍在者 復與柴胡湯 此雖已下之不爲逆 必蒸蒸而振 却發熱汗出而解 若心下滿而硬痛者 此爲結胸也 大陷胸湯主之 但滿而不痛者 此爲痞 柴胡不中與之 宜半夏瀉心湯.

17) 心下硬滿

[205] 陽明病 心下硬滿者 不可攻之 攻之 利遂不止者死 利止者愈.

18) 心下痞硬滿

[152] 太陽中風 下利 嘔逆 表解者 乃可攻之 其人漿漿汗出 發作有時 頭痛 心下痞硬滿 引脇下痛 乾嘔 短氣 汗出不惡寒者 此表解裏未和也 十棗湯主之.

[158] 傷寒中風 醫反下之 其人下利 日數十行 穀不化 腹中雷鳴 心下痞硬而滿 乾嘔心煩 不得安 醫見心下痞 謂病不盡 復下之 其痞益甚 此非結熱 但以胃中虛 客氣上逆 故使硬也 甘草瀉心湯主之.

2. 動悸

1) 心悸

[49] 脈浮數者 法當汗出而愈 若下之 身重 心悸者 不可發汗 當自汗出乃解 所以然者 尺中脈微 此裏虛 須表裡實 津液自和 便自汗出愈.

2) 心動悸

[177] 傷寒脈結代 心動悸 灸甘草湯主之.

3) 心中悸而煩

[102] 傷寒 二三日 心中悸而煩者 小建中湯主之.

4) 心下悸

[64] 發汗過多 其人叉手自冒心 心下悸欲得按者 桂枝甘草湯主之.

[82] 太陽病 發汗 汗出不解 其人仍發熱 心下悸 頭眩 身瞤動 振振欲墜地者 真武湯主之.

[96] 傷寒五六日中風 往來寒熱 胸脇苦滿 嘔噦不欲飲食 心煩喜嘔 或胸中煩而不嘔 或渴 或腹中痛 或脇下痞硬 或心下悸 小便不利 或不渴 身有微熱 或咳者 小柴胡湯主之.

[127] 太陽病 小便利者 以飲水多 必心下悸 小便少者 必苦裏急也.

[356] 傷寒厥而心下悸 宜先治水 當服茯苓甘草湯 却治其厥 不爾 水漬入胃 必作利也.

3. 胸脇部 腹證

1) 脇下痛

[152] 太陽中風 下利 嘔逆 表解者 乃可攻之 其人漿漿汗出 發作有時 頭痛 心下痞硬滿 引脇下痛 乾嘔 短氣 汗出不惡寒者 此表解裏未和也 十棗湯主之.

[160] 傷寒 吐下後 發汗 虛煩 脈甚微 八九日 心下痞硬 脇下痛 氣上衝咽喉 眩冒 經脈動搖者 久而成痿.

2) 脇下滿

[99] 傷寒四五日 身熱 惡風 頸項強 脇下滿 手足溫而渴者 小柴胡湯主之。

3) 脇下滿痛

[98] 得病六七日 脈遲浮弱 惡風寒 手足溫 醫二三下之 不能食 而脇下滿痛 面目及身黃 頸項強 小便難者 與柴胡湯 後必下重 本渴而飲水嘔者 柴胡湯 不中與也 食穀者噦。

4) 脇下痞硬

[96] 傷寒五六日 中風 往來寒熱 胸脇苦滿 嘔嘔不欲飲食 心煩喜嘔 或胸中煩而不嘔 或渴 或腹中痛 或脇下痞硬 或心下悸 小便不利 或不渴 身有微熱 或咳者 小柴胡湯主之。

5) 脇下硬滿

[230] 陽明病 脇下硬滿 不大便而嘔 舌上白胎者 可與小柴胡湯 上焦得通 津液得下 胃氣因和 身濈然汗出而解。

[266] 本太陽病不解 轉入少陽者 脇下硬滿 乾嘔不能食 往來寒熱 尚未吐下 脈沈緊者 與小柴胡湯。

6) 脇下有水氣

[157] 傷寒汗出解之後 胃中不和 心下痞硬 乾噎食臭 脇下有水氣 腹中雷鳴下利者 生薑瀉心湯主之。

7) 胸中痛

[123] 太陽病 過經十餘日 心下溫溫欲吐而胸中痛 大便反澇 腹微滿 鬱鬱微煩 先此時 自極吐下者 與調胃承氣湯 若不爾者 不可與 但欲嘔 胸中痛微澇者 此非柴胡證 以嘔故知極吐下也。

8) 胸中窒

[77] 發汗 若下之 而煩熱胸中窒者 梔子豉湯主之。

9) 胸中痞硬

[166] 病如桂枝證 頭不痛 項不強 寸脈微浮 胸中痞硬 氣上衝咽喉 不得息者 此為胸有寒也 當吐之 宜瓜蒂散。

10) 胸滿

[21] 太陽病 下之後 脈促 胸滿者 桂枝去芍藥湯主之。

[36] 太陽與陽明合病 喘而胸滿者 不可下 宜麻黃湯主之。

[107] 傷寒八九日 下之 胸滿 煩驚 小便不利 譫語 一身盡重 不可轉側者 柴胡加龍骨牡蠣湯主之。

[310] 少陰病 下利 咽痛 胸滿 心煩者 豬膚湯主之。

11) 胸中滿

[264] 少陽中風 兩耳無所聞 目赤 胸中滿而煩者 不可吐下 吐下則悸而驚。

12) 胸滿脇痛

[37] 太陽病 十日以去 脈浮細而嗜臥者 外已解也 設胸滿脇痛者 與小柴胡湯 脈但浮者 與麻黃湯

13) 胸脇苦滿

[96] 傷寒五六日 中風 往來寒熱 胸脇苦滿 嘔嘔不欲飲食 心煩喜嘔 或胸中煩而不嘔 或渴 或腹中痛 或脇下痞硬 或心下悸 小便不利 或不渴 身有微熱 或咳者 小柴胡湯主之。

14) 胸脇滿

[104] 傷寒十三日不解 胸脇滿而嘔 日晡所發潮熱 已而微利 此本柴胡證 下之已不得利 今反利者 知醫以丸藥下之 非其治也 潮熱者 實也 先宜小柴胡湯以解外 後以柴胡加芒硝湯主之。

