

肝痛(上腕骨外上髁炎)의 針灸治療

金周烈*

1. 概說

肝痛 卽上腕骨外上髁炎은 職業上 恒常 右上肢를 過度하게 使用함으로써 發生하는 肘關節 部位의 痛症을 말한다. 東洋醫學에서는 肘痛이라 불리우고 其 原因을 勞傷氣血 筋脉不和所致라 하였다. 實際臨床에서 흔히보는 테니스 選手의 右上肢肘關節部位에 發生하는 上肢痛症이나 近年에는 廚房에서 恒常 上肢를 過度하게 使用해서 發生하는 女從業員의 上肢痛等을 볼 수 있다. 現代解剖學的으로 볼때 上腕骨外上髁 橈骨頭 肘關節의 滑膜症의 炎症 卽肘關節을 中心으로 한 筋腱滑膜에 發生하는 無菌性炎蒸이라 한다. 實際 臨床에서 보면 右上肢의 屈曲 伸展 運動時에 痛症을 느끼고 痛症部位에 甚한 壓痛을 呼訴하는것이 本症의 特徵이다. 여기에서 한 가지 看過해서는 안될 上腕骨 內上髁炎 依한 痛症이 肘關節內側에 發生하는것을 間或 接하는데 痛症部位가 內上髁部位일뿐 發生의 機轉과 原因은 同一하다 할 것이다.

2. 從來治療法에 對한 考察

既成針灸書에 收錄된 治療法은 어느것을 莫論하고

① 常用穴

壓痛點(一針多方向透刺法, 附缸瀉血法, 灸法)

② 備用穴

曲池 手三里, 肘髎, 尺澤, 外關, 合谷等 어느 針灸書를 莫論하고 其 治療方法은 上記 範圍를 벗어나지 못하고 前年 學會誌에 發表된 數篇의 論文도 亦是 特別한 治療法이 없고 既成醫書의 治療法을 그대로 引用한데 不過하였다. 그리고 治療期間을 10-15회를 一療程으로하고 其他療法으로 耳針療法 局所固定療法 徒手整 復療法 溫熱療法 運法治療法 電氣治療法 甚至於 手術療法까지 提示한것은 어느 方法이고 適確한 治療效果가 나타나지 않는다는것을 意味한다. 더구나 上肢를 過度하게 使用해서 發生한 虛証이므로 局所를 補護해야할 壓痛點에다 針刺 瀉血等 瀉法을 쓴다는것은 올바른 治療方法이라 볼 수 없고 所謂虛虛實實의 愚를 犯했다 할 것이다.

* 서울한의원

3. 本症에 對한 新治療法의 考察

實際臨床에서 흔히 볼 수 있는 本症은 既成 針灸書에 收錄된 上記各治療法은 거의 治效가 없으므로 筆者는 다른 方法을 考察해야겠다는 생각에서 干先本症의 症狀을 中心으로 再考해 보면

① 上腕骨 外上髁의 突起部位(炎症部位)에 甚한 壓痛을 느끼므로 東洋醫學上의 表現으로 볼 때 『筋骨痛』에 該當하고 ② 上肢를 過度하게 使用해서 생긴 症狀임으로 虛証에 該當하기때문에 筋骨에 加해지는 筋骨의 外傷所致라 할 것이다. 그렇다면 其 解答은 自明하다 筋骨傷의 虛証이니 肝主筋 腎主骨이라 보아서 肝腎經損傷(虛証)임으로 肝腎經을 補하는 治療處方이라야 治療된다고 할 것이다. 그리하여 필자는 本症患者에 對한 治療는 五行針法의 腎正格과 肝正格을 同時에 使用하여 짧게는 二,三回 길게는 五,六回의 施針만으로 恒常 着效를 보고있다.

4. 治療法

① 主治穴

肝正格 腎正格

肝虛經腎証임으로 肝正格과 腎正格을 同時에 使用한다. 本症은 大概 40세 以後의 老化期에 많이 發生하는 退行性疾患임으로 上肢의 使用을 自制하고 局所의 安定을 取해야 한다.

② 備用穴

• 大腸正格

本症患者가 間或 消化障礙나 大便不調가 있을 때에는 大腸正格을 同時에 加用한다. 痛症發生部位가 大腸經經路이기때문에 더욱 그러하다.

• 肺正格

患者가 氣虛한 體質이면 肺正格을 加用한다.

• 其他

尺澤 曲池 肝髃 手三里 外關 合谷等穴을 隨宜 一,二穴式 加用한다.