

## 眼針療法(Ocular Acupuncture)

김덕환 교수

충남대학교 수의과대학

안침요법은 중국의 팽정산 교수가 20여년 간 연구하여 확립한 침법이다.

### I. 안침요법의 기초

#### 1. 침자방법

1) 침구(needle): 길이: 15mm, 직경: 0.34mm

2) 진침(insertion):

-한 손으로 침을 잡고 다른 한 손으로 안검을 누른 후 엄지와 검지로 침병을 잡고 자침  
-속도를 빠르게 하여 통증을 감소시킬 수 있다.

3)방법

(1) 점자법(taping)

-안검을 잡고 5~7회 천자

(2) 연피횡자법(transversely puncturing)

-피하조직까지 이르게 하고 깊게는 들어가지 않도록 한다.

(3) 쌍자법(double puncturing)

-한 개의 침을 찌른 후 다른 침을 동일 부위에 찌른다. 치료효과를 증강한다.

(4) 표리합자법(co-puncturing)

-안와 외와 안와 내에 찌른다. 임상에서는 그 효과가 더욱 좋다.

(5) 안와내자법(intraorbital puncturing)

-안와를 달라 붙으면서 찌른다.

(6) 교자법(contralateraly puncturing)

-효과가 없을 때

(7) 안와내 매침법(intraorbital embedding)

-효과가 뚜렷하지 못할 때

-침을 찌르고 고정시킨 후 1~2일 남겨둔다.

(8) 전침법(electro-acupuncture)

-자침 후 약간의 전기를 통과시킨다.

(9) 압혈법(point pressing)

(10)안침과 체침의 배합

# 유침시간 : 5~15분 정도가 좋다.

## 2. 취혈원칙

### 1) 순경취혈(selection of the corresponding meridian points)

-변증취혈이라고도 한다.

-변증하여 어느 병 혹은 어느 장부에 속하는 지를 판단하여 그에 알맞은 장부 혈위 구역을 취한다.

### 2) 간안취혈

-병이 어느 구역에 속하는 지를 막론하고 락맥의 변화가 있는 구역에 취한다.

### 3) 병위취혈

- 병위를 상중하 삼초에 따라 구분한다.

황격막 위 : 상초

황격막 아래~허리위 : 중초

허리 아래 : 하초

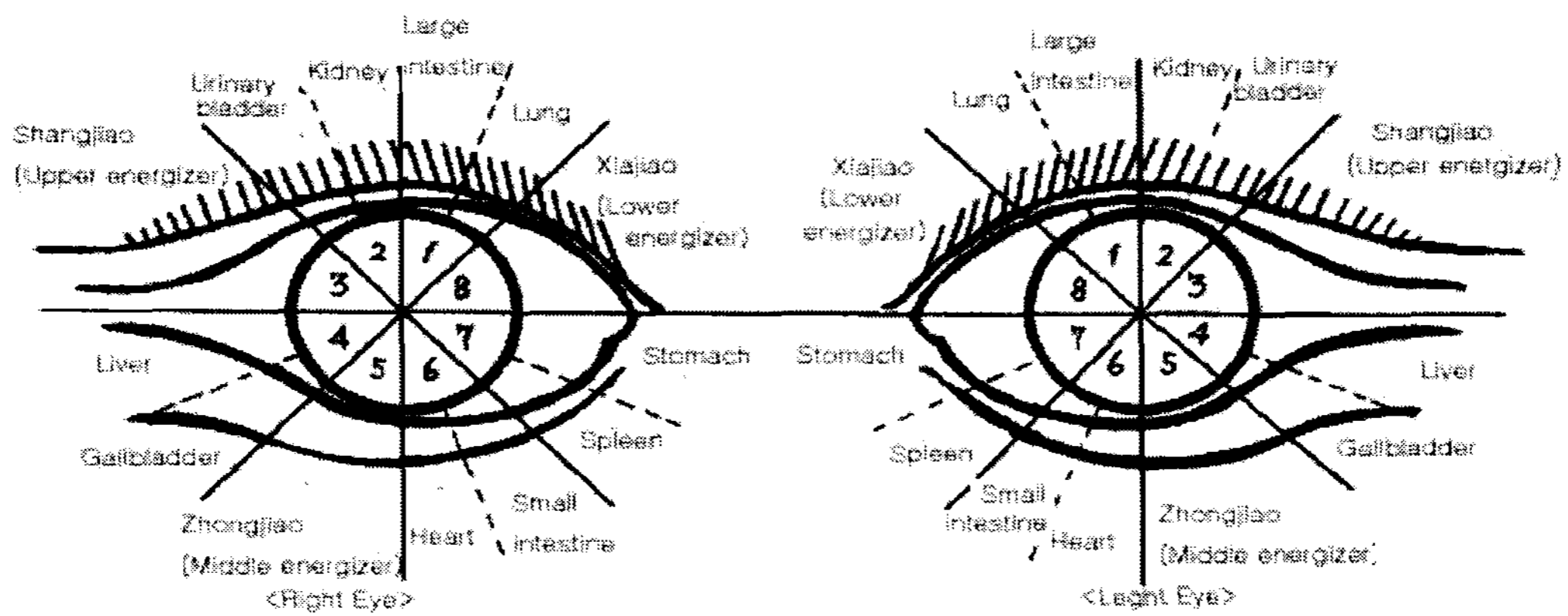


그림 1. 안침 요법에 사용하는 혈위.