



Review Article / 종설

小青龍湯의 君臣佐使 配伍 분석

김도희, 윤미정^{1*}, 신순식^{**}

동의대학교 한의과대학 방제학교실 및 한방당뇨비만연구소

¹목원대학교 의생명·보건학부

Compatibility Analysis Through the System of Chief, Deputy, Assistant, and Envoy for Socheongnyong-tang

Do Hoy Kim, Michung Yoon^{1*}, Soon Shik Shin^{**}

Department of Formula Sciences and Research Center of Korean Medicine
for Diabetes and Obesity, College of Korean Medicine, Dong-Eui University

¹Division of Medical Engineering and Health Management, Mok-Won University

ABSTRACT

Objectives : We analyzed the principle of compatibility of socheongnyong-tang and expanded the range of application in clinical practice.

Methods : Socheongnyong-tang was analyzed by the compatibility principle through the system of chief, deputy, assistant, and envoy, but the basic formulas of 『Discussion of Cold Damage』 and 『Synopsis of the Golden Chamber』 was used.

Results : Socheongnyong-tang treats exterior wind-cold and interior water accumulation. Exterior wind-cold is treated mainly by exterior-releasing herbs constituting *mahwang-tang* and *gyeji-tang* in 『Discussion of Cold Damage』, and interior water accumulation is treated mainly by retained fluid-resolving herbs constituting *yeonggamomigangsinha-tang*, *yeonggamomigagangsinbanhahaengin-tang* and *yeonggamomigagangsinbanhaengdaehwang-tang* in 『Synopsis of the Golden Chamber』. Depending on the weight of exterior wind-cold and interior water accumulation, the disease condition is classified as a case where exterior wind-cold is heavier than interior water accumulation, a case where exterior wind-cold is lighter than interior water accumulation, and a case where it is equivalent. When exterior wind-cold is heavier than interior water accumulation, chief herbs are *Ephedrae Herba* and *Cinnamomi*

Ramulus of exterior-releasing herbs series and deputy herbs are *Zingiberis Rhizoma* and *Asari Radix et Rhizoma* of retained fluid-resolving herbs series. When exterior wind-cold is equal to the disease condition of interior water accumulation, chief herbs are *Ephedrae Herba* of exterior-releasing herbs series and *Zingiberis Rhizoma* of retained fluid-resolving herbs series, and deputy herbs are *Cinnamomi Ramulus* of the exterior-releasing herbs series and *Asari Radix et Rhizoma* of retained fluid-resolving herbs series. When exterior wind-cold is lighter than interior water accumulation, chief herbs are *Zingiberis Rhizoma* and *Asari Radix et Rhizoma* of retained fluid-resolving herbs series and deputy herbs are *Ephedrae Herba* and *Cinnamomi Ramulus* of exterior-releasing herbs series. In any case, assistant herbs are *Pinelliae Rhizoma*, *Paeoniae Radix alba*, and *Schisandrae Fructus*, and envoy herb is *Glycyrrhizae Radix preparata*.

Conclusions : In conclusion, socheongnyong-tang must differently formulate the system of chief, deputy, assistant, and envoy according to the grade of exterior wind-cold and interior water accumulation. These results suggest that socheongnyong-tang can be applied flexibly when applied in clinical practice to enhance the therapeutic effect.

Key words : socheongnyong-tang, exterior wind-cold, interior water accumulation, the system of chief, deputy, assistant, and envoy.

I. 緒論

小青龍湯은 解表散寒과 溫肺化飲의 작용을 가진 方劑이다. 『傷寒論』의 「辨太陽病脈證并治(中)」¹⁾과 『金匱要略』의 「痰飲咳嗽病脈證并治」²⁾에 처음으로 수재된 方劑이다. 『傷寒論』에서는 ‘傷寒表不解, 心下有水氣’¹⁾에, 『金匱要略』에서는 ‘溢飲’과 ‘咳逆倚息不得臥’²⁾에 사용하였다. 본 방제는 外寒裏飲 혹은 寒飲客肺의 喘咳에 대하여 치료 효과가 확실하기 때문에 역대의 의학자들이 끊임없이 常用하였다. 이 방제에서 채택한 麻黃과 桂枝를 乾薑·細辛·半夏 및 五味子와 配伍하여 방제를 조합하는 사고방향은 후세의 解表化飲法과 溫肺化飲法을 응용하는데 많은 영향을 주었다. 역대 外寒內飲證 혹은 寒飲射肺證을 치료한 방제는 대부분 본 방제를 加減하여 발전시킨 것이다. 이것을 크게 세 가지로 구분해 볼 수 있다: ① 祛痰化飲을 강조하여 蘇子·紫菀·款冬花 및 杏仁 등의 약물을 配伍한 것이다. 예컨대, 『備急千金要方』卷17의 補肺湯³⁾은 본 방제에서 白芍藥을 빼고 蘇子·桑白皮·紫菀·杏仁·射干·款冬花 및 人蔘을 넣어 咳逆上氣와 咳嗽喘息으로 평안하게 눕지 못하는 것을 주

로 치료하였고, 『聖濟總錄』卷19의 五味子湯⁴⁾은 본 방제에서 白芍藥과 半夏를 빼고 蘇子·紫菀·黃芩 및 人蔘을 넣어 肺癰와 上氣發咳를 주로 치료하였다. ② 理氣行津을 중시하여 陳皮와 木香 등의 약물을 넣었다. 예컨대, 『太平聖惠方』卷46의 五味子散⁵⁾은 본 방제에 半夏와 白芍藥을 빼고 陳皮와 紫菀을 넣어 氣嗽, 胸滿短氣, 不欲飲食을 치료하였고, 또한 乾薑散⁵⁾은 본 방제에 麻黃·半夏 및 白芍藥을 빼고 木香·款冬花·炮附子·白朮 및 大棗를 넣어 역시 咳嗽呼吸短氣, 心胸不利를 치료하였다. ③ 溫補培本을 현저히 하여 人蔘과 附子 등의 약물을 넣었다. 『太平惠民和劑局方』卷4의 杏子湯⁶⁾은 본 방제에서 麻黃을 빼고 人蔘 및 茯苓을 넣어 內傷·外感咳嗽, 虛勞咯血, 痰飲停積을 치료하였고, 『普濟本事方』卷2의 五味子丸⁷⁾은 본 방제에 麻黃·半夏·白芍藥 및 甘草를 빼고 人蔘·炮附子·杏仁·檳榔과 青皮를 넣어 肺氣虛寒, 痰飲咳喘을 치료하였으며, 이미 소개한 『備急千金要方』의 補肺湯³⁾과 『太平聖惠方』의 乾薑散⁵⁾도 또한 이러한 配伍法을 구체화한 것이다.

小青龍湯의 임상에서의 많은 응용에도 불구하고 君臣佐使의 配伍에 대한 연구가 부족한 상황이다. 본

*Corresponding author : Michung Yoon, Division of Medical Engineering and Health Management, Mok-Won University, 88, Doanbuk-ro, Seo-gu, Daejeon, 35349, Republic of Korea.

Tel : +82-42-829-7581, Fax : +82-42-829-7581, E-mail : yoon60@mokwon.ac.kr

**Corresponding author : Soon Shik Shin, Department of Formula Sciences and Research Center of Korean Medicine for Diabetes and Obesity, College of Korean Medicine, Dong-Eui University, 52-57, Yangjeong-ro, Busanjin-gu, Busan, 47227, Republic of Korea.

Tel : +82-51-850-7414, Fax : +82-51-853-4036, E-mail : ssshin@deu.ac.kr

• Received : November 4, 2018 / Revised : November 13, 2018 / Accepted : November 25, 2018

연구에서는 방제학의 君臣佐使의 配伍원리를 응용하여 小青龍湯을 분석하고자 한다.

君臣佐使論⁸⁻⁹⁾에 입각하여 분석하였으며 (표 1-2), 『傷寒論』 과 『金匱要略』 의 기본 方劑를 이용하였다. 중국에서 발표된 연구논문은 CNKI¹⁰⁾에서 ‘小青龍湯’의 검색어로 최근 10년간의 연구성과를 반영하였다.

II. 연구방법

小青龍湯의 配伍원리는 방제학의 전통적인 이론인

Table 1. Actions and status of chief herbs, deputy herbs, assistant herbs and envoy herbs from formula.

	Action		Status
Chief herb	Major therapeutic actions for major disease pattern		First
Deputy herb	Chief herb to assist in the treatment of major disease pattern or treatment of secondary disease pattern		Inferior to chief herb
Assistant herb	Supplementary herbs	Assist chief and deputy herbs in treating major disease pattern or secondary disease pattern.	Inferior to chief herb and deputy herb
	Supplementary inhibitory herbs	Controls the toxicity or intensity of chief herb and deputy herb.	
	Contrary herbs	For complicated illness, chief herb and supplementary inhibitory herbs oppose each other and yet also complement each other.	
Envoy herb	Coordinating the herb actions of a formula, moderates the nature of herbs, guiding action		Inferior to chief herb and deputy herb

Table 2. Usage status of chief herbs, deputy herbs, assistant herbs and envoy herbs from formula.

	Efficacy	Efficacy or dose	Number of herbs	Necessity
Chief herb	The efficacy is consistent with the therapeutic method, representing the efficacy of formulas.	The efficacy is the strongest, or the dose is the greatest.	Few, usually 1 to 2 herbs	Absolutely necessary
Deputy herb	In most cases, it is the same or similar to the chief herb.	The efficacy is inferior to the chief herb, or the dosage is inferior to the chief herb.	More than chief herb	More equipped, occasionally or lacking
Assistant herb	The main efficacy is often inconsistent with the chief herb.	The efficacy is inferior to the chief herb and deputy herb, or the dosage is inferior to the chief herb and deputy herb.	Indeterminate	Sometimes or missing, Sometimes chief herb and deputy herb serve both as assistant herb and envoy herb
Envoy herb	uncertain	Same as assistant herb	Relatively few	Sometimes or missing, Sometimes chief herb and deputy herb serve both as assistant herb and envoy herb

III. 研究 結果

가. 小青龍湯의 조성과 그 配伍

小青龍湯은 『傷寒論』의 『辨太陽病脈證并治(中)』¹⁾과 『金匱要略』의 『痰飲咳嗽病脈證并治』²⁾에 수재된 方劑이다.

