

# 『傷寒論』 ‘燒針’ 條文 및 辨病診斷體系에 근거하여 치료한 목통증 증례 4례

허주<sup>1</sup> · 조성환<sup>2</sup> · 이성준<sup>3\*</sup>

백사면 보건지소<sup>1</sup>

월야보건지소<sup>2</sup>

정인한의원<sup>3\*</sup>

## Four Case Reports of Neck Pain based on *Shanghanlun* 燒針(shaozhen) Provisions

Joo Heo<sup>1</sup> · Seong-hwan Cho<sup>2</sup> · Sung-jun Lee<sup>3\*</sup>

1030, Wonjeok-ro, Baeksa-myeon, Icheon-si, Gyeonggi-do, Republic of Korea<sup>1</sup>

1476, Miljae-ro, Worya-myeon, Hampyeong-gun, Jeollanam-do, Republic of Korea<sup>2</sup>

Jung-In Korean medical clinic, 638-2, Sinsa-dong, Gangnam-gu, Seoul, Korea.<sup>3\*</sup>

**Objective :** This study is to report four cases complaining of neck pain that diagnosed by *Shanghanlun* disease pattern identification diagnostic system and treated with the *Shanghanlun* Shaozhen(燒針) provision herbal medicine.

**Methods :** Based on the *Shanghanlun* disease pattern identification diagnostic system, we analyzed four cases treated with *Shanghanlun* Shaozhen(燒針) provision herbal medicine.

**Results :** In all cases, the NDI and NRS score improved.

**Conclusions :** In *Shanghanlun*, Shaozhen(燒針) may indicate neck pain. And neck pain can be relieved by administering *Shanghanlun* Shaozhen(燒針) provision herbal medicine.

**Key words :** Neck pain, Shaozhen(燒針), *Shanghanlun*, Disease Pattern Identification Diagnostic System based on *Shanghanlun* Provisions, Herbal medicine

\* Corresponding author : Sung-Jun Lee. Jung-In Korean medical clinic, 638-2, Sinsa-dong, Gangnam-gu, Seoul, Korea. E-mail : baekpal@naver.com.

· Received : 2018/12/03 · Revised · 2018/12/28 · Accepted : 2018/12/28

## 서론

『傷寒論』은 『黃帝內經』과 더불어 한의학 최고의 임상서적으로 후대 한의학 발전에 지대한 영향을 끼쳤다<sup>1)</sup>. 특히 한의학 처방에 관한 최고(最古)의 전문서라고 할 수 있으며 많은 한의학 방제들이 『傷寒論』 처방을 기본으로 창방되었다. 그 중요성으로 말미암아 수많은 의가들이 『傷寒論』 연구에 매진했고, 그 의미를 해석하려 노력했다. 그러나 기존까지의 연구는 『傷寒論』 조문에 대한 이론적 해석이 위주가 되어왔고, 임상적 재현에 대한 연구는 과제로 남아 있다.

최근 康平本 『傷寒論』이 발견되면서 『傷寒論』과 『黃帝內經』이 별도의 이론체계를 택하고 있음이 드러났다<sup>2)</sup>. 따라서 이전에 『黃帝內經』의 이론체계로 『傷寒論』을 해석하려 했던 노력들은 그 학문적 타당성을 재고할 필요가 있다. 더 나아가 우리는 『黃帝內經』의 이론체계에서 벗어나 『傷寒論』 서적 자체의 진단 체계를 임상에서 재현하기 위해 노력해야 한다.

그러한 측면에서 『傷寒論』의 ‘燒針’이라는 표현이 사용된 조문을 연구주제로 선정하였다. 그동안 『傷寒論』의 ‘燒針’은 침이 한의학의 대표적 치료 도구였기 때문에 자연스럽게 침을 활용하는 방법을 나타낸 글자로 해석되어왔다. 그러나 주로 병적 증상과 약에 대한 내용을 기술하고 있는 『傷寒論』의 조문에서 針에 대한 내용이 등장하는 것은 이례적인 경우로 볼 수 있다. 『傷寒論』을 환자의 병적 증상 및 병을 만

들어가는 핵심 원인을 기록한 병인론적 서적을 고려했을 때, ‘燒針’ 역시 다른 조문들과 마찬가지로 치료의 대상이 되는 병리적 현상 그 자체를 의미했을 것이라고 보는 것이 타당하다.

우리는 뒷목 통증을 호소하는 환자들을 『傷寒論』으로 진단하여 호전된 경과를 나타낸 4례를 분석한 결과, ‘燒針’이 뒷목 통증과 관련되어 있을 가능성을 확인할 수 있었다. 이는 저술시기에 입각하여 15字行의 의미를 분석해본 결과 뒷목 통증이 ‘燒針’과 연관되어 있을 가능성을 추가로 고찰할 수 있었기에 이러한 임상 연구 내용을 보고하는 바이다.

## 연구방법

### 1) 연구대상

OO한의원(서울 강남구 신사동 소재)에 내원한 환자 중 太陽病으로 진단하고 ‘燒針’ 언급된 처방을 투여해 치료한 4명의 환자를 대상으로 하였다.

본 증례에 대한 연구는 환자의 진료기록을 중심으로 기술되었으며, 저자의 ‘연구윤리서약서’, 환자의 ‘연구자료 활용 동의서’ 등 서면 동의를 바탕으로 진행되었다.

### 2) 연구방법

#### (1) 진단

『傷寒論』 辨病診斷體系를 바탕으로 진단하였다. 환자의 병력을 청취하고 주수증

을 만들어낸 핵심 원인을 분석하였으며 이를 『傷寒論』에서 적합한 辨病-提綱-條文에 순서대로 연결시켰다.

(2) 처치

각 처방을 『傷寒論比較<sup>3)</sup>』에 기재된 용량에 따라 1일 3회, 1회 120cc를 복용하도록 하였다.

3) 평가방법

(1) NDI(Neck Disability Index)<sup>4)</sup>

NDI는 경추부위의 이상을 측정하는 가장 흔히 사용되는 설문 양식으로 일상생활의 제한 정도를 평가하기 위해 개발되었다. 총 10개의 질문으로 7개의 기능성 활동 여부와 증상에 관한 질문 2개, 집중에 대한 질문 1개로 구성되어있다.

(2) NRS(Numeric Rating Scale)<sup>5)</sup>

NRS는 11점 척도로 0은 통증이 없고 10은 상상할 수 있는 최악의 통증이며 대부분의 환자가 선호하는 지표이다.

## 증례 1

1. 환자명 : ○ ○ ○

2. 환자 기본정보

남 / 32세 / 163cm / 70kg / 미혼 / 드론 교육

3. 주소증(C/C) : 뒷목 통증, 어깨 뭉침.

머리 멍함. 땀새를 맡으면 힘이 빠지고, 어지러운 느낌.

