

捻挫 後遺症에 對한 蜂藥鍼 療法の 臨床 應用

權 奇 祿* · 高 炯 均**

ABSTRACT

The Clinical Use and Effects of Bee Venom Therapy to Treat Sequelae of Sprain

Gi-Rok Kwon*, Hyung-Kyun Koh**

* *Dept. of Acu. & Mox., College of Oriental Medicine, Sang Ji UNIV*

** *Dept. of Acu. & Mox., College of Oriental Medicine, Kyung Hee UNIV*

We have studied Bee Venom Therapy to treat Sequelae of Sprain, and obtained following results.

1. The treatment of sprain is using the effect of the affected part on Bee Venom Therapy.
2. For the treatment of sprain, it is often used the near acupuncture point of injury (近位取穴) or painful point to press(阿是穴).
3. Bee Venom Therapy is one of the powerful treatment, so we are using the sequelae of sprain in the case of not cured by Acupuncture, Cupping or another therapy.
4. Bee Venom injection is started a small quantity, and is increased slowly by degrees.

* 尙志大學校 韓醫科大學 鍼灸學 教室

** 慶熙大學校 韓醫科大學 鍼灸學 教室

5. The immune response by Bee Venom Therapy is a sort of Allergy, and it is classified large delayed reaction. It is considered positive reaction.

6. We have selected Acupuncture Points from one to four by the degree of injury.

7. The period of treatment is some different from the degree of injury, but generally we have obtained good results to treat from 5 to 20 by Bee Venom Therapy.

* Key Word : Bee Venom Therapy, Sprain,

I. 緒論

捻挫란 關節에 外力이 加해져서 生理的 範圍 以上으로 움직이게 되면 關節을 構成 하는 軟部組織인 靱帶 혹은 關節囊이 늘어 나거나 斷裂되어 腫脹, 局所的인 疼痛, 發赤, 運動障礙 等の 症狀이 나타나는 것을 말한다.^{1,2)} 올바른 捻挫의 早期 治療를 위해서는 損傷 後 빠른 時間 내에 正確한 診斷과 適切한 處置가 要求되며 損傷 部位에 刺戟을 주지 않도록 患者가 日常生活에서 細心한 配慮를 하도록 指導하여야 한다. 早期 治療에 失敗할 경우 損傷 部位는 持續的인 刺戟을 받게 되어 運動制限과 痛症을 誘發하며 이는 周圍의 靱帶나 筋肉에도 影響을 미치게 된다.

蜂藥鍼 療法은 살아 있는 꿀벌의 毒囊 안에 들어 있는 蜂毒을 電氣 刺戟이나 電磁波 刺戟 等으로 抽出하여 乾燥한 後, 精製 加工하여 藥鍼 療法과 같이 經絡 理論을 바탕으로 穴位를 選擇하여 疾病을 治療하는 新鍼 療法의 一種이다.³⁾

歷史的으로 볼 때 B.C 2,000年 前 이집트 파피루스에서도 벌의 鍼을 아픈 곳에 쏘이거나 문질러 治療했다는 內容을 確認할 수 있고, B.C 4-5C에 히포크라테스도 蜂鍼을 神秘한 治療劑라고 하였으며, 前漢

時代 以前의 醫學 著書로 推定되는 馬王堆 醫書에서도 蜂毒을 疾病의 治療에 利用하였음을 알 수 있다.⁴⁾

蜂毒의 主要 成分은 약 40가지 程度로, peptide, enzymes, physiologically active amines, carbohydrates, Lipids, amino acids 等으로 나누어 볼 수 있다.^{5,6)}

이 중 重要한 役割을 하는 Peptide로는 Mellitin, Apamin, Adolapin, 그리고 Mast Cell Degranulating Peptide(MCD peptide)를 들 수 있고 全體的으로 抗炎, 抗菌, 解熱作用과 함께 ACTH 分泌 促進, 血管 透過性 促進의 作用이 있다.⁷⁾

蜂毒의 治療 作用은 크게 全身的, 局所的 作用과 經穴 作用으로 나누어 볼 수 있는데⁸⁾, 全身作用은 蜂毒이 身體의 免疫系에 變化를 招來하고 시상하부-뇌하수체-부신피질 軸에 作用하여 cortisone을 觸診시키는 作用 等を 疾病의 治療에 利用하는 것이고, 局所作用은 筋骨關係 疾患의 경우에 蜂毒이 그 投與 部位에 일으키는 局所的效果로 抗炎症, 鎮痛效果이다. 마지막으로 經穴 作用은 蜂毒 刺戟 部位를 鍼灸學 理論에 따라 選穴한 經穴로 하였을 때, 經穴 刺戟에 의한 鍼의 效果와 蜂毒 自體의 效果가 上升作用이 일어나는 것을 말한다. 이는 疏通氣血, 活血化瘀의 作用으로 稱할 수 있으며, 蜂毒 刺戟은 經穴에 가해지는

機械的 刺戟 外에도 局所 反應인 發赤, 發熱, 腫脹에 의한 溫熱刺戟의 意味도 포함한다. 捻挫의 蜂藥鍼 療法을 통한 治療는 上記한 局所의 作用과 經穴 作用을 利用하여 治療하는 것이다.

