

性心理와 聯關된 疾患에 對한 文獻的 考察

文誠秀 · 李相龍*

Abstract

A bibliographic study of disease in relation to sexual psychology

Sung Su Moon, O.M.D, Sang Ryong Lee, O.M.D., Ph. D.
Dept. of Oriental Medicine Neuropsychiatry,
College of Oriental Medicine, Taejon University, Taejon, Korea.

I got the following result from the bibliographic study of disease in relation to sexual psychology.

The results are follows.

1. Sexual disorder is divided sexual dysfunction, paraphilias, gender identity disorder, homosexuality and that is subdivided fetishism, transvestic fetishism, pedophilia, exhibitionism, voyerism, sexual masochism, sexual sadism, frotteurism, gender identity disorder of childhood, gender identity disorder of youth and adult, intersexual disorders.

2. In korean oriental medicine mainly refer to sexual dysfunction, and sexual psychological disorder include Hwajeon(花癲), Buinmongio(婦人夢交), Guabusani disease(寡婦師尼病).

3. Social psychologig cause and, oedipus complex, sexual hormone induce sexual psychological disorder but in korean oriental medicine, recognized sexual psychological disorder place under the category of sexual dysfunction.

4. The latest medicine has various medical treatment in sexual disorder as avoidance conditioning, medication, role playing, behavior modification, psychoanalysis therapy but in korean oriental medicine has only medication therapy. so need more introduction of medical treatment.

I. 緒 論

性障碍란 어떤 理由에서건 完全하고 健康한 性 生活이 營爲되지 못하는 것을 말하며 性機能障碍, 性倒錯症, 精神性的 整體性障碍, 同性愛로 크게 나

닌다¹⁾. 西洋에서는 性(sex)에 對한 論爭을 自然스 럽게 表現하고 研究의 對象으로 삼아왔는데, 특히 프로이드는 無意識에서 生의 本能인 에로스의 에 너지를 리비도(Libido)라 하여²⁾ 反復強迫 其他의 概念까지도 性과의 關聯下에 說明하려고 하였다³⁾.

프로이드의 이런 凡性慾의 理解와는 달리 性的 原型을 生覺해낸 사람이 Jung 인데 Jung은 男性

* 大田大學校 韓醫科大學 神經精神科學教室

과 女性의 無意識속에 존재하는 女性性, 男性性을 전혀 다른 存在로 보는 것이 아니라, 男女 마음속에 異質의 性에의 志向性이 內包되어 있다고 生覺하였는데, 이런 Jung의 學說은 古代 東洋의 易思想과도 共通되는 點을 가지고 있다⁴⁾.

東洋에서는 傳統的, 社會的 理由로 性障礙에 關한 敘述은 찾아보기 힘들고 小說이나 民畫에서는 나오지만 病的으로 取扱하지는 않았다. 韓醫學에서는 機能上의 問題로는 많이 다루었으며, 性心理障礙로는 婦人夢交³⁾, 花癲證⁵⁾, 寡婦師尼病⁶⁾ 정도만이 이에 해당될 수 있다. 이처럼 韓醫學에서는 性心理障礙보다는 性機能 障礙를 中心으로 說明하고 있는데 이와 關聯된 類型으로는 遺泄精證, 夢泄證, 精滑脫證, 白淫證, 早漏證, 陰痿證, 禁慾節精, 등을 들 수 있다^{3,7)}.

性障礙의 治療에 對한 研究에서 유⁸⁾, 이⁹⁾ 등은 1970년 以前까지의 治療는 모든 性障礙는 感情障礙라는 精神分析學 理論에 基礎하여 無意識, 對人關係, 葛藤 등에 對한 個人 精神治療였으나 요즘은 嫌惡療法, 行動治療, 行動修正療法 등의 治療方法을 提示하고 있다 하였으나 韓醫學 分野는 이런 性障礙 治療에서 새로운 治療法에 對한 研究는 찾아보기 힘든 實情이다.

이에 著者는 性心理와 關係되는 性障礙를 中心으로 文獻 考察을 試圖하여 약간의 知見을 얻었으므로 이에 報告 하는 바이다.

II. 本 論

1. 性도착증(paraphilias, sexual deviation)

性倒錯症은 性行爲에 있어 反復적이고 苦痛을 惹起하는 非正常的의 想像, 對象, 行爲 또는 方法을 使用할 때이다. ICD-10¹⁰⁾에서는 性的選好障礙안에 切片淫亂症, 衣裳倒錯症, 露出症, 竊視證, 嗜兒證, 加虐被虐症, 複合的 障礙, 其他 性的 選好障礙, 特定不能 性的選好障礙로 分類되고 있다. DSM-IV 分類와 說明은 다음과 같다.

1) 切片淫亂症(fetishism)

男性에서만 볼 수 있다. 性的 興奮을 위하여 無

生物的 對象 즉 女性의 브래지어, 내의, 슬립, 팬티, 스타킹, 헤어핀 또는 밴드, 손수건 등 女性의 옷가지뿐만 아니라 身體의 一部分인 머리카락, 눈썹, 손톱, 발톱, 陰毛, 심지어 性的刺戟을 爲한 器具 등을 收集하고 이를 性的 空想이나 혼자서의 性行爲에 使用한다.

2) 異性服裝 着用症(transvestic fetishism)

男性에서만 볼 수 있는데 性的 興奮을 目的으로 女性의 服裝을 使用하는 것이다. 異性의 服裝을 하는 것을 禁止하면 심한 欲求 不滿이 일어난다.

3) 嗜兒證(pedophilia)

思春期 전의 小兒(대개 13세 이하)와 性活動(대개 성기 회롱, oral sex)을 하는 行爲 또는 그 幻想이 性的 興奮에 되풀이 愛用되는 또는 唯一한 方法이 될 때이다.

4) 露出症(exhibitionism)

性的 興奮에 到達할 目的으로 예기하거나 警戒하지 않고 있는 낯선 사람에게 性器를 露出하고자 하는 反復적이고 強한 欲求나 空想을 갖거나 실제로 露出하는 行爲를 말한다.