“傷寒에 表證이 풀리지 아니하고 心下部에 水氣가 있어서 헛구역질하고 熱이 나면서 기침을 한다. 혹은 갈증이 나기도 하고 혹은 설사를 하기도 하고 혹은 딸꾹질하기도 하고 혹은 소변이 不利하여 少腹이 그득하기도 하며, 혹은 숨이 차 헛떡거리기도 하는 자는 小青龍湯이 이를 주도하여 치료한다. 小青龍湯의 조성약물은 麻黃 去節 芍藥 細辛 乾薑 甘草 炙 桂枝 各 三兩, 去皮 五味子 半升 半夏 半升 洗 이다 (Table 1). 이상의 여덟 가지 약물에 물 한 말을 넣고 먼저 麻黃을 煎湯하여 2되가 줄면 위에 있는 거품을 없앤다. 여기에 나머지 약물을 넣고 煎湯하여 3되를 취하며 찌꺼기는 버리고 1되를 따뜻하게 복용한다. 만약 갈증이 나면 半夏를 빼고 括蕪根 3냥을 넣으며, 만약 조금 설사를 하면 麻黃을 빼고 薤花 (계란과 같이 함)를 넣되 붉은 색이 되도록 볶는다. 만약 딸꾹질이 나면 麻黃을 빼고 炮附子 1枚를 넣고, 만약 小便이 不利하여 少腹이 그득하면 麻黃을 빼고 茯苓 4냥을 넣는다. 만약 숨이 차서 헛떡거리면 麻黃을 빼고 杏仁 (겉질과 뽕족한 끝부분은 제거한다) 반되를 넣는다. 또한 薤花는 下利를 치료하지 못하고, 麻黃은 숨이 차서 헛떡거리는 것을 주로 치료한다. 지금 이 말은 반대가 되어 仲景의 뜻이 아닌 것 같다 (傷寒表不解, 心下有水氣, 乾嘔, 發熱而咳, 或渴, 或利, 或噎, 或小便不利, 少腹滿, 或喘者, 小青龍湯主之. 麻黃 去節 芍藥 細辛 乾薑 甘草 炙 桂枝 各 三兩, 去皮 五味子 半升 半夏 半升 洗. 上八味, 以水一斗, 先煮麻黃, 減二升, 去上沫, 內諸藥, 煮取三升, 去滓, 溫服一升. 若渴, 去半夏, 加括蕪根三兩; 若微利, 去麻黃, 加薤花, 如一鷄子, 熬令赤色; 若噎者, 去麻黃, 加附子一枚, 炮; 若小便不利, 少腹滿者, 去麻黃, 加茯苓四兩; 若喘, 去麻黃, 加杏仁半升, 去皮尖. 且薤花不治利, 麻黃主喘, 今此語反之, 疑非仲景意.)”¹⁾

“傷寒에 心下部에 水氣가 있어서 기침을 하면서 약간 숨이 차서 헛떡거리고, 熱이 나나 갈증이 없으면 小青龍湯이 이를 주도하여 치료한다. 小青龍湯을 복용하여 증상이 그쳤는데 갈증이 나는 것은 水와 寒이 제거되어 풀리고자 하는 것이다 (傷寒, 心下有水氣, 咳而微喘, 發熱不渴. 服湯已渴者, 此寒去欲解也. 小青龍湯主之.)”¹⁾

“溢飲을 앓는 자는 반드시 땀을 내야 한다. 大靑龍湯이 이를 주도하여 치료한다. 小青龍湯도 이를 주도하여 치료한다. 大靑龍湯의 조성약물은 麻黃六兩 (去節) 桂枝二兩 (去皮) 甘草二兩 (炙) 杏仁四十個 (去皮尖) 生薑三兩 (切) 大棗十二枚 石膏如鷄子大 (碎) 이다. 이상의 일곱 가지 약물에 물 9되를 넣고 먼저 麻黃을 煎湯하여 2되가 줄면 위에 있는 거품을 제거하고, 다시 나머지 약물을 넣고 전탕하여 3되를 취하고 찌꺼기는 버리고 1되를 따뜻하게 복용하며 조금 땀을 낸다. 그러나 땀이 많이 나는 자는 따뜻하게 분가루를 발라 땀나는 것을 막는다. 小青龍湯의 조성약물은 麻黃三兩 (去節) 芍藥三兩 五味子半升 乾薑三兩 甘草三兩 (炙) 細辛三兩 桂枝三兩 (去皮) 半夏半升 (洗) 이다. 이상의 여덟 가지 약물에 물 한 말을 넣고 먼저 麻黃을 煎湯하여 2되가 줄면 위에 있는 거품을 없앤다. 여기에 나머지 약물을 넣고 煎湯하여 3되를 취하며 찌꺼기는 버리고 1되를 따뜻하게 복용한다. (病溢飲者, 當發其汗, 大靑龍湯主之; 小青龍湯亦主之. 大靑龍湯方: 麻黃六兩 (去節) 桂枝二兩 (去皮) 甘草二兩 (炙) 杏仁四十個 (去皮尖) 生薑三兩 (切) 大棗十二枚 石膏如鷄子大 (碎). 上七味, 以水九升, 先煮麻黃, 減二升, 去上沫, 內諸藥, 煮取三升, 去滓, 溫服一升, 取微似汗, 汗多者, 溫粉粉之. 小青龍湯方: 麻黃三兩 (去節) 芍藥三兩 五味子半升 乾薑三兩 甘草三兩 (炙) 細辛三兩 桂枝三兩 (去皮) 半夏半升 (洗). 上八味, 以水一斗, 先煮麻黃, 減二升, 去上沫, 內諸藥, 煮取三升, 去滓, 溫服一升.)”²⁾

“기침이 나면서 숨이 차서 몸을 기대고 숨을 쉬며 눕지 못하면 小青龍湯이 이를 주도하여 치료한다 (咳逆倚息不得臥, 小青龍湯主之.)”²⁾

Table 3. Ingredients of socheongnyong-tang

Korean/English name	Pharmaceutical name	Family name	Part used	Content (%)
Mahwang/ephedra stem	Ephedrae Herba	Ephedraceae	Stem	3 nyang
Jagyak/white peony root	Paeoniae Radix alba	Ranunculaceae	Root	3 nyang
Sesin/asarum	Asari Radix et Rhizoma	Aristolochiaceae	Root and rhizomes	3 nyang
Geongang/dried ginger rhizome	Zingiberis Rhizoma	Zingiberaceae	Root	3 nyang
Jagamcho/licorice root	Glycyrrhizae Radix preparata	Fabaceae	Root and rhizomes	3 nyang
Gyeji/cinnamon twig	Cinnamomi Ramulus	Lauraceae	Branch	3 nyang
Omija/schisandra fruit	Schisandrae Fructus	Magnoliaceae	Ripe seed	1/2 doe
Banha/pinellia rhizome	Pinelliae Rhizoma	Araceae	Root	1/2 doe

나. 小青龍湯의 君臣佐使 配伍

小青龍湯의 일반적인 君臣佐使 配伍

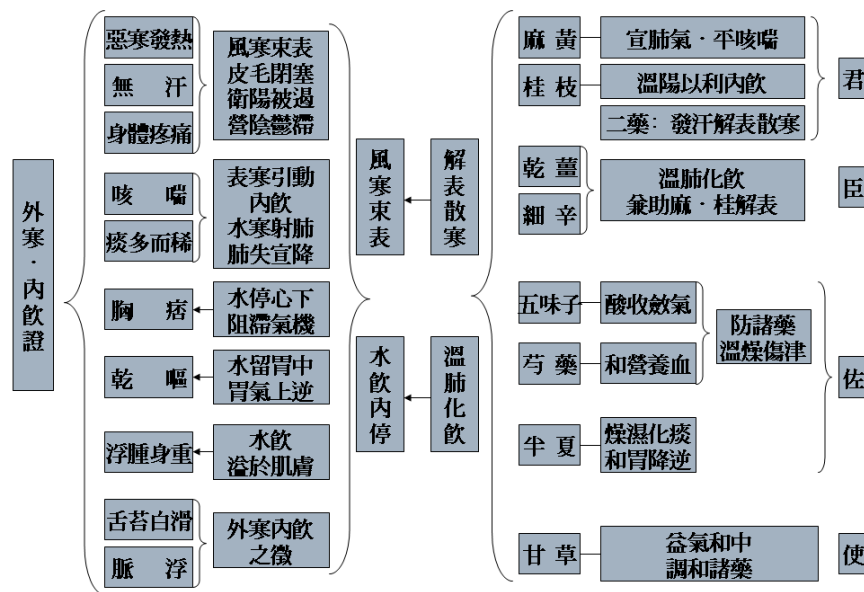


Figure 1. General compatibility of socheongnyong-tang in the system of chief, deputy, assistant, and envoy¹¹⁾

小青龍湯의 病證은 傷寒表不解, 心下有水氣이다. 傷寒表不解는 外感風寒證이고, 心下有水氣는 內停水飲證으로 外寒內飲證이며, 外寒이 主가 된다. 만드시 解表散寒과 溫肺化飲의 治法을 사용해야 한다. 麻黃

에는 發汗解表·宣肺平喘·利尿行水의 作用이, 桂枝에는 解肌發表·溫通血脈·化氣行水의 作用이 있다. 麻黃과 桂枝를 配伍하면 發汗散寒하여 表邪를 푸는 것이 주가 되고, 그 利尿行水의 作用은 水飲질환의

