

『동의수세보원』 陰陽毒에 대한 고찰

이정운^{1,2,*}¹부산대학교 한의학전문대학원 임상의학4교실 사상체질외학과 교수,²부산대학교한방병원 사상체질과

Abstract

A Study on the Yin and Yang Poison (陰陽毒) in 『Donguisusebowon』

Jeongyun Lee^{1,2,*}¹Dept. of Sasang Constitutional Medicine, Div. of Clinical Medicine 4, School of Korean Medicine, Pusan National University²Dept. of Sasang Constitutional Medicine, Pusan National University Korean Medicine Hospital

Objectives

The purpose of this study was to enhance the understanding of Yin and Yang poison by examining and comparing the views of Je-ma Lee and the medicine scholars before Je-ma Lee, including Zhang Zhongjing.

Methods

We examined and compared the contents related to Yin and Yang poison in 『Essential Prescriptions from the Golden Cabinet (金匱要略)』, 『Donguibogam (東醫寶鑑)』, and 『Donguisusebowon (東醫壽世保元)』.

Results and Conclusion

In 『Essential Prescriptions from the Golden Cabinet』, Zhang Zhongjing described the symptoms of Yin and Yang poison respectively, but could not suggested each prescription. In 『Donguibogam』, there were several prescriptions for Yin and Yang poison, respectively. In 『Donguisusebowon』, Yang poison belonged to the Soyangin and Taeumin disease, Yin poison belonged to the Soeumin disease. Je-ma Lee emphasized that interior heat, which has grown suddenly should be controlled quickly for treatment of Yang poison in Soyangin and Taeumin. And, in order to treat Yin poison caused by chronic course in Soeumin, Ginseng should be used a lot to help the Yang energy. Also, it is a better treatment to take the medicine ahead of time before the disease develops into Yin poison.

Key Words : Yin and Yang poison, Sasang Constitutional Medicine, Donguisusebowon, Donguibogam, Essential Prescriptions from the Golden Cabinet

I. 緒論

음양독(陰陽毒)은 『금궤요략(金匱要略)』 「百合狐惑陰陽毒病脈證治 第三」에서 백합병(百合病), 호혹(狐惑)과 함께 다루어지고 있다. 본 편에서 등장한 음양독의 증치(證治)에 관한 내용은 『제병원후론(諸病源候論)』, 『주후비급방(肘後備急方)』, 『비급천금요방(備急千金要方)』 등 후대의 여러 의서에서 인용되어 다루어지며 후대 의가에 큰 영향을 미쳤다. 『금궤요략』의 백합병, 호혹과 함께 음양독에 관한 내용을 다룬 이¹⁾의 연구에서는 음양독은 역독(疫毒)이 혈분(血分)을 침범하여 발생하며, 발반(發斑)과 인후통을 주된 특징으로 하는 병증으로 정리하고 있다. 음양독의 예후에 대해서는 “五日可治 七日不可治”라 하여 조기치료를 해야 하고 만일 그렇지 못하면 예후가 나쁘다고 강조하였다. 또한, 『금궤요략』에서 음양독의 처방(治方)으로 제시하고 있는 승마별갑탕(升麻鳖甲湯)에 가감하여 혈소관감소성자반증, 성홍열, 홍반낭창 등을 치료한 현대중의 증례를 근거로 음양독은 바이러스와 관련이 있고, 또한 인체의 저항력과도 관계가 있는 것으로 보기도 한다.

『동의보감(東醫寶鑑)』에서는 잡병편(雜病篇)의 「寒(上) 傷寒陽毒」과 「寒(上) 傷寒陰毒」에서 음양독 관련 내용을 각각 다루고 있다. 양독과 음독의 기전과 함께, 『금궤요략』에서 제시한 증에 후대의 의가들이 제시한 맥을 비롯한 몇 가지 증을 덧붙여 증을 정리하고 각각의 처방을 여러 개 제시하고 있다. 그리고 이제마는 『동의보감』의 음양독 관련 내용을 인용하여, 『동의수세보원(東醫壽世保元)』에서 양독을 소양인과 태음인의 리열병(裏熱病)에서 생기는 병증으로 다루고, 음독은 소음인의 리한병(裏寒病)에서 생기는 병증으로 다루고 있다.

음양독에 대한 국내 한의연구는 『금궤요략』의 백합병, 호혹과 함께 음양독의 내용을 고찰한 문헌연구 1편¹⁾과 소양인 양독발반 증례보고 3편²⁻⁴⁾, 태음인 양독발반 증례보고 2편^{5,6)}이 있다. 기존 연구가 많지 않고, 증례보고는 사상의학에 국한되어 있는 것을 확인할

수 있다.

이에 본 연구에서는 『금궤요략』, 『동의보감』에서 다루고 있는 음양독 관련 내용을 통해 장중경을 비롯한 의가들이 음양독에 대해 어떻게 다루고 있는지 살펴보고, 이를 바탕으로 이제마가 『동의수세보원』에서 음양독에 대해 어떻게 다루고 있는지 살펴보았다. 음양독에 대한 기존 의가들의 관점과 이제마의 견해를 비교하여 고찰함으로써 음양독에 대한 사상의학적 인식 및 접근에 대한 이해를 높이고자 하였다. 또한, 이와 같은 음양독에 대한 사상의학적 인식 및 접근에 대한 이해가 음양독의 현대적 의미를 담고 있는 급성 및 만성, 난치 질환에 대한 임상적 치료 접근의 실마리가 될 수 있기를 기대한다.

