

呃逆의 病因病機 및 鍼灸治療에 關한 文獻的 考察

崔元囁·李榮宰*

I. 緒論

呃逆은 氣가 逆上衝되어 聲門이 돌연히 열려 喉間에서 짚고 잦은 소리를 연이어 내고 連續不斷하여 自制하지 못하는 日常에서의 딸꾹질을 일컫는 症狀으로서, 西洋醫學에서의 橫膈膜 또는 呼吸補助筋의 間代性痙攣과 같은 病症 등을 포괄한다.^{1,2,3,4,5,6,7)} 橫膈膜의 間代性痙攣은 胸腹腔의 臟器에 發生한 刺戟이 橫膈膜神經이나, 迷走神經을 거쳐 腦中樞에 전달되어 反射的으로 橫膈膜 痙攣을 일으켜 聲門이 갑자기 열리고 特有的 소리를 發하는 것을 말한다.^{1,3,8)}

呃逆에 대해서 古代에서는 噦, 風厥, 噫, 噦噫, 噎, 咳逆, 吃逆, 呃逆, 噦逆 등을 指稱하는 것으로^{3,5,6,9)}, 呃逆에 대한 最初의 言及은 《內經》⁹⁾에서 “胃爲氣逆爲噦” “陰盛而上走於陽明……陽明絡屬心 故曰上走心爲噫也” “其傳爲隔 二陽一陰發病” “心脈急甚者爲噎瘕……小甚爲善噦” “寒氣與新穀氣 俱還入於胃……氣竝相逆 復出於胃 故謂噦” “脾脹者善噦”이라하여 飲食不節, 情志失調, 胃寒, 脾脹 등으로 인해 噦가 發生함을 包括的으로 說明하였다.

呃逆의 治療方法에 대하여 《靈樞·口問》에서는 “穀入於胃, 衛氣上主於肺, 今有故寒氣與新穀氣, 俱還入於胃, 新故相亂, 眞邪相攻, 氣竝相逆, 復出於胃, 故謂噦. 補手太陰, 瀉足少陰”이라하여 呃逆은 氣病으로 肺가 主함으로 手太陰을 補하고, 病症의 外部發顯은 胃氣上逆이므로 胃之關인 足少陰腎經을 瀉하여 逆氣하는 것을 降氣시켜야 한다고 하였다.⁹⁾ 이러한 治法이 歷代醫家들에 認知되어 그 以

來로 補手太陰, 瀉足少陰의 方法이 呃逆治療의 基準이 되었고 皇¹⁰⁾은 “曰人之噫者何 曰寒氣客於胃厥逆從下散復出於胃 故爲噫補足太陰陽明”이라하여 寒氣가 脾胃를 侵襲하여 發한다고보아 補足太陰陽明을 治療의 基準으로 記하였다. 龔¹⁵⁾은 “大抵發呃不止 將乳香紙捲燒煙薰鼻中 …”라하여 香紙熏蒸法으로 肺氣를 調理시킴을 言及하였고, 張¹¹⁾은 散寒溫胃를, 李²⁴⁾는 散寒補脾시켜야 한다고 보았으며, 許⁴⁾는 《靈樞經》의 말을 引用해 “靈樞經云噦以草刺鼻令噫噫以已無息而疾, 引之立已大驚之逆可已”라하여 發噦法과 驚法을 利用해 呃逆을 멎게함을 紹介하였다. 이에 著者는 呃逆의 治療에 대한 韓醫學的 接近을 위하여 諸醫家들의 呃逆에 대한 研究를 病因病機 및 治療穴을 中心으로 文獻考察을 한 바 若干의 知見을 얻었기에 報告하는 바이다.

II. 本論

1. 文獻의 資料 및 調査方法

1) 病因病機

- (1) 《黃帝內經 素問·靈樞》
- (2) 《鍼灸甲乙經》
- (3) 《巢氏諸病源候論》
- (4) 《仲景全書》
- (5) 《外臺秘要方(上)》
- (6) 《傷寒明理論》
- (7) 《仁齋傷寒類書》
- (8) 《陳無擇三因方》
- (9) 《萬病回春》
- (10) 《編註醫學入門》
- (11) 《三因極一病證方論》
- (12) 《此事難知》
- (13) 《格致餘論》

* 大田大學校 韓醫科大學 鍼灸學教室

- (14) 《金匱鈞玄》
 (15) 《普濟方》
 (16) 《證治準繩》
 (17) 《類經》
 (18) 《醫宗金鑑》
 (19) 《東醫寶鑑》
 (20) 《傳青主男女科》
 (21) 《醫林改錯》
 (22) 《清代名醫醫案精華》
 (23) 《辨證奇門全書》
 (24) 《靈素節主類編》
 (25) 《內經診斷學》
 (26) 《中醫內科學》
 (27) 《實用中醫內科學》
 (28) 《晴崗醫鑑》
 (29) 《鍼灸學(下)》
 2) 鍼灸治療
 (1) 《靈樞經》
 (2) 《鍼灸甲乙經》
 (3) 《備急千金要方》
 (4) 《外臺秘要方(下)》
 (5) 《鍼灸資生經》
 (6) 《萬病回春》
 (7) 《編註醫學入門》
 (8) 《鍼灸經緯》
 (9) 《普濟方》
 (10) 《赤水玄珠》
 (11) 《證治準繩》
 (12) 《類經圖翼》
 (13) 《景岳全書》
 (14) 《鍼灸大成校釋》
 (15) 《醫宗金鑑》
 (16) 《東醫寶鑑》
 (17) 《醫方集解》
 (18) 《中醫脾胃學說》
 (19) 《鍼灸學》
 (20) 《靈素節主類編》
 (21) 《鍼灸配穴事典》
 (22) 《診療要鑑》
 (23) 《經穴學叢書》

- (24) 《實用中醫內科學》
 (25) 《鍼灸學(上)》
 (26) 《鍼灸學(下)》

2. 研究方法

呃逆에 대해서 古代에서는 噦, 風厥, 噫, 噦噫, 噎, 咳逆, 吃逆, 呃逆, 噦逆 등으로 混沌하여 使用했었는데, 그의 考察에 있어서는 各各의 用語들이 時代에 따라 서로 相異한 意味를 갖고 있으므로, 각 用語들이 使用된 時代와 意味에 대한 詳細한 考證이 必要하게 된다. 宋나라 以前에는 噦로써 多稱했으나, 元의 朱丹溪가 처음으로 "呃"라 하였으며, 明末以後에 呃逆이라 統稱하게 되었다. 그러나 明末以後에도 以前의 文獻들의 引用에 依存하여 呃逆 및 噦逆외에도 이미 使用하였던 用語들을 多用하여왔다. 따라서 筆者는 각 用語에 依存하지않고 同一意味를 中心으로 考察을 하기로 하였다.

考察方法에 대해서 韓醫學의 歷代文獻중 黃帝內經으로부터 最近에 이르는 文獻을 對象으로 呃逆의 病因病機와 鍼灸治療에 대하여 十二正經과 任·督脈의 經穴에 따라 呃逆과 關係되는 經穴을 調査하였으며 이들을 所屬經絡別로 整理하였다.

3. 調査內容

1) 病因病機

- (1) 《黃帝內經 素問·靈樞》⁹⁾

『陰陽應象大論』

中央生濕 濕生土 土生甘 甘生脾 脾生肉 肉生肺 脾生口. 其在天爲濕 在地爲土 在體爲肉 在臟爲脾 在色爲黃 在音爲宮 在聲爲歌 在變動爲噦

『陰陽別論』

其傳爲隔 二陽一陰發病 主驚駭 背痛 善噫 善欠 名曰風厥

『診要經終論』

太陰終者 腹脹閉 不得息 善噫善嘔 嘔則逆

逆則面赤 不逆則上下不通 不通則面黑 皮毛焦而終矣

『三部九候論』

形肉已脫 九候雖調猶死 七診雖見 九候皆從者不死 所言不死者 風氣之病 及經月之病 似七診之病而非也 故言不死 若有七診之病 其脈候亦敗者死矣 必發噦噫

『宣明五氣論』

五氣所病 心爲噦 肺爲咳 肝爲語 脾爲吞 腎爲欠 爲噫 胃爲氣逆爲噦 爲恐 大腸小腸爲泄 下焦溢爲水 膀胱不利爲癰 不約爲遺弱 膽爲怒 是爲五病

『寶命全形論』

岐伯對曰 夫塩之味鹹者 其氣令器津泄 弦絕者 其音嘶敗 木數者 其葉發 病甚者 其聲噦 人有此三者 是謂壞府 毒藥無治 短針無取 此皆絕皮傷內 血氣爭黑

『痺論』

心痺者 脈不通 煩則心下鼓 暴上氣而喘 噎乾善噦 厥氣上則恐

『脈解論』

太陰所謂病脹者 太陰子也 十一月萬物氣皆藏於中 故曰病脹 所謂上走心爲噦者 陰盛而上走於陽明 陽明絡屬心 故曰上走心爲噦也

『刺禁論』

刺中心 一日死 其動爲噦

『四時刺逆從論』

刺五臟中心一日死 其動爲噦

『至真要大論』

○ 少陰之復 燠熱內作 煩燥飢噦 少腹絞痛 火見燔炳 噎燥分注時止 氣動於左 上行於右 咳皮膚痛 暴瘡 心痛 鬱冒不知人 乃洒淅惡寒 振栗 譫妄 寒已而熱 渴而欲飲 少氣骨疼 隔腸不便 外爲浮腫 噦噫 赤氣後化 流水不冰 熱氣大行 介蟲不復 病癰疥瘡瘍 癰疽瘰癧 甚則入肺 咳而鼻淵 天府絕 死不治

○ 陽明之復 清氣大舉 森木蒼乾 毛蟲乃厲 病生肢脇 氣歸於左 善太息 甚則心痛 否滿腹脹而泄 嘔苦咳噦煩心 病在膈中 頭痛 甚則入肝 驚駭筋攣 太沖絕 死不治

○ 太陽之復 厥氣上行 水凝雨冰 羽蟲乃死 心胃生寒 胸膈不利 心痛否滿 頭痛善悲 時眩仆 食減 腰腫反痛 屈伸不便 地裂冰堅 陽光不治 少腹控牽引腰脊 上沖心 唾出清水 及爲噦噫 甚則入心 善忘善悲 神門絕 死不治

『示從容論』

雷公曰 於此有人 頭痛 筋攣 骨重 怯然少氣 噦噫 腹滿 時驚不嗜臥 此何臟之發也 脈浮而弦 切之石堅 不知其解 復問所以三臟者 以知其比類也

帝曰 夫從容之謂也 夫年長則求之於腑 年少則求之於經 年壯則求之於臟 今子所言 皆失八風菴熱 五臟消燼 傳邪相受 夫浮而弦者 是腎不足也 沈而石者 是腎氣內著也 怯然少氣者 是水道不行 形氣消索也 咳嗽煩冤者 是腎氣之逆也 一人之氣 病在一臟也 若言三臟俱行 不在法也

