

衄血에 대한 文獻的 考察 (外治法을 中心으로)

김성훈* · 유미경* · 정동환* · 심상희* · 박수연* · 김종한* · 최정화*

A Literature Study of the Epistaxis (A Focus of External Treatment)

*Sung-hun Kim · Mi-kyoung Yu · Dong-hwan Jeong · Sang-hee Sim
Su-yeon Park · Jung-hwa Choi · Jong-han Kim*

The epistaxis is commonplace and temporary disease in the field of ENT. In most cases, it is a slight illness, but sometimes, it leads to death because of copious bleeding. The first treatment of epistaxis is stopping hemorrhage, but the real state of treatment in oriental medical is not thoroughgoing enough. So we referred to oriental medical journals and sundry records about etiology and remedy of epistaxis, we got this results.

1. The etiology of epistaxis was mostly bleeding due to heat in the blood by dysfunction of Jang and Bu Gi, there were affection wind-cold by exopathogen, spleen heat to liver, excessive fire of lung meridian, stagnated fire-heat of upper Cho, excessive drinking, bruise and so on.

2. The treatment was used much to remove heat from the blood and activating blood, in case of getting no better, it's used to enriching the blood or clear Gi.

3. The internal remedy of epistaxis was the most used 20times SeogakJihwangtang(犀角地黄湯) to remove heat from the blood and activating blood, and used Jihwangtang(地黃湯), Samhwangbohyultang(三黃補血湯), Jiyuksan(止衄散), hueksinsan(黑神散), etc. The drugstuffs were

* 동신대학교 안이비인후피부과학교실

· 교신저자 : 유미경, 광주광역시 남구 월산2동 337-12, 동신대학교부속광주한방병원 안이비인후피부과
(Tel. 062-350-7280, E-mail : mkyu0@hanmail.net)

the most used 51times Radix Rehmanniae Preparata(生地黃) to clear heat and remove heat from the blood, produce the body fluids, yin, and used Radix Paeoniae Alba(芍藥) and Radix Glycyrrhizae(甘草), Radix Angelicae Gigantis(當歸), Radix Scutellariae(黃芩), Rhizoma Coptidis(黃連) and Fructus Gardeniae(梔子), etc.

4. The external medical treatment of epistaxis was the most used 16times spraying the granular medication into the nasal cavity and attaching Allii Bulbus(大蒜) to center of the sole or binding the middle finger, etc.

서론

鼻衄은 일상적으로 흔히 볼 수 있는 症狀으로 이비인후과 영역에서는 가장 빈번한 응급질환이다. 대개 크게 우려할 정도는 아니나 때로는 생명을 위협하는 大出血도 있다.¹⁾

鼻衄은 鼻中出血²⁻⁵⁾을 말하는 것으로 “肺竅於鼻 鼻通於腦 血上溢於腦 血行清道 從鼻而出 古名曰衄”⁶⁾이라고 하여 血液이 正常的인 循環을 하지 못하고 血絡外, 특히 鼻孔으로 흘러나오는 症狀을 말하는 것이다.⁷⁾ 가벼운 경우에는 콧물 사이로 血絲가 섞여 나오는 정도이지만, 심한 경우에는 生命에 위협을 줄 수 있는 疾患이다.⁸⁾

鼻衄은 古代로부터 매우 중요한 질환으로 인식되어 왔기 때문에 《素問·至眞要大論》⁹⁾의 “少陰司天, 熱淫所勝, 佛熱至, 火行其政. 民病胸中煩熱, 噎乾, 右胠滿, 皮膚痛, 寒熱, 欬喘, 大雨且至, 唾血, 血泄, 鼻衄, 嚏嘔, 溺色變, 甚”이나, 《素問·氣厥論》⁹⁾의 “脾移熱於肝, 則爲驚衄”에서 최초로 言及된 以來로 많은 醫家들이 鼻衄의 原因과 治療에 대하여 論하여 왔다.

서양의학에서의 鼻出血은 모든 연령, 성별에 구분 없이 발생하는 질병 중의 하나로, 국소 및 전신 질환에 기인되는 이차적 증상이며 나

아가서는 기후 등 주위 조건의 영향으로 유발되는 전신 반응의 한 현상으로 보고 있다. 또한 여름을 제외한 계절에 기온이 높고 습도가 낮으며 기온이 10~20℃로서 활동하기 적합한 환경에서 증가되며 활동량이 많은 남자에게서 발생 빈도가 높은 경향을 보인다고 한다. 輕度의 鼻出血은 청소년층에 많으며, 高度의 鼻出血은 장·노년층에 많고 고혈압 등의 순환기 장애에 의한 전신 질환과 관계가 많다고 한다.¹⁰⁾

鼻出血은 발생 초기에 환자나 가족이 몹시 흥분되어 있기 때문에 우선 안정시키는 것이 중요하며¹¹⁾, 원인질환의 여하에 관계치 않고 우선 먼저 출혈 부위에 대한 처치를 시행하는 것이 중요하지만¹²⁾, 이에 대한 韓方의인 處置法의 開發이 미진한 실정이었다.

鼻衄에 대한 最近의 研究를 살펴보면 구¹³⁾는 衄血의 文獻考察을 통해 鼻衄을 좁은 의미의 衄血이라 定義하고 衄血의 原因에 대하여 論하였지만, 治法이나 應急治療法,에 관한 論述이 없었으며, 李¹⁴⁾와 張¹⁵⁾은 衄血의 鍼灸治療에 限定하여 論하였을뿐, 鼻衄의 全般의인 治療法에 대한 研究가 미진하였다. 이에 著者는 鼻衄에 관한 韓醫學의 原因 및 治療法 등을 摸索하고자 32種의 歷代文獻을 考察한 結果 약간의 知

見을 얻었기에 보고하는 바이다.

조사자료 및 방법

1. 調査資料

鼻衄이 收錄된 文獻 32種으로 하였다.

- (1) 楊維傑編 : 黃帝內經素問·靈樞解
- (2) 張仲景 : 金匱要略譯釋
- (3) 張仲景 : 傷寒論
- (4) 巢元方 : 巢氏諸病源候論
- (5) 孫思邈 : 備急千金要方校釋
- (6) 陳言 : 三因極一病證方論
- (7) 劉完素 : 素問玄機原病式
- (8) 金禮夢等 : 醫方類聚
- (9) 虞博 : 醫學正傳
- (10) 李東垣 : 十種醫書
- (11) 方廣 : 丹溪心法附餘
- (12) 李樾 : 編註醫學入門
- (13) 龔廷賢 : 萬病回春
- (14) 王肯堂 : 六科證治準繩
- (15) 許俊 : 東醫寶鑑
- (16) 陳實功 : 外科正宗
- (17) 張介賓 : 景岳全書
- (18) 祁坤 : 外科大成
- (19) 陳士鐸 : 石室秘錄
- (20) 張璐 : 張氏醫通
- (21) 吳謙 : 醫宗金鑒
- (22) 黃元御 : 黃元御醫(中) 四聖心源
- (23) 葉天士 : 臨証指南醫案
- (24) 程國彭 : 醫學心悟
- (25) 康命吉 : 濟衆新編

- (26) 林珮琴 : 類證治裁
- (27) 唐宗海 : 血證論
- (28) 黃度淵 : 醫宗損益
- (29) 張錫純 : 醫學囊中參西錄
- (30) 董黎明 : 實用中醫內科學
- (31) 楊思樹 : 中醫臨床大全
- (32) 蔡炳允 : 增補版 東醫眼耳鼻咽喉科學

2. 調査方法

- (1) 鼻衄의 原因에 대하여 調査하였다
- (2) 鼻衄의 診斷에 대하여 調査하였다.
- (3) 鼻衄의 治法 및 治方에 대하여 調査하였다.
- (4) 鼻衄의 治療에 사용된 外治法과 藥物에 대하여 調査하였다.

본론

1. 黃帝內經^{9,16)}

《靈樞·百病始生篇》

◎ 卒然多食飲, 則脹滿, 起居不節, 用力過度, 則絡脈傷, 陽絡傷則血外溢, 血外溢則衄血. 陰絡傷則血內溢, 血內溢則後血.

《素問·氣厥論》

◎ 脾移熱於肝, 則爲驚衄.

《素問·厥論》

◎ 太陽厥逆, 僵仆, 嘔血, 善衄, 治主病者……陽明厥逆, 喘咳身熱, 衄, 嘔血.

《素問·至眞要大論》

◎ 帝曰 : 善. 天氣之變何如?

岐伯曰 : 厥陰司天, 風淫所勝, 則太虛埃昏, 雲物以擾, 寒生春氣, 流水不冰. 民病胃脘當心而痛, 上支兩脅, 鬲咽不通, 飲食不下, 舌本強, 食則嘔,

冷泄，腹脹，溇泄，痲，水閉，蟄蟲不出。病本於脾，衝陽絕，死不治。少陰司天，熱淫所勝，怫熱至，火行其政。民病胸中煩熱，噎乾，右肘滿，皮膚痛，寒熱，欬喘，大雨且至，唾血，血泄，鼻衄，嘔嘔，溺色變，甚

2. 金匱要略⁴¹⁾

驚悸吐衄下血胸滿瘀血病脈證治第十六

寸口脈動而弱，動即為驚，弱即為悸

師曰：夫脈浮，目睛暈黃，衄未止。暈黃去，目睛慧了，知衄今止

又曰：從春至夏衄者太陽，從秋至冬衄者陽明衄家不可汗，汗出必額上陷，脈緊急，直視不能瞬，不得眠

心氣不足，吐血，衄血，瀉心湯主之

瀉心湯方

大黃 2兩，黃連，黃芩 各1兩

上三味，以水三升，煮取一升，頓服之

3. 傷寒論¹⁷⁾

衄血

◎ 太陽經篇曰：傷寒脈浮緊，不發汗，因致衄者，麻黃湯主之。

◎ 傷寒不大便六七日，頭痛有汗者，與承氣湯。其小便清者，知不在裏，仍在表也，當須發汗。若頭痛者，必衄，宜桂枝湯。

◎ 太陽病中風，以火劫發汗，邪風被火熱，血氣流溢，失其常度，兩陽相熏灼，其身發黃，陽盛則欲衄，陰虛則小便難。

◎ 太陽病，脈浮緊，無汗，發熱，身疼痛，八九日

不解，表証乃在，此當發其汗，服藥已微除，其人發煩，目暈，劇者必衄，衄乃解，所以然者，陽氣重故也，麻黃湯主之

◎ 陽明經篇曰：脈浮發熱，口乾鼻燥，能食者，則衄。

◎ 陽明病，口燥，但欲漱水不欲嚥，此必衄。

4. 諸病源候論¹⁸⁾

1) 鼻衄候

經云 脾移熱于肝，則為驚衄。脾土也，肝木也，木本剋土，今脾熱，為土氣翻盛，逆往乘木，是木之虛不能制土，故受脾之移熱也。肝之神為魂，而藏血，虛熱則魂神不定，故驚也。凡血與氣，內營臟腑，外循經絡，相隨而行于身，周而復始。血性得寒則凝澁，熱則流散；而氣，肺之所主也，肺開竅于鼻，熱乘于血，則氣亦熱也。血氣俱熱，血隨氣發出于鼻，為鼻衄。

診其寸口微芤者，衄血。寸脈微，苦寒，為是衄血。寸脈微弱，尺脈澁，弱則發熱，澁為無血，其人必厥，微嘔，夫厥當眩不眩，而反頭痛，痛為實，下虛上實，必衄也。

肝脈大，喜為衄。脈陰陽錯而浮，必衄血。脈細而數，數反在上，法當吐而不吐，其面觀上小赤，眼中白睛上自有細赤脈如發，其趣至黑瞳子上者，當衄。病人面無血色，無寒熱，脈沈弦者，衄也。

衄發從春至夏，為太陽衄；從秋至冬為陽明衄。連日不止者，其脈輕輕在肌，尺中自浮，目睛暈黃，衄必未止。若目睛了慧，知衄今止。

脈滑小弱者生，實大者死。診人衄，其脈小滑者生，大躁者死不治也。鼻衄脈，沈細者生，浮大而牢者死。

2) 鼻衄不止候

肝藏血肺主氣開竅於鼻 血之與氣相隨而行 內榮腑臟 外循經絡腑臟 有熱乘血氣 血性得熱即流溢 妄行於鼻者 爲鼻衄 藏血虛盛故衄不止

3) 鼻大衄候

鼻衄由氣虛熱故也 肝藏血肺主氣而開竅於鼻 血之與氣相隨而行 內榮腑臟 若勞傷過度 臟腑生熱 熱乘血氣 血性得熱即 流散妄行從鼻出者謂之衄 其 云鼻大衄者 是因鼻衄而口耳鼻皆出血故云鼻大衄也

4) 鼻久衄候

鼻衄由熱乘血氣也 肝藏血肺主氣 開竅於鼻 勞損腑臟 血氣生熱 血得熱 即流散妄行隨氣 發於鼻者名爲鼻衄 臟虛不復勞熱停積故衄經久不瘥

5. 備急千金要方校釋⁴²⁾

凡吐血衄血, 溺血, 皆臟氣虛, 膈氣傷, 或起涼悸, 治之方

生竹皮一升 芍藥二兩 芎藭 當歸 桂心 甘草各一兩 黃芩二兩

上七味咬咀, 以水一煮竹皮, 減三升下藥煎取二升, 分三服.

治衄血方

伏龍肝二枚, 如鷄子大 生地黃六兩 芎藭一兩 桂心三兩 細辛六銖 白芷 乾薑 芍藥 吳茱萸 甘草各三兩

上十味咬咀, 以水三升, 酒七升煮取三升, 分三服.

生地黃湯 主衄方.

生地黃八兩 黃芩一兩 阿膠二兩 栝葉一把 甘草

二兩

上五味咬咀, 以水七升煮取三升, 去澤納膠, 煎取二升半, 分三服.

又方 生地黃三斤, 切 阿膠二兩 蒲黃六合

上三味, 以水五升煮取三升, 分三服.

治鼻出血不止方

乾地黃 梔子 甘草等分

上三味治下節, 酒服方寸匕, 日三. 如鼻疼者, 加豉一合; 鼻有風熱者, 以葱涕和服如五子五丸

治鼻衄方 地黃汁五合煮取四合, 空腹服之, 忌酒炙肉, 且服粳米飲.

又方 飲小薊汁.

又方 以冷水淨漱口, 含水以盧管吹二孔中, 則之.

又方 取亂髮五兩, 燒作灰, 以管吹鼻中棗核大, 不止益吹之, 以血斷止. 并水服方寸匕, 日三, 甚者夜二. 已困不識人者, 服亦佳.

又方 取人屎尖燒灰, 水服, 并吹少許鼻中, 止.

又方 五月五日取人屎燒作灰, 冷水服五分匕.

又方 以膠帖鼻頭上至頂及鬣標三寸, 止.

又方 新馬屎汁灌鼻中, 及飲之.

又方 以濕布薄胸上.

又方 淳醮和土, 涂陰囊上, 干, 易之.

又方 薤根葱根取汁, 懸頭著一棗大納鼻中, 少時更著, 兩三度瘥. 葱白搗汁亦得.

治鼻出血不止方 搗楮葉汁, 飲三升, 大良.

又方 張弓今弦向上, 病兒仰臥, 枕弦, 放四體如商臥法. 衄時痒痒, 便灸足大指節橫理三毛中十壯, 割者百壯. 衄不止, 灸之. 并治陰卵腫.

又 灸風府一穴四壯, 不止又灸.

又 灸湧泉二穴各百壯.

