

大韓外官科學會誌：第14卷 第2號

The Journal of Oriental Medical Surgery,

Ophthalmology & Otolaryngology

Vol. 14, No 2, December 2001.

胬肉攀睛에 관한 文獻的 考察

정지영, 조수현, 임석인, 노석선*

ABSTRACT

* 大田大學校 韓醫科大學 外官科學教室

I. 緒 論

脣肉攀睛이란 眼眥部の 白睛 表層에 삼각형의 紅色 筋膜이 길게 露出되는 疾患으로 白睛을 가로 질러 黑睛 쪽으로 향하고 혹은 黑睛을 侵犯하거나 심하면 瞳子를 덮어버리게 되므로 結膜의 退行性 病變인 翼狀片(ptyerygium)의 症狀과 비슷하다¹⁻²⁾.

脣肉攀睛이란 名稱은 孫³⁾의 《銀海精微》에서 볼 수 있으며, 이에 앞서 巢⁴⁾의 《諸病源候論》에서는 “目膚翳覆瞳子候”로 소개되고 있고, 이 외에도 攀睛, 脣肉侵睛外障, 脣肉證, 瘀肉攀睛, 螞蝗積證, 肺癆證, 老肉板睛, 目中脣肉 등 여러 名稱으로 指稱되고 있다⁵⁻⁶⁾.

그 原因은 확실하지 않은데, 야외에서 일하는 勞動者에게서 많이 發生하는 것으로 볼 때 자의선, 바람과 먼지의 刺戟에 의한 것으로 여겨지고 있으며⁷⁾, 韓醫學에서 歷代 醫家들은 共通的으로 肺心肝 三臟에 병이 있어 邪熱衝目한 所致로 脣肉攀睛의 症狀이 發生한다고 보았다²⁾.

臨床에서 흔히 볼 수 있는 疾患임에도 불구하고 이에 대한 韓方의인 研究나 臨床報告 등은 매우 미흡한 실정이며 洋方의인 治療法 또한 切除手術 외에는 뚜렷한 方法이 없는 상태이다¹⁾. 이에 본 저자는 歷代 醫家들의 脣肉攀睛에 대한 文獻을 考察해 봄으로써 脣肉攀睛에 대한 理解와 治療에 도움이 되고자 본 研究를 施行하였다.

II. 調査對象 및 方法

調査對象은 南北朝 時代 부터 現代에 이르기까지 脣肉攀睛에 대해 紀錄한 歷代 主要 眼科書籍 및 醫書 26種을 選定하여 調査對象으로 하였다.

調査方法은 南北朝, 隋唐, 宋元, 明清, 現代로 文獻을 나누어 記載하였고 文獻 중 攀睛, 脣肉侵睛

外障, 脣肉證, 瘀肉攀睛, 螞蝗積證, 肺癆證, 老肉板睛, 目中脣肉, 息肉眼이라고 言及된 部分을 脣肉攀睛의 範疇안에 넣었다.

III. 本 論

1) 南北朝

① 《鍼灸甲乙經》⁹⁾

目不明 惡風 目泪出 憎寒 目痛 目眩 內眥赤痛 目眈眈無所見 眥痒痛 淫膚白翳 睛明主之
青盲無所見 遠視眈眈 目中淫膚 白膜覆瞳子 目窗主之

② 《龍樹菩薩眼論》 - 《醫方類聚 · 龍樹菩薩眼論》⁸⁾에 기재

第八 若眼頭生赤脈 漸向黑珠上 或眼尾上者 名曰 息肉眼 肝肺虛熱作之 宜先服湯丸 定其熱氣 然後鉤割去之 卽傳散煎 仍須火鍼熨烙之 不已後還長 熨烙 永不能生也 若年月過深遠 侵瞳仁 霞入水輪 卽難去之 須微微輕手向黑珠上漸折起之

2) 隋唐

① 《諸病源候論》¹⁰⁾

目息肉淫膚候 息肉淫膚者 此由邪在臟 氣衝于目 熱氣攻于血脈 蘊久不散 結而生息肉 在于白睛膚臉之間 卽謂之息肉淫膚也

割目後除痛止血候 夫目生淫膚息肉 其根皆從目眥染漸而起 五臟六腑之精華 傷注于目 宗脈所聚 肝之外候也 肝藏血 十二經脈有起內眥銳眥者 風熱氣乘其臟腑 臟腑生熱 熱氣熏肝 冲發于目 熱搏血結 故生淫膚息肉 割之而傷經脈者 則令痛不止 出血不住 卽須方藥除療之

② 《銀海精微》³⁾

胛肉攀睛者 與大眦赤脈之症同 然此症者脾胃熱毒 脾受肝邪 多是七情鬱結之人 或夜使尋家莖無歇 或 飲酒樂慾 致使三焦壅熱 或肥壯之人 血滯於大眦 胛 肉發端之時 多樣因子乎擦摩 胛肉點點生侵黑睛 日 積月累者為實 乍發乍痛者為虛 治法實者小鉤為鉤 鉤 起剪端 寬三五日 剪痕收滿方可點陰二陽 四藥吹點 餘翳漸清避風 忌口齊戒可也 若乍發不宜鉤剪 宜服 藥點以淡丹藥可也 三焦心火具炎 亦能生此疾 治之 須鉤割後 宜服瀉脾除熱飲

瀉脾除熱飲 黃芪 防風 充蔚子 桔梗 大黃 黃芩 黃連 車前子 芒硝 各 1兩 每服六錢水煎服

此症脾胃積熱相火胃火旺也 若經久翳厚施實烏睛 者 宜鉤剪剪訖 次日用退翳捲雲散調津液點之日 一 次三黃湯加寒劑 常點用對交丹加清涼散 若筋腫厚大 者 宜剪剪畢頭處 用火烙之使其再不復生 愈後仍用 三黃丸 收功鎮其上炎之火