이에 著者는 蜂藥鍼의 올바른 捻挫 治療를 위해 身體 部位別 治療 方法을 考察하여 臨床에 조금이나마 도움이 되고자 한다.

II. 本論

1. 捻挫

捻挫란 關節에 外力이 가해져서 生理的 範圍 以上으로 움직이게 되면 關節을 構成하는 軟部組織인 靭帶나 關節囊이 늘어나거나 部分的 破裂을 招來하여 腫脹, 局所的인 疼痛, 發赤, 運動障礙 등의 症狀이 나타나는 것을 말한다.^{1,2)}

脫臼나 骨折까지는 아직 이르지 않고 關節을 構成하는 軟部組織 즉 滑液膜, 關節靭帶, 軟骨 등에 損傷이 일어나 皮下組織에 出血이 생기므로 關節은 부어오르고 疼痛이 甚하며 關節運動에 障礙가 發生한다. 따라서 關節이 있는 곳은 어느 곳이든지 捻挫가 發生할 수 있다. 捻挫의 治療에 있어서 最善의 方法은 早期整復이다. 早期整復을 위한 既存의 治療法에는 鍼療法, 附缸療法(瀉血療法), 藥物療法, 냉찜질治療, 物理治療나 Massage療法, 固定療法, Taping療法 등을 使用할 수 있고 鍼療法에서도 近位 取穴이나 經外奇穴을 利用한 遠道刺法, 阿是穴療法 등을 使用할 수 있다.⁹⁾

그러나 損傷의 重等度나 治療 上의 問題, 患者의 不注意 등으로 因해 早期治療에 失敗하면 損傷된 靭帶의 復原力이 低下

되어 再發의 危險이 높아지고, 損傷 部位의 炎症으로 因해 持續的인 痛症이 나타나며 血行 障礙가 形成되어 慢性 捻挫의 狀態로 進行하게 된다. 이 때에는 새로운 環境 形成을 위한 適切한 刺戟이 주어져야 하며 蜂毒의 疏通氣血, 活血化瘀, 舒筋活絡의 局所의 效能이 損傷 部位의 回復에 큰 도움이 될 수 있다.

2. 蜂毒의 效能

蜂毒은 살아있는 꿀벌의 毒囊 안에 들어 있는 蜂毒을 電氣 刺戟이나 電磁波 刺戟 등으로 抽出하여 乾燥한 後, 精製 加工하여 藥鍼療法과 같이 經絡 理論을 바탕으로 穴位를 選擇하여 疾病을 治療하는 新鍼療法의 一種이다.³⁾

蜂毒의 性味는 大熱有毒 辛甘鹹하며 補益精氣 除中益氣하고, 通經活絡 消腫排膿 清熱涼血의 效能이 있다.⁴⁾ 歷史적으로 볼 때 B.C 2,000年 前 이집트 파피루스에서도 벌의 鍼을 아픈 곳에 쏘이거나 문질러 治療했다는 內容을 確認할 수 있고, B.C 4-5C에 히포크라테스도 蜂鍼을 神秘的 治療劑라고 하였으며¹⁰⁾, 前漢時代 以前의 醫學 著書로 推定되는 馬王堆 醫書에서도 蜂毒을 疾病의 治療에 利用하였음을 알 수 있다.¹¹⁾

蜂毒의 主要 成分은 약 40가지 程度로, peptide, enzymes, physiologically active amines, carbohydrates, Lipids, amino acids 등으로 나누어 볼 수 있다.^{5,6)}

이 중 重要한 役割을 하는 Peptide로는 Mellitin, Apamin, Adolapin, 그리고 Mast Cell Degranulating Peptide(MCD peptide)를 들 수 있고 全體적으로 抗炎, 抗菌, 解熱作用과 함께 ACTH 分泌 促進, 血管 透過性 促進의 作用이 있다.

蜂毒의 治療 作用은 全身的, 局所의 作用과 經穴 作用으로 나누어 생각해 볼 수 있는데⁸⁾, 全身作用은 蜂毒이 身體의 免疫系에 變化를 招來하고 시상하부-뇌하수체-부신피질 軸에 作用하여 cortisone을 促進시키는 作用 등을 疾病의 治療에 利用하는 것이고, 局所作用은 筋骨絡係 疾患의 경우에 蜂毒이 그 投與 部位에 일으키는 局所의 效果로 抗炎症, 鎮痛效果이다. 마지막으로 經穴 作用은 蜂毒 刺戟 部位를 鍼灸學 理論에 따라 選穴한 經穴의 刺戟에 의한 鍼의 效果와 蜂毒 自體의 效果가 相乘作用이 일어나는 것을 말한다. 이는 疏通氣血, 活血化瘀의 作用으로 稱할 수 있으며, 蜂毒 刺戟은 經穴에 加해지는 機械的 刺戟 外에도 局所 反應인 發赤, 發熱, 腫脹에 의한 溫熱刺戟의 意味도 包含한다. 捻挫의 蜂毒 療法을 통한 治療는 上記한 局所의 作用과 經穴 作用을 利用하여 治療하는 것이다.

