

원 개

痔瘡과 痔漏에 대한 鍼灸學的 文獻考察

송원섭* · 이병렬* · 이현* · 채상진**

*대전대학교 한의과대학 침구학교실

**분당 차한방병원 침구과

Abstract

A acupuncture therapy literature study on the hemorrhoids and hemorrhoids complicated by anal fistula

Song Won-sub*, Lee Byung-ryul*, Lee Hyun* and Chae Sang-jin**

*Department of Acupuncture and Moxibustion,
College of Oriental Medicine, Tae-Joen University

**Department of Acupuncture and Moxibustion,
Bundang Cha Oriental Medical Hospital

Objective : The purpose of this study is to arrange the literature about acupuncture therapy on the hemorrhoids and hemorrhoid complicated by anal fistula.

Methods : We arrange Huang Di Nei Jing and fifteen kinds of literature about the hemorrhoids and hemorrhoid complicated by anal fistula.

Results : 1. The cause of hemorrhoids are overfatigue, overeating, imbalance of stool(const-ipation or diarrhea), uncontrol sexual excess or abstinence, pathgenic factors of wetness, heat, wind, dry, fire, chonical hemorrhoids that has not been treated, and general weakness.

2. Symptom of Hemorrhoids is that skin is projected from the nine holes or varicose extension to become hemorrhoid. Hemorrhoids is small nodosity that projected on the anal inter or outer region, and hemorrhoid complicated by anal fistula is pus which comes out from one or some fistula on the anal around inter and outer region.

· 접수 : 2002년 11월 11일 · 수정 : 2002년 12월 10일 · 채택 : 2003년 1월 18일

· 교신저자 : 송원섭, 대전대학교 부속 청주한방병원 침구과 전공수련의 3년차

Tel. 043-229-3803/017-317-6852 E-mail : acusong@dreamwiz.com

3. Therapy method of hemorrhoid and hemorrhoid complicated by anal fistula are eliminating pathological heat from blood, promote blood flow to remove blood stasis, cold in nature and purge away fire, remove heat from the blood and eliminate dampness, tonify the spleen and replenish Ki, dispel wind and alleviate pain and so forth. Therapy method of hemorrhoid is to give the first consideration to relieve blood; eliminating pathological heat from blood, tonify the blood, promote blood flow to remove blood stasis. Therapy method of hemorrhoid complicated by anal fistula is to tonify the blood first, than after that eliminating pathological heat from blood. About external method are method of fumigation, method of ointment, method of close with medicine, necrotizing method and also operation(injection, bind etc.) was used for treatment.

4. The prescription are *Guegak-hwan*, *Wypi-hwan*, *Gunggyi-tang*, *Jingyochangchul-tang*, *Jingyobang-pung-tang*, *Obeja-tang*, *Mokhyangbinrang-hwan*, *Ochi-san*, *Gamihyanso-san*, *Jojang-hwan*, *Sinyung-hwan* used frequently.

5. Food taboo on patient's diet of the hemorrhoid and hemorrhoid complicated by anal fistula are raw grain, cold or dampness food, alcohol, hot food, *Zingiberis rhizoma recens*, *Cinnamomi ramulus*.

6. Acupuncture therapy on the hemorrhoid and hemorrhoid complicated by anal fistula are, in the first stage eliminating pathological heat from blood and eliminate dampness, and in the long term eliminate dampness, promote and remove meridian energy, remove heat from the intestines, dispel channels and collaterals.

7. Acupuncture points at B2, CV1, B58, B36, B56, Sp5, S30, B25, B54, GV1, GV20, L6, B40 used frequently for the acupuncture therapy, and acupuncture point at GV4, GV1, B30, hemorrhoidal point used for moxibustion. Reduction blood at B40 and blue capillary of Sp9 and acupuncture *Chungbaek*, *Ki-gack*, *Ki-jung*, *Ki-mun* (*Dongsh Kihyel*) makes the treatment very effective.

Key words : Hemorrhoid, Hemorrhoid complicated by anal fistula, Acupuncture therapy, Moxibustion therapy, Food taboo on patient's diet

I. 緒 論

痔病은 항문질환 중 肛裂, 肛漏, 肛門直腸 周圍膿瘍, 脫肛, 肛門直腸癌, 肛門直腸의 선천기형 등을 의미하며 韓醫學에서는 이를 痔와 痔漏로 大別하였다.¹⁾

痔는 항문, 직장에 血管瘤의 모습을 띤 痔核이 돌출되는 것으로 痔瘡 혹은 痔核을 가리키는 것이고, 漏는 오랫동안 치료되지 않고 穿穴이 생겨 붕괴된 것으로 痔를 痔瘡, 漏를 漏瘡이라 하였다.¹⁾

漏는 모든 瘡이 파괴된 후 空竅가不合하여 안으로 管道를 이루어 膿水가 계속해서 나오는 것을 말한다. 특히 肛瘻는 肛漏, 瘻痔, 痔漏라고도 하며, 이는 항문주위의 癰疽가 壞亂된 후에 膿水淋漓 하고 久不收斂 하여 漏管을 이루는 것을 말한다.²⁾

痔病의 原因은 飲食不節, 大便失調(便秘 惑泄瀉), 房事過度 惑忍精不瀉, 體質虛弱 등의 內因과 風, 熱, 燥, 火, 濕邪와 같은 外因이 있다.³⁾

痔病의 전형적인 症狀으로는 便血, 腫痛, 脫垂, 流膿, 便秘, 分泌物 등이 있으며, 支柱組織의 變成으로 점막하층의 분리성 腫塊를 이루어 항문관 內層에서 下向 이동되고 대개 출혈이나 脫紅의 症狀을

보인다²⁾⁻⁵⁾.

