

## 背俞穴 按診에 關한 考察

洪文燁 · 朴元煥

東國大學校 韓醫科大學 診斷學教室

**【초록】** 한의학의 診斷에는 望·聞·問·切의 四診法과 여러 가지의 辨證體系, 즉 氣血津液辨證, 臟腑辨證, 六經辨證, 衛氣營血辨證, 三焦辨證, 四象體質辨證 등이 응용되어 지고 있으며, 또한 그와 더불어 症狀·證候鑑別診斷法등이 선택적으로 활용되어 지고 있다.

이러한 廣範圍한 診斷方法 가운데 切診은 손가락 및 손바닥의 感覺을 運用해서 一定部位를 觸指, 按壓하는 檢査方法으로써 切脈診과 按診으로 크게 나눌 수 있다. 이중 按診이란 손을 사용하여 직접 환부에 觸摸 按壓하여 이상변화를 알아내고 나아가서는 疾病의 部位와 性質과 病情의 輕重 등의 內部的 變化와 體表의 反應을 觀察하여 重要한 辨證資料를 얻는 診斷方法의 한 種類를 말한다. 또한 按診에는 按肌表, 按手足, 按胸腹, 按俞穴診法등을 들 수 있다. 背俞穴의 診斷法은 經絡이라는 反應路를 통하여 體表에 發現되는 壓痛, 自發痛, 緊張, 弛緩, 硬結 및 條索狀物 등의 現象으로 부터 內部臟器의 病變을 診斷하는 方法이다.

이에 著者는 按診의 內容과 方法을 연구하면서 十二經脈의 始動病 所生病을 알아보고 穴位診斷의 方法 및 注意點등을 아울러 정리하므로써 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 俞穴은 各 臟腑의 邪氣가 注入하는 곳으로 臟病 寒症 虛症의 의미를 내포한 陰性病變 治療에 重要한 곳이다.
2. 俞穴의 觸診 卽 母指로서 脊椎棘突起 左右側을 按壓하여서 上向이나 下向으로 推壓指하면 棘突起의 突, 陷凹, 緊張, 弛緩 및 壓痛의 出現部位에 따라 系統別 疾患을 判斷할 수 있다.
3. 實際 臨床에서 患者의 診斷 治療에 있어서 背部按診은 重要한 診斷의 한 領域으로 빠뜨리지 말고 꼭 參考하여야 할 것으로 思料된다.
4. 臟腑疾患에 대한 診斷方法의 多樣化와 治療領域의 擴大 및 治療率의 上昇을 위해 背部俞穴의 正確한 認識과 俞穴按診을 통하여 正確한 診斷이 되었으면 한다.

**중심낱말** : 切診, 按診, 按肌表, 按手足, 按胸腹, 按俞穴診法, 背俞穴, 經絡, 始動病, 所生病

### I. 緒論

한의학의 診斷에는 望·聞·問·切의 四診法<sup>1)</sup>과 여러 가지의 辨證體系, 즉 氣血津液辨證, 臟

腑辨證, 六經辨證, 衛氣營血辨證, 三焦辨證, 四象體質辨證 등이 응용되어 지고 있으며, 또한 그와 더불어 症狀·證候鑑別診斷法등이 선택적으로 활용되어 지고 있다.

이러한 廣範圍한 診斷方法 가운데 切診은 손가락 및 손바닥의 感覺을 運用해서 一定部位를 觸指, 按壓하는 檢査方法으로써 切脈診과 按診으로 크게 나눌 수 있다.<sup>2)</sup> 이중 按診이란 손을 사용하여 직접 환부에 觸摸 按壓하여 이상변화를 알아내고 나아가서는 疾病의 部位와 性質과 病情의 輕重 등의 內部的 變化와 體表의 反應을 觀察하여 重要的 辨證資料를 얻는 診斷方法의 한 種類를 말한다. 또한 按診에는 按肌表, 按手足, 按胸腹, 按俞穴診法등을 들 수 있다. 背俞穴의 診斷法은 經絡이라는 反應路를 通하여 體表에 發現되는 壓痛, 自發痛, 緊張, 弛緩, 硬結 및 條索狀物 등의 現象으로 부터 內部臟器의 病變을 診斷하는 方法이다. 이에 관한 것으로서 《靈樞·背腧篇》에는 “欲得而驗之 按其處 應在中而痛解 乃其腧也”<sup>3)</sup>라고 하였으며, 또한 張介賓은 “按其處應在中而痛解, 所以驗取穴之法也. 但按其腧穴之處, 必痛而且解, 卽其所也 解, 按軟解散之謂”<sup>4)</sup>라고 하였다. 예를 들어 心俞, 肺俞, 肝俞, 膽俞, 脾俞, 大腸俞 등 部位의 按診으로 그 해당 臟腑의 病을 알 수 있을 뿐만 아니라, 背部俞穴을 통한 病變의 治療 즉 背部俞穴의 藥鍼施術을 통한 三焦調節方法이나, 推拿療法을 통한 背部俞穴部位筋肉의 凹凸 및 脊椎部位의 彎曲 등의 治療에도 活用되어지고 있다. 또한 西洋醫學의 피부지각분절이론인 Head's zone 과 Trigger Point 등 各 臟腑에 대한 疾病診斷에 背部俞穴이 응용되어지고 있다.

이에 著者는 按診의 內容과 方法을 연구하면서 十二經脈의 始動病 所生病을 알아보고 穴位診斷의 方法 및 注意點<sup>5)</sup>등을 아울러 정리함으로써 按診의 診斷學的 價値 및 治療的 價値를 提高하는데 기여하고자 한다.

## Ⅱ. 研究方法

1. 按診의 內容과 方法 및 診斷學的 意義를 考察하여 본다.
2. 診斷學的으로 膀胱經의 背俞穴의 作用과 診斷學的 價値 및 治療的 價値를 考察하여 본다.
3. 十二經脈의 始動病 所生病을 考察하여 본다.
4. 穴位診斷의 方法 및 注意點을 살펴 본다.

## Ⅲ. 本論 및 考察

### 1. 按診의 內容과 方法 및 診斷學的 意義

按診의 內容은 크게 按肌膚, 按手足, 按胸腹, 按俞穴의 4가지로 나눌 수 있으며, 按診의 手法에는 크게 觸, 摸, 按의 3種類로 나눌 수 있다<sup>6)</sup>.

1) 觸法은 手指 혹은 手掌으로써 患者의 局部를 가볍게 接觸하는 것이다. 예를 들면 額部나 四肢皮膚 등의 涼熱이나 潤燥의 情況을 알아보는 것이다.

2) 摸法은 患者의 局部를 손으로써 撫摸(어루만져 찾는 것)하는 것이다. 예를 들면 患者의 胸腹이나 腫物 部位의 깊이와 壓痛의 有無, 腫塊의 形態, 質感, 腫脹의 정도, 性質 등등이며, 실제 臨床上에 있어서 各種手法을 綜合運用함에 항상 먼저 觸摸하고 다음에 按壓하여 輕에서 重으로 淺에서 深部位로 病變의 情況을 알아간다.

3) 按診의 方法은 俞根初在 《通俗傷寒論》中

1) 金賢濟: 東洋醫學概論, 서울, 東洋醫學研究院出版部, 1981  
 2) 吳國定: 內經診斷學, 서울, 大星文化社, p207, 1983  
 3) 洪元植: 精校黃帝內經素問·靈樞, 東洋醫學研究院, 1985  
 4) 吳國定: 內經診斷學, 上揭書  
 5) 蓋國才: 穴位의 壓痛에 依한 辨病診斷法, 중국  
 6) 鄧鐵濤: 中醫診斷學, 중국, 人民衛生出版社, p. 264, 1990

說得清楚: “其診法, 宜按摩數次, 或輕或重, 或擊或抑, 以察胸腹之堅軟, 拒按與否; 並察胸腹之冷熱, 灼手與否, 以定病之寒熱虛實.” “輕手循撫, 自胸上而臍下, 知皮膚之潤燥, 可以辨寒熱, 中手尋捫, 問其痛不痛, 以察邪氣之有無. 重手推按, 察其硬否, 更問其痛否, 以辨臟腑之虛實, 沈積之何如.”<sup>7)</sup>

按診時에 의사는 患者의 몸에 손을 댈 때 手法이 가볍고 精巧하게 하며, 갑자기 센힘을 가하지 못하며, 추운 날씨에는 먼저 손을 문질러 손을 따뜻하게 한 후에 檢査를 施行하여야 한다. 同時에 患者의 움직임과 痛症을 물어보며, 의사자신의 感覺도 반영하며 患者의 表情變化를 통하여 그 苦痛의 所在를 파악하여야 한다.

按診은 切診의 한 部分으로 四診가운데 소홀히 할 수 없는 한 분야이다. 다른 望, 聞, 問診의 基礎위에 다시 進一步하여 疾病의 部位와 性質等 情況을 明確히 알아내야 한다.

胸腹部位의 疼痛, 腫脹, 痰飲, 癥塊등의 病變에 대해 觸按을 통하여 充實한 診斷과 辨證에 必須의인 資料를 알아내야 한다.<sup>8)</sup>

清代醫家 俞根初는 按診에 대하여 十分重視하였다. “胸腹爲五臟六腑之宮城, 陰陽氣血之發源. 若欲知其臟腑何如, 則莫如按胸腹.”<sup>9)</sup> 현재 臨床에서도 간편하고 쉽게 創傷이 없게, 痛症이 없게 按診方法을 行하고 있으며, 實用價値가 있게 잘 繼承發展시켜나가야 할 것이다.

## 2. 俞穴의 作用과 診斷의 治療의 價値

俞穴이라는 것은 背部 膀胱經에 있는 經穴이며 臟腑의 名稱下에 俞라는 글자가 붙은 穴을 말한다. 俞는 輸라는 뜻이며 俞穴은 臟腑의 經氣를 이곳에 輸注布散되는 背腰部의 俞穴을 指稱하며, 靈樞 背腧篇에 처음으로 登場한다.

具體的으로는 각 俞穴은 胸椎棘突起下 或은 腰椎棘突起下에서 左右로 각 1寸5分 떨어진 背

腰部의 足太陽膀胱經의 第1側線上에 分布되어, 足太陽膀胱經에 所屬된 12雙의 腧穴이며 臟腑의 位置와 對應해서 위에서 아래로 각각 肺俞, 厥陰俞(心包經의 俞穴) 心俞, 肝俞, 膽俞, 脾俞, 胃俞, 三焦俞, 腎俞, 大腸俞, 小腸俞, 膀胱俞, 의 順으로 臟腑의 名稱이 冠해 있다.

