

# 口鍼療法에 對한 文獻的 考察

鄭載勳·李秉烈<sup>1)</sup>

## I. 緒 論

新鍼療法은 經絡學說, 臟象論等의 基礎위에 現代醫學의 解剖生理知識, 各種藥物療法等의 方法을 利用한 治療法으로 耳鍼, 頭鍼, 面鍼, 鼻鍼, 手鍼, 足鍼, 腕踝鍼, 手指鍼, 等의 分區療法과 電鍼, 레이저鍼, 水鍼, 氣鍼療法과 鍼刺麻醉等<sup>1)</sup>이 臨床에서 많이 活用 되면서 治療效果를 얻고 있으며, 以外에도 口鍼, 眼鍼, 人中鍼, 舌鍼, 胸穴指壓療法, 腹鍼, 頸鍼, 背俞鍼, 脊鍼, 第二掌骨側鍼法 및 全息律鍼法等<sup>2)</sup>의 分區鍼法이 繼續 啓發되고 있다.

口鍼療法은 劉等<sup>3,4,5)</sup>이 腦血管疾患, 坐骨神經痛, 小兒麻痺 等に 對해 臨床 經驗을 發表한 以後 많이 알려지기 始作했으며 그後 많은 臨床經驗을 通하여 治療率이 높고, 刺鍼時 痛症이 없고, 方法이 簡便하며 適應症이 廣範圍하다는 점에서 그 優秀性을 立證하였으며, 이로 因해 中國에서는 1983년에 이미 口鍼을 重點研究 科目으로 定해 널리 普及되고 있다<sup>6)</sup>.

口鍼은 口腔粘膜 周圍에 있는 穴位를 取하여 疾病을 治療하는데 選穴時에 口腔粘膜層 및 血管形色의 微妙한 變化를 살피는 後에 辨證, 辨病하여 取穴하는 特異한 點이 있으며 適應症 또한 各種 疾患에 比較的 廣範圍하게 應用되고 있다.<sup>2,3,4,5,6)</sup>

人體에는 十二經脈이 있는데 心包經, 肺經을 除外한 모든 經脈이 口部周圍에 모여<sup>1,6,7,8,9)</sup> 臟腑와 密接하게 連繫되고 아울러 神經이 密集한 곳이기도 하다<sup>2,6,9)</sup>.

1 大田大學校 韓醫學科 鍼灸學教室

따라서 口腔과 臟腑經絡의 疾病治療와는 密接한 關係가 있어 口腔粘膜 周圍의 特定 穴位에 鍼刺하여 五臟六腑의 盛衰를 調節하고 陰陽을 平衡하게 하여 能히 全身疾患을 治療할 수 있다고 劉<sup>6)</sup>는 主張하였다.

口鍼療法은 分區鍼法의 一種으로 다른 鍼灸法과 마찬가지로 鍼灸學의 하나의 分枝에 屬한다. 따라서 理論的 背景으로는 <靈樞·邪氣臟腑病形><sup>8)</sup>에서 “十二經脈, 三百六十五絡, 其血氣皆上于面, 而走空竅”라 하여 定穴, 取穴의 起源이 되고 <靈樞·九鍼十二原><sup>8)</sup>에서 “虛者補之, 滿則泄之, 宛陳則除之, 邪勝則虛之”의 學說은 治療原側의 理論的 根據가 되었다.

이러한 東洋醫學의 口의 理論위에 診斷과 治療에서 새로운 鍼法으로 發展하고 있다<sup>2,3,4,5,6)</sup>. 이에 著者는 口 및 口鍼療法에 대한 文獻을 調査整理하여 知見을 얻었기에 報告 하는 바이다.

## II. 本 論

### 1. 文獻의 資料, 調査方法 및 內容

#### 1) 資料

- |                |             |             |
|----------------|-------------|-------------|
| (1) 內經 素問      | (2) 內經 靈樞   | (3) 難經      |
| (4) 太平聖惠方      | (5) 聖濟總錄    | (6) 諸病源候論   |
| (7) 東垣十書       | (8) 證治準繩    | (9) 景岳全書    |
| (10) 普濟方       | (11) 醫學入門   | (12) 醫學綱目   |
| (13) 赤水玄珠      | (14) 東醫寶鑑   | (15) 萬病回春   |
| (16) 醫學心悟      | (17) 醫宗金鑑   | (18) 血證論    |
| (19) 中醫學問答     | (20) 中醫診法圖譜 | (21) 東洋醫學叢書 |
| (22) 韓方眼耳鼻咽喉科學 | (23) 微鍼療法   | (24) 口鍼療法   |

#### 2) 方法

內經에서부터 最近까지의 文獻을 對象으로 口와 口鍼에 關한 說明 및 治療方法을 比較 檢討하였다.

#### 3) 調査 內容 (口와 臟腑 經絡과의 關係에 대하여)

(1) 黃帝內經 素問<sup>11)</sup>

- <金樞眞言論> 中央黃色入通於脾 開竅於口 藏精於脾 故病在舌下
- <陰陽應相大論> 中央生濕 濕生土 土生甘 甘生脾 脾生肉 肉生肺 脾主口
- <六節臟象論> 五味入口 藏于腸胃 味有所藏 以養五氣 氣和而生津液相成 神乃自生 …… 脾胃大腸三焦膀胱者 倉廩之本 營之居也 名曰器 其華在脣四白
- <診要經終論> 明終者 口目動作 善謔妄言 色黃 其上下經盛不仁則終矣
- <五臟生成篇> 脾之合肉也 其營脣也
- <五臟別論> 五味入口 藏於胃 以養五臟氣
- <熱論> 傷寒四日太陰受之 太陰脈布胃中絡于噎 故腹滿而噎乾 五日少陰受之 少陰脈貫腎絡于肺 繫舌本 故口燥舌乾而渴
- <厥論> 膀胱移熱於小腸 隔腸不便上爲口廉
- <風論> 診在口 其色赤 肝風之狀 多汗惡風 善悲色微蒼 噎乾善怒 時憎好
- <奇病論> 有病口甘者 …… 五氣之溢也 名曰脾瘠 有病口苦 取陽陵泉 …… 氣上噎 而口爲之苦 治之以膽募俞 足少陰之脈貫腎繫舌本
- <五常政大論> 備化之氣 其主口 升明之氣 其主舌

