

痿證의 病因病機, 治法 및 鍼灸治療에 對한 文獻的 考察

李桂福 · 李榮宰*

I. 緒 論

痿證은 肢體筋脈弛緩, 軟弱無力, 手不能握物, 足不能任身, 久則肌肉萎縮, 不能隨意運動 등의 症狀을 가리키는 것으로 심하면 癱瘓까지 이르는 病症을 말한다.¹⁾²⁾痿證은 下肢痿弱이 많아 痿躄³⁾⁴⁾⁵⁾⁶⁾, 足痿³⁾⁷⁾⁸⁾라고 稱하며, 證候에 따라 皮痿, 筋痿, 肉痿, 脈痿, 骨痿등 五痿로 나누기도 한다.¹⁾²⁾³⁾⁶⁾

痿證에 대한 最初의 文獻으로는 《素問·痿論》³⁾에 “肺熱葉焦, 則皮毛虛弱急迫, 著則生痿躄也”, “治痿者 獨取陽明”, <生氣通天論>³⁾에 “因於濕, 首如裹, 淫熱不攘, 大筋軟短, 小筋弛長, 軟短爲拘, 弛長爲痿”, 《靈樞·九宮八風論》⁹⁾에 “犯其雨淫之地則爲痿”, <邪氣臟腑病形>⁹⁾에 “風痿 四肢不用” 등이라 하여 本證의 原因, 病機, 證候, 治法등을 言及하고 있으며 以後 歷代 醫家들은 內經의 內容을 根幹으로 痿證을 研究 發展시켰다.

西醫學의 으로는 多發性神經炎, 急性脊髓炎, 進行性筋萎縮, 重症筋無力, 週期性麻痺, 筋營養不良症, hystery性 癱瘓 등과 其他中樞神經系統感染으로 并發하는 後遺症과 小兒麻痺後遺症의 範疇에 속하는 것으로 肢體筋肉弛緩이나 手足痿軟無力の 症狀을 나타내는 病證에 該當된다.²⁾⁶⁾¹⁰⁾⁴⁰⁾

痿證에 대한 臨床的 研究로는 樊祥沖¹¹⁾의 急性感染性多發性神經炎 91例와 高文武¹²⁾의 中西結合治療 多發性神經炎 등의 여러 臨床研究¹³⁻²⁰⁾가 있었다.

이에 本 著者는 여러가지 病症에서 發生하는 痿證에 대한 臨床的 研究는 많으나 痿證에 대한 病因·病機 및 治法, 鍼灸治療穴과 經絡과의 關係에 대한 體系的 研究가 未備한 點을 發見하고 이에 대한 文獻的 考察이 臨床에 도움이 될 것으로 思料되어 다음과 같이 報告하는 바이다.

II. 本 論

1. 資料 및 研究方法

1) 資料

- (1) 黃帝內經素問今釋
- (2) 靈樞經校釋
- (3) 金匱要略
- (4) 鍼灸甲乙經
- (5) 傷寒論
- (6) 諸病源候論
- (7) 三因拔一病證方論
- (8) 儒門事親
- (9) 李杲十書
- (10) 丹溪心法
- (11) 醫學綱目
- (12) 醫宗必
- (13) 證治準繩
- (14) 景岳全書
- (15) 張氏醫通
- (16) 臨證指南醫案
- (17) 醫門寶鑑
- (18) 濟衆新篇
- (19) 鍼灸節要
- (20) 醫宗金鑑

* 大田大學校 韓醫科大學 針灸學教室

- (21)醫學入門
- (22)診療要鑑
- (23)中國灸療學
- (24)實用鍼灸內科學
- (25)鍼灸配穴辭典
- (26)千金方
- (27)針灸資生經
- (28)鍼灸經緯
- (29)鍼灸處方大辭典
- (30)鍼灸集成
- (31)針灸學
- (32)針灸學(崔容泰外)
- (33)鍼灸大成校釋
- (34)鍼灸治療法
- (35)鍼灸大辭典
- (36)經穴辨證運用學
- (37)中國鍼灸治療學
- (38)舍岩鍼灸正傳
- (39)鍼灸經穴之運用
- (40)中醫臨床大全

2)研究方法

韓醫學의 歷代文獻중 黃帝內經부터 最近의 文獻 40種을 對象으로 痿症의 病因 病機 및 治法 治療穴, 治療穴와 經絡과의 關係, 治療穴의 部位別 頻度を 整理 檢討 하였다.

2. 調查內容

1)病因病機

(1)黃帝內經素問³⁾

1)四氣調神大論

冬三月 此爲閉藏 水冰地坼 無擾乎陽 早臥晚起 必待日光 使志若伏若匿 若有私意 若已有得 去寒就溫 無泄皮膚 使氣亟奪 此冬氣之應養藏之道也. 逆之即傷腎 春爲痿厥 奉生者少.

2)生氣通天論

因於濕 首如裹 濕熱不攘 大筋縲短 小筋弛長 縲短爲拘 弛長爲痿

3)陰陽別論

三陽爲病 發寒熱 下爲癰腫 及爲痿厥喘軟

三陽三陰發病 爲偏枯痿易 四支不舉

4)痿論

黃帝問曰: 五臟使人痿 何也?

岐伯對曰: 肺主身之皮毛 心主身之血脈 肝主身之筋脈 脾主身之肌肉 腎主身之骨髓 故肺熱葉焦即皮毛虛弱急薄著 即生痿躄也

心氣熱即下 脈厥而上 上即下脈虛 虛即生脈痿樞折 挈脛縱而不任地也

肝氣熱即膽澀口苦筋膜乾 筋膜乾即筋急而攣 發爲筋痿

脾氣熱即胃乾而渴 肌肉不仁 發爲肉痿

腎氣熱即腰脊不舉 骨枯而髓減 發爲骨痿

帝曰: 何以得之?

岐伯曰: 肺者臟之長也 爲心之蓋也 有所失亡 所求不得 即發肺鳴 鳴即肺熱葉焦 故曰 五臟因肺熱葉焦發爲痿躄 此之謂也

悲哀太甚即胞絡絕 胞絡絕即陽氣內動 發即心下崩 數溲血 故本病曰: 大經空虛 發爲肌痺 轉爲脈痿

思想無窮 所願不得 意淫於外 入房太甚 宗筋弛縱 發爲筋痿 及爲白淫 故下經曰: 筋痿者 生於肝使內也

可漸於濕 以水爲事 若有所留 居處相濕 肌肉濡漬 痺而不仁 發爲肉痿 故下經曰: 肉痿者 得之濕地也

有所遠行勞倦 逢大熱而渴 渴即陽氣內伐 內伐即熱邪於腎 腎者水臟也 今水不勝火 即骨枯而髓虛 故足不任身 發爲骨痿 故下經曰: 骨痿者 生於大熱也

帝曰: 何以別之?

岐伯對曰: 肺熱者 色白而毛敗 心熱者 色赤而絡脈溢 肝熱者 色蒼而爪枯 脾熱者 色黃而肉潤動 腎熱者 色黑而齒稿

5)氣交變大論

歲土太過 雨濕流行 腎水受邪 民病足萎

不收 行善瘦 脚下痛

歲火不及 寒乃大行 復即病痿痺足不任身

6)五常政大論

陽明司天 筋痿不能久立

7)六元正紀大論

太陽司天之政 民病寒濕發 肌肉萎 足痿

不收

太陽司天 四之氣 肌肉萎足痿

8)至眞要大論

太陰在泉 客勝即足痿下重

諸痿喘嘔皆屬於上

(2)靈樞經⁹⁾

1)邪氣藏府病形篇

脾脈緩甚爲痿厥 微緩爲風痿 四肢不用 心慧然若無病

肺脈微緩爲痿瘦 偏風 頭以下汗出 不可止

心脈微滑爲骨痿 坐不能起 起即目無所見

2)本神篇

恐懼而不解即傷精 精傷即骨痿痿厥 精時自下

3)經脈篇

腎足少陰之脈 是主腎所生病者 痿厥嗜臥 足下熱而痛盛者 寸口大再倍於人迎 虛者寸口反小於人迎也

4)陰陽二十五人篇

足陽明之下 血少氣多 即肉而善痲 善痿厥足痺

(3)金匱要略²¹⁾

骨痿

味酸即傷筋 筋傷即緩 名曰泄 鹹即傷骨 骨傷即痿 名曰枯 枯泄相搏 名曰斷泄 營氣不通 衛不獨行 營衛俱微 三焦無所御 四屬斷絕 身體羸瘦 獨足腫大黃 汗出脛冷 假令發熱 便爲歷節也

(4)傷寒論²²⁾

傷寒吐下後成痿

傷寒吐下後 發汗虛煩 脈其微 八九日 心下痞硬 脇下痛 氣上衝咽喉 眩冒經脈動惕者 久而成痿

(5)諸病源候論⁴⁾

風身不隨候

手足不隨者 由體虛腠理開 風氣傷于脾胃之經絡也 足太陰爲脾之經 脾與胃合; 足陽明爲胃之經 胃爲水穀之海也 脾主一身之肌肉 胃爲消行水穀之氣 以養身體四肢 脾氣弱 即肌肉虛 受風邪所侵 故不能爲胃通行水穀之氣致四肢肌肉所稟受 而風邪在經絡搏于陽經 氣行即進 關機緩縱 故令身體 手足不隨也。

(6)三因撮一病證方論²³⁾

五痿紋論

夫人身有皮毛 血脈 筋膜 肌肉 骨髓以成形 內即有肝 心 脾 肺 腎以主之。若髓情妄用 喜怒不節 勞秩兼併 致內臟精氣虛耗 營衛失度 發爲寒熱 使氣血 筋骨 肌肉 痿弱無力以運動 故致痿躄。狀與柔風脚氣皆相類 以脈證并所因治之 不可相混。柔風脚氣皆外所因。痿躄即屬內 臟氣不足之所爲也。

(7)儒門事親²⁴⁾

指風痺痿厥近世差元說

痿之爲病 兩足痿弱不能行用 由腎水不能勝心火 心火上燦肺金 肺金受火制 六葉皆焦 皮毛虛弱急而薄者 即生痿躄。痿躄者足不能伸而行步難。蓋腎乃肺金之子也 今腎水寡少 隨火上炎 骨主髓 火灼即水竭 由使內太過所致。

(8)李杲十書²⁵⁾

濕熱成痿肺金受邪論

六七月之間 濕令大行 子能令母實而熱旺 濕熱相合而刑庚大陽 故用寒涼以求之。燥金受濕熱之邪 絕寒水生化之源 源絕即腎虧 痿厥之病大作 腰以下痿軟癱瘓不能動 行走

不正 兩足鼓側 以清燥湯主之。

暑傷胃氣論

夫痿者 濕熱勝于腎肝也 當急去之 不然即下焦之氣 竭盡而成軟癱 必腰下不能動 必煩冤而不止也。

如濕熱乘其腎肝行步不足 脚膝痿弱 兩脚鼓側 已中痿邪 加酒炒黃柏 知母各五分(指清暑益氣湯加味) 令兩足湧出氣力矣!

