

便秘의 病因病機 및 鍼灸治療에 對한 文獻的 考察

朴基榮·蔡禹錫¹⁾

I. 緒 論

便秘는 大便이 秘結하여 不通하거나, 或은 排便間隔時間이 延長되거나, 或은 便意는 있으나 排出이 困難한 症狀 等を 말한다.^{1,2,3,4,5,7)}

便秘의 發生은 여러가지 原因이 있으나 主로 大腸의 傳導機能의 失調로 糞便이 腸內에 오래 머물러 水分이 吸收되므로 便質이 지나치게 乾燥되고 굳어지므로 便秘가 發生된다.²⁾ 歷代文獻에 便秘에 關하여 “大便難”, “後不利”⁶⁾, “脾約”, “閉”, “陰結”, “陽結”⁸⁾, “大便秘”, “大便燥結”¹⁴⁾이라는 名稱으로 言及되어 왔다. 大便秘結은 《黃帝內經》의 《素問·金匱真言論》에 “北方色黑, 入通于腎, 開竅于二陰.” 《素問·玉機真臟論》에 “二便不通, 爲腎受邪盛”이라 하여 大便과 腎이 有關하고 《素問·至真要大論》에 “太陰司天, 濕陰所勝, 大便難”이라 하여 脾濕과 關係가 있음을 밝혀 便秘에 對하여 처음으로 言及하였으며 그 以後로 漢의 張⁸⁾은 <傷寒論>에 “其脈浮而數, 能食, 不大便者, 此爲實, 名曰陽結也. 其脈沈而遲, 不能食, 身體重, 大便反硬, 名曰陰結也.”라 하여 便秘를 陽結과 陰結로 나누어 說明하였으며 이는 後世 便秘 分類의 大綱인 實秘와 虛秘의 始初가 되었다.

便秘의 一般的인 症狀은 大便이 燥結하여 排出이 어려우며 흔히 3, 5日이나 또는 7, 8日에 한번보고 어떤 경우에는 더욱 오래되는 경우가 있다. 或은 비록 回

1 大田大學校 韓醫學科 鍼灸科學教室

數가 줄지 않으나 便質이 乾燥하고 굳어서 排出이 어렵다. 便秘가 오래되면 다른 症狀을 誘發시키는데 一部の 患者는 便秘로 往往 腹中이 脹滿해지고 甚하면 疼痛, 惡心, 噯氣, 食欲減退, 頭昏腦脹, 睡眠不安, 心煩易怒 등의 症狀이 나타난다.^{29,10)}

發病原因과 臨床症狀에 따라 主로 實秘와 虛秘로 나누며 實秘는 燥熱과 氣滯가 原因이 되고 虛秘는 氣虛, 血虛, 津液不足 등이 原因이 된다. 治療의 大法은 清熱潤腸, 順氣行滯, 益氣養血, 生津潤燥 그리고 溫通開秘 등이 있다.^{2,11)}

便秘의 病機는 大腸과 表裏 關係가 있는 肺와 運化를 主關하는 脾와 主五液, 司二陰하는 腎과 密接한 關係가 있다.⁵⁾ 이에 著者는 便秘의 鍼灸治療에 對해 歷代文獻을 中心으로 考察하여 臨床에 活用하고자 便秘의 病因病機 및 鍼灸治療를 整理檢討한 바 약간의 知見을 얻었기에 報告하는 바이다.

II. 本 論

1. 資料調查 및 研究方法

1) 資料調查

- | | | |
|------------------|-----------------|---------------|
| (1) 黃帝內經 | (2) 金匱要略 | (3) 黃帝鍼灸甲乙經 |
| (4) 諸病源候論 | (5) 鍼灸資生經 | (6) 鍼灸聚英 |
| (7) 鍼灸大成 | (8) 醫學入門 | (9) 丹溪心法 |
| (10) 東垣十種醫書 | (11) 儒門事親 | (12) 醫宗必讀 |
| (13) 景岳全書 | (14) 醫學入門 | (15) 石室秘錄 |
| (16) 證治彙補 | (17) 臨證指南醫案 | (18) 東醫寶鑑 |
| (19) 明代鍼灸學家楊繼洲 | (20) 實用中醫內科學 | (21) 中醫內科學 |
| (22) 鍼灸學(廣州中醫學院) | (23) 中醫內科學 | (24) 鍼灸學(邱茂良) |
| (25) 急證鍼灸備要 | (26) 鍼灸學(崔容泰 外) | (27) 耳穴診治法 |
| (28) 十四經脈血位歌訣 | (29) 鍼灸金方 | (30) 鍼灸經緯 |
| (31) 中醫內科學 | (32) 實用鍼灸療法臨床大全 | (33) 實用中醫內科學 |
| (34) 實用鍼灸選穴手冊 | (35) 鍼灸治療手冊 | (36) 急證鍼灸備要 |

- (37) 實用鍼灸學 (38) 中國鍼灸 (39) 中華針灸學
 (40) 十四經脈血位歌訣 (41) 鍼灸學(陽甲三) (42) 鍼灸學(上海中醫學院)

2) 研究方法

韓醫學의 歷代文獻中 黃帝內經부터 最近의 文獻을 對象으로 大便秘結의 病因病機 및 鍼灸治療을 整理檢討하였다.

2. 文獻調查

<1> 病因病機

1. 黃帝內經 素問⁶⁾

太陰之厥，則腹脹後不利(素問·厥論)……太陰司天，濕陰所勝，大便難。(素問·至真要大論)……熱氣留于小腸，腸中痛，則堅乾不得出，故痛而閉不通矣。(素問·舉痛論)

2. 金匱要略⁸⁾

其脈浮而數，能食，不大便者，此爲實，名曰陽結也。其脈沈而遲，不能食，身體重，大便反硬，名曰陰結也。……痛而閉者，厚朴四物湯主之。(腹滿篇)……跌陽脈浮而澁，浮則胃氣強，澁則小便數。浮澁相搏，大便則堅，其脾爲約。麻子仁丸主之。(五臟篇)……跌陽脈數，胃中有熱，則消谷引食，大便必堅，小便則數。(消渴篇)

3. 諸病源候論¹²⁾

大便難者，由五臟不調，陰陽偏有虛實，謂三焦不和則冷熱并結故也。(大便難候)
 大便不通者，由三焦五臟不和，冷熱之氣不調，熱氣偏入腸胃，津液竭燥，故令曹粕否結，壅塞不通也。(大便不通候)

