

# 陰寒에 對한 文獻的 考察

金斗熙 · 趙忠息 · 金哲中\*

## Abstract

### The literature on the genital cold sign(陰寒)

Kim Du Hi, O.M.D., Cho Chung Sik, O.M.D., Kim Chul Jung, O.M.D., Ph.D.  
Dept. of Oriental Internal Medicine,  
College of Oriental Medicine, Taejon University, Taejon, Korea.

According to the literature on the genital cold sign, results were as follows.

1. Genital cold sign is that patient feel cold the part outer reproductive system.
2. The primary cause of genital cold sign is the kidney yang vacuity, and the others are the spleen vacuity, fulling down damp-heat, vacuity consumption, frenetic movement of ministerial fire, dedilution of kidney yin, insecurity of kidney yang, impairment spleen with vacuity consumption,
3. The primary treatment of genital cold sign is warming and recuperating kidney, and the others are enrich yin and norishing blood, supplement the vital energy and enrich blood, clearing away dampness, etc.
4. For the medical prescriptions are used PalMiHyan(八味丸), GeJiGaYongGolMoReoTang(桂枝加龍骨牡蠣湯), GoJinTang(固真湯), GaGamNaiGoHyan(加減內固丸), SipBoHyan(十補丸), YoSuYuTang(吳茱萸湯), ChungHonTang(清魂湯), HuiChunSan(回春散), JoYangSan(助陽散), ChungHonTang(清魂湯), YongDamSaGanTang(龍膽瀉肝湯), SiHo-SoengSoepTang(柴胡勝濕湯).

## I. 緒 論

陰寒은 症候에 대한 名稱으로 前陰이 찬 것을 自覺하는 것을 가리킨다.

陰寒은 대개 陰陽이 모두 虛하거나 腎의 命門火의 虛로 因하여 發病되는 것인데, 腎은 精髓를 主하고 二陰에서 開竅하기 때문에, 腎이 虛하면 精을 貯藏하지 못하고 漏泄되므로 前陰에 冷感を 惹起하고 오래되면 陰痿를 惹起하는 것이다.<sup>1,2)</sup>

本證은 《金櫃要略》에 처음 “陰頭寒”이라고 말한 以後로 《諸病源候論》에 “虛勞陰冷”, 《張氏醫

通》, 《沈氏尊生書》에 “陰冷”이라고 記載되어 있다<sup>3)</sup>. 《金櫃要略·婦人雜病脈證病治》에 “婦人陰寒”이 記載되어 있어 廣義의 陰寒으로 正義하면 女子, 男子 모두 前陰의 冷感を 말하나 여기서는 狹義의 陰寒으로서 男性生殖器的 冷感を 말하는 것으로, 婦人陰寒은 이 病證에는 포함되지 않는다<sup>3,4)</sup>. 陰寒은 以後 近來 中醫에 이르기까지 男性性機能障礙에 나타나는 症狀으로 제시되었음에도 불구하고 이에 대한 體系的인 考察이 이루어지지 않았었다.

이에 著者는 陰寒의 病因, 病理, 治法, 治方에 대한 文獻的 考察을 통해 若干의 知見을 얻었기에

\* 大田大學校 韓醫科大學 腎系內科學教室

이에 報告하는 바이다.

## II. 本 論

### 1. 金櫃要略·婦人雜病脈證病治<sup>1)</sup>

陰冷由于陰陽俱虛弱故也. 腎主精髓, 閉竅于陰, 濫補之藥不絕, 而病日甚, 火生于頭, 不可俯, 清之降之皆不效. 服建中湯稍安. 一日讀本草, 見蒺藜名一旱草, 得火氣而生, 能通人身真陽, 解心經之火鬱. 因用斤餘, 炒香, 去刺爲末, 五日效, 月餘諸症皆愈.

男子脈浮弱而澁 爲無子 精氣清冷.

夫失精家 小腹弦急 陰頭寒 目眩 髮落 脈極虛 扞遲 爲清殺亡血 失精. 脈得諸扞動微緊 男子失精 女子夢交 桂枝加龍骨牡蠣湯主之.

### 2. 諸病源候論<sup>2)</sup>

陰陽俱虛弱故也. 腎主精髓, 閉竅于陰. 今陰虛陽弱, 血氣不能相榮, 故使陰冷也. 久不已, 則陰萎弱.

### 3. 外臺秘要方 卷十六 精極論并方三首<sup>5)</sup>

#### 虛勞失精方五首

病源腎氣虛損不能藏精 故精漏失其病小腹弦急 陰頭寒 目痛腫 髮落 診其脈數而散者失精脈也 凡脈扞動微緊 男子失精

人參 二兩 桂心 牡蠣 熬 薯蕷 黃蘗 細辛 附子炮 苦參各三分 澤瀉 五分 麥門冬 去心 乾薑 乾地黃 各四分 菟絲子 二分

右十三味搗合下篩和以白蜜爲丸 酒服如梧子大 三丸 痺加附子一分炮 婦人血崩加乾地黃 好者二分 一木云黃蘗四分 忌猪肉冷水生葱生菜蕪蕪

### 4. 聖濟總錄纂要 卷十三<sup>6)</sup>

#### 虛勞失精

論曰 經云 腎者主蛰封藏之本 精之處也 蓋腎受五臟六腑之精 而藏之氣盛則輸瀉有常 虛勞之人精藏已虧 邪氣乘之則藏者不固 或于夢寐便溺漏失無常 其症少腹脹急 陰頭寒冷 目痛髮落 脈數而散扞動微緊 是其候也