[229] 陽明病 發潮熱 大便澇 小便自可 胸脇滿不去者 與小柴胡湯。

15) 胸脇滿微結

[147] 傷寒五六日 已發汗而復下之 胸脇滿微結 小便不利 渴而不嘔 但頭汗出 往來寒熱 心煩者 此為未解也 柴胡桂枝乾薑湯主之。

16) 胸脇下滿

[143] 婦人中風 發熱惡寒 經水適來 得之七八日 熱除而脈遲身涼 胸脇下滿 如結胸狀 譫語者 此為熱入血室也 當刺期門 隨其實而取之。

17) 胸脇煩滿

[339] 傷寒熱少厥微 指頭寒 默默不欲食 煩躁數日 小便利 色白者 此熱除也 欲得食 其病為愈 若厥而嘔 胸脇煩滿者 其後必便血。

18) 胸下結硬

[273] 太陰之爲病 腹滿而吐 食不下 自利益甚 時腹自痛 若下之 必胸下結硬

4. 腹部 腹證

1) 腹痛

[307] 少陰病 二三日至四五日 腹痛 小便不利 下利不止 便膿血者 桃花湯主之

[316] 少陰病 二三日不已 至四五日 腹痛 小便不利 四肢沈重疼痛 自下利者 此爲有水氣 其人或咳 或小便利 或下利 或嘔者 眞武湯主之

[317] 少陰病 下利清穀 裏寒外熱 手足厥逆 脈微欲絕 身反不惡寒 其人面色赤 或腹痛 或乾嘔 或咽痛 或利止脈不出者 通脈四逆湯主之

2) 腹中痛

[96] 傷寒五六日 中風 往來寒熱 胸脇苦滿 嘔嘔不欲飲食 心煩喜嘔 或胸中煩而不嘔 或渴 或腹中痛 或脇下痞硬 或心下悸 小便不利 或不渴 身有微熱 或咳者 小柴胡湯主之

[173] 傷寒 胸中有熱 胃中有邪氣 腹中痛 欲嘔吐者 黃連湯主之

[318] 少陰病 四逆 其人或咳 或悸 或小便不利 或腹中痛 或泄利下重者 四逆散主之

[358] 傷寒四五日 腹中痛 若轉氣下趣少腹者 此欲自利也

3) 腹中急痛

[100] 傷寒 陽脈濟 陰脈弦 法當腹中急痛者 先與小建中湯 不差者 小柴胡湯主之

4) 腹中雷鳴

[157] 傷寒汗出解之後 胃中不和 心下痞硬 乾噦食臭 脇下有水氣 腹中雷鳴下利者 生薑瀉心湯主之

[158] 傷寒中風 醫反下之 其人下利 日數十行 穀不化 腹中雷鳴 心下痞硬而滿 乾嘔心煩不得安 醫見心下痞 謂病不盡 復下之 其痞益甚 此非結熱 但以胃中虛 客氣上逆 故使硬也 甘草瀉心湯主之

5) 腹滿

[347] 傷寒五六日 不結胸 腹滿 脈虛 復厥者 不可下 此爲亡血 下之死

6) 腹滿

[79] 傷寒下後 心煩 腹滿 臥起不安者 梔子厚朴湯主之

[108] 傷寒 腹滿 論語 寸口脈浮而緊 此肝乘脾也 名曰縱 刺期門

[111] 太陽病中風 以火劫發汗 邪風被火熱 血氣流溢 失其常度 兩陽相煎灼 其身發黃 陽盛則欲嘔 陰虛小便難 陰陽俱虛竭 身體則枯燥 但頭汗出 劑頸而還 腹滿微喘 口乾 咽爛 或不大便 久則論語甚者至噎 手足躁擾 捻衣摸床 小便利者 其人可治

[189] 陽明中風 口苦 咽乾 腹滿 微喘 發熱 惡寒 脈浮而緊 若下之 則腹滿小便難也

[195] 陽明病 脈遲 食難用飽 飽則微煩頭眩 必小便難 此欲作穀瘕 雖下之 腹滿如故 所以然者 脈遲故也

[208] 陽明病 脈遲 雖汗出不惡寒者 其身必重 短氣 腹滿而喘 有潮熱者 此外欲解 可攻裏也 手足濼然汗出者 此大便已硬也 大承氣湯主之 若汗多微發熱惡寒者 外未解也 其熱不潮 未可與承氣湯 若腹大滿不通者 可與小承氣湯 微和胃氣 勿令至大泄下

[219] 三陽合病 腹滿 身重 難以轉側 口不仁而面垢 論語 遺尿 發汗則譫語 下之則額上生汗 手足逆冷 若自汗出者 白虎湯主之

[221] 陽明病 脈浮而緊 咽燥 口苦 腹滿而喘 發熱 汗出 不惡寒反惡熱 身重 若發汗則躁 心憤憤 反論語 若加溫針 必怵惕 煩躁不得眠 若下之 則胃中空虛 客氣動膈 心中懊惱 舌上胎者 梔子豉湯主之

[232] 脈但浮 無餘證者 與麻黃湯 若不尿 腹滿加噎者 不治

[255] 腹滿不減 減不足言 當下之 宜大承氣湯

[273] 太陰之爲病 腹滿而吐 食不下 自利益甚 時腹自痛 若下之 必胸下結硬

[381] 傷寒噎而腹滿 視其前後 知何部不利 利之則愈

7) 腹必滿

[109] 傷寒發熱 啞啞惡寒 大渴欲飲水 其腹必滿 自汗出 小便利 其病欲解 此肝乘脾也 名曰橫 刺期門

8) 腹都滿

[231] 陽明中風 脈弦浮大 而短氣 腹都滿 脇下及

心痛 久按之氣不通 鼻乾 不得汗 嗜臥 一身及目
悉黃 小便難 有潮熱 時時噦 耳前後腫 刺之小差
外不解 病過十日 脈續浮者 與小柴胡湯。

9) 腹微滿

[123] 太陽病 過經十餘日 心下溫溫欲吐而胸中痛
大便反澀 腹微滿 鬱鬱微煩 先此時 自極吐下者
與調胃承氣湯 若不爾者 不可與 但欲嘔 胸中痛
微澀者 此非柴胡證 以嘔故知極吐下也。

[238] 陽明病 下之 心中懊憹而煩 胃中有燥屎者
可攻 腹微滿 初頭硬 後必澀 不可攻之 若有燥屎
者 宜大承氣湯。

[260] 傷寒七八日 身黃如橘子色 小便不利 腹微
滿者 茵陳蒿湯主之。

10) 腹滿痛

[241] 大下後 六七日不大便 煩不解 腹滿痛者 此
有燥屎也 所以然者 本有宿食故也 宜大承氣湯。

[254] 發汗不解 腹滿痛者 急下之 宜大承氣湯。

11) 腹滿時痛

[279] 本太陽病 醫反下之 因爾腹滿時痛者 屬太陰
也 桂枝加芍藥湯主之 大實痛者 桂枝加大黃湯主之。

12) 脹滿

[209] 陽明病 潮熱 大便微硬者 可與大承氣湯 不
硬者 不可與之 若不大便六七日 恐有燥屎 欲知
之法 少與小承氣湯 湯入腹中 轉失氣者 此有燥
屎也 乃可攻之 若不轉失氣者 此但初頭硬 後必澀
不可攻之 攻之必脹滿不能食也 欲飲水者 與水則
噦 其後發熱者 必大便復硬而少也 以小承氣湯和
之 不轉失氣者 慎不可攻也。

