

## 『脚氣八穴』에 對한 文獻的 考察

蔡忠憲·洪權義·任允卿\*

### Literature Review on the Eight Acupoints for Gak-Gi(脚氣)

Choong-Heon Chae, Kwon-Eui Hong, Yun-Kyoung Yim

Dept. of Acupuncture & Moxibustion, College of Oriental Medicine, Daejeon Univ.

#### Objectives & Methods:

We investigated 36 books to study etiology, pathology and acupuncture & Moxibustion treatment of Gak-Gi

#### Result and Conclusion

1. Gak-Gi is a disease of legs. In the past, it was called Wan-poong(緩風) or Gueol(厥). Currently it is divided into two kinds; the Seup-Gak-Gi(Damp Gak-Gi) in which the legs swell; The Gun-Gak-Gi(Dry Gak-Gi) in which the legs do not swell.

2. Gak-Gi may be caused by exogenous wind, coldness, dampness and Excess of phlegm or damp-heat. It also can be caused by weakness of vital energy(Myungmoon fire;命門火), kidney Yin deficiency and vital energy deficiency in the Stomach and Spleen.

3. Gak-Gi-Pal-Hyul(Eight acupoints for Gak-Gi; 脚氣八穴) are GB31(Poonsi; 風市), ST32(Bok-to; 伏兔), ST35(Dok-bi; 犢鼻), Nae-seul-an(Extra point; 內膝眼), ST36(Chok-samni; 足三里) ST37(Sang-goho; 上巨虛) ST39(Hagoho; 下巨虛) GB41(Choc-imup; 足臨泣)

4. Treatment plans for Gak-Gi are removing the exogenous wind, coldness and dampness, regulating meridians, alleviating the pain and swelling, more importantly, tonifying vital energy and nourishing Spleen and Stomach.

5. Three out of Eight acupoints for Gak-Gi, ST36(Chok-samni; 足三里), ST37(Sang-goho; 上巨虛), ST39(Hagoho; 下巨虛) are Lower sea points of Fu organs( Stomach, Large Intestine, Small Intestine). Five out of Eight acupoints for Gak-Gi, ST32(Bok-to; 伏兔), ST35(Dok-bi; 犢鼻) are on the Stomach meridian, and Nae-seul-an(Extra point;內膝眼) is on the Spleen meridian. This result indicates that regulation of Middle-cho(中焦) is important in the treatment for Gak-Gi.

### I. 緒論

脚氣의 옛 이름은 緩風, 雍疾로, 각약(脚弱)이라고도 하였다.

그 症狀은 腿脚麻木, 酸痛, 軟弱無力하고, 혹은 痙攣拘急, 腫脹, 萎枯, 發熱하며, 더 발전하면 心을 공격함으로써 小腹不仁, 嘔吐不食, 心悸, 胸悶, 氣喘, 神志恍惚, 言語錯亂 등을 惹起한다.

脚氣의 原因은 外感風寒濕邪, 腎水의 眞陽과 眞陰인 命門火와 腎陰의 虛衰, 脾胃의 元氣不足, 元氣損傷, 濕痰盛과 濕熱盛 등으로, 그 原因에 따라

\* 대전대학교 한의과대학 침구경혈학교실  
· 교신저자 : 임윤경 · E-mail : docwindy@dju.ac.kr  
· 채택일 : 2004년 7월 5일.

通經活絡, 理脾和胃, 調和氣血, 疎風, 散寒, 化濕滯, 和腸消滯, 清利濕熱, 消腫止痛, 強健腰腿 하여야 한다.

歷代 醫家들은 脚氣를 脚氣攻心, 脚氣上衝, 脚氣入腹, 脚氣入腹衝心, 脚氣入心, 脚氣腫, 脚氣腫痛, 脚氣衝心, 脚氣痛, 乾脚氣, 濕脚氣, 寒濕脚氣, 濕熱脚氣, 乾濕脚氣, 脚氣水腫 등으로 分類하였다. 지금은 脚氣를 乾脚氣와 濕脚氣로 나누는데, 다리가 붓는 것을 濕脚氣라고 하고 붓지 않는 것을 乾脚氣라고 한다.

脚氣八穴은 脚氣八處穴이라고도 하는데, 王執中の 『鍼灸資生經』<sup>29)</sup>에서는 “脚氣初發 先灸風市 次伏兔 次犢鼻 次三里 次上廉 次下廉 次絕骨 口口報灸 以100壯爲率”이라 하여 內膝眼을 除外한 7個穴을 順次的으로 提示하여 脚氣八穴 成立의 直接的 根據가 되었다. 또한 脚氣의 原因과 症狀, 특정부위에 따라 中封 陽輔 行間 등의 穴들을 配合하였고, 樓全善의 『醫學綱目』에서는 陽陵泉 曲泉 崑崙 環跳 居膠 委中 中封 臨泣 陽輔 膝關 大衝 中封 俠谿 陽關 太谿 申脈 丘墟 商丘 照海 解谿 涌泉 然谷 등이 追加的으로 記錄되어 있다.

이에 各 文獻에 記載된 脚氣의 病因, 病理와, 脚氣八穴의 正名, 別名, 部位, 體表定位, 歸經, 穴性, 主治病證, 針法, 灸法 등을 調査하고, 現代文獻에 記載된 脚氣治療穴을 追加로 調査한 結果 약간의 知見을 얻었기에 報告하는 바이다.

## II. 本 論

### 1. 文獻의 資料 및 調査方法

#### 1) 資料

- (1) 黃帝內經素問譯解
- (2) 黃帝內經靈樞譯解
- (3) 難經本義
- (4) 仲景全書
- (5) 外臺秘要
- (6) 諸病原候論
- (7) 備急千金要方

- (8) 太平聖惠方
- (9) 王叔和脈經
- (10) 儒門事親
- (11) 東垣十種醫書
- (12) 丹溪心法
- (13) 衛生寶鑑
- (14) 醫學正傳
- (15) 醫學綱目
- (16) 醫學入門
- (17) 醫宗金鑑
- (18) 證治準繩
- (19) 景岳全書
- (20) 萬病回春
- (21) 醫學心悟
- (22) 三因方
- (23) 仁齋直指方
- (24) 太平惠民和劑局方四.
- (25) 東醫寶鑑
- (26) 醫宗必讀
- (27) 針灸經衛
- (28) 鍼灸大成
- (29) 鍼灸資生經
- (30) 鍼灸集成
- (31) 鍼灸學簡便
- (32) 鍼灸聚英
- (33) 銅人腧穴鍼灸圖經
- (34) 鍼灸甲乙經
- (35) 鍼灸指南
- (36) 古今圖書集成醫部全錄

#### 2) 調査方法

脚氣의 病因, 病理는 『黃帝內經』<sup>1)</sup>의 理論을 根幹으로 하여 各 時代를 代表하는 書籍인 『仲景全書 - 傷寒論·金匱要略』<sup>4)</sup>, 『外臺秘要』<sup>5)</sup>, 『諸病原候論』<sup>6)</sup>, 『備急千金要方』<sup>7)</sup>, 『直指方』<sup>23)</sup>, 『三因方』<sup>22)</sup>, 『東垣十種醫書』<sup>11)</sup>, 『丹溪心法』<sup>12)</sup>, 『衛生寶鑑』<sup>13)</sup>, 『醫學正傳』<sup>14)</sup>, 『醫學綱目』<sup>15)</sup>, 『醫學入門』<sup>15)</sup>, 『景岳全書』<sup>19)</sup>, 『萬病回春』<sup>20)</sup> 등을 調査하였다.

脚氣八處穴의 調査는 『黃帝內經』<sup>1)</sup>을 비롯하여 主要 鍼灸書籍인 『鍼灸甲乙經』<sup>36)</sup>, 『肘後備急方』, 『

備急千金要方<sup>7)</sup>, 『鍼灸大成』<sup>28)</sup>, 『鍼灸資生經』<sup>29)</sup>, 『鍼灸聚英』<sup>33)</sup>, 『脈經』<sup>9)</sup>, 『外臺秘要』<sup>5)</sup>, 『醫心方』<sup>35)</sup>, 『太平聖惠方』<sup>8)</sup>, 『類經圖翼』, 『醫宗金鑒』<sup>17)</sup>, 『新針灸學』, 『針灸學簡編』<sup>31)</sup>, 『銅人腧穴鍼灸圖經』<sup>33)</sup>, 『經穴圖考』 등에 記載되어 있는 8穴에 관한 主治, 效能, 穴性, 所屬經絡을 調査하여 考察하였다.

아울러 脚氣八處穴의 所屬經絡과 穴性을 調査하여 脚氣의 病因을 把握하고 現代 文獻에 記載된 脚氣治療穴을 調査하였다.

## 2. 調査內容

### 1) 脚氣의 時代別 原因 認識

#### (1) 黃帝內經<sup>12)</sup>

##### ① 素問 厥篇 第四十五:

寒厥者 手足寒也, 熱厥者 手足熱也, 盖陽衰於下則爲寒厥, 陰衰於下 則爲熱厥, 陰陽之氣不相接續 則爲厥.

黃帝曰 寒厥之爲寒也, 必從五指而上於膝者何也?

岐伯對曰 陰氣起於 五指之裏, 集於膝下而聚於膝上, 故陰氣勝 則從五指至膝上 寒, 其寒也, 不從外 皆從內也.

帝曰 寒厥何爲而然也?

岐伯曰 前陰者 宗筋之所聚, 太陰陽明之所合也, 春夏則陽氣多而陰氣少, 秋冬則陰氣盛而陽氣衰也. 此人者 以秋冬奪於所用下氣上爭 不能復精氣溢下邪氣, 因從而上之也, 氣因於中陽氣衰 不能滲營其經絡 陽氣日損. 陰氣獨作 故手足爲之寒也.

黃帝曰 熱厥之爲熱也 必起於足下者何也?

岐伯曰 陽氣起於足五指之表 陰脈者 集於足下而聚於足心 故陽氣勝則足下熱也.

帝曰 熱厥何如而然也?

岐伯曰 酒入於胃 則絡脈滿 而經脈虛 脾主爲胃 胃行其津液者也. 陰氣虛 則陽氣入 陽氣入 則胃不和 胃不和 則精氣竭 精氣竭 則不營其四肢也. 此人必數醉若飽以入房 氣聚於脾中 不得散 酒氣與穀氣相搏 熱盛於中 故熱遍於身 內熱而尿赤也. 夫酒氣盛而慄悍 腎氣日衰 陽氣獨勝 故手足爲之熱也.

##### ② 素問 至真要大論篇 第七十四:

太陰之勝 火氣內鬱 流散於外 足脛跗腫 飲發於中 跗腫於下 加之房事 不節 陰盛陽虛 遂成痼疾.

##### ③ 素問 太陰陽明論篇 第二十九:

傷於濕者 下先受之. 盖足居于下而多受其濕 濕鬱生熱 濕熱相搏 其病乃作.

##### ④ 靈樞 邪氣臟府病形

身半已上者, 邪中之也; 身半已下者, 濕中之也.

##### ⑤ 陰陽應象大論:

地之濕氣, 感則害人皮肉筋脈.

##### ⑥ 通評虛實論:

蹠跛, 寒風濕之病也.

##### ⑦ 調經論:

寒濕之中人也, 皮膚不收, 肌肉堅緊, 營血泣, 衛氣去, 故曰虛.

##### ⑧ 靈樞 經脈篇:

胃病則大腹水腫, 膝臄腫痛. 足陽明實則狂, 顛虛則足不收, 脛枯.

##### ⑨ 平人氣象論:

足脛腫曰水.

##### ⑩ 靈樞 百病始生篇:

冷濕襲虛 則病起于下.

#### (2) 仲景全書<sup>4)</sup>- 傷寒論, 金匱要略

##### ① 傷寒論

30. 傷寒 脈浮 自汗出 小便數 心煩 微惡寒 脚攣急 反與桂枝欲攻其表 此誤也 得之便厥 咽中乾 煩燥 吐逆者 作甘草乾薑湯與之 以復其陽 若厥愈足溫者 更作芍藥甘草湯與之 其脚則伸 若胃氣不和 譫語者 少與調胃承氣湯 若重發汗 復加燒針者 四物湯主之.

31. 問曰 證象陽疽 按法治之 而增劇 厥逆 咽中乾 兩脛拘急而譫語 師曰 言夜半 手足當溫 兩脚當伸 後如師言 何以知此 答曰 寸口脈 浮而大 浮爲風 大爲虛 風則生微熱 虛則兩脛攣 病證象桂枝 因加附子參其間 增桂令汗出 附子溫經 亡陽故也 厥逆 咽中乾 煩燥 陽明內結 譫語 煩亂 更飲甘草乾薑湯 夜半陽氣還 兩足當熱 脛尚微拘急 重與芍藥甘草湯 爾乃脛伸 以承氣湯微瀉 則止譫語 故知病何愈.

392. 傷寒陰陽易之爲病 其人身體中 少氣 少腹裏急 或引陰中拘攣 熱上衝胸 頭重不欲舉 眼中生花 膝脛拘急者 燒禪散主之.

