

## 견비통의 변증에 관한 문헌고찰

박해인, 이광호\*

상지대학교 한의과대학 침구의학교실



### [Abstract]

#### A Literature Review on Pattern-identification of Shoulder Pain

Hae In Park and Kwang Ho Lee\*

Department of Acupuncture & Moxibustion Medicine, College of Oriental Medicine, Sangji University

**Objectives** : The aim of this study is to summarise pattern-identification of shoulder pain based on the classics of oriental medicine, current literature and domestic papers.

**Methods** : The materials selected were sourced from the classics of oriental medicine, current literature and domestic papers which contained data related to pattern-identification of shoulder pain. The pattern-identifications were compared to determine the similarities, and these were classified.

**Results** : Thirty-five studies were reviewed, and thirty-seven pattern-identifications were collated. These were classified into the following groups: wind-cold-dampness group(n = 8), blood stasis group(n = 3), phlegm group(n = 7), dual deficiency of Qi and blood group(n = 4), deficiency cold group(n = 2), liver-kidney deficiency group(n = 1) and meridian-collateral group(n = 12).

**Conclusions** : On the basis of the classification of pattern-identifications, two groups of pattern-identifications for shoulder pain were suggested. The first group included the pattern-identification associated with a disease-cause, which included the wind-cold-dampness pattern(風寒濕型), blood stasis pattern(瘀血型), phlegm pattern(痰飲型), Qi-blood deficiency pattern(氣血兩虛型), deficiency cold pattern(虛寒型), and liver-kidney deficiency pattern(肝腎虧損型). The second included the pattern-identification associated with the meridian-collateral, which included the hand greater Yin meridian pattern(手太陰經型), hand Yang brightness meridian pattern(手陽明經型), hand lesser Yin meridian pattern(手少陰經型), hand greater Yang meridian pattern(手太陽經型), hand reverting Yin meridian pattern(手厥陰經型), hand lesser Yang meridian pattern(手少陽經型), and foot greater Yang meridian pattern(足太陽經型).

#### Key words :

Shoulder pain;  
 Pattern identification;  
 Oriental medicine;  
 Literature review

Received : 2015. 05. 11.

Revised : 2015. 05. 21.

Accepted : 2015. 06. 01.

On-line : 2015. 06. 20.

\* Corresponding author : Department of Acupuncture & Moxibustion Medicine, College of Oriental Medicine, Sangji University, 80, Sangjidae-gil, Wonju-si, Gangwon-do, 220-717, Republic of Korea

Tel : +82-33-741-9258 E-mail : redphilips@hanmail.net

© This is an Open-Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution Non-Commercial License (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc/3.0>) which permits unrestricted non-commercial use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

The Acupuncture is the Journal of Korean Acupuncture & Moxibustion Medicine Society. (<http://www.TheAcupuncture.org>)

Copyright © 2014 KAMMS, Korean Acupuncture & Moxibustion Medicine Society. All rights reserved.

## I. 서 론

견관절은 인체에서 운동범위가 가장 큰 관절이며 근육과 인대로 지지하고 있어 쉽게 손상될 수 있는 부위로<sup>1)</sup>, 肩臂痛은 견관절을 구성하는 주위 조직에 나타나는 肩痛과 상지 臂膊部에 연관되어 나타나는 臂痛을 통칭한 증상명이다<sup>2,3)</sup>.

2012년 국내에서, 견비통에 해당하는 어깨 병변(M75), 견갑대의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장(S43)이 병변 발생 빈도가 각각 4순위, 14순위로<sup>4)</sup> 임상에서 흔하게 접하는 증상이다.

辨證은 望·聞·問·切의 四診을 통해 환자에게서 나타나는 여러 복잡한 증상을 종합 분석하여 八綱辨證, 臟腑辨證, 氣血津液辨證, 六淫辨證, 六經辨證, 經絡辨證, 衛氣營血辨證 등으로 병증을 가리는 한의학적 진단 과정으로, 변증에 따라 그에 적합한 치료 원칙과 방법을 세워 치료하므로<sup>5,6)</sup> 변증은 치료의 기본 단계라고 할 수 있다.

견비통의 치료는 舒筋通絡, 疏通氣血, 祛風散寒化濕을 원칙으로 하여 한약, 침, 뜸, 약침, 부항요법 등의 다양한 방법을 응용하는데<sup>7)</sup>, 이러한 치료법은 변증이 기준이 되어야 하며 현재 한의과대학의 《鍼灸醫學》<sup>7)</sup> 교과서에서는 견비통에 대하여 風寒濕, 痰飲, 氣血不足의 3가지 병인과 陽明經·太陽經·少陽經·太陰經·少陰經·厥陰經의 6가지 경락으로 분류하고 太陰經·陽明少陽經·太陽經의 경락별 증상을 제시하고 있다.

그러나 견비통에 관한 문헌 및 논문을 살펴보면, 병인과 관련하여 Cheong et al<sup>8)</sup>은 風寒濕痺型·氣血兩虛型·肝腎虧損型·外傷瘀血型의 4가지로 분류하였고, Shin et al<sup>9)</sup>은 項背肩痛을 瘀血로 변증하였으며, 경락과 관련하여 Song et al<sup>10)</sup>, Lee et al<sup>11)</sup>은 手三陰·手三陽·足太陽으로 구분하였고, Hur et al<sup>12)</sup>은 手陽明大腸經 및 手太陰肺經·手陽明大腸經 및 手少陽三焦經·手三陽經 및 手太陰肺經 등의 혼합형을 제시하는 등 교과서 이외의 변증도 많았다. 이와 같이 교과서의 변증이 견비통을 모두 포함하기에는 부족한 면이 있고 여타 문헌에서 견비통의 변증으로 제시하는 바가 상이한 부분이 많았다.

이에 저자는 역대 고문헌을 바탕으로 현대문헌, 국내의 임상 및 문헌 고찰 논문을 살펴 견비통의 변증체계를 정리하고자 한다.

## II. 방 법

### 1. 연구 자료의 검색 및 선정

Hwang et al<sup>13)</sup>의 방식을 참고하여, 견비통에 대한 고문헌, 현대문헌, 국내 논문 중 자료를 선정하였다.

고문헌은 《중국의학사》<sup>14)</sup>에 소개된 의서 중 의사학적 가치가 있는 의서뿐만 아니라 의사학적 중요도는 부족하더라도 筋骨과 관련된 雜病에 대해 기술한 의서들과 조선시대의 대표적인 의서를 선별하였다. The Qi의 歷代名著選(<http://www.theqi.com>)과 DBneedle의 자료실(<http://www.dbneedle.com>)에서 전산화된 원문 자료를 수집하여 '肩', '臂'로 내용을 검색한 후 견비통의 변증, 병인, 증상에 대한 내용이 있는 문헌을 위주로 선정하였으며 단순히 견비통의 치료법, 탕약 등을 나열한 경우, 그리고 五運六氣와 관련된 내용은 제외하여 최종 선정된 고문헌은 《黃帝內經》, 《類經》, 《鍼灸甲乙經》, 《景岳全書》, 《醫學入門》, 《鍼灸大成》, 《醫宗金鑑》, 《血證論》, 《醫林改錯》, 《萬病回春》, 《東醫寶鑑》의 11종이었다.

현대문헌으로는 현재 한의과대학의 침구의학 교과서로 쓰고 있는 《鍼灸醫學》<sup>7)</sup>과 한국한의학연구소에서 전문과 목별 진단명과 진단요건의 표준화를 목표로 연구 발행한 《한의진단명과 진단요건의 표준화연구 III》<sup>15)</sup>을 자료로 하였다.

마지막으로 국내 논문은 전통의학정보포털(<http://oasis.kiom.re.kr>), 한국전통지식포털(<http://www.koreantk.com>), 과학기술학회마을(<http://society.kisti.re.kr>), 국가과학기술정보센터(<http://www.ndsl.kr>), 한국학술정보(<http://kiss.kstudy.com>), 대한침구의학회(<http://www.kamms.org>)에서 '견비통', '견통', '견배통', '동결견', '오십견'으로 검색 수집하였다. 견비통을 변증별로 분류하거나 관련된 설명이 있고 치료 시 증례가 적더라도 변증이 명확한 논문을 중심으로 선정하였다. 변증 없이 치료만 언급하거나, 변증명만 나열하고 그에 대한 설명이 없거나, 증례보고 및 실험연구에서 변증을 언급하되 실제로 연구에는 적용하지 않은 논문은 제외하였다. 총 검색된 국내 논문은 78편이며, 상기 기준을 적용하여 최종 선정된 논문은 22편이었다.

### 2. 변증 추출과 유사 변증군 통합

먼저, 선정된 자료 35종에서 견비통에 관한 문장을 선별하여 팔강변증, 장부변증, 기혈진액변증, 육음변증, 경락

변증 등의 관점에서 정리하였고 篇이 따로 있는 경우는 전체를 수록하였다. 그 다음 단계로, 추출된 내용에서 변증명을 분석하여 정리하되, 변증명이 없으면 장부, 병인, 경락 등을 임시 변증명으로 하였고, ‘經筋失養 攣縮痺痛과 같이 변증명이 두 단어 이상일 때는 대표할 수 있는 한 단어를 변증명으로 선택하였다. 마지막 단계로, 변증명, 병기, 병인, 증상, 맥진 및 설진의 일치하는 정도를 살펴 유사 변증군으로 통합하고 그 증상들을 정리하였다<sup>13,16,17)</sup>.

### III. 결 과

#### 1. 변증과 관련된 내용 추출

##### 1) 《黃帝內經》, 《類經》, 《鍼灸甲乙經》

추출한 내용이 동일하여 3개 문헌을 합쳐 정리하였다.

##### (1) 手太陰經과 관련

- 經脈篇：肺手太陰之脈… 是主肺所生病者… 臑臂內前廉痛厥… 氣盛有餘則肩背痛… 氣虛則肩背痛寒
- 經筋篇：手太陰之筋… 其病當所過者支轉筋痛

##### (2) 手少陰經과 관련

- 經脈篇：心手少陰之脈… 是主心所生病者… 臑臂內後廉痛厥 掌中熱痛
- 經筋篇：手少陰之筋… 其病當所過者支轉筋 筋痛

##### (3) 手太陽經과 관련

- 經脈篇：小腸手太陽之脈… 是動則病益痛 頷腫 不可以顧 肩似拔 臑似折 是主液所生病者 耳聾 目黃 頰腫 頷 肩 臑 肘 臂外後廉痛
- 經筋篇：手太陽之筋… 其病小指支肘內銳骨後廉痛 循臂陰入腋下 腋下痛 腋後廉痛 繞肩胛 頸而痛

##### (4) 足太陽經과 관련

- 繆刺論篇：邪客於足太陽之絡 令人頭項肩痛
- 經筋篇：足太陽之筋… 脊反折 項筋急 肩不舉 腋支缺盆中紐痛 不可左右搖

##### (5) 手陽明經과 관련

- 經脈篇：大腸手陽明之脈… 是主津液所生病者… 肩前臑痛 大指次指痛不用
- 經筋篇：手陽明之筋… 其病當所過者支痛及轉筋 肩不舉

頸不可左右視

##### (6) 手厥陰經과 관련

- 經脈篇：心主手厥陰心包絡之脈… 是動則病手心熱 臂肘攣急
- 經筋篇：手厥陰之筋… 其病當所過者支轉筋

##### (7) 手少陽經과 관련

- 經脈篇：三焦手少陽之脈… 是主氣所生病者… 肩 臑 肘 臂外皆痛 小指次指不用
- 繆刺論篇：邪客於手少陽之絡… 臂外廉痛 手不及頭
- 經筋篇：手少陽之筋… 其病當所過者支轉筋

