

## 衄血에 對한 資料蒐集 抄錄

학술위원 배 정 도  
(대전 성심당한약방)

### 1. 衄血의 용어개념

- ◎ 字考 - 衄 ㄱㅇ피衄 = 衄(衄字 同) = 血鼻(衄字同)
- ◎ 靈樞 百病始生編에  
“陽絡傷血則血外溢 血外溢則衄血”
- ◎ 코피 = 鼻出血 = 鼻衄
- ◎ 性象
  - 일반적인 鼻腔出血은 鮮紅色
  - 咯血-기관지, 폐포에서 출혈. 泡沫, 膿, 血이 섞이거나 清反色일수도 있음.
  - 吐血-식도, 위출혈, 위액, 음식물이 섞이거나 黑色덩이일 수도 있음.
- ◎ 類似개념
  - 鼻紅-鼻衄이 멎지않고 계속 출혈
  - 腦血-鼻衄이 극심하여 口鼻도 다량출혈-素門證論에
  - 大衄-口鼻耳에서 동시 출혈-素門제병원후론에
  - 血衄-상한 태양병에서 發熱無汗鼻衄(눅하여 表解됨)  
후세에 紅汗이라함.
  - 時期눅, 傷寒눅, 溫病눅-제병원후론
  - 倒經-부인經期눅血-대상월경-經行눅血(의종금감) 부과심법요결

### 2. 출혈부위 고찰

- ◎ 비강점막에 있는 혈관파열이 대부분이나 연골성비중격앞(키젤바하부위)에서 多發
- ◎ 비강점막에 있는 혈관에서 삼출하는 경우도 있고
- ◎ 기관, 기관지, 폐포 혹은 식도 위벽 혹은 성기 혹은 피부, 귀, 목에서 출혈하기도 함.

### 3 출혈원인 고찰

#### ◎ 洋方적 고찰

- 코를 세게 풀다가, 코를 찌시다가 타격을 받아-점막아래 혈관파열
- 점막의 염증으로 혈관이 노출되어
- 아드레날린 사용후 2~3시간 뒤에
- 두개저골절, 인두내출혈, 구강출혈에서 올수도 있음.
- 코암의 다른 질환에서  
 건성비염, 특발성비중격천공, 비각디프테리아, 비강異물, 인푸루엔자성비염, 비강매독, 비강결핵, 鼻癩, 消瘦性비염, 출혈성포립, 악성종양, 종양, 아데노이드, 비인강섬유종, 비점막탈락, 미란, 출혈성 鼻茸腫
- 전신성질환에서  
 출혈성질환-혈우병, 괴혈병, 웰호곤자반병  
 혈액 질환-빈혈, 악성빈혈, 위황병, 백혈병  
 전염성질환-장티푸스, 재귀열, 성홍열, 마진, 외일씨병, 수두, 두창, 마라리아  
 전신감염성질환-패혈증, 농독증  
 중독성질환-인, 납, 비소, 일산화탄소, 크롬 중독  
 기생충질환-회충, 십이지장충  
 심장 질환-대동맥폐쇄부전  
 신 장-노독증, 전구증  
 간 장-간경변, 간위축-토혈, 녹혈이 大洪하면 臨死판단  
 폐 질 환-백일해, 폐기종  
 기 압 강 하-잠수, 고지등산, 고공비행
- 대상성 출혈  
 부인-생리대신  
 노인-뇌일혈 전구증상

#### ◎ 한방적 고찰

- 내경에  
 脾에서 肝에 열을 전하면 驚 녹이 되고 봄철에는 코가 막히며 코피나고 소음증에는 衄血 汗血이 되고 양명 厥逆에는 喘嗽, 身熱, 善驚, 衄血한다.
- 입문에

## □ 학 술

- 코가 뇌와 통하여 피가 上溢하여 코로 나오고 陽明熱鬱하면 口鼻로 나온다.
- 녹혈이 폐에서 나오면 사궁산, 삼황보혈탕, 계소산, 도치생지황련탕, 보명지황산, 청녹탕, 해울탕을 써라.
- 녹혈이 그치지 않으면 사향산이나 다른 鼻塞止血약을 써라.
- 상한제증에 發汗해야하는데 發汗안되면 熱盛血迫하여 반드시 녹혈한다. 마황승마탕, 마황계지탕, 활석산으로 發汗시켜라.
- 콧물이 흘러 멎지 않으면 녹혈하는 수가 있으니 서각지황탕 써라.

