

Total Body Modification(TBM)기법에 관한 고찰

우영민* · 신병철**

경희바른몸한의원* · 원광대학교 한의과대학 한방재활의학교실**

The Study of Total Body Modification (TBM) Technique System

Young-Min Woo*, OMD, DC, DACNB Byung-Cheul Shin**, OMD, PhD

*Kyung-Hee Baranmom Oriental medicine Clinic, Yeosu, South Korea**
*Dept. of Oriental Rehabilitation Medicine, College of Oriental Medicine, Won-Kwang University, Iksan, South Korea***

Objectives : To introduce Total Body Modification (TBM) technique system developed by Dr. Victor Frank DC, DO, ND through combining chiropractic manipulation with osteopathy, acupuncture meridian system, and naturopathy based on his long-time clinical experiences and insights.

Methods : After investigating the art, philosophy and science of TBM technique, and applying TBM practice under private clinical situation, we compared it with Chuna Korean manual medicine and oriental medicine system.

Results : This system deals with correcting human body's functional physiology to potentiate in a favorable manner. TBM uses a neuromuscular reflex test and body access meridian points to tap into the body's biocomputer and read functional programs. Corrections are usually made by means of special respiratory spinal adjustment, cranial, soft tissue, or specific joint manipulation.

Conclusions : We found similarities between TBM and Chuna system in the view of Korean Traditional meridian concept. The special combinations and sequences of various alarm points and associated points have clinical effects on the treatment of chronic spinal subluxation pattern. This suggests TBM has significance in the point of the future evolution of Chuna manual medicine in Korea.

Key words : total body modification (TBM), body point, chiropractic, Chuna manual medicine

I. 서론

推拿療法는 시술자의 손으로 환자의 신체표면에 자극을 가하여 經絡系統을 조절함으로써 질병을 치료하고 예방하는 방법이다³⁾. 이러한 추나요법은 관절, 골격 또는 환자의 특정부위를 교정함으로써 치료 효과를 발생시키는 치료법으로 해부학적 위치이상을 교정하고 내부에너지와 생체신호를 조정하는 긍정적 효과를 발휘하게 되는데⁹⁾ 이는 한의사가 수기법을

통해 가하는 힘이 관절, 골격 또는 환자의 특정부위를 교정함으로써 치료효과를 발생시키는 것을 포함하고 있다³⁾.

추나요법의 치료효과는 한의사가 각종 수기법을 통해 만들어 내는 유효한 작용에 의해 발생되며 시술이 간편한 반면 효과가 신속하고 비교적 부작용이 적으며 또한 많은 도구가 필요하지 않다는 점이 다른 요법과 구분된다³⁾.

推拿醫學은 질병을 치료할 뿐만 아니라 예방하고

■ 교신저자 : 우영민, 전남 여수시 서교동 534-8번지 경희 바른몸한의원
Tel : (061)641-0075 E-mail : adaptoge@dreamwiz.com

수명을 연장할 수 있어, 역사와 시대의 발전되어감에 따라 끊임없는 발전을 거듭하면서 매우 풍부한 임상적 활용경험과 독특한 이론체계를 갖추게 되었고 보다 더 섬세한 전문분야로 세분화되었다⁴⁾.

서구에서는 추나의학과 마찬가지로 카이로프랙틱 의학도 여러 가지 전문분야로 나뉘어 발전하게 되었고, 한의학의 경혈과 유사한 체표반사점을 응용하는 가장 대표적인 카이로프랙틱 기법으로서 Total Body Modification(TBM)¹⁾이라는 치료기법이 오래전부터 정립되어 많은 카이로프랙틱 의사들이 임상에서 사용중인 실정이라 이의 독특한 치료체계를 간략하게 정리하고 그 임상적 기법 일부를 소개하고자 한다. TBM은 현재 75세 고령의 Chiropractic 의사이면서 Osteopathy의사이자 Naturopathy 의사인 Dr. Victor Frank, DC, DO, ND가 카이로프랙틱, 카이로프랙틱 신경학, 정골요법(오스테오패시), 그리고 한의학과 자연의학의 장점들을 모두 취합해 장기간에 걸쳐 이룩해 놓은 체계로서 이해를 돕기 위해 TBM의 철학과 역사를 간단히 소개하고 그 임상실제의 특성과 임상적용에 대하여 개괄적인 소개를 하고자 하는 바이다.

II. 본 론

1. Dr. Frank의 TBM 철학

증상이란 것에 대한 TBM의 입장은 인체는 인체 내 발생한 문제를 가능한 범위 내에서 어떻게든 처리하려고 한다. 만약 인체가 도움을 필요로 하게 되면, 그것이 '증상'의 형태로 표출하게 되어 신체언어의 일부로 말하게 된다. 이 증상들은 인체가 처리하고 있는 바로 그 문제와는 완전히 관련이 없을 수도 있는데 예를 들면 무릎의 문제는 직접적으로 담낭과 관련이 있다는 것이다¹⁾.

Dr. Willam Harper의 법칙은 "Anything can cause anything"인데 반하여 TBM에선 "Anything can cure anything"이라는 Dr. Frank의 법칙을 소개하고 있다. 이 외에도 TBM에서 임상가들에게 교훈이 될 만한 짙막한 경구들을 소개하며 그 배경철학들을 대신하고 있으며 이는 한의학 경전들에 자주 등장하는 경구들과 유사한 깊은 사유를 바탕으로 철학적인 면이 많이 반영하고 있는 것으로 보인다.

