

秋燥에 관한 文獻的 考察

韓在洙*, 권혁성*, 이주희*, 정승기*, 이형구*

ABSTRACT

Literature study on autumn-dryness syndrome

Jae-Soo. Han*, Hyuk-Sung. Kwon*, Joo-Hee. Lee*, Sung-Ki. Jung*, Hyung-Goo. Lee*
(Dept. of internal medicine, college oriental medicine, Kung Hee University)

1. Autumn-dryness syndrome(秋燥) is caused by dry-warm or dry-cool weather condition when lower-warmer Eumfen(下焦陰分) was injured by jung hyoul hatal(精血下脫) or taking medicines of dryness in autumn.
2. The symptoms of autumn-dryness syndrome are headach, fever, chilling, anhydrosis, dry cough, tinnitus, dry lip, dry skin, chest discomfort in cool-dryness syndrome(涼燥) and headach, fever, dry cough, paroxymal cough, dry skin, chest pain, polydipsia, tinnitus, eye redness, sore throat in heat-dryness syndrome(溫燥).
3. Hyangsochongsitang(香蘇蔥頭湯) chn be applied for terating cool-dryness syndrome(涼燥) and chungjogooopyetang(清燥救肺湯) for heat-dryness syndrome(溫燥).
Sang Hang Tang(桑杏湯) can be administered when the evils located in the upper-warmer, and Yukmihwan(六味丸) can be administered when located in the lower-warmer(下焦)
4. According the determination of treatment based on the differentiation of symptoms and signs.
When the symptoms of Weifen syndrome(衛分證) are headach, fever, dry lip or chilling or

* 慶熙大學校 韓醫科大學 第5內科學教室

dypsia and the treatment of weifen syndrome apply Hangsosan(行蘇散) or Sang hang tang(桑杏湯).

When the symptoms of Qifen syndrome(氣分證) are tinnitus, eye redness, sore throat, chest discomfort, polydipsia, dry cough, watery diarrhea, constipation and Jibaekjihwang(知栢地黃丸) when Ohingulpitang(五仁橘皮湯) Chungjogupyatang(清燥救肺湯) can be applied for treating Qifen syndrome(氣分證).

When the symptoms of younghyulfen syndrome(營血分證) are dry cough, watery diarrhea, dypsia, chest discomfort, hematemesis, epistaxis and agyohwang keum tang(阿膠湯) Oknyujun(玉女煎) can be applied for treating Younghyulfen syndrome(營血分證).

I. 緒 論

呼吸器 疾患은 現代産業社會의 發達에 따라 各種公害의 增加로 多樣하게 늘어간다. 東洋醫學에서 呼吸系疾患에 對한 研究는 咳嗽 喘息 等の 雜病은 比較的 發達되어 왔으나, 外邪中 秋燥의 侵襲인 溫病의 視覺에 依한 研究는 疏忽하였다. 溫病學上의 秋燥概念은 公害없던 時期에 自然系 六氣變化와 人體抵抗力사이의 侵襲과 防禦에 對한 研究이므로 純粹한 肺機能研究의 基礎가 될 수 있다.

呼吸을 主觀하는 肺의 五行氣運은 金이고 六氣는 燥인데¹²⁾, 內徑에서부터 燥에 對한 病證記錄은 빠져있고 後代에도 그대로 踏襲하였다. 明代에 이르러 喻는 <秋燥論>에서 內徑의 “秋傷于濕 上逆而咳 發爲痿厥”¹²⁾이란 條項은 秋傷于燥의 잘못된 記錄인데, 後世註家들이 批判없이 踏襲했음을 指摘했고, “諸氣膜鬱 皆屬於肺 諸疝喘嘔 皆屬於上”

¹²⁾이 燥에 對한 病證이라 하며 治法을 開發하였다

¹⁶⁾ 江은 秋分以後 冬至가 燥金이 主管하는 時期

이므로 燥는 涼에 屬한다하여 苦溫平燥法을 主張하며, 熱證은 燥의 涼氣가 已化爲火한 것이라 보아 苦溫平燥法中 辛溫藥을 除去하여 治療하였고, 肝燥 血燥等은 內傷이므로 秋燥에 屬하지 않는다고 하였다⁴⁾. 吳는 勝氣와 復氣概念을 導入하여 涼燥는 燥의 勝氣이며 正化이고 溫燥는 復氣이며 對化인데, 既存의 治法은 溫燥에 對한 治療만 發達했다고 하였다¹⁰⁾. 近代에는 涼燥는 病理機轉이 溫病에 屬하지 않으니 溫病에서 除外해야 한다는 視覺도 있다⁸⁾. 辨證施治上에서는 衛分證일때 溫燥와 涼燥로 나누고 氣營血分일때는 溫病의 轉變過程으로 觀察治療한다.

이에 演者는 秋燥에 關하여 考察한 바 若干의 知見을 얻었기에 報告하는 바이다.

II. 本 論

1. 原因 症狀 治法 治方

(1) 溫病條辨¹⁰⁾

1) 秋感燥氣 右脈數大 本氣自病之燥證 初期必

在肺衛 以桑杏湯 清氣分之燥也

- 2) 感燥而咳者 桑菊飲主之 亦救肺衛之輕劑也
- 3) 燥傷肺胃陰分 或咳者 沙參麥冬湯主之
- 4) 燥氣化火 清竅不利者 耳鳴 目赤 齕瘡 咽痛之類 翹荷湯主之 眼眼
- 5) 諸氣噴鬱 諸痿 喘嘔之因於燥者 喻氏清燥救肺湯主之
- 6) 燥傷本臟 頭微痛 惡寒 咳嗽 稀痰 鼻塞 億乾 脈弦 無汗 杏蘇散主之
- 7) 傷燥如傷寒太陽證 有汗 不咳 不嘔 不痛者 桂枝湯小和之
- 8) 燥金司令 頭痛 身寒熱 胸脇痛 甚即疝瘕痛者 桂枝柴胡各半湯 加吳茱萸 棟子 茴香 木香湯
- 9) 燥淫傳入中焦 脈短而牆 無表證 無下證 胸痛 腹脇脹痛 或嘔 或泄 高溫 甘辛以和之
- 10) 陽明燥證 表實而堅 未從熱化 下之以甘溫 已從熱化 下之以苦寒
- 11) 燥氣 延入下焦 搏於血分而成癥者 無論男女 化癥回生丹主之
- 12) 燥氣久伏下焦 不如血博 老年入脈空虛 不可與 化癥回生丹 復亨丹主之
- 13) 燥傷胃陰 五汁飲主之 玉竹麥門冬湯亦主之
- 14) 胃液乾燥 外感已淨者 牛乳飲主之
- 15) 燥證氣血兩燔者 玉女煎主之
- 16) 燥久傷及 肝腎之陰 上盛下虛 晝涼夜熱 或乾咳 或不咳 甚即瘵厥者 三甲復脈湯主之 定風珠亦主之 專翁大生膏亦主之

