

古方驗方

오 재 열

안녕하십니까

보수교육 과정에서 우리들이 별로 사용치도 않은 처방들이 소개되어 지나가는데 들어본 것 같기도 하고 그렇지 않은 것도 같은데 그냥 개바위 보듯이 지나갈 것이 아니라 한번 짚고 넘어가고자 해서 이자리 썼습니다

교재를 통해서 소개되는 處方들은 古方處方으로서 우리가 환자를 치료하는데 뗄 래야 뗄 수 없는 아주 필요한 處方들을 소개하여 회원 여러분의 보업에 도움이 되었으면 합니다.

왜? 우리 회원들께서 古方들을 등한시 하느냐 하면은 古方을 접할 수 있는 기회가 없었기 때문입니다 우리를 이끌어 주신 은사님들이 방약합편, 경험방, 사상방, 의학입문, 동의보감 등을 가르쳐주고 전수하였지 葛根湯 영계출감탕 계지가부자탕, 대시호탕 등등은 어떠한 질병에 處方한다고 논의한바가 없고 가르쳐 주지 않았기 때문입니다. 사실은 방약합편, 의학입문, 동의보감에도 古方處方이 없는 것은 아닙니다 단조롭고, 싱겁다고 개바위보고 지나가듯 지나가 버렸기 때문입니다

日本의 한방의료제도는 한국, 중국 어느나라도 추종할 수가 없습니다 한방을 연구하여 한방에 종사하시는 분들이 정규 일반의대를 졸업하고 의사로 한방에 투신하여 연구하신 분들로써 여러분에 석학들입니다 그들이 한의학을 현대의학에 대입시켜 체계화해서 연구했고 체계화해서 한방의서를 집필하였습니다

한방은 중국이 종주국이지만 일본을 추종할 수가 없습니다 그런 과정에서 古方が 체계화하여 완전하게 정리가 되었지요. 그것이 日本處方 바로 古方입니다. 그런데 왜 한약업사들만이 고방을 모르는지 아쉽습니다

우선 한방을 연구하는 약사들 그들이 무엇을 아느냐 하지요. 그러나 짧은 기간 체계된 의서에 의해서 한방을 연구하는 그들은 참으로 많이 알고 있습니다 또 한의사

들도 많이 알고 있고요. 그런데 우리 한약방들만이 한약에서 많이 사용되어 일반화되어 있는 갈근탕, 시호계지탕, 대시호탕, 계지복령환 등등을 모르고 지내서야 되겠습니까.

우리는 한방계에 일반화되어 사용되는 고방처방들을 연구하여 우리것으로 소화시켜야겠습니다. 그래서 古方을 간단히 소개하고자 합니다. 古方은 證에 맞추어 處方을 선정하면 해결됩니다. 해결이 바로 치료입니다 桂枝湯證, 葛根湯證, 소시호탕證, 當歸芍藥散證, 영계출감탕證 등등 證만 附合되면 똑소리가 납니다. 깨진그릇 맞추듯이

위에 열거한 것은 處方證이고 다음은 病證입니다

病證의 種類

① 正證과 異證 ② 主證과 客證 ③ 本證과 標證 ④ 塊證 ⑤ 表證 ⑥ 裹證 ⑦ 牛表半裏證 ⑧ 陽證과 陰證 ⑨ 三陰三陽證 ⑩ 脈證 ⑪ 腹證 ⑫ 舌證이 있는데 病證을 藥方(處方)證에 맞추면 바로 치료됩니다

공부할 수 있는 서적으로는

1. 黃漢醫學, 湯本求眞 著 朱甲息 변역
2. 한방처방 응용의 요령, 최광수 감수, 서원당
3. 한방진료의전 대총경절, 실수도명, 청수동쾌랑, 저, 고문사 발행
4. 한방진료 30년 (동양종합통신대학 교육부)
5. 도설한방진료요방, 계축문화사. 이재희 저
6. 상한론 해설(대총경절 저) 박종갑 역
7. 복증기람(腹證奇覽) 도엽문체 김영만 저. 계축문화사
8. 한방치료 백화 7권, 矢數道明原著

사물에 접해서 그 뜻을 알았을 때 문리를 얻었다고 하지요.

