

濕溫에 對한 文獻的 考察

林知澤 · 朴陽春*

Abstract

The Literatual study on Seubon(濕瘟)

Lim Ji-teak O.M.D., Park Yang-chun O.M.D. Ph. D.

Division of Respiratory, Department of Internal Medicine,
College of Oriental Medicine, Daejeon University, Daejeon, Korea

According to the literatual study on the Seubon(濕瘟), the results were as follows

1. Onbeanghak(溫病學), a kind of acute fever infected by Onyeolbeangsa(溫熱病邪) have developed independently through Jangjunggeung(張仲景), Yuhagan(劉河間), Oyusung(吳有性), Sepchensa(葉天士), Beaksaengbaek(薛生白), Odang(吳塘) since the time of naekyoung(內經)
2. The causes of Seubon(濕溫) are Naewehabsa(內外合邪) combined of Weigamseubyoul(外感濕熱)'s Wei(外) and seubsanaeje(濕邪內阻)'s Nae(內).
3. Seubon(濕瘟) occur frequently in rainy weather. The main symptoms of Seubon(濕溫) are cold, not cold but fever, sweating, chest discomfort, dry mouth but not drinking, tongue white.
4. The treatment of Seubon(濕溫) is Hwaseub(化濕) at early period and in the case Hwa(火) made from Seub(濕), The treatment of Seubon(濕溫) is not only Hwaseub(化濕) but also Gohanchongyoul(苦寒清熱).
5. In the medical prescriptions that treatment of seubon(濕溫), Kwakbakharyoungtang(藿朴夏苓湯), Samintang(三仁湯), Gagamjunggisang(加減正氣散), Hwangyunondamtang(黃連溫膽湯) are used to Hwaseub(化濕) and Wangssiynbakum(王氏連朴飲), Haengyinghwalsektang(杏仁滑石湯), Hwanggumwalsektang(黃芩滑石湯), Gamrosodokum(甘露消毒飲) are used to not only Hwaseub(化濕) but also Gohanchongyol(苦寒清熱).

I. 緒論

溫病이란 傷寒과는 다른 疾病으로 季節에 따라 發生하는 여러 種類의 熱性傳染病의 總稱이며 臨

床의으로는 發病이 비교적 急하고, 病程의 變化가 빠르며 熱狀이 偏重되어 쉽게 燥로 化하여 陰液을 損傷시키는 特徵을 지니고 있다. 傷寒에는 狹義와 廣義가 있는데 廣義의 傷寒은 一切 外感熱性病의 總稱으로 風寒病邪에 의한 中風, 傷寒과 溫熱病邪에 의한 濕溫, 熱病, 溫病 등의 疾病을 包括하고

* 大田大學校 韓醫科大學 肺系內科學敎室

있다. 이 중 風寒陰邪에 의한 傷寒이 狹義의 傷寒이며, 이는 溫病과 原因, 發病經路, 轉變樣相, 症狀, 治法 등에서 다른점이 있다.

溫病學은 中國醫學史的으로 殷代 甲骨文字에서 그 起源을 찾을 수 있으며 이후로²¹⁾ 金元時代 劉河間의 主火說²⁰⁾, 明代 吳有性的 溫疫論⁴⁾, 清代 葉天士의 衛氣營血辨證⁵⁾, 薛生白的 濕熱論偏⁹⁾, 吳塘의 三焦辨證¹²⁾ 등을 거쳐 獨創의이고 多樣한 發展을 해왔다.

溫病의 분류는 發病時期, 發病部位, 病程 등에 따라 이루어지는데 주로 風溫, 濕溫, 溫熱 3種이나²⁰⁾, 風熱, 溫熱, 暑熱, 濕熱, 燥熱, 疫癘毒邪 6種²⁰⁾, 또는 風溫, 濕熱, 溫毒, 暑溫, 溫濕, 初溫, 冬溫, 溫虐 9種으로 나누어진다¹²⁾. 이 중 濕溫은 雨濕이 盛한 夏秋에 重濁한 陰邪가 熱과 結合하여 多發하는 一種의 濕熱病症으로 《難經·第58難》 “傷寒 有中風 有傷寒 有濕溫 有熱病 有溫病”에서 最初로 言及되고 있으며³⁾, 그 病程이 比較的 길고 症候變化 또한 매우 複雜하며 一般의으로 中焦脾胃가 病變의 中心이 된다. 이에 著者는 濕溫에 對한 文獻의 考察을 통하여 病因, 病機, 治法, 治方 등을 살펴본 바 若干의 知見을 얻었기에 이에 報告하는 바이다.

