

痰飲의 病因·病態 및 治法에 關한 文獻的 考察

林鍾源* · 柳逢夏* · 朴東源* · 柳基遠*

ABSTRACT

Result of researching cause of disease, condition of an illness treatment about phlegm-retention disease is as followings.

Chong Won Lim, O.M.D., Bong Ha Ryu, O.M.D., Dong Won Park, O.M.D. and Ki Won Ryu O.M.D.
College of Oriental Medicine, Kyung Hee University

- Causes of phlegm-retention disease are three things First, it is that Six exogenous evils are wind evil, cold evil wetness-evil, dryness-evil, and heat(fire)-evil. Second, enclogenous (sever modes of emotions) changes are depressed-wild-energy and conclusion. Third, pathogenic factors neither enclogenous nor exogenous are dyspepsia and damage to drinking.
- In condition of an illness about phlegm-retention disease, as followings the inhibited lung-energy in pulmonary disease, obstruciton of transmissible function in spleen and unbalance of circulation-and-change-of vital energy in kindney.
Because of three things, vital energy, blood and body fluid are obstructed.
Secondary, because phlegm-retention disease occurs function of spleen, lung and kindney are obstructed. So new evils are made.

I. 緒 論

痰飲이란 挟義로는 呼吸器系의 病理的 分泌物을 의미하며 廣義로는 体内의 過多한 水液이 局所 或 全身에 結聚하므로써 야기되는 疾病 및 膠

液性 水毒을 指稻한다.^{1,2,5)} 예로부터 十病九痰 百病兼痰 百病皆生於痰 痰爲亂世之盜賊이라고 함은 痰飲이 諸病의 誘因이 되며 또는 繞發性 症狀이 되기도 함을 말한다.^{5,10,25,32)}
이와 같이 全身的이면서도 多樣한 病態를 지닌

*慶熙大學校 韓醫科大學 한방병원 3내과

◆大韓韓醫學會誌 第10卷 第1號 · The journal of K.O.M.S, Vol. 10. No. 1. pp. 167~176

痰飲의 実体의 파악은 古今의 臨床가들에게 상당한 관심사가 되고 있다. 最古의 한의서인 内經에는 痰飲을 飲癥, 水飲, 飲積 등으로 표기되었고⁹ 그후 張仲景의 金匱要略의 痰飲 懸飲 溢飲 支飲 으로 分類하였으며 金·元·明·清代를 지나면서 水氣 濕氣의 变物인 痰飲이 더욱 細分化되었고 그에 따른 辨症施治가 이루어졌으며, 現代에 와서는 痰飲을 水分代謝의 失調 또는 低下 또는 血管透過性의 증대나 염증 등에 수반되는 異常水液, 또는 全身의 순환장애 組織 関節 淋巴節 등 의 異常으로 인한 膠液性 物質이나 病的인 渗出液 등으로 理解되고 있다.^{3,6,30} 한편 실제 痰飲으로 인한 질환에 대하여 痘因·病理의 측면으로 보면 痰飲은 氣滯와 서로 誘因의이고 繢發症이 될 수 있는 관계가 있다고 할 수도 있다.

이에 痰飲의 実体 파악을 위해서 痰飲의 生成機転 痘態 治法에 관하여 歷代의 主要 文獻을 고찰하였다.

II. 本 論

1. 歷代文獻에 나타난 痰飲의 種類 및 그 痘態의 特徵

〈黃帝內經〉⁹

歲土太過…飲癥中滿 食減 (氣交變大論)
濕氣变物 水飲內稽 中滿不食 (五常正紀大論)
土鬱之發…嘔吐霍亂 飲癥注下 脘腫身重 (大元正紀論)

太陰在泉…濕淫所勝…民病 飲積 (至真要大論)

〈金匱要略〉⁴

痰 飲：其人素盛今瘦 水走腸間 潤瀝有聲
懸 飲：飲後水流在 脇下 呓唾引痛
溢 飲：飲水流行 歸於四肢 當汗出而 不汗出
身體痠重

支 飲：欬逆倚息 氣短 不得臥 其形如腫

水在心：心下堅等 短氣惡水 不欲飲

水在肺：吐涎沫 欲飲水

水在脾：少氣身重

水在肝：脅下支滿 嘘而痛

水在腎：心下悸

〈巢氏諸病源候論〉¹⁶

(痰飲, 溢飲, 懸飲)

痰飲候：胸脇脹滿 水穀不消 結在腹內兩肋 水入腸胃 動作有聲 体重多睡 短氣好眠 胸背痛甚則上氣欬逆 倚息短氣 不能臥 其形如腫 是也

脈偏弦爲痰 浮而滑爲飲

留飲：乃令人 脳下痛 短氣而渴 皆其候也 流飲者 由飲水多 水流走於 腸胃之間 淚漸有聲 令人短氣 將息過冷 亦能虛脹 久不除 結聚而成癖也

癖飲：在脇下 弦互起按之則 作水聲

熱痰：頭面嗚嗚而熱

冷痰：時令人吞酸氣逆 四肢變青 不能飲食也

痰結實：令人 心腹否滿 氣息不安 頭眩目暗 常欲嘔逆

〈千金方〉¹⁷

(金匱要略의 四飲斗 五臟水를 언급)