《靈樞經》⁹⁾

『邪氣藏府病形』

心脈急甚者爲瘵癰，微急，爲心痛引背，食不下，緩甚，爲狂笑，微緩，爲伏梁，在心下，上下行，時唾血，大甚，爲喉疝，微大，爲心痺引背，善淚出，小甚爲善噦

『熱病』

熱病不可刺者有九，一日，汗不出，大觀發赤，噦者死

『口問』

岐伯曰，穀入於胃，衛氣上主於肺，今有故寒氣與新穀氣，俱還入於胃，新故相亂，真邪相攻，氣竝相逆，復出於胃，故謂噦。補手太陰，瀉足少陰。

『脹論』

肝脹者，脇下滿而痛引小腹，脾脹者，善噦，四肢煩惋，體重不能勝衣，臥不安

(2) 《鍼灸甲乙經》¹⁰⁾

欠噦唏振寒噦噫嚔泣出胎息羨下異名嚔舌善忘善飢第一

曰，人之噦者，何 曰，穀入於胃，胃氣上主

於肺。今有故寒氣與新穀氣，俱還入於胃，新故相亂，真邪相攻，氣竝相逆，復出於胃，故謂噦。補手太陰，瀉足太陰，亦可以草刺其鼻噦而已無息而疾引之立已大驚之亦可已。

曰人之噦者何？曰寒氣客於胃厥逆從下散復出於胃故為噦補足太陰陽明。

(3) 《巢氏諸病源候論》¹³⁾

○ 嘔噦候

嘔噦之病者，由脾胃有邪，穀氣不消所為也。胃受邪，氣逆則嘔；脾受邪，脾脹氣逆，遇冷折之，氣逆不通則噦也。

○ 噦候

脾胃俱虛，受于風邪，故令神穀入胃，不能傳化，故穀之氣與神穀相干，胃氣則逆，胃逆則脾脹氣逆，因遇冷折之，則噦也。右手關上脈沈而虛者善噦也。

○ 噦醋候

噦醋者，由上焦有停痰，脾胃有宿冷，故不能消穀，穀不消則脹滿而氣逆，所以好噦而吞酸，氣醋臭。

○ 霍亂嘔噦候

冷熱不調飲食不節，使人陰陽清濁之氣相干而變亂於腸胃之間即成霍亂，霍亂而嘔噦者，由吐利後胃虛而逆即嘔噦，氣逆遇冷折之氣不通即噦。

(4) 《仲景全書》¹¹⁾

○ 得病六七日，脈遲浮弱，惡風寒，手足溫，醫二三下之，不能食，而脇下滿痛，面目及身黃，頸項強，小便難者，與柴胡湯，後必下重，本渴，飲水而嘔者，柴胡不中與也，食穀者噦。

○ 太陽病，中風，以火劫發汗，邪風被火熱，血氣流溢，失其常度，兩陽相熏灼，其身發黃，陽盛則欲衄，陰虛則小便難，陰陽俱虛竭，身體則枯燥，但頭汗出，劑頸而還，腹滿微爛，口乾咽爛，或不大便，久則譫語，甚者至噦，手足躁擾，捻衣摸床，小便利者，其人可治。

○ 陽明病，不能食，攻其熱，必噦，所以然者，胃中虛冷故也，以其人本虛，故攻其熱，必噦。

○ 陽明病，潮熱，大便微硬者，可與小承氣湯。

不硬者，不與之，若不大便，六七日，恐有燥屎，欲知之法，少與小承氣湯，湯入腹中，轉失氣者，此有燥屎，乃可攻之，若不轉失氣者，此但初頭硬，後必漉，不可攻之，攻之，必脹滿，不能食也，欲飲水者，與水則噦，其後發熱者，必大便硬而少也，以小承氣湯和之，不轉失氣者，慎不可攻也。

○ 傷寒，大吐，大下之，極虛復極汗者，其人外氣怫鬱，復與之水，以發其汗，因得噦，所以然者，胃中寒冷故也。

(5) 《外臺秘要方(上)》¹⁷⁾

『嘔噦方四首』

病源嘔噦之病者，由脾胃有邪，穀氣不消為也，胃受邪氣逆則嘔，脾受邪脾脹氣逆，遇冷折之，氣逆不通則噦也。

『噦方七首』

病源脾胃俱虛，受於風邪，故令神穀入胃不能傳化，故穀之氣與神穀相干，胃氣則逆，胃逆則脾脹，脾脹則氣逆，因遇冷折之則噦也，右手關上脈沈而虛者，病善噦也。

(6) 《傷寒明理論》¹²⁾

『噦第二十四』

傷寒噦者何以明之？噦者屬謂之咳逆者是也，餉近於噦餉者，但胸喉間氣餉，寒不得下通然而無聲也，若噦即吃吃然有聲者是也，噦者聲金也，胃受疾故噦噦也餉也，皆胃之疾，但輕重有差爾，虛寒相搏，反飲水，令汗大出，水得寒氣冷，必相搏，其人即餉，言胃氣虛竭也，傷寒大吐大下之後，極虛腹極汗出者，其人外氣怫鬱，復與之水以發，其汗因得噦，所以然者，胃中寒冷故也，又胃中虛冷不能食者，飲水即噦，即是觀之噦餉，皆胃疾可知矣，經曰：跗陽脈浮即為氣餉，脈滑即為噦，此為醫處責虛取實之過也，大抵妄下之後，胃虛氣逆即成噦也，經曰：濕家若下之太早即噦，本虛攻其熱即噦而陽明病不能食，攻其熱即噦，諸如此者，皆下之後胃虛而噦者也……

(7) 《仁齋傷寒類書》²²⁾

咳逆俗謂之噦，古人謂之噦，蓋胃氣本虛吐下

太過或復餘之水以發 其汗胃虛氣逆噫噦生馬病勢至此極矣 雖然咳逆出於胃寒固也 其有水挾寒氣擊搏而成者即茯苓半夏逐水主噫官桂丁香下氣禦寒 又有熱氣擁鬱氣不得通而成者即小柴胡加生姜自有條例惟是噦而腹滿不得小便或後部不通 此爲真病雖有神醫末如之何

(8) 《陳無擇三因方》¹⁴⁾

『噦逆論證』

噦逆者 咳逆也 古方謂之噦 凡吐利後 多作噦 大率胃實則噦 胃虛則噦 此由胃中虛 膈上熱 故噦 或至八九聲相連 收氣不回 至於驚人者 若傷寒久病後 噦逆聲連得 此甚惡 經所謂壞病者是也 楊上善釋云 津洩者 如鹽器之津洩於外 脈絕者 如琴絃之絕 葉落者 如槁木之落葉 推此三者 衰壞之徵 以此比噦 故知是病 爲最深之候也 亦有噦而心下堅痞眩悸者 以膈間有痰水所爲 其他病 則各有治法

(9) 《萬病回春》¹⁵⁾

『呃逆』

脈呃逆甚危 浮緩乃宜 弦急必死 結代促微 發呃者 氣逆上冲而作聲也 呃一名咳逆 若胃火上冲而逆 隨口應起於上膈 病者知之易治也 自膈下上冲直出於口者 陰火上冲難治 俗名謂之打呃是也。

胃口虛汗 手足冷 脈沈細 是寒呃也。

發熱煩渴 脈數者 是熱呃也。

胃中痰火發呃者。

水寒停胃發呃者。

膈下氣上昇發呃者 陰火也。

凡中氣不足脈虛微 氣不相續而發呃者。

陽明內實 失下而發呃者。

傷寒傳經熱症 醫者誤用桂薑等熱藥 助其火邪 痰火相搏 而爲咳逆者。

凡瀉利發呃 與傷寒結胸發黃 又發呃者 俱難治也。

傷寒發熱 而呃逆者。

(10) 《編註醫學入門》²¹⁾

『乾逆』

〔乾逆〕分不足有餘。不足 因內傷脾胃及大病後胃弱，多面青 肢冷 便軟，有餘，因外感，胃燥及大怒 大飽，多面紅，肢熱，便閉，有餘可治，不足者危。

不足火炎陰氣虛 火乃元氣之賊，人之陰氣依胃氣而養，胃土受傷，則木氣侵之，陰火所乘，不得內守，木挾相火，直衝清道而上，乃虛之甚也。○ 膏粱濕熱者，十味小柴胡湯，吞單黃栢丸，或調益元散，胃火善食者，小半夏湯加山梔黃芩吐之，火盛者，益元散加黃連 黃栢，自利，更加麥 朮 白芍 陳皮。○ 久病滯下及婦人產後，從臍下逆上，夜分轉甚者，皆屬陰虛，四物湯加知 栢 陳皮 竹茹。

勞役傷脾故有此 貧苦大勞火動，濁升清陷者，補中益氣湯，或合生脈散加黃栢 附子少許，挾房勞者，瓊玉膏，腎氣不歸元者，九味安腎丸。

久病寒搏火爲辜 極是危證。脈數爲火刑金，必死。凡傷寒吐下及雜病久，每餽逆者，皆火欲上行，爲胃中寒邪所遏，故搏而有聲，俱宜丁香柿蒂散 羌活附子湯 理中湯倍參。久者，三香散，或木瓜根煎湯呷之。中虛昏瞶脈結者，灸甘草湯救之。

有餘飽食 填塞胸中 失升降 二陳湯加枳殼砂仁。

痰鬱何由得泰舒 痰閉於上，火動於下，無別證，忽然發餽從胸中起者，芩連二陳湯，或只陳皮 半夏 姜，煎服，或人參蘆，煎湯吐之，停痰，或因怒鬱瘀熱者亦宜。蓋參蘆瀉肺，肺衰氣降，而火土復位矣。○ 七情氣鬱者，木香勻氣散，用蘿蔔煎湯下，蘇子降氣湯。

陽證失下多潮熱 地道不通，因而餽逆，宜寒藥下之，大柴胡湯。陽極脈微將脫者，宜涼膈散解毒湯，養陰退陽，不可大下。

汗吐下後（胃）熱未除 小柴胡加橘皮 竹茹，或橘皮竹茹湯 單瀉心湯。

有餘湧（吐）泄 不足補 平人食物太速，飲水入肺，喜笑太多，亦屬有餘。食餽，笑餽，以紙撚鼻嚏，或久閉氣可止。○ 水餽，小陷胸湯 小青龍湯去麻黃，清之利之而已。

補有溫平涼莫拘 凡汗吐下，服涼藥過多者，當溫補，脾胃陰火上衝者，當平補，挾熱者，宜涼補。《局方》率用丁附溫煖助火，損不足而益有餘，宜乎餽逆之必死也！

(11) 《三因極一病證方論》²³⁾

『噦逆論證』

噦者 咳逆也 古方謂之噦 凡吐利後 多作噦 大率胃實則噦 胃虛則噦 此由胃中虛 膈上熱 故噦 或至八九聲相連 收氣不回 至於驚人者 若傷寒久病後 噦逆聲連得 此甚惡 經所謂壞病者是也 楊上善釋云 津洩者 如鹽器之津洩於外 脈絕者 如琴絃之絕 葉落者 如槁木之落葉 推此三者 衰壞之徵 以此比噦 故知是病 為最深之候也 亦有噦而心下堅痞眩暈者 以膈間有痰水所為 其他病 則各有治法