6. 三因極一病證方論²⁰⁾

失血緒論

夫血猶水也。水由地中行。百川皆理。則無壅決之虞。血之周流於人身榮。經。府。俞。外不為四氣所傷。內不為七情所鬱。自然順適。萬一微爽節宜。必至壅閉。故血不得循經流注。榮養百脈。或泣。或散。或下而亡反。或逆而上溢。乃有吐。衄。便。利。汗。痰。諸證生焉。十種走失。無重於斯。隨證別之。乃可施治。

外因衄血證治

病者因傷風寒暑濕。流傳經絡。陰陽相勝。故血得寒則凝泣。得熱則淖溢。各隨臟腑經絡湧泄於清氣道中。衄出一升一斗者。皆外所因。治之各有方。

桂枝瓜蒌根湯

治傷風寒下不解。鬱於經絡。隨氣湧泄。衄出清血。或清氣道閉。流入胃管。吐出清血。遇寒泣之。色必瘀黑者。

桂心 白芍藥 瓜蒌根 甘草炙 川芎 各等分

麻黃升麻湯

治傷寒發熱。解利不行。血隨氣壅。世謂紅汗者。是也。

麻黃去節湯二兩半 升麻一兩一分 黃芩 芍藥 甘草生 石膏煨 茯苓各一兩

五苓散

治伏暑飲熱 暑氣流入經絡 壅溢發衄 或胃氣虛 血滲入胃 停留不散 吐出一二升許

除濕湯

治冒雨着濕。鬱於經絡。血溢作衄。或脾不和。濕着經絡。血流入胃。胃滿吐血。

茯苓 乾薑 各四兩 甘草炙 白朮各二錢

內因衄血證治

病者積怒傷肝。積憂傷肺。煩思傷脾。失志傷腎。暴喜傷心。皆能動血。蓄聚不已。停留胸間。隨氣上溢。入清氣道中。發為鼻衄。各五臟衄。

止衄散

治氣鬱發衄。無比神方

黃芪6錢 赤茯苓 白芍藥 各3錢 當歸 生乾地黃 阿膠炙 各3錢

不內外因證治

病者飲酒過多。及啖炙燂五辛熱食。動於血。血隨氣溢。發為鼻衄。名酒食衄。或墮車馬。打撲損傷。治血淖溢。發為鼻衄。名折傷衄

加味理中圓

治飲酒過多。及啖炙燂熱食。動血。發為鼻衄 人參 白朮 甘草炙 乾薑炮 乾葛 川芎 各等分

花蕊石散

治一切金瘡。打撲損傷。猫犬咬傷。并於傷處糝燂。或內損血入臟腑。壅溢作衄。及婦人產後。敗血不散。

花蕊石細研 1斤 上色硫黃 研細4兩

白芨散

治鼻衄。立效

白芨 不拘多少

7. 素問玄機原病式²¹⁾

六氣為病

衄者。陽熱怫鬱。乾于足陽明而上。熱甚則血妄行為鼻衄也。血溢者。上出也。心養於血。故熱甚則

血有餘妄行

8. 醫方類聚¹⁹⁾

鼻衄候

經云鼻移熱於肝則爲驚衄 脾土也 肝木也 木本剋土 今脾熱爲土氣翻盛 亦往乘木是 木之虛不能制土 故受脾之移熱也 肝之神爲魂而藏血 虛熱則魂神不定故驚也 凡血與氣 內榮腑臟外循經絡 相隨而行於身周而復始 血性得寒則凝澁 熱則流散而氣肺之所生也 肺開竅於鼻 熱乘於血則氣亦熱也 血氣俱熱 血隨氣發出於鼻爲鼻衄 診其寸口微扎者衄血 寸脈微苦寒爲是衄血 寸脈微弱尺脈澁 發熱弱爲無血必厥 其人微嘔夫厥當眩不眩 而反頭痛爲實下虛上實必衄也 肝脈大喜爲衄脈陰陽錯而浮必衄 血脈細而數 數反在上 法當吐而不吐其而觀上小赤眼中白膚上 自有細赤脈如發其趣之黑童子者當衄 病人而無血 色寒熱脈沈弦者衄也 衄發從春至夏爲太陽衄 從秋至冬爲陽明衄 連日不止者 其脈輕 輕在肌尺中自浮 目睛暈黃衄必未止 若目精了慧如衄令止 脈滑小弱者生實佳大者死 大診人衄其脈小滑者佳大躁者死不治也 鼻衄脈沈細者生浮大而牢者死

9. 醫學正傳³⁹⁾

龍骨散 治衄血不止. 凡九竅出血, 皆可止之 龍骨不拘多少

上一味細研,此入鼻中即止.

<內經>曰: 脈來如懸鉤, 爲衄血常脈. 脈至而搏, 血衄身熱者死. 腸澀下膿血, 脈懸絕即死, 滑大則生, 血溫身熱者死.

<脈經>曰: 脈得諸濡濡弱, 爲亡血. 脈來輕輕在

肌肉, 尺中自浮, 目睛暈黃, 衄血未止; 暈黃去, 目睛慧了, 知衄當止. 太陽脈大而浮, 必衄吐血.

病人而無血色, 無寒熱, 脈沈弦者, 衄也.

衄血,涼血行血爲主,犀角地黃湯入鬱金.

麝香散 治鼻衄不止.

白朮(枯) 龍骨各五錢 麝香一分半

上各別研和勻, 每用時, 先以冷水洗鼻孔淨, 然后用藥吹入孔內, 或以濕紙撚蘸入亦妙.

人參飲子(東垣) 治衄血

麥門冬 當歸身 白芍藥 甘草各一錢 人參 黃芪各一錢五分 五味子九枚

上細切, 作一服, 水一盞半, 溫服.

痰涎染血出于鼻, 葛根, 黃芪, 芍藥, 黃連, 川歸, 沈香末, 甘草, 水煎服.(丹溪)

犀角地黃湯(局方) 治衄血及吐紅

10. 東垣十種醫書³⁷⁾

吐衄

◎ 如兩寸脈扎, 血在上焦, 或衄血, 或嘔血, 與犀角地黃湯則愈.

◎ 脈沈爲在裏, 營衛內結, 胸滿, 必吐血.

◎ 心氣不足, 則吐衄血, 用瀉心湯下也? 曰: 心氣獨不足, 則不當吐衄也. 此乃邪熱因不足而客之, 故爲吐衄. 以寒泄其熱, 以苦補其心, 蓋兩全之義也.

◎ 血不足, 須用甘草; 血色瘀黑, 用熟地黃; 血色鮮紅, 用生地黃. 若脈洪實, 痛甚, 用酒大黃, 和血止痛, 用當歸. 經云: 怒氣逆甚則嘔血, 暴癲內逆, 肝肺上搏, 血溢鼻口, 取天府穴. 又足少陰腎之脈, 從腎上貫肝入肺中, 循喉嚨, 其病則飢不欲食, 面黑如地色, 欬嗽則有血, 夫氣者陽, 血者陰也. 故經言: 陽明厥逆, 怒即氣逆, 暴癲內逆者,

是也.

◎ 衄血者, 若但頭汗出, 身無汗, 及汗出不至足者, 死.

11. 丹溪心法附餘²²⁾

衄血

丹溪心法

衄血 涼血 行血 爲主 大抵與吐血 同 用山茶花爲末 童便 薑汁 酒 調下犀角生地黄湯 入鬱金 同用 加黃芩 升麻 犀角 能解毒 又以鬱金末 童便 薑汁 并酒調 服 經血逆行 或血腥 或吐血 或唾血 用韭汁 服之 立效治血汗血衄 以人中白 新瓦上 火逼乾 入麝香少許 研細 酒調下 經驗 人中白 卽溺盆 白堊秋石也 衄血 出於肺 以犀角升麻 梔子黃芩芍藥生地黄紫宛丹參阿膠之類 主之 《原病式》曰衄者 陽熱拂鬱 干於足陽明 而上熱則血妄行 故病衄也

附諸方

河間生地黄散 治鬱熱 衄血 或咯吐血 皆治之 枸杞 柴胡 黃連 地骨 天門冬 白芍 甘草 黃芩 黃耆 生地黄 熟地黄 上咬咀 水煎服 若下血 加地榆

又方 治衄血

伏龍肝

上以新汲水一大碗 淘取汁 和蜜 頓服

茜根散 治鼻衄不止

茜根 阿膠 黃芩 側柏葉 生地黄 甘草

上以水 煎服 加薑三片

黃芩芍藥湯 治鼻衄不止

黃芩 芍藥 甘草

上以水 煎服 或犀角地黄湯 如無犀角 以升麻代之

鼻痛於腦 血上溢於腦 所以從鼻而出 凡鼻衄 並以茅花 調止衄散 時進折二泔 仍令以麻油 滴於鼻 或以蘿菈汁 滴入 亦可 又茅花 白芍藥 對半 尤好外迎法 以井花水濕紙 頂上 貼之 左鼻衄 以線 札左手中指 右出 札右手中指 俱出 兩手俱札 或炒黑蒲黃 吹鼻中 或龍骨末 亦可

止衄散

黃耆 赤茯苓 白芍藥 當歸 生地黄 阿膠 上爲末 每服二錢 食後 黃芪湯 調下

芎附飲

川芎 香附

上爲末 每服二錢 茶湯調下

廣按 血證 須要涼血散火 此藥既非涼血 又非散火 何也 蓋血病用血藥 而不效者 以其血之所藏 無以養也 夫心主血 肝藏血 此方用川芎 所以和血通肝 而使血歸於肝臟也 用香附 所以開鬱 行氣 而使火散經絡也 血歸火散 何病之不止哉

黃芩芍藥散 治虛家不能飲食 衄血吐血

黃芩 芍藥 甘草 一法加生薑黃耆

上水煎服 此藥 治傷寒 衄血 吐血 嘔血

茜梅丸 治衄血 無時

茜根草 艾葉 烏梅肉

上爲末 煉蜜 丸如梧桐子大 每服三十九 烏梅湯下

生地黄湯 治上熱衄血

生地黄 阿膠 川芎 桔梗 蒲黃 甘草
上咬咀 每八錢 水一鍾半 入生薑汁二匙 煎至八分 去滓 溫服

麥門冬飲 治鼻衄
白芍藥 蒲黃 生薑 生地黄 麥門冬
上咬咀 蜜一合 水一鍾半 煎至八分 分作二服

川芎三黃散 治實熱衄血
大黃 川芎 黃連 黃芩
上爲末 每服二錢 井水調下 食後

生地黄湯 治榮中有熱 及肺壅 鼻衄生瘡 一切丹毒 等疾
生地黄 赤芍藥 當歸 川芎
上咬咀 水二鍾 煎至一鍾 去滓 食後 溫服 若鼻衄 加蒲黃 生瘡 加黃芩 丹毒 加防風

清肺飲 治衄血吐血 久不愈者
五味子 麥門冬 當歸身 人蔘 生地黄 黃耆
上咬咀 作一服 水二鍾 煎至一鍾 去滓 食後 溫服 用三稜鍼 氣街 出血立愈

地黄飲 治衄血往來 久不愈 甚效
生地黄 熟地黄 枸杞子 地骨皮
上爲末 每服二錢 蜜湯調下 日三服

麥門冬飲子 治衄血不止
麥門冬 生地黄
上剉每服一兩水煎

黃連散 治大人小兒 盛熱 乘於血 血隨熱氣 散溢於鼻者 謂之鼻衄 凡血 得寒則凝澁 結聚 得熱 則流散妄行

黃連 黃芩 柏葉 甘草 豆豉
上咬咀 每服一兩 水二鍾 煎至一鍾 去滓 食後 通口服

生地黄湯 治鼻衄 昏迷不省
用生地黄三五斤 取汁 服之 以渣塞鼻中 須臾即止

白芨散 治鼻衄不止
用白芨 不以多少 爲末 冷水 調貼鼻竅下

十金散 治鼻衄不止
土馬鬃 甘草 黃藥子
上爲末 每服二錢 新汲水 調下 不止 再服

麝香散 治鼻衄不止
白礬 白龍骨 麝香
上三味 拌和勻 每用一字 先將冷水 洗淨鼻內鼻涕 然後 吹藥於鼻中 或以濕紙撚 蘸藥鼻內 尤妙

龍骨散 治鼻衄過多
用白龍骨 不拘多少 研爲末 用少許 吹入鼻中 凡九竅出血 皆可用 此藥吹之

山梔散 治鼻衄不止
用山梔子 不以多少 燒爲末 少許 吹入鼻中

黑神散
用百草霜 爲末 用少許 吹入鼻中 立效

一方 治鼻血不止
用頭髮 燒灰 以竹管 吹入鼻中 卽止 或以酒調 亦可

一方

用新百葉 搗水 服之 卽止

一方 治鼻衄 及酒疸黃 沙淋

用萱草根 搗汁 一鍾 生薑汁 半鍾 相和 時時細呷

一方

用生薑汁 磨好墨 滴鼻中

一方

用茆花 塞鼻中 外用茆花 濃煎湯服

12. 醫學入門⁶⁾

衄血

衄血熱溢 肺與胃

肺竅於鼻 鼻通於腦 血上溢於腦 又行清道 所以從鼻而出 兼以陽明熱鬱 上行 則口鼻 俱出 大熱衄血者 用萱草去根搗汁一盞 生薑汁半盞和勻服

涼血行血 治同吐血 古人方

初宜黃芩湯 加鬱金 或茅花 冬青子 止之 久宜清肺生脈飲 茜梅丸 古天地膠 有鬱者 古莎芎散 因鼻流涕 久成衄者 防風散 或犀角地黃湯 凡初衄不可遽止 去多 恐暈 急用百草霜末三錢 水調服 乃取一捻 吹鼻中或用人中白末 湯 調服 更加髮灰一錢 麝一字 乃用少許 搗鼻 立止 或將患人頭髮 分開 井水 濕紙 頂上 搭之 亦好 亦鼻乾燥 以麻油 滴入潤之 如吐衄太甚 不止 防其血暈 用茅根 燒因 將醋灑之 令鼻 吹氣 以退其勢 或薰然以水噴面 使帶驚則止 此法 鼻特衄血 雖上吐

下便 九竅出血者 亦效 止後 隨證虛實 調之

諸般血藥 不能止 必然氣鬱 血無藏

涼血散火藥 不效者 古莎芎散 燥者 單天門冬膏

13. 萬病回春²⁾

衄血者, 出于肺, 鼻中出血也.

清衄湯

當歸, 芍藥, 生地, 香附炒, 黃芩 各一錢, 梔子炒一錢, 黃連七分, 赤芍, 桔梗各五分, 生甘草, 柏葉七枚, 藕節五介

上銑一劑, 水煎, 入童便共服. 一方用人乳一半, 好酒, 童便 一半, 合一碗, 重湯煮溫, 隨服隨止. 一方治鼻衄久不止, 豆糞焙乾爲末, 血餘燒炭等分, 每用少許吹鼻立止. 一方用白龍骨末吹入鼻中立應, 一方用燒紙七層, 水濕, 于頂門上以熨斗熨之卽止. 一方用大蒜去殼搗如泥, 左鼻出敷左腳心, 右鼻出敷右腳心, 兩鼻出敷左右俱敷.

