

委陽穴刺針에 의한 夜尿症의 治驗 12 例 報告

朴 哲 元 * · 安 昌 範 **

I. 緒 論

夜尿症은 腎氣不固·脾肺氣虛·肝氣鬱熱 등으로 인해¹⁾, 排尿調節이 可能的 年齡에서 小便의 不隨意的 排尿가 일어나는 것으로¹⁹⁾, 幼幼集成等¹⁾²⁾에서 遺尿·尿床이라 稱하였고, 曹은¹⁾ 遺洩·遺溺이라 하였다.

이 疾患에 對한 丁¹⁰⁾, 金²⁾ 등에 依한 原因에 따른 藥物治療 및 鍼灸治療에 關한 보고가 있으나 아직까지도 臨床에서 뚜렷한 效果가 관찰되는 針治療方法이 提示된 臨床研究結果가 미흡하기에 鍼灸臨床에 有效的 治療方法을 摸索하고자 이와 相關된 文獻을 根據로 하여 東民韓醫院(서울 잠실소재)에 來院한 12名의 夜尿症 主訴 患兒를 對象으로 施鍼한 結果 有意한 成績을 얻었기에 報告하는 바이다.

II. 觀察對象 및 方法

1. 觀察對象

1986年12月2일부터 1987年10月10日까지 11個月間 本院(東民韓醫院·서울잠실소재)에 通院 治療를 받았던 夜尿症을 主訴로 하는 患兒 12名을 대상으로 臨床的 觀察을 試圖하였다.

2. 治療方法

鍼: 鍼身 50 mm, 直徑 0.32 mm, 杏林製
Stainless 毫鍼.

鍼 法: 直刺, 捻轉(補)法, 深度 0.7~1寸 不留鍼.

取 穴: 伏臥位 및 立位, 委陽(兩側)穴.

不良反應: 없음

III. 觀察成緒

1. 性別 및 年齡分布

조사대상 12名 중 男兒 7名, 女兒 5名으로 男兒에서 그 빈도가 높았고(1.4:1), 年齡別 分布로는 5세(3名), 6~7세(7名), 8~9세(2名), 10~15세(0名)로써, 6~7세가 7名(58.3%)으로 가장 많았다.(Table:1)

2. 分類性 分布

12名의 患兒中 一次性遺尿症 7名, 二次性遺尿症 2名이었으며, 이 2名중 膀胱炎 1例·低能兒 1例가 포함되어 있으며, 나머지 3名중에서는 동생의 출산·이사·부모의 가정불화등의 과거력이 있었다.(Table:2)

Table. 1 性別 및 年齡分布度

年 齡 \ 性 別	男 兒	女 兒
5 (歲)	1	2
6 ~ 7	5	2
8 ~ 9	1	1
10 ~ 15	.	.
Total	7	5

* 서울 동민韓醫院

** 東國大學校 韓醫科大學

Table. 2 分類性 分布度

年 齡	一 次 性 遺 尿 症		二 次 性 遺 尿 症	
	男 兒	女 兒	男 兒	女 兒
5 (세)	·	·	1	2
6 ~ 7	4	1	1	1
8 ~ 9	1	1	·	·
10 ~ 15	·	·	·	·
Total	5	2	2	3

3. 家族歷

本院에서 가족력이 조사된 6名중 4例에서 父母중 한사람(일방)에서 夜尿症의 過去歷이 3例 있었으며, 양쪽 父母 모두(쌍방)에서 過去歷이 있는 경우가 1例였다. 또 父母 쌍방 다 없는 경우는 2例였다.(Table:3)