5) 竊視症(voyeurism, scoptophilia)

警戒하지 않고 있는 사람들의 裸體, 옷을 벗는 行動 또는 性行爲를 反復해서 훑쳐보는 것에 대한 欲求, 空想을 反復하거나 그에 따라 行動하는 것이다 朝鮮時代의 畫家 신윤복의 심계유목도에서도 보인다.

6) 性的 被虐症(sexual masochism)

이는 加害가 自身에게 通하지 않는다는 것을 誇示함으로써 無能感과 傷害의 恐怖를 克服하고자 하는 力動的 要因 때문이다. 다음과 같은 2가지 중의 하나인데, 첫째는 侮辱, 毆打, 채찍질 묵임, 其他 苦痛을 당하는 方法이 性的 興奮을 얻기 위해 愛用되거나 또는 唯一한 方法이 될 때 둘째는 性的 興奮을 얻기 위해 身體적으로 傷處를 입거나 生命의 威脅을 받는 行動에 意圖적으로 몸을 내맡기는 傾向이 있을 때이다.

7) 性的 加虐症(sexual sadism)

다음과 같은 診斷基準 3가지 中 하나가 該當될 때 性的 加虐症이라 할 수 있다. 첫째는 同意하지 않은 상대방에 대하여 性的 興奮을 얻기 위해 反

復的, 意圖的으로 心理的 또는 身體的 苦痛을 준적이 있을 때, 둘째는 性的 興奮을 위하여 同意한 상대방에게 가벼운 傷處를 주고 괴롭히면서 苦痛을 주는 것이 愛用되거나 또는 唯一한 方式일 때, 셋째는 性的興奮에 到達하기 위해 同意한 相對方에 대해 廣範圍하고 持續的인 또는 致命的일 수도 있는 身體的 傷害를 加하는 境遇이다. 強姦, 亂暴한 性行動, 性的 殺人이 關聯 될 수 있다.

8) 接觸倒錯症(frotteurism)

混雜한 지하철, 버스 안에서 自身の 陰莖(또는 손)을 옷을 입은 異性的 臀部나 身體에 부비는 欲求, 空想 또는 實際行動을 말한다.

治療) 精神分析의 精神治療, 洞察精神治療, 電氣刺戟 같은 嫌惡療法, 行動治療, 藥物療法, 그러나 가장 優先되어야 할 것은 小兒期的 性教育和 父母들에 의한 啓蒙등의 豫防이 重要하다¹¹⁾.

2. 정신성적 정체성 장애(Gender identity disorder)

ICD-10 에서의 分類¹⁰⁾

1) 性的 同一性 障礙(Gender identity disorder)

① 性轉換증(Transsexualism)

自身の 解剖學的 性에 대한 不便함이나 不適切感을 가지고 있으면서, 自身の 反對되는 性으로 살고 또 反對되는 性으로 認定받고 싶은 慾望, 그리고 自身の 몸을 自身이 選好하는 異性的 몸에 가능한 一致되도록 호르몬 治療와 手術을 받고자 하는 欲求를 말한다.

② 二重 役割 衣裳倒錯症(Dual-role transvestism)

反對되는 性的 一員으로서의 一時的 體驗을 즐기기 위해 얼마 동안 反對되는 性的 옷을 입지만 보다 永久的인 性轉換이나 關聯된 性轉換 手術을 조금도 원치 않는다. 옷을 바꿔 입을 때 同伴되는 性的 興奮은 없으며, 이 點이 성주물성 衣裳倒錯症과 區別되는 點이다.

③ 小兒期的 性的 同一性 障礙(Gender identity disorder of child-hood)

보통 初期 小兒期에 처음으로 나타나는 障礙로서 異性이 되고 싶다는 慾望과 함께 自己性에 對

한 심한 持續的 煩悶을 特徵으로 한다. 異性的 옷과 活動과 自己의 性을 拒否하는 일에 繼續 沒頭해 있다. 이 障礙는 比較的 흔치 않은 것으로 生覺되며 이보다 훨씬 흔한 틀에 박힌 性 役割 行態와의 不一致와 混同해서는 안된다. 小兒期的 性的 同一性 障礙를 診斷 내리려면 男性이라는 또는 女性이라는 正常的인 認知的 甚한 障礙가 있어야 한다. 小女의 경우 但只 “말괄량이”같은, 또는 少年의 境遇 “계집에 같은” 形態만으로는 充分하지 않다 이 診斷은 思春期가 된 사람에게에는 내릴 수 없다.

2) 性的 選好 障礙

① 性呪物 性愛症

性的 覺醒과 滿足을 위한 刺戟制로 어떤 物件에 依存하는 것, 많은 性的 呪物은 人體의 延長으로서 衣服類나 신발류 같은 것이다. 다른 흔한 例들은 고무, 플라스틱, 또는 가죽과 같은 어떤 特別한 感觸을 지닌 것이라는 特徵이 있다. 性的 興奮을 단순히 增幅시키는 데 쓰인다.

② 性呪物 性愛性 衣裳倒錯症

主로 性的 興奮을 얻기 위해 異性的 옷을 입는 境遇다.

③ 露出症

보다 親密한 接觸을 意圖하거나 請함이 없이, 낯선 사람이나 公共場所서 사람들에게 性器를 露出시키는 反復的, 또는 持續的인 傾向, 항상 그런 것은 아니지만, 흔히 露出 당시 性的 興奮을 느끼며 그런 다음 自衛行爲를 하게 된다. 이런 傾向은 情緒의 스트레스나 危機를 겪을 때에만 나타나며, 그런 中間에는 오랫동안 이런 外形의 行態를 보이지 않는다.

④ 觀淫症

옷 벗는 것과 같은 性的인 또는 私的인 行態를 하고 있는 사람들을 엿보는 反復的 혹은 持續的인 傾向, 이것은 普通 性的 興奮과 自衛行爲로 이어지게 되며 엿보임을 다하는 사람은 모르게 이루어 진다.

