

大韓外官科學會誌：第12卷 第1號  
The Journal of Oriental Medical Surgery,  
Ophthalmology & Otolaryngology  
Vol. 12, No 1, February 1999.

## 五輪八廓에 關한 文獻的 考察

李正泰\* · 崔政和\*\*

---

\* 大田大學校 韓醫科大學 鍼灸學教室  
\*\* 東新大學校 韓醫科大學 外官科學教室

## I. 緒 論

五輪學說과 八廓學說<sup>1)</sup> 韓方眼科의 獨特한 理論으로 《黃帝內經》에서 起源된 것이다.<sup>1-4)</sup> 五輪이란 名稱은 北宋初期의 《太平聖惠方》에 最初로 수록되었고 그 內容에 對해서도 言及되어 있으며<sup>2-5)</sup> 八廓이란 名칭은 南宋의 《三因方》에 최초로 수록되었는데 具體的인 內容에 대한 언급은 보이지 않았고<sup>2,3,5)</sup> 南宋末期에 이르러 《葆光道人眼科龍木集》에서 비로소 八廓의 具體的 名稱과 內容에 對하여 論述하였다.<sup>2,5)</sup> 그 以後로 歷代醫家들의 著作에서 五輪八廓을 論한 內容이 많아졌으며 變遷發展하여 지금의 五輪八廓學說을 形成하게 되었다.<sup>1-5)</sup>

五輪이란 肉輪, 血輪, 氣輪, 風輪, 水輪을 말하는 것으로 各各 眼의 胞臉, 兩毗, 白睛, 黑睛, 瞳神에 對應되며 또 內로는 各各 脾, 心, 肺, 肝, 腎 五臟에 서로 配屬된다. 五輪學說은 바로 이러한 五輪을 通하여 眼의 解剖, 生理, 病理 및 眼과 臟腑와의 關係를 說明하고 나아가서 臨床診斷과 辨證治療에 指針이 되는 것을 말하는 것이다.<sup>3,5)</sup>

八廓이란 眼을 8個의 區域(方位 또는 廓位라고도 한다)으로 나누어 各 區域에 相應하는 臟腑를 配屬시키고 各 區域의 病理的變化를 根據로 辨證論治를 하는 것을 말한다.<sup>1,3)</sup> 八廓의 各 區域의 命名에 對하여 歷代醫家들의 論說이 各各 다르나 세가지 種類로 요약해 볼 수 있다. 첫째 自然의 八象인 天, 水, 山, 雷, 風, 火, 地, 澤에 비교하여 命名한 天廓, 水廓, 山廓, 雷廓, 風廓, 火廓, 地廓, 澤廓이 있고, 둘째 周易의 八卦學說을 結合하여 命名한 乾廓, 坎廓, 艮廓, 震廓, 巽廓, 離廓, 坤廓, 兌廓이 있으며, 셋째 對應하고 있는 臟腑의 生理機能에 根據하여 命名한 傳導廓, 會陰廓, 抱陽廓, 關泉廓, 津液廓, 養化廓, 水穀廓, 淸淨廓이 있다.<sup>1,3,5)</sup>

《黃帝內經》으로부터 始作하여 歷代 醫家들의 著書를 살펴보면 五輪學說과 八廓學說은 主로 眼科疾患의 診斷과 辨證 및 治療에 應用되어 왔고<sup>2)</sup> 全身疾患의 診斷과 疾病의 預後 判斷에도 應用한 것은 있었지만 內容이 아주 적었다.<sup>6-9)</sup> 現代에 이르러 中國遼寧中醫學院의 彭靜山氏가 처음으로 眼針療法을 創案하였는데<sup>10)</sup> 이는 主로 五輪八廓學說을 土臺로 創造한 眼區 望診法과 眼部의 眼針穴區를 응용하여 全身 各 系統의 疾病을 治療하는 새로운 方法으로 臨床에서 탁월한 效果를 보이고 있다.<sup>4,9)</sup> 이와 같은 眼針療法의 誕生은 五輪八廓學說에 對한 認識을 한층 더 깊게 하였고 臨床應用的 價値에 對해서도 다시 한 번 檢討하게 되는 契機가 되었다.

이에 著者는 五輪八廓學說을 보다 精確하게 認識하므로써 臨床應用的 範圍를 더욱 넓히고 나아가 臨床治療의 效果를 높이고자 歷代 文獻에 나타난 五輪과 八廓에 關한 內容을 研究檢討한 結果 若干의 知見을 얻었기에 이에 報告하는 바이다.

## II. 本 文

### 2.1. 研究資料 및 方法

#### 2.1.1. 研究資料

- (1) 郭靄春編著 黃帝內經案問語釋
- (2) 河北醫學院校釋 靈樞經校釋
- (3) 華佗 華氏中藏經
- (4) 王叔和 脈經校釋
- (5) 孫思邈 備急千金要方
- (6) 陳言 陳無擇三因方
- (7) 張從正 儒門事親
- (8) 劉河間 劉河間傷寒三六書
- (9) 李東垣 東垣十種醫書

- (10) 金禮蒙等 醫方類聚
- (11) 樓英 醫學綱目
- (12) 李挺 編注醫學入門
- (13) 王肯堂 六科證治準繩
- (14) 張介賓 景岳全書
- (15) 許俊 東醫寶鑑
- (16) 張璠 張氏醫通
- (17) 吳謙 醫宗金鑑
- (18) 周命新 新增醫門寶鑑
- (19) 陳修園 陳修園醫書五十種 眼科捷徑
- (20) 程玠 古欽槐塘程松崖眼科
- (21) 鄧苑 一草亭目科全書
- (22) 撰人不詳 異授眼科
- (23) 胡巨瑗 眼科三字經
- (24) 廣州中醫學院 主編 中醫眼科學
- (25) 揚力 中醫疾病預測學
- (26) 彭靜山 眼針療法

## 2.1.2. 研究方法

韓方各科의 理論의 源泉이 되는 《黃帝內經》을 비롯하여 韓方眼科學의 發展史에 있어서 重要한 根幹이 되는 20餘種의 文獻을 調査對象으로하여 眼과 五臟六腑의 關係, 眼의 生理와 病理 그리고 眼을 觀察하는 것을 通하여 眼과 全身의 疾病을 診斷하고 預測하는 有關된 論述 그리고 各 醫書에 記載된 五輪과 八廓의 名稱, 部位, 五臟 및 六腑와 의 對應關係 그리고 臨床應用的 狀況 등에 對하여 調査하고 各家의 說을 分析하고 整理하였다.

## 2.2. 調査內容

### 1. 《黃帝內經素問語釋》<sup>6)</sup>

<上古天真論篇第一>: 腎者主水, 受五臟六腑之精而藏之.

<金匱真言論篇第四>: 帝曰: 五臟應四時, 各有收受乎? 岐伯曰: 有. 東方青色, 入通於肝, 開竅於目,

藏精於肝.....

<五臟生成篇第十>

: 心之合脈也, 其榮色也, 其主腎也.

: 諸脈者皆屬於目, 諸髓者皆屬於腦, 諸筋者皆屬於節, 諸血者皆屬於心, 諸氣者皆屬於肺, 此四支八竅之朝夕也. 故人臥血歸於肝, 肝受血而能視.

: 凡相五色(之奇脈), 面黃目青, 面黃目赤, 面黃目白, 面黃目黑者, 皆不死也. 面青目赤, 面赤目白, 面青目黑, 面黑目白, 面赤目青, 皆死也.

<平人氣象論篇第十八>: 目黃者曰黃疸.

<宣明五氣篇第二十三>: 五臟化液: 心爲汗, 肺爲涕, 肝爲淚, 脾爲涎, 腎爲唾, 是謂五液.

<精解微論篇第八十一>: 夫心者, 五臟之專精也, 目者其竅也, 華色者其榮也, 是以人有德也, 則氣和於目, 有亡, 憂知於色.....夫水之精爲志, 火之精爲神, 水火相感, 神志俱悲, 是以目之水生也. 故諺言曰: 心悲名曰志悲, 志與心精, 共滲於目也.

### 2. 《靈樞經校釋》<sup>7)</sup>

上冊:

<小鍼解第三>: “睹其色, 察其目, 知其散復, 一其形, 聽其動靜”者, 言上工知相五色於目, 有知調尺寸小大緩急滑澀, 以言所病也.

<邪氣臟腑病形第四>: 十二經脈, 三百六十五絡, 其血氣皆上於面而走空竅, 其精陽氣上走於目而爲睛, 其別氣走於耳而爲聽, 其宗氣上出於鼻而爲臭, 其濁氣出於胃, 走唇舌而爲味.

<四時氣篇第十九>: 睹其色, 察其目, 知其散復者, 視其目色, 以知病之存亡也.

<脈度第十七>: 五臟常內關於上七竅也.....肝氣通於目, 肝和則目能辨五色矣.

<口問第二十八>: 心者, 五臟六腑之主也, 目者, 宗脈之所聚也, 上液之道也.

<師傳第二十九>: 五臟六腑, 心爲之主.....肝者主爲將, 使之候外, 欲知堅固, 視目大小.

<決氣第三十>: 氣脫者, 目不明.

<海論第三十三>

: 腦為髓之海，其輪上在於其蓋，下在風府。

: 髓海不足，則腦轉耳鳴，脛痠眩暈，目無所見，懈怠安臥。

<五藏津液別第三十六>: 五臟六腑，心為之主，耳為之聽，目為之候.....故五臟六腑之津液，盡上滲於目。

<五闕五使第三十七>: 余聞刺有五官五闕，以觀五氣.....目者，肝之官也。

下冊:

<衛氣第五十二>: 足太陽之本，在跟以上五寸中，標在兩絡命門，命門者，目也。

<邪客第七十一>

: 天有日月，人有兩目.....此人與天地相應者也。

: 因視目之五色，以知五臟，以決生死; 視其血脈，察其色，以知其寒熱痛痺。

<診疾診尺第七十四>

: 目色赤者病在心，白在肺，青在肝，黃在脾，黑在腎。黃色不可名者，病在胸中。

診目痛，見赤脈從上下者，太陽病; 從下上者，陽明病; 從外走內者，少陽病。

診寒熱，赤脈上下至瞳子，見一脈，一歲死; 見一脈半，一歲半死，見二脈，二歲死; 見二脈半，二歲半死; 見三脈，三歲死。

<大惑論第十八>: 五臟六腑之精氣，皆上注於目而為之精。精之窠為眼，骨之精為瞳子，筋之精為黑眼，血之精為絡，其窠氣之精為白眼，肌肉之精為約束，萎損筋骨血氣之精而與脈并為系，上屬於腦，後出於項中.....目者，五臟六腑之精也，營衛魂魄之所營也，神氣之所生也。故腎勞則魂魄散，志意亂，是故瞳子黑眼法於陰，白眼赤脈法於陽也。故陰陽合攝而精明也。目者，心之使也，心者，神之舍也，故神分精亂而不揣。

3. <華氏中藏經><sup>8)</sup>

<卷中. 察聲色形證決死生第四十九>:

黑色，起於耳目鼻上，漸入於口者，死。

赤色，見於耳目額者，五日死。

黑白色入口鼻目中者，五日死。

黑或如馬肝色，望之如青，近則如黑者死。

面目直視者死。

面青目黑者死。

面白目黑者十日死。

面赤眼黃即時死。

面黑目白者八日死。

面青目黃者五日死。

眉系傾者七日死。

頭目久痛，卒視不明者死。

面黑直視者死。

面青目白者死。

面黃目白者死。

面目俱白者死。

面目青黑者死。

陰陽俱絕，目匡陷者死。

榮衛耗散，面目浮腫者死。

心絕於腎，肩息，回睛，目直者，一日死。

肝絕，汗出如水，恐懼不安，伏臥，目直面青者，八日死。又曰十日死。

4. <脈經校釋><sup>9)</sup>

<扁鵲華佗察聲色要訣第四>:

病人兩眦皆有黃色起者，其病方愈。

病人面黃目赤者，不死。青如草滋，死。

病人面黃目赤者，不死。赤如衄血，死。

病人面黃目白者，不死。白如枯骨，死。

病人面黃目黑者，不死。黑如鼠，死。

病人面目俱等者，不死。

病人面黑目青者，不死。

病人面青目白者，死。

病人面黑目白者，不死。

病人面赤目青者，六日死。

病人面黃目青者，九日必死，是爲亂經。飲酒當風，邪入胃經，膽氣妄泄，目則爲青，雖有天救，不可復生。

病人面赤目白者，十日死。憂患思慮，心氣內索，面色反好，急求棺槨。病人面白目黑者，死。此謂榮華已去，血脈空索。

病人面黑目白者，八日死。腎氣內傷，病因留積。

病人面青目黃者，五日死。

病人目無精光，及牙齒黑色者，不治。

病人耳目鼻口有黑色起，入於口者，必死。

病人耳目及顛頰赤者，死在五日中午。

病人黑氣出天中，下至年上顛上者，死。(《千金翼》云：天中當鼻直上至髮際，年上在鼻上兩目間。)

病人及健人，黑色若白色起，入目及鼻口，死在三日中午。

病人面黑，目直視，惡風者，死。

病人目直視，肩息者，一日死。

病人頭目久痛，卒視無所見者，死。

病人陰結陽絕，目精脫，恍惚者，死。

病人陰陽絕竭，目眇陷者，死。

病人目系頰者，七日死。

心病目黑，腎之日壬癸死。

肺病頰赤目腫，心之日丙丁死。

目色赤者，病在心，白在肺，黑在腎，黃在脾，青在肝，黃(注：黃字，一作其，爲其色不可名者，應爲後者。筆者。)色不可名者，病胸中。

診目病，見赤脈從上下者，太陽病也，從下上者，陽明病也，從外入內者，少陽病也。

診寒熱瘰病，目中有赤脈，從上下至瞳子，見一脈，一歲死。見一脈半，一歲半死。見二脈，二歲死。見二脈半，二歲半死。見三脈，三歲死。

#### 5. 《備急千金要方》<sup>11)</sup>

五臟六腑之精氣，皆上注於目而爲之睛。睛之果爲眼，骨之精爲瞳子，筋之精爲黑眼，血之精爲其絡，其

果氣之精爲白眼，肌肉之精爲約束果契，筋骨血氣之精而與脈并爲系，上屬於腦，後出於項中……目者，五臟六腑之精也，營衛魂魄之所營也，神氣之所生也。故神勞則魂魄散，志意亂，是故瞳子黑眼法於陰，白眼赤脈法於陽也。故陰陽合揣而精明也。目者，心之使也，心者，神之舍也，故神分精亂而不專。