Table. 3 家族歷 分布度

分 類	例	
父母 쌍방 혹은 일방일 경우	·	4
父	2	·
母	1	·
쌍 방	1	·
父母 쌍방 다 없는 경우	·	2
Total	·	6

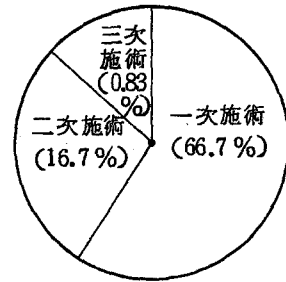
4. 治療成績

12名의 患兒中 一次施術後 8例(66.7%)에서 3日內 好轉을 보였다. 여기서 好轉이란 顯격한 증상완화 및 소실이며, 이중 1名은 발육장애로 인한 低能兒로서 藥물투여(腎氣丸加味)를 並行하였다. 一次施術로 3日內 不好轉을 보였던 4例의 患兒中 二次施術로 2例가 好轉되었고, 三次施術로도 不好轉된 1例는 父母의 극심한 가정불화로 因한 경우였다.(Table:4)(Table:5)

Table 4. 治療成績度

	區 分	例	藥물투여 (腎氣丸加味)여부
一次施術	好 轉	8	有(1例)
	不好轉	4	
二次施術	好 轉	2	無
	不好轉	2	
三次施術	好 轉	1	有(1例)
	不好轉	1	
*腎氣丸加味: 熟地黃二錢·山藥·山茱萸 牧丹皮·白茯苓·益智仁各一錢 五味子·甘草 5分 破古紙二錢			

Table 5. 好轉度



IV. 總括 및 考察

夜尿症(enuresis)이란 金⁴⁾은 睡眠中에 排尿을 統制치 못하는 것을 遺尿症이라 하여, 이와 同意語로 理解되고 있으며⁸⁾, 幼幼集成에는 小便自出而 不禁者 謂之遺尿睡中自出者 謂之尿床이라 하여¹²⁾, 遺尿와 尿床은 症狀이 비슷하고 發病原理와 治療原則이 대체로 같기에 一病으로 敍述한다 하였다.⁹⁾ 主症狀은 尿의 急迫과 頻尿로서¹³⁾¹⁵⁾ 一次遺尿症과 二次性遺尿症으로 區分하는데, 一次性遺尿症이란 兒러서부터

계속적으로 本症을 보이는 경우이고 二次性遺尿症이란 6個月~1年 以上 排尿調節을 하던 患兒가 本症을 發하는 경우를 말한다.¹⁴⁾¹⁶⁾

原因으로는 유전적 요소·정신적 장애·발육 장애·환경적 요소·요로생식기의 기형 및 기질적 疾患 等이며¹⁹⁾, 糖尿病이나 尿崩症은 가끔 합병하는 수가 있다.¹⁰⁾¹⁹⁾ 그 빈도는 男兒:女兒 = 1.5:1 정도이고, 5~7세 정상아동에서 10~20%, 사춘기에서 1~3% 정도로 보고 되고 있다.¹⁴⁾¹⁸⁾

正常小兒에 있어 排尿의 과정은 의식조절이나 대뇌피질과 관계없이 반사적으로 일어나는데, 1~2세가 되면 膀胱의 팽만감을 감지할 수 있고, 생후 30개월이 되면 直腸 및 尿路括約筋에 對한 隨意的調節力을 갖게되며, 3세 정도가 되면 의식적으로 小便을 참을 수 있으며, 4세가 되면 小便을 중간에서 멈추고 다시 排尿할 수 있고, 6세가 되면 어느정도 양이든 소변을 볼 수 있다.¹⁰⁾¹⁵⁾ 이러한 정황으로 미루어 不隨意的排尿을 일으키는 夜尿症 患兒는 膀胱調節力의 발달 지연 혹은 그 상실이라고 볼 수 있는 것으로⁸⁾, 어려운 점은 排尿調節의 획득시기에 있어 개인차가 많은 점이며 排尿調節 능력의 획득시기로는 성장발육속도·개인의 성격·집안 분위기에 결정된다.¹⁷⁾

