

東洋醫學과 獸醫針醫學 (9)

徐斗錫*

7. 針治療方法

針治療를 實際臨床的으로 응용하는 方法을 針의 種類別로 記述한다.

1) 毫針治療

毫針은 筋肉層이 두터운 부위에 施術하는 예가 많다. 즉 頸部, 四肢上部, 背腰部, 臀部 등에 위치한 經穴에 施針할 때 사용하는 예가 많으며 일반적으로 針治療라고 하면 毫針을 사용하는 것을 뜻 하는 것이라고 인식되어 있을 정도로 많이 사용되고 있는 針이다.

(1) 施針前의 準備

刺針하는 刺戟과 痛症에 대한 抵抗을 제지하기 위하여 刺針하기 前에 患畜을 安全하게 保定한 다음에 施針할 經穴의 위치를 확인하고 術野消毒法에 준해서 剪毛消毒한다. 消毒이 끝난 다음에 患畜을 平坦한 地面에서 自然姿勢로 세워놓고 施針할 經穴을 찾아서 按穴하고 消毒한 針을 사용해서 施術한다.

(2) 針治療方法

針治療 또는 電針麻醉를 施術할 때 術者는 左 손으로 經穴을 指切押手法에 준해서 按穴하고 오른손에 針의 손잡이를 쥐고 針先을 정확하게 經穴의 皮下에 刺入한 다음에 二次的으로 病症에 따르는 捻轉進針法에 준해서 目的한 깊이 까지 刺針한다. 刺針할 때 得氣(針感이라고 表現

하는 사람도 있음)를 感知하면 針이 정확한 經穴에 정확하게 刺針한 것을 反應하는 것이므로 이때에 补 또는 灸의 施針法을 施術하면 針의 効能이 나타난다. 그러나 得氣를感知하지 못하면 經穴의 위치가 정확하지 않았거나 經穴選定을 잘못하였을 때와 刺針方向이 잘못되었을 때 또는 發病한 病症과 無關한 經穴에 刺針한 것이므로 効能을 기대할 수 없다. 그렇기 때문에 得氣를感知하지 못할 때는 醒針해서 得氣를 유발시키어 針治療効能을 유발시키는 방법을 施術하여도 得氣가 유발되지 않을 때는 退針하고再次 刺針하거나 經穴을 다시 선정해서 刺針하여 得氣를 확인한 다음에 病症에 적합한 补 또는 灸法을 施術한다.

(3) 得氣를 強化 또는 誘發시키는 방법

得氣라고 하는 것은 刺針할 때 術者가感知하는 反應으로서 酸, 麻, 腫, 重의 四種類의 感覺이 복합해서 나타나는 現象으로서 術者가感知하는 感覺을 말한다. 得氣의 本態는 不明하나 疾病 또는 針麻醉와 關聯性이 있는 經穴에 정확하게 刺針하였을 때 나타나는 現象이다. 刺針할 때 得氣現象이 약하거나 나타나지 않을 때는 다음과 같은 방법을 施術하여 강화시키거나 유발시킬 수도 있다.

① 捻轉搗刺法

刺針하였거나 得氣現象이 나타나지 않을 때 施術하는 방법으로서 經穴에 刺針한 다음에 針을

* 全南大學校 農科大學 獸醫學科

留針하고 针을 左, 右로 2~4分間 摘轉(回轉)하면서 上, 下로 가볍게 움직이는 방법과 15~20분간 留針하면서 3~5分 간격으로 醒針(針을 上, 下로 가볍게 움직이는 동작)을 반복하여 得氣現象을 강화 또는 유발시키는 방법을 摘轉搗刺法이라고 한다.

② 提挿搗刺法

得氣를 感知할 수 있으나 得氣理象이 미약할 때 得氣를 강화시키기 위하여 施術하는 방법으로서 针을 經穴의 깊은 부위에 刺入한 다음에 2~3분간 醒針하여 得氣를 강화시키고 留針(置針)하는 방법을 提挿搗刺法이라고 한다.

