

小兒藥證直訣의 醫案에 나타난 錢乙의 의학사상에 관한 연구

황영준 · 민상연 · 김장현

동국대학교-서울 대학원 한의학과

Abstract

A Study on the Medical Records and *Qian Yi*(錢乙)'s Medical Thought in «Xiao Er Yao Zheng Zhi Jue»

Hwang Young Jun, Min Sang Yeon, Kim Jang Hyun

Dongguk Univ-Seoul, Graduate School of Oriental Medicine

Objectives

The Medical record consist of symptoms, the cause of a disease, diagnostic studies, medical treatment, prescription, and so on. Doctors can use medical records as data for diagnosis, treatment, and education. Therefore, medical records are beneficial.

Methods

Translating «Xiao Er Yao Zheng Zhi Jue» into modern Korean, and studying the medical records of *Qian Yi*(錢乙)'s Medical concept in «Xiao Er Yao Zheng Zhi Jue» were examined.

Results

Regarding the diagnosis of the pediatric diseases, Si Zhen He Can(四診合參), consider in the eye exam closely. In addition, he closely combined the concept of Wu Zang Bian Zheng(五臟辨證), and diagnosis the pediatric diseases. Wu Zang Bian Zheng(五臟辨證), what Qian-Yi(錢乙) established method was based on Zheng Ti Guan(整體觀) in Huang Di Nei Jing(黃帝內經).

Qian Yi(錢乙) took a close look on Chuang Zhen(瘡疹) which had been an inadequate field in those days. He criticized on the habitual misuse of medications. He treated Ji Jing(急驚) and Man Jing(慢驚) separately; Ji Jing(急驚) as Liang Xie(涼瀉) and Man Jing(慢驚) as Wen Bu(溫補). He proposed Zong Gan Zhu Feng and Xin Zhu Jing(縱肝主風, 心主驚) theory and formulated Jing Feng(驚風) theory as well. He emphasized the treatment to Gong Bu Shang Zheng, Bu Bu Zhi Xie, Xiao Bu Jian Shi(攻不傷正, 補不滯邪, 消補兼施) because he had a clear demonstration to Han Re Xu Shi(寒熱虛實) of the five viscera in the field of Fang yao(方藥).

Conclusions

Understanding «Xiao Er Yao Zheng Zhi Jue» and its medical records of *Qian Yi*(錢乙)'s medical concept had quintessential meaning to both modern pediatrician and oriental medical doctors of all medical fields in treating children.

Key words : *Qian Yi*(錢乙), Xiao Er Yao Zheng Zhi Jue, Medical record

I. 緒論

자신의 임상실례를 기록한 글들은 醫案 脈案 方案 診籍으로 불리었으며¹⁾, 그 내용은 病狀, 辨證, 立法, 處方, 用藥 뿐만 아니라^{2,3)} 姓名, 性別, 職業, 年齡까지 포괄한다⁴⁾. 이를 통해 후세의 의사들은 해당 질병의 환자를 치료할 때 辨證 分類를 하고 方劑를 운용하는 면에 있어서 객관적이고 실용적인 정보를 얻을 수 있다.

《小兒藥證直訣》은 宋代의 錢乙이 撰하고, 宋代의 閻孝忠이 편집하여 1119년에 간행한 의서로 《錢氏小兒藥證直訣》, 《小兒藥證眞訣》이라고도 한다. 총 3卷으로 이루어져 있는데 卷上은 脈證治法으로 小兒診候와 方論 81篇이 실려있고, 卷中에는 錢乙의 小兒病 醫案 23例가 상세히 기록되어 있으며, 卷下는 小兒科方劑의 配伍와 用法이 논술되어 있다.

《小兒藥證直訣》과 관련하여 중국에서 周⁵⁾는 宋初에 소아의 생리·병리적 특징을 무시하고 寒熱虛實을 辨證하지 않아 攻下, 攻伐하는 약제를 남용하여 소아에게 脾胃病이 많았던 弊端을 錢乙이 脾胃에 중점을 두어 바로잡았다고 하였다. 張 등⁶⁾은 錢乙이 脾胃病에 유효한 방제를 많이 創方하였다고 하였으며, 孫⁷⁾은 錢乙이 소아의 생리·병리적 특징과 더불어 脾虛胃怯한 특징을 밝혔다고 하였다. 載⁸⁾은 錢乙이 치병함에 있어서 培土를 本으로 하였다고 하였으며, 任⁹⁾은 脾主困의 五臟 辨證이 脾胃學術思想에 미친 영향에 대해서 연구하였다. 李¹⁰⁾는 錢乙의 瀉白散을 임상에 활용하여 보고하였으며, 梁¹¹⁾은 《小兒藥證直訣》의 생리·병리적 사상의 특징에 대하여 분석하였다.

국내에서 오¹²⁾는 《小兒藥證直訣》의 연원과 錢乙의 의학사상을 연구하고 의학사상이 후세에 미친 영향에 관한 연구를 하였으며, 윤¹³⁾은 錢乙의 생애와 의학사상 및 方劑, 醫案에 관한 연구를 진행하였으나, 醫案에 관한 연구는 해석과 고찰에 국한되었고, 醫案의 유형적인 분석과 醫案에 나타난 錢乙의 의학사상에 관한 연구는 아직 없었다.

이에 저자는 기존의 연구에서는 다루지 않았던 《小兒藥證直訣》에 수록된 醫案을 해석하여 성별 및 연령, 주 증상, 처방에 따른 빈도를 분석하였으며, 23例의 醫案을 통해 錢乙의 의학사상을 고찰하였다.

II. 研究方法

본 연구의 대상인 《小兒藥證直訣》¹⁴⁾은 上海中醫藥大學出版社에서 1999년 11월 출판한 제1판 제3차 인쇄본을 바탕으로 하였으며, 《小兒藥證直訣》에 수록된 23例의 醫案을 추출한 뒤 각 醫案마다 原文을 신고, 醫聖堂에서 2002년 5월 출판한 《小兒藥證直訣》¹⁵⁾의 해석을 참고하였다.

《小兒藥證直訣》에 수록된 23例의 醫案에 나타난 환자의 성별과 연령에 대한 빈도와 각 醫案에 나타난 주 증상의 빈도를 분석하였으며, 주 증상에 따라 처방을 분류하고, 처방의 빈도에 대한 분석을 진행하였다.

III. 本論

1. 《小兒藥證直訣》 醫案의 原文

【1】李寺丕子三歲 病搐 自卯至巳 數醫不治 後召錢氏視之 搐目右視 大叫哭 李曰何以搐右 錢曰逆也 李曰何以逆 曰男爲陽而本發左 女爲陰而本發右 若男目左視發搐時無聲 右視有聲 女發時右視無聲 左視有聲 所以然者 左肝右肺 肝木肺金 男目右視 肺勝肝也 金來刑木 二臟相戰 故有聲也 治之瀉其強而補其弱 心實者亦當瀉之 肺虛不可瀉 肺虛之候 悶亂哽氣 長出氣 此病男反女故男易治於女也 假使女發搐 目左視 肺之勝肝 又病在秋 卽肺兼旺位 肝不能任 故哭叫 當大瀉其肺 然後治心 續肝 所以俱言目反直視 乃肝主目也 凡搐者 風熱相搏于內 風屬肝 故引見之于目也 錢用瀉肺湯瀉之 二日不悶亂 當知肺病退 後下地黃圓補腎三服 後用瀉青圓 涼驚圓各二服 凡用瀉心肝藥 五日方愈 不妄治也 又言肺虛不可瀉者何也 曰 設令男目右視 木反克金 肝旺勝肺 而但瀉肝 若更病在春夏 金氣極虛 故當補其肺 慎勿瀉也

【2】廣親宅七太尉方七歲 潮熱數日欲愈 錢謂其父二大王曰 七使潮熱方安 八使預防驚搐 王怒曰 但使七使愈 勿言八使病 錢曰 八使過來日午間 卽無苦也 次日午前 果作急搐 召錢治之 三日而愈 蓋預見目直視而腮赤 必肝心俱熱 更坐石機子 乃欲冷 此熱甚也 肌膚素肥盛 脈又急促 故必驚搐 所以言時者 自寅至午 皆心肝所用事時 治之瀉心肝補腎 自安矣

【3】李司戶孫病 生百日 發搐三五次 請衆醫治 作天鈞或作胎驚癇 皆無應者 後錢用大青膏如小豆許 作一服

發之 復與涂頤法封之 及浴法 三曰而愈 何以然 嬰兒初生 肌骨嫩怯 被風傷之 子不能任 故發搐 頻發者輕也 何者 客風在內 每遇不任即搐 搐稀者是內臟發病 不可救也 搐頻者宜散風冷 故用大青膏 不可多服 蓋兒至小 易虛易實 多即生熱 止一服而已 更當封浴 無不效者

