附缸療法의 色素反應으로 본 中風症의 臨床的考察

慶熙大学校大学院
林準圭 · 文濤典

Ⅰ. 緖　　論

附缸療法은 古来로 부터 民間療法으로 伝承되어 왔고 内経의 刺絡法[1] 은 瘀血의 局所的인 浄血法이라고 소개되어 있는데 附缸은 刺絡의 補助的 手段으로 利用되어 왔었다.

最近에 와서는 局所的인 刺絡을 依한 附缸即 湿角療法보다 瘀血로 起因되는 疾病治療의 全身的 浄血療法으로 乾角法이 漢方臨床에 利用되고 있다.

瘀血에 対한 科学的인 究明이 아직은 確実히 밝혀진 바는 없으나 文献上에 나타난 瘀血의 原因病症[2] 으로 미뤄보아 局所의 鬱血状態 病毒素其他 異物에 依하여 血液性状이 汚濁変調된 状態와 나아가서는 皮下出血 또는 組織内出血로 因한 血腫등도 瘀血의 범주에 들어가는 것으로 思料된다.

中風症은 脳血管損傷 (溢血 또는 栓塞) 에서 起因한 것으로 現代科学이 究明하고 있는 바 著者는 中風症患者에게 全身的인 浄血療法으로서 背俞穴에 附缸을 施術하여 附缸의 色素反應에 対하여 臨床的으로 考察한 바를 報告하는 바이다.

Ⅱ. 研究対象 및 方法

A. 研究対象

脳血管 損傷 (C. V. A) 으로 因한 麻痺症으로 発病한지 30日以内 慶熙大学校 附属漢方病院에 入院中에 있는 患者中 無作為로 29名에 대해 背俞穴에 附缸을 施術하여 結果를 観察함.

그리고 健康한 正常人 1名을 対照的으로 観察함.

B. 施術方法

附缸器는 S75型 電動式 吸引器를 使用했으며 吸引 컵은 口経50㎜의 유리컵으로 真空圧은 60㎜Hg에서 1分間式 附着함.

附着部位는 背部 脊椎 両方의 膀胱経을 따라 胸椎로 부터 腰椎까지 左右各名 12個式 附着하되 되도록 背俞穴을 中心으로 附着하였다.

C. 色素反応에 대한 分類

附缸附着後 皮膚表面에 나타나는 色素에 따라 다음과 같이 분류함.

第一度　淡紅色 (正常的인 反応)
第二度　鮮紅色 (軽한 瘀血反応)
第三度　暗赤 또는 紫紅 (重한 瘀血反応)

Ⅲ. 検査成績

A. 色素反応度

正常人 1名과 中風患者 29名을 合한 三十名에 対한 各俞穴에 対한 色素反応은 表Ⅰ과 같이 나타남을 보았다. 즉 正常人의 경우 十二俞穴 모두 正常反応을 나타 냈으며 나머지 中風患者 29名은 俞穴에 따라 二度乃至三度의 瘀血色素反応을 나타내고 있다.

그림1에 보는 바와 같이 正常人의 경우 十二俞穴에 一度反応을 나타내는 경우 十二度라 할것 같으면 中風患者의 경우 最下가 19度로 부터 最高는 32度까지 높은 瘀血色素反応을 나타내고 있으며 그 平均値는 約24度이다.

B. 各俞穴別 色素反応度

正常人 1名을 合한 30名에 対한 俞穴別 色素反応度는 그림2와 같이 各各瘀血色素反応度를 보이고 있는데 가장 높은 俞穴은 肝俞로 78度 土 다음이 心 (77) 胆 (76) 脾 (72) 三焦 (66) 胃 (65) 肺 (54) 腎 (53) 陰 (52) 大腸 (36) 膀胱 (34) 의 順으로 瘀血色素反応을 보이며 小腸 俞는 正常과 같은 30度로 나타내고 있다.

그리고 表Ⅰ에 나타나 있는 바와 같이 糖尿病의 合併症이 있는 患者에게 더욱 甚한 瘀血色素反応이 肝俞心俞에 나타났다.

Ⅳ. 総括 및 考按

中風症患者의 附缸에 依한 瘀血色素反応은 相当히 높은 度数를 나타내고 있는 바 이것은 中風発作이 瘀血과 有関하다는 것을 臨床的으로 立證한 것으로 思料되며 特히 肝 心 胆의 俞穴의 높은 反應은 이들 肛腑 또한 瘀血과 関聯이 있는 臟腑로서 肝은 血을 藏하며[4] 怒傷肝함으로 瘀血의 素因을 만들고 心은 血脉을 司하는 故로 血脉의 循環의 不調로 蓄血의 素地를 만들며 胆은 中正의 管으로 清液을 藏한다고 張氏類経[5] 에 말하였는데 胆은 血의 浄化와 관계있는 器管으로 이 또한 瘀血과 関聯이 많은 器管이다. 그리고 脾胃 俞穴에 反応이 比較的 높은 것은 脾胃는 湿을 生하여 熱을 発하고 熱이 風을 일으킨다는 古典[4] 의 理를 立證케 한 것으로 思料된다. 그러나 肺俞의 보다 낮은 反応은 気不足으로 因한 中風이 現代에 있어서는 稀少하다는 것을 말해주고 있는것 같다. 그리고 大腸 小腸 膀胱俞의 反応이 극히 적게 나타남은 그 所因에 対하여 不詳하며 將次 研究를 해보아야겠다.

