

消渴에 관한 文獻的 考察

공상은·윤일지·허동석·오민석*

Study of oriental medical science documentary records of "So-gal"

Gong Sang-eun, Yoon Il-ji, Heo Dong-seok, Oh Min-Seok.

Dept. of Oriental Rehabilitation Medicine, College of Oriental Medicine, Daejeon
University

- 1 So-gal is also called as so-jung, So-dan, Pe-so, Jung-so, Gyuk-so
- 2 Cause of So-gal is impairment of Jin-Aek, induced by mal intake, stress, overstrain, intoxication, aging. The process is done by Cho-yeol
- 3 Symptoms of So-gal is classified in to three categories Sang-So stands for polydipsia, Jung-So stands for polyphagia and weight loss, and Ha-So stands for polyuria.
4. In treating of So-gal, Chung-Hwa Bo-eum Bo-yang is the main principle. The fundamental basis of treating So-gal is Chi-shin
5. It is not easy to perfectly classify symptoms of So-gal into three categories Therefore further inquiry is required on classification methods of So-gal.

Key words So-gal, Cho-yeol, Sang-So, Jung-So, Ha-So

I. 서론

消渴은 內經¹⁾에서 消癉, 消中, 肺消, 風消, 膈消 등의 표현으로 처음 언급된 이후, 張²⁻⁵⁾ 등의 醫家들에 의하여 消渴의 原因부터 症狀, 脈診, 并發症, 治方에 이르기까지 정립되었다

消渴의 消는 燒로서 火烹燒物之理 또는 消者 消爍也亦消耗也라 하였고 무릇 消者必渴이라 해서 渴不止 小便多라고 한것을 위시하여 消渴에 대한 명칭과 분류도 수십번에 달하며 그에 대한 발생, 원인, 증상 및 치료방법도 文獻에 따라 다

양하다⁵⁻⁷⁾ 歷代醫書を 통하여 볼때 內經에서 각각 “二陽結謂之消”, “五臟皆柔弱者 善病消癉”이라 하여 消渴의 분류 및 원인에 대하여 언급하였으며¹⁾, 諸病源候論과 千金要方에서는 각각 “其病多發癉疽”, “消渴之人 愈與未愈 常順慮有對癉”이라 하여 消渴證이 久하면 癉疽가 나타난다고 하였는데 이는 임상에서도 종종 볼 수 있는 것이다^{3,5)}.

최근에 출간된 國內의 文獻에는 消渴病名을 症狀이 偏重 發顯하는 三焦의 部位에 따라 上消, 中消, 下消와 같이 三消로 크게 분류하고 있다⁸⁾.

이에 著者는 歷代 重要文獻을 검토하여 消渴證의 原因, 病理, 症狀, 治法을 보다 체계적으로 究明하기 위하여 研究, 定理하던중 消渴에 대한

* 대전대학교 한의과대학 재활의학과학교실
· 교신저자 · 오민석 · E-mail ohmn@dju.ac.kr
채택일 2007년 6월 10일

이해의 폭을 넓힐 수 있는 약간의 知見을 얻었기에 報告하는 바이다.

II. 본론

1. 黃帝內經¹⁾

- ◎ 二陽之病，發心脾，有不得隱曲，女子不月，其傳爲風消，其傳爲息貫者，死不治。曰三陽爲病，發寒熱，下爲癰腫，及爲痿厥，肺；其傳爲索澤，其傳爲頰疔。
- ◎ 結陽者，腫四支；結陰者，便血一升，再結二升，三結三升。陰陽結斜，多陰少陽曰石水，少腹腫。二陽結謂之消，三陽結謂之隔，三陰結謂之水，一陰一陽結謂之喉痺。
- ◎ 帝曰 病成而變何謂？岐伯曰 風成爲寒熱，痺成爲消中，厥成爲顛疾，久風爲殭泄，脈風成爲癘，病之變化，不可勝數。
- ◎ 帝曰 消癰虛實何如？岐伯曰 脈實大，病久可治；脈懸小堅，病久不可治。
- ◎ 凡治消癰仆擊，偏枯痿厥，氣滿發逆，肥貴人，則高粱之疾也。
- ◎ 心移寒於肺，肺消，肺消者飲一溲二，死不治。
- ◎ 心移熱於肺，傳爲鬲消。
- ◎ 熱氣留於小腸，腸中痛，癰熱焦渴，則堅乾不得出，故痛而閉不通矣。
- ◎ 帝曰 夫子數言熱中消中，不加服高粱芳草石藥，石藥發癘，芳草發狂。夫熱中消中者，皆富貴人也，今禁高粱，是不合其心，禁芳草石藥，是病不愈，願聞其說。岐伯曰 夫芳草之氣美，石藥之氣悍，二者其氣急疾堅勁，故非緩心和人，不可以服此二者。
- ◎ 帝曰 不可以服此二者，何以然？岐伯曰 夫熱氣慄悍，藥氣亦然，二者相遇，恐內傷脾。脾者土也，而惡木，服此藥者，至甲乙日更論。
- ◎ 帝曰 有病口甘者，病名爲何？何以得之？岐伯曰 此五氣之溢也，名曰脾癰。夫五味入口，藏於胃，脾爲之行其精氣，津液在脾，故

