



Review Article / 종설

解表方劑間の 聯關性 確立에 對한 文獻的 研究

유재현^{1#}, 윤지석², 제갈경환³, 노종성¹, 변성희¹, 김상찬^{1*}

¹대구한의대학교 한의과대학 방제학교실, ²전남 구례군 간전면 보건지소,
³한국한의학연구원 임상의학부

A Study on the Interrelation Establishment of Herbal Formulas that Release the Exterior Syndrome

Jeon Hyun Yoo^{1#}, Ji Seok Yoon², Kyung Hwan Jegal³,
Jong Seong Roh¹, Sung Hui Byun¹, Sang Chan Kim^{1*}

¹School of Korean Medicine, Daegu Haany University, ²Health center
branch of Gurye Ganjeon-myeon, ³Division of Clinical Medicine, Korea
Institute of Oriental Medicine

ABSTRACT

Objectives : The process of disease treatment in traditional medicine is defined as differentiating patterns and determining treatment. As an important part of this process, the herbal formulas are specific combinations or configurations of medicinal herbs that serve as tools for treatment.

As clinical experience increased, the number of herbal formulas also increased. For example, there are 61,739 herbal formulas in *Pujifang*, and 96,592 in Dictionary of traditional chinese medicine prescriptions. In chapter of Release the exterior syndrome (RES; 解表劑) of textbook, the 42 formulas were presented. For the understanding on the formula, most of books explained with description or figure about the formulas. But there is no study on the interrelationship of each herbal formulas. This study investigated the interrelationship of RES herbal formulas.

Methods : The RES herbal formulas were analyzed with the ingredients, actions and clinical applications by literature study.

Results : To improve cognition the interrelationship of RES herbal formulas, we analyzed the formulas and established the 19 interrelations of herbal formulas.

Conclusions : Finally, this study established the interrelation of herbal formula as one figure. This result could contribute to improve cognition the interrelationship of RES.

Key words : Release the exterior syndrome (RES), herbal formula, interrelation.

© 2021 The Korean Medicine Society For The Herbal Formula Study

This paper is available at <http://www.formulastudy.com> which permits unrestricted non-commercial use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

I. 서론

方劑는 辨證에 근거하여 理·法·方·藥에 따라 약물을 구성한 것으로 辨證論治의 구체적 치료수단이 되며¹⁾ 치료에 응용성이 매우 넓은 한의학적 치료수단이다. 方劑의 數量은 역사와 더불어 수 많은 方劑가 개발되었다. 張仲景의 『傷寒論』, 『金匱要略』에서는 375方이었으나, 唐代 孫思邈의 『千金方』에서는 5,300方, 宋代의 『太平聖惠方』에서는 16,834方, 明代 朱橚의 『普濟方』에서는 61,739方이 수록되어 있어 『傷寒論』과 『金匱要略』 方劑 수의 170배가 넘으며¹⁾, 『中醫方劑大辭典』에는 96,592方이 수록되어 있다.²⁾

현재 전국한과의과대학 方劑學 공동교재로 사용되고 있는 『韓醫方劑學』에서도 총 618종의 方劑가 수록되어 있으며, 解表劑에서도 主方 19, 附方 23으로 합계 42方劑가 수록되어 있다.³⁾

方劑의 학습에는 치법, 구성약물, 효능, 주치, 방해 등이 있고¹⁾, 이들 간의 이해를 위해서, 상세하게 기

술된 方劑書³⁻⁷⁾와 약물구성과 주치증 약물간의 도표를 제시한 方劑書가⁸⁻¹²⁾ 있다.

그러나, 方劑 각각의 주치증 및 약물간의 이해도 중요하지만, 方劑의 各章과 各節에 배속된 方劑간의 관계를 도식화한 자료는 아직 보고되지 않았다. 본 연구에서는 解表方劑에서 제시된 方劑의 연관성을 분석하여 解表方劑간의 이해도 제고 및 활용도제고에 기여하고자 본 연구를 실시하였다.

II. 연구방법

1. 방제의 분석방법 및 기준

본 논문은 1999년 개정 증보된 『方劑學 (永林社)』과 2020년 발간된 『韓醫方劑學 (君子出版社)』에 있는 方劑를 構成, 效能, 主治, 病因, 病機의 흐름 등의 내용으로 方劑를 비교 분석해 정리하였으며, 사용빈도가 극히 낮은 藥材가 포함된 方劑 및 사용 빈도가 낮은 方劑, 方劑間 연관성이 극히 부족한 方劑는 배제하고, 아래의 기준으로 분석 및 정리하였다.

Table 1. Analysis method of herbal formulas

方劑의 조건	비교 분석 연관성 평가	해당 Fig.
기본 方劑의 病因에 추가적 病因으로 다른 증상이 동반되어 藥材를 가감한 경우	邪氣의 정도 및 가감한 藥材의 차이	1, 3, 4, 9, 10, 11, 12, 16, 17
기본 方劑의 효능 중 특정 효능을 강화한 경우	증상의 강도 및 효능 주치의 차이	2, 10
病因과 증상이 유사한 경우	증상의 정도에 따른 藥材 및 약성의 차이	5, 19
약물의 구성은 유사하나 약물의 배합비율 및 藥對가 다른 경우	효능 주치의 차이	6,
기본 方劑의 病因이 지속되어 이로 인해 다른 병기가 유발되어 藥材를 가감한 경우	가감한 藥材에 따라 발생한 효능 주치의 차이	7, 11
方劑 간의 효능 주치는 유사하나 方劑를 복용하는 환자의 虛實에 따라 藥材의 차이를 보인 경우	효능의 강도 및 虛實의 차이	8
方劑를 구성 藥材의 차이는 크고 발생 증상 유사하나 증상의 病因이 다른 경우	동반된 증상의 차이 藥材차로 인한 효능 주치의 차이	13
유사한 病因로 인해 유사한 증상이 발생하나 다른 病因이 동반된 경우	검한 病因에 의한 증상의 차이 藥材 차로 인한 효능 주치의 차이	14, 15, 18

*Corresponding author: Sang Chan Kim, Research Center for Herbal Convergence on Liver Disease, Department of Herbal Prescription, College of Korean Medicine, Daegu Haany University, 1, Hanuidae-ro, Gyeongsan-si, Gyeongsangbuk-do, 38610, Republic of Korea

Tel : +82-53-819-1862, Fax : +82-53-819-1860, E-mail : sckim@dhu.ac.kr

#First author: Jea Hyun Yoo, Department of Korean Medicine, Daegu Haany University, Gyeongsan, Korea.

Tel: +82-53-819-1862, E-mail: wogusqhd11@hanmail.net

•Received : April 27, 2021 / Revised : May 17, 2021 / Accepted : May 23, 2021

2. 방제 관련도의 기호

본 논문에서는 방제간 관련도의 이해도 제고 및 도표의 간략화를 위하여 다음과 같은 기호를 사용하였다. 방제의 효능이 強化되는 경우에는 \uparrow , 弱化的 경우에는 \downarrow 를 사용하였다. 약제의 가감 및 효능, 주치, 증상의 경우에는 추가되는 경우에는 +, 삭제되는 경우에는 -를 사용하였다. 병기 및 병인이 추가되는 경우에는 W/, 삭제되는 경우에는 W/O를 사용하였다.

III. 결과 및 고찰

1. 麻黃湯, 麻黃加朮湯, 麻杏薏甘湯의 관계

麻黃湯은 麻黃 桂枝 杏仁 甘草로 구성되어, 發汗散寒, 宣肺平喘의 효능으로 外感風寒表實證인 惡寒發熱 頭痛身痛 無汗而喘 舌苔薄白 脈浮緊한 증상을 치료한다.¹⁾

麻黃加朮湯은 麻黃湯에 加朮한 方劑로 麻黃湯證에 濕邪를 겸하여 나타나는 一身煩痛을 치료한다. 즉, 風寒의 邪氣에 濕이 동반된 상태이다.¹⁾

麻杏薏甘湯은 麻黃湯에 祛桂枝 加薏苡仁한 方劑로, 麻黃加朮湯과 유사하게 濕邪를 겸한 경우에 응용된다.¹⁾ 麻杏薏甘湯에서는 桂枝가 제거되어 溫性 및 發散力이 弱해졌기 때문에 麻黃湯에 비해 外邪가 強하지 않다. 麻黃으로 外邪를 제거하면서 薏苡仁으로 濕을 소변으로 제거한다. 따라서, 麻杏薏甘湯은 發汗解表 祛風利濕의 효능으로 風濕相搏으로 인한 一身盡痛, 發熱, 日晡時에 더甚한 증상¹⁾, 즉 어느 정도의 熱化가 진행된 상태를 치료한다.