(12) 《此事難知》²⁴⁾

噦屬少陽無物有聲乃氣病也 以此推之即大便亦各有經耳 但察其有物無聲 有聲有物 無物有聲即知何經也 至於脾病後出餘氣以五臭分之即知何藏入中州而病也。

(13) 《格致餘論》¹⁶⁾

『吃逆論』

吃病氣逆也 氣自膈下直衝上出於口而作聲之名也 書曰火炎上 內經曰諸逆衝上皆屬於火 東垣謂火與元氣不兩立 又謂火氣之敵也……

(14) 《金匱鈞玄》²⁵⁾

噦氣 胃中有火有痰
吃逆 有痰 氣虛 陰火 視其有餘不足治之
戴云吃逆者因痰與熱胃火者極多

(15) 《普濟方》²⁶⁾

『脾胃壅熱嘔噦』

夫脾氣壅實胃有熱即陽氣盛 陽氣盛即胸膈滿 痰飲積聚即成嘔噦 此皆氣力强盛之人肌膚充滿 脾胃之中久多積熱致上焦不利故令嘔噦也

(16) 《證治準繩》¹⁸⁾

『噦』

噦即俗所謂吃逆雜病辨之甚詳按說文噦氣括也於月切又乙劣切乙劣之訛遂為吃逆亦猶俗呼團為突變角為葛洛其故明矣名世如東垣亦為噦是乾嘔之重者不知有聲無物皆為乾嘔豈以輕重分為二病哉至所云欬逆者即令之喘嗽是也乃與吃逆混而為一或以為噦皆不攷之過而得失利害係焉不可以不辨胃寒傷寒大吐大下之極虛復極汗出者以其人外氣拂鬱復與之水以發其汗因得噦所以然者胃中寒冷故也

胃中虛冷不能食者飲水則噦

與小承氣湯入腹中不轉矢氣者不可攻之攻之必腹脹滿不食與水則噦

本渴而飲水嘔者柴胡浮中與也食穀者噦

陽明病胃實不能食者攻其熱必噦

濕家頭汗出背強惡寒欲覆被向火者下之早則噦

太陽病以火劫發汗血氣流溢身黃欲衄頭汗腹滿譫語甚者至噦捻衣摸牀小便利者可治

『吃逆』

大夫閉主氣五臟六腑俱稟於氣 產後即氣血傷 臟腑皆損而風冷搏於氣 氣於逆上而于脾虛聚冷 胃中伏寒 因食熱物冷熱氣相衝擊 使氣厥而不順即吃逆也 脾者主中焦為三焦之關 五臟之倉廩 貯積水穀 若陰陽氣虛 使營衛氣厥逆即致生欺病也。

(17) 《類經》²⁷⁾

○ 胃為氣逆為噦為恐 ○ 令有故寒氣與新穀氣俱還入於胃新故相亂真邪相攻氣并相逆復出於胃故為噦 ○ 寒氣客於胃厥逆從下上散復出於胃故胃噦 ○ 肺主為噦 寒氣客於腸胃厥逆上出故痛而嘔也 ○ 心脈小甚為善噦 ○ 若有七診之病其脈候亦敗者死矣必發噦噦

(18) 《醫宗金鑑》²⁸⁾

『嘔吐噦總括』

有物有聲謂之嘔 有物無聲吐之證 無物有聲噦乾嘔 面青指黑痛厥凶

產後呃逆胃虛寒……產後呃逆皆因氣血兩傷脾胃虛寒中焦之氣厥而不順所致

『乾噦』

乾噦者有聲無物其聲重大而長屬陽明胃經也緣毒熱上逆所致 又有胃氣不足不能容受復有寒邪客於胃中 使胃氣不能中主上行而噦也。

(19) 《東醫寶鑑》⁴⁾

咳逆一曰吃逆乃氣病也。氣自膈下直衝上出於口而作聲之名也。諸逆衝上皆屬於火。古方悉以胃弱言之而不及火且以丁香柿蒂竹茹陳皮等劑治之。未審孰爲降火孰胃補虛。人之陰氣依胃爲養。胃土損傷即木來侮之矣。陰爲火所乘不得內守木挾相火乘之故直衝清道而上言胃弱者陰弱也虛之甚也。

咳逆與噦爲一。噦病成無已許學士謂之吃逆是也。或曰東垣海藏以噦爲乾嘔。陳無澤又以爲咳逆何也。答曰靈樞經云噦以草刺鼻令嚏噦以已無息而疾。引之立已大驚之逆可已。詳此三法正是治。吃逆之法。令人用紙撚刺鼻便嚏噦即吃逆立止。或閉口鼻氣使之無息亦立已。或作冤盜賊大驚駭之亦已。此以噦爲咳逆爲得經旨也。謂之噦者吃聲之重也。謂之吃者噦聲之輕也。此因病聲之輕重而名之也。綱目

咳逆古人謂之餽是也。仲景

(20) 《傳青主男女科》¹⁹⁾

『呃逆』

此證 乃水氣凌心包也。心包爲水氣所凌 呃逆不知 號召五藏之氣 救水氣之犯心也。治法當利濕分水。

(21) 《醫林改錯》²⁹⁾

『呃逆俗名打咯忒』

因血府血瘀 將通左氣門 右氣門 歸病心上一根氣管 從外擠嚴。吸氣不能下行 隨上出 故呃氣。若血瘀甚 氣管閉塞 出入之氣不通 悶絕而死。

(22) 《清代名醫醫案精華》³⁰⁾

『葉天士醫案精華』

○ 呃逆

脈微弱 面亮戴陽呃逆脇痛 自利 先曾寒熱下利 加以勞煩傷陽 高年豈宜反復 乃欲脫之象 三焦俱有見症 議從中治

『王旭高醫案精華』

○ 嘔噦

投溫中運潛 腹中呱呱有聲 朝食則安 暮食則滯 臥則筋惕肉瞤 時吐酸水 中土微陽 下焦濁陰之氣上逆 病成反胃 溫中不效 法當益火之源 捨時從證 用茅朮附子理中湯合真武湯意以治之

『陳蓮舫醫案精華』

呃逆

氣旺飲酒則行 氣虧飲酒則停 停與行皆能傷中 胃既有病 肝肺乘之 于是痛脹交作 行則痛無定處 停則多在胸脇 左脇屬肝 胸次屬肺屬胃 大約陰液不足 氣火有餘 所以口乾喉燥 屬少火而非壯火 食甘涼之梨仍不能多 種種見證 防咯血再發 萬一溢血屢見 恐加潮熱咳嗽 現在調治不調氣不能治呃逆 不和陰不能升津液 惟調氣不宜辛燥 和陰不用滋膩 較爲周到 請質高明

『凌曉五醫案精華』

呃逆

真陰不足 肝腎陰火 挾同衝脈上逆 呃逆頻頻 無休息 時覺氣自少腹而上 謂之下呃 久涎恐成呃忒之變 脈小弦數 治擬都氣飲 佐以攝納法

『丁甘仁醫案精華』

噯呃

脈象左弦澹 右濡滑 舌邊紅 中薄膩 見證胸悶氣升 噯氣泛噦 食入作梗 痰多咳嗽 十餘日未更衣 月事八旬未止 良由營血虧虛 肝氣上逆 犯胃剋脾 潛痰逗留中焦 肺胃肅降失司 恙經匝月 豈能再使蔓延 急宜平肝通胃 順氣化痰 以觀動靜

(23) 《辨證奇門全書》²⁰⁾

第一二部分：呃逆門

【辨症論治一】人有忽然之間 呃逆不止。人以爲寒氣之相感也 誰知是氣逆而寒入之 故成呃逆乎 然而氣之所以不順者 非氣之有餘 乃氣

之不足也。夫此氣爲何氣乎 蓋丹田之氣足 則氣守於下焦而氣順。丹田之氣不足 則氣奔於上焦而氣逆矣。呃逆雖是小症 然治之不得法 往往有變成危症而不可救 以徒散其寒 而不補其氣也 治之法 宜大補其丹田之氣 而少佐之以祛寒之藥 則氣旺而可以接續 寒祛而足以升提 故不必止呃逆 而呃逆自止也。

【辨症論治二】人有痰氣不消 一時作呃逆之聲者。人以爲火逆作祟也 大火逆之痰 口必作渴 今不渴而呃逆 仍是痰氣之故 而非火邪之祟也 夫痰在胃口 而呃逆在丹田 何以能致此耶 不知怪病多起於痰 安在呃逆而獨異之。此丹田之氣欲升於上 而痰結於胸中 不使其氣之直上也。此種呃逆較虛呃者甚輕 治之法 消其痰氣而呃逆自除。

【辨症論治三】人有口渴舌燥 飲水之後 忽然呃逆者。人以爲水氣之故也 誰知是火氣之逆乎。此火乃胃火也 胃火太甚 必大渴呼水 今但渴而不喜大飲水者 乃胃氣之虛 而胃火微旺也。故飲水雖快 而多則不能易消 火上冲而作呃逆耳。治之法 宜補其胃中之土 而降其胃中之火 則胃氣自安 而胃火自息 呃逆逆自止矣。

【辨症論治四】人有氣惱之後 肝又血燥 肺又氣熱 一時呃逆而不止。人以爲火動之故也 誰知亦是氣逆而不舒乎 蓋肝盛最急 一拂其意 則氣必下剋脾土 而脾土氣閉 則腰膈之間不通 而氣乃上奔於咽喉而作呃逆矣 倘亦用降火降氣之藥 則呃逆更甚 必須用散鬱之劑 而佐之清痰潤肺之藥爲得也。

【辨症論治五】人有時而呃逆 時而不呃逆者 人以爲氣滯之故也 誰知是氣虛之故乎。夫氣旺則順 氣衰則逆 五行之道也 凡逆之至者 皆衰之極耳 使氣衰不甚 何至於逆乎 惟其衰之甚 則氣弱而不能轉 而呃逆生焉矣。惟其氣衰而呃逆者 不比痰呃與火呃也 補其氣之虛 而呃逆自止 不知補氣以治呃 而誰從事於消痰降火也 則輕必變重 而重必入死矣 況痰火之呃 亦虛而致之也 不止寒呃之成於虛也 然則不補虛 而徑可以治呃呼。

(24) 《靈素節注類編》³¹⁾

有物無聲謂之吐，有聲無物謂之噦，有物有聲謂之嘔吐，此言有聲無物者也。凡穀入胃，化精氣而上注于肺，因有故寒氣在胃，新故相亂，真氣邪氣相攻相并而上逆，乃爲噦也。肺氣主降，用鍼補手太陰經以降逆也；腎爲胃關，瀉足少陰經以利其關，瀉胃中邪氣下行即癒。後世之呃逆，古亦名噦。

(25) 《內經診斷學》⁸⁾

呃逆，唐以前稱爲「噦」。有氣上逆從咽喉出，發生一種不由自主的冲激聲音，其聲呃呃，故後世稱之爲「呃逆」。是胃氣上逆所致。

呃逆的聲音，有高低長短和間歇時間長短的不同，據此可診察病情的虛實寒熱。

呃聲不高不低，病人神清氣爽，無其他兼見證候，往往出於一時氣逆，或偶然食後觸冒風寒，或食時咽下匆促所引起，有些都是偶然現象，或病邪十分輕淺，不治自愈，若久病聞呃，多屬危重，臨床上必須注意。