즉 肺는 五臟六腑 가운데 가장 높은 位置에 있으므로, 肺俞도 俞穴 가운데 가장 높은 곳에 있고, 膀胱은 가장 낮은 곳에 있으므로 膀胱俞도 俞穴中에서 最下位에 位置한다.

內臟에 病變이 있을 때 그 臟腑가 所屬하는 脊髓단구에 해당하는 部位에 壓痛, 過敏, 筋의 強直 등이 나타나기 쉬우므로 臟腑의 診斷 및 治療에 有益한 穴로 되어 있다.

急性病 發熱 惡寒에는 背腧穴, 慢性病에는 募穴을 사용하며, 實證에는 背腧穴, 虛證에는 募穴을 사용한다. 그리고 臟病에는 背腧穴, 腑病에는 募穴을 取하면 좋다.

### 1) 俞穴의 作用

俞穴은 모두 體幹部인 背部에 位置하며 生理面에서는 臟腑의 氣가 輸注 혹은 結聚되는 部位로서 臟腑와의 關係가 極히 密接하다. 病理面에서는 臟腑의 疾病은 俞穴의 部位에 反應을 일으킨다.(病症의 反應) 治療面에서는 俞穴에 대한 鍼灸를 통하여 臟腑病症의 治療가 可能하다.(病症의 治療) 따라서 臨床上 俞穴은 診斷의 一助로 常用되며, 治療에서는 相應하는 臟腑의 病症 및 臟腑와 關聯되는 五官九竅나 皮肉筋骨의 病症에 多用된다.

### 2) 診斷의 價値

臟腑에 病變이 發生했을 때, 相應하는 俞穴의 部位에 壓痛이나 知覺過敏, 變色(赤色疹, 丘狀疹, 紫斑, 白斑등) 陷沒, 突起, 結節, 索狀物 등의 陽性反應이 나타나므로, 그에 依據하여 어느 臟腑에 病變이 있는지를 推診할 수 있다.

7) 鄧鐵濤: 中醫診斷學, 上揭書

8) 鄧鐵濤: 中醫診斷學, 上揭書

9) 鄧鐵濤: 中醫診斷學, 上揭書

俞穴을 사용한 疾病診斷에 관해서는 지금까지 몇가지 報告가 있었다. 例컨대 膻中穴의 壓痛은 氣管의 炎症을 고려해야 하며, 腎俞穴의 壓痛은 泌尿器와 生殖器의 疾患을 診斷하는데 있어서 一助가 되는 것이라는 등등 또 어떤 사람은 陽性反應의 形狀의 差異가 各異한 症狀을 나타낸다는 것을 발견하였다. 腎俞穴部位에 索狀의 結節이 있고, 壓痛 또는 知覺過敏을 隨伴하는 것은, 一般的으로 陰痿, 眩暈, 腰痛, 浮腫이며, 局所의 皮膚가 隆起된 卵圓形의 結節에 壓痛을 隨伴하는 경우는 腎虛有熱, 耳鳴, 頭痛의 膨滿感 등의 病變으로 보고 있다.

### 3) 治療의 價値

歷代의 醫家들은 모두 臟腑의 疾病을 治療함에 있어서 俞穴을 重用하였다. 例컨대 鍼灸甲乙經의 “胸中の 有熱, 支滿하며, 食不嗜, 汗不出, 腰脊의 疼痛은 肺俞가 主之함”과 같다.

俞穴의 治療는 주로 다음의 2가지 面으로 볼수 있다.

1) 相應하는 臟腑의 病症에 대하여 良好한 治療作用이 있다.

例컨대 肺俞와 中府는 肺病을 治療할 수 있고, 心俞는 心病을 治療할 수 있는 등으로 俞穴은 相應하는 臟腑의 病症에 對하여 良好한 治療作用이 있으므로 어는 臟腑에 病變이 있더라도 그 臟腑와 相應하는 肺俞穴을 利用하여 治療가 可能하다.

2) 相應하는 臟腑와 關聯되는 組織器官의 病變에 대해서도 一定한 治療作用이 있다.

臨床上 俞穴은 相應하는 臟腑의 病變에 대한 治療에 뿐만 아니라, 經絡의 屬絡關係에 의하여 그 臟腑와 關聯되는 五官九竅나 皮肉筋骨등의 組織器官의 病症의 治療도 可能하다.

특히 背俞穴은 內臟에 대한 영향이 크며, 臟腑와 直接的 關係를 가지므로, 臟腑機能의 調整을 通하여 關聯되는 組織器官의 疾病에 대한 强

한 治療作用도 있는 것이다.

一例를 들면 肝은 目으로 開竅하며, 筋을 主管하므로 眼疾患이나 筋肉의 痙攣등의 筋의 病變을 肝俞로써 治療할 수 있고, 腎은 耳로 開竅하며, 骨을 主管하므로, 耳疾患이나 骨의 病變을 腎俞穴을 써서 治療할 수 있다.

診斷의 一部分 가운데에서 背部의 按診은 陽的인 面이라면 腹部의 按診은 陰的인 것으로 相互 關聯되어 있으므로 背俞穴의 按診과 腹募穴의 診斷은 密接한 關係를 形成하며 매우 重要하여 比較研究하여야 될 것으로 思料된다.

例로 滑伯仁은 難經本義 가운데서 “陰陽의 經絡은 氣가 相互 貫通하고, 臟腑와 腹背는 氣가 相通하여 應한다.”고 述하였는데 이는 臟腑의 氣와 俞募穴이 서로 貫通하고 있음을 述한 것이다.

### 4) 膀胱經의 背俞穴

- 脊柱의 양쪽으로 내려간 膀胱經 1側線에 위치하면서 五臟六腑와 密接되는 關係를 가지는 穴.
- 배수혈은 五臟六腑의 經氣가 잔등에 注入되는 곳이라는 뜻에서 붙여진 이름이다. 背俞穴은 다음과 같다.\*

肺經	大腸經	胃經	脾經	心經	小腸經	膀胱經
肺俞	大腸俞	胃俞	脾俞	心俞	膀胱俞	小腸俞
肺經	腎經	心包經	三焦經	膽經	肝經	
肺俞	腎俞	厥陰俞	三焦俞	膽俞	肝俞	

· 背俞穴은 해당되는 臟腑의 病과 그 臟腑와 關聯되는 器官의 病을 治療하는 데 쓴다.

#### 1) 肺俞穴<sup>10)</sup>

肺俞는 五臟俞穴의 하나이며, 肺의 俞穴이다. 俞穴의 “俞”는 邪氣가 注入하는 곳이라는 뜻이며, 自然界에 있는 모든 邪氣는 이러한 穴을 通해서 體內로 들어가 臟腑를 犯하여 病을 일으킨

10) 安榮基: 經穴學叢書, 서울, 成輔社, p342, 1986.

다고 한다. 그리고 이러한 邪氣는 胸腹의 募穴에 모인다. 이와 같이 俞穴과 募穴은 밀접한 관계가 있기 때문에 俞穴과 募穴을 同時에 活用함으로써 臟腑의 異常을 발견할 수 있다. 肺俞는 中府라는 募穴의 俞穴이다. 肺俞는 肺의 虛實診斷에 중요한 穴이지만 中府와 함께 活用하면 더욱 效果의이다. 肺의 俞穴이므로 肺俞라고 한다.

【位置】 第3胸椎棘突起의 外傍 1.5寸

【解剖】 僧帽筋, 菱形筋이 있으며, 深層에는 最長筋이 있다. 第3肋間動.靜脈後枝의 內側皮枝가 있으며, 第3胸神經後枝의 內側皮枝가 分布되어 있다. 深層에는 同神經後枝의 外側枝가 있다.

【取穴】 第3胸椎棘突起의 下傍 左右 1寸5分에서 取穴한다. 坐位로 取穴한다.

【効能】 調肺理氣, 退熱

【主治】 氣管支炎, 哮喘, 肺炎, 肺結核, 胸膜炎, 自汗, 盜汗 등

【文獻】 骨蒸盜汗, 吐血, 喘嗽, 胸滿上氣, 喉痺, 癩疾, 瘰癧, 甲狀腺肥大(癭氣) 등

【治療解說】 『鍼灸說約』에서는 「喘息, 咳嗽, 吐血, 骨蒸, 虛勞, 肩背, 胸에 떨어진 病을 治한다.」라고 하였다. 『十四經發揮』에는 「癭氣, 黃疸, 勞瘵, 勞熱上氣하여 腰背强痛하고, 寒熱喘滿, 虛煩肺痿肉痛皮癢, 嘔吐支滿하여 食을 嗜하지 않고, 咳嗽, 小兒의 龜背를 主治한다.」라고 記載되어 있다. 鍼治療는 약간 內下方으로 向해 肋間에 斜刺한다. 깊이 刺入하지 않도록 注意한다.

## 2) 厥陰俞

一名 鬲俞라고도 한다. 手厥陰으로 注入한다. 心包絡의 俞穴이다. 厥陰俞의 “厥”은 血의 循環이 좋지 않다는 뜻이고 “陰”은 陰證이다. 즉 陰證으로 生體機能의 衰退로 因하여 循環障礙의 症狀이 內에 고이는 경우에 사용하는 穴이라는 뜻이다.

【位置】 第4胸椎棘突起의 外傍 1.5寸

【解剖】 僧帽筋, 菱形筋이 있으며, 深層에는 最長筋이 있다. 第4肋間動.靜脈後枝의 內側皮枝가 있으며, 第4胸神經後枝의 內側皮枝가 分布되어

있다. 深層에는 同神經後枝의 外側枝가 있다.

【取穴】 坐位로 取穴한다. 第4胸椎의 棘突起下 左右兩側의 1寸5分, 肺俞下에서 取한다.

【主治】 風濕性心臟病(류머티즘性 心疾患), 神經衰弱, 肋間神經痛 등.

【文獻】 胸中膈氣聚痛, 逆氣嘔吐, 咳嗽, 齒痛.

【治療解說】 『鍼灸說約』에서는 「逆氣, 嘔吐, 心痛, 胸中煩悶을 治한다.」라고 하였으며, 『十四經發揮』에서는 「欬逆, 牙痛, 心痛, 胸滿, 嘔吐, 煩悶을 主治한다.」라고 하였다.

