

小兒 驚風의 鍼灸治療에 對한 文獻的 考察

朴志修 · 金允姬* · 柳同烈**

Abstract

Philological study on Acupuncture & Moxibustion Treatment of Infantile Convulsion

Park Jee-su, O.M.D., Kim Yun-hee, O.M.D., Ph. D. and Yoo Dong-youl, O.M.D., Ph. D.

*Dept. of Oriental Pediatrics, College of Oriental Medicine, Daejeon University

**Dept. of Oriental Gynecology, College of Oriental Medicine, Daejeon University

Infantile Convulsion, one of common emergency symptoms in pediatrics, arises from sudden derangement of the central nerve system, and can cause a sudden loss of consciousness and spasm. It falls into three categories: Acute Infantile Convulsion, Chronic Infantile Convulsion and Chronic Spleen Convulsion.

According to research, approximately 6~7% of all babies undergo spasm more than once. Since the treatment must be done immediately, acupuncture & moxibustion treatment can be one of the most important treatments in this particular case.

Therefore, the focus of this study is on how acupuncture & moxibustion can be utilized in the treatment of Infantile Convulsion, and the literary findings are as follows:

1. The meridian points used on acute infantile convulsion are Sugu(GV26), T'aech'ung(Liv3), Hapkok(LI4).
2. The meridians used on acute infantile convulsion are Governor Vessel(GV), Bladder Meridian(BL), Stomach Meridian(ST).
3. The meridian points used on accompanied symptoms with acute infantile convulsion are Haenggan(Liv2), Yangnungch'on(Liv3) on spasm, Paek'oe(GV14) on opisthotonus, Kokchi(LI11), Taech'u(GV14) on fever, Nogung(P8), Yongch'on(K1) on fainting spell, Chok-samri(S36) on body weakness.
4. The meridian points used on chronic infantile convulsion are Shinguol(CV8), Ch'onchj'u(S25), T'aech'ung(Liv3), Kwanwon(CV4), Ch'ukt'aek(L5).

* 大田大學校 韓醫科大學 小兒科學教室

** 大田大學校 韓醫科大學 婦人科學教室

5. The meridians used on chronic infantile convulsion are Conception Vessel(CV), Governor Vessel(GV), Stomach Meridian(ST).
6. The meridian points used on accompanied symptoms with chronic infantile convulsion are Ch'onchj'u(S25), Kolli(CV11) on diarrhea, Taenung(P7), Shinmun(H7) on fainting spell, Kansu(B18), T'aech'ung(Liv3) on spasm.
7. The meridian points and meridians are Paek'oe(GV14), Sangsung(GV23), Sugu(GV26) of Governor Vessel(GV) and Chonjung(CV16), Shinguol(CV16) of Conception Vessel(CV) and Taedon(Liv1), Changmun(Liv13).

I. 緒論

驚風이란 小兒科에서 흔히 볼 수 있는 症狀의 하나로 驚은 驚厥이며, 風은 抽風으로 兒童疾患中에서 風으로 인해 나타나는 驚厥, 抽搐 症狀를 總稱하여 일컫는 말이다.¹⁾

小兒는 臟腑가 薄弱하며 氣穴이 充分하지 못하고 神志도 怯弱하여 여러 가지 原因에 의하여 驚風이 發生하는 바, 그 主要原因은 感受六淫의 外感, 暴受 驚恐의 內因, 乳食積滯의 不內外因 等이다.^{2,3)}

歷代 文獻에 驚風은 驚癇, 驚厥, 驚搐, 驚候, 發搐 等⁴⁻⁸⁾의 範圍에 屬하여 있는데, 癇과 구분 없이 記載되어 있는 것이 많아 宋代 以前의 文獻에서는 그 名稱을 찾아볼 수 없다.⁹⁾

歷史적으로 본 驚風의 分類를 보면 北宋 때 《小兒藥證直訣》¹⁰⁾에서 驚風이란 名稱을 創立한 以來, 驚風을 여럿으로 分類하기 시작했다.

《萬病醫藥顧問》¹¹⁾에 “驚風證 共分四類 急驚風 慢驚風 慢脾風 夾熱夾痰慢驚”이라 했고, 《中國醫學大辭典》¹²⁾에서는 “驚風有急驚 慢驚 慢脾風 天釣 內釣 類驚風 暑風 晨搐 午搐 晚搐 夜搐 傷風搐 傷食搐之別”이라 하여 分類했다.

또한, 《東醫寶鑑》¹³⁾에서는 症狀의 差異에 따라 驚搐五證을 分類하여 身熱力大者를 急驚風, 身冷力小者를 慢驚風, 什地作聲醒時吐沫者, 癇頭面仰視者, 天吊 角弓反張者로 나누었으며 또 三者之異를 分類하여 急驚, 慢驚, 慢脾風으로 分類하기도 하였는데, 後者の 이 세 가지 分類가 흔히 쓰인다.

急驚風은 《幼幼集成》¹⁴⁾에 “急驚者 陽證也 小兒

陽常有餘 陰常不足 易於生熱 熱盛則風生.”이라 하여 陽이 有餘한 小兒에게 잘 생기며, 發病이 突發의이고 病勢의 變化가 迅速하여 急驚風이라 한다 하였다.

慢驚風은 《東醫寶鑑》¹³⁾에 “慢驚者 因吐瀉日久 中氣太虛而得 陰證慢驚 自急驚陽證傳來繼經 吐瀉便是 慢驚”이라하여 久病後에 多發하며 急驚風이 傳變해 이루어지기도 하는데 一般的으로 急驚風에 비해 症狀이 緩慢하며 虛證에 가까운 疾患이다.

慢脾風은 《醫學入門》¹⁵⁾에 “由慢驚後 吐瀉損脾 已極 故曰脾風”이라하여, 慢驚風 중에서 危重한 症候인데, 病이 오래도록 連綿하면서 낫지 않아 氣陰이 모두 傷하고 肝風이 內動하여 生하는 것이다.

驚風은 小兒科의 臨床領域에서 차지하는 比重이 커서 現代醫學에서도 모든 小兒의 6~7%가 한 번 또는 그 이상의 痙攣을 일으키게 되며¹⁶⁾ 응급처치가 올바르지 못했을 경우 中樞神經系에 미치는 影響과 後遺症이 크므로, 그 治療에 대한 研究가 반드시 必要하다. 특히 治療에 있어서 觸角을 다루는 急驚風의 경우는 鍼灸治療가 매우 重要한 意義를 가진다 하겠다.

이에 著者는 急驚風, 慢驚風, 慢脾風에 對하여 鍼灸治療를 중심으로 文獻的인 考察을 한 結果, 若干의 知見을 얻었기에 이에 報告하는 바이다.