病人一臂不隨 時復轉移在一臂 其脈沈細 此非風也 必有飲在上焦

〈外臺秘要〉¹⁸

(四飲：痰飲, 懸飲, 溢飲, 支飲, 癖飲, 冷痰, 痰結實)

飲澼者：其狀脇下 弦急 時有水聲

中脘有痰：亦令人增寒發熱 惡風自汗 胸膈痞塞

濕痰：鬱於項背 或麻或強 脈浮滑 但 不浮緊耳

〈太平惠民和劑局方〉³⁴

倍朮湯 治 五飲 酒癖

一日 留飲：水停心下

二日 癖飲：水癖在 脇下

三日 痰飲：水在胃下

四日 溢飲：水溢在膈上 五臟間

五日 流飲：水在腸間 動搖有聲

〈儒門事親〉²⁹

夫 風痰 酒痰 或 热在膈上 頭目不清 淚唾稠粘

或 款嗽上喘 時發潮熱…凡人 痘瘍發者 其証蓋

有五焉

一日 風痰 二日 热痰 三日 濕痰 四日 酒痰

五日 淚痰…諸痰在於膈上 使 頭目 不能 清利

涕唾稠粘 或 款吐喘滿 或 時發潮熱

〈丹溪心法〉³²

風痰：多見奇証

濕痰：多見 倦怠 軟弱 苦氣
 寒痰：熱結 在上者 吐難得出
 老痰：喉中有物 咯不出 嘸不下 此是老痰
 寒痰，痞塞胸中
 病因에 따른痰症을 分類하고 그 治法을 詳述
 하였다.

〈仁齊直指方〉²⁰

痰者津液之異名，人之所恃，火潤其肢體者也。
 日痰 日涎 日飲 又有理一分殊之別
 痰：伏於包絡 隨氣上浮，客肺壅嗽而發動者
 涎：聚於脾元 隨氣上溢口角，涎出而不禁者
 飲：飲生於胃府 為嘔 為吐 此則胃家之病不可不知。是痰作羔 為喘 為嗽 為壅 為嘔 為眩暈 為風癟 為迷狂 為忪悸 或吞酸 或短氣 或痞脹 或腫脹 或寒熱 或疼痛…水與飲 渾濁有聲 為喘 為咳 為嘔 為泄 為痞膈 為脹滿 為眩暈 為怔忪 為寒熱 為堅痛 為浮腫 為多睡 為短氣 為体重氣 為飲隔痞滿

〈醫學綱目〉²¹

(痰飲 懸飲 留飲 溢飲 支飲 五臟水)

凡有痰者 眼皮及眼下 必有烟灰黑色 舉目便知 不知切脉

熱痰：眼黑而頰亦者 外証必煩滿 脊熱 口乾…大便秘結 小便亦熱

骨痰：眼黑而行走呻吟 舉動艱難者

膈中有痰：左右閨脈大者

留飲：脇下痛 引缺盆 咳嗽則転甚… 胸中有飲 其人短氣而渴 四肢歷節疼 脈沈者

〈醫宗必讀〉²²

(痰飲 懸飲 溢飲 支飲)

伏飲：膈滿嘔吐 喘咳寒熱 腰背痛 目淚出 其人振振惡寒 身瞶惕者

濕痰：脈緩而黃 肢體沈重嗜臥不收 腹張食滯 痰滑而易出

燥痰：脈澀面白 氣上喘促 洒淅寒熱 悲愁不樂 其痰澀而難出

風痰：脈弦面青 四肢滿悶 便溺秘澀 時有躁怒，其痰堅而成塊

寒痰：脈沈面黑 小便急痛 足寒而逆 心多恐怖 其痰有黑點而稀

〈萬病回春〉²³

火痰黑色 老痰膠色 濕痰白色 寒痰清色
 痰飲者：痰在胸脇間 痛而有聲也
 痰涎症者：渾身胸背脅痛 不可忍也 奉引鉤痛 手足冷痺
 濕痰流走者：渾身有腫塊也
 痰結：凡人骨節患痛 或作寒熱 咯不得出 喘嗽 身熱 痛難転側者…寒熱 咳嗽 氣急作痛者
 痰氣者：胸膈有痰 氣脹痛 痰在咽喉間 有如綿絮 有如梅核 吐之不出 嘴之不下

〈醫學入門〉²⁴

濕痰：多生於脾 多血肢倦怠 或腹痛 脹脹 泄瀉 食痰：若挾食積 痰血 遂成窠瘡塊…留於胃脘

火痰：多嘔吐吞酸 嘒雜上衝 頭面烘熱

酒痰：若因飲酒 乾嘔嗳臂脅痛

燥痰：升於肺多 毛焦面白 如枯骨 咽乾口燥 咳嗽喘急 久為老痰 鬱痰

氣痰：七情痰滯 咽膈 多胸脅痞滿

熱痰：多怔忡 癲狂 夢寐 奇怪

風痰：動於肝 多眩暈 頭風 眼目瞶動 昏澁 耳輪 搔痒 脊肋脹痛 左癰右瘻 麻木 蹤跛

寒痰：(虛痰) 聚於腎 多足膝酸車 足膝酸車 腰背強痛 肢節冷痺 骨痛

〈東醫寶鑑〉²⁵

(留飲 懸飲 痰飲 溢飲 濕飲 支飲、伏飲)

