



Review Article / 종설

先秦과 漢代 방제서에서의 오두(烏頭)류 약대 연구

백혜경, 남빛누리, 이동혁, 이부균*

부산대학교 한의학전문대학원

Study on Herb Pair of Aconiti Radix(烏頭) or Aconiti Lateralis Preparata Radix(附子) in Chinese Medical Classics.

Hye kyung BAEK, Bitnuri Nam, Lee Dong-hyuk, Boo-Kyun Lee*

School of Korean Medicine, Pusan National University

ABSTRACT

Objectives : The purpose of this study is to find out herb-pair prototype composed of Aconiti Radix(烏頭) or Aconiti Lateralis Preparata Radix(附子) written in ancient chinese medical classics.

Methods : To search usages of Aconiti Radix and/or Aconiti Lateralis Preparata Radix, we have investigated the classics of herb and prescription such as 『Fifty-two kinds of Diseases』 (『五十二病方』), 『WuWeiHanDaiYiJian』 (『武威漢代醫簡』), 『Treatise on Febrile Caused by Cold』 (『傷寒論』), 『Synopsis of Prescriptions of The Golden Chamber』 (『金匱要略』).

Results : There were three herb pairs of Aconiti Radix and/or Aconiti Lateralis Preparata Radix in 『Fifty-two kinds of Diseases』, four herb pairs of it in 『WuWeiHanDaiYiJian』, eight herb pairs of it in 『Treatise on Febrile Caused by Cold』, and five herb pairs of it in 『Synopsis of Prescriptions of The Golden Chamber』.

Conclusions : 1. Aconiti Radix herb-pairs written in ancient chinese medical classics are as follows ; Cinnamomi Cortex(桂), Arsenopyritum(礬) and Veratri Nigri Rhizoma et Radix(藜蘆). Zanthoxyli Fructus(蜀椒), Aconiti Lateralis Preparata Radix(附子), honey(蜜) and Asari Radix(細辛).

2. Aconiti Lateralis Preparata Radix(附子) herb-pairs written in ancient chinese medical classics are as follows ; Zanthoxyli Fructus(蜀椒), Paeonia Radix(芍藥), Ephedrae Herba(麻黃), Zingiberis Rhizoma(乾薑), Zingiberis Rhizoma(乾薑)-Allii Radix(葱白), Cinnamomi Cortex(桂), Atractylodis Rhizoma White(白朮), Poria(茯苓), Atractylodis Rhizoma White(白朮)-Poria(茯苓) and Gentianae Macrophyllae Radix(秦艽), Coisis semen(薏苡仁), Pinelliae Rhizoma(半夏).

3. In 『Fifty-two kinds of Diseases』 only Aconiti Radix was used and in 『Treatise on Febrile Caused by Cold』 only Aconiti Lateralis Preparata Radix was used, but in 『WuWeiHanDaiYiJian』 and 『Synopsis of Prescriptions of The Golden Chamber』 both herbs were used.
4. Method for reducing toxicity of Aconiti Radix and Aconiti Lateralis Preparata Radix was found in 『Treatise on Febrile Caused by Cold』 and 『Synopsis of Prescriptions of The Golden Chamber』.

Key words : Herb pair, Aconiti Radix, Aconiti Lateralis Preparata Radix

I. 서론

방제는 변증입법의 기초 위에 처방의 구성원칙을 세워 적당한 약물을 선택 배오하고, 일정한 제형을 설정하여 질병의 예방과 치료에 응용하는 의료수단¹⁾으로서 한의의료행위 구성요소 중 처방과 제조를 말한다. 방제의 ‘方’은 두 개의 배가 끄는 것을 뜻하는 상형문자에서 기원한 글자이고, 질병을 치료하기 위해서는 단일 약물인 단미보다는 두 개의 약물이 배오되어 효능을 증가시키는데 의의가 있으므로 방제는 약물의 배오를 통해 이루어진 藥對에서부터 시작된다 할 수 있다.

배오이론은 한 種의 치료 약물에 病狀에 따라 필요한 두 세 가지 약물의 배오로 활용이 늘어감에 따라 이를 일반화하여 개념을 형성한 것으로 『神農本草經』의 七情에서 최초의 구체적인 이론이 정립되었다. 약물배오에 관한 선행연구로는, 藥物의 배오에 따른 기본방제의 활용에 대해 문헌적으로 고찰하여 七情配伍를 방제구성의 기본단위라고 주장하는 尹²⁾, 相須配伍 相使配伍, 相畏:相殺配伍 등 약물배오에 따른 효능의 변화를 연구한 尹³⁾과 약물배오 이론의 역사적 배경과 배오원리에 관한 기초적 연구를 수행한 朴⁴⁾의 연구, 축초 배오에 관한 李⁵⁾, 천초 약대에 관한 梁 등⁶⁾의 연구가 있다.

오두류의 약물인 오두와 부자는 치료 약량과 치사

약량이 밀접하여 그 한계를 정하는 연구가 중요하며 이를 위한 선행연구로서 오두류 약대의 연구가 필요하다. 그러므로 저자는 중국 고전방제서적 중 방제의 초기형태를 띄고 있는 『五十二病方』, 『武威漢代醫簡』 및 『傷寒論』 과 『金匱要略』 등에서 오두와 부자의 약대가 어떻게 사용되었는지를 조사·연구하여 일정한 知見을 얻었기에 이를 발표하고자 한다.

II. 연구방법

오두류 약물인 오두와 부자 초기 약대의 원형을 연구하기 위한 고대의서로는 『五十二病方』, 『武威漢代醫簡』, 『傷寒論』, 『金匱要略』, 『輔行訣臟腑用藥法要』 을 선정하였다. 『金匱要略』은 비록 송대에 처음 등장하여 이것이 漢代의 서적인가에 대한 논란이 있기는 하지만 “方劑之祖”로 일컬어지는 『傷寒論』와 함께 『傷寒雜病論』을 구성한다는 방제서이기애 초기 방제의 구성약물을 연구하기 위하여서는 『傷寒論』과 『金匱要略』은 반드시 검토하여야할 서적이며, 그 외 다른 방제서를 연구문헌으로 선정한 이유는 다음과 같다.

1) 『五十二病方』

『五十二病方』은 秦漢시대 이전의 저작으로서, 呪術적인 방법을 포함하여 283개의 방제를 수록하고 있

1) 한의과대학 방제학교수 공편저. 방제학. 서울:영림사. 2009:27.

2) 윤용갑. 약물의 배오에 따른 기본방제의 활용에 관한 문헌적 고찰. 대한한의학방제학회지. 1991;2(1):7-18.

3) 윤용갑. 약물의 배오에 따른 효능의 변화와 방제에 관한 연구. 대한한의학방제학회지. 1997;5(1):11-22.

4) 박선동. 약물배오이론의 기초적 연구. 대한한의학방제학회지. 1997;7(1):55-64.

5) 이부균 외. 축초(천초)약대에 관한 연구. 대한한의학방제학회지. 2012;20(1):123-132.

6) 양윤홍, 권재원, 이장진, 이부균. 『동의보감』에 활용된 천초(축초, 화초)약대에 관한 연구. 대한한의학방제학회지. 2014;22(1):1-11.

* Corresponding author : Boo-Kyun Lee. School of Korean Medicine, Pusan National University, 49, Busandaehak-ro, Mulgeum-eup, Yongsan-si, Gyeongsangnam-do, 50612, Republic of Korea.