치료에도 영향을 주게 된다. 宣肺通脈의 작용은 또한 喘咳身痛 等症을 兼하여 치료하게 된다. 두 약물은 病因·病機와 主症을 목표로 하기 때문에 方劑 중의 君藥이 된다. 麻黃과 桂枝의 辛溫發散의 작용은 肺氣 손상이 우려되기 때문에 佐藥으로 芍藥의 酸寒斂陰을 配伍하여 麻黃과 桂枝를 제어함으로써 發散 중에 收斂을 하게하여 肺氣손상을 최소화한다. 臣藥으로 乾薑·細辛 및 半夏는 溫肺化飲·燥濕祛痰의 작용을 하여 이미 형성된 水飲을 치료한다. 細辛은 麻黃과 桂枝의 解表祛邪를 돕고, 半夏는 兼하여 和胃降逆의 작용을 할 수 있다. 그러나 평소 痰飲이 있어 순전히 辛溫發散만을 하면 肺氣의 손상이 걱정된다. 그러므로 佐藥으로 五味子の 斂肺止咳와 芍藥의 和營養血의 작용을 사용한다. 두 약물과 辛散의 약물을 配伍하면 한편으로는 發散하고 다른 한편으로는 收斂하여 止咳 平喘의 작용을 증강시키고, 모든 약물의 辛散太過의 성질을 제어하며, 또한 溫燥약물의 津液손상을 방지할 수 있다. 炙甘草는 兼하여 佐使藥이 되고 益氣和中하고 辛散과 酸收의 사이를 조화시킬 수 있다. 약물이 8가지 이지만 配伍가 엄격하고 開 중에 습이 있고, 宣 중에 降이 있어 風寒을 풀리게 하고 營衛를 조화시키며 水飲을 없애고 宣發과 肅降에 권한을 갖게 되면 모든 病症이 스스로 평정된다.

小青龍湯의 君臣佐使 配伍에 대한 의학자들의 견해

俞根初의 『三訂通俗傷寒論』에서 何秀山按을 보면 “風寒이 外搏하고 痰飲이 內伏하여 痰水氣喘이 발생한 자는 반드시 小青龍湯을 加減하여 施治해야 한다. 대개 君藥은 麻黃과 桂枝의 辛溫으로 泄衛한다. 즉 佐藥은 芍藥과 甘草의 酸甘으로 護營하는데, 그 妙는 乾薑과 五味子を 섞어 暈아 臣藥으로 삼는데 있다. 하나는 肺陽을 溫하면서 化飲하고, 다른 하나는 肺氣를 收하여 定喘한다. 여기에 또한 半夏의 辛滑으로 降痰하고, 細辛의 辛潤으로 行水하면 痰飲이 모두 水氣가 되고 자연스럽게 暈이 흠뻑 나오면서 풀리게 된다. 만약 開表하지 않고 한갓 行水만 하면 어떻게 風寒의 束搏을 풀 수 있겠는가. 만약 一味만으로 開表하고 辛味를 사용하지 않고서 行水한다면 또한 어떻게 그 水氣를 제거할 수 있겠는가. 이 방제는 開 중에 습이 있고, 昇 중에 降이 있어서 진실로 神龍의 變化를 헤아릴 수 없는 것과 같다. 가령 風寒이 아니

고 風溫이라면, 麻黃과 桂枝는 또한 멋대로 쓸 수가 없다. 학자는 반드시 細心하게 辨證해야하고 證을 참작하여 사용해야 한다.”¹²⁾ 라고 하였다.

林青青 등은 “麻黃과 桂枝는 相須가 되어 君藥이 되고, 發汗散寒하여 解表邪한다. 여기에, 麻黃은 또한 宣發肺氣하고 平喘咳하며, 桂枝는 溫陽하여 內飲을 化하고 利한다. 乾薑과 細辛은 臣藥이 되고 溫肺化飲하며, 겸하여 麻黃과 桂枝의 解表를 돕는다. 그런데 평소 痰飲이 있어 순수하게 辛溫發散을 사용하면, 肺氣의 손상이 걱정되어 또한 반드시 모든 약물의 溫燥가 津을 다치지 않도록 막아야 한다. 그러므로 五味子の 酸收斂氣와 芍藥의 和營養血을 配伍하고 동시에 佐藥의 제어로 사용한다. 半夏의 燥濕化痰과 和胃降逆은 또한 佐藥이 된다. 炙甘草는 益氣和中하고 또한 調和諸藥하여 佐藥과 使藥을 兼用하게 된다. 조성약물은 비록 여덟 가지이지만 配伍가 엄격하고 開 중에 습이 있으며 宣 중에 降이 있어 風寒을 解하고 營衛를 和하며 水飲을 제거하고 宣降에 권한이 있게 되면 諸證이 스스로 평정된다.”¹³⁾ 라고 하였다.

劉璐佳 등은 “一組는 解表藥으로 되어 있다. 麻黃은 君藥이 되어 風寒을 外散하고 水道를 下通하며, 桂枝는 臣藥이 되어 發汗解肌하고 溫陽化飲한다. 君藥과 臣藥이 서로 配伍하면 發散風寒하고 兼하여 宣肺하고 和營養血하며, 芍藥은 佐藥이 되어 麻黃과 桂枝를 制約하여 發汗太過를 막는다. 다른 一組는 化飲藥으로 되어 있다. 乾薑이 君藥이 되어 溫散肺寒함으로써 化痰飲하고 동시에 溫脾燥濕하여 生痰의 根源을 두절시킨다. 細辛은 臣藥이 되어 그 性能은 走散하고 解表하며 또한 溫化痰飲한다. 半夏는 佐藥이 되어 燥濕化飲한다. 하나는 溫하고 다른 하나는 散하며 나머지는 燥하니, 三者가 서로 配伍하면 化飲의 功이 증가하게 된다. 五味子是 斂肺止咳하여 肺氣의 소모를 막는다. 이와 같이 肺脾腎藥의 配伍는 바로 仲景이 痰을 치료하는 要藥이다. 解表藥과 서로 配伍하면 散하되 正氣를 다치지 않게 하고 收하되 邪氣를 거두지 않는다. 方劑 중의 細辛과 서로 配伍하면 하나는 散하고 나머지 다른 하나는 收하여 肺性과 흡사해진다. 炙甘草는 使藥이 되어 調和諸藥한다. 그러므로 小青龍湯의 方劑 조합의 의미에서 볼 때 小青龍湯證의 기본적인 病機는 다음과 같이 귀납된다: 表寒外束과 水飲內停은 仲景의 원 취지와 부합한다.”¹⁴⁾ 라고 하였다.

賴錦茂 등은 “麻黃과 桂枝는 相須가 되고 君藥이

되어 發汗散寒하여 解表邪한다. 게다가 麻黃은 또한 宣發肺氣하면서 平喘咳하고, 桂枝는 化氣行水하여 裏飲을 化하고 利한다. 乾薑과 細辛은 臣藥이 되어 溫肺化飲하고 兼하여 麻黃과 桂枝의 解表祛邪를 돕는다. 그런데 평소에 痰飲이 있으면 脾肺가 본래 虛한 것이다. 만약 순수하게 辛溫發散만을 하면 肺氣의 손상이 우려된다. 그러므로 五味子의 斂肺止咳와 芍藥의 和營養血을 佐藥으로 하한다. 두 약물을 辛散藥과 서로 配伍하면 하나는 散하고 다른 하나는 收하여 止咳平喘의 功을 증가시키고, 또한 모든 약물의 辛溫燥 太過의 폐단을 制約하게 된다. 半夏는 燥濕化痰하고 和胃降逆하여 또한 佐藥이 된다. 炙甘草는 佐藥과 使藥을 兼하여 益氣和中하고 또한 辛散酸收藥을 調和시킨다. 조성약물이 비록 여덟 가지이지만 配伍가 엄격하고 開 中에 습이 있어 風寒을 解하고 水飲을 除去하며 宣降을 회복하면 諸證이 스스로 平정된다.”¹⁵⁾ 라고 하였다.

李敏軒 등은 “麻黃과 桂枝는 君藥이 되어 發汗散表함으로써 表邪를 解하고, 게다가 麻黃은 또한 宣發肺氣하면서 平喘한다. 乾薑·細辛 및 半夏는 溫肺助陽化飲하고 兼하여 麻黃의 解表를 돕고 또한 宣通肺氣하니 모두 臣藥이 된다. 方 中에서 순전히 辛溫發散만을 사용하면 肺氣의 손상이 우려되고 또한 반드시 모든 약물의 溫燥로 인한 津의 손상을 막아야 한다. 그러므로 五味子의 酸收斂氣를 配伍하면 反佐藥이 되고, 芍藥과 甘草의 和營養血하고 調和諸藥하여 使藥이 된다. 이상의 모든 약물에서 君臣이 協力하고 佐使가 相合하면 溫陽解表·散寒化飲의 功을 거두게 된다.”¹⁶⁾ 라고 하였다.

