

流淚症의 原因 · 症狀 · 治法 · 鍼治療에 關한 文獻的 考察

오기남 · 남상수 · 이재동 · 최도영 · 안병철 · 박동석 · 이윤호 · 최용태*

ABSTRACT

A Investigation into the Causes, Symptoms, Treatment, and Acupuncture of Epiphora(Watery Eye)

O, Gi-nam · Nam, Sang Soo · Lee, Jae Dong · Choi, Do Young
Ahn, Byoung Choul · Park, Dong Seok · Lee, Yun Ho · Choi, Yong Tae

Dept. of Acupuncture & Moxibustion
Oriental Medical College, Kyung Hee University

Purpose ; This Investigation was aimed to find out the Causes, Symptoms, Treatment, and Acupuncture of Epiphora(Watery Eye) in Oriental Medicine

Methods ; 49 books were surveyed from <Neiching> to recent published books those referred to Epiphora.

Results ; In Oriental Medicine, Epiphora is divided into two types; Cool Watery eye and Hot Watery eye. Both cool and hot type can be redivided into the mild and serious cases. The mild Watery eye means tears on the cheek with the wind; The serious Watery eye means tears on the cheek unrelated the wind from time to time.

Conclusions ; The cause of Epiphora can be concluded with the shortage of functional division of Liver and Kidney(肝腎虛), and the chaos and fever of Liver meridian(肝經風熱). In Acupuncture agens against Epiphora, the acupuncture point at Bladder, Gallbladder and Liver meridian occupied the high level of the most often-used acupuncture point list; The acupuncture point at the portion of head and neck, upper extremities, lower extremities, and back, especially around the orbit, were mainly used against Epiphora. Recently, beyond conventional acupuncture, Auricular-Acupuncture(耳鍼療法), Herb-Acupuncture(藥鍼療法), Bleeding-Acupuncture(瀉血療法), and Manipulation(手技療法) used against Epiphora.

Key words: Epiphora, Watery Eye, Cause, Symptom, Acupuncture, Treatment

*慶熙大學校 韓醫科大學 鍼灸學教室

I. 緒論

流淚症은 누액이 안검연을 넘쳐 흐르는 것을 말하는데, 淚腺에서 淚液이 정상 보다 많이 분비되는 淚液分泌過多 혹은 下眼瞼 外反症 鼻淚管閉塞 등 배출장애로부터 惹起될 수 있다.^{2),49)} 淚液은 pH7.0-7.4정도의 약알칼리성으로 0.9% NaCl와 등장이며, 단백질이 비교적 많다. lysozyme이 있어 결막낭내의 세균을 용해 또는 증식을 억제하는 작용을 하며, 淚液內에는 眼瞼 및 結膜에서 분비되는 점액성 및 지방질물질이 섞여 각막과 결막내에 얇은 막을 형성하여 건조를 방지하며 眼瞼과 眼球 사이의 마찰을 감소시키는 기능을 한다.^{2),3)}

누선의 분비는 三叉神經의 末端刺戟으로 증가한다. 부교감신경의 흥분으로 분비는 항진되고 麻痺되면 분비가 억제된다. 그밖에 구토 기침 재채기 정신적 요인으로도 분비가 증가하며, 이 병은 감상선질환 환자, 신경이 예민한 사람 등에서 많다고 보고된다.³⁾

古代文獻에서는 內經에서 “淚出”이라고 記載한以後, 目風淚出·目淚出不止·風衝泣下·冷淚·風淚眼 등으로 名稱하였으며, 明代에 이르러 證治準繩·審視瑤函에서부터 目淚를 迎風冷淚, 迎風熱淚, 無時冷淚, 無時熱淚로 大別하여 오늘날의 分類도 대부분 이에 準하고 있다.^{15),20),42),36),25),43)}

流淚症은 冷淚와 熱淚로 구분하며 冷淚는 肝腎不足 精血虧耗 風邪外客하여 淚出하는 것으로, 肝血不足 復感外邪하여 發하는 迎風冷淚인 輕症과, 肝腎兩虧 約束無權하여 發하는 無時冷淚인 重症으로 細分한다. 熱淚는 肝火內盛 復受風邪侵襲하여 淚液外溢하는 것으로, 肝經風熱로 因한 迎風熱淚인 輕症과, 陰虛火旺으로 因한 無時熱淚인 重症으로 細分한다. 治療原則으로 冷淚에는 補益肝腎 祛風止淚法을, 熱淚에는 散風清熱 疏肝明目法이 提示된다. 一般的으로 冷淚는 冬季에 비교적 심하며 오래 經過하면 治療가 어렵다. 熱淚는 대부분 西洋醫學의 急性角結膜炎의 證狀이 兼하여 있는 것으로 治療가 비교적 쉽다. 情緒의 刺戟에 의한 流淚는 病態에 속하지 않는다.^{10),30),21),17)}

鍼灸治療에서 流淚症에 對하여 살펴보면 <靈樞經脈篇>에서 “膀胱足太陽之脈 起于目內眥...淚出...爲此諸病 盛則瀉之 虛則補之...以經取之.”라 하였고, <鍼灸甲乙經>에 “目不明 淚出...刺承泣” “淚出 目不明 四白主之.”라 하여 고대부터 침구치료가 활용되었으며, 以後 <千金要方><鍼灸資生經><鍼灸大成><鍼灸集成><鍼灸經驗方>等に 本症의 鍼灸治療에 대한記載가 있다. 最近에는 體鍼뿐 아니라 耳鍼, 水鍼, 梅花針, 刺血療法, 挑治療法, 眼周圍穴位 按摩法 등 다양한 操作方法이 報告된다.^{15),48),22),27),23),29),12),17),40),21),24),33)}

이에 著者는 流淚症에 대하여, 韓醫學에서 어떻게 認識하고 있으며, 어떤 방법으로 鍼灸治療하였는지를 여러 文獻을 중심으로 調査·整理하여 얻어진 結果를 報告한다.

II. 本論

(1) 流淚症에 對한 韓醫學의 見解

<內經>^{14),15)}

風論篇第四十二

風氣與陽明入胃, 循脈而上至目內眥, 其人肥, 則風氣不得外泄, 則爲熱中而目黃, 人瘦則外泄而寒, 則爲寒中而泣出.

解精微論篇第八十一

夫志悲者惋, 惋則冲陰, 冲陰則志去目, 志去則神不守精, 精神去目, 泣涕出也. 且子獨不誦不念夫經言乎?

厥則目無所見. 夫人厥則陽氣並於上, 陰氣並於下, 陽並於上則火獨光也, 陰並於下則足寒, 足寒則脹也. 夫一水不勝五火, 故目皆盲. 是以氣衝風泣下而不止 夫風之中目也 陽氣內守於精 是火氣燔目 故見風則泣下也 有以比之 夫火疾風生乃能雨 此之類也.

經脈第十

膀胱足太陽之脈 起於目內眥...是動則病衝頭痛...淚出...爲此諸病 盛則瀉之 虛則補之 熱則疾之 寒則留之 陷下則灸之 不盛不虛 以經取之. 盛者 人迎大再倍於寸口 虛者 人迎反小於寸口也.

口問第二十八

黃帝曰, 人之哀而泣涕出者, 何氣使然?

岐白曰，心者，五臟六腑之主也，目者，宗脈之所聚也，上液之道也，口鼻者，氣之門戶也 故悲哀愁憂則心動，心動則五臟六腑皆搖，搖則宗脈感，宗脈感則液道開，故泣涕出焉。液者，所以灌精濡空竅者也，故上液之道開則泣，泣不止則液竭，液竭則精不灌，精不灌則目無所見矣，故命曰奪精。補天柱經俠頸。

<巢氏諸病源候總論> 20)

目風淚出候

目為肝之外候。若被風邪傷肝。肝氣不足。故令目淚出。其湯為針石。別有正養宣導。今附於後
養生方導引法云 踞伸右脚 兩手抱左膝頭生腰 以鼻內氣自極七息 除難拜起 去脛中痛痺風目耳聾
又云踞伸左脚 兩手抱右膝生腰 以鼻內氣自極七息 展左足著外 除難屈起 去脛中疼 一本云 除風目暗耳聾。又云 以鼻內氣 左手持鼻 除目暗泣 出鼻內氣 口閉自極七息 除兩脇下積。又云 端坐生腰 徐以鼻內氣 以右手持鼻 除目暗若淚出 閉目吐氣 鼻中自響亦然 除傷寒頭痛洗洗 皆當以汗出為度。

目淚出不止候

夫五臟六腑 皆有津液 通於目皆為淚 若臟氣不足 則不能收制其液 故目淚出 亦不因風以出 不止 本無赤痛

<千金要方> 22)

治目中風冷淚出 皆赤痒 乳汁煎方
目遠視不明 惡風目淚出 憎寒頭痛 目眩瞽 內皆赤痛 遠視眈眈無見 皆痒痛 淫膚白翳 睛明主之

<外臺秘要> 26) 目風淚出方六書

病源目為肝之外候 若被風邪傷肝 肝氣不足 故令目淚出 其湯熨針石 別有正方 補養宣導 今附於後 養生方導引法云 以下諸病源候論斗 同一
深師療眼淚出 鷄舌香丸方。又療眼白瞽淚出 鷄距丸方。又療風淚出 眼痒痛散方。集驗療目中風寒 淚出皆赤痒 乳汁煎方。崔氏療目淚出方。又療目中煙淚出不得閉則刺痛方。

<儒門事親> 42) 風衝泣下四十一

夫風衝泣下者 俗呼風冷淚者是也。內經曰 太陽經不禁固也。又曰 熱則五液皆出 肝熱故淚出 風衝於外 火發於內 風火相搏 由此而泣下也。治之以貝母一枚 白膩者 胡椒七粒 不犯銅鐵 研細 臨臥點之愈。

<東垣十種醫書> 36) 蘭室秘藏三卷

神效明目湯 晝則冷淚常有 夜則眼澀難開
吹雲膏 治眼中淚及迎風寒泣
溫衛湯 治鼻不聞香臭 目中有火 氣寒血熱 冷淚多 臍下冷 陰汗 足痿弱

<醫學綱目> 18) 目淚不止

[<素>]厥則目無所見。夫人厥則陽氣並於上，陰氣並於下，陽並於上則火獨光也，陰並於下則足寒，足寒則脹也。夫一水不勝五火，故目皆盲。是以氣衝風泣下而不止 夫風之中目也 陽氣內守於精 是火氣燔目 故見風則泣下也 有以比之 夫火疾風生乃能雨 此之類也。