14. 六科證治準繩⁴³⁾

鼻衄

茅花湯

茅花 3錢

止衄散

黃芪 6錢, 赤茯苓, 白芍藥, 川當歸, 生地黃, 阿膠 3錢

理中湯

小建中湯

三黃補血湯: 治血溢者上竭

熟地黃 2錢, 生地黃 3錢, 當歸, 柴胡 1.5錢, 白

芍藥 5錢, 川芎 2錢, 牡丹皮, 升麻, 黃芪 1錢

衄血吐血犀角地黃湯主之

犀角地黃湯

犀角, 芍藥, 生地黃, 牡丹皮

芎附飲

川芎 2兩, 香附 4兩

一字散

雄黃, 細辛 半兩, 川烏尖 5个

四物湯

養正丹

八味丸

腎着湯

五苓散

金沸草散

黃芪芍藥湯 : 治鼻衄血面多黃眼澁多眩手麻木

黃芪 1兩, 甘草灸 2兩, 升麻 1兩, 葛根, 羌活 半兩, 白芍藥 2錢,

茯苓補心湯

木香 5分, 紫蘇葉, 乾葛, 熟半夏, 前胡, 茯苓, 枳殼, 桔梗, 甘草, 陳皮5分, 生地黃, 白芍藥, 川芎, 當歸 1錢

生料鷄蘇散 : 治鼻衄血者 初出多不能止用黃丹吹入鼻中乃肺金受相火所制終也

鷄蘇葉, 黃芪, 生地黃, 阿膠, 白茅根 一兩, 麥門冬, 桔梗, 蒲黃, 貝母, 甘草 5錢

蘇合香元

烏藥 10兩, 甘草炒, 香附子20兩

黑神散

黑豆, 乾熟地黃, 當歸, 肉桂, 乾薑, 甘草, 芍藥, 蒲黃 4兩

蘇子降氣湯

十全大補湯

地黃散 : 治衄血往來久不愈

生地黃, 熟地黃, 地骨皮, 枸杞子

15. 東醫寶鑑²³⁾

衄血

脾通於腦, 血上溢於腦, 所以從鼻而出, 兼以陽明熱鬱, 則口鼻俱出也. 又曰, 衄血出於肺, 宜莎芎散, 三黃補血湯, 鷄蘇散, 陶氏生地芩連湯, 保命生地黃散(方見通治), 清衄湯解鬱湯<入門>

○丹溪曰, 衄血以涼血, 行血爲主, 犀角地黃湯, 入鬱金加片芩, 升麻

○東垣曰, 衄血出於肺, 犀角, 升麻, 梔子, 黃芩, 芍藥, 生苧, 紫苑, 丹參, 阿膠之類主之

○內經曰, 脾移熱於肝, 則爲驚衄. 又曰春善病肌衄, 又曰少陰所至爲衄, 又曰陽明厥逆喘咳身熱善驚衄吐血

○衄不止, 以麝香散及諸藥塞鼻, 又用止血諸方法

○傷寒當汗, 不汗熱盛迫血, 必爲衄, 宜麻黃升麻湯, 麻黃桂枝湯, 滑石丸, 鼻流涕久, 成衄. 宜犀角地黃湯<入門>

莎芎散 : 治衄血

香附子四兩, 川芎二兩, 右爲末, 每二錢, 茶清調下, 不以時

○丹溪心法芎附飲同, 香附開鬱行氣使邪火散於經絡, 川芎和血通肝, 使血歸於肝藏, 血歸, 火散, 其血立止<入門>

三黃補血湯 : 治六脉虛孔而衄吐血

升麻, 白芍藥 各二錢, 生地黃一錢, 當歸, 川芎 各七分半, 生地黃, 柴胡, 黃芪, 牡丹皮 各五分, 右剉, 作一貼, 水煎服<丹心>

鷄蘇散 : 治衄血不止, 乃肺金受相火所制然也,

鷄蘇葉, 黃芪, 生地黃, 阿膠珠, 白茅根 各一錢, 麥門冬, 桔梗, 蒲黃炒, 貝母炒, 桑白皮, 甘草灸 各五分, 右剉, 作一貼, 薑三片, 水煎服, 兼以黃丹吹入鼻<正傳>

陶氏生地芩連湯：治鼻衄，成流不止，失血過多，譫語失神，閉目撮空，不省人事 生地黃，黃芩，黃連，梔子，川芎，赤芍藥，柴胡，桔梗，犀角鎊，甘草各一錢。右剉，作一貼，大棗一枚，同煎，臨服以藕汁磨墨汁調服<入門>

清衄湯：治衄血

赤芍藥，生地黃，香附子，黃芩，梔子，側柏葉 各一錢，黃連 七分，赤茯苓，桔梗 各五分，生甘草三分，藕節 五箇。右剉，作一貼，水煎入童便調服<回春>

解鬱湯：治衄血

柴胡，黃連，黃芩，黃芪，地骨皮，生地黃，白芍藥 各一錢，右剉，水煎服<入門>

犀角地黃湯：治衄吐血不止，及上焦瘀血面黃大便黑能消化瘀血。生地黃三錢，赤芍藥二錢，犀角鎊，牡丹皮各一錢。右剉，作一貼，水煎服<入門>

○回春加當歸黃芩黃連各一錢尤佳

麻黃升麻湯：治傷寒，表未解，熱鬱作衄，俗呼謂紅汗。

麻黃，升麻，赤芍藥，黃芩，石膏，赤茯苓，甘草 各一錢，右剉，作一貼，薑三片，水煎，熱服微汗<入門>

麻黃桂枝湯：治傷寒，不得汗作衄，又治感寒衄吐血

麻黃，白芍藥，黃芪，甘草炙 各一錢，桂枝，當歸各五分，麥門冬，人參 各三分，五味子五粒。右剉，作一貼，水煎服<東垣>

麝香散：治衄血不止

白礬枯，白龍骨 各三錢，麝香一分。半右爲細末，每用少許，先以冷水洗淨鼻內然後，吹入鼻中或以濕紙蘸藥塞鼻尤妙<得效>

○百草霜細末二錢，水調服，名曰黑神散，又吹入鼻中

○衄不止，蒲黃炒，或血竭末，或油髮灰末，或人

中白末並吹入鼻中<本草>

滑石丸：治傷寒，不得汗以致鼻衄，纔見血急用此止之，滑石末飯丸，梧子大每十九，微嚼破新水嚥下立止<綱目>

止衄法：治鼻衄，久不止，諸藥無效，神效以大白紙，一張或二張，作十數摺，冷水浸濕置頂中以熱，熨斗熨之，至一二重紙，乾則血立止<東垣>

○治衄，百藥不止，用線緊扎手中指中節，如左鼻出血扎右手中指，右鼻出血扎左手中指如兩鼻出血，左右俱扎之一方用色線<種杏>

○治衄不止，白芨爲末，冷水調塗山根上(兩眉間也)立止，仍以冷水，調三錢服之，尤妙又方大蒜一枚，細研作餅子如錢大，左鼻出血貼左脚心，右鼻出血貼右脚心，如兩鼻皆出貼兩脚心，血止即洗去<本草>

○洪寶膏，治衄血不止，取藥冷水調，塗後頂上最絕血路(方見回春)

16. 外科正宗³⁾

鼻出血第六十八

鼻中出血，乃肺經火旺，逼血妄行而從鼻竅出也。外用紫土散敷腦頂上，內服羚羊清肺湯亦可自止。治鼻中無故出血不止，及尋常吐血，咳血并效。

羚羊角 黃連 銀柴胡 玄參 石膏 川芎 當歸身 白芍 生地 浦黃 地骨皮 山梔子 各一錢 蘆薈 甘草 各五分 藕節 三箇 白茅根 四兩

用茅根汁一大碗，煎七分，入童便一杯，食後服。

紫土散

治鼻中無辜出血不止。用傾銀紫土新罐碾細，以火酒調敷腦門上，其血自止，此從治之法也。

17. 景岳全書²⁶⁾

衄血 四十一

雜病衄血，責熱在裏；傷寒衄血，責熱在表。

論曰：傷寒小便清者，知不在裏，仍在表也，當發其汗；若頭痛者，必衄，宜桂枝湯。曰：傷寒脈浮緊，不發汗，因致衄者，麻黃湯主之。此以傷寒之衄，爲其熱不在裏，在表而然也。

然又論曰：衄家不可發汗。而何以復用桂枝·麻黃等湯？蓋衄由乎陰者，以陰虛火動也，故不宜再汗以亡陰；衄由乎陽者，以表邪未解也，故當用桂枝·麻黃以發散。

又論曰：太陽病，脈浮緊，發熱，身無汗，自衄者愈。此以表邪欲解，不從汗而從血，俗人謂之紅汗，所以衄後當愈也。由此觀之，則有因衄而愈者，以經通而邪散也；有治衄仍當發散者，以邪之將解未解，而因散其餘邪也。治衄之法，於斯可見。若寒氣不甚，而用麻黃·桂枝，似屬太剛，或易以柴葛之類，自無不可，用者其酌之。

論曰：陽明病，口燥但欲漱水，不欲嚥者，此必衄。蓋陽明之脈絡於口鼻，今其漱水不欲嚥者，以熱在經而裏無熱，故當鼻衄也。

一. 有動陰血者，又非衄血之謂。論曰：少陰病，但厥無汗，而強發之，必動其血，未知從何道出，故或從口鼻，或從目出者，是名下厥上竭。此陰血也，乃爲危證。

衄血論治 共五條

衄血證，諸家但謂其出於肺，蓋以鼻爲肺之竅也，不知鼻爲手足陽明之正經，而手足太陽亦皆至鼻。

故仲景曰：太陽病，脈浮緊，發熱身無汗，自衄者愈。此太陽之衄也。原病式曰：陽熱怫鬱於足陽

明而上熱，則血妄行爲鼻衄。此陽明之衄也。若以愚見言之，則凡鼻衄之血，必自山根以上，精明之次而來，而精明一穴，乃手足太陽·足陽明·陰陽躄五脈之會，此諸經皆能爲衄也。然行於脊背者，無如足太陽爲最。行於胸腹者，無如足陽明爲最。而尤有其最者，則又惟衝脈爲十二經之血海，衝之上俞出足太陽之大杼，衝之下俞會足陽明之氣街，故太陽·陽明之至，而衝脈無不至矣，衝脈之至，則十二經無不至矣。所以衄之微者，不過一經之近，而衄之甚者，則甚至數升或至斗許，并通身形色盡脫，又豈特手太陰一經而病至如是耶？臨證者不可不察。

一. 衄血之由，內熱者多在陽明經，治當以清降爲主。微熱者，宜生地·芍藥·天冬·麥冬·玄參·丹參，或『局方』犀角地黃湯·生地黃飲子·麥門冬散之類主之。熱甚者，宜芩·連·梔·檠，或茜根散·抽薪飲·加減一陰煎；若兼頭痛·口渴者，宜玉女煎·白虎湯之類主之。或陽明熱極，下不通而火壅於上者，宜『拔萃』犀角地黃湯之類，通其下而上自愈。

一. 衄血之由外感者，多在足太陽經。觀仲景曰：傷寒脈浮緊，不發汗，因致衄者，麻黃湯主之。曰：傷寒不大便，其小便清者，知不在裏，仍在表也，當須發汗。若頭痛者必衄，宜桂枝湯。成無己曰：傷寒衄者，爲邪氣不得發散，壅盛於經，逼迫於血，因致衄也。麻黃湯·桂枝湯治衄者，非治衄也，卽是發散經中邪氣耳。按此論治，則凡傷寒因衄而邪得解者，卽所以代汗也，不必治之。若雖見衄血而脈仍浮緊，熱仍不退，是必衄有未透，而表邪之猶未解耳，故仍宜麻黃·桂枝等湯。然此二湯乃仲景正傷寒之治法，倘病由溫熱而有未宜於此者，則但於傷寒門擇散劑之宜者用之，或於余新方中諸柴胡飲隨宜用之，自無不可。

一. 衄血雖多由火，而惟於陰虛者爲尤多，正以勞損傷陰，則水不制火，最能動衝任陰分之血。但察其脈之滑實有力，及素無傷損者，當作火治如前。若脈來洪大無力，或弦，或芤，或細數無神，而素多酒色內傷者，此皆陰虛之證，當專以補陰爲主。若有微火者，自當兼而清之，以治其標。若雖見虛熱，而無眞確陽證，則但當以甘平之劑溫養眞陰，務令陰氣完固，乃可拔本塞源，永無後患，如一陰煎·三陰煎·左歸飲·六味地黃湯之類，皆必用之劑。如兼氣虛者，則五福飲·五陰煎之屬，皆當隨意用之。

一. 止衄法：凡衄血甚多不能止者，用蒜一頭，搗如泥，作餅如錢大，厚一分許，貼脚心。左衄貼右，右衄貼左，兩孔俱出者，左右俱貼，即止。又止衄歌 因九四，止衄方因九三，鼻衄蒸法因九五，黑神散和二一一 俱可擇用。

衄血新按

一. 衄血有格陽證者，以陰虧於下，而陽浮於上，但察其六脈細微，全無熱證，或脈見浮虛豁大，上熱下寒而血衄不止，皆其證也，治宜益火之源。古有八味地黃湯，乃其對證之劑，余復有鎮陰煎之製，其效尤捷。蓋此證不惟內傷者有之，即傷寒者亦有之，然必其素多斷喪，損及眞陰者，乃見此證。余嘗治一多慾少年，以傷寒七日之後，忽爾鼻衄，以爲將解之兆，及自辰至申，所衄者一斗餘，鼻息脈息俱已將脫，身涼如水，目視俱直，而猶涓涓不絕，呼吸垂危。其父母號呼求救，余急投鎮陰煎一劑，衄乃止，身乃溫，次加調理而愈。自後凡治此證，無不響應，亦神矣哉

18. 外科大成⁴⁾

鼻衄

鼻衄者，鼻中出血也。由肺經血熱妄行。治宜涼血。然涼血必先清氣。氣清血自歸經矣。如枳殼，連翹清之。薄荷，玄參散遲。蒲黃，京墨茅根止之。再如羚羊清肺散。生地麥冬飲，加味生脈散。皆對症藥也。如夏月脈虛身熱，大汗口渴者。暑熱所逼也。黃連香薷飲清之。

外用青絲線扎兩手中指根。再用毛邊紙摺十餘層。水濕透。貼百會穴。以熨斗熨之。或再用好煖酒十數碗盛盆內。踏兩足浸之。或搗大蒜於兩足心塗之。再神塞丸塞之。再以傾銀紫土新罐爲末。燒酒調敷額門。立止。

羚羊角 銀柴胡 黃連 玄參 石膏 地骨皮 梔子 當歸 白芍 川芎 生地 浦黃 各一錢 蘆薈 甘草 各五分 藕節 三箇

19. 石室秘錄⁵⁾

寒治法 論吐血衄血

天使曰 寒治者 乃火盛而正折之也 如人病目痛口舌生瘡 鼻中出血 口中吐血是也 此等之症 乃火氣鬱勃于上焦 不能分散故重則上沖而爲吐血衄血 輕則目痛而口舌生瘡也 法當用寒涼之品 以清其火熱燎原之勢 竝瀉其灸上巔頂之威

孫眞人曰 予有吐血方傳子 生地汁一碗 無鮮生地處 用乾者一兩 煎湯半碗 調三七根末三錢 炮薑炭末五分 服一劑即止血神效 衄血亦可治 妙。

20. 張氏醫通²⁷⁾

衄血

衄者 血從經絡中滲出而行於清道也

傷寒衄血 實熱在表 有麻黃越婢等法 雜病衄血 實熱在裏 經絡熱甚 陽氣壅重 迫血妄行而出於鼻 從無發散之理

若因七情喜怒 勞役過傷而致者 無論是何經絡 並宜茅花煎湯 謂止衄散 或四物加犀角丹皮沉香 六脈弦細而濡按之空虛 色白不澤者 脫血也 此大寒證 理中湯加黃耆 六脈俱大 按之空虛 心動面赤 善驚上熱 乃手少陰心火旺 而上薰於肺脈也 三黃補血湯 實熱衄血 脈實大便秘者 犀角地黃湯加木香大黃 衄血過多 屢服犀角地黃湯不止 此內虛寒而外假熱也 千金當歸湯 兼標本而治之 若至夜發 此因多汗 衛氣大虛 不能固其營血也 當歸補血湯 不效 加木香 更不效 必是血虛火旺 大劑保元湯 若誤用涼血藥 致瘀熱內結 胸中作痛者 一味木香 酒磨 頓服錢許立效 內傷勞役之人 喘嗽面赤 發熱頭痛而衄 此肺經氣虛 失護衛之職 致心包火炎 經脈熱甚 故行清道當歸補血湯加薄荷荊芥 不應補中益氣倍黃耆 慎不可用辛熱之藥 兼有風寒 小建中加葱豉 清道閉塞 流入胃脘 吐出清血 或衄血不盡 瘀積停留 致面目痿黃 大便黑色者 犀角地黃湯 攪撲而衄不止 小烏沈湯調黑神散 伏暑而衄 五苓散加茅花 久衄不止 熱在下焦血分 六味丸加五味子作湯 不效加童便 有先因衄血 衄止而變生諸證 或寒熱間作 或喘急無寐病狀不一 漸成勞瘵當於虛損諸證詳之 曾病衄 後血因舊路 或一月三四衄 又有洗面即衄 日以為常 並宜止衄散 茅花煎湯調下 大衄不止 面浮腫者 蘇子降氣湯 使血隨氣下 得力全在肉桂一味 久衄不已 須加氣藥 如木香香附之類 蓋血無氣引 則血不歸經也

