

태양인 환자의 素症에 대한 증례보고

곽창규* · 이의주* · 송일병* · 김경석**

Abstract

A Case report of the Ordinary symptoms on a Taeyangin constitution

Chang-kyu Kwak* · Eui-ju Lee* · Il-byung Song* · Kyung-sok Kim**

* Dept. of Sasang Constitutional Medicine, Colleague of Oriental Medicine, Kyung Hee. Univ.

** Dept. of Sasang Constitutional Medicine, Dongsuwon Oriental Hospital, Suwon, Kyung-gi Do, Korea.

Purpose

Because Taeyangin constitutions are very rare, There are few references about Taeyangin` diseases.

I suppose to gather basic materials on the case of a diagnosis and treatment on Taeyangin constitution patient. So I want to accomplish the theory of Taeyangin` diseases.

Methods

I studied 1 patients with sequelae of CVA who were diagnosed by Taeyangin at department of Sasang constitutional Medicine in Kangnam Kyung Hee Oriental Hospital,

and then I investigated the Ordinary symptoms as the diagnosis and treatment on a Taeyangin constitution

Conclusion & Results

To diagnose Taeyangin constitution, It is important to find out one's ordinary symptomes(especially appearance, personality, taste of food, existence of yŭlkŭk · haeyŭk, condition of urine and feces)

Key Words : Taeyangin constitution, Ordinary symptoms, the diagnosis of Taeyangin

* 경희대학교 한의과대학 사상체질과

** 동수원한방병원 사상체질과

교신저자 : 곽창규, 서울시 강남구 대치2동 994-5 강남경희한방병원 체질의학센터 Tel. 02-3457-9092

E-mail: wwgs@freechal.com

I. 緒 論

동무 이제마(1837~1900)는 「東醫壽世保元 ; 四象人辨證論」에서 '太少陰陽人 以今時目見 一縣萬人數 大略論之 則太陰人 五千人也 少陽人 三千人也 少陰人 二千人也 太陽人數 絶少 一縣中 或三四人 十餘人而已.'이라 하여 태양인수가 1만명중 10명 이내 라고 하였다. 또 「東醫壽世保元 四象草本卷」에서 '我稟臟自是太陽人雖終身以經驗而終不如古人爛高經驗於太陰少陰少陽三種人病藥之熟審也. 夫藥驗不廣者病驗不廣故也.'라고 하여 태양인의 治方이 적은 것은 태양인의 수가 적어서 임상경험이 많지 않기 때문이라고 하였다.

태양인의 임상 경험을 축적해서 未完의 太陽人 病證論을 완성하는 것은 사상의학을 하는 후학들에게 남겨진 몫이라고 생각한다.

그런데 문제는 태양인의 체질진단 방법이 치료하는 의사들마다 서로 같지 않아서 임상 가에서 태양인의 치료경험수가 개인에 따라 큰 차이를 보이고 있다는 것이다.

이에 여러 사람의 태양인 치료경험을 축적하여 素症과 病症의 특징을 살펴서 태양인 체질진단법과 病證論의 완성을 추구하여야겠다.

그런 의미에서 박 등이 발표한 '태양인환자의 임상적 치료 3례'와 같은 증례보고는 태양인환자 임상경험 축적의 의의있는 시발점이라고 할 수 있다. 그렇지만 태양인의 체질판단과 치료의 경과에 있어서 素症에 대한 인식이 부족한 점이 있었다.

素症이란 體質症이라고도 표현하는데 體質病症과 달리 病理化되기 전에 각 체질마다 가지고 있는 평소증상이라고 할 수 있다.

이는 동무가 「東醫壽世保元 ; 太陰人胃脘受寒表寒病論」에서 '大凡癩疫 先察其人素病如何 則表裏虛實 加知己 素病寒者 得癩病 則亦寒證

也 素病熱者 得癩病 則亦熱證也 素病輕者 得癩病 則重證也 素病重者 得癩病 則險證也.'라 한 것 처럼 어떤 병이 발생하면 먼저 그 사람이 평소에 가지고 있는 症을 살펴보는 것은 병을 진단하고 예후를 파악하며 치료를 하는데 있어서 중요한 과정이 될 것이다.

