

『傷寒論』 159조 ‘利’의 이해 : 적석지우여량탕을 처방하여 호전된 환자 3례 분석

허주¹, 임은교², 이송인^{3*}

1. 경기도 수원시 경희열린한의원 원장
2. 서울시 마포구 청아한의원 원장
3. 전남 나주시 동신대학교 한의과대학 방제학교실 부교수

Understanding ‘利’ in Provision 159 of *Shanghanlun*: Analysis of 3 Cases of Patients Who Improved by Jeokseokjiuyeoryang-tang

Joo Heo¹; Eun-kyo Lim²; Soong-In Lee^{3*}

1. Director, Kyunghee Yeolrin Korean Medical Clinic, Suwon, Gyeonggi-do, Republic of Korea
2. Director, Cheong Ah TKM Clinic, Mapo-gu Seoul, Republic of Korea
3. Associate Professor, Department of Herbal Formula Science, College of Korean Medicine, Dong-Shin University, Naju, Jeonnam, Republic of Korea

***Corresponding Author:**
Soong-In Lee, PhD.
Associate Professor,
Department of Herbal
Formula Science, College
of Korean Medicine,
Dong-Shin University,
120-9 Dongshindae-gil,
Naju, Jeonnam, 58245,
South Korea.

Tel 82-61-330-3529
Fax 82-61-330-3519
E-mail
barunhani@hanmail.net

Received 2024/12/03
Revised 2024/12/22
Accepted 2024/12/23

Purpose: This case study analyzed the cases of three patients who visited two Korean medical clinics to treat carpal tunnel syndrome, essential tremor, and eczema. Through this, we tried to advance the interpretation of Provision 159 of *Shanghanlun*.

Methods: We analyzed how Jeokseokjiwooyeolyang-tang was taken in three cases and whether objective improvement occurred. Afterwards, we confirmed how the ‘利’ of Provision 159 was clinically expressed in the three cases and examined the correlation with the interpretation of ancient chinese.

Results: The total duration of herbal medicine intake by case was 90 days for <Case 1> carpal tunnel syndrome patient, 150 days for <Case 2> essential tremor patient, and 240 days for <Case 3> eczema patient. All three patients showed improvement in their symptoms, did not show any side effects. The ‘利’ in Provision 159 is analyzed as symptoms such as increased frequency or amount of urination and abnormal uterine bleeding. These symptoms or situations are well compatible with the usage of Korean medicine.

Conclusion: When prescribing Jeokseokjiwooyeolyang-tang in Provision 159, we need to consider situations such as abnormal diarrhea, increased frequency or amount of urination, and uterine bleeding.

Keywords: Jeokseokjiuyeoryang-tang, Chi Shi Zhi Yu Yu Liang Tang, Halloysite and Limonite Decoction, *Shanghanlun*, diarrhea, frequent urination, abnormal uterine bleeding

I. 서론

赤石脂禹余糧湯은 『傷寒論』 太陽病結胸 159條에 기록된 방제이며, 赤石脂와 禹餘糧으로 구성되어 있다^{1,2)}. 이 본초들은 本草學에서 收澁藥-止瀉藥으로 분류되어 있고³⁾, 方劑學에서 赤石脂禹余糧湯은 固澁劑-澁腸固脫劑로 분류되어⁴⁾ 설사를 주요 증상으로 하는 다양한 질환에 사용된다고 기록되어 있다.

국내에서 수행된 임상 연구로는 설사에 의해 피부의 증상이 악화되는 지루성 피부염 환자에게 赤石脂禹余糧湯을 처방하여 호전경과를 이끌어낸 증례가 유일하게 보고 되었으며⁵⁾, 평스룬이 太陰病으로 분류한 만성 장염 환자에게 蓮子肉, 白扁豆, 鷄內金, 黨蔘, 白朮, 甘草를 炮製·加減하여 호전된 증례⁶⁾가 소개되었으나, 赤石脂禹余糧湯에 대한 증례나 부작용에 대한 실제 사례에 대한 보고는 아직 부족한 실정이다.

