

원저

透刺鍼法에 관한 文獻的 考察

-分類와 適應症을 中心으로-

전철기 · 김용석 · 최도영 · 박동석

경희대학교 한의과대학 침구학 교실

Abstract

The Study on Penetration Acupuncture - Classification and Indication

Chul-Ki, Jun · Young-Suk, Kim · Do-Young, Choi · Dong-Suk, Park

Department of Acupuncture & Moxibustion,
College of Oriental Medicine, Kyung Hee University

In order to study the classification, indication, acupoints and technique of penetration acupuncture. We searched related journals and text books.

The results are as follows :

1. Penetration acupuncture(PA) already started at Okryongka(玉龍歌).
2. Classification of PA according to angle of insertion was as follows: perpendicular PA, oblique PA, horizontal PA.
3. The effect of PA was as follows: increase of association between involved acupoints, quantity of stimulation and lesion of stimulation.
4. PA decreased the pain according to many acupoints.
5. The indication of PA was facial palsy, hemiparesis.

Conclusion : PA was classified to perpendicular PA, oblique PA, horizontal PA according to angle of insertion and the indication of PA was disease like facial palsy and hemiparesis.

Key words : penetration acupuncture, acupoints, hemiparesis, facial palsy

- 접수 : 2000년 10월 29일 · 수정 : 11월 10일 · 채택 : 11월 13일
· 교신저자 : 박동석, 서울시 동대문구 회기동 1번지 경희의료원 한방병원 침구과 (Tel: 02-958-9206)

I. 서론

鍼灸施術의 刺鍼操作에 있어서 正確한 角度, 方向, 深度는 重要な 要素로 作用한다. 刺鍼의 角度는 穴位의 部位와 鍼이 到達해야 할 組織 等의 狀態를 綜合해서 考慮되어야 하며 疾病의 狀況에 따라 刺鍼의 方向과 深度를 決定한다.

鍼灸學에서 鍼法은 臨床에서 患者를 治療하는데 있어서 뿐 만 아니라 鍼灸醫學의 發展을 爲해서도 매우 重要하다.

現在 透刺法은 臨床에서 적지 않게 應用되고 있는 實情이지만 지금까지 透鍼에 對한 研究은 아직 未盡한 편이다. 이 時點에 透鍼에 對한 歷史的 考察의 重要性和 意義는 매우 크다고 하겠다.

透刺鍼法은 鍼法의 一種으로 이 方法은 鍼을 어느 穴位에 刺入한 後, 斜刺 或은 直刺하여 鍼尖이 隣近의 穴位 或은 經脈 部位에 到達케 하는 것이다. 一鍼으로 同時에 두 個以上의 經脈 或은 穴位를 穿透하므로 '透經' 或은 '透穴'이라고도 한다. 이러한 透鍼의 方法은 比較的 강한 刺戟을 要하는 狀況에서 多用된다.⁴⁾

透鍼은 一般的인 刺鍼操作인 角度, 方向, 深度를 綜合하면서 一鍼으로 二穴 以上의 穴位를 同時에 刺鍼함으로써 一穴만의 刺戟과 比較되는 效果를 내는 鍼法이므로, 皮膚의 厚薄, 肌肉의 堅脆緩急에 따라 透鍼操作이 달라지게 된다.

이에 著者는 一般的인 透鍼法의 分類를 알아보고 그 適應症에 對하여 頭面部, 胸腹 및 腰背部 上肢 및 下肢部로 나누어 透鍼의 該當穴과 透鍼操作法, 透鍼時 主治를 中心으로 考察하여 약간의 知見을 얻었기에 이에 報告하는 바이다.

II. 본론

1 透鍼의 淵源

透刺法은 透鍼法 또는 透穴法이라고도 하는데 <靈樞, 管鍼篇> 中の 合谷刺, 恢刺 等에서는 이미 透穴法에 對해 言及하였지만 明確히 命名하지는 않았다.¹⁶⁾

透刺法은 刺戟을 強化시키면서 取穴數를 最少로 줄이면서 患者의 痛症을 減少시키는 利點이 있어 金元時期의 鍼灸家들에 依해 發展되었다. 金元時代의 竇漢卿은 그의 著書 『鍼經指南』에서 透穴刺鍼을 言及하였는데, 이 內容이 「玉龍歌」로 繼承되어 나타나고 있다.¹²⁾

透穴法의 名稱은 <玉龍歌>에서 나타나는데 그 具體的인 內容은 다음과 같다.