4. 丹溪心法¹³⁾

燥結血少不能潤澤，理宜養陰，腸胃受風，固燥秘澁，此證以風氣蓄而得之。(燥結)

5. 東垣十種醫書¹⁴⁾

北方黑色，入通于腎，開竅于二陰，藏精于腎。腎主大便。大便難者，取足少陰。夫腎主五液，津液潤則大便如常。若飢飽失節，勞役過度，損傷胃氣，及食辛熱味厚之物，而助火邪，伏于血中，耗散真陰，津液虧少，故大便燥結。然結燥之病不一，有熱燥，有風燥，有陽結，有陰結。又有年老氣虛，津液不足，而結燥者。(結燥論)

6. 儒門事親¹⁵⁾

夫老人久病 大便澁滯不通者，可服神功丸 麻仁丸 四生丸則愈矣。時復服豬羊血自然通利也。(大便澁滯)

7. 醫宗必讀¹⁶⁾

知大便秘結專責之少陰一經 證狀雖殊總之津液枯乾 一言以知也，分而言之 則有胃實，胃虛，熱秘，冷秘，風秘，氣秘之分，胃實而秘者 善飲食 小便赤。胃虛而秘者 不能飲食 小便清利。熱秘者 面赤身熱 六脈數實 腸胃脹悶 時欲得冷 或口舌生瘡。冷秘者 面白或黑 六脈沈遲 小便清白 喜熱惡冷。氣秘者 氣不升降 穀氣不行 其入多噎。風秘者 風搏肺臟傳於大腸。更有老年津液乾枯 婦人產後亡血及發汗利小便 病後血氣未復皆能秘結 法當補養氣血。使津液生則自通 誤用硝黃利藥。多致不救而巴豆牽牛 其害更速

每見江湖方士，輕用硝黃者十傷四五，輕用巴豆者十傷七八，不可不謹也，或久而愈結，或變為肺痿吐膿血，或飲食不進而死。(大便不通)

8. 景岳全書¹⁷⁾

秘結一證，在古方書有虛秘，風秘，氣秘，熱秘，寒秘，濕秘等說。而東垣又有熱燥，風燥，陽結，陰結之說，此其立名太煩，不得其要而徒滋疑惑，不無為臨證之害也，不知此證之當辨者惟二，則曰陰結，陽結而盡之矣。蓋陽結者邪有余，宜攻宜瀉者也；陰結者，正不足，宜補宜滋者也。一有火者便是陽結，無火者便是陰結。凡下焦陽虛則陽氣不行，陽氣不行則不能傳送而陰凝于下，此陽虛而陰結也。

9. 醫學入門¹⁸⁾

燥有風燥，熱燥，火燥，氣血虛燥，詳燥門。結有能食脈實數者為陽結，不能食脈弦微者為陰結，亦有年考氣血虛結者。燥屬少陰津液不足，辛以潤之。結屬太陰有燥糞，苦以瀉之。凡結後內服潤血生津之劑，免其再結再通，愈傷元氣

10. 石室秘錄¹⁹⁾

大便閉結者，人以爲大腸燥甚，唯知是肺氣燥乎？肺燥則清肅之氣 不能下行于大腸。(大便閉結)

11. 證治彙補²⁰⁾

內因

或房勞過度 飲食失節 或恣飲酒漿 多食辛辣 飲食之火 起于脾胃 淫慾之火 起于命門 以致火盛水虧 傳送失常 漸成燥結之症

12. 臨證指南醫案²¹⁾

陽氣鬱勃 腑失傳導 納食中否 大便結燥 調理少進酒肉堅凝 以宣通腸胃中鬱熱可效

13. 東醫寶鑑²²⁾

大便秘結者常相乾燥而難放下也。不通者累日不得通閉塞脹滿也。熱邪入裏則胃有

燥糞三焦伏熱則津液中乾此大腸之挾熱然也。 虛人藏冷而血脈枯老人腸寒而氣道澁此大腸之挾冷然也。 腹暢痛悶胸欲嘔此宿食留滯也腸胃受風固燥秘澁此風氣燔灼也。

14. 實用中醫內科學⁵⁾

一. 腸胃積熱 素體陽盛, 或飲酒過多, 或過食辛辣厚味, 或誤服藥石而致熱毒內盛; 或熱病之後, 余熱留; 或肺燥肺熱下利于大腸, 均可致腸胃積熱, 耗傷津液, 以致腸道乾澁結燥, 形成熱秘。

二. 氣機鬱滯 思慮過度; 或久坐少動; 或外科手術後腸道粘連; 或跌打損傷傷及胃腸; 或蟲積腸道; 或肺氣下降, 均可導致大腸氣機鬱滯, 通強失常, 傳導失積, 糟粕內停而形成氣秘。

三. 氣血陰津虧虛 病後, 產後及年老體弱之人, 氣血虧虛; 或病中治療過用汗, 利, 燥熱之劑, 損傷陰津; 或勞役過度, 出汗過度或房室勞倦, 損傷氣血陰精, 或素患消渴, 陰津虧耗, 氣虛則大腸傳導無力, 陰血虧虛則腸道乾澁, 鬱可造成虛秘。

四. 陰寒凝滯 常食寒涼生冷, 或過用苦寒藥物, 伐傷陽氣; 或年老體弱, 真陽不足, 脾胃陽氣虛弱, 不能蒸化津液, 溫潤腸道, 于是陰寒內結, 糟粕不行, 凝積腸道而成冷秘

從臟腑病機的角度來說, 便秘之病機, 主要在于肺 脾 腎. 肺與大腸相表裏, 肺熱肺燥于大腸, 導致大腸傳導失積而成便秘; 脾主運化, 脾虛運化失常, 糟粕內停, 可形成便秘. 腎主五液, 司二便, 腎精虧耗則腸道乾澁; 腎陽不足, 命門火衰則陰寒凝結, 傳導失常而形成便秘。

