

봉침요법강좌

이 논문은 한국봉료 봉침요법연구회 제18회 연수회에서 발표한 것임
 발표자= 忠北大學校 趙成九
 번역= 고상기 한국봉료봉침요법 연구회장

지난호에 이어서▶

꿀벌 生蜂蜂 주입 (봉침요법)에 의한 돼지와 소의 다발성 질환 치료법

2. 관절염증(rheumatism)

관절염은 전지 완관절염과 후지 슬관절염 생봉독 시술법은 다음과 같다.

1) 전지 완관절염(腕關節炎)(그림 29)

가) 생봉독 주입혈의 종류와 혈위치

(1) 주입혈의 종류

주혈 = 슬안(膝眼), 추풍(追風), 슬맥(膝脈)

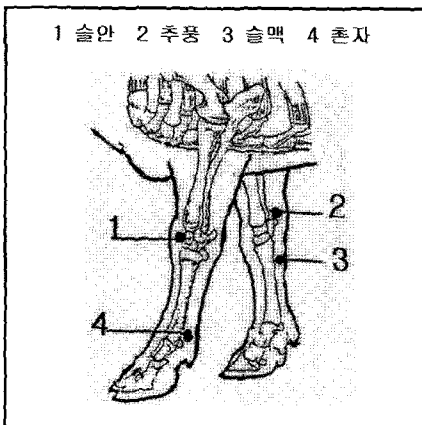
보조혈 = 촌자(寸子), 창풍(風), 삼태(三胎)

(2) 주입혈의 위치

- ① 슬안(膝眼) : 완관절 전면의 외하연(外下緣)에서 함몰된 부위의 중앙. 좌우 1혈씩
- ② 추풍(追風) : 완관절 후면의 중앙 약 3cm 위쪽의 정중부. 좌우 1혈
- ③ 슬맥(膝脈) : 완관절에서 안쪽 아래 방향으로 약 9cm 떨어진 부위의 정맥위에 위치. 좌, 우 각 1혈(穴)
- ④ 촌자(寸子) : 제 1지골의 후면 내측에 함몰된 중앙. 좌우 각 1혈
- ⑤ 창풍(風) : 건갑관절 후하방 약 15cm 요합부. 좌우 각 1혈
- ⑥ 삼태(三胎) : 제 3, 4 흉추 극돌기 사이 요합부(견봉 최고점)

나) 생봉독 시술방법

- 환축을 고정후 관절염증이 발생한 다리를 들어서 고정
- 준비된 생봉으로 주경혈부인 슬안(膝眼), 추풍(追風), 슬맥(膝脈) 부위에 성우환축에는 각각 2마리씩 주입.
- 3일동안 매일 주경혈부에 생봉을 집중적으로 주입한다.
- 치유촉진을 위해 보조경혈부인 촌자 2개혈에 1마리, 삼태혈에 1마리, 창풍혈에 1마리를 추가로 매일 같이 주입하면 회복속도가 촉진되어 3일정도 시술하면 파행은 거의 없고 염증은 치유가 된다.



〈그림 29〉 전지 완관절 경혈도

2) 후지 슬관절염(그림 30)

가) 생봉독 주입혈의 종류와 혈위치

(1) 주입혈의 종류

주혈 = ① 후삼리(後三里 또는 족삼리(足三里)) ② 승산(承山 또는 曲池) ③ 약초(掠草 또는 榆子) ④ 후통박(後痛膊) 보조혈 = ⑤ 백회(百會) ⑥ 환후(環後)

