

## 中氣의 病因病機 및 治療에 관한 文獻考察

동신대학교 한의과대학 심계내과학교실\* 동신대학교 한의과대학 신경정신과학교실\*\*

홍 석\* · 이동원\*\* · 전홍열\*

### I. 緒 論

中氣란 氣中이라고도 하는데<sup>1-9)</sup>, 七情內傷으로 氣의 循行이 卒阻하거나 厥逆하여 痰潮昏塞과 牙關緊急 등이 發生하는 一種의 類中風으로<sup>10,11)</sup>, 精神의인 衝擊으로 오는 一過性的 意識喪失과 痙攣을 동반하는 心因性 疾患을 指稱하는데<sup>10,12)</sup>, 히스테리 發作과 그 症狀面에서 類似한 것이다<sup>12)</sup>.

中氣의 症狀는 卒然昏倒, 言語蹇澀, 牙關緊急, 不省人事, 四肢不收 등<sup>10,11)</sup>으로 中風과 類似하나, 中氣는 脈沈身冷, 口無痰涎하여 脈浮身溫, 口多痰涎하는 中風과는 區別된다.<sup>5,7,8,10-12,14-21)</sup> 또한 厥證은 陰陽失調로 因하여 氣機가 逆亂하는 證候로서 發病後 短時間 內에 깨어나는데 깨어난 뒤에는 後遺症을 남기지 않기 때문에 類中風과 같은 病名으로 認識되기도 하였다<sup>11)</sup>. 특히 氣厥은 病因病機와 症狀이 中氣와 恰似하다<sup>22-24)</sup>.

許<sup>1)</sup>는 最初로 中氣를 中風과 鑑別하였고, 原因과 病理, 治法, 治方이 다름은 물론, 外風으로 誤認하여 誤治하지 말 것을 특히 강조하였으며, 陳<sup>25)</sup>은 類中風을 中寒, 中濕, 中火, 中氣, 食厥, 勞傷, 房勞 등으로 分類하여 中氣를 類中風의 範疇로 看做하였다.

이에 著者는 間或 中氣를 中風으로 誤認하는 境遇가 있으며, 最近에 崔 等<sup>22-24)</sup>의 中氣에 관한 研究가 있었으나 病因病機 및 治方, 藥物 方面에서는 未盡하다고 思料되어 疾病의 正確한 分別과 그에 따른 處方, 藥物의 올바른 運用을 위하여 文獻考察을 한 結果 若干의 知見을 얻었기에 報告하는 바이다.

### II. 調查資料 및 方法

#### 1. 調查資料

韓醫學의 歷代文獻 중 中氣 또는 氣中이라고 표현한 文獻만을 選錄하여 <普濟本事方>을 비롯한 29種의 文獻을 參考하여 中氣의 病因病機와 治療에 대하여 調查하였다.

- 1) 許叔微 : 普濟本事方
- 2) 陳自明 : 婦人良方大全
- 3) 危亦林 : 世醫得效方
- 4) 朱櫛 : 校訂普濟方
- 5) 朱震亨 : 新編 丹溪心法附餘
- 6) 徐春甫 : 古今醫統大全
- 7) 李月池, 言聞(譯者 朴炅) : 國譯 瀕湖脈學·四言舉要·奇經八脈巧附脈訣考證 中 四言舉要
- 8) 李梴 : 編註醫學入門
- 9) 龔廷賢 : 萬病回春
- 10) 王肯堂 : 六科證治準繩
- 11) 許浚 : 東醫寶鑑
- 12) 李中梓 : 醫宗必讀
- 13) 汪詡庵 : 醫方集解
- 14) 李用粹 : 證治彙補
- 15) 陳士鐸 : 辨證錄
- 16) 張璐 : 張氏醫通
- 17) 吳謙 等 : 醫宗金鑑
- 18) 李景華 : 廣濟秘笈
- 19) 林珮琴 : 類證治裁

- 20) 丹波元堅 : 雜病廣要
- 21) 徐學山 : 醫學門徑
- 22) 張茂珍 : 國譯 中風條辨
- 23) 李珩九 : 東醫肺系內科學
- 24) 金秉雲 外 8人 : 肝系內科學
- 25) 具本泓 外 4人 : 東醫心系內科學
- 26) 崔容泰 外 21人 : 針灸學
- 27) 肖少卿 : 中國鍼灸處方學
- 28) 이도건, 황득창 : 韓方專門醫叢書
- 29) 黃義完 : 東醫神經精神科學

## 2. 婦人良方大全<sup>25)</sup>

中風相類者, 則有中寒·中濕·中火·中氣·食厥·勞傷·房勞等症. …… 中於火者, 河間所謂非肝木之風內中, 六淫之邪外侵, 良繇五志過極, 火盛水衰, 熱氣拂鬱, 昏冒而卒仆也. 用六味丸·四君子·獨參湯之類. 內有悲怒傷肝, 火動上炎者, 用柴胡湯之類. 中於氣者, 繇七情過極, 氣厥昏冒, 或牙關緊急, 用蘇合香丸之類, 誤作風治者死.

## 3. 世醫得效方<sup>2)</sup>

[蘇合香圓] 治氣中, 雖不見方書所載, 然暴喜傷陽, 暴怒傷陰, 憂愁失意, 氣多厥逆, 往往多得此疾. 便覺涎壅, 牙關緊急. 若作中風用藥, 非惟不相當, 多能死人. 昔有一婦人, 因憂戚中忽然氣厥, 牙噤涎潮, 里醫作中風用藥, 以大通利藥下之, 大泄數行, 一夕而卒, 可不戒之. 如遇此證, 急化蘇合香圓四五粒灌之便醒, 然後隨其調理, 無不痊愈.

蘇合香油 一兩, 入安息香膏內 薰陸香 一兩, 研青木香 剉

白朮 去蘆 丁香 白檀香 朱砂 研, 水飛 沉香 香附子 炒, 去毛

烏犀 鎊屑 華撥 安息香 別爲末, 用無灰酒一升熬膏 麝香 研 訶黎勒 煨 龍腦 研. 已上各一兩

[獨香湯] 治中氣閉目不語, 四肢不收, 昏沈等證.

南木香 不以多少

[尤附湯] 治中寒·中氣之候, 四肢厥逆, 口噤, 牙關緊急, 痰涎壅盛, 如中風狀者.

白朮 四兩, 去蘆 綿附子 炮, 去皮臍, 薄切片, 一兩半 甘草 炙, 二兩

[回陽湯] 治中氣, 脈弱, 大段虛怯等證.

川烏 生, 去皮臍 附子 生, 去皮臍. 各半兩 乾薑 炮, 二錢

青皮 去穢, 一兩 益智仁 去殼, 一兩

[八味順氣散] 中風亦當間服此藥, 中氣者尤得其宜.

白朮 炒 白茯苓 去皮 青皮 去白 白芷 陳皮 去白 天台烏藥

人蔘 去蘆. 各一兩 甘草 炙, 半兩

## 2. 文獻은 時代順으로 配列하였다.

### Ⅲ. 本 論

#### 1. 普濟本事方<sup>1)</sup>

世言氣中者, 雖不見於方書, 然暴喜傷陽, 暴怒傷陰, 憂愁不意, 氣多厥逆, 往往多得此疾, 便覺涎潮昏塞, 牙關緊急. 若概作中風候, 用藥非止不相當, 多致殺人, 元祐庚午母氏親遭此禍, 至今飲恨, 母氏平時食素, 氣血羸弱, 因先子捐館憂惱, 忽一日氣厥, 牙噤涎潮, 有一里醫便作中風, 以大通圓三粒下之, 大下數行, 一夕而去, 予常痛恨, 每見此症, 急化蘇合香圓四五粒, 灌之便醒, 然後隨其虛實寒熱而調治之, 無不愈者. 經云, 無故而瘖, 脈不至, 不治自已, 謂氣暴逆也, 氣復則已. 審如是, 雖不服藥亦可.

[蘇合香圓] 療傳屍·骨蒸·癩瘰, 肺痿, 疰忤·鬼氣. 卒心痛, 霍亂吐利, 時氣鬼魅, 瘴瘧, 赤白暴利, 瘀血月閉, 痲癩下腫, 驚癇, 鬼忤中人, 小兒吐乳, 大人狐狸等病.