風痰：多癲痰奇證 頑風眩暈 暗風悶亂 搐搦瞶動

寒痰：(冷痰) 骨痺四肢不舉 氣刺痛 無煩熱 疑結清冷

濕痰：身重而軟 倦怠 困弱

熱痰：多煩熱 燥結 頭面烘熱 或為眼爛 喉閉 癲狂 嘒雜 懈懶 徵忡

鬱痰：與老痰 燥痰同即火痰 鬱於心肺之間 久則凝滯胸膈稠粘 難吸 多毛焦而色白 如枯骨 咽乾口燥 咳嗽喘促

氣痰：七情鬱結 痰滯咽喉 形如敗絮 或梅核咯不出 嘴不下 胸膈痞悶

食痰：(食積痰) 多為癖塊痞滿

酒痰：但得酒 次日又吐 飲食不美 嘔吐酸水

驚痰：發則跳動 痛不可忍 或成癲癇 婦人多有之

〈景岳全書〉²⁶

脾胃之痰 脾家本病 但去其濕滯而痰自清

腎經之痰：水泛為痰者也 六味地黃丸

風寒之痰：傷寒之類 但從辛散 其痰自愈

中風之痰：本非外感悉由脾腎虛敗所致 治痰之法 詳載 非風門 當與此互參之

〈醫門寶鑑³⁰〉

(熱痰，火痰，寒痰，冷痰，風痰，濕痰，驚痰，留飲，氣痰，溢飲)

痰飲：水停腸胃 韻韻有聲 令人暴肥暴瘦

支飲：水停膈上 鮑逆 短氣而 不得臥 其形如腫 小腹氣上衝 胸面熱 如 醉時 復眩冒

懸飲：水在脇間 動搖 韵韻有聲 咳唾引痛 懸懸 思水

〈醫學心悟³¹〉

濕痰：滑而易出

燥痰：濁而難出

飲有在表者：乾燥發熱而咳 面目四肢浮腫

飲有在裏者：停心下 或伏兩腋 咳則相引而痛或走腸間 滌滌有聲

〈醫宗金鑑³²〉

水停上焦胸中…水停中焦心下…水停下焦少腹

伏飲：膈上痰滿 嘔吐痰涎

支飲：喘咳 面腫 不得臥 喘咳睡臥難

懸飲：飲流四肢 咳嗽 引脇疼痛

痰飲：素盛 今暴瘦 滌滌聲 水走腸間

溢飲：飲流四肢 身体重痛

〈沈氏尊生書³³〉

(風痰，寒痰，濕痰，熱痰，鬱痰，氣痰，食痰，酒痰，驚痰，痰飲，癬飲，懸飲，支飲)

在肺日 燥痰：其色白 咯出如米粒 多喘促 寒熱 悲愁 脉必澀

在心日 热痰：其色赤 結如膠而 堅多煩熱 心痛口乾 唇燥喜笑 脉必洪

在脾日 濕痰：其色黃 滑而易出 多倦怠軟弱喜臥 腹脹食滯 脉必緩

在肝日 風痰：其色青 吐出如 淀多泡 四肢悶滿 煙怒 二便閉 脉必弦

在腎日 寒痰：其色有黑點 吐出多稀 多小便急痛 足寒逆 心恐怖 脉必緊

留飲：水停心下 背冷如手掌大 或 短氣而渴 四肢歷節痛 腸痛引缺盆 咳嗽軒甚 脉沈是也

溢飲：水流四肢 當汗出不汗 身體沈重是也

伏飲：膈滿嘔吐 喘欬寒熱 淚出惡寒 腰背痛 身

潤暢是也

流飲：飲水流行 遍體俱注 無定在是也

〈辨証奇聞³⁴〉

人有腸胃之間 澄澄有聲 飲水而更甚 吐痰如湧 火為痰湧之病也

人有水流肠下 咳唾引痛 吐痰甚多 不敢用力 人以為 懸飲之病也

人有痰涎溢飲於四肢 汗不出而身重 汗出不止 吐痰靡已 人以為 溢飲之病也

人有 咳逆 倚息短氣 其行於腫 吐痰不已 胸膈飽悶 人以為 支飲之病也

人有 終日吐痰 少用茶水則 心下堅築 短氣惡水 人以為 水在心

人有 嘴吐涎沫 渴欲飲水 然飲水 又 不能多 仍化為 痰而吐出 人以為 水之在肺

人有 少氣身重日吐 清水清痰 人以為水之在肺也

人有痰氣 流行 脊下支滿 發嘔而痛 輕聲吐痰 不敢重咯 人以為 水氣之在肝也

人有 水泛為痰涎如清水 人水則火 人以為 腎中之痰也 肢節疼痛 背心生疼 脾下有悸 人為濕痰之 成病也

〈濟衆新編³⁵〉

(氣痰，食痰，酒痰，驚痰)

風痰：多癰瘍奇症…痰色青而光

寒痰：骨痺四肢…凝結清冷

濕痰：身重而軟…痰色白 喘急

熱痰：多煩熱…痰色黃 甚則帶血

鬱痰：與 老痰 燥痰 同則 火痰鬱於 心肺

〈醫學正傳³⁶〉

(懸飲，留飲，支飲，痰飲)

