

泄瀉의 病因病機 및 艾灸治療穴에 對한 文獻的 考察

李善熙 · 李秉烈*

I. 緒 論

II. 本 論

泄瀉란 여러가지 刺戟으로 腸管의 流動 運動이 異常亢進하고 腸管終末部의 通過가 促進되어 水分의 吸收가 不完全하게 되므로¹⁾ 體液내지 粥狀의 糞便排泄이 있고 排便回數가 增加 하는 것²⁾이라 하였다.

泄瀉에 對하여 처음으로 言及된 書籍은 <內經>³⁾으로 “洞泄”, “飧泄”, “濡泄”, “鶩瀉”, “注下” 등으로 記載되고, <醫門寶鑑>⁴⁾에 “大便不調而注下”를 泄瀉라 하여, 形態와 原因에 따라 各各 胃泄, 脾泄, 大腸泄, 小腸泄, 大瘕泄 等の 다른 名稱으로 區分해서 불렀다⁵⁻⁸⁾.

泄瀉의 病因病機에 對해 <內經·六元正紀大論>³⁾에 “濕勝則濡泄”이라 하여 外因에서 濕邪의 侵入이 가장 密接한 關係가 있으며⁷⁾, <景岳全書>⁹⁾에 “泄瀉之本 無不由於脾胃”라 하여 脾胃臟腑功能 障礙가 密接한 關係에 있고 病變의 關聯臟腑는 脾胃와 大小腸에 있다^{5,7,10-12)}고 하였다.

그 후 많은 書籍에서 泄瀉의 藥物治療와 鍼灸治療에 對하여 자세하게 言及되었는 데, 그 중 灸는 艾葉이나 各種 藥物을 利用하여 燒灼, 燻慰하는 溫熱性 刺戟에 그 特徵이 있다¹³⁾. 灸法은 傳統的인 治療方法¹⁴⁾으로, 寒熱虛實에 따른 補瀉의 理論과 技法 等に 依하여 理論的, 臨床的으로 많은 發展을 하였으나, 現在에는 大概 急性, 實熱性 疾患보다는 慢性, 虛寒性 疾患에 주로 利用하는 것이 通例로 되어 있다^{13,15,16)}.

이에 著者는 艾灸療法에 多用되는 泄瀉의 主治穴들에 對한 考察을 통해 若干의 知見을 얻었기에 보고하는 바이다.

1. 精校黃帝內經素問³⁾

(1) 生氣通天論 是以春傷於風 邪氣留連 乃爲洞泄

(2) 金匱真言論 長夏善病同泄寒中

(3) 陰陽應象大論 清氣在下 則生飧泄 春傷于風 夏生飧泄

(4) 脈要精微論 胃脈而實則脹 虛則泄 …… 久風爲飧泄 ……

(5) 臟氣法時論 脾病者 …… 虛則腹滿腸鳴 泄食不化

(6) 舉痛論 寒氣 客於小腸 小腸不得成聚 故後泄腹痛矣

(7) 氣交變大論

便溲薄而 勢緩者爲泄

大便清稀水而 直下者爲瀉

歲火太過……血泄 注下

歲火不及 寒及不下行病 鶩瀉寒中 腸鳴泄注

(8) 調經論篇 志有餘則腹脹飧泄……

(9) 六元正紀大論 濕勝則濡泄

(10) 至真要大論

諸病水液 澄澈清冷 皆屬於寒

諸嘔吐酸 暴注下迫 皆屬於熱

陽明司天 燥淫所勝……寒清於中 腹中鳴 注

泄鶩瀉

陽明在泉 主腥則腹中腹痛 小腹生寒 下爲鶩瀉

瀉

陽明之腥 清發於中 左肱腹痛 瀉瀉

2. 校黃帝內經靈樞¹⁷⁾

(1) 經脈第十 p. 79-85,

脾足太陰之脈……是主脾所生病者 ……瀉瘕泄

* 大田大學校 韓醫科大學 針灸經穴學科教室

……

肝足厥陰之脈……是肝所生病者……嘔逆， 飧泄……

(2) 師傳 第二十九 p. 164-165,

胃中寒， 則腹脹， 腸中寒， 則腸鳴飧泄。 胃中寒， 腸中熱， 則腸而且泄，

(3) 論疾診尺 第七十四

春傷于風 夏生后泄腸澼

3. 難經之研究(五十七難)⁵⁾

……泄凡有五 其名不同。 有胃泄 有脾泄 有大腸泄 有小腸泄 有大瘕泄 名曰後重。 胃泄者 飲食不化 色黃。 脾泄者 腹脹滿 泄注 食即嘔吐逆。 大腸泄者 食已窘迫 大便色白 腸鳴切痛。 小腸泄者 洩而便膿血 少腹痛。 大瘕泄者 裏急後重 數至圜而不能便 莖中痛。 此五泄之療法也。

4. 聖濟總錄¹⁰⁾

泄痢總論

論曰脾與胃合俱象土 外榮肌肉 腐熟水穀 風寒暑濕襲于外 則留連肌腠 傳于脾胃 飲食不節害于內 則腸胃乃傷 不化糟粕 皆能為病。 所得之源不一 故立名多端 且久風入中則為飧泄 濕勝則為濡瀉 寒中則為洞泄 暑勝則為毒痢 而又或冷 或熱 或赤 或白 或色染 或腸垢 或滯下 或休息 或疴 或蠱之類 種種不同 悉由將攝失宜 飲食不慎 致腸胃不調 邪氣交攻

……

水瀉 濡瀉 飧泄 洞泄寒中 驚瀉

5. 證治彙補⁶⁾

泄瀉

大義 濕勝則濡瀉。 脾土受濕不能滲化 致傷闕門元氣 不能分別水穀 併入大腸而泄瀉。 泄者大便溼薄瀉者大便直下 略分輕重 總屬脾虛。

內因 胃氣和平 飲食入胃 精氣則輸于脾 歸于肺行于百脈而成營衛 若飲食起居內外之邪 傷于脾胃 傳化失節 清濁不分 上升精華之氣 反下降而為泄瀉矣。

外候 泄分五種如脾泄……胃泄……大腸泄……小腸泄…大瘕泄……

又有飧泄腸垢鴨瀉濡瀉滑泄之名 飧泄者……腸垢者……鴨瀉者……濡泄者……滑泄者……

又食積泄者……痰泄者……火泄者……氣泄者……虛瀉者……濃瀉者蓄積飲食……腎泄者……肝泄者……交腸瀉者……直腸瀉者……

瀉分久暴 腹痛分辨 寒熱分辨 腸鳴分辨 完穀分辨 泄瀉死症 脈法 治法 治審虛實 鬱結當開 鬱熱當清 泄瀉忌用 用藥

6. 儒門事親(券10)⁷⁾

內經濕變五泄

六氣屬天無形風暑濕火燥寒

五形濕屬戊己濕入肺經為實

六味屬地有質酸苦甘辛鹹淡

五臟濕屬脾胃 濕入大腸為虛

胃泄風濕 胃泄者 飲食不化 完穀出 色黃 風乘胃也 宜化劑之類

脾泄暑濕 脾泄者 腹脹滿注 實則生口逆 三證宜和劑 淡劑 甘劑 清劑之類

大腸泄燥濕 大腸泄者 腸鳴切痛 先宜寒劑奪之 次甘劑分其陰陽也

小腸泄熱濕 小腸泄者 洩而便膿血 小腹痛 宜寒劑奪之 淡劑甘劑分之

大瘕泄寒濕 夫裏急後重 數至圜而不能便 先宜清劑寒劑奪之 後以淡劑甘劑分之 或莖中痛亦同

金匱十全之法

飧泄 春傷於風 夏必飧泄 暮食不化 亦成飧泄 風而飧泄者 先宜發劑 次宜淡劑 甘劑分劑之類

洞泄 春傷於風 邪氣留連 乃為洞泄 瀉下褐色 治法同上 又宜灸分水穴 濕氣在下 又宜以苦劑越之

洞泄寒中 洞泄寒中屬呼曰休息痢 洞泄 屬甲乙風木 可灸氣海 水分 三理 慎勿服峻熱之藥

金匱十全五泄法後論

天之氣一也 一之用為風火燥濕寒暑 故濕之氣一之一也 相乘而為五變 其化在天為雨 在地為泥 在人脾甚則為泄 故風而濕其泄 胃暑而濕其泄也 脾燥而濕氣泄也 大腸熱而濕氣泄也 小腸寒而濕氣泄也 大瘕若胃不已 變而為飧泄 飧泄不已 變而為洞泄 洞泄不已 變而為脾泄寒中 此風乘濕之變也 若脾泄不已 變而為霍亂 霍亂不已 變而胃為注下 注下不已

注下不已 變而爲腫蟲 此暑乘濕之變也. 若大腸泄不已 變而爲臍脹 臍脹不已 變而爲腸鳴 腸鳴不已 變而爲支滿驚漉 此燥濕乘之變也. 若小腸泄不已 變而爲腸澼 腸澼不已 變而爲臍毒 臍毒不已 變而爲前後便血 此熱乘濕之變也. 若大瘕泄不已 變而爲脫肛 脫肛不已 變而爲廣腸痛 廣腸痛不已 變而爲乳痔腸風 此寒乘濕之變也.

7. 吳鞠堂 評註 陳無擇三因方¹⁸⁾

泄瀉敘論

方書所載瀉利 與經中所謂 洞泄 飧泄 溏泄 溢泄 濡泄 水穀注下等 其所因內外不內外之殊. 經云 寒甚爲泄 春傷風 夏殘泄. 論云 熱溫之氣 久容腸胃 滑而利下 皆外所因. 喜則散 怒則激 憂則聚 驚則動 藏氣隔絕 精神奪散 必致溏泄 皆內所因 其如飲食生冷 勞逸所傷 此爲不內外因 以此類推 隨證主治 則不失其病原也.

虛寒泄瀉治法…… 實熱泄瀉治法…… 冷熱泄瀉治法……

……玉機真藏論云 五虛死謂脈細 脾虛少氣 前後泄利 飲食不入 得此必死. 其有生者 將粥入胃 泄注則活也. 金匱云 六腑氣絕於外者 手足寒 上氣脚縮. 五臟氣絕於內者 下利不禁 甚者 手足不仁. 脈沈弦者爲下重. 脈大者爲未止. 泄利手足不溫 脈不還 微喘者死. 有微熱而渴 自汗 脈或微弦數弱 法并當自愈 或脈沈遲而面少赤 身微熱 鬱冒 汗出而解 必微闕 所以然者 以其面戴陽 下虛故也. 泄利微腹脹滿 身體疼痛者 先溫其裏 宜四逆湯 後攻其表 宜桂枝湯……

8. 丹溪心法附餘¹⁹⁾

泄瀉有濕火氣虛痰積食積 濕用……火用……痰積……氣虛……食積……治傷暑泄瀉之劑……治感濕脾濕泄瀉之劑……治脾胃氣虛泄瀉之劑……脾胃虛寒食積泄瀉之劑……脾胃實熱酒積泄瀉之劑……治脾肝腎虛泄瀉之劑……治腸胃虛脫滑泄不禁之劑……

廣按 經曰腎司閉藏 肝司疏泄 肝腎氣虛 爲病泄瀉 何也 蓋腎者所處在下 大小便之門戶而肝者 又爲門戶約束之具. 肝腎氣實 則能閉能束 故不泄瀉 肝腎氣虛 則閉束實職 故泄瀉也. 肝者脾之賊 肝經

正虛邪盛 未能剋土 亦作泄瀉 ……

廣按 泄瀉之證 雖分濕火虛寒痰食 六者之殊 ……三虛者下 脾虛腎虛肝虛也 脾虛者飲食所傷也 腎虛者色慾所傷也 肝虛者忿怒所傷也 飲食傷脾不能運化 色慾傷腎不能閉藏 忿怒傷肝木邪剋土 皆令泄瀉 然腎泄肝泄 間忽有之 而脾泄恒多爾 蓋人終日飲食 一或有傷脾胃 使致泄瀉也……

9. 張氏景岳全書⁹⁾

論證

……一泄瀉之本 無不由於脾胃 皆胃爲水穀之海 而脾主運化 使脾胃健和 則水穀腐熟而化氣化血 以行營衛 若飲食失節 起居不時 以致脾胃受傷則水反爲濕 穀反爲滯 正貨之氣 不能輸化 乃致合汚 下降而瀉利作矣 脾強者……脾弱者……一泄瀉之因 有水火土 三氣爲最 夫水者寒氣也 火者熱氣也 土者濕氣也 此瀉痢之本也 雖曰木亦能瀉實 以土之受傷也 金亦能瀉實 以金水同氣 因其清而失其燥也 知斯三者 若乎盡矣 然而三者之中 則又惟水火二氣足以盡之 蓋五行之性 不病於寒 則病於熱 大都熱者多實 虛者多寒 凡實熱之證……虛寒之證……故必察其因而於初瀉之時 卽當辨其有餘 不足則治 無不愈而亦不致有誤矣.