즉, 麻黃加朮湯과 麻杏薏甘湯은 麻黃湯證에 濕이 동반된 경우에 응용되는 方劑로, 모두 發汗祛濕의 효능이 있어 外感和 風濕으로 인한 痺痛을 치료한다. 麻黃加朮湯은 藥性이 苦燥辛溫하여 風濕痺痛이 偏寒한 경우에 적당하고, 麻杏薏甘湯은 藥性이 辛溫한 가운데 甘淡寒涼을 겸하여 風濕痺痛에 風寒의 邪氣는 弱하고 약간의 濕熱이 진행되는 단계에 응용¹⁾된다. (Fig. 1)

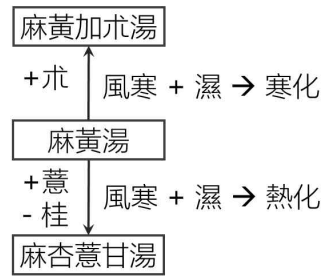


Fig. 1. Relevance between Mahwangtang (麻黃湯), Mahwanggachultang (麻黃加朮湯) and Mahaenguigamtang (麻杏薏甘湯)

2. 麻黃湯, 三拗湯, 華蓋散의 관계

麻黃湯은 惡寒發熱 身體痛 無汗 喘證 咳嗽 浮腫 등의 太陽傷寒證을 치료한다.¹⁾

三拗湯은 麻黃湯에서 祛桂枝하고 不祛節麻黃 및 連皮尖杏仁을 사용하여 麻黃湯보다 發散力을 完화된 方劑이다. 즉, 桂枝를 제거해 發散力을 줄이고, 주로 麻黃-杏仁의 藥對로 肺의 肅降作用을 도와서 止咳平喘한다.¹⁾ 또한 복용시, 生薑을 추가하여 行水化痰하여 역시 止咳平喘을 보조한다.⁴⁾ 즉 三拗湯은 感冒風邪하여 鼻塞聲重 頭痛身痛 喘咳胸悶 痰白清稀한 증상을 치료한다.¹⁾

華蓋散은 麻黃湯에서 祛桂枝, 加桑白皮 蘇子 茯苓 陳皮한 方劑이다.¹⁾ 麻黃湯에서 桂枝를 제거해 發散力을 弱化하여 宣發의 效能은 줄이고 麻黃-杏仁의 藥對에 桑白皮 蘇子를 더하여 肅降을 強化하는데 초점을 두고 있다. 또한 桑白皮는 茯苓 陳皮와 함께 濕痰을 제거한다. 즉, 華蓋散은 外感風寒에 肺氣不宣으로 痰이 阻滯되어 咳嗽上氣 痰吐不利 呀呷有聲하고 脈浮數한 증상을 치료한다.¹⁾

즉, 三拗湯과 華蓋散은 麻黃湯의 宣發肅降作用 중 肅降作用을 強化한 것으로, 모두 宣肺散寒 止咳平喘하여 外感風寒으로 인한 咳嗽氣喘證을 치료한다. 그러나, 三拗湯은 止咳平喘이 弱하여 咳嗽이 비교적 輕한 경우에 적절하고, 華蓋散은 止咳平喘의 藥力이 비교적 強하여 喘咳가 重한 경우에 적용된다.¹⁾ (Fig. 2)

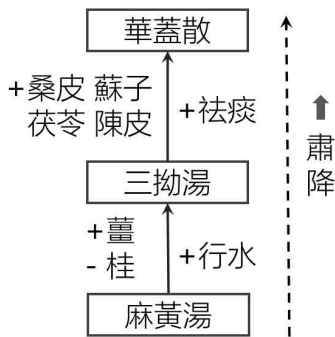


Fig. 2. Relevance between Mahwangtang (麻黃湯), Samyotang (三拗湯) and Hwagaesan (華蓋散)

3. 麻黃湯, 華蓋散, 小青龍湯, 射干麻黃湯의 관계

麻黃湯은 惡寒發熱 身體痛 無汗 喘證 咳嗽 浮腫 등의 太陽傷寒證을 치료한다.¹⁾

小青龍湯은 麻黃 芍藥 細辛 乾薑 甘草 桂枝 半夏 五味子로 구성되어, 麻黃湯 合 苓甘五味薑辛湯의 의미가 있다. 따라서 小青龍湯은 解表化飲 止咳平喘의 효능으로 外感風寒에 水飲內停되어 惡寒發熱 無汗 咳嗽(痰多稀薄) 身體痛重 頭面 四肢浮腫 舌苔白滑 脈浮한 증상을 치료한다.¹⁾

華蓋散은 外感風寒에 肺氣不宣으로 痰이 阻滯되어 咳嗽上氣 痰吐不利 呀呷有聲하고 脈浮數한 증상을 치료한다.¹⁾

射干麻黃湯은 小青龍湯에서 祛桂枝 芍藥 甘草 乾薑, 加 薑 棗 射干 紫菀 款冬花한 方劑이다. 小青龍湯에서 祛桂枝하여 發散力을 弱화하고 射干 紫菀 款冬花을 더해 止咳化痰平喘의 효능을 強化하였다. 따라서, 射干麻黃湯은 溫肺化痰 止咳平喘의 효능으로 痰飲犯肺하여 咳嗽上氣하고 喉中有水雞聲하는 증상을 치료한다.¹⁾

小青龍湯과 射干麻黃湯은 麻黃湯證에 痰飲이 동반된 경우에 응용되는 方劑로, 모두 解表溫肺化痰 止咳平喘하여 外感風寒과 痰飲이 동반된 咳嗽喘息을 치료한다. 그러나, 小青龍湯은 發散力이 強하고 溫肺化飲하여 外感이 強한 경우에 적절하고, 射干麻黃湯은 發散力은 弱하나 止咳平喘하는 힘이 強해 咳嗽喘息이 심한 경우에 적절하다. 따라서, 小青龍湯은 痰飲犯肺에 風寒束表하여 나타나는 咳嗽痰稀와 惡寒發熱하는 경우에 적용하고, 射干麻黃湯은 痰飲犯肺하여 된 咳

喘痰稀證에 그 증상이 비교적 심하여 咳嗽上氣하며 喉中有水雞聲한 증상에 적용한다.¹⁾ (Fig. 3)

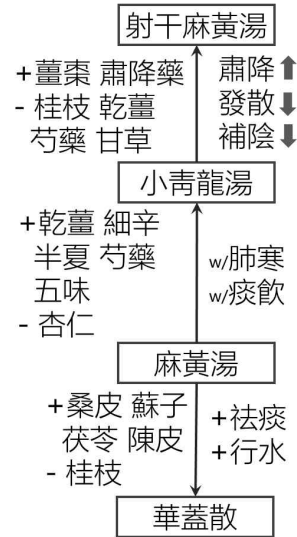


Fig. 3. Relevance between Mahwangtang (麻黃湯), Hwagaesan (華蓋散), Socheongnyongtang (小青龍湯) and Saganmahwangtang (射干麻黃湯)

4. 麻黃湯, 大青龍湯, 麻杏甘石湯의 관계

麻黃湯은 惡寒發熱 身體痛 無汗 喘證 咳嗽 浮腫 등의 太陽傷寒症을 치료한다.¹⁾

大青龍湯은 麻黃湯에서 倍麻黃 甘草하고 加石膏 薑 棗한 方劑이다. 麻黃湯에서 石膏를 더해 清熱하고 麻黃을 배하여 發散力을 強化하고 甘草 薑 棗를 추가해 麻黃 石膏로 인한 脾胃손상을 예방한다. 즉, 大青龍湯은 發汗解表 清熱除煩의 효능으로 風寒表實證에 裏熱을 견해 發熱惡寒, 一身疼痛, 無汗煩躁, 脈浮緊한 증상을 치료한다.¹⁾

