

『傷寒論』 '明'에 대한 고찰 : 辨病診斷體系에 입각해
치료한 陽明病 증례 2례에 근거하여김형섭¹ · 조성환², 이성준^{3*}경기도 화성시 초록로 7 양감보건지소¹
전남 함평군 월야면 월야보건지소²
서울 강남구 압구정로 306 정인한의원³

*

A Conceptual Study 'Ming(明)' in *Shanghanlun*
: Based on 2 Cases Treated by *Shanghanlun* ProvisionsHyeong-Seop Kim¹ · Seong-Hwan Cho² · Sung-Jun Lee^{3*}Yang-gam Health Care Center^{1*}
Wor-ya Health Care Center²
Jung-In Korean Medical Clinic^{3*}**Objectives** : This study is to propose a new hypothesis about the interpretation of 'Ming (明)' in *Shanghanlun* and the direction of future research about Yangmingbing(陽明病).**Methods** : We analyzed the original form of the chinese characters 'Ming(明)' and tried to understand their contexts in *Shanghanlun*. At the same time, we analyzed 2 clinical cases diagnosed and treated as Yangmingbing according to newly hypothesized definition.**Results** : From etymology, 'Ming(明)' means becoming distinct. Patients in 2 cases suffered from cold hypersensitivity of hands and feet, overactive bladder syndrome and dizziness, all of which became distinct and problematic. For this reason, we diagnosed patients with Yangmingbing(陽明病) and administered herbal medicine then they improved.**Conclusions** : The disease names in *Shanghanlun* have clinical message by the name itself. From etymology, at least in 15 characters provision of *Shanghanlun*, Yanmingbing means the disease made by becoming conscious about symptoms. Future research about Yangmingbing(陽明病) should start from here.**Key words** : Yangmingbing(陽明病), *Shanghanlun*(傷寒論), Disease pattern identification diagnostic system, Oui-Ga-Sil(胃家實), Baekho-tang(白虎湯), Injinho-tang(茵陳蒿湯)

* Corresponding author : Sung-Jun Lee. Jung-In Korean medical clinic, 638-2, Sinsa-dong, Gangnam-gu, Seoul, Korea. E-mail : baekpal@naver.com

· Received : 2018/12/03 Revised 2018/12/26 Accepted : 2018/12/26

서론

『傷寒論』은 현존하는 最古의 한의학 서적으로 大陽病, 陽明病, 少陽病, 大陰病, 少陰病, 厥陰病, 陰陽易差後勞復病의 7개의 병명을 편제로 구성되어있다¹⁾.

지금까지 『傷寒論』 연구에서 辨病의 이름은 의미를 부여하지 않은, 단지 고유명사로만 이해되어왔고 해당 병에 대한 인식은 ‘15字行’으로 이루어진 각 提綱을 통해 이루어져왔다²⁾. 그러던 중 2016년 김³⁾의 연구에서 15字行 提綱이 없는 辨病人인 ‘陰陽易差後勞復病’ 환자가 호전을 보인 증례를 발표하였는데, 이를 통해 병명이 단지 고유명사가 아니라 병의 원인이 됨을 발견하였다. 이후로 병명 자체에 대한 연구되기 시작했다.

『傷寒論』의 병명에 포함된 글자는 ‘陰’, ‘陽’, ‘大’, ‘少’, ‘厥’, ‘明’의 여섯 가지가 있는데, 나머지 글자들은 연구돼있는 반면 유독 ‘明’에 대한 연구는 아직 이루어지지 않았다. 그 결과 陽明病 또한 提綱과 條文으로만 병의 특성을 파악하게 되어 병명 자체의 의미에 대한 연구는 부족한 실정이다.

이에 본 연구에서는 현재까지 한국에서 이루어진 陽明病 병명의 의미에 대한 연구들을 살펴보고, ‘明’의 어원과 『傷寒論』 내에서 나타난 문맥적 의미에서 분석하여 의미를 파악하였다. 이러한 해석을 바탕으로 『傷寒論』 辨病診斷體系⁴⁾를 운용하여 陽明病 處方을 투여하여 호진된 결과를 확인하였으므로 이를 보고하는 바이다.

연구방법

1. 문헌연구

陽明病의 정의를 연구한 기존의 연구들을 분석하기 위해 2018년 11월 22일 기준으로 OASIS(Oriental Medicine Advanced Searching Integrated System, 전통의학정보포털)에서 제목 분류로 ‘양명병(陽明病)’ 혹은 ‘위가실(胃家實)’을 키워드로 검색한 결과, 총 11건의 연구가 검색되었고 이를 대상으로 연구를 진행하였다.

2. 『傷寒論』 판본의 선정

본 연구에서는 『傷寒論』 판본 중 康平本을 채택했다. 康平本은 1065년 교정의서국의 교정이 있기 전의 古本이면서도 15字行, 14字行, 13字行, 嵌注, 旁注로 구분되어 있어 『傷寒論』 조문의 원 의미를 파악하는데 있어 적합한 판본이다⁵⁾. 15字行과는 달리 기타형식의 조문에서는 『黃帝內經』의 이론 체계를 이용하고 있고, 기록된 시대도 달라서 『傷寒論』의 원의미를 파악하기 적합하지 않다고 판단하여 본 저에서는 『康平傷寒論』 15字行을 연구대상으로 하였다.

3. 임상연구

1) 연구대상

2018년 8월부터 2018년 11월까지 정인환의 원(서울 강남구 신사동 소재)에 내원한 환자 중 陽明病으로 진단하고 陽明病 처방을 투여해 치료한 2명의 환자를 대상으로 하였다.

본 증례에 대한 연구는 환자의 진료기록을 중심으로 기술되었으며, 저자의 '연구윤리서약서', 환자의 '연구자료 활용 동의서' 등 서면 동의를 바탕으로 진행되었다.

2) 연구방법

(1) 진단

『傷寒論』 辨病診斷體系⁴⁾를 바탕으로 진단하였다. 환자의 병력을 청취하고 주소증을 만들어낸 핵심 원인을 분석하였으며 이를 『傷寒論』 text 중 적합한 七病提綱條文에 순서대로 연결시켰다.

(2) 처치

각 처방을 『傷寒論比較⁶⁾』에 기재된 용량에 따라 1일 3회, 1회 120cc를 복용하도록 하였다.

3) 평가방법

(1) CISS(Cold Intolerance Symptom Severity) score⁷⁾

CISS는 1997년 Irwin⁷⁾에 의해서 고안된

것으로, 총 6가지 문항을 통해 한랭 자극과 관련된 사지 말단의 문제를 파악한다. 최고 및 최저점수는 0과 100이며 점수가 높을수록 추위 자극에 대한 저항성이 떨어지는 것을 나타낸다.

(2) 과민성방광 증상점수 설문지(Overactive Bladder Symptom Score: OABSS)⁸⁾

OABSS는 일본의 Homma⁸⁾에 의해 개발된 비교적 간단한 설문지로 빈뇨, 야간뇨, 요절박, 요실금에 대한 4문항의 질문으로 구성되어 있으며, 요절박 점수는 2점 이상 이면서 OABSS가 3점 이상이면 진단이 가능하며, 그 정도에 따라서 5점 미만인 경우 경증, 6~11점인 경우 중증, 12점 이상인 경우 가장 심각한 상태로 정의하고 있다. 한국어판 OABSS는 대한배뇨장애요실금학회를 통하여 언어타당도가 이미 증명되었다⁹⁾.