##### (8) 肺와 관련

- 藏氣法時論篇：肺病者 喘咳逆 氣肩背痛
- 五邪篇：邪在肺 則病皮膚痛 寒熱 上氣喘 汗出 咳動肩背

##### (9) 心과 관련

藏氣法時論篇：心病者 胸中痛 脅支滿 脅下痛 膺背肩甲間痛 兩臂內痛

##### (10) 脾와 관련

咳論篇：脾咳之狀 咳則右脅下痛 陰陰引肩背

##### (11) 腎과 관련

五邪篇：邪在腎 則病骨痛 陰痺 陰痺者 按之而不得 腹脹腰痛 大便難 肩背頸項痛 時眩

##### (12) 西風(秋氣)와 관련

- 金匱真言論篇：西風生於秋 病在肺 俞在肩背 秋氣者 病在肩背

#### 2) 《醫學入門》

##### (1) 脾와 관련

- 丹溪朱先生雜病纂要：肝勞盡力謀慮 則筋骨拘攣 極則頭目昏眩 脾勞意外過思 則脹滿少食 極則吐瀉肉削 四肢倦怠 關節肩背強痛
- 咳嗽：思傷脾咳 右脅引肩背痛 甚則不可以動

##### (2) 痰과 관련

- 丹溪朱先生雜病纂要：若因飲酒 乾嘔噎 臂脅痛 又名酒痰
- 雜病用藥賦：墜痰丸… 治心腹走注刺痛及氣痰風痰… 或肩背兩手十指麻木 或氣塞胸中 一切痰証神效
- 雜病用藥賦：治中脘停伏痰飲 以致臂痛不能舉 左右時復轉移
- 痛風：濕痰橫行 手臂痛

(3) 氣血凝滯와 관련

雜病：治氣血凝滯經絡 以致臂痛不舉及諸痛

(4) 食積과 관련

痛風：肩背痛 因食積者 單龜板為丸 薑湯下

(5) 風·寒·濕·熱과 관련

- 痛風：風中肩背 太陽氣鬱不可回顧 或肺氣鬱熱
- 痺風：上多風濕下寒濕… 大概風濕多侵乎上 肩背麻木 手腕更痛
- 傷寒用藥賦：風濕重痛 勝濕表以麻杏四般 羌活勝濕湯… 肩背痛不可回顧 此手太陽經氣鬱不行
- 雜病：通氣防風湯… 治風濕臂痛
- 雜病：治濕熱為病 肢節煩疼 肩背沉重

3) 《鍼灸大成》

(1) 手太陰經과 관련

- 十二經脈歌：手太陰肺中焦生… 所生病者… 臍臂之內前廉痛… 虛氣肩背痛而寒
- 十二經病并榮俞經合補瀉虛實：手太陰肺經… 所生病… 臍臂內前廉痛 掌中熱 氣盛有餘 則肩背痛 風寒 汗出中風… 虛則肩背痛寒
- 十二經治症主客原絡圖：肺之主大腸客… 肩內前廉兩乳疼

(2) 手陽明經과 관련

- 十二經脈歌：陽明之脈手大腸… 所生病者… 肩前臍外痛相仍
- 十二經病并榮俞經合補瀉虛實：手陽明大腸經… 所生病… 肩前臍痛
- 十二經治症主客原絡圖：大腸主肺之客… 喉痺肩前痛莫當
- 十二經筋：手陽明之筋… 肩不舉 頸不可左右視
- 手陽明大腸經穴歌：肩中熱 頭不可回顧 肩臂疼痛臂無力 手不能回頭 攣急

(3) 手少陰經과 관련

- 十二經脈歌：手少陰脈… 所生臍痛目如金 臂之內後廉痛
- 十二經病并榮俞經合補瀉虛實：手少陰心經… 所生病… 臍臂內後廉痛厥
- 十二經治症主客原絡圖：真心主小腸客… 臂疼兮掌發熱

(4) 手太陽經과 관련

- 十二經脈歌：手太陽經小腸脈… 是動頰病… 肩如枝兮臍似折 所生病主肩臍痛 耳聾目黃腫頰頰 肘臂之外後廉痛
- 十二經病并榮俞經合補瀉虛實：手太陽小腸經… 是動病…

肩似拔 臍似折… 所生病… 頸貢肩臍肘臂外後廉痛

- 十二經治症主客原絡圖：小腸主真心客… 頰腫肩疼兩臂旁 項頸痛疼難轉側… 肩似拔兮臍似折… 臍肘臂外後廉痛
- 十二經筋：手太陽之筋… 循臂陰入腋下 腋下痛 腋後廉痛 逸肩胛 頰而痛

(5) 手厥陰經과 관련

- 十二經脈歌：手厥陰心主… 是動煩心手心熱 肘臂攣急腋腫
- 十二經病并榮俞經合補瀉虛實：手厥陰心包絡經… 是動病 手心熱 肘臂攣痛
- 十二經治症主客原絡圖：包絡主三焦客… 包絡為病手攣急 臂不能伸屈如屈

(6) 手少陽經과 관련

- 十二經脈歌：手經少陽三焦脈… 生病者… 肩臍臂肘外皆疼 小指次指亦如廢
- 十二經病并榮俞經合補瀉虛實：手少陽三焦經… 所生病… 耳後肩臍肘臂外皆痛
- 十二經治症主客原絡圖：三焦主包絡客… 肩背風生膊肘

(7) 足太陽經과 관련

- 十二經筋：足太陽之筋… 項筋急 肩不舉
- 繆刺論：邪客於足太陽之絡 令人頭項肩痛

(8) 脾와 관련

刺效論：脾效之狀 效則右法下痛 陰陰引肩背

(9) 風, 寒濕과 관련

- 玉龍歌 楊繼洲註解：肩背風氣連臂疼
- 玉龍歌 楊繼洲註解：肩端紅腫痛難富 寒濕相爭氣血狂

(10) 痰飲과 관련

- 治症總要：亦有痰飲停滯胸膈 賊風申入腦戶 偏正頭風 發來連臂內痛 成手足沉冷 久而不治 變為癱瘓
- 醫案：患痰火熾盛 手臂難伸… 多是濕痰流注經絡之中… 以理其本 則痰氣可清而手臂能舉矣

(11) 治症總要 第三十九 - 四十四

- 第三十九手臂麻木不仁 問曰：此症從何而得？ 答曰：皆因寒濕相搏 氣血凝滯
- 第四十手臂冷痺痠痛 問曰：此症從何而得？ 答曰：寒邪之氣 流入經絡 夜臥涼枕 竹篔簹 冷處睡著 不知風濕流入經絡
- 第四十一手臂紅腫疼痛

問曰：此症緣何而得？答曰：氣血壅滯 流而不散 閉塞經絡 不通 故得此症 復刺後穴

● 第四十二手臂紅腫 及疔

問曰：此症緣何而得？答曰：血氣壅滯 皮膚癢癢 用熱湯泡洗 而傷紅腫 故得此症 久而不治 變成手背疽

● 第四十三手臂拘攣 兩手筋緊不開

問曰：此症從何而得？答曰：皆因濕氣處臥 暑月夜行 風濕相搏 或酒醉行房之後 露天而臥

● 第四十四肩背紅腫疼痛

問曰：此症從何而得？答曰：皆因腠理不密 風邪串入皮膚 寒邪相搏 血氣凝滯

4) 《景岳全書》

(1) 足太陽經과 관련

- 瘧證：足太陽之筋病 脊反折 項筋急 肩不舉
- 三陽陰證辨：足太陽膀胱經病… 腰脊痠 肩背痛 若肩背畏寒… 皆太陽合少陰之陰證也

(2) 手太陰經과 관련

寒熱：肺所生病者… 臑臂內前廉痛厥… 氣盛有餘則肩背痛… 氣虛則肩背痛寒

(3) 手少陰經과 관련

寒熱：心所生病者… 臑臂內後廉痛厥

(4) 肺와 관련

- 欬嗽：肺病者 喘欬逆氣 肩背痛
- 汗證：臟氣法時論曰 肺病者 肩背痛 汗出

(5) 脾와 관련

欬嗽：脾欬之狀 欬則右肘下痛陰引肩背

(6) 腎과 관련

風痺：邪在腎 則病骨痛陰痺 陰痺者 按之而不得 腹脹腰痛 大便難 肩背頸項痛 時眩

(7) 三焦와 관련

和痺：流氣飲子 治三焦氣壅 五臟不和 胸膈痞滿 肩背攻痛 嘔吐氣喘 痰盛浮腫等證

(8) 風, 風寒濕, 濕熱과 관련

- 諸風：風從北方來 名曰大剛風 其傷人也 內舍於腎 外在於骨與肩背之筋 其氣主為寒也
- 諸風：西風生於秋 病在肺 俞在肩背… 秋氣者病在肩背

- 諸風：夫風之為病 當半身不遂 或但臂不遂者
- 風痺：所謂痺者 各以其時重感於風寒濕之氣也
- 寒陳：東垣當歸拈痛湯… 治濕熱為病 肢節煩疼 肩背沉重

(9) 痰, 痰熱과 관련

- 和痺：茯苓丸百十四… 治人有臂痛 手足不能舉 或時左右轉移 此伏痰在內… 但治其痰 則臂痛自止… 累有人為痰所苦 夜間兩臂常覺抽掣
- 攻陳：七聖丸… 治風氣壅盛 痰熱結搏… 肩背拘急

(10) 기타

- 痘瘡上：毒歸五臟 證有不同 當詳辨也… 毒歸於肺 則為欬 為喘 為癢 為吐血 為瘡 乾燥皴揭 為肩臂痛
- 瘧疫：大頭瘧者 以天行邪毒客於三陽之經 所以憎寒發熱 頭目頸項或咽喉俱腫 甚至腮面紅赤 肩背斑腫 狀如蟬膜 故又名為蟬膜瘧

5) 《醫宗金鑑》

風濕과 관련한 肩背總括：通氣太陽肩背痛 羌獨 草蔓防芎, 氣滯加木陳香附, 氣虛升柴參 同, 血虛當歸白芍藥, 血瘀薑黃五靈紅, 風加靈仙濕二朮, 研送白丸治痰凝 (注) 李杲羌活勝濕湯 又名通氣防風湯 治太陽經風濕肩背痛, 即羌活 獨活 本 甘草 蔓荊子 防風 川芎也

6) 《血證論》

瘀血과 관련한 吐血：二消瘀血… 審係血瘀上焦, 則見胸背肩膊疼痛麻木逆滿等證

7) 《醫林改錯》

瘀血과 관련한 痺症有瘀血說：凡肩痛 臂痛 腰疼 腿疼 或周身疼痛 總名曰痺症 明知受風寒 有溫熱發散藥不愈 云：病在皮脈 易於為功, 病在筋骨 實難見效 因不思風寒濕熱入皮膚 何處作痛 入於氣管 痛必流走, 入於血管 痛不移處 如論虛弱 是因病而致虛 非因虛而致病 總滋陰 外受之邪 歸於何處 總逐風寒 去濕熱 已凝之血 更不能活 如水遇風寒 凝結成冰 冰成風寒已散 明此義 治痺症何難