II. 調査資料 및 研究方法

1. 調査資料
 - 1-1. 急驚風

- * 太平聖惠方
- * 針灸聚英
- * 鍼灸經緯
- * 針灸治療百病薈萃
- * 鍼灸配穴辭典
- * 簡明中國鍼灸
- * 許任針灸經
- * 精解針灸學
- * 鍼灸學
- * 舍岩鍼灸正傳
- * 中國針灸治療學
- * 鍼灸資生經
- * 鍼灸大成
- * 鍼灸集成
- * 鍼灸宜難奇症案匯
- * 實用鍼灸學
- * 鍼灸經外奇穴圖譜
- * 中國針灸學
- * 鍼灸學
- * 鍼灸學
- * 中醫兒科學
- * 常見病中醫臨床手冊

1-2. 慢驚風

- * 鍼灸醫學典論
- * 古今醫統
- * 鍼灸醫學典籍大系
- * 針灸治療學
- * 精解鍼灸學
- * 新譯 鍼灸大成
- * 鍼灸經外奇穴圖譜
- * 中國針灸治療學
- * 鍼灸醫學典籍大系
- * 鍼灸醫學典籍大系
- * 鍼灸學 下
- * 鍼灸治療手冊
- * 鍼灸集成
- * 類經圖翼

1-3. 慢脾風

- * 鍼灸學 下
- * 鍼灸治療手冊
- * 鍼灸集成

2. 研究方法

驚風을 急驚風, 慢驚風, 慢脾風으로 分類하여 이에 따른 各各의 鍼灸治療에 관한 歷代 醫家들의 文獻을 調査하였다.

III. 本論

1. 急驚風

- * 太平聖惠方¹⁷⁾
- 小兒急驚風 灸前頂一穴 三壯 在百會前一寸 若不愈 水溝兩眉頭及鼻下人中一穴 炷如小麥大
- * 鍼灸資生經¹⁸⁾
- 小兒急驚風 灸前庭三壯 若不愈須灸兩眉頭及人中穴
- * 針灸聚英¹⁹⁾

驚風 完骨最爲眞
 瘰癧五指掣陽谷兼治完骨與崑崙
 角弓反張 百會穴
 * 鍼灸大成²⁰⁾
 驚風 完骨
 角弓反張 百會
 瘰癧, 五指掣 陽谷, 完骨, 崑崙
 搖頭張口, 反折 金門
 * 鍼灸經緯²¹⁾
 小兒驚風 少商, 水溝, 湧泉
 * 鍼灸集成²²⁾
 癩癧驚風 神庭 灸七壯 鼻上入際 三分 宛宛中 灸三壯 炷如小麥大 又取 百會 瘰脈
 癩癧瘰癧 兩蹠主之 男陽女陰 晝發治陽蹠申脈 夜發治陰蹠照海 各灸二七壯
 急慢驚 灸 印堂
 急慢驚 風爲極不可灸者 先當 兩乳頭黑肉上 男左女右 灸二壯
 次灸 髮際眉心百會 各一壯
 * 針灸治療百病薈萃²³⁾
 急驚風 以開竅風熱, 定驚熄風爲主
 主穴: 十宣, 印堂, 人中, 曲池, 太衝, 均用瀉法
 配穴: 昏厥不醒加 勞宮, 湧泉
 抽搐不止加 行間, 陽陵泉, 崑崙, 後谿
 高燒不退加 大椎 (點刺放血), 合谷
 * 鍼灸宜難奇症案匯²⁴⁾
 人中, 十宣, 合谷, (鍼刺用瀉法)
 * 鍼灸配穴辭典²⁵⁾
 <南京>
 治法: 督脈, 手陽明大腸經을 主로하며 足厥陰肝經도 使用한다.
 主穴: 水溝, 大椎, 合谷, 十宣, 陽陵泉, 太衝
 加減: 退熱-曲池, 降火-涌泉, 泄熱鎮驚-印堂, 降濁化痰-豐隆
 方法: 鍼으로 淺刺即拔 瀉法. 或은 三稜針으로 瀉血. 灸不用
 <實用>
 主穴: 印堂, 人中, 合谷, 太衝
 加減: 高熱-十宣 瀉血
 方法: 모두 淺刺, 捻轉補瀉의 瀉法. 置鍼 留음

<簡便>

配穴: 百會, 印堂, 人中, 十宣(瀉血), 合谷, 外關, 內關, 陽陵泉, 太衝

* 實用鍼灸學²⁶⁾

十宣, 湧泉, 合谷

人中, 大椎, 曲池, 中衝

高熱不退: 外關, 委中

抽筋: 陽陵泉, 行間

牙關咬緊: 承漿, 頰車

角弓反肝: 督脈 單穴 即效

* 簡明中國鍼灸²⁷⁾

印堂, 水溝, 太衝 隨證配伍

急驚風 印堂-定驚安神, /水溝-醒腦開竅, /太衝-平肝熄風,

熱邪盛-大椎, 曲池, 十二井穴 泄熱

痰熱重-中脘, 豐隆, 合谷

驚恐-四神總, 勞宮, 湧泉

* 鍼灸經外奇穴圖譜²⁸⁾

小兒風病大動: 手足十指端

痙攣, 嚔口: 臍中四邊, 脊配五穴

搐溺: 足心前後隱珠, 異內庭

驚風: 風關, 內至陰

急慢驚風: 印堂 一窩風 精靈威靈

* 許任針灸經²⁹⁾

驚風: 神道 在第五椎節間 灸七壯至百壯 即效 又危急難救 灸兩乳頭三壯 男左女右.

睡驚手掣 目不合: 手大指 次指端 各三壯 間使 合谷 太衝 太淵

* 中國針灸學³⁰⁾

主穴: 神闕, 太衝, 湧泉

配穴: 發熱-曲池, 大椎 體弱-足三里

灸法: 神闕用艾柱灸, 每次 3-5壯, 餘穴可用艾條顯灸, 10日爲一程.

* 精解針灸學³¹⁾

小兒가 手足搐溺時에는 시끄럽게 하지 말며 安靜을 시켜놓은 뒤에 治療를 하는 것이 좋다. 공연히 搐溺을 못하도록 防止하는 것은 좋지 못한 것이다. 鎮驚시켜주기 위하여 百會, 印堂, 水溝, 承漿을 刺鍼하고 十宣穴에서 出血을 시켜주는 것이 좋다. 一說에는 急慢驚風을 莫論하고 前頂에 灸 3壯

하여 不愈하면 다음에는 攢竹, 人中 灸 3壯하러 하였다. 그러나 前者의 治療를 하면 거의가 恢復이 되는 것을 볼 수 있다. 그 외 曲池, 大椎, 中脘, 委中也 應用한다.