4. 발병일(O/S) : 13년 전

5. 현병력(P/I) :

- 1) 19세 때 용접 일을 하면서 증상이 본격적으로 나타남
- 2) 군대 생활을 하면서 증상이 더욱 심해짐
- 3) 2013년에 디스크 수술 받음

6. 가족력 : 없음

7. 과거력 : 2013년 목 디스크 수술

8. 현재 복용중인 약물 : 금연 보조제, 홍화씨 엑기스(콜레스테롤 수치 조절)

9. 주요 임상증상

- 1) 食慾 : 왕성함. 스트레스를 받으면 많이 먹음
- 2) 消化 : 양호
- 3) 口部 : 양호
- 4) 汗出 : 군대에서는 땀을 많이 흘렸으나 요즘에는 땀을 많이 흘리지 않음
- 5) 大便 : 몸이 안 좋아지면 변비가 됨. 화장실 자주 가는데 조금만 봄
- 6) 小便 : 시원하게 잘 보는 편
- 7) 寒熱 : 추위를 많이 타는 편. 군대에서 특히 많이 탐. 머리를 제외한 신체 부위는 다 추웠음
- 8) 頭面 : 피지가 많이 생기는 편. 특히 코 주변 피부가 빨갱게 됨. 머리만 자주 뜨겁고 볼이 빨개짐
- 9) 呼吸 : 최근에 살쪄서 계단 올라갈 때 숨 참

10) 胸部: 군대에 있을 때 가슴이 매일 답답했음. 공황장애 올 것 같은 느낌

11) 腹部: 군대에서 매일 배 아프고 속이 뒤틀림. 장 폐색. 배에 가스가 차서 안 나옴. 요즘 야근하니 가스가 참

12) 睡眠: 잠이 잘 안 옴. 잘 때에도 이것저것 계속 생각하고 있음. 군대에서는 잠이 너무 안 와서 피곤하게 만들어서 자기 위해 녹초가 될 때까지 윗몸 일으키기와 팔굽혀펴기를 했음

13) 身體: 최근 1년 동안 58kg에서 70kg으로 살이 썬 후 몸이 많이 가라앉음. 무슨 일을 하는데 있어서 의욕이 생기지 않음. 종종 오른쪽 등쪽이 아프면 오른쪽 갈비뼈가 찌릿한 느낌이 남

14) 性慾: 성욕 없음

15) 스트레스 대응 방식: 직접 스트레스를 주는 대상과 맞서 싸워 이김. 상대가 지칠 때까지 굴복하지 않고 미친 척을 함

### 10. 진단 방법

#### 1) 辨病診斷 및 條文의 선정 (Table 1)

(1) 臨床 所見: 윗사람의 부조리함을 참지 못하고 들이 받아버리는 행위는 뒷목과

어깨에 힘을 주게 만들. 잠에 들기 위해 미친 듯이 상체 운동을 하는 행위 또한 뒷목의 불편을 가중시킴

#### (2) 辨病 診斷: ㉔大陽之爲病

① 脉浮: 윗사람의 부조리함에 대해 적극적인 대응을 하는 과정에서 주소증이 심해짐

② 頭項強痛, 惡寒: 뒷목, 어깨의 심한 통증. 추위에 과민하게 반응함

위 脉浮, 頭項強痛, 惡寒을 근거로 하여 太陽病을 진단(Table 1.)하였다

(3) 條文 診斷: ㉕117. 燒針令其汗, 針處被寒, 核起而赤者, 必發奔豚, 氣從小腹上衝心者. 灸其核上各一壯, 與圭支加圭湯. 更加圭支二兩也, 本云圭支湯, 今加圭五兩, 所以加圭者, 以祛泄奔豚氣也<sup>3)</sup>.

① 燒針令其汗: 명령을 받는 상황에서 목과 어깨가 심하게 아파게 됨

② 必發奔豚: 부조리함을 보여주는 윗사람에게 들이받아 버리는 모습

③ 核起而赤: 치질 증상

위 진단내용을 근거로 하여 太陽病의 117번 圭支加圭湯 조문임을 진단하였다.

Table 1. The main diagnostic points of the first case

Interpretation of Etymology	Expression in the provision of <i>Shanghanlun</i>	Related Patient Information
Dayingbing	大陽病	Disease developed while respond actively to troubles
Neck pain developed when receiving absurd order	燒針令其汗	Neck pain got worse when his superior gave absurd orders
Defying one's superior	必發奔豚	He used to react against his military senior
Hemorrhoids	核起而赤	When he's in poor shape, hemorrhoid occur frequently

## 11. 치료적 증재

### 1) 한약 투여

圭支加圭湯을 2018년 3월 15일부터 4월14일까지 45일 진료기간 중 35일 분을 투약하였으며, 1일 3회, 1회 120cc를 복용하도록 하였다. 자세한 탕전법은 아래 Table 2와 같다.

Table 2. Composition and administration of Gyejigagye-tang<sup>3)</sup>

Herbal name	Daily dose(g)
Cinnamomi Ramulus	15
Paeoniae Radix	9
Zizyphi Fructus	9
Zingiberis Rhizoma	9
Glycyrrhizae Radix	6

Dried herbs above are dose of one day. The herbs above were boiled with water, and residues were removed. The patient was administered 120cc each, five times a day.

### 2) 생활지도

분노에 대해 공감해주었으며 특별히 지도를 하지 않음

## 12. 치료기간 및 경과

1) 기간: 2018년 3월8일-4월14일

2) 경과 (Figure 1, Table 3 참고)

### (1) 초진일

① NDI : 19점

② NRS : 8점

③ 목과 어깨의 심한 통증

(2) 21일 후 재진 (圭支加圭湯 복용 15일)

① NDI : 12점

② NRS : 5점

③ 복용 첫 날부터 화가 덜 나기 시작했으며, 성격이 많이 유해졌다고 함. 스트레스를 받아도 싸우지 않고 넘기는 횟수가 많아짐. 목 문제가 성격에서 기인한 문제임을 인식하게 됨

④ 복부 가스 참 줄어들음

(3) 35일 후 재진 (圭支加圭湯 복용 30일)

① NDI : 7점

② NRS : 3점

③ 약이 다 떨어져서 일주일동안 안 먹었더니 화가 다시 남

④ 치질이 생기지 않음

이와 같이 진단을 병행하면서 확인한 NDI 및 NRS의 변화는 Figure 1과 같다. 환자의 전체적인 치료경과를 서사적으로 도식화 하면 Figure 2와 같다

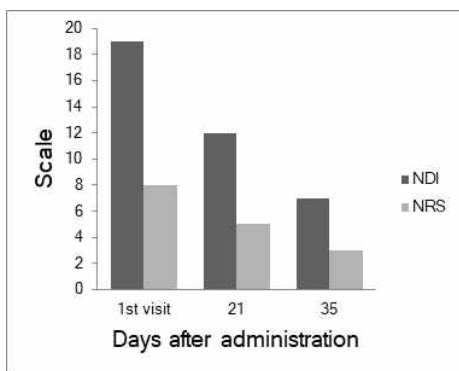


Figure 1. Changes of NDI and NRS of the 1st case. NDI, Neck Disability Index. NRS, Numerical Rating Scale.