[364] 下利清穀 不可攻表 汗出必脹滿。

13) 腹脹

[322] 少陰病 六七日 腹脹 不大便者 急下之 宜
大承氣湯。

14) 腹脹滿

[66] 發汗後 腹脹滿者 厚朴生薑甘草半夏人參湯
主之。

[249] 傷寒吐後 腹脹滿者 與調胃承氣湯。

[372] 下利腹脹滿 身體疼痛者 先溫其裏 乃攻其
表 溫裏宜四逆湯 攻表宜桂枝湯。

15) 喘滿

[210] 夫實則譫語 虛則鄭聲 鄭聲者 重語也 直視
譫語 喘滿者死 下利者亦死。

[218] 傷寒四五日 脈沈而喘滿 沈為在裏 而反發
其汗 津液越出 大便為難 表虛裏實 久則譫語。

5. 少腹部 腹證

1) 少腹滿

[126] 傷寒有熱 少腹滿 應小便不利 今反利者 為
有血也 當下之 不可餘藥 宜抵當丸

2) 小腹痛

[40] 傷寒 表不解 心下有水氣 乾嘔 發熱而咳 或
渴 或利 或噎 或小便不利 小腹滿 或喘者 小青龍
湯主之。

[340] 病者手足厥冷 言我不結胸 小腹滿 按之痛
者 此冷結在膀胱關元也。

3) 少腹硬

[125] 太陽病 身黃 脈沈結 少腹硬 小便不利者
為無血也 小便自利 其人如狂者 血證諦也 抵當
湯主之。

4) 少腹當硬痛

[124] 太陽病 六七日表證仍在 脈微而沈 反不結
胸 其人發狂者 以熱在下焦 少腹當硬滿 小便自
利者 下血乃愈 所以然者 以太陽隨經 瘀熱在裏
故也 抵當湯主之。

5) 少腹硬滿而痛

[137] 太陽病 重發汗而復下之 不大便五六日 舌
上燥而渴 日晡所小有潮熱 從心下至少腹硬滿而痛
不可近者 大陷胸湯主之。

6) 少腹急結

[106] 太陽病不解 熱結膀胱 其人如狂 血自下 下
者愈 其外不解者 尚未可攻 當先解外 外解已 但
少腹急結者 乃可攻之 宜桃核承氣湯。

7) 臍下悸

[65] 發汗後 其人臍下悸者 欲作奔豚 茯苓桂枝甘
草大棗湯 主之。

8) 繞臍痛

[239] 病人不大便五六日 繞臍痛 煩躁 發作有時

者 此有燥屎 故使不大便也.

9) 少腹裏急

[392] 傷寒陰陽易之爲病 其人身體重 少氣 少腹裏急 或引陰中拘攣 熱上衝胸 頭重不欲舉 眼中生花 膝脛拘急者 燒禪散主之.

10) 裏急

[127] 太陽病 小便利者 以飲水多 必心下悸 小便少者 必苦裏急也.

IV. 考 察

1. 常見 腹證의 出處 및 病症

動悸는 心臟이나 腹大動脈의 搏動을 느끼고 그로 인해 不安感이 생기면서 더욱 搏動이 抗進되는 證狀으로 腹診할때 腹部的 表面에서 쉽게 느낄수 있으며, 部位에 따라서 原因과 治療가 달라진다. 動悸의 部位에 따라 心悸, 心下悸, 臍中悸, 臍下悸등이 나타나며, 心悸는 表證을 誤下하여 發生하며, 心動悸의 結脈은 輕證의 病脈이며, 代脈은 重症의 危脈이며, 傷寒

의 心虛脈에서 나타나며, 心動悸는 心下悸가 아니고 虛里穴 臍中動悸이다. 心下悸는 發汗過多나 水氣가 動하여 發生하며, 臍下悸는 悸氣가 小腹으로부터 心胸으로 上沖하는 形勢를 말한 다<表 1>.

心下滿은 陽微結(熱이 裏에 鬱結되어 大便이 秘結된것)의 狀態에서 發하며, 또한 痰과 食이 胸中에 壅塞하여 心下가 脹滿하고 煩하여 飲食을 먹을수 없는데, 이것은 病的 症狀과 結滯 部位가 胸中에 있는 것 이므로 催吐시켜 病邪를 除去 하여야 한다.

心下滿微痛은 水飲이 阻滯된 경우 잘못 汗, 下하여 津液을 損傷시켰을 때 利水治飲하는 桂枝去桂加茯苓白朮湯을, 心下滿而硬痛은 誤下한후 邪氣가 內陷하였는데 平素 痰水가 있어 熱과 水가 結合되면 心下滿 하면서 硬痛할 수 있다. 心下硬滿은 痰이 上部에 있으므로 攻下하지 못한다. 즉 心下滿의 證候는 病이 上部에 있는데 下하여 發生하므로 攻下할수 없다. 心下痞硬滿은 結胸 및 痞症과 비슷하지만 痞症은 不痛, 結胸은 疼痛이 있어도 脇下痛하지 않아 脇下痛이 懸飲의 主症이 된다<表 2>.

<表 1> 悸 症

	出 處	病 症	治 療
心 悸	傷寒論49條	脈浮數者 法當汗出而愈 …… 津液自和 便自汗出愈	
心 動 悸	傷寒論177條	傷寒 脈結代	灸甘草湯
心中動悸而煩	傷寒論102條	傷寒 二三日	小建中湯
心 下 悸	傷寒論64條	發汗過多 其人又手自冒心 心下悸欲得按者	桂枝甘草湯
	傷寒論82條	太陽病 發汗 汗出不解 …… 振振欲擗地者	真武湯
	傷寒論96條	傷寒 五六日中風 往來寒熱 …… 小便不利 或 不渴 身有微熱 或咳者	小柴胡湯
	傷寒論127條	太陽病 小便利者 以飲水多 小便少者 必苦裏急也	
	傷寒論356條	傷寒厥 宜先治水	茯苓甘草湯
臍 下 悸	傷寒論65條	發汗後 欲作奔豚	茯苓桂枝甘草大棗湯

<表 2> 心下症

	出處	病 症	治 療
心下滿	傷寒論 148 條	傷寒5,6日 頭汗出 微惡汗 手足冷 心下滿 口不欲食 大便硬 脈細者 此爲陽微結 必有表 復有裏也	小柴胡湯
	傷寒論 355 條	手足厥冷 脈乍緊 邪結在胸中 心下滿而煩 飢不能食 病在胸中 邪在胸中	瓜蒂散
心下滿微痛	傷寒論 28 條	仍服桂枝湯 或 下之 頭項強痛 翁翁發熱 無汗 心下滿微痛 小便不利	桂枝去桂加茯苓白朮湯
心下滿而硬痛	傷寒論 149 條	寒五六日 嘔而發熱者 柴胡湯證具 而以他藥下之 柴胡證仍在者 復與柴胡湯 此雖已下之 不爲逆 必蒸蒸而振 却發熱汗出而解 若心下滿而硬痛者 此爲結胸也	大陷胸湯
心下硬滿	傷寒論 205 條	陽明病 心下硬滿者	不可攻之 攻之利遂不止者死 利止者愈
下痞硬滿	傷寒論 152 條	太陽中風 下利嘔逆 表解者乃可攻之 其人漿漿汗出 發作有時 頭痛 心下痞硬滿 引脇下痛 乾嘔 短氣 汗出不惡寒者 此表解裏未和也	十棗湯
	傷寒論 158 條	欲不化 ,腹中雷鳴 太陽表證 再度誤下 傷寒中風 醫反下之 其人下利日數十行 穀不化 腹中雷鳴 心下痞硬而滿 乾嘔心煩不得安 醫見心下痞 謂病不盡 復下之 其痞益甚 此非結熱 但以胃中虛 客氣上逆 故使硬也	甘草瀉心湯