古方을 연구하는데 위에 기록한 책들과 같이하면은 큰 스승을 만남과 같은 줄로 생각됩니다. 책이 없어서 처방을 모르는 것이 아니고 병에 맞는 처방(신효. 즉효하는 데) 처방이 없어서 병을 치료못한 것은 아닙니다 자기가 경험했던 처방과 질병들을 황한의학이나 금궤요락 상한론 등등의 책에 근거를 두고 경험한 처방과 질병들을 우

리 회원님께 전달하고 전하고 싶어서 이 자리에 섰습니다

앞으로 경험했던 처방과 질병을 간략하게 자료를 통해서 소개하고자 합니다

× 왜? 日本처방, 고방을 소개하느냐 하면은 경험방, 후세방에 비교하면 보편적으로 빨리 치료되는 장점이 있습니다.

우선 柴胡劑에 대해서 論하고자 합니다

(1) 柴胡劑方

① 小柴胡湯 ② 柴胡去半夏加抓樓枳實湯 ③ 柴胡桂枝湯 ④ 柴胡桂枝乾干湯 ⑤ 柴胡加芒硝湯 ⑥ 大柴胡湯 ⑦ 柴胡加龍骨牧蠅湯 ⑧ 四逆散

(2) 柴胡劑의 正證

寒熱往來가 一證이고 胸脇苦滿이 一證이고 默默不欲食이 一證이고 心煩喜嘔가 一證이다 嘔하며 發熱하는 것 諸黃病으로 腹痛하며 嘔하는 것도 柴胡劑의 確證이다.

(3) 柴胡劑의 腹證

心下部에서 季肋下에 걸쳐서 抵抗感이 있는 것을 胸脇苦滿이라 부른다 이 胸脇苦滿이 있을 때는 柴胡劑를 사용하는 目標의 腹證으로써 胸脇苦滿의 정도에 의해서 柴胡劑中에서 何方을 選用할 것인가 하는데 이것을 柴胡腹이라 부른다.

(4) 胸脇苦滿이란?

환자를 仰臥시켜서 손가락 끝으로 늑골궁하에서 前胸壁裏面을 따라 胸腔을 向하여 接撫壓上할 때에 일종의 저항물질을 촉진함과 동시에 壓痛이 있는 것을 말한다.

(5) 胸脇苦滿이란?

胸에서 脇까지 걸쳐서 무엇인가 꽉차인듯한 기분이 들며 괴로운 상태 腹診上 季肋下에 저항과 壓痛을 증명하는 일이 많다.

(6) 胸脇苦滿이란?

胸脇部(肋骨弓의 上下)에 充彌感이 있어 괴로운 것 胸脇骨弓下部에 填滿한 자각 증상이 있어 고민하는 것을 말함. 他각적으로는 肋骨弓裏面에 고민증상이 있는 것
胸脇苦滿 = 胸滿

本草綱目

柴胡部에서는 往往 寒熱往來症을 柴胡의 主治로 삼고 있다 무릇 世間에서 이르는 학질은 그 寒熱의 往來가 劇하다. 그러나 柴胡를 써서 다스리는 것이 있고 그렇지 않은 것도 있다. 그 이유를 仲景의 책에서 찾아보건데 仲景이 柴胡를 쓰는 것은 언제나 胸脇苦滿의 證이 있을 경우에 限하였고 이제 이것을 胸脇苦滿하고 寒熱이 往來한 사람에게 써 본다면 그 반응은 망치소리가 폐아리친 것과 같다. 그러나 胸脇苦滿이 없는 사람은 이것을 써도 효과가 없다. 후세방에서 흔히 위장병질환에 人蔘養胃湯 香砂六君子湯 蔘朮建脾湯을 사용하지만 胸脇苦滿이 있을 때는 上記 處方은 無效이고 柴胡劑를 써야 한다 (예 大柴胡湯)

