

東醫寶鑑 越鞠丸加味方の 方劑學的 分析

박성규¹, 변성희¹, 이병욱², 김상찬^{1,3}

¹대구한의대학교 한의과대학 방제학교실, ²부산대학교 한의전문대학원 인문사회의학부

³대구한의대학교 한의과대학 BK21 team

ABSTRACT

Analysis of Herbal formulation on *Wolgug-hwan* Series

Seong-Gyu Park¹, Sung-Hui Byun¹, Byung-Wook Lee², Sang-Chan Kim^{1,3}

¹College of Oriental Medicine, Daegu Haany University

²Division of Humanities and Social Medicine, School of Korean Medicine, Pusan National University

³Development Team for The New Drug of Oriental Medicine(BK21 Program), Daegu Haany University

Objectives : This study was performed to analysis the composition of herbal formulations about a series of *Wolgug-Hwan*(WGH, formed by *Gukchur-won* and *Sagung-san*) in Dongeuibogam written by Heo Jun.

Methods : The series of WGH in Dongeuibogam were selected by 'Prescription Lineage Graph' (<http://164.125.206.43/PrescriptionLineageGraph.aspx>) established by prof. Lee at Pusan National University. In the analysis of a series of WGH, we used some formulation books including classics.

Results : *Gaeuldogi-tang*(GDT) is formed by WGH, *Yeonggangchulgam-tang*(YGT), *Yugil-san*(YIS) and *Gungchul-san*. *Cheongul-san*(CUS) is formed by WGH, *Ijin-tang*(IJT), YGT and *Haegeum-hwan*(HGH). *Sosikcheongul-san*(SCS) is formed by CUS and IJT. *Jeungmijjin-tang*(JIT) is formed

-
- 교신저자 : 김상찬
 - 대구시 수성구 상동 165번지 대구한의대학교 한의과대학
 - Tel : 053-770-2247 Fax : 053-768-6340 E-mail : sckim@dhu.ac.kr
 - 접수 : 2011/ 05/ 20 수정 : 2011/ 06/ 02 채택 : 2011/ 06/ 13

by WGH, IJT, *Sambaek-tang* and *Gyullyeonjichul-hwan*. *Sihoeokgan-tang*(SET) is formed by WGH, *Sihosogan-san*(SSS) and *Jigolpi-eum*. *Wolgukbohwa-hwan*(WBH) is formed by WGH, *Bohwa-hwan*, *Mokyangjichul-hwan* and *Hwangnyeon-tang*(HNT). *Chimsa-hwan*(CSH) is formed by WGH, *Injinho-tang*(IHT), *Yungmisamneung-hwan*, *Jeungmisamul-tang* and *Sinseongugi-tang*.

Conclusions : SCS, CUS, or JIT has been used frequently in case of phlegm-fire. These are formulated by the combination of WGH and IJT with *Samseon-san* or HGH or *Jichul-hwan* according to the special symptoms, respectively. SET which is formulated by WGH and SSS has been used in case of stagnation of liver-qi. GDT, WBH or CSH has been used in damp-heat. These are formulated by the combination of WGH with YIS, HNT, or IHT, respectively.

Key word : *Wolgug-Hwan*, Dongeuibogam, Analysis the formula, Prescription Lineage Graph

I. 緒 論

越鞠丸은 丹溪心法에 수재된 方劑로 蒼朮 香附子 川芎 神曲 梔子 各 等分으로 구성되어 行氣解鬱하는 효능이 있으므로¹⁾, 氣 血 痰 火 濕 食의 六鬱로 인한 胸膈痞悶, 脘腹脹痛, 噯腐吞酸, 惡心嘔吐, 食欲不振, 消化不良 등의 症候를 치료한다. 越은 發越의 의미이고, 鞠은 鬱滯로서 越鞠은 鬱滯의 氣를 發越시키는 의미를 나타내며, 劑型이 丸劑이므로 越鞠丸이라 命名되었다²⁾.

方 中의 香附子는 行氣解鬱하여 氣機를 舒暢시켜 氣鬱을 해소하며, 蒼朮은 燥濕健脾하여 濕鬱을 제거하고, 神麴은 消食和中行氣하여 食鬱을 解하며, 川芎은 活血行氣하여 血鬱을 解하며, 山梔子는 清熱諸煩하여 火鬱을 清除하므로, 氣 血 濕 食 火 鬱을 제거하고, 五鬱을 제거하여 氣機를 通暢함으로써 痰鬱을 解消하는 方이다²⁾.

越鞠丸에 대한 연구로는 越鞠丸이 抗酸化作用을 가지고 있음과³⁾ 抗肥滿 및 妊娠誘導作用⁴⁾ 및

胃酸分泌量과 酸도를 감소시켜 胃潰瘍에 유효함⁵⁾ 등이 보고되어 있으나, 越鞠丸 및 越鞠丸의 加味方에 대한 연구는 이루어지지 않았다.

이에 본 연구에서는 東醫寶鑑 및 方劑 검색시스템⁶⁾을 이용하여 東醫寶鑑에 수재된 越鞠丸의 加味方を 선별하고, 이들 加味 藥物의 변화에 따라 효능의 변화를 관찰하여 越鞠丸 및 越鞠丸 加味方の 활용도를 제고하기 위하여 시도되었다.

II. 研究方法

1. 越鞠丸 加味方の 선별

<http://164.125.206.43/PrescriptionLineageGraph.aspx>의 검색시스템을 이용하여, 東醫寶鑑에 수재된 越鞠丸 加味方を 선별하였다. 加味方 선별시에는 越鞠丸 藥材(蒼朮, 香附, 川芎, 神曲, 梔子)의 修治는 각 加味方劑에서 다르게 나타나므로 修治에 대한 고려는 배제하였으며, 藥물의 사용용량 또한 方劑別로 다른 경우가 많으므로, 藥물의 용량은

고려대상에서 제외하였다. 또한 越鞠丸의 藥材를 모두 포함하고 있는 加味方の 경우, 劑型이 다르더라도 약물의 구성내용이 동일한 경우는 加味方으로 인식하였다. 즉, 구성약물의 有無를 加味方 선별의 기준으로 정하였다.