蘇合香油 一兩入安息香膏內 白朮 二兩 丁香 二兩 朱砂 研水飛二兩 木香 二兩 白檀 剉二兩 薰陸香 別研二兩

沉香 二兩 烏犀 鎊屑二兩 華撥 二兩

安息香 二兩別爲末用無灰酒一斤熬膏 香附 去毛二兩

訶黎勒 煨去核二兩 龍腦 研一兩 麝香 研二兩

#### 4. 普濟方<sup>26)</sup>

夫中氣者 雖不見於方書 然暴喜傷陽 暴怒傷陰 憂愁不常 氣多厥逆 往往多得此疾 便覺涎潮昏塞 牙關緊急 概作中風 用藥 非止不相當 多致殺人 每見此證 急作蘇合香丸四十五粒 灌之便醒 然後隨其虛實寒熱而調治 無不愈者 經云 無故而得瘡 肺不傷者 不治自己 謂氣暴也 氣平則已 審如是即不服藥亦可

又云 醫書論中風 謂治療多端 當推其所自 若因七情得之法當調氣 不當治風 因六欲得之 亦當先與調氣 後因所感之證治之 蓋以中風亦多兼氣 況富貴汲汲 貧賤戚戚 久思所愛 遽失所重 凡志不遂 氣則爲逆 豈無中氣之說歟 其證乃閉目不語 四肢不收 涎潮昏塞 大略與中風相似 只當治以氣藥 不可便用搜風疏泄之劑 蓋其證本是氣弱 又無客邪湊 故不可發散導引也

氣分與胸痺中滿 皆相類 蓋胸痺屬氣實 中滿爲氣虛 氣分則挾涎飲 氣爲涎飲所隔 營衛不利 腹滿脇鳴 相逐氣轉 膀胱營衛俱勞 陽氣不通則身冷 陰氣不通則骨疼 陽前通則身多寒 陰前通則痺不仁 陰陽相得 其氣乃行 其氣轉散 實則失氣 虛則逆弱 乃知氣挾 涎飲之所爲也 其脈寸每遲而濇 遲則爲氣不足 濇則爲血不足 附陽 脈微而遲 微則爲氣 遲則寒濕證也 名曰氣分

【桂附湯】治心下堅 大如盤邊如旋盤 水飲所作 名曰氣分

桂心 甘草 炙 麻黃 去節焙乾秤 細辛 去苗 各二兩  
附子 四枚炮去皮臍

【枳朮湯】治心下堅 大如盤邊如旋盤 水飲所作 名曰氣分

枳實 一兩半 白朮 三兩

【獨香湯】治中氣 閉目不語 四肢不收 精神昏困 用南木香不拘多少 爲末冬瓜子煎湯下

【朮附湯】治中寒中氣之候 四肢厥逆 口噤牙緊 急痰涎壅盛 如中風狀者

白朮 四兩去蘆 甘草 炙二兩 綿附子 炮去皮臍薄切片一兩半

【回陽湯】治中寒 脈弱大段虛怯等證

川烏 去皮臍 附子 生去皮臍 各半兩 乾薑 炮二錢 青皮 去穢一兩 益智仁 去殼一兩

【蘇合香丸】治氣中如遇此證 急化四五粒 灌之便醒 然後隨宜調理

治中氣已死 用理中丸二丸 濃煎橘皮湯 送下 若或口噤便捏了 病人鼻幹牙關 令吞下藥 病者即便醒

【調氣丸】治中氣如中風狀 中氣而以風藥治之 十無一愈 中風而以氣藥治之 氣順而風散 宜服此藥

檳榔 木香 川芎 羌活 肉桂 去皮 麻仁 以上各半兩 枳殼 一兩去穢炒 沈香 一分 大黃 一兩濕紙裹煨 郁李仁 一兩湯浸去皮

#### 5. 丹溪心法附餘<sup>13)</sup>

外感門

一、中風

丹溪心法

中風 大率主血虛有痰 治痰爲先 次養血行血 或屬虛挾火與濕 又須分氣虛血虛 半身不遂 大率多痰 在左屬死血少血 在右屬痰有熱併氣虛 左以四物湯加桃仁紅花竹瀝薑汁 右以二陳湯 四君子等湯加竹瀝薑汁 ……

按《內經》已下皆謂外中風邪然 地有南北之殊 不可一途而論 惟劉守真作將息失宜 水不制火極是 由今言之 西北二方 亦有真爲風所中者 但極少爾 東南之人多是濕土生痰 痰生熱 熱生風也 邪之所轉 其氣必虛 風之傷人 在肺臟爲多 許學士謂氣中者 亦有此七情所傷 脈微而數 或浮而緊 緩而遲 必也脈遲浮 可治 大數而極者 死 若果外中者 則東垣所謂中血脈中府中藏之理 其放四肢不舉 亦有與痿相類者 當細分之局方 風痿同治大謬 發揮其詳 子和用三法 如的係邪氣 卒中痰盛實熱者 可用 否則不可

……

【蘇合香丸】療傳尸 骨蒸 …… 凡人痰氣 及中風 痰涎壅上 喉中有聲 不能下者 …… 中風 狂亂 如見鬼神者 白湯調服

白朮 青木香 朱砂 研水飛 烏犀角 沈香 麝香 研 訶梨勒 煨去皮 丁香 安息香 別爲末用無灰酒一升熬膏 薑撥 白檀香 香附子 各二兩 龍腦 研 薰陸香 別研 蘇合香油 入安息香膏內各一兩

[烏藥順氣散] 治男子婦人 一切風氣攻注 四肢骨節疼痛 肢體頑麻 手足癱瘓 語言蹇澁者 宜先服此藥 疏通氣道 然後進以風藥

氣升 上爲逆降 下爲順氣 順氣者 正所謂降氣也

麻黃 去根節 陳皮 去白 烏藥 各二兩

僵蠶 去嘴炒令絲斷 川芎 枳殼 去穢麩炒 甘草 白芷

桔梗 各一兩 乾薑 炮半兩

[八味順氣散] 凡中風之人 先服此藥 順氣後 進風藥

白朮 白茯苓 青皮 陳皮 白芷

烏藥 人蔘 甘草 各等分

[人蔘順氣散] 治感風 頭疼 鼻塞聲重 及一應中風 宜先服此藥 疏通氣道 然後 進以風藥

乾薑 人蔘 各一兩 川芎 去蘆 甘草 炙

桔梗 去傍枝 厚朴 去皮薑製 白朮 去梗 陳皮 去白

白芷 麻黃 去節各四兩 葛根 三兩半

[勻氣散] 治腰腿疼痛 手足攣卷 及治中風不語 口眼喎斜 半身不遂等證 前代 曾服 有效

白朮 二兩煨 天台烏藥 一兩 天麻 半兩 沈香

青皮 去穢 白芷 人蔘 去蘆 甘草

紫蘇 木瓜 各二錢半

廣按 中風中氣之證 乃痰火鬱滯 便用散風 瀉火 豁痰之劑 卒不能開 宜先用此等 開鬱行氣之藥 治之 開鬱行氣 其病自己

以上諸方 順氣之劑 中風 先宜服此 兼治中氣

廣按 中風之證 有因外感 有因內傷 昔人言風者 外感也 東垣言氣 河間言火 丹溪言痰者 內傷也 外感者 其人內有鬱熱 以致腠理疎豁 適遇暴風而卒中之也 內傷者 其人 膈間有痰 下元水虧 適因忿怒傷肝 肝氣上升 爲火 火無所制 火載痰壅 遂致不救矣 氣也 火也 痰也 其實一源流也 爲治之法 外感者 分中血脈 中府 中藏之異 而治之 內傷者 論是氣 是火是痰 而理之 先用開關竅之藥 次用治本源之劑 是也 又按中氣之證 亦與中風相類 但中風之證 身溫 有痰涎 多不能治 中氣之證 身涼 無痰涎 須臾便醒 其故 何也 夫中風中氣 一

源流也 皆由忿怒所致 人之喜怒哀悲恐 五志 惟怒 爲甚 所以爲病之暴也 蓋小壯之人 氣血未虛 眞水未竭 適因怒 動肝火 火畏於水 不能上升 所以身涼無痰涎 然須臾便醒者 水旺足以降火也 此名爲中氣 老衰之人 氣血俱虛 眞水已虧 適因怒 動肝火 火寡於畏 得以上升 所以身溫 有痰涎 然不能治者 水竭 無以降火也 此名爲中風 雖然亦有小壯之人 而中風不治者 男子乃色慾過多 下元水虧 不能制火 女子乃經後產後 去血過多 不能配氣 適因忿怒 動火而陽氣無所依附 則隨火而發越矣 陰也 血也 豈不爲陽氣之根本乎

### 6. 古今醫統大全<sup>3)</sup>

許學士云 : 世言氣中者, 雖不見方書, 然暴怒傷陰, 暴喜傷陽, 憂愁不已, 氣多厥逆, 便覺涎潮昏塞, 牙關緊急. 若便作中風用藥, 多致殺人, 惟宜蘇合香丸灌之便醒, 然後隨寒熱虛實而調之, 無不愈者. 經曰, 無故而瘖, 脈不至, 不治自已, 謂氣暴逆也, 氣復則已. 審如是, 雖不服藥亦可.

《玉機微義》云 : 中氣即七情內火之動, 氣厥逆, 由其本虛故也. 用蘇合香丸, 通行經絡, …… 後云不治自復之意, 蓋警用藥之失, 實勝誤於庸醫之所爲也.

### 7. 四言舉要<sup>27)</sup>

中風은 脈浮하니 急實則忌하고 浮滑은 中痰이오 沈遲는 中氣라

### 8. 醫學入門<sup>4)</sup>

西北風高 眞中 宜分治 東南地濕 兼中似中 審實虛 主火 河間 主氣東垣 或主濕丹溪 內傷兼中 似中 盡相須

三子所主, 雖殊而實同也, 沉濕則中氣, 不運而生痰, 痰因火動而生風, 又兼, 二子之見也.