* 鍼灸學 下³²⁾

主穴: 百會, 印堂, 水溝, 承漿을 刺하여 鎮靜鎮驚, 十宣穴出血 前頂 灸3壯하여 不愈하면 攢竹, 水溝 灸3壯, 曲池, 大椎, 湧泉, 中脘, 委中을 刺한다.

配穴: 驚風-完骨, 角弓反張-百會,

急慢驚 灸 印堂

急慢驚 風爲極不可灸者-先當 兩乳頭 黑肉上 男左女右 灸三壯

次灸 髮際眉心百會 各三壯

搖頭張口反折-金門,

口噤不開-頰車, 下關

手足搐溺-太衝, 行間

* 鍼灸學³³⁾

治法: 取督脈, 足厥陰經穴位爲主. 針刺用瀉法, 或三稜鍼點刺出血

處方: 水溝, 大椎, 合谷, 太衝, 十宣, 陽陵泉.

助穴: 外感-曲池. 痰熱-中脘, 豐隆, 神門. 驚恐-印堂, 神門, 湧泉

方義: 水溝-通于督脈, 開竅醒神. 大椎-諸陽之會, 清瀉邪熱. 太衝-清肝瀉火, 熄肝風. 合谷-加強諸穴之力. 陽陵泉-屬足少陽, 又爲筋會, 可舒筋止痙. 曲池-手陽明經合穴, 故外感者配之以加強清熱祛邪之功. 中脘, 豐隆-清火熱痰, 行氣, 得滯, 故痰熱者選之豁痰開竅, 再合心經原穴鎮驚寧心.

驚恐者配腎經井穴涌泉, 及印堂, 神門-鎮靜安神, 熄風止痙.

隨證配穴: 目上視者-神庭. 筋縮, 驚風不止者-顛會, 顛息

其他療法:

耳針: 交感, 神門, 腦點, 心, 皮質下 強刺激. 每隔 10分種捻轉一次, 可留鍼 60分.

