

# 附子를 包含하는 方藥合編處方に 대한 考察

宋仁善·吳旼錫·宋泰元\*

## Abstract

### The study of Acontii Tuber in Bang-Yak-Hap-Pyun

Song In-sun O.M.D., Oh Min-seok, O.M.D., Ph.D., Song Tae-won, O.M.D., Ph.D.

Dept of Rehabilitation of Medicine

College of Oriental Medicine, Daejeon University, Daejeon, Korea

Acontii Tuber is very toxious material, but In oriental medicine frequently used for emergency state like shock, coma, and severe pain and author study about Acontii Tuber in Bang-Yak-Hap-Pyun(方藥合編). Bang-Yak-Hap-Pyun(方藥合編) is widely used for clinical herbal prescption book. Acontii Tuber has alkaloid. this chemical compound make toxious state like arrythmia, heart arrest, weakness, numbness, itching. And using this material must be careful. In Bang-Yak-Hap-Pyun(方藥合編) Acontii Tuber is used 1.2g ~12g. and it decrease pain, inflammation. increase activity of heart. and Acontii Tuber' commom use is severe pain disease.

Raw Acontii Tuber(生附子) is rarely used, mostly roasted Acontii Tuber(炮附子). In case of Acontii Tuber toxic state, in oriental medicine Gam-du-tang(甘豆湯) & Go-sam(苦蓼) is used, in western medicine atropine & lidocane is used.

## I. 緒論

附子はミナリア재비과에 속한 다년생초본인 재비종 바꽃의 塊根에 副生한 子根으로 aconitine, mesaconitine, mesaconine 등의 aconitine계의 alkaloid를 함유하고 있다.<sup>1)</sup> 附子類의 經口服用으로 인한 急性中毒은 보통 aconitine에 의한 心臟에 대한 作用으로 유발된 不整脈과 血壓의 低下로 생명을 威脅하는 경우가 있어 應急治療를 要하게 되며 경미하게 유발된 경우는 惡心, 全身無力感, 痙攣 등이 생긴다.<sup>2)</sup> 이런 副作用에도 불구하고 附子の 毒특하고 強力한 藥性으로 인하여 臨床處方에

는 널리 사용되어지고 있다. 이에 著者は 臨床에서 가장 널리 사용되고 있는 方藥合編을 중심으로 附子使用處方に 對해서 調査하고 이의 主治와 이에 사용되는 附子の 量 등을 考察하여 附子使用의 濫用防止와 이의 適切한 使用을 爲하여 方藥合編을 中心으로 考察해 보았다.

### 1. 附子에 대하여

#### 1) 附子の 基源

毛茛科(미나리아재비과)에 속한 다년생초본인 바꽃의 球根인데, 주로 田圃에 재배한다. 根莖의 높이가 40~90cm, 葉은 瓦生하고 有柄하고 葉質은 草質로서 厚하고 深綠色을 띠고 넓은 掌狀으로 3深裂하였는데 裂片의 基部는 楔形을 이루고 兩側

\* 大田大學校 韓醫科大學 再活醫學科學敎室

의裂片은 또 다시 2深裂하고裂片에는缺刻이 있다. 晩秋에서 初冬까지莖의頂端에總狀圓錐花序를出穗하는데길이가9~20cm, 兜形을이룬萼片은大形인데그下緣部는水平으로彎曲하지않고18~35mm이다. 花梗에는縮하고卷屈한柔毛가密生하였다. 꽃은濃藍紫色을 띠는不整齊花인데子房은3~5個이며果實은3~5個의蓇葖果를이루고많은細小한種子를간직하였다. 根은塊根인데倒卵形으로불규칙한球形을물한다. 毛根을烏頭라부르고傍生한側根이芋艸과같은것을附子라칭하고烏頭의兩岐된것을烏喙요附子傍根의細長9~14cm의것이天雄이요,附子の방에連生한것으로小尖하고有角한것을側子라하며五物이一根에서同出하되名稱이相異하다.<sup>3)</sup>

2) 附子の藥理와主治

(1) 附子の藥理成分과藥理作用

알칼로이드가約0.5% : diterpenoid alkaloid는aconitine系(強毒性)과atisine系(低毒性)로나뉜다. aconitine系에는aconitine, mesaconitine, hyaconitine, jesaconitine, neopeline 등이있고atisine系에는atisine, kobusine, telatisine, songorine, atidine, napelline, heteratisine, ignanine, hypognavine, pseudokobusine등이있다. 그외에yokonoside (dl-demethylcoclaurine強心作用), coryneine(強心成分), higenamine이있다.

ㄱ) 強心 : 心臟의收縮力을높인다. 쇼크, 心不全인때는附子の強心作用에의해心身の循環機能을促進하고, 心血管機能을改善하다.

ㄴ) 鎮痛 : 實驗에의하면aconitine分解産物에는일정한鎮痛作用이있다.

ㄷ) 消炎 : 實驗의인關節炎에대한뚜렷한消炎作用이있다

ㄹ) 下垂體, 副腎皮質系의興奮 : 熟附子片의煎劑는rat副腎內의ascobic acid含有量을低下하고尿中の-17-KS의排泄을增加하고末梢血液의好酸球를減少한다. 이밖에어떤종류의副腎皮質機能不全患者에대하여corticotropin樣의作用이있다.<sup>4)</sup>

(2) 附子の主治

陽을회복시키고火를보양하며寒濕을除去한다. 陰盛格陽, 大汗亡陽, 吐利厥逆, 心腹冷痛, 脾泄, 冷痢, 脚氣水腫, 小兒慢驚, 風寒濕痺, 蹠攣拘攣, 陰疝陰瘡 및 각종沈寒痼冷을治療한다.

ㄱ)《神農本草經》：“主風寒咳逆邪氣, 溫中, 金瘡, 破癥堅積聚, 血瘕, 寒濕蹠攣, 拘攣膝痛, 不能步行.”

主로風寒咳逆邪氣를다스린다. 溫中하고칼따위에베인상처를치료하며癥堅積聚, 血瘕를 없애고寒濕으로발을질뚝거리는병, 痙攣과무릎의疼痛으로걸을수없는증상을치료한다.

ㄴ)《名醫別錄》：“脚痛冷弱, 腰脊風寒, 心腹冷痛, 癥亂轉筋, 下痢赤白, 堅肌骨, 強陰, 又墮胎, 爲白藥長.”

脚痛冷藥, 腰脊風寒, 心腹冷痛, 癥亂轉筋, 赤白痢 등을치료하고근골을튼튼하게하며陰을강하게하고낙태시키는데百藥중의 으뜸이다.

ㄷ)《本草綱目拾遺》：“醋浸削如小指, 納耳中, 去聾. 去皮炮令析, 以蜜塗上炙之, 令蜜入內, 含之. 勿咽其汁, 主喉痺.”

食醋에불렀다가새끼손가락만큼잘라서귀에넣으면귀먹은것을열리게할수있다. 껍질을벗기고불에구워갈라지게한후꿀을발라구우면서꿀이갈라진속으로들어가게한다. 이것을입안에물고있으면喉痺를치료한다.

ㄹ)《醫學啓源》：“去臟腑沈寒, 補助陽氣不足, 溫熱脾胃.”

臟腑沈寒을제거하고양기부족을보하며비위를던혀준다고하였다.