(2) 通俗傷寒論¹⁵⁾

原因：秋深初涼 西風肅殺 感之者 多病風燥 此屬燥涼

久晴無雨 秋陽以暴 感之者多病溫燥 此屬燥熱

症狀：燥證脈多細澀

涼燥犯肺：初期頭痛 身熱 惡寒 無汗 鼻鳴而塞 狀類風寒 惟唇燥 噎乾 乾咳連聲 胸滿氣逆 兩脇中疼 皮膚乾痛 舌苔白薄而乾

溫燥傷肺：初期頭疼身熱 乾咳無痰 即咯痰多 稀而點 氣逆而喘 咽喉乾痛 鼻乾 唇燥 胸滿脇 必煩口渴 黍黍黍

治法治方：

涼燥犯肺

- 1) 以苦溫爲君 佐以辛甘 香蘇蔥豉湯去香附 加光杏仁 炙甘草 紫苑 白前 肢
- 2) 痰多便肺腹痛者 五仁橋皮湯 加瓜蒌 蔥白 紫苑 前胡
- 3) 辛溫以流利氣機 歸芍異功散加減

溫燥傷肺

- 1) 以辛涼爲君 佐以苦甘 清燥救肺湯加減
- 2) 煩渴氣逆 欲嘔者 竹葉石膏湯去 半夏 加蔗漿 梨汁

(3) 中國歷代醫論選(費伯雄 醫蘄義)¹⁴⁾

燥者乾也 對濕言之也 立秋以後 濕氣去 而燥氣來 初秋尚熱即 燥而熱 深秋涼即 燥而涼 以燥爲全體 而熱與涼爲之用

(4) 臨證指南醫案⁷⁾

燥爲乾牆不通之疾 內傷外感宜分 外感者由于天時 風熱過勝 或因 深秋偏亢之邪 始必傷人 上焦氣分 其法以辛涼甘潤肺胃爲先 喻氏清燥救肺湯 急先用 玉竹 門冬 桑葉 薄荷 梨皮 甘草之類是也 內傷

者 乃人之本病 精血下奪而成 或因偏餌燥劑所致 病從下焦陰分先起 其法以純陰靜藥 柔養肝腎爲宜 大補地黃丸 六味丸之類 是也 要知是證 大忌者 苦澁 最喜者甘柔 若氣分失治即 延及于血 下病失治 即橋及乎上 喘咳引厥 參消引格之萌 總由此治 大凡津液渴而爲患者 必佐辛通之氣味 精血竭而爲患者 必藉血分之滋填 在表佐風藥而成功 在腑以緩通爲要務 古之滋燥養營湯 潤腸丸 五仁湯 瓊玉膏 一氣丹 牛羊乳汁等法 各有端司也

(5) 溫病燥辨百題解¹⁷⁾

秋燥時 秋季感受燥邪 而出現以燥象爲主 且耗傷陰液的一種病症 邪在上焦的證治 有用桑杏湯 桑菊飲 翹荷湯 沙參麥冬湯 救肺者 實救津也 燥邪襲肺 肺熱爲灼 傷手 太陰氣分 右脈數大 證見 發熱 咳嗽痰少 口鼻乾燥 舌紅苔薄白而乾 治^{??辛涼清潤} 方用 桑杏湯

感受燥邪 僅僅發生咳嗽 爲燥襲肺衛 證情輕清 故用清肺衛之輕劑 即桑菊飲治療 燥熱之氣化火 而上優清竅時 往往可以出現 兩耳響鳴 兩目發赤 牙齦腫脹 咽中 疼痛等證 可用翹荷湯 清上焦氣分燥熱

燥邪傷及 肺胃之陰 此桑杏湯證 病症更深一層 證見低熱 咽乾 口燥 乾咳少痰 舌光少苔 當用 沙參 脈冬湯 甘寒救津

燥邪傷肺 證見頭痛身熱 乾咳無痰 咳喘煩渴 舌少津而 邊尖俱紅者 可用 清燥救肺湯治療

(6) 重訂傷寒的臨床家喻嘉言¹⁶⁾

今指秋月之燥爲濕 是必指夏月之熱爲寒然後可 奈何 (內經)病機十九燥 獨遺燥氣 他凡秋傷於燥 皆爲秋傷於濕 歷代諸賢 隱文作解 弗察其訛 昌特正

之

經曰 燥勝即乾 夫乾之爲寒 非遠赤地千里也 由乾于外而 皮膚皴揭者 由乾于內而 精血枯澀者 由乾于津液 而榮衛氣衰肉燥而皮著于骨者

燥氣先傷上焦華蓋 豈不明也 詳此即 病機之 諸氣噴鬱 皆屬于肺 諸引 喘嘔 皆屬于上 二條明指燥病言矣

〈生氣通天論〉謂 秋傷于燥 上逆而咳 發爲引厥

〈內經〉燥淫所勝 其主治必 以苦溫者 用火之氣味而制其勝也 其佐以或酸或辛者 臨病制宜 宜補即佐酸 宜瀉即佐辛也 其下之逆而苦溫者 如清心生寒 留而不去 即不當用寒下 宜苦溫下之

(7) 時病論⁴⁾

燥金之氣 自秋分以至立冬

深秋燥金氣行 人體肺金應之 皮膚乾橋而燥

乃火令無權 故燥屬涼 謂屬熱者非也

夫秋早之氣 始客於表 頭微痛畏寒 咳嗽 無汗 鼻塞 舌苔薄白者 宜用 苦溫平燥法 若熱渴有汗 咽喉作痛 是燥之涼義已化爲火 宜本法內除 去蘇荊桂芍 可元參麥冬 牛蒡象貝治之