『傷寒論』 159條는 “傷寒，服湯藥，下利不止，心下痞硬，服瀉心湯已，復以他藥下之，利不止，以理中与之，利益甚，(註) 理中者，理中焦，此利在下焦。⑥ 赤石脂禹餘糧湯主之。(註) 復不止者，當利其小便。”라고 기록되어 있다. 이 조문에서 ‘下利’와 ‘利’는 통상적으로 동일하게 설사로 해석되어 왔으나⁷⁾, ‘下’는 독립적인 의미를 가지므로 그 의미를 생략해도 되는 군더더기 글자나 衍文이 아니며, ‘利’에 대해서는 별도의 해석을 진행하는 것이 의미가 있는지 살펴볼 필요가 있다.

특히 大塚敬節을 포함한 다수의 연구자들은 康平傷寒論을 발굴한 사건은 傷寒論 다수저자설과 「辨脈法」과 「平脈法」 등을 포함한 『傷寒論』 조문 전반에 대한 후대의 補入에 관한 논란에 일단의 결론을 제시할만한 발굴이었으며^{8,9)}, 15자행의 저술 시기를 추정하자면 전국시대에까지 이른다는 의견을 제시한 바 있다¹⁰⁾. 또한 楊紹伊에 따르면 『傷寒論』은 『湯液』이라는 서적을 論廣한 張仲景의 기록을 다시 王叔和가 편집하고 일부 내용을 補入한 서적이며, 그 문체가 商書·商頌과 비슷하며 東漢, 西漢, 晉書, 周書와 시대적 차이가 현격하다고 평가하였다¹¹⁾. 이러한 문헌적 고찰은 평스룬에게도 강력하게 지지를 받은 바 있다⁶⁾. 따라서 『傷寒論』의 고문자학적 해석은

임상적 활용도를 크게 향상시킬 수 있는 잠재력을 갖는다.

이에 본 연구에서는 『傷寒論』 159條의 임상적 의미를 더욱 명확하게 제시함으로써 해석의 진전을 이끌어내고, 다른 방제들과는 달리 광물성 약재로만 구성된 赤石脂禹余糧湯의 부족한 임상 응용 증례들을 보고하고자 한다. 우리는 국내에 소재한 2개의 한의원에 방문한 3명 환자의 증례를 후향적으로 분석하여 ‘利’의 고문자학적 해석과의 관련성을 고찰하여 얻은 지견을 보고하는 바이다.

II. 연구방법

1. 연구 대상

2024년 1월~9월간에 경희열린한의원, 마포 청아한의원에 방문하여 『康平傷寒論』 159條 赤石脂禹余糧湯을 처방하여 호전된 3명의 환자를 대상으로 하였다. 우리는 본 연구를 시행하기 전 연구자의 '연구윤리서약서'를 작성하고, 환자의 동의를 통해 '연구자료 활용 동의서'를 확보하였다. 이후 본 임상 연구 연구결과 항목은 환자의 진료기록을 토대로 작성되었다.

2. 연구 방법

1) 진단

『傷寒論』 辨病診斷體系^{12,13)}를 응용하여 六經提綱-條文-處方 순서로 분석하였다.

2) 처치: 1일분 제조양 (Table 1.)

『傷寒論比較』²⁾를 참고하여 湯煎하였으며, 1일 3회, 1회 120cc를 복용하도록 하였다.

III. 증례

1. 인구학적 정보 및 기초 의학 정보 (Table 2.)

본 연구에서 고찰한 3개 증례의 환자들의 성별은 3명 모두 여성이었으며, 직업은 다양하였고, 연령은 40대~70대 환자였다. 신장은 140~160 cm 사이, 체중은 50~60 사이, 체질량 지수는 20~30 kg/m²로 가족력, 과거력 등에서 공통적인 의학적 조건은 확인되지 않았다.

Table 1. The composition of Jeokseokjiuyeoryang-tang

Herbal name /Latin name /English name	Definition	Precautions in the Korean Pharmacopoeia	Recommended dose (g)	Shanghanlun
赤石脂 / Halloysitum Rubrum / Halloysite	This drug is a silicate mineral, kaolin. This drug mainly contains aluminum silicate hydrate [Al ₄ (Si ₄ O ₁₀)(OH) ₈ ·4H ₂ O].	Those suffering from damp-heat stagnation should avoid taking it.	8~30g	1升, 36g
禹餘糧 / Limonitum	It is a type of brown iron ore, Limonite, which is a type of clay-containing nucleus-shaped ore (ferrous oxide: Fe ₂ O ₃ ·H ₂ O, hematite; Fe ₂ O ₃ , goethite) that is collected and dried in a yellow, yellow-brown, or purple state as ferric hydroxide.	It is contraindicated in cases of excess pattern disease, and should be used with caution in pregnant women.	8~20g	1升, 36g

