

歷代醫家들의 虛勞에 관한 文獻的 考察

- 肝勞를 中心으로 -

최창원, 이강녕, 이영수, 김희철,곽정진
동신대학교 부속 한방병원 간계내과학교실

The Study of Literature Review on Consumptive disease(*xulao*)

- Focused on Hepatic asthenia (*ganlao*) -

Chang-Won Choi, Gang-Nyoung Lee, Young-Soo Lee, Hee-Chul Kim, Jeong-Jin Kwack
Department of Internal Medicine, College of Oriental Medicine, Dong-Shin University

From the 24 kinds of literature on the Consumptive disease, it can be concluded as follows.

1. The consumptive disease is the Imparement of deficiency type due to overstrain, it is a general term for these all symptom such as and Deficiency of primordial Qi and Essence of life and blood.
2. The excessive fire due to Yin-Deficiency and the injury of spleen-stomach is accounted much of the cause of Consumptive disease.
3. The main cause of the Hepatic asthenia are the Anger, Consumption and over-thinking.
4. The symptoms of the Consumptive disease are mainly caused by the functional disorder of Liver taking charge of tendons, storing and regulating blood, Heart being in charge of blood circulation, taking charge of mental activities, Spleen taking charge of muscles, transforting and transforming nutrients, Lung taking charge of skins and hairs, taking charge of respirations, Kidney taking charge of bones, storing essence of life.
5. The main symptoms of Hepatic asthenia are flaccidity of muscles and temeons which causes limited movement caused by muscular atonia and the loss of bightness of eyes.
6. The main treatments of Consumptive disease are the invigorating the Spleen-stomach and the invigorating the Kidney and storing essence of life.
7. The treatments of Hepatic asthenia are the moderating the middle and the nourishing the muscles and tendons.

Key word : Consumptive disease, Hepatic asthenia

교신저자: 곽정진
광주광역시 남구 월산동 377-12 동신대학교 부속한방병원
간계내과학교실
Tel : 062-350-7282, 016-680-3774 E-mail : kwackjj@hanmail.net
접수 : 2002/4/27 수정 : 2002/5/10 채택 : 2002/6/15

I. 緒 論

虛勞란 虛損勞傷을 말하는 것으로 臟腑虧虛하고 元氣와 精血이 不足하여 나타나며 여러 慢性疾病의 病理過程 中에 나타나는 諸般症狀을 總稱하는 것¹⁾으로 이에 대해 巢²⁾는 처음으로 五勞·六極·七傷으로, 孫³⁾은 虛·怯·損으로 分類하였는데 “虛是氣血不足 怯是不能任勞 損是五臟虧損 由虛而至怯至損 皆自漸而深”라 하여 점점 病이 深化되어 가는 過程을 表現하였다.

虛勞의 原因에 대해 《素問·通評虛實論》⁴⁾에서 “精氣奪則虛”라고 처음 言及하였고 以後 많은 醫家들이 陰虛火旺⁵⁻¹⁰⁾, 脾胃損傷¹¹⁻¹⁴⁾, 攝生不當⁴⁾, 五神不寧¹⁵⁾ 등으로 그 原因을 提示하였다.

虛勞의 症狀은 《素問·玉機真藏論》⁴⁾에서 “脈細皮寒 氣少 泄利前後 飲食不入 此謂五虛”라고 하였으며 《素問·藏氣法時論》⁴⁾에서는 “肝虛則目眩無所見 耳無所聞 善恐如人將捕之 心虛則胸腹大 脇下與腰相引而痛 脾虛則腹滿腸鳴 飧泄食不化 肺虛則少氣不能報息 耳聾喑乾 腎虛則中痛 大腹小腹痛 清厥意不樂”라 記述한 이래 많은 文獻에서 五臟에 根據한 症狀^{6,16-18,19,20)}을 언급하였다.

이러한 虛勞에 대한 治療는 《素問·三部九候論》⁴⁾의 “虛則補之”, 《素問·至真要大論》⁴⁾의 “勞者溫之 損者益之”라는 大略의 治療의 基本原則이 提示되었고 扁鵲¹⁶⁾에 이르러 좀 더 細分化되어 “損其肺者 益其氣 損其心者 調其營衛 損其脾者 調其飲食 適其寒溫 損其者 緩其中 損其腎者 益其精氣”라 하여 五臟의 分類에 따른 治療의 大法를 提示하였다.

現代에 이르러 人口의 高齡化와 疾病의 慢性化로 인해 大多數 患者의 症狀이 ‘虛’의 狀態로 罹患되어 虛勞에 대한 體系의인 考察이 要求되는 狀況에서 著者는 여러 醫家들의 文獻을 考察하여 虛勞의 定義, 原因, 症狀, 治法에 關하여 調査하였고 또한 五臟에 따른 分類 中 肝勞에 重點을 두어 알아본 바 若干의 智見을 얻었기에 이에 報告하는 바이다.

II. 本 論

1. 黃帝內經·素問

○ 通評虛實論

邪氣盛則實 精氣奪則虛

○ 三部九候論

虛則補之

○ 至真要大論

勞者溫之 損者益之

○ 陰陽應象大論

形不足者 溫之以氣 精不足者 補之以味

○ 玉機真藏論

脈細 皮寒 氣少 泄利前後 飲食不入 此謂五虛

○ 藏氣法時論

肝虛則目眩無所見 耳無所聞 善恐如人將捕之

心虛則胸腹大 脇下與腰相引而痛

脾虛則腹滿腸鳴 飧泄食不化

肺虛則少氣不能報息 耳聾喑乾

腎虛則中痛 大腹小腹痛 清厥意不樂

○ 宣明五氣篇

五勞所傷 久視傷血 久臥傷氣 久坐傷肉 久立傷骨 久行傷筋 是爲五勞所傷

○ 上古天真論

上古之人 其知道者 法於陰陽 和於術數 食飲有節 起居有常 不妄作勞 故能形與神俱 而 盡終天年 度百歲乃去?

今時之人不然也 以酒爲漿 以妄爲常 醉以入房 以欲竭其精 以耗散其真 不知持滿 不時御神 務快其心 逆於生樂 起居無節 故半百而衰也.

夫上古聖人之教下也 皆謂之虛邪賊風 避之有時 恬淡虛無 真氣從之 精神內守 病安從來.