頭風嘔吐眼昏花, 穴取神庭始不差, 孩者慢驚何可治. 印堂刺入艾還可. 神庭入三分, 先補後瀉. 印堂入一分, 沿皮透左右攢竹, 大哭效, 不哭難. 急驚瀉, 慢驚補.

(頭風과 嘔吐, 眼昏, 眼花 等の 症狀은 神庭穴을 取해야 비로소 治療에 어긋남이 없으며, 小兒 慢驚風의 경우에는 印堂穴에 刺鍼하고 艾灸를 使用한다. 神庭穴은 三分을 刺入하되 먼저 補하고 나중에 瀉法의 手技法을 行하고 印堂穴은 一分을 刺入하되 左右攢竹을 向해 皮膚를 따라 透刺하듯이 刺鍼을 行하는데 驚風에 있어 크게 울면 效果가 있으나 울지 않으면 難治이다. 急驚風에는 瀉法을 쓰고, 慢驚風에는 補法을 쓴다.)

偏正頭風痛難醫, 絲竹金鍼亦可施, 沿皮向後透率谷, 一鍼兩穴世間稀.

(偏正頭風痛은 가장 治療하기 어려운 疾患이나 絲竹空穴에 金鍼으로 刺鍼하되 率谷을 向해 뒤로 皮膚를 따라 透刺하듯이 一鍼으로 兩穴을 刺戟하니

世上에서 드문 方法이다.)

偏正頭風有兩般, 有無痰飲細推觀, 若然痰飲風池刺, 倘無痰飲合谷安. 風池刺一寸半, 透風府穴, 此必橫刺方透也, 宜先補後瀉, 灸十一壯. 合谷穴鍼至勞宮, 灸二十七壯.

(偏正頭風은 두 종류가 있는데 痰飲이 있으면 風池穴을 刺鍼하고 痰飲이 없으면 當然히 合谷穴을 取한다. 風池穴은 一寸半을 刺鍼하되 風府穴을 향해 橫刺를 하여 거의 透刺하듯이 한다. 마땅히 先補後瀉해야 하며 十一壯을 灸한다. 合谷穴은 勞宮穴에 이를 정도로 進鍼하되 二十七壯을 灸한다.)

口眼喎斜最可嗟, 地倉妙穴連頰車, 喎左瀉右依師正, 喎右瀉左莫令斜.

灸地倉之艾, 如綠豆, 鍼向頰車, 頰車之鍼, 向透地倉.

(口眼喎斜는 가장 안타까운 病이다. 地倉은 頰車와 配合하여 좋은 效能을 發揮하는 穴이 되니 左側이 喎斜되면 右側을 瀉하는 醫師의 治療에 의해 바르게 회복되며, 右側이 喎斜하면 左側을 瀉하되 비스듬히 刺鍼하면 안된다. 地倉을 灸할 때는 綠豆대로 하고 刺鍼할 때는 頰車를 向하게 하며 頰車를 刺鍼할 때는 地倉으로 透刺하듯이 한다.)

眉間疼痛苦難當, 攢竹沿皮刺不妨, 若是眼昏皆可治, 更鍼頭維即安康.

攢竹宜瀉, 頭維入一分, 沿皮透兩額角, 疼瀉, 眩暈補.

(眉間的 疼痛이 發生하면 苦痛을 勘當하기 어려우니 攢竹에 皮膚를 따라서 刺鍼하면 妨害될 것이 없다. 眼昏의 症狀에도 治療할 수 있으니 또한 頭維를 刺鍼하면 即時 便安해진다. 攢竹은 마땅히 瀉해야 하며 頭維는 一分의 깊이로 刺入하되 兩額角으로 皮膚를 따라서 透刺하듯이 한다. 疼痛은 瀉法을 쓰고 眩暈은 補法을 쓴다.)

兩睛紅腫痛難熬, 怕日羞明心自焦, 只刺精明魚尾穴, 太陽出血自然消.

精明鍼五分, 後略向鼻中, 魚尾鍼透魚腰, 即瞳子膠, 俱禁灸. 如虛腫不宜去血.