### 5. 醫學綱目<sup>7)</sup>

陰痿 陰汗 飲冷 陰痿

固真湯

治兩丸冷 前陰萎弱 陰汗如水 小便後有餘滴 臊氣 尻臀并前陰冷 惡寒而喜熱 膝亦冷 正月內定此方

升麻 柴胡 各一錢 甘草 灸 澤瀉 各一錢半 草龍 膽 炒 知母 炒 黃柏 各二錢

左剉 如麻豆大 水三盞 煎至一盞去滓 稍熱空腹服 以美饍壓之

[《干》] 有人陰冷 漸漸冷氣入陰囊腫滿 恐死 晝夜疼悶不得眠. 取生椒擇之洗淨 以布帛裹着丸囊 令厚半寸 須臾熱氣大通 日再易之 取出瘻.

[《本》] 曾有人陰冷 漸次冷氣入陰囊腫滿 晝夜 疼悶不得眠 煮大薊汁服 立瘻.

### 6. 東醫寶鑑<sup>8)</sup>

○下部陽虛 陰冷如水 宜八味丸 加減內固丸 十補丸 吳茱萸湯 清魂湯 回春散 助陽散

○一僧病 疝冷氣 上貫齒 下貫腎 緊若繩挽兩辜 時腫而冷 戴人診 兩手脈細而弱 斷之曰 秋脈也 此因金氣在上 下伐肝木 木畏金抑而不伸 故病如是 肝氣盤礴 不能下榮於辜丸 故其寒實 非寒也 木受金制 傳之胃土 胃爲陽明 故上貫齒肝木者 心火之母也 母既不伸 子亦屈伏 故下冷而水化垂之 經曰 木鬱則達之 土鬱則泄之 冷痛泄四次 果覺氣和 辜丸痒而煖 戴人曰 氣已入辜中矣 以茴香蓬朮之藥 使服之 一月而愈

加減內固丸 治命門火衰腎寒陰痿元陽虛憊巴戟肉 從蓉山茱萸菟絲子各三兩破古紙二兩半石斛胡蘆巴各 二兩茴香一兩附子五錢右爲末蜜丸梧子大溫酒或鹽湯 下五七十九

十補丸 治寒疝陰冷及小腸膀胱奔豚等證附子一兩 防風一兩剉如豆大鹽四兩黑豆一合同炒附子裂去諸藥 只取附子胡蘆巴木香巴戟川棟肉肉桂玄胡索葶藶茄茴 香炒破古紙炒各一兩右爲末糯米粉酒打糊和丸梧子大 朱砂爲衣酒下五七十九

吳茱萸湯 治厥疝上逆陰冷囊寒川烏細辛各七分半 吳茱萸五分良薑當歸乾薑肉桂各二分半右剉作一貼水 煎服

清魂湯 治外腎冷前陰痿陰囊濕痒柴胡酒黃柏生甘

草各一錢升麻澤瀉各七分半當歸梢羌活麻黃根防己草龍膽赤茯苓各五分紅花一分五味子九粒右剉作一貼水煎服

回春散 治陰冷如神○歌曰一錢曰釐八分月二分胡椒細辛研焙硝一分共四味好醋調和手內○又歌曰男女右合陰處渾身是汗濕衣衫此方用者如神效不義之人不可傳

助陽散 治急陰冷乾薑牡蠣各一兩右爲末以燒酒調稠搽手上用雙手揉外腎婦人揉兩乳

7. 張氏醫通<sup>9)</sup>

前陰諸疾 陰縮 陰縱 飲冷 陰腫痛 陰中癢

陰痿弱而兩丸冷 陰寒如水 小便後有餘滴臊氣 尻腎并前陰冷 惡寒而喜熱 膝亦冷 此肝經濕熱 宜龍膽瀉肝湯 柴胡勝濕湯選用 腎脈強盛 右尺尤甚 此相火盛而反痿 宜滋腎丸 六味丸

……男子外腎 兩髀樞陰汗 前陰痿弱 陰囊濕痒臊氣 柴胡勝濕湯

前陰諸疾門

柴胡勝濕湯 治外腎冷 陰汗莖痿 陰囊濕痒臊氣

柴胡 羌活 茯苓 澤瀉 升麻 甘草 生一錢 黃柏 酒炒 錢半 草龍膽 當歸炒 麻黃根 漢防己 酒洗各八分 五味子 十五粒碎

8. 濟衆新編<sup>10)</sup>

陰冷者下部陽虛八味元

9. 東醫 內科症狀의 鑑別과 治療<sup>11)</sup>

음랭(陰冷)

陰部가 찬 症狀을 말한다. 一名 虛勞陰冷, 陰頭寒이라고도 한다.

① 濕熱證

[症狀] 陰部가 차면서 陰囊이 가렵고 陽痿症이 있을 수도 있다. 가슴이 답답하고 입이 쓰며 마르나 물을 마시려 하지 않는다. 오줌은 벌겋고 흐려지며 방울방울 떨어지면서 陰莖이 아프며 大便是 굳다. 혀끼기는 누르고 脈은 弦하다.

[分析] 陰囊 주위에 퍼진 肝經에 濕熱이 물리면 陰囊이 축축하고 땀이 나며 가렵고 早泄이 있다. 입이 쓰고 마르나 물을 마시려 하지 않는 것은 濕

痰이 치밀기 때문이다. 濕熱이 膀胱의 氣化作用을 저해하면 오줌색 변화가 있고 陰莖이 아프다. 弦脈은 肝의 脈이다.