小青龍湯의 君臣佐使 四性配伍

洪珂 등은 “溫熱藥이 主가 되어 寒邪를 溫散하고 水飲을 溫和하여 아울러서 寒涼을 조금 佐藥으로 하여 溫熱로 祛寒하되 傷陰의 폐단이 없게 된다. 小青龍湯의 치료 병증은 外感風寒과 內有寒飲 및 內外俱寒이므로 여러 중의 溫熱 性質이 있는 藥物을 사용하여 表와 裏에 있는 寒邪를 제거한다. 『神農本草經』에서 麻黃의 性味는 ‘味苦, 溫’이라고 하였고, 桂枝의 性味는 ‘味辛, 溫’이라고 하였다. 양자의 性은 溫하고 走裏하여 發散表寒하므로 風寒束表證을 치료하는 常用 藥物이다. 乾薑·半夏 및 五味子는 그 性이 溫하

고 走裏하여 裏에 있는 寒邪를 溫化한다. 그 중에서 乾薑은 大熱藥으로 溫中回陽과 溫肺化飲한다. 張元素는 그것이 ‘臟腑의 沈寒痼冷을 제거하고 …… 諸經의 寒氣를 發 하며 …… 感寒腹痛을 치료한다’라고 하였으며, 內에 있는 肺寒을 제거하는데 중요한 작용을 한다. 半夏는 燥濕化濁하면서 祛除痰飲을 잘하고 동시에 止咳하여 溫化寒痰의 要藥이다. 寒熱이 풀리지 않고 心下堅滿이 나타나며 혹은 氣逆으로 내려가지 않는데 모두 사용한다. 細辛의 性은 散하고 走竄하며 達表入裏하고 散寒止痛하여 表裏의 寒邪를 모두 제거하는 작용이 있어서 乾薑과 서로 配伍하면 溫肺散寒한다. ‘脾는 生痰의 根源이고, 肺는 貯痰의 器이다’라고 하여 脾肺가 寒邪를 받으면 脾陽이 虛하여 水液을 運化할 수 없고, 肺氣는 虛하여 水道를 通調할 수 없어서 水飲이 멎어서 생긴다. 그러므로 溫熱의 細辛과 乾薑으로 溫肺化飲하고, 乾薑과 桂枝는 또한 溫扶脾陽하며 또한 腎陽을 溫하고 膀胱의 氣化를 도와 水濕痰飲의 邪氣를 行한다. 『金匱要略』에서 ‘痰飲을 앓는 자는 반드시 溫藥으로 和해야 한다’라고 하였다. 方劑 中에 五味子도 또한 溫性이 있어서 乾薑·細辛과 같이 사용하면 溫陽化飲의 효과가 더욱 증가한다. 근대 의학자인 程門雪의 ‘乾薑과 五味子를 같이 많이 사용하여 溫化痰飲한다 ……’의 임상경험과 서로 부합된다. 그런데 方劑 中에 대대적으로 溫熱藥을 같이 사용하면 傷陰의 우려가 있게 된다 그러므로 性이 寒한 芍藥을 佐藥으로 조금넣어 養陰斂血하고 溫熱祛寒하여 傷陰의 폐단을 없게 한다.”¹⁷⁾ 라고 하였다.

小青龍湯의 君臣佐使 五味配伍

洪珂 등은 小青龍湯의 五味配伍의 특징을 다음과 같이 귀납하였다: “辛味로 發散하고 甘味로 和緩하고, 辛味로 散하고 酸味로 收하며, 酸苦味로 涌泄하여 發散表邪하고 和緩藥性하고 宣肅肺氣하며 涌泄水飲한다.”¹⁷⁾ 또한 “辛味로 發散한다: 風寒이 束表하고 皮毛가 閉塞하고 衛陽이 막히고 營陰이 鬱滯하여 惡寒發熱·無汗·身體疼痛等症이 나타나는데, 이는 바로 外邪襲表의 表證으로 치료는 반드시 發散表邪해야 한다. 辛味藥은 散하고 行하여 發散·行氣·行血의 作用이 있다. 현대연구에서 辛味藥에는 解熱抗菌의 作用이 있고 發汗을 協助하는 作用이 있음을 발견하였다. 方劑 中에 麻黃·桂枝 및 細辛은 모두 辛散藥

이다. 麻黃은 宣肺氣하고 開腠理하며 透毛竅하여 ‘發汗解表의 第一藥’이다. 桂枝는 發汗解肌하고, 李杲는 ‘氣가 薄한 것은 桂枝이며 …… 氣가 薄하면 發泄하고 桂枝는 上行하여 發表한다’라고 하였다. 그러므로 外散風寒한다. 細辛의 辛味는 강렬하고 그 性은 走散하기를 잘하며, 『本草正義』에서는 ‘芳香이 가장 강렬하고 그 氣는 直昇하므로 開結氣하고 宣泄鬱滯를 잘 한다’고 하였다. 세 약물을 같이 사용하면 表에 있는 風寒의 邪氣를 풀어주어 惡寒發熱과 頭身疼痛 等症이 스스로 평정된다.

甘味로 和緩한다: 小青龍湯 중에 麻黃·桂枝·乾薑 및 細辛은 모두 性味가 辛烈한 藥物로 正氣의 손상이 우려된다. 그러므로 甘平한 甘草를 사용하여 藥物의 辛烈한 性을 緩和시키고 모든 약물을 調和시키며 또한 芍藥과 配伍하여 和裏緩急하고 또한 酸甘化陰하여 모든 약물의 性味가 太過한 것을 방지할 수 있고 그렇게 함으로써 剛柔相濟의 功에 이르게 된다.

辛散酸收: 辛味는 開를 主하여 散할 수 있고, 酸味收를 主하여 斂할 수 있다. 方劑 전체는 麻黃·桂枝 및 細辛 等の 辛散藥物이 主가 되고, 환자는 평소 痰飲이 있고 脾肺가 이미 虛한 상태인데, 만약 단지 發散하고 走表하며 더욱 쉽게 陽을 汗으로 排泄시키면 오직 肺氣의 손상이 우려되고 陽氣의 소모가 거의 다 하게 된다. 『素問』 「臟氣法時論」에서는 ‘肺가 收하고자 하면 급히 酸味를 먹어서 收해야 한다.’고 하였다. 그러므로 芍藥을 佐藥으로 하여 辛溫解表가 지나쳐 耗散하는 것을 방지하고 散하는 중에 收하며, 동시에 乾薑·桂枝 및 甘草의 辛甘으로 만들어진 陽이 中焦에 머무르게하여 走表에 이르지 않게 한다. 五味子を 佐藥으로 하여 收斂肺氣하고 止咳平喘한다. 두 약물은 辛散藥과 서로 配伍하면 하나는 散하고 다른 하나는 收하여 止咳平喘의 功效를 강화시킬 뿐만 아니라 辛散溫燥가 지나쳐 肺氣를 손상시키는 것을 방지한다. 散寒解表하면서도 正氣를 다치지 않으며, 斂肺鎮咳하면서도 邪氣를 거치적거리지 않게 한다.

酸苦涌泄: 『素問』 「至眞要大論」에서는 ‘氣味에서 辛甘은 發散하여 陽이 되고, 酸苦는 涌瀉하여 陰이 된다.’고 하였다. 小青龍湯이 치료하는 것은 內에 있는 水飲이다. 飲邪가 肺를 犯하거나 혹은 肌表나 臟腑에 흠어져 있으면 여러 가지 症이 생겨서 胸痞, 或乾嘔, 或痰飲喘咳, 不得平臥, 或身體疼重, 四肢浮腫 등이 나타난다. 方劑 중의 芍藥은 酸苦味の 藥物로

『神農本草經』에서는 芍藥을 ‘利小便, 益氣’라고 하였고, 『名醫別錄』에서는 ‘利膀胱, 大小腸.’이라고 하였다. 그러므로 小青龍湯에서 芍藥의 酸苦之性을 빌려 酸味는 涌泄水飲하고, 苦味는 燥化濕飲하여 水濕을 거기에서 下로 흘러보내고 머물러 모이지 않으니 飲이 이루어지기 어렵다. 方劑 중에 五味子도 마찬가지로 祛痰止咳와 涌泄水飲의 功을 발휘한다.”¹⁷⁾라고 하였다.

小青龍湯의 君臣佐使 性味配伍

洪珂 등은 “辛溫의 性味가 主가 되고, 여기에 酸寒의 性味가 서로 돕는다. 相反相成藥의 辛味는 散하고 行하며, 溫性은 寒邪를 제거한다. 小青龍湯의 方劑 전체는 辛溫의 性味가 主가 되고, 辛味와 溫性이 서로 配伍하면 하나는 表에 있는 寒邪를 제거하고, 또 다시 裏에 있는 水飲을 溫化시킨다. 風寒이 肌表를 뚫었을 때, 四性의 각도에서 보면 반드시 그 寒邪를 溫解해야하고, 五味의 각도에서 보면 반드시 그 表邪를 辛散해야 한다. 그러므로 병세의 특징을 종합적으로 고려하여 辛味藥과 溫性藥을 같이 사용해야 비로소 寒邪를 發散시키고 表證을 제거하게 된다. 方劑 중의 麻黃·桂枝 및 細辛은 性이 溫하고 味는 辛하다. 麻黃은 發汗解表하고, 桂枝는 發汗解肌하고, 細辛은 祛風散寒하여 風寒束表證에 대하여 한 약물로서 두 가지의 功을 나타내어 辛溫解表의 效果를 거두게 된다. 寒飲이 肺에 잠복해 있고 혹은 기타 臟腑에 흠어져 있고 혹은 胸脇四肢에 흠어져 있으며 혹은 肌表로 가는데, 寒性으로 凝滯하게 된다. 그러므로 津液水飲은 이들 부위에서 쉽게 凝結하여 흠어지지 않는다. 水飲이 머물러 모이게 되면 氣血이 막혀 가기가 어렵고 氣機가 시원하게 뚫리지 않으며 또한 飲邪를 加重시킬 수 있다. 그러므로 方劑 중에 溫性의 乾薑·細辛 및 半夏는 寒邪를 散하고 凝滯를 제거하고 燥濕化痰하고 溫肺化飲하며 內寒을 제거하여 水飲開化를 돕는다. 細辛과 半夏는 또한 辛性이 존재하여 氣滯를 行하고 氣行하면 水行하며, 氣機가 調暢하면 水液代謝가 正常으로 돌아가고, 飲邪는 生成되지 않고, 辛味와 溫性을 같이 사용하면 辛溫化飲의 功을 발휘하게 된다. 『重訂通俗傷寒論』에서는 ‘風寒이 外搏하고 痰飲이 內伏하면 …… 대개 麻黃과 桂枝의 辛溫으로 泄衛한다. 芍藥과 甘草의 酸甘을 佐藥으로 하여

護營한다.'라고 하였다. 小青龍湯 중에는 辛散溫燥의 약물이 많은 편이어서 인체의 正氣를 쉽게 耗散시키고 인체의 陰津을 다치게 할 수 있다. 그러므로 芍藥과 五味子 등의 酸寒약물을 佐藥으로 조금 넣어 肺氣를 收斂하고 溫燥藥을 制約하여 相反相成의 功에 이르게 한다.¹⁷⁾라고 하였다.