ㄱ)李杲：“臟腑沈寒, 三陰厥逆, 濕淫腹痛, 胃寒蛔動 : 治經閉 : 補虛散壅”

臟腑沈寒, 三陰厥逆, 濕淫腹痛, 胃寒蛔動을제거하고無月經을치료하며허한것을보하고종기를치료한다.

ㄴ)王好古：“治脊脈爲病, 脊強而厥”

척맥의병척수의강직으로인한걸을치료한다.

ㄷ)《本草綱目》：“治三陰傷寒, 陰毒寒疝, 中寒中風, 痰厥氣逆, 柔痙癰癩, 小兒慢驚, 風濕麻痺, 腫滿脚氣, 頭風, 腎厥頭痛, 暴瀉脫陽, 久痢脾泄, 寒瘧

瘴氣, 久病嘔噦, 反胃噎膈, 癰疽不斂, 久漏冷瘡. 合葱涕, 塞耳治聾.”

三陰傷寒, 陰毒寒疝, 中寒中風, 痰厥氣逆, 柔痙癱瘓, 소아의 만성 경결, 風濕麻痺, 각기로 인한 腫脹, 돌발성 두통, 급성설사로 인한 陽氣의 虛脫, 久痢脾泄, 寒瘧瘴氣, 久病嘔噦, 反胃噎膈, 癰疽不斂, 久漏冷瘡등을 치료한다. 파즙과 함께 귀 안을 막아 놓으면 귀먹은 증상을 치료할 수 있다.

ㄱ)《本草備要》：“補腎命火, 逐風寒濕”

신과 명문을 보양하고 풍, 한, 습을 밀어낸다.

ㄷ)《本草從新》：“治痘瘡灰白, 一切沈寒痼冷之證”

두창희백과 모든 한과 냉을 치료한다.<sup>5)</sup>

## II. 本 論

### 1. 調査方法

臨床에서 가장 多用하고 있는 方藥合編에 나오는 處方을 중심으로 조사를 하였다.

#### 1) 方藥合編이란

方藥合編은 東醫寶鑑과 더불어 臨床的으로 가장 많이 활용되어지고 있는 조선말기의 의서로서 고종때 의원 黃度淵이 자신의 著書 醫方活套와 醫宗損益을 合本하여 새로운 체재로 엮은 것을 그의 아들 泌秀가 增補하여 1884년(高宗21년)에 編纂하였다. 本書의 구성은 藥性歌, 上統, 中統, 下統으로 분류하여 上統에는 補劑를 中統에는 和劑를 下統에는 下劑를 藥性歌에서는 각 藥物의 氣味, 主治 및 適應症을 收錄하고 있으며 末尾에는 諸傷門, 解毒門, 雜方門, 製造門, 諸禁忌, 增補方 및 保有方等を 收錄하여 우리나라에서 最初로 試圖한 獨創的 方劑 分類方法으로 볼 수 있다.<sup>6,7,8)</sup>

惠庵 黃度淵은 東醫寶鑑을 主軸으로 하여 醫門寶監, 濟衆新編, 醫學入門, 景岳全書 등 가운데서 많이 활용되는 名方만을 간결하게 편제한 것을 醫方活套라 하였고 令息 黃泌秀에 이르러서는 損益本草에 用藥綱領, 救, 急, 禁忌, 製造門 등을 合編하여 方藥合編이라 이름 붙여 刊行했다. 構成은 上段에 損益本草를 두었는데 山草, 芳草, 濕

草,……, 人, 水, 土, 金石등 43가지 項目에 514가지의 藥物을 배열하여 찾기 쉽게 하였고 또한 萬病回春의 藥性歌를 더욱 暗誦하기 용이하게 노래 용으로 七句로 하였으며 誦讀하기에 편리하도록 하였다. 특히 鄉藥이 아닌 外國産 藥材는 그 藥名을 陰刻으로 表示하였다. 下段에는 醫方活套를 두었는데 醫方活套는 임상에서 매우 효과가 좋은 처방만을 골라 上中下 세단계로 분류하여 편성하였다. 이를 三統이라고 하는데 이 중에서 上統은 인체의 신진대사를 촉진하고 저하된 생리기능을 보충시키는 補劑의 처방으로 묶여져 있는데 原方123方, 附方32方, 諸傷8方, 雜方8方, 解毒2方, 雜方14方, 造方26方으로 構成되어 있고 中統은 보충시키지는 못하되 기능의 亢進과 低下를 조화시켜 균형 있는 생리기능을 유지토록하는 和劑의 處方으로 묶여져 있는데 내용은 原方181方, 附方33方으로 되어 있으며 下統은 疾病의 상태가 증진되고 強實하여 性質이 표독하고 效能이 강한 藥物로 疾病을 攻伐하여 正常的의 生理機能을 조속히 찾도록 하는 攻劑의 處方으로 묶여져 있는데 原方163方, 附方38方, 諸種禁忌5件으로 구성되어 있다. 즉 下統의 末尾에 服藥禁忌, 不可食者, 殺人不可食者, 妨病忌食者, 諸藥禁忌의 順으로 되어 있다.<sup>9)</sup>

### 2) 調査內容

(1) 附子를 포함하는 方藥合編處方의 構成을 조사하였다.

(2) 附子를 포함하는 方藥合編處方이 차지하는 比率을 조사하였다

(3) 附子를 포함하는 方藥合編處方에 들어가는 附子の 量을 조사하였다

(4) 附子를 포함하는 方藥合編處方에 들어가는 附子の 相對量을 조사하였다

(5) 附子를 포함하는 方藥合編處方의 主治症을 조사하였다

(6) 附子를 포함하는 方藥合編處方의 出典文獻을 조사하였다

(7) 附子를 포함하는 方藥合編處方의 附子法制方法을 조사하였다

(8) 鹿茸을 包含하는 方藥合編處方과 附子와의 關聯性을 조사하였다

2. 調査內容

1) 附子를 包含하는 方藥合編處方<sup>6)</sup>

(1) 上統 23個

地黃飲子(2)

熟地黃 巴戟 山茱萸 肉從蓉 石斛 遠志 五味子 白茯苓 麥門冬 各1錢

附子 官桂 石菖蒲 各5分

加味大補湯(3)

黃芪 人蔘 白朮 白茯苓 當歸 川芎 白朮藥 熟地黃 烏藥 各1錢

牛膝 杜冲 木瓜 各5分

防風 羌活 獨活 薏苡仁 附子 沈香 木香 肉桂 甘草 各3分

八寶迴春湯(5)

白朮藥 1錢2分

黃芪 8分

白朮 6分

白茯苓 半夏 5分

附子 人蔘 麻黃 黃芩 防己 杏仁 川芎 陳皮 防風 肉桂 乾薑 香附子 熟地黃 乾地黃 甘草 各4分

沈香 烏藥 川烏 各3分

眞武湯(7)

白茯苓 白朮藥 附子 各3錢

白朮 2錢

四逆湯(8)

甘草 3錢

乾薑 2錢半

生附子 半枚

附子理中湯(9)

附子 人蔘 白朮 乾薑 甘草 各1錢

勝濕湯(15)

白朮 3錢

人蔘 乾薑 白朮藥 附子 桂枝 白茯苓 甘草 各7分半

三氣飲(16)

