

痺證의 鍼灸治療에 對한 文獻的 考察

黃圭訂·李秉烈*

Abstract

Literatural Study on the Effect of Acupuncture and Moxibustion Treatment for Bee Jeung

Hwang Kuy Jeong, O.M.D. and Lee Byung Ryul, O.M.D., Ph. D.

Dept. of Acupuncture and Moxibustion, College of Oriental Medicine, Taejon Univ., Taejon, Korea.

Literatural Study on the Effect of Acupuncture and Moxibustion Treatment for Bee Jeung was studies from the viewpoint of therapeutic acupuncture and moxibustion effect. And the results were as follows.

1. Generally speaking, the cause of Bee Jeung was distributed Wind(風), Coldness(寒), Wetness(濕) of meridian.
2. The symptom of Bee Jeung was dysesthesia and dyscinesia.
3. The therapeutic acupuncture and moxibustion of Bee Jeung was expel devil(祛邪) of expel wind(祛風), disperse coldness(散寒), eliminate wetness(除濕) and rectify energy(調氣).
4. The treatment of acupuncture and moxibustion had a rule generally.
5. The most used meridian was The Leg Greater Yang Bladder Meridian(足太陽膀胱經), and acupoint was Yangnungch'on(陽陵泉).
6. In the therapeutic acupuncture and moxibustion of Bee Jeung, Pung Bee was used by Tam-Kyonjong(臑肩井), Han Bee was used by Samumgyo(三陰交), Soup Bee was used by Hyonjong(懸鍾).

I. 緒 論

痺證의 痺라함은 閉阻不通¹⁾의 의미로서 風·寒·濕·熱의 外邪에 感觸되므로써 氣血運行이 閉塞되어 筋骨, 肌肉, 關節 등에 疼痛, 痠楚, 麻木, 重着, 關節腫大, 運動障礙 등의 症狀을 일으키게 되는 疾患이다²⁻⁵⁾.

痺證은 風, 寒, 濕邪의 侵襲한 比重의 多少에 따라 風痺(行痺), 寒痺(痛痺)와 濕痺(着痺)의 三痺로 나누며 季節과 五臟의 配屬에 따라 骨痺, 筋痺, 肌痺, 皮痺, 脈痺, 肝痺, 心痺, 肺痺, 脾痺, 腎痺, 腸痺, 胞痺 등으로 나누었다. 또한 病의 深淺에 따라 區分하면 皮痺, 肌痺, 筋痺, 脈痺, 骨痺, 周痺로 分類되고, 俗稱 白虎風, 痛風, 歷節風, 鶴膝風, 草鞋風의 類에까지 이르게 된다⁵⁻⁶⁾.

《黃帝內經》〈素問·痺論〉⁷⁾에서 “風寒濕 三氣

* 大田大學校 韓醫科大學 鍼灸再活科學教室

雜至 合而爲痺也 其風氣勝者爲行痺 寒氣勝者爲痛痺 濕氣勝者爲着痺也”하여 처음으로 言及한 이래 歷代 醫家들은 痺證의 原因, 症狀 및 針灸治療法에 대해 많은 言及이 있었는데 대체로 《內經》의 分類를 좇아 邪氣의 特性에 따라 行·痛·着의 三痺로 分類하였으며, 邪氣를 感受한 季節과 損傷部位를 연결시켜 骨·筋·脈·肌·皮痺의 五痺로 分類하였다.

痺證의 病因病理와 臨床症狀를 살펴보면 西洋醫學이 말하는 各種 關節炎과 筋肉骨格에 痛症을 나타내는 疾患, 例를 들면 류마티드 關節炎, 通風, 骨質增殖性疾病, 閉塞性 血栓血管炎, 硬皮症, 全身性紅斑性狼瘡, 筋炎, 坐骨神經, 椎間板 脫出症, 副甲狀腺 機能亢進症, 甲狀腺 機能低下症, 無血性 壞死, 強直性 脊椎炎 등이 이의 範疇에 속한다⁸⁻¹⁰.

《黃帝內經》〈素問·痺論〉⁷⁾에서 “風寒濕 三氣雜至 合而爲痺也”라 하여 痺證의 原因을 風, 寒, 濕의 三氣로 認識하고 있으며 《黃帝內經》〈靈樞·官鍼〉¹¹⁾에 “病痺氣痛而不去者 取以毫鍼”, 《黃帝內經》〈素問·五藏生成論〉⁷⁾에 “臥出而風吹之 血凝於膚者爲痺……鍼石緣而去之”, 《黃帝內經》〈素問·玉機眞藏論〉⁷⁾에 “今風寒客於人……或痺不仁腫痛 當時之時 可湯熨 及火灸者而去之”, 《黃帝內經》〈素問·至眞要大論〉⁷⁾에 “太陰司天 濕淫所勝……附腫骨痛 陰痺 陰痺者 按之不得”이라 한 것으로 이것은 風, 寒, 濕의 三邪가 섞여 痺證을 이룰 수도 있고 獨立的으로 痺證을 이룰 수도 있으므로 痺證의 治法 또한 鍼, 灸, 蔚 등의 다양한 方法을 使用하고 있으며 歷代 醫家들의 痺證에 대한 基本的인 治法이 되었고 現代의 痺證治療도 이러한 《內經》의 理論을 繼承하고 있다¹⁰⁾.

이에 著者は 痺證에 대한 精確한 理解와 이에 대한 精確한 治療對策을 探索하고자 病因, 治法, 針灸治療法에 대한 歷代文獻의 考察을 통해 약간의 知見을 얻었기에 報告하는 바이다.

II. 本 論

1. 痺證

1) 黃帝內經素問⁷⁾

(1) 五藏生成論

赤脈之至也 喘而堅, 診曰 有積氣在中 時害於食 名曰心痺… 白脈之至也 喘而浮 上虛下實 驚有積氣 在胸中 喘而虛 名曰肺痺… 青脈之至也 長而左右 彈有積氣在心下 肢肢 名曰肝痺… 腰痛足清頭痛 黃脈之至也 大而虛 有積氣在腹中 有厥氣 名曰厥疝黑脈之至也 上堅而大, 有積氣在小腹與陰 名曰腎痺.

(2) 平人氣象論

脈澁曰痺

(3) 逆調論

是人多痺氣也 陽氣少陰氣多 故身寒如從水中出. 人有身寒 陽火不能熱 厚衣不能溫 然不凍慄 是為何病… 病名曰骨痺 是人當變節也.

(4) 診要經絡論

冬刺夏分 病不愈 氣上發爲諸痺.

(5) 玉機眞藏論

今風寒客於人 使人毫毛畢直 皮膚閉而爲熱 當是之時 可汗而發也 或痺不仁腫痛 當是之時 可湯熨及火灸刺而去之 弗治 病入舍於肺 名曰肺痺 發欬上氣 弗治 肺即傳而行之肝 病名曰

肝痺 一名曰厥 脇痛出食 當是之時 可按若刺耳.

(6) 宣明五氣論

五邪所亂 邪入於陰則痺

(7) 痺論

黃帝問曰 痺之安生 岐伯對曰 風寒濕三氣雜至 合而爲痺也 其風氣勝者爲行痺 寒氣勝者爲痛痺 濕氣勝者爲着痺也 帝曰 其有五者何也 岐伯曰 以冬遇此者肌痺 以秋遇此者爲皮痺

帝曰 內舍五藏六府 何氣使然 岐伯曰 五藏皆有合病 久而不去者 內舍於其合也 故骨痺不已 復感於邪 內舍於腎 筋痺不已 復感於邪 內舍於肝 脈痺不已 復感於邪 內舍於心 肌痺不已 復感於邪 內舍於脾 皮痺不已 復感於邪 內舍於肺 所謂痺者 各以其時 重感於風寒濕之氣也.

帝曰 其客於六府者 何也 岐伯曰 此亦其食飲居處爲其病本也 六府亦各有俞 風寒濕氣中其俞 而食飲應之 循俞而入 各舍其府也.

2) 黃帝內經靈樞¹¹⁾

(1) 壽夭剛柔篇

病在陽者名曰風 病在陰者名曰痺 陰陽俱病名曰風痺.

寒痺之爲病也 留而不去 時痛而皮不仁.

(2) 五色篇

常候關中 薄澤爲風 衝獨爲痺.

(3) 五變篇

黃帝曰 何以候人之善病痺 少愈答曰 粗理而肉不堅者善病痺.

(4) 九針篇

邪入于陰則爲血痺.

3) 中藏經¹²⁾

(1) 論痺

痺者風寒暑濕之氣中於人臟腑之爲也 入腑則病淺易治 入臟則病深亂治 而有風痺有寒痺 有濕痺 有熱痺 有氣痺 而又有筋骨血肉氣之五痺也 大凡風寒暑濕之邪入於肝則名曰筋痺 入於腎則名曰骨痺 入於心則名曰血痺 入於脾則名曰肉痺 入於肺則名曰氣痺 感病則同 其治乃異 痺者閉也 五臟六腑 感於邪氣 亂於真氣 閉而不仁 故曰痺 病或痛 或癢 或淋 或急 或緩 而不能收肢 或舉而不能舒張 或行立艱難 或言語蹇澁 或半身不遂 或四肢拳縮 或口眼偏邪 或手足欬側 或能行步而不能言語 或能言語而不能行步 或左偏枯 或右癱滯 或上不通於下 或下不通於上 或大腑閉塞 或左右手疼痛 或得疾而即死 或感邪而未亡 或喘滿而不寐 或昏昌而不醒 種種諸症 皆出於痺也.

(2) 論氣痺

留於上則胸腹痺而不能食 注於下則腰脚重而不能行 攻於左則左不遂 衝於右則右不仁 貫於舌則不能言 遺於腸則不尿 壅而不散則痛 流而不聚則麻... 其脈右手寸口沈而遲澁者是也.

(3) 論血痺

漸漸消削 左先枯則右不能舉 右先枯則左不能伸 上先枯則上不能制于下 下先枯則下不能剋于上 中先枯則不能通疎 百證千狀皆失血也 其脈左手寸口脈結而不流利 或如斷絕者是也.

(4) 論肉痺

肉痺之狀 其先能食而不能充悅 四肢緩而不能持者是也 其右關脈擊按皆無力而往來澁者是也.

(5) 論筋痺

使人筋急而不能行步舒緩也... 其脈左關中弦急而

數浮沈有力者是也.

(6) 論骨痺

上衝心舌則爲不語 中犯脾胃則爲不充 下流腰膝則爲不遂 傍攻四肢則爲不仁 寒在中則脈遲 熱在中則脈數 風在中則脈浮 濕在中則脈濡 虛在中則脈滑 其證不一.