II. 研究方法

『금궤요략』, 『동의보감』에서 다루고 있는 음양독 관련 내용을 통해 장중경을 비롯한 기존 의가들이 음양독에 대해 어떻게 다루고 있는지 증과 처방을 중심으로 살펴보았다. 그리고 이를 바탕으로 이제마가 『동의수세보원』에서 음양독에 대해 어떻게 다루고 있는지 살펴보았다. 또한, 음양독에 대한 기존 의가들의 관점과 이제마의 견해를 비교하여 고찰하였다.

- 1) 『금궤요략』은 한국한의학연구원에서 제공하는 웹서비스 한의학교전DB의 『금궤요략』⁷⁾을 저본으로 하였다.
- 2) 『동의보감』은 한국한의학연구원에서 제공하는 웹서비스 한의학교전DB의 『동의보감』⁸⁾을 저본으로 하였다.
- 3) 『동의수세보원』은 한국한의학연구원에서 제공하는 웹서비스 한의학교전DB의 『동의수세보원 신축본(辛丑本)』⁹⁾을 저본으로 하였다.

Ⅲ. 本論

1. 『금궤요략』에서의 음양독

1) 음양독의 증과 처방

『금궤요략』 「百合狐惑陰陽毒病脈證治 第三」에서 음양독의 증과 처방을 논하고 있다. 양독의 증은 얼굴이 비단 무늬처럼 얼룩덜룩하게 붉고, 인후가 아프며 농혈(膿血)을 뱉는다. 발병한 지 5일을 넘지 않으면 치료할 수 있지만 7일이 넘으면 치료할 수 없다. 승마별갑탕으로 치료한다¹⁾.

음독의 증은 얼굴이 파래지고 몸이 몽둥이에 맞은 것처럼 아프며 인후도 아프다. 발병한 지 5일을 넘지 않으면 치료할 수 있지만 7일이 넘으면 치료할 수 없다. 승마별갑탕가웅황촉초(去雄黃蜀椒)로 치료한다²⁾.

장중경이 음양독의 처방으로 제시한 승마별갑탕의 구성은 승마 2냥, 당귀 1냥, 촉초 1냥(볶아서 기름 성분을 제거한 것), 감초 2냥, 별갑 손가락 크기만 한 것 1편(구운 것), 웅황 반냥(간 것) 이상 6가지이다³⁾. 양독에는 승마별갑탕을 음독에는 승마별갑탕에서 웅황과 촉초를 빼고 사용한다.

2. 『동의보감』에서의 음양독

『동의보감·잡병』 「寒(上) 傷寒陽毒」 과 「寒(上) 傷寒陰毒」에서 음양독 관련 내용을 다루고 있다.

1) 양독의 기전, 증, 처방

양독이 생기는 기전은 상한(傷寒)의 삼양병(三陽病)이 깊어지면 반드시 변하여 양독이 된다. 한법(汗法)이나 하법(下法)을 쓸 때를 놓치거나, 본래 양증(陽證)인데 열약(熱藥)을 잘못 투여하여 열독이 깊이 들어갔기 때문이다⁴⁾.

양독발반(陽毒發斑)의 증은 광란(狂亂)이 발작하고, 얼굴과 눈이 붉어지고, 몸에 누런 반점이 생기거나, 흑 황적색의 설사를 하고, 육맥(六脉)이 홍대(洪大)해지는 것이다⁵⁾. 양독의 증은 얼굴이 비단 무늬처럼 얼룩덜룩하게 붉고, 인후가 아프며 농혈을 뱉는 것이다. 발병한 지 5일을 넘지 않으면 치료할 수 있지만 7일이 넘으면 치료할 수 없다⁶⁾. 상한에 두 눈이 붉거나 황적색을 띠면 양독인데, 육맥이 홍대하고 유력하며, 입이 마르고 갈증이 있다⁷⁾.

양독의 처방으로는 흑노환(黑奴丸), 삼황석고탕(三黃石膏湯), 양독승마탕(陽毒升麻湯), 양독치자탕(陽毒梔子湯), 갈근탕(葛根湯), 삼황거승탕(三黃巨勝湯)을 제시하고 있다. 상기 처방의 구성은 Table 1과 같다. 또한, 양독의 외치(外治)로는 물로 적시는 법(水漬法)을 제시하고 있다. 수지법(水漬法)은 푸른 베 5-6자를 여러 겹으로 접어서 새로 길어온 물에 담갔다가 환자의 가슴에 얹는 것이다. 가슴에 올려놓은 베가 뜨거워지면 물에 다시 담갔다가 얹기를 수십 번 반복한다⁸⁾.

1) 『金匱要略』 「百合狐惑陰陽毒病脈證治 第三」 陽毒之爲病 面赤斑斑如錦文 咽喉痛 唾膿血. 五日可治 七日不可治. 升麻鱉甲湯主之.
2) 『金匱要略』 「百合狐惑陰陽毒病脈證治 第三」 陰毒之爲病 面目青 身痛如被杖 咽喉痛. 五日可治 七日不可治. 升麻鱉甲湯去雄黃蜀椒主之.
3) 『金匱要略』 「百合狐惑陰陽毒病脈證治 第三」 升麻鱉甲湯方 升麻二兩 當歸一兩 蜀椒炒去汗一兩 甘草二兩 鱉甲手指大一片炙 雄黃五錢研 右六味 以水四升 煮取一升 頓服之 老小再服 取汗.