熟地黃 3錢

杜冲 牛膝 當歸 枸杞子 白茯苓 白朮藥 肉桂 細辛 白芷 附子 甘草 各1錢

茸附湯(29)

鹿茸 附子 各2錢半

鹿茸大補湯(30)

肉從蓉 杜冲 各1錢

白朮藥 白朮 附子 人蔘 肉桂 半夏 石斛 五味子 各7分

鹿茸 黃芪 當歸 白茯苓 熟地黃 各5分

甘草 2分半

究原心腎丸(37)

兔絲子 3量

牛膝 熟地黃 肉從蓉 鹿茸 附子 人蔘 遠志 白茯苓 神 黃芪 山藥 當歸 龍骨 五味子 各1量

橘皮煎元(39)

橘皮 5量

甘草 3量3錢

當歸 葶藶 肉從蓉 厚朴 官桂 陽起石 巴戟 附子 兔絲子 牛膝 鹿茸 杜冲 乾薑 各1量

增益歸茸丸(41)

熟地黃 鹿茸 五味子 大當歸 各4量

山藥 山茱萸 大附子 牛膝 官桂 各2量

白茯苓 牡丹皮 澤瀉 各1量

右歸飲(46)

熟地黃 2錢~ 2量

山藥 枸杞子 杜冲 各2錢

山茱萸 附子 肉桂 甘草 各1錢

壯原湯(55)

人蔘 白朮 各2錢  
赤茯苓 破古紙 各1錢  
陳皮 7分  
肉桂 乾薑 附子 縮砂 各5分

復元丹(56)

澤瀉 2量半  
附子 2量  
木香 茴香 川椒 獨活 厚朴 白朮 橘皮 吳茱萸 桂  
心 各1量  
肉荳蔻 檳榔 各5錢

冷附湯(58)

大附子 半枚  
生薑 十片

鎮陰煎(67)

熟地黃 1量~2量  
附子 3錢  
牛膝 2錢  
澤瀉 1錢半  
肉桂 1錢~2錢  
炙甘草 1錢

四柱散(72)

木香 白茯苓 人蔘 附子 各1錢2分半

八柱散(73)

人蔘 白朮 肉荳蔻 乾薑 訶子 附子 罌粟殼 甘草  
各 1錢

扶陽助胃湯(85)

附子 2錢  
乾薑 1錢5分  
草豆蔻 益智仁 人蔘 甘草 官桂 各1錢  
吳茱萸 白朮 陳皮 各5分

大防風湯(89)

熟地黃 1錢半

白朮 防風 當歸 白朮藥 杜沖 黃芪 各1錢  
附子 川芎 牛膝 羌活 人蔘 甘草 各 5分

滋腎保元湯(95)

人蔘 白朮 白朮藥 甘草 各1錢2分  
熟地黃 當歸 牡丹皮 黃芪 山茱萸 杜沖 各1錢  
肉桂 附子 各5分

(2) 中統 9個

小續命湯(1)

防風 1錢半  
防己 官桂 杏仁 黃芩 白朮藥 人蔘 川芎 麻黃 甘  
草 各1錢  
附子 5分

實脾散(58)

厚朴 白朮 木瓜 草果 大腹子 附子 白茯苓 各1錢  
木香 乾薑 甘草 各5分

茵陳四逆湯(67)

茵陳 附子 乾薑 甘草 各1錢

果附湯(68)

草果 附子 各2錢 半

烏梅丸(101)

烏梅 15枚  
黃蓮 7錢半  
當歸 川椒 細辛 附子 桂心 人蔘 黃柏 各3錢

升麻附子湯(122)

升麻 附子 乾葛 白芷 黃芪 各7分  
人蔘 草豆蔻 甘草 各5分  
益智仁 3分

連附六一湯(131)

黃蓮 6錢  
附子 1錢

倉卒湯(133)

山梔 49枚

大附子 1枚

當歸四逆湯(152)

當歸 1錢2分

附子 官桂 茴香 各1錢

白灼藥 柴胡 各9分

川棟子 玄胡索 白茯苓 各7分

澤瀉 5分

(3) 下統 1個

平胃地榆散(64)

蒼朮 升麻 附子 各1錢

地榆 7分

乾葛 厚朴 白朮 陳皮 赤茯苓 各5分

乾薑 當歸 神曲 白灼藥 人蔘 益智仁 甘草 各3分

2) 附子를 包含하는 方藥合編處方的 全體比率<sup>6)</sup>

(괄호 속의 숫자는 처방번호)

方藥合編은 上統에 123개 處方, 中統에 181개 處方, 下統 163개 處方이 있으며 합쳐서 467개 處方으로 構成되어 있다. 附子를 包含하고 있는 處方の 수는 上中下統 합쳐서 33개이며 이는 전체처방의 약7%정도를 차지하고 있다. 上統에는 地黃飲子, 加味大補湯, 八寶迴春湯, 眞武湯, 四逆湯, 附子理中湯, 勝濕湯, 三氣飲, 茸附湯, 鹿茸大補湯, 究原心腎丸, 橘皮煎元, 增益歸茸丸, 右歸飲, 壯原湯, 復元丹, 冷附湯, 鎮陰煎, 四柱散, 八柱散, 扶陽助胃湯, 大防風湯, 滋腎保元湯의 23가지 處方이 나와 있으며 이는 上統處方の 약 18.6%에 해당한다. 中統에는 小續命湯, 實脾散, 茵陳四逆湯, 果附湯, 烏梅丸, 升麻附子湯, 連附六一湯, 倉卒湯, 當歸四逆湯의 9가지 處方이 있으며 이는 中統處方の 4.9%에 해당한다. 下統處方에는 平胃地榆散의 1개의 處方이 있으며 0.6%에 해당한다. 附子를 包含하는 處方은 上統에 가장 많으며 下統이 가장 적었다.

	處方名	處方個數	處方個數
上統	地黃飲子(2)	23個	23/123 (18.6%)
	加味大補湯(3)		
	八寶迴春湯(5)		
	眞武湯(7)		
	四逆湯(8)		
	附子理中湯(9)		
	勝濕湯(15)		
	三氣飲(16)		
	茸附湯(29)		
	鹿茸大補湯(30)		
	究原心腎丸(37)		
	橘皮煎元(39)		
	增益歸茸丸(41)		
	右歸飲(46)		
	壯原湯(55)		
	復元丹(56)		
	冷附湯(58)		
	鎮陰煎(67)		
	四柱散(72)		
	八柱散(73)		
	扶陽助胃湯(85)		
	大防風湯(89)		
	滋腎保元湯(95)		
中統	小續命湯(1)	9個	9/181 (5.0%)
	實脾散(58)		
	茵陳四逆湯(67)		
	果附湯(68)		
	烏梅丸(101)		
	升麻附子湯(122)		
	連附六一湯(131)		
	倉卒湯(133)		
	當歸四逆湯(152)		
下統	平胃地榆散(64)	1個	1/163 (0.6%)
合計		33個	33/467 (7.1%)

3) 附子를 包含하는 方藥合編處方に 들어가는 附子の 量<sup>6)</sup>

附子를 包含하는 方藥合編處方에서 쓰이는 附子 의 量은 丸劑에서는 1兩~2兩 쓰였으며 湯劑의 경 우에는 0.3錢~3錢까지 쓰였다. 湯劑의 경우 1錢 미만을 사용한 處方에는 地黃飲子(0.5), 加味大補湯(0.3), 八寶迴春湯(0.4), 勝濕湯(0.75), 鹿茸大補湯 (0.7), 壯原湯(0.5), 大防風湯(0.5), 滋腎保元湯(0.5), 小續命湯(0.5), 升麻附子湯(0.7)이 있다. 1錢을 超過 使用한 處方에는 眞武湯(3.0), 茸附湯(2.5), 鎮陰煎

(0.5~3), 四柱散(1.25), 扶陽助胃湯(2.0), 果附湯(2.5), 烏梅丸(3.0)이 있다. 이 중에 眞武湯과 烏梅丸에는 3錢이 들어있어 方藥合編의 處方中 附子가 가장 많이 들어갔다. 湯劑에 附子を 使用시 最高 使用量이 3錢으로 약 12g 정도 되며 臨床에서 이 以上 使用時 慎用하여야 한다. 또한 眞武湯과 茸附湯의 경우 上統에 속하여 장기투여가 가능한 경우 이므로 주의를 필요로 한다.