麻杏甘石湯은 麻黃湯에서 祛桂枝 加石膏한 方劑이다. 祛桂枝하여 發散力은 弱해졌지만, 다량의 石膏로 清熱解肌, 清肺한다. 또한 다량의 石膏-麻黃의 藥對로 辛涼解表한다. 여기에 杏仁으로 肺氣上逆을 다스려 平喘한다. 즉, 麻杏甘石湯은 辛涼宣泄 清肺平喘의 효능으로 外感風邪로 身熱不解 有汗或無汗 咳逆氣急 甚則鼻煽 口渴 舌苔薄白或黃하고 脈滑數한 증상을 치료한다.¹⁾

즉, 大青龍湯과 麻杏甘石湯은 麻黃證에 熱이 동반

된 경우에 사용되어, 淸肺 淸熱하여 煩躁를 치료한다. 大靑龍湯은 風寒을 發散시키는 힘이 강하고 淸裏熱하는 효능을 겸하여 表寒이 重한데 熱이 內鬱하여 惡寒發熱 無汗煩躁하는 경우에 응용한다. 麻杏甘石湯은 大靑龍湯에 비해 石膏의 비율이 높아 麻黃과의 藥對로 風熱을 發散하고 裏熱을 내린다. 따라서, 辛涼宣泄 淸肺平喘하는 효능으로 風熱의 外感證 혹은 裏熱이 있는 경우에 응용한다. (Fig. 4)

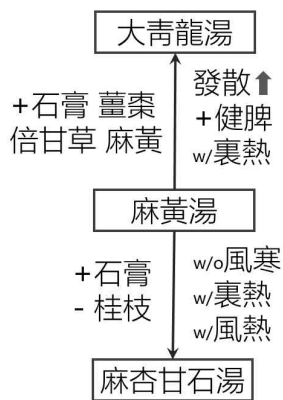


Fig. 4. Relevance between Mahwangtang (麻黃湯), Daecheongnyongtang (大靑龍湯) and Mahaenggamseoktang (麻杏甘石湯)

5. 桑菊飲, 銀翹散, 麻杏甘石湯의 관계

桑菊飲은 桑葉 菊花 連翹 桔梗 甘草 薄荷 蘆根 杏仁으로 구성되어, 疏風淸熱 宣肺止咳하여 風溫 初起에 咳嗽 身熱不甚 口渴이 약간 있는 증상을 치료한다.¹⁾

銀翹散은 金銀花 連翹 桔梗 甘草 薄荷 牛蒡子 淡豆豉 荊芥 蘆根 竹葉으로 구성되어, 辛涼透表 淸熱解毒의 효능으로 溫病初起에 發熱無汗或汗出而不暢 微惡風寒 頭痛 口渴 咳嗽咽痛 舌尖紅 舌苔薄白或薄黃 脈浮數한 증상을 치료한다.¹⁾

麻杏甘石湯은 辛涼宣泄 淸肺平喘의 효능으로 風熱을 發散하고 肺熱을 내린다.¹⁾

즉, 桑菊飲 銀翹散 麻杏甘石湯은 辛涼解表하여 風熱을 발산한다. 桑菊飲 銀連散은 連翹 桔梗 甘草 薄荷가 공통적으로 있어 風熱에 의한 咽喉痛을 치료한다. 다만, 桑菊飲은 桑葉 菊花가 君이 되어, 風熱의 發散력이 弱하고, 宣肺止咳한다.¹⁾ 따라서, 桑菊飲은 風熱初期에 熱과 咽痛이 심하지 않고 咳嗽爲主人 경

우에 응용한다. 이에 비해, 銀翹散은 金銀花 連翹가 君이 되어, 風熱의 發散력이 강하고, 淸熱解毒을 한다.¹⁾ 따라서, 銀翹散은 風熱로 인해 熱과 咽喉腫痛이 심하고 咳嗽는 弱한 경우에 응용한다. 麻杏甘石湯은 앞의 2方劑에 비교하여 咽喉痛에 대한 고려가 弱하고, 또한 桑菊飲에 비해서는 止咳平喘이 강하고, 銀翹散에 비해서는 淸肺熱이 강하다. 따라서, 麻杏甘石湯은 風熱, 肺熱이 심하고 咳嗽喘息이 심한 경우에 응용한다. (Fig. 5)

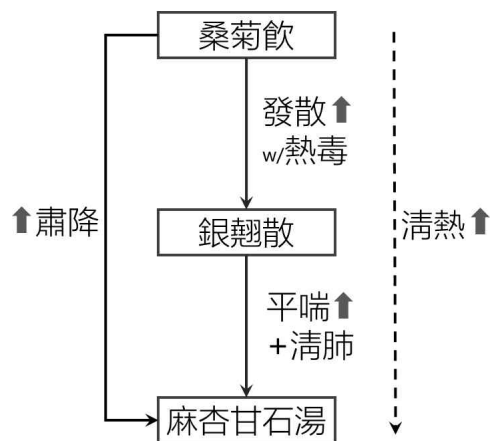


Fig. 5. Relevance between Sanggugeum (桑菊飲), Eungyosan (銀翹散) and Mahaenggamseoktang (麻杏甘石湯)

6. 麻杏甘石湯, 越婢湯의 관계

麻杏甘石湯은 辛涼宣泄 淸肺平喘의 효능으로 風熱을 發散하고 肺熱을 내린다.¹⁾

越婢湯은 麻黃 石膏 薑 棗 甘草로 구성된 方劑이다. 麻黃-石膏의 藥對로 淸肺宣肺 하여 表의 邪氣를 發散하고 水道를 도와 利水하고, 薑 棗로 健脾해 利水を 돕는다. 따라서, 越婢湯은 宣肺泄熱 利水消腫하여 風水로 惡風 一身悉腫 脈浮不渴 續自汗出 無大熱 등 증상을 치료한다.¹⁾

즉, 麻杏甘石湯과 越婢湯은 모두 麻黃-石膏의 藥對로 淸肺宣肺한다. 다만, 麻杏甘石湯에는 杏仁이 있고, 石膏의 비율이 높아 辛涼宣泄 淸肺平喘하여 熱이 심하고, 熱鬱로 유발된 肺失宣降으로 인한 喘咳를 치료한다. 반면, 越婢湯은 石膏의 비율이 麻杏甘石湯에 비해 낮아 淸熱作用이 弱하나 麻黃-石膏의 藥對로 宣肺하며 薑棗로 보조하여 肺鬱로 인해 울체된 水氣를

發越하게 하여 通調水道하여 浮腫을 치료한다. (Fig. 6)

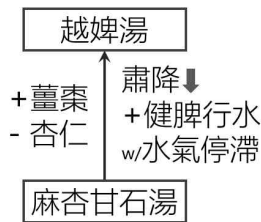


Fig. 6. Relevance between Mahaenggamseoktang (麻杏甘石湯) and Wolbitang (越婢湯)

7. 麻杏甘石湯, 葶藶湯의 관계

麻杏甘石湯은 辛涼宣泄 清肺平喘의 효능으로 風熱을 發散하고 肺熱을 내린다.¹⁾

葶藶湯은 麻杏甘石湯에 加葶藶 白薇 獨活 川芎 青木香한 方劑이다. 葶藶 白薇는 補陰清熱하고, 青木香 川芎은 氣血의 순환을 돕는다. 따라서, 葶藶湯은 風溫病에 清肺發散 補陰하여 陰陽脈俱浮 汗出體重 其息必喘 其形狀不仁 默默但欲眠 下之則小便難 發其汗必譫語 加燒針者 則耳聾難言 但吐下之則遺矢便利 등을 치료한다.¹⁾

즉, 麻杏甘石湯과 葶藶湯은 風熱 肺熱을 치료하는 方劑이다. 그러나, 葶藶湯은 麻杏甘石湯證 등으로 인해 津液損傷이 유발되고 이로 인해 氣血의 순환이 저하된 상황에 응용되는 扶正解表의 方劑이다. (Fig. 7)

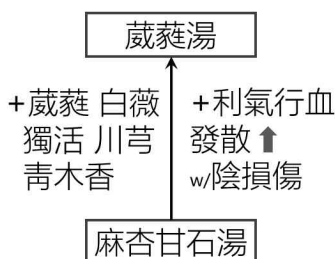


Fig. 7. Relevance between Mahaenggamseoktang (麻杏甘石湯) and Wiyutang(葶藶湯)

8. 麻黃湯, 葛根湯, 桂枝湯, 桂枝加葛根湯의 관계

麻黃湯은 惡寒發熱 身體痛 無汗 喘證 咳嗽 浮腫 등의 太陽傷寒證을 치료한다.¹⁾

葛根湯은 桂枝湯에 加葛根 麻黃한 方劑로 麻黃 葛根으로 發散力을 높이고, 葛根으로 陰液을 도우면서

升清하여 解肌한다. 따라서, 葛根湯은 解肌發散 營衛調和 升津舒經의 효능으로 外感風寒에 惡寒發熱 無汗 身體痛 項背强几几 등의 증상을 치료한다.