如咳逆胸疼痰中兼血 是肺絡被燥火所劫 宜用金水相生法 去東參 五味 加西洋參 早蓮草治之

如諸證一無 惟腹作脹 大便不行 此燥結盤踞於裏 宜用 松柏通幽法治之

總而言之 燥氣侵襲 病在乎肺 入裏病在腸胃 其餘 肝燥腎燥 血枯虛燥 皆屬內傷之病 茲不立論

(8) 中醫學問答⁸⁾

1) 秋燥論

原因:內在因素 是由于平素陰傷津虧 正氣不足 尤其是肺衛不固之人 易患本病 外在

原因 是由于燥熱病邪 侵襲人體 邪犯肺衛 導致秋燥病的發生

症狀:初期的臨床特徵 在由肺衛證的同時 又有津氣乾燥症狀 如發熱惡寒 頭痛 咽痛 口渴咽乾 唇燥脈浮 有一定的季節性 即發生 在秋令燥氣偏勝的 季節 病變中心 在肺 病情較輕 轉變較少

鑑別:伏暑以暑濕在裏為主要表現 秋燥以肺的病變為主 以津氣乾燥為特點 在病變過程中 伏暑轉變較少 病情較輕 故治療秋燥病以滋潤為主要方法 并兼以祛邪

2)涼燥為不屬溫病說:秋燥病有 溫燥和涼燥兩大類型 溫燥是溫病所屬疾病之一 而涼燥即不屬於溫病範圍 其原因有以下幾點

涼燥的概念與溫病的定義不相符 溫病臨床以熱象偏重以涼燥臨床表現 不是熱象 偏重 類似風寒在表的症狀

涼燥的臨床表現 和病理機制 不具備溫病的特點 涼燥發熱輕 惡寒輕重 溫病初期 發熱重 惡寒輕 涼燥主要是傷人陽氣而溫病發展過程中 涼熱熾盛 陽盛 導治陰病 損耗的是人體的陰液

涼燥的 治療方法與溫病治療方法也不同 溫病是熱者寒之 邪在肺衛應與疏散風熱 而涼燥採用 辛開溫潤 宣肺疎解的方法

(9)東醫病理學²⁾

特徵:津氣受傷燥象明顯 肺為病變中心 病位輕淺 轉變橋少

證治:1)邪在肺衛 發熱微惡風寒 頭痛少汗 咳嗽少痰 咽乾鼻燥 口渴 舌紅 苔白乾 右脈數大時 辛涼甘潤 輕透肺衛 桑杏湯主之

2)燥熱傷肺 身熱咳嗽無痰 氣逆而喘 咽喉乾燥 鼻燥 胸滿脇痛 心煩口渴 舌紅苔燥脈數 清肺潤燥養陰 清燥救肺湯主之

3)肺胃陰傷 身熱不甚 乾咳不已 口舌乾燥而渴時 甘寒滋潤 清養肺胃 沙參麥冬湯合五汁飲主之

4)肺燥陽閉 咳嗽不爽 胸腹脹滿便秘時 宣肺 化痰 潤腸通便 五仁橘皮湯主之

5)腑實陰傷 身熱 時有 語 腹脹便秘 苔黑乾燥 時 滋陰通下 調胃承氣湯加 鮮生地 鮮石斛 鮮首烏

(10)全國名醫驗案類編¹⁸⁾

秋燥厄逆案

病名:秋燥厄逆

原因:經某醫屢用汗藥 微有厄逆 嗣又改延某醫診治 斷為濕溫病 用大承基湯 云非下即厄不能止 病家信之 證知承氣湯服後 不惟厄逆加甚 且不能坐 不能言矣

症候:厄逆不止 聲震床帳

診斷:按基脈尚有胃氣 視其舌質焦燥無津 此肺胃津液 因誤下而大傷也

治法:甘涼輕降 非專為治厄也 不過以其津液枯氣弱 命在垂危 姑以此藥救其津液

治方:沙參 麥門冬 玉竹 石斛 乾地黃 貝母 炙草 蓮肉

次診:此藥服後 安睡兩小時 厄聲頓止 特醒後即厄又作 予因戒其家人 今日之藥服後 宜任其熟睡 不可頻頻呼喚 擾其元神 俟其自醒 即自然不厄矣

次方:沙參 麥門冬 玉竹 石斛 竹茹 乾地黃 貝母 炙草 蓮肉 枇杷葉

結果:第三日腹診 果如子言 厄全止 且能進粥矣

惟神氣叫滯 狀若不覺 其家甚以為憂 且恐子藥之誤
子曰 無恐也 在過半月 即不殆矣 因以六君子湯 養
胃湯出入 培養胃氣 接服數日而起

(1) 溫病正宗¹³⁾

秋分以後 風高氣爽 濕氣已盡 燥氣乃得而乘之
其為狀也 酒酒惡寒 翕翕發熱 乾咳無痰 鼻中火發
甚至下鼻 唇枯口燥 咽乾而痛 此為上部之燥 治宜
甘涼滋肺 亦猶燒物 之必以水潤也

手足心熱 短便堅 每便必血 此肺與大腸相表裏
肺熱移于大腸而為 脾約之證 亦秋燥之所致 治宜鹹
潤下行 使大腸一潤 而營分得通 易猶鹹能潰堅之義
也

(12) 溫病學⁶⁾

定義: 初期邪在肺衛而 伴有津氣乾燥的見證
如咽乾鼻燥 乾咳少痰等 一般病情較輕
轉變較少 易于全愈 主要包括發于秋季的
上呼吸道感染 急性氣管支炎等 呼吸道疾
患

病因: 秋季燥金主令 人若正氣有虧 或起居不
慎 即可感受燥邪而致病 但燥氣有 偏寒偏
熱的不同屬性 因而秋燥病也 就也有溫涼
兩種類型

症狀: 本病初起邪在肺衛而見肺衛症候 其中涼
燥頗類風寒 溫燥近似風溫 但不論 涼燥或
溫燥 初起除具有表證外 都必兼津氣乾燥
見證 這是本病的特徵 至于 涼燥化熱之後
其證治即 如溫燥相同

