

小兒咳嗽에 대한 文獻的 考察

김현정, 양승정*, 진천식*

동신대학교 한의과대학 소아과학교실, *동신대학교 한의과대학 부인과학교실

A Study on Hasue in childhood

Hyun-Jeong Kim, Seung-Jeong Yang*, Cheon-Sik Jin*

Department of Pediatrics, College of Oriental Medicine, Dongshin University

*Department of Gynecology, College of Oriental Medicine, Dongshin University

This study was designed to investigate prescriptions and herbs for treating coughing in childhood(小兒咳嗽) with oriental medical literature.

The results were summarized as follows;

1. 182 prescriptions and 212 herbs were used for healing coughing in childhood.
2. There are 12 cases which has the same name of prescription with different elements. Applied prescriptions can be recorded according to the number as follows. They are Samsoeum(參蘇飲) and Jeonglyukhwan(葶藶丸), Ageosan(阿膠散), Gamgiltang(甘桔湯), Keumbichosan(金沸草散), Sabaeksan(瀉白散), Gilgyungtang(桔梗湯), Mahwangtang(麻黃湯), Baekbyungja(白餅子), Baeksanghwan(百祥丸), Boeunhwan(褊銀丸), Whagaesan(華蓋散) respectively.
3. Applied herbs can be recorded according to the number as follows. They are (杏仁), Radix glycyrrhizae(甘草), Rhizoma zingiberis(生薑), Rhizoma pinelliae(半夏), Radix ginseng(人蔘), Platycodi radix(桔梗), Mori cortex(桑白皮).

Key words : coughing, childhood, prescriptions, herbs

접 수 : 2003년 6월 30일 심사: 8월 5일 채택: 8월 22일

교신저자 : 김현정, 서울 노원구 중계동 359-15 조은빌딩4층 도원아이한의원
(Tel. 011-9625-3575. E-mail: ariaworld@hanmail.net)

I. 서론

咳嗽은 즉 咳와 嗽 및 咳嗽 세 가지로 구분하는데 그 증상이 각각 다른데, 각각 소리는 있고 담이 없는 것을 咳라 하고, 소리는 없으나 담이 있는 것을 嗽라 하며, 소리도 있고痰도 있는 것은 咳嗽라 한다¹⁻³⁾.

咳嗽은 《內經》⁴⁾에서 “肺病則咳”, “五臟六腑, 皆令人咳, 非獨肺也”라고 하여 咳嗽의 병리가 肺와 다른 臟腑와의 관계가 있음을 언급하였고, 小兒咳嗽은《諸病原候論》⁵⁾의 嗽喉에서 小兒의 체질이 약하여 肺가 침해를 잘 받아서 성인보다 해수에 더 잘 걸리는 특징을 설명하기 시작하였다.

咳嗽의 분류에 있어서 《小兒藥證直訣》⁶⁾에서 小兒咳嗽의 虛實로 나누고, 《萬密齋醫學全書》⁷⁾에서 咳嗽의 新舊의 구별을 하여 辨證할 것을 강조하였고, 《醫宗金鑑》³⁾에서 肺寒咳嗽, 肺熱咳嗽, 食積咳嗽, 風寒咳嗽로 辨證論治를 시작하였고, 김¹⁾은 風寒咳嗽, 肺寒咳嗽, 肺熱咳嗽, 食積咳嗽, 虛損咳嗽로 辨證論治를 하였고, 趙⁸⁾는 傷風咳嗽,

熱嗽, 乳積嗽, 痰嗽, 氣虛嗽, 天行嗽로 辨證論治를 하였다.

小兒 咳嗽은 크개는 기침을 동반하는 각종 기관지 및 폐렴 등의 질환에서 나타나는 증상이지만, 일반적으로 소아 기관지염이 小兒咳嗽에 근접하다고 할 수 있다⁹⁾.

이에 저자는 임상에서 多發하는 小兒咳嗽의 치료방법에 있어서 역대의 醫書에 수록된 병인, 병리 및 처방에 사용된 약물의 종류와 분류 등을 조사하여 약간의 知見을 얻었기에 보고하는 바이다.

II. 자료조사 및 연구방법

1. 자료조사

韓醫學의 歷代文獻중 內經에서 近代에 이르기까지 歷代文獻 25종을 選定하여 小兒咳嗽의 病因, 病理, 治法 및 治方에 대한 부분을 拔萃하여 調査하였다(Table 1)

Table 1. 小兒咳嗽 조사에 활용한 歷代文獻

歷代文獻	
隋唐 時代	1. 諸病原候論校主 2. 外臺秘要 3. 醫心方
宋 時代	4. 太平惠民和劑局方 5. 聖濟總錄 6. 小兒藥證直結
金元 時代	7. 扁鵲心書神方 8. 儒門事親 9. 世醫得效方
明代	10. 醫部全錄 11. 醫學綱目 12. 萬密齋醫學全書 13. 薛氏醫案 14. 醫統大全 15. 醫學入門 16. 六科證治準繩 17. 東醫寶鑑
清代 以後	18. 張氏醫通 19. 醫宗金鑑 20. 幼幼集成 21. 沈氏尊生書 22. 東醫小兒科學 23. 동의소아과학 24. 及幼方 25. 中醫兒科學

2. 연구방법

- 1) 文獻上 小兒咳嗽의 概念 및 그 範疇에 대하여 調査하였다.
- 2) 小兒咳嗽의 分類와 原因, 臨床表現에 대해서 調査하였다.
- 3) 小兒咳嗽의 治療에 대해서 治法과 治方을 爲主로 調査하였다.
- 4) 조사대상은 小兒咳嗽만을 포함시키고 成人咳嗽는 제외하였다.
- 5) 문헌 중에서 咳嗽, 咳, 嗽를 포함시키고, 喘은 제외하였다.
- 6) 處方에서 圓은 丸과 같은 대상으로 포함시켰다.

Ⅲ. 본 론

1. 外臺秘要¹⁰⁾

卷三十六

小兒咳嗽方八首

小品療少小咳嗽腹脹. 七物小五味子湯方.

2. 醫心方¹¹⁾

卷第二十五 小兒部

治小兒咳嗽方第一百五十二

《病源論》云: 小兒咳逆, 由乳哺無度, 因挾風冷, 傷于肺故也.

《產經》治少小十日以上至五十日, 卒得驚咳, 吐乳嘔逆, 盡夜不息方.

牡桂 三分 甘草 一分 紫菀 三分 麥門冬 七分

凡四物, 以水二升, 煮取半升, 以綿著湯中, 澆兒口中, 盡夜四五過與之, 卽乳哺.

3. 太平惠民和劑局方¹²⁾

卷之十

潤肺散 治小兒寒壅相交, 肺氣不利, 咳嗽喘急, 語聲不出, 痰壅涎塞, 胸膈煩懣, 鼻塞清涕, 咽喉乾痛.

麻黃去根節 人蔘去蘆 各二兩 阿膠炒黃燥 桔梗 各半兩 甘草炙 一兩 陳皮去白 一分 杏仁湯浸去皮尖及雙仁者焙乾麩炒黃色 貝母去心麩炒黃 各二兩半

右爲末, 每服一錢, 水八分, 煎六分, 去滓溫服, 食後.

惺惺散 治小兒風熱瘡痒, 傷寒時氣, 頭痛壯熱, 目澁多睡, 咳嗽喘麤, 鼻塞清涕.

人蔘去蘆 甘草炙 細辛去葉 瓜蒌根 茯苓去皮 白朮剉 桔梗 各一兩半

右爲末, 每服一錢, 水一小盞, 入薄荷三葉, 同煎至四分, 溫服, 如要和氣, 卽入生薑煎服, 不計時.