有頭風纔發 則衄不止 用童便浸川芎一兩 童便製香附二兩 炙甘草半兩 共為末 每服三錢 清茶調下 間用搐鼻法

膏梁過飲致衄 醫曰 諸見血為熱 以清涼飲子投之 卽止 越數日其疾復作 又曰 藥不勝病故也 隨投黃連解毒湯 或止或作 易數醫 皆用苦寒之劑 向後飲食起居 漸不及初 肌寒而躁 言語無聲 口氣穢臭其衄之餘波未絕 或曰 諸見血為熱 熱而寒 正理也 今不愈而反害之 何耶 蓋醫惟知見血為熱 而以苦寒攻之 不知苦寒專瀉脾土 脾土為人之本 火病而瀉其土 火未除而土已病 病則胃虛 虛則營氣不能滋榮百脈 元氣不循天度 氣隨陰化 故聲不揚而肌寒也 惟當甘溫大補脾土 斯可向安矣

石頑治朱聖鄉 鼻衄如崩 三日不止 較之向來所發之勢最劇 服犀角地黃芩連知柏石膏山梔之屬轉盛 第四日遊余診之 脈弦急如循刀刀 此陰火上乘 戴血於上 得寒涼之藥 轉傷胃中清陽之氣 所以脈變弦緊 與生料六味加五味子作湯 另用肉桂末三錢 飛羅麪糊 分三丸 用煎藥調下 甫入喉其血頓止 少頃 口鼻去血塊數枚而愈 自此數年之患 絕不再發

21. 醫宗金鑒²⁴⁾

衄血證治

人蔘澤蘭葉湯

產後口鼻黑而衄 胃絕肺敗藥難醫 蔘蘭丹膝生熟地 童便多冲冀萬一。

注：產後惡露不下 虛火載血上行 溢出鼻孔 不循經脈 變黑色見于口鼻 為熱極反兼水化 故曰胃絕肺敗 藥難醫也 或用人蔘澤蘭葉湯 卽人蔘 澤蘭葉 丹皮 牛膝 生地 熟地煎湯 多冲童便飲之 間有得生者 然亦希冀于萬一者耳。

22. 黃元御醫書 四聖心源³⁰⁻³¹⁾

衄血

肺竅於鼻，肺氣降菽，則血不上溢。肺氣逆行，收斂失政，是以爲衄，其原因於胃土之不降。

《靈樞·百病始生》..卒然多食飲，則腸滿，起居不節，用力過度，則絡脈傷。陽絡傷則血外溢，血外溢則衄血，陰絡傷則血內溢，血內溢則後血。衄血者，陽絡之傷，則營血逆流，而衛氣不能斂也。

肺主衛氣，其性收斂，血升而不溢者，賴衛氣斂之。而衛氣之斂，由於肺降，降則收令行也。而肺氣之降，機在胃土，胃土上壅，肺無降路，收令失政，君相升泄，肺金被刑，營血不斂，故病鼻衄。而火炎金傷，不能外感傷寒之衄，亦非關火盛。緣寒傷營血，營鬱而衛閉，衛氣壅遏，蓄而莫容，逆循鼻竅，以瀉積鬱。衛氣升發，故衝營血，而爲衄證。衄則衛鬱瀉而表病解，原非火旺金刑之故也。

仙靈湯

麥冬_{三錢} 五味_{一錢} 貝母_{二錢} 半夏_{三錢} 柏葉_{三錢} 甘草_{二錢} 芍藥_{三錢} 杏仁_{三錢}

煎大半杯，溫服。

衄血之證，火泄金刑，氣傷血沸，宜清金斂閉，以回逆流。而必并降胃氣，降胃必用半夏。近世誤以血證爲陰虛，半夏性燥，不宜血家，非通人之論也。若上熱非盛，而衄證時作，則全因中下濕寒，當加乾薑，茯苓溫燥之藥。若大衄之後，氣泄陽亡，厥逆寒冷，宜加參，者，薑，附，以續微陽，清潤之藥，切不可用。

23. 臨証指南醫案²⁸⁾

衄

某 溫邪衄血

連翹 元蔘 淡黃芩 黑山梔皮 杏仁 鬱金

某 風溫衄血

丹皮 元蔘 連翹 赤芍 茅花 黑梔皮

某 此熱蒸於水穀之濕衄血軌衄納穀如昔治在陽明

熟地 知母 石膏 元蔘 牛膝

陳常有衄血今夏忽起神識如呆診脈直上魚際 大忌驚恐惱怒 天癸得通可愈

犀角 丹蔘 元蔘 生地 連翹 知母

林陽升鼻衄不止

細生地 烏犀角 炒知母 牛膝 黑山梔 川斛 丹皮 炒黑側柏葉

某 勢力傷陽逆鼻衄

犀角 細生地 炒丹皮 元蔘 炒牛膝 黑山梔 炒黑側柏葉

趙脈左數衄血火升

生地 阿膠 天冬 麥冬 淡菜 生白芍 茯神 炒山藥 程 從前衄血都以養陰益氣而愈知非實熱皆勞役陽冒 以致陰血之動也 今壯年肌肉不充 身動氣促如喘 口中膩涎濁沫 竟是腎精帶傷 收納失職之象 急急保養 遠戒酒色 猶可向安

熟地 人蔘 萸肉 湖連 芡實 補骨脂 山藥粉丸

朱脈數 陰虧陽升 頭暈 心中煩雜 鼻衄

生地 元蔘 金銀花 川斛 丹皮 石決明

某 咳逆失音 衄血

生地 龜板 丹皮 牛膝 山藥 茯苓

某鼻衄時發

生地 元蔘 丹皮 山藥 茯苓 澤瀉 黃柏 人中白

某 食燒酒辛熱 及青梅酸勢 隧衄血咳嗽 心腹極熱 五味偏勝 腑陽臟陰爲傷 此病以養胃陰和法 生白扁豆 北沙蔘 麥冬 白梗米

血行清道 從鼻而出 古名曰衄 與濁道之吐咯者不

同 清道卽指至高之分 由山根以上睛明之次而來也 其穴乃手足太陽足陽明 陰陽蹻五脈之會 及衝脈交會其間 可見諸經皆能爲衄 不獨肺胃而然 諸書雖已詳明 惟景岳辨之尤切 但衄之爲患 總由乎火 外爲六淫之變化 內因五志之掀騰 氣血日爲錯亂 陰陽爲之相乘 天人交感之處 虛實攸分矣 若風寒壅盛於經 陽氣鬱而迫營者 宜參麻黃桂枝症之大意 若溫風暑熱佛鬱 而動血外溢者 用辛涼清潤等劑 認定經絡之高下 若火邪極甚 而載血上泛者 有苦寒鹹寒之法 審其原委之淺深 此外因主治法也 至於煩冗曲運 耗及木火之營 肝臟厥陽化火 風上灼者 甘鹹柔婉 理所必需 多勞過慾 病及天一之眞 陽浮引陰血以冒上竅者 滋潛厚味 法從峻補 血脫則挽回元氣 格陽則導火歸源 因酒用和陽消毒之劑 因努力用培中益下之方 此內因主治法也 學者惟審內外兩因 庶乎施治無誤矣 徐評 治衄諸方爲案中最穩當

24. 醫學心悟²⁹⁾

鼻黑鼻血

足陽明胃脈起于鼻, 交頰中, 還出挾口, 交人中, 左之右, 右之左. 蓋鼻推屬脾土, 鼻孔屬肺金, 而胃實統之. 產後口鼻起黑氣及鼻衄, 皆由氣血空虛, 榮血散亂, 乃胃敗肺絕之危症, 急用二味參飲加附子, 間有得生者.

二味參勞飲

人參 1兩, 木3錢, 許細

若厥冷自汗, 更加附子2,3錢

25. 濟衆新編²⁵⁾

衄血, 嘔血, 吐血

코피는 陽明經에 熱이 뭉쳐서 나오는데 피를 시원하게 하고 피를 돌아가게 하는 것을 주로 한다.

○ 코피는 肺에서 나오는 것이다.

○ 코피를 멈추게 하는 방법은 백지를 수십 겹으로 접고 냉수에 적서 이마 위에 붙이고 뜨거운 인두로 자주 다린다.

○ 白芨가루 3돈을 냉수에 타 먹는다.

○ 색실로 가운데손가락의 가운데 마디를 단단히 동여매는데 왼쪽 콧구멍에서 피가 나오면 오른손 가운데손가락을 동여매고, 오른쪽 콧구멍에서 피가 나오는 경우에는 왼손 가운데손가락을 동여매며 양쪽 콧구멍에서 피가 나오면 양손 가운데손가락을 동여맨다.

○ 百草霜가루 3돈을 물에 타서 먹인다.

○ 물을 얼굴에 뿜어 놀라게 하면 피가 곧 멎는다.

○ 吐血, 衄血에 蓮心가루 2돈을 물에 타 먹는다.

○ 소리나는 것은 嘔라하고 소리 없는 것을 吐라고 한다. 吐血에 實한 자는 犀角地黃湯, 黃連解毒湯을 쓰고 虛한 자는 小建中湯에 黃連을 더 넣어 쓴다.

○ 기를 돌아가게 하려면 莎芎散을 쓰고 補하여 肺를 시원하게 하려면 乾薑(소금물에 초한 것)을 가루내어 물에 타 먹는다. 피를 돌려 제곳으로 보내려면 蔘苓白朮散, 四君子湯, 腎氣丸, 瓊玉膏 등을 쓰는데 오래되면 기를 끌어올려야 하므로 三黃補血湯을 쓴다.

莎芎散 衄血을 치료한다

香附子 4兩, 川芎 2兩 이상의 약을 가루내어

매번 2돈씩 찻물에 타서 먹는다
芎附飲도 효력이 같은 것이다.

三黃補血湯 六脈이 虛芫하여 발생하는 衄血, 吐血을 치료한다.

升麻, 白芍藥 各2錢, 熟地黃 1錢, 當歸, 川芎, 各7分5理, 生地黃, 柴胡, 黃芪, 牡丹皮 各5分

清衄湯 코피나는 것을 치료한다.

當歸, 赤芍藥, 生地黃, 香附子, 黃芩, 梔子, 側柏葉 各1錢, 黃連 7分, 赤茯苓, 桔梗 各5分, 生甘草 3分, 蓮根 5마디

이상의 약을 달여 먹는다.

犀角地黃湯 衄血, 吐血이 멎지 않는 것과 上焦의 瘀血로 얼굴빛이 누렇고 大便이 검은 것을 치료하는데 瘀血이 잘 풀린다.

生地黃 3錢, 赤芍藥 2錢 犀角(갈아서), 牡丹皮 各1錢, 鬱金, 黃芩, 升麻를 더 넣어 쓰면 대단히 좋다.

清熱解毒湯 吐血, 衄血을 치료한다.

升麻 2錢, 生地黃 1錢5分, 黃柏, 赤芍藥, 牡丹皮 各7分, 乾葛, 黃連, 黃芩, 桔梗, 梔子, 連翹, 甘草, 各5分, 生薑 3片.

26. 類證治裁³²⁾

衄血

論治

血從清道出於鼻爲衄, 症多火追血逆, 亦有因陽虛致衄者, 火亢則治宜清降, 陽虛則治宜溫攝, 既於

脈之洪滑弦細別之, 暴衄則治須涼瀉, 久衄則治須滋養, 更以血色之鮮濃暗淡之辨, 且火追致衄, 有六淫之火, 有五志之火, 如風寒壅盛於經, 追而妄行, 表症內在, 脈浮, 成氏謂此非治衄, 乃以散邪, 仲景固言衄不可汗也, 若感溫熱風暑而衄者, 宜辛潤清涼, 因火邪亢極而衄, 宜苦寒鹹寒, 此治衄外因也, 其思傷心脾, 驚悸不眠, 勞傷元氣, 咳嗽發熱, 勞傷肝陰, 火冒頭暈, 慾傷腎精, 陰虛失納, 上喘下遺, 若火不歸源, 喘促煩燥, 脈微肢厥, 陰虛陽浮, 衛虛營損, 氣短色枯, 氣衰血脫, 神疲昏憤, 胃火血升, 劑不止, 係內虛寒而外假熱, 衄久不止, 熱在下焦血分, 衄久成勞, 照虛損治, 病後小勞屢衄, 衄後屢發, 惑洗面即衄, 衄血未淨, 停瘀入胃, 致面黃尿黃, 大衄而頭痛口渴, 大衄不止, 面目浮腫, 使血隨氣下, 得力全在, 凡久衄須加氣藥, 所以引血歸經耳.

口鼻衄 : 血出口鼻, 屬肺脾二經, 續勞傷脾.

附方

清降 : 生地黃飲子, 茜根散

溫攝 : 理中湯, 黑神散

涼瀉 : 犀角地黃湯, 七汁飲

滋養 : 止衄散

益肺 : 生脈散

風寒 : 桂枝湯, 麻黃湯

傷脾 : 歸脾湯

氣虛 : 補中益氣湯

氣血 : 當歸補血湯

喘逆 : 都氣丸

補火 : 八味丸, 鎮陰煎

陰虛 : 六味丸

調營 : 營養湯

酒沸 : 四生丸

傷中 : 保元湯
虛寒 : 千金當歸湯
病後 : 石膏牡蠣湯
停瘀 : 加味犀角地黃湯
強火 : 玉女煎
降氣 : 蘇子降氣湯

外治

: 單方 以大蒜頭搗如泥作餅如錢大 貼足心 左衄貼右 右衄貼左 兩孔俱衄 左右俱貼即止
又 用線中指中節, 左孔衄左中指, 右孔衄右中指, 兩孔俱衄兩指俱
又 黑山梔 煨牡蠣 煨龍骨 京墨 百草霜 血餘炭 等分爲末 用茅花水蘸藥末入鼻孔入止
又 用濕紙搭額上立止

27. 血證論³³⁾

鼻衄

鼻爲肺竅. 鼻根上接太陽經脈. 鼻孔下夾陽明經脈, 內通於肺 以司呼吸 乃清虛之道 與天地相通之門戶 宜通不宜塞 宜息不宜喘 宜出氣 不宜出血者也 今乃衄血何哉 金匱謂熱傷陽絡則衄血 熱傷陰絡則便血 陰絡者 謂軀殼之內 臟腑油膜之脈絡 內近腸胃 故主便血 陽絡者 謂軀殼之外 肌肉皮膚脈絡之血 從陽分循經而上 則干清道 而爲衄也 然則陽絡者 火陽陽明之絡脈也 蓋太陽陽明統走人身軀殼之外 陽絡之血 傷於太陽者 由背上循經脈 至鼻爲衄 仲景所謂春夏發太陽者是也 傷於陽明者 由胸而上 循經至鼻 仲景所謂秋冬發陽明者是也 今分兩條論之

太陽主開 春夏陽氣 本應開發 若一鬱閉 則邪氣壅而爲衄 其證鼻塞頭痛 寒熱昏憤 或由素有鬱熱

應春夏開發之令而動 或由風瘟暑疫 攻發而動 又有傷寒失汗 邪無出路 因由血分洩而爲衄 此名紅汗 乃邪欲自愈 醫者不可不知 然則紅汗論之 可知太陽之氣 不得洩於皮毛 則發爲紅汗 即可知太陽之熱 不得發越於外者 必逼而爲鼻衄也 皮毛者肺之合 太陽之氣 外主皮毛 內合於肺 鼻又爲肺之竅 欲治太陽之衄者 必以治肺爲主 觀傷寒論治太陽 用麻杏理肺 則知治肺 卽治太陽矣 法宜清瀉肺火 疎利肺氣 肺氣清 則太陽之氣自清 而衄不作矣 風寒外來 皮毛漸無汗者 麻黃人蔘芍藥湯 如肺火壅盛 頭昏痛氣喘 脈滑大數實者 人蔘瀉肺湯 加荊芥粉葛蒲黃茅根生地童便 久衄血虛 用丹溪止衄散 加茅花 黃芩 荊芥 杏仁 以上數方 鼻塞者 俱加麝香黃連 蓋風寒雜證 鼻塞多是外寒閉之 此證鼻塞者尤多 乃是內火壅之 如用羌活 則鼻愈塞矣 故用黃連麝香 以開火之閉 衄血既止 宜多服止衄散原方 及六味地黃湯以收功 又有腎經虛火 浮游上行 干督脈經 而衄血者 必見腰痛項脊痛 頭昏足厥冷等證 所以然者 腎經虛火上行故也 宜用止衄散 去黃芪 加碎補牛膝續斷粉葛鹿角尖童便元蔘治之 蓋督脈麗於太陽 故以治太陽者 兼治督脈 亦猶衝脈麗於陽明 而以治陽明者 兼治衝脈也 太陽爲少血之經 督脈乃命元之主 其血均不可損 衄止後 卽宜用地黃湯 加天冬阿膠血餘五味 以補之