燥邪內轉入裏 其演變過程 大體與其他溫病相
同 惟因本病易致津氣乾燥 所以 燥熱在表
易成肺燥陰傷 邪入腸府 多腸燥便秘 或陰

傷腑實 轉入下焦 以傷 肝腎之陰而 致虛
風內動

治法: 驅邪外出 適當注意潤燥

涼燥初起 宜辛開溫潤

溫燥初起 辛涼甘潤

轉便中注意 生津潤燥

2. 辨證施治

(1) 東醫臨床要覽¹⁾

1) 衛分

<1> 涼燥

症狀: 頭痛 惡寒 無汗 咽喉乾燥 鼻塞 痰
稀薄 脈浮 舌苔薄白而乾

治法: 辛開溫潤

治方: 杏蘇飲

<2> 溫燥

症狀: 頭痛發熱 口鼻乾 痰少 脈數大 舌尖
舌邊赤 中央乾燥薄白苔 治

法: 辛涼甘潤

治方: 參蘇飲加桑白皮 杏仁 麥門冬 桑菊
飲加 梨皮 貝母 沙參

2) 氣分

症狀: 口舌乾燥 咽喉痛 乾咳耳鳴 目赤 脈數
舌紅苔黃

治法: 清舌火熱 滋陰潤燥

治方: 玄黃地黃湯 沙參麥門湯

3) 營血分

症狀: 神昏痰厥脈細數 舌絳

治法: 清營舌熱 清營湯 柴胡四物湯

涼血解毒 地尼累犀角地黃湯 合至寶丹

(2) 溫病學⁹⁾

1)邪在肺衛

<1>溫燥

症狀:發熱 微惡風寒 頭痛 少汗 咳嗽少痰

咽乾鼻燥 口渴 舌苔舌紅 右脈數大

治法:辛涼甘潤

治方:桑杏湯

<2>涼燥

症狀:發熱惡寒 頭痛 無汗 鼻塞 咽乾唇燥

咳嗽稀痰

治法:宣肺達表 化痰潤燥

治方:杏蘇散

2)邪在氣分

<1>乾燥清竅

症狀:耳鳴 目赤 衄腫 咽痛

治法:輕清宣透上焦

治方:翹荷湯

<2>燥熱傷肺

症狀:身熱 乾咳無痰 氣逆而喘 咽喉乾燥 鼻

燥 胸滿脇痛 心煩口渴

舌苔薄白而燥 舌質邊尖紅赤

治法:清肺潤燥

治方:清燥救肺湯

<3>肺衛陰傷

症狀:身熱不甚 乾咳不已 口舌乾燥而渴

治法:滋養肺胃津液

治方:沙參麥門湯合五汁飲

<4>肺燥腸閉

症狀:咳嗽不爽而多痰 胸腹脹滿 便秘

治法:肅肺化痰 潤腸通便

治方:五仁橘皮湯

<5>腑實津傷

症狀:便秘 腹脹 神昏 譫語 苔黑乾燥 語

治法:攻下腑實 滋養陰液

治方:調胃承氣湯加何首烏 生地黃 石斛

3)邪在營血

<1>肺燥腸熱 絡傷咳血

症狀:初起喉痒乾咳 繼即咳甚而痰粘帶血

胸脇牽痛 腹部灼熱 大便泄瀉

治法:清熱止血 滋陰潤燥

治方:阿膠黃芩湯

<2>氣血兩燔

症狀:身熱口渴 煩燥不安 甚或吐血衄血 苔

黃舌絳

治法:兩清其氣分血分之熱

治方:加減玉女煎

(3)中醫外感熱病學¹¹⁾

1)邪在肺衛

<1>溫燥犯于肺衛

症狀:發熱 微惡風寒 頭痛少汗 乾咳無痰 或

咳嗽吐粘痰 咽喉乾痛 鼻乾 唇燥 口微

渴 舌邊尖紅 苔薄白缺潤 右寸脈數大

治法:辛涼透邪 甘潤肺津

治方:桑杏湯

<2>涼燥犯于肺衛

症狀:惡寒發熱 頭痛無汗 鼻塞 咽喉唇燥 乾

咳連聲 或咳嗽咯吐稀痰 皮膚乾燥 苔薄白而

缺潤

治法:宣肺疎表 溫潤化痰

治方:杏蘇散

2)燥在氣分

<1>燥乾清竅

症狀:耳鳴 目赤衄腫 咽痛 苔薄黃而乾 脈數

治法:輕清宣透 清泄燥熱

治方: 翹荷湯

<2>燥熱傷肺

症狀: 身熱 乾咳無痰 氣逆而喘 咽喉乾燥 鼻燥齒燥 胸滿脇痛 心煩口渴 舌苔薄而燥 或薄黃乾燥 舌邊尖紅赤

治法: 辛涼甘潤 清肺潤燥

治方: 清燥救肺湯

<3>肺燥腸熱

症狀: 初起後痒乾咳 繼即咳甚而 痰粘難咯 或痰中帶血 胸脇牽痛腹部灼熱 大便水泄如注 肛門熱痛 腹痛 舌紅 苔薄黃而乾 脈數

治法: 清潤肺燥 清腸止瀉

治方: 阿膠黃今湯

<4>肺燥腸閉

症狀: 咳嗽不爽 痰多 脘腹脹滿 或有腹痛大便秘結

治法: 潤肺化痰 增液通便

治方: 五仁橋皮湯

<5>腑實陰傷

症狀: 身熱便秘 腹脹滿 口乾唇燥 或見譫語 苔焦黑乾燥 脈深細

治法: 滋陰潤燥 通下泄熱 語

治方: 調胃承氣湯加鮮首烏 鮮生地 鮮石斛

<6>肺燥脾濕

症狀: 初病惡寒 繼而發熱 氣逆乾咳 肢倦身痛 唇燥 咽喉乾燥 渴不思飲 飲水即吐 腹部脹滿 便泄不爽 瘦短赤熱 舌苔白如積粉 兩邊白滑

治法: 辛涼甘潤 祛肺之燥熱 苦辛開降 化脾之伏濕

治方: 先與蔥 桔更湯加味 繼用半夏瀉心湯

加減

<7>脾濕腎燥

症狀: 身倦乏力 周身痛重 咳嗽稀粘有鹹味 無短喘息 微紅 足冷 以手足心熱 大便泄瀉後重 或有遺精 白帶頻多 舌質胖嫩 上有粘苔 邊滑根燥

治法: 溫化潤燥 或滋陰潤肺

治方: 金匱腎氣丸加減 如柏地黃丸加減

(4) 實用中醫內科學¹⁹⁾

1) 涼燥襲肺

症狀: 惡寒發熱 頭痛無汗 鼻乾鼻塞 口唇乾燥 咳嗽少痰 苔薄白少津 舌質正常

治法: 疎表透邪 開肺潤燥

治方: 杏蘇散

2) 潤燥襲肺