4) 『東醫寶鑑·雜病』 「寒(上) 傷寒陽毒」 傷寒三陽病深 必變爲陽毒. 或有失於汗下 或本陽證 誤投熱藥 使熱毒入深. 『醫鑑』

5) 『東醫寶鑑·雜病』 「寒(上) 傷寒陽毒」 發爲狂亂 面赤眼紅 身發斑黃 或下利黃赤 六脉洪大 名曰陽毒發斑. 『醫鑑』

6) 『東醫寶鑑·雜病』 「寒(上) 傷寒陽毒」 陽毒爲病 面赤斑斑如錦紋 咽喉痛 唾膿血. 五日可治 七日不可治. 『活人』
7) 『東醫寶鑑·雜病』 「寒(上) 傷寒陽毒」 傷寒先觀兩目 或赤或黃赤 爲陽毒 六脉洪大有力 燥渴者. 『醫鑑』

8) 『東醫寶鑑·雜病』 「寒(上) 傷寒陽毒」 水漬法 治陽毒大熱發狂 不能制伏 青布五六尺疊摺 新水浸之 搭病人胸上. 須與蒸熱 又浸水 又搭之 日數十易爲佳. 『得效』

Table 1. Prescriptions of Yang Poison in 『Donguibogam』

黑奴丸	治陽毒, 發斑, 煩躁, 大渴, 脉洪數. 麻黃·大黃 各二兩, 黃芩·釜底煤·芒硝·竈埃墨·梁上塵·小麥奴 各一兩. 右爲末, 蜜丸彈子大. 每一丸, 新汲水化服. 須臾振寒汗出而解. 未汗再服. 『入門』
三黃石膏湯	治陽毒, 發斑, 身黃, 眼赤, 狂叫欲走, 譫語, 六脉洪大. 石膏 三錢, 黃芩·黃連·黃柏·山梔仁 各一錢半, 麻黃 一錢, 香豉 半合. 右剉, 作一貼, 入薑 三片, 細茶 一撮, 水煎服. 『醫鑑』
陽毒升麻湯	治傷寒陽毒, 面赤, 狂言, 或見鬼, 脉浮大數. 黃芩 二錢, 升麻·射干·人參 各一錢, 犀角 一錢半, 甘草 七分. 右剉, 作一貼, 水煎服, 出汗則解. 『活人』
陽毒梔子湯	治陽毒. 石膏 二錢, 升麻·黃芩·杏仁·柴胡 各一錢, 梔子·赤芍藥·知母·大青 各七分, 甘草 五分. 右剉, 作一貼, 入薑 五片, 豉 百粒, 同煎服. 『活人』
葛根湯	治陽毒. 葛根 二錢, 黃芩·大黃(醋炒)·梔子·朴硝·甘草 各一錢半. 右剉, 作一貼, 水煎服. 『海藏』
三黃巨勝湯	治陽毒, 發狂極甚, 姑以劫之. 即前三黃石膏湯, 去麻黃·豆豉, 加芒硝·大黃, 入薑 一片, 棗 二枚, 水煎. 臨熟, 入泥漿清水二匙調服. 『入門』

2) 음독의 기전, 증, 처방

음독이 생기는 기전은 상한의 삼음병(三陰病)이 깊어지면 반드시 변하여 음독이 된다⁹⁾. 쌓인 음기가 밀로 들어가면 미약한 양기는 상부에서 사그라진다¹⁰⁾.

음독의 증은 사지가 싸늘하고, 토하며 설사하는데도 갈증이 없으며, 조용히 몸을 웅크리고 누우며, 심하면 목이 아프고 알아들을 수 없는 소리를 증얼거리며, 여기에 더하여 머리가 아프고 머리에 땀이 나며, 눈동자가 아프고 빛을 보려 하지 않으며, 얼굴·입술·손발톱이 검푸르게 되고 손등에 식은땀이 나며, 명치가 뭉치고 단단하며, 배꼽 부위가 맥이 툭툭 뛰면서 아프고, 몽둥이로 맞은 것처럼 몸이 아프고 외신(外腎)이 얼음같이 차갑다. 그 맥은 뼈에 닿도록 누르면 잡히고 살짝 누르면 잡히지 않는다¹¹⁾. 또한, 이 증은 얼굴이 푸르고 혀가 검게 되며, 사지가 싸늘하고 잠을 많이 잔다¹²⁾. 사지가 무겁고 싸늘하며, 배가 아프고 묵구멍이 불편하거나, 명치가 창만(脹滿)하여 뭉치고 단단

하고 입이 마르고 갈증이 있으며 허한(虛汗)이 몇지 않거나, 때로 미친 소리를 하고 손발톱과 얼굴이 검푸르며, 육맥이 침세(沈細)하면서 한 호흡에 7번 된다¹³⁾. 음독으로 심하게 위중한 증후는 육맥이 뼈에 닿도록 누르면 잡히지만 살짝 누르면 잡히지 않고, 맥이 한 호흡에 8번 이상 뛰거나 제대로 셀 수 없이 뛰는 것이다. 여기까지 이르면 약으로 병을 치료하기 어렵다¹⁴⁾. 상한음독으로 얼굴이 푸르고 몽둥이로 맞은 것처럼 몸이 아프며 인후통이 있을 때는 5일까지는 치료할 수 있으나 7일이 지나면 치료할 수 없다¹⁵⁾. 어떤 사람이 상한으로 사지가 싸늘하고, 배꼽 밑으로 맥이 툭툭 뛰면서 아프며, 몽둥이로 맞은 것처럼 이왔다¹⁶⁾.