### ○ 단계

녹혈에는 涼血, 行血 위주로 하고 서각지황탕에 울금 넣고 편금 승마를 加하라.

### ○ 동원

녹혈이 폐에서 오는 증은 서각, 승마, 치자, 황금, 작약, 생지, 자완, 단삼, 아교가 주치한다.

### ○ 동의보감

因 肺熱에서 涼血, 清血, 行血하라.

### ○ 종의총서에

고열질환에서 表證不解, 內熱壅盛하여 房慾過度, 陰虛火盛하여 陽氣虛弱으로

## 4 처치시 유의해야 할 사항

- ◎ 현상을 자세히 관찰하고 그 결과를 종합 窮究하여 원인을 찾아내고 治法을 정하여 처방을 찾아내는 理法方藥의 순서를 착실히 밟고 변증하여 약을 써야함.  
- 止血에만 신경쓰면 傷人할수 있음.
- ◎ 출혈이 과다하여 쇼크가 예상되면 즉시 종합병원으로 보내야 함.
- ◎ 무의촌에서나 가족친지 경우라면 몰라도 응급처치도 방법 알려주는 정도로 그쳐야 함.
- ◎ 우리가 손써야할 경우는 허약한 어린이의 습관성, 청장년의 熱實出血, 다른 질병에서 오는 出血의 경우로 많지 않음.
- ◎ 봄철에 많은데 공기가 건조하고 겨우내 안쪼이던 찬공기를 갑자기 쪼여서 발생되기 쉽다.
- ◎ 어린이에 많은것은 어린이는 少陽之다가 왕성하여 기운이 쉽게 치밀어 올라 경락이 손상되기 쉽고 혈액순환에 난조를 일으키는 경우가 많다

◎ 問診사항

問-어느쪽에서? 양측다. 量-얼마나? 時-언제? 얼마나 지속하나? 色-색깔은? 型-모양은? 습관적인가? 며칠간격? 다른물질과 섞이지 않았나? 본인이나 가족생각은 왜 나온다 생각하나? 전구증상은? (습관성 녹혈의 경우 현훈, 안면작열감, 頭重 감정홍분, 이명등 전구증상이 있을수 있음)

5 응급처치 민간요법, 한방처치

◎ 응급처치

- 거즈나 면봉으로 출혈부 비강을 막음.
- 鼻翼을 살짝 눌러주거나, 얼음수건, 찬수건으로 눌러줌.
- 긴장을 풀고 눕혀둬.

◎ 민간요법

- 고백반末을 吹入鼻하라.
- 오적골 火暇末 吹入鼻하라.
- 오배자 燒存性末 吹入鼻하라.

◎ 한방처치

가. 동의보감에서

- 백급末을 山根양쪽에 개어 붙이고 3戈 調服
- 마늘 1뿌리 썰어 반대편 족심에 붙인다(오래되면 피부미란, 양쪽출혈시 양쪽에)

나 단방신편에

- 무즙과 더운물을 섞은것 1잔을 다려 먹인다.
- 솔밀검땀을 냉수로 調服
- 靑蘘 썩을 비벼 뭉쳐 코를 막는다.

다. 광제비급에

- 환자 모르게 얼굴에 냉수를 품어준다
- 백초상, 포황, 머리카락태운재, 생지황즙을 동변에 타서 먹인다.
- 무즙에 소금 타서 먹인다

라. 힘방신편에

- 등심 1가락을 참기름에 적서 불붙여서 반대편 소상혈에 燒하라.
- 非汁을 데워 먹인다.

## □ 학 술

### 마. 동원(東垣)

큰백지 2매를 10겹으로 접어 냉수에 적셔 이마와 백희사이에 대고 인두로 지진다.  
다 마르기전 지혈-오래 그치지 않고 백약무효시 신호

바. 種杏-단단하고 가는실로 반대편 中指中節을 묶어라. 양쪽 출혈에는 양쪽 다 묶  
되 적어도 1쪽은 색실을 써라.

