

口瘡에 대한 文獻的 考察

洪宜錫* · 高祐新*

ABSTRACT

The bibliographical study on pathogenic factor, pathogenesis, symptoms, treatment method and medicine of The gu - chang.

Hong Eui-seok · Ko Woo-shin

The gu-chang is oriental medical disease name.

This study has been carried out to investigate pathogenic factor, pathogenesis, treatment method and medicine of the gu chang by referring to literatures.

The results were obtained as follows ;

1. Pathogenic factors are pungent taste, stir frying, rich and fatty diet, alcohol , disorder of emotion, exogenous pathogen, excessive fatigue and indulgence in sexual activities .
2. Pathogenesis of the gu chang is that the fire heat go up to the mouse.
3. The symptoms are divided into two syndrome. one is sthenia syndrome(實證) - red color and swelling, unendurable pain, strong pulse(脈實), the other is asthenia syndrome(虛證) - pink color, a slight pain, relapse, loose stool, feeble pulse(脈虛).
4. The treatment method is divided into two parts. one is a sthenic syndrome (實證) - clearing strong heat (清實熱), the other is a asthenic syndrome(虛證) - nourishing yin(滋陰) and clearing deficient heat (清虛熱), reinforcing the spleen and strenghtening middle -JIAO(健脾 補中).
5. The prescription were liang ge san(涼膈散), li jhong tang(理中湯), xie xim tang(瀉心湯), bu ja li jhong tang, (附子理中湯), liuwei wan(六味元), ba wei wan(八味元), zhuye shigao tang(竹葉石膏湯), si

* 東義大學校 韓醫科大學 外官科學教室

wu tang(四物湯), bu zhong yi qi tang(補中益氣湯) etc.

I. 緒 論

口瘡이란 이름은 《素問·氣交變大論》¹⁾에서 제일 처음 등장하는데 “歲金不及 炎火乃行 … 民病口瘡” 이라 하였고 《素問·五常正大論》¹⁾에서는 “少陽司天 火氣下臨 肺氣相從 … 鼻窒 口瘍” 이라하여 口瘍으로 바꾸어 부르고 있다. 다른 이름으로서는 《外科正宗》²⁾에서는 口破, 《醫宗金鑑》³⁾에서는 大人口破라 하였다.

西洋醫學에서는 口腔粘膜에 潰瘍이 생긴다든지 어떤 損傷을 받든지 炎症이 있으면 광범위한 口內炎이 될 수 있다고 하여 感染性 口內炎, 非感染性的 再發性 아프타性 口內炎, 알러지性 口內炎 등으로 分類하고 있는데⁴⁾ 口瘡은 西洋醫學이 말하는 아프타性 口炎과 潰瘍性 口內炎, 復發性 口腔潰瘍 등으로 稱할 수 있다.^{5,6,7)} 《素問·陰陽應象大論》¹⁾에서는 “脾主口 在開竅於口” 라 하여 脾와 口가 밀접한 관계에 있음을 밝혔는데, 脾氣는 口腔에 通하고 脾가 調和되면 穀味를 알 수 있고 心氣는 혀에 通하고 心이 調和되면 五味를 알 수 있으며 口는 足太陰脾經으로서 五味를 攝取하여 五氣를 榮養하는 것이다.⁸⁾ 口疾患中 口瘡은 口腔內 脣,舌,頰,上顎등의 粘膜에 한 개 혹은 여러 개의 黃白色의 潰爛點이 나타나 는 것으로서 潰瘍表面은 陷沒되어 있고 周圍는 紅色이며 局部的 灼熱感이 서로 반복하여 발작되며 局所部的 持續的인 疼痛, 혹은 刺戟에 의한 疼痛등이 발생된다.^{5,6)}

이에 본 論文은 口瘡에 대한 外用藥部分을 除外하고 관련된 文獻에 根據하여 病因, 病理, 症狀, 治法, 治方을 考察하여 報告하는 바이다.

II. 本 文

1. 黃帝內經·素問¹⁾

[氣交變大論]

歲金不及 炎火乃行 … 復則寒雨暴至乃零 水電霜雪殺物 陰厥且格陽反上行 … 民病口瘡

[五常政大論]

少陽司天 火氣下臨 … 舛衄 鼻窒口瘍 寒熱 附腫

[陰陽應象大論]

中央生濕 濕生土 土生甘 甘生脾 脾生肉 肉生肺 脾主口 在開竅於口

2. 備急千金要方⁹⁾

論曰 凡患口瘡及治禁油麵酒醬酸酢鹹膩乾棗 差後仍慎之 若不久慎尋手再發即 難差

治口瘡 … 濃煎薑微根汁含之 又稍咽之 …

治口中瘡 久不差 入陶中並生瘡 三年已上不 差者方 濃煎薑微根汁含之 …

又方 角蒿灰傳之 …

膀胱熱不已 口舌生瘡 咽腫 升麻煎方

3. 巢氏諸病原候論¹⁰⁾

手少陰心之經也 心氣通于舌 足太陰脾之經也 脾氣通于口 腑藏熱盛 熱乘心脾 氣衝於口舌 故 令口舌生瘡也 診其脈 浮則陽 陽數者 口生瘡

4. 外臺秘要¹¹⁾

口瘡方 一十一首

又 心脾中熱 上患口瘡 作發作差 積年不差方 升麻 大青 枳實 甘草 苦蔘 黃蓮 生乾地黄 … 又論云 凡患口瘡及齒 切禁油麵酒醬醋膩乾棗差

後七日 斷之備佳 若不久慎 尋手即發 發而更滋 其差稍遲 慎之慎之

5. 聖濟總錄¹²⁾

口瘡者 由心脾有熱 氣冲上焦 熏發口舌 故作瘡也. 又有胃氣弱 穀氣少

虛陽上發而爲口瘡者 不可執一耳 論當求所爲之本也.