3. 經穴을 利用한 鍼 作用의 意義

鍼의 作用은 《靈樞, 刺節眞邪》에서 「用鍼之類 在于調氣」라 하여¹²⁾ 調氣作用으로 經絡臟腑에 發生한 氣의 不均衡을 調節하고 氣血運行을 調和시키며 《素問, 寶命全形論》에서는 「凡刺之眞 必先治神」, 《素問, 鍼解》에서는 「制其神 令氣易行」¹³⁾, 《靈樞, 終始》에서는 「以移其神」이라 하여¹²⁾ 治神作用으로 神動氣行하여 調氣의 攻效를 높이고 經絡 中の 氣血運行을 強化하는 作用을 한다.

捻挫는 氣의 運行이 損傷되어 「氣血瘀滯」 또는 「血瘀氣滯」되어 疼痛이 發生하는 것으로 刺鍼의 「調氣」를 통해 經脈을 刺戟하여 氣血을 調節하고 經絡 中の 氣血 運行障 碍로 因한 病理變化를 調節하

여 「通即不痛」의 治療目的을 達成하게 된다.¹⁴⁾

4. 阿是穴 療法

阿是穴 療法은 捻挫의 治療를 위한 蜂毒 療法에 有用하게 使用되는 概念으로, 天應穴, 應痛穴, 不定穴이라고도 한다.^{15, 16, 17)}

이는 이미 定해진 經穴이 아니라 病으로 因해 아픈 局所部位나, 눌러서 아픈 곳을 點穴로 定하는 것을 말한다. 阿是穴은 內臟 臟器의 病的 狀態가 體表에 反影되거나 打撲, 捻挫, 혹은 各種 神經痛 때 나타나는 壓痛點이라고 말할 수 있다.

즉, 阿是穴은 患部에 壓痛이 가장 敏感하게 나타나는 部位로서, 壓痛反應으로 病人이 '阿'하고 痛症을 呼訴하는 部位를 阿是穴 혹은 天應穴이라고 한다. 十二正經과 奇經八脈, 經外奇穴의 穴들은 一定한 部位와 名稱이 定해져 있으나 阿是穴(天應穴)은 部位가 一定치 않고 名稱이 없으며, 黃帝內經에서 말하는 "以痛處爲輸"로 痛處가 바로 治療點이 되고, 이 部位가 阿是穴이 되는 것으로 經穴과 經外奇穴의 不足함을 補充하는데 臨床的 意義가 있다.

즉 '以痛爲輸'로서 取穴部位가 經絡 經穴의 位置에 依하는 것이 아니고, 局部症狀(疼痛 및 기타 異常)이 發生하거나 혹은 發見되는 部位에 根據하여 鍼灸 等の 治療를 施行한다. 예컨대 어느 곳에 疼痛이 있으면 그곳을 取穴하는데 그곳이 곧 發病部位의 體表 刺戟點이다.

阿是穴 療法의 起源은 《靈樞, 經筋篇》에서 "以痛爲輸"라고 表現하였으며, 阿是穴의 名稱은 唐代 孫思邈의 《千金要方》卷29에서 最初로 紹介되었다.

阿是穴療法은 蜂藥鍼療法의 使用에 매우 有用하며, 특히 瘀血性 疾患(打撲傷,

筋, 靱帶의 外部的 刺戟에 의한 損傷 等) 이나 器質的 病變(廣範圍한 局所의 炎症性 疾患) 그리고 筋膜疼痛症候群(myofacial pain syndrome)治療에 利用되는 Trigger point에도 類似한 概念으로 使用할 수 있다.¹⁸⁾

5. 捻挫後遺症 治療에 있어서 蜂藥鍼療法 選穴의 原則

捻挫는 靱帶나 關節囊이 늘어나거나 部分的 破裂을 招來하여 腫脹, 局所的인 疼痛, 發赤, 運動障礙 等の 症狀이 나타나는 것으로 早期 治療에 失敗하게 되면 慢性的인 靱帶의 炎症과 痛症, 그리고 周圍 組織의 血液 循環 障礙 等으로 쉽게 回復되지 않는 特性이 있다.²⁾ 捻挫 後遺症에 對한 蜂藥鍼 療法의 治療作用은 疏通氣血, 活血化瘀의 作用으로 稱할 수 있으며, 蜂毒의 局所的 作用과 經穴 作用을 利用한 것이다. 局所的 作用은 蜂毒의 鎮痛, 消炎 및 活血作用을 利用하여 疾病을 治療하는 概念으로 Mellitin, Apamin, Adolapin 等の 蜂毒 成分이 人體 內에서 作用하는 效能을 利用하는 것이다. 蜂毒은 刺戟抗原으로 1 回의 注入만으로도 1-7일 가량 注入된 經穴에 持續적으로 影響을 줄뿐만 아니라 蜂毒이 注入된 部位에는 血中 콜티솔 농도가 增加하고 Prostaglandin의 生合成을 抑制하는 等の 局所的 鎮痛, 消炎作用이 活潑하게 進行하므로 이러한 作用을 利用하여 炎症이나 痛症을 일으키는 局所的 疾患을 治療 할 수 있다.¹⁹⁾ 여기에는 經穴의 機械的 刺戟 外에도 局所 反應인 發赤, 發熱, 腫脹에 의한 溫熱刺戟의 意味도 包含한다. 捻挫의 蜂藥鍼 療法을 통한 治療는 上記한 局所的 作用과 經穴 作用을 利用하여 治療하는 것으로 損傷된 組織 周圍의 穴을 取

