

티벳의학에 대한 연구

-『四部醫典·論說醫典』 및 『四部醫典·秘訣醫典』을 중심으로-

장은영 · 윤창열*

Study on the Tibetan Medicine based on the contents of <Four Tantras-Exegetical Tantra> and <Four Tantras-Instructional Tantra>

Chang, Eun-Young · Yoon, Chang-Yeul

From the studies on a few specific chapters of Tibetan Medical Painting, following conclusions were obtained.

1. The doctors of Tibet had to be not only academically and morally perfect, but he must show and have respect for his religion and his religious leaders and Gods.
2. The most main causes for all the disease that Tibetan Medicine resumed were hatred, delusion, and ignorance of human mind which can make the physiological bile, wind, and phlegm to turn into pathological ones.
3. There is the classification of primary cause, which would be the human mind mentioned above, and the secondary cause which include dietary, behavior, seasonal problems, etc.
4. The Tibetans thought the digestive power is very important in the improvement or degravation of the disease.
5. More chapters were held for explaining the disease of fever, its classification, stages, and cures, which can indirectly show that the Tibetans might have thought it was very serious and could be very harmful.
6. The treatments for all the kinds of disease not only include medication and external therapy but also dietary and behavior regulations.

I. 序 論

티벳이란, 현 중국의 서장자치구를 이른다¹⁾. 티벳은 유구한 역사를 가지고 있으며, 현재 중국의 자치구로 합병이 된 이후에도 정신적인 지주인 달라이 라마를 중심으로 자신들의 종교관이나 전통적인 생활방식을 고집하고 있으며, 이러한 종교관

은 그들만의 고유한 의학인 티벳의학에도 스며있다.

티벳의 종교는 그 지방 고유의 토착종교인 본교와 吐蕃王朝時期에 인접국과의 문화적인 교류를 통하여 전해지기 시작한 불교가 융합하여 만들어진 종교이다. 人間의 五感을 충분히 활용하여 자신의 내면 또는 전신에 神, 佛, 宇宙라고 하는 초월적 존재를 직접 파악하여 일체화하려는 密敎의 사상과, 모든 衆生이 구제되기 전에는 결코 成佛하지 않겠다는 大乘 佛敎에 있어서 菩薩道의 실천에 바탕을 두어, 前者는 티벳의학에 있어 해부학과 고도의 수련을 통한 진단법의 발전을 가져왔으

* 대전대학교대학원 한의학과 원전학전공

1) 俞慎初: 中國醫學簡史, 福建省, 福建科學技術出版社, 1983, p.102

며, 後者は 인간의 고통을 구제함도 菩薩道の 실천이라는 생각에서 불교수행의 한 분야이던 의학을 전문화된 분과로 발전시키는 변화를 가져온 것이다.

티벳의학이 종교적인 관념을 바탕으로 하고 있다는 점은, 티벳의 대표적인 의서, 『四部醫典』²⁾을 보면 쉽게 알 수 있다. 모든 病의 근본적인 원인을 貪, 瞋, 痴로 이해하고 있으며, 그 외 다수의 疾病의 원인에서도 魔神이나 魔障에 대한 언급이 자주 등장하고 있다.

근래의 의학의 흐름은, 과학적인 사실에 기반을 둔 서양의학에서조차 제3세계 의학이라고 일컬어지는 동양의학에 눈을 돌리고 있는 실정이다. 이런 상황에서 종교적인 색채는 다분히 있으나, 또한 해부학에도 정통하였던 티벳의학의 일면을 들여다보는 것 또한 의미있는 연구과제라 思慮된다.

총 4개의 醫典으로 되어 있는 『四部醫典』중에서, <論說醫典>의 의사의 德目에 대한 章과 <秘訣醫典>중 각 疾病의 원인 및 치료에 대한 章을 살펴보기로 한다.

II. 연구방법

1. 기본 Text를 Anthony Aris : Tibetan Medical Painting, New York, Harry N. Abrams Inc., 1992로 한다.

2. 가능한 한 원문의 번역에 충실하고, 종교적인 색채가 강한 부분도 그대로 실는다.

3. 기본 Text에는 없지만 다른 번역서에 있는 내용들은 보충한다. 특히 <秘訣醫典>중의 疾病에 대한 내용은 영역하는데 따른 어려움 때문인지 결여된 부분이 많아서, 馬世林 譯의 『四部醫典』을 참고한다.

4. 용어의 해석을 일관되게 한다.

5. 본론의 전개 순서는 『四部醫典』에 있는 章의 순서대로 한다.

III. 本論

1. 醫師의 德目

의사들에 대한 특징을 으뜸가는 조건(primary condition), 필수조건(essence), 정의, 종류, 행위, 그리고 결과의 여섯 가지로 나눠서 살펴보고 있다.

① 으뜸가는 조건(primary conditions)

지식있는 의사의 으뜸가는 조건은 모든 지식에 대한 정의심을 가진 분석할 수 있는 지적인 능력, 살아있는 생명의 安寧을 위하여 헌신할 수 있는 희생정신, 의학적인 道德에 의한 위임을 지키는 것, 人體, 言語, 心性의 기민함(dexterity), 지속적인 인내력, 세상이 돌아가는 이치에 대한 이해등이다.

분석할 수 있는 지적인 능력이란, 의사가 醫學의 간결하고도 방대한 문헌들을 이해하는 것, 그리고 삶과 죽음, 약에 대한 예지능력이 있어야 한다. 긍정적이고 걱정하는 성격을 개발하기 위해서는 모든 열망과 능동적인 측면이 있는 개인 마음을 가져야 한다. 위임받은 것에 대해서는 지켜야 할 서약(commitments)이 열한가지가 있다.

우선, 여섯 가지 서약이 있는데, 의학의 스승들, 醫書, 그리고 동료의사들에 대한 존경심, 참을 수 없는 고통에 시달리는 환자들에 대한 동정심, 그리고 고름, 혈액, 대변, 소변 등등을 봤을 때에 혐오감을 없이 할 것 등이다. 다음 두 가지 서약으로는, 모든 의학의 전형적인 계승자들을 보호자로 또 그들의 장치(apparatus)들을 그들의 상징으로 간주할 것, 그리고 나머지 세 가지의 서약은, 모든 의학을 귀중한 보석, 영약, 그리고 신성한 물질로 간주할 것 등이다. 의학을 영약으로 성별하라는 계율을 지키기 위하여 의사는 세세한 시각화와 만트라 암송까지 포함하는 세부적인 종교적인 제사의식을 수행하여 Bhaijayaguru³⁾의 만다라를 성취하도록 노력하여 스스로를 Bhaijayaguru와 동일시해야 한다. 부처 몸의 중요하고도 사소한 표식을 부여받았다고 보여 지는 의학부터 그에 대해 복종해야 하며, 탄트라, 제사의학, 논리학, 18종류의 전통인도의학을 계승하는 은둔 성자들에 대해서도 복종해야 한다. 그리고 의사는 다음과 같은

2) Anthony Aris: TIBETAN MEDICAL PAINTING, New York, Harry N.Abrams, Inc., 1992, p.4

3) Bhaijayaguru: 티벳의학에서 등장하는 부처.

양태의 갈등하는 감정에서 근원하는 404가지의 疾病을 치료할 수 있도록 의학이 성별되기를 기원해야 한다. 부러움의 뿌리인 慾望은 黃水(serum), 風(wind), 여성적인 邪神(demons)⁴⁾을 야기한다. 증오는 자만함에서 오며, 혈과 赤巴를 야기하고 남성적인 邪神을 일으킨다. 妄想은 培根의 疾病을 일으키며, naga-spirits를 포함하는 중성적인 사기를 일으킨다⁵⁾.

결론적으로, 방해하는 邪神(혹은 魔障)은 숫자로 1080가지인데, 각각 같은 숫자의 남성, 여성, 중성의 邪神으로 이루어진다. 각각의 그룹은 모두 “선천적인” 강하거나 약한 邪氣를 내포하고 있으며, 이런 邪氣는 과거의 카르마의 영향을 영원히 지속시키면서 모든 지각있는 사람들을 삶부터 죽음까지 따라다닌다. 이는 약하거나 강한 망상의 邪氣도 마찬가지이며, 이들은 갑작스럽거나 예상하지 못한 疾病을 일으킨다. 또한 360가지의 “원시적인 마술사”들이 있어서 똑같이 120가지로 된 세가지 그룹으로 나뉘는데, 하나는 外部經絡과, 또 하나는 内部經絡과, 나머지 하나는 中間의 經絡과 연관되어 있다. 실제로는 이들은 360가지의 “낮의 神性”들이며, 이들은 원래 體內的 冥想 神性에 의해서 지지받는 것으로서 순수한 것이지만, 불확실한 상태에서는 360가지의 원시적인 마술사로 위장하는 모습을 띠게 된다.

서약을 이행한 다음에는, 의사는 신체, 언어, 심성의 민첩함을 개발해야 한다. 치료기술을 적용함에, 환자와 확신에 차고 믿음이 가는 대화를 해야 하며, 진단과 치료에 대한 지식에 있어서도 위의 사항을 개발해야 한다. 그는 지속적으로 그의 의학적 연구와 개발 그리고 환자를 돌보는 일에 최선을 다해야 한다.

마지막으로, 의사는 세속적인 그리고 세속을 초월한 교리의 短期的인 그리고 長期的인 목표를 분별할 줄 알아야 하며, 불쌍하고 빈곤한 환자들을

대할 때는 항상 동정심을 가지고 대해야 한다. 이런 제반 상황위에서 의사는 이 생에서 명성과 그가 얻고자 하는 모든 결과를 얻을 수 있다고 한다.

② 필수 조건(essence)

진정한 의사의 필수조건은 모든 疾病과 그에 해당하는 해독제를 올바르게 아는 것이다.

③ 의사의 정의(definition)

의사의 정의는 모든 통증을 치료하여 주고 건강을 증진하기 위하여 醫療를 행하는 사람이라고 되어 있다.

④ 의사의 종류

의사에는 세 가지 종류가 있다. 능가할 수 없을 정도로 뛰어난 사람, 특별한 사람, 평범한 사람이 있다.