(4) 注意事項

① 患畜을 安靜시키고 正常体位를 維持할 수 있도록 보정한다.

② 施針前에 针을 비롯한 附屬器具의 點檢을 철저하게 한다.

③ 毫針은 가늘고 길기 때문에 刺針할 때 휘어지기 쉬우므로 针先(針의 尖端)을 단숨에 皮下纖까지 刺入한 다음에 二次的으로 목적한 부위까지 刺入하는데 이때에 무리하게 刺入하지 않고 针을 回轉(捻轉)하면서 進針法에 준하여 刺針한다.

④ 病證에 의해서 필요한 補法 또는 獻血法을 施術한다.

⑤ 针을 비롯하여 施針者(術者)의 手指 및 經穴部位의 皮膚消毒을 철저히 해야함은 물론이고 退針한 다음에 针孔의 消毒을 철저히 하여 二次感染을 방지한다.

2) 寬針治療

寬針은 獻血을 목적으로 施術할 때 사용하는 针이므로 血針이라고도 한다.

(1) 施針前의 準備

毫針과 동일하므로 생략한다.

(2) 针治療方法

速刺針法에 준해서 靜脈血管에 刺針하고 速拔針(速退針)하여 필요량의 血液을 獻血하는데 獻血量은 규정된 표준이 없으며 血液의 色採에

의해서 決定하나 生理的인 總血量을 고려해서 獻血量을 조절해야 한다. 즉 獻血하는 血液이 暗赤色에서 鮮紅色으로交替된 色採의 血液이 流出되기 시작하면 目的한 疾病을 治療할 수 있는 量이 放血된 것으로 판단하므로 이때에 動脈을 압박하거나 적합한 止血處置를 적용한다. 壓迫止血이 어려울 때는 鉗壓止血法 또는 結紮止血法을 비롯하여 각종 機械的止血法을 적용하고 철저한 소독을 한다.

小寬針은 搶風, 沖天, 大膀, 汗溝 등의 經穴에 사용하는 예가 많은데 이것을 사용할 때는 원손의 엄지손가락으로 經穴을 가볍게 누르고 针이 皮膚와 直角이 되도록 速刺針하여 獻血이 끝난 다음에 止血과 消毒處置를 철저하게 한다.

(3) 保 定

四肢下部에 位置한 經穴에서 獻血할 때는 反對側肢를 잡아 올리어 獻血할 經穴이 있는 다리(肢)로 体重을 負擔시키는 자세로 세워놓고 施術한다. 玉堂과 通關에 施針할 때는 兩後肢를 보정하고, 三江과 大脈에 施針할 때는 低頭保定法을 적용하며 胸堂과 帶脈에 施針할 때는 舉頭保定한다. 頸脈과 眼脈에 施針할 때는 細紐를 사용해서 頸部를 結紮하여 血管을 怒張시킨 다음에 施針하고 獻血한다.

(4) 注意事項

① 针이 銳利해야 하고 速刺針한다. 血管縱軸과 동일한 방향으로 刺針하는데 血管이 노출되지 않을 때는 怒張시킨 다음에 速刺針한다.

② 放血量은 血色이 푸르고 粘稠할 때는 多量放血하는 것이 좋으나 푸르고 暗淡色인 때는 少量放血한다. 腦炎, 破傷風, 中毒症, 肺炎, 蹄葉炎등에 施術할 때는 多量放血하는 것이 일반적이나 衰弱한 患畜과 妊娠中인 患畜은 獻血治療를 禁忌한다.

③ 四肢下部에 위치한 經穴에 寬針治療를 施術하였을 때는 3日이내에 물속에 들어가지 못하게 하고 帆舡의 바닥을 건조하고 청결하게 해준다. 速刺針할 때 무리하게 힘을 加하면 血管의 對側壁을 손상할 우려가 있으므로 주의해야

한다.

