

원 저

마황천오약침의 비만치료응용에 대한 연구

최석우 · 배진승 · 김영주

우석대학교 한의과대학 침구학교실

The Study on Application of Mahuang-chuanwu Herbal Acupuncture(마황천오약침) to the treatment of obesity

Seok-woo Choi · Jin-seung Bae · Young-joo Kim

Department of Acupuncture & Moxibustion College of Oriental Medicine Woosuk University

Abstract

Objectives : This study is to research if any acupuncture points are more effective, when Mahuang-chuanwu herbal acupuncture is applied to the treatment of obesity.

Methods : We searched oriental medical literatures and papers.

Results :

1. Mahuang-chuanwu Herbal Acupuncture consists of distilled water of Ma-hunag and Chuan-wu, and it has the following effects : channel-warming, cold-dispersing and eliminating damp. therefore it is applied to the treatment of obesity.

2. The acupuncture points, which have effects of channel-warming, cold-dispersing and eliminating damp, are six : Kwanwon(Cv4), Kihae(CV6), Changmun(Liv13), Chok-samni(St36), Chung-wan(Cv12), Chonchu(St25). And Kwanwon(Cv4), Kihae(CV6), Changmun(Liv13), Chung-wan(Cv12), Chonchu(St25) locate on the abdomen.

3. Morbidly obese people, especially those in which their bellies are very large, are so because often the binding properties of the Taemaek(G26) have weakend. therefore Taemaek(G26) will be more effective than Changmun(Liv13) that locate on right below the free end of the 11th rib, at the lateral side of the chest.

4. Mahuang-chuanwu Herbal Acupuncture will be the most effective on the treatment of obesity with cold and damp as additional treatment, when it is injected into Kwanwon(Cv4), Kihae(CV6), Chonchu(St25), Taemaek(G26).

Key words : Mahuang-chuanwu Herbal Acupuncture, Obesity

1. 서 론

비만은 섭취에너지량이 소비에너지량보다 많아서 나머지 에너지가 체지방으로 조직에 침착되어 대사장에

를 수반하는 질환의 집합체를 일컫는 것¹⁾으로, 사회적·경제적 여건의 향상과 신체활동량의 감소, 식생활의 서구화 등으로 비만의 발생률이 증가하는 추세에 있다²⁾. 최근에는 비만을 각종 성인병과 기타 질병의 원인으로 보고 있고, 비만 자체를 성인병에 귀속시켜 중요한 질병으로 인식하고 있으며, 또한 날씬함을 추구하려는 시대적 욕구가 상승작용을 일으켜 날로 비만시장

※ 교신저자 : 최석우, 전북 순창군 순창읍 가남리 541-1
순창보건의료원 한방과
(Tel : 063-650-5128 E-mail: shuomd@naver.com)

이 확대되고 있는 실정이다³⁾.

이러한 비만증의 치료에 식이요법, 행동요법, 약물요법, 수술요법, 이침요법, 전침요법, 부항요법, 광선요법, 음양교호욕 및 기공요법 등 다양한 치료법들이 사용되고 있는데, 여기에 약침의 한 종류라 할 수 있는 마황천오약침도 비만증 치료에 응용되고 있다.

신 등⁴⁾은 2004년 6월부터 2005년 3월까지 순창보건 의료원 한방비만건강교실을 통해 6주간 46명을 대상으로 식이요법, 복부전기침술, 약물요법, 운동요법을 시행하여 체중, 근육량, 체지방량, 체지방률, 체질량지수의 5개 항목의 시술전후 변화에 통계적으로 유의성을 갖지는 못했지만 수치가 감소됨을 보고한 바 있다.

순창보건의료원에서는 2007년에 다시 한방비만건강교실을 계획하고 있는데, 2004-2005년 비만치료 프로그램에 마황천오약침을 추가로 시술함으로써 마황천오약침이 비만증 치료에 효과가 있는지를 비교연구할 예정이다. 그 전단계로 마황천오약침을 어떤 경락 및 경혈에 시술해야 타당할 것인지 각종 문헌들을 고찰함으로써 선혈의 근거를 마련하고자 한다.

II. 본 론

1. 麻黃과 川烏의 본초학적 특징

1) 麻黃^{5,6)}

麻黃科에 속한 다년생 초본상의 小灌木인 草麻黃, 中麻黃 혹은 木賊麻黃의 草質莖.

