

七情泄에 관한 文獻的 考察

朴 載 庠·趙 鍾 寬*

I. 緒 論

七情泄이란泄瀉의原因的分類의一種으로서,⁵⁾ 精神的 영향으로 大腸運動亢進을 가져옴으로 泄瀉를 하게 되는 것을 말한다.¹⁰⁾

本症은 西醫學에서 過敏性大腸症候群의 一部로 認識하고 있으며, 泄瀉를 主症으로 하는 痙攣性大腸炎, 大腸神經症, 大腸不安症 등의 疾患으로 다루어지고 있다.⁶⁾

韓醫學에서는 七情에 의한 泄瀉에 대하여 《內經 舉痛論》³⁹⁾에 “怒則氣逆, 甚則嘔血及飧泄”이라 처음으로 言及된 以來 許⁴⁸⁾, 趙³⁸⁾, 嚴²⁰⁾, 陳⁴⁷⁾ 등은 泄瀉類型中 溏泄 및 洞泄 等에서 七情에 의한 例를 들었으며, 金元代 朱⁴²⁾⁴³⁾는 氣泄, 肝泄로서 七情에 의한 泄瀉를 表現했고, 明代 周³⁹⁾는 《醫門寶鑑》에서 “七情瀉者, 腹常虛痞, 欲去不去, 去不通泰”라 하여 처음으로 七情泄이라는 病名을 使用하였으며, 張³⁵⁾은 氣泄, 薛²⁰⁾은 驚瀉로서 言及했고, 清代의 李³¹⁾는 肝泄, 氣泄, 徐¹⁷⁾는 惱怒泄 等으로 表現했다.

現代에 와서는 社會生活이 過去보다 더욱 複雜化되어 人體는 多樣化된 疾病의 原因에 노출되기 쉬운 상태인데, 특히 人間의 情志活動에 따른 刺戟에 의해 生理變化를 일으키므로써 七情感動에 의한 症候誘發의 頻度가 높아지고 있다. 따라서 現代人の 消化器疾患中에서도 泄瀉를 호소하는 例中에 그 原因이 飲食不節, 脾胃虛弱 等 普遍의 原因이 아닌 七情에 의한 泄瀉의 例가 다수 대두되고 있다.

이에 最近 七情泄 및 過敏性大腸症候群에 관한 臨床的 研究⁶⁷⁾ 報告가 다수 있었으나 文獻的 考察을 통한 研究資料는 不足하다는 인식하에 著者는 時代別로 文獻的 考察을 통해 七情泄의 原因, 病理, 治法, 治方에 관한 若干의 知見을 얻었기에 報告하는 바이다.

* 大田大學校 韓醫科大學 內科學教室

Ⅱ. 資料 및 研究方法

1. 資 料

1) 韓醫學 文獻을 주로 하여 國內文獻 10種(朝鮮代 4種, 現代 4種, 研究論文 2種)과 外國文獻 38種(內經~清代 26種, 現代 11種, 日本 1種)을 研究資料로 삼았다.

2. 研究方法

1) 古代에서부터 現代에 걸쳐 綜合醫書를 中心으로 諸文獻에서 精神的原因(七情:喜, 怒, 憂, 思, 悲, 恐, 驚)에 의한 症候 중에서 泄瀉를 誘發시키는 것과 泄瀉의 種類 중 原因이 精神의인 것을 발췌하여 時代別로 列舉하였다.

2) 諸文獻에서 나타난 바를 根據로 七情中 泄瀉를 일으키는 主要因子를 考察하였다.

3) 七情泄에 대한 病理類型과 類型別 治方을 分類 考察하였다.

4) 1) 2) 3)항을 통하여 七情泄의 由來 및 病因, 病理, 治法을 考察整理하였다.

Ⅲ. 本 論

1. 黃帝內經章句索引³³⁾

〈舉痛論〉

帝曰:善. 余知百病生於氣也, 怒則氣上. 喜則氣緩, 悲則氣消, 恐則氣下, 寒則氣收, 炅則氣泄, 驚則氣亂, 勞則氣耗, 思則氣結, 九氣不同, 何病之生. 岐伯曰:怒則氣逆, 甚則嘔血及飧泄, 故氣上矣.

2. 普濟本事方⁴⁸⁾

有人因憂愁中傷, 食結積在腸胃, 故發吐利, 自後至暑月, 稍傷則發, 暴下數月不已. 玉函云:下

利至隔年月日不期而發者，此爲有積，宜下之，止。用溫脾湯尤佳如難取，可佐以乾薑圓，後服白朮散。

方) 溫脾湯：厚朴，乾薑，甘草，桂心，附子，大黃。

乾薑圓：乾薑，巴豆，大黃，人蔘。

白朮散：白朮，木香，附子，人蔘。

3. 聖濟總錄³⁸⁾

治藏府冷極，或久冷傷憊，洞泄下利，穀米不化，飲食無味，肌肉瘦瘠，心多嘔悲，及婦人產後虛冷下利，一切瀉冷痢，木香散方。

方) 木香散：木香，補骨脂，高良薑，縮砂仁，厚朴，陳橘皮，桂，白朮，胡椒，吳茱萸，赤芍藥，肉豆寇，檳榔。

4. 三因方⁴⁷⁾

喜則散，怒則激，憂則聚，驚則動，臧氣隔絕，精神奪散，必致溏泄，皆內所因

5. 重訂嚴氏濟生方²²⁾

〈脾胃虛實論治〉

若飲食不節，或傷生冷，或思慮過度，沖和失布，因其虛實，由是寒熱見焉。方其虛也，虛則生寒，寒則四肢不舉，飲食不化，喜噫吞酸，或食即嘔吐，或卒食不下，腹痛腸鳴，時自溏泄，四肢沈重，常多思慮，不欲聞人聲，夢見飲食不足，脈來沈細軟弱者，皆虛實之候也。

方) 進食散：治脾胃虛寒，或食生冷，或飲食不節，或因思慮傷動沖和之氣胸膈痞塞，腹脹怠墮，全不進食，痰逆惡心，大便溏泄。

半夏曲，肉豆寇，草果仁，高良薑，麥蘖，附子，丁香，厚朴，陳皮，人蔘，青皮，甘草

〈泄瀉論治〉

寒甚爲泄，暑熱乘之亦爲泄，至于七情傷感，臧氣不平，亦致溏泄，邪氣久客腸胃，則爲下禁之患矣。……其如七情傷感所致，兼以調氣藥，隨證主治，則不失其機要矣。

又論：夫瀉痢兩證，皆因腸胃先虛，虛則六淫得以外入。七情得以內傷，至于飲食不節，過食生冷，多飲寒漿，洞擾腸胃，則成注下；注下不已，餘積不消，則成滯下，前論所載，可謂詳盡。治瀉之法，先當分利水穀，車前子煎湯，謂五苓散是也；次則理正中焦，理中湯及治中湯是也；理中不效方可斷下，乳豆丸，固腸丸是也。