3) 火針治療

火針은 针治療에 있어서 補法(補作用)에 속하는 治療法의 일종이므로 虛寒症인 때에 施針한다. 元亨療馬集에 의하면 针体를 加熱해서 經穴에 速刺針하면 针의 热로 인하여 患畜体内의 寒邪를 驅除한다고 한다. 즉 寒에는 热을 작용시킨다는 原則을 적용해서 疾病을 治療한다는 理論이다.

(1) 燒針과 刺針法

患畜을 平坦한 地面에서 自然姿勢로 保定한 다음에 痘症에 해당되는 經穴을 配合하고 剪毛消毒하는 것 등의 施針前準備는 毫針治療에서 記述한 바와 동일하다. 针을 消毒할 필요 없이 깨끗하게 닦은 다음에 純을 사용하여 针先과 针体(針身)을 쌓고(被覆) 이것을 植物性油脂에 적신 다음에 불을 붙이어 针体를 쌓은 純이 불에 타서 검어지고 불길이 악해질 때에 按穴法에 준해서 經穴을 고정하고 불꽃이 꺼진 다음에 불에 탄 純의 재(灰)를 제거하는 즉시에 持針法과 刺針法에 준하여 經穴에 정확하게 刺針하고 2~5분간 置針한 다음에 退針한다. 针孔周圍와 针孔을 소독하고, 保定을 해제함과 동시에 10여분간 步行을 命하는 것이 다른 针의 治療法과 다른 것이다. 清水注에 의하면 火針은 置針하는 기간에 针을 左側으로 捻轉하면 補作用의 効能이 강화된다고 하였으므로 痘症의 정도에 따라서 捻轉法을 적용한다.

(2) 注意事項

① 火針은 痘症의 輕重에 따라서 經穴의 選定과 施針의 回數를 결정한 다음에 施針할 때마다 刺針할 經穴을 결정하고 그 결정에 의해서 개별적으로 施針한다.

② 火針孔은 火傷이 발생하므로 다른 针孔과 비교해서 癒合이 늦기 때문에 동일한 經穴에 매일 계속해서 刺針하지 않고 2~5일 간격으로 刺針한다. 针孔이 癒合하기 전에 刺針하면 针孔이 확대되어 癒合이 더욱 늦어지고 二次感染의

위험도 많아진다.

③ 火針은 굵은 것과 농순한 것(腐蝕된 것)은 사용하지 않는 것이 원칙이다. 그러나 지나치게 가늘은 针은 効能이 약하므로 사용하지 않는 것 이 좋다.

④ 针이 烈게 加熱된 针을 刺針하면 针孔周圍組織에 심한 火傷이 발생하고 加熱이 미흡한 针을 刺針하면 针治療效能을 기대할 수 없으므로 针을 加熱할 때 针의 色이 青銅色을 나타낼 때 加熱을 中止하고 즉시 刺針한다.

⑤ 消毒을 철저히 하고 施針後 3일 이내에는 물을 적시지 않고 清潔하게 하여 二次感染을 방지한다.

4) 円利針治療

円利針은 古代부터 针醫學에서 사용한 针이다. 円利針은 習血을 목적으로 사용하지 않고 火針과 같이 加熱해서 사용하지 않으므로 生針 또는 白針이라고도 한다. 近來에는 毫針을 円利針의 代用으로 많이 사용하고 있으나 지금도 内科的 疾病의 治療에 円利針을 많이 사용하고 있다. 円利針은 针体가 길지 않으므로 刺針하기 편리하고 刺針할 때 针体가 휘어지지 않으며 针孔이 작고 刺針法이 간단하여 置針하기에 적합하다. 특히 针刺軸이 강하기 때문에 针治療效能이 우수하며 臨床의 으로 애용되고 있으나 清水注에 의하면 種豚과 母豚(妊娠豚)의 背腰部에 위치하는 經穴에는 施針을 禁忌한다고 한다.