(9)丹溪心法²⁶⁾

痿躄證治

痿症斷不可作風治而用風藥

痿證有濕熱濕痰氣虛血虛瘀血

濕熱東垣健步丸 加燥濕 降陰火 蒼朮黃芩黃柏牛膝之類。

濕痰二陳湯 加蒼朮白朮黃芩黃柏竹瀝薑汁。

氣虛四君子湯 加黃芩黃柏蒼朮之類。

血虛四物湯 加黃柏蒼朮煎送補陰丸。

亦有食積死血 妨礙不得下降者 大率屬熱用參朮四物湯黃柏之類。

(10)醫學綱目²⁷⁾

1)總論

或問曰：治痿之法 獨取陽明一經 此引而未發之言 願明以告我。

予曰：諸痿生於肺熱 只此一句 便見治法大意。

經曰：東方實即西方虛 瀉南方 補北方。此固就生剋言補瀉 而大經大法不外於此 東方木 肝也。西方金 肺也。南方火 心也。北方水 腎也。...肺熱即不能管攝一身 脾傷即四肢不能為用 而諸痿之病作。瀉南方即肺金清而東方不實 何脾傷之 有補北方即心火降而西方不虛 何肺熱之有? 故陽明實即宗筋潤能束骨而利關節矣。治痿之法 無出於此。

2)痿病風病異治辨

手足不隨者在偏枯 手足為邪氣阻塞脈道而然 在痿即陽明虛 宗筋縱 帶脈不引而然也。有言變志亂之證 痿病即無之也。痺病又

名風痺 而內傷外感兼備 痿病獨得於內傷也。痺病發於擊仆之暴 痿病發於怠惰之漸也。凡此皆明痺與痿 明是兩疾也。

(11)醫宗必讀²⁸⁾

夫既曰 肺傷即治之亦宜在肺矣。而岐伯獨取陽明又何也? 靈樞所謂真氣所受於天與穀氣并而充身 陽明虛則五臟無所稟不能行血氣 濡筋骨利關節 故百體中 髓其不得受水穀處不用而為痿 不獨取陽明 而何取哉! 所以丹溪云瀉南方 即肺金清而東方不實 何謂傷之有? 補北方 即心火降而西方不虛 何謂熱之有? 斯言當矣

(12)證治準繩²⁹⁾

痿者 手足痿軟而無力 百節緩縱而不收也。聖人以痿病在諸證為切要 故特著篇目 分五臟之熱病名 其所屬皮脈筋肉骨之痿 致足不任於地 及攣五臟得熱之邪 即以一臟因一邪所傷 觀其微旨 是用五志五勞六淫 從臟氣所要者 各舉其一以為例耳

(13)景岳全書³⁰⁾

痿證論治

柔風脚氣皆外因風寒 正氣與邪氣相搏 故作腫苦痛為邪實。痿由內臟不足之所致 但不任用 亦無痛楚 此血氣之虛也。

痿證之義 內經言之詳矣。觀所列五臟之證 皆言為熱 而五臟之證 又忽由肺熱葉焦 以致金燥水虧 乃成痿證。如丹溪之論治 誠得之矣。然細察經文 又曰：悲哀太甚即胞絡絕 傳為脈痿 思想無窮 所願不遂 發為筋痿 有漸雨濕 以水為事 發為肉痿之類 即又非盡為火症 此其有餘不盡之意 猶字可知 故因此而生火者有之 因此而敗傷元氣者亦有之。元氣敗傷即精虛不能灌溉血虛不能營養者 亦不少矣。若概從火論 即恐真陽虧敗 及土裹水涸者 有不能堪 故當酌寒熱之淺深 審虛實之緩急 以施治療 得治痿之全矣。

(14)張氏醫通³¹⁾

痿證病因 雖曰不一 大都起于陽明. 濕熱內蘊卽肺受熱乘而曰槁 脾受濕淫而日益 遂成傷枯夏濕之候 舉世不以腎虛爲事 至于陽明濕熱 從無齒及之者. 或云痿病皆屬濕熱 何古方多用辛熱而愈者 殊不知濕熱沈滯既久 非借辛熱之力 不能開通經遂 原非爲腎臟虛寒而設也. 若眞陽未衰 概行溫補而 不知清熱滲濕 能無反助 濕熱之悲耶?

(15)臨證指南醫案³²⁾

鄧滋九按：經云肺熱葉焦 卽生痿躄 又云治痿獨取陽明 以及脈痿 肉痿 骨痿之論 內經于痿證一門 可謂評審精密矣. 奈後賢不解病情 以諸痿一症 或附錄于虛勞 或散見于風濕 大失經旨 賴丹溪先生特表而出之 惜乎其言之未備也. 夫痿證之旨 不外乎肝腎脾胃四經之病. 蓋肝主筋 肝傷卽四肢不爲人用 而筋骨拘攣 腎藏精 精血相生 精虛卽不能灌溉諸末 血虛卽不能營養筋骨 肺主氣 爲清高之臟 肺虛卽高源化絕 化絕卽水涸 水涸卽不能濡潤筋骨. 陽明爲宗筋之長 陽明虛則宗筋縱 宗筋縱卽不能束筋骨而流利機關. 此不能步履 痿弱筋縮之證作矣. 故先生治痿無一定之法 用方無獨執之見.

(16)醫門寶鑑³³⁾

痿者手足只痿弱 而不痛之謂 皆不能舉持也. 又名軟風 此因陰血虛而生內熱 肺傷而不能灌攝一身 脾傷而不能運用四肢乃成痿躄矣. 古方雖有皮肉筋脈骨諸痿之名 都不過氣血內虛 風濕外感之致也. 治宜瀉南補北 其類六條詳陳于下 通用清燥湯鹿角膠丸 虎潛丸.

(17)濟衆新篇³⁴⁾

痿爲手足無力以運動 由火乘肺 木乘脾 血液衰少不能營養百骸也. 總屬胃實卽筋骨潤而機關利 虛則足痿也. 治法瀉心補腎 淡薄食味切不可作風治調和金水腎氣丸 有氣

痰積有濕熱 有濕熱相半有挾氣者兼濕痰 二陳湯加兩朮芩柏竹瀝薑汁 熱厥滋腎丸 或挾寒五積散 合獨活寄生湯 膏梁者疏風順氣元.

(18)鍼灸節要³⁵⁾

痿厥爲四末束挽 乃疾解之 日二. 不仁者十日而知 無休病已止. 歲以草刺鼻嚏而已. 無息而疾迎引之 立已. 大驚之亦可.

(19)醫學入門³⁶⁾

諸痿 不痛 火刺肺 肺傷木旺 肢體廢 瀉南 補北 是大經 慎勿混同 風痺治 風因外感 宜發散 痿屬內傷 補血氣 或兼濕熱 或兼痰 又恐食積 陽明滯 五痿 旺時 病易安 天產作陽 戒厚味

(20)醫宗金鑑⁵⁾

痿病總論 五痿皆因肺熱生 陽明無病不能成 肺熱葉焦皮毛燥 發爲痿躄不能行 心熱脈痿脛節縱 腎骨腰脊不能興 肝筋拘攣失所養 脾肉不仁燥渴類

痿痺辨似

痿病足夸痺病身 乃在不疼痛裏分 但觀治痿無風藥 始曉虛實別有因

痿病治法

痿燥因何治濕熱 適經獨取治陽明 陽明無故惟病肺 胃壯能食審證攻 控涎小胃濕痰熱 陽明積熱 法三承胃弱食少 先養胃 久虛按證始收功

(21)診療要鑑³⁷⁾

痿病이란 手足이 痿弱無力하여 運動하지 못하는 것을 말한다.

病因：陽明은 五臟六腑의 大海格인데 주로 宗筋을 潤滑케하며 宗筋은 주로 骨을 結束하여 機關을 滑利하게 하는 것이니 陽明이 虛하면 宗筋이 弛縱되어 帶脈을 牽引하지 못하므로 痿病이 되어 발을

쓰지 못하게 되는 것이다. 肺金이 원래 本性이 燥하므로 發病되면 血이 涸竭해져서 百骸를 營養하지 못하므로 手足이 痿弱하여 運動하지 못하는 것인데 마치 秋節에 金氣가 旺盛하면 草木이 萎落하는 것과 같은 것이다. 그러므로 痿와 萎의 字意가 相通하는 것이다.