② 金匱要略

13. 問曰 陽病十八何謂也 師曰 頭痛項腰脊臂脚掣痛 陰病十八何謂也 師曰 欬上氣喘噦咽 腸鳴脹滿 心痛 拘急 五臟病各又十八 合為九十病 人又有六微 微有十八病 合為一百八病 五勞七傷六極 婦人三十六病 不在其中 清邪居上濁邪居下 大邪中表小邪中裏 飪之邪 從口入者 宿食也 五邪中人 各有法度 風中於前 寒中於暮 濕傷於下 霧傷於上 風令脈浮 寒令脈急 霧傷皮腠 濕流關節 食傷脾胃 極寒傷經 極熱傷絡。

27. 瘧為病 胸滿口噤 臥不著席 脚攣急 必齧齒 可與大承氣湯。

68. 諸肢節疼痛 身體尪羸 脚腫如脫 頭眩短氣 溫溫欲吐 桂枝芍藥知母湯主之。

71. 礬石湯 治脚氣衝心。

(3) 外臺秘要<sup>5)</sup>

① 第一忌噀 噀則心煩 脚氣發 第二禁 大語 大語則傷肺 亦發動 又不得露足 當風入水 以冷水洗脚 雖夏月 常須着線綿 棍至冬寒倍令兩脛 溫暖 得微汗為佳 常令按摩 數勞動關節 令氣血通暢 此養生之要 拒風濕之法也。

② 每至丑寅日 手足甲割小侵肉去氣。

(4) 諸病原候論<sup>6)</sup>

① 其狀 自膝至脚有不仁 或若痺 或淫淫如蟲所緣 或脚指及膝脛酒酒或脚屈弱不 能行菽微腫 或酷冷 或疼痛 或緩縱不隨 或攣急 或至因能飲食者 或有不能飲食者 或見飲而吐者 便宜速治也

② 二十三 風濕候風濕者 是風氣與濕氣共傷于人也。風者 八方之虛風 濕者 水濕之蒸氣也。若地下濕 復少霜雪 其山水氣蒸 兼值暖 腠退人腠理開便受風濕。其狀 令人懈惰 精神昏憤 若經久 亦令人四肢緩縱不隨 入臟則暗啞 口舌不收 或脚痺弱 變成脚氣。

③ 六十五 傷寒病后脚氣候此謂風毒濕氣 滯于腎經。腎主腰脚今腎既濕故脚弱而腫。其人小腸有余熱 即小便不利 則氣上 脚弱而氣上 故為脚氣也。

(5) 備急千金要方<sup>7)</sup>

① 凡脚氣之病 始起甚微 多不令人識也 食飲嬉

戲 氣力如故 惟卒起脚屈伸 不能動 為異耳

② 人黑瘦者 易治 肥大肉厚 赤白者 難愈。黑人耐風濕 赤白者 不耐風濕 瘦人肉硬 肥人肉軟 肉軟 則受病難愈

③ 脚氣之疾 皆由氣實而死 終無一人 以服藥致虛而殞 故其病 皆不得大補 亦不可大瀉 縱其虛羸 亦須微微通泄 亦宜時取汗也

④ 凡脚氣 覺病候有異 即須急治之 稍緩 則氣上 肩息胸脇 逆滿急者死 不旋踵寬者 數日必死 不可不急治也 但見心下急 氣喘不停 或自汗出 或乍熱乍寒 其脈促短而數 嘔吐不止者死。

⑤ 上氣 脈數不得臥者 亦死。

⑥ 脚氣之病 其小腹頑痺不仁者 多不腫小腹頑後 不過三五日 即令人嘔吐者 名曰脚氣入心 死在朝夕。

⑦ 脚氣 脈浮大而緊駛 此最惡脈也 若細而駛 同是惡脈。

(6) 直指方<sup>23)</sup>

① 脚氣為病 雖起於足 實周乎身 或壯熱頭痛 或百節拘攣 或十指走注 或轉筋急痛或小腹不仁 以至胸滿 喘急 煩悶 怔忡 昏憤 羞明 腹痛 下利 嘔噦 痰涎 惡聞食氣大便 小便 多是秘澀 自腿至膝 自脛及踝 屈弱頑痺 攣急痠疼 或焮不焮 或腫不腫 皆其候也。其傳足六經外證 與傷寒頗類 但卒然脚痛 為異耳。

② 治法大要 疎導大便 使毒氣得泄而後愈 其補湯淋洗 皆醫家之大戒也。

③ 脚痛 患在風濕。

(7) 三因方<sup>22)</sup>

① 脚氣之脈 浮 為風 緊 為寒 緩細 為濕 洪數 為熱。

又曰 沈而弦者 為風 沈而緊者 為寒 沈細 為濕 沈數 為熱

② ... 治四氣流注 足太陽經 腰脚攣痺 重痛 增寒發熱 無汗惡寒 或自汗 頭疼眩暈...

③ 半夏左經湯 治足少陽經 為四氣流注 發熱腫痛 腰脚引痛...

④ 大黃左經湯 治四氣流注 足陽明經 腰脚赤腫痛 不可行 大小便秘澀...

⑤ 檳蘇散 治風濕脚氣 腫痛拘攣 用此 疎通氣道...

⑥ 勝駿丸 治脚氣 拘攣疼痛 行步不隨 去一切足弱病

⑦ 烏藥平氣湯 治脚氣上攻 昏眩喘促

#### (8) 東垣十種醫書<sup>11)</sup>

① 南方者 其地下水土上弱 霧露之所聚也. 江東嶺南 春夏之交 山林蒸鬱 風濕毒氣爲甚 足或感之 遂成瘡毒脚氣.

② 孫真人云 古人 少有此疾 自永嘉南渡 衣冠士人 多有之 亦此意也.

③ 脚氣之疾 自古 皆尙踈下 後爲疾 壅故也. 然不可太過 太過則 損傷脾胃. 又不可不及 不及則使壅氣 不能消散.

④ 凡飲食之後 宜緩行200300步 疲倦卽止 如此則不能成壅也.

⑤ 凡飲食 酒麪醴酪 勿使過度 過度則脚氣發 慾不可縱嗜慾 多則脚氣亦發.

#### (9) 丹溪心法<sup>12)</sup>

① 入腎 則腰脚腫 小便不通 氣上喘急 目與額皆黑 左尺脈絕者 死宜八味元去山藥救之.

蓋少陰腎經 脚氣入腹 上氣喘急 此證最急 以腎乘心 水剋火 死不旋踵 此藥救之 又四物湯加炒黃栢煎服 外以附子末 津唾調付 涌泉穴 以艾灸之 引熱下行

#### (10) 醫學正傳<sup>14)</sup>

① 古方 名爲緩風 宋元以來 呼爲脚氣 雖有外感 內傷之殊 其濕熱之患則一也

#### (11) 衛生寶鑑<sup>13)</sup>

①...枳實大黃湯 治濕熱脚氣 腫痛...庶平章體肥 得脚氣微腫 皆赤色 足脛腫痛 不可忍手不敢近 將以當歸拈痛湯見上一貼 其痛減半 再服 腫痛悉除 又以三稜鍼刮爪甲端 多出黑血 赤腫全去 數日 因食麪復痛 再以枳實大黃湯治之.

#### (12) 濟生方-脚氣

① 寒暑風濕 皆能致此 非特風毒而矣

#### (13) 醫學綱目<sup>15)</sup>

① 王太僕云 厥者 氣逆上也, 世謬傳 爲脚氣. 內經曰“寒厥者 手足寒也, 熱厥者 手足熱也, 蓋陽衰於下則爲寒厥, 陰衰於下 則爲熱厥, 陰陽之氣不相接續 則爲厥.

② 厥論 寒熱, 皆由腎之精氣 內竭而成也.

③ 寒厥 脈沈數實爲熱, 東垣治一人, 脚膝尻腎皆冷, 脈沈數有力, 用滋腎丸方見小 便 再服而愈.

④ 上熱下寒 用既濟解毒湯方見瘟疫良愈 則寒厥用藥 不可不審.

熱厥 宜升陽散火湯 火鬱湯 方並見火門.

⑤ 厥論 寒熱 皆由腎之精氣 內竭而成也.

⑥ 脚氣 是爲壅疾 治以宜通之劑 使氣不能成壅 壅既成而盛者 砭惡血而去其重勢.

經曰 蓄則腫 熱砭射之後 以藥治之.

#### (14) 醫學入門<sup>16)</sup>

① 厥證 多以不勝乘其所勝 如腎寒於脾則爲寒厥, 心移熱於腎則爲熱厥

② 寒厥 十全大補湯方見虛勞 加附子 或當歸四逆湯方見寒門.

脚氣外證 全類傷寒 但初起脚膝軟弱 頑痺 轉筋 赤腫 爲異耳.

濕熱在三陽則 宜神秘左經湯 在太陽則 宜麻黃左經湯 在少陽則 宜半夏左經湯.

在陽明則 宜大黃左經湯 或加味敗毒散通宜檳蘇散.

③ 濕熱在三陰則 宜羌活導滯湯 除濕丹方見入門 三花神祐丸方見下門 搜風丸 枳實大黃湯 開結導引丸 當歸拈痛湯.

④ 氣血虛者宜獨活寄生湯 羌活續斷湯.

⑤ 脚氣入腹 喘急欲死 宜木萸湯 杉節湯 三將軍元 烏藥平氣湯 救之.

⑥ 治脚氣入腹 喘悶欲死...最忌熱藥 蒸泡恐逼邪入經絡也.

⑦ 脚氣衝心 恍惚氣急 脈乍大乍小者 死.

⑧ 脚指間 濕爛 或指甲角 入肉便刺 作瘡 不可着履靴 枯白礬12g 黃丹2g 爲末 搽之 食惡肉 生好肉 細細割 去甲角 便差 又鵝掌 黃皮燒灰 爲末 搽之 又細茶 嚼爛付之.

(15) 景岳全書<sup>19)</sup>-脚氣

① 自外而感者 以陰寒水濕兩之氣 或坐臥濕地 致令濕邪襲人皮肉筋骨 走注足脛而日漸腫痛

## ② 大梁李待詔瘴癘論

嶺南既號炎方，而又瀕海，地卑而上薄。炎方土薄，故陽煥之氣常泄；瀕海地卑，故陰濕之氣常盛，二氣相搏，此寒熱之氣所由作也。陽氣泄，故冬無霜雪，四時放花，人居其地，氣多上壅，膚多汗出，腠理不密，蓋陽不反本而然。陰氣盛，故晨夕霧昏，春夏淫雨，一歲之間，蒸濕過半，三伏之內，反不甚熱，盛夏連雨，即復凄寒，飲食，衣服，藥食之類，往往生醜，人居其間，類多中濕，肢體重倦，又多脚氣之疾，蓋陰常偏勝而然。陰陽之氣即偏而相搏，故人亦因之而感受其寒熱不齊之病也。又陽燠即泄，則使人本氣不堅，陽不下降，常浮於上，故病者多上脘鬱悶，胸中虛煩。陰濕即盛，則使人下體多寒，陰不上升，常沈而下，故病者多腰膝重疼，腿足寒厥。予觀嶺南瘴疾，證候雖或不一，然大抵陰陽 各不升降，上熱下寒者，十有八九。況人身上本屬陽，下本屬陰，茲又感此陽燠陰濕不和之氣，自多上熱下寒之證也。得病之因，正以陽氣不固，每發寒熱，身必大汗，又復投之以麻黃，金沸，青龍等湯，再發其表，則旋踵受斃；甚者又以胸中痞悶，用利藥下之，病人下體即冷，下之則十無一生，若此者，醫害之也。

## ③ 脚氣

## 論證 共五條

脚氣之說，古所無也，自晉蘇敬始有此名。然其腫痛麻痺，即經之所謂痺也；其縱緩不收，即經之所謂痿也；其甚而上衝，即經之所謂厥逆也。逮夫後世，則有類傷寒四證，而以脚氣居其一，謂凡頭痛發熱，身痛便閉，而但見脚膝屈弱無力者，便是脚氣。此說太混，予不然之。夫脚氣本水濕下壅之病，而實非陽邪外感證也，若諸證之兼見者，則或有之，若以外感之脚軟者，便認作脚氣，則淆亂意見，大不通也。茲予刪諸繁瑣，述其節要，法既無遺，庶便理會。

一. 脚氣之證，其初甚微，飲食動作，無不如故，或無他疾而忽得之，或因病後而漸得之，及其病也，則自膝至足，或見麻痺，或見冷痛，或見痿弱，或見攣急，或腫，或不腫，或日漸枯細，或蒸蒸惡熱，或洒洒惡寒，或如冰冷，或如火熱，或到底能食，或不能食，或有物如指，發自臍腸，而氣上衝心，是皆脚氣之正病

也。其有為發熱頭痛，寒熱往來，或腹內作痛，或見飲食則嘔吐，或惡聞食氣，或不欲見明，或語言錯亂，精神昏憤，是皆脚氣之兼證也。大抵此證有緩急，緩者其來漸，急者其來速，或一二日而即起，治之若緩，恐其氣上衝心，亦能殺人。

一. 脚氣之因有二：一則自外而感，一則自內而致也。自外而感者，以陰寒水濕雨霧之氣，或坐臥濕地，致令濕邪襲人皮肉筋脈，而凡清濕襲虛，則病始於下，致為腿足之病，此外因也。自內而致者，以肥甘過度，酒醴無節，或多食乳酪濕熱等物，致令熱壅下焦，走注足脛，而日漸腫痛，或上連手節者，此內因也。然在古人，謂南方卑濕，病多外因，北方嗜酒醴，病多內因，此固一說；然北方亦有寒濕，南方豈少酒濕，此固不必分南北。其或內或外，凡受邪氣，有病始於足，而漸致他證者，即脚氣之謂也，必察其因而治之，則自無失矣。

一. 方書以腫為濕脚氣，不腫者為乾脚氣，濕者宜除濕，乾者宜行氣。

經絡之陰陽，再察脈息之虛實，以為治也。凡自汗·走注者為風勝，無汗·攣急·掣痛者為寒勝，腫滿重著為濕勝，煩渴燥熱為暑勝。若四氣兼中者，但察其多者為勝，分其表裏，以施治也。

## 論治 共八條

脚氣之病，實三氣之所為也，然亦有虛實之異。又脚氣本為壅疾，古云忌用補劑，然必下元不足及陽明之氣有虧者，而後邪氣得以犯之，此其中亦有虛證。總之，凡治此者，只因證施治，則萬全也。但察其因於表者，以發散為主；因於裏者，以疏利為主。外因者多寒濕，宜用溫熱；內因者多濕熱，宜用清涼。若元氣本虛，及病久致虛者，必當培補下元，不得以忌補之說為拘也。

一. 脚氣初起，無非濕滯，如無他證兼見，而身體重著者，單宜治濕，以分利為主。凡脚膝中濕，或腰腿痠疼，重著腫痛者，宜除濕湯，不問久近乾濕，并可用。若脚膝痠軟重著，而胃氣不清，或見噯氣吞酸脹滿者，平胃散。若脚氣浮腫而兼泄瀉者，宜五苓散，或胃苓湯。