令人口甘也，此肥美之所發也。此人必數食甘美而多肥也。肥者令人內熱，甘者令人中滿，故其氣上溢，轉爲消渴。治之以蘭，除陳氣也。

- ◎ 邪在脾胃，則病肌肉痛，陽氣有餘，陰氣不足，則熱中善饑；陽氣不足，陰氣有餘，則寒中腸鳴腹痛，陰陽俱有餘，若俱不足，則有寒有熱，皆調于三里。
- ◎ 黃帝曰 便病人奈何？岐伯曰 夫中熱消癰則便寒，寒中之屬則便熱。胃中熱則消穀，令人懸心善饑，臍以上皮熱。
- ◎ 黃帝問於少俞曰 余聞百疾之始期也，必生於風雨寒暑，循毫毛而入腠理，或復還，或留止，或爲風腫汗出，或爲消癰，或爲寒熱，或爲留痺，或爲積聚，奇邪淫溢，不可勝數，願聞其故。
- ◎ 黃帝曰 人之善病風厥漉汗者，何以候之？少俞答曰 肉不堅，腠理疏，則善病風。
- ◎ 黃帝曰 何以知五藏之柔弱也？少俞答曰 夫柔弱者，必有剛強，剛強多怒，柔者易傷也。
- ◎ 黃帝曰 何以候柔弱之與剛強？少俞答曰 此人薄皮膚，而目堅固以深者，長衝直揚，其心剛，剛則多怒，怒則氣上逆，胸中畜積，血氣逆留，臍皮充肌，血脈不行，轉而爲熱，熱則消肌膚，故爲消癰。此言其人暴剛而肌肉弱者也。

2. 諸病源候論⁵⁾

- ◎ 由少服五石諸丸散，積經年歲，石勢結于腎中，使人下焦虛熱。及至年衰，血氣減少，不復能制于石。石勢獨盛，則腎爲之燥，故引水而不小便也。
- ◎ 其病變多發癰疽，此坐熱氣，留于經絡不引，血氣壅滯，故成癰膿。診其脈，數大者生，細小浮者死。又沉小者生，實牢大者死。有病口甘者，名爲何，何以得之。此五氣之溢也，名曰脾癰。
- ◎ 有病口甘者，名爲何，何以得之。此五氣之溢也，名曰脾癰。夫五味入于口，藏于胃，脾爲之行其精氣。溢在脾，令人口甘，此肥美之

所發。此人必數食甘美而多肥，肥者令人內熱，甘者令人中滿，故其氣上溢，轉爲消渴。

3. 醫學正傳⁹⁾

- ◎ 內經曰 二陽結謂之消。又曰 癰成爲消中。東垣曰 二陽者陽明也，手陽明大腸主津液，若消則目黃口乾，乃津液不足也。足陽明胃主血，若熱則消谷善飢，血中伏火，乃血不足也。結者津液不足，結而不潤，皆燥熱爲病也。
- ◎ 此因數食甘美而多肥，故其氣上溢，轉爲消渴，治當以蘭，除陳氣也。
- ◎ 當分三消而治之，高消者，舌上赤裂，大渴引飲，經云心移熱于肺，傳爲膈消者是也，以白虎加人參湯治之。
- ◎ 中消者，善食而瘦，自汗，大便硬，小便數，叔和云口干飲水，多食飢虛，癰成爲消中者是也，以調胃承氣湯，三黃丸治之。
- ◎ 下消者，煩渴引飲，耳輪焦干，小便如膏，叔和云焦煩水易虧，此腎消也，以六味地黃丸治之。