痔病의 양방적인 原因으로 痔瘡은 간경화, 간문맥혈전증, 복강내 종양, 임신 등으로 인한 복잡상승이나 정맥혈류 차단 등으로 痔靜脈叢이 鬱血되는 경우와 내괄약근의 불정율동과 활동증가로 항문관의 정맥혈이 배출되지 않고 滯留되어 유발하는 경우가 있다. 痔漏는 肛門線의 炎症, 外傷, 痔裂, 結核, 방선균증, 비특이성 감염, 특히 클론병, 암 등이 원인이 된다³⁾⁻⁵⁾.

治法은 內治法과 外治法으로 나뉘며, 內治法은 治血 爲主로 淸熱涼血, 涼血生血, 活血祛瘀하는 方劑를 사용하였고, 外治法으로는 熏洗法, 外敷法, 塞藥法, 枯痔法 등이 있으며 注射療法, 結紮療法 등의 手術療法이 활용되고 있다^{1),6)-9)}.

지금까지의 報告⁴⁾⁻⁵⁾를 보면 痔病의 치료방법들에 대해 약물요법과 外治法에 대한 보고는 쉽게 접할 수 있었으나 鍼灸에 의한 治療方法의 언급은 부족한 듯하다.

이에 著者는 痔病에 대한 原因, 症狀, 治法을 考察하는 한편, 그 處方과 鍼灸治療에 대한 文獻을 정리하여 報告하는 바이다.

II. 參考資料 및 研究方法

1. 資料

黃帝內經 外 15種의 文獻을 調査資料로 하였다.

- (1) 王冰 編註：新編校黃帝內經素問
- (2) 皇甫謐：鍼灸甲乙經
- (3) 王燾：外臺秘要
- (4) 李東垣：外科精義
- (5) 朱震亨：丹溪心法附餘
- (6) 樓英：醫學綱目

(7) 虞搏：醫學正傳

(8) 龔廷賢：萬病回春

(9) 李梴：醫學入門

(10) 程國彭：醫學心悟

(11) 許浚：東醫寶鑑

(12) 顧伯康：實用中醫外科學

(13) 鄭鐵濤：中醫診斷學

(14) 金定濟：東洋醫學 診療要鑑

(15) 劉道清, 周一謀：中醫名言大辭典(上,下)

(16) 李順東：東醫處方大全

2. 研究方法

위 參考文獻을 중심으로 痔疾, 痔瘻에 대한 韓醫學的 原因, 症狀, 治法, 治方에 대하여 調査整理 하였다.

III. 本 論

1. 黃帝內經 素問¹⁰⁾

<生氣通天論>

因而飽食 筋脈橫解 腸澼爲痔.

註：甚飽則腸胃橫滿 腸胃滿 則筋脈解而不屬 故腸澼而爲痔也 痺論曰“飲食自倍 腸胃乃傷”此傷之信也.

2. 鍼灸甲乙經校釋¹¹⁾

<足太陽脈動發下部痔脫肛第十二>

痔痛, 攢竹主之.

痔, 會陰主之. 凡 痔與陰相通者, 死. 陰中諸病, 前後相引痛 不得大小便, 皆主之.

痔, 骨蝕, 商丘主之.

痔, 纂痛, 升陽, 委中及承扶主之.

痔, 纂痛, 承筋主之.

脫肛，下利，氣衝主之。

3. 諸病源候論¹²⁾

<痔病諸候 凡六論>

1) 諸痔候

諸痔病，謂牡痔，牝痔，脈痔，腸痔，血痔也。其形症各條如後章。又有酒痔，腸邊生瘡，亦有血出。又有氣痔，大便難以血出，肛亦出外，良久不肯入。

2) 牡痔候

肛邊生鼠乳出在外者，時時出膿血者是也。

3) 牝痔候

肛邊腫生瘡而出血者，牝痔也。

4) 脈痔候

肛邊生瘡，痒而腹痛出血者，脈痔也。

5) 腸痔候

肛邊腫核痛，發汗熱而血出者，腸痔也。

6) 血痔候

因便而清血隨出者，血痔也。

4. 外臺秘要¹³⁾

<五痔方一十二首>

崔氏論曰 凡痔病

有五 若肛邊生肉與鼠乳出孔外 時時膿出者 名牡痔者也。若肛邊腫痛生瘡者 名酒痔也。若肛邊有核痛及寒熱者 名腸痔也。若大便時清血出者 名血痔也。若大便肛良久不肯入者 名氣痔也。此皆坐中寒濕 或房室失節 或醉飽過度所得 當時不為患 久久不差。終能困人 別有大方今單行亦要便宜依用之。

廣濟療五痔方，蝟皮散，紫蔘丸，桃葉蒸痔方，千金

療五痔方，等等一十二首。

5. 外科精義¹⁴⁾

<三十五章 論痔瘻>

夫痔瘻之候其名有五 一曰牝痔 二曰牡痔 三曰氣痔 四曰血痔 五曰酒痔 又曰腸風痔 脈痔 雌痔 雄痔 皆五痔之別名也。其狀初生在肛邊 或如鼠乳 或結小核 痒痛注悶 甚者 身熱 惡寒 諸方論之 皆有房酒過度 久嗜肥甘不慎 醉飽以合陰陽勞優血脈腸癖瘰癧 衝注下部 治法 始覺痔作便 服通氣丸 槐角丸 熱貫者 服諸利湯 疎利臟腑及 浴洗熏葯 以取內消 切忌 酒 麵 辛熱房室嗜欲腐潰膿血。

6. 丹溪心法附餘⁷⁾

<五十二 痔瘡>

1) 痔瘡

痔瘡專以涼血為主。

2) 治法

大抵解熱調血順氣先之。蓋熱即血傷，血傷即經滯，經滯即氣不運行，氣與血俱滯，乘虛而墜入大腸，此其所以為痔也。諸痔久不愈，必至穿穴為瘻矣。

3) 治方

腸風黑散，香梅丸，黑玉丹，槐角丸，槐花散，香附散，蒜連丸，加減四物湯，黃連散，清心丸，清涼散，黃芪葛花丸，豬甲散，芎歸丸，五灰散，香穀丸，乾葛湯，橘皮丸，地黃丸。