이상과 같이 肋間神經痛이나 心臟疾患·呼吸器疾患 등에 폭넓게 사용된다. 특히 血液循環이 나빠 冷症인 사람에게는 대단히 도움이 되는 穴이다. 대체적으로 두 다리로서 있는 人間에게 있어서 背骨은 대단히 중요하다. 그 背骨을 똑바로 세워 體幹을 直立시키고 있는 것이 背骨의 양측 근육이며, 이것을 立幹筋이라 하고 흔히 仙棘筋群이라고 부른다. 이것은 높은 굴뚝을 東西南北에서 받들고 있는 대들보와 같은 것으로서 人間에게만 특히 발달된 筋肉이다. 胸과 腹內의 內臟活動이 異常하게 鈍化한다든가 또는 充進하면 이곳에 痛症이 發生하든가 嘖嘖하게 굳어진다. 俞穴은 이 筋肉中에 나타나는 症狀群을 포착하는 곳이다.

## 3) 心俞

心俞는 五臟의 俞穴의 하나이며, 心臟이 邪氣가 注入하는 곳이다. 따라서 心俞라고 命名되었다. 이 穴의 募穴은 명치 바로 아래의 巨闕이다. 狹心症과 같은 心臟發作으로 心俞部分이 아플때는 반드시라고 해도 좋을만큼 左手의 手掌側과 小指側의 經絡에 걸쳐 痛症이 放散한다.

이러한 때는 직접 穴인 心俞와 併用하여 募穴에 해당하는 巨闕, 그리고 가슴의 膻中, 手의 陰郄 등을 治療하면 좋다. 心臟의 作用을 韓醫學에서는 精神作用을 주관하는 곳이며, 精汁을 담고, 神이 머무는 곳이라 하여 人體의 中樞에 해당하는 중요한 臟器이다. 精神의인 衝擊이 心臟發作과 關係가 깊다는 韓醫學의 合理性을 말하고 있는 것이다.

【位置】 第5胸椎棘突起의 兩傍 各 1.5寸

【解剖】僧帽筋, 菱形筋이 있으며, 深層에는 最長筋이 있다. 第5肋間動.靜脈後枝의 內側皮枝가 있으며, 第5胸神經後枝의 內側皮枝가 分布되어 있다. 深層에는 同神經後枝의 外側枝가 있다.

【取穴】坐位로 取穴한다. 第5胸椎의 棘突起의 下, 左右兩側의 1寸5分에서 取穴한다

【効能】寧心安神, 理血調氣.

【主治】神經衰弱, 肋間神經痛, 류머티즘性 心臟疾患, 心房細動, 心臟頻搏, 精神分裂症, 癲癇, 히스테리 등.

【文獻】心胸煩悶, 心痛, 咳嗽, 咯血, 嘔吐不食, 癆疾, 寒熱, 手足心熱, 遺精, 盜汗, 健忘 등

【治療解說】『鍼灸說約』에는 「發狂, 癲癇, 嘔吐, 食不下, 心胸亂亂을 治한다」라고 기재되어 있다.

動悸가 있으며 머리가 무겁고 가라앉는다. 上半身은 달아오르는데 下半身은 싸늘하다. 갑자기 上氣한다. 不安, 焦燥하다. 때때로 등에서 가슴에 걸쳐 뚫고 나가는 듯한 痛症을 느낀다. 위와 같은 症狀은 心臟에 異常이 있음을 나타내는 것이다.

이와 같은 경우에 心俞는 效과를 발휘하는 穴이다. 鍼治療時에는 患者를 正坐시키고 약간 內下方으로 向하여 肋骨間에 斜刺한다. 깊이는 15~20mm 정도.

#### 4) 督俞

督俞의 “督”은 삼촌(叔)이 집일을 잘 보살핀다(目)는 데서 살피다, 권하다, 재촉하다, 董督하다, 거느리다, 가운데라는 뜻이며, “俞”는 俞穴을 뜻한다. 즉 胸椎의 가운데에 있으며 心俞와 膈俞의 가운데에 있는 俞穴로 心의 邪氣를 살피는 穴이라는 뜻이 된다.

【位置】第6胸椎棘突起의 兩傍 各 1.5寸

【解剖】僧帽筋, 廣背筋, 最長筋이 있으며, 第6肋間動.靜脈後枝의 內側皮枝, 頸橫動脈의 深枝가 있다. 肩胛背神經, 第6胸神經後枝의 內側皮枝가 分布되어 있고, 深層에는 同神經後枝의 外側枝가 있다.

【取穴】坐位로 取穴한다. 고개를 앞으로 굽혔

을 때 最上位에 突出한 棘突起가 第7頸椎棘突起인데 그 直下가 第1胸椎棘突起이다. 以下 順序로 棘突起를 세며 내려가 第6, 第7胸椎棘突起間을 찾아 그 높이에서 左右로 1寸5分에서 取穴한다.

【主治】心內膜炎, 心膜炎, 腹痛, 腸鳴, 橫膈膜痙攣, 乳腺炎, 脫毛, 皮膚瘙癢症, 尋常性乾癬(牛皮癬) 등.

【文獻】寒熱心痛, 腹痛, 腸鳴, 氣逆 등

【治療解說】『鍼灸經穴辭典』自由出版社刊行, 中華民國, 五十三年 十月, 戴源長 著 에는 「寒熱心腹痛·雷鳴氣逆을 主治한다」라고 記載되어 있다. 즉 寒熱往來하며 心臟部의 疼痛이나 腹鳴과 疼痛 上氣症 등의 症狀에 效과가 있으며, 그 밖에 咳嗽와 皮膚搔癢에도 效과가 있는 穴이다. 鍼治療時에는 患者를 正坐시키고 內下方을 向해 肋骨間에 15~20mm 斜刺한다

#### 5) 膈俞

“膈”은 橫膈膜의 膈으로 간막이라는 뜻이며, 胸部와 臟部가 간막이가 되는 곳에 있는 것이 膈俞이다. 上焦와 中焦의 境界가 되기 때문에 上焦와 中焦의 機能을 조절하고, 呼吸, 循環, 消化, 吸收라는 症狀에 대단히 잘 듣는 利用價値가 높은 穴이다.

【位置】第7胸椎棘突起의 兩傍 各1.5寸

【解剖】僧帽筋下緣에 있으며, 廣背筋·最長筋이 있다. 第7肋間動·靜脈後枝의 內側皮枝가 있다. 第7胸神經後枝의 內側皮枝가 分布되어 있으며, 深層에는 同神經後枝의 外側枝가 있다.

【取穴】坐位로 取穴한다. 第7胸椎棘突起下에서 左右 兩側으로 各1.5寸에서 取穴한다. 第7胸椎棘突起는 左右肩胛骨의 下端을 잇는 線보다 약간 위, 또는 아래에 있다. 이것은 肥滿體인가 또는 야위었는가, 肩胛骨이 올라가 있는 사람, 또는 내려간 사람에 따라 다소의 차이가 있다.

【効能】理血化瘀, 寬胸膈, 補虛損.

【主治】貧血, 慢性出血性疾患, 橫膈膜痙攣, 神經性嘔吐, 蕁麻疹, 淋巴節結核, 胃癌, 食道狹窄 등.

【文獻】寒熱, 骨蒸盜汗, 咳逆吐血, 腹中積滯, 怠惰嗜臥, 諸血症 등.

【治療解説】『鍼灸說約』에 따르면 「胸脇苦滿, 寒熱往來, 腹脹滿, 胃脘痛, 膈氣, 寒痰, 을 治한다」라고 하였다.

『十四經發揮』에서는 「心痛, 吐食飢胃, 骨蒸四肢怠惰, 痲癩, 咳逆, 嘔吐, 膈胃, 寒痰, 飲食이 내거가지 못함을 主管한다」라고 하였다. 또한 血液病은 모두 여기에 灸를 하면 좋다고 한다. 血病이란 瘀血에서 오는 病症이며, 血液疾患의 主治穴으로써 咯血·吐血其他 心臟疾患에 강한 反應을 나타낸다. 鍼治療時는 正坐시키고 약간 內下方을 향해 肋間內로 15~20mm 斜刺한다. 深刺하지 않도록 注意한다. 慢性消化器症狀에 效果가 높다.

### 6) 肝俞

肝俞는 五臟의 俞穴의 하나이다. 肝의 臟에 邪氣가 注入되는 곳이며 募穴은 期門이다. 肝臟의 상태를 알려면 肝俞와 期門을 사용하는데, 이 二穴은 現代醫學에서 말하는 肝臟의 위치와 일치하고 있다.

韓醫學에서의 肝臟은 一國에 비유할 때 “將軍의 官이다”라고 한다. 즉 外敵을 防禦하고 國家의 질서를 유지하는 임무를 담당한 臟器라는 위치를 부여하고 있다. 外敵이라는 것을 外毒으로 생각하고, 解毒하는 臟器가 肝臟이 된다. 그래서 肝俞는 解毒의 主治穴이 되는 것이다. 肝臟이 약화되면 명치에서 季肋骨에 걸쳐 특히 右脇腹에 무직하고 답답한 壓迫感이 있으며 肝俞穴을 중심으로 強하게 強直하고 빠른 증상이 나타난다. 이와 같은 肝臟의 機能衰弱을 정상화하는 穴이 肝臟의 俞穴인 肝俞의 역할이며, 그것이 穴名 由來로 되어 있다.

【位置】第9胸椎棘突起의 兩傍 各1.5寸

【解剖】廣背筋이 있으며, 最長筋과 腸骨肋間과의 사이. 第9肋間動.靜脈後枝의 內側皮枝가 있다. 第9胸神經後枝의 內側皮枝가 分布되어 있으며, 深層에는 同神經後枝의 外側枝가 있다.

【取穴】伏臥位로 取穴한다. 左右의 腸骨稜의 가장높은 곳을 이은 線을 “야코비 線”이라고 한다. 이 線은 대체적으로 第4腰椎棘突起上을 통과한다. 第4腰椎棘突起에서 順서로 棘突起를

세며 올라가 第10, 第9胸椎棘突起의 높이에서 左右로 1寸5分の 위치에서 取穴한다. 腰椎는 棘突起가 크고 上과 下에서 높게 되어 있어 1椎를 2椎로 誤認할 수 있으므로 成人은 1椎의 높이를 약 3cm로 측정한다.

【効能】利肝膽, 清濕熱, 調氣滯, 明眼目.

【主治】急·慢性肝炎, 膽囊炎, 胃疾患, 眼疾患, 肋間神經痛, 神經衰弱, 月經不調 등.

【文獻】鼻衄, 吐血, 眼疾患, 黃疸, 積聚痞痛 등.