Tel : +82-51-510-8460, Fax : +82-51-510-8420, E-mail : samzon58@pusan.ac.kr

• Received : April 25, 2017 / Revised : May 29, 2017 / Accepted : May 31, 2017

고 이 처방들의 다양한 질병 분류로 보아 이 저작은 어떤 한 시기 한 사람에 의해 이루어진 것이 아니라 당시의 어떤 질병에 대한 효과가 뚜렷하게 드러난 처방과 나중에 이를 모아서 이루어진 것⁷⁾이라 할 수 있으며, 이를 통해 전국시대 의학의 임상적인 면과 질병의 개념, 치료의 변화, 발전을 살펴볼 수 있다⁸⁾. 이처럼 『五十二病方』에는 단미부터 7-8味에 이르는 처방들이 있으며 2味 이상으로 이루어진 43개의 방제에서 약대의 원형을 살펴 볼 수 있으므로 연구 문헌으로 사용하였다.

2) 『武威漢代醫簡』

『武威漢代醫簡』이란 1972년도에 中國 甘肅省 武威縣 旱灘坡 지역의 고분묘에서 출토된 醫藥方이 기록된 92편의 簡牘을 가리킨다. 분묘에 함께 매장된 동한 초기에 주조된 五銖錢과 비둘기 모형의 지팡이 손잡이 장식(鳩杖首)등으로 미루어 이 고분의 주인공은 동한시대의 70세 정도의 의약을 다루던 인물로 추정된다⁹⁾.

이 자료는 중국의학사 중에서 가장 오래된 의약저작의 원시문물로서, 임상의학, 약물학, 침구학 등의 풍부한 내용을 담고 있다. 특히 포함된 방제의 수는 비교적 완전한 모양으로 인식이 가능한 것만도 32방에 이르며 약물의 수는 식물류 63종, 동물류 12종, 광물류 16종, 그 외 9종으로 모두 100종에 이르고 있어 漢代 의학수준을 대표하는 저작은 아닐지라도 일정정도는 漢代의 의약수준과 진실정황을 반영하고 있다¹⁰⁾.

특히 방제학적인 면에서 내과, 외과, 부인과,五官과, 기타 및 침구 등 여러 처방을 포함하고 있으며 제형적인 면에서도 湯劑, 丸劑, 散劑, 膏劑, 滴劑, 栓劑 등 다양한 제형을 사용하고 있음을 알 수 있다. 또한 방제기술적인 면에서도 처방명, 병명(증상), 구

성약물, 분량, 포제법, 제형, 복약방법, 복약시간, 복약금지 등 일정한 형식을 갖추어 기술하고 있어 처방서의 전형적인 형태를 띠고 있음을 알 수 있다.

이와 같은 동한시대라는 저작연대의 초기성, 기록된 처방의 완전성, 전형적인 방제기술 등을 고려하여 『武威漢代醫簡』을 처방의 구성 원리 특히 초기 약대의 원형을 연구하기 위한 문헌으로 사용하였다.

3) 『輔行訣臟腑用藥法要』

이 문헌은 작자가 “梁華陽隱居陶弘景”으로 되어 있어 陶弘景이 지은 것으로 알려져 있으나, 문장 가운데 “陶隱”, “陶隱居曰” 및 “弘景曰” 등의 글이 있는 것으로 보아 그의 제자나 전수받은 사람이 스승의 가르침을 추모하며 쓴 것으로 여겨진다¹¹⁾. 이 문헌은 『湯液經法』 처방 56개를 수록하고 있으며 그 중에는 『傷寒論』, 『金匱要略』과 유사한 처방이 수록되어 있고 어떤 처방은 『傷寒論』과 『金匱要略』에 없는 처방이 있어 본 연구의 문헌으로 사용하였다.

약대로 구성되었다는 근거로는 2味로 이루어져 주치증을 치료하는 처방, 주치와 밀접한 관련이 있는 본초의 효능과 배오된 경우, 한의학 고전 및 약대에 관한 선행연구에서 오두 또는 부자 약대로 밝혀진 것과 등을 기반으로 하였다.

연구를 위한 문헌으로 『五十二病方』은 嚴健民의 『五十二病方注補譯』¹²⁾과 小曾戶洋, 長谷部英一, 町泉壽郎 등의 『五十二病方』¹³⁾을 사용하였으며, 『武威漢代醫簡』은 經莉가 責任編輯한 中國古代醫方眞本秘本全集 중의 『武威漢代醫簡』¹⁴⁾과 張延昌의 『武威漢代醫方今用』¹⁵⁾을 사용하였고 『輔行訣臟腑用藥法要』¹⁶⁾은 嚴世芸, 李其忠이 主編한 三國兩晉南北朝醫學總集中에 수록된 것을 사용하였다.

7) Zhu JianPing. ZhongYiFangJiXueFaZhanShi. Beijing:XueYuanChuBanShe. 2009:11.(朱建平. 中醫方劑學發展史.北京:學苑出版社. 2009:11.)

8) Kim MyoungSook. A Study of 52 Byungbang. Dong-Eui University. 1997:2.(金明淑. 五十二病方の研究. 동의대학교 석사학위논문. 1997:2.)

9) 經莉. 전게서. 291-300.

10) 經莉. 전게서. 303-17.

11) 朱建平. 전게논문. 37.

12) Yan JM. Wushi Er Bingfang Zhu Bu Yi. Beijing:Zhongyi Guji Chubanshe. 2005.(嚴健民. 五十二病方注補譯.北京:中醫古籍出版社.2005.)

13) Hiroshi KST, Eiichi HSB, Senjurō MC. Gojūni Byōhō. Tōkyō:Tōho Shoten. 2007.(小曾戶洋, 長谷部英一, 町泉壽郎 著. 五十二病方. 東京:東方書店. 2007.)

III. 결과

1. 『五十二病方』에서의 오두류 배오 처방

『五十二病方』에는 16개의 오두와 부자가 배오된 처방이 있다.

오두만 단독으로 사용한 경우와 배오된 약재의 이름이 누락된 경우 등 약대를 구성할 수 없는 경우를 제외한 오두류의 약대는 다음과 같다.

1) 오두 계 藥對

(1) 巢者 : 取牛肫¹⁷⁾, 烏豕, 桂 治等, 穀□熏以□病.(嚴 67행, 小曾 67행)

“巢”는 만성적인 상처 부위가 길고 경계가 불분명한 쌀알 모양의 표면이 있는 상처¹⁸⁾이며, 이 처방은 이를 치료하기 위한 외치법이다.

(2) 牝痔 : 治藥¹⁹⁾蕪本 方風 烏豕 桂(治)等, 漬以淳酒而熵之 大女黑叔 而吞之. 始食一 不智益一 □爲極. 有可 以頷傷. 恒先食食之.(嚴259-60행, 小曾 287-8행)

치질을 치료하기 위한 내치법 처방이다.

위의 巢와 이곳의 牝痔는 모두 외과적인 질병으로 그 치료를 위해 전자는 외치법을 후자는 내치법을 사용하였으나, 그 구성약물에 공통적으로 烏豕와 桂가 배오 되었으므로 烏豕와 桂가 약대를 이룬다고 할 수 있다..

2) 오두 罌 약대

(1) 加(痂) : 取慶良²⁰⁾一斗 去其甲足 以烏豕五果 罌大如李 并以截²¹⁾□斗煮之 汔 以傅之. (嚴347행, 小曾 369행)

痂를 치료하기 위한 외치법이다.