	處方名	附子の 量 (단위 錢)
上統	地黃飲子(2)	0.5
	加味大補湯(3)	0.3
	八寶廻春湯(5)	0.4
	<b>眞武湯(7)</b>	<b>3.0</b>
	四逆湯(8)	半枚
	附子理中湯(9)	1.0
	勝濕湯(15)	0.75
	三氣飲(16)	1.0
	<b>茸附湯(29)</b>	<b>2.5</b>
	鹿茸大補湯(30)	0.7
	究原心腎丸(37)	1兩
	橘皮煎元(39)	1兩
	增益歸茸丸(41)	2兩
	右歸飲(46)	1.0
	壯原湯(55)	0.5
	復元丹(56)	2兩
	冷附湯(58)	半枚
	鎮陰煎(67)	0.5~3.0
	<b>四柱散(72)</b>	<b>1.25</b>
	八柱散(73)	1.0
	<b>扶陽助胃湯(85)</b>	<b>2.0</b>
	大防風湯(89)	0.5
滋腎保元湯(95)	0.5	
中統	小續命湯(1)	0.5
	實脾散(58)	1.0
	茵陳四逆湯(67)	1.0
	<b>果附湯(68)</b>	<b>2.5</b>
	<b>烏梅丸(101)</b>	<b>3.0</b>
	升麻附子湯(122)	0.7
	連附六一湯(131)	1.0
	倉卒湯(133)	1枚
	當歸四逆湯(152)	1.0
	平胃地榆散(64)	1.0

4) 附子を 包含하는 方藥合編處方에서 附子の 相對量<sup>6)</sup> (단위 : 錢)

	處方名	附子 量	處方 全體量	處方の 附子比率
上統	地黃飲子(2)	0.5	10.5	4.76 %
	加味大補湯(3)	0.3	11.1	2.70 %
	八寶廻春湯(5)	0.4	10.9	3.66 %
	<b>眞武湯(7)</b>	<b>3.0</b>	<b>11.0</b>	<b>27.27 %</b>
	四逆湯(8)			
	<b>附子理中湯(9)</b>	<b>1.0</b>	<b>5.0</b>	<b>20.0 %</b>
	勝濕湯(15)	0.75	8.25	9.1 %
	三氣飲(16)	1.0	14.0	7.0 %
	<b>茸附湯(29)</b>	<b>2.5</b>	<b>5.0</b>	<b>50 %</b>
	鹿茸大補湯(30)	0.7	10.35	6.0 %
	究原心腎丸(37)	10	160	6.3 %
	橘皮煎元(39)	10	233	4.3 %
	增益歸茸丸(41)	20	250	8.0 %
	右歸飲(46)	1.0	13	7.7 %
	壯原湯(55)	0.5	9.3	5.4 %
	<b>復元丹(56)</b>	<b>20</b>	<b>145</b>	<b>13.8 %</b>
	冷附湯(58)	半枚		
	鎮陰煎(67)	0.5~3.0	29.5	1.7~10.1 %
	<b>四柱散(72)</b>	<b>1.25</b>	<b>5.0</b>	<b>25.0 %</b>
	<b>八柱散(73)</b>	<b>1.0</b>	<b>8.0</b>	<b>12.5 %</b>
	<b>扶陽助胃湯(85)</b>	<b>2.0</b>	<b>11.0</b>	<b>18.1 %</b>
	大防風湯(89)	0.5	10.5	4.8 %
滋腎保元湯(95)	0.5	11.0	4.5 %	
中統	小續命湯(1)	0.5	11.0	4.5 %
	<b>實脾散(58)</b>	<b>1.0</b>	<b>8.5</b>	<b>11.8 %</b>
	茵陳四逆湯(67)	1.0	4.0	25.0 %
	<b>果附湯(68)</b>	<b>2.5</b>	<b>5.0</b>	<b>50.0 %</b>
	烏梅丸(101)	3.0		
	升麻附子湯(122)	0.7	5.3	13.2 %
	連附六一湯(131)	1.0	7.0	14.2 %
倉卒湯(133)	1枚	50枚	2.0 %	
當歸四逆湯(152)	1.0	8.6	11.6 %	
下統	平胃地榆散(64)	1.0	8.3	12.0 %

상기표는 각 處方에 들어가는 附子の 絶對量이 아닌 全體處方에서의 比率를 表示한 것이다. 附子 의 量이 많을수록 處方에서 차지하는 比率이 높아 지겠지만 絶對量과 相對量의 差異가 있기 때문에 注意해 보아야 할 부분이다. 상기표에서 전체처방 양의 附子比率이 10%이상 차지하는 處方에는 上統에는 眞武湯(27.7%), 附子理中湯(20%), 茸附湯(50%), 復元丹(13.8%), 四柱散(25.0%), 八柱散(12.5%), 扶陽助胃湯(18.1%)이 있다. 中統에는 實脾散(11.8%), 茵陳四逆湯(25%), 果附湯(50.0%), 升

麻附子湯(13.2%), 連附六一湯(14.2%), 當歸四逆湯(11.6%)이 있다. 下統에는 平胃地榆散(12.0%)이 있다. 附子量의 比率이 가장 높은 것은 果附湯과 茸附湯으로 全體의 50%가 附子로 構成되어 있다. 3)의 表에서 附子量이 가장 많은 것은 眞武湯과 烏梅丸으로 各各 3錢씩으로 構成되어 있었다.