이러한 素症에 대한 동무의 생각은 주로 「東醫壽世保元 四象草本卷」과 「東武遺稿」에 잘 나타나 있고 「東醫壽世保元」에서는 體質病證속에 흡수되어서 설명되고 있다.

이에 대한 연구는 김 등이 발표한 '東醫壽世保元四象草本卷과 東武遺稿에서의 素症에 관한 고찰'에 잘 나타나 있다.

이에 저자도 본원에 증풍후유증으로 입원한 태양인 환자 1례의 임상경험을 통하여 체질진단과 치료과정에 있어서 素症의 관찰이 중요하다는 것을 경험하였으므로 이에 보고한다.

II. 證 例

최○○(F/61)

Imp> 1. Seq of CVA

2. HTN

3. DJD of L-spine

O/S> 3년전 / 2002년 3월 甚化

C/C> 1. 左半身少力

2. 語微澁

3. 便秘

4. 尿失禁, 頻尿

PH> 1. HTN을 2년전 Dx후 p.o.med Tx중

2. DJD of L-spine 2002년 3월부터 물리치료 간헐적 시행 중


FH> None

PI> 61세 보통체격 쾌활한 성격의 女患으로 상기 PH의 別無人病중 3년전 左半身不

全麻痺, 語澁 등의 증상이 발하여 삼성의
료원에서 Brain-MRI 검사상
Cb-infarction Dx, 6개월간 Adm-Tx 후
左半身少力으로 회복되고 하여 po.med
Tx 중 2002.3월腰痛과 상기 C/C 發하
여 김포 중앙병원 visit Brain-MRI 검
사상 cb-infarction Dx 후 po.med Tx,
대구한방병원 입원치료(11.2~11.12)후
증상이 別無好轉하여 본인 및 보호자
본격적 한방치료 원해서 2002-12-10 본
원 opd 통해 걸어서 adm.

<체질 진단>

- Tx**> ① Acup-Tx : 肝正格 頭面部針
② Herb-med: 太陽人 五加皮壯脊湯 合
彌猴桃植腸湯¹⁾
(彌猴桃 30g 五加皮 20g 木瓜
葡萄根 각 15g 松節 蘆根 山查 각
8g 杵頭糠 4g 蕎麥 2g)
- Labs**> ① Brain-MRI (3/7) Multiple lacunar
infarctions in both white matter,
basal ganglia, thalamus & pons.
② CBC (12/11) 4,400/mm³, 3.98×10⁶ /mm³
↓, 12.2g/dl, 35.3%, PLT 237×10³
③ U/A&m (12/11) WBC 26~30 ↑
(12/16) WBC 0~1
④ B/C(12/11) Total-cholesterol 245 mg/dl
↑, Triglyceride 185mg/dl,
HDL-cholesterol 37mg/dl,
LDL-cholesterol 171mg/dl ↑
⑤ L-spine AP& Lat (12/16) DJD with
disc lesion in narrowing L5~S1
- P.O.Med**> 2002년 3월부터 복용 중
Norvasc 1T#1
Astrix 1T#1