하는 近位取穴法과 以痛爲輸의 阿是穴 療法을 主로 使用하고, 補助的으로 鍼이나 藥鍼 等を 利用한 遠位取穴法을 並行하면 좋은 效果를 期待할 수 있다. 一般的으로 損傷 部位가 廣範圍하지 않으면 1-2穴을 使用하여 治療할 수 있고, 損傷 部位가 넓은 경우는 3-4穴을 取穴하기도 한다. 捻挫의 部位에는 一般的으로 靱帶나 腱(Tendon), 血管 등이 位置하고 있으므로 左側 手指 爪甲으로 壓迫하여 靱帶나 腱, 또는 血管을 移動시킨 後 蜂毒을 注入하여 2次的 損傷을 피할 수 있다.

6. 蜂毒의 臨床 使用法과 免疫反應

蜂毒은 既存의 鍼灸療法이나 新鍼療法에 비해 強한 治療 效果와 副作用을 가지고 있다.²⁰⁾ 따라서 가급적 蜂毒의 注入量을 最小化하면서 最大效果를 얻기 위해서는 經絡의 作用을 最大한 利用할 必要가 있고 穴位의 選擇도 慎重해야 한다.

蜂毒의 注入量 또한 상당한 苦悶을 要하는 部分이다. 많은 量의 蜂毒을 注入하면 治療 效果는 優秀하지만 蜂毒의 副作用과 免疫反應으로 因한 患者의 苦痛을 感受해야 하는 부담을 가지기 때문이다. 따라서 어느 程度의 原則을 設定하고 治療를 해나가는 것이 바람직하다.

一般的으로 蜂毒의 注入量이나 選穴의 數는 治療回數에 比例하여 增加된다. 다만 患者의 體質이나 컨디션, 免疫反應 等の 多樣한 이유로 一定 期間 刺戟量을 維持시키는 것이 바람직하다.

免疫反應은 蜂毒에 對한 過敏反應 中 全身 遲延型 反應으로 推定된다.²¹⁾ 이것을 過敏反應이나 Allergy 反應으로 表現하지 않고 免疫反應으로 稱하는 것은 治療에 있어서 肯定的인 現狀으로 評價되기 때문으

로 여겨진다. 가장 흔히 發生하는 免疫反應의 形態는 惡寒과 發熱, 全身 無氣力, 疲勞感, 關節痛, 그리고 口맛이 없다는 경우 등으로 持續時間은 짧게는 2 - 48時間까지 持續되기도 한다. 蜂藥鍼 施術을 받는 患者는 반드시 몇 번은 이 過程을 겪게 되고, 또한 免疫 反應이 지나고 나면 몸이 가볍고 症狀도 好轉되는 傾向을 나타내기 때문이다.⁸⁾ 蜂毒의 어떤 成分이 어떤 機轉을 통해 이러한 現狀을 誘發하는지에 대한 具體的인 研究는 아직 없지만 아마도 人體의 免疫系가 蜂毒의 刺戟에 反應하여 나타나는 現狀이 아닌가 여겨진다. 蜂毒에 대한 免疫 反應은 患者의 體力과 疾病의 程度, 그리고 蜂毒에 대한 反應을 綜合하여 가장 患者가 堪當하기에 適當한 量을 選擇하는 것이 바람직하다.

7. 免疫 反應과 施術 回數와의 相關性

免疫反應은 一般的으로 施術 初期에 쉽게 나타날 수 있다. 施術 回數가 增加할수록 蜂毒 抗原에 대한 抗體가 形成되어 비교적 弱한 免疫 反應이 드물게 나타나는 것을 알 수 있다. 따라서 捻挫 後遺症에 蜂藥鍼 療法을 使用하기 前 免疫反應에 대한 患者의 理解가 이루어질 수 있도록 充分한 說明이 있어야 한다.²²⁾

8. 禁忌症 및 注意事項

蜂毒에 대해 甚한 Allergy의 過去歷을 經驗한 患者나, 心血管 疾患, 腎臟疾患, 結核, 梅毒, 淋疾, 인슐린 의존성 당뇨병, 月經 中 出血이 많은 경우에는 注意해야 한다. 특히 蜂毒이 시상하부-뇌하수체-부신축을 刺戟하여 人體에 glucocorticotropic hormone을 增加시키는 作用을 하므로 理論的으로는 이것이 인슐린과 拮抗 作用을

하여 糖尿病을 惡化시키는 機轉으로 作用할 수 있다. 그러므로 高單位의 Insulin을 施術 받고 있는 糖尿患者에게 使用할 때에는 蜂藥鍼 療法이 患者의 血糖에 어떠한 影響을 미치는가에 대해 血糖 檢査를 수시로 해 보면서 觀察할 必要가 있다.²²⁾

臨床에서 흔히 볼 수 있는 類型은 알러지성 皮膚炎의 病歷을 지닌 患者로, 蜂毒을 注入하면 發赤과 두드러기가 發生하므로 治療 前에 患者의 同意를 求할 必要가 있다.