呃逆而舌苔白，脈遲，手足冷，口中和，或受冷氣即發的，是寒呃。

呃聲高而短，燥渴，脈數，是熱呃。

呃聲低而長，脈象無力，兼見虛證的，是虛呃。

呃聲強，氣盛，脈象滑實，多是實呃。

(26) 《中醫內科學》⁶⁾

『呃逆』

呃逆是氣逆上衝 喉間呃呃連聲 聲短而頻 令人不能自制的一種症狀。古代文獻又稱做呃。此病如偶然發作的大都輕微 可以不藥自愈；如持續不斷的 則須服藥治療始能漸平。本篇所討論的是屬於持續不已的呃逆。本病苦在其他急慢性疾病過程中出現 則每爲病勢轉向嚴重的預兆。

【病因病理】

呃逆的產生 主要由于胃氣上逆所致 胃主納降 以下行爲正常 而體虛 邪實均可影響胃氣下降。主要有以下幾種原因：

一. 飲食不節 如過食生冷或服寒冷藥物 寒氣蘊蓄中焦 胃陽被遏；如過食辛熱炙燂 或服溫燥藥物 燥熱內盛 陽明腑實 氣不下行 均可因起呃逆。

二. 精神刺戟 情志不和 氣郁化火 肝火犯胃 或痰滯內阻 郁久化熱 以致胃氣不降 上逆而爲呃逆。

三. 勞累太過 耗傷中氣 或年高體弱 久病久痢 以致脾胃陽衰 清氣不升；或熱病傷津及汗吐下太過 耗損胃弱 虛火上逆 均可導致呃逆。

【辨證施治】

- 一. 胃中寒冷
- 二. 胃火上逆
- 三. 脾胃陽虛
- 四. 胃陰不足

(27) 《實用中醫內科學》⁵⁾

『呃逆』

【病因病機】

(一) 飲食不當

進食太快太飽 過食生冷 或因病而服寒涼藥物過多 寒氣蘊蓄中焦 損傷胃陽；或因過食辛熱炙燂 燥熱內盛 陽明腑實 氣不順行 均可導致氣逆動膈而發生呃逆

(二) 情志不和

惱怒傷肝 氣機不利 以致肝氣橫逆犯胃 胃失和降 或因氣郁化火 灼津成痰 使氣滯與痰濁互結 升降失常爲患。《古今醫統大全呃逆》篇說：“凡有忍氣郁結積怒之人 并不得行其津者 多有咳逆之證”

(三) 脾胃陽虛

多因素體不足 年高體弱 或久瀉久痢 大病之後 或勞累太過 耗傷中氣 或虛損誤攻 導致脾胃陽氣虛弱 胃氣衰敗 清氣不升 濁氣不降 氣逆動膈而發生呃逆。凡老人 虛人 婦人產後或大病之後而患呃逆 皆是病深之候

(四) 胃陰不足

熱病耗傷胃陰 或汗吐下太過 損傷胃津 致使胃中陰液不足 失于濡潤 則虛火上炎 火降失常而發生呃逆

(28) 《晴崗醫鑑》³²⁾

噯氣, 嘈噦, 呃逆

胃內에 痰飲이 停留不下하거나 醱酵된 痞氣가 膨滿不下하여 위로 逆上, 咽門을 通하여 排出되는 것으로서 胃擴張, 胃下垂, 또는 慢性胃炎에 흔히 隨伴하는 症候이다.

대개는 噯噦이 나오면 胃痞感이 減除되기 때문에 일부러 腹部를 衝動하여 噯噦을 일으키기도 하며 起動을 하면 스스로 噯噦이 일어나기도 한다.

(29) 《鍼灸學(下)》⁷⁾

『噯氣』

噯氣는 飽氣라고도 하며 俗에 噯氣라고도 한다.

原因：寒氣가 胃에 侵犯하면 厥逆하여 從下上散하며 다시 胃를 通하여 氣를 發散하기 때문이다.(靈樞)

上焦의 氣가 中焦의 氣를 받아 造化되지 못하여 水穀을 傳化하지 못하므로 噯氣하고(仲景) 胃中の 鬱火와 膈上의 稠痰과 飲食의 鬱結이 兼한 所致이다.(入門)

症狀：噯氣, 腹脹滿, 或痛

2) 鍼灸治療

(1) 《靈樞經》⁹⁾

『口問』

補手太陰, 瀉足少陰.

(2) 《鍼灸甲乙經》¹⁰⁾

曰人之噯者何 曰寒氣客於胃厥逆從下散復出於胃故爲噯補足太陰陽明

(3) 《備急千金要方》³³⁾

竅陰主脇痛咳逆.

鳩尾主心寒脹滿不得食息賁唾血厥心痛善噦心疝太息.

天容 廉泉 魄戶 氣舍 諶諶 扶突主咳逆上氣喘息嘔沫齒噤.

然谷 天泉 陷谷 胸堂 章門 曲泉 天突 雲門

肺輸 臨泣 肩井 風門 行間主咳逆。

維道主咳逆不止。

俠白主咳乾嘔煩滿。

少海主氣逆呼吸噦嘔。

勞宮主氣逆噦不止。

咳喘曲澤出血立已又卒咳逆逆氣。

咳唾噦善咳氣無所出先取三里後取太白章門

(4) 《外臺秘要方(下)》¹⁷⁾

『十二身流注五藏六府明堂』

太淵：主胸痺逆氣寒厥煩心喜唾噦噦胸滿激呼胃氣上逆心痛咳逆煩悶不得臥……

尺澤：主喉痺上氣舌乾脇痛心膨脹痛咳逆上氣心煩肩寒少氣不足以息腹脹喘振慄瘧咳嗽吐濁氣膈善嘔鼓頤不得汗……

溫溜：主腸鳴而痛傷寒熱頭痛噦衄……

蠡溝：數噦恐悸氣不足腹中悒悒少腹痛……

脇堂：主胸脇支滿臃脹奔豚噦喘逆……

太白：腹滿兩頤痛甚暴泄善飢而不欲食善噦

期門：心切痛喜噦聞酸臭癢痺腹滿少腹尤大

陷谷：主熱痢面腫目癰腫喜唾腎喜噦腹痛脹滿

三里：腹痛消中小便不利善噦瘧中有寒腹中寒脹滿善噦……

神門：熱中人件不嗜食心痛數噦恐悸氣不足……

勞宮：主熱病發熱滿而欲嘔噦三日以柱不得汗怵惕胸脇痛不可及側咳滿尿赤大便血衄不知嘔吐血氣逆噦不止……

間使：面赤目黃煩心喜噦……

太谿：消癰善噦氣走咽喉而不能言……

鳩尾：善噦心疝大息面積心背相引而痛數噦喘息……

心俞：喜噦飲食不下嘔逆……

大腸俞：飲食不下善噦腸中鳴腹脹而腫……

天容：大氣逆上喘喝坐伏病咽噦不得息咳逆上氣……

(5) 《鍼灸資生經》³⁴⁾

『傷寒嘔噦』

巨闕，主傷寒煩心喜嘔。甲云，主心腹脹噦。煩熱善嘔。膈中不利。間使，主熱病煩心喜噦。膈中澹澹。溫留，主傷寒熱頭痛噦衄。百會，主汗出以嘔瘧。商丘，主寒熱好嘔。大椎，主傷寒熱盛煩嘔。腎俞，主頭身熱赤欲嘔。勞宮，主熱病煩滿。欲嘔噦。曲澤，主傷寒逆氣嘔唾。

必用方論噦者，俗云克逆也。鍼灸者當以此求之。若氣自腹中起，上築咽喉，逆氣連續不能出，或至數十聲上下不得喘息，此由傷寒胃脘，腎氣先虛，逆氣上乘于胃，與氣上牢不止者，難治，謂之噦。宜茱萸丸，灸中脘，關元百壯，未止，灸腎俞百壯。

(6) 《萬病回春》¹⁵⁾

〈鍼灸〉大抵發呃不止 將乳香紙捲燒煙薰鼻中 及灸中脘，臍中，期門，三處即效。

灸咳逆法 乳根二穴 直乳一寸六分 婦人在乳房下起肉處 陷中灸七壯 效如神。

又方氣海三五壯亦效 氣海在臍下一寸半

(7) 《編註醫學入門》²¹⁾

○ 陷谷：內庭上二寸骨陷中，針入五分，灸三壯，主面目癰腫浮腫，熱病汗不出，振寒瘡疾，胸脇支滿，腹滿喜噦，腸鳴而痛。

○ 神門：掌後兌骨端動脈陷中，針入三分，灸七壯，主妄笑妄哭，喉痺，心痛，數噦，恐悸少氣，瘡疾，飲冷惡寒，手臂蹇攣，喘逆，遺尿，大人小兒五疳。

○ 太谿：內踝後五分跟骨間動脈陷中，針三分，灸三壯，主咽腫，嘔吐口中如膠善噦欬逆，咳嗽唾血，脇痛腹痛，疔癬疔癩積聚，與陰相通及足清不仁，熱病多汗，黃疸多熱少寒，大便難。

○ 勞宮：手掌橫門中心，屈中指取之，針三分，灸三壯，主咽噎痛，大小便見血不止，風熱，善怒喜笑熱病汗不出，怵惕，胸脇不可反側，欬喘，溺赤，嘔吐血，氣逆噦不止，食不下，善渴，口中爛，手痺掌熱，黃疸目黃。

○ 大敦：足大指端去爪甲如韭葉，後三毛中，針三分，灸三壯，主卒疝偏墜及小偏數，遺溺，陰頭中痛，陰跳上入腹連臍痛，病左灸右，

病右灸左。又治心痛腹脹，腹痛，中熱喜寐，尸厥，婦人血崩不止，五淋，噦噫。

○蠡溝：內踝上五寸，針二分，灸三壯。主卒疝小腹腫，時小腹暴痛，小便癱閉，數噫，恐悸，少氣，腹痛咽如有息肉，背拘急，女子赤白帶下，暴腹刺痛。

○章門：臍上二寸，橫取六寸，側脇季肋端陷中，側臥，屈上足，伸下足，舉臂取之。針八分，灸三壯至百壯止。主噦噫 嘔吐，欬逆或吐無所出，胸脇滿痛，喘息，心痛煩熱，傷飽黃瘦，賁豚腹腫腸鳴，脊強 四肢懈惰，善恐少氣，厥逆，肩臂不舉，熱中善寒中洞瀉，石水身腫，諸漏