[子和]凡風衝淚出 俗言作冷淚者非也。風衝於內 火發於外 風火相搏 由是淚出。內外皆治可愈 治之以貝母一枚 白膩者 胡椒七粒 不犯銅鐵研細 臨臥點之愈。治內以當歸飲子服之。

[垣]水附木勢 上為眼眵 為眵 為冷淚 此皆由肺金之虛 而肝木寡於 畏也

[孫]英宗朝國婆婆患眼冷淚 眼科醫官 治二三年 不能療 上召孫 孫至曰 臣非眼科 但有藥耳 容進方。

<銀海>止淚方 經云 風氣與陽明入胃，循脈而上至目內眦，則寒中而泣出。此中風寒淚出也

[河]當歸湯 治風邪所傷 寒中目 淚自出 肌瘦 汗不止

[<本>]治頭風冷淚 龐安常二方

治風盛腸壅 鼻塞清滯 熱氣攻眼 下淚多眵 齒間緊急 作頭痛 川芎丸

[<靈>]五臟六腑 心為之主 耳為之聽 目為之視 肺為之相 肝為之榮 脾為之衛 腎為之主外。故五臟六腑之津液 盡上滲於目。心悲氣并則心系急 心系急則肺舉 肺舉則液上溢。夫心系與肺不能相舉 乍上乍下 故效而泣出矣

[丹]婦人患眼眵 不思食 四物湯加白朮 陳皮 黃芩 連翹 分六帖煎 食前熱服。又灸合谷。

[<肘>]治眼淚出不止 用黃連濃漬 綿乾拭目。

[<山>]風淚眼 九節黃連和 槐樹皮灰粉末 熬湯熨漬 頻洗

[垣]神效明目湯連翹飲子 治淚不止

運氣 淚出皆從風熱 經曰 厥陰司天之政 三之氣 天政布 風乃時舉 民病泣出是也。

[<集>]迎風冷淚 治黑花。大骨空 小骨空 二間 合谷

<醫學正傳>³¹⁾

神效明目湯(東垣)治眼楞緊急 治倒睫卷毛 及上下
臉皆赤 睛疼昏暗 晝則冷淚常流 夜則眼澁難開。

歸葵湯(一名連翹飲子)治目中溜火 惡日與火光 隱
澁難開 小角緊 視物昏花 迎風流淚。

固本還睛丸 治遠年一切眼疾 內外翳膜遮睛 風弦爛
眼 及老弱人目眇多糊 迎風冷淚 視物昏花等證 悉
皆治之。

<醫學入門>³⁷⁾

淚熱而交流兩臉赤者 屬肝熱之甚 食後吞當歸龍
蒼丸

有肝虛客熱 迎風冷淚者 歸葵湯 古木賊散

<古今醫統大全>¹⁹⁾ 迎風冷淚

此證肝風入目 陽氣內伏 外面迎風則淚隨出 內風以
應外風 亦各從其類也 至夏月陽氣在外 則不出淚
則風亦在外故也 若久而肝虛 夏月亦有淚也 宜服細
辛羌活子散

藥方 平肝散-治迎風冷淚 明目流氣飲-當風多淚
龍膽草散-近風多淚 豬肝枸杞酒-治肝虛迎風流淚
簡要補肝散-冷淚不止 還睛補肝散-中風淚下 固本
還睛丸-迎風冷淚

點眼藥 收淚散-治風淚不止

吹鼻藥 赤火金針-治赤眼頭風 冷淚鼻塞 耳鳴牙疼

洗眼藥 洗眼法-治冷淚昏眼

針灸法 大骨空 小骨空 二間 合谷 肝俞

<萬病回春>¹⁶⁾

迎風出淚 坐起生花者 腎病也。赤而痛者 肝實熱也。

迎風冷淚 眼昏花者 用千金不易萬明膏方治之自愈
不必加別藥 唯少加冰片

迎風冷淚 家傳大明膏

<證治準繩>²⁵⁾ 目淚不止

[迎東證]謂目見東南二風則澁痛淚出 西北則否 與
迎風赤爛 迎風淚出 未同而本異。各證不論何風發
此二證則有東西之別 以見生剋虛實之為病。迎風之
淚 又專言其淚 不帶別病。而本病之深者 又非迎東
迎西有別病之比 故治亦不同。迎東迎西又不同。迎
東乃肝之自病 氣盛於血 發春夏者多。非若迎西 因
虛受剋而發病也。[迎西證]謂目見西北二風則澁痛淚
出 見東南則否。乃肝虛受剋之病 秋冬月發者多。治

當補肝之不足 抑肺之有餘。[迎風冷淚證]不論何時
何風 見則冷淚交流 若赤爛障翳者 非也。乃水木二
家 血液不足 陰邪之患。與熱淚帶火者不同。久而失
治則有內障眇視等陰證生焉。與無時冷淚又不同。此
為窺虛 因邪引邪之患。無時冷淚則內虛 膽腎自傷之
患也。[迎風熱淚證]不論何時何風 見則流熱淚 若
有別證及分風氣者 非也。乃肝膽腎水木之精液不足
故因虛窺不密 而風邪引出其淚 水中有隱伏之火發
故淚流而熱。久而不治 反有濁犯者 則變為內障 與
螢星滿目等證也。[無時冷淚證]目不赤不痛 故無別
病 只是時常流出冷淚 甚則視而昏渺也。非比迎風冷
淚 因虛引邪病尚輕者。蓋精液傷耗 肝膽氣弱膏澀
腎水不足 幽隱之病已甚。久而失治 則有內障青盲視
瞻昏渺之患。精血衰敗之人 性陰毒及悲傷哭泣久鬱
者 又如產後悲泣太過 每多此疾。此為患又緩 人不
為慮 往往罹其害 而禍成也 悔已遲矣。[無時熱淚
證]謂目無別病 止是熱淚不時常流也。若有別病而熱
淚流出者 乃火激動其水 非此病之比 蓋肝膽腎水耗
而陰精虧澀 及勞心竭意 過慮深思 動其火而傷其汁
也 故血虛膏液不足 人哭泣太傷者 每每患此 久而
失治 觸犯者 變為內障 因其為患微緩 故罹害者多
矣

肝虛 還睛補肝丸 枸杞酒 二妙散。肝實 洗肝湯 羚
羊角散。肝熱 決明子方 涼膽丸。風熱 羌活散 青葙
子丸。風冷 羌活散。風濕 菊花散 蟬蛻餅子 川芎丸
外點真珠散 乳汁煎。食鹽如小荳大 內目中習習去鹽
以冷水洗目瘡。開元銅錢一百文 背上有月者更妙 甘
草去皮三錢 青鹽一兩半 於白磁器內 用無根水一大
碗 浸七日 每著一盞洗。無力換。洗到十日 約添甘
草 青鹽 每日洗三次 忌食五辛驢馬鷄魚葷酒 治冷
淚久而眼昏 烏鷄膽汁 臨臥點眼中 治迎風冷淚不止。
烏賊魚骨 研極細末。點目中 治無時熱淚。目中溜火
惡日與火 隱澀 小角緊 久視昏花 迎風流淚 連翹飲
子主之。[氣壅如痰證]脾內如痰 白沫稠膩甚多 拭之
即有者 是痰火上壅 脾肺濕熱所致。故好酒嗜燥悖鬱
者 每患此疾。若覺脾腫及有絲脈虯赤者 必滯入血分
防瘀血灌睛等變生矣

<東醫寶鑑>¹³⁾ 外形篇 衝風淚出

至冬月尤甚 此因肺虛遇風冷而發 宜白朮散(得效)
衝風淚出俗言作冷淚者非也。風衝於內 火發於外 風
熱相搏 由是淚出 宜服當歸飲子 外以貝母大而白膩
者一枚加胡椒七粒 不犯銅鐵 研為細末 臨臥點眼妙

{子和)

眵淚熱而交流兩臉赤者 屬肝熱之甚 食後吞當歸龍
蒼丸 肝虛客熱 迎風冷淚者 歸葵湯 木賊散(入門)
眼出冷淚 虛則四物湯加木賊防風甘菊白芷 實則用
蒼朮散(類聚)

<景岳全書>³⁹⁾

口問篇曰心者,五臟六腑之主也, 目者, 宗脈之所聚
也, 上液之道也, 口鼻者, 氣之門戶也 故悲哀愁憂則
心動, 心動則五臟六腑皆搖, 搖則宗脈感, 宗脈感則
液道開, 故泣涕出焉。液者, 所以灌精濡空竅者也,
故上液之道開則泣, 泣不止則液竭, 液竭則精不灌,
精不灌則目無所見矣, 故命曰奪精

解精微論曰...夫水之精為志 火之精為神 水火相感神
志具悲 是以目之水生也

龍木禪師曰...此傷風冷則淚出 虛煩則昏蒙 勞力則皆
赤 白腫則肺家受毒 生瘡則風熱侵肺 黃乃酒傷於脾
血灌瞳人及赤色 俱是心家有熱 羞明見紅花為肝邪
黑花則腎虛 青花膽有寒 五色花為腎虛有熱 不可一
概為治 若虛不補而實不瀉 亦難收效 然上虛乃肝虛
下虛乃腎虛 肝虛則頭暈耳聾目眩 腎虛則虛壅生花
耳作蟬鳴 大宜補肝益腎 其有熱淚交流 兩臉赤痛
乃肝之熱極 迎風流淚 為腎虛客熱 涼肝瀉腎 必得
其宜 至於五臟 各而類推。

<審視瑤函>⁴³⁾ 目淚

迎風冷淚症

迎風冷淚 水木俱虛 血液不足 寒藥勿施 失治則重
宜早補之。此證謂見風則冷淚流。若赤爛有障翳者非
也。水火二經 血液不足 陰邪之患 久而失治 則有內
障視渺 等症生焉。與無時冷淚不同 此謂窺虛。因邪
引邪之患 若無時冷淚則內虛 膽腎自傷之患也。此宜
服 河間當歸湯 阿膠散 枸杞酒

迎風熱淚證

迎風熱淚出 肝虛來火來 水中起隱伏 久則成內障
此證不論何時何風 見之則流熱淚 若有別症及風氣
者非也。乃肝膽腎水之津液不足 故因虛窺不密 而風
邪引出其淚也。中有隱伏之火發 故淚流而熱 久而不
治 及有觸犯 則有變矣。宜服 羚羊角散 白僵蠶散
珍珠散