三黃湯 治脾胃積熱 致生此疾宜服加芍藥宣連 黃 連 黃芩 大黃 各 1兩 若熱甚者脈洪盛者加黃柏 石 膏 山梔子之類 水煎食後溫服

金花丸 黃連 黃柏 各 4兩 黃芩 人蔘 各 2兩 桔 梗 3兩半 半夏 2兩 梔子仁 2兩 右為末煉審為丸梧 桐子大 每服五十丸茶下

3) 宋元

① 《太平聖惠方》²⁾

又曰 目熱則內外眦爛 肝久熱實 則目赤而生淫膚 瘡肉 故目者 五臟之精氣所成也

凡開內障 及諸翳膜瘡肉等 并須後天氣晴朗無風 仍靜處 斷除喧亂 安心定意 方可行鍼

② 《仁齋直指方》¹¹⁾

兩眦呈露 生胛肉者 此心熱血旺

③ 《世醫得效方》¹²⁾

胛肉攀睛二十七 此證或生赤爛多年 肝經為風熱所 衝之成 或用力作勞 有傷肝氣而得 或痛或痒 自兩

眦頭胛出 心氣不寧 憂思不已 遂乃攀睛 或起筋膜 宜服二黃丸

二黃丸 黃芩 大黃 防風 薄荷 各半兩 右剉散 每 服三錢 水一盞半煎 蜜少許煎 食後臨睡溫服

④ 《衛生寶鑑》¹³⁾

還睛散 治眼翳膜 昏澁漏出 瘀肉攀睛 龍膽草 川 芎 草決明 石決明 楮實 荊芥蕙 野菊花 甘草炙 野 麻子 白茯苓 川椒炒去目 仙靈脾 白蒺藜 木賊 茵陳 蒿 各 半兩 右為末每服二錢 食後多清調下 日三服 忌雜魚肉 及 蕎麵熱物

4) 明清

① 《原機啓微》²⁾

鍼經曰 陰蹻脈入眦 屬目內眦 合于太陽 陽蹻而上 行 故陽蹻受邪者 內眦即赤 生脈如縷 縷根生于瘀肉 瘀肉生黃赤脂 脂橫侵黑睛 漸蝕神水 此陽蹻為病之 次第也 或兼銳眦而病者 以其合于太陽故也 銳眦者 手太陽小腸之脈也 銳眦之病 必輕于內眦者 蓋枝蔓 所傳者少 而正受者必多也 俗呼為攀睛 即其病也

② 《醫學入門》¹⁴⁾

心與小腸 內外眦也

內眦屬心 外眦屬小腸 血之精曰血輪也 熱證輕者 赤脈纏眦 重者赤脈漸漸侵睛 或者頭結聚生瘡 流出 膿汁 涎水點睛上下 乃充熱有臉中 宜白薇丸

氣證胛肉攀睛 或生赤爛多年 肝熱所衝 或用力作 勞 有傷肝氣而成也 或痛或痒 兩眦胛出 心氣不寧 憂思不已 遂乃攀睛 或起筋膜 宜大黃 黃芩 防風 薄 荷 等分 入蜜煎服 或定心丸

③ 《審視瑤函》¹⁵⁾

但一腎水而倍五藏之火 是火太有餘 水甚不足 腎 水再虛 諸火益熾 因而為云 為翳 為攀睛 為瘀肉 然 此症雖重 尚可下手施治 非如內障之無可下手也

胛肉之病 肺實肝虛 其胛如肉 或赤如朱 經絡瘀滯

氣血難舒 嗜燥恣慾 暴者多之 先生上匠 後障神珠 必須峻伐 久治方除

此症多起氣輪 有脹如肉 或如黃油 至後 漸漸厚而長積 赤脈起如肉 故曰胛肉 凡性燥暴悖 恣嗜辛熱之人 患此者多 久則漫珠積肉 視亦不見 治宜峻伐 久則自愈 積而無瘀之症甚惡 及珠尚露 皆不必用鉤割之治 宜服點

還睛散 竝治眼生翳膜 昏澁泪出 瘀血 胛肉攀睛 龍膽草酒洗炒 川芎 甘草 草決明 川花炒去目炒 菊花 木賊 石決明煨 野麻子 荊芥 茯苓 楮實子 白蒺藜杵去刺 各等分

共爲細末 每服二錢 食後茶清調下 日進三服 忌一切雞魚厚味 及蕎麥麵等物

④ 《萬病回春》¹⁶⁾

攀睛努肉者 心熱也

眼科秘傳經驗者 天下第一方也

[千金不易萬明膏] 黃連瀉心火 當歸活血明目 木賊治拳毛到捷 羌活治攀睛而發散 防風去風氣 天麻治羞明怕日 白蒺藜治癰澁難開 甘菊花治內障風明目 青箱子治內障氣 荊芥治血注瞳人 楮實子治攀睛補虛……努肉攀睛者 加硃砂少許

(家傳大明膏) 專治翳膜攀睛

⑤ 《證治準繩》¹⁷⁾

肺瘀症

由眇而起 貫過氣輪 如皮似筋 橫帶至于風輪 光亦不損 甚則掩及瞳神 方得瞻視 大抵十之八九 皆有大眇而起 有赤白二證 赤者血分 白者氣分 其原在心 肺二經 初起如薄薄黃脂 或赤脈數條 后漸漸大而厚 赤者少 白者多 雖赤者亦是白者所致 蓋先有白而不忌火毒辛熱 故傷血而赤 非血分之本病也 治赤雖退 其質不退 必須希伐 希伐之治 雖不見形勢之惡 久而且痛 功亦選難 不若一割即去 烙之免其再發 大抵眼科鉤割一法 唯此患最爲得效