(2) 黃帝內經 靈樞<sup>8)</sup>

- <邪氣臟腑病形篇> 膽病者 善太臭 口苦 嘔宿汁 噎中阶阶然 數唾 在足少陽之本末 其寒熱者取陽陵泉 …… 十二經脈 三百六十五絡 其血氣皆上於面 而走空竅 其濁氣出於胃 走脣舌而爲味
- <經脈篇> 手陽明 環出 挾口 交人中 …… 足陽明 環出 挾口 環脣 …… 足太陰 連舌本 散舌下 …… 足少陰 挾舌本 …… 足厥陰 環繞口脣 …… 足太陰氣絕者則 脈不榮肌肉 脣舌者 肌肉之本也 …… 足厥陰氣絕則 筋絕 厥陰者 肝脈也 肝者 筋之合也 筋者 聚於陰器而脈絡於舌本也
- <經筋篇> 足陽明之筋 引缺盆及頰 卒口僻 急者目不合 熱則筋縱目不開 頰筋有寒 則急引頰移口 有熱則筋弛縱緩 不勝收故僻
- <脈道篇> 脾氣通於口 脾和則 口能知五穀矣
- <四時氣篇> 膽液泄則嘔苦 胃氣逆則嘔苦 故名曰嘔膽
- <腸胃篇> 口廣二寸半 大容五合

<五閱五使篇> 口脣者 脾之官也 舌者 心之官也

<口問篇> 陽明氣至則嚙脣

<本臟篇> 揭脣者脾高 脣下縱者脾下 脣堅者脾堅 脣大而不堅者脾脆脣上  
下好者脾端正 脣偏舉者脾偏傾也

<衛氣失常篇> 脣色青 黃 赤 白 黑者 病在肌肉

<陰陽二十五人篇> 足陽明之上 血氣皆少 則兩吻多畫

<憂患無言篇> 口脣者 音聲之扇也

(3) 難經<sup>12)</sup>

脾氣通於口 脾和則 能知五味矣

口廣二寸半 脣至齒長九分 齒以後至會厭 十三寸半 大容五合 舌重十兩 長  
七寸 廣二寸半 咽門重十二兩 廣二寸半 至胃腸一尺六寸

(4) 太平聖惠方<sup>13)</sup>

夫口齒者 爲臟腑之門戶 呼吸之機關 納滋味以充胃腸 通津液以潤經脈 故口  
爲脾之應候 口爲玉池 太和宮 漱嚙靈液 災不乾齒治之堅牢白淨則而無病矣  
脣爲飛門 齒爲戶門 宜發五音 催伏諸穀 凡爲病起 因口所成

(5) 聖濟總錄<sup>14)</sup>

足太陰脾之經 基氣通於口 足陽明胃之經 手陽明大腸之經 其脈并夾於口 故  
其府臟風邪濕熱 發於經脈則於是口吻之疾

(6) 諸病原候論<sup>15)</sup>

手少陰，心之經，心氣通于舌，足太陰，脾之經也，脾氣通于口，足陽明爲胃之  
經，手陽明爲大腸之經，此二經脈并挾于口，臟腑熱盛，熱乘心脾，氣衝于口與  
舌，故令口舌生瘡也

(7) 東垣十書<sup>16)</sup>

若飲食勞役所傷 其外證必顯在口 必口失穀味 必腹中不和 必不欲言縱勉強  
對答 聲必怯弱 口欲沫多唾 鼻中清涕 或有或無 則陰症也 蓋口者坤土也 脾  
氣通於口 飲食失常 勞役所傷 口不知穀味 亦不知五味

(8) 證治準繩<sup>17)</sup>

口者脾之所主 爲大腸脈之所挾 …… 燥則乾 熱則裂 寒則揭 …… 肝經勞火  
風熱傳脾 脣腫裂 …… 胃火血燥 牙齦潰爛作痛 …… 風熱傳脾 脣口潤皺  
風熱客于脾經 脣燥裂無色 …… 中氣傷損 脣口生瘡 …… 思慮過度 蘊熱于  
脾 濡裂無色 脣燥口乾 生瘡

(9) 景岳全書<sup>18)</sup>

口舌之病 有瘡者 有臭者 有乾有渴者 有爲苦爲酸 而諸味不問者 有重舌木舌 而舌間出血及舌胎舌黑者 在各方書多 以口病爲熱證 然其中亦有似熱非熱及勞像無火等證 是不可盡歸於熱所當察也

(10) 普濟方<sup>19)</sup>

夫口者 足太陰之經 脾之所主 五味之所入也 蓋五味入口 藏於脾胃爲之運化津液 以養五氣 五氣者 五臟之氣也 節宜微爽 五臟之氣偏勝由是諸疾生焉 此鹹則爲寒 酸則停滯 澁則咽燥 淡則由虛 熱則從古從淡也

(11) 醫學入門<sup>20)</sup>

口病有熱 亦有虛 熱甚一臟偏勝則 口味失常 心熱 口苦生瘡 肝熱口酸而苦 脾熱 口甘或臭 肺熱 口辛 腎熱 口鹹 然 肝移於膽則 口亦苦乘脾則 口亦酸 胃熱 或淡 或甘 腎化火則 苦而甘要 熱勝則苦 寒勝則鹹宿食則酸 煩躁則澁 虛則淡 疔則甘 勞鬱傷肺則 口臭

(12) 醫學綱目<sup>30)</sup>

口者脾之所主 胃大腸脈之所挾 中央黃色入通於脾 開竅於口 藏精於脾 脾主口在藏爲脾 在竅爲口 脾氣通於口 脾和則口能知五味矣 此脾之所主於口也

(13) 赤水玄珠<sup>21)</sup>

口者五臟六腑所貫通也 爲脾之竅 臟腑之氣 皆由此出入 若門戶也 脣爲飛門 齒爲戶門 會厭爲吸門 義本諸此 故臟腑有偏勝之疾 則口有偏之症也 肝熱口酸 心熱口苦 脾熱口乾 肺熱口辛 腎熱口鹹 胃熱口淡

(14) 東醫寶鑑<sup>22)</sup>

脾肺病久則 虛而口脣白 脾者肺之母 母子皆虛 不能相營 故名曰怯脾主脣 脣白而光澤者吉 白如枯骨者死 傷寒熱病 口如漁口 不能復閉已氣出多不反者死 病人口張者 三日死病人脣反 人中滿者死 口脣俱腫赤者 是熱極也 口脣俱青黑者 寒極也

(15) 萬病回春<sup>23)</sup>

以部言止 五臟皆有所屬 以症言之 五臟皆有所主 如口舌腫痛 或狀如無也 或發熱作渴 爲中氣虛熱 若咽痛 舌瘡 口乾 足熱 日晡益甚 爲腎經虛火 口乾喜湯 食少體倦 爲脾經虛熱 若恚怒過度 寒熱口苦 而舌腫痛 爲肝經血傷 火動

(16) 醫學心悟<sup>24)</sup>

脣者 肌肉之本 脾之華也 故視其口脣之色澤 可以知病之淺甚 乾而焦者爲邪 在肌肉 焦而紅者吉 焦而黑者凶 脣口俱赤腫者 肌肉熱甚也 脣口青黑者 冷極也 口苦者 膽熱也 口恬者 脾熱也 口燥咽乾者 腎熱也 口 禁難言者 或爲疔 爲臆厥 爲中寒 不相等也 又狐惑症 上脣有瘡 爲狐 蟲食其臟 下脣有瘡 爲惑 蟲食其肛也 若病中見脣舌捲 脣吻反青 環口黎黑 口張氣直 或如漁口 或氣出不返 或口脣顫搖不止 皆難治也

