

病後 小便頻數에 대한 文獻的 考察

韓達秀·尹智姪·韓在敬·金允姬*

The Literature Study of Convalescent thamura of children

Dal Soo Han, Ji Yeon Yoon, Jae Kyung Han, Yun Hee Kim
Dept. of Pediatrics, College of Oriental Medicine, Daejeon University

Objective : This study was designed to investigate causes, symptoms and treatments for the convalescent thamura of children with oriental medical literatures.

Methods : We surveyed the oriental and western medical books from <neiching> to recent published books that have articles on thamura from one's illness.

Results and Conclusions : The symptoms of convalescent thamura of children is frequency of urination and no pain.

The causes of convalescent thamura of children are the deficiency of the spleen and pulmonary qi, the weakness of the kidney qi and inner heat caused by the deficiency of yin.

The methods of treatment are tonifying the spleen and pulmonary(補益脾肺), warming the kidney and tonifying qi(溫補腎氣) and tonifying yin and removing heat(滋陰清熱).

The herbal-medications for treatment are Bojungikqitang and Onpaetang (補中益氣湯合溫肺湯), Wuquihwan(右歸丸) and Jayinganghwatang(滋陰降火湯).

Key word : convalescent thamura, children

I. 서론

小便頻數이란 小便의 回數가 많아지나 尿痛이 없는 것을 말한다. 이는 小兒科 臨床상 흔히 보여지는 證狀으로 1년 사계절 모두 發病가능하며 學齡前 兒童과 女兒에게서 多發한다. 小兒의 경우 臟腑之氣不足과 氣化機能의 不完全으로 인하여 생리적으로 小便의 回數가 비교적 많으며¹⁾ 病後에는 形氣不足으로 인하여 小便頻數이 많이 發生하는 편이다²⁾.

小便頻數은 文獻上 韓醫學의 最古書인 『內經』에서는 癯의 範疇에서 찾아볼 수 있는데 『素問·奇病論』에서 “癯者, 一日數十溲”라 하여 本證에 대해 명확하게 표현하였다³⁾. 『金匱要略·水氣病脈證并治』에서는 小便數이라 稱하였고, 『消渴小便不利淋病脈證并治』에서는 溲數, 『脈訣·大小便病脈』에서는 小便稠數, 『諸病源候論』은 小便數이라 하였다. 『張氏醫通·小便不禁』에서 비로소 처음으로 小便頻數이라 稱하였는데 後世醫家들이 簡稱하여 尿頻이라 稱하였다³⁻⁴⁾.

西洋醫學의으로 小便頻數이란 하루의 排尿回數가 정상보다 많은 것을 말하는데 成人의 正常 排尿回數는 주간 4-5회이며 야간에는 排尿를 하지 않는 것이 보통이다. 小兒의 경우 生후 3-6개월에

* 대전대학교 한의과대학 소아과학교실
· 교신저자 : 김윤희 · E-mail : unia67@dju.ac.kr
· 채택일 : 2004년 5월 15일

는 1일 약 20회이나 年齡이 증가함에 따라 점차로 줄어 12세에는 成人의 排尿 回數와 거의 일치한다⁵⁾. 頻尿를 일으키는 원인으로는 하부요로의 염증성 질환이 가장 흔하며 그 외에 방광의 자극을 일으키는 질환, 방광용적의 감소를 가져오는 질환, 잔뇨를 가져오는 질환과 신경성 빈뇨 등이 있다고 하였다⁶⁾.

小兒 病後 小便頻數의 경우 豫後는 좋은 편이나 現代醫學에서는 病後 小便頻數과 같이 機能低下로 頻尿가 유발된 경우에는 뚜렷한 치료대책이 없는 실정이며⁷⁾ 治療가 빨리 이루어지지 않을 경우 小兒의 心身健康에 큰 영향을 미칠 수 있으므로 주의하여야 한다¹⁾.

이에 著者は 病後 小便頻數에 대하여 歷代 文獻考察을 통하여 韓醫學의 病因病機, 症狀, 治法, 治方에 대한 若干의 知見을 얻었기에 보고하는 바이다.

II. 본 론

1. 素問注釋匯粹⁸⁾

『素問·奇病論』

癰者, 一日數十溲,

『素問·脈要精微論篇』

水泉不止者, 是膀胱不藏也.

2. 諸病源候論校註⁹⁾

小便數候

小便數者, 腎與膀胱爲表裏, 俱主水, 腎氣下通於陰, 此二經既受客熱, 則水行澀, 故小便不快而起數也.

按語 本書券四十小便數候認爲, 小便數系膀胱與腎先虛, 然後客熱乘之所致, 而本候則未言及虛, 主要責之「膀胱與腎俱有客熱乘之」, 這是小兒小便數, 有別於成人之不同處, 臨證施治, 當有所區別.

3. 丹溪心法附餘¹⁰⁾

小便不禁

附諸賢論

王節齋曰 小便不禁 或頻數 古方 多以爲寒 而用

溫澁之藥 殊不知屬熱者多 蓋膀胱火邪 妄動 水不得寧 故不能禁而頻數來也 高年老人 多頻數 是膀胱血少 陽火偏旺也 治法 當補膀胱陰血 瀉火邪 爲主 而佐以收澁之劑 如牡蠣山茱萸五味子之類 不可用溫藥也 病本屬熱 故宜瀉火 因水不足 故火動而致小便多 小便既多 水益虛矣 故宜補血 補血瀉火 治其本也 收之澁之 治其標也

附諸方

...六味地黃丸 治內虛熱者 小便頻數不禁 本方 加牡蠣 五味子

家萆子丸 治大人小兒 下元虛寒 小便不禁 或成白濁

4. 張氏醫通¹¹⁾

小便不禁 (小便頻數 遺尿)

王節齋曰: 小便不禁, 或頻數, 古方多以爲寒, 而用溫澁之藥, 殊不知屬熱者多, 蓋火邪妄動 水不得寧, 故不能禁而頻數也. 是以年老人多頻數者, 是膀胱血少, 陽火偏旺也, 治法宜滋腎水眞陰, 補膀胱津液爲主, 而佐以收澁之劑, 六味丸加麥門, 五味之類 不可用溫藥也.

戴氏曰: 小便多者, 乃下元虛冷, 腎不攝水, 以致滲泄, 宜八味丸, 生料鹿茸丸. 若小便常急偏數, 雖多而所出常少, 放了復急, 不澀痛, 却非淋證.....脬氣不足, 小便頻數, 晝甚於夜者, 縮泉丸.....數而多, 色白體羸, 爲眞陽虛, 升氣少而降氣多, 須補右腎相火, 八味丸加補骨脂, 鹿茸. 小便頻數, 勞而益甚者, 屬脾氣虛弱, 補中益氣湯加山藥, 五味. 其脾肺氣燥不能化生者, 黃芩清肺飲; 膀胱陰虛陽無以生者, 滋腎丸; 腎與膀胱俱虛, 或肺氣不化, 水泉澀數者, 六味丸加麥冬, 五味.

5. 診療要鑑¹²⁾

小便不利

小便不利란 小便이 排出은 되면서도 快通 順利하지 못하며 難澁한 것을 말한다.

證治: 內經에 의하며 陰이 虛하면 陽熱이 陰分으로 侵入하여 小便이 黃赤하며 不利하게 되는데 여기에는 萬全木通散으로 通利시켜야 한다.(入門)

小便이 頻數하며 不리한 證을 三種으로 區別하면 첫째, 大便泄瀉로 인하여 津液이 澁少해서 不

利한 證에는 胃苓散을 쓰고, 둘째, 熱이 下焦에 窘搏하여 津液이 順行하지 못하는 것은 滲瀉를 並行하여야 하므로 八正散을 쓰고 셋째 脾胃氣가 虛滯하여 水道를 通利시키지 못하는 것은 順氣시키면 氣가 順行하여 水道가 자연히 排出되는 것이니 茯苓琥珀散을 쓴다.