1. 柴胡桂枝湯

① 太陽과 小陽에 邪가 걸쳐 있는 것이다. 즉 桂枝湯과 小柴胡湯 後方되어 處方이 구성되어 있기 때문에 病證이 太陽證에서 小陽證으로 接하는 시기의 傷寒에 사용한다 傷寒六七日에 發熱微惡寒하고 支節이 煩疼하며 微嘔하고 心下가 支結하며 外證이 아직 없어지지 않는 사람은 柴胡桂枝湯으로 다스린다 或은 亡陽譫語 或은 心腹卒中痛

② 膽石症 膽囊炎 胃痛 胃潰瘍 십이지궤양, 급성충수염, 담석증 간염, 황달, 간기능장애 등에 쓰이는데 과부의 오래된 가슴앓이도 잘 듣는다. 柴胡桂枝湯方은 心腹의 卒中痛하는 사람을 다스린다 卒中痛이란 갑자기 疼痛하는 것을 말한다.

發汗이 過多하여 亡陽譫語하는 자는 下하면 안된다. 柴胡桂枝湯 主之 大陽의 邪와 小陽의 邪가 兼한 것인데 表熱症狀 心下部의 緊張狀이 主된 目標다. 大陽 小陽의 合病症이다.

柴胡가 主流하는 것은 胸脇苦滿이지 寒熱往來는 아니다.(황한의학 2권 80P)

- 柴胡桂枝湯 : 柴胡 半夏 各1錢 桂枝 黃芩 白芍藥 甘草 生干 各1分 大棗 + 牡礪粉 小茴香.

2. 小柴胡湯

(1) 장질부사

보통 감기초기 감기몸살은 太陽證 表證에서 시작하기 때문에 일반적으로 장질부

■ 古方驗方

사라 하지 않고, 독감이나 몸살이라 하여 인삼패독산, 쌍패산, 쌍화탕, 쌍패산, 쌍금탕, 향소산, 심신탕, 구미강활탕, 또는 계지탕, 마황탕, 갈근탕, 등등으로 치료가 되지만, 口苦, 咽乾, 目眩 寒熱往來, 胸脇苦滿이 있을 때는 小柴胡湯을 주면 된다.

(2) 기관지염

蓼蘇飲 小青龍湯 麻杏石甘湯 등을 使用해도 효험이 없고 입이 쓰면서 가슴이 찢어지게 아프고 기침이 치료되지 않을 때

- 小柴胡湯 + 小陷胸湯(半夏 3錢 瓜蔞仁 黃連 1錢) 상기처방 늑막염에도 특효(+茯苓 3錢)

(3) 편도선염, 중이염 결핵성인파선염, 근육염

- 小柴胡湯 + 桔梗 2錢 石古 1錢半

(4) 산후대하 또는 임신중절후 下血과 아울러 寒熱往來

- 小柴胡湯 + 桂枝茯苓湯

(5) 產褥熱

- 小柴胡湯 生地黃 3錢 柴胡 四物湯

(6) 脫毛症

- 원형성탈모, 小柴胡湯 本方 + 牡礪粉

(7) 원인불명의 热

- 小柴胡湯

(8) 간경화로 인하여 腹水가 있을 때

- 大柴胡湯 + 五苓散 + 茵陳 梔子 .
- 小柴胡湯 + 五苓散 + 茵陳 大黃 梔子
- 小柴胡湯 + 分消湯

(9) 감기후 열로인하여 귀속에 물이차서 난청

- 초기 表證이 있을 때 連翹敗毒散+桔梗 2錢
- 초기 表證이 있을 때 葛根湯+桔梗 2錢 石古 1錢半 川芎 1錢 大黃 5分
- 난청이 오래되어 계속 낫지 않을 때 小柴胡湯 香蘇散+桔梗 2錢 石膏 1錢半

(10) 간경화 후유증

- 음부습진 소양증(사타구니) 小柴胡湯, 龍膽瀉肝湯

(11) 不食症

- 小柴胡湯
- 抑肝扶脾湯

(12) 五色帶下

• 小柴胡湯 + 桂枝茯苓丸 + 大黃 濟陰岡目에는 小柴胡湯은 婦人이 風邪로 帶下가 五色인 것을 治한다.