IV. 考察

小青龍湯은 『傷寒論』과 『金匱要略』에 수재된 이래 外寒裏飲 혹은 寒飲客肺의 喘咳에 대하여 치료

효과가 확실하기 때문에 역대의 의학자들이 끊임없이 자주 사용하였으며, 이 방제에서 채택한 麻黃과 桂枝를 乾薑·細辛·半夏 및 五味子와 配伍하여 방제를 조합하는 사고방향은 후세의 解表化飲法과 溫肺化飲法을 응용하는데 많은 영향을 주었고, 지금도 빈용되는 방제 중의 하나이다.

본 연구에서는 小青龍湯의 조성약물을 君臣佐使의 配伍원리⁷⁾에 의하여 분석하였다. 小青龍湯의 조성약물은 麻黃·芍藥·細辛·乾薑·甘草炙·桂枝·五味子·半夏의 8味로 되어 있고 (Table 1), 그 조성약물의 性味, 歸經과 作用을 제시하였다 (Table 4).

Table 4. Tastes and properties, meridian entry, and actions in ingredients of socheongnyong-tang¹⁸⁻¹⁹⁾

Herbs	Properties	Channels entered	Actions	Indications
Ephedrae Herba	Acrid, slightly bitter, warm	Lung, Bladder	Induces sweating and releases the exterior, Disseminates and facilitates the Lung ki, calms wheezing, and stops coughing, promotes urination and reduces edema, warms and disperses cold pathogens	Patterns of wind-cold exterior excess (greater yang cold damage) with chills, fever, headache, absence of sweating, and a tight, floating pulse, cough and wheezing due to wind-cold obstructing the Lungs, especially for edema that accompanies an exterior condition, wind-damp painful obstruction and deep-rooted toxic sores without a head.
Paeoniae Radix alba	Bitter, sour, mildly cold	Liver, Spleen	Nourishes the blood and regulates the menses, calms and curbs the Liver yang and alleviates pain, preserves the eum and adjusts the nutritive and protective levels	Blood deficiency with such symptoms as menstrual dysfunction, vaginal discharge, and uterine bleeding accompanied by a pale, lusterless complexion, and dull, lusterless nails, such symptoms as flank, chest, or abdominal pain from either constrained Liver ki or disharmony between the Liver and Spleen, spontaneous sweating, vaginal discharge, and spermatorrhea, as well as exterior wind-cold from deficiency patterns with continuous sweating that does not resolve the problem.
Zingiberis Rhizoma	Acrid, hot	Spleen, Stomach, Heart, Lung	Warms the middle and expels cold, rescues devastated yang and expels interior cold, warms the Lungs and transforms thin mucus, warms the channels and stops bleeding	Warming the Spleen and Stomach both in conditions of excess due to externally-contracted cold, as well as cold from deficiency due to insufficiency of the yang ki, devastated yang with such signs as a very weak pulse and cold limbs, warms the Spleen and dries dampness while simultaneously scattering cold in the Lungs, it is used for Lung cold with expectoration of thin, watery, or white sputum, cold from deficiency that may present with hemorrhage of various types, especially uterine bleeding.

Schisandrae Fructus	Sour, sweet, warm	Lung, Heart, Kidney	Contains the leakage of Lung ki and stops coughs, tonifies the Kidneys, binds up the essence, and stops diarrhea, inhibits sweating and generates fluids, quiets the spirit while calming and containing the Heart ki	Chronic cough and wheezing due to Lung deficiency, or patterns of Lung and Kidney deficiency, nocturnal emissions, spermatorrhea, vaginal discharge, and urinary frequency due to Kidney deficiency, daybreak diarrhea associated with Spleen and Kidney deficiency, excessive sweating, especially when accompanied by thirst or a dry throat, irritability, palpitations, dream-disturbed sleep, and insomnia due to injury to the blood and eum of the Heart and Kidneys or lack of communication between these two organs
Glycyrrhizae Radix	Sweet, neutral	Heart, Lung, Spleen, Stomach	Tonifies the Spleen and augments the ki, moistens the Lungs and stops coughs, moderates spasms and alleviates pain, clears heat and resolves fire toxicity, moderates and harmonizes the characteristics of other herbs	Spleen deficiency with shortness of breath, lassitude, and loose stools, ki or blood deficiency patterns with an irregular or intermittent pulse and/or palpitations, cough and wheezing, painful spasms of the abdomen or legs, carbuncles, sores, or sore throat due to fire toxin, by virtue of its sweet, neutral, and moderating properties, this herb moderates hot and cold herbs, and mitigates the harsh properties of other herbs.
Cinnamomi Ramulus	Acrid, sweet, warm	Heart, Lung, Bladder	Releases the exterior and assists the yang, warms and unblocks the channels and collaterals, warms the yang and transforms thin mucus, assists the Heart yang and unblocks the yang ki of the chest, warms the channels, vessels, and collaterals, warms the middle and directs turbid eum downward	Exterior wind-cold regardless of whether it is relatively deficient or excessive, wind-cold damp painful obstruction, lack of transformation of fluids due to yang deficiency with such symptoms as edema with urinary dysfunction or dizziness and palpitations, listless chest yang together with upward movement of phlegm and thin mucus and the loss of the orderly descent of the Lung ki with shortness of breath, chest pain, or palpitations, removes painful obstruction and warms the blood vessels to remove stagnation and regulate the menses, cold from deficiency of the middle burner.
Pinelliae Rhizoma	Acrid, warm, toxic	Spleen, Stomach, Lung	Dries dampness, transforms phlegm, and causes rebellious ki to descend, directs rebellious ki downward and stops vomiting, dissipates nodules and reduces clumps	Cough with copious sputum, as in cold-phlegm in the Lungs, especially effective for transforming phlegm due to dampness of the Spleen, nausea and vomiting due to many causes including cold, thin mucus, Stomach deficiency, Stomach heat, or pregnancy, nodules, pressure, distention, or pain due to phlegm lingering in the chest, phlegm nodules in the neck (such as goiter and scrofula), or obstruction caused by phlegm anywhere in the body.

Asari Radix et Rhizoma	Acrid, warm	Heart, Lung, Kidney	Disperses cold and releases the exterior, dispels wind, disperses cold, and relieves pain, warms the lungs and transforms thin mucus, unblocking and facilitating the orifices	Any exterior cold pattern, especially with the addition of dampness or underlying yang deficiency, pain due to wind and/or cold anywhere in the body, but particularly headache, painful obstruction, abdominal pain, or toothache, cough and ki which surges upward, as well as fullness in the chest with continuous cough from clumped ki in the chest and diaphragm, various types of nasal congestion, oral pathology, and some types of loss of consciousness, all of which impair the clear orifices of the head.
------------------------	-------------	---------------------	--	--

小青龍湯은 傷寒表不解와 心下有水氣를 치료한다. 傷寒表不解는 外感風寒證을, 心下有水氣는 內停水飲證을 의미한다. 지금까지 小青龍湯은 傷寒表不解가 1차적이고 心下有水氣는 2차적인 것으로 보아 傷寒表不解를 치료하는 약물을 君藥으로, 心下有水氣를 치료하는 약물을 臣藥으로 配伍하고, 나머지 약물을 佐藥과 使藥으로 配伍하였다. 윤길영²⁰⁾과 윤용갑²¹⁾은 小青龍湯을 傷寒表不解가 주가 되어 麻黃湯類에 분류하고 麻黃湯에서 杏仁을 빼고 芍藥·細辛·乾薑·五味子·半夏를 넣은 方劑라고 보았다. 四性, 五味와 性味로 君臣佐使의 配伍를 분석한 연구¹⁷⁾도 있으나 중국의 연구성과물¹²⁻¹⁶⁾도 이를 크게 벗어나지 않는다. 傷寒表不解와 心下有水氣의 병세의 輕重을 고려하면 傷寒表不解가 心下有水氣의 병세 보다 重한 경우, 傷寒表不解와 心下有水氣의 병세가 대등한 경우,

傷寒表不解가 心下有水氣 병세 보다 輕한 경우를 생각해 볼 수 있다. 위의 경우는 첫 번째의 경우만을 고려한 配伍분석이라고 할 수 있다.

傷寒表不解는 外感風寒證으로 解表散寒해야하고 解表藥類와 解表方劑를 사용하여 치료하게 되고, 心下有水氣는 內停水飲證으로 溫肺化飲해야하고 化飲藥類와 化飲方劑를 사용하여 치료하게 된다. 小青龍湯의 조성약물은 麻黃·芍藥·細辛·乾薑·甘草炙·桂枝·五味子·半夏의 8味로 되어 있다. 이 중 小青龍湯의 麻黃·桂枝·芍藥·甘草炙는 解表方劑인 『傷寒論』에 수재된 麻黃湯¹⁾과 桂枝湯¹⁾의 조성약물로 볼 수 있고, 小青龍湯의 乾薑·細辛·半夏·五味子·甘草炙는 化飲方劑인 『金匱要略』에 수재된 苓甘五味薑辛夏湯²⁾·苓甘五味加薑辛半夏杏仁湯²⁾ 및 苓甘五味加薑辛半夏大黃湯²⁾의 조성약물로 볼 수 있다 (표 5).