陽明主闔 秋冬陰氣 本應收斂 若有燥火傷其脈絡 熱氣浮越 失其主闔之令 逼血上行循經脈而出於鼻 其證口渴氣喘 鼻塞孔乾 目眩發熱 或由酒火 或由六氣之感 總是陽明燥氣 合邪而致衄血 蓋陽明本氣原燥 病入此經 無不化而爲燥 治法總以平燥氣爲主 瀉心湯 加生地花粉枳殼白芍甘草 或用犀角地黃湯 加黃芩升麻 大解熱毒 鼻衄止後 宜用玉女煎 加蒲黃以滋降之 再用甘露飲 多服以調養之 肆飲黎膠藕汁菜菔汁白蜜等 皆與病宜

以上兩條 治法各異 然鼻總係肺經之竅 血總係肝經所屬 故凡衄家 目必昏黃 仲景云 目黃者衄未止 目了慧者 其衄已止 以肝開竅於目 血擾肝經 故目黃也 治宜和肝 而其血犯肺竅出 又宜和肺 今且不問春夏 不分秋冬 總以調治肝肺為主 生地黃湯治之 服後衄止 再服地骨皮散以滋之 蓋不獨衄血宜治肝肺 卽一切吐咯 亦無不當治肝肺也 肝主血 肺主氣 治血者必調氣 舍肝肺而何所從事哉 又凡衄血 久而不止 去血太多 熱隨血減 氣亦隨血亡矣 此如刀傷 血不出止 則氣亦隨亡 而血盡則死也 急用獨參湯救之 手足冷 氣喘促 再加附子 以引氣歸根 如其人鼻口黑黯 面目茄色 乃血乘肺臟之危候 緩則不救 二味參蘇引治之 此等危證 在所不治 用參蘇引 亦理應如是救濟耳 其效與否 非敢期必

按病在腸胃者 藥到速 病在經脈者 藥到緩 衄血病在經脈 兼用外治法 亦能取急效 用十灰散塞鼻 並吞咽十灰散 爲極穩 或用人爪甲 煨爲末 吹鼻止衄 或用壁錢塞塞鼻 取其脈絡以維護之 龍骨吹鼻 能乾結血孔免衄 白礬吹鼻 性走竄截血 醋和土 敷陰囊 囊爲肝所屬 肝主血 敷囊以收斂肝氣 則肝血自止 上病取下 治尤有理 蟬血滴鼻中 髓血點鼻 溫水浸足 使熱氣下引 衄病人中指 用濕紙貼腦頂 熨斗熨紙令乾 乃湯熨取火之法 數者或效 或不效 備錄其方 以資采擇

衄家不可發汗 汗則額陷 仲景已有明禁 以此例推可知一切血證 均不宜發汗 醫者慎之

雖與吐效諸證不同 然其爲血一也 宜參看各門 庶治之百不失一

28. 醫宗損益⁴⁰⁾

衄血

코는 腦에 통하여 있는데, 피가 뇌에서 넘쳐 나면 코로 나오는 것이 衄血이다. 그리고 陽明經에 熱이 몰리면 입과 코에서 다 피가 나온다. 《入門》

衄血은 肺에서 나오는 것인데 莎芎散을 쓰는 것이 좋다.

衄血이 있는 데는 涼血, 行血을 기본으로 해서 치료하는데 犀角地黃湯에 鬱金과 속썩은풀, 升麻를 넣어 쓴다. 《丹心》

實證일 때는 犀角地黃湯을 쓰고 虛證일 때는 小建中湯에 黃連을 넣어 쓴다. 《丹心》

莎芎散 : 코피가 나는 것을 치료한다.

香附子 160, 川芎 80.

위의 약을 가루내서 한번에 8g씩 찻물에 타서 아무 때나 먹는다. 《入門》

芎附飲도 코피가 나는 것을 치료하는 약인데 香附子는 몰린 기를 헤쳐 기를 잘 돌아가게 하여 經絡에 있는 火邪를 흩어지게 한다. 川芎은 血을 고르게 하며 肝氣를 잘 통하게 하여 血이 肝으로 돌아가게 한다. 血이 돌아가면 火邪가 흩어져서 나오던 피가 곧 멎게 된다.

《寶鑑》

三黃補血湯 : 6脈이 虛하고 疔하면서 코피가 나는 것과 吐血을 치료한다.

升麻, 白芍藥 各 8g, 熟地黃 4g, 當歸, 川芎 各 3g, 生地黃, 柴胡, 丹蔘, 牡丹皮 各 2g 《寶鑑》

犀角地黃湯 : 衄血, 吐血이 멎지 않거나 上焦에 瘀血이 있어 얼굴빛이 누렇게 대변이 검은 것을 치료하는데 瘀血을 풀리게 한다.

生地黄 12g, 메함박꽃 뿌리 8g, 犀角(가루낸 것), 牡丹皮 各 4g

위의 약에 鬱金, 속썩은풀, 升麻를 더 넣어 쓰는 것이 좋다. 《入門》

當歸, 속썩은풀, 黃連 各 4g씩 넣어 쓰면 더욱 좋다. 《寶鑑》

鎮陰煎 : 下焦에는 陰이 虛하고 上焦에는 陽이 막혀서 眞陽이 자기 기능을 잘하지 못하여 피가 陽氣를 따라 넘쳐 나서 입과 코로 피나는 것이 심하고 6部脈이 細하면서 몹시 약하고 손발이 싸늘해져서 몹시 위급하면서도 피가 멎지 않을 때는 급히 이 약을 써서 孤陽을 제자리에 돌아오게 하면 피는 저절로 멎는다. 格陽과 喉痺症, 上焦에 熱이 있는 것을 치료하기 위하여 이 약을 쓸 때에는 말려서 식혀 먹는다.

熟地黄 40-80g, 附子(法製한 것) 2-2.8g 혹은 4-12g, 牛膝 8g, 澤瀉 6g, 肉桂 4-8g, 甘草(닭은 것)4g.

구역질 증상이 겸해 있을 때는 乾薑(누렇게 닭은 것)을 넣어 쓴다.

氣가 虛脫되고 脈이 약하면 빨리 人蔘을 많이 넣어 알맞게 쓰는 것이 좋다. 《景岳》

清熱解毒湯 : 吐血과 코피가 나는 것을 치료한다.

升麻 8g, 生地黄 6g, 황경피, 메함박꽃 뿌리, 牡丹皮 各 2.8g, 葛根, 黃連, 속썩은풀, 桔梗, 梔子, 連翹, 甘草 各 2g, 生薑 3쪽 《寶鑑》

七生湯 : 피가 입과 코로 샘솟듯이 나오는 것을 여러 가지 약을 써도 낫지 않는 것을 치료한다.

生地黄, 연잎(생것), 연뿌리(생것), 부추(생

것), 띠뿌리(생것) 各 40g, 生薑 20g

위의 약을 같이 짓찧어 낸 즙 1사발을 좋은 먹을 진하게 간 즙에 타서 먹는다. 《寶鑑》

코피를 멈추는 방법

코피가 오랫동안 멎지 않아 여러 가지 약들을 써도 효과가 없는 것을 치료한다.

큰 백지(옛날 문창지) 1-2장을 수십 겹 접어서 찬물에 담가 정수리에 붙이고 더운 다리를 올려 놓아 종이가 한두 겹 마를 때면 피나는 것이 멎는다. 《東垣》

코피가 나는데 여러 가지 약을 써도 멎지 않을 때는 실로 가운데손가락의 가운데마디를 약간 단단히 동여 두는데 피가 왼쪽 콧구멍에서 나오면 오른쪽 손가락을, 오른쪽 콧구멍에서 나오면 왼쪽 손가락을 매고 만일 양쪽 콧구멍에서 피가 나오면 좌우 손가락을 다 매준다. 《宗行》

코피가 멎지 않을 때는 白芨을 가루내어 찬물에 개어서 양쪽 눈썹사이에 붙여 주면 곧 멎는다. 계속하여 찬물에 白芨가루 12g을 타서 먹으면 더욱 좋다. 또 마늘 1개를 갈아 동전만하게 떡을 만들어 왼쪽 콧구멍에서 피가 나오면 왼쪽 발바닥 가운데에 붙이고, 오른쪽 콧구멍에서 피가 나오면 오른쪽 발바닥에 붙인다. 양쪽 콧구멍에서 피가 나오면 양쪽 발바닥 가운데에 붙이되 피가 멎으면 씻어버린다. 《寶鑑》

百草霜을 코에 붙여넣거나 찬물에 타서 먹는다. 또한 亂髮灰는 몸의 위아래에서 피나기에 다 쓸 수 있는데, 한번에 8g씩 식초를 탄

물이나 혹은 물로 먹는다. 또한 부추즙을 먹기도 한다. 《本草》

또한吐血하고 코피가 나는 데는 무즙 1종 발에 소금을 조금 넣어서 먹으면 멎는다. 《寶鑑》

亂髮을 태우면서 연기를 콧구멍에 쏘여주면 곧바로 멎는다. 《俗方》

29. 醫學囊中參西錄³⁸⁾

治吐衄方

1) 清降湯

治吐衄，衄血，脈洪活而長，或上人魚際，此因熱而胃氣不降也，以寒涼重墜之藥，降其胃氣則血止衣

生赭石 6錢，清半夏 3錢，萎仁 4錢，生抗灼 4錢，竹茹 3錢，牛蒡子 3錢，粉甘草 1.5錢

2) 溫降湯

治吐衄脈虛濡而遲，飲食停滯胃口不能消火。此因涼而胃氣不降也，以溫補開通之藥，降其胃氣，則血止矣。

白朮 3錢，清半夏 3錢，生山藥 6錢，乾薑 3錢，生赭石 6錢，生抗灼 2錢，川厚朴 1.5錢，生薑 2錢

3) 清降湯

治因吐衄不止，治陰分虧損，不能潛陽而灼熱，不能納氣而作喘。甚或，衝氣因虛上乾，爲呃逆，爲眩暈。心血因虛甚不能內榮，爲怔忡，爲驚悸不寐，或咳逆，或自汗，諸虛證蜂起之候。

生山藥 1兩，清半夏 3錢，淨莢肉 5錢，生赭石 6錢，牛蒡子 2錢，生抗灼 4錢，甘草 1.5錢

4) 保元寒降湯

治吐血過多，氣分虛甚，喘促咳逆，血脫而氣亦將脫。其脈上盛下虛，上焦兼煩熱者。

生山藥 1兩，野台參 5錢，生赭石 8錢，知母 6錢，大生地 6錢，生抗灼 4錢，牛蒡子 4錢，三七 2錢

5) 保元清降湯

治吐衄證，其人下元虛損，中氣衰憊，衝其胃氣因虛上逆，其脈弦而硬急，轉似有力者。

野台參 5錢，生赭石 8錢，生芡實 6錢，生山藥 6錢，生抗灼 6錢，牛蒡子 2錢，甘草 1.5錢

6) 秘紅丹

治肝鬱多怒，胃鬱氣逆，治吐血，衄血及吐衄之證屢服他藥不效者，無論因涼因熱，服之皆有捷效

川大黃 1錢，油肉桂 1錢，生赭石 6錢

30. 實用中醫內科學³⁴⁾

1. 定義

血從清道出于鼻，稱爲鼻衄。是常見的一種病症。主要由于肺·胃·肝火熱偏盛，迫血妄行，以致血溢清道，從鼻孔流出而成鼻衄，亦有少數由腎精虧虛或氣虛不攝所致者。

鼻衄亦稱爲衄。鼻衄量多時，又稱爲鼻洪或鼻大衄

2. 辨證論治

1) 證候

根據鼻衄發病的不同原因，可分爲外感及內傷兩類，風熱犯肺，熱毒內蘊屬於外感；而胃熱亢盛，

肝火內動, 腎精虧虛, 氣血虧虛等, 均屬內傷.

(1) 風熱犯肺

1. 病機分析 : 主要病機爲風熱之邪侵襲肺衛肌表. 風熱鬱于肌表, 邪正相爭, 營衛不和故見惡寒發熱, 頭痛, 骨節痠楚等症; 鼻爲肺竅, 風熱壅閉, 迫血上行, 循竅而出以致鼻衄; 熱壅于肺, 肺氣不宣, 因而咳嗽; 熱蒸氣道故咽痛, 口乾; 舌紅, 苔白或微黃, 脈浮數均爲風熱之邪侵犯肺衛之象.

2. 治法 : 清熱泄肺, 涼血止血

3. 方藥 : 桑菊飲加減

(2) 熱毒內蘊

1. 病機分析 : 多因感冒汗出而熱不解, 熱邪鬱于上焦, 傷及營血所致. 《濟生方·失血論治》謂“有感冒汗後不解, 鬱于經絡, 隨氣涌泄而成衄血.” 因熱鬱上焦, 傷及心肺, 心主營, 肺主衛, 熱迫營血, 則見鼻衄, 齒衄以及其他部位出血; 熱毒內蘊, 熱邪薰灼, 故見發熱, 煩躁氣急, 口乾欲飲及骨節疼痛等症; 舌質紅, 苔黃, 脈數, 均屬熱傷.

2. 治法 : 瀉火解毒, 涼血止血.

3. 方藥 : 黃連解毒湯加減

(3) 胃熱亢盛

1. 病機分析 : 胃熱亢盛, 熱勢上炎, 迫血外溢, 故致鼻衄, 齒衄; 胃熱薰灼, 故見胃脘不舒, 口臭, 便秘; 熱邪傷津則治口渴引飲, 舌紅, 苔黃, 脈數, 爲胃熱熾盛之象.

2. 治法 : 清胃瀉火, 涼血止血

3. 方藥 : 玉女煎加味

(4) 肝火內動

1. 病機分析 : 肝火上炎, 迫血妄行, 出于清道而致鼻衄. 肝火上擾清空則頭暈目眩; 上擾心神則心

煩易怒; 肝開竅于目, 肝火上乘, 故面目紅赤; 舌紅, 脈數或弦數, 爲肝經實熱之證.

2. 治法 : 清肝瀉火, 涼血止血

3. 方藥 : 梔子清肝湯加減

(5) 腎精虧虛

1. 病機分析 : 腎精虧虛, 眞陰不足, 水不濟火, 則相火妄動, 火熱搖動陰血, 血行于上, 而致鼻衄, 齒衄; 腎主胞宮, 血熱妄行則經來量多. 腎精虧虛, 腦海失于濡養, 故見頭暈, 目眩, 耳鳴; 腰爲腎之外府, 腎主骨, 腎精虧虛故見腰痠, 兩足痿弱; 腎陰不足, 虛火內生, 故致觀紅, 潮熱; 舌光紅少津, 脈弦細數, 爲陰精虧虛之象.

2. 治法 : 補腎益精, 滋陰降火

3. 方藥 : 大補元煎加味

(6) 氣血虧虛

1. 病機分析 : 氣血虧虛, 多因脾虛生化無力所致. 而脾主生化又賴腎氣之鼓動, 因而氣虛血虧多半與脾腎有關. 氣虛不能攝血, 血無所主, 血從陽絡而出則見鼻衄, 齒衄, 吐血等; 血從陰絡而出, 則也可見便血, 尿血, 婦女經來量多等證; 血有外榮肌膚四末, 內注五臟六腑之功能, 血虛不能榮于肌膚諸竅, 故面色不和, 頭暈目眩, 耳鳴; 心失所養則心悸不安; 脾腎虧虛則精神爲屯, 下肢畏寒, 腰痠乏力, 納差口淡無味; 舌淡紅, 脈虛細, 均爲氣虛血虧之証. 若失血過多, 陰血虧甚, 則脈見虛大.