15. 中醫內科學²³⁾

『病因』

一. 飲食不節, 熱盛津傷

二. 情志失調, 或鬱怒傷肝, 或久坐少動以致氣機鬱滯, 或木鬱乘土, 進而導致津液不布, 腸道失潤, 故大便乾結, 或欲便不出。

三. 勞倦過度, 年高津液, 或病後, 產後及失血過多, 以致氣血虛弱, 氣虛則傳送無力, 血虛則大腸失榮, 故見大便秘, 或大便難。

四. 素體陽虛, 或病後陽氣虛衰, 以致陰寒內盛, 凝滯腸胃, 陽氣不運, 津液不通因而形成冷秘之證。

『病機』

飲食入胃, 經過脾胃運化, 吸收其精華之後, 所乘糟粕由大腸傳送而出, 即為大便。

便秘的基本病變, 屬大腸傳導失常, 但與脾胃肝腎等臟腑的功能失調有關。如陽明胃

熱過盛，熱灼津液，津傷液耗，腸失所潤；脾氣不足，則氣虛而傳送無力；肝氣鬱結 氣機壅滯。

16. 鍼灸學²⁴⁾

實證：多由于素體陽盛或飲酒過多，辛辣厚味，積熱于腸胃；或因熱病耗損津液；或因思過度，氣機鬱阻，導致津液輸布失調，臟腑傳導失常，而成便秘。

虛證：多由于勞倦內傷或病後，或產後氣血未復，或年老體弱氣血虧虛。氣虛則大腸傳送無力，血虛則津液不能潤大腸。或下焦陽氣不足，陰寒凝結，阻滯腸道氣機而成便秘。

17. 中醫內科學²⁵⁾

『病因病機』

飲食入胃，經過脾胃運化，吸收其精華之後，所乘糟粕，最後由大腸傳送而出，而成大便。如果腸胃功能正常，則大便暢通，不致發生便秘。

1. 體素陽盛，腸胃積熱 凡陽盛之體，過食辛熱厚味，以致胃腸積熱。
2. 情志失和，氣機鬱滯 思慮過度，情志不舒，或久坐少動，每致氣機鬱滯，不能宣達于是通降失常。
3. 氣血不足，下元虧損 勞倦飲食內傷，或病後，產後以及年老體虛之人，氣血兩虧，氣虛則大腸傳送無力；血虛則津枯不能滋潤大腸。
4. 陽虛體弱，陰寒內生 凡陽虛體弱，或高年體衰，則陰寒內生，留于腸胃，于是凝陰固結，致陽氣不通，津液不行，故腸道于傳送，從而引起便秘。

18. 鍼灸學²⁶⁾

『病因病機』

1. 便秘偏實的，多由素體陽盛，嗜食辛辣厚味，以致腸胃積熱；或邪熱內燔，津液受灼，腸燥腑氣不通；或因情志不暢，氣機鬱滯，臟腑傳導失常而致便秘。
2. 便秘偏虛的，多由病後，產後，氣血未復；或年邊體衰，氣血虧耗，氣虛則傳運無力，血虛則腸失潤下；或下焦陽氣不充，陰寒凝結，腸導腑氣受傳導致便秘。

19. 急證鍼灸備要²⁷⁾

1. 胃腸燥熱：胃為六腑之首，下達于腸，若素體陽盛，嗜食辛辣香燥之品，致使胃腸積熱；因手太陽肺經起于中焦，下結大腸，若邪熱內燔，或肺有燥熱，下移大腸，均可導致消灼津液，腑氣不通，而致大便秘結。
2. 肝鬱氣滯：足厥陰肝經抵下腹，挾胃而行。若情志不暢，肝氣鬱結，氣機阻滯，胃氣失于通降，大腸失于傳導，糟粕內停，而致便秘。

3. 氣血虛弱 : 多由病後, 産後, 氣血未復; 或年邊體弱, 氣血虧損; 或脾肺氣虛, 化源不足. 氣虛則傳導無力, 血虛則腸失潤下, 而致便秘.

4. 腎陽虛弱 : 腎司二便, 若腎陽不足, 吟密凝結, 臟氣不通, 而致便秘.

20. 鍼灸學³⁰⁾

原因: 腎이 五液을 主管하는바 津液이 潤滑하면 大便이 如常한 것이다. 만약 飢飽와 勞役을 過度히 하거나 或은 熱한 飲食을 過食하여 火熱이 血中에 潛伏하면 眞陰이 耗散되고 津液이 枯渴되므로 大便이 燥結하게 된다. 또한 老人이 氣虛하면 津液이 不足하여 大便이 秘結되는데 經에 이르기를 腎은 燥를 싫어하나니 急히 辛味를 攝取하여 潤하게 하라고 하였다.

21. 耳穴診治法²⁸⁾

飲酒過多, 或過食辛辣厚味, 導致胃腸積熱, 耗傷津液, 不能下潤大腸而致大便乾燥, 排便乾燥. 憂思過度, 或久坐少動, 腸胃消化障礙, 通降失常, 傳導失職, 糟粕內停而發生便秘. 身體虛弱, 年老體衰, 陽氣不足, 寒自內生, 凝滯腸胃, 傳導無力, 而排便困難.

22. 十四經脈血位歌訣²⁹⁾

便秘是指大便秘結, 排便不暢和時間延長, 原因限多, 臨床可分爲虛證實證二類

虛證多因陰虛久病, 或因年老精血不足, 氣血兩虧: 氣虛使大腸傳送糟粕無力; 血虛使津液乾燥

實證則多因飲食不節, 過食辛辣厚味之物, 嗜酒過度或熱病之後津液不足, 而使腸道燥熱水分耗損而產生.

<2>. 鍼灸治療

1. 黃帝內經³¹⁾

大便難, 肩背頸項強痛, 時眩. 取之湧泉, 崑崙, 視有血者盡取之. (靈樞 五邪篇)

大便秘, 取足少陰. (靈樞 雜病篇)

2. 黃帝鍼灸甲乙經³²⁾

三焦約大小便不通水道主之 大便難中膈及太白血主之 大便難大鍾主之

3. 鍼灸資生經³³⁾

大鍾 石門 承山 太衝 太谿 承筋主大便難. 崑崙主不得大便. 育俞主大便乾 腹中切痛. 石關主大便閉 寒氣結 心堅滿. 承山 太谿治大便. 大鍾 石關治大便秘澁. 育俞治大便燥. 中注 治小腹有熱 大便堅燥不利. 太白治腰痛大便難. 太衝 治足寒大便難.