- Healing with a love
- Rules we live by love through service, be still and know, is anyone happier because we have lived?
- Get your logical mind out of the way and listen.
- You don't always have what you've got-let innate guide your hands.
- What man can conceive, he can achieve-If you haven't tried, don't ever say you can't.
- Innate will only give you that which you can handle at the time or have within your reach to learn.
- Never throw any knowledge away, you never know when you may need it.
- If it isn't fun, don't do it.
- When the right thing is done to the right body at the right time, Miracles happen.

2 TBM의 역사

TBM은 Dr.Victor L. Frank와 고인이 된 Dr. Harold Havlic의 신념과 영감과 임상적 고찰을 통해서 시작되었다. Dr. Frank는 카이로프랙틱의 진수를 여러 대가들로부터 직접 사사를 받게 되는 행운을 가졌는데, 예를 들어 Diversified 테크닉의 아버지인 Dr. George Metzinger와 upper cervical Hole in One

(HIO) 테크닉 임상가이자 NUCCA 철학의 바탕을 마련한 Dr. Al Wernsing, 그리고 Barney Miner, Lou Smithson, Dr. Roosevelt, Carl Nixon, Sr. 등 많은 걸출한 임상가와 개척자들의 임상적 지견들이 포함되었다. Dr. Havlic은 Dr. Hauser와 동향출신이자 같은 지역에서 살면서 같이 연구를 수행하였는데, Janse, Hauser, 그리고 Wells는 여러 카이로프랙틱 대학에서 교정치료 교과서를 집필했던 원저자들임은 널리 알려진 사실들이다.

Dr. Frank는 International College of Applied Kinesiology(ICAK)의 전문의이자 중앙위원회 회원으로서 초기 ICAK 워크샵 지도자들 중의 한 명이었다. 그는 Dr. George Goodheart와 Applied Kinesiology(AK)의 여러 전문의들이 이룩하고 기여해 놓은 카이로프랙틱 세계의 성과들과 노력들에 매우 감사하고 있지만, 반복되고 일상적인 AK 임상을 해나가는 동안 무언가 새로운 필요성과 부족함을 느끼던 차에 참을 수 없는 학문적인 호기심이 그를 다른 길로 이끌게 된다.

그 무렵쯤 Dr. Robert Riddler는 AK와 카이로프랙틱 방사선학 전문의를 취득한 후, 기존의 AK가 성공적으로 증명해 보였던 것 이상으로 인체가 가진 잠재적 치유능력을 연구하기 시작하였다. 단독연구를 하는 동안, 그는 인체의 치유능력에 접근하는 방법들을 발견하였다. 그의 발견은 AK⁸⁾를 위시하여 Travell의 trigger point 개념⁹⁾과 한의학의 침구경혈에 근거하여 인체 신체 표면의 일정한 지점을 사용하여 생체 컴퓨터인 인체에 접근하는 방법이었다.

Dr. Riddler는 상기한 신체표면의 지점들을 사용하는 AK 개념들을 단순화시키는 한편 확장시키면서 주위 동료들과 이 정보들을 공유하기 시작하였다. 그는 캘리포니아와 캐나다에서 이 방법들을 가르치면서 Dr. Frank와 Dr. Havlic에게 영감을 주기 시작한다. 이들 2명의 혁신적인 카이로프랙터인 Dr. Frank

와 Dr. Havlic은 모든 질환들은 태생적으로 치료될 수 있다고 믿는 자신들을 발견하게 된다.

오늘날 TBM의 위상을 보자면 George Goodheart(AK 창시자)나 Alan Fuhr(Activator technique 창시자)와 더불어 TBM과 Dr. Frank는 오늘날 가장 많이 사용되고 있는 카이로프랙틱 10대 테크닉 안에 이름을 등재시켰고, 2002년 6월에는 American Chiropractor 잡지의 표지모델로 등장하기도 하였으며, 또한 2002년 Atlanta에서 개최된 AK의 ICAK annual meeting에 연자로 참여하기도 하였다¹⁰⁾.

3. TBM의 주요 특성

TBM은 인체의 functional physiology를 다루며 이것을 이용하여 환자를 치료한다고 주장한다. TBM 기술을 하면 기존의 알려진 인체의 기능 대부분을 바로 잡을 수 있다고 한다. 인체는 통합적인 unit로서 작동한다. TBM은 그 동안 분리되어 별도의 기능이라고 알려졌던 인체의 기능이 실은 유기적이고 매우 복잡한 경로를 통하여 상호간 교통한다는 것을 알게 되었다고 한다. 이는 한의학의 대표적인 이론인 유기능 체계¹¹⁾와 매우 유사함을 발견할 수 있다. 즉, TBM은 기능적으로 불균형상태인 생리적인 면을 다룬다고 주장하는 이유이기도 하다. 인체는 각 개별적인 바이오 컴퓨터에 의해서 조절받는다든 전제로 간단한 표지자 근육검사와 검사 point를 사용하여 건강 문제를 만들어낸 바이오 컴퓨터 시스템의 오류를 바로잡을 수 있다. 그런 후 에너지치료법과 연부조직 치료법을 응용하여 특정한 바이오컴퓨터 프로그램의 기능을 재정렬시킴으로써 인체내의 기능을 회복시키고 상호교통하는 상태를 바로잡게 된다고 한다.