【治療解説】『鍼灸說約』에서는 「兩脇으로 당기면서 轉側하지 못하고, 胸背가 서로 당기고 아프다. 狂癲疾, 目眩, 目花唾血, 短氣, 胸腹脹滿을 治한다」라고 記載하고 있다. 『十四經發揮』에서는 「黃疸, 熱病後 視野가 좁아진다. 眩氣症이 있다, 咳血, 咳逆이 있고 寒疝, 筋急筋寒, 轉筋을 주관한다」라고 하였다.

이것으로 미루어 肝炎, 肝機能障害, 肝臟肥大, 膽石症, 膽囊炎, 胸膜炎, 肋間神經痛, 腰痛, 神經衰弱, 不眠症, 癲癇, 中風, 半身不隨, 眩氣症 등에 폭넓게 應用된다.

### 7) 膽俞

膽俞는 五臟의 俞穴의 하나이다. 膽의 邪氣가 注入되는 곳이다. 이곳에 대한 募穴은 日月이다. 膽俞와 日月은 陰陽相應하여 함께 쓰이는 重要な 穴로 되어 있다.

『臟象論』에 의하면 肝의 臟下에 膽의 腑가 붙어 있다. 이 肝臟의 機能을 돕는 것이 膽의 腑이다. 그래서 膽의 腑도 解毒하는 臟器이고 또한 脂肪의 消化를 돕는 膽汁이 나오는 곳이다. 그리고 膽의 病이 잘 나타나는 곳이기도 하다. 膽石症의 경우에는 특히 右側의 膽俞에 壓痛이 나타난다. 이와 같은 膽의 病을 제거하는 俞穴이라는 것이 膽俞의 穴名 由來이다.

【位置】第10胸椎棘突起의 兩傍 各1.5寸

【解剖】廣背筋이 있고, 最長筋과 腸骨肋間과의 사이. 第10肋間動.靜脈後枝의 內側皮枝가 있으며, 第10胸神經後枝의 內側皮枝가 分布되어 있다. 深層에는 同神經後枝의 外側枝가 있다.

【取穴】伏臥位로 取穴한다. 左右의 腸骨稜의 가장높은 곳을 이은 線을 “야코비 線”이라고 한

다. 이 線은 대체적으로 第4腰椎棘突起上을 통과한다. 第4腰椎棘突起에서 순서로 棘突起를 세며 올라가 第11, 第10胸椎棘突起의 높이에서 左右로 兩側1寸5分되는 곳에서 取穴한다.

【効能】 清泄肝膽邪熱, 和胃理氣寬膈.

【主治】 肝炎, 膽囊炎, 胃炎, 膽道蛔蟲症, 淋巴節結核, 腹脹, 胸脇痛, 坐骨神經痛 등

【文獻】 頭痛, 振寒, 口苦, 乾嘔, 咽中痛, 胸腹脹滿, 脇痛, 目黃, 黃疸, 骨蒸勞熱, 虛勞尿精, 腕下腫(腕窩 淋巴節結核) 등.

【治療解說】 『鍼灸說約』에는 「心腹脹滿, 口苦, 舌乾, 胸脇痛, 頭痛, 振寒으로 땀이 나지 않음을 治한다」라고 記載되어 있다. 『十四經發揮』에서는 「腕下腫, 心腹脹, 口苦, 舌乾咽痛, 骨蒸勞熱, 食이 내려가지 않음을 주관한다」라고 하였다.

韓醫學에서는 肝膽이 相照한다고 말한다. 肝臟과 膽腑는 언제나 表裏하여 서로 돕고 서로 補하면서 기능을 영위하는 것으로 되어있다. 따라서 前記한 肝俞가 效果있는 病은 膽俞에서도 效果가 있다. 肝臟·膽囊의 病 특히 慢性的 膽囊炎에는 이 穴에 鍼灸治療를 하면 대단히 效果가 크다. 鍼治療時에는 肋間에 直鍼으로 15~30mm 刺入한다. 灸治療는 3壯.

8) 脾俞

脾俞는 五臟의 俞穴 중의 하나이며, 脾臟의 邪氣가 注入하는 곳이다. 따라서 이것이 脾俞의 穴名 由來가 된다.

脾臟은 胃에서 化한 食物이 모두 脾臟으로 와서 養物이 되어 五臟으로 간다. 脾臟과 胃腑는 五行의 土에 속하는데 몸에 가장 중요한 消化器係의 病에 效果가 있는 穴이다. 그리고 脾에는 「神이 머문다」라고 하여 精神을 주관하고 氣分이 高揚을 제거하는 데에도 有效하다.

【位置】 第11胸椎棘突起의 兩傍 各1.5寸

【解剖】 廣背筋이 있고, 最長筋과 腸骨肋筋의 사이. 第11肋間動靜脈後枝의 內側皮枝가 있으며, 第11胸神經後枝의 內側皮枝가 分布되어 있다. 深層에는 同神經後枝의 外側枝가 있다.

【取穴】 伏臥位로 取穴한다. 第11胸椎의 下傍

左右兩側 各1.5寸에서 取하는데 알기 쉬운 取穴法은 左右의 兩腕을 늘어 뜨리고 手掌을 위로 하면서 兩肘를 直角으로 굽혔을 때, 左右의 肘頭를 이은 線上에 있는 背骨이 胸椎의 가장 아래에 있는 背骨의 第12胸椎가 된다. 거기에서 하나 위에 있는 背骨, 第11胸椎의 左右 1寸5분에 있는 것이 脾俞다

【効能】 調脾胃, 助運化, 除水濕, 和營血.

【主治】 胃炎, 潰瘍病, 胃下垂, 神經性嘔吐, 消化不良, 肝炎, 腸炎, 浮腫, 貧血, 肝脾腫大, 慢性出血性疾病, 子宮脫垂, 蕁麻疹, 肢體乏力 등

【文獻】 噎膈 泄痢, 水腫, 鼓脹, 積聚痞塊, 黃疸 등

【治療解說】 『鍼灸說約』에 의하면 「腹胸背로 당기면서 痛症이 있고, 黃疸, 四肢沈重, 痰癥, 積聚, 瘡寒熱을 治한다」라고 한다.

『十四經發揮』에는 「맑이 먹고 몸은 勞瘦하며 鹹汁을 吐함을 주관한다」라고 記載되어 있는데 이것은 바로 糖尿病과 胃腸病 등의 典型的인 症狀이다.

韓醫學에서 말하는 脾는 現代醫學에서 말하는 脾臟이 아니라 胰臟을 가리키고 있다. 이 胰臟에서는 “인슈린”이 分泌되는데 그것의 分泌가 좋지 않으면 糖尿病이 되기 쉽다. 脾의 상태가 좋지 않으면 胃의 상태도 나빠져 胃病, 食慾不振, 消化不良 등이 일어나기 쉽다. 그래서 脾俞의 治療는 重要하다.

9) 胃俞

胃俞는 胃의 俞穴이고 胃의 腑에 邪氣가 注入하는 곳이다. 募穴은 腹部的 中脘이다. 中脘은 腹大動脈에서 갈라져 胃·脾臟·肝臟으로 가는 血管이 갈라지는 곳이며, 또한 그 혈관에 달라 붙어서 이들 內臟機能을 調節하는 중요한 自律神經이 있는 곳에 해당한다. 그러므로 胃俞와 中脘에서 胃症狀를 판단하고 胃經의 穴을 골라 치료하는 것이 治療의 原則으로 되어 있다. 胃라는 글자를 文字的으로 보면 田과 月의 合字이다. 田은 耕地穀物, 月은 肉이다. 그러므로 穀物을 消化하여 身體의 肉으로 化한다는 뜻이다.

【位置】 第12胸椎棘突起의 兩傍 各1.5寸



【解剖】腰背筋膜이 있으며, 最長筋과 腸骨肋筋의 사이. 肋下動.靜脈後枝의 內側皮枝가 있으며, 第12胸神經後枝의 內側皮枝가 分布되어 있으며, 深層에는 同神經後枝의 外側枝가 있다.

【取穴】伏臥位로 取穴한다. 左右의 腸骨稜의 가장 높은 곳을 이은 線을 “야코비 線” 이라고 한다. 이 線은 대체적으로 第4腰椎棘突起上을 통과한다. 第4腰椎棘突起에서 순서로 棘突起를 세며 올라가면 第1腰椎突起와, 第12胸椎棘突起間의 높이에서 左右 兩側으로 1寸5分되는 곳에서 取穴한다.(第1腰椎上은 第12胸椎이다).

【効能】調胃氣, 化濕消滯.

【主治】胃痛, 胃炎, 胃擴張, 胃下垂, 潰瘍病, 肝炎, 肝炎, 腸炎, 食慾不振, 不眠, 脊背痛 등

【文獻】食不下, 反胃嘔吐, 小兒의 吐乳, 胃寒腹痛, 泄痢, 水腫鼓脹 등

【治療解說】『鍼灸說約』에는 「腹脹하여 食을 嗜하지 않으며 胃中寒, 腸鳴, 腹痛, 小兒의 吐乳를 治한다」라고 記載되어 있다. 『十四經發揮』에는 「霍亂, 胃寒腹脹鳴飜胃, 嘔吐하여 食을 嗜하지 않고, 腹痛, 胸脇苦滿, 背痛, 筋攣, 小兒羸瘦를 주관한다」라고 記載되어 있는데 역시 消化器係의 疾患에 效果가 있다.

急性胃炎이나 胃痙攣·胃아토니가 있을 때 胃俞에 강한 反應이 나타난다. 이러한 때에 이것을 治療하면 胃에 직접 效果를 나타낸다. 그리고 胃俞·膈俞·脾俞와 함께 灸治療가 效果가 있어서 各各 3壯 정도를 뜬다. 그리고 痔의 治療에도 胃俞가 併用된다.

### 10) 三焦俞

人體의 熱에너지를 調節하는 곳이 三焦이다. 이 三焦에 邪氣가 注入하는 곳이 三焦俞이며, 이에 대한 募穴은 臍下의 石門이다. 三焦俞와 石門, 그리고 膈中과 中脘의 四穴은 三焦를 조절하는 중요한 穴이다.

人間처럼 恒溫動物의 體溫은 언제나 섭씨 37度 정도로 유지되고 있다. 全身의 血管係는 바로 皮膚下를 흐르는 體表循環과 頭·胸·腹中을 도는 臟器循環으로 크게 分류되는데 恒溫動物은 外部環境의 寒暖에 應해서 血液循環을 적절하게

조절하는 기능을 갖추고 있다. 이 血液循環을 적절하게 調節하고 있는 곳이 三焦이다.

韓醫學에서는 人體를 天·地·人으로 구성된 하나의 自然으로 간주하는데, 三焦俞는 이 天·地·人을 循行하는 血液의 흐름, 즉 熱源을 조절하는 중요한 穴處로 알려져 있다.