腎虛하여 小便이 頻數하여 餘瀝이 항상 滲出될 듯 말 듯 하는 證에는 平補丸을 쓴다.

小便不禁

尿數無度하여 恒常 小便이 마렵고 혹은 淋瀝不禁하는 것을 小便不禁이라 한다.

病因：腎과 膀胱이 虛弱하면 下焦가 虛寒해지고 脬氣가 弛緩無力하여 水液을 管制藏縮하지 못하므로 小便이 流出不禁하는 것이고 夜間에는 陰氣가 盛하는 때이므로 尤其하게 되는 것이다.

證治：尿色이 清白한 것은 虛證이며 赤色은 熱證이다. 熱證에는 五苓散에 黃連解毒湯을 合해 쓰고 虛證에는 六味地黃丸에 澤瀉를 去하고 益智仁 石菖蒲를 加해 쓰되 婦人에게는 五苓散에 四物湯을 合하여 山茱萸 五味子를 加해 쓴다. 虛冷으로 인한 不禁證에는 縮泉丸 蓼芪湯 五子丸을 쓴다.

6. 實用中醫腎病學⁴⁾

小便頻數

概述

小便頻數, 是指小便次數明顯增加, 甚則一日達數十次, 而無尿急及尿痛的症狀.

小便頻數在『內經』中屬癰的範疇. 『素問·奇病論』說:“癰者, 一日數十溲,”顯然是指本證. 當然, 癰在『內經』中還有其他涵義. 『金匱要略·水氣病脈證并治』稱爲小便數, 『消渴小便不利淋病脈證并治』稱溲數, 『諸病源候論』稱本證也爲小便數. 再『張氏醫通·小便不禁』中始稱小便頻數, 這樣對該證候的涵義逐漸明確了. 後世醫家也有簡稱其爲尿頻者.

病因病機

『諸病源候論·小便數候』中說:“小便數者, 膀胱與腎俱虛, 而有客熱乘之故也. 腎與膀胱爲表裏, 俱主水, 腎氣下通於陰, 此二經既虛, 致受於客熱, 虛則不能制水, 故令數, 小便熱則水行澀, 澀則小便不快, 故令數起也.”清·張璐『張氏醫通·小便不禁』中說:“是以老年人多頻數者, 是膀胱血少, 陽火偏旺也.” 這裡突

出老年人患本病的原因. 清代『血證論·便閉』“有小便數而不禁, 大便反閉者, 名爲脾約, 爲脾津下泄, 無以潤腸故也, 仲景用脾約丸治之. 丹溪爲宜清肺燥, 肺清則小水有制, 而脾得灌溉, 宜用清燥救肺湯治之.” 顯然, 這裡小便數而不禁由肺脾虛所致.

根據歷代主要醫家的論述, 結合本證的主要表現, 將其病因病機歸納如下:

1) 陰虛內熱 腎陰虧損, 虛熱內生, 攝納失常累及膀胱氣化故小便頻數

2) 腎氣不固 素體虛弱或久病傷腎, 腎失封藏之職, 膀胱失約束之能, 而見小便頻數.

3) 肺脾氣虛 因勞傷脾, 脾失統攝之能, 遇寒傷陽, 肺氣不能宣降, 通調不利, 遂致膀胱氣化失常, 而爲小便頻數.

總之, 小便頻數與肺, 脾, 腎三臟功能失調有密切關係, 可一臟單獨發病, 也可多臟相兼爲病. 在病變過程中, 有虛有實, 虛證則多陽氣虛弱, 攝納失常, 實證則因濕熱下注, 造成膀胱不利.

辨證論治

1) 陰虛內熱

主證: 尿頻而爲短黃, 伴有眩暈耳鳴, 咽乾口燥, 顴紅脣赤, 虛煩不寐, 腰痠膝軟, 骨蒸勞熱, 五心煩熱, 盜汗, 大便秘結, 舌紅苔少, 脈狀細數

分析: 陰液虧損, 虛熱內生, 導致膀胱氣化不利, 故見虛煩不寐, 顴紅脣赤, 尿頻短黃; 腎陰虛則見眩暈耳鳴, 咽乾口燥, 腰痠膝軟; 陰虛內熱, 迫汗外泄, 則爲骨蒸勞熱, 五心煩熱, 盜汗, 大便秘結; 舌紅苔少, 脈狀細數爲陰虛內熱之象.

治則: 養陰清熱

方藥: 方用知柏地黃丸加減. 藥取生地, 山茱萸, 女貞子, 旱蓮草養陰; 知母, 黃柏清熱瀉火; 龜板, 鱉甲滋陰透熱; 茯苓, 澤瀉通利小便.

2) 腎氣不固

主證: 尿頻而清長, 或兼尿遺失禁, 伴面色□白, 頭暈耳鳴, 氣短喘逆, 腰膝無力, 四肢不溫, 舌淡胖, 苔薄白, 脈沈細弱.

分析: 素體陽虛或者久病陽虛, 腎失封固之職, 膀胱失約束之能, 故見尿頻而清長, 或兼尿遺失禁; 陽虛而失却溫煦, 鼓舞無力, 則爲面色□白, 頭暈耳鳴, 四肢不溫; 腎氣虧而氣失攝納, 故氣短喘逆, 腰膝無力. 舌淡胖, 苔薄白, 脈沈細弱及陽氣虛衰之徵.

治則: 溫補腎氣, 固攝下元

方藥: 方用右歸丸加減. 藥取鹿角膠補腎溫陽以生精血; 菟絲子, 杜仲, 杞子滋補肝腎; 當歸, 白芍養血柔肝; 可加仙靈脾, 巴戟肉, 煨益智, 五味子等溫腎苦澀之品, 以增強藥力.

3) 肺脾氣虛

主證: 尿頻清長, 或兼尿遺失禁, 兼見脣淡口和, 咳吐涎沫, 頭眩氣短, 形寒神疲, 納減便溏, 舌淡苔白, 脈象虛弱.

分析: 勞倦過度, 或者多食生冷, 復感外邪, 及致肺脾氣虛, 久而氣虛不能固攝, 膀胱失約而為尿頻. 肺虛而氣失宣降. 咳吐涎沫, 頭眩氣短; 脾虛則脣淡口和, 納減便溏. 元氣受損為形寒神疲. 舌淡苔白, 脈象虛弱均為氣虛之象.

治則: 溫肺健脾

方藥: 方用保元湯合補中益氣湯加減化裁. 藥取人參, 黃芪, 白朮, 炙甘草補益肺脾之氣; 肉桂, 生姜溫陽散寒.

7. 中醫症狀鑑別診斷學³⁾

小便頻數

概念

小便頻數, 是指小便次數明顯增加, 甚則一日達數十次的一種證狀, 簡稱尿頻.

『靈樞·經脈』及 『金匱要略·水氣病脈證并治』稱本證為“小便數”. 『素問·奇病論』稱為“癃”. 『金匱要略·消渴小便不利淋病脈證并治』稱“澀數”. 『脈訣·大小便病脈』又稱“小便稠數”

本證與小便清長, 夜間多尿的概念有別. 小便清長指小便清徹而量多; 夜間多尿特指夜間小便增加. 而本證特點是小便次數增加, 但尿量可多可少, 無晝夜之分.