4. 聖濟總錄¹³⁾

卷第一百七十五

小兒咳嗽

論曰肺之合皮也, 其榮毛也而主氣, 其俞在背, 若風冷傷之, 皆令咳嗽, 小兒血氣肌膚嫩弱, 若襪襪解脫不時, 風寒傷于皮毛, 搏于肺氣, 則成咳嗽, 其乳子未滿百日, 傷于背, 循俞而入者, 則病難治.

5. 小兒藥證直結⁶⁾

咳嗽

夫嗽者, 肺感微寒. 八九月間, 肺氣大旺

病嗽者，其病泌實，非久病也。其證面赤，痰盛，身熱，法當以葶藶圓下之。若久者，不可下也。

十一月十二月嗽者，乃傷風嗽也，風從背脊第三椎肺俞穴入也，當以麻黃湯汗之。

有熱證，面赤，飲水，痰熱，咽喉不利者，宜兼甘桔湯治之。

若五七日間，其證身熱，痰盛，唾粘者，以褊銀圓下之。

有肺盛者，咳而後喘，面腫，欲飲水，有不飲水者，其身即熱，以瀉白散瀉之。

6. 扁鵲心書神方¹⁴⁾

咳嗽

小兒肺寒咳嗽用華蓋散 若服涼藥并止咳

若更咳者 當服五膈散

若咳嗽面目浮腫者 服平胃散

咳而面赤者 上焦有熱也 知母黃芩湯

7. 儒門事親¹⁵⁾

卷五

風熱涎嗽 九十二

夫小兒風熱涎嗽，可用通聖加半夏，多煎，少少服之。不過三五日愈。

8. 世醫得效方¹⁶⁾

小兒科 痰嗽

半夏圓 治風壅痰盛，咽膈不利。

蕩皮圓 治肺癰咳嗽痰多 方見後

久嗽不宜卒止，先須調氣，用參蘇飲 方見大方科傷寒和解類 秘傳降氣湯 蘇子降氣湯 方並見大方科諸氣類 並加入蔘五味子烏梅桑白皮紅棗斟酌用。

金沸草散 治熱嗽。華蓋散 治肺感寒邪，咳嗽聲重。人參清肺湯 治肺胃俱寒，咳嗽喘息。方見傷寒陽證咳嗽類

9. 醫部全錄¹⁷⁾

咳嗽

治法有三：有發汗者，有下瀉者，有清補者。如初起挾風寒外感者，輕則蘇沈九寶湯，重則五虎湯，一服如神。

如效久身熱而喘急者，此肺中伏火也，以葶藶丸利之。

如效久肺虛，連綿不已者，即當補肺，治法以阿膠丸主之。

如效久連聲不已，且口鼻俱出血者，治法以茅根湯主之，甚效。

如夏月得效嗽者，以加味白虎湯治之，不可汗下。

如效喘盛者，以利膽丸主之。

10. 醫學綱目¹⁸⁾

卷之三十九 小兒部

肺主燥

咳嗽

(錢) 嗽者，肺感微寒。八九月間，肺氣大旺，病嗽者，其病泌實，非久病也。其證面赤，痰盛身熱，法當以葶藶丸下之。若久者，不可下也。

【批】八九月嗽痰盛者宜下

葶藶丸 治乳食衝脾，傷風咳嗽，面赤痰盛，身熱喘促。

恬葶藶去土，膈紙略炒 一分 黑牽牛微炒 漢防己 杏仁去皮尖，炒，另研如膏。各一兩

上為末，研入杏膏拌勻，蒸陳棗肉和，再搗為劑，丸如麻子大，每服五丸至七丸，淡生薑

湯下，乳食後或臨夜服，量兒加減。

(洁) 人蔘荊芥散 治身熱痰嗽，胸膈不利，宜下痰去熱。

11. 萬密齋醫學全書⁷⁾

育嬰秘訣 卷四

咳嗽

肺主喘嗽。喘有循逆，嗽有新舊，須辨明之。嗽之新者。因風寒中于皮毛。皮毛者，肺之舍也。肺受風寒之邪，則發為咳嗽。氣證或鼻流清涕，或鼻塞者是也。宜發散，華蓋散作丸服之，即三拗湯加減法也。

12. 薛氏醫案¹⁹⁾

保嬰撮要

咳嗽

錢仲陽云：嗽者肺感微寒。八九月間肺氣大旺，若面赤身熱，其病泌實，當用葶藶丸下之，久嗽者不宜下。若在冬月，乃傷風嗽也，當用麻黃湯汗之。面赤飲水，咳嗽唾膿痰，咽喉不利者，以柑桔湯清之。先咳後喘，面腫身熱，肺氣盛也，以瀉白散平之。嗽而唾痰涎乳者，以白餅子下之。

13. 古今醫統大全²⁰⁾

卷之八十九 幼幼彙集

咳嗽門 第十三

病機

《內經》曰 五臟六腑皆令人咳，非獨肺也。皮毛者，肺之合也。皮毛先受邪氣，邪氣聽從其令也。五臟之咳，久乃移於六府，始傷肺氣，終動脾濕，故咳而又嗽也。經曰：秋傷於濕，冬必咳嗽。大抵素秋之氣宜清肅，及動之，則

氣上衝而為咳嗽，久則動脾濕而為痰也。大法與大人同。

治法

錢氏曰 嗽者，肺感微寒。八九月間，肺氣大旺，病嗽者，其病泌實，非久病也。其證面赤身熱，痰盛，法當以葶藶丸下之。若久者，不可下也。十一月十二月嗽者，傷風嗽也，風從背脊第三椎肺俞穴入也，當以麻黃湯汗之。有熱證，面赤，便水，涎熱，咽喉秘者，柑桔湯治之。若五七日間，其身熱，痰盛，涕唾稠粘者，以褊銀丸下之。有肺盛者，咳而後喘，面腫欲飲水者，有不飲水者，其身則熱，以瀉白散瀉之。若傷寒咳嗽五七日，無熱證而但嗽者，亦葶藶丸下之，後用化痰藥。而肺虛者，咳而哽氣，時時長出氣，喉中有聲，此久病也，以阿膠散補之。痰盛者，先實脾，後以褊銀丸下之，涎退則補肺為常法，有嗽而吐水或青綠水者，以百祥丸下之；有嗽而吐痰涎，乳食者，以白餅子下之；有嗽而痰咳膿血者，乃肺熱，食後服柑桔湯，久嗽者，肺亡津液阿膠散補之，咳而痰實，不甚喘而面赤，時飲水者，可褊銀丸下之。治嗽大法，盛則下之，久則補之，更量虛實，以意增損。

14. 編註醫學入門²¹⁾

痰喘咳嗽 葶牛百部丸 可為

葶牛丸 治乳食 衝肺 傷風 咳嗽 面赤 身熱 痰盛喘促

百部丸 治感寒 壅嗽微喘

15. 六科證治準繩²²⁾

卷八十五 心臟門

咳嗽

肺主氣 其變動為咳嗽者肺證也 瘡疹發熱之初 便有咳嗽者 肺為五藏之蓋 瘡疹之火挾君相二火之勢 上熏乎肺 肺葉焦舉 故氣逆而咳也 瘡疹既出其咳更增者 此喉嚨有瘡淫 淫如癢習習如梗 故咳也 瘡疹收後 進服嗽聲散 痘中患嗽極為吉險 但有感冒風邪於肺絡而嗽者 不在此犯論易治易痊 若元虛氣梟甚宜調養而男子時邁七十八歲 破陽損精痘犯於此貴宜按 方法服治斯免天亡矣