爲痰為飲而

- 滔涌上焦 故口燥咽乾
- 流而之下 則大小便閉塞 面如枯骨 毛髮焦乾 婦人經閉 不通 小兒 驚瘡搐搦

2. 痰飲의 生成機轉 및 臨牀와의 相關性

〈內經〉³⁷

太陰在泉 濕淫所勝

歲土太過 (氣交變大論)

濕氣變物 (五常正紀大論)

土鬱之發 (大元正紀大論)

〈巢氏諸病源候論〉¹⁶

水走腸間 轆轤有聲…結在腹內兩肋…水入腸胃
飲水過多

〈丹溪心法〉¹⁷

脾氣虛則 痰易生而 多濕痰
痰之為物 隨氣升降 無處不到

〈醫宗必讀〉¹⁸

痰飲四條 皆因濕土為害…脾為生痰之源
惟脾土虛濕 清者難升 濁者難降 留中滯膈而
成痰

〈六科準繩〉¹⁹

痰皆動於 脾濕寒少而 热多
痰之生由於 脾氣不足 不能致精 於肺而淤 以成
焉者也

〈醫學正傳〉²⁰

諸氣憤郁 皆屬肺金 盖肺氣郁則 成熱 热盛則 生痰
自郁成積 自積成痰 痰挾瘀血 遂成窠囊 此為樞
…為噎膈翻胃

蓋津液既凝為痰為飲

〈醫學入門〉²¹

痰乃津血所成 隨氣升降 氣血調和 則流行不聚
內外感傷 則 堕逆為患…痰伏胞絡 自肺竅嗽
出 涕伏脾元 自口角流出 飲生 胃府 從 食院
吐出

皆因飲水 及茶 酒 停蓄不散 再加 外邪生冷 七情
相搏成痰

〈雜病廣要〉¹³

痰古作淡，淡 淵通 淵水動也 故水走腸間 名為
痰飲

『源候總說』人之有痰飲者 由營衛不清 氣血敗
濁 凝結而成也

內所因：內則七情混亂 藏氣不行 郁而生涎 涕
結為飲

外所因：外有六淫侵冒 玄府不通 當汗不泄 蓄
而為飲

不內外因：飲食過傷 嗜欲無度 運動失宜 津液
不行 聚於痰飲

- 風搏寒凝 暑煩濕滯 以致諸熱蒸郁 嘈食生冷煎
燄 腸膾咸鹹 動風發氣等 皆能致痰也（直指）

- 若因六陰傷胃 以致玄府不通 當汗不汗 蓄而成
痰（原理）

- 夫痰者…流行于上者 為痰飲 散周于下者 為精
液…大抵氣滯則痰滯 氣行則痰行（朱氏）

- 痰本吾身之 津液 隨氣運行 氣若和平 津液流布
百骸受 其潤養 何致成痰為病

- 津液受火煎熬 転為稠濁…津液因寒積滯 転致凝
結

〈血証論〉¹⁴

上焦火虛火盛 則煉結津液 凝聚成痰
血虛不能養心 則心火亢甚 削制肺金 津液不得
散布 因凝結而為痰

〈醫學心悟〉²²

痰：體內他處亦有 組織分泌液 凝結成也
飲：腔體內 上中下焦之 停水也

〈類証治裁〉²³

痰飲皆津液所化 痰因於火 飲因於濕 痰生於脾
…飲聚於胃…此由 脾胃水濕凝結…夫腎陽虛
火不制水 水泛為痰…腎陰虛 火必燦金 火結
為痰

〈血証論〉¹⁴

痰飲者 水之所聚也 人身飲食之水 由口入 由膀
胱出 膀胱布散之 脾氣滲利之 脾氣蒸化之 是
以瀉而不留也 此水不留 則無飲邪矣 人身津
液之水 生於腎中 寄居胞室 隨氣而上 布於肺
經 是為津液 津液散布則 不凝 結而為痰也