(17) 醫宗金鑑<sup>25)</sup>

牙者骨之餘屬于腎 牙齦手足兩陽明 齒長豁動爲腎憊 牙疼胃火風寒蟲脣口屬 脾舌屬心 口舌瘡糜蘊熱甚 口淡脾和臭胃熱 五味內噎五熱淫

(18) 血證論<sup>26)</sup>

五臟六腑 皆秉氣於胃 五臟六腑之氣 皆見於此 口苦是膽熱 口甘是脾熱 口酸是濕熱 口鹹是腎濕 口淡是胃虛 口澁是風熱 口麻是血虛 口臭是食積之火 口中糜爛 是膀胱遺熱於小腸 總而論之 口乃胃之門戶

(19) 中醫學問答<sup>27)</sup>

口脣明潤而紅滑赤爲正常形色 口脣色甚赤或腫裂的熱在榮血 口脣色淡白晦暗的爲虛寒 口脣色淡白而粘膩的爲寒濕 口脣色淡而白心赤胃氣血虛 口脣色青紅或 深紫赤爲寒凝血瘀 口脣乾焦赤爲脾熱或食積 口脣焦苦而呈現黑色的 病情嚴重 豫後多不良

(20) 中醫診法圖寶<sup>28)</sup>

口脣紅은 主熱로 因邪熱, 陽盛, 陰虛火旺 …… 口脣淡白은 因血虛, 氣血兩 許 …… 口脣紫黑은 陽氣가 衰微하여 陰寒內盛하거나 血行이 瘀阻된 狀 態로 肺原性心臟病으로 因한 心不全患者 …… 口脣糜爛은 外感風熱, 風 火, 脾胃鬱熱等이 外部로 發生 …… 口疳(口瘡)은 脾胃積熱, 陰虛化旺이나 其虛 等으로 因 …… 齒齦紅腫은 因胃火上炎 …… 齒間努肉은 因胃熱, 虛 火上炎

(21) 東洋醫學叢書<sup>29)</sup>

1) 辨潰爛

潰爛點呈黃濁色, 周圍粘膜色紅, 多爲實熱之證

潰爛點呈灰白色或污濁, 周圍顏色淡紅, 多屬陰虛之證

潰爛成片, 布于口腔, 表面腐物松厚, 灰白如糜粥樣, 周圍紅腫, 多爲膀胱濕熱, 或脾不化濕, 濕熱相蒸

脣腫破裂潰爛, 流水, 多爲脾不化濕, 濕熱困聚

牙齦萎縮, 邊緣潰爛, 牙根宣露, 萎縮潰爛呈紅色, 是腎虛虛火上炎: 萎縮潰爛色淡者, 是爲氣血虧損

## 2) 辨疼痛

疼痛見于病的初期, 多爲外邪侵犯

患處疼痛得涼痛減者, 爲風熱之症, 得熱痛減者, 爲風寒之症

若疼痛時重時輕多爲正虛邪實之候. 若疼痛持續, 爲邪毒壅阻脈絡, 氣血凝聚實症

疼痛日久朝輕暮重, 多爲陰虛之症. 疼痛朝重暮輕, 多爲陽虛之症

## 3) 辨紅腫

牙齦脣舌紅腫疼痛, 多爲風熱或胃火實熱

牙齦浮腫, 不紅而痛, 或牙齦微紅微腫, 牙齒浮動, 咬物時痛, 午後痛加劇, 是陰虛火旺

患處腫脹不紅, 質軟者, 屬痰涎濕濁凝聚之症

## 4) 辨膿血

膿多稠黃有臭味, 爲脾胃火熱蒸灼

膿稀無味或流膿日久滲滲而出多爲脾腎虛損, 氣血不足而致

齦肉潰爛, 血液時時滲出, 多屬腎虛

齦肉紅腫出血, 量較多, 爲脾胃實熱

## 2. 口腔의 構造

口腔(ORAL CAVIT)은 消化管의 起始部로서 上顎, 下顎으로 둘러싸인 커다란 空洞으로서 口廣이 7.5Cm(二寸半)<sup>8)</sup>이다. 口腔에는 上壁, 下底, 側壁이 있다. 上壁의 前半은 硬口蓋 後半은 軟口蓋이다. 이들 口蓋는 前齒列로부터 後方으로 이어져 凹形의 灣曲을 이루며 아래로 내려간다. 口腔底는 左右顎舌骨筋으로 이루어졌고 이筋 위에는 舌下唾液腺이 있으며 밑에는 顎下線이 있다. 後方은 舌根部이며 前方은 齒槽突起와 前齒가 있고 側壁은 볼이 있다<sup>9)</sup>.

口腔內에는 齒牙가 있는데 小兒는 乳牙 20個 成人은 恒牙 32個가 있다. 齒牙는 中切牙, 側切牙, 尖牙, 雙尖牙, 磨牙5種이 있다<sup>6)</sup>.

## 1) 口腔 (ORAL CAVITY)

口腔前庭과 固有口腔으로 分離되는데 口腔前庭은 口脣 및 頰軟部와 齒槽突起로 둘러싸인 小腔隙으로 입을 다물었을 경우 下顎骨의 筋突起前方에서 固有口腔과 連結되고 있다. 固有口腔은 齒槽突起 內方의 大空隙으로 後方咽腔과의 境界는 口腔出口라 하고 上方은 口蓋垂와 軟口蓋의 遊離面, 側方은 左右의 前口蓋弓의 連續이고 下方은 舌背이다. 口腔의 粘膜은 重層扁平上皮로서 口脣, 口蓋, 頰部 및 齒槽突起 등에서 基底組織과 密着되고 口腔底와 舌의 下面에서는 極히 鬆粗하다. 口腔에는 多數의 粘液線이 있는데 그 主가 되는 것은 口脣, 腭, 舌, 口蓋 등에 있다.

## 2) 唾液腺(SALIVARY GLAND)

口腔에는 耳下腺, 顎下腺 및 舌下腺의 3가지 唾液腺이 있다. 耳下腺은 唾液腺中 제일 크며 複合性 葡萄狀腺으로서 粘液性的 唾液을 分泌하여 粘液線과 唾液腺의 混合腺이다. 顎下腺은 耳下腺보다 작다. 舌下腺은 顎下腺보다 더 작은 複合 葡萄狀腺으로 粘液만을 分泌하며 下顎骨骨體內面의 舌下窩에서 口腔粘膜의 直下에 位置 한다.