……

火動氣中 無涎汚

中氣 脈沈身涼 無痰涎 爲異耳 如思慮 肉脫 憂愁 肢廢 悲哀 筋攣 過喜 皮稿 盛怒 腰脊 卽河間 所謂 將息失宜 五志過極 則心火暴甚 腎水難制 熱氣拂鬱 昏倒筋骨不用 久則癱瘓 忌服風藥 宜藿香正氣散合

星香散 虛者 八味順氣散 實者 四七湯

### 9. 萬病回春<sup>14)</sup>

類中風者，則常有之。有中寒·中暑·中濕·中火·中氣·食厥·勞傷·房勞·痰厥·血暈·中惡卒死等症，皆類中風者甚多，各有治法，不可作風治。如用風藥，誤之甚矣。

……

中于氣者，由七情過極，氣厥昏冒，或牙關緊急也。

中氣症，因與人相爭，暴怒氣逆而暈倒者，此名中氣。其脈多沈，風脈多浮；風中身溫有痰涎，氣中身冷無痰涎。先用薑湯灌，救蘇後，即用木香順氣散，或藿香正氣散。

[木香順氣散] 治中氣暈倒

木香 別研 砂仁 各五分  
烏藥 香附 青皮 去穢 陳皮  
半夏 薑炒 厚朴 薑炒 枳殼 麩炒 各一錢  
官桂 乾薑 甘草 各三分

[藿香正氣散] 治中風調理平和之劑

藿香 一錢  
紫蘇 陳皮 厚朴 薑汁炒 半夏 薑汁炒 白朮 去蘆  
茯苓 去皮 桔梗 大腹皮 白芷 甘草 炙 各一錢

### 10. 六科證治準繩<sup>15)</sup>

中氣，因七情內傷，氣逆為病，痰潮昏塞，牙關緊急，七情皆能為中因怒，而中者尤多，大略與中風相似，風與氣，亦自難辨，風中身溫，氣中身冷，風中多痰涎，氣中無痰涎，風中脈浮，應人迎，氣中脈沈，應氣口。

以氣藥治風則可，以風藥治氣則不可纔覺。中氣急，以蘇合香丸灌之，後醒繼，以八味順氣散加香附子三五錢，或木香順氣散，尚有餘痰未盡，平復宜多進，四七湯及星香散，若其人本虛，痰氣上逆，關隔不通，上下升降，或大便虛秘，宜用三和丹。

### 11. 東醫寶鑑<sup>16)</sup>

中氣：本事曰，凡人暴喜傷陽，暴怒傷陰，憂愁佛意，氣多厥逆，便覺涎潮昏塞，牙關緊急，若概作中風用藥，多致殺人，

若有此證，急化蘇合香元，灌之，醒後隨證調治。○得效曰，中風，則脈浮身溫，口多痰涎，中氣，則脈沈身涼，口無痰涎，中風而以中氣藥，治之亦無所傷，中氣而以中風藥，投之，禍不旋踵，先用蘇合香元，次用七氣湯，加石菖蒲。○方氏曰，中風，多不能治，中氣，須與便醒，其故何歟，夫中風中氣，一源流也，皆由忿怒所致，人之五志，惟怒為甚，所以為病之暴也，蓋少壯之人，氣血未虛，真水未竭，火畏於水，不能上升，所以身涼，無痰涎，須與便醒也，老衰之人，氣血俱虛，真水已竭，火寡於畏，得以上升，所以身溫，有痰涎，多不能治也。○入門曰，中氣虛者，八味順氣散，實者，四七湯。○回春曰，中氣者，因與人相爭，暴怒氣逆而暈倒也，先用薑湯，灌救，甦後，用木香順氣散。○醫鑑曰，內經曰，無故而瘖，脈不至，不治自己，謂氣暴逆也，氣復則已，審如是，雖不服藥，亦可。

[八味順氣散] 治中氣最佳。人參，白朮，白茯苓，青皮，白芷，陳皮，烏藥 各七分，甘草 三分，右剉，水煎服。〈得效〉

[木香順氣散] 治中氣。烏藥，青皮，香附子，陳皮，半夏製，厚朴，枳殼 各一錢，木香，縮砂 各五分，桂皮，乾薑，甘草 各三分，右剉，薑三片，水煎服。〈回春〉

### 12. 醫宗必讀<sup>5)</sup>

七情內傷，氣逆為病，痰潮昏塞，牙關緊急，極與中風相似。但風中身溫，氣中身冷；風中脈浮應人迎，氣中脈沈應氣口。以氣藥治風猶可，以風藥治氣則不可，急以蘇合香丸灌之，候醒，而八味順氣散加香附，或木香調氣散，有痰者星香散；若其人本虛，痰氣上逆，關格不通，宜養正丹。

[蘇合香丸] 治傳尸骨蒸，……，中風，中氣，痰厥，昏迷。

白朮 青木香 犀角 香附(炒去毛) 朱砂(水飛) 訶黎勒(煨,去皮) 檀香  
安息香(酒熬膏) 沈香 麝香 丁香 華撥 各二兩  
龍腦 薰陸香(別研) 蘇合香 各一兩

[八味順氣散]

白朮(炒黃) 白茯苓 青皮(去白) 白芷 橘紅 五兩 人參 各五分  
甘草 三分

[木香調氣散]

白豆蔻(研) 丁香 檀香 木香 各二兩，藿香 甘草(炙)

八兩, 砂仁 四兩

[星香散] 治中風痰盛, 服熱藥不得者.

南星 四錢, 木香 五分

[養正丹](一名 來復丹, 黑錫丹, 三和丹) 治上盛下虛, 內寒外熱, 及伏暑泄瀉如水

硝石 一兩 (……, 名二氣末)

太陰玄精石(水飛) 舶上硫黃(透明者) 各二兩

上用五靈脂·青皮·陳皮爲末, 次入玄精石末, 及前二氣末…….

### 13. 醫方集解<sup>17)</sup>

[烏藥順氣散]

治中風偏身頑麻, 骨節疼痛, 步履艱難, 語言蹇澁, 口眼喎斜, 喉中氣急有痰.

風勝則氣壅, 壅于皮膚則頑麻, 壅于骨節則煩痛, 壅于經絡則語澁行難, 壅于口

面則喎斜, 壅于胸喉則疾喘.

烏藥·橘紅 二錢 麻黃去節·川芎·白芷·桔梗·枳殼炒 一錢

僵蠶去絲嘴炒·炮薑·甘草炙 五分 加薑蔥煎

虛汗者去麻黃, 加黃芪, 手足不能舉動, 加防風·續斷·威靈仙, 拘攣加木瓜,

脚氣加牛膝·五加皮·獨活.

厥逆痰壅, 口噤脈伏, 身溫爲中風, 身冷爲中氣, 中風多痰涎, 中氣無痰涎, 以此爲辨, 中氣因怒而得者尤多, 局方用此之, 許學士云, 暴怒傷陰, 暴喜傷陽, 憂愁不已, 氣多厥逆, 往往得中氣之證, 不可作中風治, 喻嘉言曰, 中風證多挾中氣, 嚴用和曰, 人之元氣強壯, 外邪焉能爲害, 必真氣先虛, 營衛空疏, 邪乃乘虛而入, 若內因七情得者, 法當調氣, 不當治風, 外因六淫得者, 亦先當治氣, 後依所感六氣治之, 此良法也, 宜八味順氣散, 方用人參·白朮·茯苓·甘草·陳皮·青皮·白芷·烏藥, 併不用前方枳殼麻黃蠶蠶風藥, 正先治風之妙旨, 後人或謂不當, 雜入白芷, 不知白芷香而不燥, 正和營衛之善藥也, 局方合兩方用人參·白朮·陳皮·甘草·乾薑·川芎·厚朴·桔梗·麻黃·白芷, 更

加葛根治感風頭痛鼻塞聲重, 尙爲合宜, 玉機微義曰, 嚴氏此論, 廻出前人, 其用藥則未也, 何也四君子補脾胃藥, 更加白芷去手陽明經風, 烏藥通腎胃間氣, 陳皮理肺氣, 青皮泄肝氣, 若風果在于手陽明肺肝胃腎而氣實者, 可用, 但經有十二, 五臟之氣, 互有勝負, 此方安能盡其變乎, 況真氣先虛之人, 亦難用也.

### 14. 證治彙補<sup>18)</sup>

悲怒太過, 逆氣上升, 每多卒厥, 有類暴中, 牙關緊閉, 身冷脈沈, 口無痰沫, 此爲中氣, 與中風身溫脈浮, 口多涎沫爲異耳. 若作風治則悞, 宜八味順氣散. 重者竹瀝薑汁, 調蘇合香丸. 經言無故而痛, 脈不至者, 不治自愈, 調氣暴逆也, 氣復則已, 此乃輕症. 若重者, 亦見五絕, 死. 小壯之人, 真水未竭, 適因怒動肝火, 火畏水而不能上升, 所以身涼無痰涎, 其須臾自醒者, 水旺足以制火也, 此名中氣. 衰老之人, 真水已竭, 適因怒動肝火, 火寡于畏, 得以上升, 所以身溫有痰涎, 其多不能治者, 水竭無以降火也, 此名中痰. 然小壯亦有不治者, 男子色慾過度, 女人胎產經後, 血弱水虧, 忿怒動火, 陽無所附, 則隨火而發越, 可不諒其根本乎.

### 15. 辨證錄<sup>28)</sup>

有人身未猝倒, 以右手不仁, 語言蹇澁, 口中流沫, 人以爲半肢風也, 然而非外來有風, 乃本氣自病, 所謂中氣之病也. 夫氣何以曰中, 因其似乎中風, 而又非中風, 故別其名曰中氣. 其實乃氣虛, 而非氣中, 因其氣虛, 故不中於左, 而中於右. 蓋人身左屬血, 而右屬氣也. 惟女子則右爲血, 而左爲氣, 今所言之病, 乃男子耳. 男子既右手之不仁, 非氣虛而何. 既是氣虛, 可不急補其氣乎. 一補氣, 而右手之不仁, 隨補而隨效也. 方用至仁丹.