6. 儒門事親³⁶⁾

一講顯德，明初聞家遭兵革，心氣不足，又爲寇賊所驚，得臧腑不調，後入京，不伏水土，又得心氣，以致危篤。前後三年，八仙丸，鹿茸丸，燒肝散，皆服之不效，乃求藥于戴人，戴人曰，此洞泄也，以謀慮之不決而成，肝主謀慮，甚則乘脾，久思則脾濕下流，乃上涌痰半盆，末後有血數點，肝藏血故也。又以舟車丸，瀆川散，下數行，乃使藻浴出汗，自爾一勝一日，常以胃風湯，白朮散，調養之一月而強，食復故矣。

7. 丹溪治法心要⁴¹⁾

憂思太過，脾氣結而不能升舉，陷入下焦而泄瀉者，開其郁結，補其脾胃，而使穀氣升發也。

8. 脈因證治⁴²⁾

許論，泄瀉有八，冷瀉……熱瀉……積瀉……脾瀉……氣泄者，躁怒不常，傷動其氣，肝氣乘脾而泄，脈弦而逆，宜調氣，飧泄……驚泄者因心受驚，驚則氣亂，心氣不通，水入穀道而泄。

9. 丹溪心法附餘⁴³⁾

〈泄瀉〉

廣，按，泄瀉之證，雖分濕，火，虛，寒，痰，食六者之殊，必以滲濕燥脾，爲主，而隨證加藥焉，濕則導之，火則清之，寒則溫之，虛則補之，痰則豁之。食則消之，是其治也，雖然，六證旣明，而三虛不可不察，三虛者，何；脾虛，腎虛，肝虛也，脾虛者飲食傷也，飲食傷脾，不能運化，色慾傷腎，不能閉藏，忿怒傷肝，木邪剋土，皆令泄瀉，然腎泄肝泄。

10. 醫門寶鑑³⁹⁾

一日七情瀉者，腹常虛痞欲去不去，去不通泰，宜藿香正氣散加丁香，砂仁，良薑，或木香勻氣散。

11. 證治準繩²⁵⁾

泄瀉……春傷於風，夏必飧泄，蓋風傷肝，肝木旺而剋脾土屬外因也，若七情不平，臟氣受傷，屬內因也。

12. 劉純醫學全集²⁹⁾

〈瀉分三因〉

丹溪論《局方》用熱藥瀉藥治痢之誤；謹按……分觀《病機機要》所論，有屬寒，屬風，屬濕，屬火之證，此因外而傷者也……厥陰經動，并胃氣下降為瀉痢，《三因》所言七情感動，臟氣不平，亦致瀉泄，此則因於內而傷者也。

13. 醫學入門³²⁾

泄瀉……痞脹不順，屬七情。(註)：七情瀉，腹常虛痞，欲去不去，去不通泰，藿香正氣散加丁香，砂仁，良薑，或木香勻氣散，七氣湯，古黃蓮丸，調氣而瀉自止矣。肝虛忿怒所傷，木剋脾土，門戶不束，厥而面青，當歸厚朴湯，或熟料五積散去麻黃，汗多者黃耆建中湯。

14. 景岳全書³⁵⁾

泄瀉……氣泄證，凡遇怒氣便作泄瀉者，必先以怒時時挾食致傷脾胃，故但有所犯即隨觸而發此肝脾二臟之病也。蓋以肝木剋土脾氣受傷，而然使脾氣本彊即見，肝邪未必能入。今既易傷則脾氣非強可知矣。故治此者當補脾之虛而順脾之氣。此固大法也。但虛實有微甚則，治療宜分輕重耳。如稟壯氣實年少而因氣泄瀉者可先用平胃散或胃苓湯。若肝氣未平而作脹滿者，宜解肝煎，先順其氣……若既畏此證為患則必須切戒氣怒。薛立齋曰，……若腸脹善怒瀉青，此肝乘脾虛也，宜六君加柴胡，升麻，木香。

15. 薛氏醫案選²⁰⁾

〈小兒驚瀉〉

小兒驚瀉者，肝主驚，肝，木也，盛則必傳剋于脾，脾土既衰，則乳食不化，水道不開，故泄瀉色青，或兼發畜者，蓋青乃肝之色，搖乃肝之病也。亦有因乳母脾虛受驚，及怒肝火致者。……凡見驚症，即宜用四君，六君，異功散等方，加附子定風，柴胡平肝引經以杜漸，則必下至瀉搖而自安矣。

〈治驗〉

- 1) 小兒因驚久瀉，面色青黃，余謂肝木勝脾之也。朝用補中益氣湯，夕用味異功散加木香，子母俱服而愈。
- 2) 小兒泄瀉驚搖，其母面青脈弦，先用小柴胡湯加木香，漏蘆一劑，次用四君，木香，釣鉤藤，山

梔，母子同服而愈。

- 3) 小兒久瀉青色，腸鳴厥冷，余曰；此驚泄也，脾土既虧，則肝木來侮，須溫脾平肝，然後可愈。
- 4) 小兒因驚吐瀉腹脹，先用六君，木香，柴胡治之稍可；又以五味異功散而愈。

16. 古今醫統秘方大全¹⁸⁾

〈脾胃門〉

皆因勞倦思慮惱怒，飢飽酒色，溫熱寢以傷脾，則脾不能健運精微之氣，而胃失所基，則亦因之遂病矣。……若脾臟一虧則胃氣不行，縱多納穀，終是作脹，必至嘔吐，泄瀉……子製，大健脾丸，以補東垣補中益氣湯。

〈治案〉

又治一夫人，病飧泄彌年，醫以休息利治之，以苦堅辛燥之劑弗效，時秋半脈弦而浮。日夫人之病，蓋病驚風，非飲食勞倦所致也。肝主驚，故虛風自甚，因乘脾而成泄……法當平木之太過，扶土之不及而瀉自止。

17. 證治彙補³¹⁾

〈泄瀉〉

- 1) 外候……氣泄者，腹常痞滿，去不通泰，虛瀉……肝泄者，忿怒所傷，厥而面青，必兼脇滿。
- 2) 腹痛分辨
腹中脹痛，瀉不減者，肝氣也。
- 3) 治法

憂思太過，脾氣結而不能升舉，陷入下焦而洩瀉者，宜開鬱結，使氣升而穀自化。

- 4) 泄瀉忌用

恐留滯餘邪，淡滲不可太多，恐津枯陽陷。

〈脾胃〉

- 1) 內因，……胃傷則不能納，憂思恚怒，勞役過度，則傷脾，脾傷則不能化，二者俱傷，納化皆難，而惡心脹滿，面黃倦怠，食不消化等症作矣。
- 2) 外症，……脾病則怠惰嗜臥，四肢不收，腸鳴泄瀉，脾胃既病，下流乘腎。
- 3) 胃症補心