『素問』所謂“癃”的涵義有多種, 『奇病論』:“癃者, 一日數十澀”, 系指本證; 『宣明五氣篇』:“膀胱不利為癃”, 指小便不通. 後世之“癃”多指小便不利或小便不通, 應注意區分.

鑑別

常見證候

...腎陰虧虛尿頻: 尿頻而短黃, 伴眩暈耳鳴, 咽乾口燥, 顴紅脣赤, 虛煩不寐, 腰痠膝軟, 骨蒸勞熱, 五心煩熱, 盜汗, 大便秘結, 舌紅苔少, 脈細數.

腎氣不固尿頻: 尿頻而清長, 或兼尿遺失禁, 伴面色㿇白, 頭暈耳鳴, 氣短喘逆, 腰膝無力, 四肢不溫, 舌質淡胖, 苔薄白, 脈沈細弱.

肺脾氣虛尿頻: 尿頻清長, 或伴尿遺失禁, 兼見脣淡口和, 咳吐涎沫, 頭眩氣短, 形寒神疲, 納減便溏, 舌淡苔白, 脈虛弱.

鑑別分析

...腎氣不固尿頻與肺脾氣虛尿頻: 二者皆屬虛證, 均與小便清長并見. 腎氣不固尿頻 因素體陽虛, 久病傷腎, 腎失封藏, 膀胱失約而尿頻; 肺脾氣虛尿頻 因過食生冷, 勞累過度, 寒邪傷陽, 致肺脾氣虛不能制下, 膀胱失約則為尿頻, 前者伴有頭暈耳鳴, 腰膝無力, 四肢不溫, 多見於年高腎虛之人或年幼陽氣未充之小兒; 後者兼見咳吐涎沫, 納減便溏, 常因勞累過度而透發, 多見於中年過累之人. 腎氣不固尿頻治以溫補腎陽, 方造右歸丸; 肺脾氣虛尿頻治宜溫補健脾, 方以溫肺湯合補中益氣湯化裁.

8. 奇效良方¹³⁾

諸淋門

治小便數, 氣少走泄

上用香附子為末, 食前湯酒任調服

水芝丸 治下焦真氣虛弱, 小便頻數, 日夜無度

雙白丸 治症同前

9. 醫宗必讀¹⁴⁾

小便不禁

...若膀胱氣虛而小便頻數, 當補脾肺, 若膀胱陰虛者, 須補肺腎.

10. 國譯 萬病回春¹⁵⁾

遺溺

小便이 頻數한 것을 다스리는 法. 이 症은 下元의 氣가 虛한 까닭에 생기게 되는 것이다.

人參 五錢, 黃柏(酒浸) 五錢, 益智仁 六錢, 甘草 一錢

滋陰降火湯

虛熱로 尿가 많은 것을 다스린다.

本方에 의하여 炒山梔子를 加하고 五味子를 버린다.

만약 小便이 頻數하고 或은 勞하여 더욱 甚한

것은 脾氣의 虛弱에 속한다.

補中益氣湯을 쓰되 山藥, 五味子를 加한다.

11. 醫學入門¹⁶⁾

小便不禁

...心脾勞者頻頻少. 輕於不禁 勞心者妙香散, 桑螵蛸散. 勞役傷脾者補中益氣湯. 脾約證見傷寒.

不約多遺或瀝餘. 下虛內損則膀胱不約, 便溺自遺或尿後餘瀝皆火盛水不得寧, 治宜補膀胱陰血, 瀉火邪爲主, 而佐以牡蠣, 山茱萸, 五味子之類, 不可溫藥, 古方補陰丸, 最妙婦人產後傷胞, 小兒胞冷, 雞胫散主之.

12. 聖濟總錄¹⁷⁾

大小便門

小便利多

論曰 腎者主水膀胱爲府今腎氣不足膀胱有寒不能約制水液令津滑氣虛故小便利多久不差則腎氣傷憊真元耗損腰脊痠疼身體寒顛羸之之病生焉

治腎臟虛憊腰膝無力小便利多山茱萸丸方

治腎虛小便多阿膠湯方

治元氣虛冷小便頻數滑腰脊疼痛益氣紫金丸方

治元臟虛弱臍腹□痛膝疼少力百節痠疼昏倦多睡小便頻濁頭眩多唾背脊拘急飲食無味溫順藏氣補益下經覆盆子丸方

治小便滑數八味骨脂丸方

治小便滑數雌黃丸方

治小便滑數腰膝少力石菖蒲丸方

治元臟虛冷腹內雷鳴夜多小便白朮散方

補益下元壯強真氣瘦膀胱虛冷小便頻數菴蓉牛膝丸方

治膀胱虛寒小便數牡蠣丸方

13. 東醫寶鑑¹⁸⁾

小便不利

陰虛則小便難

小便數而不利者有三. 若大便泄瀉, 而津液澁少者一也, 宜利而已. 若熱迫下焦, 津液不能行者二也, 必滲瀉乃愈. 若脾胃氣澁, 不能通調水道下輸膀胱而化者三也, 可順氣令施化而出, 宜茯苓琥珀散.

腎虛小便數而瀝, 如欲滲之狀, 宜平補元.

茸香元 治虛損遺尿不禁, 或虛冷尿多.

14. 中醫兒科學¹⁹⁾

小便頻數

概述

小兒凡因腎氣虛, 或形體發育不良, 或病後形氣不足, 引起小便次數多而無疼痛者, 稱爲小便數, 或稱尿頻尿急.

本證的發生, 主要爲腎虛所致, 『素問·脈要精微論篇』說: “水泉不止者, 是膀胱不藏也.” 說明尿頻與膀胱關係密切.

隋·巢元方 『諸病源候論·小兒雜病諸候·小便頻數候』說: “小便數者, 膀胱與腎俱有客熱乘之故也, 腎與膀胱爲表裏, 俱主水, 腎氣下通於陰, 此二經既受客熱, 則水行澀, 故小便不快而起數也.”

明·戴思恭 『證治要訣』說: “小便多者, 乃下元虛冷, 腎不攝水, 以致滲泄.” 說明小便多乃下元虛冷所致.

清·羅國綱 『會約醫鏡』說: “小兒之多小便, 由陽氣尙微, 不能約束, 宜於溫補.” 又說 “但凡治小便數者, 切勿以熱擬, 熱必赤澀而痛, 縱有短少而澀者, 是腎水將竭, 及氣虛不傳送故也.” 明確指出小兒小便多, 爲陽氣虛所致, 不能作爲熱證, 熱必有赤澀疼痛.

由以上論述可見此證多由小兒體質羸弱, 腎氣不實, 下元不固, 膀胱氣化不宣所致, 但亦有屬於腎有虛熱者. 若下焦感受濕熱, 伴見身熱起伏, 小便刺痛, 尿頻尿急的實證則屬五淋中的熱淋. 不在本篇論述.

病因病機

尿液動正常排泄, 在於膀胱的氣化, 『素問·靈蘭秘典論』說: “膀胱者, 州都之官, 津液藏焉, 氣化則能出矣.” 小便頻數主要由於小兒體質羸弱, 腎氣不固, 膀胱約束無能, 氣化不宣所致. 如宋揚士□指出, 腎與膀胱俱虛, 內氣不充, 故脬中自活. 下焦虛寒, 不能溫制水液, 則尿出不禁. 說明尿頻不禁爲腎與膀胱俱虛所致.

此外, 亦有身體虛弱, 或過於疲勞, 脾肺二臟俱虛, 上虛不能制下, 土虛不能制水, 膀胱氣化無力, 而發生小便頻數者.

辨證論治

1) 氣虛證:

證候與分析 證見小便頻數, 或滴瀝不盡, 納呆, 少氣懶言. 脈細弱, 舌質淡, 苔薄白.