4) 鍼灸甲乙經¹³⁾

此衆痺也 痺周痺也 此各在其處 更發更止 更居更起 以左應右 以右應左 非能周也 更發更休.

周痺在右血脈之中 隨脈以上 循脈以下 不能左右 各當其所.

寒痺之爲病也 留而不去 時痛而皮不仁.

其風氣勝者爲行痺 寒氣勝者爲痛痺 濕氣勝者爲着痺.

病在骨 骨重不可舉 骨髓痠痛 寒氣至 名曰骨痺... 病在筋 筋攣節痛 不可以行 名曰筋痺 病在肌膚 肌膚盡痛 名曰肌痺.

着痺不去 久寒不已 爲骨骭痺.

關痺者 厥氣上及腹.

風痺注病 不可已者 足如履冰 時如入湯中 肢脛淫樂 煩心頭痛 時嘔時悶 久則目眩 眩已汗出 悲以喜怒 短氣不樂 不出三年死.

5) 諸病源候論¹⁴⁾

(1) 風痺手足不隨候

風痺之狀 肌膚盡痛.

(2) 風濕痺候

風濕痺病之狀 或皮膚頑厚 或肌肉酸痛 風寒濕三氣雜至 合而成痺 其風濕氣多而寒氣少者 爲風濕痺也 亦變令身體 手足不隨.

(3) 風痺候

其狀肌肉頑厚 或疼痛.

其以春遇痺者爲筋痺 則筋屈 筋痺不已 又遇邪者 則移入肝 其狀夜臥則驚 飲多小便數.

夏遇痺者爲脈痺 則血凝不流 令人萎黃 脈痺不已 又遇邪者 則移入心 其狀心下鼓氣暴上 逆喘不通 噎乾喜噦.

仲夏遇痺爲肌痺 肌痺不已 後遇邪者 則移入痺 其狀四肢懈惰 發效嘔汁.

秋遇痺者爲皮痺 則皮膚無所知 皮痺不已 又遇邪 則移入於肺 其狀氣奔痛.

冬遇痺者爲骨痺 則骨重不可舉 不隨而痛 骨痺不已 又遇邪則移入於腎 其狀喜脹。

診其脈大而澁者爲痺脈 來急自爲痺。

(4) 血痺候

血痺者 由體虛邪入於陰經故也 血爲陰 邪入於血而痺 故爲血痺也。

其狀形體如被微風所吹…

診其脈自微澁 在寸口 而關上小緊 血痺也。

6) 備急千金要方¹⁵⁾

風痺·濕痺·周痺·筋痺·脈痺·肌痺·骨痺·皮痺·胞痺 各有證候 形如風狀 得脈別也 脈微澁 其證身體不仁。

其風最多者 不仁則腫爲行痺 走無常處 其寒多者則爲痛痺 其濕多者則爲着痺 冷汗濡但隨 血脈上下不能左右去者則爲周痺也 痺在肌中 更發更止 左以應左 右以應右者 爲偏痺也。

風痺病不可已者 足如履冰 時如入湯 腹中股脛淫溼 煩心頭痛 傷脾胃時嘔眩 時時汗出 傷心 目眩 傷肝悲恐 短氣不樂 傷肺不出三年死 一云三日。

血痺：諸病源候論斗 同一。

7) 儒門事親¹⁶⁾

(1) 指風痺痿厥近世差玄說

夫四末之疾 動而或勁者爲風不仁 或痛者爲痺…

夫痺之爲狀 麻木不仁 以風濕寒三氣合而成之 故內經曰 風氣勝者爲行痺 風則陽受之 故其痺行 旦劇而夜靜 世俗莫知 反呼爲走注疼痛虎咬之疾 寒氣勝者爲痛痺 寒則陰受之 故其痺痛 旦靜而夜劇 世俗不知 反呼爲鬼伍 濕氣勝者爲着痺 濕勝則筋脈皮肉受之 故其痺着而不去 肌肉削着骨 世俗不知 反呼爲偏枯… 故所受之死 各有淺深 或痛 或不痛 或仁 或不仁 或筋屈而不能伸 或引而不縮 寒則蟲行 熱則縮緩 不相亂也。

皮痺不已而成肉痺 肉痺不已而成脈痺 脈痺不已而成筋痺 筋痺不已而成骨痺 久而不已 內舍其合 若臟腑俱病 雖有智者 不能善圖也 凡病痺之人 其脈沈澁。

(2) 濕痺

寒則陽火不行故爲痛 濕則陰有滯故腫。

8) 丹溪心法¹⁷⁾

痛風者 四肢百節走痛方謂之 白虎歷節風證是也。

神珍方曰 凡痺病日 有五種 皮痺 脈痺 肌痺 骨痺 筋痺 是也 多有體虛之人 奏理空疎 爲風寒濕三氣侵入於皮脈肌筋骨 不能隨時驅散 留滯於內 久而爲痺 其爲病也 寒多則濟痛 風多則引注 濕多則重着爾。

9) 醫學綱目¹⁸⁾

風寒濕所爲行痺痛痺着痺之病 冬遇此者爲骨痺 春遇此者爲筋痺 夏遇此者爲脈痺 長夏遇此者爲肌痺 秋遇此者爲皮痺 皆以所遇之時所客之處命 非此行痺痛痺着痺之外 又別有骨痺筋痺脈痺肌痺皮痺也。

10) 醫學入門¹⁹⁾

五痺皮脈肌筋骨 或痛痒 或麻痺 或手足緩弱 與痿相類… 又痺爲中風之一。

上多風濕 下寒濕 言皮脈肌筋骨 各以時而受風寒濕之邪也。大概 風濕多侵乎上肩背麻木手腕硬痛 寒濕多侵乎下脚腿 木腫 若上下俱得身如板挾脚如石墜 風多痛走不定 寒多掣痛周身拘急手足冷痺 與痛風無異 濕多浮腫 重着一處不移。

皮頑脈澁證多煩肌肉不仁筋骨屈 漢：五痺及 五臟痺(內經斗 同一) 初入皮膚血脈邪輕易治 留連筋骨久而不痛不仁者難治 久久不愈五痺復感三邪入五臟臥不起床篤多食少亦 如中風入臟者死。

11) 萬病回春²⁰⁾

風寒濕氣合而爲痺。

痛風者遍身 骨筋注疼痛也 謂之白虎歷節風 都是血氣風濕痰火皆令作痛 或勞力寒水相搏 或酒色醉臥 當風取冷 或臥風濕之地 或雨汗濕衣蒸體而成痛。

12) 東醫寶鑑²¹⁾

風痺之始：風之爲病 當半身不遂 或但臂不遂者 此爲痺 不仁爲不柔和也 痛痒不知 寒熱不知 灸刺不知 是謂不仁也。

三痺，五痺，痺脈，痺病形證，痺病吉凶：內經斗 同一。

痺病多兼麻木，風痺與痿相類：醫學入門斗 同一。

13) 醫門寶鑑¹⁾

痺風

痺者氣閉塞不痛流也 其症 或痛痒 或麻痺 或手足緩弱 與痿相類 但痿則血虛而火盛 肺焦而成痺 因風寒濕三氣侵入而成也 又云五痺者何謂也 蓋春爲筋痺 夏爲脈痺 長夏爲肌肉痺 秋爲皮痺 冬爲骨痺 各以時

受風寒濕之邪也。

14) 醫宗必讀²²⁾

愚按內經論痺 四時之令 皆能爲邪 五臟之氣 各能受病 六氣之中風寒濕居其半既其日雜至 日合則非偏受一氣 可以致痺 又曰 風勝爲行痺 寒勝爲痛痺 濕勝爲着痺 卽其下一勝者則知俱分邪有輕重 未者非三氣雜合爲病也。

筋痺則風痺也 古稱走注 今名流火 脈痺卽熱痺也 癢痺 肌痺卽着痺濕痺也 今名麻木 皮痺者癢疹 骨痺卽寒痺痛痺也。

15) 醫學心悟²³⁾

痺(鶴膝風)

痺者痛也 風寒濕三氣雜至 合而爲痺也 其風氣勝者爲行痺 游行不定也 寒氣勝者爲痛痺 筋骨掣痛也 濕氣勝者爲着痺 浮腫重墜也 然既日勝則受病有偏重矣。

16) 醫宗金鑑²⁴⁾

痺病總括

三痺之因風寒濕 五痺筋骨脈肌皮 風勝行痺寒勝痛痺 濕勝着痺重難支 重感於邪入臟腑痺者近世曰痛風 曰流火 曰歷節風 皆行痺之俗名也。

痿痺辨似

痿痺之證 今人多爲一病 以其相類也 然痿痺兩足痿軟不痛 痺病通身 肢節疼痛 但觀古人治痿 皆不用風藥 則可知痿多虛 痺多實 而所因有別也。

17) 醫林改錯²⁵⁾

痺證有瘀血說：凡肩痛 臂痛 腰痛 腿痛 或周身疼痛 總名曰 痺證…

18) 類證治裁²⁶⁾

故肌肉麻頑 或肢節掣急 或半體偏枯 或偏身走注疼痛 其不痛者 病久入深也…

風勝脈必浮 寒勝脈必澁 濕勝脈必緩。

19) 陳修園醫書七十二種²⁷⁾

痺者閉也 風寒濕雜至合而爲痺 與痛風相似 但風則陽受之 痺則陰受之 雖內經痺論 風氣勝者爲行痺 寒氣勝者爲痛痺 濕氣勝者爲着痺之分 而深究其源自當以寒與濕爲主 蓋以風爲陽邪 寒與濕邪 陰主閉閉則鬱滯而爲痛 是痺不外寒與濕而寒與濕亦必風以爲之師 寒曰風寒 濕曰風濕 此三氣雜合之說也 內經壽夭剛柔篇曰 在陽自名曰風 在陰自名曰痺 以此分

別則兩症自不混治矣。

20) 中國骨傷科學²⁸⁾

痺自閉也卽閉阻不痛的意思 骨關節痺證是指 人體由于營衛失調 腠理空疎 正氣虛弱 風寒濕熱邪氣 侵入經絡 凝滯關節 引起氣血運行不暢 從而使肌肉筋骨關節發生麻木重着酸楚 疼痛腫脹 屈伸不利 甚至關節僵直變形的一種病證。

痺證包括現代醫學所指的各種關節炎 以及人體運動結構筋骨衛主的各種痺痛。

骨關節痺證 常見病因

行痺：急慢性損傷造成肌體肝腎陰虛 脾胃不建 營衛不和 腠理閉泄失常 如復感風邪 邪氣流 經絡閉阻筋脈則成行痺。

痺痛：寒凝氣血 不痛則痛 寒爲陰邪 易上陽氣 陽氣虛損 氣血無以溫 煬鼓動 血澁不暢 客于肌表 滯于經絡 筋骨關節肌肉 此外 外來暴力如撞擊跌撲等 直接作用于體表 使經絡肌肉筋骨關節受到損傷 臟腑功能活動受到影響 氣血瘀阻 陽氣不振 或傷患部暴露 寒邪直中 均可形成痛痺。