2. 越鞠丸 및 加味方の 藥材구성 비율

越鞠丸 및 越鞠丸 加味方 약재의 용량은 방제 전체용량에 대한 각 약재의 용량을 백분율로 나타내었다. 그러나, 생강의 경우, 薑三片, 薑汁泡蒸餅和丸, 薑湯下 등으로 되어 있어 전체용량을 파악하기 어려우므로, 전체용량에서 제외하고 도표의 우측 상단에 기록하였으며, 또한 丸劑에 보료로 사용되는 약재의 경우도, 醋糊和丸과 같이 기록되어 있어 용량을 파악하기 어려우므로, 생강과 동일한 방법으로 처리하였다. 동의보감의 越鞠丸 및 越鞠丸 加味方の 方劑構成藥物은 몇몇 방제의 경우 동의보감에서 인용한 原書와의 약물용량이 다른 경우도 있었으나, 본 연구에서는 東醫寶鑑의 약물 구성용량에 따랐다.

3. 方劑의 分析

상기의 기준으로 東醫寶鑑에서 越鞠丸의 加味方을 검색한 결과, 開鬱導氣湯, 清鬱散, 柴胡抑肝湯, 增味二陳湯, 消食清鬱湯, 麩麩保和丸, 鍼砂丸 등을 선별하였으며, 선별된 越鞠丸 및 越鞠丸 加

味方の 分析을 위하여서는 필요한 참고자료를 이용하였으며, 분석을 위하여 사용된 방제는 麩朮元 莎芎散 苓薑朮甘湯 六一散 芎朮散 二陳湯 解噤丸 三仙散 立效散 三白湯 橘連枳朮丸 柴胡疎肝散, 地骨皮飲 保和丸 木香枳朮丸 黃連湯 茵蔯蒿湯 六味三稜丸 增味四物湯 神仙九氣湯 등이었다.

III. 本 論

1. 越鞠丸의 분석

越鞠丸은 雜病篇, 積聚, 六鬱爲積聚癥瘕痞癰之本에 기록되어 있으며 모든 鬱을 解하는 효능이 있다. 구성약물은 蒼朮 便香附子 川芎 神麩炒 梔子炒 各等分이며 芎朮丸이라고도 한다⁷⁾. 越鞠丸은 凡願欲不遂 如寡婦僧道之類 名利不遂 或先富後貧之類 或久病不愈한 경우 모두 응용할 수 있다^{7,8)}.

방 중의 神麩, 蒼朮은 麩朮元(神麩, 蒼朮 各等分)으로서, 傷暑暴瀉를 치료한다⁷⁾. 또한 香附子 川芎은 莎芎散(香附子:川芎=2:1)으로서, 衄血을 치료한다. 莎芎散은 丹溪心法の 芎附散과 동일한 방제로¹⁾, 香附子는 開鬱行氣하여 邪火를 經絡에서 散하며, 川芎은 和血通肝하여 血이 肝에 歸屬되게 한다. 血歸하고 火散하면 出血이 그치게 된다⁷⁾. 즉, 越鞠丸은 麩朮元 合莎芎散 加梔子로서 氣 血 濕 食 火鬱을 제거한다.

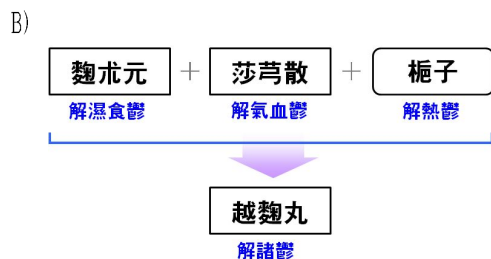
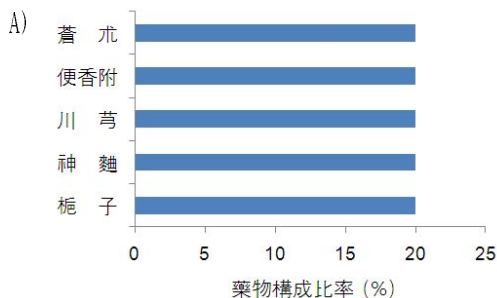


Fig. 1. 越鞠丸의 藥材구성(A) 및 分析(B)

2. 開鬱導氣湯의 분석

開鬱導氣湯은 外形篇, 腹, 腹痛通治에 기록되어 있으며, 諸般腹痛을 치료하여 一服立止한다. 방제의 구성은 蒼朮 香附便炒 川芎 梔子炒 神麴炒 白芷 赤茯苓 滑石 各一錢 乾薑炮 陳皮各五分 甘草灸 三分으로 구성된다⁷⁾. 丹溪心法에서는 開鬱導氣湯이 腹痛有熱者를 치료하며, 아울러 모든 腹痛의 總司가 되는 方이라고 하였다⁹⁾.

방 중의 蒼朮 香附子 川芎 梔子 神麴은 越鞠丸이며, 茯苓 乾薑 白朮 甘草는 苓薑朮甘湯이다. 苓薑朮甘湯의 용량은 乾薑 茯苓이 白朮 甘草의 2배로서 溫脾勝濕하는 효능이 있으므로 寒濕傷脾하여

나타나는 腎著病을 治한다²⁾. 그러나 본 開鬱導氣湯에서는 乾薑의 용량이 白朮 茯苓의 1/2로 되어 있고 또한 越鞠丸에는 梔子가 배합되어 있으므로, 溫性이 다소 減弱되어 있다. 또한 여기에 滑石 甘草의 六一散 약재가 가미되어 있으므로, 丹溪心法에서의 腹痛有熱者를 치료하는 寒熱上의 근거를 제공하고 있다. 또한 方中의 川芎 白芷 蒼朮 香附子는 芎朮散으로서 痰積腹痛을 치료한다⁷⁾. 즉, 開鬱導氣湯은 越鞠丸 苓薑朮甘湯 六一散 芎朮散 加陳皮로서 諸般腹痛을 치료하는 腹痛의 總司가 된다.