TBM technique system은 현존하거나 잊혀진 진료를 찾는 환자의 최적의 건강을 회복시켜주고 유지시켜주는 모든 카이로프랙틱 철학에 응용되어 부가적으로 사용될 수 있는 특성을 가지고 있다. 본 고

찰에서는 emotinal problem을 치료하는 Menu system의 사용방법이라든지 전자기적 정보가 기록된 energized vial을 이용하여 allergy나 기타 중금속이나 hypersensitivity 등을 치료하는 방법은 생략하고자 한다. 여기서는 주로 body points(경혈의 응용된 형태)를 이용하여 주로 방광경을 자극하는 bio-computer model에 기초하고 고전 chiropractic manipulation을 응용한 여러가지 다양한 치료특성에 관하여 고찰하고자 한다.

TBM 임상에서 중요시 하는 점들을 간략히 순서대로 고찰해 보고자 한다. 우선 TBM에선 Present-Time Consciousness(P.T.C.)라 하여 치료실기 전 과정 동안 환자와 같이 있는 시간에 모두 집중할 것을 권한다. 이는 환자와 접촉하는 물리적인 면뿐만 아니라 정신적인 면까지 포함하는 개념으로 한의사들의 침구수술시 마음가짐과 유사하다 할 수 있다.

TBM은 과항진된 상태를 줄이고 기능저하 된 곳은 기능을 올려주어 기능을 정상화시키는 한의학의 '補虛瀉實'의 이론과 유사한 면이 존재한다. 일반 병리검사는 40 퍼센트의 기능손실이 있어야만 양성반응이 나오는데 반하여 TBM의 검사방식은 1-2 퍼센트의 기능손실을 양성으로 감지해 낼 수 있다. 물론 이는 근육반사반응을 이용하여 생체 컴퓨터의 인체 정보를 효과적으로 읽어낼 수 있기 때문에 가능해진 다.

어떤 증상이 환자를 진료실로 인도할지 모르지만, 치료를 필요로 하는 그 문제와는 상관이 없을 수도 있음을 주지하도록 권고한다. 이는 증상만을 따라서 치료하지 않도록 주의를 환기시키기 위함이다.

환자가 진료실에 오면, 항상 탈수상태(dehydration)와 당조절 이상(sugar problem)을 가지고 있는지 확인하고 가장 먼저 이를 치료한다. Category IV는 매번 외래 치료 시 모든 교정 중에 마지막으로 시행한다. 특정한 검사법의 지시사항이 없는 한, 검사는 일반적으로 이상이 없는 근육을 가지고 시행하는 것을

기본으로 한다. 별다른 언급이 없는 한, 검사는 검사 대상 point들을 touch하거나 contact하거나 이들 검사 point들을 조합시킨다.

근육검사를 시행할 때, 근육이 잠겨진(lock) 상태를 느끼도록 권장한다. 근육검사는 근육의 힘을 테스트하고자 하는 것이 아니므로 약한 환자나 아이들에게 응용되어 사용할 수 있다. 다시 말하면 근육 검사 시 '절대로 과하게 힘을 주지 말라'는 것이다. 여러가지 이유로 해서 강한 근육을 찾을 수 없다면 대리인 검사를 시행하도록 한다. 대리인이 환자를 접촉하게 한 후 바로 다음 의사는 대리인을 검사하면 된다. 대리인을 이용하게 되면, 대리인이 가지고 있던 문제들은 검사 시 자동적으로 통과하게 되어 검사에 영향을 미치지 않는다. 검사 시 근육의 떨림 현상은 탈수의 결과일수도 있으니 먼저 탈수상태를 치료하도록 한다.

'Touch'라 함은 의사나 환자가 검사점을 검사하는 동안만 접촉을 유지하는 것을 의미한다. 단일 검사점들은 교정하는 동안 접촉할 필요는 없다. 'Contact'이라 함은 의사나 환자, 대리인에 의해서 접촉하는 것을 말하는데 검사나 교정 시 모두 접촉을 유지하는 것을 가리킨다. 'Connect'라 함은 양측 검사점들을 검사와 교정 시 모두 접촉유지를 하는 것을 말한다.

'Sibling Rivalry'는 기능장애의 관계구조를 말하는 바 어떤 특정 장치와 기타 다른 시스템의 다른 부분들 사이에 존재할 수 있다. 좌우 짝을 이룬 검사점들은 일반적으로 5가지 검사법과 교정법이 존재하는데 예를 들어 좌측, 우측, 좌측+우측, 우측+좌측, 좌우 동시의 가지수이다. '좌측+우측'과 '우측+좌측'은 검사하고 교정하는 동안 접촉하는 순서를 의미한다.

인체 기능을 다루기 위해서 three phase of respiration의 방법에 따라 adjust를 시행한다.

상기한 three phase respiratory adjustment 이외엔 일반적으로 weakness가 나오는 방향으로 adjust를 시행한다.