Table 3. Neck pain disability index change during treatment

Section	1st day	20th day	35th day
1. Pain intensity	4	2	1
2. Personal care (Washing, Dressing, etc.)	1	1	1
3. Lifting	1	1	0
4. Reading	2	1	1
5. Headaches	4	3	1
6. Concentration	1	1	0
7. Work	0	0	0
8. Driving	2	1	1
9. Sleeping	2	1	1
10. Recreation	2	1	1
<b>Score</b>	<b>19</b>	<b>12</b>	<b>7</b>

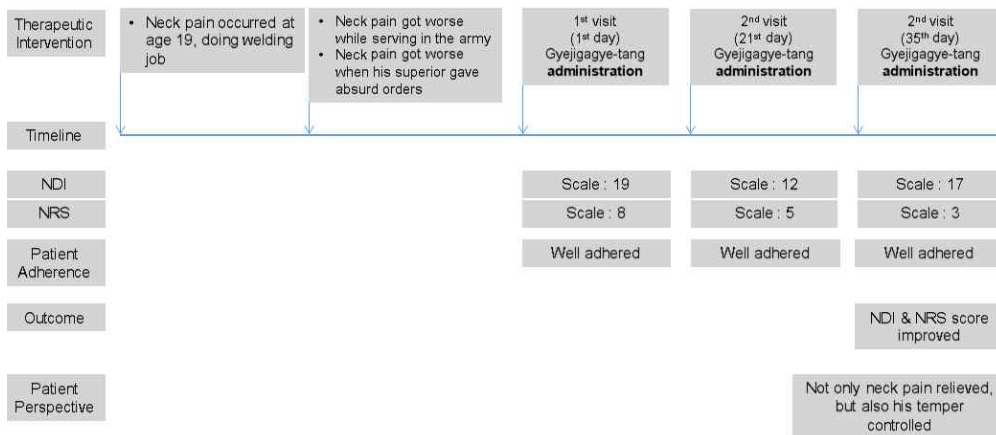


Figure 2. Timeline analysis of the first case. This figure's categories, such as Therapeutic intervention, Timeline, Disease status(NDI, NRS), Patient adherence, Outcome, and Patient perspective, are following the CARE guideline

## 증 례 2

1. 환자명 : ○ ○ ○

### 2. 환자 기본정보

여 / 60세 / 160cm / 74kg / 기혼 / 공무원

3. 주소증(C/C) : 우측 뒷골이 심하게 아픴

4. 발병일(O/S) : 오래 전

5. 현병력(P/I) : 두통이 생길 때마다 팜피린을 복용하면서 조절함

6. 가족력 : 없음

7. 과거력 : 없음

8. 현재 복용중인 약물 : 팜피린

### 9. 주요 임상증상

1) 食慾 : 왕성한 편

2) 消化 : 잘 되는 편

3) 口部 : 양호

4) 汗出 : 운동하면 남들에 비해 땀이 많이 남

5) 大便 : 1회/일. 쉽게 변비가 생겨 유산균 음료를 통해 조절함. 치질. 자주 부어올라 앉아있을 때 불편한 편

6) 小便 : 시원하게 잘 보는 편

7) 寒熱 : 에어컨 바람이 싫어서 여름에도 에어컨을 틀지 않는 편

8) 頭面 : 스트레스를 받으면 우측 풍지혈 부근으로 두통이 극심하게 생김

9) 呼吸 : 양호

10) 胸部 : 양호

11) 腹部 : 양호

12) 睡眠 : 양호

13) 身體 : 목과 어깨, 등이 많이 아픈 편

14) 性慾 : 양호

15) 婦人 : 폐경

16) 스트레스 대응 방식 : 화를 잘 내는 편

### 10. 진단 방법

1) 辨病診斷 및 條文의 선정(Table 4 참고)

(1) 臨床所見 : 조금이라도 마음에 안 드는 상황이 발생하면 바로 상대에게 바로 들이 받아버림. 들이 받는 상황에서 목과 어깨에 힘을 잔뜩 주게 되며, 상대적으로 취약한 항문 주변을 붓게 됨.

(2) 辨病 診斷 : ㉑大陽之爲病

① 脉浮 : 마음에 안 드는 상황에 대해 적극적인 대응을 하는 과정에서 주소증이 심해짐.

② 頭項强痛, 惡寒 : 뒷목, 어깨의 심한 통증. 추위에 과민하게 반응함.

위 脉浮, 頭項强痛, 惡寒을 근거로 하여 태양병을 진단(Table 4)하였다.

(3) 條文 診斷 : ㉒117. 燒針令其汗, 針處被寒, 核起而赤者, 必發奔豚, 灸其核上各一壯, 與圭支加圭湯. 更加圭支二兩也, 本云圭支湯, 今加圭五兩, 所以加圭者, 以散泄奔豚氣也<sup>3)</sup>.

- 燒針令其汗 : 마음에 들지 않는 상황에서 목과 어깨가 심하게 아픈 편.

- 必發奔豚 : 마음에 들지 않으면 들이받아 버리는 모습.

- 核起而赤 : 치질 증상. 번 圭支加圭湯 조문임을 진단(Table 4)하였  
위 진단내용을 근거로 하여 大陽病의 117 다.

Table 4. The main diagnostic points of 2nd case

Interpretation of Etymology	Expression in the provision of <i>Shanghanlun</i>	Related Patient Information
Dayingbing	大陽病	Disease developed while respond actively to troubles
Neck pain developed when receiving absurd order	燒針令其汗	Neck pain got worse when conflicting with other people
Defying one's superior	必發奔豚	She used to had an argument with co-workers
Hemorrhoids	核起而赤	When she's in poor shape, hemorrhoid occur frequently

**11. 치료적 중재**

1) 한약 투여

圭支加圭湯을 2018년 4월25부터 6월7일까지 45일 진료기간 중 45일 분을 투약하였으며, 1일 3회, 1회 120cc를 복용하도록 하였다. 자세한 탕전법은 아래 Table 5와 같다.

2) 생활지도

분노에 대해 공감해주었으며 특별히 지도를 하지 않음.

- ① NDI 12점.
- ② NRS 2점.
- ③ 복용한 지 1주일 만에 두통은 소실됨.
- ④ 항문 붓는 느낌 줄어들.
- (3) 30일 후 재진 (圭支加圭湯 복용 30일)
- ① NDI 7점.
- ② NRS 1점.
- ③ 스트레스를 받아도 두통이 생기지 않음.
- ④ 붓는 느낌 사라짐.

**12. 치료기간 및 경과**

1) 기간 : 2018년 4월25일-6월7일

2) 경과 (Figure 3, Table 6 참고)

(1) 초진일

- ① NDI 14점.
- ② NRS 6점.
- ③ 간헐적으로 나타나는 우측 풍지혈 부근의 심한 통증.

- (4) 45일 후 재진 (圭支加圭湯 복용 45일)
- ① NDI 2점.
- ② NRS 0점.
- ③ 두통 소실.
- ④ 붓는 느낌 소실.

이와 같이 진단을 병행하면서 확인한 NDI 및 NRS의 변화는 Figure 3과 같다. 환자의 전체적인 치료경과를 서사적으로 도식화 하면 Figure 4와 같다.

(2) 15일 후 재진 (圭支加圭湯 복용 15일)



Table 5. Composition and administration of Gyejigagyae-tang<sup>3)</sup>

Herbal name	Daily dose(g)
Cinnamomi Ramulus	15
Paeoniae Radix	9
Zizyphi Fructus	9
Zingiberis Rhizoma	9
Glycyrrhizae Radix	6

Dried herbs above are dose of one day. The herbs above were boiled with water, and residues were removed. The patient was administered 120cc each, five times a day.