⑤ 小兒性愛症

通常的으로 前思春期 또는 初期 年齡의 어린이에 대한 性的 選好를 말하는데, 그들 중 一部는

少女들에게만 魅力을 느끼고 다른 一部는 少年들에게만 그리고 또 다른 一部는 少年, 少女 모두에게 興味가 있다.

小兒性愛症은 女性들에서는 거의 發見되지 않는다. 性的으로 成熟한 靑少年과 成人과의 接觸은 社會적으로 容認되지 않으며 특히 兩者가 同性일 경우 더욱 그렇다. 그러나, 그러한 接觸이 반드시 小兒性愛症과 聯關되어 생기는 것은 아니다. 一回性的의 偶發的 事件인 境遇에는, 특히 加害者 自身이 靑少年일 境遇, 小兒性愛症의 診斷에 必要한, 持續的 또는 두드러진 傾向의 存在라는 條件을 滿足시키지 않는다. 그러나 成人인 性的 相對를 選好하지만, 適切한 接觸 機會를 마련하는데 慢性的으로 失敗하여 어른 代身 習慣의으로 어린이들을 相對하게 된 男子들은 小兒性愛症에 包含된다. 自己 自身の 前思春期 子女를 性的으로 괴롭히는 男子들이 종종 다른 집 아이들에게도 接近하는데, 이 두 境遇 모두 小兒性愛症에 該當된다.

⑥ 加虐-被虐症

束縛을 加하거나 苦痛 或은 侮辱을 주는 性的 活動을 選好, 萬一 患者가 그런 刺戟을 받는 쪽을 좋아하면 被虐症이 되고, 萬一 刺戟을 주는 쪽을 選好하면 加虐症이다. 흔히는 加虐的 및 被虐的 活動 모두에서 性的 興奮을 얻는다.

輕한 程度의 加虐-被虐性 刺戟은, 그런 것 말고는, 正常的인 性活動을 允進시키기 위해 흔히 常用된다. 그러므로 이 診斷範疇는 加虐-被虐性 行動이 性的 刺戟의 가장 重要한 根源이거나 또는 性的 滿足에 꼭 필요한 때에만 사용해야 한다.

性的 加虐性은 性交狀況에서 일어나는 殘虐性이나 性愛와 關係없는 忿怒와 區別하기 어려운 때가 있다. 暴力이 性愛的 覺醒을 위해 必要한 境遇, 이 診斷을 확실히 내릴 수 있다.

⑦ 性的 選好의 複合的 障礙

때때로 한 가지 以上の 性的 選好의 障礙가 한 사람에게 생길 수 있는데 어느 것도 뚜렷이 優勢하지 않다. 가장 흔한 重複이 性呪物 性愛症, 衣裳 倒錯症 및 加虐-被虐症이다.

⑧ 其他 性的 選好障礙

여러 가지 다른 樣式의 性的 選好와 活動이 생

길 수 있는데, 이들 모두가 比較的 드물다. 이 分類에는 猥褻인 電話걸기, 密集된 公共場所에서 性的 刺戟을 얻기 위해 사람들에 대고 비비는 行動 動物과의 性的活動, 性的 興奮을 極人化시키기 위한 목조르기나 低酸素症 狀態 誘發, 팔다리를 切斷한 사람같이 어떤 特別한 解剖學的 缺陷이 있는 相對를 選好하는 境遇 등이 包含된다.

性愛 活動은 너무나 多樣하고 많으며, 너무나 稀貴하거나 特異해서 別個의 診斷名을 붙이기가 不適當하다. 오줌 삼키기, 大便 문질러서 바르기, 또는 陰莖의 袍皮나 젖꼭지를 꾀는 일 등은 加虐-被虐症의 여러 行態中 一部일 수 있다. 여러 種類의 自衛行爲性 儀式이 흔하나 直腸이나 尿道에 物件을 插入하는 일 혹은 部分的 자기 목 조르기 등과 같은 行動이 正常的인 性的 接觸을 代身한다면, 非正常이 된다. 屍體性愛症도 여기에 分類해야 한다.

3) 性的 發達 및 性的 定位와 聯關된 心理 및 行態障礙

① 性的 成熟障礙

自身の 性的 同一性 또는 性的 定位에 關한 不確實性에 시달리며 이로 인해 不安 또는 憂鬱을 겪는다. 이 障礙는 가장 흔하게는 自身이 性的 定位에서 同性愛인지, 異性愛인지, 또는 兩性愛인지가 明確하지 않은 靑少年이나, 또는 分明 安定된 性的 定位를 흔히 오래 維持된 關係 동안 보이다가 그 뒤에 性的 定位가 變化하고 있는 것을 發見한 사람에게서 일어난다.

② 自我 異質의 性的 定位

性的 同一性 또는 性的 選好는 疑心할 餘地가 없으나 同伴된 心理 및 行態障礙 때문에 그것이 달랐으면 하고 그것을 바꾸기 爲해 治療를 받고자 하기도 한다.

③ 性的 關係性 障礙

性的 同一性 또는 性的 選好 異常으로 인해 性的 相對와의 關係形成 혹은 關係維持가 힘든 경우다.

治療는 小兒期의 精神性的 整體性 障礙-行動修正, 父母相談과 놀이치료, 靑少年 및 成人期 精神性的 整體性 障礙-精神治療, 治療가 어려울 때는

性轉換手術을 하도록 한다¹²⁾.

3. 동성애(homosexuality)

同性愛는 같은 性의 사람과의 關係에서 모든 性的 滿足을 얻는 것이다. 多樣한 形態가 있어, 全的으로 同性愛만으로 살수도 있으나 異性愛를 겸하기도 한다. 異性愛의 사람이 一時的으로 同性愛의 經驗을 할 수도 있다. 女性의 境遇 특히 lesbian이라고 부른다. Homophobia는 同性愛를 否定的으로 보거나, 同性愛에 대해 恐怖를 가지는 것이다. 同性愛에서는 自身의 解剖學的 性에 不滿이 없고 性轉換症의 症狀들도 없다. 潛在性 同性愛는 人格에 同性愛 傾向이 있고 同性愛 行爲에 對한 空想들이 있으나 겉으로 드러나지 않는 때이다.