目赤色者病在心，白色者病在肺，青色者病在肝，黃色者病在脾，黑色者病在腎。黃色不可名者，病在胸中。

診目痛，赤脈從上下者，太陽病；從下上者，陽明病；從外走內者，少陽病。

#### 6. 《三因極一病証方論》<sup>12)</sup>

<卷之十六.服叙論>:

夫眼爲五藏之精華，一身之至寶，如天之有日月，其可不保護之。然骨之精爲瞳子，屬腎，筋之精爲黑眼，屬肝，血之精爲絡裏，屬心，氣之精爲白眼，屬肺，肉之精爲約束，屬脾，契筋骨血氣之精，與脈并爲系。系上屬於腦，後出於項中。故六淫外傷，五藏內鬱，飲食房室，遠視悲泣，抄寫靡饒，刺繡博奕，不避煙塵，刺血發汗，皆能病目。故方論有五輪八廓，內外障等，當分其所因及藏府陰陽，不可混亂。赤脈從上下者，太陽病，從下上者，陽明病，從外入內者，少陽病。此三陽病，不可混也。眼色赤，病在心，色白，病在肺，色青，病在肝，色黑，病在腎，色黃，病在脾，色不可名者，病在胃中。此五藏三陽病，不可混也。

#### 7. 《儒門事親》<sup>13)</sup>

<卷一.目疾頭風出血最急說八>:

夫目之五輪，乃五臟六腑之精華，宗脈之所聚，其氣輪屬肺金，肉輪屬脾土，赤脈屬心火，黑水神光屬腎水，兼屬肝木，此世俗皆知之矣。及有目疾，則又不知病之理，豈知目不因火則不病。何以言之？白輪變赤，火乘肺也，肉輪赤腫，火乘脾也，黑水神光被翳，火乘肝與腎也，赤脈貫目，火自甚也。能治火者，一句可了，故內經曰，熱勝則腫。

8. 《劉河間傷寒三六書》<sup>14)</sup>

<眼目門.眼科總論>:

素問云,目得血而能視,手得血而能握.其證,足厥陰之經絡所主.肝臟受虛而即補腎,實而即瀉心.

夫人之眼者,似天地之日月也.若人無雙目,豈能別辨賢愚,天無日月,萬物安能照曜.是以眼通五藏,氣貫五輪,外應肝候.....

9. 《東垣十種醫書》<sup>15)</sup>

<蘭室秘藏.卷上.眼耳鼻門.諸脈者皆屬於目>:

陰陽應象大論云,諸脈者皆屬於目,目得血而能視.

五臟六腑之精氣,皆上注於目而為之精.精之窠為眼,骨之精為瞳子,筋之精為黑眼,血之精為絡,其窠氣之精為白眼,肌肉之精為約束,裹攣筋骨血氣之精而與脈并為系,上屬於腦,後出於項中.....目者,五臟六腑之精也,管衛魂魄之所管也,神氣之所生也.故腎勞則魂魄散,志意亂,是故瞳子黑眼法於陰,白眼赤脈法於陽也,故陰陽合揣而精明也.目者,心之使也,心者,神之舍也.

十二經脈,三百六十五絡,其血氣皆上於面而走空竅,其精陽氣上走於目而為睛,其別氣走於耳而為聽.

心事煩冗,飲食失節,勞役過度,故脾胃虛弱,心火太盛,則百脈沸騰,血脈逆行,邪喜孔竅天明而日月不明也.夫五臟六腑之精皆稟受於脾土而上貫於目,脾者諸陰之首也,目者血氣之宗也,故脾虛則五臟之精氣皆失所司,不能歸明於目矣.心者,君火也,主人之神,宜靜而安,相火代行其令.相火者,包絡也,主百脈,皆榮於目.既勞役運動,勢乃妄行,又因邪氣所并而損其血脈,故諸病生焉.凡醫者不理脾胃及養血安神,治標不治本,不明正理也.

10. 《醫方類聚》<sup>16)</sup>

<卷之六十六.眼門>

(1). <聖惠方>:

眼有五輪,風輪,血輪,氣輪,水輪,肉輪,五輪應於五藏,隨氣之王(王:太平聖惠方에는 주로 되어

있음)也.

肝者,在藏為肝,其色青,其味酸,屬東方甲乙木也,王於春.肝氣通於目,左目屬甲為陽,右目屬乙為陰,肝生風,眼有風輪也.雖有其名,形狀難曉,與水輪相輔也.

心者,在藏為心,其色赤,其味苦,屬南方丙丁火也,王於夏.心生血,眼有血輪也.血輪與肉輪相連,赤黑色是也,此輪忌針.

脾者,在藏為脾,其色黃,其味甘,屬中央戊己土也,王於四季十八日.脾生肉,眼有肉輪也.肉輪在外,鬱鬱黃白色,今俗為白睛也.

肺者,在藏為肺,其色白,其味辛,屬西方庚辛金也,王於秋.肺生氣,眼有氣輪也.氣輪在肉輪之下,隱而不見也.

腎者,在藏為腎,其色黑,其味咸,屬北方壬癸之水也,王於冬,眼有水輪也.水輪在四輪之內,為四輪之母,能射光明,能視萬物,今呼為瞳人也.

肝藏病者,應於風輪,風輪病則望風淚出,睹物煙生,夜退晝增,矜痛畏日,或如青衣拂拂,時似飛蠅聯聯,此是肝藏之疾,宜治肝也.

心藏病者,應於血(注: '血'字뒤에 '輪'字가 빠진 것 같음. 筆者.),血輪病,則飛花竟起,散亂縱橫,努肉漸漸沾睛,兩毗淚淹赤爛,此是心藏之疾,宜治心也.

脾藏病者,應於肉輪,肉輪病則臉內腫疼,毗頭澀痛,眼見飛絲 撩亂,又如毛髮縱橫,夜半甚於昏黃,日沒增於早起,此是脾藏之疾,宜治脾也.

肺藏病者,應於氣輪,氣輪病,則忽如雲飛遮日,逡巡却漸分明,或如雪影中花,或似飛蠅相診,此是肺藏之病,宜治肺也.

腎藏病者,應於水輪,水輪病則黑花簇簇,霧氣昏昏,視一物而見兩般,睹太陽如同水底,此是腎藏之疾,宜治腎也.

(2). <得效方>

1). <眼科總論>:人有雙眸,如天之有兩曜,乃一身之至寶,聚五臟之精華.其五輪者,應五行,八廓

者，象八卦。

2). <五輪之圖>

- 白屬肺-----氣之精氣輪
- 黑屬肝-----筋之精風輪
- 上下臉屬脾胃-----肉之精肉輪
- 大小眦屬心-----血之精血輪
- 瞳仁屬腎-----骨之精水輪

3). <五輪病>

風輪病，因喜怒不常，作勞用心，晝癡視遠物，夜勤讀細書，眼力既勞，風輪內損，其候眦頭猶澀，睛內偏疼，視物不明，胞眩緊急，宜去風。(注：風，世醫得效方此下有“藥”字)。

血輪病，因優愁思慮，悲喜煩勞，內動於心，外攻於目，其候赤筋纏眦，自(注：‘自’字，世醫得效方作“白”)障侵睛，胞腫難開，昏暮多澀，日久不治，失明愈深，宜洗心涼血藥。

肉輪病，因多食熱物，好吃五辛，遠道奔馳，駐睛驟騎，食飽枕枕，積風痰壅，其候胞眩赤腫，暴赤昏蒙，眼淚常盈，倒睫澀痛，癆血侵睛，宜疏醒脾藥。

氣輪病，因凌寒冒暑，愛飲寒漿，肌體虛疏，寒邪入內，或痛或昏，傳在白睛，筋多腫赤，視日如隔霧，觀物似生煙，日久不治，變成白膜，黑暗難開。

水輪病，因勞役不止，嗜慾無厭，大驚傷神，大怒傷志，加之多食酒面，好啖咸辛，因動腎經，通於黑水，冷淚鎮流於臉上，飛蠅相趁於睛前，積聚風虛，或澀或癢，結成翳障，多暗多昏，宜補腎藥。

4). <八廓之圖>

- 天廓--傳導--肺大腸
- 地廓--水穀--脾胃
- 火廓--抱陽--心命門
- 水廓--會陰--腎
- 風廓--養化--肝
- 雷廓--關泉--小腸
- 山廓--清淨--膽
- 澤廓--津液--膀胱

5). <八廓病>

天廓病，因雲中射雁，月下看書，多食腥膻，侵冒寒暑，致天廓有病內動，視物生煙，眦疼難開，不能辨認。

地廓病，因濕漬頭上，冷灌睛眸，致令有病，眼眩緊急，癆血生瘡。

火廓病，因心神恐怖，赤脈侵眦，血灌瞳仁，熱淚如煩，其證臉頭紅肺，睛內偏疼，熱淚難開。

水廓病，因大勞，努力爭鬪，擊棒開弓，驟騎強力，致令生病，常多暗昏，睛眩淚多。

風廓病，因枕邊窗穴有風，不能遮閉，坐臥當之，腦中邪風，攻於風廓，以致黑睛多癢，兩臉常爛，或昏多淚。

雷廓病，因失枕睡臥，酒後行房，血脈溢滿，精宜閉滯，風虛內聚上攻，故令眦頭赤腫，臉內生瘡，倒睫拳毛，遮睛罔肉。

山廓病，因撞刺磕損，致令肉生兩臉，翳閉雙睛，若不早治，永沉昏暗，癆血侵睛。

澤廓病，因春不宜解，冬聚陽毒，多吃脂肥，過餐熱物，致令腦脂凝聚，血淚攻潮，有如霧籠，復見飛蜂繞繞，黑花常滿，亂於瞻視。

11. <醫學綱目><sup>17)</sup>

<卷之十三. 目疾門>:

經云，瞳子黑眼法於陰，白眼赤脈法於陽，故陰陽合傳而精明，此則眼具陰陽也。又曰，五臟六腑之精氣，皆上注於目，而為之精。精之窠為眼，骨之精為瞳子，筋之精為黑眼，血之精為絡，其窠氣之精為白眼，肌肉之精為約束，裹攝筋骨氣血之精，而與脈并為系，上屬於腦，後出於項中，此則眼具五臟六腑也。後世以內外眦屬心，上下兩臉屬脾，白眼屬肺，黑眼屬肝，瞳子屬腎，謂之五輪，蓋本諸此也。又有八廓之說，無義無據，今不得刪入焉。

臟腑主目有二：一曰肝。經云：東方青色，入通於肝，開竅於目，藏精於肝。又云：人臥血歸於肝，肝受血而能視。又云：肝氣通於目，肝和則目能辨五色也。二曰心。經云：諸脈者，皆屬於目是也。至東垣又推之

而及於脾，如下文所云。

〔東垣〕五臟生成篇云：諸脈者，皆屬於目，目得血而能視。《鍼經九卷》大惑論云：心事煩冗，飲食失節，勞役過度，故脾胃虛弱，心火太盛，則百脈沸騰，血脈逆行，邪害孔竅，天明而日月不明也。夫五臟六腑之精氣，皆稟受於脾土，而上貫於目。脾者諸陰之首也，目者血氣之宗也。故脾虛則五臟之精氣皆失所司，不能歸明於目矣。心者君火也，主人之神，宜靜而安，相火代行其令。相火者包絡也，主百脈皆榮於目。既勞役運動，勢乃妄行，及因邪氣所并，而損其血脈，故諸病生焉。凡醫者不理脾胃及養血安神，治標不治本，不明正理也。

12. 《醫學入門》<sup>18)</sup>

〈外集卷二.雜病分類上.眼〉:

〈眼病須先分表裏，五輪八廓亦此理〉

表證，多屬三陽部分，裏證，多屬三陰部分。要知以肝為主，表裏虛實，不過五行相剋之理，八廓不必狹泥。舊設七十二證，今纂注於內，更不重複，便覽.....

〈五輪白肺烏珠肝〉

白屬肺，氣之精，曰白輪。氣證，七情氣滯，則血凝紅膜，薄如傘紙，日久，變成白膜者，難治.....

烏珠屬肝，筋之精，曰風輪。風證，睛閃，兩臉，不歸中，如轆轤轉關，難治.....

〈心與小腸內外毗〉

內毗屬心，外毗屬小腸，血之精，曰血輪。熱證，輕者赤脈總毗，重者赤脈漸漸侵睛.....

〈上下兩胞胃與脾〉

肉之精，曰肉輪。又上胞臉內銳毗，係足太陽起脈。風症，輕者，胞弦緊急；重者，上下臉似朱塗而生瘡，久及生翳，乃風熱也.....

〈腎水一點黑瞳子〉

骨之精，曰水輪。虛證，瞳人散大，視物不真；火盛，則瞳人焦黃.....