着痺：居處潮濕涉水冒雨 外宿夜露 或暑熱之極 毛竅開泄 入水貪涼水濕之邪侵入肌膚 客于筋骨關節 跌撲閃挫 氣血俱傷病也。

熱痺：素體健壯 陽氣旺盛 損傷之後 惡血瘀積 鬱而化熱 濕熱相搏 或復感於邪氣 陰陽不調 熱邪內生。

瘀血痺：暴力外傷 機體皮肉筋骨受到損害氣機不暢 局部瘀血 此外六淫邪氣侵襲 阻于經絡 留于肌肉 引起氣機不暢 血運閉阻 產生血瘀與氣滯。

暢痺：素體虛弱 先天稟賦不足 或後天先于調養 房室過度 腎氣虛衰飲食不節 七情五勞 外力損傷 均可使肝腎不足 加上氣血失和 陰陽失其制約 六淫邪氣乘虛而入。

21) 中醫內科學³¹⁾

痺者… 如風·寒·濕之邪 侵襲人體肌表經絡 氣血運行不暢 引起了肢體·肌肉·關節等的疼痛·酸楚·麻木·重着·屈伸不利 和關節腫脹等症狀 統稱爲痺。

現代醫學的風濕熱·痛風·風濕性關節炎·類風濕性關節炎·坐骨神經痛·腰肌勞損等均屬於本病範疇。

辨症施治

(1) 行痺

：肢體 關節疼痛 以游走不定爲特点 以腕·肘·踝·膝等 大關節最爲多見 關節屈伸不利 疾病初期常伴有發熱·惡寒等表症 舌苔薄白或膩 脈象多浮.

(2) 痛痺

：肢體 關節疼痛 以疼痛較劇 痛如錐刺爲特点 得熱則減 遇寒則劇 關節伸屈不利 局部有冷感 舌苔白 脈弦緊.

(3) 着痺

：肢體 關節疼痛 以重着麻木爲特点 痛有定處 活動不便 苔白膩 脈濡緩

痺證의 初期 每多見惡風·發熱·汗出等表症...

痺證의 晚期 疼痛更甚 接之更痛 并有癱血症狀者 是久痛入絡.

(4) 熱痺

：關節熱痛 紅腫 得冷則舒 痛不可觸 關節不能活動 可涉及一個或多個關節 并兼有發熱·口渴·煩悶不安等 全身症候 舌苔黃糙 脈象滑數.

22) 舍岩鍼灸正傳²⁹⁾

痛風

(論) 痛風者, 偏身骨筋, 走注疼痛也. 是血, 氣, 風, 濕, 痰, 火, 皆令作痛. 或, 勞力後寒水沐, 或, 酒色醉臥, 當風取涼, 或, 臥風濕之地, 或, 雨汗濕衣, 蒸體而成痛風在上者, 多屬風, 在下者, 多屬濕. 風寒濕三氣, 雜至合爲痺.

(脈) 行痺脈浮緊, 痛痺脈, 弦緊, 着痺脈, 浮緩. 脈澁而小, 短氣自汗, 而歷節痛, 不可屈伸, 此, 酒後風濕所致. 脈沉而弦, 肝腎被襲, 因水傷心.

23) 舍岩針法體系의 研究³⁰⁾

痺는 氣가 閉塞되어 通하지 않는 것이니 그 증상은 痛, 痒, 癢痺, 手足緩弱하다. 痿와 비슷하나 痿는 血虛火盛하여 肺葉이 말라서 되며, 痺證은 風寒濕 三氣의 蟄入으로 成立하는 것이다. 봄에 筋痺가 되며 여름에 脈痺가 되고 긴 여름에 肌肉痺가 되며 가을에 皮膚痺가 되며 겨울에 骨痺가 된다는 것은, 皮膚肌筋骨이 各各 相關性이 있는 四時에 風寒濕의 邪氣를 感受하여 痺證이 생긴다는 뜻이다. 대개 風濕은 上體部로 多侵하여 肩背部가 麻木하며 手腕部가 硬痛하게 되는 것이요, 寒濕은

下體部로 多侵하여 脚腿部가 木重하게 되는 것이요, 만약 上下體部가 함께 結된다면 몸이 마치 木板 속에 낀 것처럼 되고, 다리에 마치 돌이 매달린 것 같은 感覺이 들게 된다.

痺는 아직 氣가 흘러다니는 것을 깨달을 정도이고, 木은 나무와 같이 아픈 감각도 모르는 것이다. 麻木은 경한 증상으로 저리하고 痛痒의 감각을 모르고 노끈으로 매어 놓았다가 풀어 놓은 것 같다. 古方에서는 痺는 氣虛에서 오고 木은 痰과 瘀血에서 온다 하였다.

24) 鍼灸學³⁵⁾

痺證의 原因은 經氣閉阻하여 生하는 것으로 첫째로 起居失常 勢傷氣血 以致腠理開疏하고 둘째로 臟腑經絡先有蓄熱, 復遇風寒濕三氣之邪外束, 熱閉于內, 氣不得通하여 發한다.

症狀으로 痺病에 疼痛이 있는 것은 寒氣가 많은 所致이고, 不痛, 不仁한 것은 病深하여 營衛의 循行이 澁해지고, 또한 經絡이 疎豁해진 所致로, 皮膚가 不營하여 不仁하게 된 것이다.

痺證은 寒冷하면 攣急하고 溫熱하면 緩慢하게 된다.

(1) 三痺

① 行痺(風) - 肢體, 關節疼痛이 流注하여 일정치 않은 것이 특징이며, 腕, 肘, 踝, 膝 등의 大關節에서 많이 나타난다. 關節의 屈伸이 不利하고 疾病初期에는 發熱, 惡寒 등의 表證이 수반되며, 舌苔는 薄白하거나 膩하고 脈은 대개가 浮하다.

② 痛痺(寒) - 肢體, 關節의 疼痛이 심하고 痛症이 마치 찌르는듯 하는 것이 特徵이며, 熱을 받으면 輕減되고 寒氣를 받으면 심해진다. 關節의 屈伸이 不利하고 局部에는 冷感이 있고 舌苔는 白하고 脈은 弦緊하다.

③ 着痺(濕) - 肢體, 關節疼痛이 重着, 麻木한 것을 特徵으로 하며, 痛處는 일정하고 活動이 不便하며, 舌苔는 白膩하고 脈은 濡緩하다.

(2) 五痺

① 骨痺 - 病在骨하면 身重하고 舉動이 難하고 骨髓痠疼하며 寒氣가 觸感된다.

② 脈痺 - 血凝되어 循行이 難하며 脈不通하거나 皮膚色이 變하며 肌肉에 熱이 發生한다.

③ 筋痺 - 關節痛이 發生하고 行步가 不能하며 筋이 拘攣不伸하게 된다.

④ 肌痺 - 肌膚가 疼痛하거나 不仁하여 四肢가 痿弱하게 된다.

⑤ 皮痺 - 皮膚가 冷寒하게 되며 皮엔 蟲走狀이 나타나게 된다.

以上の 五痺 以外에 冷, 熱, 周, 血, 腸, 食痺 등 증이 있다.

25) 鍼灸準用⁵⁾

【原因】 本病이 發生하는 原因은 風, 寒, 濕의 三氣가 잡다하게 섞여서 人體에 侵襲하여 되니, 사람의 腠理가 空疏하고, 또한 濕地에 坐臥하며, 汗出하고 風을 맞고, 涉水冒寒함으로 經의 氣血이 閉滯함에 이르러 痺疾을 형성하므로 古人이 “痺者 閉也”라 말하였다. 바로 痺證이 邪閉氣滯의 實證임을 말한 것이다.

痺證은 또한 風, 寒, 濕邪의 侵襲한 比重의 多少에 따라 風痺, 寒痺와 濕痺의 세가지로 나눈다. 만일 風氣가 勝하면 邪가 經絡을 蝕어 氣血과 더불어 相搏하고 流走하고 일정하지 않으므로 또한 “行痺”라고 稱한다. 만일 濕氣가 勝하면 水濕이 逗留하여 經絡의 氣가 滯하고 營衛의 氣가 滯澁하여 不行하므로 “着痺”라고 稱한다. 만일 寒氣가 勝하면 邪가 經氣를 遏하여 血脈이 凝泣하니 不通하면 痛하므로 “痛痺”라고 稱한다.

痺證은 그 病邪가 침입한 부위의 다음에 따라 또한 皮痺, 筋痺, 肌痺, 脈痺, 骨痺와 周痺 등으로 나눌 수 있으나, 다만 이것들의 痺證은 모두가 風, 寒, 濕의 세가지로 歸納한다. 風痺는 바로 行痺, 周痺, 筋痺로 개괄하며 俗稱 歷節風의 類에까지 이르고, 寒痺는 痛痺, 脈痺, 皮痺로 개괄하며 俗稱 白虎風, 痛風의 類에까지 이르고, 濕痺는 着痺, 骨痺, 肌痺로 개괄하며 俗稱 鶴膝風, 草鞋風의 類에까지 이른다.

만일 痺證이 오래 동안 낫지 않아 病邪가 內臟에 침입하면 五臟痺 및 腸痺와 胞痺 등을 이룬다. 五臟은 體表의 각 부위조직에 대하여 각각 合하는 바가 있으니 病邪가 表에 있어 解하지 않으면 合하는 바의 關係를 따라 臟腑에 入한다.

【症狀】

(1) 風痺

① 行痺는 上下左右로 走注酸痛한다.

② 周痺는 全身이 疼痛酸楚한다.

③ 筋痺는 酸痛拘攣, 屈而不伸한다.

④ 歷節風은 全身의 關節이 流注疼痛, 身發寒熱한다.

(2) 寒痺

① 痛痺는 遍身 혹은 局部에 疼痛이 劇甚하고, 痛處에 寒冷感이 있으며 溫暖함을 얻으면 痛症이 점점 감소한다.

② 脈痺는 血脈이 凝泣하고 痛하다.

③ 皮痺는 痺痛이 凜凜하고 寒感이 있다.

④ 白虎風과 痛風은 痛症이 호랑이가 무는 것 같으며 심하면 晝夜로 그침이 없다.

(3) 濕痺

① 着痺는 肢體重着하고 아프면서 麻木不仁을 兼하고 患處가 固着하여 이동하지 않으며 혹은 浮腫을 兼한다.