1973년 美國의 精神醫學에서는 多數의 同性愛의 사람들이 社會的으로 問題없이 活動하고 있어 同性愛를 病으로 보지 않게 되고 精神障礙 診斷統計 便覽, 즉 DSM에서 이를 削除하였다. 즉 이를 病이라고 보기보다 하나의 다른 形態의 life-style로 보는 것이다. 但只 超自我와 同性愛의 欲求 사이에 葛藤이 있을 때, 또는 자신의 同性愛 傾向에 대하여 不安, 憂鬱, 罪意識, 自己憎惡, 羞恥, 其他 適應問題가 있을 때 이를 한때 自我異質性 同性愛라하고 비로소 하나의 精神疾患으로 看做하는 傾向이 있었으나, 現在는 이마저도 適應障礙나 憂鬱症으로 考慮하고 있다. 한편 요즘에는 國內에서도 同性愛者들의 모임이 社會표면에 堂堂히 浮上하고 있는데 이들을 指稱할 때 우리 말로 이반(異般)이라는 用語가 많이 쓰여지는데. 이반(異般)은 異性愛者인 일반(一般)에 반해 同性愛者를 일컫는 말로, 性的으로 抑壓받는 사람들이면 누구나 異般이라는 用語를 쓴다 하였다.

治療는 精神治療, 行動治療 특히 同性愛의 場面을 보이면서 電氣刺戟으로 苦痛을 주는 回避條件化(avoidance conditioning) 등이 使用된다.

(1) 韓醫學의 類形

1) 遺泄精論

遺泄精이란 正常的인 性交나 局部에 直接的으로 物理的인 刺戟을 加하지 않았는데도 精液이 흘러 나오는 것을 말한다. 이는 遺泄精屬心이라 하여 遺精이나 泄精은 心의 君火가 動하는 데 起因한다

고 하여 心因性임을 示唆하고 있다.

(1) 原因

① 由人之思想過度以動心火 心火君也 君火動則相火翕然而動激搏眞水而疎泄《丹溪心法附餘》¹³⁾

② 精之主宰在心 精之藏制存腎 心腎氣虛不能管攝 因小便出者曰尿精 因見聞而出者曰漏精《直指方》¹⁴⁾

③ 初因君火不寧 久則相火擅權 精元一於走而不固 甚則夜失連 連日亦活流不止《入門》¹⁵⁾

(2) 症狀

① 不交合而暗流

② 因小便出者曰尿精

③ 見聞而出者曰漏精

④ 甚則夜失連 連日亦活流不止

(3) 治方

坎離丸 黃連清心飲

2) 夢泄證

(1) 原因

① 夢泄屬心 邪客於陰 神不守舍 故心有所感 夢而後泄也《直指方》¹⁴⁾

② 夢遺全屬心 心日有所思 夜夢而失之矣《入門》¹⁵⁾

③ 腎氣閉則泄精 腎氣衰則一身之精氣無所管攝《醫學綱目》¹⁶⁾

④ 因傷氣血 不能固守而夢泄《入門》¹⁵⁾

⑤ 夢遺 精滑 皆相火所動 久則有虛而無寒也《丹溪心法附餘》¹³⁾

⑥ 交感之精 雖常有一點白膜裹藏於腎 而元精亦爲此精之本者 實在乎心 日有所思 夜夢而失之矣《醫學入門》¹⁵⁾

(2) 症狀

① 夢以後泄精 甚則夜失連

② 夢與鬼交而泄精

③ 夢泄其候有三

㉞ 年少하고 氣가 旺盛한 者가 獨居하면서 性慾을 강제로 自制하는 중에 夢泄이나 또는 漏精되는 것은 마치 瓶에 물이 차면 넘쳐서 흐르는 것과 같은 이치이니 젊었을 때 흔히 있을 수 있는 일이 므로 약을 쓰지 않아도 무방하다.

④ 心氣가 虛하여 자기 기능을 主帝하지 못하거나 또는 心이 邪熱을 받아 陽氣를 收拾하지 못하여 精泄하는 수가 있으니, 이는 瓶이 기울어져서 물이 쏟아지는 것과 같은 것으로 혼히 있을 수 있는 경한 증상이므로 和平之劑를 써서 조화를 꾀하면 치유되는 것이다.

⑤ 臟腑가 虛弱하고 眞元이 枯渴되어 心身이 精을 管攝하지 못하여 설하게 되는 것은 瓶이 갈라져서 물이 누출되는 것과 같은 것으로 매우 重症에 속하며 마땅히 急히 補하여야 한다.

(3) 治方

固精丹 補精湯 歸元散 豬苓丸 黃連清心飲 清心蓮子湯

3) 婦人夢交

(1) 原因

- ① 七情虧損心血 神無所護而然也《婦人良方》¹⁷⁾
- ② 婦人夢中多與鬼魅交通 由臟腑虛 神不守舍 故鬼氣得爲病也《景岳全書》¹⁸⁾
- ③ 若攝護失節而 血氣衰 鬼邪侵傷《奇效良方》¹⁹⁾

(2) 症狀

- ① 其狀不欲見人 如有對晤 或時獨笑 或時悲泣者是也《奇效良方》¹⁹⁾
- ② 婦人之夢與邪交 其證有二 一則由慾念邪思 牽擾意志而爲夢者 此鬼生於心而無外于也 一則由稟賦非純 邪得以入 故妖魅敢於相犯 此邪之自外至者亦有之矣《景岳全書》¹⁸⁾
- ③ 醫案《醫部全錄·婦人門》⁷⁾

一婦年三十四歲 夜夢與鬼神交 驚怕異狀 及見神堂鬼府 舟楫橋梁 如此一十五年 竟不娠孕 巫祈覲禱 無所不至 鑽肌灸肉 孔穴萬千 黃瘦發熱 引飲中滿 脚腫 診其兩手 寸脈皆沈而伏 知胃中有痰實也 此其陽火盛於上 陰水盛於下 鬼神者陰之靈 神堂者 陰之所 舟楫橋梁水之用 兩手寸脈皆沈而伏 知胸中有痰實也 凡三涌三泄三汗 不旬日而無夢 一月而有孕