人參 一兩 白朮 一兩 黃芪 一兩 茯苓 三錢 半夏 三錢

肉桂 二錢 薏仁 三錢 甘草 一錢

此補氣之妙也. 或疑既是氣虛, 補氣可矣, 何以必多加消痰之藥, 豈氣旺而不能攝水, 氣盛而不能化水耶? 至加肉桂以助火, 不更多事乎? 不知氣虛者, 未有不脾胃寒也. 脾胃既寒,

難以運化，水穀不變精而變痰矣。故氣虛者痰盛，痰即欺氣之虛而作祟，上迷心而旁及於手足，故身欲仆而手不仁，口吐涎沫耳。乃用蔘芪以補氣，復用苓朮以健土，治濕則痰無加藏之經，更加半夏·薏仁，以逐其已成之痰，則未成痰涎，又安能再化哉。猶恐脾胃久寒，一時難以建功，增入肉桂以補其命門之火，則火自生土，土旺而氣自鬱蒸，氣有根蒂，臟腑無非生氣，而經絡皮肉，何至有不通之患哉。

### 16. 張氏醫通<sup>29)</sup>

若大江已南，天地之風氣既殊，人之所稟亦異，其地絕無剛猛之風，而多濕熱之氣，質多柔脆，往往多熱多痰，真陰既虧，內熱瀰甚，煎熬津液，凝結為痰，壅塞氣道，不得通利，熱甚生風，亦致卒然僵仆，類中風證，或不省人事，或語言蹇澀，或口眼喎斜，或半身不遂，其將發也。外必先顯內熱之候，或口乾舌苦，或大便閉滿，小便短赤，此其驗也。河間所謂此證全是將息失宜，水不制火，丹溪所謂濕熱相火中痰中氣是也，此即內虛暗風，確係陰陽兩虛，而陰虛者為多，與外來風邪迥別，法當清熱順氣開痰以治標，此當補養氣血以治本，設若誤用真中風風燥之劑，則輕者變重，重則必死，故凡內燥生風，及痰中之證，治痰先清火，清火先養陰，最忌燥劑。

### 17. 醫宗金鑑<sup>6)</sup>

#### [木香調氣散]

木香調氣實氣中，暴怒氣逆噤昏痰，風浮肢溫氣沈冷，木藿砂寇草丁檀。

[注] 實氣中，謂形氣俱實之人中氣也。因暴怒氣逆，忽然昏倒噤急也。風浮肢溫氣沈冷，謂中風之人，脈浮手足溫，中氣之人，脈沈手足冷，可別也。是方木香·藿香·砂仁·白蔻·甘草·丁香·檀香也。

#### [八味順氣散]

八味順氣虛氣中，標本兼施邪正安，蔘苓朮草扶元氣，烏芷青陳利氣痰。

[注] 虛氣中，謂形氣俱虛之人中氣也。宜用此標本兼施，邪正相安之劑也。

### 18. 廣濟秘笈<sup>30)</sup>

#### 중기(中氣)

분이 나서 남과 다투다가 갑자기 정신을 잃고 숨이 막혀 맥(脈)이 침(沈)하고 몸이 차며 담(痰)은 없을 때 생강(生薑)을 달인 물에 소합원(素合圓)을 갈아 먹인다. <小品>

목향순기산(木香順氣散)을 쓴다. 처방(處方)은 오약(烏藥) 진피(陳皮) 청피(靑皮) 향부자(香附子) 반하(半夏)(생강즙에 볶은 것) 후박(厚朴) 지각(枳殼) 각각 1돈, 목향(木香) 사인(砂仁) 각각 5푼, 계심(桂心) 건강(乾薑) 감초(甘草) 각각 3푼, 생강(生薑) 3점을 넣어 물에 달여 먹는다. <回春>

방씨가 말하기를 중기(中氣)는 약을 쓰지 않는다. 곧 깨어난다. 풍증(風證) 약을 써서는 안 된다.

### 19. 類證治裁<sup>7)</sup>

類中風本非外風，猝仆昏厥，無喎斜偏廢等症，是宜辨也。……自土材以類中症，條分火中·虛中·濕中·寒中·暑中·氣中·食中·惡中，以金鑑因之。火中，即河間所謂癱瘓，多由火盛水衰，心神昏冒，筋骨不用也。心火盛，涼膈散，腎水衰，六味湯。……氣中，氣逆痰潮，牙關緊急，極似中風，但中風身溫，中氣身冷，中風脈浮，應人迎，中氣脈沈，應氣口。蘇合香丸灌之。俟醒，以八味順氣散加香附。因怒氣逆，忽然昏噤。木香調氣飲。有痰。星香散。

### 20. 雜病廣要<sup>8)</sup>

#### 中風中氣之別

中氣與中風相似，所以別者，風中身溫，氣中身冷。《證治要訣》

又有中氣與中風相類，語言蹇澀，涎潮昏塞，不知人事，牙關緊急，但手足不偏廢為異耳。《奇效良方》

氣中即俗為之氣厥也，脈必沈，若浮則風脈也。中風與類中風，身溫且多痰涎；中氣，身冷且無痰涎。《丹溪纂要》

風中脈浮洪，氣中脈沈澀。《醫約》

中風與中氣，形同而病異。風中因人元氣衰弱，腠理空疏，

風邪所襲，卒然中倒，其形身強而熱。中氣乃七情所傷，氣厥而暈，必身寒氣冷，而無強擊之苦，既蘇之後，氣逆不已。

《原病集》

……

氣中證候者，此病多生于驕貴之人，因事激挫忿怒，盛氣不得宣泄，逆氣上行，忽然仆倒昏迷，不省人事，牙關緊急，手足拘攣。其狀與中風無異，但口內無涎聲。此證只是氣中，不可妄投取涎發汗等藥，而反生他病。但可與七氣湯，分解其氣，散其壅結，其氣自止。七氣湯連進效速，更可與蘇合香丸。

《和劑·指南》

醫書論中風，謂治療多端，當推其所自。若因七情得之。法當調氣，不當治風。因六淫得之，亦當先調氣，後依所感之證治之。蓋以中風者亦多兼氣，況富貴汲汲，貧賤戚戚，久思所愛，遽失所重，凡志不遂，氣故逆，豈無中氣之說歟。其證乃閉目不語，四肢不收，涎潮昏沈，大略與中風相似。只當治以氣藥，不可用搜風及疏泄之劑，蓋其證本是氣弱，又無客邪所湊，故不可發散導利之也。《澹寮》

中氣，因七情內傷，氣逆為病，痰潮昏塞，牙關緊急，但七氣皆能使人中，因怒而中尤多，大略與中風同，風與氣亦自難辨，以氣藥治風則可，以風藥治氣則不可。才覺中氣，急以蘇合香丸灌之，後醒，繼以八味順氣散或調氣散。中氣與中風相似，所以別者，風中身溫，氣中身冷。既蘇之後，尚有餘痰，未盡平復，宜多進四七湯及星香散，若其人本虛，痰氣上逆，關格不通，上下不升降，或大便虛閉，宜用三和丹，諸氣皆可用，不獨中氣。《要訣》按：《類方》曰：三和丹，即養正丹·黑錫丹·來復丹。上三祥和勻，每服一錢半，空心米飲溫酒任下。）

中氣，此為氣逆，與《中風》門東垣所論氣虛卒倒證各別。其證身肢冷，無痰涎，即有亦不如中風之多。蓋氣滯于內不外達，故身冷。氣結于中，故痰不上出。《醫碯》

許學士謂氣中者亦有，此七情所傷，脈微而數，或浮而緊，緩而遲。筆也脈遲浮可治，大數而極者死。《丹溪》

中風·中氣何以別之？當辨其脈。若浮盛而弦緊，或浮而洪，斯為風也。脈沈而伏者，為中氣。治中氣氣多風少，先以蘇合香丸，薑汁磨化，擦牙通竅，人事漸蘇，然後徐徐灌服。看其虛實，若虛則補，若實則瀉，寒則溫，熱則清。切其脈理，審病詳細，用藥主治，無不效矣。《奇效》

氣中者，氣鬱而血脈不通暢故伏，多沈伏，多浮緩。其遲浮

或沈伏者皆可治，若大數而促者死也。然遇此證，家人切勿驚惶，宜安靜抱扶，待其氣復。若侍者躁急忙亂，展轉搬動，則病者神愈離而氣愈奪，多致莫救。《會解》

有人忽然不省人事，身體軟弱，牙關不緊，涎不潮塞，招數醫皆言中風，投雄珠丸星附之屬，病者轉昏。仆診其脈皆濡，氣閉隔絕，所以脈濡，授以局貨木香流氣飲，煎熟入麝香少許，兩服而痊。《活人事證方後集》（按：此證蓋氣中，仍附于此）

## 21. 醫學門徑<sup>19)</sup>

類中風者，有類中風，實非風也。……河間所謂將息失宜，心火暴盛，腎水虛衰，不能制之，清熱豁痰，以救其標，養陰益血，以治其本，六味八味，地黃飲子。……又有氣中，七情氣結，痰壅上逆，牙關緊急，相似中風，中風身熱，中氣身涼，中風脈浮，中氣脈沈，參合脈證，木香調氣。……

【木香調氣散】治氣中

白寇仁 一錢 檀香 五分 丁香 三分 香附 三錢

藿香 一錢

砂仁 六分 廣皮 一錢 甘草 五分

## 22. 中風條辨<sup>9)</sup>

在真中，類中辨中，應着重提出的是中風與氣中(中氣)之辨。因中風，中氣臨床上比較常見，證狀表現亦頗相類似。然中風者，是以卒然昏仆，不省人事，或突然口眼喎斜，半身不遂，語言不利；或不經昏仆而僅以喎僻不遂為主證的一種疾病。

關於中氣與中風之辨，明·董宿，方賢在《奇效良方》中論述其詳其云：“……中氣與中風相類：語言蹇澁，涎潮昏塞，不知人事，牙關緊急，但手足不偏廢為異耳。大凡治中風之藥，必先順氣，後以疏風，其功可獲。若中氣妄用風藥，其誤豈淺淺哉！此病皆有七情不調，氣鬱所致。以富貴汲汲，貧賤戚戚，久思不遂，鬱鬱而不得其志者，成此氣中之疾。所用之劑，調降其氣，自然平復。經云：‘暴喜傷陽，暴怒傷陰；憂思不樂，遂多厥逆。’此之謂也。

與夫中風，中氣，何以別之？當辨其脈：若浮盛而弦數，或浮而洪，斯為風也；脈沈而伏者為中氣。治中氣，氣多風少，先以蘇合香丸薑汁磨化，擦牙通竅，人事漸蘇，然後徐徐灌服。



着其虛實: 若虛則補, 若實則瀉; 寒則溫, 熱則清. 切其脈理, 審病詳細, 用藥主治. 無不效也. 若一概作風治之, 則愈傷脾氣. 所誤在反掌之間. 經云: '無故而得暗, 脈不至者不治.' 此爲寒氣暴逆故也, 俟其氣復則已. 切不可便用疏風泄氣之劑, 誤人性命. 醫工不諳是理, 反加發散, 異散真氣, 虛邪愈作, 遂致不療, 可不痛哉!" 對中氣發病原因, 臨床表現, 治療原則, 搶救之措施, …….