능가할 수 없는 의사는, Mayajala Tantra에서 말했듯이, 붓다같이 모든 고통과 疾病을 완화해주는 사람이다. 특별한 의사들이란 과거의 Caraka⁶⁾와 같이 의학적으로 위대한 사람을 말하며, 평범한 의사들에는 두 가지 부류가 있다. 한 부류는 믿을만한 계보에 의해서 가르침을 받았으며, 사상이 고결하고, 약속한 바를 지키며, 의학이론에 정통하고, 욕망을 버리며, 衆生을 연민하고, 못사람들에게 이득을 돌리며, 外治手術등의 모든 의술에 정통한 부류이다. 정통한 계보에 의하지 아니한 의사들은 왕의 자리 혹은 사자의 왕국을 거머쥔 여우로 비유된다. 이와 마찬가지로, 의학문헌에 대해서 모르는 의사들은 장님으로, 경험과 실제적인 의술이 없는 의사는 낮선 길에 나서는 사람으로 비유된다. 진단하는 방법을 모르는 의사는 친구없이 외딴 곳을 헤매는 것으로, 脈診과 尿診을 못하는 의사는 사냥에 쓰이는 새를 날리지 못하면서 사냥에 나선 사람으로 비유된다. 疾病에 대한 예측을 못하는 의사는 연설을 못하는 족장으로, 치료하는 원칙을 모르는 사람은 어둠속에서 과녁을 명중시키려는 사람으로 비유된다. 食餌療法과

4) 여성적인 邪氣: 티벳의학에서는 邪氣 혹은 邪神을 주요 병인으로 인식하였으며, 성별을 구분하여 여성적인 것, 남성적인 것, 중성적인 것으로 구분하였으며, 원문에는 각 邪神의 이름도 일일이 나열되어 있다. 영역으로는 demons로 되어 있다.

5) 貪, 瞋, 癡: 영역으로는 desire, hatred, delusion으로 되어 있으며, 불교에서 말하는 病의 근원이다.

6) 金斗鎭: 東西醫學史大綱, 서울, 探究堂, 1981, p. 21

居行爲에 대해서 무지한 의사는 적에게 권위를 내어주는 사람으로, 진정시키는 처방을 만들지 못하는 의사는 농사지를 줄 모르는 농부로 비유된다. 瀧陽하는 약물을 만들지 못하는 의사는 모랫더미에 물을 따라버리는 사람으로, 의료용구를 가지지 못한 의사는 무기없는 무사에 비유된다. 마지막으로, 瀉血療法과 뜸에 대해서 모르는 의사는 주인 없는 집에 있는 도둑으로 비유된다. 이런 의사들은 죽음의 귀신이 의사의 탈을 쓰고 있는 것이라고 한다.

⑤ 의사의 행위

성실한 의사의 행위(actions)에는 평범한 경우와 특별한 경우의 두 가지가 있다. 평범한 행위에서 신체에 관련된 것으로는 올바른 기구와 약품을 가지고 있는 경우가 있고, 언어의 경우에는 대중 앞에서 정확한 진단을 마치 소리낌질을 불듯이 주장할 수 있는 것이 있다. 그러나 疾病을 아직 정하지 못한 경우에는 뱀처럼 얼버무려야 한다.

특별한 행위는 의사가 看, 修, 行의 세 가지 방면으로 行해야 한다. 看이란, 辨證이나 用藥 혹은 外治를 할 때, 정확한 中道를 지키는 것으로 看하는 최고의 태도이다. 修란, 우선 四無量心, 즉 네 가지 귀중한 성격 안에서 명상에 잠겨야 한다는 것인데, 그 네 가지란 慈愛, 憐憫, 惻隱之心과 침착성을 말한다⁷⁾. 의사는 비정상적인 행위, 의미 없는 虛言, 사악한 행위를 해서는 안 된다.

⑥ 결과

이런 모든 사항을 수행한 결과로, 의사는 이 생에서 좋은 행운을 누릴 수 있을 것이며, 미래의 생에서는 붓다와 같은 완전한 깨달음을 얻을 수 있다.

2. 각종 疾病에 대한 원인과 분류

각종 疾病을 일차적인 원인과 이차적인 원인(外緣), 유형, 증상, 치료법등의 항목으로 나누어서 설

7) 四無量心은 불교용어로서 “四等心”, “四梵住”, “四梵堂”이라고도 하며 간략하게 “四無量”이라고 하기도 한다. 구체적으로는 慈無量心, 悲無量心, 喜無量心, 思無量心을 이른다.

명하고 있다.

(1) 朗, 赤巴, 培根⁸⁾에 의한 疾病

朗은 모든 疾病을 유발하는 주요 병인이다. 朗은 모든 疾病의 전조이기도 하고, 모든 疾病의 말미에 나타나기도 한다. 온몸에 퍼지고 성질이 흥폭하며, 朗증이 거하는 부위를 해하기도 하고, 다른 통로를 문란하게 만들기도 하며, 수많은 疾病을 악화시키는 것은 朗으로 인한 것이므로, 가장 먼저 논하고 있다.

① 朗症에 의한 疾病

a. 일차적인 원인

새(bird)로 상징되어는 無知에서 기원하는 慾望(貪)에 있다.

b. 이차적인 원인

苦味, 輕하고 粗한 음식⁹⁾, 과도한 신체적, 심리적 勞力, 과도한 出血과 소화기의 문제를 야기하는 행위¹⁰⁾에서 기인한다.

일차적인 원인만 있을 때는 다만 朗症의 부위에서 축적될 뿐이지만, 朗症이 지나쳐지는 상황에서 이차적인 원인을 만나게 되면 즉각적으로 발병하게 된다. 또한 동시에 다른 疾病을 갑자기 유발시킬 수도 있다. 疾病이 발생한 후에는 여섯 가지 통로를 통하여 증상을 발현하게 된다.

c. 朗症의 분류

朗症은 일반적인 것과 특수한 것으로 나뉜다. 일

8) 朗, 赤巴, 培根: 티벳어의 음역. “風類病, 黃類病, 痰類病”, 영역으로는 “wind, bile, phlegm”이라고 표기한다. 이들은 生理, 病理의 양면을 내포하고 있으며-朗은 생리적으로는 氣, 병리적으로는 風과 동일-1979년에 라사에서 개최된 『四部醫典』 漢譯原稿 審考會議 상에서 音譯인 朗, 赤巴, 培根으로 대표하기로 하였음.

9) 민들레, 일찍 익는 보리, 메밀 등

10) 과도한 入房, 斷食, 不眠症, 空腹상태에서의 육체적인 노동이나 多言, 출혈로 인한 대량 失血, 瀉血療法시의 과도한 출혈, 鼻出血로 인한 과도한 출혈, 소변을 통한 과도한 출혈, 설사, 구토, 냉풍에 노출, 지칠 때까지 우는 것, 정신적인 苦惱, 多言, 量的으로 영양가 없는 음식을 섭취하는 것, 대변을 강제로 참는 것, 변비에 억지로 힘주는 것

반적인 것은 다시 다양한 朗症疾患과 신체에서 머무는 부위에 따라 다시 분류된다.

다양한 朗症疾患은 二十種¹¹⁾이며 주로 신경학적인 疾病을 포함하는데, 일반적으로 剛直 혹은 마비, 오그라드는 것, 쇠약, 팽창, 저는 것, 극렬한 통증, 譫語, 卒倒 등 여덟 가지 신경학적 증상들이다.

특수한 朗症에는 維命朗, 上行朗, 偏布朗, 助火朗, 清下朗의 다섯 가지가 있다.

d. 朗症의 진단

세 가지 방법이 있다. 疾病의 원인으로 진단하는 것, 疾病의 성질, 증상으로 진단하는 것, 그리고 습관과 이해의 측면에서 진단하는 방법이다.

요약하자면, 음식이나 起居행위 등의 外因으로 올 수 있는 疾病은 朗症밖에 없으므로 이 사실만으로도 진단할 수 있으며, 증상을 자세히 관찰해도 알 수가 있고, 또한 肉食, 酒類, 설탕, 酥乳, 안마하여 따뜻하게 하고 영양식을 취하며 몸을 따뜻하게 하면 증상이 호전되나, 냉수나 牛乳, 酪漿, 식초, 차, 후추등을 과하게 섭취하고 음식을 섭취할 때 출게 하며 多言多語하고, 잠자기를 좋아하며, 마음을 침울하게 하면 病이 더한 것은 朗症이라는 증거가 된다.

e. 朗症의 증상 및 치료

증상은 朗症을 일어나게 한 원인과 일치하거나 혹은 朗症의 특징과 동일하며, 그 疾病을 개선시키거나 악화시키는 환자의 습관과도 또한 일치한다.

치료방법도 일반적인 것과 특수한 것으로 나뉜다. 일반적으로 치료법은 개개인의 상황과 疾病의 강도에 따라서 적용한다. 가벼운 疾病은 식이요법과 습관을 바꾸는 것으로 다루고 이것이 불충분할 경우에는 약의 복용을 권하며 이것으로도 안 될 경우, 의사는 外治法을 쓰게 된다.

② 赤巴에 의한 疾病

a. 일차적인 원인

뱀으로 형상화 되는, 無知에서 기인하는 증오심이다.

b. 이차적인 원인

신체를 구성하는 요소가 악화되거나, 신체의 취약한 부분을 무기에 의해서 손상당하는 것, 辛辣하고, 시고, 짠 음식 혹은 신 음료를 먹는 것, 안 맞는 음식을 먹어서 된 소화장애를 포함한다. 이런 것들이 마음속의 미움을 증가시킨다. 또한 다른 邪神에 의한 원인도 포함되어 있다.

c. 赤巴의 분류

赤巴의 유형에는 일반적인 것과 특수한 것이 있다.

일반적인 것은 47가지이며, 다양한 종류와 부위에 따라서 구분되는데, 이중에서도 4가지 주요 분류가 있다. 朗과 소화되지 않은 培根이 침범하여 消化를 주관하는 赤巴의 부위를 침입하여 膽汁이 바깥으로 넘쳐서 病이 되는 경우, 胃와 肝臟의 腫塊가 膽을 압박하거나 膽囊 내에서 腫塊가 자라나서 膽汁이 바깥으로 흘러나가 病이 되는 경우, 消化를 주관하는 膽汁이 失調하거나 소화에 관계되는 赤巴가 血熱을 야기하여 문란해지는 경우, 혹은 溫疫으로 인하여 膽汁이 확산되거나, 음식이나 起居가 부당하여 膽汁이 확산되어 脈을 따라서 돌게 되면 肌肉과 눈에 黃色을 띠게 된다. 그리고 19가지의 膽汁에 의한 疾病이 皮膚, 筋肉, 經絡, 脈, 臟腑, 감각기관을 침범하는 부위에 따라서 분류하기도 한다.

특수한 赤巴疾患에는 消食, 色澤에 변화가 많은 것, 行動, 令視, 令明顯 赤巴가 있다.

요약하면, 赤巴는 대체적으로 膽汁이 증가하는 熱性疾患이나, 음식이 소화되지 않거나, 培根 및 朗이 赤巴의 부위를 침범하게 되면 이는 寒症을 띠는 赤巴가 되는 것이다.

d. 赤巴의 증상 및 치료

증상들은 눈의 結膜, 顔色, 피부의 색깔, 손바닥, 脈, 小便의 黃色의 정도, 膽汁性 泄瀉, 嘔吐 등을

11) 二十種 질환에는 哮喘, 구부병, kyphosis, 안면마비, 안면근육위축, 言語不利, 全身痲痺 혹은 半身痲痺, 全身強直, 四肢關節痲痺, 下肢痲痺, 口眼歪斜, 全身刺痛, 鶴膝風, 兩足發熱症의 질환이 속한다.