治熱毒發動 口瘡心煩躁 玄蓼煎方 … 治口瘡槐枝煎方 … 治口舌生瘡

當歸膏方 … 治元藏虛冷上攻口瘡 巴戟散方

6. 丹溪法法心要¹³⁾

服涼藥不愈者 此中焦氣不足 虛火上泛 上無制 理中湯 甚者加附

實熱 口生瘡 涼膈散,甘桔湯

口糜爛 野畜微根煎湯漱之

酒色過度 勞倦不睡 舌上光滑而無皮者 或因優思損傷中氣 不得睡臥

勞倦者 理中湯加附子 冷飲之

口瘡 若因中焦土虛 且不能食 相火冲上 無所阻碍 用理中湯者 蓼 朮

甘草以補土之虛 乾姜 以散火之表 甚者 附子

7. 儒門事親¹⁴⁾

夫大人小兒口瘡脣緊 用酸醬水洗去白痴 臨因點錄袍散 如或不愈 貼赴筵散 又 不愈 貼鉛白霜散則愈

8. 醫貫¹⁵⁾

口瘡 上焦實熱 中焦虛寒 下焦陰火 各經傳變所致 當分別以治之

如發熱作渴飲冷 實熱也 輕則 用補中益氣 重則 用六君子湯

飲食小思 大便不實 中氣虛也 用人蓼理中湯 手足逆冷 肚腹作痛 中氣虛寒 用附子理中湯

日晡熱 內熱 不時而熱 血虛也 用八物加丹皮 五味 麥門

發熱 作渴 唾痰 小便頻數 腎水虛也 用八味丸

日晡 發熱 或從小腹起 陰虛也 四物加 蓼 朮 五味 麥門 不應用加減八味丸

若熱來復去 晝見夜伏 不時而動 或無定處 或從脚起 乃無根之火也 亦用前丸 及十全大補加 麥門 五味 更以附子末唾津調 抹湧泉穴 若概用 寒涼 損傷生氣 爲害匪輕

或問 虛寒 何以能生口瘡 而反用附子理中耶 蓋因胃虛穀少 則所勝者 腎水氣之逆而乘之 反爲寒中 脾胃衰虛之火 被迫炎上 作爲口瘡 經曰 歲金不及 炎火乃行 復則寒雨暴至 陰厥乃格 陽反上行 民病口瘡 是也 故用 蓼 朮 甘草 補其土 姜附散其寒 則火得所助 接引而退舍矣

按聖濟總錄 有元藏虛冷 上攻口舌者 用巴戟 白芷 高良姜 末豬腰煨服 又有用丁香 胡椒 松脂 細辛末 蘇木湯調塗舌上 有用當歸 附子蜜炙 含咽 若此之類 皆治龍火上迫 心肺之陽 不得下降 故用此以引火歸原也

9. 醫學入門¹⁶⁾

口病有熱 亦有虛

心主舌 脾主脣口 然心脾二氣 恒常通也.

心勞味厚病根殊

心貴安靜 七情煩擾過度則心火炎盛 加之飲食 厚味 積熱而口生瘡 或臭 勞

心者 犀角琥珀膏 … 熱極偏勝口糜爛

熱甚一臟偏勝則口味失常 心熱口苦生瘡 涼膈散,黃連阿膠丸 … 中焦炎上

亦難哺 口瘡久不愈者 服涼藥反甚者 乃虛炎 上攻 中焦不足 理中湯 甚者

加附子 下虛甚者 秘傳降氣湯 吞薰錫丹 二十丸 陰虛者 四物湯加知柏 或 補陰丸

10. 萬病回春¹⁷⁾

一口舌生瘡 咽喉腫痛 燥渴 便閉 此三焦實熱也 用涼膈散加減 不可類服 恐上熱未除中寒復生 變症莫測也

一口舌生瘡 發熱惡寒 勞則體倦 不思飲食 此中焦虛熱也 用補中益氣湯 加 麥門五味

一口舌生瘡 口乾 飲湯 不食 乃胃氣虛而不能化生津液也 用七味白朮散

一口舌生瘡 飲食不思 大便不實 中氣虛也 人參理中湯 若手足逆冷 腹痛中氣虛寒也加附子

一口舌生瘡 糜爛或 喘熱內熱 脈數無力 此血虛而有火也 用四物湯加白朮 茯苓 麥門 五味 牧丹 黃柏 知母

一口舌生瘡 食少便滑 面黃 肢冷 火衰土虛也 用八味丸

一口舌生瘡 日晡 發熱 作渴 唾痰 小便頻數 腎水虧損 下焦陰火也 加減八味丸

若熱來復去 晝見夜伏 不時而動 或無定處 或從脚起 乃無根之火也 亦宜此丸

一口臭 牙齦 赤爛 腿膝痠軟 口鹹 此腎經虛熱 用六味丸

口瘡者 三焦火盛也 口舌腫大或痛裂生瘡者 治相同也

11. 東醫寶鑑¹⁸⁾

口舌生瘡 脈洪疾速 若見脈虛 中氣不足… 心熱則 口苦或 生瘡 宜 涼膈散 瀉心湯加減

… 虛火口瘡 口瘡服涼藥不愈者 此中氣不足 虛火上泛 先用理中湯 甚者加附子 陰虛者 四物湯加知母黃柏 虛火上泛 甘草乾薑爲末細嚼嚥之

12. 景岳全書¹⁹⁾

口舌生瘡 固多有上焦之熱 治宜清火 然有酒

色勞倦過度 脈虛而中氣不足者 又非寒涼可治 故雖久用清涼 終不見效 此當察其所由 或補心脾 或滋腎水 或以理中湯 或以蜜附子之類 反而治之 方可全愈 此寒熱之當辯也