8) 《萬病回春》

(1) 手陽明經과 관련

十二經脈歌：手陽明大腸經脈歌… 所生病… 肩前外痛相仍

(2) 手少陰經과 관련

十二經脈歌：手少陰心經脈歌… 所生病… 脅臂之內後廉痛

(3) 手太陽經과 관련

十二經脈歌：手太陽小腸經脈歌… 是動則病… 肩如拔兮似折 所生病兮主肩… 肘臂之外後廉痛

(4) 手厥陰經과 관련

十二經脈歌：手厥陰心包絡經脈歌… 是動則病… 肘臂攣急腋下垂

(5) 手少陽經과 관련

十二經脈歌：手少陽三焦經脈歌… 所生病… 肩肘臂外皆疼

(6) 手太陰經과 관련

十二經脈歌：手太陰肺經脈歌… 是動則病… 兩手交蒼為臂厥 所生病臂之內前痛… 氣虛肩背痛而寒

(7) 痰과 관련

- 背痛：肩背痛 沉而滑者 痰痛… 肩背痛 不能回顧者 太陽氣鬱而不行也
- 痰飲：痰之為病癱痺… 或手足麻痺 臂痛狀若風濕
- 臂痛：臂痛者 因濕痰橫行經絡也

(8) 風寒濕, 濕熱과 관련

- 臂痛：臂痛者 因風寒濕所搏也 或睡後 手在被外 為寒邪所襲 遂令臂痛及婦人以臂枕而傷於風寒而致臂痛
- 脚氣：治濕熱脚氣為病 四肢骨節煩疼 肩背沉重

(9) 血氣, 風濕, 痰火와 관련

痛風：痛風者 遍身骨節走注疼痛也 謂之白虎歷節風 都是血氣 風濕 痰火 皆令作痛… 手臂痛加薄桂

9) 《東醫寶鑑》

(1) 臟腑와 관련

肩臂病因：《靈樞》曰 ‘心肺有邪 其氣流于兩肘’

(2) 痰飲과 관련

- 肩臂病因：酒家之癖 多為項腫 臂痛 蓋熱在上焦 不能清利 故醞釀 日久生痰涎聚 飲氣流走於項臂之間 不腫則痛耳(直指)
- 痰飲多為臂痛：凡人忽患 胸背 手脚 腰 膝痛 不可忍 連筋骨 牽引釣痛 坐臥不寧 時時走易不定 意謂是風證 或疑是癱直 皆非也 此乃痰涎伏在心膈上下 變為此疾(集要)
- 痰飲多為臂痛：治臂痛不能舉 或左右時復轉移 由伏痰在中腕停滯 脾氣不得流行上 與氣搏 四肢屬脾滯 而氣不升故上行攻臂 其脈沈細者 是也 氣實者 控涎丹方見痰飲 最效 宜用半硝丸 消痰茯苓丸(入門)

- 痰飲多為臂痛：臂痛 或麻木 或痺痺 皆痰飲所作 二陳湯方 見痰飲吞下 青州白元子

(3) 風寒濕과 관련

肩臂病因：臂為風·寒·濕所搏 或睡後手在被外 為寒邪所襲 遂令臂痛 或乳婦以臂枕兒 傷於風寒 亦致臂痛 寒痛 宜五積散方見寒門, 風痛 宜烏藥順氣散, 濕痛 宜蠲痺湯方並見風門 加蒼朮 酒防己(醫鑿)

(4) 經絡과 관련

臂痛有六道經絡：當以兩于伸 直其臂 貼身垂下 大指居前 小指居後 而定之則其臂 臑之前廉痛 屬陽明經, 後廉痛 屬太陽經, 外廉痛 屬少陽經, 內廉痛 屬厥陰經, 內前廉痛 屬太陰經, 內後廉痛 屬少陰經, 視其何經 而用鍼藥 治之也(東垣)

10) 《鍼灸醫學》<sup>7)</sup>

(1) 風寒濕

- 《東醫寶鑑》을 인용：臂為風寒濕所搏 或睡後 手在被外 為寒邪所襲 遂令臂痛 或乳婦以臂枕兒 傷於風寒 亦致臂痛
- 증상：견관절 통증과 운동장애(일반적)  
팔이 風寒濕의 침범을 받으면 통증이 더욱 심해짐  
風勝者多傷於筋 肩痛可牽涉項背手指  
寒盛者多傷於骨 肩痛較劇 深按乃得 得熱則舒  
濕盛者多傷於肉 肩痛固定不移 局部腫脹拒按

(2) 痰飲

- 《東醫寶鑑》을 인용：酒家之癖 多為項腫 臂痛 蓋熱在上焦 不能清利 故醞釀 日久生痰涎聚 飲氣流走於項臂之間 不腫則痛耳 治臂痛不能舉 或左右時復轉移 由伏痰在中腕停滯 脾氣不得流行 上與氣搏 四肢屬脾滯 而氣不升故上行攻臂 其脈沈細者 是也
- 증상：견관절 통증과 운동장애(일반적)  
팔을 들지 못할 만큼 아프거나 통증이 좌우 팔로 왔다 갔다하며 脈은 沈細함

(3) 氣血不足

- 《類經圖翼》을 인용：凡人肩冷臂痛者 每遇風寒 肩上多冷 或日須熱撫摩 夜須多被擁蓋 庶可支持 此以陽氣不足 氣血衰少而然… 須灸肩二穴 方免此患
- 증상：견관절 통증과 운동장애(일반적)

(4) 經絡과 관련

- 太陰經：어깨 앞쪽 中府穴에 통증이 있고 팔을 뒤로 신 전시 통증이 심해짐

- 陽明少陽經：어깨 외측 肩隅·肩髃穴과 삼각근에 압통이 있으며 외전시 통증이 심해짐
- 太陽經：어깨 뒤쪽 天宗穴에 통증이 있고 내전시 통증이 심해짐
- 陽明經(前廉痛)·太陽經(後廉痛)·少陽經(外廉痛)·太陰經(內前廉痛)·少陰經(內後廉痛)·厥陰經(內廉痛)

11) <<한의진단명과 진단요건의 표준화 연구(III)>><sup>15)</sup>

(1) 肩痛의 변증지표

① 風寒

- 감별증：痛症이 比較的 輕하고 病程이 짧음. 疼痛의 樣相은 鈍痛 隱痛을 나타냄. 肩部冷感
- 전신증：風寒濕의 邪를 感受하여 일어남
- 설맥：舌苔白, 脈浮

② 痰濕

- 감별증：肩部 및 周圍筋肉 疼痛이 激烈, 病程이 길다. 初期에는 肩關節이 正常이나 激甚한 疼痛으로 인해 運動不能 動則疼痛增加
- 전신증：痰濕이 長期間 筋肉 사이에 停滯하게 되면 심한 疼痛 뿐만 아니라 氣血도 虛해진다. 虛汗 短氣 易勞 易感冒 등의 氣虛症狀
- 설맥：舌質淡苔白, 脈弦, 脈細

③ 瘀血

- 감별증：局部的 腫脹 壓痛이 있다. 疼痛의 性質은 刺痛으로서 上肢의 運動障礙를 동반
- 전신증：晝輕夜重
- 설맥：脈細澀

(2) 肩不舉의 변증지표

① 風寒

- 감별증：多見于此病各期, 肩臂困痛, 感風寒之邪疼痛增劇, 得溫則痛減, 肩關節活動輕度受限
- 전신증：頭暈, 耳鳴, 畏風畏冷
- 설맥：舌質淡, 脈弦或浮

② 瘀血

- 감별증：肩部疼痛或 腫脹, 痛以夜間爲重, 肩關節活動受限
- 전신증：肩痛과 동시에 患側의 手指腫脹 手指屈伸不能 甚則入眠難
- 설맥：舌質有瘀斑, 苔白或薄黃, 脈弦或細澀

③ 氣虛

- 감별증：病後期에 다발, 肩部酸痛勞累痛劇, 肩關節活動受限
- 전신증：氣短懶言, 四肢無力
- 설맥：舌質淡, 苔白, 脈沈弱

④ 血虛

- 감별증：病後期에 다발, 肩部酸痛勞累痛劇, 肩關節活動受限
- 전신증：頭暈眼花, 心悸, 耳鳴
- 설맥：舌質淡, 苔白, 脈細弱

(3) 肩臂痛의 변증지표

① 痰飲

- 감별증：臂痛肢重, 膚微腫, 痛不能舉, 或左右時復轉
- 전신증：眩暈, 惡心, 胸悶, 便軟, 口不渴
- 설맥：舌苔膩, 脈沈濡

② 寒

- 감별증：疼痛較重, 局部膚冷, 肩臂部筋脈收引
- 전신증：腹鳴, 少便清, 口淡
- 설맥：舌苔白滑 脈沈

③ 風

- 감별증：疼痛走 時下時上
- 설맥：脈滑

④ 氣血兩虛

- 감별증：上肢酸痛 痠麻感爲主, 疲勞瀰綿時痛症增加 休息時痛症減少, 病程이 長期
- 전신증：疲勞, 肌肉萎縮, 肢體無力感, 皮膚不華, 頭暈, 目眩, 食慾不振
- 설맥：脈沈細無力, 舌質淡

⑤ 打撲瘀血

- 감별증：肩臂痛局部腫痛, 夜間尤甚, 痛處가 一定, 皮膚가 靑紫色을 띠, 骨節·脫臼·打撲의 經歷이 있음
- 전신증：局部皮膚知覺麻痺
- 설맥：脈澀弦, 舌質靑紫 或瘀点

(4) 肩關節 周圍炎의 변증지표

① 風寒濕

- 감별증：肩部串痛, 偶風寒痛增, 得溫痛緩, 畏風惡寒, 或肩部有沈重感
- 설맥：舌質淡, 苔薄白 或膩, 脈弦滑 或緊

② 瘀血

- 감별증: 肩部腫脹, 疼痛拒按, 夜間尤甚
- 설맥: 舌質暗紅 或有瘀斑, 苔白或薄黃, 脈弦或細澀

③ 氣血兩虛

- 감별증: 肩部酸痛, 勞累後痛加重, 頭暈目眩, 氣短懶言, 心悸失眠, 四肢乏力
- 설맥: 舌質淡, 苔少或白, 脈細弱或沈

(5) 肩關節部 捻挫의 변증지표

① 氣滯血瘀

- 감별증: 局部腫脹, 疼痛拒按, 機能의 制限
- 진신증: 瘀血斑이 나타난다
- 설맥: 舌質暗 或有瘀斑, 苔白或薄黃, 脈弦或細澀

② 風寒濕

- 감별증: 後期에 주로 나타난다. 肩部酸脹痛, 沈重感, 遇風寒則疼痛加重, 得溫則疼痛減輕
- 설맥: 舌質淡, 苔薄白 或膩, 脈緊

(6) 上腕二頭筋 筋膜炎의 변증지표

① 寒濕

- 감별증: 肩部腫脹, 重着感, 遇寒則痛, 得溫痛緩 或 兼有畏寒
- 설맥: 舌質淡紅, 苔白或膩, 脈弦滑

② 瘀血

- 감별증: 초기에 흔히 나타난다. 肩部疼痛은 비교적 局限되어 있고 夜間에 더 甚하며 壓痛이 뚜렷한데 硬結을 觸知할 수 있고 활동 시 摩擦音이 있음
- 설맥: 舌質暗紅 或有瘀斑, 脈弦或細澀