⑥ 《醫學綱目》¹⁸⁾

胛肉攀睛

還睛散

胛肉攀睛 精明 風池 太陽 出血 期門

⑦ 《古今醫統》¹⁹⁾

胛肉攀睛

此因心肺二經 火邪衝目至有內眇息肉 漸起攀睛 久而不退 必定失明 宜服洗心瀉肺湯 外點老膜散 及用手法去之

⑧ 《銀海指南》⁵⁾

小眇屬心胞 又屬少陽經 多氣少血 故小眇胛肉屬血虛火燥之故也 若心經火邪盛而刑肺 爲大眇胛肉攀睛屬實火 不痛而癢屬虛火 小眇胛肉攀睛乃虛火刑金 爲虧症 胛肉雙斗 屬水虧血少 火邪刑肺 甚則蝕及神水 乃心火克腎水也

肺爲華蓋 百脈之宗 白睛紅絲滿布乃肺熱也 白珠胛肉紫脹 甚則眼眶青黯 乃血爲邪乘 凝而不行也 玉粒侵睛 肺氣凝滯所致 白睛起膜 狀若魚泡 寒鬱太陰也 白翳侵睛 屬金來克木 目珠臃腫紅痛 辨是何邪 分別施治

⑨ 《醫宗金鑒》²⁰⁾

目中胛肉心火成 實火大眇色深紅 小眇紅絲淡虛火 胛肉時覺或脹疼

此證生于目兩眇 瘀肉胛出 時覺疼痛 總屬心火所成 然火有虛實 如大眇紅肉色深紅者 心經實火也 宜黑參湯服之

眼科心法要訣 胛肉攀睛歌 胛肉攀睛大眇起 初侵風輪久掩瞳 或癢或痛漸積厚 赤爛多年肺熱壅 初起紫金膏點效 久宜鉤割熨烙攻 內服除風湯熨枯 細辛連味大黃風

⑩ 《石室秘錄》²¹⁾

胛肉攀睛乃睛病失治而生肉 人不知避忌 將眼皮翻

轉以取涼快 誰知風忽中之則眼毛倒生而攀睛矣 此等最忌動刀 一動刀則不可內治矣 法當用丸散以消之 然非服至半年不能奏效 當歸半斤 柴胡四兩 丹皮三兩 葳蕤 白芍 枸杞子 蒺藜各一斤 草決明四兩 家園甘菊花茯苓麥門冬天門冬 各十兩 各爲末 蜜爲丸 每日饑服一兩一料少愈 二料全痊 最忌房事 能斷慾者一料全愈 不必須二料三料也

⑪ 《目經大成》²²⁾

胛肉攀睛三十一

脂非脂 膜非膜 蝕風輪 掩巽廓 金刀具在未全除血氣方剛能再作

此症始自內眥生脈一二縷 縷根生瘀肉赤黃色 狀如膏膜而韌 日久積厚 橫侵白睛 吞食神珠 有兼銳眥俱生者 但枝蔓所傳 終不若正受者之多也 凡性躁氣逆 恣嗜辛熱 勞心勞力之人患者多 間有漫睛皆障 視亦不見 必內外兼伐 根淨則愈 然亦難矣 病由 <原機> 爲奇經客熱 其言曰 奇經客邪非十二經之比 十二經之外 別有治奇經之法 而所用藥亦曰“勝奇散” 却只是芎 歸 蓮 草 等物 無稽之談 人誰從同 <謬刺論>曰 客邪于足陽躡之脈 令人目病從內眥始 近似<瑤函>曰 肺實肝虛 其肉筋起 夫肺實 據輪言 通睛合筋 據肝言 開不在內眥之位 且肝虛肺實 木已受金克矣 又用膽草 木賊以伐之何哉 愚意症發兩眥 乃合太陽少陰而病 肉屬脾土 赤黃筋起 是火炎者土必燥 水木不能制 禍罹于金 雖在氣輪 非肺經之自病也 起手須如法鉤割 點以飛熊丹 內服瀉黃 瀉白 導赤等散 俟刀口平復 依心火乘金 既濟丸或滋陰地黃丸一料 治本不治標 其殆庶几

割法：用紅礬一錢 水泡化 以新羊毫筆蘸水塗患處 其肉自然皺起 不起夏溼 將鋒利銀鍼穿入箇中 兩頭于上下眼胞担定 次用鉤鉤定 次眉刀或鞋刀從中輕浮搜至神珠攀底 夏又從鍼處搜至眥頭 近血輪 離一粗布線小心割下 有不必要鍼穿 不籍礬塗 不須鉤只用鉗 不須用刀只用剪者 一聽自便 總宜器利 手快 看得風 水 血三論親切 不致稍犯 庶不誤人

割去處肉白者順 易奏功 赤者纏延 血出不止 用新棉花蘸頂烟墨塗之立住 秋夏沃而泉水亦佳 蓋紅見黑則止 陰陽之自然爲偶 血得冷而凝 水火之所以相制也 割后澄心節欲 去酒 禁椒炙 前方点服弗歇 刀口日平一日 雖未能視如無病 較病中相去天壤耳 假通睛皆肉膜蔽滿 下不見風輪影色 先于中央起手 割開黃豆大一孔 問渠見光亮 微有昏昏黑質 不妨漸次鉤割 十中常一二可治 否則神膏已涸 不消費力

九大皆有肉珠一挾如榴子狀 本科呼爲血輪 刀烙娛傷 必致潰敗成漏 卷首已說 再職于此 不啼耳提 而面命也

胛肉有尖頭 齊頭二種 齊頭浮于風輪 易割易平 夏全好 迹象都無 尖頭深深入神珠 大難下手 且分明割去 明日依然在上 非三五不能淨儘 及瘥其癥痕至年久始沒 但所有昏朦赤澁眵目等病 胛肉去不夏在見 倘弗慎口節欲 勞心傷力 到老難免斯質

⑫ 《秘傳眼科纂要》⁵⁾

攀睛症 眼眥出紅筋 攀到烏輪成白翳 瀉心湯子說人人 端赤讓依神 瀉心湯 赤芍合防荊 枳殼膏翹歸尾 草 川連生地車前并 加法注詳明 胛肉症 火熱肺家屯 覓得秘傳清肺飲 神奇曾振千白樹 奇語勿輕論 清肺飲 蜜芪桑皮渾 地麥歸前翹知荊 陳防殼薄甘草草 加減細心捫