2. 金匱要略方論

- 男子平人 脈大爲勞 極虛亦爲勞
- 虛勞裏急 衄 腹中痛 夢失精 四肢疼疼 手足煩熱 咽乾口燥 小建中湯主之
虛勞裏急 諸不足 黃芪建中湯主之
- 虛勞腰痛 小腹拘急 小便不利者 八味腎氣元主之
- 虛勞者不足 風氣百疾 薯蕷圓之
- 虛勞虛煩 不得眠 酸棗仁湯主之
- 五勞虛極 羸瘦腹滿 不能飲食 食傷 憂傷 飲傷 房室傷 飢傷 勞傷 經絡營衛氣傷 內有乾血 肌膚甲錯 兩目暗黑 緩中補虛 大黃蠅蟲圓主之

3. 難 經

損其肺經 益其氣 損其心者 調其營衛 損其脾者 調其飲食 適其寒溫 損其肝者 緩其中損其腎者 益其精氣 此治損之法也。

〈十四難〉

一損損于皮毛 皮聚而毛落 二損損于血脈 脈虛血少 不能榮于五臟六腑也 三損損于肌肉 肌肉消瘦 飲食不能爲肌膚 四損損于筋 筋緩不能自收持 五損損于骨 骨痿不能起于床 反此者 至于收病也。從上下者 骨痿不能起于床者死 從下上者 皮聚毛落者死。

治損之法余何？然 損其肺者益其氣 損其心者調其營衛 損其脾者調其飲食 適期寒溫 損其肝者緩其中 損其腎者益其精 此治損之法也…… 足厥陰氣絕 則筋縮引卵與舌卷 厥陰者肝脈也 肝者 筋之合也 筋者聚於陰器而絡於舌本 故脈不營則筋縮急 筋縮急則引卵與舌故舌卷卵縮 此筋先死。

4. 脈 經

何爲損 一呼一至 曰難經 二呼一至 曰奪精 三呼一至 曰死 四呼一至 曰命絕 此損之脈 也 損脈之爲病如何

然一損 損於皮毛 皮聚而毛落 二損 損於血脈 血脈虛少 不能榮於五臟六腑也 三損 損於肌肉 肌肉消瘦

飲食不爲肌膚 四損 損於筋 筋緩不能自收持 五損 損於骨 骨爲不能起於床

5. 諸病源候論

夫虛勞者 五勞六極七傷是也

五勞者 一曰志勞 二曰思勞 三曰心勞 四曰憂勞 五曰瘦勞 肺勞者 短氣而面腫 鼻不聞香臭 肝勞者 面目乾黑 口苦 精神不守 恐畏不能獨臥 目視不明 心勞者 忽忽喜忘 大便苦難 或時鴨 口內生瘡 脾勞者 舌本苦直 不得咽唾 腎勞者 背難以俯仰 小便不利 面赤黃而有餘瀝 莖內痛 陰濕囊生瘡 小腹滿急 六極者 一曰氣極 今人內虛 五臟不足 邪氣多 正氣少 不欲言 二曰血極 今人無顏色 眉髮墮落 忽忽喜忘 三曰筋極 今人數轉 筋十指爪甲皆痛 苦倦不能久立 四曰骨極 今人削齒苦痛 手足煩疼 不可以立 不欲行動 五曰氣極 今人瘦無潤澤 飲食不生肌膚 六曰精極 今人少氣 翕翕然 內虛五臟 氣不足 髮毛落非傷喜忘。

七傷者 一曰陰寒 二曰陰萎 三曰裏急 四曰精連連 五曰精少陰下濕 六曰精清 七曰小便苦數 臨事不卒

又 一曰大飽傷脾 脾傷善噫 欲臥面黃 二曰大怒氣傷肝 肝傷少血目闇 三曰強力舉重 久坐濕地傷腎 腎傷少精腰背痛 厥逆下冷 四曰形寒寒飲傷肺 肺傷少氣 嗽鼻鳴 五曰憂愁思慮傷心 心傷苦驚善忘善怒 六曰寒濕傷形 形傷髮膚枯夭 七曰大恐懼不節傷志 志傷恍惚不樂。

6. 濟生方

凡不進飲食以脾胃之藥治之多不效者亦有謂馬人之有生不善攝養房勞過度真陽衰虛坎火不溫不能上蒸脾土沖和失布中洲不運是致飲食不進胸膈痞塞或不食而脹滿或已食而不消大腑滯泄此皆真火衰虛不能蒸蘊脾土而熱古人云補腎不如補脾余謂補脾不如補腎腎氣若壯丹田火經上蒸脾土脾土溫和中焦自治膈開能食矣…… 蓋勞力謀慮成肝勞 應乎筋極 曲運神氣成心勞 應乎脈極 意外過思成脾勞 應乎肉極 預事而憂成肺勞 應乎氣極 衿持志節成腎勞 應乎骨極。

7. 三因方

五勞者 皆用意是爲 過傷五臟 使五神不寧而爲病 故曰五勞也 以其盡力謀慮則肝勞 曲運神機 則心勞 意外過思 則脾勞 預事而憂 則肝勞 矜持志節 則腎勞 是皆不諒稟賦 臨事過差 遂傷五臟.

臟猶庫藏 主秘藏 腑猶會府 主轉輸 藏實則府 無不實 府虛則藏亦因而致虛 故六極者 由 府虛致藏虛 陰陽失度 榮衛走散 與以養筋脈 皮肉骨髓 故六物皆極極者 窮極之謂也.

8. 赤水玄珠

生生者曰 虛是氣血不足 怯是不能任勞 損是五臟虧損 由虛而至怯至損 皆自漸而深 心虛者 恍惚憂煩 少顏色 或驚悸多汗 宜益其心血 肺虛者 呼吸少氣 悶喘乏咳嗽 陰乾 宜以調其氣 脾虛者 面黃肌瘦 吐利清冷 腹脹 腸鳴 四肢無力 飲食少進 宜以調其飲食 肝虛者 目眩筋攣 面青 恐懼如人將補之狀 宜以養助其筋脈 腎虛者 背脊腰膝厥逆而痛 耳鳴精滑 小便頻數 宜以生其精

9. 東垣十種醫書

無虛邪則 風雨寒暑 不能獨傷人 必先中虛邪 然後賦邪 得入矣 胃虛則 無所受氣而亦虛 津液不濡 睡覺口燥 咽乾而皮毛不澤也. 胃虛則五臟六腑 十二經 十五絡 四肢 皆不得營運之氣 而百病生焉

10. 丹溪心法

若勞心好色 內傷真陰 陰血皆傷 則陽氣偏勝而變爲火也. 是爲陰虛火旺 癆之症 故段階發陽有餘 陰不足之論 用四物加黃柏知母 補其陰而火自降 此用血藥 以補血之不足者也.