小便排出의 過程은 素門¹¹⁾에 “飲이 胃에 들어오면 脾의 轉輸와 運化作用에 依하여 肺로 上輸되고 肺의 宣發肅降作用에 下輸膀胱하여 水道通調하여 膀胱으로 내려온 水分은 腎中陽分의 氣化作用을 거쳐서 清·濁으로 구분되어 清者는 肺로 올라간 다음 全身으로 散布되고 濁者는 膀胱을 通하여 體外로 排泄된다.”⁴⁾

한편 腎이 水臟하며 津液을 主한다고¹¹⁾ 한 것은 脾陽의 根本이 腎에 있으며 肺에 의해 肅降된 氣를 納氣함으로써 水液의 代謝를 원활하게 하여 腎이 水分代謝의 根本이 되기 때문이

이다. 또, (素門)¹¹⁾에는 “三焦가 決瀆之官 水道出焉” 한다하여 三焦에는 水液代謝 가운데서 水道를 通調케하고 排尿시키는 機能이 있음을 이야기 하였고⁴⁾, 膀胱者 州都之官 津液藏焉 氣化則 能出矣한다¹¹⁾ 하여 腎陽의 도움으로 津液代謝를 하는 동시에 자체의 職能이기도 하므로 이로써 膀胱氣化津液이라는 說이 있게 된 것으로 여기서 氣化란 膀胱內 太陽之氣이다. 그러므로 膀胱의 氣化作用이 失調된 즉 小便不利·隆閉되고 括約과 束縛의 機能이 失調된 즉 多尿·小便失禁等이 일어난다.⁴⁾ 結局 津液代謝는 脾·肺·腎의 三臟이 주관하지만 三焦의 氣化作用이 없이는 이루어지지 않고 腎과 表裏關係를 이루고 있는 膀胱의 機能失調는 반드시 小便의 異常으로 나타나는 孫²⁰⁾의 膀胱 및 三焦病證候群을 大別해 보기로 한다.³⁰⁾ 膀胱虛寒은 小便頻數·缺如 혹은 小便淋離不禁 혹은 遺尿, 下焦虛寒則 水樣性不痢·小便透明·多量 혹은 遺尿·腹滿體重等으로, 夜尿는 腎·膀胱·三焦에 보다 더 依存되고 있다.

이에 응용되고 있는 鍼灸治療穴로서 金⁵⁾等은 常用穴로 關元·三陰交·中極·腎俞·脾俞·膀胱俞穴 等を 豫備穴로는 百會·氣海·陰陵泉·足三里·列缺·次髎·照海穴 等を 配合하고 있으며, 이의 夜尿點(在掌面 小指 第二指 關節橫紋 中點處)·耳鍼·水鍼·灸法(百會·命門·關元·中髎)等이 사용된다. 또, 文獻的 考察은 神應經 및 鍼灸大成에 의하면 神門·魚際·太衝·大敦·關元·中府穴 等を 取하고, 類經圖翼에는 氣海·關元·陰陵泉·大敦·行間穴 等を 取하고, 普濟方에는 關元·中府·神門穴 等を 取하고, 舍岩은 陰陵泉·氣海穴을 補한 것으로 볼때, 주로 脾(陰陵泉·三陰交)·任脈(關元·中極·氣海)膀胱(腎俞·脾俞·次髎·中髎·膀胱俞)·肝(大敦·太衝)肺(中府)·腎(照海)·胃(足三里)心(神門)等 順으

로 나타났고, 輸穴(太冲, 神門)과 合穴(足三理·陰陵泉) 등이 有關하였다.

그러나, 經絡과 原因別 考察로 볼때 靈樞에 三焦下輸 在於足太陽之前 少陽之後出於臚中廉 名曰 委陽 足太陽絡也. 手少陽經也. 三焦者 足少陽 太陰之所將 太陽之別也. 上踝五寸 別入貫腓腸 出於委陽 並太陽之正 入絡膀胱 約下焦 (實則 癰閉 虛則遺溺 則補之 癰閉則 瀉之하여) 와 가장 有關한 穴이 委陽穴임을 볼 수 있고 또 靈樞¹¹⁾에 “營輸治外經 合治內腑”라 하여 合穴은 六腑病을 治한다. 六腑下合穴로 胃合於三里, 大腸合於巨虛上廉, 小腸合於巨虛下廉, 三焦合於委陽, 膀胱合於委中央, 膽合入於陽陵泉이다<표1>^{3),11)}