一. 寒濕外侵致成脚氣者，十居六七，其證疼痛拘攣，惡寒清厥，脈多弦細，治宜以溫經除濕為主。

一. 濕熱內蒸致成脚氣者，多因酒食不節，其證必煩熱多渴，脈見滑數，二便或多不利，治宜利濕清火為主。若濕熱下壅，足脛腫痛不消者，防己飲加減治之；

或蒼朮黃檗丸，惑二妙散，或加味二妙丸，俱妙。若濕熱氣壅，上衝胸腹，煩渴悶亂，頭痛 口干者，〈活人〉犀角散。若濕熱流注經絡，肢節煩痛，肩背沈重，手足遍身疼痛熱腫者，當歸拈痛湯。若感冒暑濕，肢節疼痛，身熱口渴，小便赤澀，氣虛氣促者，清暑益氣湯。若肝腎陰虛血熱，脚脊疼痛，行止艱難，小水不利者，續斷丸。

一、風濕合邪而為脚氣者，其證必兼外感，而或為寒熱往來，或為喘欬氣急，或流走 無常，或筋骨疼痛，治宜以散風除濕，通行經絡為主。

一、脚氣有虛證。凡脾胃肝腎之脈，皆出於足，邪之易入，多有乘虛，故肝虛則筋病，腎虛則骨病，脾虛則肌肉病，胃虛則宗筋病。或以勞慾不節，或以酒濕太過，或以病後失調，凡內有虧損而外有脚氣者，無非虛證。此當以調補為主，而兼察四氣以治之。若肝腎陰虛，感觸四氣，而癱瘓頑木，半身不遂，脚膝無力，遍體疼痛。

一、脚氣有實邪。凡壅盛腫痛，而或為閉結，或為脹滿者，治宜以疏導通利為主。

#### 禁忌 共三條

觀〈活人〉等書云：凡脚氣服補藥，及用湯淋洗者，皆醫之所禁也。此亦一偏之說耳。蓋補有宜禁者，以邪壅氣實者也；淋洗有宜禁者，以水濕湯氣之宜避者也。如果下部虛寒，或以病後，或以剋伐太過，而脚氣不愈者，豈尚堪禁補乎？又若寒邪濕熱，壅結不散，而為腫為痛者，最宜以辛香疏散之藥煎湯蒸洗，則退邪極速，豈禁洗乎？惟是濕熱氣逆而上衝心腹者，不可驟洗，恐助濕氣上升也；此必先降其氣，俟其毒止在脚，再行薰洗，自無不利。蓋補以補其弱也，洗以逐其滯也，夫何禁之有。

有當禁於未發之先者，如〈外臺秘要〉云：第一忌噴，噴則心煩，煩則脚氣發。又禁大語，大語則傷氣，氣傷病亦發。又不得露足當風入水，以冷水洗足，兩足脛尤不宜冷，雖暑月當着帛袴，至冬寒加綿，常令兩脛及腿溫暖，微汗尤佳，依此將息，脚氣自消，而無邪氣留連之患。夏月腠理開，不宜當風取涼，涼處坐臥，須得勞動關節，令其氣暢，此拒邪之法，養生之要也。每食後宜行三五步，疲倦便止，則脚中惡氣隨即下散，雖有浮腫，氣亦不上也。

孫真人云：古人少有此疾，自永嘉南渡，衣冠之人多有之。此皆濕鬱於內所致也。故凡四時之中，皆不

得久坐久立濕冷之地，亦不得因酒醉汗出脫衣洗足，當風取涼，皆成脚氣。暑月久坐久立濕地，則濕熱之氣蒸入經絡，病發必熱，而四肢酸疼，煩悶附腫寒熱，此又山野農夫多有之，以久濕傷於外也。

#### 述古

楊大受曰：脚氣是壅疾，常用宣通之劑，使氣不能成壅也，如羌活導滯湯之類，所宜通用。又如蒼朮白朮·防己·南星以去濕，羌活·獨活·木瓜·檳榔，行氣利關節以去壅，佐木通·牛膝以引經，當歸·生黃地以和血，此必用之藥也。又如東垣拈痛湯之類亦甚捷，餘因證之虛實而辨治之，此即通變活法也。

#### 針灸

凡脚氣初覺，即灸患處二三十壯，或用雷火鍼以導引濕氣外出，及飲醪醴以通經散邪，其要法也。若壅既成而邪盛者，必腫痛熱甚，一時藥餌難散，宜砭去惡血，以消熱腫，砭刺之後，以藥繼之。

#### (13) 萬病回春<sup>20)</sup>

脈 脈弦者風 濡弱者濕 洪數者熱 遲澀者寒 微滑者虛 牢堅者實 結則因氣 散則因憂

緊則因怒 細則因悲 麻是風 痛是寒 腫是濕

足內踝骨紅腫痛者 名曰 繞蹠風 足外踝骨紅腫痛者 名曰 穿?風

兩膝紅腫痛者 名曰 鶴膝風 兩腿膀痛者 名曰 腿肢風

腫者 名濕脚氣 濕者 筋脈弛長而軟 或浮腫 或生癩瘡之類 謂之濕脚氣 宜利濕疎風

不腫者 名乾脚氣 乾即熱也 筋脈蹙縮 攣痛枯細 不腫 謂之乾脚氣 宜潤血清燥 無汗走

注 為風勝 風者 脈浮汗而愈也 拘急掣痛為寒勝 寒者 脈遲溫而愈也

腫滿重痛為濕勝 濕者 脈細滲而愈也 燥渴便實 為熱勝 熱者 脈數下而愈也

脚氣腫痛初發者 宜先導其滯也

#### 2) 脚氣八穴 各 穴別 文獻的 認識

##### (1) 風市

① 正名：風市，出『肘後備急方』。

② 別名：無。

③ 部位：歷代文獻記載基本一致。

『肘後備急方』：“在兩脾外，可平倚垂手，手直掩

髀上,當中指頭大筋”

『針方六集』：“在膝上七寸”，“膝上五寸”，“膝上六寸”

④ 體表定位：在大腿外側面的中部，髕底上七寸，股外側肌與股二頭肌之間處；或平身垂手中指尖所到之處。

⑤ 歸經：足少陽膽經穴。

⑥ 主治病證：

1) 唐代以前

『肘後備急方』：“脚氣之病先起嶺南，稍來江東，得之無漸，或微覺疼痛，或兩脛小滿，或行起勿弱，或小腹不仁，或時冷時熱，皆其候也。”

『備急千金要方』<sup>7)</sup>：“初得脚氣，兩膝攣痛引脅拘急，臂或青或焦或枯或蠟如腐木，緩縱痿痺，臑腸冬冷不仁，”

『千金翼方』：“脚氣。”

『外臺秘要』<sup>5)</sup>：“脚氣。”

『醫心方』<sup>35)</sup>：“脚氣。”

2) 宋代以後增加的病證

『太平聖惠方』<sup>8)</sup>：“主冷痺，脚脛麻，腿膝痠痛，腰尻重，坐起難。”

『針灸資生經』<sup>29)</sup>：“治風之要穴。”

『醫學入門』<sup>16)</sup>：“主癰風瘡。”

『醫學入門』<sup>16)</sup>：“主中風，腿膝無力，脚氣，渾身瘙痒，痲痺。”

『循經考穴篇』：“難瘥，頑癩，一切股膝肘足痠疼腫重，動履艱難之疾。”

『古法新解會元針灸學』：“偏枯不遂，風寒腿痛，頭風不清，濕毒，歷節風痛等證。”

『新針灸學』：“坐骨神經痛，膝關節炎，”

『中國針灸學』：“下肢之神經痛及痲痺(腿膝無力，脚氣)，痲痺。”

『針灸學簡編』<sup>31)</sup>：“小兒痲痺後遺症，癩，蕁麻疹，神經性皮炎等。”

⑦ 針法：

『醫學入門』<sup>16)</sup>，『鍼灸大成』<sup>28)</sup>：“針五分”

『新編針灸學』：“針二村~二村五分”

『針灸學簡編』<sup>31)</sup>：“針五分至一寸”

⑧ 灸法：主要有五種：

『肘後備急方』，『備急千金要方』：“灸百壯”

『千金翼方』：“灸三五壯，病輕者不可減百壯，重者灸五六百壯”

『新編針灸學』：“九七粒”

『中國針灸學』，『針灸學簡編』<sup>31)</sup>：“灸五至七壯”，

『針灸學簡編』<sup>31)</sup>：“灸十至三十分鐘”

(2) 伏兔

① 正名：伏兔，出『靈樞經·經脈』<sup>2)</sup>。

② 別名：外勾，出『徐氏針灸大全』，『秘傳常山揚敬齋針灸全書』等書從之。至於『勉學堂針灸集成』“外丘”，

③ 部位：歷代文獻記載基本一致，均說在“膝上六寸，肌肉間”，出『鍼灸甲乙經』。“肌肉”是指大腿前部隆起的股事頭肌。其肉隆向外側，經脈行於股外，故定位於髕前上棘與髕底外側端的連線，當髕底上六寸處。『銅人腧穴鍼灸圖經』<sup>34)</sup>說本穴在“膝蓋上七寸”，有誤。

④ 體表定位：『針灸學簡編』<sup>31)</sup>“在大腿前面微外側，髕底外側端上六寸，則當髕前上棘與髕底外側端連線的十六分之上十與下六之交點處。”

⑤ 歸經：歷代文獻記載一致，屬足陽明胃經穴。

⑥ 穴性：脈絡所會也，出『鍼灸聚英』<sup>33)</sup>

⑦ 主治病證：

1) 唐代以前

『鍼灸甲乙經』<sup>36)</sup>：“寒疝下腹脹，膝腰痛如清水，大腹(一作小腹)諸疝，按之至膝上。”

『肘後備急方』：“脚氣。”

『千金要方』：“狂邪鬼語；脚氣。”

『外臺秘要』<sup>5)</sup>：“足掣痠驚。”

2) 宋代以後增加的病證

『太平聖惠方』：“治氣勞，痺逆，少氣，婦人下部諸病。”

『銅人腧穴鍼灸圖經』：“風勞，氣逆。”

『鍼灸聚英』：“頭重。”

『針方六集』：“風濕，風痺。”

『循經考穴篇』：“腰膀痛，痲痺不仁。”

『高等針灸學講義』：“膝蓋部厥冷，下肢痠痺及冷。”

『針灸指南』<sup>38)</sup>：“腰脚如冷水，小腹痛，脹滿。”

『古法新解會元針灸學』：“癰毒初起未潰之先，風濕濕毒，客絡發炎，風勞濕痺，陽狂氣逆，手舉臂攣，偏



風不遂,汗出偏,婦人子宮諸疾,如黃帶·白帶,險挺,九竅痔,五毒翻,陰奇癢。”

『新編針灸學』：“下肢神經痛,子宮病。”

『中國針灸學』：“膝蓋部厥冷(膝蓋部得濕),下肢麻痺及冷脚(風痺),下肢神經痛,脚氣,子宮病(婦人下部諸疾).”

⑧ 針法：歷代文獻記載不一致

『鍼灸甲乙經』<sup>36)</sup>,『銅人腧穴鍼灸圖經』<sup>34)</sup>：“刺入五分。”

『太平聖惠方』<sup>8)</sup>,『神應經』：“淺刺“針入三分。”

『新編針灸學』：“深刺“針二寸五分至三寸”

『鍼灸甲乙經』<sup>36)</sup>,『備急千金要方』<sup>7)</sup>：“有言“禁不可刺”。

⑨ 灸法：古書記載本穴禁灸。

『針灸學簡編』<sup>31)</sup>：“灸三至五壯,或用艾卷灸十至二十分鐘,(現代臨床一般)

### (3) 犢鼻

① 正名：犢鼻『黃帝內經素問·氣穴論』。

② 別名：外膝眼『新針灸學』。

③ 部位：『針灸甲乙經』<sup>36)</sup>,『備急千金要方』<sup>7)</sup>“在膝下脰上,俠解大筋中”

④ 體表定位：“在膝關節的前外側面,當股骨外側髁,脛骨外側髁與膕窩帶外側緣所構成的凹陷處(歷代文獻記載基本一致)

⑤ 歸經：屬足陽明胃經穴。(歷代文獻記載基本一致)

⑥ 主治病證：

1) 唐代以前

『靈樞經·雜病』：“膝中痛。”

『針灸甲乙經』<sup>36)</sup>：“犢鼻腫。”

『肘後備急方』：“脚氣。”

『備急千金要方』<sup>7)</sup>：“脚氣初得脚弱。膝不仁,難跪。犢鼻腫,膝中痛不仁。”

『千金翼方』：“脚氣初得脚弱。”

『外臺秘要』<sup>5)</sup>：“脚氣,犢鼻腫,膝中痛不仁,難跪起。”

2) 宋代以後(病證增加)

『針方六集』：“鶴膝風,膝頭紅腫。”

『靈光賦』：“風邪疹。”

『外科大成』：“脣疽。”

『針灸逢源』：“風邪濕腫。”

『高等針灸學講義』：“膝關節炎,膝蓋部疼痛乃麻痺。”

『古法新解會元針灸學』：“膝眼受風,膝軟。”

『針灸學』：“關節風濕病與膝蓋部神經痛乃麻痺(膝中痛,不仁,難跪起).”