기본 치료는 외래 환자의 3-4회 방문 정도 이내 시행되어진다. 그 이외에는 다른 특정한 원인이 있는 경우는 별도의 특별한 protocol을 따라서 검사를 진행시킨다. TBM 치료도중 환자가 만약 영양학적인 보조제나 한약치료가 필요한 경우 그 필요에 따라 병행하여 약물치료를 하게 된다. 모든 약물치료는 시간 제한을 가지는데 예를 들면 칼슘제는 10-90일, 미네랄 12-18개월, 멀티비타민 제제 9-12개월 후에 재검사를 하여 지속복용 여부를 결정해주게 된다¹⁾.

4. TBM의 주요 테크닉

TBM의 Body point 테크닉들과 soft correction을 포함한 여러 가지 교정법과 energy work를 간략히 소개하고자 한다. TBM에서 awareness라고 하는 환자 스스로 본인의 몸 상태를 알 수 있게 하는 단계를 중요시 한다. Cardiac circulation과 pineal, 그리고 corpus callosum의 치료조합으로 구성되어 있다.

Learning disabilities라는 절차를 거쳐 dyslexia, auditory retention, visual retention, verbal communication control, 그리고 hearing problem에 대한 치료를 하게 된다. 다음은 구조적으로 기능적으로나 매우 의미있는 단계인 rib torque technique을 사용하는데 TBM에서 가장 중요한 교정법 중에 하나로 인식되고 있다.

그 다음 단계로서 liver와 pancreas의 상호관계를 치료하는데 이는 한의학의 木과 土의 상호영향력을 중시하는 것과 같다. Water utilization과 water metabolism, 그리고 body fluids 상태를 교정하는 것과 연관이 되는 바 이것은 TBM에서 탈수와 당조절을 건강의 가장 기초적인 요소로서 인식하는 것과 일치한다.

Sugar testing이라고 불리는 특정한 당조절 상태의 검사법과 특별히 고안된 교정법을 사용하게 된다. 이는 hypoglycemia, hyperglycemia, oppositic의 구별

을 하며, 당조절과 관련하여 C5교정을 하는 것이 특별한 점이다. 이외에 2%라는 단계도 존재하며, 아울러 protein utilization problem을 테스트해서 교정해 주기도 한다.

이후 환자에게 sugar control program이라고 불리는 음식섭생법을 지도해주게 된다. 이후 Category IV라는 Sacro-Occipital Technique(SOT) 시스템과 유사하지만 독특한 교정법으로 그날 치료가 종결되거나 치료사이의 중간과정에서 한번 씩 에너지적인 blocking을 시술해 주는데 이는 컴퓨터의 하드드라이브를 쉬게 하고 정보를 한번 씩 저장해 주는 절차와 같다고 한다.

이외에 walking analysis와 postural analysis를 하여 AK와 유사한 방식으로 문제의 약화된 근육을 찾아서 교정해주는 방법도 있다. Anterior femur head 교정과 관련된 검사법과 특별히 고안된 교정법이 존재하며 TBM에서 매우 중요하게 생각하고 있다.

기능과 구조가 결합된 또 다른 교정법으로써 Cardiac low back으로 불리는 교정법도 있다. Zapper를 이용하여 Worm과 Parasites를 없애는 기법도 존재한다. Virus와 bacteria, fungus, yeast를 치료하는 기법도 존재하며 이들 기법은 감기초기에 특히 매우 효과적이라고 소개된다.

AK와 유사하지만 매우 빠른 방법으로 iliocecal valve(ICV)와 houston valve(HV)를 교정해줄 수 있다. 이와 관련하여 sibling rivalry를 고려한 Colon의 치료도 하게 된다. 대장의 splenic 및 hepatic flexure도 더불어 치료한다. 연속적으로 small intestine, duodenum, jejunum, ileum 등을 치료할 수 있다. AK와는 조금 다른 방식으로 치료반사점을 이용하여 Adrenal(부신)을 치료한다. Vaginal infection 또는 genital sores를 치료하는 방법도 있는데 herpes같은 경우 이외의 상태를 치료한다고 알려져 있다.

이외에도 ovary/testis, urinary tract시스템 중에

bladder/prostate, bladder/uterus, ureter, kidney, 그리고 이들 시스템의 combination들을 치료하는 방법들이 고안되어 사용되어 진다. 특별히 common integument라고 불리는 과정이 있는데, 매우 효과적인 임상기법이라고 알려져 있다. 주로 소화관의 불균형을 에너지적인 차원에서 교정하는 방법인데 검사법도 독특하고 치료법도 독특한 면이 있다.

Master common integument라고 더 심화된 교정법을 쓰기도 한다. 이외에도 소화관과 관련되어 hiatal hernia, diaphragmatic spasm, stomach, pyloric spasm, head of pancreas, spleen 등을 가지고 치료할 수도 있다.

담낭과 무릎의 연관성을 이용한 치료법도 있으며, sphincter of Odi를 치료하는 법도 있으며, 아올러 gall stone therapy라고 담석을 배출시키는 영양처방을 구사하기도 한다. 마리화나로 불리는 pot와 더불어 valium, mold 등을 치료하는 body point도 존재한다고 한다.

Heart, arrhythmia, endocardium/pericardium, cardiac circulation, arterial and venous circulation 및 aneurysm 등을 통해서 심혈관 순환계의 증상들에 대처할 수 있게 한다. Thymus, poison, toxicity, spores 등의 면역과 독소물질을 치료하는 방법도 있으므로 참고할 만하다.

호흡기관 관련 body point로 bronchi, broncho-tracheal, lungs로 접근해 볼 수 있다. 특히 비염과 관련하여 sex I, sore throat, sinusitis, emotional asthma 등을 응용할 수 있다.

