

大韓醫療氣功學會

대한의료기공학회
J. OF MEDICAL GI-GONG
Vol.11. No.1. 2009.

筋骨格系 疾患에 있어서 耳穴療法の 效果

여영만* · 정명수**

* : 원광대학교 한의학전문대학원 제3의학과

** : 원광대학교 한의과대학 예방의학교실

ABSTRACT

The Effect of Auricular Reflexology Therapy in Musculoskeletal Disease

Yeongman Yeo, Myongsoo Chong*

Dept. of Third Medicine, Professional Graduate School of Oriental
Medicine, Wonkwang University

*Dept. of Preventive Medicine, College of Oriental Medicine,
Wonkwang University

This study is made for the survey of the effectiveness of the auricular reflexology, now accepted as a part of alternative medicine, applied to the patients of musculoskeletal disease patients, and data about its cognition and the success rate of the therapy. 106 patient was employed in this study who works in

· Received : 28 November 2009 · Revised : 18 December 2009 · Accepted : 30 December 2009

교신저자 : 정명수

전북 익산시 원광대로 22 (신용동 344-2)

Tel : 063-850-6912

Fax : 063-852-5594

E-mail : neurokid@wku.ac.kr

various part in a company in *Jun-ju* in *Junrabukdo*. From them, data such as, musculoskeletal symptoms by questionnaire examination, and data from ear inspections and interviews were collected and used for the basal data. Auricular reflexology therapies were applied to them at the areas that reflect the musculoskeletal system, for five times, each time with intervals of three or four days. The data about the effectiveness were collected by questionnaire examination, including descriptive answers.

The results are as follows; cognition to the auricular reflexology was 62.3%, and acceptance rate of this method was 81.1%. From this results, I think that this therapy can be easily acceptable.

The success rates of this therapy were 32.1% after 1 time application, and 84.9% after 5 times applications. This result shows that auricular reflexology therapy has therapeutic effect in musculoskeletal diseases, and the success rates increase according to the application times.

Between sex, its success rate were 80% in male patients, and 88.5% in female patients, so this therapy is rather more effective in female patients. According to the body weight, the success rate were 85.8% in normal weight patients, and 71.5% in over-weight patients, so this therapy is more effective in normal weight patients. Comparisons according to other factors, such as age, marriage state etc. shows no definite differences.

Conclusively, I think that auricular reflex therapy is easy and useful preventative and treatment method in our usual life. With more investigation, we can apply this method to other musculoskeletal diseases and to the diseases of other systems in the body, I hope so.

Key words : Auricular Reflex Therapy, Musculoskeletal Disease

I . 緒論

耳鍼은 귀에서 각종 疾病의 反應
點을 찾아 침으로 찌르고 뜸을 뜨

는 등의 刺戟을 주어 질병을 治療하는 것으로서 健康에 이상이 있을 때 귀에 나타나는 반응 위치에 따라 人體內部の 장기 상태를 파악함으로써 이를 活用해 사람의 健康을 診斷하고 질병을 治療하는 방법이다¹⁾.

耳鍼은 中國의 《黃帝內經》 靈樞의 邪氣臟腑病形篇에 귀에는 身體의 각 부분과 연결된 經穴이 있음이 기록되어 있으며, 고대 이집트나 그리스에서는 귀걸이 등을 이용하여 身體의 疾患을 治療한 것으로 알려져 있다²⁾³⁾.

이후 耳鍼은 1956년 Nogier가 유럽침술학술지에 태아역위지도 (Ear Maps)를 發表하면서부터 본격적으로 研究되어지기 시작하였다. 이는 장부에 疾病이 있을 때 귀로 반사되어 분포되어 있는 耳穴에 발현함을 觀察하고 이혈의 분포와 정확한 위치를 탐측하여 이것을 體系化시켜 理論的 根幹을 마련하였다⁴⁾. 1980년대에는 Oleson을

비롯한 여러 연구자들이 이중맹검 방식을 利用하여 귀를 이용한 診斷이 筋骨格系 疾患에 있어서 대략 75% 정도의 정확도를 가지고 있음을 밝혀내기도 하였다³⁾.

現代醫學은 세균학의 발달 및 豫防接種의 개발에 의하여 급성 전염병을 퇴치하는데 貢獻하였고, 解剖學 및 組織學의 發達 등으로 고도의 외과기술이 發達하였다. 또한 應急患者를 매우 적절하게 治療하고, 손상된 高관절이나 무릎을 效果的으로 代替하며, 성형수술과 재활수술을 훌륭하게 하고, 호르몬 결핍을 診斷하고 교정해주는데 效果的이다. 이와 같이 現代醫學은 많은 분야에서 人間을 위하여 貢獻하였다⁵⁾.