4) 熏洗方

槐花 荊芥 枳殼 艾葉

7. 醫學綱目¹⁵⁾

<卷之二十七>

1) 痔

《仲》小腸有熱者 必痔

《垣》秦芫蒼朮湯。治痔疾，若破謂之痔漏，大便秘澀，必作大痛。此由風熱乘食飽不通，氣逼大腸而作也。受病者，燥氣也。為病者，胃濕也。胃刑大腸即化燥火，以乘燥熱之實，勝風附熱而來，是濕熱風燥四氣相合，故大腸頭成塊者 濕也，作大痛者風也。若大便秘結者，主病兼受火邪也。熱結不通祛燥屎者，其西方肺主諸氣，其體收下，亦助疾病為邪，須當破氣藥兼之。秦芫白朮丸，蒼朮澤瀉丸，白朮丸

《丹》痔漏，專一涼血為主。

痔藥膏子，鱉甲丸，七星散丸，秦芫防風湯，秦芫羌活湯，當歸郁李仁湯，治痔神應散。

淋洗法；天仙子，荊芥穗，小椒，蔓荊子 左水煎湯洗。

枯痔法；明礬，赤石脂，辰砂，黃丹 調塗四圍好肉。

2) 鍼灸法

《本》用柳枝膿煎湯先洗痔 便以艾炷其上 連灸三五壯 忽賞一道熱氣入腸中 因轉瀉鮮血 穢物一時出至痛楚 瀉後遂失胡瓜所在 登蹕而馳去。

《玉》痔漏下血裏急後重或痒或疼：二白(在掌後縱紋上四寸 手厥陰脈 兩穴相并 一穴在兩筋中 一穴在大筋外 針入三分 瀉兩吸)。長強(一寸大痛方到穴瀉三吸)。

《世》灸法：長強(一寸 大痛方穴 瀉三吸 如灸可七壯 雖灸不愈者 亦效)。

又法：脊骨凸處與臍平對是穴(灸七壯)。承山(二村半 補一呼 如灸可七壯)。

《甲》痔篡痛 承山主之。痔篡痛 飛陽及委中 承扶主之。痔痛 攢竹主之。痔痛 會陰主之。痔與陰通者 死。陰中諸病 前後相引痛 不得大小便 會陰皆主之。痔骨蝕 商丘主之。

8. 醫學正傳⁹⁾

〈痔漏門〉

1) 痔漏

脾胃者，倉廩之官，五味出焉。大腸者，傳道之官，變化出焉。若夫飽食太過，即脾氣倦甚，不能運化精微，朝傷暮損，清濁混激，故食積下流于大腸之間而為病也。治法以苦寒瀉火，芩 連 梔 槐花之類。膩辛溫活血，用歸川芎 桃仁之類。風邪在下。以秦芫 防風 升麻之類提之。燥熱拂郁。以大黃 枳亮，麻仁之類潤之。

2) 治法

痔病，因風熱燥歸于大腸也，治血為主，大法用條芩 涼大腸，人蔘 黃連 生地黃 槐角 涼血生血，當歸和血，川芎 升麻 枳亮寬腸。漏瘡，先須用補藥以補氣血，參耆 歸 朮為主，大劑服之。外以附子為末，津和作餅子如錢厚，以艾多灸之，漏大者艾炷亦大，漏小者艾炷亦小，灸令微熱，不可令痛，餅乾即易之，再和再灸。又以補氣血也。作膏藥貼之。

3) 治方

治痔瘡腫痛，用蝸牛 陰乾為末，敷之即愈。或用香油浸蝸牛月余，而以其油沫敷，亦效。

秦芫羌活湯，秦芫蒼朮湯，秦芫當歸湯，秦芫防風湯，秦芫白朮丸，當歸郁李仁湯，紅花桃仁湯。

9. 萬病回春¹⁶⁾

〈第二十六章 痔漏〉

1) 痔漏

腸淫為痔 如大澤中有小山突出為痔 人於九竅中 但有小肉突起 皆曰痔 不特於肛門邊生者名之亦有鼻痔 眼痔 牙痔 等其狀不一。治宜解熱調血順氣為主 若久而不愈 必至穿穴為漏矣。漏者潰出血也。

2) 治方

當歸連翹湯，黑白散，消毒百應丸，釣腸丸，臟連固

本丸, 洗痔瘻神方

3) 敷洗藥

皮硝(炒), 五倍子(炒), 黃柏(酒炒), 滑石, 血竭, 乳香, 沒藥, 密陀僧 荊芥. 五倍子를 煎湯하여 患處를 洗하고 나머지 藥을 細末하여 麻油(芝油)로 調敷한다.

10. 醫學入門¹⁷⁾

<婦人·小兒·外科篇>

1) 痔疾의 原因

“醉飽入房, 精氣脫泄, 熱毒乘虛下流.”

“痔非外邪, 及藏內濕, 熱風, 燥邪氣, 相合而成, 其腸頭成塊者, 濕也, 腸頭墜腫者, 濕兼熱也, 出膿血水者, 熱勝血也, 作大痛者, 火熱也, 痒者, 風熱也, 大便秘者, 燥熱也, 小便澀者, 肝臟濕熱也.”

2) 痔疾의 治方

“痔初連翹連歸蘇葛秦羌止痛神”

“痔久槐角槐膽地黃蝟皮釣腸妙”

“漏無輕利水而豚胃芎歸急補虛”

11. 醫學心悟¹⁸⁾

<痔瘡篇>

○ 痔瘡

方書有牝牡蟲血之異名, 而其實皆大腸經積熱所致. 大法, 宜用石菖蒲 忍冬藤煎水, 以瓦罐盛藥, 對痔薰透, 然後傾入盆中浸洗之. 冷即加水, 如此頻頻薰洗, 服加減六味丸及國勞散, 自然漸次消散, 可免刀針藥線之苦, 此亦醫治之良法也.