3. 痰飲의 治法 및 法方의 文獻考察

〈金匱要略〉⁴

病痰飲者 當以溫藥和之

痰飲…苓桂朮甘湯症（茯苓、桂枝、白朮、甘草）

留飲…甘遂半夏湯証（甘遂、半夏、芍藥、甘草）

水飲…有寒飲 冬夏難治

懸飲…十棗湯証（p.19）

溢飲…大青龍湯証，小青龍湯亦主之（p.20）

支飲…醫吐下之 不愈 木防己湯主之（木防己，石
膏、桂枝、人參）…厚朴大黃湯（厚朴、大黃、枳
實）…葶藶大棗瀉肺湯（葶藶、大棗）… 小半夏
湯（半夏、生薑）

水氣…己椒蔴黃圓証（防己、椒目、葶藶、大黃）

半夏加茯苓湯証（半夏、生薑、茯苓）…五苓散
証（澤瀉、猪苓、茯苓、白朮、桂）

〈濟生方〉

觀夫治飲之法 或下或汗 或溫或利 此固定法愚者之見 溫利之差 可以無害 汗下之錯 為病不淺矣
 不若順氣為先 分導次之 氣順則 津液流通 痰飲運下
 自小便中出 有病 喜吐痰唾 八味丸而 作效者
 〈劉河間 傷寒三六書〉²³
 肺熱也 寒化熱 热則生痰
 大人蔘半夏丸 治化痰墜涎 止嗽定喘…痰厥頭痛
 新添半夏瓜萎丸 治遠近痰嗽
 白朮厚朴湯 治 痰嘔不散
 橘皮半夏湯 治 痰壅涎嗽
 〈儒門事親〉²⁴
 各隨其証而 治之可服 消風 去熱 導濕 化痰 如
 通聖 加 半夏…風痰者 形寒飲冷 热痰者 火
 盛制金
 濕痰者 停飲不散 可服 加減連交飲子 除濕丹 無
 豪散
 酒痰者 解毒三聖丸主之…食痰可用 漢防己丸
 痰在 胸膈之上 大滿 大實 非吐 安能得出
 〈丹溪心法〉²⁵
 痰在膈上 必用吐法 痰在腸胃間下而愈
 寒則溫之 濕則燥之 熱則清之 風則散之 燥則潤
 之 老則軟之 總而治焉
 痰之本水也 原於腎 痰之動濕也 主於脾 實脾燥
 濕 治其表也
 痰在腸胃間者 可下而愈 在經絡中 非吐不可 吐
 法中就有發散 之義焉
 大凡治痰用 利藥過多 致 脾氣虛則 痰易生而多
 治痰法 實脾土 燥脾濕 是治其本 热痰 假其下
 火也 凡風痰病 必用 風痰藥 不下。
 〈仁齊直指方〉²⁶
 痰涎者 理氣為上 和為次之
 〈醫學綱目〉²⁷
 痰飲者 當以溫藥和之…溢飲 當發其汗
 凡治痰 用利藥過多 致脾氣下虛 則痰反易 生而
 多矣
 〈醫宗必讀〉²⁸
 脾為生痰之源 又曰 治痰不理脾胃 非其治也
 治痰先 補脾 脾復健運之常 而痰自化矣
 五痰五飲 證各不同 治法迥別 稍或不詳 忘投藥

劑非從無益 而又害之 一 中 略 一

〈醫學正傳〉²⁹

- 盖津液既凝為痰為飲…治法宜先逐去敗痰 然後看虛實調理 故制沈香濘痰丸(p.18) 為通治三焦痰飲之要藥也
- 中焦有食積與痰而 生病者 胃氣亦賴所養 卒不可便攻 攻盡則 愈虛而病 夫濘痰丸 止可投之于形氣壯實 痰積堅固為 痘者 若氣體虛弱之人 決不可輕用也 慎之慎之(丹溪)
- 痰在脇下 非白芥子不能達 痰在四肢 非竹瀝 不行 痰在腸胃間 可下而愈 痰之為物 隨氣升降 故無處不到
- 凡吐法 宜先升提其氣 用防風、山梔、川芎、桔梗、芽茶、生薑之類 一 中 略 一
 〈萬病回春〉³⁰
 諸病以化痰為先 善治痰者 兼治氣 氣順則 痰利
 凡治痰症
 不可全用利藥 過用使 脾氣虛弱則 痰反易生而多
 若脾虛生痰者 用健脾燥濕 使利補兼用
 痰乃穢濁之物 宜吐不宜瀉 則反加別症矣
 〈醫學入門〉³¹
 「痰飲有五 因只一 汗吐下溫用莫差」
 仲景治諸飲 在 皮裏膜外 表分者 大小青龍湯(大
 青龍湯：麻黃、桂枝、灸甘草、杏仁、生薑、大
 棗、石膏，小青龍湯：麻黃、芍藥、五味子、乾
 薑、灸甘草、細辛、桂枝、半夏)
 在胸膈者 瓜蒂散(瓜蒂、赤小豆) 吐之 在 四肢
 經絡 脇肋者 五苓散(p.15) 分之 在 腸胃裏分
 者 十棗湯(p.19) 下之
 此皆 治標之藥道也
 常法 順氣與分導 古治 順氣為先 分導次之一 中
 略 一
 〈景岳全書〉³²
 治痰當知 求本則 痰無不清 若但知 治痰 其謬
 甚矣
 故風痰因 火動者 宜治火為先 痰因寒生者 宜 溫
 中為主 風痰宜散之 非辛溫 不可也 濕痰宜燥
 之 非滲利 不除也
 諸家治痰之法 多有 治其標者 雖不可執亦 不可
 廢也
 痰因表者 汗之 因裏者下之 挾濕者 分利之