음독의 처방으로는 정양산(正陽散), 감초탕(甘草湯), 반음단(返陰丹), 복양단(復陽丹), 환양산(還陽散), 퇴음산(退陰散), 부자산(附子散), 백출산(白朮散), 회양구급탕(回陽救急湯)을 제시하고 있다. 상기 처방의 구성은 Table 2와 같다. 또한, 음독의 외치로

9) 『東醫寶鑑·雜病』「寒(上) 傷寒陰毒」傷寒三陰病深必變爲陰毒. 『入門』
 10) 『東醫寶鑑·雜病』「寒(上) 傷寒陰毒」積陰感於下 則微陽消於上. 『入門』
 11) 『東醫寶鑑·雜病』「寒(上) 傷寒陰毒」其證四肢厥冷 吐利不渴 靜謐而臥 甚則咽痛鄭聲 加以頭痛頭汗 眼睛內痛 不欲見光 面唇指甲青黑 手背冷汗 心下結硬 臍腹築痛 身如被杖 外腎水冷. 其脉附骨取之則有 按之則無. 『入門』
 12) 『東醫寶鑑·雜病』「寒(上) 傷寒陰毒」又此證 面青舌黑 四肢厥冷 多睡. 『本事』

13) 『東醫寶鑑·雜病』「寒(上) 傷寒陰毒」故其候四肢沈重 逆冷 腹痛 咽喉不利 或心下脹滿結硬 燥渴 虛汗不止 或時狂言 爪甲面色青黑 六脉沈細 而一息七至以來. 『本事』
 14) 『東醫寶鑑·雜病』「寒(上) 傷寒陰毒」陰毒沈困之候 六脉附骨取之方有 按之即無 一息八至已上 或不可數 至此則藥餌難爲攻矣. 『本事』
 15) 『東醫寶鑑·雜病』「寒(上) 傷寒陰毒」寒陰毒之病 面青身痛如被杖 咽喉痛 五日可治 七日不可治. 『仲景』
 16) 『東醫寶鑑·雜病』「寒(上) 傷寒陰毒」一人傷寒 四肢逆冷 臍下築痛 身疼如被杖 蓋陰毒也. 『本事』

Table 2. Prescriptions of Yin Poison in 『Donguibogam』

正陽散	治傷寒陰毒證. 附子(炮)一兩, 乾薑(炮)·甘草(灸)各二錢半, 皂角一挺, 麝香一錢. 右爲末, 每二錢, 水一盃煎至五分, 和渣熱服. 一方, 用白湯調下. 『得效』
甘草湯	治陰毒. 甘草(灸)·升麻·當歸·桂枝 各一錢, 雄黃·川椒 各一錢半, 鱉甲(酥灸)三錢. 右剉, 作一貼, 水煎服. 毒從汗出, 未汗再服. 『入門』 一名升麻鱉甲湯. 『仲景』
返陰丹	治陰毒, 脉伏及陽脫無脉, 厥冷不省. 硫黃 五兩, 硝石·太陰玄精石 各二兩, 乾薑·附子·桂心 各五錢. 爲末. 用鐵銚, 先鋪玄精, 次鋪硝石 各一半, 中間鋪硫黃末, 又布硝石玄精餘末. 蓋上以小蓋合着, 用炭三斤燒令得所, 勿令烟出. 急取, 瓦盆合着地上, 候冷取出, 入餘藥, 同爲末, 糊丸梧子大. 艾湯下三十丸, 汗出爲度. 『入門』
復陽丹	治陰毒, 面青, 肢冷, 脉沈. 葶澄茄·木香·吳茱萸·全蝎·附子(炮)·硫黃 各五錢, 乾薑一錢. 右爲末, 酒糊和丸梧子大, 薑湯下三十丸, 復以熱酒投之, 取汗. 『入門』
還陽散	治陰毒, 面青肢冷, 心躁腹痛. 硫黃. 爲末, 每二錢, 新汲水調下. 良久, 或寒一起熱一起, 再服汗出而差. 『本事』
退陰散	治傷寒陰毒. 川烏·乾薑 等分. 右爲粗末, 炒令轉色放冷. 再爲細末, 每一錢, 鹽一捻, 水少許, 同煎溫服. 『本事』
附子散	治傷寒陰毒. 附子(炮)二錢半, 桂心·當歸·白朮 各二錢, 半夏(製)·乾薑(炮) 各一錢. 右剉, 作一貼, 入薑 三片, 水煎服. 『得效』
白朮散	治傷寒陰毒, 四肢逆冷, 心胸煩躁. 川烏(炮)·桔梗·白朮·附子(炮)·細辛 各五錢, 乾薑(炮)二錢半. 右爲末, 每二錢, 水煎服. 『丹心』
回陽救急湯	治傷寒陰證, 及陰毒, 四肢厥冷, 脉沈細, 脣青面黑. 人參·白朮·白茯苓·陳皮·半夏·乾薑(炮)·肉桂·附子(炮)·五味子·甘草(灸) 各一錢. 右剉, 作一貼, 入薑 七片, 水煎服. 『醫鑑』

는 배꼽 아래(기해와 관원)에 각각 200~300장씩 뜬을 뜨는 것과 배꼽 찜질법(熨臍法)을 제시하고 있다. 울 제법(熨臍法)은 사향과 유황을 배꼽에 채우고 과떡(葱餅)을 그 위에 덮어서 다리미로 찜질을 하는 것이다. 과떡이 문드러지면 새것으로 바꾸고 다시 찜질한다¹⁷⁾.