白朮湯 治咳嗽嘔吐痰涎氣喘通用

五味子湯 喘促咳嗽通用

人參清膈散

生地黃散 治小兒癩疹身熱口乾咳嗽心煩等證

16. 東醫寶鑑²³⁾

雜病篇卷之十一

痰涎喘嗽

痰乃風苗，火靜則伏於脾，火動則壅於肺，痰火交作則咳嗽喘急，宜瀉白散(方見五藏)，合導痰湯(方見痰飲)煎服<入門>

○寒嗽，宜華蓋散，熱嗽，宜清金降火湯(二方並見咳嗽)

○脾肺母子也，二藏俱虛，則生頑涎，頑涎者，脾肺所出也，涎則流溢，在於咽喉如水鷄之聲，喘嗽煩悶，宜抱龍丸，奪命散(二方見上)

瀉白散 一名瀉肺散治肺實

導痰湯 治風痰

清金降火湯 治熱嗽能瀉肺胃之火火降則痰消嗽止

抱龍丸 治驚風潮搐身熱昏睡能下痰熱乃心肺肝藥也

奪命散 治血量譫妄

17. 張氏醫通²⁴⁾

嬰兒門下 咳喘

咳嗽痰喘 雖屬肺熱 然有氣虛膜理不固 風邪侵肺 而嗽吐稀痰者 參蘇飲

頭痛身熱 鼻塞喘嗽者 風寒也 芎蘇散

若咳嗽不已 無表證者 此肺虛為痘毒所乘 補肺湯

有湯水入口即咳而吐出者 肺胃熱痰膠固也 先與梔子豉湯加葱白桔梗探吐 後服如聖飲

18. 醫宗金鑒³⁾

卷五十三

咳嗽門

肺病咳嗽有痰聲，有聲無痰咳之名，有痰無聲謂之嗽，為病寒熱食與風。

肺寒咳嗽

肺虛飲冷致咳嗽，面色晄白痰涕清，聖惠橘皮宜初進，補肺阿膠久嗽靈。

聖惠橘皮散

補肺阿膠散

肺熱咳嗽

火嗽面赤咽乾燥，痰黃氣穢帶稠黏，便軟加味瀉白散，便硬加味涼膈煎。

方歌 加味瀉白治火咳，桑皮地骨甘草合，貝母麥門冬生知母，桔梗黃芩同薄荷。

涼膈散 方見急驚風

食積咳嗽

食積生痰熱薰蒸，氣促痰壅咳嗽頻，便溏麩麥二陳治，便燥蘇葶滾痰攻。

麩麥二陳湯

風寒咳嗽

風寒咳嗽頻嚏涕，鼻塞聲重唾痰涎，疎風參蘇金沸散，散寒加味華蓋痊。

19. 幼幼集成²⁵⁾

卷之三

咳嗽證治

帝曰：肺之令人咳何也？岐伯曰：五臟六腑皆令人咳，非獨肺也。又曰：邪在肺，則病皮膚痛，寒熱，上氣喘，汗出，咳動肩背。夫肺為華蓋，口鼻相通，息之出入，氣之升降，必有之路，故專主氣。

[入方]

人蔘敗毒散 此方辛平升散，為咳門第一神方，舉世少有知者。凡有咳嗽，無論內傷飲食，外感風寒，夾濕夾毒，不拘男婦大小，胸緊氣急，咽痛口苦，痰不相應，即用此方升散之。或感冒重者服此，其咳愈甚，不知者以為藥不上符，棄而勿服，不知正是升散之力，佳兆也；再服之，漸次輕減，不拘劑數，只以痰應為度，聲響痰出，是其效也。枯燥之人，數劑之後，略加沙蔘，玉竹，當歸，白芍，生地，麥冬之類，以滋其陰，無不愈者。在有叮嚀：凡咳嗽初起，切不可誤用寒涼及滋陰之藥，閉其肺竅，為害不小，但以辛散為先着，俟痰應之後，漸加滋陰則得矣。

20. 沈氏尊生書²⁶⁾

卷四 幼科釋謎

《聖惠方》曰：小兒嗽而呀呷作聲者，由胸膈痰多嗽動，其痰上搏于咽喉之間，痰與氣相擊，隨嗽動息，呀呷有聲，其咳嗽本體雖同，而于治療則加消痰破飲之藥，以此為異耳，宜聖惠射薑散。

羅謙甫云：小兒齁胎症，本由暑熱所侵，未經發散，邪傳心肺，變而為熱，熱生風，風生痰，痰實不化，咽循日久，結為頑塊，圓如豆粒，遂成痰母，推本其原，或啼哭未休，遽于乳食；或飼以酸鹹，氣鬱不利，致令生痰；或風寒暑濕侵襲；或墮水中，水入口鼻，傳之于肺，故痰母發動而風隨之，風痰潮緊，氣促而喘，乃成痼疾，急宜去風化痰，先以五苓散同寬氣飲·寬熱飲，稍用薑汁和勻，沸湯調服，次進知母湯，半夏丸治之。

21. 東醫小兒科學²⁾

十五. 咳嗽

1) 咳嗽總括

肺病咳嗽有痰聲，有聲無痰咳之名，有痰無聲謂之嗽，為病寒熱食與風。

2) 肺寒咳嗽

肺虛飲冷致咳嗽，面色晄白痰涕清，聖惠橘皮宜初進方①，補肺阿膠久嗽靈方②。

[處方]

(1) 聖惠橘皮散：人蔘 貝母 蘇葉 陳皮 桔梗 杏仁去皮尖炒 紅棗를 加하여 水煎服한다。

(2) 補肺阿膠散：人蔘 阿膠麩炒 牛蒡子炒 杏仁去皮尖炒 糯米 甘草炙 馬兜鈴 水煎服하여 食後 服用한다。

3) 肺熱咳嗽

火嗽面赤咽乾燥，痰黃氣穢帶稠粘，便軟加味瀉白散方①，便硬加味涼膈方②煎。

[處方]

(1) 加味瀉白散：桑皮蜜炙 地骨皮 甘草

生 川貝母去心礮 麥冬去心 知母生 桔梗 黃芩 薄荷 水煎服한다.

方歌 加味瀉白治火咳, 桑皮地骨甘草合, 貝母麥門冬生知母, 桔梗黃芩同薄荷.

(2) 涼膈散 方見急驚風

4) 食積咳嗽

食積生痰熱薰蒸, 氣促痰壅咳嗽類, 便溏麩麥二陳方①治, 便燥蘇葶滾痰方②攻.

[處方]

(1) 麩麥二陳湯 : 陳皮 半夏薑製 茯苓 甘草生 黃連薑製 山楂 麥芽炒 神麩炒 括樓仁 枳實麩炒 生薑, 紅棗를 加하여 水煎服한다.

(2) 蘇葶滾痰丸 : 蘇子炒 一兩 苦葶薑微炒 一兩 大黃酒蒸一次 四兩 沈香 五錢 黃芩 四兩 青礫石 火下如金爲度 五錢 細末하여 물로 丸하여 小兒의 虛實에 따라 薑湯에 服用한다.

5) 風寒咳嗽

風寒咳嗽類嚏涕, 鼻塞聲重唾痰涎, 疎風參蘇方①金沸散方②, 散寒加味華蓋瘕方③.

[處方]

(1) 參蘇飲 : 蘇葉 乾葛 前胡 陳皮 半夏薑製 甘草生 枳殼 桔梗 赤茯苓 水煎服한다.

(2) 金沸草散 方見傷寒

(3) 加味華蓋散 : 麻黃 杏仁去皮尖炒 蘇子炒 前胡 橘紅 甘草生 桑皮炒 桔梗 赤茯苓 水煎하여 食後에 溫服한다.