- ① 性溫無毒, 味辛微苦
- ② 歸經: 肺, 膀胱經
- ③ 效能: 發汗散寒, 宣肺平喘, 利水消腫
- ④ 主治: 傷寒表實, 發熱惡寒無汗, 頭痛鼻塞, 骨節疼痛, 咳嗽氣喘, 風水浮腫, 小便不利, 風邪頑痺, 皮膚不仁, 風疹瘙癢

2) 川烏^{5,6)}

毛茛科 다년생 초본인 烏頭의 塊根.

- ① 性熱有毒, 味辛
- ② 歸經: 脾, 命門經
- ③ 效能: 祛寒濕, 散風邪, 溫經, 止痛
- ④ 主治: 風寒濕痺, 歷節風痛, 四肢拘攣, 半身不遂, 頭

風頭痛, 心腹冷痛, 陰疽腫毒

2. 麻黃과 川烏가 배합된 처방의 특징

東醫寶鑑⁷⁾

백부자산(白附子散) 《頭:厥逆頭痛》

治風寒入腦令腦逆頭痛齒亦痛或牽引兩眼遂至失明白附子一兩麻黃不去節川烏南星各五錢全蝎五箇乾薑朱砂麝香各二錢半右爲末溫酒調五分服服訖去枕臥少時.(得效)
○頭痛連齒時發時止連年不已此由風寒留於骨髓隨者以腦爲主腦逆故頭痛齒亦痛宜服白附子散灸曲鬢穴.(資生)

팔보회춘탕(八寶廻春湯) 《風:中風虛證》

治一切風虛諸證去風和氣活血大有神效夫氣血和平榮衛調順則風證自去白芍藥一錢二分黃芪八分白朮六分茯苓半夏各五分附子人參麻黃黃芩防己香附子杏仁川芎當歸陳皮防風肉桂乾薑熟地黃生乾地黃甘草各四分沈香烏藥川烏各三分右剉作一貼入薑三片棗二枚水煎服右八味去風八味和氣八味活血.(得效)

점통산(拈痛散) 《風:歷節風治法》

可熨烙痛風羌活獨活細辛肉桂防風白朮良薑麻黃天麻川烏吳茱萸乳香川椒全蝎當歸各五錢白薑二錢半右粗末每一兩或一兩半鹽一升同炒極熱絹袋盛熨烙痛處冷則易或炒用之.(寶鑑)

태창공벽온단(太倉公辟瘟丹) 《瘟疫:辟瘟疫豫防法》

辟却瘟疫并散邪氣蒼朮八兩烏藥黃連白朮羌活各四兩川烏草烏細辛紫草防風獨活藁本白芷香附子當歸荊芥天麻桂皮甘松三乃子白芍藥乾薑麻黃皂角甘草各二兩麝香三錢半右爲末蒸棗取肉和丸彈子大每取一丸燒之.(回春)

金匱要略⁸⁾

病歷節不可屈伸 疼痛 烏頭湯主之

烏頭湯: 溫經散寒祛濕, 止痛, 補氣血

동의보감에 수록된 처방 중 麻黃과 川烏가 배합되어 사용된 처방은 白附子散, 八寶廻春湯, 拈痛散, 太倉公辟瘟丹으로 모두 4개 처방이었는데, 두통이나 통풍, 풍허로 인한 諸症, 은역 등에 사용되었다. 이들 처방들은 모두 祛風散寒의 특징을 가진다 할 수 있으며 그 중 八寶

廻春湯은 증풍 虛證에 사용되는 처방이었다. 또한 金匱要略에서 麻黃과 川烏가 배합된 처방을 찾아볼 수 있었는데, 病歷節不可屈伸 疼痛에 사용되는 烏頭湯으로, 溫經散寒祛濕 止痛 補氣血의 작용을 하여 寒濕歷節 등의 관절동통으로 굴신할 수 없는 질환에 사용되었다⁸⁾.

3. 비만에 주로 사용되는 經穴

Table 1. 참조

4. 麻黃 川烏의 藥性和 부합되는 經穴

麻黃과 川烏가 배합되면 그 藥性이 溫經散寒祛濕, 止痛의 효능을 나타나게 된다. 따라서 麻黃과 川烏 두 약물을 배합하여 수증기 증류법을 이용하여 만든 약침이 마황천오약침인데, 이 마황천오약침의 약리작용이 溫經散寒, 祛濕止痛이라 할 수 있다. 그러므로 마황천오약침이 비만치료를 더 좋은 효과를 거둘 수 있으려면 溫經散寒祛濕의 穴性을 가지고 있는 經穴을 選穴해야 할 것이다.