③ 氣血兩虛

- 감별증: 後期에 많고 肩部酸痛, 勞動後 疼痛 加重, 皮膚色 蒼白
- 진신증: 頭暈心悸, 肌肉養縮
- 설맥: 舌質淡苔白, 脈沈細有力

(7) 棘上筋 腱炎의 변증지표

① 瘀血

- 감별증: 肩部疼痛腫脹, 夜間尤甚, 痛處固定, 拒按, 肩部活動時摩擦音
- 설맥: 舌質暗紅 或有瘀斑, 苔白或薄黃, 脈弦或細澀

② 虛寒

- 감별증: 肩部酸脹, 勞損後疼痛加重, 遇寒痛劇, 得溫痛緩
- 설맥: 舌質淡, 苔薄白, 脈沈細無力

(8) 肩關節 滑囊炎의 변증지표

① 瘀血

- 감별증: 初期에 흔히 나타난다. 局部腫脹, 疼痛拒按 夜間疼痛 더욱 뚜렷, 局部에 波動感 있는 腫塊 觸知
- 설맥: 舌質暗紅, 苔薄黃, 脈弦

② 虛寒

- 감별증: 後期에 주로 나타난다. 局部酸脹疼痛, 勞累後疼痛 加重, 畏寒喜溫, 神疲乏力, 부드러운 腫塊觸之
- 설맥: 舌質淡苔薄白, 脈沈細

12) Kim<sup>2)</sup>

(1) 病因에 따른 변증

① 急性(風寒濕의 外因)

- 특징: 돌연히 발생
- 증상: 肩關節部의 紅腫疼痛而拒按, 惡寒發熱 수반, 오후 및 야간에 심한 통증
- 설맥: 脈浮數, 舌苔白薄或黃

② 慢性(痰飲의 內因)

- 특징: 급성병에서 이행되는 것 외에 병이 서서히 발생
- 증상: 局部는 無紅腫이나 浮腫이 있기도함, 患部는 喜熱이라 加溫하면 痛減 按則冷麻, 수개월 내지 수년 계속되는 경우도 있음
- 설맥: 舌苔의 변화는 없고 脈沈細 혹은 無變化

(2) 經脈에 따른 변증

① 大腸經型症

- 증상: 肩前與上臂에 作痛하며 食指疼痛而不能運動

② 小腸經型症

- 증상: 肩痛이 잡아 빼듯 아프고 上臂痛은 折斷樣痛이며 혹은 頸項難轉側不能回顧, 肩關節部의 外側後緣으로 疼痛

③ 三焦經型症

- 증상: 肩關節部의 外緣으로 疼痛, 無名指不能運用

④ 心經型症

- 증상: 發臂厥症, 上臂에서 下臂內側後緣으로 疼痛, 患部厥冷, 掌心은 반대로 發熱而灼痛



⑤ 心包經型症

증상 : 臂肘攣急 및 腋腫이 있으며 手心熱

⑥ 肺經型症

증상 : 臂臑, 臑臂部內側前緣으로 疼痛 및 臑合이 있고 虎手掌心에 發熱

(3) 肩臂痛을 유발하는 원인에 따른 분류

肩部位疾患, 頸椎關節疾患, 心肺疾患으로 구분

13) Kim<sup>18)</sup>의 經絡·經筋에 따른 변증

① 肺·大腸經型 : 肩臂痛 및 運動制限이 肩臂部 前面에 나타남

② 心包·三焦經型 : 肩臂痛 및 運動制限이 肩臂部 中面에 나타남

③ 心·小腸經型 : 肩臂痛 및 運動制限이 肩臂部 後面에 나타남

④ 膀胱經型 : 肩臂痛 및 運動制限이 肩胛背部에 나타남

14) Chae et al<sup>19)</sup>의 病因에 따른 변증

① 氣血凝滯 肩臂痛

증상 : 疼痛, 膨脹感, 외부로 腫形이 생기지 않고 自覺疼痛의 범위가 넓고 일정하지 않으며 體表에 分명한 압통감이 나타나지 않음

② 打撲·瘀血 肩臂痛

증상 : 不通則痛하여 항상 疼血(血溢脈外하여 발생한 局所 離經의 血液停滯된 것)이 있는 곳에 痛處固定, 靑紫色 腫脹

③ 頸椎性 肩臂痛

증상 : 경추의 질환으로 인하여 초래된 견비통

15) Cheong et al<sup>8)</sup>의 病因에 따른 변증

① 風寒濕痺型

• 특징 : 임상적으로 제일 많은 유형. 肩部가 風·寒·濕邪에 感하거나 寒濕之邪氣가 經脈分肉之中에 入하여 氣血이 凝滯되어 發病

• 증상 : 肩部 寒涼感, 遇濕冷時 疼痛加重, 得暖則輕

② 氣血兩虛型

• 특징 : 過勞 혹은 失血過多 등으로 氣血虧損, 運行無力하여 發病

• 증상 : 疲勞累積時 痛症이 甚하고, 休息時 痛症이 輕減

病程이 오래된 경우 肌肉이 痿縮, 潤氣가 없고 疲勞

• 설맥 : 脈沈細 無力

③ 肝腎虧損型

• 특징 : 年老 또는 體虛한데 病程이 오래된 경우 혹은 房事過度로 肝腎損傷時에 腎精虧損, 肝血不足하여 發病

• 증상 : 肩關節周圍 一般症狀, 疼痛, 頭暈, 目眩, 耳鳴, 腰搖

• 설맥 : 舌質微紅, 脈細弱

④ 外傷瘀血型

• 특징 : 骨折, 脫臼, 打撲 등 外傷에 의해 發病

• 증상 : 痛處固定, 極烈, 刺痛感, 피부가 靑紫色

• 설맥 : 脈澁, 舌質靑紫 或은 瘀点

16) Shin et al<sup>9)</sup>의 項背肩痛을 瘀血로 변증

증상 : 固定性 疼痛, 或痛處腫塊, 日輕夜重, 附缸施術時 瘀斑이 생기는 등 특징적인 瘀血症狀을 나타냄

17) Park et al<sup>20)</sup>의 病因에 따른 변증

① 風寒外襲

증상 : 肩部疼痛, 肩部漫痛, 日輕夜重, 活動受限, 遇寒加重, 得熱痛減, 舉臂, 外轉 및 旋轉運動時 疼痛加重.

② 經筋失養 攣縮痺痛

증상 : 肩痛經久不愈, 經筋失養, 肌肉萎縮, 經筋攣縮而軟短, 故舉臂不及頭, 後旋不及背, 痠痛乏力, 肩部活動受限, 痠痛無力, 遇寒加重, 得熱痛減

18) Lee et al<sup>21)</sup>의 肩臂痛이 나타나는 經脈에 따른 변증

① 陽明經(臂臑의 前廉)

② 太陽經(後廉)

③ 少陽經(外廉)

④ 厥陰經(內廉)

⑤ 太陰經(內前廉)

⑥ 少陰經(內後廉)

19) Song et al<sup>10)</sup>의 肩臂痛이 나타나는 經脈·經筋에 따른 변증

手三陰·手三陽·足太陽으로 구분

20) Lee et al<sup>11)</sup>의 肩臂痛이 나타나는 經脈·經筋에 따른 변증

手三陰·手三陽·足太陽으로 구분

21) Lee et al<sup>22)</sup>의 주된 통증부위에 따른 經絡流走別 변증

- ① 陽明經型(大腸經)
- ② 太陽經型(小腸經)
- ③ 少陽經型(三焦經)

22) Park et al<sup>23)</sup>

(1) Cheong et al<sup>8)</sup>의 변증을 따름

風寒濕痺型·氣血兩虛型·肝腎虧損型·外傷瘀血型으로 구분

(2) 肩臂痛이 나타나는 經絡·經筋에 따른 변증

手三陰, 手三陽, 足太陽으로 구분

23) Heo et al<sup>24)</sup>의 중풍후유증으로 인한 견비통을 風寒濕으로 변증

中風偏痺痺 患者의 肩臂痛은 편마비측의 氣血阻滯로 風·寒·濕의 邪氣를 유발하여 통증이 발생한다고 하여 祛風濕하는 생강약침을 사용

24) Kim<sup>25)</sup>의 肩臂痛이 나타나는 經絡에 따른 변증

- ① 手陽明(前)
- ② 手少陽(中)
- ③ 手太陽(後)

25) Shin et al<sup>26)</sup>의 중풍후유증 환자의 견통을 風寒濕으로 변증

中風後遺症 患者의 肩臂痛 양상은 어깨가 쭈시고, 찌리고, 저리고 육신거림인데 이러한 통증양상은 風寒濕의 侵襲으로 氣血凝滯된 상태라고 하여 溫經止痛 祛風濕通絡하는 川芎桂枝湯을 사용

26) Hur et al<sup>12)</sup>의 肩臂痛이 나타나는 經絡에 따른 변증

手陽明大腸經, 手陽明大腸經 및 手太陰肺經·手陽明大腸經 및 手少陽三焦經·手三陽經·手三陽經 및 手太陰肺經으로 분류하여 혼합형도 제시

27) Lee et al<sup>27)</sup>의 肩臂痛이 나타나는 經絡에 따른 변증

- ① 陽明經(肩髃의 前廉)
- ② 太陽經(後廉)
- ③ 少陽經(外廉)
- ④ 厥陰經(內廉)
- ⑤ 太陰經(內前廉)
- ⑥ 少陰經(內後廉)

28) Lee et al<sup>28)</sup>의 肩臂痛이 나타나는 經絡流走別 변증

- ① 陽明經型(주된 통증이 大腸經에 있음)
- ② 太陽經型(小腸經)
- ③ 少陽經型(三焦經)

29) Kim et al<sup>29)</sup>의 血瘀證으로 변증

석회화 건염의 증상이 自發痛, 刺痛, 壓痛, 肩髃, 肩髃穴 주위로 痛處固定, 능동운동 시도 시 극심한 통증, 수동 거상 시에도 극심한 통증으로 肘屈 90°상태에서 체간에 고정시킨 상태를 유지하고 脈弦, 舌質暗紫, 黃白苔하여 氣血阻滯로 인한 血瘀證으로 변증

30) Ahn et al<sup>30)</sup>의 經筋에 따른 변증

12경근 이론에 따라 어깨를 手足太陽經筋, 手少陽經筋, 手陽明經筋으로 구분하고 가장 운동이 안 되는 경근 중 택하여 치료

31) Park et al<sup>31)</sup>의 痰飲·瘀血로 변증

상부관절외손파열로 인한 견비통이 마찰 또는 압박에 의해 氣血阻滯되어 병리적인 산물인 痰飲과 瘀血이 발생한 것이라고 하여 臂痛不能舉에 活血通經, 行己止痛, 順氣去痰하는 加味舒經湯을 사용

32) Kwon et al<sup>32)</sup>의 瘀血로 변증

오십견의 통증양상이 야간에 심해지고 바늘로 찌르는 것과 같아, 어혈의 증상과 일치하다고 여겨 瘀血로 변증

33) Jeong et al<sup>33)</sup>의 瘀血로 변증

회전근개 파열로 수술한 환자의 견비통에 대하여 운동 중 극심한 통증이 발생하였다는 외상의 병력과 회전근개 파열 및 재파열로 2차례 수술했다는 점을 감안하여 瘀血로 변증

## 2. 변증추출

선정된 자료에서 변증명, 임신 변증명, 그 외 견비통과 관련된 특징을 추출하여 정리하였다(Table 1).

추출된 변증명 및 임신변증명을 살펴보면 風寒濕, 西風, 風, 寒, 風寒, 寒濕, 風濕, 濕熱, 瘀血, 外傷瘀血, 氣血凝滯, 痰飲, 痰火, 痰熱, 酒痰, 氣痰, 風痰, 濕痰, 氣虛, 血虛, 氣血兩虛, 經筋失養, 氣血不足, 虛寒, 肝腎虧損型, 手太陰經, 手陽明經, 手少陰經, 手太陽經, 手厥陰經, 手少陽經, 足太陽經, 陽明少陽經, 肺·大腸經型, 心包·三焦經型, 心·小腸經型, 手三陽經 및 手太陰肺經 등 총 37종의 변증명을 추출하였다.