[治療] 肝經濕熱을 치는 方法으로 龍膽瀉肝湯이나 柴胡勝濕湯을 쓴다.

② 腎陽虛證

[症狀] 陰囊 部位가 차고 허리와 무릎에 힘이 없고 차며 심하면 붓는다. 또한 숨이 차고 疲勞하며 얼굴이 蒼白하다. 때로 새벽설사가 있고 陽痿症, 遺精, 疝症이 있을 수도 있다. 혀는 희끄무레하고 불어나며 이빨자리가 있고 脈은 沈遲하다.

[分析] 腎은 骨髓를 主管하는 二陰과 連繫되어 있기 때문에 腎陰이나 腎陽이 不足하면 陰囊이 차고 허리와 무릎이 차며 붓는다. 그 밖의 症狀도 모두 腎陽이 虛한 表現이다.

[治療] 腎陽을 덥히는(溫陽散寒) 方法으로 桂枝加龍骨牡蠣湯이나 吳茱萸湯을 加減하여 쓴다.

10. 韓方臨床四十年<sup>12)</sup>

[壯元丸]

生附子製, 熟地黃, 人蔘, 鹿茸, 虎脛骨去油, 七孔鱗魚, 眞龍腦, 保命砂 各 150g(四兩) 右細末 烏雄鷄肉 亂搗 爲丸 梧子大 空心 日 再服 四五十丸 溫水吞下.

[起陽飲]

精力不足 陰冷 精液稀薄者에 쓴다.

白朮18.75g(五錢), 山茱萸15g(四錢), 枸杞子11.25g(三錢), 白茯苓7.5g(二錢), 肉從蓉, 巴戟, 肉桂, 遠志 各3.75g(一錢).

11. 方藥指針講座<sup>13)</sup>

○下部陽虛 陰冷如水 宜八味丸 加減內固丸 十補丸 吳茱萸湯 清魂湯 回春散 助陽散

○一僧病 疝冷氣 上貫齒 下貫腎 緊若繩挽兩牽 時腫而冷 戴人診 兩手脈細而弱 斷之曰 秋脈也 此因金氣在上 下伐肝木 木畏金抑而不伸 故病如是 肝氣盤礴 不能下榮於舉丸 故其寒實 非寒也 木受金制 傳之胃土 胃爲陽明 故上貫齒肝木者 心火之母也 母既不伸 子亦屈伏 故下冷而水化垂之 經曰 木鬱則達之 土鬱則泄之 冷痛泄四次 果覺氣和 舉丸痒而煖

戴人H 氣已入掌中矣 以茴香蓬朮之藥 仗服之 一月而愈

八味地黃元：命門陽虛

下部陽虛 陰冷如水 宜此方

### 12. 診療要鑑<sup>14)</sup>

證治：命門火가 衰하면 陽虛하여 陰部가 氷冷 같이 冷하여 지는 것인데, 八味元 加減內固丸 淸魂湯 回春散 助陽散 등을 쓴다.

### 13. 症狀鑑別治療<sup>4)</sup>

[概念]

陰冷이란 外陰部에서 冷을 자각하는 것을 말한다. 《金櫃要略》에는 “陰頭寒”, 《諸病源候論》에서는 “虛勞陰冷”, 《張氏醫通》, 《沈氏尊生書》 등에서는 “陰冷”이라고 하였는데, 모두 男性의 陰莖, 陰囊의 冷을 말한다. 《金櫃要略·婦人雜病脈證病治》에는 “婦人陰寒”이라고 하였다. 이는 下焦의 冷에 해당하며 본항에는 취급하지 않는다.

[症狀·鑑別·治療]

#### (1) 命門火衰陰冷

原因：《金櫃要略·婦人雜病脈證病治》에 “陰冷은 陰陽이 모두 虛弱한 것이 원인이다. 腎은 藏精을 주관하고 陰에 開竅한다. 이제 陰虛하여 陽弱하고, 血氣는 相榮不能하므로써 陰冷해진다. 오래도록 낫지 않으면 陰은 萎弱해진다.” 하였듯이, 방로부질·出血·慢性不消化下痢 등으로 인해 腎陽이 不足해서 溫煦不能하기 때문에 陰冷이 생기는 것이다.

一般症候：慢性的으로 外陰部의 冷을 자각하며, 腰膝無力, 四肢冷, 外寒을 겸하고, 심하면 浮腫, 短氣, 元氣가 없으면서 倦怠感에 顔色白, 五更泄瀉, 尿量이 많고, 陽痿, 遺精, 疝氣, 舌質淡胖하고 潤 또는 有齒痕, 脈沈遲 또는 扎.

症狀鑑別：本症의 특징은 임포텐스·遺精·兩下腹部痛·陰囊收縮등 陽氣不足症候가 보이는 점이다. 症狀이 輕微한 경우는 《金櫃要略·血痺虛勞病脈證并治》에 “夫失精家 小腹弦急 陰頭寒 目眩 髮落”이라는 증후가 보이며, 脈이 扎遲하다.

治法：散寒固精.

處方：桂枝加龍骨牡蠣湯·大雄散

腎陽虛가 分명한 경우는 四肢冷·畏寒·短氣·腰膝酸軟·元氣가 없고 倦怠感이 있으며, 尿量이 많고 陽痿, 遺精, 舌質淡潤, 脈沈遲 등을 띤다.