(2) (加(痂)) : 燔罌, 治烏豕, 黎盧, 蜀叔, 庶²²⁾, 蜀椒, 桂 各一合 并和 以斗脂 (), (), 布灸以熨 卷而休. (嚴350행, 小曾 372행)

이 두 처방은 모두 痂를 치료하기 위한 외치요법으로 烏豕와 罌가 공통으로 배오되었다. 罌石은 『神農本草經』에 의하면 鼠瘻, 節瘡, 死肌의 효능이 있으므로 烏豕와 罌의 약대라 볼 수 있다.

3) 오두 黎盧 약대

(1) 癰 : 癰種者 取烏豕 黎盧治之. □□□□□□□□□□之 以熨灌²³⁾所 有可, □□手 令癰種者皆已. (嚴 366-367행, 小曾 388-389행)

癰을 치료하기 위해 오혜와 여로를 배오한 외치법이다. 疔문에는 포제법이 있을 듯하다.

(2) 乾騷 : 取黎盧二齊 烏豕一齊 罌一齊 屈居□齊 芫華一齊 并和以車故脂 如□□□裘 善洒 乾 節灸裘樂 以靡其騷 □靡脂□□脂 騷即已. (嚴 413-414행, 小曾 435-436).

乾騷를 치료하기 위한 외치법이다.

이 처방은 위의 癰을 치료하기 위한 처방과 공통적으로 오혜와 黎盧가 사용되었으며, 黎盧는 『神農本草經』에 의하면 頭瘍疥癩惡瘡, 去死肌의 효능이 있으므로 오혜, 여로가 약대로 배오되었다 할 수 있다.

위에서 살펴본 바에 따라 『五十二病方』에서 사용된 烏頭(烏豕) 약대는 오두-계, 오두-罌石, 오두-黎盧이며 주로 제상을 치료하기 위하여 사용되었으며 그 용도도 한 경우에서만 내복을 하였고 나머지는 모두 외치법으로 사용되었다.

그리고 특이한 점은 附子가 전혀 사용되지 않았다는 점이다.

14) Jing li. ZhongGuoGuDaiZhenBenMiBenQuanJi. Beijing:China National Microfilming Center for Library Resources. WuWeiHanDaiYiJian. 2004.(經莉 編輯. 中國古代醫方眞本秘本全集. 北京:全國圖書館文獻縮微複製中心. 武威漢代醫簡.2004.)

15) Zhang, Yan Chang. WuWeiHanDaiYiJianFangJinYong. Beijing:People's Medical Publishing House.2016.(張延昌.武威漢簡醫方今用. 北京:人民衛生出版社.2016.)

16) Yan SY, Li JZ. SanGuoLiangJinNanBeiChaoYiXueZongJi. Beijing:People's Medical Publishing House. 2009: 1108-16.(嚴世芸, 李其忠 主編. 三國兩晉南北朝醫學總集. 北京:人民衛生出版社. 2009:1108-16.)

17) 嚴健民. 전게서. 41 : “牛肫” 즉 “牛的前肢骨” 소의 앞다리의 뼈.

18) 嚴健民. 전게서. 40.

19) 嚴健民. 전게서. 132 : “藥 釋靡, 靡蕪本是 오늘날의 川芎이다.

20) 嚴健民. 전게서. 169 : “慶良”을 蜚蜋이라 하였다. 小曾. 전게서. 167. 같은 주석임.

21) 截 : 쌀뜨물 재. 식초를 뜻한다.

22) 嚴健民. 전게서. 170 : 다수의 학자들은 甘蔗(사탕수수)라고 하는데 저자는 ‘廢蟲’으로 보았다.

小曾. 전게서. 169.에서도 ‘甘蔗(サトウキ)’로 표기하여 사탕수수로 주석하였음.

23) 嚴健民. 전게서. 178 : ‘痛’으로 보았음. 小曾 前게서. 178쪽에서는 앞의 “癰種”과 같은 “種”으로 되어 있음.

2. 『武威漢代醫簡』에서의 오두류 배오 처방

『武威漢代醫簡』에서 오두와 부자가 배오된 처방은 14개이다. 이 중 오두, 부자의 약대로 구성되었다고 볼 수 있는 처방은 다음과 같다.

1) 부자(오두) 축초 약대

(1) 治百病膏藥方 : 蜀椒一升 付子二十果 皆父²⁴⁾ 豬肪三斤 煎之五沸 浚去宰有病者取 大如羊矢 溫酒飲之 日三四與宰搗之丸 大如赤豆 心寒氣肋下愆 吞五丸 日三吞.(17-18簡)

이 처방은 이름은 百病膏藥方이라 되어 있지만 心寒氣肋下痛을 치료하기 위해 축초와 부자를 돼지기름에 달여 내복약으로 사용한 것이므로 부자-축초의 약대를 구성한다.

(2) 治加及久創及馬(胛)方 : 取□駱蘇²⁵⁾一□ 付子二十枚 蜀椒一升 乾當歸二兩 皆父且之 以駱蘇煎之三沸 藥取以傅之良甚 (87甲簡中)

痂 및 灸瘡과 馬胛²⁶⁾을 치료하기 위한 외치요법이다. 위의 부자-축초 약대에 諸惡瘡瘍과 金瘡를 치료하는 당귀를 더 배오한 처방으로 볼 수 있다.

(3)-1. 治千金膏藥 : 蜀椒四升 弓窮一升 白芷一升 付子三十果 凡四物 皆治父且 置銅器中 用淳湫²⁷⁾三升 漬之卒時 取豕豬肪三斤先前²⁸⁾之 先取鷄子中黃者 置梧²⁹⁾中撓之三百 取藥成³⁰⁾以五分匕一置鷄子中 復撓之二百 薄以涂其雍³¹⁾者上 空者遣之 中央大如錢 藥乾復涂之 如前法三涂 去其故藥其毋農³²⁾者 行愈(1+愈) 已有農者 潰. 毋得力作 禁食□采.(57-61簡)

(3)-2. 다음 처방도 꺾문이 있어 자세한 제법을 알 수는 없지만 그 처방의 구성이 위와 같음을 알 수 있다. 百病膏藥方. 蜀椒四升 白芷一升 弓窮一升 付子三十

果 凡四物父且漬以淳醯三升 漬□□□三斤先□□□□ □煎藥□□□□□浚去宰. (89甲, 89乙 簡).

癰을 치료하기 위해 상처부위에 고약을 만들어 바르게 하는(涂其癰者上) 외치요법 처방으로 부자-축초의 약대에 金瘡에 효능이 있는 芎藭과 長肌肉 및 潤澤의 효능이 있는 白芷가 배오된 처방이다.

(4) 治久咳上氣 喉中如百虫鳴狀 三十歲以上方 : 茈胡³³⁾ 桔梗 蜀椒 各二分 桂, 烏喙 薑 各一分 凡六物治合 和丸以白蜜 大如嬰³⁴⁾桃 晝夜含三丸 消咽其汁 甚良.(3-5簡)(79簡)

오래된 해수와 氣가 上逆하여 목에서 갖가지 벌레 소리가 나는 것 같은 증상은 『金匱要略』의 “咳而上氣 喉中水鷄聲”의 증상과 흡사하다. 이런 증상이 삼십년 이상 된 질병을 치료하기 위한 처방으로 약재를 蜜丸하여 입안에 머금게 하여 인후부에 약즙이 침투하도록 하는 치료법이다. 오두-축초의 약대에 桂와 薑의 溫熱한 약제와 시호 길경을 배오한 것으로 볼 수 있다.