(兩側의 眼睛이 붉고 腫痛하면서 참기 어렵고 해를 가리고, 밝은 것을 避하고 마음이 焦燥할 때에는 精明, 魚尾穴을 刺鍼하고 太陽穴을 出血시키면 自然히 없어진다. 精明穴은 五분을 刺入한 후 大略 鼻中을 向하게 하고 魚尾穴은 魚腰穴을 向해 透刺하듯이 刺鍼하니 瞳子膠와 함께 禁灸하는 穴이다. 만일 腫痛이 虛症이면 瀉血하면 안된다.)

髌骨能醫兩腿疼, 膝頭紅腫不能行, 必鍼膝眼膝關穴, 功效須與病不生.

膝關在膝蓋下, 犢鼻內, 橫鍼透膝眼.

(髌骨은 兩側大腿部の 疼痛을 治療하니 膝頭가 紅腫하여 견지 못할 때는 반드시 膝眼, 膝關穴에 刺鍼한다. 功效는 잠시후 나타나고 病은 다시 發生하지 않는다. 膝關은 膝蓋骨下 犢鼻穴의 內側에 있으며 橫刺를 하여 膝眼까지 이르도록 刺鍼한다.)

膝蓋紅腫鶴膝風, 陽陵二穴亦堪攻, 陰陵鍼透尤收效, 紅腫全消見異功.

(膝蓋骨部가 紅腫하는 鶴膝風에는 陽陵泉을 또 한 감히 다스릴 수 있으니 陰陵泉으로 透刺하듯이 하면 더욱 效果를 거둘 수 있으며 紅腫이 完全히 사라지는 驚異로운 功能이 나타난다.)

手臂紅腫連腕疼, 液門穴內用鍼明, 更將一穴名中渚, 多瀉中間疾自輕.

液門沿皮鍼向後, 透陽池.

(手臂의 紅腫과 腕部の 疼痛은 液門穴을 刺鍼하고 다시 中渚穴을 刺入하여 瀉法을 行하면 刺鍼中에 疾患이 自然히 가버워진다. 液門에서 陽池를 向해 透刺하듯이 皮膚를 따라 刺鍼한다.)

寒痰咳嗽更兼風, 列缺二穴最可攻, 先把太淵一穴瀉, 多加艾火即收功.

列缺刺透太淵, 擔穴也.

(寒痰으로 因한 咳嗽과 風으로 因한 咳嗽에는 列缺穴이 가장 效果가 좋으니, 먼저 太淵穴에 瀉法을

行하고 艾灸를 많이 하면 즉시 효험을 보게 된다.
列缺에서 太淵으로 透刺하니 確實한 取穴이다.)

脾家之症最可憐, 有寒有熱兩相煎, 間使二穴鍼瀉動, 熱瀉寒補病俱痊.

(脾臟의 諸疾患은 가장 苦痛스러우니 寒과 熱에 서로 시달린다. 間使穴을 刺鍼하되 熱症은 瀉하고 寒症은 補하면 病이 낫는다.)

以上에서 玉龍歌에 나타난 透鍼法에 對하여 살펴 보았다. 위에서 “沿皮向透……”, “一鍼兩穴” 등은 特徵의 으로 보이는 句節로 이는 透鍼의 方法을 나타낸 것이다.

玉龍歌의 透刺穴과 病症을 圖表로 나타내면 다음과 같다.(Table 1)

Table 1. 「玉龍歌」透鍼刺法

穴名	主治	穴名	主治
間使-支溝	脾家之症	風池-風府	頭風 痰飲有
液門-陽池	手臂紅腫	地倉-頰車	口眼喎斜
列缺-太淵	寒痰咳嗽	魚尾-魚腰	眉間疼痛
合谷-勞宮	頭風 痰飲無	頭維-兩額角	眼昏
顙會-百會	中風不語	膝關-膝眼	膝頭紅腫
印堂-攢竹	慢驚風	崑崙-太谿	草鞋風
絲竹空-率谷	偏正頭風	陽陵泉-陰陵泉	鶴膝風

「玉龍歌」에서는 絲竹空穴에서 率谷穴로 皮膚를 沿하여 透刺하는 方法인 橫透刺法과 崑崙穴 및 太谿穴을 取하는 것과 같은 直透刺法, 合谷穴에서 勞宮穴까지 이르는 斜透刺法 등, 모든 形態의 透刺法이 登場하고 있다.¹⁾

以上에서와 같이, 金元時代에 斷片的으로 行하여 지던 透刺法은 「玉龍歌」로 綜合된 以後, 明代 「循經考穴編」이란 書에서 더욱 體系化된 形態로 記載되어 있는데,^{10),17)} 그의 主要內容을 살펴보면 다음의 표와 같다.(Table 2)