이상 TBM 테크닉에서 주로 응용하는 body point들을 간략하게나마 소개해 보았다.

이들 중 기본적인 도표형식으로 소개할 수 있는 것을 예시하면 아래와 같다¹⁾.

이외에도 전통적 카이로프랙틱 임상에서 사용해 왔으나 학교에서 가르치지 않는 테크닉들을 사용하는 경우도 있는데 그중 일부를 소개하면 prone자세

에서 inferior occiput, hamstrings, inhalation allergy, tailwag(fear syndrome), Invasion 등이 있으며 additional categories들로서 SOT category system을 보다 발전시켜서 category V부터 XV까지 연속 동작으로 치료패턴을 결정하면서 진행시키는 흥미로운 치료기법도 있다¹⁾.

TBM의 창시자인 Dr. Victor Frank가 주장하고 있는 TBM의 치료효과가 더 잘 발휘된다고 하는 질환의 일부를 예시하면 다음과 같다.

- 음식성, 접촉성 및 흡인성 알러지
- 혈당 조절 이상
- 관절염
- 고혈압
- 천식
- 두통
- 만성 통증 및 염증
- 학습 장애/과잉행동 증후군/주의력 결핍 장애
- 만성 소화 장애
- 부비동염
- 비만
- 갑상선 기능 저하/기능 항진증
- 월경 장애 및 생리통, 불임

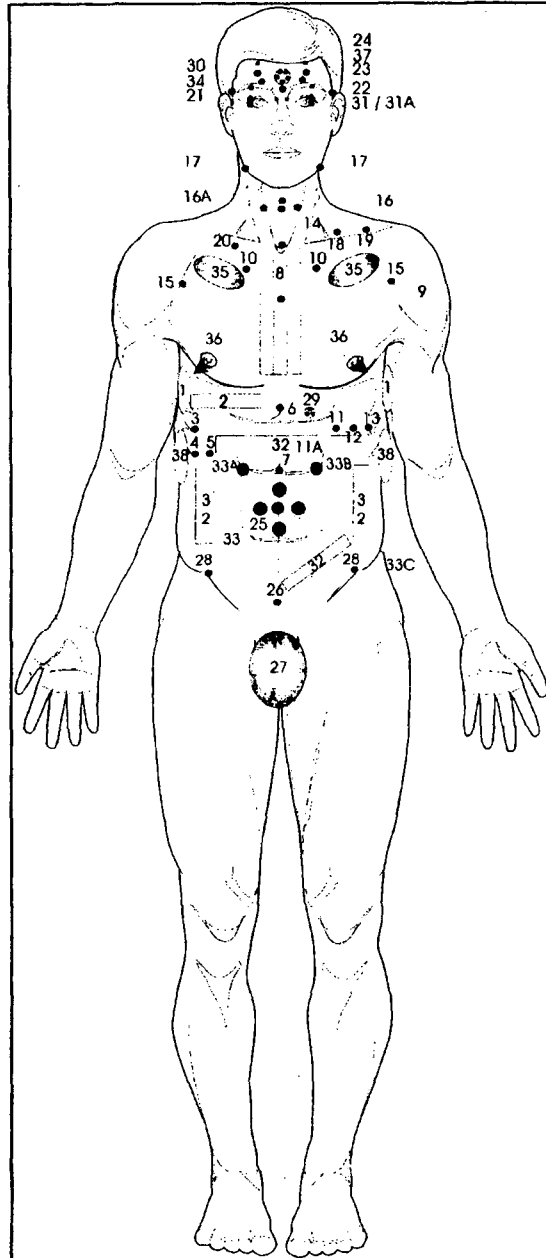
III. 고 찰

먼저 TBM의 기본이론을 고찰하기 전에 推拿醫學의 기본이론을 먼저 검토하는 TBM의 이해에 도움이 되므로 먼저 살펴보기로 한다. 이는 TBM의 치료 기법이 한의학의 臟腑經絡體系와 경혈을 척추의 기능부전과 연결시켜 놓은 임상연구결과이므로 경락체계에 기반한 추나의학을 한 번 더 되짚어 보는 것이 본 고찰에 도움이 된다고 사료된다.

推拿醫學에서 臟腑와 經絡은 인체의 중요한 구성

REFLEX POINTS

1. KIDNEY
2. LIVER
3. GALL BLADDER
4. POT
5. VALIUM
6. HEART
7. IHATAL HERNIA
8. THYMUS
9. BRONCHI
10. LUNGS
11. STOMACH
- 11A. PYLORIC SPASM
12. PANCREAS
13. SPLEEN
14. BONE MARROW
15. SEX I
16. THYROID
- 16A. PARATHYROID
17. PAROTID
18. CALCIUM
19. VITAMIN E
20. MINERALS
21. PITUITARY
22. PINEAL
23. GLAUCOMA
24. SEX II
25. ADRENALS
26. BLADDER/PROSTATE/UTERUS
27. VAGINAL INFECTION
28. PARASITES AND WORMS
29. HEAD OF PANCREAS
30. CORPUS CALLOSUM
31. THALAMUS (open)
- 31A. HYPOTHALAMUS (closed)
32. COLON
33. SMALL. INTESTINE
34. VISION
35. EMOTIONAL ASTHMA
36. PMS
37. FREE RADICALS
38. VIRUS