22. 동의소아과학¹⁾

1) 기침

해수는 즉 咳와 嗽 및 咳嗽 세 가지로 구

분하는데 그 증상이 각각 다르다. 『소아의 방』에 “해란 것은 소리는 있고 담이 없는 것을 해라 하고, 소리는 없으나 담이 있는 것을 수라 하며, 소리도 있고 담도 있는 것은 해수라 한다. 대개 심화가 폐를 억제하였거나 혹은 한사가 폐에 침입하여 열이 생기면서 담수(痰嗽)가 생긴다. 만일 해수가 오래 계속되면 상기(上氣)하여 경계증과 천축이 되며 심지어는 마비풍(馬脾風)이 된다”고 하였다. 그 현저한 증상은 기침이다. 해수는 주로 폐장과 밀접한 관련이 있는 병이다. 폐는 호흡을 주관하고 또 피모(皮毛)도 주관하므로 일체 외사가 인체에 침입할 때 폐가 제일 먼저 침해를 받게 된다. 그렇기 때문에 폐가 발병되기 가장 쉽다. 더욱이 아이는 기혈이 왕성하지 못하고 장부가 연약해서 이 병에 더 잘 걸린다.

해수는 다만 폐장이 외기의 침범을 받은 것만이 원인이 되는 것이 아니라 다른 장기가 약해서 폐장에 영향을 주므로 해수가 되는 것도 적지 않다.

아이의 해수는 그 원인이 어른과 같이 복잡하지 않다. 아이는 칠정의 화가 없으며 주색을 모르고 있기 때문에 이러한 원인은 있을 수 없다. 그러나 나타나는 증후에 있어서는 도리어 어른이 가지고 있지 않는 특수한 증상 즉 백일해 같은 것이 있다.

(1) 풍한 해수(風寒咳嗽)

원인과 증상은 감기와 같다. 치료는 삼소음을 쓴다.

(2) 폐한 해수(肺寒咳嗽)

원인

아이가 평소에 폐가 허한데 거처와 음식을 조절하지 못하고 외사에 침입을 받는 것이 원인이 된다.

증후와 치료

미열이 있으면서 식욕이 없고 얼굴빛이 희고 혹 푸르고 기침하며 가래가 많고 땀으며 맑은 콧물을 흘리고 설태는 희다.

치료는 처음에 폐기에 있는 냉기를 따뜻하게 하여 발산시키면서 거담제를 보조적으로 쓰는데 가미삼요탕, 가미금비초산을 써서 치료한다. 만약 오래 경과하도록 낫지 않는 것은 폐가 허해서 열이 나는 것도 있고 한(寒)이 극도에 달하면 열로 화하는 것도 있는데 이것은 기침을 멈추고 진액을 산생케 하는 보폐아교산을 쓴다.

3) 폐열 해수(肺熱咳嗽)

원인

이 병은 화수(火嗽)라고도 하는데 대개 온사(溫邪) 혹은 열사(熱邪)에 감촉되어 발생하는 것도 있고 또는 폐가 조해서 발생하는 것도 있다. 그렇기 때문에 가을철에 흔히 볼 수 있다.

증후와 치료

『소아의방』에 “화수란 것은 소리가 있고 가래가 적고 얼굴이 붉고 번갈증이 있다”고 하였다. 일반적으로 기침이 자주 나고 인후가 마르고 가래가 누렇고 얼굴이 붉으며 가래에서 냄새가 나며 끈적끈적하고 구갈이 나고 맥은 삭하고 설태는 누렇고 설질은 벌겋다.

이 병은 본래 더위로 생긴 병이므로 청량제를 써서 시원하게 하고 윤하게 해서 기침을 멎게 하는 방향에서 청금강화탕을 쓴다. 가래가 많으면 패모, 과루인 등속을 좀 많이 쓰고 열이 심하면 시호를 가하고 진액이 부족하면 생지황 혹 건지황을 가하고 또 열이 심하고 대변이 굳은 경우에는 양격산에 상백피, 길경을 가미하여 쓴다. 대변이 묽은 데는 가미사백산에 활석을 가미하여 쓰거나 혹은 가미정기

산을 쓴다.

4) 식적 해수(食積咳嗽)

원인

아이가 젖과 음식에 체하였거나 혹 평소에 비위가 약해서 소화를 잘 시키지 못하고 식적이 되어 열이 나면서 폐에 영향을 주어 발병된다. 『소아의방』에 “식적 해수란 것은 음식물에 체해서 담이 생겨 가슴이 그득하고 신티름을 하는 등 증상이 나타난다”고 하였다. 이것은 폐가 직접 사기를 받아서 된 병이 아니고 식적으로 발생된 병이다.

증후와 치료

기침을 하면서 가래가 많고 흉복이 창만하고 숨이 차고 헛배가 부르고 트림이 나고 식욕이 없고 갈증이 나고 설태는 희며 습윤하고 정신은 똑똑하지 못하고 대변은 굳거나 설사한다.

이런 종류의 기침은 임상에서 흔히 볼 수 있다. 기침을 한다고 해서 폐에 사기가 들었다고 속단하지 말고 대변, 식사, 설태, 복부의 열유무를 잘 살펴서 감별해야 한다. 변비가 심하고 숨이 찰 때는 일념금산이나 소승기탕을 써서 대변을 통하게 한다. 설사하고 배가 팽창한 데는 가미정기산에 활석을 가미하여 쓴다.

이 처방은 평온하고 효과가 있기 때문에 일반적으로 많이 쓰고 있다. 그런데 소승기탕이나 일념금산을 오래 쓰면 정기를 손상시키게 된다. 특히 아이는 허해지기 쉽고 실해지기도 쉽기 때문에 허실을 잘 구분하여 보소(補消)법을 알맞게 적용하여야 한다.

5) 허손 해수(虛損咳嗽)

원인

어머니의 유즙부족으로 아이가 젖을 충분히

먹지 못하고 인공영양도 제대로 실시 못한 허약한 아이에게 발병된다. 또 보호자들이 기침을 소홀히 여기고 오랫동안 치료하지 못한 데도 기인되고 선천적으로 허약해서 초기부터 이 병이 되는 것도 있다.

증후와 치료

얼굴빛이 좋지 못하고 창백하며 몸이 여위고 아침 저녁으로 마른 기침을 하면서도 가래가 없고 열이 올랐다 내렸다 하며 설사하는데 그 색이 푸르고 냄새가 역하고 방귀를 적게 끼며 젖을 잘 먹지 않는다. 또 내열이 있으면 젖을 자주 먹으려는 경우도 있다. 먼저 소화를 시키면서 영양을 흡수하게끔 비위를 보해서 허열을 제거하며 기침을 멈추게 하는 방향에서 보중익기탕 혹은 사군자탕에 건지황, 소엽, 후박을 가미하여 쓴다. 마른 기침을 하고 가래가 없는 경우에는 보폐아교산을 쓰고 설사를 자주하고 열이 없을 때는 이중탕을 쓴다. 점액성 대변을 보는 때는 이중탕에 목향, 백작약을 가미한다.

【처방】

가미삼요탕(加味三拗湯) 상백피, 행인, 마황, 형개 각각 1돈, 패모, 지각, 감초 각각 5푼, 생강 2쪽, 파 1대.

이상 약을 물에 달여 빈속에 한 숟가락씩 수시로 먹인다(소아의방).

가미금비초산(加味金沸草散) 선복화, 형개, 반하 각각 1돈, 마황, 황금, 지각, 패모 각각 5푼, 세신, 감초 각각 3푼, 생강 2쪽, 파 1대.

이상 약을 물에 달여 빈속에 한 숟가락씩 수시로 먹인다.

보폐아교산(補肺阿膠散) 아교 1돈 5푼, 참살, 마도령, 우방자 각각 1돈, 행인, 감초구 각각 5푼.

이상 약을 물에 달여 1-2숟가락씩 식후에 1일 3회 먹인다.

청금강화탕(淸金降火湯) 진피, 적복령, 반하, 길경 각각 1돈, 행인, 패모, 전호, 석고, 황금, 지각, 과투인 각각 5푼, 감초 3푼, 생강 2쪽, 대추 2개.