5) 現代

① 《中醫臨床大全》²⁾

胛肉攀睛 主要是風邪外襲 火熱內盛 陰津虧損 以致目失滋榮 濕熱瘀血爲本 病情較複雜 病位多與肺 肝 心 腎四臟有關

風熱壅閉：白睛由肺所主 風熱外襲 肺氣失宣 阻滯睛脈 氣血壅盛 或痒或痛 久之熱蘊濕生 眼眥赤爛 氣血瘀積 漸而赤瘀筋起如肉 - 輕證 - 胛肉漸起 肉色淡紅 目澁痒痛較輕 咳嗽痰稠 舌質偏紅 苔薄黃

脈浮數或滑數 - 祛風清肺明目退翳 - 除風湯, 清肺飲, 荊防菊花散

心肝積熱: 五志過極 勞心竭思 心火上炎 或性燥暴悖 肝火上凌 目竅受害 消燦津液 目失所養 胛肉驟起 - 重證 - 胛肉驟起 色紅赤癩 頭尖體肥厚 澁癢刺痛 眵目俱多 急躁易怒 口乾尿黃 舌邊尖紅或舌紅 脈數 - 清瀉心肝 養血祛癩 - 梔子勝肌散, 還睛散, 定心丸

陰虛火旺: 多因素體陰虛 或房事不節 以致腎陰不足 水不制火 虛火內燦 目竅受害 胛肉漸起 - 胛肉赤脈 乍起乍退 澁癢間作 心煩口渴 腰膝酸軟 小便黃赤 舌紅少苔 脈細數 - 滋陰降火 退翳 - 知柏地黃丸加味, 拔云退翳丸, 二黃散

外治法

局部用藥 活用于病較淺 胛肉色白體薄者 - 七寶膏, 吹霞散, 消胛靈眼藥水, 硝爐散, 三黃液

手術療法

手術後正氣受損 濕熱未盡 胛肉易夏生 治宜補益氣血為主 佐以清利濕熱 - 八珍湯加味

診斷要點 起病緩慢 病程較長

手術後正氣受損 濕熱未盡 胛肉易夏生 治宜補益氣血為主 佐以清利濕熱 - 八珍湯加味

② 《中醫眼科全書》⁵⁾

本病發生與紫外線照射有直接關係 與白睛紅赤反復不退 風沙, 灰塵的 慢性刺戟等因素有關 故多見戶外勞動者 男性多于女性 中年患者病變常有發展趨勢. 病變一般進行緩慢 常經數月或數年 生于大眦者多 生于小眦者較少

內治 風熱壅盛-梔子勝肌散, 脾胃積熱-瀉脾除熱飲, 陰虛火旺-知柏地黃丸

外治 手術法

其他療法

鍼刺治療-胛肉紅赤有發展趨向者 可選用太陽, 睛明, 光明, 絲竹空, 攢竹, 配足三里, 合谷, 風池, 少商等 每次選用1對 每日1次 用瀉法

耳尖放血 耳尖及耳背面小靜脈放血 對抑制胛肉發展 減輕症狀有效

豫後 藥物治療僅能控制胛肉的發展 但不能消除胛肉 手術治療常易夏發

③ 《中醫眼科學》⁶⁾

本病因心肺及三焦風熱上犯眦部屬實 由心腎陰虧虛火上炎所致者屬虛 實證宜祛風清熱 虛證宜滋陰清熱為主 若患眼無紅赤澁痛等刺激症狀 胛肉頭呈鈍圓而非薄 未掩瞳神者 以其處于靜止狀態 無須治療

心肺風熱 - 梔子勝肌散加減

脾胃實熱 - 瀉脾除熱飲加減

虛火上炎 - 知柏地黃丸加減

④ 《中醫眼療大全》²³⁾

胛肉攀睛에 쓸수 있는 處方을 集大成하여 總 68개의 處方을 소개하고 있다.

⑤ 《診療要鑑》²⁴⁾

多年間 肝經의 風熱이 上衝하여 發하는 경우도 있고 혹은 過勞로 인하여 발하기도 하는데, 혹은 가렵고 혹은 아프며 혹은 兩眦頭에 筋膜이 突出되고 心氣가 不寧하여 계속 憂愁思慮하면 마침내 攀睛症이 되는 것이다.

⑥ 《症狀鑑別治療》²⁵⁾

胛肉攀睛은 주로 火熱內盛으로 陰津이 消耗되어 目이 滋榮을 받지 못하므로써 발생한다. 熱邪가 原因이 되지만 病狀은 복잡하며 五臟의 辨證에 의거해서 審因論治해야 한다.

肺經蘊熱 - 清熱瀉肺 - 除風湯

心火內熾 - 清心瀉火 - 三黃瀉心湯 合 導赤散 加減, 定心丸

肝經積熱 - 清肝瀉火 - 梔子勝奇散加減

脾胃積熱 - 瀉脾通腑化濕 - 瀉脾除熱飲

腎陰虛火 - 滋補腎陰, 降虛火 - 知柏地黃丸

手術後夏發 - 補益氣血 - 八珍湯加減

⑦ 《眼耳鼻咽喉科學》¹⁾

原因으로 心肺兩經積盛風熱, 辛熱炙燻 飲酒過多 脾胃積熱, 腎陰虧損 心火上炎, 肺實肝虛, 心氣不安, 勞力過度 등으로 보았고 內服藥 외에도 鍼灸治療로 睛明, 期門, 風池穴을 刺鍼하고 太陽穴을 放血시킨다 하였다.

III. 總括 및 考察

脣肉攀睛은 眼眥部の 白睛 表層에 삼각형의 紅色 筋膜이 길게 增殖하여 白睛을 가로질러 黑睛쪽으로 향하게 되고 黑睛을 침범하거나 심하면 瞳子を 덮어버려 각막난시나 시력저하까지 誘發하는 疾患이다^{1,7)}.