Table 5. Symptoms, therapeutic method, formula and herbs, ingredients, and it's based formula from socheongnyong-tang

Formula	Symptoms	Therapeutic method	Formula and herbs	Ingredients	Origin of formula
Socheongnyong-tang	Exterior wind-cold	Release the exterior and dissipate cold	Exterior-releasing herbs and formulas	Ephedrae Herba, Cinnamomi Ramulus, Paeoniae Radix alba and Glycyrrhizae Radix preparata	Mahwang-tang, Gyeji-tang
	Interior water accumulation	Warm the lung and resolve fluid retention	Retained fluid-resolving herbs and formulas	Zingiberis Rhizoma, Asari Radix et Rhizoma, Pinelliae Rhizoma, Schisandrae Fructus and Glycyrrhizae Radix preparata	Yeonggamomigangsinha-tang, Yeonggamomigagangsinbanhahaengin-tang, Yeonggamomigagangsinbanhaengdaehwang-tang

『傷寒論』의 「辨太陽病脈證并治(中)」에서 麻黃湯에 대하여 “太陽病에 頭痛發熱하고 身疼腰痛하며 뼈마디가 저리고 아프며 惡寒惡風하고 땀이 나지 않으면서 숨이 차는 것은 麻黃湯으로 이를 주도하여 치료한다. 마황탕의 조성약물은 麻黃三兩, 去節 桂枝二兩, 去皮 甘草一兩, 炙 杏仁七十個, 去皮尖 이다. 위의 네 가지 약물을 물 9되에 먼저 麻黃을 넣고 煎湯하여 2되가 줄면 위 거품을 제거하고, 나머지 다른 약물을 넣고 2되반이 되도록 煎湯하고 찌꺼기는 버린다. 8홉을 따뜻하게 복용하고 이불을 덮고 조금 땀이 나도록 하며 반드시 죽을 마실 필요는 없다. 나머지 방법은 桂枝湯의 將息과 같다 (太陽病, 頭痛發熱, 身疼腰痛, 骨節疼痛, 惡風, 無汗而喘者, 麻黃湯主之. 麻黃三兩, 去節 桂枝二兩, 去皮 甘草一兩, 炙 杏仁七十個, 去皮尖. 上四味, 以水九升, 先煮麻黃, 減二升, 去上沫, 內諸藥, 煮取二升半, 去滓, 溫服八合. 覆取微似汗, 不須啜粥, 餘如桂枝法將息.)”¹⁾라고 하였고, 『傷寒論』의 「辨太陽病脈證并治(上)」에서 桂枝湯에 대하여 “太陽病의 中風證은 脈象이 陽에서는 浮하고 陰에서는 弱하다. 陽浮한 것은 熱이 스스로 나고, 陰弱한 것은 땀이 스스로 난다. 오싹오싹 惡寒하고 선뜩 선뜩 惡風하고 화끈화끈 發熱하며, 鼻鳴하고 乾嘔하는 것은 桂枝湯으로 이를 주도하여 치료한다. 계지탕의 조성약물은 桂枝三兩, 去皮 芍藥三兩 甘草二兩, 炙 生薑三兩, 切 大棗十二枚, 擘 이다. 위의 다섯 가지 약물 중에서 세 가지를 썰어서 물 7되를 붓고 微火로 煎湯하여 3되를 取하고 찌꺼기는 버린다. 汁을 취하여 寒溫의 度를 맞게 하여 1되를 복용한다. 복용을 마치고 잠시 있다가 따뜻한 물은 죽 1되 남짓을 마시어 藥力을 돕는다. 이불을 따습게 덮고 약 1시간 남짓하게 있어 온몸에 축축하게 땀이 나도록 하는 것이 더욱 좋고, 물 흐르듯하게 하여서는 좋지 못하니 病이 반드시 제거되지 아니한다. 만일 한번 복용하여 땀이 나고 병이 나으면 그 다음의 복용은 중지하고 반드시 약제를 다 사용할 필요는 없다. 만일 땀이 나지 않으면 다시 복용하되 앞의 방법대로 한다. 또한 땀이 나지 않으면, 뒤의 복용은 조금 그 시간을 단축하여 반나절만에 3회 복용을 다하여야 한다. 만일 病이 重하면 한 낮 한 밤에 복용하되, 두 시간마다 살핀다. 1劑를 다 복용하고 病證이 여전히 있는 자는 다시 1劑를 만들어 복용한다. 만일 땀이 나지 않으면 바로 2~3劑를 복용하여야 한다. 生冷·

粘滑·肉類·麵類·五辛(자극성)·酒類·酪類 및 惡臭類 등의 음식물을 禁하여야 한다 (太陽中風, 陽浮而陰弱, 陽浮者, 熱自發, 陰弱者, 汗自出. 畜畜惡寒, 漸漸惡風, 翁翁發熱, 鼻鳴乾嘔者, 桂枝湯主之. 桂枝三兩, 去皮 芍藥三兩 甘草二兩, 炙 生薑三兩, 切 大棗十二枚, 擘. 上五味, 咬咀三味. 以水七升, 微火煮取三升, 去滓. 適寒溫, 服一升. 服已須臾, 鬱熱稀粥一升餘, 以助藥力. 溫覆令一時許, 遍身發熱微似有汗者益佳, 不可令如水流漓, 病必不除. 若一服汗出病差, 停後服, 不必盡劑. 若不汗, 更服依前法. 又不汗, 後服小促其間. 半日許, 令三服盡. 若病重者, 一日一夜服, 周時觀之. 服一劑盡, 病證猶在者, 更作服. 若汗不出, 乃服至二·三劑. 禁生冷·粘滑·肉麵·五辛·酒酪·臭惡等物.)”¹⁾라고 하였다.

『金匱要略』의 「痰飲咳嗽病脈證并治」에 “기침이 나면서 숨이 차서 몸을 기대고 숨을 쉬며 눕지 못하면 小青龍湯이 이를 주도하여 치료한다 (咳逆倚息不得臥, 小青龍湯主之.)”²⁾ 라고 小青龍湯을 수록한 뒤에 이어서 支飲變證의 一變·二變·三變·四變 및 五變을 수록하고 여기에 합당한 方劑로 一變에는 桂苓五味甘草湯, 二變에는 苓甘五味薑辛湯, 三變에는 桂苓五味甘草湯去桂加乾薑細辛半夏湯 (苓甘五味薑辛夏湯), 四變에는 苓甘五味加薑辛半夏杏仁湯, 五變에는 苓甘五味加薑辛半夏大黃湯을 수록하고 있다. 이들을 소개하고, 도표로 정리하였다 (표 6).

“小青龍湯의 복용을 마쳤으나 침을 많이 흘리고 입이 마르며 寸脈이 沈하고 尺脈은 微하며 手足厥逆하고 氣는 小腹에서 위로 가슴과 목구멍으로 치밀어 오르고 손과 발은 저리며 그 얼굴은 열이 나는 것이 마치 술취한 것 같으며, 다시 아래로 陰股에 흘러 오줌을 시원하게 보지 못하고 때로는 다시 鬱冒가 있는 자는 茯苓桂枝五味甘草湯을 주어 그 氣衝을 치료한다. 桂苓五味甘草湯의 조성약물은 茯苓四兩 桂枝四兩 (去皮) 甘草三兩 (炙) 五味子半升 이다. 이상의 네 가지 약물에 물 8되를 붓고 煎湯하여 3되를 취하고 찌꺼기는 버리고 세 번에 나누어 따뜻하게 복용한다. (靑龍湯下已, 多唾口燥, 寸脈沈, 尺脈微, 手足厥逆, 氣從小腹上衝胸咽, 手足痺, 其面翁熱如醉狀, 因復下流陰股, 小便難, 時復冒者, 與茯苓桂枝五味甘草湯, 治其氣衝. 桂苓五味甘草湯方: 茯苓四兩 桂枝四兩 (去皮) 甘草三兩 (炙) 五味子半升. 上四味, 以水八升, 煮取三升, 去滓, 分溫三服.)”²⁾

“衝氣가 곧 낮아졌으나 도리어 더욱 기침을 하고 가슴이 그득한 자는 桂苓五味甘草湯에서 桂枝를 빼고 乾薑과 細辛을 넣어 그 咳滿을 치료한다. 苓甘五味薑辛湯의 조성약물은 茯苓四兩 甘草三兩 乾薑三兩 細辛三兩 五味半升 이다. 이상의 다섯 가지 약물에 물 8되를 붓고 煎湯하여 3되를 취하고 찌꺼기는 버리고 반되를 溫服하되 하루에 3회 복용한다 (衝氣卽低, 而反更咳·胸滿者, 用桂苓五味甘草湯去桂加乾薑·細辛, 以治其咳滿. 苓甘五味薑辛湯方: 茯苓四兩 甘草三兩 乾薑三兩 細辛三兩 五味半升. 上五味, 以水八升, 煮取三升, 去滓, 溫服半升, 日三.)”²²⁾

“기침과 가슴이 그득한 증상이 곧 그쳤으나 더욱 갈증이 다시 심해지고 衝氣가 다시 發하는 자는 細辛과 乾薑은 熱藥이 된다. 이 湯을 복용하면 반드시 갈증이 날 것이나 갈증이 도리어 그치는 자는 支飲이다. 支飲이 있는 자의 治法은 반드시 冒해야하고, 冒한 자는 반드시 嘔하고, 嘔한 자는 다시 여기에 半夏를 넣어 그 水를 제거한다.