비만치료를 상용되는 경혈(Table.1) 42개 穴들에서 祛濕의 효능을 가지고 있는 경혈들을 살펴보았더니, 습습

曲池 天樞 水道 梁丘 足三里 上巨虛 豐隆 解谿 三陰交 陰陵泉 腹結 脾俞 三焦俞 腎俞 復溜 中注 帶脈 太衝 章門 中極 關元 氣海 水分 中脘의 25개 穴이었고, 이 중 溫經散寒의 效能을 겸하고 있는 經穴은 關元 氣海 章門 足三里 中脘 天樞의 6개 穴이었다(Table 2., Table 3. 참조).

III. 고찰

비만은 1996년부터 세계각국에서 치료해야 할 질병으로 인식되기 시작한 이래로 우리나라에서도 반드시 정복해야 할 큰 사회적 문제가 되고 있다⁶⁾. 이러한 비만이 사회적 문제가 되는 가장 큰 이유는 비만과 그로 인한 각종 만성 퇴행성 질환들의 유병률이 증가하고 있기 때문이며, 특히 여성에게 있어서는 각종 산부인과 질환뿐만 아니라 외모상의 문제로 인한 정서적 장애까지도 나타낼 수 있기 때문이다^{7,18)}.

이러한 비만에 관한 치료방법도 매우 다양한데, 양방 치료에는 식이요법, 운동요법, 약물요법과 양방적 수술요법, 행동교정요법 등^{9,19)}이 있고, 한방치료에는 한약요법, 이침, 체침요법, 藥膳療法, 안마요법, 중약증기욕 등²⁰⁾

Table 1. 비만치료를 상용되는 경혈

金星澈 등 ⁹⁾	사용빈도순	10회 이상	曲池 三陰交 天樞 豐隆 內庭 支溝
		5회 이상	脾俞 關元 中脘 上巨虛 腎俞 足三里 列缺 太谿 陰陵泉 內關 水分 太白
		3회 이상	血海 太衝 肺俞 梁丘 腹結 俠谿 合谷 復溜 氣海
百會李凝稟 ¹⁰⁾	병인별분류	2회 이상	膻中 水道 四滿 中注 陰谷 帶脈 大腸俞 地機 天容 心俞 公孫 箕門 大橫 照海
		氣虛濕滿	內關 水分 關元 豐隆(平補平瀉)
		脾失健運	三陰交 列缺(補法)
		胃強脾弱	曲池 支溝 中注(平補平瀉)
		濕熱內蘊	內庭 腹結(瀉法)
腦陳萍 ¹¹⁾		衝任失調	支溝 中注(平補平瀉)
		帶脈不和	關元 帶脈 血海 三陰交 太谿(補法)
			梁丘 公孫 (병인과 상관없이 左右양측의 梁丘와 公孫의 穴 중 한 穴을 선택하여 교대로 처치)
陳鞏菘 ¹²⁾		主穴	曲池 三陰交 天樞 豐隆
		補助穴	關元 中脘 腹結 帶脈
靳瑞 ¹³⁾			中脘 帶脈 足三里 (30-40분 정도 電針 사용)
陳德成 ¹⁴⁾			關元穴을 按摩

Table 2. 비만치료혈 중 祛濕 作用을 하는 經穴¹⁵⁾

經 絡	治 療 穴
手太陰肺經(L)	
手陽明大腸經(Li)	合谷(Li4) 曲池(Li11)
足陽明胃經(S)	天樞(S25) 水道(S28) 梁丘(S34) 足三里(S36) 上巨虛(S37) 豐隆(S40) 解谿(S41)
足太陰脾經(Sp)	三陰交(Sp6) 陰陵泉(Sp9) 腹結(Sp14)
手少陰心經(H)	
手太陽小腸經(Si)	
足太陽膀胱經(B)	脾俞(B20) 三焦俞(B22) 腎俞(B23)
足少陰腎經(K)	復溜(K7) 中注(K15)
手厥陰心包經(P)	
手少陽三焦經(Te)	
足少陽膽經(G)	帶脈(G26)
足厥陰肝經(Liv)	太衝(Liv3) 章門(Liv13)
督脈(Gv)	
任脈(Cv)	中極(Cv3) 關元(Cv4) 氣海(Cv6) 水分(Cv9) 中脘(Cv12)