脣肉攀睛이란 病名은 孫³⁾의 《銀海精微》에서 처음으로 나타나게 되는데, 이에 앞서 春秋戰國時代부터 脣肉攀睛과 유사한 病症의 症狀과 治療에 대한 文獻上 紀錄을 찾아 볼 수 있으며, 脣肉攀睛 외에도 淫膚白翳, 目中淫膚, 息肉眼, 攀睛, 脣肉侵睛外障, 脣肉證, 瘀肉攀睛, 肺瘀證, 老肉板睛, 目中脣肉등 여러 名稱으로 指稱되고 있다⁵⁻⁶⁾.

皇⁹⁾의 《鍼灸甲乙經》에서는 眼疾患의 主治穴을 소개하면서 “淫膚白翳 睛明主之”, “目中淫膚 白膜覆瞳子 目窗主之”라 하여 “淫膚白翳, 目中淫膚”라는 名稱을 사용하였는데, 脣肉攀睛의 증을 나타내는 最初 紀錄으로 보여진다.

《龍樹菩薩眼論》은 南北朝時代의 眼科全書로 現存하지는 않으나 《醫方類聚》에 수록되어 전해 오고 있는데, 內外障 眼病 30種의 症狀과 治療를 상세하게 說明하면서⁵⁾, “若眼頭生赤脈 漸向黑珠上 或眼尾上者 名曰息肉眼”이라 하여 脣肉攀睛의 症에 해당하는 “息肉眼”을 說明하고 있다. 隋의 《諸

病源候論》¹⁰⁾에서는 “息肉淫膚”라 하였고, 《銀海精微》³⁾에 이르러서야 비로서 “脣肉攀睛”이란 名稱으로 사용되었다. 그 후에도 《太平聖惠方》²⁾에서는 “淫膚瘰肉”, 《仁齋直指方》¹¹⁾에서는 “脣肉”, 《衛生寶鑑》¹³⁾에서는 “瘀肉攀睛”, 《原機啓微》²⁾에서는 “瘀肉”, “攀睛”으로, 《萬病回春》¹⁶⁾에서는 “攀睛努肉”, 《證治準繩》¹⁷⁾에서는 “肺瘀症”, 《醫宗金鑒》²⁰⁾에서는 “目中脣肉”, “螞蝗積證”으로 本症을 說明하고 있다. 이렇듯 다양한 名稱으로 說明되고 있으나 그 病症에 대한 묘사가 모두 脣肉攀睛의 症을 說明한 것이다.

脣肉攀睛의 原因을 살펴보면 《龍樹菩薩眼論》⁵⁾에서는 肝肺虛熱로 發生한다고 보았고, 《諸病源候論》¹⁰⁾에서는 “風熱氣乘其臟腑 臟腑生熱 熱氣熏肝 冲發于目 熱搏血結 故生淫膚息肉”한다하여 風熱이 주된 原因이 되고, 肝과 關聯있음을 說明하고 있다. 《銀海精微》³⁾에서는 “脾胃熱毒 脾受肝邪 多是七情鬱結之人 或夜使尋家廷無歇 或飲酒樂慾 致使三焦壅熱 或肥壯之人 血滯於大眥 此症脾胃積熱相火胃火旺也”이라 하여 脾胃熱毒, 脾胃積熱이 직접적인 原因이 되고 七情鬱結, 飲酒, 肥人등이 위험요인임을 밝히고 있다. 《太平聖惠方》²⁾은 “肝久熱實 則目赤而生淫膚瘰肉”이라 하여 肝熱이 原因이 된다 하였고, 《仁齋直指方》¹¹⁾에서는 “兩眦呈露 生脣肉者 此心熱血旺”이라 하여 心熱이 그 주된 原因임을 밝히고 있다. 《世醫得效方》¹²⁾에서는 《諸病源候論》¹⁰⁾과 동일하게 肝經爲風熱所衝하여 發한다 하였고, 특히 心氣不寧 憂思不已와 같이 心理的 精神的인 스트레스와 有關함을 밝히고 있다. 《原機啓微》²⁾에서는 關聯 經絡을 밝히고 있는데, 陽蹻脈이 邪氣를 받게 되면 內眥에서 瘀肉이 發生하게 되고, 外眥(銳眥)에 發生하는 것은 手太陽小腸에 病이라 하여 脣肉의 發生 部位에 따라 그 關聯 經絡의 차이가 있음을 說明하였다. 《審視瑤函》¹⁵⁾에서는 “但一腎水而倍五藏之火 是火太有餘 水甚不足 腎水再虛 諸火益熾