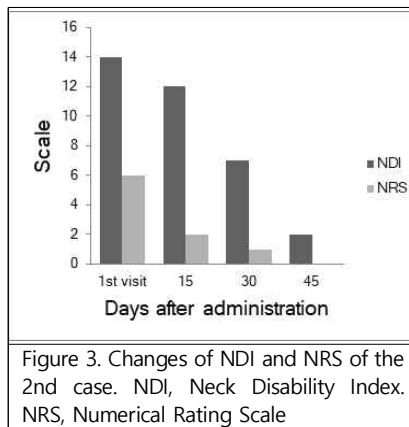


Figure 3. Changes of NDI and NRS of the 2nd case. NDI, Neck Disability Index. NRS, Numerical Rating Scale

Table 6. Neck pain disability index change during treatment

Section	1st day	15th day	30h day	45th day
1. Pain intensity	3	2	1	1
2. Personal care (Washing, Dressing, etc.)	1	1	0	0
3. Lifting	1	1	1	0
4. Reading	1	1	0	0
5. Headaches	4	3	2	0
6. Concentration	1	1	0	0
7. Work	0	0	0	0
8. Driving	1	1	1	1
9. Sleeping	1	1	1	0
10. Recreation	1	1	1	0
<b>Score</b>	<b>14</b>	<b>12</b>	<b>7</b>	<b>2</b>

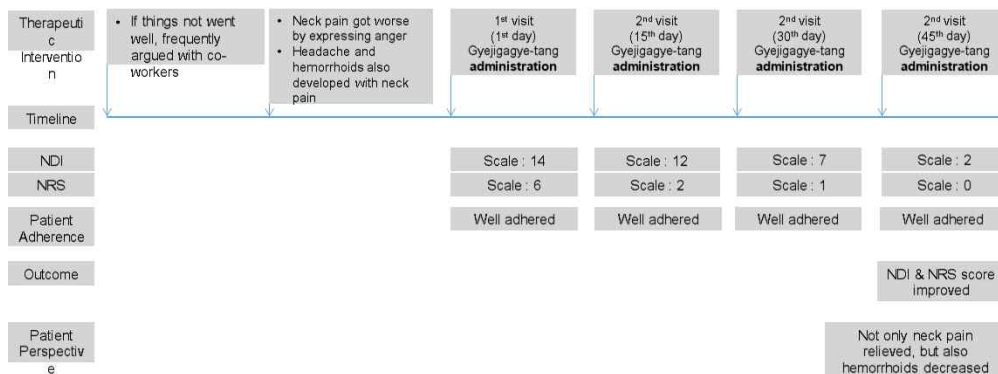


Figure 4. Timeline analysis of the second case. This figure's categories, such as Therapeutic intervention, Timeline, Disease status(NDI, NRS), Patient adherence, Outcome, and Patient perspective, are following the CARE guideline

## 증 례 3

1. 환자명 : ○ ○ ○

### 2. 환자 기본정보

남 / 50세 / 172cm / 87kg / 기혼 / 화물 운전

3. 주소증(C/C) : 뒷목 통증.

4. 발병일(O/S) : 약 3년 전.

5. 현병력(P/I) : 3년 전에 후종인대골화 증으로 진단 받고 수술함. 수술 후 한동안 괜찮다가 다시 심해짐.

6. 가족력 : 없음.

7. 과거력 : 7-8년 전 치루 수술.

8. 현재 복용중인 약물 : 없음.

### 9. 주요 임상증상

- 1) 食慾 : 왕성한 편.
- 2) 消化 : 잘 되는 편.
- 3) 口部 : 양호.
- 4) 汗出 : 남들에 비해 땀을 많이 흘리는 편.
- 5) 大便 : 무른 편. 1-2회/일. 시원하지 않음.
- 6) 小便 : 소변을 조금씩 자주 보는 편.
- 7) 寒熱 : 평소에 건강이 안 좋아지면 감기에 걸릴 것 같은 느낌이 있음.
- 8) 頭面 : 양호.
- 9) 呼吸 : 양호.
- 10) 胸部 : 가슴이 답답함.

11) 腹部 : 배에 살이 많이 쪼.

12) 睡眠 : 잘 자는 편.

13) 身體 : 목이 많이 빠근해서 잘 안 돌아갈 때가 있음. 팔에 경련도 많이 나타남. 1주일에 2-3회 정도 손 저림, 근육 떨림이 나타남.

14) 性慾 : 조루를 걱정함.

15) 스트레스 대응 방식 : 표현을 잘 못하고 주로 삭이는 편.

### 10. 진단 방법

1) 辨病診斷 및 條文의 선정(Table 7 참고)

(1) 臨床所見 : 화물 운전을 그만 두고 지인이 하던 사업을 넘겨받는 과정에서 문제가 생겨 결국 사업을 넘겨받지 못하게 됨. 이러한 상황에서 주소증이 심해짐. 돈에 쪼들리는 상황에서 마음이 조급해지면서 감기 기운이 빈발하게 되고, 뒷목 통증이 심해지게 됨.

(2) 辨病 診斷 : ㉔大陽之爲病

① 脉浮 : 사료 사업을 넘겨받는 과정에서 과도하게 일을 함.

② 頭項強痛, 惡寒 : 뒷목, 어깨의 심한 통증. 위 脉浮, 頭項強痛, 惡寒을 근거로 하여 大陽病을 진단(Table 7)하였다.

(3) 條文 診斷 : ㉔153. 大陽病, 醫發汗, 遂發熱, 惡寒, 因復下之, 心下痞, 表裏但虛, 無陽則陰獨, 陰陽氣並竭. 復加燒針, 因胸煩, 面色青黃, 膚瞶者難治, 今色微黃, 手足溫者易愈. 154. 心下痞, 按之濡, 其脉關上浮者, 大黃黃連瀉心湯主之. 155. 心下痞而復惡寒, 汗出者, 附子瀉心湯主之. 156. 本以下之故. 心下痞, 與瀉心湯, 痞不解, 其人渴而口燥煩, 小便不利者, 五苓散主之. 一方云, 忍之一日乃愈<sup>3)</sup>.

① 遂發熱, 惡寒 : 마음이 쫓기는 상황에

서 감기 기운이 자주 생김.

② 復加燒針: 반복적으로 뒷목의 심한 통증이 가중됨.

③ 按之濡核: 상황이 어느 정도 괜찮아졌

음에도 불구하고 땀을 많이 흘림.

위 진단내용을 근거로 하여 大陽病의 154번 大黃黃連瀉心湯 조문임을 진단(Table 7) 하였다.

Table 7. The main diagnostic points of 3rd case

Interpretation of Etymology	Expression in the provision of <i>Shanghanlun</i>	Related Patient Information
Dayingbing	大陽病	Disease developed while respond actively to troubles
Being pressed for something, frequently get a cold	遂發熱, 惡寒	Being pressed for money, frequently get cold
Neck pain get worse repeatedly	復加燒針	Neck pain recur
Though things get solved, sweat profusely	按之濡	Though he had get out of pressures, hyperhidrosis remain

### 11. 치료적 증재

#### 1) 한약 투여

大黃黃連瀉心湯을 2018년 4월20부터 6월 15일까지 55일 진료기간 중 30일 분을 투약하였으며, 1일 3회, 1회 120cc를 복용하도록 하였다. 자세한 탕전법은 아래 Table 8과 같다.

#### 2) 생활지도

쫓기는 마음을 최대한 차분히 가라앉힐 것을 권함.

② NRS 6점.

③ 간헐적으로 나타나는 뒷목 통증 및 손저림, 상지 근육 떨림.