## 3. 유사 변증군 통합

정리된 37종의 변증에서 변증명, 병인, 증상 등을 검토하여 표현은 다르지만 의미상 유사하다고 판단되는 변증을 묶어 대표성을 띠 만한 변증으로 통합하였다(Fig. 1).

그 결과 風寒濕型·瘀血型·痰飲型·氣血兩虛型·虛寒型·肝腎虧損型의 6가지로 분류하였고, 근골격계 질환임을 고려하여 경락에 따라 手太陰經型·手陽明經型·手少陰經型·手太陽經型·手厥陰經型·手少陽經型·足太陽經型의 7가지를 따로 분류하였으며, 해당하는 증상 중 중복되는 것은 정리하여 요약하였다(Table 2, 3).

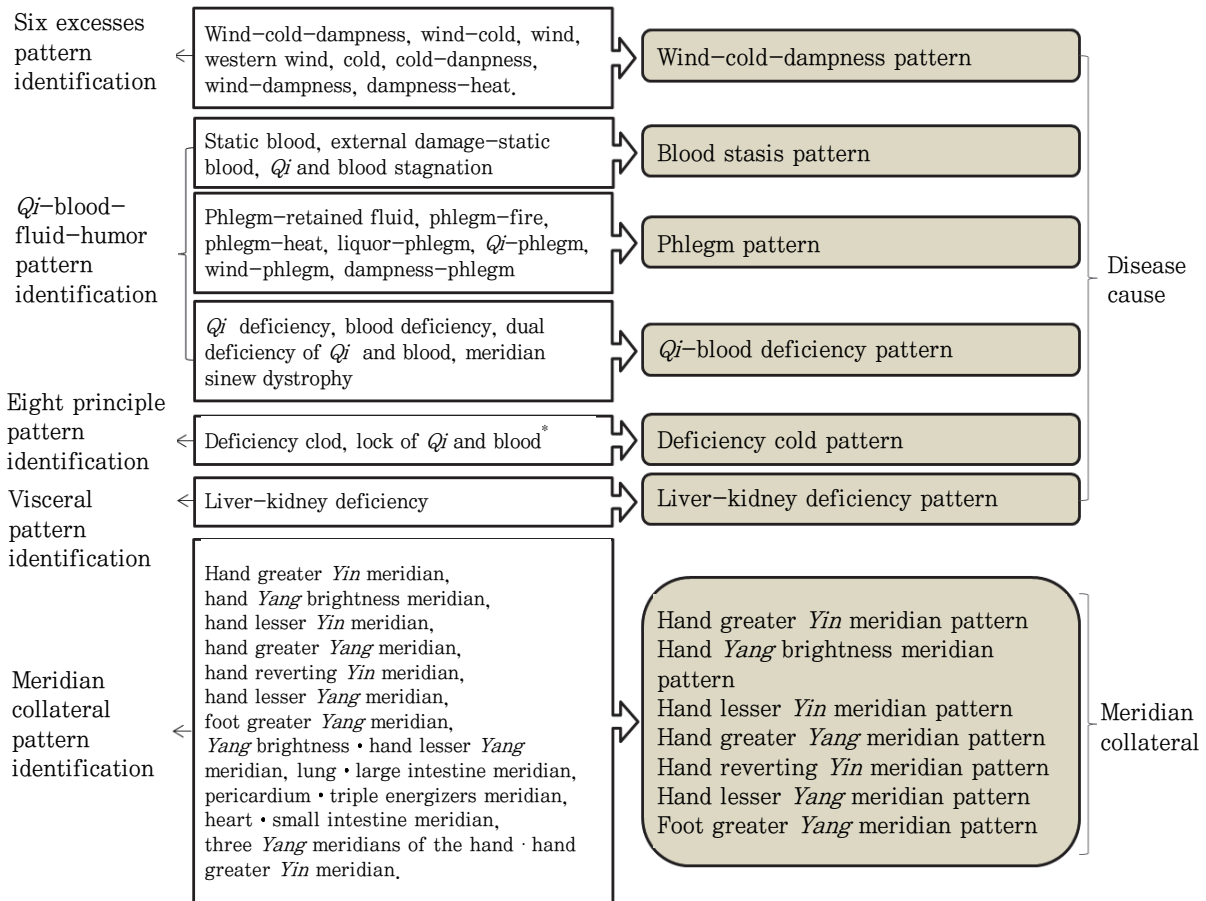


Fig. 1. Summary of pattern-identification

Because symptoms from 'lack of Qi and blood\*' in *The Acupuncture and Moxibustion Medicine*<sup>7)</sup> are similar to that of deficiency cold pattern, we made 'lack of Qi and blood' belong to deficiency cold pattern.

Table 1. The Characteristics of Data

No	Reference	Disease cause	Meridian-collateral / meridian sinew	Others
	Huangdi's internal classic			
1	Classified classic A-b classic of acupuncture and moxibustion	Western wind	Hand greater <i>Yin</i> meridian, hand <i>Yang</i> brightness meridian, hand lesser <i>Yin</i> meridian, hand greater <i>Yang</i> meridian, hand reverting <i>Yin</i> meridian, hand lesser <i>Yang</i> meridian, foot greater <i>Yang</i> meridian	Viscera and bowels disease(lung disease, heart disease, spleen cough, <i>Yin</i> impediment)
2	Introduction to medicine	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wind, cold, dampness, heat(wind, wind-dampness, dampness-heat)</li> <li>2. Phlegm(liquor-phlegm, <i>Qi</i>-phlegm, wind-phlegm, dampness-phlegm)</li> <li>3. <i>Qi</i> and blood stagnation</li> </ol>		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Viscera and bowels disease(spleen overexertion, spleen cough)</li> <li>2. Food accumulation</li> </ol>
3	Complete compendium of acupuncture and moxibustion	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wind, cold, dampness(wind, cold, cold-dampness, wind-dampness)</li> <li>2. Phlegm(phlegm-retained fluid, phlegm-fire, dampness-phlegm)</li> <li>3. <i>Qi</i> and blood stagnation</li> </ol>	Hand greater <i>Yin</i> meridian, hand <i>Yang</i> brightness meridian, hand lesser <i>Yin</i> meridian, hand greater <i>Yang</i> meridian, hand reverting <i>Yin</i> meridian, hand lesser <i>Yang</i> meridian, foot greater <i>Yang</i> meridian	Viscera and bowels disease(spleen cough)
4	Complete works of jingyue	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wind, cold, dampness, heat(wind, western wind, wind-cold-dampness, dampness-heat)</li> <li>2. Phlegm(phlegm, phlegm-heat)</li> </ol>	Hand greater <i>Yin</i> meridian, hand lesser <i>Yin</i> meridian, foot greater <i>Yang</i> meridian	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Viscera and bowels disease(lung disease, spleen cough, <i>Yin</i> impediment, <i>Qi</i> stagnation in upper energizer)</li> <li>2. Smallpox</li> <li>3. Erysipelas facialis</li> </ol>
5	The golden mirror of medicine	Wind-dampness		
6	Treatise on blood patterns /syndromes	Static blood(static blood in upper energizer)		
7	Correction of Errors in Medical Classics	Static blood(blood coagulation because of wind, cold, dampness, heat)		

8	Recovery from All Ailments	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wind, cold, dampness, heat(wind-cold-damp-ness, dampness-heat, wind-dampness)</li> <li>2. Phlegm(phlegm, dampness-phlegm, phlegm-fire)</li> </ol>	Hand greater <i>Yin</i> meridian, hand <i>Yang</i> brightness meridian, hand lesser <i>Yin</i> meridian, hand greater <i>Yang</i> meridian, hand reverting <i>Yin</i> meridian, hand lesser <i>Yang</i> meridian	Viscera and bowels disease(pathogen in heart-lung)
9	Treasured Mirror of Eastern Medicine	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wind-cold-dampness</li> <li>2. Phlegm-retained fluid</li> </ol>	Greater <i>Yin</i> meridian, lesser <i>Yin</i> meridian, reverting <i>Yin</i> meridian, <i>Yang</i> brightness meridian, greater <i>Yang</i> meridian, lesser <i>Yang</i> meridian	
10	The Acupuncture and Moxibustion Medicine <sup>7)</sup>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wind-cold-dampness</li> <li>2. Phlegm-retained fluid</li> <li>3. Lack of <i>Qi</i> and blood</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Greater <i>Yin</i> meridian, <i>Yang</i> brightness-lesser <i>Yang</i> meridian, greater <i>Yang</i> meridian</li> <li>2. Greater <i>Yin</i> meridian, lesser <i>Yin</i> meridian, reverting <i>Yin</i> meridian, <i>Yang</i> brightness meridian, greater <i>Yang</i> meridian, lesser <i>Yang</i> meridian</li> </ol>	
11	Standardization and unification of the terms and conditions used for diagnosis in oriental medicine(III) <sup>15)</sup>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wind, cold, dampness(wind, cold, wind-cold, wind-cold-dampness)</li> <li>2. Phlegm(phlegm-dampness, phlegm-retained fluid)</li> <li>3. Static blood(external damage-static blood, blood stasis due to <i>Qi</i> stagnation)</li> <li>4. <i>Qi</i> deficiency, blood deficiency, dual deficiency of <i>Qi</i> and blood</li> <li>5. Deficiency cold</li> </ol>		
12	Kim <sup>2)</sup>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wind-cold-dampness</li> <li>2. Phlegm-retained fluid</li> </ol>	Lung meridian pattern, heart meridian pattern, pericardium meridian pattern, large intestine meridian pattern, small intestine meridian pattern, triple energizer meridian pattern	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Viscera and bowels disease (heart-lung disease)</li> <li>2. Cervical joint disease</li> </ol>
13	Kim <sup>18)</sup>		Lung · large intestine meridian pattern, pericardium · triple energizer meridian pattern, heart · small intestine meridian pattern, bladder meridian pattern	
14	Chae et al <sup>19)</sup>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. <i>Qi</i> and blood stagnation</li> <li>2. External damage · static blood</li> </ol>		Cervical shoulder pain
15	Cheong et al <sup>8)</sup>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wind-cold-dampness impediment pattern</li> <li>2. Dual deficiency of <i>Qi</i> and blood pattern</li> <li>3. Liver-kidney deficiency pattern</li> <li>4. External damage-static blood pattern</li> </ol>		