有前富後貧，身心悲苦，或銳志功名，或勞神會計，氣散血耗，皆令心主不足，無以生長胃氣，由是飲食減少，肌肉瘦減，宜補養心臟……宜歸脾湯加益智仁。

18. 增補百病辨證錄⁴⁵⁾

人有臟腑不調，久瀉不愈，人以為洞瀉也。誰知是肝乘脾土，濕氣下行之故乎。夫肝屬木最能剋土，然而土旺則木不能剋，木平則土不受剋，惟肝木既旺而土又過衰則木來剋土而土之濕氣難安矣。人身之脾之脾土易衰，肝木復易旺，肝木能旺，非腎水生之而旺也。大約得之怒與謀慮者，居多大怒則肝葉開脹，過於謀慮不決則失於剛斷而躁妄之念生，皆能使肝氣之旺，旺則肝氣不能發泄，必致乘脾，脾乃濕土畏肝之剋，氣不上升而下降，遂致成瀉，人之怒氣不常而謀慮無已，肝亦烏能平而瀉，又烏有止期乎，治法平肝以瀉水則，瀉可止也。古人有用上涌之法而，效者有用下泄之法而亦效者皆非善法也。方用平瀉湯，芍藥二兩茯苓一兩，白朮二兩，水煎服一劑，肝氣平。二劑洞瀉止，三劑不再瀉矣。

19. 辨證奇聞⁴⁶⁾

〈惱怒門〉

夫肝性急，宜順不宜逆，惱怒之事，正拂抑之事也。拂抑必致動怒，怒極必致傷肝，輕則飧泄，重則嘔血者甚多。然此乃猝然而致，肝經因怒而成病者也。……方用解怒補肝湯，白芍一兩，當歸五錢，澤瀉一錢，柴胡一錢，荊芥一錢，甘草一錢，枳殼三分，丹皮三錢，天花粉二錢，水煎服，一劑氣平，連服數劑，自然不易怒也。

〈泄瀉門〉

人身之脾土易衰，肝木復易旺，旺木能旺，非腎水生之而旺也。大約得之怒與謀慮者居多，大怒則肝葉開脹，過於謀慮不決，則失于剛斷，而躁妄之念生，皆能使肝氣之旺；旺則肝氣不能發泄，必致乘脾，脾乃濕土，畏肝之剋，氣不上升而下降，遂致成瀉。

20. 古今圖書集成醫部全錄⁴⁴⁾

一僧顯德明初聞家遭兵革，心氣不足，又為寇賊所驚，得臟腑不調，後入京不伏水土，又得心氣，以至危篤，前後三年。八仙丸，鹿茸丸，燒肝散皆服之不效。乃求藥於戴人，戴人曰：此洞泄也，以謀慮久不決而成。肝主謀慮，甚則乘脾，久思則脾濕下流。

太守朱陽山田怒腹痛作泄，或兩脇作脹，或胸乳作痛，或寒熱往來，或小便不利，或飲食不入，嘔吐痰涎，神思不清。此肝木乘脾土，用小柴胡加山梔，包薑，茯苓，陳皮，制黃連，一劑即愈。

21. 靈素節注類編¹²⁾

《素問 舉痛論》帝曰：余知百病生于氣也，怒則氣上，喜則氣緩，悲則氣消，恐則氣下，寒則氣收，炅則氣泄，驚則氣亂，勞則氣耗，思則氣結，九氣不同，何病之生？

岐伯曰：怒則氣逆，甚則嘔血及飧泄

（註）此言九氣致病，惟寒熱二氣兼括外感，故現腠理營爲之證，其餘七氣，皆內傷情欲，蓋心所之，氣亦至焉，情欲起于心，而氣隨心變，則傷而致病，是故怒則肝氣逆，肝藏血，血隨氣升，故嘔血，肝主疏泄，木邪犯土，故食不化而飧泄也。

22. 臨證指南醫案²¹⁾

未受病前，心懷疑慮，即芳香正氣之屬，毋令邪入爲第一義。因驚而瀉，腹痛欲嘔，是爲蛔厥，當用酸苦，忌進醜物。

23. 續名醫類案²⁸⁾

資材治一人患暴注，因憂思傷脾也，服金液丹，霹靂湯不效，蓋傷之深耳。命灸二百壯，小便始長，服草神丹而愈。

24. 徐大椿醫書全集¹⁷⁾

辨證……惱怒泄，瀉必腹痛而面青……氣泄，痞悶，去不通泰。

辨治……氣泄，痞滿腹急腸鳴，木香調氣散。

25. 醫宗金鑑²³⁾

〈諸氣總括〉

勞耗思結氣難行，怒氣逆上甚嘔血，下乘脾虛飧瀉成，恐則氣下情志……（注）若爲怒觸，怒則氣逆甚嘔血，（其氣上矣。上極而下乘脾之虛，則飧瀉泄也。）

〈幼科瀉證門〉

（驚）瀉因驚成泄瀉，夜臥不安晝別驚，糞稠若膠滯青色，鎮驚養脾丹服通靈。（注）驚瀉者，因氣弱受驚，致成此證。其候夜臥不安，晝則驚別，糞稠若膠，色青如苔。治宜鎮心抑肝，先以益脾鎮驚，

散其驚，次以養脾丸理其脾，庶加愈矣。

26. 類證治裁³⁴⁾

凡上升之氣，自肝而出，肝木性升散，不受遏鬱，鬱則經氣逆爲噎，爲脹，爲口吐，爲暴怒脇痛，爲胸滿不食，爲飧泄，爲癘疝，皆肝氣橫決也。……

……治肝氣，先疏其鬱(宜逍遙散)，因怒傷肝(小柴胡湯加山梔·青皮)，……腸鳴飧泄，則泄木安土(人參安胃散加半夏)。

27. 醫方類聚³⁾

洞泄……心氣不足，又爲寇賊所驚，得臟腑不調，後入京，不伏水上，又得心氣，以至危篤，前後三年。八仙丸，鹿茸丸，燒肝散，皆服之不效。乃求藥于戴人，戴人曰：此洞泄也。以謀慮久不決而成。肝主謀慮，甚則乘脾，久思則脾濕下流，乃土涌痰半盆，未後有血數點，肝藏血故也。

(十形三療)