17) 『東醫寶鑑·雜病』「寒(上) 傷寒陰毒」速於氣海·關元 各灸二三百壯, 以手足溫煖爲效. 仍服還陽散, 退陰散. 『本事』

『東醫寶鑑·雜病』「寒(上) 傷寒陰毒」或不可數. 至此則藥餌難爲攻矣. 宜灸臍下二三百壯, 更以還陽散等熱藥助之. 如手足不和煖者, 不可治. 『本事』

『東醫寶鑑·雜病』「寒(上) 傷寒陰毒」仍灸臍下百壯, 乃手足溫, 陽回, 得汗而解. 『本事』

『東醫寶鑑·雜病』「寒(上) 傷寒陰毒」熨臍法 治陰毒危急, 體冷, 無脉, 氣息欲絕, 或不省人事. 大蔥白把切去葉, 扎餅二三寸許, 連作四五餅. 先將麝香·硫黃 各一字, 填臍內, 放葱餅於臍上, 以熨斗火熨之. 如餅爛, 再換新餅, 又熨之. 以葱氣入腹爲效. 手足溫有汗即差. 更服四逆湯, 以溫其內. 如熨後手足指尚冷, 甲下肉黑者死. 『活人』

3. 『동의수세보원』에서의 음양독

1) 양독

(1) 소양인의 양독

① 소양인 비수한표한병(脾受寒表寒病)에서의 양독발반

『동의수세보원』「少陽人 脾受寒表寒病論」말미에 제시된 섬어괴증(諛語壞證) 치험례 중에 열다한소(熱多寒少)의 상한병에 걸린 소양인이 평고기탕을 먹고 양독발반이 발생한 내용이 실려있다. 양독발반에 백호탕 3첩을 연복(連服)하라고 하였는데 반첩만 복용하여 섬어괴증에 빠진 환자에게 석고를 대량으로 사용하였다. 5-6일간 약을 쓰면서 사용한 석고의 양이 모두 14냥이나 되었다¹⁸⁾.

18) 『東醫壽世保元 辛丑本』「少陽人 脾受寒表寒病論」9-42 其後又有少陽人一人得傷寒熱多寒少之病有人教服雄肉湯仍成陽毒發斑余教服白虎湯連三貼而其人只服半貼數日後諛語而病重病家愆急顛倒往觀則病人外證昏愆已有動風之漸而耳聾諛語舌上白胎藥囊祇有石膏一斤滑石一兩而無他藥

② 소양인 위수열리열병(胃受熱裏熱病)에서의 양독발반

『동의수세보원』 「少陽人 胃受熱裏熱病」의 흉격열증(胸膈熱證)에서 受病之日 已爲險證으로 양독발반을 제시하고 있다¹⁹⁾. 「新定 少陽人病 應用要藥 十七方」에 실려 있는 양독백호탕의 주치(主治)는 양독발반 변비이며, 구성은 석고 5돈 혹 1냥, 생지황 4돈, 지모 2돈, 형개 방풍 우방자 각 1돈이다²⁰⁾.

(2) 태음인의 양독

① 태음인 간수열리열병(肝受熱裏熱病)에서의 양독

『동의수세보원』 「太陰人 肝受熱裏熱病論」의 간열증(肝熱證)에서 양독을 제시하고 있다. 얼굴에 비단에 놓인 무늬처럼 붉은 반점이 생기고, 인후가 아프면서 농혈을 뱉거나²¹⁾ 또는 얼굴이 불그레하고 눈이 충혈되며, 몸에 반점이 돋거나 황적색의 설사를 하고 맥이 촌관맥에서 모두 흥대하게 나타나는 것²²⁾을 양독증에서 나타나는 증상으로 제시하고 있다. 그

故 急煎石膏一兩 滑石一錢 頓服 而其翌日 又服石膏一兩 滑石一錢 此兩日 則大便 皆不過一晝夜. 至于第三日 病家 以過用石膏 歸咎故 一日不用石膏矣 至于第四日 病家 愆急 顛倒往觀 則病人 大便秘閉 兩夜一晝 而語韻 不分明 牙關緊急 水飲不入 急煎石膏二兩 艱辛下咽 而半吐半下咽 少頃 牙關開 而語韻 則不分明如前. 又連用石膏 一兩 其翌日 則以午後動風 藥不下咽之慮故 預爲午前用藥 以備動風 而又五六日用之 前後用石膏 凡十四兩 而未境 發狂數日 語韻宏壯 而病愈 數月然後 方出門庭.

- 19) 『東醫壽世保元 辛丑本』 「少陽人 胃受熱裏熱病論」, 10-12 少陽人裡病 大便 過一晝夜有餘 而不通 則自是裡病 明白易見之初證也 若復大便 過三晝夜不通 則危險矣. 背癰 腦疽 唇瘡 纏喉風 咽喉 等病 受病之日 已爲危險證也 陽毒發斑 流注丹毒 黃疽 等病 受病之日 已爲險證也 面目口鼻牙齒之病 成病之日 皆爲重證也.
- 20) 『東醫壽世保元 辛丑本』 「新定 少陽人病 應用要藥 十七方」 陽毒白虎湯 石膏 五錢 或 一兩 生地黃 四錢 知母 二錢 荊芥 防風 牛蒡子 各一錢 右方 治陽毒發斑便秘者 宜用
- 21) 『東醫壽世保元 辛丑本』 「太陰人 肝受熱裏熱病論」, 13-1 朱肱曰 陽毒 面赤斑 斑如錦紋 咽喉痛 唾膿血 宜葛根解肌湯 黑奴丸. 陽毒及壞傷寒 醫所不治 精魄已竭 心下尙煖 幹開其口 灌黑奴丸 藥下咽 卽活.
- 22) 『東醫壽世保元 辛丑本』 「太陰人 肝受熱裏熱病論」, 13-4 三陽病深 變爲陽毒 面赤眼紅 身發斑黃 或下利 黃赤 六脈洪大 宜黑奴丸.

리고 처방으로 갈근해기탕(葛根解肌湯), 흑노환(黑奴丸)을 제시하고 있다²³⁾.