痰在膈上 必用吐法 痰亦不去 膜固稠濁之痰 必用吐

痰在 經絡中 非吐 不可吐 中就 有發散之義
痰在 腸胃間 可下而愈

〈雜病廣要〉¹³

『治法要領』療痰之法 理氣爲上 和胃次之 涎者 脾之液也 脾胃一和…故治痰 多用半夏 盖半夏能利痰故也

子和謂 飲無補法…故用吐汗下之三法
有治痰用峻利過多 則脾氣愈虛 津液不運 痰反易生而愈盛

法當補脾胃 清中氣 則痰自然 連下
故施治有可急而可緩 故曰逐痰理氣 有所先後

治痰之法 須要審察氣 体虛寒 冷熱用藥 … 卒妄
治之 下知 漫投以祛風退熱 止痛補血之劑 則無益反害 故但見痰症 與脉明白 投以痰氣之藥
一 中 略 一

〈沈氏尊生書〉³⁵

治痰必理氣 但昔人云 脾喜溫燥 惡寒潤
陰虛痰 治宜降氣清熱 溢飲滋水 法忌 辛溫燥熱
補氣等藥

〈醫宗金鑑〉²¹

諸痰謂一切痰 皆宜二陳湯治之 (p. 17) … 燥痰
宜用 一 中 略 一

〈醫學心悟〉³⁰

濕痰…脾實則 消之 二陳湯 (p. 17) 甚則 遠痰丸
(p. 18) 脾虛則 補之 六君子湯 (人蔘、白朮、白茯苓、甘草、陳皮、半夏)

燥痰…貝母瓜萎散 (貝母、瓜萎、花粉、茯苓、橘紅、桔梗)…六味丸 (熟地黃、山蔘、山茱萸、白茯苓、牡丹皮、澤瀉)

治痰須理脾 以痰屬濕 脾土旺則 能勝濕耳 … 寒痰上泛者 則用八味腎丸 (六味丸 加 附子 肉桂)

〈類證治裁〉²⁶

宜以理脾逐濕為治…治宜通陽泄瀉
暑痰割之…火痰清之…食痰消之 酒痰化之 鬱痰解之
在上者涌之 在下者導之…氣痰利之 驚痰泄之
頑痰吐之
外飲治脾 內飲治腎

〈辨証奇聞〉²⁹

痰湧之病…補胃土 必須補 心包之火耳

溢飲之病…治之法 必順其性

支飲之病…治之法 轉胃氣逆 而痰可降 补腎氣
之虛 而胃可順矣

水在心…必補必以生胃 散鬱以利水

水在肺…解肺金之熱 又必須清心必火之藥

水在脾…是以補脾而 必須補腎

人以爲水氣之在肝…治之法 必須達肝氣之鬱 而少佐之 消痰 分之之藥則 隨毛而奏功矣

腎中之痰…補其水中之火 不必降痰而 痰自降矣
濕痰之成病…治之法 补腎火以生土 而 补火之藥

〈濟衆新偏〉¹⁰

順氣爲先 分導次之

治痰用利藥過多痰易生 當補脾胃 清中氣 自然
運下 実脾燥濕 氣升屢火 順氣在於降火

〈中醫內科學〉¹⁵

一. 痰飲…通陽化飲…苓桂朮甘湯 (p. 15) 合 小半夏湯 (p. 15)…半夏甘遂湯 (半夏、甘遂、芍藥、甘草) 或 己椒燕黃丸 (防己、椒目、葶藶子、大黃)

二. 懸飲…逐飲破堅…三子湯 (蘇子、白芥子、乃蘋子) 合 十棗丸 (p. 19)

三. 溢飲…溫肺散寒 行水退腫…小青龍湯 (p. 20)

四. 支飲…溫肺散寒 化飲平喘…小青龍湯 (p. 20)
…木防己湯 (p. 15)…苓桂朮甘湯 (p. 15)

總之 痰飲之病…溫肺、健脾、益腎等法，重在…養正，乃屬正治之法 至于宣肺 發汗 利水
攻逐等法 重在 - 攻邪 乃屬治標之法

4. 痰飲的診斷

〈雜病廣要〉¹³

脈法 其脈皆弦微沈滑 (大成)

沈弦細滑 大小不勻 皆痰氣爲病 (醫鑑)

病人百藥不效 閔上脉伏而大者 痰也 (微義)

左右關脉大者 脾中有痰也 (綱目)

外候 凡有痰者 眼皮及 眼下必有烟灰黑色出 (微義)

難治証 痰成塊 咯土不出 氣郁滯者 難治 (丹溪)

III. 考 察

一般的 挟義로서의 痰飲이라 함은 呼吸器系統의 病理的 分泌物을 意味하나, 廣義로는 十病九痰, 百病兼痰이라 할 만큼의 包括的이면서도 特定은 意味가 있다.^{5,6,7,32}

痰飲의 起源은 内經曰 “歲土太過… 飲發中滿” “濕氣變物 水飲內稽” “土鬱之發…飲發注下” “太陰在泉…民病飲積” 等의 諸飲病을 基礎하여⁹ 金匱要略의 四飲(痰飲, 懸飲, 溢飲, 支飲) 및 五藏水(水在心, 水在肺, 水在脾, 水在肝, 水在腎)를 母體로 하여 時代別로 具体化되었고 그 種類도 多樣해졌다. 痰病의 種類는 痘發三因에 依據하여 分類된 바 i) 内因別 分類로는 寒痰, 虛痰, 氣痰, 養痰 ii) 外因別 分類로는 風痰, 寒痰(冷痰), 濕痰, 熱痰(火痰) 燥痰(鬱痰, 老痰) iii) 不內外因別로는 食痰, 酒痰으로 나타났으며, 飲病의 種類는 痘發部位別, 症狀別로 痰飲, 懸飲, 支飲, 溢飲, 留飲, 伏飲, 癪飲으로 나타났다.^{3,8,9,11,12,16,17,25,28,32}

痰飲의 診斷은 滑脈을 為主로 弦, 沈, 細脉이 多顯되었고 外候로는 眼下必有烟灰黑色^{3,5,6,13,32} 으로 나타난다.