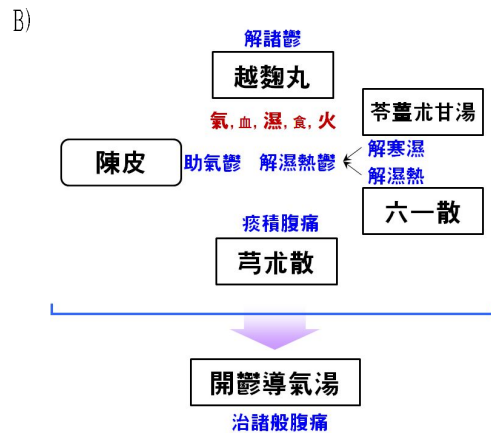
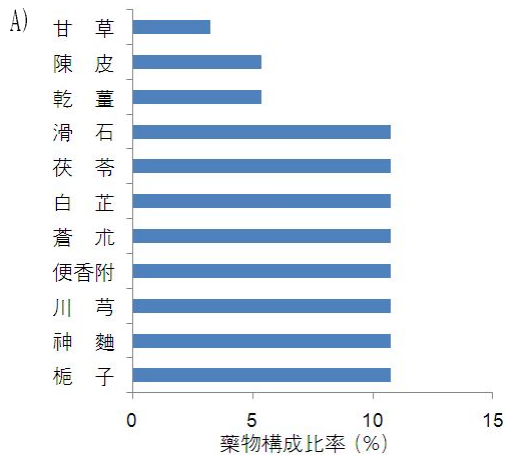


Fig. 2. 開鬱導氣湯의 약물구성(A) 및 분석(B)

3. 清鬱散의 분석

清鬱散은 外形篇, 胸, 胃心痛에 기록되어 있으며 胃中有伏火 膈上有稠痰 胃口作痛 及嘔吐酸水 惡心煩悶을 치료한다. 구성약물은 半夏 陳皮 白茯苓 黃連薑汁炒 蒼朮 便香附 神麴 梔子薑汁炒 各一錢 川芎六分 乾薑炒黑 五分 甘草灸 二分으로 구성되어 있으며, 薑三片을 넣어 水煎服한다⁷⁾. 古今醫鑑에서는 清鬱散이 心胃鬱火作痛調和之劑로서 胃中有伏火 膈上有稠痰 胃口作痛 及惡心 嘔吐清水

心煩悶을 치료하는 것으로 되어 있다⁹⁾.

방 중의 半夏 陳皮 茯苓 甘草는 二陳湯으로서 痰飲諸疾을 通治하여 或嘔吐惡心 或頭眩心悸 或發寒熱 或流注作痛을 治療한다⁷⁾. 二陳湯 중의 陳皮 茯苓 甘草에 清鬱散중의 乾薑을 加하면, 苓薑朮甘湯이 되며, 乾薑의 용량은, 開鬱導氣湯처럼 白朮 茯苓의 1/2로 되어 있고 또한 越鞠丸의 梔子로, 溫性이 減弱되므로 胃中伏火 膈上稠痰의 치료에 적합하다. 또한 여기에 解鬱丸, 香薑散의 약물이 배합되었

다. 解噤丸은 黃連:生薑=2:1로 구성되어 噤口痢를 치료하고⁷⁾, 香薑散은 生薑:黃連=2:1로 구성되어 晨泄을 치료한다⁷⁾. 淸鬱散에서는 生薑의 용량이 정확하지 않으므로, 淸鬱散의 주지증(伏火, 稠痰)을

고려하면, 本方에서는 解噤丸이 加味된 것으로 판단 할 수 있다. 즉, 淸鬱散은 越鞠丸 合二陳湯 芩薑朮甘湯 解噤丸으로서 胃中有伏火 膈上有稠痰 胃口作痛 及惡心 嘔吐清水 心煩悶을 치료한다.

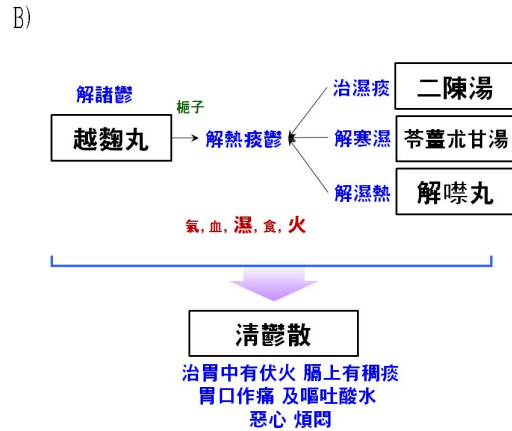
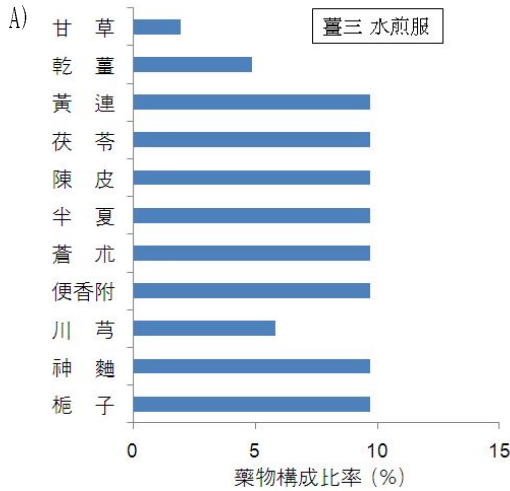