4. 醫學入門⁶⁾

- ◎ 先明，氣血分，經曰 二陽結謂之消渴。二陽者，手陽明大腸，主津液，足陽明胃，主血，津血不足，發爲消渴。又有燥結者，肺與大腸爲表裏也。
- ◎ 有氣分渴者，因外感，傳裏，或服食僭燥，熱耗津液，喜飲冷水，當與寒涼滲劑，以清利其熱，熱去則陰生，而渴，自止矣。有血分渴者，因內傷勞役，精神耗散，胃氣不升，或病後胃虛亡津，或餘熱在肺，口乾作渴，喜飲熱湯，當與甘溫酸劑，以滋益其陰，陰生則燥除，而渴，自止矣。
- ◎ 消者，燒也
- ◎ 中滿則陽氣有餘 有餘則脾氣上溢 故其氣上溢轉爲消渴。
- ◎ 保肺滋腎脾自運。治渴，初宜養肺降心，久則滋腎養脾。蓋本在腎，標在肺，腎煖則氣上升而肺潤，腎冷則氣不升而肺焦。

◎ 如火烹燒物理者也，三消上中既平，不復傳下，上輕 中重 下危，總皆肺被火邪，熏蒸日久，氣血凝滯。

5. 景岳全書⁷⁾

- ◎ 三消之病，三焦受病也。
- ◎ 上消者，渴證也，大渴引飲，隨飲隨渴，以上焦之津液枯涸。古云其病在肺，而不知心·脾·陽明之火皆能熏炙而然，故又謂之膈消也。
- ◎ 中消者，中焦病也，多食善饑，不爲肌肉，而日加削瘦，其病在脾胃，又謂之消中也。
- ◎ 下消者，下焦病也。小便黃赤，爲淋爲濁，如膏如脂，面黑耳焦，日漸消瘦，其病在腎，故又名腎消也。此三消者，古人悉認爲火證，然有實火者，以邪熱有餘也；有虛火者，以真陰不足也。使治消證而不辨虛實，則未有不誤者矣。

6. 類經¹⁰⁾

- ◎ 心脈小甚 則陽氣虛而胃土寒 故善噦 若其微小 亦爲血脈枯少 故病消癯 消癯者 肌膚消瘦也。
- ◎ 肺脈小甚 則陽氣虛而府不固 病當爲泄 若其微小 亦以金衰 金衰則水弱 故爲消癯。
- ◎ 肝藏血 肝脈小甚則血少而渴 故多飲 若其微小 亦以陰虛血燥而爲消癯也。
- ◎ 脾脈小者 以中焦之陽氣不足 故甚則爲寒熱而微則爲消癯。
- ◎ 腎脈小甚 則元陽下衰 故爲洞泄 若其微小 真氣亦虧 故爲消癯。
- ◎ 消癯者 內熱爲癯 善饑渴而日消瘦也。
- ◎ 消癯者 三消之總稱 謂內熱消中而肌膚消瘦也。

7. 石室秘錄¹¹⁾

- ◎ 消渴之證 雖分上中下而腎虛而致渴 卽無不同也 故治消渴之法 以治腎爲主 不必問其上中下之消也。
- ◎ 消渴一證 雖有上中下之分其實皆腎水之不

足也。

8. 三因極一病證方論¹²⁾

◎ 夫消渴，皆由精血走耗，津液枯乏，引飲既多，小便必利，寢衰微，肌肉脫剝，指脈不榮，精髓內竭，推其所因，涉內外與不內外。古方不原病本，但出禁忌，似屬不內外因。藥中乃用麻黃，遠志，得非內外兼并。況心虛煩悶，最能發渴，風寒暑濕，病冷作熱，入于腎經，引水自救，皆明文也。不知其因，施治錯謬，醫之大患，不可不知。

◎ 渴病有三，曰消渴，消中，消腎。消渴屬心，故煩心，致心火散蔓，渴而引飲。經云：脈軟散者，當病消渴。諸脈軟散，皆氣實血虛也。消中屬脾，癰熱成，則為消中。消中復有三，有寒中，熱中，強中。寒中，陰勝陽郁，久必為熱中。經云：脈洪大，陰不足，陽有余，則為熱中。多食數溲，為消中。陰狂興盛，不交精泄，則為強中。三消病至強中，不亦危矣。消腎屬腎，盛壯之時，不自謹惜，快情縱欲，極意房中，年長腎衰，多服丹石，真氣既喪，石氣孤立，唇口干焦，精溢自泄，不飲而利。經云：腎實則消。不渴而小便自利，名曰消腎，亦曰內消。