「新定 太陰人病 應用要藥 二十四方」에 실려 있는 갈근해기탕의 구성은 갈근 3돈, 황금 고본 각 1.5돈, 길경 승마 백지 각 1돈이다²⁴⁾. 「唐宋明三代醫家著述中 太陰人病經驗行用要藥 九方」에 실려 있는 흑노환은 주굉의 『활인서(活人書)』에 실려 있는 처방이며, 구성은 마황 대황 각 2냥, 황금 부제매(솔 밑의 그늘음) 망초 조돌묵(아궁이 굴뚝의 그늘음) 양상진(들보 위의 먼지) 소맥노(밀깻부기) 각 1냥으로 이제 마는 망초를 빼고 사용하였다²⁵⁾.

2) 음독

(1) 소음인의 음독

① 소음인 위수한리한병(胃受寒裏寒病)의 태음병음독증(太陰病陰毒證)

『동의수세보원』 「少陰人 胃受寒裏寒病論」의 태음병음독증에서 음독을 제시하고 있다. 얼굴빛이 푸르고 온몸이 몽둥이로 얻어맞은 것처럼 쭈서면 아픈 것²⁶⁾, 사지가 꺾냉(厥冷)하며 토하고 설사를 하여도 갈증이 나지 않고 몸을 구부리고 조용히 누워서 잠자기를 좋아하고 극히 심하면 목이 아프고 알이 들을 수 없는 소리를 중얼거리며 여기에 두통과 머리에서 땀이 흐르는 증을 일으키며 눈동자가 아파서 햇빛을 싫어하며 얼굴, 입술, 손톱이 푸르고 검으며 몸은 몽둥이로 얻어맞은 것 같은 것과 더불어 면색이 청백 흑하며 사지가 꺾냉하고 잠을 많이 자는 것²⁷⁾을 음독

- 23) 『東醫壽世保元 辛丑本』 「太陰人 肝受熱裏熱病論」, 13-5 論曰 右諸證 當用葛根解肌湯 黑奴丸.
- 24) 『東醫壽世保元 辛丑本』 「新定 太陰人病 應用要藥 二十四方」 葛根解肌湯 葛根 三錢 黃芩 蘘本 各一錢 五分 桔梗 升麻 白芷 各一錢
- 25) 『東醫壽世保元 辛丑本』 「唐宋明三代醫家著述中 太陰人病經驗行用要藥 九方」 黑奴丸 麻黃 大黃 各二兩 黃芩 釜底煤 芒硝 竈突墨 樑上塵 小麥奴 各一兩 右爲末 蜜丸 彈子大 每一丸 新汲水和服 須臾振寒汗出而解.
- 26) 『東醫壽世保元 辛丑本』 「少陰人 胃受寒裏寒病論」, 7-13 張仲景曰 傷寒陰毒之病 面青 身痛如被杖 五日可治 七日不治.
- 27) 『東醫壽世保元 辛丑本』 「少陰人 胃受寒裏寒病論」,

증에서 나타나는 증상으로 제시하고 있다. 또한, 소아에서의 음독만경풍(陰毒慢驚風)의 치험례를 제시하고 있다. 처방으로는 인삼진피탕(人蔘陳皮湯), 인삼계피탕(人蔘桂皮湯), 인삼부자이중탕(人蔘附子理中湯)을 제시하고 있다²⁸⁾.

『新定 少陰人病 應用要藥 二十四方』에 실려 있는 인삼진피탕의 구성은 인삼 1냥, 생강 사인 진피 각 1돈, 대조 2개이고, 소아의 음독만경풍을 치료한다. 인삼진피탕에서 생강을 포건강으로 바꾸고 계피를 추가하면 온위축냉지력(溫胃逐冷之力)이 강화된 인삼계피탕이 된다²⁹⁾.

4. 음양독에 대한 사상의학적 견해에 대한 고찰

1) 음양독에 대한 장중경 및 기존 의가의 관점

장중경은 『금궤요략』에서 양독과 음독의 증을 관찰하여 제시하고, 처방으로는 승마별갑탕을 임방하였다. 양독과 음독의 증은 달리 제시하였지만, 각각의 처방을 달리 제시하지는 못하였다. 그리고 음양독이 발병한 지 5일을 넘지 않으면 승마별갑탕을 사용하여 치료할 수 있지만 7일이 넘으면 치료할 수 없다는 것으로 보아 입방이 충분치 않았음을 알 수 있다.

『동의보감』에서는 상한의 삼양병과 삼음병이 깊어지면 변하여 양독과 음독이 되는 것으로 기전을 정리하고 있다. 양독과 음독의 증은 장중경이 『금궤요략』에서 제시한 것에 후대의 의가들이 제시한 맥을 비롯한 몇 가지 증을 덧붙여 정리하고 있다. 하지만 처방에 있어서는 양독과 음독의 처방을 각각 달리 정리하고 있다. 양독에서는 흑노환을 비롯한 6개(Table 1), 음독

에서는 정양산을 비롯한 9개(Table 2)의 처방을 제시하고 있다. 처방의 구성을 살펴보면, 양독은 대황, 갈근, 황금, 마황, 석고가 군약이고, 음독은 부자, 천오, 유향, 인삼, 건강, 감초가 군약이다(Table 1,2).