## 3) 舌(tongue)

혀는 두꺼운 筋肉으로 만들어졌고 무게는 375g(10兩), 길이 20cm (7寸이고) 幅은 二寸半<sup>8)</sup>으로 舌骨과 下顎에 固定되어 있다. 이것은 舌尖, 舌體, 舌筋, 舌外, 側緣으로 나눈다. 粘膜은 얇아서 筋肉에 密着되었고 그 表面에는 多數의 舌乳頭가 있다. 舌을 口腔底에 固定시키는 正中の 粘液皺壁을 舌小帶라 하고 舌根部와 喉頭蓋軟骨을 連結하는 正中の 皺壁을 中舌喉頭蓋皺壁이라 하고 後者의 兩側에는 깊은凹陷이 있는데 이것을 喉頭蓋谷 이라고 하며, 側方의 皺壁을 外側舌喉頭蓋皺壁 이라 한다.

## 4) 口腔, 舌의 血管과 神經

血管에 있어서 動脈은 外顎動脈이 分枝하고 있으며 靜脈은 動脈에 平行할뿐 아니라 吻合을 이루어 顔面, 靜脈 및 內顎靜脈에 注入한다. 淋巴管은 口脣, 口腔舌의 前 1/3의 淋巴는 耳下淋巴節에 注入하고 舌의 後 2/3 는 口腔後半 및 咽腔의 것과 함께 역시 耳下淋巴節에 注入된다.

神經은 運動 神經에 있어서 咀嚼筋 및 口蓋筋에는 三次神經 第三枝, 頰部 및 口脣에는 顔面神經 舌에는 舌下神經이 있다. 知覺神經은 上脣, 口蓋, 上顎齒肉에는 三次神經 第二支, 口腔底, 下脣下顎齒肉에는 三次神經 第三支가 分布하고 있



으며, 味覺 神經은 鼓索神經으로서 顏面神經으로부터 갈라져 舌의 前面部에 分布하고 다른 舌咽神經은 舌根部에 分布하고 味覺刺戟을 받는 것은 味雷로서 乳頭에 分布 한다.

### 3. 口鍼 療法

#### 1) 穴位的 定位와 位置

劉<sup>2,6)</sup>는 口腔을 10個의 區域으로 나누어 疾病을 觀察, 治療하였다.(fig2) 分類 方法은 齒齦을 中心으로 外는 口腔前庭 部位로 陽에 屬하고 肢體 外側의 病變을 治療하며 內는 固有口腔 部位로 陰에 屬하고 肢體 內側 및 臟腑區域의 病變을 治療한다. 區域의 形成과 早期 胚胎學은 密接한 關係가 있으며 最近 百餘個의 穴位와 鍼刺效果의 發見과 臨床經驗을 通하여 自然的으로 口鍼區域을 形成했다. 口鍼의 區域 및 穴位, 主治를 살펴보면 다음과 같다. (Table 1)

<Table 1. 口穴分布 및 主治效能>

區域	穴 名	部 位	主 治
頭 部 區 域	前額穴	下脣系帶正中	前頭痛
	頭頂穴	前額穴上 約 0.2寸	頭頂痛
	偏頭痛穴	頭頂穴左右傍0.2寸	偏頭痛
	枕部穴	頭頂穴上 約 0.2寸	後頭痛
	頸部穴	枕部穴上 約 0.1寸	頸部痛, 頸部扭傷, 落枕
	頸癩穴	頸部穴上, 兩中切牙사이 齒齦上	
腰 部 區 域	尾骶骨穴	上脣系帶端正中	尾骶骨痛
	腰部穴	上脣系帶正中	腰肌勞損, 急性腰椎傷, 腰椎骨質增生等腰部病變
	背痛穴	上脣系帶兩側粘膜	背痛
	左右腰窩痛	上脣系帶正端, 左右旁 約 0.1寸	兩側腰窩痛, 急性腰椎上
眼 及 血 壓 區	眼穴	上頰兩側, 尖牙와 第一雙尖牙의 사이 粘膜上	眼壓高, 視床膜炎, 目昏, 復視, 早期視神經病變
	血壓穴	上頰兩側, 尖牙와 第一雙尖牙의	降血壓

域		사이, 齒齦上方粘膜處	
皮膚區域	皮膚穴	左右下脣口角連接處 (1, 2, 3取穴)	局部麻木證, 局部神經炎, 多發性神經炎
神經區域	三次神經痛	上脣正中至口角分成三等分해서 三次神經의 1, 2, 3支에該當	三次神經痛
	面神經穴	患側上脣	面神經麻痺
	神經病穴	①上下頷連接正中處 ②左右口角正中	精神分裂症, 神經衰弱等
	頭輿穴	①上下頷連接處上方 ②口角正中上方 0.2寸	精神病
	抑制穴	①上頷連接處下方 ②左右口角下方 0.2寸	神經衰弱, 神經官能症
臟腑區域	咽頰穴	金津玉液穴下舌系帶左右旁0.2	咽炎
	增音穴	咽頰穴下 約 0.2寸	高血壓偏難失語, 言語不清
	心穴	舌系帶中段左側 0.2寸	神經性心動過速
	肝穴	舌系帶右側下方處	肝區痛
	膽囊穴	肝穴上 約 0.1寸	膽區疼痛
	肺穴	舌系帶根部, 左右旁 約 0.2寸	咳嗽, 氣管支炎
	肋間穴	中切牙內側 約 左右旁 0.2寸	肋間神經痛
催乳穴	舌系帶正中兩側隆起部	乳線炎, 缺乳, 回乳	
消化區域	胃穴	舌系帶左側, 옆으로 約 0.4寸	胃神經痛, 慢性胃炎, 食滯
	腸穴	催乳穴兩側 約 0.7寸	腸炎, 腸鳴, 腹痛, 腸脹氣
	蘭尾穴	舌系帶右側 約 0.7寸處, 腸穴下	蘭尾部疼痛
	胰穴	脾穴와 胃穴의 사이	胰線炎
	脾穴	舌系帶左側, 옆으로 約 0.4寸	消化不良
上	拇指穴	上頷左側, 中切牙上 約 0.4寸	拇指麻木, 屈身不利, 扭傷
	四肢穴	上頷左側, 中切牙와 側切牙의 사이 約 0.2寸 齒齦上	四肢運動性病變, 四肢關節 疼痛, 麻木, 指關節炎