② 骨痺는 重而不舉한다.

③ 肌痺는 肌肉不仁하다.

④ 鶴膝風은 膝腫脛細하고 酸痛이 固着하고 이동하지 않는다.

⑤ 草鞋風은 腿足이 腫痛하고 酸重하며 움직이고 걸을 수 없다.

(4) 五臟痺等

① 心痺는 心下鼓, 暴上氣, 脈不通, 心煩, 溢乾, 善噦, 厥氣上則恐한다.

② 肝痺는 夜臥則驚, 多飲, 數小便하고, 上으로 당겨져서 임신한 것 같다.

③ 肺痺는 煩滿, 喘하고 嘔한다.

④ 腎痺는 善脹, 尻以代踵, 脊以代頭(다리에 힘이 없어 주저앉고 項強에 힘이 없어 머리를 숙인 모양을 말함)

⑤ 脾痺는 四肢懈惰, 發咳嘔汁, 上爲大塞한다.

⑥ 腸痺는 자주 물을 마시나 소변을 누지 못하고, 中氣喘爭, 때로 殘泄을 발생한다.

⑦ 胞痺는 少腹膀胱을 누르면 內痛하고, 뜨거운 물을 붓는 것 같아 소변이 澁하며, 위로는 清涕가 흐른다.

2. 痺證의 鍼灸治療

1) 黃帝內經素問⁷⁾

(1) 長刺節論

病在筋 筋斂節通 不可以行 名曰筋痺 刺筋上為故 刺分肉間 不可中骨也 病起筋斂 病已止。

病在肌膚 肌膚盡痛 名曰肌痺 傷於寒濕 刺大分小 多發鍼而深之 以熱為故 無傷筋骨 傷筋骨 癢發若變 諸分盡熱 病已止。

病在骨 骨重不可舉 骨髓痠痛 寒氣至 名曰骨痺 深者刺無傷脈肉為故 其道大分小分 骨熱 病已止。

(2) 繆刺論

凡痺往來 行無常處者 在分肉間而刺之 以月生死 為數 用鍼者 隨氣盛衰 以為痛數 鍼過其日數 則脫氣 不及日數則氣不瀉 左刺右 右刺左 病已止 不已 復刺止如法 月生一日一痛 二日二痛 漸多之 十五日 十五痛 十六日十四痛 漸少之。

2) 黃帝內經靈樞¹¹⁾

(1) 壽夭剛柔

病在陽者名曰風 病在陰者名曰痺 陰陽俱病 名曰 風痺 病有形而不通者 陽之類也 無形而痛者 陰之類 也 無形而痛者 其陽完而陰傷之也 急治其陰 無攻其 陽 病九日者 三刺而已 病一月者 十刺而已 多少遠 近 以此衰之 久痺不去身者 視其血絡 盡出其血。

黃帝曰：余聞刺有三變 何謂三變 伯高答曰：有 刺營者 有刺衛者 有刺寒痺之留經者 黃帝曰：刺三 變者奈何 伯高答曰：刺營者出血 刺衛者出氣 刺寒 痺者內熱 黃帝曰：榮衛寒痺之為病奈何 伯高答曰： 營之生病也 寒熱少氣 血上下行 衛之生病也 氣痛 時來時去 怫愾賁響 風寒客於腸胃之中 寒痺之為病 也 留而不去 時痛而皮不仁。

黃帝曰：刺寒痺內熱奈何 伯高答曰：刺布衣者 以火焯之 刺大人者 以藥蕪之 黃帝曰：藥蕪奈何 伯高答曰：用淳酒二十斤 蜀椒一斤 乾薑一斤 桂心 一斤 凡四種皆咬咀 清酒中 用綿絮一斤 細白布四丈 并內酒中 置酒馬失燭中 蓋封塗 勿使泄 五日五夜 出布綿絮曝乾之 乾復清 以盡汁 每浸必焯其日 乃出 乾 乾 并用執與綿絮復布為複巾 長六七尺 為六七巾 則用之生桑炭炙巾 以蕪寒痺所刺之處 令熱入至於病 所 寒復炙巾以蕪之 三十徧而止 汗出 以巾拭身 亦 三十徧而止 起步內中 無見風 每刺必蕪 如此病已矣 此所謂內熱也。

(2) 官鍼

病在經絡痠痺者 取以鋒鍼 病痺氣暴發者 取以圓 利鍼 病痺氣痛而不去者 取以毫鍼 瀉乾井榮分輸 取 以四時。

凡刺有十二節 以應十二經 一曰偶刺：偶刺者 以 手直心若背 直痛所 一刺前一刺後以治心痺 刺此者 旁鍼之也 二曰報刺：報刺者 刺痛無常處也 上下行 者 直內 無拔鍼 以左手隨病所按之 內出鍼復刺之也 三曰焯刺：焯刺者 直刺旁之奉之 前後焯筋急 以治 筋痺也 四曰齊刺：齊刺者 直入一 旁入二 以治寒 氣小深者 或曰三刺：三刺者 治痺氣小深刺也 五曰 揚刺：揚刺者 正內一 旁內四而浮之 以治寒氣之博 大者也 六曰直鍼刺：直鍼刺者 引皮乃刺之 以治寒 氣之淺者也 七曰輸刺：輸刺者 直入直出 稀發鍼而 深之 以治氣盛而熱者也 八曰短刺：短刺者 刺骨痺 稍搖而深之 致鍼骨 所以上下摩骨也 九曰浮刺：浮 刺者 旁入而浮之 以治肌急而寒者也 十曰陰刺：陰 刺者 左右率刺之 以治寒厥中寒厥足踝後少陰也 十 一曰旁鍼刺：旁鍼刺者 直入旁刺各一 以治留痺久 居者也 十二曰贊刺：贊刺者 直入直出 數發鍼而淺 之出血 是謂治癰腫也。

凡刺有五 以應五臟 一曰半刺：半刺者 淺內而疾 發鍼 無鍼傷肉 如拔毛狀 以取皮氣 此肺之應也 二 曰豹文刺：豹文刺者 左右前後鍼之 中脈為故 以取 經絡之血者 此心之應也 三曰關刺：關刺刺 直刺左 右盡筋上 以取筋痺 慎無出血 此肝之應也 或曰淵刺 一曰豈刺 四曰合谷刺：左右鷄足 鍼於分肉之間 以 取肌痺 此脾之應也 五曰輸刺：輸刺者 直入直出 深內之至骨 以取骨痺 此腎之應也。

(3) 經脈

黃帝曰：諸絡脈皆不能經大節之間 必行絕道而出 入 復合於皮中 其會皆見於外 故諸刺絡脈者 必刺其 結上 甚血者 雖無結 急取之 以瀉其邪而出其血 留 之發為痺也。

(4) 五邪

邪在腎則病骨痛陰痺 陰痺者 按之而不得 腹脹腰 痛 大便難 肩背頸項痛 時眩 取之湧泉崑崙 視有血 者盡取之。

(5) 厥病

頭痛不可刺者 大痺為惡 日作者可令少愈 不可已。

(6) 周痺

黃帝問於岐伯曰：周痺之在身也 上下移徙隨脈 其上下左右相應 間不容空 願聞此痛在血脈之中邪 將在分肉之間乎 何以致是 其痛之移也 間不及下鍼 其搖痛之時 不及定治而痛已止矣 何道使然 願聞其故 岐伯答曰：此衆痺也 黃帝曰：願聞衆痺 岐伯對曰：此各在其處 更發更止 更居更起 以右應左 以左應右 非能周也 更發更休也 黃帝曰：善 刺之奈何 岐伯對曰：刺此者 痛雖已止 必刺其處 勿令復起 帝曰：善 願聞周痺何如 岐伯曰：周痺者 在於血脈之中 隨脈以上 隨脈以下 不能左右各當其所 黃帝曰：刺之奈何 岐伯對曰：痛從上下者 先刺其下以過之 後刺其上以脫之 痛從上下者 先刺其上以過之 後刺其下以脫之 黃帝曰：善 此痛安生 何因而有名 岐伯對曰：風寒濕氣客於外分肉之間 迫切而為沫 沫得寒則聚 聚則排分肉而分裂也 分裂則痛 痛則神歸之 神歸之則熱 熱則痛解 痛解則厥 厥則他痺發 發則如是 此內不在藏 而外未發於皮 獨居分肉之間 眞氣不能周 故命曰周痺 故刺痺者 必先切循其下之六經 視其虛實 及大絡之血結而不通 及虛而脈陷空者而調之 熨而通之 其壅堅轉引而行之 黃帝曰：善 余已得其意矣 亦得其事也 九者經異之理 十二經脈陰陽之病也。

(7) 血絡論

陰陽相得而合爲痺者 此爲內溢於經 外注於絡 如是者 陰陽俱有餘 雖多出血而弗能虛也。

(8) 禁服

人迎緊則爲痛痺 代則乍甚乍間 盛則瀉之 虛則補之 緊痛則取之分肉 代則取血絡 且飲藥 陷下則灸之不盛不虛 以經取之 名曰經刺。

寸口緊則痛痺 代則乍痛乍止 盛則瀉之 虛則補之 緊則先刺而後灸之 代則取血絡而後調之 陷下則徒灸之 陷下者 脈血絡於中 中有着血 血寒 故宜灸之 不盛不虛 以經取之 名曰經刺。

(9) 陰陽二十五人

黃帝曰：刺其諸陰陽奈何 岐伯曰：按其寸口人迎 以調陰陽 切循其經絡之凝滯 結而不通者 此於身皆有痛痺 甚則不行 故凝滯 凝滯者 致氣以溫之 血和乃止 其結絡者 脈結血不行 決之乃行 故曰 氣有餘於上者 導而下之 氣不足於上者 推而休之 其稽留

不至者 因而迎之 必明於經隧 乃能持之 寒與熱爭者 導而行之 其宛陳血不結者 則而予之 必先明知二十五人 則血氣之所在 左右上下 刺約畢也。

(10) 邪客

黃帝曰：持鍼縱舍奈何 岐伯曰：必先明知十二經脈之本末 皮膚之寒熱 脈之盛衰滑澹 其脈滑而盛者 病日進 虛而細者 久以持 大以澹者 爲痛痺 陰陽如一者 病難治 其本末尚熱者 病尚在 其熱已衰者 其病亦去矣 持其尺 察其肉之堅脆 大小滑澹寒溫燥濕 因視目之五色 以知五藏而決死生 視其血脈 察其色 以知其寒熱痛痺。

(11) 九鍼論

圓利鍼取法於毫鍼 微大其末 反小其身 令可深內也 長一寸六分 主取癱痺者也 毫鍼取法於毫毛 長一寸六分 主寒熱痛痺在絡者也 長鍼取法於綦鍼 長七寸 主取深邪遠痺者也。