	素 症	發病 後(2002년 3월)
체형기상	측면 ; ' ('형 가슴과 배를 약간 앞으로 내밀며 어깨는 뒤로 젖혀짐	
성질재간 (성격)	과단성이 있고 외향적이며 교우에 능함	語澁의 영향으로 남들과 교류하는 것이 싫다.
용모사기	精氣(눈)	語澁(중풍 영향)
기육, 피부색	체격 보통(163cm, 55kg), 흰색	체중 (초기 48kg, 현재 60kg)
식욕	양호	저하 → 양호
음식의 기호도	好: 생선(갈치, 가자미, 고등어...), 조 개류, 국수, 메밀, 포도 惡: 육식, 오징어, 건과류	동일
소화	良好	사래 걸림, 입에 침이 많이 고임
땀	少汗出	足掌部 汗出
소변	數(1시간에 1회), 量少, 尿失禁	동일
대변	5~6일에 1회(복부불쾌감 없다.) 대변 상태 보통	동일
수면	淺眠(특히 새벽잠이 없다.)	동일
호흡	別無異常, 無太息	동일
구역 (噯膈)	한약냄새, 튀김냄새 등에 민감-嘔逆	동일
하지 소력감 (解休)	有, 길가다가 주저앉고 싶은 생각이 자주 난다.	동일
월경	期(定)-量(N)-色(N) -塊(±)-痛(±)	52세에 閉經
임신력	3-0-0-3(順産)	
맥진		脈滑數
설진		舌微紅 舌胖 苔白

1) 彌猴藤五加皮湯
此二方(五加皮壯脊湯, 彌猴桃植腸湯)變方也. 此方, 治
大便不通 【普濟演說】

(치료 경과)

投 與 日	Herb Med.	經 過			投藥目標 및 變更理由	
		素症의 변화		病症의 변화		
		대 변	소 변			수면
2002 12.1 0 ~ 12/1 1	少陽人 涼膈散火湯 +石膏 生地黃 각8g	배변 회	1회/ 1시간		별무변화	입원 당시 밝고 쾌활하며 외향적인 성격을 보고 陰人 은 배제하고 일반적인 체질 진단 과정처럼 陽人 중에서 혼란 소양인으로 판단하였 고 환자가 不大便 6일째인 점을 고려하여 처방
12/1 2 ~ 12/1 3	太陽人 五加皮壯 腎湯合 獨活寄生湯	1회/1 일 보통변	1회/ 2시간	早朝 覺醒 증상 호전	최측 상하자에 기력이 생긴다고 표현. 그 후 상기 문진표의 내 용을 토대로 태양인으로 판단한 후 대변불통증에 쓰는 獨活藤五加皮湯을 참고하여 獨活藤과 五加 皮를 主藥으로 투여	환자의 상담과정에서 평 소 5일이상 排便을 하지 못해도 신체적인 불편함 이 없어서 우선 소양인의 가능성을 배제함.¶ 아삼은 별무변화
12/1 4 ~ 12/1 7	上 同	1회/1 ~2일 보통변 개량 분량	1회/ 2-3시 간 요삼금 호전	淺眠	최측 상하자에 기력이 생김 아삼은 약간 호전됨 (본인잔술) 요동이 발생함	환자가 몸이 가벼워 진다 고 느끼므로 동일 처방을 지속함

¶ ○18-17 ...少陽人 大便不通 則胸膈 必如烈
火 ... 「東醫壽世保元;四象人辨證論」

† 多人用 病室을 사용하는데 다른 환자(夜間
咳嗽)들의 행태에 민감해서 淺眠

III. 考察 및 結論

1. 素症에 의한 체질진단

體形氣象은 서있는 자세가 약해보이고(太陽

人 體形氣象 腦佳頁之起勢 盛壯 而腰圍之立勢
孤弱 ... 「東醫壽世保元 ; 四象人辨證論」) 보통
체격이지만 體勢는 옆에서 보았을 때 가슴과
배를 약간 앞으로 내밀며 어깨는 뒤로 젖혀져
있는 (') 형태를 보이는데 이는 태양인의 肺氣
가 곧으면서 펼쳐진 형상(肺氣 直而伸 「東醫壽
世保元 ; 四端論」)에 해당된다.

性質才幹측면에서 보면 성격은 감정의 숨김
이 없고 질문에 대해서 직설적으로 대답하고
외향적인 면과 사교적인 면이 강하다. 입원기간
에도 다른 환자들과 달리 책과 신문을 보며 정
치에 대한 관심도 매우 높고 사회변화에 민감
한 행태를 보이고 있다.