II. 本論

1. 黃帝內經素問¹⁾

(六元正記大論)

地氣遷 氣乃大溫 草乃早榮 民乃厲 溫病乃作

濕淫所勝 平以苦熱 佐以酸辛 以苦燥之 以談泄之 濕上甚而熱 治以苦溫 佐以甘辛 以汗爲故而止

(生氣通天論)

冬傷于寒 春必病溫

2. 脈經⁸⁾

(病不可發汗症)

傷寒濕溫 其人常傷于濕 因而中喝 濕熱相搏 則發濕溫 病苦兩脛逆冷 腹滿又胸 頭目痛苦 妄言 治在足太陰 不可發汗 汗出必不能言 耳聾 不知痛所在 身青 面色變 名曰重喝 如此死者 醫殺之也

3. 傷寒論²⁾

太陽病發熱而渴 不惡寒者 爲溫病

4. 難經³⁾

第58難

傷寒有五 有中風 有傷寒 有濕溫 有熱病 有溫病

5. 傷寒類症活人書¹¹⁾

問：兩脛逆冷 胸 腹滿 多汗 頭目痛苦 妄言 答曰：此名濕溫也 其人會傷于濕 因而中暑 濕熱相搏 則發濕溫 病苦兩脛逆冷 腹滿又胸 多汗 頭目痛苦 妄言 其脈陽濡而弱 陰小而急 治在太陰 不可發汗 汗出必不能言 耳聾 不知痛所在 身青 面色變 名曰重喝 如此死者 醫殺之耳 白虎加蒼朮湯主之

6. 外感濕熱篇⁵⁾

且吾吳濕邪害人最廣 如面色白者 須要顧其陽氣 濕勝則陽微也 法應清涼 然到十分之六七 卽不可過于寒涼 恐成功反 何以故郁 濕熱一去 陽亦衰微也 面色蒼者 須要顧其津液 清涼到十分之六七 往往熱減身寒者 不可就云虛寒 而投補劑 恐爐咽難息 灰中有火也 須細察精 方少少與之 慎不可直率而往也 又有酒客裏濕素盛 外邪入裏 裏濕爲合 在陽旺之軀 胃濕恒多 在陰盛之體 脾濕亦不少 然其化熱則一 熱病救陰猶易 通陽最難 救陰不在血 而在津與汗 通陽不在溫 而在利小便 然較之雜證 則有不同也

7. 溫病條辨¹²⁾

1). 上焦篇

頭痛惡寒 身重疼痛 舌白不渴 脈弦細而濡 面色淡黃 胸悶不飢 午後身熱 狀若陽虛 病難速已 名曰濕溫 汗之卽神昏耳聾 甚則目瞑 不欲言 下之則洞泄 潤之則病深不解 長夏深秋冬日同法 三仁湯主之

2). 中焦篇

濕熱上焦未清 裏虛內陷 神識如蒙 舌滑脈緩 人參瀉心湯加白朮主之

濕熱受自口鼻 由募原直走中道 不飢不食 機噤不靈 三香湯主之

3). 下焦篇

濕溫久羈 三焦彌漫 神昏駭阻 少腹硬滿 大便不下

宜清導瀉湯主之

8. 醫門捧喝⁷⁾

濕溫者 以夏令濕盛 或人稟體陽虛多濕 而感四時雜氣 遂成濕溫 雖四時皆有 而夏秋爲多濕熱二氣膠粘沼難愈 如從下受 則足腫體重 上受 則頭目昏悶 胸滿腹鼓乍寒乍熱 胃不思食 渴不欲飲 大便溏泄頻而不爽 小便黃赤短而不利 惡面黃疸惑化瘡疾 皆濕熱二氣合病也 仲景言濕家忌發汗 指濕熱在裏者 因其膠粘之邪 汗之徒泄津液 傷元氣 而邪乃在反變壞證矣 概爲膠粘之邪 故寒滯之藥 亦不宜用 若見腹滿 妄用大黃攻瀉 則更傷腎元 敗脾陽 脹必愈甚 而至危殆 故又不可下也

9. 濕熱病篇⁹⁾

濕熱證 始惡寒 後但熱不寒 汗出胸痞 舌白 口渴不引飲 濕熱證 惡寒無汗 身重頭痛 濕在表分 宜藿香 香薷 羌活 蒼朮皮 薄荷 牛蒡子等味 頭不痛者去羌活 濕熱證 壯熱口渴 舌黃或焦紅 發瘧 神昏譫語或笑 邪灼心包 營血已耗 宜犀角 羚羊角 連翹 生地 玄蔘 釣鈎藤 銀花露 鮮石菖 至寶丹等味 濕熱證 寒熱如瘧 濕熱阻遏膜原 宜柴胡 厚朴 檳榔 草果 藿香 蒼朮 半夏 乾石菖蒲 六一散等味 濕熱證 身冷脈細 汗泄胸痞 口渴舌白 濕中少陰之陽 宜人蔘 白朮 附子 茯苓 益智仁等味