<表 1. 六腑의 下合穴表>

胃 - 足三里	} 足陽明	膀胱 - 委中	} 足太陽
大腸 - 上巨虛		三焦 - 委陽	
小腸 - 下巨虛		膽 - 陽陵泉 - 足少陽	

그러므로, 膀胱의 合穴은 委中이고 三焦는 委陽에서 合해지는데 兩者는 모두 足太陽膀胱經에 屬해 있다. 三焦는 水道의 役割을 하고 있으므로 膀胱과의 사이에는 出屬關係가 있다. 卽, 委陽은 委中을 거쳐 合陽으로 循行하여 三焦俞하고도 相合한다. “委”는 여자(女)는 비(禾)이삭같이 고개를 숙이고 모든 일을 남자에게 맡긴다는 뜻에서 轉하여 따르다. 굽다. 맡긴다 등의 뜻이며 “陽”은 陽分·大腿의 外側은 陽分이 되며 따라서 膝窩의 굽어진 곳의 外側, 陽分에 있는 穴이라는 뜻이다. 委陽穴의 位置·解剖·效能·分類·取穴·主治는 다음과 같다.<表 2>

<表 3> <表 4>⁶⁾

(位置) 屈膝 或은 伏臥하여 委中의 外側 1寸 部位

(解剖) 大腿二頭筋의 內側에 있다. 外側 上膝 動·靜脈이 있다.

後大腿皮神經이 分布되고 있고 總腓骨 神經이 通해 있다.

(效能) 調水道·利膀胱.

(分類) 足太陽經의 別絡穴이며, 三焦經의 下合 穴.

(取穴) 委陽: 三焦 下輸俞也. 在臚中 外廉兩筋 間 此足太陽之別絡. 刺可入 同身寸之 七分, 留五呼·若灸者 可灸三壯 屈身之 取之.

(主治)

<文獻摘錄> 胸滿·腹滿·腰腹牽引痛·尿閉·遺尿·痔疾·便秘等.

<銅人> 腋下腫痛·胸滿膨脹·筋急身熱·飛尸遁注·痿厥不仁·小便淋瀝

<聚英> 腰脊痛不俛仰·引陰中不得小便·癩瘖癩疾·小腹堅·傷寒熱甚

<入門> 陰跳遺小便難·小腹堅痛引陰中·淋瀝腰痛脊強·癩瘖癩疾·頭痛筋急·肢腫胸滿膨脹·身熱·飛尸遁注·痿厥不仁

<講義> 胸滿·閉癰·小便淋瀝·痔疾·腋下腫·筋急·腰痛·痿厥不仁.

<配穴> 腰脊痛·腹下腫痛·下肢痛·遺尿.

<概要> 腰脊強痛·小腹脹滿·小便不利·腿足拘攣疼痛.

<針灸經絡治療> 尿閉塞·前立腺肥大·遺溺·腓骨神經痛·關節炎·膀胱力久心半身不隨.