余嘗聞葛先師有言 曰萬病莫若勞證最爲難治 蓋勞之起因 人之壯年氣血完取 精液充滿之際 不能保養 性命酒色是貧日也躬嗜 無有休息 以致耗散真元 虛敗精液 則嘔血吐痰 以致骨蒸 體熱 腎虛精竭 面白 額紅口乾 咽燥 白濁遺精 盜汗 飲食 難 氣力全無 謂之火 盛

金衰 重則半年葬 輕則一載而亡 況醫者不究其源 不窮其本 或投之以 大寒之劑 或療之以太熱之藥 妄爲施治 絕不取效

11. 劉河間三六書

論曰 虛損之疾 寒熱因虛而感也

感寒則損陽 陽虛則陰盛 自上而下 治之宜以辛甘淡 過於胃則不可治也

感熱則損陰 陰虛則陽盛 故損自下而上 治之宜以苦酸鹹 過於脾則 不可治也

自上而損者 一損於肺 皮聚而毛落 二損損於心 血脈虛少 不能營養臟腑 婦人月水不通 三損損於胃 飲食不爲肌肉

自下而損者 一損於腎 骨萎不能起于上 二損損於肝 筋緩不能自收持 三損損於脾 飲食不 能消克 論曰 心肺損而色弊 腎肝損而形痿穀不能化而脾損 感此病者 皆損之病也 漸潰之深 皆虛勞之疾也 故四君子湯 治肺損而皮聚毛落益氣可也.

12. 醫 貫

至于勞心好色. 內傷真陰. 真陰既傷, 則陽無所附, 故亦發熱其人必面赤煩躁. 口渴引飲. 骨痛脈數而大. 或尺數而無力者是也. 惟丹溪發明補陰之說. 以四物湯加黃柏知母. 此用血藥以補血之不足也. 世襲相因. 屢用不效何耶. 蓋因陰字認不真. 誤以血爲陰耳. 當作腎之真陰. 卽先天也. 內經曰. 諸寒之而熱者. 取之陰. 諸熱之而寒者. 取之陽. 所謂求其屬也.

若泥黃柏知母苦寒之說. 必致損傷脾陰而斃者.

13. 醫學綱目

虛者 皮毛肌肉筋骨骨髓氣血津液不足也. 何謂五勞心勞血損 肝勞神損 脾勞食損 肺勞氣損 腎勞精損.

內經中本無勞症之說 其曰勞者溫之 溫者 溫存之義. 不足者 補之以味 穀肉菜果 百味珍差 無非補也.

勞爲熱症 明矣 還可補之 惟無邪無熱無積之人 脈舉按無力而弱者 方可補之 又必察其胃 中及右腎二火

虧而用之。

心虛則 動悸恍惚 憂煩少色 舌強 宜以益其心血 脾虛則 面黃肌瘦 吐利清冷 腹脹腸鳴 四肢無力 飲食不進 宜以調其飲食 肝虛則目眩筋脈拘 面青恐懼 如人將補之狀 宜牛膝益氣湯, 虎骨丹之類以養助其筋脈. 肺虛則呼吸少氣 喘乏咳嗽陰乾宜以調其氣 腎虛則 腰背脊膝厥逆而痛 神困耳鳴 小便頻數精漏 小便頻數. 宜以生其精

14. 古今醫統

虛損之疾 多由色慾過度 喜怒不絕 起居不時 飲食慾欲 有厥勞傷 皆損其氣 氣衰則火旺 火旺則乘其脾土 而胃散解 不能滋營脈 灌注臟腑 衛護周身 故虛損之證生焉 病則 百脈煩痛 腰脚疼軟 胸滿氣短 心煩不安 耳鳴目眩 咳嗽寒熱 支作盜汗 遺精白濁 殭世 食少無味 不為肌膚 或睡中驚悸 午後發熱 倦怠無力 此皆損之疾也..... 勞於肝者則怒多而火盛 漏外泄而目昏 或脇肋刺痛 筋慙不能久立遠行.

15. 萬病回春

虛勞者, 陰虛而相火動也.

滋陰降火湯 治陰虛火動, 發熱咳嗽, 吐痰喘急, 盜汗口乾. 此方與六味地黃丸相兼服之, 大補虛勞神效.

論陰虛火盛, 脾虛者, 宜滋陰降火健脾也.

清離滋坎湯 治陰虛火動, 咳嗽發熱, 盜汗痰喘心慌, 腎虛脾弱等症.

陰虛火動為諸症者, 宜丸藥兼而濟之也.

六味地黃丸 治形骸瘦弱, 無力多困, 腎氣久虛, 寢汗發熱, 五臟齊損, 遺精便血, 消渴淋濁等症. 此藥不燥不溫, 專補左尺腎水, 兼理脾胃. 少年水虧火旺陰虛之症, 最宜服之.

陰虛火動而後嗽者, 緩則治其本也.

滋陰清火膏 清痰火, 滋化源. 肺腎乃人身之化源.

痰嗽喘熱, 脾虛飽悶發腫者, 難治也. 分消湯主之.

病後調理者, 乃收功保后之劑也.

坎崗既濟丸 治陰虛火動, 勞瘵之疾.

上盛下虛 脚手心熱 皮焦 午後怕寒 夜間發熱 或日夜不退 或醋雜忡怔 嘔噦煩燥 胸腹作痛 飽悶作瀉 痞塊虛驚 面白 紅 頭目眩暈 腰背酸痛 四肢勞困無力 小水赤色 脈來數大 或虛數大 或虛細弦急. 治之宜養血健脾 以治其本 降火清鬱 以治其標

16. 醫學入門

勞極曰關

熱勞陽病 口乾舌瘡 咽痛 涕唾粘稠 手足心煩疼 小便黃赤 大便燥結 虛勞陰病 唾痰白色胃逆口惡 飲食難化 小便多遺精白濁 大便溏泄.