10. 實用中醫內科學¹³⁾

1). 病因

(1) 外感濕熱：外感時令濕熱病邪是濕熱病的主要致病因素 夏秋雨濕多發

(2) 脾失建運：脾爲濕土之腑 總師運化 若素稟中虛脾弱 感飲食不節 過食生冷肥甘 損傷脾胃 脾失建運 則內濕停聚 外界濕熱之邪亦因之乘虛而入 與內濕相合成濕溫

2). 辨證施治

(1) 營分證

症狀：惡寒 無限 身熱不暢 頭部沉重感 胸痞 不渴 惡渴 不欲飲 四肢酸困 肌肉煩疼 舌苔白膩 脈濡

治法：芳香化濕 疎中解表

治方：藿朴夏苓湯加減

(2) 氣分證

(濕重于熱)

症狀：身熱起伏 午後熱增 頭重身重 因乏呆鈍 胸悶脘痞 腹脹溏泄 溲短 渴不思飲 苔白膩或白 膩兼黃 脈濡

治法：宣氣化濕 佐以淡滲

治方：三仁湯

(熱重于濕)

症狀：身熱將盛 口渴引飲 面赤大汗 呼吸氣粗 胸痞身重 苔黃微膩 脈洪大

治法：清熱爲主 兼化濕邪

治方：白虎加蒼朮湯

(濕熱化燥)

症狀：壯熱大汗 面赤煩渴 呼吸氣粗 脈洪大 或潮熱譫語 服滿便秘 舌苔黃厚焦燥 脈沈實有力

治法：清氣泄熱

治方：白虎湯，調胃承氣湯，大承氣湯

(3) 營血分證

症狀：身熱夜甚 心煩不安 時有譫語或神昏不語 或手足抽搐 斑疹隱隱 舌降少苔 便下鮮血 吐血 衄血 汗出肢冷 呼吸短促 舌淡無華 脈微細急促

治法：在營則清營泄熱 入血則涼血散血

治方：清營湯，犀角地黄湯合黃連解毒湯

11. 溫病學¹⁹⁾

本病初期濕邪重于熱邪 故治宜化濕爲主 濕去則熱邪易清 常用化濕法有芳香化濕 苦溫燥濕 淡滲利濕等 臨床可根據具體病情掌握運用 若濕漸化熱而爲熱重于濕的 則治療以苦寒清熱爲主 兼以化濕 至于發汗 攻下 滋陰等法 本病初期均應禁用 如誤用辛溫發汗 易致濕熱上蒙清竅而出現神昏 耳聾 妄投攻下 則易損傷脾胃陽氣 導致洞泄寒中 誤用滋陰 則更使濕邪膩滯不解 必致病情轉重

12. 溫病學¹⁴⁾

1). 定義：濕溫是多發於夏秋雨濕較盛季節的一種濕熱病

2). 病因：本病發生的原因是感受濕熱病毒而引起 與時令氣候和飲食不節等因素有關 長夏初秋 濕氣偏盛 故多濕熱爲病 飲食不節 影響脾胃功能 易致濕邪

内生 如再感濕熱 則內外合邪而為病 薛生白說 “太陰內傷 濕痰停聚 客邪再至 內外相引 故病濕熱”

3). 症狀特徵：本病係濕熱為患 由於濕性膩滯難解 不若寒之一汗可散 熱之一清可除 所以其發病比較緩慢 病程較長 由於胃為水穀之海 脾為濕土之臟 所以濕溫證 總以脾胃為病變重心 初起 雖有惡寒 身重 頭痛等濕鬱於表的見證 但必伴有脘痞 苔膩等濕阻於中的證象

4). 治則：初期段階濕重於熱的 應以化濕為主 以使濕去而熱孤 化濕之法 有芳香化濁 苦溫燥濕 淡滲利濕等不同 大抵濕鬱上焦的以芳香化濁為主 濕阻中焦的以苦溫燥濕為主 濕盛下焦的以淡滲利濕為主 若濕從熱化而為熱重於濕的 則治療應以苦寒清熱為主 兼以化濕 至於發汗 攻下 滋陰法等 本病初起均應禁用 如誤辛溫發汗 易致濕熱上蒙而清竅被阻 攻下過早 則易損脾胃陽氣 誤用滋膩陰柔 則尤使濕邪錮結不解 吳鞠通說 “汗之則神昏耳聾 甚則目瞑不欲言下之則洞泄 潤之則病深不解” 濕溫病三大禁忌