(13) 大柴胡湯

• 위염, 위산과다증, 담낭염, 감염, 간경변증, 口臭症 陰痿症 비만(胸脇苦滿을 수 반할 때) 柴胡 3錢 半夏 2錢 黃芩 芍藥 大棗 各1錢半 枳實 生干 各1錢 大黃 5分
 × 딸국질 : 足太陽 膀胱針肺膩 胸椎3番下 兩方 1.5分

(14) 吳茱萸湯 - 만성, 습관성 두통(심한 두통)으로 嘔吐症과 같이 올 때에는 신효

• 원래의 처방은 吳茱萸 1錢 人蔘 1錢 生干 2錢 大棗 2錢 → 약물 투약할 때는 生干 8兩 大棗 8兩 吳茱萸 6兩 人蔘 4兩

- 金匱曰 乾嘔吐涎沫하고 頭痛者는 吳茱萸湯이 主之

× 應用 · 急性 吐瀉病 吃逆 習慣性 頭痛 嘔吐 小兒의 吐乳 惡阻 2日醉 腦膜炎

(15) 桂枝茯苓丸 - 等分

- 桂枝 茯苓 牡丹皮 桃仁 芍藥 各2錢半 大黃 五分

產育論에는 產後에 惡露가 下하지 않고 腹中이 脹痛하는 者는 桂枝茯苓丸 + 大黃 이 좋다.

產後惡露가 오래도록 끊어지지 않고 때때로 淋瀝할 경우 마땅히 그 血色이 汚濁할 것인가? 淺淡할 것인가? 臭穢할 것인가? 方藥을 區別하여 使用하여야 한다. 惡露의 血色이 淺淡한 경우는 脫血의 징후이니 芎歸膠艾湯으로 止血하여야 하고 汚濁臭穢한 것은 瘀血의 징후이니 桂枝茯苓丸 加 大黃하여 구제한다.

• 應用 · 月經不順 月經困難 無月經 帶下 자궁내막염, 유산벽 不妊娠 惡露 殘留, 瘀血 婦人科的疾患으로 實證의 不妊娠

- 流產後 오래된 出血 - 虛症에는 芎歸膠艾湯 實症에는 桂枝茯苓丸

■ 古方驗方

• 妊娠中 下血 - 桂枝茯苓丸, 當歸芍藥散 安胎飲

(16) 五苓散

乳兒의 吐乳 泄瀉 가성콜레라 수포성 피부염 음낭수종(작불알) 五苓散 加 木通
1.5 車前子 各1.5錢

(17) 傷寒論에 보면은 腹中雷鳴 下利者는 半夏瀉心湯, 生干瀉心湯 主之

(18) 胃中이 不和하여 心下痞하고 噁氣하며 食臭 腹中雷鳴하면서 泄瀉하는 者
는 半夏瀉心湯이 主之

甘草 3錢 半夏 2.5錢 黃芩 乾薑 人蔘 茯苓 各2錢 黃連 生干 大棗 各1錢(황한의학
2권 p380 p367)

(19) 柴胡加龍骨牡蠣湯

협심증, 갱년기장애, 정신분열증, 간질, 심장판막증, 胸脇苦滿을 수반했을 때에
치료양호(특히 癪疾에) 대발작과 소발작이 대발작은 갑자기 일어나는 경련 발작인데
때로는 몇시간부터 몇일까지 전구증, 頭重, 頭痛, 정신불안이 있으며 환시 환청 심계
항진 의주감 창백 흥조 흥분증상이 있다

柴胡 2錢半 半夏 2錢 茯苓 桂枝 各1錢半 黃芩 大棗 生薑 人蔘 龍骨 牡蠣 各1錢 大
黃 5分 + 鈎藤 3錢 羚羊角 芍藥 甘草 各1錢(간질특효방)