分利治法 凡泄瀉之病 多由水穀不分 故以利水爲上策 然利水之法 法有不同 如勝濕無寒而瀉者… …與濕挾微寒而瀉者……一泄瀉之病 多見小水不利 水穀分則瀉自止 故曰 治瀉不利 小水非其治也 然小水不利 其因非一而有可利者有不可利者宜詳辨之. 如濕勝作瀉而小水不利者 以一時水土傷亂 併歸大腸 而然也. 有熱勝作瀉而小水不利者 以火乘陰分 水道閉澀而然也. 有寒瀉而小水不利者 以小腸之火 受傷氣化無權而然也. 有脾虛作瀉而小水不利者 以土不制水 清濁不分而然也. 有命門火衰 作瀉而小水不利者 以真陰虧損元 精枯涸而然也. 凡此皆小水不利之候然 惟暴注新病者可利 形氣強壯者可利 酒濕過度 口腹不慎者可利 實熱閉澀者可利 小腹脹滿 水道滯急者可利. 又若病久者不可利 陰不足者不可利 脈證多寒者不可利 形虛氣弱者不可利 口乾非渴而不喜冷者不可利 蓋虛寒之瀉 本非水有餘實 因火不足 本非水不利實 因氣不行 夫病不因水而利則亡陰 瀉二火

虛而利復傷氣當不察其所病之本 則未有不愈利有虛而速其危者矣。

10. 原本濟衆新篇²⁰⁾

大便 脈法

泄痢病因 清氣在下 則飧泄。大腸寒則鷲瀉 熱則腸垢 謂腸間垢汁下濕火也。……瀉白爲寒 黃紅赤黑 皆熱 或痢青爲寒誤也……

泄瀉諸症 泄皆兼濕 初宜分利中焦……暴泄非陽久泄非陰……

濕泄 洞泄如水寒濕傷脾……，風泄……由春傷風 風入腸胃 至夏感濕而發暴瀉……，寒泄……，暑泄 夏月暴瀉如水……，火泄……，滑泄 久瀉不止……氣陷……，痰泄 或瀉或不瀉 或多或少 此痰流肺中 大腸不固……，食積泄……，七情瀉 腹傷虛痞 欲去不去 不通泰……，酒泄……，脾泄腎泄 脾泄者……腎泄者一名晨泄 每五更瀉泄……肝虛忿怒所傷 木克土而泄……

11. 醫宗必讀²¹⁾

經曰 春傷於風 夏生飧泄 邪氣留連 乃爲洞泄。又曰 清氣在下 則生飧泄。又曰 濕勝則濡泄。又曰 暴注下迫 皆屬於熱。諸病水液 澄澈清冷 皆屬於寒。愚按內經之論泄瀉 或言風 或言濕 或言熱 或言寒 此明四氣 皆能爲泄也。愚言清氣在下 則生飧泄 此明脾虛不陷之泄也。統而論之 脾土強者 自能勝濕 無濕則不泄 故曰 濕多成五泄。若土虛不能除濕 則風寒與熱 皆得干之而爲病。治法有九 一曰痰滲使濕從小便而去……一曰升提 氣屬於陽 性本上升 胃氣注迫 輒爾下陷……胃氣上昇 則注下自止……一曰清涼 熱淫所至 暴注下迫 ……一曰疎利 痰凝氣滯 食積水停 皆令人瀉……一曰甘緩 瀉利不已 急而下趨 愈趨愈下 泄何由止 甘能緩中 善禁急速 ……一曰醋收 瀉下有日 則氣散而不收 無能統攝 注泄何時而已……一曰燥脾 土德無慚 水邪不濫 故瀉皆成於土濕……一曰溫腎 腎主二便 封藏之本 況雖屬水 眞陽愚焉 少火生氣 火爲土母 此火一衰 何以運行三焦 熟腐五穀乎 故積虛者必挾寒 脾虛者必補腎……一曰固澀 注泄日久 幽門道滑 雖投溫補 未克奏功 須行澀劑 則變化不愆……

腎泄 五更瀉洩 久而不愈 是腎虛失閉藏之職也 亦有食積者寒積酒積。

鷲泄 中寒糟粕不化 色如鴨糞 澄澈清冷 小便清白。

飧泄 水穀不化而完出也 風邪入胃 木來賊土 清氣在下

洞泄 一名濡泄 瀉下多水也 水液去多 甚而轉筋血傷 故筋急也。

痰泄 痰流於肺大腸不固 脈必弦滑 以藥探吐 其人神必不? 索必不衰

火泄 腹痛瀉水 腸鳴 痛一陣瀉一陣火也 張長沙謂之協熱下利

直腸泄 食方入口而即下 極爲難治

脈候 胃脈虛則泄 脈滑接之虛者必下利 腎脈小甚爲洞泄 肺脈小甚謂痰泄 泄脈洪大者逆 下利日十餘行脈反實者死 腹鳴而滿 四肢清泄 其脈大者 十五日死 腹大脹四 未清脫形泄甚不及一時死 下則泄瀉上則吐痰皆不已 爲上下俱脫死。

12. 醫宗金鑑²²⁾

諸泄總括

濕瀉 濡瀉 水瀉 洞瀉 寒瀉 飧瀉 脾瀉 腎瀉 濕勝濡瀉即水瀉 多水腸鳴腹不疼 寒濕洞瀉即寒瀉 鴨瀉清徹痛雷鳴 完穀不化名飧瀉 土衰木盛不升清 脾虛腹滿食後瀉 腎瀉寒虛晨數行。 食瀉 胃瀉 飲瀉 痰瀉 火瀉 暑瀉 滑瀉 大瘕瀉 傷食作瀉即胃瀉 噫氣腹痛積而黏 渴飲瀉復渴 飲瀉 時瀉時止却屬痰 火瀉陣陣痛飲冷 暑瀉面垢汗渴煩 滑瀉日久不能禁 大瘕今時作痢看

13. 新校本臨證指南醫案⁸⁾

泄瀉 注下症也 經云 濕多成五泄 曰飧曰瀉曰鷲曰濡曰滑。飧泄之完穀不化 濕兼風也。瀉泄之腸垢汚積

濕兼熱也。鷲瀉之澄清溺白 濕兼寒也。濡泄之身重軟弱濕自勝也。滑泄之久下不能禁固 濕勝氣脫也。……至於脾泄胃泄腎泄大腸泄小腸泄大瘕泄痰泄鬱泄傷酒傷食泄 ……推所以然者 必求之水火 因思人身水火 猶權衡也 一勝則一負 火勝則水負 水勝則火負 五泄多濕 濕水同氣 水之盛則火之衰也 於是

推少陽爲三陽之樞 相火寄焉 風火扇胃而熱腐五穀
少陰爲三陰之樞 龍火寓焉 薰蒸臟腑而轉輸糟粕 胃
之納 脾之輸 皆火之運也……

14. 吳批醫學心悟²³⁾

……然有濕熱 濕寒 食積 脾虛 腎虛 皆能致瀉
宜分而治之……

15. 衛生寶鑑²⁴⁾

論曰 臟腑泄利 其證多腫 大抵從風濕熱論之
是知寒少熱多 寒則不能久也 故曰暴泄非陰 久泄非
陽。論云 春宜緩形 形緩動則肝木乃榮。反精密則是行
秋令 金能制木 風氣內藏 夏至則火盛而金去 獨火木
旺而脾土損矣。輕則飧泄 身熱脈洪 穀不能化 重則
下痢 膿血稠粘 裏急後重 故曰 諸泄稠粘 皆屬於火。
經曰 洩而便膿血 知氣行而血止也。……是實則泄
其子 木能自虛而 脾土失矣 故經曰 春傷於風 夏生
飧泄 此逆四時之氣 人所自爲也。有自太陰脾經受濕
而爲水泄虛滑 身重微滿 不知穀味 ……久則防變而
爲膿血 是脾經傳受於腎 謂之賊邪 故難愈也 若先利
而後滑 謂之微邪 故易痊也 此皆脾土受濕 天之所爲
也 雖聖脂不能逃 口食味 鼻食氣 從鼻而入 留積於
脾而爲水泄也。有厥陰經動下痢不止 其脈沈而遲 手
足厥逆 膿血稠粘 此爲難治……表邪宿於內 當散表
邪而自愈 有暴下無聲 身冷自汗 小便清利 大便不禁
氣亂布息 脈微嘔吐 急以重藥溫之 漿水散是也。故
法云 後重者宜下 下腹痛者當和 身重者除濕 脈弦者
去風 膿血稠粘者 以重藥竭之 身冷者寒者 以毒藥溫
之 風邪內縮者 宜汗之則愈 驚澇爲痢 當溫之而已
又云 在外者發之 在內者下之 在上者涌之 在下者竭
之 身表熱者內疏之 小便澀者分利之 又曰盛者和之
去者送之 過者止之 兵法有云 避其來銳 繁其情歸
泄之謂也。溢飲 水漬入胃 名爲溢飲 滑泄 渴能飲水
水下腹泄 泄而大渴 此無藥證 當灸大亭 大椎一穴
一名大椎 在第一椎下陷中 手足三陽 督脈之會 針五
分 留三呼 泄五吸 灸以年爲壯 濡泄 內經云 濕勝則
濡泄 甲乙經云 寒氣客於下焦 傳爲濡泄 夫脾爲五臟
之至陰 其性惡寒濕 今寒濕之氣 內客於脾 故不能裨
助胃氣 腐熟水穀 致清濁不分 水入腸間 虛莫不能制
故洞泄如水 隨氣而下 謂之濡泄 法當除濕利小便也

對金飲子主之 飧泄 內經云 清氣在下 則生飧泄 又
曰 久風入胃中 則爲腸風飧泄 夫脾胃土也 其氣沖化
以化爲事 今清氣下降而不升 則風邪久而干胃 是木
賊土也 故沖和之氣 不能化而令物完出 謂之飧泄 或
飲食太過 腸胃所傷 亦致米穀不化 此俗呼水穀利也
法當下者 舉之而消剋之也 加減木香散主之

16. 辨證奇聞全書²⁵⁾

辨證論治一 ……誰知是脾氣之困呼 ……
辨證論治二 ……誰知是腎與命門之虛寒乎……
辨證論治三 ……誰知是肝經風木挾邪而大瀉乎
……
辨證論治四 ……誰知是腎水之不足以制火乎……
……
辨證論治五 ……誰知是酒濕傷腎乎……
辨證論治六 ……誰知是受毒而作瀉乎……
辨證論治七 ……然蟲之所以作瀉者 人知之乎
……
辨證論治八 ……誰知是肝勝脾土 濕氣下行之
故乎……
辨證論治九 ……誰知是陰氣之侵 傷於脾土乎
……

17. 增補萬病回春²⁶⁾

泄瀉 ……泄瀉之症 只因脾胃虛弱 飢寒飲食過
度 或爲風寒暑濕所傷 皆令泄瀉 ……
寒泄者……, 火瀉者……, 暑瀉者……, 濕瀉者
……, 風邪者……, 食積瀉者……, 痰瀉者……, 虛瀉
者……, 脾瀉者……, 滑瀉者……腸胃虛寒……,

18. 中醫臨床大全¹¹⁾

[病機探微]

泄瀉的發病不外乎外感六淫, 內傷七情, 飲食不
節所致脾胃功能障礙。……可見脾傷濕是泄瀉的主要
病機。……導致脾胃功能障礙是多方面的, 其要者 外
感六淫, 七情內傷, 飲食所傷, 脾胃虛弱, 腎陽虛衰,
水飲留腸, 氣滯血瘀, 均能致泄瀉。

1. 外感六淫

風寒暑濕燥火(熱), 六淫所致泄瀉, 多見於暑濕
寒熱, 因脾惡濕, 故濕邪致瀉最多, 濕邪困脾, 脾失健

運，水穀不分，混雜而下，引起泄瀉……

2. 七情所傷

氣怒則傷肝，肝失疏泄，肝氣橫逆，獨乘脾胃，運化失常 故氣怒而致泄瀉……

3. 飲食所傷

由飲食過飽 或恣食生油膩，不洁食物等，損傷脾胃一 胃傷則不能腐熟水穀，清陽不升，濁陰不降，清濁不分，則泄瀉作矣……

4. 脾胃虛弱

脾胃虛弱，寒邪侵襲，則不能受納水谷和運化精微，輸布津液，濕滯內停，混雜而下，而致泄瀉……

5. 腎陽虛衰

腎陽虛，命門火衰，則不能溫煦脾胃，運化失司，而致泄瀉。亦稱五更瀉 ……

6. 水飲留腸

飲水過多，水濕困難，影響脾之運化吸收功能，水留腸間，停而為飲，而致腸鳴 漉漉有聲，便瀉清水 ……

7. 瘀血內阻

瘀血中阻，清陽不升，水穀合汚，下走大腸，故而作泄。

泄瀉(鍼灸篇)