由於腎陽衰弱，下元不固，故見小便頻數，色白而清，小兒形體虛弱，嬉戲無力，脈沈細等，亦為腎陽不足之象。

治法與方藥 治宜溫腎壯陽，固攝小便。方用家韭子丸，或桑螵蛸散以溫補腎陽，固攝下元。

2) 陰虛證:

證候與分析 證見小便數，或頻頻不能自禁，夜熱口乾，脈細數，舌質紅，苔薄黃。

此為陰虛生內熱，水不得寧，故尿頻而色深，不能自禁，夜熱口乾，脈細數，舌紅等 均為陰虛內熱之象。

治法與方藥 治宜滋陰清熱。方用拯陰理溼湯或知柏地黃丸以滋陰清熱益腎。

15. 外臺秘要²⁰⁾

小便數及多方五首

病源小便數者，膀胱與腎俱虛，而有客熱乘之故也，腎與膀胱為表裏，俱主水，腎氣下通於陰，此二經既受客熱，虛則不能制水，故令數小便，熱則水行澀，澀則小便不快，故令數起也。診其脈，趺陽脈數，胃中有熱，則消穀引食，大便必鞭，小便則數，其湯蔚針石，別有正方。補養宜導，今附於後，養生方導引法云，以兩踵布膝除數尿。

許仁則小便數多方四首

許仁則論此病有二種。一者小便多而渴，飲食漸加，肌肉漸減，乏氣力，少顏色，此是消渴。一者小便雖數而不至多，又不渴，食飲亦不異常，或不至多能食，但稍遇天寒冷，則小便多，更無別候，此是虛冷所致。大都兩種俱緣腎氣膀胱冷，不差便能殺人，腎虛腰冷，無所為害，若候知是消渴小便數，宜依後菝葜等八味湯，黃芪等十四味丸，并竹根等十味飲，小麥麴等十四味煎，二次服之。

小便不禁方二首

病源小便不禁者，腎氣虛，下焦受冷也，腎主水，其氣下通於陰，腎虛下焦冷，不能溫制其水液，故小便不禁也。

16. 幼幼新書²¹⁾

小便數第十

『巢氏病源』小兒小便數候。小便數者 膀胱與腎俱有客熱乘之故也，腎與膀胱為表裏，俱主水，腎氣下通於陰，此二經既受客熱，則水行澀，故小便不快而

起數也。

張渙鷄腸散方 治因膀胱有熱，服冷藥過多，小便不能禁止，或遺尿病。

17. 古今醫統大全²²⁾

小便數

傷寒小便數者，乃小便頻來而短少也。腎與膀胱俱虛，客熱乘之，虛不能制水也。又有膀胱積熱，則水行澀，澀則小便不快，故澀淋而數起也。若大便難，小便數，是為脾約，約者，儉也。脾主為胃行其津液，今胃強脾弱，約束不行，致小便數而大便難也。

18. 實用中醫兒科²³⁾

神經性 尿頻

神經性尿頻，也稱頻尿症。臨床以白晝尿頻尿急而無尿痛，尿常規檢查也無異常為特徵。夜間尿頻症狀消失，一般不伴有遺尿。此證與尿路感染不同。尿路感染除有尿頻，尿急外，還有明顯的尿痛。而且尿常規檢查可見有白細胞，膿細胞等異常改變。

病因病理

該病的主要症候表現為尿頻尿急，除此外，無明顯的特異性的其他症候可察，因此探討該病的發病機理有一定困難，只有依據中醫基本理論推測。中醫認為“肺為水之上源，脾為水之制，腎為水之根。”因此，當肺脾腎三臟功能不足時，水液不得輪布而下趨，形成尿頻，尿急。但臨證時，很難察常頻尿症患兒有明顯的虛證表現。

從外邪致病的病因分析，濕熱蘊阻下焦，影響膀胱的氣化功能，膀胱失約，從而出現尿頻，尿急的症候。雖無尿痛，但致病之因也應考慮與濕熱有關。小兒有頻繁的尿意，除考慮濕熱之邪的刺戟外，另如尿路中細小異物的刺戟或蟻蟲的刺戟，也有可能引起尿頻，尿急，此種因素也不應忽視。

辨證論治

1) 辨證要點

尿頻，尿急是該症的主要症候表現，其他兼證則很少見。按推測的發病機理認證，臨床上可分為下焦濕熱和脾腎虛寒兩大證型。前者可有尿黃的，尿有熱感等症狀；後者可有面色無華，尿色清，舌質偏淡等症狀。但不少病兒上述症狀并不突出。

2) 分型論治

① 脾腎虛弱型

主證：尿頻，尿急，尿色清，可有面色萎黃，易汗出，苔薄白，舌質偏淡。

治法：補脾固腎縮小便

方藥：縮泉丸加減

19. 中醫兒科學¹⁾

尿頻

概述

尿頻是以小便頻數為特徵的疾病，是兒科臨床的常見病。嬰兒時期因臟腑之氣不足，氣化功能尚不完善，若小便次數較多，無尿急及其他所苦，不為病態。

尿頻屬中醫淋證的範疇，其中有相當一部分屬於熱淋證，西醫所論之泌尿系感染，結石，腫瘤，神經性尿頻等疾病均可出現尿頻。泌尿系結石，感染已在熱淋，石淋中述及，本節所討論的主要是神經性尿頻。

尿頻是兒科常見病，一年四季均可發病，多發於學齡前兒童，尤以嬰幼兒時期發病率較高，年長兒發病率低。從性別看，女孩發病率高於男孩。本病經過恰當治療，豫候良好。但若遷延日久，則可影響小兒身心健康。

尿頻早在『內經』中即有論述，如『靈樞·口問』曰：“中氣不足，溲便為之變”。『素問·脈要精微論』亦云：“水泉不止者，膀胱不約也”。隋唐時期多將尿頻混於淋證中論述，如『諸病源候論』，『備急千金要方』等，宋代的兒科全書『幼幼新書』已將小兒尿頻與淋證分節論述，說明對尿頻的認識已較深入。

現代對小兒尿頻的研究多集中在熱淋，石淋方面，而對小兒神經性尿頻的研究較少，目前能見到的少數報道，也多集中在臨床治療方面，而關於本病的實驗研究尚未見報道。

病因病理

病因

1) 肺脾氣虛 病後失調，肺脾氣虛，肺氣虛宜降失常，不能將水津布散周身，脾氣虛運化無力，升清無能，清氣不能上輸於肺而布全身，導致水津不布而下行，而致尿頻發生。

2) 腎氣虧虛 先天稟賦不足，或後天營養失調，或病久失於調養，終致腎氣不足，腎與膀胱為表裏，腎虛膀胱氣化失常，約束無力而致小便頻數。

3) 陰虛火旺 素體陰虛，或熱病之後陰液耗傷，腎

陰不足，不能潛陽，虛火內生，虛火下移膀胱，膀胱約束無力而致尿頻，或腎陰不足，不能相濟心火，心火下迫，移熱膀胱，亦可致尿頻發生。

病理

1) 病變關鍵部位在腎與膀胱 尿頻的發生關鍵部位在腎與膀胱。腎主水，與膀胱相表裏，膀胱的氣化主要靠腎氣主司，各種原因，只要能導致腎氣不足，則使膀胱氣化失司，尿頻內生。若外邪侵襲，濕熱蘊結，下迫膀胱，則也可致膀胱失約而生尿頻。除腎與膀胱外，尿頻的發生也與脾，心，肺有關；中氣不足，運化失常，升清無能，水津下輸則尿頻；心陰不足，或腎陰不足，不能上濟心火，心火亢盛，或肺經熱郁，移熱膀胱，使膀胱失約，則小便頻數。