(2) 30일 후 재진 (大黃黃連瀉心湯 복용 15일)

① NDI 9점.

② NRS 3점.

③ 뒷목 통증 감소중.

④ 조조발기 생김.

### 12. 치료기간 및 경과

1) 기간: 2018년 4월20일-6월15일

2) 경과 (Figure 5, Table 9 참고)

(1) 초진일

① NDI 21점.

(3) 55일 후 재진 (大黃黃連瀉心湯 복용 30일)

① NDI 4점.

② NRS 0점.

③ 뒷목 통증 거의 소실.

④ 원활해진 성기능에 대해 만족함.

이와 같이 진단을 병행하면서 확인한 환  
 NDI 및 NRS의 변화는 Figure 5과 같다. 환  
 자의 전체적인 치료경과를 서사적으로 도식  
 화 하면 Figure 6와 같다.

Table 8. Composition and administration of Daehwanghwangnyeonsasim-tang<sup>3)</sup>

Herbal name	Daily dose(g)
Rhei Radix et Rhizoma	6
Coptidis Rhizoma	3
Scutellariae Radix	3

Dried herbs above are dose of one day. The herbs above were boiled with water, and residues were removed. The patient was administered 120cc each, five times a day.

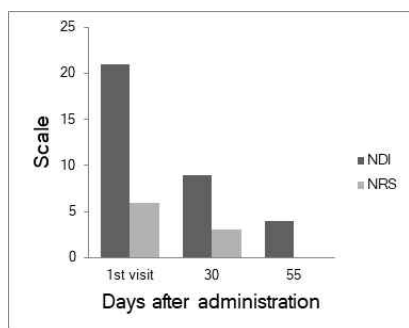


Figure 5. Changes of NDI and NRS of the 3rd case. NDI, Neck Disability Index. NRS, Numerical Rating Scale

Table 9. Neck pain disability index change during treatment

Section	1st day	30th day	55th day
1. Pain intensity	3	1	1
2. Personal care (Washing, Dressing, etc.)	1	1	0
3. Lifting	2	1	0
4. Reading	2	1	0
5. Headaches	3	1	1
6. Concentration	2	1	0
7. Work	2	1	0
8. Driving	3	1	1
9. Sleeping	1	0	0
10. Recreation	2	1	1
<b>Score</b>	<b>21</b>	<b>9</b>	<b>4</b>

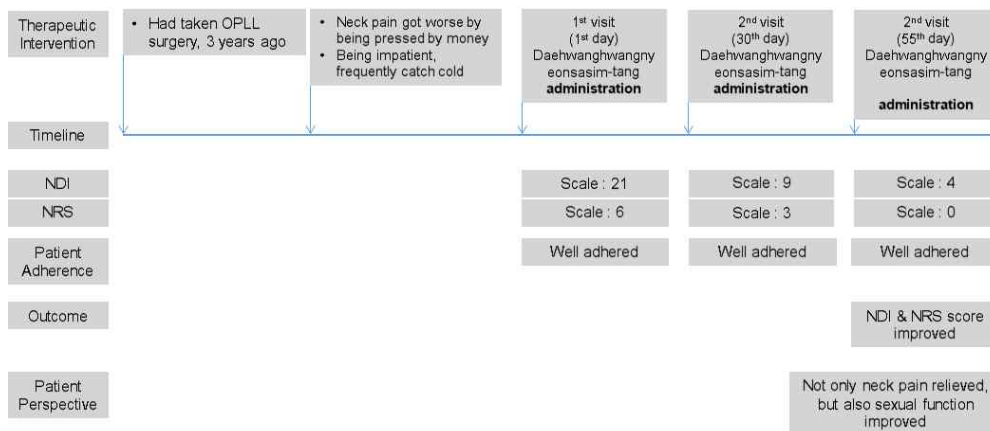


Figure 6. Timeline analysis of the third case. This figure's categories, such as Therapeutic intervention, Timeline, Disease status(NDI, NRS), Patient adherence, Outcome, and Patient perspective, are following the CARE guideline.

## 증 례 4

1. 환자명 : ○ ○ ○

### 2. 환자 기본정보

여 / 46세 / 163cm / 49kg / 기혼 / 초등학교  
선생님

### 3. 주소증(C/C)

- 1) 고혈압(180/120)
- 2) 두통

### 4. 발병일(O/S)

- 1) 2년 전 건강검진을 통해서 알게 됨. 이 때에 고혈압과 연관된 특이한 신체적 상황은 없었음.
- 2) 2002년에 결혼을 하면서 발생함. 둘째 출산 후(2007년 8월) 몸이 안 좋고 두통이 심해짐.

5. 현병력(P/I) : 건강검진을 통해 고혈압을 진단받았으나 특별한 치료를 받고 있지 않음.

6. 가족력 : 없음

7. 과거력 : 없음

8. 현재 복용중인 약물 : 없음

### 9. 주요 임상증상

- 1) 食慾 : 배고픔을 참기 힘들 때가 있음. 아이 때문에 신경을 쓰면 입맛이 딱 떨어짐

2) 消化 : 양호

3) 口部 : 양호

4) 汗出 : 땀이 특별히 많이 나는 편은 아  
님

5) 大便 : 2-3일에 1회. 변비

6) 小便 : 6-7회/일. 시원하게 보는 편

7) 寒熱 : 추위를 많이 타는 편. 추울 때  
혈압도 더 높아지고 뒷목도 더 아픔

8) 頭面 : 두통이 자주 있는 편

9) 呼吸 : 양호

10) 胸部 : 아이를 키우는 문제로 인해 걱  
정이 많음

11) 腹部 : 변을 보지 못할 때 가스가 많이  
차는 편

12) 睡眠 : 잘 자는 편

13) 身體 : 뒷목이 많이 아픔. 특히 혈압이  
높아지는 상황에서 뒷목이 더 많이 아픔

14) 性慾 : 양호

15) 婦人 : 양호

15) 스트레스 대응 방식 : 아이를 키우면  
서 스트레스를 많이 받음. 정도 정신지체를  
앓고 있는 아이가 점차 성장할수록 말을 듣  
지 않는다고 느낌. 아이를 교육하는 과정에  
서 화가 많이 남. 이러할 때 뒷목이 많이 아  
픔. 현재 아이를 크게 신경 쓰지 앓고 있음  
에도 뒷목이 아픔. 아이를 계속 뒷바라지해  
야 하는 상황

### 10. 진단 방법

1) 辨病診斷 및 條文의 선정(Table 10 참  
고)

(1) 臨床所見 : 결혼을 하게 되면서, 그리  
고 정신지체를 앓고 있는 아이를 키우게 되

면서 매우 쫓기는 상황에 직면하게 됨. 선생님을 하면서 동시에 아이를 뒷바라지 하면서 몸이 축나고 있는 상황임

(2) 辨病 診斷 : ㉔大陽之爲病

① 脉浮 : 선생님 일을 하면서 동시에 아이 뒷바라지로 힘들게 생활하고 있음

② 頭項強痛, 惡寒 : 뒷목, 어깨의 심한 통증

위 脉浮, 頭項強痛, 惡寒을 근거로 하여 大陽病을 진단(Table 10)하였다.