관찰하여 진단할 수 있다. 熱性赤巴는 口渴, 緊脈, 小便에서 나오는 김이 크고 침전물이 많으며, 口苦, 發熱, 淺眠, 黃色大便 등의 증상을 나타낸다. 寒性赤巴는 이와 상반되며, 體熱과 消化力이 모두 약하고 백색의 대변을 본다.

약물치료, 外的인 治法, 食餌療法, 行爲 등의 네 가지 측면을 포함하는 치료방법은 원문에 나열된 다양한 赤巴 질환에 상응하며, 熱性疾患인지 寒性疾患인지를 결정해야 한다.

③ 培根에 의한 疾病

a. 일차적인 원인

無知에서 기인하는 妄想을 돼지로 상징화하여 표현하였다.

b. 이차적인 원인

기름지고, 苦味, 重性, 冷한 혹은 甘味の 식사를 과도하게 하거나, 잘못된 행위 혹은 양생법, 즉 식사 후에 활동하지 않거나, 낮잠, 습지에 눕는 것, 겨울이나 봄에 목욕하는 것, 얇은 옷 때문에 추위에 떠는 것 등이 있다¹²⁾.

c. 培根病的 분류

培根病은 培根만에 의한 독립적인 疾病인 本系の 疾病이 41종이 있고, 그 외의 病인 傍系가 2종이 있다.

41종의 本系病은 총체적인 것과 구체적인 것으로 나누는데, 前者는 다시 疾病의 종류와 患部에 따라서 나눈다. 疾病의 종류로 나눈 것은 6種으로, 培根이 胃腑에 적체된 것, 培根담구, 培根으로 인해서 胃腑의 溫性이 쇠약해진 것, 培根이 咽喉를 阻塞한 것, 寒性痛風, 培根病瘦病이다. 患部에 따른 분류는 五臟, 六腑, 五官에 침입한 것으로 분류

한다.

특수한 粘液疾病은 恃, 嚼, 味, 足, 滿의 5種을 이름이다.

d. 培根病的 증상 및 치료

일반적인 증상으로는 脈狀이 沈弱하고, 尿色이 회며 냄새와 김이 적게 나고, 口臭가 있고, 舌苔와 齒齦이 灰白色이고, 눈두덩이 부으며, 鼻涕와 口涎이 많고, 頭暈, 全身沈重, 소화력 衰弱, 食慾不振, 腰部가 불쾌하고, 身體가 腫脹하며, 上吐下瀉, 健忘, 嗜眠, 皮膚角化, 關節의 屈伸不利 등의 증상을 띠고 있으며, 음식은 性溫, 質粗한 것이 적합하고, 質重, 性涼한 것은 해롭다.

培根病은 本性이 寒症에 속하므로 藥物, 器械, 음식, 起居 등 치료에 있어서도 溫暖한 것을 위주로 한다. 食物을 過飽해서는 안되고 마땅히 小食하며 소화하기 쉬운 食物을 먹는다. 養生法으로는 불을 쬐고, 태양빛을 쬐이며, 의복을 따뜻하게 하고, 건조한 곳에서 적당한 신체적인 활동을 하며 자주 눕지 않는다.

요약하자면, 培根은 質重하고 性이 鈍涼하므로, 모든 내과적인 질환은 모두 培根으로 인한 것이다. 이것이 肌肉, 皮膚, 脈, 關節 등의 범위로 확산되는 것은 흔하지 않으며, 다만 培根이 존재하는 본래의 위치¹³⁾에서만 疾病을 일으키는 本系疾患이 많으며, 傍系疾患은 흔하지 않으므로, 주로 消化不良 등의 胃腸病이 주요 증상이다. 그러므로 培根病에서는 胃腸을 重視해야 한다.

④ 綜合症과 褐色培根에 의한 疾病

a. 일차적인 원인

慾望, 중오와 妄想은 培根, 血液, 赤巴와 朗의 복잡한 疾病을 야기하는 세 가지 주요 원인이다.

b. 이차적인 원인

熱과 寒의 두 가지 경우가 있다.

熱이 이차적인 원인이 될 때는, 체내에 격앙된 血液의 축적이 증가되거나 혹은 상처에 의하여 內

12) 기타 培根病을 일으키는 식사요법으로는 새로 난 덜 익은 콩, 잘못 말린 염소고기, 잘못 말린 잡종 송아지고기, 썩은 지방, 썩은 기름, 썩은 초식동물의 버터, 썩은 음식, 시든 잎사귀, 시든 무, 山마늘과 같은 것을 날로 먹는 것, 반만 익힌 음식, 타지 않은 음식, 탄 음식, 얼린 보리 반죽, 얼린 반죽, 우유, 염소젖, 찬 물, 찬 우유, 凝乳, 차, 버터밀크, 과도하게 먹다 마시는 것, 소화가 덜 되었는데 다시 음식을 먹는 행위 등이 있다.

13) 培根이 존재하는 위치는 胸骨柄 뒤, 胃腑의 소화되지 않은 食物중, 舌部, 頭部, 全身의 關節處이다.

의인 出血의 잔재가 남게 되며, 이것들은 肝으로 내려오게 된다. 뜨겁고 신 음식의 영향으로 혈액이 肝內에서 증가하지만 신체의 구성요소¹⁴⁾로 전화되지 않아서 이는 胃腸으로 내려와서 培根과 섞여 썩게 된다. 그리고는 小腸으로 와서 赤巴와 섞여 그을음의 색깔로 변한다. 大腸에서는 朗과 섞여서 병리적인 요소인 褐色培根이 되어 흘러내리는 것이다.

寒이 이차적인 원인이 될 때는 소화되지 않은 부적합한 음식이 胃腸의 培根을 증가시키고 平住朗¹⁵⁾과 消化赤巴¹⁶⁾를 弱화시킨다. 영양소와 불순물이 분리되지 않은 채로 肝으로 흘러 들어가서 신체의 구성요소가 되는 대신에 肝에서 불순한 血液이 증가하여 타액과 같은 粘液이 위장으로 흘러 들어가서 褐色培根이 되는 것이다.

c. 褐色培根의 분류

患部에 따라서 本系部位와 傍系部位의 두가지로 구분한다.

本系部位는 胃, 肝, 大腸, 小腸등의 4가지 부위이다.

傍系部位는 肌肉, 皮膚에서 들어온 病이 脈道, 關節로 확산되는 外部가 있고, 命脈, 肝臟, 血液에서 발병하여 頭部, 肺, 心, 脾, 腎으로 확산되는 内部의 두 가지로 나눈다.

褐色培根의 종류는 蔓延, 擴散, 遷延, 瘀積의 4種으로 나눈다.

蔓延: 밖으로 확산하는 것과 안으로 확산하는 것의 二種.

擴散: 穿孔되는 것과 穿孔되지 않는 것의 二種.

遷延: 잠복하는 것과 잠복하지 않는 것의 二種.

瘀積: 新, 舊의 二種.

이렇게 구분한다.

d. 褐色培根의 증상 및 치료

診脈時에 일반적인 脈狀은 洪大하며 關脈이 滿하다. 그러나, 寒으로 發病했을 때는 일반적인 脈狀이 細弱하며 尿色이 紅紫하고 油膩, 濃稠하며, 침전물이 있다. 胃, 肝에 통증이 있고 척추에도 痛症이 있으며 身體沈重하고, 腿脚無力하여 기대야 하며, 척추끝에 痛症이 있고 食慾不振, 口臭가 있고, 胸痛이 있으며 欲吐나 不能吐하며, 胸熱, 頭痛, 眼瞇痛이 가끔 있고, 寒涼後에 絞腹痛이 있고, 大便色이 紫하며 딱딱하기가 환약같다. 飽時나 饑時에 모두 통증이 있고, 따뜻하거나 冷해도 痛症이 있으며, 의사에게 보이지 않고도 저절로 가라앉는 경우가 있다. 일반적으로 봄, 가을의 두 계절에 발병하며, 3단계로 나눈다. 초기에는 熱嗽와 酸水를 吐하고, 中期에는 茵草汁과 같은 黃色物을 吐하고, 末期에는 그을음과 같은 腐血을 吐한다.

內科의 일반적인 疾病은 모두 褐色培根에 의해서 유발되는 것인데, 평범한 의사는 궁극적으로 알지 못하여 자꾸 毒症이라고 고집하게 된다. 흑자는 熱症이라고도 하고, 흑자는 寒症이라고도 하며, 또 흑자는 邪崇이라고 한다. 그러므로 褐色培根은 철저히 증상을 규명하는 것이 최대의 관건이다.

治法은 음식, 起居, 藥物, 手術의 4種으로 나눠서 치료한다.

우선은 음식과 起居로서 완고한 증상을 치료하는데, 魚肉, 猪肉, 동물의 고기, 乳酪 및 酪漿, 완두, 茶, 차가운 음식으로 褐色培根熱症을 치료한다. 이때는 온난한 것과 영양, 및 과도한 용력을 금한다. 魚肉, 야생야크육, 綿羊肉, 新鮮粥, 熱粥등은 褐色培根의 寒性疾患을 치료하는 음식이며, 이때는 性涼하고 重한 음식을 금하고 낮에 수면을 취하거나 차게 하는 것 등을 금한다.

약물치료는 膏劑, 石藥 및 草藥의 三種이 있다.

수술요법은 瀉血療法, 下法, 火灸法, 罨敷法등을 증상에 맞게 선택하여 사용한다.

요약하자면, 褐色培根病은 綜合症이기 때문에 치료하기가 까다롭다. 이는 오래된 病이기 때문에 치료할 수 없는 것이 아니라 장기간의 치료가 필요하다. 本性을 알지 못하고 약물 및 수술 등의 맹렬한 치법을 사용하게 되면 精氣가 쇠약해질 것

14) 糜液, 血, 肉, 脂肪, 骨格, 髓, 精이 인체를 구성하는 七要素이다.
 15) 胃腸에 머물면서 소화를 주관하여 음식물이 精華와 糟粕으로 나뉘지도록 하며, 손상된 것을 輔相한다.
 16) 胃腸의 소화된 음식물과 아직 소화되지 않은 음식물 중에 머물면서 消化를 주관하고, 음식물을 精華와 糟粕으로 나누며 체온을 생산하는 등의 역할을 한다.

이다. 그러므로 疾病이 약간 호전되었을 때에 신선한 영양물로 체력을 보강해야 한다. 그리고 나중에 疾病이 다시금 재발하지 않도록 下法이나 火灸法등을 쓰며 1년 동안 음식과 起居에 모두 주의해야 한다.