Revised April, 2004

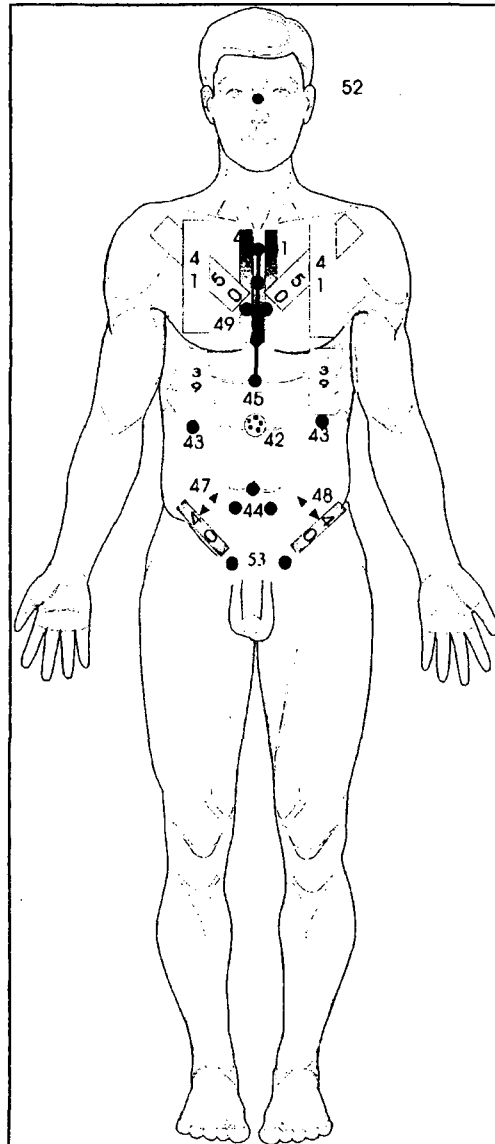
Module I - Page 60


Table I . TBM Body Points 1

REFLEX POINTS

(Continued)

- 39. FUNGUS/YEAST
- 40. URETERS
- 41. POISON
- 42. TOXICITY
- 43. BACTERIA
- 44. IN-UTERO
- 45. ENDOCARDITIS
- 46. BRONCHO-TRACHEAL
- 47. ICV
- 48. VALVES OF HOUSTON
- 49. SPORES
- 50. AUTO-IMMUNE SWITCH
- 51. CIRCULATION
- 51A. ARTERIAL
- 51B. VENOUS
- 52. DNA
- 53. OVARIES/TESTES






**NOW IT'S
TIME TO FIX
IT!**

**Keep time on your side, with
convenient references.**

**WE
RECOMMEND
THE TBM
WALL CHART
AND THE
HANDY
POCKET CARD**



Revised April, 2004

Module 1 - Page 61

Table II. TBM Body Points 2

부분으로 보고 있으며 臟腑學說과 經絡學說이 한의학의 핵심 이론 체계로서 자리하고 있다. 『靈樞·海論』⁷⁾ “夫十二經脈者，內屬於臟腑，外絡于肢節”이라 하여 經絡의 소통과 관통을 통해 인체 각 조직과 기관은 연결되어 하나의 유기적인 시스템을 형성하고 있는 것이다. 推拿醫學의 기본이론으로서 “有諸內，必形諸外”라 하였듯이 내장의 병변은 밖으로 표현되는데 臟腑의 주기능에 근거하여 外在症狀에 따라 병변이 어떤 臟, 어떤 腑에 속해 있는지를 추론할 수 있으며, 따라서 적당한 부위 또는 穴位에 수기법을 시행할 수 있다⁸⁾. 또 臟腑는 각각의 經絡에 소속되어 있으므로 臟腑의 병변은 소속 經絡의 순행부위에 발현되어 나타날 수 있다. 그러므로 經絡症候에 근거하여 所屬臟腑를 추론하고 치료하게 된다. 이와 같이 經絡은 상호 연락되어 있어서 臟腑 상호간에 병리상 영향을 미치게 된다. 어떤 臟에 병변이 발생하였을 때 경락을 통해 다른 臟에 파급되므로 나아가 몸 전체에 영향을 줄 수 있다. 이때는 經絡系統과 질병의 변화규율에 근거하여 적절한 치료가 이루어져야 한다. 經絡은 전신에 네크워크를 형성하고 있으므로 有機體의 陰陽의 동태적인 평형을 유지해 나가고 있다. 예컨대 經絡不通으로 정상적인 정보소통 및 연락작용이 이루어지지 못하면 각 조직, 기관이 협조하지 못하여 生理機能不全이 일어나서 陰陽失調의 병리현상이 출현하게 된다⁹⁾. 推拿療法은 經絡을 소통시킴으로써 臟腑聯絡, 陰陽相交를 통해서 신체의 陰陽平衡을 유지시키게 된다⁹⁾.

여기서 주목할 점은 TBM 기법은 정확하게 한의학의 經絡體系를 이용하고 있으며 주로 인체 전면의 募穴과 후면의 척추 膀胱經의 經穴組合을 중시하여 이러한 臟腑連絡과 陰陽相交를 목적으로 치료를 전개해 나간다고 이해할 수 있다⁵⁾.