[靈樞·經脈] 膀胱足太陽之脈

① 起於目內眥 上額交巔

② 其支者 從顛至耳上角

③ 其直者 從顛入絡腦

④ 還出別下項 循肩膊內狹脊抵腰中

⑤ 入循膂絡腎 屬膀胱

⑥ 其支者 後腰中下狹脊貫腎入臚中

⑦ 其支者 從膊內左右別下貫胛狹脊內

⑧ 過髀樞循髀外 從後廉下合臚中

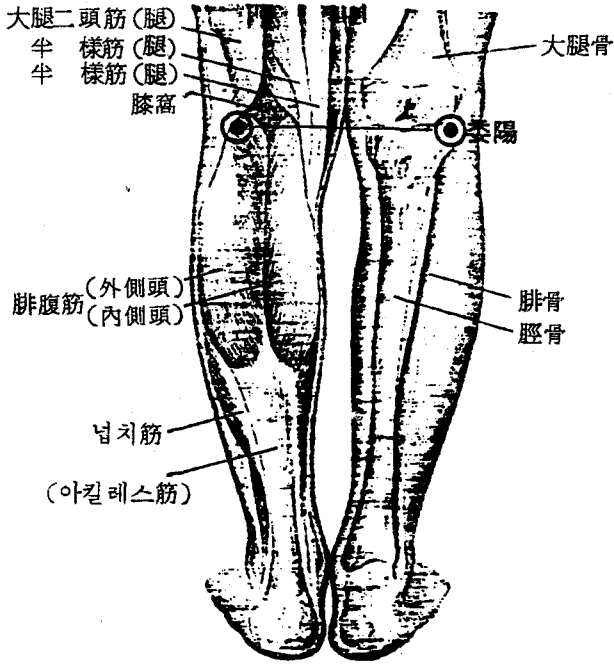
⑨ 以下貫腓內出外踝之後

⑩ 循京骨至小趾外側

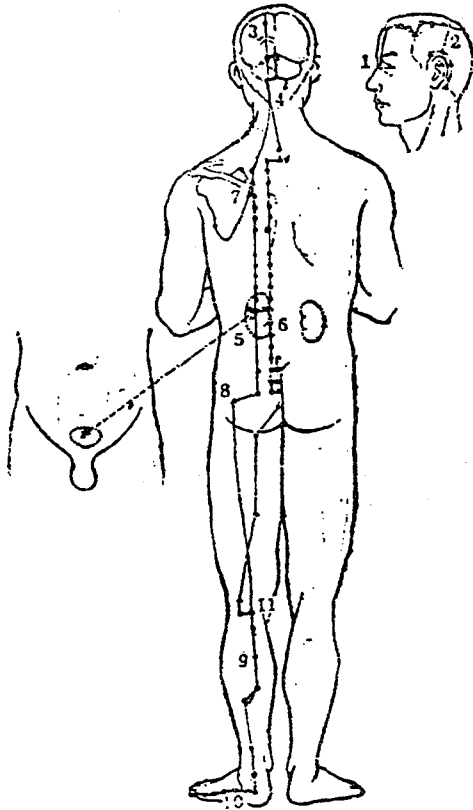
[靈樞·邪氣臟腑病形]

⑪ 膀胱合入于委中央

〈表2〉



〈表3〉 足太陽膀胱經의 分布圖



〈表4〉 手少陽三焦經의 分布圖

〔靈樞·經脈〕三焦手少陽之脈

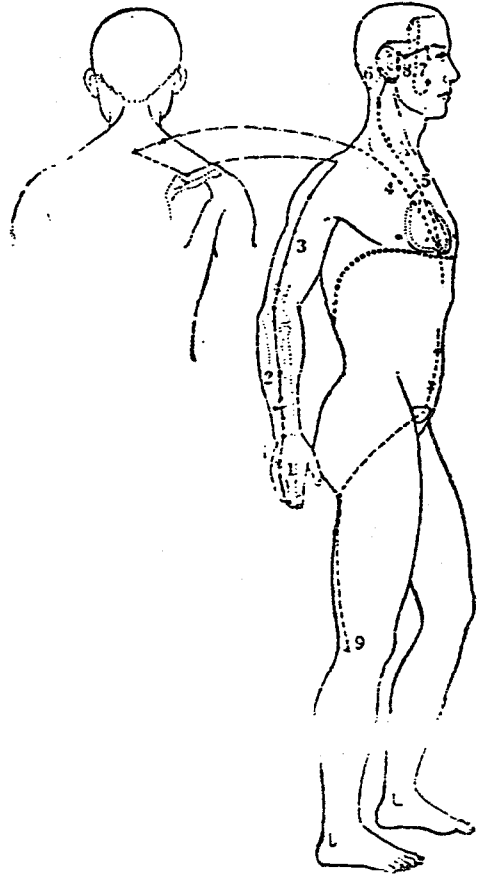
- ① 起於小指次指之端 上出兩指之間 循手表腕
- ② 出臂外兩骨之間 上貫肘
- ③ 循臑外上肩 而交出足少陽之後
- ④ 入缺盆 布臑中 散絡心包 下膈循屬三焦
- ⑤ 其支者 從臑中上出缺盆
- ⑥ 上項 系耳後 直上出耳上角
- ⑦ 以屈下頰至顛
- ⑧ 其支者 後耳後入耳中 出走耳前 過客主人 前交頰 至目銳眦