泄瀉系指排便次數增多，糞便稀薄，甚至泄下呈水樣便。古代文獻對本證的名稱和分類較繁雜，多稱為“濡瀉”，“飡瀉”，“洞瀉”，“注瀉”，“下利”等。本證可見于多種疾病，但病位多與脾胃和大小腸有關。如急、慢性腸類，消化不良，過敏性結腸炎以及腸結核多屬本證範疇。

[病機探微]

泄瀉的主要病變在于脾胃與大小腸；其病因包括外因之六淫侵襲，內因七情太過，飲食所傷，體食方面或 脾胃陽虛，或命門火衰所致。

外邪侵襲，六淫之中，治瀉者，尤以濕邪為常見。寒濕侵襲，可使脾胃功能失調，升降失司，傳導失職，清濁不分，飲食不化，并走大腸而瀉。

飲食所傷：飲食過飽，宿食停滯，或恣食肥甘，或誤食生冷不洁之物，損傷脾胃，造成功能紊亂。

情志失調：忿怒傷肝，憂思傷脾，肝氣橫克脾胃，脾胃受制，運化失常，疏瀉太過，發生腹瀉。

脾胃兩虛：或因以上原因，或勞倦內傷，或久病陽虛未復，或素體陽虛，功能低下，不能熟腐水穀，清濁不泌，混雜以下，病走大腸，產生泄瀉。

元陽衰微：久病久瀉，損傷元陽，元陽不足，則脾陽亦衰，脾胃兩虛，蒸化失職，水濕并走腸中，多晨起即瀉，若合于外界寒濕，更為洞瀉不止。

[辨證]

泄瀉之證較為複雜，有虛，有實，有寒，有熱，或相互兼挾。然可根据病史分為急，慢兩大類……

[論治]

(2) 慢性泄瀉

處方 中脘 脾俞 章門 天樞 腎俞 足三里

操作 毫針刺 先瀉後補 針上加灸 針後灸

隨證選穴 腎陽虛損，命門大衰者，加灸命門，關元；脾虛者加灸神闕，水分，氣海，天樞，大腸俞。

19. 實用中醫內科學¹²⁾

泄瀉

[病因病機]

泄瀉的病因，有感受外邪，飲食所傷，情志失調，及臟腑虛弱等，但主要關鍵在于脾胃功能障礙。濕邪致病，往往不是單一的，有寒濕互合，亦有濕熱相搏。脾胃功能障礙的原因，又是多方面的，有外邪影響，有脾胃本身虛弱，有肝旺勝脾，還有命門火衰，脾失溫煦。

1. 感受外邪

外邪致瀉，以暑、濕、寒、熱較為常見，其中尤以濕邪最為多見，因脾惡濕而喜燥，外來濕邪，最易困阻脾土，脾失健運，水穀混雜而下，以致發生泄瀉。所以有“濕多成五泄”和“無濕不成瀉”之說。其他寒邪和濕熱之說，即可侵襲肺衛，從表立里，使脾胃升降失司，亦可直接損傷脾胃，導致運化失常，清濁不分，引起泄瀉，但乃多與濕邪相兼而致病 ……

2. 飲食所傷

飲食過量，停滯不化；或恣食肥甘，濕熱內蘊；或誤食生冷不洁之物，損傷脾胃 致運化失職，水穀精華不能吸收，反停為濕滯，而發生泄瀉……

3. 情志失調

脾氣素虛，或原有食滯，或本有濕阻，但未至發病，復因情志失調，憂鬱煩惱，精神緊張，以致肝氣失

于疏泄，橫逆勝脾犯胃，脾胃受制，運化失常，而成泄瀉。若患者情緒鬱結不解，其後即使沒有食滯，濕阻等因素，每遇大怒或精神緊張，即發生泄瀉……

4. 脾胃虛弱

長期飲食失調，或勞倦內傷，或久病纏綿，均加導致脾胃虛弱，因脾主運化，胃主受納，脾胃虛弱則不能受納水穀和運化精微，以致水反勝濕，谷反成滯，濕滯內停，清濁不分，混雜而下，遂成泄瀉。

5. 命門火衰

脾的陽氣與腎中真陽密切相關，命門之火能助脾胃腐熟水穀，幫助腸胃的消化吸收。若年老體弱或久病之後，損傷腎陽，腎陽虛衰，命火不足，則不能溫煦脾土，運化失常，而引起泄瀉。此外“腎為胃關”，若腎陽不足，關閉不密，則大便下泄……

除六淫外邪，飲食失節，情志失調，脾胃虛弱，命門火衰等因素外。飲水過多，胃腸不能吸收，水留大腸，加引起泄瀉。寒熱濕滯蘊結曲腸，病久入絡，瘀阻絡傷，亦可導致泄瀉不已。

綜上所述，泄瀉的主要病變在于脾胃與大小腸，而脾虛濕生是導致本病發生重要因素。外因與濕邪關係最多，濕邪侵入，損傷脾胃，運化失常，……“濕勝則濡泄”。內因則與脾虛關係最為密切，脾虛失運，水穀不化精微，濕濁內生，混雜而下，發生泄瀉……“泄瀉之本，無不由于脾胃”。肝腎所因起的泄瀉，也多在脾虛的基础上發生。脾虛失運，可導致濕勝，而濕勝又可影響脾的運化，故脾虛與濕勝是互相影響，互為因果。

暴瀉

1. 寒濕泄瀉

病機分析：寒濕泄瀉主要是因為寒濕之邪，侵犯脾胃，致使脾胃升降失司，清濁不分，水穀并走大腸，故泄瀉清稀甚則與水樣；寒濕內盛，腸胃氣機受阻，則腹痛腸鳴；寒濕困脾，則脘悶食少……

2. 濕熱泄瀉

病機分析：腸中有熱，故瀉下急迫；濕熱互結，故瀉而不爽；……

3. 傷食泄瀉

病機分析：宿食內停，阻滯腸胃，故腹痛腸鳴；宿食不化，濁氣上逆，則噯腐酸臭；食積不化而腐敗，則瀉下臭如敗亂；濁氣得以下泄，故瀉後痛減；胃腸

為飲食所傷，則不思飲食……

久瀉

1. 脾虛泄瀉

病機分析：脾虛設使主要是由于脾氣虛弱，清陽之氣不能升發，運化失常所致，故大便時瀉時瀉，完穀不化；脾虛運化無權，故飲食減少，或食後脘悶不舒，久瀉不已，脾胃益虛，化源不足……

2. 腎虛泄瀉

病機分析：腎陽虛衰，不能溫煦脾土，而黎明之前，陽氣未振，陰寒較盛，故臍腹作痛，腸鳴即瀉，瀉後則安……

3. 水飲留腸

病機分析：平時飲水過多，水分不已吸收，滯留腸中，致腸鳴漉漉有聲，便瀉清水，或大便呈泡沫樣；水飲內阻，故見腹脹尿少，水飲上逆，故泛吐清水；運化不健，飲食不能化為精微，反停而為飲，致肌肉不得充養，所以形體消瘦……

4. 瘀阻腸絡

病機分析：泄瀉日久入絡，血瘀腸絡，不通則痛，故腹部刺痛，痛有定處，按之痛甚；瘀阻氣滯，故瀉後有不盡之感……

20. 實用中西醫結合診斷治療學²⁷⁾

慢性腹瀉

慢性腹瀉是一介臨床上常見的症狀，主要表現為大便次數增多，糞便不成形，呈溏軟，溏稀，薄狀或稀水樣，或滯粘液膿血，或含多量脂肪。臨床上如腹瀉持續或頻頻反復超過2個月以上者，即可稱慢性腹瀉。慢性腹瀉可由于慢性消化疾病，消化系以外的慢性疾病以及其他原因而引起。慢性腹瀉的病理改變主要為器質性，個別或有時為功能性。

中醫根據證候之不同稱之為“泄瀉”，“痢下”，或“水瀉”等，其特點除以上所術外，還在于“泄瀉之證，水穀或化或不化，并無努責，惟覺困倦”。

中醫的病因病機

中醫認為泄瀉病因多，外因六淫之邪，內因七情，飲食不節，臟腑傳變，皆可治泄瀉。其直接之病為在脾胃腸道，病機的關鍵是脾胃腸道的升降，運化，受納，水盛，化物，痺濁和開闔作用失常，其中以升降，運化和泌濁功能失常是其關鍵。

1. 六淫之邪 以濕、寒為主。因脾喜燥惡習，惡習傷脾，脾傷則脾氣不能運化，脾胃之氣升降失常，產生腹脹脘悶，泄痢溏稀，濕也因陰寒之性傷脾胃之陽，脾胃之陽氣不足則升降失常，或升少降多，或只降不升而發生泄利不收。外寒陰邪，遏傷脾胃，脾陽不足，寒從內生，均可產生惡心，腹冷惡寒，腹痛，下利清穀之症。

2. 內傷七情 以優思抑鬱為主，所謂“但苦思難釋則傷脾”，怒傷肝，“氣并于肝，則脾土受邪”，脾鬱受邪則失健運，脾胃升降失傷而嘔吐，惡心，脘脹腹痛，水氣上鳴，下利泄瀉。

3. 飲食不節 飲食不節，或飲酒過度，或喜食生冷，或進食不潔之物，或過食辛辣油膩，或飲食不以習喜，過飢過飽均可傷脾胃，所謂“飲食不節則胃病，胃既病則脾無所稟受，脾亦從而病焉”；“飲食不節，起居不時則陰受之，陰收之則入五臟，入五臟則腸閉塞，下為飧泄，久為腸澼”。飧泄和腸澼即泄瀉之病。

4. 臟腑傳變 脾胃是泄瀉發病關鍵之臟腑，但其臟腑病變也可影響脾胃而發生泄瀉，其病機如下：

(1) 腎 腎主命門之火，能暖脾助運，腐熟水穀，如命門火衰則脾胃運化失常，即可發生泄瀉。臨床常見的“五更泄”以及慢性腎炎尿毒症之泄瀉，上責之為腎虛。腎司開闔，陽開陰闔，若陽虛闔多開少則少尿液貯留，悔脾生濕而成泄瀉。

(2) 肺 肺主一身之氣，助脾胃轉輸，散布精微，助腎氣化使司開闔。如肺氣壅滯脾輸阻塞，運化失常，升降失度，則可治泄瀉。如臨床上感冒風寒之腹瀉多屬之，為肺胃不和所致。如肺脾氣虛，脾輸不利，濁氣在下，則泄瀉無度，脫肛不收。臨床上肺癆病泄瀉多屬之，為肺脾兩虛，中氣不舉之故。又肺和大腸相表裏，經氣相求，肺虛無力之老年既可表現氣虛無力排便之虛秘；也可表現為肺虛大腸不固之虛瀉證候。

(3) 肝 肝主疏泄，喜條達，鬱則橫逆犯及脾胃，以致脾土虛而運化失司，證見溏瀉；甚則，腹痛串鳴，陣痛陣瀉，氣水俱下，是為肝風迫胃，臟氣下降，過度所致。臨床上多為腸易隔綜合症或神經官能症之腹瀉。

(4) 心 心和小腸相表裏，小腸為受盛之官，主化物而泌別清濁，心氣不足，神志不主，則心脾兩虛，化物受盛失職是為泄瀉病起于。臨床上心脾兩虛之瀉，植物神經紊亂之泄瀉多屬之。

21. 鍼灸學綱要²⁸⁾

泄瀉 灸 天樞

22. 臨床內外科鍼灸學²⁹⁾

二十二. 泄瀉 [病因] 泄瀉治病原因，可分為下列六類……

1. 寒邪內襲於脾，脾胃受寒，運化失職，中陽不司溫運，寒氣盤踞而成寒泄。

2. 熱氣內乘，與濕相合，腸胃火熾，迫熱下注，即內經所載“暴注下迫，皆屬於熱”之類。

3. 坐臥潮濕之地，或值天陰久雨，濕邪內侵，而致“兩淫腹疾”，多由脾胃有濕，或水寒之氣，入客腸胃，致濕勝而成濡泄。

4. 飲食不節，脾胃失於運化，滯積於中，致臟腑傳導功能紊亂，即成食瀉。

5. 脾胃氣衰，土虛木乘，風氣入脾，致成便泄，因風為木所化，行於土中，傳化疾速，則腐熟不及，經所為久風入中，為腸風飧泄的即指此症。

6. 命門陽衰，火不生土，因腎腸胃封藏的根本，又開竅於二陰，如腎中真陽衰微，則下焦失於禁固，遇清腎陽生時後，陽氣不振，陰寒反勝，而成腎泄。

[治療]

寒瀉 - 天樞，氣海，中脘，大腸俞(均灸)……

濕瀉 - 脾俞，水分(均灸)……

腎泄 - 命門，關元，百會(均灸)