이상 약을 물에 달여 1-2숟가락씩 수시로 먹인다.

양격산(涼膈散) 처방은 구창문을 참고하라.

가미사백산(加味瀉白散) 산사(거핵), 상백피, 지골피, 굴피 각각 1돈, 행인, 황금, 패모, 소자, 감초 각각 5푼, 생강 2쪽, 대추 2개.

이상 약을 물에 달여 공복에 1-2숟가락씩 수시로 먹인다.

가미정기산(加味正氣散) 갈근, 곽향, 창출, 진피, 반하, 길경 각각 1돈, 소엽, 백지, 대복피, 행인, 지각, 감초 각각 5푼, 생강 2쪽, 파 1대, 대추 2개.

이상 약을 물에 달여 공복에 2숟가락씩 1일 3회 먹인다.

일념금산(一捻金散) 처방은 불유증을 참고하라.

소승기탕(小承氣湯) 대황 1돈 5푼, 지실, 후박 각각 1돈, 생강 3쪽, 대추 2개.

이상 약을 물에 달여 공복에 2숟가락씩 1일 3회 먹인다.

보중익기탕(補中益氣湯) 처방은 감기문을 참고하라.

사군자탕(四君子湯) 인삼, 백출 각각 1돈 5푼, 백복령, 감초 각각 1돈.

이상 약을 물에 달여 공복에 2숟가락씩 1일 3회 먹인다.

이중탕(理中湯) 처방은 불유증을 참고하라.

단방 아이가 해수와 천식으로 숨이 차서 눕지 못할 때에 행인 20알을 더운 물에 잠가서 겹질과 끝을 벗겨 버린 다음 약간 누렇게 볶

아 폭 달여 찌꺼기를 버리고 3세 이하는 세 번에 먹인다.

소아해수에 설탕과 울금을 각각 같은 양을 섞어 갈아 한번에 2푼 5리씩 짓꼭지에 발라서 1일 2-3회 먹인다. 또 소아해수에 배(梨) 한 개에 구멍 50곳을 뚫고 각 구멍에 천초 한 알씩 틀어막고 밀가루 떡을 만들어 배를 싸고 또 젖은 종이로 두 겹 싸서 불 속에 과문어 익힌 다음 식혀서 배와 천초를 먹인다. 배 한 개를 가지고 2-3세는 1일 3회 3일간 먹인다 (향약구급방).

【침구요법】

대저, 풍문, 폐유, 함곡, 곡지, 위성 혈에 침을 놓고 10-30초간 염전(捻轉)한다.

23. 及幼方⁸⁾

11권

해수(咳嗽)

『병기(病機)』에 쓰여 있기를 해(咳)라 하는 것은 가래는 없고 기침 소리만 있는 것인데 폐기가 상하여 깨끗지 못한 것이다. 수(嗽)라 하는 것은 기침 소리는 없고 가래만 있는 것인데 비장에 습이 생겨 담이 된 것이다. 해수라 하면 소리도 있고 가래도 있는 것인데 폐기의 손상으로 인하여 비습(脾濕)이 동한 까닭에 해수가 발작하는 것이다. 대체로 바람에 상한 기침, 찬데 상한 기침, 열로 나는 기침, 담으로 나는 기침, 먹은 것이 체하여 나는 기침, 유행성으로 나는 기침 등이 있는데 그의 수문은 아래와 같다.

행자탕(杏子湯) 바람과 추위에 감촉되어 기침이 있고 땀이 왕성한 것을 낮게 한다. 또는 몸이 추운데 찬 것을 마시므로 폐가 상하여 기침이 나는 데 더욱 좋다.

인삼, 반하, 적복령, 백작약, 세신, 건강(포),

계지, 행인, 오미자 각각 1돈, 감초 5푼.

이상 약을 썰어 생강 5점, 오미자 1개를 넣어 물에 달여 먹이는데 마황을 가미하면 더욱 좋다.

행소탕(杏蘇湯) 찬 기운에 상하여 기침이 나고 담이 성한 것을 낮게 한다.

소엽, 행인, 상백피, 진피, 반하, 패모(속을 버리고 생강즙에 초), 백출, 오미자 각각 1돈, 감초 5푼.

이상 약을 썰어 생강 5점을 넣어 물에 달여 먹인다.

온폐탕(溫肺湯) 폐가 약한데 찬 기운이 침입하므로 숨이 차고 기침이 나며 가래와 거품을 토하고 목과 가슴에 담이 엉켜 가래 소리가 나는 것을 낮게 한다.

건강(포), 계피, 반하, 진피, 오미자, 행인(법제), 감초 각각 1돈, 세신, 아교주 각각 5푼.

이상 약을 썰어 생강 3점, 대추 2개를 넣어 물에 달여 먹인다.

24. 中醫兒科學⁹⁾

第二章 常見病症

第一節 咳嗽

治法

(一) 單方驗方

1. 紫蘇 9g, 陳皮 9g, 白萝卜汁 12g, 用水一碗煎成半碗, 加紅糖一湯匙, 趁熱溫服, 適用於風寒咳嗽.
2. 鴨梨一个去核, 杏仁 9g, 冰糖 15g, 水煎服, 適用於風熱咳嗽.
3. 鮮桑葉 9g, 鮮枇杷葉 9g(去毛), 水煎服, 一服二次, 適用於風熱咳嗽.
4. 川貝母 6g, 雪梨一介, 冰糖 15g, 水煎服, 適用於咳嗽時間較長, 乾咳痰少.
5. 魚腥草 60g, 杏仁 9g, 桔梗 12g, 水煎

服, 適用于痰熱咳嗽.

6. 制半夏末 12g, 白礬末 2g, 甘草末 6g,
先將半夏末水煎成膏, 後入白礬末與甘
草末和均成丸, 每丸 3g, 每日含化一丸,
適用于痰濕咳嗽.

(二) 鍼灸療法

取穴: 1. 天突, 曲池, 內關, 豐隆. 2. 肺俞,
尺澤, 太白, 太衝.

方法: 每天取一組, 兩組交替使用, 每日一
次, 10-15此爲一療程, 中等刺激或鍼後加灸.

(三) 拔罐療法 先用三稜鍼擦大椎穴, 并在
其周圍6mm處上下左右各刺2鍼, 共鍼8鍼, 以
微出血爲佳, 然後用中型火罐, 拔于穴位上,
以側面橫拔爲宜, 20-30分起罐.

IV. 고찰

小兒가 外邪를 感受하거나 臟腑기능의 실
조로 인하여 肺의 肅降기능에 이상이 생기면
서 肺氣가 上逆하여 咳, 咯吐痰涎하는 증상
이 나타나게 되는데 이를 小兒咳嗽라고 한다⁹⁾.
咳嗽은 즉 咳와 嗽 및 咳嗽 세 가지로 구
분하는데 그 증상이 각각 다른데, 각각 소리는
있고 담이 없는 것을 咳라 하고, 소리는 없으
나 담이 있는 것을 嗽라 하며, 소리도 있고
痰도 있는 것은 咳嗽라 한다¹⁾.

小兒咳嗽은 일년 중 봄과 겨울에 많이 생
기는데 冷熱의 기후의 변화가 크기 때문이다.
발병연령은 각 연령별로 모두 잘 나타나는데
3세 이하의 영유아에게서 가장 많이 보이고
나이가 어릴수록 증상은 심하게 나타나고, 咳
嗽가 진행되어 다른 질환으로 발전하기가 쉽
다⁹⁾. 또한 肺가 약하고 元氣가 虛弱한 小兒

가 면역이 약해지게 되었을 때, 外感時에 먼
저 肺를 침범하여 咳嗽을 야기하게 되는데 임
상적으로 外感咳嗽가 많고 內傷咳嗽는 적다⁹⁾.
예후는 대부분 비교적 좋은 편인데 치료를
안 하거나 간호를 잘 못한 경우에 재발이 잘
일어나고 감기에 자주 걸리며 폐렴으로 발전
할 수도 있다⁹⁾.