3) 鍼灸甲乙經¹³⁾

骨痺舉節不用而痛 汗注煩心 取三陰之經補之。

厥痺者 厥氣上及腹 取陰陽之絡 視主病者 瀉陽補陰經也。

風痺注病不可已者 足如履冰 時如入湯中 肢脛淫澹 煩心頭痛 時嘔時悶 嘔已汗出 久則目眩 悲以喜怒 短氣不樂 不出三年死。

足痺不可舉 側而取之 在樞合中 以圓利鍼 大鍼不可。

風寒從足小指起 脈痺上下帶胸脇痛無常處 至陰主之。

足下熱痛不能久坐 濕痺不能行 三陰交主之。

骨痺煩滿 商丘主之。

膚痛癢痺 外丘主之。

寒氣在分肉間痛 上下痺不仁 中瀆主之。

脾痺引膝股外廉痛 不仁 筋急 陽陵泉主之。

4) 備急千金要方¹⁵⁾

掖門 主手痺痛。

肩貞 主手麻木不舉。

陰交 主手足拘攣。

少商 主手不仁。

前腋 主臂裏攣急 手不上舉。

尺澤 主掣痛手不伸。

曲池 主手不可舉重 腕急 肘中痛難屈伸 又云 主

手不仁。

陽谿 主臂重痛肘擊。

臑會 支溝曲池腕骨肘髻 主肘節痺 臂酸重 腋急痛 肘難屈伸。

天井 主肩痛痿痺不仁 不可屈伸 肉麻木。

曲垣 主肩胛周痺。

陰陵泉 主足痺痛。

風府腰臑 主足不仁。

陽輔陽交陽陵泉 主髀樞膝骨痺不仁。

至陰 主風寒從足小指起脉痺上下。

內庭環跳 主脛痛不可屈伸。

陽間環跳承筋 主脛痺不仁。

涌泉然谷 主五趾盡痛 足不踐地。

凡髀樞中痛不可舉 以毫針寒而留之 以月生死為息 數立已。

太衝 主膝內踝前痛。

梁丘曲泉陽關 主筋攣膝不得屈伸 不可以行。

犢鼻 主膝中痛不仁 又云 主膝不仁難跪。

髀關 主膝寒不仁 痿痺不得屈伸。

風市 主緩縱 痿痺 喘腸痛 冷不仁。

中瀆 主寒氣在分肉間 痛苦痺不仁。

陽關 主膝外廉痛不可屈伸 脛痺不仁。

顯鍾 主濕痺流腫 髀筋急瘦脛痛。

曲泉 主卒瘕病 引臑下節。

陽陵泉 主髀痺引膝股外廉痛不仁 筋急。

絕骨 主髀樞痛 脛膝骨搖酸痺不仁 筋縮 諸節酸折。

漏谷 主久濕痺不能行。

商丘 主骨痺煩滿。

臨泣 主身痺酒澼振寒。

凡身體不仁 先取京骨 後取中封絕骨 皆瀉之。

歷節疼痛 但于痛處灸二七壯 佳。

5) 聖濟總錄³¹⁾

足下熱 脛疼不能久立 濕痺不能行 三陰交主之。

髀痺引膝股外廉痛 不仁 筋急 陽陵泉主之。

6) 鍼灸資生經³²⁾

(1) 風痺

天井 治驚悸瘵癢 風痺臂肘痛 捉物不得。

肩貞 治風痺手臂不舉 肩中熱痛。

尺澤 治風痺肘擊 手臂不舉。

消灤 治寒熱風痺 項痛肩背急。

膝關 治風痺 膝內痛引臑 不可屈伸 喉咽痛。

付陽 治痿厥風痺 頭重顛痛 髀樞股骭痛 總縱 風痺不仁 時有寒熱 四肢不舉。

陽輔 陽關 治風痺不仁。

委中 治風痺。

少海 療風痺。

委中 下廉 療風濕痺。

環跳 治冷風濕痺 治卒病肉痺 不知人。

(2) 身寒痺

膈俞 治身常濕。

豐隆 主身濕。

曲池 列缺 主身濕搖 時時寒。

中封 主痿厥 身體不仁 少氣濕重。

合陽 主膝股重。

漏谷 主久濕痺不能行 銅云 不能久立。

懸鍾 主濕痺不腫 髀筋急瘦脛痛。

絕骨 主髀樞痛 膝脛骨搖 酸痺不仁。

筋縮 諸節酸折。

臨泣 主身痺 洗澼振寒。

商丘 主骨痺煩滿。

凡身體不仁 先取京骨 後取中封絕骨 皆瀉之。

中封 主痿厥 身體不仁 少氣濕重 膝腫。

風市 主緩縱痿痺 喘腸疼冷不仁。

中瀆 主寒氣在分肉間痛 苦痺不仁。

陽關 主膝外廉痛 不可屈伸 脛痺不仁。

絕骨 主酸痺不仁 又主身重。

環跳 治冷風濕痺。

條口 治濕痺。

下膠 治寒濕內傷。

委中 療風濕痺。

下廉 療偏風熱風冷痺不遂 風濕痺 灸瘡差 冷痺即已。

魚際 療痺走胸背。

治冷痺脛膝疼 腰脚擊急 足冷氣上 不能久立 時厥 厥嗜臥 手足沈重 日覺羸瘦 此名復連病 令人極無情地 常愁不樂 健忘嘆喜 有如此候 即當灸懸鍾絕骨隨年…。

7) 醫學綱目¹⁸⁾

白虎歷節風痛 取兩踝尖 在內外兩踝尖灸之。

渾身疼痛 往來上下無常 取陽輔。
 渾身疼痛 但于痛處針 不拘經穴 須避筋骨 穴名天應穴。
 臂膊疼痛 取肩髃手三里外關。
 臂膊疼痛 并麻痺 取肩髃肩井曲池。
 臂膊麻痺疼痛 取肩髃曲池 手上廉合谷 不應 再取肩井列缺。
 臂痛連腕 取液門沿皮向後透陽池瀉之 又取中渚沿皮透腕骨瀉之。
 臂內廉痛 取經渠 一分 忌灸 靈道 一分 臥針 向前三分 少海 五分。
 臂痠攣 取肘髃腋陰尺澤前谷後谿。
 腕痛 取陽谿曲池。
 腕無力并痛 取腕骨 橫針入三分 痛則瀉 無力則補 曲池 補瀉同上。
 五指拘攣 取三間 一分 先瀉後補 灸之 前谷 一分 瀉之 灸。
 五指皆痛 取陽池外關合谷。
 胯痛腿支風 取環跳 在髀樞中 側臥 伸下足 屈上足 方可 針可入三寸半 補少瀉多 留八吸 居髃 一村二分 留八吸 瀉之 委中 出血。
 胯痛足蹶 取環跳顯鍾 針 五分 留三呼 灸 三壯。
 胯痛腿支風 不能轉側 舉動艱難 取環跳 三寸半 灸七七壯 風市灸二七壯 居窻三寸半 灸五七壯 委中 崑崙三里陽陵泉 不已 取五樞陽輔。
 腰脚痛 取委中崑崙人中。
 側脚風 取絕骨太衝。
 髀樞痛 足經寒熱 足外廉皮骨痛 取臨泣 一分 足三陰 寸半 陽輔。
 髀筋急 脛痛 縱緩 痿痺 腦疼 膝冷 外廉不可屈伸 濕痺流腫 取風市中瀆陽關懸鍾。
 腿痛 取陽陵泉三里伏兔陰市。
 腿膝拘攣痛引脇 或青或焦 或驚或枯 如腐木狀 風市灸之 又取陽陵泉曲泉崑崙。
 腿膝外廉痛 股腫胣痠 轉筋痠痺 或膝脛熱不能胣動 取俠谿 五分髀關光明 各一寸。
 髀痺引膝 股外廉急痛 脛痠搖動有聲 諸節痠不能行 取陽陵泉節骨中封。
 腿膝內廉痛引臑 不可屈伸 連腹 引咽喉痛 取太衝 五分 中封膝關。

脛痠寒 足下熱 不能久立 濕痺不仁 取中都衝陽承山承筋。
 脛寒 四肢中 少氣難言 不得臥 取至陽三陰交。
 草鞋風 取崑崙 瀉之 留六呼 太谿 瀉之 留六呼 申脈 五分 補少瀉多 留二吸 忌灸。
 草鞋風 足脛痛 取崑崙 透太谿 丘墟商丘 各寸半 瀉灸之 又法 取崑崙丘墟商丘照海 不已 取太衝解谿。
 足脛不用 痿壁坐不起 髀 脚痛 取光明 沿皮五分 丘墟 直五分。
 外踝紅腫痛 取申脈 半寸 瀉之。
 繞踝風 取曲池 如繞外踝痛 兼刺孫絡 足少陽小指間三分 如繞內踝痛 兼刺大都三分 如繞前廉痛 刺行間六分。
 大拇指節前骨疼 取太衝 彈針出血。
 足五指盡痛不得踐地 取勇泉 二分 然谷 一分。
 白節痛 實無所知 取節骨 三稜針出血。
 8) 鍼灸大成³³⁾
 風痺 尺澤 陽輔。
 積痺痰痺 膈俞。
 身寒痺 曲池 列缺 環跳 風市 委中 商丘 中封 臨泣。
 9) 醫學入門¹⁹⁾
 冷風濕痺 針球跳陽陵三陽鳩尾 不知通陽者 用粟米大 于針尾上燒三五炷 知通即止。
 10) 鍼灸經緯³⁴⁾
 冷風冷痺：環跳 脊中。(席弘賦)
 冷風濕痺：環跳 陽陵泉 三里。(雜病穴法歌)
 冷風淫痺：環跳。(天星十二穴歌)
 遍身風痺麻：陽陵泉。(天星十二穴歌)
 風冷淫痺：環跳 陽陵泉。(天星秘訣歌)
 風痺復無常：委中。(天星十二穴歌)
 風痺痠厥：大杼 曲泉。(肘後歌)
 11) 舍岩鍼灸正傳²⁹⁾
 (1) 行痺
 ① 症狀 - 虛邪與血氣相搏搏，上下流行，或紅或腫，筋脈弛緩不收。
 ② 治法 - 風勝：商陽，腋陰補。陽谷，陽輔瀉。
 (2) 痛痺
 ① 症狀 - 肩髃疼痛引腫，為夜尤甚，痛有定處 不

如流注痛, 得熱則舒, 遇寒則劇.

② 治法 - 寒勝 : 陽谷, 陽谿補. 通谷, 二間瀉.