⑤ 消化不良症

消化不良症은 消耗性 內科疾患의 根本이 된다.

a. 일차적인 원인

흰 돼지는 妄想을 상징하는 것이며 消化不良의 일차적인 원인이 된다.

b. 이차적인 원인

적절하지 못한 食餌¹⁷⁾와 行爲¹⁸⁾, 그리고 늦은 밤에 적합하지 않거나 익지 않은 음식과 음료¹⁹⁾로 식사를 하는 것 등이 있다.

c. 消化不良症의 분류 및 형성과정

음식물은 硬, 濕, 油膩의 3종으로 나눈다.

硬食: 채소, 瘦肉

濕食: 술, 물, 우유, 차

油膩食: 酥乳, 지방, 肉, 髓 등의 음식

이중에서 濕性음식과 油膩食이 소화가 안되는 경우에 일반적으로 큰 病이 된다.

痞疾症의 성질로 분석을 하여, 濁痞疾症(濁味未消化症)과 淸痞疾症으로 나누기도 한다.

음식물이 완전히 소화되지 않으면 腸胃간에 머물러서 培根胃涎이 점차적으로 모여들어 이것이 오래되면 濁滓가 되어 食痞塊를 형성하게 된다. 이렇게 되면 朗이 糟粕과 精華를 分離 淸濁할 수가 없게 되고, 糟粕이 精華의 脈道에 흘러들어가서 赤巴가 精血을 만들어 낼 수 없게 만들며, 肝臟에 오래도록 축적되어 있어서 이것이 다시 精華로 하여금 滯聚, 滴漏, 潰散, 蔓延의 4가지 상황을

만들게 된다.

滯聚: 痞塊症을 형성

滴漏: 鼓脹, 水腫疾病

潰散: 毒癩, 濕疹, 水腫, 硬核大瘡, 內臟膿瘍, 痛風, 黃疸, 脈道痞, 足部象皮病등의 많은 疾病을 유발한다.

蔓延: 褐色培根病, 脾臟病.

위의 모든 病은 精華가 소화되지 못하여 생기는 病들이다.

d. 消化不良症의 증상 및 치료

大便秘結, 不時大便, 矢氣難出, 腹脹, 直瀉急下, 精華와 濁滓가 혼합되어 있는 관계로 身體가 沈重, 懶怠하고, 反胃, 음식을 먹을 때 疼痛, 呃逆, 頭痛 등의 증상을 나타내게 된다.

治法은 증상을 新, 舊의 두 가지로 나뉘어서 하게 되는데, 新疾患의 治法은 總體와 구체의 두 가지로 나뉘어서 하게 된다. 총치료법은 약물, 수술, 음식, 起居의 네 가지로 나뉘어서 하게 된다. 그리고 消化不良症을 경미한 것, 중간정도의 것, 심각한 것으로 나뉘어서 치료한다.

경미한 경우는 斷食療法을 시행하고 아침저녁으로 光明鹽을 탄 물을 음용한다. 下法을 쓰기도 하고, 性이 輕溫하고 소화되기 쉬운 음식을 섭취하며 찬 곳에서居하는 것, 출게 하는 것, 낮잠 등을 금한다.

중간정도의 消化不良症은 음식이나 起居보다는 약물위주의 치료를 행한다.

심한 정도의 消化不良症은 복약 후에 下法을 쓴다. 病이 上半身에 있을 때는 吐法을, 下半身に 있을 때는 灌腸을, 中部에 있을 때는 下法을 쓴다. 치료를 행한 후에는 음식과 起居를 주의하는 것이 중요하다.

모든 內科疾病은 消化不良症에서 기인하는 경우가 많기 때문에 의사는 이의 치료에 정통해야 한다.

⑥ 痞疾痞塊

a. 일차적인 원인

赤巴, 培根, 朗, 血液, 黃水, 극미동물(기생충), 消化不良 등이다.

17) 무거운 음식, 기름진 음식, 버터밀크, 썩은 초식동물의 버터, 지방, 쓴 음식, 붉은 곡식

18) 습지에 눕는 것, 활동하지 않는 것, 슬픔, 나이가 많음, 음식을 굶는데서 오는 피로움

19) 맞지 않는 음식, 초록채소, 乳製品, 신 음식, 치즈, 새로 난 곡식이 상한 것, 생선, 우유, 완벽하게 마르지 않은 고기, 날 음식, 지방, 탄 음식, 익지 않은 음식, 끓이지 않은 우유, 얼리거나 상한 음식

b. 이차적인 원인

과거의 행위, 해로운 약마, 消化不良, 흥분과 불안을 야기하는 過勞, 解産, 습지에 앉는 것이다.

c. 痼疾痞塊의 분류

病發 부위에 따라서 모두 11가지로 분류한다.

- 食積痞塊: 堅硬한 음식물, 기름진 음식물 등이 소화되지 않고 腸胃間에 머무러 濁滯가 소화되지 않아서 생긴 痞塊: 胃와 大腸에 대부분 존재

- 腹部痞塊: 음식물이 완전히 소화되지 않아서 培根涎이 늘어나고 또한 朗에 의해서 응결이 되어 덩어리가 된 것: 위에 있다

- 石痞塊: 精華가 소화되지 않아서 長期間 胃腑에 머물러 寒性培根이 朗에 의해서 둘러쌓인 후 점차 응결하여 돌과 같이 堅硬하여 진 것: 胃와 膀胱에 존재

- 朗痞塊: 朗에 의해서 유발된 모든 痞塊: 胃, 大腸, 子宮에 존재

- 血痞塊: 부녀자가 분만한 후에 다른 질환이 자궁에 모여들어서 자궁에 痞塊를 형성한 것: 胃, 大腸, 肝, 脾, 子宮에 존재

- 赤巴型痞塊: 膽, 小腸에 존재

- 脈道痞塊: 精華가 소화되지 않아서 惡血이 증가하여 膈膜, 肺, 腎, 小腸, 胃등의 脈管이 긴장하여 한 곳에 모이면 脈痞塊가 된다: 胃, 腎, 膈膜, 小腸에 존재

- 纖毛痞塊: 胃와 膀胱의 내벽의 絨毛組織이 점차 응결하여 형성된 것: 胃, 大腸, 小腸, 膀胱에 존재

- 蟲痞塊: 胃와 大腸에서 기생충이 공모양을 형성한 것: 胃와 大腸에 존재

- 水痞塊: 精華가 소화되지 않은 것이 脈道안에 퍼져있으면 臟腑안에 黃水가 충만하게 되는 것: 정해진 곳이 없고 어디에서든 응결할 수 있으며 일반적으로 心, 肺, 肝, 大腸, 小腸에 존재

- 膿痞塊: 膿疱가 痞塊가 된 것: 定處가 없다

이를 요약하자면 外痞塊는 臟器의 밖, 肌肉과 皮膚의 사이에 있는 것, 中間痞塊는 臟器의 內壁 및 五臟의 바깥 경계에, 內痞塊는 臟器의 아래에 존재하는 것 등의 3種으로 나눌 수 있다.

d. 痼疾痞塊의 증상 및 치료

脈狀이 弱, 濡하고 尿診上 물고기의 눈모양과 같은 방울들을 확인할 수 있고, 痞塊가 있는 환부의 겉에는 汚垢가 쌓여 있으며, 飲食不消, 因寒而致呃逆, 嘔吐하는데, 특별히 吐物이 마치 腐肉, 酥乳, 酸水와 같다. 大便은 乾燥하고 秘結하였으며, 가끔은 설사가 나타나기도 한다. 身體瘠瘦, 體力衰弱, 飲食受寒하면 疼痛이 생기고, 用力過多時에는 疾病이 발작하는 등의 증상이 생긴다.

요약하자면, 熱性痞塊는 脈狀, 尿診, 體表가 모두 熱狀을 띠며, 患部를 손으로 만졌을 때, 박동감을 느끼고 열성음식이 입에 맞지 않으며 찬 음식만을 찾는다. 이와 반대되는 것은 寒性痞塊에 속하는 것으로, 極痛, 嘔吐, 元氣衰盡한 사람은 치료할 방법이 없고, 체력이 있으며 疼痛이 없고 納食하는 자만이 치료가 가능하다.

治法은 역시 약물, 수술, 음식, 起居의 4가지 측면으로 고려하여 寒熱관계를 잘 살펴서 施治한다.

(2) 浮腫

① 浮腫病²⁰⁾

a. 일차적인 원인

培根病과 유사하다.

b. 이차적인 원인

적합하지 않은 식이와 행위가 포함된다. 특히, 소화되지 않은 乳糜나 영양적인 요소가 肝에 도달하게 되었는데도 신체구성 요소로 전환되지 않으면, 부정한 血液과 黃水가 증가하여 朗을 통하여 신체에 퍼지게 된다.

c. 분류

5種으로 나눈다.

- 肺浮腫病: 대개 혈액 때문이다

- 肝浮腫病: 赤巴 때문이다

- 脾臟浮腫病: 培根에 의한다

- 黃水浮腫病: 피부와 근육사이에 나타난다

20) Tibetan Medical Painting에는 이 chapter의 제목을 morbid pallor에 대한 것이라고 하였으나, 『四部醫典』의 한역본을 두 권 비교하여 본 결과 浮腫이 맞다고 사려되어 浮腫으로 쓴다.

• 朗型浮腫病: 심장과 대동맥 주변에 나타난다.

d. 症狀 및 치료

일반적인 증상은 顔面 및 眼臉, 발등이 모두 붓고 떨리는 것이며, 활동시에 통증이 있고, 氣喘, 心悸가 있으며, 食慾不振, 消化不良이 있고, 舌, 脣 및 牙齒에 血色이 없어지고, 體力이 衰弱하며, 脈狀이 沈細하고 尿色은 黃하며, 몸이 극도로 피곤하다.

일반적인 치료법은 浮腫病이 원래 朗病에서 기인하는 부분이 많으므로, 甘味의 음식, 오래된 綿羊肉, 融酥, 醇酒를 복용하며, 온몸에 기름을 바르고 안마를 하면 病이 낮게 된다. 이렇게 해도 낮지 않으면, 약물, 수술, 음식 및 起居등의 4가지 측면에서 치료를 한다. 약물에는 吐劑, 下劑, 瀉劑가 모두 포함되고 간혹 도침으로 患部를 刺하기도 한다.

浮腫病이 오래되면 水腫病이 되고, 水腫病이 오래되면 水臌病이 된다. 그러므로 水腫病이건 浮腫病이건 이미 날짜가 오래되었다면 水臌病으로 간주하여 치료하는 것이 좋다.