石關 膀胱俞 療腹痛大便難。大便難灸承山三壯。大便不通大敦四壯。大便閉塞氣結心堅滿 石門百壯。豐隆主大小便澀。長強 小腸俞主大小便澀。胞育主癃閉下重大小便難尿黃。水道主三焦約 大小便不通。太谿主大便難尿黃。中注 浮郄主小腹熱大便堅。白環俞 承扶 大腸俞治大小便不利。會陰治不得大小便。浮郄治小腸熱大腸結。膀胱俞療大小便難尿赤。交信療大小便難。

大鍾 石門 承山 崑崙 中注 水道 膀胱俞 石關 太谿 中髎 中腕 育俞 太白 大敦 長強 包育 白環俞 大腸俞 會陰 浮郄 交信

4. 鍼灸聚英³⁴⁾

太白 承山 太衝 照海 太谿 豐隆 上髎 中髎 下髎 足三里 承扶 浮郄 隔關 陽鋼 大腸俞 育門 胞育 列缺 章門 膀胱俞 中腕

5. 鍼灸大成³⁵⁾

大便不通：承山 太谿 照海 太衝 小腸俞 太白 章門 膀胱俞

閉 塞：照海 太白 章門

支溝 足三里 長強 大腸俞 大敦 百會 豐隆 陽陵泉 上髎 中髎 下髎 隔關 魂門 白環俞 育門 承扶 浮郄 承筋 湧泉 交信 中注 育俞 石關 懸鍾 會陰 氣海 中腕

6. 醫學入門¹⁸⁾

小腸俞 大腸俞 膀胱俞 太白 中髎 浮郄 承山 期門 承筋 太谿 大鍾 石門 天衝 育俞 石關 陰都

7. 東醫寶鑑²²⁾

大便秘澀 取照海 支溝 太白

大便不通 取三間 承山 太白 大鍾 三里 湧泉 崑崙 章門 氣海

8. 明代鍼灸學家楊繼洲⁴³⁾

處方：章門，照海，支溝，太白

9. 鍼灸金方³⁶⁾

主治：習慣性便秘

症狀：大便經常乾燥，排便不暢，腹脹

取穴：主穴-章門(雙)，照海(雙)，太白(雙)

配穴-中腕 梁門(雙) 上腕 氣海 內關(雙) 三陰交(雙)

主治：便秘

取血：支溝(雙) 照海(雙)

10. 鍼灸經緯³⁷⁾

便秘：支溝 照海

11. 中醫內科學²⁵⁾

熱秘：瀉足三里，天樞，補足三里，支溝。 氣秘：瀉大敦，足三里，補支溝，太白。
 氣血虛弱：補氣海，足三里和脾俞，胃俞。

冷秘：補大腸俞，腎俞，支溝，照海，灸關元

12. 鍼灸學³⁸⁾

熱秘：合谷，曲池，腹結，上巨虛。

髓證選穴：煩熱口渴加少府，廉泉；頭痛加印堂；口臭加承漿

氣秘：中脘，陽陵泉，氣海，行間。

髓證選穴：脇痛甚者加氣門，日月；腹脹甚者加大黃

虛秘：脾俞，胃俞，大腸俞，三陰交，足三里，關元。

髓證選穴：多汗加陰郄，心悸加內關

冷秘：氣海，照海，腎俞，關元俞

髓證選穴：脫肛加長強，百會；腰痛加委中

其他療法

耳鍼：直腸下股，大腸

電鍼：大橫，下巨虛；石門，支溝

13. 針灸學²⁴⁾

實證：大腸俞，天樞，支溝，熱結配合谷，上巨虛；氣滯配太衝，中脘

虛證：脾俞，胃俞，大腸俞，天樞，照海，陽虛者灸胃俞，神闕，氣海

耳鍼選穴

直腸下股，大腸，下腳端，腦

14. 實用鍼灸療法臨床大全³⁹⁾

豪鍼

取穴 實證：腰 下腹部，中脘，天樞，大橫，足三里

虛證：腰部，下腹部，中脘，天樞，合谷，三陰交

方法：採用中等度或輕重刺戟

灸法

取穴 實證：大腸俞，天樞，上巨虛，支溝，腸胃燥熱者加曲池，合谷；氣鬱者加陽陵泉，太衝；脘腹疼痛加內關

虛證：大腸俞，天樞，脾俞，足三里，氣血陽虛者加氣海，胃俞；寒凝者加神闕，

關元；津液虧損加太溪，復溜

15. 實用中醫內科學⁵⁾

鍼刺大腸俞，天樞，支溝等穴，實秘用瀉法；虛秘用補法，冷秘可加艾灸；熱秘可加鍼刺合谷，曲池；氣秘加鍼刺中脘，行間；氣血虛弱加鍼脾俞，胃俞；冷秘可加灸神闕，氣海。

16. 鍼灸學³⁰⁾

治療穴：大腸俞，支溝，足三里，照海，太白，孔最，長強

實症--中脘，天樞，足三里，曲池，內庭

虛症--三陰交，復溜，照海，支溝，足三里，大腸俞，太衝，太溪

熱秘--照海(補)，支溝，曲池(瀉)

氣秘--氣海，大敦(瀉)

風秘--風門，風府，合谷(瀉)

食秘--中脘，足三里(瀉) 章門(補)

冷秘--關元，三陰交(灸)

虛秘--膈俞，肝俞(補)

神經性便秘--神門(灸)

17. 實用鍼灸選穴手冊⁴⁰⁾

1. 支溝，照海。

2. 天樞，上巨虛。

3. 合谷，陽陵泉，行間

4. 大腸，直腸下段

18. 鍼灸學²⁶⁾

治法 取大腸經俞，募穴及下合穴爲主。實秘鍼用瀉法，虛秘鍼用補法，寒秘可加灸。

處方 大腸俞 天樞 支溝 上巨虛

隨證配穴 熱結：合谷 曲池；氣滯：中脘 行間；氣血虛弱：脾俞 胃俞；寒秘：灸神闕
氣海

19. 鍼灸治療手冊⁴¹⁾

1. 支溝 陽陵泉 足三里(鍼) 2. 足三里 三陰交 照海 天樞(鍼) 氣海(灸)

3. 足三里 三陰交 氣海(鍼) 4. 承山 長強 大腸俞(鍼) 神闕(灸)

5. 氣海 足三里(鍼)