Fig. 3. 淸鬱散의 약물구성(A) 및 분석(B)

4. 消食淸鬱湯의 분석

消食淸鬱湯은 雜病篇, 內傷, 嘈雜에 기록되어 있으며 嘈雜을 치료한다. 구성약물은 半夏 陳皮 白茯苓 甘草 香附子 川芎 梔子炒 蒼朮 神麴炒 山楂肉 麥芽炒 枳殼 黃連薑汁炒 藿香 各七分으로 구성되며, 入薑三하여 水煎服한다⁷⁾. 萬病回春에서는 용량이 기재되어 있지 않으며, 嘈雜悶亂 惡心 發熱頭痛을 치료하는 것으로 기재되어 있다¹⁰⁾. 嘈雜의證은 似飢不飢 似痛不痛 而有懊懣 不自寧之況한 것으로서 噯氣 痞滿 惡心을 겸할 수도 있으며, 점차 胃脘痛을 일으키는 것으로 원인은 대부분 痰火에 의한 것이다⁷⁾.

消食淸鬱湯은 淸鬱散에서 乾薑을 去하고 山楂肉 麥芽炒 枳殼 藿香을 加한 方劑이다. 그러므로,

消食淸鬱湯은 淸鬱散처럼 二陳湯의 약재를 구성성분으로 가지고 있으며, 또한 山楂 神麴麥芽 痘科類編의 三仙散으로 雲痘疹(痘瘡愈後 數日之間 內傷飲食 外感風寒 身忽燒熱 發出蓋頭疹如雲成片) 및 小兒宿食停滯, 消化不良, 腹痛脹滿, 飲食減少를 치료한다¹¹⁾. 山楂는 肉積停滯를, 神麴은 外感兼食滯를, 麥芽는 澱粉類의 食積不消와 脾虛를 치료하고, 藿香은 化濕和中止嘔하는 효능이 있으므로, 消食淸鬱湯은 淸鬱散보다 消食導滯하는 효능이 강화되어 있다¹²⁾. 또한, 黃連 枳殼은 立效散으로서 赤白膿血痢腹痛裏急後重을 치료한다⁷⁾. 즉 消食淸鬱湯은 淸鬱散 合三仙散으로 분석할 수도 있으며, 또한, 越鞠丸 合二陳湯 三仙散 立效散 加藿香으로서 痰火食으로 인한 嘈雜을 치료한다.

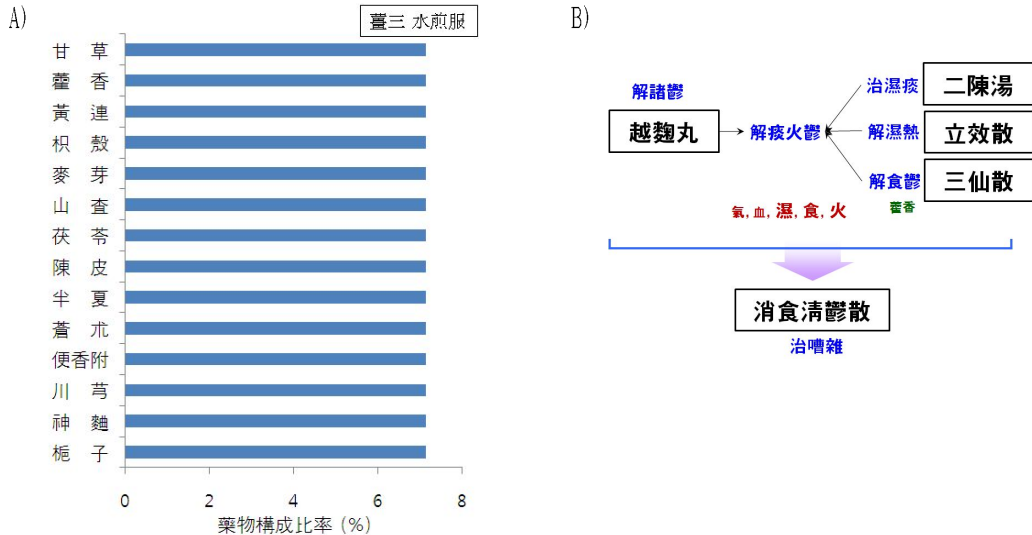


Fig. 4. 消食清鬱湯의 약물구성(A) 및 분석(B)

5. 增味二陳湯의 분석

增味二陳湯은 雜病篇 內傷 吞酸吐酸에 기록되어 있으며 吞酸을 치료한다. 구성약물은 半夏 陳皮 茯苓 黃連炒 梔子炒 香附子 各一錢 枳實 川芎 蒼朮 各八分 白芍藥 七分 神麴炒 五分 甘草 三分으로 구성되어 있으며, 入薑三하여 水煎服한다⁷⁾. 東醫寶鑑에서 吞酸의 원인은 濕熱在胃口上 飲食入胃 被濕熱鬱遏 其食不得傳化 故作酸也 如穀肉在器 久則易爲酸也⁷⁾라 하여 濕熱이 주원인임을 나타내고 있다.

方 中의 半夏 陳皮 茯苓 甘草은 二陳湯으로서 痰飲諸疾을 通治하여 或嘔吐惡心 或頭眩心悸 或發寒熱 或流注作痛을 治療하며⁷⁾, 白朮 茯苓 芍藥 甘草은 泄瀉의 要藥인 三白湯으로, 一切泄瀉를 治療한다⁷⁾. 二陳湯과 三白湯의 습은 水-濕-痰을 제거하는 작용을 한다. 白朮과 枳實은 枳朮丸으로서 治痞消食 强胃한다. 枳朮丸에 橘皮를 加한 것은 橘皮枳朮丸으로 飲食不消 心下痞悶을 치하며, 半夏를 加한 것은 半夏枳朮丸으로 傷冷食痰盛을 치료한다. 橘皮枳朮丸과 半夏枳朮丸을 합한 것은 橘半夏枳朮丸으로 飲食傷痞悶을 치료한다. 增味二陳湯의 약재구성에는 橘半夏枳朮丸의 약재가 모두 포함되어 있다.