그러나 최근 들어 저출산 및 人口의 고령화, 만성퇴행성 질환 증가로 인하여 치료위주의 환원론적 양방의료와 달리 대상자에 대하여 전인적이고 개별적인 접근을 중시하는 韓方醫療나 代替醫療에 대한 수요가 增加하고 있다⁶⁾.

1) 이병국 : 알기쉬운 이침, 서울, (주)침코리아, 2005, p.17~19.
2) 배병철 : 국역 황제내경, 서울, 성보사, 2000, pp.488~501.
3) 소정룡 : 귀반사건강법, 서울, 진리탐구, 2005, pp.4~7.
4) 최수철 : 이침을 활용한 금연침 시술이 흡연 청소년들에게 미치는 영향, 원광

대학교 대학원, 1998.
5) 강길전, 이기환, 홍달수 : 대체의학의 이론과 실제, 서울, (주)가본의학, 2008, p.3.
6) 한동운, 김향자, 윤태형, 우혜경 : 우리나라 한방의료의 현황과 과제: 미래사회를 위한 정책적 선택, 대한예방의학회

代替醫學에는 많은 종류가 있지만⁷⁾, 그 중에서도 이혈요법은 전통적으로 내려오는 이침요법과 반사학이론을 접목한 것으로 適用範圍가 광범위하고, 疾病 豫防 효과가 있으며 특히 筋骨格系 疾患에 탁월한 효과가 있다고 알려져 있다⁸⁾.

이에 저자는 이혈요법을 筋骨格系 疾患에 適用한 후 그 효과를 파악하여 이에 보고하고자 한다.

II. 研究 方法

1. 研究對象 및 資料蒐集

이번 研究는 전라북도 전주시에 소재하는 機關에 종사하는 職員 120명을 對象으로 筋骨格系 자각증상 설문조사와 귀를 통한 望診, 직원과의 問診을 基礎資料로 하였다.

研究者가 사업장을 미리 訪問하여 이혈요법에 대하여 설명하고 承認을 얻은 후에 부서별로 職員들에게 一般的인 特性과 근골격계

자각증상에 관해 구조화된 설문지를 사전 배포하고 자기기입식으로 作成하게 한 후 이혈요법 시행당시에 持續的으로 健康狀態를 확인하고 계속 5회를 시행한 후에 수거하였는데 처음 施行은 120명을 대상으로 하였으나 이들 중 비응답이거나 기입이 充實하지 못한 14명을 제외한 뒤 設問調查와 이혈요법에 參與한 職員 106명을 최종 研究대상자로 하였다.

2. 研究道具

본 研究에서는 이혈자극구(×× 회사제조)를 사용하였다. 이 이혈자극구는 이혈요법 전용 보조용품으로 1-2mm의 게르마늄 소재의 구형 알갱이로서 이를 筋骨格系 疾患患者의 반응구역에 부착하여 研究對象者의 反應을 確因하였다.

이혈자극구를 부착하는 부위는 頸部 및 腰部의 근골격계질환자에게 共通的으로 適用할 수 있는 신문, 교감, 피질하, 내분비, 신장선, 간, 비, 신, 뒷머리, 腰部일 경우 요추(2구), 頸部일 경우 경추(2구), 膝部일 경우 무릎(1구)와 坐骨神經痛이 있을 경우 좌골신경을 추가

지, 2005:9(1), pp.77~89.

7) Rosenfeld Isadore : 대체의학, 서울, 김영사, 1996, p.87, 88.

8) 이주희 : 귀반사요법을 이용한 두통질환 개선에 대한 연구, 경기대학교 대체의학대학원, 2007.

하여 反應點을 적용하였다.

3. 資料處理 및 分析方法

蒐集된 資料는 SPSS 12.0을 이용하여 統計處理 하였으며, 一般的 特性과 症狀關聯 特性 및 耳穴療法과의 關聯性을 技術分析과 交叉分析을 利用하여 $p < 0.05$ 수준에서 有意성을 검정하였으며, 分析方法은 다음과 같다.

- 1) 研究 對象者의 一般的 特性과 症狀關聯 特性 및 耳穴療法과의 關聯性을 技術分析과 交叉分析을 利用하였으며, 각각을 頻度와 百分率로 나타냈다.
- 2) 研究 對象者의 신체부위별 自覺증상은 身體部位를 頸肩(목, 어깨), 腰部(허리, 골반), 膝部(발목통증 포함), 기타질환으로 나누고 각각의 頻度와 百分率를 구하였다.
- 3) 研究 對象者의 筋骨格系 痛症呼訴에서는 증상경험빈도, 증상정도를 頻度와 百分率로 나타냈다.

- 4) 耳穴療法을 施行하였을때 1회 받았을 때의 느낌과 5회 받았을 때 느낌을 區分하여 頻度와 百分率를 구하였다.