治法：溫補腎陽

處方：八味丸加鹿茸

寒證이 더욱 加重되면 陰部가 氷처럼 冷하다. 下腹部冷痛(寒疝), 陰囊收縮등이 出現한다.

治法：溫陽散寒

處方：十補丸, 吳茱萸湯加減을 사용한다.

#### (2) 肝經濕熱의 陰冷

原因：濕熱邪로 인해 肝氣의 疏泄이 障害되고, 陽氣가 陰部에 도달치 않기 때문에 생기는 “眞熱假寒”의 症狀이다. 《張氏醫通·前陰諸疾》에서 “陰痿弱而兩丸冷 陰寒如水 小便後有餘滴臊氣 尻腎并前陰冷 惡寒而喜熱 膝亦冷 此肝經濕熱”이라고 말했다.

一般症候：外陰部의 冷에 汗出을 兼하며, 陰囊이 濕潤하고 가려우며 臊臭가 있고, 또는 早泄, 陰痿에, 煩悶·口苦·口渴·舌苔黃·尿赤 또는 淋濁 莖痛·便乾·脈弦이 出現한다.

症狀鑑別：本症의 특징은 外陰部의 冷과 함께 陰部의 發汗과 腥臭·煩悶·口苦·尿赤·排尿痛·脈弦·舌苔黃 등 濕熱症候가 보이는 점이다.

治法：淸利肝經濕熱.

處方：龍膽瀉肝湯등을 使用.

### 14. 中醫治療內分泌代謝病<sup>15)</sup>

不孕症和不育症

對不孕 不育症의 原因 中醫歸至爲腎虛 肝虛 脾虛 血瘀 痰濕和寒凝等 方面. 治療應針對病因 先治原發病 病從補腎建脾 活血調經 益腎填精 溫化痰濕等 方面入手 恢復生殖功能.

男性不育因素：男子之不育 雖總屬腎精空虛 其原因有先天稟賦不足者 也由後天戕傷者; 或因五勞七傷 病久及腎 下元不固 或因房室不節 耗竭腎精 或驚恐傷腎 腎氣不固

男性不育症의 辨證施治

#### 1) 腎陰虧虛 精稠難化

主証：頭暈目眩 失眠多夢 腰膝酸軟 五心煩熱 遺

精早泄 性慾亢強 精液量少 粘稠難化 精神萎靡 小便黃短 舌紅少苔或舌苔薄黃 脈沈細數

治法: 滋腎固攝 益陰瀉火

方藥: 知柏地黃湯合水二仙丹化裁

### 2) 腎陽不足 無力鼓精

主証: 精神萎鈍 動則氣短 形寒肢冷 食少便溏 膽怯多疑 舉丸細所 陰囊濕冷 性慾減退 陰痿不舉 滑精早泄 精液稀薄 存活率低 活動力弱 或假性無精 射精不能 舌質淡胖 舌苔白潤 脈沈細無力

治法: 溫腎助陽 鼓精外出

方藥: 五子衍宗丸合右歸飲化裁

### 3) 脾腎虛弱 精虧血少

主証: 面色萎黃 倦怠乏力 腰膝酸軟 頭暈耳鳴 失眠健忘 性慾低下或無性慾 精子稀少 活動力弱 舌淡胖 苔薄白 脈細弱

治法: 雙補脾腎 益氣養血

方藥: 平補生精湯加味

### 4) 濕熱瘀阻 死精敗血

主証: 頭暈身重 腰膝沈困 性慾低下 勃起不堅 死精過多 畸形率高 小便黃赤 頻數澀痛 舉丸及會陰部墜脹疼痛 痛引小腹 尿道灼熱澀痛 尿意不盡 射精不暢或疼痛 舌質紅 苔黃膩 脈弦滑

治法: 清熱利濕 化痰通瘀

方藥: 知柏地黃湯合三妙丸加減

### 5) 脾虛濕盛 痰濕阻竅

主証: 形體滿 形盛氣衰 倦怠乏力 胸悶腹脹 痰多肢重 動則氣急 性慾低下 舉陽不堅 或無性慾高潮或不能射精 舌淡胖 苔白膩 脈沈滑

治法: 燥濕健脾 化痰利竅

方藥: 二陳湯合腎氣湯加減

### 6) 寒凝肝脈 元陽不振

主証: 元陽素虛 精管寒冷 氣化失常 精寒而凝 精液難化 小腹冷痛 舉丸墜脹 遇寒加重 陰囊冷縮 痛引小腹 外寒肢冷 舌質淡 舌苔潤 脈細澀

治法: 溫補脾腎 暖肝散寒

方藥: 暖肝煎加味

## 15. 標準漢方婦人科<sup>16)</sup>

男性的 遺精 陽痿로 因한 不妊

1) 男子가 性交로 因하지 않고 失精하는 것을

遺精이라 한다. 夢遺, 自遺, 漏精의 세가지가 있는데, 慢性病이나 素質이 虛弱한 사람에게 많이 나타난다. 健康한 사람이 우연히 遺精하는 것은 精氣가 溢瀉하는 것이므로 正常에 屬하며, 病態가 된다고 볼 수 없다.