23. 承淡安鍼灸選集³⁰⁾

2.10 瀉痢門

2.10.1 寒邪

[治療] 神闕灸3壯。中脘鍼入5分，留捻1分鐘，再灸3壯。氣海灸30壯。天樞灸5壯。

2.10.2 熱瀉

2.10.3 白痢

[治療] 合谷灸3-4壯。關元灸20-30壯。脾俞灸10-15壯。天樞灸5壯。

2.10.4 赤白痢

2.10.5 休息痢

[治療] 神闕灸3-5壯。天樞灸50壯。關元灸三十壯。小腸俞灸3壯。

24. 備急千金要方³¹⁾

<備急千金要方> 卷三十·心腹第二：陽綱主大便不節，小便赤黃，腸鳴泄注，……大便泄數，病灸天樞。

25. 鍼灸資生經³²⁾

<鍼灸資生經> 第三，泄瀉：泄瀉宜先灸臍中，次灸關元等穴，……子嘗患痺疼，既愈而滯利者久之，因灸臍中，遂不登瀾，連三日灸之，三夕不等瀾，若灸瀉泄，臍中第一，三陰交等穴，乃其次也。

26. 類經圖翼³³⁾

<類經圖翼> 十一卷·諸證灸法要穴：脾泄色黑，脾俞；胃泄色黃，胃俞，天樞；大腸泄色白，大腸俞；小腸泄色赤，小腸俞；大瘕泄，裏急後重，天樞，水分上各三七壯。

27. 實用鍼灸大全³⁴⁾

(一) 病因病機

1. 外感六淫：邪氣入里化寒化熱可致泄瀉。
2. 憂愁思慮過度，傷脾可致泄瀉。
3. 飲食生冷，飲酒過度，積濕成泄

脾胃乃後天之本，納穀消食，運化精微，為生血生氣之源，故亦稱之為萬物之本。凡邪傷脾胃，使之陰陽錯亂，清氣不升，濁氣不降，水濕停留，均可倒置泄瀉

(三) 辨證論治

1. 外感泄瀉……

(2) 因寒作瀉

[治法] 取足太陽 手陽明經穴，毫針淺刺，用瀉法，體寒者可加灸。

[處方] 主穴：風門，列缺，天樞。

配穴：風池，中脘……

(4) 因濕作瀉

[治法] 取足太陽任脈經穴，毫針刺，用平補平瀉法，可加灸。

[處方] 主穴：脾俞，中脘，陰陵泉

配穴：豐隆，足三里，公孫。

2. 內傷泄瀉

(1) 脾虛瀉泄

[治法] 以健脾胃為主，毫鍼刺，用補法，可灸。

[處方] 主穴：脾俞，章門，中脘

配穴：氣海，關元，足三里……

(4) 腎虛泄瀉

[治法] 取背俞，任脈經穴，毫鍼刺，用補法可灸

[處方] 主穴：脾俞，命門，關元

配穴：中氣下陷，灸百會

28. 中國鍼灸學³⁵⁾

[病因]

造成泄瀉的原因較多，但其中以濕邪所勝及脾胃功能障礙為主要原因。根據臨床表現可分為虛、實兩大類型。實證泄瀉多因感受外邪，客于胃腸，以致運化，受盛和傳導功能失常，水穀相雜，清濁不分而成泄瀉；或因飲食不節，過食生冷，誤食不潔之物，導致脾胃損傷，氣機不和，傳導功能失常，清濁不分而泄瀉。虛症多因脾胃虛弱，腐熟運化功能障礙，水穀不和；或因肝木乘脾犯胃，以致脾胃損傷，運化功能失常；亦有腎陽不足，命門火衰，不溫煦脾陽，水濕泛溢腸間，而致泄瀉發生。

[治療]

1. 實證

灸法：每日施灸1-2次，每穴3-5壯，亦可艾灸條縣灸。

2. 虛證

灸法：每日施灸1次，或隔薑，附子餅灸，每穴3-5壯，每10次1治療程。

29. 中國民間燈火灸療法³⁶⁾

泄瀉

1. 急性泄瀉

取穴：天樞，中脘，足三里，陰陵泉

灸法：明燈爆灸法，每天時灸一次，每穴灸1壯，3-5天為一個療程。

2. 慢性泄瀉

取穴：(1) 組穴取臍輪六穴(臍周六燄)，關元，長強。(2) 組穴取足三里，天樞，大腸俞，氣海。

灸法：1. 急性泄瀉：採用明燈爆灸法，每2天施灸一次，7次為1個療程

2. 慢性泄瀉：第1組穴：用燈火艾葉灸

法……

30. 鍼灸拔火罐應用必略³⁷⁾

1. 急性腹瀉

鍼灸處方：中脘，天樞，大腸俞，足三里，陰陵泉。

手法：若寒濕瀉者 加神闕，隔薑或隔葉灸。暑熱瀉者，加合谷，內庭，委中；傷食瀉者，加上脘，內關。

2. 慢急性腹瀉

鍼灸處方：脾俞，章門，中脘，天樞，足三里。

手法：病多灸。若腎瀉者，加命門，關元，腎俞。

31. 中醫天灸療法³⁸⁾

本病的發生多因脾胃功能障礙而引起。由于感受外邪飲食所傷，情志失調，脾胃虛弱，腎陽虛衰等因素，引起脾胃功能障礙，而發生泄瀉。…… 臨床上有寒、熱、虛、實之分；還有暴瀉，久瀉之辨。一般說來，暴瀉是發病驟急，病勢急而速變，多偏于實，熱之證；久瀉多因暴瀉*延不愈而致，病勢緩慢，時止時發，病程較長，偏于虛，寒之證。故治療本證應抓住暴瀉與久瀉兩端，并根据臨床表現，舌象，脈象等進行分析，歸納，辨別寒熱，虛實等證型，分證施治。

[天灸治療]

1. 止瀉膏天灸法

主治：寒性泄瀉，大便清稀，每日瀉下數次至十餘次，腹痛腸鳴，手足厥冷，舌淡，苔白潤，脈沈遲。

取穴：神闕(肚臍)，脾俞，胃俞，止瀉穴。

藥物：白芥子12克，乾薑12克，紅皮大蒜3介。生薑，蒜白各適量，香油或豆油500毫升，漳丹240克。……

2. 泄瀉膏天灸法

主治：熱性或濕熱泄瀉，大便瀉下如注，大便黃褐色，氣味臭穢，口渴引飲，面色身熱，肛門灼辣，舌苔黃偏膩，脈滑數。

取穴：神闕(肚臍)，大腸俞。

藥物：大蒜2-4片，馬齒莧10-15克，吳茱萸10克，豬膽汁(1-2介豬膽汁量)。……

3. 泄瀉餅天灸法

主治：虛瀉，大便時瀉時瀉，脘腹悶脹，腹中隱

痛，四肢不溫，氣短乏力。舌淡苔白，脈細弱。

取穴：神闕(肚臍)，脾俞，大腸俞。

藥物：吳茱萸12克，胡椒9克，肉桂9克，木鱉仁6介，丁香6克。……

4. 久瀉丸天灸法

主治：泄瀉*延日久，時發時止，大便挾粘液，完穀不化，身倦乏力，臍腹隱痛，舌質淡，苔膩，脈弱。

取穴：神闕，脾俞，止瀉穴，命門。

藥物：巴豆(去殼)3介，母丁香12粒，土木鱉8介，麝香0.3克。……

32. 實用鍼灸療法臨床大全³⁹⁾

[治療方法]

一. 毫鍼

方法：寒濕用平補平瀉或補法可灸；…。脾虛用補法，溫灸合灸神闕，天樞。腎虛用補法，溫灸合灸神闕或腎俞。

二. 灸法

取穴：脾胃虛弱：① 足三里，隱白，天樞。② 足三里，隱白，中脘。腎陽虛衰：① 然谷，氣海，足三里，隱白。② 腎俞，脾俞，水分，中脘。③ 足三里，石門，然谷，中脘。肝氣乘脾：① 太衝，天樞，足三里，中脘。② 行間，公孫，足三里，中脘。

方法：踝關節以下穴用艾柱灸，病程長用3或5斗火鍼，鍼頭燒紅，在穴周圍間距 0.5寸點4處，以聽到“拍”聲為佳。隔日1次，10次為1療程。

三. 三稜鍼

取穴：① 寒證：金津，玉液，委中，足三里，神闕。

② 熱證：大椎，金津，玉液，委中，足三里，神闕。

方法：寒證：金津，玉液，委中鍼刺放血；足三里施燒山火手法，得熱感後出鍼；神闕隔薑(或菖或蒜或鹽)艾灸3壯。

熱證：鍼刺大椎，金津，玉液，委中鍼刺放血；足三里施透天涼手法，得涼感後出鍼；神闕穴灸3壯。每日或隔日1次，5次為1療程。

八. 艾敷法

取穴：神闕

方法：取艾絨少虛，放在金屬小盆內，用酒精

燈溫火加熱。再加適量十滴水，攪拌均勻，繼續加溫。大約經過1-2分鐘用手取出艾絨，擠壓到不滴水，不燙手程度，放在患者的神關穴上，用臍布壓皆固定，24小時后取下血。一般連續艾敷神關穴3-4次，每日1次。

33. 中國鍼灸獨穴療法⁴⁰⁾

腹瀉特效穴

奇穴，位于足外踝最高点直下，赤白肉除之處，

應用鍼療法。点燃艾條，對准腹瀉特效穴距離1寸左右。以病因感到溫熱而又恰能忍受為度。左右穴每次各灸10-15分鐘，每日灸 2-3次……

(二) 急性泄瀉

申脈 應用雀啄灸療法。……

(三) 慢性泄瀉

足三里 應用艾灸療法。灸雙側三里穴……

(四) 秋季腹瀉

止瀉穴 奇穴 位于劑下2.5寸……

34. 新編中國鍼灸學⁴¹⁾

六. 腹瀉

[治療]

2. 灸法：適用於脾胃虛弱與寒濕泄瀉

取穴：天樞，關元，神關

方法：每穴灸5-7壯，用直接灸法，每日或隔日一次。天樞和關元可交替使用，毫鍼刺後可灸亦可。如灸神關須用隔鹽或隔姜灸

慢性腹瀉：…… 對脾虛濕困的病例，取章門，關元穴，用徐進溫鍼三壯而疾出和公孫，陰陵泉，疾進徐出的鍼刺法；對脾胃陽虛者，取太白和太谿(徐進疾出)，以及脾俞，腎俞和關元穴灸7壯。對肝脾失調者，取大陵(瀉法)，公孫和陽陵泉(補法)。

35. 鍼灸自學指南⁴²⁾

泄瀉 [病因病機]

1. 急性泄瀉：當因飲食生冷不潔之物，或兼受寒濕，暑熱等邪，容于腸胃，邪滯交阻，氣機不和，胃腸運化與傳導功能失常，清濁不分，而為泄瀉。……

2. 慢性泄瀉：脾胃素弱，或久病氣虛，中焦健運衰退，食物難化，脾氣不能散精；或因腎陽不振，命門火衰，脾失溫煦，亦能取泄瀉。……

[取穴] 急性泄瀉：中脘，天樞，足三里，陰陵泉

慢性泄瀉：中脘，章門，天樞，足三里，胃俞，大腸俞。腎虛者 可命門，關元

[手法] 急性泄瀉以調腸胃氣機為主，偏寒者加留鍼，并用艾條或隔姜灸；偏熱者鍼刺用瀉法。慢性泄瀉以健脾與溫腎陽為主，鍼用補法可灸。

[說明]……灸命門，關元可益命門之火，壯腎中之陽；……

36. 中國鍼灸奇術⁴³⁾

泄瀉 [病因病機]

1. 病邪犯胃：外邪引起的泄瀉，以寒濕，熱邪傷及脾胃為常見，其中尤以濕邪兼寒夾暑，熱邪為多見。濕困脾陽，脾失健運，清濁不分，水食相夾并走大腸而成泄瀉

2. 飲食所傷：飲食不節，損傷脾胃，水濕內停，變生污濁而成泄瀉。

3. 情志失調：素體脾胃虛弱，復因情志影響，優思傷脾，脾胃氣機失調；惱怒傷肝，肝氣鬱結，橫逆犯脾，脾傷即運化失常而成泄瀉。

4. 脾胃陽虛：素體陽虛 或久病傷及脾胃，腎虛則，推動無力，氣化失常，脾虛則運化失職，水穀停滯。并入大腸而成泄瀉

[治療]

慢性泄瀉

脾虛泄瀉

處方：中脘，水分，天樞，脾俞，胃俞，大腸俞，足三里，三陰交，先鍼脾俞，胃俞，大腸俞依前法。然后灸中脘，水分，天樞，壯數酌情而定，……

腎虛泄瀉

處方：中脘，脾俞，章門，天樞，關元，腎俞，足三里，……繼鍼足三里，灸中脘，章門，天樞，關元，壯數宜多……

37. 家庭百病研灸療法⁴⁴⁾

腸炎 選穴：天樞，神關，中脘，氣海，足三里，關元，水分，腹瀉特效穴

38. 傳統實用鍼灸學⁴⁵⁾

腹瀉

一. 急性泄瀉

(一) 寒濕型 鍼灸處方：中脘，天樞，足三里，陰陵泉

二. 慢急性腹瀉

(一) 脾虛瀉 鍼灸處方：腎俞，章門，中脘，天樞，足三里，

(二) 腎虛瀉 鍼灸處方：照海，氣海，腎俞，關元

39. 中國鍼灸學⁴⁶⁾

七. 泄瀉 [病因病機]