III. 研究結果

1. 對象者의 一般的인 特性

本 研究는 對象者의 人口社會學的 特性은 <표 1>과 같다.

표 1. 對象者의 一般的 特性

	구 분	빈도(명)	비율(%)
성별	남	45	42.5
	여	61	57.5
연령	20대	15	14.2
	30대	32	30.2
	40대	35	33.0
	50대 이상	24	22.6
배우자 유무	있다	85	80.2
	없다	21	19.8
비만도	저체중	6	5.7
	정상	85	81.0
	과체중 이상	14	13.3
합 계		106	100

性別은 男子 45명, 女子 61명이었고 연령별 분포는 20대 15명

표 2. 症狀關聯 特性

구 분		빈도(명)	비율(%)
통증부위	경건부	59	55.7
	요부	33	31.1
	슬부	13	12.3
	기타	1	0.9
발생원인	업무로 인한 과로	39	36.8
	교통사고	2	1.9
	운동으로 인한 상해	8	7.5
	생활습관 및 자세	44	41.5
	기타 질환	13	12.3
증상경험빈도	매일	32	30.2
	1주 1회	29	27.4
	1월 1회	20	18.9
	3월 1회	17	16.0
	6월 1회 혹은 거의 없음	8	7.5
증상정도	미미한 통증	27	25.5
	약한 통증	27	25.5
	생활할 정도의 통증	40	37.7
	심한 통증	11	10.4
	매우 심한 통증	1	0.9
합 계		106	100

(14.2%), 30대 32명(30.2%), 40대 35명(33%), 그리고 50대 이상은 24명(22.6%)였다. 結婚 狀態는 既婚 85명(80.2%), 未婚 21명(19.8%)이었다. 肥滿度에 있어서는 저체중 6명(5.7%), 정상체중 85명(81.0%), 과체중 14명(13.3%)이었다.

2. 症狀關聯 特性

症狀關聯 特性은 <표 2>와 같다. 痛症部位는 경건부에 있어 59명(55.7%), 요부 33명(31.1%), 슬부 13명(12.3%), 기타 1명(0.9%)으로 構成되어 있었다.

發生原因에 있어서는 生活習慣 및 姿勢가 44명(41.5%), 症狀程度에 있어서는 生活할 정도의 痛症이 40명(37.7%)으로 가장 많았다.

3. 耳穴療法 認知度

표 3. 耳穴療法 認知度

구분		빈도(명)	비율(%)
사전 인지여부	예	66	62.3
	아니오	40	37.7
최초 반응	잘 모르겠다	27	25.5
	통증이 심하다	37	34.9
	시술후 느낌이 더 안좋다	4	3.8
	시술후 느낌이 더 좋다	34	32.1
	기타	4	3.8
최종 효과	전혀 효과가 없다	2	1.9
	조금 효과가 있다	54	50.9
	확실한 효과가 있다	36	34.0
	잘 모르겠다	14	13.2
이혈요법의 치료시 역할	치료요법	31	29.2
	치료의 보조요법	55	51.9
	심리적 안정요법	9	8.5
	건강보조요법	9	8.5
	기타	2	1.9
이혈요법의 문제점	심한 통증	44	41.5
	미관상 좋지 않다	17	16.0
	기타	11	10.4
	없다	34	32.1
합계		106	100

耳穴療法 認知度は <표 3>과 같 으며, 事前에 인지한 경우 66명 (62.3%), 인지하지 못한 경우 40 명(37.7%)으로 나타났다.

最初 反應은 痛症이 심하다 37 명(34.9%), 最終 效果는 조금 效果 가 있다 54명(50.9%), 耳穴療法의 治療시 役割은 治療의 補助療法 55명(51.9%), 耳穴療法의 問題點

은 심한 통증이 44명(41.5%)으로 가장 많았다.