〈八廓寄位始有名〉

乾為天廓，位兩邊白睛，中間，屬肺與大腸。坎為水

廓，位瞳子，屬腎。艮為山廓，位神光，屬膽。震為雷廓，位白睛上截，向小毗，屬小腸。巽為風廓，位烏珠，瞳人外，屬肝。離為火廓，位大小毗，屬心與命門。坤為地廓，位上下臉，屬脾胃。兌為澤廓，位白睛下截，向大毗，屬膀胱。婦人小兒大同耳。

13. 《證治準繩》<sup>19)</sup>

《證治準繩.卷十五.七竅門.目》

經云，瞳子黑眼法於陰，白眼赤脈法於陽，故陰陽合轉以精明，此則眼具陰陽也。又曰五臟六腑之精氣皆上注於目以為之精，精之窠為眼，骨之精為瞳子，筋之精為黑眼，血之精為絡，其窠氣之精為白眼，肌肉之精為約束裹攝，筋骨氣血之精而與脈并為系，上屬於腦，後出於項中，此則眼具五臟六腑也。後世五輪八廓之說皆本諸此。

藏府主目有二。一曰肝經云，東方青色入通於肝，開竅於目，藏精於肝。又云，人臥血歸於肝矣，肝受血而能視。又云，肝氣通於目，肝和則目能辨五色矣。二曰心經云，心合脈，諸脈者皆屬於目是已..

至東垣又推之而及於脾，如下文所云。東垣曰：五臟生成篇云，諸脈者皆屬於目，目得血而能視。鍼經九卷大惑論云，心事煩冗，飲食失節，勞役過度，故脾胃虛弱，心火太盛，則百脈沸騰，血脈逆行，邪害孔竅，天明而日月不明也。夫五臟六腑之精皆稟受於脾土而上貫於目，脾者諸陰之首也，目者血氣之宗也，故脾虛則五臟之精氣皆失所司，不能歸明於目矣。心者，君火也，主人之神，宜靜而安，相火代行其令。相火者，包絡也，主百脈，皆榮於目。既勞役運動，勢乃妄行，及因邪氣所并而損其血脈，故諸病生焉。凡醫者不理脾胃及養血安神，治標不治本，不明正理也。目者肝之外候也，肝主目，在五行屬木。雖木之為物，太茂則蔽密，太衰則枯痺矣。夫目之五輪乃五臟六腑之精華，宗脈之所聚，其白人屬肺金，肉輪屬脾土，赤脈屬心火，黑水神光屬腎水，兼屬肝木，此世俗皆知之矣。及有目疾則不知病之理，豈知目不因火則不病。何以言之？白輪變赤，火乘肺也，肉輪赤腫，火乘脾

也，黑水神光被翳，火乘肝與腎也，赤脈貫目，火自甚也。能治火者，一句可了，故內經曰，熱勝則腫。凡目暴赤腫起，羞明癢澀，淚出不止，暴寒目瞶，皆太熱之所爲也。

五輪，金之精騰結而爲氣輪，木之精騰結而爲風輪，火之精騰結而爲血輪，土之精騰結而爲肉輪，水之精騰結而爲水輪。氣輪者目之白睛是也，內應於肺，西方庚辛申酉之令，肺主氣，故曰氣輪。金爲五行之至堅，故白睛獨堅于四輪；肺爲華蓋，部位至高，主氣之升降，少有佛郁，諸病生焉。血隨氣行，氣若佛郁則火勝而血滯；火勝而血滯則病變不測。火克金，金在木外，故氣輪先赤。金剋木而後病及風輪也；金白尚白，故白澤者順也。風輪者白內青睛是也，內應於肝，東方甲乙寅卯，厥陰風木，故曰風輪。目竅於肝，肝在時爲春，春生萬物，色滿宇宙，惟目能鑒，故屬竅于肝也。此輪清脆，內包膏汁有涵養瞳神之功，其色青，故青瑩者順也。世人多黃濁者乃濕熱之害，惟小兒之色最正，至長食味則泄其氣而色亦易矣。血輪者，目兩角大小皆是也，內應於心，南方丙丁巳午火，心主血，故曰血輪。夫火在目爲神光，火衰則有昏隕之患，火炎則有焚燥之殃。雖有兩心，而無正輪。心君主也，通于大眦，故大眦赤者實火也。心包絡爲小心，小心爲相火也，代君行令，通於小眦，故小眦赤者虛火也。若君主拱默，則相火自然清寧矣。火色赤，唯紅活爲順也。肉輪者兩脾是也，中央戊己辰戌丑未之土。脾主肉，故曰肉輪。脾有兩葉，運動磨化水穀。外亦兩脾，動靜相應。開則萬用，如陽動之發生；閉則萬寂，如陰靜之收斂。土藏萬物而主靜，故脾合則萬有寂然而思睡，此臟納歸靜之應也。土爲五行之主，故四輪亦脾所包涵。其色黃，得血而潤，故黃澤爲順也。

華元化云：目形類丸，瞳神居中而前，如日月之麗東南而晦西北也。內有大絡六，謂心，肺，脾，肝，腎，命門各主其一；中絡八謂膽，胃，大小腸，三焦，膀胱各主其一；外有旁之細絡莫知其數，皆懸貫於腦，下連臟腑，通暢血氣往來以滋於目。故凡病發，則有形色絲絡顯見，而可驗內之何臟腑受病也。外有二竅以

通其氣，內有諸液出而爲淚，有神膏，神水，神光，真氣，真血，真精，此皆滋目之源液也。神膏者，目內包涵膏液，如破則黑稠水出是也。此膏由膽中滲潤精汁積而成者，能涵養瞳神，衰則有損。神水者，由三焦而發源，先天真一之氣所化，在目之內，雖不可見，然使觸物損破，則見黑膏之外有似稠液者是也。在目之外則目上潤澤之水是也。水衰則有火筋燥暴之患，水竭則有目輪大小之疾，耗覆則有昏眇之危，虧者多，盈者少，是以世無全精之目。神光者，謂目自現之精華也。夫神光發於心，源於膽，火之用事。神之在人也，大矣。在足能行，在手能握，在舌能言，在鼻能嗅，在耳能聽，在目能視。神舍心，故發於心焉。真血者，即肝中昇運滋目經絡之血也。此血非比肌肉間易行之血，因其脈絡深高難得，故謂之真也。真氣者，蓋目之經絡中往來生用之氣，乃先天真一發生之元陽也。大宜和暢，少有鬱滯，諸病生焉。真精者，乃先後天原氣所化，精汁起於腎，施於膽，而後及瞳神也。凡此數者，一有所損，目則病矣。大槩目圓而長，外有堅殼數重，中有青脆內包黑稠神膏一函，膏外則白稠神水，水以滋膏，水外則皆血，血以滋水。膏中一點黑瑩，是腎臟所聚之精華，唯此一點，燭照鑒視，空闊無窮者，是曰水輪，內應於腎，北方壬癸亥子水也。妙在三，膽汁，腎氣，心神也。五輪之中，四輪不鑿，唯瞳神乃照物者。風輪則有包衛涵養之功，風輪有損，瞳神不久留矣。或曰瞳神水也，氣也，血也，膏也。曰非也，非血，非氣，非水，非膏，乃先天之氣所生，後天之氣所成，陰陽之妙？縉？水火之精華。血養水，水養膏，膏護瞳神，氣爲運用，神則維持，喻以日月，理實同之。而午前則小，午後則大，亦隨天地陰陽之運用也。大抵目竅於肝，主於腎，用於心，運於肺，藏於脾，有大有小，有圓有長，亦由稟受之異。男子右目不如左目精華，女子左目不如右目光明，此各得其陰陽氣分之主也。然聰愚佞直，柔弱壽夭，亦能驗目而知之。神哉，豈非人身之至寶乎。

八廓應乎八卦，脈絡經絡於腦，貫通臟腑，達血氣往來以滋于目。廓猶城郭然，各有門路往來，而匡廓

衡製之意也。乾居西北，絡通大腸之腑，臟屬肺，肺與大腸相為陰陽，上連清純，下輸糟粕，為傳送之官。故曰傳導廓；坎正北方，絡通膀胱之腑，臟屬於腎，腎與膀胱相為陰陽，主水之化源，以輸津液，故曰津液廓；艮位東北，絡通上焦之腑，臟配命門，命門與上焦相為陰陽，會合諸陰，分輸百脈，故曰會陰廓；震正東方，絡通膽腑，臟屬於肝，肝膽相為陰陽，皆主清淨，不受濁穢，故曰清淨廓；巽位東南，絡通中焦之腑，臟屬肝絡，肝與中焦相為陰陽，肝絡通血，以滋養中焦，分氣以化生，故曰養化廓；離正南方，絡通小腸之腑，臟屬於心，心與小腸相為臟腑，為諸陽受盛之胞，故曰胞陽廓；坤位西南，絡通胃之腑，臟屬於脾，脾胃相為臟腑，主納水穀以養生，故曰水穀廓；兌正西方，絡通下焦之腑，臟配腎絡，腎與下焦相為臟腑，關主陰精化生之源，故曰關泉廓；臟腑相配，內經已有定法，而三焦分配肝腎者，此目之精法也。蓋目專繫于肝而主于腎，故有二絡之分配焉。左目屬陽，陽道順行，故廓之經位法象亦以順行。右目屬陰，陰道逆行，故廓之經位法象亦以逆行。察乎二目兩眦之分則昭然可見陰陽順逆之道矣。

14. 《景岳全書》<sup>20)</sup>

<卷二十七. 眼目. 論證>

眼目一證，雖古有五輪八廓，及七十二證之辨，余嘗細察之，似皆非切當之論。徒資惑亂，不足證也。以愚論之，則凡病目者，非火有餘，則陰不足耳。但辨以虛實二字，可盡之矣。

15. 《東醫寶鑑》<sup>21)</sup>

<外形篇卷之一. 眼>

<五輪之圖>：(出於《得效》)

- 白睛，屬肺，氣之精，為氣輪。
- 黑睛，屬肝，筋之精，為風輪。
- 上下淚，屬脾，肉之精，為肉輪。
- 大小眦，屬心，血之精，為血輪。
- 瞳仁，屬腎，骨之精，為水輪。

<五輪病>

氣輪，病因凌寒冒暑，愛飲寒漿，肌體虛疎，寒邪入內，其候或痛或昏，傳在白睛，筋多腫赤，視日如隔霧，看物似生煙，日久不治，變成白膜，黑暗難開。

風輪，病因喜怒不常，作勞用心，晝視遠物，夜讀細書。其候眦頭猶澀，睛內偏疼，試物不明，胞眩緊急，宜去風藥。

肉輪，病因多食熱物，好喫五辛，遠道奔馳，食飽耽眠，風積痰壅，其候眼胞赤腫，昏蒙多淚，倒睫覆睛，瘀血侵睛，宜疏醒脾藥。

血輪，病因七情煩勞，內動於心，外攻於目，其候赤筋纏眦，白膜侵睛，胞腫難開，昏澀，日久不治，失明愈深，宜洗心涼血藥。

水輪，病因勞役過度，嗜慾無厭，又傷七情，好喫咸辛，因動腎經，通於黑水，其候冷淚續流於臉上，飛蠅相趁於睛前，積聚風虛，或澀或癢，結成翳障，多暗多昏，宜補腎藥。

<八廓之圖>

- 天廓，肺大腸，傳導。
- 地廓，脾與胃，水穀。
- 火廓，心命門，抱陽。
- 水廓，腎，會陰。
- 風廓，肝，養化。
- 雷廓，小腸，關泉。
- 山廓，膽，清淨。
- 澤廓，膀胱，津液。

<八廓病>

天廓，病因雲中射雁，月下看書，多食腥醃，侵冒寒暑，其候視物生煙，眦疼難開，不能辨認。

地廓，病因濕漬頭上，冷灌睛眸，其候眼眩緊急，瘀血生瘡。

火廓，病因心神恐怖，赤脈侵眦，血灌瞳仁，其候臉頭紅腫，睛內偏疼，熱淚如傾。

水廓，病因努力爭鬪，擊棒開弓，驟騎強力，生病，其候常多暗昏，睛眩淚多。

風廓，病因枕邊窗穴有風，不能遮閉，坐臥當之，腦

中邪風，其候黑睛多穢，兩險常爛，或昏多淚。

雷廓，病因失枕睡臥，酒後行房，風邪內聚，其候眦頭赤腫，臉內生瘡，倒睫拳毛，遮睛翳肉。

山廓，病因撞刺磕損，致令肉生兩險，翳閉雙睛，若不早治，永沉昏暗，瘀血侵睛。

澤廓，病因春不宜解，冬聚陽毒，多食熱物，致令腦脂凝聚，血淚攻潮，有如霧籠飛蜂，黑花常見。

#### 16. 《張氏醫通》<sup>22)</sup>

##### <卷八七竅門上目疾統論>

內經曰，五臟六腑之精氣，皆上注於目而為之精。精之窠為眼，骨之精為瞳子，筋之精為黑眼，血之精為絡，其窠氣之精為白眼，肌肉之精為約束，萎損筋骨血氣之精而與脈并為系，上屬於腦，後出於項中。後世五輪八廓蓋本於此。是故瞳子黑眼法於陰，白眼赤脈法於陽，陰陽合傳而精明也。東方青色，入通於肝，開竅於目，藏精於肝。人臥血歸於肝，肝受血而能視。心合脈，諸脈者皆屬於目。目者宗脈之所聚，上液之道也。氣脫者，目不明……赤脈從上下者，太陽病；從下上者，陽明病；從外走內者，少陽病。

東垣曰，經云：諸脈皆屬於目，目得血而能視。又心事煩冗，飲食失節，勞役過度，故脾胃虛弱，心火太盛。則百脈沸騰，血脈逆行，邪害空竅。夫五臟六腑之精氣，皆稟受於脾土，而上貫於目，目者氣之宗也，故脾虛則五臟之精氣皆失所司，不能歸明於目。心者，君火也，主人之神，宜靜而安，相火代行其令。相火者，包絡也，主百脈，皆榮於目。既勞役運動，勢乃妄行，及因邪氣所并，而損其血脈，故諸病生焉。凡醫者不理脾胃，及養血安神，治標不治本，不明正理也。

子和云，氣輪變赤，火乘肺也，肉輪赤腫，火乘脾也，黑水神光被翳，火乘肝與腎也，赤脈貫目，火自甚也。能治火者，一句可了，故內經曰，熱勝則腫。

銀海精微曰，夫眼者乃五藏之精華，如日月麗天，昭明而不可掩者也，其首尾赤眦屬心，其滿眼白睛屬肺，其烏睛萎損屬肝，其上下肉胞屬脾，而中間一點黑瞳如漆者，腎實主之。是隨五藏各有證應，然論所