② 水腫病

a. 일차적인 원인

소화되지 않은 음식의 영양분과 불순물이 엉겨서 신체구성 요소로 전환이 안 되고 불순한 혈액을 증가시키며, 黃水를 발생시킨다.

b. 이차적인 원인

잘못된 치료 및 치료의 시기를 놓쳐서 浮腫이 水腫이 되는 경우이다.

c. 浮腫의 종류

朗病, 赤巴, 혈액病, 培根, 外傷, 中毒에 의한 것 등의 6種으로 구분한다.

d. 증상 및 치료

일반적인 증상은 脈狀이 迅速하고 發熱이 있으며, 身體 및 四肢가 피곤하고 陽氣가 衰退하며, 食慾不振, 消化不良, 온몸이 腫脹하고, 특히 顔面과 발등, 胸, 腹, 尿道 등도 모두 부으며 肌肉과 皮膚

의 사이에는 黃水가 가득 차서 아래로 내려와 머무는 곳이 튀어나오게 된다.

朗症에 의한 水腫은 몸이 붓게 하고 떨리게 하며, 피부가 거칠고 부어오르게 한다. 赤巴性水腫은 성질이 뜨겁고 과도한 發汗, 渴症, 부어오름, 눈, 소변, 皮膚의 發黃을 일으킨다. 血液性水腫은 經絡의 痛症과 눈과 소변의 發赤을 초래한다. 培根性水腫은 몸이 찢 때 불편한 차가운 浮腫을 나타낸다. 外傷性水腫은 黃水, 熱, 發赤을 상처에서 나타낸다.

일반적으로, 치료하는 방법은 消化不良을 해소하고 소화기관을 따뜻하게 하는 것이다.

초기에는 斷食療法을 하고, 음식은 소화하기 쉬운 음식으로 먹는다. 약물로는 胃火를 생성시키거나, 下瀉法을 쓰거나, 수렴하는 방법을 辨證하여 施治한다.

③ 水臌病疾病

a. 일차적인 원인

赤巴, 朗, 培根, 黃水, 血液의 失調이다.

b. 이차적인 원인

消化不良, 下法을 쓴 후 음식이나 起居가 옳지 못한 경우, 熱性疾患에 瀉血을 너무 과하게 하는 것, 청량한 약물을 과복용하는 것, 육체적인 소모 후에 飲水를 너무 과하게 하여 腸胃를 傷하는 것, 濕地에 오래 있어서 胃火가 쇠약해지는 것, 前生의 惡業 등의 각종 이유들이 水臌病을 만들어낸다.

c. 분류

疾病을 원인별로 분류하였다.

- 病液潰散: 病液潰散, 膽液潰散, 病液潰散
- 病液滴漏: 肝漏, 脾漏, 肺漏, 胃漏, 大腸漏, 膀胱潰漏, 脈痞潰漏, 水痞潰漏
- 病液瘀積
- 病液穿腸
- 邪魔에 의한 것
- 中毒에 의한 것

이상의 15種 水臌病疾病은 모두 음식물이 소화되지 않아서 胃中에 머물러, 培根의 양이 증가하

고 胃火가 쇠약해져서 小便이나 朗의 통로를 막음으로 해서 오는 病이다.

d. 증상 및 치료

초기에는 체력쇠약, 胃腑脹滿, 氣喘, 消化力衰弱, 舌, 脣, 牙齒에 白色이 나타나는 것, 활동시에 腹中腸鳴, 輸尿管口, 胃, 가슴, 顔面, 眼瞼, 膀胱 등에 浮腫이 나타난다. 中期로 접어들면, 腹部脹滿, 腹診時 진동이 멈추지 않는 등의 증상이 생긴다. 末期에서는 熱性水腫이 되었을 때는 緊脈, 尿色이 紅黃, 咳嗽, 眼黃, 腹部膨大, 四肢乾瘦, 형상이 몹시 마른다. 寒性水腫일 때는 遲緩脈, 尿色靑, 不渴, 때때로 泄瀉, 頭部, 身體 및 四肢의 腫脹, 體形이 오히려 커보인다. 寒性水腫이 오래되어 수액이 갑자기 증가하고 心, 肺, 肝의 부위를 침범하면 죽을 징조이다. 熱性水腫이 더 진전이 되지 않으면 죽지는 않으나, 만약 穿孔이 생긴다면 이도 죽을 징조이다.

일반적인 死兆는 胃呆, 不納食, 嘔吐, 심한 咳嗽, 眼黃, 氣促, 劇渴, 紅黃色尿, 量少狀稠, 精氣耗盡 등이다. 氣緩, 食慾正常, 微渴, 身體에 아픈 곳이 없고 상쾌하며 눈이 白色이고 尿色이 靑하며 脈息이 조화로우면 살 징조이다.

각각의 증상을 변별하여 치료하여야 할 것이나, 대체적으로 胃火를 살리고, 小便의 통로를 소통시켜서 浮腫이 小便으로 나가게끔 하는 치료법을 쓴다. 渴症이 나더라도 절대로 물을 주지 말며, 음식이 조금 들어가고 小便이 通利한 후에 渴症이 稍減하는 것을 본 후에 물을 먹인다.

④ 肺癆瘵瘦癩疾

a. 일차적인 그리고 이차적인 원인

변비, 소변을 참는 것과 浮腫으로 인한 喘症, 신체의 일곱 가지 구성요소 중에서 지방성분의 부족, 지나친 육체적인 활동, 적절하지 못한 식이요법, 적절하지 못한 음료 등으로 인해서 朗, 培根, 赤巴가 문란해져 몸의 각종 穴道를 막아 胃火가 쇠약해져서 음식의 精華를 腐熟하지 못하므로 精氣의 耗損이 劇에 달해서 온다.

b. 분류

각각에 대한 병명은 없으나, 6종으로 분류한다.

c. 症狀 및 치료

초기에는 재채기, 乏味, 體力衰弱, 體溫下降, 음식을 먹는데도 불구하고 무기력하며, 食慾不振, 心悸, 嘔吐, 발등의 腫脹, 顔色蒼白, 好色, 貪食, 嗜酒 등의 증상이 나타난다. 음식을 먹을 때 大汗이 나며, 손톱과 頭髮이 쉽게 자라고, 악몽을 꾸며, 여러 가지 일이 눈앞에 나타난다. 中期의 증상은 上半身에서는 傷風多痰, 呼吸不利, 肩部 및 頭部の 痛症, 聲音嘶啞, 胃口呆滯 등이 나타난다. 인체의 下半身에서는 大腸과 小腸과 胃가 病이 들면 上吐下瀉하고 大便이 건조해진다. 신체의 中部에 病이 들면 兩脇刺痛이 생기며, 관절에 勞病이 들면 마치 濕疫과 같은 病이 생긴다.

치법은 우선 糞數法을 쓰고 나중에 胃火를 昇提하는 약물과 음식으로 동시에 치료한다. 평상시 유쾌한 마음을 가지려고 노력해야 하며, 朗을 제거하는 性輕한 음식을 먹어야 한다. 만약 催吐나 催瀉하는 방법을 쓰면 體力를 손상시킨다.

요약하자면, 勞病에 걸리면 체내의 胃火가 衰敗하고 下法을 쓰게 되면 신체의 元氣를 耗損시키므로 반드시 胃火를 보호해야 한다. 熱瀉일 때만 下法에 대한 藥劑를 써야 한다.

(3) 熱病

① 熱病의 總治法

a. 일차적인 원인

원위원인과 근위원인으로 나누는데, 원위원인은 증오가 야기되는 자기중심적인 의식의 기초적인 무지에서 기원한다. 이는 赤巴를 발생시키고, 이는 근위적인 원인이 된다. 즉, 무명이 없다면 번뇌가 없고, 번뇌가 없다면 신노 또한 없을 것이며, 신노가 없다면 熱症은 생기지 않을 것이기 때문이다.

b. 이차적인 원인

시간: 1년 4계절 중 朗, 赤巴, 培根의 편성 편쇠는 그 때마다 다 틀리며, 특히 봄과 여름의 熱은 熱症의 원인이 될 수 있다.

魔鬼:

음식: 酸味, 鹹味, 辣味の 음식 및 酒, 肉과 糖類

의 熱性 營養物을 너무 많이 섭취했을 경우

起居: 너무 힘에 부치는 일을 하거나 뜨거운 한 낮에 낮잠을 자는 것, 급행해서 피로한것, 과부하를 드는 것, 뻣뻣한 활을 당기는 등 힘을 너무 과도하게 썼을 경우

時間과 魔鬼에 의해서 疫熱症이 생기고, 음식으로 인해서 紊亂熱症이 생기며,起居로 인해서 擴散熱症이 생기게 된다.

c. 熱病의 분류

7가지 측면으로 분석한다.

사람: 소년, 청년, 노년으로 나눈다.

시간: 新, 舊로 나눈다.

病態: 朗, 赤巴, 培根, 血液, 黃水熱등의 5종으로 나눈다.

部位: 外部, 內部, 中層, 肌肉, 皮膚, 脈道, 骨格, 五臟, 六腑로 나눈다.

系: 本系 및 傍系로 나눈다. 단일한 病症인 경우는 本系로 본다.

時會: 未成型熱症, 擴散熱症, 虛熱症, 隱熱症, 陳久熱症, 濁熱症

種類: 擴散症, 紊亂症, 疫癘, 毒症

d. 증상 및 치료

일반적인 증상은 脈狀洪, 數, 緊實하며, 尿色이 赤黃하고 냄새가 진하며, 김이 많이 나고, 頭痛, 身體發熱, 口味酸苦, 舌苔厚, 鼻孔이 乾燥하고, 眼球가 赤黃하며, 痛症이 한 곳에서 나타나고, 痰色이 赤黃하며, 渴症이 極甚하고, 吐瀉하는 것이 모두 血과 膽汁이며, 땀에서 냄새가 나고, 淺眠이며 낮잠을 잘 수가 없고, 오후 혹은 야간에 소화시킬 때에 통증이 심하다.

이상의 모든 疾病은 性涼한 약물과 음식으로 조리하면 처음에는 좋아지지만, 오래 될 수록에 有害한 경우가 생기게 된다.

치료할 때는 對症治療, 시기를 놓치지 않는 秘結治療, 熱症本質에 대한 壓迫治療 등의 3가지로 나눈다. 만약 치료원칙을 잘못 알고 치료하게 되면 치료효과가 나지 않으므로 寒熱을 잘 파악하고 病症을 잘 살핀 후에 施治해야 한다.

未成熟한 熱症: 황혼시에 關節이 疼痛한다.

高熱熱症: 모든 증상이 나타난다.

虛熱症: 清涼한 약물로 시치하면 病症이 더욱 심해진다.

隱熱症: 온난한 약물로 치료하면 有害無益하다.

陳久熱症: 病을 앓은지가 오래되어야 알 수 있게 된다.

濁熱症: 汗出, 鼻衄하기가 쉽다.