(5) □窩³⁵⁾聲³⁶⁾□□□言 : 朮 防風 細辛 薑 桂 付子 蜀椒 桔梗 凡八物 各二兩并治合 和以方寸匕 先舖飯米麻 飲藥耳.(8-9簡)

비록 꺾문이 있으나 “窩聲”과 “言”의 문자로 보아 인후부와 음성에 해당하는 증상을 치료하는 처방으로 짐작할 수 있다. 위의 처방과 공통적으로 薑 桂 蜀椒 桔梗가 있으며, 烏喙대신 付子를 사용하였으며, 방풍, 백출, 세신이 더 배오되어 있으므로 이 또한 부자-축초의 약대로 이루어진 처방이라 할 수 있다.

(6) 治傷寒遂³⁷⁾風方 : 付子³⁸⁾三分, 蜀椒三分 澤芩³⁹⁾五□ 烏喙三分 細辛五分 朮⁴⁰⁾五分 凡五物皆治合

24) 經莉. 전게서. 258. : “父”아래 “且”가 빠졌음. 父且는 후대에 咬咀로 쓰였다.

25) 張延昌. 전게서. 83. : 駱蘇이다.

26) 馬胛 : “胛”은 원문에서는 “安” 밑에 月이 들어간 문자이다. “馬胛”에 대해 張延昌. 전게서. 83쪽에서 말을 타서 엉덩이에 생긴 창상이라 하였다.

27) 張延昌. 전게서. 94. : “湫”는 醯의 다른 글자임. 『說文』에 ‘酸也’라고 되었다.

28) 張延昌. 전게서. 94. : “前”은 煎의 通假字이다.

29) 張延昌. 전게서. 94. : “梧”는 梧를 잘못 쓴 것이다.

30) 張延昌. 전게서. 94. : “成”은 “盛”이다.

31) 張延昌. 전게서. 94. : “雍”은 “臃”의 通假字이다. 지금은 癰으로 통한다.

32) 張延昌. 전게서. 94. : “農”은 “膿”을 잘못 쓴 것이다.

33) 經莉. 전게서. 254.와 張延昌. 전게서. 31. : “茈胡” 즉 “柴胡”

34) 經莉. 전게서. 254.와 張延昌. 전게서. 31. : “嬰桃” 즉 “櫻桃”

35) 經莉 編輯. 전게서. 255. : “窩” 즉 “雁”, 窩聲, 言聲音嘶啞如雁. 張延昌. 전게서. 41. : “窩”, “鵝也”, “窩聲”, 言聲音嘶啞如鵝.

36) 원문은 聲 밑의 “耳”대신에 “瓦”가 쓰여진 글자임.

37) 經莉. 전게서. 254.와 張延昌. 전게서. 38. : “逐風”이 잘 못 쓰인 것이고 각 각 “驅風散寒”, “祛風”의 뜻이라 함

38) 張延昌. 전게서. 38. : “附子”

方寸匕 酒飲日三飲.(6-7簡).

상한으로 인한 風病을 치료하기 위한 처방으로 부자 오두 축초 세신의 溫熱한 약과 風寒濕痺와 消水の 효능이 있는 澤瀉와 역시 風寒濕痺에 효능이 있는 朮이 배오되어 있으므로 부자(오두)-축초의 약대로 이루어진 처방이라 할 수 있다.

2) 부자 오두 약대

治魯氏青行解解腹方：麻黃三十分 大黃十五分 厚朴石膏 苦蔘 各六分 烏喙 附子 各二分 凡七物 皆□□□□方寸匕一飲之良甚 皆愈⁴¹⁾傷寒遂風.(42-43簡)

“解腹”에 대하여 張延昌은 전계서에서 王輝의 배속의 사독이 문진 기운을 배설한다는 견해를 인용하였다. 이 주장에 따르면 이 처방은 후단의 “傷寒遂風”의 치료를 겸하는 마황 오두 부자로 表의 風寒邪를 흠뜨리고 대항 후박 석고 고삼으로 裏를 청열사하 시키는 표리쌍해의 처방이라 할 수 있다. 이 처방에 오두와 부자가 같은 용량으로 배오 되어 오두-부자의 약대를 구성한다고 볼 수 있다.

3) 오두 藜蘆 약대

即鼻不利 藥用利蘆⁴²⁾一本 亭磨二分 附子一分 早莢⁴³⁾一分 皆并父且 合和 以醇溘漬卒時 去滓以汁灌其鼻中. (70-71簡)

鼻不利를 치료하기 위하여 약재를 식초에 담귀 여과시킨 즙액을 코에 뿌리는(灌其鼻中) 외치요법으로 『五十二病方』에서 癰을 치료하기 위한 오두-여로의 약대에 癰積聚結氣와 通利水道의 효능이 있는 葶藶과 利九竅의 효능이 있는 早莢이 배오된 처방이라 볼 수 있다.

4) 부자 진교 약대

治痺手足雍種方：秦瘳⁴⁴⁾五分 附子一分 凡二物治合和半方寸匕一 先舖飯酒飲 日三以愈爲度. (81簡)

痺증으로 인한 手足腫腫을 치료하기 위한 처방으로 寒濕風痺 肢節痛에 효능이 있는 秦芫와 부자의 약대

이다.

이상에서 살펴 본 바와 같이 『武威漢代醫簡』에는 부자(오두)-천초, 부자-오두, 오두-여로, 부자-진교의 오두류 약대가 있다. 그리고 부자와 오두 2종류가 다 사용되고 있다.

3. 『傷寒論』에서의 오두류 배오 처방

『傷寒論』에서 태양병의 11조문을 포함하여 27조문의 부자가 배오된 방제를 조사하였다. 그 중 계지가 부자탕처럼 어떤 방제에 부자가 가미된 경우와 오매환(부자 세신 건강 축초 계지)처럼 특정한 약대를 추정할 수 없는 처방들을 제외한 부자 약대는 다음과 같다.

1) 부자 작약 약대

芍藥甘草附子湯：發汗病不解，反惡寒者。(虛故也) 芍藥甘草附子湯主之. 芍藥，甘草炙 各三兩，附子炮去皮破八片一枚. [六八조문]

조문에 “虛故也”라는 문구가 있어 작약감초부자탕이 虛症을 치료하기 위한 방제로 사용되었음을 알 수 있다. 또한 吳謙은 “用附子以扶陽，芍藥以補陰”으로 程應旻는 “芍藥...得附子則補表”⁴⁵⁾라 註解를 달아 부자와 작약이 약대로 사용되었음을 알 수 있다.

2) 부자 건강 약대

(1) 乾姜附子湯：下之後，發汗，晝日煩躁 不得眠，夜而安靜，不嘔不渴，無表證，脈沈微，身無大熱者，乾姜附子湯主之. 乾姜二兩，附子生用去皮破八片一枚. [六一]

부자와 건강 2味로 이루어진 약대이다.

(2) 回逆湯：少陰病，脈沈者，急溫之，宜回逆湯. [三二三]

甘草炙二兩，乾姜一兩半，附子生用去皮破八片一枚. ...強人加大附子一枚，乾姜三兩.

부자와 건강 약대에 감초가 가미된 처방이다.

(3) 回逆加人參湯：吐利惡寒 脈微而復利(利止亡血也) 回逆加人參湯主之.[三八五]

39) 張延昌.전계서.38. : “瀉”의 異體字이라 함.

40) 원문에는 卍 밑에 朮로 표기되어 있음.

41) 원문은 1번에 愈가 쓰여진 글자임.

42) 張延昌.전계서.88. : 藜蘆이다. “利”는 “藜”의 通假字이다.

43) 張延昌.전계서.88. : 早莢이다.

44) 張延昌.전계서.57. : 秦芫이다.