4. 耳穴療法의 最初 反應

耳穴療法 最初 施術시 反應(<표 4>)을 살펴본 결과 症狀程度에 따라 유의한 차이가 나타났는데 대체로 痛症이 심하다 34.9%고 응답

표 4. 이혈요법의 최초 반응

구 분		이혈요법 최초의 느낌					합 계
		잘 모르겠다	통증이 심하다	느낌이 더 안좋다	느낌이 더 좋다	기타	
성별*	남	12(26.7)	13(28.9)	-	16(35.6)	4(8.9)	45
	여	15(24.6)	24(39.3)	4(6.6)	18(29.5)	-	61
연령	20대	3(20.0)	7(46.7)	-	4(26.7)	1(6.7)	15
	30대	6(18.8)	11(34.4)	3(9.4)	12(37.5)	-	32
	40대	10(28.6)	14(40.0)	1(2.9)	8(22.9)	2(5.7)	35
	50대이상	8(33.3)	5(20.8)	-	10(41.7)	1(4.2)	24
배우자 유무	있다	23(27.1)	28(32.9)	4(4.7)	27(31.8)	3(3.5)	85
	없다	4(19.0)	9(42.9)	-	7(33.3)	1(4.8)	21
비만도*	저체중	1(16.7)	2(33.3)	-	3(50.0)	-	6
	정상	23(27.1)	32(37.6)	4(4.7)	25(29.4)	1(1.2)	85
	과체중 이상	3(21.4)	3(21.4)	-	5(35.7)	3(21.4)	14
통증 부위	경건부	12(20.3)	22(37.3)	1(1.7)	23(39.0)	1(1.7)	59
	요부	9(27.3)	12(36.4)	3(9.1)	8(24.2)	1(3.0)	33
	슬부	5(38.5)	3(23.1)	0	3(23.1)	2(15.4)	13
	기타	1(100.0)	0	0	0	0	1
발생 원인	과로	9(23.1)	12(30.8)	2(5.1)	15(38.5)	1(2.6)	39
	교통사고	1(50.0)	1(50.0)	0	0	0	2
	상해	4(50.0)	4(50.0)	0	0	0	8
	생활습관	10(22.7)	15(34.1)	0	16(36.4)	3(6.8)	44
	기타 질환	3(23.1)	5(38.5)	2(15.4)	3(23.1)	0	13
증상 경험 빈도	매일	8(25.0)	13(40.6)	1(3.1)	8(25.0)	2(6.3)	32
	1주 1회	6(20.7)	11(37.9)	1(3.4)	10(34.5)	1(3.4)	29
	1월 1회	7(35.0)	7(35.0)	0	5(25.0)	1(5.0)	20
	3월 1회	4(23.5)	3(17.6)	1(5.9)	9(52.9)	0	17
	6월 1회 이하	2(25.0)	3(37.5)	1(12.5)	2(25.0)	0	8
증상 정도***	미미한 통증	9(33.3)	11(40.7)	1(3.7)	3(11.1)	3(11.1)	27
	약한 통증	5(18.5)	7(25.9)	1(3.7)	13(48.1)	1(3.7)	27
	생활할 정도의 통증	11(27.5)	16(40.0)	1(2.5)	12(30.0)	0	40
	심한 통증	2(18.2)	3(27.3)	0	6(54.5)	0	11
	매우 심한 통증	0	0	1(100.0)	0	0	1
합 계		27(25.5)	37(34.9)	4(3.8)	34(32.1)	4(3.8)	106

* p<0.05 *** p<0.001

한 경우가 많이 나타났으며, 性別에 따라서는 男子 28.9%보다 女子 39.3%의 경우 痛症을 呼訴하는 경우가 많았으며, 肥滿度에 있어서는 정상 37.6%가 과체중 21.4%보다 痛症을 더 呼訴하였으며, 症狀程度에 있어서는 미미한 통증 40.7%와 생활할 程度의 痛症

에 있어서 40.0%로 가장 많이 나타났다.

5. 耳穴療法の 最終 效果

耳穴療法 最終 施術시 效果(<표 5>)를 살펴본 결과 痛症部位와 發生原因에 따라서 유의한 結果를

표 5. 이혈요법의 최종 효과

구 분	이혈요법에 대한 최종 느낌					합계
	전혀 효과가 없다	조금 효과가 있다	확실한 효과가 있다	잘 모르겠다		
성별	남	1(2.2)	24(53.3)	12(26.7)	8(17.8)	45
	여	1(1.6)	30(49.2)	24(39.3)	6(9.8)	61
연령	20대	-	12(80.0)	1(6.7)	2(13.3)	15
	30대	-	16(50.0)	12(37.5)	4(12.5)	32
	40대	1(2.9)	17(48.6)	14(31.4)	6(17.1)	35
	50대이상	1(4.2)	9(37.5)	12(50.0)	2(8.3)	24
배우자 유무	있다	2(2.4)	40(47.1)	32(37.6)	11(12.9)	85
	없다	-	14(66.7)	4(19.0)	3(14.3)	21
비만도	저체중	-	2(33.3)	4(66.7)	-	6
	정상	2(2.4)	45(52.9)	28(32.9)	10(11.8)	85
	과체중 이상	-	6(42.9)	4(28.6)	4(28.6)	14
통증 부위***	경견부	0	30(50.8)	23(39.0)	6(10.2)	59
	요부	1(3.0)	18(54.5)	10(30.3)	4(12.1)	33
	슬부	0	6(46.2)	3(23.1)	4(30.8)	13
	기타	1(100.0)	0	0	0	1
발생 원인*	과로	0	23(59.0)	14(35.9)	2(5.1)	39
	교통사고	0	2(100.0)	0	0	2
	상해	1(12.5)	3(37.5)	1(12.5)	3(37.5)	8
	생활습관	0	23(52.3)	15(34.1)	6(13.6)	44
	기타 질환	1(7.7)	3(23.1)	6(46.2)	3(23.1)	13
증상 경형 빈도	매일	0	13(40.6)	15(46.9)	4(12.5)	32
	1주 1회	1(3.4)	15(51.7)	8(27.6)	5(17.2)	29
	1월 1회	0	12(60.0)	6(30.0)	2(10.0)	20
	3월 1회	0	10(58.8)	5(29.4)	2(11.8)	17
증상 정도	6월 1회 이하	1(12.5)	4(50.0)	2(25.0)	1(12.5)	8
	미미한 통증	1(3.7)	15(55.6)	5(18.5)	6(22.2)	27
	약한 통증	0	15(55.6)	10(37.0)	2(7.4)	27
	생활할 정도의 통증	1(2.5)	18(45.0)	15(37.5)	6(15.0)	40
	심한 통증	0	5(45.5)	6(54.5)	0	11
	매우 심한 통증	0	1(100.0)	0	0	1
합 계	2(1.9)	54(50.9)	36(34.0)	14(13.2)	106	