2) 病機屬性分虛實 小兒尿頻的發生有虛有實，腎氣不足，膀胱失約；肺脾氣虛，水津不布；腎陰不足，心火過亢皆臟腑虛弱為患，屬虛。肺經熱郁，膀胱濕熱則屬實。臨床上虛實之間也可互相轉化，臟腑虛弱，衛外不固，易感外邪，外感風熱，濕熱內侵則可見虛中之有實之象；濕熱內蘊日久可損傷腎氣而見腎氣虧虛之證。

診斷與鑑別診斷

診斷要點

1) 白天小便次數增多，或難以計數，甚則5~10分鐘則小便一次，每次尿量少，或只有數滴，無尿痛，尿頻在睡眠狀態時消失。

2) 尿常規正常。

3) 尿培養陰性。

辨證論治

分證論治

1) 腎氣不足

證候表現 小便頻數，点滴而下，體弱神疲，面白少華，少氣懶言，便溏溲清，手足不溫，或見方顛，鷄胸，齒遲，舌質淡邊有齒痕，苔白，脈沈細而無力。

辨證要點

本證臨床上多表現為反復發作，病程較長，以小便頻數，體弱神疲，面白少華，少氣懶言，便溏溲清，手足不溫，舌質淡邊有齒痕，脈沈細而無力為特徵，如肺脾氣虛之面色萎黃，納差神疲，容易汗出，舌淡，脈緩弱諸證不同。

治法主方 溫腎化氣，固澁下元。桑螵蛸散加減。

2) 肺脾氣虛

證候表現 小便頻數，點滴而出，不能自控，入睡則止，面色萎黃，容易出汗，形體消瘦，精神倦怠，食慾不振，舌質淡，苔白，脈緩弱。

辨證要點 本證特徵為小便頻數，面色萎黃，易汗消瘦，倦怠乏力，食慾不振，舌質淡，苔白，脈緩弱。偏肺氣不足者面□氣短，容易出汗為特徵；偏脾氣虛者，以形體消瘦，精神倦怠，食慾不振為特徵。

治法主方 益氣補肺，固攝縮尿。補中益氣湯合縮泉丸加減。

3) 陰虛內熱

證候表現 小便頻數，五心煩熱，盜汗，口乾欲飲，大便乾結，舌尖嫩紅，苔少，脈細數無力。

辨證要點 本證特徵為小便頻數，五心煩熱，盜汗，口乾而渴，舌嫩紅，苔少，脈細數無力，與形神疲憊，面色無華，氣短乏力，容易出汗等氣虛證不同。

治法主方 滋陰清熱，知柏地黃丸加減。

20. 中醫兒科學²⁴⁾

尿頻

概述

定義

尿頻是以小便頻急而數為特徵的病證。一歲以內嬰兒，因臟腑之氣未足，氣化功能尚未完善，小便次數較多，無尿急及其他所苦，不為病態。

發病情況

1) 年齡與性別：本病多發於學齡前兒童，尤以嬰幼兒期發病率較高。學齡期兒童亦可發病，但發病率較低。本病的發病，女孩多於男孩。這主要是因為女孩尿道較短，易於感染，刺激膀胱而引起尿頻。

2) 豫候：本病急性發病者，若及時稱極治療，豫候較好，多能痊愈；慢性發病，或反復發作者，則常遷延日久，影響小兒身心健康。

範疇

尿頻屬淋證範圍，在臨床上涉及的疾病較多，有因於泌尿系感染所致者，有神經性尿頻者，有因於泌尿系結石者，有因於泌尿系腫瘤者，也有因於某些先天性疾病者等等。本節討論範疇以泌尿系感染及神經性尿頻為主。

命名

“小兒淋證”是指小兒小便淋瀝，量少而頻數，小腹疼痛的病證。本病屬淋證的範疇。《諸病源候論》稱

為“小兒諸淋”，其云：“小兒諸淋者，腎與膀胱熱也。……其狀小便出少起數，小腹急痛引臍是也。”臨床上分熱淋，寒淋，石淋，血淋，氣淋五種。但小兒淋證多屬火熱。如《幼幼集成·小便不利證治》云：“小兒患淋，小便淋瀝作痛，不必分五種，然皆屬於火熱。”故本證尿頻，亦多屬熱淋。《小兒衛生總微論方·五淋論》云：“熱淋者，因熱乘小腸膀胱二經……致水道不利，小便淋瀝，因名曰淋。氣候出少而起數，小腹急痛，引臍連莖中痛也。”

“小便數”(或澁數)：出《諸病源候論·小兒雜病諸候·小便數候》，其云：“小便數者，膀胱與腎俱有客熱乘之故也。腎與膀胱為表裏，俱主水，腎氣下通於陰，此二經既受客熱，則水行澀，故小便不快而起數也。”《本草綱目》中稱為“澁數”。

病因病理

病因

1) 先天不足：小兒先天稟賦不足，腎元不固，氣化不利，閉藏失職，膀胱失約，導致尿頻尿多。

2) 病後失調：大病久病之後，失於調養以致脾腎兩虛，脾虛則水無所制，中氣下陷則下關不約，腎虛則閉藏失職，引起尿頻。

病理

1) 脾腎氣虛：因先天不足，或病後失調，導致脾腎氣虛。腎主閉藏而司二便，腎氣虛則下元不固，氣化不利，開闔失司；脾為中土，主運化而制水，脾氣虛則中氣下陷，運化失健，水失制約。『靈樞·口問』曰：“中氣不足，澁便為之變。”故無論腎虛，脾虛，均可使膀胱失約，排尿功能失去控制，而產生尿頻，尿多等證。

脾腎氣虛日久，損及脾腎之陽，陽不化氣，氣不化水，而產生水腫之證。另外脾腎氣虛日久，衛外不固，易招外邪，而使尿頻之證反復發作，加重病情。

證治分類

1)脾腎氣虛

證狀：疾病日久，小便頻數，淋瀝不盡，尿清或尿液不清，精神倦怠，面色蒼黃，飲食不振，甚則形寒怕冷，手足不溫，大便溏瀉，眼瞼微浮，舌質淡或有齒痕，舌苔薄膩或薄白，脈細弱。

證狀分析：本證為脾腎氣虛，脾氣虛則無以制水，腎氣虛則不能化水，以致膀胱失約，開闔無權。多由素體虛弱，稟賦不足或疾病日久，損傷脾腎所致。

疾病日久不愈- 脾腎氣虛, 虛弱之症則病程較長. 或因尿頻日久, 始爲實證, 久則致虛, 故病程日久.

小便頻數淋瀝不盡, 尿液或清或不清- 脾腎氣虛, 氣化不利, 膀胱失約, 故小便頻數, 淋瀝不盡; 濕熱未化, 則尿液不清; 若脾腎氣虛較甚, 濕熱之邪已盡, 則尿液清徹

神倦面黃, 納少便溏- 及脾氣虛弱之證, 健運失司, 則納少便溏. 氣虛失養, 則神倦面黃.

眼瞼浮腫- 脾腎氣虛, 氣化失職, 運化失常, 水液存留而泛於眼瞼皮下, 故見浮腫.

形寒怕冷, 手足不溫- 脾腎氣虛, 則陽氣不足, 不能溫陽衛陽, 則形寒怕冷; 不能達於四末, 則手足不溫.