虛易補者 陽氣虛弱而 無痰火之 相雜 虛不受補者 陰虛火動 或有濕熱之 兼攻補陰.

凡飲食減少 精神昏短遺精勞世 腰背胸脇筋骨引痛 潮熱自汗痰盛 咳嗽 是虛勞傷證也.

感寒則損陽 陽虛則陰盛 損自上而下 治之宜以辛甘淡 過於胃則不可治也. 感熱則損陰 陰虛則陽盛 故損自下而上 治之宜以苦酸鹹 過於脾則不可治也. 自上而損者 一損損於肺 皮聚以毛落 二損損於心 血脈虛少不能榮於臟腑 婦人月水不通 三損損於胃 飲食不為肌膚. 自下而損者 一損損於腎 骨痿不能起於牀 二損損於肝 筋緩不能自收持 三損損於脾 飲食不能消剋. 論曰 心肺損而色蔽 肝腎損而形痿 穀不能化而脾損 感此病者 皆損之病也. 漸之甚 皆虛勞之疾也. 抑論心肺損而色憊汗多者為陽虛 肝腎損而形痿汗多者為陰虛. 經云 損其肺者益其氣 損其心者補其營血 損其脾者調氣 飲食適期寒溫 損其肝者緩其中 損其腎者益其精. 是以古方肺損證見 四君子湯 心損證見 四物湯 心肺俱損者 八物湯 心肺及脾胃俱損者 十全大補湯 肝腎俱損者 牛膝丸..... 曲運神機 為心之勞 其證血少面無色 驚悸盜汗 夢泄 極則 心痛咽腫 盡力謀慮 為肝之勞 其證 筋骨拘攣 極則 頭目昏眩 意外過思. 為脾之勞 其證 腹滿少食 極則 吐瀉 內則 四肢倦怠 預事而憂 為肺之勞 其證 氣乏 心腹冷痛 極則毛焦 津枯 咳嗽 關熱 矜持志節為 腎之勞 腰背痛 遺精白濁 極則 面垢背痛.

六極證 數轉筋十指 爪甲皆痛 為筋極 牙齒痛 手足

痛 不能久立 爲骨極 面無血色 頭髮墜落 爲血極 身上
往往如鼠朱 體上乾黑 爲六極 氣少無力 身無膏澤 翁
翁 瘦 眼無精光 立不能定 身體若痒蠶之生瘡此爲精極
胸脇逆滿 恒慾大怒 氣少不能言 此爲氣極

七傷證 虛損之疾 生自五勞 卽生六極 復生七傷

一曰陰寒 二曰陰疾 三曰裏急 四曰精漏 五曰精少
六曰精清 七曰小便數.

又一曰陰寒 二曰精寒 三曰裏急 四曰精漏 五曰囊
下濕痒 六曰小便數澁 七曰夜夢陰人 其病皆小便赤熱
或如鍼刺

虛損 皆因水火不濟 火降則 血脈和暢 水升則 精神
充滿 但以調和心腎爲主兼 補脾胃 則飲食進而精神氣
血自生矣.

17. 醫宗必讀

夫人之虛 不屬於氣 卽屬於血 五臟六腑 莫能外矣.

救腎者 必本於陰血 血主濡之 血屬陰 主下降 虛則
上升 當斂而抑 六味丸是也.

救脾者 必本於陽氣 氣主煦之 氣屬陽 主上升 虛則
下降 當升而舉 補中益氣湯 是也.

大抵 虛勞之證 疑難不少 如補脾補肺 法當兼行 然
脾喜溫燥 肺喜清潤 保肺則凝脾 補脾則凝肺 惟燥熱而
甚 能食而不瀉者 潤肺當急 而補脾之藥 亦不可缺也

虛 而甚 食少瀉多 雖咳嗽不寧 但以補脾爲急 以清
潤之品宜戒矣.

虛勞證 受補者 可治 不受補者 不治.

18. 景岳全書

〈新方八略·補略〉

凡氣虛者宜補其上 人蔘 黃芪之屬是也. 精虛者宜補
其下 熟地枸杞之屬是也. 陽虛者宜補而兼煖 桂附乾薑
之屬是也. 陰虛者宜補而兼清 門冬芍藥生地之屬是也.
此固陰陽之治辨也. 其有氣因精而虛者 自當補精而化
氣 精因氣而虛者 自當補氣而生精. 又有陽失陰而離者
不補陰何以收 散亡之氣? 水失火而敗者 不補火何以更
垂叔之陰? 此又陰陽相濟之妙用也. 故善補陽者 必于

陰中救陽 則陽得陰助而生化無窮, 善補陰者 必于陽中
救陰 則陰得陽升而泉源不竭

〈虛 損〉

凡虛損之由.....無非酒色勞倦 七情飲食所致. 故或先
傷其氣 氣傷必及于精, 或先傷其精 精傷必及于氣 凡
勞傷虛損 五臟各有所主 而惟心臟最多 凡病有火盛水
虧 而見營衛燥 津液枯者 卽陰虛之證也, 有水盛火虧
而見臟腑寒 脾胃敗者 卽陽虛之證也. 惟陰陽偏因所以
致. 凡治此者 但當培其不足 不可伐其有餘.

陽虛者 多寒非謂外來之寒 但陽氣不足 則寒生於中
也 若特既寒 則陽已敗矣 而不知病見虛弱 而別無熱證
者 便是陽虛之候. 卽當溫補元氣 使陽氣漸回則眞元自
復矣.

蓋陽虛之候 多得之 愁憂思慮以傷神 或勞役不節以
傷力 或色慾過度而 氣隨精法 或素稟元陽不足而 寒涼
致傷等病 皆陽氣受損之所由也.

慾補陽氣 惟辛甘溫燥之劑爲宜 萬物兼清涼寒滑之
品 以殘此發生之氣.