【位置】第1腰椎棘突起의 兩傍 各1.5寸

【解剖】腰背筋膜이 있으며, 最長筋과 腸骨肋筋의 사이. 第1腰動.靜脈後枝의 內側皮枝가 있다. 第10胸神經後枝의 內側皮枝의 末梢가 分布되어 있으며, 深層에는 第1腰神經後枝의 外側枝가 있다.

【取穴】伏臥位로 取穴한다. 左右의 腸骨稜의 最上端을 잇는 “야코비 線” 의 중앙은 대체적으로 第4腰椎棘突起에 해당하는데 그 3椎上의 兩側 약 1寸5分 부위를 強壓하면 反應이 있는 곳이 三焦俞이다.

【効能】調氣化, 利水濕.

【主治】胃炎, 腸炎, 腎炎, 腹水, 尿貯留, 遺尿, 神經衰弱, 腰痛 등

【文獻】目眩, 頭痛, 嘔吐, 水穀不化, 腸鳴腹脹, 泄痢, 水腫, 黃疸 등

【治療解說】『鍼灸說約』에 의하면 「骨蒸, 勞熱, 腋汗, 腸鳴, 食不化, 腹痛泄瀉, 頭痛, 腰脊強息, 婦人癥聚, 瘦瘠을 治한다」라고 하였다. 『十四經發揮』에서는 消化器病등을 중심으로 하여 效果를 나타내는 것이 三焦俞라고 하였다.

### 11) 腎俞

腎俞는 腎臟의 俞穴이며 腎에 邪氣를 注入하는 곳이다. 穴名도 여기에서 由來하고 있다. 募穴은 京門이다. 腎臟은 先天의 元氣가 머무는 곳이며, 精과 志를 藏하여 一身의 精力의 源이 된다. 이 腎의 기능이 약화된 것을 腎虛症이라고 한다. 腎臟의 기능을 왕성하게 하면 全內臟이 자극되어 生命力이 鼓舞되고 一身이 強健해지는 穴, 그것이 腎俞이다.

【位置】第2腰椎棘突起의 兩傍 各1.5寸

【解剖】腰背筋膜이 있으며, 最長筋과 腸骨肋筋의 사이. 第2腰動.靜脈後枝의 內側皮枝가 있다. 第1腰神經後枝의 內側枝가 分布되어 있고, 深

層에는 第1腰神經後枝의 外側枝가 있다.

【取穴】伏臥位로 取穴한다. 左右의 腸骨稜의 가장높은 곳을 이은 線을 “야코비 線” 이며, 이 線은 대체적으로 第4腰椎棘突起上을 통과한다.

第4腰椎棘突起에서 順서로 棘突起를 세며 올라가 第3 第2腰椎突起間의 높이에서 兩側으로 1寸5分에서 取穴한다.

【効能】調腎氣, 強腰脊, 明耳目.

【主治】腎炎, 腎絞痛, 腎下垂, 腰痛, 遺精, 遺尿, 陰痿, 月經不調, 氣管支喘息, 耳鳴, 耳聾, 脫毛, 貧血, 腰部軟部組織의 損傷, 小兒麻痺後 遺症 등

【文獻】耳聾, 腎虛, 遺精, 陰痿, 尿血, 水腫, 消渴, 癲疾, 瘡疾, 腰痛, 膝冷 등

【治療解說】腎俞의 응용 범위는 대단히 넓다. 腎臟은 現代醫學의 副腎機能에 해당하며 이곳에서 身體의 상태를 살핀다. 이곳에서 응어리나 壓痛이 없으면 건강한 증거이고, 그 반대라면 過勞傾向이다. 이러한 때는 精力이 減退하고 다리가 부어오르며, 血壓이 높아지는 증상이 나타나는 것이다. 女性이라면 生理不順, 허리가 아프다든가, 다리가冷하다는 症狀이 나타난다. 따라서 腎俞를 處置하면 全身의 生命力·氣力·意慾이 넘쳐 건강해진다. 그러므로 腎俞를 쓰는 疾患은 生殖器疾患, 泌尿器疾患, 呼吸器疾患, 循環器疾患, 神經系疾患 婦人科疾患, 代謝疾患 등 대단히 폭이 넓다.

治療는 鍼灸 맛사지 指壓 모두 效果가 있는 방법이다.

### 12) 氣海俞

“氣”는 氣·血·水의 氣이며 “海”는 바다 즉 原氣의 海이고 原氣의 變動으로 인한 邪氣가 注入하는 穴이라는 뜻이다.

【位置】第3腰椎棘突起의 兩傍 各1.5寸

【解剖】腰背筋膜이 있으며, 最長筋과 腸骨肋筋의 사이. 第3腰動.靜脈의 後枝가 있다. 第2腰神經後枝의 內側枝가 分布되어 있으며, 深層에는 第1腰神經後枝의 外側枝가 있다.

【取穴】伏臥位로 取穴한다. 左右의 腸骨稜의 가장높은 곳을 이은 線을 “야코비 線” 이라고 한다. 이 線은 대체적으로 第4腰椎棘突起上을

통과한다. 第4腰椎棘突起와 그위에 第3腰椎突起上의 높이에서 兩側으로 1寸5分되는 곳에서 取穴한다.

【効能】調氣血, 健腰膝.

【主治】腰脊痛, 痔疾, 月經不調, 機能性子宮出血, 下肢麻痺 등

【文獻】腰痛, 痔漏瀉血 등

【治療解說】氣海俞는 腰痛, 下痢, 消化不良을 主治하는데 특히 腰痛의 特效穴이다. 그리고 心下에 氣의 結締로 인한 塊가 생긴다 또는 婦人의 月經不調, 崩漏 등에도 主治穴이 된다.

### 13) 大腸俞

大腸俞는 이름 그대로 大腸으로 邪氣가 注入하는 곳이다. 이 俞穴에 대한 募穴은 天樞이다. 따라서 大腸의 症狀은 大腸俞와 天樞를 함께 治療하면 效果가 있다. 天樞도 腹病一切에 效果가 있는 穴로 잘 알려져 있지만 俞穴과 募穴이 서로 補助함으로써 刺戟이 效能을 發生하는 것이다.

【位置】第4腰椎棘突起의 兩傍 各1.5寸

【解剖】腰背筋膜이 있으며, 最長筋과 腸骨肋筋의 사이. 第4腰動.靜脈後枝가 있고, 第4腰神經의 後枝가 分布되어 있다.

【取穴】伏臥位로 取穴한다. 左右의 腸骨稜의 가장높은 곳을 이은 線을 “야코비 線” 이라고 한다. 이 線은 대체적으로 第4腰椎棘突起上을 통과한다. 第4腰椎棘突起와 그 밑에 第5腰椎突起 사이의 높이에서 兩側으로 1寸5分되는 곳에서 取穴한다.

【効能】調腸胃, 利腰膝.

【主治】腰腿痛, 腰部捻挫, 薦腸關節痛, 腸炎, 痢疾, 便秘 등

【文獻】腸鳴腹脹, 泄痢, 食不下, 臍部의 激痛, 排尿·排便困難 등

【治療解說】大腸俞는 腰背痛이나 下痢의 特效穴이다. 『鍼灸說約』에서는 「脊痛, 腰痛, 腸癖, 大小便不利, 五痔의 疼痛, 婦人의 帶下를 治한다」라고 效能을 記述하고 있다. 『十四經發揮』에는 「脊強, 腰痛, 腹中氣脹, 臍를 감도는 切痛, 腸鳴, 腹中雷鳴, 腸癖, 小腹絞痛, 大小便難을 주관한다」라고 記述되어 있다.

現代人의 下痢는 精神的인 스트레스가 原因이 되어 消化機能을 지배하는 自律神經에 不調和를 초래하여 일어나는 것이 많다. 또는 不規則한 生活에서 오는 것도 많다. 똑 같이 胃腸의 상태가 나쁘다고 하더라도 大腸과 小腸 胃의 內部, 大腸俞가 주관하는 大腸의 경우는 腹鳴이 있는가 下腹部가 아프다든가 下痢와 便秘가 있는 등으로 나타나는 症狀이 다르다. 그리고 背部가 強直되며 腰痛을 呼訴하는 경향이 있다. 이와 같은 때에 大腸俞를 治療하면 좋다.

14) 關元俞

“關”은 문빋장, 관문, 닫는다는 뜻. “元”은 으뜸, 머리, 착하다, 크다, 元氣 등의 의미가 있다. 그래서 關元俞는 陽氣의 元인 元氣가 集中됨을 저해하는 邪氣가 注入되는 穴이라는 뜻.

【位置】 第5腰椎棘突起의 兩傍 各1.5寸

【解剖】 脊椎起立筋이 있다. 第5腰動.靜脈後枝가 있으며, 第5腰神經의 後枝가 分布되어 있다.

【取穴】 伏臥位로 取穴한다. 左右의 腸骨稜의 가장높은 곳을 이은 線을 “야코비 線” 이라고 한다. 이 線은 대체적으로 第4腰椎棘突起上을 통과한다. 第4腰椎棘突起下의 第5腰椎突起를 求한다. 仙骨後面中央에 棘突起처럼 만져지는 正中線骨稜을 求하여 그 上緣과 第5腰椎棘突起의 중앙 높이에서 兩側으로 1寸5分 에 關元俞가 있다.

【効能】 利下焦, 健腰膝, 化濕滯.

【主治】 慢性腸炎, 腰痛, 糖尿病, 貧血, 女子內性器의 慢性炎症, 膀胱炎 등.

【文獻】 消渴, 腰痛, 小便頻數, 小便難, 遺尿 등

【治療解說】 關元俞는 腰痛·性慾減退에 特效가 있다. 그리고 慢性腸炎으로 困한 下痢와 婦女의 帶下를 主治하는 효과가 있다. 陽氣의 元을 저해하는 邪氣를 治療함으로써 上記症에 特效를 나타내는 것이다.

15) 小腸俞

小腸俞는 小腸의 邪氣가 注入하는 곳이며, 글자 그대로 小腸의 俞穴이다. 募穴은 臍下 3寸에 있는 任脈의 關元이다. 關元도 대단히 응용 범

위가 넓은 穴로 알려져 있다. 小腸俞와 併用하면, 消化器·泌尿器의 病에는 特效를 발휘한다. 小腸은 心과 表裏가 된다.

脾에서 養分을 받고 있는 小腸은 上口가 胃와 연결되고 脾와 이어져 腹을 16회하면서 그사이에 水와 찌꺼기를 가르는 것이 小腸의 역할이다. 따라서 臍를 中心으로 하는 腹痛이 경우 前記한대로 小腸이 아프면 下痢가 되고 大腸이 病들면 裏急後重이 된다. 이것이 症狀과 便이 다른 점이다.