引起泄瀉的原因比較複雜，但總離不開脾胃功能的障礙。胃主受納，脾主運化，如果脾胃受病，對飲食的消化吸收，都發生障礙，致使清濁不分，混雜而下，并走大腸，即形成泄瀉。至于到致脾胃功能障礙而發生泄瀉因素很多。主要有以下幾種：

六淫之邪，能使人發生泄瀉，但其中以寒濕暑熱等因引起的較為多見。脾臟喜燥而惡濕，濕邪能引起泄瀉，其他寒邪或暑熱之邪，除了侵襲皮毛肺衛之外，也能直接影響于胃腸而引起泄瀉，但仍多與濕邪有關。

飲食過量，致宿食停滯；或恣食肥甘，窒碍中焦，影響脾胃的運化，或誤食生冷不潔之物，傷害脾胃，都能引起泄瀉。

由于生活調攝失宜和其他原因而致脾胃虛弱，常易引起泄瀉。因為脾主運化，脾的運化功能受倒影響，也會引起泄瀉。

脾的陽氣與腎中真陽有密切關係，命門之火能助脾胃，“腐熟水穀”，如腎陽虛衰即脾陽受其影響，不能腐熟水穀，因而引起泄瀉……

[治療]

(1) 急性泄瀉

治法：取足陽明經有關隘穴為主。寒濕證：鍼刺用瀉法及灸法(或隔姜灸)，以溫中利濕；濕熱：鍼刺用瀉法……

處方：天樞，足三里

隨症配穴：寒濕：中脘，氣海。濕熱：內庭，陰陵泉。飲食所傷：里內庭。

方義：……鍼灸中脘，氣海，能溫中散寒 調氣

除濕……

(2) 慢性泄瀉

1. 脾虛症

治法：取脾經及有關隘穴為主。毫針補法及灸法。……

處方：脾俞，章門，太白，中脘，足三里

方義：脾俞是脾的背俞穴，章門是脾的募穴，太白為脾經原穴，合胃的募穴中脘，胃經合穴足三里，鍼灸作用，……

2. 腎虛症

治法：取腎經及任，督脈隘穴為主。鍼用補法及灸法，以溫補腎陽

處方：腎俞，脾俞，命門，關元，太谿，足三里

方義：腎俞是腎的背俞穴，太谿為腎經原穴，補之能溫腎陽，益腎氣；灸命門，關元，能益命火，壯腎陽，以寒溫養脾胃，腐熟水穀之功，屬治本之法，脾俞，足三里健運脾氣以止瀉。

40. 灸療治百病⁴⁷⁾

12. 腹瀉 [治療]

(1) 脾虛泄瀉

取穴：① 用補法，艾柱隔薑灸 灸足三里3-9壯，灸公孫3-9壯，灸氣海或關元 3-7壯，灸中脘3-7壯，灸脾俞或胃俞3-7壯，灸大腸俞3-5壯。② 或用溫盒灸 灸中脘，神闕，天樞，選中号溫灸盒灸15-20分鐘。③ 或用艾條溫和 灸足三里，或上巨虛10分鐘，灸氣海或關元10分鐘，灸天樞10分鐘，灸中脘20分鐘，灸脾俞或胃俞15分鐘，灸大腸俞10分鐘。④ 或用溫鍼灸灸足三里或上巨虛1-3壯，灸氣海或關元1-3壯，灸天樞1-3壯，灸脾俞或胃俞1-3壯，灸公孫3壯，灸內關3壯。⑤ 或用蒜泥灸 灸公孫，關元，足三里，三陰交，天樞，大腸俞各10分鐘。

(2) 腎虛泄瀉

取穴：① 用補法，艾柱隔薑灸 灸太谿或照海3-9壯，灸三陰交3-9壯，灸腎俞或命門3-7壯 或大腸俞3-7壯，或關元俞3-7壯 或天樞3-7壯 或中脘3-9壯。② 或用艾柱隔鹽灸 灸三陰交3-9壯，灸太谿或照海3-9壯，灸足三里3-9壯，灸命門或腎俞3-6壯，灸關元或氣海3-7壯 灸天樞3-7壯，灸脾俞3-7壯，灸志室或委中3-5壯。③ 或採用溫盒灸 灸中脘，神闕，天樞，

選中号溫灸盒灸15-20分鐘. ④ 或用艾條溫和灸三陰交或太谿10分鐘, 或大腸俞10分鐘, ⑤ 或用溫鍼灸灸三陰交1-3壯, 或腎俞或命門1-3壯, 灸氣海 或關元1-3壯, 或天樞1-3壯, 或大腸俞1-3壯. ⑥ 或用蒜泥灸 灸太谿或照海, 灸三陰交, 灸天樞, 灸大腸俞, 灸腎俞, 或命門各10分鐘.

(3) 寒濕泄瀉

取穴：① 用瀉法, 艾柱隔薑灸 灸風門4-6壯, 灸合谷或列缺4-8壯, 灸足三里4-8壯 灸天樞4-6壯 灸中脘4-8壯, 灸大腸俞4-6壯. ……

(4) 濕熱泄瀉

取穴：蒜泥灸上巨虛, 灸大腸俞, 灸天樞, 灸合谷各10分鐘.

41. 鍼灸七字經⁴⁸⁾

泄瀉……若是瀉下仍不止, 艾灸神闕病可已. 脾虛泄瀉便如瀉, 脾俞胃俞灸三里.

42. 加用灸法治病小竅門⁴⁹⁾

泄瀉

一. 艾卷灸

法一 取穴：大腸俞(雙), 關元, 神闕, 足三里(雙)

法二 取穴：腹瀉特效穴……

法三 取穴：脾俞, 天樞, 足三里, 上巨虛.

二. 艾柱隔物灸

法一 取穴：神闕

法二 取穴：天樞, 足三里, 陰陵泉

法三 取穴：神闕

法四 取穴：天樞, 神闕, 中脘, 腹瀉特效穴.

三. 溫灸

法一 取穴：神闕, 中脘, 天樞, 脾俞.

法二 取穴：天樞, 神闕, 中脘, 足三里, 腹瀉特效穴, 脾俞, 大腸俞, 關元, 陰陵泉.

四. 燈火灸

法一 取穴：神闕, 長強

法二 取穴：天樞, 中脘, 足三里, 陰陵泉

法三 取穴：臍輪六穴(臍周六燹), 關元, 長強

法四 取穴：足三里, 大腸俞, 天樞, 氣海. .

43. 實用保健灸法⁵⁰⁾

急性腸炎

主穴：神闕, 天樞, 足三里, 申脈

灸法：(1) 溫和灸：每穴10至15分鐘, 每日2至3次, 3至6次為一個療程.

(2) 隔鹽灸神闕. 艾柱如棗核或黃豆大, 3至10壯, 每日2至3次, 3至6次為一個療程

急性胃腸炎

主穴：中脘, 神闕, 天樞, 內關, 足三里.

慢性潰瘍性結腸炎

主穴：輕症：足三里, 三陰交.

重症：(1) 關元, 神闕, 足三里.

(2) 脾俞, 腎俞, 命門.

44. 鍼灸學(上海)⁵¹⁾

二十三. 泄瀉

[病因病機]

1. 急性泄瀉：多由進食生冷不潔之物, 或兼受寒濕暑熱等邪, 客于腸胃, 邪滯交阻, 氣機不和, 胃腸運化與傳導功能失常, 以致清濁不分而成泄瀉.

2. 慢性泄瀉：脾胃素弱, 或久病氣虛, 中焦健運衰退, 食物難以消磨, 或因腎陽不振, 命門火衰, 不能熟腐水穀, 亦能導致泄瀉.

[治療]

(2) 慢性泄瀉

鍼法：以健脾胃與溫腎陽為主. 鍼用補法, 可灸.

處方：脾俞, 章門, 中脘, 天樞, 足三里.

隨症配穴 腎泄：命門, 關元.

方義：脾俞與章門, 胃脾經的俞募穴, 俞募相配, 可加強健脾益氣的作用; 復以大腸募天樞, 胃募中脘與胃經合穴足三里, 施以鍼補灸, 使脾陽得伸運化有權. 灸命門, 關元為益命火, 壯腎陽, 以奏溫養脾胃, 熟腐水穀之功, 屬治本之法.

2. 拔火罐

選穴：天樞, 關元, 足三里, 上巨虛, 下巨虛, 大腸俞, 小腸俞

方法：按俞穴部位, 選擇不同口徑火罐施拔火罐法. 本法適用於虛寒性泄瀉.

45. 鍼灸學(北京)⁵³⁾

二十五, 泄瀉 [證治]

1. 急性泄瀉

隨證選穴：熱甚加，商陽，少澤點刺放血，肢冷脈代加神闕隔姜灸，腹痛加合谷。

2. 慢性泄瀉

治法：取任脈，足陽明經穴及背部俞穴。鍼用補法，并可加灸。

處方：中脘，章門，天樞，足三里，脾虛配脾俞，關元俞；肝鬱配肝俞，行間；腎虛配腎俞，命門。

……虛寒久泄，灸關元，中樞，天樞，三陰交，中脘，梁門，氣海。老人虛人泄瀉，灸神闕，關元，脾俞，大腸俞。(〈神灸經論〉)

……用艾灸配合捏脊，拔火罐治療急性慢性潰瘍性結腸炎，初莖較好療法。

治法

① 艾灸法：病因平臥，暴露腹部，相見消毒，將燃好的艾灸盒放在中脘，天樞至關元穴上(盒內熱1-3寸艾條4-5段)。盒蓋留1-2厘米孔隙，盒周圍封閉。灸治部位溫度漸升以病因能耐受為度。30分鐘後溫度漸減，40分鐘灸畢。每日1-2次，15-20次為一療程。腹背部交替施灸，背部脾俞，胃俞，大腸俞等穴。四肢和頭部隨症取穴施灸。

III. 考 察

泄瀉는 腹瀉라고도 하며, 排便回數가 增加되고 糞便稀薄과 完穀不化하여 甚하면 水樣便을 보이는 것⁵³⁾으로, 明代에는 糞出少하고 勢緩한 것을 泄이라 하며, 糞出大하고 勢不阻한 것을 瀉라 하여 緩急에 따라 “泄”과 “瀉”를 區分하였으나, 現代 臨床에서는 一般的으로 通稱해서 “泄瀉”라고 이른다^{12,34,38,54)}고 하였다. 이는 腹痛과 裏急後重, 大便時 赤白膿血을 主要 特徵으로 하며 夏季, 秋季에 많이 發生하는 痢疾과는 區分되어야 한다^{11,12)}고 하였다.

그 主要한 原因은 濕勝과 脾胃功能의 失調로 因하여 清濁不分하고 水穀混雜한데 이르러 大腸으로 流走하여 發生하며, 本證의 病理變化는 脾胃와 大

小腸, 腎까지도 미칠 수 있다. 四季節 어느 時期에나 發生하는 疾患으로 다만 夏節期와 秋季에 비교적 많이 나타난다^{12,55)}.

이는 <內經>³⁾에 “洞泄”, “飧泄”, “濡泄”, “鶩瀉”, “注下” 등으로 記載되어 있고, 漢代 <金匱要略>⁵⁶⁾에는 痢疾과 泄瀉를 總稱하여 “下利”라 하고, 宋代 <三因極一病症方論>¹⁸⁾ “泄瀉敘論”以後에는 “泄瀉”라고 稱하였다.

<內經·六元正紀大論>³⁾ “濕勝則濡泄”이라 하여 泄瀉를 總稱하는 病證의 理論의 根據되며, 그 病因에 對하여는 <內經>³⁾에서 “春傷於風”, “濕勝”, “暴注下迫 皆屬於熱”, “長夏善病 洞泄寒中”, “清氣在下”, “志有餘”라 하여 風, 濕, 熱, 寒, 清氣在下, 情志不節 등으로 表現되었다.

以後에는 <難經·五十七難>⁵⁾에 “泄凡有五 其名不同. 有胃泄 有脾泄 有大腸泄 有小腸泄 有大瘕泄 名曰後重”라 하여 臟腑病證에 立脚하여 五泄이 提示되었고, 小腸泄과 大瘕泄은 痢疾에 配屬可能하고, 胃泄, 脾泄, 大腸泄은 泄瀉의 範疇에 屬한다.

漢代에 이르러 <金匱要略>⁵⁶⁾에 “下利清穀不可攻其表, 汗出必脹滿”, “下利, 三部脈皆平 按之心下緊者 急下之 宜大承氣湯”이라 하여 虛寒下利과 實滯下利의 辨證과 治法이 提示되었다.

宋代에는 <三因方>¹⁸⁾ “喜則散 怒則激 憂則聚 驚則動 藏氣隔絕 精神奪散 必致瀉泄”이라 하여 外邪로 因한 泄瀉外에 情志失調로 起引되는 泄瀉를 說明하고 있다.