(3) Dizziness Handicap Inventory(DHI)¹⁰⁾

DHI는 1990년 Jacobson과 Newman¹⁰⁾이 개발한 설문지로, 어지럼증 환자를 대상으로 어지럼에 의한 일상생활 장애를 조사한 최초의 자기평가식 척도이다. 각 설문항목은 기능적, 감정적, 신체적 영역으로 구분되어 모두 25문항, 3단계, 100점의 척도로 되어 있으며 항목별 점수의 합으로 장애 정도를 정량화한다. DHI는 최근까지 가장 널리 사용되어왔고, Cronbach값이 0.95로 높은 신뢰도를 가지고 있으며, 다른 언어로 번역되어 사용했을 때도 신뢰도가 유지된다는 장점이 있다¹¹⁾.

본 론

1. 기존 연구에 대한 분석

1) 陽明病에 대한 연구 (Table 1.)

먼저 陽明을 『黃帝內經』의 經絡學說에 의거하여, 陽明經(手陽明大腸經, 足陽明胃經)으로 규정하고, 陽明經상의 병이라고 정의한 논문이 4건¹²⁻¹⁵⁾이 있었다. 이 연구들에서는 대개 陽明經에 해당하는 장부가 소화기이기에, ‘소화기계 병’으로 정의하기도 했다. 채¹⁶⁾의 연구에서도 陽明病을 ‘소화기계 병’으로 정의하였는데, 이는 提綱인 ‘胃家實’과 동일하게 인식했기 때문이다. 윤¹⁷⁻²⁰⁾의 연구를 포함한 4건의 연구에서는 陽明病의 의미가 언급되어 있지 않았는데, 역시 陽明病을 提綱과 동일하게 인식하여 提綱의 의미로 陽明病을 규정하였다. 『東醫寶鑑』을 기반으로 연구한 이²¹⁾의 연구에서는 陽明病을 大便秘結, 目疼, 鼻乾, 不得眠 등 증상을 나열하는 방식으로 정의하였다.

2) 胃家實에 대한 연구 (Table 1.)

陽明病에 대한 대부분의 연구가 胃家實에 대한 연구를 포함하고 있어서 胃家實의 의미를 규정하는 것이 필요하다.

한²²⁾과 이¹⁴⁾의 연구에서는 胃家와 實을 각각 정의하는 방식으로 胃家實을 규정하였다. 한²²⁾은 胃家は ‘위, 소장, 대장, 직장, 항

문에 이르는 소화기 전체’로, 實은 ‘邪氣가 盛하면 발생하는 급성질환이면서도 裏府에 침입한 말기에 해당하는 독특한 개념’으로 정의하였고, 이¹⁴⁾는 胃家를 ‘대·소장, 위 등 소화기계’, 實을 ‘邪氣가 성한 것’으로 규정하여 胃家實은 ‘裏熱實證의 병기’로 정의하였다. 홍^{12,13)}은 ‘津液이 이미 涸渴되어 胃의 全局이 燥實되어 있는 상태’, 채¹⁶⁾는 ‘胃内に 어떤 病邪가 차있는 것’, 김¹⁵⁾은 ‘風寒, 溫熱, 疫癘 및 雜病으로 인해 陽明經으로 罹患 症狀 分類의 分經, 定證하는 綱領’으로 胃家實을 설명하였다. 『東醫寶鑑』을 기반으로 한 이²¹⁾의 연구에서는 胃家實을 陽明病을 정의하는 방식과 같이 微惡寒, 發熱, 渴, 有汗, 目疼, 鼻乾, 潮汗, 閉澀, 滿渴, 狂譫, 不眠 등의 증상을 나열하는 방식으로 설명하였다.

윤¹⁷⁻²⁰⁾의 연구를 포함한 4건의 연구에서는 ‘음식으로 배를 채우는 상태’로 胃家實을 정의하였다.

3) 기존 연구에 대한 분석

이상의 연구들을 종합한 결과, 기존의 陽明病 명칭에 대한 연구는 크게 2가지로 나눌 수 있었다. 먼저 陽明病을 『黃帝內經』의 經絡學說에 근거하여 陽明經 혹은 陽明經 상의 질환으로 규정한 연구가 있다¹²⁻¹⁵⁾. 하지만 박⁵⁾의 연구에 따르면 『康平傷寒論』의 15字注와 『黃帝內經』의 이론체계에는 차이가 있으므로 내경을 통해 『傷寒論』을 이해하는 것은 무리가 있다.

Table 1. Conception of Yangmingbing(陽明病) and Weijiashi(胃家實) in Previous Studies

Year	Author	Conception of Yangming-bing(陽明病)	Conception of Weijiashi(胃家實)
1989	Han et al.	None	Acute and last stage diseases of digestive system which was invaded to inside bowels because of abundance with evil influence(邪氣)
1989 1992	Hong et al.	Digestive system disease on Stomach meridian(足陽明胃經), Large intestine meridian(手陽明大腸經)	Body fluid depletion especially in digestive system
1993	Chae	Digestive system disease	Disease that noxious factors(邪氣) occupied in the stomach
2002	Lee et al.	Disease on Stomach meridian(足陽明胃經), Large intestine meridian(手陽明大腸經)	Mechanism of interior heat excess pattern/syndrome(裏熱實證)
2005	Lee et al.	Syndrome including hard bound stool, eye pain, dry nose, inability to sleep	Syndrome including cold, fever, thirst, sweat, eye pain, dry nose
2007	Kim et al.	Disease on Stomach meridian(足陽明胃經), Large intestine meridian(手陽明大腸經)	Windcold(風寒), Warm heat(溫熱), Pestilence(疫癘), Miscellaneous disease(雜病) cause disease on Yangming-meridian(陽明經)
2013	Yoon et al.	None	Filling stomach with food
2014	Lee et al.	None	Filling stomach with food
2014	Choi et al.	None	Filling stomach with food
2015	Min et al.	None	Filling stomach with food

다른 방법으로는 이²¹⁾의 연구처럼 증상을 나열하거나, 提綱인 胃家實로 陽明病을 정의하는 방식이다¹⁷⁻²⁰⁾. 하지만 『傷寒論』 병명 자체가 임상적 의미를 내포하고 있는 바, 상위개념인 陽明病 글자 자체의 이해 없이 증상으로만 陽明病을 정의하는 것은 무리가 있다.

결과적으로 지금까지 陽明病은 고유명사로만 간주되어 명칭에 대한 정의는 명확하지 않았다. 병명에 대한 이해가 부족한 상태로 提綱을 통해 의미를 규정하려 했으므로, 陽明病이라는 병명과 그 병의 실체간의 연관성에 대한 이해가 결여된 측면이 있다.

이를 해결하기 위해서는 다른 텍스트의 개입 없이 『傷寒論』 조문 내에서의 '陽'과 '明'의 의미를 파악해야 하는 것 필요하다.

그러므로 陽明病에 대한 연구는 '陽'과 '明'이라는 글자의 어원에서부터 시작해야 한다.

陽은 김³⁾에 의해 '낮'으로 규정된 연구가 있으므로 明의 의미를 통해 陽明病 명칭의 의미를 파악하고자 한다.

2. '明'에 대한 분석

1) 『康平傷寒論』 15字行에서의 분석 (Table 2.)