因而爲云 爲翳 爲攀睛 爲瘀肉 筋肉之病 肺實 肝虛”라 하여 火熱과 그로 인한 腎水不足이 주된 原因이 되고, 또 肺實肝虛로도 筋肉攀睛이 發生할 수 있다 하였다. 《萬病回春》¹⁶⁾에서는 “攀睛努肉者 心熱也”라 하였고, 《古今醫統》¹⁹⁾ 心肺二經 火邪衝目이 內眥의 筋肉攀睛의 原因이라 하였다. 《銀海指南》⁵⁾에서는 “小眥屬心胞 又屬少陽經 多氣少血 故小眥筋肉屬血虛火燥之故也 若心經火邪盛而刑肺 爲大眥筋肉攀睛屬實火 不痛而癢屬虛火 小眥筋肉攀睛乃虛火刑金 爲虧症 筋肉雙斗 屬水虧血少 火邪刑肺 甚則蝕及神水 乃心火克腎水也”라 하여 發生部位가 大眥, 小眥이나에 따라 實火, 虛火의 區分이 있음을 밝혔다. 小眥는 手少陽心胞經에 속한다 하여 手太陽小腸經이라 하였던 《原機啓微》²⁾와는 다르게 說明하고 있고, 小眥의 筋肉은 血虛虛火, 大眥의 筋肉 心經實火로 인해 火邪刑肺하여 나타나며, 심하면 克腎水할 수 있다 하였다. 《醫宗金鑒》²⁰⁾에서는 心火가 原因이며 《銀海指南》⁵⁾의 見解와 같이 大眥는 實火, 小眥는 虛火에 속한다 하였다. 《石室秘錄》²¹⁾에서는 睛病의 失治로 筋肉攀睛이 發生할 수 있다 하였다. 《秘傳眼科纂要》⁵⁾에서는 肺家의 火熱이 原因이라 하였다. 現代에 와서는 《中醫臨床大全》²⁾에서는 主로 風邪外襲 火熱內盛 陰津虧損하여 目失滋榮함으로 發生하는데 濕熱瘀血이 本이 되며, 肺, 肝, 心, 腎 四臟과 有關하다 하였다. 《中醫眼科全書》⁵⁾에서는 紫外線照射와 密接한 關係가 있으며, 風沙, 灰塵등의 慢性刺戟과 關聯이 있어 外部에서 일하는 勞動者에게 많이 나타난다 하였다. 《中醫眼科學》⁶⁾에서는 實證은 心肺三焦風熱이, 虛證은 心腎陰虧 虛火上炎이 原因이라 하였다. 《診療要鑑》²⁴⁾에서는 肝經의 風熱이, 《症狀鑑別治療》²⁵⁾ 主로 火熱內盛으로 陰津이 消耗되어 目이 滋榮을 받지 못하므로써 發生한다하였고 肺經蘊熱, 心火內熾, 肝經積熱, 脾胃積熱, 腎陰虛火로 五臟이 모두 關係가 있다 하였다. 《眼耳鼻咽喉科學》¹⁾에서

는 心肺兩經積盛風熱, 辛熱炙燻 飲酒過多 脾胃積熱, 腎陰虧損 心火上炎, 肺實肝虛, 心氣不安, 勞力過度으로 要約하였다.

以上을 綜合하여 볼 때, 歷代 醫家들의 筋肉攀睛의 原因에 대한 認識은 모두 火熱로 인해 發生한다는데 共通點을 두고 있음을 알 수 있으며, 關聯 臟腑에 있어서는 약간의 차이는 있으나 主로 心, 肝, 肺 三臟과 關聯이 있고, 더러 脾胃와도 關聯이 있으며, 火熱의 病理가 심하여 津液을 消盡하게 되면 腎水에 까지 影響을 미침을 알 수 있다. 關聯 經絡으로는 大眥는 心經 혹은 陽蹻脈, 小眥는 小腸經 혹은 心包經이며, 그 외 七情鬱結, 心氣不寧, 憂思不已와 같은 心理的 精神的인 스트레스 및 辛熱炙燻, 飲酒過多, 勞力過度, 肥滿등이 위험요인이 되는 것으로 要約할 수 있다.

症狀에 대한 紀錄들을 살펴보면 《龍樹菩薩眼論》⁵⁾에서 “眼頭生赤脈 漸向黑珠上”한다 하였고, 《諸病源候論》¹⁰⁾에서 “其根皆從目眥染漸而起”한다 하여 眼眥部에서 부터 자라난다는 것을 묘사한 이래로 《銀海精微》³⁾에서는 “日積月累者爲實 乍發乍痛者爲虛”라 하여 虛實의 症狀 차이가 있음을 區分하였다. 《審視瑤函》¹⁵⁾에서는 “久則漫珠積肉 視亦不見”이라 하여 筋肉의 症이 심하면 視力障礙까지 招來할 수 있음을 言及하였다. 《證治準繩》¹⁷⁾에서는 “皆有大眥而起 有赤白二證 赤者血分 白者氣分.....赤者少 白者多雖赤者亦是白者所致 蓋先有白而不忌火毒辛熱 故傷血而赤 非血分之本病也”라 하여 筋肉의 色에 따라 血分과 氣分의 차이가 있는데 白色 筋肉이 많고, 赤色의 筋肉 또한 白色 筋肉의 症에서 發展한 것이므로 筋肉攀睛은 根本的으로는 氣分의 病임을 說明하였다. 《古今醫統》¹⁹⁾에서는 症狀이 發展하여 失明할 可能性도 있다 하였고, 《醫宗金鑒》²⁰⁾에서는 때로 痛症이 있다 하였고, 《目經大成》²²⁾에서는 “脂非脂 膜非膜 蝕風輪 掩巽廓 金刀具在未全除 血氣方剛能再作....此症始自內眥生脈一二縷 縷根生瘀肉赤黃色 狀

如膏膜而韌 日久積厚 橫侵白睛 吞食神珠. 有兼銳皆俱生者 但枝蔓所傳 終不若正受者之多也”라 하여 胬肉攀睛의 發生部位와 양상 등을 상세히 敍述하였다. 現代에 들어서는 辨證論治의 發達로 인해 辨證에 따라 症狀를 區分하여 說明하고 있는데, 《中醫臨床大全》²⁾에서는 風熱壅閉로 인한 것은 輕證으로 胬肉漸起 肉色淡紅 目澁痒痛較輕 咳嗽痰稠 舌質偏紅 苔薄黃 脈浮數或滑數하고, 心肝積熱로 인한 것은 重證으로 胬肉驟起 色紅赤瘀 頭尖體肥厚 澁癢刺痛 眵目俱多 急躁易怒 口乾尿黃 舌邊尖紅或舌紅 脈數하고, 陰虛火旺한 경우는 胬肉赤脈 乍起乍退 澁癢間作 心煩口渴 腰膝酸軟 小便黃赤 舌紅少苔 脈細數의 症狀이라 하였다.

以上으로 볼 때 胬肉攀睛의 症狀를 綜合하면, 發生部位는 內眥와 外眥에서 모두 發生할 수 있는데, 主로 內眥에서 發生하는 경우가 많으며, 眼眥部에서부터 黑睛을 향하여 아주 緩慢하게 增殖하며, 或痒或痛하기도 하고, 만약 黑睛 內로 침입하여 瞳孔을 가리게 되면 視力減退 및 失明의 可能性도 있다. 辨證에 따라 다양한 症狀이 同伴된다.