心下の 部位는 劍狀突起下端을 頂点으로 하여 양쪽 乳腺과 연결하여 季肋弓이 교차되는 삼각형 部位로 이 部位의 特徵이 되는 腹證이 心下痞이다. 心下痞는 自覺症狀이므로 心下部位가 痞塞하여, 便安하지 않는 現狀인데 만질 때 心下部的 抵抗感이나, 壓痛의 感覺은 없다. 心下痞의 原因은 誤下後 熱邪가 內陷으로 胃氣가 壅滯되어 心下에 痞塞不暢되어, 熱痺에 陽虛 水氣의 停蓄, 傷寒의 表證未解등이 있으며, 治療에는 각 原因에 따라 다르다. 心下痞硬은 痲證과 함께 輕按하여도 腹壁에 抵抗感이 있어서 단단한 物件을 만지는 것 같으며 動按하면 疼痛에다 不快感이 생긴다. 그러나 硬物은 실제로 없는 것이므로 특이하게 邊緣部를 만

질 수 없고 때로는 位置도 移動한다. 原因은 太陽과 少陽併病, 胃中の 水와 食이 消化되지 않아서, 太陽表에 邪氣가 있을때 瀉下하여 正氣損傷, 陽虛陰逆, 胃氣攻下하여 發한다. 心下硬은 太陽少陽併病을 誤下하여 結胸證이 생긴 것으로 攻下法을 使用하지 못하며, 虛證으로도 心下硬이 發生한다

結胸과 心下痞의 鑑別은 結胸은 本來 痰飲水氣가 心下胃部에 있는 경우에 熱의 陷入이 일어나 心下部에 併合되어 熱化한 素有熱多者의 病이라면, 心下痞는 本來 心下大腹에서 臍腹에 걸쳐 水氣不和가 있는 경우에 熱의 陷入이 일어나고 合病되어 寒化한 素有寒多者에 多發한다<表 3>.

<表 3> 心下症

	出 處	病 症	治 療
心下痞	傷寒論153條	表裏俱虛 陰陽氣并竭 發汗 復下之	
	傷寒論154條	按之濡 脈關上浮	大黃黃連瀉心湯
	傷寒論155條	復惡寒 汗出	附子瀉心湯
	傷寒論156條	渴飲口燥 心煩 小便不利 本以下之	五苓散
	傷寒論164條	惡寒 大下後 復發汗 不可攻痞當先解表表解仍加攻痞	桂枝湯, 大黃黃連瀉心湯
	傷寒論244條	發熱 汗出 復惡寒 不嘔 醫反下之	五苓散
心下硬	傷寒論150條	下利不止 水漿不下 其人心煩 太陽少陽併病 誤下 結胸	
	傷寒論171條	頸項強而眩 太陽少陽併病	慎勿下
	傷寒論251條	煩躁 病傳陽明	大承氣湯
心下痞硬	傷寒論142條	頸項強痛 眩暈 太陽與少陽併病 結胸	
	傷寒論157條	乾噎食臭 腹中雷鳴 下利 汗出後 胃中不和 蓄水	生薑瀉心湯
	傷寒論159條	下利不止 傷寒 誤下	赤石脂禹餘糧湯
	傷寒論160條	虛煩 脈甚微 …… 經脈動傷 傷寒 吐,下,汗,痲	
	傷寒論161條	噎氣不除 傷寒 汗,吐,下 解後	旋覆大赭湯
	傷寒論163條	遂協熱而利 利下不之 太陽病 多次 誤下 表熱裏寒	桂枝人參湯

心下痛은 外熱病의 過程중에서 誤下하지 않아도 結胸證이 發生하며, 心下必痛은 少陰病의 變例로서 少陰病은 陽虛證이므로 小便自利證이 수반된다. 心下必結은 膽水로서, 心下濡는 下利後 虛煩에 나타난다. 心下支結은 患者의

명치 아랫쪽에 막대모양의 물건이 뭉쳐 있어서 그것이 명치를 치받쳐 가슴이 답답하다고 呼訴하는 症狀으로 心下 正中央보다는 약간 側方으로 나타나며, 약간 딱딱하나 壓痛은 없다<表 4>.

<表 4> 心下症

	出 處	病 症	治 療
心下痛	傷寒論135條	按之石硬 脈沈而緊 結胸	大陷胸湯
心下必痛	傷寒論321條	自利清水 色純青 口乾燥	急下之 大承氣湯
心下支結	傷寒論146條	發熱 微惡寒 支節煩痛 微嘔 外證未去	柴胡桂枝湯
心下必結	傷寒論139條	不能臥 但欲起 脈微弱 結胸 協熱利	
心下急	傷寒論103條	柴胡證仍在 嘔不止 鬱鬱微煩 誤下	小柴胡湯 大承氣湯
心下濡	傷寒論375條	下利後更煩 虛煩	梔子鼓湯
心下結痛	傷寒論 78條	身熱不去 大下之	梔子鼓湯
心下痞硬	傷寒論165條	汗出不解 傷寒發熱 嘔吐而下利	大柴胡湯

脇下痞硬은 兩脇部の 痺證과 壓診時의 堅實한 抵抗感이 느껴지는 것으로 邪氣가 少陽을 犯하여 脇下에 맺혀 있기 때문이다. 이와 비슷한 脇下硬滿도 意味는 같으며 陽明病이나 少陽病의 小柴胡湯證에 나타난다. 脇下滿證은 少陽病

과 類似한 辨證이 생겼을 때 柴胡劑를 禁해야 한다. 不能食 脇下滿痛은 柴胡證의 不欲飲食 胸脇苦滿과 差異가 있다. 脇下痛은 한쪽 또는 양쪽의 脇部가 아픈 것으로 少陽의 樞機가 不利하기 때문에 생기는 硬滿보다는 甚하다<表 5>.

<表 5> 脇下症

	出處	病 症	治 療
脇下痛	傷寒論152條	其人漿漿汗出……汗出不惡寒 太陽中風下利	十棗湯
	傷寒論160條	虛煩 脈甚微 心下痞硬 傷寒 吐下後 痿	
脇下滿	傷寒論 99條	身熱 惡風 頸項強 手足溫而渴	小柴胡湯
脇下滿痛	傷寒論 98條	脈遲浮弱 惡風寒……頸項強 小便難 太陽病 兼 裏虛誤下	
脇下痞硬	傷寒論 96條	傷寒五六日 中風 往來寒熱 嘔嘔不欲飲食……身有微熱 或咳	小柴胡湯
脇下硬滿	傷寒論230條	不大便而嘔 舌上白胎	
	傷寒論266條	太陽病不解 乾嘔不能食 寒熱往來	

胸中痛은 病程이 오래되고 病情이 복잡하므로 마땅히 注意해서 治療經過 및 지나친 吐, 下法을 使用하였는지 問診을 한 다음 診斷과 治

法, 方劑를 選擇해야 한다. 胸中窒은 熱鬱 胸脇證이며 胸中痞硬은 痰涎과 宿食이 胸脇에 阻滯한 경우이다<表 6>.