(8) 《鍼灸經緯》³⁵⁾

第七章 對症配穴法

二十八、膈氣癰瘰

(一) 天突，內關

(二) 中衝，膈俞，內關

(9) 《普濟方》²⁶⁾

『傷寒嘔噦』

治傷寒煩心善灸心腹脹噫煩熱膈中不利一巨關

治熱病煩滿嘔噦一勞宮

治傷寒噦逆噫噦膈中氣閉塞一溫溜

治傷寒嘔逆若氣自腹中氣築咽喉逆氣連續不能出 或至數十聲上下不得喘息 此由寒傷胃腕腎氣先虛逆氣上乘於胃與氣上牢不止者難治胃之噦一灸中脘關元百壯 未止腎俞百壯。

『噫』

治氣逆呼吸噫噦嘔一少海

治噦噫一大敦 石關灸

治善噦嘔一太然

治煩心善噦心下滿汗出而寒咳逆一少商

『噦』

治噦一少商

治噦噫嘔逆一石關灸百壯

治噦噫膈中氣閉寒一嘔脈下肋毛部肋宛宛中

五十壯

治噦一承漿灸七壯

治乾噦一幽門

治卒噦一臆中 中府 胃管灸數十壯 尺澤巨關各灸七壯

(10) 《赤水玄珠》³⁶⁾

『呃逆』

灸期門中脘氣海關元此良法也 但手足溫煖脈重者爲有生矣 灸期門穴法 以婦人之乳頭向下盡處骨間動脈是穴 男女乳小者以手一指爲率陷中動脈是穴 男左女右灸三五壯。

(11) 《證治準繩》¹⁸⁾

《鍼灸法》活人云若服藥不瘥者灸之必愈其法婦人屈乳頭向下盡處骨間灸三壯丈夫及乳小者以一指爲率

『吃逆』

經云吃噫者 胃寒所冷服藥無效者 灸期門三壯必愈 期門穴乃胃之大絡

(12) 《類經圖翼》³⁷⁾

噦逆 乳根 承漿 中府 風門 肩井 臆中 中脘 期門 氣海 足三里 三陰交

(13) 《景岳全書》³⁸⁾

『呃逆』

灸法

兩乳穴 治呃逆立止取穴法 婦人以乳頭垂下到處是穴 男子不可垂 以乳頭下一指爲率 如乳頭相直骨間陷中 是穴男左女右 灸一處 艾炷如小麥大 着火即止 灸三壯 不止者不可治

臆中 中脘 氣海 三里

(14) 《鍼灸大成校釋》³⁹⁾

『百症賦』胸滿更加噎塞 中府 意舍所行

『度弘賦』氣上攻噎 只管在 噎不在時氣海 灸 定瀉一時立便瘥

『勝玉歌』噫氣吞酸食不投 臆中七壯除膈熱

『雜病穴法歌』嘔噎陰交不可饒

『雜病十一穴歌』傷寒嘔噦悶涎隨 列缺下鍼

三分許 三分鍼瀉到風池 二指三間并三里 中衝還刺五分依

『十二經治症主客原絡圖』脾主胃客 脾經爲病舌本強 嘔吐胃翻疼腹脹 陰氣上冲噫難廖 體重不搖心事妄 瘡生振栗兼體羸 秘結疽黃手執杖 股膝內腫厥而疼 太白豐隆最爲尙

『八脈圖并治症穴』任脈……胸中噎塞痛：大陵 內關 膻中 三里

『手陽明經穴主治』溫溜……主腸鳴腹痛 傷寒噦逆噫 膈中氣閉

『足陽明經穴主治』乳根……主胸下滿悶 胸痛膈氣 不下食 噎病……咳逆

足三里……主胃中寒……腹有逆氣上攻……喜噫……喜噦

陷谷……主面目浮腫及水病 善噫 腸鳴腹痛

『足太陰脾經穴主治』天溪……主胸中滿痛……咳逆上氣 喉中作聲

胸鄉……咳逆

『手少陰心經穴主治』少海……氣逆噫噦

『足太陽膀胱經穴主治』膈關……飲食不下嘔噦多涎唾 胸中噎悶

『足少陰腎經穴主治』太溪……善噫，石關……主噦噫嘔逆

『手厥陰經穴主治』郄門……主嘔血 衄血 心痛嘔噦，勞宮……氣逆嘔噦

『手少陽經穴主治』關沖……胸中氣噎，翳風……口吃

『足厥陰肝經穴主治』蠡溝……數噫

『任脈經穴主治』鳩尾……噫喘 喉鳴 胸滿咳逆，中庭……主胸脇支滿 噎塞 食飲不下 嘔吐食出 小兒吐奶，天突……五噎

『傷寒門』嘔噦：百會 曲澤 間使 勞宮 商丘

『痰喘咳嗽門』嘔噦：太然

噫氣：神門 太然 少商 勞宮 太谿 陷谷 太白 大敦

『諸般積聚門』噫氣上逆：太然 神門

『心脾胃門』煩心喜噎：少商 太溪 陷谷

(15) 《醫宗金鑑》²⁸⁾

『治翻胃血歌』

翻胃上下灸奇穴 上在乳下一寸也 下在內踝之下取 三指稍斜向前者

(16) 《東醫寶鑑》⁴⁾

○ 氣逆發噦取膻中中脘肺俞三里行間。綱目

○ 吃逆服藥無效灸中脘膻中期門必效。綱目

○ 吃逆灸關元七壯立愈。綱目

○ 又法乳下一指許正餘乳相直骨間陷中，婦人即屈乳頭向下度之乳頭齊處 是穴艾柱如小豆大灸三壯，男左女右火到肌即差一云，其穴當取乳下骨間動脈處也。得效

○ 咳逆不止灸乳根二穴即止，如神又灸臍下氣海五壯或七壯亦立之。正傳

(17) 《醫方集解》⁴⁰⁾

呃逆不止

用紙撚刺鼻中 得噦即止

(18) 《中醫脾胃學說》⁴¹⁾

(1) 脾胃虛寒型者：取胃俞 脾俞 足三里 陽陵泉 中脘(宜灸) 鍼用補法 鍼後宜灸

(2) 胃中積熱型者：取胃俞 中脘 足三里 巨關 用瀉法

(3) 痰濁阻胃型者：取胃俞 脾俞 中脘 足三里 豐隆 上巨虛 下巨虛 鍼用平補平瀉 鍼後可灸

(4) 瘀血阻滯型者：取胃俞 章門 足三里 巨關 用平補平瀉法

2. 足底反射療法 按摩腎上腺 腎 輸尿管 膀胱 腦垂體 腸胃

(19) 《鍼灸學》⁴²⁾

『呃逆』

常用穴-內關 膈俞 天突

備用穴-中脘 膻中 氣海 足三里 內定

呃逆爲胃氣上逆 故取和胃 降氣各穴。可選遠取 後近取。內關寬胸 膈俞利膈 均宜留鍼作間歇捻轉。天突 膻中是近取法 宜單刺不留鍼。虛寒證 腹部穴可用灸法。

※. 耳鍼法

選穴-耳門 膈 皮質下 交感

(20) 《靈素節注類編》³¹⁾

肺氣主降，用鍼補手太陰經以降逆也；腎爲胃關，瀉足少陰經以利其關，瀉胃中邪氣下行即癒，後世之呃逆，古亦名噦。

(21) 《鍼灸配穴事典》⁴³⁾

(西川)

主穴 — 膻中，天突。

(1) 生冷傷中 — 溫胃：足三里，脾俞，胃俞，上脘，鳩尾。

(2) 胃火上逆 — 瀉火：(1) 斗 同一

(3) 脾胃虛寒 — 溫脾胃：太谿，膈俞，公孫。

(4) 肝鬱氣滯 — 疏肝理氣：行間，期門。

(5) 藥物에 의한 사람 — 解毒鎮靜：夾脊穴胸₅₋₉，膻中。

(簡編)

(1) 寒症：上脘(灸)，章門，脾俞·內關(補)。

(2) 熱症：內關·合谷(瀉)，列缺，膈俞，足三里。

(3) 虛證：中脘·氣海(灸)，期門，脾俞，胃俞，太衝。

(4) 實證：上脘·足三里(瀉)

(浙江)

主穴 — 中脘，內關。

加減穴 — 膈俞，風池，神門，足三里。

(南京)

治法 — 寬膈和胃，降逆調氣

主穴 — 內關，足三里。

加減穴 — 巨關，膈俞。

(22) 《診療要鑑》²⁾

第 11 節 咳 逆

咳逆證에 關元 灸七壯하면 立癒한다.

咳逆證에는 魚際 內關 合谷 太衝 足三里를 刺한다.

(23) 《經穴學叢書》⁴⁴⁾

○ 缺盆

主治：喘息，呃逆，頸部淋巴節結核，肋間神經痛等

○ 氣戶

主治：氣管支炎，喘息，呃逆，肋間神經痛等

○ 天谿

主治：氣管支炎，喘息，呃逆，乳腺炎等

○ 膈俞

主治：貧血，慢性出血性疾患，橫隔膜痙攣，神經性嘔吐，蕁麻疹，淋巴節結核，胃癌，食道狹窄證

○ 諛諤

主治：心膜炎，喘息，瘡疾，肋間神經痛，呃逆等

○ 石關

主治：胃痛，呃逆，便秘，食道痙攣等

○ 鳩尾

主治：心絞痛，癲癇，呃逆，精神科疾患，喘急等

(24) 《實用中醫內科學》⁵⁾

『呃逆』

主穴：內關，膈俞

配穴：足三里，中脘，太衝

治法：先鍼主穴 用中強刺激手法，心下痞悶不舒加足三里 中脘；如因肝鬱氣逆 加太衝；體虛呃逆不止者 可用艾炷直接灸膈俞 足三里。

【現代研究】

四. 翳風穴 天突穴等治療呃逆

五. 膻中穴發罐治療呃逆

(25) 《鍼灸學(上)》⁴⁵⁾

○ 乳根

主治：乳腺炎，乳痛，乳汁分泌減少，心窩部痛，胸痛，心下痛，咳嗽，反胃，噎膈

○ 三里

主治：腸胃疾患，腸痙攣，氣脹，急慢性胃炎，腸炎，蟲垂炎，腹痛，食慾不振，消化障

碍, 腸雜音, 便秘, 偏頭痛, 眩暈, 眼瞼痙攣, 強壯, 各其, 下肢麻痺, 膝關節痛, 膝無力, 下肢痛, 浮腫, 貧血, 濕疹, 月經不調, 高血壓, 精神衰弱, 不眠, 胃中寒, 食不化, 噫氣, 黃疸, 霍亂, 水氣, 五勞羸瘦, 蟲毒, 胸中瘀血, 腰痛不得仰俯, 脇下滿痛, 小兒麻痺, 蕁麻疹, 類中風, 產後血暈, 帶下, 惡阻, 虛勞, 耳聾, 耳鳴, 暑病, 腹疾, 呃逆, 口眼窩斜, 坐骨神經痛, 乳痛, 子癇, 臟躁, 疔, 鼻塞, 身重脚痛, 食癖氣塊

配穴 : 配太白, 章門 治咳唾, 善噫, 咳氣

○ 氣海

主治 : 虛脫, 遺精, 遺溺, 無月經, 月經困難, 帶下, 陰痿, 神經衰弱, 不安, 高血壓, 中風脫症, 不眠, 腸炎, 胃炎, 腹水, 鼓脹, 強壯, 癥瘕, 胃脘痛, 腹腫痛, 臍腹痛, 水腫, 呃逆, 嘔吐, 四肢無力, 眞氣不足, 羸瘦, 四肢厥冷, 痛經, 小兒遺尿, 大便不逆

○ 上脘

主治 : 急慢性胃炎, 胃擴張, 胃痙攣, 胃痛, 胃潰瘍, 腸痙攣, 鼓脹, 消化不良, 心疼, 腹積聚, 嘔吐, 泄瀉, 驚悸, 呃逆, 身熱汗不出, 癩痢

○ 巨闕

主治 : 胃痙攣, 胃潰瘍, 胸滿 橫膈膜痙攣, 噎膈, 反胃, 吞酸, 惡心, 嘔吐, 心悸, 痢證, 心胸痛, 心腹積塊, 精神分裂症, 尸厥, 脚氣, 黃疸, 腹瀉, 腹脹痛, 胸滿短氣, 小兒諸證