### 23. 東醫肺系內科學<sup>20)</sup>

#### 1) 原因

대개 暴怒와 憂愁悲傷으로 인하여 火氣逆上하여 發한다. 暴喜하면 陽이 傷하고 暴怒하면 陰이 傷하며 憂愁拂意하면 氣가 厥逆하여 發한다.

#### 2) 症狀

갑자기 昏冒하여 牙關緊急한다.

小壯人은 氣血이 虛弱하지 않고, 眞水가 未竭하여 火氣가 上升치 못하므로 中氣가 되어도 身涼無痰하며 잠시 후에 蘇醒할 수 있으나, 老衰人은 氣血이 俱虛하여 眞水가 涸竭되므로 火氣가 恣意로 上升하여 中氣가 되어도 身體가 溫하며 痰涎도 약간 있으니 難治에 속한다.

中氣證의 症狀은 中風證과 유사한데, 中風은 脈浮, 身溫, 口多痰涎하며, 中氣는 脈沈, 身涼, 口無痰涎하여 其症이 判異한 것이다.

#### 3) 治法

中風에는 中氣藥을 투여하여도 무방하나 만약 中氣에 中風藥을 투여하면 禍를 免치 못한다.

中氣證에는 급히 蘇合香元을 口中에 灌注하여 깨어난 후에 隨證治之하는데 蘇合香元이 없을 때에는 生薑煎湯을 灌注하고 점차로 七氣湯에 石菖蒲를 加하여 煎服하고 木香順氣散도 用한다.

虛弱人의 中氣證에는 八味順氣散을 사용한다.

### 24. 東醫肝系內科學<sup>10)</sup>

氣中이라고도 하며 七情內傷 즉 精神的 衝擊으로 一過性의 意識喪失과 痙攣을 동반하는 일종의 心因性 疾患이다.

七情內傷으로 氣의 循行이 卒阻하거나 厥逆하여 나타하는데 體質的 素質이 있는 경우 자주 일어난다.

症狀은 卒然昏倒, 人事不省, 牙關緊急 및 厥冷, 無痰涎하고 脈은 沈하며 때로 譫妄이 있기도 하고 瞳孔의 對光反應은 正常이다.

中風과 유사하나 감별점은 中風이 脈浮 身溫 口多痰涎하나 中氣는 脈沈身冷 口無痰涎하다.

治法은 急히 通氣하고 後에 順氣한다.

### 25. 東醫心系內科學<sup>11)</sup>

#### 氣中

中氣라고도 하는데 七情內傷으로 發生되는 類中風으로 氣機卒阻하여 痰潮昏塞과 牙關緊急 等이 發生한다. 中風과 類似하나 다른 점은 脈沈하고 身冷하며 無痰涎이다.

그 治方은 藿香正氣散에 星香散을 合하여 使用하며 實者는 四七湯, 虛者는 八味順氣散을 服用시키며 或間 蘇合香元을 調服한다.

### 26. 針灸學<sup>21)</sup>

#### 1) 原因

暴怒氣逆

#### 2) 症狀

氣中 또는 中氣라고도 하는데 七情內傷으로 發生되는 類中風으로 氣機卒阻하여 痰潮昏塞과 牙關緊急 等이 發生한다.

中風과 유사하나 다른 점은 脈沈하고 身冷하며 無痰涎이다.

#### 3) 治法

實證 - 宜 通關開竅

虛證 - 宜 固氣回陽

兼證 - 隨證治之

4) 治療穴

水溝 人中 合谷 百會 關元 行間 足三里 十二井穴 陽陵泉

27. 中國鍼灸處方學<sup>31)</sup>

類中風

通關開竅方 - 人中 中沖 合谷 百會 行間

若因氣中, 而見口噤不開, 手足厥冷者, 加 頰車 下關

固氣回陽方 - 百會 神闕(隔鹽灸) 關元(隔鹽灸)

中氣, 灸神庭

28. 韓方專門醫叢書<sup>32)</sup>

히스테리

內關, 神門, 人中, 後谿穴을 主血로 하고 合谷, 太衝, 少商, 大陵, 大鍾, 湧泉, 三陰交, 曲池, 陽陵泉, 環跳, 耳門, 翳風, 天突, 睛明, 絲竹空, 百會, 照海穴을 補助穴로 쓴다. 主穴을 기본으로 쓰면서 증상에 따라 補助穴을 같이 쓰는데 중등도 또는 강한 자극을 준다.

히스테리성 마비 때는 발작 때 쓰는 鍼穴을 쓰면서 해당한 마비에 쓰는 방법을 쓸 수 있다.

예컨대 목이 뻣뻣하고 수면장애가 있을 때는 大陵, 湧泉, 百會穴을 배합하여 쓴다.

목안에 막힌 감이 있을 때는 照海, 天突穴을 배합하여 쓴다.

히스테리성失明이 있을 때는 睛明, 絲竹空穴을 배합하여 쓰거나 睛明, 攢竹, 瞳子髎, 絲竹空穴을 주로 쓰면서 翳明穴(유돌기에서 곧바로 아래뒤)에 鍼을 놓고 반대쪽 눈방향으로 3-4cm 깊이로 찌른 다음 자극하면 시력이 좋아질 수 있다.

히스테리성 耳聾에는 耳門, 翳風穴을 배합하여 쓴다.

히스테리성 언어장애가 있거나 말을 못할 때는 天突穴을 배합하여 쓰거나 天突穴을 主穴로 하고 廉泉, 頰車, 中

渚穴을 배합하여 강한 자극을 주면서 10분동안 留鍼한다. 또는 瘰癧, 身柱穴에 鍼을 놓아도 잘 낫는다.

히스테리성으로 울고 웃고 할 때(정신병이 아닐 때)는 大陵, 少商, 大鍾, 三陰交穴을 배합하여 쓴다.

히스테리성 식도경련 때는 膈俞, 內關, 膻中穴을 쓴다.

매번 鍼穴 3-5개를 골라서 쓰는데 매일 또는 2일 사이로 한 번씩 鍼을 놓는다.

【耳鍼治療】

心, 腎, 皮質下, 腦幹, 神門穴을 主穴로 하고 胃, 交感穴과 反應點을 補助穴로 하여 한번에 2-3개 穴씩 쓰는데 양쪽 耳穴을 교대로 쓴다. 梅核氣가 있을 때는 咽喉, 食道穴을 쓴다.

29. 東醫神經精神科學<sup>12)</sup>

1) 定義

中氣란 精神的인 衝擊으로 오는 一過性的인 意識喪失과 痙攣을 뜻하며, 心因性으로 오는 hysterie 發作과 유사한 것이다.

2) 原因

① 흔히 暴喜 暴怒 등 精神的인 衝擊이 原因이 되어 氣의 循行이 厥逆하게 되므로 오는 수가 많다.

② 그 중에서도 심한 忿怒 끝에 오는 수가 많다.

③ 사람에게 따라서는 中氣症이 자주 되풀이 되는 경우가 있는데 이는 體質的인 素因이 중요한 要因이 되는 것 같다. 즉 hysterie 등 精神科的인 素因을 갖고 있는 사람은 사소한 충격이나 욕구불만 등에 의해서도 자주 유발된다.

④ 血虛하여 肝經의 鬱火가 盛한 사람은 평소에 怒하기를 잘 하며, 中氣症도 자주 오는 수가 있다.

3) 症狀

① 卒然昏倒 人事不省

② 牙關緊急

③ 手足痙攣 및 厥冷

④ 脈沈

⑤ 意識喪失 및 瞳孔의 對光反應 正常

⑥ 須臾便醒

⑦ 때로는 覺醒時 忿怒 抑鬱 恐怖 驚愕 또는 悲嘆 등 그 때의 자기의 감정에 相應하는 말이나 표정과 舉動을 나타내며 甚하면 幻覺과 結들여 譫妄 상태에 빠지는 수가 있으며 점차 안정되어 완전히 覺醒되든가 또는 睡眠狀態에 빠지는 수도 있다.