『康平傷寒論¹⁾』 15字行에는 明이 총 16회 등장한다. 서문에 1회(神明消滅), 辨大陽病편에 3회(大陽陽明合病 2회, 因轉屬陽明 1회), 辨陽明病편에 12회(辨陽明病 1회, 陽明之爲病 1회, 陽明病 8회, 陽明證 1회, 屬陽

Table 2. Usage of Ming(明) in Gangpyeong Shanhanlun 15 Characters-Provisions

Chapter	Numbers	Contents
Preface(序文)	1	神明消滅
Diagnosis of Daeyangbing (辨大陽病)	2 3	大陽陽明合病 因轉屬陽明
Diagnosis of Yangmingbing (辨陽明病)	8 12	陽明病 辨陽明病, 陽明之爲病, 陽明證, 屬陽明也

明也 1회) 등장한다 (Table 2.).

『傷寒論』의 서문은 본론과 내용, 서체 등 편제상 차이가 있고⁵⁾, 『傷寒論』 내에서 같은 단어라고 하더라도 편별로 의미가 달라지기도 하기에²³⁾ 서문의 명과 본론의 명이 같은 개념이라고 말하기 어렵다. 따라서 본 저에서는 본문에 나타난 명으로만 논지를 전개하고자 한다.

서문을 제외하고는 모두 明 단독으로 쓰이지 않고 陽과 함께 ‘陽明’으로 함께 쓰이고 있다 (Table 2.). 그러므로 明은 陽明病을 대표하는 글자라고 볼 수 있고, 明을 제대로 해석하지 않고는 陽明病을 제대로 규정할 수 없다.

2) 어원에 따른 분석

明은 갑골문에서부터 등장한 문자인데, 두 가지 서법을 가진다. 하나는 통상적으로 알려진 대로 日(날 일部)와 月(달 월)이 합해진 것(Figure 1.)으로 ‘밝다’는 뜻을 나타내

는 것이다. 이에 따라 陽明病의 의미를 파악하면 ‘낮에 밝아서 병이 됨’으로 해석할 수 있다. 하지만 『傷寒論』의 조문이 병의 원인을 나타내는 것임을 생각해볼 때, 밝아서 병이 된다는 해석은 논리성이 떨어진다.



Figure 1. 1st style Ming(明) in Oracle Characters(甲骨文)²⁴⁾

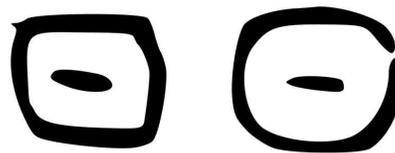


Figure 2. 'Ri(日)' in Oracle Characters(甲骨文)²⁴⁾(Lt.) and Bronze Characters (金文)²⁴⁾(Rt.)

한편 또 다른 종류 서법의 明에서는 月 옆의 글자가 日과 모양이 다르다. 그것은 오히려 갑골문과 금문에서 창문을 뜻하는 冂(창문)자(Figure 3.)와 흡사하여 달과 하나의 창 형태의 구조를 갖고 있다(Figure 4.)^{25,26)}. 즉, 이 서법의 明자는 ‘창에서 스며드는 달빛’을 나타낸 것이다. 금문, 소전의 明자는 모두 이 서법의 형태를 표준으로 한다. 다만 예서, 해서 이후에 이르러, 두 종류 형태가 함께 존재하고, 현재의 明자는 해와 달의 明으로 확정되었다²⁵⁾.

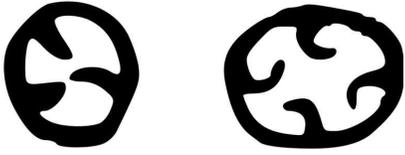


Figure 3. 'Jiong(冏)' in Oracle Characters(甲骨文)²⁴⁾(Lt.) and Bronze Characters (金文)²⁴⁾ (Rt.)

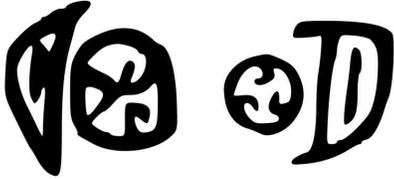


Figure 4. 2nd type of 'Ming(明)' in Oracle Characters(甲骨文)²⁴⁾(Lt.) and Bronze Characters (金文)²⁴⁾ (Rt.)

단순히 밝다는 의미보다 창에 스며드는 달빛이 어떤 식으로 병의 원인이 되는지 생각해 보는 것이 더욱 합리적이다. 고대 조명이 없던 시절 어두운 밤에 스며드는 달빛은 다른 그 무엇보다 밝게 느껴졌을 것이다²⁶⁾. 다른 곳이 아닌, 창이 있는 그 곳만 밝게 느껴지는 것은 더욱 '선명해진다'는 의미와도 상통한다. 이를 통해 明을 '선명해짐'이라고 해석하고, '과도하게 선명해짐'이 병의 원인이라고 가정한다면 '밝아서 병이 되는 것'보다 더욱 개연성 있는 설명이 될 수 있다.

3) 陽明病의 의미

이에 따르면 陽明病은 '낮에 더욱 선명해짐에 의해 생기는 병'으로 정의할 수 있다.

3. '明'의 의미를 적용하여 진단한 陽明病 환자 증례보고

본 연구에서는 2명의 환자를 대상으로 『傷寒論』 辨病診斷體系를 運用하였고, '明'에 대한 새로운 가설을 적용하여 陽明病으로 진단하였다. 그 후 환자의 주소증에 영향을 주는 요인들 중 병의 원인으로 작용하는 요인을 추려내어 陽明病 하위 條文으로 연결 지었다. 이어 해당하는 陽明病 처방을 투여한 결과 유의미한 반응을 이끌어 낼 수 있었다.

증 례 1

1. 환자명 : ○○○

2. 환자 기본정보

여성 / 34세 / 160cm / 51kg / 사무관리직

3. 주소증(C/C)

1) 손발시림

회사에서 앉아서 일을 할 때가 많은데 특히 모니터를 보면서 손을 쓸 때 시리는 느낌이 심함. 손발에 땀이 많이 나서 추울 때 더 시림.

2) 과민성 방광

소변이 계속 마려워 하루 12번 이상 소변을 봄. 소변을 보고 나서 급해지는 느낌이 듦. 즉 급하게 소변을 보는 느낌이 듦.

4. 발병일(O/S) : 2009년(회사 입사)

5. 현병력(P/I)

1) 어려서부터 손발이 시렸는데 이때는 별 문제없이 지내다가 2009년부터 손발시림이 문제가 되는 것을 인식함. 이 시기가 회사에 입사를 하던 시기와 일치함.

2) 2012년 이후로 몸이 피곤하고 손발이 더 시리게 됨.

3) 입사 후 8년차(2017년)때까지 극도로 스트레스를 많이 받았음. 현재는 좀 나아진 상태지만 그래도 스트레스는 많이 받는 편임.

그리고 중동으로 파견을 나가는 일을 하는데 10년 중에 3년 정도를 해외에 있는 형태로 근무를 함. 그래서 해외에 근무를 하고 나서 한국에 오면 그 피로로 인해 몸이 아프기 시작함.

4) 최근에는 배에 가스가 차기 시작하면서 소변을 급박하게 보기 시작함.

6. 가족력: 별무

7. 과거력: 중동에서 근무를 하고 한국에 와서 2012년에 병원에서 건강검진을 했는데 이때 병원에서 결핵으로 진단.

이후 병원에서 입원해서 결핵약을 복용하였는데, 입원 10일차에 고열이 발생해 응급상황에 놓임. 이때 열이 많이 오르내리기를 반복하면서 간수치도 안 좋아짐.

아산병원으로 전원을 하여 검사를 했는데 결핵이 아닌 것을 진단받음. 이후로 전반적인 체력저하가 생김.

8. 현재 복용중인 약물: 베타미가(과민성 방광 치료제)

9. 주요 임상증상

1) 食欲: 입맛이 없음. 허기를 참기는 힘들지만 음식을 허겁지겁 먹지는 않음.