9. 儒門事親⁴⁾

◎ 夫一身之心火，甚於上為膈膜之消，甚於中則為腸胃之消，甚於下為膏液之消，甚於外為肌肉之消。上甚不已，則消及於肺，中甚而不已，則消及於脾，下甚而不已，則消及於肝腎，外甚而不已，則消及於筋骨。

◎ 四臟皆消盡，則心始自焚而死矣。故素問有消癰·消中·消渴·風消·膈消·肺消之說。消之證不同，歸之火則一也。故消癰者，衆消之總名，消中者，善饑之通稱，消渴者，善飲之同謂。惟風消·膈消·肺消此三說，不可不分。

◎ 風消者，二陽之病。二陽者，陽明也。陽明者，胃與大腸也。心受之則血不流，故女子不月，脾受之，則味不化，故男子少精，皆不能成

隱曲之事。火伏于內，久而不已，為風所鼓，消渴腸胃，其狀口幹，雖飲水而不嚙。此風熱格拒于胃門也。口者病之上源，故病如是。又經曰，二陽結謂之消。此消乃腸胃之消也。其善食而瘦者，名曰食休，此消乃肌肉之消也。膈消者，心移熱於肺，傳為膈消。王太僕云，心肺兩間，中有斜膈膜，下際內連橫膈膜。故心移熱于肺，久久傳化，內為膈熱。消渴多而飲者，此雖肺全受心火之邪，然止是膈消，未及于肺也。……後人斷消渴為腎虛，水不勝火則是也。

10. 醫學心悟¹³⁾

◎ 經云：渴而多飲為上消，消谷善飢為中消，口渴，小水如膏者，為下消。

◎ 三消之症，皆燥熱結聚也。

◎ 三消之治，不必專執本經而滋其化源則病易痊矣。

11. 傷寒論¹⁴⁾

◎ 厥陰之為病消渴，氣上衝心，心中撞熱，飢而不欲食，食即吐，下之利不止。

12. 金匱要略²⁾

◎ 厥陰之為病消渴，氣上衝心，心中撞熱，飢而不欲食，食即吐，下之利不止。

◎ 男子消渴，小便反多，以飲一斗，小便一斗，腎氣丸主之。

◎ 脈浮，小便不利，微熱消渴者，宜利小便發汗，五苓散主之。

◎ 渴欲飲水，不止者，文蛤散主之。

13. 醫學綱目¹⁵⁾

◎ 渴而多飲，為上消，消穀善飢，為消中，渴而便數，有膏，為下消。

14. 東醫寶鑑¹⁶⁾

◎ 三消多屬血虛，不生津液，宜以四物湯主之。

15. 醫門法律¹⁷⁾

◎ 消渴之患，常始于微而成于著，始于胃而極于肺腎，始如以水沃焦水入猶能消之，蓋而以水投石，水去而石自若，至于飲一澀一飲一澀二即燥火劫其真陰，燥立盡之術，而勢成熖熖矣。

16. 古今醫統秘方大全¹⁸⁾

◎ 三消者，皆燥熱之亢極者也。
◎ 消渴病總為心火所勝，肺金太燥，故渴而引陰委氣旺血衰，水不制火，消中屬瘧熱而有三者之異，有因陰勝陽鬱久為熱中。

17. 太醫院奇效良方¹⁹⁾

◎ 雖五藏部分所藏不同之病，皆因燥熱亡液一也。
◎ 三消者，其燥熱同也。

18. 丹溪心法附餘²⁰⁾

◎ 劉河間宜明論曰 燥乾者 金肺之本 燥金受熱化而成燥澁也。兼火熱致金衰耗液而損 血鬱而成。
◎ 消渴，消中，消腎，經意皆云熱之所致也。

19. 萬病回春²¹⁾

◎ 小便不利而渴者 知內有濕也…… 小便自利而渴者，知內有燥也。
◎ 大抵三消者，俱屬內虛有熱也。

20. 醫編²²⁾

◎ 河間謂由水虛火炎，燥熱之甚，故渴而飲水多，子和亦謂心火太成，津液耗涸。
◎ 蓋金匱所言，乃因其人命門火衰，不能蒸動腎水與脾胃中穀氣，以上連于肺，故上焦失潤而渴。