4) 鑑別診斷

中風과 中氣와의 鑑別要點

① 中風 脈浮 中氣 脈沈

② 中風則 身溫 中氣則 身冷

③ 中風則 口多痰涎 中氣則 口無痰涎

5) 治法

① 急救 開閉塞而 通氣

② 後用 順氣之劑

6) 治方

① 救急方：蘇合香元

② 通治方：八味順氣散 木香順氣散 星香正氣散

IV. 考 察

中氣란 氣中이라고도 하는데<sup>1-9)</sup>, 精神的인 衝擊으로 오는 一過性的인 意識喪失과 痙攣을 동반하는 心因性인 疾患으로<sup>10,12)</sup>, 七情內傷과 五志過極 특히 怒氣로 因해 氣厥하거나 氣逆, 氣鬱하여 卒然昏倒, 言語塞澁, 牙關緊急, 不省人事, 四肢不收 등이 發生하는 一種의 類中風을 指稱하며<sup>10,11)</sup>, 發病後 比較的인 短時間 內에 깨어나며 깨어난 후에도 半身不遂, 失語, 口眼喎斜 등의 後遺症을 남기지 않는 應急疾患의 하나이다<sup>33)</sup>.

이는 西醫學的인 側面에서 보자면, 억압된 慾求, 感情 등에서 생기는 精神的인 不安이 身體的인 症狀으로 轉換되어 나타나는 히스테리와 비슷하다<sup>12)</sup>. 中氣는 中風과 類似하나 中氣는 脈沈身冷, 口無痰涎하여 脈浮身溫 口多痰涎하는 中風과는 區別된다<sup>5,7,8,10-12,14-21)</sup>. 또한 厥證과도 類

似한 症狀을 나타내나, <素問·厥論><sup>34)</sup>에서는 “厥之寒熱者는 何也오? 陽氣衰于下하면 則爲寒厥이요, 陰氣衰于下하면 則爲熱厥이라, 曰陽厥者는 因善怒而得也라.”, 張<sup>23)</sup>은 “今人이 又以忽然昏暈하고 不省人事하며 手足冷者는 爲厥이라.”, 樓<sup>35)</sup>는 “厥者는 氣逆上也라.”고 하여 陰陽失調로 因해 氣機逆亂하여 厥이 發病하며, 發病後 短時間 內에 깨어나는데 깨어난 뒤에는 後遺症을 남기지 않기 때문에 類中風과 같은 病名으로 認識되기도 한다<sup>11)</sup>.

中風의 原因에 관하여 宋代 以前에는 中風을 外風으로 인식하여 <靈樞·刺節眞邪篇><sup>36)</sup>에서는 “虛風之賊이 傷人에도 其中人도 深하면 不能自去라.”, “虛邪가 偏客於身半하여 其人 深하여 內居榮衛에 榮衛稍衰하면 則眞氣去하고 邪氣獨留하니 發爲偏枯라.”고 한 이래 대부분 “內虛邪中” 즉, 人體의 氣血이 虛損되고 脈絡이 空虛하고 外衛가 不固할 때 風邪가 脈絡中에 들어가게 되어, 돌연히 中風을 發한다고 인식하였다. 하지만, 金元時代에 이르러 많은 醫家들이 外風侵入說에 대해 다른 見解를 提示하였는데<sup>11)</sup>, 劉<sup>37)</sup>는 “心火暴甚”, 李<sup>38)</sup>는 “正氣自虛”, 朱<sup>13)</sup>는 “濕痰生熱”의 所致라 하여<sup>39)</sup> 三家가 모두 中風의 內因을 言及하므로써, 中風 病因學說의 重大한 轉換點을 마련하였다. 以後 王<sup>40)</sup>은 風으로 因한 것이 眞中風이며, 火·氣·濕으로 因한 것은 類中風으로 中風이 아니라고 하여, 類中風의 範疇을 명확히 하였다. 하지만, 이는 中風의 原因을 外來한 風邪가 아닌 內因에 의한 中風을 언급하였을 뿐, 이 또한 후유증을 남기는 中風의 범주이다. 하지만, 일부 醫家들<sup>4,13,25,29)</sup>이 中氣를 類中風의 일부로 分類하고 三家<sup>13,37,38)</sup>의 說을 기초로 설명하면서 類中風의 概念이 혼돈되었던 것 같다. 陳<sup>25)</sup>은 類中風의 病因病機에 있어 劉<sup>37)</sup>의 說을 인용하므로써 그 原流로 삼고자 하였으나, 劉<sup>37)</sup>을 비롯한 李<sup>38)</sup>, 朱<sup>13)</sup>, 王<sup>40)</sup> 등은 실제로 후유증을 남기는 中風을 말하였고, 陳<sup>25)</sup>은 후유증이 남지 않는 類中風을 언급하였다는 데서 그 차이를 발견할 수 있었다.

許<sup>1)</sup>는 <普濟本事方>에서 最初로 中氣를 論하였는데, 中氣는 中風과 다른 疾病임을 강조하면서 中氣의 原因과 病理, 治法, 治方은 물론 中風으로 誤認하여 誤治하지 말라는 禁忌까지 提示하여 後代 醫家들에게 中氣에 관한 規範이 되었다.

以後 많은 醫家들이 中氣에 關하여 言及하였는데, 이를 總括하여 中氣의 病因病機와 症狀, 治療에 關하여 考察해 보았다.

### 1) 中氣의 病因病機

中氣는 類中風의 一種으로, 病因病機에 있어서 內風에 그 源流를 두고 주로 說明되어졌다. 許<sup>1)</sup>는 喜怒憂愁에 의해 陰陽이 損傷되어 氣가 厥逆하므로써 中氣症이 發病한다고 하여 最初로 中氣라는 表現을 使用하였고, 이후 대부분의 醫家들<sup>2, 6, 8-21, 25, 26, 30)</sup>이 中氣의 原因을 五志過極, 七情所傷으로 說明하였으며, 특히 王等<sup>6, 7, 12-15, 18)</sup>은 五志·七情中에서 怒氣가 中氣의 主要 原因임을 밝혔다.

中氣에 대하여 살펴보기 전에 먼저 中氣와 유사한 類中風의 病因病機에 關하여 살펴보도록 하겠다. 劉<sup>37)</sup>는 五志過極으로 인해 從陽化火하여 心火暴甚, 腎水虛衰한 陰虛陽實의 所致임을 밝힘으로써, 內風에 關하여 最初로 言及하였고, 李<sup>38)</sup>는 氣虛한 者가 情志所傷하여 中風이 發生하며, 특히 肥盛한 사람은 形盛氣衰하므로 中風을 잘 發生한다 하였으며, 朱<sup>13)</sup>는 濕熱이나 痰熱에 의해 中風이 發生한다고 하여, 역시 內因에 의한 中風을 論하였다. 三家는 言火, 言氣, 言痰하여 그 發病病機에 대하여는 각기 다르게 言及하였지만, 이는 “忿怒傷肝하여 肝氣上升하면 爲火니 火無所制면 火載痰壅하여 遂致不救矣라 氣也요 火也요 痰也니 其實一源流也라.”<sup>13)</sup>고 한 것처럼 모두 情志所傷, 五志過極에 그 原因을 두고 있고, 病機 또한 氣衰한 者가 中氣不運하여 生痰하고 痰이 火로 因해 動하게 되어 風을 生하게 되므로<sup>13)</sup> 실제로는 같은 病機에 根源을 둔 것이라 할 수 있다.

中氣의 病因病機에 있어서도 火, 氣, 濕의 세 가지 病機에서 벗어나지는 못 하였다. 먼저 火因說을 論한 醫家들을 살펴보면, 陳<sup>25)</sup>은 類中風을 中寒, 中濕, 中火, 中氣, 食厥, 勞傷, 房勞 등으로 區分하고, 이 중 中火와 中氣를 分別함에 있어 中火는 五志過極으로 인해 火盛水衰한 것이고, 中氣는 七情過極으로 인해 氣厥昏冒한 것이라 하였는데, 이를 劉의 理論을 근거로 說明하였다. 그러나, 이는 둘 다 情志所傷에 의한 發病을 그 根源으로 하고 있으며, 다만 情志所傷으로 因해 그 病理機轉이 火動하는가 氣厥

하는가의 차이를 두고 그 命名함을 달리 하였을 뿐이라 思料된다. 이에 비해 李<sup>4)</sup>는 中氣를 心火暴甚으로 說明하면서, “火動氣中”이라는 표현을 사용하여 陳<sup>25)</sup>이 中火와 中氣를 區分한 것과는 달리 이를 하나의 病機로 說明하였다.

陳<sup>28)</sup>은 “中氣는 其實乃氣虛요 而非氣中이라, 因其氣虛故로 不中於左하고 而中於右하니라. 蓋人身이 左屬血하고 而右屬氣也니라. …… 氣虛者는 痰盛하니 痰인 卽欺氣之虛而作祟이라”고 하여 氣虛한 者는 반드시 生痰하여 痰에 의해 中氣가 發生한다는 理論을 펼쳤다. 徐<sup>3)</sup>는 “中氣인 卽七情內火之動이니 氣厥逆은 由其本虛故也라.”고 하였고, 汪<sup>17)</sup> 또한 “必眞氣先虛하고 營衛空疏하여 邪乃乘虛而入하니 若內因七情得者는 法當調氣라.”고 하여 역시 中氣症의 根本原因을 氣虛에서 찾았다. 이는 正氣가 虛할 때 情志所傷으로 因해 氣逆하기 쉬운 內的 素因을 갖고 있는 것이라 思料된다.

張<sup>29)</sup>은 濕熱之氣가 많은 地域에서 濕熱相火로 인해 中痰, 中氣가 發生하며 이는 곧 “內虛暗風”으로써 外來한 風邪와는 구별되어야 한다고 하였다. 하지만, 이에 대한 說明을 함에 있어 劉<sup>37)</sup>의 火와 朱<sup>13)</sup>의 濕熱의 病機에 기초를 두고 中氣와 劉等<sup>13, 37)</sup>의 類中風을 同一視하였는데, 역시 약간의 혼돈이 있었던 것으로 思料된다.