Table 3. 溫經散寒祛濕의 穴性を 가지고 있는 經穴¹⁵⁾

經 穴	穴 性
關元(Cv4)	培腎固本 補益元氣 回陽固脫 溫調血 室精宮 祛除寒濕陰冷 分清別濁 調元散邪
氣海(Cv6)	調氣益元 培腎補虛 和營血理經帶 溫下焦 祛濕振陽固精
章門(Liv13)	散五臟寒氣 化中焦積滯 疏肝理氣 消痰瘀 調運化
足三里(S36)	理脾胃 調中氣 和腸消滯 疏風化濕 通調經絡 調和氣血 扶正培元 祛邪防病 強健脾胃
中脘(Cv12)	和胃氣 化濕滯 理中焦 調升降
天樞(S25)	疏調大腸 調中和胃 理氣健脾 扶土化濕 和營調經 理氣消滯

매우 다양한 방법들이 이용되고 있다. 게다가 근래에 약침을 이용한 치료도 많이 응용되고 있는 상황이다.

이러한 약침요법은 입으로 약을 복용할 수 없는 환자나 신속한 약효를 필요로 하는 경우에 사용되는 치료법으로 본초학에 토대하여 한가지 혹은 수종의 기준 독립처방이나 복합처방으로 구성된 한약물을 전탕법, 알콜추출법, 수증기 증류법 등에 의한 추출법에 따라 해당 약물을 추출해서 질병과 관련한 경혈에 주입하여 경락기능을 자극하고 조절하는 침구학, 경혈학, 본초학 및 방제학 이론 등에 토대를 둔 한방의료행위라고 할 수 있다^{21, 22)}.

비만에 대한 한의학적인 治法을 虛實로 분류해 보면 虛證인 경우에 健脾, 益氣, 補腎, 溫陽, 養陰의 治法이, 實證인 경우에는 祛濕化痰, 利水, 疏導, 活血化痰, 通腑

하는 治法이 주로 이용되는데, 대체로 虛證에는 健脾, 實證에는 祛濕化痰하는 治法이 多用된다²³⁾.

일반적으로 비만치료에 體鍼만을 사용하는 경우는 적고, 한약치료 및 이침 등이 병용되어 가장 많이 사용되고 있다. 체침에 있어서는 足陽明胃經과 足太陰脾經을 주로 취혈하여 사용되며²⁴⁾, 복부 주요혈들을 취혈하여 자침하거나 전기지방분해침 등을 이용하기도 한다.

비만치료에 사용되는 침치료는 肥滿者의 위활동을 약화시켜 식후 소화속도를 지연시키고 소화, 호흡, 심혈관 및 내분비 이상을 치료한다고 하며, 또한 지방대사를 촉진시키고 열량을 증가시켜 축적된 지방을 소모하여 비만을 제거하는데 도움을 준다고 한다²⁵⁾.

