

# 高血壓 및 高脂血症에 對한 清熱導痰湯의 實驗的研究

李大植 · 辛吉祚 · 曺基湖 · 金永錫 · 裴亨燮 · 李京燮

## I. 緒論

人間의 生活이 都市化 產業化 되어가고 生活 水準의 向上에 따른 食生活의 變化로 肉類 消費가 增加하고, 平均壽命이 延長되어 人口가 老齡화되어 갈 수록 高血壓 및 動脈硬化症의 頻度와 分布가 높아져 가고 있다.<sup>1), 33), 41)</sup>

高血壓이 長期間 持續되면 各 臓器의 機能障礙를 招來하게 되어 腦卒中, 動脈硬化症, 心肥大, 心不全, 腎不全 等의 여려가지 合併症을 일으키게 된다.<sup>2), 5), 11)-13), 41), 50), 52)</sup>

高脂血症은 動脈硬化症의 主要 危險 因子이며, 動脈硬化症은 脂肪의 代謝異常에 依하여 血中 CHOLESTEROL이나 TRIGLYCERIDE 및 其他 脂肪 등이 增加하여 血管壁에 濕積하여 일어나는데, 腦卒中, 虛血性 心臟疾患 等의 合併症을 誘發하기도 한다.<sup>2), 5), 6), 13), 23), 25), 28), 40)</sup>

韓醫學에서는 高血壓 및 高脂血症으로 因한 動脈硬化症이 肝陽上亢 및 中風의 範疇에 屬하며 그 原因으로는 風, 火 및 濕痰으로 보고 있다.<sup>2), 17), 21), 22), 35), 36), 42), 44), 49)</sup>

清熱導痰湯은 宋代 嚴<sup>38)</sup>의 濟生方에 最初로 收錄된 導痰湯에 清熱瀉火之劑인 黃芩 · 黃連을 加味한 處方으로 그 適應症은 主로 中風의 痰涎壅盛 · 言語蹇澁 · 舌強不語 · 牙關緊急 · 眩暎 等에 應用되어 왔는데<sup>18), 19), 43)</sup>, 構成藥物이 全體的으로 性味는 辛溫 或은 苦寒하며, 彙經은 脾經 · 肺經 · 胃經 · 心經 · 肝經 · 大腸經 等의 順으로 類用度가 높으며, 全體의 인 方義는 燥濕化痰 · 清熱燥濕 滌火하는 效가 있으므로<sup>15), 16), 45), 46)</sup> 火熱과 濕痰으로 因한 高血壓과 動脈硬化症 및 中風에 活用할 수

있음을 알 수 있다.

그간 清熱導痰湯에 對한 研究로는 李가<sup>37)</sup> 血壓 및 脂血에 미치는 影響을, 高血壓에 對한 研究로는 洪<sup>o)42)</sup> 知母와 黃柏으로, 李<sup>36)</sup> 가 清心丸으로, 李가<sup>35)</sup> 竹瀉湯 및 加味竹瀉湯으로, 宋은<sup>29)</sup> 清上瀉火湯으로, 高脂血症에 對해서는 安이<sup>31)</sup> 清心湯으로, 權<sup>o)20)</sup> 滌風湯 및 加味消風湯으로, 朴이<sup>26)</sup> 祛風續命湯으로, 柳는<sup>32)</sup> 生肝湯 等으로 각각 報告하였다.

이에 著者는 濕痰과 火熱로 因한 高血壓과 高脂血症에 對한 清熱導痰湯의 效能을 究明하기 為하여 煎湯瀉過하여 액기스로 製造한 後 高脂血症을 誘發시킨 흰쥐에 投與하여 血清中 TOTAL CHOLESTEROL, TRIGLYCERIDE, PHOSPHOLIPID 및 FREE FATTY ACID의 血中含量 變化와 自發性 高血壓 흰쥐에 投與하여 血壓 및 脈搏의 變化를 測定하여 有意한 結果를 얻었기에 報告하는 바이다.

## II. 實驗

### 1. 材料

#### 1) 動物

實驗에 使用한 動物은 體重이 180 - 200gr의 Sprague-Dawley 系 흰쥐와 自發性 高血壓 흰쥐 ( Spontaneously hypertension rat : S.H. R. )를 雌雄 区別없이 使用하였으며, 固形飼料 ( 삼양유지, 小型動物用 ) 와 물을 充分히 供給하면서 2週日間 實驗室 環境에 適應시킨 후 實驗에 使用하였다.