宋陳自明 婦人良方《醫部全錄·婦人門》⁷⁾

人稟五行秀氣而生承五臟神氣而養 若調理失節血氣虛衰 卽鬼邪干其正隱避而不欲見人時獨言笑 或時

悲泣 是其候也 脈息遲伏或如鳥啄 或綿綿而來 不知度數 面顏不變 亦其候也

明方賢奇效良方《醫部全錄·婦人門》⁷⁾

人有五臟 中有七神 稟五行秀氣而生 皆承神氣 所以保養若陰陽調和卽臟腑強盛鬼魅不能傷之 若攝護失節 而血氣衰 鬼邪侵傷 故婦人夢中多與鬼魅交通 由臟腑虛 神不守舍 故鬼氣得爲病也 其狀不欲見人 如有對晤 或時獨笑 或時悲泣者是也 其脈伏遲 或爲鳥啄 皆鬼邪爲病也 又脈來綿綿 不知度數者 顏色不變 亦此候也 昔載人治效 已載於書 信不誣矣且寡婦尼僧夜夢交通邪氣交感 久作癡癡 或成鬼胎 以伏神散桃仁丸治之

景岳全書《醫部全錄·婦人門》⁷⁾

人稟五行正氣以生 其正卽正 氣邪卽邪 氣強卽神旺 氣衰卽鬼生 如刺法論曰 [神失守位 卽邪鬼外干] 卽此類也 然婦人之夢與鬼交 其證有二 一卽由慾念邪思 牽擾意志而爲夢者 此鬼生於心而無外干也 一卽由稟賦非純 邪得以入 故妖魅敢於相犯 此邪之自外至者亦有之矣 病因有內外卽證亦有不同 病由內生者外無形迹不過於夢寐間常有所遇以致遺失及爲恍惚帶濁等證 亦如男子之夢遺 其機一也 但在女子多不肯言耳 至若卽乍疎乍數 三五不調 或伏沉 或促結或絃細 或代易不常 是皆妖邪之候 凡此二者 若失於調理久之不愈 卽精血日敗 眞陰日損 乃致潮熱發熱 神疲體倦 飲食日減 經水日枯 肌肉消削 漸成勞損 脈見緊數 多致不救矣 凡治此者 所因雖有不同 而傷精敗血 其病卽一 故凡病生於心者 當先以靜心爲主 然後因其病而藥之 神動者安其神 定其志 精滑者 固其精 養其陰尤當以培補脾腎 要約門戶 以助生氣爲主 若爲妖魅所侵卽內當調補正氣 如歸神湯之類 外宜速灸鬼哭穴 以驅邪氣卽自當漸愈

4) 精滑脫證

精滑脫은 遺泄精證 보다 한층 정도가 심한 症狀을 뜻한다.

(1) 原因

- ① 恐懼而 不解則傷精(情緒不安)
- ② 思慮無窮所願不得矣(欲求不滿)

③ 入方太甚宗筋弛緩(過色)

④ 少時慾過陽脫者(青少年期の 無節制한 性行爲)

⑤ 瞳男陽盛 精動於中 志有所慕而不得遂成(未婚男의 成績欲求不滿)

(2) 症狀

① 失精家 小腹弦急 陰頭寒 目眩 髮落 亡血 失精精時自下

② 脈極虛 扎遲

③ 飲食不和味而少食

④ 男子失精(遺精 滑精) 女子夢交

⑤ 骨,痠痿厥(痠痛 痿弱 無力 厥冷)

⑥ 耳聾(難聽) 耳鳴 舌乾 口渴而不欲水

⑦ 神不安定 恐懼不解 怔忡 不安 不眠

(3) 分類

精滑 : 不因夢而自泄者

尿精 : 從小便而出者

遺精 : 不從小便而出而自流者

精漏 : 因見聞而出者

精脫 : 精時自下

(4) 巴戟丸 桂枝龍骨牡蠣湯 大鳳髓丹 固精丸 菝實丸 鎖陽丹 加味二陳湯 梔根白皮丸

5) 白淫證

(1) 原因

① 思想無窮所願不得 惑入房太甚 宗筋弛緩發爲筋痿及爲白淫《內經》²⁰⁾

② 蠱之疾 實由少腹冤熱非虛也《儒門事親》²¹⁾

(2) 症狀

① 莖中作痛 痛極則癢

② 常如欲小便(尿意 頻數)

③ 或陰莖挺縱不收

④ 或白物如精 隨溲而下(尿濁)

(3) 治方

金箔丸 白龍丸 清心蓮子飲 葶藶分清飲 加減滋陰降火湯

6) 早漏證

(1) 原因

① 神經過敏 欲求不滿 또는 不安 焦燥恐怖感 등

주로 情緒的인 不安定이 原因이 되기 때문에 神經衰弱의 한 症候로 나타난다.

② 過飲, 過色, 徹夜 등 過勞로 인하여 腎氣가 虛弱해지면 心火가 盛해져서 쉽게 흥분이 되고 이를 억제치 못하기 때문에 早漏가 된다(腎氣不足 不能制火).

(2) 症狀

① 性交에 당하여 지나치게 흥분되기 쉬우며 心悸亢進이 온다.

② 陰莖을 插入하자마자 또는 插入直前에 射精이 되므로 本人의 滿足은 물론 女性이 오르가즘을 느낄 수 없게 된다.

③ 심한 경우에는 性에 관한 것을 보거나 듣기만 하여도 漏精이 되는 수가 있다.

④ 이로 인한 본인의 苦悶은 대단한 것이며, 이러한 苦悶은 性交에 대하여 더욱 不安感과 焦燥感을 더해주기 때문에 그것이 또한 早漏의 原因이 되기도 한다.