* p<0.05 *** p<0.001

나타냈는데, 대체로 효과가 있다고 84.9%가 應答 하였으며, 痛症部位에 있어서의 효과는 경건부가 89.8%로 가장 높게 나타났고, 發生原因에 있어서는 過勞 94.9%와 生活習慣 86.4%에 의한 경우가 最終的인 效果에 있어서 가장 높게 나타났다.

6. 耳穴療法の 治療시 役割

耳穴療法の 治療시 役割(<표 6>)에 대하여 살펴보면 治療 및 治療의 補助療法으로 81.1%가 選好하였으며, 性別과 年齡 배우자유무에 있어서 유의한 차이가 나타났는데

표 6. 이혈요법의 치료 시 역할

구 분	이혈요법의 치료시 역할						합계
	치료 요법	치료의 보조요법	심리적 안정요법	단순건강 보조요법	기타		
성별*	남	10(22.2)	20(44.4)	7(15.6)	6(13.3)	2(4.4)	45
	여	21(34.4)	35(57.4)	2(3.3)	3(4.9)	-	61
연령*	20대	2(13.3)	5(33.3)	3(20.0)	4(26.7)	1(6.7)	15
	30대	10(31.3)	17(53.1)	2(6.3)	3(9.4)	-	32
	40대	11(31.4)	21(60.0)	-	2(5.7)	1(2.9)	35
	50대이상	8(33.3)	12(50.0)	4(16.7)	-	-	24
배우자 유무*	있다	27(31.8)	47(55.3)	6(7.1)	4(4.7)	1(1.2)	85
	없다	4(19.0)	8(38.1)	3(14.3)	5(23.8)	1(4.8)	21
비만도*	저체중	3(50.0)	3(50.0)	-	-	-	6
	정상	27(31.8)	43(50.6)	7(8.2)	8(9.4)	-	85
	과체중 이상	1(7.1)	8(57.1)	2(14.3)	1(7.1)	2(14.3)	14
통증부 위	경건부	17(28.8)	36(61.0)	4(6.8)	2(3.4)	0	59
	요부	9(27.3)	12(36.4)	4(12.1)	7(21.2)	1(3.0)	33
	슬부	4(30.8)	7(53.8)	1(7.7)	0	1(7.7)	13
	기타	1(100.0)	0	0	0	0	1
발생원 인	과로	13(33.3)	22(56.4)	2(5.1)	2(5.1)	0	39
	교통사고	1(50.0)	1(50.0)	0	0	0	2
	상해	3(37.5)	4(50.0)	0	1(12.5)	0	8
	생활습관	11(25.0)	19(43.2)	6(13.6)	6(13.6)	2(4.5)	44
	기타 질환	3(23.1)	9(69.2)	1(7.7)	0	0	13
증상 경험 빈도	매일	10(31.3)	17(53.1)	2(6.3)	3(9.4)	0	32
	1주 1회	7(24.1)	15(51.7)	4(13.8)	2(6.9)	1(3.4)	29
	1월 1회	7(35.0)	11(55.0)	0	1(5.0)	1(5.0)	20
	3월 1회	4(23.5)	8(47.1)	3(17.6)	2(11.8)	0	17
	6월 1회 이하	3(37.5)	4(50.0)	0	1(12.5)	0	8
증상 정도	미미한 통증	6(22.2)	13(48.1)	2(7.4)	4(14.8)	2(7.4)	27
	약한 통증	5(18.5)	18(66.7)	2(7.4)	2(7.4)	0	27
	생활할 정도의 통증	14(35.0)	19(47.5)	5(12.5)	2(5.0)	0	40
	심한 통증	5(45.5)	5(45.5)	0	1(9.1)	0	11
	매우 심한 통증	1(100.0)	0	0	0	0	1
합 계		31(29.2)	55(51.9)	9(8.5)	9(8.5)	2(1.9)	106

* p<0.05 *** p<0.001

性別에 있어서는 女子 91.8%가 男子 66.6%보다 效果가 더 있었으며, 年齡에 있어서는 40대 91.4%가 20대 46.6%보다 效果가 더 있었고, 배우자가 있는 경우 87.1%가 없는 경우 57.1%보다 效果가 더 있었다.