痰飲의 生成機轉 및 臟腑와의 相對性으로는 内經曰⁹ “歲土太過, 太陰在泉, 濕氣變物, 土鬱之發”, 巢氏曰¹⁶ “水走腸間, 水入腸胃”, 丹溪曰³² “脾氣虛則”, 李曰²⁴ “因濕土為害…脾土虛濕…清者難升…獨者難降…成痰”, 王曰¹⁸ “脾濕寒少而熱多, 脾氣不足…肺而淤以成”, 袁曰²² “諸氣憤郁…熱盛…津液既凝”, 李曰²⁵ “痰乃津血所成隨氣升降…內外感傷則壅逆為患…自肺竅嗽出 涎伏脾元 自口角流出 飲生 胃府”, 丹氏曰¹³ “內則七情混亂…外有六淫侵冒…飲食過傷 嗜欲無度 運動失宜”, 唐氏曰¹⁴ “上焦血虛火盛…血虛不能薰心…剋制肺金”, 林氏曰²⁶ “夫腎陽虛 火不制水 水泛為痰…腎陰虛 火必燦金火結為痰”, 즉 痰飲의 生成機轉 및 痘因面으로 보면 肺의 宣散肅降의 失調, 脾의 運輸機能의 低下, 腎의 氣化機能의 低下, 三焦의 水液升降의 阻滯 等에 起因한 津液, 濕氣, 水氣의 生化 輸布 排泄의 障害로 因하여 發生한다.^{3,5,6,26} 이외에도 氣郁이나 热邪或陰虛熱至津液이 濃縮되어 流動性을 잃게 되어 發生되며, 繩發의 으로는 痰飲이 發生되면 肺, 脾, 腎의 機能이 障害되어 氣, 血, 津液의 流動이 阻害되어 新로운 痘邪로서 作

用하게 된다.^{3,5,6,14}

痰飲의 治法 및 治方으로는 張氏曰⁴ “病痰飲者當以溫 藥和之” 濟生方曰 “或下或汗或溫或利…順氣為先 分導次之” 張氏曰²⁸ “各隨其證而 治之 消風 祛熱 導濕 化痰…痰在 胸膈之上…非吐 安能得出” 丹溪曰³² “寒則溫之 濕則燥之 熱則清之 風則散之 暑則潤之 老則軟之…寒暑燥濕 治其表也…治痰用利藥過多 致 脾氣虛則 痰易生” 李氏曰²⁴ “治痰 先補脾” 袁氏曰²² “治法宜先逐去敗痰然後看虛實…久病…補血制相火” 李氏曰²⁵ “痰飲有五因只一 汗 吐 下 溫 用莫差…常法 順氣與 分導” 張氏曰²⁷ “痰因表者 汗之 因裏者下之 挾濕者 分利之 痰在膈上 必用吐法” 丹氏曰¹³ “治痰 多用 半夏 盖半夏能制痰…當補脾胃 清中氣” 라 하였고 以後의 諸家論說은 大同小異하였다. 즉 痰飲의 治法 으로는 化痰為先으로 利氣合을 原則으로 하되 汗, 吐, 下法을 痘에 따라 適用해야 하며 补脾로 健運하면 痰이 自化하고 补腎으로 潤痰하면 相火가 消하니 痰이 스스로 祛하게 된다.^{6,7} 또한 痰飲의 治方으로는 二陳湯을 為主로 導痰湯 大小青龍湯, 瓜蒂散, 控涎丹, 莎蔴大棗瀉肺湯, 六味丸, 貝母瓜萎散, 十棗湯, 三花神佑丸, 黃芩利膈丸 等으로 나타났으며, 本場의 本論에 나타난 藥物은 半夏, 甘草, 白茯苓, 南星, 黃芩…의 頻度順으로 나타났다.

痰飲의 現代醫學의 概念으로는 發汗障礙, 腎臟의 濾過障礙, 循環障碍, 炎症, 免疫異常, 膠質滲透压의 低下, 電解質밸런스失調, 호르몬異常 등 여러가지 原因으로 因한 分泌異常, 滲出物의 增加, 粗織變性, 器質化, 細胞內 浮腫, 組織液의 停滯 等을 内包하는 것으로 생각된다.^{1,5,6,30}

IV. 參考資料

1. 牛黃清心元 製造業 品目許可 및 生產實績

區分 年度別	製造業所數	品目數	生產實績	效能 및 效果
'87	53	93	241 억원	중풍성질환, 뇌질환
'88	59	119	385 억원	

2. 輸入(原料) 및 輸出(完製) 實績

區分 年度別	原 料 輸 入			輸出(牛黃청심원)	
	数量(kg)	金額(\$)	主 要 國 家	金額(\$)	主 要 國 家
1987 牛黃	208	2,007,984	브라질, 파라과이, 호주, 일본	617,450	일본, 대만, 인도네시아
	麝香	177	중공, 일본, 네팔		
1988 牛黃	244	6,168,361	브라질, 호주, 일본, 서독	2,113,300	일본, 이태리
	麝香	70	중공, 일본, 네팔		

V. 結 論

痰飲의 痘因·病態 및 治療에 関한 文獻의 으로 考察한 結果 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 痰飲의 成因을 三因別로 보면 外感六淫邪는 風邪, 寒邪, 濕邪, 燥邪, 热(火)邪가 되며 内因七情傷은 氣郁과 驚이 있으며 不內外因으로는 食傷과 酒傷이 된다.