20. 鍼灸學⁴²⁾

常用穴 - 支溝 大橫 照海

備用穴 - 氣海 天樞 足三里

21. 急證鍼灸備要²⁷⁾

處方：天樞 支溝 上巨虛

22. 實用鍼灸學⁴⁴⁾

實證：宜疏通腑氣，清熱泄積，取手足陽明經，俞募穴爲主，刺用瀉法。

取穴：大腸俞，天樞，支溝，上巨虛。

發熱者加合谷，曲池；氣鬱者加陽陵泉，太衝；惡心脘脹而痛者加中脘，足三里。

虛證：宜補氣養血，溫陽散寒，取俞募穴，任脈，足太陽經，足陽明經穴爲主，刺用平補平瀉，艾灸溫之。

取穴：天樞，足三里，三陰交，大腸俞。

氣血陽虛者加脾俞，胃俞；寒凝者加神闕，關元；津液虧損者加大溪復溜，二白。

23. 中國鍼灸⁴⁵⁾

處方：大腸俞，天樞，支溝，上巨虛。

配穴：列結，加合谷，曲池；氣滯加中脘，行間；虛秘加脾俞，胃俞；寒秘加灸神闕，氣海

24. 中華針灸學⁴⁶⁾

虛秘：大腸俞三分 支溝三分 豐隆三分

實秘：支溝三分 中脘七分 天樞五分 足三里五分 大敦一分 內庭三分

風秘：風門三分 支溝三分 大腸俞三分 氣海五分 豐隆三分 照海三分 足三里五分

氣秘：支溝三分 長強三分 中脘七分 氣海五分 內庭三分 大敦一分

熱秘：支溝三分 胃俞三分 大腸俞三分 天樞五分 中脘七分 豐隆三分 大敦一分 內庭三分

25. 十四經脈血位歌訣²⁹⁾

虛證宜補虛滋陰，潤腸通便. 實證宜調 胃清腸，潤燥通便.

虛證取三陰交，大腸俞，支溝，照海，復溜，承山和上巨虛等. 實證取中脘，天樞，曲池，內庭，氣海和足三里等.

III. 總括 및 考察

糞便이 腸內에 오랫동안 머물러 있고 平素에 習慣된 時間에 排便하지 못하게 되면 便質이 대개 굳으며 乾燥하고 難澁하여 排出하기 어렵게 되는데 이를 大便

秘結라고 한다.^{1,2,3,4,5,7)}

便秘는 《黃帝內經》⁶⁾에 “大便難” “後不利”라하여 처음 言及되었고 《傷寒論》⁸⁾에 “陽結” “陰結” 및 “脾約” 등의 名稱으로 使用되었으며, 그 後 醫家들에 의해 “風秘”, “氣秘”, “熱秘”, “寒秘”, “濕秘”¹⁷⁾ 및 “熱燥”, “風燥”¹⁸⁾ 등으로 記載되어 說明하고 있다. 大便秘訣의 病因 病機를 살펴보면 《黃帝內經》⁶⁾에서는 <素問·厥論>에 “太陰之厥, 則腹脹後不利.” <素問·至眞要大論>에 “太陰司天, 濕陰所勝, 大便難.”이라 하여 脾가 寒濕에 侵犯되어 生하고 <素問·舉痛論>에 “熱氣留于小腸, 腸中痛, 則堅乾不得出, 故痛而閉不通矣.”라하여 熱邪內鬱과 有關하다고 보았는데 이는 內經에서 便秘의 原因을 熱邪와 寒邪로 보고 있음을 밝힌 것이다. 張⁸⁾은 便秘를 “脾約”, “閉”, “陰結”, “陽結” 등으로 認識하였으며 특히 便秘를 陰結과 陽結 두 種類로 나누어 後世 虛秘와 實秘의 始初가되며 原因은 寒, 熱, 氣滯가 됨을 밝혔고 巢¹²⁾는 三焦五臟이 不和하여 冷熱之氣가 調和를 이루지 못하고 熱氣가 腸胃로 入하여 津液이 枯渴되어 便秘가 된다고 하여 津液不足을 便秘의 主要原因으로 보았다. 또한 朱¹³⁾는 血少하고 腸胃가 風을 받아 便秘가 된다고 하였다. 李¹⁴⁾는 腎이 大便을 主하며 便秘를 誘發하는 因子를 飢飽失節 勞役過度 損傷胃氣 食辛熱味厚之物에 火邪의 侵犯으로 眞陰耗散되어 津液虧少 하여 大便燥結이 된다 하여 津液虧少가 便秘의 原因이라 主張하였으며 巢¹²⁾와 같이 熱로 因하여 津液이 枯渴되어 便秘가 된다고 밝혔다. 張¹⁵⁾은 老人이 久病하면 便秘가 生하며 猪羊血을 服用하면 治愈된다고 하였다.

李¹⁶⁾는 津液枯乾을 主要原因으로 보고 胃實秘 胃虛秘 熱秘 冷秘 風秘 氣秘로 나누었으며 또한 老年 産後 病後도 原因으로 보아 마땅히 補陽氣血하여야만 便秘를 通하게 한다고 하였으며 특히 攻下를 妄用 하면 大便秘結이되고 肺痿와 膿血을 吐하고 飲食不進 하여 死한다고 하였다. 張¹⁷⁾은 大便秘結을 虛秘 風秘 氣秘 熱秘 寒秘 濕秘로 나누어 說明하였으며 陽結은 火로 因한것이며 陰結은 無火인 것으로 下焦가 陽虛하여 陽氣가 不行하고 傳送이 不能하여 아래에 陰이 凝滯되어 陰結이 된다 하였다. 陳¹⁹⁾은 大便이 燥한것은 肺가 燥하여 清肅之氣가 大腸으로 下行하는 것이 不能하여 發한다 하여 大腸과 肺가 有關하다고 보았다. 李¹⁸⁾는 風 熱 火 氣血虛가 原因이며 大便秘結이 있으면서 能食 脈實者는 陽結이며 不能食하고 脈弦者는 陰結이라 하였다. 李²⁰⁾는 房勞過度 飲食失節 多食辛辣하여 飲食之火가 脾胃에서 일어나고 命門에서 淫慾之火가 일어나 火盛水虧하여 점차 燥結하여 진다고 하여 火盛水虧가 原因임을 밝히었다. 葉²¹⁾은 陽氣鬱滯가 原因이라