Ⅴ. 結 論

著者는 이상과 같은 中風患者에 対한附缸色素反応을 臨床的으로 観察한 結果

1) 現代의 中風患者는 瘀血에 起因하는 바가 湿痰으로 因한것 보다 많다는 것을 생각할 수 있게 하였고

2) 特히 糖尿病患者는 中風誘発率이 높고 瘀血色素反応이 強한 것으로 보아 浄血을 為한 治療法의 개발이 바람직 하다는 것을 생각하게 되며

3) 肛腑의 瘀血은 背俞穴을 通한 浄化作用을 꾀한다는 現象은 臨床的으로 現察할 수 있었고

4) 附缸療法은 背俞穴의 瘀血을 浄化함으로 自然治療栈転을 促進하여 中風治療에도 도움을 줄수 있다고 思料 되며 現代의 中風症에 対하여 理血剤나 破瘀血剤가 보다 많이 利用되는 方剤的 研究도 必要하다는 것을 생각할 수도 있겠다.

〈参考文献〉

1) 黄帝内経：裕昌徳書店 1960. p 233
2) 林準圭：一期中間発表 瘀血病理의 文献的 考察 1979. 9. 18
3) 呉 鍵：呉内科学，南山堂 p. 789 東京
4) 中医学邦訳委員会：中医学概論 1970. p. 59東京
5) 張氏類経：衛生出版社 p. 58

table I

chart number No.	병명 및 주 증상	肺俞	厥陰俞	心俞	肝俞	胆俞	脾俞	胃俞	三焦俞	腎俞	大腸俞	小腸俞	肪胱俞	計
141769	血栓 右不遂 肝障碍	1	1	2	3	3	3	1	1	1	1	1	1	19
141395	血栓 右不遂 肺結核	1	3	3	3	3	2	3	1	1	1	2	2	25
141375	血栓 右不遂 糖尿	3	2	3	3	3	3	3	3	3	1	1	1	29
141832	血栓 右不遂 糖尿	3	3	3	3	2	2	1	1	2	3	1	2	26
141017	血栓 右不遂 糖尿	2	3	3	2	2	2	2	2	2	1	1	1	23
139820	栓塞 右不遂 糖尿	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	2	2	31
143484	血栓 右半身不遂	3	2	3	2	3	2	2	3	2	1	1	1	25
143346	血栓 高血圧 下肢無力	2	2	2	2	2	2	2	3	3	0	0	0	20
143134	血栓 右半身不遂	2	3	3	3	3	3	3	3	0	0	0	0	23
143501	栓塞 右半身不遂	1	2	3	2	3	2	2	2	3	1	1	1	23
140226	血栓 右半身 不遂 高血圧	1	1	1	3	3	3	3	2	2	2	1	1	23
143785	血栓 糖尿 高血圧	1	1	2	3	3	3	2	3	2	3	2	2	27
141746	血栓 糖尿 左不遂	1	2	3	3	2	3	2	3	2	0	1	1	23
143960	血栓 高血圧右不遂	1	1	3	2	2	3	3	2	2	1	1	1	22
143204	血栓 右不遂	1	2	3	3	2	3	2	3	2	1	1	2	25
143464	出血 糖尿	3	1	3	3	3	2	2	3	3	1	1	1	26
144152	血栓 糖尿	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	1	1	25
143939	血栓 糖尿	2	3	2	3	3	2	3	2	2	1	1	1	25
139455	出血 高血圧	1	1	2	3	2	3	2	2	3	1	0	1	21
143734	血栓 糖尿	2	1	3	3	2	3	2	2	2	1	2	1	24
143483	出血 糖尿	2	2	2	3	3	2	2	3	2	2	1	1	25
141369	血栓 糖尿	3	2	3	2	3	3	2	2	2	2	0	1	25
143923	血栓 高血圧	1	1	3	2	3	2	2	1	1	0	1	1	18
144131	血栓 高血圧	1	1	2	2	2	3	3	2	1	2	1	1	21
144161	血栓 高血圧	2	1	2	2	3	2	2	3	1	2	0	1	22
143414	血栓 右半身不遂	2	1	2	3	2	2	2	1	0	1	1	1	18
142902	血栓 右半身不遂	2	1	3	2	3	2	1	2	1	1	1	1	20
141901	血栓 糖尿	3	1	3	3	2	2	2	3	2	0	1	1	23
144637	血栓 右半身不遂	1	1	3	3	2	2	2	2	1	2	2	1	22
건강인	병명, 증상 없음	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
	총 계	54	52	77	78	76	72	65	66	53	36	30	34	