桂枝湯은 桂枝 芍藥 薑 棗 甘草로 구성되어, 解肌發表 營衛調和의 효능으로 外感風寒表虛證인 發熱頭痛 汗出惡風 鼻鳴 乾嘔 舌苔薄白 脈緩 或 浮弱한 증상을 치료한다.¹⁾

桂枝加葛根湯은 桂枝湯에 葛根을 加한 方劑로, 葛根의 解表解肌升津의 효능을 더해 桂枝湯證에 項背强几几 筋肉痛 등이 동반된 경우에 응용한다.

즉, 麻黃湯 桂枝湯은 發散風寒의 효능으로 外感初期에 사용되는 方劑이다. 麻黃湯은 發散力이 강하여 外感風寒表實證에 사용해 風寒鬱滯로 인한 無汗 身體痛 浮腫 喘息 脈浮緊 등에 응용되며, 桂枝湯은 發散力이弱하고 營衛補充 營衛調和하여 外感風寒表虛證에 사용해 營衛不調로 인한 有汗 脈浮緩 등에 응용된다. 葛根湯과 桂枝加葛根湯은 發散風寒 解肌의 효능으로 外感初期에 肌肉緊張이 동반된 경우에 사용되는 方劑이다. 두 方劑 모두 桂枝湯을 기본으로 하여 營衛調和의 효능이 있다. 그러나 葛根湯에는 麻黃湯의 의미가 있어 發散力이 강하고, 桂枝加葛根湯은 桂枝湯의 의미가 있어 發散力이弱하다. 따라서, 葛根湯은 表實에, 桂枝加葛根湯은 表虛에 좀 더 적합하다 (Fig. 8)

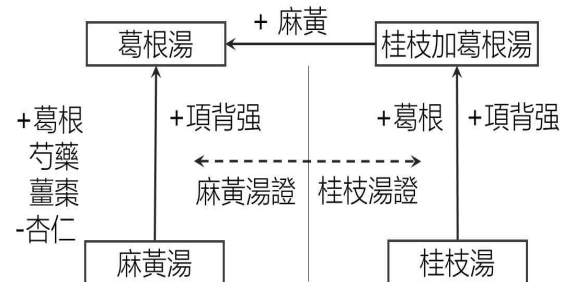


Fig. 8. Relevance between Mahwangtang (麻黃湯), Galgeuntang (葛根湯), Gyejitang (桂枝湯) and Gyejigalgeuntang (桂枝加葛根湯)

9. 桂枝湯 加味方の 관계

桂枝湯의 加味方은 桂枝加葛根湯, 桂枝加厚朴杏子湯, 桂枝加芍藥湯, 桂枝加龍骨牡蠣湯이 있다.¹⁾

桂枝加葛根湯은 桂枝湯에 加葛根하여 項背强几几

筋肉痛 등이 동반된 경우에 응용한다.

桂枝加桂枝湯은 加桂枝하여 發散力을 제고하거나, 心陽不足으로 인한 奔豚 心悸 不安 등에 응용한다.

桂枝加厚朴杏子湯은 桂枝湯에 加厚朴 杏子하여 肺氣上逆으로 인한 喀痰 咳嗽 喘息 등이 동반되는 경우에 응용한다.

桂枝加芍藥湯은 桂枝湯에 芍藥을 추가하여 營血不足으로 통증이 동반된 경우에 응용한다.

桂枝加龍骨牡蠣湯은 加龍骨牡蠣하여 鎮靜 收斂작용으로 桂枝湯證에 心悸 不安 不眠 遺精 夢交 등의 증상이 동반된 경우에 응용한다.

즉, 桂枝加葛根湯, 桂枝加桂枝湯은 桂枝湯에 각각 葛根 桂枝를 加하여 升浮하는 작용을 強化하였으며, 桂枝加厚朴杏子湯, 桂枝加芍藥湯, 桂枝加龍骨牡蠣湯은 각각 厚朴 杏子, 芍藥, 龍骨牡蠣를 加해 降沈하는 작용을 강화하였다. (Fig. 9)

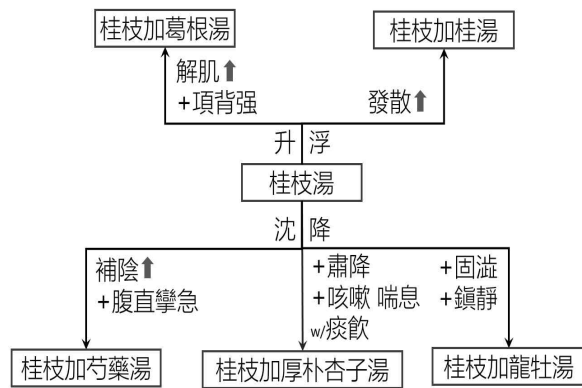


Fig. 9. Relevance between Gyejitang (桂枝湯) and its additional formulas [加味方]

10. 蔥豉湯, 香蘇蔥豉湯, 活人蔥豉湯, 蔥豉桔梗湯의 관계

蔥豉湯은 蔥白 豆豉로 구성되어 解表하나 發散力이 弱하고 완만하다. 따라서, 外感初起에 惡寒發熱 無汗 頭痛鼻塞 등의 증상을 치료한다.¹⁾

香蘇蔥豉湯은 香蘇散과 蔥豉湯을 合方한 方劑로, 蘇葉 蔥白 豆豉로 發散하되 强하지 않고 蘇葉 香附子 陳皮로 利氣安胎한다. 따라서, 香蘇蔥豉湯은 發汗解表 調氣安胎의 효능으로 惡寒發熱 無汗을 나타내는 輕證感冒 또는 妊婦感冒에 사용한다.¹⁾

活人蔥豉湯은 蔥豉湯에 加葛根 麻黃하여 蔥豉湯을 辛溫解表의 의미로 發散力을 強化한 方劑로 蔥豉湯을

복용한 후 땀이 나지 않는 경우에 응용한다.¹⁾ 따라서, 發汗解表의 효능으로 傷寒 一二日의 頭痛 腰背痛 惡寒無汗 脈緊 등 증상을 치료한다.¹⁾

蔥豉桔梗湯은 蔥白 豆豉 桔梗 甘草 薄荷 連翹 梔子 淡竹葉으로 구성되어, 蔥豉湯에 翹荷湯의 의미를 加하여 辛涼解表의 의미로 發散力을 強化한 方劑이다. 또한, 甘桔湯으로 清利咽喉 化痰하고, 薄荷 連翹 蔥白 豆豉로 發散하고, 梔子 淡竹葉으로 清熱利尿한다. 따라서, 疏風解表 肺熱清泄의 효능으로 風溫初起에 頭痛身熱 微惡風寒 咳嗽 咽痛 口渴舌尖紅 苔薄白 脈浮數한 증상을 치료한다.¹⁾

즉, 香蘇蔥豉湯 活人蔥豉湯 蔥豉桔梗湯은 蔥豉湯을 기본으로 하여 구성된 方劑로, 蔥豉湯은 溫하되 燥하지 않고 發汗하되 峻烈하지 않은 特點을 가지고 있어¹⁾ 外感初期, 弱한 外感, 虛弱者外感 등에 응용한다. 香蘇蔥豉湯은 利氣安胎하는 작용이 있어 氣鬱 및 妊婦感冒에 응용하며, 活人蔥豉湯은 蔥豉湯을 복용후 發散力이 약해 外感이 풀리지 않는 경우에 응용하며,¹⁾ 蔥豉桔梗湯은 辛涼解表의 효능을 주로 하여 咽喉痛 口渴 胸煩 咳嗽 등이 동반된 경우에 응용한다. (Fig.10)