45) Oh Gyoun, EuiJongGeumGam. Seoul:Bubinmunhwasa. 2006. (吳謙. 의종금감. 법민문화사. 2006:103.)

甘草炙二兩, 附子生去皮破八片一枚, 乾姜一兩半 人參一兩.

회역탕에 인삼을 첨가한 처방이다.

(4) 茯苓回逆湯 : 發汗若下之, 病仍不解, 煩躁者, 茯苓回逆湯主之 [六九]

茯苓四兩, 人參一兩, 附子生用去皮破八片一枚, 甘草炙二兩, 乾姜一兩.

회역탕에 복령과 인삼을 첨가한 처방이다.

(5) 通脈回逆湯 : 少陰病, 下利清穀, 裏寒外熱, 手足厥逆, 脈微欲絕, 身反不惡寒, 其人面色赤, 或腹痛, 或乾嘔, 或咽痛, 或利止 脈不出者, 通脈回逆湯主之. [三一七]

甘草炙二兩, 附子生用去皮破八片大者一枚, 乾姜三兩 회역탕과 같은 구성에 부자와 건강을 증량한 처방이다.

(6) 通脈回逆加豬膽汁湯 : 吐已下斷 汗出而厥 四肢拘急不解 通脈回逆加豬膽汁湯主之. [三九十]

甘草炙二兩, 乾姜(強人加四兩)三兩 附子生去皮破八片大者一枚, 豬膽汁半合.

통맥회역탕에 豬膽汁을 첨가한 처방이다.

3) 부자 계지 약대

桂枝附子湯 : 傷寒八九日, 風濕⁴⁶⁾相搏, 身體疼煩, 不能自轉側, 不嘔不渴, 脈浮虛而濡者, 桂枝附子湯主之.

桂枝去皮四兩, 附子炮去皮破三枚, 生姜切三兩, 大棗擘十二枚, 甘草炙二兩. [一七四]

風濕으로 보는 의가들의 경우 風濕을 溫散시키기 위한 부자 계지의 약대로 본다⁴⁷⁾.

4) 부자 백출 약대

去桂加白朮湯 : 若其人大便硬(臍下心下鞭), 小便不利者, 去桂加白朮湯主之 [一七四]

初一服, 其人身如痺, 半日許復服之, 三服都盡, 其人如冒狀, 勿怪, 此以附子 朮, 併走皮內, 逐水氣未得除,

故使之耳...

“...此以附子, 朮, 併走皮內, 逐水氣未得除, 故使之耳” 이 문장을 근거로 부자 백출이 피부 안으로 들어가 水氣를 몰아내는 효능을 보이므로 부자 백출 약대로 볼 수 있다.

5) 부자 계지 백출약대

甘草附子湯 : 風濕相搏, 骨節疼煩, 掣痛不得屈伸, 近之則痛劇, 汗出短氣, 小便不利, 惡風不欲去衣, 或身微腫者, 甘草附子湯主之. 甘草二兩, 附子二枚炮去皮破, 白朮二兩, 桂枝四兩去皮 [一七五]

위의 계지부자탕에서 생강 대조를 거하고 백출을 더한 가감방이며 風濕相搏으로 인한 骨節疼煩, 小便不利, 身微腫의 증상을 치유하기 위한 부자 계지 백출약대로 볼 수 있다.

6) 부자 마황 약대

(1) 麻黃細辛附子湯 : 少陰病, 始得之, 反發熱, 脈沈者, 麻黃細辛附子湯主之. [三〇一]

麻黃去節二兩, 細辛二兩, 附子炮去皮破八片一枚

부자와 마황을 함께 사용하여 寒邪를 흩어지게 하지만 陽氣를 잃어지지 않게 한다는 설⁴⁸⁾과 無汗發熱과 脈沈에 대한 주치⁴⁹⁾, 劉⁵⁰⁾, 王 등⁵¹⁾의 논문 및 마황부자감초탕과의 관계를 종합적으로 살펴보면 마황 부자 약대로 볼 수 있다. 그러나 부자로 따뜻하게 하고 세신의 辛溫한 약성이 부자의 주치를 돕는다는 설⁵²⁾이 있으므로 부자 세신 약대로 볼 수도 있다.

(2) 麻黃附子甘草湯 : 少陰病, 得之二三日, 麻黃附子甘草湯, 微發汗, 以二三日 無裏證, 故微發汗也. [三〇二]

麻黃二兩去節, 甘草二兩炙, 附子一枚炮去皮破八片

마황부자세신탕의 “始得之”에 비해 이 조문은 “得之二三日”로 병세가 조금 緩한 것이므로 치법도 緩하게

46) Lee SI, Cho HR. The comparison of the Shanghanlun. Bucheon:Korean Medical Association of Clinical Shanghan-Geumgwe. 2015:39.(이승인, 조혜린. 상한론비교. 대한상한금궤학회회. 2015:39.) 화기씨상한론에는 “濕”으로 되어 있다.

47) 오경. 전게서. 290-1.

48) 오경. 의종금감. 449.

49) Huang huang. Shanghanlun Prescription and Medicinal Indication. Seoul:Pubinmunhwasa. 2000:68.(黃煌 편저. 상한론 처방과 약증. 서울:법인문화사. 2000:68.)

50) Liu HY. Shanghanlun Fuzi Yingyong Qianxi. ZhongYiYanJiu. 1995;8(1):13-4.

(劉和義. 傷寒論 附子應用淺析. 中醫研究. 1995;8(1):13-4.)

51) WANG Yan-hong, LIU Shu-bo, GUAN Feng, CHEN Da-zhong. Chinese Journal of Information on TCM.

2017;24(1):91-4.(王艳宏, 刘书博, 关枫, 陈大忠. 麻黄-附子药对提取物中麻黄类生物碱的溶解性能考察. 2017;24(1):91-4.)

52) 오경. 의종금감. 175.

한 것이며, 그래서 세신 대신 감초를 사용하여 溫散 하는 가운데 和하려는 뜻⁵³⁾이 있다.

7) 부자 건강 총백 약대

(1) 白通湯 : 少陰病, 下利, 白通湯主之. [三一四]

葱白莖, 乾姜一兩, 附子生去皮破八片一枚

附자와 乾姜의 약대로 볼 수 있으나, 白通加猪膽汁湯에서는 이 처방을 기본으로 하였기에 부자 건강 총백의 3미로 이루어진 약대로 보아야 한다.

(2) 少陰病, 下利, 脈微者, 與白通湯, 利不止, 厥逆無脈, 乾嘔煩者, 白通加猪膽汁湯主之. [三一五]

葱白四莖, 乾姜一兩, 附子生去皮破八片一枚, 人尿五合, 猪膽汁一合.

위의 白通湯에 膽汁과 人尿가 배오된 처방이다.

8) 부자 백출 복령 약대

玄武湯 : 少陰病, 二三日不已, 至四五日, 腹痛, 小便不利, 四肢沈重, 疼痛, 自下利(自下利者, 此爲有水氣也), 其人或欬, 或小便利, 或下利, 或嘔者, 玄武湯主之. [三一六]

茯苓三兩, 芍藥三兩, 白朮二兩, 生姜三兩切, 附子炮去皮破八片一枚

右五味, 以水八升, 煮取三升, 去滓溫服七合, 日三服. 若欬者, 加五味子半升, 細辛一兩, 乾姜一兩, 若小便利者, 去茯苓, 若下利者, 去芍藥, 加乾姜二兩, 若嘔者, 去附子, 加生姜, 足前爲半斤.