2) 消化: 소화가 잘 안되고 가스가 많이 차는 편임. 특히, 2016년부터는 소화가 안 되서 아이스크림만 먹어도 더부룩함.

3) 口部: 1일 1.5리터씩 물을 복용함. 물을 먹으면 건강에 좋다는 말을 듣고 꼭 챙겨 먹음. 실제로 물을 먹고 나서 대변 활동이 개선이 됨.

4) 汗出: 활동량이 많지는 않음. 앉아있을 때가 많음. 모니터를 많이 보는 편인데 모니터 볼 때 손에서 땀이 많이 나고 그렇게 된 이후에는 손이 시림.

5) 大便: 1일 1회. 무른 변을 보는 편임. 어려서는 변비였는데 건강검진 이후 몸이 안 좋아지면서부터 설사를 많이 함. 대체로 1개월에 2회 정도 설사를 함.

6) 小便: 하루 10-12회. 베타미가 복용 후 7-8회.

7) 寒熱: 추위를 많이 타는 편인데 얼굴로는 열이 잘 오르는 경우가 많음.

8) 頭面: 집중을 많이 하는 편이고, 집중을 많이 할 때 눈이 침침해지는 경우가 많음.

9) 呼吸: 특별히 답답하거나 호흡에 문제는 없음.

10) 胸部: 정확한 말을 전달하는 것에 대해서 신경을 많이 쓰고 걱정하는 편임. 본인이 하는 일이 한 치의 오차도 허용해서는 안 되는 일이기 때문에 항상 숫자와 말에 신경을 많이 쓰는 편임.

11) 腹部: 배에 가스가 많이 차고 특히 오후가 되면 배가 부풀어 올라 견디기 힘들.

자고 일어났을 때 팽만감이 심한 편이고 사과 반쪽을 먹고 나서도 팽만감이 발생함. 외 부적으로 볼 때는 많이 부풀어 오르는 모습이 보이진 않지만 스스로는 많이 부풀어 올랐다는 기분이 듬.

12) 睡眠 : 잠은 잘 드는 편임. 아침에 일어나는 게 힘들.

13) 身體 : 근육통이 잘 생김. 특히 양쪽 등이 많이 아파서 응급실에 간 적도 있음. 항상 주나요법과 물리치료를 받는 편임.

14) 性慾 : 특별히 성욕에 문제는 없음.

15) Stress對應 方式 : 일처리를 빈틈이 없게 하려고 하는 스타일임. 일이 제대로 처리가 되지 않으면 말이 엄격하게 나옴. 항상 집중을 해야 하는 일을 시행하고 있기 때문에 신경을 쓰지 않을 수 없는 상황임. 그래서 농담도 잘 안하는 편임

16) 婦人 : 생리통이 있음. 생리통이 있을 때는 진통제를 꼭 복용해야 함.

17) 脉 : 말 한마디 행동 하나에 극도로 신경을 쓰는 모습이 보임.

과거에 자신이 의료진에게 잘못된 정보를 전달해서 고생했던 일이 있었고, 그 이후부터는 자신의 몸과 연관된 정보에 대해 불필요한 내용을 전달한다거나 잘못된 내용을 전달하는 것에 대해 지나칠 정도로 신경을 쓰는 상황이 되었다고 함.

현재는 과민성 방광의 상태에 신경을 쓰고 있는데 해당 병이 발생하기 이전에는 배에 가스가 차는 것에 대해 지나칠 정도로 신경을 썼음.

과거부터 손이 시린 부분도 신경이 많이 쓰였었는데 특히 땀이 많이 나면 더 시리게

된다는 느낌이 들기 시작하면서부터는 땀의 여부에 더 신경을 씬. 해당 부위에 신경을 쓰면 더 많이 불편해진다는 생각이 들어 신경을 쓰지 않으려고 하지만 그럴수록 더 많이 신경을 쓰게 됨.

10. 진단 및 평가 방법

1) 辨病診斷 및 條文의 선정(Table 3.)

(1) 臨床所見

손 시림이나 과민성 방광 등 몸에 특정한 이상이 발생하면 해당 증상에 지나칠 정도로 신경을 쓰게 됨. 신경을 쓰게 될수록 몸이 더 안 좋아져 신경쇠약의 상황에 놓이게 되는데도 조절하지 못함.

(2) 辨病 診斷 : 陽明病

해당 증상이 나타나면 시간이 지날수록 선명해지고 신경 쓰게 되는 상태는 陽明病의 明의 상태라고 판단할 수 있음.

(3) 條文 診斷 : ㉔219. 三陽合病, 腹滿身重, 難以轉側, 口不仁, 面垢讞語, 遺尿發汗, 讞語□□□下之則額上生汗, 手足逆冷, 若自汗出者, 白虎湯主之.

① 手足逆冷 : 집중을 하면 할수록 손발시림이 더 심해지며, 특히 직장생활에서 숫자를 다루는 일이기 때문에 더 큰 집중을 하게 되고 그때 손이 더 차가워짐.

② 遺尿 : 1일 12회 이상 소변을 보며, 과도한 집중을 하는 상황에서 양상이 더 심해짐.

③ 難以轉側 : 한번 집중을 하고 나면 다른 것은 전혀 신경 쓰지 못하는 상황임. 즉 생

Table 3. The Main Diagnostic Points of 1st Case

Term / Interpretation	Expression in the provision of <i>Shanghanlun</i>	Related Patient Information
Yangmingbing	陽明病	Becoming conscious about symptoms
Using hands and feet ; A illness related cold occurs	手足逆冷	Hands became cold when she concentrated on a sophisticated work
Urinary frequency	遺尿	The more the patient concentrated on physical discomforts, micturition desire became more frequent
Excessive concentration	難以轉側	Once she immersed herself into something, it become very difficult to escape from
Excessive sweating of forehead	額上生汗	Sweating of forehead while she concentrating on a sophisticated work
Strict tone of speaking	讜語	Concerning not to say anything wrong, became hard to speak

각의 전환(轉側)이 자유롭지 못함(難以).

④ 額上生汗: 집중을 하는 과정에서 땀이 더 많이 나는 것이 관찰됨.

⑤ 讜語: 자신의 증세를 설명함에 있어서 그것이 조금이라도 잘못되지 않아야 한다는 것을 신경 쓰고 있었음. 따라서 정확한 말만을 하려고 하다 보니 말수가 적어지는 상황이었음.

2) 치료 평가 도구

환자의 수족냉증에 대해서는 CISS 설문을, 과민성방광 증상에 대해서는 OABSS 설문을 각각 활용하여 평가함.

11. 치료적 중재

1) 한약 투여 (Table 4.)

白虎湯을 43일간 투약하였으며, 1일 3회, 1회 120cc를 복용하도록 함.

2) 생활지도

① 지나치게 집중을 하는 부분에 대해서 문제점을 인지시킴.

② 너무 정확하게 말을 할 필요가 없고 언어습관을 편안하게 가져가기를 이야기함.

③ 일을 너무 많이 하는 과정에서 생긴 상황임을 주지시키고 취미생활 등을 통해 정신을 분산할 것을 지시함.

Table 4. Composition and Administration of Baekho-tang²⁾

Herbal name	Scientific name	Daily dose(g)
石膏	Gypsum Fibrosum	48
知母	Anemarrhenae rhizoma	18
粳米	Oryzae Semen	11
甘草	Glycyrrhizae Radix et Rhizoma	6

Dried herbs above were decocted in boiled water. 120cc tid, 43days.