症狀: 發熱 微惡風寒 頭痛 少汗 乾咳無痰 咽乾鼻燥 口渴 苔薄白而乾 舌邊尖紅 脈浮數

治法: 宣透肺衛 生津潤燥

治方: 桑杏湯

3) 燥氣化火

症狀: 身熱 乾咳無痰 甚或咯血 氣逆而喘 胸滿脇痛 心煩口渴 咽乾鼻燥 或兼腹部灼熱 大便乾結 苔薄白或 薄黃而燥 舌紅

治法: 清肺泄熱 潤燥養陰

治方: 清燥救肺湯

4) 肺胃陰傷

症狀: 身熱已退 或尚有微熱 乾咳不已 口鼻唇咽乾燥 或大便燥結難行 舌紅嫩 少苔

治法: 滋養肺胃

治方:沙參脈冬湯

3. 處方

- (1) 桑杏湯^{2,9,10}: 辛涼甘潤 輕透肺衛: 桑葉 杏仁 沙參 貝母 香薷 梔皮 梨皮
- (2) 沙參麥門湯^{1,2,9,10}: 甘寒滋潤 清養肺胃: 沙參 玉竹 甘草 桑葉 麥冬 生肩豆 花粉
- (3) 桑菊飲^{1,10}: 辛涼甘潤: 桑葉 菊花 連翹 薄荷 甘草 杏仁 桔更 廬根
- (4) 翹荷湯^{9,10,11}: 輕清宣透上焦: 薄荷 連翹 甘草 梔皮 桔更 綠豆皮
- (5) 清燥救肺湯^{2,9,10,11}: 清燥潤燥養陰: 石膏 甘草 桑葉 人參 杏仁 胡麻仁 麥冬 枇杷葉
- (6) 杏蘇散^{1,9,10,11}: 辛開溫潤: 蘇葉 半夏 茯苓 前胡 桔更 枳殼 甘草 生薑 大棗 橘皮 杏仁
- (7) 桂枝湯^{3,10}: 解肌發表 調和榮衛: 桂枝 芍藥 甘草 生薑 大棗
- (8) 桂枝柴胡各半湯¹⁰: 苦溫甘辛: 桂枝 吳茱萸 黃芩 柴胡 木香 人參 生薑 川棟子 小茴香 白芍 甘草 大棗 半夏
- (9) 化疝回生丹¹⁰: 人參 桂皮 兩頭尖 麝香 薑黃 丁香 川椒 三稜 蒲黃 紅花 蘇木 桃仁 蘇子霜 吳靈脂 降真香 乾漆 當歸眉 沒藥 白芍 杏仁 香附子 吳茱萸 玄胡索 水蛭 阿魏 小茴香 川芎 乳香 良薑 艾炭 益母膏 熟地黃 鼈甲 大黃
- (10) 復亨丹¹⁰: 苦溫甘辛法: 硫黃 鹿茸 枸杞子 人參 雲茯苓 肉從蓉 安南桂 當歸 小茴香 川椒 葶蘇 炙龜板 益母膏
- (11) 五汁飲^{9,10,19}: 滋養肺胃津液: 梨汁 葶薺汁 葶根汁 麥冬汁 藕汁
- (12) 玉竹麥門冬湯¹⁰: 甘寒法: 玉竹 麥門冬 沙參 甘草
- (13) 牛乳飲¹⁰: 甘寒法: 牛乳
- (14) 玉女煎^{9,10}: 兩清氣血分之熱: 石膏 熟地 麥門冬 知母 牛膝
- (15) 三甲復脈湯¹⁰: 滋陰潛鎮: 炙甘草 乾地黃 白芍 麥門冬 阿膠 麻仁 牡蠣 生龜甲 龜板
- (16) 定風珠^{5,10}: 治虛風內動: 伯爵 阿膠 龜板 乾地麻仁 五味子 牡蠣 麥門冬 炙甘草 鷄子黃 鼈甲
- (17) 專翕大生膏^{5,10}: 酸甘鹹法: 人參 龜板 烏骨鷄 鼈甲 牡蠣 鮑魚 海蔘 白芍 五味子 麥門冬 羊腰子 狗脊髓 鷄子黃 阿膠 蓮子 芡實 熟地黃 白蜜 沙苑疾藜 枸杞子
- (18) 香蘇蔥朮湯¹⁵: 理氣發汗: 香附子 新會皮 蔥白 紫蘇葉 炙草 香豉
- (19) 五仁橘皮湯^{2,9,11,15}: 宣肺化痰 潤腸通便: 杏仁 松子仁 郁李仁 桃仁 柏子仁 橘皮
- (20) 歸芍異功散¹⁵: 辛溫以流理氣基: 當歸身 白芍 黨參 茯苓 炙草 廣皮 金橘 大棗
- (21) 竹葉石膏湯^{5,7}: 竹葉 石膏 人參 麥門冬 半夏 甘草 梗米
- (22) 苦溫平燥法⁴: 杏仁 橘皮 蘇葉 桔更 荊芥 桂枝 白芍 前胡
- (23) 金水相生法⁴: 西洋參 旱蓮草 麥門冬 知母 元參 炙甘草
- (24) 松柏通幽法⁴: 松子仁 柏子仁 火麻仁 桔更 瓜蒌仁 蔥白頭 大腹皮 冬葵子
- (25) 調胃承氣湯^{2,9,11}: 滋陰通下: 大黃 芒草 甘草
- (26) 參蘇飲: 辛涼甘潤¹: 人參 蘇葉 前胡 半夏 葛根 茯苓 陳皮 桔更 枳殼 甘草 桑白皮 杏仁 麥門冬
- (27) 清營湯¹: 清營泄熱: 犀角 玄參 脈動 銀花 生地 丹皮 連翹 黃連 竹葉
- (28) 犀角地黃湯¹: 涼血解毒: 生地 芍藥 犀角 牡丹

皮

- (29) 阿膠黃今湯^{9,11)}: 清熱止血 滋陰潤燥: 杏仁 阿膠 陳皮 甘蔗 白芍 甘草 黃芩 車前草 瓜蒌皮 海蛤殼 枇杷葉 鬱金 炒延胡
- (30) 蔥頭桔梗湯¹¹⁾: 辛涼甘潤: 薄荷 連翹 蔥白 豆豉 梔子 竹葉 桔梗 杏仁 紫莞 肢肢
- (31) 半夏瀉心湯¹¹⁾: 苦辛開降: 半夏 乾薑 黃芩 黃連 貝母 蘆根
- (32) 金櫃腎氣丸¹¹⁾: 溫和潤燥: 附子 肉桂 熟地 吳茱萸 肉山藥 芡仁 肉從蓉
- (33) 知柏地黃丸¹¹⁾: 滋陰潤燥: 阿膠 山藥 椒實 知母 黃栢 澤瀉 白朮 川椒子