〔靈樞·邪氣臟腑病形〕

- ⑨ 三焦合入于委陽

〔靈樞·本輸〕

- 三焦者…⑩ 出于委陽 并太陽之正 入絡膀胱



以上の觀察로 女兒보다는 男兒에서 빈발한다 하였는데,¹⁴⁾¹⁸⁾ 本成績에서도 1.4:1의 비율로 男兒에서 더 많이 발생하였으며, 年齡別分布로는 6~7세 사이가 55.3%로 가장 높게 나타났다.

Behrman, R·E¹⁴⁾ 와 Seibert, J·J¹⁸⁾ 등은 夜尿症의 原因을 遺傳的 要素가 그 一部를 차지한다고 하였는데, 특히 양쪽 부모 모두에서 夜尿症의 과거력이 있으면 44%에서 夜尿症이 자녀에게 나타날 수 있으며, 부모 모두에서 夜尿症이 없을 때에는 15%정도에서 夜尿症이 나타날 수 있다고 한데²⁾ 비하여 本成績에서는 부모 쌍방 혹은 일방일때 66.6%로 나타났으며, 부모 쌍방 다 없는 경우 33.3%로 나타났다.

또한 發症要因을 曹¹⁾는 腎氣不固·下元虛寒·膀胱虛冷 및 體質虛弱·脾肺氣虛·肝氣鬱熱 등으로 區分하였는데, 本成績에서는 諸病源候論에 遺尿者 此由膀胱虛寒不能均水故也, 戴思恭은 睡着遺尿者 此亦下元虛冷小便不禁然⁴⁾이라하여 膀胱虛冷 및 下元虛寒의 側面에서 보다 많은 觀察을 하였다.

治療成績으로는 一次施術로 8例(66.7%)에서 3日內 好轉되었으며 二次施術로 3日內 不好轉을 보였던 4例의 患兒中 二次施術로 2例가 好轉을 보였으며 三次施術로도 不好轉되었던 患兒·1例는 父母의 극심한 가정불화로 인해 발생한 경우였다. 여기서의 好轉이란 發症別 證候群을 爲主로 한것이 아니라, 夜尿의 主訴만을 觀察對象으로 삼았으며 主訴에 對한 顯격한 증상완화 및 소실을 말한다.

以上の 觀察 및 治驗例를 通하여, 膀胱經의 別絡穴이자 三焦經의 下合穴인 委陽穴로 夜尿症에 對한 施術效果는 有意한 成績을 얻었으므로 계속적인 觀察 및 治驗을 要할 것으로 思慮된다.

V. 結 論

1986年 12月 2日부터 1987年 10月 10日까지 11個月間 本院(東民韓醫院·서울 잠실소재)에 來院한 夜尿症 患兒 12名을 對象으로, 足太陽 膀胱經에 屬해 있으면서 腎과 表裏關係를 이루고 三焦와 出屬關係를 이루고 있는 “委陽穴”을 取하여 臨床施術結果 아래와 같은 結論을 얻었다.

1. 性·年齡別 分布로는 男兒가 7名(58.3%) 女兒가 5名(41.7%)으로 男兒가 多少 많았으며(1.4:1), 6~7세의 年齡分布에서 7名(58.3%)으로 가장 많았다.