毫針及刺血療法: 十宣, 人中, 合谷, 太衝. 刺鍼 十宣, 人中. 針刺 合谷, 太衝. 捻搗片刻, 出針, 然後用手擠捏出血

* 鍼灸學³⁴⁾

(가) 針刺療法: 施治原則-疏調督脈爲主, 有熱者

佐以清熱，無熱者佐以鎮驚。

<發熱驚厥>

常用穴：印堂，太陽，四縫，十宣(俱出血)，大椎，身柱，曲池，合谷。

備用穴：勞宮，外關，湧泉。

<無熱驚厥>

常用穴：大椎，筋縮，後谿，陽陵泉。

備用穴：身柱，合谷，安眠，太衝，人中。

方法：先取常用穴，效不顯著時加備用穴，一般用強刺激。

(一) 耳針療法：皮質下，枕，心，肝，神門。高熱者在耳尖部出血

* 舍岩鍼灸正傳³⁵⁾

治法：少商，上星，人中 瀉

又方：合谷，太衝 瀉

* 中醫兒科學²⁾

(가) 針刺：驚厥 取 人中，合谷，內關，太衝，湧泉，百會，印堂

高熱取穴 曲池，大椎，十宣 放血。

牙關緊急取穴 下關，頰車，十宣 放血。

(나) 耳針：神門，皮質下 強刺激。

(다) 指鍼：指甲陷合谷虎口穴。

* 中國針灸治療學³⁶⁾

(가) 裏熱內熾，熱盛動風

治則：清瀉裏熱，平肝熄風。

處方：十二井，太衝，曲池，大椎。

操作：十二井 點刺出血，大椎，太衝 施以強刺激瀉法，不留鍼

方義：本型 屬陽明內熱熾盛，搖動肝風。

取十二井穴點刺出血 以退熱鎮驚安神，

配瀉 曲池，大椎 以清瀉內熱，

取足厥陰經之太衝 以平肝熄風。

(나) 邪陷心包，肝風內動

治則：清營開竅，鎮肝熄風

處方：人中，十宣，太衝，勞宮

加減：高熱不退 加 委中，曲澤

操作：十宣，委中，曲澤 點刺出血

人中 鍼尖向上斜刺施以捻轉瀉法，強刺激

太衝，勞宮 施以瀉法，不留鍼

方義：本型 屬暑熱內陷心包，肝風內動之證。

取十宣，人中 瀉之以祛暑清熱，開竅鎮驚

配瀉 手厥陰經之勞宮 以清心開竅

瀉太衝 以平肝熄風

瀉委中，曲澤 以清瀉暑熱

(다) 乳食停滯，心肝蓄熱

治則：消食導滯，鎮肝安神。

處方：印堂，足三里，四縫，神門

操作：四縫 點刺擠出少許液體

印堂，行間，足三里，均行瀉法，不留鍼。每日1次。

方義：本型屬氣機逆亂，肝失調達，或因暑受驚恐，內擾心神所致。

印堂 位居 督脈，瀉之 以醒腦鎮驚

配瀉 行間 以鎮肝熄風，

瀉 足三里，四縫 以消食導滯，

瀉 神門 以安神鎮驚

* 常見病中醫臨床手冊³⁷⁾

體針：合谷(可透後谿)，太衝(可透湧泉)，腰俞。

發熱加 大椎，曲池

不發熱加 人中，中衝，崑崙

耳針：交感，神門，皮質下，腰點，心 重證用強刺激加留鍼

2. 慢驚風

* 鍼灸醫學典論³⁸⁾

印堂，人中，少商，商丘，湧泉

* 中國針灸治療學³⁹⁾

① 脾陽虛弱：章門，氣海，足三里，太衝

加減：腹瀉 加 天樞

操作：章門，足三里 用補法，太衝 用瀉法。不留鍼

或靜留鍼20分，氣海灸艾15分

方義：本型為土虛木旺所致之虛風內動。

故取脾募章門配任脈之氣海補之，以溫運脾陽，

取足三里補之以健脾助運

配瀉太衝以熄風，

取天樞佐章門以健運止瀉。

② 脾腎陽虛：關元，神闕，合谷，足三里

操作：關元，神闕隔鹽灸或隔附子餅灸十壯至數十壯；合谷，足三里 用補法，不留鍼或留鍼20分

方義：本型是因慢驚風失治而致陽氣衰微，純陰無陽的證候。

取關元，神闕灸之以溫陽救逆，培土固元。

配補陽明經之合谷，足三里，培補脾胃，以扶後天之本

③ 肝腎兩虧：曲泉，太谿，太衝

操作：曲泉，太谿 用補法，太衝 用瀉法，不留鍼。每日1次。

方義：本型為肝腎陽虧，肝血不足，筋失濡養，而致虛風內動。

取足厥陰合穴曲泉配足少陰之太谿補之，以滋養陰液

瀉太衝以息風止痙

④ 耳鍼療法：皮質下，枕，心，肝，神門

⑤ 放血療法：十宣，人中，合谷，太衝

* 古今醫統

小兒慢驚 灸 尺澤，印堂 三壯

* 鍼灸醫學典籍大系 神應經⁴⁰⁾

驚風 完骨

* 鍼灸醫學典籍大系 鍼灸集要⁴¹⁾

慢驚風 眉心，額會 各三壯 百會 三壯 尺澤 七壯

* 鍼灸醫學典籍大系 鍼灸則⁴²⁾

慢驚 灸 章門 神闕

* 針灸治療學⁴³⁾

主穴：脾俞，胃俞，中脘，足三里，曲池，陽陵泉，太衝，腎俞(均用 補法 및 多用灸)

泄瀉兼症- 天樞，建里 (均補)

昏睡-大陵，神門(均補)

痙瘓-肝俞(補)，太衝(瀉)

灸法多用：大椎，天樞，尺澤，前頂，神闕(隔灸)

配穴의 效能

脾俞，胃俞，中脘，足三里 補之 能條理脾胃，扶正氣 以治其本

曲池，陽陵泉，太衝 能平肝熄風，止四肢之抽搐

脾俞，胃俞 健脾益胃，資助運化

足三里 足陽明經的合穴，功能培土調中，扶正祛邪，為助保後天脾胃的要穴

腎俞，關元 補腎氣，壯腎陽，使命門火旺，脾胃得以健運，取火能生土之意

天樞，建里 溫運腸胃，能調整胃腸消化功能

大陵，神門 清心寧神

肝俞 補肝

太衝 息風 以治痙瘓抽搐之症

* 鍼灸學 下³²⁾

主穴：脾俞，胃俞，中脘，足三里，曲池，陽陵泉，太衝，腎俞(灸法이 適當)，神闕(隔灸)

泄瀉- 天樞，建里(補)

昏睡-大陵，神門(補)

痙瘓-肝俞(補)，太衝(瀉)

小兒慢驚風-灸 尺澤 7壯

* 精解鍼灸學³¹⁾

만일에 針灸治療를 한다면 오직 灸法의 治療를 하는 것이 좋다.

大椎，天樞，關元，尺澤，前頂 各 3-5壯 神闕(隔灸)

* 鍼灸治療手冊⁴⁴⁾

結核性 慢驚風(腦膜炎)

神闕，大椎，天樞，關元에 灸

間使，合谷，太衝에 灸(모두 5壯씩)

脾俞，陰交，關元，氣海，中脘에 灸

天樞，關元，神闕，百會

左右의 尺澤에 灸(7壯)

大椎，天樞，關元，神闕에 灸

* 新譯 鍼灸大成⁴⁵⁾

驚風 完骨

* 鍼灸集成²²⁾

急慢驚 灸 印堂

急慢驚 風爲極不可灸者 先當 兩乳頭黑肉上 男左 女右 灸二壯

次灸 髮際眉心百會 各一壯

慢驚 慢脾 逆惡證候 諸藥不效者 如有太衝脈則 取百會穴 灸之 神效

* 鍼灸經外奇穴圖譜²⁸⁾

急慢驚風：印堂 一窩風 精靈威靈

* 類經圖翼

急慢驚風：百會(五七壯)，額會，上星，率谷(三壯)，水溝，尺澤(慢驚)，間使，合谷，太衝(五七壯)

3. 慢脾風

* 鍼灸學 下³²⁾

慢脾風 脾俞，手十指頭，人中，大椎，耳門(灸法을 爲主로)，列缺，大敦，百會，上星

* 鍼灸集成²²⁾

慢驚 慢脾 逆惡證候 諸藥不效者 如有太衝脈則
取百會穴 灸之 神效

* 鍼灸治療手冊⁴⁴⁾

章門의 2穴에 각각 50壯씩 灸
百會, 印堂, 臚中, 神闕, 關元, 氣海, 中脘에 灸

IV. 總括 및 考察

急驚風の 鍼灸治療를 살펴보면 高와 楊은 完骨이 가장 으뜸이 된다고 하였으며^{19,20)}, 陳과 王은 前頂, 攢竹, 水溝 에 灸法을 쓰라 했고^{17,18)}, 楊²¹⁾은 少商과 湧泉을 쓴다고 하였으며, 李²²⁾는 神庭과 百會, 瘦脈에 灸法을 쓰거나 印堂에 灸法을 쓰며, 風이甚한 경우에는 먼저 乳中에 灸法을 쓰고, 攢竹, 百會에 灸法을 쓴다 했으며, 許²⁹⁾는 神道와 手大指次指端에 灸法을 쓰라 했다.

楊²¹⁾과 俞²⁴⁾는 十宣, 人中, 合谷, 太衝 曲池 等に 瀉法을 쓰라 했고, 許²⁹⁾는 神道에 灸法을 쓰면 卽效하며, 危急하여 낫지않을 때는 乳中穴을 男左女右의 原則으로 灸法을 쓰라 했다.

中國鍼灸學³⁰⁾에서는 神闕穴을 取하는 데 灸法을 쓰라 했으며, 楊³³⁾ 등은 督脈과 足厥陰 肝經의 穴을 爲主로 쓰며 瀉法을 쓰거나 出血療法을 쓰는 것을 原則으로 했다.

鍼灸學³⁴⁾에서는 督脈을 疎調하는 것을 原則으로 하며, 熱이 있는 경우와 없는 경우를 나누어서 治療해야 할 것을 기록하였고, 耳鍼療法으로 皮質下, 枕, 心, 肝, 神門을 쓰며, 熱이 날 경우는 耳尖을 出血하라 하였다.

中醫兒科學²⁾에서는 指鍼으로 指甲陷의 合谷虎口穴을 取하라고 하였고, 《常見病中醫臨床手冊》³⁷⁾에서는 合谷, 太衝에 各各 透刺法이 活用되기도 했다.

急驚風に 隋伴되는 症狀別 治療穴을 살펴보면, 角弓反張에 高¹⁹⁾와 楊²⁰⁾은 百會를 썼고, 瘦瘵에 高¹⁹⁾는 陽谷, 完骨, 崑崙을 使用하였으며, 李²²⁾는 “癩癩瘦瘵 兩蹠主之 男陽女陰 晝發治陽蹠申脈 夜發治陰蹠照海 各灸二七壯”이라 하여 瘦瘵에 兩蹠脈을 活用하여 男子는 陽이고, 女子는 陰인데, 낮에는

陽交脈을 取하여 申脈을, 밤에는 陰交脈을 取하여 照海에 灸法을 쓰라 했다.