陰虛者 多熱以水不濟火而陰虛生熱也. 此病多得於
酒色嗜慾 或憤怒邪思流蕩狂勞以動五臟之火 而先天元
陰不足者 久多此病. 凡患虛損而多熱多燥 不宜熱食者
便是陰虛之候 欲滋其陰 惟宜甘涼酸靜之物. 凡陰中火
者 大忌辛溫之品. 蓋恐陽狂則 陰愈消 熱增則水益涸
耳 然陰虛者 因其水虧而水虧者 又忌寒涼 蓋若劣之流
斷非資補之物 其有火盛之甚 不得不從清涼者 亦當兼
壯水之劑 相機間用而可止 則止以防其敗斯 得滋補之
大法.

虛損傷陰 木有五藏 雖五臟各有所主 然五臟證治
其可分者 者不可分者 如諸氣之損 其治在肝 精髓之損
其治在腎 此其可分者也 然氣主於肺而化於精神主於心
而化於氣 肌肉主於脾土生於火 諸血藏於肝而血化於脾
胃 精髓主於腎而受之於五臟 此其不可分者也.

〈論虛損病源〉

怒生於心 肝必應之 怒不知節 則怒傷在肝. 經曰 怒
傷肝 又曰 怒則氣逆 甚卽嘔血及殮泄故氣上矣. 蓋肝
爲陰中之陽臟 故肝之爲病 有在陰者 有在陽者. 如火

因怒動而逼血妄行以致氣逆於上而脹痛喘急者 此傷其陰者也。又或氣以怒傷 而木鬱無伸 以致侵脾氣陷 而為嘔脹世痛 飲食不行者 此傷其陽者也。然隨怒隨消者 未必致病 臟氣堅固者 未必致病。惟先天稟弱而三陰易損者 使不知節 則東方之實 多致西方之敗也。然怒本傷肝 而悲哀亦最傷肝。經曰 肝悲哀動中則傷魂 魂傷則狂妄不精 不精則不正當 人陰縮而筋急 兩脇骨不舉 毛悴色夭 死於秋。蓋怒盛傷肝 肝氣實也 悲哀傷肝 肝氣虛也。但實不終實 而虛則終虛耳。虛而不顧 則必至勞損 而治當察其邪正也。

驚氣本以入心 而實通於肝膽。經曰 驚則心無所依 神無所歸 慮無所定 故氣亂矣。又曰 東方色青 入通於肝 其病發驚駭。此所以驚能動心 而尤能傷及肝膽。心為君主故不可傷 而膽以中正之官 實少陽生氣所居 故十一臟陽剛之氣 皆取結於膽 若或損之 則諸臟生氣 因皆消索致敗 其危立見。嘗見微驚致病者 惟養心安神 神復則病自却。若驚畏日積 或一時大驚損膽 或致膽汁世而通身發黃 默默無言者 皆不可救。

19. 張氏類經

愚按病有虛實者 虛因正氣不足 實因邪氣有餘 凡外入之病 多有餘 如六氣所感 飲食所傷之類也 內出之病 多不足 如七情傷氣 勞慾傷精之類也

凡虛者宜補 如云散者收之 燥者潤之 急者緩之 脆者腎之 衰者補之 勞者溫之 損者益之 驚者平之之屬 皆用補之法也。夫人之虛損 有先天不足者 有後天不足者 先天者 有於稟收 宜倍加謹慎 急以後天人事倍補之後天者 由於勞傷 宜速知驚省 卽以情性藥食調攝之

勞者 勞其神氣 傷者 傷其形體 如喜怒思慮則傷心 憂愁悲哀則傷脾 是皆勞其神氣也 飲食失度則傷脾 起居不慎則傷肝 色欲縱肆則傷腎 是皆傷其形體也。

凡損其肺者 傷其氣 為 皮焦而毛槁 損其心者 傷其神 為 血脈少而 不營於臟腑 此自上而傷者之 損其肝者 傷其筋 為 筋緩不能自收持 損其腎者 傷其精 為 骨髓消滅 痿弱不能起 此自下而傷者也。損其脾者 傷其倉廩之本 為 飲食不為肌膚 此自中而傷者也。夫心肺損而 飲

食不化 感此病者 皆損之類也。

氣虛者 宜補其上 精虛者 宜補其下 陽虛者 宜補而兼緩 陰虛者 宜補而兼清 此固陰陽之治辨也。

20. 臨證指南醫案

虛損之症 經義最詳 其名不一考內經論 五藏之損 治各不同 調以甘藥金匱遵之而建中 湯 急建其中氣 俾飲食增而 津血旺 以致充血生精 而復其真元不足…… 如東垣丹溪輩素 稱前代名醫 其於損不肯復者 每以參朮為主 有用及數斤者 其意謂有形精血難復 急培無形之氣 為要旨 亦卽仲景建中諸湯 而擴充者也。又厥後 張景岳 以命門陰分不足 是為 陰中之於虛 以左歸飲·左歸丸為主 命門陽分足者 為陰中之陽虛 以右歸飲·右歸丸為主…… 徐平：此老 虛勞之法 不外清肺養胃滋腎 雖無大害而 毫無意義 輕者可愈 重者病日增而已 至其所遵仲景之法 又大夫先腎本旨 當敗仲景之所謂虛勞者 乃虛寒之虛 故其脈浮大扎遲 又方中用飴糖 乃因腹中痛而說 今日之所謂虛勞 乃陰竭而浮火上炎 脈皆細數 與建中湯 正相反。

21. 醫學心悟

帝曰：陰虛 生內熱奈何 岐伯曰：有所勞倦 形氣少 穀氣不盛 上焦不行 下院不通 胃氣熱 熱氣薰胸中 故內熱 此言氣虛之候也 東垣宗其說 發補中益氣之論 朱丹溪 從而廣之 以為陽常有餘 陰常不足 人之勞心好色 內損腎元者 多屬真陰虧損 宜用六味湯加知母黃柏 補其陰而火自降 此又以 血虛為言也。