妊産婦의 施術에 있어서도 慎重해야 하며 難治病인 경우가 아니면 可及的 施術을 피하는 것이 바람직하다. 아직까지 蜂毒이 胎兒에게 어떤 影響을 줄 수 있는지 報告된 資料가 不足하고, 妊娠 初期에는 刺戟의 스트레스가 遺産의 誘因으로 作用할 可能性이 있으므로 問診을 통해 注意를 하고 妊娠이 疑心되는 경우에는 尿 中 hCG 檢査(대반성 성선 자극 호르몬, human chorionic gonadotropin:hCG)를 통해 妊娠 反應을 確認해 보는 것이 바람직하다.

鍼이나 蜂藥鍼療法에 대해 평소 恐怖感이 있고 施術 받기를 망설이는 患者에게도 慎重할 必要가 있다. 治療에 대한 拒否感은 暈鍼을 誘發할 可能性이 높다.

또한 患者가 飲酒 後 治療를 願하는 경우에도 삼가는 것이 바람직하다. 血中 알코올은 蜂藥鍼의 擴散과 皮膚 刺戟 強度를 增加시킴으로 副作用의 發生 可能性이 높아진다.

오랫동안 疾病으로 因해 體力이 極度로 弱해졌거나 平素 貧血이 甚한 경우에도 注意를 要한다. 드물게 볼 수 있는 類型으로는 皮膚의 痛覺이 過多하게 發達한 경우로 充分한 냉점질이 必要하며, 다른 部位보다 敏感한 反應을 나타내는 腕關節, 足踝關節

下에 分布한 穴은 初期에 注意깊게 使用하는 것이 바람직하다.

표) 蜂藥鍼 療法の 禁忌症

1. 대상 질환

심 혈관 질환: 발작성 빈맥증, 심근경색, 악성 고혈압, 선천성 심장병, 동맥경화

신장 질환: 급만성 신장염, 당뇨병성 신염, 신부전증 등

기타: 천식, 인슐린 의존형 당뇨병, 결핵, 매독, 부정 성기 출혈

2. 주의를 요하는 경우

알러지성 피부염

아토피성 피부염

임산부

정신질환을 앓고 있는 자

過飲 後, 氣血極虛者 等

9. 部位別 蜂藥鍼療法

1) 肩關節

肩關節은 人體 關節 中 가장 活動 範圍가 넓은 部位 中의 하나로 日常生活 中에서 捻挫 損傷의 機會가 많고 또한 肩關節 脫臼와 骨折 後에도 筋의 損傷이 많이 나타나는 곳이다.²³⁾ 肩關節은 關節頭에 비해 關節窩가 얇기 때문에 脫臼를 防止하기 위하여 關節窩 周邊에 纖維軟骨인 關節唇(glenoid lip.)으로 보강하고 있으며, 烏口突起와 上腕骨 大結節을 잇는 烏口上腕靱帶(coracohumeral lig)와 烏口突起와 肩峰을 잇는 烏口肩峰靱帶(coracoacromial lig), 關節脗에서 大結節 사이를 지나는 關節上腕靱帶(glenohumeral lig) 등이 있으나 全般的으로 關節囊과 靱帶들의 發達이 微弱하여 脫臼가 쉽게 일어나는 關節이다. 또한 肩關節 周圍에서 間接的으로 關節을 補強

하고 있는 靱帶들은 上腕骨의 大結節과 小結節 사이를 連結하는 上腕橫靱帶(transverse humoral lig.), 烏口突起 끝에서 肩胛骨의 肩胛切痕 內側緣을 連結하는 上肩胛橫靱帶(sup. transverse scapular lig.), 肩胛棘의 外側緣에서 關節腔緣을 잇는 下肩胛橫靱帶(inf. transverse scapular lig.) 등이 있으며, 三角筋과 肩關節 사이에 三角筋下滑液囊(subdeltoid bursa), 그리고 肩胛下筋과의 사이에는 肩峰下 滑液囊(subacromial bursa) 등이 있어서 역시 肩關節의 運動을 도와주고 있다. 肩關節의 運動은 屈曲 180°, 伸展 45°, 內轉 0°, 外轉 180°, 內側回轉 70°, 外側回轉 90° 이다.

또한 肩胛骨과 鎖骨, 즉 上肢에서 起始하여 上腕骨에 停止하는 筋肉은 三角筋(Deltoid m), 肩胛下筋(Subscapularis), 棘上筋(Supraspinalis), 棘下筋(Infraspinalis), 小圓筋(Teres minor) 및 大圓筋(Teres major)의 6種으로 構成되어 있다.

蜂藥鍼療法의 施術은 損傷된 部位의 接觸檢査 實施 後 肩髁(LI15) 肩膠(TE14) 臑俞(SI10) 肩前(奇穴) 等の 穴을 적절히 選擇하여 施術한다.^{14, 17)}

2) 肘關節

肘關節은 上肢의 第1肢節인 上腕과 第2肢節인 前腕 사이에서 機能的 連結을 하는 上肢의 中間關節로 上腕骨의 遠位端과 橈骨頭 尺骨의 滑車切痕과 結合되는 部分이다.²³⁾ 이 關節은 어깨의 運動에 따라 空間 中에 前腕을 使用하여 機能的 肢節인 손이 몸에서 어떤 거리에 있는 것도 잡을 수 있게 해준다.