陽虛水停으로 인한 증상을 부자와 백출로 益火利水한다고 보는 설⁵⁴⁾과 부자는 溫腎補火하며 복령은 利水寧心하므로 부자 복령 약대로 보는 설⁵⁵⁾이 있으며, 복령과 백출은 健脾利濕하고 부자는 溫腎助陽한다는 설⁵⁶⁾도 있으므로 부자, 복령, 백출이 합하여진 약대라 볼 수 있다.

위에서 살펴본 바에 따라 『傷寒論』에서 사용된 부자 약대는 부자-작약, 부자-건강, 부자-계지, 부자-

백출, 부자-계지-백출, 부자-마황, 부자-건강-총백, 부자-백출-복령이다.

그리고 특이한 점은 오두가 전혀 사용되지 않았다는 점이다.

4. 『金匱要略』에서의 오두류 배오 처방

『金匱要略』에서 『傷寒論』에 수록된 처방과 같은 것을 제외한 오두류 약대는 다음과 같다.

1) 오두 밀 약대

(1) 大烏頭煎 : 腹滿脈弦而緊 弦則衛氣不行 卽惡寒 緊則不欲食 邪正相搏 卽爲寒疝

寒疝 繞臍痛 若發則白汗出 手足厥冷 其脈沈緊者 大烏頭煎主之

烏頭 大者五枚(熬, 去皮 不咬咀) 上以水三升, 煮取1升, 去滓 內蜜二升, 煎令水氣盡 取2升

오두의 독성을 감약시키기 위하여 꿀에 넣고 끓인 꿀을 복용하는 치료법이다.

다른 법제에서는 액체 보료를 버리는데 반하여 이곳에서는 오두를 버리고 액체 보료를 취하였다는 점에서 꿀이 단순히 보료로서 사용되었다 볼 수 없기에 오두와 밀이 약대를 구성한다고 볼 수 있다.

(2) 烏頭桂枝湯 : 寒疝腹中痛逆冷 手足不仁 若身疼痛 灸刺諸藥不能治抵⁵⁷⁾當 烏頭桂枝湯主之.

烏頭. 上一味, 以蜜二斤 煎減半, 去滓 以桂枝湯五合解之⁵⁸⁾, 得1升後 初服二合, 不知 卽服三合. 又不知復加至五合. 其知者 如醉狀 得吐者 爲中病.

烏頭煎에 계지탕을 합방한 것이다.

(3) 烏頭湯 : 病歷節不可屈伸 疼痛 烏頭湯主之 麻黃 芍藥 黃芪 各三兩, 甘草(炙)三兩, 烏頭五枚(咬咀) 以蜜二升 煎取1升 卽出烏頭)

烏頭煎에 마황 황기 작약 감초를 합방한 것이다.

2) 오두 의이인 약대

薏苡附子散 : 胸痺緩急者 薏苡附子散主之

53) 오경. 의종금감. 176.

54) 劉和義. 전게논문.13.

55) Li Chang bai, TAO Hong wu. The efficacy of fulin and Chinese medicine pair in Treatise On Cold Pathogenic Diseases. Journal of Practical Traditional Chinese Internal Medicine. 2017;31:1-2.(李长柏, 陶弘武. 《傷寒論》茯苓药对探微. 实用中医内科杂志. 2017;31:1-2.)

56) Wu JingBo. Shanghanlun Zhong Fuzi PeiWuGuiLuTanXi. J. Liaoning Medical University. 2009;30(4):344-5. (吴井波. 《傷寒論》中附子配伍规律探析. 辽宁医学院学报. 2009; 30(4):344-5.)

57) Gwak DongRyeol. Jinguuiyaolueyijie. Seoul:Seongbosa. 2002.:243.(곽동렬 편역. 금궤요략역해. 서울:성보사. 2002:243.) : “只’가 잘못 쓰여진 것이다.”

58) 곽동렬. 전게서. 243. : “稀釋한다는 뜻이다.”

薏苡仁(十五兩) 大附子(炮 十枚)
 薏苡仁은 下氣寬胸하고 附子는 溫中散邪⁵⁹⁾하므로 부자 의이인 2미로 이루어진 약대이다.

3) 오두 부자 축초 약대

烏頭赤石脂丸 : 心痛徹背 背痛徹心 烏頭赤石脂丸主之 蜀椒一兩(一法二分) 烏頭(炮) 一分 附子(炮) 半兩(一法二分) 乾薑 一兩(一法二分), 赤石脂 一兩(一法二分)

4) 부자 반하 약대

附子粳米湯 : 腹中寒氣 雷鳴切痛 胸脇逆滿 嘔吐 附子粳米湯主之

附子(炮 一枚) 半夏(半升) 甘草(一兩) 大棗(十枚) 粳米(半升)

벅속의 찬 기운으로 인한 통증과 가슴과 옆구리가 逆滿하고 嘔吐가 있는 증상을 “附子로 補陽驅陰하고 半夏로 降逆止嘔⁶⁰⁾”하므로 부자 반하 약대로 볼 수 있다.

5) 부자/오두 세신 약대

(1)大黃附子湯 : 脇下偏痛發熱 其脈緊弦 此寒也 以溫藥下之 宜大黃附子湯

大黃(三兩) 附子(炮 三枚) 細辛(二兩)

“附子 細辛之大熱 則寒性散...⁶¹⁾” 및 “方中佐細辛者 以散其肝邪⁶²⁾”는 내용을 근거로 부자 세신 약대로 볼 수 있다.

(2)赤丸 : 寒氣厥逆 赤丸主之

茯苓 四兩, 烏頭(炮) 二兩 半夏(洗) 4兩 細辛 一兩. 一方用桂, 千金作人參.

“烏頭 細辛 散其寒⁶³⁾”의 내용을 근거로 오두 세신

약대로 볼 수 있다.

이상에서 살펴 본 바와 같이 『金匱要略』에서는 부자와 오두가 함께 사용되었으며, 오두 약대의 경우 동통 질환에 주로 꿀(蜜)과 함께 煎煮하여 오두는 버리는 烏頭蜜煎이 사용되어 蜜煎을 통해 독성을 감약시키고 진통효과를 취하기 위한 것이었다. 寒邪로 인한 질환에는 溫熱한 약재인 부자, 축초, 세신과 함께 배오되어 사용되었음을 알 수 있다.

그러므로 『金匱要略』에서 사용된 오두 약대는 오두-밀, 오두-의이인, 오두-부자-축초, 부자-반하, 부자-세신, 오두-세신이다.

5. 『輔行訣臟腑用藥法要』 중 오두류 방제

『輔行訣臟腑用藥法要』 중에는 小瀉脾湯⁶⁴⁾(부자炮, 건강, 감초炙). 大瀉脾湯⁶⁵⁾(부자炮, 건강, 황금 대황 작약(一方作枳實, 熬), 감초炙, 瀉脾湯⁶⁶⁾(부자(炮), 건강, 맥문동, 오미자, 선복화(一方有細辛)), 小玄武湯⁶⁷⁾(복령, 작약, 백출, 건강, 부자炮去皮, 大玄武湯⁶⁸⁾(복령, 백출, 부자炮, 작약, 건강, 인삼, 감초炙). 등 5개의 부자가 배오된 방제가 있다. 이 5개의 처방은 『傷寒論』의 回逆湯에 증상에 따라 황금, 작약(또는 지실), 대황(大瀉脾湯), 맥문동, 오미자, 선복화(또는 세신)(瀉脾湯)가 가미 되었고, 玄武湯에 理中湯이 배오된(大玄武湯) 방제이다.