III. 總括 및 考察

秋燥는 秋季의 時令인 燥邪를 感受하여 發生한다. 肺系症狀이 重點의으로 表現되며 溫燥와 涼燥로 觀察될수 있다. 共通의으로 口鼻唇咽等이 乾燥해지고 쉽게 化火하여 肺絡을 損傷시킨다. 比較의 病變의 轉移가 적고 病情이 瘳다. 秋燥의 症狀을 現代醫學의 觀點에서 보면 一般感氣 流行性感冒 急性氣管支炎 等의 症狀과 類似하다¹⁹⁾

秋燥의 原因으로 吳¹⁰⁾는 秋季에 燥氣를 感한 것이라 했고, 俞¹⁵⁾는 “秋深初涼 西風肅殺 感之者 多病風燥 此屬燥涼 久晴無雨 秋陽以暴 感之者 多病溫燥 此屬燥熱”이라 했으며 費¹⁴⁾는 秋季 “立秋以後 濕氣去而 燥氣來 秋燥尙熱即 燥而熱 深秋涼即以燥爲全體 而熱與涼 爲之用”이라 했다. 葉⁷⁾은 內傷外感으로 나누어 外感은 風熱過勝이나 深秋偏亢之邪로 因하여 上焦氣分을 傷한 것이고 內傷은 精血下脫되거나 燥劑를 偏食하여 下焦陰分을 傷하게 한 것이라 했으며, 喻¹⁶⁾는 秋季에 燥氣에 依

해 傷한 것이라 했고, 江⁴⁾은 “深秋燥氣行氣 人體肺金應之 皮膚乾橋而燥 秋燥之氣 始客於表 入裏”라 하였다. 楊⁸⁾은 “內在因素 是由于平素陰傷津虧 正氣不足 尤其是肺衛不固之人 易患本病 外在原因是由于燥熱病邪 侵襲人體 邪犯肺衛 導致秋燥病的發生”이라 했다. 王¹³⁾은 “秋分以後 風高氣爽 濕氣已盡 燥氣乃得而乘之라 하였고, 溫病學⁶⁾에서는 正氣有虧 起居不慎 即可感受燥邪而致病 但燥氣有偏寒 偏熱의不同屬性 因而有溫涼兩種類型”이라 하였다.

秋燥의 症狀으로 吳¹⁰⁾는 “右脈數大而咳,燥氣化火 清竅不利時 耳鳴 目赤咽痛,燥傷本臟時 頭微痛 惡寒 咳嗽稀痰 鼻塞啞乾 脈弦無汗, 傷燥如傷寒太陽證時 有汗 不咳 不嘔 不痛, 燥淫傳入中焦時 脈短而槁 無表證 無下證 胸痛 胸腹脹痛 或嘔或泄 高溫, 燥氣延入下焦 搏於血分而成癥, 燥久傷肝腎之陰 上盛下虛 晝涼夜熱 或乾咳 或不咳 甚即癱厥”이라 하였고, 俞¹⁵⁾는 “涼燥犯肺時 頭痛身熱 惡寒無汗 耳鳴而塞 狀類風寒 惟唇燥溢乾 乾咳連聲 胸滿氣逆 兩脇疼 皮膚乾痛 舌苔白薄而乾하며 溫燥犯肺時 初起 頭冬身熱 乾咳無痰 即咯痰 多稀 氣逆而喘 咽喉乾痛 鼻乾唇燥 胸滿痛 心煩口渴”하다고 하였다. 沈¹⁷⁾은 “燥邪襲肺時 右脈數大 發熱咳嗽痰少 口鼻乾燥 舌紅苔薄白而乾, 燥熱之氣化火而上擾清竅時 耳鳴目赤 牙齦腫脹 咽痛, 燥邪傷肺胃之陰時 低熱 咽乾 口燥 乾咳少痰 舌光少苔”하다고 하였다. 江⁴⁾은 “始客於表時 頭微痛 畏寒 咳嗽無汗 鼻塞 舌苔薄白, 燥之涼氣已化爲火時 熱渴有汗 咽喉作痛, 肺絡被燥火所劫時 咳逆胸疼痰中帶血, 燥結盤踞於裏時 腹脹大便不行”이라 하였다. 楊⁸⁾은 初期에 肺衛證狀과 津氣乾燥症狀이 兼해지는데 發熱惡寒 頭痛 咽痛 口渴咽乾 唇燥脈浮等을

보인다. 또 凉燥의 概念과 臨床表現이 溫病의 特徵인 發熱中 惡寒輕과 다르며 治法도 溫病의 疏散 風熱과 다른 辛開溫潤 宣肺 疎解이므로 凉燥는 溫燥에 屬하지 않는다고 主張하였다. 金²⁾은 “邪在肺衛時 發熱 微惡風寒 頭痛 少汗 咳嗽少痰 咽乾鼻燥 口渴 舌紅苔白乾 右脈數大, 燥熱傷肺時 身熱咳嗽無痰 氣逆而喘 咽喉乾燥 鼻燥 胸滿脇痛 心煩口渴 舌紅苔燥脈數, 肺胃陰傷時 身熱不甚 乾咳 口舌乾燥而渴, 肺燥腸閉時 咳嗽不爽 胸腹脹滿便秘 苔黑乾燥”하다. 王¹³⁾은 “燥氣乃得而乘之 酒酒惡寒 翕翕發熱 乾咳無痰 鼻中火發 甚至下衄 唇枯口燥 咽乾 而痛 此爲上部之燥이며 秋燥에 因한 脾約之證은 手足心熱 瘦短便堅 每便必血”이라 하였다. 溫病學⁶⁾에서는 凉燥는 類風寒과 溫燥는 風溫과 類似하며 初期에는 表證을 보이며 津氣建造證을 兼한다고 하였다.