13. 六科準繩²⁰⁾

口糜 內經云 膀胱利熱於小腸 膈腸不便爲口糜 東垣云好飲酒人多有此疾

易老 用五苓散,五積散相合服之神效 經云少陰之復火氣 內發上爲口糜 治以苦寒 胡黃蓮散 必效散 皆苦寒之劑 以辛溫佐之 口糜 野薑微根煎湯 漱之良

口瘡 有二

一曰 熱 經云 少陽司天 火氣下臨 肺氣上從 口瘍是也 二曰 寒 經云 歲金不及 炎火乃行 復則寒雨暴至 陰厥且格 陽反上行 病口瘡是也 或問 口瘡 如何得之曰 經云 膀胱移熱於小腸 膈腸不便上爲口糜 蓋小腸者 心之府也

此舉由邪熱之端耳 心屬君火 是 五臟六腑之火 主故諸經之熱 皆應於心 心脈布舌上 若心火炎上 薰蒸於口 則爲口舌生瘡 脾脈布舌下 若脾熱生痰 熱涎相搏 從相火上炎 亦生瘡者 尤多 二者之病 諸寒涼劑 皆可治 但有涎者 兼治其涎 然則 用理中湯加附子以治者 又何如 曰夫 火有虛實 因諸經元有 熱而動者 謂之實 無熱而動者 謂之虛 實則正治 寒涼之劑是也 虛則 從治

如此 用溫熱是也 理中湯者 因胃虛 穀少 則所勝腎水氣之逆而承之 反爲寒中 脾胃衰虛之火 被迫炎上作爲口瘡 故用 參,朮,甘草 補其土 薑附散 其寒則 … 若此之類 皆是治龍火 按寒水上迫心肺之陽 不得下降 故用溫熱之劑 或散於上 或散於下 或從陰隨陽所攸利者也

14. 外科正宗²¹⁾

口舌生瘡 固多有上焦之熱 治宜清火 然有酒

口破者 有虛火實火之分 色淡色紅之別 虛火者 色淡而白斑細點 甚者陷露龜紋 脈虛不渴 此因思煩太甚 多醒少睡 虛火動而發之 四物湯加連栝 知母 丹皮 肉桂以爲引導 從治法也 外以柳花散搽之 實火者 色紅而滿口潰斑 甚者腮舌俱腫 脈實口乾 此因膏粱厚味 醇酒炙燻 心火妄動發之 宜涼膈散

15. 醫宗金鑑³⁾

大人口破分虛實 艷紅爲實淡紅虛 實則滿口爛斑腫 虛白不腫點微稀

此証名曰口瘡 有虛火實火之分 虛火者 色淡紅 滿口白斑微點 甚者陷露龜紋 脈虛不渴 此因思慮太過 多醒少睡 以致心腎不交 虛火上炎 宜服四物湯 加黃栝 知母 丹皮 少佐肉桂以爲引導 從治之法也 外以柳花散搽之

實火自 色艷紅 滿口爛斑 甚者 腮舌俱腫 脈實口乾 此因過食膏粱厚味 醇酒炙燻 以致心脾實火妄動 宜服涼膈散 外搽赴筵散 吐涎則效 如口瘡舌乾 黃硬作渴者 宜服加減八味丸 以滋化原 俱禁水漱

16. 徐靈胎 醫書全集中 醫貫砭²¹⁾

口瘡 上焦實熱 中焦虛寒 下焦陰火 一 中焦何以必定虛寒 豈無非脾胃實火者 下焦何以必定陰火 豈無虛寒而逼陽於上者 各經傳變所致 當分別而治之 如發熱 作渴 飲冷 此實熱也 輕則用補中益氣一 濕熱反用升補 重則用六君子湯一 實熱而至發熱作渴反用參朮橘半是何腸肺

飲食少思 大便不實 此中氣虛也 一 亦有邪火作渴者 用人參理中湯 一 大熱大補之藥 用於口瘡之證 其不變爲危險者 亦鮮矣

手足逆冷 肚腹作痛 此中氣虛寒 用附子理中湯 一 此是 口瘡兼證或是口瘡本證 … 此則 不

治瘡而治本 不可以此爲治口瘡之方也 … 按 不應二字 出之薛氏醫安 薛氏治病 每云 某病余投某藥 不應又改某藥 又不應又曰然則 非此病矣 又 換某藥數十劑而愈 如此極多 明明是藥試病矣 …

17. 石室秘錄²²⁾

天師曰 寒治者 乃 火盛而正折之也 如人病目痛 口舌生瘡 鼻中出血 口中吐血 是也 此等之症 乃火氣鬱勃于上焦 不能分散 故 重則上冲而吐血衄血 輕則目痛而 口舌生瘡也 法當用寒涼之品 以清其火熱燎原之勢 … 口舌生瘡 乃心火鬱熱而舌之心苗 故先見症 法用黃連二錢 菖蒲一錢 水煎服 一劑而愈

18. 醫門寶鑑²³⁾

脾和則 能知五味 若不和則 諸疾生焉 皆有七情 煩擾 五味過傷之致也 其爲證有瘡臭之不同 … 一曰 口瘡實證 其治有五心熱口苦 … 腎熱口鹹 滋腎丸

一曰 口瘡虛證 其治有四

上焦虛熱者 發熱惡寒 勞則身熱 不思飲食 補中益氣加麥門 五味子

中焦虛寒者 手足冷 肚腹疼痛 大便不實 附子理中湯

下焦虛寒者 日晡反熱 作渴吐痰 小便頻數 六味丸加知栝

火衰土虛者 食小 便滑 面肢冷 八味丸

19. 漢方眼耳鼻咽喉科學⁸⁾

虛症 : 過度한 思慮로 자주 잠에서 깨어 잠을 적게 잠으로 心腎이 交互하지 못해 虛火가 위로 올라가기 때문

實證 : 過度한 脂肪性 飲食物, 燻製肉, 술을 攝取하므로 心脾의 實火가 妄動하기 때문이다.