하였고 許²²⁾는 熱邪가 裏로 들어가 津液을 乾燥시키고 虛人과 老人에 寒과 冷이 들어가 澁하게 하며 腸胃가 風을 받아 燥秘澁한다고 說하여 熱 寒冷 風이 原因이 됨을 밝히었다. 方⁵⁾張^{23,25)} 등은 原因을 네가지로 나누어 첫째는 平素 陽盛한 者와 飲酒過多 熱毒內盛하고 或은 熱病後, 或은 肺燥 肺熱, 腸胃에 熱이 쌓여 津液이 消耗되어 熱秘가 된다 하였으며 둘째는 氣機鬱滯 思慮過多하고 久坐少動하여 氣秘가 되며 셋째는 氣血과 陰津液이 虧虛하여 氣虛한즉 大腸으로 傳導하는 힘이 없고 陰血虧虛한즉 腸道가 乾澁하는 虛秘가 되며 넷째는 寒冷한 飲食을 먹고 苦寒한 藥物을 過用하여 陽氣를 損傷시키고 脾腎陽氣가 虛弱하여 陰寒이 內結하고 糟粕이 不行하는 冷秘가 된다고 說하여 積熱 氣滯 氣血虛 陰寒凝滯가 原因이 됨을 밝히었다. 劉²⁷⁾는 胃가 六腑之首로 腸으로 下達하는데 身體가 陽盛하거나 辛辣香燥之品을 좋아하여 胃腸이 燥熱하면 便秘가 生하고 情志不暢하여 肝氣가 鬱滯하면 胃氣가 下降하지 못하고 大腸으로 傳導하지 못하거나 氣血虛弱 腎陽虛弱하여도 便秘가 生한다고 하였다. 崔³⁰⁾는 火熱로 眞陰을 耗散하거나 氣虛하여 大便秘結이 된다고 보아 火熱과 氣虛가 便秘의 原因이라 하였다. 臟腑와의 關係에서 方⁵⁾, 張¹⁵⁾은 肺는 大腸과 表裏關係로 肺熱 肺燥가 大腸으로 轉移되어 大腸의 傳導作用이 失職하여 便秘가 되며 脾는 運化를 主하여 脾虛하여 運化失調하면 糟粕이 內停하여 便秘가 되고 腎陽이 不足하고 命門火가 衰하여 陰寒이 凝結하여 便秘가 된다 하여 便秘와 脾 肺 腎 三臟이 相互密接하게 聯關되어 있음을 알 수 있다. 以上の 病因과 病機를 綜合하여 살펴보면 黃帝內經과 傷寒論에 는 寒 熱이 主된 病因이었으나 金元時代에 이르러 津液不足으로 因한 虛秘가 主를 이루었으며 그 이후 思慮過多 情志鬱滯등이 包含되어 發展하여 크게 實과 虛로 나누어 實秘의 病因과 病機는 素體陽盛 嗜食辛辣厚味 腸胃積熱 邪熱內煩 思慮過多 精志不暢 久坐少動 氣機鬱滯 이었고 虛秘는 病後 產後 氣血未復 氣血虧耗 氣血虛와 下焦陽氣不充 陰寒凝結로 나누어 짐을 알 수 있다.

鍼灸治療面을 살펴보면 《黃帝內經·靈樞》³¹⁾에 “大便秘，肩背頸項強痛，時眩，取之湧泉，崑崙。”이라 하여 足少陰腎經의 湧泉穴과 足太陽膀胱經의 崑崙穴을 用하여 治療하였으며 黃³²⁾은 三焦約 大小便不通에 水道와 大便秘에 中渚 太白 大鍾을 使用하여 治하였으며 王³³⁾은 大鍾 石門 勝算 太衝 太谿 崑崙 石關 盲俞 등의 穴에 刺針하며 특히 灸法으로 承筋에 四壯 大敦에 四壯 石門에 百壯을 사용한다고 밝히고 있다. 楊³⁵⁾은 大便不通에 承山 太谿 照海 太衝 小腸俞 太白 章門 膀胱俞와 閉塞에 照海 太白 章門을 使用한다고 하였다. 許²²⁾는 大便秘澁에 照海 支溝

太白 三間 承山 大宗 三里 湧泉 崑崙 章門 氣海等穴을 사용하고 楊^{36,38,40,42,43)} 등은 支溝 照海穴을 便秘에 多用하였으며 支溝는 手少陽三焦經의 經穴로 三焦之氣를 通하게하고 大腸腑氣를 通하게하여 大便을 通하게하고 照海는 足少陰腎經으로 潤腸시켜 虛性便秘를 治하는 穴로 주로 配를 이루어 多用되었다. 張²⁵⁾은 熱秘 氣秘 氣血虛弱 冷秘로 나누었으며 脾經 胃經을 重視하였고 關元을 灸治하였다. 楊³⁸⁾은 張²⁵⁾과같이 熱秘 氣秘 虛秘 冷秘로 나누어 熱秘에 陽明之熱을 清熱시키는 合谷 曲池와 大腸의 合穴인 上巨虛를 使用하였고 氣秘에는 任脈 足厥陰經穴爲 주로 하였으며 虛秘는 足陽明 太陰經穴과 任脈및 背俞穴을 補하고 灸法도 併用하였고 冷秘에는 任脈과 足少陰經爲 주로 穴을 使用하였다. <鍼灸學>²⁴⁾에서는 實證과 虛證으로 나누어 實證에는 足陽明經穴과 大腸俞募穴爲 주로 瀉法을 用하고 虛證에는 足陽明太陰經穴 足少陰經穴으로 使用하여 補法과 灸法으로 益氣養血 溫陽通便시켜 便秘를 治療하였다. 府³⁹⁾는 中腕과 大腸經의 募穴인 天樞 大腸經의 俞穴인 大腸俞를 多用하였으며 崔³⁰⁾는 便秘를 熱秘 氣秘 風秘 食秘 冷秘 虛秘 神經性便秘로 나누었으며 神經性便秘에는 神門을 灸한다 하였다. 邱²⁶⁾는 大腸經의 俞穴 募穴 및 下合穴爲 주로 治療하였고. 劉²⁷⁾李⁴⁴⁾張⁴⁵⁾趙⁴⁶⁾는 天樞 上巨虛 와 支溝를 多用하였으며 三焦經의 經穴인 支溝는 五行中 火에 屬하여 三焦의 火를 瀉하여 助陽祛寒하는 效能이있어 便秘에 多用되었다.