TBM 시술자는 인체의 기능적 생리 상태를 바로 잡고자 하며, 인체기능에 뿌리를 둔 인체의 구조에 부드러운 방식으로 영향을 주어 치료하고자 한다.

TBM은 스트레스를 받고 있는 장기나 신체부위를 찾아서 왜 그 곳이 스트레스를 받고 있는지를 결정하여 그 문제를 교정함으로써 신경계의 균형을 회복시켜 주는 치료기법이라고 요약할 수 있다. 기타 다른 kinesiology에 기반 한 치료기법들과 마찬가지로 TBM은 도수근육검사를 사용하여 특정한 반사점과 다양한 진단방법을 통해 문제를 찾아내어 교정치료를 행하게 되는 것이다²⁾.

전통적으로 카이로프랙터들은 그들이 인체의 구조를 치료하여 궁극적으로 인체의 기능에 영향을 미친다는 것을 주장해 왔다. TBM은 각 개인의 건강상태를 함께 결정짓는 분명한 요소로서 ‘기능적 생리학’을 언급하며 구조만큼이나 주요한 자리를 차지하고 있음을 강조하고 있다. 이는 한의학의 고전적인 관점과 일맥상통하는 점이라고 사료되며 기능을 가지고 구조에도 영향을 충분히 미치는 면을 강조한 치료관이 공통된다고 할 수 있을 것이다.

BJ Palmer가 척추수기요법을 발전시켜서 각 기관에 작용하는 자율신경분포를 가리키는 해부도를 작성하여 카이로프랙틱의 효과를 설명하는데 사용한 이후 추골을 교정하여 척추와 연관된 기관의 기능이 바로잡힌다고 임상에 적용한 전통이 있는바 이런 점은 TBM에서 한번 더 일관성이 있게 연구하여 한의학에서 말하는 배부 足太陽膀胱經의 經穴과 內臟의 상호관련성을 임상적 기법으로 더 심화시킨 것으로 동서양 推拿療法의 공통점을 극명하게 말해주고 있는 것이기도 하다. 다시 말하면 카이로프랙틱의 원리인 全體論(Wholism)이 推拿醫學의 근본원리인 한의학의 陰陽論과 전일개념(全一概念)의 지도원리에 상당히 접근하여 유사성을 보여준다고 할 수 있다. 이는 推拿療法의 이념이 한의학의 精, 氣, 神 理論에서 보여주는 물질적 기초와 神明의 상관성에 근원을 두고 있으며 연부조직 및 골격의 기능과 구조의 모순을 제거하는데 있어 그 교정 작용력의 범위가 인체 체표의 일정부위에 직접 발휘되어 活血化瘀, 理筋整復,

奇形矯正, 그리고 인체의 골과 연부조직의 이상을 치료하는 것이며, 手技法의 물리적 파동신호가 津液, 氣血, 營衛, 臟腑와 精神 및 情緒에까지 작용이 가능하다는 推拿醫學의 입장이 고스란히 잘 반영되어 있는 카이로프랙틱 기법이라고 할 수 있다⁵⁾.

‘어떻게 TBM은 치료효과를 발휘하는가?’ 하는 질문에 대하여 TBM은 다음과 같은 자세를 취하고 있다. 신경계를 이루고 있는 것 중의 하나인 중추신경계는 수의적인 기능이나 움직임을 담당하고 자율신경계는 심장박동이나 소화 같은 불수의적인 기능을 담당하고 있다. 어떤 충분한 스트레스를 받게 되면 뇌는 뇌로 들어오는 구심성 정보에 대하여 적절하게 반응하지 못하게 되며 인체기능에 대한 원심성 통제 기능이 손상을 입게 된다는 것이다. 이렇게 되면 인체 장기나 구조에 있어 통제를 벗어난 이상부위가 생겨나고 이런 상태가 지속되게 된다고 하며 이에 대해 TBM시술자는 근육 도수 검사를 통해 이 문제를 적절하게 찾아낼 수 있다고 한다. TBM 시술자는 특정 반사점이나 치료영역과 관련된 암호화된 척추의 특정영역을 매우 독특하고 특별한 방식으로 자극을 조합시켜 가하게 되는데 이때 신경계안의 신경원세포(neuron)들이 적절한 자극을 받게 되어 끊어졌던 푸즈가 다시 연결되는 것과 유사하게 재분극 현상(repolarization)이 발생하게 되고 이를 통해 뇌가 다시금 인체를 통제하는 기능을 회복하게 되고 다시 원래의 건강상태로 돌아가게 유도시킨다고 설명하고 있다¹⁾. 더욱이 살아있는 생명체이건 아니건 간에 모든 존재는 그 만의 고유한 전자기적인 주파수를 소유하고 있으며 각 질환도 그 해당질환 만의 고유주파수를 가지고 있음을 인정하고 이를 통해 치료에 응용하고 있기도 하다²⁾.

TBM 시술자들은 ‘잘 작동되고 있는 신경계야말로 건강을 회복하고 유지하는 가장 중요한 필요조건이다’라는 입장을 견지하고 있으며 이들의 치료기법에도 반영되어 신경계를 치유시키는 과정에 있어서

일정한 치료역할을 한다고 하며 거의 대부분의 건강상의 문제를 찾아내고 교정함이 건강회복으로 가는 길에 가로놓인 장애물을 제거해준다고 하는데 초점을 맞추고 있다²⁾.