證治 : 正傳에서는 蒼朮黃柏이 痿病의 要藥이라 하였고 東垣은 黃柏으로써 君을 삼고 黃芪등으로 輔佐하여 모든 痿病을 治療하였는데 處方을 固定할 수는 없는 것이다. 痿病중에는 痰積을 兼한 것도 있고 濕이 많은 것 熱이 많은 것 濕과 熱이 并病된 것 氣不調등 原因이 一定하지 않으므로 臨證應變이 緊要하다. 痿病을 風으로 誤認하여 風藥을 쓰면 害가 되는 것이니 삼가야 한다.

(22)中國灸療學³⁸⁾

病因: 本病多因 外感風熱 侵襲于肺 肺受熱灼 陰津受傷 筋脈失養 或感受濕邪 鬱而生熱 濕熱蘊蒸 宗筋弛緩 不能束筋骨利關節 以致筋脈弛緩不用爲病. 亦有因久病體虛 正氣虧損 或房勞過度 肝腎精虧 筋脈失榮 而發爲痿證者.

症狀: 本病以四肢痿軟無力 失去運動功能爲主症. 肺熱熏灼所致者 兼見發熱 心煩口渴 咳喘喉乾 小便短赤熱痛 舌紅苔黃 脈細數; 肝腎精虧者 兼見遺精早泄 遺尿 腰背痠軟 頭昏目眩 脈細數 舌紅絳; 濕熱浸淫者 兼見痿肢微腫或微熱 喜涼惡熱 身腫面黃 胸脘痞悶 小便赤澀熱痛 舌苔黃膩 脈濡數. 痿證日久 肌肉日漸瘦削枯萎 爲痿之重症.

(23)實用鍼灸內科學³⁹⁾

病因病理

1)肺熱傷津 津傷不布

感受溫熱毒邪 高熱不退 或病後余熱燔灼 傷津耗氣 皆令“肺熱葉焦”不能布送津液而潤澤五藏 遂致四肢筋脈失養 痿弱不用

2)濕熱浸淫 氣血不運

久處濕地 或冒雨露 浸淫經脈 使營衛運行受阻 郁遏生熱 久則氣血運行不利 筋脈肌肉失却濡養而弛縱不收 成爲痿證.

3)脾胃虧虛 精微不輸

脾胃爲後天之本 素體脾胃虛弱 或久病成虛 中氣受損 損即受納 運化輸布的功能失常 氣血津液生化之源不足 無以濡養五藏 運行氣血 以致筋骨失養 關節不利 肌肉瘦削 而產生肢體痿弱不用.

4)肝腎虧損 髓枯筋痿

素來腎虛 或因房色太過 乘醉入房 精損難復 或因勞役太過 罷拔本傷陰精虧損 導致腎中水虧火旺 筋脈失其營養 而產生痿證. 此外 脾虛濕熱不化 流注于下 久則亦能損傷肝腎 導致筋骨失養.

(痿證與中風相鑑別)

中風發病突然 是以半身癱瘓爲特徵 伴口窩言語不利 等. 中風于老年中壯年多見 痿證是以單側肢體或雙側肢體 癱瘓爲特徵 而無口窩語澀之症 于青少年多見

(痿證與痺證相鑑別)

痺證後期 由于肢體關節疼痛 不能運動 肢體長期廢用 亦有類似痿證之瘦削枯萎者 痺證均有疼痛 其肢體瘦削 枯萎是由疼痛不能運動 日久而成 病因病機與痿證愈異 因而治法也各有不同 二者不能混同. 痿證肢體關節一般不痛.

(24)舍岩鍼灸正傳⁶⁾

痿者 上盛下虛 不能行也. 痿爲內傷 血氣虛損 治宜消痰降火 不可悞作風治. 風爲外感 痿爲內傷. 人若 足常熱者 後必痿也. 治法 補其榮火 通其水土 調其虛實 和其逆順 筋脈自平 骨肉無憂. 治痿者 宜 調其各臟 而病自安. 補瀉者詳之.

脈多浮弱. 足痛 或軟 專審於尺. 脈弱況者 發汗卽錯. 脈不出者 反爲發汗身體反冷 其內反煩 多吐屑燥 小便反難 傷于津液 此卽肺痿.

痿躄: 筋脈弛弛 脚足軟弱無力 不能行步.
 脈痿: 大絡空虛 爲弛脈 脛縱而不任也.
 筋痿: 入房太甚 爲弛筋 不能行步.
 肉痿: 脾乾而渴 肌肉不仁.
 骨痿: 骨枯而髓減 爲腰不舉.

(25) 鍼灸配穴辭典⁴⁰⁾

肢體의 筋脈이 弛緩되고 手足이 痿弱無力으로 되는 病證으로 흔히 下肢運動麻痺를 말한다. 多發性 神經炎 小兒麻痺後遺症 急性脊髓炎 重症筋無力症 hysterical 運動障碍 周期性四肢麻痺 등이 여기에 해당된다.

肺熱: 發熱 咳嗽 煩心 口渴 小便短赤 舌紅 苔黃 脈細數.

濕熱: 身體沈重感 小便混濁 胸悶 足熱 感 차게 하면 輕減 苔黃膩 脈濡數

肝腎兩虛: 腰脊酸軟 遺精 早漏 頭暈 目眩 脈細數 舌紅

2) 鍼灸治療

(1) 黃帝內經素問³⁾

痿論

帝曰: 如夫子言可矣 論言治痿者獨取陽明何也?

岐伯曰: 陽明者 五臟六腑之海 主潤宗筋 宗筋主束骨而利機關也. 衝脈者經脈之海也 主滲灌谿谷 與陽明合於宗筋 陰陽總宗筋之會 會於氣街而陽明爲之長 皆屬於帶脈而絡於督脈 故陽明虛則宗筋縱 帶脈不仁 故足痿不用也.

帝曰: 治之奈何?

岐伯曰: 各補其榮而通其腧 調其虛實 和其逆順 筋脈骨肉 各以其時受月 卽病已矣.

(2) 靈樞經⁹⁾

春取絡脈諸榮大筋分肉之間 甚者深取之間者淺取之 夏取諸腧孫絡肌肉皮膚之上 秋取諸合 餘如春法 冬取諸井諸腧之分 故深

而留之 此四時之序氣之所處 病之所合 臟之所宜 轉筋者立而取之 可令遂已 痿厥者張而刺之可令立快也

太陽根於至陰 結於命門 命門者 目也 陽明根於厲兌 結於頰大 頰大者 鉗耳也 少陽根於竅陰 結於窗籠 窗籠者耳中也 太陰爲開 陽明爲闔 少陽爲樞 故樞折 筋節瀆而暴疾起矣 故暴病者取之太陽 視有餘不足 瀆者 皮膚宛焦而弱也 闔折卽氣無所止息而痿疾起矣 故痿疾者取之陽明 是有餘不足無所止息者 眞氣稽留 邪氣居之也 樞折卽骨繇而不安於地 故骨繇者 取之少陽 是有餘不足 骨繇者 節緩而不收也 所謂骨繇者 搖故也 當窮基本也

足少陽之別 名曰 光明 去踝五寸 別走厥陰 下絡足跗 實卽厥 虛則痿躄坐不能起 取之所別也

痿厥爲四末束挽 乃疾解之 日二 不仁者十日而知無休 病已止.

熱病面青腦痛 手足躁 取之筋間 以第四針於四逆 筋躄日浸 索筋於肝 不得索之 金者肺也

凡此十二邪者 皆奇邪之走空竅者也 故邪之所在 皆爲不足 故上氣不足 腦爲之不滿 耳爲之苦鳴 頭爲之苦傾 目爲之眩 中氣不足 溲便爲之變 腸爲之苦鳴 下氣不足 卽乃爲痿厥心惋 補足外踝下留之 痿厥心惋 刺足大趾間上二寸留之 一曰足外踝下留之

(3) 鍼灸甲乙經⁴¹⁾

足緩不收 痿不能行 不能言語 手足痿躄 不能行 地倉主之.

痿不相知 太白主之.

痿厥身體不仁 手足偏小 先取京骨 後取中封絕骨 皆瀉之.

痿厥寒 足緩不收 躄坐不能起 髀樞脚痛 丘虛主之.

虛則 痿躄坐不能起 實卽 厥脛熱時痛 身體不仁 手足偏小 善嚙頰 光明主之.

(4)千金方⁴²⁾

浮白主足緩不收。

天柱行間 主足不任身

然谷主足不能安 脛痠不能久立。

中都主足下熱 脛寒 不能久立 濕痺不能行。

衝陽三里僕參飛揚復溜完骨 主足痿失履不收。

地倉太泉主足痿躄不能行。

光明主痿躄坐不能起。

條口三里承山承筋 主足下熱不能久立。

風市主兩膝攣 痛引脇 拘急 癱躄 或青或焦 或枯或蠟如腐木。

曲泉跗陽天池大巨支溝小海絕骨前谷主四肢不舉。

(5)醫學綱目²⁷⁾

刺痿概舉其略

肺熱葉焦即肺喘鳴 生痿躄 色白而毛敗者 補其榮魚際 通其腧太淵 至秋病已。

心熱生脈痿 數澀血 樞折 不相提挈 脛縱不能任用於地 色赤而絡脈溢者補其榮勞宮 通其腧大陵 至夏病已。

肝熱生筋痿 下自淫口苦 筋急攣 色蒼而爪枯者 補其榮行間 通其腧太衝至夏病已

脾熱生肉痿 乾渴 肌肉不仁 色黃而攣動者 補氣榮大都 通其腧太白 至長夏病已。

腎熱生骨痿 足不任身 腰脊不舉 骨枯髓減 色黑而齒枯者 補其榮然谷 通其腧太谿 至冬病已。

脚弱無力 行步艱難 灸太衝厲兌補之 又灸風市。

又法 取太衝五分 四八吸 忌灸 又取中封五分 四八吸 三里一寸 四十吸

又法 公孫灸半寸 又取三里絕骨心脈 不已 取崑崙陽輔。

兩足癱瘓 兩腿無力 灸鶴頂七壯 在膝蓋骨尖上

(6)鍼灸處方大辭典⁴³⁾

1)舍岩道人鍼灸要訣

肺熱 肺虛; 太白 太淵補 少府 魚際瀉

2)針灸學綱要

手足痿軟而無力 刺鍼 三里 大椎 膏肓 腎俞 大敦出血 灸肺俞 膈俞

3)論證實驗議決

痿躄而立行 刺環跳 絕骨

4)鍼灸大成

痿厥 刺丘墟 痿偏 刺人中 曲池

5)中國針灸學概要

腿膝手足不利 或不能屈伸 或血弱而不能履行 或冷麻而失其知覺 灸 陽陵泉 絕骨 大杼 痿證的主要症狀為下肢痿廢 或手足痿軟無力 無疼痛症狀日久即肌肉萎縮 臥床不起