抽搐에 楊²³⁾은 行間, 陽陵泉 등을 使用했는데, 陽陵泉은 足少陽經에 속하며, 筋會이기 때문에 舒筋止痙³³⁾하는 의미가 있다. 또한 抽搐에 郝²⁸⁾은 足心前後隱珠, 裏內庭을 使用하기도 하였다.

高熱이 동반될 경우 楊³³⁾은 大椎에 點刺出血과 合谷을 取하였고, 唐²⁶⁾은 外關과 委中을 取하였고 《常見病中醫臨床手冊》³⁷⁾에서는 發熱에 曲池를 쓰라 하였다(표3참조).

鍼灸治療 方法에서는 주로 出血과 瀉法이 主流를 이루고 있으며, 灸法과 補法은 적게 使用되었다(표4참조).

使用 頻度數別로 常用되는 穴은 水溝가 22회로 가장 많았고, 太衝이 18회, 合谷이 17회, 十宣이 16회였으며, 印堂은 14회, 大椎는 13회, 曲池와 百會는 12회, 湧泉은 10회 나타났으며, 이외에 陽陵泉, 攢竹, 完骨 等은 5회 以上 쓰였다(표1참조).

使用 頻度別로 常用되는 經絡을 調査해보면 水溝, 大椎, 百會가 속해있는 督脈이 가장 많고, 그 외에 攢竹과 崑崙, 委中이 속해있는 足太陽膀胱經이 두 번째로 많았으며, 乳中과 豐隆, 頰車, 下關이 속해있는 足陽明胃經이 세 번째로 많았으며, 그 다음으로 手厥陰心包經, 足少陰腎經, 足少陽膽經, 足厥陰肝經의 순으로 나타났다.

慢驚風の 鍼灸治療를 살펴보면 金³⁸⁾은 印堂, 人中, 少商, 商丘, 湧泉을 쓴다하였으며, 鍼灸醫學典籍大系 神應經⁴¹⁾에서는 急驚風에서와 같이 完骨을 使用한 것을 볼 수 있어 急驚風の 治療와 別반 다를 바가 없었다.

그러나, 鍼灸醫學典籍大系 鍼灸集要⁴¹⁾에서는 慢驚風に 眉心, 顙會, 百會, 尺澤에 灸法을 쓰는 것이 나왔고, 鍼灸醫學典籍大系 鍼灸則⁴²⁾에서는 章門, 神闕에 灸法을 쓰라 하였다.

또한, 《古今醫統》은 尺澤, 印堂에 灸法을 썼으며, 崔³¹⁾는 만일에 鍼灸 治療를 한다면 오직 灸法을 쓰는데 大椎, 天樞, 關元, 尺澤, 前頂, 神闕 等을 使用한다하여 急驚風과 針法과 穴名에서 差異를 보이고 있다.

邱³⁹⁾는 脾陽虛弱, 脾腎陽虛, 肝腎兩虧로 分類하여

脾陽虛弱에는 章門, 氣海, 足三里, 太衝을 쓰는데, 章門과 足三里는 補法을, 太衝은 瀉法을, 氣海는 灸法을 쓰도록 하고있으며, 脾胃陽虛에는 關元, 神闕, 合谷, 足三里를 쓰는데, 關元和 神闕에는 灸法을, 合谷과 足三里는 補法을 하도록 하고 있으며, 肝腎兩虧에는 曲泉, 太谿, 太衝을 쓰는데, 曲泉과 太衝은 補法을 太衝은 瀉法을 쓰도록 하고 있다. 또한, 耳鍼療法으로 皮質下, 枕, 心, 肝, 神門을 쓰고, 放血療法으로 十宣, 人中, 合谷, 太衝을 쓴다고 하였다.

林⁴³⁾은 《鍼灸治療學》에서 脾俞, 胃俞, 中脘, 足三里, 陽陵泉, 腎俞 등에 補法을 쓰라 했고, 灸法을 多用하라고 하였다.

《鍼灸治療手冊》⁴⁴⁾에서는 間使, 合谷, 太衝에 灸法을 使用할 것과, 陰交 등에 灸法을 쓰라 하였으며, 《類經圖翼》에는 百會, 上星, 顛會 및 率谷 등에 灸法을 쓰라 하였다.

慢驚風에 症狀별로 使用되는 穴을 살펴보면, 泄瀉에는 天樞, 建里^{32,39,43)}를, 昏睡에는 大陵, 神門^{32,43)}을 瘦癢에는 肝俞, 太衝, 陽陵泉, 太衝^{32,43)}을 쓰도록 되어있다.

慢驚風에 使用頻度 順序로 쓰이는 穴을 알아보면 神闕, 天樞, 太衝이 9회로 가장 많고, 關元, 尺澤이 7회, 印堂, 百會가 5회로 가장 많았으며 이외에 足三里, 中脘, 大椎, 合谷, 氣海, 脾俞, 章門, 水溝 등의 穴이 많이 쓰였다(표5참조).

慢驚風에 가장 많이 使用되는 經絡은 神闕과 關元이 속해있는 任脈과, 百會, 大椎 등이 속해있는 督脈이 가장 많았고, 이 외에 足陽明胃經과 足厥陰肝經, 足太陽膀胱經, 手太陰肺經 順序로 많이 쓰인 것을 알 수 있다(표6참조).

慢驚風에서는 灸法과 補法이 대부분을 차지하고있으며 瀉法이나 放血療法은 극소수로 制限되어있는 것을 알 수 있다. 灸法은 神闕이 7회, 尺澤이 6회, 關元和 百會가 5회, 中脘이 4회 등으로 나타났으며, 放血療法은 急驚風과 重複이 많아 十宣, 人中, 合谷, 太衝 등이 쓰이고 있었다(표7참조).

慢脾風은 鍼灸治療 方面의 著述들이 드물며 慢驚風과 重複되어 言及되어있는 것이 많았는데, 鍼灸學 下³²⁾에서는 慢脾風에 脾俞, 手十指頭, 人中, 大椎, 耳門을 쓰되 灸法을 위주로 하였으며, 列缺,

大敦, 百會, 上星을 取할 것을 言及하였고, 鍼灸集成²²⁾에서는 症勢가 甚하여 모든 藥이 듣지 않을 때는 百會를 取하여 灸法을 쓰면 神效하다고 하였고, 鍼灸治療手冊⁴⁴⁾에서는 章門의 2穴에 灸法을 쓸 것과, 百會, 印堂, 臚中, 神闕, 關元, 氣海, 中脘에 灸法을 쓸 것을 言及하였다(표8참조).