元代에는 <丹溪心法附餘>¹⁹⁾ “泄瀉有濕, 火, 氣虛, 痰積, 食積”이라 하여 泄瀉의 病因에 對하여 論述하였다.

明代에 <景岳全書>⁹⁾ “一泄瀉之因 有水火土 三氣爲最 夫水者寒氣也 火者熱氣也 土者濕氣也 此瀉痢之本也……則又惟水火二氣足以盡之 蓋五行之性 不病於寒 則病於熱 大都熱者多實 虛者多寒 凡實熱之證……虛寒之證……故必察其因而於初瀉之時 卽當辨其有餘不足……”이라 하여 泄瀉의 病因에 對하여 水火土 三氣를 가장 重視하였으며, 實熱之證과 虛寒之證으로 辨證을 하여 可利와 不可利의 治法關係가 提示되었고, <醫宗必讀>²⁰⁾에서 “或言風 或言濕 或言熱 或言寒 此明四氣 皆能爲泄也.”라

하고, “治法有九 一曰痰滲……, 一曰升提……, 一曰清涼……, 一曰疎利……, 一曰甘緩……, 一曰醋收……, 一曰燥脾……, 一曰溫腎……, 一曰固澁……”라 하여 風, 濕, 熱, 寒의 四氣를 病因으로 인지하여 <內經>³⁾의 뜻을 따르고 이 外에 上記 九治法을 提示하고 있다.

清代에 이르러 <醫宗金鑑>²¹⁾ “濕瀉 濡瀉 水瀉 洞瀉 寒瀉 飧瀉 脾瀉 胃瀉 腎瀉 食瀉 飲瀉 痰瀉 火瀉 暑瀉 滑瀉 大瘕瀉”, <新校本臨證指南醫案>⁸⁾ “於脾泄 胃泄 腎泄 大腸泄 小腸泄 大瘕泄 痰泄 鬱泄 傷風 傷食泄”, <醫學心悟>²³⁾ “濕熱 濕寒 食積 脾虛 腎虛”라 하여 病因에 對하여 風, 寒, 暑(火), 濕의 四氣와 食積, 痰飲, 酒傷의 範疇에서 벗어나지 않으며, 肝·脾·腎 3個 臟腑가 發病에 重要한 作用을 하고 있는 것으로 나타났다.^{9,11,12,19)}

以上에서 泄瀉의 病因에 對하여 綜合하면 感受外感六淫之邪, 飲食所傷, 情志失調 및 臟腑虛弱으로 그 主要한 關鍵은 脾胃功能障礙에 있으며, 六淫의 邪氣 中 <內經·六元正紀大論>³⁾에 “濕勝則濡泄”이라 하여 外因에서 濕邪의 侵入이 가장 密接한 關係가 있으며, 濕邪의 侵入으로 脾胃를 損傷하여 運化失常하여 發生하므로, <儒門事親>⁷⁾의 “胃泄風濕 脾泄暑濕 大腸泄燥濕 小腸泄熱濕 大瘕泄寒濕”과 <新校本臨證指南醫案>⁸⁾에 “飧泄濕兼風也. 瀉泄濕兼熱也. 驚瀉濕兼寒也. 濡泄濕自勝也. 滑泄濕勝氣脫也.”라 하여 이는 往往 單一의 發病하지 않고 寒濕互合 或은 濕熱相薄으로 나타난다.¹¹⁾

內因에서 <景岳全書>⁹⁾ “泄瀉之本 無不由於脾胃”라 하여 脾胃功能障礙가 가장 密接한 關係가 있으며, 이의 原因은 外邪影響, 脾胃素虛弱, 肝旺乘脾, 命門火衰 이 외에도 水飲留腸, 瘀血內阻를 들 수 있으며, 결국 脾虛와 濕勝의 相互影響과 互爲因果로 惹起된 것이다.^{7,11,12)}

泄瀉의 主要한 病變이 <難經之研究·五十七難>⁵⁾에 “胃泄者 脾泄者 大腸泄者 小腸泄者 大瘕泄者”라 하여 脾胃와 大小腸에 있음을 나타내고, 그 病機는 <丹溪心法附錄>¹⁹⁾ “肝腎氣實則能閉能束 故不泄瀉 肝腎氣虛則閉束實職故泄瀉也. 肝者脾之賊 肝經正虛邪盛未能剋土亦作泄瀉 ……泄瀉之證脾

虛者 飲食所傷也 腎虛者 色慾所傷也 肝虛者 忿怒所傷也”라 하여 肝·脾·腎腸에 密接한 關係가 있다.

<難經之研究·五十七難>⁵⁾과 <儒門事親>⁷⁾에서 胃泄은 風濕之邪로 飲食不化 完穀出色黃한 것이고, 脾泄은 暑濕之邪로 腹脹滿 泄注 食即嘔吐逆하며, 大腸泄은 燥濕之邪로 食已窘迫 大便色白 腸鳴切痛하며, 小腸泄은 熱濕之邪로 洩而便膿血 少腹痛하며, 大瘕泄은 寒濕之邪로 裏急後重 數至圜而不能便 莖中痛이라 하여 各各 名稱에 따른 症狀의 分類를 하였다. <表.1>

또 名稱에 따른 病因의 分類를 보면 <新校本臨證指南醫案>⁸⁾에 飧泄之完穀不化는 濕兼風, 瀉泄之腸垢汚積은 濕兼熱, 驚瀉之澄清溺白은 濕兼寒, 濡泄之身重軟弱은 濕自勝, 滑泄之久下不能禁固 濕勝氣脫이 原因으로 그 外에 腎泄, 痰泄, 鬱泄, 傷酒, 傷食泄 等の 各各 다른 原因에 依한 名稱이 있으며, 明代 以後 <景岳全書>⁹⁾ “熱者多實 虛者多寒 凡實熱之證……虛寒之證……”의 寒熱虛實의 辨證과 <實用中醫內科學>¹²⁾ “暴瀉 ……久瀉”의 言及에서 처럼 크게 急·慢性으로 分類 하였다. <表.1>

泄瀉를 急·慢性으로 살펴보면 急性泄瀉에는 感受外邪와 飲食所傷으로 惹起되는 것으로, 慢性泄瀉에는 脾胃虛弱, 腎陽虛衰 그리고 肝氣乘脾로 發生되는 것으로, 感受外邪로 因한 泄瀉는 寒濕泄瀉와 濕熱泄瀉로 區別할 수 있는 데 各各 그 病因에 따른 病機에 關하여 살펴보면 다음과 같다.^{11,12,29,36,37,39,40,42,43,45-47,51)} <表.1>

急性泄瀉는 外感六淫, 情志失調 및 飲食所傷으로 나눌 수 있으며, 그 中 外感六淫^{7,10-12,21,24,27)}으로 인한 泄瀉의 病因病機는 風寒暑濕燥火(熱)의 六淫 모두가 泄瀉를 惹起할 수 있으며, 暑·濕·寒·熱에 比較的 常見되고, 因脾惡濕而喜燥하므로 濕邪에 가장 多見한다. 邪氣가 肺衛를 侵襲하여 從表入里 하면 脾胃를 犯하거나 또는 直接 脾胃에 侵犯하여 脾胃의 運化機能과 升降作用, 清濁分別作用이 紊亂해져서 本病이 發生한다. <素問·舉痛論>³⁾ “寒氣 客於小腸 小腸不得成聚 故後泄腹痛矣”와 <素問·生氣通天論>³⁾ “是以春傷於風 邪氣留連 乃爲洞泄”이라 한 것은 六淫으로 因한 本病의 例이다.

外感六淫으로 인한泄瀉를 細分하면 寒濕泄瀉^{11,12,20,29,30,34,38,42}와 濕熱泄瀉^{20,29,34,37,38}로 나눌 수 있으며 寒濕泄瀉는 寒濕之邪로 因하여 脾胃를 侵犯하여 脾胃升降失司, 清濁不分, 運化失常한데 이르러 水穀이 并走大腸하므로 泄瀉清稀 甚則與水樣한 것이다; 寒濕內盛하면 腸胃氣機가 阻礙되어 腹痛腸鳴하고, 寒濕이 困脾하면 脘悶食少하게 되고 濕熱泄瀉는 腸中有熱하면 瀉下急迫하게 되고 濕熱互結하면 瀉而不爽하게 된다.

情志失調^{11,12,18,27}로 인한泄瀉는 <丹溪心法附餘>¹⁹ “肝虛者忿怒所傷也”와, <三因方>¹⁸ “喜則散怒則激 憂則聚 驚則動 藏氣隔絕 精神奪散 必致溇泄 皆內所因”이라 하여 內傷七情中 優·思·抑鬱이 爲主가 되어 傷肝하게 되면 肝의 疏泄기능을 失常하게 되어 橫逆하면 脾胃의 運化機能을 實하게 된다. 脾의 運化作用이 紊亂해지면 小腸의 清濁泌別機能과 大腸의 傳導機能이 失常하여 本病이 發生한다. <證治彙報>⁶의 肝泄·氣泄, <濟衆新篇>²⁰의 溇泄·七情泄, <臨證指南醫案>⁸의 鬱泄 등이 精神的인 要因으로 本病이 發生하는 原因이다.

飲食所傷^{8,11,12,19,20,22,26,27}으로 인한泄瀉는 生冷한 飲食物, 기름진 飲食, 不潔한 飲食, 或은 飲食過飽·過飢, 宿食內停 等은 脾胃의 機能을 損傷시켜 本病이 發生한다. <景岳全書>⁹에 “若飲食失節 起居不時 以致脾胃受傷則水反爲濕 穀反爲滯 精華之氣 不能輸化 乃致合污 下降而瀉利作矣”라 한 것이 飲食物과 關聯되어 發病하는 것이다.

慢性泄瀉는 脾胃虛弱, 腎陽虛衰(命門火衰), 水飲留腸 및 瘀血內阻로 因한泄瀉로 나눌 수 있으며 그 중 脾胃虛弱^{5,6,11,12,19,20,22,25,27,29,34,37,39,42,47,51,52}는 長期間의 飲食失調, 或 勞倦內傷, 或 久病纏綿 等으로 清陽之氣不能升發하고 中氣가 下陷되어 運化機能이 失常되어 本病이 發生하는 것이고, 腎陽虛衰(命門火衰)^{11,12,19,20,22,25,29,34,37,39,42,47,51,52}는 脾的陽氣와 腎中眞陽이 相互 密接한 關係로 命門之火는 能히 脾胃의 腐熟水穀機能과 腸胃의 消化吸收을 도우는데, 萬若 年老體弱, 或 久病之後로 腎陽을 損傷하게 되면 脾土의 溫煦機能과 運化機能이 失常되어 本病이 發生하는 것이며, 水飲留腸^{11,12,22,26}는 平素

飲水過多로 水分이 吸收되지 못하고 腸中에 滯留하여 脾의 運化吸收功能에 影響을 주어 腸鳴漉漉有聲, 便瀉清水, 或 大便呈泡沫樣의 症狀을 發生하는 것이고, 瘀血內阻^{11,12}는 泄瀉가 日久하여 入絡하면 血瘀腸絡, 瘀血中阻하게되어 清陽不升하고 水穀合污하여 下走大腸하므로 本病이 發生하게 된다.

本病의 治療에 있어서 韓醫學의 重要한 治療法의 하나인 艾灸療法은 <內經>³에 灸法의 基礎理論, 技法 및 適應症에 이르기까지 상세히 갖추어져 있으나, 그 活用은 虛寒證이 多數를 차지하고 있으며^{13,14}, <靈樞>¹⁷에 “陷下則灸之”라 하여 “陷下”는 普遍的으로 “虛寒性”으로 認識되어 왔다. 그러나 隋·唐代 醫家인 孫思邈³¹은 寒證뿐만 아니라, 熱證에도 灸法을 應用하였으며, 以後 明代의 李挺⁵⁷은 “虛者灸之 使火氣以助元陽, 實者灸之 使實邪隨火氣而發散, 寒者灸之 使其氣復溫, 熱者灸之 因鬱熱之氣外發 火就燥之義”라 하여 寒熱虛實에 따른 艾灸治療效果를 說明하였다.