2. 痰飲의 痘態로는 原發의 으로는 肺의 宣散肅降의 阻害, 脾의 連輸機能의 障碍, 腎의 氣化機能의 失調로 氣血, 津液의 阻害로 나타나며 続發의 으로는 痰飲이 發生하여 脾, 肺, 腎의 機能이 阻害되어서 氣, 血, 津液의 流通이 不利하여 새로운 痘邪로 作用한다.

3. 痰飲의 治療로는 化痰, 治療, 補脾胃健運法을 爲主하여 隨症施治한다.

參 考 文 獻

- 具本泓 外 : 東醫內科學, 書苑堂, 서울, pp. 48 - 52, 1985.
- 高炳熙 : 五臟病症 辨症에 関한 方法論 研究, 慶熙大學院, 서울, 1981.
- 金東圭 : 痰飲에 関한 文獻의 考察, 東西醫學 11 : 3, pp. 50 - 61, 1986 (9).
- 朴憲在 譯 : 金匱要略, 書苑堂, 서울 pp. 232 - 234, 1978.
- 尹吉榮 : 東醫學의 方法論 研究, 成輔社, 서울, pp. 101 - 102, 1983.
- 鄭遇悅 : 韓方病理學(各論), 원광대학교, 이리, pp. 58 - 80, 1985.
- 蔡宗武 : 痰飲의 種類 및 治濟에 関한 文獻의 考察, 경희대학원, 서울, 1979.
- 許浚 : 東醫寶鑑, 南山堂, 서울, pp. 128 - 132, 1976.
- 洪元植 編 : 精校黃帝內經, 東洋醫學研究部 出版部, 서울, p. 137, p. 146, p. 161, p. 179, 1981.

- 康命吉 : 濟衆新偏, 杏林書院, 서울, pp. 82 - 88, 1975.
- 龔延賢 : 萬病回春, 杏林書院, 서울, pp. 110 - 119, 1972.
- 樓全善 : 醫學綱目, 北一出版社, 台南, 卷(vol.) 21, pp. 16 - 30, 1978.
- 丹波元堅 : 雜病廣要, 成輔社, 서울, pp. 222 - 251, 1986.
- 唐宗海 : 血證論, 少行書局有限公司, 台北, pp. 152 - 154, 1984.
- 上海中醫學院 : 中醫內科學, 商務印書館, 上海, pp. 25 - 28, 1983.
- 巢元方 : 巢氏諸病源候論, 昭人出版社, 台北, 卷(vol.) 20, pp. 5 - 10, 1976.
- 孫思邈 : 千金要方, 自由出版社, 台北, 卷(vol.) 18, p. 331.
- 王肯堂 : 六科準繩, 新文豐出版公社, 台北, 雜病編 p. 135, 1979.
- 王燾 : 外臺秘要, 成輔社, 서울, pp. 215 ~ 228, 1975.
- 楊士瀛 : 仁齊直指方, 東醫社, 서울, pp. 108 - 111, 1978.
- 吳彌謙 : 醫宗金鑑, 大星文化社, 서울, (上) pp. 723 - 724, (中) pp. 368 - 369, 1983.
- 虞搏 : 醫學正傳, 成輔社, 서울, pp. 88 - 89, 1986.
- 劉河間 : 劉河間 傷寒三六書, 成輔社, 서울, pp. 199 - 200, 1976.
- 李中梓 : 醫宗必讀, 醫學社, 서울, pp. 340 - 346, 1986.
- 李梴 : 醫學入門, 翰成社, 서울, pp. 352 - 353, 1984.
- 林珮琴 : 類證治裁, 旋風出版社, 台北, pp. 121 - 123, 1984.
- 張介賓 : 景岳全書, 杏林書院, 서울, 卷(vol.) 31, pp. 411 - 417, 1975.
- 張從政 : 儒門事親, 旋風出版社, 台北, 卷 4, p. 17, 卷 7, p. 9, 1978.
- 錢鏡湖 : 辨証奇聞, 甘地出版社, 台北, pp. 395 - 408, 1987.
- 程國彭 : 醫學心悟, 旋風出版社, 台北, pp. 190

- 191, 1970.
- 31. 周命新：醫門寶鑑，杏林書院，서울，pp. 88 - 89, 1975.
- 32. 朱震享：丹溪心法附餘（上），大星文化社，서울，pp. 319 - 325, 1982.
- 33. 中醫學基礎：上海中醫學院，上海，pp. 216 - 221, 1986.
- 34. 陳師文：太平惠民和劑局方，旋風出版社，台北，p. 121, 1982.
- 35. 沈金鱗：沈氏尊生書（上），自由出版社，台北，pp. 215 - 228, 1976.