12. 치료기간 및 경과

1) 기간 : 2018년 10월 8일 - 2018년 11월 20일

2) 경과 (Figure 5., Table 5,6.)

(1) 초진일 :

- CISS score : 71점

- OABSS score : 7점

(2) 43일 후 재진 (白虎湯 복용 43일)

① - CISS score : 45점으로 개선

- OABSS score : 3점으로 개선

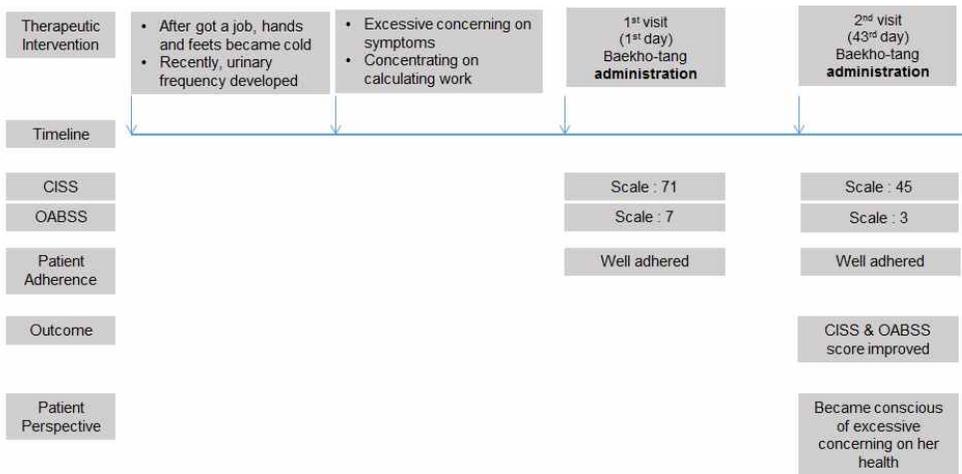
② 한약을 복용 후 환자가 스스로 느끼기에 급하게 소변을 보는 패턴이 조절이 된다고 표현함. 이에 양약복용(베타미가)을 중지함.

③ 본래 양약을 끊으면 하루 12회 이상 소변을 보러 갔었는데 양약을 끊고 나서도 하

루 7-8회 수준으로 조절이 가능하게 됨.

④ 본인이 신체적 상태에 과도하게 집중을 한 사실을 인식하게 됨. 그래서 최대한 몸에 집중하지 않으려고 함. 또 한약 복용 후 몸이 편해지니 신경이 덜 쓰이는 상태가 됨.

⑤ 손발은 아직 차갑기는 하지만 땀이 나는 것이 덜해짐. 땀이 나는 상황이 편해지니까 손발 시림이 덜 느껴지게 됨.



* This figure's categories such as Therapeutic intervention, Timeline, Disease status(CISS, OABSS), Patient adherence, Outcome, Patient perspective follow the CARE guideline.

Figure 5. Timeline Analysis of 1st Case

Table 5. The CISS Score⁷⁾ Change Between 1st and Last Visit

Question	1st day	43th day
1. Which of the following symptoms of cold intolerance do you experience in your injured limb on exposure to cold? Pain, numbness, stiffness, weakness, aching, swelling, skin color change (white/bluish white/blue)	white/blue	reddish
2. How often do you experience these symptoms? (Please tick)		
Continuously/all the time	10	
Several times a day		8
Once a day		
Once a week		
Once a month or less		
3. When you develop cold induced symptoms, on your return to a warm environment are the symptoms relieved (Please tick)		
Within a few minutes		2
Within 30 minutes	6	
After more than 30 minutes		
4. What do you do to ease or prevent your symptoms occurring? (Please tick)		
Take no special action		
Keep hand in pocket		2
Wear gloves in cold weather		
Wear gloves all the time	6	
Avoid cold weather/stay indoors		
Other (please specify)		
5. How much does cold bother your injured hand in the following situations (Please score 0–10)		
Holding a glass of ice water	8	4
Holding a frozen package from the freezer	8	6
Washing in cold water	8	8
When you get out of a hot bath/shower with air at room temperature	3	3
During cold wintry weather	8	4
6. Please state how each of the following activities have been affected as a consequence of cold induced symptoms in your injured hand and score each (0–4)		
Domestic chores	4	2
Hobbies and interests	0	0
Dressing and undressing	2	2
Tying your shoe-laces	4	2
Your job	4	2
Score	71	45

Table 6. The OABSS Score⁸⁾ Change Between 1st and Last visit

Question	1 st day	43 th day
1. How many times do you typically urinate from waking in the morning until sleeping at night? ≤ 7 8-14 ≥ 15	1	0
2. How many times do you typically wake up to urinate from sleeping at night until waking in the morning? 0 1 2 ≥ 3	2	1
3. How often do you have a sudden desire to urinate, which is difficult to defer? Not at all Less than once a week Once a week or more About once a day 2-4 times a day 5 times a day or more	4	2
4. How often do you leak urine because you cannot defer the sudden desire to urinate? Not at all Less than once a week Once a week or more About once a day 2-4 times a day 5 times a day or more	0	0
Score	7	3

증 례 2

1. 환자명 : ○○○

2. 환자 기본정보

남성 / 20세 / 177cm / 66kg / 대학생

3. 주소증(C/C) : 어지럼증, 멍함.

1) 현재 대학 입시를 준비하고 있는데 공부할 때 집중이 안 되고 혼란스러움.

2) 몸과 머리가 오른쪽으로 쏠리는 느낌이 듦. 이때 몸을 지탱하려고 하면 어지러움이 발생함. 특히 움직일 때보다는 가만히 있을 때 어지러움.

3) 때때로 걸을 때도 우측으로 쏠림. 하지만 움직일 때는 좀 덜함.

4) 신체적 컨디션이 좋으면 좀 덜한데 몸의 어딘가에 불편한 느낌이 들면 더 심해짐.

5) 어지럼증이 오기 전에 하품을 많이 했었음. 이때 하품에 신경을 많이 썼는데 그것이 이 어지럼증의 원인일지 궁금해 함.

4. 발병일(O/S) : 2017년 수능공부 하던 중

5. 현병력(P/I)

1) 1년 전 수능공부를 하던 상황에서 발생함. 이후 지속적으로 해당 증상이 나타나고 사라지고를 반복하다가 최근 1개월 전부터 극심해짐. 현재는 공부를 전혀 하지 못할 정도의 상태임.

2) 양방 병원에서 강박신경증의 진단을 받음. 신경안정제를 투약 받았으나, 효과가 없음.

3) 본격적으로 공부를 시작하면서 얼굴 부위 지루성 피부염도 발생함.

6. 가족력 : 별무

7. 과거력 : 별무

8. 현재 복용중인 약물 : 없음

9. 주요 임상증상

1) 食慾 : 좋음. 허기를 참기 힘들고 고기, 채소 모두 잘 먹는 편임.

2) 消化 : 소화가 잘 안되고 더부룩함.

3) 口部 : 하루 1.2리터. 물은 많이 먹는 편임.

4) 汗出 : 시험공부를 해야 하기 때문에 활동량이 많지는 않음. 하루 종일 앉아있음.

5) 大便 : 1일 1회. 변을 보고도 시원하지 않음.

6) 小便 : 1일 6-7회. 소변을 자주 보러 간다고 느낌.

7) 寒熱 : 추위도 많이 타고 더위도 많이 탐.

8) 頭面 : 머리가 어지럽고 멍함. 기억력이 떨어지는 것은 아님.