無時冷淚證

無時冷淚 水木俱傷 此幽陰之深患 其為病也非常
然斯疾每出不意 非青盲則內障為快 此症為目無赤

病也 只是時常流出冷淚 久則瞻視昏渺 非比迎風冷
淚 因虛引邪之輕者 此蓋精液耗傷 肝氣漸弱 精膏
澀枯 腎水不足 幽陰氣深 久而失治 則有內障青盲
之患 精血衰敗之人 及非傷哭泣久鬱 婦人產後悲泣
太過者 每多此症 且為禍又緩 人不為慮 往往罹其
害而禍成也 悔其遲矣 宜服 菊睛丸 腎香散
無時熱淚症

無時熱淚 其禍幽微 此損耗中之伏隱 乃不足中之有
餘 服寒涼則傷汁損血 服熱藥則血壅難舒 當以意中
求趣 補益當而消除。

此症為目無別病 止是熱淚無時而常流也 若有別病
而熱淚出者 乃火激動其水 非此病之比 蓋肝膽腎水
耗而陰精虧澀 及勞心竭力 過慮深思 動其火而傷其
汁也。故膏液不足 又哭泣太傷者 每每患此 久而失
治 觸犯者變為內障 因其為患微緩 罹其禍也多矣。宜
服 當歸散 椒茺丸

<張氏醫通>³⁸⁾ 目淚不止

經云 風氣與陽明入胃, 循脈而上至目內眦, 其人肥
則風氣不得外泄, 則為熱中而目黃, 人瘦則外泄而寒,
則為寒中而泣出。其目黃屬熱 其淚出屬寒也明矣。

東垣云 水乘木勢 上為眼瀉為眵為冷淚 此皆由肺金
之虛 而肝木寡於外也。凡目見西北二風 則瀉痛淚出
乃肝虛受克之病 止淚補肝散 并灸睛明二穴。見東南
二風 則瀉痛淚出 乃肝自病 菊花散。若不論何風 見
則流冷淚者 乃肝腎經中有伏飲 血液不足 窺虛風入
因邪引邪之患 夜光椒紅丸 或四物換赤芍生地加防
風肉桂羌活木賊。又不論何風 見則流熱漏 乃肝腎經
中有伏火 虛竅不密 因風引出其淚 川芎茶調散 菊
花散選用。

龐安常云 頭風冷淚 用菊花 決明 白朮 白芷 細辛
羌活 荊芥煎服并洗。產後悲泣太過者 十全大補湯加
川椒 細辛。若熱淚不時常流 乃內火激動其水 因肝
腎精血耗竭 陽火易動而傷其液也 六味丸加川椒 製
熟地 倍丹皮。哭泣太傷者 八珍湯加川椒 五味。又
肺藏久冷 不時冷淚積於淚堂 此淚通於肺 難治。久
流令人眼昏。又有脾內如痰 白稠膩甚 拭之即有者
是痰火上壅 脾肺濕熱所致 故好酒嗜燥悖鬱者 每患
此疾 逍遙散去柴胡 陳皮 加羌 防 菊花 若覺脾腫
及有絲脈糾赤者 必滯入血分 防瘀血灌睛等變。

<醫門寶鑑>⁹⁾

衝風淚出之證其治有三 因肺虛遇風冷淚者宜白干蠶

風 因肝熱兩臉赤而淚出者宜當歸龍薈丸 因肝虛迎風淚出者宜四物湯 加木賊防風甘菊白芷

<濟衆新編>¹⁾

바람을 쏘여 찬 눈물을 흘리는 것은 風熱이 서로 부딪친 것이다.

<漢方眼耳鼻咽喉科學>¹⁰⁾ 流目證

本證은 종래부터 分類가 繁多하다. 衝風淚出(迎風流淚) 迎風冷淚 迎風熱淚 無時淚下 無時冷淚 無時熱淚 등이 있으나 虛實로 이것을 요약하면 熱淚와 冷淚 兩種이다. 冷淚는 一般的으로 冬季에 비교적 심하며 오래 經過하면 治療가 어려우며 熱淚는 대부분 障膜에 의하며 證狀이 兼하여 있는 것으로 治療가 비교적 쉽다. 情緒的 刺戟에 의한 流淚는 病態에 속하지 않는다.

1. 衝風淚出(風淚眼 迎風流淚)

迎風流淚는 一種의 自主的 正常眼球의 流出이 아닌 眼病을 말하는 것이다.

原因: 肝腎陰虛로 말미암아 腎氣가 弱하고 冷風의 刺戟에 의하여 일어난다. 風邪가 內面에서 作用하고 外面에서 火가 나타나 風熱이 相搏하기 때문이다. 肺虛한데 風冷에 接觸하였기 때문이다. 肝虛한데 風熱이 作用하였기 때문이다.

症狀: 眼睛은 붉으나 붓지도 않고 風吹에 接하면 眼淚가 흐른다. 淚水는 맑고 稠粘하지 않으며 겨울에는 流淚가 加重된다. 赤色이나 腫痛이 없이 冷淚가 흐르는 것은 虛證이며 熱淚가 있고 腫大되고 赤色을 띠며 疼痛하는 것은 實證이다. 熱이 심하면 눈곱이 있고 熱淚가 兩臉에 交流하며 眼球가 赤色을 띠는 것이 보통이다. 極甚하게 되면 冷淚가 그치지 않고 眼目이 昏暗하여진다. 이 疾患은 老年에 많다. 脈은 沈하면서 無力하며 尺部가 더욱 弱하거나 沈弦細하다.

療法: 肝腎이 虛弱할 경우-滋陰止淚湯 虛證-補肝湯 實證-川芎茶調飲 清肝散으로點眼 肺虛-白殭蠶散 風熱相搏-貝母1枚 胡椒7粒을 粉末하여 就寢時에 點眼 肝熱甚時-當歸龍薈丸 肝虛한데 熱入-베歸葵湯 木賊散 眼出冷淚의 虛證-四物湯加 木賊防風 甘菊 白芷

鍼療法: 睛明 承泣 太陽 風池 合谷 등

2. 迎風冷淚

原因: 肝腎二經의 血不足

症狀: 바람을 쐬면 寒冷한 眼淚가 流出된다. 淚水가 맑고 흐를 때에 熱感이 없다. 眼淚가 계속 오래 경과할 때 잘못 治療하면 昏暗하거나 視瞻昏渺症이 발생한다.

療法: 左歸丸 菊睛丸 十全大補湯 등. 風邪兼時 河間當歸湯 阿膠散 細辛丸 枸杞酒

3. 迎風熱淚

原因: 肝虛한 중에 兼熱. 肝膽不足 腎水虛弱하여 眼窺不緻密 風邪가 眼淚를 引出하기 때문이다.

症狀: 어느 때나 바람을 쐬면 熱淚가 流出하는 것이다. 眼中에 密閉되어 있던 火가 발생하므로 熱淚가 흐른다. 만일 다른 病이 있거나 昏朦하게 되는 것은 虛弱한 때문이다. 혹은 紅腫, 熱痛, 羞明等症이 있으며 淚下가 粘濁하고 흐를 때는 熱感이 있다. 오래도록 경과하거나 다른 病이 侵犯하면 病變을 일으킨다.

療法: 熱痛, 紅腫, 羞明할 때 平肝, 清熱, 祛風하는 羚羊角散혹은 流淚方加 夏枯草, 秦皮, 青箱子, 龍膽草 外用으로 桑菊祛風湯으로 熏洗하여 散風 清熱 消腫, 止痛케 한다. 혹은 白殭蠶散, 珍珠散 등을 選用한다. 左歸丸 菊睛丸 十全大補湯을 사용.

鍼灸療法: 冷淚, 熱淚를 莫論하고 實證은 瀉法, 虛症은 補法을 사용한다. 取合谷, 睛明, 攢竹, 承泣 等穴 虛證일 경우, 肝俞를 동시에 灸한다.

4. 無時冷淚

原因: 精液이나 血液이 枯渴되고 肝臟의 氣가 점차 衰弱하여지기 때문이다.

發生하기 쉬운 사람: 精血敗衰하였거나 悲泣을 過度하게 하였거나 產後婦人 등.

症狀: 眼目에는 赤色이나 疼痛이 없고 단지 冷淚가 항상 流出된다. 오래 경과되면 視力이 약하여지고 誤治하게 되면 內障이나 青盲이 되는 수도 있다.

注意: 이 질환은 초기에 나쁜 증상이 발생치 않으므로 환자의 疏忽로 時日이 경과한 後에 後悔하는 일이 많다.

療法: 菊花丸이나 麝香散 등을 選用한다.

5. 無時熱淚

原因: 肝膽의 기능이 약화되고, 腎의 陰精이 缺乏되거나 精神的, 肉體的 過勞로 火가 발생하여 體液을 耗散 시키기 때문이다.

症狀: 별다른 病이 없이 熱淚가 어느 때나 흐른다. 만일 병이 있어서 熱淚가 흐르는 것은 火가

水を 枯渴 시키는 것으로서 이 病證과는 다르다. 誤治하거나 他病에 侵犯되었을 경우 內障으로 변하기도 한다.

療法: 當歸飲子나 椒地丸 등을 選用한다.

<秘傳眼科七十二症全書>³²⁾ 衝風淚出外障

衝風淚出者 治非一也 有腎水虛不生肝木 目生風 風搖而木動 此是肝虛而風入眼 故淚出則不能收其 水蕩燥 故曰迎風而淚出也 然淚非一端 有冷有熱 腫痛赤澁者 此熱淚也 若迎風淚出汪汪 冬月多夏月 少 拭却還生翳 日久不分春夏秋冬 皆有冷淚也 治 法熱淚者點藥去之 冷淚者用 乳香川島丸爲末猪膽 一個用汁爲丸 如黍米大 每服臥用一丸 放於眼大 眇 頭 淚出則止 或灸止之 又有肺臟久冷 大眇有孔 名 爲淚堂 此淚維久 淚則冷眼愈昏暗矣 宜細辛飲 平 肝散 煖風湯 京枯湯 煖肝丸

止淚要藥: 夏枯草 蔓荊子 龍膽草 甘菊 蒼朮 香附 秦皮 柯子 梧子 枯礬 白附子 青鹽 食鹽

<中醫眼科學>³⁰⁾

1. 內治

(1) 肝血不足, 復感外邪

症狀: 患眼無赤痛, 迎風流淚, 兼頭暈目眩, 面色 少華, 脈細無力.