肘關節에서 가장 흔히 볼 수 있는 損傷은 Tennis Elbow라 불리는 外傷類炎

(Lateral Epicondylitis)이다. 이는 總伸筋腱 (common extensor tendon)의 挫傷으로 起始部인 上腕骨 外上踝에 炎症이 생기는 것을 말하며, 主로 肘關節을 伸展한 狀態에서 回內轉, 回外轉 運動을 過度하게 함으로써 發生한다. 따라서 테니스, 배드민턴, 볼링을 하는 사람과 나사를 조이는 사람에게 많으며, 25-55세에 많이 發生한다. 實際的인 痛症의 原因은 確定되지 못한 狀態이며 橈-上腕骨 關節의 滑液囊炎 또는 粘液囊炎, 總伸筋 起始部の 腱炎, 外傷性 外傷顆炎, 外傷顆 骨膜炎, 部分的 總伸筋腱 破裂, 그리고 斑痕에 依한 橈骨神經의 壓迫 등이 疑心된다.

症狀은 外傷의 過去歷 없이 점차로 甚해지는 外上顆 部位의 痛症을 呼訴하며 때로 痛症이 前膊의 後部, 腕關節, 손의 背部까지 내려오거나. 어깨 쪽으로 올라가기도 한다. 主먹을 쥐거나 악수, 回外轉에 의해 疼痛이 더욱 甚해지며 특히 回內轉의 位置에서 물건을 들어올리기가 어렵다고 呼訴한다.

蜂毒의 治療는 阿是穴 概念으로 外側에서는 外上顆 壓痛點을, 內側에서는 內上顆 壓痛點을 찾아 蜂毒을 注入해주면 5-30회의 治療過程으로 좋은 結果를 얻을 수 있다.

3) 腕關節

손은 人體에서 가장 複雜하고 細密한 器官 중의 하나로 動作 過程에서 損傷을 받기 쉬운 部位이다.²³⁾ 腕關節은 이중 경첩關節이고 前·後方으로 약 180°, 側方으로 약 80°의 運動範圍를 나타내며 手根部의 安定性은 骨格構造보다는 그 周圍를 싸고 있는 靭帶와 많은 纖維性 腱鞘으로써 維持된다. 또한 手根部의 屈側面은 陷沒되어

있고 橫手根 靭帶로서 터널을 이루고 있다. 이 터널 속으로 4개의 淺指屈筋, 4개의 深指屈筋, 正中神經, 長拇屈筋 등이 通過하게 된다. 따라서 이 部位에는 橈骨莖突部 狹窄性 腱鞘炎, 長拇指 屈筋腱과 屈指筋 狹窄性 腱鞘炎, 橈側腕伸腱 周圍炎, 腱鞘囊腫, 指關節挫傷, 指伸筋腱 破裂, 側部靭帶 損傷 등이 나타난다.

治療는 損傷 部位를 接觸檢査를 통해 確認한 後 蜂毒을 注入하며 一般的으로 陽谿(LI 5) 陽池(TE 4) 陽谷(SI 5)을 多用하고 5-20회의 治療를 통해 좋은 結果를 얻을 수 있다.²⁴⁾

4) 手指關節

手指關節은 中手指節 關節과 指節間 關節로 構成이 되어 있으며 中手指節 關節은 掌側靭帶(palmar lig.)와 側部靭帶(Collateral lig)가 補強하고 있고 指節間 關節은 側部靭帶가 補強하고 있다.²³⁾ 이중 側部靭帶의 損傷은 가장 흔히 볼 수 있는 運動 傷害의 하나로 손가락이 側面으로 過伸展 되면서 發生하며 早期治療에 失敗하면 關節의 浮腫과 強直, 손가락의 運動障礙와 더불어 痛症으로 인해 상당히 苦痛을 받을 수 있다. 早期에는 藥鍼이나 테이핑 療法, 스프린트 등으로 治療할 수 있고 好轉이 없을 때 蜂藥鍼 療法을 使用한다. 使用 方法은 損傷 部位를 接觸檢査를 통해 診斷하고 손가락을 앞으로 당겨서 弛緩시킨 後 阿是穴에 蜂毒을 注入한다. 5-10회의 施術로 좋은 結果를 얻을 수 있다.