針治療方法

施針前의 准備는 毫針과 동일하다. 刺針法에 준해서 皮膚를 速刺針한 다음에 二次的으로 목적한 刺針方向과 깊이까지 刺入하고 得氣를 확인한 다음에 痘症에 의해서 필요한 기간을 置針(留針) 한다. 일상적으로 内科疾病은 每日 또는 隔日에 1회 施針하고 施針할 때마다 15~30분간 置針하는데 이 置針하는 기간에 痘症에 따라서 左, 右捻轉 또는 醒針을 2~3회 反復해서 施術하여 補 또는 習法을 적용한다. 退針할 때는 2~3회의 捻轉 또는 醒針한 다음에

退針(抜針)하고 消毒을 철저하게 한다.

注意事項은 消毒, 保定, 持針法 등을 毫針治療方法에 준한다.

5) 三稜針治療

三稜針은 經穴部位의 表面을 淺刺할 때 많이 사용하여 獥法을 施術할 때 사용하는 鈎으로서 口腔, 脣, 舌, 頭部 등에 위치한 經穴을 獥血 할 때 사용한다.

(1) 鈎治療方法

玉堂과 通關에 施針할 때는 頭部를 舉上保定 하여 開口하기 쉬움과 동시에 舌를 固定하기 쉽도록 保定하고 三江과 大脈에 施針할 때는 寬針治療方法과 동일하게 低頭保定法을 적용해서 保定한다. 즉 頭部를 下方으로 보정하여 血管을 怒張시키어 獥血하기 편리한 자세로 保定한다.

刺針法은 經穴과 그 주위의 消毒을 철저히 하고 血管을 怒張시킨 다음에 執筆式으로 持針하고 손가락 끝에 鈎先을 적당하게 노출시키어 血管에 刺針해서 獥血한다. 痘症에 따르는 필요양을 獥血한 다음에 壓迫止血法을 적용해서 止血하고 消毒한다.

(2) 注意事項

① 三稜針은 鈎先이 가늘고 銳利하여 부러질 우려가 있으므로 骨間에 위치한 經穴 즉 蹄頭, 曲池 등에는 사용하지 않는 것이 좋다.

② 深刺針하여 對側血管壁이 손상되면 濕血하기 쉬우므로 深刺針은 禁忌한다.

③ 施針한後 5 일이내에 再次 施針해야 할 경우에는 동일한 刺針點을 피해서 施針하여 血管이 절단되지 않도록 한다.

6) 電氣針治療

電氣針治療法은 近來에 開發한 鈎治療法으로서 광범하게 응용되고 있다. 痘症에 의해서 선정한 經穴에 刺針하고 鈎刺戟을 강화하기 위해서 電氣를 이용하는 방법으로 電力 자체의 物理的인 効能을 기대하는 것이 아니다. 즉 사람의 손으로 加하는 刺戟을 電氣가 代役하는 鈎治療法이다. 電氣針治療는 지속적으로 장시간 자극할

수 있고 자극양을 일정하게 유지할 수 있음과 동시에 정확하게 조절할 수 있으며 자극의 강약을 임의로 조절할 수 있는 등의 장점이 있기 때문에 급진적으로 발전하여 일반화 되었다.

(1) 電源裝置

電壓과 電流의 輸出을 제어하고 조절할 수 있는 電源裝置는 어느 것이나 사용할 수 있으나 最大輸出電壓와 電流量의 관계를 주의해야 한다. 즉 最大輸出電壓이 40V 이상인 것은 最大輸出電流가 1 Amp이내를 한도로 하여 感電될 우려가 없어야 한다. 直電流 또는 脈動直流는 電解作用이 있으므로 電源器의 輸出電流로 사용하지 않는다. 電源裝置는 日本 등의 외국제품이 있으나 우리나라에서도 제작할 수 있으므로 前記한 범위의 능력을 발휘할 수 있는 電源器를 購入해서 사용하면 좋다.