(3) 條文 診斷 : ㉕153. 大陽病, 醫發汗, 遂發熱, 惡寒, 因復下之, 心下痞, 表裏俱虛, 無陽則陰竭. 陰陽氣並竭. 復加燒針, 因胸煩, 面色青黃, 膚瞶者難治, 今色微黃, 手足溫者易愈. 154. 心

下痞, 按之濡, 其脉<sup>關上</sup>浮者, 大黃黃連瀉心湯主之. 155. 心下痞而復惡寒, 汗出者, 附子瀉心湯主之. 156. <sup>本以下之故.</sup> 心下痞, 與瀉心湯, 痞不解, 其人渴而口燥煩, 小便不利者, 五苓散主之. 一方云, 忍之一日乃愈<sup>3)</sup>.

① 遂發熱, 惡寒 : 마음이 쫓기는 상황에서 감기 기운이 자주 생김.

② 復加燒針 : 반복적으로 뒷목의 심한 통증이 가증됨.

③ 心下痞而復惡寒 : 신경 쓰이는 상황이 생기면 입맛이 떨어지며, 날이 추울 때 주소증이 더 심해짐.

위 진단내용을 근거로 하여 大陽病의 155번 附子瀉心湯 조문임을 진단(Table 10)하였다.

Table 10. The main diagnostic points of 4th case

Interpretation of Etymology	Expression in the provision of <i>Shanghanlun</i>	Related Patient Information
Dayingbing	大陽病	Disease developed while respond actively to troubles
Being pressed for something, frequently get a cold	遂發熱, 惡寒	Being pressed for work(teacher, childrearing), frequently get cold
Neck pain get worse repeatedly	復加燒針	Neck pain recur
Anorexia and susceptible of cold	心下痞而復惡寒	Anorexia occurs and coldness aggravate disease

11. 치료적 중재

1) 한약 투여

附子瀉心湯을 2018년 2월26부터 6월4일까지 99일 진료기간 중 90일 분을 투약하였으며, 1일 3회, 1회 120cc를 복용하도록 하였다. 자세한 탕전법은 아래 Table 11과 같다.

2) 생활지도

쫓기는 마음을 최대한 차분히 가라앉힐 것을 권함.

12. 치료기간 및 경과

1) 기간 : 2018년 2월26일-6월4일

2) 경과 (Figure 7, Table 12 참고)

(1) 초진일

① NDI 19점.

② NRS 7점.

③ 간헐적으로 나타나는 뒷목 통증 및 손저림, 상지 근육 떨림.

(2) 7일 후 재진 (附子瀉心湯 복용 7일)

① NDI 11점.

② NRS 2점.

③ 뒷목 통증은 거의 사라짐.

(3) 30일 후 재진 (附子瀉心湯 복용 30일)

① NDI 10점.

② NRS 1점.

③ 뒷목 통증은 불편함을 느끼지 않을 정도로 호전됨.

④ 쫓기는 기분을 가지지 않으려고 하니 아이와의 관계가 원만해짐.

⑤ 한약을 복용하고 나서 몸이 전반적으로

로 따뜻해짐.

⑥ 대변을 보는 게 편해짐.

⑦ 혈압은 150/90 유지중. 신경을 쓰면 올라갈 때도 있지만 뒷목 통증이 없어졌기 때문에 숫자에 크게 신경을 쓰지 않음.

(4) 99일 후 재진 (附子瀉心湯 복용 90일)

① NDI 3점.

② NRS 0점.

③ 뒷목 통증 소실.

④ 혈압은 150/90 유지중.

이와 같이 진단을 병행하면서 확인한 NDI 및 NRS의 변화는 Figure 7과 같다. 환자의 전체적인 치료경과를 서사적으로 도식화 하면 Figure 8과 같다.

Table 11. Composition and administration of Bujasasim-tang<sup>3)</sup>

Herbal name	Daily dose(g)
Rhei Radix et Rhizoma	6
Coptidis Rhizoma	3
Scutellariae Radix	3
Aconiti Lateralis Radix Preparata	3

Dried herbs above are dose of one day. The herbs above were boiled with water, and residues were removed. The patient was administered 120cc each, five times a day.

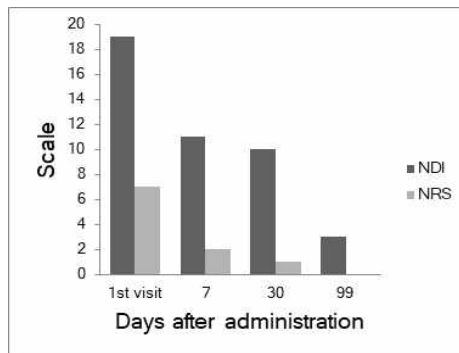


Figure 7. Changes of NDI and NRS of the 4th case. NDI, Neck Disability Index. NRS, Numerical Rating Scale

Table 12. Neck pain disability index change during treatment

Section	1st day	7th day	30th day	99th day
1. Pain intensity	2	1	1	0
2. Personal care (Washing, Dressing, etc.)	1	1	1	0
3. Lifting	1	1	1	0
4. Reading	2	1	1	1
5. Headaches	4	2	1	1
6. Concentration	2	1	1	0
7. Work	2	1	1	0
8. Driving	2	1	1	0
9. Sleeping	1	1	1	1
10. Recreation	2	1	1	0
<b>Score</b>	<b>19</b>	<b>11</b>	<b>10</b>	<b>3</b>

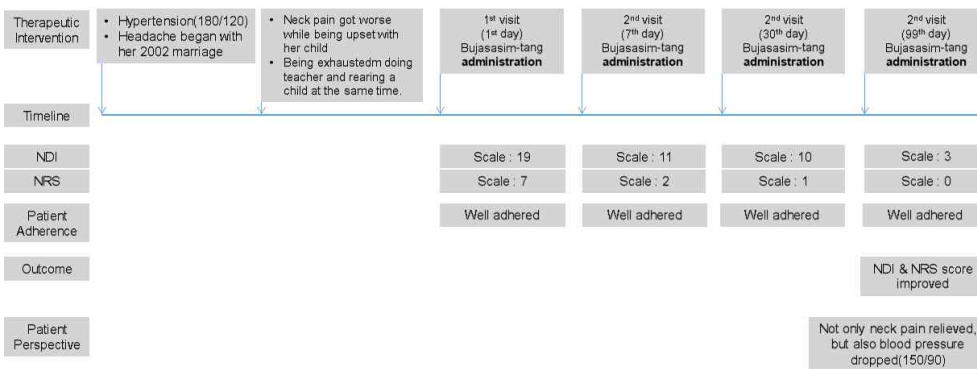


Figure 8. Timeline analysis of the fourth case. This figure's categories, such as Therapeutic intervention, Timeline, Disease status(NDI, NRS), Patient adherence, Outcome, and Patient perspective, are following the CARE guideline

## 고 찰

117번 조문으로 진단된 증례1과 증례2의 진단 과정은 유사하다. 증례1의 경우 부조리함을 참지 못하는 환자의 성격으로 인하여 원만하게 넘어가지 못하고 대립각을 세우는 과정에서 뒷목 통증이 극심해짐을 확인할 수 있었다. 군대에서 자신의 영달을 위해 온갖 부조리를 일삼는 부서관 밑에서 근무를 하게 되었다. 상사로서 모범을 보이지

않고 지속적으로 부정행동을 하자 환자는 절차와 법을 들이대며 몇 년간 계속 항의를 하게 되었고, 이 과정에서 뒷목과 어깨의 통증이 극심해지게 되었다. 이 외에도 직접 스트레스를 주는 대상과 맞서 싸워 이기려고 하는 등 절대 굴복하지 않고 들이대는 모습 속에 살아오면서 뒷목 불편감은 조절되지 않고 있었다. 그리고 스트레스를 받으면 지쳐 쓰러질 때까지 상체 운동을 하고 잠을 자는데, 팔을 과도하게 쓰는 행위는 결국 뒷



목을 굳게 만들어 더욱 주소증을 심화시키는 요소로 작용하였다고 볼 수 있다. 특이한 점으로는 치질로 표현되는 항문의 문제도 함께 관찰되었다. 극심한 분노의 감성에 직면하게 되면, 치질이 함께 심해졌던 병력을 확인할 수 있었다.