김 등²⁶⁾은 국내에 발표된 비만치료에 관한 논문들을 분석하여 曲池, 三陰交, 天樞, 豐隆, 內庭, 支溝, 脾俞, 關

元, 中脘, 上巨虛, 腎俞, 足三里, 列缺, 太谿, 陰陵泉, 內關, 水分, 太白, 血海, 太衝, 肺俞, 梁丘, 腹結, 俠谿, 合谷, 復溜, 氣海, 臈中, 水道, 四滿, 中注, 陰谷, 帶脈, 大腸俞, 地機, 天容, 心俞, 公孫, 箕門, 大橫, 照海, 百會의 순으로 사용빈도가 높았다고 보고하였고, 李¹⁰⁾는 병인별로 나누어 氣虛濕滿과 脾失健運에는 內關, 水分, 關元, 豐隆의 穴에 平補平瀉를 하고 三陰交, 列缺은 補法을 시행하였고, 胃強脾弱과 濕熱內蘊에는 曲池, 支溝, 四滿, 三陰交를 平補平瀉하고 內庭, 腹結은 瀉法을 시행하였으며, 衝任失調와 帶脈不和에는 支溝, 中注를 平補平瀉하고 關元, 帶脈, 血海, 三陰交 太谿에 補法을 시행하였다. 腦¹¹⁾는 병인과 상관없이 좌우양측의 梁丘와 公孫의 穴 중 1穴을 선택하여 교대로 처치하는 방법을 사용하였고, 陳 등¹²⁾은 비만치료의 主穴로 曲池, 三陰交, 天樞, 豐隆穴을 선택하고 腹部肥大者의 경우에 關元, 中脘, 腹結, 帶脈穴을 보조혈로 선택하여 복부의 지방분해와 利水, 排便疏通을 목적으로 사용하였으며, 靳¹³⁾은 中脘, 帶脈, 足三里穴을 취혈하여 30~40분 정도 전침을 사용하면 비만 중 특히 복부비만에 효과가 좋다고 주장하였고, 비만은 대부분 복부가 비대하여 帶脈의 約束機能이 떨어진 것이므로 帶脈穴을 꼭 選穴해야 한다고 하였다.

또한 陳 등¹⁴⁾은 任脈에 屬하고 小腸募穴인 關元穴을 按摩함으로써 소장의 소화흡수기능에 영향을 주고 배변량을 증가시킨 반면 배변횟수 증가는 없었다고 보고하여 關元穴이 대사항진에 도움을 준다 하였고, 肖 등¹⁵⁾은 비만치료혈의 手技法으로 經絡의 流注방향과 반대방향으로 刺鍼하는 迎隨補瀉法 중에서 瀉法을 사용하였다.

양방에서는 아미노필린 피하주사를 통한 체중감량을 많이 시도하고 있는데, 윤 등¹⁶⁾이 시행한 아미노필린 주사군과 생리식염수 대조군과의 비교연구에서 각각 1cc 씩 복부 4군데에 매주 1회씩 피하주사한 후 8주 후에 신체계측 변화를 관찰한 결과, 양 군 모두 체중, 체질량 지수, 허리둘레, 체지방률에서 유의한 감소($P < 0.05$)를 보였지만, 양 군간의 감소정도에는 전혀 유의한 차이가 없었으며, 부작용의 누적발생빈도에 있어서 아미노필린 주사군이 대조군보다 유의하게 높았다고 보고하였다. 이는 생리식염수로도 충분한 비만치료에 효과가 있음을 시사하는 바이다. 따라서 마황천오약침과 같이 한약 전탕법을 이용하여 만들어진 약침으로 적절한 혈위를 선택하여 시술한다면 기존의 비만치료보다 더 효과적일 수 있으리라 사료된다.

麻黃은 發散風寒藥의 대표적인 藥으로 發汗散寒, 宣肺平喘, 利水消腫의 효능을 가지고 있어서 호흡기 질환이나 순환기 질환에 많이 적용되고 있으며¹⁷⁾, 太陰人 處方 및 비만치료 등에 많이 사용되고 있다. 대부분은 ephedrine계 알카로이드에 의한 것으로 중추흥분작용, 교감신경작용, 항염증작용 및 혈압상승작용 등이 보고되었다¹⁸⁾. 川烏는 溫裏藥으로 祛寒濕, 散風邪, 溫經止痛의 효능을 가지고 있어서 風寒濕痺나 歷節風痛, 中風 등에 사용되고 있으며, 그 性味가 附子和 비교하여 燥散하는 성질이 더 우수하다¹⁹⁾.

따라서 麻黃, 川烏 이 두 약은 모두 風寒을 消散하고 經絡을 통하게 하여 痺痛을 그치게 하는 作用이 있다. 그 중 烏頭는 經脈을 따뜻하게 하여 裏陽(體裏)을 다스리고, 麻黃은 經脈을 통하게 하여 衛陽(體表)을 다스리는 장점이 있기 때문에 두 약을 配合하면 風寒을 소산하고 經脈을 통하게 하여 溫經散寒, 祛濕止痛하는 효능이 더욱 강해진다²⁰⁾.