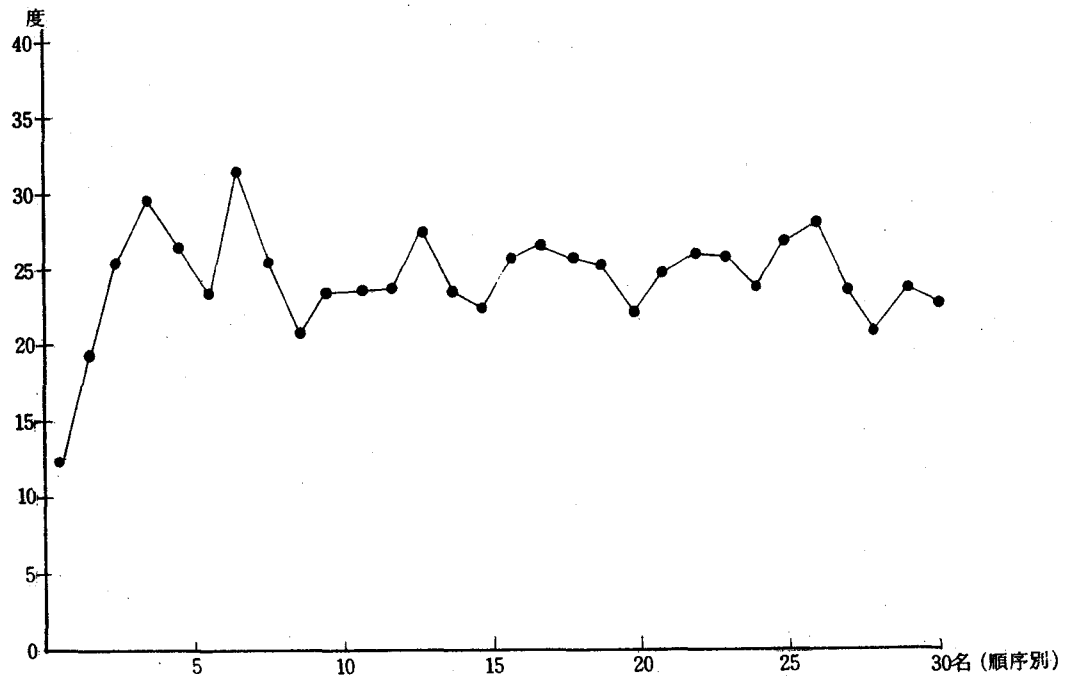

그림 1. 患者別 色素反応度

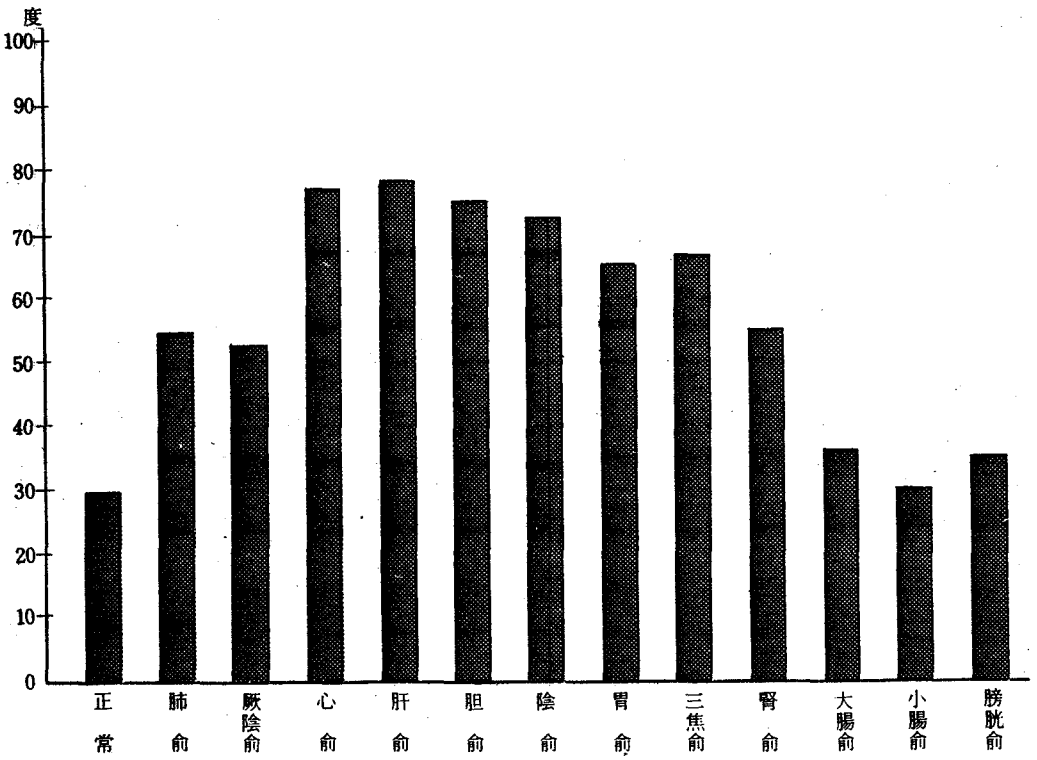

그림 2. 各俞穴別 色素反応度