舌淡或有齒痕, 舌苔薄膩或薄白- 脾腎氣虛, 無以上榮舌本, 故舌淡; 氣陽不足, 失於溫化, 故舌胖而有齒痕壓迹; 苔薄爲邪少; 膩爲濕邪未化; 白屬寒, 氣陽不足則生內寒, 亦濕邪陰邪, 故苔可見白.

脈細弱- 脾腎氣虛, 氣血亦爲之不足, 更失於鼓動, 血脈充盈不足, 脈象細弱.

治法: 益氣補腎, 升提固攝.

脾虛氣陷則不能制水, 故治以益氣健脾而佐升提. 腎虛則氣化失職, 膀胱失約, 故治以補腎溫陽, 而兼固攝, 腎關得固, 膀胱開闔有機, 尿頻可愈.

方藥: 縮泉丸

鍼灸療法

針刺百會, 關元, 中極, 三陰交, 每日一次或隔日一次. 適用於脾腎氣虛者.

21. 東醫腎系學⁵⁾

尿不利

尿不利란 小便不利로 尿量이 적으면서도 비정상적인 排尿로 尿의 流出이 順利하지 못하게 이루어지는 排尿를 말하니 減尿, 無尿, 排尿困難, 頻尿, 難尿, 遲尿, 尿急, 再尿意, 細尿, 排尿時의 灼熱感 등을 總稱하여 尿不利라 한다.

頻尿란 排尿가 頻數한 것으로 頻尿(frequency of urination)라 하며 成人은 보통 하루에 4-5회의 小便을 보니 排尿 回數가 이보다 많아지는 것을 頻尿라 한다. 이것을 pollakisuria 혹은 pollakiuria라고도 하고 주간의 빈뇨를 diurnal pollakisuria or diuria, 야간의 빈뇨를 nocturnal pollakisuria or nocturia 라고 한다. 1일 5회 이상 10회-20회, 심

하면 한 시간에도 여러 번 더 심하면 계속 오줌을 누고 있는 상태 등 여러 가지 정도의 頻尿가 있다.

正常 成人의 排尿 回數는 주간에 4-5회, 수면 시간 중에는 누지 않는 것이 보통이나 小兒의 排尿 回數는 年齡에 따라 다르다. 생후 3-6개월에는 1일 약 20회이나 연령이 증가함에 따라 점차로 줄어 12세에는 成人의 排尿 回數에 접근한다. 頻尿는 3種으로 細分할 수 있는데 기능적빈뇨, 기질적빈뇨, 신경성빈뇨로서 기능적빈뇨는 生理的으로 多量의 水分攝取, 尿崩症, 糖尿, 浮腫, 腹水, 胸水 등의 吸收期나 만성신염, 급성 신장에 등의 회복기 등에 尿量이 增加되어 頻尿가 일어나는 것이다. 기질적 빈뇨는 기질적인 장애로 생기는 빈뇨로서 그 원인은 하부요로의 염증(방광 후부요도의 염증 혹은 결핵), 방광의 자극(결석, 이물, 종양), 방광용적의 감소(만성 염증으로 인한 섬유 증식, 악성종양의 말기), 잔뇨가 있을 때(전립선 비대증, 방광경부 수축 혹은 포피륜의 협착), 임신 등이다. 신경성 빈뇨는 臨床上 많이 보는 頻尿로서 요로의 큰 소견이 없이 생기는 경우이다. 대개 신경쇠약 상태에서 많이 나타나며 주간에는 심하나, 취침 중에는 일어나지 않고 주간이라도 일어나 취미 있는 행사에 열중하면 빈뇨가 경해진다. 일반적으로 하부요로의 염증 혹은 결핵으로 생긴 빈뇨는 주야를 불구하고 또 의식적으로 억제를 하여도 경감되지 않고 완고하게 나타나는데 이 점이 상술한 신경성으로 오는 빈뇨와 다른 점이다. 전립선비대증이나 만성 신염이 있을 때에는 야간 빈뇨가 잘 일어난다.

治療

.....腎虛하여 客熱乘之되어 小便이 頻數하며 排尿가 未盡되고 餘瀝이 항상 滲出될 듯 말 듯하는 證에는 六味地黃丸 加柴胡, 黃芩, 白芍, 檳榔, 木香한다.

22. 東醫小兒科學²⁾

小便頻數

小兒가 대개 腎氣虛로 인하거나 혹은 形體의 發育不良, 或은 病後形氣不足으로 인하여 小便의 횡수가 많아지거나 疼痛이 없는 것을 小便數이라 하

는데 혹은 尿頻, 尿急이라고도 한다. 本證의 發生은 주로 腎虛로 인하여 發生한다.

病因病理

『素問』〈靈蘭秘典論〉에서 “膀胱者, 州都之官, 津液藏焉, 氣化則能出矣.”이라 하여 尿液의 正常排泄은 膀胱의 氣化作用에 의한다.

1) 小兒體質羸弱, 腎氣不固, 膀胱約束無能 氣化不宣所致

2) 下焦虛寒 不能溫制水液, 尿出不及, 尿頻不禁

3) 身體虛弱, 或過於疲勞, 脾肺二臟俱虛, 土虛不能制下, 土虛不能制水, 膀胱氣化無力, 而發生小便頻數

辨證施治

小便頻數은 많은 경우 虛證에 속하는데, 虛則補해야 하는 故로 肺腎之氣를 補하고 下元을 溫하게 하여 收斂固澀止尿 或은 滋腎育陰의 治療를 한다.

1) 氣虛證

原因: 腎陽虛弱, 下元不固

症狀: 小便頻數, 或滴瀝不盡, 納呆, 少氣懶言, 脈細弱, 舌質淡, 苔薄白

治法: 溫腎壯陽, 固攝小便

治方: 家韭子丸, 桑螵蛸散

2) 陰虛證

原因: 陰虛內熱 水不得寧

症狀: 小便數, 或頻頻不能自禁, 夜熱口乾, 脈細數, 舌質紅, 苔薄黃

治法: 滋陰清熱益腎

治方: 增陰理勞湯 或 知柏地黃丸

III. 고 찰

病後 小便頻數이란 病後에 하루의 排尿回數가 정상보다 많아지고 疼痛이 없는 것을 指稱하는데, 尿頻, 尿急, 頻尿, 小便數, 洩數 이라고도 하며 小便不利, 尿不利, 小便多, 小便不禁, 小便利多, 癰 등의 범주에서도 내용을 찾아볼 수 있다.^{4,12,19)}

小便頻數의 名稱에 대해 살펴보면, 韓醫學의 最古書인 『內經』에서는 癰의 범주에서 찾아볼 수 있는데 『內經』에서의 癰은 두 가지의 의미가 있다. 『素問』〈奇病論〉⁸⁾에서 “癰者, 一日數十洩,”라 하

여 本證에 대해 명확하게 표현한 반면 〈宣明五氣篇〉⁸⁾에서 “膀胱不利爲癰”이라 하여 여기서의 癰은 小便不通을 가리킨다. 後世에서는 “癰”이 대부분 小便不利 혹은 小便不通을 가리킨다.³⁾ 『金匱要略·水氣病脈證并治』에서는 小便數이라 稱하였고, 『消渴小便不利淋病脈證并治』에서는 洩數, 『脈訣·大小便病脈』에서는 小便稠數이라고 하였으며, 『諸病源候論』은 小便數이라 표현하였다. 『張氏醫通·小便不禁』에서 처음으로 小便頻數이라 稱하여 본 증후에 대한 의미를 좀 더 명확하게 표현하게 되었으며 後世醫家들이 簡稱하여 尿頻이라 稱하였다³⁻⁴⁾

小便頻數은 심할 경우 하루에 수십 차례까지 증가할 수 있는데, 小便淸長과 夜間多尿의 區分이 필요하다. 小便淸長은 小便이 淸하면서 量이 많아지는 것이고 夜間多尿는 夜間에만 小便量이 增加하는 것으로 小便頻數은 小便의 回數가 많아지는 것이 특징이므로 小便의 量은 많을 수도 있고 적을 수도 있으며 晝夜의 區分이 없으나 주로 낮에 小便의 回數가 증가하며 睡眠時에는 消失되는 경우가 많다¹⁻³⁾.