12. 東醫寶鑑⁶⁾

<後陰篇>

1) 痔者時也

內經曰腸澼爲痔如大澤中有小山突出爲峙入於九竅中凡有小肉突出皆曰痔不特於肛門邊者有鼻痔眼痔牙痔等類其狀不一.

2) 痔有內外

腸痔脈痔氣痔血痔酒痔屬內 牡痔牝痔瘻痔屬外.

3) 瘻痔

浸淫襲爛潰積月累蟲生期間食腸穿穴與下痔瘻同治法.

治方: 五痔散, 神應散, 槐角元, 神應黑玉丹, 釣腸丸, 逐瘀湯, 加味香蘇散, 乾葛湯, 加味槐角丸, 秦芫蒼朮湯.

4) 痔漏

卽瘻痔也. 痔核已破謂之痔漏.

5) 痔病治法

痔以涼血爲主 大要槐花槐角生地黃涼血 川芎當歸桃仁化血生血 枳殼行氣寬腸 黃芩黃連梔子清熱 黃柏防己澤瀉 祛濕麻仁大黃潤燥 秦芫荊芥疏風.

6) 痔病禁忌

久痔虛者 當服補藥如黑地黃丸腎氣丸 以滋化源 更節嗜慾謹起居 方可斷根.

痔根本是冷慎冷飲食及房勞鷄肉最毒而房勞爲尤甚 蕎麥麵亦須忌之.

7) 鍼灸法

痔疾取足太陽即承山穴取督脈即長強穴. 五痔便血灸脊中百壯又灸回氣百壯. 治痔平立量脊與臍平處顛上灸七壯或年深更於顛骨兩傍各一寸灸七壯除筋. 痔痛取承筋飛陽委中承扶攢竹會陰商丘. 痔漏以附子末津唾和作餅子如錢大安漏上以艾灸令微熱乾即易新餅

再灸明日又灸直至內平爲效。

13. 實用中醫外科學³⁾

<第八章 肛門病>

1) 內痔

(1) 診斷

① 局部症狀：肛門內有柔軟的腫塊突出便血，塊物脫出。一般無疼痛感覺，中後期患者可伴有肛門墮脹，搔痒。可致腫痛，糜爛，壞死，甚至化膿，繼發性肛漏等。

② 全身症狀：一般無全身症狀，長期便血而合併繼發性貧血，大便困難，小便不暢等症狀。

③ 內痔：內痔生于肛門齒線之上 好發于肛門在中右側 右後 常見症狀。

④ 外痔：外痔發生于肛管齒線之下 是痔外靜脈叢擴大曲張或痔外靜脈破裂或反復發炎纖維層生而成。

⑤ 分期

一期：痔核較小，質軟，色鮮紅，常人大便擦破，痔核而出血。

二期：痔核較大，質較柔軟，其色鮮紅或青紫，大便時可脫出肛外，便後自行回納，便血或多或少。

三期：痔核更大，表面帶灰白色，大便時痔核脫出肛外，甚至行走，咳嗽噴嚏，站立時也會脫出，不能自回歸，須用手推回或平臥 便血 不多或不出血。

(2) 治療

① 一般治療：保持大便通暢，養成定時大便的習慣，多吃蔬菜，少吃辛辣刺戟食物。保持肛門部清潔，鍛鍊身體，注意休息。

② 中藥治療

④ 內治：治宜清熱利濕，止血消痔。涼血地黃湯合槐角丸加減。

⑤ 外治

① 薰洗法

五倍子湯，苦蔘湯以活血消腫，收斂止痛。

② 外敷法

清熱消腫止痛。常用藥物有消痔膏，黃連膏等。

③ 塞藥法

消腫止痛止血。常用藥物有痔瘡寧栓，消痔錠，九貨栓，洗必痔瘡栓等。

④ 手術療法

注射療法，結紮療法

⑤ 鍼灸療法

《鍼灸甲乙經》¹¹⁾

痔痛攢竹主之。

《備急千金方》¹⁹⁾

下血不止及腸風臟毒灸命門。

《類經圖翼》²⁰⁾

五痔便血灸長強。

痔漏灸命門腎俞

痔血灸三陰交

久痔灸承山

《古今醫統》⁴⁾

五種痔漏灸命門七壯 在脊中與臍對 下血脈虛澁灸百勞二十壯 斷根不發。

《千金翼方》⁴⁾

五痔 刺長強三分。

《上海中醫學院新編鍼灸學 列舉治痔常用穴》⁴⁾

白環俞 長強 承山治痔 有鎮痛消炎止血的功效。

2) 外痔

(1) 結締組織性外痔

① 病因病理

多因慢性炎症刺激 反復發作 致使肛緣皮膚纖維化 結締組織增生肥大而成。

② 臨床表現

肛門邊緣處贅生皮瓣 逐漸增大 盾地柔軟 一般無疼痛 不出血 平時僅覺肛門有異物感 偶爾染毒而腫脹時才覺疼痛 俟腫脹消失後 贅皮仍然存在。

③ 治療

- ④ 薰洗：五倍子湯合苦蔘湯薰洗
- ⑤ 外敷：消痔膏 黃連膏外敷
- ⑥ 手術療法

(2) 靜脈曲張性外痔

① 病因病理

多因爲內痔反復脫出 或因經產婦妊娠後腹壓增高 或因飲食不節 長期便秘或腹瀉 或久站久坐等 而致淺部靜脈及皮下淋巴回流受阻 引起肛管齒線以下痔外靜脈縱擴大和曲張而成。