區       域	小腿內側穴	尖牙와 第一雙尖牙間內側齒齦上	小腿內側痛, 肌無力
	膝關節痛	第一, 二雙尖牙間 齒齦下方粘膜	膝關節炎, 腫脹, 扭傷
	膕窩穴	第一, 二雙尖牙間 內側齒齦上	膝炎, 膕窩痛, 坐骨神經痛
	大腿穴	第一雙尖牙와 第一磨牙間, 齒齦下方 約 0.2寸 粘膜處	下肢癱瘓, 小兒麻痺, 坐骨神經痛, 感覺異狀
	大腿內側穴	第一雙尖牙와 第一磨牙間, 內側	肌肉萎縮, 大腿內側痛,
	坐骨神經穴	第一, 二磨牙間 齒齦下方粘膜處	坐骨神經痛
	大腿上穴	第二, 三磨牙間 齒齦下方粘膜處	大腿上部痛, 下肢癱瘓 多發性神經炎, 肌無力
	大腿上內側	第二, 三磨牙間 內側齒齦上	大腿內側病變, 肌肉痛,
其      他     穴     位	泌尿穴	①上頷硬顎前端正中, 兩中切牙 사이 內側으로 顎乳頭上 ②上頷硬顎中段, 顎縫兩側 約 0.2寸 ③顎縫兩側 約 0.2寸	①尿閉, 尿潴溜 ②遺尿, 陽萎 ③膀胱炎, 腎盂腎炎
	生殖穴	①上頷兩中切牙內側, 第一泌尿後左右旁 約 0.1寸 ②上頷軟, 硬顎連接處로 顎縫兩側旁 0.1寸	①陽萎, 遺尿, 腎盂腎炎 ②催產
	聾啞穴	上頷兩側, 第一二磨牙齦頰處	聾啞
	牙痛穴	①下頷左右側, 側切牙와 尖牙間 ②下頷尖牙와 第一雙尖牙間	神經性牙痛
	下頷關節穴	①下頷兩側, 第一二雙尖牙間內側齒齦上 ②下頷兩側, 尖牙內側	下頷關節炎
	脈管炎穴	大腿穴, 小腿穴	脈管炎

2) 診斷의 原則과 方法

口腔診斷은 口鍼의 主要 部分으로 <靈樞.邪氣臟腑病形><sup>8)</sup> 에 “十二經脈,三百六十五絡, 其氣血, 皆上行于面, 而走空竅”이라 하여 경맥 순행상 오장, 육부의 경맥 중 사상, 육부의 경맥이 직접 구강을 통과하며 또한 첩,任二脈이 口部와 상접하여 十二經脈의 氣血이 口部周圍에 모임을 알 수 있다. 그러므로 이로 인해 臟腑 十二經脈은 生理上, 病理上, 口腔과 密接한 關係가 있음을 알 수 있다<sup>6)</sup>.

## (1) 原則

- 1) 口腔 疾患이 있는 者는 排除한다.
- 2) 만약 病變이 發生하면 相應한 區域 內에서 變化가 發生한다. 例를 들어 色澤, 形狀, 및 大小의 變化 등이 出現 한다.
- 3) 口腔反應點의 病理變化 過程에 반드시 注意해야 한다.
- 4) 口腔 粘膜의 光滑度를 觸診한다.
- 5) 血管의 形狀 및 彈性 強弱와 反應物의 硬度를 觸診한다.
- 6) 口腔粘膜, 肌肉의 彈力과 增厚의 程度를 觸診한다.

## (2) 方法

먼저 손을 닦고 右手 食指로 口腔內를 더듬어 간다. 一般的으로 患者는 坐位를 취하며 施術者는 病人으로 하여금 口를 크게 벌리게 하고 光線을 集中시켜 觀察을 하며 아울러 患者의 主所, 現在 症狀 및 口腔의 反應點 變化를 根據로 해서 口腔 診斷을 進行한다. 注意點은 먼저 口腔 疾患은 排除하고 傳染病에는 觸診 方法을 使用하지 않는다.

## 一) 望診

口腔 色澤, 粘膜의 變化는 身體 病變과 關係가 있다. 正常人의 口腔 粘膜層은 潤紅色 인데, 만약 病理現狀이 있으면 口腔粘膜에 充血, 水腫, 血管의 變化, 紫紅色, 紫黑色, 靑紫色 等<sup>3,6)</sup>의 變化가 나타난다. 따라서 色澤, 形狀, 部位의 3方面을 觀察함으로써 診斷을 내린다.

## 二) 觸診

口腔 觸診은 患者의 口腔 區域 및 口腔 粘膜의 陽性 反應物을 觸診하는 것이다. 臨床에 있어 口腔 觸診中 늘 볼 수 있는 陽性 病變 反應은 粘膜粗糙, 丘疹, 結節狀, 條狀物, 硬度, 圓狀物, 片狀物, 凸, 凹, 水腫, 厚度, 彈性, 唾液分泌, 腫脹物 等이다.

## 3) 配穴 方法

## (1) 對症 取穴

病症 所在 部位에 對應 하는 區域을 根據로 해서 選穴한다. 例를 들어 咳嗽는 病症 部位가 肺에 있으며 肺氣不宣으로 因해 發生하므로 五臟區를 取한다.

## (2) 按部位 取穴

相應하는 部位에 의한 取穴 方法으로 腰痛은 腰區를 取하고, 皮病은 皮區를 取

하고, 眼疾患은 眼區를 取하고 頭病은 頭區를 取한다.

### (3) 交叉 取穴

左側에 病이 있으면 右側 穴位를 取하고 右側에 病이 있으면 左側 穴位를 取한다.

### 4) 適應症<sup>2,6)</sup>

口鍼療法の 病症에 對한 應用은 一般 鍼으로 治療되는 疾患에 모두 利用할 수 있으며 內科, 外科, 婦人科, 小兒科, 傷科 등에서 有效한 作用을 한다. 口鍼은 특히 腦血栓形成 및 後遺症, 各種 神經性疾患, 單純性 坐骨神經痛, 四肢關節 및 腰背痛, 軟組織損傷, 缺乳, 遺尿, 三次神經痛, 面神經麻痺, 下肢脈管炎 等に 確實한 治療效果를 가지고 있으며 이외에 各種 疼痛性疾患, 陽萎, 乳線炎, 腎盂腎炎, 高血壓, 眼疾患, 胃腸病 等에도 比較的 좋은 治療 效果가 있다. (Table2) 參考로 劉의 10年 동안의 臨床經驗을 통한 治療率을 살펴보면 腦血栓形成 및 後遺症에 對한 治療率은 90.5% (全愈는 70%)에 이르며 坐骨神經痛에 對한 治療率은 98.2% (全愈는 89.3%)에 이르렀다<sup>6)</sup>.

### 5) 操作方法 및 注意事項

口鍼은 鍼感이 明顯하지 않고, 安全도가 크며, 穴位가 集中되었고, 鍼刺가 簡便하며, 效果가 빠르며, 有效率이 높고, 季節와 場所에 구애받지 않는 등의 長點이 있다.

臨床時 鍼感이 明顯한 者는 效果가 도리어 없으며 이점이 一般鍼과 전혀 같지 않다<sup>2,6)</sup>.

#### (1) 鍼

口鍼用的 鍼號와 一般 常用의 鍼號는 서로 같아 3 - 5 番의 號鍼을 使用하고 鍼의 長이는 0.5 - 3.5 寸 사이의 號鍼을 使用한다. 臨床에서 常用하는 鍼은 0.5 - 1.5 寸의 STAINLESS鍼이다.

#### (2) 鍼前 準備

鍼治療를 進行하기 前에 此種의 鍼法은 痛症이 전혀 없음을 說明하여 患者로 하여금 恐怖心을 갖지 않게 한다.