(20) 猪苓湯

신장결석 방광염 방광결석

猪苓 茯苓 澤瀉 阿膠 骨石 各2錢半 + 芍藥 甘草 各3錢

① 尿血~四物湯 ② 동통이 심할 때 芍藥甘草湯 → 합方

(21) 妊娠中 腹痛

當歸芍藥散 婦人懷姪하여 腹中痙痛하면 當歸芍藥散이 主之(임신중 아래배가 당기
고 더럽게 아플 때)

婦人腹中の 當歸芍藥散으로 이를 主治한다.(婦人腹中諸疾痛, 當歸芍藥散主乙)

임신중 아래배가 땅기고 더럽게 아플 때 사용한다 임신중 반충산 증세로 아래배
가 땅길 때 사용한다. 임신중이 아닐 때도 사용.

「三因方」에 當歸芍藥散은 妊娠으로 因한 腹中絞痛, 心下急痛 및 產後의 血暈, 內
虛氣乏, 崩中久痢를 治한다

當歸芍藥散方(실제 사용시 중량 약 1제) . 白芍藥 12兩 白朮 6兩 白茯苓 6兩 漢
瀉 6兩 當歸 8兩 川芎 6兩 × 위가 약할 때는 當歸 川芎 6兩

(22) 小兒夜啼症

배가 아플 때 → 小建中湯으로

신경성(이상홍분) → 甘麥大棗湯 : 甘草 5兩 大棗 6兩 小麥 20兩

(23) 加味逍遙散

50대이후 생년기 장애 不定愁訴症 생년기 이후 신경성 질환 두통, 현둔, 심계항
진 볼이 갑자기 붉은 것

(24) 半夏厚朴湯

신경성 인후이물감, 오조, 우울증 不定愁訴症

八珍湯 + 半夏厚朴湯 = 오조(임신오조)

小柴胡湯 + 半夏厚朴湯 = 柴朴湯(신경성 해수, 신경성 인후염)

(25) 小建中湯

10歲 이하의 체질개선약 복통, 아뇨, 식욕부진, 魄血

本方 加 人蔘 1錢 當歸 黃芪 各1錢半(人蔘芪歸建中湯)

(26) 當歸四逆散加吳茱萸生干湯

동상, 겨울에 手足이 냉한데(동해)

(27) 人蔘白虎湯

당뇨병초기 ② 알레르기, 두드러기, 심마진 人蔘白虎湯 本方×2

人蔘白虎湯 + 八味元 = 당뇨병

(28) 八味元

당뇨 고혈압 환자 보약(신장허)

八味元本方 + 芍藥 10錢 甘草 10錢 附子 2錢(작약감초부자탕)

좌골신경통, 요통, 슬개골, 관절염 신호

(28) 補中益氣湯의 적응증

① 手足倦怠 ② 言語輕微 ③ 眼勢無力 ④ 口中白沫이 생기고 ⑤ 食味를 잃고 ⑥ 热物을 좋아하며 ⑦ 脍部에 動悸 ⑧ 脈이 散大하고 無力 八症 가운데 한두가지만 症

狀이 있으면 本方의 目標가 된다. 탈음 탈홍에 + 赤石脂, 영신초 性生活에 婦人們이 자궁수축력이 약할 때 아주 좋다

(29) 葛根湯

太陽病으로 項背가 强하고 几几하며 땀이 없고 惡風하는 것은 葛根湯으로 主治한다

가 和久田氏說 · 几几는 項背가 强하여서 고개를 돌리기도 퍼기도 어려운 것을 형용한 말이다. 그 强한 것이 한층 심한 것을 말하기 위하여 이전 形容의 文字를 사용한 것이다

나. 尾登壺氏說

① 成無己는 几의 晉을 別途로 하고 뜻은 목을 빼는 모양이다 几는 “短羽의 새”이다 短羽의 새는 날아갈 수가 없고 움직이려 할 때는 먼저 모자를 잡아 늘일 뿐이다 項背가 强한 것도 움직이려 할 때는 역시 이와 같다.