秋燥의 治法治方으로 吳¹⁰⁾는 初起邪在肺衛時 清氣分之燥의 桑杏湯 桑菊飲, 燥傷肺胃陰分時 沙參麥門湯, 燥氣化火時 翹荷湯, 諸氣膈鬱 諸痰喘嘔時 清燥救肺湯, 燥淫 傳入中焦時 甘辛以和之, 陽明燥證이며 未從熱化이면 下之以甘溫 已從熱化이면 下之以苦寒, 燥氣入下焦時 化病回生丹, 復亨丹, 燥傷胃陰時 五汁飲 玉竹麥門冬湯, 燥傷肝腎之陰時 三甲復脈湯 定風珠 專翕大生膏 等을 用하였다. 俞¹⁵⁾는 凉燥에 對해 苦溫爲君 佐以辛甘으로 香蘇蔥豉易加減, 辛溫以流利氣機로 歸芍異功散加減을 用하고 溫燥의 治法으로 辛涼爲君 佐以苦甘으로 清燥救肺湯을 用하였다. 葉⁷⁾은 邪在上焦氣分일때 辛涼甘潤肺胃로 清燥救肺湯, 病在下焦일때 柔養肝腎의 六味丸을 用하였다. 沈¹⁷⁾은 辛涼清潤의 桑杏湯, 輕清肺衛의 桑菊飲, 清上焦氣分燥熱의 翹荷湯, 甘寒救津의 沙參麥門湯을 用하였고,

喻¹⁶⁾는 主治必苦溫 佐以或酸或辛 下之宜苦溫이라 했고, 江⁴⁾은 苦溫平燥法, 金水相生法, 松柏通幽法을 創案하였고, 文¹²⁾은 辛涼甘潤 輕透肺衛의 桑杏湯, 清肺潤燥養陰의 清燥救肺湯, 甘寒滋潤 滋養脾胃의 沙參麥冬湯合 五汁飲, 宣肺化痰潤腸通便의 五仁橋皮湯, 滋陰通下の 調胃承氣湯加減 等을 用하였다. 王¹³⁾은 甘涼滋肺와 鹹潤下行的 治法을 主張했고, 溫病學⁶⁾에서는 驅邪外出時에도 潤燥에 注意하며, 凉燥初起엔 辛開溫潤, 溫燥初期엔 辛涼甘潤, 轉變中 生津潤燥에 注意하라 하였다.

辨證施治는 衛氣營血辨證에 依해 觀察되는데^{1,9, 11,19)}, 秋燥는 溫病中 輕微한 病情을 보이며 營血分으로 轉變하는 境遇가 드물다.

衛分證은 凉燥와 溫燥로 나눌 수 있는데 凉燥의 症狀은 頭痛 惡寒 無汗 咽喉 乾燥 鼻塞 痰稀薄 脈浮 舌苔薄白而乾이며 治法은 宣肺疎表溫潤化痰의 杏蘇散이다. 溫燥의 症狀은 頭痛發熱 咽喉乾痛 口鼻乾 乾咳痰少 脈數大 舌尖舌邊赤 中央乾燥 薄白苔이며 治方은 辛涼透邪 甘潤肺津의 桑杏湯이다.

氣分證은 燥乾清竅 燥熱傷肺 肺燥腸熱 肺燥潤肺 腑實陰傷 肺燥脾濕 脾濕腎燥 等으로 나눌 수 있다. 燥乾清竅의 症狀은 耳鳴 目赤 鼻腫 咽痛 苔薄黃而乾 脈數이며 治方은 輕清宣透 清泄燥熱의 翹荷湯이며, 燥熱傷肺의 症狀은 身熱 乾咳無痰 氣逆而喘 咽喉乾燥 鼻燥齒燥 胸滿脇痛 心煩口渴 舌苔薄白而燥 或薄黃乾燥 舌邊尖 洪赤이며 治方은 辛涼甘潤 清肺潤燥의 清燥救肺湯이며, 肺燥腸熱의 症狀은 初起 喉痒乾咳 痰粘雜咯 或痰中帶血 胸脇牽痛 腹部灼熱 大便水泄如注 肛門熱痛 腹痛舌紅 苔白黃而乾 脈數이며 治方은 清潤肺燥 清腸止瀉의 阿膠黃芩湯이다. 肺燥腸閉의 症狀은 咳嗽不

爽 痰多 脘腹脹滿 或有腹痛大便秘訣이며 治方은 潤肺化痰 增液通便의 五仁橋皮湯이며 腑實陰傷의 症狀은 身熱便秘 腹脹滿 口乾唇燥 或見讒語 苔焦黑乾燥 脈沈細이며 治方은 滋陰潤燥 通下泄熱의 調胃承氣湯加減이며, 肺燥脾濕의 症狀은 初期惡寒發熱 氣逆乾咳 肢倦身痛 唇燥 咽喉乾燥 渴不思飲 飲水即吐 腹部脹滿 便泄不爽 瘦短赤熱 舌苔白如積粉 兩邊白滑이며 治方은 辛涼甘潤 苦辛開降의 蔥子桔更湯加減과, 半夏瀉心湯加減이며, 脾濕腎燥의 症狀은 身倦乏力 周身痛重 咳嗽稀粘有鹹味 氣短喘息 齡紅足冷 以手足心熱 大便泄瀉後重 或有遺精 白帶頻多 舌質胖嫩 上有粘苔 邊滑根燥이며 治方은 溫和潤燥 滋陰潤肺 金櫃腎氣丸加減과 知柏地黃丸加減이다.

營血分證은 肺燥腸閉 絡傷咳血과 氣血兩燔으로 나눌 수 있다. 肺燥腸閉 絡傷咳血의 症狀은 初起喉痒乾咳 繼即咳甚而痰粘帶血 胸脇牽痛 腹部灼熱 大便泄瀉이며 治方은 清熱止血 滋陰潤燥의 阿膠黃今湯이다. 氣血兩燔의 症狀은 身熱口渴 煩燥不安 甚或吐血 衄血 苔黃舌絳이며 治方은 兩清氣分血分之熱의 加減玉女煎이다.

以上을 考察하면 秋燥의 原因은 秋季에 燥氣를 感한 것인데^{10,16)}, 初秋尙熱時 感受即 溫燥가 되고 深秋涼時 感受即 涼燥가 된다^{14,15)}. 또 內傷 外感으로 나눌 수 있으니, 內傷은 精血下奪되거나 燥劑偏食으로 下焦陰分을 傷한 것이고 外感은 風熱이나 深秋偏亢之邪로 上焦氣分을 傷한 것이다^{7,8)}. 秋燥의 症狀은 涼燥와 溫燥로 나눌 수 있으니, 涼燥는 頭痛 身熱 惡寒 無汗 耳鳴 乾咳 胸滿 氣逆 舌苔薄白而乾하며^{4,8,10,15)}, 溫燥는 初期頭疼身熱 乾咳無痰 氣逆 咽乾唇燥 胸滿痛 心煩口渴 耳鳴目赤 咽痛 等を 보인다^{10,12,15,17)}. 治法治方은 病在上焦

氣分이며 溫燥일때 辛涼甘潤肺胃의 清燥救肺湯^{7,10,15)} 翹荷湯¹⁷⁾, 病在下焦일때 柔養肝腎의 六味丸 三甲復脈湯^{7,10)}, 涼燥의 治方은 苦溫辛甘의 香蘇蔥??湯¹⁵⁾이다.