主，則瞳子之關係重焉。何以言之，目者肝之外候也，肝取木，腎取水，水能生木，子肝母腎，焉有子母而能相離者哉。故肝腎之氣充，則精彩光明，肝腎之氣乏，則昏朦眩暈。烏輪赤暈，刺痛浮漿，此肝熱也……

五輪八廓所屬，五輪者，肝屬木，曰風輪，在眼為黑睛，心屬火，曰血輪，在目為二眦，脾屬土，曰肉輪，在目為上下胞，其上屬脾，而下屬胃，肺屬金，曰氣輪，在目為白仁，腎屬水，曰水輪，在目為瞳神，此為眼目之根本，又籍血為之胞絡也。逮夫八廓，有名無位，膽之府為山廓，又名清淨廓，大腸之府為天廓，又名傳送廓，膀胱之府為澤廓，又名津液廓，肝之府為風廓，又名養化廓，腎之府為水廓，又名會陰廓，命門之府為火廓，又名抱陽廓，脾胃之府為地廓，又名水穀郭，小腸之府為雷廓，又名關泉廓。此雖眼目之源派，而實無關於治療也。

#### 17. 《醫宗金鑑》<sup>23)</sup>

##### <醫宗金鑑 卷七十七 眼科心法要訣>

##### <目睛原始歌>

天有日月陰陽精，人有二目藏府精，衆精之窠為之眼，肉精上下兩胞名，血精兩眦氣睛白，筋精為黑骨精瞳，約束萎損系屬腦，目睛原始要詳明。

[注] 天有日月，猶人之有耳目也。天之日月，乃天之陰陽之精而為之也。人之耳目，亦人之五臟六腑之精上注於目而為之也。故衆精之窠為之眼也，肉之精為上下胞也，血之精為兩眦也，氣之精為白眼也，筋之精為黑眼也，骨之精為瞳人也，約束萎損氣血筋骨之精，其系上屬於腦。不可不明此目睛之原始也。

##### <五輪所屬部位歌>

五輪肉血氣風水，肉輪兩胞血輪眦，氣輪白睛風輪黑，水輪瞳子自當知。

[注] 五輪者，肉輪，血輪，氣輪，風輪，水輪也。謂之輪者，目睛運動如輪之意也。上下兩胞為肉輪，內外兩眦為血輪，白睛為氣輪，黑睛為風輪，瞳人為水輪，次明五輪之部位，分屬五藏也。肉輪---屬脾，主肉。

血輪---屬心，主血。

氣輪---屬肺，主氣。

風輪---屬肝，主筋。

水輪---屬腎，主骨。

<五輪主五藏病歌>

胞為脾病毗主心，肺白肝黑腎瞳人 五輪為病主五藏，寒熱虛實隨證分。

【注】胞為肉輪，主脾病也。內、外二毗為血輪，主心病也。白睛為氣輪，主肺病也。黑睛為風輪，主肝病也。瞳人為水輪，主腎病也。五輪之病，五藏主之。其寒、熱、虛、實，當隨所現之證而分之也。

<八廓部位歌>

瞳人水廓黑睛風，天廓白睛部位同，內毗火雷外山澤，上下胞屬地廓宮。

【按】八廓者，水廓，風廓，天廓，火廓，雷廓，山廓，澤廓，地廓也。謂之廓者，猶城郭衛御之義也。瞳人，屬坎水廓也。黑睛，屬巽風廓也。白睛，屬乾天廓也。內毗，大毗也，屬離火，震雷之廓也。外毗，小毗也，屬艮山，兌澤之廓也。兩胞屬坤，地廓也。此明八廓以八卦立名，示人六腑命門包絡之部位也。

水廓--屬膀胱，又名津液廓。

風廓--屬膽，又名養化廓。

天廓--屬大腸，又名傳導廓。

地廓--屬胃，又名水穀廓。

火廓--屬小腸，又名抱陽廓。

雷廓--屬命門，又名關泉廓。

澤廓--屬三焦，又名清淨廓。

山廓--屬包絡，又名會陰廓。

<八廓所屬歌>

津液水廓屬膀胱，養化風廓是膽方，傳導天廓大腸是，水穀地廓胃家響，關泉雷廓命門主，抱陽內毗火小腸，外毗三焦清淨澤，會陰山廓包絡纏。

【按】內毗火小腸，為內毗火廓，屬小腸也。外毗三焦清淨澤，謂外毗屬三焦，清淨澤廓也。津液廓即水廓，水廓屬腎，腎與膀胱為表裏，膀胱為津液之府，故又名焉。養化廓即風廓，風廓屬肝，肝與膽為表裏，膽

為少陽，主長養化育，故又名焉。傳導廓即天廓，天廓屬肺，肺與大腸為表裏，大腸為傳導之官，故又名焉。水穀廓即地，地廓屬脾，脾與胃為表裏，胃納水穀，故又名焉。抱陽廓即火廓，火廓屬心，心與小腸為表裏，依附於陽，故又名焉。關泉廓即雷廓，命門者龍雷之火，故名關泉，附於火廓也。清淨廓即澤廓，三焦者，陽相火也，蒸化水穀，為決瀆之官，故名清淨，附於火廓也。會陰即山廓，包絡者，陰相火也，依附於心為臣使之官，故名會陰，附於火廓也。

<八廓主六腑命門包絡病歌>

風廓屬膽水膀胱，大腸天廓地胃響，火廓小腸雷廓命，山澤三焦包絡方。

【注】此明八廓所屬也。風廓即風輪也，風輪屬肝，肝與膽為表裏，故輪主藏為肝病，廓主腑為膽病。水廓即水輪也，水輪屬腎，腎與膀胱為表裏，故輪主藏為腎病，廓主腑為膀胱病。天廓即氣輪也，氣輪屬肺，肺與大腸為表裏，故輪主藏為肺病，廓主腑為大腸病。地廓即肉輪也，肉輪屬脾，脾與胃為表裏，故輪主藏為脾病，廓主腑為胃病。火廓，雷廓，澤廓，山廓，即血輪之部位也，血輪屬心，心與小腸為表裏，故輪主藏為心病，廓主腑為小腸病。其雷廓命門，澤廓三焦，山廓包絡，皆附於血輪者，以命門，三焦，包絡，俱屬相火，當稟命於相火，故當附焉。

【按】眼科皆以五輪屬藏，配五行；八廓屬藏腑，配八卦，逐使藏腑混着，無所適從。夫五輪既屬藏，八廓自應屬腑。今改訂之，俾學者按輪廓之部位視之，而病之在藏，在腑，自能了然矣。

18. 《新增醫門寶鑑》<sup>24)</sup>

<卷三·眼病>

眼者，坎離之精通竅於肝也。人之有兩眼，如天之有日月，日月有一時晦明者，風雲雷雨之所致也。目之失明者，四氣七情之所害也。蓋目有五輪八廓之名，分屬五臟。五輪者，肝曰風輪屬鳥睛，肺曰氣輪屬白睛，心曰火輪屬內外毗，脾曰肉輪屬上下胞，腎曰水

輪屬瞳子。八廓者，即八卦也。白睛即天廓位，上下胞即地廓位，白睛上載向小眦即雷廓位，烏珠即風廓位，瞳子即水廓位，神光即山廓位，大小眦即火廓位，白睛下載向小眦即澤廓位。此為眼之根本也……其為病，有內障外障之別……大抵不過虛實五行相剋之理……外障有四十五種，內障有二十三種，又有四種，合為七十二證，條列於左。

19. 《陳修園醫書五十種·眼科捷徑》<sup>25)</sup>

<眼科捷徑·序>:

夫天之有日月，即人之有眼目也。天無日月則不明，人無眼目則不見。天之日月有時被雲霞雨暗而蓋之，必須風以蕩之，氣以蒸之。如人之眼目亦然也，一有遮蓋，苟無良方妙藥，焉足以滌蕩翳障而奏奇功也哉。且人之七情六慾，過則以傷，五臟一經有損，便形於目，所謂胸中正則眸子瞭焉者也。眼之證多端，有五輪八廓七十二症之分。肝經屬木，亦曰風輪，黑暗係焉。心經屬火，乃為血輪，眼白之頭尾名大小眦者，盡皆屬之。脾經屬土，是為肉輪，上下胞統之。肺經屬金，氣輪是也，近黑睛之眼白屬之。腎經屬水，亦名水輪，黑睛之瞳人乃為所屬。此五經分為五輪者也。過與不及，目患便從而生。又有因七情所感者，故凡喜怒哀憂思悲驚恐，亦能致疾。何則因喜則傷心，其氣散，怒則傷肝，其氣緊，憂則傷肺，其氣聚，思則傷脾，其氣結，悲則傷心包絡，其氣急，驚則傷膽，其氣亂，恐則傷腎，其氣怯。故善養體者，調其七情六經，不但無眼目之患，亦可身致強壯也。一眼之所屬，業是醫者，必先辨其何經，竝分諸症虛實，則術無遺矣。如此用藥，無不應手而效者焉。

<五輪圖式>:

大小眦為血輪，屬心火。黑睛為風輪，屬肝木。瞳人為水輪，屬腎水。白仁為氣輪，屬肺金。上下胞為肉輪，屬脾土。大眦赤者，心之實也，小眦赤者，心之虛也。

<八廓圖式>:

天廓屬大腸傳送肺金，屬乾卦。

火廓屬心包絡命門經，屬離卦。

地廓屬脾胃水穀之海，屬坤卦。

水廓屬腎經會陰，屬坎卦。

山廓屬膽經清淨，屬艮卦。

風廓屬肝經養化，屬巽卦。

雷廓屬心小腸經關泉，屬震卦。

澤廓屬膀胱經津液，屬兌卦。

20. 《程松崖眼科》<sup>26)</sup>

瞳人屬腎，大小眦屬心，黑珠屬肝，上胞屬脾，白珠屬肺，下胞屬胃。

21. 《一草亭目科全書》<sup>27)</sup>

<目議>:

黑珠屬肝，肝為木也。

大小眦屬心，心為火也。

上下胞屬脾，脾為土也。

白珠屬肺，肺為金也。

瞳人屬腎，腎為水也。

22. 《異授眼科》<sup>28)</sup>

<明目論>:

人之兩目，猶天之日月，視萬物察毫末，何處不至。日月有一時之晦昧，風雲雷雨之屬致也。眼有一時之失明者，六慾七情之所害也。蓋目乃五臟之精華，為一身之主宰，故五臟分為五輪，八卦分為八廓。五輪者配五行，金木水火土也。肝屬木，名風輪，在眼為烏睛。肺屬金，名氣輪，在眼為白睛。脾屬土，名肉輪，在眼為上下胞。心屬火，名血輪，在眼為兩眦。腎屬水，名水輪，在眼為瞳神。至於八廓，無位有名。膽之腑為天廓，曰乾。膀胱之腑為地廓，曰坤。命門之腑為水廓，曰坎。小腸之腑為火廓，曰離。大腸之腑為山廓，曰艮。三焦之腑為澤廓，曰兌。脾胃之腑為雷廓，曰震。肺之腑為風廓，曰巽。此為眼目之根本，而籍之胞絡，故五臟蘊積風熱，或七情之氣，鬱結不散，上攻於目，各於五臟而見之……凡患目者，宜看五輪，有

餘則瀉，不足則補。且如肝者，木也，木能生火，火乃木之子也，木為火之母，肝經虛也，虛則補其母，實則瀉其子，此良法也。治眼不過審其金木水火土，虛實子母，相生相剋，宜補宜瀉，如此而已。七十二症問答，簡而且明，宜珍視之，真有神聖之功，手到病除之奇。

<看眼訣圖>:

大小眦為血輪，屬心火。

黑睛為風輪，屬肝木。

瞳人為水輪，屬腎水。

白睛為氣輪，屬肺金。

上下瞼為肉輪，屬脾土。

大小眦屬心，病則赤。大眦赤則心實，小眦赤則心虛。或昏熱赤爛腫痛，多生浮翳，血貫瞳人。若大眦先赤而傳小眦，左眼先病而傳右眼，其病在心。

黑睛屬肝，病則昏花黑暗，頭疼流淚，其病在肝。

上下瞼屬脾胃，病則胞腫，起翳肉，外廓生小塊，名翳針。又或拳毛倒睫，其病在脾。

白睛屬肺，病則白睛腫起，多生瘀肉有淚。或白膜侵睛，名曰氣障，其病在肺。

瞳人屬腎，病則目昏暗，瞳人青綠，頭疼，冷淚多，視物若堆煙，或青盲內障，其病在腎。若瞳人大而有窟者不治。

23. 《眼科三字經》<sup>20)</sup>

<眼科總論>:

眼科祖，

肇龍木，(龍木禪師，著龍木論，為眼科之祖。)

立輪廓，

分臟腑。

輪，即五輪。內通五臟，在目為五輪。名為輪者，以其圓轉運動，形如車輪也。上下眼胞屬脾土，脾主肉，故曰肉輪，色黃者順也。如脾臟有病，必現於所主之肉輪焉，餘仿此。白睛屬肺金，肺主氣，故曰氣輪，色白者順也。青睛屬肝木，肝主風，故曰風輪，色青者順也。中央一點黑如漆者為瞳人，屬腎水，色黑者順也。四

輪不能視物，惟水輪普照無遺，有似攝影之暗箱，誠先天之精液，肇始之元靈也。

廓即八廓，內通六腑，在目亦附於五輪。膽為清淨廓，胃為水穀廓，大腸為傳導廓，小眦為抱陽廓，膀胱為津液廓，命門為會陰廓，三焦為成能廓，胞絡為養化廓，心與小腸相表裏，肺與大腸相表裏，肝與膽相表裏，腎與膀胱相表裏，脾與胃相表裏。故大小腸膽膀胱胃，亦附於心肺肝腎脾之位。如胃腑有病，亦現於脾之肉輪焉。蓋臟腑相連，氣自相感也，而命門，三焦，胞絡，獨附於心者，以命門龍火也，三焦陽相火也，包絡陰相火也，當稟命於君火，故附於心焉。