毫鍼의 彎曲, 殘缺 與否를 注意 깊게 檢査해서 意外의 事故를 防止하며 同時에 刺鍼 後에 患處를 움직이게 한다. 만약 스스로 活動하지 못하는 者는 그 家族에 게 活動하는 것을 도와주게 하여 配合 治療를 얻는다.

## (3) 操作

恒常 消毒된 鍼을 使用하며 患者는 坐位를 取한다. 鍼刺時 鍼尖와 口腔粘膜은 15 - 30度로 斜刺 或은 平刺로 口鍼 穴位를 刺入하며 得氣後에는 30分쯤 留鍼을 하며 撥鍼時에는 한손으로 가아제를 이용해 肩部를 攪고 다른 한손으로는 撥鍼을 해 疼痛, 出血을 防止한다. 上, 下肢, 面部, 腰部區域에 있어서는 進鍼 전에 左手로써 上肩 或은 下肩 正中에 加아제를 덮어 놓고 (交叉感染을 防止하고 同時에 比較的 衛生的이다) 口술을 벌려 놓게 하여 穴位가 보이도록 하고 右手로써는 鍼을 쥐고 進鍼한다. 만약 舌下에 穴位가 分布 된 臟腑 및 消化區域은 반드시 患者로 하여금 口를 벌리고 혀를 들어 올리도록 한 後에 進鍼한다.

聾啞穴 進鍼時에는 左手로서 外耳道를 단단히 덮고 拇指로써는 口角을 당기고 患者로 하여금 口를 크게 벌리게 하고 곧 進鍼하여 定確한 穴位를 刺入한다. 條件이 許諾하는 정황하에서 患者에게 양치질을 하도록하여 口腔 感染을 防止 한다.

## (4) 注意 事項

進鍼時 반드시 血管을 避하여 出血을 防止하고 撥鍼時 만약 患者의 鍼刺點에 出血이 나타나면 곧 마른 綿棒으로 壓迫하면 된다. 進鍼시 만약 疼痛感이 있으면 마땅히 鍼을 약간 뒤로 뺀 後에 正確한 穴位를 刺入한다. 왜냐하면 鍼感이 明顯하면 效果가 없기 때문이다. 高血壓患者는 治療期間中에 禁酒를 하며 孕婦는 慎用하고 무릇 傳染病 患者는 口鍼 治療가 不適當하다.

&lt; Table 2. 口鍼의 適應症 &gt;

疾患	適應症
腦血管疾患	路血栓, 腦栓塞, 血栓閉塞性脈管炎, 血栓性靜脈炎, 高血壓, 腦血栓後遺症 (半身不遂, 言語不清, 口眼喎斜等)
神經性疾患	坐骨神經痛, 腰神經麻痺, 正中神經麻痺, 脊神經麻痺, 三次神經痛, 多發性神經炎, 肋間神經痛, 面神經麻痺, 臂叢神經痛, 神經管能症, 憶症, 頭痛, 齒痛, 神經衰弱
關節痛疾患	手指肌腱, 腱稍炎, 肩關節周圍炎, 膝關節炎, 肘關節炎, 膝關節扭傷, 急性腰椎傷, 慢性腰背痛, 扭傷, 關節炎
其他	陽萎, 乳線炎, 癩症, 小兒麻痺後遺症, 下肢筋無, 缺乳, 遺尿, 腎盂腎炎, 胃腸病, 眼疾患

### Ⅲ. 考 察

新鍼療法은 經絡學說, 藏象論 等の 基礎위에 現代의 解剖生理知識, 各種藥物等의 方法이 應用되어 새롭게 創造 啓發된 治療法이다<sup>1)</sup>.

대체로 新鍼療法은 크게 4가지 範圍로 要約된다고 보여진다. 첫째, 耳鍼, 頭鍼, 面鍼, 鼻鍼, 手鍼, 足鍼 等은 特定한 部位에 刺鍼하여 各種 病症을 治療하는 새로운 分區鍼法이다. 둘째로, 皮膚鍼, 胸鍼, 腧鍼, 皮內鍼法, 赤醫鍼法, 芒鍼法, 溫鍼, 火鍼, 電鍼, 刺絡法 等은 鍼灸의 發達과 用度에 따른 鍼의 變遷과 操作方法의 發達로 이룩하게 된 새로운 療法의 一種이다. 셋째, 水鍼療法, 氣鍼療法, 藥物이온 穴位導入法, 레이저鍼法 等은 經穴上의 物理化學的 素因이나 光線의 作用을 結合하여 刺鍼에 代替하는 새로운 療法이다. 넷째, 經絡穴位를 基礎로 해서 外科手術을 運用하는 桃鍼療法, 割治療法, 穴位穿線, 埋線, 結紮療法 等이 있다<sup>1)</sup>. 이외에 口鍼, 眼鍼, 人中鍼, 舌鍼, 頸鍼, 胸鍼, 腹鍼, 背俞鍼, 脊鍼, 第二掌骨側鍼 等이 最近에 啓發되어 臨床적으로 活用 하고 있다<sup>2)</sup>.

口는 단지 器官만이 아니고 內臟, 四肢와도 密接한 關係가 있으니 內經에서 “十二經脈, 三百六十五絡, 其血氣皆, 上于面, 而走空竅”<sup>8)</sup>라 하였으니 五臟六腑의 經脈이 直接 또는 間接적으로 口腔을 通過하고 奇經八脈中의 督脈과 任脈은 口部와 相接하고 衝脈, 陽橋脈, 陰橋脈 等이 口部周圍에 分布<sup>1,6,7,8,9,10)</sup>하여 臟腑十二經脈의 經氣, 氣穴이 口와 密接한 關係가 있었으며 “口者, 五臟六腑所貫通也, 臟腑有偏盛之疾, 則口有偏盛之疾”<sup>11,12)</sup>이라 하여 五臟六腑의 病理變化가 口腔反應을 通하여 나타남을 알수 있었다. 이와같이 口와 臟腑와는 生理上, 病理上 서로 密接한 關係가 있었고 內經以後의 文獻을 考察해본 結果 脾, 心, 腎, 胃, 肝도 密接한 關係가 있음을 알수 있었다. 口는 脾의 外竅로 “脾主口, 在竅爲口”<sup>11)</sup>, “口脣者, 脾之官也”<sup>8)</sup>, “足太陰之正 貫舌中”<sup>8)</sup>이라 한 것은 口, 脣, 舌와 脾의 關係를 말한 것으로 脾의 機能이 旺盛하면 津液이 口腔으로 上注해서 口腔과 脾의 生理機能上에 있어서 서로 합쳐져야 비로서 水穀을 腐熟하고 輸布精微의 機能을 完成할 수 있었다. 그러므로 “脾氣通於口, 脾和則口能知五穀矣”<sup>8)</sup>라 했다. 만약 脾에 病變이 있으면 口腔에 波及되어 發病하니 “脾熱則口甘”<sup>20,27)</sup>, “脾冷則口喎”<sup>17)</sup> “風熱傳脾, 脣腫裂”<sup>17)</sup> 等の 病理變化가 나타나 臨床上 口脣舌의 診斷으로 脾의 病變을