凡虛勞之證 多見吐血 痰湧發熱 夢遺 經閉 以及肺痿肺阻 咽痛 音啞 側臥 纏尸 鬼疰 諸疾。

治虛損者 當就其陰血 未枯之時而早補之 患虛損者 當就其真陰未耗之時而重養之。

22. 傳青主男女科

癆症虛損辨二症 外相似而治法不同 虛損者 陰陽兩虛耶 癆症者 陰虛陽亢耶 故虛損可用溫補 若癆症則忌溫補而清補也。兩症辨法，不必憑脈，但看人着複衣，

此着單衣者，爲勞症；人着單衣，此着複衣者，爲虛損勞症，骨蒸而熱；虛損，營衛虛而熱也。

23. 醫門棒喝

治虛損者 先辨陰陽 次分上下 陰虛者 最忌助氣 陽虛者 禁寒冷 上損則清金爲先 下損必固腎爲主 此千古不易之成法也。

本元虧爲虛 臟眞傷爲損 故總名內傷 如前所論 是也。

Ⅲ. 考察 및 總括

虛勞란 虛損勞傷을 말하는 것으로 臟腑虧虛하고 元氣와 精血이 不足하여 나타나며 여러 慢性疾病의 病理過程 中에 나타나는 諸般症狀을 總稱한다.¹⁾ 이에 대해 巢²⁾는 처음으로 五勞·六極·七傷으로 分類하였고 孫³⁾은 虛·怯·損으로 區分하여 “虛是氣血不足 怯是不能任勞 損是五臟虧損 由虛而至怯至損 皆自漸而深”라 하여 점점 病이 深化되어 가는 過程을 表現하였다.

虛勞에 대하여는 《黃帝內經》⁴⁾에서부터 言及하였는데 《素問·通評虛實論》⁴⁾에서 “精氣奪則虛”라 하여 基本的인 原因을, 《素問·宣明五氣論》⁴⁾에서 “五勞所傷 久視傷血 久臥傷氣 久坐傷肉 久立傷骨 久行傷筋 是爲五勞所傷”라 하여 보다 具體的인 原因을 말하였다. 《素問·上古天眞論》⁴⁾에서는 “法於陰陽 和於術數 食飲有節 起居有常 不妄作勞 故能形與神俱 而盡終天年.... 虛邪賊風 避之有時 恬淡虛無 眞氣從之 精神內守”라 하여 攝生에 있어서 正道를 벗어나기 때문에 虛勞가 發生한다고 하여 豫防醫學의 立場을 나타내었다. 嚴¹²⁾은 眞陽이 衰盡하여 脾陽을 蒸蘊하지 못하여 水穀之氣가 不運하게 되어서 虛勞가 된다고 하였고, 陳¹⁵⁾은 ‘五神不寧’하여 發生한다고 하였는데, 즉 神·思·志·憂·謀慮가 不寧하여 각각 主

하는 臟을 勞하게 만든다고 하였고, 李¹¹⁾는 胃虛하면 五臟六腑, 十二經, 十五絡이 營運之氣를 不得하여 나타난다고 하였다.

朱³⁾와 趙⁷⁾는 “陽常有餘 陰常不足”의 基本 아래 “勞心好色 內傷眞陰 陰血皆傷 則陽氣偏勝而變爲火也”이라 하여 陰虛火旺을, 徐¹³⁾는 “多由色慾過度 喜怒不絕 起居不時 飲食慾欲 有厥勞傷 皆損其氣 氣衰則火旺 火旺則乘其脾土 而胃散解 不能滋營脈 灌注臟腑 衛護周身”라 하여 결국 脾胃의 損傷으로 因한 不能 滋養을 原因이라 하였다.

龔⁸⁾은 ‘陰虛而相火火動’을 原因으로 생각하였고, 李⁶⁾는 五臟 中에서 특히 心腎의 不調和인 ‘水火不濟’를 重視한 반면, 李¹⁴⁾는 脾腎不能 中 脾의 機能不全이 重要하다고 하였으며, 張¹⁹⁾은 五臟의 各 機能이 不全한 것을 原因으로 하였고, 張²¹⁾은 命門之陽分陰分之 不足을, 葉²⁾는 ‘陰竭而浮火上炎’을, 그리고 程¹⁰⁾은 ‘眞陰虧虛’를 原因으로 생각하였다.

특히, 肝勞에서는 巢²⁾는 “大怒氣傷肝”, 張 등^{21,13)}은 “怒傷在肝”라 하여 怒를, 嚴 등^{12,15,18)}은 “勞力謀慮成肝勞”라 하여 勞力謀慮를, 張¹⁹⁾은 “起居不慎”을 原因으로 보았다.

虛勞에 대한 症狀과 治法에 대하여 살펴보면 《素問·玉機眞藏論》⁴⁾에서 “脈細 皮寒 氣少 泄利前後 飲食不入 此謂五虛”라 하고, 《素問·藏氣法時論》⁴⁾에서 “肝虛則目眈眈無所見 耳無所聞 善恐如人將捕之 心虛則胸腹大 脇下與腰相引而痛 脾虛則腹滿腸鳴 飧泄食不化 肺虛則少氣不能報息 耳聾喑乾 腎虛則中痛 大腹小腹痛 清厥意不樂”라 하여 基本的인 症狀과 더불어 五臟의 虛에 따른 各各의 症狀을 나타내었다. 扁鵲 등^{16,17,18,20)}은 五臟이 主하는 皮毛, 血脈, 肌肉, 筋, 骨의 損傷으로 因한 症狀이 나타난다고 하였다.

治療에 대해서는 《素問·三部九候論》⁴⁾에서는 “虛則補之”를, 《素問·至眞要大論》⁴⁾은 “勞者溫之 損者益之”, 그리고 《素問·陰陽應象大論》⁴⁾에서는

“形不足者 溫之以氣 精不足者 補之以味”라 하였는데 이는 具體的인 辨證은 없지만 모두 虛證에 溫補함을 基礎로 하고 있다.

張²²⁾은 “脈大爲勞 極虛亦爲勞”라 하여 虛勞에 대한 脈象을 紹介하였고 多様な 症狀에 建中湯類, 八味元 等を 活用하여 虛勞에 대하여 證因脈治의 方法을 記述하였다.