⑦ 針法：『針灸甲乙經』<sup>36)</sup>,『醫心方』：“刺入六分”

『太平聖惠方』,『針灸資生經』：“針入三分”

『針灸指南』,『中華針灸學』,『針灸指南』,『中華針灸學』：“一寸五分至二寸”。

『針灸學簡編』<sup>31)</sup>：“針三至五分,針尖斜向上內方刺入。針感:膝關節內脹,熱”(現代臨床一般)

⑧ 灸法：『針灸甲乙經』<sup>36)</sup>：“灸三壯。”

『醫學入門』<sup>16)</sup>,『勉學堂針灸集成』：“禁灸”

『針灸學簡編』<sup>31)</sup>：“灸三壯,或用艾卷灸十至三十分鐘”(現代臨床一般)

### (4) 足三里

① 正名：足三里,出『聖濟總錄』。

② 別名：有四：一名三里,出『黃帝內經素問·針解』,一名下陵,出『靈樞經·本輸』,『針灸甲乙經』<sup>36)</sup>等書從之。一名鬼邪,出『備急千金要方』<sup>7)</sup>,『中華針灸學』等書從之。

③ 部位：『靈樞經·本輸』,『針灸甲乙經』<sup>36)</sup>“在膝下三寸,胫外廉”『銅人腧穴針灸圖經』“在膝下三寸,胫外廉”,“兩筋間”,位置略偏外,與犢鼻直下不能相應。宜從『針灸甲乙經』<sup>36)</sup>定位。

④ 體表定位：『針灸學簡編』<sup>31)</sup>“在小腿前外面的上部,犢鼻穴下三寸,即當犢鼻穴與平齊外踝上緣連之十五分之上三與下十二的交點處。”

⑤ 歸經：屬足陽明胃經穴。

⑥ 穴性：合穴。『針灸甲乙經』<sup>36)</sup>“土也,足陽明脈氣所入也,爲合”,(歷代文獻從之)。

⑦ 主治病證：

1) 唐代以前

『黃帝內經素問·刺腰痛論』：“腰痛,不可以顧,善悲。胃中之熱。”

『靈樞經』：“胃病者,腹臞脹,胃脘當心而痛,上支兩脇,膈咽不通,食飲不下。腸中不便。著痺不

去,久寒不已。腹中常鳴,氣上衝胸,喘不能久立,邪在大腸。邪在膽,逆在胃,膽液泄則口苦,胃氣逆則嘔苦。小腹痛腫,不得小便,邪在三焦約。邪在肝,則兩脇中痛,寒中,惡血在內行善掣節時脚腫。邪在脾胃,則病肌肉痛,膽氣有餘,陰氣不足,則熱中善饑,陽氣不足,陰氣有餘,則寒中腸鳴腹痛,陰陽俱有餘,若俱不足,則有寒有熱。風痺,身反折,中有寒。氣在於腸胃。”

『脈經』<sup>9)</sup>：“邪在脾胃,則病肌肉痛,陽氣有餘,陰氣不足,則熱中善饑,陽氣不足,陰氣有餘則寒中腸鳴腹痛,陰陽俱有餘,若俱不足,則有寒有熱。寸口脈澀,是胃氣不足。邪在肝則兩脇中痛,寒中,惡血在內,善善瘦節肘腫。”

『針灸甲乙經』<sup>36)</sup>：“腹脹,胃脘當心而痛,上支兩脇,膈咽不痛,食飲不下。腹中常鳴,氣上衝胸,喘不能久立,邪在大腸。邪在膽,逆在胃,口苦,嘔苦。小腹痛腫,不得小便,邪在三焦約。邪在脾胃,則病肌肉痛,陽氣有餘,陰氣不足,則熱中善饑;陽氣不足,陰氣有餘。則寒中腸鳴腹痛,陰陽俱有餘,若俱不足,則有寒有熱;胃中之熱。熱病先頭重,額痛,煩悶,身熱,熱爭則腰痛不可以俛仰,胸滿,兩頰痛甚,善泄,饑不欲食,善噫,熱中,足清,腹脹,食不化,善嘔,泄有膿血,苦嘔,無所出。陽厥淒淒而寒,少腹堅,頭痛,脛股痠痛,消中,小便不利,善嘔。狂,歌,妄言,怒,惡人與火,言。瘥,中有寒。瘥身反折,口噤,喉痺不能言。五臟六腑之脹。水腫脹,皮腫。喉痺,胸中暴逆。邪在肝,則兩脇中痛,惡血在內,筋節肘腫,善筋。膻膈中滿,喘呼逆息。腹中不便。霍亂,遺失氣。陰氣不足,熱中消穀善饑,腹熱,身煩,狂言。胸中瘀血,胸脇痞滿,兩痛不能久立,膝痠寒,乳癰有熱。”

『肘後備急方』：“脚氣之病,或微覺疼痺,或兩脛小滿,或行起忽溺,或小腹不仁,或時冷時熱,不即治轉上入腹,便發氣則殺人。”

『黃帝內經太素』：“寒熱。”

『備急千金要方』<sup>7)</sup>：“乳癰有熱。小兒驚癇,手足掣瘦驚。脚氣初得脚弱。邪病,大喚走遠。風邪,腸中雷鳴,氣上衝胸,喘不能久立,邪在大腸。僻噤。喉痺不能言。喉痺,膻中暴逆。胸脇柱滿。腹脹滿不得息。腹脹滿。小便不利,瘥。水,腹脹,皮腫。食飲不化,入腹還出。欬嗽,多唾。欬唾,噫,善欬,氣無所出。腰痛不可以顧。足痿失履不收。足下熱不能久立。瘡瘡少

氣。霍亂遺失,失氣。腹中寒,脹滿,腸鳴,腹痛,胸腹中瘀血,小腹痛,陰氣不足,小腹堅,熱病汗不出,喜嘔,口苦,壯熱,身反折,口噤鼓頤,腰痛不可以顧,而有所見,喜悲上下求之,口僻,乳腫,胃氣不足,久泄利,食不化,膻下柱滿,膝痠寒,熱中消穀善饑,腹熱,身煩,狂言,乳癰,喜噫,惡聞食臭,狂歌妄笑,恐怒大,霍亂,遺尿,陽厥淒淒惡寒,頭眩,喜噦。猥退風。”

『千金翼方』：“脚氣初得脚弱,脚惡。邪病,大喚走遠。風邪,猥退風。黃疸。骨熱煩,胸滿,氣悶。身重腫,坐不欲起,風勞,脚疼。胃中熱病。切病。”

『外臺秘要』<sup>5)</sup>：“水腹脹,皮腫。胃中熱悶。脚氣上入小腹,小腹不仁。陽厥淒淒而寒,少腹堅,頭痛,脛股腹痛,消中,小便不利,善噦,瘥,中有寒,腹中寒,脹滿,善噫,聞食臭,胃氣不足,腸鳴,腹痛,食不化,心下脹,熱病汗不出,喜嘔吐,苦瘥,瘥身反折,口噤,喉痺不能言,寒熱。陰氣不足,熱中消穀善饑,腹熱,身煩,狂言,胸中瘀血,胸脇支滿,隔痛不能久立,膝痠,寒水腹脹,皮腫,乳癰有熱,五臟六腑脹,狂歌,妄言,怒恐,惡人與火,噦,霍亂,遺失,失氣。”

## 2) 宋代以後(病證增加)

『太平聖惠方』：“脹滿堅塊,反胃;臟腑久積冷氣,食氣蠱毒,四肢腫滿,腿膝痠痛,目不明;五勞羸瘦,七傷虛乏。”

『針經摘英集』：“胸中痰飲;心悶不已;卒心痛不可忍;男子臟氣虛憊,真氣不足,一切氣疾久不差;腹暴脹,按之下;鬼擊;小腹痛不可忍;風癰,熱病心風,驚悸,伏梁氣狀如覆杯;產婦血暈不省人事;婦人經脈不通,經脈壅塞不通,經脈虛耗不行;小腸氣。”

『扁鵲神應針灸玉龍經』：“脾胃諸氣,諸積,諸蟲,諸眼疾,喉風寒,諸疼痛。”

瘥。”

『針灸聚英』：“心腹脹滿。腰痛不得俛仰。”

『醫學入門』<sup>16)</sup>：“中風,中濕,諸虛耳聾,上牙疼,哮喘。”

『循經考穴編』：“瘥,遺,頭眩,一切中風癱瘓。”

『類經圖翼』：“吐血,項強腫痛,體重腰癱,虛喘,腹蝟諸疾,五勞七傷,腕骨腿疼,胃停宿食,傷”

『醫宗金鑒』<sup>17)</sup>：“寒,聞食即吐,泄痢水不化,

消渴。”

『醫宗金鑿』<sup>17)</sup>：“眼目紅腫。”

『高等針灸學講義』：“消化不良，胃痙攣，食慾減退，口腔疾患，腹膜炎，便秘，動脈硬化，血壓亢進，四肢倦怠乃麻痺，逆上，神經系諸疾患。”

『古法新解會元針灸學』：“口不生津，皮膚青結，痲痞。”

『新針灸學』：“急慢性胃炎，消化不良，胃痙攣。”

『針灸學簡編』<sup>31)</sup>：“怔忡，呃逆，帶下，惡阻，產後腹疼，子癇，臟躁，口喎斜，類中風，疔，癩，蕁麻疹，浮腫，暈厥，休克，中暑，小兒麻痺後遺證，餘熱不盡(低燒)。”

⑧ 針法：『針灸甲乙經』<sup>36)</sup>：“刺入一寸五分”，“留七呼”

『素註』：“刺入一寸”

『銅人』<sup>34)</sup>，『聖濟總錄』：“針入五分”

『扁鵲新應針玉龍經』：“淺者 針三分”

『新編針灸學』：“深者針 二寸至二寸五分”

『針灸學簡編』<sup>31)</sup>：“針五分至一寸五分，針感：以脹，麻者居多，並常沿經脈向下放射至足趾，向上放散至膝部或腹部”

『現代臨床』：“針五分至一寸五分”(歷代文獻記載不一)

⑨ 灸法：『針灸甲乙經』<sup>36)</sup>，『外臺秘要』<sup>5)</sup>，『針灸聚英』：“一般灸三壯。”

『千金』：“灸五百壯，少亦一二百壯。”

『外臺秘要』<sup>5)</sup>：“人年三十以上，若佛灸三里穴，令人氣上眼暗，所以三里穴下氣也”

『千金翼方』：“若不灸三里”前有“灸頭”兩字，

#### (5) 上巨虛

① 正名：『千金翼方』：“上巨虛。”

② 別名：有四說

『黃帝內經素問』，『鍼灸甲乙經』<sup>36)</sup>：“巨虛上廉”

『鍼灸甲乙經』<sup>36)</sup>，『肘後備急方』：“上廉”

『聖濟總錄』，『針灸資生經』：“足上廉”

③ 部位：『針灸大全』：在足三里下三寸。“膝下四寸”。

④ 體表定位：“在小腿前外側面，足三里下三寸則當犢鼻穴與平齊外踝上緣連線之 十五分之上六與下九的交點處。”

⑤ 歸經：屬足陽明胃經穴。(歷代文獻記載一致)

⑥ 穴性：係大腸經的下合穴。(歷代文獻記載一致)

⑦ 主治病證：

1) 唐代以前

『靈樞經·四時氣』：“邪在大腸。”

『鍼灸甲乙經』<sup>36)</sup>：“胃中之熱。風水膝腫。胸脇支滿，惡聞人聲與木音。腹中雷(一本作常)，氣常衝胸，喘不能久立。大腸病者，腸中切痛而鳴濯濯，冬日重感於寒，當劑而痛，不能久立，與胃同候。大腸有熱，腸鳴，腹滿，俠臍痛，食不和，喘不能久立。小便黃，腸鳴相逐。狂妄走。飧泄，大腸痛。”

『肘後備急方』：“脚氣之病，或微覺疼癢，或兩脛小滿，或行起忽弱，或小腹不仁，或時冷時熱。”

『備急千金要方』<sup>7)</sup>：“風水膝腫，腹中雷鳴，氣上衝胸，喘不能久立，邪在大腸也。大腸有熱，腸鳴，腹滿，俠臍痛，食不和，喘不能久立。脚氣初得脚弱。胸脇支滿。腸鳴相逐。小便難黃。”

『千金翼方』：“脚氣。飧泄。大腸痛，狂妄走，善欠，大腸有熱，腸鳴，腹滿，俠臍痛，食不和，喘不能行立，胸脇支滿，惡聞人聲木音，風水面腫，大氣不足，偏風，腰腿脚不隨。”

2) 宋代以後增加的病證

『太平聖惠方』：“大腸氣不足，腰腿脚不隨重，不得履地，刺風，脚冷，寒瘡；脚脛痠痛，屈伸難。”

『銅人腧穴鍼灸圖經』：“胸脇支滿。”

『針灸聚英』：“骨髓冷疼，勞瘵，脾胃虛弱，濕痿，汗泄，妨食。”

『循經考穴篇』：“脛膝枯細，腿足不仁，水腫。”

『高等針灸學講義』：“腸加答兒，腸疝痛，大腸冷卻，消化不良，四肢麻痺。”

『古法新解會元針灸學』：“瀉痢，肝氣攻疼，便燥，寒濕侵身，中風半身不遂，”

『新針灸學』：“腰痛，胃腸炎，食慾不振，下肢麻木或痙攣，膝關節炎，腦貧血。”

『新編針灸學』：“足關節炎及下腿肌肉神經痛。”

『針灸學簡編』<sup>31)</sup>：“下肢浮腫，便秘，痢疾，尿閉，高血壓，腹脹。”

⑧ 針法：『鍼灸甲乙經』<sup>36)</sup>，『醫心方』：“刺入八分”

『銅人腧穴鍼灸圖經』，『聖濟總錄』：“針入三分”

現代臨床一般：針五分至一寸五分。

⑨ 灸法：『鍼灸甲乙經』<sup>36)</sup>，『外臺秘要』<sup>5)</sup>：“灸三壯”

『千金要方』：隨年為壯

『循經考穴篇』：“灸可二七壯”

『針灸逢源』：“灸七壯”

『針灸學簡編』：灸三至五壯，或用艾卷灸十至三十分鐘（現在臨床一般）

#### (6) 下巨虛

① 正名：『靈樞經·本輸』：“下巨虛”

② 別名：『靈樞經·本輸』：“下廉 或 巨虛下廉”（歷代醫書從之）

③ 部位：『針灸甲乙經』<sup>36)</sup>，『備急千金要方』<sup>7)</sup>：“在下廉下三寸”