疫熱症: 頭痛, 昏暮, 惡寒한다.

紊亂熱症: 刺痛, 痰多, 氣喘症狀이 비교적 명확하게 나타난다.

擴散熱症: 행동을 과격하게 하고 난 후에 痛증을 느낀다.

毒熱症: 통증이 정해진 바가 없으며, 많은 부위에서 통증을 느낀다.

이상의 제증을 잘 분별하여 변증시치해야 한다.

② 寒熱의 중요성

寒熱을 혼동하는 이유에는 이들이 나타나는 증상이 4가지가 있기 때문이다.

內外가 같이 熱狀인 경우, 혹은 같이 寒狀인 경우, 內寒外熱인 경우, 內熱外寒인 경우가 있기 때문이다. 이런 경우에는 因緣, 領域, 時刻, 自性, 延齡, 거주지, 晝夜, 攝食, 습관, 尿液등의 10가지 항목을 자세히 인식하여 寒熱을 辨證해야만 한다. 臍怒는 赤巴를 생성시키는 일차적인 원인이 되며, 이차적인 원인으로서는 무거운 짐을 드는 행위, 낮잠을 자는 것, 가뭄이거나 평장히 뜨거운 곳, 건조한 여름날씨 등이 있다. 일반적으로 赤巴에 의한 疾病은 체간의 중심에 위치한다. 성숙한 어른들에게 지배적이며, 식사 후, 정오, 그리고 야밤에 재발한다. 습관적으로 따뜻하고 영양가가 풍부한 음식을 먹게 되면, 환자는 凝縮된 농도, 냄새, 두꺼운 부유액을 띠는 붉은 색의 소변을 보게 된다. 그러나 원인이 熱症인 疾病도 다른 부수적인 원인들 때문에 外관상 培根病이나 朗症으로 보일 수도 있다. 이 때는 비록 外관상 寒症으로 보이지만, 기실, 이는 본질적으로 熱症인 것이다.

培根을 야기하는 일차적인 원인으로서는 식사시간 사이사이의 게으름 때문이며, 朗症을 유발하는 것으로는 성생활에서 오는 피로 때문이다. 이차적인 원인은 신선하거나 차가운 환경, 찬바람, 습함, 여

름의 우기[朗症의 경우], 겨울의 우기[培根증의 경우]가 있다. 朗症은 노인들에게 많으며, 심장의 위에 위치하고, 이른 저녁, 새벽, 소화된 후에 재발하는 경향이 있다. 培根症은 아이들에게 지배적이며, 배꼽 아래에 위치하고, 식사시간 사이, 저녁과 아침에 재발하는 경향이 있다. 영양가 없는 음식은 차가운 경향이 있는데, 이런 음식을 상복하면, 환자는 적은 냄새와 증기, 얇은 부유물을 띠는 푸르스름한 소변을 보게 된다. 냉증질환도 부수적인 원인 때문에 외적으로는 과다한 담즙으로 인한 것처럼 보일 수도 있다. 이런 경우는 外狀이나 內證 모두 寒에 속하는 것으로 보아야 한다. 만약 赤巴가 증가하는 것처럼 보여도, 이는 外症에서 비록 熱症을 나타내지만, 內症은 寒한 것이다.

이렇게 겉으로 보이는 증상이 疾病의 본질과 일치하지 않는 경우가 있는 것이다. 그러므로 환자의 疾病을 寒症인지 熱症인지 구분하려면 의사는 신중하게 疾病의 뿌리, 원인들, 환경, 발생한 계절, 환자의 체액의 구성과 연령, 통증의 부위, 食餌의 인 사항들을 고려해야 한다. 疾病이 寒症인지, 熱症인지의 일차적인 진단을 실수하게 되면 치료하는 과정에서 심각한 결과를 초래할 수 있다.

③ 寒症과 熱症의 경계에 있는 熱病

평야와 산과의 만남을 연상시킨다. 이는 熱病 증熱이 급격하게 떨어지지만, 이는 朗症을 유발시키게 되어 더욱 큰 熱을 발생시키는 것으로 특징지어진다. 熱病은 관절과 같은 朗의 자리로 내려가며, 극심한 정신적인 긴장을 동반하게 된다. 이러한 시점에 朗症을 야기하게 되는 일차와 이차적인 원인은 성적인 체력소모, 냉성 약물의 섭취, 瀉血療法과 下劑 등이다.

④ 未成熟熱

熱病이 발생할 수 있는 첫 번째 단계이다.

a. 일차적인 원인

培根과 朗이다.

b. 이차적인 원인

自然未成熟型, 病體未成型, 外緣으로 인한 未成型 등의 세 가지가 있다.

朗, 赤巴, 培根은 마치 형제와 같아서 하나가 이상이 생기면 나머지 둘도 평안하지 못한다. 赤巴가 음식, 起居등의 원인으로 疾病이 생기게 되면, 이에 따라서 培根과 朗도 문란하고 실조하게 되는 것이다. 그러므로 未成熟한 熱症이 생기게 된다. 그러나, 특수한 경우도 있으니, 癩病이 있을 때는 이런 疾病이 생기지 않는다. 病體, 領域, 時間, 自性, 年齡, 주거지, 음식, 생활등의 外緣으로 인하여 培根과 朗의 합병증이 생기게 되면 熱症은 성형이 되기 어렵다. 未成熟한 熱症이 발생했을 때, 음식, 起居, 약물 등의 시치를 너무 빨리 하게 되면 오히려 熱症이 확산될 수 있다. 이런 영향으로 未成型이 되는 것이다. 앞에 이야기 한 바와 같이 熱과 培根, 朗은 마치 친구와 같아서 朗은 熱病을 더 재촉하여 전신의 元氣를 파괴하며, 培根은 熱病을 억압하여 마치 젖은 장작에 불을 지피는 것과 같으니, 우선 불이 나기 전에 연기부터 보이는 것과 같다. 培根과 朗이 서로 분리되지 않으면, 病勢도 끝까지 감소하질 않고, 처음과 끝이 모호하여 未成熟熱이라는 이름이 지어지는 것이다.

c. 증상 및 치료

脈狀이 細而數하고, 尿色이 赤黃하며 혼탁하고 진하며, 舌苔가 蒼白하고, 紅色의 風疹이 은은하게 나타나며, 체온이 일정하지 않고 황혼시에 발열하며, 하품을 많이 하고, 懶怠, 懶腰, 口苦, 頭痛, 關節疼痛, 惡寒, 喜煖喜熱, 多夢, 心煩 등의 증상을 나타낸다.

치료원칙은 疫熱症의 경우는 완전히 성숙하기를 기다려서 치료하여야 하과, 紊亂熱이나 擴散熱일 경우에는 처음부터 강하게 치료한다. 약물, 수술, 음식, 起居등의 4가지 방면으로 치료한다. 약물은 朗, 培根등을 치료할 수 있는 약제로 차게 해서 응용한다. 수술의치법으로는 胃腑에 燻敷法을 쓰고 手足에 塗油法을 쓴다. 음식은 소화하기 쉬운 溫性음식을 먹고 아침, 저녁으로 따뜻한 물을 마신다. 起居측면으로는 옷을 따뜻하게 입고, 서늘한 곳에서 생활하는 것이 가장 적합하고, 힘을 너무 많이 쓰거나, 너무 따뜻한 것, 苦惱, 낮잠, 술이나 고기와 같이 따뜻한 성질의 영양이 풍부한 음식물은 赤巴熱症을 유발할 수 있으므로 피해야 한다.

⑤ 高熱症

이는 완전한 熱症에 대한 것이다.

a. 일차적인 원인

赤巴이다.

b. 이차적인 원인

邪氣, 계절, 환경, 부적절한 음식과起居이다.

c. 분류

- 自性擴散: 鬼女, 天神에 의해서 病이 된다.
- 時令擴散: 春, 秋 두 계절에 발생한다.
- 外緣擴散: 육류, 주류등의 음식을 먹어서 영양

이 너무 과도하게 축적된 경우 극심한 노동을 하면 발생한다.

性熱하고 銳利한 內火가 신체를 침해하여 元氣, 血液, 穢物, 汗液까지 침범한 경우가 바로 熱盛한 시기인데, 外緣이 아직 성립되지 않았을 때는 熱力이 빈약하여, 自性, 年齡, 病體등과 赤巴가 연계하게 된다. 이때, 疾病이 성형되기에는 힘이 盡하여 단일한 성질의 熱症이 신체의 元기를 소모하게 되므로, 이를 高熱症이라고 칭하며 마치 장작에 불이 지펴지는 것과 같다.

d. 증상 및 치료

맥상홍이유력, 실이 긴속하다. 뇨색은 적황하며, 진하고, 김이 많이 난다. 담다, 색이 마치 연기와 같다. 기단, 자통, 구건, 치흔후, 신체침중, 식욕부진, 극갈, 가슴이 시원하기를 바라며 땀냄새가 역하다. 특별히 온역의 고열증 시에 두통목현증이 나타난다. 고열증의 정도는 疾病의 대소에 따른 차이가 있다.

치법으로는 병세가 크고 급하게 확산할 때는 강한 치법을 쓰고, 병세가 작고 완만히 확산될 때는 평식법으로 제거한다. 우선은 증기를 제하고, 가지를 치며, 나중에 뿌리를 뽑는 것과 같다.

약물, 수술, 음식,起居의 4가지 측면으로 치료한다. 약물에는 평식법과 하사법의 이종이 있다. 평식법은 당제와 산제를 쓰며, 하사법은 열이 확산될 때와 육부, 간담에 떨어졌을 때 쓴다. 수술은 침자사혈, 최한, 수료, 엄부법등이 있다. 음식요법은 물을 차게 먹는 것이 가장 적당하다. 만약 환

자의 위가 약하다면 끓인 물을 식혀서 먹으면 좋다.起居로는 숲속의 서늘한 곳이나 초원의 청결한 곳, 달빛 아래 시원한 곳이 가장 좋다. 聲, 語, 意를 모두 안온하게 한다.