<表 6> 胸中症

	出處	病 症	治 療
胸中痛	傷寒論123條	太陽病 經過 十餘日 大便反澀 腹微滿……鬱鬱微煩 先此時 自極吐下	調胃承氣湯
胸中窒	傷寒論 77條	煩熱 發汗 若下	梔子豉湯
胸中痞滿	傷寒論166條	胸中寒 桂枝湯證	瓜蒂散

胸滿證은 太陽病을 誤下하여 發生하고, 또한 少陽病에서 陰虛火炎하여 發生하므로 太陽病은 下法을 使用해서는 되지 않는다. 胸中滿은 少陽의 經氣가 鬱滯하여 發生하고, 胸脇下滿은 肝膽의 經絡이 循行하는 部位인데, 肝은 藏血하고 主疏泄하니 血行이 이미 停滯되면 肝脈이 不和하여 胸脇下滿등이 發生한다<表 7>.

腹滿은 全腹部의 脹滿 또는 臌脹 즉 배가 팽팽하게 차오르는 自覺 및 他覺症狀으로 虛實로

나다. 實證의 陽明腹滿은 腹壁의 緊張度가 強하여 세게 눌러보면 彈力이 있으며 만일 抵抗感이 있으면 硬滿이 된다. 이때 곁에서 보기에 배가 불러있지 않더라도 배가다 하며 손을 대면 밀쳐 내는것이 特徵이다. 虛證의 太陰腹滿은 臌脹하긴하지만 눌러보면 軟弱無力하고 따뜻한 것으로 문질러 주면 금방 편해지는 것이 特徵이다<表 8>.

<表 7> 胸 症

	出 處	病 症	治 療
胸 滿	傷寒論 21條	脈促 大病下之	桂枝去芍藥湯
	傷寒論 36條	喘而胸滿 太陽與陽明合病	不可下, 麻黃湯
	傷寒論 107條	煩渴, 小便不利, 譫語, 下之	柴胡加龍骨牡蠣湯
	傷寒論 310條	咽痛, 心煩 少陰病 下利	猪膚湯
胸中滿	傷寒論 264條	目赤, 兩耳無所聞 少陽中風	不可吐下
胸滿脇痛	傷寒論 37條	脈浮細而嗜臥	小柴胡湯
胸脇苦滿	傷寒論 96條	往來寒熱 嘿嘿不欲飲食 ……或咳	小柴胡湯
胸脇滿	傷寒論 104條	日晡所發潮熱, 柴胡證 傷寒十三日不解	潮熱; 小柴胡湯後; 柴胡加芒硝湯
	傷寒論 229條	發潮熱 大便溏 小便自可	小柴胡湯

<表 8> 腹 症

	出 處	病 症	治 療
腹 滿	傷寒論 79條	心煩 臥起不安	梔子厚朴湯
	傷寒論 108條	譫語 寸口脈浮而緊 肝乘脾	
	傷寒論 111條	身發黃 陽升則欲衄 ……捻衣摸床 火桂發汗 邪風被火熱	
	傷寒論 189條	口苦, 咽乾 微喘 發熱 惡寒 若下之	
	傷寒論 195條	脈遲 食難用飽 小便難 下之	
	傷寒論 208條	身必重 短氣 ……手足濇然汗出	大承氣湯, 承氣湯, 小承氣湯
	傷寒論 219條	身重 口不仁而面垢 ……手足逆冷 自汗出 三陽合病	白虎湯
	傷寒論 221條	脈浮而緊 咽燥 口苦 ……心中懊惱 舌上苔	梔子豉湯
	傷寒論 232條	脈但浮 無餘證	
	傷寒論 255條	腹滿不減 減不足言	大承氣湯
	傷寒論 273條	腹滿而吐 食不下 自利益甚 時腹自痛 若下之 必胸下結硬	
	傷寒論 381條	傷寒曠而腹滿 視其前後 知何部不利	利之則愈

腹必滿은 太陽陽明病과 類似的 肝乘肺의 證治를 論한 것이며, 腹都滿은 滿의 程度에 따라서 나누며 陽明熱證이고, 腹微滿은 陽明病 瀉下 후 裏實이 있을 때는 攻下, 初頭硬 後必澀일 때는 不攻下한다. 또한 濕熱黃疸은 黃色이 鮮明하며 腹微滿일 때는 茵陳蒿湯을 使用한다. 腹滿痛

은 大下後 燥屎阻結한 症候, 發汗後에도 여전히 腹部가 脹滿하며 疼痛할 경우 大承氣湯을 使用한다. 腹滿時痛은 太陽病인데 誤下하여 邪入 太陰한 證으로 桂枝加芍藥湯을 使用하며, 大實痛者는 桂枝加大黃湯을 쓴다<表 9>.

<表 9> 腹 症

	出 處	病 症	治 療
腹 必 滿	傷寒論 109條	傷寒發熱 啞啞惡寒……自汗出小便利 肝乘肺	
腹 都 滿	傷寒論 231條	陽明中風 脈弦浮大 而短氣 …久按之氣不通…小便難 有潮熱 時時噦 耳前後腫	小柴胡湯
腹 微 滿	傷寒論 123條	心陽病 經過十餘日 下慍慍欲吐而胸中痛……鬱鬱微煩 自極吐下	調胃承氣湯
	傷寒論 238條	陽明病下之 心中懊憹而煩……若有燥屎者	大承氣湯
	傷寒論 260條	身黃如橘子色 小便不利	茵陳蒿湯
腹 滿 痛	傷寒論 241條	煩不解 腹滿痛者……本有宿食故也 大下後 六七日不大便	大承氣湯
	傷寒論 254條	發汗不解	大承氣湯
腹滿時痛	傷寒論 279條	因爾腹滿時痛者	桂枝加芍藥湯, 桂枝加大黃湯

少腹滿에 늘어서 痛症이 있는것은 결코 한 가지 病만이 아니다. 原文에 서술된 症狀은 簡略하므로 變證에 있어서는 詳細히 比較 鑑別해야 한다. 少腹滿 按之痛 小便利는 蓄血證으로 病은 血分에 있고, 반드시 如狂의 症狀이 있으며 少腹不痛 小便不利는 膀胱蓄水證으로 病은 氣分에 있고 津液이 輸布되지 못하여 반드시 口

渴이 있게되며, 手足熱 小便赤澀은 熱結膀胱證이고 오직 手足冷 小便清白이 나타나야만 비로소 冷結膀胱關元의 症候이다. 이와같이 반드시 脈象 舌苔등 여러 症狀을 참고하여야 정확하게 診斷을 할수 있으며 하나의 症狀만으로 보아서는 않된다<表 10>.