『循經考穴編』：則在犢鼻下九寸“又法在豐隆上三寸”（歷代文獻基本一致）

④ 體表部位：在小腿前外側面，三里穴下六寸處，當犢鼻穴與平齊外踝上緣連線之十五分之上九與下六的交點處。

⑤ 歸經：屬足陽明胃經穴（歷代文獻記載一致）

⑥ 穴性：小腸經之下合穴，『類經圖翼』，『經穴圖考』：“為衝脈下輸”。

⑦ 主治病証：

1) 唐代以前

『黃帝內經素問水熱穴論』：“胃中之熱。”

『靈樞經』：“小腸病者，小腹痛，腰脊控牽而痛，時窘之後，當耳前熱。若寒甚，若獨上熱甚及手小指次指之間熱，若脈陷者，此其候也，手太陽病也。”乾，汗出，毛髮焦，脫肉，少氣，內有熱，不欲動搖，泄膿血，腰引少腹痛，暴驚，狂言非常。尿黃，瘕，脛腫足跗不收，跟痛。乳癰，驚癎，脛腫，足跗不收。”

『肘後備急方』：“脚氣之病，或微覺疼痺，或兩脛小滿，或行起忽弱，或小腹不仁，或時冷時熱。”

『備急千金要方』<sup>7)</sup>：“脚氣初得脚弱。偏風。小

便黃，狂言非常。乳癰，驚癎，脛腫，足跗不收，跟痛。”

『千金翼方』：“患風，腰脚不遂，不得跪起，脚氣。”

『外臺秘要』<sup>5)</sup>：“小腹痛，飧泄出糜，次指間熱，若脈陷，寒熱，身痛，脣乾不得汗出，毛髮焦，脫肉少氣，內有熱不欲動搖，泄膿血，腰引小腹痛，暴驚，狂言非常，女子乳癰，驚癎，脛腫，足跗不收，跟痛。”

2) 宋代以後增加的病證

『太平聖惠方』：“小腸氣不足，面無顏色，熱風，冷痺不遂，風濕痺。”

『銅人腧穴針灸圖經』：“涎出不覺，胃中熱不嗜飲食，腫足跗不收。”

『針經摘英集』：“上寒，胃中熱不已。”

『針灸聚英』：“胸脇小腹控牽而痛。”

『循經考穴編』：“驚癎。癩狂。”

『高等針灸學講義』：“肋間神經痛，下腹部痙攣，扁桃腺炎，腦貧血，流涎，食慾減退。”

『新針灸學』：“下肢麻痺或痙攣，肋間神經痛。”

『中國針灸學』：“風濕病(脛骨痛不可忍，寒熱身痛)，膝關節炎，下肢之麻痺痙攣等(冷痺脛腫，足跗不收，偏風腿痠，足不履地)，腦貧血(面無顏色)，食慾不振(少氣不嗜食)，下痢(飧泄膿血)。”

⑧ 針法：『鍼灸甲乙經』<sup>36)</sup>，『醫心方』：“刺入三分”

『太平聖惠方』，『針灸資生經』：刺入六分，

『銅人腧穴鍼灸圖經』，『聖濟總錄』：針八分，

『新編針灸學』：深者針“一寸二分至一寸五分，”

『針灸學簡編』<sup>31)</sup>：“針三至七分”（現代臨床一般）

⑨ 灸法：『鍼灸甲乙經』<sup>36)</sup>，『外臺秘要』<sup>5)</sup>：“灸三壯”

『太平聖惠方』：“日灸三七壯，至七七止”

『針灸學簡編』<sup>31)</sup>：“灸五至十壯，或 十至二十分鐘”

#### (7) 懸鍾

① 正名：『針灸甲乙經』<sup>36)</sup>：“懸鍾”

② 別名：『備急千金要方』<sup>7)</sup>，『千金翼方』：“絕骨”，『針灸學』：“髓會”

③ 部位：『脈經』，『針灸甲乙經』<sup>36)</sup> 即在外踝上

三寸(歷代文獻記載基本一致)

④體表定位：『針灸學簡編』<sup>31)</sup>：“在小腿前外面的下部，當外踝上緣上三寸，臨近腓骨前緣處，亦即陽輔下一寸。”

⑤歸經：足少陽膽經穴。

⑥穴性：絡穴，八脈交會穴-髓會。

『針灸甲乙經』<sup>36)</sup>，『備急千金要方』<sup>7)</sup>：“足三陽絡”

『外臺秘要』<sup>5)</sup>，『銅人腧穴針灸圖經』：“足三陽，大絡”

『難經』：“髓會絕骨”

⑦主治病證

1) 唐代以前

『脈經』：“尺中脈堅實，竟尺寸口無脈，應陰干陽也，動苦兩脛腰重，少腹痛，顛疾。寸口脈緊直至魚際下，小按之如持維竿(一作鷄尾)狀，其疾腸鳴，足痺痛酸，腹滿不能食，得之寒溫。”

『針灸甲乙經』<sup>36)</sup>：“身懈寒，少氣，熱甚，惡人，心惕惕然，淫瀼，脛痠，熱病汗不出。風瘡，發則汗出，惡風，刺足三陽經背俞之血者，脛痠痛，按之不可，名曰肘髓病，以鑿針針絕骨出其血立已。寒熱，腹滿，胃中有熱，不嗜食，痿厥，身體不仁，手足偏小。小兒腹滿，不能食飲。”

『備急千金要方』<sup>7)</sup>：“脚氣。腹滿。五淋。病熱欲嘔。四肢不舉。風勞身重。濕痺，流腫，髀筋急痠，脛痛。髀樞痛，膝脛骨搖痠痺不仁。筋縮諸節酸折。身體不仁。痿，馬力掖腫。小兒腹滿，不能食飲。”

『千金翼方』：“脚氣。風身重，心煩，足脛疼。身體煩熱。冷痺，脛膝疼，腰脚攣急，足冷氣上不能久立，有時厭厭嗜臥，手脚○重，日覺羸瘦，此名復連病，今人極無情地常愁不樂，健忘，○喜。”

『外臺秘要』：“脚氣上入小腹，小腹不仁。腹滿，胃中有熱，不嗜食；小兒腹滿，不能食飲。”

『醫心方』：“腹滿，胃中有熱，不嗜食，小兒腹滿，不能食飲。”

2) 宋代以後(病證增加)

『太平聖惠方』：“腿膀連膝脛痠麻，屈伸難也；足不收履，坐不能起。”(『太平聖惠方』)

『扁鵲神應針灸玉龍經』：“傷寒大熱無汗，心疼，吐水，遍身瘡疥。”(『扁鵲神應針灸玉龍經』)

『針灸聚英』：“虛勞寒損，憂恚，心中欬逆，泄

注，喉痺，頸項強，腸痔瘡血，陰急，鼻衄，腦疽，大小便澀，鼻中乾，狂易，中風，手足不遂。”

『癰疽神妙灸經』：“附骨疽，發於大腿之側，痛徹骨，寒則痛甚，皮膚不腫不赤。”(『癰疽神妙灸經』)

『醫學入門』：“渾身瘙癢，五足趾疼。”

『針方六集』：“渾身百節痛，左癱右瘓。”

『循經考穴編』：“水蠱。”

『高等針灸學講義』：“肋膜炎，胃擴張，扁桃腺炎，腎臟炎，鼻孔乾燥，血管硬化症。”

『古法新解會元針灸學』：“陽狂，癱脊，骨髓冷。”

『中國針灸學』：“下肢神經痛(髀樞痛，膝脛骨酸痺不仁)，半身不遂(中風)，急慢鼻炎(鼻中乾)，扁桃腺炎(喉痺)，骨髓疾患(痿厥，身體不仁，手足偏小)。”

『針灸學簡編』<sup>31)</sup>：“落枕，急性蘭尾炎，小兒舞蹈病，視神經萎縮，痔瘡等。”

⑧針法：『針灸甲乙經』<sup>36)</sup>，『銅人腧穴針灸圖經』：“刺入六分，留七呼”書從之。一法『扁鵲神應針灸玉龍經』：“橫針二分半。”

『針灸聚英』，『針灸大成』<sup>28)</sup>：“斜入針二寸許”

『針灸學簡編』<sup>31)</sup>：“針三至五分”

⑨灸法：『針灸甲乙經』<sup>36)</sup>，『外臺秘要』：“灸五壯”

『外臺秘要』<sup>5)</sup>：“灸二十壯，向後隔七日灸七壯，取差止”

『高等針灸學講義』：“灸五壯乃至十五壯”

『針灸學簡編』<sup>31)</sup>：“灸三至七壯”

(8) 內膝眼：別穴이다. 醫學入門에서는 不出於銅人而散見諸書，故爲之別穴이라 하였다.

3) 脚氣八穴의 人體上 所屬 區分

(1) 經絡上 區分

① 足陽明胃經：伏兔·犢鼻·足三里·上巨虛·下巨虛(5개)

② 足少陽膽經：風市·絕骨(2개)

③ 別穴(足太陰脾經上)：內膝眼(1개)

(2) 足部位別 區別

① 膝部以上：風市·伏兔

② 膝部：犢鼻·內膝眼

③ 膝部以下踝以上：足三里·上巨虛·下巨虛·絕骨

4) 其他 文獻別 脚氣 治療穴

(1) 鍼灸資生經

- ① 環跳穴 係兩足之安否.
- ② 脚氣一病 最宜鍼 有熱者 不可灸.
- ③ 脚氣初發 先灸風市 次伏兔 次犢鼻 次三里 次上廉 次下廉 次絕骨 日日報灸 以100壯爲率.
- ④ 濕熱脚氣 紅腫生瘡 取中封 陽輔 風市 絕骨.
- ⑤ 膝腫 以火鍼刺三里 其腫如失 又取行間.

(2) 醫學綱目

- ① 腿膝攣痛 或枯黑取風市 陽陵泉 曲泉 崑崙.
- ② 髀脛痛 急取風市 中瀆 陽關 縣鍾.
- ③ 膝痛足躄 取環跳 縣鍾 居膠 委中.
- ④ 髀痛脛痠 取陽陵泉 絕骨 中封 臨泣 足三里 陽輔.
- ⑤ 膝內廉痛 取膝關 大衝 中封.
- ⑥ 膝外廉痛 取俠谿 陽關 陽陵泉.
- ⑦ 足腕痛 取崑崙 太谿 申脈 丘墟 商丘 照海 大衝 解谿.
- ⑧ 足五指盡痛 取涌泉 然谷.
- ⑨ 膝中痛 鍼犢鼻.

### III. 考 察

脚氣는 足病이다. 『黃帝內經·素問』<sup>1)</sup>에서는 厥또는 蹠跛이라 記錄되어 있다. 또한 蹠跛는 風寒濕의 病이라 하였고, 또한 淸濕이 虛를 襲하면 病이 下에서 起한다 하였다. 『黃帝內經·靈樞』<sup>2)</sup>에서는 ‘脾에 邪가 있으면 그 氣가 兩腳에 流한다’ 하였다. 後漢의 張仲景은 『傷寒論』<sup>4)</sup>, 『金匱要略』<sup>4)</sup>에서 內傷 外感 또는 誤治로 인해 ‘扶陽氣 存津液’의 陰陽氣血의 調和 平衡이 깨어진 結果로 의 脚의 病症을 記錄하였다 明의 龔信은 『萬病回春』<sup>20)</sup>에서 緩風이나 厥로 알려진 脚氣를 乾脚氣와 濕脚氣로 分類했다. 특히 『黃帝內經』<sup>1)</sup>의 <厥論>에서는 다리의 疾患을 厥이라 記錄하였으며 그 原因과 症狀을 寒과 熱로 區分하여 寒厥과 熱厥로 分類하여 그에 따른

症狀과 治療의 原則에 대하여 記錄하였다.

脚氣에 대한 認識은, 內經을 中心으로 하여 時代別로 그 內容이 擴充되면서 具體적이고 豐富해졌다.

먼저, 內經에서의 脚氣의 原因에 대한 認識을 살펴보면, 『靈樞·邪客篇』에서는 ‘脾에 있는 邪氣는 兩 허벅지로 들어가고, 腎에 있는 邪氣는 兩 무릎 오금으로 들어간다’고 하여 脾-腎 兩藏의 기능과 脚氣가 密接한 關聯이 있다고 認識하였다. 또한 外感 風濕邪로 因하여 먼저 下體를 傷한다고 認識하여 內傷과 外感의 複合의인 原因으로 脚氣가 發生한다고 보았다. 그러나 그 症狀은 차이가 있어서, 患者의 體質과 生活習慣, 季節에 따른 陰陽기운의 盛衰에 의해 區別되어 나타난다고 보았다. <厥論>에서는 寒厥이나 熱厥은 다 腎의 精氣가 枯渴되어 發生한다고 하였으며 <太陰陽明論>에서는 ‘濕에 傷할 때에는 먼저 下體가 먼저 傷한다’고 하였는데, 이는 발은 아래에 있으므로 濕氣를 많이 받게 되어 발에 濕이 물리면 熱이 생기게 되는데, 그러면 濕과 熱이 서로 부딪치게 되어 결국 脚氣病이 發生하게 된다. 歷代 醫家들은 內經의 이러한 機轉을 共通의으로 言及하여 脚氣의 가장 큰 病因病理로 認識하였다. 또한 <厥論>에서는 寒厥이란 손발이 찬 것이고 熱厥이란 손발이 달아오르는 것이라 하여 寒厥과 熱厥의 區分을 分明히 하였는데, 寒厥로 싸늘해질 때에는 반드시 다섯 발가락에서부터 시작하여 무릎까지 올라가면서 싸늘해지는데 陰氣는 다섯 발가락 속에서 시작하여 무릎 아래에 모였다가 무릎 위에서 멎치므로 陰氣가 盛하면 다섯 발가락에서부터 무릎 위까지 싸늘해진다. 이것은 밖에서 찬 기운이 들어와서 생긴 것이 아니라 모두 속에서 생긴 것이라 했으며, 반면에 熱厥로 달아오를 때에는 반드시 발에서부터 시작되는데 陽氣는 다섯 발가락 곁에서부터 시작되고 陰脈은 발바닥에 모였다가 발바닥 가운데 물리므로 陽氣가 盛하면 발바닥이 달아오르는 것이라 하였다. 더불어 봄과 여름에는 陽氣가 많고 陰氣는 적으며 가을과 겨울에는 陰氣가 盛하고 陽氣는 衰弱해지는데 가을과 겨울에 性生活을 하면 氣運이 빠지고 아래에 있던 氣가 올라왔다가 내려가지 못하게 되어 精氣가 넘쳐나면서 邪氣도 따라 올라오