증례2의 경우 환자의 마음에 들지 않는 상황에 직면하면, 상황에 대한 불만을 적극적인 분노를 통해 표출했다. 이러한 과정에서 두통으로 표현되는 우측 뒷목 불편감이 야기되었다. 상사라고 하더라도 조금이라도 문제가 되는 행동을 보여주면 직설적으로 바로 문제 제기를 하며 이에 대해 강한 분노를 표출했다. 이러한 과정에서 두통이 극심해지는 것이 관찰되었다. 증례1과 마찬가지로 증례2의 환자 또한 항문이 붓는 느낌을 호소했다. 극심한 분노가 생기는 상황에서 항문 붓는 느낌이 어김없이 발생했다.

증례1과 증례2의 주소증의 양상은 뒷목 통증과 두통으로 다르지만 증상의 근원은 뒷목 불편감에 있었다. 이는 불만을 참지 못하고 극심한 분노를 표출하는 환자의 심리 문제와 인과 관계를 이루며, 항문 문제라는 신체 현상과 더불어 관찰된다. 두 증례를 분석하여 도출할 수 있는 공통점은 다음과 같다.

燒針: 극심한 뒷목 불편감

核起而赤: 항문 문제

必發奔豚: 급격한 분노 표출

153번 연결 조문으로 진단된 증례3과 증례4의 진단 과정 역시 유사하다. 증례3의 경우 환자는 지인의 사업을 넘겨받기 위해 화

물 운전을 그만 두고 화물 차량을 팔아 그동안 모은 돈을 합쳐 인수를 준비했다. 하지만 사업을 이어 받는 과정에서 차질이 생겨 사업을 넘겨받을 수 없게 되었다. 화물 운전도 그만 둔 상황에서 돈을 벌 수 없게 되는 상황이었는데, 집에 돈을 줄 수 없다는 생각으로 돈에 매우 쫓기는 상황에 놓이게 되었다. 이 과정에서 뒷목이 극심하게 불편해졌고, 팔저림과 상지 근육 떨림까지 동반되었다. 병원에서 후종인대골화증으로 진단을 받고 수술을 하여 어느 정도 괜찮아졌으나, 신경을 쓰는 상황에 놓이게 되면 다시 심해지는 양상을 보였다. 당장 돈을 벌어야 하는 쫓기는 심리 상태에서 환자의 뒷목 통증은 극심해졌음을 긴 병력을 통해서 확인할 수 있었다.

증례4의 경우 환자는 일을 하면서 동시에 장애가 있는 아이를 쫓아다니며 돌보는 과정에서 뒷목 불편감이 심해졌다. 뒷목 불편의 시작은 결혼을 하고 나서부터였다. 결혼 후에 환자는 심리적으로 가사 일과 직장 일을 모두 해내야 한다는 압박감을 갖고 매우 쫓기는 심리 상태로 일을 하게 되었으며, 장애가 있는 아이가 태어나고 나서는 아이를 더 신경 써야한다는 생각으로 항상 생활하다보니 뒷목 통증이 더욱 극심해지게 되었다. 이 과정에서 뒷목 통증이 고혈압이라는 현상으로 표현되었고, 뒷목 통증이 조절되면서 수치도 어느 정도 감소하는 반응을 보이게 되었다. 두 증례의 환자는 각각 후종인대골화증, 고혈압이란 양상으로 주소증을 호소했지만 주소증의 근원은 뒷목 불편에 있었다. 그리고 주소증을 야기하는 요인은

쫓기는 느낌이라는 심리 문제와 인과 관계를 이룬다. 두 증례를 분석하여 도출할 수 있는 공통점은 다음과 같다.

燒針: 극심한 뒷목 불편감

遂: 쫓기는 느낌

연구의 대상이 되는 康平本 『傷寒論』 15字行에서 燒針이 언급된 조문은 29번 연결조문, 117번 圭支加圭湯 조문, 118번 桂支甘中龍骨牡蛎湯 조문, 153번 연결 조문이다. 『傷寒論』에서 언급되는 燒針에 대한 기존 인식은 『傷寒論精解』를 통해 확인할 수 있다. 燒針이 언급된 조문에 대한 『傷寒論精解』의 해석은 다음과 같다.

㉔29. 傷寒, 脉浮, 自汗出, 小便數, 心煩, 微惡寒, 脚攣急, 反與圭支湯, 欲攻其表, 此誤也. 得之便厥, 咽中乾躁吐逆者, 作甘艸乾姜湯與之, 以復其陽. 若厥愈足温者, 更作芍藥甘草湯與之, 若胃氣不和, 譫語者, 小與調胃承氣湯, 若重發汗, 復加燒針得之者, 回逆湯主之<sup>3)</sup>.

해석: ...만일 發汗을 거듭하고 또 燒針을 사용하여 亡陽에 이르면 四逆湯으로 치료를 해야 한다...<sup>6)</sup>.

㉔117. 燒針令其汗, 針處被寒, 核起而赤者, 必發奔豚, 氣從小腹上衝心者. 灸其核上各一壯, 與圭支加圭湯. 更加圭支二兩也, 本云圭支湯, 今加圭五兩, 所以加圭者, 以能泄奔豚氣也<sup>3)</sup>.

해석: ...燒針의 방법으로 發汗할 때에 針刺 부위가 寒邪의 侵襲을 받아 紅色의 核塊

가 발생하면 반드시 奔豚이 생기려는 것이다..<sup>6)</sup>.

㉔118. 火逆下之, 因燒針煩燥者, 桂支甘中龍骨牡蛎湯主之<sup>3)</sup>.

해석: ...火逆證에 下法을 사용한 후에 다시 燒針을 써서 煩燥를 일으킨 경우에는 桂支甘中龍骨牡蛎湯으로 치료한다...<sup>6)</sup>.

㉔153. 大陽病, 醫發汗, 遂發熱, 惡寒, 因復下之, 心下痞, 表裏但虛, 無陽則陰獨. 陰陽氣並竭. 復加燒針, 因胸煩, 面色青黃, 膚閉者難治, 今色微黃, 手足温者易愈. 154. 心下痞, 按之濡, 其脉關上浮者, 大黃黃連瀉心湯主之. 155. 心下痞而復惡寒, 汗出者, 附子瀉心湯主之. 156. 本以下之故. 心下痞, 與瀉心湯, 痞不解, 其人渴而口燥煩, 小便不利者, 五苓散主之. 一方云, 忍之一日乃愈<sup>3)</sup>.