肺熱:多發生在熱病中或熱病後 兼有咳嗽 煩心 口渴 小便短赤 舌紅苔黃脈細數

肝腎陰:兼有腰脊痿軟 遺精早泄 頭暈目眩 脈虛而無力

濕熱:兼有面黃身疲 小便混濁 或兩足發熱 得陰即舒 舌苔黃膩 脈濡

治法: 通調經氣而濡養筋骨. 上肢 取手陽明大腸經為主 下肢 取足陽明經為主. 肺熱 濕熱但針不灸 肝腎不足針用補法及灸法.

處方-上肢; 肩髃(大腸15) 曲池(大腸11) 合谷(大腸4) 外關(三焦5)

下肢: 髀關(胃31) 足三里(胃36) 解谿(胃41) 環跳(膽30)

隨症配穴

肺熱; 尺澤(肺5) 肺俞(膀胱13)

肝腎不足; 肝俞(膀胱18) 腎俞(膀胱23)

濕熱傷筋; 脾俞(膀胱20) 陰陵泉(脾9)

方解: 本方以手足陽明經脈為主 循經取穴 流通調經脈氣血 濡養筋骨的作用 配肺俞 尺澤以清泄肺熱 配肝和腎的背俞穴以補益肝腎的不足 配脾陰險陵泉 健脾以清濕熱

(7)針灸資生經⁴⁴⁾

足不能行 不能立 不收

三陰交療不能行

上廉治喘息不能行
 合陽治履步難
 天柱行間主足不任身
 京門主腰痛不能立
 然谷治筋痠不能久立
 承山治戰慄不能立
 漏谷療不能久立
 飛揚療體重起坐不能 步履不能收 脚膈痠
 重戰慄 不能久立坐
 跗陽療不能久立 坐不能起
 申脈治筋寒不能久立 坐如在舟車中
 中都主不能行立
 三里主不能立
 浮白主足緩不收
 三里衝陽僕參飛揚復溜完骨主足痿失履不收
 下廉主驚痺跗不收
 豐隆脾俞治四肢不收 支溝等治四肢不舉
 曲泉大巨等主四肢不收

(8) 鍼灸經緯⁴⁵⁾

痿僵-人中 曲池
 腿脚乏力-風市 陰市
 足踵難行-太溪 崑崙 申脈

(9) 鍼灸集成⁴⁶⁾

腿膝攣痛或枯黑 取風市 陽陵泉 曲泉 崑崙
 髀脛急痛 取風市 中瀆 陽關 懸鍾
 腰脚痛 取委中 崑崙 人中 陰市
 脚氣一病最宜針 有熱者 不可灸
 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 日日報灸以百壯爲率
 脚弱瘦削 取三里 絕骨 治脚疾神效

(10) 針灸學⁴⁷⁾

多發性神經炎
 其早期 肢體疼痛 發麻 與“着痺”相近似；
 後期出現 肢體感覺減退 運動功能障礙及肌

肉萎縮 等 症狀 即可屬於“痿症”的範圍。
 本病與脾胃有一定關係。以脾主四支 脾失運化 卽濕濁流入肢體 而使經絡 運行氣血的功 失常而發生本病。

鍼灸療法：以疏經和絡爲主

常用穴：肩髃 曲池 外關 合谷(上肢) 環跳 陽陵泉 懸鍾 三陰交(下肢)

備用穴：八邪 陽池 養老 後谿 少海等(上肢) 太白 漏谷 足三里 解谿 八風

(11) 鍼灸大成校釋⁷⁾

勝玉歌：若人行步苦艱難 中封 太冲針便痊

足部：風市：主中風 腿膝無力 脚氣 濁身搔痒 麻痺。

三陰交：脚氣 疝氣 久不成孕 難產。

太衝：主腫滿 行步艱難 霍亂手足轉筋。

(12) 鍼灸治療法⁴⁸⁾

多發性末梢神經炎

1. 常用穴：曲池 內關 合谷 足三里 懸鍾 三陰交。

2. 新針療法：1組 曲池透少海 中瀆 環跳 陽陵泉透陰陵泉 解谿透申脈。

2組 內關透外關 合谷透勞宮 華佗夾脊。

3組 手三里 養老 上膠 委中 懸鍾透三陰交。

(13) 鍼灸大辭典⁴⁹⁾

治宜調理脾胃爲主 佐以舒筋活絡

取肩髃 曲池 合谷 陽谿 髀關 梁丘 足三里 解谿 針用瀉法。

肺熱配尺澤 肺俞；胃熱配內庭 中脘；濕熱配陰陵泉 脾俞；肝腎陰虛配肝俞 腎俞 懸鍾 陽陵泉。

(14) 經穴辨證運用學⁵⁰⁾

1. 陽明虛

陽經：合谷 曲池。

經：髀關 衝陽 足三里。

經: 太白 三陰交.

ㄱ. 肝腎陰虛

腎經: 復溜 湧泉

膀胱經: 飛揚 大杼 僕參 委陽 附陽

膽經: 風市 外丘 光明 懸鍾 日月 輒筋

ㄴ. 濕熱

三焦經: 中渚 外關

督脈: 人中

脾經: 三陰交 太白

胃經: 足三里 髀關 條口

(15) 鍼灸配穴辭典⁴⁰⁾

<南京>

治法: 陽明經을 主로 한다. 上肢는 手陽明大腸經을 下肢는 足陽明胃經을 多用辨證配穴

肺熱: 尺澤 肺俞. 針만 使用. 瀉法. 或은 梅花針을 併用

濕熱: 陰陵泉 脾俞. 針만 使用. 瀉法. 或은 梅花針을 併用

肝腎陰虛: 肝俞 腎俞 懸鍾 陽陵泉. 針의 補法.

分部配穴

上肢: 肩髃 曲池 合谷 陽谿.

下肢: 髀關 梁丘 足三里 解谿.

加減穴

發熱: 大椎

<實用>

分部配穴

上肢: 大椎 極泉 曲池 外關 合谷.

下肢: 命門 腰陽關 環跳 陽陵泉 足三里 絕骨.

方法

大椎 命門 腰陽關은 直刺 1寸. 極泉은 直刺 3-5分 手指에 反應시킨다. 어느 것이나 提插 捻轉補瀉의 補法.

<簡編>

治法: 調理脾胃를 主로써 通經活絡 舒筋骨을 從으로 한다.

配穴: 肺俞·心俞·肝俞·脾俞·腎俞

(瀉) 中腕 足三里 胃俞 陽陵泉 大杼 懸鍾 湧泉 三陰交 大椎 肩髃 曲池 外關 合谷 八膠穴 環跳 風市 丘墟 解谿.

方法: 病變部位에 의해 每回 5-7穴 選用하며 一側性的 경우는 우선 健側을 取한 後에 患側을 取穴한다.

(16) 舍岩鍼灸正傳⁶⁾

ㄱ. 痿痺

肺熱: 太白 太淵補 少府 魚際瀉

ㄴ. 脈痿

心熱: 大敦 少衝補 陰谷 心海瀉

ㄷ. 筋痿

肝熱: 陰谷 曲泉補 經渠 中封瀉

ㄹ. 肉痿

脾熱: 少府 大都補 大敦 隱白瀉

ㅁ. 骨痿

腎熱: 經渠 復溜補 太白 太溪瀉

(17) 鍼灸經穴之運用⁵¹⁾

足痿不收 復溜 承山 環跳 風市 陽陵泉

脚弱 足三里 絕骨

足趾麻木 公孫 解谿

(18) 中醫臨床大全¹⁰⁾

ㄱ. 熱傷肺津

治法: 滋陰潤燥

麻木之時 可十宣放血 并沿手太陰肺經與魚際 尺澤深刺瀉之. 胸背如束者 可取膻中穴

ㄴ. 濕邪浸淫

治法: 宣散濕邪

初兩足麻木時 可用三稜針十趾點刺放血 再隨經取穴

ㄷ. 重痿(痿證入臟)

治法: 急治其標 以大補元氣爲主

以取手足陽明經穴爲主 補其榮而通其輸 調理虛實 和其逆順. 主穴: 上肢 肩髃 曲池 合谷 陽谿 下肢 髀關 梁丘 足三里 解谿.

配穴: 肺熱加 尺澤 肺俞 濕熱加陰陵泉 脾俞 肝腎陰虛加 肝俞 腎俞 懸鍾 陽陵泉. 熱症明顯者 勿灸 實用瀉法 虛症用補法 并加灸法

ㄷ. 急性感染性多發性神經炎

外關 曲池 足三里 環跳 三陰交.

ㄹ. 進行性肌營養不良

大椎 曲池 手足三里.

ㄱ. 周期性麻痺

發作時 大椎 肩井 肩髃 曲池 合谷 環跳 足三里 太衝 伏兔.