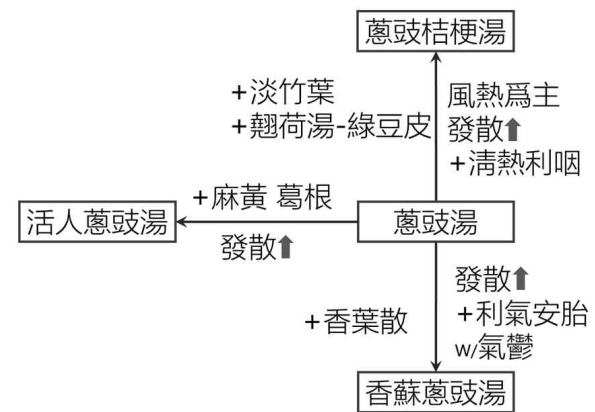


Fig. 10. Relevance between Chongsitang (蔥豉湯), Hyangsochongsitang (香蘇蔥豉湯), Hwarinchongsitang (活人蔥豉湯) and Chongsigilgyeongtang (蔥豉桔梗湯)

11. 蔥豉桔梗湯, 加減葳蕤湯, 蔥白七味飲의 관계

蔥豉桔梗湯은 疏風解表 肺熱清泄의 효능으로 風溫初起의 증상을 치료한다.¹⁾

加減葳蕤湯은 葳蕤 白薇 蔥豉湯 甘桔湯 薄荷 棗로 구성되어, 葳蕤 白薇 甘草 棗로 陰을 보충하고, 甘桔湯으로 清利咽喉 化痰하고, 蔥豉湯 薄荷로 發散한다. 따라서, 加減葳蕤湯은 滋陰清熱 發汗解表의 효능으로 平素陰虛한데 感受外邪하여 頭痛身熱 微惡風寒 有汗하나 땀이 많지 않고 口渴心煩 舌赤脈數한 증상을 치료한다.¹⁾

蔥白七味飲은 蔥白 豆豉 葛根 薑 生地黃 生麥門冬으로 구성되어, 蔥白 豆豉 葛根 薑으로 發散하되 陰을 고려하고, 生地黃 麥門冬은 增液湯의 의미로 陰液을 보충하고 清熱한다. 따라서, 蔥白七味飲은 養血解表의 효능으로 陰血虧虛한 상황에 感受外邪하거나 失血후 感冒風寒하여 頭痛身熱 微惡寒 無汗 口乾 舌質淡苔少 脈浮細한 증상을 치료한다.¹⁾

즉, 蔥豉桔梗湯 加減葳蕤湯 蔥白七味飲은 蔥豉湯을 기본으로 한 방제로 熱性外感에 응용한다. 다만, 蔥豉桔梗湯은 陰에 대한 고려 없이 오로지 熱性外感을 치료하는 방제로 풍열로 인한 증상을 치료한다. 그러나 加減葳蕤湯 및 蔥白七味飲은 陰損傷에 대한 고려가 있다. 加減葳蕤湯은 陰損傷이 상대적으로 弱해 땀이 나도 땀이 적으며, 風熱에 의한 증상이 主가 되고, 蔥白七味飲은 陰損傷이 상대적으로 甚해 熱이 있어도 땀이 나지 않으며, 陰損傷이 主가 된다. (Fig. 11)

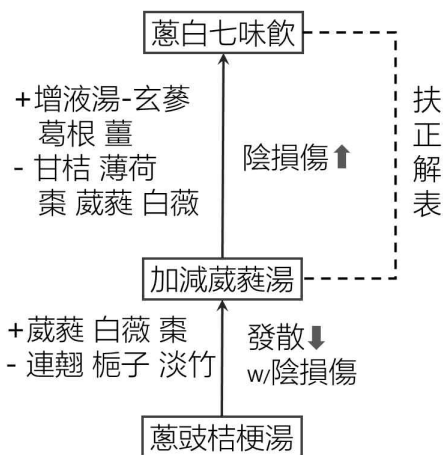


Fig. 11. Relevance between Chongsigilgyeongtang (蔥豉桔梗湯), Gagamwiyutang (加減葳蕤湯) and Chongbaekchilmieum (蔥白七味飲)

12. 香蘇蔥豉湯, 香蘇散, 加味香蘇散, 九味羌活湯의 관계

香蘇蔥豉湯은 發汗解表 調氣安胎의 효능으로 輕證感冒 혹 妊婦感冒에 사용한다.¹⁾

香蘇散은 香附子 蘇葉 陳皮 甘草로 구성되어, 蘇葉으로 發散風寒하고, 香附子 蘇葉 陳皮로 解氣鬱한다. 따라서, 香蘇散은 風寒疏散 理氣和中으로, 外感風寒에 內有氣滯하여 惡寒發熱 頭痛無汗 胸脘痞悶 不思飲食 舌苔薄白 脈象浮 등의 증상을 치료한다.¹⁾

加味香蘇散은 香蘇散에 加荊芥 防風 薑 秦芎 川芎 蔓荊子한 方劑로, 荊芥 防風 薑으로 發散力을 높이고, 風藥中 潤劑인 秦芎로 祛風濕하면서 陰液을 고려하며, 川芎 蔓荊子로 祛風濕活血하여 頭痛을 치료한다. 따라서, 加味香蘇散은 風寒疏散 理氣活血 止痛祛濕의 효능으로 四時感冒로 頭痛項強 鼻塞流涕 身體疼痛 惡寒發熱 無汗 舌苔薄白 脈浮 등의 증상을 치료한다.¹⁾

九味羌活湯은 羌活 防風 蒼朮 細辛 白芷 川芎 生地黃 黃芩 甘草로 구성되어, 有汗不得服麻黃 無汗不得服桂枝한 가담에 創方되었다. 또한 汪昂이 '藥備六經 治通四時'라 하였듯이 본 方劑에서 羌活(太陽) 白芷(陽明) 黃芩(少陽) 蒼朮(太陰) 細辛(少陰) 川芎(厥陰)으로 각 경락의 邪氣를 제거한다. 즉, 九味羌活湯은 發汗祛濕清熱의 효능으로 外感風寒濕邪로 인한 惡寒發熱 無汗 頭痛 項強 肢體酸楚疼痛 口渴 渴症 舌苔薄白 脈浮한 등의 증상을 치료한다.¹⁾

즉, 香蘇散과 加味香蘇散은 外感에 氣滯가 동반된 경우에 응용하고, 加味香蘇散과 九味羌活湯은 外感風濕 및 痺痛이 있는 경우에 응용한다. 香蘇散은 發散力이 弱하고 解氣鬱하여 脾胃虛弱者의 外感 혹 妊娠婦의 外感 등에 응용한다. 加味香蘇散은 香蘇散에 비해 發散力이 强하고 祛風濕止痛한다. 즉, 香蘇散證에 風濕으로 인한 關節痛 頭痛 등이 동반된 外感에 응용한다. 九味羌活湯은 祛風濕止痛하면서 清熱하여 風濕에 의한 關節痛 頭痛 四肢通, 熱에 의한 渴症 口渴 등을 치료한다. (Fig. 12)

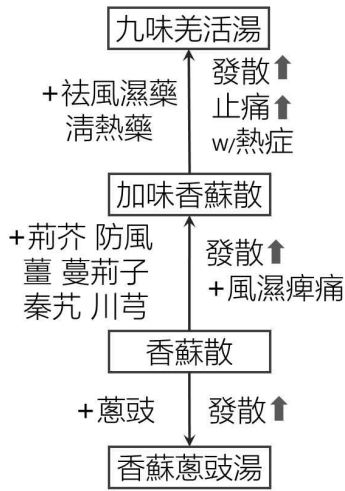


Fig. 12. Relevance between Hyangsochongsitang(香蘇蔥豉湯), Hyangosan(香蘇散), Gamihyangosan(加味香蘇散) and Gumiganghwaltang(九味羌活湯)

13. 九味羌活湯, 柴葛解肌湯의 관계

九味羌活湯은 發汗祛濕清熱의 효능으로 外感風寒濕邪에 의한 증상을 치료한다.¹⁾

柴葛解肌湯 『傷寒六書』은 柴胡 葛根 石膏 羌活 白芷 桔梗 黃芩 甘草 芍藥 薑 棗로 구성되어 있다. 羌活 白芷 柴胡 葛根은 太陽 少陽 陽明의 邪氣를 發散하고, 또한 葛根 石膏는 陽明熱, 柴胡 黃芩은 少陽熱을 내리며, 芍藥 甘草는 陰液을 보충한다. 따라서, 柴葛解肌湯은 解肌清熱(辛涼解肌 清泄裏熱)의 효능으로 風寒感冒의 邪氣가 鬱滯 및 化熱하여 惡寒輕 身熱盛 無汗 頭痛 目痛 鼻乾 心煩不眠 眼眶痛 舌苔薄白 脈浮微洪한 증상을 치료한다.¹⁾