【4】東都王氏子吐瀉 諸醫藥下之 至虛 變慢驚 其候睡露睛 手足痠癢而身冷 錢曰 此慢驚也 與苦蘗湯 其子胃氣實 即開目而身溫 王疑其子不大小便 令諸醫以藥利之 醫留八正散等數服 不利而身復冷 令錢氏利小便 錢曰 不當利小便 利之必身冷 王曰 已身冷矣 因抱出 錢曰 不能食而胃中虛 若利大小便即死 久即脾胃俱虛 當身冷而閉目 幸胎氣實而難衰也 錢用益黃散 使君子圓四服 令微飲食 至日午 果能飲食 所以然者 謂利大小便 脾胃虛寒 當補脾 不可別攻也 後及不語 諸醫作失音治之 錢曰 既失音 開目而能飲食 又牙不緊而口不緊也 諸醫不能曉 錢以地黃圓補腎 所以然者 用清藥利小便 致脾胃俱虛 今脾胃已實 腎虛 故補腎必安 治之半月而能言 一月而痊也

【5】東都藥鋪杜氏 有子五歲 自十一月病嗽 至三月未止 始得嗽而吐痰 乃外風寒蓄入肺經 今肺病嗽而吐痰 風在肺中故也 宜以麻黃輩發散 後用涼藥壓之即愈 時醫以鐵粉圓 半夏圓 編銀圓諸法下之 其肺即虛而嗽甚 至春三月間尚未愈 召錢氏視之 其候面青而光 嗽而喘促硬氣 又時長出氣 錢曰 痰困十已八九 所以然者 面青而光 肝氣旺也 春三月者 肝之位也 肺衰之時也 嗽者肺之病 肺之病自十一月至三月 久即虛痿 又曾下之 脾肺子母也 復為肝所勝 此為逆也 故嗽而喘促硬氣 長出氣也 錢急與瀉青圓 瀉後與阿膠散實肺 次日面青而不光 錢又補肺而嗽如前 錢又瀉肝 瀉肝未已 又加肺虛 唇白如練 錢曰 此病必死 不可治也 何者 肝大旺而肺虛熱 肺病不得其時 而肝勝之 今三瀉肝而肝病不退 三補肺而肺證猶虛 此不久生 故言死也 此證病於秋者 十救三四 春夏者 十難救一 果大喘而死

【6】京東轉運使李公 有孫八歲 病嗽而胸滿短氣 醫者言肺經有熱 用竹葉湯 牛黃膏各二服治之 三日加喘 錢曰 此肺氣不足 復有寒邪 即使喘滿 當補肺脾 勿服涼藥 李曰 醫已用竹葉湯 牛黃膏 錢曰 何治也 醫曰 退熱退涎 錢曰 何熱所作 曰 肺經熱而生嗽 嗽久不除生涎 錢曰 本虛而風寒所作 何熱也 若作肺熱 何不治其肺而反調心 竹葉湯湯、牛黃膏 治心藥也 醫有慚色 錢治愈

【7】東都張氏孫九歲 病肺熱 他醫以犀珠龍麝生牛黃治之 一月不愈 其證嗽喘悶亂 飲水不止 全不能食 錢氏用使君子圓 益黃散 張曰 本有熱 何以又用溫藥 他醫用涼藥攻之 一月尚無效 錢曰 涼藥久則寒 不能食 小兒虛不能食 當補脾 候飲食如故 即瀉肺經 病必愈矣 服補脾藥二日 其子欲飲食 錢以瀉白散瀉其肺 遂愈 張曰 何以不虛 錢曰 先實其脾 然後瀉肺 故不虛也

【8】陸親宮十太尉病瘡疹 衆醫治之 王曰 疹未出 屬何臟腑 一醫言胃大熱 一醫言傷寒不退 一醫言在母腹中有毒 錢氏曰 若言胃熱 何以乍涼乍熱 若言母腹中有毒 發屬何臟也 醫曰 在脾胃 錢曰 既在脾胃 何以驚悸 醫無對 錢曰 夫胎在腹中 月至六七 則已成形 食母穢液 入兒五臟 食至十月 滿胃脘中 至生之時 口有不洁 產母以手拭淨 則無疾病 俗以黃連汁壓之 云下臍糞及涎液也 此亦母之不洁 余氣入兒臟中 本先因微寒入而成 瘡疹未出 五臟皆見病症 內一臟受穢多者 乃出瘡疹 初欲病時 先呵欠頓悶驚悸 乍寒乍熱 手足冷痺 面腮燥赤 咳嗽時嚏 此五臟證具也 呵欠頓悶 肝也 時發驚悸 心也 乍涼乍熱 手足冷 脾也 面目腮頰赤 嗽嚏 肺也 惟腎無候 以在腑下 不能食穢故也 凡瘡疹乃五臟毒 若出歸一證 則肝水疱 肺膿泡 心斑 脾疹 惟腎不食毒穢而無諸證 瘡黑者屬腎 由不慎風冷而不飽 內虛也 又用抱龍圓數服愈 其別無他候 故未發出則見五臟證 已出則歸一臟也

【9】四大王宮五太尉 因墜秋千 發驚搐 醫以發熱藥治之 不愈 錢氏曰 本急驚 後生大熱 當先退其熱 以大黃圓 玉露散 惺惺圓 加以牛黃龍麝解之 不愈 至三日 肌膚上熱 錢曰 更二日不愈 必發斑瘡 蓋熱不能出也 他醫初用藥發散 發散入表 表熱即斑生 本初驚時 當用利驚藥下之 今發散 乃逆也 後二日 果斑出 以必勝膏治之 七日愈

【10】陸親宅一大王病瘡疹 始用一李醫 又召錢氏 錢留抱龍圓三服 李以藥下之 共疹稠密 錢見大驚曰 若非轉下 則為逆病 王言李已用藥下之 錢曰 瘡疹始出 未有他證 不可下也 但當用平和藥 頻與乳食 不受風冷可也 如瘡疹三日不出 或出不快 即微發之 微發不出即加藥 不出即大發之 如大發後不多 及脈平無證者 即瘡本稀 不可更發也 有大熱者 當利小便 小熱者 當解毒 若出快 勿發勿下 故止用抱龍圓治之 瘡痂若起 能食者 大黃圓 下一二行 即止 今先下 一日瘡疹未能出盡 而稠密甚 則難治 此誤也 縱得安 其病有三 一者疥 二者癰 三者日赤 李不能治 經三日黑陷 復召錢氏 曰 幸不發寒 而病未困

也 遂用百祥圓治之 以牛李膏爲助 若黑者 歸腎也 腎主勝脾 土不克水 故脾虛寒戰則難治 所用百祥圓者 以瀉膀胱之腑 腑若不實 臟自不盛也 何以不瀉腎 曰 腎主虛不受瀉 若二服不效 卽加寒而死

【11】 皇都徐氏子三歲 病潮熱 每日西則發搐 身微熱 而目微斜 反露睛 四肢冷而喘 大便微黃 錢與李醫同治 錢問李曰 病何搐也 李曰 有風 何身熱微溫 曰 四肢所作何目斜露睛 曰 搐則目斜 何肢冷 曰 冷厥必內熱 曰 何喘 曰 搐之甚也 曰 何以治之 曰 嚏驚圓鼻中灌之 必搐止 錢又問曰 旣謂風病 溫壯搐引 目斜露睛 內熱肢冷 及搐甚而喘 并以何藥治之 李曰 皆此藥也 錢曰 不然 搐者肝實也 故令指 日西身微熱者 肺潮用事 肺主身溫且熱者 爲肺虛 所以目微針 露睛者 肝肺相勝也 肢冷者 脾虛也 肺若虛甚 用益黃散 阿膠散 得脾虛證退 後以瀉青圓 導赤散 涼驚圓治之 後九日平愈

【12】 朱監簿子五歲 夜發熱 曉卽如故 衆醫有作傷寒者 有作熱治者 以涼藥解之不愈 其候多涎而喜睡 他醫以鐵粉圓下涎 其病益甚 至五日 大引飲 錢氏曰 不可下之 乃取白朮散末一兩煎汁三升 使任其意取足服 朱生曰 飲多不作瀉否 錢曰 無生水不能作瀉 縱瀉不足怪也 但不可下耳 朱生曰 先治何病 錢曰 止渴治痰 退熱清裏 皆此藥也 至晚服盡 錢看之曰 更可服三升 又煎白朮散三升 服盡得稍愈 第三日又服白朮散三升 其子不渴無涎 又投阿膠散二服而愈