5). 辨證施治

(1) 濕遏衛，氣：藿朴夏苓湯，三仁湯

(2) 邪在氣分：加減正氣散，黃連溫膽湯，王氏連朴飲，杏仁滑石湯，甘露消毒丹，薏苡竹葉散，葛蒲鬱金湯，至寶丹，生脈散，蘇合香丸，茯苓皮湯，宣清導濁湯，枳實導滯丸

(3) 邪在營血：犀角地黃湯，獨參湯，黃土湯

13. 溫病學¹⁶⁾

1). 濕重于熱

(1) 邪遏營氣

症狀：惡寒 身熱不暢 頭重身困 胸悶脘痞 苔白膩 脈濡緩

治法：芳香辛散

治方：藿朴夏苓湯 三仁湯

(2) 邪阻膜原

症狀：寒甚熱微 身重痛 嘔逆脹滿 苔白厚膩濁 脈緩

治法：疏利透達

治方：雷氏宣透膜原法

(3) 濕困中焦

症狀：身熱不暢 脘痞脹滿 惡寒 口不渴飲 便糖

尿濁 苔白膩 脈濡緩

治法：燥濕化濁

治方：雷氏芳香化濁法

(4) 濕濁蒙上

症狀：熱蒸頭脹 嘔逆神迷 小便不通 渴不多飲

苔白膩

治法：先矛芳香開竅 繼進淡滲分利

治方：蘇合香元 茯苓皮湯

(5) 濕阻腸道

症狀：神識如蒙 少腹硬滿 大便秘通 苔垢膩

治法：宣通氣機 清化濕濁

治方：宣清導濁湯

2). 濕熱并重證治

(1) 濕熱蘊毒

症狀：發熱 口渴 胸悶腹脹 咽腫或身目發黃 尿

赤 苔黃膩

治法：清熱解毒化濕

治方：甘露消毒飲

(2) 濕熱重阻

症狀：發熱 汗出不解 渴不多飲 脘痞嘔惡 尿短

赤 苔黃膩 脈濡數

治法：苦辛通降

治方：王氏連朴飲

(3) 蒙蔽心包

症狀：身熱 神識昏蒙 似清似昧 時或譫語 苔黃

膩 脈濡數

治法：清熱化濕 剖痰開竅

治方：葛蒲鬱金湯

3). 熱重于濕

症狀：高熱汗出 面赤氣粗 口渴欲飲 身重脘痞

苔黃微膩 脈滑數

治法：清泄胃熱 兼化脾濕

治方：白虎加蒼朮湯

4). 化燥入血

(1) 傷絡便血¹⁾

症狀：灼熱煩燥 便下鮮血 舌紅降

治法：涼血解毒止血

治方：犀角地黃湯

(2) 氣隨血脫

症狀：便血不止 面色蒼白 汗出肢冷 舌淡無華

脈微細

治法：益氣固脫

治方：獨參湯 黃土湯

5). 余邪未淨

症狀：身熱已退 脘中微悶 知飢不食 苔薄膩

治法：輕清芳化 滌除余邪

治方：薛氏五葉蘆根湯

14. 溫病學¹⁷⁾

濕熱是感受濕熱病邪引起的 初期以身熱不暢 惡寒頭痛 身重肢倦 胸悶脘痞 苔膩 脈緩爲主要表現的一種外感熱病 夏秋季節多發 起病較緩 轉變較慢 病程較長 濕蘊脾胃表現濕著 濕溫的發生 除外感濕熱病邪外 與人體脾胃功能失常 內濕停滯有密切關係 本病以脾胃爲病變中心 濕熱病邪的轉化因中氣的虛實而異 中氣不足者 病變偏于脾 症候多表現爲濕重于熱 中陽偏旺者 病變偏于胃 症候多表現爲熱重于濕 氣分濕熱病邪可上蒙清竅 下流膀胱 從而產生多種症候類型 此爲正局 濕熱化燥化火 內閉心竅 傷絡便血 甚至出現 氣隨血脫的嚴重變化