21. 臨證指南醫案²³⁾

◎ 三消一症 雖有上中下之分 其實不越 陰虧陽亢 津涸熱淫而已 攷古治法 雖仲景之腎氣丸，助真火蒸化 上升津液 本事方之神效散 取水中鹹寒之物 逐其性而治之，二者可謂具通天手眼，萬世準繩矣。

22. 東垣十種醫書²⁴⁾

◎ 二陽結謂之消
◎ 瘧成謂消中
◎ 夫二陽者陽明也。手陽明大腸主津病消則目黃口乾是津不足也。足陽明胃主血熱則消穀善飢 血中伏火 乃血不足也。結者 津液不足 結而不潤 皆燥熱為病也。
◎ 此因數食甘美而多肥故 其氣上溢轉為消渴。

23. 鄉藥集成方²⁵⁾

◎ 論曰 三消者 本起腎虛 或食肥美之所發也。
◎ 皆五臟 精液枯竭 經絡血澁 榮衛不行 熱氣留滯 遂成疢疾也。

24. 醫宗金鑑²⁶⁾

◎ 試觀老年多液弱 休信三消盡熱乾 飲食尿少 津亦熱 飲少尿多清白寒 三消皆燥熱病也 然試觀年老好飲茶者 夜必多弱即休信三消皆熱 而亦有寒者矣。飲水多少便少而津赤者屬熱 是火盛耗水而運也 飲水少小便而清白者屬寒 是火虛不能耗水也。

25. 醫學門徑²⁷⁾

◎ 消渴之症津液消耗一於火也。
◎ 上消者肺 肺受火傷 脣裂口渴 二便如常。
◎ 中消者胃 胃熱善食 自汗口渴 糞結尿赤。
◎ 下消者腎 便濁如膏 煩燥引飲 耳輪乾焦。

26. 雜病廣要²⁸⁾

◎ 三消之病自古大抵主腎虛為論 往往于腎虛

證中更立名稱蓋以其自下消波乃者居多也.

27. 東醫診療大全²⁹⁾

- ◎ 陰虛熱盛
- ◎ 氣陰陽虛
- ◎ 陰陽兩虛

28. 百病良方³⁰⁾

- ◎ 主要臨床表現有三多一少.
- ◎ 本病多由于嗜酒厚味 損傷脾胃 運化實識成 內熱 蓋結化燥 消穀耗津 或縱慾 傷陰肝鬱 化火 消燦津液 致使肺胃腎陰虛燥熱 發爲消渴.
- ◎ 上消 煩渴多飲 口乾舌燥 大便如常 小便次數多 舌尖紅 苔薄黃 脈洪數.
- ◎ 中消 消穀善飢 形體反瘦 大便乾燥 舌苔黃燥 脈實有力.
- ◎ 下消 小便頻數量多 尿如脂膏 或尿紺 口乾舌紅 脈沈細數.

29. 中醫診斷學³¹⁾

- ◎ 消癉據其善飢多食而消 小便數而消瘦的特徵一般不離論 消渴有三 渴而多飲爲上消屬肺熱 心移熱于肺 傳爲膈消是也 多食善飢爲中消屬胃熱 癉成爲消中是也 渴而小便數如膏者 爲下消 屬腎熱而水虧之所致.

30. 中醫內科學³²⁾

- ◎ 本病的發生 由于飲食不節 情志不調和煩勞過度等 而以飲食不節更爲重要
- ◎ 飲食不節 : 過多的飲食肥美和甘味 可以損傷脾胃
- ◎ 情志不調 : 情諸過分緊張或長期感情激動可引起肝氣鬱結 鬱熱化火以後 可消煉.
- ◎ 煩勞過度 : 勞神縱欲使心火偏旺 腎陰暗耗 由于精液的過度耗傷
- ◎ 藥物中毒 : 長期服用某些藥物 可誘發本病 或使疾病加重

III. 고찰

消渴은 消中, 消癉, 肺消, 中消 膈消등의 異名으로도 불리우는 질환으로^{1,6,7,8,15,16,21)} 병인에 있어서 內經 氣厥論에서는 心熱, 心寒으로 각각 膈消, 肺消가 된다고 하였고, 氣變論에서는 食甘味로 內熱이 발생하여, 五變論에서는 五臟이 모두 柔弱하거나 努하여 氣가 上逆하면 발생된다고 하였다¹⁾.