ㄴ. 小兒麻痺

1) 不能獨坐或站立者取穴

腎俞 大腸俞 秩邊 承扶 委中 承山 崑崙 環跳 風市 陽陵泉 懸鍾

2) 如不能提腿

脾關 伏兔 足三里 崑崙 環跳 下巨虛 解谿

3) 如下肢不能外轉

環跳 風市 陽陵泉 懸鍾 丘墟 足三里 下巨虛 解谿

4) 如下肢不能內收

陰廉 五里 陰包 箕門 血海 陰陵泉 三陰交

5) 如上肢不能傷舉及握物

肩髃 肩貞 臂臑 曲池 外關 合谷 陰陵泉 三陰交 太溪 照海 足外翻取陽陵泉 懸鍾 崑崙 足臨泣 足下垂取穴: 足三里 下巨虛 解谿 衝陽 委中 承山 崑崙 命門 腰陽關 關元 氣海

(19) 診療要鑑³⁷⁾

脚氣에는 絶骨 三里 三陰交를 灸한다.

(20) 實用鍼灸內科學³⁹⁾

ㄱ. 肺熱津傷 筋失濡潤

治則: 清熱潤燥 養肺生津

針灸治療: 取手足陽明 手太陰經爲主. 毫針刺 用瀉法 不灸. 或 兼用 皮膚針叩刺

上肢: 肩髃 曲池 合谷 後谿

下肢: 髀關 梁丘 足三里 解谿

對症取穴: 肺俞 尺澤

方義: 本方取穴 首重陽明 卽內經所云“治痿獨取陽明” “陽明者 五藏六腑之海 主潤宗筋 宗筋主束骨而利機關也”. 陽明爲多氣多血之經 氣血津液充足 臟腑功能較旺 筋脈得以濡潤 故上肢痿者取手陽明經腧穴 下肢痿者取足陽明經腧穴. 又陽明與太陰相表裏 本病因肺熱津傷 筋脈失養 故取肺俞 尺澤 清肺熱 以生津液. 諸穴合用 肺熱得清 津液得充 筋脈得潤 痿證得治.

ㄴ. 濕熱漫淫 氣血不運

治則: 清熱利濕 通利筋脈

針灸治療: 取手足陽明 手太陰經爲主. 毫針刺 用瀉法 不灸. 或 兼用皮膚針 上下肢穴位同肺熱津傷證

對症取穴: 陽陵泉 三陰交

方義: 本病因濕熱鬱蒸 浸淫筋脈而致痿. 故取脾經合穴陰陵泉 健脾以清熱利濕. 取三陰交 是足三陰經之交會穴 皆能健脾以利濕熱 又可調肝以養筋脈. 與陽明經穴合之 脾胃健 濕熱除 卽筋骨漸壯.

ㄷ. 脾胃虛寒

治則: 補裨益氣 健運昇清

針灸治療: 取手足陽明經及背俞穴爲主. 毫針刺 補法 可灸

上下肢穴位同肺熱津傷證

對症取穴: 脾俞 胃俞

方義: 本病是脾胃虛弱 化源不足 筋脈失養所致. 背俞穴爲五臟六腑經氣輸注之處 取脾俞 胃俞鍼灸并施 用以溫健脾陽 益氣生血 與陽經穴合之使脾胃健化源足 宗筋強

ㄹ. 肝腎虧虛

治則: 補益肝腎 滋陰清熱

針灸治療: 取手足陽明經穴爲主 兼取足少陽 足少陰經穴. 毫針刺 補法.

上下肢穴位同肺熱津傷證

對症取穴: 腎俞 肝俞 懸鍾 陽陵泉 太溪

方義: 腎受五臟六腑之精而藏之 肝主一身之筋膜 肝腎虧虛 筋脈失于濡養 弛緩不收

而爲痿。故取腎俞 肝俞 調整二臟精氣補益肝腎。肝主筋 故取筋會陽陵 腎主骨髓 故取髓會懸鍾 與陽明經穴相合 以充後天化源 化源足即精旺 筋強骨堅 痿證可愈。

(21) 針灸學⁸⁾

治法: 調理脾胃를 主로하고 通經活絡시킨다. 兼해서 肺熱을 泄한다. 初期에 有熱하면 針으로 瀉하고 退熱後 灸로 補한다.

ㄱ. 陽陵泉(筋會) 懸鍾(髓會) 大杼(骨會) 均灸

ㄴ. 中腕 足三里 肺俞 心俞 胃俞 脾俞 腎俞 陽陵泉 大杼 懸鍾 湧泉 三陰交 大椎 肩髃 曲池 外關 合谷 八膠 環跳 風市 丘墟 解谿

ㄷ. 上肢痿症- 肩髃 列缺 太淵 合谷 手三里

下肢痿症- 足三里 風市 環跳 陰陵泉 解谿 太淵 懸鍾 伏兔

脚弱無力- 公孫 足三里 懸鍾 申脈 崑崙 陽輔

腿膝無力- 風市 陰市 懸鍾 條口 三里 陽陵泉

手腕無力- 列缺

(22) 中國鍼灸治療學⁵²⁾

ㄱ. 小兒麻痺症

1) 邪犯肺胃

症狀: 發熱 咳嗽 汗出 咽痛 全身不適 頭痛 納呆食少 惡心嘔吐 腹痛腹瀉 苔薄白 或厚黃 質紅 脈象濡數

治則: 解表清熱 利濕通絡

處方: 外關 合谷 大椎 陰陵泉 足三里

加減: 咳嗽甚者 加風門 列缺 惡心嘔吐者 加內關 內庭

腹痛腹瀉者 加氣海天樞

2) 邪竄經絡

症狀: 初期熱退後 再度發熱 一般在38°C左右 肢體肌肉酸痛 感覺過敏煩躁不安 溲黃 舌苔膩質紅 脈濡數

治則: 清熱利濕 舒筋通經

處方: 大椎 合谷 陽陵泉 陰陵泉

加減: 煩躁甚者加 神門

3) 經絡瘀阻

症狀: 熱退後肢體出現麻痺 癱瘓無力. 開始時往往反射先消失 膝腱反射 逐漸減以至消失 癱瘓症狀亦逐漸加重.

治則: 舒通經絡 調和氣血

處方: (1) 上肢癱瘓- 肩髃 曲池 手三里 外關 合谷 中渚

(2) 下肢癱瘓- 環跳 伏兔 風市 陽陵泉 足三里 懸鍾 丘墟

4) 氣血虧損

症狀: 多見於後遺症期 長期癱瘓 患肢肌肉明顯萎縮 肢體消瘦 皮膚不溫關節脫位 縱緩不收 或關節畸形 如足外翻或內翻 手腕下垂等 全身情況一般的較正常

治則: 調補肝腎 強壯筋骨

處方: 大包 陽陵泉 絕骨 大杼 關元 三陰交

加減: 肩關節取肩髃 肩髃 巨骨 髃關節取環跳 居髃 髀關 足內外翻取 商丘 太溪 復溜 三陰交 崑崙 丘墟 跗陽 手下垂取外關 陽池 陽谿 陽谷等

ㄴ. 急性脊髓炎

1) 肺熱傷津

症狀: 病起多有發熱 心煩口渴 咳嗆咽乾 突出腰以下下肢不用 漸至肌肉消瘦 皮膚枯燥 小便赤澀不利 大便乾結難下 舌質紅 苔薄黃 脈細數

治則: 養肺潤燥 清熱生津

處方: 肺俞 尺澤 髀關 伏兔 足三里 解谿 陽陵泉

加減: 兼上肢癱瘓者 取大椎 肩髃 曲池 手三里 合谷

小便不利加膀胱俞 陰陵泉

大便不利加天樞 承山

2) 濕熱阻滯

症狀: 肢體困重 兩足痿軟或伴發熱 或兼微腫 麻木不仁 胸脘痞滿 小便赤澀不利 大

便乾結難下 舌質紅 苔黃膩 脈濡數

治則: 清利濕熱 疏通經絡

處方: 脾俞 水道 陰陵泉 三陰交 伏兎 梁丘 足三里 解谿 內庭 大都

加減: 發熱者加大椎 合谷 大便秘結加天樞 承山

3)脾胃虛弱

症狀: 面色萎黃 形體消瘦 下肢痿軟無力 肌肉萎縮 面部足腫 食少腹脹大便或結或溏 舌淡胖 舌苔白 脈細數

治則: 健脾和胃 補氣益血

處方: 脾俞 胃俞 氣海 髀關 伏兎 足三里 豐隆 解谿 太白

加減: 脘腹脹滿甚者加 中脘 天樞

4)肝腎虧損

症狀: 下肢痿軟 或拘攣強硬 肌肉萎縮 腰脊痠軟 頭暈耳鳴 陰痿遺泄 尿便失禁 舌紅少苔 脈細數

治則: 補益肝腎 舒筋活絡

處方: 肝俞 腎俞 大杼 命門 腰陽關 關元 環跳 風市 陽陵泉 懸鍾 丘墟 伏兎 足三里 曲泉 三陰交

加減: 小便失禁加 次髎 中極 大便失禁加 大腸俞 長強

Ⅱ. 多發性神經炎及急性傳染性多發性神經筋炎

1)濕熱浸淫

症狀: 肢體遠端(又以下肢)首先出現麻木 微腫 肌肉酸痛 或皮膚瘙癢 痿軟無力 開逐漸向擴展 胸如束帶 身重不能動 甚則呼吸 言語 吞咽困難 小便瀦留或失禁 舌苔厚而黃 脈象濡數. 此型多見于急性感染性多發性神經筋炎

治則: 清熱化濕 益氣通絡

處方: 大椎 命門 腰陽關 曲池 手三里 合谷 足三里 三陰交

2)風寒阻絡

症狀: 四肢麻木 刺痛 畏寒肢冷 得溫即緩解 活動時加重 或出現跛行 皮色蒼白 久則晦滯 舌質淡 苔薄白 脈細弦. 此型多見

于藥物中毒性及代謝障礙性引起的多發性神經炎.