處方

1. 藿朴夏苓湯加減：藿香 半夏 赤茯苓 杏仁 生薏苡 蔻仁 豬苓 澤瀉 淡豆豉 厚朴
2. 三仁湯：杏仁 飛滑石 白通草 白蔻仁 竹葉 厚朴 薏苡仁 半夏
3. 清營湯：玄參 蓮子 竹葉 犀角 連翹 黃連 麥門冬
4. 黃連溫膽湯：黃連 半夏 陳皮 茯苓 甘草 生薑 竹茹 枳實
5. 王氏連朴飲：川連 製厚朴 石菖蒲 製半夏 淡豆豉 山梔子 蘆根
6. 杏仁滑石湯：杏仁 滑石 黃芩 橘紅 黃連 鬱金 通草 厚朴 半夏
7. 甘露消毒丹：滑石 茵陳 黃芩 石菖蒲 川貝母 木通 藿香 射干 連翹 薄荷 寇仁
8. 菖蒲鬱金湯：石菖蒲 鬱金 山梔子 黃連 菊花 滑石 竹葉 丹皮 牛蒡子 竹瀝 薑汁 玉樞丹
9. 茯苓皮湯：茯苓皮 生薏仁 豬苓 大腹皮 白通草 淡竹葉

10. 宣清導濁湯：豬苓 茯苓 寒水石 礞砂 皂莢子
11. 枳實導滯丸：大黃 枳實 神曲 茯苓 黃芩 黃連 白朮 澤瀉
12. 三香湯：瓜蒌 桔梗 黑山梔 枳殼 鬱金 香豉 降香末
13. 一加減正氣散：藿香 厚朴 杏仁 茯苓皮 陳皮 新曲 麥芽 茵陳 大腹皮
14. 二加減正氣散：藿香 陳皮 厚朴 茯苓皮 木防己 大豆卷 通草 薏苡仁
15. 三加減正氣散：藿香 茯苓皮 厚朴 陳皮 杏仁 滑石
16. 四加減正氣散：藿香 厚朴 茯苓 陳皮 草果 山查肉 新曲
17. 五加減正氣散：藿香 陳皮 茯苓塊 厚朴 大腹皮 蒼朮
18. 薛氏五葉蘆根湯：藿香葉 薄荷葉 鮮荷葉 枇杷葉 佩蘭葉 蘆根 冬瓜仁
19. 黃連滑石湯：黃芩 滑石 茯苓皮 大腹皮 白薏仁 通草 豬苓

III. 總括 및 考察

溫病學은 韓醫學에 있어 特徵的인 病名, 病因, 病機, 症狀, 治法 등의 觀點에서 重要한 一部分을 차지하고 있다. 溫病은 傷寒과는 區別이 되는 一種의 熱性傳染病으로 溫病은 四季節 모두 나타나, 傷寒은 주로 嚴冬雪寒에 많이 發生하며, 溫病은 溫熱病邪가 傷寒은 風寒病邪가 主한 病因이 되고, 發病經路는 溫病이 口鼻로 入하여 手太陰肺經으로 傳하고, 傷寒은 皮毛로 入하여 足太陽膀胱經으로 傳한다.²²⁾ 症狀에서 傷寒보다는 重하고, 變化가 빠르며 溫病初期 溫邪가 襲肺하여 肺衛作用이 宜發하지 못하므로 發熱微惡寒 頭痛 咳嗽 咽紅咽痛 微汗出 口微渴 舌質邊尖紅赤 舌苔薄白 脈浮數 등의 表熱症이 發하고, 傷寒初期는 寒邪가 襲表하여 陽氣를 막아 惡寒發熱 頭痛 項強 身疼 骨節疼痛 無汗 舌苔白 脈浮緊 등의 表寒證이 나타난다. 溫病初期에는 辛涼解表法으로 風熱을 疎散시키는 銀翹散, 桑菊飲 등을 使用하며, 傷寒初期에는 辛溫