2. 分類性分布로는 一次性遺尿症 7名(58.3%) 二次性遺尿症 2名(16.7%)이었으며 이중 膀胱炎 1例, 低能兒 1例가 포함되었고 나머지 3名(25.0%)에서는 동생의 출산·이사·부모의 가정불화 등의 과거력이 있었다.

3. 家族歷으로는 조사된 6名중 4例에서 父母 쌍방 혹은 일방으로 나타났는데, 쌍방에서 父母 各各 1例로 나타났으며 쌍방 다 없는 경우 2例로 나타났다.

4. 治療成績으로는 一次施術로 8例(66.7%)에서 3日內 好轉되었으며 一次施術로 3日內 不好轉을 보였던 4例의 患兒중 二次施術로 2例가 好轉을 보였으며 三次施術로도 不好轉되었던 患兒 1例는 父母의 극심한 가정불화로 인해 발생한 경우였다.

以上の 觀察結果를 보아 夜尿症 患兒에 對한 委陽穴 刺鍼은 계속적으로 觀察 및 研究가 필요할 것으로 思慮된다.

參 考 文 獻

- 1) 郭振球 主編：中醫兒科學，上海科學技術出

- 版社, 上海 1983, p.75.
- 2) 金永驥: 오줌싸개 치료법, 서울, 大星文化社, 1985. pp.1 ~ 240.
 - 3) 金完熙·梁奎相·金吉萱·洪茂昌: 漢韓學原論. 서울, 成輔社, 1982, pp.273, 329, 330.
 - 4) 金完熙·崔達永共編: 臟腑辨證論治, 서울, 成輔社, 1985, pp.285, 288, 408, 438.
 - 5) 金定濟·崔容泰·林鍾國·李潤浩共編: 最新針灸學, 서울, 成輔社 pp.653, 654.
 - 6) 孫思邈著: 千金要方, 서울, 杏林出版社, 1976, p.730.
 - 7) 安榮基: 經穴學叢書, 서울, 成輔社, 1986, pp.390, 391.
 - 8) 王伯岳·江育仁主編: 中醫兒科學, 北京, 人民衛生出版社, 1984, pp.490, 491.
 - 9) 李文鎬·全鍾暉·許仁穆: 內科學, 서울, 金剛出版社, 1979, p.271.
 - 10) 丁奎萬編: 小兒科學, 慶熙大學校 漢醫科大學, 小兒科學教室, 1983, pp.433, 434.
 - 11) 丁奎萬: 東醫小兒科學, 서울, 成輔社, 1982, p.583.
 - 12) 陳夢雷編集: 醫部全錄, 서울, 成輔社, 1982, (素問)靈蘭秘典論 p.94 (素問)經脈別論 p.227 (素問)逆調論 p.326. (靈樞)邪氣臟腑病形篇 p.941 (靈樞)本輸篇 p.920
 - 13) 陳復正 輯訂: 幼幼集成, 上海, 上海科學技術出版社, 1978, p.179.
 - 14) Arch:Dischild., 1977, p.651: 52.
 - 15) Bakwin, H: Enuresis in children. J. Pediatr, 1961, p.806: 58.
 - 16) Behrman, R·E and Vaughan, v.c: Textbook of pediatrics, 12th edition 1983, p.73.
 - 17) Berg, I., Fielding, D. and Meadow, R: Psychiatric disturbance, urgency and bacteriuria in children with day and night wetting. Arch. Dischild, 1980. p.651: 52
 - 18) Cohen, M.W: Enuresis pediatr. chin North Am, 1975. p.547: 22.
 - 19) Mikklesen, E. J., et, al: childhood enuresis I. Sleep patterns and Psychopathology. Arch Gen. Psychiatry, 1980, p.1139: 37.
 - 20) Rudolph, AM: Pediatrics, 17th ed: 1982, p.72.
 - 21) Seibert. J. J.,: et, al: Excretory urography for evaluation of enuresis Pediatrics, 1980, p.644: 65.