② 臨床表現

靜脈曲張性外痔發生于肛管痔線以下 表面青紫而光滑 形狀爲橢圓形或不規則形。便後 久蹲或作內痔吸引時 可見曲張的靜脈團 有肛門腫脹或異物感 不能立即消散。一般無疼痛 不出血多伴有內痔。

③ 治療

結締組織性外痔와 同治。

(3) 炎性外痔

① 病因病理

常因肛門皺壁受損傷 或因肛裂引起皺壁感染所致。

② 臨床表現

肛門皺壁充血 腫脹 有小量分泌物。患者感肛門灼熱 疼痛 濕痒 大便後或活動後症狀加重。

③ 治療

- ④ 內治：宜清熱利濕 解毒消腫 化痔丸
- ⑤ 外治：薰洗 用苦蔘湯 具體同血栓性外痔治療
- ⑥ 外敷：用消痔膏 黃連膏等

3) 混合痔

靜脈曲張性混合痔 結締組織性混合痔。

14. 中醫診斷學²¹⁾

<痔漏篇>

1) 漏

痔與漏爲見于肛門內外的兩種不同形狀的疾患。凡

肛門內外生有小肉突起爲痔。空竅內生管，出水不止者爲漏；生于肛門部的爲肛漏，又名痔瘻。

2) 診斷要點

痔漏据其形狀特徵，即可診斷。

(1) 痔：古分爲七 牡痔 牝痔 脈痔 腸痔 血痔 酒痔 氣痔。現臨床分內治和外治兩種。

外痔：肛門前後方有破皮下垂，具有導物感，肛門部濕潤及搔痒。

內痔：痔核小的不脫出肛外，便時滴血或糞外帶血。痔核增大，即出血量增多，便時脫出肛外，便後自行收入肛門。

(2) 漏：以流出膿水爲主症。

3) 鑑別診斷

痔漏與脫肛，肛周膿腫，臟毒相鑑別。脫肛爲直腸從肛門脫出，肛周膿腫，指肛門周圍感染毒邪，此紅腫痛，重者化膿穿潰，多發病急驟，與痔漏不同。臟毒 肛門突腫，初起腫痛，紅色光亮，毒聚熱灼肉腐者，欣腫成膿，潰破即溢膿。

15. 診療要鑑⁸⁾

1) 痔疾의 治法

痔疾의 治法은 涼血과 清熱만 시키면 되지만 漏의 治法은 初期에는 腸胃의 氣가 實하고 熱하므로 涼血 清熱 燥濕하여야 하니 涼血飲을 쓰고, 日久하면 腸胃의 氣가 虛하고 寒해지므로 瘡敷를 燥滋시키는 것과 殺菌 溫散을 竝行하여야 하니 蝟皮丸, 加味槐角丸을 쓰고, 氣血이 虛甚한 데는 加味十奇散으로 補氣 收斂해야 한다.

2) 痔疾의 通治藥

槐角元 加味槐角元 秦兀蒼朮湯, 蝟皮丸 等を 쓴다.

3) 痔疾의 禁忌

生冷硬物, 冷物, 酒, 濕, 麵, 五辣, 辛熱 및 薑, 桂枝類를 禁해야 하며 痔疾로 腫痛하며 가려운데는 威靈仙, 槐角을 細末하여 달인 물에 먼저 薰蒸하고 洗滌하되 冷하면 교환한다.

4) 洗治方

槐花 荊芥 枳殼 艾葉 煎湯에 白礬을 조금 넣어 先薰後洗한다.

4) 痔瘻

肛門 둘레의 內外에 하나 또는 몇 개의 구멍이 생겨 거기로부터 고름이 나오는 病症이다.

5) 治方

槐角元, 養血飲, 香穀丸.

秘傳神應膏: 龍腦, 血竭, 乳香, 牛黃, 沒藥을 各等分하여 가루를 내고 膏藥을 만들어 痔漏 구멍에 밀어넣는다.

16. 中醫名言大辭典²²⁾

<痔漏>

痔, 熱痔也.

痔漏之源, 由于酒色過度, 濕而生熱, 克于臟腑, 溢于經絡, 墮乎谷道之左右, 沖突爲痔, 久而成漏者也. 治輕而漏重, 痔實而漏虛. 治痔之法, 不過涼血清熱而已. 至于治漏, 初即宜涼血清熱燥濕, 久即宜塞窺殺蟲而兼乎溫散也.

17. 東醫處方大全(3)²³⁾

<痔疾·痔漏篇>

1) 痔疾

肛門內外에 작은 結節이 생기는 病症이다. 現代醫學的으로는 같은 것인데, 痔靜脈叢의 靜脈瘤性 擴張을 말한다.

2) 治方

秦芫蒼朮湯, 三神丸, 加味槐角丸, 寬腸丸, 熊水膏

3) 枯痔方

石雄黃, 硫黃, 白礬 가루내어 개어서 바른 후 石膏, 五倍子로 씻어준다.

IV. 總括 및 考察

痔疾은 直腸下部 항문주위에서 발생하며 혹은 直腸下部에 분포되어있는 정맥의 일부분의 靜脈瘤性 확장을 말한다. 그 原因은 飲食不節, 大便失調, (便秘 悉 復寫), 房事過度 或 忍精不瀉, 外感, 風, 熱, 燥, 火, 濕邪 痔久不愈, 體質虛弱로 요약될 수 있으며, 그 症狀에 따라 內治法 外治法 結紮療法 注射療法 手術療法 등을 併用하여 치료하여 왔다.