② 程應旋은 <几几>는 고개를 숙이고 쳐다보는 것이 뜻대로 안되는 모양이라 하였다

③ 几几는 項背가 强急하여 反顧伸舒하기 어려운 것을 형용하는 말이다

④ 殘田氏說 - 대개 邪氣가 太陽에 머무르면 「項背가 几几然」하여 强함이 특히 項背뿐만 아니라 腰背도 또한 그렇다. 素問에 이르되 傷寒 - 日은 巨陽이 받는다. 그러므로 頸項에 痛症이 있고 腰背가 强해진다라고 한 것이 바로 이를 뜻한다.

⑤ 太陽과 陽明의 合病인 것은 반드시 自下利한다. 葛根湯으로 다스린다

太陽은 表症이고 陽明은 裏症이다. 表證은 裏證을 수반하지 않는 것이 常例인데 이제 脈浮 頭項強痛하고 惡寒이 든다는 表證이 있고도 自下利한다는 裏證이 있으므로 二陽合病이란 名目을 세운 것이다. 그런데 그 眞意는 이 自下利가 진짜 裏證이 아니고 無汗으로 因하여 表에 排泄되어야 할 水毒이 裏로 逼迫하여 일으킨 것임을 말하기 위한 것이다. 換言하면 이 自下利의 원인은 腸에 있는 것이 아니고 表에 있는 것이므로 表證을 풀면 自下利는 저절로 낫는다

⑥ 太陽病으로 땀이 없는데 小便이 오히려 적고 氣가 胸에 上衝하여 口噤하여 말을 할 수가 없고 創瘻을 일으키려 하는 것은 葛根湯으로 主治한다

• 破傷風

① 初期에는 葛根湯 本方 加

② 多汗에는 桂枝 加 附子湯 또는 桂枝 加 茯朮附湯

• 葛根湯 本方 : 葛根 3錢 麻黃 桂枝 白芍藥 各1錢半 甘草 1錢 生干 大棗1錢

① 종합감기약 . 本方 + 蒼朮 桔梗 杏仁 桑白皮 各2錢 石古1 5錢 川芎 白芷 各1錢 大黃 5分

② 감기후 난청 . 本方 + 蒼朮 桔梗 各2錢 石古 1錢半 川芎 1錢 大黃 5分 白芷 1錢

③ 안면신경마비, 파상풍 : 本方 + 桔梗 2錢 石古 1 5錢 蒼朮 茯苓 附子 各1錢 黃芩 1錢

④ 안검하수(눈윗카풀이 무력하여 들어진 현상) · 本方 + 桔梗 2錢 石古 1錢半 茯苓 附子 黃芩 蒼朮 各2錢

⑤ 축농증 또는 알레르기성 비염 本方+蒼朮 桔梗 2錢 石古 1錢半 蒼朮 2錢 莘荑 3錢 白芷 黃芩 各1錢

⑥ 견비통 또는 원인불명의 근육통 · 本方+蒼朮 桔梗 茯苓 各2 石古 1 5돈 意苡仁 3錢

(30) 苓桂朮甘湯

車前子 1錢半 細辛 黃連 各5分 = 明朗飲 각종 안질환, 난시, 각막건조증, 시력장애 充血, 流漏 眼痛을 수반한자 川芎 1錢 大黃 5分을 가미하여 사용하면 효험이 참으로 양호하다. → 起玄性 眩暈(어지러움), 심계항진, 심장판막증에 신호

(31) 만성편두통

① 五苓散本方 계속 복용

② 천상견통상 合 五苓散 계속 복용

× 안질로 인한 병으로 오는 複視(물체가 이중으로 보일때)

茯苓 4錢 桂枝 3錢 白朮 2錢 甘草 2錢 車前子 1錢半 細辛 黃連 5分 合 黃連解毒散 2錢 合方 川芎 1錢 大黃 5分

* 처방내용과 처방은 도설한방진료요방(이재희 저) 참조하시기 바랍니다 또한 중량도 말입니다

(전주시 남노송동 540-6 영화당한약방 ☎ 284-7118)