咳嗽은 《內經》⁴⁾에서 “肺病則咳”, “五臟
六腑, 皆令人咳, 非獨肺也”라고 하여 咳嗽의
병리가 肺와 다른 臟腑와의 관계가 있음을 언
급하였고, 小兒咳嗽은 巢^{5,9)} 등은 嗽喉에서
小兒의 체질이 약하여 肺가 침해를 잘 받아서
성인보다 해수에 더 잘 걸리는 특징을 설명하
기 시작하였다. 《外臺秘要》¹⁰⁾에서 小兒咳
嗽方八首라 하여 小兒咳嗽의 명칭을 사용하
였고, 症狀에 따른 治方을 제시하였다. 《小
兒藥證直訣》⁶⁾에서 “八九月間……, 十一月
十二月……”이라 하여 小兒咳嗽와 계절간의
관계에 대해서 설명하였고, 그 외에 “肺盛”,
“肺虛”한 환자의 구별을 하여 小兒咳嗽의 虛
實에 대해서 언급하기 시작하였다. 萬⁷⁾은 咳
嗽의 新舊의 구별을 하여 辨證할 것을 강조
하였다. 薛¹⁸⁾은 각 臟腑別 治法을 제시하여
臟腑間의 기전을 밝혔다. 徐²⁰⁾은 內經을 인
용하여 각 계절별 小兒咳嗽의 특징과 기전을
설명하였고, 脈經을 인용하여 脈狀에 따른 분
류 및 예후를 설명하였다. 吳³⁾는 咳, 嗽와 咳
嗽의 구별과 脾와 肺의 痰의 생성에 대해서
밝히고 肺寒咳嗽, 肺熱咳嗽, 食積咳嗽, 風寒
咳嗽로 辨證論治를 시작하였다. 金¹⁾은 風寒
咳嗽, 肺寒咳嗽, 肺熱咳嗽, 食積咳嗽, 虛損
咳嗽로 辨證論治를 하였고, 趙⁸⁾는 傷風咳嗽,
熱嗽, 乳積嗽, 痰嗽, 氣虛嗽, 天行嗽로 辨證
論治를 하였다.

小兒咳嗽의 원인은 각 문헌별로 여러 原因
을 제시하고 있으나 이들을 종합하면 小兒의

腠理가 치밀하지 못하고 衛外가 不固하여 쉽게 邪氣에 노출되는 外因과 臟腑 機能의 失調나 稟賦不足으로 肺에 영향을 미쳐서 脾胃 虛弱으로 痰濕이 생겨서 肺에 영향을 주어 咳嗽을 발생하는 內因으로 구분할 수가 있다⁹⁾. 外感咳嗽는 風寒咳嗽와 風熱咳嗽로 內傷咳嗽는 痰熱咳嗽, 痰濕咳嗽, 陰虛咳嗽와 肺虛咳嗽로 나누어지며 治法은 散寒宣肺, 疏風清肅, 清肺化痰, 化痰燥濕, 滋陰潤燥, 健脾益氣 등의 方法을 사용하고 있다⁹⁾.

소아해수는 기관지염에 상당하는데, 급성 기관지염과 만성 기관지염의 증상을 살펴보면 다음과 같다.

급성 기관지염은 소아에서 흔하지만 다른 상·하 기도의 질환과 수반되어 나타나며 흔히 기관을 침범한다. 전형적인 증세는 비염 출현 3-4일 후 잦은 마른 기침이 점진적으로 시작되어 진행함에 따라 호흡시 휘파람 소리가 들리며, 가슴의 통증과 빈호흡 등으로 지치게 된다. 발작성 기침과 함께 때로 구토가 동반된다. 수 일 내에 기침은 습성으로 되고, 담은 수양성에서 화농성으로 변한다. 대개 5-10일 내에 담은 풀어지고 기침은 단계적으로 없어진다. 치료는 대부분이 별다른 치료 없이 회복되는데, 유아는 자주 체위를 바꾸어 주어 담의 배출을 용이하게 하며, 좀더 큰 소아에서는 높은 습도를 유지해 주는 것이 좋다. 진해제는 건성 자극성 기침에 도움이 되는 수가 있다²⁷⁾.

만성 기관지염은 성인과 달리 특별한 기준이 정해지지 않았으며, 면역 결핍, 해부학적 이상, 천식, 환경성 질환, 후비루가 있는 상기도 감염, 낭포성 섬유증, 섬모 이상 운동과 기관지 확장증 등과 같은 기초 질환을 찾아보아야 한다. 기침과 천명이 흔하며 모든 환아에서 알레르기 질환이 있다고도 한다. 주증상은 기침이며 담이 있기도 하다. 대개 흉통을 호

소하며 특히 밤에 증상이 나빠진다. 천명이 현저하며 진찰 소견은 급성 기관지염과 유사하다. 치료는 만성 기관지염의 원인 질환이 발견되면 적절한 치료를 한다. 원인 질환을 발견할 수 없을 때는 알레르기 치료가 도움이 된다²⁷⁾.

小兒咳嗽의 治療를 위하여 사용된 治方들은 각 文獻마다 달리 실고 있는데, 각 文獻별로 사용된 治方을 정리하면 다음과 같다.

小兒咳嗽의 이들 治方은 총 25개 문헌에서 182종이 사용되었음을 알 수 있는데(Table II), 參蘇飲과 葶藶丸이 8회, 阿膠散이 7회, 甘桔湯과 金沸草散, 瀉白散이 6회, 桔梗湯, 麻黃湯, 白餅子, 百祥丸, 編銀丸, 華蓋散이 5회, 半夏丸, 補肺阿膠散, 惺惺散, 六君子湯이 4회 등으로 인용되었으며 4회 이상 인용된 治方은 16종이었다.

이러한 小兒咳嗽 치료를 위하여 사용된 182종의 처방은 총 212종의 약물에 의하여 구성되었다(Table III). 212종의 약물 중에서 頻用된 약물은 杏仁이 70회, 甘草가 58회, 生薑이 47회, 半夏가 45회, 炙甘草가 43회, 人蔘이 36회, 桔梗이 33회, 桑白皮가 31회, 陳皮가 30회, 麻黃이 28회, 貝母와 黃芩이 27회 등으로 사용되었다. 5회 이상 사용된 약물의 분류상 化痰止咳平喘藥이 308회로 가장 多用되었고, 補益藥, 解表藥, 清熱藥의 順으로 사용되었다(Table IV).

杏仁, 半夏, 桑白皮, 貝母, 桔梗 등의 化痰止咳平喘藥의 多用은 小兒咳嗽의 증상완화를 위한 것이며 炙甘草, 人蔘 등의 補益藥의 사용은 脾肺의 虛로 인한 小兒咳嗽에 生薑, 麻黃 등의 解表藥은 外感에 의한 小兒咳嗽의 치료에 사용되었고 陳皮 등의 理氣藥은 小兒咳嗽 치료의 보조약으로 사용된 것으로 思料된다.