柴葛解肌湯 『醫學心悟』은 柴胡 葛根 芍藥 甘草 黃芩 知母 生地黃 牡丹皮 貝母로 구성되어 있다. 柴胡 葛根으로 發散風熱하고, 葛根 芍藥 甘草 知母 生地黃으로 滋陰清熱하며, 柴胡 黃芩으로 清熱하고, 牡丹皮 生地黃으로 涼血하고, 貝母로 熱痰을 제거하고 陰液을 고려한다. 따라서, 柴葛解肌湯은 發散風熱 滋陰清熱 涼血의 효능으로 春溫 夏熱病을 치료하고, 發熱 頭痛하는 것이 正傷寒과 같으나 不惡寒 口渴이 있는 증상을 치료한다.¹⁾

즉, 九味羌活湯과 柴葛解肌湯은 頭痛 關節痛 痺痛을 치료하나 원인의 차이가 있다. 九味羌活湯은 風寒

濕의 邪氣로 인해 생긴 頭痛 關節痛 痺痛을 치료하므로 惡寒이 甚하고 浮腫 舌苔薄白 등이 동반된다. 柴葛解肌湯 『傷寒六書』은 風熱 胃熱에 의한 頭痛 關節痛 痺痛을 치료하므로 心煩 鼻乾 舌苔薄黃 眼球熱感 등이 동반되고, 柴葛解肌湯 『醫學心悟』은 風熱 津液損傷 熱痰에 의해 생긴 頭痛 關節痛 痺痛을 치료하므로, 黃色稠痰 舌苔乾燥薄黃등이 동반된다. (Fig. 13)

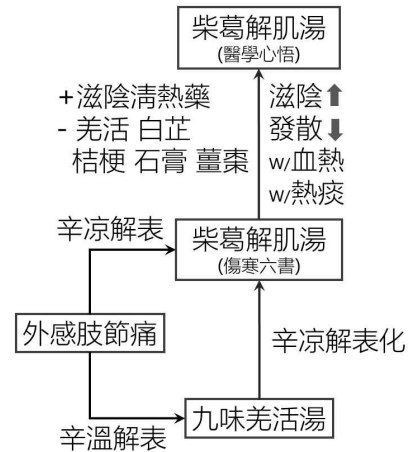


Fig. 13. Relevance between Gumiganghwaltang(九味羌活湯) and Sigalhaegitang(柴葛解肌湯)

14. 九味羌活湯, 人蔘敗毒散, 荊防敗毒散의 관계

九味羌活湯은 發汗祛濕清熱의 효능으로 外感風寒濕邪에 의한 증상을 치료한다.¹⁾

人蔘敗毒散은 羌活 獨活 川芎 柴胡 薄荷 薑 前胡 枳殼 桔梗 人蔘 茯苓 甘草로 구성되어 있다. 羌活 獨活로 祛風濕止痛하고, 柴胡 薄荷로 發散하고 川芎으로 活血止痛하며, 前胡 枳殼 桔梗으로 利氣解鬱하여 祛邪를 돕고, 人蔘 茯苓 甘草로 補氣祛濕하고 扶正하여 解表力을 강화한다. 따라서, 人蔘敗毒散은 益氣解表 散風祛濕 효능으로 正氣不足에 外感風寒濕邪하여 憎寒壯熱 頭痛項強 肢體痠痛 無汗 鼻塞聲重 咳嗽有痰 胸膈痞滿 舌苔白膩 脈浮濡 或 浮數而重按無力을 치료한다.¹⁾

荊防敗毒散은 人蔘敗毒散 祛人蔘 加荊芥 防風으로 구성된 方劑이다. 祛人蔘하여 補氣의 효능은 없어지고, 荊芥 防風을 加해 發散力이 強해졌다. 따라서, 發汗解表 散風祛濕의 효능으로 外感風寒濕의 증상과 瘡腫初起에 紅腫疼痛하고 惡寒發熱 無汗 不渴 舌苔薄

白脈浮數 등 증상을 치료한다.¹⁾

즉, 九味羌活湯 人蔘敗毒散 荊防敗毒散은 風寒濕에 의한 頭痛 關節痛 痺痛에 응용된다. 九味羌活湯은 發散力이 강해 風寒濕에 의한 痛症이 심한 편이며, 裏熱로 인한 口渴 口苦 등이 동반되며, 人蔘敗毒散은 氣虛 氣鬱이 동반되어 胸悶 食慾減少 消化不良 脹滿 등의 증상이 동반되며, 荊防敗毒散은 人蔘敗毒散에 비해 發散力이 강하나 補氣의 효능이 없다. 따라서, 荊防敗毒散은 人蔘敗毒散證보다 藥性的 寒熱偏重이 강한 경우 혹은 氣虛證이 없는 경우에 사용한다. 즉, 荊防敗毒散은 補氣의 효능이 없고 發汗解表하여 開腠理하고 祛風寒邪氣하는 작용이 강해 體壯한 사람의 感受風寒을 치료한다.¹⁾ (Fig. 14)

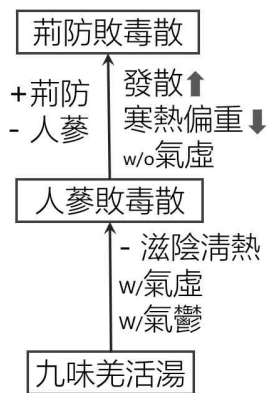


Fig. 14. Relevance between Gumiganghwaltang (九味羌活湯), Insampaedoksan (人蔘敗毒散) and Hyeongbangpaedoksan(荊防敗毒散)

15. 人蔘敗毒散, 蔘蘇飲, 再造散의 관계

人蔘敗毒散은 益氣解表 散風祛濕으로 正氣가 虛한데 外感風寒濕邪한 증상을 치료한다.¹⁾

蔘蘇飲은 蘇葉 葛根 前胡 枳殼 桔梗 木香 人蔘 半夏 陳皮 茯苓 甘草 薑 棗로 구성되어 있다. 六君子湯을 기본으로 益氣祛痰하면서 蘇葉 前胡 枳殼 桔梗으로 解氣鬱하고 蘇葉 葛根으로 發散한다. 따라서, 蔘蘇飲은 辛溫解表 利氣化痰의 효능으로 身體虛弱者가 外感風寒에 內有痰飲하여 惡寒發熱 頭痛鼻塞 咳嗽痰多 胸膈滿悶 苔白脈浮數 증상을 치료한다.¹⁾

再造散은 桂枝 芍藥 薑 棗 甘草 附子 人蔘 黃芪 細辛 羌活 防風 川芎로 구성되어 있다. 桂枝加附子湯의 의미로 補陽 解肌 營衛調和하면서 人蔘 黃芪로 補氣

하고, 細辛 羌活 防風 川芎 附子로 祛風濕止痛한다. 따라서, 再造散은 助陽益氣 發汗解表의 효능으로 陽虛氣弱한데 風寒感冒해서 나타나는 頭痛身熱 發熱輕而惡寒重 無汗肢冷 倦怠嗜臥 面色蒼白 言語低微 舌淡苔白 脈沈無力 或 浮大無力 등 증상을 치료한다.¹⁾

즉, 人蔘敗毒散 蔘蘇飲 再造散은 氣虛外感에 응용되는 方劑이다. 人蔘敗毒散은 風寒濕으로 인한 頭痛 關節痛 胸悶의 증상을 치료하고, 蔘蘇飲은 發散力이 상대적으로 弱하고, 痰飲과 氣鬱로 인한 咳嗽 콧물 胸悶 등의 증상을 치료하고, 再造散은 陽虛 營衛不調和 風寒濕에 의한 惡寒甚 顔面蒼白 手足冷 등의 증상을 치료한다. (Fig. 15)

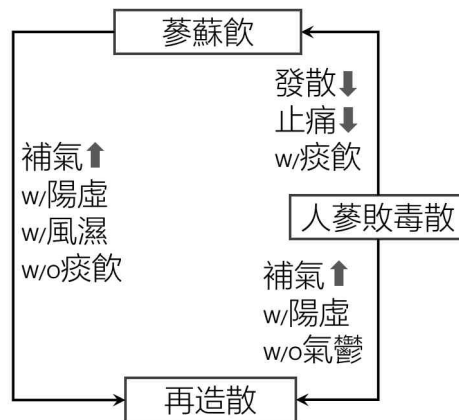


Fig. 15. Relevance between Insampaedoksan (人蔘敗毒散), Samsoeum (蔘蘇飲) and Jaejosan (再造散)