急驚風과 慢驚風에서 鍼灸治療의 差異點을 比較해보면 다음과 같다.

鍼灸法의 使用方法을 比較해보면 急驚風은 全體 중에서 灸法이 12.1%, 出血法이 10.3%를 차지하는 반면, 慢驚風은 灸法이 63%, 出血이 3.4%를 차지하고 있다(표9참조).

使用되는 穴을 比較해보면 대부분의 穴들이 重複되지만, 獨自의으로 쓰이는 穴들을 살펴보면, 急驚風에만 쓰이는 穴은 頰車, 下關, 陽谷, 後谿, 崑崙, 委中, 勞宮, 內關, 中衝, 外關, 行間, 承漿, 神庭, 身柱, 四縫 等이고, 慢驚風에만 쓰이는 穴은 天樞, 尺澤, 中脘, 脾俞, 肝俞, 胃俞, 腎俞, 大陵, 章門, 氣海, 建里, 陰交, 臚中, 束骨, 商丘 等이다(표10참조).

各各의 治療에서 쓰이는 穴을 頻度數別로 調査해보면, 急驚風에서는 水溝(22), 太衝(18), 合谷(17), 十宣(16), 印堂(14), 大椎(13), 曲池(12), 百會(12), 湧泉(10)의 순서인데, 慢驚風에서는 神闕(9), 天樞(9), 太衝(9), 關元(7), 尺澤(7), 足三里(4), 合谷(4), 大椎(4)의 순으로 많이 쓰였다(표11참조).

頻用되는 經絡을 比較해 보면, 急驚風은 督脈이 가장 많았고, 足太陽膀胱經, 足陽明胃經, 手厥陰心包經, 足少陰腎經, 足少陽膽經, 足厥陰肝經 順序였으며, 慢驚風은 任脈이 가장 많았고, 督脈, 足陽明胃經, 足厥陰肝經, 足太陽膀胱經, 手太陰肺經 順序로 많이 쓰인 것을 알 수 있다(표12참조).

急驚風

十五回 以上	水溝(22), 太衝(18), 合谷(17), 十宣(16)
十回 以上	印堂(14), 大椎(13), 曲池(12), 百會(12), 湧泉(10)
五回 以上	陽陵泉(6), 攢竹(6), 完骨(6)

一回 以上	崑崙(4), 勞宮(4), 前頂(4), 委中(4), 中腕(4), 承漿(3), 乳中(3), 十二井(3), 外關(3), 神門(3), 行間(3), 豐隆(3), 頰車(3), 下關(3), 金門(2), 內關(2), 陽谷(2), 少商(2), 神庭(2), 中衝(2), 神闕(2), 足三里(2), 顛會(2), 四縫(2), 身柱(2), 後谿(2), 瘦脈, 間使, 顛息, 曲澤, 申脈, 照海, 神道, 上星, 腰俞, 太淵, 太陽, 虎口, 內至陰, 四神總, 顏面, 臍中四邊, 足心前後隱珠, 異內庭, 手大指次指之端, 脊配五穴, 風關
耳鍼穴	神門(4), 皮質下(4), 心(3), 交感(2), 腰點(2), 腦點, 枕, 肝, 耳尖

표1) 急驚風의 頻度別로 使用되는 穴의 分類

經絡	穴名	穴數	頻度
手太陰肺經	少商(2), 太淵	2	3
手陽明大腸經	合谷(17), 曲池(12)	2	29
足陽明胃經	乳中(3), 豐隆(3), 頰車(3), 下關(3), 足三里(2)	5	14
足太陰脾經		0	0
手少陰心經	神門(3)	1	3
手太陽小腸經	陽谷(2), 後谿(2)	2	4
足太陽膀胱經	攢竹(6), 崑崙(4), 委中(4), 金門(2), 申脈, 神道, 腰俞	7	19
足少陰腎經	湧泉(10), 照海	2	11
手厥陰心包經	勞宮(4), 內關(2), 中衝(2), 間使, 曲澤	5	10
手少陽三焦經	外關(3), 瘦脈, 顛息	3	5
足少陽膽經	陽陵泉(6), 完骨(5)	2	11
足厥陰肝經	太衝(8), 行間(3)	2	11
任脈	中腕(4), 承漿(3), 神闕(2)	2	7
督脈	水溝(22), 大椎(13), 百會(12), 前頂(4), 神庭(2), 顛會(2), 身柱(2), 上星	9	50
其他	十宣(16), 印堂(14), 十二井(3), 四縫(2), 四神總, 安眠, 裏內庭, 風關, 太陽, 虎口, 腕腕中, 臍中四邊, 黑心前後隱珠, 手大指次指端, 脊背五穴.	15	46

표2) 急驚風의 經絡別로 使用되는 穴의 分類

瘦癢, 五指掣	陽谷(2), 完骨(2), 崑崙(2), 申脈, 照海
逕擊	嚙口, 臍中四邊, 脊配五穴
搐搦(抽筋)	行間(3), 陽陵泉(2), 太衝, 崑崙, 後谿, 足心前後隱珠, 異內庭
牙關緊急(口噤不閉)	下關(2), 頰車(3), 承漿, 十宣, 放血
角弓反張	百會(3)
搖頭張口, 反折	金門
高熱	曲池(5), 大椎(4), 委中(2), 十宣(2)瀉血, 十二井穴, 合谷, 曲澤, 外關
痰熱	豐隆(3), 中腕(2), 合谷, 神門
昏厥不醒	勞宮, 湧泉
身體虛弱	足三里

표3) 急驚風의 症狀別 使用穴 分類

灸法	攢竹(6), 前頂(4), 水溝(4), 乳中(3), 印堂(2), 百會(2), 神庭, 申脈, 照海, 神闕, 手大指次指端, 腕腕中	27개 (12.1%)
出血法(瀉血, 放血)	十宣(9), 大椎(2), 十二井, 神道, 水溝, 合谷, 太衝, 曲池, 下關, 頰車, 委中, 曲澤, 耳尖, 四縫(出液體)	23개 (10.31%)

표4) 急驚風의 治療方法別 使用穴 分類

慢驚風

五回 以上	神闕(9), 天樞(9), 太衝(9), 關元(7), 尺澤(7), 印堂(5), 百會(5)
五回 以下	足三里(4), 中腕(4), 大椎(4), 合谷(4), 氣海(3), 脾俞(3), 章門(3), 水溝(3), 顛會(3), 曲池(2), 建里(2), 大陵(2), 肝俞(2), 完骨(2), 胃俞(2), 陽陵泉(2), 腎俞(2), 神門(2), 前頂(2), 攢竹(2), 間使(2), 少商, 商丘, 湧泉, 十宣, 陰交, 乳中, 太谿, 曲泉, 臍中, 率谷