이는 태양인이 天時를 두루 살피는데 能하고
(太陽之耳 能廣博於天時 「東醫壽世保元 ; 擴充
論」) 교우에 勇通하다는(太陽之脾 能勇統於交
遇 「東醫壽世保元 ; 擴充論」)것에 해당하며,
또한 태양인이 급박하는 마음이 있어서(...太陽
人 恒有急迫之心 急迫之心寧靜 則肝血 卽和也.
「東醫壽世保元 ; 四象人辨證論」) 직설적이며
감정의 숨김이 없는 것에 해당된다.

容貌詞氣중에서는 눈에 精氣가 있다. 이를 객
관화하기는 힘들지만 사람의 특성을 파악하기
위해서 눈빛을 살피는 것은 매우 중요한 단서
를 발견할 수 있는 진단과정이다.

환자의 수면행태는 젊어서 부터 있어온 早
朝覺醒(새벽 2시경 기상 후 不眠)이다.

이는 동무공이論한 태양인이 肝魂이 淫亂
하면 恍惚症이 생긴다(...肝魂淫則恍惚作也...
「四象草本卷 ; 病變第五統」)고 하는 전 단
계로 나타나는 병증으로, 태양인의 急迫之心
이 편안하면 肝血이 和하게 되는 것(太陽人
恒有急迫之心 急迫之心寧靜 則肝血 卽和也.
「東醫壽世保元 ; 四象人辨證論」)과는 반대
되는 병리로 사료된다.

물론 恍惚症과 不眠症을 동일하게 취급하는 것은 飛躍일 수 있지만 모두 肝黨에 속하는 血, 魂과 관련된 병리로 이해할 수 있을 것이다.

좋아하는 음식은 주로 채소, 생선, 조개류, 국수, 메밀, 포도 등이고 싫어하는 음식은 육식, 오징어, 견과류 등이다.

환자는 특히 한약냄새, 튀김냄새 등에 민감하여 구역이 발생한다. 이는 태양인의 특징적인 병증인 열격증(食物 自外入 而有所妨碍 曰噎 自內受 而有所拒格 曰膈 「東醫壽世保元 ; 太陽人內觸小腸病論」)에 해당된다고 볼 수 있겠다.

젊어서부터 길을 가다가 주저앉고 싶은 생각이 자주 일어난다고 하는데 이는 태양인의 특징적인病症인 下體解休症(解休者 上體完健 而下體解休 然 脚力不能行去也 「東醫壽世保元 ; 太陽人外感腰脊病論」)에 해당된다고 볼 수 있겠다.

물론 현재 X-ray(L-spine AP&Lat)검사상 골다공증과 퇴행성척추증이 의심되지만 퇴행성 병변이 있기 전인 어렸을 때부터도 解休증상을 있었다고 한다.

대便是 환자가 어렸을 때부터 5~6일이나 심하면 10일에 1회 보통 변으로 계란2개 정도의 분량을 보지만 별다른 불편함은 없었다고 한다. (太陽人 有八九日 大便不通證 其病 非殆證也 不必疑惑… 「東醫壽世保元 ; 四象人辨證論」)

小便은 25년 전부터 요실금, 빈뇨(1시간마다), 잔뇨감등의 증상이 있어서 비뇨기과 치료를 간헐적으로 받아왔으나 別無好轉하던 중이다.

이상의 素症을 근거로 상기 환자를 태양인으로 판단하였다.

이를 Table.1.에서 간략히 정리한다.