<表 10> 少 腹 症

	出 處	病 症	治 療
少 腹 滿	傷寒論126條	小便不利 今反利 蓄血	抵當丸
小 腹 滿	傷寒論 40條	表不解 心下有水氣 乾嘔……小便不利 或喘	小青龍湯
	傷寒論340條	手足厥冷 言我不結胸 按之痛 冷結在膀胱關元	
少 腹 硬	傷寒論125條	身黃 脈沈結 小便不利者 無血也 小便自利 其人如狂 蓄血	抵當湯
少腹當硬痛	傷寒論124條	脈微而沈 反不結胸 其人發狂者 熱在下焦 蓄血	抵當湯
少腹硬滿而痛	傷寒論137條	舌上燥而渴 日晡所小有潮熱 重發汗而復下	大陷胸湯
少腹急結	傷寒論106條	其人如狂 血自下 下者愈 其外不解者 尙未可攻 熱結膀胱	桃核承氣湯

繞臍痛은 陽明實證으로 煩躁症과 發作이 있는者는 不大便이다. 少腹裏急은 傷寒중에 男女가 交接하여 發生하는 一種의 病症이고, 裏急은

小便을 보고 싶어도 보지 못하여 少腹안이 苦痛스럽고 急迫하여 풀리지 않는 症을 말한다 <表 11>.

<表 11> 其他腹症

	出處	病 症	治療
繞臍痛	傷寒論329條	煩燥 發作有時者 此有煩屎 故使不大便也	
少腹裏急	傷寒論392條	其人身體重 少氣 或人陰中拘攣 熱上衝胸 頭重不欲舉 眼中生花 膝脛拘急	燒瘧散
裏 急	傷寒論127條	小便利者 以飲水多 必心下悸 小便少者 必苦裏急也	

3. 部位別 腹證의 頻度

傷寒論 條文中에서 常見腹證으로 표현된 것 중에서 가장 많이 인용되고 있는 것을 살펴보면 “腹滿症”으로써 傷寒條文 79,108, 111, 189, 195, 208, 219, 221, 232, 255, 273, 381條에 각각 고르게 분포되어 있으며, 그 다음은 “心下痞, 心下痞硬”이었으며 傷寒條文 각각 6곳에 분포되고 있다. 또한 “心下悸”는 傷寒條文 5곳에서 나타

나고 있고, “胸滿, 腹中痛”은 傷寒條文 4곳에서, “心下硬, 腹痛, 腹脹滿, 腹微痛”은 傷寒條文 3곳에서, “心中痞硬, 心下滿, 心下痞硬滿, 胸脇痛, 脇下痛, 脇下硬滿, 腹中雷鳴, 腹滿痛, 脹滿, 喘滿, 少腹滿”은 傷寒條文 각 2곳에 분포되어 있으며, 나머지 腹證들은 대체로 傷寒條文中에서 1곳에만 분포되어 있었다. 구체적인 頻度表는 다음과 같다.

<表 12> 心下部腹症

腹 證	條 文	條文數
心下痞	153, 154, 155, 156, 164, 244	6
心下硬	150, 171, 251	3
心下痞硬	142, 157, 159, 160, 161, 163	6
心下痛	135	1
心下必痛	321	1
心下支結	146	1
心下必結	139	1
心下急	103	1
心下滿	375	1
心中結痛	78	1
心中痞硬	165, 326	2
心下滿	148, 355	2
心下滿微痛	28	1
心下滿而硬痛	149	1
心下硬滿	205	1
心下痞硬滿	152, 158	2
心下逆滿 氣上衝胸	67	1

<表 13> 動 悸

腹 證	條 文	條文數
心悸	49	1
心動悸	177	1
心中悸而煩	102	1
心下悸	64, 82, 96, 127, 356	5
臍下悸	65	1

<表 14> 胸脇部腹症

腹 證	條 文	條文數
胸中痛	123	1
胸中窒	77	1
胸中痞硬	166	1
胸滿	21, 36, 107, 310	4
胸中滿	264	1
胸滿脇痛	37	1
胸脇苦滿	96	1
胸脇滿	104, 229	2
胸脇滿微結	147	1
胸脇下滿	143	1
胸脇煩滿	339	1
胸下結硬	273	1
脇下痛	152, 160	2
脇下滿	99	1
脇下滿痛	98	1
脇下痞硬	96	1
脇下硬滿	230, 266	2

<表 15> 腹部腹症

腹 證	條 文	條文數
腹痛	307, 316, 317	3
腹中痛	96, 173, 318, 358	4
腹中急痛	100	1
腹中雷鳴	157, 158	2
腹濡	347	1
腹滿	79, 108, 111, 189, 195, 208, 219, 221, 232, 255, 273, 381	12
腹必滿	109	1
腹都滿	231	1
腹微滿	123, 238, 260	3
腹滿痛	241, 254	2
腹滿時痛	279	1
脹滿	209, 364	2
腹脹	322	1
腹脹滿	66, 249, 372	3
喘滿	210, 218	2

<表 16> 少腹部腹症

腹 證	條 文	條文數
少腹滿	126	1
小腹滿	40, 340	2
少腹硬	125	1
少腹當硬痛	124	1
少腹硬滿而痛	137	1
少腹急結	106	1
繞臍痛	239	1
少腹裏急	392	1
裏急	127	1

3. 腹證에 따른 脈象

<表 17> 心下症

	出 處	病 症	脈象
心下痞	傷寒論 154條	按之濡 脈關上浮	脈關上浮
心下痞硬	傷寒論 142條	太陽與少陽併病 頭項強痛 或眩暈 時如結胸 心下痞硬者 當刺大椎第一間 肺俞 肝俞 慎不可發汗 發汗則譫語 脈弦 五日譫語不止 當刺期門.	脈弦
	傷寒論 160條	虛煩 脈甚微 …… 經脈動惕, 傷寒 吐, 下, 汗	脈微
心下硬	傷寒論 251條	得病二三日 脈弱 無太陽柴胡證 煩躁 心下硬 至四五日 雖能食 以小承氣湯 少少與 微和之 令小安 至六日 與承氣湯一升 若不大大便六七日 小便少者 雖不受食 但初頭硬 後必澀 未定成硬 攻之必澀 須小便利 屎定硬 乃可攻之 宜大承氣湯.	脈弱

<表 18> 心下症

	出 處	病 症	脈象
心 下 滿	傷寒論 355 條	病人手足厥冷 脈乍緊者 …… 心下滿而煩 飢不能食者 病在胸中	脈乍緊
	傷寒論 148條	傷寒五六日 頭汗出 微惡寒 手足冷 心下滿 口不欲食 大便硬 脈細者 此爲陽微結 必有表 復有裏也 脈沈 亦在裏也 汗出爲陽微 假令純陰結 不得復有外證 悉入在裏 此爲半在裏半在外也 脈雖沈緊 不得爲少陰病 所以然者 陰不得有汗 今頭汗出 故知非少陰也 可與小柴胡湯 設不了了者 得屎而解.	脈細, 脈沈. 脈沈緊
心下逆滿 氣上衝胸	傷寒論 67條	傷寒 若吐 若下後 心下逆滿 氣上衝胸 起則頭眩 脈沈緊 發汗則動經 身爲振振搖者 茯苓桂枝白朮甘草湯	脈沈緊

<表 19> 心下症

	出 處	病 症	脈象
心下痛	傷寒論135條	傷寒六七日 結胸熱實 脈沈而緊 心下痛 按之石硬者	脈沈而緊
心下必結	傷寒論139條	太陽病 二三日 不能臥 但欲起 心下必結 脈微弱者 此本有寒分也 反下之 若利止 必作結胸 未止者 四日復下之 此作協熱利也	脈微弱