(3) 着痺

① 症狀 - 肌肉內, 千萬小蟲如亂行, 或偏身, 如??蟲行, 按之不止, 刮則尤甚, 或不痒不痛, 如他人之肌肉, 麻木狀也.

② 治法 - 濕勝 : 大敦, 隱白補. 經渠, 商丘瀉.

(4) 骨痺

① 症狀 - 身寒, 衣不能溫, 腎脂枯涸, 不行髓少, 皮膚不仁, 肌肉重着, 四肢緩弱, 骨重不可舉也

② 治法 - 膀胱虛 : 商陽, 至陰補. 三里, 委中瀉.

(5) 筋痺

① 症狀 - 風寒濕, 乘虛入筋, 筋攣節痛, 不可以行, 或腫, 或紅.

② 治法 - 肝弱 : 陰谷, 曲泉補. 經渠, 中封瀉.

(6) 脈痺

① 症狀 - 肌肉甚熱, 皮膚有鼠走感, 脣熱, 或肌膚色變.

② 治法 - 小腸虛 : 臨泣, 後谿補. 通谷, 前谷瀉.

(7) 肌痺

① 症狀 - 風寒濕, 乘虛入膚, 肌膚盡痛.

② 治法 - 胃實 : 臨泣, 陷谷補. 厲兌, 商陽瀉.

(8) 皮痺

① 症狀 - 癩疹風瘡呈, 刮則不痛, 始發時, 肌肉內如走蠱行.

② 治法 - 肺虛 : 太白, 太淵補. 少府, 魚際瀉.

(9) 痛風

① 症狀 - 痛處懸青, 按之如火烙之狀.

② 治法 - 膽虛 : 通谷, 俠谿補. 商陽, 竅陰瀉.

(10) 白虎歷節風

① 症狀 - 走注疼痛於四肢骨節, 如虎咬之狀.

② 治法 - 肺實 : 少府, 魚際補. 尺澤, 陰谷瀉.

12) 舍岩針法體系의 研究³⁰⁾

(1) 行痺

風邪를 많이 받아 된 것으로 자주 돌아다니면서 아프고 一定한 곳이 없다. 肝木風이니 風邪는 肝膽經에서 다스리나 內部에서 오지 않고 外部에서 왔으므로 腑인 膽補針을 써야 한다.

(2) 痛痺

寒邪를 많이 받아 된 것으로 당기고 아프고 전

신이 오므라들며 手足이 冷痺하여 痛風과 같다.

寒邪가 皮膚에 觸感된 것이므로 肺主皮하여 肺大腸에서 다스려야 된다.

外因으로 보아 腑인 大腸瀉針을 한다.

(3) 着痺

濕邪가 많아 오는 것으로 몸이 무겁고 멍기고 붓는데 한군데 고정되어 있다. 濕熱로 오면 小便赤澀 引飲自汗 脈滑數하니 脾瀉針을 쓴다.

(4) 熱痺

濕生熱하게 되거나, 風寒의 邪가 鬱滯되어 熱로 변해서 몸위로 쥐가 돌아 다니는 것같은 感覺이 있으며, 口舌이 뒤집혀 늘어져 살빛이 變한다. 痺風은 風寒濕 三氣가 侵入해서 생기니 濕과 熱이 겹해서 濕熱痺가 되면 脾瀉針을 쓰고, 風과 熱이 겹해서 風熱痺가 되면 膽瀉針을 쓴다.

(5) 氣虛痺

關節이 충실하지 못하며 一身이 물 속에서 나온 것 같이 찬데 肺補針을 쓴다.

(6) 血虛痺

皮膚가 저리한테 肝補針을 쓴다.

(7) 麻木虛證

온몸이 저리고 兩의 살 같으며 혹은 十指가 저리고 뻣뻣하거나 수족이 저리기만 하는 것은 氣虛이니 肺補針을 쓴다.

氣血이 俱虛하면 肺補針과 腎補針을 互用한다.

(8) 寒濕者

經絡에 停滯되면 온몸이 저리고 뻣뻣하고 消化가 덜되고 대변이 묽고 小便이 맑고 脈沈遲하는데 脾補針을 쓴다.

(9) 風熱者

血이 메마르고 皮膚가 가려우며 頭面手足이 癩痺가 되니 肝瀉針을 써서 驅風除熱한다.

(10) 濕痰으로 麻木이 되면 脾에 痰이 생겨 四肢倦怠하고 腹脹滿 或泄하는 것으로 脾補針을 쓴다.

13) 鍼灸學³⁵⁾

(1) 治法 : 祛風散寒 化濕清熱 通經活絡하여 患處의 經氣를 疏通시킨다. 風勝하면 鍼刺爲主, 寒勝하며 溫灸爲主, 濕勝하면 溫鍼爲主로 한다.

(2) 治療穴 : 尺澤, 曲池, 肩髃, 天宗, 手三里, 天

井, 足三里, 懸鍾, 陽輔, 崑崙, 委中, 風市, 陽陵泉, 行間, 解谿.

骨痺: 太谿, 委中.

筋痺: 太衝, 陽陵泉.

脈痺: 大陵, 少海.

肉痺: 太白, 足三里.

皮痺: 太淵, 合谷.

肩部: 肩髃, 肩井, 曲池, 外關, 肩髃.

肘部: 曲池, 手三里, 合谷, 曲澤, 少海.

腕部: 陽谿, 陽池, 曲池, 完骨.

髖部: 環跳, 居膠, 秩邊, 委中, 陽陵泉, 風市.

膝部: 梁丘, 膝眼, 足三里, 陽陵泉, 鶴頂, 陰陵泉, 三陰交.

踝部: 解谿, 崑崙, 懸鍾, 商丘, 丘墟.

脊椎部: 大椎, 身柱, 命門, 腰俞, 後谿, 風門, 大杼, 督俞, 氣海俞.

頸部: 天柱, 大椎, 風池, 中渚.

胸部: 內關, 列缺, 肩髃, 曲池.

脇部: 支溝, 陽陵泉.

全身關節痛: 大椎, 身柱, 八髎, 後谿, 申脈, 外關, 足三里, 曲池, 合谷.

四肢麻木: 合谷, 太衝.

手指疼痛拘攣: 八邪, 少海.

足趾疼痛: 八風, 然谷.

14) 中國鍼灸學³⁶⁾

髖部: 環跳 秩邊 次膠 委中 風市 陽陵泉.

膝部: 梁丘 犢鼻 膝眼 鶴頂 陽陵泉 足三里

踝部: 懸鍾 申脈 照海 崑崙 丘墟.

15) 痺證¹⁰⁾

《黃帝內經素問》에서 “風寒濕 三氣雜至 合而爲痺也”라 하여 痺證의 原因을 風, 寒, 濕의 三氣로 認識하고 있으며 現代의 痺證治療도 《內經》의 理論을 繼承하고 있다. 治療는 대부분 祛風, 散寒, 除濕의 治法을 따르고 있다. 그러나 《內經》에서 痺證을 論할 때는 특히 사람(人), 때(時), 지역(地方)의 特性을 考慮하여 治療하여야 하고 痺證의 主要한 病因인 風, 寒, 濕을 明確히 區分하고 經氣의 盛衰를 구분하여야 한다고 하였다. 또한 痺證은 風·寒·濕의 三氣가 섞여 痺證을 形成하지만 治療時는 三邪의 偏勝을 明確히 區分하여야 함을

강조하였다. 예를 들면 《黃帝內經》〈素問·五藏生成論〉에 “臥出而風吹之 血凝於膚者爲痺……鍼石緣而去之”, 《黃帝內經》〈素問·玉機眞藏論〉에 “今風寒客於人……或痺不仁腫痛 當時之時 可湯熨 及火灸者而去之”, 《黃帝內經》〈素問·至眞要大論〉에 “太陰司天 濕淫所勝……肘腫骨痛 陰痺陰痺者 按之不得”이라 한 것으로 이것은 風, 寒, 濕의 三邪가 섞여 痺證을 이룰 수도 있고 獨立的으로 痺證을 이룰 수도 있으므로 痺證의 治法도 또한 다르다는 것을 말해주고 있다.

痺證이 外邪, 地氣, 機體, 經氣와 밀접한 關係가 있음을 알 수 있다. 그러므로 鍼으로 痺證을 治療할 때는 病因을 明確히 나뉘야 하며 絶對로 單純하게 邪를 除去하여 밖으로 排出시키려고 하지 말고 調氣를 우선으로 삼아야 한다.

16) 鍼灸準用⁵⁾

風痺는 鍼刺를 위주로 하고 寒痺는 灸治를 위주로 하며 濕痺는 溫鍼을 위주로 하고, 發罐法은 灸法, 혹은 溫鍼과 배합하며, 補助治療를 한다. 痺證의 처방은 病患 부위의 循行하는 經脈에 根據하여 近刺와 遠刺의 두 종류 取穴法을 配合應用하니, 만일 病情이 비교적 輕하면 部分取穴의 方法을 사용한다. 지금 부분적으로 取해야 하는 穴位를 간단히 열거하면 아래와 같다.(일반적으로 모두 瀉法을 사용한다)

腕關節痛: 陽谿 陽池 腕骨 大陵.

踝關節痛: 商丘 解谿 丘墟.

髖樞痛: 環跳 風市 居窓 秩邊.

肩關節痛: 肩髃 肩窗 肩貞.

膝關節痛: 犢鼻 足三里 陰陵泉 陽陵泉.

肘關節痛: 曲池 曲澤 手三里 少海.

四肢麻木: 合谷 太衝.

手指足指不仁或疼痛拘攣: 八風 八邪 十二井穴.

만일 痺證이 오래되면 頑固해져서 治癒가 힘드니, 風痺는 膈俞, 血海를 加하고, 寒痺는 腎俞, 關元에 灸하며, 濕痺는 足三里, 商丘를 加하고, 五臟痺는 五臟의 俞穴과 募穴을 加하며, 腸痺는 大·小腸의 腧·募穴을 加하고, 胞痺는 中極, 水道의 二穴을 加한다.

Ⅲ. 總括 및 考察

痺證은 上肢, 下肢 或 一側, 雙側肢體, 或 全身의 筋骨, 肌肉, 關節 등에 疼痛, 痠楚, 麻木, 重着, 關節腫大, 屈伸不利 등의 運動障礙 및 感覺異常을 나타내는 一系列의 症狀를 말하는 것으로 10) 그 原因은 風·寒·濕·熱의 外邪가 서로 섞여 人體에 침습하고 사람의 膜理가 空疏하고, 또한 濕地에 坐臥하며, 汗出하고 風을 맞고, 涉水冒寒함으로 經絡이 阻閉되고 氣血運行이 閉塞되어 閉阻不通¹⁾하므로 나타나고 그 原因과 正邪의 虛實에 따라 病程에 다양한 變化가 있는 疾患이다²⁻⁵⁾.