Table.1. 태양인의 素症과 근거

항목	素症에 따른 진단지표	채택 근거
1	體形氣像 측면 ; '형' 가슴과 배는 앞으로 내밀며, 어깨는 뒤로 저쳐지고 위로 올라선다.	18-2 太陽人 體形氣像 腦佳頁之起勢 盛壯而 腰圍之立勢 孤弱 【東醫壽世保元 辨證論】 2-11 肺氣 直而伸 … 【東醫壽世保元 四端論】
2	性質才幹 성격예민, 화갈냄	3-7 太陽之性氣는 恒欲進而不欲退… 3-9 太陽之情氣은 恒欲爲雄而不欲爲雌… 【東醫壽世保元 擴充論】
	性格 완벽주의형, 전전공공형	18-3 太陽人 性質 長於疏通 而材幹 能於交遇… 18-22 又曰 太陽人 恒戒怒心哀心… 【東醫壽世保元 四象人辨證論】
3	容貌詞氣 눈에 精氣가 있다.	方圓有果斷氣 龍之性 【四象新編】
4	睡眠 습관적 淺眠 혹은 不眠이 있다.	B.6.2 … 肝厥至則恍惚作也… 【東醫壽世保元 四象草本卷 病變 第五統】
5	飲食 육류에 대한 반응이 좋지 않다.	大八稍湯(治肉滯 及養血成胎) 【普濟濟說】
	튀김, 기름진음식에 대한 반응이 좋지 않다. 밥이외에 다른 음식은 반응이 좋지 않다.	16-1 … 不淡飲食者 難治 【東醫壽世保元 太陽人內觸小腸病】
6	嘔逆噎格 或口吐沫, 嘔逆	16-1 … 氣血俱虛者 口中多出沫 但見沫出者必死… 16-5 食物 自外入 而有所妨碍 曰噎 自內受 而 有所拒格 曰膈… 【東醫壽世保元 太陽人內觸小腸病】
7	解休 上體完健而下體解休(脚力不能行去)	15-4 解休者 上體完健 而下體解休然 脚力不能行去也… 【東醫壽世保元 太陽人外感腰脊病】
8	大便 或便秘(洋大然 ; 4-5일)	16-1 … 大便如羊矢者 難治… 【東醫壽世保元 太陽人內觸小腸病】 18-15 太陽人 有八九日大便不通證 其病非殆證也 不必疑惑而亦不可無藥 當用 獼猴藤五加皮湯 【東醫壽世保元 四象人辨證論】
9	小便 頻數(2시간 간격)則 非惡症, 小便任多則 無病	B.6.16. … 太陽人小便疏短者病也, 二時間屢次則, 非惡症也. B.6.3. … 太陽人小便任多則完實而無病. 【四象草本卷】
10	生殖器 囊濕(男) 膀胱炎·尿失禁(女)	B.6.33 … 太陽人腸氣虛弱則外腎必冷. 【東醫壽世保元 四象草本卷 病變 第五統】
11	藥物 오가피장척탕, 미후등식장탕, 미후등오가피탕 등을 사용하여 소화(열격, 구역), 수면, 소변, 대변, 생식기, 불안, 해역 등에 유효한 반응을 나타내는데를 파악하여 최종적으로 체질을 진단함.	

2. 복약후 素症과 病症의 변화에 대한 고찰

동무공은 태양인이 8일이나 9일을 대변을 보지 못해도 위태로운 증상은 아니지만 또한 약을 쓰지 않을 수는 없으니 獼猴藤五加皮湯을 써야한다(太陽人 有八九日 大便不通證 其病非殆證也 不必疑惑 而亦不可無藥 當用獼猴藤五加皮湯. 「東醫壽世保元 ; 四象人辨證論」)고 했는데 아쉽게도 처방의 구성 내용은 전해지지 않고 있다.

이에 저자는 「普濟演說」을 참조하여 五加皮壯脊湯과 獼猴桃植腸湯을 合方하고 본원의 藥力이 약하므로 증량하여 처방하였다.

복약 후부터는 1~2일에 1회씩 역시 보통 변으로 계란2개 정도의 분량을 배변하며 복통 등의 증상은 나타나지 않고 있다.