○ 鳩尾

主治 : 心胸痛, 心絞痛, 胸滿, 偏頭痛, 心動悸, 癩痢, 狂病, 心疝太息, 咳逆, 善噦, 吐血, 腹脹, 翻胃, 精神耗散, 咽腫痛

○ 膻中

主治 : 胸痛, 胸膜炎, 心痛, 乳房痛, 肋間神經痛, 噎膈, 嘔吐, 咳嗽, 氣喘, 食道痙攣, 婦人乳汁少, 鼓脹, 短氣

(26) 《鍼灸學(下)》

○ 中魁

主治 : 牙痛, 五膈反胃, 食道收窄, 食欲減

退, 胃擴張, 鼻血, 白癩風, 吐食, 呃逆

膻中, 巨闕, 膈俞, 足三里, 公孫, 勞宮, 中脘, 關元(주로 灸法을 使用)

III. 總括 및 考察

呃逆은 疾病이라기 보다는 臨床症狀의 하나에 屬한다고 할수 있고, 氣가 逆上衝 하여 喉間에서 짚고 잦은 소리가 連續不斷하여 自制하지 못하는 症狀을 말한다. 西洋醫學에서 의 橫膈膜 또는 呼吸補助筋의 間代性痙攣과 같은 範疇로 解釋될 수 있다. 橫膈膜의 間代性 痙攣은 胸腹腔의 臟器에 發生한 刺戟이 橫膈膜神經이나, 迷走神經을 거쳐 腦中樞에 전달되어 反射의으로 橫膈膜 痙攣을 일으켜 聲門이 갑자기 열리고 特有의 소리를 發하는 것을 말한다. ^{1,2,3,4,5,6,7,8)}

呃逆에 대해서 古代에서는 混沌하여 使用했었는데, 宋나라 以前에는 噦라하였고, 金·元·明初에는 咳逆 또는 吃逆이라 하였으며, 明末후에는 呃逆 또는 噦逆이라고도 하였다. ³⁻⁴²⁾ 《內經》에서는 噦, 風厥, 噫, 噦噫, 噎 등으로 記載⁹⁾ 되어 있으며, 그 發病原因과 臨床症候 및 治療原則에 대해서는 若干의 差異가 있으나 飲食不節과 情志失調 및 胃寒脾脹등을 주된 發生原因으로 보았으며, 發生原因과 症狀의 程度에 따라 噦, 風厥, 噫, 噦噫, 噎 등으로 表現되었다.

呃逆에 관하여 《素門·診要經終論》⁹⁾ 에서는 “太陰終者 腹脹閉 不得息 善噫善嘔 嘔則逆 逆則面赤 不逆則上下不通 不通則面黑 皮毛焦而終矣”라하여 太陰熱結로 인한 腹脹閉로 인해 呃逆이 發한다고 하였으며, 《素門·宣明五氣論》에서는 “五氣所病 心爲噫 肺爲咳 肝爲語 脾爲吞 腎爲欠 爲噎 胃爲氣逆 爲噦 爲恐 大腸小腸爲泄 下焦溢爲水 膀胱不利爲癰 不約爲遺溺 膽爲怒 是爲五病”이라하여 脾失和降을 主因으로, 《素門·痺論》에서는 “心痺者 脈不通 煩則心下鼓 暴上氣而喘 噎乾 善噫 厥氣上則恐”이라하여 心痺로 인한 脉不

通을 主因으로 보았다. 또한 《素門·至眞要大論》에서는 “太陽之復 厥氣上行 水凝雨冰 羽蟲乃死 心胃生寒 胸膈不利 心痛否滿 頭痛善悲 時眩仆 食減 腰腫反痛 屈伸不便 地裂冰堅 陽光不治 少腹控臍引腰脊 上沖心 唾出清水 及爲噦噫 甚則入心 善忘善悲 神門絕 死不治”라하여 心胃의 虛寒으로 인한 胸膈不利를 그 原因으로 보았으며, 《素門·示從容論》에서는 “於此有人 頭痛 筋攣 骨重 怯然少氣 噦噫 腹滿 時驚不嗜臥 此何臟之發也 脈浮而弦 切之石堅 不知其解 復問所以三臟者 以知其比類也”라하여 그 症狀이 腹滿하며 脈浮而弦함을 說明하였고, 또한 그 原因을 腎氣不足 및 腎氣之逆으로 表現하였다. 또한 《靈樞·口問》에서는 “岐伯曰, 穀入於胃, 衛氣上主於肺. 今有故寒氣與新穀氣, 俱還入於胃, 新故相亂, 眞邪相攻, 氣竝相逆, 復出於胃, 故謂噦. 補手太陰, 瀉足少陰.”이라하여 肺寒과 飲食失調를 原因으로 呃逆이 發生한다고 보았으며, 治療에 있어서 手太陰을 補하고, 上逆하는 氣를 瀉하기위해 足少陰을 瀉한다했으며, 《靈樞·邪氣藏府病形》에서는 “心脈急甚者爲瘧瘵, 微急, 爲心痛引背, 食不下, 緩甚, 爲狂笑, 微緩, 爲伏梁, 在心下, 上下行, 時唾血, 大甚, 爲喉疝, 微大, 爲心痺引背, 善淚出, 小甚爲善噦”라하여 心脈이 急하여 짐으로써 發生한다고 하였으며, 《靈樞·脹論》에서는 “肝脹者, 脇下滿而痛引小腹, 脾脹者, 善噦, 四肢煩惋, 體重不能勝衣, 臥不安”라하여 脾脹을 그 原因으로 보았다. 以外에도 《素門·寶命全形論》 《靈樞·熱病》 등에서 臨床症狀 및 觀形察色과 脈象으로 呃逆의 豫候를 判斷하였다.

呃逆을 일으키는 主原因에 대하여 張¹²⁾은 《傷寒明理論·噦二十四》에서 “胃中虛竭·胃中虛冷”을 主原因으로 보고 小青龍湯에 去麻黃 加附子의 處方을 紹介하였으며, 潮熱時噦者는 小柴胡湯으로 和解하여 熱로써 生한 자는, 輕한 자는 和解, 重한 자는 攻下의 法을 運用하였다. 太陽中風에 火를 兼한 증은 發汗

의 治法을 用하라 하였다. 또한 “跗陽脈浮即爲氣餒 脈滑即爲噦 此爲醫處責虛取實之過也 大抵妄下之後 胃虛氣逆即成噦也”라하여 呃逆에서 나타나는 脈象을 紹介하였다. 巢¹³⁾는 《巢氏諸病源候論》에서 “脾胃俱虛 受于風邪 故令神穀入胃 不能傳化 故穀之氣 與神穀相干 胃氣則逆 胃逆則脾脹氣逆 因遇冷折之 則噦也. 右手關上脈沈而虛者善噦也.”라하여 脾胃가 邪를 感受한데 穀氣가 不消한 原因과 脾胃가 脹而氣逆한데 다시 寒을 感受하여 發生한다하여 冷熱不調·飲食不節을 主因으로, 그 脈象을 右手關上脈沈而虛로 表現하였다. 楊²²⁾은 《仁齋傷寒類書》에서 “胃氣本虛吐下太過或復餘之水以發 其汗胃虛氣逆噦噦生馬病勢至此極矣 雖然咳逆出於胃寒固也” “有熱氣擁鬱氣不得通而成者即小柴胡加生姜自有條例 惟是噦而腹滿不得小便或後部不通”라하여 脾虛氣逆과 熱氣壅塞을 主原因으로 說明하였으며, 陳¹⁴⁾은 《三因方》에서 “凡吐利後 多作噦 大率胃實則噦 胃虛則噦 此由胃中虛 膈上熱 故噦”이라하여 胃中虛한데 熱이 胸膈으로 逆上함을 그 原因으로 보았으며, 龔¹⁵⁾은 《萬病回春》에서 呃逆의 原因을 胃中虛·胃中痰火·水寒停胃 및 傷寒등으로 細分하여 打呃·寒呃·熱呃등으로 詳細하게 說明하고 그 脈象과 竝行하는 症狀를 詳細하게 記하였다. 李²¹⁾는 《編註醫學入門》에서 “呃逆 分不足有餘 不足火炎陰氣虛 久病寒搏火爲辜 有餘飽食 痰鬱何由得泰舒 陽證失下多潮熱 汗吐下後 胃熱未除 有餘湧泄 不足補 補有溫平涼莫狗”라하여 陰氣虛·勞役傷脾·久病·痰火氣鬱 등이 原因이되어 呃逆을 發하고, 治療에 있어서도 養胃氣·滌痰開竅의 治法 및 補法에 있어서도 溫補·平補·涼補등의 治療法을 嚴選하였다. 陳^{23,25)}은 《三因極一病證方論》과 《金匱鈞玄》에서 “凡吐利後 多作噦 大率胃實則噦 胃虛則噦 此由胃中虛 膈上熱 故噦” “噦氣 胃中有火有痰·吃逆 有痰 氣虛 陰火 視其有餘不足治之·戴云吃逆者因痰與熱胃火者極多”라하여 胃中虛熱과 痰火, 氣虛, 陰火 등을 主因

으로 보았으며, 李²⁴⁾ 는 《此事難知》에서 聲音과 吐物의 有無에 따라서 嘔·吐·噦를 區分하였다. 朱¹⁶⁾ 는 《格致餘論》에서 內經과 東垣의 說을 引用하여 火를 吃逆의 主原因으로 보았다. 王¹⁸⁾ 은 《證治準繩》에서 “東垣亦爲噦是乾嘔之重者不知有聲無物皆爲乾嘔豈以輕重分爲二病哉至所云欬逆者即令之喘嗽是也乃與吃逆混而爲一或以爲噦”이라하여 呃逆을 乾嘔·咳逆·吃逆과 同一語로 說明하고 모두가 “噦”의 意味로 使用되고 있음을 記載하였으며, “胃中虛冷不能食者飲水則噦, 本渴而飲水嘔者柴胡浮中與也食穀者噦, 陽明病胃實不能食者攻其熱必噦, 濕家頭汗出背強惡寒欲覆被向火者下之早則噦, ……脾虛聚冷胃中伏寒 因食熱物冷熱氣相衝擊 使氣厥而不順即吃逆也.”라하여 發生原因으로 胃中虛冷·陽明胃實證·濕熱·脾胃虛寒·寒熱相搏등으로 說明하였다. 張²⁷⁾ 은 《類經》에서 胃氣寒·心脈急을 主要原因으로 보았으며, 傅¹⁹⁾ 는 《傅青主男女科》에서 “此證 乃水氣凌心包也. 心包爲水氣所凌 呃逆不知 號召五藏之氣 救水氣之犯心也. 治法 當利濕分水.”라하여 水氣가 心包를 侵襲함으로써 呃逆이 發生하니 따라서 利濕分水함을 治療의 根本으로 보았고, 錢²⁰⁾ 은 《辨證奇門全書·呃逆門》에서 “人有忽然之間 呃逆不止 人以爲寒氣之相感也… 丹田之氣不足 則氣奔於上焦而氣逆矣. 呃逆雖是小症 然治之不得法 往往有變成危症而不可救 以徒散其寒 而不補其氣也 治之法 宜大補其丹田之氣 而少佐之以祛寒之藥”이라하여 發生原因을 寒氣와 丹田之氣 不足으로 보아 治療에 있어서도 散寒과 大補丹田之氣를 重要시 여겼다. 또한 呃逆의 病勢가 輕하다고 하여 治療에 疏忽함이 없도록 警告하고 있다. 南³¹⁾ 은 《靈素節注類編》에서 聲音과 吐物의 有無에 따라 吐·噦·嘔吐를 구분하였고, “凡穀入胃, 化精氣而上注于肺, 因有故寒氣在胃, 新故相亂, 眞氣邪氣相攻相并而上逆, 乃爲噦也.”라하여 胃寒에 眞氣, 邪氣가 相攻하여 發生함을 이야기하고 있으며, 그 治