2) 음양독에 대한 이제마의 사상의학적 견해

이제마는 『동의수세보원』에서 양독을 소양인과 태음인의 리열병에서 생기는 병증으로 다루고, 음독은 소음인의 리한병에서 생기는 병증으로 다루고 있다. 소양인의 양독발반은 표한병의 섬어괴증과 리열병의 흥격열증에서 위열이 치성(熾盛)하여 생길 수 있고, 처방으로는 지황백호탕과 양독백호탕을 사용함과 더불어 석고를 중용할 것을 제시하고 있다. 태음인의 양독은 리열병의 간열증에서 간열이 치성하여 생길 수 있고, 처방으로는 갈근해기탕과 흑노환을 제시하는데 해당 처방에서는 갈근, 대황 등을 중용하고 있다. 소음인의 음독은 리한병의 태음병음독증에서 위의 온기(溫氣) 약화로 대장의 한기(寒氣)가 치성하여 생길 수 있고, 처방으로는 인삼진피탕, 인삼계피탕을 제시하는데 해당 처방에서는 인삼을 중용하고 있다.

이제마는 양독을 소양인에서는 상한병을 오치(誤治)하거나 적시에 적합한 치료를 하지 못하여 시일을 끌게 되어 섬어괴증이 발생하게 되는 과정에서 나타날 수 있는 병태의 하나로 양독발반을 제시하였다. 그리고 소양인 리열병의 흥격열증에서 양독발반은 발병한 날부터 이미 험증으로 보고 있다. 이처럼 이제마는 양독을 소양인에서 표리병을 막론하고 위열이 치성하여 발생하는 병증으로 설명하면서 석고를 핵심 약재로 제시하며, 처방으로 제시한 지황백호탕과 양독백호탕에서는 석고를 한 첩에 5돈에서 1냥을 사용한다. 소양인병은 화열(火熱)병증으로 빠르게 변하여 열이 치성해지기 쉬우므로³⁰⁾, 대변으로 열의 정도를 가늠함³¹⁾과 동시에 빠르게 열을 제어해주어 양독발

7-14 李梴曰 三陰病深 必變爲陰毒 其證 四肢厥冷 吐利不渴 靜謐而臥 甚則咽痛 鄭聲 加以頭痛 頭汗 眼睛內痛 不欲見光 面唇指甲青黑 身如被杖 又此證 面青白黑 四肢厥冷多睡.

28) 『東醫壽世保元 辛丑本』 「少陰人 胃受寒裏寒病論」 7-15 論曰 右證 當用人蔘桂皮湯 人蔘附子理中湯.

29) 『東醫壽世保元 辛丑本』 「新定 少陰人病 應用要藥 二十四方」 人蔘陳皮湯 人蔘 一兩 生薑 砂仁 陳皮 各一錢 棗 二枚 本方 以炮乾薑 易生薑 又加桂皮 一錢 則 尤有溫胃逐冷之力 以本方 嘗治 未周年 小兒陰毒慢風 連服數日 病快愈矣 病愈後 更不服藥 再發不治.

30) 『東醫壽世保元 辛丑本』 「少陽人 脾受寒表寒病論」 9-45 論曰 少陽人病 以火熱 爲證故 變動甚速 初證不可輕易視之也.

31) 『東醫壽世保元 辛丑本』 「少陽人 胃受熱裏熱病論」 10-8 ...凡少陽人 大便 一晝夜不通 則胃熱已結也 二晝

반으로 나아가는 것을 방지해야 한다. 또한, 양독발반이 발생하면 석고를 고용량으로 사용하여 빠르게 열을 내려야 한다는 용약의 지침을 구체적으로 제시하고 있다.

이제마는 양독을 태음인에서는 리열병의 간열증에서 상한으로 인한 삼양병이 심해지면 변해서 발생하는 것으로 제시하며, 처방으로 갈근해기탕과 흑노환을 제시한다. 또한, 태음인에서 간열로 양독이 발생하였을 때, 간열의 정도를 대변으로 기능하여 대황³²⁾을 적절하게 사용하여 리열을 제어해야 함을 용약의 지침으로 제시하고 있다.

이처럼 이제마는 양독을 상한의 삼양병에서 급성적으로 발생하는 괴증으로 파악하고, 소양인에서는 위열, 태음인에서는 간열을 빠르게 제어하는 것을 처방으로 제시하고 있다. 그리고 열의 정도를 대변으로 기능하며, 소양인에서는 석고를 태음인에서는 갈근을 비롯한 대황을 핵심 약재로 사용하였다.

이제마는 음독을 소음인에서 태음병이 제대로 풀리지 못하고 시일을 끌면서 발생한 변증(變證)으로 보고³³⁾, 음독으로 발전하기 전에 미리 약을 써서 정기(正氣)를 도와야 한다고 용약의 지침을 제시하고 있다³⁴⁾. 또한, 음독은 정기와 사기가 서로 기울어질까 말까 하는 병(正邪相傾之病)으로, 6-7일이 되면 죽음의 지경에 이르게 되어 더욱 신중하지 않을 수 없다고 하여 미리 약을 써 정기를 도와야 하는 이유를 설명하고 있다.

이처럼 이제마는 음독의 증뿐 아니라 소음인 병증 약리의 틀 안에서 음독이라는 병증의 기전과 경중 및 예후를 기존 의가보다 체계적으로 제시함으로써

夜不通 則熱重也 三晝夜不通 則危險也...若譫語證便秘 則不可過一晝夜.

32) 『東醫壽世保元 辛丑本』「太陰人 肝受熱裏熱病論」, 13-10 ...大黃 瀉諸火 通其裏.