요컨대 TBM에서는 기능적인 생리학적 검사를 통하여 평균 165개의 체표반사점을 응용하며 교정치료를 카이로프랙틱적인 방식과 연조직 테크닉 등을 활용하며, 여러 가지 개별 테크닉을 첨가해가며 치료과정을 구성한다. 이후 보다 확장된 체표반사점을 추가하여 집중적인 치료를 행하게 되는데 최소한 500가지 질환에 대하여 그 효과가 입증되어 있다고 Dr. Victor Frank는 말하고 있다. AK가 서로 다른 장기나 기관에 대하여 서로 다른 근육을 대상으로 잡고 근육검사를 시행하는데 반해⁹⁾ TBM은 서로 다른 장기나 기관에 대하여 단일한 표지자 근육을 사용하는 것이 다소 차이가 나는 점이라고 할 수 있다. 또한 다른 Kinesiology 치료기법과는 다른 점이 최소 300개의 energized allergen vial을 이용하여 신속하게 진단하고 신속하게 치료하는 치료과정이 있는 것도 주목할 만하다²⁾. 다시 말하면 TBM은 기존 전통 카이로프랙틱의 고유한 관절교정기법들과 정골요법(osteopathy)의 뛰어난 뇌척수액을 조정하며 내장연부조직을 다루는 연부조직기법, 한의학과 자연의학의 통합적인 치료기법들과 經絡鍼灸系統의 특별한 조정법등을 받아들여 임상적 시행착오를 거치며 발달하여 새롭게 정립된 치료기법이며 매우 신속하고 효과적인 치료체계를 확립했다고 할 수 있다. 이는 한의학의 임상분과이며 환자의 신체표면에 자극을 가하여 經絡系統을 조절함으로써 질병을 치료하고 예방하며 推拿手技法을 통해 가하는 힘이 관절, 골격 또는 환자의 특정부위를 교정함으로써 치료효과를 발생시키는 척추신경 추나의학이 앞으로 발전해 나갈 모델을 제시한 점에서도 또한 의미가 크다고 사료되는 바이며 특히 한의학의 경혈을 이용하여 호흡 자극을 가하는 조합으로 척추의 만성적인 subluxation

pattern을 치료하는 기법은 推拿醫學 관점에서든 매우 주목할 만한 연구가치를 지닌다고 사료된다.

IV. 결 론

TBM 테크닉에 관한 개괄적인 문헌고찰과 한의학 적 개념, 추나의학적 개념의 유사성에 관한 분석을 통하여 다음과 같은 결론을 얻었다.

1. 카이로프랙틱의 Total Body Modification (TBM) 테크닉은 한의학과 카이로프랙틱, 정골요법, 자연요법의 장점들을 흡수 수용하여 임상에 효율적으로 적용하고 있다.
2. 평균 165개의 체표반사점을 응용하고 카이로프랙틱적인 교정방식과 연부조직테크닉, 두개골교정, 내장기교정 등을 활용 여러가지 개별 테크닉을 구사하며 치료과정을 구성한다.
3. TBM기법은 수기법의 물리적 파동신호가 津液, 氣血, 營衛, 臟腑와 精神 및 情緒에까지 작용이 가능하다는 推拿醫學의 입장이 질서정연히 잘 반영되어 있다.
4. TBM에서는 척추 및 말초 관절기능부전의 일차적 원인을 五臟六腑의 불균형에서 찾고 있으며 주로 인체 전면의 募穴과 후면의 척추 膀胱經의 經穴組合를 중시하여 질병치료에 이용하고 있다.
5. TBM은 한의학의 철학과 기본적으로 상통하는 면이 많고, 추나의학의 기본 교정체계와 매우 유사성이 있어 한의학 임상영역에서 쉽게 받아들여 사용할 수 있는 체계이다.

참고문헌

1. Victor L. Frank. TBM seminar notes. St. George. Utah: TBM seminars, INC. 2004: 5-13, 20, 51-4.
2. R Cooperstein, B Gleberzon. Chiropractic Technique System. New York: Churchill Livingstone. 2004: 89-91.
3. 전국한 의과대학 재활의학과의 교실. 동의재활의학과 학. 서울:서원당. 1995: 25,26,273, 407-11,415,497-9.
4. 신병철, 윤상협, 이종수. 추나요법의 의학적 고찰. 대한추나의학회지. 2000; 1(1):9-28,34-41.
5. 신준식 편. 한국 추나학. 서울: KCA PRESS. 1995: 20, 24.
6. D. F Simons, J G. Travell, L.S. Simons. Myofascial Pain and Dysfunction Vol 1, 2nd edition. New York: Lippincott Williams & Wilkins, 1999: 11-44.
7. 河北醫學院, 靈樞經校釋 上册. 北京: 人民衛生出版社. 1982: 510-5.
8. 어승원, 윤승일 역. 응용근신경학. 서울: 대성 의학사. 2002:78-9.
9. 이종수, 임형호, 신병철. 정형추나학. 서울: 대한추나학회. 2002: 55-63, 151-2, 164-9, 172-3, 192, 232-6, 244-5, 425-8.
10. Peterson, Bergmann. Chiropractic Technique 2nd edition, New York: Mosby. 2002: 493-501.
11. 대한동의생리학회편. 동의생리학. 서울: 경희대학교 출판국. 1993: 29-33.