## 2) 藥材

i) 實驗에서 使用한 藥材는 市中 乾材藥局에서 購入 精選한 後 使用하였으며, 處方은 東醫寶鑑<sup>18)</sup>에 記載된 清熱導痰湯으로 處方內容 및 1 貼 分量은 다음과 같다.

### 清熱導痰湯

半夏薑製	Pinelliae Rhizoma	7.50g
南星	Arisaematis Rhizoma	3.75g
橘紅	Citri Pericarpium	3.75g
枳殼	Aurantii Fructus	3.75g
赤茯苓	Hoelen	3.75g
甘草	Glycyrrhizae Radix	3.75g
生薑	Zingiberis Rhizoma Recens	7.50g
日黃蓮	Coptidis Rhizoma	3.75g
黃芩	Scutellariae Radix	3.75g
Total amount		41.25g

## 3) 檢液의 製造

清熱導痰湯 10 貼 分量 41.25gr을 5,000 ml round flask에 넣고 3,000ml의 靜濟水를 加하여 冷却器를 附着하고 3 時間 加熱 煎湯한 後 濾過한 濾液을 rotary evaporator로 減壓濃縮한 後 40°C 減壓 乾燥器에서 完全乾燥시켜 清熱導痰湯 액기스 83.5g을 얻었다.

## 2. 方法

### 1) 高脂血症 誘發과 檢液投與

體重 200g 당 cholesterol 0.05mg<sup>o</sup>] 含有된 olive oil 1 ml를 1日 1回 14日間 經口投與하여 高脂血症을 誘發시켰다.

檢液投與는 cholesterol 投與 第 15日 째 부터 實驗群에는 檢液 133.60mg/200g, 對照群에

는 同量의 生理食鹽水를 經口投與하였다.

## 2) 血清成分 變化測定

### (1) 採血 및 血清分離

14 日 間 cholesterol 投與 後 ( 檢液投與 0 日 ), 檢液投與 第 5 日 째 각各 환취를 ether로 麻醉시킨 다음, 心臟穿刺로 採血하여 遠心分離器에 넣어 2,500 rpm, 15分間 遠心分離하여 血清을 分離하였다.

### (2) 血清中 totalcholesterol 含量測定<sup>4, 9, 14)</sup>

血清 中 total cholesterol 含量 测定은 enzymatic COD-PAP 法에 依하여 Cholesterol C-Test Kit ( Wako Chemical Industries, Ltd., Japan )를 使用하여 测定하였다.

### (3) 血清中 triglyceride 含量 测定<sup>4, 9, 14)</sup>

血清 中 triglyceride 含量 测定은 GPO-PAP 法에 依하여 Triglyceride G II Kit ( Wako Chemical Industries, Ltd., Japan )를 使用하여 测定하였다.

### (4) 血清 中 phospholipid 含量 测定<sup>4, 9, 14)</sup>

血清中 phospholipid 含量 测定은 Enzymatic CO-PAP 法에 依하여 Phospholipid B-Test Kit ( Wako Chemical Industries, Ltd., Japan )를 使用하여 测定하였다.

### (5) 血清 中 Free Fatty acid 含量 测定<sup>4)</sup>

血清 中 Free Fatty acid 含量 测定은 酵素法에 依하여 V-NEFA Kit ( 日本製藥, 日本 )로 测定하였다.

## 自發性高血壓 주의 血壓과 脈搏數 測定

發性 高血壓 흰쥐 (spontaneously hypertension rat : S.H. R.) 8마리를 1群으로 하여 群, 實驗群으로 나누고 檢液投與 前, 檢液與後 30, 60, 및 120 分에 自發性 高血壓 쥐를 preheat box에 38°C, 10分間 넣어둔 後動脈 血壓測定機 (MANOMETER-TACHOMETER, TUME, JAPAN)로 測定하였다.

## III. 實驗 成績

### 흰쥐의 血清에 對한 影響

#### 1) 血清中의 Total-Cholesterol 含量에 對한 影響

Cholesterol이 含有된 olive oil을 經口投與하여 誘發된 高脂血證 흰쥐에게 檢液을 投與하여 血清中 Total-Cholesterol의 含量을 測定한 結果 檢液과 同量의 生理食鹽水를 投與한 對照群에서는 檢液投與 前에는 160.4 ± 7.4 (mg/dl), 檢液投與 後 5日째는 151.4 ± 6.8 (mg/dl)를 나타내었다.