韓醫學에서 痔와 관련된 醫書는 많지 않으나 <黃帝內經·素問>¹⁰⁾ <生氣通天論>에 “因而飽食 筋脈橫解 腸澀爲痔”라고 최초로 기록되었으며, <諸病源候論>¹²⁾에서도 牡痔, 牝痔, 脈痔, 腸痔, 血痔, 酒痔, 氣痔로 구분하여 각각에 대한 설명을 하고 있다. <外科精義>¹⁴⁾에서는 “夫痔漏之候其名有五 一曰牝痔 二曰牡痔 三曰氣痔 四曰血痔 五曰酒痔 又曰腸風痔 脈痔 雌痔 雄痔 皆五痔之別名也.”라 하여 牝痔, 牡痔, 氣痔, 血痔, 酒痔를 五痔로 分類하고 脈痔, 雌痔, 雄痔를 五痔의 別名이라 하였고, <東醫寶鑑>⁶⁾에서는 “腸痔脈痔氣痔血痔酒痔屬內, 牡痔牝痔瘻痔屬外”라 하여 痔의 內外를 구분하였다.

《實用中醫外科學》¹⁾에서는 “內痔生于肛門齒線之上 好發于肛門在中 右側 右後 常見症狀”, “外痔發生于肛管齒線之下 是痔外靜脈叢擴大曲張或痔外靜脈破裂或反復發炎纖維層生而成”이라 하여 內痔와 外痔의 症狀에 대하여 구분하여 상세히 서술하였다. 內痔의 局部症狀는 “肛門內有柔軟的腫塊突出便血 塊物脫出 一般無疼痛感覺 中後期患者可伴有肛門墮脹 搔痒 可致腫痛 糜爛 壞死 甚至化膿, 繼發性肛漏等”이고, 全身症狀는 “一般無全身症狀 長期便血而合并繼發性貧血 大便困難 小便不暢等症狀”이라 하였다. 또한 內痔의 症狀를 三期로 나누어 一期는 痔核較小, 質軟, 色鮮紅, 常人大便擦破, 痔核而出血로, 二期는 痔核較大, 質較柔軟, 其色鮮紅或青紫, 大便時可脫出肛外, 便後自行回納, 便血或多或少로, 三期는 痔核更大, 表面帶灰白色, 大便時痔核脫出肛外, 甚至行走, 咳嗽噴嚏, 站立時也會脫出, 不能自回歸, 須用手推回或平臥, 便血不多或不出血로 설명하고 있다. 外痔는 結締組織性外痔, 靜脈曲張性外痔, 結締組織性外痔, 血栓性外痔, 炎性外痔로 구분하여 설명하였다.

痔病의 原因으로 《外科精義》¹⁴⁾에서는 五痔의 原因을 濕, 熱, 風, 燥 등을 언급하였는데 이는 六淫之邪가 아니고 房室過度, 久嗜肥甘不慎, 醉飽合陰陽, 勞傷血脈 등으로 발생한 것이라고 하였고, 《醫學綱目》¹⁵⁾에서는 “小腸有熱者 必痔”라 하여 小腸에 熱이 있으면 痔病이 된다고 하였다. 《醫學正傳》⁹⁾에서는 “痔病 因風熱燥歸于大腸也”라 하여 外邪인 風熱燥를 主要原因으로 보았고, 《醫學入門》¹⁷⁾에서는 “醉飽入房 精氣脫泄 熱毒乘虛下流” “痔非外邪及藏內濕 熱風 燥邪氣 相合而成 其腸頭成塊者 濕也 腸頭墜腫者 濕兼熱也 出膿血水者 熱勝血也 作大痛者 火熱也 痒者 風熱也 大便秘者 燥熱也 小便澀者 肝臟濕熱也”라 하여 痔의 原因이 한가지가 아님을 서술하였다. 《中醫名言大辭典》²²⁾에는 “痔漏之源 由于酒色過度 濕而生熱 克于臟腑 溢于經絡 墮乎谷道之左右 沖突爲痔 久而成漏者也”라 하여 酒色過度

를 主要原因으로 보았다.

痔病의 治法과 治方은 《醫學正傳》⁹⁾에서는 “痔病 因風熱燥歸于大腸也”라 하여 條芩으로 涼大腸하고 人蔘 黃連 生地黃 槐角으로 涼血生血하며 當歸로 和血, 川芎 升麻 枳殼으로 寬腸하라 하여 痔病의 治法에 대한 구체적인 방향을 제시하고 있다. 《丹溪心法附餘》⁷⁾에서는 “大抵解熱調血順氣先之”라 하여 腸風黑散, 香梅丸, 黑玉丹, 槐角丸, 槐花散, 香附散, 蒜連丸, 加減四物湯, 黃連散, 清心丸, 清涼散, 黃芪葛花丸, 豬甲散, 芎歸丸 五灰散, 香殼丸, 乾葛湯, 橘皮丸, 地黃丸 등의 方劑를 제시하였고, 《醫學心悟》¹⁸⁾에서는 “痔瘡 大腸經積熱所致”라 하여 石菖蒲 忍冬藤을 煎水하여 熏洗하고, 加減六味丸 및 國勞散을 복용하면 痔瘡이 점차로 消失된다고 하였다. 《萬病回春》¹⁶⁾에서는 “治宜解熱調血順氣爲主”라 하여 方劑로 當歸連翹湯, 黑白散, 消毒百應丸, 釣腸丸, 臟連固本丸, 洗痔瘻神方 등을 제시하였고, 《東醫寶鑑》⁶⁾에서도 “痔以涼血爲主”라 하여 槐花 槐角 生地黃으로 涼血하고 川芎 當歸 桃仁으로 化血生血하며 枳殼으로 行氣寬腸하고 黃芩 黃連 梔子로 清熱하며 黃柏 防己 澤瀉로 祛濕하고 麻仁 大黃으로 潤燥하며 秦艽 荊芥로 疏風하라 하였다. 《實用中醫外科學》¹⁾에서는 外痔를 結締組織性外痔 靜脈曲張性外痔 結締組織性外痔 血栓性外痔 炎性外痔로 구분하여 각각의 治療法을 언급하고 있다. 結締組織性外痔는 薰洗法으로 五倍子湯合苦蔘湯을 사용하고 外敷法으로 消痔膏 黃連膏를 언급하였으며, 血栓性外痔은 內治로 清熱涼血化痰 爲主로 하여 涼血地黃湯加減을 사용하고 外治로는 苦蔘湯으로 薰洗한다고 하였다. 炎性外痔은 內治로 清熱利濕 解毒消腫하는 化痔丸을, 外治로는 苦蔘湯으로 薰洗하며 外敷法으로 消痔膏 黃連膏 등의 藥物을 사용하였다. 靜脈曲張性外痔는 結締組織性外痔와 동일하게 치료한다.