<表 20> 動 悸

	出 處	證 狀	脈象
心悸	傷寒論49條	脈浮數者 法當汗出而愈 若下之 身重 心悸者 不可發汗 當自汗出乃解 所以然者 尺中脈微 此裏虛 須表裡實 津液自和 便自汗出愈	脈浮數, 尺中脈微
心動悸	傷寒論177條	傷寒脈結代 心動悸	脈結代

<表 21> 脇下症

	出 處	病 證	脈 象
脇下痛	傷寒論160條	傷寒 吐下後 發汗 虛煩 脈甚微 八九日 心下痞硬 脇下痛 氣上衝咽喉 眩胃 經脈動惕者 久而成瘕	脈甚微
脇下滿痛	傷寒論98條	得病六七日 脈遲浮弱 惡風寒 手足溫 醫二三下之 不能食 而脇下滿痛 面目及身黃 頸項強 小便難者 與柴胡湯 後必下重 本渴而飲水嘔者 柴胡湯 不中與也 食穀者噦	脈遲浮弱
脇下硬滿	傷寒論266條	本太陽病不解 轉入少陽者 脇下硬滿 乾嘔不能食 往來寒熱 尚未吐下 脈沈緊者	脈沈緊

<表 22> 胸脇部症

	出 處	病 症	脈象
胸 滿	傷寒論21條	脈促 胸滿	脈促
胸滿脇痛	傷寒論37條	太陽病 十日以去 脈浮細而嗜臥者 外已解也 設胸滿脇痛者 與小柴胡湯 脈但浮者 與麻黃湯	脈浮細
胸中痞硬	傷寒論166條	病如桂枝證 頭不痛 項不強 寸脈微浮 胸中痞硬 氣上衝咽喉 不得息者 此為胸有寒也 當吐之 宜瓜蒂散	寸脈微浮
胸脇下滿	傷寒論143條	婦人中風 發熱惡寒 經水適來 得之七八日 熱除而脈遲身涼 胸脇下滿 如結胸狀 譫語者 此為熱入血室也 當刺期門 隨其實而取之	脈遲

<表 23> 腹 滿

	出 處	病 症	脈 象
腹 滿	傷寒論108條	傷寒 腹滿 譫語 寸口脈浮而緊 肝乘脾	寸口脈浮而緊
	傷寒論189條	陽明中風 口苦 咽乾 腹滿 微喘 發熱 惡寒 脈浮而緊 若下之 則腹滿 小便難也.	脈浮而緊
	傷寒論195條	陽明病 脈遲 食難用飽 飽則微煩頭眩 必小便難 此欲作穀瘵 雖下之 腹滿如故 所以然者 脈遲故也.	脈遲
	傷寒論208條	陽明病 脈遲 雖汗出不惡寒者 其身必重 短氣 腹滿而喘 有潮熱者 此外欲解 可攻裏也 手足濇然汗出者 此大便已硬也 大承氣湯主之 若汗多 微發熱惡寒者 外未解也 其熱不潮 未可與承氣湯 若腹大滿不通者 可與小承氣湯 微和胃氣 勿令至大泄下.	脈遲
	傷寒論221條	陽明病 脈浮而緊 咽燥 口苦 腹滿而喘 發熱汗出 不惡寒反惡熱 身重 若發汗則躁 心憤憤 反譫語 若加溫針 必怵惕 煩躁不得眠 若下之 則胃中空虛 客氣動膈 心中懊惱 舌上胎者	脈浮而緊
	傷寒論232條	脈但浮 無餘證者 與麻黃湯 若不尿 腹滿加噦者 不治.	脈浮

<表 24> 腹部症

	出 處	病 症	脈象
腹 滿	傷寒論347條	傷寒五六日 不結胸 腹滿 脈虛 復厥者 不可下 此爲亡血 下之死.	脈虛
腹 都 滿	傷寒論231條	陽明中風 脈弦浮大 而短氣 腹都滿 脇下及心痛 久按之氣不通 鼻乾 不得汗 嗜臥 一身及目悉黃 小便難 有潮熱 時時噦 耳前後腫 刺之小差 外不解 病過十日 脈續浮者	脈弦浮大
腹 痛	傷寒論317條	少陰病 下利清穀 裏寒外熱 手足厥逆 脈微欲絕 身反不惡寒 其人面色赤 或腹痛 或乾嘔 或咽痛 或利止脈不出者	脈不出
腹中急痛	傷寒論100條	傷寒 陽脈澀 陰脈弦 法當腹中急痛者	陽脈澀, 陰脈弦

<表 25> 少腹部症

	出 處	病 症	脈象
少 腹 硬	傷寒論 125條	太陽病 身黃 脈沈結 少腹硬 小便不利者 爲無血也 小便自利 其人如狂者 血證諦也	脈沈結
少腹硬痛	傷寒論 124條	太陽病 六七日表證仍在 脈微而沈 反不結胸 其人發狂者 以熱在下焦 少腹當硬滿 小便自利者 下血乃愈 所以然者 以太陽隨經 瘀熱在裏故也	脈微而沈

4. 腹證에 따른 腹部按診

<表 26> 腹證에 따른 腹部按診

出處	病 症	按 診
心下痞	傷寒論154條 按之濡 脈關上浮	按之濡
心下痛	傷寒論135條 傷寒六七日 結胸熱實 脈沈而緊 心下痛 按之石硬	按之石硬
心下濡	傷寒論375條 下利後更煩 按之心下濡者 爲虛煩也	按之心下濡
心下悸	傷寒論 64條 發汗過多 其人叉手自冒心 心下悸欲得按者	心下悸欲得按
腹都滿	傷寒論231條 陽明中風 脈弦浮大 而短氣 腹都滿 脇下及心痛 久按之氣不通 鼻乾 不得汗 嗜臥 一身及目悉黃 小便難 有潮熱 時時噦 耳前後腫 刺之小差 外不解 病過十日 脈續浮者	久按之氣不通
小腹滿	傷寒論340條 手足厥冷 言我不結胸 小腹滿 按之痛者 冷結在膀胱關元也	小腹滿 按之痛

5. 腹證에 따른 方劑

<表 27> 心下症에 따른 方劑頻度

	桂枝湯	桂枝人參湯	桂枝去芍藥加茯苓白朮散	瓜蒂散	大承氣湯	大陷胸湯	柴胡湯	柴胡桂枝湯	大柴胡湯	生薑瀉心湯	甘草瀉心湯	半夏瀉心湯	黃連瀉心湯	附子瀉心湯	十棗湯	五苓散	茯苓桂枝白朮甘草湯	旋覆代赭湯	赤石脂禹餘糧湯	梔子豉湯	方劑總數
心下痞	*												**	*		**					6
心下硬					*																1
心下痞硬		*								*								*	*		4
心下痛						*															1
心下必痛					*																1
心下支結							*														1
心下急								*													1
心下濡																				*	1
心中結痛																				*	1
心中痞硬								*													1
心下逆滿																	*				1
心下滿				*			*														2
心下滿而痛			*																		1
心下痞硬滿										*					*						2
心下滿而硬痛												*									1