七情：加味藿香正氣散，治飲食中憂怒傷脾，腹內膨脹，泄瀉瀕并……木香散：治臟寒冷極，及久冷傷敗，口瘡下泄，米穀不化，飲食無味，肌肉瘦瘠，心多嗔恚，婦人產後冷下泄，及一切水瀉冷痢。木香，破故紙，良薑，砂仁，厚朴，赤芍藥，陳皮，肉桂，白朮，胡椒，茱萸，肉豆蔻，檳榔。

(得效方)

28. 濟衆新編¹⁾

食積泄……腹痛甚，瀉後痛減，臭如抱壞鷄子，噫氣作酸，平胃散加香附，縮砂，草果，山楂子，麥芽，傷麵人參養胃湯加羅富子。七情瀉，腹常虛痞，欲去不去，去不通泰，藿香正氣散加丁香，砂仁，良薑。

脾泄腎泄……脾泄者，身重中脘有妨，面色萎黃，食後倒飽，瀉去即寬，久則氣脫，不禁急宜澁之。腎泄者一名晨泄，每五更唐泄一次腹痛無定處似痢，肉削足冷臍下絞痛，陽虛三味安腎丸，陰虛腎氣丸，或加破故紙，肉豆蔻，吳茱萸。肝虛忿怒所傷，木克土而泄，面青而厥，熟料五積散去麻黃，汗多者黃耆建中湯。

29. 東醫寶鑑⁸⁾

怒……內經曰；肝在志爲怒，又曰：暴怒傷陰，又曰：怒則氣上，又曰：大怒則形氣絕而血菀於上，

使人薄厥。又曰：血并於上，氣并於下，心煩善怒，又曰：怒則氣逆，甚則嘔血及飧矣。註云，怒則氣逆上而肝木乘脾，故嘔血及飧泄也。

30. 醫宗損益⁹⁾

脾泄腎泄……肝虛忿怒所傷，木克土而泄，熟料五積散去麻黃，汗多者黃耆建中湯。

31. 雜病廣要¹¹⁾

氣泄……氣泄證，凡遇怒氣便作泄瀉者，必先以怒時挾食，致傷脾胃，故但有所犯，即隨觸而發，此肝脾二臟之病也。蓋以肝木克土，脾氣受傷而然。

積瀉……有人因憂愁中傷食，結積在脾胃，故發吐利，自後至暑月，稍傷則發，暴下數日不已。

32. 新脾胃論¹⁶⁾

〈精神因素與脾胃病的關係〉：至于憂乃思慮之過度也。憂思往往并論，其病理機制是一治的。憂為肺之志，思之過度，即為悲也，悲傷肺。因此，思慮·憂愁·悲傷等情志在大腦皮層中經常出現，就會導致脾胃功能的失調。……當各種內外環境因素，如緊張，焦慮，恐懼等強烈感情與不良的情緒使大腦皮層興奮過度之時，即可引起神經細胞衰竭，以至發生超限制性抑制，從而使皮層產生停滯性興奮，因此……胃腸功能障礙，使胃腸機能失調，隨後可發展為胃或十二指腸潰瘍病。……在臟腑則表現為腹痛·腸鳴·腹瀉(又稱為情緒性腹瀉)。

33. 中醫內科臨床手冊²⁶⁾

〈肝氣犯脾〉

辨證要點：

- 1) 平素脾虛肝盛，多愁善感或性情急躁。
- 2) 腹痛即瀉，瀉後痛減，每因精神緊張或情緒波動而發。
- 3) 胸脇痞悶或脹痛，噫氣納差。
- 4) 舌質或或暗淡或紅，或邊尖暗紅，或有瘀點，舌苔少，脈弦

治法：抑肝扶脾。

方藥：痛瀉要方加味。

34. 漢醫學臨床病理¹⁵⁾

〈肝鬱脾虛 運化失常〉

主證：腹痛作脹，瀉下溏薄，挾有矢氣，每因憤怒，反復發作，多伴吐酸，胸脇滿痛，舌邊紅，苔薄膩，脈沈弦。

治法：理氣抑肝，和胃扶脾。

方藥：痛瀉要方合左金丸爲主方。（防風 白朮 白芍 黃連 吳茱 陳皮）

35. 病因病機學³⁷⁾

〈情緒致病的特點〉

影響臟腑氣機：恐即氣下，指恐懼過度，氣泄于下，可使腎氣不固，見二便失禁及遺精等證。……思則氣結，指思慮過度，勞神傷脾，使氣機鬱結，中焦被阻，影響脾的運化功能，脾實健運，可見食慾不振·脘腹痞滿·大便泄瀉·倦怠乏力等證。

36. 中醫辨證學³⁰⁾

〈肝脾不調證〉

臨床表現：情志抑鬱或急躁易怒，善太息，脇肋及上腹部脹滿竅痛，納呆便溏，或腸鳴矢氣，便溏不爽，或腹痛欲泄，泄後痛減，苔白脈弦

證候分析：情志不遂，鬱怒傷肝，肝失條達橫逆乘脾；或飲食不節，勞倦太過等原因，損傷脾氣，脾失健運，水濕不化。蘊結中焦，妨碍肝之疏泄，肝鬱脾虛，遂致本證。……肝主疏泄，助脾運化。肝失疏泄，橫逆犯脾，治脾失健運，爲“木不疏土”；脾失健運。脾虛濕盛，影響肝主疏泄，則爲“土壅木鬱”，二者皆可導致肝脾失調，成爲肝脾不調證的基本病理

37. 中醫診斷學¹⁴⁾

〈問二便〉

泄瀉：病因情志抑鬱，腹痛作瀉，瀉後腹痛減者，屬肝鬱乘脾。因肝氣鬱結，橫克脾土所致。

〈肝脾不調〉

肝脾不調證，是肝失疏泄，脾失健運所表現的證候。多有情志不遂，鬱怒傷肝，或飲食不節，勞倦傷脾而引起。

臨床表現：胸脇脹滿竅痛，喜太息，情志抑鬱或急躁易怒，納呆腹脹，便溏不利，腸鳴矢氣，或腹痛欲瀉，瀉後痛減，舌苔白或膩，脈弦。

38. 古今名方²⁷⁾

白朮芍藥散(景岳全書)

組成：白朮 90克 白芍·防風 各 60克 陳皮 45克

功效斗 應用：疏肝健脾，止痛止瀉。用于腸鳴腹痛，泄瀉，瀉必腹痛，每因情緒影響而發作，舌苔薄白，脈弦緩。

39. 中醫症狀鑑別診斷學⁴⁰⁾

脾虛肝乘善怒：身倦乏力，食少飧泄，腹脹腹痛，兩脇脹滿，心煩易怒，脈弦無力。

肝氣犯脾腹瀉：瀉前胃部微脹痛，瀉下挾有微完全消化的食物，瀉後痛不減或有所加重。每遇精神刺激或情緒緊張而誘發，兩脇脹悶或竅痛，同時有飲食不振·吞酸·噯氣·矢氣等證，舌質淡紅少苔，脈弦。