해석: ...다시 소침을 시행하는 것은 오류에 다시 오류를 더하는 것이므로 흉중의 번열을 더욱 가중시키게 된다...<sup>6)</sup>.

해석을 살펴보면 燒針을 치료 수단으로서 인식한 것을 확인할 수 있다. 더 나아가 燒針을 활용하여 생긴 부작용을 언급하고 이를 해결하기 위한 치료법으로 처방을 제시했음을 얘기하고 있다. 하지만 『傷寒論精解』의 燒針에 대한 해석은 위에서 언급한 증례의 내용과는 상당히 다르다. 『傷寒論精解』의 해석을 바탕으로 증례를 살펴보면, 위 증례의 환자들에게 圭支加圭湯과 大黃黃連瀉心湯, 附子瀉心湯을 투여하기 어렵다는 것을 알 수 있다. 환자는 燒針이라고 해석되는 침 치료를 받은 적이 없으며, 침 치료를 받은 적이 없으므로 이에 대한 부작용

용 역시 확인하기 힘들기 때문이다. 燒針을 치료 수단으로 규정하게 되면 증례의 내용과 아주 동떨어지게 되므로, 燒針이 과연 치료 수단의 의미로 사용된 것인지에 대한 구체적인 논의가 필요하다. 옹고 그림을 논하기 위해서는 『傷寒論精解』의 관점으로 환자의 문제를 분석하고 진단하여 예측한대로 결과를 이끌어낼 수 있는지에 대한 연구가 우선 필요할 것으로 사료된다.

본고에 언급된 증례는 뒷목 통증을 주소로 하는 환자에게 燒針이 언급된 조문에 해당되는 처방을 투여하여 유효한 결과를 냈다. 나아가 조문 증상을 단순히 나열한 것이 아니라 질병의 원인이 되는 현상을 기록한 것이라는 전제 속에서 조문을 활용하여 환자의 문제를 진단하였다.

康平本 『傷寒論』 15字行의 저술 시기는 전국 시대로 추정되며<sup>7)</sup>, 이 시기에는 문자의 어원을 어느 정도 공유하는 형태로 문자가 기록되었다. 康平本 『傷寒論』 15字行 역시 이러한 시대적 배경 속에서 어원을 염두에 두고 기록되었을 것으로 추정된다. 이를 바탕으로 하여 燒針에 대한 가설은 '燒의 어원 분석을 통해 진행되었다. 燒는 火와 堯(Figure 9.)로 구성되어 있는데, 火는 부수로서 전체의 의미를 보조하는 역할로 사용되었으며 堯에 주요 의미가 담겨있다. 堯의 어원은 '사람 위에 흙더미가 가득 쌓여있는 모습<sup>8)</sup>이다. 이 의미가 확대되어 높고 위대하다는 뜻이 담기게 되었으며, 요임금을 지칭하는 말로 쓰이게 되었다.



Figure 9. ‘Yo(堯)’ in Seal characters(篆字)

康平本 『傷寒論』에 언급된 글자는 질병의 원인이 되는 신체 현상이라는 가설에 입각하면 ‘높고 위대하다’라는 의미는 긍정적인 내용을 담고 있어 질병의 현상과는 거리가 있다. 반면 ‘사람 위에 흙더미가 가득 쌓여있는 모습’이라는 내용 자체를 분석하여 신체적 현상으로 연결 짓는다면 머리와 어깨에 흙을 잔뜩 실어 목과 어깨가 많이 불편한 느낌을 연상할 수 있다. 위 증례의 환자들은 역시 공통적으로 목과 어깨의 짓누르는 느낌을 호소하였으며, 燒針 조문에 언급된 약을 복용하고 전부 목, 어깨의 문제가 호전되었다. 이를 통해 燒針이 뒷목 통증과 관련되어 있음을 짐작할 수 있다.

본 연구의 한계점은 다음과 같다.

- 1) 어원 분석에 대한 보다 체계적인 학술적인 근거가 필요하다.
- 2) 29번 연결조문, 118번 조문 역시 燒針이 언급되어 있는데, 이 조문을 활용한 추가 연구가 필요하다.
- 3) 燒針과 뒷목 통증의 연관성을 일반화하기 위한 증례의 수가 적다.
- 4) 환자 치료 과정에서 투약기간이 길지

않아 명확한 효과 검증이 힘들며, 추적 연구가 이루어지지 않았다.

다소 한계가 있는 연구이지만 추후 『傷寒論』 저작시대에 근거한 문자 기록 방식 연구가 발전하여 보다 전문성이 뒷받침된다면 더욱 체계적이고 완성도 높은 결과가 나올 것이라 기대한다.

## 결 론

1. 『傷寒論』 辨病診斷體系에 근거하여 燒針이 언급된 조문을 활용하여 뒷목 통증에 유의미한 치료적 효과를 확인할 수 있었다. 증례 1의 환자는 圭支加圭湯 30일 복용 후 NDI 점수가 19점에서 7점으로, NRS는 8점에서 3점으로 개선되었으며, 증례 2의 환자는 圭支加圭湯 45일 복용 후 NDI 점수가 12점에서 2점으로, NRS는 6점에서 0점으로 개선되었으며, 증례 3의 환자는 大黃黃連瀉心湯 30일 복용 후 NDI 점수가 21점에서 4점으로, NRS는 6점에서 0점으로 개선되었으며, 증례 4의 환자는 附子瀉心湯 90일 복용 후 NDI 점수가 19점에서 3점으로, NRS는 7점에서 0점으로 개선되었다.

2. 증례 분석을 통해서 燒針이 뒷목 통증과 연관될 가능성이 있음을 확인하였으며, 燒에 대한 어원 분석을 통하여 燒針에 대한 임상적인 의미 및 해석을 더 구체화시킬 가능성을 제시하였다.

## Reference

1. Yamada K. How did Traditional Chinese Medicine Start. Seoul Publishing Company Science Books. 2002;155,170-1.
2. Park KM, Choi SH. The comparative study of 『Sanghanron』 and 『hwangjenaegyong』 through historical study on 『Gangpyung Sanghanron』 . J. Korean Medical Classics. 1995;9:263-300.
3. Lee SI. Comparison of Shanghanlun. Seoul:KMediACs publishing house. 2015;23, 32,37,209,214.
4. Vernon, Howard, and Silvano Mior. “The Neck Disability Index: a study of reliability and validity.” Journal of manipulative and physiological therapeutics 14.7. 1991: 409-15.
5. Hjerstad MJ, Fayers PM, Haugen DF, Caraceni A, Hanks GW, Loge JH, Fainsinger R, Aass N, Kaasa S. Studies comparing Numerical Rating Scales, Verbal Rating Scales, and Visual Analogue Scales for assessment of pain intensity in adults: A systematic literature review. Journal of Pain and Symptom Management. 2011; 41 (6):1073-93.
6. Moon JJ, Ahn KS, Kim SH, Park JH, Kim DH, Choi DY, Shin YI, Um HS, Ji GY, Lee SG, Kim JB, Lee GG, Maeng WJ, Kim YM. Shanghanlun Jeonghae. Hanimunhwasa. 2013;105,261-2,325.
7. Ootsuka keisetsu. Shanghanlun explanation. Euibang Publishing company. 2004:21-55.
8. Ha YS. Etymology Dictionary of Chinese Characters (《漢字字源辭典》) . 3Publication. 2014:471.