5) 膝關節

膝關節은 비교적 평편한 關節面에서 屈伸과 回轉 運動이 동시에 일어나고 있는 不安定한 關節이며 正常機能을 하기 위해

서는 骨組織, 靭帶, 筋作用이 다같이 순조로워야 한다.²³⁾ 靜的 혹은 動的인 狀態에서 加해진 모든 外力은 즉시 周圍의 靭帶나 筋組織에 傳達되므로 膝關節의 靭帶 損傷은 다른 關節에서 보다 더욱 重要的 機能障礙를 招來한다. 臨床에서 가장 흔히 볼 수 있는 경우는 內側靭帶(medial collateral lig.)의 損傷으로 스키를 타던 도중 넘어지면서, 혹은 발목을 삐끗하며 같이 損傷되는 例 等으로 쉽게 접할 수 있다. 드물기는 하지만 축구와 같은 運動 중 外側側部靭帶(lateral collateral lig.)의 損傷을 呼訴하는 경우도 있다. 初期에는 局所的인 疼痛과 反射性 筋痙攣 等으로 膝關節은 무릎을 구부린 자세에서의 運動制限이 나타나 步行이나 體重負荷 等에 不便함을 呼訴하게 된다. 甚하면 關節의 浮腫, 腫脹이나 打撲 等으로 因한 皮下 出血의 樣相을 보이기도 한다. 드물기는 하지만 靭帶가 破裂되어 來院하는 경우도 있다. 靭帶의 破裂은 膝關節의 運動性을 不安定하게 하므로 前, 後, 左, 右로 膝關節을 스스로 움직이게 하여 內轉이나 外轉 等이 不安定한 動作을 보이면 靭帶의 破裂로 診斷하고 手術을 勸誘하여야 한다. 安定성이 維持되는 部分的인 靭帶 損傷이나 炎症은 좋은 治療 結果를 얻을 수 있다. 急性期에는 附缸 療法으로 出血을 시켜주고 얼음찜질을 竝行해주며 한방파스나 테이핑 療法을 같이 使用하는 것도 바람직하다.²⁴⁾ 이미 急性期의 症狀이 모두 消失된 경우에는 藥鍼 製劑를 使用하여 症狀의 改善이 이루어지는가를 觀察해보고 好轉 樣相이 나타나지 않으면 蜂藥鍼 療法을 使用한다. 使用前에 미리 痛症이 나타나는 膝關節의 運動範圍를 測定하고 손끝으로 靭帶를 觸知하여 損傷 部位를 確認하며 가장 痛症을 呼

訴하는 部位를 阿是穴로 治療에 利用한다. 使用시의 注意點은 損傷된 靭帶를 바늘이 刺戟하지 않도록 바늘을 注入하기 전에 한 손으로 靭帶를 약간 옆으로 移動시킨 다음 가장 近距離에 蜂毒을 注入하여 治療한다. 一般的으로 輕症은 5-10회, 重症은 15-20회의 治療가 要求되며, 好轉 狀態에 따라 적절한 運動을 勸하여 痛症이 나타나는 경우를 確認한다.

6. 足踝關節

足關節은 사람이 서 있거나 步行할 때 身體의 安定을 維持하면서 運動을 可能하게 하는 下肢의 關節 중에 唯一하게 地面과 接觸하고 있는 關節이다.⁹⁾ 步行 중에 體重의 全體가 足關節에 지렛대로 作用하면서 負荷되어 甚한 刺戟을 關節에 주게 되므로 다른 어떤 關節보다도 外傷에 露出되어 甚한 損傷을 입을 기회가 많은 關節이다. 특히 解剖學的으로 그 運動이 한쪽 方向으로 制限된 運動性을 가진 關節이므로 捻挫가 多發하는 곳이라 할 수 있다.

捻挫 및 脫臼, 靭帶斷裂이나 骨折의 區分은 放射線 所見이나 理學的 檢査로서 可能한데, 理學的 檢査에서 骨折의 경우는 壓痛이 주로 巨骨端에 있으며 小腿를 따라 軸方向으로 足底側 斷端을 打擊하면 疼痛이 極烈하게 나타난다. 脫臼의 경우에는 踝部의 奇形을 볼 수 있고 靭帶가 斷裂되면 내반족, 외반족으로 變形되므로 足關節을 내, 외반시켜 檢査해보면 正常範圍를 超過하게 된다. 理學的 檢査로 서랍징후(Drawer's Foot Sign)가 나타나면 前距腓靭帶(Anterior talofibular lig.)의 斷裂을 疑心할 수 있고, 外側 安定性 檢査(Lateral Stability test)에서 느슨하게 弛緩되면 前距腓靭帶나 踵腓靭帶(Calcaneofibular lig.)

의 斷裂을 疑心할 수 있으며 內側 安定性 檢査에서 느슨하게 弛緩되면 三角靭帶(Deltoid lig)의 斷裂을 疑心할 수 있다.

足踝關節 捻挫는 部位別로 外側靭帶(lateral lig.), 內側靭帶(Deltoid lig.) 脛腓靭帶의 結合損傷으로 分類해 볼 수 있고 誘發할 수 있는 原因은 極烈한 運動이나 打撲損傷, 瞬間的인 過回轉 等으로 筋肉 및 關節 組織에 損傷을 주게 되어 發生한다.²⁾

全體 足踝關節 捻挫의 약 80%以上은 내반을 통한 距腓靭帶의 損傷이 차지하고 甚하게 損傷을 받은 경우에는 踵腓靭帶도 損傷을 입을 수 있다. 外반으로 因한 內側의 三角靭帶 損傷은 解剖學的 構造의 強度로 因해 흔히 發生하지는 않지만 注意깊은 觀察이 必要하다. 過度한 伸展이 있는 경우는 아킬레스건(Calcaneal tendon)도 損傷을 입을 수 있다.