【13】 朱監簿子三歲 忽發熱 醫曰 此心熱 腮赤而脣紅 煩躁引飲 遂用牛黃圓三服 以一物瀉心湯下之 來日不愈 反加無力不能食 又便利黃沫 錢曰 心經虛而有留熱在內 必被涼藥下之 致此虛勞之病也 錢先用白朮散生胃中津 後以生犀散治之 朱曰 大便黃沫如何 曰 胃氣正 卽瀉自止 此虛熱也 朱曰 醫用瀉心湯何如 錢曰 瀉心湯者 黃連性寒 多服則利 能寒脾胃也 坐久 衆醫至 曰 實熱 錢曰 虛熱 若實熱 何以瀉心湯下之不安 而又加面黃頰赤 五心煩躁 不食而引飲 醫曰 旣虛熱 何大便黃沫 錢笑曰 便黃沫者 服瀉心湯多故也 錢後與胡黃連圓治愈

【14】 張氏三子病 歲大者汗偏身 次者上至頂 下至胸 小者但額有汗 衆醫以麥煎散治之 不效 錢曰 大者與香瓜圓 次者與益黃散 小者與石膏湯 各五日而愈

【15】 廣親宅四大王宮五太尉 病吐瀉不止 水谷不化

衆醫用補藥 言用薑汁調服之 六月中服溫藥 一日益加喘吐不定 錢曰 當用涼藥治之 所以然者 謂傷熱在內也 用石膏湯三服并服之 衆醫皆言吐瀉多而米谷不化 當補脾 何以用涼藥 王信衆醫 又用丁香散三服 錢後至 曰 不可服此 三日外必腹滿身熱 飲水吐逆 三日外一如所言 所以然者 謂六月熱甚 伏入腹中 而令引飲 熱傷脾胃 卽大吐瀉 他醫又行溫藥 卽上焦亦熱 故喘而引飲 三日當死 衆醫不能治 復召錢至宮中 見有熱證 以白虎湯三服 更以白餅子下之 一日減藥二分 二日三日又與白虎湯二服 四日用石膏湯一服 旋合麥門冬黃芩腦子牛黃天竺黃茯苓 以朱砂爲衣 與五圓 竹葉湯化下 熱退而安

【16】 馮承務子五歲 吐瀉壯熱 不思食 錢曰 目中黑睛少而白睛多 面色白光白 神怯也 黑睛少 腎虛也 黑睛屬水 本怯而虛 故多病也 縱長成 必肌膚不壯 不耐寒暑 易虛易實 脾胃亦怯 更不可縱酒欲 若不保養 不過壯年 面上常無精神光澤者 如婦人之失血也 今吐利不食壯熱者 傷食也 不可下 下之虛 入肺則嗽 入心則驚 入脾則瀉 入腎則益虛 此但以消積圓磨之 爲微有食也 如傷食甚 則可下 不下則成癖也 實食在內 乃可下之畢 補脾必愈 隨其虛實 無不效者

【17】 廣親宮七太尉七歲 吐瀉 是時七月 其證全不食而昏睡 睡覺而悶亂哽氣 干噦 大便或有或無 不渴 衆醫作驚治之 疑睡故也 錢曰 先補脾 後退熱 與使君子圓補脾 退熱石膏湯 次日又以水銀硫黃二物下之 生薑水調下一字 錢曰 凡吐瀉 五月內九分下而一分補 八月內十分補而無一分下 此者是脾虛瀉 醫妄治之 至於虛損 下之卽死 當卽補脾 若以使君子圓卽緩 錢又留溫胃益脾藥止之 醫者李生曰 何食而嘔 錢曰 脾虛而不能食 津少卽嘔 逆 曰 何瀉青褐水 曰 腸胃至虛 冷極故也 錢治而愈

【18】 黃承務子二歲 病瀉 衆醫止之 十余日 其證便青白 乳物不消 身涼 加哽氣昏睡 醫謂病困篤 錢氏先以益脾散三服 補肺散三服 三日 身溫而不哽氣 後以白餅子微下之 與益脾散二服 利止 何以然 利本脾 虛傷食 初不與天下 措置十日 上實下虛 脾氣弱 引肺亦虛 補脾肺病退卽溫 不哽氣是也 有所傷食 仍下之也 何不先下後補 曰 便青爲下臟冷 先下必大虛 先實脾肺 下之則不虛 而後更補之也

【19】 陸親宮中十大王瘡疹 云瘡疹始終出 未有他證 不可下 但當用平和藥 頻與乳食 不受風冷可也 如瘡疹

三日不出 或出不快 卽微發之 如瘡發後不多出 卽加藥 加藥不出 卽大發之 如發後不多 及脈平無證 卽瘡本稀 不可更發也 有大熱者 當利小便 小熱者 當解毒 若不快 勿發勿下攻 止用抱龍圓治之 瘡疹若起 能食者 大黃圓 下一二行卽止 有大熱者 當利小便 有小熱者 宜解毒 若 黑紫乾陷者 百祥圓下之 不黑者甚 勿下 身熱煩躁 腹滿 而喘 大小便澁 面赤悶亂 大吐 此當利小便 不瘥者 宜風 散下之也 若五七日痂不焦 是內發熱氣 蒸於皮中 故瘡 不得焦痂也 宜宣風散導之 用生犀角磨汁解之 使熱不生 必着痂矣

【20】辛氏女子五歲 病虫痛 諸醫以巴豆乾漆頷砂之 屬治之不效 至五日外 多哭而俯仰 睡臥不安 自按心腹 時大叫 面無正色 或青或黃 或白或黑 目無光而慢 唇白 吐沫 至六日 胸高而臥轉不安 召錢至 錢詳視之 產蕪蕪 散三服 見目不除青色 大驚曰 此病大困 若更加瀉 則爲 逆矣 至次日 辛見錢曰 夜來三更果瀉 錢與瀉盆中看如 藥汁 以杖攪之 見有丸藥 錢曰 此子肌厚 當氣實 今證反 虛 不可治也 辛曰 何以然 錢曰 脾虛胃冷則虫動 而今反 目青 此肝乘脾 又更加瀉 知其氣極虛也 而丸藥隨糞下 卽脾胃已脫 兼形病不相應 故知死病 後五日昏篤 七日 而死

【21】段齋郎子四歲 病嗽 身熱吐痰 數日而咯血 前 醫以桔梗湯及防己圓治之不愈 涎上攻 吐喘不上 請錢氏 下褊銀圓一大服 復以補肺湯 補肺散治之 或問段氏子咯 血肺虛 何以下之 錢曰 肺雖咯血 有熱故也 久則虛痿 今

涎上潮而吐 當下其涎 若不吐涎 則不甚便 盖吐涎能虛 又生驚也 痰實上攻 亦能發搐 故依法只宜先下痰 而後 補脾肺 必涎止而吐愈 爲順治也 若先補其肺 爲逆耳 此 所謂識病之輕重先後爲治也

【22】鄭人齊郎中者 家好收藥散施 其子忽臟熱 齊自 取青金膏 三服并一服餌之 服畢 至三更 瀉五行 其子困 睡 齊言子睡多驚 又與青金膏一服 又瀉三行 加口乾身 熱 齊言尚有微熱未盡 又與青金膏 其妻曰 用藥十餘行 未安 莫生他病否 召錢氏 至日 已成虛羸 先用煎白朮散 時時服之 後服香瓜圓 十三日愈

【23】曹宣德子三歲 面黃 時發寒熱 不欲食 而飲水 及乳 衆醫以爲潮熱 用牛黃圓 麝香圓不愈 及以止渴乾 葛散服之 反吐 錢曰 當下白餅子 後補脾 乃以消積圓磨 之 此乃癖也 後果愈 何以故 不食但飲水者 食伏於管內 不能消 致令發寒 服止渴藥吐者 以藥沖故也 下之卽愈

2. 醫案의 분석

1) 성별 및 연령에 따른 醫案의 분석

본문에 있는 醫案은 총 23례이며, 이를 환자의 성별에 따라 분류한 결과 ‘子’로 수록된 것이 12례(52.1%)로 가장 많고, 성별이 수록되어 있지 않은 것이 10례(43.4%), ‘女’로 수록된 것이 1례(4.3%)로 조사되었다(Table 1). 환자의 연령은 生後 100일 1례, 2歲 1례, 3歲 4례, 4歲 1례, 5歲 4례, 7歲 2례, 8歲 1례, 9歲 1례, 연령이 수록되어 있지 않은 醫案이 8례였다(Table 2).