①相火가 妄動하면 心이 動하여 遺精 夢遺하는 수가 많다. 面赤 怔忡하고 眩暈하며 煩燥하여 睡眠이 不安하고 脈이 弦小하면 寧心益腎하는 封髓丹, 大補陰丸을 쓴다. ②腎陰이 虧損하면 心이 動하여 精液이 自滑하고 꿈이 보통 없다. 咽乾目眩하고 耳鳴 腰痠하며, 下肢가 無力하고 脈이 細小하다. 滋陰固澀하려면 六味地黃丸合 桑螵蛸散하여 쓴다. ③腎陽이 不固하면 滑精하는데 精液이 清冷하다. 面色이 白光白하고 精神이 흐리며, 小腹이 弦急하고 脈이 細小하며 腰以下가 冷하고 陰莖이 寒하다. 補火培元하려면 右歸丸合 金鎖固精丸하여 쓴다. ④勞倦傷脾하면 精液이 自遺한다. 四肢가 勞倦하고 食慾이 減退되며, 便이 묽고 脈이 弱하며 無力하다. 心脾를 補養하여야 함으로 歸脾湯合 水陸二仙丹하여 쓴다. ⑤濕熱이 下注하면 遺精하고 小便을 볼때 澀痛 熱赤하며 餘瀝이 不淨하고 口苦 口渴하며 舌苔가 누렇고 두꺼우며 脈이 濡數하다. 清熱導濕하려면 萆薢分清飲에 槐花, 地榆, 金銀花를 加하여 쓴다.

2) 男子의 陽痿는 陰莖의 勃起가 되지않는 症狀인데, 縱慾 竭精으로 因하거나 어릴때 損傷하여 命門의 火가 衰해져서 精氣가 虛寒해졌기 때문이다. 또 思慮 恐懼로 因해 心脾腎이 傷한것도 있고, 濕熱下注로 發生하기도 한다. ①命門火衰하면 面色이 曠白하고 腰腿가 酸軟하며 精神과 氣力이 衰弱하고 情薄 清冷하며 脈은 沈細하고 兩尺이 無力하다. 溫補下元할때는 右歸丸, 長春廣嗣丹을 쓴다. ②心脾虧損하면 面色이 萎黃하고 食慾이 없으며, 精神이 흐리고 四肢가 勞倦하며, 心脾를 培補하려면 歸脾湯을 쓴다. ③恐懼傷腎하면 마음이 鬱鬱煩悶하며 膽小多疑하여 心悸不寐하며, 益腎寧神하여야 하므로 大補元煎을 쓴다. ④濕熱이 下注하면 小便이 熱赤하며 舌苔가 누렇고 두꺼우며 脈이 濡數하며 清熱滲瀉할때는 龍膽瀉肝湯을 쓴다.

### 16. 中醫病因病機學<sup>17)</sup>

#### 精氣虛冷

精氣虛冷 多由陽氣虛弱或腎氣虛寒，命門衰微與下元不足因起，致精室，精氣失于溫養和溫煦而成。主要表現為精液清冷，陰寒陽萎及女子不育等，同時伴有腰脊酸軟，少腹冷痛，四肢不溫等症。精氣虛冷常與精室虧虛同時存在，或相互轉化為病。

### 17. 現代中醫內科學<sup>18)</sup>

#### 男性不育

男性不育有各種分類法，為了便于中醫辨證治療，現分為精液異常和射精異常。而精道阻塞，隱辜，腮腺炎，抗精子抗體因起不育等歸在其它類。陽痿，遺精，早泄，前列腺炎等有關。

#### 1) 精液異常

男性不育的主要原因。精液異常包括精少，精寒，精稠，精熱，精清，精滯，精滑，精弱，精瘀，精亡，精絕等內容。

#### <病機分析>

精液異常有虛實之分，虛証以腎虛和脾虛為主。

#### <辨證論治>

本證臨床治療以補腎填精為主要法則，并貫穿始終。腎虛分為腎陽不足，腎精不足，腎陰不足 三介方面。

①腎陽不足：表現為外寒肢冷，面色蒼白無華，性慾下降，精液清稀，冬天病情加重，或下陰濕冷，陰莖冷而不暖，陰莖疼痛；兼見精神不振，腰脊無力，小便頻數，白淫，遺精或早泄，或，陰莖舉而不堅，舌質淡，苔薄白，脈沈細。補腎助火的藥物如附片，肉桂，細辛，鹿茸，韭菜子等。

②腎精不足：腎精有充填骨髓，腦髓，轉化血液，維持生殖和性興奮等作用，腎精虧虛可見腰脊酸軟，耳鳴目眩，健忘，齒弱髮枯，遺精，精弱或早泄，治宜補腎填精。填精的藥物以咸寒養陰，重濁滋膩之品為主，如熟地，天冬，黃精，玄參，龜板，鱉甲，夏首等。

③腎陰不足：証見腰酸，足軟，足根酸痛，目花，口渴，便秘，牙齒浮動，咀嚼無力，眼圈暗黑，精滯，精弱，精量少或遺精，早泄等，舌質梢紅而苔少，治宜補腎養陰。常用藥物如生地，山茱萸，山藥，女貞子，阿膠，桑椹子等。

④脾腎陽虛：証見較明顯的疲乏，四肢乏力，精神

萎鈍，再以懶動或飲食不佳，食後腹脹，精稀，射精無力或遺精，早泄等。治宜補脾益腎，只需在補腎陽或填腎精的基礎上酌選黨參，白朮，黃芪，芡實，蓮肉，升麻，柴胡等補氣升清的藥物