알 수 있으니 “脾者, 主爲衛, 使之迎糧, 視脣舌好惡, 以知吉凶”<sup>8)</sup>이라 하였다. 心은 舌의 苗로 “心主舌 在竅爲舌”<sup>11)</sup>, “舌者心之官也”<sup>8)</sup>, “心氣通於舌, 心和則舌能知五味矣”<sup>8)</sup>이라 한 것은 心과 舌의 生理關係를 나타낸 것이며 만약 心火偏盛하거나 心陰虧損하면 口舌에 病變이 發病하니 “舌主心, 藏熱則應舌生瘡裂破, 脣揭赤”<sup>32)</sup>, “心熱則口苦生瘡”<sup>20)</sup>이라 하여 心과 口舌의 病理關係를 나타낸 것이다. 口齒의 生理機能과 病理變化는 “丈夫八歲, 腎氣實, 發長齒更”, “三八腎氣平均, 筋骨勁強, 故眞牙生而長極”<sup>11)</sup>, “五八腎氣衰, 發墮齒槁”<sup>11)</sup>는 腎과 口齒의 生理關係를 나타내고 “腎熱者, 色黑而齒槁”<sup>11)</sup>, “腎熱則口鹹”<sup>20,22)</sup>은 腎과 口齒의 病理關係를 나타낸다. 肝經의 支脈이 脣內를 環하고 그筋脈은 舌本을 絡하고 그 經氣는 舌脣에 相通하니 口와 肝은 密接한 關係가 있음을 알 수 있었다. 肝機能과의 關係는 “肝氣熱則膽泄口苦”<sup>11)</sup>, “肝脈絡於舌本 肝壅則出血如涌”<sup>32)</sup>, “肝熱則口酸”<sup>20,22)</sup> 등은 肝과 口의 病理關係를 나타낸다. 五臟六腑는 서로 協助하고 信賴하는 表裏關係에 있으며 많은 臟腑經脈이 口腔周圍를 지나가므로 五臟六腑의 生理, 病理的인 反應이 口腔을 通하여 나타난다. 그러므로 口腔粘膜의 特定한 穴位에 鍼刺하여 臟腑의 疾病을 治療할 수 있을 것으로 思料된다.

口鍼은 口腔粘膜을 10個의 區域으로 나누었으며 各區域은 所屬된 器官 및 臟腑의 病症을 반영하여 人體에 病變이 發生하면 相應하는 區域의 口腔粘膜에 色澤, 形狀, 大小의 變化 등이 나타나며 그 部位를 口鍼의 刺戟點으로 삼아 全身各部의 病症을 治療한다.<sup>25,6)</sup> 頭部區域은 口腔下脣의 脣系帶周圍 및 口腔前庭粘膜組織上에 位置하며 神經性頭痛, 偏頭痛, 頸部扭傷, 落枕 등을 治療하고 腰部區域은 上脣系帶周圍 및 口腔前庭粘膜組織上에 位置하여 急性腰椎傷, 腰肌勞損, 風濕性腰痛 등의 病變을 治療하고 眼 및 血壓區域은 上頤兩側 尖牙와 第一雙尖牙口腔前庭의 粘膜組織上에 位置하여 調節血壓, 降早期高血壓의 機能이 있어 眼壓高, 復視, 頭暈, 頭痛, 早期眼病 등을 治療하며 皮膚區域은 左右 口角에 位置해 上下肢皮膚感覺異常, 局部神經炎 등을 治療하며 神經區域은 세 部位로 나누어 지는데 첫째 部位는 口腔內側의 上下頤連接處이며 둘째 部位는 兩口角處이고 셋째 部位는 兩脣峰이 나누어지는 左右脣紅緣部位이며 神經官能症, 三次神經痛 등을 治療하고 消化區域은 舌下腔內에 位置하여 慢性胃炎, 胃痙攣, 胰線炎, 慢性蘭尾炎 등을 治療하며 上肢區域은 上頤兩側齒間와 粘膜 및 口腔前庭의 粘膜處에 位置하여 各種 關節炎, 腦炎後遺症, 上肢偏癱, 上肢病變, 肩前, 肩後痛, 臂叢神經痛, 肩周炎, 拇指 및 四肢痛, 神經性 등 病變을 治療하고 下肢區域은 下頤兩側, 齒間, 粘膜 및

口腔前庭의 粘膜處에 位置하여 下肢關節炎, 膝, 踝關節炎, 下肢癱瘓, 下肢麻痺, 脈管炎, 坐骨神經痛, 末梢神經炎, 周圍神經炎, 下肢運動의 機能性病變 등을 治療하며 臟腑區域은 舌下腔內에 分布하여 陣發性心動過速, 肋間神經痛, 缺乳, 乳線炎, 氣管炎, 胰線炎, 肝區痛, 膽道回蟲 等の 病變을 治療하고 生殖 및 泌尿區域은 上顎處(軟, 硬顎上)에 位置하여 遺尿, 陽萎, 尿潴留, 腎盂腎炎 等の 病變을 治療한다<sup>6)</sup>. 따라서 診斷時에 人體의 各肢體, 臟腑에 該當하는 區域의 色澤, 形狀, 部位의 3方面을 注意롭게 視診하고 口腔粘膜의 光滑度, 彈力 및 症候의 程度와 血管의 形狀, 彈性強弱 및 反應物의 硬度를 觸診하여 診斷의 根據로 삼아 患者의 主所症, 現在症狀 등을 參考하여 診斷을 내린다.

口鍼의 配穴方法은 3가지가 있는데 첫째는 對證取穴로 病症所在部位에 對應하는 區域을 取穴하는 것으로 藏象 經絡學說의 原理에 의한 取穴方法이며, 둘째는 相應하는 部位에 의한 取穴方法으로 各種 病중에 해당하는 區域을 取穴하는 方法이며, 셋째는 交叉 取穴方法으로 左側에 病이 있으면 右側穴位를 取하고 右側에 病이 있으면 左側穴位를 取하는 方法이다<sup>1,2,5)</sup>.

口鍼의 適應證은 一般鍼灸로 治療되는 疾病에 모두 應用할 수 있는데 特히 腦血管疾患인 腦血栓, 腦栓塞, 血栓 閉塞性 脈管炎, 血栓性 靜脈炎, 高血壓, 腦血栓 後遺症(半身不遂, 言語不清, 口眼喎斜等) 等와 神經性疾患인 坐骨神經痛, 神經麻痺, 三次神經痛, 頭痛, 齒痛, 肋間神經痛, 神經管能症, 憶症, 神經衰弱 等와 關節炎 類疾患인 各種 關節炎, 扭傷, 手指肌腱, 腱鞘炎 等に 顯著한 治療效果가 있으며 아울러 陽萎, 乳線炎, 缺乳, 遺尿, 腎盂腎炎, 胃腸病, 眼疾患等에도 比較的 有效한 治療效果를 가지고 있는 것으로 알려졌다<sup>2,5,6)</sup>.