7. 耳穴療法の 問題點

耳穴療法の 問題點(<표 7>)에 대하여 살펴보면 痛症이 심하다 41.5%고 應答한 사람이 가장 많았으며, 症狀의 特性에 따라서는 性別, 연령별, 비만도에 따라 유의한 差異가 나타났는데 性別에 있어

표 7. 이혈요법의 문제점

구 분	이혈요법의 문제점					합계
	통증이 심하다	미관상 안좋다	기타	없다		
성별**	남	14(31.1)	10(22.2)	10(22.2)	11(24.4)	45
	여	30(49.2)	7(11.5)	1(1.6)	23(37.7)	61
연령*	20대	8(53.3)	4(26.7)	1(6.7)	2(13.3)	15
	30대	11(34.4)	6(18.8)	2(6.3)	13(40.6)	32
	40대	20(57.1)	2(5.7)	2(5.7)	11(31.4)	35
	50대이상	5(20.8)	5(20.8)	6(25.0)	8(33.3)	24
배우자 유무	있다	35(41.2)	11(12.9)	8(9.4)	31(36.5)	85
	없다	9(42.9)	6(28.6)	3(14.3)	3(14.3)	21
비만도*	저체중	2(33.3)	2(33.3)	1(16.7)	1(16.7)	6
	정상	39(45.9)	10(11.8)	6(7.1)	30(35.3)	85
	과체중 이상	3(21.4)	5(35.7)	4(18.6)	2(14.3)	14
통증 부위	경건부	26(44.1)	6(10.2)	4(6.8)	23(39.0)	59
	요부	13(39.4)	6(18.2)	5(15.2)	9(27.3)	33
	슬부	5(38.5)	4(30.8)	2(15.4)	2(15.4)	13
	기타	0	1(100.0)	0	0	1
발생 원인	과로	14(35.9)	3(7.7)	2(5.1)	20(51.3)	39
	교통사고	2(100.0)	0	0	0	2
	상해	3(37.5)	1(12.5)	1(12.5)	3(37.5)	8
	생활습관	18(40.9)	12(27.3)	5(11.4)	9(20.5)	44
	기타 질환	7(53.8)	1(7.7)	3(23.1)	2(15.4)	13
증상 경험 빈도**	매일	11(34.4)	4(12.5)	1(3.1)	16(50.0)	32
	1주 1회	18(62.1)	3(10.3)	3(10.3)	5(17.2)	29
	1월 1회	8(40.0)	2(10.0)	5(25.0)	5(25.0)	20
	3월 1회	3(17.6)	4(23.5)	2(11.8)	8(47.1)	17
	6월 1회 이하	4(50.0)	4(50.0)	0	0	8
증상 정도	미미한 통증	12(44.4)	5(18.5)	4(14.8)	6(22.2)	27
	약한 통증	10(37.0)	1(3.7)	4(14.8)	12(44.4)	27
	생활할 정도의 통증	18(45.0)	6(15.0)	3(7.5)	13(32.5)	40
	심한 통증	3(27.3)	5(45.5)	0	3(27.3)	11
	심한 통증	1(100.0)	0	0	0	1
	매우 심한 통증					
합 계		44(41.5)	17(16.0)	11(10.4)	34(32.1)	106

* p<0.05 ** p<0.01

女子 49.2%, 年齡에 있어 40대 57.1%, 肥滿度에 있어서는 正常 45.9%가 가장 높게 나타났으며, 症狀經驗頻度에 있어서는 1주일에 1회 62.1%가 가장 많은 것으로 나타났다.

IV. 考察

現代는 情報化社會이기 때문에 컴퓨터를 주로 사용하는 業務들이 많아지게 되고 그러다보니 自然的으로 목과 어깨가 굳어지게 되고 허리나 골반까지 影響을 미치게 되는 筋骨格系 疾患이 증가하고 있는 추세이다. 이 질환은 最近 主要國을 중심으로 作業場의 ‘新種 流行病’이라는 별칭을 붙이고 있을 만큼 社會的으로 많은 影響을 미치고 있다.