扁鵲¹⁶⁾은 “損其肺者 益其氣 損其心者 調其營衛 損其脾者 調其飲食 適其寒溫 損其者 緩其中 損其腎者 益其精氣”라 하여 五臟의 分類에 따른 治療의 大法를 提示하였고, 李¹¹⁾는 飲食失調, 勞倦內傷 等으로 因하여 脾胃氣衰하여 元氣가 不足해지면 心火가 獨盛하는데 心火는 곧 陰火로 陰火가 內熄하면 元氣가 消燼되고 陰火가 相沖하면 氣虛發熱症이 나타난다고 하였으며, 그 治療에 있어서 마땅히 辛甘溫之劑로 補其中하고 升其陽하면 陰火가 下降하고 熱이 自退하게 된다는 ‘甘溫除熱法’을 主張하였는데, 그 代表的인 處方이 補中益氣湯이며 苦寒之劑로 脾胃를 損傷시키는 것을 大忌하여야 된다고 하였다.

朱³⁾는 ‘陽常有餘 陰常不足’의 基本趣旨下에 滋陰降火 및 瀉火補陰法을 強調하고, 治方으로 四物湯加 知母黃柏 等を 多用하였으나 趙⁷⁾는 이러한 朱¹⁷⁾의 瀉火補陰之法을 主張하였는데, 知母, 黃柏 등의 苦寒之劑는 脾陰을 損傷하는 弊端이 있다고 指摘하였다.

劉²⁰⁾는 “感寒則損陽 陽虛則陰盛 自上而下 治之宜以辛甘淡過於胃則不可治也 感熱則損陰 陰虛則陽盛 故損自下而上 治之宜以苦酸鹹 過於脾則 不可治也”라 하여 自上而下하면 陽虛陰盛이므로 辛甘淡한 藥性으로, 自下而上하면 陰虛陽盛하므로 苦酸鹹한 藥性으로 治療해야 한다고 하였다.

徐¹³⁾는 “皆損其氣 氣衰則火旺 火旺則乘其脾土 而胃散解 不能滋營脈 灌注臟腑 衛護周身”라 하여 補脾胃에 重重하였고, 龔⁹⁾은 陰虛火動하여 虛勞가 發生하므로 滋陰降火湯, 六味地黃丸 혹은 清離滋坎湯 等を, 李⁶⁾는 虛損이 ‘水火不濟’로 起因하므로 ‘調和心腎 補脾胃’하는 治法을 使用하였으며, 李¹⁴⁾는 ‘救腎者

必本於陰血 血主濡之 血屬陰 主下降 虛則上升 當斂而抑 六味丸是也. 救脾者 必本於陽氣 氣主煦之 氣屬陽 主上升 虛則下陷 當升而舉 補中益氣湯 是也.”라 하여 脾와 腎에 重點을 두고 六味丸과 補中益氣湯을 使用하였고, 그 中에서도 補脾에 더욱 重點을 두었다.

張²¹⁾은 “凡氣虛者宜補其上 人蔘黃芪之屬是也. 精虛者宜補其下 熟地枸杞之屬是也. 陽虛者宜補而兼緩 桂附乾薑之屬是也. 陰虛者宜補而兼清 門冬芍藥生地之屬是也.”라 하여 辨證에 따른 具體的인 藥物을 紹介하였고, 張¹⁹⁾은 “凡虛者宜補 如云散者收之 燥者潤之 急者緩之 脆者腎之 衰者補之 勞者溫之 損者益之 驚者平之之屬 皆用補之法也”라 하여 症狀에 맞추어 治法을 定해야 한다고 하여 “氣虛者 宜補其上 精虛者 宜補其下 陽虛者 宜補而兼緩 陰虛者 宜補而兼清 此固陰陽之治辨也.”라고 하였다. 葉⁹⁾은 ‘清肺養胃滋腎’하여야 한다고 하였으며, 程¹⁰⁾은 ‘補陰血’하는데 重點을 두어 治療하였다.

傅²³⁾는 癆와 虛損을 區別하였는데 “虛損者 陰陽兩虛耶 癆症者 陰虛陽亢耶 故虛損可用溫補 若癆症則忌溫補而清補也.”라 하여 辨證과 治法도 相異함을 말하였고, 章²⁴⁾은 “先辨陰陽 次分上下 陰虛者 最忌助氣 陽虛者 禁寒冷 上損則清金爲先 下損必固腎爲主 此千古不易之成法也”라 하여 辨證에 있어서 先後를 두어 이에 따른 治法이 相異함을 強調하였다.

嚴¹²⁾은 “補脾不如補腎 腎氣若壯丹田 火經上蒸脾土 脾土溫和 中焦自治 腸開能食矣.”라 하여 ‘補脾不如補腎’을 強調하였다.

肝勞의 症狀은 《素問·藏氣法時論》에서 처음으로 “目眈眈無所見 耳無所聞 善恐如人將捕之”라 하였고, 嚴¹²⁾이 “肝勞 應乎筋脈”이라 한 것과 符合하여 여러 醫家들이 “筋緩不能自收持”^{6,16,17,19)} 라고 하였으며, 巢登^{2,3,18)}은 “面目乾黑 口苦 精神不守 恐畏不能獨臥 目視不明”을, 徐¹³⁾는 “瀉外泄而目昏 或脇肋刺痛 筋憊不能久立遠行”을, 그리고 李²⁰⁾는 “筋骨拘攣 極則頭目昏眩”라고 하였다. 그리고 肝勞의 治法으로는

扁鵲^{6,16)}은 “損其肝者 緩其中”이라 하였고, 孫登^{3,18)}은 “宜以養助其筋脈”이라 하였다.

以上을 總括하면 다음과 같다.

첫째, 虛勞의 原因에 있어서는 《黃帝內經》⁴⁾에서 “精氣奪則虛”라고 처음 기재하였고, 以後 많은 醫家들은 陰虛火旺^{5,10)}, 脾胃損傷¹¹⁻¹⁴⁾, 攝生不當⁴⁾, 五神不寧¹⁵⁾ 등을 原因으로 여겼는데, 특히 五臟 中 腎이 藏精하지 못함으로 인한 虛火上炎과 脾胃가 水穀之精微를 運化하지 못하는 것을 주된 原因으로 삼았다.

그리고 肝勞의 原因으로는 巢登^{2,13,21)}은 怒로 보았고, 樓登^{12,15,18)}은 勞力謀慮로, 張¹⁹⁾은 起居不慎으로 보았다.