5) 附子를 包含하는 處方의 主治症 <sup>10)</sup>

	處方名	處方別 主治症
上統	地黃飲子(2)	中風諸症 暴瘡
	加味大補湯(3)	中風諸症 後遺症
	八寶迴春湯(5)	中風諸症 後遺症
	眞武湯(7)	疼痛疾患 少陰腹痛
	四逆湯(8)	肺系疾患 外感 傷寒直中
	附子理中湯(9)	肺系疾患 外感 傷寒直中
	勝濕湯(15)	疼痛疾患 濕脚氣
	蓼芪飲(16)	腎系疾患 小便
	茸附湯(29)	補益 補精
	鹿茸大補湯(30)	補益 補氣血
	究原心腎丸(37)	腎系疾患 心腎不交
	橘皮煎元(39)	脾胃疾患 痢疾
	增益歸茸丸(41)	補益 補精
	右歸飲(46)	補益 補氣
	壯原湯(55)	肝系疾患 脹滿
	復元丹(56)	肝系疾患 脹滿
	冷附湯(58)	其他 瘧疾
	鎖陰煎(67)	肺系疾患 咯血
	四柱散(72)	脾胃疾患 泄瀉
八柱散(73)	脾胃疾患 泄瀉	
扶陽助胃湯(85)	疼痛疾患 心腹痛	
大防風湯(89)	疼痛疾患 關節痛	
滋腎保元湯(95)	外科疾患 癰疽	
中統	小續命湯(1)	中風諸症 卒中風
	實脾散(58)	腎系疾患 浮腫
	茵陳四逆湯(67)	肝系疾患 黃疸
	果附湯(68)	其他 瘧疾
	烏梅丸(101)	疼痛疾患 蟲痛
	升麻附子湯(122)	五官疾患 面部
	連附六一湯(131)	疼痛疾患 心腹痛
	倉卒湯(133)	疼痛疾患 心腹痛
下統	當歸四逆湯(152)	疼痛疾患 疝痛
	平胃地榆散(64)	脾胃疾患 便血

상기표는 윤용갑선생의 <方藥合編에 收錄된 處方의 主治別 系統分類와 引用文獻에 대한 考察>을 參考하였다. 中風諸症에 관련된 處方에는 小續命湯(卒中風), 加味大補湯(後遺症), 地黃飲子(暴瘡), 八寶迴春湯(後遺症)이 있다. 肺系疾患에 관련된 處方에는 附子理中湯(傷寒直中), 四逆湯(傷寒直中), 鎖陰煎(咯血)이 있다. 脾胃系疾患에 관련된 處方에는 四柱散(泄瀉), 八柱散(泄瀉), 橘皮煎元(痢疾), 平胃地榆散(便血)이 있다. 疼痛性疾患에 관련된 處方에는 眞武湯(少陰腹痛), 勝濕湯(濕脚氣), 扶陽助胃湯(心腹痛), 大防風湯(關節痛), 烏梅丸(蟲痛), 連附六一湯(心腹痛), 倉卒湯(心腹痛), 當歸四逆湯(疝痛)이 있다. 肝系疾患에 관련된 處方에는 茵陳四逆湯(黃疸), 壯原湯(脹滿), 復元丹(脹滿)이 있다. 腎系疾患에 관련된 處方에는 究原心腎丸(心腎不交), 實脾散(浮腫), 三氣飲(小便)이 있다. 補益에 관련된 處方에는 右歸飲(補氣), 補益歸茸湯(補精), 茸附湯(補精), 鹿茸大補湯(補氣血)이 있다. 五官疾患과 관련된 處方에는 升麻附子湯(面部)이 있다. 外官疾患에 관련된 處方에는 滋腎保元湯(癰疽)가 있다. 其他處方에는 冷附湯(瘧疾), 果附湯(瘧疾)이 있다. 附子が 包含된 方藥合編處方의 主治症 가장 많은 部分을 차지하는 것은 疼痛性疾患으로 8가지 處方이 이에 屬하였다. 다음으로 많은 部分이 中風諸症, 脾胃系疾患, 補益등의 處方이 각각 4가지씩이 있었다. 肝系疾患, 肺系疾患, 腎系疾患의 處方이 각각 3가지씩 있었으며 其他處方에 冷附湯, 果附湯의 2가지 있으며 五官疾患과 外科疾患의 處方에 각각 1가지씩 있었다.

6) 附子를 包含하는 方藥合編處方의 出典 <sup>10)</sup>

方藥合編은 引用한 古典이 總 68가지이며 附子를 包含한 處方이 나온 文獻은 17가지였다.

醫學入門, 備急千金要方, 宣明論方, 萬病回春, 世醫得效方, 雜病病流犀燭, 傷寒論, 仁濟直指方, 景岳全書, 太平惠民和劑局方, 東醫寶鑑, 壽世保元, 濟衆新編, 醫學正傳, 醫宗金鑑, 證治準繩, 衛生寶鑑등 이상 17가지가 附子를 包含한 處方의 出典文獻이다.



	處方名	出典文獻
上統	地黃飲子(2)	宣明論方
	加味大補湯(3)	萬病回春
	八寶迴春湯(5)	雜病病流犀燭
	眞武湯(7)	傷寒論
	四逆湯(8)	傷寒論
	附子理中湯(9)	仁齋直指方
	勝濕湯(15)	世醫得效方
	蓼苳飲(16)	東醫寶鑑
	茸附湯(29)	醫學入門
	鹿茸大補湯(30)	雜病病流犀燭
	究原心腎丸(37)	醫學入門
	橘皮煎元(39)	太平惠民和劑局方
	增益歸茸丸(41)	東醫寶鑑
	右歸飲(46)	景岳全書
	壯原湯(55)	濟衆新編
	復元丹(56)	世醫得效方
	冷附湯(58)	世醫得效方
	鎮陰煎(67)	景岳全書
	四柱散(72)	太平惠民和劑局方
	八柱散(73)	壽世保元
扶陽助胃湯(85)	東醫寶鑑	
大防風湯(89)	太平惠民和劑局方	
滋腎保元湯(95)	醫宗金鑑	
中統	小續命湯(1)	備急千金要方
	實脾散(58)	世醫得效方
	茵陳四逆湯(67)	景岳全書
	果附湯(68)	東醫寶鑑
	烏梅丸(101)	傷寒論
	升麻附子湯(122)	東醫寶鑑
	連附六一湯(131)	醫學正傳
	倉卒湯(133)	證治準繩
當歸四逆湯(152)	東醫寶鑑	
下統	平胃地榆散(64)	衛生寶鑑

醫學入門에서 나온 處方에는 茸附湯, 究原心腎丸이 있다. 備急千金要方에서 나온 處方에는 小續命湯이 있다. 宣明論方에서 나온 處方에는 地黃飲子가 있다. 萬病回春에서 나온 處方에는 加味大補湯이 있다. 世醫得效方에서 나온 處方에는 勝濕湯, 復元丹, 冷附湯, 實脾散이 있다. 雜病病流犀燭에서 나온 處方에는 八寶迴春湯, 鹿茸大補湯이 있다. 傷寒論에서 나온 處方에는 眞武湯, 四逆湯, 烏梅丸이 있다. 仁齋直指方에서 나온 處方에는 附子理中湯이 있다. 景岳全書에서 나온 處方에는 右歸飲, 鎮

陰煎, 茵陳四逆湯이 있다. 太平惠民和劑局方에서 나온 處方에는 橘皮煎元, 四柱散, 大防風湯이 있다. 東醫寶鑑에서 나온 處方으로는 增益歸茸丸, 三氣飲, 扶陽助胃湯, 果附湯, 升麻附子湯, 當歸四逆湯이 있다. 壽世保元에서 나온 處方에는 八柱散이 있다. 濟衆新編에서 나온 處方으로 壯原湯이 있다. 醫學正傳에서 나온 處方에는 連附六一湯이 있다. 醫宗金鑑에서 나온 處方에는 滋腎保元湯이 있다. 證治準繩에서 나온 處方에는 倉卒湯이 있다. 衛生寶鑑에서 나오는 處方에는 平胃地榆湯이 있다.