痔病에 대한 鍼灸治療에 대하여 살펴보면, 《鍼

灸甲乙經¹¹⁾에서는 足太陽脈이 動하여 痔가 發한다고 보고 攢竹, 會陰, 商丘, 飛陽, 承扶, 承筋, 氣衝 등의 治療穴을 제시하는 한편, “痔與陰相通者, 死”라 하여 痔病의 死證을 언급하였다. 《備急千金要方》¹⁹⁾에서는 張強에 刺鍼하라 하였고, 《東醫寶鑑》⁶⁾에서 痔疾에 承山, 長強穴에 刺鍼하고 五痔 및 便血에는 尺中, 回氣穴에 100회 施灸하며 痔漏에는 附子를 얹게 썰어서 구멍 위에 놓고 그 위에다 艾으로 施灸한다고 하였다. 《醫學綱目》¹⁵⁾에서는 痔가 나온 곳에 直接 灸를 하고 承山 飛陽 委中 承扶 攢竹 會陰 商丘 등의 穴에 刺鍼을 하라고 하였으며, 《古今醫統》⁴⁾에서는 下血不止 및 腸風, 臟毒에 命門에 灸하라 하였다.

最近의 文獻들을 살펴보면 《鍼灸學》²⁴⁾에서는 痔疾 初期엔 涼血消熱燥濕시키고 日久하면 兼하여 燥澁殺菌溫散 하며, 經氣를 消導시키거나 清腸疏絡시키는 長強, 承山, 承筋, 百會, 孔最, 委中, 大腸俞에 刺鍼하고 腫痛이 甚하면 秩邊, 攢竹을 追加하라 하였고, 《董氏奇穴集成》²⁵⁾에는 委中을 瀉血하고 中白에 刺鍼하며 陰陵泉에 보이는 靑筋을 瀉血하고 其角, 其正, 其門에 刺鍼하면 神效하다고 하였다. 《圖說耳鍼療法》²⁶⁾에는 痔疾에 소장, 대장, 직장C, 직장F, 신문, 자율점, 내분비점, 폐1, 폐2, 후두골, 부신C, 신장C, 비장C, 비장F, 팔력점, 치질C, 치질F, 시상점, 제로점 등을 配合하였고, 《나가노침법》²⁷⁾에서는 漏谷과 孔最에 15壯 直灸하라고 하였다.

治法 중 熏洗法, 外敷法, 塞藥法으로는 《丹溪心法附餘》⁵⁾에서 熏洗法으로 槐花, 荊芥, 枳殼, 艾葉을 언급하였으며, 《醫學綱目》¹⁵⁾에서는 淋洗法으로 荊芥穗, 小椒, 蔓荊子을 끓여서 肛門을 洗滌하고, 枯痔法으로 明礬, 赤石脂, 辰砂, 黃丹을 肛門周圍에 調塗하라 하였다. 《萬病回春》¹⁶⁾에는 敷洗藥으로 皮硝, 五倍子, 黃柏, 滑石, 血竭, 乳香, 沒藥, 荊芥 皮草이 있는데 五倍子를 煎湯하여 患處를 洗하고

나머지 藥을 細末하여 麻油로 調敷한다고 하였다. 《實用中醫外科學》¹⁾에서도 薰洗法으로 五倍子湯, 苦蔘湯으로 活血消腫, 收斂止痛하라고 하였고 外敷法으로 清熱消腫止痛하는 常用藥物로 消痔膏, 黃連膏 등이 있으며, 塞藥法으로 消腫止痛止血하는 常用藥物로 痔瘡寧栓, 消痔錠, 九貨栓, 洗必痔瘡栓 등을 언급하였다. 《東醫處方大全》²³⁾에는 枯痔方으로 石雄黃, 硫黃, 白礬을 가루내어 개어서 바른 후 石膏, 五倍子로 씻는 方法과 秘傳神應膏라 하여 龍腦, 血竭, 乳香, 牛黃, 沒藥을 各等分하여 가루를 내고 膏藥을 만들어 痔漏구멍에 넣는 方法을 제시하였다.

最近에는 內痔와 外痔로 나누고 內痔는 血絡受傷, 濕熱下注, 氣血兩虛, 腸燥便秘로 나누어 辨證施治 하였는데, 血絡受傷에는 清熱涼血, 濕熱下注에는 清熱解毒 祛風除濕, 腸燥便秘에는 泄熱通腑 潤腸通便을 爲主로 한다. 또한 外痔는 下焦濕熱, 血熱瘀阻로 나누어 下焦濕熱에는 清熱除濕 活血散瘀를 爲主로, 血熱瘀阻에는 清熱涼血散瘀를 爲主로 辨證施治 하였다.

이상에서 痔疾에 대한 原因 症狀 治法 治方에 대하여 考察하여 본 결과, 內治法과 外治法에 대하여 언급한 文獻과 報告資料는 比較적 적지 않으나 鍼灸治療에 대한 文獻과 報告는 그리 많지가 않음을 알 수 있다. 그렇기 때문에 臨床에서도 內治法과 外治法을 爲主로 治療을 하고 있으며, 간혹 注射療法과 結紮療法을 사용하여 治療하기도 하지만 鍼灸法에 대한 治療연구는 未備한 것 같다. 痔疾의 治療效을 높이기 위해서는 藥物治療 뿐만 아니라 鍼灸法에 대한 더 많은 연구가 필요하다고 思料된다.