게 된다. 따라서 속에 찬 氣運이 있어 陽氣가 衰弱해져 經脈을 축여 주거나 營養하지 못하여 이 陽氣는 날로 衰弱해지고 陰氣만 홀로 남아 있게 되어 寒厥이 發病된다고 하였다. 反而에 熱厥에 있어서는, 胃가 調和되지 못하면 精氣가 枯渴되어 팔다리를 營養하지 못하게 되는데, 이것은 반드시 자주 술에 취하거나 배불리 먹은 다음 性生活을 하여 비에 氣가 물려서 흠어지지 못하고 또 술기운과 飲食의 기운이 서로 부딪쳐서 속에 熱이 盛해졌기 때문에 생긴 것이다. 따라서 그 熱이 몸에 퍼지기 때문에 속이 달아오르고 오줌도 벌겍게 된다. 대체로 술기운은 몹시 세고 빠르기 때문에 腎氣를 날로 衰弱해지게 하므로 陽氣만 혼자 盛하게 된다. 따라서 손발이 달아온다고 하여 季節에 따른 陰陽의 盛衰와 體質로 代表되는 人體 陰陽의 偏重된 生理狀態와 그에 따른 平衡이 깨어진 病理狀態를 比較하여 그 脚氣의 發病 機轉을 說明하고 있다. 이는 歷代 醫家들의 著作에도 많은 部分에 共通의 引用되어 있는 內容으로 虞搏은 『醫學正傳』에서 脚氣를 ‘緩風’이라 했었는데, 이 病은 宋, 元 때부터 脚氣라고 불렀다고 하였고, 樓全善은 『醫學綱目』에서 ‘厥이란 氣가 위로 거슬러 올라가는 것인데, 이것이 후에 脚氣라고 잘못 전해졌다’라고 하였고, 龔信도 『萬病回春』에서 脚氣를 옛날에는 緩風이라고도 하고 厥이라고도 하였다고 言及하고 있으며, 따라서 옛날 이름과 지금 이름이 다른데, 지금은 乾脚氣, 濕脚氣로 나눈다고 分明히 說明하고 있다. 즉 다리가 붓는 것을 濕脚氣라고 하고 붓지 않는 것을 乾脚氣라고 區分하여 說明했다. 『素問·至眞要大論』에서는 太陰 濕氣가 盛하면 火氣가 속에 물리면서 濕氣를 길으로 헤쳐지게 하므로 발과 정강이가 붓는다고 언급하였고, <邪氣藏府病形>에서는 上半身은 邪中之하고, 下半身은 濕中之한다 하였고, <陰陽應象大論>에서는 濕地의 濕氣에 感觸하면 皮肉筋脈에 病變이 생긴다고 하여 역시 水濕으로 인해 脚氣가 發病한다고 認識하고 있다. <調經論>에서도 寒濕에 感受하여 皮膚가 不收하고, 肌肉이 緊堅하고, 營血과 衛氣 모두 異常 생긴다고 하여 역시 共通된 認識을 보여준다.

즉, 內經에서는 脚氣의 原因을 外感 風寒濕邪로

보고 있으며, 脾腎兩臟과 밀접한 관계를 가지고 있다고 인식하였다. 또한 季節에 따른 陰陽의 盛衰와 人體 陰陽의 偏重된 生理 病理狀態를 比較하여 그 脚氣의 發病 機轉을 說明하고 있다.

張仲景은 『傷寒論』에서 少陰 根底의 命門의 眞陽이 衰하여 脈浮 自汗出 小便數 心煩 微惡寒 脚攣急의 症狀이 나타날 때 오히려 桂枝湯으로 表를 發越시켜 根底의 命門의 中心力을 더욱 衰하게 하는 誤治를 하여 便厥 咽中乾 煩燥 吐逆의 症狀을 나타날 때 甘草乾薑湯을 用하여 그 陽을 회복하여 厥이 나가지고 足이 따뜻해지면 다시 芍藥甘草湯을 쓰면 그 脚이 伸하게 된다고 하여 下部 少陰 根底의 命門眞陽을 비롯한 陽氣의 通行과 津液으로 流通되는 陰血의 供給과 滋潤이 圓滑해야 脚氣의 治法이 됨을 說明하였다.

王壽는 『外臺秘要』에서 脚氣病에서 거려야 할 生活 態度를 提示하였는데, 첫째로 성(噴)을 내지 말 것, 둘째로 말을 크게 하지 말 것. 셋째로 발을 벗고 바람을 쏘이거나 물에 들어가거나 찬물로 다리를 씻는 등 몸을 차게 하여 氣血의 通行을 阻害하는 行動을 주의하고, 비록 여름에도 따뜻이 하고 겨울에는 다리에 땀이 약간 날 정도로 입어서 따뜻하여 氣血의 循環을 원활히 할 것을 언급하였다. 역시 脚氣의 原因인 風濕을 막는 方法이다.

巢元方은 『諸病源候論』에서 脚氣의 症狀을 不仁, 若痺, 淫淫如蟲所緣, 脚指及膝經酒酒或脚屈弱不能行 菽微腫, 酷冷, 疼痛, 緩縱不隨, 攣急 등으로 敘述하고 있으며, 그 原因으로는 ‘風濕者是 風氣與濕氣 共傷于人也’라 하여 風을 八方之虛風, 濕을 水濕之蒸氣로 認識하였다. 따라서 結果의 所以로 脚氣는 居處의 不規則과 特定한 氣候에 感受되어 腠理가 열려서 風濕에 의해 發生한다고 보았다. 또한 傷寒病 後에 脚氣가 나타날 수 있는데 이를 風毒濕氣가 腎經을 滯하여 發病하는 것으로 보았다. 腎은 腰脚을 主하는데 濕으로 인해 脚弱腫의 症狀이 나타난다고 하였다.

孫思邈은 『備急千金要方』<sup>7)</sup>에서 ‘人黑瘦者 易治, 肥大肉厚 赤白者 難愈 黑人耐風濕, 赤白者 不耐風濕, 瘦人肉硬 肥人肉軟, 肉軟 則受病難愈’라 하여 陰陽의 相對的인 體質에 따라 脚氣의 豫後를 分類하였다. 또한 ‘脚氣之疾, 皆不得大補 亦不可大瀉

縱其虛羸 亦須微微通泄 亦宜時取汗也'라 하여 補法과 瀉法의 的確한 適用을 強調했다.

楊士瀛은 『直指方』<sup>23)</sup>에서 脚氣爲病 雖起於足이라 하고 그와 관련된 全身의 症狀들을 昭詳히 列舉하였다. 다리部位의 疾患만으로 限定시키지 않고, 보다 폭 넓게 '脚痛 患在風濕...治法大要 疎導大便 使毒氣得泄而後愈 其補湯淋洗 皆醫家之大成也.'이라 하여 原因을 중시하여 原因解決을 통한 全身症狀을 아우르는 治療를 강조했다.

陳無擇은 『三因方』<sup>22)</sup>에서 診斷의 基準으로 脈法을 重視하였다. '脚氣之脈 浮爲風, 緊爲寒, 緩細爲濕, 洪數爲熱. 沈而弦者 爲風, 沈而緊者 爲寒, 沈細爲濕, 沈數 爲熱'이라 하여 즉 脚氣의 原因을 風, 寒, 濕, 熱의 4가지로 大別하여 그에 따라 脈의 樣相이 구별된다고 하였다.

李杲는 『東垣十種醫書』<sup>11)</sup>에서 '南方者 其地下水土弱 霧露之所聚也. 江東嶺南 春夏之交 山林蒸鬱 風濕毒氣 爲甚足或感之 遂成 瘴毒脚氣.'라 하여 風濕을 각기의 주요 原因으로 認識하였다. 또한 '不可太過 太過則 損傷脾胃. 不可不及 不及則使壅氣不能消散.'이라 하여 太過와 不及 모두 病因으로 指摘하여 本來 脾胃의 元氣를 重要시하여 內傷으로 因해 諸病이 發生하는 原理를 說明한 東垣은 外感 風濕寒熱邪로 因한 脚氣病 發生을 또한 說明하여 偏重되지 않고 高른 病理觀을 提示하였다. 그렇지만 '凡飲食 酒麪醞酪 勿使過度 過度則脚氣發慾 不可縱嗜慾 多則脚氣亦發'라 하여 不節制한 生活習慣으로 因한 脾胃損傷으로 人體의 陰陽氣血 昇降의 不調과 病의 根本인 原因이 됨을 一貫되게 提示하였다.

朱震亨은 『丹溪心法』<sup>12)</sup>에서 脚氣와 腎臟機能과 的 聯關을 매우 重要하게 생각했는데 腎陰과 命門火로 代表되는 眞陰, 眞陽의 虧損을 脚氣의 根本原因으로 認識했다. 즉 '陰常不足 陽常有餘'라 해서 病理의 綱領을 提示했는데, 즉, 調和로운 氣化作用을 이루지 못해 制御되지 못한 病理인 火에 의해 精, 血, 津液의 陰津損傷이나, 痰飲의 生成이 全體의 樣相에서 脚氣病이 發生된 것을 重點의 說明하였다.

虞搏은 『醫學正傳』<sup>14)</sup>에서 緩風이 宋, 元 以後 脚氣로 불리게 되었고, 비록 外感과 內傷의 갈래가

있지만 濕熱之患이 共通된다고 하여 脚氣의 病因을 濕熱로 認識하였다.

羅天益은 『衛生寶鑑』<sup>13)</sup>에서 濕熱脚氣는 腫痛이 特徵의이며, 脚氣微腫의 경우 대개 赤色으로 '足脛腫痛 不可忍手不敢近'이라 하였다.

樓全善은 『醫學綱目』<sup>15)</sup>에서 厥論을 中心으로 한 <內經>의 醫論과 東垣의 脚氣에 對한 認識을 바탕으로 脚氣의 病因 病理를 說明하였다.

李梴은 『醫學入門』<sup>16)</sup>에서 寒厥을 腎寒於脾則爲寒厥, 熱厥을 心移熱於腎則爲熱厥로 分類하였으며, 寒厥의 경우 虛勞에 의해 發生한다고 보았고 그 外症은 傷寒의 症狀과 類似한데, 단지 初期에 脚膝이 軟弱해지고, 頑痺, 轉筋, 赤腫이 나타나는 것이 차이점이라 하였다. 또한 濕熱을 脚氣의 主要原因으로 보아 三陰과 三陽에 在할 경우 그 治療를 各各 分明히 區分하여 說明하였다. 脚氣入腹, 脚氣衝心을 死證으로 보고 유의점과 治方을 提示하였다.

張介賓은 『景岳全書』<sup>19)</sup>에서 脚氣에 대해 比較的 豊富하게 記述하여 說明하고있는데, 무릇 脚氣는 本來 水濕下壅之病이라 하여, 실은 陽邪外感證이 아니라고 認識하고 만약 外感으로 脚軟할 경우 便認作脚氣라고 하였다. 또한 濕地에 오랫동안 앉아 있는 등 陰寒水濕兩之氣에 感受하여 濕邪로 하여금 사람의 皮肉筋骨에 侵襲한 後 足脛을 따라 日漸腫痛한다고 記載하였다. 脚氣의 原因 역시 두 가지로 나누어 一則自外而感, 一則自內而致라 認識하였고, 腫爲濕脚氣, 不腫者爲乾脚氣라 하여 濕者宜除濕 乾者宜行氣의 治法을 提示하였다. 脚氣의 初起에는 濕滯 아닌 것이 없고 他證이 兼하지 않는 것처럼 보이는데 이 때는 단지 治濕하고 利水를 爲主로 해야 한다고 說明하였다. 寒濕이 外侵하여 생긴 脚氣가 十中六七이며, 그 證은 疼痛拘攣, 惡寒清厥, 脈多弦細하니 溫經除濕爲로 治한다고 하였다. 濕熱內蒸으로 脚氣에 이를 경우 酒食不節이 原因인데 그 證은 반드시 煩熱多渴공부 하고, 脈滑數, 二便或多不利하므로, 治法은 利濕清火를 爲主로 한다고 하였다. 또한 風濕合邪하여 나타날 수 있는데, 그 證은 반드시 兼感을 겸하고 혹은 寒熱往來, 喘欬氣急, 流走無常, 筋骨疼痛 등이 나타날 수 있고 散風除濕, 通行經絡이 治法이 된다 하였



다. 또한 虛證과 實證으로 分類하여 虛證은 脾胃 腎의 經脈이 모두 足에서 出하므로 邪氣가 쉽게 侵入할 수 있어 乘虛하여 肝虛則筋病, 腎虛則骨病, 脾虛則肌肉病, 胃虛則宗筋病이 생긴다고 認識하였으며 實邪壅盛하면 腫痛하면서 혹은 閉結, 脹滿하므로 疏導通利爲主로 治한다 하였다.

龔信的 「萬病回春」<sup>20)</sup>에서는 脚氣의 症狀別 原因을 提示하여 ‘麻是風 痛是寒 腫是濕’이라 하였고, 脈診을 診斷의 重要한 根據로 活用하여 ‘脈弦者風, 濡弱者濕, 洪數者熱, 遲澁者寒, 微滑者虛, 牢堅者實, 結則因氣, 散則因憂, 緊則因怒, 細則因悲’이라 하여 脚氣의 原因이 다양하게 나타나며 原因別로 그 治療方法이 달라져야함을 強調하였다. 또한 濕脚氣와 乾脚氣를 나누어 說明하였는데 腫과 不腫이 그 分別基準이 된다하였다. 즉, 濕脚氣는 腫하며 이는 濕이 原因이며 筋脈이 弛長而軟된다 하였고 或은 浮腫이 생기거나 癰瘡之類이 생기는 경우이며 그 治療法은 利濕疎風한다고 記載하였다. 乾脚氣는 不腫하며 이는 熱이 原因이며 筋脈이 蹙縮 癱痺枯細不腫하는 경우이며, 治療法은 潤血清燥하며 無分別한 發汗을 禁하였다.