또한 增味二陳湯중의 白朮 枳實 神麴 麥芽는 麴藥 枳朮丸으로서 食傷心胸滿悶不快를 치료하며, 白朮 枳實 陳皮 黃連은 橘連枳朮丸으로서 補脾和胃消食化痰瀉火하는 작용을 가지고 있다⁷⁾. 요약하면, 增味二陳湯은 越鞠丸 合二陳湯, 三白湯, 橘連枳朮丸으로서 胃濕熱로 인한 吞酸을 치료한다.

6. 柴胡抑肝湯의 분석

柴胡抑肝湯은 雜病篇, 婦人, 寡婦師尼之病異乎妻妾에 기록되어 있으며 寡居獨陰無陽 慾心萌而多不遂 以致寒熱類瘧을 치료한다. 구성약물은 柴胡二錢 青皮一錢半 赤芍藥 牡丹皮 各一錢 地骨皮 香附子 梔子 蒼朮 各七分 川芎 神麴炒 各五分 生地黃 連翹 各三分 甘草二分으로 구성되며 水煎服한다^{7,8)}.

方 中의 柴胡 青皮 川芎 芍藥 甘草 香附子 梔子是 柴胡疎肝散의 構成 藥材중 일부이며, 柴胡疎肝散은 怒火傷肝하여 발생하는 脇痛과 血菀于上하여 나타나는 吐血을 치료한다¹³⁾. 柴胡疎肝散의 藥物 構成은 柴胡 橘皮(醋炒) 川芎 芍藥 枳殼 甘草 香附子 梔子로 이루어져 있으며, 橘皮는 醋炒하여 肝經에 入하게 하였고, 여기에 枳殼이 있어 肝氣

鬱滯을 解하는 역할을 하여 脇痛과 吐血을 치료한다. 柴胡抑肝湯의 藥物 構成에 枳殼(또는 枳實)이 있다고 가정하면, 本方은 疏肝理氣 解鬱 止痛하는 四逆散에 川芎 香附子 梔子 橘皮(醋炒)를 加한 柴胡疏肝散, 다시 여기에 牡丹皮 地骨皮 連翹 地黃을 加한 方劑가 된다. 또한, 牡丹皮 地骨皮 生地

黃은 地骨皮飲의 構成 藥物 중의 한 부분으로 地骨皮飲은 四物湯 加牡丹皮 地骨皮로 構成되며 婦人骨蒸 및 潰瘍後熱을 치료한다¹⁴⁾. 즉, 柴胡抑肝湯은 越鞠丸 合柴胡疏肝散, 地骨皮飲 加連翹 去枳殼으로 構成되어 寡居獨陰無陽 慾心萌而多不遂 以致寒熱類瘧을 치료한다.

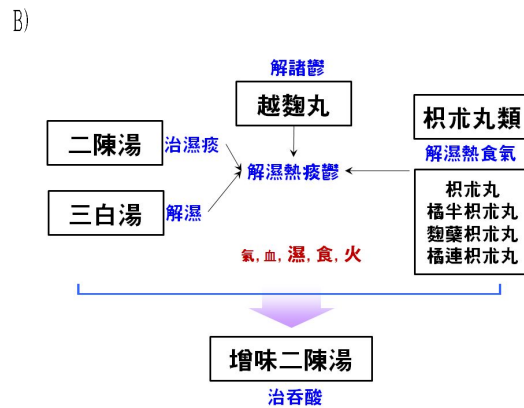
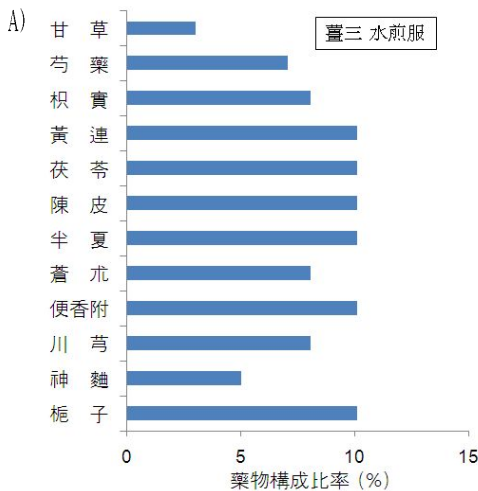


Fig. 5. 增味二陳湯의 약물구성(A) 및 분석(B)

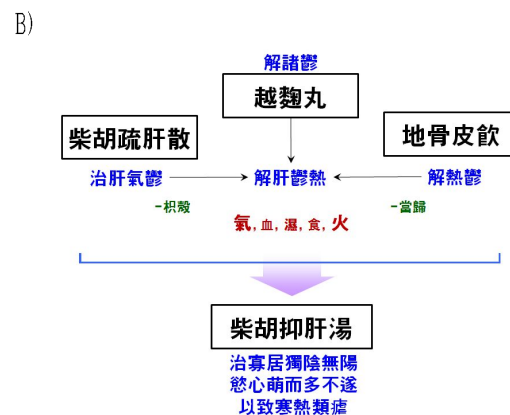
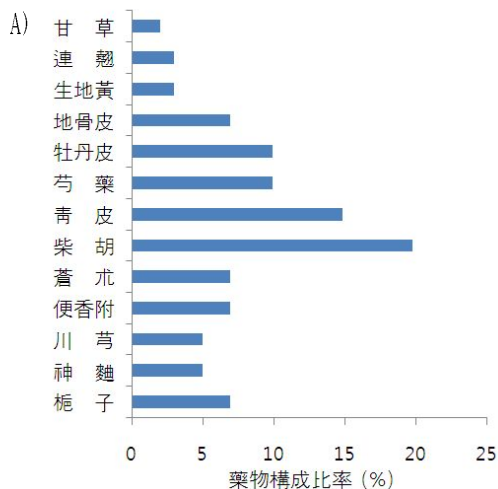