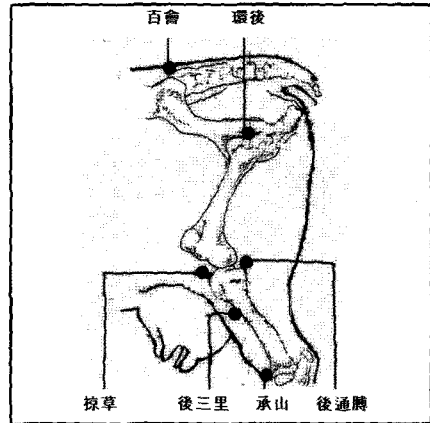
(2) 주입혈의 위치

- ① 후삼리(後三里) : 슬개골 외측 하방에 함몰된 근구(筋溝) 중앙. 좌우에 1혈씩 2혈.
- ② 승산(承山) : 비질(飛節)의 전내측 방향을 주행하는 정맥위이다. 좌우에 1혈씩 2혈.
- ③ 약초(掠草) : 슬관절 하연 약간 외방 요합부. 좌우지 각 1혈.
- ④ 후통박(後痛膊) : 대전혈의 직하, 슬관절

의 외후측 좌우에 1혈씩.

⑤ 백회(百會) : 요추와 선추극돌기 사이에 폭 들어간 가운데 1혈.

⑥ 환후(環後) : 고골 대전자 전상 연, 좌우지 각 1혈.



〈그림 21〉 후지슬관절염 생봉독 시술혈도

나) 생봉독 시술방법

- 환축 보정 후.
- 골반보정기로 후구 완전 고정
- 봉독을 주경혈부인 후삼리(後三里, 足三里), 승산(承山, 曲池), 약초(掠草, 榆子背), 후통박(後痛膊)혈에 각각 2~3마리씩 주입
- 지속적으로 매일같이 3일 동안 시술하면 치유가 된다.
- 치유정도를 촉진하기 위해서는 보조혈인 백회(百會), 환후(環後)혈에 각각 2마리씩 대회 주입한다.
- 환부위가 심할 경우에는 5일 이상 주혈과 보조혈에 연속 주입한다.

3. 젖소 유방염증 (그림 31, 32)

가) 생봉독 주입혈의 종류와 혈위치

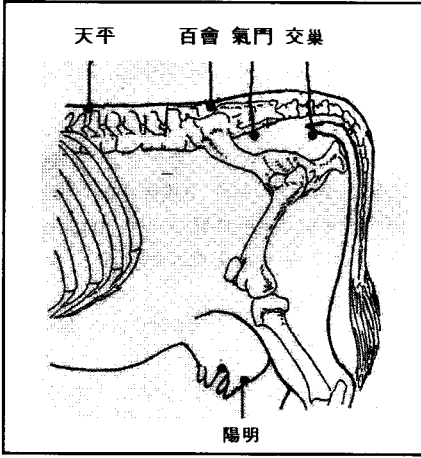
(1) 주입혈의 종류

주경혈 : 백회(百會), 교소(交巢), 양명(陽明), 염증분방
 보조혈 : 천평(天平), 기문(氣門)

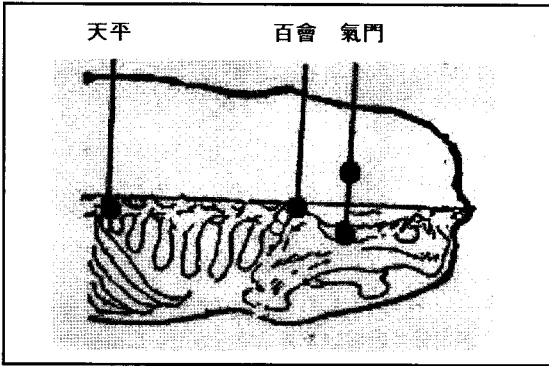
(2) 주입혈의 위치

- ① 백회(百會) : 요추와 선추 극돌기 사이 폭 들어간 중앙 1혈.
- ② 교소(交巢) : 항문과 미근(尾根) 사이 폭 들어간 중앙 1혈.
- ③ 양명(陽明) : 유두 기저부(乳頭基低部)의 뒷면 위치 4혈.
- ④ 유방염증 분방 중앙부 좌우 1혈씩
- ⑤ 천평(天平) : 13흉추와 제1요추 극돌기와 사이 들어간 중앙 1혈.