以上을 정리하면, 脚氣의 原因은 外感風寒濕邪, 腎水의 眞陽과 眞陰인 命門火와 腎陰의 虛衰, 脾胃의 元氣不足, 元氣損傷, 濕痰盛과 濕熱盛 등이며, 이에 따른 治法은 通經活絡, 理脾和胃, 調和氣血, 疎風, 散寒, 化濕滯, 和腸消滯, 清利濕熱, 消腫止痛, 強健腰腿 등으로 要約된다.

脚氣八穴은 脚氣八處穴이라고도 하는데, 一般的으로 風市, 伏兔, 犢鼻, 內膝眼, 足三里, 上巨虛, 下巨虛, 懸鍾의 八穴을 指稱한다.

王執中の 「鍼灸資生經」<sup>29)</sup>에서는 “脚氣初發 先灸 風市 次伏兔 次犢鼻 次三里 次上廉 次下廉 次絕骨 日日報灸 以100壯爲率”이라 하여 內膝眼을 除外한 7個穴을 順次的으로 提示하여 脚氣八穴 成立의 直接的 根據가 되었다.

脚氣八處穴의 異名, 穴位, 效能, 主治에 대한 文獻의 說明을 綜合하여 보면, 風市의 穴位는 「肘後備急方」, 「針方六集」 등에서 膝蓋骨外上緣 上 7寸 部位라 하였고, 歸經은 足少陽膽經이다. 主治病證은 「千金翼方」, 「外臺秘要」<sup>5)</sup>, 「醫心方」<sup>35)</sup>에서 治脚氣라 하였다. 「肘後備急方」에서는 “脚氣之病, 得之

無漸하거나, 或 微覺疼痛, 或 兩脛小滿, 或 行起勿弱, 或 小腹不仁, 或 時冷時熱할 때 取한다” 하였고, 「備急千金要方」<sup>7)</sup>에서는 “脚氣로인해 兩膝이 攣痛引脅拘急하고 腦腸冬冷不仁할 때 取한다” 하였다. 宋代 以後에는 內容이 더욱 補充되었는데, 「太平聖惠方」<sup>8)</sup>에서는 “冷痺, 脚脛麻, 腿膝痠痛, 腰尻重, 坐起難를 治한다” 하였다. 「針灸資生經」<sup>29)</sup>에서는 治風之要穴이라하여 風濕이 原因으로 된 脚氣에 主效하다 하였다. 「醫學入門」<sup>16)</sup>은 “主癰風瘡하고 主中風하므로, 腿膝無力, 脚氣, 渾身瘙痒, 癱痺를 治하는데 쓴다”고 記載하였다. 「新針灸學」은 坐骨神經痛, 膝關節炎을 治하고, 「中國針灸學」은 下肢之神經痛 및 腿膝無力, 脚氣, 癱痺를 治하고, 「針灸學簡編」<sup>31)</sup>에서는 小兒癱瘓後遺症, 癰, 毒癰疹, 神經性皮炎등을 治한다고 하였다.

伏兔는 「徐氏針灸大全」, 「秘傳常山揚敬齋針灸全書」에 外勾라 하였고, 「勉學堂針灸集成」에서는 外丘라 記載하였다. 「鍼灸甲乙經」에서 膝上六寸, 肌肉間이라 하여 膝蓋骨 外側 上端과 髕關節 中間, 大腿 外側, 膝上 6寸에 위치하며, 歸經은 足陽明胃經이다. 主治는 唐代以前的 文獻 중 「鍼灸甲乙經」<sup>36)</sup> 寒疝으로 下肢 腹 腠 膝腰痛이 清水와 같고 大腹, 小腹 등 諸疝을 治한다 하였다. 「肘後備急方」, 「千金要方」, 「外臺秘要」에서는 脚氣를 治한다 하였다. 宋代 以後에 補充된 內容으로는 「太平聖惠方」에서 “治氣勞, 痺逆, 少氣, 婦人下部諸病한다” 하였고, 「銅人脈穴鍼灸圖經」에서는 “風勞, 氣逆을 治한다” 하였다. 「鍼灸聚英」<sup>33)</sup>에서는 脈絡所會也라 하여 脚氣, 腰痛, 麻木不仁, 頭重에 응용한다 하였다. 「針方六集」에서는 風濕, 風痺를 「針灸指南」<sup>38)</sup>에서는 腰脚如冷水, 小腹痛, 脹滿을 治한다고 記載하였다.

犢鼻는 外膝眼이라고 하는데, 「針灸甲乙經」, 「備急千金要方」등에서는 “在膝下脰上, 俠解大筋中”이라고 그 위치를 記載하였다. 이는 膝蓋骨 外下緣의 陷沒處를 가리킨다. 歸經은 足陽明胃經이고 穴性과 效能은 通經活絡 疎風散寒 消腫止痛하는데 응용한다. 犢鼻의 主治는 「靈樞經·雜病」에는 膝中痛을 「針灸甲乙經」에서는 犢鼻腫을 治한다 하였다. 「備急千金要方」, 「千金翼方」, 「外臺秘要」, 「醫心方」<sup>35)</sup>에서는 共通的으로 脚氣初得脚弱, 膝不仁, 難跪, 犢鼻腫, 膝中痛不仁에 主效하다 하였다. 「肘

後備急方』에서는 脚氣를 治한다고 記載하였다.

足三里는 『黃帝內經素問·針解』에서는 三里라고도 하였고, 『靈樞經·本輸』, 『針灸甲乙經』등에서는 下陵이라 하였다. 『備急千金要方』에서는 鬼邪라고도 記載하였다. 『靈樞經·本輸』, 『針灸甲乙經』, 『銅人腧穴針灸圖經』에서는 “在膝下三寸, 脛外廉에 位置한다”고 記載하였는데, 이는 犢鼻下 3寸에 該當한다. 歸經은 足陽明胃經이고, 穴性은 合上穴로서 『針灸甲乙經』에서는 “土也, 足陽明脈氣所入也, 爲合”이라 하였다. 效能은 理脾胃, 調中氣, 和腸消滯, 疏風化濕, 通調經絡, 調和氣血, 扶正培元, 祛邪防病, 強健脾胃하고, 主治는 『黃帝內經素問·刺腰痛論』에서 腰痛, 不可以顧, 善悲, 胃中之熱을 治할 때 用한다 하였고, 『脈經』<sup>9)</sup>에서는 邪在脾胃 則病肌肉痛, 陽氣有餘, 陰氣不足, 則熱中善饑, 陽氣不足, 陰氣有餘則寒中腸鳴腹痛, 陰陽俱有餘, 若俱不足, 則有寒有熱을 治한다고 하여 陰陽寒熱을 調節하는데 應用하였다. 『肘後備急方』에서는 脚氣之病에 或 微覺疼痺, 或 兩脛小滿, 或 行起忽溺, 或 小腹不仁, 或 時冷時熱할 경우 主效하다고 하였다. 『備急千金要方』에서는 脚氣初得脚弱, 足痿失履不收, 足下熱不能久立의 病症을 治한다 하였다. 『千金翼方』에서는 脚氣初得脚弱, 脚惡邪病, 身重腫, 坐不欲起, 風勞, 脚疼, 胃中熱病, 切病 등을 治한다 하였다. 『外臺秘要』에서는 脚氣上入小腹, 小腹不仁, 陽厥淒淒而寒, 少腹堅, 脛股腹痛을 治한다 하였다. 『太平聖惠方』에서는 四肢腫滿, 腿膝痿軟을 治한다고 言及하였고, 『針灸聚英』에는 心腹脹滿, 腰痛不得俛仰을 治한다고 記載하였다.

上巨虛는 巨虛上廉, 上廉, 巨虛, 足上廉이라고도 하며, 位置는 在足三里下三寸 또는 膝下四寸이며 이는 條口上 2寸에 해당하는데, 條口는 犢鼻와 解谿 中點으로 犢鼻에서 解谿사이는 16寸이다. 歸經은 足陽明胃經이다. 上巨虛의 穴性은 大腸經의 下合穴로 效能은 理脾和胃, 通腸化滯, 疏經調氣, 清利濕熱한다. 主治는 『靈樞·四時氣篇』에서는 邪在大腸할 때 取한다 하였고, 『鍼灸甲乙經』에서 胃中之熱, 風水膝腫을 治한다 하였고, 『肘後備急方』에서는 脚氣之病에, 或은 微覺疼痺하거나, 或은 兩脛小滿, 或은 行起忽溺, 或은 小腹不仁, 或은 時冷時熱을 主治한다고 言及하였다. 『千金翼方』에는 脚

氣...腰腿脚不隨에 上巨虛를 쓴다고 하였다. 『太平聖惠方』은 上巨虛를 大腸氣不足으로 腰腿脚不隨重하거나, 脚冷하면서, 寒瘡할 때, 脚脛痠痛으로 屈伸難의 症狀이 있을 때 選用한다고 하였다. 『針灸聚英』에서는 骨髓冷疼, 勞瘵, 脾胃虛弱, 濕痿가 있을 때 上巨虛를 取한다 하였다. 『新針灸學』에서는 腰痛, 胃腸炎, 食慾不振, 下肢麻木 或 痺攣, 膝關節炎, 腦貧血에 主效하다고 言及하였으며, 『針灸學簡編』<sup>31)</sup> 下肢浮腫, 便秘, 痢疾, 尿閉, 高血壓, 腹脹에 上巨虛를 取한다 하였다.

下巨虛는 『靈樞·本輸論』에서 下廉 또는 巨虛下廉이라고도 하였다. 穴位는 『針灸甲乙經』, 『備急千金要方』에서 “在下廉下三寸”이라 하였다. 歸經은 足陽明胃經이다. 穴性은 小腸經之下合穴, 衝脈의 下輸가 된다고 하였다. 效能은 通降腑氣 寧神鎮驚으로서 主治는 『素問·水熱穴論』에서는 胃中之熱을 治한다 하였고, 『針灸甲乙經』, 『備急千金要方』, 『外臺秘要』에서는 腰引少腹痛, 尿黃, 痺, 脛腫足跗不收, 跟痛, 乳癰의 主效穴이라 하였다. 『肘後備急方』에서는 脚氣之病에 取한다고 하였는데 또는 微覺疼痺하거나 兩脛小滿하거나, 小腹不仁, 時冷時熱의 症狀이 나타날 때도 言及하였다. 『千金翼方』에는 患風, 腰脚不遂, 不得跪起, 脚氣를 治한다 하였다. 『太平聖惠方』은 小腸氣不足으로 인해 面無顏色하고, 熱風, 冷痺不遂하거나, 風濕痺에 下巨虛를 用한다 하였다. 『銅人腧穴針灸圖經』은 涎出不覺하며, 胃中熱로 인해 不嗜飲食하며, 腫足跗不收할 때 下巨虛를 選用하였다. 『新針灸學』에서는 下肢麻痺 또는 痲攣, 肋間神經痛에 主效하다고 記載하였다.

懸鍾은 『備急千金要方』, 『千金翼方』에서 絕骨, 髓會라고 記載하였다. 그 位置는 대부분의 醫書에서 一致되고 있는데, 『脈經』, 『針灸甲乙經』등에서 “在外踝上三寸”이라고 하여서 이는 胫骨前緣에 있어서 三陰交와 內外相對의 位置에 있다. 歸經은 足少陽膽經의 穴이다. 穴性은 『針灸甲乙經』, 『備急千金要方』에 足三陽絡이라고 하였고, 『外臺秘要』, 『銅人腧穴針灸圖經』에서는 足三陽의 大絡이라 記載하였다. 懸鍾의 主治는 『針灸甲乙經』에서는 “脛痠痛, 按之不可... 寒熱, 腹滿, 胃中有熱, 不嗜食, 痿厥, 身體不仁, 手足偏小, 小兒腹滿, 不能食飲을 治한다” 하였다. 더불어 『備急千金要方』은 脚氣, 腹

滿, 五淋, 病熱欲嘔, 四肢不舉, 風勞身重, 濕痺, 流腫, 髀筋, 急瘦, 脛痛, 髀脛痛, 膝脛骨搖, 酸痺不仁, 筋縮을 治하는데 主效하다 하였다. 『千金翼方』은 脚氣 風身重, 心煩, 足脛疼, 身體煩熱, 冷痺, 脛膝疼, 腰脚攣急, 足冷氣上, 不能久立을 治할 때 懸鍾을 言及하였다. 『外臺秘要』에서는 脚氣上入小腹, 小腹不仁, 腹滿, 胃中有熱, 不嗜食을 治한다 하였다. 『太平聖惠方』은 腿膀連膝脛痲麻, 屈伸難, 足不收履, 坐不能起을 治하는데 懸鍾을 言及하였다. 『針灸聚英』에서는 虛勞寒損, 中風, 手足不遂를 治한다고 하였다.

內膝眼은 別穴로서 『醫學入門』에서는 “不出於銅人而散見諸書, 故爲之別穴”이라 하였다.

脚氣八處穴의 主治를 아래 표에 정리하였다.