鍼灸治療精子減少症也有效(一組...針大赫，曲骨，三陰交，灸關元，中極，二組...針八膠，腎俞，灸腎俞，命門)

#### 2) 射精異常

#### <病機分析>

因思慮驚恐，心緒緊張，心腎水火不相濟而不射精。腎陰不足兼肝經濕熱，或血熱熾盛，精室熱鬱化火燔灼腎精，精管失調而不射精。

#### <辨證施治>

#### ①腎陽不足，失于氣化

性慾減退，陰莖勃起正常或勃而不堅，性交不射精而自行痿軟，精神不振，面晦暗或萎黃無華，頭暈乏力，下肢酸軟，舌質淡暗，苔薄白，脈細。治宜補腎壯陽，養陰填精，常選藥物如巴戟天，仙茅，仙靈脾，鎖陽，從容，枸杞子，女貞子，玄參，天冬，龜板，熟地黃等。

#### ②腎陰虧虛，相火亢盛

性慾亢進，陽強持久不倒，不射精，房事後陰莖腫脹疼痛不適。遺精時性情急躁，心煩易怒，舌質紅，苔薄或少苔，脈細弦或弦數。治宜養陰清熱瀉火。常用：生地，萸蘗，山茱萸，丹皮，澤瀉，麥冬，知母，百合，石斛等 養陰藥。

#### ③腎陰不足，肝經濕熱

陽強不倒，陰莖脹痛，小腹脹痛，小便黃或混，面部烘熱，舌苔膩或黃膩，尤以根部為甚，脈弦滑或弦數，治宜清利濕熱，藥如 龍膽草，山梔，黃芩，柴胡，生地，車前子，澤瀉，木通，甘草，當歸，女貞子等。

不射精症常加用通竅，通絡，活血藥等物以調節精管開闔。

不射精症是體質，疾病，心理，精神狀態等因素綜合致病，對於無器質性疾病的患者，運用心理療法可促使早日治癒。鍼灸治療常用血是 關元，三陰交，曲骨，腎俞，命門。

### III. 總括 吳 考察

陰寒은 症候에 대한 名稱으로 “陰頭寒”, “虛勞陰冷”, “陰冷”이라고 하며 前陰部 즉 陰莖, 陰囊의 外生殖器가 차다고 本人이 自覺하는 것을 말한다<sup>1,2)</sup>.

陰寒은 대개 陰陽이 모두 虛하거나 腎의 命門火의 虛로 因하여 發病되는 것인데, 腎은 精髓를 主하고 二陰에서 開竅하기 때문에, 腎이 虛하면 精을 貯藏하지 못하고 漏泄되므로 前陰에 冷感を 惹起하고 오래되면 陰痿를 惹起하는 것이다<sup>3)</sup>.

東洋醫學에서 前陰을 支配하는 臟腑와 經絡을 살펴보면 宗筋이 結聚된 곳이니 足厥陰肝經, 任脈, 督脈이 合一되는 곳으로 陰毛部位이다. 內經에 의하면 足厥陰의 經脈은 陰毛中으로 들어가서 陰氣를 通過하여 少腹에 이르렀고, 督脈은 少腹以下의 恥骨中央에서 始起하여 女子는 挺孔으로 들어가서 陰氣를 循環하고 男子는 陰莖을 循環하여 纂間으로 내려가 前陰部를 通過하고, 任脈은 中極의 下部會陰部에서 起始하여 毛際의 深部로 上行하여 關元穴로 올라가서 咽喉에 絡하니, 前陰은 男女의 外生殖器 및 尿道의 部位로 陰莖, 陰囊, 子宮의 病證들이 나타난다. 또한 腎은 作強之官이라고 하며 主藏精, 主納氣, 主津液, 司二陰, 藏志하고 腦髓를 滋生하여 前陰과 後陰을 맡고 있다고 하여, 肝經, 任脈, 督脈, 腎이 주관하고 있다<sup>3)</sup>.

西洋醫學의 으로 陰寒은 男性不育症(Male sterility)과 丈夫更年期障礙(Male climacteric syndrome), 그리고 性交不能症(impotence) 등의 範疇에 屬한다. 男性不育症은 不妊을 世界保健機構에서 外形上 健康하고 젊은 男女가 結婚後 正常的 同居와 避妊을 實踐하지 않은 性生活를 1年間 持續하였음에도 妊娠이 誘發되지 않은 境遇라고 定義하였는데, 그 原因이 男性에 있을 때를 말한다<sup>3,19,20)</sup>.

또한 男性更年期障礙는 辜丸이 能動的 活動을 中止한 狀態가 丈夫更年期로 男性閉經이라고도 할 수 있다. 成熟期에서 老年期로 移行하는 更年期障礙가 女子에게는 閉經을 境界로 急激한 卵巢機能低下가 와서 性 호르몬의 急激한 減少, 性腺刺激 호르몬의 顯著한 增加가 오기 때문에 이들 호르몬 均衡失調로 여러가지 特異한 症狀이 나타나지만

男子에게는 女子閉經과 같은 急激한 變動은 없고, 內分泌物質의 均衡失調도 서서히 進行되기 때문에 生體로써 어느 정도 이 失調를 調節할 수 있어 女子에서 보는 심한 更年期 障礙症狀은 적다<sup>3)</sup>.