Table 2. Demographic information of the three cases

ID	Case 1	Case 2	Case 3
First visit	2024. 4.	2024. 2.	2024. 1.
Age	62	71	41
Sex	female	female	female
Height (cm)/Weight (kg)	147/69	151.7/51	161/52.5
Body mass index (kg/m ²)	31.93	22.16	20.25
Occupation	Production	Self-employed	Teacher
Family history	No special notes	No special notes	No special notes
Past history	Appendicitis operation in 1988.	12 years ago, diagnosed with stomach cancer; 30-40 years ago, thyroid disease with details unknown. Suffered from irregular bleeding for several months after second delivery	No special notes

2. 증례 경과 분석(Table 3.)

〈증례 1〉 환자는 근무가 어려울 정도의 손저림으로 한의원에 방문하였다. 수술을 권유 받았으나 업무여건 상의 문제로 인하여 비수술 요법을 위주로 하는 한방 치료를 위하여 한의원에 방문하였다. 이에 赤石脂禹餘糧湯을 90일간 복용하여 손저림이 완전히 소실되었다. 이 환자의 경우, 과도한 정서적 긴장이 손 저림에 영향을 미치는 것으로 파악하였으며, 이러한 긴장과 함께 심해지는 증상으로 자주 체하고, 만성적인 소화불량, 피로나 수면 부족 시에 나타나는 배뇨통, 빈뇨, 잔뇨감과 같은 방광염 증상과 대변 실금이 나타나고 있었다. 한약치료를 진행하면서 주증상인 손저림 외에도 과도한 정서적 긴장으로 인한 증상들이 함께 개선되었다. 이 환자가 나타낸 太陽病結胸의 특징으로는 긴장이 과도하고 쉽게 불

안해하며, 이 정서 상태가 신체에 영향을 미친다는 것이었다.

〈증례 2〉 환자는 입술 떨림으로 한의원에 방문하였다. 환자는 다른 의료기관에서 뇌, 신경계 검사 상 특별한 소견이 없어 본태성 진전으로 진단 받고 한방 치료를 위하여 한의원에 방문하였다. 환자는 赤石脂禹餘糧湯을 150일간 복용하고 떨림 증상이 완전히 소실되었다. 이 환자의 경우도 과도한 긴장이 입술 떨림에 영향을 미치는 것으로 파악하였으며, 긴장하거나 신경을 쓰면 발생하는 체기, 컨디션 악화 시 자주 발생하는 복통 및 설사 등 증상이 동반되고 있었다. 또한 과거력에 30대에 출산 후 수개월간 지속된 부정기 출혈을 확인하였다. 한약 치료를 진행하면서 주소증인 입술 떨림 외에도 이 증상들이 함

게 개선되었다. 이 환자가 나타난 太陽病結胸의 특징으로는 진료 시 과도하게 긴장되어있는 모습이었다.

〈증례 3〉 환자는 수면을 방해할 정도의 음부 소양증을 앓고 있었으며, 태선화, 인설, 삼출 등 피부 소견도 심한 상태였다. 먼저 방문한 다른 의료기관의 질염과 습진 치료에 반응하지 않았고, 한약 치료로 호전되었으나 상당한 관해 수준에 이르지 못하였기에 더욱 적극적인 한방치료를 위하여 한의원에 방문하였다. 이에 赤石脂禹余糧湯을 165일간 복용한 이

후 월경 중 소양증이 거의 완화되었다. 환자는 주소증 외에도 하루 10회 이상의 빈뇨, 하루 2~3회의 야간뇨, 출산 이후에 지속된 요실금, 대형 생리대로도 관리되지 않을 정도의 월경양 과다, 진통제로 조절되지 않는 월경통 등의 비뇨생식기계 증상이 동반되고 있었으며, 이러한 상태들이 소양증에도 영향을 미치고 있었다. 한약 치료 후에 이 증상들도 함께 개선되었다. 이 환자가 나타난 太陽病結胸의 특징으로는 과도한 긴장과 불안 성향이 있으며, 이 정서가 신체에 영향을 미친다는 것이었다.