20. 漢方外科⁷⁾

口瘡 (大人口破) (潰瘍性 口內炎)

證狀

虛火로 인한 證狀

腫瘡은 淡紅色을 띠고 온 입안에 흰 斑點이 퍼져 있고 極甚하면 龜狀의 紋을 나타낸다.

實火로 인한 證狀

腫瘡은 짙은 紅色을 띠고 온 입안에 헤어진 斑點이 퍼져 있고 極甚하면 腮頰과 舌이 모두 붓는다.

診斷 : 虛火일 때 口渴이 없고 虛脈이 나타난다. 實火일 때 口乾이 있고 實脈이 나타난다.

食餌療法 및 生活樣式

虛火 : 生冷物이나 水分이 많은 果實 및 一切의 消耗性 物質을 피한다.

實火 : 脂肪性 飲食物, 刺戟性 食料, 燻製肉, 鷄肉, 鵝肉, 羊肉, 새우, 게 및 비린내나는 海魚類를 禁하여야 한다. 過度한 思慮나 性的 交涉이나 鬱怒를 삼가야 하며 濕氣가 侵犯하여 腫瘡이 헤어져서 더욱 極甚하게 되므로 이것을 禁하여야 한다.

21. 中醫學問答²⁴⁾

瘡瘍의 發生與火熱 關係最大 口瘡也 不例外 但有虛火與實火之分 復發性 口瘡以虛火較多見 虛火上炎 薰灼肌膜而發生潰瘍 常見口瘡 長期 反復發作 經久不愈 口瘡周圍粘膜淡紅或不紅 瘡面滲出不多 口瘡數目較少 伴有口淡 納少 周

身無力 失眠多楚 舌質淡或 舌尖紅 脈細弱或細 數等 常用知柏地黃湯加減治療 若見大便溏 納 少無力 瘡面濕爛 治宜 健脾 滲濕 方用四君子 湯與 導赤散加減

實火引起者較少 常因過食辛辣厚味 或 嗜食 醇酒 心脾積熱 復感風火毒邪 熱盛化火 循經上 攻于口腔 熱腐肌膜而成口瘡 實證口瘡一般發病 快 病程短

口瘡潰瘍面積大 數目多 甚至融合成片 口瘡 周圍明顯紅赤 瘡面不清潔 有滲出物 疼痛較重 并有口乾口臭 口渴欲飲 便燥溲赤 舌紅苔黃 脈 數有力等 常用 玉女煎加減 生地黃 元蔘 生石 膏 知母 麥冬 天花粉 生甘草 竹葉 黃芩水煎 服.

22. 中醫 耳鼻喉科學⁵⁾

一. 心脾積熱

過食辛辣 厚味或 嗜飲醇酒, 以致心脾積熱 復感風火 燥邪 熱盛化火 循經 上攻於口而發 或因口腔不潔 或被損傷 毒邪乘機侵襲 引動心 脾經熱 蒸灼 口腔 使肌膜腐爛而成病

二. 陰虛火旺

素體陰虛 加以病後或勞傷過度 虧耗真陰 傷 及心腎 陰液不足 虛火旺盛 上炎口腔而發病也 有因稟賦陽虛 或久病 過用寒涼之品 耗傷陽氣 陽氣既虛 則陰寒內盛 虛陽上浮 薰灼口腔 陽氣 虛衰 溫化失調 則津液停滯 寒濕困於 口腔 也 可使粘膜潰爛而成瘡

23. 中醫 臨床大全⁶⁾

病因探微

心脾蘊熱: 過食辛辣炙博 脾胃積熱 或 情志

內鬱 心陽亢盛 致心脾火熱

外邪侵襲: 若素體 蘊熱 復受風熱之邪 或口
腔不潔 毒邪侵襲 外邪臟腑之火相搏

虛火上炎: 素體陰虛或病後傷陰 或勞傷過度
心脾腎等臟陰液不足 虛火妄動

脾腎陽虛: 稟賦陽虛 或過食寒涼 苦寒之品
或 房勞損傷元氣 致脾腎陽虛 溫化失調 津液停
滯 濕邪上泛口舌

辨證論治

一. 心火上炎

主症: 口瘡發于舌部 患處肌膜 潰爛 潰瘍大
小不等 甚者融合成片 周圍紅腫明顯 灼熱而痛
言語或飲食時疼痛加重 口渴心煩 舌質紅苔黃
脈數

治法: 清心涼血 消腫止痛

方藥: 導赤散加味

二. 脾胃熱盛

主症: 口瘡發于脣 頰頰與上顎等處 多潰爛成
片 紅腫疼痛 或流熱涎 口渴便秘 舌紅苔黃 脈
滑數

治法: 清胃瀉火 消腫止痛,

方藥: 清胃散加減

三. 陰虛火旺

主症: 口腔潰瘍點分散量少 潰瘍面周圍微紅
腫 或 紅暈 疼痛輕微 潰瘍反復發作 心悸虛煩
少寐 腰膝酸軟 手足心熱 耳鳴觀紅 小便黃 舌
乾少津 舌尖紅赤 脈細數