<表 28> 動悸症에 따른 方劑頻度

	灸甘草湯	茯苓甘草湯	桂枝甘草湯	眞武湯	小柴胡湯	小建中湯	茯苓桂枝甘草大棗湯	方劑總數
心 悸								0
心 動 悸	*							1
心中悸而煩						*		1
心 下 悸		*	*	*	*			4
臍 下 悸							*	1

<表 29> 腹部症에 따른 方劑頻度

	桂枝湯	桂枝加芍藥湯	桂枝加大黃湯	甘草瀉心湯	大承氣湯	桃花湯	白虎湯	小承氣湯	四逆湯	四逆散	生薑瀉心湯	茵陳湯	調胃承氣湯	眞武湯	梔子厚朴湯	梔子通脈四逆湯	梔子豉湯	黃連湯	厚朴生薑甘草半夏人參湯	小柴胡湯	方劑總數
腹痛						*								*		*					3
腹中痛										*								*		*	3
腹中急痛																				*	1
腹中雷鳴				*							*										2
腹滿					**		*	*								*	*				6
腹必滿																					0
腹都滿																				*	1
腹微滿					*						*	*									3
腹滿痛					**																2
腹滿時痛		*	*																		2
腹脹								*													1
腹脹					*																1
腹脹滿	*								*				*						*		4
喘滿																					0

<表 30> 胸脇部症에 따른 方劑頻度

	瓜蒂散	枝去芍藥湯	麻黃湯	柴胡湯	小柴胡湯	柴胡加龍骨牡蠣湯	柴胡加芒硝湯	柴胡桂枝乾薑湯	十棗湯	豬膚湯	調胃承氣湯	梔子豉湯	方劑總數
脇下痛									*				1
脇下滿					*								1
脇下滿痛				*									1
脇下痞硬					*								1
脇下硬滿					**								2
胸中痛											*		1
胸中窒												*	1
胸中痞硬	*												1
胸滿		*	*			*				*			4
胸中滿													0
胸滿脇痛			*										1
胸脇苦滿					*								1
胸脇滿					*		*						2
胸脇滿微結							*						1
胸脇下滿													0
胸脇煩滿													0
胸下結硬													0

<表 31> 少腹部症에 따른 方劑頻度

	大陷胸湯	桃核承氣湯	小青龍湯	燒瘧散	抵當湯	抵當丸	方劑總數
少腹滿						*	1
小腹滿			*				1
少腹硬					*		1
少腹當硬痛					*		1
少腹硬滿而痛	*						1
少腹急結		*					1
繞臍痛							0
少腹裏急				*			1
裏急							0

V. 結 論

傷寒論의 腹證을 조사한 結果 다음과 같은 知見을 얻었다.

1. 傷寒論 腹證을 총괄하여 보면 全腹證候, 心下證候, 脇下證候, 少腹證候로 分類할 수 있다.

2. 腹證에는 症狀이 自覺症狀과 他覺症狀이 있는데, 自覺症이 他覺症보다 많고, 自覺症과 他覺症이 겸하는 경우가 많았다.

3. 全腹證候중 腹滿證이 많으며, 大陽病, 陽明病, 三陽合病, 太陰病, 厥陰病에는 나타나지만, 少陰病에는 보이지 않았다.

4. 心下證候중에는 心下痞와 心下痞硬, 動悸證에는 心下悸, 胸脇部腹證에는 胸滿證이 많았다.

5. 腹證에 따른 脈象은 일정한 規律을 찾아 볼 수 없었다.

6. 腹證에 따른 腹部按診은 心下痞, 心下痛, 心下滿, 心下悸, 腹部滿, 小腹滿에서 나타났다.

以上과 같이 傷寒論 腹證에 대한 많은 研究가 앞으로 더욱 필요하리라 忖料된다

參 考 文 獻

1. 姜鎭春·金弘起; 傷寒學; 서울; 一中社; 1992
2. 高雲彩; 腹診臨床實際; 서울; 永林社; 1997.
3. 文溶典·安圭錫 外; 傷寒論精解; 서울; 慶熙大出版局; 1998.
4. 李鳳教; 韓方診斷學; 서울; 成輔社; 1997..
5. 蔡仁植; 傷寒論譯註; 서울; 高文社; 1995.
6. 盧映澔 再編; 桂林古本 傷寒雜病論; 서울; 一中社; 1998.
7. 李載熙; 腹證奇覽翼; 서울; 醫學研究社; 1996.
8. 李鳳熙·李筱圃; 傷寒論條文精解; 一中社; 1992.
9. 洪元植; 精校黃帝內經; 서울; 東洋醫學研究院 出版部; 1985.
10. 張 機; 仲景全書; 集文書局; 中華民國七十二年
11. 重慶市科學技術協會編輯; 傷寒論手冊; 四川省華書店重慶發行所; 1984.
12. 醫學大詞典編纂委員會; 漢英醫學大詞典; 人民衛生出版社; 1993.

=Abstract=

A Study of Abdominal Syndrome in Shanghanlun

Sang Seup-Shin, Won Hwan-Park

Department of Diagnostics, College of Oriental Medicine, Dongguk University

The subject of Abdominal syndrome in the field of Shanghanlun takes a quarter of the whole research quantity, and has greatly contributed to the development of diagnoses due to the well-growth of syndrome differentiation through 'the differentiation of symptoms and signs based on prescription'-centered abdominal syndrome.

Since then, while the diagnostic has been developed mainly in the field of pulse feeling and the inspection of the tongue, application of the abdominal diagnostic has not been continuously improved because of special historical and social environments.

Recently, since interest in the differentiation of symptoms and signs based on abdominal syndrome has been raised by emphasis of Oriental diagnostic methods and medical treatment which have led to the study of Abdominal Syndrome in Shanghanlun.

The following is the results of the study.

1. Shanghanlun abdominal syndrome is categorized into all abdominal symptoms Epigastric symptoms, Hypochondrium symptoms, and Lower abdomen symptoms.
2. Subjective symptoms and Objective symptoms have been found in Abdominal syndrome, and Subjective symptoms have been more often than Objective symptoms. Both of the symptoms have been found more to co-exist in abdominal syndromes.
3. more cases of fullness of abdomen symptoms in All abdominal symptoms, a smaller number of cases in Taiyang disease, Yangming disease, disease, disease involving all three yang, Tayin disease and Jueyin disease have been found, but there have not been found in shaoyin disease.
4. More cases of Epigastric fullness and rigidity in Epigastric symptoms, Epigastric throbs in Palpitation symptoms, and sense of fullness-in-chest in Abdominal syndrome of chest and hypochondrium have been recognized.
5. Any regularity caused by abdominal symptoms has not been identified.
6. Diagnosis of the abdomen caused by abdominal symptoms has been identified in Epigastric fullness, Epigastric pain, Epigastric procrastination, Epigastric throb, fullness of abdomen and distension of lower abdomen.

Key words : shanghanlun, abdominal syndrome, the differentiation of symptoms and signs, prescription, diagnosis of pulse, diagnosis, epigastric