9) 呼吸 : 숨이 깊게 안 들어감. 답답한 느낌임.

10) 胸部 : 머리가 어지러워서 걱정이 많이 됨. 시험 준비로도 걱정을 많이 하는 편임.

11) 腹部 : 가스가 좀 차는 편임. 아랫배에 가스가 차고 대변을 봐도 시원치 않음.

12) 睡眠 : 별무.

13) 身體 : 별무.

14) 性慾 : 별무.

15) Stress對應 方式 : 외부에 대해 받는 스트레스 보다는 자신의 몸의 문제에 대해 민감한 편임. 신체적 문제에 대해 걱정을 많이 하고 그로 인해 자신이 하고자 하는 일이 잘못될 것에 대한 걱정이 많음. 하지만 실제로 스스로 했던 일들이 잘못된 적은 없음.

17) 脉 : 자신의 몸에 이상이 생기면 그것에 대해 신경을 지나치게 많이 씀. 가족들도 건강염려증이 지나치다고 이야기하고 있음.

10. 진단 및 평가 방법

1) 辨病診斷 및 條文의 선정(Table 7.)

(1) 臨床所見

어지럼증, 멍함, 하품, 지루성 피부염 등 신체적 증상에 한번 신경을 쓰기 시작하면 계속 그 현상에 신경을 씀. 이것이 분명 문제가 되는 것을 알고 있는 상황임에도 불구하고 멈출 수가 없음. 이런 부분을 미뤄볼 때 강박신경증의 성향이 관찰됨. 정신과 병원에서 강박신경증이 존재하는 것으로 진단받음.

Table 7. The Main Diagnostic Points of 2nd Case

Term / Interpretation	Expression in the provision of <i>Shanghanlun</i>	Related Patient Information
Yangmingbing	陽明病	Becoming conscious about symptoms
Dizziness occurs when rotation stopped	劑頸而還	Dizziness get worse when not moving
Not sweating	身無汗	Dizziness get worse when he studied hard sitting still
Eyesight became yellow with head spinning	發黃	Dizziness is similar to head spinning after round in circles
Thinking hard	頭汗出	Dizziness get worse when he completely immersed in studies

(2) 辨病 診斷 : 陽明病

해당 증상이 발행하면 흠어지지 않고 더욱 선명해지는 상태는 陽明病의 明의 상태라고 판단할 수 있음

(3) 條文 診斷 : ㉔236. 陽明病, 發熱汗出者, 不能發黃也, 但頭汗出, 身無汗, 劑頸而還, 小便不利, 渴引水漿者, 身必發黃, 茵陳蒿湯主之.

① 劑頸而還 : 환자는 어지럼증으로 인해 오른쪽으로 몸이 쏠리면서 중심을 잡기 힘든 상황임. 그리고 해당 증상은 움직이는 상황에서는 오히려 덜하고 멈춰있거나 활동상황이 아닌 상태에서 증세가 심해짐.

이러한 모습은 회전을 하고 난 이후에(而還) 몸을 멈출 때(劑頸) 발생하는 어지럼증 상태와 유사하며 환자도 그런 느낌과 같다

고 동의함.

② 身無汗 : 책상 앞에 앉아 있는 일이 많아지자 어지러움이 발생함. 또 걷는 상황에서는 증상이 심하지 않다가 멈추거나 움직임이 없는 정황일 때 해당 증상이 발생함.

③ 發黃 : 환자의 어지럼증은 빙글거리는 어지럼증이거나 눈이 깜깜해지는 어지럼증과는 다른 느낌임. 환자에게 확인한 바로는 머리를 몇 바퀴 돌리고 나서 머리가 노래지는 느낌과 동일하다고 이야기 함. 이를 통해서 發黃의 어지럼증의 패턴임을 확인할 수 있었음.

④ 頭汗出 : 수능공부를 하느라 특히 머리를 쓰는 정황에서 증상이 어지럼증이 심해짐.

2) 치료 평가 도구 : Dizziness Handicap Inventory (DHI)의 한국어 버전을 활용하였음.

Table 8. Composition and Administration of Injinho-tang²⁾

Herbal name	Scientific name	Daily dose
茵陳蒿	Artemisiae Capillaris Herba	18 g
梔子	Gardeniae Fructus	6 g
大黃	Rhei Radix et Rhizoma	6 g

Dried herbs above were decocted in boiled water. 120cc tid, 85days.

11. 치료적 중재

1) 한약 투여 (Table 8.)

茵陳蒿湯을 85일간 투약하였으며, 1일 3회, 1회 120cc를 복용하도록 함.

2) 생활지도

① 환자가 가지고 있는 강박적 사유구조에 대해 이해시킴. 특히 강박은 자신과 지나치게 싸우는 과정이라는 표현을 통해 자신과 너무 싸우지 말고 서로 화해하면서 잘 달

랠 것을 지시함.

② 대부분 건강에 이상이 없는데 불구하고 더 건강에 신경을 쓰는 것은 스스로를 용서하지 않고 더 혹독하게 밀어붙이기 때문이라고 이야기 함.

③ 자신에게 더 많은 관대함을 가져갈 것을 지시하고 규칙적인 생활보다는 취미 등을 가지면서 정신을 분산시키는 것이 도움이 된다는 것을 지도함.

12. 치료기간 및 경과

1) 기간 : 2018년 8월 25일 - 2018년 11월 17일

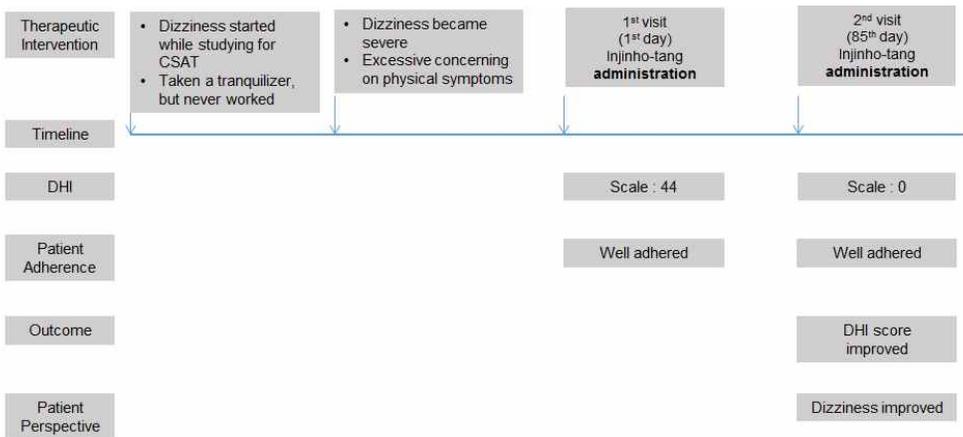
2) 경과 (Figure 6.)

(1) 초진일 : DHI Score 44점

(2) 85일 후 재진 (茵陳蒿湯 복용 85일)

① DHI Score 0점으로 개선.

② 어지럼증이 개선됨. 특이 우측으로 몸이 쏠리는 느낌은 복약 2주 만에 사라짐.



* This figure's categories such as Therapeutic intervention, Timeline, Disease status(DHI), Patient adherence, Outcome, Patient perspective follow the CARE guideline.