또한 性交不能症(impotence)은 陰痿 또는 陽痿라고 하는 것으로 性慾은 있으나 陰莖이 勃起되지 않는 것이니 대개 神經精神性이거나 陽氣不足, 過勞, 全身衰弱 등으로 招來되기도 하며 一時的으로 나타나는 경우도 많이 있다<sup>3,19,20)</sup>.

陰寒에 대한 언급은 張<sup>1)</sup>이 처음 “陰冷”이라고 말하였으며, 婦人陰寒에 대한 언급도 처음 제시되었다. 原因으로 이것은 淸殺亡血하고 失精한 것이라고 하였고, 症狀은 小腹弦急, 陰頭寒, 目眩, 髮落하고 진단법으로 脈診을 記載하였는데 脈은 極虛 紮遲한 것이 基本的이고 脈이 紮動微緊하면 男性은 失精하고 女性은 夢交하니 이에 맞추어 桂枝加龍骨牡蠣湯을 治方으로 選用하였다.

巢<sup>2)</sup>는 陰冷의 原因을 陰陽이 모두 虛弱하기 때문이라고 하였고, 腎이 精髓를 主하고, 陰에서 開竅하는데 지금 陰虛陽弱하여 血氣가 서로 榮華롭지 못하니 陰冷이 된다고 하였다. 오래 지속되면 前陰이 萎弱해진다고 하여 豫候에 대하여 처음 기술하였다.

王<sup>5)</sup>은 虛勞失精을 말하면서 病因을 腎氣虛損하여 藏精하지 못하여 精이 漏失하는 것으로 보았고 症狀은 張<sup>1)</sup>을 따랐으며 處方과 服用法은 詳細히 提示하였다.

趙佶<sup>6)</sup>은 虛勞失精을 말하면서 虛勞하면 精藏함이 이미 이그러지고 邪氣가 乘하여 藏한 것이 不固해지니 잠을 잘 때 便溺이 漏失됨이 無常하게 된다. 그 症은 少腹強急, 陰頭寒冷, 目痛髮落하고 脈은 數散 紮動微緊한다고 하여 虛勞失精의 한 症狀으로 말하였다.

樓<sup>7)</sup>는 陰痿, 陰汗, 陰冷, 陰癢을 함께 論하였으며 處方으로는 固真湯을 언급하였다. 또한 다른 書籍의 治驗例를 引用하여 理解의 폭을 넓혔다.

許<sup>8)</sup>는 그 동안의 醫書를 비교적 잘 綜合하여 原因을 提示하였으니 原因을 下部의 陽虛로 보고 八味丸, 加減內固丸, 十補丸, 吳茱萸湯, 淸魂湯, 回春散, 助陽散의 다양한 治方을 使用하였으며 또한

한 僧侶의 治驗例를 들어서 說明하였다.

張<sup>9)</sup>은 前陰의 疾患인 陰縮, 陰縱, 陰冷, 陰腫痛, 陰中癢을 함께 설명하였으며 原因은 肝經濕熱로 龍膽瀉肝湯, 柴胡勝濕湯 등을 選用하였다. 또한 相火盛을 提示하여 滋腎丸, 六味丸 등을 治方으로 제시하였다.

康<sup>10)</sup>은 許<sup>8)</sup>의 理論을 따라 陰冷을 下部의 陽虛로 보고 八味元을 使用하였는데 許보다 더욱 要約하여 임상에 간편하게 하였다.

近來에 와서는 그 間의 歷代醫家의 內容을 바탕으로 辨證施治로 整理한 內容과 報告가 많았으니 東醫 內科症狀의 鑑別과 治療<sup>11)</sup>에서는 陰冷을 陰部가 찬 症狀이라고 正義하고 濕熱證과 腎陽虛證으로 나누어 各各의 症狀, 治法, 治方을 말하였다.

朴<sup>12)</sup>은 간단히 壯元丸과 起陽飲의 治方만을 提示하였다.

流<sup>13)</sup>과 金<sup>14)</sup>은 下部陽虛로 보고 症狀으로 陰冷如氷하다고 하였으며 八味丸, 加減內固丸, 十補丸, 吳茱萸湯, 清魂湯, 回春散, 助陽散의 治方을 말하였으며 이는 許<sup>8)</sup>의 見解를 따른 것이다.

李<sup>4)</sup>는 陰冷 또는 陰寒의 範圍를 婦人의 症候가 아닌 男性에 局限하여 常見證候를 命門火衰陰冷, 肝經濕熱陰冷으로 區分하여 증상을 말하였다.

余<sup>15)</sup>는 男性不育症을 辨證하여 論하면서 그 中에서 腎陽不足 無力鼓精한 경우에서 陰囊濕冷, 性慾減退, 陰痿不舉, 滑精早泄, 精液稀薄을 말하였고 治法은 溫腎助陽 鼓精外出, 方藥은 五子衍宗丸合 右歸飲化裁을 말하였다. 또한 寒凝肝脈 元陽不振한 경우에서 精管寒冷, 陰囊冷縮을 말하면서 治法은 溫補脾腎 暖肝散寒, 方藥은 暖肝煎加味을 用하였다.

朴<sup>16)</sup>은 男性의 遺精, 陽痿로 因한 不妊을 辨證하면서 腎陽不固에 증상으로 滑精하는데 精液이 清冷하고 面色이 曠白하고 精神이 흐리며, 小腹이 弦急하고 脈이 細小하며 腰以下가 冷하고 陰莖이 寒하다고 하여 陰寒을 말하였으니 不妊의 對한 症狀중 하나로 認識하였는데 不妊의 종류가 西洋醫學에서는 男性不育症 내지 性交不能症에 屬할 수 있다.