治療에 대한 紀錄들을 살펴보면 《鍼灸甲乙經》⁹⁾에서는 “淫膚白翳 睛明主之..... 目中淫膚 白膜覆瞳子 目窗主之”라 하여 胬肉攀睛의 治療穴을 言及하고 있으며, 《龍樹菩薩眼論》⁵⁾에서는 “鉤割去之”라 하여 직접 胬肉을 除去하는 手術法과 함께 “火鍼熨烙之 不已後還長熨烙 永不能生也”라 하여 火鍼으로 熨烙하여 胬肉의 增殖을 防止하는 方法 등을 言及하여 다양한 外治法들이 이미 南北朝時代부터 發達해 있음을 보여준다. 《諸病源候論》¹⁰⁾에서는 “割之而傷經脈者 則令痛不止 出血不住 卽須方藥除療之”라 하여 手術의 外治法과 方藥이 함께 사용됨을 敍述하였다. 《銀海精微》³⁾에서는 “若乍發不宜鉤剪 宜服藥點以淡丹藥可也 三焦心火具炎 亦能生此疾 治之須鉤割後” 病의 輕重에 따라 만약 간혹 發하는 輕症의 경우에는 手術을 하지 않고 內服藥과 點眼藥으로 治療가 可能하나, 三焦

心火가 심한 重症의 경우에는 반드시 手術法과 함께 方藥을 服用해야한다고 하였고, 治療處方으로 瀉脾除熱飲, 三黃湯, 金花丸등을 소개하였으며, 《龍樹菩薩眼論》⁵⁾의 烙法을 사용하였다. 《世醫得效方》¹²⁾에서는 二黃丸을, 《衛生寶鑑》¹³⁾과 《審視瑤函》¹⁵⁾에서는 還睛散을 治療處方으로 소개하였다. 《審視瑤函》¹⁵⁾에서는 또 “久則漫珠積肉 視亦不見 治宜峻伐... 積而無瘀之症甚惡 及珠尚露 皆不必用鉤割之治 宜服點”이라 하여 《銀海精微》³⁾와 마찬가지로 病의 輕重에 따라 手術을 하거나, 內服點眼藥을 사용하는 차이가 있음을 說明하고 있는데, 그 判斷의 基準이 瞳神을 遮蔽함으로 視力障礙의 發生有無에 있다 하였다. 《萬病回春》¹⁶⁾에서는 “千金不易萬明膏, 家傳大明膏 ...黃連瀉心火 當歸活血明目 木賊治拳毛到捷 羌活治攀睛而發散.....楮實子治攀睛補虛”라 하여 千金不易萬明膏, 家傳大明膏라는 點眼藥을 소개하면서 眼病의 加味藥物을 敍述하고 있는데, 羌活治攀睛而發散, 楮實子治攀睛補虛한다 하였다. 《古今醫統》¹⁹⁾에서는 內服藥으로 洗心瀉肺湯을 點眼藥으로 老膜散을, 《醫學綱目》¹⁸⁾에서는 胬肉攀睛의 刺鍼法으로 睛明, 風池, 太陽을 刺針하고 期門혈을 出血시킨다 하였고, 《醫宗金鑒》²⁰⁾에서는 黑參湯을 內服藥으로 紫金膏를 外用 點眼藥으로 言及하였다. 《目經大成》²²⁾에서는 內服藥으로 瀉黃散, 瀉白散, 導赤散, 既濟丸, 滋陰地黃丸을, 點眼藥으로는 飛熊丹을 쓴다 하였다. 《秘傳眼科纂要》⁵⁾은 瀉心湯, 秘傳瀉肺飲을 쓴다하였다. 現代에 와서는 歷代의 治療法들을 內服藥, 點眼藥, 手術療法 등의 크게 3가지 治療법으로 정리하였는데, 《中醫臨床大全》²⁾, 《中醫眼科全書》⁵⁾, 《中醫眼科學》⁶⁾, 《症狀鑑別治療》²⁵⁾등의 書籍에서는 辨證論治 후 證에 맞는 處方을 投與하도록 하여, 歷代의 處方들을 辨證에 따라 區分하였다. 이를 綜合하면 風熱壅閉, 肺經蘊熱, 心肝積熱, 脾胃積熱, 陰虛火旺, 手術後正氣受損으로 나눌수 있으며 風熱壅閉에는 除風湯, 瀉肺飲,

荊防菊花散을, 心肝積熱에는 梔子勝肌散, 還睛散, 定心丸, 三黃瀉心湯 合 導赤散加減을, 脾胃積熱에는 瀉脾除熱飲을, 陰虛火旺에는 知柏地黃丸加味, 拔云退翳丸, 二黃散을, 術後正氣受損에는 八珍湯加味를 쓴다 하였다. 外治法에 있어서는 《中醫臨床大全》²⁾ 에서 點眼藥으로 七寶膏, 吹霞散, 消翳靈眼藥水, 硝爐散, 三黃液 등을 소개하고 있다. 鍼灸療法에 대해서는 《中醫眼科全書》⁵⁾ 는 太陽, 睛明, 光明, 絲竹空, 攢竹, 足三리의 穴을 刺鍼하고 合谷, 風池, 少商을 瀉血한다 하였고, 또 耳尖 및 耳背面的 小靜脈을 放血하면 翳肉의 發展을 抑制하는데 效果가 있다 하였다. 이를 綜合하여 보면 翳肉攀睛의 治療는 크게 內服藥과 點眼藥, 手術法, 鍼灸療法으로 볼 수 있는데, 病이 輕證에 속하면 點眼 및 內服藥으로 治療가 可能하며, 病이 重하여 視力의 障礙가 隨伴되는 경우에는 手術療法으로 翳肉을 직접 除去하고 方藥을 함께 服用하는 內外兼治의 法을 쓰며, 鍼法으로는 太陽, 睛明, 光明, 絲竹空, 攢竹등의 眼 周圍穴과 함께 足三里를 刺針하고, 合谷, 風池, 少商의 經穴을 出血시키는 瀉血療法을 應用하고, 또한 翳肉의 增殖防止를 위해 烙法이 사용된 것을 알 수 있다.