桂苓五味甘草湯去桂加乾薑細辛半夏湯 (苓甘五味薑辛夏湯)의 조성약물은 茯苓四兩 甘草二兩 細辛二兩 乾薑二兩 五味子 半夏各半升 이다. 이상의 여섯 가지 약물에 물 8되를 붓고 전탕하여 3되를 취하고 찌꺼기는 버리고 반되를 온복하되 하루에 3회 복용한다 (咳滿卽止, 而更復渴, 衝氣復發者, 以細辛·乾薑爲熱藥也. 服之當遂渴, 而渴反止者, 爲支飲也. 支飲者法當冒, 冒者必嘔, 嘔者復內半夏以去其水. 桂苓五味甘草湯去桂加乾薑細辛半夏湯 (苓甘五味薑辛夏湯)方: 茯苓四兩 甘草二兩 細辛二兩 乾薑二兩 五味子 半夏各半升. 上六味, 以水八升, 煮取三升, 去滓, 溫服半升, 日三.)”²²⁾

“水가 제거되면 嘔가 그치고, 그 환자에게 腫이 나

타나면 杏仁을 넣어 이를 주로 치료한다. 그 證에는 반드시 麻黃을 넣으면 그 환자는 痺가 생기므로 여기에 이를 넣지 않는다. 만약에 逆이 있어서 이를 넣은 자는 반드시 厥이 나타난다. 그 이유는 그 환자가 血虛하고 麻黃이 그 陽을 發하였기 때문이다. 苓甘五味加薑辛半夏杏仁湯의 조성약물은 茯苓四兩 甘草三兩 五味半升 乾薑三兩 細辛三兩 半夏半升 杏仁半升 (去皮尖) 이다. 이상의 일곱 가지 약물에 물 1말을 붓고 煎湯하여 3되를 취하고 찌꺼기는 버리고 반되를 溫服하되 하루에 3회 복용한다 (水去嘔止, 其人形腫者, 加杏仁主之. 其證應內麻黃, 以其人遂痺, 故不內之. 若逆而內之者, 必厥, 所以然者, 以其人血虛, 麻黃發其陽故也. 苓甘五味加薑辛半夏杏仁湯方: 茯苓四兩 甘草三兩 五味半升 乾薑三兩 細辛三兩 半夏半升 杏仁半升 (去皮尖). 上七味, 以水一斗, 煮取三升, 去滓, 溫服半升, 日三.)”²²⁾

“만약에 面熱이 마치 술취한 것 같은 상태가 나타나면 이것은 胃熱이 위로 치밀어 올라 그 얼굴을 훈증한 것으로 여기에는 大黃을 넣어 利한다. 苓甘五味加薑辛半杏大黃湯의 조성약물은 茯苓四兩 甘草三兩 五味半升 乾薑三兩 細辛三兩 半夏半升 杏仁半升 大黃三兩 이다. 위의 여덟 가지 약물에 물 1말을 붓고 煎湯하여 3되를 취하고 찌꺼기는 버리고 반되를 溫服하되 하루에 3회 복용한다 (若面熱如醉, 此爲胃熱上衝熏其面, 加大黃以利之. 苓甘五味加薑辛半杏大黃湯方: 茯苓四兩 甘草三兩 五味半升 乾薑三兩 細辛三兩 半夏半升 杏仁半升 大黃三兩. 上八味, 以水一斗, 煮取三升, 去滓, 溫服半升, 日三.)”²²⁾

위 원문내용에 근거하여 『金匱要略』 「痰飲咳嗽病脈證并治」에 수록된 支飲과 관련된 方劑를 成因, 主症, 治法 및 方藥으로 구분하였다 (표 6)²⁾.

Table 6. Formulas related to thoracic fluid retention listed in 『Synopsis of the Golden Chamber』

Pattern	Main symptoms	Therapeutic methods	Formula and ingredients
Body with strong health and propping retained fluid pattern with exterior cold	Coughing with counterflow and propped breathing with and inability to lie flat, thin phlegm, aversion to cold, fever, headache and body pain	Warming and resolving interior retained fluid, releasing exterior cold with pungent herb	Socheongnyong-tang Ephedrae Herba 3 nyang Paeoniae Radix 3 nyang Schisandrae Fructus 1/2 doe Zingiberis Rhizoma 3 nyang Glycyrrhizae Radix preparata 3 nyang Asari Radix et Rhizoma 3 nyang Cinnamomi Ramulus 3 nyang Pinelliae Rhizoma 1/2 doe

<p>Propping rheum with yang deficiency and surging ki counterflow pattern (First change in the changing pattern of propping retained fluid)</p>	<p>There is copious spittle, dry mouth, sunken pulses at the inch opening and faint pulses at the cubit positions, reverse-flow of the extremities, ki surging up from the lower abdomen to the chest and pharynx, impediment in the extremities, slight heat effusion on the face that makes one appear drunken with ki then flowing down to the groin, difficult urination, and frequent veiling.</p>	<p>Activating yang and eliminating retained fluid, gathering ki and suppressing surging ki</p>	<p>Gyeryeongomigamcho-tang Cinnamomi Ramulus 4 nyang Glycyrrhizae Radix preparata 3 nyang Schisandrae Fructus 1/2 doe</p>
<p>Body with weak health and propping retained fluid pattern with coughing and fullness in the chest (Second change in the changing pattern of propping retained fluid)</p>	<p>Coughing, thin phlegm and fullness in the chest</p>	<p>Warming lung and dispersing cold, eliminating retained fluid and relieving a cough</p>	<p>Yeonggamomigangsintang Poria 4 nyang Glycyrrhizae Radix preparata 3 nyang Zingiberis Rhizoma 3 nyang Asari Radix et Rhizoma 3 nyang Schisandrae Fructus 1/2 doe</p>
<p>Body with weak health and propping retained fluid pattern with vomiting and veiling (Third change in the changing pattern of propping retained fluid)</p>	<p>Veiling, vomiting and no thirst</p>	<p>Warming and resolving cold retained fluid, downbearing counterflow and checking vomiting</p>	<p>Yeonggamomigangsintahaeng-tang Poria 4 nyang Glycyrrhizae Radix preparata 2 nyang Asari Radix et Rhizoma 2 nyang Zingiberis Rhizoma 2 nyang Schisandrae Fructus 1/2 doe Pinelliae Rhizoma 1/2 doe</p>
<p>Body with weak health and propping retained fluid pattern with generalized swelling (Fourth change in the changing pattern of propping retained fluid)</p>	<p>Coughing, thin phlegm, fullness in the chest, impediment in the extremities and generalized swelling</p>	<p>Warming and resolving cold retained fluid, ventilating the Lung and descending Lung ki</p>	<p>Yeonggamomigagangsintanhahaengin-tang Poria 4 nyang Glycyrrhizae Radix preparata 3 nyang Schisandrae Fructus 1/2 doe Zingiberis Rhizoma 3 nyang Asari Radix et Rhizoma 3 nyang Pinelliae Rhizoma 1/2 doe Armeniacae Semen 1/2 doe</p>

Body with weak health and propping retained fluid and surging stomach heat pattern (Fifth change in the changing pattern of propping retained fluid)	Coughing, thin phlegm, fullness in the chest, and heat effusion on the face that makes one appear drunk	Warming and resolving cold retained fluid, clearing stomach heat	Yeonggamomigagangsinbanhaengdaehwang-tang Poria 4 nyang Glycyrrhizae Radix 3 nyang Schisandrae Fructus 1/2 doe Zingiberis Rhizoma 3 nyang Asari Radix et Rhizoma 3 nyang Pinelliae Rhizoma 1/2 doe Armeniacae Semen 1/2 doe Rhei Radix et Rhizoma 3 nyang
--	---	--	--

支飲變證의 一變·二變·三變·四變 및 五變에 합당한 方劑인 桂苓五味甘草湯·苓甘五味薑辛湯·桂苓五味甘草湯去桂加乾薑細辛半夏湯 (苓甘五味薑辛夏湯)·苓甘五味加薑辛半夏杏仁湯 및 苓甘五味加薑辛半夏大黃湯의 조성약물을 조사하여 보면 (표 7), 小青龍

湯의 心下有水氣를 치료하는 乾薑·細辛·半夏·五味子 및 甘草炙가 들어 있는 方劑는 桂苓五味甘草湯去桂加乾薑細辛半夏湯 (苓甘五味薑辛夏湯)·苓甘五味加薑辛半夏杏仁湯 및 苓甘五味加薑辛半夏大黃湯의 세 方劑이다.

Table 7. Ingredients of formulas related to thoracic fluid retention listed in 『Synopsis of the Golden Chamber』

Name	Gyeryeongomigamcho-tang	Yeonggamomigangsin-tang	Gyeryeongomigamchoegeogegageongangesinbanha-tang (Yeonggamomigangsinha-tang)	Yeonggamomigagangsinbanhaengin-tang	Yeonggamomigagangsinbanhaengdaehwang-tang	Socheongnyong-tang
Ingredients						
Poria	4nyang 12g	4nyang 12g	4nyang 12g	4nyang 12g	4nyang 12g	
Glycyrrhizae Radix preparata	3nyang 9g	3nyang 9g	2nyang 6g	3nyang 9g	3nyang 9g	3nyang 9g
Zingiberis Rhizoma		3nyang 9g	2nyang 6g	3nyang 9g	3nyang 9g	3nyang 9g
Asari Radix et Rhizoma		3nyang 9g	2nyang 6g	3nyang 9g	3nyang 9g	3nyang 9g
Schisandrae Fructus	1/2doe 7.5g	1/2doe 7.5g	1/2doe 7.5g	1/2doe 7.5g	1/2doe 7.5g	1/2doe 9g
Pinelliae Rhizoma			1/2doe 7.5g	1/2doe 7.5g	1/2doe 7.5g	1/2doe 9g
Armeniacae Semen				1/2doe 7.5g	1/2doe 7.5g	
Rhei Radix et Rhizoma					3nyang 9g	
Cinnamomi Ramulus	4nyang 12g					3nyang 9g
Ephedrae Herba						3nyang 9g
Paeoniae Radix alba						3nyang 9g

이상의 내용과 방제학의 君臣佐使 配伍에 근거하여 小青龍湯의 配伍를 다음과 같이 분석할 수 있다. 傷寒表不解는 麻黃湯과 桂枝湯에 근거한 解表藥을 위주로 配伍하여 치료할 수 있고, 心下水氣는 苓甘五味薑辛夏湯·苓甘五味加薑辛半夏杏仁湯 및 苓甘五味加薑辛半夏大黃湯에 근거한 化飲藥을 위주로 配伍하여 치료하는 것으로 이해하는 것이 바람직할 것으로 생각된다. 병세는 傷寒表不解와 心下水氣의 輕重에 따라 傷寒表不解가 心下水氣 보다 重한 경우, 대등한 경우와 輕한 경우로 구분된다. 傷寒表不解가 心下水氣 보다 병세가 重한 경우에, 君藥은 解表藥 계

열인 麻黃과 桂枝이고, 臣藥은 化飲藥 계열인 乾薑과 細辛이고, 佐藥은 半夏·芍藥과 五味子이며, 使藥은 炙甘草가 된다. 傷寒表不解가 心下水氣와 병세가 대등한 경우에, 君藥은 解表藥 계열인 麻黃과 化飲藥 계열인 乾薑이고, 臣藥은 解表藥 계열인 桂枝와 化飲藥 계열인 細辛이고, 佐藥은 半夏·芍藥과 五味子이며, 使藥은 炙甘草가 된다. 傷寒表不解가 心下水氣 보다 병세가 輕한 경우에, 君藥은 化飲藥 계열인 乾薑과 細辛이고, 臣藥은 解表藥 계열인 麻黃과 桂枝이며, 佐藥은 半夏·芍藥과 五味子이며, 使藥은 炙甘草가 된다 (표 8).