治則: 祛風散寒 通經活絡

處方: 上肢取尺澤 曲池 外關 八邪 下肢取委中 足三里 崑崙 八風

3)肝腎兩虧

症狀: 痿證日久 或久病精固 腿脛大肉漸脫 膝脛痿弱無力 肌部不仁 甚則皮色蒼白 或晦暗 伴有低熱 便乾尿黃 口乾 舌紅 苔少 脈細數. 此型多見于多發性神經炎晚期 或急性感染性多發性神經筋炎緩解期.

治則: 滋補肝腎 清熱治痿

處方: 肝俞 腎俞 命門 腰陽關 足三里 三陰交 太溪 曲池 合谷

加減: 手足下垂時 加養老 外關 懸鍾 解谿

伴有低熱盜汗時 加復溜 陰郄

4)陽明絡損

症狀: 四末麻木不仁 痿弱無力 肌肉瘦削 甚則癱瘓不起. 伴納呆 腹脹 腹瀉 面色無華 舌質淡 苔薄白 脈細數. 此型多見于營養障礙和慢性消耗性疾病引起的多發性神經炎.

治則: 健胃運脾 補虛榮經

處方: 脾俞 胃俞 足三里 解谿 曲池 合谷

加減: 癱瘓不起 加命門 腰陽關

納呆 腹脹腹瀉 加中脘 天樞

Ⅲ. 考察

痿證은 肢體筋脈弛緩, 軟弱無力, 手不能握物, 足不能任身, 久則肌肉萎縮, 不能隨意運動 等の 症狀를 가리키는 것으로 甚하면 癱瘓까지 이르는 病症을 말한다.¹⁾²⁾ 흔히 下肢痿弱이 많아 痿躄³⁾⁴⁾⁵⁾⁶⁾, 足痿³⁾⁷⁾⁸⁾라고도 稱하며, 五臟과 五體와의 關係 卽, 肺主皮毛, 心主血脈, 肝主筋膜, 脾主肌肉, 腎主骨髓로 因해 皮痿, 脈痿, 筋痿, 肉痿, 骨痿로 나뉜다.²⁾³⁾⁶⁾ 西醫學의으로는 多發性神經炎, 急性脊髓炎, 進行性筋萎縮, 重症

筋無力, hysteri性 運動障礙, 周期性四肢麻痺, 筋營養不良症, 等 其他中樞神經系統感染으로 併發하는 後遺症과 小兒麻痺後遺症의 範疇에 屬한다.²⁾⁶⁾¹⁰⁾⁴⁰⁾

痿證의 原因으로 《素問》³⁾에서는 “有所失忘, 所救不得 (痿躄); 悲哀太甚 (脈痿); 思想不遂, 意淫於外, 入房太甚 (筋痿); 有漸于濕, 以水爲事, 居處傷濕 (肉痿); 遠行勞倦, 逢大熱而渴 (骨痿)”라 하여 情志失調, 勞倦太過, 房室不節, 傷濕熱을 《靈樞》⁹⁾에서는 “恐懼而不解即傷精 精傷即骨痿厥”을 들었다. 張²¹⁾은 《金匱要略》에서 “鹹即傷骨 骨傷即痿”라 하였고, 《傷寒論》²²⁾에서는 傷寒吐下後成痿라 하여 津液枯竭을, 巢⁴⁾는 脾胃肌弱 風邪在經絡을, 陳²³⁾은 內臟不足의 所致를 痿證의 原因이라 하였다. 朱²⁶⁾는 “痿之不足, 乃陰血也”라 하여 陰血의 不足을 原因으로 들었으며 더불어 濕熱, 濕痰, 氣虛, 血虛, 瘀血 等도 正氣損傷의 原因으로 擧論하였다. 張²⁴⁾은 《儒門事親》에서 腎髓枯竭로 因해 心火가 上炎함이 主된 原因임을, 李²⁵⁾는 濕熱乘于肝腎하여 肝腎이 弱해짐을 原因이라 하였다. 이는 金元四大家의 各各의 醫學理論上 痿證의 原因을 說明한 것이라 思料된다. 王²⁹⁾은 五勞 五志 六淫을 原因으로, 張³⁰⁾은 陰虛火旺의 所致로 痿證을 이룬다고 보았는데 丹溪²⁶⁾의 血虛論의 不足을 補完한 것으로 보인다. 張³¹⁾은 濕熱內蘊을 主原因으로, 周³³⁾와 康³⁴⁾은 肺熱과 脾虛를 모두 原因으로, 章³⁸⁾은 外感風熱, 久病體虛, 濕熱 등을 原因으로 들었다. 以上에서 原因은 크게 情志失調와 勞倦太過 房室不節등의 內傷과 濕熱, 風熱등의 外感으로 나누어짐을 알 수 있다.

痿證의 病機를 살펴보면 《素問》³⁾에서는 個個의 原因으로 五臟內熱하게 되어 五痿에 따른 病證을 이룬다 하였는데, 例를 들어 悲哀太甚으로 心氣熱하면 脈虛하고 脈痿가 되어 樞折挈 脛縱而不任地한다

하였다. 朱²⁶⁾는 平素 陽常有餘, 陰常不足의 醫論을 主張하였는 바, 痿證의 病機에 있어서도 嗜欲이 無節即 水虧火旺하여 刑金而肺氣熱하면 肺가 弱하므로 木侮金 木來克土하여 陽明土인 脾胃가 弱해져 四肢不用한다 하였다.²⁷⁾ 이는 五行의 角度에서 病機를 理解한 것으로 보이며 陰血不足을 基本으로 한 것이다. 또한 獨特하게 瘀血阻絡으로 因한 病機를 말하였다. 張³⁰⁾의 元氣敗傷으로 精虛不能灌溉, 血虛不能營養함과 黃⁶⁾의 上盛下虛도 이런 脈絡에서 理解되는 것이다. 葉³²⁾은 痿證을 肝腎肺胃四經之病으로 인식하였는 바, 이는 肝主筋, 腎藏精, 肺主氣, 陽明爲宗筋之長의 臟腑經絡의 生理機能을 土臺로 病機를 說明한 것이다. 다시말해 肺는 五臟의 華蓋로 肺熱이 五臟內熱 傳變의 原因이요, 陽明은 宗筋을 濡養하므로 素虛하거나 濕熱內蘊으로 陽明이 虛하면 痿證이 發生하고, 肺는 水之上源인데 肺熱即 金不生水함으로 腎臟이 虧하면 骨枯髓減하고, 腎不養肝하면 筋脈이 廢弛되는 것이다. 이것은 後代에 있어 辨證의 大綱과 針灸治療의 基本理論으로 活用된 바다. 崔³⁹⁾는 近代에 痿證의 病因病理를 整理하여 肺熱傷津 津傷不布, 濕熱浸淫 氣血不運, 脾胃虧虛 精微不輸, 肝腎虧損 骨枯筋痿, 脾虛濕熱不化 流注于下 損傷肝腎 등의 四種으로 나누었다. 邱⁵²⁾는 現代醫學에 있어 痿證에 該當하는 小兒麻痺와 急性脊髓炎을 辨證施治하였는데, 小兒麻痺를 邪犯肺胃, 邪竄經絡, 經絡瘀阻, 氣血虧損으로, 急性脊髓炎을 肺熱傷津, 濕熱阻滯, 脾胃虛弱, 肝腎虧損으로 나누었다.

張²⁴⁾과 朱²⁶⁾와 樓²⁷⁾는 痿證과 風, 痺를 混同하여 治療하지 않도록 하였는데 痿證은 五臟精氣의 不足으로 肢體가 失養한 所致로 痛症이 없는 것이며, 中風은 主로 外感으로 眞氣衰 經絡閉塞된 所致이며, 痺證은 風寒濕이 流注關節된 所致라 하였

다.²⁴⁾²⁶⁾²⁷⁾

痿證의 治法은 《素問》³⁾에 “補其榮而通其腠 調其虛實 和其逆順”이라 하여 病機 五臟失調의 具體的인 情況을 살피 調理한다 하였고, “獨取陽明”이라 하여 宗筋을 潤하게 한다 하였다. 陳²³⁾은 溫養肝腎, 益氣營養할 것을 提唱하여 明以後 補益에 置重하는 契機가 된 것으로 보인다. 朱²⁶⁾는 “瀉南方 補北方”의 治療原則을 學論하였는데 瀉南方即肺金清而東方不實 補北方即心火降而西方不虛라하여 滋陰清熱함으로 肺熱을 除하고, 肝腎을 補하고, 胃를 實하게 하였다.²⁶⁾²⁷⁾ 또한 痿證을 濕熱 濕痰 氣虛 血虛 血瘀 등으로 區分하여 辨證施治를 내세웠다.²⁶⁾³⁶⁾ 崔³⁹⁾는 肺熱傷津 筋失濡潤한 것은 清熱潤燥 養肺生津하고, 濕熱浸淫 氣血不運한 것은 清熱利濕 通利筋脈을, 脾胃虛寒은 補裨益氣 健脾昇清을, 肝腎虧虛함은 補益肝腎 滋陰清熱함을 各 各 治法으로 提示하여 綜合的으로 辨證施治함을 보여 주었다.