泄瀉의 論治에 있어서 艾灸療法이 應用되는 辨證과 穴位를 考察하여 보면, 急性泄瀉에는 寒濕泄瀉와 濕熱泄瀉, 慢性泄瀉에는 主로 脾虛泄瀉와 腎虛泄瀉에 이외에 肝氣乘脾에도 灸法이 應用되었다. 各各의 症狀과 頻度數 높은 穴들을 살펴보면 다음과 같다. <表2>, <表3>

急性泄瀉 중 寒濕泄瀉^{5,29,20,34,37,38,42}의 症狀은 泄瀉清稀하여 甚하면 水樣便으로 腹痛腸鳴, 脘悶食少하고 苔白膩, 脈濡緩한다. 그 사용된 穴은 天樞(13), 神闕(8), 足三里(8), 中脘(8), 大腸俞(5), 關元(5), 陰陵泉(5), 氣海(4), 合谷(3) 등의 順으로 多用되고 調査된 22穴의 經絡別分布로는 任脈(4), 膀胱經의 背俞穴(4), 脾經(3), 胃經(3), 肺經(2), 督脈(1), 肝經(1), 心包經(1), 奇穴(3)의 順이었고, 濕熱泄瀉^{29,34,37,38}의 症狀은 泄瀉시 腹痛이 있고 瀉下急迫하여 或 瀉而不爽하고, 糞色黃褐 氣味臭穢하고, 肛門灼熱하고 煩熱口渴하며, 小便短黃하고 苔黃膩, 脈滑數 或은 濡數한다. 그 사용된 穴은 天樞(8), 神闕(7), 足三里(7), 中脘(6), 大腸俞(5), 陰陵泉(5), 合谷(4), 關元(5), 脾俞(3), 申脈(3), 腹瀉特效穴(3) 등의 順이며, 調査된 26穴의 經絡別 分布는 任脈(5),

<表.1> 各種 書籍에 記載된 泄瀉의 病因 病機

精校黃帝內經素問 ³⁾	洞泄 飧泄 濡泄 鶩瀉 注下 春傷於風 濕勝 暴注下迫皆屬於熱 長夏善病洞泄寒中 清氣在下志有餘
精校黃帝內經靈樞 ¹⁷⁾	脾所生病者瀉泄泄, 肝所生病者飧泄 春傷于風 夏生后泄腸澼 胃中寒, 腸中寒則腸鳴飧泄. 胃中寒, 腸中熱則腸而且泄,
難經之研究 ⁵⁾	凡有五 胃泄 脾泄 大腸泄 小腸泄 大瘕泄(後重).
聖濟總錄 ¹⁰⁾	風寒暑濕襲于外 飲食不節害于內 水瀉 濡瀉 飧泄 洞泄寒中 鶩瀉
證治彙補 ⁶⁾	脾泄 胃泄 大腸泄 小腸泄 大瘕泄 腎泄 肝泄 交腸瀉 直腸瀉 飧泄 腸垢 鳴瀉 濡泄 滑泄 食積泄 痰泄 火泄 氣泄 虛瀉 瀉瀉
儒門事親 ⁷⁾	風火燥濕寒暑 故濕之氣 一之一也 飧泄春傷於風 洞泄春傷於風 胃泄風濕 脾泄暑濕 大腸泄燥濕 小腸泄熱濕 大瘕泄寒濕
三因方 ¹⁸⁾	洞泄 飧泄 瀉泄 盜泄 濡泄 水穀注下 皆外所因. 喜則散 怒則激 憂則聚 驚則動 藏氣隔絕精神毒散必致瀉泄 皆內所因 飲食生冷 勞逸所傷 此為不內外因 虛寒 實熱 冷熱泄瀉治法
丹溪心法附餘 ¹⁹⁾	濕 火 氣虛 痰積 食積 傷暑 脾濕 脾胃氣虛 脾胃虛寒食積 脾胃實熱酒積 脾肝腎虛 腸胃虛脫滑泄不禁 肝腎氣實則能閉能束故不泄瀉 肝腎氣虛則閉束實職故泄瀉也. 脾虛者飲食所傷也 腎虛者色慾所傷也 肝虛者忿怒所然
景岳全書 ⁹⁾	由於脾胃 脾強者 脾弱者 泄瀉之因 有水火土 夫水者寒氣也 火者熱氣也 土者濕氣也 木亦能瀉實 以土之受傷也 金亦能瀉實 以金水同氣 因其清而失其燥也 水火二氣足以盡之 實熱之證 虛寒之證 泄瀉之病以利水為上策 然利水之法 法有不同 可利者與不可利者
濟衆新編 ²⁰⁾	清氣在下則飧泄 大腸寒則鶩瀉 熱則腸垢 濕泄 洞泄 風泄 寒泄 暑泄 火泄 滑泄 痰泄 食積泄 七情瀉 酒泄 脾泄 脾泄 腎泄(晨泄) 瀉泄
醫宗必讀 ²¹⁾	風 濕 熱 寒 腎泄 鶩泄 飧泄 洞泄 痰泄 火泄 直腸泄 治法有九 痰瀉 升提 清涼 疏利 甘緩 醴收 燥脾 溫腎 固澀
醫宗金鑑 ²²⁾	濕瀉 濡瀉 水瀉 洞瀉 寒瀉 飧瀉 脾瀉 腎瀉 食瀉 胃瀉 飲瀉 痰瀉 火瀉 暑瀉 滑瀉 大瘕瀉
新校本臨證指南醫案 ⁸⁾	飧 瀉 鶩 濡 滑. 脾泄 胃泄 腎泄 大腸泄 小腸泄 大瘕泄 痰泄 鬱泄 傷酒 傷食泄
醫學心悟 ²³⁾	濕熱 濕寒 食積 脾虛 腎虛
辨證奇聞全書 ²⁵⁾	脾氣之因 腎與命門之虛寒 肝經風木挾邪 腎水之不足 酒濕傷腎 受毒 蟲 肝勝脾土濕氣下行 陰氣之侵傷於脾土
衛生寶鑑 ²⁴⁾	風 濕 熱
增補萬病回春 ²⁶⁾	脾胃虛弱 飢寒飲食過度 風寒暑濕所傷 寒泄 火瀉 暑瀉 濕瀉 風邪 食積瀉 痰瀉 虛瀉 脾瀉 滑瀉 腸胃虛寒
中醫臨床大全 ¹¹⁾	外感六淫 七情所傷 飲食所傷 脾胃虛弱 腎陽虛衰 水飲留腸 瘀血內阻 脾胃與大小腸 泄瀉之證 有虛有實有寒有熱或相互兼挾 病因 外因之六淫 內因七情 飲食所傷 脾胃陽虛 命門火衰
實用中醫內科學 ¹²⁾	感受外邪 飲食所傷 情志失調 脾胃虛弱 命門火衰 暴瀉(寒濕泄瀉 濕熱泄瀉 傷食泄瀉) 久瀉(脾虛泄瀉 腎虛泄瀉 水飲留腸 瘀阻腸絡)
實用中西醫結合診斷治療學 ²⁷⁾	六淫之邪(濕寒) 內傷七情(憂思抑鬱) 飲食不節 臟腑傳變(脾胃) 腎主命門之火 如命門火衰則脾胃運化失常. 肺主一身之氣 如肺氣壅滯脾職阻塞運化失常升降失度 肝主疏泄喜條達 鬱則橫逆犯及脾胃 心和小腸相表裏 心脾兩虛化物受盛失職主

<表.2> 書籍에 記載된 灸法을 應用한 泄瀉 治療穴

書名	急性		慢性	
	寒濕	濕熱	脾虛	腎虛
中醫臨床大全 ¹¹⁾			中脘 脾俞 章門 天樞 腎俞 神闕 水分 氣海 天樞 大腸俞	足三里 命門 關元
鍼灸學綱要 ²⁸⁾	天樞			
臨床內外科中醫學 ²⁹⁾	天樞 氣海 中脘 大腸俞	脾俞 水分		命門 關元 百會
承淡安鍼灸選集 ³⁰⁾	神闕 中脘 氣海 天樞			
備急千金要方 ³¹⁾	天樞			
鍼灸資生經 ³²⁾	臍中 三陰交 關元			
類經圖翼 ³³⁾	脾泄;脾俞, 胃泄;胃俞 天樞, 大腸泄;大腸俞, 小腸泄;小腸俞, 大瘕泄;天樞 水分			
儒門事親 ⁷⁾	水分 氣海 三里			
實用鍼灸大全 ³⁴⁾	風門 列缺 天樞 風池 中脘	脾俞 中脘 陰陵泉 豐隆 足三里 公孫	脾俞 章門 中脘 氣海 關元 足三里 中氣下陷;百會	脾俞 命門 關元
中國民間燈火灸療法 ³⁵⁾	天樞 中脘 足三里 陰陵泉		臍輪六穴 關元 長強 三里 天樞 大腸俞 氣海	
鍼灸拔火觀應用必略 ³⁷⁾	急性腹瀉; 中脘 天樞 大腸俞 足三里 陰陵泉, 傷食瀉; 上脘 內關 神闕		脾俞 章門 中脘 天樞 足三里	命門 關元 腎俞
中國天灸療法 ³⁸⁾	神闕 脾俞 胃俞 止瀉穴	神闕 大腸俞	神闕 脾俞 大腸俞 止瀉穴 命門	
實用鍼灸療法臨床大全 ³⁹⁾	神闕		神闕 天樞 腎俞 足三里 隱白 中脘	然谷 氣海 足三里 隱白 腎俞 脾俞 水分 中脘 石門
	肝氣乘脾;太衝 天樞 足三里 中脘 行間 公孫			
中國鍼灸獨穴療法 ⁴⁰⁾	腹瀉特效穴(位于足外踝最高点直下, 赤白肉際之處) 秋季腹瀉; 止瀉穴(位于臍下2.5寸) 申脈			
			足三里	
新編中國鍼灸學 ⁴¹⁾	天樞 關元 足三里 陰陵泉			
			太白 太谿 脾俞 腎俞 關元	
鍼灸自學指南 ⁴²⁾	中脘 天樞 足三里 陰陵泉		中脘 章門 天樞 足三里 胃俞 大腸俞	中脘 章門 天樞 足三里 胃俞 大腸俞 命門 關元
灸療治百病 ⁴⁷⁾	風門 合谷 列缺 足三里 天樞 中脘 大腸俞 上巨虛 大腸俞 天樞 合谷		足三里 公孫 氣海 關元 中脘 脾俞 胃俞 大腸俞 神闕 天樞 上巨虛 內關 三陰交	太谿 照海 三陰交 腎俞 命門 大腸俞 關元俞 天樞 中脘 足三里 氣海 脾俞 志室 委中 神闕
鍼灸七字經 ⁴⁸⁾			神闕 脾俞 胃俞 三里	
加用灸法治病小竅門 ⁴⁹⁾	大腸俞 關元 神闕 足三里 腹瀉特效穴 海		脾俞 天樞 足三里 上巨虛 陰陵泉 中脘 長強 臍輪六穴 氣海	
實用保健灸法 ⁵⁰⁾	神闕 天樞 足三里 申脈 中脘 內關		足三里 三陰交 關元 神闕 里	足三里 脾俞 腎俞 命門
鍼灸學(上海) ⁵¹⁾			脾俞 章門 中脘 天樞 足三里	命門 關元
鍼灸學(北京) ⁵²⁾	神闕 合谷		任脈 胃經穴 背部俞穴 中脘 腎俞 關元俞	章門 天樞 足三里 腎俞 命門

<表.3> 各 辨證에 따른 泄瀉의 灸治療穴의 頻度數

穴名	辨證	寒濕	濕熱	脾虛	腎虛	計	穴名	辨證	寒濕	濕熱	脾虛	腎虛	計
足三里		8	7	14	11	40	列缺		2	1			3
天樞		13	8	11	7	39	申脈		2	3			5
神闕		8	7	9	6	30	豐隆			1			1
中脘		8	6	8	6	28	內庭			1			1
關元		5	3	9	11	28	委中			1		1	2
脾俞		2	3	10	8	23	內關		1	1	1		3
大腸俞		5	5	6	5	21	公孫		1	2	2		5
氣海		4	1	5	1	14	水分			1	1	1	3
陰陵泉		5	5	1	1	12	胃俞				3	1	4
章門		1	1	7	3	12	命門				2	10	12
腹瀉特效穴		2	3	2	2	9	百會				1	1	2
三陰交		1	1	3	3	8	隱白				1	1	2
止瀉穴		2		12	2	7	太白				1	1	2
上巨虛		2	2	1	1	6	太谿				1	2	3
長強		1	1	2	2	6	腎俞					7	7
臍輪六穴		1	1	2	2	6	然谷					1	1
合谷		3	4			7	照海					1	1
風門		2	1			3	志室					1	1

膀胱經의 背俞穴(5), 胃經(5), 脾經(3), 肺經(2), 督脈(1), 肝經(1), 心包經(1), 奇穴(3)의 順이었으며, 脾虛泄瀉^{11,34,37,39,42,47,51,52}의 症狀은 大便時溇時瀉로 邊延反復하고 完穀不化로 飲食減少하며 瀉後脘悶 不舒하여 漸漸 油膩食物을 攝取하면 大便回數가 顯著히 增加하고 面色萎黃하고 身疲倦怠하며 舌淡苔白, 脈細數하게 된다. 그 應用된 穴은 足三里(14), 天樞(11), 脾俞(10), 關元(9), 神闕(9), 中脘(8), 章門(7), 大腸俞(6), 氣海(5), 三陰交(3), 胃俞(3), 等の 順이며, 調査된 25穴의 經絡別 分布는 任脈(6), 脾經(5), 督脈(3), 膀胱經의 背俞穴(3), 胃經(2), 肝經(1), 心包經(1), 腎經(1), 奇穴(3)의 順이었고, 腎虛泄瀉^{11,29,34,37,39,42,47,51,52}의 症狀은 黎明之前에 臍腹 作痛하고 腸鳴則瀉 瀉後則安하며, 形寒肢冷 腰膝 酸軟하며, 舌淡苔白 脈沈細하다. 그 應用된 穴은 足三里(11), 關元(11), 命門(10), 脾俞(8), 腎俞(7), 天樞(7), 神闕(6), 中脘(6), 大腸俞(5), 氣海(3), 章門(3), 三陰交(3), 等の 順이며, 調査된 28穴의 經絡別 分布는 任脈(6), 膀胱經의 背俞穴(6), 脾經(4), 腎經(4), 督脈(3), 胃經(2), 肝經(1), 心包經(1), 奇穴(3)의 順이었다.