이상으로 보아 中氣의 病因病機는 火, 氣, 濕으로 大別될 수 있으나 朱<sup>13)</sup>가 說明한 것처럼 氣虛에서 그 근본을 찾을 수 있었고, 다만 氣虛에서 濕痰이 유발되어 火熱을 發生하는 과정을 각기 다르게 說明하였을 뿐이었다.

한편 朱等<sup>8, 9, 26)</sup>은 “富貴汲汲하고 貧賤戚戚커나 久思受愛하여 遺失所重하면 凡志不遂하여 氣則爲逆이라.”고 하여 富貴貧賤等 生活起居 方面 中 脫營失精에 의해서도 中氣가 誘發됨을 說明하였다고 思料된다.

이 외에 다른 醫家들<sup>3, 8, 9, 15, 19, 26)</sup>은 모두 情志所傷에 의해 氣厥, 氣逆, 氣鬱하여 中氣症이 發生한다고 하였다.

中氣는 中風과 類似하나, 많은 醫家들<sup>5, 7, 8, 10-21)</sup>이 中氣와 中風의 차이를 “中風은 脈浮身溫 口多痰涎이요, 中氣는 脈沈身冷 口無痰涎이라”고 說明하였다. 그리고, 張<sup>9)</sup>은 “浮盛而弦數하고 或浮而洪하면 斯爲風也오 : 脈沈而伏者는 爲中氣라.”고 하고, 李<sup>27)</sup>는 “中風脈浮하니 急實則忌오 浮

滑은 中痰이요 沈遲는 中氣라"고 하여 脈象으로 中氣와 中風을 區分짓기도 하였다. 하지만, 中氣를 誘發하는 세 가지의 病機 中, 火熱·濕熱이 身冷, 口無痰涎하는 것에 관하여 朱<sup>13)</sup>는 情志所傷에 의해 氣機가 鬱滯되고 火氣가 上升하지 못하므로 身冷無痰하게 된다고 하여("火畏於水 不能上升 所以身涼無痰涎") 火熱에 의해 發生한 中氣가 오히려 身冷하게 되는 理由를 說明하고 있다.

中氣症은 재발하는 경우가 많은데, 이에 관하여 金等<sup>10,12)</sup>은 體質의인 素因이 重要的 要因이 되며, 히스테리 等 精神的인 素因을 갖고 있는 사람은 사소한 충격이나 欲求 不滿 等에 의해서도 자주 誘發된다고 하였다.

中氣는 서의학적으로 히스테리의 전환장애와 비슷한데, 신경계 또는 전신성 내과질환이 공존하기 때문에 진단에 있어 어려움이 많다. 처음에는 전환장애로 분류되었다가 결국 신체질환으로 진단이 내려지는 예가 약 25~50%나 된다. 따라서 철저한 신체검사와 진찰이 필요한데 중증근 무력증, 다발성근염, 후천성근병증, 다발성 경화증, 시신경염, Guillain-Barre 증후군, 주기성마비 및 여러 뇌종양 등의 감별이 필요하다. 정신과적 질환에서는 정신분열병, 우울증, 불안장애, 다른 신체형 장애, 사병 및 가장성장애 등과의 감별도 필요하다<sup>41)</sup>.

以上の 諸家들의 病因病機에 대해 綜合하여 보면 中氣는 火熱, 氣虛, 濕痰(濕熱)의 세 가지 病機로 論議되어졌으나 이는 氣虛生痰, 痰因火動의 같은 病機에 根源을 둔 것으로 氣虛에서 그 發病의 근본을 찾을 수 있었으며, 七情所傷, 五志過極으로 因한 精神的인 不調로 氣逆하여 發生하는데 특히 怒氣에 의해 發病하는 경우가 많고, 體質의인 素因에 의해 반복적으로 發病한다고 볼 수 있다. 하지만, 類中風의 개념적 정리가 아직 되지 않은 듯한 언급들이 자주 보이고 있다. 劉等<sup>13,37,38,40)</sup>의 類中風은 후유증이 남는 中風, 즉 原因을 外來한 風邪가 아닌 內因에서 發病했다는 것 외에는 中風의 症狀를 그대로 설명하고 있는 것인데도, 일부 醫家들<sup>4,13,25,29)</sup>은 內風說을 中氣의 설명에 그대로 인용하면서 類中風에 대한 개념에 있어서 혼동이 있었던 것으로 思料된다.

## 2) 中氣의 治療

中氣의 治療는 中氣의 病因病機에서 上述한 바와 같이 情志所傷에 의해 氣厥, 氣逆, 氣鬱하여 中氣症이 發生하므로 대부분의 醫家들이 固氣, 調氣, 開鬱行氣해야 한다고 하였다.

醫家들의 說을 종합하여 보면 中氣의 治法은 調氣, 開鬱行氣해야 하며, 中氣 初期에는 通氣하고 蘇醒한 후 順氣해야 한다. 이후 隨證治之하는데 寒熱虛實을 잘 分別하여야 하며, 氣虛하면 補氣藥 뿐만 아니라 消痰之劑를 加하여 사용하여야 함을 알 수 있다. 그리고, 中風에 氣藥을 사용하는 것은 옳지만, 中氣에 風藥을 사용하면 重證에 이르게 되므로 風藥의 妄用을 禁하여야 한다고 할 수 있다. 鍼灸治療 時에는 人中, 百會, 合谷, 行間, 十二井穴 等を 使用할 수 있고, 虛證일 때에는 神闕, 關元 等の 穴位에 灸治療를 하며 隨症加減하였다.

處方에서는 蘇合香丸(元·圓)이 18회, 八味順氣散이 13회, 薑湯(汁)이 8회, 木香順氣散이 6회 等으로 多用되었고, 이 中 蘇合香丸과 薑湯은 中氣 急性期에 人事不省이 되었을 때 사용하여 覺醒시킨 後 八味順氣散, 木香順氣散 等 上述한 다른 順氣之劑를 사용하며, 氣虛에는 至仁丹, 痰證에는 星香散을 사용하는 等 病證에 맞게 處方을 選用하는 것이 重要하다고 思料된다. 虛實을 分別하여 사용하고자 할 때에는 虛者에 八味順氣散, 實者에 四七湯, 木香調氣散을 사용하였다【TABLE 1】.

中氣에 使用된 藥物을 調査한 結果, 白朮이 40회로 가장 많이 쓰였고, 甘草가 37회, 木香이 35회 사용되어 補氣, 理氣藥物이 中氣에 多用됨을 알 수 있었다. 急性期에는 安息香, 麝香, 蘇合香 等の 開竅藥을 使用하여 蘇醒시킨 후 白朮, 甘草, 茯苓, 人蔘 等の 補益藥과 木香, 香附子, 陳皮, 烏藥, 檀香, 沈香 等の 理氣藥, 半夏, 陳皮, 青皮 等の 祛濕痰藥을 辨證에 맞게 使用하였다【TABLE 2】.

中氣의 治療에 있어서 朱等<sup>13,17,18,20)</sup>은 小壯人과 老衰人의 體質的 素因의 차이에 의해 治療時에도 易治와 難治를 區分하고, 小壯人은 氣血이 未虛하므로 中氣의 發病時 治療가 쉽거나 不治自已할 수 있으나 老衰人은 氣血이 已虛하므로 發病時 治療의 어려움을 밝혔다.

治療의 次序에 있어 中氣가 發病하였을 때에는 鍼이나 신속하게 服藥시킬 수 있는 丸散劑로 急히 開竅醒神한 후

氣鬱, 氣虛, 痰症 等 病機에 맞는 處方을 使用하는 것이 바람직하다고 思料된다. 藥物 方面에서는 麝香, 安息香 等 開鬱하는 救急藥의 使用頻度가 다른 病症에 비해 비교적 많았으며, 氣逆을 치료하기 위해 木香, 香附子, 陳皮, 烏藥 等の 理氣하고 順氣하는 藥物들이 가장 多用되었다. 또한 氣虛生痰, 痰因火動하는 中氣의 病機上 補氣祛痰에 治本의 重點을 두고, 氣厥로 인한 昏倒, 四肢不收 等の 症狀이 나타나면 正氣가 많이 消耗되는 것을 憂慮하여 白朮, 人參 等の 補氣藥이 多用되었음을 알 수 있었다. 이 외에 乾薑, 桂皮, 肉桂, 附子 等の 溫裏藥物들도 사용되었는데, 이는 中氣不運의 原因을 脾胃寒證으로 보고 命門火를 돕기 위하여 이를 治療하려는 佐使藥으로 사용되었다.