本病의 病理은 일반적으로 風·寒·濕邪의 侵襲을 받은 후 그 病人의 體質에 따라서 陽에서 熱로 陰에서 寒으로 變化하여 최종적으로 風熱과 寒濕으로 大別되는 病症에 이른다³⁷⁾.

이러한 病因과 病理에 따른 痺證에 대하여 살펴보면 다음과 같다.

《黃帝內經》〈素問·痺論〉⁷⁾에서 “風寒濕 三氣雜至 合而爲痺也 其風氣勝者爲行痺 寒氣勝者爲痛痺 濕氣勝者爲着痺也”하여 처음으로 言及되어 邪氣의 特性에 따라 行·痛·着의 三痺로 分類하였으며, 邪氣를 感受한 季節과 損傷部位를 연결시켜 骨·筋·脈·肌·皮痺의 五痺로 分類하였고 그 各各의 症狀들을 설명하였으며, 五痺가 久而不去하면 邪氣에 重感되어 內部로 각기 그 合하는 臟腑에 病을 일으키게 되므로 五臟痺·腸痺·胞痺가 된다고 하였고 그 各各의 症狀들에 대하여 說하였다. 뿐만 아니라 痺證의 症狀들을 “或痛 或不痛 或不仁 或寒 或熱 或燥 或濕”이라고 하여 그 多樣함을 설명하였고 “其入臟者死 其留連筋骨間者疼久 其留皮膚間者易已”라 하여 痺證의 豫後에 대해서도 說하였다^{5-6,12)}.

《靈樞·周痺論》¹¹⁾에서는 痺證의 發病樣相에 따라 衆痺와 周痺로 分類하였는데 衆痺란 左右로 서로 영향을 미치며, 症狀이 更發更止하는 것이며, 周痺란 脈을 따라 上下로는 移動하나 左右로는 移

動하지 않는 것이라 하였다.

華陀는 《黃帝內經》^{7,11)}과 달리 《中藏經》¹²⁾에서 風·寒·濕·熱·氣痺로 나누었으며, 또한 部位에 따라 筋·骨·血·肉·肌痺의 五痺로 分類하였고, 그 各各의 症狀를 說하였고, 《鍼灸甲乙經》¹³⁾에서는 衆痺, 周痺, 寒痺, 厥痺의 區別을 說하였으며, 隋代의 巢¹⁴⁾는 風濕痺候·風痺候·血痺候로 分類하였고, 風痺候에는 五痺·五臟痺를 《黃帝內經》^{7,11)}과 같이 說하였다.

唐代의 孫¹⁵⁾은 대부분 《黃帝內經》^{7,11)}·巢¹⁴⁾등을 따랐으며, 孫¹⁵⁾은 “痺在肌中更發更止 左以應左 右以應右者 偏痺”라 하였다.

金代의 張¹⁶⁾은 “皮痺不已而成肉痺 肉痺不已而成脈痺 脈痺不已而成筋痺 筋痺不已而成骨痺 久而不已 內舍其合 臟腑俱病”이라 하여 五痺間의 傳變過程을 論하였으며, 明代의 李¹⁹⁾는 “上多風濕 下寒濕”이라 하였고, 五痺의 症狀를 中風之 一이라 보았다.

許²¹⁾는 《黃帝內經》^{7,11)}·李¹⁹⁾의 理論을 따랐고, 清代의 李²²⁾는 筋痺는 즉 風痺이며, 脈痺는 熱痺, 肌痺는 着痺·濕痺이고, 骨痺는 寒痺·痛痺라고 하여 病因과 五痺를 연결시켰으며, 各各의 脈象에 대하여 상세히 記하였다.

程²³⁾은 《醫學心悟》에서 痺證이 오래되면 鶴膝風의 症狀가 나타난다고 하였으며, 吳²⁴⁾는 《黃帝內經》^{7,11)}을 따라 五痺·五臟痺·周痺·衆痺를 說하였다.

《中國骨傷科學》²⁸⁾에서는 痺證이 現代醫學의 各種關節炎을 包括하는 것으로 記하였고, 《中醫內科學》³⁾에서는 行·痛·着·熱痺로 나누었으며, 《舍岩鍼法體系的研究》³⁰⁾에서는 風·寒·濕의 三氣로 分類하였고, 《鍼灸學》³⁵⁾, 《鍼灸準用》⁵⁾에서는 三痺와 五痺로 나누어 說明하였다.

이러한 痺證에 대한 鍼灸治療에 대하여 살펴보면 다음과 같다.

《黃帝內經素問》⁷⁾에서는 筋痺·肌痺·骨痺 그리고 痺往來의 大한 刺法과 深淺을 說하였다.

《黃帝內經靈樞》¹¹⁾에서는 風痺의 治法으로 “急治其陰無攻其陽”이라 하였고 寒痺의 治療로 熨法을 提示하였으며 12刺法과 5刺法을 說하였다. 《鍼灸

甲乙經》¹³⁾에서는 “骨痺… 取三陰之經補之”, “厥痺者… 取陰陽之絡 視主病者 瀉陽補陰經也”, “脈痺… 至陰主之”라 하여 取經의 原則을 說하였고, 孫¹⁵⁾은 《備急千急要方》에서 肩·臂·手의 痺證에 液門, 肩井, 陰交, 少商, 前額, 尺澤, 曲池, 陽谿, 臑會, 支溝, 曲池, 完骨, 肘膠, 天井, 曲壇의 穴을 記하였고 足·髀·膝·脛·臑·趾의 痺證에 陰陵泉, 風府, 腰俞, 陽輔, 陽交, 陽陵泉, 至陰, 內停, 環跳, 承山, 湧泉, 然谷, 太衝, 犢鼻, 髀關, 風市, 懸鍾, 梁丘, 曲泉의 穴을 記하였으며 痺不在에 中瀆, 濕痺에 漏谷, 骨痺에 商丘, 身痺에 臨泣, 身體不在에 京骨, 中封, 絕骨, 歷節疼痛에 灸法을 記하였다. 趙³¹⁾는 《聖濟總錄》에서 “足下熱 脛疼不能久立 濕痺不能行 三陰交主之”, “髀痺引膝股外廉痛 不在 筋急 陽陵泉主之”라 하였으며, 《鍼灸資生經》³²⁾에서는 風痺와 身寒痺로 大別하여 風痺에는 天井, 肩井, 尺澤, 消燧, 膝關, 跗陽, 陽輔, 委中, 少海, 環跳穴을 用한다고 하였고 身寒痺에는 膈俞, 豐隆, 曲池, 中封, 合陽, 漏谷, 懸鍾, 筋縮, 商丘, 風市, 中瀆, 陽關, 條口, 下膠의 穴을 記하였다.

《醫學綱目》¹⁸⁾에서는 白虎歷節風痛에 兩踝穴을 灸하고 渾身疼痛에는 陽輔, 天容, 臂膊疼痛에는 肩髃, 手三里, 外關, 肩井, 曲池, 手上廉, 合谷, 列缺을 用하고 鬲지 얹으면 “取液門治皮向後透陽池瀉之又取中渚治皮透腕骨瀉之”의 治法을 說하였고 五指拘攣에 三間, 前谷, 陽池, 外關, 合谷, 腰脚痛에는 環跳, 居膠, 委中, 懸鍾, 風市, 委中, 崑崙, 三里, 陽陵泉, 五椎, 陽輔, 中瀆, 陽關, 伏兔, 陰市, 曲泉, 髀關, 光明, 中封, 太衝, 膝關, 膝·脛에는 承山, 承筋, 中都, 太衝, 至陽, 三陰交, 足部에는 光明, 丘墟, 申脈, 行間, 太衝, 湧泉, 然谷의 穴을 記하였다.

《鍼灸大成》³³⁾에서는 “風痺 尺澤 陽輔”, “積痺 痰痺 膈俞”, “身寒痺 曲池 列缺 環跳 風市 委中 商丘 中封 臨泣”이라 說하였고 《鍼灸經緯》³⁴⁾에서는 環跳, 脊中, 陽陵泉, 三里, 委中, 大杼, 曲泉의 穴을 記하였다.

《舍岩鍼灸正傳》²⁹⁾에서는 行痺에 膽勝格, 痛痺에 大腸勝格, 着痺에 脾勝格, 骨痺에 膀胱正格, 筋痺에 肝正格, 脈痺에 小腸正格, 肌痺에 胃勝格, 皮痺에 肺正格, 白虎歷節風에 肺勝格을 使用한다고

說하였고, 《舍岩鍼灸法體系的研究》³⁰⁾에서는 行痺에는 膽補鍼, 痛痺에는 大腸瀉鍼, 着痺에는 脾瀉鍼, 熱痺에는 膽瀉鍼, 氣虛痺에는 肺補鍼, 血虛痺에는 肝補鍼, 麻木虛症에는 肺補鍼과 腎補鍼, 寒濕者는 脾補鍼, 風熱者는 肝瀉鍼, 濕痰으로 麻木하면 脾補鍼을 用한다고 記하였다.

《鍼灸學》³⁵⁾에서는 尺澤, 曲池, 肩髃, 天宗, 手三里, 天井, 足三里, 懸鍾, 陽輔, 崑崙, 委中, 風市, 陽陵泉, 行間, 解谿를 基本穴로 하고 五痺 그리고 身體 各部位에 따라 使用되는 穴을 加하여 運用하도록 하였다.

《痺證》¹⁰⁾에서는 風·寒·濕의 三氣의 偏勝을 明確히 區分하고 外邪, 地氣, 機體, 經氣와 밀접한 關係가 있음을 強調하였으며 痺證을 治療할 때는 단순히 祛邪하지 말고 調氣를 우선으로 삼아야 한다고 하였다.

《鍼灸準用》⁵⁾에서는 風痺에는 鍼刺, 寒痺에는 灸治, 濕痺에는 溫鍼을 使用할 것을 說하면서 病患部位의 循行하는 經脈에 根據하여 近者와 遠者의 二種류를 取穴하도록하고 身體 部位별로 穴자리를 記하였다.

以上에서 살펴본 바, 痺證은 病邪의 特性과 發病部位, 發病樣相 및 症狀에 따라서 風痺(行痺), 寒痺(痛痺)와 濕痺(着痺), 骨痺, 筋痺, 肌痺, 皮痺, 脈痺, 肝痺, 心痺, 肺痺, 脾痺, 腎痺, 腸痺, 胞痺, 周痺, 白虎風, 痛風, 歷節風 등으로 분류되고, 西洋醫學이 말하는 各種 關節炎과 筋肉骨格에 痛症을 나타내는 疾患이 痺證의 範疇에 속한다^{9,10,37)}.