Fig. 6. 柴胡抑肝湯의 약물구성(A) 및 분석(B)

7. 越麴保和丸의 분석

越麴保和丸은 雜病篇, 積聚, 六鬱爲積聚癥瘕癰癖之本에 기록되어 있으며 開鬱行氣 消積散熱하는 효능이 있다. 구성약물은 白朮三兩 山楂肉二兩 蒼朮 川芎 神麴炒 便香附 陳皮 半夏 白茯苓 枳實 黃連酒炒 當歸酒洗 各一兩 梔子炒 連翹 蘿菴子炒 木香 各五錢으로 구성되며 爲末 薑汁泡蒸餅和丸을 薑湯으로 복용한다⁷⁾.古今醫鑑에서는 越麴保和丸이 扶脾開胃 行氣消食 清熱化痰하는 효능으로 治諸鬱之妙劑가 된다고 하였다⁹⁾.

方 中의 半夏 陳皮 茯苓은 二陳湯의 약재이며, 여기에 山楂 神麴 蘿菴子 連翹를 加하면, 丹溪心法의 保和丸이 된다. 保和丸은 一切의 食積을 치료한다¹⁾. 또한 白朮 枳實 木香은 木香枳朮丸으로서 消飲食 破滯氣한다⁷⁾. 當歸 黃連은 黃連湯의 주 약재로서, 黃連湯은 當歸 黃連 甘草로 구성되며, 大便下血不腹痛을 治療한다⁷⁾. 즉, 越麴保和丸은 越鞠丸 合保和丸 木香枳朮丸 黃連湯으로서 扶脾開胃 行氣消食 清熱化痰하여, 諸般鬱證을 치료한다.

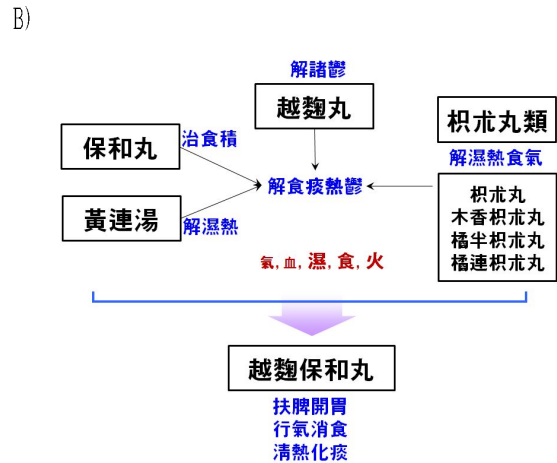


Fig. 7. 越麴保和丸의 약물구성(A) 및 분석(B)

8. 鍼砂丸의 분석

鍼砂丸은 雜病篇, 黃疸, 穀疸에 기록되어 있으며 穀疸 酒疸 등 濕熱發黃等證을 치료한다. 藥物의 構成은 鍼砂炒紅醋淬八兩 香附子童便製 蒼朮 各四兩 神麴炒 茵陳薑汁炒 麥芽炒 各二兩 芍藥 當歸 生地黃 川芎 青皮 各一兩半 三稜 蓬朮 並醋煮 陳皮 各一兩 梔子炒 薑黃 升麻 乾漆炒 各五錢로 구성되며, 醋糊和丸하여 薑湯으로 복용한다^{7,15)}.

本 方에서 가장 多量 사용된 鍼砂는 鍼家에서

바늘을 만들 때 생기는 가루로서, 性平無毒하고 療積聚 染鬚髮令黑 堪染白爲皂한다⁷⁾. 方 中의 三稜 蓬朮 神麴 麥芽 陳皮 青皮는 六味三稜丸으로서 未喫食小兒의 癰積을 치료한다⁷⁾. 茵陳 梔子는 茵陳蒿湯의 구성약재로서, 茵陳蒿湯은 茵陳 梔子 大黃으로서, 穀疸을 치료한다⁷⁾. 또한, 三稜 蓬朮 乾漆 四物湯料는 增味四物湯의 주요 構成 藥物들이며, 增味四物湯은 生地黃 當歸 川芎 芍藥 三稜 蓬朮 乾漆 肉桂로 구성되어 血積을 치료한다⁷⁾. 薑黃

과 香附子는 神仙九氣湯의 주약재로서, 神仙九氣湯의 薑黃 香附子 甘草로 구성되어 九氣作痛을 치료한다⁷⁾. 즉, 鍼砂丸은 越鞠丸 茵陳蒿湯 六味三

稜丸 增味四物湯 神仙九氣湯 加鍼砂로 구성되어 濕熱로 인한 穀疸 酒疸 등을 치료한다.

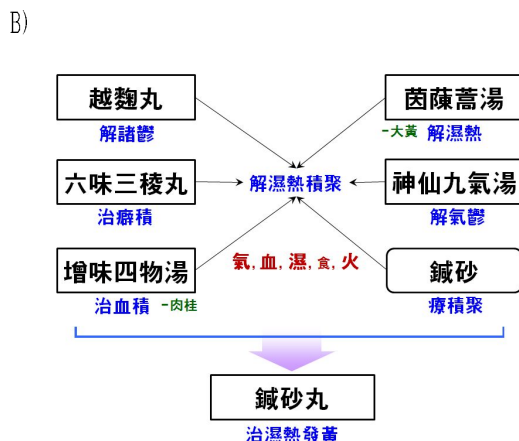
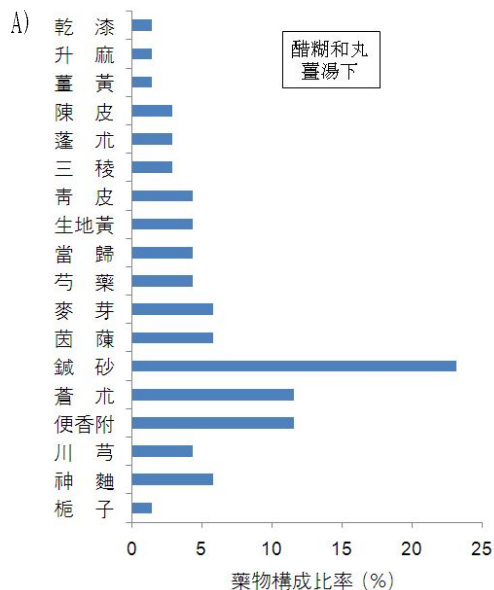