證候分析: 肝開竅于目, 肝血不足, 淚窺虛損, 感 受風邪, 故迎風淚出. 肝血不足 故頭暈, 面色少華. 脈細無力屬裏虛之候.

治法: 養血祛風

方藥: 四物湯加防風, 白芷, 羌活. 常可用止淚補 肝散 或枸杞酒治肝虛迎風淚出.

(2) 氣血不足 收攝失司

症狀: 患眼不紅不痛, 流淚頻頻, 淚水清冷稀薄, 兼面色少華, 神疲體倦, 健忘怔忡, 舌淡苔薄.

症候分析: 津液通于目者爲淚, 臟腑虛弱, 氣血不 足, 則不能收攝其液, 故眼淚頻下. 臟虛無火, 故淚 液清冷稀薄. 脾虛不運, 生化之源, 氣血衰少, 故出 現神疲倦怠, 面色少華, 舌淡苔薄, 脈細弱. 心血不 足, 不能養心, 心神不寧, 故出現健忘, 怔忡.

治法: 益氣養血, 收攝止淚.

方藥: 八物湯加減 或用河間當歸湯

(3) 肝腎兩虛 約束無權

症狀: 眼淚常流 拭之又生 清冷而稀薄 兼頭暈耳鳴 腰膝痠軟 脈細弱

症候分析: 淚爲汗液 腎主五液 肝腎不足 淚失約束 自然流出 平素頭暈耳鳴 腰膝痠軟 屬肝腎不足

治法: 養肝益腎 固攝止淚

方藥: 左歸飲加減

2. 外治

(1) 點用八寶眼藥 或紅眼藥

(2) 用止淚散點眼

(3) 手術療法

如排淚窺道高度狹窄或阻塞者 可先行淚道探掙術. 注意 不可造成假道 仍不通者 可根據具體情況 考 慮手術治療 如淚道擴張術 淚小管吻合術和淚囊鼻 腔吻合術等.

3. 鍼灸療法

淚窺未受阻而冷淚者 用鍼刺療效效果甚佳.

取同側睛明穴 進鍼5-8分甚 輕度捻轉 以出現酸麻 脹爲度 留鍼10-15分

<<銀海精微 衝風淚出>>云 “久流冷淚 灸上迎香二 穴 天府二穴 肝俞二穴 第九骨開各對寸” 又云“治肝 虛迎風淚出不止 宜灸睛明二穴 系大眇頭 風池二穴 臨泣二穴”.

<鍼灸甲乙經>⁴⁸⁾

目不明 淚出 目眩槽 瞳子痒 遠視眩暈 昏夜無見 目瞶動 與項口參相引 喎僻口不能言 刺承泣. 目痛 口僻 淚出 目不明 四白主之.

<鍼灸資生經>²⁷⁾

目泣出-液門 前谷 後谿 腕骨 神庭 百會 天柱 風 池 心俞 天牖

目淚出多眵-肝俞等

泣出目痒-俠谿

目淚出-承泣 行間 神庭

多淚-臨泣

目淚眇汁 內眥赤痒痛 生白翳-顴交

目淚出 欠氣多-風池

氣眼冷淚-睛明

目瞶冷淚-承泣

風淚出-頭維

目冷淚生翳-腕骨

目泣出-行間 魚際

目眩暈淚出-心俞

目遠視不明 惡風目淚出 憎寒頭痛 目眩瞽 內眥赤 痛 遠視眩暈無見 皆痒痛淫膚白翳-睛明. 目痛泣出

甚者如脫-前谷

<鍼灸大成>²³⁾

冷淚-精明 臨泣 風池 腕骨

迎風流淚-頭維 精明 臨泣 風池

目淚出-臨泣 百會 液門 後谿 前谷 肝俞

<鍼灸集成>²⁹⁾

迎風冷淚眇泣合谷(綱目)

<鍼灸經驗方>¹²⁾

迎風冷淚-精明 腕骨 風池 頭維 上星 迎香

<中國鍼灸治療學>¹⁷⁾ 流淚症

(1)辨證施治

1. 肝經虛寒

症狀:遇風冷淚頻流;形瘦肢冷 面色無華 脣淡甲白, 舌質淡 脈細或沈遲.

治則:養肝祛寒.

處方:肝俞 中封 承泣 精明

操作法:肝俞 中封 鍼後加灸 或用溫鍼灸 用補法, 承泣 精明用壓鍼緩進法.

2. 肝經風熱

症狀:迎風有熱淚 目赤乾澀痒 口鼻乾燥 或頭暈耳鳴, 舌質紅 苔薄白 脈弦或細數

治則:清肝祛風.

處方:風池 行間 臨泣 俠谿

操作法:諸穴只鍼刺不灸 均用瀉法.

3. 肝腎兩虧

症狀:常流冷淚 遇風寒更甚 初起淚止如無病症 日久冷淚長流 伴視力模糊 耳鳴耳聾 腰腿酸軟 失眠遺精, 舌苔白 脈細弱.

治則:溫養肝腎.

處方:肝俞 腎俞 精明 承泣

操作法:肝俞 腎俞 均用補法 鍼後加灸或用溫鍼灸, 精明 承泣用壓鍼緩進法.

4. 陰虛火旺

症狀:白日常流熱淚 遇風更甚 夜則乾澀 伴頭暈眼花, 舌苔薄白或薄黃 舌質紅 脈細數

治則:滋陰降火

處方:太谿 行間 陰谷 太衝 承泣 俠谿

操作法:鍼刺太谿 陰谷 用補法 可滋養腎陰, 行間 太衝 承泣 俠谿 用瀉法.

(2) 耳鍼療法

處方:眼 肝 目1 目2

操作法:強刺激, 每日1次 10次為1療程.

(3) 水鍼療法

處方:肝俞 腎俞 膽俞 足三里 太衝 太溪

藥物選擇:5-10%葡萄糖注射液 當歸すす액 板藍根すす액

操作法:根據病性選用穴位和藥物, 每次選2-3穴;一種藥物 每穴注射 0.2-0.5毫升, 隔日1次 10次為1療程.

[補助療法]

按摩眼部周圍 如用手指點眼精明 承泣 四白 瞳子膠 絲竹空 攢竹等穴;或用拇指從攢竹輕輕推至絲竹空 從四白推至承泣 早晚各推1次

<實用鍼灸處方解>⁴⁰⁾

迎風流淚

冷淚

主症:雙目不紅 不痛 淚下無時 迎風更甚 一般冬季為重 淚無明顯冷熱感, 如日久失治 可出現視物模糊.

治宜 疏風通絡 開竅止淚.

1. 肝血不足 風邪外襲

肝血不足 目窺不密 風邪乘虛入絡 風性開泄 故目遇風則淚出

眼症同主症 以近風流淚為其特征 并見頭暈目眩 目乾澀 舌淡 苔白 脈細

治宜養肝明目 散風通竅

2. 氣血不足 收攝失調

氣血不足 臟腑有虛 收攝失司 不能收斂淚液 故冷淚頻出

眼症同主症 淚下清稀 伴面色無華 少氣懶言 乏力 自汗 舌淡嫩 脈細弱.

治宜益氣補血 收攝止淚

3. 肝腎虧虛 約束無權

肝腎兩虛 精血不足 約束無權 不能固攝 控制淚液 故淚失約束 自然淚出.

眼症同主症 冷淚常流, 多見于老年人 伴頭暈耳鳴 腰痠膝軟 小便頻數而滑 舌紅苔少 脈沈細

治宜滋補肝腎 固攝止淚

4. 目窺阻塞

椒瘡或其他疾病侵及淚窺 導致排淚窺道受損 或狹窄 或閉塞 淚不下滲而外溢, 其他眼病侵及淚窺 導

致竅道狹窄阻塞者 治療原發病 可考慮淚道探插術
或手術治療

熱淚

眼睛紅腫 焮痛 畏光流淚 淚下粘濁 迎風加極 伴頭
痛 煩燥 口乾 口苦 并可見外障眼病 舌紅苔黃 脈
弦滑

治宜散風明目 疏肝清熱

[處方]

主穴:承泣 睛明 攢竹 合谷.

1. 肝血不足 風邪外襲

處方:主穴加肝俞 太溪 風池 頭臨泣.

2. 氣血不足 收攝失調

處方:主穴加膻中 氣海 脾俞 足三里.

3. 肝腎虧虛 約束無權

處方:主穴加肝俞 腎俞 照海 大骨空 小骨空

4. 熱淚

處方:主穴加 外關 風池 陽白 太衝.

[其他療法]

1. 耳鍼

取穴:眼 肝 目1 目2

方法:強刺激 留鍼30分

取穴:肝 腎 交感 眼 目

方法:用火柴棍的圓頭或類似的金屬棒 按壓上述穴
位 每次20下 每日3次. 或將王不留行子 用膠布貼于
上述各穴 每日用力按壓3次

取穴:肝 腎 脾 心 內分泌 眼

方法:采用耳穴壓丸 丸用特制細小堅硬的杞菊地黃
丸 用膠布固定在上述穴位 患者每日用手按壓 保留
1周

2. 水鍼

取穴:肝俞 腎俞 膽俞 足三里 太衝 太溪

藥物選擇:5-10%葡萄糖注射液 當歸注射液 板藍根
注射液

方法:根據病性選用穴位和藥物. 每次選2-3穴,一種藥
物 每穴注射 0.2-0.5ml. 隔日1次 10次為1療程.

3. 灸法

取穴:腎俞 脾俞 四白 承泣 中極

方法:用艾條灸穴位 每穴灸5分

4. 梅花針

選用部位:腎經 心經 任脈

方法:用中等強度叩打. 心經從少衝穴叩打至極泉穴

腎經從湧泉叩打至陰谷 任脈從中極叩打至承漿.

5. 挑治療法

左肩胛間區敏點挑治 對熱淚效果良好

6. 刺血療法

取穴:大敦 少衝 上星.