Table 8. The compatibility with the system of chief, deputy, assistant, and envoy due to the difference in weight between exterior wind-cold and interior water accumulation from socheongnyong-tang.

	Exterior wind-cold>Interior water accumulation	Exterior wind-cold=Interior water accumulation	Exterior wind-cold<Interior water accumulation			
	Exterior-releasing herbs: Ephedrae Herba, Cinnamomi Ramulus, Paeoniae Radix alba and Glycyrrhizae Radix preparata(Based on <i>mahwang-tang</i> and <i>gyeji-tang</i> in 『Discussion of Cold Damage』)					
	Retained fluid-resolving herbs: Zingiberis Rhizoma, Asari Radix et Rhizoma, Pinelliae Rhizoma and Schisandrae Fructus(Based on <i>yeonggamomigangsinha-tang</i> , <i>yeonggamomigagangsinbanhahaengin-tang</i> and <i>yeonggamomigagangsinbanhaengdaehwang-tang</i> in 『Synopsis of the Golden Chamber』)					
	Exterior-releasing herbs	Retained fluid-resolving herbs	Exterior-releasing herbs	Retained fluid-resolving herbs	Exterior-releasing herbs	Retained fluid-resolving herbs
Chief herbs	Ephedrae Herba, Cinnamomi Ramulus		Ephedrae Herba	Zingiberis Rhizoma		Zingiberis Rhizoma, Asari Radix et Rhizoma
Deputy herbs		Zingiberis Rhizoma, Asari Radix et Rhizoma	Cinnamomi Ramulus	Asari Radix et Rhizoma	Ephedrae Herba, Cinnamomi Ramulus	
Assistant herbs	Paeoniae Radix alba	Schisandrae Fructus, Pinelliae Rhizoma	Paeoniae Radix alba	Schisandrae Fructus, Pinelliae Rhizoma	Paeoniae Radix alba	Schisandrae Fructus, Pinelliae Rhizoma
Envoy herbs	Glycyrrhizae Radix preparata		Glycyrrhizae Radix preparata		Glycyrrhizae Radix preparata	

V. 結論

小青龍湯을 君臣佐使의 配伍원리에 의하여 분석한 결과 다음과 같은 결론을 얻었다.

小青龍湯은 傷寒表不解와 心下水氣를 치료한다. 傷寒表不解는 外感風寒證을, 心下水氣는 內停水飲證을 의미한다. 傷寒表不解는 『傷寒論』에 수재된 麻黃湯과 桂枝湯의 解表藥을 위주로 配伍하여 치료하고, 心下水氣는 『金匱要略』에 수재된 苓甘五味薑

辛夏湯·苓甘五味加薑辛半夏杏仁湯 및 苓甘五味加薑辛半夏大黃湯의 化飲藥을 위주로 配伍하여 치료한다. 병세는 傷寒表不解와 心下有水氣의 輕重에 따라 傷寒表不解가 心下有水氣 보다 重한 경우, 대등한 경우와 輕한 경우로 구분된다. 傷寒表不解가 心下有水氣 보다 병세가 重한 경우에, 君藥은 解表藥 계열인 麻黃과 桂枝이고, 臣藥은 化飲藥 계열인 乾薑과 細辛이고, 佐藥은 半夏·芍藥과 五味子이며, 使藥은 炙甘草가 된다. 傷寒表不解가 心下有水氣와 병세가 대등한 경우에, 君藥은 解表藥 계열인 麻黃과 化飲藥 계열인 乾薑이고, 臣藥은 解表藥 계열인 桂枝와 化飲藥 계열인 細辛이고, 佐藥은 半夏·芍藥과 五味子이며, 使藥은 炙甘草가 된다. 傷寒表不解가 心下有水氣 보다 병세가 輕한 경우에, 君藥은 化飲藥 계열인 乾薑과 細辛이고, 臣藥은 解表藥 계열인 麻黃과 桂枝이며, 佐藥은 半夏·芍藥과 五味子이며, 使藥은 炙甘草가 된다.

이러한 결과는 小青龍湯을 임상에서 응용할 때 傷寒表不解와 心下有水氣의 병세의 輕重에 따라 君臣佐使의 配伍를 달리해야하고 유연하게 대처할 때 비로소 치료효과를 높일 수 있음을 시사한다.

Acknowledgement

본 과제는 한국연구재단 (구)우수여성과학자지원사업(후속지원사업) (과제번호: R1A1A3A04)의 지원에 의하여 수행됨.

This research was supported by Basic Science Research Program through the National Research Foundation of Korea(NRF) funded by the Ministry of Education(2018R1D1A1B07042585)

References

1. MQ Xiong. 『Discussion of Cold Damage』. first edition. Beijing: People's Medical Publishing House, 2000: 39-44, 106-8, 119-26.
2. JF Chen. 『Synopsis of the Golden Chamber』. first edition. Beijing: People's Medical Publishing House, 2000: 401-3, 435-6, 444-5.
3. SM Sun. 『Essential Prescriptions Worth a Thousand Gold for Emergencies』. Zhang Yin Seng, Han Xue Jie. 『Sun Simiao's Medical Book』. second edition. Beijing: China Press of Traditional Chinese Medicine, 2015: 313.
4. J Zhao. 『Complete Record of Sacred Benevolence』 (volume 1). first edition. Beijing: People's Medical Publishing House, 1992: 479.
5. 『Peaceful Holy Benevolent Prescriptions』. 『The complete secret book of ancient Chinese medical prescriptions』 (volume 25). National Library Document microfilming Center. 2901-2.
6. Written by C Chen, ZY Pei, and SW Chen; Augmented by H Xu. 『Augmented Prescriptions from the Great Peace Imperial Grace Pharmacy』. first edition. Haikou: Hainan Publishing House, 2002: 148.
7. SW Xu. 『Experiential Prescriptions for Curing All People』. first edition. Shanghai: Shanghai Science and Technology Press, 1987: 23.
8. DH Kim, BI Seo, BK Kim, GC Kim, SS Shin. Standard Principles for the Designing of Prescriptions - The Theory for Monarch, Minister, Adjuvant and Dispatcher. The Korean Journal of Oriental Medical Prescription. 2003; 11(2): 1-18.
9. YQ Yan. 『Introduction to New Concept Formula Sciences』. first edition. Shanghai: Shanghai Science and Technology Press, 2005: 10.
10. <http://big5.oversea.cnki.net/kns55>
11. XW Liu, QX Tang. 『Formula Solutions and Taste Memory』. first edition. Shenyang: Liaoning Science and Technology Publishing House, 1999: 8.
12. Written by GC Yu; Revised by JW Lian; again revised XD Xu. 『Revised Popular Discussion of Cold Damage』. first edition. Beijing: Traditional Chinese Medicine Classics Press, 2002: 56-7.
13. QQ LIN, BS CAI, Y HONG. Discussion on the mechanism based medicine and modern research of Xiao Qinglong Decoction syndrome. Guangming traditional Chinese Medicine. 2015; 30(2): 407-9.
14. LJ LIU, WY QU, YP WANG. Discussion on

- Xiaoqinglong decoction syndrome. Clinical Journal of Traditional Chinese Medicine. 2016; 28(2): 183.
15. JM LAI, ZT YANG, HQ YANG, B ZHANG. Animal experimental research progress of Xiao Qinglong Decoction. Journal of Asia-Pacific Traditional Medicine. 2015; 11(13): 45~6.
 16. MX LI, WB HAN. The Clinical Curative Effect of Modified Xiao Qinglong Decoction in Treating Bronchial Asthma Waihan Neiyin Syndrome. Clinical Journal of Traditional Chinese Medicine. 2016; 28(6): 832~4.
 17. K HONG, J ZHANG, YY HE. An Aanalysis of the Formula Features of Minor Green Dragon Decoction from the Viewpoint of Compatibility of Properties and Tastes. HENAN TRADITIONAL CHINESE MEDICINE. 2016; 36(8): 1306~8.
 18. XM Gao, GS Zhong. 『Science of Chinese Materia Mmedica 』 (Volume 1). 2nd edition. Beijing: People's Medical Publishing House, 2015: 174~6, 182~5, 192~3, 808~9.
 19. XM Gao, GS Zhong. 『Science of Chinese Materia Mmedica 』 (Volume 2). 2nd edition. Beijing: People's Medical Publishing House, 2015: 1194~5, 1573~5, 1746~7, 1860~1.
 20. GY Yun. 『Clinical Formula Science of Korean Medicine』 . Seoul: Myeongbo Press, 1985: 122~3.
 21. YG Yun. 『Diagram for Korean Formula and it's Interpretation』 . third edition. Seoul: Euseongdang Publishing Company, 2007: 237~8.
 22. WR Li, QG Li. 『Syndrome Treatment with Decoction in Synopsis of the Golden Chamber』 . first edition. Beijing: China Science and Technology Press, 2000: 436~44.