解表法으로 發汗解表시키는 麻黃湯, 桂枝湯 등을 使用한다. 溫病에 對한 認識은 殷代 甲骨文에서 疾年, 雨疾, 降疾 등의 用語로서 그 자취를 알 수 있으며²¹⁾ 《素問·六元正紀大論》에서 “地氣遷氣乃大溫 草乃早榮 民乃厲 溫病乃作”¹¹⁾라 하였고 《素問·生氣通天論》에서는 “冬傷于寒 春必病溫”¹¹⁾이라하여 異常氣候나 冬節의 傷寒에 依하여 春夏에 發生하는 熱性傳染病을 溫病으로 定義하고 있다. 漢代의 張仲景은 《傷寒論》에서 “太陽病發熱而渴 不惡寒者爲溫病”²²⁾이라 하여 中風, 風溫, 傷寒, 風溫 등의 名稱과 症狀를 分類하였으나 溫病을 廣義의 傷寒으로 包含시킨 듯 생각된다. 그 후 宋元時代에는 溫病에 對한 자세한 論述은 찾아보기 어려우며 金元時代에 이르러 점점 溫病이 傷寒의 範疇에서 分離되어 새로운 發展을 가져왔다. 劉完素는 《傷寒標本心法》에서 “凡傷寒 疫癘之病何以別之 蓋脈不浮者傳染也”¹⁸⁾라 하여 傷寒은 傳染病이 아니라 하여 溫病과 확연히 區別을 하였으며 火熱論을 主張하여 六經轉變이 모두 熱症이라 하여 表裏解毒 養陰退熱法의 方法으로 防風通聖散, 雙解散, 黃連解毒湯 등을 使用하였다. 元末의 王安道는 傷寒은 辛溫으로 解表해야하나 溫病을 辛苦苦寒으로 治療해야한다고 하여 溫病學說을 傷寒論體系에서 分離시켰다²¹⁾. 明代의 吳有性은 《溫疫論》에서 새로운 病源學理論을 創立하여 “夫溫疫之病 非風 非寒 非暑 非濕 乃天地間別有一種異氣所感”⁴⁾이라하여 六淫과는 다른 病邪를 雜氣, 戾氣라하여 肉眼으로는 볼 수 없으나 無臭, 無色인 細小한 物質이라 생각하였다. 또한 雜氣는 傳染性과 流行性, 特異性이 있으며 辨證論治時에 表裏로서 大綱을 잡아 九傳과 九治를 나눈 疫有九傳論을 提示하였다. 清代의 葉桂는 溫病의 發生과 發展規律을 上受犯肺, 衛氣營血的 順逆轉變과 溫病의 進行 등으로 體系的으로 나누었고 望診, 辨斑疹, 白痞에 對한 研究가 있었다. 薛生白은 《濕熱病論》에서 “濕熱證 始惡寒 後但熱不寒 汗出胸悶 舌白或黃 口渴不引飲”⁹⁾이라 하여 濕熱證의 提綱을 밝혔으며 病因, 病機, 治法에서 새로운 內容을 제시하였고, 吳塘은 《溫病條辨》을 著述하고 溫病諸症을 三焦로 分類하고 清絡, 清營, 育陰 등

三法을 提示하여 溫病治療의 大法을 이루었다. 이처럼 溫病은 內經이래로 그 內容이 전해지다 金元時代 成長期를 거쳐 明清時代 吳有性, 葉天士, 吳塘, 薛生白 등에 이르러 獨創的으로 形成發展되었다.

溫病은 發病時期나 部位, 病程에 따라 分類되는데 주로 風溫, 濕溫, 溫熱 등 3種으로 나누어지거나,²⁰⁾ 風熱, 溫熱, 暑熱, 濕熱, 燥熱, 疫癘毒邪 등의 6種으로 分類되기도 하고²⁰⁾ 風溫, 濕熱, 溫毒, 暑溫, 溫濕, 初溫, 冬溫, 溫虐의 9種으로 分類하기도 한다¹²⁾.

이 중 濕溫은 雨濕이 比較的 盛한 季節인 夏秋에 多發하는 一種의 濕熱病症으로 濕熱이란 病名이 最初로 보여지는 곳은 《難經·第58難》으로 “傷寒有五 有中風 有傷寒 有濕溫 有熱病 有溫病”³⁾이라 하였는데 傷寒이란 것은 당시의 一切 外感病의 總稱으로 使用되었다.

濕溫의 病因病機에 對하여 晉代 王叔和는 《脈經·病不可發汗症》에서 “傷寒濕溫 其人常傷于濕 因而中喝 濕熱相搏 則發濕溫”⁸⁾이라 하였고 宋代 朱肱은 《傷寒類症活人書》에서 “人會傷于濕 因而中暑 濕熱相搏 則發濕溫 病苦兩脛逆冷 腹滿又胸多汗 頭目痛 苦妄言 其脈陽濡而弱 陰小而急 治在太陰 不可發汗 汗出必不能言 耳聾 不知痛所在 身青 面色變 名曰重喝 如此死者 醫殺之耳 白虎加蒼朮湯主之”¹¹⁾이라 하여 王叔和의 病因을 따랐으며 金元時代 劉河間은 濕은 土氣로 熱로因하여 佛郁하니 宣行을 하지 못하여 化熱한다하여 六氣皆從 化火論을 主唱하였다¹⁰⁾. 章虛谷은 “濕土之氣 同類相召 故濕熱之邪 始雖外受 終歸脾胃” “人身陽氣旺 則隨火化而歸陽明 陽氣虛則隨濕化而歸太陰”⁷⁾이라 하여 胃는 水穀의 海가, 脾는 濕土의 臟이 되므로 濕溫病은 모두 脾胃가 중심이 된다고 하였으며 薛生白은 《濕熱論》에서 “太陰內傷 濕痰停聚 客邪再至 內外相引 故病濕熱”⁹⁾이라 하여 “外”는 外感 濕熱病邪를 “內”는 脾胃虛弱으로 濕邪가 內部에 阻滯된 것을 의미한다. 葉天士는 “外邪入裏 裏濕爲合”이라 하였고 吳鞠通은 “內不能運水谷之濕 外復感時令之濕”¹²⁾이라하여 濕溫의 性格을 內外合邪로 보았다. 脾胃는 中焦에 있어 運化의 機能을 하는 바 中焦의 陽氣가 본래 虛하거나 生冷物, 膏