16. 桂枝湯, 桂枝加附子湯, 再造散, 桂枝芍藥知母湯의 관계

桂枝湯은 解肌發表 營衛調和의 효능으로 外感風寒表虛證을 치료한다.¹⁾

桂枝加附子湯은 桂枝湯에 加附子한 方劑로, 解肌發表 營衛調和 補陽의 효능으로 外感風寒表虛와 陽虛가 겸한 경우에 사용한다. 또한 濕이 동반된 경우에는 加白朮 (茯苓)하여 桂枝加朮附湯 桂枝加(苓)朮附湯을 사용한다.¹³⁾

再造散은 助陽益氣 發汗解表의 효능으로 陽虛氣弱 風寒感冒에 사용된다.¹⁾

桂枝芍藥知母湯은 桂枝加朮附湯에 加麻黃 防風 知母한 方劑로 麻黃 桂枝 防風으로 發散하고, 白朮은

祛濕하고 芍藥 知母로 陰을 고려하고 知母로 熱을 내린다. 따라서, 桂枝芍藥知母湯은 發散祛風濕止痛 營衛調和 補陰陽의 效능으로 風寒濕이 關節 經絡에 痺着해 오래되어 부분적으로 邪氣가 熱化하여 발생하는 關節腫痛 體瘦脚腫하는 증상을 치료한다.¹⁾

즉, 桂枝湯 桂枝加附子湯 再造散 桂枝芍藥知母湯은 營衛不調和로 인한 外感風寒虛證에 응용된다. 桂枝加附子湯은 桂枝湯證에 陽虛가 동반되어 惡寒 自汗 浮腫 小便不利 등의 증상이 동반되며, 再造散은 桂枝加附子湯證에서 氣虛, 風寒濕이 동반되어 疲勞 食慾減少 關節痛 등의 증상이 동반된다. 桂枝芍藥知母湯은 桂枝加朮附湯의 效능에 淸熱하는 效능을 겸하고 止痛 작용을 強化하여 陽虛가 동반된 상태에서 風寒濕이 오래 着痺되어 부분적으로 邪氣가 熱化하여 關節腫痛 體瘦脚腫하는 증상을 치료한다.¹⁾ (Fig. 16)

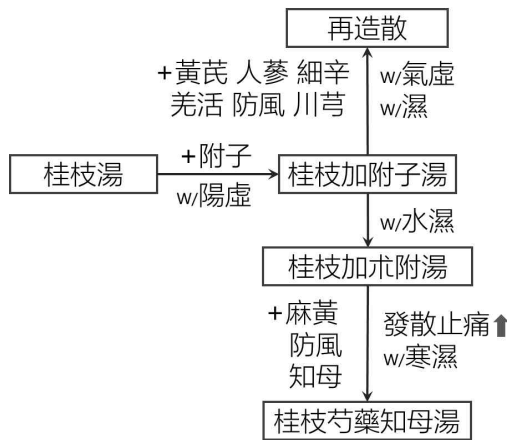


Fig. 16. Relevance between Gyejitang (桂枝湯), Gyejigabujatang (桂枝加附子湯), Jaejosan (再造散) and Gyejijagyakjimotoang (桂枝芍藥知母湯)

17. 麻黃湯, 麻黃附子細辛湯, 麻黃附子甘草湯의 관계

麻黃湯은 惡寒發熱 身體痛 無汗 喘證 咳嗽 浮腫 등의 太陽傷寒證을 치료한다.¹⁾

麻黃附子細辛湯은 麻黃 附子 細辛으로 구성되어, 麻黃 細辛으로 發散風寒하고, 附子 細辛으로 助陽逐寒한다. 따라서, 麻黃附子細辛湯은 助陽解表의 效능으로 陽虛外感하여 身發熱 惡寒劇甚, 厚衣重被하여도 惡寒不減, 精神疲倦 舌質淡 苔白薄 脈沈弱한 증상을 치료한다.¹⁾

麻黃附子甘草湯은 麻黃附子細辛湯에서 祛細辛하여 發散 散寒의 效능을 弱화하고, 加甘草하여 전반적인 方劑의 燥熱한 성질을 완화하고 津液損傷을 방지한다. 따라서, 少陰病에 惡寒身痛 無汗 弱發熱 脈沈微 或 水病으로 身面浮腫 短氣 小便不利 脈沈小한 증상을 치료한다.¹⁾

즉, 麻黃湯 麻黃附子細辛湯 麻黃附子甘草湯은 麻黃은 기본으로 하여 發散하는데 虛實의 차이가 존재한다. 麻黃湯은 外感風寒實證으로 惡寒發熱 身體痛 喘息 등의 증상이 나타나며, 麻黃附子細辛湯은 風寒에 陽虛가 겸한 증으로 惡寒甚 精神疲倦 등이 나타나며, 麻黃附子甘草湯은 風寒에 陽虛 및 陰損傷이 겸한 증으로 麻黃附子細辛湯에 비해 發散力은 弱하나 燥熱한 麻黃 附子의 副作用을 방지한다.¹⁾ (Fig. 17)

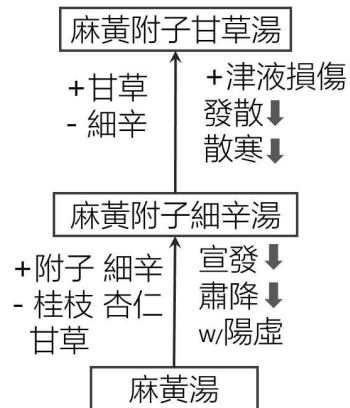


Fig. 17. Relevance between Mahwangtang (麻黃湯), Mahwangbujasesintang (麻黃附子細辛湯) and Mahwangbujagamchotang (麻黃附子甘草湯)

18. 升麻葛根湯, 宣毒發表湯, 竹葉柳莠湯의 관계

升麻葛根湯은 升麻 葛根 芍藥 甘草로 구성되어, 升麻 葛根으로 發散透疹升淸하고, 葛根 芍藥 甘草로 補陰한다. 따라서, 升麻葛根湯은 解肌透疹의 效능으로 麻疹初起에 未發 或 發疹而不暢하고 發熱惡風 頭痛身痛 咳嗽 嘔吐 目赤流淚 口渴 舌紅苔燥 脈浮數한 증상을 치료한다.¹⁾ 宣毒發表湯은 升麻葛根湯에서 祛芍藥, 加防風 荊芥 薄荷 桔梗 牛蒡子 連翹 枳殼 桔梗 前胡 杏仁 木通 淡竹葉한 方劑로, 荊芥 防風 薄荷 牛蒡子 連翹로 發散 및 透疹을 強化하고, 桔梗 甘草 薄荷 連

翹 牛蒡子로 清利咽喉한다. 枳殼 桔梗 前胡 杏仁으로 肺氣를 宣通하고 降氣하며, 木通 淡竹葉으로 清熱 利小便한다. 따라서 宣毒發表湯은 發散透疹 利氣利咽의 효능으로 麻疹初起에 發疹欲出未透 身熱無汗 咳嗽咽痛 煩熱尿黃 등의 증상을 치료한다.¹⁾

竹葉柳蒡湯은 檉柳 荊芥 薄荷 蟬蛻 牛蒡子 葛根 知母 玄參 麥門冬 甘草 淡竹葉으로 구성되어, 檉柳 荊芥 薄荷 蟬蛻 牛蒡子 葛根으로 解肌發散透疹하고, 葛根 知母 玄參 麥門冬으로 熱로 인해 손상된 陰液을 보충한다. 따라서, 竹葉柳蒡湯은 透疹解表 清熱生津의 효능으로 痧疹透發不出 咳嗽 煩悶躁亂 咽喉腫痛 등 증상을 치료한다.¹⁾

즉, 升麻葛根湯 宣毒發表湯 竹葉柳蒡湯은 麻疹初起 外感風熱 熱毒損津에 응용된다. 升麻葛根湯은 위의 3方中 透疹發散하는 힘이 가장 弱하고 陰液을 보충하는 힘은 중간이며, 宣毒發表湯은 透疹發散력이 중간 이며 陰液을 보충하는 힘은 弱하고 風熱에 의한 咽喉痛, 熱에 의한 小便不利, 氣鬱에 의한 胸悶 등이 동반되며, 竹葉柳蒡湯은 透疹發散하는 힘이 가장 強하며 陰液을 보충하는 힘도 역시 強하다. (Fig. 18)