(3) 治方

桂枝龍骨牡蠣湯 小建中湯 柴胡加龍骨牡蠣湯 火土既濟湯 扶命生火丹 究原心身丸

7) 陰痿證

(1) 原因

① 精神的原因 前 情緒의 不安感을 들 수 있으나 欲求不滿 自信感의 喪失 罪責感 羞恥心 焦燥感 不安 恐怖感 不快感 등이 있을 때 勃起되지 않든가 또는 勃起力이 弱화된단다.

② 육체적인 過勞 즉 過飲 過色 徹夜 重勞動 起 泡不節 등이 持續되면 血虛하게 되어 勃起力이 弱화된단다.

性器의 勃起는 性器內의 充血로 宗筋이 膨脹되고 攣縮되는 것인데, 筋은 肝이 主管하고 血도 肝에서 藏하는 것이므로 過勞는 肝虛 즉 血虛를 招來하여 充分한 勃起가 안되는 것이다.

또한 性器 周邊의 筋은 이를 宗筋이라 하며 足厥陰肝經에 所屬되므로 肝虛한즉, 이 宗筋이 無力해져서 弛緩되어 充分한 攣縮이 될 수 없으므로 勃起가 안되는 것이다.

③ 陰痿는 또 七傷之疾 中の 하나로서 極도로

虛弱한 때 나타나는 症狀 중의 하나이다. 대개 虛勞의 始初는 五勞의 證으로 시작되고, 이것이甚해지면 六極의 證으로 진전되며, 더욱 심해지면 七傷之疾로 발전되는 것이므로 七傷之疾은 虛勞가 極甚한 경우의 症候들이다.

(3) 治方

還少丹 起陽至神煎 強陽至神丹 歸脾湯 補血安神湯 六味地黃湯

8) 花癩證

婦人忽然癩癩 見男子拘住不肯放 此乃思慕男子不可得 忽然病 病如暴風疾雨 罔識羞恥 見男子則爲情人也 《石室秘錄》⁵⁾

(1) 原因

- ① 失戀 또는 離別
- ② 肝木枯槁 內火熾盛(肝虛相火盛)
- ③ 痰火熾盛 思男子而不可得 鬱結而成癩
- ④ 思慮過度 耗損血氣 遂至癩

(2) 症狀

- ① 罔識羞恥 見男子則爲情人
- ② 見男子拘住不肯放
- ③ 見男子而如飴 遇女子而甚怒
- ④ 往往有赤身露體而不顧
- ⑤ 或哭 或笑 或閉門而言 喃喃 不已
- ⑥ 久之人倦欲臥 臥後醒來 自家羞恥 緊閉房門
- ⑦ 脈必弦 出寸口

(3) 治法

化癩然亦因脾胃之虛寒而邪入也 治宜平木祛火而散鬱

(4) 治方

加味逍遙散 祛癩湯 歸脾湯 香附子八物湯

9) 禁慾節精⁶⁾

人年四十以下 多有放恣四十以上即 頸覺氣力衰退 衰退即至衆病蜂起久而不治 遂至不求若年過六十有數旬不得交合而 意中平 平者自可閉固也 又曰 凡覺陽事輒盛必謹而抑之 不可從心竭意以 自戕也 若一度火滅一度增油 若不能制從慾施瀉即 是膏火將滅更去其油可不深自防也

10) 寡婦師尼之病⁶⁾

宋褚澄療師尼寡婦別製方皆有謂也此二種寡居獨陰 無陽慾心萌而多不遂是以陰陽交爭乍寒乍熱全類溫瘧 久則爲勞

III. 總括 및 考察

性障礙란 어떤 理由에서건 完全하고 健康한 性生活이 營爲되지 못하는 것을 말하며 ICD-10¹⁰⁾에서의 分類에서도 알 수 있듯이 性的 行動이 人格과 密接한 關係를 맺고 있기 때문에 精神醫學이 人間의 性에 대해 研究하게 되는 理由인 것이다¹⁾. 性障礙의 種類로는 性機能障礙, 性倒錯症, 精神性的 整體性障礙, 同性愛로 크게 나뉘지며¹⁾, 性機能障礙는 性慾缺乏 또는 喪失證, 性的嫌惡 및 性的快樂의 缺乏, 性器反應不全, 極致感不全, 早洩證, 非器質性 陰痿攣證, 性衝動 過多症, 其他 性機能不全으로 細分되며, 性倒錯症은 切片淫亂症, 異性服裝着用症, 嗜兒證, 露出症, 竊視證, 性的被虐證, 性的加虐證, 接觸倒錯症으로 細分되고, 또한 精神性的 整體性障礙는 小兒期, 靑少年 및 成人, 기타 精神性的 整體性障礙로 細分되어진다¹⁾.

西洋에서의 性心理에 對한 研究의 淵源은 프로이드에서부터 始作되는데 프로이드는 傳統的으로 研究되어 온 意識의 心理學에 對抗해서 無意識의 心理學을 새로이 發展시켰다²⁾. 프로이드는 無意識에서 특히 生의 本能인 에로스의 에너지를 리비도(Libido)라 하여 이 에너지는 人間生活의 全 領域에서 表出되지만, 특히 性活動에서 많이 表出되는 것이 研究되었고 또 그 表出 樣相이 典型的으로 알려지게 되었다²⁾. 그래서 리비도의 重要部分을 性的 힘으로 보고 있다. 특히 性器期에 男兒가 어머니의 사랑을 渴求하고 아버지를 싫어하는 傾向을 오이디푸스 콤플렉스(Oedipus complex)라고 하고, 女兒가 아버지를 좋아하고 어머니를 싫어하는 傾向을 엘렉트라 콤플렉스(Electra complex)라고 말하는데²⁾ 抑壓, 投射, 反對形成, 固着과 退行의 防禦機制에 의해 病이 發顯된다 하였다²⁾. 프로이