마황천오약침은 麻黃과 川烏 두 약물을 배합하여 수증기 증류법을 이용하여 만든 약침으로 溫經散寒, 祛濕止痛의 성격을 가진다고 할 수 있으며, 이 중 溫經散寒 祛濕의 效能이 비만치료에 적용될 수 있다. 약침요법은 환자의 질병을 근거로 혈위의 치료작용과 약리작용을 살핀 다음 상응하는 경혈과 약물을 선택하고 약액을 경혈내에 주입하여 경혈과 약물이 질병에 대해 종합적인 작용을 충분히 발휘하게 함으로써 질병을 치료하는 방법이므로^{21, 22)}, 이 마황천오약침의 약리작용인 溫經散寒祛濕과 상응하는 穴性이나 작용을 가진 經穴을 上記의 비만치료혈들에서 살펴보았다.

우선 비만치료에 상응되는 경혈(Table.1) 42개 穴들에서 祛濕의 효능을 가지고 있는 경혈들을 살펴보았더니, 合谷 曲池 天樞 水道 梁丘 足三里 上巨虛 豐隆 解谿 三陰交 陰陵泉 腹結 脾俞 三焦俞 腎俞 復溜 中注 帶脈 太衝 章門 中極 關元 氣海 水分 中脘의 25개 穴이었다 (Table 2). 이 중 溫經散寒의 效能을 겸하고 있는 經穴은 關元 氣海 章門 足三里 中脘 天樞의 6개 穴이었다 (Table 3). 따라서 마황천오약침의 溫經散寒祛濕 약리작용과 가장 부합하는 經穴은 關元 氣海 章門 足三里 中脘 天樞의 6개 혈이며, 이 중 足三里를 제외하고 모두 腹部에 위치한 혈이다.

일반적으로 비만환자들에게 있어서 寒濕證과 복부비만이 많은 경우를 임상에서 볼 수 있으므로, 溫經散寒 祛濕의 효능을 가진 혈들 중에서 주로 마황천오약침은

로 시술할만한 경혈은 關元 氣海 天樞 등에 해당한다고 할 수 있다. 章門은 胸脇部에 위치하는 穴으로써 주로 간장질환이나 흉협질환에 사용되므로, 비만에 章門穴을 적용하기보다는 오히려 帶脈不和로 인하여 복부가 처지는 비만이 많으므로 足少陽膽經의 帶脈을 취혈하는 것이 더 효과적^{10, 12, 13)}이라 사료된다.

또한 시술량에 있어서도 임상적 연구가 필요하리라 생각되는데, 윤 등²⁰⁾의 보고에 따르면 복부에 생리식염수 1cc 시술로 비만치료에 효과가 있었던 점을 감안한다면 마황천오약침도 복부 시술량을 1cc 이상이 적당할 것 같다.

총괄하면 마황천오약침을 關元 氣海 天樞 帶脈穴에 약 1cc씩 시술한다면 寒濕證으로 변증되는 비만환자의 복부비만치료에 있어서 보조적인 치료방법으로써 매우 효과적일 것이다.

필자는 순창보건의료원에서 2007년에 계획된 한방비만건강교실 프로그램에서 마황천오약침을 추가로 시술함으로써 과연 비만증 치료에 마황천오약침이 시술하지 않았던 2004년 비만치료효과와 비교하여 효과가 있는지, 그리고 똑같은 경혈과 시술량으로 생리식염수를 시술함으로써 마황천오약침과 어떤 차이를 나타낼 것인지에 대해 비교연구할 예정이다.

IV. 결 론

1. 마황천오약침은 麻黃과 川烏 두 약물을 배합하여 수증기 증류법을 이용하여 만든 약침으로 溫經散寒, 祛濕止痛의 성격을 가진다고 할 수 있으며, 이중 溫經散寒祛濕의 效能이 비만치료에 적용될 수 있다.
2. 溫經散寒祛濕의 效能을 가지고 있는 經穴은 關元 氣海 章門 足三里 中脘 天樞의 6개 穴이었다. 이중 복부에 위치한 경혈은 關元 氣海 章門 中脘 天樞이다.
3. 비만에 협부에 위치한 章門穴을 적용하기보다는 오히려 帶脈不和로 인하여 복부가 처지는 비만이 많으므로 足少陽膽經의 帶脈을 취혈하는 것이 더 효과적이다.

4. 溫經散寒祛濕의 약리작용을 가지고 있는 마황천오약침을 關元 氣海 天樞 帶脈穴에 약 1cc씩 시술한다면 寒濕證으로 변증되는 비만환자의 복부비만치료에 있어서 보조적인 치료방법으로써 매우 효과적일 것이다.