<五輪之圖>:

上下胞瞼，屬脾土，為肉輪。

大小眦屬心，君火，小眦屬心胞，相火，為血輪。白睛屬肺金，為氣輪。青睛屬肝木，為風輪。瞳人屬腎水，為水輪。

五輪八廓大略:

五輪者，五臟精華之發現也，八廓者，臟腑部位之所在也。病發定在五輪，而病之淺深進退，必於八廓驗之。

<八廓之圖>

左目為陽，陽道順行，故廓之經位法象亦以順行。

右目為陰，陰道逆行，故廓之經位法象亦以逆行。

24. 《中醫眼科學》<sup>2)</sup>

<上篇.總論.中醫眼科發展史.隋唐朝>:

《劉皓眼論審的歌》是晚唐時期，在《龍樹眼論》的影響下著成的另一部眼科全書。該書在《宋史》又稱《劉皓眼論審的歌》。全書為詩歌體裁，便於記頌。據日本人丹波元子等考證，在現存《秘傳眼科龍木論》中，《龍木總論》之“審的歌”，即屬該書內容。

該書所載的五輪歌及眼病的內，外障分類法，對中醫眼科學術的發展影響深遠。如後世所出不少以內，外障七十二症為主的眼科著作，就與它的影響有關。

<宋朝-元朝>:

在南宋開始出現八廓學說。《三因方》最早提到

“八廓”一詞，但沒有論述具體的內容。大約成書於南宋末葉的《葆光道人眼科龍木集》才首次介紹了八廓的名稱和內容，主要是論眼病的病機，並未配屬眼位。

元朝危亦林所著《世醫得效方》之卷十六為“眼科”。總論中對五輪所配眼位作了調整，使其與《靈樞·大惑論》所劃眼部與臟腑相應的關係相吻合；對八廓，不僅首次配上了天、地、火、水、風、雷、山、澤等八象名稱，而且還給每一廓配屬了眼位，充實了八廓的內容。

元末，有托名孫思邈著之《銀海精微》。該書總論對八廓又加上了乾、坎、艮、震、巽、離、坤、兌的八卦正名。至此，八廓的每一廓都有了三種名稱。

<明朝-清朝>:

明末，傅仁宇輯眼科專書《審視瑤函》。該書卷首，介紹名醫醫案，五輪八廓，運氣學說等……卷3-6，列眼病108症，所述病理與辨證，主要以《內經》與《證治準繩》為依據。

顧錫的《銀海指南》，全書四卷：卷1-2比較全面地論述眼科五輪八廓，運氣學說，眼病的病因病機，臟腑主病及全身兼症等……該書把八廓與經絡聯繫起來，而且與《審視瑤函》一樣，認為八廓在內無迹可尋，有病時才能從眼部血絡的走向與位置分辨出來。

<總論·眼與臟腑經絡的關係·五輪學說概要>:

古代中醫眼科在眼部由外向內把胞臉，兩毗，白睛，黑睛，瞳神五個部分，分別命名為肉輪，血輪，氣輪，風輪，水輪，總稱為五輪（輪，比喻眼珠圓轉運動似車輪之意）。在我國現存醫籍中，以《太平聖惠方》的記載為早。

《靈樞·大惑論》說：“五臟六腑之精氣，皆上注於目而為之精。精之窠為眼，骨之精為瞳子，筋之精為黑眼，血之精為絡，其窠氣之精為白眼，肌肉之精為約束，麥攢筋骨血氣之精，而與脈并為系，上屬於腦，後出於項中。”大體指出了眼的各個部分與臟腑的關係。五輪學說就是後世醫家在此論述基礎上發展起來的。它將眼局部劃分為五輪，明確地分屬於五臟，借以說明眼的解剖，生理和病理，並用於臨床，指導辨證。

<總論·眼與臟腑經絡的關係·五輪的臨床應用>

古人認為上述輪臟隸屬關係中，輪屬標，臟屬本。輪之有病，多由臟腑功能失調所致。在臨床上運用五輪理論，通過觀察各輪外顯症狀，去推斷相應臟腑內蘊病變的方法，即眼科獨特的五輪辨證。它實際上是一種從眼局部進行臟腑辨證的方法。

鑒於五輪學說對臨床辨證確有一定指導意義，故由宋至今，眼科醫家運用比較普遍。然而，五輪辨證也有其明顯的局限性。臨證時既要詳查眼之五輪，又不可拘泥於五輪，而應注意從整體出發，四診合參，將局部辨證與全身辨證綜合起來，全面分析，才能得出正確的診斷及治療方案。

25. 《中醫疾病預測學》<sup>11)</sup>

<第十七章·目先兆-目相學>:

目是五臟六腑的縮影，因此五臟六腑的疾病皆可反映於目。

臟腑失調，氣血不利，首先使遠端的經絡受累，目絡屬孫絡，孫絡是最早的疾病信息載體，初病最先入絡。臟腑有病不一定在全身顯露，却能最先反應於絡，故在眼部可以最早獲得疾病的早期信息，於無證中求有證，這就是目先兆的理論基礎。

五輪八廓學說是一種眼科與內臟的定位學說。然而此種定位並非絕對，事實上每一內臟皆可以作用於每一局部組織，亦即每一輪皆可反應諸臟病理，輪臟定位不過是相對而言。通過相應的配屬關係，可以從反應部位上較早地發現疾病，早期診斷疾病，這就是眼目五輪八廓對疾病的豫報意義。

輪之與臟無非標本關係，臟有病，輪必見應，輪有病臟亦必有變化，因此通過輪臟所屬關係，可以從眼較早獲得內臟病變。如水輪能盡早豫報腎的疾患，根據風輪能豫測肝的變化，此樣在此個熒光屏上便可對人體的疾病進行豫審。

八廓在疾病的定位上更加具體地既包括五臟亦括六腑在內，補充了五輪之不足。五輪八廓學說互補互用，使疾病的早期發現範圍得到了擴大。故《審視瑤

函》曰：“八廓之經絡驗病之要領”，“驗廓之病與輪不同，輪以通部形色爲證，而廓惟以輪上血脈絲絡爲憑。”辨別方法：“或粗細連斷，或亂直赤紫，起於何部，侵犯何部以辨何臟之受病。”則言辨八廓以辨八廓絲絡爲要。

以上說明五輪八廓理論在豫報全身疾病方面具有特定意義。

芝加哥大學的依克哈德·海斯博士認爲：“從人體解剖學的觀點來看，眼睛是大腦的延伸。”

### 26. 《眼針療法》<sup>4)</sup>

#### <眼區의 分割>

八廓의 이론이 八卦에서 비롯되었으므로 後天 八卦를 利用하여 眼區를 八個區로 分割하였는데, 具體的인 方法은 다음과 같다.

두 눈을 正面으로 바라본 狀態에서 瞳孔의 中心을 지나 하나의 水平線을 긋고, 內外毗를 지나도록 延長하고 또 瞳孔中心을 지나는 線을 긋되 이 水平線과 垂直되게 하고 上下眼眶을 지나도록 延長시킨다. 그리하여 眼區를 4個의 象限으로 나누게 되었고 다시 4個의 象限을 2等分하여 8個의 區域이 똑같은 象限을 이루게 되는데 이것이 바로 眼의 8個의 經區이다.

眼區를 劃分할 때 사람이 頭北足南으로 반듯하게 누운 狀態를 取한다. 그러면 左眼의 西北方은 곧 乾卦에 該當되고 正北은 坎卦에, 東北은 艮卦에, 正東은 震卦에, 東南은 巽卦에, 正南은 離卦에, 西南은 坤卦에, 正西는 兌卦에 該當된다. 臟腑와의 關係를 보면 乾屬金하고 肺與大腸屬金하며, 金生水하고 坎爲水하고 腎膀胱屬水하며 水生木하고 正東方肝膽屬木하며 木生火하고 正南方心小腸屬火하며 火生土하고 西南方坤爲地하고 脾胃屬土한다. 그리고 東北艮爲山하고 山은 高峰이기에 上焦로 定하며 東南巽爲風하여 中焦로 定하고 正西兌爲澤하여 下焦로 定한다.“八區의 分布狀況은 1區부터 8區까지 아래의 그림과 같다.

#### <觀眼識病>

觀眼識病은 經絡과 眼의 關係를 依據로 하고 華佗가 提出한 “察目可驗何臟腑受病”의 方法의 基礎 위에 長期的인 臨床經驗을 結合시켜 形成된 것이다.

正常人的 眼의 白睛위의 絡脈은 가늘고 뚜렷하지 않는데 臟腑나 肢體의 어떤 部位에 病變이 發生한 後에는 그 絡脈들이 經絡의 氣血運行的 異常으로 말미암아 影響을 받아 眼의 白睛위에 뚜렷하게 나타날 수 있다. 따라서 白睛위의 絡脈의 形態와 색깔을 觀察하고 그것이 나타난 眼의 具體的인 經區의 藏府 및 經絡등의 屬性과 結合하여 疾病을 診斷할 수 있다. 이것을 觀眼識病이라 한다.

#### <眼鍼療法の 穴位>

眼鍼 8區中에서 1·2·4·6·7區는 各各 肺와 大腸, 腎과 膀胱, 肝과 膽, 心과 小腸, 脾와 胃로서 各各 經區의 절반씩 占하고, 3·5·8區는 上焦, 中焦, 下焦로서 各各 하나의 完整한 經區를 모두 占한다. 眼鍼의 穴位는 별도로 名稱을 붙이지 않고 某區에 屬하면 某區穴이라고 부르는데, 例를 들면 ‘上焦區’, ‘肝區’ 등이라고 하며, 總括하여 ‘眼鍼區十三穴’이라고 부른다.

眼鍼療法の 穴位의 具體的인 位置는 眼眶밖에 2mm 되는 곳에 있고, 上部 眼眶에 있는 穴位는 눈썹의 아래 1/2部分에 位置하고 있다.

## III. 總括 및 考察

《黃帝內經》은 韓醫學의 經典으로서 韓方各科의 理論的 源泉이 된다. 韓醫眼科學의 理論도 例外가 아니고 모두 《內經》을 基礎로 發展하고 變遷하여 形成된 것이다. 《內經》以後의 20餘種의 文獻을 살펴보면 眼에 關한 理論은 《內經》에

서 最初로 起源되고 後世의 醫家들이 그 理論을 繼承한 基礎위에서 發展을 시키고 보다 豊富하게 하여 새로운 理論을 形成하게 된 것이다.<sup>1-32)</sup> 五輪八脈學說도 역시 《內經》의 理論에서 起源한 것으로서<sup>1-4,32)</sup> 이에 對하여 全面的으로 考察하고 研究하기 爲하여서는 優先 그 起源이 되는 《黃帝內經》에 나타난 眼에 關한 論述부터 살펴보고 考察할 必要가 있는 것이다.

### 一. 《黃帝內經》에 나타난 眼에 對한 論述<sup>6,7)</sup>

#### 1. 眼의 解剖學的 名稱을 처음으로 言及하였다.

《靈樞·大惑論》에 “五臟六腑의 精氣는 모두 目에 上注하여 精이 되고, 精의 窠는 眼이 되고, 骨의 精은 瞳子가 되고, 筋의 精은 黑眼이 되고, 血의 精은 絡이 되고, 그 窠氣의 精은 白眼이 되고, 肌肉의 精은 約束이 되어 筋骨氣血의 精을 감싸고 脈과 더불어 系가 되어서, 위로는 腦에 屬하고 뒤로는 項中으로 出한다”고 하였고 《靈樞·癩狂篇》에 “目眦外決於面者는 爲銳眦이고 在內近鼻者는 爲內眦이며 上爲外眦이고 下爲內眦이다”고 하여 眼을 構成하고 있는 瞳子, 黑眼, 絡, 白眼, 約束, 系, 銳眦(外眦), 內眦等의 解剖學的 名稱을 最初로 提出하였다. 이런 名稱은 지금까지 沿襲되어 使用되고 있어 實로 韓醫眼科 解剖學的 重要한 基礎로 되고 있다.

#### 2. 眼과 五臟六腑와의 密接한 關係를 論하였다.

上述의 《靈樞·大惑論》을 보면 眼은 五臟六腑와 密接한 關係가 있고 또 眼의 名個의 構成部分과 五臟六腑는 서로 對應되고 所屬되는 關係가 있다고 하였다. 다시 말하면 瞳子は 骨之精으로 되고 黑眼은 筋之精으로 되며 絡은 血之精으로 되고 白眼은 窠氣之精으로 되며 約束(즉 胞瞼을 말함)은 肌肉之精으로 되어 있다. 비록 여기서는 分明하게 五臟六腑를 言及하지 않았지만 藏象學說에 依한 五臟六腑의 生理機能으로부터 分析하여 보면

骨之精은 卽 腎之精이고, 筋之精은 卽 肝之精이며, 血之精은 卽 心之精이고, 窠氣之精은 卽 肺之精이며, 肌肉之精은 즉 脾之精이며, 實際로 여기에서는 이미 五臟과 眼의 五個 部位와의 對應關係를 隱喻하고 있는 것이다. 《內經》의 이 理論이 後世에 對하여 發展하여 五輪八脈學說을 形成하게 된 것이다. 또 眼과 五臟六腑의 이러한 特殊한 關係는 主로 經絡系統의 作用에 依하여 이루어진다고 하였는데 《靈樞·邪氣臟腑病形篇》에서 말한 바와 같이 “十二經脈과 三百六十五絡은, 其血氣가 皆上於面而走空竅하고, 其精陽氣는 上走於目하여 而爲睛한다”는 것이다.

그리고 《黃帝內經》에서는 五臟六腑中에서도 肝과 心이 眼과 보다 緊密한 關係가 있다고 거듭 強調하였다.