Table 1. 성별에 따른 醫案의 빈도

성 별	빈 도
子	12
성별 미상	10
女	1

Table 2. 연령에 따른 醫案의 빈도

연 령	빈 도
생후 100일	1
2세	1
3세	4
4세	1
5세	4
7세	2
8세	1
9세	1
연령 미상	8

Table 3. 주 증상에 따른 醫案의 빈도

주 증상	빈도
發 搐	5
吐 瀉	5
嗽 喘	4
發 熱	3
瘡 疹	3
汗 症	1
蟲 痛	1
傷食症	1

Table 4. 증상별 처방

주 증상	처방
發 搐	急驚：瀉青圓 涼驚圓 大青膏 利驚圓 慢驚：括萆湯 益黃散 使君子圓
吐 瀉	使君子圓 益黃散 白朮散
發 熱	導赤散 生犀散 胡黃連圓 大黃圓 白餅子 石膏湯 玉露圓 惺惺圓
嗽 喘	阿膠散 瀉白散 編銀圓 補肺湯 補肺散
瘡 疹	抱龍圓 百祥圓 牛李膏 宣風散
汗 症	香瓜圓
蟲 痛	蕪荑散
傷食症	白餅子

Table 5. 처방의 빈도

빈도	처방
4	益黃散
3	瀉青圓 使君子圓 阿膠散 抱龍圓 白朮散 石膏湯 白餅子
2	瀉肺湯 地黃圓 涼驚圓 香瓜圓 益脾散 補肺散 百祥圓 牛李膏
1	大青膏 括萆湯 大黃圓 玉露散 惺惺圓 嚙驚圓 胡黃連圓 導赤散 生犀散 宣風散 蕪荑散 編銀圓 竹葉湯

2) 주 증상에 따른 醫案의 분석

23예의 醫案을 주 증상에 따라 醫案을 분류한 결과 發搐과 吐瀉를 주 증상으로 하는 것이 각 5예(21.7%)로 가장 많았으며, 그 다음으로 嗽喘이 4예(17.3%), 發熱과 瘡疹이 각 3예(13.0%)였으며, 汗症, 蟲痛, 傷食症이 각 1예(4.3%)로 조사되었다(Table 3).

3) 醫案의 증상별 처방 분석

23예의 醫案에 수록되어 있는 처방을 추출한 뒤, 醫案 내용상의 효능과 《小兒藥證直訣》「券下」에 나타난 각 처방의 주치효능과 비교하여 일치하는 처방들을 각 증상 별로 분류하였다. 두 가지 이상의 처방이 복합된 경우에는 券下의 효능을 기준으로 하였으며, 發搐을 주 증상으로 하는 醫案에서는 急驚證과 慢驚證의 원인을 다르게 보았으므로 처방을 구분하여 기록하였다(Table 4).

4) 처방의 빈도 분석

醫案에 처방이 수록된 횟수는 총 55회였으며, 중복된 처방을 제외하면 29種의 처방이 醫案에 언급되었다. 가장 많이 언급된 처방은 益黃散으로 4회였으며, 다음으로 瀉青圓, 使君子圓, 阿膠散, 抱龍圓, 白朮散, 石膏湯, 白餅子이 각 3회씩이었으며, 瀉肺湯, 地黃圓, 涼驚圓, 香瓜圓, 益脾散, 補肺散, 百祥圓, 牛李膏이 각 2회였고, 나머지 처방은 각 1회씩 언급되었다(Table 5.).

3. 錢乙의 의학사상에 따른 醫案의 분석

1) 소아의 생리·병리적 특징을 명석하게 함

錢乙은 소아가 성인과는 다른 특징을 인식하고 이해 하기 위해 노력하였는데, 소아의 생리·병리적 특징에 대해 《靈樞·逆順肥瘦》¹⁶⁾에서 “嬰兒者 其肉脆 血少 氣弱”이라 하였으며, 《諸病源候論·小兒雜病諸候一

》¹⁷⁾에서는 “小兒腑臟之氣軟弱 易虛易實”이라 하였다.

錢乙은 이러한 이론을 바탕으로 소아의 생리·병리적 특징을 “肌骨嫩怯”, “臟腑柔弱”, “五臟六腑未全 全而未壯”, “易虛易實 易寒易熱”이라 하여 소아의 생리·병리적 특징을 명석하게 하였으며, 醫案【3】에서도 “嬰兒初生 肌骨嫩怯”, “蓋兒至小 易虛易實”이라 하여 소아의 생리·병리적 특징에 근거한 치료를 하였다.

이 외에도 錢乙은 소아질병의 치료에 있어서 寒熱虛實, 妄攻峻補, 損陽竭津 등을 辨別하는데 항상 주의를 기울였다. 예를 들면 疳病에 대해 “小兒易虛易實 下之既過 胃中津液耗損 漸令疳瘦”이라 하여 誤下의 太過가 원인이라 하였고, 下法을 써야 할 때는 반드시 虛實을 가려서 써야 疳에 이르지 않는다고 하였다. 또한 虛實腹脹의 치료에 대해서도 “小兒易爲虛實 脾虛不受寒溫 服寒則生冷 服溫則生熱 當食此勿誤也”이라 하여 소아 臟腑의 寒熱虛實의 변화를 중시하였다.

2) 驚風學說을 확립함

北宋 이전에는 소아에 관한 자료가 많지 않아 당시 소아 질환에 관한 새로운 인식에 상당한 노력이 필요하였다. 특히 慢驚風에 관하여 당시 의학계에서는 急驚과 慢驚을 구분하지 않고 急驚을 치료하는 약으로 慢驚을 치료하였으나, 錢乙은 “凡急慢驚 陰陽異證 切宜辨而治之 急驚合涼瀉 慢驚合溫補 世間俗方 多不分別 誤小兒甚多”라 하여 急驚과 慢驚을 분별하여 치료해야 하며, 急驚은 涼藥으로 瀉해야 하고 慢驚은 溫藥으로 補해야 한다고 주장하였다.

急驚과 慢驚의 病機에 있어서도 急驚은 “小兒急驚者 本因熱生于心 身熱面赤引飲 口中氣熱 大小便黃赤 劇則搐也 蓋熱則風生 風屬肝 此陽盛陰虛也 利驚圓主之 以除其痰熱”이라 인식하였으며, “小兒熱痰客于心胃 因聞聲非常 則動而驚矣 若熱極 雖不因聞聲及驚 亦自發搐”이라 하여 急驚을 陽盛陰虛나 驚風痰熱이 원인이 되는 것으로 보았으며, 驚, 風, 痰, 熱은 急驚의 4가지 요인으로 각기 발병하거나 서로 연관되어 急驚을 일으킨다고 하였다.

慢驚의 病機는 “因病後 或吐瀉脾胃虛損”이라 하여 대부분 각종 疾病이나 久病 후에 續發하거나, 혹은 寒涼, 攻伐, 吐瀉시키는 藥을 과다하게 복용하여 脾胃를 손상 시킴으로써 脾虛해진 틈을 타 肝風이 勝하여 泄瀉驚厥을 일으키는 것으로 보았으며, 이에 慢驚을 痺風이라 命名 하기도 하였다¹⁸⁾.

醫案【2】에서 “蓋預見目直視而 腮赤 必肝心俱熱”이라 하여 急驚의 원인을 肝心の 熱이라 하였으며, 醫案

【4】에서는 “此慢驚也 與苦藜湯 其子胃氣實 卽開目而身濇”이라 하여 慢驚症에 瓜蒌湯을 투여하여 胃氣를 충실하게 하자 곧 눈을 뜨면서 몸도 따뜻해졌다고 하였다.

또한 搐과 관련된 醫案【1】,【2】,【3】,【4】,【9】에 수록된 처방을 살펴보면, 急驚症에는 瀉青圓, 涼驚圓, 大青膏를 사용하였으며, 慢驚症에는 括藜湯, 益黃散, 使君子圓을 사용하였는데, 《小兒藥證直訣》「上卷」을 기준으로 각 처방별 효능을 살펴보면, 大青膏는 治小兒熱盛生風, 欲爲驚搐이라 하였으며, 涼驚圓은 治驚疳이라 하였고, 瀉青圓은 治肝熱搐搦 脈洪實이라 하였다. 반면 慢驚症의 치료에는 治慢驚하는 括藜湯을 먼저 사용한 후에 治脾胃虛弱하는 益黃散, 使君子圓으로 다스렸는데, 이는 錢乙이 急慢驚風을 抽搐을 일으키는 不同한 病證으로 보고 治法을 다르게 한 것과 일치한다.