治法: 滋陰清熱 養血

方藥: 歸芍天地煎加味

四. 脾腎陽虛

主症: 口腔粘膜炎潰爛面數少而分散 患處色
白痛輕 周圍不紅腫 四肢欠溫 不思飲食 大便溏
瀉 小便清長 舌苔膩白 脈沈弱

治法: 溫中散寒 健脾益氣

方藥: 附子理中湯

III. 總括 및 考察

口瘡의 病因을 살펴보면 《素問·氣交變大
論》¹⁾에서는 “歲金不及 炎火乃行 … 民病口
瘡” 이라 했고 《素問 五常正大論》¹⁾ “少陽司
天 火氣下臨 … 鼻室口瘍” 이라하여 口瘡의
發生을 運氣論의 觀點에서 보았다고 할 수 있
다. 《千金方》⁹⁾에서는 油, 麵, 酒, 醬, 酸, 酢,
鹹, 膩, 乾糞를 口瘡에 禁하라고 하여 이 음식
물이 口瘡과 관련이 있음을 밝혔다. 《醫學入
門》¹⁶⁾에서는 心勞와 厚味가 病의 根源이라
하였고, 《景岳全書》¹⁹⁾에는 酒色, 勞倦過度로
도 口瘡이 발생된다고 보았으며, 《外科正宗》²⁾
에서는 虛火로 인한 것은 思煩少睡, 實火는
膏粱厚味, 醇酒炙博으로 發한다고 했다. 《醫門
寶鑑》²³⁾에서는 七情煩擾, 五味過傷으로 發한
다고 했다. 《韓方眼耳鼻咽喉科學》^{7,8)} 등
《外科正宗》²⁾의 說을 따랐고 《中醫 臨床大
全》⁶⁾에서는 過食辛辣炙博, 情志內鬱, 外邪侵
襲, 或口腔不潔, 素體陰虛或病後傷陰或勞傷過
度, 稟賦陽虛 或過食寒涼苦寒之品, 房勞損傷元
氣 등이 口瘡의 病因이 된다고 하였다. 《中醫
耳鼻咽喉科學》⁵⁾에서는 過食辛辣厚味 嗜飲醇酒
感風火燥邪, 或因口腔不潔, 및 素體陰虛한데
病後或勞傷過度, 稟賦陽虛或久病에 過用寒涼
之品 하여 발생한다고 주장하였다.

이상을 고찰하면 口瘡은 運氣變化, 辛燥炙

博 厚味 酒 寒涼之品 등의 飲食物, 外邪侵襲, 情志不調和, 勞傷過度, 房勞, 口腔不潔 등이 主要發病因子가 될 수 있는 것으로 考察된다.

口瘡의 病理機轉 및 辨證型을 살펴보면 《巢氏諸病原候論》¹⁰⁾은 心脾經이 口舌과 通하므로 藏府熱盛의 狀態가 心脾經을 따라 上昇하면 口瘡이 발생한다고 하였고 《外臺秘要》¹¹⁾에서도 心脾中熱하여 上으로 口瘡을 앓는다고 하였다. 《聖濟總錄》¹²⁾에서는 心脾熱하여 上焦로 氣衝하여 口舌에 薰發하면 瘡이 생긴다고 하였고, 이외에 胃氣弱하여 虛陽으로 口瘡이 발생할 수 있음을 제시하였다. 《丹溪治法心要》¹³⁾에서는 實熱과 中焦虛하여 相火로 인해 口瘡이 발생함을 제시하였는데 《聖濟總錄》¹²⁾과 함께 虛證의 口瘡을 언급한 것이다. 이를 《東醫寶鑑》¹⁸⁾에서 虛火로 인한 口瘡이라 칭했다. 《醫貫》¹⁵⁾에서는 上焦實熱, 中焦虛寒, 下焦陰火로 구별하였으며 轉變에 따라 分별해서 治療하라고 하였는데 이것은 三焦로 分類한 것이 특징이며 虛寒이 口瘡을 발휘하는 것은 胃虛하여 腎水氣가 乘하니 脾胃의 衰한 火가 炎上하여 口瘡이 發한다고 하였다. 《醫學入門》¹⁶⁾에서는 中焦氣不足 외에 陰虛로 인한 口瘡이 있음을 다시 언급하였고 《萬病回春》¹⁷⁾에서는 口舌生瘡에 三焦實熱, 中焦虛熱, 胃氣虛, 中氣虛, 中氣虛寒, 血虛有火, 火衰土虛, 腎水虧損, 下焦陰火등을 原因으로 제시하고 口瘡은 三焦火盛이라고 하였다. 《六科準繩》²⁰⁾에서는 《內經》¹⁾을 인용하여 熱과 寒으로 大별하고, 原因은 心火炎上때문에 口舌生瘡이 發生하며, 脾熱生痰하여 熱痰이 相搏하여 相火上炎함도 많으며, 腎水氣逆 寒中할 때 脾胃衰虛之火가 炎上하여도 口瘡이 된다고 《醫貫》¹⁵⁾의 說을 인용하였다. 《景岳全書》¹⁹⁾에는 上焦熱을 原因으로 제시하고 中氣不足로도 口瘡이 발생된다고 보

았다. 《外科正宗》²¹⁾에서는 단지 虛火, 實火로 설명했는데 이것은 앞서의 모든 醫家들의 口瘡에 대한 인식은 虛實의 두 가지로 概括시켜 본데 意義가 있는 것으로 생각된다. 《徐靈胎醫貫砭》²¹⁾에서는 《醫貫》¹⁵⁾의 中焦虛寒, 下焦陰火 外에 脾胃實火, 下焦虛寒이 있을 수 있음을 주장하였고 口瘡을 誤治하여 本證이 虛寒하여 火를 逼迫하여 瘡을 이루게 된 것을 설명하였다. 《石室秘錄》²²⁾에서는 心火鬱熱을 말하였고 《醫門寶鑑》²³⁾에서는 虛에는 上焦虛熱, 中焦虛寒, 下焦虛寒 및 火衰土虛가 있고, 實에는 五臟 各各의 熱이 있다고 하였다.