2. 治法 : 益氣攝血

3. 方藥 : 歸脾湯加減

31. 中醫臨床大全³⁵⁾

鼻衄的辨證, 應注意辨外感, 內傷. 外感風熱, 侵肺臟, 灼傷鼻竅脈絡, 可致衄血, 最多見的爲臟腑

火熱上犯, 有肺內蘊熱, 胃火熾盛, 肝火上逆之別, 又有因虛致衄者, 或爲陰虛不能制陽, 虛火上炎, 或爲脾氣虛弱不能攝血, 鼻衄之發, 涉及多介臟腑, 其中關係最爲密接者是肺與胃, 其次是肝, 腎. …… 風熱外感所致者, 其病急, 病程短, 兼有表症. 實火所致者出血鮮紅, 量較多, 病程較短. 陰虛火旺者, 病程則較長, 反復發作. 氣虛不能攝血者, 出血量亦較多, 而色淡.

鼻衄的治療目的在於止血, 應本着急則治標, 緩則治本的原則, 宜先用外治法爲主止血, 然後審證求因, 配合內治法. 有于鼻衄多堅實火所致者, 故清熱涼血爲重要方法, 其他, 外感風熱的, 宜疏風清熱, 陰虛火旺者, 宜滋陰降火, 脾虛不能統血的, 宜益氣攝血, 此外需注意止血不留瘀, 應的配用活血藥物.

1. 風熱犯肺

主症：鼻出血, 量不多, 其色鮮紅, 鼻竅乾燥, 口乾, 身熱, 咳嗽痰少, 舌邊尖赤, 苔薄白而乾, 脈浮數.

治法：疏風清熱, 涼血止血

方藥：桑菊飲加減

2. 胃熱熾盛

主症：鼻中出血, 量多如涌, 其色鮮紅或深紅, 鼻乾口燥, 口臭, 口渴喜冷飲, 大便秘結, 小便短赤, 齒齦紅腫, 胃脘嘈雜. 舌紅苔黃, 脈洪數有力

治法：清胃泄火, 涼血止血

方藥：犀角地黃湯加減

3. 肝火上逆

主症：鼻中出血, 量多, 其色鮮紅或深紅, 頭暈目赤, 口苦, 鼻乾, 急躁易怒, 胸脇苦滿, 舌紅苔黃, 脈弦數有力

治法：清肝泄火, 涼血止血

方藥：梔子清肝湯加減

4. 陰虛火旺

主症：鼻衄時發, 色紅量較少, 咽乾舌燥, 五心煩熱, 頭暈耳鳴, 心悸失眠, 舌紅少苔, 脈細數

治法：滋陰降火, 涼血止血

方藥：知柏地黃丸加減

5. 脾氣虛弱

主症：鼻衄色淡紅, 面色不華, 食少體倦, 舌淡苔薄, 脈緩弱

治法：健脾益氣, 養血攝血

方藥：歸脾湯加減

偏方拔萃

1. 鮮白茅根 24g, 水煎服. 適于肺熱而衄者

2. 仙鶴草 15g 或 藕節 30g 煎湯服

3. 治鼻衄不止, 用山梔子, 白芷等分, 燒存性, 爲細末, 吸入鼻中, 其血乃止

4. 人中白一錢, 頭發燒灰一錢, 麝香一分. 爲細末吸鼻少許, 鼻衄立止

32. 東醫眼耳鼻咽喉科學³⁶⁾

鼻出血

原因

1. 心, 肺, 胃 등에 熱이 축적되어 迫血妄行하므로 衄血이 되기도 하고

2. 風寒暑濕이 經絡으로 流轉하여 鼻竅로 湧泄하기 때문에 일어나기도 하고

3. 七情의 損傷으로 이루어지기도 하고

4. 飮食過度나 辛熱物의 과도한 섭취 및 墜落, 打撲, 損傷등에 의해서도 된다.

5. 産後에 氣血이 散亂하여 모든 經으로 들어가서 還收되지 않기 때문에 일어나기도 한다.

6. 傷寒에 表證이 풀리지 않거나 혹 熱邪의 鬱結이 극심하였을 때

7. 內熱이 壅盛하였을 때

8. 性生活 過度로 陰虛火旺되었을 때

9. 陽氣가 극도로 虛弱하여 上越이 되었을 때

10. 火氣가 上焦에 鬱結되어 분산하지 못하고 上衝될 때

11. 外傷性出血로 手術後나 骨折, 打撲, 搔爬, 粘膜刺戟 등에 의한 것이다.

12. 鼻腔內疾患으로서 腫瘍, 鼻茸, 異物, 乾性鼻炎, 急性鼻炎, 萎縮性 鼻炎, 디프테리아결핵, 매독, 낭창 및 鼻咽腔疾患으로서 아데노이드, 鼻咽腔纖維腫이 있을 때이다.

13. 혈액질환으로서 혈우병, 자반병, 괴혈병, 빈혈, 백혈병 등이며

14. 순환 및 혈관벽장애로 심장질환, 간장질환, 동맥경화증, 혈압항진 등이며

15. 급성전염병으로 장티푸스, 홍역, 성홍열, 회귀열, 말라리아 등이며

16. 중독증상으로 인중독, 수은중독, 일산화탄소중독 등이며

17. 月經의 代償으로 出血이 있고 痔出血時도 그러하다

18. 기압의 저하로 등산 혹은 항공시일 때

19. 체질관계로서 흥분을 잘 하는 사람에게 있어서 흥분하였을 때

20. 비타민 결핍증일 때

21. 기후, 계절과 관계있는 것으로서 五運六

氣에서 火가 司天하였을 때

證狀 및 診斷

鼻腔으로 出血이 될 때 그 原因을 잘 관찰하고 다음은 출혈부위를 확인하는 것이 중요하다. 內熱이 旺盛하여 鬱結하면 大小便이 秘結되고 口渴, 外熱等證이 있으며 陰虛로 火旺하면 面色에 光華가 없고 難眠과 不安이 있으며, 骨證과 耳鳴 等證이 수반된다. 발생부위는 주로 키셀바하지역으로 혈관이 풍부하고 점막이 얇고 搔爬등 外傷을 잘 받는 곳이다. 다음이 鼻低와 側壁이다. 혹은 중비갑개, 하비갑개의 前端등도 관찰하여야 한다. 또한 성인에 있어서는 노검사를 소아에 있어서는 기생충란을 조사하여야 한다, 高熱이 지속되면서 鼻出血이 있는 경우 高熱의 原因을 규명하여야 하고, 老人의 경우 腦溢血의 전구증상으로 併發하는 수가 있다. 혹은 腎臟炎으로 血壓이 上昇할 경우, 月經이 代償性인 경우, 外傷性인 경우, 혹은 特發性出血로서 眩暈, 耳鳴, 頭重등의 전구증이 수반하는 경우도 있다. 혹은 出血過多로 얼굴이 蒼白하고 六脈이 虛大하게 나타난다.

豫後

鼻出血이 少量일 경우에는 下等의 영향을 주지 않으나 대량으로 出血이 되는 경우는 생명이 위험하다. 혹은 出血性疾患이나 出血素質이 있는 體質은 豫後가 좋지 않다. 少陰病에 發汗過多로 口鼻나 眼球로 출혈이 되는 것은 下厥上竭한 陰證으로 危症이며 産後에 혀가 紫黑色을 띄고 衄血을 하면 治療할 수 없다.

療法

1. 高熱, 過勞, 眩暈, 血虛등으로 衄血이 될 때 : 當歸補血湯, 四物湯, 十全大補湯 등을 選

用한다.

2. 內熱壅盛으로 大小便秘硬, 口渴, 外熱, 舌紅이 될 때 : 犀角地黃湯, 舌黃일때는 三黃湯을 투여한다.

3. 陰虛火旺으로 不眠, 耳鳴 등증이 있을 때 : 六味地黃湯, 知栢地黃湯 등을 투여한다.

4. 陽氣의 虛弱으로 上越이 될 때 : 黑錫丹이나 桂附地黃丸을 투여하고 生附子를 湧泉穴에다 붙여둔다.

5. 莎芎散, 三黃補血湯, 保命生地黃湯을 選用한다.

6. 六脈이 弦細하면서 齶하게 나타나고 얼굴이 창백하며 윤기가 없는 것은 血脫된 것으로 大寒한 證이다 : 理中湯, 小建中湯 등을 選用한다.

7. 六脈이 俱大하고 心動, 面赤, 善驚, 上熱할 때 三黃補血湯을 투여한다.

8. 下虛上盛할 때 : 四物湯에 蔘芪, 麥門冬, 五味子를 加하고 沈香을 粉末하여 調下하거나, 養正丹, 八味地黃丸을 투여한다.

9. 頭風이 發作하여 그치지 않을 때 : 芎附散을 투여하면서 一字散을 중간에 투여한다.

10. 傷濕으로 衄血이 있을 때 : 除濕湯을 투여한다.

11. 伏暑로서 衄血이 되었을 때 : 茅花湯에 五苓散을 調服한다.

12. 上膈에 熱이 極甚할 때 : 金佛草散에 麻黃과 半夏를 倍加하고 茅花를 加하거나 黃芩芍藥湯에 茅草 한응금을 加하며 虛弱하였을때는 茯苓補心湯, 生料鷄蘇散을 투여한다.

13. 飲酒過多로 衄血이 되었을 때 茅花湯에 乾葛, 鷄鉅子를 加하거나 理中湯에 葛根, 茅花를 加한다.

14. 손으로 鼻孔을 자극하여 衄血이 될 때 :

蘇合香丸을 小烏沈湯이나 白湯에 調下하거나 혹은 紫蘇湯에 調下하거나 혹은 小烏沈湯에 黑神散을 加入하여 鹽湯에 調下하고 찬물을 얼굴에 泫어 놀라게 하면 衄血 및 五竅出血도 모두 그친다.

15. 한번 衄血이 있을 후에 1개월에 3~4회 혹은 세면시 衄血이 될 때 : 止衄丸에다 茅花를 煎湯하여 調下하거나 四物湯에 石菖蒲, 阿膠, 蒲黃, 石膏燬를 加하여 투여하면서 養正丹을 복용한다.

16. 大衄이 그치지 않을 때 : 養正丹을 투여하면서 蘇子降氣湯을 兼服한다.

17. 衄血過多로 假熱이 있고 안이 虛寒할 때 : 當歸湯을 투여한다.

18. 虛火가 極甚할 때 : 保元湯을 투여한다.

19. 出血過多로 脈이 微弱하고 心身이 恍惚하여 昏睡에 빠질 때 : 獨蔘湯

20. 亂髮을 燒灰하여 存性으로 만들어 물에 타서 복용하고 또한 鼻孔內에 吹入한다.

21. 백지 한장을 수십번 접어서 냉수에 담구었다가 이마에다 붙이고 뜨겁게 다리미질하여 한두장의 백지가 마르면 衄血도 그친다.

22. 鼻孔에 出血이 될 때 : 右鼻孔일때에는 右指, 左鼻孔일때는 左指, 兩鼻孔일때는 兩指중 절을 結찰한다.

고찰

鼻衄은 鼻中出血²⁻⁵⁾을 말하는 것으로 古代로부터 매우 중요한 질환으로 인식되어 왔기 때문에 《黃帝內經·至真要大論》⁹⁾에서 최초로 언급된 이래로 많은 文獻에서 論하여 왔다. 그러나 衄血과 鼻衄의 区分이 명확하게 되지 않

고 서로 혼용되어 사용된 부분이 많아 구¹³⁾는 衄血을 넓은 의미의 衄血과 좁은 의미의 衄血으로 분류하여 넓은 의미의 衄血은 鼻衄, 眼衄, 耳衄, 舌衄, 齒衄, 汗衄을 포괄하며, 좁은 의미의 衄血은 鼻衄만을 指稱하는 것이라고 하였다.

李⁶⁾는 “肺竅於鼻 鼻通於腦 血上溢於腦 血行清道 從鼻而出 古名曰衄”이라고 하여, 血液이 정상적으로 나오지 못하고 鼻竅로부터 나오는 것이 鼻衄이라고 하였다.⁷⁾

서양의학에서의 鼻出血은 모든 연령, 성별에 구분 없이 발생하는 이비인후과 및 임상各科에서 흔히 볼 수 있는 질병 중의 하나로, 국소 및 전신 질환에 기인되는 이차적 증상이며 나아가서는 기후 등 주위 조건의 영향으로 유발되는 전신 반응의 한 현상이라고 하였다. 또한 鼻出血은 여름을 제외한 계절에, 기온이 높고 습도가 낮으며 기온이 10~20℃로서 활동하기 적합한 환경에서 증가되며 활동량이 많은 남자에게서 발생 빈도가 높은 경향을 보인다고 하였다. 또한 輕度の 鼻出血은 청소년층에 많으며, 高度의 鼻出血은 장·노년층에 많고 고혈압 등의 순환기 장애에 의한 전신 질환과 관계가 많다고 하였다.¹⁰⁾

1. 鼻衄의 原因

鼻衄의 原因에 대하여 살펴보면 《黃帝內經》의 《靈樞·百病始生論》¹⁶⁾에서 “卒然多食飲, 則腸滿, 起居不節, 用力過度, 則絡脈傷陽絡傷則血外溢, 血外溢則衄血. 陰絡傷則血內溢, 血內溢則後血”이라고 하여, 갑작스러운 暴食이나 過勞, 生活의 無節制로 인해 나타나는 出血性疾患中 주로 陽經에서 나타나는 病變이 衄血이라

고 하였고, 《素問·厥論》⁹⁾에서는 “太陽厥逆, 僵仆, 嘔血, 善衄, 治主病者…陽明厥逆, 喘咳身熱, 衄, 嘔血.”이라고 하여 衄이라는 症狀은 陽經中에서도 太陽經과 陽明經에서 자주 나타난다고 하였다. 《素問·氣厥論》⁹⁾에서는 “脾移熱於肝, 則爲驚衄.”이라고 하여 脾熱이 肝에 傳하여 衄血이 된다고 하여 臟腑의 氣機失調에 의한 鼻衄의 原因을 제시하여 後代의 醫家들에게 많은 영향을 주었다. 《素問·至眞要大論》⁹⁾에서는 “…少陰司天, 熱淫所勝, 佛熱至, 火行其政. 民病胸中煩熱, 噎乾, 右胠滿, 皮膚痛, 寒熱, 欬喘, 大雨且至, 唾血, 血泄, 鼻衄, 嘔嘔, 溺色變, 甚”이라고 하여 氣候의 變化에 의해서도 鼻衄이 나타날 수 있다고 하였다.

張¹⁷⁾은 “傷寒脈浮緊, 不發汗, 因致衄者, 麻黃湯主之”, “太陽病中風, 以火劫發汗, 邪風被火熱, 血氣流溢, 失其常度, 兩陽相熏灼, 其身發黃, 陽盛則欲衄, 陰虛則小便難.”이나 “陽明病, 口燥, 但欲漱水不欲嚥, 此必衄”라고 하였는데, 風寒邪가 經에서 鬱滯되거나 誤治로 인해 熱로 변하여 발산시키지 못하거나 傳經하게 되면 衄하게 된다고 하여 外感風寒邪로 인한 鼻衄의 發原因에 대하여 말하였다.

巢¹⁸⁻¹⁹⁾는 傷寒과 婦人雜病 및 小兒雜病 등에서 鼻衄의 原因을 論하였는데, 《素問·氣厥論》⁹⁾과 張¹⁷⁾의 理論을 따르면서도, 鼻衄의 原因은 근본적으로 血과 氣의 熱로 因한다고 하였다.

陳²⁰⁾은 鼻衄의 原因을 三大別하여 外因, 內因, 不內外因으로 설명하였는데, 즉 風寒暑濕에 傷하여 衄血이 되는 外因과 五志過極으로 五臟을 傷해서 衄血이 되는 內因, 飲酒過度나 辛辣物의 過食, 打撲傷 등으로 鼻出血이 되는 不內外因으로 나누었다.