Figure 6. Timeline Analysis of 2nd case

Table 9. DHI Score⁹⁾ Change Between 1st and Last visit

Question	1 st day	85 th day
P1 Does looking up increase your problem?	No	No
E2 Because of your problem, do you feel frustrated?	Always	No
F3 Because of your problem, do you restrict your travel for business or pleasure?	Sometimes	No
P4 Does walking down the aisle of a supermarket increase your problem?	Sometimes	No
F5 Because of your problem, do you have difficulty getting into or out of bed?	No	No
F6 Does your problem significantly restrict your participation in social activities, such as going out to dinner, going to movies, dancing or to parties?	No	No
F7 Because of your problem, do you have difficulty reading?	Always	No
F8 Does performing more ambitious activities like sports, dancing, and household chores, such as sweeping or putting dishes away; increase your problem?	Sometimes	No
E9 Because of your problem, are you afraid to leave your home without having someone accompany you?	No	No
E10 Because of your problem, have you been embarrassed in front of others?	No	No
P11 Do quick movements of your head increase your problem?	Always	No
F12 Because of your problem, do you avoid heights?	No	No
P13 Does turning over in bed increase your problem?	Always	No
F14 Because of your problem, is it difficult for you to do strenuous housework or yard work?	No	No
E15 Because of your problem, are you afraid people may think that you are intoxicated?	Sometimes	No
F16 Because of your problem, is it difficult for you to go for a walk by yourself?	No	No
P17 Does walking down a sidewalk increase your problem?	Sometimes	No
E18 Because of your problem, is it difficult for you to concentrate?	Always	No
F19 Because of your problem, is it difficult for you to walk around your house in the dark?	No	No
E20 Because of your problem, are you afraid to stay home alone?	Sometimes	No
E21 Because of your problem, do you feel handicapped?	Always	No
E22 Has your problem placed stress on your relationship with members of your family or friends?	Sometimes	No
E23 Because of your problem, are you depressed?	Always	No
F24 Does your problem interfere with your job or household responsibilities?	Sometimes	No
P25 Does bending over increase your problem?	No	No
Score	44	0

③ 몸의 여기저기의 불편함에 신경을 쓰는 건강염려의 상태가 개선됨. 치료 1개월 동안은 지속적으로 하품의 여부에 대해서 신경을 썼으나 2개월 이후에는 환자 스스로 더 이상 하품에 신경이 쓰이지 않는다고 이야기할 정도로 컨디션이 개선됨.

④ 초진 때는 수능을 포기하려고 했었는데 컨디션이 좋아지면서 가벼운 마음으로 시험을 쳤고 성적이 많이 오름.

고찰

『傷寒論』은 현존하는 最古의 한의학 서적으로 大陽病, 陽明病, 少陽病, 大陰病, 少陰病, 厥陰病, 陰陽易差後勞復病의 7개의 병명을 편제로 구성되어있다¹⁾.

지금까지 『傷寒論』 연구에서 辨病의

이름은 의미를 부여하지 않은, 단지 고유명사로만 이해되어왔고 해당 병에 대한 인식은 ‘15字行’으로 이루어진 각 提綱을 통해 이루어져왔다²⁾. 특히 ‘明’에 대한 연구는 아직 이루어지지 않아서, 陽明病 병명 자체의 정의에 대한 연구는 부족한 실정이다. 이를 해결하기 위해 『傷寒論』 텍스트 자체에서 ‘明’이 어떻게 나타나는지 살펴보고, 어원을 분석하는 것에서부터 연구를 진행하였다.

明은 『康平傷寒論』 15字行에서 총 16회 등장하는데, 서문의 ‘神明消滅’를 제외하고는 모두 ‘陽’과 함께 ‘陽明’으로 등장한다 (Table 2.).

서문에 등장하는 ‘神明消滅’은 ‘정신은 사라져’로 해석할 수 있다²⁷⁾. ‘神明’을 한 단어로 ‘정신, 心’으로 해석한 것으로 ‘明’ 단독의 의미가 아니다. 또한 『傷寒論』의 서문과 본론은 편제 상 차이가 있어 서문의 明이 본론의 明과 같은 의미라고 하기 어렵다. 따라서 본 저에서는 본문에 나타난 明으로만 논지를 전개하였다.

통상적으로 ‘明’은 日(날 일)과 月(달 월)이 합하여 이루어진 회의문자로 ‘밝다’라는 의미를 가진 글자로 알려져 있다. 하지만 이는 병리적 용어로 기술된 『傷寒論』과 인체에 적용했을 때 자연스럽게 못한 해석이다. 고문자학적으로 ‘明’은 창에 스며드는 달빛을 나타낸 문자인데, 조명이 없던 시절 어두운 밤에 창에만 스며드는 달빛은 그 부분만 점차 선명해졌을 것이다²⁶⁾. 만약 ‘너무 선명한 것’이 병의 원인이라고 가정한다면 ‘밝다’라는 의미보다 더욱 병리적으로 합당한 의미가 될 수 있다. 따라서 본 연구에서

는 이를 가설로 제안하였다.

본 가설을 바탕으로 2개의 증례에 적용해 보았다. 증례 1의 환자는 손 시림이나 과민성 방광이 주소였는데, 몸에 특정한 이상이 발생하면 해당 증상에 지나칠 정도로 신경을 쓰게 되어 병이 되었다. 증례 2의 환자는 어지럼증이 주소이나, 명함, 하품, 지루성 피부염 등 신체적 증상에 한번 신경을 쓰기 시작하면 계속 그 현상에 신경을 쓰면서 병이 발생하였다. 다른 사람들에게는 한 번 나타났다 지나갈 수도 있는 증상이나, 증례 1, 2 환자들은 그 증상에 더 신경 쓰고 집착하게 되었다. 이는 그 증상이 더 선명해지기 때문이므로 어원에 근거한 明의 의미와도 상통한다.

이러한 明에 의미와 『傷寒論』 辨病診斷體系에 근거하여 두 환자에게 각각 白虎湯과 茵陳蒿湯을 투여한 결과, 증례 1의 환자는 CISS가 71점에서 45점으로, OABSS는 7점에서 3점으로 개선되었고, 증례 2의 환자는 DHISS가 44점에서 0점으로 개선되었다.

이상의 어원과 증례를 바탕으로 陽明病은 ‘낮에 더욱 선명해지는 것이 문제가 되는 병’임을 알 수 있었다. 일반적으로 선명해지는 것은 병이 되지 않는다. 하지만 창가에 비친 달빛이 점점 선명해지듯이, 흐려져도 될 만한 감각, 증상들이 더욱 선명해진다면 병의 원인으로 규정할 수 있다. 이밖에 ‘明’을 응용할 수 있는 다른 질환들은 다른 사람들은 들리지 않는데 본인에게만 선명하게 들리는 이명, 환청, 다른 사람들에게는 스쳐

지나갈 수 있는 통증이나 본인에게는 더욱 선명해지는 통증질환(섬유근통증후군, 지나치게 힘든 생리통) 등 다양한 질환이 있을 수 있다.

만약 본고에서 제시한 '明'의 개념이 타당하다면, 향후 陽明病 및 陽明病 提綱인 '胃家實是也'에 대한 연구도 이를 바탕으로 하여 다시 진행되어야 한다고 사료된다.

본 연구의 한계점은 다음과 같다.

1. 『傷寒論』 저작 시대 한자 어원을 설명한 근거자료가 부족하며 고문자에 대한 학계의 다양한 의견을 종합하지 못했다.
2. 陽明病의 명칭에 대한 연구를 검색할 때 국내 자료를 위주로 검색하여 『傷寒論』을 연구하는 해외 연구가들의 의견을 종합하지 못했다.
3. 증례 수가 2례로 적어, 두 증례에서 밝혀낸 사실을 일반화 시켜 『傷寒論』 text를 설명하기에는 근거 수준이 빈약하다.