Table II. 小兒咳嗽의 治療를 위하여 사용된 각 文獻別 治方

外臺秘要	四物款冬丸 四物湯 又療少小咳嗽方 劉氏療小兒咳嗽不得臥方 七物小五味子湯 八物生薑煎 杏仁湯
醫心方	乳母藥方 晝夜不息方 治小兒嗽方 治小兒咳嗽方 吐出涕唾出臭膿方
太平惠民和劑局方	惺惺散 潤肺散 人參半夏圓
聖濟總錄	金黃散方 桔梗湯方 桃花散方 半夏丸方 白散子方 蜂房灰散方 益消丸方 三灰散方 消瘳散方 延胡索散方 五味子湯方 鬱金散方 潤肺湯方 人參湯方 紫菀散方 注脣膏方 清膈丸方 隆涎葶藶子丸方 治小兒呀呷不止方 貝母散方 貝母飲方 杏仁煎丸方 杏仁湯方 香枳散方
小兒藥證直結	甘桔湯 麻黃湯 白餅子 百祥圓 瀉白散 阿膠散 葶藶圓 扁銀圓
扁鵲心書神方	五膈散 知母黃芩湯 平胃散 華蓋散
儒門事親	通聖加半夏
世醫得效方	金沸草散 半夏圓 秘傳降氣湯 參蘇飲 蘇子降氣湯 壽星圓 靈白圓 人參清肺湯 紫蘇飲 澄清飲 蕩皮圓 華蓋散
醫部全錄	加味白虎湯 甘桔湯 茅根湯 洗茶湯 阿膠丸 玉液丸 利膽丸 二陳湯加薑汁 葶藶丸
醫學綱目	加減三拗湯 甘桔湯 麻黃散 藪發散 麻黃湯 半夏丸 白餅子 百部丸 百祥丸 四君子加 勝金方 阿膠散 人參荊芥散 紫蘇子散 葶藶圓 葶藶丸 扁銀丸 黃芪湯
萬密齋醫學全書	加減大安丸 加減三奇湯 家傳葶藶丸 桔梗湯 茆花湯 三奇湯 三拗湯 神應散 神應散 五皮湯加紫蘇葉 人參款花膏 人參款花膏合阿膠丸 人參潤肺散 華蓋散
薛氏醫案	甘桔湯 桔梗湯 麻黃附子細辛湯 麻黃湯 麥煎散 白餅子 百祥丸 補中益氣湯 補肺湯 茯苓甘草湯 四君子湯 瀉白散 參蘇飲 惺惺散 小柴胡湯 小青龍湯 升麻湯 柴胡石膏湯 柴胡湯 阿膠散 五苓散 烏梅丸 牛黃清心丸 六君子加 六君子湯 六味地黃元 異功散 理中湯 二陳丸 人參平肺散 芍藥甘草湯 赤石脂禹餘糧湯 赤石脂湯 錢氏小兒直結 葶藶丸 地黃丸 天麻防風丸 清胃散 扁銀丸 黃芩半夏生薑湯
古今醫統大全	甘桔湯 金沸草散 金星丸 麻黃湯 薄荷散 半夏茯苓湯 白餅子 百部丸 百祥丸 補肺阿膠散 瀉白散 瀉白散加 參蘇飲 惺惺散 惺惺散加 阿膠散 玉餅子 潤肺散 人參羌活散 人參半夏丸 葶藶丸 辰砂半夏丸 七寶散 扁銀丸 抱龍丸 解肌湯 杏蘇飲 杏仁膏 華蓋散
醫學入門	百部丸 葶牛丸
六科證治準繩	桔梗湯 白朮湯 生地黃散 五味子湯 人參清膈散 赤茯苓湯
東醫寶鑑	導痰湯 馬脾風散 保命丹 瀉白散 牛黃奪命丸 清金降火湯 奪命散 抱龍丸
張氏醫通	芎蘇散 補肺湯 參蘇飲 如聖飲 梔子豉湯加
醫宗金鑒	加味瀉白散 加味華蓋散 麩麥二陳湯 金沸草散 補肺阿膠散 參蘇飲 聖惠橘皮散 蘇葶滾痰丸 涼膈散
幼幼集成	橘皮湯 參蘇飲 六味地黃湯 人參冬花膏 人參敗毒散 葶藶丸 集成金粟丹 集成沆瀣丹 清寧散 清肺飲
沈氏尊生書	甘桔湯 寬氣飲 寬熱飲 桔梗湯 麻黃附子細辛湯 麻黃湯 半夏丸 白餅子 百祥圓 茯苓甘草湯 茯苓厚朴湯 瀉白散 參勞飲 醒脾散 升麻湯 阿膠散 五苓散 烏梅丸 六君子加桔梗 異功散 異功散加柴胡 人參平肺散 芍藥甘草湯 赤石脂湯 葶藶圓 知母湯 扁銀圓
東醫小兒科學	加味瀉白散 加味華蓋散 麩麥二陳湯 金沸草散 補肺阿膠散 參蘇飲 聖惠橘皮散 蘇葶滾痰丸 涼膈散
동의소아과학	加味金沸草散 加味瀉白散 加味三拗湯 加味正氣散 補中益氣湯 補肺阿膠散 四君子湯 參蘇飲 小承氣湯 涼膈散 理中湯 一捻金散 清金降火湯
及幼方	加減三拗湯 金沸草散 團參飲 蜜梨噙 四汁膏 三拗湯 三子養親湯 參朮調中湯 蓼花散 洗肺散 小黃丸 柴胡石膏蕩 神朮散 阿膠散 五拗湯 溫脾湯 溫肺湯 飴薑元 二母寧嗽湯 二陳湯 人參瀉肺湯 人參飲子 一服散 紫蘇飲子 葶牛丸 清金降火湯 清金飲 清肺湯 貝母散 解表散 杏蘇湯 杏子湯 華蓋散 和解散
中醫兒科學	金沸草散 沙蔞麥冬湯加減 桑菊飲 六君子湯加減 二陳湯加味 清寧散加減

이상에서 살펴본 바에 의하면 哮喘의 鍼治療에 있어서 肺俞, 膻中, 俞府, 璇璣 등의 任脈과 足太陽 膀胱經의 胸部, 背部的 穴들과 手太陰肺經, 足少陰腎經, 足陽明胃經의 穴들이 주로 사용되었고, 灸治療도 鍼治療의 治療穴과 유사함을 알 수 있다. 약물치료에 있어서는 半夏, 杏仁, 桑白皮 등의 化痰止咳

平喘藥과 甘草, 人蔘 등의 補益藥이 주로 사용되었다. 이상의 哮喘에 대한 鍼구치료와 藥物치료의 재정리는 이 질환에 대한 더 나은 소아해수치료를 위한 기초적인 자료라고 생각되며, 앞으로 哮喘에 대한 적극적인 한방치료와 깊은 연구가 이루어지기를 기대한다.