劉²¹⁻²²⁾는 “衄者 陽熱佛鬱 干於足陽明 而上熱 則血妄行 故病衄也”라고 하여 陽熱이 足陽明經에서 鬱結되는 것이 衄血의 原因이라고 하였고, 李^{3,6,23-25)}는 “衄血熱溢 肺與胃”, “肺竅於鼻 鼻通於腦 血上溢於腦 又行清道 所以 從鼻而出 兼以陽明熱鬱 上行 則口鼻 俱出 大熱…”라고 하여 鼻는 肺竅이므로 陽明熱鬱하여 肺가 熱溢하면 鼻衄이 나타난다고 하였다.

張²⁶⁻²⁷⁾은 “雜病衄血, 實熱在裏, 傷寒衄血, 實熱在表”, “衄血之由外感者, 多在足太陽經.”, “衄血之由內熱者, 多在陽明經.”라고 하여 衄血을 크게 外感和 內傷으로 나누어, 外感은 太陽經의 病變으로 보았고, 內傷은 陽明經의 病變으로 분류하였다. 또한 “衄血雖多由火, 而惟於陰虛者爲尤多, 正以勞損傷陰, 則水不制火, 最能動衝任陰分之血”이라고 하여 陰虛로 인한 火熱이 衝任脈을 搖動하여 衄血이 생길 수 있다고 하였다.

葉^{3-4,28)}은 衄血이 肺經火旺하여 逼血妄行하여 肺의 竅인 鼻로 出血한다고 하였다.

吳^{24,29)}는 “產後惡露不下, 虛火載血上行, 溢出鼻孔, 不循經脈, 變黑色見于口鼻, 爲熱極反兼水化, 故曰胃絕肺敗”라고 하여 產後에 虛火上衝으로 인해서도 衄血이 일어날 수 있는데, 이때의 衄血은 매우 危急한 病症으로 急하게 치료해야 한다고 하였다.

陳^{5,28)}은 “火氣鬱勃于上焦 不能分散故重則上冲而爲吐血衄血”이라고 하여 火氣가 上焦에 鬱結하면 鼻뿐만 아니라 吐血도 나타날 수 있다고 하였다.

黃³⁰⁻³¹⁾은 “肺主衛氣, 其性收斂, 血升而不溢者, 賴衛氣斂之. 而衛氣之斂, 由於肺降, 降則收令行也. 而肺氣之降, 機在胃土, 胃土上壅, 肺無降路, 收令失政, 君相升泄, 肺金被刑, 營血不斂, 故病鼻衄. 而火炎金傷, 不能外感傷寒之衄, 亦非

關火盛. 緣寒傷營血, 營鬱而衛閉, 衛氣壅遏, 蓄而莫容, 逆循鼻竅, 以瀉積鬱. 衛氣升發, 故衝營血, 而爲衄證.”이라고 하여 胃土不降으로 인해 君火가 上升하지 못해 寒凝하여 衄血이 나타난다고 하였다.

林³²⁾은 “···症多火迫血逆, 亦有因陽虛致衄者, ··”라고 하여 火逆에 의한 衄血이외에도 陽虛로 인해서도 鼻衄이 나타날 수 있다고 하였다.

唐³³⁾은 《血證論》에서 衄血에 대해 자세하게 論하였고, 刀劍과 같은 것을 통한 外傷으로도 鼻衄이 일어날 수 있다고 하였다.

現代文獻을 살펴보면 董³⁴⁾은 “肺·胃·肝火熱偏盛, 迫血妄行, 以致血溢清道, 從鼻孔流出而成鼻衄, 亦有少數 由腎精虧虛 或氣虛不攝所致者”라고 하여 鼻衄은 肺, 胃, 肝火로 인해 주로 發生하지만, 腎精虧虛나 氣虛不攝 등의 原因을 통해서도 發生할 수 있다고 하였으며, 楊³⁵⁾은 크게 血熱妄行과 氣血失調로 大別하였는데, 外感風熱, 五志化火, 胃火熾盛, 虛火上炎으로 인해 血熱妄行하거나, 氣不攝血, 脾不統血, 瘀血阻絡으로 인해 氣血失調로 인해 衄血이 나타난다고 하였다. 蔡³⁶⁾는 위에서 언급된 原因외에도 鼻腔內疾患, 혈액질환, 순환 및 혈관벽장애, 급성전염병, 체질관계, 비타민 결핍증 등의 西洋醫學의인 原因에 대하여 補充하였다.

以上으로 鼻衄의 原因을 정리해보면 鼻衄은 血熱妄行과 氣血失調로 크게 나눌 수 있는데 血熱妄行은 다시 外感으로 인한 경우와 內傷雜病으로 인해 氣機失調되는 경우로 나눌 수 있다. 外感으로 인한 血熱妄行은 風寒邪나 風熱邪^{2,6,21-23,25-27,32-36)}로 인해 經絡이 鬱滯되어 火熱하거나 誤治하여 火鬱하고 이로 인해 血熱妄行하는 것이 대부분 이었고, 內傷으로 인한 血熱

妄行은 脾移熱於肝^{9,18-19,23,35-36})하고 肺經火旺^{4,20,24,34-35-36})하여 氣血俱熱하거나, 足陽明經이 陽鬱^{2,6,21-23,25-27,32-35,37})하거나, 火氣鬱于上焦^{5,28,34,37})하거나, 또는 肝火上逆³⁴⁻³⁵), 陰虛火旺³⁴⁻³⁵)하는 경우로 나눌 수 있었다. 氣血失調는 胃土之氣不降^{5,28,34,36})으로 인하거나, 陽虛³²)하거나, 脾氣虛弱³⁴⁻³⁵)하거나, 瘀血內阻³⁴⁻³⁵)등으로 나눌 수 있었다.

또한 鼻衄의 原因이 各種文獻에 기재된 回數를 중요도로 간주하여 판단하면 鼻衄의 가장 중요한 原因은 臟腑의 氣機失調로 인한 血熱妄行이 가장 빈번하였으며 治法이나 治方역시 이와 관한 것이 많았음을 알 수 있었다. (표-1 참조)

2. 衄血의 治法

鼻衄의 治法에 대해 張^{17,20,23})은 “太陽病, 脈浮緊, 無汗, 發熱, 身疼痛, 八九日不解, 表証乃在, 此當發其汗, 服藥已微除, 其人發煩, 目暈, 劇者必衄, 衄乃解, 所以然者, 陽氣重故也, 麻黃湯主之”라고 하여 邪氣가 發散되지 못하고 經에 壅盛하여 血을 逼迫하면 衄血이 發生하는 것이므로 發汗시키는 방법으로 止衄한다고 하였다.

方^{6,22-23,25,34-35,39-40})는 衄血을 陽熱이 鬱結하여 發生한다고 하여 涼血, 行血을 爲主로 하여 치료하였으며, 李⁶)는 “此乃邪熱因不足而客之, 故爲吐衄. 以寒泄其熱, 以苦補其心, 蓋兩全之義也”라고 하여 苦寒한 藥物을 사용하여 泄熱과 補心을 并行하여야 한다고 하였다. 또한 衄血을 治療하는 方法으로 다른 血藥들로 止衄시키지 못할 경우에는 氣鬱로 인해 血을 藏하지 못한 것으로 보고 이에 대한 治法을 제시하였다.

張^{5,27-28})은 內熱로 인한 衄血은 清降을 爲主로 하여 치료하고 外感으로 인한 衄血은 代汗하는 方法을 사용하고 陰虛로 인한 衄血은 甘平之劑로 溫養眞陰하는 治法을 사용하였다. 祈⁴)는 “治宜涼血. 然涼血必先清氣. 氣清血自歸經矣”라 하여 涼血시키는 것이 衄血의 원칙이지만 이에 앞서 清氣시키면 自然히 鼻衄은 治愈된다고 하였다.

林³²)은 “火亢則治宜清降, 陽虛則治宜溫攝,”라고 하여 火亢뿐 아니라 陽虛한 것도 衄血의 原因이 될 수 있다고 하여 陽虛한 경우에는 溫攝하는 治法을 사용해야 한다고 하였다. 또한 “暴衄則治須涼瀉, 久衄則治須滋養”라고 하여 暴衄과 久衄의 治法도 아울러 제시하였다. 또한 外因으로 인한 衄血도 분리하여 溫熱風暑로 인한 경우에는 辛潤清涼하는 方法을 사용하고, 火邪가 亢極한 경우에는 苦寒鹹寒하는 方法을 사용하였다. 또한 思傷心脾, 驚悸不眠, 勞傷元氣, 咳嗽發熱, 勞傷肝陰, 火冒頭暈, 慾傷腎精, 陰虛失納, 上喘下遺 등으로 인해 久衄하게 되면 반드시 氣를 조절할 수 있는 藥을 사용하였는데 이는 氣爲血之帥의 理致를 따르는 治法이라고 생각된다. 葉²⁸)은 張²⁷)의 設을 따라, 外因과 內因을 구분하였는데 內因으로 인한 衄血의 治法을 더욱 보충하여 肝臟厥陽化火風한 경우에는 甘鹹柔婉하고, 多勞過慾하여 陽浮引陰血以 冒上竅한 경우에는 滋潛厚味해야 하며, 血脫하여 元氣가 弱한 경우에는 導火歸源해야 하며 酒로 인한 경우에는 和陽消毒해야 한다고 하였다. 黃^{30-31,38})은 “衄血之證, 火泄金刑, 氣傷血沸, 宜清金斂閉, 以回逆流. 而必并降胃氣”라고 하여 清金斂肺, 降胃氣하는 治法을 사용하였다.

以上으로 鼻衄의 治法을 정리해보면 外感風寒으로 인한 鼻衄은 發汗^{17,20,23})을 爲主로 치료

하였으며, 臟腑의 氣血失調로 인해 血熱妄行한 경우에는 涼血, 行血^{6,22-23,2534-35,39-40}의 방법이 사용되었으며, 發汗^{17,20,23}이나 涼血, 行血^{6,22-23,2534-35,39-40}의 治法이 적절치 않을 때에는 氣爲血之帥의 理致에 따라 氣를 조절함으로써 出血을 조절하려고 하였으며, 鼻衄이 오래 지속되는 경우에는 滋養시키는 방법을 사용하였다.

3. 鼻衄의 診斷

衄의 診斷과 鑑別에 있어 張⁴¹은 “夫脈浮, 目睛暈黃, 衄未止. 暈黃去, 目睛慧了, 知衄今止”라고 하여 눈동자의 상태로 衄血의 好轉 與否를 파악하였는데 이는 衄血이 危重한 경우에 意識의 有無를 판단하는 것이 가장 중요하다는 것을 의미하는 것으로 보인다. 또한 “傷寒脈浮緊, 不發汗, 因致衄者, 麻黃湯主之”, “太陽病, 脈浮緊, 無汗, 發熱, 身疼痛, 八九日不解, 表証乃在, 此當發其汗, 服藥已微除, 其人發煩, 目暈, 劇者必衄, 衄乃解, 所以然者, 陽氣重故也, 麻黃湯主之”, “脈浮發熱, 口乾鼻燥, 能食者, 則衄”이라고 하여 脈象을 鼻衄의 진단에 이용한 이후로 많은 醫家^{17-19,26,34-41}들이 脈法으로 鼻衄을 診斷하는 데 주요한 방법으로 사용하였다. 또한 林³²은 火逆과 陽虛의 診斷을 脈의 洪·滑·弦·細로 구분하였을 뿐만 아니라 暴衄과 久衄의 診斷을 血色의 鮮·濃·暗·淡을 이용하여 鼻衄의 診斷과 豫候를 판단하였다.

4. 鼻衄의 內治法과 外治法 및 藥物

鼻衄에 사용된 治方과 藥物에 대해 살펴보면 涼血, 行血하는 犀角地黃湯

^{22-23,25-27,32-33,35-37,39-40,42-43}이 14회로 가장 많이 사용되었다.

犀角地黃湯^{22-23,25-27,32-33,35-37,39-40,42-43}은 孫⁶의 《備急千金要方》에서 처음으로 사용된 處方으로 傷寒 및 溫熱病의 熱入營血과 上焦熱甚한 경우에 사용되는데⁴², 이는 衄血의 原因이 주로 血分의 火熱로 인한 血熱妄行이 가장 많은 것과 일맥상통하는 結果로 사료된다. 또한 氣血失調로 인한 氣鬱發衄에 사용되는 止衄散^{20,22,27,32-33,43}도 6회로 多用되었는데, 이는 氣血失調로 인한 氣鬱發衄이 鼻衄의 중요한 原因이라는 結果와 一致하는 것으로 사료된다.(표-2 참조)

單一藥物을 이용한 처방으로 가장 많이 사용된 것은 黑神散^{22-23,26-27,32,36,43}으로 이는 百草霜을 가루 내어 코안으로 흡입하거나 溫水와 함께 복용하여 止血시키는 治方이다. 黑神散^{22-23,26-27,32,36,43}에 사용된 百草霜^{6,22-23,25,32,40}은 잡초를 태울 때 굴뚝에 붙는 재로 性味는 辛溫하며 肝·肺·胃經으로 들어가고 각종 出血에 사용할 수 있는 藥物로 鼻出血이외에도 각종 出血에 사용할 수 있는 藥物이다⁴³. 또한 茅花煎湯^{3,22-23,36}도 多用되었는데 茅花는 白茅根 또는 茅草箭을 말하는 것으로 性味는 甘寒하고 涼血止血하는 效能을 가지고 있는 藥物인데⁴³ 單方으로 사용하거나 다른 處方에 加減하여 사용할 수 있다.(표-2 참조)

內服藥에 사용된 藥物을 살펴보면 清熱涼血, 生陰養津⁴⁴하는 生地黃이 51회로 가장 頻用되었고, 清熱涼血하는⁴⁴ 芍藥, 調和諸藥⁴⁴하는 甘草, 補血和血⁴⁴하는 當歸의 順이었다. 또한 黃芩, 黃連, 梔子등의 清熱藥類⁴⁴도 多用되었는데 以上の 結果는 鼻衄의 原因中 血分의 火熱로 인한 血熱妄行이 가장 많은 것과 일맥상통한다고 사료된다.(표-3 참조)

衄血에 사용된 外治法에 대하여 살펴보면 出血이 있는 코에 다양한 방법으로 修治한 藥物을 흡입하는 吸入法이 16회로 가장 많이 사용되었는데, 이는 止血시키는 약물을 직접 환부에 작용시켜 出血을 막는 것으로 비교적 衄血이 初發했을 경우나 初期에 사용되었으며, 역시 初期에 자주 사용된 방법으로 찬물이나 찬물을 적신 白紙를 코 위에 붙이는 방법을 자주 사용하였는데 이는 出血시 환부주위를 차갑게 하여 혈관을 수축시켜 지혈^{1,12)}을 하는 현대적인 지혈법과 유사한 효과를 가지고 있는 것으로 사료된다.