【位置】 第1後薦骨孔의 높이로, 背部正中線의 兩傍 各1.5寸

【解剖】 脊椎起立筋의 起始部와 大臀筋起始部와의 사이. 外側薦骨動·靜脈의 後枝의 外側枝가 있으며, 第1薦骨神經後枝의 外側枝가 分布되어 있다. 上方에는 第5腰神經의 後枝가 있다.

【取穴】 伏臥位로 取穴한다. 左右의 腸骨稜의 가장높은 곳을 이은 線을 “야코비 線” 이라고 한다. 대체적으로 第4腰椎棘突起上을 통과한다. 이 第4腰椎棘突起下의 第5腰椎突起를 求한다. 이 第5腰椎棘突起와 正中仙骨稜(仙骨後面中央에 棘突起처럼 感觸된다) 上緣의 中央에 假點을 定한다. 尾骨先端에서 上方으로 擦過하면 小豆大만한 둥근뼈(仙骨角)를 만지게 된다. 仙骨角은 小指의 끝이 들어갈 정도로 左右로 갈라져 있으며 그 中央에 얇게 오목한 곳에 腰俞가 있다.

【効能】 通調小腸, 利濕清熱.

【主治】 腰痛, 腰薦部痛, 薦腸關節의 疾病, 遺精, 遺尿症, 腸炎, 便秘, 女子內性器의 炎症 등

【文獻】 遺尿, 尿血, 尿黃赤, 口乾, 消渴, 痢疾, 泄瀉, 疝氣, 帶下 등

【治療解說】 『鍼灸說約』에는 「小便赤澀, 淋瀝, 少腹疼痛, 각종 短氣, 不嗜食, 大便膿血出, 五痔疼痛, 婦人의 帶下를 治한다」 라고 記載되어 있다. 小腸의 경우는 똑같이 배의 상태가 나쁠지라도 臍를 中心으로 痛症이 일어나면서 甚한 下痢를 수반한다. 小腸俞는 下痢만이 아니라 便秘에도 有效하다. 그리고 下腹症에서 오는 腰痛에는 이 穴 附近을 溫濕布하면서 맞사지나 指壓을 하면 편해진다.

16) 膀胱俞

膀胱俞는 膀胱의 俞穴이며, 膀胱에 邪氣가 注入하는 곳이다. 그것이 그대로 穴名으로 되어있다. 이 募穴은 臍下 4寸의 中極이다. 膀胱俞는 膀胱에 邪氣가 注入하는 곳이므로 당연히 膀胱病에 효과가 있다.

【位置】第2後薦骨孔의 높이로서, 背部正中線의 兩傍 各1.5寸

【解剖】脊柱起立筋의 起始部와 大臀筋起始部와의 사이. 外側薦骨動·靜脈의 分枝가 있으며, 第1 第2薦骨神經後枝의 外側枝가 分布되어 있다. 이밖에도 自律神經의 交通枝가 第1薦骨神經과 交通하고 있다.

【取穴】伏臥位로 取穴한다. 左右의 腸骨稜의 가장 높은 곳을 이은 線을 “야코비 線” 이라고 한다. 대체적으로 第4腰椎棘突起上을 통과한다. 이 第4腰椎棘突起下의 第5腰椎棘突起를 求한다. 이 第5腰椎棘突起와 正中仙骨稜(仙骨後中央에 棘突起樣을 만들수 있다.) 上緣의 中央에 假點을 定한다.

尾骨先端에서 上方으로 擦過하면 小豆大정도의 둥근뼈(仙骨角)를 만들수 있다. 仙骨角은 左右로 갈라져 있으며 中央에 小指끝이 들어갈 정도의 간극이 있고, 그 간극을 약5mm 올라간 곳에서 腰俞를 求한다.

假點과 腰俞의 中央 높이에서 背內線上에 膀胱俞를 取穴한다(背內線은 肩胛骨의 內線과 正中線과의 中央을 지나는 垂直線).

【効能】調膀胱, 利腰脊.

【主治】腰薦部痛, 坐骨神經痛, 泄瀉, 便秘, 糖尿病, 泌尿·生殖器系統疾患 등.

【文獻】腰脊痛, 尿精, 遺尿, 陰部の 腫痛, 小便赤澁.

【治療解說】『鍼灸說約』에는 「風勞, 腰脊痛, 遺尿, 女子의 癥瘕를 治한다」 라고 記載되어 있다. 『十四經發揮』에는 以上の 症狀 外에 便秘, 下腹이 긴장하여 痛증이 있는 症狀에 效果

가 있다고 되어 있다. 대체적으로 下腹에서 仙骨部에 걸쳐 있는 穴은 溫하게 하는 治療法이 적합하다. 下腹은 身體構造에 있어서나 機能面에서 血循環이 充分하지 못하며 鬱血이 발생하기 쉽기 때문에 溫하게 함으로써 血液循環이 원활해지고, 冷으로 인한 夜間遺尿, 膀胱炎, 痛症 등을 제거하기 때문이다.

3. 十二經脈의 始動病 所生病에 대한 考察

人體는 經絡을 통하여 各器官組織을 하나의 有機的인 全體와 結付시킴으로써 正常的인 生活이 營爲된다. 疼痛은 疾病의 一種의 反應이며, 生體의 機能障礙를 어느 程度 反映한다. 어떤 原因에 依하여 人體의 臟腑의 正常的인 生理機能이 破壞되려고 하면 體表의 一定한 部位에 그에 相應한 各種의 異常現象, 예컨대 壓痛 異常敏感 腫脹 硬結 등의 現象이 생긴다. 이들 現象은 經絡循行部位가 다르면, 臟腑疾患의 體表部로의 表現을 달리하는 形式으로 나타난다. 또한 局部的으로 反應되거나 全身적으로 反應되기도 한다.

經脈은 氣血運行을 통해 人體의 臟腑肢節의 生理機能을 유지시키고 氣血運行의 障礙에 의한 病理的인 現象을 體表의 特定部位에 나타냄으로써 經絡과 臟腑를 하나의 有機的인 統合體로 보아 疾病의 診斷과 治療에 應用할수 있다.

이에 《靈樞 經脈篇 第十》에 있는 十二經脈의 始動病과 所生病을 考察<sup>11)12)</sup>하여보면 아래와 같다.

1. 肺手太陰之脈

手太陰肺經이 外邪에 侵犯되어 發病하는 것을 보통 肺의 始動病이라 한다. 이 病變은, 肺가 부풀어서 氣가 속에 막히어, 숨이 거칠어지고, 기침이 나며, 缺盆속이 아프다. 甚할 때는, 두손으로 가슴을 누르게 되며, 눈이 흐려진다. 이는 臂厥이다<sup>13)</sup>.

11) 洪元植：黃帝內經靈樞解釋, 서울, 高文社, p66~75, 1980

12) 林鍾國：改訂增補版 鍼灸治療學, 서울, 集文堂, p 151~153, 1983

13) 是動則病 肺脹滿膨脹而喘欬하고 缺盆中痛하고 甚則交兩手而瞀니 此爲臂厥이라

肺臟이 侵犯되면 소위 肺의 所生病으로 되어, 숨이 막힐 듯이 기침이 나고, 숨이 가쁘고, 목이 마른다. 心臟部가 괴롭고, 가슴에 膨滿感이 생기며, 팔의 肺經脈上이 아프고 冷하며, 손바닥에 熱이 난다. 邪氣가 充滿되면, 肩背部가 아프다. 이는 추울 때 땀을 흘린 채로 바람을 쐬었기 때 문이며, 小便이 잦아지고, 선하품을 하게 된다.

正氣가 虛하면, 肩背部가 아프고 惡寒이 나며, 呼吸이 淺薄해지고, 小便의 색깔이 變한다.<sup>14)</sup>

### 2. 大腸手陽明之脈

手陽明大腸經이 外邪에 侵犯되어 發病하면, 보통 이를 大腸의 始動病이라 한다. 이 病變은 齒痛과 頸部의 浮腫이다.<sup>15)</sup>

大腸의 腑가 侵犯되면 소위 大腸의 所生病으로 되어, 눈이 노래지고, 입안이 바짝 마르고, 코가 막히며, 코피가 나오고, 목이 부어 아프다. 어깨와 팔의 大腸經脈上이 아프고, 食指가 아파서 움직일 수 없게 된다. 邪氣가 實할 때는 經脈走行上에 熱이 나고 붓게 된다.

正氣가 虛하면 寒氣가 나서 떨리고, 좀처럼 寒氣가 가시지 않는다.<sup>16)</sup>

### 3. 胃足陽明之脈

足陽明胃經이 外邪에 侵犯되어 發病하면, 이를 통상 胃의 始動病이라 한다. 이 病變은 찬물을 끼얹은 것처럼 와들와들 떨리고 呻吟을 하게 되며, 하품을 잘하고, 이마가 검게 된다. 그리고 發作時에는 사람을 만나거나, 불을 보기를 꺼리고, 木器에서 나는 소리를 두려워하며, 沈着性을

잃고 혼자서 室內에 蟄居하려고 한다. 더 심해지면 높은 곳에 올라가서 放歌하거나 衣服을 벗고 달아나기도 하며, 腹滿하고 腹鳴이 난다. 이는 肝厥이며 脛이 冷한다.<sup>17)</sup>

胃의 腑가 侵犯되면 소위 胃의 所生病으로 되어, 惡寒과 發熱의 發作이 생겨서 氣가 異常해지고, 몸 속이 타는 듯이 뜨겁고, 땀이 나며, 코가 막히고, 코피가 나며, 입이 비뚤어지고, 입술에 發疹이 나고, 목(頸)이 붓는다. 또 목안(喉)이 붓고 아픈 喉痺로 되며, 배에 물이 괴어서 붓고, 膝蓋가 붓고 아프며, 側胸乳部, 鼠蹊部, 大腿前緣, 伏兔穴, 足脛外緣, 足背 등의 胃經脈上이 아프고 第3趾가 잘 움직이지 않게 된다. 邪氣가 實할 때는, 胸腹部와 身體의 前面에 전체적으로 熱이 나며, 胃의 腑에 邪氣가 充滿되면 食慾이 異常亢進되고, 尿나 顏色이 黃色으로 된다.