문헌에 나타나있는 消渴의 원인에 대하여 살펴보면 최초로 內經¹⁾에서 '二陽結 謂之消' 라 하였으며 이에 대해 張²⁾은 二陽은 陽明胃氣를 말하여, 王¹⁾은 二陽結이 胃 및 大腸이 모두 熱結한 것으로 主張하였다.

張¹⁴⁾은 '厥陰之爲病 消渴'이라 하였고, 巢⁵⁾등은 '少服五石諸丸散 …… 腎爲之燥'라 하였으며, 孫³⁾등은 원인으로 厥陰之爲病, 少服五石諸丸散, 腎氣虛冷등이라 하였고, 太平聖愚方⁸⁾에서는 腎虛, 食肥味, 飲酒過度, 少年服乳石熱藥이라 하였다. 楊³³⁾은 熱氣上勝心虛受之, 五石過度, 水火不濟 脾土不能制腎水라 하였고, 朱²⁰⁾는 腎虛 或食肥美, 少年服乳石熱藥이라 하였으며, 李⁶⁾는 二陽結, 癉成謂消中, 數食甘美而多肥라 하였다.

이상을 요약해보면 원인은 飲食不節, 精神不節, 勞力過度, 藥物中毒, 年老血衰등으로 인하여 津液이 손상된 것이며 결국은 燥熱의 작용으로 발생한다고 볼 수 있다.

消渴의 病理는 內經에서 '二陽結爲之消'라 하여 胃와 大腸에 血中伏火하면 血不足과 津液不足을 초래하여 燥熱病人 消渴이 발생한다고 하였으며¹⁾ 이는 消中에 局限된다고 볼 수 있다. 劉³⁴⁾, 朱³⁵⁾, 張⁷⁾등은 '三焦受病也'라 하여 三焦機能의 失調로 三焦部位에 발생하는 일종의 全身性疾患으로 보았으며, 許¹⁶⁾, 喻¹⁷⁾등의 後世醫家들은 內經說을 중심으로 三焦中 胃, 肺, 腎 三臟의 機能失調로 야기된다고 보았다.

消渴의 일반적인 증상을 살펴보면 口常渴, 渴不止 小便多, 數小便, 多飲, 小便必晷, 精神狂亂,

口苦舌乾, 日加燥渴한다^{16,34)}. 消渴을 분류해서 보면 上消는 大渴引飲, 大小便如常或 小便清利, 舌上赤熱等症이 나타나고 中消는 善食而瘦, 自汗, 大便硬, 小便赤黃而數, 口乾飲水等症이 나타나며, 下消는 小便淋濁如膏, 煩渴引飲, 耳輪焦乾等症이 나타난다^{6,9,16,21,34)}. 또한 內熱이 久하여 傳變하면 虛熱이 經絡에 留하여 氣血을 癰滯하는 故로 癰疽가 발생한다고 하였다^{3,5)}.

이상을 요약해보면 上消는 多渴 中消는 多食而瘦 下消는 多尿로 볼수 있다.

消渴의 일반적 치법을 살펴보면 以蘭除陳氣, 使陰氣漸充, 去火, 養肺降火生血, 補腎水, 用清肺滋腎之藥, 初養心久則滋腎養脾, 益血滋養堅腎水, 降心火滋腎水, 補腎中之水등으로 볼 수 있다^{1,7,9,20)}

治法을 구체적으로 살펴보면 劉³⁴⁾, 朱³⁵⁾ 등은 上消는 流濕潤燥 中消는 下之至不欲飲食 下消는 養血肅清하라고 하였으며, 陳¹¹⁾은 治腎을 위주로 하였으며 程¹³⁾은 上消는 潤肺兼清胃 中消는 清胃兼滋腎 下消는 滋腎兼補肺 하라고 하였다.

이상을 요약하면 消渴의 治法은 清火補陰補陽을 근간으로 하며 下消일수록 難治症에 속한다. 또한 消渴症이 燥熱로 인한 질병이므로 초기에 降火藥을 사용하면 郎効하나 久하면 더욱 病症을 助長하므로 禁하도록 하였다

IV. 결론

1. 消渴은 消中, 消瘵, 肺消, 中消 膈消 등의 異名으로도 불리운다.
2. 消渴의 原因은 飲食不節, 精神不節, 勞力過度, 藥物中毒, 年老血衰등으로 인하여 津液이 損傷된 것이며 이는 燥熱의 작용으로 발생한다.
3. 消渴의 症狀은 上中下消로 분류하며 上消는 多渴 中消는 多食而瘦 下消는 多尿로 볼 수 있다.