16	Shin et al <sup>9)</sup>	Static blood	
17	Park et al <sup>20)</sup>	1. Wind-cold assailing the exterior 2. Meridian sinew dystrophy	
18	Lee et al <sup>21)</sup>		Greater <i>Yin</i> meridian, lesser <i>Yin</i> meridian, reverting <i>Yin</i> meridian, <i>Yang</i> brightness meridian, greater <i>Yang</i> meridian, lesser <i>Yang</i> meridian
19	Song et al <sup>10)</sup>		Hand greater <i>Yin</i> meridian, hand <i>Yang</i> brightness meridian, hand lesser <i>Yin</i> meridian, hand greater <i>Yang</i> meridian, hand reverting <i>Yin</i> meridian, hand lesser <i>Yang</i> meridian, foot greater <i>Yang</i> meridian
20	Lee et al <sup>11)</sup>		Hand greater <i>Yin</i> meridian, hand <i>Yang</i> brightness meridian, hand lesser <i>Yin</i> meridian, hand greater <i>Yang</i> meridian, hand reverting <i>Yin</i> meridian, hand lesser <i>Yang</i> meridian, foot greater <i>Yang</i> meridian
21	Lee et al <sup>22)</sup>		<i>Yang</i> brightness meridian pattern, greater <i>Yang</i> meridian pattern, lesser <i>Yang</i> meridian pattern
22	Park et al <sup>23)</sup>	Following the pattern-identifications of Cheong et al <sup>8)</sup>	Hand greater <i>Yin</i> meridian, hand <i>Yang</i> brightness meridian, hand lesser <i>Yin</i> meridian, hand greater <i>Yang</i> meridian, hand reverting <i>Yin</i> meridian, hand lesser <i>Yang</i> meridian, foot greater <i>Yang</i> meridian
23	Heo et al <sup>24)</sup>	Wind-cold-dampness	
24	Kim <sup>25)</sup>		Hand <i>Yang</i> brightness meridian, hand greater <i>Yang</i> meridian, hand lesser <i>Yang</i> meridian
25	Shin et al <sup>26)</sup>	Wind-cold-dampness	
26	Hur et al <sup>12)</sup>		Large intestine meridian, large intestine · lung meridian, large intestine · triple energizer meridian, three <i>Yang</i> meridians of the hand, three <i>Yang</i> meridians of the hand · lung meridian
27	Lee et al <sup>27)</sup>		Greater <i>Yin</i> meridian, lesser <i>Yin</i> meridian, reverting <i>Yin</i> meridian, <i>Yang</i> brightness meridian, greater <i>Yang</i> meridian, lesser <i>Yang</i> meridian
28	Lee et al <sup>28)</sup>		<i>Yang</i> brightness meridian pattern, greater <i>Yang</i> meridian pattern, lesser <i>Yang</i> meridian pattern
29	Kim et al <sup>29)</sup>	Blood stasis syndrome	
30	Ahn et al <sup>30)</sup>		Hand and foot greater <i>Yang</i> meridian sinews, hand lesser <i>Yang</i> meridian sinews, hand <i>Yang</i> brightness meridian sinews
31	Park et al <sup>31)</sup>	Phlegm-retained fluid · static blood	
32	Kwon et al <sup>32)</sup>	Static blood	
33	Jeong et al <sup>33)</sup>	Static blood	

Table 2. Summary of Pattern-identification Associated with a Disease Cause

No	Pattern identification	Symptoms	References
1	Wind-cold-dampness pattern	Sudden occurrence. When lying on the humid place, sleeping in the cold place, having sex while he drunk. Short-term disease duration. Mild pain, blunt pain, dull pain. The pain gets worse when the weather is cold, where as better when warm weather. Getting better during the day, getting worse during the night. Cold sensation around the shoulder, refusing to be touched due to red-swelling-pain of the shoulder, feeling sunken and heavy, mild limitation of range of motion(ROM) of the shoulder, unable to rotate head due to should and back pain. Fear of wind, aversion to cold. Pale red tongue. White or white thin or slimy fur. Floating or string-like slippery or tight pulse.	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 10, 11, 12, 13, 14, 17, 19, 24, 25, 27
2	Blood stasis pattern	Injury like fracture, luxation, external damage. Frequent occurrence at the initial stage of disease. Shoulder pain, oppressive pain, fixed sore spot, stabbing pain, refusing to be touched due to pain, getting worse at the night. Swelling, induration, limitation of ROM of the shoulder, friction sound. Partial sensory paralysis, affected side hand flexion-extension disorder due to swelling. If severe, difficult to sleep. Dark red or purpura tongue. White or yellow thin fur. String-like or fine rough pulse. Long-term disease duration.	4, 5, 8, 9, 13, 16, 17, 18, 24, 31, 33, 34, 35
3	Phlegm pattern	Pain in the arm with swelling, a little edema of the skin, unable to raise arm. The pain gets worse when he move his shoulder, dragging pain, discomfort while either sitting or lying, moving place to place of the pain. Sometimes numbness of the shoulder, back, both hand or numbness of the hand and foot. Dizziness, nausea, oppression in the chest, sloppy stool, not thirsty. Pale tongue. White or slimy fur. Sunken soggy or sunken fine pulse.	4, 5, 6, 10, 11, 12, 13, 14, 31
4	Qi-blood deficiency pattern	Overwork or excessive bleeding. Frequent occurrence at the end stage of disease. Long-term disease duration. Mainly aching pain, aching numbness. Getting worse when fatigue, getting better when rest. Prolonged healing. Fatigue, powerlessness, muscle and skin dystrophy, dizziness, dizzy vision, anorexia, shortness of breath, being tired of speaking, palpitations, tinnitus, pale complexion. Pale tongue. White fur. sunken weak or fine weak pulse. Frequent occurrence at the end stage of disease.	13, 17, 19, 24
5	Deficiency cold pattern	Partially aching, distending, cold pain. Getting worse after overwork. Severe pain when the weather is cold. Feeling hot during the day where as dyring the night, lassitude of spirit, lack of strength. Pale tongue. White thin fur. Sunken fine pulse lacking of strength.	12, 13

	Old age, physically weak, Long-term disease duration, Insufficient essence and blood of the liver and kidney because of excessive sexual intercourse
6	Liver-kidney deficiency pattern Pain around the shoulder joint, Dizziness, dizzy vision, tinnitus, lumbar convulsions, Reddish tongue, Fine weak pulse.
	17, 24

References : these are the number of the order in which they are described in table 1.

**Table 3. Summary of Pattern-identification Associated with the Meridian-collateral**

No	Pattern identification	Symptoms	References
1	Hand greater <i>Yin</i> meridian pattern	Pain in the anteromedial arm, Shoulder-back pain when <i>Qi</i> excession, shoulder-back cold pain when <i>Qi</i> deficiency. Arm cramp when disease deteriorates.	1, 2, 3, 5, 6, 10, 11, 12, 14, 15, 20, 21, 22, 24, 28, 29
2	Hand reverting <i>Yin</i> meridian pattern	Arm spasm, axillary swelling. Unable to expand the arm. Arm cramp when disease deteriorates.	1, 2, 3, 5, 10, 11, 12, 14, 15, 20, 21, 22, 24, 29
3	Hand lesser <i>Yin</i> meridian pattern	Pain and reversal cold in the posteromedial arm. Arm cramp with pain when disease deteriorates.	1, 2, 3, 5, 6, 10, 11, 12, 14, 15, 20, 21, 22, 24, 29
4	Hand greater <i>Yang</i> meridian pattern	Severe pain in the posterolateral shoulder and arm. Pain in the axilla and posterior axilla. Pain from the scapula to the neck, unable to rotate head.	1, 2, 3, 5, 10, 11, 12, 14, 15, 20, 21, 22, 23, 24, 26, 28, 29, 30, 32
5	Hand lesser <i>Yang</i> meridian pattern	Pain in the lateral shoulder and arm, unable to raise hand. Arm cramp when disease deteriorates.	1, 2, 3, 5, 10, 11, 12, 14, 15, 20, 21, 22, 23, 24, 26, 28, 29, 30, 32
6	Hand <i>Yang</i> brightness meridian pattern	Pain in the anterior shoulder and arm. Occuring of pain with cramp and unabling to raise shoulder or to rotate head when disease deteriorates.	1, 2, 3, 5, 10, 11, 12, 14, 15, 20, 21, 22, 23, 24, 26, 28, 29, 30, 32
7	Foot greater <i>Yang</i> meridian pattern	Headache with neck and shoulder pain, neck and spine stiffness, axillary and supraclavicular pain.	1, 2, 3, 5, 6, 15, 20, 21, 22, 24, 32

References : these are the number of the order in which they are described in table 1.



## IV. 고찰

어깨는 견갑흉곽관절(scapulothoracic joint), 관절와상완관절(견관절, glenohumeral joint), 흉쇄관절(sternoclavicular joint), 견봉쇄골관절(acromioclavicular joint)의 복합적인 구조로 이루어져 있고 상지를 척추, 흉벽에 연결시키면서 관절 및 근육의 유기적인 작용으로 팔을 움직이는 역할을 하는 등<sup>34)</sup> 어깨와 상완부, 경·흉추부, 흉부는 서로 연결되어 여러 근육 및 구조물을 공유하고 있다. 그러므로 어깨란 단순히 견관절만을 의미하는 것은 아니며 상완부, 경·흉추부, 흉부에서 견관절과 인접하여 어깨를 구성하고 견관절의 움직임에 관여하는 구조물들까지 포함한다. 견비통은 어깨인 肩과 아래팔인 臂에 나타나는 통증을 이르는 증상명으로, 용어를 풀어 정리하면 견관절과 그 인접한 상지부, 배부, 흉부에 나타나는 제반 통증이라고 할 수 있다<sup>2,18,19,35)</sup>. 따라서 견비통은 견관절 자체의 문제, 경추의 문제 등의 근·골격계 질환에서 발생하는 견비통뿐만 아니라 협심증에서 왼쪽 어깨나 양팔의 내측면을 따라 통증이 방사되는 것<sup>36)</sup>과 같이 내장 질환에서 부수적으로 나타나는 견비통, 痘瘡, 大頭癰 등에서 병발되는 견비통 등을 모두 포함하는 폭 넓은 개념이다. 그러나 내부장기의 반사 반응에 의해 견비통이 나타나는 것은 주원인이 되는 내부장기에 초점을 맞춰 치료가 시행되어야 하고 마찬가지로 두창, 대두은 등에서 나타나는 견비통 또한 주증상이 아닌 부수적으로 수반되는 증상이라고 판단하여 본 논문에서는 견비통을 주증상으로 하는 근·골격계 질환에 대하여 변증을 정리하고자 한다.

견비통 치료 시 한약, 침구치료, 약침치료, 부항요법 등을 응용할 수 있는데, 한약치료 시 風·寒·濕의 사기에 따라 烏藥順氣散, 五積散, 蠲痺湯을 쓰고 담음에는 二陳湯을 쓰는 것과 같이 병인에 따라 처방을 하고<sup>7,31)</sup>, 침구치료 시에는 혈자리의 주치, 혈성을 응용한 취혈법뿐만 아니라 견비부를 유주하는 경락에 따른 취혈법을 많이 사용한다<sup>7,21)</sup>. 약침치료 시에도 마찬가지로 적합한 혈자리를 선택하여 소염진통작용, 혈액순환 촉진작용이 있는 봉약침을 쓸 수 있고 活血化癥, 通絡止痛하는 홍화약침, 祛風濕하는 생강약침 등과 같이 병인에 따른 약침처방이 가능하다<sup>37,38)</sup>. 부항요법은 대개 압통점(아시혈)에 응용하여 통증부위를 舒筋活絡하고 그 외에도 피내침, 전침을 통증부위에 응용하기도 한다<sup>7)</sup>. 이러한 치료들은 변증이 바탕이 되어야 하며, 견비통의 변증과 관련된 자료를 살펴본 결과 팔강변증, 장부변증, 기혈진액변증, 육음변증을 사용하여 그 병인에 따라 치료하고 경락변증을 응용하여 증상이 나타나는 경락과 경근에 따라 치료하였음을 알 수 있었다. 견비통 치료 시, 특히

한약, 침구치료, 약침치료에서 병인에 따른 변증, 경락과 경근에 따른 변증을 복합적으로 응용하여 두 가지 모두 중요하다 판단하였고, 현재의 《鍼灸醫學》<sup>7)</sup> 교과서에서 각각 병인과 경락에 따라 분류한 점을 참고하여 견비통 변증을 크게 2가지로 구분하고 그 안에서 다시 정리하였다.

본 논문에서 정리한 견비통에 관한 변증은 총 37종이었으며, 병인과 관련하여 風寒濕型·瘀血型·痰飲型·氣虛血虛型·虛寒型·肝腎虧損型의 6가지 변증으로 구분하였고 경락과 관련하여 手太陰經型·手陽明經型·手少陰經型·手太陽經型·手厥陰經型·手少陽經型·足太陽經型의 7가지 변증으로 나누었다.