또한 양쪽 涌泉穴에 大蒜을 貼敷하여 衄血을 치료하는 方法^{2,4,23,26,32,40)}이 6회 사용되었는데 左鼻孔에 出血이 있을 경우에는 右側 涌泉穴에 右鼻孔에 出血이 있는 경우에는 左側 涌泉穴에 시행하는 것을 특징으로 한다. 이는 涌泉穴의 引火歸源하는 性質과 大蒜의 引熱下行⁴⁴⁾하는 性質을 이용한 것으로 지속적인 鼻衄이 있으며 藥物을 흡수하기 힘든 경우, 특히 幼少兒의 慢性的인 鼻衄에 응용해볼 수 있을 것으로 사료된다. 또한 出血이 있는 반대쪽 손의 中指를 結紮하는 方法^{23,25,32,36,40)}도 자주 사용되었다.(표-4 참조)

外治法에 사용된 藥物을 살펴보면 大蒜,^{2,4,23,26,32,40)} 龍骨,^{6,22-23,25,32,40)} 百草霜^{6,22-23,25,32,40)} 등이 多用되었는데, 大蒜의 경우 引熱下行하는 性質을 이용하여 涌泉穴의 引火歸源하는 性質을 強化시키기 위해 사용되었고, 龍骨^{32-33,37,39)}과 百草霜^{6,22-23,25,32,40)} 등은 吹·入鼻法에 사용되었는데, 직접적으로 환부에 사용하므로 煨法이나 炒炭고 같은 修治를 반드시 하는 특징을 가지고 있다. 그 밖에 髮灰와 같은 불에 태워서 남은 가루를 사용하였는데, 이는 血은 炭을 만나면 止

血한다는 本草學的인 原理에 근거한 것⁴³⁾이라 보여진다.(표-5 참조)

以上으로 鼻衄에 사용된 處方과 藥物을 살펴보면 清熱·涼血하는 作用을 가진 경우가 많았는데 이는 鼻衄의 가장 큰 原因이 血熱妄行에 의한 것이라는 점과 일맥상통하고 있다. 外治法에 대해 살펴보면 鼻에 직접적으로 사용하는 방법과 간접적으로 사용하는 방법으로 나눌 수 있다. 직접 鼻를 治療하는 方法에는 吹·入鼻法과 鼻를 차갑게 하거나 洗滌하는 方法이 주로 사용되었는데, 吹·入鼻法에 사용되는 藥物은 止血하는 性質을 強化하기 위하여 炒炭하는 修治를 한 藥物이 多用되었고, 間接的인 方法으로는 涌泉穴에 大蒜을 이용하여 引熱下行하거나 灸法을 이용하여 散火시키는 方法이 多用되었다.

鼻衄은 일상적으로 흔히 볼 수 있는 症狀으로 이비인후과 영역에서는 가장 빈번한 응급질환이다. 대개 크게 우려할 정도는 아니나 때로는 生命을 위협하는 大出血도 있다.¹⁾ 鼻出血은 원인질환의 여하에 관계치 않고 우선 먼저 출혈 부위에 대한 처치를 시행하는 것이 중요하지만¹¹⁾ 대부분의 出血性 疾患에서와 마찬가지로 洋方의 止血劑나 手術法에 의한 止血이 일반적으로 시행되어 왔다. 그러나 지속적인 慢性 出血이나 幼少兒의 경우에는 이러한 治療法이 부적절한 경우가 많아 韓醫學的인 治療法이 다양하게 사용되어 왔다.

그러나 이러한 治療法은 대부분 內服藥을 爲主로 한 治療法에 偏重되어 藥物의 攝取나 吸收에 문제가 있거나 갑작스럽게 발생하는 鼻出血의 특성상 다양한 상황에 능동적으로 대처하기가 힘든 경우가 많이 있었다. 이에 著者는

鼻衄의 치료에 있어 內服藥을 위주로 한 치료 앞으로 이에 대한 지속적인 臨床研究가 필요하
 뿐만 아니라 外治法이나 灸法등을 活用하는 治 리라 思料된다.
 療方法도 충분한 활용가치가 있다고 판단되며

Table 1. 鼻衄의 原因別 分類

順位	原因	回数
1	陽鬱(足陽明經) ^{2,6,21-23,25-27,32-35,37}	13回
2	外感風寒 ^{17,20,23,26-28,36}	7回
3	脾移熱於肝 ^{9,18-19,23,35-36} 肺經火旺 ^{4,20,24,34-36}	6回
4	火氣鬱于上焦 ^{5,28,34,36}	4回
5	胃土之氣不降 ^{30-31,37} 飲酒過度 ^{30,36} 打撲傷 ^{30,36} 脾氣虛弱 ³⁴⁻³⁵ 陰虛火旺 ³⁴⁻³⁵ 氣血虧虛 ³⁴⁻³⁵ 肝火上逆 ³⁴⁻³⁵	2回
6	陽虛 ³²	1回

Table 2. 鼻衄에 사용된 處方

處方名	頻度	處方名	頻度	處方名	頻度
犀角地黄湯	14	十全大補湯	2	麻黃人參芍藥湯	1
地黄湯	10	三黃湯	2	人參飲子	1
三黃補血湯	9	知栝地黄湯	2	麻黃桂枝湯	1
芍芍散	7	茯苓補心湯	2	人參瀉肺湯	1
黑神散	7	蘇合香丸	2	麻黃升麻湯	1
止衄散	7	清熱解毒湯	2	滑石丸	1
六味地黄湯	5	鎮陰煎	2	甘露飲	1
理中湯	5	麥門冬飲	2	地骨皮散	1
玉女煎	4	瀉心湯	2	十灰散	1
當歸補血湯	4	梔子清肝湯	2	保命生地黄散	1
小建中湯	4	獨蓼湯	2	七生湯	1
茅花煎湯	4	大補元煎	1	陶氏生地芩連湯	1
芍附飲	4	白虎湯	1	茜梅丸	1
蘇子降氣湯	4	左歸飲	1	清肺飲	1
四物湯	4	抽薪飲	1	五陰煎	1
鷄蘇散	3	天府丸	1	黑錫丹	1
歸脾湯	3	五福飲	1	桂附地黄丸	1
保元湯	3	紫土散	1	保命生	1
小烏沈湯	3	七汁飲	1	金佛草散	1
五苓散	3	三陰煎	1	生地麥冬飲	1
黃連解毒湯	3	清涼飲子	1	仙靈湯	1
桂枝湯	3	都氣丸	1	保元秘紅丹	1
麻黃湯	3	四生丸	1	紫蘇湯	1
生地黄飲子	3	腎着湯	1	保元寒降湯	1
生脈散	3	十金散	1	蓼苓白朮散	1
補中益氣湯	3	羚羊清肺散	1	四君子湯	1
茜根散	3	黃連香薷飲	1	腎氣丸	1
八味地黄湯	3	解鬱湯	1	瓊玉膏	1
麝香散	3	營養湯	1	涼膈散	1
清降湯	3	石膏牡蠣湯	1	黃芪芍藥湯	1
清衄湯	3	二味蓼勞飲	1	川芎三黃散	1
當歸湯	3	黃連散	1	白芨散	1
黃芩芍藥湯	3	龍骨散	1	山梔散	1
養正丹	3	天門冬膏	1	黃芩湯	1
麥門冬散	2	防風散	1	一字散	1
一陰煎	2	金沸草散	1		
桑菊飲	2	溫降湯	1		

Table 3. 內服藥에 사용된 藥物

藥物	頻度	藥物	頻度	藥物	頻度
生地	51	百草霜	4	鹿角	1
芍藥	42	牡丹	4	澤瀉	1
甘草	37	木香	4	大 蒜	1
黃芩	32	大黃	4	茯神	1
當歸	20	血餘	4	葱	1
黃芪	20	蓮根	3	藕汁	1
黃連	19	天門冬	3	湖連	1
梔子	18	枳殼	3	蘇葉	1
升麻	15	黃栢	3	艾葉	1
丹皮	14	墨汁	3	鷄胆子	1
熟地	14	桂枝	3	石菖蒲	1
生薑	13	杏仁	3	蓮葉	1
麥門冬	13	麻黃	3	生竹皮	1
蒲黃	13	貝母	3	伏龍肝	1
阿膠	13	蘿藦	3	沙蔘	1
玄參	12	荊芥	3	白芷	1
香附	12	枸杞子	3	片苓	1
川芎	12	薄荷	2	小薊	1
犀角	11	川斛	2	桑白皮	1
柏葉	10	羚羊角	2	山茱萸	1
川芎	9	蘆薈	2	生苳	1
桔梗	9	紫菀	2	人乳	1
童便	9	沈香	2	人中白	1
柴胡	9	芡實	2	烏梅	1
葛根	8	龍骨	3	土馬鬃	1
五味子	8	麝香	2	白礬	1
白茅根	8	羌活	2	粳米	1
赤茯苓	8	豉	2	茄花	1
山藥	8	附子	2	雄黃	1
茅花	8	萱草根	2	川烏	1
鬱金	7	蘇葉	2	補骨脂	1
人蔘	7	茜根	2	前胡	1
牛膝	7	吳茱萸	2	陳皮	1
地骨皮	6	三七根	2	烏藥	1
石膏	6	細辛	2	黑豆	1
丹參	6	粉葛	2	滑石	1
半夏	6	酒	2	知柏	1
連翹	6	白芨	2	竹茹	1
生赭石	6	蕪菜	2	淡菜	1
藕節	5	麻油	2	白朮	1
生抗灼	5	石決明	1	厚朴	1
肉桂	4	龜板	1	金銀花	1
知母	4	澤瀉	1	仙鶴草	1
牛蒡子	4	白扁豆	1	續斷	1
乾薑	4	碎補	1		

Table 4. 鼻衄에 사용된 外治法

方法	頻度	方法	頻度	方法	頻度
吹·入鼻	16	踏兩足浸之	2	納鼻中	1
以白紙, 冷水浸濕置頂 中以熱, 熨斗熨之	8	塗後頂上	1	濕布薄胸上	1
左鼻出敷左脚心, 右鼻出敷右脚心, 兩鼻出左右俱敷 (湧泉)	6	濕紙蘸藥塞鼻	1	塗陰囊上	1
用線緊扎手中指中節, 如左鼻出血扎右手中指, 如右鼻出血扎左手中指 如兩鼻出血, 左右俱扎之一方用色線	5	膠帖鼻頭上至頂	1	風府一穴四壯	1
冷水調塗山根上(兩眉間 也)	4	搯鼻	1	灸湧泉二穴各百壯.	1
敷腦頂上	3	點鼻		足大指節橫理三毛中 十壯	1
洗鼻孔	2	灌鼻中	1		

Table 5. 外治法에 사용된 藥物

藥物	頻度	藥物	頻度
大蒜	6	甘草	1
血餘	6	墨	1
百草霜	6	香附	1
龍骨	4	白芷	1
白芨	4	葱根	1
茅根	4	薤根	1
白礬	3	馬屎汁	1
麝香	3	人屎	1
童便	2	蒲黃	1
人中白	2	爪甲	1
梔子	2	髓血	1
牡蠣	1	虎糞	1
黃丹	1	血竭	1
附子	1	川芎	1

결론

鼻衄의 原因, 治法, 內服藥 및 外治法에 대한 歷代文獻을 考察해 본 結果 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 鼻衄의 原因은 臟腑의 氣機失調로 인한 血熱妄行이 가장 많았으며, 그 외 外感風寒, 脾移熱於肝, 肺經火旺, 火氣鬱于上焦, 飲酒過度, 打撲傷 등이 있다.

2. 鼻衄에 사용된 治法은 涼血·行血法이 가장 많았으며 오래되어 잘 낫지 않는 경우에는 滋養하거나 清氣시키는 方法을 사용하였다.

3. 鼻衄에 사용된 內服藥은 涼血·行血하는 犀角地黃湯이 14회로 가장 많이 사용되었으며 地黃湯, 三黃補血湯, 止衄散, 黑神散 등이 多用되었고, 藥物로는 清熱涼血, 生陰養津하는 生地黃이 51회로 가장 많이 사용되었으며, 芍藥, 甘草, 當歸, 黃芩, 黃連, 梔子 등이 多用되었다.

4. 鼻衄에 사용된 外治法은 吹入鼻法이 16회로 가장 많이 사용되었으며 그 외 大蒜을 足心에 붙이거나 中指를 結紮하는 方法도 多用되었다.

참고문헌

1. 白萬基 : 最新耳鼻咽喉科學, 일조각, 서울, 2001, pp197-198, 443
2. 龔廷賢 : 萬病回春, 香港宇宙出版公司, 香

- 港, p269
3. 陳實功 : 外科正宗, 人民衛生出版社, 北京, 1983, p242
4. 祁坤 : 外科大成, 文光圖書有限公司, 台北, 1979, pp232-233
5. 陳士鐸 : 石室秘錄, 大星文化社, 서울, 1993.4, pp75-76
6. 李樾 : 編註醫學入門, 대성문화사, 서울, 1996.5, p248
7. 陸小左外 1人 : 中醫鼻病大全, 天津科學技術出版社, 天津, 1995, p224
8. 李書良外 : 耳鼻咽喉科分冊, 中醫科學技術出版社, 北京, 1995, p122
9. 楊維傑編 : 黃帝內經素問解, 成輔社, 서울, 1980, pp292, 349, 624-627
10. 趙完圭 : 家庭醫學, 서울대학교출판부, 서울, 1989, pp839-840
11. 盧石善編著 : 原色 眼耳鼻咽喉科學, 주민출판사, 대전, 2003, p551
12. 민양기외 : 일차진료를 위한 이비인후과 학임상, 일조각, 서울, 2000, p151
13. 구원희외 : 衄血에 對한 文獻의 考察, 내과학회지, 서울, 1993, pp35-42
14. 李俊茂 : 衄血, 針灸治療穴에 關한 文獻 考察, 침구학학회지, 서울, 1991.6, pp389-394
15. 張夏定外 : 衄血의 針灸治療에 關한 文獻的 考察, 한의학회지, 서울, 1991.4, pp160-169
16. 楊維傑編 : 黃帝內經靈樞解, 成輔社, 서울, 1980, p473
17. 張仲景 : 傷寒論, 高文社, 서울, 1991, pp51, 56-57, 92, 171, 202
18. 巢元方 : 巢氏諸病源候論. 대성문화사,

- 서울, 1992.2, p209
19. 金禮夢等 : 醫方類聚, 麗江出版社, 서울, 1994.9, p584
20. 陳言 : 三因極一病證方論, 一中社, 서울, 1991.5, pp105-116
21. 劉完素 : 素問玄機原病式, 人民衛生出版社, 서울, 1998, p354
22. 方廣 : 丹溪心法附餘, 대성문화사, 서울, 1993.12, pp400-404
23. 許俊 : 東醫寶鑑, 南山堂, 서울, 1994.2, pp107-108
24. 吳謙 : 醫宗金鑒 下篇, 人民衛生出版社, 北京, 1982, p90
25. 康命吉 : 濟衆新編, 여강출판사, 서울, 1992, pp155-157
26. 張介賓 : 景岳全書, 上海科學技術出版社, 上海, pp482-485
27. 張璠 : 張氏醫通, 一中社, 서울, 1991.5, pp211-214
28. 葉天士 : 臨証指南醫案, 新文豐出版公司, 台北, 1980, pp568-570
29. 程國彭 : 醫學心悟, 天津科學技術出版社, 天津, 1999.1, p231
30. 黃元御 : 黃元御醫(下), 人民衛生出版社, 北京, 1990, p369
31. 黃元御 : 黃元御醫(中) 四聖心源, 北京, 人民衛生出版社, 1990, p72-73
32. 林珮琴 : 類證治裁, 旋風出版社, 台北, pp141-148
33. 唐宗海 : 血證論, 力行書局有限公司, 台北, 1984, pp60-64
34. 董黎明 : 實用中醫內科學, 上海科學技術出版社, 上海, 1986, pp542-547
35. 楊思樹 : 中醫臨床大全, 北京科學技術出版社, 北京, 1991.8, pp475-482
36. 蔡炳允 : 增補版 東醫眼耳鼻咽喉科學, 집문당, 서울, 1997.3, pp320-321
37. 李東垣 : 東垣十種醫書, 大星文化社, 1996, p198, 379
38. 張錫純 : 醫學囊中參西錄, 醫聖堂, 서울, 1999, pp102-114
39. 虞博 : 醫學正傳, 성보사, 서울, 1989.4, pp246-255
40. 黃度淵 : 醫宗損益, 麗江出版社, 서울, 1993, pp93-97
41. 張仲景 : 金匱要略譯釋, 上海科學技術出版社, 上海, 1993.4, pp512-515, 528
42. 孫思邈 : 備急千金要方校釋, 北京, 人民衛生出版社, 1998.6, p134
43. 王肯堂 : 六科證治準繩, 大星文化社, 서울, 1992, pp196-198
44. 江克明, 包名蕙 : 簡明方劑辭典, 上海科學技術出版社, 1989, p1153
45. 신민교외 3인 : 中藥大辭典, 圖書出版 鼎談, 서울, 1987, Vol 3 pp950-951, Vol 4 pp1339, 1705-1706
46. 本草學教授 共編著 : 本草學, 永林社, 서울, 1991, pp167, 178, 180, 191, 195, 541, 578