IV. 結 論

翳肉攀睛에 대하여 歷代 文獻을 考察하여 본 結果 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 翳肉攀睛의 原因은 대부분 火熱로 因해 發生하며, 關聯 臟腑는 주로 心, 肝, 肺 三臟과 關聯이 있고, 더러 脾胃와도 關聯이 있으며, 火熱의 病理가 심하여 津液을 消盡하게 되면 腎水에도 影響을 미치게. 關聯 經絡으로는 大眦는 心經 혹은 陽蹻脈, 小眦는 小腸經 혹은 心包經

이며, 그 외 七情鬱結, 心氣不寧, 憂思不已와 같은 心理的 精神的인 스트레스 및 辛熱炙搏, 飲酒過多, 勞力過度, 肥滿등이 위험요인이 되는 것을 알 수 있다.

2. 翳肉攀睛의 症狀은 內眦와 外眦에서 모두 發生할 수 있으나 주로 內眦에서 發生하는 경우가 많고, 眼眦部에서부터 黑睛을 향하여 아주 緩慢하게 增殖하며, 病情이 심하여 만약 黑睛 내로 침입하게 되면 視力減退 및 失明의 可能性도 있음을 알 수 있다.

3. 翳肉攀睛의 治療는 內服藥과 點眼藥, 手術法, 鍼灸療法이 있는데, 病이 輕證에 속하면 點眼 및 內服藥으로 治療가 可能하며, 病이 重하여 視力의 障礙가 隨伴되는 경우에는 手術療法으로 翳肉을 직접 除去하고 方藥을 함께 服用하는 內外兼治의 法을 쓰며, 體鍼, 瀉血療法, 烙法이 사용된 것을 알 수 있다.

4. 翳肉攀睛의 藥物療法은 內服藥으로는 除風湯, 清肺飲, 荊防菊花散, 梔子勝肌散, 還睛散, 定心丸, 三黃瀉心湯 合 導赤散加減을, 瀉脾除熱飲, 知柏地黃丸加味, 拔云退翳丸, 二黃散, 八珍湯 등의 다양한 處方이 사용되었고, 이와 함께 千金不易萬明膏, 家傳大明膏, 老膜散, 紫金膏, 飛熊丹 등의 外用 點眼藥이 多用되었다.

5. 翳肉攀睛의 外治法의 일환으로 翳肉을 직접 除去하는 手術療法이 南北朝時代부터 發達하여 主要 治療法으로 사용되었음을 알 수 있다.

6. 翳肉攀睛의 鍼治療는 太陽, 睛明, 光明, 絲竹空, 攢竹등의 眼 周圍穴과 함께 足三里를 刺針하고, 合谷, 風池, 少商의 經穴을 出血시키는 瀉血療法을 應用하고, 또한 翳肉의 增殖防止를

위해 火鍼을 이용한 烙法이 사용된 것을 알 수 있다. pp.129-130, 1962.

參考文獻

1. 盧石善 : 眼耳鼻咽喉科學, 서울, 一中社, pp.139-141, 1999.
2. 楊思澍, 張樹生, 傅景華 : 中醫臨床大全, 北京, 北京科學技術出版社, pp. 960-962, 1993.
3. 孫思邈 : 銀海精微, 上海, 上海古籍出版社, pp.592, 593, 735, 1991.
4. 巢元方 : 諸病源候論, 北京, 人民衛生出版社, p.775, 1983.
5. 唐由之, 肖國士 : 中醫眼科全書, 北京, 人民衛生出版社, pp.27-29, 1996.
6. 廖品正 : 中醫眼科學, 長沙, 湖南科學技術出版社, pp.87-88, 1990.
7. 윤동호, 이상욱, 최억 : 안과학 5, 서울, 一潮閣, p.100, 2000.
8. 浙江省中醫研究所 湖州中醫院 校 : 醫方類聚, 第四分冊. 北京, 人民衛生出版社, pp.1, 1981.
9. 皇甫謐 : 針灸甲乙經, 下冊. 北京, 人民衛生出版社, pp.1433-1444, 1982.
10. 巢元方 : 諸病源候論, 北京, 人民衛生出版社, p.775, 1983.
11. 楊士瀛 : 仁齋直指方, 서울, 東醫社, pp.83-84, 1978.
12. 危亦林 : 世醫得效方, 北京, 人民衛生出版社, pp.557-558, 1990.
13. 羅天益 : 衛生寶鑑, 서울, 金剛出版社, p.136, 1981.
14. 李梴 : 編註醫學入門 4, 서울, 南山堂, p.141, 1984.
15. 傅仁字 : 審視瑤函, 北京, 東方圖書公司, pp.24-25, 1994.
16. 龔廷賢 : 增補 萬病回春 卷下, 서울, 一中社, pp.24-25, 1994.
17. 王肯堂 : 證治準繩, 北京, 中國中醫藥出版社, pp.235-241, 1997.
18. 樓英 : 醫學綱目, 北京, 中國中醫藥出版社, p.243, 1996.
19. 徐春甫 : 古今醫統大全, 北京, 人民衛生出版社, pp.166-246, 1991.
20. 吳謙 : 醫宗金鑒, 北京, 中國中醫藥出版社, p.766, 1995.
21. 陳士澤 : 石室秘錄, 北京, 中國中醫藥出版社, pp.255-256 1991.
22. 黃庭鏡 : 目經大成, 北京, 中醫古籍出版社, pp.125-126, 1987.
23. 高樹中 : 中醫眼療大全, 濟南, 濟南出版社, pp.187-203, 1994.
24. 金定濟 : 診療要鑑 2, 서울, 東洋醫學研究院, p.319, 1983.
25. 李鳳教 : 症狀鑑別治療, 서울, 成輔社, pp.904-906, 1992.