風寒濕型을 살펴보면, 風寒濕, 西風, 風, 寒, 風寒, 寒濕, 風濕, 濕熱 등 비슷한 변증명, 임시변증명, 증상들을 기준으로 묶었고 濕氣處臥, 冷處睡著 등에 발병하는 점, 그리고 寒邪, 風中, 侵, 襲, 流入經絡 등의 표현을 고려하면 外感邪氣에 의한 것으로 사료되며 대표성을 띠 만한 風寒濕型으로 이름하였다. 이러한 변증은 선정된 35가지의 자료 중 17가지의 문헌에서 제시되었고 특히 고문헌 11가지 중 9가지에서 언급되어 중요한 변증이라 사료된다. 《醫學入門》, 《景岳全書》, 《萬病回春》에서 濕熱이 병인이 되어 나타나는 견비통을 언급하였는데, 단순히 ‘肢節煩疼, 肩背沉重’의 증상만을 제시하고 그 병기에 대한 설명이 없고 다른 자료에서도 공통되는 부분이 없어 변증에서 제외하였다. 風寒濕型은 발병 당시 습한 곳, 추운 곳, 야외에서 자는 등 외부환경에 노출이 있고 통증이 비교적 가벼우나 風·寒·濕을 만나면 증상이 악화되며 사기가 아직 체표에 있어 脈浮한 특징이 있다. 또한 風性 견비통은 동통이 위아래로 이동하고 項背, 手指까지 당길 수 있으며, 寒性 견비통은 동통이 비교적 강하며 피부가 차갑고 따뜻하게 하면 증상이 경감되고, 濕性 견비통은 통증부위가 고정되고 국소부위에 종창이 있어 만지는 것을 싫어하는 등<sup>7,15)</sup> 勝한 사기에 따라 특정 증상이 두드러질 수 있으며 발병 시의 상황, 병인, 증상의 경중을 살펴 風濕, 寒濕 등의 다양한 변증 표현이 가능할 것으로 사료된다.

瘀血, 外傷瘀血, 氣血凝滯는 瘀血型으로 통합하였다. ‘氣血凝滯’와 ‘外傷瘀血’은 엄밀히 따지면 뜻하는 바가 다르지만 ‘氣血凝滯’는 모든 병인에서 나타날 일종의 병리적 상태라고 판단하였고, 그 표현을 《醫學入門》, 《鍼灸大成》, 《한의진단명과 진단요건의 표준화 연구(III)》<sup>15)</sup>에서 찾아볼 수 있는데, 《한의진단명과 진단요건의 표준화 연구(III)》<sup>15)</sup>에서는 瘀血이 7회, 氣血凝滯가 1회 언급되고 氣血凝滯의 증상, 설진, 맥진 등이 瘀血의 내용과 일치하여 대표 변증명을 瘀血로 통일하였다. 《鍼灸大成》에서는 주리가 치밀하지 못해 風寒邪가 流入, 相搏하여 기혈응체되고 紅腫疼痛이

나타난다고 하였는데 이는 《醫林改錯》에서 설명하는 ‘痺症有瘀血說’과 유사하다고 사료되어 瘀血型에 포함시켰고, 《醫學入門》에서 ‘氣血凝滯經絡 以致臂痛不舉’라고 한 것은 견비통의 일반증상, 즉 통증으로 나타나는 운동제한이라고 판단하여 증상에 포함시켰다. 瘀血型은 선정된 35가지의 자료 중 13가지 문헌에서 제시되었고 골절, 탈구, 타박 등의 외상이 자주 발생하는 근·골격계 질환에서는 반드시 필요한 변증이라고 사료된다. 瘀血型 견비통은 외상 과거력이 있고 병증의 초기에 자주 보이는 유형으로 통증 부위가 고정되어 한 부위가 바늘로 찌르듯이 아프고 통증으로 인하여 만지는 것을 싫어하는데 이러한 증상들이 밤에 더 심한 경향이 있으며 舌質暗紅 或有瘀斑하는 특징적인 설진을 나타낸다.

痰飲, 痰火, 痰熱, 酒痰, 氣痰, 風痰, 濕痰은 변증명 표현은 다양하나 그 증상과 설진, 맥진이 비슷하여 대표할 만한 痰飲型으로 통합하였고, 선정된 자료 중 9가지의 문헌에서 제시되며 그 횟수가 많지는 않지만 다양한 변증명으로 수차례 언급되고 《鍼灸醫學》<sup>7)</sup> 교과서에 견비통 병인으로 인용되고 있으므로 이 변증도 포함되어야 한다고 판단하였다. 痰飲型 견비통의 증상들을 살펴보면 肩·肩背에 관한 내용도 있지만 대부분 臂痛에 대한 내용이고 고문헌에서 더욱 그러하였다. 목덜미 옆, 결분의 위를 肩이라 하고, 肩의 아래에서 臂의 위를 臑라고 하며, 肘의 아래에서 掌의 위를 臂라고하여, 臂는 아래팔에 해당하지만, 臂痛에 관하여 臂痛不能舉라 하고 답음이 項臂之間에 유입되어 통증이 나타난다고 하였으니 견관절 운동장애를 동반한 아래팔 통증으로 해석할 수 있다. 또한 답음은 脾가 마시는 것을 제대로 傳化하지 못하여 생기는 병리적 물질로 유주하는 성질이 있어 답음이 정체되는 곳에 병증을 일으킨다<sup>39)</sup>. 痰飲型은 통증이 극렬하여 참을 수 없고 통증으로 팔을 들 수 없으며 주위의 연결된 근골까지 통증이 나타나는데 이러한 통증은 때때로 이동하는 경향이 있고 답음이 유주하는 곳에 따라 眩暈, 惡心, 胸悶 등의 증상이 있을 수 있다.

氣虛, 血虛, 氣血兩虛, 經筋失養은 선정된 자료 중 3개의 문헌에서 등장하여 비록 그 횟수는 적으나, 《한의진단명과 진단요건의 표준화 연구(III)》<sup>15)</sup>에서 각 상병마다 상세하게 다루 7회 언급되고, 風寒濕型·瘀血型·痰飲型은 실증에 해당하므로 허증의 변증도 필요하다고 판단하여 포함시켰다. 氣와 血은 불가분의 관계로 그 변증에서 중복되는 점이 많아 氣血兩虛型으로 통합하여 정리하였고 經筋失養 攣縮痺痛 또한 증상과 병기가 비슷하다고 판단되어 氣血兩虛型에 포함시켰다. 氣血兩虛型 견비통은 과로, 실혈과다 시에 발병하고 병의 후기에 나타나는 변증으로 이때의 견비통은 피로누적 시 심해지고 휴식 시 통증이 감소하며 오래

도록 낫지 않는 경향이 있다. 또한 疲勞, 無力感, 肌肉萎縮, 皮膚不華 등의 전신증상을 수반하기도 한다.

虛寒의 변증은 《한의진단명과 진단요건의 표준화 연구(III)》<sup>15)</sup>에서 2회 등장하는데, 氣血兩虛型과 비슷한 허증의 증상을 보이나 ‘遇寒痛劇 得溫痛緩’의 특징적인 증상표현을 고려하여 虛寒型으로 분리하여 정리하였다. 또한 《鍼灸醫學》<sup>7)</sup>에서 《類經圖翼》의 “肩冷臂痛者 每遇風寒 肩上多冷 或日須熱撫摩 夜須多被擁蓋 庶可支持 此以陽氣不足 氣血衰少 而然”을 인용하여 氣血不足이라고 명명하였으나, 낮에는 뜨거운 것으로 문지르고 밤에는 이불을 많이 덮는 등, 그 증상이 氣血兩虛型보다 虛寒型에 가깝다고 판단되어 虛寒型에 포함시켰다.

肝腎虧損型은 Cheong et al<sup>8)</sup>이 중국의 임상보고를 바탕으로 제시한 것으로 선정된 자료 중 2회 언급되어 그 인용 횟수가 적지만 肝主筋, 腎主骨하여 근·골격계 질환에서는 중요한 변증이라고 판단하여 포함시켰다. 또한 이 변증은 頭暈, 目眩, 耳鳴과 같은 허증의 전신증상이 나타나고 舌質微紅, 脈細弱의 설진과 맥진을 보인다는 점에서 氣血兩虛型과 비슷하나 병기에서 腎精虧損, 肝血不足으로 다르고 특징적으로 腰痠과 같은 신허 증상을 보이기에 개별변증으로 정리하였다.

견비통에 대하여 경락과 경근에 따른 증상, 치법을 제시하는 자료들이 많았고, 맥진, 설진에 관한 내용이 없다는 단점이 있지만 취혈할 때에 통증 및 기타 증상이 나타나는 경락과 경근을 기준으로 변증하여 혈자리를 선정하거나 순경취혈, 접경취혈 등의 방법을 응용할 수 있는데<sup>10,11,22,25,40)</sup>, 이는 간단하고 임상에서 쉽게 응용할 수 있다는 장점이 있어 경락과 경근에 따른 변증 또한 중요하다고 판단하였다.

경락은 기혈을 운행시켜 신체를 자양하고 근골, 관절이 제 기능을 할 수 있도록 하고, 경근은 경락에 의해 자양된 기육, 근막, 근건, 인대 등의 연부조직이 포함된 것으로 경근의 병후에서 ‘其病當所過者支轉筋’이라고 하여 경락병, 경근병은 해당 경락의 문제 또는 경근의 이상으로 발생한 疼痛, 癱症, 牽引, 拘攣, 弛緩, 強直, 搖擗 등의 연부조직 질환이라고 할 수 있다<sup>10,41)</sup>. 이러한 경락, 경근, 견비통의 상관관계를 고려하여 경락과 경근에 따른 변증을 견비통의 변증에 포함시켰다.

《鍼灸醫學》<sup>7)</sup> 교과서에서는 ‘경락별 증상’에서 太陰經·陽明少陽經·太陽經을 제시하고 ‘경락의 소속에 따른 치료법’에서 太陰經·厥陰經·少陰經·太陽經·少陽經·陽明經을 제시하였는데, 선정된 자료를 정리하면, 견비통을 유주하는 경락과 경근은 手太陰·手厥陰·手少陰·手太陽·手少陽·手陽明·足太陽의 7가지이고 증상이 둘 이상의 경락과 경근

에 나타날 때에 陽明少陽經型<sup>7)</sup>과 같이 혼합변증이 가능하다고 사료된다.

각 경락과 경근이 지나가는 부위를 살펴보면, 手太陰은 수결음과 수소음의 앞에 해당하는 견비부의 안쪽, 앞쪽(內前廉)을 거쳐 겨드랑이 아래(腋下), 견봉(肩前腧), 쇄골근처(缺盆)를 지나간다. 手厥陰은 수태음과 수소음 사이인 견비부의 안쪽(內廉), 겨드랑이(腋)로 지나가고 手少陰은 수태음과 수결음의 뒤쪽인 견비부의 안쪽, 뒤쪽(內後廉)과 겨드랑이 아래(腋下)를 지나간다. 手太陽은 견비부의 바깥쪽, 뒤쪽(外後廉)과 어깨뼈(肩胛), 어깨 위(肩上), 쇄골근처(缺盆)를 지나고 手少陽은 견비부의 바깥쪽(外廉), 어깨(肩), 쇄골근처(缺盆)를 지나며 手陽明은 견비부의 바깥쪽, 앞쪽(外前廉)과 견봉의 앞쪽(髃骨之前廉), 쇄골근처(缺盆)을 지나간다. 足太陽은 유일하게 足經으로 본래 머리, 경추, 흉추, 요추, 하지의 뒷면을 유주하며 상지로는 지나지 않으나 ‘下項循肩膊內 挾脊’, ‘從膊內左右 下貫胛 挾脊內’<sup>41)</sup>하여 어깨죽지(肩膊)를 척추에 연결하는 역할을 하여 견관절의 운동과 지지에 관여할 것으로 판단하여 포함시켰다.