Table I. Effect of Chungyeuldodamtang on Serum Total Cholesterol level Cholesterol-Pretreated in Rats

Group(10)	Dose (mg/200g)	Serum total cholesterol (mg/dl)	
		0	5 (days)
Normal		54.9 ± 4.3	58.9 ± 4.6*
Control		160.4 ± 7.4	151.4 ± 6.8
Sample	133.60	167.6 ± 7.9	120.1 ± 12.5

(10) : Number of animals.

a) Mean ± Standard Error

Sample : Solid extract of Chungyeuldodamtang.

이에 비하여 清熱導痰湯 익기스를 投與한 實驗群의 境遇 檢液 投與 前에는 167.6 ± 7.9 (mg/dl), 檢液投與 5日後에는 120.1 ± 12.5 (mg/dl)로 對照群에 비하여 다소 減少하는 傾向을 보였으나 有意性은 認定되지 않았다. (Table I)

#### 2) 血清中 Triglyceride의 含量에 대한 影響

生理食鹽水를 投與한 對照群의 境遇는 投與하기 前의 血清中 Triglyceride 含量이 153.1 ± 8.2 (mg/dl), 投與後 5日째에는 132.9 ± 6.2 (mg/dl)를 나타내었고, 이에 비하여 清熱導痰湯 익기스를 投與한 實驗群의 境遇 檢液 投與 前에는 147.7 ± 8.3 (mg/dl), 檢液投與 後 5日째는 112.9 ± 6.8 (mg/dl)로 減少되어 對照群에 비하여 P < 0.05의 有意性이 認定되었다. (Table II)

Table II. Effect of Chungyeuldodamtang on Serum Triglyceride level Cholesterol-Pretreated in Rats

Group(10)	Dose (mg/200g)	Serum triglyceride (mg/dl)	
		0	5 (days)
Normal	-	55.5 ± 5.0	62.0 ± 5.7*
Control	-	153.1 ± 8.2	132.9 ± 6.2
Sample	133.60	147.7 ± 8.3	112.9 ± 6.8*

(10) : Number of animals.

a) Mean ± Standard Error

Sample : Solid extract of Chungyeuldodamtang.

Statistical significance compared with Control group \* : p < 0.05

#### 3) 血清中 Phospholipid에 대한 影響

生理食鹽水를 投與한 對照群의 경우, 投與前

의 血清 中 Phospholipid의 含量은 164.1 ± 8.1 ( mg/dl ), 投與 後 5 日 째는 166.2 ± 6.3 ( mg/dl ), 이에 反하여 清熱導痰湯 익기스를 投與한 實驗群의 境遇 檢液 投與 前에는 169.1 ± 7.6 ( mg/dl ), 檢液投與 後 5日 째는 144.4 ± 6.5 ( mg/dl )로 나타나 對照群에 비하여 P < 0.05의 有意性이 認定되었다. ( Table III )

Table III. Effect of Chungyeuldodamtang on Serum Phospholipid level  
Cholesterol-Pretreated in Rats

Group(10)	Dose (mg/200g)	Serum phospholipid (mg/dl)	
		0	5 (days)
Normal	-	103.1 ± 5.1	109.6 ± 7.5*
Control	-	164.1 ± 8.1	166.2 ± 6.3
Sample	133.60	169.1 ± 7.6	144.4 ± 6.5*

(10) : Number of animals.

a) Mean ± Standard Error

Sample : Solid extract of Chungyeuldodamtang.

Statistical significance compared with Control group \* : p < 0.05

#### 4) 血清 中 FREE FATTY ACID의 含量에 對한 影響

生理食鹽水를 投與한 對照群의 境遇, 投與前의 血清 中 Free Fatty acid의 含量은 1.21 ± 0.06 ( mg/dl ), 投與 後 5日 째는 1.25 ± 0.09 ( mg/dl )를 나타내었으며, 이에 反하여 清熱導痰湯을 檢液으로 投與한 實驗群의 境遇 檢液 投與 前에는 1.28 ± 0.09 ( mg/dl )로 나타났고, 檢液 投與 後 5일 째는 1.05 ± 0.10 ( mg/dl )로 對照群에 비하여 多少 減少하는 傾向을 보였으나 有意性은 認定되지 않았다. ( Table IV )

Table IV. Effect of Chungyeuldodamtang on Serum FFA level  
Cholesterol-Pretreated in Rats

Group(10)	Dose (mg/200g)	Serum FFA	(mg/dl)
		0	5 (days)
Normal	-	0.64 ± 0.05	0.69 ± 0.06*
Control	-	1.21 ± 0.06	1.25 ± 0.09
Sample	133.60	1.28 ± 0.09	1.05 ± 0.10

(10) : Number of animals.

a) Mean ± Standard Error

Sample : Solid extract of Chungyeuldodamtang.