《中醫耳鼻咽喉科學》⁵⁾에서는 크게 心脾積熱과 陰虛火旺으로 나누고, 陰虛火旺은 眞陰虧損 傷及心腎 陰液不足이 되어 虛火가 旺盛하여 口腔으로 上炎, 陽氣虛하여 陰寒內盛하면 虛陽上浮해서 口腔으로 熏灼, 陽氣虛衰해서 溫化失調되면 津液이 停滯되고 寒濕이 口腔으로 困하는 것의 세 가지로 분류하였고 《中醫臨床大全》⁶⁾에서는 心脾火熱하여 循經上攻, 外邪侵襲하여 外邪臟腑之火가 相搏, 陰液不足 虛火妄動, 脾腎陽虛되어 溫化失調되면 津液이 停滯하여 濕邪上泛口舌함으로 나누었는데 朱^{8,9,11,13)} 등이 虛火라고 稱한 것을 濕의 概念을 導入하여 說明한 것으로 생각된다. 《中醫學問答》²⁴⁾에서는 口瘡이 火熱과 密接한 關係가 있다고 하고, 虛火와 實火로 나누어 虛火는 虛火上炎 薰灼肌膜而發生潰瘍이라 하였고, 實火는 心脾積熱에 다시 感風火毒邪하여 熱盛化火 循經上攻于口腔 熱腐肌膜而成口瘡이라고 하였다.

결국 이를 考察하면 대체적으로 心脾火熱, 實熱, 上焦實熱, 三焦實熱, 實火, 脾胃實火, 三焦火盛, 五臟熱 등은 實證의 類이고 胃氣弱, 中焦虛而相火衝上, 中焦虛寒, 中焦虛熱, 胃氣虛,

中氣虛, 中氣虛寒, 下焦虛寒, 血虛有火, 火衰土虛, 腎水虧損, 虛火, 下焦陰火, 上焦虛熱, 陰虛火旺, 脾腎陽虛 등은 虛證의 類로서 病理機轉을 이해할 수 있다.

이상의 病因 病理를 推論해 보면 口瘡의 상태가 實이든 虛이든지 口瘡이 발현되는 것은 火熱의 上昇과 상당한 관련이 있다고 생각된다.

口瘡의 症狀으로는 《醫貫》¹⁵⁾에서는 上焦實熱, 中焦虛寒, 下焦陰火로 나누고 如發熱作渴飲冷 實熱이며 飲食小思 大便不實 中氣虛이며 手足逆冷 肚腹作痛 中氣虛寒이고 日晡熱內熱 不時而熱 血虛이며 發熱 作渴 唾痰 小便頻數 腎水虛이고 日晡 發熱 或從小腹起 陰虛이며 若熱來復去 晝見夜伏 不時而動 或無定處 或從脚起는 無根之火라 하여 症狀를 細部的으로 나타내었다. 《萬病回春》¹⁷⁾에서는 咽喉腫痛 燥渴 便閉는 三焦實熱이며 發熱惡寒 勞則體倦 不思飲食은 中焦虛熱이며 口乾 飲湯 不食는 胃氣虛이고 飲食不思 大便不實은 中氣虛이고 糜爛或 晡熱內熱 脈數無力은 血虛而有火라 하며 그의 “食少便滑 面黃 肢冷 火衰土虛, 日晡 發熱 作渴 唾痰 小便頻數 腎水虧損 下焦陰火也, 若熱來復去 晝見夜伏 不時而動 或無定處 或從脚下起 乃無根之火也, 口瘡者 三焦火盛也 口舌腫大或痛裂生瘡者 治相同也” 이라 하여 症狀를 설명하였는데 《醫貫》¹⁵⁾의 說을 보충한 面이 있다고 보여진다.

《外科正宗》²⁾에서는 虛火와 實火로 나누고, 虛火는 “色淡而白斑細點, 甚者陷露龜紋, 脈虛不渴” 하고 實火는 “色紅而滿口潰斑, 甚者腮舌俱腫, 脈實口乾” 이라고 하여 《萬病回春》^{15,17)} 등이 全身의인 症狀를 기록한데 비해 口舌自體의 症狀를 비교적 언급하였다. 《中醫學問答》²⁴⁾에서는 虛火는 “長期反復發作 經久不愈 口瘡周圍粘膜淡紅或不紅 瘡面滲出不多