《素問·金匱眞言論篇》에 “東方青色, 入通於肝, 開竅於目, 藏精於肝”이라 하였고 《素問·五臟生成篇》에서 “人臥血歸於肝, 肝受血而能視”라 하였으며 《靈樞·脈度篇》에 “五臟常內關於上七竅也.....肝氣通於目, 肝和則目能辨五色矣”라 하였고 《靈樞·師傳篇》에 “五臟六腑, 心爲之主.....肝者主爲將, 使之候外, 欲知堅固, 視目大小”라 하였으며 《靈樞·五閱五使篇》에 “目者, 肝之官也”라하여 眼과 肝의 特殊한 關係를 說明하였다.

《素問·五臟生成篇》에 “心之合脈也.....諸脈者皆屬於目, 諸血者皆屬於心, 故人臥血歸於肝, 肝受血而能視”라고 하였고 《素問·精解微論篇》에 “夫心者, 五臟之專精也, 目者其竅也, 華色者其榮也, 是以人有德也, 則氣和於目, 有亡, 優知於色.....夫水之精爲志, 火之精爲神, 水火相感, 神志俱悲, 是以目之水生也. 故諺言曰: 心悲名曰志悲, 志與心精, 共湊於目也”이라 하였으며 《靈樞·口問篇》에 “心者, 五臟六腑之主也, 目者, 宗脈之所聚也, 上液之道也”라고 하였고 《靈樞·師傳篇》에 “五臟六腑, 心爲之主.....肝者主爲將, 使之候外, 欲知堅固, 視目大小”라 하였으며 《靈樞·五癯津液別篇》에 “五臟六

腑, 心爲之主, 耳爲之聽, 目爲之候.....故五臟六腑之津液, 盡上滲於目”한다고 하였고 《靈樞·大惑論篇》에 “目者, 心之使也, 心者, 神之舍也, 故神分精亂而不揣”라하여 眼과 心의 密接한 關係를 說明하였다.

그 외에 言及할 必要가 있는 것은 眼과 脾도 關係가 密接하다는 것이다. 이 說은 李東垣의 主張인데 역시 《內經》에서 起源되어 發展하여 온 것이다. 具體的 內容은 “心事煩冗, 飲食失節, 勞役過度, 故脾胃虛弱, 心火太盛, 則百脈沸騰, 血脈逆行, 邪害孔竅天明而日月不明也. 夫五臟六腑之精皆稟受於脾土而上貫於目, 脾者諸陰之首也, 目者血氣之宗也, 故脾虛則五臟之精氣皆失所司, 不能歸明於目矣. 心者, 君火也, 主人之神, 宜靜而安, 相火代行其令. 相火者, 包絡也, 主百脈, 皆榮於目. 既勞役運動, 勢乃妄行, 又因邪氣所并而損其血脈, 故諸病生焉. 凡醫者不理脾胃及養血安神, 治標不治本, 不明正理也”<sup>15,17,19,22)</sup>라는 것이다. 이 說의 本質은 脾爲後天之本이라 하여 五臟六腑의 精氣가 모두 脾土에서 받는다는 것이다.

3. 眼에도 陰陽을 配屬시켜 眼의 生理를 論述하였다.

韓醫學의 發展史에 있어서 古代의 素朴한 哲學思想과 天人相應의 理論인 陰陽, 五行, 八卦等の 學說은 韓醫學의 生理, 病理, 診斷, 治療等 方面에 아주 큰 影響을 주었다. 《黃帝內經》에서는 이미 眼에 對하여 分陰分陽하였는데 《靈樞·大惑論》을 보면 “瞳子黑眼法於陰, 白眼赤脈法於陽也. 故陰陽合揣而精明也”라고 하여 眼을 陰에 屬하는 瞳子, 黑眼과 陽에 屬하는 白眼, 赤脈으로 나누어 眼의 生理를 說明하였는데 이는 後世에 와서 五行學說과 八卦學說을 利用하여 眼의 生理病理를 說明하는 基礎가 되었고 아울러 五輪八廓學說의 基礎로도 되고 있다.

4. 眼部望診의 方法과 理論을 初步的으로 論하였다.

《黃帝內經》에서는 이미 眼의 神, 色, 形, 態를 觀察하여 疾病의 性質과 預後를 判斷하는 內容이 記載되어 있고 그 後의 《中藏經》과<sup>8)</sup> 《脈經》<sup>9)</sup>等 著書에 보이는 眼部望診은 모두 여기에서 起源하여 온 것이다. 五輪八廓을 통한 診斷方法도 역시 여기에서 起源되었다고 할 수 있다.

#### (1) 眼色과 疾病과의 關係에 關하여

《靈樞·小鍼解篇》에 “睹其色, 察其目, 知其散復, 一其形, 聽其動靜”者, 言上工知相五色於目, 有知調尺寸小大緩急滑澀, 以言所病也”라 하여 目的 五色을 觀察하여 所病을 말할 수 있는 者는 上工(즉 高明한 醫師)이라고 稱贊하였고 《靈樞·四時氣篇》에 “睹其色, 察其目, 知其散復者, 視其目色, 以知病之存亡也”라 하였으며 《靈樞·邪客篇》에 “天有日月, 人有兩目.....此人與天地相應者也. 因視目之五色, 以知五臟, 以決生死; 視其血脈, 察其色, 以知其寒熱痛痺也”라 하였고 《靈樞·論疾診尺篇》에 “目色赤者病在心, 白在肺, 青在肝, 黃在脾, 黑在腎. 黃色不可名者, 病在胸中”이라 하였으며 또 死證의 預後判斷에 對하여 《素問·五臟生成篇》에 “凡相五色(之奇脈), 面黃目青, 面黃目赤, 面黃目白, 面黃目黑者, 皆不死也. 面青目赤, 面赤目白, 面青目黑, 面黑目白, 面赤目青, 皆死也”라하였는데 “皆不死者”는 面黃함에 原因이 있는데 面黃하면 胃氣가 있어 “有胃氣則生하고 無胃氣則死”하므로 生하게 되고 “皆死者”는 面目의 色이 相剋相乘함으로 死하게 되는 것이다. 그 외에 《素問·平人氣象論》에 “目黃者, 曰黃疸”이라고 하였다.

#### (2) 眼의 白睛위의 赤脈과 疾病의 關係에 關하여

《靈樞·論疾診尺篇》에 “診目痛, 見赤脈從上下者, 太陽病; 從下上者, 陽明病; 從外走內者, 少陽病.

診寒熱, 赤脈上下至瞳子, 見一脈, 一歲死; 見一脈半, 一歲半死, 見二脈, 二歲死; 見二脈半, 二歲半死; 見三脈, 三歲死"라 하여 주로 白睛위의 赤脈의 走向과 部位 및 數量에 따라 疾病을 診斷하고 死期를 預測하는 것으로서 이는 後世에 와서 五輪八廓理論에 依하여 疾病을 診斷하는 方法의 始祖라고 볼수 있고 또 《眼針療法》<sup>4,10)</sup>에서 提示한 “觀眼識病法”의 來源이라고 말하여도 異議가 없을 것이다. 예를 들면 《審視瑤函》<sup>4)</sup>에서 “八廓之經絡, 乃驗病之要領. 蓋驗廓之病, 與輪不同. 輪以通部形色爲證, 而廓惟以輪上血脈絲絡爲憑, 或粗細連斷, 或亂直赤紫, 起於何位, 侵犯何部, 以辨何臟何腑之受病, 淺深輕重, 血氣虛實, 衰旺邪正之不同, 察其自病傳病經絡之生克順逆而調治之耳. 人之謂此八廓, 如三焦之有名無實以爲無用者, 此謬之甚者也.”라 하여 八廓의 診斷방면에서의 重要한 實用性을 強調하였다. 具體的인 望診의 方法은 眼의 血脈絲絡의 形色, 部位, 延伸의 狀況等을 觀察하는 것으로서 《內經》을 宗함으로서 八廓이 無用하다는 說을 批判하였는데 이는 實로 《內經》之旨을 깊이 理解하고 發揮한 眼部望診의 소중한 論述이다.

### (3) 眼의 神態와 疾病과의 關係에 關하여

《素問·精解微論篇》에 “夫心者, 五臟之專精也, 目者其竅也, 華色者其榮也, 是以人有德也, 則氣和於目, 有亡, 優知於色.....夫水之精爲志, 火之精爲神, 水火相感, 神志俱悲, 是以目之水生也. 故諺言曰: 心悲名曰志悲, 志與心精, 共湊於目也”라고 하였고 《靈樞·大惑論篇》에 “目者, 五臟六腑之精也, 營衛魂魄之所營也, 神氣之所生也. 故腎勞則魂魄散, 志意亂, 是故瞳子黑眼法於陰, 白眼赤脈法於陽也. 故陰陽合揣而精明也. 目者, 心之使也, 心者, 神之舍也, 故神分精亂而不揣”이라 하였다. 이와 같은 論述은 眼의 神態는 五臟六腑의 生理 또는 病理狀態와 密接한 關係가 있다는 것이고 眼神을 通하여 五臟六腑의 狀況을 알 수 있다는 것이다.

그 외에 《內經》以後의 《華氏中藏經》의 《卷中.察聲形色證決死生第四十九》<sup>8)</sup>와 《脈經》의 《扁鵲華佗察聲色要訣第四》<sup>9)</sup>에 記載된 眼部望診의 內容은 모두 《內經》에서 起源하여 一定하게 發展되고 補充되어 온 것이다. 그리고 《千金要方》, 《三因方》, 《張氏醫通》等에서는 《內經》의 眼部望診의 內容을 一部分 따서 그대로 收錄하였는데<sup>8,9,11,12,22)</sup> 歷代로 내려오면서 큰 發展이 없었고 發展이 있는 部分도 그 由來를 찾아보면 모두 《內經》에서 直接 或은 間接的으로 言及한 바가 있어 《內經》의 範圍를 벗어나지 못하였다.

이상과 같이 《黃帝內經》에 記載된 眼에 關한 論述은 後世眼科 및 眼科의 五輪八廓學說의 重要한 基礎가 되고 있다.

## 二. 五輪學說

### 1. 五輪의 命名

北宋의 《太平聖惠方》에서 最初로 五輪의 名稱을 提出하였고 아울러 五輪의 內容에 對하여 “眼有五輪, 風輪, 血輪, 氣輪, 水輪, 肉輪, 五輪應於五藏, 隨氣之王(王: 太平聖惠方에는 主로 되어 있음)也”라고 論述하였다.<sup>16)</sup> 卽, 五輪을 構成하고 있는 것은 風輪, 血輪, 氣輪, 水輪, 肉輪이고 各各 五臟에 對應되고 있다는 뜻이다.

五輪이란 名稱의 意味에 對하여 《醫宗金鑒》에서 처음으로 解釋을 하였는데 “五輪者, 肉輪, 血輪, 氣輪, 風輪, 水輪也. 謂之輪者, 目睛運動如輪之意也”라고 하여 眼에는 5個의 輪이 있고 輪이라고 부르는 것은 目睛의 運動이 수레와 같다는 뜻이다.<sup>23)</sup> 그 後로 《眼科三字經》에서도 “輪, 卽五輪. 內通五臟, 在目爲五輪. 名爲輪者, 以其圓轉運動, 形如車輪也”라하여<sup>24)</sup> 같은 意味로 解釋되었다

그리고 五輪 中 各輪의 命名의 意味에 對하여서도 여러 醫書에서 解釋을 하였는데 大同小異하였다.<sup>16-19,21-23,28,29)</sup> 그 中 代表的인 것을 보면 《聖惠方》에서 “肝氣通於目, 肝生風, 眼有風輪也. 心生

血, 眼有血輪也. 脾生肉, 眼有肉輪也. 肺生氣, 眼有氣輪也. 腎者, 屬北方壬癸之水也, 眼有水輪也”라고<sup>16)</sup> 하여 五臟의 生理機能에 根據하여 對應되는 五輪의 名稱을 定하였다. 卽 肝은 風을 主하므로 眼에는 風輪이 있고 心은 血을 主하므로 眼에는 血輪이 對應되며 脾는 肌肉을 生하므로 眼에는 肉輪이 있고 肺는 氣를 生하므로 眼에는 氣輪이 있으며 腎은 水에 屬하므로 眼에는 水輪이 있게 되는 것이다.

### 2. 五輪과 五臟의 配屬關係

五輪學說은 《黃帝內經》에서 起源한 것이 다.<sup>1-4,32)</sup> 《靈樞·大惑論》에서 “五臟六腑之精氣, 皆上注於目而爲之精. 精之窠爲眼, 骨之精爲瞳子, 筋之精爲黑眼, 血之精爲絡, 其窠氣之精爲白眼, 肌肉之精爲約束, 萎損筋骨血氣之精而與脈并爲系, 上屬於腦, 後出於項中……目者, 五臟六腑之精也”라고<sup>7)</sup> 하여 最初로 五臟六腑가 眼의 瞳子, 黑眼, 絡(大小眦), 白眼, 約束(胞臉)에 그 臟腑의 精氣를 注入한다고 論述하여 五臟六腑와 眼의 各 構成部分과의 所屬關係를 밝혔다. 卽 瞳子は 骨의 精이고 腎은 生理機能 上 骨을 主하므로 瞳子は 腎과 對應되고; 黑眼은 筋의 精이고 肝이 筋을 主하므로 黑眼은 肝과 對應되며; 絡(大小眦)은 血의 精이고 心이 血을 主하므로 絡(大小眦)은 心과 對應되고; 白眼은 氣의 精이고 肺가 氣를 主하므로 白眼은 肺와 對應되며; 約束(胞臉)은 肌肉의 精이고 脾가 肌肉을 主하므로 約束(胞臉)은 脾와 對應되는 것이다. 後世의 五輪學說은 이것을 基盤으로 하여 眼을 五輪으로 나누었는데 各各 水輪은 瞳子, 風輪은 黑眼, 血輪은 絡(大小眦), 氣輪은 白眼, 肉輪은 胞臉에 各各 該當되며 五輪과 五臟의 對應關係는 《內經》에 따라 瞳子水輪은 腎에, 黑眼風輪은 肝에, 大小眦(絡)血輪은 心에, 白眼氣輪은 肺에, 胞臉(約束)肉輪은 脾에 應한다고<sup>218-19,21-23)</sup> 하였다. 《劉河間傷寒三六書》에서는 이런 眼과 五臟六腑의 關係

에 對하여 “眼通五臟, 氣貫五輪, 外應肝候”라고 하여<sup>14)</sup> 구체적으로 描述하고 있다.