(2) 電源器의 操作

毫針 또는 円利針을 刺針法에 의거해서 刺針하고 得氣를 확인한 다음에 置針하고 電源器의 \oplus 와 \ominus 의 cord를 鈎의 손잡이 또는 鈎體에 연결시키고 電位를 0으로 調節해서 電源器를 작동시키고 出力은 0으로 부터 점차적으로 높히어 필요양 까지 상승시킨다. 治療가 끝나면 電位를 점차적으로 0으로 환원시킨 다음에 電源器의 電流를 차단시키고 cord를 떼어 놓고 鈎을 5~6회 捻轉한 다음에 退針한다.

(3) 電流強度의 調節

電針治療를 施術할 때는 電壓과 電流量의 관계를 파악해야 한다. 電流의 強度는 일반적으로 動物의 종류와 患畜의 痘症과 体質 등에 의해서 결정한다. 즉 出力電壓과 電流의 강도는 患畜이 감당할 수 있을 정도이어야 하고 동물의 종류에 의해서 電氣에 대한 감수성이 다르기 때문에 신중하게 결정한다.

電針治療를 시술하면 患畜이 비교적 빠른 시간에 電氣刺戟에 적응되어 안정되나 電氣刺戟을 長時間 加하면 그 刺戟이 서서히 약해지므로 長時間 刺戟을 加할 때는 出力を 점차적으로 上昇시켜 줄 필요도 있다. 그러나 出力を 조절할

때 급작히 上昇시키거나 下降시켜서는 안된다. 電針治療는 일반적으로 10분 전후가 적당하므로 10분간을 1週期라고 하는데 필요에 따라서 30분간 또는 그 이상 연장해서 置針하여도 患畜에 미치는 영향은 거의 없다.

(4) 適應症

電針治療는 毫針, 円利針, 火針 등을 施術하는 病症은 모두 이의 적응증이라고 할수 있다. 특히 Rheumatic性疾患, 麻痺性疾患, 痙攣性疾患, 疼痛性疾患, 神經性疾患 및 神經痛, 消化器疾患, 繁殖障害症 등이 모두 電針治療의 對象疾患이며 近來에는 모든 針治療法에서 광범하게 적용하고 있으며 특히 다음과 같은 病症에 施術하였을 때 현저한 効能을 인정받고 있다.

소의 第一胃疾患과 말의 便秘인 때는 關元俞에 施術한다. 不妊症, 子宮弛緩, 卵巢囊腫, 嘔吐의 傳染性胃腸炎등에는 雁翅, 百會, 後海(嵬지는 交巢) 등에 施術한다. 脱肛俞와 交巢에 施術하고 말의 顏面神經麻痺에는 顏面俞에 施術한다. 소의 槓骨神經麻痺, 말의

四肢神經不全麻痺, 關節捻挫, 筋肉劇伸, 肩跛行, 寬跛行, 腰部挫傷등인 때는 追風과 大膀에 施術한다.

(5) 注意事項

① 電氣針의 자극은 단순한 刺針刺戟 보다 강도가 강하므로 얇은 出力으로 시작하고 점차적으로 上昇시키며 下降시킬 때에도 점차적으로 下降시킨다.

② 電氣針治療는 10분간 지속하는 것을 1週期라고 하는데 數週期를 지속하여도 무방하다.

③ 電氣針治療는 電流의 강도를 조절하면서 施術하고 電流의 강도를 급작스럽게 큰 폭으로 변화시키면 筋肉이 수축되기 때문에 針이 휘어지거나 切斷되는 경우가 있으며 이로 인하여 針治療의 効能을 기대할 수 없는 예가 허다하므로 급작스런 변화를 加하지 않는다.

④ 心臟病이 경과하거나 電氣에 대한 過敏症이 있는 患畜에는 禁忌한다.

=계속 함(다음에는 水針治療를 계재함.)