脚氣八穴	文獻	主治
風市	千金翼方, 外臺秘要,	治脚氣
	肘後備急方	脚氣之病, 得之無漸하거나, 或 微覺疼痛, 或 兩脛小滿, 或 行起勿弱, 或 小腹不仁, 或 時冷時熱할 때 取
	備急千金要方	脚氣로인해 兩膝이 攣痛引脊拘急하고 臑腸冬冷不仁할 때 取
	太平聖惠方	冷痺, 脚脛痲, 腿膝痲痛, 腰沉重, 坐起難을 治
	針灸資生經	治風之要穴. 風濕이 원인으로 된 脚氣에 主效
	醫學入門	主中風하므로, 腿膝無力, 脚氣, 渾身瘙痒, 痲痺를 治
	新針灸學	坐骨神經痛, 膝關節炎을 治
	中國針灸學	下肢之神經痛 및 腿膝無力, 脚氣, 痲痺를 治
	針灸學簡編	小兒痲痺後遺症, 癩, 蕁麻疹, 神經性皮炎등을 治

脚氣八穴	文獻	主治
伏兔	鍼灸甲乙經	寒疝으로 下肢 腹 膝 膝腰痛이 清水와 같고 大腹, 小腹등 諸疝을 治
	肘後備急方, 千金要方, 外臺秘要	脚氣를 治
	太平聖惠方	治氣勞, 痺逆, 少氣, 婦人下部諸病
	銅人腧穴鍼灸圖經	風勞, 氣逆을 治
	鍼灸聚英	脚氣 腰痛 麻木不仁에 응용. 頭重을 治
	針方六集	風濕, 風痺를 治
	針灸指南	腰脚如冷水, 小腹痛, 脹滿을 治
犢鼻	靈樞經·雜病	膝中痛을 治
	針灸甲乙經	犢鼻腫을 治
	備急千金要方, 千金翼方, 外臺秘要,	脚氣初得脚弱, 膝不仁, 難跪, 犢鼻腫, 膝中痛不仁에 主效
	肘後備急方	脚氣를 治
足三里	黃帝內經素問·刺腰痛論	腰痛, 不可以顧, 善悲, 胃中之熱을 治
	脈經	邪在脾胃 則病肌肉痛, 陽氣有餘, 陰氣不足, 則熱中善饑, 陽氣不足, 陰氣有餘則寒中腸鳴腹痛, 陰陽俱有餘, 若俱不足, 則有寒有熱을 治, 陰陽寒熱을 調節하는데 應用.
	肘後備急方	脚氣之病에 或 微覺疼痺, 或 兩脛小滿, 或 行起忽弱, 或 小腹不仁, 或 時冷時熱할 경우 主效
	備急千金要方	脚氣初得脚弱, 足痿失履不收, 足下熱不能久立의 病症을 治
	千金翼方	脚氣初得脚弱, 脚惡邪病, 身重腫, 坐不欲起, 風勞, 脚疼, 胃中熱病, 切病 등을 治
	外臺秘要	脚氣上入小腹, 小腹不仁, 陽厥凄凄而寒, 少腹堅, 脛股腹痛을 治
	太平聖惠方	四肢腫滿, 腿膝痲軟을 治
	針灸聚英	心腹脹滿, 腰痛不得俛仰을 治

脚氣八穴	文獻	主治
上巨虛	靈樞·四時氣篇	邪在大腸할 때 取
	鍼灸甲乙經	胃中之熱, 風水膝腫을 治
	肘後備急方	脚氣之病, 或微覺疼痹, 或兩脛小滿, 或行起忽弱, 或小腹不仁, 或時冷時熱을 主治
	千金翼方	脚氣...腰腿脚不隨에 取
	太平聖惠方	大腸氣不足으로 腰腿脚不隨重하거나, 脚冷하면서, 寒痺할 때, 脚脛痠痛으로 屈伸難의 症狀이 있을 때 選用
	針灸聚英	骨髓冷疼, 勞瘵, 脾胃虛弱, 濕痿가 있을 때 取
	新針灸學	腰痛, 胃腸炎, 食慾不振, 下肢麻木或痙攣, 膝關節炎, 腦貧血에 主效
下巨虛	針灸學簡編	下肢浮腫, 便秘, 痢疾, 尿閉, 高血壓, 腹脹에 上巨虛를 取
	素問·水熱穴論	胃中之熱을 治
	針灸甲乙經, 備急千金要方, 外臺秘要	腰引少腹痛, 尿黃, 痹, 脛腫足跗不收, 跟痛, 乳癰의 主效穴
	肘後備急方	脚氣之病에 取함. 또는 微覺疼痹, 兩脛小滿, 小腹不仁, 時冷時熱의 症狀이 나타날 때 取
千金翼方	患風, 腰脚不遂, 不得跪起, 脚氣를 治	

脚氣八穴의 所在 部位를 經絡上 區分과 足部位 別 區別로 나누어 검토하여 보면, 經絡上으로는, 足陽明胃經에 伏兔·犢鼻·足三里·上巨虛·下巨虛의 5個穴, 足少陽膽經에 風市·絕骨의 2個穴, 그리고 別穴로서 足太陰脾經上의 內膝眼 1個穴로 調査되었다. 또한 部位別로 區分해 보면 膝部以上은 風市·伏兔 2個穴, 膝部周圍에 犢鼻·內膝眼의 2個穴, 膝部以下踝以上에 該當하는 穴은 足三里·上巨虛·下巨虛·絕骨의 4個穴로 調査되었다.

脚氣八穴 중 足陽明胃經 과 足太陰脾經에 所屬된 穴이 6個穴로, 脚氣의 治療에 있어 脾胃의 運化機能調節이 매우 중요시되었음을 알 수 있다. 또한, 脚氣八穴은 六府下合穴 중 足陽明胃經의 下合穴인 足三里, 手陽明大腸經의 下合穴인 上巨虛, 手太陽小腸經의 下合穴인 下巨虛가 包含되어 있다. 이는 脚氣의 治療에 있어 胃를 비롯한 消化管(G-I track)의 調理가 重要함 보여준다 하겠다. 또한, 脚氣八穴은 足太陰脾經 上의 別穴인 內膝眼을 除外하면 모두 陽經으로 構成되어 있어 脚氣의 治療은 陽經이 爲主가 됨을 알 수 있었다.

位置上으로 본다면 膝部以上과 膝部周圍가 各其 2個穴이고, 膝部以下踝以上에 4個穴이 位置하여, 脚氣八穴은 모두 下肢部에 分布함을 알 수 있다.

脚氣八穴의 穴性과 效能을 살펴보면, 風市는 疏風邪, 清濕熱하고, 懸鍾은 驅經絡風濕하고, 足三里는 疏風化濕, 通調經絡하며, 上巨虛는 疏經調氣, 清利濕熱하는 등, 일반적으로 通經活絡, 通調經絡, 疏經調氣의 效能이 있다. 또한, 足少陽膽經에 屬하는 懸鍾과 風市는 少陽相火를 本으로 하고, 足陽明胃經에 屬하는 伏兔, 足三里, 犢鼻, 上巨虛, 下巨虛는 陽明燥를 本으로 하여, 모두 陽의 性이 있어, 능히 鬱滯된 濕을 化하고 氣化를 利롭게 함을 알 수 있다. 따라서, 脚氣八穴로써 通經活絡, 通調經絡, 疏經調氣하고, 疏風, 散寒, 化濕하여 驅經絡風濕하며, 또한 通降腑氣, 通腸化滯, 和腸消滯함으로써, 鬱滯에 의한 邪氣를 清利하여 消腫止痛할 수 있다. 또한, 扶正培元의 意味로 理脾和胃, 調中氣, 強健脾胃하여 調和氣血하고 強健腰腿한다.

이에, 脚氣八穴은 祛邪와 扶正의 效能을 갖추어 通經活絡 消腫止痛 強健腰腿함으로써, 脚氣의 主治穴이 된다 하겠다.

#### IV. 結 論

脚氣八穴에 對해 文獻을 調査하여 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 脚氣는 足病으로 옛날에는 緩風 또는 厥이라 하였고, 지금은 다리가 붓는 것을 濕脚氣라고 하

고 붓지 않는 것을 乾脚氣라고 한다.

2. 脚氣의 原因은 外感風寒濕邪, 命門火와 腎陰의 虛衰, 脾胃의 元氣不足, 濕痰盛과 濕熱盛임을 알 수 있었다.

3. 脚氣八穴은 風市, 伏兔, 犢鼻, 內膝眼, 足三里, 上巨虛, 下巨虛, 懸鍾의 八穴로, 王執中의 『鍼灸資生經』<sup>29)</sup> 등에서 脚氣의 主治穴로 提示되었으며, 『外臺秘要』, 『備急千金要方』, 『醫學綱目』 등에서 이 脚氣八穴을 包含하여 脚氣의 原因別, 症狀別, 部位別로 多樣한 穴들을 配伍하였다.

4. 脚氣八穴의 主要 治療原則은 祛邪의 意味로 疎風, 散寒, 化濕하여 通經活絡, 疏經調氣함으로써 止痒止痛, 消腫止痛하는 同時에, 扶正培元의 意味로 理脾和胃하고, 調中氣하여 脾胃를 튼튼히 하여서 調和氣血한다.

5. 脚氣八穴을 足部位別로 區分해 보면 膝部以上은 風市·伏兔 2個穴, 膝部周圍에 犢鼻·內膝眼의 2個穴, 膝部以下~ 踝以上에 該當하는 穴은 足三里·上巨虛·下巨虛·絶骨의 4個穴로 모두 下肢에 分布하였고, 주로 膝部 以下에 分布함을 알 수 있었다.

6. 脚氣八穴 中 足三里, 上巨虛, 下巨虛 3個穴이 六府下合穴이며, 伏兔·犢鼻·足三里·上巨虛·下巨虛의 5個穴이 足陽明胃經에 배속되고, 內膝眼을 포함하여 6個穴이 脾胃經에 屬하여, 脚氣治療에 있어 腸胃의 疏通과 中焦의 調節이 중요시됨을 알 수 있었다.

7. 脚氣八穴은 足太陰脾經 上의 別穴인 內膝眼을 除外하면 모두 陽經으로 構成되어 있어 脚氣의 治療는 陽經이 爲主가 됨을 알 수 있었다.

## V. 參 考 文 獻

- 楊維傑 : 黃帝內經素問譯解, 서울, 成輔社, 1980, pp. 145-156, pp. 455-468 pp. 235-243, pp. 42-61, pp. 244-247, pp. 343-350, pp. 624-669.
- 楊維傑 : 黃帝內經靈樞譯解, 서울, 成輔社, 1980, pp. 39-57, pp. 104-146, pp. 235-241, pp. 468-477.
- 秦越人 : 中國醫學大系1卷 難經本義 (元 滑壽注), 서울, 鼎談, 1985
- 張仲景 : 仲景全書-李正來 東醫要諦眞詮二(傷寒論譯解精說), 大田, 廣林公社學術圖書 pp. 681-691, pp. 1111-1112, / 東醫要諦眞詮三(金匱要略譯解精說), 大田, 廣林公社學術圖書 pp. 1200-1203, 1217-1219, 1284-1285, 1288-1289
- 王壽 : 外臺秘要, 서울, 成輔社, 1975, 上卷 pp. 497-516.
- 巢元方 : 諸病原候論 台北 國立醫學研究所 卷 5 pp. 121-125.
- 孫思邈 : 備急千金要方, 北京, 人民衛生出版社, 1988, pp. 532-535.
- 王懷隱 : 太平聖惠方, 서울, 翰成社, 1979, pp. 3367-3371.
- 王叔和 : 王叔和脈經, 台北, 文光圖書有限公司, 1980, pp. 132-135 pp. 156-157.
- 張從正 : 儒門事親, 臺北, 旋風出版社, 1978, 券4 pp. 33-36.
- 李杲 : 東垣十種醫書, 서울, 大星文化社, 1983, p. 33, pp. 85-87.
- 朱震亨 : 丹溪醫集-丹溪心法, 北京, 人民衛生出版社, 1995, pp. 352-355.
- 羅天益 : 衛生寶鑑, 香港, 商務印書館, 1981, pp. 243-248.
- 虞搏 : 醫學正傳 : 서울, 成輔社, 1986, pp. 208-212.
- 樓全善 : 醫學綱目 : 台南, 北一出版社, 卷20 pp. 32-36.
- 李梴 : 國譯編註醫學入門, 서울, 南山堂, 1982, 卷4 pp. 118-128, pp. 392-395.
- 清·太醫院御醫 : 醫宗金鑑, 서울, 醫道韓國社, 1975, 卷4 p. 89, 卷6 pp. 109-115.
- 王肯堂 : 證治準繩, 上海, 上海科學技術出版社, 1984, pp. 443-449.
- 張介賓 : 景岳全書, 서울, 鼎談, pp. 607-618.
- 龔信 : 萬病回春, 서울, 癸丑文化社, 1977, 下卷 pp. 58-63.
- 程國彭 : 醫學心悟, 香港, 友聯出版社, 1961, pp. 175-176.
- 陳無擇 : 三因方, 台聯, 台聯國風出版社, 民國 67年, 卷之3 pp. 3-8.
- 楊士瀛 : 仁濟直指方, 서울, 慶喜大學校出版

部, pp. 90-95.

24. 陳師文 外：太平惠民和劑局方，施風出版社，中華民國64年，卷之八 pp. 5-6.

25. 許 浚：東醫寶鑑，서울，法仁文化社，1999，pp. 775-784.

26. 李中梓：醫宗必讀，上海，慶益書局，1915，p. 302.

27. 楊維傑：針灸經衛，台北，樂群出版事業有限公司，中華民國74年，p. 95, 226.

28. 楊繼洲：鍼灸大成，臺北，文光圖書有限公司印行，民國74年，p. 418.

29. 王執中：鍼灸資生經-鍼灸醫學典籍大系，東京，出版科學總合研究所 昭和54年，pp. 31-48.

30. 廖潤頌：鍼灸集成，北京，北京市中醫書店，1874，2卷59-60，3卷28-29，4卷32.

31. 中醫研究院篇：鍼灸學簡編，北京，人民衛生出版社，1989，pp. 432-436.

32. 高 武：鍼灸聚英-鍼灸醫學典籍大系，東京，出版科學總合研究所 昭和54年 p. 225, pp. 318-329.

33. 出版科學總合研究所：銅人腧穴鍼灸圖經-鍼灸醫學典籍大系 東京，昭和54年，pp. 25-28, p. 168.

34. 黃甫謐：鍼灸甲乙經-鍼灸醫學典籍大系，東京，出版科學總合研究所，昭和54年，pp. 204-209.

35. 出版科學總合研究所：鍼灸指南-鍼灸醫學典籍大系 東京，昭和54年，pp. 6-13, pp. 31-35.

36. 陳夢雷 等編：古今圖書集成醫部全錄，서울，成輔社，卷6，1975，p. 1045.