그러나 당시 대부분 急驚症의 치료에 있어서 金石重墮와 重竄走泄之味인 水銀, 輕粉, 辰砂, 冰片, 麝香, 牛黃등을 사용하여 鎮驚平肝함으로써 독성 부작용이 있었다. 이에 錢乙은 처방을 할 때 劑量을 잘 살펴 병이 그치면 중지하여야 한다고 하였으나, 大青膏, 涼驚膏에는 朱砂, 牛黃, 麝香등이 포함되어 있고, 醫案【9】에는 “當先退其熱 以大黃圓 玉露散 惺惺圓 加以牛黃龍麝解之”이라 하여 解熱의 목적으로 牛黃, 龍腦, 麝香을 사용하였으며, 【17】에서는 “次日又以水銀硫黃二物下之”이라 하여 下利의 목적으로 水銀, 硫黃을 사용하였다. 이런 類의 방제는 錢乙의 學說관점과 상호모순되는 면이 있으나, 張¹⁹⁾은 이는 錢氏의 방제라기보다는 일종의 오류로 볼 수 있다고 하였다.

3) 望診을 중시함

소아의 진단 및 치료에 대해서 張景岳은 《景岳全書》에서 “寧治十男子 莫治一婦人 寧治十婦人 莫治一小兒”²⁰⁾이라 하였고, 錢乙은 “脈難以消息求 證不可以言語取 襁褓之嬰孩提之童尤甚焉”, “小兒多未能言 言亦未足取信”이라 하여 성인보다 어려움이 있다고 하였다. 이에 錢乙은 소아 진단 및 치료의 어려움을 논하면서 四診合參할 것을 주장하였으며, 그 중에서도 望診을 가장 중시하였다.

錢乙은 內經의 이론에 근거하여 소아 面部 望診에 관한 이론을 주장하였는데, 《小兒藥證直訣·面上證》에서 “左顙爲肝 右顙爲肺 額上爲心 鼻爲脾 頰爲腎 赤子熱也 隨證治之”이라 하여 五臟이 얼굴에 주관하는 부위가 있다고 하였으며, 이는 《素問·刺熱》²¹⁾에서 “肝熱病者 左頰先赤 心熱病者 顏先赤 脾熱病者 鼻先赤 肺熱病者 右

頰先赤 腎熱病者 頤先赤 病雖未發 見赤色者刺之 名曰 治未病”이라 한 것과 유사하다.

또한 《小兒藥證直訣·日內證》에서는 “赤者心熱 導赤散主之 淡紅者心虛熱 生犀散主之 青者肝熱 瀉青丸主之 淺淡者 補之 黃者脾熱 瀉黃散主之 無精光者腎虛 地黃丸主之”이라 하여 눈의 색을 살펴 疾病의 속성을 판단하고 方藥을 정하며, 동시에 五臟의 虛實을 판별할 수 있다고 하였는데, 이 역시 《靈樞·大惑論》의 “五臟六府之精氣, 皆上注於目而爲之精 精之窠爲眼 骨之精爲瞳子 筋之精爲黑眼 血之精爲絡 其窠氣之精爲白眼”와 《素問·脈要精微論》의 “夫精明五色者, 氣之華也”에서 그 근거를 찾을 수 있다.

이 외에도 口, 舌, 脣 등의 形體와 動作뿐만 아니라 汗과 吐瀉物, 大便 등도 자세히 관찰하였는데, 이러한 그의 의학사상은 醫案의 곳곳에서 확인할 수 있다. 醫案【11】에서 “所以目微針 露睛者 肝肺相勝也”이라 하였고, 【16】에서는 “目中黑睛少而白睛多 面色白光白 神怯也 黑睛少 腎虛也”이라 하여 눈의 색과 눈동자의 움직임을 관찰하였다. 【20】에서는 “面無正色 或青或黃 或白或黑 目無光而慢 脣白吐沫”, “錢與瀉盆中看如藥汁 以杖攪之 見有丸藥”, “丸藥隨糞下 卽脾胃已脫”이라 하여 얼굴색과 입술의 색 뿐만 아니라, 大便도 자세히 관찰하였으며, 【13】에서 “便利黃沫”이라 하였고, 【18】에서는 “其證便青白”, “便青爲下臟冷”이라 하여 大便의 색상 뿐 아니라 성상도 望診의 대상으로 하였음을 알 수 있다.

4) 小兒五臟辨證의 綱領을 확립함

錢乙은 五臟辨證을 위주로 소아의 질병을 辨證論治하였는데, 《小兒藥證直訣》의 「五臟所主」, 「五臟病」편은 錢乙이 소아의 五臟辨證에 관하여 기술한 것으로 五臟辨證의 綱領이라고 할 수 있다. 이러한 辨證綱領은 五臟을 기초로 證候에 의거하여 寒熱虛實을 판별하였는데, 그 중 風, 驚, 困, 喘, 虛를 肝, 心, 脾, 肺, 腎의 중요한 증후의 특징으로 귀납시켰으며, 寒熱虛實로 臟腑의 病理變化를 판단하였다.

(1) 肝主風

目直視, 大叫哭鬧, 呵欠, 突然悶絕, 頸項強直하는 증상은 肝經이 有餘한 實證으로, 大青膏로 발산하거나 大黃丸으로 微下하고, 이미 抽搐, 脈洪實이 나타나면 瀉青丸으로 瀉肝定搐하며, 抱龍丸으로 肝木을 平하게 하여 驚風을 방지한다. 肝은 인체의 生發之氣에 해당하므로 소아가 처음 태어날 때에는 草木이 方萌하고 生氣가 蓬勃하는

것과 같아 補肝하는 처방은 적절치 않으며, 만약 肝虛氣鬱하면 呵欠하고 肝虛胃弱하면 咬牙하는데, 이러한 경우는 補腎滋肝하고 壯水榮木하는 처방을 이용할 수 있어 地黃丸을 투여한다.

醫案【1】에서 “目反直視 乃肝主目也 凡搐者 風熱相搏於內 風屬肝 故引見之于目也”이라 하여 눈이 뒤집히면서 直視하는 것은 肝이 눈을 주관하기 때문이며, 痙攣은 風熱이 相戰하는 것이니 風을 주관하는 肝에 속하는 눈이 당기는 것이라고 하였다.

(2) 心主驚

叫哭發熱, 渴飲袖搐하는 증상은 火氣가 有餘한 實證으로 清心瀉火하여 上升之氣火를 억제하는데 瀉心湯으로 다스리고, 口中氣溫, 心胸部熱, 避熱就冷, 俯臥, 咬牙하는 증상은 心火가 有餘하고 心陰이 부족한 實中挾虛證으로 清心養陰, 利水導熱하는데 導赤散으로 다스리며, 目淡紅하는 陰虛血熱에 外邪가 낀 경우는 生犀散으로 다스리고, 面黃挾赤, 身狀熱, 心身恍惚하는 증상은 安身丸으로 清熱泄火, 重墮鎮怯하여 邪를 泄하고 臟을 補해야 한다. 醫案【8】에서 “時發驚悸 心也”라 하여 驚悸는 心이 주관하는 것이라고 하였다.

(3) 脾主困

脾病에 多寐少納, 大便泄瀉하는 증상이 자주 나타나는데, 倦怠多臥, 身熱飲水하는 것은 脾가 濕熱로 괴로워하는 實證이기 때문에 瀉黃散으로 脾經의 實熱을 清瀉하고, 吐瀉不止, 久成慢驚할 경우는 脾氣가 허약한 虛證으로 益黃散으로 理氣建脾, 化濕瀉腸한다고 하였다. 脾陽이 虛하면 調中丸이나 溫中丸으로 補虛溫中하고, 脾氣가 虛하면 異攻散으로 補氣理滯하며, 脾虛氣陷, 口渴便瀉하면 白朮散으로 益氣生津, 升陽止瀉하고, 胃陰이 傷하여 氣逆嘔吐하면 藿香散으로 胃陰을 養하고 胃逆을 멈추게 해야 한다.

脾는 後天의 本이고 生化의 根源으로 소아의 生氣와 發育을 주관한다. 몸이 형성되는 과정에 있는 소아는 臟腑가 약할 경우 영양에 대한 수요는 큰데 비해 소화 부담이 커지는 모순을 지니게 된다. 가령 소아의 식생활에 절제를 잃거나 생활 규율이 깨어져 冷熱한 食物을 섭취하거나 飢飽에 절도를 잃게 되면 脾胃의 受納機能이 문란하게 된다. 이 밖에 기타 臟腑로 인하여 질병이 유발되었을 경우 약을 부당하게 과다 복용하게 되면 脾胃機能에 영향을 미치게 되어 中氣를 손상시킬 수 있다. 따라서 錢乙은 脾胃의 寒熱虛實에 따라 처방을

만들었을 뿐 아니라 소아의脾胃氣血을 보존하고 中氣가 損傷되는 것을 방지하였다.