梁厚味, 勞倦 등으로 濕濁이 停滯하여 脾胃의 機能이 減退하게 된다. 만약 이때 濕熱病邪가 侵入하면 外濕과 內濕이 相結하여 濕에 있는 溫熱이 쌓여 濕溫病이 發生하게 되므로 濕溫病의 發病은 外部要件과 內部要件이 결합한 內外合邪라 한다. 濕溫의 病理特徵으로는 發病이 緩慢하며, 病程이 比較的 길고, 證候變化는 매우 複雜하고, 病이 오래 되면 陽氣를 傷하여 化燥化火하여 營血을 侵入한다.

以上에서 보면 濕溫病은 外感濕邪에 感受하였거나 본래 脾失建運에 다시 外邪에 感하여 發生하는 것이다.

濕溫의 症狀으로는 王叔和의 《脈經》에서 “病苦兩脛逆冷 腹滿又胸 頭目痛苦 妄言”⁸⁾이라 하였고 薛生白의 《濕熱病篇》에서 “濕熱證 時惡寒 後但熱不寒 汗出胸痞 舌白 口渴不引飲”⁹⁾이라 하여 이것은 濕熱證 初期의 典型症狀으로 初期 邪가 表에 있어 陽氣가 濕에 막혀 惡寒을 느끼나 동시에 身熱이 發揚되지 못하여 頭痛, 身困한 濕鬱의 象이 나타난다. 濕溫初期에는 熱이 甚하지 않으나 濕이 熱로 化함에 따라 熱이 濕속에 쌓여 氣分에 머물면 症狀 또한 惡寒에서 但熱不寒으로 變하고 담만 흘리고 邪가 풀리지 않으므로 舌苔 또한 白膩에서 黃膩로 바뀐다. 章虛谷은 《醫門捧喝》에서 “胸滿腹鼓乍寒乍熱 胃不思食 渴不欲飲 大便溏泄頻而不爽 小便黃赤短而不利 惑面黃疸惑化瘡疾 皆濕熱二氣合病也”⁷⁾라 하였고 吳塘은 三焦로 나누어 症狀을 說明하였다.

以上에서 보면 濕溫은 초기 時惡寒 後但熱不寒 汗出胸痞 舌白 口渴不引飲 이 主症狀이며 日久不解하면 化燥化火한 高熱汗出 面赤氣粗 口渴欲飲 身重脘痞 苔黃微膩 脈滑數 등의 症狀이 나타난다.

濕溫의 治療에 있어 濕溫初期 濕邪가 衛, 氣分에 鬱滯되어 있을 때에는 藿朴夏苓湯, 三仁湯 등으로 濕邪를 宣化하며, 濕邪가 氣分에 鬱滯되어 三焦의 升降이 失調되었을 때에는 加減正氣散으로 理氣化濕시킨다. 濕濁이 膜原을 阻礙하였을 때에는 宣透膜原法으로 濕濁을 疏利시키며 邪氣가 小腸三焦에 停滯하였으면 黃連溫膽湯으로 分消走泄하며 濕이 化火하여 濕이 輕하고 熱이 重하여 脾胃가 鬱阻된 것은 王氏連朴飲에 苦寒清熱化濕之劑를 使

用한다. 濕熱이 三焦에 널리 퍼진 것은 杏仁滑石湯을, 濕熱이 粘稠하게 된 것에는 黃芩滑石湯으로 濕熱邪를 清化한다. 濕熱이 久鬱不解, 生痰하여 蒙蔽清竅한 것은 菖蒲鬱金湯으로 割痰開竅한다. 濕熱證 後期 傷絡한 것은 犀角地黃湯으로 涼血解毒하고 氣虛欲脫症에는 獨參湯과 黃土湯으로 益氣固脫한다¹³⁾⁻¹⁷⁾. 또한 發汗, 攻下, 滋陰등의 方法은 本病初期 禁用하니 잘못하여 辛溫發汗을 시키면 濕熱이 上蒙하여 清竅를 阻閉하고 攻下가 빠르면 脾胃의 陽氣를 損傷하기 쉽고 滋陰을 誤用하면 濕邪를 纏結시켜 풀어지지 않게 하기 때문이다²¹⁾.