大便秘結에 使用된 穴은 70穴이며 經絡別로는 手太陰肺經에 列缺 孔最等 2穴, 手陽明大腸經에 三間 合谷 曲池等 3穴, 足陽明胃經에 足三里 豐隆 水道 天樞 上巨虛 內庭等 6穴, 足太陰脾經에 太白 梁門 三陰交 腹結 大橫等 5穴, 足太陽膀胱經에 崑崙 承山 承筋 膀胱俞 小腸俞 大腸俞 上髎 中髎 下髎 白環俞 胞育 承扶 隔關 風門 膈俞 肝俞 脾俞 胃俞 腎俞 關元俞 魂門 育門 浮郄等 23穴, 足少陰腎經에 湧泉 大鍾 太谿 照海 石關 肓俞 中注 復溜 交信 陰都等 10穴, 手厥陰心包經에 內關 1穴, 手少陽三焦經에 中渚 支溝等 2穴, 足少陽膽經에 懸鍾 陽陵泉 天衝等 3穴, 足厥陰肝經에 章門 太衝 大敦 期門 行間等 5穴, 任脈에 中腕 石門 氣海 會陰 上腕 關元 神闕等 7穴, 督脈에 長強 百會 風府等 3穴이 <表-1> 使用되어 便秘에 많이 應用된 經絡은 足太陽膀胱經 32.9%, 足少陰腎經 14.3%, 任脈 10%, 足陽明胃經 8.6%, 足厥陰肝經 및 足太陰脾經 7.1%, 足少陽膽經 4.9%, 手陽明大腸經 및 督脈 4.3%, 手少陽三焦經 및 手太陰肺經 2.9%, 手厥陰心包經 1.6% 順으로 나타났다. <表-2>

部位別 鍼灸治療穴은 上肢에 支溝 合谷 中渚 列缺 曲池 內關 孔最 三間等 8穴,

下肢에 太白 承山 承筋 內庭 行間 足三里 陽陵泉 湧泉 太衝 三陰交 懸鍾 大敦 崑崙 豐隆 交信 承扶 大鍾 上巨虛 浮郄 復溜 太谿 照海 등 22穴이 使用되었고 胸腹部에 章門 期門 中脘 上脘 氣海 關元 石門 石關 神關 腹結 天樞 水道 陰都會 陰 育俞 梁門 大橫 中注 등 18穴, 腰背部에 膈俞 肝俞 脾俞 腎俞 胃俞 小腸俞 大腸俞 膀胱俞 關元俞 白環俞 風門 膈關 魂門 育門 胞育 長強 上髎 中髎 下髎 등 19穴, 頭部에 百會 風府 天衝 등 3穴이 使用되어 下肢가 31.4%, 腰背部가 27.1%, 胸腹部가 25.7%, 上肢가 11.4%順으로 多用되었으며 頭部는 4.3%로 거의 使用되지 않았다.<表-3> 多用된 穴로는 支溝23 大腸俞20 足三里 天樞19 照海17 氣海13 太白11 中脘10穴의 順으로<表-4> 多用되어 三焦經의 經穴로 通三焦 通腑氣 降逆火하는 支溝가 가장 많이 言及되었고 照海穴과 配를 이루어 主로 使用되었으며 大腸經의 俞穴 募穴인 大腸俞와 天樞는 和陽通滯 疏調大腸하여 便秘를 治하며 胃經의 合穴과 募穴인 足三里와 中脘과 脾經의 俞穴인 太白은 理脾胃 和中焦 助運化하여 便秘에 多用된 것으로 思慮된다.

< 表 1 > 經絡別 經穴 및 頻度

經 絡	鍼 灸 治 療
手太陰肺經	列缺2 孔最1
手陽明大腸經	三間1 合谷7(1) 曲池6(1)
足陽明胃經	足三里18(1) 豐隆3 水道2 天樞17(2) 上巨虛8(1) 內庭3
足太陰脾經	太白11 梁門1 三陰交7(1) 腹結1 大橫2
足太陽膀胱經	崑崙3 承山8 承筋2 膀胱俞4 小腸俞2 大腸俞19(1) 上髎2 中髎4 下髎2 白環俞2 胞育2 承扶2 膈關2 風門2 膈俞1 肝俞1 脾俞5(1) 胃俞6(2) 腎俞3 關元俞1 魂門1 育門2 浮郄4
足少陰腎經	湧泉4 大鍾4 太谿5(1) 照海17 石關2 育俞4 中注2 復溜3 交信2 陰都1
手厥陰心包經	內關1(1)
手少陽三焦經	中渚2 支溝22(1)
足少陽膽經	懸鍾1 陽陵泉4(1) 天衝1
足厥陰肝經	章門6 太衝4(1) 大敦5 期門1 行間 4
任 脈	中脘10 石門2 氣海9(4) 會陰2 上脘1 關元2(2) 神關(6)
督 脈	長強6 百會1 風府1

註) 經穴 鍼灸治療數 (灸治療數)

< 表 2 > 經絡別 經穴數의 頻度數의 百分率

經 絡	經穴數	%	頻度數	%
手太陰肺經	2	2.9%	3	0.9%
手陽明大腸經	3	4.3%	16	4.9%
足陽明胃經	6	8.6%	55	16.9%
足太陰脾經	5	7.1%	23	7.0%
足太陽膀胱經	23	32.9%	84	25.8%
足少陰腎經	10	14.3%	45	13.9%
足厥陰心包經	1	1.4%	1	0.3%
足少陽三焦經	2	2.9%	25	7.7%
足少陽膽經	3	4.9%	7	2.1%
足厥陰肝經	5	7.1%	21	6.4%
任 脈	7	10.0%	38	11.7%
督 脈	3	4.3%	8	2.5%
計	70	100%	326	100%

< 表 3 > 部位別 經穴數

	上肢	下肢	胸腹	腰背	頭部	
1	支溝	太極	白臑	章門	膈俞	百會
2	合谷	承山	期門	肝門	風府	衝
3	中渚	承筋	中脘	脾腕	天衝	
4	列缺	承內	上脘	腎腕		
5	曲池	承行	氣海	胃腕		
6	內關	足三里	關元	小腸	俞	
7	孔最	陽陵泉	石門	大腸	俞	
8	三間	湧泉	石關	膀胱	俞	
9		太衝	神闕	關元	俞	
10		三陰交	腹結	白環	俞	
11		懸鐘	天樞	風門	門	
12		大敦	水陰	膈道	關門	
13		葛崱	陰都	魂道	門	
14		豐隆	會陰	育胞	門	
15		交信	髀梁	長門	髀	
16		承扶	大梁	上門	強	
17		大鐘	巨虛	中門	豆	
18		上巨	虛中	注	豆	
19		浮髀		下		
20		復溜				
21		太照				
22						
23						
%	11.4 %	31.4 %	25.7 %	27.1 %	4.3 %	

< 表 4 > 頻度別 鍼灸治療穴

使用回數	經穴
15回 以上	足三里19 天樞19 大腸俞20 照海17 支溝23
10回 以上	太白11 中脘10 氣海13
5回 以上	合谷8 曲池7 上巨虛9 三陰交8 承山8 脾俞6 胃俞8 太谿6 長強6 陽陵泉5
5回 未滿	列缺2 孔最1 三間1 豐隆3 水道2 內庭3 梁門1 腹結1 大橫2 崑崙3 承筋2 膀胱俞4 小腸俞2 上髎2 中髎4 下髎2 白環俞2 胞肓2 承扶2 隔關2 風門2 膈俞1 肝俞1 腎俞3 關元俞1 魂門1 肓門2 浮郄4 湧泉4 大鍾4 石關2 肓俞4 中注2 復溜3 交信2 陰都1 內關2 中渚2 懸鍾1 天衝1 期門1 行間4 石門2 會陰2 上脘1 關元4 百會1 風府1