7) 附子를 包含하는 方藥合編處方에서의 附子法制方法<sup>6)</sup>

	處方名	附子法制方法
上統	地黃飲子(2)	炮
	加味大補湯(3)	炮
	八寶迴春湯(5)	
	眞武湯(7)	炮
	四逆湯(8)	生
	附子理中湯(9)	炮
	勝濕湯(15)	炮
	蓼苳飲(16)	炮
	茸附湯(29)	炮
	鹿茸大補湯(30)	炮
	究原心腎丸(37)	炮
	橘皮煎元(39)	炮
	增益歸茸丸(41)	炮
	右歸飲(46)	炮
	壯原湯(55)	炮
	復元丹(56)	炮
	冷附湯(58)	炮
	鎮陰煎(67)	炮
	四柱散(72)	炮
	八柱散(73)	炮
扶陽助胃湯(85)	炮	
大防風湯(89)	炮	
滋腎保元湯(95)	炮	
中統	小續命湯(1)	炮
	實脾散(58)	炮
	茵陳四逆湯(67)	炮
	果附湯(68)	炮
	烏梅丸(101)	
	升麻附子湯(122)	炮
	連附六一湯(131)	炮
	倉卒湯(133)	炮
當歸四逆湯(152)	炮	
下統	平胃地榆散(64)	炮

附子를 包含하고 있는 方藥合編處方에서의 附子 法制方法은 거의 모든 경우 法制를 하였으며 法制 하는 方法은 炮를 利用하였다. 生으로 쓰는 경우는 四逆湯에서 쓰인 경우의 한가지이다. 나머지는 모두 炮를 하였다.

8) 鹿茸을 包含하는 方藥合編處方과 附子와의 關聯性<sup>6)</sup>

(1)上統 9個

茸附湯(29)

鹿茸 附子 各2錢半

鹿茸大補湯(30)

肉從蓉 杜冲 各1錢

白灼藥 白朮 附子 人蔘 肉桂 半夏 石斛 五味子 各7分

鹿茸 黃芪 當歸 白茯苓 熟地黃 各5分

甘草 2分半

古庵心腎丸(36)

熟地黃 乾地黃 山藥 白茯苓 各3量

當歸 澤瀉 黃柏 各1量半

山茱萸 枸杞子 龜板 牛膝 牧丹皮 鹿茸 各1量

生甘草 5錢

朱砂1量

究原心腎丸(37)

兔絲子 3量

牛膝 熟地黃 肉從蓉 鹿茸 附子 人蔘 遠志 白茯苓 神 黃芪 山藥 當歸 龍骨 五味子 各1量

拱辰丹(38)

鹿茸 當歸 山茱萸 各4量

麝香 5錢

橘皮煎元(39)

橘皮 5量

甘草 3量3錢

當歸 葶藶 肉從蓉 吳茱萸 厚朴 陽起石 石斛 附子 兔絲子 鹿茸 杜冲 乾薑 各1量

增益歸茸湯(41)

熟地黃 鹿茸 五味子 大當歸 各4量

山藥 山茱萸 大附子 牛膝 官桂 各2量

白茯苓 牧丹皮 澤瀉 各1量

磁石羊腎丸(82)

磁石 3量

熟地黃 2量

石菖蒲 1量半

川芎 白朮 川椒 大棗肉 防風 白茯苓 細辛 山藥 遠志 川烏 木香 當歸 鹿茸 兔絲子 黃芪 各1量

官桂 6錢半

羊腎 兩對

丹鹿茸湯(113)

鹿茸 1量

(2)中統 0개

(3)下統 0개

方藥合編에서 鹿茸이 들어가는 處方은 上統에 9가지, 中統, 下統에는 나오지 않는다. 茸附湯, 鹿茸大補湯, 古庵心腎丸, 究原心腎丸, 拱辰丹, 橘皮煎元, 增益歸茸湯, 丹鹿茸湯, 磁石羊腎湯의 總 9가지 處方이 있으며 이 중에 附子가 들어있는 處方은 5가지가 있다. 附子와 鹿茸이 같이 들어 있는 處方은 茸附湯, 鹿茸大補湯, 究原心腎丸, 橘皮煎元, 增益歸茸湯이며 拱辰丹은 活套에 附子가 들어있다. 鹿茸이 들어가는 處方 중 55.5%(5/9×100)가 附子를 包含하고 있으며 活套를 포함하고 丹鹿茸湯을 除外하면 75%(6/8×100)가 包含하고 있는 셈이 된다. 따라서 附子와 鹿茸은 같이 配伍되는 例가 많다는 것을 알 수 있다. 따라서 둘의 藥材가 잘 어울리고 있음을 端的으로 알 수 있게 된다. 鹿茸을 應用시 꼭 附子의 配伍를 생각할 하는 것이 處方의 效率을 높게 하는 것이 아닐까 思料된다.

### III. 總括 및 考察

지금까지 附子を 包含하는 方藥合編處方に 대해 多角的으로 알아보았다. 附子가 가장 많이 應用되는 것은 上統이었으며 毒性이 있는데도 不拘하고 補藥系統에 쓰였다는 것을 주목해야 할 부분이다. 量을 적당히 使用하면 補藥이 되고 필요이상 使用時 中毒증상이 일어나게 되는 것이다. 이 때의 中毒症狀와 解毒方法, 附子法製에 관하여 알아보겠다.

#### 1. 附子中毒의 症狀

附子の 毒性이 致命的인 것 중의 한 가지가 心臟에 관한 毒性이 있기 때문이다. 心臟에 관한 毒性은 흔히 經口服用 6시간내에 低血壓, 쇼크, 傳導障礙, 不整脈등을 일으키고 특히 不整脈은 中毒으로 인한 死亡의 原因이 된다. 洞性徐脈, 上心室性頻脈, 心室期外收縮, 心室頻脈과 細動, 여러 가지 블록등과 같은 다양한 不整脈이 발생할 수 있다.<sup>11)</sup> 不整脈의 發生機轉에 관한 대해 Sharma는 choline성 影響下의 回歸現狀으로 생각하였으며<sup>12)</sup> Wedd 등은 aconitine의 不應期短縮이 不整脈의 誘發에 중요한 役割을 한다고 했다<sup>13)</sup>. Lucchesi는 aconitin의 心筋에 대한 直接的인 影響때문이라고 하였다.<sup>14)</sup> 附子の 작용중 血管과 血壓에 대한 作用으로 알파수용체와 神經節에 작용하여 발생하는 一過性昇壓作用과 末梢의 血管擴張으로 유발되는 降壓作用이 있다. 특히 사지의 혈관을 확장시키기 때문에 오래 전부터 한의학에서는 四肢厥逆에 附子類를 사용한 경험에 대한 현대적인 해석이 가능하다. 또한 自律神經系에 대한 작용으로 副交感神經을 흥분시켜 心搏動數와 血壓을 低下시키고 腸運動을 증진시켜 中樞神經系에 작용하여 鎮痛과 鎮靜을 나타내고 副腎皮質을 자극하여 抗炎效果를 나타낸다. 局所作用으로 皮膚와 粘膜의 神經末端部를 初期에는 興奮시켜 灼熱感과 癢痒感을 유발하고 이어서 마비시켜 感覺의 喪失을 일으킨다.<sup>11)</sup>