西洋醫學의으로 小便頻數이란 하루의 排尿回數가 正常보다 많은 것을 말하는데 正常 成人의 排尿 回數는 주간에 4-5회, 수면 시간 중에는 보이지 않는 것이 보통이나 小兒의 排尿回數는 年齡에 따라 다르다. 생후 3-6개월에는 1일 약 20회이나 연령이 증가함에 따라 점차로 줄어 12세에는 成人의 排尿 回數에 접근한다. 頻尿에는 기능적빈뇨, 기질적빈뇨, 신경성빈뇨의 3種으로 細分할 수 있는데, 기능적 빈뇨는 生理的, 病理的으로 尿量이 增加되어 頻尿가 일어나는 것이다. 기질적 빈뇨는 하부 요로의 염증, 방광의 자극, 방광용적의 감소, 잔뇨를 일으키는 질환 등에 의한 기질적인 장애로 인해 頻尿가 일어나며, 신경성 빈뇨는 대개 신경쇠약 상태에서 많이 보는 頻尿로서 尿路의 큰 소견이 없이 心因性에 의해 생긴다⁶⁾.

病後 小便頻數의 原因 및 治法에 대한 歷代 文獻을 살펴보면 『實用中醫腎病學』⁴⁾에서는 小便頻數은 肺, 脾, 腎 三臟의 機能失調과 밀접한 關係가 있어 서로 症狀이 兼하여 나타나는 경우가 많다고 서술하였으며, 虛症의 原因으로 陰虛內熱, 腎氣不

固, 肺脾氣虛라 하여 陰虛內熱일 경우에는 養陰清熱의 治法을 이용 知柏地黃丸加減을 사용하고, 腎氣不固에는 溫補腎氣, 固攝下元하는 右歸丸加減을 사용하고 肺脾氣虛에는 溫肺健脾하는 保元湯合補中益氣湯加減을 사용하였다. 『中醫症狀鑑別診斷學』³⁾에서는 腎氣不固와 肺脾氣虛을 主要原因으로 인식하고 腎氣不固일 경우에는 溫補腎陽하는 右歸丸을 사용하고 肺脾氣虛일 경우에는 溫肺健脾의 治法을 이용하여 溫肺湯合補中益氣湯을 사용하였다.

『東醫寶鑑』¹⁸⁾에서는 脾胃氣滯으로 不能通調水道 下輸膀胱으로 인한 小便頻數일 경우에는 順氣하기 위하여 茯苓琥珀散을 사용하고, 腎虛로 인한 경우에는 平補元을, 虛損遺尿不禁 或虛冷尿多 한 경우에는 茸香元을 사용하였다. 『診療要鑑』¹²⁾에서는 脾胃氣가 虛滯하여 水道를 通利시키지 못하는 것은 順氣시키면 氣가 順行하여 水道가 자연히 排出된다 하여 茯苓琥珀散을 사용하였으며, 腎虛하여 小便이 頻數하여 餘瀝이 항상 滲出될 듯 말 듯 하는 證에는 平補丸을 사용하였다. 虛冷으로 인한 不禁 證에는 縮泉丸, 蔘芪湯, 五子丸을 사용하였다.

『諸病源候論校註』⁹⁾에서는 水를 主하는 表裏臟腑인 腎과 膀胱이 虛하여 客熱이 乘之하여 나타난다고 하였으며, 『醫宗必讀』¹⁴⁾에서는 膀胱氣虛로 인한 小便頻數일 경우에는 補脾肺의 治法을 사용하고 膀胱陰虛로 인한 경우에는 補肺腎의 治法을 사용하였다.

『丹溪心法附餘』¹⁰⁾에서는 小便不禁 或은 頻數의 경우 古方에서 대부분 寒에 의한다고 하여 溫滯之藥을 사용하였으나 陰虛에 의한 虛火妄動으로 인해 小便頻數이 發生하며 이때는 補膀胱陰血 瀉火邪하는 六味地黃丸加牡蠣 五味子를 사용한다고 하였다.

『張氏醫通』¹¹⁾에서는 小便頻數이 火邪妄動에 의하여 發生하는 경우 滋腎水眞陰, 補膀胱津液의 治法을 이용하여 六味丸加麥門冬, 五味子를 사용하였으며, 下元虛冷으로 인한 경우에는 八味丸, 生料鹿茸丸을 眞陽虛로 인한 경우에는 補右腎相火하는 八味丸 加 補骨脂, 鹿茸을 사용하였다. 小便頻數이 勞而益甚하는 경우는 脾氣虛弱에 起因하므로 補中益氣湯 加 山藥, 五味를 사용하였으며, 腎과 膀胱이 모두 虛하거나 肺氣不化한 경우에는 六味丸加

麥冬, 五味를 사용하였다. 『奇效良方』¹³⁾에서는 下焦眞氣虛弱으로 인한 小便頻數에는 水芝丸, 雙白丸을 사용하였으며, 氣少走泄로 인한 小便數에는 香附子를 末로 하여 食前에 湯酒에 調服하라고 하였다. 『萬病回春』¹⁵⁾에서는 虛熱로 尿가 많은 경우에 滋陰降火湯 加 炒山梔子 去 五味子하여 사용하고 小便이 頻數하고 或은 勞하여 더욱 甚한 것은 脾氣의 虛弱에 起因한다하여 補中益氣湯 加 山藥, 五味子하여 사용하였다.

『中醫兒科學』¹⁹⁾에서는 주로 腎虛에 의하여 發生한다고 보았으며 主要原因을 氣虛와 陰虛로 나누어 살펴보았다. 氣虛에 起因하는 경우는 溫腎壯陽, 固攝小便하는 家韭子丸이나 溫補腎陽, 固攝下元하는 桑螵蛸散을 사용하였으며 陰虛에 起因하는 경우는 滋陰清熱하는 拯陰理蘆湯이나 滋陰清熱益腎하는 知柏地黃丸을 사용하였다.

『實用中醫兒科』²³⁾에서는 “肺爲水之上源, 脾爲水之制, 腎爲水之根.”으로 肺, 脾, 腎 三臟의 機能失調시 水液代謝가 원활히 일어나지 못하여 發生한다고 인식하였으며 臨床上 脾腎虛弱型이 많으며 補脾固腎縮小便하는 縮泉丸加減을 사용하였다.

『中醫兒科學』¹⁾에서는 主要原因을 肺脾氣虛, 腎氣不足, 陰虛內熱로 인식하였으며 肺脾氣虛에 의한 경우는 益氣補肺, 固攝縮尿의 治法을 이용하여 補中益氣湯合縮泉丸加減을 사용하였으며, 腎氣不足으로 인한 경우에는 溫腎化氣, 固滯下元하는 桑螵蛸散加減을 사용하고, 陰虛內熱로 인한 경우는 滋陰清熱하는 知柏地黃丸加減을 사용하였다.