드의 이런 凡性慾的 理解와는 달리 性的 原型을 생각해낸 사람이 Jung 이다. 原型이라함은 太初로부터의 體驗의 沈澱을 말하며 集團 無意識을 構成하고 있다. Jung은 이런 原型의 一部인 男性과 女性의 無意識속에 存在하는 女性性 男性性을 各各 anima, animus라 하며 女性, 男性을 전혀 다른 存在로 보는 것이 아니라, 男女 마음속에 異質의 性에의 志向性이 內包되어 있다고 生覺하였다. 이런 용의 生覺은 東洋의 易思想과 恰似함을 알 수 있는데 1972년 그가 그린 '영원으로의 창'이란 만달라가 빌헬름R.Wilhelm이 보내준 《太乙金花宗旨》라는 책에서 그려진 만달라와 中央을 中心으로 한 元에 관한 자기의 生覺과 꼭 같음을 發見하였다⁴¹. 또한 陰陽이 합쳐 太極을 이루듯 自己原型的 象徴도 흔히 두 가지 對照的인 要素의 合으로 表現되며 神話나 宗教 現狀에서 보는 神聖婚은 '對極의 合'의 典型的인 象徴的 表現이라 하였다⁴¹.

性倒錯症의 原因을 살펴보면 人格發達 過程 중 구순기나 항문기 수준에서 고착된 것으로 보는, 또는 오이디푸스 콤플렉스(아버지에 의한 거세에 대한 공포)와 관련시키는 力動的 說明이 있다. 어머니와의 離別 또는 어릴 때 받은 性的 暴行이 原因이 되기도 한다. 社會的 理論으로는 어렸을 때 性倒錯者에게 당했던 經驗, 大衆 媒體의 影響 등이 原因의 作用한다고 한다. 學習理論은 어릴 때 倒錯行動에 對한 幻想이 成長過程 중 他人과의 關係를 通過 抑制된 듯하고 계속 發展되었기 때문으로 본다. 大腦障礙(뇌파 등 신경학적 여성 징후, 痙攣 등) 호르몬 장애, 염색체 장애 등과 關聯되는 수도 있다. 기타 精神障礙와 精神遲滯가 關聯되기도 한다²².

精神性的 整體性 障礙의 原因은 성호르몬 등 生物學的 原因도 可能하나 아직 論難이 많다. 대신 社會心理學的 原因이 主로 論議되고 있다. 우선 養育時 어떤 性으로 자라는가인데, 어린이의 氣質, 부모의 態度, 其他 對人關係에 影響받는다. 즉 男子답게, 女子답게, 行動하도록 養育됨이 그것이다. 프로이드는 成長過程 중 오이디푸스 콤플렉스가 主가되는 男根期 狀態에 固着된 現狀으로 說明하

고 있다²¹, 즉 異性的 父母를 過度히 同一視하면 以後 精神性的 整體性 障礙가 생긴다는 것이다¹¹.

同性愛의 原因을 살펴보면 男子의 境遇 어릴 때 主로 남근기 때 어머니와의 過度한 愛着, 아버지의 不在, 父母에 의해 masculinity 發達の 抑制, 成長期 동안 自己愛 段階로의 退行 또는 固着, 兄弟 姉妹와의 競爭에서 敗北등이 發見된다¹¹. 또한 용의 경우엔 無意識에 對한 關係가 이에 對한 病的인 依存으로 發展되어, 그 個體가 創造의 機能을 發揮하지 못하고 오히려 끊임없이 無意識的인 衝動에 사로 잡혀서 제대로 된 社會生活조차 해 나가기 어려운 形態를 臨床的으로 同性愛에서 나타난다 했다⁴¹. 女性의 境遇에는 아버지와 密接한 關係가 發見되나 研究된바 적다.

東洋에서는 傳統的 社會的 理由로 性障礙에 關한 敘述은 찾아보기 힘들고 小說이나 民書에서는 나오지만 病的으로 取扱하지는 않았다. 韓醫學에서는 機能上의 問題로는 많이 다루었으며, 性神經障礙로는 꿈과 關聯된 疾患이나 花癲證, 寡婦師尼病 등이 이에 該當될 수 있다. 병의 原因으로는 心火動, 相火上升, 水火不交, 思慮過多 등의 原因이 이런 疾患을 誘發한다 하였다²³. 朱⁷⁾는 “主閉藏者腎也 司疏泄者肝也 二臟皆有相火而 系上屬於心 心君火也 爲物所感則易動 心動則相火亦動 動則精自走 相火翕然而起 雖不交合亦暗流而疏泄矣” 라 하여 遺精의 原因이 心君火가 動하여 肝 및 腎臟의 相火를 動하게하여 遺精하게 된다 하였으며 李⁷⁾는 “初因君火不寧 久則相火擅權 精元一於走而不固 甚則夜失連 連日亦活流不止” 라하여 君火가 不寧해서 遺精이 發한다 하였다. 樓⁷⁾는 “腎氣衰則一身之精氣無所管攝 故妄行而出不時” 라 하여 夢精의 原因이 腎氣가 衰하여 正氣를 管攝하지 못하여 發生된다 하였으며, 載⁷⁾는 “夢遺 精滑 皆相火所動 久則有虛而無寒也”라하여 相火의 上升이 虛의 原因이 되며 그로 인해 夢精 遺精이 된다 하였다. 特記할 것은 앞서 言及한 機能障礙와는 달리 韓方에서도 婦人夢交⁷⁾에서는 “夜夢與鬼神交 驚怕異狀 及見神堂鬼府 舟楫橋梁” 이라하여 밤에 鬼神과 夢交하는 婦人이 神堂이나 橋梁에서 發見되거나, 花癲證⁵⁾에서는 “婦人忽然癲癩 見男子拘住不肯放”이

라 하여 羞恥心도 모르고 모르는 男子를 안는 등의 行態障病이 보여지는데 그 原因 또한 婦人夢交인 경우는 七情損傷과 臟腑虛⁷⁾, 花癲證⁵⁾인 경우, 肝木枯槁나 痰火熾盛등의 感情損傷이나 身體機能의 低下에서 온다고 생각하였다. 이와 關聯되어 病的 症狀는 다르지만 原因에 있어서 性的 抑鬱이 原因이 되어 나타나는 敘述로는 寡婦師尼之病이 보이는데 東醫寶鑑⁷⁾에서는 “宋褚澄療師尼寡婦別製方皆有謂也此二種寡居獨陰無陽慾心萌而多不遂”라 하여 혼자사는 寡婦나 比丘尼에게서 濫瘡과 같은 症狀가 나타남을 敘述하여 性的 抑鬱이 身體의 症狀를 發顯함을 말하였다. 이외에 朝鮮時代 신윤복의 風俗畫중 심계유목도등에서 竊視證의 行態가 가끔씩 보여진다.