태양인의 건강한 대변상태는 대변이 滑하면서 體가 크고 量이 많은 것(太陽人 大便 一則宜滑也 二則宜體大而多也 「東醫壽世保元 ; 太陽人內觸小腸病論」)이라고 하였는데 그 정도까지 호전되지는 않았지만 배변간격의 호전은 현저하였다.

복약 후 尿失禁증상은 거의 없어지고 배뇨간격도 2~3시간에 1회로 늘어났으며 배뇨량이 늘면서 잔뇨감도 호전된 상태이다. 태양인에게 소변이 澁短한 것은 病(太陽人小便澁短者病也, 二時間屢次則, 非惡症也. 「四象草本卷 ; 病變第五統」)이고 소변이 旺多한 것은 完實無病(太陽人小便旺多 則完實而無病. 「四象草本卷 ; 病變第五統」)의 상태이다. 즉 태양인의 吸聚之氣가 왕성하며 補肝生陰하게 되면 下降之氣가 충실해져서 소변이 宣通되는 것이다. 그러므로 소변의 변화는 태양인의 치료 효과를 확인할 수 있는 중요한 지표가 될 수 있을 것이다.

수면양상도 복약 후 2일 정도는 새벽마다 2시에 깨어나는 早朝覺醒도 없어지면서 熟眠을 취하였는데 이후에 같은 병실에 폐렴환자가 입원하는 바람에 외부환경에 예민한 환자는 숙면

을 취하지 못하였다. 수면양상의 호전에는 수면 환경도 크게 영향을 미칠 것이다.

환자의 病症인 左半身少力과 語微澁등의 증상 변화를 객관적으로 확인하기는 힘들었지만 服藥 後 몸이 가벼워지면서 左側 上下肢에 힘이 생기며 혀의 움직임도 원활해지는 것 같다고 환자가 표현하였다. 이는 만성병 환자에게 직접적인 病症의 치료를 목표로 투약하지 않고 환자의 素症을 관리해주는 방식으로 처방을 하여도 素症의 변화와 더불어 病症까지 호전될 수 있음을 보여주는 것이다.

환자 치료 도중에 전반적인 大小便의 호전과 더불어 腰痛症이 나타났는데 이는 태양인의 外感腰脊病인 解休症에서 腰脊表氣가 充實할때 身體疼痛을 느끼게 된다는 점을 감안하여 현재의 表裏兼病식 치료에서 보다 호전된²⁾ 表病주의 치료인 五加皮壯脊湯을 투여할 예정이다.

이상으로 고찰한 바에 의하면

- 태양인 진단에 있어서는 용모, 체형, 성격, 음식기호도, 嗜格·解休症 여부, 배뇨상태, 배변 상태 등에서 태양인의 素症과 특징을 살피는 것이 중요하다.
- 태양인 치료에 있어서 소변양상의 변화가 중요한 예후판단 지표중의 하나이다.
- 素症을 관리해주면 病症의 호전도 가능하다.

V. 參考文獻

1. 전국한의학대학 사상의학교실. 四象醫學. 김문당. 1997.
2. 이제마. 東醫壽世保元(甲午本). 사상체질의학회. 2001.

2) 16-6 解休嗜膈 俱是重證 而重證之中 有輕重之等級焉 解休而無嗜膈 則解休之輕證也 嗜膈而無解休 則嗜膈之輕證也. 若解休兼嗜膈 嗜膈兼解休 則其爲重險之證 不可勝言 「東醫壽世保元 ; 太陽人內觸小腸病論」

3. 이제마. 東醫壽世保元 四象草本卷. 경희대 한의과대학 사상체질과. 2000.
4. 김달래 역편. 東醫壽世保元補編 (普濟演說). 대성의학사. 2002; p124
5. 박은경, 박성식. 태양인환자의 임상적 치료 3례. 대한한의학회지. 2001;22(4): pp164-170
6. 김선민, 송일병. 東醫壽世保元四象草本卷과 東武遺稿에서의 素症에 관한 고찰. 사상체질의학회지. 2000;12(2): pp67-77