以上에서 綜合하면 4個의 辨證에 共通으로 使用된 16個의 穴들은 胃經의 足三里(40), 大腸經의 腹

募穴인 天樞(39), 任脈의 神闕(30), 胃經의 腹募穴인 中脘(28), 小腸經의 腹募穴인 關元(28), 脾經의 背俞穴인 脾俞(23), 大腸經의 背俞穴인 大腸俞(21), 任脈의 氣海(14), 脾經의 陰陵泉(12), 脾經의 腹募穴인 章門(12), 脾經의 三陰交(8), 大腸의 下合穴인 上巨虛(6), 督脈의 長強(6), 奇穴인 腹瀉特效穴(9), 止瀉穴(7), 臍輪六穴(6)로 大部分이 泄瀉의 病變과 密接關係가 있는 脾胃과 大小腸의 背俞穴, 腹募穴, 或은 脾胃經絡上에 流走하는 穴들로 構成되어 있다.

急性泄瀉에는 肺經의 合谷·列缺과 膀胱經의 風門·申脈穴, 八脈交會穴의 內關·公孫穴을 加하고, 濕熱泄瀉에는 水分·豐隆·內庭·委中穴이 添加되었다. 慢性泄瀉에는 督脈의 百會·命門과 脾經의 隱白·太白 그리고 腎經의 太谿·腹募穴인 胃俞·腎俞穴을 加하고, 脾虛泄瀉에는 八脈交會穴의 內關·公孫穴을 加하고, 腎虛泄瀉에는 腹募穴인 腎俞와 腎經의 然谷·照海, 그리고 膀胱經의 志室穴을 加한다. 그 외 肝氣乘脾에는 太衝·行間·天樞·足三里·中脘·公孫穴을 應用하였다. <表.3>

寒熱虛實에 따른 艾灸療法에 考察하면 <實用鍼灸療法臨床大全>³⁹에 “寒證: 金津, 玉液, 委中鍼刺放血; 足三里施燒山火手法, 得熱感後出鍼; 神闕

隔薑(或芎或蒜或鹽) 艾灸3壯. 熱證 : 鍼刺大椎, 金津, 玉液, 委中鍼刺放血; 足三里施透天涼手法, 得涼感後出鍼; 神闕穴灸3壯. 每日或隔日1次, 5次爲1療程.”이라 하여 灸法의 治療方法을 寒·熱에 따라 區分하여 應用하였으며, <中國鍼灸獨穴療法>⁴⁰⁾에 “急性泄瀉 申脈 應用雀啄灸療法. …… 慢性泄瀉 足三里 應用艾灸療法.”이라 하여 虛·實에 따라 달리 하였으며, <灸療治百病>⁴⁷⁾에 脾虛泄瀉에 是 用補法, 艾柱隔薑灸, 或用溫盒灸, 或用艾條溫和, 或用溫鍼灸, 或用蒜泥灸를 應用하고, 腎虛泄瀉에 是 用補法, 艾柱隔薑灸, 或用艾柱隔鹽灸, 或菜用溫盒灸, 或用艾條溫和灸, 或用溫鍼灸, 或用蒜泥灸를, 寒濕泄瀉에 是 用瀉法, 艾柱隔薑灸를, 濕熱泄瀉에 是 蒜泥를 應用하여 寒·熱·虛證에 따라 灸治療方法을 달리하였다.

以上에서 急性泄瀉에 是 肺經에 流走하는 經穴들이 添加되어 寒·熱에 따라 補瀉法의 技法이 應用되었으며, 慢性泄瀉에 是 腎經에 流走하는 經穴들이 附加되어 寒熱虛實에 따른 補瀉의 理論과 技法等으로 艾灸治療效果를 달리 나타내었다.

IV. 結 論

泄瀉의 病因 病機와 泄瀉治療로 艾灸療法을 多 用하는 穴位에 對한 考察을 通하여 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 病因은 感受外感, 飲食所傷, 情志失調, 脾胃虛弱, 腎陽虛衰, 肝氣乘脾, 水飲留腸, 瘀血阻絡 等으로 나타났다.

2. 病機는 脾胃機能의 障礙와 密接한 關係에 있고 關聯 臟腑의 病變은 脾胃와 大小腸, 그 외에 肝, 脾, 腎이었다.

3. 艾灸療法은 急性泄瀉中 寒濕 및 濕熱泄瀉와 慢性泄瀉中 脾虛 및 腎虛 泄瀉에 適用되었다.

4. 艾灸療法에 調査된 16個의 共用穴位는 胃經의 足三里, 大腸經의 腹募穴인 天樞, 任脈의 神闕, 胃經의 腹募穴인 中脘, 小腸經의 腹募穴인 關元, 脾經의 背俞穴인 脾俞, 大腸經의 背俞穴인 大腸俞 等の 順이었다.

5. 艾灸療法에 調査된 16個의 共通穴位는 泄瀉의 病變과 密接關係가 있는 脾胃과 大小腸의 背俞穴, 腹募穴, 或은 脾胃經絡上에 流走하는 穴들로 構成되었다.

6. 慢性·虛寒性 疾患뿐만 아니라 急性·實熱性 疾患에도 寒·熱·虛·實의 理論과 技法에 따라 艾灸治療를 應用하였다.

參 考 文 獻

1. 陵青節 : 小兒科與痧痘科, 東方書店, 臺灣, pp. 121-129 1959
2. 洪彰義 : 臨床小兒科學概論, 大韓教科書株式會社, 서울, pp. 351-352 1975
3. 洪元植 : 精校黃帝內經素問, 東洋醫學研究院出版部, 서울, pp. 16-17, 20-21, 23, 57-59, 88-89, 145-146, 216-219, 248-250, 262-278, 293-305 1985
4. 周命新 : 醫門寶鑑, 杏林書院, 서울, p. 259 1971
5. 本間祥白著 : 難經之研究(五十七難), 正言出版社印行, pp. 337-340
6. 李用粹 : 證治彙補, 旋風出版社, 台北, pp. 414-421 1977
7. 張子和 : 儒門事親(券10), 旋風出版社, 北京, pp. 18-21 1977
8. 古吳葉桂 : 新校本臨證指南醫案, 新文豐出版公司, 台北, pp. 459-477 1979
9. 張介賓 : 張氏景岳全書, 翰成社, 서울, pp. 439-447 1983
10. 曹孝忠 : 聖濟總錄, 人民衛生出版社, 北京, pp. 1318-1331
11. 楊思澍 外 : 中醫臨床大全, 北京科學技術士出版, 北京, pp. 336-341, 1218-1220 1991
12. 董黎明 : 實用中醫內科學, 上海, 上海科學技術出版社, pp. 238-243 1988
13. 全國韓醫科大學鍼灸經穴學教室 : 鍼灸學, 集文堂, 서울, pp. 1015-1060 1991
14. 郭世余 : 針灸集成(上,卷2), 北京市中國書店,

- 北京, pp. 26-69 1986
15. 東醫學研究所 : 漢方外科學, 東醫學研究所, 서울, p. 107 1993
 16. 柳泰佑 : 鍼灸基礎講座, 陰陽脈診出版社, 서울, p. 178 1994
 17. 洪元植 : 精校黃帝內經靈樞, 東洋醫學研究院出版部, 서울, pp. 79-85, 164-165, 309-314 1985
 18. 陳無擇 : 吳鶴堂評註 陳無擇三因方, 臺灣國風出版社印行, 台北, 권11 pp. 15-18 1988
 19. 朱震亨 : 丹溪心法附餘, 大星文化社, 서울, pp. 287-296 1993
 20. 康命吉 : 原本濟衆新篇, 杏林書院, 서울, pp. 100-103 1974
 21. 李仲梓 : 醫宗必讀, 文光圖書公司印行, 北京, pp. 282-287 1976
 22. 薛瑜 : 醫宗金鑑, 大中國圖書公司印行, 台北, pp. 127-128 1985
 23. 程國彭 : 吳批醫學心悟, 台北, pp. 180-181 1970
 24. 羅天益 : 衛生寶鑑, 香港商務印書館, 서울, pp. 249-253, 1981
 25. 錢鏡湖 : 辨證奇聞全書, 甘地出版社, 台北, pp. 342-348
 26. 龔廷賢 : 增補萬病回春, 杏林書院, 서울, pp. 140-145 1972
 27. 陳貴廷 外 : 實用中西醫結合診斷治療學, 一中社, 서울, pp. 455-461 1992
 28. 攝都管周桂 著 : 鍼灸學綱要, 國光書局, 香港, p. 4 1975
 29. 鍼灸研究中心主編 : 臨床內外科鍼灸學, 無陵出版社, 台北, pp. 655-657, 1985
 30. 承爲奮 外 : 承淡安鍼灸選集, 上海科學技術出版社, 上海, pp. 61-64 1986
 31. 孫思邈 : 備急千金要方, 出版科學統合研究所, 大阪市, 鍼灸醫學典籍大系 卷22, pp. 88-90 소화 54년
 32. 王執中 : 鍼灸資生經, 出版科學統合研究所, 大阪市, 鍼灸醫學典籍大系 卷8, pp. 222-225 소화 54년
 33. 張介賓 : 類經圖翼(卷11), 文光圖書有限公司印行, 北京, p. 225
 34. 劉漢銀 : 實用鍼灸大全, 北京出版社, 北京, pp. 320-324 1988
 35. 章逢潤 : 中國鍼灸學, 人民衛生出版社, 北京, pp. 396-398 1989
 36. 譚支紹 : 中國民間燈火灸療法, 廣西科學技術出版社, 南定市, p. 83-84 1990
 37. 朱進忠 : 鍼灸拔火罐應用必略. 科學技術文獻出版社, 山省省, p.77-79 1990
 38. 譚支紹 : 中醫天灸療法, 廣西科學技術出版社, 北京. pp. 68-71 1991
 39. 府強主 : 實用鍼灸療法臨床大全, 中國中醫藥出版社, 北京, pp. 325-328 1991
 40. 陳德成 外 : 中國鍼灸獨穴療法, 吉林科學技術出版社, 吉林省, pp. 88-91 1992
 41. 裘沛然 : 新編中國鍼灸學, 上海科學技術出版社, 上海, pp. 513-515 1992
 42. 甘承銓 : 鍼灸自學指南, 安徽科學技術出版社, 安徽省, pp.190-191 1992
 43. 石學敏 : 中國鍼灸奇術, 天津科技翻譯出版社, 河北省, pp.204-209 1992
 44. 王富春 外 : 家庭百病研灸療法, 長春出版出版社, 吉林省, pp.26-28 1992
 45. 范其云 : 傳統實用鍼灸學, 山西科學技術出版社, 山西省, pp. 380-388 1993
 46. 程莘農 : 中國鍼灸學, 人民衛生出版社, 北京, pp. 487-490 1993
 47. 劉長江 外 : 灸療治百病, 吉林科學技術出版社, 吉林省, pp. 116-118 1993
 48. 黃榮活 主編 : 鍼灸七字經, 中國社會出版社, 北京, p. 67 1993
 49. 劉靜宇 外 : 加用灸法治病小竅門, 中國中醫藥出版社, 北京, pp. 87-92 1993
 50. 穆腊梅 主編 : 實用保健灸法, 華中理工大學出版社, 北京, pp. 90-93 1994
 51. 邱茂良 : 鍼灸學, 上海科學技術出版社, 上海, pp. 238-239 1994
 52. 楊甲三 : 鍼灸學, 人民衛生出版社, 北京, pp. 654-656 1995
 53. 劉冠軍 : 國譯 鍼灸學, 大星文化社, 서울, pp.

83-87, 1994

54. 李家康：現代實用足鍼療法，北京醫科大學
中國協和醫科大學 聯合出版社出版，北京， pp.
114-116 1993

55. 張逸鎮 外：泄瀉의 鍼灸治療穴에 對한 文獻
的 考察，大韓鍼灸學會誌，Vol.5, No.1, April, 1988

56. 張仲景：金匱要略論注，中國醫學大系 2，圖
書出版 政談，서울， pp. 147-162

57. 李挺：編註醫學入門，大星文化社，서울， pp.
222-223, 529-530 1990

58. 李俊茂 外：泄瀉의 鍼灸治療穴에 對한 文獻
的 考察，大韓鍼灸學會誌，Vol.6, No.1, July, 1989