『東醫小兒科學』²⁾에서는 대개 腎氣虛로 因하거나 或은 形體의 發育不良, 或은 病後形氣不足으로 인하여 發生한다고 인식하였으며 主要原因을 氣虛와 陰虛로 나누어 살펴보았다. 氣虛에 起因하는 경우는 溫腎壯陽, 固攝小便하는 家韭子丸이나 溫補腎陽, 固攝下元하는 桑螵蛸散을 사용하였으며 陰虛에 起因하는 경우는 滋陰清熱하는 拯陰理蘆湯이나 滋陰清熱益腎하는 知柏地黃丸을 사용하였다.

『聖濟總錄』¹⁷⁾에서는 腎虛로 인해 小便多할 때 阿膠湯을, 元氣虛冷으로 小便頻數이 나타난 경우에 益氣紫金丸을, 膀胱虛冷으로 인한 小便頻數에는 菴蓉牛膝丸을, 膀胱虛寒으로 인한 小便數에는 牡蠣丸을 사용하였다.

『中醫兒科學』²⁴⁾에서는 主要原因을 脾腎氣虛로 보았으며 治方으로는 益氣補腎, 升提固攝하는 縮泉丸을 사용하였으며 鍼灸療法으로 百會, 關元, 中極, 三陰交에 刺針하였다.

『幼幼新書』²¹⁾와 『古今醫統大全』²²⁾에서는 小兒 小便頻數의 경우 대부분이 膀胱과 腎이 모두 虛하여 客熱이 乘하여 나타난다고 하였다. 『外臺秘要』²⁰⁾에서는 小便頻數이 膀胱과 腎이 모두 虛하여 客熱이 乘하여 나타난 所致로 보았으며, 小便多하면서 渴症이 없는 경우를 腎氣膀胱冷에 起因한다고 하여 菝葜等八味湯, 黃芪等十四味丸, 竹根等十味飲, 小麥麴等十四味煎등을 사용하였다. 『醫學入門』¹⁶⁾에서는 心脾勞로 인한 小便頻數에 妙香散, 桑螵蛸散을, 勞役傷脾로 인한 경우에는 補中益氣湯을 사용하였으며, 下虛內損으로 虛火가 盛하여 나타나는 경우 補膀胱陰血, 瀉火邪의 治法을 이용하여 牡蠣, 山茱萸, 五味子之類의 藥을 佐하여 사용하였다.

以上の 考察을 볼 때 病後 小便頻數이란 病後에 하루의 排尿回數가 정상보다 많아지는 것으로 주로 氣虛와 陰虛로 起因한다고 하였다. 肺, 脾, 腎 三臟의 機能失調와 밀접한 관계가 있어 主要原因을 肺脾氣虛, 腎氣不足, 陰虛內熱로 認識하였으며 肺脾氣虛에 의한 경우는 益氣補肺, 溫肺健脾, 固攝縮尿의 治法을 이용하여 補中益氣湯合縮泉丸加減, 補元湯合補中益氣湯, 溫肺湯合補中益氣湯 등을 사용하였으며, 腎氣不足으로 인한 경우에는 溫腎化氣, 溫補腎氣, 固澁下元하는 右歸丸, 縮泉丸, 平補元, 家韭子丸, 桑螵蛸散加減 등을 사용하고, 陰虛內熱로 인한 경우는 滋陰清熱하는 知柏地黃丸加減, 六味地黃丸, 滋陰降火湯, 拯陰理蘆湯을 사용하였다.

西洋醫學에서는 小便頻數을 주로 염증성질환 등에 의한 實證性 증상으로 인식하고 治療하며 病後 小便頻數과 같이 기능저하로 頻尿가 유발된 경우에는 뚜렷한 치료대책이 없는 실정이다¹⁷⁾. 따라서 小兒 病後 小便頻數의 경우 病後의 氣虛와 陰虛를 중심으로 辨證施治하여 補法을 爲主로 하는 韓醫學의 治療가 有意할 것이라 思慮된다.

IV. 결 론

病後 小便頻數에 대한 文獻的 考察을 통하여 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 病後 小便頻數이란 病後에 하루의 排尿回數가 정상보다 많아지고 疼痛이 없는 것을 말한다.
2. 病後 小便頻數의 主要原因은 肺脾氣虛, 腎氣不足, 陰虛內熱 등이다.
3. 病後 小便頻數의 治법은 肺脾氣虛에 의한 경우는 益氣補肺, 溫肺健脾, 固攝縮尿하고 腎氣不足으로 인한 경우에는 溫腎化氣, 溫補腎氣, 固澁下元하며 陰虛內熱로 인한 경우는 滋陰清熱한다.
4. 病後 小便頻數의 治方은 肺脾氣虛에 의한 경우는 補中益氣湯合縮泉丸加減, 補元湯合補中益氣湯, 溫肺湯合補中益氣湯 등을 사용하였으며, 腎氣不足으로 인한 경우에는 右歸丸, 縮泉丸, 平補元, 家韭子丸, 桑螵蛸散加減 등을 사용하고, 陰虛內熱로 인한 경우는 知柏地黃丸加減, 六味地黃丸, 滋陰降火湯, 拯陰理蘆湯을 사용하였다.

V. 참고문헌

1. 汪受傳 : 中醫兒科學, 北京, 人民衛生出版社, 2001, pp. 992-998.
2. 金德坤 外 7人 編著 : 東醫小兒科學, 서울, 정담출판사, 2002, pp. 519-520.
3. 中醫研究院 : 中醫症狀鑑別診斷學, 北京, 人民衛生出版社, 1997, pp. 302-303.
4. 張天陳 : 實用中醫腎病學, 上海, 上海中醫學院出版社, 1990, pp. 446-449.
5. 杜鎬京 : 東醫腎系學, 서울, 東洋醫學研究院, 1994, pp. 85-90.
6. 김성용 : 빈뇨, 월간임상약학, 14(2), 1994, 53-57.
7. 김철중, 민경훈 : “尿失禁에 대한 文獻的 考察”, 대전대학교한의학연구소, 1, 1995, 225.
8. 程士德 編 : 素問注釋匯粹, 북경, 인민위생출판사, 1982, p. 233, p. 671.
9. 丁光迪 編 : 諸病源候論校註, 北京, 人民衛生出版社, 1992, pp. 1395-1396.
10. 朱震亨 : 丹溪心法附餘, 서울, 대성문화사,

1993, pp. 440-441.

11. 張璐: 張氏醫通, 北京, 中國中醫藥出版社, 1995, pp. 168-169.

12. 金定濟: 診療要鑑, 서울, 東洋醫學研究院, 1974, p. 264, p. 267.

13. 可嘉: 奇效良方, 北京, 中國中醫藥出版社, 1995, p. 280.

14. 李中梓: 醫宗必讀, 北京, 人民衛生出版社, 1994, p. 498.

15. 朱甲眞 譯: 國譯 萬病回春, 서울, 癸丑文化社, 1977, pp. 487-488.

16. 李挺: 編註醫學入門, 서울, 남산당, 1974, p. 121.

17. 趙估: 聖濟總錄, 北京, 新文豐出版公司, 1967, pp. 805-806.

18. 許浚: 東醫寶鑑, 서울, 法仁文化社, 1999, p. 400, p. 412.

19. 王伯岳 등: 中醫兒科學, 서울, 醫聖堂, 1996, pp. 485-486.

20. 王燾: 外臺秘要, 北京, 人民衛生出版社, 1995, p. 746, pp. 747-748.

21. 劉昉: 幼幼新書, 北京, 人民衛生出版社, 1987, p. 1221.

22. 徐春甫: 古今醫統大全, 北京, 人民衛生出版社, 1998, pp. 680-681.

23. 畢可恩: 實用中醫兒科, 河北, 河北科學技術出版社, 1996, pp. 201-204.

24. 江育仁: 中醫兒科學, 北京, 人民衛生出版社, 1987, pp. 272-277.