40. 實用中醫內科學¹³⁾

〈泄瀉〉情志失調：脾氣素虛，或原有食滯，或本有濕阻，但未至發病，復因情志失調，憂鬱惱怒，精神緊張，以致肝氣失語于疏泄，橫逆乘脾犯胃，脾胃受制，運化失常，而成泄瀉。若患者情緒乃鬱結不解，其後即使沒有食滯濕阻等因素，每遇大怒或精神緊張，即發生泄瀉。

41. 古今醫方集成²⁴⁾

1) 七氣湯(三因極一病證方)

主治：七氣鬱結，陰陽不和，揮霍變亂，嘔逆痞悶，腹脇脹痛而利。

功效：溫通行滯

藥物：半夏 厚朴 白芍藥 茯苓 桂心 紫蘇 橘紅 人蔘

2) 七氣湯

主治：治七氣為患，氣寒而熱，吐瀉痞滿。

功效：補氣行氣，去寒化滯

藥物：人蔘 甘草 肉桂 半夏 乾薑 吳茱萸 枳實 桔梗 芍藥 乾地黄 黃芩 加生薑

42. 宋元明清名醫類案¹⁹⁾

〈泄瀉〉腹診，投固腎溫脾之劑，洞泄已而復作，證本火虧于下，土困於中，不能運化精微，致令升降失司，胃關不固，益火之源，以消飲翳，古之良法，……反復者必有所因，自述多因怒發，怒屬肝志，乙癸同源，腎主閉藏，肝司疏泄，怒則傷肝，木能剋土，腎欲固而肝泄之，脾欲健而木剋之，是以反復相因。

43. 肝系內科學²⁾

〈肝氣證〉

病因： 대개 思慮過多，勞力科度로 或은 婦女的 生育過多，失血過多 등으로 肝血不足하고，肝膽經脈이 虛하여 氣機가 阻滯한 所致。

症狀：胸膈痛悶，嘔吐，或腹中攻擾，腹鳴，泄瀉，噫氣不舒，舌淡，脈細弦。

治法：養肝血，疏肝利氣。

治方：四物湯加左金丸，生化湯

〈肝鬱：肝氣鬱結 肝氣不舒〉

病因：情志不遂，苦惱忿怒로 疏泄機能失常。

病因：兩脇脹痛，或刺痛，乳房脹痛，躁急易怒，或精神抑鬱，頭暈，食慾不振，口苦，腹痛或泄瀉，月經不調，脈弦。

治法：疏肝理氣

治方：柴胡疏肝湯

44. 東醫脾系內科學⁴⁾

〈七情泄〉

原因：情志的失調

症狀：腹常虛痞，欲去不去，去不通泰

治方：藿香正氣散，木香均氣散

45. 脾系內科⁵⁾

〈泄瀉〉

情志失調：情志的失調 常能給脾胃以很大的影響 如惱怒 憂思等情緒的動也 能成爲引起泄瀉的

因素.

由于惱怒傷肝 憂思傷脾 肝氣橫逆 脾胃受制 運化失常 因而發生泄瀉.

〈肝氣乘脾〉

主要症候：每有精神刺激，情緒緊張而誘發，便前有腹痛腸鳴，胸脇痞悶，噫氣食少，苔薄，脈弦.

症候分析：肝失調達，橫逆乘脾，則氣機失調，脾失健運，清氣不升，故腹痛泄瀉，胸脇痞悶 噫氣食少 都是肝胃不和之征 脈弦爲肝旺之象.

治療原則：抑肝扶脾

處方用藥：痛瀉要方爲主方，本方能條達肝氣 升運脾氣 藥假四味而能達到 柔肝益脾的目的.

〈泄瀉種類〉

七情泄症：腹常虛痞 欲去不去 去不通泰

方：藿香正氣散 加丁香砂仁良薑 木香均氣散

IV. 總括 및 考察

七情泄은泄瀉의 一種⁹⁾으로, 七情(喜, 怒, 憂, 思, 悲, 驚, 恐)에 의한 精神的, 情緒의 不安의 狀態로 인해 發生하는 泄瀉를 말하는것¹⁰⁾으로 이에 대해 韓醫學에서는 《素問·學痛論》에서 最初로 “怒則氣逆, 甚則嘔血及殮泄”이라 하여 七情의 하나인 怒에 의한 泄瀉誘發을 言及하였다.

그 以後 宋代 許⁴⁸⁾는 憂, 怒에 의한 泄瀉를 記錄하였고, 趙³⁸⁾는 怒에 의한 泄瀉, 陳⁴⁷⁾은 包括的으로 喜, 怒, 憂, 驚에 의한 精神奪散으로 泄瀉가 發生한다고 하였으며, 嚴²²⁾은 七情內傷(思慮過度)에 의해 泄瀉가 發生한다는 등의 記錄이 나타나 있으나 七情泄이란 病名은 言及되지 않고 주로 當泄과 飢泄, 洞泄 등으로 表現되고 있음을 알 수 있다.

金元代에 이르러 張³⁶⁾은 謀慮로 인한 泄瀉가 木克土(肝乘脾土)의 病理로 誘發된다는 것을 最初로 說明하였고, 朱⁴²⁾는 《脈因證治》에서 最初로 氣泄, 驚瀉라는 病名을 언급하였고 《丹溪心法附餘》에서 肝泄이라는 病名을 張³⁶⁾과 같이 木克土의 病理에 의해 泄瀉가 誘發되는 例로 들고 있다.

七情泄이란 病名은 明代에 와서 最初로 記載되었는데, 周³⁹⁾는 “七情瀉者, 腹常虛痞, 欲去不去, 去不通泰”라 定義함으로써 後代에 많은 引用이 되고 있다. 張³⁵⁾은 氣泄에 대해 金元의 朱⁴²⁾와 같은 見解를 갖고 있으나 “氣泄證, 凡遇怒氣便作泄瀉者, 必先以怒時, 挾食致傷脾胃”라 하여 怒氣를 發할 때 飲食을 攝取하여 脾胃를 損傷케 함으로써 泄瀉가 發生한다고 한 점에서 差異를 보이고 있다. 또한 薛³⁰⁾은 다른 醫家와는 다르게 小兒門에서 주로 驚에 의한 泄瀉만을 “肝主驚”이라 하여 木克土의 病理로써 說明하였다.

清代에서는 李 等^{17, 21, 23, 31, 34, 44-46}의 諸家들이 七情에 의한 泄瀉에 대해 言及하고 있으나 宋代나 明代의 學說을 引用하여 別途의 特異한 學說이나 主張은 記錄에 나타나지 않는다.