治療에 있어서 現代醫學에서는 性倒錯症에서 精神分析的 精神治療, 洞察精神治療, 電氣刺戟 같은 嫌惡療法, 行動治療, 藥物療法 등의 治療方法이 쓰이며, 性的 整體性障病의 治療는 小兒期의 精神性的 整體性 障病는 行動修正, 父母相談과 놀이치료, 靑少年 및 成人期 精神性的 整體性 障病는 精神治療, 治療가 어려울 때는 性轉換手術을 하도록 한다. 同性愛의 治療는 精神治療, 行動治療 특히 同性愛的 場面를 보이면서 電氣刺戟으로 苦痛을 주는 回避條件化 등이 使用된다²⁴⁾. 韓方의 으로는 거의 湯藥에 依存하여 治療하였으며 다른 治療方法은 찾아보기 힘든 形便이다. 韓方도 이제는 藥物中心의 治療方法에서 탈피하여 새로운 治療方法의 研究開發이 있어야 하겠다.

IV. 結 論

性心理와 關聯된 疾患에 對한 文獻을 考察한 結果 다음과 같은 結論을 얻었다

1) 性障病는 性機能障病, 性倒錯症, 精神性的 整體性障病, 同性愛로 區分되며, 이는 다시 切片淫亂症, 異性服裝 着用症, 嗜兒症, 露出症, 竊視證, 性的 被虐證, 性的 加虐症, 接觸倒錯症, 小兒期 精神性的 整體性 障病, 靑少年 및 成人 精神性的 整體

性 障病 및 其他 精神性的 整體性 障病로 細分한다.

2) 韓醫學에서는 性障病에서 主로 性機能障病를 言及하였고, 性心理障病로는 花癲, 婦人夢交, 寡婦師尼病 등이 包含됨을 알 수 있었다.

3) 性心理障病의 原因으로는 社會心理學的 原因, 오이디푸스 콤플렉스, 성호르몬등 生物學的 原因등의 原因이 複合的으로 作用하나, 韓醫學의 으로는 心火動, 相火動, 水火不交, 思慮過多, 虛勞 등을 原因으로 取扱하여 性心理障病와 關聯된 疾患도 機能障病의 範疇안에 包含시켰다.

4) 性障病의 治療方法에 對하여 現代醫學은 精神分析的 精神治療, 洞察精神治療, 電氣刺戟 같은 嫌惡療法, 行動治療, 藥物療法, 行動修正, 父母相談과 놀이치료 등의 多樣的 治療方法이 施行되고 있는데 反하여 韓醫學에서는 모든 것이 藥物 中心의 治療로 이루어지고 있었으며 새로운 治療技術의 導入이 필요한 實情이다.

參 考 文 獻

1. 민성길 : 最新 精神醫學, 서울, p.359, 375, 370, pp.73-374. 삼신문화사, 1997.
2. 김성태 : 精神分析入門, 서울, 三省出版社, p.20, pp.27-29, p.32, 45, 1988.
3. 黃義完, 金知赫 : 東醫神經精神科學, 서울, 現代醫學書籍社, p.705, pp.719-726, 1992.
4. 李符永 : 分析心理學, 一潮閣 p.72, 73, 75, 101, 211, pp.77-179, 1996.
5. 洪元植 譯 : 國譯石室秘錄, 서울, 書苑堂, p.97, 1979.
6. 許 浚 : 東醫寶鑑, 서울, 大星文化社, 內景篇 p.112, 113, 241, 1988.
7. 陣夢雷 外 : 醫部全錄, 大星文化社, 婦人門, p.570, 566, 567.
8. 유계준 : 性機能 障病에 對한 最近 概念, 神經精神醫學, 第 28卷, p.790, 797, 1998.
9. 이흥식 : 性治療, 男性科學 第 4卷, p.31, 37,

1997.

10. 李符永 : 國際疾病分類 ICD-10, 서울, 一潮閣, 1994.

11. Abel GG, Osborn C : The paraphilias : The extent and nature of sexually and criminal behavior. *Psychiatry Clin North Am* 15:675, 688, 1992.

12. Johnson AM, Robinson DB : The sexual deviant (sexual psychopath), cause, treatment and prevention. *JAMA* 164:1559, 1565, 1957.

13. 朱震亨(方廣編註) : 丹溪心法附餘, 서울, 大星文化社, p.442, 445. 1989.

14. 楊士瀛 : 仁齋直指方, 서울, 東醫社, p.58, 1978.

15. 李挺 : 醫學入門, 서울, 大星文化社, p.375, 377, 1990.

16. 樓全善 : 醫學綱目, 台南, 台南北一出版社, 券29卷, p41. 1995.

17. 陳自明 : 婦人良方大典, 서울, 圖書出版鼎淡, 券6卷, p16, 1994.

18. 張介賓 : 張氏景岳全書, 서울, 翰成社, pp.722-723, 1983.

19. 方賢 : 奇效良方, 北京, 商務印書館出版, p1344, 1993.

20. 楊維傑 : 內經, 서울, 一中社, p.339, 1991.

21. 張從正 : 子和醫集, 北京, 人民衛生出版社, p176, 1994.

22. Langevin R : Biological factors contributing to paraphilic behavior. *Psychiatry Ann* 22 : p307, 325, 1992.

23. 金相孝 : 東醫神經精神科學, 서울, 杏林出版, pp.283-290. 1989.

24. Kolb LC, Johnson AM : Etiology and therapy of overt homosexuality. *Psychoanal Q* 24:506, 515, 1965.