醫案【17】에서는 “此者是脾虛瀉 醫妄治之 至於虛損下之即死 當即補脾”이라 하여 8월에 일어나는 吐瀉는 下利시키면 脾虛하여 泄瀉하게 되고 虛損證에 이르게 된다고 하여 補脾의 중요함을 지적하면서 使君子圓으로 치유하였다.

(4) 肺主喘

外邪에 感受되어 肺熱內盛하게 되면 胸悶氣急而喘, 口渴 혹은 不渴하는 증상이 잘 나타나는데, 이는 肺實症에 속하므로 마땅히 補氣益陰해야 한다고 하였다. 瀉白散은 瀉肺清熱하는 것으로 壯熱飲水, 喘悶이 나타나면서 表證이 없는 肺實證을 다스리고, 甘桔湯은 開泄肺熱하는 것으로 소아가 손으로 귀, 코, 눈, 얼굴을 마구 문지르는 肺熱症을 다스린다고 하였다. 이러한 처방은 모두 肺經實證에 이용되는데, 다만 전자는 裏瀉하고 후자는 外散하는 것에 응용한다고 하였다. 만약 久嗽咽乾, 痰少不黏한 肺虛症에는 阿膠散으로 補陰하고 宣肺氣한다. 醫案【5】에서 “嗽者肺之病”이라 하였으며, 【8】에서는 “面目腮頰赤 嗽嚏 肺也”이라 하여 기침은 肺의 病이라고 하였다.

(5) 腎主虛

腎虛에는 兩目無神, 畏光, 面色晄白, 骨弱, 行遲齒遲, 腦門遲合, 頭大額方, 病後失音 등의 증상이 나타나며, 地黃丸으로 補益腎陰한다고 하였다. 瘡疹이 黑陷하면 腎陰이 虛하고 邪氣가 實한 本虛標實症이니 地黃丸으로 腎中의 眞水를 補해야 한다. 腎은 先天의 本으로 소아는 부모로부터 그 근원을 부여받는데 출생한 후에 잘못 調養하면 腎精을 저장하는 기능을 잃게 된다. 즉 腎은 蟄臟으로 五臟六腑의 精氣를 받아 갈무리하는데 소아의 臟腑가 柔弱하면 腎中의 陰血이 부족해진다. 醫案【10】에서는 “腎主虛 不受瀉”이라 하여 腎은 虛症을 주관하니, 瀉法을 건디지 못한다고 하였다.

5) 五臟의 상호연계 및 臟腑와 氣候, 時令과의 상호 관계를 중시함

錢乙은 五臟分症을 강조하였지만, 五臟 사이의 상호관계 및 四季氣候, 時間등이 臟腑에 끼치는 영향도 중시하였다. 이를테면 “目連筋不搖得心熱則搖 治肝 瀉青丸治心 導赤散主之”이라 하여 抽搖은 肝風으로만 搖이 되지는 않고 心熱로 인하여 熱盛하면 發搖하기 때문에 치료도 心肝의 熱을 瀉해야 한다고 하였으며, “假令肺虛而痰實

此可下 先當益後方瀉肺”이라 하여 虛한 가운데 實한 것이 낀 증상을 치료할 경우에는 먼저 中氣를 補한 후에 痰實을 瀉하여 扶正去邪하여야 한다고 하였다.

또한 “肝病秋見 肝強勝肺 肺怯不能勝肝 當補脾肺治肝 益脾者 母能令子實故也 補脾 益黃散 治肝 瀉青丸主之”이라 益脾를 통하여 母가 子를 實하게 할 수 있다 하였는데, 이는 후세에 ‘培土生金抑木’하는 ‘隔一療法’의 선례를 열었다고 할 수 있다.

四時氣候가 臟腑에 끼치는 영향에 대해서 錢乙은 一日를 四時로, 一年을 四季로 나누어 各分을 四臟이 주관한다고 인식하였는데, 예를 들면 “肝強勝肺 肺怯不能勝肝 當補脾肺治肝 益脾者 母令子實故也”이라 하여, 肝病은 가을철 肺金이 왕성한 시기에 발생하며, “肺勝肝 當補腎肝治肺臟 肝怯者受病也”이라 하여 肺病은 봄철인 肝旺의 시기에 발생한다고 하였다. 이는 五臟과 四時五行에 따른 질병이 인체에 미치는 영향에 대해 논술한 것으로, 《靈樞·四時氣》“四時之氣 各不同形 百病之起 皆有所主”의 이론을 밝힌 것으로 볼 수 있다. 이와 같이 錢乙은 五臟의 상호관계와 자연계의 통일적인 整體觀을 강조하였다.

이러한 그의 의학사상은 醫案에서도 잘 드러나는데, 醫案【2】에서 “自寅至午 皆心肝所用時事”이라 하였고, 【11】에서는 “日西身微熱者 肺潮用事”이라 하여 臟腑와 時令과의 관계에 대해 논하였다. 또한 醫案【5】에서는 “春三月者 肝之位也 肺衰之時也”이라 하였고, 【15】에서는 “六月熱甚 伏入腹中 而令引飲 熱傷脾胃 卽大吐瀉”이라 하였으며, 【17】에서는 “凡吐瀉 五月內九分下而一分補 八月內十分補而無一分下 此者是脾虛瀉”이라 하여 季節 및 氣候가 臟腑와 밀접한 관계가 있음을 말하였다.

6) 脾胃를 중시함

錢乙은 소아 질병의 치료에 있어서 脾胃의 기능을 중시하였는데, “脾胃虛衰 四肢不舉 諸邪遂生”이라 하여 脾胃가 허약해지면 四肢를 거동할 수 없고 모든 邪氣가 生하게 된다고 하였다.

이에 錢乙은 脾胃의 근본적인 치료에 대해 각별히 주의를 기울여 虛羸, 積, 疳, 傷食, 吐瀉, 腹脹, 慢驚, 蟲 등을 脾胃에 따라 論治하였고, 疱疹, 咳嗽, 黃疸, 腫病, 夜啼 등의 질환을 脾胃의 관계에 따라 치료하였다. 이를테면 虛羸는 脾胃不和 不能食乳 致肌瘦亦 因大病或吐瀉後 脾胃尙弱 不能傳化穀氣하기 때문이고, 腹中有癖은 由乳食不消 伏在腹中 脾胃不能傳化水穀한 까닭이며, 諸

疳은 皆脾胃病 已津液之所作也한 것이며, 夜啼는 脾臟冷而痛하기 때문이라 하였다. 또한 傷風手足冷, 傷風自痢, 傷風腹脹은 脾臟胃虛怯하기 때문이고, 咳嗽는 痰盛者 先實脾하고, 腫病은 脾胃虛而 不能制腎한 소치라 하여 脾胃失調를 각종 질병의 중요한 원인으로 보았으며, 脾胃의 調治를 치료의 관건으로 삼았다.

또한 치료에 있어 脾陽에 중점을 둔 것 이외에 胃中의 津液을 돌보는 것도 중시하여 吐瀉傷津, 內熱耗津, 誤治損津한 경우를 亡失胃陰이라 하였고, 口渴喜飲水, 身瘦, 皮乾, 昏睡, 露睛, 甚或發熱, 吐瀉, 汗出등의 증상에 胃中의 津液을 보전하는 것이 마땅하다고 하였다. 이에 玉露散으로 瀉熱益胃하고, 藿香散으로 甘香養胃하며, 白朮散으로 升陽生津하고, 香瓜散으로 甘潤護胃해야 한다고 하여 胃陰學說을 제창하였다.

이 외에도 소아의 질병은 음식물에 상하거나 타고난 체질이 부족하여 內傷이나 疫癘의 외인으로 인하여 쉽게 熱로 化하므로 錢乙은 소아 熱性病의 치료에 있어서 소아의 생리와 병리적인 특징 이외에 清涼解毒과 芳香開竅하는 치법을 중시하였다. 예를 들어 痲疹의 치료에 있어서는 “痲疹屬陽 出則爲順”이라 하여 초기에는 함부로 下하거나 攻하는 것은 옳지 않다고 하였으며, 만약 熱疔毒盛할 경우는 마땅히 百祥丸으로 解毒해야 하며, 生犀磨汁으로 涼血하고, 抱龍丸으로 清涼開竅해야 한다고 하였다. 또한 急驚에 涼瀉를 주장하여 導赤散으로 心火를 瀉하고, 瀉青丸으로 肝熱을 瀉하며, 大黃丸으로 裏熱을 下하고, 利驚丸으로 痰熱을 下하며, 抱龍丸으로 開竅醒神해야 한다고 하였다.