療에 있어서도 “肺氣主降, 用鍼補手太陰經以降逆也; 腎爲胃關, 瀉足少陰經以利其關, 瀉胃中邪氣下行即癒.”라하여 手太陰을 補하고, 足少陰經을 瀉하여 胃中の 邪氣를 下行시킴을 治療의 大要로 보았으며, 吳⁸⁾ 는 《內經診斷學》에서 呃聲의 高低長短을 比較하여 寒呃, 熱呃, 虛呃, 實呃등으로 區分하고, 各各의 脈象및 症狀를 說明하였다. 以後로 오늘에 이르기까지 많은 醫家들이 呃逆에 대하여 發病原因을 胃中虛冷, 胃火上逆, 脾胃陽虛, 胃陰不足, 情志失傷등으로 分類하였다.

呃逆의 同伴症狀으로는 그 發生原因에 따라 差異는 있으나, 大개 腹部膨滿感, 或은 疼痛을 誘發하기도 하고, 消化不良, 發熱, 煩燥등을 同伴하기도 한다.

呃逆의 鍼灸治療穴을 살펴보면 《靈樞·口問》⁹⁾ 에서는 鍼灸治療의 大要를 說明하여 呃逆은 氣病으로 肺가 主함으로 手太陰을 補하고, 病症의 外部發顯은 胃氣上逆이므로 胃之關인 足少陰腎經을 瀉하여 逆氣하는 것을 降氣시켜야 한다고 하였다. 이러한 治法이 歷代醫家들에 認知되어 그 以來로 補手太陰, 瀉足少陰의 治法이 呃逆治療의 大法이 되었다. 《鍼灸甲乙經》¹⁰⁾ 에서는 “曰人之噫者何曰寒氣客於胃厥逆從下散復出於胃故爲噫補足太陰陽明”이라하여 寒氣가 脾胃를 侵襲하여 發한다고보아 補足太陰陽明을 治療의 大要로 記하였다. 《備急千金要方》³³⁾ 에서는 349개의 經穴중에서 28개의 穴인 竅陰, 鳩尾, 天容, 魄戶, 廉泉, 氣舍, 諶諶, 扶突, 然谷, 天泉, 陷谷, 胸堂, 章門, 曲泉, 天突, 雲門, 肺俞, 臨泣, 肩井, 風門, 行間, 維道, 俠白, 少海, 勞宮, 曲澤, 足三里, 太白등이 使用되었고, 《外臺秘要方》¹⁷⁾ 에서는 349개의 經穴중에서 17개의 穴인 太然, 尺澤, 溫溜, 蠡丘, 胸堂, 太白, 期門, 陷谷, 足三里, 神門, 勞宮, 間使, 太谿, 鳩尾, 心俞, 大腸俞, 天容이 使用되었고, 《鍼灸資生經》³⁴⁾ 에서는 359개의 正經穴이 記載되어 있으며 그 중 呃逆의 主治症을 갖고 있는 穴은 巨闕, 間使, 溫溜,

百會, 商丘, 大椎, 腎俞, 勞宮, 曲澤, 中脘, 關元으로 11穴에 이른다. 《萬病回春》¹⁵⁾ 에서는 中脘, 膻中, 期門, 乳根, 氣海를 記載하였으며, 各 經穴의 詳細한 穴位說明을 덧붙였다. 《編註醫學入門》²¹⁾ 에서는 鍼灸資生 經과 같은 359個의 穴이 記載되어 있고 7個 穴인 陷谷, 神門, 太谿, 勞宮, 大敦, 蠡丘, 章門이 使用되었고, 《普濟方》²⁶⁾ 에서는 巨闕, 勞宮, 溫溜, 中脘, 關元, 腎俞, 少海, 大敦, 石關, 太然, 少商, 承漿, 幽門, 膻中, 中府, 尺澤등의 16穴을 使用하였고, 《赤水玄珠》³⁶⁾ 에서는 呃逆을 虛症性疾患으로 보아 灸法을 主用했는데, 期門, 中脘, 氣海, 關元 등과 奇穴使用을 많이 言及하고 있다. 《證治準繩》¹⁸⁾ 에서는 期門 및 胃之大絡을 使用하고 乳頭下 1寸處인 乳根을 主用했던 것으로 思料된다. 《類經圖翼》³⁷⁾ 에는 356個의 經穴이 記載되었고 11穴인 乳根, 承漿, 中府, 風門, 肩井, 膻中, 中脘, 期門, 氣海, 足三里, 三陰交등이 使用되었고, 《景岳全書》³⁸⁾ 에서는 乳頭下 1寸處인 乳根을 多用했으며, 膻中, 中脘, 氣海, 足三里등의 任脈과 足陽明脈을 使用했으며, 《鍼灸大成校釋》³⁹⁾ 에서는 經絡鍼灸治療에 關한 歷代의 資料를 收集하여 359個의 經穴을 十二正經과 奇經八脈으로 分類하였고, 各 經絡別로 治療穴을 說明하였으며 間使, 膈關, 曲澤, 關衝, 鳩尾, 郄門, 氣海, 內關, 勞宮, 大敦, 大陵, 百會, 三間, 商丘, 少商, 少海, 神門, 蠡丘, 列缺, 翳風, 溫溜, 乳根, 陰交, 意舍, 膻中, 足三里, 中府, 中庭, 中衝, 天溪, 天突, 太谿, 太白, 太然, 豐隆, 陷谷, 胸鄉등의 37個穴을 紹介하였다. 《醫宗金鑑》²⁸⁾ 에서는 現代에 使用되는 361個穴이 모두 記載되어 있고 呃逆의 治療에 使用된 經穴은 乳根, 照海로 2個의 穴을 使用하였고, 《東醫寶鑑》⁴⁾ 에는 膻中, 中脘, 肺俞, 足三里, 行間, 期門, 關元, 乳根, 氣海등의 9個穴을 使用하였다.

清代以後 現代에 이르기까지 漸次로 使用된 經穴數가 增加되었는데 《鍼灸經緯》³⁵⁾

에서는 天突, 內關, 中衝, 膈俞등의 4個의 穴을 使用하였고, 《中醫脾胃學說》⁴¹⁾ 에서는 腎俞, 脾俞, 足三里, 陽陵泉, 中脘, 胃俞, 巨闕, 豐隆, 上巨虛, 下巨虛, 章門등의 11個 穴을 使用하였고, 《鍼灸學》⁴²⁾ 에서는 內關, 膈俞, 天突, 中脘, 膻中, 氣海, 足三里, 內庭등의 8個穴을 使用하였으며, 또한 新針療法을 紹介하여 耳鍼으로 耳門, 膈, 皮質下, 交感을 使用하였고, 足底鍼으로 腎上線, 腎, 輸尿管, 膀胱, 腦垂體, 腸胃등을 使用하였다. 《鍼灸配穴事典》⁴³⁾ 에서는 膻中, 天突, 足三里, 脾俞, 胃俞, 上脘, 鳩尾, 太谿, 膈俞, 公孫, 行間, 期門, 章門, 內關, 合谷, 列缺, 中脘, 氣海, 太衝, 風池, 神門, 巨闕등의 22個穴이 使用되었고, 《診療要鑑》²⁾ 에서는 6個穴인 關元, 魚際, 內關, 合谷, 太衝, 足三里등이 使用되었으며, 《經穴學叢書》⁴⁴⁾ 에서는 缺盆, 氣戶, 太谿, 膈俞, 諶諶, 石關, 鳩尾등 7個穴을 呃逆의 主治가 있는 穴로 記載하였으며, 《實用中醫內科學》⁵⁾ 에서는 內關, 膈俞, 足三里, 中脘, 太衝, 翳風, 天突, 膻中등의 穴을 使用하였으며, 《鍼灸學(上·下)》^{7,45)} 에서는 乳根, 足三里, 氣海, 上脘, 巨闕, 鳩尾, 膻中, 陽谿등의 穴을 呃逆에 主治가 있는 穴로 記載하고 膻中, 巨闕, 膈俞, 足三里, 公孫, 勞宮, 中脘, 關元등의 穴을 灸를 爲主로 呃逆의 治療에 使用하였다.

筆者가 考察을 代償으로 한 26卷의 書籍을 綜合해 볼 때 呃逆의 治療에 사용된 穴의 數는 總 85穴이며 重複使用된 回數를 合하면 275回이며 各各 十二經絡別로 分類해볼 때 手太陰肺經이 少商, 魚際, 列缺, 太然, 尺澤, 俠白, 雲門, 中府등의 8個穴 18回이며, 手陽明大腸經이 扶突, 三間, 溫溜, 合谷, 陽谿의 5個穴 9回, 足陽明胃經이 缺盆, 氣舍, 氣戶, 上巨虛, 下巨虛, 乳根, 足三里, 豐隆, 陷谷등의 9個穴 41回, 足太陰脾經이 公孫, 商丘, 太白, 天溪, 胸鄉의 5個穴 11回, 手少陰心經이 少海, 神門 2個穴 8回, 手太陽小腸經이 肩井, 天容 2個穴 4回, 足太陽膀胱經이 膈

關, 膈俞, 大腸俞, 魄戶, 脾俞, 腎俞, 心俞, 胃俞, 意舍, 諛諱, 肺俞, 風門 등의 12個穴 32回, 足少陰腎經이 石關, 然谷, 幽門, 照海, 太谿 등의 5個穴 13回, 手厥陰心包經이 間使, 曲澤, 郄門, 內關, 勞宮, 大陵, 中衝, 天泉 등의 8個穴 29回, 手少陽三焦經이 關衝, 翳風 2個穴 3回, 足少陽膽經이 竅陰, 陽陵泉, 維道, 臨泣, 風池 등의 5個穴 5回, 足厥陰肝經이 期門, 章門, 太衝, 行間, 曲泉, 大敦, 三陰交, 蠡丘 등의 8個穴 27回, 任脈이 巨關, 關元, 鳩尾, 氣海, 上脘, 承漿, 廉泉, 陰交, 臏中, 中脘, 中庭, 天突 등의 12個穴 72回, 督脈이 大椎, 百會 2個穴 3회를 各各 使用하였고, 그 외 耳鍼穴인 耳門, 膈, 皮質下, 交感과 足底鍼으로 腎上線, 腎, 輸尿管, 膀胱, 腦垂體, 腸胃 등이 使用되었다.