Table 3. Main diagnostic findings and progress of three cases

ID	Case 1	Case 2	Case 3
Chief complaint	Numbness in hands that makes it difficult to perform work	Lip tremors	Itching of the vulva to disturb sleep, lichenification, exfoliation, and exudation that requires delicate clothing.
Onset	For more than 3 years	3 years ago	25 years ago
Socio-psychological characteristics	Usually tense, anxious	Nothing	Nothing
Conditions for improvement and worsening	Not recognized	Not recognized	Worsened during menstruation. Worsened by overwork, not improved by rest.
Present history	Carpal tunnel syndrome DX. Surgical findings. Preferred oriental medicine treatment over surgery due to work conditions	Nothing special in brain examination	Vaginitis diagnosed and treated, but did not improve; After being diagnosed with eczema, the patient received treatment with steroid ointment and injections, but there was no improvement. The patient improved with herbal medicine, but visited the hospital to receive other herbal medicine treatments for further improvement.
Western medical diagnosis	Carpal tunnel syndrome	Essential tremor	Eczema
Family history	No special details	No special details	No special details
Concurrent symptoms	Frequent dyspepsia, cystitis symptoms such as dysuria, frequent urination, and residual urine sensation that occur when tired or lacking sleep, and fecal incontinence	Dyspepsia that occurs when nervous or anxious, frequent abdominal pain and diarrhea when condition worsens, loose stools	Frequent urination more than 10 times a day, nocturia 2-3 times a day, urinary incontinence that has continued since childbirth, excessive menstrual flow that cannot be managed even with large sanitary pads, menstrual pain that cannot be controlled with painkillers.
Duration of medication	90 days from April 2024	150 days since February 2024	240 days from February 2024
Progress 1	After 15 days, numbness symptoms were reduced by more than half	After 4-5 days, lip tremors are still there, but indigestion and diarrhea symptoms have significantly improved	After 15 days, itching decreased; Nocturia frequency decreased from 2-3 times/day to 0-1 times/day.
Progress 2	After 90 days, numbness completely disappeared;	After 150 days, lip tremors disappeared;	After 45 days, itching during menstruation was



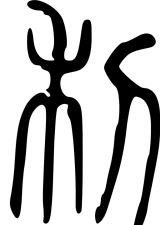

	Accompanying symptoms of digestive and bladder also improved. Feeling at ease, tension relieved	When receiving acupuncture treatment on the hand, hand tremors had been occurred, but it disappeared.	relieved; Weekly urination frequency decreased.
Progress 3			After 165 days, itching during menstruation was almost gone; Urine frequency was normal; Very severe menstrual pain improved to a tolerable level.
side effects	None	None	Temporary constipation occurred in between.
Evaluation of the taste of herbal medicine	Soft	Feels comfortable	Easy to take.
Treatment compliance	Good	Good	Very satisfied.

3. 고문자학적 해석과 본 증례의 연관성 분석
 漢代의 저작인 『說文解字』 이전의 한자에 대한 연구를 통해서 利의 의미를 추적하면 다음과 같다. 통상적으로 날카로운 칼(刀)을 이용하여 곡물(禾)을 자르는 모습으로 ‘이익’, ‘장점’ 등으로 해석되어 왔다^{14,15}. 현대 한의학에서 ‘利’는 아래 용례(Table 4.)와 같이 설사 증상(蠱注利, 冷利, 滲利, 濕熱利, 自利, 吐利, 下利 등), 月經血(經水不利, 月水不利 등), 소변 문제(小便不利, 小便自利 등) 등의 의미로 사용되고 있으며, 이것을 J10699와 B06196의 字形에서 연관성을 찾는다면 ‘丩’의 형태가 추가되어 날카로운 도구로 자를 때 튀어 나오는 수액을 형상화한 것을

볼 수 있는데, 사람의 배설물이나 분비물이 下衣에 묻어나는 현상으로 적용시킬 수 있다.

본 연구에서 분석한 증례들에서는 환자들의 주소증에 수반되는 공존 증상인 방광염, 변실금(이상 case 1), 잦은 설사, 부정기 출혈(이상 case 2), 빈뇨, 야간뇨, 요실금, 월경과다 (이상 case 3)가 赤石脂禹余糧湯을 복용하여 주소증과 함께 호전된 것을 볼 수 있다. 따라서 이 3례에서는 『傷寒論』 159條의 ‘下利’와 ‘利’를 赤石脂禹余糧湯으로 치료하여 손목터널증후군, 본태성 진전, 습진을 호전시킨 것으로 볼 수 있다.