鍼灸治療가 提示되어 있는 文獻을 보면, 上述한 內容에 따라 鍼灸治法과 經穴을 選用하였는데, 《靈樞》⁹⁾에서는 獨取陽明을 《針灸甲乙經》⁴¹⁾에서는 虛實을 區分하여 取穴할 것을, 《醫學綱目》²⁷⁾에서는 補其榮而通其俞라하여 五臟內熱을 治療하는 原則에 따라 各 各 經穴을, 《針灸資生經》⁴⁴⁾에서는 “三陰交療不能行.....曲泉大巨主四肢不隨” 등의 各 各 經穴을 提示하였다. 《鍼灸學》⁴⁷⁾에서는 多發性神經炎을 治療함에 疎經和絡을 爲主로하여 上肢痿弱에는 肩髃 曲池등을, 下肢에 環跳 陽陵泉 懸鍾 三陰交를 取하였다. 《針灸治療法》⁴⁸⁾은 曲池와 少海, 陽陵泉과 陰陵泉, 內關과 外關, 合谷과 勞宮등을 透刺하는 方法을 소개하였다. 《鍼灸大辭典》⁴⁹⁾《經穴辨證運用學》⁵⁰⁾《中醫臨床大全》¹⁰⁾《實用鍼灸內科學》³⁹⁾《中國鍼灸治療學》⁵²⁾등에서도 程度의 차이는 있으나, 肺熱 陽明虛 肝腎陰

虛 濕熱 등의 辨證에 따라 各 各 魚際 尺澤 合谷 曲池, 足三里 太白 三陰交 脾俞 胃俞, 肝俞 腎俞 太溪 懸鍾, 中渚 外關 解谿 內廷 등의 治療穴과 補瀉의 運用을 提示하였다. 卽, 虛에는 補法으로 灸를 써도 좋으나, 實證에는 瀉法만을 써야된다. 《舍岩鍼灸正傳》⁶⁾에는 各 臟腑의 熱證으로 보아 肺熱에는 太白 太淵을 補, 少府 魚際를 瀉하였고, 《針灸學》⁸⁾에서는 調理脾胃를 主로 하고 通經活絡하는데 兼하여 肺熱을 泄한다 하고 經穴을 選用토록 하였다. 邱⁵²⁾는 小兒麻痺 急性脊髓炎 多發性神經炎 等を 治療함에 肺熱傷津 濕熱阻滯 脾胃虛弱 肝腎虧損으로 辨證하여 鍼灸施治하였다.

以上의 針灸治療를 經絡과 經穴面에서 살펴보면 使用된 穴은 103穴이며 經絡別로는 手太陰肺經에 尺澤 太淵 魚際 3穴, 手陽明大腸經에 合谷 陽谿 曲池等 6穴, 足陽明胃經에 足三里 髕關 解谿等 16穴, 足太陰脾經에 大道 太白 三陰交等 9穴, 手少陰心經에 少海 陰郄 少府等 4穴, 手太陽小腸經에 養老 小海等 4穴, 足太陽膀胱經에 肺俞 脾俞 腎俞等 17穴, 足少陰腎經에 湧泉 然谷 太溪等 6穴, 手厥陰心包經에 內關 大陵 勞宮 3穴, 手少陽三焦經에 中渚 陽池 外關等 5穴, 足少陽膽經에 環跳 風市 陽陵泉等 14穴, 足厥陰肝經에 大敦 行間 太衝 등 8穴, 任脈에 中極 關元 氣海 3穴, 督脈에 腰陽關 命門 大椎 3穴, 經外奇穴에 八邪 八風 등이 있다.(표 1)

痿證에 使用된 全體 經穴數에 대한 經絡의 比率은 足太陽膀胱經 16.5%, 足陽明胃經 15.5%, 足少陽膽經 13.6%, 足太陰脾經 8.7%, 足厥陰肝經 7.8%, 手陽明大腸經 5.8% 등의 順으로 나타났다. 足太陽膀胱經에는 五臟俞穴이 있어 많은 經穴數가 選擇된 것으로 보이며, 使用된 經穴의 頻度에 따른 比率에 있어서는 足陽明胃經 21%, 足少陽膽經 18.7%, 足太陽膀胱經

丑1. 痿證治療에 사용된 經絡과 治療穴

經絡	治療穴
手太陰肺經	尺澤(9) 太淵(5) 魚際(4)
手陽明大腸經	合谷(24) 陽谿(4) 曲池(23) 臂臑(1) 肩髃(14) 巨骨(1)
足陽明胃經	地倉(2) 天樞(5) 大巨(2) 水道(1) 髀關(12) 伏兔(9) 陰市(2) 梁丘(6) 犢鼻(1) 足三里(80) 條口(3) 下巨虛(3) 豐隆(2) 解谿(20) 衝陽(4) 內庭(3)
足太陰脾經	隱白(1) 大都(4) 太白(9) 商丘(1) 三陰交(21) 漏谷(1) 陰陵泉(15) 血海(2) 箕門(1)
手少陰心經	少海(2) 陰郄(1) 神門(1) 少府(3)
手太陽小腸經	陽谷(1) 養老(2) 小海(1) 肩貞(1)
足太陽膀胱經	天柱(1) 大杼(7) 肺俞(12) 心俞(2) 膈俞(1) 肝俞(8) 脾俞(14) 胃俞(6) 腎俞(13) 委中(4) 秩邊(1) 承筋(1) 飛揚(4) 跗陽(3) 崑崙(10) 僕參(3) 申脈(3)
足少陰腎經	湧泉(3) 然谷(3) 太溪(5) 照海(1) 復溜(3) 陰谷(2)
手厥陰心包經	內關(3) 大陵(1) 勞宮(2)
手少陽三焦經	中渚(3) 陽池(2) 外關(14) 支溝(2) 肩髃(1)
足少陽膽經	浮白(2) 完骨(2) 肩井(1) 肩髃(1) 環跳(17) 風市(16) 中瀆(1) 陽陵泉(22) 外丘(1) 光明(4) 陽輔(2) 懸鍾(32) 丘墟(8) 足臨泣(1)
足厥陰肝經	大敦(3) 行間(3) 太衝(5) 中封(4) 中都(2) 曲泉(5) 陰廉(1) 陰包(1)
任脈	中極(1) 關元(3) 氣海(3)
督脈	腰陽關(7) 命門(9) 大椎(13)
經外奇穴	八邪(2) 八風(2)

丑2. 經絡別 經穴數 및 百分率

經絡	經穴數	%	頻度數	%
手太陰肺經	3	2.9	18	3.1
手陽明大腸經	6	5.8	67	11.4
足陽明胃經	16	15.5	123	21
足太陰脾經	9	8.7	55	9.4
手少陰心經	4	3.9	7	1.2
手太陽小腸經	4	3.9	5	0.9
足太陽膀胱經	17	16.5	93	15.8
足少陰腎經	6	5.8	17	2.9
手厥陰心包經	3	2.9	6	1.0
手少陽三焦經	5	4.9	22	3.7
足少陽膽經	14	13.6	110	18.7
足厥陰肝經	8	7.8	24	4.1
任脈	3	2.9	7	1.2
督脈	3	2.9	29	4.9
經外奇穴	2	1.9	4	0.7
合計	103	100	587	100

丑3. 痿證의 針灸治療에 사용된 經穴의 經絡別 頻度

經絡	經絡數	穴數	頻度(%)
手太陰肺經	11	3	27.3
手陽明大腸經	9	6	66.7
足陽明胃經	45	16	35.6
足太陰脾經	21	9	42.9
手少陰心經	9	4	44.4
手太陽小腸經	19	4	21.1
足太陽膀胱經	67	17	25.4
足少陰腎經	27	6	22.2
手厥陰心包經	9	3	33.3
手少陽三焦經	23	5	21.7
足少陽膽經	44	14	31.8
足厥陰肝經	14	8	57.1
督脈	28	3	10.7
任脈	24	3	12.5

표 4. 10회以上 多用된 經穴의 所屬經絡과 穴性

經 穴	回 數	%	所 屬 經 絡	穴 性
足三里	80	13.6	足陽明胃經	理脾胃 通調經絡
懸鍾	32	5.5	足少陽膽經	清髓熱 驅風濕
合谷	24	4.1	手陽明大腸經	清泄肺氣 通經活絡
曲池	23	3.9	手陽明大腸經	利關節 祛風濕 調氣血
陽陵泉	22	3.7	足少陽膽經	舒筋脈 清泄濕熱
三陰交	21	3.6	足太陰脾經	補脾土 調運化
解谿	20	3.4	足陽明胃經	扶脾氣 化濕滯 清胃熱
環跳	17	2.9	足少陽膽經	通經活絡 疏散經絡風濕
風市	16	2.7	足少陽膽經	通經活絡 強健腰腿
陰陵泉	15	2.6	足太陰脾經	運中焦 化濕滯
肩髃	14	2.4	手陽明大腸經	清泄陽明氣火 通利關節
脾俞	14	2.4	足太陽膀胱經	扶土祛水濕 理脾助運化
腎俞	13	2.2	足太陽膀胱經	滋補腎陰 益水壯火
肺俞	12	2.0	足太陽膀胱經	調肺氣 清虛熱
髀關	12	2.0	足陽明胃經	溫經活絡 祛風散寒
崑崙	10	1.7	足太陽膀胱經	舒筋化濕 健腰強腎

표 5. 痿證 治療에 使用된 經穴의 部位別 頻도

部 位	治 療 穴	빈 도
上 肢 部	尺澤 太淵 魚際 合谷 陽谿 曲池 臂臑 肩髃 巨骨 小海 陰郄 神門 少府 陽谷 養老 小海 肩井 內關 大陵 中都 中渚 陽池 外關 支溝 肩髃 八邪 肩貞	27
下 肢 部	髀關 伏兔 陰市 梁丘 犢鼻 足三里 條口 下巨虛 豐隆 解谿 衝陽 內庭 隱 白 大都 太白 商丘 三陰交 漏谷 陰陵泉 血海 箕門 委中 秩邊 承筋 飛揚 浮陽 崑崙 僕參 申脈 湧泉 然谷 太溪 照海 復溜 陰谷 居膠 環跳 風市 中瀆 陽陵泉 外丘 光明 陽輔 懸鍾 丘墟 足臨泣 大敦 行間 太衝 中封 中 都 曲泉 陰廉 陰包 八風	55
腰 背 部	大杼 肺俞 心俞 膈俞 肝俞 脾俞 胃俞 腎俞 腰陽關 命門 大椎	11
顔面 頸項部	地倉 天柱 浮白 完骨	4
胸 腹 部	天樞 大巨 水道 中極 關元 氣海	6