33) 『東醫壽世保元 辛丑本』「少陰人 泛論」, 8-8 太陽太陰之病 病勢緩 而能曠日持久故 變證多也...太陽太陰之厥陰陰毒 皆六七日之死境也 尤不可不謹也

34) 『東醫壽世保元 辛丑本』「少陰人 泛論」, 8-6 惡寒汗出 則病必盡解也 而惡寒汗出 而其病 半解半不解者 厥陰之漸也 腹痛下利 則病必盡解也 而腹痛下利 而其病 半解半不解者 陰毒之漸也 厥陰陰毒 正邪相傾之病 不可不預用藥也

음독으로 발전하기 전에 약을 미리 써야 한다는 용약의 대강(大綱)과 소음인의 정기 즉 보명지주를 인삼을 한 첩에 한 냥 사용하는 처방으로 적극적으로 도와야 한다는 치료의 방향성을 보다 명료하게 제시하고 있다.

IV. 結論

음양독에 대해 『금궤요략』과 『동의보감』에서 다루고 있는 내용을 살펴보고, 이제마가 『동의수세보원』에서 다루고 있는 음양독에 대해 살펴보았다. 음양독에 대한 기존 의가들의 관점과 이제마의 견해를 비교하여 고찰함으로써 다음과 같은 결론을 얻었다.

1. 장중경은 『금궤요략』에서 양독과 음독의 증을 관찰하여 제시하고, 처방으로는 승마별갑탕을 입방하였다. 양독과 음독의 증은 달리 제시하였지만, 각각의 처방을 달리 제시하지는 못하였다. 그리고 음양독이 발병한 지 5일을 넘지 않으면 승마별갑탕을 사용하여 치료할 수 있지만 7일이 넘으면 치료할 수 없다는 것으로 보아 입방이 충분치 않았음을 알 수 있다.
2. 『동의보감』에서는 상한의 삼양병과 삼음병이 깊어지면 변하여 양독과 음독이 되는 것으로 기전을 정리하고 있다. 양독과 음독의 증은 장중경이 『금궤요략』에서 제시한 것에 후대의 의가들이 제시한 맥을 비롯한 몇 가지 증을 덧붙여 정리하고 있다. 하지만 처방에 있어서는 양독과 음독의 처방을 각각 달리 정리하고 있다. 양독에서는 흑노환을 비롯한 6개, 음독에서는 정양산을 비롯한 9개의 처방을 제시하고 있다(Table 1,2).
3. 이제마는 『동의수세보원』에서 양독을 소양인과 태음인의 리열병에서 생기는 병증으로 다루고, 음독은 소음인의 리한병에서 생기는 병증으로

다루고 있다. 소양인의 양독발반은 표한병의 섬어괴증과 리열병의 흉격열증에서 생길 수 있고, 처방으로는 지황백호탕과 양독백호탕을 사용함과 더불어 석고를 증용할 것을 제시하고 있다. 태음인의 양독은 리열병의 간열증에서 생길 수 있고, 처방으로는 갈근해기탕과 흑노환을 제시하는데 해당 처방에서는 갈근, 대황 등을 증용하고 있다. 소음인의 음독은 리한병의 태음병음독증에서 생길 수 있고, 처방으로는 인삼진피탕, 인삼계피탕을 제시하는데 해당 처방에서는 인삼을 증용하고 있다.

- 이제마는 『동의수세보원』에서 양독을 상한의 삼양병에서 급성적으로 발생하는 괴증으로 보고 치성해진 리열을 빠르게 제어해야 함을 강조하고 있다. 소양인 양독에는 석고를 태음인 양독에는 갈근과 대황을 사용하여 청리열(淸裏熱)하고, 리열의 정도를 대변으로 가늠하여 용약해야 함을 제시하고 있다. 음독은 소음인에서 태음병이 제대로 풀리지 못하고 시일을 끌면서 만성적 경과로 발생한 변증으로 보고, 음독으로 발전하기 전에 미리 약을 써서 정기를 도와야 하고 이를 위해 인삼을 적극적으로 사용해야 함을 제시하고 있다.

V. Acknowledgement

이 논문은 부산대학교 기본연구지원사업에 의하여 연구되었음(This work was supported by a 2-Year Research Grant of Pusan National University).

VI. Reference

- Lee YC, Go SW, Seo DS, Kim MS, Jung HY. A Study on the 'Diagnosis and Treatment of Liyi disease, Malaria Syndrome characterized by ulceration, and Poison of Yin-Yang' in Keumkyueyorak. *J Korean Med Classics*. 2004;17(3):99-123. (Korean)
- Park GH, Kim OY, Park HS. The Case Report of Soyangin Yangdokbalban (陽毒發斑). *J Korean Med*. 2011;32(4):159-166. (Korean)
- Weon YH. Four Treatment Cases of Psoriasis of Soyangins Demonstrated by Yang Poison Exanthema. *J Korean Med*. 2013;34(3):160-168. (Korean) DOI: 10.13048/jkm.13021
- Choi JR, Bae HS, Park SS. The Case Study of Soyangin Yangdokbalban (少陽人 陽毒發斑). *J Sasang Constitut Med*. 2003;15(3):197-203. (Korean)
- Kim HS, Kim IH. A Case Study of Taeumin Yangdokbalban Patient diagnosed as Allergic Purpura. *J Sasang Constitut Med*. 2003;15(3):139-146. (Korean)
- Kim YW, Kim JW. A case of Yangdokbalban(陽毒發斑) of Taeumin patient mistreated with Soumin. *J Sasang Constitut Med*. 2000;12(2):210-216. (Korean)
- Korea Institute of Oriental Medicine. MEDI-CLASSICS. Retrieved November 17, 2021, Available from:URL: <https://mediclassics.kr/books/101>.
- Korea Institute of Oriental Medicine. MEDI-CLASSICS. Retrieved November 17, 2021, Available from:URL: <https://mediclassics.kr/books/8>.
- Korea Institute of Oriental Medicine. MEDI-CLASSICS. Retrieved November 17, 2021, Available from:URL: <https://mediclassics.kr/books/182>.