正氣가 虛하면, 胸腹部 및 身體의 前面이 전체적으로 冷하여 떨리고, 胃의 腑에 寒이 있으면 배가 膨滿해진다.<sup>18)</sup>

### 4. 脾足太陰之脈

足太陰脾經이 外邪에 侵犯되어 發病하면, 통상 이를 脾의 始動病이라 한다. 이 病變은 舌根이 딱딱해지고, 食後에 嘔吐하며, 胃가 아프고, 배가 膨滿해지고, 트림이 잘 나는데, 排便이나 放尿에 의해 이 症狀은 輕快해진다. 그럴 때는 身體 全體가 나른하다.<sup>19)</sup>

脾의 臟, 즉 脾臟이 侵犯되면 소위 脾의 所在病으로 되어, 舌根部가 아프고 身體가 무거워서 움직이기 힘들고, 食慾이 없으며, 心臟部가 괴롭

14) 是主肺所生病者는 欬 上氣 喘喝 煩心 胸滿 脇臂內前廉痛厥 掌中熱이라, 氣盛有餘하면 則肩背痛風(寒)汗出中風 小便數而欠이오, 氣虛則肩背痛寒 少氣不足以息 溺色變이라

15) 是動則病 齒痛 頸腫이라

16) 是主津(液)所生病者는 目黃 口乾 飢飢 喉痺 肩前痛 大指次指痛不用이라, 氣有餘則當脈所過者熱腫이오 虛則寒 慄不復이라

17) 是動則病 洒洒振寒 善伸[呻]數欠 顔黑 病至則惡人與火 聞木聲則惕然而驚

心動 欲獨閉戶塞牖而處하고 甚則欲上高而歌 棄衣而走 資響腹脹하니 是爲肝厥이라

18) 是主血所生病者는 狂瘧溫淫 汗出飢飢 口喎唇腫 頸腫喉痺 大腹水腫 膝肢腫痛, 循膺乳氣街股伏兔肝外廉 足跗上이 皆痛하고 中指不用이라, 氣盛則身以前皆熱하고 其有餘於胃하면 則消穀善饑 溺色黃하며 氣不足則身以前皆寒 慄하고 胃中寒則脹滿이라

19) 是動則病 舌本強 食則嘔 胃脘痛腹脹 善噫 得後與氣 則快然如衰 身體皆重이라

고 명치가 땅기고 아프며, 흙탕물 같은泄瀉를 하고, 小便이不利하며, 얼굴이나 身體가黃色으로 되고, 安眠을 取할 수 없다. 억지로 서 있으면 살(股)이나 무릎의 안쪽의 經脈上이 붓고冷하여, 足の 第1趾가 自由롭지 않게 된다.<sup>20)</sup>

5. 心手少陰之脈

手少陰心經이 外邪에 侵犯되어 發病하면 通常 이를 心の 始動病이라 한다. 이 病變은 목안이 바짝 마르고, 心臟이 아프며, 목이 달라서 물을 마시고자 한다. 이는 臂厥이며, 손이 冷해진다.<sup>21)</sup>

心の 臟이 侵犯되면 소위 心の 所生病으로 되어, 눈이 노래지고, 胸痛이 있으며, 팔의 內緣의 本經脈走行上이 아프고 冷하며, 손바닥은 熱이 나고 아프다.<sup>22)</sup>

6. 小腸手太陽之脈

手太陽小腸經이 外邪에 侵犯되어 發病하면 通常 이를 小腸의 始動病이라 한다. 이 病變은 목안이 아프고, 턱의 下面이 부어, 그로 因해 목이 돌지 않게 되며 어깨가 빠질 듯이 나른하고, 팔이 부러질 듯이 아프다.<sup>23)</sup>

小腸의 腑가 侵犯되면, 이른바 小腸의 所生病으로 되며, 귀가 잘 들리지 않게 되고, 눈이 노래지고, 볼이 붓고 목과 턱아래 및 어깨나 팔의 外側後緣 등의 小腸經脈上이 아프다.<sup>24)</sup>

7. 膀胱足太陽之脈

足太陽膀胱經이 外邪에 侵犯되어 發病하면, 通常 이를 膀胱의 始動病이라 한다. 이 病變은

頭痛이 심하여, 눈알이 빠지는 것 같고, 또 목덜미가 빠지는 것 같다. 背脊이 아프고, 허리도 부러질 듯이 아프며, 그 때문에 股를 굽히지 못할 정도이다. 무릎오금이 몹시 당기고 종아리는 찢어질 듯이 아프다. 이것은 蹠厥이며, 복사뼈나 무릎이 冷해진다.<sup>25)</sup>

膀胱의 腑가 侵犯되면 소위 膀胱의 所生病으로 되어, 痔疾이 되어 아프고, 瘡疾이 생기고, 미친 것 같이 되며, 癰疾의 發作이 난다. 머리나 목덜미가 아프고, 눈은 노래져서 눈물이 자꾸 흐르며, 코가 막히고 코피가 나온다. 그리고 項·背·腰·尻·臑·踠·脚 등의 膀胱經脈上이 아파서, 足の 第5趾가 自由롭지 않게 된다.<sup>26)</sup>

8. 腎足少陰之脈

足少陰腎經이 外邪에 侵犯되어 發病하면, 通常 이를 腎의 始動病이라 한다. 이 病變은, 배가 고프는데도 먹지 못하고, 얼굴은 憔悴하여 검게 되며, 기침을 하며 침을 뱉으면 피가 섞이고, 목 소리가 쉬고 숨결이 거칠다. 때문에 靜坐할 수 없어서 일어서려고 하는데 일어서면 眩氣症이 나고, 心臟이 安定되지 않고 뭔가 모르게 不安해진다. 腎經脈의 正氣가 不足하면 恒常 怯에 질려 被害妄想을 일으키게 된다. 이는 骨厥이며 手足의 中心이 冷해진다.<sup>27)</sup>

腎의 臟이 侵犯되면, 소위 腎의 所生病으로 되어, 입안이 熱하여 혀가 乾燥하며, 목안이 붓고, 下腹部에서 氣가 上衝하여 목이 마르고 아프며, 心臟이 몹시 뛰고 괴로우며 아프다. 身體는 노래지고, 泄瀉를 하며, 등(背)과 股의 腎經脈上이 아프고, 手足이 冷하며, 痿하고 疲勞해서 잘 눕고자

20) 是主脾所生病者는 舌本痛 體不能動搖 食不下 煩心 心下急痛 溇瘦泄 水閉 黃疸不能臥하고 強立하면 股 膝內腫厥 足大指不用이라

21) 是動則病 噎乾 心痛 渴而欲飲하니 是爲臂厥이라

22) 是主心所生病者는 目黃 脇痛 脇臂內後廉痛厥 掌中熱痛이라

23) 是動則病 噎痛 頰腫 不可以顧 肩似拔 臑似折이라

24) 是主液所生病者는 耳聾 目黃 頰腫 頸頰 肩脇肘臂外後廉痛이라

25) 是動則病 衝頭痛 目似脫 項如拔 脊痛 腰似折 脾不可以曲 腰如結 踠如裂이니 是爲蹠厥이라

26) 是主筋所生病者는 痔 瘻 狂 癲疾 頭顛項痛 目黃 淚出 衄衄 項背腰尻臑踠脚皆痛 小指不用이라

27) 是動則病 饑不欲食 面如漆柴 欬唾則有血 噦喝而喘 坐而欲起 目眈眈如無所見, 心如懸若飢狀 氣不足則善恐 心惕惕如人將捕之니 是爲骨厥이라

한다. 발은 冷한데 발바닥만은 熱하고 아프다.<sup>28)</sup>

9. 心主手厥陰心包絡之脈

手厥陰心包經이 外邪에 侵犯되어 發病하면, 통상 이를 心包의 始動病이라 한다. 이 病變은 손바닥이 뜨겁고 팔과 팔꿈치가 켕기며, 腋下가 붓고, 심할 때는 가슴이나 옆구리가 치밀리 듯이 마치고, 心臟의 動悸가 甚해진다. 얼굴은 붉어지고, 눈은 노래지며, 가끔 미친 듯이 웃음을 그치지 않는다.<sup>29)</sup>

心包가 發病되면, 소위 心包의 所生病으로 되어, 心臟部가 괴롭고, 아프며 손바닥이 뜨거워진다.<sup>30)</sup>

10. 三焦手少陽之脈

手少陽三焦經이 外邪에 侵犯되어 發病하면, 통상 이를 三焦의 始動病이라 한다. 이 病變은 귀가 안들리게 되고, 목안이 부어 喉痺를 일으킨다.<sup>31)</sup>

三焦의 腑가 外邪에 侵犯되면, 소위 三焦의 所生病으로 되어, 땀이 나고, 外毗가 아프며 頰도 아프고, 耳後나 肩·腕·肘 등의 外側部의 三焦經脈上이 아파서 無名指가 不自由하게 된다.<sup>32)</sup>

11. 膽足少陽之脈

足少陽膽經이 外邪에 侵犯되어 發病하면, 통상 이를 膽의 始動病이라 한다. 이 病變은 입안이 쓰고, 한숨을 쉬며, 心臟部나 겨드랑이가 아프므로 누워서 몸을 뒤치지 못하며, 甚할 때는

얼굴에 먼지가 앉은 것처럼 光澤이 없고 體表도 기름기가 없어져서 까칠까칠 해진다. 그리하여 足の 外側만 熱하고, 다른 手足部分은 冷해진다. 이는 陽厥이다.<sup>33)</sup>

膽의 腑가 侵犯되면, 소위 膽의 所生病으로 되어, 頭痛이 나고, 턱밑이 아프고, 外毗도 아프다. 缺盆의 部位가 붓고 아프며, 腋下가 부어서 멍울이 생기며, 땀이 나고, 瘧疾과 같이 惡寒이 난다. 그리하여 胸·脇·肋·股·膝·脛 등의 外側이나 腓骨의 下端이나, 外踝前의 膽經脈上이나 諸關節이 아프고, 또 第4趾가 不自由하게 된다.<sup>34)</sup>

12. 肝足厥陰之脈

足厥陰肝經이 外邪에 侵犯되어 發病하면, 통상 이를 肝의 始動病이라 한다. 이 病變은 허리가 아파서 身體를 前後로 屈伸할 수 없다. 男子는 陰囊腫大로 되고, 女子는 下腹部가 붓는다. 甚해지면 목이 마르고, 얼굴은 光澤을 잃어서 먼지가 앉아 더러워진 것 같이 보이게 된다.<sup>35)</sup>

肝의 臟이 侵犯되면 소위 肝의 所生病으로 되어 가슴이 메어 막히고, 吐하거나 泄瀉를 하기도 하며, 또 脫腸을 일으키거나, 夜尿症이나 尿閉를 일으키기도 한다.<sup>36)</sup>