Statistical significance compared with Control group \* : p < 0.05

## 2. 自發性 高血壓 症例의 血壓과 脈搏에 對한 影響

### 1) 自發性 高血壓 症例의 血壓에 대한 影響

自發性 高血壓 症例를 對照群과 實驗群으로 나누어 實驗群에는 清熱導痰湯 익기스를 投與한 후, 檢液投與 前 및 檢液投與 後 30分, 60分 및 120分 後의 血壓을 測定한 結果 對照群은 각각 209.2 ± 6.2 mmHg, 212.8 ± 2.9 mmHg 209.0 ± 4.1 mmHg, 211.4 ± 7.4 mmHg 으로 나타났으며, 實驗群의 境遇에는 각각 212.2 ± 5.9 mmHg, 198.7 ± 5.6 mmHg, 192.2 ± 6.6 mmHg, 206.1 ± 10.0 mmHg 으로 檢液投與 後에 全體的으로 血壓이 下降하는 傾向을 보였으며 그 中 檢液投與 60分 後에 第一 下降되어 對照群에 비하여 P < 0.05의 有意性이 認定되었다. ( Table V )

Table V. Effect of Chungyeuldodamtang on Blood Pressure in Spontaneously Hypertensive Rats

Group( 8 )	Dose ( mg/200g )	Blood pressure ( mmHg )			
		0	30	60	120(min)
Control	-	209.2 ± 6.2	212.8 ± 5.9	209.0 ± 4.1	211.4 ± 7.4
Sample	133.60	212.2 ± 5.9	198.7 ± 5.6	192.2 ± 6.6*	206.1 ± 10.0

( 8 ) : Number of animals.

a) Mean ± Standard Error

Sample : Solid extract of Chungyeuldodamtang.

Statistical significance compared with Control group \* : p < 0.05

Table VI. Effect of Chungyeuldodamtang on Heart Beat in Spontaneously Hypertensive Rats

Group( 8 )	Dose ( mg/200g )	Heart Beat number			
		0	30	60	120(min)
Control	-	344 ± 8	340 ± 8	350 ± 7	346 ± 5
Sample	133.60	347 ± 6	320 ± 5	329 ± 7	330 ± 6

( 8 ) : Number of animals.

a) Mean ± Standard Error

Sample : Solid extract of Chungyeuldodamtang.

## 2) 自發性 高血壓 患쥐의 脈搏에 대한 影響

自發性 高血壓 患쥐를 對照群과 實驗群으로 나누어 實驗群에는 清熱導痰湯 엑기스를 投與한 후, 檢液投與 前과 檢液投與 後 30分, 60分 및 120分 後의 脈搏을 測定한 結果 對照群에서는 各各 344 ± 8 回/min, 340 ± 8 回/min, 350 ± 7回/min, 346 ± 5回/min.로 나타났으며, 實驗群의 境遇 檢液投與 前에는 347 ± 6回/min. 이었으나 檢液投與 後 30分, 60分, 120分에는 各各 320 ± 5回/min, 329 ± 7回/min 330 ± 6回/min.으로 나타나 全體的으로 檢液投與 後에 脈搏數가 減少하는 傾向을 보였으나 有意性은 認定되지 않았다. ( Table VI )

## IV. 考 察

高血壓은 成人病의 主要原因이 되는 가장 흔하고도 管理가 어려운 循環器系의 慢性退行性疾患이다.<sup>33)</sup> 高血壓은 그 自體보다 高血壓이 長期間 持續되면서 各 臓器의 機能障礙를 招來하여 여러가지 合併症을 誘發하는 것이 問題가 되고 있다.

主要 合併症으로는 腦卒中, 動脈硬化症, 心肥大症, 心不全, 不整脈, 心筋硬塞症, 腎不全 等인

데 2, 5, 11, 12, 13, 28, 50, 52) 이들 모두 致死率이 높은 것들이다. 여러 痘學調查 24, 27, 30, 33, 34, 38, 39) 에서 나타나듯이 腦卒中에 가장 頻度가 높은 先行 疾患은 高血壓이다. 韓醫學에서는 高血壓이란 用語는 없으나 肝陽上亢 및 中風等의 範疇에 包含되며, 그 原因으로는 風, 火 및 濕痰으로 보고 治療는 祛風, 清熱瀉火 및 祛濕痰의 方法을 使用한다고 2, 17, 35, 36, 42, 44, 49) 하였다.