이에 錢乙은 脾胃를 먼저 調治하여 中氣를 회복시켜 本病을 치료하거나 혹은 먼저 攻下한 이후에 다시 補脾하거나 益肺, 益腎하는 치법을 사용하였다. 醫案【13】에서 “錢先用白朮散 生胃中津”이라 하였고, 【17】에서는 “脾虛而不能食 津少卽嘔逆”이라 하였으며, 【22】에서는 “已成虛羸 先用煎白朮散 時時服之 後服香瓜圓 十三日愈”이라 하여 消補兼施 寒熱並投 以動爲補 力求柔潤하는 치법으로 寒熱虛實에 따른 燥濕升降을 적용하여 치료하기도 하였다.

또한 攻不傷正 補不得邪 冷去不熱하는 치법을 중시하여, 醫案【7】에서 “涼藥久則寒 不能食 小兒虛不能食 當補脾 候飲食如故 卽瀉肺經 病必愈矣”, “先實其脾 然後瀉肺 故不虛也”이라 하였으며, 【16】에서는 “實食在內 乃可下之 下畢 補脾必愈”이라 하였고, 【18】“利本脾 虛傷食 初不與大下”이라 하였으며, 【23】“當下白餅子 後補脾”이라 하였다.

脾胃를 중시하는 의학사상은 嗽喘과 관련된 醫案에서도 나타나는데, 【21】에서는 “痰實上攻 亦能發喘 故依法只宜先下痰 而後補脾肺 必涎止而吐愈 爲順治也”이라 하여 痰盛하여 咳嗽로 미치는 경우는 痰重하므로 치료는 脾에 있음을 말하였다. 이는 《素問·咳論》에서 “五臟六腑皆令人咳, 非獨肺也”라고 한 것과 부합한다고 볼 수 있으며, 錢乙이 肺의 정체관념에 구속되지 않았음을 뒷받침하고 있다.

7) 소아 瘡疹의 診斷 및 辨證施治의 특징을 밝힘

錢乙은 《小兒藥證直訣·瘡疹候》에서 “凡瘡疹乃五臟毒”, “瘡疹始發之時 五臟症見”이라 하여 瘡疹이 臟腑의 失調와 밀접한 연관이 있다고 하였는데, 이는 《中藏經》에서 “夫癰疽瘡腫之所作也 皆五臟六腑蓄毒不流 則生矣 非獨因營衛壅塞而發者也”²²⁾이라 한 것과 유사하다. 瘡疹의 원인에 대해서는 “此天行之病”이라 하여 瘡疹을 전염성, 유행성 질병이라고도 하였으나, “小兒在胎十月 食五臟血穢 生下則其毒當出 故瘡疹之狀 皆五臟之液”이라 하여 臟腑를 원인으로 인식하기도 하였다.

또한 瘡疹의 輕重과 病情의 豫候 및 順逆을 판단함에 있어서는 瘡疹의 양, 색, 분포의 조밀함 뿐만 아니라 수반되는 전신증상 등을 바탕으로 하였다. “凡瘡疹若出 辨視輕重 若一發便出盡者 必重也 瘡夾疹者 半輕半重也 出稀者輕”이라 하여 분포와 관련이 있다 하였고, “裏外微紅者輕 外黑裏赤者微重也 外白裏黑者大重也”이라 하여 창진의 색으로 경중을 판단하기도 하였으며, “瘡疹若起能食 脈平無症”, “青干紫陷 昏睡 汗出不止 煩躁熱渴 腹脹 啼喘 大小便不通者困也”이라 하여 전신증상에 따라 輕重을 판단하기도 하였다.

瘡疹에 관한 醫案에서는 소아 瘡疹의 診斷 및 辨證施治의 특징을 밝혔는데, 醫案【8】에서 “瘡疹未出 五臟皆見病症 內一臟受穢多者 乃出瘡疹”, “凡瘡疹乃五臟毒 若出歸一證 則肝水疱 肺膿疱 心斑 脾疹 惟腎不食毒穢而無諸證 瘡黑者屬腎”이라 하여 瘡疹의 辨證을 五臟分證에 따라 논하였다. 또한 醫案【10】에서 “瘡疹始出 未有他證 不可下也 但當用平和藥 頻與乳食 不受風冷可也 如瘡疹三日不出 或出不快 卽微發之 微發不出卽加藥 不出卽大發之 如大發後不多 及脈平無證者 卽瘡本稀 不可更發也”, “瘡疹未能出盡 而稠密甚 則難治 此誤也”이라 하였으며, 【19】에서는 “如瘡疹三日不出 或出不快 卽微發之 如瘡發後不多出 卽加藥 加藥不出 卽大發之 如發後不多 及脈平無證 卽瘡本稀 不可更發也”, “若五七日痲不焦 是內發熱氣 蒸於皮中 故瘡不得焦痲也”이

라 하여 瘡疹 초기의 증후뿐만 아니라 痘, 疹이 발한 후에 나타나는 증상을 상세히 논하였다.

8) 病의 虛實輕重緩急에 근거하여 先後補瀉의 원칙을 정함

錢乙은 病의 虛實輕重緩急에 근거하여 先後補瀉의 원칙을 정해야 한다고 하였는데, 이러한 그의 의학사상은 內經의 많은 부분에서 찾아볼 수 있다. 《素問·標本病傳論》에서는 “病發於有餘 本而標之 先治其本 後治其表 病發而不足 表而本之 先治其表 後治其本”이라 하여 發病의 有餘, 不及의 차이가 있어 治療先後를 確定한다고 하였고, 《靈樞·五色》에서는 “病生於內者 先治其陰 後治其陽 反者益甚. 病生於陽者 先治其外 後治其陽 反者益甚”이라 하여 疾病의 內外와 陰陽의 차이가 있어 治療의 先後를 정한다고 하였다. 또한 《靈樞·終始》에서 “病先起於陰者 先治其陰 以後治其陽 病先起於陽者 先治其陽 以後治其陰”, “陰盛而陽虛先補其陽 後瀉其陰而和之 陰虛而陽盛 先補其陰 後瀉其陽而和之”이라 하여 疾病의 陰陽虛實의 차이에 따라 治療先後를 정하여야 한다고 하였고, 《靈樞·師傳》에서는 “春夏先治其標 後治其本 秋冬先治其本 後治其標”이라 하여 四時季節의 標本 差異에 따라 治療의 先後를 정한다고 하였다.

錢乙은 이러한 內經의 이론을 바탕으로 醫案에서도 病의 虛實輕重緩急에 따라 先後補瀉의 원칙을 정하여 치료하였는데, 【12】에서 “朱生曰 先治何病 錢曰 止渴治痰 退熱清裏 皆此藥也”이라 하였고, 【18】에서는 “便靑爲下臟冷 先下必大虛 先實脾肺 下之則不虛 而後更補之也”이라 하여 病의 先後에 따른 치료를 하였음을 알 수 있다. 또한 【16】에서 “隨其虛實 無不效者”이라 하였으며, 【21】에서는 “宜先下痰 而後補脾肺 必涎止而吐愈爲順治也 若先補其肺 爲逆耳 此所謂識病之輕重先後爲治也”이라 하여 病의 虛實과 輕重, 先後에 따라 치료하는 것이 중요함을 말하였다.

9) 약의 오남용을 경계함

宋代에는 화약, 나침반, 활자인쇄술과 같은 세계적인 3대 발명품이 생산되어 응용되면서, 활자인쇄술과 종이를 만드는 기술의 발달은 과학기술의 전파를 촉진하여 의학보급과 향상에 유리한 조건을 만들었다. 의학에서도 많은 방서가 대량 출판되었으며, 정부에서 편찬한 국방서의 반포로 인해 宋代의학은 지식계급과 일반대중에게도 널리 보급되었다. 그러나 이러한 의학의 보급은 某病에 某藥을 쓴다는 식의 풍조를 유발하게 되었다²³⁾.

醫案 【14】에는 同病異治에 대한 錢乙의 의학사상이 담겨 있는데, “張氏三子病 歲大者汗偏身 次者上至頂 下至胸 小者但額有汗 衆醫以麥煎散治之 不效 錢曰 大者與香瓜圓 次者與益黃散 小者與石膏湯 各五日而愈”이라 하여, 같은 自汗症이라도 그 증상에 따라 치법이 다를 것을 지적하고 있다. 이는 某病에 某藥을 쓴다는 식의 풍조를 경계하려는 의도로 볼 수 있으며, 전체 23例의 醫案을 분석하여 보더라도 16例의 醫案에서 다른 의사가 誤診 및 誤治한 것을 지적하고 있고, 올바른 진단과 치료에 대하여 설명하고 있으며, 1例의 醫案에서는 집에서 약을 함부로 쓴 것을 지적하고 있음을 볼 때, 錢乙이 당시 의사들의 誤診, 誤治 및 약의 남용에 대해서도 批判적인 시각을 가지고 있었음을 알 수 있다.