### 사. 제중신편에

蓮心末, 2戈 조복(각책에서 중복되는 내용은 생략함)

## 6 止血에 사용하는 약재

- ◎ 삼칠, 백급, 천초, 선학초, 괴화, 대계, 소계, 계관화, 우절, 강진향, 애엽, 양제, 지유, 측백엽, 종려줄기 그물망
- ◎ 모든식물의 燒灰

## 7 先人처방 모음

- ◎ 입문-서각지황탕(회춘에는 같은 처방에 황금 황련 당귀 1戈加)  
해울탕, 마황승마탕
- ◎ 국방-흑석단
- ◎ 회춘-청녹탕
- ◎ 단심-삼황보혈탕
- ◎ 동원-마황계지탕
- ◎ 정전-도치생지금련탕
- ◎ 伊尹-삼황탕
- ◎ 전을-육미, 지백지황탕
- ◎ 동의보감-계소산, 사궁산, 삼황보혈탕, 청녹탕, 해울탕, 마황승마탕, 사향산, 활석환
- ◎ 방약합편-사궁산(下59), 서각지황탕(下60), 칠생탕(下61), 박하전원(下126)
- ◎ 제남유방-가미지황탕(모근3, 숙지2, 산약, 산수, 서각, 단피, 백복, 택사, 향부, 당귀, 천궁, 백급(감초 0.5))
- ◎ 제중신편-사궁산, 삼황보혈탕, 청녹탕, 서각지황탕, 청열해독탕
- ◎ 험방신편-艾栢飲(애엽, 거유백자인, 산수유, 단피 1.5, 대생지3, 연육, 산약2, 택사1, 생하엽1매-2~3첩)  
四生丸(생지엽, 생애엽, 생하엽, 생편백엽등분 共搗末 3戈복-상한병후  
녹혈不止)

◎ 보영류취

- 녹혈에 지혈제로 써서 便血하고 右媵色이 黃赤하면 肝氣虛熱 不能流血이니 보중 익기탕 써라.
- 鼻衄이 滯項作渴時汗하면 胃經實熱이니 先用 瀉黃散하라.
- 潮熱煩渴 便秘, 氣促해수, 右媵色赤하면 大腸有熱이니 시호음자 써라.  
(당귀 1, 주초대황 0.8, 적작 황금 0.7, 시호인삼 0.5, 감초 0.4)

◎ 배원식 선생方 - 생지맥문동탕(생지 10, 맥문 8, 현삼, 산치자 2-6첩 식전복)

◎ 윤길영 선생方 - 사궁산, 서각지황산, 박하전원

◎ 채인식 선생方

- 火鬱清道 - 청녹탕(생지 2, 적작당귀 1.5, 천궁, 단피, 황국, 황련 1, 감초 0.5)
- 心火乘肺 七情過傷 - 영심사물탕(숙지 2, 당귀, 백작, 맥문, 복신 1.5, 천궁 1, 죽엽, 원지 0.7, 감초 0.5 干三)
- 폐열 - 가미사물탕(생지, 백작 2, 당귀, 천궁, 시호, 황금, 황기, 지골피, 천황련 1)
- 심화승폐 - 서각지황탕(생지 3, 서각방, 적작 2, 단피, 당귀, 천궁 1)
- 艾栢湯 5첩(生애엽, 거유백자인, 산수유, 단피 1.5, 생지 3, 거심연육, 산약 2, 택사 1, 하엽 1매)

◎ 조충희 선생方 - 영양각청폐탕(영양각방, 황련 시호, 현삼, 석고, 천궁, 당귀신, 백작, 생지, 포황, 지골피, 산치자 1, 감초 0.5, 연근 3節 = 煎水로 백급末 1戈조복)

◎ 최용태 선생方 - 가미서각지황탕(생지 4, 향부, 적작 2, 서각방, 단피 1.5, 천궁 1)  
가미사물탕(사물 각 1.5戈씩에 밀구황기 5戈 梅 2 加)

◎ 박호중 선생方 - 인경탕(생지, 숙지, 황기, 당귀, 맥문 1.5, 단피, 초흑형개수, 서각, 초흑치자 0.7, 감초 0.5)  
가미消養煎(건지, 백자인 2, 사삼, 구기자, 맥문, 당귀, 향부 1.5, 천련자, 감국, 천궁, 천마 1, 감초 0.5)  
引脾湯(숙지, 산약, 당귀, 황기, 황정 2, 우슬, 초흑형개수 1.5, 초흑산치자, 천궁 1) 녹혈빈삭

◎ 손석환 선생方 - 숙맥탕(숙지, 맥문 4) - 타박녹혈, 혈열망행, 상행제규, 血瀉如系 지황탕(숙지, 맥문 5)