또한 取한 經絡과 經穴의 頻度를 살펴보면 다음 아래와 같음을 알 수 있다.

手太陰肺經은 尺澤(6), 列缺(4), 經渠(3), 魚際(3), 太淵(2), 少商(1)의 6穴을, 手陽明大腸經은 曲池(17), 肩髃(7), 肘膠(7), 合谷(7), 陽谿(5), 商陽(4), 手三里(4), 下廉(2), 三間(1), 二間(1)의 10穴을, 足陽明胃經은 足三里(10), 解谿(4), 梁丘(3), 犢鼻(3), 髀關(2), 厲兌(1), 陰市(1), 條口(1), 豐隆(1), 衝陽(1), 內庭(1), 伏兔(1), 陷谷(1)의 13穴을, 足太陰脾經은 商丘(9), 三陰交(5), 陰陵泉(3), 漏谷(2), 太白(2), 大都(1), 隱白(1), 血海(1)의 8穴을, 手少陰心經은 少海(6), 少府(2), 靈道(1)의 3穴을, 手太陽小腸

經은 腕骨(5), 後谿(4), 前谷(4), 肩貞(3), 陽谷(2), 天宗(1), 曲垣(1)의 7穴을, 足太陽膀胱經은 委中(13), 崑崙(10), 足通谷(7), 申脈(4), 膈俞(3), 至陰(3), 秩邊(3), 京骨(2), 大杼(2), 承筋(2), 下膠(1), 合陽(1), 氣海俞(1), 督俞(1), 跗陽(1), 承山(1), 次膠(1), 天柱(1)의 18穴을, 足少陰腎經은 太谿(4), 然谷(3), 湧泉(2), 陰谷(1), 照海(1)의 5穴을, 手厥陰心包經은 大陵(2), 曲澤(2), 內關(1)의 3穴을, 手少陽三焦經은 陽池(4), 外關(4), 天井(3), 液門(2), 中渚(2), 支溝(2), 肩髃(1), 臑俞(1), 三陽絡(1), 消燦(1)의 9穴을, 足少陽膽經은 陽陵泉(21), 環跳(16), 懸鍾(13), 風市(10), 陽輔(8), 足臨泣(6), 丘墟(5), 中瀆(4), 居膠(3), 肩井(3), 膝關(3), 足竅陰(3), 光明(2), 俠谿(2), 陽交(1), 五椎(1), 外丘(1)의 17穴을, 足厥陰肝經은 太衝(8), 中封(7), 曲泉(5), 行間(2), 大敦(1), 中都(1)의 7穴을, 任脈은 鳩尾(1), 水口(1)의 2穴을, 督脈은 腰陽關(6), 大椎(3), 身柱(2), 至陽(1), 脊中(1), 風府(1), 筋縮(1), 命門(1), 腰俞(1)의 8穴을 사용하여 足太陽膀胱經(18穴), 足少陽膽經(17穴), 足陽明胃經(13穴)의 順으로 取經하였으며 가장 많이 使用된 穴은 陽陵泉(21), 曲池(17), 環跳(16), 委中(13), 懸鍾(13), 足三里(10), 風市(10), 崑崙(10)의 順으로 나타났다.

또한 風痺(行痺)에는 肩井(4), 天井(3)의 順으로, 寒痺(痛痺)에는 三陰交(5), 中瀆(3), 髀關(2)의 順으로, 濕痺(着痺)에는 懸鍾(13), 風市(10), 腰陽關(6), 三陰交(5)의 順으로, 筋痺에는 陽陵泉(21), 陽關(6), 曲泉(5)의 順으로, 脈痺에는 至陰(3)을, 皮痺에는 外丘(1)를, 骨痺에는 陽陵泉(21), 商丘(9), 陽輔(8)의 順으로, 周痺에는 曲垣(1)을 使用하였다.

그리고 痺證에 대한 治法으로 邪氣의 偏勝에 따라 鍼刺, 灸治, 溫鍼 등을 選用하고 穴의 選擇 또한 經脈과 穴位에 根據하여 取穴하여야 한다.

IV. 結 論

痺證의 原因, 分類, 治法, 針灸治療法에 관한 歷代文獻을 考察한 結果 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 痺證의 病因으로는 病邪의 特性에 따라서 風·寒·濕 등으로 分類되며 發病部位에 따라 五痺·五臟痺·腸痺·胞痺 등으로 나뉘고 發病樣相 및 症狀에 따라서 衆痺·周痺 등으로 分類된다.

2. 痺證의 症狀들은 皮·肌肉·筋骨·臟腑의 部位별로 나뉘고 皮·肌肉部位에서는 주로 感覺障礙가 나타나고 筋骨部位에서는 주로 運動障礙가 나타나며 臟腑에서는 해당하는 臟腑의 病症들이 나타난다.

3. 痺證의 鍼灸治法은 祛風, 散寒, 除濕의 祛邪와 調氣를 同用한다.

4. 痺證의 取穴原則으로 病患部位의 循行하는 經脈에 根據하여 近者와 遠者를 取穴하도록하고 身體 部位별의 局所取穴을 한다.

5. 痺證의 鍼灸治療에 있어서 取한 經絡과 經穴의 頻度는 足太陽膀胱經(18穴), 足少陽膽經(17穴), 足陽明胃經(13穴)의 順으로 陽陵泉(21), 曲池(17), 環跳(16), 委中(13), 懸鍾(13), 足三里(10), 風市(10), 崑崙(10)의 順으로 나타났다.

6. 痺證의 分類별 鍼灸治療에 있어서 風痺(行痺)에는 肩井(4), 天井(3)의 順으로, 寒痺(痛痺)에는 三陰交(5), 中瀆(3), 髀關(2)의 順으로, 濕痺(着痺)에는 懸鍾(13), 風市(10), 腰陽關(6), 三陰交(5)의 順으로, 筋痺에는 陽陵泉(21), 陽關(6), 曲泉(5)의 順으로, 脈痺에는 至陰(3)을, 皮痺에는 外丘(1)를, 骨痺에는 陽陵泉(21), 商丘(9), 陽輔(8)의 順으로, 周痺에는 曲垣(1)을 使用하였다.

參 考 文 獻

1. 周命新: 醫門寶鑑, 서울, 杏林書院, pp.227~228, 1971.
2. 姜仁守: 痺證治療의 用藥에 관한 小考, 大韓韓醫學會誌, 11(1), pp.245~252, 1990.
3. 上海中醫學院: 中醫內科學, 香港, 常務印書館, pp.200~205, 1982.
4. 黃文東 외: 實用中醫內科學, 上海, 上海科學技術出版社, pp.554~569, 1986.
5. 大田大學校 韓醫科大學 第11期 卒業生 共編:

鍼灸準用, 서울, 醫聖堂, pp.447~449, 1999.

6. 김상수 외: 痺證에 대한 東西醫學의 考察, 慶熙醫學, pp.116~127, 1992.

7. 洪元植: 精校黃帝內經素問, 서울, 東洋醫學研究院, p.20, pp.39~41, 54~56, 65~80, 92~94, 127~129, 162~165, 195~197, 224~228, 293~308, 1985.

8. 申鉉大외: 東醫再活醫學科學, 서울, 書苑堂, pp.95~102, 1995.

9. 鄭錫熙 외: 痺證의 分類와 治療에 대한 考察, 서울, 東醫物理療法科學會誌, 2(1), pp.181~190, 1992.

10. 權宰植 외: 痺證, 서울, 鼎談, pp.111~125, 243~284, 1993.

11. 洪元植: 精校黃帝內經靈樞, 서울, 東洋醫學研究院, pp.57~61, 210~212, 226~231, 331~337, 1985.

12. 華陀: 中藏經, 台北, 自由出版社, pp.27~29, 1980.

13. 北京中醫學院編: 鍼灸甲乙經校釋, 北京, 人民衛生出版社, pp.1221~1240, 1980.

14. 南京中醫學院編: 諸病源候論校釋, 北京, 人民衛生出版社, pp.40~46, 1983.

15. 孫思邈: 備急千金要方, 北京, 人民衛生出版社, pp.153~154, 523~543, 1982.

16. 張子和: 儒門事親, 台北, 旋風出版社, 卷一 pp.9~11, 卷六 p.43, 1979.

17. 朱震亨: 丹溪心法附與, 서울, 大星文化社, p.206, 214, 1993.

18. 樓英: 醫學綱目, 臺北, 北一出版社, 卷12 pp. 1~55, 1973.

19. 李樾: 編註醫學入門, 서울, 南山堂, pp.144 9~1457, 1985.

20. 龔延賢: 萬病回春, 臺北, 中醫圖書公司, 下卷 p.53, 1963.

21. 許浚: 東醫寶鑑, 서울, 南山堂, pp.370~372, 1987.

22. 李中梓: 醫宗必讀, 臺北, 文化圖書有限公司, pp.357~362, 1977.

23. 程國影: 醫學心悟, 臺北, 旋風出版社, pp.17

1~174, 1979.

24. 吳謙: 醫宗金鑒, 臺北, 宏業書局, pp.151~153, 1979.

25. 王清任: 醫林改錯, 台北, 台聯國風出版社, p.65, 1975.

26. 林佩琴: 類證治裁, 北京, 人民衛生出版社, pp.269~272, 1988.

27. 陳修園: 陳修園醫書七十二種, 臺北, 文光圖書公司, 卷2 pp.38~39, 1978.

28. 王和鳴: 中國骨傷科學, 南寧, 廣西科學技術出版社, pp.1~17, 1988.

29. 黃廷學: 舍岩鍼灸正傳, 大邱, 先驅者出版社, pp.220~225, 1986.

30. 趙世衡: 舍岩針法體系的研究, 서울, 成輔社, pp.301~303, 1986.

31. 趙佶: 聖濟總錄, 北京, 人民衛生出版社, pp.3194~3195, 1987.

32. 王執中: 鍼灸資生經, 서울, 一中社, 卷之四, p.25, 卷之七, pp.9~10, 1991.

33. 黑龍江省祖國醫藥研究所: 鍼灸大成校釋, 北京, 人民衛生出版社, p. 1084, 1984.

34. 楊維傑: 鍼灸經緯, 臺北, 樂群出版社業有限公司, p.371, pp.375~377, 385, 396, 1988

35. 崔容泰 外: 鍼灸學·下, 서울, 集文堂, pp.1294~1296, 1988.

36. 程華衣: 中國鍼灸學, 北京, 人民衛生出版社, pp.543~547, 1993.

37. 印會河: 痺痛의 治驗, 東洋醫學4, 서울, 디딤돌, pp.60~64, 1985.