15.8%, 手陽明大腸經 11.4% 를 보여 “治痿者 獨取陽明”의 治療大法을 證明하는 結果라고 思料된다. (표 2)

經絡自體 穴數에 대해 사용된 穴數의 比率은 手陽明大腸經, 足厥陰肝經, 手少陰心經, 足太陰脾經, 足陽明胃經의 順으로 나타났는데 各 經絡上 經穴 多少의 差가 크므로 그다지 有意性을 갖는다고 할 수 없으나, 陽明經과 肝腎脾經이 높은 比率을 나타낸 것은 알 수 있다. (표 3)

多用된 穴로는 足三里(80) 懸鍾(32) 合谷(24) 曲池(23) 陽陵泉(22) 三陰交(21) 解谿(20) 等の 順으로 나타났다. 足三里는 理脾胃 通調經絡하는 穴性이 있고, 懸鍾은 清髓熱 驅風濕 하는 穴性을 가지며, 合谷

은 清泄肺氣 通經活絡하는 穴性을 가지고 있으며, 曲池는 利關節 祛風濕 調氣血 하는 穴性을 가지고 있다. 陽陵泉은 舒筋脈 清泄濕하는 穴性이 있고, 三陰交는 補脾土 助運化하는 穴性을 가지며, 解谿는 扶脾氣 化濕滯 清胃熱하는 穴性을 가지고 있어⁸⁾, 痿證의 治療에 多用된 것으로 思料된다. 더우기 上述한 7穴이 全體 使用된 穴의 37.8%를 차지함으로 臨床上 重要한 意味가 있다 하겠다. (표 4)

身體에 있어 治療穴의 分布는 下肢部 55穴, 上肢部 27穴, 腰背部 11穴, 胸腹部 6穴, 顔面頸項部 4穴의 順으로 나타났다.(표 5) 이는 痿證이 臨床上 下肢痿軟無力이 많

아 痿躄이라고 불린다고도 言及했는데 이를 뒷받침하는 結果라 할 수 있다.

IV. 結 論

痿證의 原因, 病機, 針灸治療에 대해 黃帝內經以後 40種의 文獻을 考察한 結果 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 痿證의 原因은 情志失調, 勞倦太過, 房室不節, 傷濕, 熱病傳變 등으로 나타났다.

2. 痿證의 病機는 肺熱傷津 津傷不布, 濕熱浸淫 氣血不運, 脾胃虧虛 精微不輸, 肝腎虧損 髓枯筋痿 로 나타났다.

3. 痿證의 治法은 調理脾胃, 通經活絡, 舒筋骨을 主로하되, 證狀에 따라 清熱潤燥 養肺生津, 清熱利濕 通利筋脈, 補益肝腎 滋陰清熱 등을 運用하는 것으로 나타났다.

4. 痿證의 針灸治療에 多用된 經穴은 足陽明胃經의 足三里, 解谿, 足少陽膽經의 懸鍾, 陽陵泉, 風市, 手陽明大腸經의 合谷, 曲池, 足太陰脾經의 三陰交, 陰陵泉 등으로 나타났다.

5. 痿證의 針灸治療에 使用된 全體經穴數에 대한 經絡別 比率은 足太陽膀胱經, 足陽明胃經, 足少陽膽經, 足厥陰肝經의 順이었고, 使用頻度別 經絡別 比率은 足陽明胃經, 足少陽膽經, 足太陽膀胱經, 手陽明大腸經의 順으로 나타났다.

6. 痿證의 針灸治療에 使用된 經穴의 部位別 分布로는 下肢部, 上肢部, 腰背部, 胸腹部, 顔面頸項部の 順으로 나타났다.

1. 張伯臾 : 中醫內科學, 北京, 人民衛生出版社, 1988, pp638-651.

2. 方藥中等 : 實用中醫內科學, 上海, 上海科學技術出版社, 1986,

3. 洪元植 : 精校黃帝內經素問, 서울, 東洋醫學研究院出版部, 1985, p14, pp16-17, 31-32, 166-167, p248, 262, 293.

4. 南京中醫學院 : 諸病源候論校釋, 北京, 人民衛生出版社, 1983, p33.

5. 吳謙 : 醫宗金鑑, 서울, 大星文化社, 1991, pp352-353.

6. 黃廷學 : 舍岩鍼灸正傳, 大邱, 先驅者出版社, 1986, p226-229.

7. 戴新民 : 鍼灸大成校釋, 臺北, 啓業書局有限公司, 1907, p307, pp1029-1030.

8. 崔容泰外 : 針灸學 (下), 서울, 集文堂, 1988, pp1271-1272.

9. 洪元植 : 精校黃帝內經靈樞, 서울, 東洋醫學研究院出版部, 1985, pp36-40, 68-71, 79-96, p274.

10. 楊思樹外 : 中醫臨床大全, 北京, 北京科學技術出版社, 1991, pp564-568.

11. 樊祥沖 : 急性感染性多發神經炎 91例, 江蘇醫學(2), 1976.

12. 高文武 : 中西醫結合治療多發神經炎, 新醫藥學雜誌(4), 1974.

13. 江蘇如皋醫院 : 以復方馬錢子湯爲主治急性感染性多發性神經炎 264例 急性感染性多發神經炎, 江蘇人民出版社, 1979.

14. 孫筠溪 : 裁癱(脊髓蛛網膜炎)驗案, 山東中醫學院學報(1), 1979.

15. 張近三等 : 重症肌無力100例證治小結, 醫學情況交流, 1975.

16. 俞昌正 : 中藥治療重症肌無力, 山東中醫學院學報(1), 1977.

17. 陳樹榮 : 以馬錢子爲主治療重肌無力 3例報告, 上海中醫藥雜誌(11), 1964.

18. 孫隆生 : 四君子湯加味治療周期性麻痺, 浙江中醫雜誌(2), 1980.

19. 甘肅古浪顯羊川衛生院 : 淫羊藿湯治

參 考 文 獻

療小兒麻痺症, 新醫學(8), 1975.

20. 泰州人民醫學院 : 鍼刺爲主治療小兒麻痺症86例, 江蘇中醫(6), 1980 pp.569-577.

21. 張仲景 : 金匱要略, 北京, 人民衛生出版社, 1989, p143.

22. 蔡仁植 : 傷寒論譯註, 서울, 高文社, 1971, p63.

23. 陳無擇 : 三因極一病證方論, 北京, 人民衛生出版社, 1957, p112.

24. 張從政 : 儒門事親, 臺北, 旋風出版社, 1911, p8.

25. 李東垣 : 東垣十種醫書, 臺北, 五洲出版社, 1918, p44, 116.

26. 朱丹溪 : 新編丹溪心法附餘, 서울, 大星文化社, 1993. p675.

27. 樓英 : 醫學綱目, 서울, 一中社, 1984, pp645-655.

28. 李仲梓 : 醫宗必讀, 上海, 上海科學技術出版社, 1987, pp314-316.

29. 王肯堂 : 證治準繩(雜病1), 上海, 上海科學技術出版社, 1959, p261.

30. 張介賓 : 景岳全書, 서울, 아올로스출판사, 1994, pp314-316.

31. 張璐 : 張氏醫通, 上海, 上海科學技術出版社, 1963, pp270-271.

32. 吳葉桂 : 臨証指南醫案, 臺北, 新文豐出版公司, 1914, p525.

33. 周命新 : 醫門寶鑑, 서울, 一中社, 1991, p293.

34. 康命吉 : 濟衆新篇, 서울, 圖書出版鼎潭, p155.

35. 高武 : 鍼灸切要, 華聯出版社, 1962, p23.

36. 李挺 : 編註醫學入門(雜病), 서울, 大星文化社, 1982, pp194-195.

37. 金定濟 : 診療要鑑, 서울, 東洋醫學研究院, 1974, pp428-429.

38. 章逢潤 : 中國灸療學, 北京, 人民衛生出版社, 1989, p406.

39. 崔述貴 : 實用鍼灸內科學, 서울, 醫

聖堂, 1993, pp412-420.

40. 金庚植 : 鍼灸配穴辭典, 서울, 一中社, 1991, pp55-57.

41. 皇甫謐 : 針灸甲乙經校釋, 北京, 人民衛生出版社, 1980, pp1294-1295.

42. 孫思邈 : 備急千金要方, 서울, 大星出版社, 1992, p926.

43. 黃賢九 : 鍼灸處方大辭典, 서울, 翰成社, 1981, p824, 838.

44. 王執中 : 針灸資生經, 臺北, 旋風出版社, 1907, pp16-17.

45. 楊維傑 : 鍼灸經緯, 台北, 樂群出版公司, 1975, pp355-356.

46. 李經緒 : 鍼灸集成, 北京, 北京市中國書籍, 1986, p59.

47. 上海中醫學院篇 : 針灸學, 上海, 衛生出版社, 1974, pp470-471.

48. 金容基 : 針灸治療法, 서울, 書苑堂, 1977, pp215-216

49. 程寶書 : 鍼灸大辭典, 北京科學技術出版社, 1987, p276.

50. 余仲權 : 經穴辨證運用學, 서울, 一中社, 1988, p428.

51. 莊育民 : 鍼灸經穴之運用, 臺北, 香港上海印書館, 1962, pp265-266.

52. 邱茂良 : 中國鍼灸治療學, 江蘇省, 江蘇科學技術出版社, 1988, pp71-77, 308-310, 337-342.