경락과 경근에 따른 변증 시에 문헌들에서 언급된 증상 외에도 상기한 바와 같이 그 유주하는 부위를 살펴보면 변증에 더욱 도움이 될 것으로 사료되며 명칭의 간략화를 위하여 경락에 따른 변증이라고 이름하였다.

비록 본문에서는 견비통의 변증을 정리할 때에 내장질환, 두창, 대두온 등은 제외하였으나 그것과는 별도로 Kim<sup>2)</sup>이 심폐질환에 수반되는 견비통에 대하여 소속경락에서 취혈하여 치료하는 것에 착안하여 경락변증을 응용하여 내장질환뿐만 아니라 두창, 대두온 등에서 부수적으로 나타나는 견비통의 통증을 제어하는 방법은 유용할 것으로 사료된다.

본 논문은 옛 문헌을 근간으로 현재 쓰이고 있는 견비통의 변증을 살펴보기 위하여 고문헌, 현대문헌, 국내논문 등 다각도로 자료를 고찰하였고 이 과정에서 여러 경로로 자료를 수집하였으나 수집된 고문헌만으로 역대 문헌을 대표하지 못 할 수 있고 원문 검색 중에서도 누락된 부분이 있을 수 있었다고 생각된다. 또한 국내의 문헌고찰 논문뿐만 아니라 임상논문을 함께 살펴 한의학계에서 실제로 쓰이는 변증을 살펴보고자 했으나 선정된 논문 대부분이 임상적 고찰, 증례보고였다는 한계가 있다.

추후 본 논문의 변증에 대하여 전문가적인 토론과 합의, 그리고 임상에서의 적용, 검증, 보완의 작업이 필요할 것으로 사료되며 향후 표준화된 변증체계 설립과 견비통에 대한 연구 및 임상에서의 견비통 진료 시에 도움이 되었으면 하는 바이다.

## V. 결 론

기존의 《鍼灸醫學》 교과서에 기재된 변증만으로 견비통을 모두 대변하기에는 부족한 면이 있고 여타 문헌에서 제시하는 견비통의 변증은 상이한 부분이 많았다. 이에 견비통의 변증에 관한 문헌을 다각도로 고찰하였고 기존의 변증을 보완하여 다음과 같이 제안하는 바이다.

1. 견비통의 변증을 크게 병인과 관련된 변증, 경락에 따른 변증으로 정리하였다.
2. 병인과 관련된 변증은 風寒濕型·瘀血型·痰飲型·氣血兩虛型·虛寒型·肝腎虧損型的 6가지로 구분하였다.
3. 경락에 따른 변증은 手太陰經型·手陽明經型·手少陰經型·手太陽經型·手厥陰經型·手少陽經型·足太陽經型的 7가지로 나누었다.

## VI. References

1. Sin HJ, Yoon IJ, Oh MS. Consideration of literatures on the treatment of pain in shoulder and arm based on oriental medicine. The J of Daejeon Oriental Medicine, 2007 ; 16(1) : 139-46.
2. Kim KS. Clinical study of acupuncture and moxibustion treatment on shoulder pain. The J of Korean Medicine . 1984 ; 5(1) : 58-61.
3. Kim DC, Kim GS, Ahn CB. Clinical study on pain of shoulder and arm. The J of Korean Medicine, 1987 ; 8(2) : 56-61.
4. National Health Insurance Service. Health insurance statistics 2012 [Internet]. Seoul ; [cited 2014 April 20]. available from : [http://kosis.kr/statHtml/statHtml.do?orgId=350&tblId=DT\\_35001\\_A8021&vw\\_cd=&list\\_id=&scrId=&seqNo=&lang\\_mode=ko&obj\\_var\\_id=&itm\\_id=&conn\\_path=K1&path=](http://kosis.kr/statHtml/statHtml.do?orgId=350&tblId=DT_35001_A8021&vw_cd=&list_id=&scrId=&seqNo=&lang_mode=ko&obj_var_id=&itm_id=&conn_path=K1&path=)
5. Oriental Medicine Dictionary Compilation Committee. Oriental medicine dictionary. Seoul : Jeongdam, 2010 : 580-1.
6. Lee BG, Park YB, Kim TH. Korean medicine diagnosis. Gyeonggi : Seongbosa, 2009 : 11-17.
7. The Acupuncture and Moxibustion Medicine Society. The acupuncture and moxibustion medicine.

- Gyeonggi : Jipmoondang. 2012 : 325-38, 342-7, 458-75.
8. Cheong SH, Lee JS, Kim SS, Shin HD. Current tendency for herb-medication of the frozen shoulder. *The J of Korean Medicine*. 1989 ; 10(2) : 90-2.
  9. Shin WW, Kim SH, Song HJ. Clinical study of 3700 patients with cervical and shoulder pain: static blood pigmentation by cupping therapy. *The J of Daejeon Oriental Medicine*. 1998 ; 6(2) : 303-11.
  10. Song IG, Kim GS, Lee SD. A study of similarities between VDT syndrome and *Kyunbitong*(*Jianbeitong*, 肩臂痛) on the ground of medical records. *The Acupuncture*. 2001 ; 18(2) : 37-50.
  11. Lee TH, Chang SY, Kim HJ et al. The comparison of effectiveness between *Shunjing*-quxue needling and *Jiejing*-quxue needling on shoulder pain patient. *The Acupuncture*. 2005 ; 22(6) : 93-100.
  12. Hur B, Yim YK. Study on clinical effects of indirect moxibustion at *Geogo*(LI<sub>16</sub>) on the shoulder pain. *The J of Daejeon Oriental Medicine*. 2007 ; 16(2) : 211-6.
  13. Hwang JS, Kim KH. The study on the books of oriental medicine which deal with variation in diagnosis on the neck and nuchal pain. *The Acupuncture*. 2007 ; 24(2) : 169-85.
  14. Kim GU. *Historiography of Chinese medicine*. Seoul : Daesung Publishing Company. 2006 : 63-341.
  15. Korea Institute of Oriental Medicine. Standardization and unification of the terms and conditions used for diagnosis in oriental medicine III. Editions of the Korea Institute of Oriental Medicine. 1997 ; 3(1) : 383-94.
  16. Sun SH. Literature review on syndrome differentiation of tremor, focusing on Chinese journals. *The J of Internal Korean Medicine*. 2010 ; 31(1) : 40-53.
  17. Oh HS, Han IS, Lee DS et al. Literature review on syndrome differentiation and herbal medicine of Sjogren's syndrome: focusing on chinese traditional medicine's journals. *Korean J of Oriental Physiology and Pathology*. 2013 ; 27(5) : 578-86.
  18. Kim GS. The study of oriental and occidental medicine on the type categorization of shoulder and arm pain and acupuncture therapy. *The Acupuncture*. 1985 ; 2(1) : 81-8.
  19. Chae WS, Lee IK, Lee BY. Clinical study on 44 patients with pain of shoulder and arm. *The Journal of Korean Medicine*. 1987 ; 8(2) : 49-55.
  20. Park KH, Lee BR. Philological study on etiology and pathogenesis of neuralgia in the shoulder and the arm, and its acupuncture points for treatment. *The J of Daejeon Oriental Medicine*. 1999 ; 8(1) : 549-58.
  21. Lee HY, Lee BB. Literatural study on acupuncture treatment of shoulder pain. *The Acupuncture*. 1999 ; 16(3) : 139-54.
  22. Lee HY, Kim SH, Heo JE et al. Clinical study about acupuncture and moxibustion treatment according to the different type of the meridian pathways of the patients who have shoulder pain. *Korean Journal of Acupuncture*. 2006 ; 23(4) : 67-84.
  23. Park KH, Lee H. Consideration of literatures on the treatment of pain in shoulder and arm based on oriental medicine and western medicine. *The J of Daejeon Oriental Medicine*. 2006 ; 15(1) : 59-69.
  24. Heo SW, Kwon MJ, Kim HG et al. Clinical study on effect of ginger herbal acupuncture therapy on shoulder pain of paralytic patients. *The Acupuncture*. 2006 ; 23(5) : 145-54.
  25. Kim YI. Comparison study acupuncture treatment with acupuncture & moxibustion combined treatment for frozen shoulder patients. *The J of Daejeon Oriental Medicine*. 2006 ; 15(2) : 1-7.
  26. Shin WY, Hyun JO, Choi EY et al. 3 case reports of *Cheongungkyeoji-tang* for post-stroke patients with shoulder pain. *The J of Korean Medicine*. 2006 ; 27(4) : 936-44.
  27. Lee JS, Song KH, Lee SN et al. Clinical study of different effect between trigger point needling and remote acupuncture point needling on shoulder pain patient. *The Acupuncture*. 2007 ; 24(5) : 89-96.
  28. Lee HY, Youn HM, Kim WI. Clinical study about shoulder pain by oriental medical treatment and

- oriental-western medical treatment. The J of Korean Institute of Pharmacopuncture, 2008 ; 11(2) : 97-110.
29. Kim SH, Ko KM, Lee YK et al. A case report of the patient with calcified tendinitis treated by oriental medicine. The J of the Association of Spine & Joint Korean Medicine, 2008 ; 5(1) : 11-7.
30. Ahn MS, Park JS, Jung JH et al. A case report of frozen shoulder with muscular acupuncture and muscle energy technique. The J of Korea Chuna Manual Medicine for Spine & Nerves, 2009 ; 4(2) : 137-48.
31. Park SH, Ro HR. The case report of prescribing *Kamiseokyeong-tang*(nam) for the two patients with superior labral anterior posterior lesion. The J of Korea Chuna Manual Medicine for Spine & Nerves, 2011 ; 6(1) : 129-39.
32. Kwon SA, Lee JW, Kim MJ et al. A study of blood stasis pattern for frozen shoulder using blood stasis pattern questionnaires(BSPQ) and the relationship of pain, shoulder range of motion and BSPQ score. The Acupuncture, 2011 ; 28(4) : 49-55.
33. Jeong JY, Kim JH, Song CH et al. 1 case of shoulder pain treated with oriental treatment including pharmacopuncture in rotator cuff surgery. The Acupuncture, 2012 ; 29(6) : 119-25.
34. The Korean Orthopaedic Association, Orthopaedics 1. Seoul : Choisin Medical Books, 2013 : 615-24.
35. Chang IK. Bibliographical studies on the upper extremity pain. The J of Korean Medicine, 1985 ; 2(1) : 43-52.
36. The Society of Internal Korean Medicine of Circulatory System . Internal Korean medicine of circulatory system. Seoul : Koonja, 2006 : 174-84.
37. Korean Pharmacopuncture Institute. Pharmacopunctureology. Seoul : Elsevier Korea, 2011 : 175-81.
38. Jeong DH, Ahn HJ, Hwang KS et al. Clinical study on effect of carthmi-flos herbal acupuncture therapy on shoulder pain. The Acupuncture, 2002 ; 19(6) : 184-92.
39. Heo J. *Donguibogam*. Gyeongsangnam-do : Donguibogam Publishing Company, 2006 : 198-211, 773.
40. Won SH, Kwon GR. The literatual study about frozen shoulder. The J of Korean Institute of Pharmacopuncture, 1999 ; 2(1) : 27-38.
41. Meridian & Acupoints Compilation Committee Of Korean Oriental Medical Colleges. Principles of meridians & acupoints: a guidebook for college students. Wonju : Yibang Medical Book Center, 2009 : 20-30, 70-72, 75-199.