口瘡數目較少 伴有口淡納少 周身無力 失眠多楚 舌質淡或 舌尖紅 脈細弱或細數, 見大便溏納少無力 瘡面濕爛” 이고 實火는 “一般發病快 病程短 口瘡潰瘍面積大 數目多 甚至融合成片 口瘡周圍明顯紅赤 瘡面不清潔 有滲出物 疼痛較重 并有口乾口臭 口渴欲飲 便燥溲赤 舌紅苔黃 脈數有力” 등이라 하였다. 《中醫臨床大全》⁶⁾에서는 病因에 따라 心火上炎일 때 “口瘡發于舌部 患處肌膜 潰爛 潰瘍大小不等 甚者融合成片 周圍紅腫明顯 灼熱而痛 言語或飲食時疼痛加重 口渴心煩 舌質紅苔黃 脈數” 이고 脾胃熱盛일 때 “口瘡發于脣, 齦, 頰, 與上顎等處 多潰爛成片 紅腫疼痛 或流熱涎口渴便秘 舌紅苔黃 脈滑數” 이고 陰虛火旺일 때 “口腔潰瘍點分散量少 潰瘍面周圍微紅腫 或紅暈 疼痛輕微 潰瘍反復發作 心悸虛煩少寐 腰酸酸軟 手足心熱 耳鳴觀紅 小便黃 舌乾少津 舌尖紅赤 脈細數” 이며 脾腎陽虛일 때 “口腔粘膜炎潰爛面數少而分散 患處色白痛輕 周圍不紅腫 四肢欠溫 不思飲食 大便溏瀉 小便清長 舌苔膩白 脈沈弱” 이라하여 分류설명하고 있는데 특히 心火上炎型和 脾胃熱盛型은 實證이라 할 수 있고 後者등은 虛證임을 생각할 수 있다.

이상을 考察하면 大概 《外科正宗》²⁾以前에는 全身症狀를 많이 나타낸 반면에 以後에는 口舌自體症狀의 辨證에도 置重하였음을 알 수 있고, 醫家에 따라 辨證의 症狀基準을 달리했으나 大體的으로 虛實의 症狀으로 區別할 때 實에는 色紅腫, 便秘, 甚한 疼痛, 脈實하고 虛에는 色淡, 大便不矢, 疼痛 輕微, 反復發作 등으로 많이 살펴보고 있음을 알 수 있다.

治法, 治方을 考察해보면 《千金方》⁹⁾에서는 藥物使用이외에 油, 麵, 酒, 醬, 酸, 酢, 鹹, 膩, 乾棗를 禁할 것을 주장했는데, 이것은 모두 《醫學入門》^{2,5,6,7,8,15,16)}等 後世에서 禁하고 있는 膏粱厚味, 辛辣味の 類로 藏府의 熱盛을 불

러 일으켜 口瘡의 病因이 되기때문에 病의 根源을 막고자 함으로 생각된다. 《聖濟總錄》¹²⁾에서는 心脾有熱 外에 胃氣弱 穀氣少함으로 口瘡이 發할 수도 있다는 것을 주장하고 한가지 방법으로만 治療하지 말라고 하였으니 이것은 淸熱法 外에 補法이 있음을 가리킨 것으로 생각된다. 《丹溪治法心要》¹³⁾에서는 中焦氣不足일때는 理中湯을 쓰고 甚할 때는 附子를 加하라고 했으며 實熱엔 涼膈散, 甘桔湯을 사용하니 理中湯을 사용하는 것은 補土之虛散火之表하는 것이라 하여 補中의 法을 사용한 것이 특징이다. 《醫貫》¹⁵⁾에선 各經이 傳變하는 것을 分別해서 治하라고 하였고 實熱에 補中益氣 六君子湯, 中氣虛에 理中湯, 中氣虛寒에 附子理中湯, 血虛에 八物加丹皮 五味 麥門, 腎水虛에 八味丸을 사용하였는데 대개 寒涼藥을 用하면 生氣를 損傷하여 害가 된다고 하였으니, 淸熱보다는 補中, 補陰, 溫補法에 置重한 것으로 생각된다. 이것은 《薛氏醫安》에 영향을 받은 것으로 생각되는데²¹⁾ 趙氏는 薛己의 法에 집착하여 八味, 六味 등으로 모든 병을 通治하는 학풍을 세웠기 때문에 후세 醫家에 의해 비판을 많이 받았다.²⁵⁾ 《景岳全書》¹⁹⁾에서는 “治宜淸火 … 補心脾或滋腎水 或以理中湯 或以蜜附子之類 反而治之”라 하였고 《六科準繩》²⁰⁾에서도 “火有虛實 實則正治 寒涼之劑是也 虛則從治 如此用溫熱是也”라 하여 虛實을 분명히 가려서 치료할 것을 명확히 지시하였다. 《醫宗金鑑》³⁾에선 補陰降火, 淸熱하는 治法을 사용한 것으로 보이며 《徐靈胎醫書全集·醫貫砭》²¹⁾에서는 《醫貫》의 原因과 藥方이 맞지 않음을 비판했는데, 上焦實熱에 補中益氣와 六君子湯을 사용한 것과 中焦가 原因일 때 脾胃實熱이 있을 지도 모르는데 理中湯을 使用하라고 단정한 것 등을 批判하고, 口瘡에 理中湯을 使用