方法:用三稜鍼點刺穴位 出血量 3-4滴即可 每日1次
常用治熱淚

<鍼灸臨床學>²¹⁾ 流淚症

1. 冷淚

病因病機:肝腎不足 精血虧耗 風邪外客則淚泣外流

主症:從目不痛不痒 不流淚 但遇風則淚流出 無風則
止 淚液清稀無熱感. 重者不分季節 無風則有 不時
注下 為無時冷淚 脈細弱

治法:補益肝腎 祛風止淚 取足太陽經為主

處方:肝俞 腎俞 睛明 承泣

操作:上述諸穴鍼後加灸 或用溫鍼灸 鍼刺採用補法
每次20分 每日1次 10次為1療程

2. 熱淚

病因病機:肝火內盛 復受風邪侵襲 淚液外溢多屬熱
淚症.

主症:眼睛紅腫 酸痛 羞明 淚下粘濁 迎風加劇 流淚
時有熱感 舌苔黃 脈弦數 或浮數.

治法:散風清熱 疏肝明目 取足厥陰 足太陽經穴為主

處方:睛明 攢竹 合谷 行間 陽白

操作:上述諸穴 只鍼不灸 均用瀉法 每次20分 每日1
次 10次為1療程

其他療法

1. 耳鍼療法

處方:眼 肝 目

操作:強刺激 留鍼30分 每日1次 10次為1療程

2. 挑治療法

在肩胛間區敏點挑治.每日或隔日一次 對熱淚證效果
較好

3. 水鍼療法

處方:肝俞 腎俞 膽俞 足三里 太衝 太溪

5%葡萄糖注射液或當歸注射液 在常規消毒後 每
次選2-3穴 每穴注射 0.3ml 隔日1次 10次為1療程.

<鍼灸治療學>²⁴⁾ 迎風流淚

迎風流淚證 可分冷淚 熱淚兩種. 冷淚一般冬季較重
年遠日久 則不分冬夏. 熱淚大多數為外障眼病兼有

的症狀 若因情志刺戟而流淚者 不屬病態。

[病因病機]

冷淚多為肝腎之氣不足 精血虧耗 淚窠狹窄 風邪外引 淚液外溢所致。悲泣過頻者 每易患之。

熱淚多為因肝火熾盛 外因風邪侵襲所致。每與外障眼疾并見。

[辨證]

冷淚證:眼睛不紅不痛 淚下無時 迎風更甚 淚水清稀 流淚時無熱感。如久流失治 令目昏暗。

熱淚證:眼睛紅腫 熾痛 羞明 淚下粘濁 迎風加劇 流淚時有熱感。

[治療]

1. 冷淚證

治法:補益肝腎 取足太陽經穴為主。鍼用補法。

處方:睛明 攢竹 風池 肝俞 腎俞

2. 熱淚證

治法:散風清熱 疏肝明目 取足太陽 厥陰經穴為主。鍼用瀉法。

處方:睛明 攢竹 合谷 陽白 太衝

[其他療法]

耳鍼 取穴:眼 肝 目1 目2

刺法:強刺激 留鍼30分

<鍼灸歌賦臨床應用>⁴⁷⁾ 流淚症

1. 肝火內熾 外受風邪

主症:眼淚出 迎風流淚

治則:養陰清熱 祛風止淚

手法:瀉法

取穴:臨泣 頭維 睛明 風池

2. 肝腎虛衰 精氣耗傷

主症:頭風冷淚出 伴面白神疲 腰痠脈沈

治則:補益肝腎 固攝止淚

處方:臨泣 攢竹 合谷 睛明 風池 腕骨 百會 液門 後溪 前谷 肝俞

手法:補肝俞 灸臨泣 攢竹

<實用鍼灸自學指南>³³⁾ 迎風流淚

治法:以足太陽經穴為主 視病情可補可瀉。

處方:

肝腎不足 宜補益肝腎。取睛明 攢竹 承泣 風池 肝俞 腎俞。

肝火熾盛 散風泄熱 疏肝明目。取睛明 攢竹 承泣 合谷 陽白 太衝

配穴:目視不明加養老穴 頭痛加頭臨泣

耳鍼療法:取眼 肝 目1 目2 神門 皮質下 耳尖 強刺激 留鍼30分 每日1次

水鍼療法:取肝俞 膽俞 腎俞 足三里 太衝 太溪。5%葡萄糖液 當歸 板藍根注射液 每次選2-3穴,一種藥物 每穴注射 0.2-0.5ml。隔日1次 10次為1療程。

<實用鍼灸新醫療法大全>⁴⁴⁾ 迎風流淚

[新鍼療法]

主穴:睛明

配穴:上明 上睛明 太陽 球後

方法:鍼睛明有兩種方法。一種鍼刺到鼻骨處行雀啄法 使患者感到明顯酸脹止。一種深刺 1-1.5寸 酸脹即出鍼 不必捻轉

<鍼灸學簡便>⁴⁵⁾ 迎風流淚

[病因]由于肝腎之氣不足 或感受風邪所致。

[症狀]見風流淚 初起夏輕冬甚 久則冬夏皆然 一般目無腫痛

[治療]立法 補肝祛風; 選穴 攢竹 陽白 上迎香 魚腰 風池 肝俞 合谷

<鍼灸經穴之運用>⁴¹⁾

風淚眼 合谷

<勉學堂鍼灸集成>²⁸⁾

迎風冷淚 睛明 腕骨 風池 頭維 上星 迎香

<鍼灸明理與臨證>³⁴⁾ 迎風流淚證治

自流淚水 見風益甚 多為迎風流淚。

病如風熱 肝火 氣鬱所致流淚 目赤 腫痛 羞明者 稱為熱淚 治以祛風清肝之法。

若肝腎內虧 兼有腰痠膝軟 稱為冷淚 淚下無時 受風寒加重 治當滋補肝腎為宜。

一.藥物療法

1. 湯劑:菊花止淚飲。 2. 散劑:全陳散

二.鍼灸療法

取穴:攢竹 睛明 迎香 頭臨泣 肝俞 風池 太陽 三陰交

治療法:先取睛明(患側)刺入三分 使之產生脹痒感即可出鍼。再鍼 攢竹 頭臨泣 風池 太陽 迎香 均行瀉法 留鍼15分。若系冷淚加腎俞 太谿 三陰交 均行補法 一日一次。目赤 太陽刺出血 拔火罐。頭痛加太陽 臨泣。

<鍼灸臨床經驗輯要>⁴⁶⁾

溢淚症 取穴: 睛明 迎香

操作: 速進鍼 輕捻轉 不留鍼. 鍼睛明穴手法宜輕 否則可引起皮下, 結膜出血.

冷淚症 取穴: 主穴取睛明 配穴取攢竹 頭維 巨膠 風池

方法: 第1天 取睛明; 第2天 取睛明 攢竹; 第3天 取睛明 頭維; 第4天 取睛明 巨膠; 第5天 取睛明 風池

<實用鍼灸大全>³⁵⁾

迎風流淚是眼睛無紅腫 見風淚出爲主症的一種眼科常見病 相當于現代醫學的淚小管痙攣 淚管炎等病

1. 病因病機

此病多因肝氣不足 不能歸血以養目所致 又感受風寒 寒邪上襲于目 淚液分泌失常而致病.

2. 治療原則

本病多因肝氣不足 致使淚液分泌失常而成. 宜補肝氣 祛風寒.

3. 辨證施治

症狀: 見風淚出 不腫痛 初起冬甚夏輕 久則冬夏皆然. 舌淡少苔 脈弦細或浮緊.

治則: 補肝氣 祛風寒

治法: 取足三陽經穴 毫鍼刺 用瀉法. 處方: 肝俞 風池 頭臨泣 目窗 睛明.

<鍼灸學>⁷⁾ 迎風流淚

原因: 肝腎의 氣가 不足하거나 或 風邪에 感한 것이다.

症狀: 바람을 만나면 눈물이 나는데 初期에는 여름에 輕하고 겨울에는 甚한데 오래되면 여름 겨울 모두 같다. 一般적으로 腫痛은 없다.

治法: 補肝祛風

治療穴: 攢竹 陽白 上迎香 魚腰 風池 肝俞 合谷

[注]: 忌用灸法 尤以目部穴位更忌

<鍼灸治療學>⁶⁾ 迎風流淚

原因: 由于肝腎之氣不足 或感受風邪所致

證狀: 見風流淚 初起夏輕冬甚 久則冬夏皆然 一般目無腫痛

治療穴: 攢竹 陽白 上迎香 魚腰 風池 肝俞 合谷

治療原則: 補肝祛風

<鍼醫學>⁴⁾

風淚眼-大小骨空(口吹火滅)

<精解鍼灸學>¹¹⁾

[原因及 症狀]

1. 迎風流淚 - 老年이나 婦人에게 많이 있는데, 大概 老年기에 들게 되면 淚腺에 硬貨가 와서 風寒을 만나게 되면 腿의 伸縮性이 減退되어서 눈물이 밖으로 흐르게 된다. 또 婦人인 경우는 泣淚을 잘하여 淚腺이 弛緩되어서이다.

2. 目淚自流-熱邪나 肝熱이 淚腺에 上衝하여서 分泌物이 過多되어서 밖으로 흐르게 되는 것이다.

[치료] 迎風流淚 - 太陽 頭維, 頭臨泣, 攢竹, 上星 掌間, 大骨空 小骨空은 灸法

目淚自流 - 太陽 風池, 後溪, 睛明, 臨泣, 肝俞, 頭維.

<舍岩鍼法體系의 研究>⁸⁾

바람을 쐬면 눈물이 나는 것인데 이 증상은 겨울에 더욱 심한 것으로 이는 肺肝虛한데 風冷을 만나 발하는 것이다.

肺虛하면 氣少 面白 便軟하니 肺補鍼을 쓰고 肝虛하면 胸隔滿悶 脇痛 眩暈하니 肝補鍼을 쓴다.

<鍼灸治療手冊>⁵⁾

淚液過多 睛明 承泣 瞳子膠

[2] 西醫學的 見解

1. 누기(淚器) lacrimal apparatus 의 構造²⁾

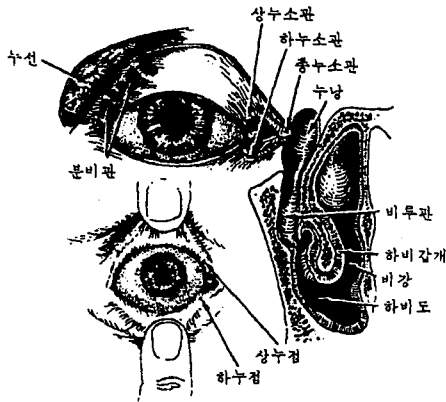
淚器는 淚液을 分泌하는 淚腺(lacrimal gland)과 이를 배출하는 淚道(lacrimal passage)로 구성되어 있다. 主淚腺(main lacrimal gland)은 안와상벽 외측의 淚腺窩(lacrimal fossa) 속에 있으며 상안검거근의 건막에 의해 안와부와 안검부로 나누어진다. 副淚腺은 상·하 원개결막에 있는 Krause 선과 Wolfring 선으로 되어있다. 주누선과 부누선에서 분비되는 눈물은 淚點(lacrimal punctum), 淚小管(lacrimal canaliculus), 淚囊(lacrimal sac), 鼻淚管(nasolacrimal duct)을 차례로 지나서 下鼻腔(inferior meatus)에 배출된다.