Fig. 8. 鍼砂丸의 약물구성(A) 및 분석(B)

IV. 考 察

越鞠丸은 丹溪心法에 수재된 方劑로, 氣 血 痰 火 濕 食의 六鬱로 인한 胸膈痞悶, 脘腹脹痛, 噎腐 吞酸, 惡心嘔吐, 食欲不振, 消化不良 등의 症候를 치료한다^{1,2)}. 방 중의 香附子는 行氣解鬱 舒暢氣機하여 氣鬱을 해소하며, 蒼朮은 燥濕健脾하여 濕鬱을 제거하고, 神麩은 消食和中行氣하여 食鬱을 解하며, 川芎은 活血行氣하여 血鬱을 解하며, 山梔子는 清熱諸煩하여 火鬱을 清除하여, 氣 血 濕 食 火鬱을 제거하고, 五鬱을 제거하여 氣機를 通暢함으로써 痰鬱을 解消한다²⁾.

越鞠丸의 病機는 氣鬱에 의한 胸膈痞悶과 脘腹脹痛, 血鬱에 의한 胸脇部의 固定痛, 濕鬱과 食鬱에 의한 腹滿, 噎腐, 惡心嘔吐, 飲食不消과 食欲不

振, 痰火鬱結에 의한 吞酸 등, 昇降失調의 증후가 발생한다. 이 중 氣·血·火의 三鬱은 肝의 疏泄失調에 의한 濕·痰·食의 三鬱은 脾의 運化失調에 의하여 발생한 것으로 실제로는 肝脾鬱結의 결과이고 이 중 氣鬱이 주체가 된다²⁾.

본 연구는 東醫寶鑑 및 方劑 검색시스템⁶⁾을 이용하여 東醫寶鑑에 수재된 越鞠丸의 加味方의 加味 藥物의 변화에 따른 효능의 변화를 분석하여 越鞠丸 및 越鞠丸 加味方의 활용도를 제고하기 위하여 시도되었다.

方劑 검색시스템결과 越鞠丸의 加味方은 開鬱導氣湯, 清鬱散, 消食清鬱湯, 增味二陳湯, 麩麩保和丸, 柴胡抑肝湯, 鍼砂丸으로 조사되었으며, 越鞠丸을 포함한 加味方의 方意를 分析하였다.

越鞠丸은 蒼朮 香附子 川芎 神麩 梔子로 구성

柴胡抑肝湯은 柴胡 二錢 青皮 一錢半 赤芍藥 牡丹皮 各一錢 地骨皮 香附子 梔子 蒼朮 各七分 川芎 神麴 各五分 生地黃 連翹 各三分 甘草 二分 으로 구성되며 寡居獨陰無陽 慾心萌而多不遂 以致 寒熱類瘧을 치료한다^{7,8)}. 방 중의 柴胡 青皮 川芎 芍藥 甘草 香附子 梔子는 柴胡疎肝散으로 脇痛과 吐血을 치료한다¹³⁾. 또한, 牡丹皮 地骨皮 生地黃 芍藥 川芎은 地骨皮飲의 구성 약물로서 骨蒸을 치료한다¹⁴⁾. 그러므로 柴胡抑肝湯은 越鞠丸 合柴胡疎肝散, 地骨皮飲 加連翹 去枳殼으로 구성되어 寡居獨陰無陽 慾心萌而多不遂 以致寒熱類瘧을 치료한다.

開鬱導氣湯은 蒼朮 香附子 川芎 梔子 神麴 白芷 赤茯苓 滑石 各一錢 乾薑 陳皮 各五分 甘草 三分으로 구성되며, 諸般腹痛을 치료한다⁷⁾. 開鬱導氣湯에는 茯苓 乾薑 白朮 甘草등의 苓薑朮甘湯약재들이 들어 있으나, 乾薑의 용량이 白朮 茯苓의 1/2로 되어 있고 또한 越鞠丸의 梔子, 六一散의 활석이 加味되어 있으므로, 乾薑의 역할은 清熱利濕藥의 反佐의 개념으로 이해될 수 있다. 또한 방 중의 川芎 白芷 蒼朮 香附子는 芎朮散으로서 痰積腹痛을 치료한다⁷⁾. 그러므로 開鬱導氣湯은 越鞠丸에 苓薑朮甘湯合六一散, 그리고 芎朮散을 加하여 이루어진 方劑로서 諸般腹痛을 치료한다.

越鞠保和丸은 白朮 三兩 山楂肉 二兩 蒼朮 川芎 神麴 香附子 陳皮 半夏 白茯苓 枳實 黃連 當歸

各一兩 梔子 連翹 蘿藦子 木香 各五錢으로 구성되며 開鬱行氣 消積散熱하는 治諸鬱之妙劑가 된다⁷⁾. 방 중의 半夏 陳皮 茯苓 山楂 神麴 蘿藦子 連翹는, 丹溪心法の 保和丸으로 一切의 食積을 치료하며¹⁾, 白朮 枳實 木香은 木香枳朮丸으로서 消飲食破滯氣한다⁷⁾. 當歸 黃連은 黃連湯의 주 약재로서, 大便下血不腹痛을 治療한다⁷⁾. 그러므로 越鞠保和丸은 越鞠丸, 保和丸, 木香枳朮丸, 黃連湯을 合方하여 諸般鬱證을 치료한다.