宋<sup>17)</sup>은 精氣虛冷을 말하면서 原因은 陽氣虛弱

또는 腎氣虛寒, 命門衰微와 下元不足을 말하였고 溫養와 溫煦를 못하여 생긴다고 하였다. 主要症狀으로 精液清冷, 陰寒, 陽萎등을 言及하였고 同時에 腰脊酸軟, 少腹冷痛, 四肢不溫等症을 말하였다. 精氣虛冷은 대부분 精室虧虛와 同時에 存在하거나 相互轉化된다고 하여 역시 正氣虛冷의 한 症狀으로 나타내었다.

何<sup>18)</sup>는 男性不育을 分類하면서 그 中 腎陽不足의 症狀으로 下陰濕冷, 陰莖冷而不暖을 말하였고 附片, 肉桂, 細辛, 鹿茸, 韭菜子 등의 補腎助火의 藥物로 使用한다고 하여 男性不育症의 한 症狀으로 보고 補腎助火하는 藥物을 使用한다고 하였다. 그리고 射精異常에서도 腎陽不足, 失于氣化하여 症狀은 類似하나 陰寒은 말하지 않아서 精液異常의 範圍로 이해하고 있다.

總括하면, 陰寒은 症狀을 말하는 것으로 病名은 아니어서 各種 疾患에 한 症狀으로 言及되는 경우가 많았다. 陰寒은 臨床上 虛實로 나눌 수 있는데 대부분 虛證이고 一部 虛實相雜되어 있는 경우가 있다. 虛證은 虛勞등으로 陰陽이 俱虛하거나 命門火衰등이 나타나고 實證은 肝經濕熱이 下注되나 마땅에 역시 虛證이 있다. 治療에 있어서도 虛證이 基本的으로 있는 關係로 鍼術보다는 湯藥으로 治療하는 方法이 많이 提示되었으며 앞으로 陰寒을 개선할 수 있는 攝生法 및 養生法에 대한 論議 및 研究가 不足하므로 補完된다면 더욱 治療效果를 보리라 思料된다.

#### IV. 結 論

以上으로 陰寒에 대해 살펴본 결과 病因, 症狀, 治法 및 治方에 대해 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 陰寒은 前陰이 찬 것을 自覺하는 症候이다.
2. 陰寒의 原因은 腎陽虛를 기본으로 하며 脾虛, 濕熱下注, 虛勞, 相火妄動, 腎陰虧損, 腎陽不固, 勞倦傷脾, 濕熱下注 등이다.
3. 陰寒의 治法은 滋腎溫補를 기본으로 하여 滋陰養血, 益氣補血, 祛濕健脾한다.
4. 陰寒의 治方은 腎陽虛에는 八味丸, 桂枝加龍

骨牡蠣湯, 固真湯, 加減內固丸, 十補丸, 吳茱萸湯, 清魂湯, 回春散, 助陽散, 濕熱下注에는 龍膽瀉肝湯, 柴胡勝濕湯 등을 사용하였다.

## 參考文獻

1. 張仲景 : 金匱要略, 北京, 人民衛生出版社, pp.158~159, 1989.
2. 巢元方 : 諸病源候論, 北京, 人民衛生出版社, p.135, 1992.
3. 杜鎬京 : 東醫腎系學(上), 서울, 東洋醫學研究院, p.8, 625, pp.112~117, 365~367, 617~618, 1993.
4. 李鳳教 : 症狀鑑別診斷, 서울, 成輔社, pp.502~504, 1990.
5. 王燾: 外臺秘要方 서울, 一中社, pp.343~345, 1987.
6. 趙佶 : 聖濟總錄纂要(上), 北京, 人民衛生出版社, pp.301~303, 1987.
7. 樓英 : 醫學綱目, 서울, 一中社, pp.501~503, 1992.
8. 許浚 : 東醫寶鑑, 서울, 南山堂, p.316, 1994.
9. 張璠 : 張氏醫通, 서울, 一中社, pp.361~362, p.856, 1992.
10. 康命吉 : 濟衆新編, 서울, 杏林出版, p.160, 1982.
11. 東醫學研究所 : 東醫內科症狀의 鑑別과 治療, 서울, 麗江出版社, pp.433~434, 1994.
12. 朴炳昆 : 韓方臨床四十年, 서울, 大光文化社, p.256, 260, 1992.
13. 孟華燮 : 方藥指針講座, 서울, 大星文化社, p.1220, 1999.
14. 金定濟 : 診療要鑑, 서울, 東洋醫學研究院, p.437, 1983.
15. 余永譜 : 中醫治療內分泌代謝病, 浙江, 人民衛生出版社, pp.120~145, 1992.
16. 朴炳烈 외 : 標準韓方婦人科, 서울, 正和文化印刷所, pp.191~192, 1973.
17. 宋鷺泳 : 中醫病因病機學, 北京, 人民衛生出版社, p.250, 1987.
18. 何紹奇 : 現代中醫內科學, 北京, 中國醫藥科技出版社, pp.380~385, 1991.
19. 金英均 : 泌尿器科學, 서울, 高麗醫學, pp.443~458, 1992.
20. 吳馨淑 외 : 男性不育症에 對한 文獻의 考察, 大田, 大田大學校韓醫學研究所, p.553, pp.569~570, 1999.