Table 4. The old chinese characters from chinese etymology (字源)

	Oracle bone script (甲骨文, Jiaguwen)	Bronze script (金文, Jinwen)	Seal script (篆書, Zhuànshū)	Clerical Script (六書, Lishu)
Representative character				
ID	J10699	B06196	S03150	L20040
Analysis of the character shape	It is a character that combines the character ‘禾’, which symbolizes grain, and ‘刀’, which symbolizes a sword. It means ‘profit’, ‘advantage’, etc. ¹⁴ Or, it was used to mean ‘sharp’, ‘smooth’, etc., derived from the shape of a type of farming tool, ‘garay’, or ‘plow’. ¹⁵			
SKOM standard terminology examples	經脈不利, 經水不利, 蠱注利, 關節屈伸不利, 冷利, 頭目不清利, 滲利, 小便不利, 小便自利, 濕熱利, 言語不利, 圓利針, 月水不利, 利濕, 咽喉不利, 自利, 吐利, 下利 etc. ¹⁶			
Manifestation in cases	Case 1: frequent dyspepsia, chronic indigestion, cystitis symptoms, fecal incontinence Case 2: Dyspepsia that occurs when nervous or anxious, frequent abdominal pain and diarrhea when condition worsens, loose stools Case 3: Frequent urination, nocturia, urinary incontinence, menorrhagia			

IV. 고찰

赤石脂禹餘糧湯은 赤石脂와 禹餘糧으로 구성되어 있다. 赤石脂는 質重, 性降하며, 甘溫한 성질이 있어 補益을 겸하면서, 酸澀한 성질이 있어 收斂하기 때문에, 胃와 大腸經에 歸하여, 固下·澀腸·止瀉·止血하므로, 氣虛로 收斂하지 못하거나, 下焦虛脫로 인해 固腸하지 못하는 병증에 적용하여 치료한다³⁾. 禹餘糧은 味甘澀, 質重하므로 澀腸止瀉시키며, 赤石脂와 配合하여 응용한다. 또한 止血 효능이 있어, 身體虛弱한 婦人의 崩漏帶下 증상을 치료한다³⁾.

현대에도 赤石脂, 禹餘糧과 같은 소재는 장 조직의 손상, 출혈성 질환 등에 대한 연구가 다양하게 진행되고 있다. 赤石脂(halloysite)를 포함한 규산염광물들은 점토광물에 속하며, 점토 광물들은 경구 투여 시 위장보호, 완하, 지사 효능을 나타내며, 국소적으로 외용 시에는 피부보호 및 미용 효과를 나타낸다¹⁷⁾. 최근에는 점토 광물의 다공성, 생체적합성, 내열성과 화학적인 안정성을 이용하여 halloysite는 나노 약물 전달 시스템(Nanoclay-based drug delivery system) 소재로서의 활용 가능성도 크게 각광 받고 있다¹⁸⁾. Castor Oil로 유발한 설사 모델 마우스에 禹餘糧(limonitum) 탕전액을 경구 투여한 결과, 미생물 다양성과 미생물 군집 구성을 정상 수준으로 회복시켰다¹⁹⁾. 또한 禹餘糧은 혈전용해제인 wafarin을 처리한 랫드의 출혈을 억제하는 효능이 보고되었다²⁰⁾. 따라서 장의 손상에 관련된 질환에 다양하게 활용할 수 있다.

이러한 赤石脂와 禹餘糧의 止瀉, 止血, 조직 보호 효능이 본 증례들의 고질적인 수반증상들에 대해서 치료 효과를 나타낸 것을 확인할 수 있었다. <증례 1>에서는 소화불량, 방광염, 대변 실금 증상이 호전되었고, <증례 2>에서는 소화불량과 설사 증상이 호전되었으며, <증례 3>에서는 빈뇨, 야간뇨, 요실금, 월경 과다, 월경통이 개선되었기 때문이다. 이 환자들은 발병 시간이 최소 3년부터 25년에 이르기까지 긴 기간 지속된 병증을 앓고 있었는데, 현대의학적 진단명은 손목터널증후군, 본태성 진전, 습진 등 다양한 계통의 증상이었다(Table 3). 일반적으로 만성 질환(chronic condition)의 경우, 환자는 식이, 생활 양식, 대사 불량에 기인하여, 평생에 걸쳐 행동의 변화나 사회적 결정요인의 변화가 필요한 경우가 많다²¹⁾. 그러나 본 증례 연구에서 손목터널증후군, 본태