高脂血症은 血液內의 Cholesterol이나 中性脂肪 ( Triglyceride )이 正常보다 上昇된 狀態를 말하며, 이들 脂質의 合成이나 分解過程에 遺傳的인 缺陷이 있는 境遇에 發生하는 原發性 高脂血症과 脂肪含有量이 많은 食事나, 糖尿病, 甲狀腺機能低下症, 腎臟疾患, 膽管閉鎖 및 脂肪의 過多攝取等에 의하여 脂質成分이 2次的으로 血清內에 過量增加된 繼發性高脂血症으로 나눌 수 있다. 7, 8, 13, 25, 40)

高脂血症의 臨床的 意義는 動脈硬化症, 虛血性心臟疾患, 脾臟炎等의 發生頻度가 높아지는 것인데 특히 動脈硬化症의 危險因子로서 중요할 意味를 갖는다. 3, 7, 8, 23) 高脂血症은 高血壓이나 動脈硬化症의 原因이기도 하고, 또 그 結果이기도 한데, 高脂血症과 動脈硬化症은 腦卒中의 主要한 原因으로 認識되고 있는 것

이다. 6. 10. 23. 51)

韓醫學에서는 高脂血症에 對한 言及은 없으나 近來에 研究로, 陳<sup>48)</sup>은 飲食不常이나 多靜少動 情志刺戟 年老體虛 等의 原因에 의해 發生한다고 하고, 그 治療는 補腎培元 平肝熄風 疏肝利膽 化痰降濁 化濕利濕 및 活血化瘀 等의 治法을 쓰고, 金<sup>21)</sup>은 動脈硬化症이 脂梁厚味의 常食으로 因한 內的 濕熱의 鬱滯가 主原因이라 하였다.

清熱導痰湯의 構成藥物의 本草學的인 效能을 살펴보면 半夏<sup>15, 16, 45, 46)</sup>는 藥性이 辛溫하며 歸經은 脾 胃 肺經으로 燥濕化痰 降逆止嘔 消腫散結하고, 南星<sup>15, 16, 45, 46)</sup>은 辛苦而溫하여 歸經은 肺 肝 脾經이며 燥濕化痰 祑風止嘔 消痞散結하며, 陳皮<sup>15, 16, 45, 46)</sup>는 辛苦而溫하여 歸經은 脾 肺經으로 燥濕化痰 理氣調中하고, 枳殼<sup>15, 16, 45, 46)</sup>은 凉而苦辛하여 歸經은 肺 脾 大腸經으로 破氣 行痰 消積하며, 赤茯苓<sup>15, 16, 45, 46)</sup>은 甘淡而平하여 歸經은 心 脾 膀胱經으로 行水 利濕熱하고, 生薑<sup>15, 16, 45, 46)</sup>은 辛溫하며 歸經은 肺 胃 脾經으로 解表散寒 溫中止嘔 化痰止咳하며, 黃連<sup>15, 16, 45, 46)</sup>은 苦寒하여 歸經은 心 肝 胃 大腸經이며 清熱燥濕 滌火解毒 清心除煩하고, 黃芩<sup>15, 16, 45, 46)</sup>은 苦寒하여 歸經은 肺 膽 胃 大腸經으로 滌實火 除濕熱 止血安胎하며, 甘草<sup>15, 16, 45, 46)</sup>는 甘平하여 和中緩急 潤肺解毒 調和諸藥한다.

따라서 清熱導痰湯은 全體的인 方義가 燥濕化痰 清熱燥濕 滌火하여 火熱과 濕痰으로 因한 高血壓과 高脂血症에 適合한 方劑의 하나로 思料된다.

이에 著者は 清熱導痰湯의 文獻的 및 臨床的 效能을 實驗的으로 究明하기 為하여 實驗部에 記載한 方法에 따라 얻은 抽出物로 血中 脂質含量의 變化와 血壓 및 脈搏에 對한 作用等을 檢討하였다.