淚點은 내안각에서 약 5mm 떨어진 상·하 안검연에 위치하며 직경 약 0.3mm의 작은 구멍이다.

淚小管은 上·下 眼瞼에 각각 있으며 淚點에서 부터 수직으로 2mm, 수평으로 8mm 쯤 주행하여 上·下淚小管이 합친 후 淚囊의 외벽에 연결된다.

淚囊은 안와연의 비측, 전후누낭능(anterior & posterior lacrimal crest) 사이의 淚囊窩(lacrimal fossa) 내에 있는 주머니로서 상하 15mm, 좌우 5mm 크기이고 외측벽에 淚小管이 연결되고 밑쪽 으로는 갑자기 좁아지면서 비루관이 된다.

鼻淚管은 약 15~24mm 길이로 하비강의 외벽에 개통된다. 이 관의 방향은 내안각과 동측의 비익을 연결하는 선과 일치한다. 하비강으로부터의 개구부에 Hasner's valve가 있는데 거의 대부분 출생시에 이 관이 뚫리게 된다.



淚腺에는 눈선동맥, 누낭에는 내측검동맥 및 내안각동맥 등이 분포한다. 누액분비를 지배하는 것은 부교감신경으로 그 핵은 제4뇌실의 바닥에 있다.

2. 淚液의 分泌·排泄 그리고 그 機能³⁾

求心路는 三叉神經이며 이 神經 末端刺戟으로 분비가 증가한다. 부교감신경의 흥분으로 분비는 항진되고 마비로는 분비가 억제된다. 그밖에 구토 기침 재채기 정신적 요인으로도 분비가 증가한다. 淚腺의 신경지배는 出生時에는 아직 미완성상태에 있으며 특히 정신적으로 나타나는 누액분비는 생후3-4개월까지는 없다. 성인의 一日分泌量은 보고에 따라 큰 차이가 있으나(0.5-12cc) 극히 소량(0.5-1.0cc)으로 대부분 공기중에 증발된다고 생각

되며 淚線은 비상시에 주로 작용하는 것 같다. 누선 상부의 절제로도 하부의 기능은 유지되지만 하부절제로는 상부도 기능이 소실된다. 여자는 남자보다 분비량이 약간 많으며 노령이 되면 분비 기능은 저하된다.

淚液은 pH7.0-7.4정도의 약알칼리성으로 0.9% NaCl와 등장이다. 단백질이 비교적 많다. lysozyme 이있어 결막내의 세균을 용해 또는 증식을 억제한다. 淚液內에는 眼瞼 및 結膜에서 분비되는 점액성 및 지방질물질이 섞여 각막과 결막내에 얇은 막을 형성하여 건조를 방지하며 (tear-film) 안검과 안구 사이의 마찰을 감소시킨다.

淚液은 結膜囊 외측으로 배출되어 眼瞼과 球結膜 사이에 고여 內眼角으로 이동하는데 眼瞼을 감으면 瞼裂閉鎖는 外眼角에서 시작하여 內眼角 쪽으로 진행하기 때문에 淚液의 이동은 쉽사리 된다. 內眼角에 모인 淚液은 1.開瞼時에 淚點이 淚湖에 잠겨지므로 淚小管의 모세관현상으로 빨아들여져 膨溜部까지 到達한다. 2.眼瞼을 감으면 眼輪筋의 수축으로 瞼板이 내측으로 이동하고 膨溜部가 수축되는 동시에 淚小管이 단축되어 淚液은 淚囊으로 밀려 들어간다. 또한 Horner근의 수축으로 淚囊膜이 외측으로 끌어 당겨지므로 淚囊에 陰壓이 생겨 淚液을 빨아들이게 된다. 3.다시 眼瞼을 열면 淚囊膜이 원상으로 돌아가 이번에는 陽壓이 생기므로 淚液은 鼻淚管으로 흘러내려간다. 이때에 淚液의 重力도 관여한다.

3. 淚液分泌過多 lacrimal hypersecretion^{2),49)}

누선에서 누액의 과다분비는 누액이 정상 보다 많이 분비되는 것을 말하며, 流淚 epiphora 는 누액이 안검연을 넘쳐 흐르는 것을 말하는데 대체로 배출장애로 온다. 누액의 과다분비처럼 보이는 경우도 누액 배출계의 장애로 오는 수가 많다. 그러므로 순수한 누액의 과다분비와 누액 배출계의 장애로 오는 경우의 감별진단이 필요하다.

유루가 편측성인 경우에는 과다분비보다는 그 쪽의 배출계의 장애를 더 의심하게 한다. 감별은 fluorescein dye test 가 가장 효과적이는데, 만일 fluorescein을 결막내에 점안하여 콧속으로 자연히 흘러나오면 환자의 유루는 누액의 과다분비 때문이다. 누액의 과다분비는 눈의 기능적인 면에

서의 위험은 전혀 없다.

이 병은 감상선질환 환자, 신경이 예민한 사람 등에서 많다고 한다. 눈의 국소적 질환, 특히 각막질환, 안구내질환, 눈 주위의 부비동, 비강내의 알레르기성 질환 때에도 유루를 환자가 호소하므로 이들 질환의 유루도 감별해야한다.

Epiphora(tears on the cheek)는 눈물의 과도한 생산, 下眼瞼 外反症(ectropion), 鼻淚管 閉塞으로부터惹起될 수 있다. 이 질환은 淚點(lacrimal punctae)에서부터 鼻腔에 이르는 모든 구조물과 연루될 수 있다. 眼輪筋(orbicularis oculi)의 弱화는 淚腺分泌의 장애를 초래할 수 있다. 누액의 분비증가는 흔히 각결막염(conjunctival or corneal irritation)을 일으키나, 어떤 형태의 안·비강통에 의해 야기 될 수 있다. 누선의 분비증가는 클러스터 두통(cluster headaches)을 야기한다.⁴⁹⁾

4. 流淚를 일으킬 수 있는 淚點 淚小管 淚囊 및 鼻淚管疾患³⁾

淚點閉鎖 occlusion of the lacrimal point

흔히 선천적이며, 후천성으로도 결막 및 피부의 癬痕으로 발생하며 완전히 폐쇄되거나 불완전하게狹狹되기도 한다. 流淚를 주소로 한다.

淚點外反 eversion or ectropion of the lacrimal point

주로 후천성으로 下淚點이 外反되어 淚點이 淚液에 接觸하지 못하여 流淚를 일으킨다. 下眼瞼의 外反症에 따르는 증상이다.

淚小管閉塞 occlusion of the lacrimal canaliculus

대부분 후천성으로 外傷의 癬痕, 또는 異物(睫毛, Lepto- & Strepto-thrix등)이 원인 된다. 異物을 제거, 淚點을 切開하여 치료한다.

鼻淚管閉塞 occlusion of the nasolacrimal duct

이 管은 胎生期の 上皮性줄이 淚點에서부터 아래쪽으로 開通하기 시작하여 出生時에는 鼻腔端이 개통되는데, 약 30%에서 이 下端이 膜과 같은 모양으로 閉鎖되어 있으므로 流淚, 심하면 淚囊炎까지 일으킨다.

慢性淚囊炎 chronic dacryocystitis

鼻淚管의 閉塞으로 淚液·結囊膜에서 배출되는 각종 細菌 및 分泌物 등이 淚管에 貯留되어 분해

산물이 淚囊內膜을 자극하여 化膿性炎症을 일으킨다. 流淚(특히 바람에 露出되는 경우)·結膜 및 眼瞼의 炎症이 나타난다.

Ⅲ. 考 察

流淚症은 淚液無制 溢出眼外를 稱하며 이것은 眼科常見病症의 하나이다. 本證은 分類가 繁多하여 衝風淚出(迎風流淚) 迎風冷淚 迎風熱淚 無時淚下 無時冷淚 無時熱淚 등이 있으나 虛實로 이것을 요약하면 熱淚와 冷淚 兩種이다. 冷淚는 虛證에 속하며 迎風冷淚와 無時冷淚는 表現의 程度上의 차이일 뿐 病機는 같다. 迎風冷淚는 窺虛招邪이니 屬輕症이고 無時冷淚는 臟腑自虛이다. 冷淚는 一般的으로 冬季에 비교적 심하며 오래 經過하면 治療가 어렵다. 熱淚는 대부분 障礙에 의하여 證狀이 兼하여 있는 것으로 治療가 비교적 쉽다. 情緒의 刺戟에 의한 流淚는 病態에 속하지 않는다.¹⁰⁾

이러한 流淚症의 原因과 症狀을 살펴보면 <內經>의 <素問/解精微論>에서는 火疾風生乃能雨라 하여 自然現象으로 해석하고 또 是以氣衝風泣下而不止 夫風之中目也·陽氣內守於精 是火氣燔目故見風則泣下也의 病理變化를 논하였다.¹⁾ <素問/風論>에서는 風氣與陽明入胃, 循脈而上至目內眦, ... 人瘦則外泄而寒, 則爲寒中而泣出라 하고 經脈篇에서는 膀胱足太陽之脈 起於目內眦...是動則病衝頭痛...淚出.이라 하여 流淚와 膀胱經과의 相關關係를 설명하였고, <靈樞/口問篇>에서는 故悲哀愁憂則心動, 心動則五臟六腑皆搖, 搖則宗脈感, 宗脈感則液道開, 故泣涕出焉을 정상적인 流淚의 기전이라 하였다.¹⁵⁾

<巢氏諸病源候論>에서는 目風淚出候에 대해 被風邪傷肝 肝氣不足 故令目淚出.이라 하고 目淚出不止에 대해 夫五臟六腑 皆有津液 通於目皆爲淚 若臟氣不足 則不能收制其液 故目淚出이라 하였다.²⁰⁾ <外臺秘要>에서는 諸病源候論과 同一하며, <儒門事親>에서 風衝泣下는 風冷淚인데 太陽經不禁固한 것이고 또 肝熱하면 淚出하니 風衝於外 火發於內 風火相搏 由此而泣下也라 하였다.²⁵⁾