⑥기문(氣門) : 좌골결절과 백회혈을 이어 만나는 곳, 좌우 1혈씩.



<그림 22>유방염증 생봉독시술혈



<그림 23>유방염증 배부 생봉독 시술혈

나)생봉독 시술방법

-환측 보정 후(골반보정기로 후구 완전 고정)

-봉독을 주경혈부를 인식한 다음 백회(百會)혈에 3마리, 교소(交巢)혈에 3마리, 양명(陽明)혈에 1마리, 염증분방에 4마리씩 연속하여 5일간 주입한다.

-환부위가 심할 경우에는 5일 이상 주혈과 보조혈에 연속 주입한다.

4. 피부 및 외상질환 생봉독요법

1)발목부위 창상성 염증(그림 33, 34, 35)

가)생봉독 주입혈의 종류와 혈위치

(1)주입혈의 종류

①용천혈 ②팔자혈 ③백회혈 ④창상부위

(2)주입혈의 위치

①용천혈 : 또는 적수(滴水), 전지와 후지의 내의 제관(蹄冠)을 연결하는 중앙. 1지(肢)에 1혈씩 2혈.

②팔자혈 : 또는 제두(蹄頭). 지제의내외의 제관 중앙부 즉 제관에서 털이 있는 부위와 없는 부위의 경계 중앙. 내외 제(蹄)에 각 1혈씩.

③백회혈 : 요추와 선추 극돌기와의 사이에 있는 폭 들어간 가운데 1혈.

④창상부위

(3)생봉독 시술부위별 주입 마리수

(송아지의 경우)

①용천 1마리 ②팔자 2마리 ③백회 2마리

④창상부위 4마리

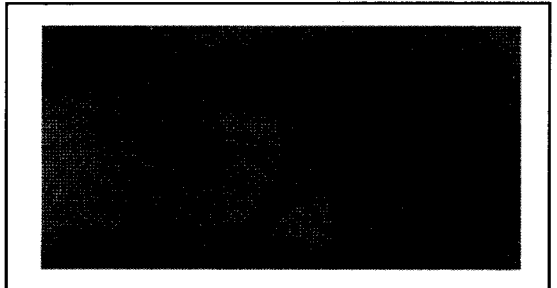
*성우의 경우 매회 송아지의 2배로 주입한다.



<그림 33>지제부위 창상성염증

나)발목 창상성 염증에 대한 생봉독 시술방법

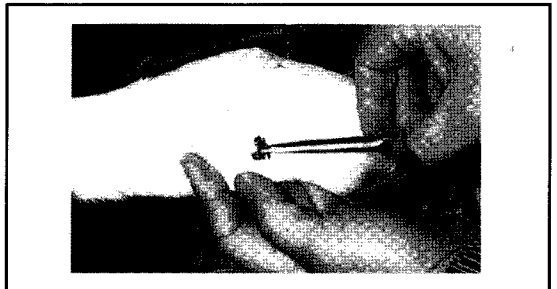
중증인 경우 백회혈에 2마리, 팔자혈에 2마리, 용천혈(그림 34)에 1마리와 상처 부위에 4마리의 새봉독을 연속적으로 매일 같이 5일간 생봉을 주입한다.



<그림 34>용천부위 생봉독 시술장면

발목 부종 등의 경증(輕症)일 경우 또는 (그림 35)와 같이 발목 부 관절 충격으로 부종이 발생되어 과행을 하는 경우에는 하루에 백회혈에 2마리, 용천혈에 1마리, 팔자혈에 2마리, 부종부위에 4마리 또는 상처부위에 4마리를 연속적으로 3일간 주입한다.

성우의 경우에는 1회당 송아지 주입의 2배로 하고 기간은 경증일 경우에는 3일간 연속 중증일 경우에는 5일간 연속적으로 시술한다.



<그림 35>발목이상 부종부위 생봉시술장면