Cholesterol 0.05g이 含有된 oilveoil을 1ml

씩 1日 1回 14日間 經口投與하여, 高脂血證을 誘發시킨 흰쥐에게 清熱導痰湯을 煎湯 濾過하여 얻은 엑기스를 投與한 뒤, 檢液投與 前과 檢液投與 5日後의 흰쥐의 血清 中 Total-Cholesterol의 含量變化를 測定한 結果 生理食鹽水를 檢液으로 投與한 對照群에 比하여 減少하는 傾向을 보였으나, 統計學上의 有意性은 認定되지 않았다. 또한 血清 中 Triglyceride의 含量變化는 對照群에 比하여 實驗群의 含量이 有意性있는 減少를 나타내었고, 血清 中 Phospholipid의 含量 또한 對照群에 比하여 實驗群에서 有意性있는 減少를 나타내었고 Free Fatty acid의 含量은 對照群에 比해 實驗群에서 다소 減少하는 傾向을 보였으나 有意性은 認定되지 않았다.

血清中에는 Cholesterol, triglyceride, FFA 및 Phospholipid 등의 脂質이 있는데, 이中 Cholesterol, triglyceride 및 Phospholipid는 高脂血證을 誘發하는 主要因子가 되며, 이로 因하여 粥狀動脈硬化證이 誘發될 수 있다.

이 實驗에서 清熱導痰湯 엑기스를 投與했을 境遇 高脂血證이 誘發된 흰쥐의 血清中의 脂質含量이 모두 減少하는 傾向을 보여 清熱導痰湯이 高脂血證의 治療에 有效함을 보여주었다.

한편 自發性 高血壓 흰쥐에게 清熱導痰湯을 投與하여 檢液投與 前과 檢液投與 後 30分, 60分, 120분에 각각 그 血壓 및 脈搏를 測定하여 生理 食鹽水를 投與한 對照群에 比較하여 본 結果 血壓의 境遇, 對照群에 比하여 實驗群의 血壓이 檢液投與 後에 下降하는 傾向을 보였으며 특히 檢液投與 後 60분에는 統計學上有 有意할 만한 結果를 얻을 수 있었고, 脈搏의 境遇 對照群에 比하여 檢液投與 後에 모두 減少하는 傾向을 나타내었으나 그 有意性은 認定되지 않았다.

여러 疫學調查<sup>24, 26, 32, 33, 37, 38, 40)</sup>에서 밝혀진 바와 같이 腦卒中의 先行 疾患 中 가장

頻度數가 높은 것이 高血壓이므로, 高血壓에 對한 適切한 措置가 그 治療와 豫防의 捷徑이 될 수 있으리라 생각된다.

이 實驗에서 살펴 본 바와 같이 自發性 高血壓 환쥐에게 清熱導痰湯 액기스를 投與한 後 測定한 血壓과 脈搏의 變化는 모두 對照群에 비하여 下降하는 結果를 나타내어 高血壓의 治療에 有效할 것으로 생각된다.

以上에서 살펴 본 바와 같이 清熱導痰湯은 高血壓 및 高脂血證에 對하여 有効한 것으로 나타났고 따라서 高血壓과 動脈硬化症으로 因한 腦卒中을 治療하는 데에도 效能이 있을 것 으로 思料된다.

## V. 結論

清熱導痰湯의 高血壓 및 高脂血證에 대한 影響을 實驗的으로 究明하기 為하여 實驗, 檢討하였던 바 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 환쥐의 血清中 Total-Cholesterol의 含量은 清熱導痰湯을 投與한 實驗群 이 對照群에 比하여 減少하는 傾向을 나타냈으나 有意性은 認定되지 않았다.
2. 환쥐의 血清中 Triglyceride의 含量은 有意味 있는 減少가 認定되었다.
3. 환쥐의 血清中 Phospholipid의 含量은 有意味 있는 減少가 認定되었다.
4. 환쥐의 血清中 FFA의 含量은 減少하는 傾向을 보였으나 有意性은 認定되지 않았다.
5. 自發性 高血壓 환쥐의 血壓은 有意味 있는 下降效果가 認定되었다.
6. 自發性 高血壓 환쥐의 脈搏數는 減少하는 傾向을 보였으나 有意性은 認定되지 않았다.

以上의 結果로 보아 清熱導痰湯은 文獻的, 臨床的 效能으로 火熱 및 濕痰으로 因한 高血壓과 高脂血證의 治療에 一定한 效能이 있을 것

으로 思料된다.