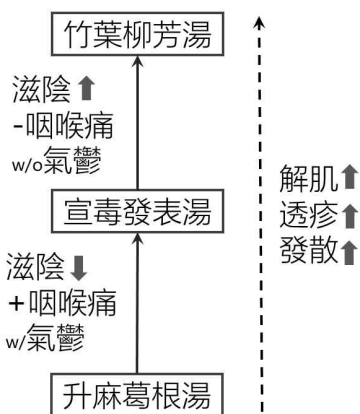


Fig. 18. Relevance between Seungmagalgeuntang (升麻葛根湯), Seondokbalpyotang (宣毒發表湯) and Jugyeobyubangtang (竹葉柳蒡湯)

본 연구는 解表方劑間的 연관성을 분석하여 위하여 진행하였다. 본 연구에서의 제한점은 方劑를 이루는 각각의 藥材 및 藥對가 方劑에서의 의미가 1-2가지에 그치지 않을 수가 있고, 또한 方劑간의 연계성은 다양한 학문적 시각에서 그 연관성을 다르게 고려할 수 있다. 그러나, 본 연구에서는 해표방제의 연관성을 하나의 지표로 제시하기 위하여, 藥材 및 藥對, 方劑間的 관점은 대부분 교과서적인 내용을 위주로 진행하였다. 향후, 학문적 시각 (예를들어, 傷寒論, 溫病學, 臟腑辨證, 四象醫學 등)에 따라 또 다른 해표방제간의 관련성 연구도 필요할 것으로 사료된다.

IV. 결론

본 연구에서는 『方劑學 (永林社, 1999)』 과 『韓醫方劑學 (君子出版社, 2020)』 에 있는 解表方劑를 構成, 效能, 主治, 病因, 病機의 흐름 등의 내용으로 方劑간의 연관성을 분석하여 정리하였으며, 세부적으로 18종으로 나누어 연관성을 정리하였으며, 이를 기반으로 다음과 같이 解表劑에 배속된 方劑간의 관계를 도식화하였다.

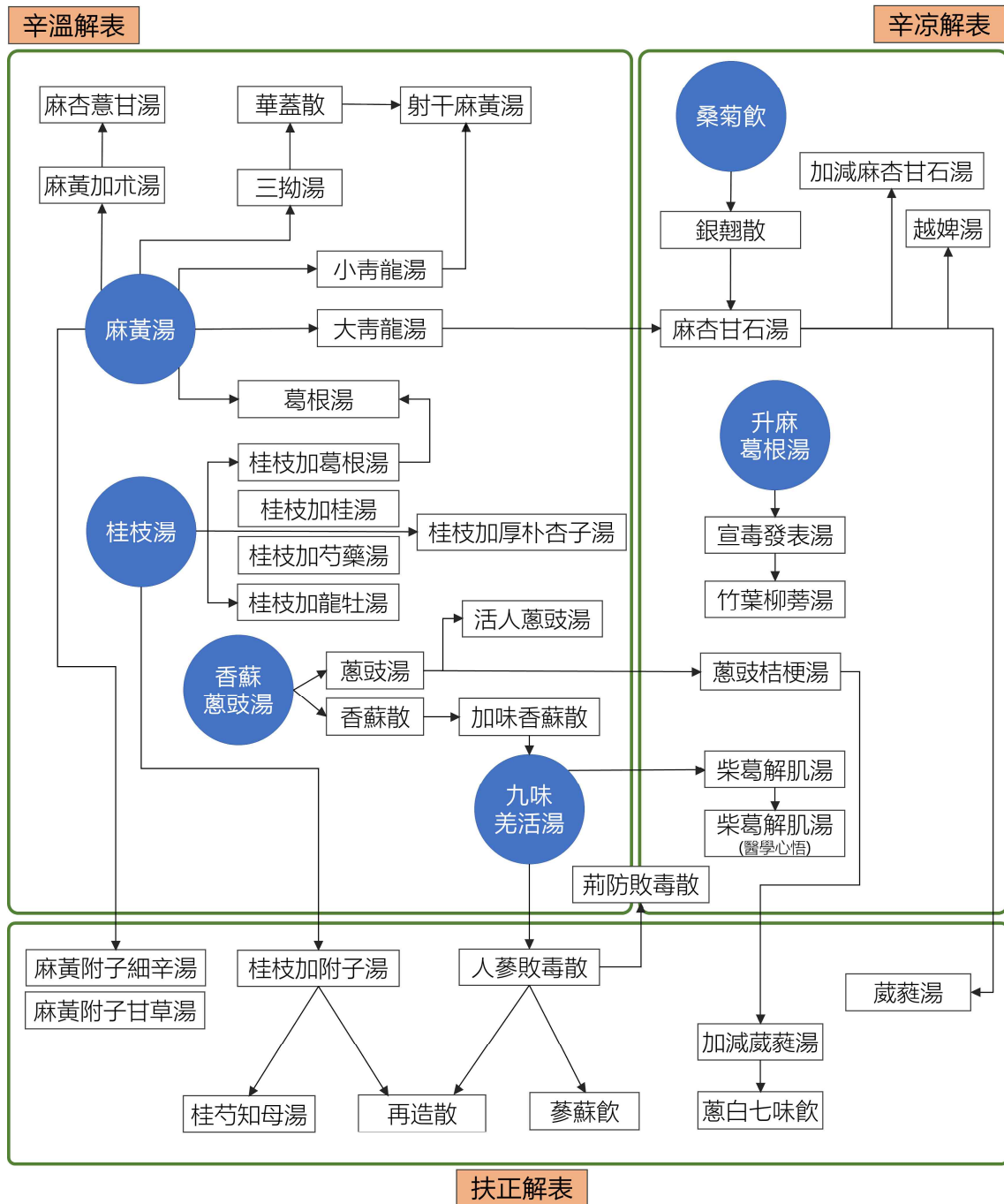


Fig. 19. Diagram of relations for herbal formulas that release the exterior

Acknowledgement

This study was supported by the National Research Foundation of Korea funded by Korea government (MSIP) (Grant No.2018R1A5A2025272).

References

1. Kim SC, Kim SH, Roh SH, Park SD, Byun SH, Seo BI, Seo YB, Lee SI, Lee TH, Joo YS, Choi HY. Herbal Formulations (1st Ed). Younglimsa: Seoul. 1999:22,27-29,65-104.
2. Peng HR. Dictionary of Traditional Chinese Medicine Prescriptions Vol 11. (1st Ed). Renminweisheng publishers:Beijing. 1997.
3. Herbal Formulations Text Compilation Committee. Herbal Formula Science in Korean Medicine. Koonja publishers:Paju. 2020.
4. Kobe Chuigaku Kenkyukai. Clinical Research of Chinese Traditional Medicine (1st Ed). Ishiyaku publishers:Tokyo. 1992.
5. You SX. Zhang JQ. Practical Herbal Formulations (1st Ed). Lequn publishers:Taipei. 1983.
6. Xu JQ, Wang MZ. Herbal Formulations (1st Ed). Renminweisheng publishers:Beijing. 1995.
7. Chen W. Lu YP. Herbal Formulations (1st Ed). Shanghai Chinese Traditional Medical School publishers:Shanghai. 1990.
8. Gao ZY. Illustrated Herbal Formulations. Zhongyiguji publishers:Beijing. 1989.
9. Li QY, Yang B. Analysis herbal formula by illustration. Renminweisheng publishers:Beijing. 2004.
10. Mori Y. Prescriptions of Chinese Medicine - Composition and Clinical Application (2nd Ed). Ishiyaku publishers:Tokyo. 1998.
11. Wang YW, Akahori Y. Fundamentals and Applications in Traditional Chinese Medicine (Theoretical Analysis and Applications of Main Prescriptions) (1st Ed). Ishiyaku publishers:Tokyo. 1995.
12. He L. Practical use of herbal formula. Jiaxikexuejieshu publishers:Xian. 1991.
13. Huang Huang. Zhongyishidaleifang (3rd Ed). Jiangsu Science & Technology Press:Nanjing. 2010:12-41.