유럽연합(EU)은 2004년 말부터 근골격계 질환 문제 해법을 論議하기 위해 노사양쪽 대표의 意見을 듣고 社會的 解法을 찾고 있다. 근골격계 질환이 오늘날 유럽에서 가장 큰 勤勞者 健康問題이기 때문이다.

여러 연구 결과를 보면 유럽 전체에서 모든 부문에 걸쳐 4천만명

이상의 勞動者들이 이 疾病에 시달리는 것으로 나온다. 이 때문에 유럽의 競爭力이 弱化되고, 해마다 國民總生産(GNP)의 0.5~2% 규모의 經濟的 損失이 생기고 있다는 지적이다. 단적으로 말하면 이 疾患은 個人의 疾病이라기보다는 ‘社會的 疾患’이라는 것이다. 疾病의 發生 자체가 社會적 원인이고, 疾病의 影響 역시 社會적 效果가 크기 때문인데 이 疾患의 危險 要因으로는 무거운 물건의 취급, 反復的 動作, 힘든 勞動과 姿勢 등이 거론되고 있다.

最近에는 스트레스가 높을수록 筋骨格系 疾患 발생이 높다는 연구도 많아지고 있다. 이러한 疾病으로 인한 社會的 效果 역시 다양한데 生産력 저하, 병가 증가, 醫療費 및 補償費의 增價, 숙련된 노동력의 손실, 새로운 노동력을 숙련시키는데 드는 비용의 증가, 노동의 질에 미치는 영향 등이 筋骨格系의 副作用으로 꼽히고 있다. 2007년 조사를 보면 産業安全研究員의 우리나라 노동자가 가장 흔하게 겪는 健康 問題는 어깨, 목, 허리, 팔다리의 筋肉痛이었다.

전체 조사자의 18.1%가 이런 痛

症으로 힘들어 하고 있는 것으로 調査되었다. 여러 狀況을 고려해 볼 때, 시간이 지남에 따라 우리나라에서 筋骨格系 疾患者의 比率이 더 커질 가능성이 높다는 것이다.

現代醫學은 傳染病과 事故를 치료함에 있어서는 큰 효과를 보이고 있지만, 複雜하고 多樣的 慢性 疾患을 다루는 데는 잘 대처하지 못하고 있으며⁹⁾, 오히려 複雜한 증상들에는 그 증상에 맞는 多樣的 治療 方法이 필요하다. 그래서 사람들은 다양한 증상에 맞는 代替醫學을 선택하여 그 效果를 經驗하고 있다.

代替醫學이란 西洋醫學을 대표하는 現代醫學의 치료 범위와 한계를 벗어나는 여타의 치료 방법을 總括적으로 지칭하는 말이며, 다시 말해서 서구인들이 現代醫學으로 치료되지 않는 疾病을 治療하기 위해 代案的인 方法으로 채택한 治療 方法이다¹⁰⁾.

最近 들어 科學的 根據가 부족함에도 불구하고 많은 患者들이 代替療法이 비교적 안전하고 效果的 이라고 믿기 시작하면서 대체의학

에 대한 인지도도 높아지고, 그 認識도 좋아지면서 많은 代替療法들이 適用되고 있다. 이러한 대체요법을 檢證되지 않은 非專門家가 一方的으로 適用하여 문제가 발생하는 경우도 종종 발생하고 있어 이에 대한 持續的인 研究가 필요한 실정이다¹¹⁾.

이혈요법은 耳鍼의 기존의 이론 체계와 反射學을 접목시킨 것으로서 귀에 나타나는 반응점을 이혈 자극기로 자극하여 外部環境變化에 신체의 각 기관이 잘 적응토록 해주고, 免疫力과 抵抗力을 높여주며, 身體內部에서 일어나는 新陳代謝 活動을 원활하게 해준다. 이혈요법은 여러 疾患에 다양하게 적용할 수 있지만 臨床을 토대로 한 研究結果가 미흡하여 體系的으로 적용하고 研究할 必要가 있다고 생각되어진다.

본 研究에서는 우리 社會에서 가장 흔히 볼 수 있는 筋骨格系 疾患을 腰部(허리, 골반), 頸部(목, 어깨), 膝部(발목통증 포함)로 구분하여 이혈요법을 적용하고 그 效果를 알아보았다.

筋骨格系 疾患을 가지고 있는 研

9) 최경송 : 사람을 살리는 대체의학, 서울, 열매출판사, 2003, pp.176~8.

10) 上揭書, pp.176~8.

11) 강길전, 이기환, 홍달수 : 前揭書, p.3.