【TABLE 1】 H-med of Jungkijeung(Zhongqizheng)

頻度	處方
1 18회	蘇合香丸(元·圓)
2 13회	八味順氣散
3 8회	薑汁(薑湯)
4 6회	木香順氣散
5 5회	四七湯, 星香散
6 3회	木香調氣散, 藿香正氣散, 七氣湯
7 2회	烏藥順氣散, 三和丹, 朮附湯, 獨香湯
8 1회	星香正氣散, 人參順氣散, 至仁丹, 獨香湯, 朮附湯, 回陽湯, 勻氣散, 調氣丸, 桂附湯, 枳朮湯, 理中丸, 柴胡湯

【TABLE 2】 Herbal Medicine of Jungkijeung (Zhongqizheng)

藥 物
白朮(40)
甘草(37)
木香(35)
香附子(25) 陳皮(23) 茯苓(23) 烏藥(22) 青皮(21) 白芷(21) 檀香(21) 丁香(21)
人參(20) 沉香(20) 半夏(19) 安息香(18) 麝香(18) 華撥(18) 朱砂(18) 犀角(18) 訶黎勒(18) 蘇合香油(17) 薰陸香(17) 龍腦(17) 厚朴(16)
乾薑(11) 生薑(15)
紫蘇葉(10) 枳殼(9) 藿香(7) 桔梗(7) 桂皮(6) 南星(6)
肉桂(5) 大棗(5) 大腹皮(4) 麻黃(4) 川芎(4) 橘紅(3) 白豆蔻(3) 附子(3) 白僵蠶(2)
黃芪 薤苳仁 廣皮 川烏 益智仁 葛根 天麻 木瓜 桂心 枳實 檳榔 羌活 麻仁 大黃 郁李仁 (1)

## V. 結 論

中氣의 病因病機 및 治療에 關한 文獻 考察을 한 結果 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 中氣란 七情內傷 等の 精神의인 衝擊으로 氣의 循行이 卒阻하거나 厥逆하여 卒然昏倒, 言語蹇澁, 牙關緊急, 四肢不收 等이 발생하는 疾患이며, 身冷, 口無痰涎, 脈沈하고 후유증이 없어 身溫, 口多痰涎, 脈浮하는 中風과는 區別된다.

2. 中氣의 病因病機는 七情所傷, 五志過極 특히 怒氣로 인한 精神의인 不調和에 의해 火熱, 氣虛, 濕痰 等 세 方面으로 發生하는데, 이 중 氣虛가 根本原因이다.

3. 中氣는 調氣, 開鬱行氣하는 治法을 사용하며, 中氣 初期에는 通氣하고 覺醒한 후 順氣해야 하는데, 風藥의 妄用을 禁한다.

4. 中氣의 治方은 蘇合香丸(元·圓)이 18회, 八味順氣散이 13회, 薑湯(汁)이 8회, 木香順氣散이 6회 等으로 多用되었다.

5. 中氣에 使用되는 藥物로는 白朮이 40회로 가장 多用되었고, 木香·香附子·陳皮 等の 理氣之劑와 甘草·茯苓·人參 等の 補益之劑, 半夏 等の 祛濕痰之劑 順이었다.

6. 中氣의 鍼灸治療 穴位로 人中·百會·合谷·行間·十二井穴 等を 使用하였고, 虛證일 때에는 神闕·關元穴 等に 灸治療를 하였다.

## 參考文獻

1. 許叔微. 普濟本事方. 上海:上海科學技術出版社. 1987:4-5.
2. 危亦林. 世醫得效方. 서울:醫聖堂. 1990:80-1.
3. 徐春甫. 古今醫統大全. 北京:人民衛生出版社. 1994:504-5.
4. 李挺. 編註醫學入門. 서울:大星文化社. 1996:148,149.
5. 李中梓. 醫宗必讀. 서울:一中社. 1991:187.
6. 吳謙 等. 醫宗金鑑. 北京:人民衛生出版社. 1982:14.
7. 林珮琴. 類證治裁. 台北:旋風出版社. 1978:7.

8. 丹波元堅. 雜病廣要. 서울:成輔社. 1986:9-10,473-5.
9. 張茂珍. 國譯 中風條辨. 서울:大星文化社. 1996:8-10.
10. 金秉雲 外 8人. 肝系內科學. 서울:東洋醫學研究院. 1989:458.
11. 具本泓 外 4人. 東醫心系內科學. 부친:書苑堂. 1987: 235-7.
12. 黃義完. 東醫神經精神科學. 서울:現代醫學書籍社. 1987: 394-5,552-4,611-2,737-8.
13. 朱震亨. 新編 丹溪心法附餘. 서울:大星文化社. 1993: 47,48,58,59,71.
14. 龔廷賢. 萬病回春. 北京:人民衛生出版社. 1990:64-6,145.
15. 王肯堂. 六科證治準繩. 서울:大星文化社. 1992:21.
16. 許浚. 東醫寶鑑. 서울:大星文化社. 1992:38.
17. 汪詡庵. 醫方集解. 台北:文光圖書有限公司. 1986:133-5.
18. 李用粹. 證治彙補. 台北:旋風出版社. 1976:20-1.
19. 徐學山. 醫學門徑. 台北:新文豐出版公司. 1977:350,352.
20. 李珩九. 東醫肺系內科學. 서울:民瑞出版社. 1987:31-3.
21. 崔容泰 外 21人. 針灸學. 서울:集文堂. 1988:1293-4.
22. 崔營哲 外 2人. 中氣證에 관한 文獻的 考察. 大韓韓醫學會誌. 1993;14(2):154-161.
23. 玄禹天, 李相龍. 中氣症에 관한 文獻的 考察. 大田大學校 論文集(韓醫學編). 1994;2(2):285-295.
24. 崔秉晚, 李相龍. 中氣證의 東西醫學的 考察. 惠和醫學. 2000;9(1):237-257.
25. 陳自明. 婦人良方大全. 서울:정담출판사. 1993:3.
26. 朱橚. 校訂普濟方. 서울:醫聖堂. 1993:2392-3.
27. 李月池. 言聞(譯者 朴旻). 國譯 瀕湖脈學·四言舉要·奇經八脈巧附脈訣考證 中 四言舉要. 서울:大星文化社. 1996:93.
28. 陳士鐸. 辨證錄. 北京:人民衛生出版社. 1989:72-3.
29. 張璐. 張氏醫通. 서울:一社. 1992:8.
30. 李景華. 廣濟秘笈. 서울:麗江出版社. 1992:56.
31. 肖少卿. 中國鍼灸處方學. 銀川市:寧夏人民出版社. 1998: 39-43.
32. 이도건, 황득창. 韓方專門醫叢書[7]. 서울:해동의학사. 1997:430-1.
33. 方藥中 外. 實用中醫內科學. 上海:上海科學技術出版社. 1975:336,451-3.
34. 程士德. 素問注釋滙粹. 北京:人民衛生出版社. 1982:638.
35. 樓英. 醫學綱目. 北京:中國中醫藥出版社. 1996:636.
36. 郭靄春. 黃帝內經靈樞校注語譯. 서울:一社. 1992:497-8.
37. 劉守眞. 河間醫集(素問玄機原病式). 北京:人民衛生出版社. 1998:370.
38. 李杲. 東垣十種醫書. 서울:大星文化社. 1996:607.
39. 中國中醫研究院. 實用中醫腦病學. 北京:學苑出版社. 1993:62.
40. 王履. 醫經溯回集. 서울:醫聖堂. 1999:325.
41. 大韓神經精神醫學會. 神經精神科學. 서울:하나의학사. 1998:455-7.

=Abstract=

## Referring to Sundry Records about Cause, Process and Treatment of Jungkijeung(Zhongqizheng)

Suk Hong\* · Dong-Won Lee\*\* · Hong-Yeol Jeon\*

Dept. of Circulatory Internal Medicine, College of Oriental Medicine, Dong Shin University, Naju, Korea\*

Dept. of Neuropsychiatry, College of Oriental Medicine, Dong Shin University, Naju, Korea\*\*

**Object:** Show the treatment about Jungkijeung (Zhongqizheng) by distinguishing Apoplexy(Zhongfeng), yujungfung(Leizhongfeng), gualjung(Juezheng), and observation of cause, process, quality.

**Method:** Researched definition, cause, process, treatment and herb med through chinese & korean medical publication refered to Jungkijeung(Zhongqizheng)

**Result:**

1. Jungkijeung(Zhongqizheng) is similar to Apoplexy(Zhongfeng) that spiritual shock occurred to syncope, dysarthria, trismus, quadriplegia. But the symptom of Jungkijeung(Zhongqizheng) is coldness, no-sputum, sink-pulse; that of Apoplexy(Zhongfeng) is warmness, much secretion, float-pulse.

2. Jungkijeung(Zhongqizheng) is mainly caused by the serious anger and the reverse movement of spirts by the seven emotional factor. The process of Jungkijeung(Zhongqizheng) are "Fire and Fever(huore)" "Wetness and sputum(shitan)", and most importantly "Weakness of vital-qi(qixi)"

3. The treatment of Jungkijeung(Zhongqizheng) is adjustment and circulation of jiao. In early stage, don't use of Apoplexial-Med.

4. As following herb-med are used for Jungkijeung (Zhongqizheng). Sohaphang-won(Suhexiangyan) is 18 times; Palmisungi-san(Baweishunqisan) is 13 times;

Kang-tang(Jiangtang) is 8 times; Mokhyangsungisan(Muxiangshunqisan) is 6 times.

5. *Atractylodes macrocephala* KOIDZ(Baishu) is used for 40 times most frequently, *Saussurea lappa* CLARKE (Muxiang), *Cyperus rotundus* L (Xiangfuzi), *Citrus unshiu* MARCOR(Chenpi), *Glycyrrhiza uralensis* FISCH (Gancao), *poria cocos* WOLF (Furing), *Panax ginseng* NESS (Renshen) etc are orderly used.

6. Acupoints same as GV20(Baihui), LI4(Hegu), Liv2(Xingjian), 12 Junghyul(Jingxue) is used for acupuncture. And CV8(Shenque), CV4(Guanyan) is used for moxibustion.

**Conclusion:** As Jungkijeung(Zhongqizheng) is differed from Apoplexy(Zhongfeng), yujungfung(Leizhongfeng), gualjung(Juezheng), we must also cure Jungkijeung (Zhongqizheng) to the other disease. It is need to distinguishment Jungkijeung(Zhongqizheng) from neurotic, psychotic disease, though similar to conversation neurosis.