그럼에도 불구하고 본 연구는 『傷寒論』의 일곱 가지 병명이 단순히 고유명사가 아니라 병의 실체에 대해 파악하고 압축적인 글자로 표현한 명칭일 수 있음을 지적한 최초의 논문이며, 『傷寒論』 저작시대 한자 연구 및 『傷寒論』 내 조문 간의 관계 분석을 통해 『傷寒論』 고유의 明의 의미를 정립하려 노력한 최초의 연구로서 의의를 갖는다. 앞으로 『傷寒論』 저작시대 한자 연구 방식이 발전하여 더 전문적인 연구가 이루어진다면 보다 타당하고 정교한 설명이

가능할 것이다.

결론

1. 『康平傷寒論』 15字行에서 나타난 明은 통상적으로 알려진 '밝다'는 뜻이 아니라 '선명해지다'라는 뜻이 있으며 임상적으로는 환자가 자신의 증상들을 더욱 선명하게 느끼는 모습으로 나타난다.

2. 이를 바탕으로 『傷寒論』 辨病診斷體系를 운용하여 한약을 투여한 결과 2명의 환자를 호전시켰다. 손발시림과 과민성 방광이 주소인 증례 1의 환자는 白虎湯을 43일간 복용한 후 CISS가 71점에서 45점으로, OABSS는 7점에서 3점으로 개선되었다. 어지럼증과 명함인 주소인 증례 2의 환자는 茵陳蒿湯을 85일간 복용한 후 DHISS가 44점에서 0점으로 개선되었다.

Reference

1. Chang JK. *Gangpyeong Shanhanlun*. Seoul:KMediACs publishing house. 2013.
2. Yoon HJ. Meaning change History of Eight Principle Pattern Identification(Yin-Yang-Cold-Heat-Exterior-Interior-Deficiency-Excess) in 15 characters provision of *Gangpyeong Shanghanlun*. [2018 November 28]. Available from:URL: http://www.kmediacs.com/pages/sub7_cl

- inicboard.php
3. Kim DD. A Case Report of Panic disorder treated by Jukyeopseokgo-Tang based on *Shanghanlun* Provisions. Journal of Korean Medical Association of Clinical Sanghan-Geumgwe. 2016;8(1):155-164.
 4. Lim JE, Lee SJ. A case report form based on *Shanghanlun* six clinical patterns and provisions. Journal of Korean Medical Association of Clinical Sanghan-Geumgwe. 2013;5(1):1-17.
 5. Park KM, Choi SH. The Comparative Study of *Sanghanron* and *Hwangjenaegyong* through historical study on *Gangpyung Sanghanron*. Korean Medical Classic Association. 1995;9(0):263-301.
 6. Lee SI. Comparison of *Shanghanlun*. Seoul:KMediACs publishing house. 2015:219,222.
 7. Irwin MS, Gilbert SE, Terenghi G, Smith RW, Green CJ. Cold intolerance following peripheral nerve injury. Natural history and factors predicting severity of symptoms. Journal of Hand Surgery. 1997;22(3):308-316.
 8. Homma Y, Kakizaki H, Yamaguchi O, Yamanishi T, Nishizawa O, Yokoyama O, Takeda M, Seki N, Yoshida M. Assessment of overactive bladder symptoms: comparison of 3-day bladder diary and the overactive bladder symptoms score. Urology. 2011;77(1):60-64.
 9. Korean Continence Society. Clinical Guideline on Overactive Bladder (3rd ed.). 2016:32-33.
 10. Jacobson GP, Newman CW. The development of the Dizziness Handicap Inventory. Arch Otolaryngol Head Neck Surg. 1990;116(4):424-427.
 11. Han GC, Lee EJ, Lee JH, Park SN, Lee HY, Jeon EJ, Lee H, Cheon BC, Kim JI, Gon EK, Koo JW, Ban JH, Sung KB, Choung YH, Lee WS, Kim BK, Kim KS. The Study of Standardization for a Korean Adaptation of Self-report Measures of Dizziness. Research in Vestibular Science. 2004;3(2):307-325.
 12. Hong SB, Hong SY. A study on the symptoms of the Yangmyung meridian disease, and pathological comparison between the Soeumin constitution and other constitutions. Journal of Sasang Contitutional Medicine. 1989;1(1):55-60.
 13. Hong SB, Han SH. Sasang Contitutional study about Sanghan Yangmingbing. Journal of Sasang Contitutional Medicine. 1992;13(2):95-99.
 14. Lee SY, Shin HM. Study of Relationship between the Chapter of Channels in Miraculous Pivot of *Emperor's Classic of Internal Medicine* and YangMing disease in *ShangHanrun*. Korean J. Oriental Physiology & Pathology. 2002;16(6):1085-1091.
 15. Kim HJ, Jeong MK, Lee SW, Baeg SW, Jeong GJ, Jeong WC, Hwang MS, Yoon JH. The Study on Acupuncture Operation Method of 《*Sang Han Lun*(傷寒論)》 Liu-Jing-Bian-Zheng(六經辯證) - Based on the Study of Yang-Ming-Bing(陽明病) -. The Journal of Korean Acupuncture & Moxibustion Society. 2007;24(2):203-210.
 16. Chae BY. A Study of SeungGi-Tang Syndrome on the *Sang-Han-Ron* Yang Myong Disease. The Journal of Oriental Medical Surgery, Ophthalmology & Otolaryngology. 1993;6(1):71-87.

17. Yun SM, Im EK. A Case Report of Atopic Dermatitis treated by Osuyu-tang(Wuzhuyutang) based on *Shanghanlun* provisions. Journal of Korean Medical Association of Clinical Sanghan-Geumgwe. 2013;5(1):85-92.
18. Choi JY. A Case Report of Overactive Bladder and Rheumatoid Arthritis treated by Bekhogainsam-tang based on *Shanghanlun* provisions. Journal of Korean Medical Association of Clinical Sanghan-Geumgwe. 2014;6(1):97-111.
19. Lee SJ, Lee JB. A Case Report of Eczema treated by Injinho-tang. Journal of Korean Medical Association of Clinical Sanghan-Geumgwe. 2014;6(1):113-119.
20. Min JH, Jo SH. A Case Report of Atopic Dermatitis treated by Soshiho-tang based on *Shanghanlun* Provisions. Journal of Korean Medical Association of Clinical Sanghan-Geumgwe. 2015;7(1):75-85.
21. Lee JH, Lee SN, Lee YB. A Study on the Concept of Yangmyeong Disease in 『*Tonguibogam*』. Journal of Korean Medical Classics. 2005;18(1):67-72.
22. Han GU, Ryu BH, Park DW, Ryu KW, Jang IK. Study on Oui-Ga-Sil(胃家實). Journal of Korean Oriental Internal Medicine. 1989;10(1):65-80.
23. Lee SI, Jeong JK. A Study on the Diversity of Shanghan(傷寒) Concept in *Gangpyeong-Sanghanlun*(康平傷寒論). J. Korean Medical Classics. 2015;28(1):89-102.
24. Chinese Etymology. Ming(明). [2018 November 28]. Available from URL:<http://hanziyuan.net/#明>
25. ChineseWiki. Ming(明). [2018 November 28]. Available from:URL http://chinesewiki.uos.ac.kr/wiki/index.php/%E6%98%8E#cite_note-1
26. Ha YS. Etymology Dictionary of Chinese Characters (漢字字源辭). 3Publication. 2014:233-234.
27. Otsuka K. Rinsho Ohyoh *Shokanron* Kaisetsu. Seoul:Eubag. 2014:113-114.