표5) 慢驚風의 頻度別로 使用되는 穴의 分類

經絡	穴名	穴數	頻度
手太陰肺經	尺澤(7), 少商, 太谿	3	9
手陽明大腸經	合谷(4), 曲池(2)	2	6
足陽明胃經	天樞(9), 足三里(4), 乳中	3	14
足太陰脾經	商丘	1	1
手少陰心經	神門(2)	1	2
手太陽小腸經		0	0

足太陽膀胱經	脾俞(3),肝俞(2),胃俞(2),腎俞(2),攢竹(2)	5	11
足少陰腎經	湧泉	1	1
手厥陰心包經	大陵(2), 間使(2)	2	4
手少陽三焦經		0	0
足少陽膽經	完骨(2), 陽陵泉(2), 束骨	3	5
足厥陰肝經	太衝(9), 章門(3) 曲泉	3	13
任脈	神闕(9), 關元(7) 中脘(4), 氣海(3) 建里(2), 陰交 臍中	7	27
督脈	百會(5), 大椎(4), 水溝(3), 額會(3), 前頂(2)	5	17
其他	印堂(5), 十宣	2	6

표6) 慢驚風의 經絡別로 사용되는 穴의 分類

灸法	神闕(7), 尺澤(6), 關元(5), 百會(5), 太衝(5), 中脘(4), 合谷(3), 大椎(3), 脾俞(3), 印堂(3), 天樞(3), 曲池(2), 水溝(2), 攢竹(2), 章門(2), 足三里(2), 胃俞(2), 陽陵泉(2), 腎俞(2), 額會(2), 間使(2), 上星, 率谷, 十宣, 前頂, 陰交, 乳中	73	62.9%
放血(滯血)法	十宣, 人中, 合谷, 太衝	4	3.4%

표7) 慢驚風의 治療方法別 사용되는 穴 分類

慢脾風

經絡	穴名	穴數	頻度
手太陰肺經	列缺,	1	1
足太陽膀胱經	脾俞	1	1
手少陽三焦經	耳門,	1	1
足厥陰肝經	大敦, 章門	2	2
任脈	臍中, 神闕, 關元, 氣海, 中脘	5	5
督脈	百會(3), 上星, 水溝, 大椎, 印堂,	5	7
其他	手十指頭,	1	1

표8) 慢脾風에서 사용되는 經絡別 穴名

急驚風과 慢驚風의 比較

	灸法	出血法
急驚風	12.1%	10.3%
慢驚風	63%	3.4%

표9) 急驚風과 慢驚風에서 사용되는 針灸治療法 比較

急驚風에 만 쓰이는 穴	頰車, 下關, 陽谷, 後谿, 崑崙, 委中, 勞宮, 內關, 中衝, 外關, 行間, 承漿, 神庭, 身柱, 四縫
慢驚風에 만 쓰이는 穴	天樞, 尺澤, 中脘, 脾俞, 肝俞, 胃俞, 腎俞, 大陵, 章門, 氣海, 建里, 陰交, 臍中, 束骨, 商丘

표10) 急驚風과 慢驚風에서 各各 單獨으로만 사용되는 穴

急驚風	水溝(22), 太衝(18), 合谷(17), 十宣(16), 印堂(14), 大椎(13), 曲池(12), 百會(12), 湧泉(10)
慢驚風	神闕(9), 天樞(9), 太衝(9), 關元(7), 尺澤(7), 足三里(4), 合谷(4), 大椎(4)

표11) 急驚風과 慢驚風에서 多用되는 穴의 順位別 比較

急驚風	督脈, 足太陽膀胱經, 足陽明胃經, 手厥陰心包經, 足少陰腎經, 足少陽膽經, 足厥陰肝經
慢驚風	任脈, 督脈, 足陽明胃經, 足厥陰肝經, 足太陽膀胱經, 手太陰肺經

표12) 急驚風과 慢驚風에서 多用되는 經絡의 順位別 比較

V. 結論

小兒 驚風의 鍼灸治療에 對한 文獻的 考察을 한 結果 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 急驚風 治療에 사용되는 穴은 水溝, 太衝, 合谷, 十宣, 印堂, 大椎, 曲池, 百會, 湧泉, 陽陵泉, 攢竹, 完骨 等の 順으로 多用되었다.
2. 急驚風 治療에 사용되는 經絡은 督脈이 가장 많았고, 足太陽膀胱經, 足陽明胃經, 手厥陰心包經, 足少陰腎經, 足少陽膽經, 足厥陰肝經 等の 順으로 多用되었다.
3. 急驚風 治療에 各各 隨伴症狀別 穴은 癩癧, 痙攣에 行間, 陽陵泉, 陽谷, 完骨, 崑崙 等이 쓰이고, 牙關緊急에는 頰車, 下關 承漿 等이 쓰였으며, 角弓反張에는 百會가, 高熱에는 曲池, 大椎, 委中, 十宣 等이 쓰였으며, 昏厥不醒에는 勞宮과 湧泉 等이, 身體虛弱에는 足

三里가 쓰였다.