성 진전, 습진 환자들이 赤石脂禹餘糧湯을 처방하여 고질적인 소화불량, 설사, 빈뇨, 요실금, 월경량 과다 등이 호전되었다는 것은 만성 질환에 대한 새로운 한의학적 병인 규명의 단서가 될 수도 있다. 이와 유사하게 지루성피부염 환자 증례에서도 7년 이상 진행된 안면의 지루성피부염이 37일간 赤石脂禹餘糧湯을 복용하면서 설사 증상과 함께 개선되었다⁵⁾. 이상의 증례들을 종합하면, 다양한 계통의 만성 질환에 설사, 소변, 출혈 등 증상을 조절하는 것이 보다 근본적인 병인에 접근하는 방법이 될 수 있다.

국내에서 『傷寒論』 159條는 蔡仁植의 『傷寒論譯註』에 “傷寒병에 湯藥을 服用하여 설사가 그치지 아니하고, 心下가 痞鞭하니 瀉心湯을 服하면 已할 것인데, 도리어 他藥으로 이를 瀉下시키어 설사가 그치지 아니한지라 醫家 理中湯을 여기에 주니 설사가 더욱 甚하다. 理中이란 것은 中焦를 理하는 것이다. 여기에 설사는 下焦에 있으니 赤石脂禹餘糧湯이 이를 主治한다. 만일 또 下利가 不止한 자는 그 小便을 利케 하는 것이 마땅하다.”⁷⁾라고 해석되었으며, 대체로 이 조문에 대해서는 대동소이한 해석이 이어지고 있다¹⁾. 일본의 대충경절은 ‘己’에 대하여 ‘나았다’라기 보다는 ‘그리하여’라고 해석할 수 있고, ‘利在下焦’의 의미에 대하여 식욕부진, 오심·구토 등 증상이 있을 때 赤石脂禹餘糧湯을 처방하면 도리어 증상이 악화되는 경우가 있으며, 腸의 말단 쪽을 꼭 죄어 주는 기능이 나쁜 경우에 사용한다²²⁾고 하여 下焦의 의미에 관련되어 있는 고찰을 제시하였다. 그러나 여전히 한의학에서 下焦는 無形의 臟腑인 三焦 중 하나로서의 津液의 소통을 담당하는 肝腎에 원기를 공급하고 조절하는 기관으로서의 개념¹⁶⁾으로 사용되며, 159條에 대한 임상 활용 빈도는 여전히 낮다.

우리는 ‘利’의 甲骨文, 金文, 篆書, 六書에 대한 전문가들의 분석에서 ‘소변의 시원함’이나 ‘대변의 무름’을 의미하는 용어로 사용된 예를 확인할 수는 없었다. 단, 글자의 모양을 통해 ‘칼로 곡류를 잘라 낼 때의 끈적함, 또는 질척함’을 연상할 수는 있다(Table 4). 이것을 한의학적으로는 ‘인체의 배설물이나 분비물이 속옷이나 下衣에 묻어서 생기는 끈적함, 또는 질척함’이라고 가정한다면, 본 증례 환자들이 赤石脂禹餘糧湯을 복용하면서 호전된 설사, 소변의 양 또는 횟수 증가, 비정상 자궁 출혈 등 증상(Table 3)을 아우르는 개념으로서 적용이 가능하다. 이로써 159조의 ‘下利’와 ‘利’가 별개의 의미를 갖고 있다고 생각하고 해석한다면 15字行 ‘利益甚’의 의미

는 단지 설사가 심해졌다는 의미가 아니라 ‘인체의 배설물이나 분비물이 속옷이나 下衣에 묻어서 생기는 끈적함, 또는 질척함이 더욱 심해진 상황’이라고 해석할 수 있으며, 이로써 159조의 임상적 응용 범주가 확장될 수 있다.