IV. 考察 및 結論

《小兒藥證直訣》에 收錄된 醫案은 回想式 醫案에 속하는데, 回想式 醫案은 의사가 진찰한 후에 진료의 과정과 효과를 回想하여 기록한 것으로, 이미 진료 행위에 대한 의사 자신에 의한 이해와 각색을 거쳤기 때문에 진료과정이나 결과에 대해 비교적 명료하게 기술되어 있다²⁴⁾. 《小兒藥證直訣》에 수록된 醫案의 경우에도 환자의 연령 및 성별과 질병의 발생상황, 錢乙이 치료하기 전까지의 치료경과, 錢乙의 진단 및 치료 후의 병정, 질병의 발생기전에 대한 錢乙의 醫論등이 명료하게 기술되어 있다.

《小兒藥證直訣》에 收錄되어 있는 23例의 醫案을 분석한 결과, 疾病의 症狀, 辨證論治의 과정, 치료 후 症狀의 변화, 方劑의 기록이 순서대로 잘 나타나 있었고, 醫案의 분석을 통하여 錢乙의 醫學思想과 당시의 醫療狀況에 대해 알 수 있었다.

《小兒藥證直訣》醫案의 유형적인 분석에서는 환자의 성별이나 연령이 정확하게 나타나지 않은 예가 있었으며, 환자의 성별이 나타나 있지 않은 10例 중 5例의 醫案에서는 환자에 대한 설명이 ‘太尉’로 되어 있었다. ‘太尉’는 宋代 고위관의 자손과 일족들이 관직에 나아가는 蔭補制度²⁵⁾를 통해 받은 관직의 이름이었고 당시에 관직을 받을 수 있는 것은 사대부 집안의 남자였으므로, ‘太尉’로 표현된 5例 모두가 남자를 의미한다고 볼 수 있다. 또한 환자의 연령이 정확하게 나타나 있지 않은 8例의 醫案에서도 환자가 ‘子’로 설명되어 있거나, 醫案의 내용 중에 ‘胎’, ‘頻與乳食’과 같은 표현으로 소

아임을 알 수 있는 醫案이 7例였다. 따라서, 醫案에 나타난 환자는 주로 소아였을 것으로 사려된다.

《小兒藥證直訣》 23例의 醫案을 주 증상에 따라 분류하면 發搐 3例, 急驚風 1例, 慢驚風 1例, 咳嗽死證 1例, 風寒喘嗽 1例, 咳嗽咯血 1例, 肺熱病 1例, 瘡疹 3例, 脾虛發熱 1例, 發熱 1例, 自汗 1例, 伏熱吐瀉 1例, 吐瀉 1例, 吐瀉壯熱 1例, 脾肺虛 1例, 誤下太過 1例, 傷食 1例, 蟲痛 1例의 醫案으로 구분할 수 있으며, 醫案에는 수록된 처방의 횟수는 총 55회였고, 이 중 중복된 처방을 제외하면 29種의 처방이 醫案에 언급되었다.

각 醫案에는 주 증상의 발생정황이나 치료경과, 진단 및 치료 후의 병정이 잘 나타나 있을 뿐만 아니라 소아 생리·병리적 특징과 驚風學說, 五臟辨證, 脾胃論 및 望診, 瘡疹 등에 대한 錢乙의 醫論이 기술되어 있다.

錢乙은 생리적인 면에서 소아는 五臟六腑가 형성되었지만 성인처럼 완전하지 않고 柔弱한 특징이 있으므로 소아의 寒熱虛實, 妄攻峻補, 損陽竭津등을 충분히 헤아려 치료해야 한다고 하였다. ‘變蒸’이 소아 성장발육의 정상적인 생리현상 중의 하나라고 여겼고, 병리적인 면에서도 소아는 六淫뿐만 아니라 風, 驚, 困, 喘, 虛가 소아 五臟의 병리적인 주된 원인이 된다고 하였다.

소아 진단에 있어서는 望診을 매우 중시하여 錢乙은 面上證, 目內證 및 소아의 大便, 吐瀉物등을 통해서 소아병 진단법을 논하였고, 《內經》을 중심으로 소아 진단 이론의 기초를 마련하여 임상에 운용함으로써, 소아 과학을 일문의 독립된 학과로 발전시키기 위한 기초를 닦았다고 볼 수 있다.

또한 錢乙은 虛實에 따른 五臟病理에 대해 闡述하였으며, 그 중에서도 脾를 가장 중시하였는데, 이와 같은 학술사상은 五臟辨證의 綱領이라 할 수 있는 《小兒藥證直訣》 「五臟所主」, 「五臟病」등의 편에 잘 나타나 있다. 그러나, 五臟辨證을 논하면서도 五臟간의 상호연계 및 장부에 대한 기후 및 시령과의 상호관계도 중시하여, 변증을 하거나 예후를 판단함에 있어서 계절과 기후의 특징에 따라서 臟腑가 不同하다고 하였다.

이 외에도 소아 瘡疹의 診斷 및 辨證施治의 특징을 밝혀, 痲疹의 辨證에 대해 五臟分證에 따라 논하였으며, 당시 의사들의 誤診, 誤治 및 약의 남용에 대해서도 비판하였다.

이에 錢乙은 소아질병의 辨證에서 用藥까지, 즉 소아과의 기초이론에서 임상방면까지 전반적인 영역에 영향을 끼쳤을 뿐만 아니라 소아과 영역을 초월하여 영향을 끼쳤음을 알 수 있다.

이러한 醫案 연구를 통하여 한의학의 실증성을 확보하고 한의학 이론 자체를 이해하는데 도움이 될 수 있을 것으로 생각되며, 오늘날 임상에서도 소아과 영역에서의 참고자료로 활용할 수 있을 것이다.

參考文獻

1. 張笑平 主編. 中醫病案學. 北京:中國中醫藥出版社. 1995:9.
2. 江瓏. 名醫類案. 北京:中國中醫藥出版社. 1996:1-267.
3. 吳澤炎 等編. 辭源. 香港:南務印書館. 1984:21, 3141.
4. 傳統醫學研究所. 東洋醫學大辭典. 서울:成輔社. 2000: 1158, 1795.
5. 周斌. 《小兒藥證直訣》中的脾胃觀. 河南中醫. 2004;24(9):15.
6. 張琴, 張銘正. 錢乙重視小兒脾胃思想淺探. 南京中醫藥大學學報. 2001;17(3):146.
7. 孫浩. 錢乙脾胃學術思想探析. 中醫雜誌. 1993;34(8): 457-9.
8. 載世銀, 淺談. 《小兒藥證直訣》脾胃學術思想. 新中醫. 2007;39(3):82-3.
9. 任現志. 錢乙“脾主困”及其脾胃學術思想淺析. 中醫文獻雜誌. 2006:1,12-3.
10. 李蘊華. 錢乙瀉白散方活用. 現代中醫藥. 2006;26(1):44.
11. 梁曉平. 淺談. 《小兒藥證直訣》中的生物鍾思想. 醫學與哲學. 2004;24(4):40.
12. 오준환. 錢乙의 醫學思想에 관한 研究. 동국대학교 대학원. 석사학위논문. 2000.
13. 尹憲重. 錢乙의 生涯와 醫學思想에 관한 研究. 대전대학교 대학원. 석사학위논문. 2000.
14. 包來發, 張玉萍 主編. 小兒藥證直訣 校注語譯. 上海:上海中醫藥大學出版社. 2000.
15. 錢乙. 小兒藥證直訣. 서울:醫聖堂. 2002.
16. 李慶雨 翻譯. 編注譯解 《黃帝內經靈樞》. 서울:驪江出版社. 2000:358.
17. 巢元方. 《諸病源候論》. 서울:大星文化社. 1992: 324-6.
18. 朴宣柱. 小兒科學의 變遷(兩宋~明代)에 關한 研究. 동국대학교 대학원. 박사학위논문. 2006:21.
19. 浙江省中醫管理局 《張山雷醫集》編委會. 張山雷醫集 (癸下). 北京:人民衛生出版社. 1995:1.
20. 張介賓. 《景岳全書》 「小兒則·總論」. 上海:上海科學

- 技術出版社. 1959:696.
21. 王冰. 新編 《黃帝內經素問》. 서울:大星文化社. 1994: 102.
 22. 趙勉彙. 《中藏經》三券本の 解題와 解釋. 東國大 學校 大學院. 碩士學位論文. 1993:97.
 23. 洪元植, 尹暢烈 編著. 中國醫學史. 서울:一中社. 2001:267-271.
 24. 黃煌. 醫案助讀. 北京:中國醫藥科技出版社. 1998:5.
 25. 申採湜. 北宋의 蔭補制度 研究. 歷史學報. 1969:1-46.