經口的으로 服用시 일부의 보고에 의하면 實驗動物에서 aconitine이 위의 粘膜에서 吸收되는 量보다는 食道의 粘膜을 통한 吸收가 많다고 보고되

었으나 아직은 정확하지 않다. aconitine의 經口服用시에 나타나는 작용은 服用後 즉시 口腔內의 저린감과 같은 感覺障礙와 이어서 2~6시간 후에는 惡心, 唾液分泌의 增加, 全身無力感과 痙攣이 發生하고 輕微한 中毒時의 症狀은 보통 24시간내에 消失되나 甚한 中毒의 경우에는 無力感, 癢痒感, 저린감각, 이상감각등이 수주간 지속되기도 한다.<sup>15)</sup>

#### 2. 附子中毒시 解毒方法

輕症에는 胃洗淨, 保溫 등의 일반적인 처치를 행하고 重症에는 atropine주사가 필요하다. 輕症의 中毒에는 生薑120g, 甘草15g을 달이든가, 綠豆90~120g을 질게 달여 服用하면 일정한 解毒效果가 있다.<sup>4)</sup>

附子 및 草烏 中毒에 대한 治療로서 韓醫學의으로는 甘豆湯을 服用시키고 西洋醫學에서는 조속한 體外排泄과 對症療法 및 不整脈의 治療에 atropine 및 lidocaine을 投與한다. 오래 전부터 韓醫學書籍에 記載되어 있는 人體에서 附子和 草烏의 中毒에 甘豆湯의 效果에 대해 禹等<sup>16)</sup>이 實驗動物에서 綠豆가 中毒用량에 對하여 適應能力을 높이는 效果가 있음을 報告하였다. 最近에 附子類의 中毒에 의한 不整脈에 效果가 있다고 알려진 苦蔘은 콩과의 Sophora flavescens Ait의 根으로서 性味가 苦寒하며 淸熱燥濕, 祛風殺蟲의 效가 있고 濕熱下痢, 黃疸, 赤白帶下, 陰部癢痒, 疥癬頑癬 등에 사용하는 藥物이다. 最近의 研究에 의하면 實驗動物의 不整脈에 對하여 抗不整脈作用이 있으며 苦蔘은 또한 心臟細胞의 나트륨과 칼륨전달에 影響을 주고 絶對不應期를 延長시킨다고 하였다.<sup>2)</sup>

#### 3. 附子の 法製方法

附子是 臨床에서 자주 사용되는 藥物이다. 그런데 그 毒性 때문에 歷代로 여러 種類의 法製방법을 이용하여 그 毒性을 줄여왔다. 傳統的인 法製經驗을 정리해서 使用하고 있는 藥用規格으로는 附片, 淡附片, 炮附片 등이 있다. 實驗研究에 의하면 附子是 法製후 毒性이 뚜렷이 줄어드는데 毒性을 줄이는 機轉은 川烏와 類似하다. 產地에서 가공중에 깨끗이 씻거나 泡臍(食用臍巴水에 浸泡시

김, 간수에 담근다), 煮, 剝皮, 切片, 漂片(水漂洗), 蒸片, 烤片 등의 가공처리는 aconitine을 유실시키거나 또는 물에 분해시킴으로서 毒性을 낮추는 방법이다. 附子를 法製할 때 사용하는 輔料와 그 毒性의 관계는 단지 甘草과 乾薑만이 一定한 解毒作用이 있을 뿐이다. 金銀花, 黑豆, 白礬, 豆腐, 皂角 등은 모두 뚜렷한 작용이 없는데 白礬은 毒性을 增強시키는 작용을 한다. 附子の 毒性은 熱을 만나면 분해되므로 加熱處理하는 것이 附子の 毒性을 낮추는 關鍵이 된다. 附子の 가공방법에 대한 연구보고에 의하면 鮮附子를 密閉시켜 8시간동안 蒸製하여 그늘에 말린 후 切開하면 附片의 內心은 어두운 홍색을 띠는데 紅心附片이라고 稱하게도 하는데 총 알칼로이드는 0.83%, LD50이 100g/kg으로 煎湯을 거치지 않고 1회에 50g만 복용했을 때 毒性반응이 전혀 일어나지 않았고 단지 全身에 發熱만이 있었다. 총 알칼로이드의 함량과 LD50의 측정결과 포화식염수를 使用하여 法製한 附子는 전통적인 膽巴附子法製법을 대체할 수 있었다. 附子の 전통가공방법은 알칼로이드가 유실되는데 그것은 泡, 浸의 과정에 문제가 있고 다른 하나는 去皮가 원인이 된다. 急性毒性실험과 총 알칼로이드의 함량측정결과 外皮의 含水量은 去皮後 淡附子の 함량과 거의 비슷하였다. 만일 거피가 단지 완성된 제품의 미관을 위한 것이라면 거피할 필요가 없다고 생각된다. 가공상황이 비교적 비슷한 白附片, 熟附片, 黑順片을 보면 알칼로이드의 함량이 비슷한데 함량은 원 생약의 1/6~1/9정도이고 aconitine類에 속한 알칼로이드는 원래 양의 1/100 전후로 줄어들었다. 黃附片과 鹽附片은 가공조건이 비교적 온화하고 총알칼로이드의 함량은 위의 것들과 비슷하며 알칼로이드의 함량은 원 生藥의 1/2에서 1/10정도이며 위에 것들과 비교해 보면 함량이 높은 것이 많다. 총알칼로이드는 生藥의 毒性을 반영할 수 없으며 따라서 생약의 독성은 甙에스테르형 알칼로이드로부터 측정하고 제어해야 한다. 현재 중국에서는 鹽附子, 黑順片, 白附片의 aconitine의 제한량을 규정하고 있다. 약리실험에 의하면 製附子와 그 알칼로이드를 제외한 부분을 경구투여하였더니 실험동물의 심전도상에 아무

런 변화가 나타나지 않았다. 다만 매우 적은 알칼로이드제제를 경구투여하였더니 동물의 심장전도에 紊亂과 抑制를 일으켜서 心室性 顫動으로 신속히 사망에 이르렀다. 離體心臟實驗에서 비알칼로이드 부분은 강심작용이 있어서 심장박동을 강화시켰는데 이것은 炮製한 附子를 回陽救逆에 사용하는 것이 합리적이라는 것을 단적으로 말해 준다. 炮附子の 분말 독성실험에 의하면 炮附子분말은 독성이 매우 적어서 臨床常用量 3~9g정도 복용하는 것은 安全하다. 그러나 大量 服用시에는 위험하게 된다.

1) 鹽附子 : 크고 고른 泥附子를 선택하여 깨끗이 씻고 食用膽巴水溶液에 넣어 하루가 지난 다음 다시 食鹽을 계속 浸泡하여 날마다 꺼내어 그늘에 말리고 또한 점차로 말리는 시간을 늘려서 附子 표면에 많은 소금가루가 나타나고 질이 단단해질 때까지 반복한다.

2) 黑扁豆 : 泥附子를 크기에 따라 분류한 다음 깨끗이 씻어 食用膽巴水溶液에 넣고 수일동안 담그고 난 후 心에 흡수될 때까지 담가둔 용액과 함께 끓이고 꺼내어 물에 浸泡하고 약 5mm 두께가 되도록 세로로 자른 다음 다시 색소를 사용하여 附片이 진한 녹색이 되도록 한 후 꺼내어 維管束이 나타나고 光澤이 날 때까지 쪼 후에 반 정도 마르면 불로 말리고 다시 햇볕에 말리거나 아니면 계속 불에 말린다.