4. 急驚風 治療에 使用되는 鍼灸 方法을 比較해 보면 瀉法이 主流를 이루며 灸法은 攢竹, 前頂, 水溝, 乳中, 印堂, 百會 等に 쓰였고, 出血法은 十宣, 大椎 等이 쓰였다.
5. 慢驚風 治療에 使用되는 穴은 神闕, 天樞, 太衝, 關元, 尺澤, 印堂, 百會, 足三里, 中脘, 大椎, 合谷, 氣海, 脾俞, 章門, 水溝, 顛會 等の 順으로 多用되었다.
6. 慢驚風 治療에 使用되는 經絡은 任脈이 가장 많았고, 督脈, 足陽明胃經, 足厥陰肝經, 足太陽膀胱經, 手太陰肺經 等の 順으로 多用되었다.
7. 慢驚風 治療에 各 隨伴症狀別 使用되는 穴을 羅列하면, 泄瀉에는 天樞, 建里를, 昏睡에는 大陵, 神門을 癱瘓에는 肝俞, 太衝, 陽陵泉 等이다.
8. 慢驚風 治療에 使用되는 鍼灸 方法을 比較해 보면 灸法이 가장 많이 쓰였으며, 灸法을 使用하는 穴은 神闕, 尺澤, 關元, 百會, 太衝, 中脘, 合谷, 太衝, 脾俞, 印堂, 天樞 等이며 出血法을 使用하는 穴은 十宣, 人中, 合谷, 太衝 等이다.
9. 慢脾風 治療에 使用되는 經穴과 經絡은 督脈의 百會가 3회로 가장 많았고, 督脈의 上星, 水溝, 大椎 等이 많이 쓰였으며, 다음으로 任脈의 膻中, 神闕, 關元 氣海, 中脘이 많이 쓰였고, 다음으로는 足厥陰肝經의 大敦, 章門이 많이 쓰였으며, 이외에 印堂, 列缺, 脾俞, 耳門, 手十指頭 등이 쓰였다.
10. 慢脾風 治療에 使用되는 治療方法은 모두 灸法이 제시되었다.
11. 急驚風과 慢驚風에서 各各 單獨으로만 使用되는 穴을 보면 急驚風에만 쓰이는 穴은 頰車, 下關, 陽谷, 後谿, 崑崙, 委中, 勞宮, 內關, 中衝, 外關, 行間, 承漿, 神庭, 身柱, 四縫이고, 慢驚風에만 쓰이는 穴은 天樞, 尺澤, 中脘, 脾俞, 肝俞, 胃俞, 腎俞, 大陵, 章門, 氣海, 建里, 陰交, 膻中, 束骨, 商丘로 나타났다.

參 考 文 獻

1. 金賢濟 外: 韓醫學辭典, 서울 成輔社, 1991, pp. 508
2. 吳克潛: 吳氏兒科學, 臺北市, 新文豐出版公司, pp. 266-268
3. 上海中醫學院編: 中醫兒科學, 香港, 商務印書館, 1981, pp. 140-149
4. 孫思邈: 備急千金要方, 臺北, 人民衛生出版社, 1982, pp. 77-82, 543
5. 王燾: 外臺秘要 下冊, 臺北, 文光圖書有限公司, 1979, pp. 961-986
6. 樓全善: 醫學綱目, 臺南, 臺南北一出版社, 1973, pp. 20-44
7. 危亦林: 世醫得效方, 北京, 人民衛生出版社, 1990, pp. 375-376
8. 不著撰者: 小兒衛生總微論方, 北京, 人民衛生出版社, 1986, pp. 92-93
9. 徐珠源 外: 急驚風の 病因病機 및 鍼灸治療에 대한 文獻의 考察, 大田大學校 論文集3(2), 1995, pp. 231-244
10. 錢乙: 小兒藥證直訣, 서울, 成輔社, 醫部全錄卷十, 1983, pp. 564
11. 陸青節: 萬病醫藥顧問, 서울, 書苑堂, 卷5, 1978, pp. 43-52
12. 中國醫學大辭典(四冊) 商務印書館, pp. 4630
13. 許俊: 東醫寶鑑, 大星文化社 五卷, pp. 281-293 pp. 301-303
14. 增補幼幼集成(券二), 千頃堂書局, pp. 4-6
15. 李梴: 醫學入門, 翰成社, 1980, pp. 426-428
16. 洪彰義: 小兒科診療, 서울, 高麗醫學, 1999, pp. 809
17. 陳昭遇 外: 太平聖惠方, 서울, 杏林出版社, 1985, pp. 177-190, 460-465
18. 王執中: 鍼灸資生經, 臺北, 旋風出版社, 1973, pp. 20
19. 高武: 針灸聚英, 서울, 東南出版社, 1984, pp. 420-421
20. 楊繼洲: 鍼灸大成, 서울, 大星文化社, 1984,

- pp. 420-421
21. 楊維傑: 鍼灸經緯, 臺北, 樂群出版社業有限公司, 1975, pp. 395
 22. 李經緯 外: 鍼灸集成, 北京, 中國書館, 1986, pp. 122
 23. 楊光云: 鍼灸治療百病薈萃, 盛都, 四用科學技術出版社, 1989, pp. 191
 24. 俞昌德 外: 鍼治宜難奇症案匯, 福州, 福建科學技術出版社, 1991, pp. 154-155
 25. 金庚植 外: 鍼灸配穴辭典, 서울, 一中社, 1991, pp. 253-255
 26. 唐明山: 實用鍼灸學, 臺北, 旋風出版社, 1973, pp. 222
 27. 張銘: 簡明中國鍼灸, 上海, 同濟大學出版社, 1989, pp. 230
 28. 郝金凱: 鍼灸經外奇穴圖譜, 陝西, 陝西人民出版社, 1982, pp. 456
 29. 許任: 許任針灸經, 서울, 陰陽脈診出版社, 1989, pp. 228
 30. 章逢潤 外: 中國鍼灸學, 臺北, 人民衛生出版社, 1981, pp. 442
 31. 崔容泰 外: 精解鍼灸學, 서울, 杏林書院, pp. 874
 32. 崔容泰 外: 鍼灸學 下, 서울, 集文堂, 1988, pp. 1353-1354
 33. 楊甲三 外: 鍼灸學, 北京, 人民衛生出版社, 1989, pp. 688-689, 874
 34. 上海中醫學院: 鍼灸學, 香港, 中國圖書刊行社, 1985, pp. 424
 35. 黃廷學: 舍岩鍼灸正傳, 大邱市, 先驅出版社, 1981, pp. 289
 36. 邱茂良 外: 中國針灸治療學, 江蘇省, 江蘇科學技術出版社, 1988, pp. 520-521
 37. 江邊新醫學院第1附屬醫院 編: 常見病中醫臨床手冊, 北京, 衛生出版社, 1979, pp. 88-90
 38. 金泰英: 鍼灸醫學典論, 漢方弘報社, 서울, 1979, pp. 683
 39. 邱茂良: 中國針灸治療學, 江蘇, 江通摺奮印刷廠, 1988, pp. 522-524
 40. 不著顯者: 鍼灸醫學典籍大系 神應經 券12, 大阪市, 出版科學綜合研究所 昭和54年 pp. 56
 41. 不著顯者: 鍼灸醫學典籍大系, 鍼灸集要 券13, 大阪市, 出版科學綜合研究所, 昭和54년 pp. 105
 42. 不著顯者: 鍼灸醫學典籍大系, 鍼灸則 券17, 大阪市, 出版科學綜合研究所, 昭和54년, pp. 95
 43. 林種國: 針灸治療學, 서울, 集文堂, 1986, pp. 863-864
 44. 李炳國: 鍼灸治療手冊, 서울, 癸丑文化社, 1981, pp. 199-200
 45. 楊繼洲: 新譯 鍼灸大成, 大邱, 東洋綜合通信教育院出版部, 1982, pp. 468