할 때는 口瘡을 誤治하여 本證이 虛寒하여 火를 逼迫하여 瘡을 이루게 된 것이니, 瘡을 治療하지 않고 本을 治療한 것으로 理中湯은 口瘡의 處方이 아니라고 하였다. 그리고 瘡이 이루어져있으면 火가 이미 癡結되어 있는데 오직 補만 하는 것은 위험하다고 주장하였으며 《醫貫》은 《薛氏醫安》에 영향을 받았는데 薛己의 방법은 病에 대해 시험삼아 藥을 쓴 것이 많으니 이를 政治로 알고 《醫貫》에 기록한 것은 잘못이라고 지적했다. 이는 趙獻可의 治法이 溫補爲主로 치우치는 것을 비판한 것으로 생각된다. 《中醫 臨床大全》⁵⁾에서는 淸心涼血 消腫止痛, 淸胃瀉火 消腫止痛, 滋陰淸熱 養血, 溫中散寒 健脾益氣등으로 治法을 제시하였다. 《中醫學 問答》²⁴⁾에서는 虛火에서는 知柏地黃湯加減으로 治療하고 “若見大便澇 納少無力 瘡面濕爛 治宜 健脾滲濕方用四君子湯与 導赤散加減”이라하여 補陰降火와 健脾滲濕을 말했고, 實火에서는 玉女煎加減 生地黃, 元蔘, 生石膏, 知母, 麥冬, 天花粉, 生甘草, 竹葉, 黃芩水煎服으로 淸實熱을 말한 것으로 생각된다.

이상의 모든 醫家들이 주장하는 治法은 각각 그 표현 방법에 차이는 있지만 대략적으로 治法은 虛, 實을 나누어 實에는 淸實熱, 虛에는 健脾補中, 滋陰淸虛熱등으로 살펴볼 수 있다. 治方으로 사용된 것들은 涼膈散, 瀉心湯加味, 理中湯, 附子理中湯, 補中益氣湯, 八味丸, 六味地黃丸, 竹葉石膏湯, 四物湯加味 등으로 볼 수 있으며 症狀에 따라 虛, 實을 나누어 使用된 것으로 보인다.

V. 結 論

口瘡에 대한 諸文獻을 考察한 바 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 口瘡은 辛辣炙燻厚味 酒 寒涼品 등의 飮食物, 外邪侵襲, 情志不調和, 勞傷過度, 房勞, 口腔不潔 등이 主된 發病因子가 될 수 있다.

2. 口瘡은 各種 發病因子에 의해 虛實을 막론하고 火熱이 口로 上衝함이 主된 病理機轉이다.

3. 症狀으로는 虛實로 區別할 때 實에는 色紅腫, 便秘, 甚한 疼痛, 脈實하고 虛에는 色淡, 大便不失, 輕微한 疼痛, 反復發作, 脈虛 등으로 많이 나타났다.

4. 治法은 虛,實을 나누어 實에는 清實熱, 虛에는 健脾補中, 滋陰清虛熱등으로 治療하였다.

5. 內服治方으로는 涼膈散, 瀉心湯加味, 理中湯, 附子理中湯, 補中益氣湯, 八味丸, 六味地黃丸, 竹葉石膏湯, 四物湯加味 등을 사용하였고, 症狀에 따라 虛實을 나누어 使用되었다.

參考文獻

1. 楊維桢 ; 黃帝內經 素問譯解, 臺北 台聯國風出版社, p.51,538,562, 中華 65年.
2. 陳實功 ; 外科正宗, 北京人民衛生出版社 p.278, 1973
3. 吳謙等編 ; 醫宗金鑑 (下), 北京 人民衛生

出版社 p.1739, 1982.

4. 金守經 ; 口腔外科學, 서울 서울大學敎出版部, pp.328 - 336, 1988.
5. 王德鑒 ; 中醫耳鼻喉科學, 臺北 知音出版社, pp. 292 - 298, 中華78年.
6. 楊思彜外2인; 中醫臨床大全, 北京 北京科學技術出版社, pp.1081 - 1083
7. 蔡柄允 ; 漢方外科, 서울 高文社 pp. 101 - 102, 1991.
8. 蔡柄允 ; 漢方眼耳鼻咽喉科學, 서울 集文堂 pp. 331 - 347, 1991.
9. 孫思邈 ; 備急千金要方(卷6上七竅病上),北京 人民衛生出版社, pp.113 -114, 1982.
10. 巢原方 ; 巢氏諸病原候論, 서울 大星文化社 p.216, 1992.
11. 王燾 ; 外臺秘要, 北京 人民衛生出版社, pp.611 - 612, 1955.
12. 趙佶 ; 聖濟總錄(下), 北京 人民衛生出版社, pp.1992 -2000
13. 朱震亨 ; 丹溪治法心要, 山東 山東科學技術出版社 p.161, 1985.
14. 張子和 ; 儒門事親(卷四), 서울 大星文化社, p. 20, 1993.
15. 趙獻可 ; 醫案醫話醫論名著集成 (醫貫), 臺北, 華夏出版社, p.860, 1997.
16. 李梴 ; 醫學入門 (下), 서울 南山堂, pp.1442 - 1444, 1988.
17. 龔廷賢 ; 萬病回春(卷下),서울 東洋綜合通信敎育院, pp.15 - 16, 1985.
18. 許浚 ; 東醫寶鑑(外形篇), 서울 大星文化社, pp. 215 - 222, 1990.
19. 張景岳 ; 景岳全書 (上), 서울 大星文化社, p.549, 1988.
20. 王肯堂 ; 六科準繩, 臺北 新文豐出版股份有限公司, pp. 531 - 532, 中華68年.
21. 徐靈胎 ; 徐靈胎醫書全集(卷之一 四 醫

- 貫砵), 臺北 五洲出版社, p193, 中華70年.
22. 陳士擇 ; 新編 石室秘錄, 서울 大星文化社, pp.75 - 76, 1993.
23. 周命新 ; 醫門寶鑑, 서울, 一中社, pp.207 - 208, 1991.
24. 楊医並 ; 中醫學問答(下), 北京 人民衛生出版社, pp.621 - 622, 1985.
25. 洪元植 ; 中國醫學史, 서울 東洋醫學研究院, p.249, 325, 1987.