둘째, 虛勞의 症狀에 있어서는 《素問·玉機真藏論》⁴⁾에서 “脈細 皮寒 氣少 世利前後 飲食不入 此謂五虛”라고 하여 간단히 症狀를 羅列하였고, 《素問·藏氣法時論》⁴⁾에서 “肝虛則目眈眈無所見..... 心虛則胸腹大..... 脾虛則腹滿腸鳴..... 肺虛則少氣不能報息..... 腎虛則中痛.....”라 하여 五臟의 虛에 따른 症狀이 記載된 以後 五臟에 根據하는 경우^{2,3,6,16-20)}가 많았는데, 대개 肝主筋·藏血, 心主血脈·主神, 脾主肌肉·主運化, 肺主皮毛·呼吸, 腎主骨·藏精 等の 機能障導를 나타내는 것이 많았다.

肝勞의 症狀은 《素問·藏氣法時論》⁴⁾에서 ‘目眈眈無所見 耳無所聞 善恐如人將捕之’라 하여 처음 記載되었는데, 以後 ‘筋緩不能自收持’^{6,13,16,17,19,20)}와 ‘目視不明’^{2-4,13,18,20)}, ‘口苦’^{2,3,18)}, ‘善恐如人將捕之’^{2-4,18)}, ‘脇肋刺痛’¹³⁾ 등이 있으나 肝主筋, 肝主目에 關聯된 ‘筋緩不能自收持’와 ‘目視不明’이 가장 많았다.

셋째, 虛勞의 治法과 治方을 살펴보면 《素問·三部九候論》⁴⁾의 “虛則補之”, 《素問·至眞要大論》⁴⁾의 “勞者溫之 損者益之”에서 溫補함을 基礎로 하는 大略의 治法을 기재하였고, 扁鵲⁹⁾에 이르러서는

五臟의 分類에 따른 治療의 大法를 提示하였다.

以後 補腎藏精 瀉火補陰⁵⁻⁸⁾, 補脾胃¹¹⁻¹⁴⁾, 補陰陽虛^{10,21)}, 清肺滋腎^{9,24)}, 損其肺者 益其氣 損其心者 調其營衛 損其脾者 調其飲食 適其寒溫 損其者 緩其中 損其腎者 益其精氣^{16,17)}, 補陰血¹⁰⁾ 等の 治法을 提示하였는데, 原因에 맞추어 補腎藏精 瀉火補陰, 補脾胃가 가장 많았다.

그리고 肝勞의 治法으로는 ‘緩其中’^{6,16)}, ‘宜以養助其筋脈’^{3,18)}이 있었다.

以上으로 歷代文獻를 통하여 虛勞에 대한 正義, 原因, 症狀, 治法과 肝勞에 대하여 살펴보았지만 各各의 醫家에 따라 서로 다른 主張으로 一貫이 결여되어 客觀性을 維持하기가 어려운 것이 문제점으로 생각되며 앞으로 持續的인 考察과 臨床治驗例와 더불어 보다 實用的이고 合當한 觀點을 세우는 것이 必要하리라 思料된다.

IV. 結 論

虛勞에 關한 24種의 文獻를 考察한 結果 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 虛勞란 虛損勞傷을 말하는 것으로 臟腑虧虛하고 元氣와 精血이 不足하여 나타나는 諸般症狀를 總稱하는 것이다.
2. 虛勞의 原因은 陰虛火旺과 脾胃損傷을 重視하였다.
3. 肝勞의 原因은 怒와 勞力謀慮가 主를 이루었다.
4. 虛勞의 症狀은 肝主筋·藏血, 心主血脈·主神, 脾主肌肉·主運化, 肺主皮毛·呼吸, 腎主骨·藏精 等の 機能障導로 인한 症狀이 主를 이루었다.
5. 肝勞의 症狀은 筋緩不能自收持와 目視不明이

代表的이었다.

6. 虛勞의 治法은 補脾胃法과 補腎藏精 瀉火補陰法이 代表的이었다.
7. 肝勞의 治法은 '緩其中'과 '養助其筋脈'이었다.

參 考 文 獻

1. 董黎明 外：實用中醫內科學，上海，上海科學技術出版社，1986，PP 498-510.
2. 巢元方：諸病源候論，臺北，集文書局，民國 65年，PP 29-50.
3. 孫一奎：赤水玄珠，서울，影印本，卷十，P 1,2,6,7.
4. 洪元植 編：黃帝內經 素問，서울，高文社，1974，P 24, 60, 68, 69, 71, 159, 266, 327.
5. 朱震亨：丹溪心法，臺北，五州出版社，民國 58年，PP 631-690.
6. 李 挺：醫學入門，서울，翰成社，1977，PP 403-405, 521-525.
7. 趙獻可：醫貫，서울，圖書出版社 鼎草，PP 57-58.
8. 龔廷賢：萬病回春，서울，杏林書院，1975，PP 203-210(上)，88-90(下).
9. 葉天士：臨證指南醫案，香港，商務印書館，1976，PP 38-65.
10. 程國彭：醫學心悟，臺北，旋風出版社，民國 59年，PP 140-141.
11. 李東垣：東垣十種醫書，서울，大星文化社，1983，P 89,105,107,108.
12. 嚴用和：欽定四庫全書·濟生方，서울，大星文化社，1995，PP 743-452.
13. 徐春甫：古今醫統，서울，新文豐出版公社，1982，P 3340.
14. 李中梓：醫宗必讀，臺北，大方出版社，1980，PP 228-229.
15. 陳無擇：三因方，臺北，旋風出版社，民國 62年，卷8 P 14-16.
16. 扁鵲：難經，서울，正信出版社，1985，PP 75-77.
17. 王叔和：脈經，臺南，北一出版社，民國 65年，PP 57-61.
18. 樓全善：醫學綱目，臺南，北一出版社，卷5，PP 28-50.
19. 張介賓：張氏類經，서울，書苑堂，1977，P 232, 238, 184, 298, 304, 307.
20. 劉河間：劉河間三六書，서울，成輔社，1976，P 81.
21. 張介賓：景岳全書，臺北，臺聯國風出版社，民國 65年，P 228.
22. 張仲景述，王叔和 集：金匱要略方論，北京，人民衛生出版社，1978，P 19-21.
23. 傅青主：傅青主男女科，上海，鴻文書局，1979，P 3.
24. 章虛谷：醫門棒喝，서울，東南出版社，1985，PP 151-152.