3) 白附片 : 크기가 고른 泥附子를 선택하여 깨끗이 씻고 食用膽巴水溶液에 수일동안 담그어 속까지 웬만큼 흡수되면 우려낸 액과 附片을 함께 끓인 다음 꺼내어 外皮를 벗겨내고 세로로 잘라 3mm정도의 薄片으로 만든다. 그리고 나서 물에 浸泡시키고 꺼내어 액이 완전히 스며들 때까지 쪼 다음 반 정도 마를 때까지 햇볕에 말리고 硫黃으로 薰蒸시킨 후에 햇볕에 말린다.

4) 炮附子 : 깨끗한 모래를 솥안에 넣고 강한 불로 볶은 다음 附子片을 넣고 볶는데 부풀어 오르고 약간 변색이 될 때까지 골고루 볶아 체로 쳐서 모래를 제거한 다음 식혀서 통풍이 잘 되고 건조한 곳에 보관한다.

5) 淡附子 : 깨끗한 鹽附子를 맑은 물에 담가 매일 2~3차례씩 물을 갈아주고 염분이 다 빠져나갔다고 생각되면 甘草와 黑豆 및 물을 가해 속까지 완전히 스며들 때까지 함께 끓이고 맛을 보아 아린 맛이 없으면 꺼내어 甘草와 黑豆를 제거한 다음 박편으로 절단하고 말려 통풍이 잘되고 건조한 곳에 보관하다.

#### IV. 結 論

1. 附子は 毛茛科에 속한 다년생초본인 바곳의 球根이다. 陽을 回復시키고 火를 補陽하며 寒濕을 除去하는 效能이 있으며 알칼로이드가 0.5%가 들어있으며 強心, 鎮痛, 消炎, 副腎皮質의 興奮의 藥理作用이 있는 것으로 사료된다.
2. 方藥合編은 高宗때의 醫員 黃度淵이 자신의 著書 醫方活套와 醫宗損益을 合本하여 역은 것을 아들 泌秀가 增補하여 1884년에 編纂된 책이다. 本書는 藥性歌, 上統, 中統, 下統으로 構成되어 있다.
3. 附子を 包含하는 處方은 上統에 23個, 中統에 9個, 下統에 1個가 있다. 합쳐서 33개의 處方이 方藥合編에 수록되어 있다. 이는 方藥合編全體處方 467個中 33個 즉 7.1%를 차지하는 셈이다. 上統은 全體處方 123個中 23個로 18.6%를 차지하였고 中統은 全體處方 181個中 9個로 4.9%를 차지하였고 下統은 全體處方 163個中 1個로 0.6%를 차지하였다.
4. 方藥合編處方에서 使用된 附子の 量은 湯劑의 경우 0.3錢~3錢까지 使用되었고 丸劑의 경우 1兩~2兩이 使用되었다. 3錢이 使用된 경우는 眞武湯과 烏梅丸이다.
5. 附子を 包含하는 方藥合編處方中 附子の 比率은 2.0%~50%까지 使用되었다. 茸附湯과 果附湯의 경우 附子の 比率이 50%였으며 全體處方中 10%를 초과하는 경우는 14개의 處方이 해당하였다.
6. 附子を 包含하는 方藥合編處方의 主治에는

中風諸症, 肺系疾患, 脾胃系疾患, 疼痛性疾患, 肝系疾患, 腎系疾患, 五官疾患, 外科疾患, 補益, 其他疾患이 있었다. 이 중 가장 많이 차지하는 것을 疼痛性疾患으로 8個가 해당하였다.

7. 附子を 包含한 方藥合編處方의 出典文獻은 醫學入門, 備急千金要方, 宣明論方, 萬病回春, 世醫得效方, 雜病流犀燭, 傷寒論, 仁齋直指方, 景岳全書, 太平惠民和劑局方, 東醫寶鑑, 壽世保元, 濟衆新編, 醫學正傳, 醫宗金鑑, 證治準繩, 衛生寶鑑등 이상 17가지였다. 이 중 東醫寶鑑의 處方이 6가지로 가장 많았다.
8. 附子を 包含하는 方藥合編處方은 거의 모든 경우 法製를 사용하였다.
9. 方藥合編處方中 附子は 鹿茸과 같이 配伍되는 예가 많았다.
10. 附子中毒의 症狀은 심한 경우 心臟의 不整脈을 유발하여 生命에 致命的일 수도 있으며 輕한 경우는 無力感, 瘙癢感, 저린 감각이 나타난다.
11. 附子中毒시 韓方에서는 甘豆湯이나 苦蔘을 利用하고 羊方에서는 아트로핀이나 리도카인을 利用한다.
12. 附子の 法製에 따른 分類에는 鹽附子, 黑扁豆, 白附片, 炮附子, 淡附子 등이 있다.

#### 參 考 文 獻

1. Tang W, Eisenbrand G : Chinese Drugs of Plant Origin, Berlin, Springer-Verlag, 1992, pp.21~22, p.939.
2. 李承武 外 : “急性 附子·草烏中毒에서 甘豆湯과 苦蔘의 應用”, 대한한의학회지 제14권 제2호, 1993, p.399, pp.403~404.
3. 申佶求 : 申氏本草學(各論), 서울, 수문사, 1988, pp.23~24.
4. 陸昌洙 外 : 漢藥의 藥理·成分·臨床應用, 서울, 癸丑文化社, 1982, pp.526~527, p.529.
5. 김창민 외 : 中藥大辭典(韓譯), 서울, 정담출

- 판사, 1998, pp.2397~2398.
6. 黃度淵 : 證脈方藥合編, 서울, 남산당, 2000, pp.1~373.
  7. 申佶求 : 申氏本草學(總論), 서울, 수문사, 1982, p.13, p.23.
  8. 廣門圖書有限公司 : 神農本草經, 北京, 1983, pp.11~47.
  9. 金亨泰 : “方藥合編에 대한 연구”, 대한원전 의사학회지, 제5권, 1983, pp.171~172.
  10. 尹用甲 : “方藥合編에 收錄된 處方의 主治別 系統分類와 引用文獻에 대한 考察”, 방제학회지, 제5권, 1호, 1990, pp.30~56.
  11. 王浴生 外 : 中藥藥理 與 應用, 北京, 人民衛生出版社, 1983, pp.575~581.
  12. Sharma, P.L : Mechanism of stretch and pressure on stimulus formation in the dog with observation on the role of cholinergic factors. Brit. J.Pharmacol, 1963, p.21, p.368.
  13. Wedd, A.M : Action of aconitine on the cold blooded heart Proc. Soc. Exper. Biol & med, , 1953, p.84, p.199.
  14. Lucchesi, B. : The action of dichlorisoprotenerol and severa other phamacological agents upon the aconitine induced ventricular arrythmia in the isolted rabbit herat. J. Pharmacol. Exp. Ther, 1962, p.137, p.291.
  15. Mattew, J.E : Medical Toxicology, Newyork, Elsevier, 1991, pp.1242~1243
  16. 禹元洪 外 : “草烏中毒에 關한 綠豆의 解毒 效果”, 원광의과학, 1985, 제1권, 2호.
  17. 安德均 外 : 韓藥泡製學, 서울, 一中社, 1997, pp.206~209.