東垣은 眼瀼爲眵爲冷淚는 肺金之虛 而肝木寡於外也³⁶⁾. <醫學綱目>에서는 素問, 子和, 東垣의 인

식과 동일하며¹⁸⁾, <古今醫統大全>에서는 迎風冷淚를 肝風入目 陽氣內伏 內風以應外風 亦各從其類也 至夏月陽氣在外하니 不出淚하는데 若久而肝虛 夏月亦有淚也라 하였다.¹⁹⁾ <醫學入門>에서 眵淚熱而交流兩臉赤者 屬肝熱之甚이고 迎風冷淚는 肝虛客熱이라 하였다.³⁷⁾ <萬病回春>에서는 迎風出淚 坐起生花者 腎病也이고 赤而痛者 肝實熱也라 하였다.¹⁶⁾

<證治準繩>과 <審視瑤函> <張氏醫通>에서 迎風冷淚證는 不論何時何風 見則冷淚交流 乃水木二家 血液不足 陰邪之患, 迎風熱淚證는 不論何時何風 見則流熱淚 乃肝膽腎水木之津液不足 故因虛窺不密 而風邪引出其淚 水中有隱伏之火發 故淚流而熱, 無時冷淚證는 目不赤不痛 故無別病 只是時常流出冷淚 蓋精液傷耗 肝膽氣弱膏澀 腎水不足 幽隱之病已甚, 無時熱淚證는 謂目無別病 只是熱淚不時常流也 蓋肝膽腎水耗而陰精虧澀 及勞心竭意 過慮深思 動其火而傷其汁也 乃肝腎經中有伏火 虛窺不密 因風引出其淚라 分類하였고,^{25),43),38)} <證治準繩> <張氏醫通>에서 迎東證은 謂目見東南二風 則澀痛淚出 西北則否, 迎東乃肝之自病 氣盛於血 發春夏者多. 迎西證은 謂目見西北二風 則澀痛淚出 見東南則否, 乃肝虛受剋之病 秋冬月發者多 氣壅如痰證은 脾內如痰 白沫稠膩甚多 拭之即有者 是痰火上壅 脾肺濕熱所致를 추가하여 정리하였다.^{25),38)} 또 <張氏醫通>에서는 又肺藏久冷 不時冷淚積於淚堂 此淚通於肺 難治, 久流令人眼昏이라 하였다.³⁸⁾

<東醫寶鑑>에서는 衝風淚出을 至冬月尤甚 此因肺虛遇風冷而發(得效)라 하고 <儒門事親>과 <醫學入門>을 인용했다.¹³⁾ <景岳全書>에서는 此傷風冷則淚出이니 不可一概爲治인데 其有熱淚交流 兩臉赤痛 乃肝之熱極이며 迎風流淚 爲腎虛客熱이라 하였다.³⁹⁾ <醫門寶鑑>에서는 衝風淚出之證其治有三이니 因肺虛遇風冷淚者, 因肝熱兩臉赤而淚出者, 因肝虛迎風淚出者라 하였다.⁹⁾ <濟衆新編>에서는 風熱相搏으로 보았다.¹⁾

以上을 綜合하면 流淚症은 冷淚와 熱淚로 구분하며 冷淚는 肝腎不足 精血虧耗 風邪外客하여 淚出하는 것으로 肝血不足 復感外邪하여 發하는 迎風冷淚인 輕症과 肝腎兩虧 約束無權하여 發하는 無時冷淚인 重症으로 細分한다. 熱淚는 肝火內

盛 復受風邪侵襲하여 淚液外溢하는 것으로 肝經風熱로 因한 迎風熱淚인 輕症과 陰虛火旺으로 因한 無時熱淚인 重症으로 細分한다. 또 誘發要因으로 風을 강조한 迎風流淚는 肝腎陰虛, 內部的 風과 外部的 火가 相搏, 肺虛한데 風冷에 接觸, 肝虛한데 風熱이 作用한 것으로 原因을 생각한다. 治療原則으로 冷淚에는 補益肝腎 祛風止淚法을, 熱淚에는 散風清熱 疏肝明目法이 提示된다.

熱淚는 西醫學의으로는 急性結膜炎 角膜炎 등 眼病의 症狀의 하나인 경우가 많으며, 暴風客熱 天行赤目 黑睛生翳障 등에서 常見된다. 冷淚는 西醫學의으로 淚液分泌過多 淚點位置異常 淚道阻塞 이나 排出機能障導로 因한 溢流症과 類似하며 따라서 엄밀히 말하면 流淚症은 冷淚만을 칭한다.^{10),49),21),17)}

西醫學의으로는 Epiphora(tears on the cheek)는 누액이 안검연을 넘쳐 흐르는 것을 말하는데, 누선에서 누액이 정상 보다 많이 분비되는 淚液分泌過多(lacrimal hypersecretion) 혹은 下眼瞼外反症(ectropion), 鼻淚管 閉塞 등 배출장애로부터 惹起될 수 있다. 이 질환은 淚點(lacrimal punctae)에서부터 鼻腔에 이르는 모든 구조물과 연루될 수 있다.^{2),49)}

누액의 과다분비처럼 보이는 경우도 누액 배출계의 장애로 오는 수가 많다. 그러므로 순수한 누액의 과다분비와 누액 배출계의 장애로 오는 경우의 감별진단이 필요하며 유루가 편측성인 경우에는 과다분비보다는 그쪽의 배출계의 장애를 더 의심하게 한다.²⁾

流淚를 일으킬 수 있는 淚點 淚小管 淚囊 및 鼻淚管질환에는 淚點閉鎖 淚點外反 淚小管閉塞 鼻淚管閉塞 慢性淚囊炎 등이 있다.³⁾

다음으로 鍼灸治療에 대해 살펴보면 <靈樞經脈篇>에서 膀胱足太陽之脈 起于目內眥...淚出 ...爲此諸病 盛則瀉之 虛則補之...以經取之라 하여 流淚와 膀胱經과의 關聯을 言及하였고¹⁵⁾ <鍼灸甲乙經>에 目不明 淚出...刺承泣.淚出 目不明 四白主之.等 以後⁴⁸⁾ <千金要方><鍼灸資生經><鍼灸大成><鍼灸集成><鍼灸經驗方>에 本症의 鍼灸治療에 대한記載가 있다. 本文中 引用한 諸醫書에서 提示한 鍼治療穴의 使用頻度는 아래와 같다.

Table 1

部 位	經 穴
眼周圍	睛明(29) 攢竹(15) 承泣(13) 陽白(7) 太陽(5) 魚腰(4) 四白(1) 巨膠(1) 瞳子膠(1) 球後(1) 上明(1) 上睛明(1)
頭頸部	風池(22) 頭維(8) 頭臨泣(5) 上星(4) 迎香(4) 百會(3) 神庭(2) 天牖(1) 目窗(1) 顴交(1) 天柱(1)
胸腹部	氣海(1) 膻中(1) 中極(1)
腰背部	肝俞(24) 腎俞(10) 膽俞(4) 脾俞(2) 心俞(2)
下肢部	足臨泣(10) 太衝(8) 太谿(6) 足三里(5) 行間(5) 俠谿(3) 三陰交(1) 陰谷(1) 照海(1) 大敦(1) 中封(1)
下肢部	合谷(14) 腕骨(6) 大骨空(5) 小骨空(5) 前谷(4) 後谿(4) 液門(3) 二間(2) 天府(1) 少衝(1) 養老(1) 外關(1)

Table 1을 보면 頭頸部와 上下肢의 穴이 多用되었는데, 특히 眼周圍 頭頸部의 穴이 近位取穴法으로 多用되었고 上,下肢部位의 穴은 遠位取穴法과 隨症取穴法에 따라 運用되었으며 腰背部의 穴은 隨症取穴法으로 使用하였다고 생각된다.

Table2

經 穴	選用經穴 및 頻度
手太陰肺經	天府(1)
足陽明胃經	合谷(14) 迎香(4) 二間(2)
足太陰脾經	三陰交(1)
手少陰心經	少衝(1)
手太陽小腸經	腕骨(6) 前谷(4) 後谿(4) 養老(1)
足太陽膀胱經	睛明(29) 肝俞(24) 攢竹(15) 腎俞(10) 膽俞(4) 脾俞(2) 心俞(2)

足少陰腎經	太谿(6) 陰谷(1) 照海(1)
手厥陰心包經	
手少陽三焦經	液門(3) 外關(1) 天牖(1)
足少陽膽經	風池(22) 足臨泣(10) 陽白(7) 頭臨泣(5) 俠谿(3) 瞳子膠(1) 目窗(1)
足厥陰肝經	太衝(8) 行間(5) 大敦(1) 中封(1)
任 脈	氣海(1) 膻中(1) 中極(1)
督 脈	上星(4) 百會(3) 神庭(2) 顴交(1)
經外奇穴 및 新穴	大骨空(5) 小骨空(5) 太陽(5) 魚腰(4) 球後(1) 上明(1) 上睛明(1) 天柱(1)
耳 鍼 穴	肝(7) 眼(6) 目1(4) 目2(4) 目(2) 交感(1) 內分泌(1) 脾(1) 腎(1) 神門(1) 心(1) 耳尖(1) 皮質下(1) 取眼(1)

Table 2을 보면 體鍼療法에 대략 49個의 穴이 쓰였으며 經絡別 治療穴數를 보면 膀胱經(7) 膽經(7) 肝經(4) 督脈經(4) 小腸經(4) 胃經(3) 腎經(3) 三焦經(3) 任脈經(3)의 順이고, 肺經 心經 心包經은 거의 사용되지 않았다. 그 중에 經外奇穴 및 新穴은 8개의 類이다. 淚出은 靈樞 經脈篇에서 언급한 膀胱經所生病 症狀이고, 目は 肝의 外候로서 肝에서 木을, 腎에서 水를 取하므로 臟腑의 表裏에 의한 膀胱經과 膽經의 穴이 多數 使用되었다고 생각된다. 모든 經絡이 目에 繫하지만 多用 經絡은 대부분 眼部 및 頭頸部로 流注하는 共通點을 갖고 있다.