4. 消渴의 治法은 清火 補陰 補陽해야 하며 그 根幹은 治腎이다
5. 消渴에 나타나는 諸症狀을 모두 上中下消로 분류하는 것은 곤란하므로 消渴의 分類방법을 더욱 세분화해야 한다.

참고문헌

1. 洪元植 · 精校黃帝內經素問, 서울, 東洋醫學研究所, 1981, p. 18, 138, 145, 163, 179, 180, 238, 249, 257, 263, 269, 274, 297, 299, 301, 304.
2. 張從正 : 金匱要略精解, 대구, 韓林院, 1986, pp. 117~121.
3. 孫思邈 : 備急千金要方, 北京, 人民衛生出版社, 1994, p. 373.
4. 張從正 : 儒門事新, 河南, 河南科學技術出版社, 1984, pp. 193~201
5. 巢元方 : 諸病源候論, 北京, 人民衛生出版社, 1983, pp. 147~156.
6. 李 梴 : 醫學入門, 서울, 大成出版社, 1984, pp. 126~129.
7. 張景岳 : 景岳全書, 中國, 上海科學技術出版社, 1983, pp. 331~332.
8. 宋太宗命擇 : 太平聖愚方, 臺北, 平常心出版社.
9. 虞 搏 · 醫學正傳, 서울, 成補社, 1986.
10. 張介賓 : 類經, 서울, 南山堂, 1987, p. 506.
11. 陳士鐸 : 石室秘錄, 서울, 杏林出版社, 1987, p. 202.
12. 陳 言 : 三因極一病證方論, 北京, 人民衛生出版社, 1984, pp 136~7.
13. 程國彭 : 醫學心悟, 臺灣, 友聯出版社, 1979, p. 193.
14. 張 機: 傷寒論解詮, 서울, 高文社, 1987.
15. 樓 英: 醫學綱目, 治南, 北一出版社, 1982, pp. 45~69.

16. 許 俊: 東醫寶鑑, 서울, 南山堂, 1987, p. 506.
17. 喻 昌: 醫門法律, 上海, 上海科學技術出版社, 1983, p. 209
18. 徐春甫: 古今醫通秘方大全, 臺北, 新文豐出版公司, 1982, p. 3521.
19. 方 賢 太醫院奇效良方, 臺北, 旋風出版社, 1972, pp. 642~643.
20. 方 廣: 丹溪心法附餘, 서울, 大成文化社, 1982, pp. 503~504.
21. 藥延賢. 萬病回春, 서울, 杏林書院, 1972, pp. 70~71.
22. 何夢瑤: 醫碁, 上海, 上海科學技術出版社, 1983, pp. 145~146.
23. 葉天士 臨症指南醫案, 서울, 翰成社, 1982, pp. 416~417.
24. 李 果: 東垣十種醫書, 서울, 大成文化社, 1983, pp. 164~168.
25. 李泰浩 鄉藥集成方, 서울, 杏林出版社, 1977, p. 123.
26. 吳 謙: 醫宗金鑑, 北京, 人民衛生出版社, 1982, p. 1075.
27. 徐學山: 醫學門徑, 臺北, 新文豐出版社, 1977, p. 383
28. 丹波元堅. 雜病廣要, 北京, 人民衛生出版社, 1983, p. 406.
29. 安載福: 東醫診療大典, 서울, 書苑堂, 1972, p. 70.
30. 賈河先: 百病良方, 重慶, 科學技術出版社, 1989, pp. 127~131.
31. 鄭鐵隨: 中醫診斷學, 北京, 人民衛生出版社, 1987, p. 583
32. 上海中醫學院編: 中醫內科學, 香港, 商務印書館, 1983, pp. 503~517.
33. 楊士瀛: 仁濟直指方, 서울, 東醫社, 1987.
34. 劉河間: 河間三六書, 서울, 成補社, 1976, p. 83.
35. 朱丹溪: 丹溪治法心要, 中國, 人民衛生出版社, 1983, pp. 45~46.