症狀은 發熱, 疼痛과 더불어 腫脹이 發生하고 皮下出血로 因한 皮膚의 着色現狀이 나타나기도 한다. 早期 治療에 失敗하여 慢性的으로 進行하게 되면 損傷 部位의 痛症과 運動障礙만을 呼訴하므로 觸診을 통한 損傷 部位의 診斷과 더불어 蜂藥鍼을 施術하면 損傷 程度에 따라 5-20회의 治療過程을 통해 만족할만한 結果를 얻을 수 있다. 損傷 部位에는 丘墟(GB 40) 申脈(BL 62) 崑崙(BL 60) 等을 利用한 近位取穴이나 阿是穴 療法으로 治療하고 鍼이나 藥鍼을 巨刺法이나 遠道刺法으로 竝行하는 것도 바람직하며 損傷이 甚할 때에는 補助的으로 테이핑 療法을 使用한다.²⁴⁾

III. 結論

捻挫의 治療를 위한 蜂藥鍼 療法을 考察

하여 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 捻挫의 治療는 蜂藥鍼 療法의 疏通氣血, 活血化瘀하는 局所의 刺戟效果를 利用한 것이다.

2. 捻挫의 治療에는 阿是穴 療法과 近位取穴의 方法이 多用된다.

3. 蜂藥鍼 療法은 强刺戟에 해당되므로 鍼, 附缸, 藥鍼 療法 等으로 治療가 잘 되지 않는 경우나 慢性 捻挫 後遺症에 適用한다.

4. 蜂毒의 注入量은 少量으로 시작하여 점차 增量한다.

5. 蜂毒 注入에 의한 患者의 免疫反應은 全身-遲延形 反應이며 良性 反應으로 推定된다.

6. 穴位의 選擇은 組織의 損傷 程度에 따라 1-4 穴을 選定하여 施術한다.

7. 正常的 回復을 위한 總 治療 回數는 組織의 損傷 程度나 發病日, 患者의 生活 等에 따라 달라 질 수 있으나 一般的으로 5-20회의 施術로 좋은 結果를 얻을 수 있다.

參考文獻

1. 김인상, 정형외과 Rehabilitation, 서울, 일중사, p7, 1988
2. 대한정형외과학회, 정형외과학, 서울, 최신의학사, pp291-292, 1989.
3. 권기록, 봉침에 대한 고찰, 대한 침구학회지, Vol 11. No1, p160, 1994
4. 인창식, 고흥균, 봉독요법에 대한 한의학 최초의 문헌기록: 마왕퇴의서의 봉독요법 2례, 대한 침구학회지, Vol 15, No1, p143, 1998
5. Barbara & Rudolf, Chemistry

and Pharmacology of Honey Bee venom, Academic Press, pp.329-402, 1986.

6. Herberman, R.B. and Ortaldo, J.R., natural killer cells : their role in defenses against disease, Science, 214:24, 1981.

7. 고희균, 봉침독요법이 항염, 진통 및 해열에 미치는 효능에 관한 실험적 연구, 대한 침구학회지, Vol 13, No1, p284, 1992

8. 권기록, 봉독요법의 면역반응에 관한 임상적 연구, 전국한의학 학술대회지, p277, 1999

9. 대한체육회 스포츠과학 연구소, 스포츠 의학, 서울, 태창문화사, pp234, 249, 1983.

10. Tom piek : Venom of the Hymenoptera, Academic Press, London, pp.107-120, 1986

11. 周一謀, 馬王堆 醫書考注, 上海, 樂群文化事業公司, pp274-280, 1994.

12. 楊維傑, 黃帝內經靈樞譯解, 서울, 成輔社, pp75,141,142, 530, 1985.

13. 洪元植, 精校黃帝內經素問, 서울, 東洋醫學研究院出版部, p193, 1986

14. 金賢濟, 崔容泰, 林種國, 李潤浩, 最新鍼灸學, 서울, 成輔社, pp18, 701, 1987.

15. 孫思邈, 備急千金要方, 大星文化社, p519, 1986.

16. 上海中醫學院: 鍼灸學, 商務印書館, p267, 1988.

17. 장대천, 중국침구대사전, 북경체육학원출판사, p584, 1988.

18. 劉泰成, 高炯均, 金昌煥, 經筋理論의 臨床應用을 위한 文獻的 考察, 大韓針

灸學會誌, Vol 8, No.1, p68, 1991

19. Charls Mraz, Bee venom, American Bee Journal, pp86, 87, 1986.

20. 이종석, 고희균, 김창환, 약침용 봉독액의 국소독성시험에 관한 연구, 대한한학회지, pp227-251, 1995.

21. Simics M., Bee Venom, Richmond B.C., Apitronic Publishing, p49, 1994.

22. 대한약침학회, 약침요법 기술지침서, 대한약침학회, p188-196, 1999

23. 서울대학교 병원, 전공의 진료편람 (정형외과), 의학출판사, pp357-360, 401, 467, 468, 499, 1994.

24. 全國 韓醫科大學 鍼灸·經穴學教室, 鍼灸學(下), 集文堂, p1335-1338, 1994