五輪과 五臟의 配屬關係에 關하여서는 各 醫書에서 爭議가 없었고 모두 《內經》의 說을 따랐다. 그 中 《眼科捷徑》에서는 五輪과 五臟의 配屬關係를 論하지 않고 五輪과 五臟經絡의 配屬關係를 論하였는데 卽 “肝經屬木, 亦曰風輪, 黑睛係焉. 心經屬火, 乃爲血輪, 眼白之頭尾名大小眦者, 盡皆屬之. 脾經屬土, 是爲肉輪, 上下眼胞統之. 肺經屬金, 氣輪是也, 近黑睛之眼白屬之. 腎經屬水, 亦名水輪, 黑睛之瞳人乃爲所屬. 此五經分爲五輪者也.”라 하여<sup>25)</sup> 五臟經絡인 肝經, 心經, 脾經, 肺經, 腎經으로 五臟인 肝, 心, 脾, 肺, 腎을 代替하였다. 이는 經絡學說의 視角에서 五輪과 五臟의 關係를 論한 것이라고 思料되고 또 “十二經脈, 三百六十五絡, 其血氣皆上於面而走空竅, 其精陽氣上走於目而爲睛”하므로<sup>7)</sup> 五臟과 五輪의 連係는 實際로 經絡을 通하여 이루어 지는 것이다. 따라서 여기에서는 經絡의 重要性을 強調하기 爲하여 五臟經名을 使用한것이라고 볼수 있다.

### 3. 五輪의 眼位配屬

《靈樞·大惑論》에 依하면 五輪의 水輪, 風輪, 血輪, 氣輪, 肉輪은 各各 眼의 瞳子, 黑眼, 絡(大小眦), 白眼, 約束(胞臉)에 位置하고 있다.<sup>7)</sup> 歷代의 醫書들을 보면 五輪의 眼位를 定할 때 大多數가 《內經》과 一致하였고 오직 《聖惠方》에서만 《內經》의 說을 따르지 않고 있다.

《聖惠方》에서는 最初로 五輪을 提出하고 五輪의 眼位를 論述하였는데 《靈樞·大惑論》과 같지 않았다. 卽 “肝生風, 眼有風輪也. 雖有其名, 形狀難曉, 與水輪相輔也. 心生血, 眼有血輪也. 血輪與肉輪相連, 赤黑色是也. 脾生肉, 眼有肉輪也. 肉輪在外, 眇眇黃白色, 今俗爲白睛也. 肺生氣, 眼有氣輪也. 氣輪在肉輪之下, 隱而不見也. 腎者, 屬北方壬癸之水也, 王於冬, 眼有水輪也. 水輪在四輪之內, 爲四輪之

母, 能射光明, 能視萬物, 今呼爲瞳人也.”라고<sup>16)</sup> 하였는데 여기에서 《內經》과 다른 것은 風輪을 “形狀難曉, 與水輪相輔”라고 한 것과 血輪을 “與肉輪相連, 赤黑色是也”라고 한 것이며 또 肉輪을 “鬱鬱黃白色, 今俗爲白睛也”라 한 것과 氣輪을 “在肉輪之下, 隱而不見也”라고 한 것이다. 그리하여 《內經》과 一致한 것은 水輪인 瞳人밖에 없었다.

《得效方》에 이르러서는 《聖惠方》의 眼位配屬方法에 따르지 않고 이를 調整하였는데 卽 “白屬肺, 氣之精氣輪. 黑屬肝, 筋之精風輪. 上下臉屬脾胃, 肉之精肉輪. 大小毗屬心, 血之精血輪. 瞳仁屬腎, 骨之精水輪.”이다.<sup>16,21)</sup> 이것은 《內經》과 一致한 것이다. 後世의 많은 醫書에서는 모두 이런 配屬方法을 提倡하였다.<sup>17-19,21-29)</sup> 여기에서 한가지 留意해야 할 것은 “上下臉屬脾胃, 肉之精肉輪”<sup>16)</sup>이라는 것인데 여기에서 上胞臉은 脾에 屬하고 下胞臉은 胃에 屬한다고 하였는데 처음으로 五輪에 臟과 腑(脾胃)를 같이 配屬시켰다. 그 외에 《醫學綱目》等<sup>17,18,22)</sup>에서도 肉輪上下胞臉에 對하여 똑같은 配屬法을 主張하고 있었다. 內經 以來로 五輪의 眼位配屬에 五臟만 配屬하여 왔는데 여기서 腑의 概念을 追加하게 된 것은 무슨 特別한 意味가 있는 것 같다. 혹시 五輪學說이 八廓學說로 過渡하고 發展하는 轉換期에 遺留된 産物이 아닌가 싶다.

### 三. 八廓學說

#### 1. 八廓의 命名

八廓이란 名稱은 最初로 《三因方》에 나타났고<sup>2,3,5,12)</sup> 南宋末葉의 《葆光道人眼科龍木集》<sup>25)</sup>에 이르러 처음으로 八廓의 名稱과 內容에 對하여 論述하였으며 八廓의 各廓에 配屬되어 있는 臟腑의 生理機能에 根據하여 八廓을 命名하였는데 各各 傳導廓, 津液廓, 會陰廓, 關泉廓, 養化廓, 抱陽廓, 水穀郭, 淸淨廓이다.

元代의 《世醫得效方》에 이르러서는 또 八廓에

天, 地, 火, 水, 風, 雷, 山, 澤의 八象의 名稱을 配屬시켜 各各 天廓, 地廓, 火廓, 水廓, 風廓, 雷廓, 山郭, 澤廓이라 부른다.<sup>2,6,21)</sup> 元末의 《銀海精微》에서는 또 八廓에 對하여 乾, 坎, 艮, 震, 巽, 離, 坤, 兌의 八卦正名을 加하여 命名을 하였는데 各各 乾廓, 坎廓, 艮廓, 震廓, 巽廓, 離廓, 坤廓, 兌廓이다.<sup>2)</sup> 이로부터 지금까지 八廓은 모두 세가지의 異名이 있게 되었다.

八廓의 名稱의 意味에 關하여서는 《證治準繩》이 最初로 “八廓應乎八卦, 脈絡經緯於腦, 貫通臟腑, 達血氣往來以滋于目. 廓猶城郭然, 各有門路往來, 而匡廓衛禦之意也”라고<sup>19)</sup> 解釋을 하였고 《審視瑤函》<sup>31)</sup>에도 똑같은 句節이 나타났는데 時代的 順序로 後者가 《證治準繩》에서 引用한 것으로 思料된다. 여기에서 八은 八卦에 應한다는 뜻이고 廓은 城廓이란 뜻으로서 眼에 있어서 氣血往來의 門路(徑路)를 衛禦하는 八個의 重要한 構成部分이라는 뜻이다. 《醫宗金鑒》에서도 “八廓者, 水廓, 風廓, 天廓, 火廓, 雷廓, 山廓, 澤廓, 地廓也. 謂之廓者, 猶城郭衛禦之義也”라하여<sup>23)</sup> 八廓에 對하여 解釋을 하였는데 그중 “謂之廓者, 猶城郭衛禦之義也”는 《證治準繩》에서 引用한 것으로 思料되는데 이로부터 《準繩》의 八廓學說에 있어서의 重要한 位置를 알 수 있다.

#### 2. 八廓과 五臟六腑의 配屬關係

八廓學說에 關하여 歷代의 眼科에 有關된 醫書에서는 衆論이 紛紛하여 一致하지 않았고 各其 自己의 一說을 固執하였다. 그리고 八廓과 五臟六腑와의 配屬關係에 있어서도 極히 複雜하고 統一되지 못하였으며 八廓에 應用한 八卦理論도 各者가 보는 觀點이 달라 標準을 찾기가 무척 어렵다. 그리하여 臨床에서 具體적으로 應用하기 어려웠고 다만 하나의 眼科理論으로서 認識을 많이 하고 있었다.

著者は 20餘種의 文獻을 考察하고 分析한 結果

八廓과 五臟六腑의 配屬은 歷代眼科에서 주로 두 種類로 大別된다고 思料된다.

첫째는 八廓에 五臟과 六腑를 同時에 配屬시킨 16,18,19,21,22,25,28) 것인데 거의 大多數의 醫書에서 보이며 臟腑와 廓을 對應시킨것도 千差萬別하여 莫宗一是한 狀態이다. 여기에서는 臟腑를 가르지 않고 모두 八廓에 配屬시킴으로서 臟腑가 混淆되고 輪廓이 不分하게 되었으며 臨床應用에 도움을 줄 수 없었다.

둘째는 八廓에 五臟을 配屬시키지 않고 六腑만 配屬시키는 것인데 이 觀點은 《醫宗金鑑》<sup>23)</sup>에서 처음으로 提出하였으며 八廓學說의 發展이라고 볼 수 있고 臨床應用에 一定한 標準을 提示한 것이다. 그리고 《眼科三字經》에서도 “廓卽八廓, 內通六腑, 在目亦附於五輪<sup>29)</sup>”라고 하여 八廓에 六腑만 配屬시켰다.

### 3. 八廓의 眼位配屬

八廓이 眼에 있어서의 位置에 關한 問題는 歷代로 爭議의 中心으로 되었다. 八廓學說이 無用하다고 主張한 醫家들은 大蓋 八廓이 有名無位한 것이라고 보든가 또는 理論의 根據가 充分치 않다고 認定하여 臨床應用의 價値를 否認한 것이다.<sup>17,22,23)</sup>

《銀海精微》에서는 五輪八廓의 內容에 對하여 論述하고나서 “逮夫八廓, 有名無位.....此雖眼目之源, 而實無關於治療也.”라고<sup>23)</sup> 主張하여 八廓의 無用함을 말하였다. 《異授眼科》에도 “至於八廓, 無位有名”하다고 하였고 《醫學綱目》에 “又有八廓之說, 無義無據, 今不得刪入焉<sup>17)</sup>”라고 하여 八廓의 說이 根據와 意味가 없다고 하였으며 《景岳全書》에 “眼目一證, 雖古有五輪八廓, 及七十二證之辨, 余嘗細察之, 似皆非切當之論. 徒資惑亂, 不足憑也. 以愚論之, 則凡病目者, 非火有餘, 則陰不足耳. 但辨以虛實二字, 可盡之矣<sup>20)</sup>”라하여 五輪과 八廓學說은 모두 根據를 둘 바가 없는 學說이고 臨床에 있어서도 混亂만 加증시키는 것이라고 하여 그

實用價値를 否認하였다.

이와 反對로 八廓學說을 높이 評價하고 臨床의 辨證治療에 活用한 醫家도 적지 않았다. 《審視瑤函》에는 八廓에 對하여 極히 卓越한 見解가 있는데 “勿以八廓爲無用”의 題目으로 始作하여 “五輪爲病, 間有知者. 至於八廓, 位且不知, 況欲求其經絡之妙用乎 故古人云: “經絡不明, 盲子夜行”. 夫八廓之經絡, 乃驗病之要領. 業斯道者, 豈可忽哉. 蓋驗廓之病, 與輪不同. 輪以通部形色爲證, 而廓惟以輪上血脈絲絡爲憑, 或粗細連斷, 或亂直赤紫, 起於何位, 侵犯何部, 以辨何臟何腑之受病, 淺深輕重, 血氣虛實, 衰旺邪正之不同, 察其自病傳病經絡之生克順逆而調治之耳. 人之謂此八廓, 如三焦之有名無實以爲無用者, 此謬之甚者也.....今八廓有位有形, 故如三焦之比, 八廓絲絡, 比之三焦更爲有據, 三焦雖然有據, 三焦在內而不見, 尙有膈上膈下之分, 八廓則明見於外, 病發則有絲絡之可驗者, 安得爲謂無用哉!”<sup>34)</sup>라하여 사람들이 五輪八廓에 對한 認識이 不足하다는 것을 指摘하고 八廓이 診斷에 있어서의 重要性과 實用性을 深刻하게 論述하였다.

八廓의 眼位는 上述한 바와 같이 八廓學說의 重要한 內容이고 또 臨床에 있어서 辨證論治하는 着眼點이다. 最初로 八廓의 眼位를 說明한 것이 《得效方》이고 《醫學入門》에 이르러서는 八廓의 眼位를 調整하였다. 《得效方》에서는 “天廓은 白睛에 位置하고 있고 肺大腸에 屬하며; 地廓은 上下胞臉에 있고 脾胃에 屬하며; 火廓은 大小眦에 있고 心命門에 屬하고; 水廓은 瞳人에 있고 腎에 屬하며; 風廓은 黑睛에 있고 肝에 屬하고; 雷廓은 白睛의 外眦側의 上方에 있고 小腸에 屬하며; 山廓은 瞳人에 있고 膽에 屬하고; 澤廓은 白睛의 內眦側의 下方에 있고 膀胱에 屬한다<sup>16,21)</sup>”고 하였다. 이로부터 알 수 있는 같이 八廓의 眼部位置가 五輪의 眼部位置와 겹쳐지고 있고 五輪에도 五臟을 配屬시키고 八廓에도 五臟을 配屬시켜 臨證함에 있어서 混同케 한다는 사실이다. 《醫學入門》等

1,2,18,25,29)에서 八廓의 眼位配屬은 다소 差異가 있지만 共通인 問題는 역시 五臟에 對하여 五輪에도 配屬하고 八廓에도 配屬하는 것인데 以上の 眼位配屬法으로는 이 問題를 解決할수 없다.