呃逆의 鍼灸治療에 使用된 經絡은 足太陽膀胱經과 任脈이 各 14.1%, 足陽明胃經이 10.6%, 手太陰肺經·手厥陰心包經·足厥陰肝經이 各 9.4%, 手陽明大腸經, 足太陰脾經·足少陰腎經·足少陽膽經이 各 5.9%, 手少陰心經·手太陽小腸經·手少陽三焦經·督脈이 各 2.4%의 順으로 나타났으나, 各各 經絡의 全體穴數에 따른 使用比率은 手厥陰心包經이 88.9%, 手太陰肺經이 72.7%, 足厥

陰肝經이 57.1%, 任脈이 50%, 手陽明大腸經이 25%, 足太陰脾經이 23.8%, 手少陰心經이 22%, 足陽明胃經이 各 20%, 足少陰腎經이 18.5%, 足太陽膀胱經이 17.9%, 足少陽膽經이 11.4%, 手太陽小腸經이 10.5%, 手少陽三焦經이 8.6%, 督脈이 7.1%의 順으로 나타났고, 使用頻度の 經絡別分布를 比較해 보면 任脈이 26.2%로 가장 많이 使用되었고, 足陽明胃經이 14.9%, 足太陽膀胱經이 11.6%, 手厥陰心包經이 10.5%, 足厥陰肝經이 9.8%, 手太陰肺經이 6.5%, 足少陰腎經이 4.7%, 足太陰脾經이 4.0%, 手陽明大腸經이 3.3%, 手少陰心經이 2.9%, 足少陽膽經이 1.8%, 手太陽小腸經이 1.5%, 手少陽三焦經과 督脈이 各 1.1%의 順으로 使用되었다.

使用頻도가 가장 많은 穴로는 足三里로서 總 275回중 21회를 使用하여 7.6%에 달하였으며, 다음으로 臏中이 16回, 中脘이 14回, 膈俞·內關·勞宮이 9回, 乳根·期門·氣海가 8回, 太谿·巨關이 7回, 天突·陷谷·關元·鳩尾가 6回, 神門·章門이 5回的 順이었다.

이외에 呃逆의 鍼灸治療에 關하여 대체로 灸를 多用하여 尙상 鍼刺後 灸療法을 使用하

經絡	經穴名(經穴數/總使用回數)	自經對比率	穴數對比率(x/85)	使用頻度對比率(x/275)
手太陰肺經	中府 雲門 俠白 尺澤 列缺 太然 魚際 少商 (8穴/18回)	72.7	9.4	6.5
手陽明大腸經	三間 合谷 陽谿 溫溜 扶突 (5穴/9回)	25.0	5.9	3.3
足陽明胃經	氣舍 氣戶 缺盆 乳根 足三里 上巨虛 豐隆 下巨虛 陷谷 (9穴/41回)	20.0	10.6	14.9
足太陰脾經	太白 公孫 商丘 天谿 胸鄉 (5穴/11回)	23.8	5.9	4.0
手少陰心經	神門 少海 (2穴/8回)	22.0	2.4	2.9
手太陽小腸經	肩井 天容 (2穴/4回)	10.5	2.4	1.5
足太陽膀胱經	風門 肺俞 心俞 膈俞 脾俞 胃俞 腎俞 大腸俞 魄戶 諛諱 膈關 意舍 (12穴/32回)	17.9	14.1	11.6
足少陰腎經	然谷 太谿 照海 石關 幽門 (5穴/13回)	18.5	5.9	4.7
手厥陰心包經	天泉 曲澤 郄門 間使 內關 大陵 勞宮 中衝 (8穴/29回)	88.9	9.4	10.5
手少陽三焦經	關衝 翳風 (2穴/3回)	8.6	2.4	1.1
足少陽膽經	風池 維道 陽陵泉 臨泣 竅陰 (5穴/5回)	11.4	5.9	1.8
足厥陰肝經	大敦 行間 太衝 三陰交 蠡溝 曲泉 障門 期門 (8穴/27回)	57.1	9.4	9.8
任脈	關元 氣海 陰交 中脘 上脘 巨關 鳩尾 中庭 臏中 天突 廉天 承漿 (12穴/72回)	50.0	14.1	25.5
督脈	大椎 百會 (2穴/3回)	7.1	2.4	1.1
計	85穴/275回		100.2%	99.2%

던지, 灸後에 다시 鍼刺를 하여 治療를 항상 鍼과 灸를 並行하여 왔음을 알 수 있었다.

※ 鍼灸治療穴 比較率標 (單位 : %)

IV. 結 論

呃逆의 病因病機 및 鍼灸治療에 대한 文獻的 考察을 통해 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 呃逆의 病因은 飲食不節, 情志失調 등으로 인해 誘發된 脾胃虛寒 및 痰火로 인해 氣上逆하여 發病되는 것으로 나타났다.

2. 臟腑와의 關係는 肺, 脾, 胃 및 心과 密接한 關係가 있는 것으로 나타났다.

3. 呃逆의 鍼灸治療에 使用된 經絡의 穴數는 足太陽膀胱經과 任脈(12穴), 足陽明胃經이(9穴), 手太陰肺經·手厥陰心包經·足厥陰肝經(8穴)의 順으로 나타났다.

4. 呃逆의 鍼灸治療에 使用된 經穴은 總 85穴으로써 足三里가 21回로 가장 많이 使用되었으며, 膻中이 16回, 中脘이 14回, 膈俞·內關·勞宮이 9回, 乳根·期門·氣海가 8回, 太谿·巨闕이 7回的 順으로 나타났다.

參 考 文 獻

1. 全國 韓醫科大學 脾系內科學 教授 : 東醫 脾系內科學, 서울, 그린文化社, 1991, pp.81~82.
2. 金定濟 : 診療要鑑, 서울, 東洋醫學研究院, 1983, pp.598~600.
3. 金賢濟, 洪元植 : 漢醫學辭典, 서울, 成輔社, 1983, pp.484~485.
4. 許浚 : 東醫寶鑑, 서울, 大星文化社, 1988, 雜病篇卷之五 pp.146~149, 151, 157.
5. 方葯中 : 實用中醫內科學, 上海, 上海科學技術出版社, 1989, pp.228~232.
6. 上海中醫學院 : 中醫內科學, 香港, 商務

- 印書館香港分館, 1975, pp.58~66.
7. 全國韓醫科大學 鍼灸經穴學教室 : 鍼灸學(下), 서울, 集文堂, 1991, p.804, 870, 1317, 1319.
8. 吳國定 : 內經診斷學, 서울, 大星文化社, 1989, pp.177~178.
9. 王冰註 : 欽定四庫全書中 黃帝內經素問·靈樞, 서울, 大星文化社, 1995, pp.733-26~27, 733-33~34, 733-56, 733-77, 733-84~85, 733-89~90, 733-138, 733-153, 733-156~157, 733-200, 733-286~287, 733-303~304, 733-328, 733-362, 733-366, 733-372.
10. 皇甫謐 : 欽定四庫全書中 鍼灸甲乙經, 서울, 大星文化社, 1995, pp.733-700~701.
11. 張仲景 : 仲景全書, 서울, 大星文化社, 1989, p.169, 178, 224, 229, 294.
12. 張中景 : 欽定四庫全書中 傷寒明理論, 서울, 大星文化社, 1995, pp.774-325~326.
13. 巢元方 : 欽定四庫全書中 巢氏諸病源候論, 서울, 大星文化社, 1995, p.734-706, 734-713.
14. 陳無擇 : 陳無擇三因方, 台北, 台聯國風出版社, 中華民國 67年, 卷十一 p.12.
15. 龔廷賢 : 萬病回春, 서울, 一中社, 1991, pp.156~158.
16. 朱丹溪 : 欽定四庫全書中 格治餘論, 서울, 大星文化社, 1995, p.746-670.
17. 王燾 : 外臺秘要方(上·下), 서울, 大星文化社, 1992, p.196, 197, 268, 269, 270, 271, 600, 602, 604, 609, 610, 611, 612, 613, 617, 620, 621, 623, 630, 631, 636.
18. 王肯堂 : 欽定四庫全書中 證治準繩, 서울, 大星文化社, 1995, pp.769-290~291, 769-926.
19. 傅青主 : 傅青主男女科, 서울, 大星文化社, 1992, p.47.

20. 錢鏡湖：辨證奇門全書，서울，大星文化社，1992，pp.236~237.
21. 李挺：編註醫學入門，서울，大星文化社，1989，pp.398~400.
22. 楊士瀛：欽定四庫全書中 仁齋傷寒類書，서울，大星文化社，1995，pp.744-627~628.
23. 陳言：欽定四庫全書中 三因極一病證方論，서울，大星文化社，1995，p.743-314.
24. 李杲：欽定四庫全書中 此事難知，서울，大星文化社，1995，p.745-594.
25. 陳言：欽定四庫全書中 金匱鈞玄，서울，大星文化社，1995，p.746-709，746-717.
26. 周王朱櫺：欽定四庫全書中 普濟方，서울，大星文化社，1995，p.761-310，761-437，747-676.
27. 張介賓：欽定四庫全書中 類經，서울，大星文化社，1995，pp.776-666~667.
28. 吳謙：欽定四庫全書中 醫宗金鑑，서울，大星文化社，1995，p.781-207，781-314，781-606.
29. 王清任：醫林改錯，서울，一中社，1992，p.63.
30. 葉天士外：清代名醫醫案精華，서울，아울로스출판사，1994，pp.27~28，101，25，16~18，84.
31. 楠虛谷：靈素節注類編，浙江，浙江科學技術出版社，1986，p.358，359.
32. 金永勳：晴崗醫鑑，서울，成輔社，1990，p.166.
33. 孫思邈：備急千金要方，서울，大星文化社，1992，p.888，910，912，914，920，921.
34. 王執中：欽定四庫全書中 鍼灸資生經，서울，大星文化社，1995，pp.742-320~321，742-354.
35. 楊維傑：鍼灸經緯，樂郡文化事業有限公司，台北，中華民國78年5月，p.164.
36. 孫一奎：欽定四庫全書中 赤水玄珠，서울，大星文化社，1995，pp.776-686~687.
37. 張介賓：欽定四庫全書中 類經圖翼，서울，大星文化社，1995，p.776-940.
38. 張介賓：景岳全書(上)，서울，大星文化社，1988，pp.407~412.
39. 路加鍼灸研習中心王：鍼灸大成校釋，台北，啓業書局有限公司，中華民國76年2月，p.164，216，307，316，320，321，627，686，734，758，768，769，775，795，805，846，868，869，875，885，888，893，941，964，967，1072，1073，1074，1082.
40. 汪昂：醫方集解，서울，大星文化社，1989，p.438.
41. 危北海主編：中醫脾胃學說，北京，北京出版社，1993，p.247.
42. 上海中醫學院：鍼灸學，香港，商務印書館，1982，p.296.
43. 金庚植，李任根：鍼灸配穴事典，서울，一中社，1991，pp.77~80.
44. 安榮基：經穴學叢書，서울，成輔社，1991，p.160，162，252，350，399，467，700.
45. 全國韓醫科大學 鍼灸-經穴學教室：鍼灸學(上)，서울，集文堂，1991，p.366，383，725，733，734，736.