Table 3

經穴	經 絡	穴 性
睛明(29)	膀胱經	疏風泄火, 滋水明目
肝俞(24)	膀胱經	補營血, 消癥瘕, 除肝膽濕熱, 能寧神明目
風池(22)	膽經	調氣血, 祛風解毒, 消邪清熱, 清頭開竅, 明目益聰

攢竹(15)	膀胱經	宣泄太陽熱氣, 治絡明目
合谷(14)	大腸經	發表解熱, 疏風解表, 清泄肺氣, 通降腸胃, 鎮痛安神, 通經活絡
承泣(13)	胃經	祛風散火, 開竅明目
足臨泣(10)	膽經	清火熄風, 明目聰耳, 疏肝膽氣滯, 化痰熱, 阻逆
腎俞(10)	膀胱經	滋補腎陰, 振氣化, 祛水濕, 強腰脊, 益水壯火, 益聰明目
頭維(8)	胃經	祛風泄火, 止痛明目清頭
太衝(8)	肝經	清息肝火肝陽, 疏泄下焦濕熱, 舒肝理氣, 通活血
陽白(7)	膽經	祛風泄火, 宣氣明目

Table 3을 보면 睛明(29) 肝俞(24) 風池(22) 攢竹(15) 合谷(14) 承泣(13) 足臨泣(10) 腎俞(10) 頭維(8) 太衝(8) 陽白(8)의 順으로 많이 사용되었고 穴性は 주로 祛風散火 清熱 調氣血 明目 等이다.

耳鍼療法에 대해 5種의 文獻을 調査 整理한 결과 肝 眼 目1 目2 등의 穴이 善用됨을 알 수 있다. 操作法은 強刺戟으로 每日1次 10次 1療程인 경우가 대부분이다. 水鍼療法은 4種의 文獻에서 나타나며 處方은 肝俞 腎俞 膽俞 足三里 太衝 太谿이고 5-10%葡萄糖注射液, 當歸주사액 板藍根 주사액 等 病性을 根據로 每次 2-3穴과 一種藥物을 선택한 후 每穴注射 0.2-0.5ml 隔日1次 10次를 1療程으로 한다. 梅花針療法은 腎經 心經 任脈을 選用하여, 心經은 少衝穴에서 極泉穴까지, 腎經은 湧泉에서 陰谷까지, 任脈은 中極에서 承漿까지 中等強度로 叩打한다. 挑治療法은 左肩胛間區敏點을 挑治하는 것으로 熱淚症에 效果가 良好하다. 刺血療法은 大敦 少衝 上星을 취하여 三稜鍼으로 穴位를 點刺하여 出血量 3-4滴한다. 每日1次 하며 熱淚症을 치료하는데 사용한다. 補助療法으로 眼周圍穴位 按摩法이 使用된다.^{17),40),21),24),33)}

韓醫學的으로 流淚症은 冷淚와 熱淚, 즉 虛實로 辨證施治하려는 경향이 있으나, 虛實에 따른 補瀉

法만이 있을 뿐 穴性에 따른 穴位의 選擇은 確立되지 않았다. 流淚症에 대한 鍼灸治療에서 과거에는 전통적인 體鍼을 爲主로 사용하였는데, 近來에는 耳鍼, 水鍼, 梅花針, 挑治療法 刺血療法 按摩療法 등 많은 鍼法이 사용되고 있다. 그러나 治法의 標準化가 이루어져 있지 않은 상태이고, 다양한 治療法間의 比較도 이루어져 있지 않아 이에 대한 補完이 필요하다고 思慮된다.

IV. 結 論

流淚에 對하여 韓醫學文獻과 近刊書籍들을 살펴보고 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 流淚症은 冷淚症과 熱淚症으로 大別할 수 있으며, 冷淚는 肝腎不足 精血虧耗하여 風邪外客 則淚出하는 것이고; 熱淚는 肝火內盛 復受風邪侵襲 淚出外溢하는 것이다. 冷淚症은 肝血不足 復感外邪하여 發하는 迎風冷淚인 輕症과 肝腎兩虧 約束無權하여 發하는 無時冷淚인 重症으로 細分한다. 熱淚症은 肝經風熱로 因한 迎風熱淚인 輕症과 陰虛火旺으로 因한 無時熱淚인 重症으로 細分한다.

2. 治療原則으로 冷淚에는 補益肝腎 祛風止淚法을, 熱淚에는 散風清熱 疏肝明目法이 사용되었다.

3. 流淚證에 대한 鍼灸治療에서 經脈別 使用頻度는, 膀胱經 膽經 肝經 順이었고, 手三陰經은 거의 사용되지 않았다. 이외 督脈經, 腎經, 小腸經, 胃經, 三焦經, 任脈經이 사용되었다.

4. 流淚治療穴의 部位別 分布는 頭頸部(23), 上肢(12), 下肢(11), 背俞穴(5)의 順序이며, 특히 眼周圍 穴位가 多用되었다.

5. 流淚의 治療穴로는 睛明, 肝俞, 風池, 攢竹, 合谷, 承泣, 足臨泣, 陽白의 順序로 多用되었으며, 常用穴의 穴性의 共通點은 주로 祛風散火, 明目, 調氣血이다.

6. 耳鍼穴位는 肝, 眼, 目1, 目2 등의 穴이 常用되었으며, 그 외에 水鍼療法, 挑鍼療法, 刺血療法, 按摩法이 사용된다.

7. 西醫學的으로 流淚症은 누액이 안검연을 넘쳐 흐르는 것을 말하는데, 누선에서 누액이 정상보다 많이 분비되는 淚液分泌過多 혹은 下眼瞼外反症 鼻淚管 閉塞 등 배출장애로부터 惹起될

수 있다.

參考文獻

1. 강명길 : 濟衆新編 서울 麗江出版社 pp234 1992
2. 윤동호 : 眼科學 서울 一潮閣 pp26-27 76-78 1993
3. 윤원식 : 眼科學 서울 一潮閣 pp92-93 1984
4. 이문재 : 鍼醫學 서울 慶苑文化社 pp105 1975
5. 李炳國 : 鍼灸治療手冊 서울 癸丑文化社 pp17 1984
6. 임종국 : 鍼灸治療學 서울 集文堂 pp758 1983
7. 全國韓醫科大學 鍼灸經穴學教室 : 鍼灸學 서울 集文堂 下pp1220
8. 조세형 : 舍岩針法體系의研究 서울 成輔社 pp. 313 1987
9. 周命新 : 醫門寶鑑 서울 杏林書院 권3 pp194 1975
10. 蔡炳允 : 漢方眼耳鼻咽喉科學 서울 集文堂 pp74-76 1989
11. 崔容泰 : 精解鍼灸學 서울 杏林書院 pp 859-860 1974
12. 許任 : 鍼灸經驗方 서울 杏林書院 pp41 1970
13. 許浚 : 東醫寶鑑 서울 大星文化社 外形pp134 1985
14. 洪元植 : 精校黃帝內經素問 서울 東洋醫學研究院 pp157. 324-325 1985
15. 洪元植 : 精校黃帝內經靈樞 서울 東洋醫學研究院 pp81. 159 1985
16. 龔廷賢 : 萬病回春 北京 人民衛生出版社 권5 pp281-286
17. 邱茂良 : 中醫鍼灸治療學 江蘇 江蘇科學技術出版社 pp551-553 1988
18. 樓英 : 醫學綱目 서울 一中社 pp442-444 1992
19. 徐春甫 : 古今醫統大全 北京 人民衛生出版社 권61 pp186. 203-217
20. 巢元方 : 巢氏諸病源候總論 台中 昭人出版社 권28 pp2-3
21. 孫甲田 : 鍼灸臨床學 北京 中國醫藥科技出版社 pp284-285 1996
22. 孫思邈 : 千金要方 서울 大星文化社 권6 pp107-109 1989
23. 楊繼洲 : 鍼灸大成 서울 一中社 pp414 1992
24. 楊長森 : 鍼灸治療學 上海 上海科學技術出版社 pp163-164 1985
25. 王肯堂 : 證治準繩 北京 人民衛生出版社 pp743-746 1991
26. 王燾 : 外臺秘要 台北 國立中國醫學研究所 권 21 pp577-578 1964.
27. 王執中 : 鍼灸資生經 台北 旋風出版社 권6 pp5-6 1973
28. 兪允禧 : 勉學堂鍼灸集成 北京 人民衛生出版社 pp59 1994
29. 兪允禧 : 鍼灸集成 北京 北京市中醫書店 권2 pp33 1986
30. 廖品正 : 中醫眼科學 北京 人民衛生出版社 pp153-157 1992
31. 虞搏 : 醫學正傳 서울 成輔社 pp232-236 1986
32. 袁學淵 : 秘傳眼科72症全書 北京 中醫古籍出版社 pp69-70 161-162 1984
33. 劉家瑛 : 實用鍼灸自學指南 北京 中國古籍出版社 pp398-399 1995
34. 劉冠軍 : 鍼灸明理與臨證 北京 人民衛生出版社 pp 316-317 1990
35. 劉馮銀 : 實用鍼灸大全 北京 北京出版社 pp467-468 1988
36. 李東垣 : 東垣十種醫書 서울 一中社 pp170-175 1993
37. 李挺 : 醫學入門 서울 大星文化社 pp366 1989
38. 張璐 : 張氏醫通 上海 上海科學技術出版社 권8 pp416
39. 張介賓 : 景岳全書 서울 大星文化社 pp560 1988
40. 張云祥 : 實用鍼灸處方解 北京 中國科學技術出版社 pp384-388 1995
41. 莊育民 : 鍼灸經穴之運用 香港 香港上海印書館 pp258 1981
42. 張子和 : 儒門事親 台北 旋風出版社 권4 pp20 1978
43. 傅仁宇 : 審視瑤函 台北 東方圖書公司 권6 pp231-235 1962
44. 朱子揚 : 實用鍼灸新醫療法大全 香港 香港

得利書局 pp495 1975

45. 中醫研究院：鍼灸學簡編 北京 人民衛生出版社 pp396 1989
46. 焦國瑞：鍼灸臨床經驗輯要 北京 人民衛生出版社 pp295 1981
47. 賀普仁：鍼灸歌賦臨床應用 北京 科學技術出版社] pp304-306 1992
48. 皇甫謐：鍼灸甲乙經校釋 北京 人民衛生出版社 下 pp1440 1980
49. R.H.TAYLOR：KEY TOPICS IN OPHTHALMOLOGY Oxford pp282 1995