반면 《證治準繩》<sup>19)</sup>에서는 八廓의 眼位配屬에 關해 큰 전환점을 마련하였다. 卽, 八廓의 眼位에 對해 “乾은 西北에 居하여 그 絡은 大腸의 腑에 通하고 臟으로는 肺에 屬하며 肺와 大腸이 서로 陰陽을 이루어 上으로는 淸純한 것을 連하고 下로는 糟粕을 運輸하여 傳送之官이 되는 까닭에 傳導廓이라 한다. 坎은 正北方으로 그 絡은 膀胱의 腑에 通하고 臟으로는 腎에 屬하며 腎과 膀胱이 서로 陰陽을 이루어 水의 化源을 主하며 津液을 傳輸하는 까닭에 津液廓이라 한다. 艮은 東北에 位하여 그 絡은 上焦의 腑에 通하고 臟으로는 命門과 配하며 命門과 上焦가 서로 陰陽을 이루어 百脈을 分輸하는 까닭에 會陰廓이라 한다. 震은 正東方으로 그 絡은 膽의 腑에 通하고 臟으로는 肝에 屬하며 肝膽이 서로 陰陽을 이루어 모두 淸淨을 主하며 濁穢를 받지 아니하는 까닭에 淸淨廓이라 한다. 巽은 東南에 位하여 그 絡은 中焦의 腑에 通하고 臟으로는 肝絡에 屬하며 肝과 中焦가 서로 陰陽을 이루어 肝絡은 通血하여 中焦를 滋養하고 分氣하여 化生하는 까닭에 養化廓이라 한다. 離는 正南方으로 그 絡은 小腸의 腑에 通하고 臟으로는 心에 屬하며 心과 小腸이 서로 臟腑를 이루어 陽을 受盛하는 胞가 되는 까닭에 胞陽廓이라 한다; 坤은 西南에 位하여 그 絡은 胃의 腑에 通하고 臟으로는 脾에 屬하며 脾胃가 서로 臟腑가 되어 水穀을 受納하고 養生하는 일을 主하는 까닭에 水穀廓이라 한다. 兌는 正西方으로 그 絡은 下焦의 腑에 通하고 臟으로는 腎絡과 配하며 腎과 下焦가 서로 臟腑를 이루어 陰精을 化生하는 根源에 關係 되고 主하는 까닭에 關泉廓이라 한다”<sup>19)</sup>고 하여 八廓을 眼의 正面에서 여덟개의 區域으로 나누어 配屬하는 새로운 方法을 使用하였는데 이

는 八廓과 五輪이 重疊된다는 說을 否認하는 것이며 後世의 많은 醫家들의 認定을 받았다.<sup>2)</sup>

現代에 이르러 彭靜山氏<sup>4,10)</sup>는 그의 研究著作 《眼針療法》에서 八廓學說과 臨床經驗을 結合하고 八廓學說을 보다 改進한 基礎위에 後天八卦를 利用하여 眼을 正面으로부터 여덟 개의 區域으로 나누고 相應한 臟腑를 配屬시켜 各 區域의 脈絡의 形色에 根據하여 眼과 全身의 疾病 診斷을 하는데 具體적으로 絡脈의 形狀은 7가지로 色은 8가지로 나누어 異常한 絡脈이 나타난 部位에 따라 臟腑의 病을 確認하며 아울러 異常한 絡脈이 나타난 區域의 眼眶위에 微小한 鍼으로 直接 刺鍼하여 疾病을 治療한다고 하였다. 이것은 五輪八廓學說을 發展시켰고 또 韓醫學의 眼部 治療法 그리고 韓醫 眼科學에 對하여 發展시킨것이라고 볼 수 있다.

#### 四. 五輪과 八廓學說의 意義

歷代의 醫書들을 보면 五輪과 八廓學說은 주로 아래와 같은 세가지 方面에서 意義가 있는 것으로 나타났다.

첫째, 眼科疾患의 診斷과 辨證 및 治療에 關한 論述이 많이 보였으므로 이것은 五輪八廓學說의 原始的인 應用이 된다.

둘째, 五輪과 八廓을 觀察함으로써 眼疾患 外의 五臟六腑의 疾病을 診斷하는데 많은 應用을 하였다.

셋째, 後世 및 現代에 와서 五輪八廓學說에 根據하여 보다 새롭고 豊富한 眼部 望診法과 眼에 物理的·藥物的인 刺鍼을 附加하여 眼과 全身의 疾患을 治療하는 眼 療法の 應用과 開發에 意義가 있다.

以上에서 總括하고 考察한 바와 같이 五輪八廓學說은 《內經》에서 起源되어 五行學說 및 八卦學說과 結合되어 이루어 진 것이고 韓醫眼科學에서 眼病의 辨證論治와 眼部望診을 通하여 眼과 五臟六腑의 疾患을 診斷하는 獨特한 理論이라는 것

을 알 수 있다. 五輪八廓學說의 發展과 變遷의 過程을 보면 歷代의 醫家들에서 爭議가 많았고 이를 積極的으로 提倡한 醫家들도 五輪八廓의 重要性和 實用性에 對하여서는 認識을 하고 있었지만 臨床에서는 어느 程度밖에 活用하지 못하였으며 그 潛在된 價値를 充分히 開發하고 利用하지 못한 狀態였다. 現代에 이르러 彭氏가 《眼針療法》을 創案하고 活用하여 五輪八廓學說을 한걸음 앞으로 發展시켰다. 그러나 아직도 理論面에서 不足한 點이 많기에 더욱 깊이 있는 研究와 臨床實踐이 必要하다고 생각한다. 또 五輪八廓學說은 韓醫眼科의 독특한 理論으로서 眼 局所의 變化를 通하여 全身疾患을 診斷하고 治療하는데 있어서 比較的 큰 價値가 있음으로 마땅히 서로 統一되지 않는 部分을 統一化시켜 規範化시켜야 한다.

미국·시카고대학의 依克哈德·海斯博士는 “人體解剖學의 觀點에서 보면 眼은 大腦의 延長이다”라고<sup>1)</sup> 指摘하였고 古代의 《黃帝內經》에서도 일찍이 眼에 對하여 “五臟六腑之精氣, 皆上注於目而爲之精. 精之窠爲眼, 骨之精爲瞳子, 筋之精爲黑眼, 血之精爲絡, 其窠氣之精爲白眼, 肌肉之精爲約束, 麥擷筋骨血氣之精而與脈并爲系, 上屬於腦, 後出於項中”이라하여 眼은 五臟六腑와 密接한 關係가 있는 同時에 또 “麥擷筋骨血氣之精而與脈并爲系”라하여 腦에 屬한다는 것을 分明하게 밝혔는데, 이는 眼에 對한 東西古今의 認識이 一致한 것이다. 人體에 있어서 大腦는 極히 複雜하고 微妙한 것이고 모든 疾病의 發生, 發展, 轉化와 깊은 聯關이 있으며 現代人들이 이해하기 어려운 部分이다. 世界各國의 科學界에서는 이러한 重要성을 認識하고 腦에 對한 研究와 認識을 깊이 하기 爲하여 九十年代를 “腦의 十年”이라고 定하고 全面的으로 腦에 對한 研究를 進行하고 있다.

眼은 이와 같이 人體에서 매우 重要的 器官으로서 十二經脈, 三百六十五絡, 五臟六腑 그리고 腦와 密接하게 連繫되어 있다. 이로 보아 五輪八廓

學說은 臨床診斷과 治療 그리고 새로운 眼 療法 등에서 더욱 큰 影響을 일으킬 것이라고 確信한다. 五輪八廓學說은 지금까지 主로 眼病의 辨證, 觀眼診病 등에 活用되어 왔는데 그 應用的 範圍를 더욱 넓혀 眼의 五輪八廓에 一定한 藥物이나 物理的인 刺戟(鍼, 指壓, 物理治療機 등)을 주어 全身과 眼 局所의 疾病을 治療하는 方法이 더욱 充分하게 研究되고 活用되어야 한다고 思料된다.

## IV. 結 論

《黃帝內經》을 비롯한 20餘種의 文獻考察을 通하여 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 五輪八廓學說은 《內經》에서 起源되었고 充分한 理論的 根據와 實用性이 있는 것이다.
2. 五輪八廓學說은 韓醫眼科에 있어서 眼의 解剖, 生理, 病理 그리고 診斷과 治療의 基準이 되는 學說로서 그 價値가 있다.
3. 五輪八廓學說은 眼科의 理論에 屬하지만 全身疾病의 眼部望診과 辨證에 適切한 것으로 韓醫學 診斷의 水準을 높이는데 重要的 意義가 있다.
4. 五輪八廓學說을 疾病의 診斷과 治療에 應用하는 理論的 根據는 韓醫學的으로 보면 經絡學說이고 西醫學的으로 보면 眼과 아주 가깝게 位置하고 있는 腦와 關係가 제일 클 것이라고 본다.

五輪八廓學說의 깊은 原理에 對한 認識은 아직도 深度가 많이 不足하고 臨床應用에 있어서도 未開發한 領域이 많이 남아있는 狀態이므로 더욱

體系的이고 깊이있는 研究가 必要된다고 사료된다.

## 參考文獻

1. 揚力 著, 中醫疾病預測學, 北京, 北京科學技術出版社, pp.70-71, 75-76, 1991.
2. 東洋醫學叢書, 第七, 中醫眼科學, 서울, 一中社, pp.3-6, 10-12, 1990.
3. 高樹中 主編, 中醫眼療大全, 濟南, 濟南出版社, pp.13-17, 1994.
4. 彭靜山 著, 眼針療法, 瀋陽, 遼寧科學技術出版社, pp.1-8, 1990.
5. 李彤 編著, 觀目診病, 南寧, 廣西民族出版社, pp.4-10, p.83, 1991.
6. 郭靄春 主編, 黃帝內經素問語釋, 北京, 人民衛生出版社, p.5, 26, 67, 74, pp.114-115, 588, 589, 1995.
7. 河北醫學院 校釋, 靈樞經校釋, 北京, 人民衛生出版社, 上下冊, p.74, 86, 345, 478, 495, 501, 512, 514, 533, 537, 539, , 114, 270-271, 280, 320, 435-436, 1995.
8. 三國.華佗 著, 文山遯叟蕭天石主編, 道藏精華第六集之八, 華氏中藏經, 素問靈樞類纂約注合刊, 臺灣, 自由出版社, pp.43-46, 年度不詳.
9. 晉.王叔和 著, 福州市人民醫院校釋, 脈經校釋, 北京, 人民衛生出版社, p.235, pp.237-238, 242-243, 1984.
10. 彭靜山, 眼針療法病案選, 瀋陽, 遼寧中醫雜誌, pp.46-47, 第二期, 1977.
11. 唐.孫思邈 著, 備急千金要方, 北京, 人民衛生出版社, pp.103-104, 1982.
12. 宋.陳言 著, 吳鶴堂評注, 陳無擇三因方, 臺灣, 臺聯國風出版社, 卷之十六의 p.8, 民國六十七年.
13. 金.張從正 著, 儒門事親, 臺灣, 旋風出版社, 卷一의 pp.33-34, 民國六十七年.
14. 金.劉河間 著, 서울, 圖書出版成輔社, p.231, 1976年.
15. 金.李東垣 著, 吳勉學校, 東垣十種醫書, 臺北, 五洲出版社, p.168, 民國七十三年.
16. 金禮蒙等 著, 浙江中醫研究所, 湖州中醫院, 校點本, 醫方類聚, 北京, 人民衛生出版社, pp.8-9, 19-20, 1979, 11.
17. 明.樓英 著, 高登瀛, 魯兆麟點校, 醫學綱目, 上下冊, 北京, 中醫古籍出版社, p.406, 1984.
18. 明.李梴 著, 編注醫學入門, 共五冊의 四, 서울, 聯合醫書, pp.9-14, 年度不詳.
19. 明.王肯堂 著, 六科證治準繩, 서울, 大星文化社, pp.416-421, 1992.
20. 明.張介賓著, 景岳全書, 서울, 大星文化社, pp.554-555, 557, 1988.
21. 朝鮮.許浚著, 東醫寶鑑, 서울, 大星文化社, pp.288-291, 1992.
22. 清.張璐 著, 張氏醫通, 上海, 上海科學技術出版社, pp.375-378, 1990.
23. 清.吳謙等 編著, 醫宗金鑑, 北京, 人民衛生出版社, pp.2019-2023, 1982.
24. 清.周命新 編著, 李命錫校訂, 新增醫門寶鑑, 上, 서울, 一中社, pp.187-188, 1991.
25. 清.陳修園 編著, 陳修園醫書五十種, 臺北, 新文風出版股份有限公司, p.847, 849, 民國六十七年.
26. 朱邦賢, 王若水, 總審閱, 歷代中醫珍本集成三十三. 明.程玠撰, 古歙槐塘程松崖眼科, 上海, 上海三聯書店, p.1, 年度不詳.
27. 朱邦賢, 王若水, 總審閱, 歷代中醫珍本集成三十三. 明.鄧苑撰, 一草亭日科全書, 上海, 上海三聯書店, pp.1-3, 年度不詳.

28. 朱邦賢, 王若水, 總審閱, 歷代中醫珍本集成三十三. 清. 撰人不詳, 異授眼科, 上海, 上海三聯書店, pp.1-3, 12, 24, 年度不詳.
29. 朱邦賢, 王若水, 總審閱, 歷代中醫珍本集成三十三. 清. 胡巨瑗纂輯, 男侄景康華謹校, 眼科三字經, 上海, 上海三聯書店, pp.1-3, 年度不詳.
30. 彭靜山 著, 眼針療法, 瀋陽, 遼寧科學技術出版社, pp.1-8, 1990.
31. 劉傑, 袁俊, 中醫八卦醫學, 青島, 青島出版社, pp.248-249, 1995.
32. 張樹生, 肖相如, 中華醫學望診大全, 太原, 山西科學技術出版社, pp.158-160, 1995.