⑥ 虛熱

外的인 症狀중에서 특히 脈診과 尿診에서 분명하게 나타나며 유기체내에서 熱病이 진행중이라는 표시이며, 실제적으로는 朗의 영향은 적게 받는다.

a. 일차적인 원인

朗이다.

b. 이차적인 원인

• 自性虛熱: 시간, 自性, 年齡, 病體, 주거지등의 모두 朗과 관계가 있는 경우

• 外緣虛熱: 朗의 성분이 비교적 큰데다가 청량약이나 거친 음식, 鍼刺放血, 催瀉, 發汗등으로 熱을 압박하였을 때 朗이 유발되어 餘熱이 생기는 경우

• 本位虛熱: 朗이 命脈에 침입하여 熱을 쫓아내려고 하면서 朗과 熱이 相攻하는데, 朗은 性涼한데, 熱狀은 이와 반대이다. 하지만 虛熱은 마치 풀무로 풍겨지는 불과 같아서 바람도 냉물에 속하지만 불을 키우는 것과 마찬가지로, 朗도 지속적으로 熱을 유지시킨다.

c. 症狀 및 치료

尿色赤黃, 多包沫, 脈狀虛數, 呼吸短促, 氣壅塞, 體表高熱, 眼鬚紅赤, 視物模糊, 舌苔紅而乾燥, 痛無定處, 煩渴, 鼻孔張開, 睡眠輕, 恐懼感, 汗毛豎立, 胡言亂語등은 朗虛熱症과 유사하다. 이럴 때 涼藥과 鍼刺放血을 행하는 것은 마치 생사람을 저승사자에게 주는 것과 같다.

舌潤, 呼吸通暢, 無煩渴, 嗜眠, 五官의 기능이 양호한 것은 熱症이 침몰하는 형상이다. 神醫는 이런 때 虛熱이라는 것에 대해서 의심을 하지 않는다.

虛熱이 命脈으로 들어가면 脈尿如前, 眼睛紅赤, 하늘을 향해서 탄식하기를 좋아하고, 神志不淸, 옷의 먼지를 털기 좋아하며, 失眠, 心意散亂, 恐懼心, 身體顛倒, 咬牙, 磨牙, 眼見反常등의 증상을 보

인다. 이런 증상이 보일 때는 치료하기가 곤란하므로 포기하는 것이 좋다.

약물요법, 外治法, 음식, 起居로 나눠서 치료한다. 약으로는 氷片, 竹黃, 白糖등을 써서 발한후 鎮風補虛한다. 수술요법으로는 황혼시에 척추의 제6절 및 7절, 제1절을 火灸하고, 疼痛處에 도유한다. 起居로는 冷風, 亂語, 用力過度를 피하고 온난처에서 맘이 맞는 친구와 서로 얘기하는 것이 제일 좋다. 만약 치료중에 熱이 증가하는 경우에는 음식물로 보조한다. 특히 脈虛熱症은 涼藥과 鍼刺放血을 禁한다.

⑦ 伏熱

마치 차가워보이는 재로 덮여있는불에 비유된다. 熱症의 상황이 培根과 朗에 의해서 숨겨져 있는 것이다.

a. 일차적인 원인

寒性 朗症이다.

b. 이차적인 원인

● 自性隱伏: 本位에서 시작한 培根과 朗이 잠복하여 시간, 自性, 年齡, 病體등의 인연으로 寒性朗을 만나면 熱이 비록 미약하나 疾病이 시작된다.

● 本位隱伏: 胃, 腎, 心臟의 세 곳에서 隱伏하는 熱로, 여기는 寒性朗의 本位이므로 길으로는 寒性朗의 증상이 나타나지만, 기실은 熱이 잠복해 있는 것이다.

● 外緣隱伏: 熱病이 未成型하였는데 너무 일찍 施治하거나, 培根이 寒熱의 경계에 있는데 너무 일찍 영양공급하는 치료법을 쓰게 되면 寒狀의 밑에 熱症이 생기게 된다.

c. 분류 및 증상

방법이 4가지가 있다. 증상으로 진단하는 경우, 診脈察尿하여 진단하는 경우, 鍼刺放血하여 症劇을 관찰하는 경우, 음식과 약물을 통하는 경우이다. 이렇게 진단하여 寒, 熱의 구분을 한다.

● 熱性疾病: 脈位低而 脈搏緊, 尿色赤黃, 神志沈迷, 面生油膩, 口乾舌燥, 口苦, 食慾不振, 有時汗出, 身體沈重, 眼睛紅赤, 頭重, 鼻衄, 夜間失眠, 낮잠을 즐기고, 불을 쬐이거나 태양을 보면 身體沈重하여

피곤하며, 너무 차게 하거나 너무 뜨겁게 하거나 모두 유해하다.

● 寒性疾病: 脈狀沈遲, 尿色清, 面色蒼白, 身軀強硬, 食慾不振, 鼻涕, 神志不清, 飲食 起居를 따듯하게 하면 편한다.

d. 치료

약물, 수술, 음식, 起居로 나눠서 치료한다. 약물 치료는 湯劑藥物과 散劑藥物을 쓰는데 內息熱勢, 外驅惡血하는 방법을 쓴다. 음식으로는 大米, 신선한 黃牛肉, 乳酪등을 쓰고 起居하는 것으로는 서늘한 곳을 찾아서 起居한다. 만약에 伏熱症이 안에서 밖으로 나오는 경우는 表熱症이 생길 수도 있다. 수술법으로는 鍼刺放血과 下礪法이 적당하다.

⑧ 陳久熱

a. 일차적인 원인

장시간에 걸친 疾病 때문이다.

b. 이차적인 원인

● 自性陳久: 褐色培根, 毒素가 오랜 세월 元氣와 혼합되어 있었기 때문

● 外緣陳久: 低熱이 쌓이고, 음식 起居에 일정한 규율이 없이 불규칙하여 病이 작은 것에서부터 키워진 것이다. 積熱이 식지 못하고 未成型赤巴의 비율이 커지면서 너무 일찍 치료를 하여 陳久熱이 된다.

● 方劑의 量이 적어서 陳久熱症이 된 것: 처방의 분량이 적어서 藥力으로는 感氣, 擴散症, 紊亂症등의 輕微한 疾病도 치료하지 못하여 오랜시간을 끌고, 여기에 外緣이 합쳐져서 陳久熱이 된 것.

c. 분류

일반病症과 구체적인 病症으로 나눈다.

일반病症은

● 無風陳久熱症: 처방량이 적어서 疾病이 치유되지 않아서 된 陳久熱

● 夾風陳久熱症: 未成型한 朗症의 비율이 컸는데 너무 일찍 치료한데다 虛熱이 겹쳐서 하루는 증상이 개였다가 하루는 더했다가 하면서 시간을 오래

끌어서 朗과 熱이 상박하여 陳久熱이 된 것이다.

구체적인 病症은 陳久熱이 肌肉, 皮膚, 脈絡, 骨 등에 퍼진 것을 구분한다.

d. 증상 및 치료

일반적인 증상은 脈細緊, 尿赤而 蒸氣長, 面生油膩, 眼有紅絲有斑點, 常流眼沐, 肌肉青色, 身體乾瘦, 움직일 때 심박수가 빠르며, 上體疼痛, 四肢 및 半身 沈重麻木, 喜清涼, 嗜眠, 따뜻하게 하면 疼痛하는 등의 증상이 나타난다.

우선 약물로 元氣와 疾病을 수렴시키고 분해시켜야 하며, 三果, 藏茵陳등의 煎湯을 冷腹하고 浸浴을 한다. 그리고 鍼刺放血하여 증기를 흩어뜨린다. 음식은 신선한 야생고기, 황우고기, 산양유등을 먹어야 하며, 起居는 불에 쬐이는 것, 태양에 몸을 쬐어 피곤하게 하는 것, 다인, 서늘한 곳에서의 낮잠, 安閒居住 등을 피한다. 음식과 起居는 한 달 동안 금기사항을 엄금해야 한다.

⑨ 濁熱

熱病的 6단계중 마지막 단계이다. 마치 혼탁한 샘물처럼 치료를 잘못하여 全身이 혼탁해졌다고 하여 濁熱이라 한다.

a. 일차적인 원인

黃水(serum), 朗, 血 등

b. 이차적인 원인

● 自性濁熱: 黃水의 비율이 큰 熱病으로 치료 이후에 원래의 기초위에서 熱病이 된 것

● 外緣濁熱: 치료를 너무 일찍하여 培根을 產生하여 胃火가 소실되어 朗病이 발생하였으며, 熱氣가 모든 脈道로 쫓겨가서 血液을 紊亂하게 하여 黃水가 자연스럽게 생긴 경우가 있고, 치료를 너무 늦게 하여 培根病이 寒熱의 경계에 있을 때 涼性藥物을 너무 과용하여 胃火가 꺼져서 寒水疾이 되는 경우.

c. 증상 및 치료

尿色紅如茜草根汁, 脈狀細數, 深處游走, 面目黃腫, 舌, 齒齦, 爪甲盖失色, 動則氣喘, 心脈急跳, 體力衰弱, 渾身發汗, 舌乾口燥, 鼻衄등이 熱性濁熱症

이다.

脈狀細, 虛, 疾數하며, 尿色赤黃混濁하고, 臉面浮腫, 가슴, 복부, 경전, 발등이 顛動하고, 汗水淋淋, 氣喘, 胃脹滿, 消化力弱, 病勢가 엄중한 것은 寒性濁熱症으로 장차 熱水症이 되려 함이다.

치료는 濁熱을 수렴하고 朗을 平息하는 약물치료를 쓴다. 長期的인 下法을 써서 疾病을 씻어 내린다. 寒性濁熱症에 대해서는 胃火를 보호해야 한다. 최후에는 黃水와 餘熱이 인체의 元氣로 환원될 수 있도록 한다. 음식과 起居는 陳久熱症의 조치와 유사하다.

⑩ 擴散熱

a. 일차적인 원인

인체의 구성요소들을 동요하거나 충격을 주는 因子들이 강화되어 血液이 동요되면 赤巴性 熱病이 증가한다.

b. 이차적인 원인

육체적인 소모가 괄목할 만한 영향을 미치며 사고로 인하여 그럴 수도 있다. 달리기, 점프하기, 돌을 나르는 것, 무거운 짐을 나르는 것, 탄탄한 활을 휘는 것, 딱딱한 땅을 파는 것, 심연에 떨어지는 것, 말에서 떨어지는 것, 어둠에 묻히는 것, 들에 상처를 입는 것, 몽둥이에 맞는 것 등이다.

c. 증상 및 처방

熱病이 어디로 전이가 되었는지 간에 當處에 통증이 있으며, 脈狀細緊, 尿色紅, 氣味濃, 面色油膩, 氣喘促, 身體活動困難하다.

약물치료는 우선 당제를 병세의 대소에 따라서 나눠 쓴다. 수술요법으로는 鍼刺放血, 下瀉, 罨敷, 藥氣蒸療, 點水治療등을 쓴다. 음식과 起居는 항상 서늘하고 안온하게 해야 한다.

⑪ 紊亂熱

a. 일차적인 원인

赤巴이다.

b. 이차적인 원인

계절, 邪氣의 억제, 魔障, 지나치게 따뜻하고 영

양이 많은 음식을 섭취하는 것, 부적절한 행위로 열에 노출되는 것 등이다.

c. 분류

熱擴亂, 熱虛亂, 熱紊亂 등의 3가지가 있다.

d. 증상 및 치료

脈狀紅潮, 尿色赤黃, 蒸氣大, 刺痛極烈, 俯仰困難, 氣喘, 痰液紅黃似烟汁이다.