## 參考文獻

1. 經濟企劃院 調查統計局 : 死亡原因統計年譜, 서울, 經濟企劃院, PP. 182-185, 1989
2. 具本泓 : 東醫內科學, 서울, 書苑堂, PP. 305-311, 1985.
3. 具本泓 外 : 東醫心系內科學, 서울, 書苑堂, PP. 205-212, 212-224, 229-247, 1987.
4. 金井泉, 金井正光 : 臨床檢查法提要, 서울, 高文社, PP. 435-436, 437-438, 442-445, 1986
5. 金昌種 : 病態生理學, 서울, 癸丑文化社, PP. 783-786, 1988.
6. 大韓神經外科學會編 : 神經外科學, 서울, 大韓神經外科學會, PP. 303-335, 1989.
7. 杜鎬京 : 東醫腎系學(下), 서울, 東洋醫學研究院, PP. 995-1005, 1991.
8. 閔獻基 : 臨床內分泌學, 서울, 高麗醫學, PP. 499-510, 1990.
9. 三一藥品交易株式會社 : Clinical Chemistry Reagents, 서울, 三一藥品交易 株式會社, PP. 15-20, 67-68, 77-78, 1990.
10. 서울大學校 醫科大學編 : 神經學, 서울, 서울大學校 醫科大學 出版部, pp. 199-214, 1988.
11. 醫學教育研修院編 : 家庭醫學, 서울, 서울大學校 出版部, PP. 255-258, 1987.
12. 이대일 : 病理學 概論, 서울, 新光出版社, PP. 128-130, 1987.
13. 李文鎬外 : 內科學(下), 서울, 學林社, PP. 1495-1498, 1502-1515, 1825-1, 495-1498 1984.
14. 李三悅, 鄭允燮 : 臨床病理檢查法, 서울, 延世大學校 出版部, PP. 208-209, 210-212 1984.
15. 李尙仁 : 本草學, 서울, 修書院, PP. 58-60 203-204, 281-284, 344-347, 348-349, 354-

- 355, 501-504, 505-507, 1975.
16. 全國韓醫科大學本草學教授 共編 : 本草學  
서울, 永林社, PP. 136-137, 178-181, 302-304  
351-352, 448-451, 1991.
  17. 蔡仁植 : 漢方臨床學, 서울, 大星文化社,  
PP. 145-150, 1987.
  18. 許浚 : 東醫寶鑑, 서울, 南山堂, PP. 359-  
368, 1986.
  19. 黃度淵 : 大方藥合編, 서울, 杏林出版社,  
PP. 95-96, 1977.
  20. 權寧哲 : 疽風湯 및 加味疖風湯의 高脂血  
症에 미치는 影響, 慶熙大學校 大學院,  
1982.
  21. 金永錫 : 中風의 痘因, 痘理에 關한 文獻  
的研究, 慶熙大學校 大學院, 1980.
  22. 金永錫 : 黃蓮茯苓湯의 循環 및 中樞神經  
系에 미치는 影響, 慶熙大學校 大學院,  
1984.
  23. 金辰圭 : 高脂血症과 動脈硬化症의 發生  
機轉, 臨床藥學, PP. 51-57, Vol. 9, No. 11  
1991.
  24. 羅炳萬 : 腦卒中에 對한 臨床的 觀察, 서  
울, 大韓內科學會雜誌 第20卷 2號, PP. 153  
161, 1977.
  25. 朴性雨 : 積發性 高脂血症, 臨床藥學, PP  
48-50, Vol. 9, No. 11, 1991.
  26. 朴鐘榮 : 祛風積命湯의 脂質代謝에 미치  
는 影響, 慶熙韓醫大論文集, 5: 335-343,  
1982.
  27. 朴駿河 : 腦卒中에 關한 研究, 서울, 慶  
熙韓醫大 論文集, 3: 227, 1980.
  28. 孫宜錫 : 韓國人 高血壓症과 動脈硬化症  
에 關한 研究, 서울, 大韓內科 學會雜誌  
第18卷 3號, P. 263, 1975.
  29. 宋孝貞 : 清上瀉火湯의 血壓 및 脂質代謝  
에 미치는 影響, 慶熙韓醫大論文集, Vol. 3  
PP. 15-34, 1982.
  30. 申眞榮 : 中風에 關한 臨床的 研究, 서울  
慶熙大學校 大學院, PP. 43-44, 1981.
  31. 安一 : 清心湯이 實驗的 家兔 高脂血症에  
미치는 影響에 關한 研究, 慶熙大學校 大  
學院, 1979.
  32. 柳敬夏外 : 生肝湯이 高脂血症에 미치는  
影響, 慶熙韓醫大 論文集 第12 卷, 1989.
  33. 柳東俊 : 高血壓의 豐防을 위한 疫學的  
的研究, 서울, 慶熙大學校論文集 14輯, 1985.
  34. 尹鎮九 : 腦卒中에 關한 臨床統計的 研究  
서울, 慶熙大學校 大學院, PP. 1-2, 20-21,  
1989.
  35. 李京燮 : 竹瀝湯, 加味竹瀝湯의 白鼠의 血  
壓 및 血糖에 미치는 影響, 慶熙韓醫大 論  
文集, Vol. 5, PP. 309-315, 1982.
  36. 李東熙 : 中風에 應用되는 清心丸의 高血  
壓에 미치는 影響, 慶熙韓醫大 論文集,  
Vol. 3, PP. 15-34, 1980.
  37. 李榮成 : 清熱導痰湯의 褙椎의 血壓 및  
脂血에 미치는 影響, 서울, 慶熙大學校  
大學院, PP. 1, 2, 14, 1984.
  38. 李容旭 : 腦卒中에 있어서 體性感覺 誘發  
電位의 臨床的 應用, 서울, 慶熙大學校  
大學院, 1989.
  39. 李仁仙 : 中風의 臨床的 研究, 서울, 慶  
熙大學校 大學院, PP. 18, 23, 1985.
  40. 張學哲 : 原發性 高脂血症, 臨床藥學, PP.  
41-47, Vol. 9, No. 11, 1991.
  41. 鄭在赫 : 高血壓性 腦卒中에 對한 東西醫  
學的研究, 中央醫學, 24: 691, 1981.
  42. 洪元植 : 知母와 黃柏의 血壓降下에 미치  
는 影響, 東洋醫學研究院, Vol. 12, PP. 16-40  
1979.
  43. 上海中醫學院 : 方劑學, 香港, 商務印書  
館, P. 206, 1975.
  44. 上海中醫學院 : 中醫內科學, 香港, 商務  
印書館, PP. 168-169, 1975.
  45. 上海中醫學院 : 中草藥學, 香港, 商務印  
書館, PP. 42-44, 195-200, 226-228, 350-355