그러므로 여기서는 모두 부자 건강의 약대가 사용되었음을 알 수 있다. 그리고 특이한 점은 『傷寒論』에서와 마찬가지로 오두가 전혀 언급되고 있지 않다는 것이다.

59) 吳謙. 진계서. 314.

60) YOU YI. JINGUI YAOLUE XINDIAN. Shanxi:Shanxi Science and Technology Publishing House.2008:65.(尤怡 纂注 『金匱要略心典』. 山西:山西科學技術出版社.2008:65.)

61) 尤怡. 진계서. 67.

62) 吳謙. 진계서. 318.

63) 尤怡. 진계서. 67.

64) 小瀉脾湯 : 治脾氣實 下利清穀 裏寒外熱 腹冷 脈微者方. 부자(1매, 炮), 건강, 감초(炙, 각3량). 右3味 以水3升, 煮取1升, 頓服.

65) 大瀉脾湯 : 治腹中脹滿 乾嘔不能食 欲利不得 或下利不止者方. 부자(1매, 炮), 건강(3량), 황금 대황 작약(一方作枳實, 熬), 감초(炙, 각1량). 右6味 以水5升, 煮取2升, 溫分再服. 日二.

66) 瀉脾湯 : 救誤用冷寒 其人陰氣素實 衛氣不通(一作“陽氣不行”), 致腹中滿脹 反惡寒不已方. 부자(炮), 건강, 맥문동, 오미자, 선복화(각3량. 一方有細辛3량). 右方5味 以水7升, 煮取3升, 溫分再服.

67) 小玄武湯 : 治天行病 腎氣不足 內生虛寒 小便不利 腹中痛 四肢冷者方. 복령(3량), 작약(3량), 백출(2량), 건강(3량), 부자(1매, 炮去皮). 右5味, 以水8升, 煮取3升, 去滓, 溫服7合 日3服.

68) 大玄武湯 : 治腎氣虛疲 小腹中冷 腰背沉重 四肢冷清, 小便不利, 大便鴨瀉, 日十餘行. 氣極力弱者方. 복령(3량), 백출(2량), 부자(1매, 炮), 작약(2량), 건강(2량), 인삼(2량), 감초(2량, 炙). 右7味, 以水1斗, 煮取4升, 溫服1升, 日3, 夜1服.

IV. 고찰

1. 오두·부자에 대한 고찰

漢代 전후의 의가들의 약물에 대한 이해를 알기 위해서는 漢代 이전 또는 동시대에 사용되었던 본초서를 참고하여야 한다. 이에 해당하는 본초서로는 비록, 그 성서연대가 확실하지 않아 한 사람에 의한, 한 시대의 저작이 아니라 여러 의가들에 의해, 여러 시대에 거쳐 이루어졌다고 여겨지는 『神農本草經』을 참고할 수 밖에 없다.

『神農本草經』 下品の 오두와 부자에 대한 내용과 이에 대한 『本草經集注』의 내용을 중심으로 살펴본다.

1) 오두

『神農本草經』에는 味辛溫. 主中風惡風, 洗洗出汗. 除寒濕痺, 咳逆上氣, 破積聚寒熱. 其汁煎之名射罔, 殺禽獸, 一名奚毒, 一名卽子, 一名烏喙라 기재되어 있다.

『本草經集注』은 이에 덧붙여 『名醫別錄』의 내용으로 大熱, 大毒, 消胸上痰冷 食不下 心腹冷疾 臍間痛 肩胛痛不可俛仰 目中痛不可力視 又墮胎라고 효능을 더 기록하고 있을 뿐만 아니라, 오두 항목 아래 烏喙, 味辛 微溫 有大毒. 主風濕 丈夫腎濕 陰囊瘍 寒熱歷節 掣引腰痛 不能步行 癰腫膿結, 又墮胎⁶⁹⁾. 라고 오두와 오혜를 구분하여 기록하고 있다.

이에 대해 陶弘景은 오두와 부자는 같은 뿌리에서 4월에 채취하며, 봄철에 줄기가 처음 생길 때 너의 모양이 烏鳥의 머리 모양을 닮은 것은 오두라 하고, 양갈래에 모두 꼭지가 있는데 그 모양이 소뿔과 같은 모양이면 오혜라 한다⁷⁰⁾ 하여 오두와 오혜는 형태에 따라 달리 부른다고 하였다.

2) 부자

『神農本草經』에는 味辛溫. 主風寒咳逆邪氣, 溫中,

金瘡, 破癥堅積聚, 血瘦, 寒濕踠蹙, 拘攣膝痛, 不能行步.라 기재되어 있다.

『本草經集注』은 이에 덧붙여 『名醫別錄』의 내용으로 大熱, 大毒, 脚疼冷弱, 腰脊風寒, 心腹冷痛, 霍亂轉筋, 下利赤白, 堅肌骨, 強淫. 又墮胎⁷¹⁾의 효능을 더 기록하고 있다.

또한 8월에 채취하는 것은 부자이고 봄에 채취하는 것은 오두라고 오두와 부자의 차이점을 기록하고 있다.

이로 보아 부자도 오두와 같은 기미를 갖고 있고 咳逆上氣와 風寒咳逆, 破積聚寒熱과 破癥堅積聚, 墮胎, 寒熱歷節 掣引腰痛 不能行步과 寒濕踠蹙 拘攣腰痛 不能行步, 心腹冷疾과 心腹冷痛 등 풍한습에 의한 증상과 癰腫膿結과 金瘡과 같은 피부 질환과 유사한 증상의 치료에 사용되었음을 알 수 있다. 또한 墮胎시키는 효능과 오두의 즙을 이용하여 동물을 잡았다는 것으로 이미 그 당시에도 오두의 독살 효능 또는 마비 효능을 인지하고 있었다는 것을 알 수 있다.

2. 약대에 대한 고찰

약대란 對子, 兄弟藥, 姊妹藥, 藥組 등으로 불리며 兩味の 藥으로 짝을 맞추어 임상에서 상용되는 상대적으로 고정된 藥物 配伍중의 최소 단위⁷²⁾이며 역대 의가들의 반복적인 실천으로 精練되고, 精製배오 이론과 부합하며, 임상상 協同, 持制 또는 新生 효능이 있어, 이미 형성된 상대적으로 고정된 형식으로 통상 兩味の 연합 사용⁷³⁾으로서 그 효능이 단미에 비하여 임상응용 시 비교적 확실한 효과가 있는 2미 또는 3미 정도로 구성된 약물 배오를 말한다.

약대의 雛形은 『呂氏春秋』의 “夫草有莘有藟 獨食之則殺人 合食之則益壽”의 기록에 처음 나타났으며, 『黃帝內經』 중 烏賊骨, 茹蘆의 배합으로 血枯를 치료하고⁷⁴⁾, 半夏와 秫米를 상호 배오하여 失眠을 치료한 것⁷⁵⁾ 과 『神農本草經』 중 七情 중 單行을 제외한

69) Tao HongJing. BenCaoJingJiZhu. Beijing:People's Medical Publishing House. 1994:342.

(陶弘景 編. 尚志鈞 尚元勝 輯校. 本草經集注. 北京:人民衛生出版社.1994:342.)

70) 陶弘景. 전계서.343.

71) 陶弘景. 전계서.344.

72) 한의과대학 방제학교수 공편저. 전계서. 97.

73) Zhao Jufeng, Huai Zhou. A tentative assumption on the concept of herb pairing and a theory of combination. Journal of Shanxi College of Traditional Chinese Medicine. 2006;7(3):17.