IV . 結 論

大便秘結의 病因 病機 및 鍼灸治療에 對한 文獻的 考察을 通하여 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 大便秘結의 病因은 實과 虛로 나누어 實秘의 原因은 素體陽盛 嗜食 辛辣厚味 腸胃積熱 邪熱內煩 精志不暢 氣機鬱滯 이었고 虛秘는 病後 産後 氣血未復 氣血虧耗 氣血虛와 下焦陽氣不充 陰寒凝結이었다.
2. 臟腑와의 關係는 脾 肺 腎과 密接한 關係가 있었다.
3. 大便秘結의 鍼灸治療에서 多用된 經絡은 足太陽膀胱經 足少陰腎經 任脈 足陽明胃經 足厥陰肝經 및 足太陰脾經等이며 手少陽三焦經 手太陰肺經 手厥陰心包經等이 적게 言及되었다.
4. 治療穴의 部位別 分布는 下肢 腰背部 胸腹部 順으로 多用되었다.
5. 多用된 經穴은 支溝 大腸俞 足三里 天樞 照海 氣海 太白 順으로 使用되었다.

參 考 文 獻

1. 朴鎬湜 外：東醫脾系內科學, 서울, 一中社, 1988, p.146.
2. 具本泓 外：東醫內科學, 서울, 書苑堂, 1985, pp.101-103.
3. 姜充皓：東醫臨床內科, 서울, 書苑堂出版社, 1990, p.250.
4. 柳基遠：脾系內科, 서울, 書苑堂, 1987, p.67.
5. 方藥中 外：實用中醫內科學, 上海, 上海科學技術出版社, 1988,
pp.244-245, p.248.
6. 王琦 外：黃帝內經素問今釋, 서울, 成輔社, 1979, pp.188-189, 215-216,
433.
7. 中醫研究院：中醫症狀鑑別診斷學, 北京, 人民衛生出版社, 1987,
p.289.
8. 張仲景：仲景全書, 서울, 大星文化社, 1985, p.383, 399.
9. 金定濟：診療療監, 서울, 東洋醫學研究院, 1983, pp.286-287.
10. 장락송：東醫學辭典, 서울, 여강출판사, 1988, p.379.
11. 李哲浣：通便에 對한 臨床的 考察, 大田, 大田大學 論文集(第6卷 第 1
號), 1987, p.265.
12. 巢元方：諸病源候論, 北京, 人民衛生出版社, 1983, p.476.
13. 朱震亨：丹溪心法附餘, 서울, 大成文化社, 1982,
14. 李東垣：東垣十種醫書, 서울, 大星文化社, 1983, p.211.
15. 張子和：儒門事親, 台北, 旋風出版社, 1978, p.13.
16. 李中梓：醫宗必讀, 台北, 文光圖書公司, 1975, p.323.
17. 張景岳：張氏景岳全書, 서울, 翰成社, 1983, p.619.
18. 李 梴：醫學入門, 서울, 大星文化社, 1989, p.145, 389.
19. 陳士澤：石室秘錄(醫部全錄 第 六冊), 서울, 成輔社, 1982, p.993.
20. 李用粹：證治彙補, 台北, 旋風出版社, 1976, p.461.
21. 葉天士：臨證指南醫案, 서울, 翰成社, 1980, p.279.
22. 許 浚：東醫寶鑑, 서울, 學力開發社, 1988, p.200.
23. 張伯臬：中醫內科學(高等中醫院校教學參考總書), 北京, 人民衛生出

- 社, 1988, p.358.
24. 廣州中醫學院：鍼灸學, 北京, 中醫古籍出版社, 1987, p.166.
 25. 張伯臬：中醫內科學(高等中醫藥院教材), 上海, 上海科學技術出版社, 1985, p.170.
 26. 邱茂良：鍼灸學, 上海, 上海科學技術出版社, 1985, p.241.
 27. 劉冠軍：急證鍼灸備要, 吉林, 吉林科學出版社, 1989, pp.81-83.
 28. 李志明：耳血診治法, 北京, 中醫古籍出版社, 1988, p.156.
 29. 吳平生：十四經穴歌訣, 北京, 科學技術出版社, 1989, pp.186-187.
 30. 崔容泰外：鍼灸學, 서울, 集文堂, 1988, p.1207.
 31. 河北醫學院：靈樞經校釋, 北京, 人民衛生出版社, 1980, p.377, p.449.
 32. 皇甫謐：鍼灸甲乙經, 台北, 台灣東方書店, 1960, p.20.
 33. 王執中：鍼灸資生經, 台北, 旋風出版社, 1973, pp.25.
 34. 高武：鍼灸聚英, 上海, 上海科學技術出版社, 1978.
 35. 楊繼洲：鍼灸大成, 서울, 大星文化社, 1985, pp.250-364, 411.
 36. 楊醫亞：鍼灸金方, 石家莊市, 河北科學技術出版社, 1988, pp.43-44.
 37. 楊維傑：鍼灸經緯, 台北, 樂群出版事業有限公司, 1975, p.358.
 38. 楊甲三：鍼灸學, 北京, 人民衛生出版社, 1988, pp.659-660.
 39. 府強主：實用鍼灸療法臨床大全, 北京, 中國中醫藥出版社, 1991, p.328.
 40. 楊兆民：實用鍼灸選穴手冊, 北京, 金盾出版社, 1990, pp.225-226.
 41. 李炳國：鍼灸治療手冊, 서울, 癸丑文化社, 1973, pp.57-58.
 42. 上海中醫學院：鍼灸學, 香港, 商務印書館香港分館, 1975, p.297.
 43. 記繞平：明代鍼灸學家楊繼洲, 北京, 中國科學技術出版社, 1990, p.49.
 44. 李文瑞：實用鍼灸學, 北京, 人民衛生出版社, 1982, pp.345-346.
 45. 張恩勤：中國鍼灸, 上海, 上海中醫學院, 1990, p.20.
 46. 趙爾康：中華鍼灸學, 北京, 中國雜誌出版, 1987, pp.604-605.