- 460-464, 525-527, 1975.
46. 楊東喜 編著：本草備要解析，上海，國興出版社，PP. 18, 67-72, 73-75, 177-179, 180-185, 303-304, 416-418, 485-486, 1984.
  47. 戴用和：濟生方（卷1），臺北，新豐出版公司，PP. 5-11, 1979.
  48. 陳文燦：高脂血症的中醫防治，北京，中醫古籍出版社，PP. 1-37, 1988.
  49. 黃文東 外：實用中醫內科學，上海，上海科學技術出版社，PP. 414-415, 1986.
  50. Eugene Braunwald 外：Harrison's Principles of Internal Medicine Eleventh Edition, New York, McGRAW-HILL Book Company, P. 1024, 1984.
  51. Kenneth W. Lindsay and Ian Bone : Neurology and Neurosurgery Illustrated, London, Churchill Livingstone, p. 226, 1987.
  52. Paul B. Beeson 外 : Cecil Textbook of Medicine, Philadelphia, W.B. Sanders Company, pp. 119-1201, 1984.

## A B S T R A C T

### Experimental Study on the Effects of Chungyeuldodamtang upon Hypertension and Hyperlipidemia

Dai Sik, Lee, Gil Cho, Shin, Ki Ho, Cho,  
Young Suk, Kim, Hyung Sup, Bai, Kyung Sup, Lee, O.M.D.  
Dept. of Internal Oriental Medicine Kyung Hee University

Mahwangsan is used in the treatment of asthma due to wind and cold(風寒喘). This study was carried out to investigate the effect of Mahwangsan extract and In order to investigate the effects of Chungyeuldodamtang experimental studies were performed in hyperlipidemia Rats induced by cholesterol and Spontaneously hypertension rats.

The contents of serum total cholesterol, triglyceride, phospholipid and FFA and the changes of blood pressure and heart beat were measured.

The results were summarized as follows :

1. The content of Total-Cholesterol in the serum compared with control group tended to be decreased in Chungyeuldodamtang group, but did not show a significance.
2. The content of Triglyceride in the serum was significantly decreased in Chungyeuldodamtang group.
3. The content of Phospholipid in the serum was significantly decreased in Chungyeuldodamtang group.
4. The content of FFA in the serum tended to decrease in Chungyeuldodamtang group, but did not show a significance.
5. The S.H.R's blood pressure was significantly decreased in Chungyeuldodamtang group.
6. The S.H.R.'s Heart beat compared with control group tended to be decreased in Chungyeuldodamtang group, but did not show a significance.

According to the above results, it is assumed that Chungyeuldodamtang has a valid effect on Hypertension and Hyperlipidemia.