結胸은 太陽病을 誤下하거나, 太陽病이 傳變하여, 表邪가 內陷하여 胸膈에서 痰과 水가 結取되어 생기는 病症¹⁾으로 이해되어 왔다. 그러나 하 등²³⁾은 胸에 대한 해부학적 위치 규정의 모호함, 그리고 誤下로 인한 병임에도 불구하고 大黃, 芒硝, 甘遂, 大戟 등이 포함된 여러 下劑를 치료에 사용한다는 모순을 지적하였다. 같은 논문에서 저자들은 134條를 기준으로 하여 結胸을 “행동이 느리고(遲), 열등감을 갖게 되며(短), 답답해하며(氣), 안정되지 못하여 말이 많고(躁), 분노의 감성으로 괴로워하며(煩), 함정에 빠졌다고 생각하며(陷), 늘 긴장하여 고집스러운 모습(硬)을 보이는 것”으로 해석할 것을 제안한 바 있다. 본 연구의 3례 모두 <증례 1-3>에서 모두 과도한 긴장과 불안의 모습을 확인하여 太陽病 結胸으로 진단하였다. 앞으로 추가적인 연구를 통해 太陽病 結胸의 특징들에 대한 추가 연구가 필요하다.

赤石脂禹余糧湯은 두 개의 광물성 약재로 구성되었기 때문에 소화흡수의 문제가 나타날 수 있으며, 전해질의 이상 등 다양한 부작용의 가능성을 갖고 있다. 본 연구 대상 증례의 환자들은 다양한 만성질환을 앓고 있는 41~71세 여성 환자들이었다. 고혈압, 당뇨, 간장·신장·심장·뇌졸중 등 기저질환을 앓고 있는 환자나 소아·임산부는 없었으나, 노인에게 속하는 환자는 2명 포함되어 있었다. 복용기간은 90일~240일로 비교적 긴 기간을 복용하였으나, 변비를 호소하는 환자 1명을 제외하고는 부작용으로 판단되는 증상은 전혀 없었고, 새로운 진단이 필요한 상황에 도달한 환자도 없었다. 한약의 性味에 대한 거부감도 없었으며, 치료에 대한 순응도도 높았다. 따라서 앞서 보고된 지루성피부염 환자 증례와 합쳐서 4개의 증례에서는 赤石脂禹余糧湯이 부작용이 없는 무난한 한약이라고 판단할 수 있다.

이와 같이, 赤石脂禹余糧湯을 사용한 증례들을 분석한 결과, 설사, 소변, 출혈 등 배설물이나 분비물의 양이 절대적으로 과다한 상태가 오래 지속된 환자들의 손목터널증후군, 본태성 진전, 음부 습진에 대해 안전하면서도 치료적인 작용을 나타냈음을 확인할 수 있었다. 앞으로 다양한 만성질환에 대해 『傷寒論』 159條의 임상적 응용을 기대할 수 있다. 다

만, 본 증례의 연구는 수년 이상의 긴 추적관찰이 아직 이루어지지 않았으며, 증례가 적어 통계적 분석이 불가능하고 일반화하기에는 한계가 있다. 또한 赤石脂禹余糧湯의 명확한 생물학적 치료 기전을 분자생물학적으로 검토할 필요가 있다. 앞으로 다양한 조건의 연구들을 통해 본 연구의 결론이 적절하지 추가 검토가 반드시 필요하다.

V. 결론

우리는 손목터널증후군, 본태성 진전, 습진으로 한 의원에 방문하여 赤石脂禹余糧湯을 복용하고 호전된 3례를 분석한 결과 다음과 같은 결론을 도출할 수 있었다.

1. 赤石脂禹余糧湯을 이용한 한약치료를 통해 손목터널증후군, 본태성 진전, 습진 환자의 주소증이 개선되었으며, 동시에 설사, 소변의 양 또는 횡수의 증가, 비정상 자궁 출혈 증상이 함께 호전되었다.
2. 따라서 『傷寒論』 159조의 ‘下利’는 설사 증상, ‘利’는 소변의 양과 횡수 증가, 질 분비물 증가, 비정상 자궁 출혈 등 증상을 의미하며, 앞으로 추가 연구를 통해 확인할 필요가 있다.