4. 穴位診斷의 方法 및 注意點

1) 穴位診斷의 方法<sup>37)</sup>

穴位에 나타나는 異常反應을 檢査함에 있어

28) 是主腎所生病者는 口熱 舌乾 咽腫 上氣 噎乾及痛 煩心 心痛 黃疸 腸澀 脊股內後廉痛 痿厥 嗜臥 足下熱 而痛이라

29) 是動則病 手心熱 臂肘攣急 腋腫 甚則胸脇支滿 心中憺憺大動 面赤 目黃 喜笑不休라

30) 是主脈所生病者는 煩心 心痛 掌中熱이라

31) 是動則病 耳聾 渾渾痺痺 噎腫 喉痺라

32) 是主氣所生病者는 汗出 目銳背痛 頰痛 耳後肩臑肘臂外皆痛 小指次指不用이라

33) 是動則病 口苦 善太息 心脇痛 不能轉側 甚則面微有塵 體無膏澤 足外反熱이니 是爲陽厥이라

34) 是主骨所生病者는 頭痛 頰痛 目銳背痛 缺盆中腫痛 腋下腫 馬刀俠瘦 汗出振寒 虛 胸脇肋 髀膝外至脛 絕 骨 外果前及諸節皆痛 小指次指不用이라

35) 是動則病 腰痛不可以俛仰 丈夫癢疝 婦人少腹腫 甚則噎乾 面塵 脫色이라

36) 是主肝所生病者는 胸滿 嘔逆 飧泄 狐疝 遺溺 閉癢이라

37) 許汀旭, 金甲成 : 穴位診斷에 대한 考察, 鍼灸學會誌

주로 指頭를 利用한 手法檢査가 行하여져 왔으나 診斷의 客觀化 즉 指標에 대한 研究가 進行됨에 따라 機械的 檢査도 活發히 研究되고 있다. 體表의 過敏點 또는 過敏帶는 經絡의 異常反應으로 認定되며 이들 部位를 指頭로 가볍게 按觸 또는 壓迫하여 壓痛, 硬結, 陷下, 緊張, 弛緩등을 檢出한다.

(1) 壓痛

穴位를 指頭로 按壓하여 痛症의 有無와 그 程度를 묻는 것으로 壓痛診斷과 壓痛程度의 判定는 韓醫學的 診斷의 主要한 根據가 된다. 가볍게 按壓하여도 甚한 痛症을 呼訴하는 말하자면 知覺過敏點 또는 壓痛點이 診斷의 對象이 된다. 대개 快痛은 虛症, 極痛은 實證으로 본다.

(2) 硬結

硬結은 經穴이 딱딱하여 멍을 같이 느껴지는 것으로 그 크기는 直徑이 5mm에서 數cm에 이르는 것이 있다. 模樣은 圓形 橢圓形 또는 棒狀의 細長한 것이 있고, 深度는 皮膚에 조금만 닿아도 알 수 있는 것이 있고, 제법 힘을 주어 눌러 보아도 잘 잡히지 않는 깊은 部位에 있는 것이 있다. 一般的으로 硬結은 壓痛을 隨伴하지만 가끔 壓痛이 없는 것도 있다. 壓痛, 硬結은 疾病의 反대로 나타나는 것이므로 疾病의 經過와 關聯이 있다. 대개 病症狀이 가벼워 지면 壓痛이 줄어들고, 硬結도 軟하고 작아지며, 結局에는 없어지게 된다.

(3) 陷下

皮膚에 指頭로 찾아보면 陷沒된 部位가 만져지는 경우가 있다. 이것도 反應點으로서 意義가 있는 것인데 壓痛이나 硬結을 隨伴하는 경우도 있다. 突出을 實證, 陷下는 虛症으로 본다.

(4) 緊張

一般的으로 痛覺 部位의 筋肉은 緊張되는 경우가 많으며, 이것은 一種의 防禦反應이다. 指頭

로 觸診하여 보면, 緊張된 部位는 다른 部位와 比較하여 膨隆되어 壓迫하면 痛症이 있다. 弛緩은 虛症, 緊張은 實證으로 본다.

2) 穴位診斷法의 注意點<sup>38)</sup>

(1) 穴位의 檢査는 診斷의 正否를 決定하는 先決條件이다. 檢査할 때는 患者의 體位를 바르게 하여, 筋肉을 弛緩시키고, 檢査者는 正確히 取穴하며, 觸診도 適切해야 한다.(특히 穴位에 壓痛이 있음을 發見 할 때) 必要하다면 穴位를 相互比較하는 것이 壓痛의 程度를 바르게 確定하는데 도움이 된다.

(2) 結果를 分析하고 診斷을 내릴 때는 基礎穴을 主로 하고, 여기에 奇穴과 特效穴을 配合시켜 分析診斷하는데, 穴位의 壓痛自體에는 어느 정도의 가짜가 있는 것이므로, 이러한 가짜를 근거로 하여 誤診하지 않도록 그 分別에 注意를 要한다.

(3) 各種의 多樣한 系統의 疾患에 對하여 分析할 때는 여러 經脈의 主要한 穴位에 主로 判斷하고, 거기에 奇穴과 特效穴의 反應을 補助로 삼아 參考한다. 그러나 臨床診斷 가운데는 奇穴特效穴이 그 疾患의 性質을 決定하는 作用을 가지는 경우가 있다는 점을 유의해야 한다.

(4) 診斷의 結果 한 種類의 疾患일 수도 있고 또 數種類의 疾患을 併發했을 경우도 있으므로 그런 경우에는 主病과 副病을 判斷해야 한다. 一般的으로 反應이 가장 強烈한(患者自身이 比較하도록함)穴位를 써서 主病을 診斷하고, 普通으로 反應하는 穴位를 써서 副病을 診斷한다.

(5) 臨床의으로 試用하는 경우에는 먼저 穴位 診斷을 하고, 다시 病症을 問診한다. 이리하여 穴位診斷에 의해 正確히 診斷되었는지의 與否를 檢證할 수 있으며, 이 經驗을 通하여 問題를 發

38) 蓋國才：穴位의 壓痛에 依한 辨病診斷法, 前掲書



見하고, 끊임없이 改善할 수 있는 方案을 강구함에도 有用한다.

#### IV. 結 論

背俞穴按診에 關하여 考察하여 본 바 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 俞穴은 各 臟腑의 邪氣가 注入하는 곳으로 臟病 寒症 虛症의 의미를 내포한 陰性病症治療에 重要한 곳이다.
2. 俞穴의 觸診 卽 母指로서 脊椎棘突起 左右側을 按壓하여서 上向이나 下向으로 推壓指하면 棘突起의 突, 陷凹, 緊張, 弛緩 및 壓痛의 出現部位에 따라 系統別 疾患을 判斷할 수 있다.
3. 實際 臨床에서 患者의 診斷 治療에 있어서 背部按診은 重要한 診斷의 한 領域으로 빠뜨리지 말고 꼭 參考하여야 할 것으로 思料된다.
4. 臟腑疾患에 대한 診斷方法의 多樣化와 治療

領域의 擴大 및 治療率의 上昇을 위해 背部俞穴의 正確한 認識과 俞穴按診을 통하여 正確한 診斷이 되었으면 한다.

#### 參 考 文 獻

1. 金賢濟, 東洋醫學概論, 서울; 東洋醫學研究院 出版部, 1981
2. 吳國定, 內經診斷學, 서울; 大星文化社, p207, 1983
3. 洪元植, 精校黃帝內經素問·靈樞, 서울; 東洋醫學研究院, 1985
4. 盖國才, 穴位的 壓痛에 依한 辨病診斷法, 上海
5. 鄧鐵濤, 中醫診斷學, 上海; 人民衛生出版社, p. 264, 1990
6. 安榮基, 經穴學叢書, 서울; 成輔社, p342, 1986.
7. 洪元植, 黃帝內經靈樞解釋, 서울; 高文社, p66~75, 1980
8. 林鍾國, 改訂增補版 鍼灸治療學, 서울; 集文堂, p 151~153, 1983
9. 許汀旭·金甲成, “穴位診斷에 대한 考察”, 鍼灸學會誌上揭書, p264

=Abstract=

## A study on Palpation of the back-shu points

Mun-Yeup Hong · Won-Hwan Park

*Dept. of Diagnostics, College of Oriental Medicine, Dongguk University*

The diagnosis in Oriental medicine is done by inspection, auscultation and olfaction, interrogation, four diagnostics of pulse feeling and palpation, and various system of identification like identification according to Qi(vital energy), Xue and body fluids, identification according to fair principles, identification according to principles of Wei, Qi, Ying and Xue, identification according to Sanjiao(the triple heater), identification according to four type physical constitution. Sometimes, symptoms and diagnosis techniques according to symptoms is selectively applied for the diagnosis. Among them the pulse feeling and palpation diagnosis technique using the sense of finger and palm of the hand is divided into feeling of pulse and palpation and pressing maneuver.

Pressing maneuver is a diagnosis technique pressing and rubbing the affected part in order to attain data of identification including inside and outside condition of the body with regard to the nature, condition and relative seriousness of disease. There are palpation of the skin, palpation the hand and foot, palpation the chest and the abdomen, palpation shu points in pressing maneuver. The diagnosis of the Back Shu points is a technique to examine the change of disease condition from pressure ache, spontaneous ache, tension, relaxation, solidification revealed through channels and collaterals.

I investigates starting disease and an attack of disease of twelve pulse and pulse condition through the study relative to the substance and technique of pressing maneuver, and adjusts diagnosis techniques of a region for acupuncture and matters to be attended. The conclusions are as follows.

1. The Shu or stream points in which pathogenic factors go are important to medical treatment of dormant diseases like bowels disease, cold symptom complex and insufficiency symptom complex.
2. Disease classified by system is diagnosed by the condition of process part like pro-trusion, cave-in, tension, relaxation, pressure ache through palpating the Shu or stream points, that is pressing upward or downward left and right sides of the backbone process by hands.
3. In real clinic pressing maneuver of one's back side is very important to patient's diagnosis treatment. Thus, pressing maneuver of one's back side have to be done without omission.

4. Diagnosis must be accomplished through the perception about the diversity of diagnosis technique of bowels disease, the exact knowledge about pressing maneuver of one's back side for enlargement of treatment range and rising of treatment rate, and pressing maneuver of the Shu or the stream points.

**Keyword** : diagnosis, pulse feeling and palpation, palpation of the skin, palpation the hand and foot, palpation the chest and the abdomen, palpation shu points, the Back Shu points, channels