참고문헌

1. 정선희, 남상수, 김용상, 이재동, 최도영, 고희균, 안병철, 박동석, 강성길, 김창환, 이윤호. 비만환자의 침치료 임상례. 대한침구학회지. 1999 ; 16(3) : 39-56.
2. 서동민, 이상훈, 이재동. 비만환자에 대한 조위승청탕의 효과 및 부작용에 관한 임상적 관찰. 대한침구학회지. 2005 ; 22(3). 145-53.
3. 김석, 진승희, 김태희. 동의보감을 위주로 한 비만의 원인, 증상, 치료법 연구. 대한한의학회지. 1998 ; 19(2). 125-36.
4. 신민섭, 임성택, 박민호. 공공보건의료영역에서 한방 비만치료의 효과. 대한약침학회지. 2006 ; 9(1) : 95-101.
5. 전국한외과대학 본초학교수 공편저. 本草學. 서울: 영림사. 1991 : 121-3, 333-4.
6. 新文豐出版公司. 新編中藥大辭典. 臺北:新文豐出版公司. 1970 : 270-4, 1952-5.
7. 조현영, 김동일 외 10인 共譯. 東醫寶鑑. 서울:여강출판사. 2003 : 625, 1398, 1424, 2101.
8. 이극광 主編. 金匱要略. 북경:人民衛生出版社. 1989 : 145-6.
9. 김성철, 안수기, 김경식. 비만증의 침치료효과에 관한 임상적 관찰. 대한한의학회지. 1994 ; 15(2) : 92-112.
10. 李凝稟. 鍼刺減肥 300例療效分析. 상해침구잡지. 1988 ; 7(3).
11. 腦振萍. 鍼刺減肥 42例臨床觀察. 중의잡지. 1987 ; 5.
12. 陳羣蓀 外. 耳鍼的臨床應用. 江蘇:江蘇科學技術出版社. 1982 : 190-3.
13. 袁青. 靳三鍼療法解說. 上海 : 上海科學技術文獻出版社. 2004 : 181-6.
14. 陳德成, 王廣文. 中國鍼灸獨穴療法. 吉林 : 吉林科學技術出版社. 2001 : 472-3.

15. 전국한의과대학 침구경혈학교실 편저. 針灸學 <上>. 서울 : 집문당. 2001.
16. 이수경. 과체중 및 비만이 건강관련 삶의 질에 미치는 영향. 한방재활의학과학회지. 2003;13(4) : 91-8.
17. 김덕희. 지방질 섭취와 비만증. 대한의학협회지. 1988 ; 31(19) : 933-5.
18. 허수영, 강효신. 비만의 동서의학적 고찰과 치료. 한방재활의학과학회지. 1997 ; 7(1) : 272-86.
19. 김진복, 주재식. 비만과 외과적 치료법. 대한의학협회지. 1986 ; 29(12) : 1297.
20. 김정연, 송용선. 비만에 대한 동서의학적 고찰. 동의물리요법과학회지. 1989 ; 3(1) : 299-314.
21. 대한약침학회. 약침요법 시술지침서. 서울:한성인쇄. 1999 : 13-4.
22. 장현호, 이대용, 이승훈, 강형원, 유영수. 두통에 대한 황련해독탕 약침의 임상적
23. 김정연. 五苓散과 五苓散加蒼朮이 비만백서의 체중에 미치는 영향. 원광대학교대학 연구. 대한약침학회지. 2003 ; 6(1) : 52-60.원. 1993.
24. 신현대, 김성주, 이응세. 비만의 치료에 관한 임상적 비교 연구. 대한한의학회지. 1992 ; 13(2) : 63-73.
25. 肖少卿, 顧兆軍. 針灸治療肥滿症的經驗簡介. 江西: 江西中醫藥誌. 1990 ; 21(6) : 46-7.
26. 윤영숙, 고희정, 박혜순. 아미노필린 피하주사의 체중감량효과. 대한비만학회지. 2001 ; 10(4): 314-24.
27. 임경아, 박용구, 조여원. 고지방 식이를 섭취한 흰쥐에서 마황의 메탄올 추출물이 체지방조직 세포에 미치는 영향. 대한한의학회지. 2001 ; 22(3): 74-80.
28. 양기상. 처방구성을 위한 한약의 배합과 응용. 서울:전통의학연구소. 1993 : 102-3.