Table III. 小兒咳嗽의 治療를 위하여 사용된 각 藥물의 빈도수

빈도수	사용약물 (빈도수)
50회이상	杏仁 (70) 甘草 (58)
40~50회	生薑 (47) 半夏 (45) 炙甘草 (43)
30~40회	陳皮 (37) 人蔘 (36) 桔梗 (33) 桑白皮 (31)
20~30회	麻黃 (28) 貝母 (27) 黃芩 (27) 枳殼 (23) 五味子 (22) 赤茯苓 (21)
10~20회	白茯苓 (18) 葶藶子 (16) 前胡, 紫菀 (15) 麥門冬 (14) 大棗, 防風, 細辛, 蘇子炒, 赤芍藥炒 (13) 白朮, 阿膠, 知母 (12) 款冬花 當歸 地骨皮 (11)
1~10회	葛根, 桂枝, 大黃, 石膏 (9) 瓜蒌仁, 南星, 膽滑石 (8) 麝香, 黃芪 (7) 防己, 百部根, 柴胡, 枳實炒, 梔子, 巴豆 (6) 桂心, 糯米, 馬兜鈴, 白礬, 百合, 旋覆花, 升麻, 皂角, 辰砂, 陳枳殼, 青皮, 葱白, 黃連薑製, 黑牽牛炒 (5) 羌活, 白僵蠶, 烏梅, 牛黃, 雄黃, 貝母, 山藥 (4) 牽牛子炒, 輕粉, 瓜蒌根, 藿香, 官揀參, 丹砂, 木香, 薄荷, 薄荷葉, 蚌粉, 山查, 生地黄, 神麩炒, 信前胡, 芽桔梗, 鉛白霜, 龍腦, 牛蒡子炒, 鬱金, 薏苡仁, 全蝎, 川芎, 青黛, 漢防己, 黑丑 (3) 訶子去核, 括樓仁, 芎藭, 金箔, 蘿菴子, 露蜂房, 大腹皮, 大青, 馬牙消, 麥芽炒, 木通, 蜜, 白芷, 附子, 北柴胡, 檳榔, 枳殼, 水銀, 龍骨煨, 紫蘇葉, 淨連翹, 蒼朮, 川芎, 天麻, 天門冬, 青礞石, 沈香, 蛤粉, 好黑, 厚朴, 黑鉛 (2) 加蘇子炒, 甘遂, 僵蠶, 苦梗, 錦莊黃, 金井膠, 萊菔子炒, 老蘇葉, 大豆黃卷, 大麥冬, 代赭石, 大懷地, 豆豉, 梅花片, 明乳香, 明天麻, 牡丹皮, 沒藥, 梨汁, 白芥子, 白膠香, 白藜, 白附子, 白丑, 粉丹皮, 盆消, 粉草, 山茱萸肉, 犀角, 鼠粘子炒, 仙靈脾, 宣澤瀉, 蟬退, 小麥五六十粒, 續隨子, 熟地黄, 鉛丹, 延胡索, 靈砂, 羚羊角, 吳藍, 五靈脂, 惡實, 龍膽草, 禹餘糧, 膩粉, 豬腸一截, 赤石脂, 節白附, 定粉研, 丁香, 竹瀝, 竹葉切, 直僵蠶, 真廣皮, 真黃皮, 車前子炒, 羌活, 川獨活, 天竺黃, 天花粉, 酥消研, 青木香, 青州白圓子, 蜀椒, 蒲黃, 蛤蚧酥炙, 玄蔘, 血竭, 琥珀, 黃明膠炙, 黃柏, 厚川槿酒炒, 黑豆炒 (1)

Table IV. 小兒咳嗽에 쓰이는 약물의 분류

약물	약물명 (빈도수)	총계
化痰止咳平喘藥	杏仁 (70) 半夏 (45) 桔梗 (33) 桑白皮 (31) 貝母 (27) 葶藶子 (16) 前胡, 紫菀 (15) 蘇子炒 (13) 款冬花 (11) 瓜蒌仁, 南星 (8) 百部根 (6) 馬兜鈴, 旋覆花, 皂角 (5)	308회
補益藥	炙甘草 (43) 人參 (36) 麥門冬 (14) 大棗 (13) 白朮, 阿膠 (12) 當歸 (11) 黃芪 (7) 糯米, 百合 (5)	158회
解表藥	生薑 (47) 麻黃 (28) 防風, 細辛 (13) 蘇葉, 荊芥 (10) 葛根, 桂枝 (9) 柴胡 (6) 升麻 (5)	150회
清熱藥	黃芩 (27) 前胡 (15) 知母 (12) 地骨皮 (11) 石膏, 赤芍藥 (9) 梔子 (6) 黃連 (5)	94회
理氣藥	陳皮去白 (30) 枳殼 (23) 枳實炒 (6) 青皮 (5)	64회
利水滲濕藥	赤茯苓 (21) 白茯苓 (18) 茯苓 (10) 滑石 (8)	57회
收澀藥	五味子 (22) 白礬 (5)	27회
瀉下藥	大黃 (9) 巴豆 (6) 黑牽牛炒 (5)	24회
溫裏藥	乾薑 (10) 桂心, 葱白 (5)	20회
開竅藥	麝香 (7)	7회
祛風濕藥	防己 (6)	6회
安神藥	辰砂 (5)	5회

V. 결 론

25종의 한의학 문헌에 나타난 小兒咳嗽의 치료를 위한 治方과 구성약물의 빈도수와 효능을 조사하고 약물을 효능에 따라 분류하여 다음과 같은 결과를 얻었다.

1. 小兒咳嗽의 治療를 위하여 182種의 治方과 212種의 藥物이 사용되었다.
2. 小兒咳嗽의 이들 治方은 參蘇飲과 葶藶丸이 8회, 阿膠散, 甘桔湯, 金沸草散, 瀉白散, 桔梗湯, 麻黃湯, 白餅子, 百祥丸, 褊銀丸, 華蓋散의 順으로 사용되었다.
3. 약물치료에는 杏仁이 70회로 가장 多用

되었고, 甘草, 生薑, 半夏, 炙甘草, 人參, 桔梗, 桑白皮, 陳皮 등의 順으로 사용되었다.

4. 5회 이상 사용된 약물의 분류상 化痰止咳平喘藥이 308회로 가장 多用되었고, 補益藥, 解表藥, 清熱藥의 順으로 사용되었다.

참고문헌

1. 김수록: 동의소아과학, 서울, 여강출판사, 1993:122-127
2. 丁奎萬: 東醫小兒科學, 서울, 1985:234-237
3. 吳謙外 編著: 醫宗金鑒(中), 서울, 大星文化社, 1994:624-627

4. 裴秉哲 譯: 今釋 黃帝內經素問, 서울, 성보사, 1994:345-348.
5. 巢元方 撰 丁光迪 主編: 諸病原候論校主(下), 北京, 人民衛生出版社, 1992:1363.
6. 錢乙: 小兒藥證直結, 서울, 도서출판 醫聖堂, 1983:20.
7. 萬密齋: 萬密齋醫學全書, 北京, 中國中醫藥出版社, 1996:421-423,476-478.
8. 趙廷俊: 及幼方, 서울, 여강출판사, 1993:304-313.
9. 江育仁 主編: 中醫兒科學, 北京, 人民衛生出版社, 1987:46-53.
10. 王燾: 外臺秘要(中), 台北, 文光圖書有限公司, 1979:1000-1001.
11. 丹波康賴 撰: 醫心方, 上海, 上海科學技術出版社, 1998:1065-1066.
12. 陳師文 等編: 太平惠民和劑局方, 臺北, 旋風出版社, 278,279,282.
13. 趙佶: 聖濟總錄(下), 北京, 人民衛生出版社, 1992:2854-2855.
14. 竇材: 扁鵲心書神方, 1146:19,
15. 張從正: 子和醫集·儒門事親, 北京, 人民衛生出版社, 1994:156.
16. 危亦林: 世醫得效方, 上海, 上海科學技術出版社, 1997:569-570.
17. 陳夢雷: 圖書集成醫部全錄 卷四, 서울, 大星文化社, 1992:542-545.
18. 樓英: 醫學綱目, 北京, 中國中醫藥出版社, 1998:886-887.
19. 薛己: 薛氏醫案, 北京, 中國中醫藥出版社, 1997:434-437,637-639.
20. 徐春甫: 古今醫統大全(下), 北京, 人民衛生出版社, 1991:959-962.
21. 李梴: 編註醫學入門, 서울, 大星文化社, 1996:595.
22. 王肯堂: 六科證治準繩, 서울, 大星文化社, 1992:435-436.
23. 許浚: 東醫寶鑑, 서울, 南山堂, 1994:129, 145,470,614,642,651.
24. 張璐: 張氏醫通, 서울, 一中社, 1992:663.
25. 陳復正: 幼幼集成, 北京, 人民衛生出版社, 1988:90-94,131-132,191-197.
26. 沈金鰲: 沈氏尊生書, 北京, 中國中醫藥出版社, 1997:813-814.
27. 홍장의: 소아과학(완전개정 6판), 서울, 대한교과서주식회사, 1997:492-497.