鍼砂丸은 鍼砂 八兩 香附子 蒼朮 各四兩 神麴 茵陳 麥芽 各二兩 芍藥 當歸 生地黃 川芎 青皮 各一兩半 三稜 蓬朮 陳皮 各一兩 梔子 薑黃 升麻 乾漆 各五錢으로 구성되며, 濕熱發黃을 치료한다^{7,15)}. 방 중의 三稜 蓬朮 神麴 麥芽 陳皮 青皮는 六味三稜丸으로서 癰積을 치료하며⁷⁾, 茵陳 梔子는 茵陳蒿湯의 구성약재로서, 濕熱黃疸을 치료하며⁷⁾, 三稜 蓬朮 乾漆 四物湯料는 增味四物湯의 주요 구성 약물들로서 血積을 치료한다⁷⁾. 薑黃과 香附子는 神仙九氣湯의 약재로서 九氣作痛을 치료한다⁷⁾. 그러므로 鍼砂丸은 越鞠丸에 茵陳蒿湯, 六味三稜丸 增味四物湯 및 神仙九氣湯을 合하고 鍼砂를 加하여 濕熱로 인한 穀疸 酒疸 등을 치료한다.

이상의 開鬱導氣湯, 越鞠保和丸, 鍼砂丸은 越鞠丸에 濕熱이 양상이 심할 경우 각각 六一散, 黃連湯, 茵陳蒿湯을 合하여 諸般腹痛, 諸般鬱證, 濕熱發黃을 치료한다.

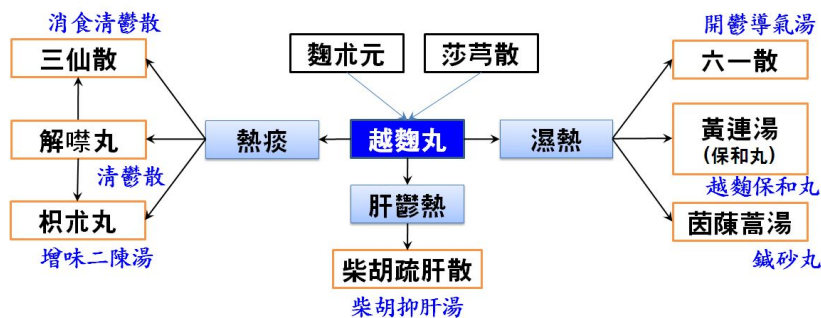


Fig. 9. 越鞠丸 加味方の 分析

V. 結 論

東醫寶鑑 및 方劑 검색시스템을 이용하여 東醫寶鑑에 수재된 越鞠丸의 加味方を 선별하고, 이들 加味 藥物의 변화에 따라 효능의 변화를 관찰한 결과 다음과 같은 결론을 얻었다.

越鞠丸은 麴朮元 合莎芎散 加梔子로서 六鬱을 치료하며, 熱痰의 양상이 현저한 경우 二陳湯加黃連을 배합하고, 수만되는 특징적인 증상에 따라 三仙散, 解噤丸, 枳朮丸을 加하여 消食清鬱散, 清鬱散, 增味二陳湯으로 사용할 수 있으며, 肝氣鬱結에는 柴胡疏肝散을 合方하여 柴胡抑肝湯으로 활용할 수 있으며, 濕熱이 현저한 경우, 수만되는 증상에 근거하여 六一散, 黃連湯, 茵陳蒿湯 등을 合方한 開鬱導氣湯, 越鞠補和丸, 鍼砂丸 등으로 응용할 수 있다.

감사의 글

본 연구는 지식경제부 지역혁신센터사업(대구 한의대학교 한방생명자원연구센터)의 지원에 의하여 이루어진 것입니다.

參考文獻

1. 朱震亨. 丹溪心法. 서울:杏林書院. 1965:145, 256.
2. 韓醫科大學 方劑學教授. 方劑學. 서울:永林社. 1999:515.
3. 문진영. 배양 정상 간세포의 산화적 손상에 대한 越鞠丸 메탄올 추출물의 보호 효과. 대한본초학회지. 2003;18(4):221-8.
4. 양성우, 이경섭, 송병기. 越鞠丸이 비만생쥐의 난소반응과 임신에 미치는 영향. 대한한방부인과학회지. 2000;13(2):23-34.
5. 윤태여, 문상원. 越鞠丸과 七氣湯이 白鼠의 실험적 胃潰瘍에 미치는 영향. 대한본초학회지. 1988;3(1):101-10.
6. URL: <http://164.125.206.43/PrescriptionLineageGraph.aspx>
7. 許浚. 東醫寶鑑. 서울:南山堂. 1983:89, 107, 134, 182-93, 264, 275, 276, 322, 429-38, 487, 493, 513, 625, 649, 752.
8. 李昉. 醫學入門. 서울:南山堂. 1985:2114, 2244.
9. 龔信 纂輯, 龔廷賢 續篇. 古今醫鑑. 南昌:江西科學技術出版社. 1990:99-100, 263-7.
10. 龔廷賢 撰, 陳柱杓 譯. 萬病回春. 서울:法仁文化社. 2007:373.
11. 彭懷仁. 中醫方劑大辭典(第一冊). 北京:人民衛生出版社. 1995:532.
12. 申天浩. 問答式本草學. 서울:成輔社. 1992:166-73.
13. 張璠. 張氏醫通. 北京:中國中醫藥出版社. 1995:363.
14. 吳謙. 醫宗金鑑(下冊). 北京:人民衛生出版社. 1982:1624-7.
15. 虞搏. 醫學正傳. 서울:成輔社. 1986:299.