또한 朝鮮代의 金 等^{1, 3, 8}에서도 清代와 같이 宋明代 學說을 引用하여 見解를 같이 하고 있으며, 黃⁹은 “肝虛忿怒所傷, 木克土而泄”을 脾泄이라 하여 다른 醫家와는 다른 痛名을 使用했다.

日의 丹¹¹은 張³⁵의 氣泄에 대한 學說을 따르고 있으나 “因憂愁中傷食, 結積在腸胃”라 하여 積瀉가 發生한다는 면에서 새로운 學說을 提示하였다.

現代의 金 等^{2, 4-5, 10, 13-16} 大部分의 醫家들의 主張은 宋, 金元, 明, 清代의 學說을 根據로 하고 있으며, 泄瀉의 原因의인 面에서 歷代에는 憂思, 忿怒, 驚 등의 具體的인 原因을 提示한 反面, 現代에는 情志不遂³⁰, 情志抑鬱^{14, 30}, 情緒不安(緊張)²⁶, 情志失調^{4-5, 13} 등 情志의 全體的 狀態를 原因으로 提示하였고, 特히 怒를 主因으로 보고 있어^{2, 13-15, 19} 病理的인 面에서는 歷代와는 달리 木克土에 의해 脾胃運化升降失調로 泄瀉가 誘發되는 것으로 보고¹⁹, 肝脾不和(不調)^{14, 30}, 肝氣犯脾(乘脾)^{5, 26, 40}, 肝胃不和¹⁶ 등의 辨證으로 局限시켜 言及하고 있다.

또한 索¹⁶은 現代醫學의 機轉을 들어 思慮, 憂愁, 悲傷 등 精神의 刺戟에 의해 大腦皮質의 興舊이 過度하여 神經細胞의 衰竭을 招來함으로 高級中樞神經의 紊亂으로 胃腸機能의 失調(胃脹分泌, 運動機能紊亂)를 招來하므로 腸鳴, 腹瀉 등의 症狀이 發生한다고 七情泄의 機轉을 現代科學的으로 說明하였다.

그러나 諸家들의 七情泄에 대한 病因, 病理, 治法 등의 學說이 體系性없이 散逸되어 後學들의 研究에 많은 時間的 소비가 要求되고 있어 著者는 以上の 資料로써 觀察한 內容들을 總括하여 體系化하고자 첫째, 七情泄의 主病因子에 대하여, 둘째, 主要病理體系를, 셋째, 主要治法을 考察하였다.

1. 七情泄의 主病因

七情이라 함은 喜, 怒, 憂, 思, 悲, 驚, 恐을 말하는데 이들 各各의 情志가 人體에 미치는 影響은 《素問·舉痛論》³³에 “怒則氣上, 喜則氣緩, 悲則氣消, 恐則氣下, 驚則氣亂, 思則氣結”이라 하여 각기 다른 影響을 미치고 있다. 歷代醫家의 記錄을 整理한 結果 七情泄의 病因은 다음과 같다(Table I).

이에 의하면 七情泄의 主要因子는 怒와 憂思로서 認識할 수 있으며, 成人에 비해 情志活動이 적은 小兒에서는 주로 驚에 의해 泄瀉가 發生하고 있는 것으로 알 수 있다. 또한 恐에 의해서도 泄瀉가 誘發된다^{16, 37}고 言及하고 있으나 比重은 적다.

諸家들은 怒에 의해서는 肝氣가 盛하게 되어 土臟인 脾胃를 乘하게 됨으로 脾胃의 機能失調로 泄瀉가 發生한다고 했고^{1-3, 5, 8-9, 11-13}, 憂思에 의해 傷脾胃, 脾氣結 등을 招來하여 脾胃의 運化, 升降失調로 泄瀉가 發生한다고 했다.^{5, 28, 37, 48}

〈Table I〉 主要病因分類

七情 중 泄瀉誘發因子	文 獻 番 號
喜	
怒	1, 2, 3, 5, 8, 9, 11, 12, 13, 14, 17, 18, 19, 23, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 38, 40, 42, 43, 44, 45, 46
憂(愁)	5, 11, 13, 16, 28, 31, 41, 48
思(慮)	5, 16, 18, 21, 22, 28, 31, 37, 41
悲	31
驚	18, 20, 23, 42
恐	16, 37
포괄적 의미의 七情	4, 15, 24, 25, 26, 27, 29, 39, 40, 47

그러나 怒에 의한 木克土의 病理로 發生하는 泄瀉에 대해서는 根本적으로 脾胃(土)의 素虛한 狀態에서 發生한다는 陳¹⁵⁾의 學說이 有意性있는 것으로 思料된다.

2. 七情說의 主要病理體系

七情에 의한 泄瀉 誘發의 病理機轉은 대략 木克土型, 脾胃失調型, 臟器不平型(全體的으로 七情이 內臟機能에 影響을 미치는 경우), 기타 腎氣不固型으로 分類된다.

主要病理機轉은 木克土型과 脾胃失調型인데 木克土型(肝乘脾土)이 대부분을 차지한다. 木克土型은 肝乘脾土型과 怒時挾食傷脾胃型으로 나누어지는데 肝乘脾土型은 怒에 의해 肝의 疏泄機能이 失調되어 肝調되어 肝氣가 鬱滯됨에 따라 肝木이 盛하여져서 五行相剋上 木克土하여 脾胃를 乘하므로 運化 및 升降機能이 失調되어 水穀의 運化를 원활히 하지 못해 泄瀉가 된다고 하였고, 怒時挾食傷脾胃型은 肝乘脾土型과 같은 木克土의 機轉을 갖고 있으나 怒氣를 發하여 肝의 疏泄機能이 失常된 狀態에서 肝乘脾土하여 脾胃機能이 萎縮된 가운데 飲食을 섭취함으로써 이에 脾胃가 傷하여 水穀을 消化하지 못하여 泄瀉가 發生하는 점이 다르게 나타났다.

脾胃失調型은 憂, 愁, 思慮에 의해 氣機의 障碍로 脾胃의 運化·升降機能이 失調되어 泄瀉가 發生한다고 說明하고 있고 傷脾型과 傷脾胃型으로 記錄하였으나 그 機轉의 脈은 같이하고 있다.

臟器不平型은 文獻에 뚜렷한 病理機轉을 說明하고 있지 않고 단지 七情의 刺戟이 全體的으로 臟器의 機能을 損傷시켜 臟腑機能이 失調됨에 따라 泄瀉가 發生한다고 說明하고 있다.

張³⁷⁾은 “恐則氣下, 氣泄于下, 可使腎氣不固”라 하여 二便이 失固한다고 說明했는데 이 說은 다른 文獻에서는 전혀 言及되지 않은 점으로 보아 독특한 說이라 思慮된다(Table II).