V. 結 論

痔瘡과 痔漏에 대한 文獻을 考察한 결과는 다음

과 같다.

1. 痔病의 原因은 飲食不節, 大便失調, (便秘 惑復寫), 房事過度 惑忍精不瀉, 感水濕, 熱風, 燥邪氣, 火, 痔久不愈, 體質虛弱으로 요약될 수 있다.

2. 痔病의 症狀은 九竅중에 肌肉이 突出되었거나 靜脈瘤性 擴張으로 나타나는 것을 모두 痔라고 하였다. 痔疾은 肛門 안쪽에 작은 結節이 생기는 病症이고, 痔漏는 肛門 둘레의 안쪽에 하나 또는 몇 개의 구멍이 생겨 거기로부터 고름이 나오는 病症이다.

3. 痔疾의 治法은 清熱涼血, 活血祛瘀, 苦寒瀉火, 涼血燥濕, 補中益氣, 消風止痛 등이 있는데, 痔瘻에는 治血爲主로 清熱涼血, 涼血生血, 活血祛瘀하고 痔漏에는 補血한 후에 清熱涼血하는 방법을 사용하였다. 外治法으로는 熏洗法, 外敷法, 塞藥法, 枯痔法 등이 사용되었으며 注射療法, 結紮療法 등 手術療法이 활용되고 있다.

4. 處方은 槐角丸, 蝟皮丸, 秦芫當歸湯, 芎歸湯, 秦芫蒼朮湯, 秦芫防風湯, 五倍子湯, 木香檳榔丸, 五痔散, 神應散, 神應黑玉丹, 釣腸丸, 加味香蘇散, 加味槐角丸 등이 多用되었다.

5. 痔病의 禁忌로는 生冷硬物, 冷物, 酒, 濕, 麪, 五辣, 辛熱 및 薑, 桂枝類이다.

6. 痔病의 鍼灸法은 痔疾 初期엔 涼血消熱燥濕시키고 日久하면 겸하여 燥濕殺菌溫散하며, 經氣를 消導시키거나 清腸疏絡시킨다.

7. 鍼灸의 穴位로 攢竹, 會陰, 飛陽, 承扶, 承筋, 氣衝, 商丘, 大腸俞, 秩邊, 長強, 百會, 孔最, 委中 등

을 제시하였고, 命門, 長強, 白環俞 등에 灸를 하거나 痔核의 患處에 直接 灸를 하는 방법이 있다. 委中을 瀉血하고 中白에 刺鍼하며, 陰陵泉에 보이는 靑筋을 瀉血하고 其角, 其正, 其門에 刺鍼하면 효과가 좋다.

VI. 참고문헌

1. 顧伯華. 實用中醫外科學. 北京: 人民衛生出版社. 1987: 327-344.
2. 蔡炳允. 韓方外科. 서울: 高文社. 1978: 279-284.
3. 朴在甲. 치핵, 항문직장 종양 및 치루: 醫學教育研究院 編著, 가정의학, 서울: 서울대출판부, 1998: 552, 627-633.
4. 金弼洙, 盧石善. 痔疾, 痔漏의 治療에 대한 文獻의 考察. 大韓外官科學會誌. 1995; 8(1): 99-112.
5. 盧鉉贊, 盧石善. 痔瘻과 痔癭에 對한 文獻的 考察. 大韓外官科學會誌. 1997; 10(1): 284-304.
6. 許浚. 東醫寶鑑. 서울: 南山堂. 1969: 320-323, 328.
7. 朱震亨 原著. 方廣 編註. 丹溪心法附餘. 서울: 大星文化社. 1993: 413-421.
8. 金定濟. 東洋醫學 診療要鑑. 서울: 大成文化社. 1991: 443-445.
9. 虞搏. 醫學正傳. 서울: 成輔社. 1986: 255-258.
10. 王冰 編註. 新編黃帝內經素問. 서울: 大星文化社. 1999: 21.
11. 山東中醫學院. 鍼灸甲乙經校釋. 北京: 人民衛生出版社. 1987: 598.
12. 南京中醫學院. 諸病源候論. 南京: 人民衛生

- 出版社. 1982 : 953-956, 1126.
13. 王燾. 外臺秘要. 臺北 : 國立中國醫藥研究所. 1964 : 700-705.
14. 李東垣 原著. 大田大學校 韓醫科大學 釋 : 外科精義. 서울 : 醫聖堂, 1999 : 88-90.
15. 樓英. 醫學綱目. 서울 : 一中社. 1984 : 1184-1192.
16. 龔廷賢 原著. 朱甲惠 譯. 國譯萬病回春. 서울 : 癸丑文化史, 1995 : 500-510.
17. 李挺. 醫學入門. 서울 : 大成文化社. 婦人, 小兒, 外科編. 1982 : 368-373.
18. 程國彭. 醫學心悟. 臺北 : 旋風出版社. 1970 : 225.
19. 孫思邈. 備急千金要方. 北京 : 人民衛生出版社. 1982 : 421-423.
20. 張介賓. 類經圖翼. 서울 : 대성문화사. 1988 : 230.
21. 鄭鐵濤. 中醫診斷學. 北京 : 人民衛生出版社. 1987 : 598.
22. 劉道濤. 周一謀. 中醫名言大辭典(上,下). 서울 : 一中社. 1992 : 1431-1432.
23. 李順東. 東醫處方大全(3). 서울 : 麗江出版社. 1993 : 1695-1702.
24. 崔容泰. 鍼灸學(下). 서울 : 集文堂. 1998 : 1282-1283.
25. 董氏奇穴集成. 蔡禹錫 編著. 서울 : 一中社. 1997 : 294.
26. Terry Oleson, Ph.D. 圖說 耳鍼療法. 서울 : 大成醫學史. 1999 : 210.
27. 長野 潔. 나가노式 新鍼灸療法. 서울 : 大成醫學史. 1999 : 330.