◎ 한효항 선생方 - 향부 4, 생지 3, 천궁, 적작 2, 서각방, 단피 1日 2첩 식원복

## □ 학 술

- ◎ 홍순학 선생方 - 청혈지혈음 - 토늑, 객혈에 炒黑爲末 3~6分日 3服  
(아교주3, 지유, 치자, 형개, 포황, 오령지 2, 측백3, 애엽0.5)
- ◎ 김광섭 선생方 - 가미사궁산 - 향부4, 천궁, 지유2, 단피, 측백엽
- ※ 散劑  
입문 - 사궁산 - 향부4, 천궁2, 爲末 2戈복 - 개울행기, 散火和肝  
본초 - 사향산 - 고백반, 백용골2, 사향0.15 爲末 냉수로 鼻腔세척후 吟入鼻
- ※ 丸劑  
본초 - 활석환 - 활석末을 爲飯丸 梧子大 10丸服 - 상한 不能發汗 衄血  
박하전원 - 박하1근, 길경5, 자감초4, 방풍, 천궁3, 사인 5戈  
- 밀환, 감실대 日 3회 1丸服
- ※ 四象方  
보폐원탕 - 맥문3, 길경2, 오미자1
- ◎ 六脈虛, 토, 衄血 - 삼황보혈탕
- ◎ 출혈부지, 실혈과다, 실어, 실신 - 도치생지금련탕
- ◎ 대상출혈, 어혈변비 - 계지복령환, 도핵승기탕
- ◎ 뇌출혈성 안면홍조, 심기불안, 흥분, 심하비, 양실, 맥실 - 사심탕, 삼황지오탕
- ◎ 부인대상출혈, 상습衄血, 빈혈, 허냉, 맥허 - 궁귀교애탕
- ◎ 자주출혈, 빈혈, 입술창백, 식욕부진, 백혈병 - 귀비탕, 육군자탕
- ◎ 비염, 축농, 비용으로 소량출혈 - 형개연교탕加 승마, 단피
- ◎ 허약체질, 동계, 빈혈, 피곤, 맥허, 괴혈병, 자반병 - 소견중탕
- ◎ 두훈, 이명, 면홍열, 맥현세삭 - 동룡탕 - 淸肝熱 瀉肺火  
(모근, 하교초, 생모려, 석곡, 북사삼3, 맥문, 대모, 단피, 천초 우술1, 흑형개, 박하탄1, 生우절 5片 煎水로 영양각방 0 5戈 冲服 1일 1회 6~9日)
- ◎ 비장에 열이 있어 입안이 험고 냄새나며 衄血 - 사향산

## 9. 본인의 임상 치험례

### ◎ 환자의 상태

男 35세 노동자, 壯實面赤, 身熱, 六脈實數, 변비, 매일 衄血  
본인이 개업한 옆집거주. 본인말로는 삼십년간 매일 졸졸 흘리다 갑자기 멎으며 몸  
에 열이 불덩이 같고 衄血이외 아주 건강하다 함.

◎ 上焦熱鬱로 보고 清熱鮮鬱 行氣血하기로 함.

◎ 처방

○ 去瘀瀉熱을 목표로 서각지황탕

開鬱行氣 散火를 목표로 사궁산을 합방하되 진서각이 없어 일본논문 참고하여 水牛角 3戈을 代用하기로 하고 瀉熱효과를 높이려 황금 황련 2戈씩 水乘火降위해 단피 1戈 止血위해 측백탄末 3戈을 변비위해 대황 반돈 加하기로 함.

○ 方法

생지황, 향부자4, 수우각方 죽백란3, 적작, 천궁2, 단피, 황금황련 당귀 1戈, 대황 0.5戈

◎ 투약과 결과관찰

○ 아침저녁식후 1침씩 3일분 6침

다음날 오후 퇴근길에 환자가 들려 몇년만에 처음 코피 안흘렸다고 신기하고 감사하다고 보고함. 계속 복용하게 권고.

3일후 와서 복용중 한번도 코피 안흘렸으면서 기왕 시작한김에 뿌리뽑게 계속 복용하겠다 하나 面赤 身熱 便秘 衄血이 다 없어졌으므로 더쓰면 해로울수 있으니 다음에 재발하면 쓰자고 권고함.

몇달후 이사하여 잊고 있었으나 5~6년만에 엇그제 우연히 만나서 환담하고 확인하니 그후 전혀 코피가 없다함.(약재 계량기준은 다른 표시없으면 戈임)

柏側州密