秋燥의 辨證施治^{1,9,11,19)}는 衛分證일때 溫燥와 涼燥로 나뉘며, 溫燥의 症狀은 頭痛 身熱 口乾 咽乾 乾咳 痰少이며 治方은 辛涼透邪 甘潤肺津의 桑杏湯이다. 涼燥의 症狀은 惡寒無汗 咽乾鼻塞이며 治方은 宣肺疎表 溫潤化痰의 杏蘇散이다.

氣分證의 症狀은 耳鳴 目赤 咽痛 胸滿 心煩 口渴 乾咳 或大便水泄 或大便秘結 腹脹滿 便泄不爽이며 治方은 清肺潤燥의 清燥救肺湯, 清腸止瀉의 阿膠黃今湯, 清泄燥熱의 阿膠湯, 潤肺通便의 五仁橋皮湯, 滋陰通下의 調胃承氣湯加減, 辛溫苦辛의 半夏瀉心湯加減, 滋陰潤肺의 知柏地黃丸加減이다.

營血分일때 症狀은 喉痒乾咳 咳甚痰粘帶血 大便泄瀉 口渴煩燥 吐血 衄血이며 治方은 清血止血 潤燥의 阿膠黃今湯 兩清氣分血分之熱의 玉女煎加減이다.

秋燥中 衛分證은 溫燥와 涼燥로 나누어진다. 溫燥는 風溫과 類似的한 肺衛症狀을 보이는데 反해, 涼燥는 一般的인 溫病의 概念과 다른 寒病의 屬性을 가지고 있으므로 溫病에서 除外해야 한다는 主張도 一理가 있으나, 秋季의 時令이 涼하며 燥하므로 時病의 概念上 秋燥는 涼燥이며 쉽게 化火하여 溫病的 特性으로 變하므로 秋燥만을 溫病에서 除外시켜 寒病에 포함시키기는 어렵고, 秋燥의 한 過程으로 觀察함이 옳다고 생각된다.

IV. 結 論

1. 秋燥의 原因은 秋季에 精血下脫되거나 燥劑 偏食으로 下焦陰分이 傷했을때 燥溫이나 燥涼의 時氣를 感한 것이다.

2. 秋燥의 症狀은 涼燥는 頭痛 身熱 惡寒 無汗 乾咳 耳鳴 唇燥 皮膚乾痛 胸滿이며 溫燥는 頭痛 身熱 乾咳 氣逆而喘 皮膚乾燥 胸滿痛 心煩口渴 耳鳴 目赤 咽痛 等이다.

3. 秋燥의 治法治方은 涼燥는 苦溫辛甘의 香蘇 蔥豉湯이며 溫燥는 辛涼苦甘의 清燥救肺湯이다. 邪在上焦이면 辛涼清潤의 桑杏湯을 用하고 邪在下焦이면 柔養肝腎의 六味丸을 用한다.

4. 辨證施治는 衛分證일때 頭痛 發熱 口乾 咽乾 或惡寒 或口渴하며 治方은 辛涼透邪 甘潤肺津의 桑杏湯 宣肺疎表 溫潤化痰의 杏蘇散이다. 氣分證 일때 耳鳴目赤 咽痛 胸滿 心煩口渴 乾咳 或大便水泄 或大便秘結하며 治方은 清肺潤燥의 清燥救肺湯 潤腸通便의 五仁橘皮湯 滋陰潤肺의 知柏地黃丸이다. 營血分證일때 喉痒乾咳 大便泄瀉 口渴煩燥 吐血 衄血이며 治方은 清血止血의 阿膠黃芩湯 兩清氣血分之熱의 玉女煎이다.

參 考 文 獻

1. 金定濟 金賢濟 : 東醫臨床要覽, 서울, 書苑堂, p.120 331 333 340 361, 1981.
2. 文潑典, 安圭錫, 崔昇勳 : 東醫病理學, 서울, 高文社, pp.477 483-484, 1990.
3. 蔡仁植 : 傷寒論譯證, 서울, 高文社, p.18, 1985.
4. 江忍庵 : 時病論, 廣東, 廣益書局, 4券 p.8, 6券 pp.4-6, 1923.
5. 孔祥琦 : 溫病條辨方歌括, 北京, 中國食品出版社, p.29 63 83, 1988.
6. 南京中醫學院 : 溫病學, 上海, 上海科學技術出版社, pp.99-101, 1978.
7. 葉桂 : 臨證指南醫案, 上海, 上海科學技術出版社, pp.364-365 797, 1991.
8. 楊醫亞 : 中醫學文答, 北京, 人民衛生出版社, pp.401-403, 1985.
9. 呂明進 : 溫病學, 北京, 正中書局, pp.221-231, 1986.
10. 吳鞠通 : 溫病條辨, 臺北, 旋風出版社, pp.48-61, 124, 173, 1979.
11. 吳銀根, 心慶法 : 中醫外感熱病學, 上海, 上海科學技術出版社, pp.152-157, 1990.
12. 王琦外 4人 : 皇帝內經素問今釋, 서울, 成輔社, p.14 27 439, 1983.
13. 王德宣 : 溫病正宗, 北京, 中醫古籍出版社, pp.133-138, 1987.
14. 王新華 : 中國歷代醫論選, 江蘇, 江蘇科學技術出版社, p.479, 1980.
15. 俞根初 : 通俗傷寒論, 臺北, 旋風出版社, pp.48 69 258-261, 1976.
16. 張崇 王立 : 重訂傷寒論的臨床家喻嘉言, 北京, 中國科學技術出版社, pp.70-73, 1989.
17. 沈慶法 : 溫病條辨百題解, 서울, 醫聖堂, pp.63-64, 1990.
18. 何兼臣 : 全局名醫驗案類編, 上海, 上海科學技術出版社, pp.197-198, 1991.
19. 黃文東 : 實用中醫內科學, 上海, 上海科學技術出版社, pp.121-124, 1990.