References

1. Moon JJ, Ahn GS, Kim SH, Park WS, Song MD, Park JH, Kim DH, Kim SW, Choi DY, Shin YI, Ji GY, Shin SW, Ha GT, Lee SG, Kim JB, Lee GG, Kim YM. Shanghanlunjeonghae. 3rd edition. Seoul:Haneuimunhwasa. 2014:289,305,333-335.
2. Lee SI, Cho HR. The comparison of Shanghanlun. Goyang:KMediACs. 2020:215.
3. Textbook committee of Herbology. Herbology. 4th edition. Seoul:Yeongrimsa. 2020:665-666,669-670.
4. The textbook committee of Herbal Formula Science. Herbal Formula Science in Korean Medicine. Paju:Koonja Publishing company. 2020:604.
5. Lee SJ, Yun HJ, Lee SI. A case report of seborrheic dermatitis with a gastrointestinal symptom treated by Jeokseokji-uyeoryang-tang based on Shanghanlun. Herbal Formula Science.

- 2016;24(1):45~52.
6. Feng SR. Six meridian and prescription-diagnosis in Shanghanlun. GyungSan:Omniherb. 2012;376,390-391,447,518-519.
 7. Chae IS. The interpretation of Shanghanlun. 6th edition. Seoul:Koomonsa. 1991:125-126.
 8. Park KM, Choi SH. A Comparative Study of ShangHanLun and HuangDiNeiJing by Historical Study of GangPyeong-ShangHanRun. The Journal of the Korean Medical Classics. 1996;9:269,289,290,293.
 9. Kim YO. Korean Traditional Medicine of You and I. Seoul. Publishing company Log. 1993;100,107,110,112,134,108-111,119-120.
 10. Otsuka K. The explanation of Shanghanlun. Wonju:Euibang publication. 2004:21-76,312-314.
 11. Yang SI. Yi Yin's Tangejingfa. Data available from: http://www.360doc.com/content/14/1123/00/1367418_427293261.shtml. Data retrieved: 2024-10-27.
 12. 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.
 13. Lee SJ, Lim JE. A diagnostic system and clinical application based on Shanghanlun six meridian patterns and provisions. Seoul : KMediACS publishing house. 2013.
 14. Ann Wu, Dixin Yan. Chinese Etymology. Data available from: <https://hanziyuan.net>. Data retrieved: 2024-10-27.
 15. Ha YS. The dictionary of Chinese etymology. Pusan:Publication 3. 2015:209.
 16. The society of Korean Medicine. Korean medicine standard medical terminology 2.1. Data available from: <https://cis.kiom.re.kr/terminology>. Data retrieved: 2024-10-27.
 17. Carretero MI. Clay minerals and their beneficial effects upon human health. A review. Applied Clay Science. 2002;21(3-4):155-163. doi.org/10.1016/S0169-1317(01)00085-0
 18. Mobaraki M, Karnik S, Li Y, Mills DK. Therapeutic applications of halloysite. Applied Sciences. 2021;12(1):87.
 19. Ma YL, Yan BF, Liu SJ, Dai SL, Liu J, Wang XX, Fang F, Wu SC, Wang Y, Xu CY, Zhao Q, Wang HB, Wu DK. Limonitum ameliorates castor oil-induced diarrhoea in mice by modulating gut microbiota. Folia Biologica (Praha). 2022;68:133-141.
 20. Wu CY, Liu SJ, Fang F, Wang YH, Yang WG, Ma YL, Wu DK. Mineral composition analysis and hemostatic effect of limonitum with different mineral genesis. Zhongguo Zhong Yao Za Zhi. 2017;42(15):2989-2994. doi: 10.19540/j.cnki.cjcmm.20170630.002.
 21. Danaei G, Ding EL, Mozaffarian D, Taylor B, Rehm J, Murray CJL, Ezzat Mi. The preventable causes of death in the United States: comparative risk assessment of dietary, lifestyle, and metabolic risk factors. PLOS Medicine. 2009;6(4):e1000058. doi:10.1371/journal.pmed.1000058
 22. Otsuka K. The explanation of Shanghanlun. Wonju:Euibang publication. 2004:21-76, 312-314.
 23. Ha HY, Lee SJ, Lee SI. Diagnostic definition of Chest bind in GangpyeongShanghanlun 15 letters provision. Journal of Korean Medical Association of Clinical Sanghan-Geumgwe 2018;10(1):1-13.