以上에서 보면 濕溫의 初期段階에는 化濕爲主로 治法을 삼는다. 濕鬱上焦에는 芳香化濁으로, 濕鬱中焦에는 苦溫燥濕으로, 濕盛下焦에는 淡滲利濕의 治法을 使用하며 濕이 化火한 때에는 苦寒清熱을 爲主로 하며 化濕을 兼한다. 濕溫은 病情變化가 複雜하므로 具體的인 病症과 病情을 把握하여 治法을 運用해야한다.

IV. 結 論

1. 溫病學은 溫熱病邪를 感受하여 發生한 一種의 急性熱病의 總稱으로 內經以後 張仲景, 劉河間, 吳有性, 葉天士, 薛生白, 吳塘 등의 醫家를 거쳐 獨創的으로 發展해왔다.
2. 濕溫의 病因은 外感濕熱病邪의 “外”와 脾胃 虛弱으로 濕邪가 內部에 阻滯된 것을 意味하는 “內”가 結合한 “內外合邪”가 主가 된다.
3. 濕溫은 雨濕이 盛한 夏秋에 多發하며 初期 時惡寒 後但熱不寒 汗出胸痞 舌白 口渴不引飲 脈濡緩 등이 主症이 된다.
4. 濕溫의 治法으로는 初期 化濕爲主가 되며 濕이 化火한 證에는 苦寒清熱을 爲主로 하면서 化濕을 兼한다.
5. 濕溫의 治療에 使用되는 處方중 化濕의 效를 發하는 處方에는 藿朴夏苓湯, 三仁湯, 加減正氣散, 黃連溫膽湯 등이 있으며 苦寒清熱을 爲主로 하면서 化濕을 兼하는 處方에는 王氏連朴飲, 杏仁滑石湯, 黃芩滑石湯, 甘露消毒飲 등

이 있다.

參 考 文 獻

1. 楊維傑 : 黃帝內經素問解釋, 台北, 樂郡出版社, 1976, pp.31.
2. 蔡仁植 : 傷寒論全譯, 서울, 高文社, 1984, pp. 12~13.
3. 成樂基 : 難經集註, 서울, 高文社, 1982, p.48.
4. 吳有性 : 溫疫論, 上海, 上海古籍出版社, 1976, pp.66~69.
5. 葉天士 : 溫病學, 北京, 人民衛生出版社, 1991, pp.88~124.
6. 葉天士 : 臨證指南, 上海, 上海科學技術出版社, 1991, p.319.
7. 章虛谷 : 醫門棒喝, 서울, 大成出版社, 1989, pp.127~128.
8. 王叔和 : 脈經, 서울, 法人文化社, 1993, pp.62~78.
9. 薛生白 : 醫門棒喝, 서울, 大成出版社, 1989, pp.323~346.
10. 吳銀根 : 中國外感熱病學, 上海, 上海科學技術出版社, 1987, pp.120~124.
11. 朱 肱 : 中國醫學大系·傷寒類證活人書, 北京, 商務印書館, 1987, pp.231.
12. 吳鞠通 : 溫病條辨, 河北, 河北科學技術出版社, 1994, pp.55~57, p.123, p.124, pp.197.
13. 黃文東 : 實用中醫內科學, 上海, 上海科學技術出版社, 1988, pp.100~106.
14. 呂明進 : 溫病學, 北京, 正中書局, 1986, pp. 187~208.
15. 孟澍江 : 溫病學, 香港, 宇宙出版公社, 1986, pp.40~42.
16. 孟澍江 : 溫病學, 北京, 人民衛生出版社, 1989, pp.212~238.
17. 宋乃光 : 溫病學, 北京, 學苑出版社, 1995, pp.100~119.
18. 王德宜 : 溫病正宗, 北京, 中國科學技術出版社, 1987, pp.120~124.
19. 南京中醫學院溫病學教室研組 : 溫病學, 北京, 人民衛生出版社, 1978, pp.90~96.
20. 全國病理學教室 : 東醫病理學, 서울, 一中社, 1998, pp.187~198.
21. 崔三變 朴贊國 : 溫病學, 서울, 成輔社, 1989, pp.150~184.
22. 朴贊國 : 傷寒金匱溫病, 서울, 成輔社, 1991, p.374 pp.513~527.