〈Table II〉 病理病型分類

主要 病理 類型	文 獻 番 號
木克土型(因怒)	肝乘脾土型 : 1, 2, 3, 5, 8, 9, 12, 13, 14, 15, 16, 18, 19, 20, 23, 26, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 36, 38, 40, 42, 43, 44, 45, 46 怒時挾食傷型 : 11, 35
脾胃失調型(因憂思慮)	傷脾型 : 5, 28, 37, 41 傷脾胃型 : 18, 22, 31, 48
臟器不平型 (因七情鬱結情志不遂)	4, 24, 25, 27, 29, 32, 39, 47
기 타(腎氣不固)	37

3. 七情說의 治法

治法에 對해서는 內經에서 言及되지 않았고, 一般의으로는 治法을 舉論하지 않고 處方만을 言及했으나 醫家別로는 宋代의 許⁴⁰⁾는 憂愁로 인한 경우 溫脾湯, 乾薑圓, 白朮散 등을 應用했고, 趙³⁸⁾는 怒로 인한 경우 木香散을, 嚴²²⁾은 調氣와 隨症治之한다 했고, 思慮로 인한 경우 進食散을, 金元의 張³⁶⁾은 舟車丸, 督川散으로 下法을 우선으로 한 후 腎風湯, 白朮散으로 調養했고, 朱⁴²⁾는 開氣鬱結, 補脾胃法을 主張했고, 怒로 인한 경우 調氣를 우선으로 하였다. 明³⁹⁾의 周는 藿香正氣散, 木香均氣散을, 李³²⁾는 周³⁹⁾의 方에 七氣湯, 古英連丸을 加했으며, 怒에 의한 경우 熟料五積散去麻黃과 汗多者는 黃耆建中湯을 應用했다. 張³⁵⁾은 木克土의 原理에 입각하여 補脾之虛而順脾之氣하고 肝氣를 順氣시키는 것을 주로 하여 平胃散, 胃苓湯을 選用하고 解肝煎으로 順氣시키는 治法을 應用했다. 薛²⁰⁾은 小兒의 驚瀉에서 四君, 六君異功散等에 定風시키는 附子, 平肝시키는 柴胡를 加하여 治療하였고, 徐¹⁸⁾는 思慮, 惱怒로 인한 경우 平木之太過, 壯土之不及 治法으로 大健脾丸, 東垣補中益氣湯을 應用했다. 淸의 李³¹⁾는 思慮로 脾氣結한 경우 開鬱結法을 應用하였으며, 특히 胃症에 對해서 補養心을 強調하여 歸脾湯加益智仁을 活用했다.

陳⁴⁵⁾은 怒로 인한 경우 平肝止瀉法으로 平瀉湯, 解怒補肝湯을, 陳⁴⁴⁾은 怒로 인한 경우 小柴胡 加山梔·包薑·茯苓·陳皮·黃連을 應用했으며, 葉²¹⁾은 芳香正氣類를 利用해야 한다 했으며, 魏²⁸⁾는 思慮로 인한 경우 命灸二百壯하고 草神丹을, 吳²³⁾는 小兒驚瀉에 있어서 鎮驚養脾丹을 主張하였다.

朝鮮代의 康¹⁾ 등은 明代 醫家들의 方을 引用했으며, 現代에 와서는 主因을 情志抑鬱, 疏肝理氣, 抑肝扶脾, 和胃 等の 治法을 主로 應用함으로써 索⁴⁾은 柴胡疏肝散合佐金丸을, 王²⁶⁾은 痛瀉要方을, 金²⁾은 四物加佐金丸·柴胡疏肝湯을, 柳는 痛瀉要方을 應用했다.

現代에는 七情說의 原因을 포괄적인 情志의 狀態를 原因으로 보는 反面 治法이나 治方에서는

〈Table Ⅲ〉 病理種類別應用處方

病 理 類 型	應 用 處 方
木 克 土 型	肝乘脾土型：藿香正氣散加丁香·砂仁·良薑 ¹⁾ ，黃嗜建中湯 ¹⁾⁹⁾³²⁾ ，熟料五積散去麻黃 ¹⁾⁹⁾³²⁾ ，四物湯加左金丸 ²⁾ ，生化湯 ²⁾ ，柴胡疏肝湯 ²⁾ ，木香散 ³⁾³⁸⁾ ，痛瀉要方 ⁵⁾²⁶⁾⁴⁰⁾ ，痛瀉要方合左金丸 ¹⁵⁾ ，柴胡疏肝散合左金丸 ¹⁶⁾ ，五味異功散 ²⁰⁾ ，養脾丸 ²³⁾ ，小柴胡湯加木香·漏蘆 ²⁰⁾ ，當歸厚朴湯 ³²⁾ ，人蔘安胃散加半夏 ³⁴⁾ ，舟車丸 ³⁵⁾ ，瀘川散 ³⁶⁾ ，胃風湯 ³⁶⁾ ，白朮散 ³⁶⁾ ，平瀉湯 ⁴⁵⁾ ，解怒補肝湯 ⁴⁶⁾ 怒時挾食傷型：平胃散 ³⁵⁾ ，胃令湯 ³⁵⁾ ，解肝煎 ³⁵⁾ ，六君加柴胡·升麻·木香 ³⁵⁾
脾 胃 失 調 型	傷脾型：草神丹 ²⁸⁾ 傷脾胃型：大健脾丸 ¹⁸⁾ ，東垣補中益氣湯 ¹⁸⁾ ，進食散 ²²⁾ ，車前子煎 ²²⁾ ，理中湯 ²²⁾ ，治中湯 ²²⁾ ，乳豆丸 ²²⁾ ，固腸丸 ²²⁾ ，歸脾湯加益智仁 ³¹⁾ ，溫脾湯 ⁴⁸⁾ ，乾薑圓 ⁴⁸⁾ ，白朮散 ⁴⁸⁾
臟 器 不 平 型 (七情이 全體的으로 內臟機能에 影響을 미치는 경우)	藿香正氣散 ¹⁾³²⁾³⁹⁾ ，木香均氣散 ⁴⁾³²⁾³⁹⁾ ，七氣湯 ²⁴⁾³²⁾ ，白朮芍藥散 ²⁷⁾ ，古莫連丸 ³²⁾
기 타	木香均氣散 ¹⁷⁾

木克土의 病理에 局限시켜 疏肝理氣, 抑肝扶脾法을 主로 하고 있다.

病理別 處方을 살펴보면 木克土型에서는 主로 柴胡疏肝散, 木香散, 藿香正氣散 等 疏肝理氣, 解鬱劑를 主로 應用했고, 脾胃失調型에서는 補中益氣湯, 歸脾湯, 白朮散, 溫脾湯 等의 補脾胃之劑를 應用하였다(Table Ⅲ).