究對象者에게 이혈요법을 5회 適用한 結果, 效果가 있다고 對答한 사람이 1회 적용 후에는 32.1%였으나, 5회 적용 후에는 84.9%로 나타났으며, 發生原因에 있어서는 過勞 94.9%와 生活習慣 86.4%에 의한 경우에 있어서 最終的인 效果가 높게 나타났다. 이는 耳穴療法이 筋骨格系 疾患의 改善에 效果가 있음을 알 수 있으며 횡수가 증가할수록 效果가 좋음을 알 수 있다.

이혈요법을 適用함에 있어 問題點은 대체로 심한 통증이 문제가 되었는데, 性別에는 女子 49.2%가 男子 31.1%보다 심하였고, 年齡에 있어서는 40대 57.1%가 50대 20.8%보다 痛症이 더 심하였으며, 肥滿度에 있어서는 정상 45.9%가 과체중 21.4%보다 훨씬 痛症이 심하였고, 症狀經驗頻度에 있어서는 1주일에 1회 62.1%가 3개월에 1회 17.6%보다 많아 痛症이 週期的으로 나타나지만 짧은 期間에 反復하여 나타남을 알 수 있었다.

本 研究에서는 筋骨格系 疾患者만을 對象으로 이혈요법을 적용하였으나 다른 질환에도 적용한다면 患者의 아픈 상태, 정도에 따라 效果가 지대하리라 생각한다. 즉, 몸

의 異常有無가 귀에 나타나고 또 귀의 反應點을 통해서 治療效果를 낼 수 있는 耳穴療法 理論은 一般的 症狀에도 많은 效果를 기대할 수 있으리라 생각한다.

耳穴療法이 앞으로 확립된 理論體系를 중심으로 좀 더 많은 臨床研究를 한다면 日常的인 生活에서 각종 疾患으로 많은 어려움을 겪고 있는 사람들에게 도움이 되리라 생각한다.

V. 結論

이 論文은 代替醫學의 한 분야인 耳穴療法을 근골격계 질환자에게 適用하여 그 效果를 把握하였으며 이 過程에서 이혈요법에 대한 認識 및 治療結果 등을 調査하여 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 研究對象者 106명을 對象으로 耳穴療法에 대한 일반적 인식을 조사한 결과, 認知도는 62.3%, 治療나 治療補助療法에 적용가능이 81.1%를 차지함으로써 耳穴療法 또한 代替醫學의 한 분야로서 적용이 可能함을 알 수 있었다.

2. 筋骨格系 疾患에 대해 이혈요법을 5회 적용한 결과, 效果가 있다고 답한 사람이 1회 적용 후에는 32.1%, 5회 적용 후에는 84.9%로 나타났다. 이는 이혈요법이 筋骨格系 疾患의 改善에 效果가 있음을 알 수 있으며 횡수가 增加할수록 效果가 좋을 수 있었다.

3. 耳穴療法의 筋骨格系 疾患에 대한 적용 效果는 性別에 따라 男子 80.0% 女子 88.5%로 男子보다 女子가 效果가 더 있었으며, 肥滿度에 있어서는 정상 85.8%이었으나 過체중에 있어서는 71.5%로 정상 체중이 效果가 더 있었고, 그 밖에 年齡이나 배우자유무에 있어서는 유의한 差異를 나타내지 않았다.

本 研究는 事務職에 종사하는 機關을 對象으로 근골격계 질환에 대한 이혈요법을 적용하였으므로 社會 全般的인 사람에 대하여 分析한 事項의 資料가 나올 수가 없어 包括的인 對象으로 하는 研究가 必要하며, 筋骨格系 疾患者만을 對象으로 이혈요법을 適用한 것이므로 향후 이혈요법이 다른 疾病에도 效果가 있는지를 分析하는

多樣한 研究가 必要하다.

參 考 文 獻

1. 이병국 : 알기쉬운 이침, 서울, (주) 침코리아, 2005, p.17~19.
2. 배병철 : 국역 황제내경, 서울, 성보사, 2000, pp.488~501.
3. 소정룡 : 귀반사건강법, 서울, 진리탐구, 2005, pp.4~7.
4. 최수철 : 이침을 활용한 금연침 시술이 흡연 청소년들에게 미치는 영향, 원광대학교 대학원, 1998.
5. 강길전, 이기환, 홍달수 : 대체의학의 이론과 실제, 서울, (주)가본의학, 2008, p.3.
6. 한동운, 김향자, 윤태형, 우혜경 : 우리나라 한방의료의 현황과 과제: 미래사회를 위한 정책적 선택, 대한예방의학학회지, 2005;9(1), pp.77~89.
7. Rosenfeld Isadore : 대체의학, 서울, 김영사, 1996, p.87, 88.
8. 이주희 : 귀반사요법을 이용한 두통 질환 개선에 대한 연구, 경기대학교 대체의학대학원, 2007.
9. 최경송 : 사람을 살리는 대체의학, 서울, 열매출판사, 2003, pp.176~8.