口鍼의 操作方法은 3~5號의 길이 0.5~1.5寸의 鍼을 使用하여 左手로 上脣 或은 下脣에 가아제를 덮어놓아 感染을 防止하는 同時에 입을 벌리도록하여 穴位가 보이도록 하고 右手로 鍼을잡고 進鍼한다. 臨床時 鍼感이 明顯한 者는 도리어 效果가 없으므로 刺鍼時에는 酸, 脹, 麻, 重, 疼, 痛感 等の 鍼感이 나타나지 않도록 유의하며 鍼治療를 進行하기 前엔 痛症이 전혀 없음을 說明하여 患者로 하여금 恐怖心을 갖지 않게하며 留鍼時間은 30分 이다<sup>2,6)</sup>. 口鍼時 注意事項은 進鍼時 반드시 血管을 避하여 出血을 防止하며 出血時에는 마른棉棒으로 壓迫하여 出血을 防止한다. 아울러 高血壓患者는 治療期間中에 禁酒를 하며 孕婦, 傳染病患者는 口鍼治療가 不適當하다<sup>2,6)</sup>. 以上 여러文獻의 內容을 살펴보면 口鍼療法은 特定部位에 刺鍼하여 全身疾患을 治療하는 分區 鍼法의 一種으로 口鍼은 操作方法이

簡便하고 刺鍼時 痛症이 없으며 安全도가 크고 穴位가 集中되었고 鍼刺가 簡便하며 效果가 빠르고 有效率이 높으며 季節와 場所에 拘碍받지 않는 등의 優秀性으로 보다 넓은 臨床活用과 研究의 價値가 있을것으로 思料된다.

## IV. 結 論

黃帝內經에서 最近까지의 文獻24種을 通하여 口鍼에 關聯된 內容을 考察한 結果 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 口鍼療法은 口腔粘膜와 齒齦 및 口脣上의 穴位를 刺鍼함으로써 全身疾病을 治療하는 新鍼療法의 一種이다.
2. 口鍼은 口腔을 10個의 區域으로 區分하고 診斷, 治療하는 方法으로 各區域의 粘膜上의 色澤의 變化를 살피는 後에 辨證하고 對應하는 區域의 穴位를 治療穴로 適用한다.
3. 口鍼의 適應證은 全身疾患에 모두 利用될 수 있으며, 主로 中風으로 因한 腦血管疾患 및 後遺症, 神經性疾患, 關節痛疾患 等과 같은 疼痛性疾患에 높은 臨床的 效果가 있음을 觀察할 수 있다.
4. 口鍼療法은 東洋醫學의 穴位, 經絡學說, 藏象論 等の 基礎위에 現代의 解剖生理知識을 參考로 해서 새롭게 創造開發된 新鍼療法의 一種으로 앞으로 이에 對한 臨床研究가 必要할 것으로 思料된다.

## 參 考 文 獻

1. 崔容泰 外 : 鍼灸學, 서울, 集文堂, 1988, (上)PP. 78~102 (下)PP. 1365-1368.
2. 郭長春 等編 : 微鍼療法, 重慶, 重慶出版社, 1989, PP. 1~7 PP. 106-112.
3. 劉金榮 : 口鍼治療 坐骨神經痛233例臨床觀察, 河北省, 河北中醫雜誌, 1984年 2期, P. 43.

4. 劉金榮：口鍼治療 小兒麻痺症270例有效觀察，河北省，河北中醫雜誌，1995年5期，P. 47.
5. 遲雲志：口鍼臨床應用之體會，洛陽，洛陽醫藥，1977年 5期，PP. 27-30.
6. 劉金榮 等編：口鍼療法，河南省，中原農民出版社，1991，PP. 1~54 PP. 104-110.
7. 成樂箕：現代鍼灸學，서울，杏林出版社，1987，PP. 83-93.
8. 下北醫學院 編：靈樞經校釋，北京，人民衛生出版社，1982，(上) P.86, P.116, PP. 224~261, PP. 257~260, P.306, P.345, P.373, P.483, P.503, (下)P.61, P.156, P.216, P.256.
9. 蔡炳允：漢方眼耳鼻咽喉科學，서울，集文堂，1986，PP. 327~332.
10. 上海中醫學院 編：新編中醫學教材 鍼灸學，香港，上務印書館，1982，PP. 166~194
11. 程士德 主編：素問註釋滄粹，北京，人民衛生出版社，1982，(上) P.46, P.86 PP. 149~156, P.158, P.224, P.441, P.543, PP. 668~670, (下) P.259
12. 本間祥白：難經之研究，서울，正言出版社，1985，PP. 265-266.
13. 王懷隱 等編：太平聖惠方(三)，서울，翰成社，1979，P.988.
14. 趙佶 編：聖濟總錄(下)，臺北，新文豐出版公社，1978，P.955.
15. 巢元方：諸病源候論(下)，北京，人民衛生出版社，1983，PP. 815-820
16. 李東垣：東垣十書，서울，大星文化社，1983，PP. 183-184.
17. 王肯堂：證治準繩(雜病編)，臺北，新豐出版公社，1979，PP. 530-535
18. 張介賓：景岳全書 (上)，上海，上海科學技術出版社，1988，PP. 463~465.
19. 周定王：普濟方(身形篇)，서울，翰成社，1982，P.311.
20. 李梴：醫學入門(雜病篇)，서울，翰成社，1984，PP. 363~364.
21. 孫一奎：赤水玄珠，北京，人民衛生出版社，1986，PP. 140-141.
22. 許俊：東醫寶鑑，서울，南山堂，1986，P.241
23. 龔廷賢：萬病回春 (下)，서울，杏林書院，1972，PP. 15~16.
24. 程國彭：醫學心悟，香港，友聯出版社，1961，PP. 59~60.
25. 吳謙：醫宗金鑑，北京，人民衛生出版社，1982，PP. 1124~1126.
26. 唐宗海：血證論，臺北，力行書局有限公司，1973，PP. 164~165.
27. 董普寶 等編：中醫學問答，北京，人民衛生出版社，1985，PP. 63.
28. 卞一 外：東醫診法圖譜，서울，一中社，1990，PP.36~39.
29. 國際韓醫學學生會：東洋醫學叢書(中國耳鼻咽喉科篇)，서울，一中社，1990，

PP. 88-106.

30. 樓英 : 醫學綱目, 北京, 人民衛生出版社, 1984, P. 1091.
31. 黃文東 等編 : 實用中醫內科學, 上海, 上海科學技術出版社, 1988, 589.
32. 王燾 : 外臺秘要, 北京, 人民衛生出版社, 1989, P.218
33. 危亦林 : 世醫得效方, 臺北, 文光圖書有限出版社, 1980, P.187