紊亂熱症은 赤巴에서 오는 것이므로 平息法과 下瀉法등 赤巴를 치료하는 원칙을 적용한다. 약물로 어느 정도 疾病을 잡은 후에 鍼刺放血하여 뿌리를 뽑는다. 음식으로는 黃牛乳나 山羊乳의 乳酪, 보리죽등을 섭취하며, 짜거나, 肉類 및 酒類 등의 영양성 음식을 금한다.起居로는 불이나 태양을 멀리하고, 서늘한 곳에서 안거한다.

즉, 요약하자면 熱力을 증강시키지 말고 貪慾, 多言多語, 心事沈重, 瞋恚, 用力過猛, 酸腐食物, 영양과실 등을 피해야 한다.

IV. 考察

티벳의학에서는 의사의 德目을 지적인 능력, 도덕적인 소양, 그리고 티벳의학이 종교의학을 증명하듯이 11가지의 서약을 지켜야 한다고 明記되어 있다. 이런 서약은 주로 종교적인 것으로 의학의 스승들, 醫書, 그리고 동료의서들에 대한 존경심, 환자들에 대한 존경심 뿐 아니라, 만트라 암송을 포함하는 세부적인 종교의식을 수행하여 부처의 만다라를 성취하여 스스로를 부처와 同一視 할 것을 요구하고 있다.

또한 의사의 종류를 구분함에 있어서도 세 가지로 분류하면서 그 중의 한 부류를 능가할 수 없을 정도로 뛰어난 사람은 붓다로서 이는 사람이 도달할 수 없는 경지임을 분명히 하고 있다. 의사의 정의는 모든 통증을 치료하여 주고 건강을 증진하기 위하여 의료를 행하는 사람으로서 현대에서의 개념과는 도덕적인 면에서도 큰 차이가 없음을 알 수 있다.

각종 질병에 대한 원인과 분류에 있어서 비교적 상세하고도 체계적으로 모든 질병을 일차적인 원인과 이차적인 원인 즉 外緣, 그리고 유형, 증상, 치료법등의 항목으로 나눠서 설명하고 있다.

朗, 赤巴, 培根에 의한 질병에서는 한의학에서 風이 百病의 장이 되듯이, 티벳의학에서도 朗이 모든 疾病을 유발하는 주요 병인으로 간주하여 제일 먼저 언급되어 있다. 특히 朗, 赤巴, 培根은 정상적일 때는 각 신체부위에 존재하는 생리적인 역할을 하는 개념이면서도 몸의 균형이 파괴되었을 때는 그 자체가 병리적인 요소로 전변하여 疾病을 일으킨다고 보았다.

朗의 일차적인 원인은 無知에 기인하는 貪에 있으며, 음식, 기거행위 등이 朗症에 反하게 되었을 때 朗症의 疾病을 유발하게 된다. 朗症疾患은 20種으로 구분하며, 주로 신경학적인 증상들을 동반하게 되고, 구체적인 朗症은 五種으로, 이는 生理的인 朗이 病理的인 朗으로 전변되었을 때를 이룸이다.

赤巴는 無知에서 기인하는 瞋이 일차적인 원인이 되는 것으로 영문으로는 'bile'이라고 표현이 되어지는 것에서도 알 수 있듯이 熱症의 개념을 다분히 포함하고 있다. 그러므로 辛辣한 음식이나 소화장애가 그 外緣이 될 수 있는 것이다. 유형은 일반적인 것으로 47種을 구분하며 구체적인 질환은 생리적인 赤巴가 병리적인 赤巴로 전변되었을 때의 세세한 증상을 나열하고 있다. 병증을 분석하여 보면 'bile'이라는 영어가 암시하고 있듯이 주로 膽汁과 관련이 되어 있거나, 소화기질환을 다분히 포함하고 있다.

培根은 無知에서 기인하는 치가 일차적인 원인이며, 培根이 寒性에 속하는 관계로 기거 및 음식이 寒에 치우치게 되면 발병하는 外緣이 완성되게 된다. 그러므로 油膩하고 냉한 음식, 濕地에서 오래 앉아있거나 생활 하는 것, 추위에 떠는 것 등이 이차적인 원인이 되는 것이다. 培根은 本系와 傍系의 두 가지 부류로 病을 나눠서 총 43種을 구분하며, 구체적인 培根疾患은 생리적인 培根이 병

리적인 培根으로 전환되었을 때의 5種을 말하는 것이다.

培根의 생리적인 부위가 胃腑에 주로 있으므로 병리적인 물질로 전환이 되면 나타나는 증상은 주로 소화기의 문제들과 全身沈重, 上吐下瀉, 關節屈伸不利 등의 증상을 나타내게 된다.

이런 기본적인 3가지 體液들이 일으키는 疾病 외에도 이들이 종합적으로 病이 들었을 때를 종합증이라고 하여 寒症과 熱症으로 나뉘어서 구분하고 있으며, 이것이 오래되었을 때를 褐色培根症이라고 하여 病의 전변과정과 이환부위 및 증상과 治法들을 상세하게 나열하고 있다.

病의 원인을 보면, 주로 종교적인 색채가 강하지만, 이차적인 원인이나 外緣關係를 보면 寒熱관계의 구분이 뚜렷하며, 특히 병리적인 전변과정은 五臟六腑의 생리적인 현상을 무척 잘 파악한 바탕 위에서 이론이 전개되고 있으며, 질병의 전변과정 또한 논리적이다.

특히 消化不良症을 한 항목으로 분류하여 浮腫이나 癩疾瘡塊, 水腫病, 肺癆症과 같은 만성 소모성 질환의 기본 원인이 되므로 胃火의 중요성을 강조하고 있다. 胃火를 보호하는 방법으로 음식이나, 따뜻한 곳에서 기거하거나 下法을 禁하는 등의 사항도 강조하지만, 특히 낮잠을 금하는 것은 특이한 사항이라고 할 수 있겠다.

熱病은 <秘訣醫典>에서 疾病으로 분류하고 있는 15가지 항목중에서 세 번째 論題에 속하는 것으로, 비교적 많은 부분을 할당하고 있어 熱病을 자세하고도 심각하게 다루었음을 간접적으로 알 수 있다.

특히 熱病의 轉變過程을 6단계로 나뉘어서 未成熟熱, 高熱症, 虛熱, 伏熱, 陳久熱, 濁熱로 구분하였으며, 각각의 熱病은 잘못 시치하거나 때를 놓치면 다른 熱病으로 전화할 수 있음을 분명히 하였다.

특히 虛熱에 대한 항목을 눈여겨볼 필요가 있다. 虛와 實이라는 개념이 별로 등장하지는 않지만 虛

熱에 대하여 放血과 涼藥을 쓰는 것은 산사람을 저승사자에게 내주는 것과 같다는 문장으로서 강력한 치료를 해서는 안된다는 것을 분명히 하고 있다.

그리고 隱伏熱에 대한 항목에서는 한의학에서 언급하는 眞寒症, 假熱症, 眞熱症, 假寒症등의 개념이 나온다. 즉 隱伏熱을 차가운 재로 덮여있는 熱에 비유하면서 경험이 많은 능숙한 의사라면 환자의 여러 가지 증상들을 자세히 관찰하거나, 혹은 약물치료를 할 때도 확실치 않은 경우는 일단 시험적인 약제를 줘서 증상을 확인하여 施治할 것을 강조하고 있다.

V. 結 論

1. 의사의 덕목에서 의사의 정의를 학문적인 능력과 도덕적인 소양, 그리고 티벳의학이 종교적인 색채가 강한 의학인 만큼 종교적인 신념을 강조하고 있다.

2. 각종 疾病을 구분하고 분석함에 있어서 崩, 赤巴, 培根의 개념을 강조하고 있다. 이들은 生理的이면서도 病理的인 요소로서 음식이나 起居등의 養生을 그르쳤을 때 生理的인 것이 病理的인 것으로 轉換할 수 있음을 인식하였다.

3. 疾病의 원인을 파악함에 있어서 불교의 貪, 瞋, 癡를 모두 일차적인 원인으로 보았다. 일차적인 원인이 疾病의 基底를 형성하고, 기타 養生法이나 계절 중의 外的인 요소(外緣)가 합쳐질 때에야 비로소 疾病의 형태가 생성된다고 인식하였다.

4. 각종 培根, 崩, 赤巴의 病症을 분류하고 파악함에 있어서 脈診과 尿診을 참고하기도 하지만, 그에 해당하는 증상이 장황하게 나열되어 있는 점으로 미루어 환자를 상당히 세심하게 문진하고 관찰하였음을 미루어 짐작할 수 있다.

5. 다른 病因도 물론 중요하게 다루었지만, 특히 胃火의 중요성과 그것이 쇠약해졌을 때에 인체에 미치는 영향에 대하여 자주 언급되어 있다.

6. 浮腫질환에 대해서는 浮腫, 水腫, 水臟病, 肺癆消瘦病으로 細分하여 각각의 原因, 症狀 및

치료를 상세하게 구분하였다.

7. 다른 疾病에 대한 분류보다도 熱病에 대하여 더욱 많이 할애하였으며, 熱病을 6단계로 나누어 未成熟熱, 高熱, 虛熱, 隱伏熱, 陳久熱, 濁熱로 나누었으며, 각 病症에 대한 증상 또한 자세하게 구분되어 있다.

8. 모든 疾病을 다룰 때에 藥物, 外治法, 음식, 起居를 항상 구분하여 치료함으로서 藥物이나 수술에만 의존한 것이 아니고 음식과 起居등의 養生의 인 측면도 重視하였다는 것을 알 수 있다.

參考文獻

1. Anthony Aris : Tibetan Medical Painting, New York, Harry N. Abram Inc., 1992
2. Anthony Aris : Oriental Medicine, An Illustrated Guide to the Asian Arts of Healing, London, 1995
3. Peter H. Pott: Art of the World, New York, Crown Publishers Inc., 1964
4. 李永年 : 四部醫典, 北京, 人民衛生出版社, 1983
5. 俞慎初 : 中國醫學簡史, 福建省, 福建科學技術出版社, 1983
6. 馬世林 外3인 : 四部醫典, 上海, 上海科學技術出版社, 1983
7. Men. Rechung Rinpoche Jampal Kunzang : Tibetan Medicine, illustrated in original texts, London, Wellcome Institute of the History of Medicine, 1973
8. 王鐸 : 西藏醫學史, 北京, 1993
9. 蔡景峰 : 中國藏醫學, 北京, 科學出版社, 1995
10. 박현국 : 藏醫學의 學術思想에 관한 연구, 동국대학교 대학원 한의학과, 2002
11. 金斗鎭 : 東西醫學史大綱, 서울, 探究堂, 1991