V. 結 論

內經에서 現代에 이르기까지의 歷代 韓醫學書를 通하여 七情泄에 對한 病因, 病理, 治法 等을 分析 考察한 結果 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 七情泄을 誘發하는 病因은 怒, 憂(愁), 思(慮), 悲, 驚, 恐 等이 있으며, 이중 主된 病因은 怒氣와 憂愁·思慮이다.

2. 七情泄의 主要病理機轉 중 木克土型은 怒에 의해서 肝氣가 盛하게 되어 脾胃의 運化·升降機能이 失調되어 發生하며* 脾胃失調型은 憂愁思慮로 因해 氣機가 不暢함에 따라 脾胃의 運化·升降機能作用이 失調되어 나타난다.

3. 七情泄의 主要 治法 중 木克土型은 疏肝理氣, 平肝解鬱, 抑肝扶脾法을 使用하였으며, 脾胃失調型은 理氣, 溫脾, 補脾胃法을 應用하였다.

4. 七情泄의 主要 治方中 木克土型은 七氣湯, 柴胡疏肝散, 痛瀉要方, 藿香正氣散, 木香勻氣散 등을 利用하며, 脾胃失調型은 歸脾湯, 補中益氣湯, 七氣湯, 藿香正氣散 等に 木香·砂仁·良薑을 加하여 應用한다.

參 考 文 獻

1. 康命吉: 濟衆新編, 서울, 杏林書院, pp.102~103, 1982.
2. 金秉雲: 肝系內科學, 서울, 東洋醫學研究院, p.44, 54, 1989.
3. 金禮蒙 外: 醫方類聚, 北京, 人民衛生出版社, p.149, 153, pp.162~163, 1983.
4. 朴鎬湜: 東醫脾系內科學, 서울, 一中社, p.143, 1988.
5. 柳基遠: 脾系內科, 서울, 書苑堂, p.56, 59, 62, 1987.
6. 尹泰汝: 七情說과 過敏性大腸症과의 比較考察, 東西醫學 14호, 1980. 9.
7. 李相龍: 情動(七情)이 五臟機能에 미치는 影響, 東醫精神科學會志, 1990.12.
8. 許 凌: 東醫寶鑑, 서울, 南山堂, p.95, 1989.
9. 黃道淵: 醫宗損益, 서울, 醫藥社, p.167, 1976.
10. 黃義完: 東醫精神醫學, 서울, 現代醫學書籍社, pp.638~639, 1987.
11. 丹波元堅: 雜病廣要, 서울, 成輔社, p.811, 1986.
12. 楠虛谷: 靈素節注類篇(醫門棒喝), 中國, 浙江科學技術出版社, pp.376~377, 1986.
13. 重黎切: 實用中醫內科學, 上海, 上海科學技術出版社, p.239, 1988.
14. 鄧鐵濤: 中醫診斷學, 上海, 上海科學技術出版社, p.57, pp.127~128. p.170, 1983.
15. 北京中醫學院·北京市中醫學校編: 漢醫學臨床病理, 서울, 成輔社, p.200, 1983.
16. 秦延昌: 新脾胃論, 中國, 山西科學教育出版社, pp.39~40, 1986.
17. 徐大椿: 徐大椿醫書全集, 北京, 人民衛生出版社, p.1359, 1361, 1988.
18. 徐春甫: 古今醫統秘方大全, 서울, 金剛出版社, p.2003, 2523, pp.2534~2535, 1982.
19. 徐衡之外: 宋·元·明·清名醫類案, 天津, 天津市古籍書店影印, p.688, 1988.
20. 薛 己 外: 薛氏醫案選, 北京, 人民衛生出版社, pp.195~196, 1983.
21. 葉 天士: 臨證指南醫案, 서울, 翰成社, p.459, 467, 475, 1982.
22. 嚴用和: 重訂嚴氏濟生方, 北京, 人民衛生出版社, p.5, 27, pp.83~84, 1985.
23. 吳 謙: 醫宗金鑑, 北京, 人民衛生出版社, p.1081, 1347, 1982.
24. 吳克潛: 古今醫方集成, 서울, 翰成社, p.23, 1980.
25. 王肯堂: 證治準繩, 北京, 上海科學技術出版社, p.241, 1984.
26. 王 宇: 中醫內科臨床手冊, 中國, 河南科學技術出版社, p.175, 1985.
27. 王 宇: 古今名方, 中國, 河南科學技術出版社, pp.477~478, 1983.
28. 魏之琇: 續名醫類案, 北京, 人民衛生出版社, p.147, 157, 1982.
29. 劉 純: 劉純醫學全集, 北京, 人民衛生出版社, pp.296~267, 1986.
30. 劉獻琳: 中醫辨證學, 山東, 山東中醫學院篇印, p.63, 1988.
31. 李用粹: 證治彙補, 臺灣, 旋風出版社, p.114, 117, 415, 417, 1976.
32. 李 梴: 醫學入門, 서울, 大星文化社, pp.380~381, 1989.
33. 任應秋: 黃帝內經章句索引, 北京, 人民衛生出版社, p.113, 1986.
34. 林佩琴: 類證治裁, 臺灣, 旋風出版社, pp.185~186, 1978.
35. 張介賓: 景岳全書, 서울, 翰成社, p.445, 1983.

36. 張子和：儒門事親，臺灣，旋風出版社，p. 49, 1978.
37. 張珍玉：病因病機學，山東，山東中醫學院編印，p. 31, 1988.
38. 趙 佶：聖濟總錄，北京，人民衛生出版社，p. 1329, 1987.
39. 周命新：醫門寶鑑，서울，三協出版社，p. 261, 1964.
40. 中醫研究院：中醫症狀鑑別診斷學，北京，人民衛生出版社，p. 60, 281, 1987.
41. 朱震亨：丹溪治法心要，山東，山東科學技術出版社，p. 50, 1985.
42. 朱震亨：脈因證治，中國，啓業書局印行，p. 59, 乾隆 40년.
43. 朱震亨：丹溪心法附餘，서울，大星文化社，p. 295, 1982.
44. 陳夢雷外：古今圖書集成醫部全錄，北京，人民衛生出版社，pp. 753~754, p. 764, 801, 811, 1983.
45. 陳士擇：增補百病辨證錄，서울，書苑堂，pp. 172~173, 1981.
46. 陳士擇：辨證奇聞，서울，一中社，pp. 46~47, 141~142, 1991.
47. 陳 言：陳無擇三因方，臺灣，臺聯國風出版社，p. 15, 1978.
48. 許叔微：普濟本事方，上海，上海科學技術出版社，p. 54, 1987.