74) Wang B.(annotation). Huangdi's Internal Classic-Plain Question. Seoul:Yeogang. 1987. 黃帝內經 素問 腹中論 四十. 岐伯曰 以四烏鯁骨一 蘆茹二物 竝合之 丸以雀卵 大如小豆 以五丸爲後飯 飲以鮑魚汁利腸中.

75) Wang B(annotation). Huangdi's Internal Classic-Miraculous Pivot. Seoul:Yeogang. 1987:408)黃帝內經 靈樞. 서울: 여강출판사. 1987:408.)

배오 등에서 그 원형을 찾을 수 있다. 이 후 약대가 임상응용에서 꾸준히 창조되어 『丹溪心法』 중 황백, 창출의 二妙散, 『宣明論方』 중 활석 감초의 益元散은 모두 후대의 처방에 많은 영향을 끼쳤다. 청대에는 약물간의 배오작용을 得, 配, 佐, 和로 구성한 『得配本草』 라는 저작도 나타났다.

오두와 부자는 풍한습에 의한 증상을 치료하기 위하여 계, 축초, 세신, 건강, 총백과 같은 온열한 약재와 약대를 이루거나, 諸傷, 癰腫膿結과 金瘡를 치료하기 위하여 여로, 여 등과 약대를 이루거나, 한습비통 지절통을 치료하기 위하여 진교와 약대를 이루거나, 水氣와 관련된 증상을 치료하기 위하여 백출, 복령 등과 약대를 이루고, 虛症을 치료하기 위하여 작약과 약대를 이루는 등 오두와 부자의 단일 약물의 효능을 증가시키기 위한 약대를 구성할 뿐만 아니라, 밀과 감초와 배오되어 독성을 감약하는 약대를 구성하기도 하였다.

또한 선진시대의 오두 약대는 한 경우에서만 내복을 하였고 나머지는 모두 외치법으로 사용되었으며 독성을 감약하기 위한 방법이 없었다. 이후 한 대에 이르러서는 외치법보다 내복법이 많아졌는데 이는 오두류 약재의 독성을 감약하기 위한 포제법이나 배오 방법의 발달에 따른 것으로 이에 대한 자세한 후속연구가 필요하다 여겨진다.

V. 결론

이상과 같이 漢代 전후의 고전 의서에서의 오두류 약대에 대한 연구 결과 다음과 같은 결론을 얻었다.

1. 漢代 전후의 고전 의서에 사용된 오두 약대는 다음과 같다
 오두-桂, 오두-罌, 오두-藜蘆, 부자-蜀椒, 오두-蜀椒, 오두-부자, 오두-蜜, 오두-세신.
2. 漢代 전후의 고전 의서에 사용된 부자 약대는 다음과 같다.
 부자-秦艽, 부자-芍藥, 부자-麻黃, 부자-乾薑, 부자-乾薑-蔥白, 부자-桂枝, 부자-白朮, 부자-桂枝-白朮, 부자-白朮-茯苓, 부자-薏苡仁, 부자-半夏.
3. 『五十二病方』에는 오두만, 『傷寒論』과 『輔行訣臟腑用藥法要』에는 부자만 사용되었으며, 『金匱要略』과 『武威漢代醫簡』에서는 부자와 오두 2 종류 모두 사용되었다.

4. 오두류 약재의 독성을 제어하기 위한 포제법은 先秦시대의 의서에는 나타나지 않았으나 『傷寒論』과 『金匱要略』에서는 제독방법 및 감초와 배오되어 사용되었다.

감사의 글

이 논문은 부산대학교 기본연구지원사업(2년)에 의하여 연구되었음.

References

1. Herbology Editorial Committee of Korean Medicine School. Herbology. Seoul:Younglimsa. 2012.
2. Yun YG. Studies on the use of primary prescription by Herb Compatibility. The Korean Journal of Oriental Medical Prescription. 1991;2(1):7-18.
3. Yun YG. Studies on Changes in efficacy and prescription by Herb Compatibility. The Korean Journal of Oriental Medical Prescription. 1997;5(1):11-22.
4. Park SD. Studies on Herb Compatibility Theory. The Korean Journal of Oriental Medical Prescription. 1999;7(1):55-64.
5. Boo-Kyun Lee, Kyu-Sang Lim, Hwi-Joong Kang, Jang-Cheon Lee. Study on Herb Pair of Zanthoxyli Fructus(Pericarpium Zanthoxyli). The Korean Journal of Oriental Medical Prescription. 2012;20(1):123-132.
6. Yoon-Hong Yang, Jae-Won Kwon, Jang-Cheon Lee, Boo-Kyun Lee. Study on a Herb pair of Pericarpium Zanthoxyli(Zanthoxyli Fructus) in 『Donguibogam』. Herbal Formula Science(HFS). 2014;22(1):1-11.
7. Zhu JianPing. ZhongYiFangJiXueFaZhanShi. Beijing: XueYuanChuBanShe. 2009.
8. Kim MyoungSook. A Study of 52 Byungbang. Dong-Eui University. 1997.
9. Yan JM. Wushi Er Bingfang Zhu Bu Yi. Beijing: Zhongyi Guji Chubanshe. 2005.
10. Hiroshi KST, Eiichi HSB, Senjurō MC. Gojūni Byōhō. Tōkyō:Tōho Shoten. 2007.
11. Jing li. ZhongGuoGuDaiZhenBenMiBenQuanJi. Beijing:China National Microfilming Center for

- Library Resources. WuWeiHanDaiYiJian.2004.
12. Zhang, Yan Chang. WuWeiHanDaiYiJianFangJinYong. Beijing:People's Medical Publishing House.2016.
 13. Yan SY, Li JZ. SanGuoLiangJinNanBeiChaoYiXueZongJi. Beijing:People's Medical Publishing House. 2009.
 14. Oh Gyoum, EuiJongGeumGam. Seoul:Bubinmunhwasa. 2006.
 15. Lee SI, Cho HR. The comparison of the Shanghanlun. Bucheon:Korean Medical Association of Clinical Shanghan-Geumgwe. 2015
 16. Huang huang. Shanghanlun Prescription and Medicinal Indication. Seoul:Bubinmunhwasa. 2000.
 17. Liu HY. Shanghanlun Fuzi Yingyong Qianxi. ZhongYiYanJiu. 1995;8(1):13-4.
 18. WANG Yan-hong, LIU Shu-bo, GUAN Feng, CHEN Da-zhong. Chinese Journal of Information on TCM. 2017;24(1):91-4.
 19. LI Chang bai, TAO Hong wu. The efficacy of fulin and Chinese medicine pair in Treatise On Cold Pathogenic Diseases. Journal of Practical Traditional Chinese Internal Medicine. 2017; 31:1-2.
 20. Wu JingBo. Shanghanlun Zhong Fuzi PeiWuGuiLuTanXi. J. Liaoning Medical University. 2009;30(4):344-5.
 21. Gwak DongRyeol. Jinguiyaolueyijie. Seoul:Seongbosa. 2002.
 22. YOU YI. JINGUI YAOLUE XINDIAN. Shanxi:Shanxi Science and Technology Publishing House..2008.
 23. Tao HongJing. BenCaoJingJiZhu. Beijing:People's Medical Publishing House. 1994.
 24. Zhao Jufeng, Huai Zhou. A tentative assumption on the concept of herb pairing and a theory of combination. Journal of Shanxi College of Traditional Chinese Medicine. 2006;7(3):17.
 25. Wang B.(annotation). Huangdi's Internal Classic-Plain Question. Seoul:Yeogang. 1987.
 26. Wang B(annotation). Huangdi's Internal Classic-Miraculous Pivot. Seoul:Yeogang. 1987.