Table 2. 「循經考穴編」透鍼刺法

透刺穴	病症
地倉透頰車	口眼喎斜
頰車透地倉	牙關緊急, 口噤, 失音, 腮頰腫, 頸項痛
大迎透頰車	腮頰紅腫, 疼痛
陽陵泉透陰陵泉	腹脹, 手腫, 膝疼
攢竹透頭維	頭風痛
內關透外關	翻胃, 隔氣中滿, 脾胃痛, 脇痛, 癲狂
瞳子膠透魚腰	眉稜骨痛, 目痛
曲鬢透聽會	口眼喎斜, 頰腫, 口噤, 項強
風池左右互透	中風偏枯, 頭痛, 目疾, 傷寒汗不出
絲竹空透率谷	頭風痛
率谷透絲竹空	偏正頭痛, 眼疾
間使透支溝	結胸, 氣塞, 癰瘤, 心疼, 肢腫, 癰疾
支溝透間使	上焦脇肋疼痛, 二便秘澀, 霍亂, 嘔吐, 婦人經閉
崑崙透太谿	腰背痛, 心疼, 背腰痛, 難產
列缺透太淵	痰飲, 咳嗽
懸鐘透三陰交	癱瘓, 兩足不收, 胃熱

2. 透刺法の 分類

1) 進法の 角度에 따른 區分

(1) 橫透刺

皮膚를 沿하여 透刺하며 皮膚가 淺薄한 部位에 適用된다. 예컨대 地倉穴에서 頰車로 1~3寸 程度 橫刺하거나, 地倉穴에서 迎香穴로 透過하거나, 迎香穴에서 四白穴로 透過하거나, 鬢竹穴에서 魚要穴로 透過하는 등이 모두 橫透刺에 屬하며 面癱을 治療하는 데 效果가 좋다. 太陽穴에서 率谷穴로 透過하여 1~2寸 정도로 橫刺하면 面癱 및 頭痛에 대해 比較的 좋은 效果를 나타낸다.⁷⁾

(2) 斜透刺

隣近 혹은 平行의 位置에 있는 穴位에 쓰인다. 例컨대 合谷에서 勞宮으로 透過하거나 後谿穴로 透過하는 것이 斜透刺의 方法인데 1~2.5寸 程度로 鍼刺하며 後谿穴로는 1.5~3寸 程度 鍼刺한다. 손바닥에 시리고 빠근하며 麻痺되는 느낌이 들고 손가락 끝으로 퍼지도록 한다. 癲狂을 治療하는데 比較的 좋은 效果가 있다.⁹⁾

또 耳門穴에서 聽會穴로 透過하는 斜透刺의 方法은 1~2寸 程度 刺入하여 局部가 시리고 부풀어오르는 느낌이 들 程度로 한다. 臨床에서는 面癱, 牙痛, 耳病 등의 症狀을 주로 治療한다.

(3) 直透刺

相對側面에 있는 2개의 穴位에 쓰인다. 例컨대 條口穴(胃經)은 膀胱經의 承山穴로 透入하여 1~3寸 程度의 길이로 直刺한다. 鍼을 놓을 때 한편으로는 捻轉手法로 하고, 한편으로는 患者에게 어깨관절을 움직이게 한다. 局部가 쑤시고 부풀어오르며 下腿로 擴散되는 느낌이 들 程度로 한다. 肩凝(肩關節周圍炎)에 대해 두드러진 效果가 있다.⁷⁾

또 外關穴(三焦經)은 心包經의 內關穴로 透入하여 1~1.5寸 程度의 깊이로 透刺한다. 局部가 쑤시고 부풀어오르는 느낌이 있으며 손가락 끝에까지 擴散되도록 한다. 上肢癱瘓, 癩癧, 麻木 등의 病症에 많이 使用된다.

그리고 陽陵泉穴(足少陽膽經)은 足太陰脾經의 陰陵泉穴로 透入하여 2~3寸 程度로 直刺한다. 느낌이 쑤시고 부풀어오르며 어떤 경우에는 위를 향해 무릎 關節까지 擴散되며 아래로는 발목에까지 이르게 해야 하는데 膝關節腫脹疼痛, 類風濕, 下肢癱瘓, 風濕痛 등을 주로 治療한다.

2) 進鍼의 方向에 의한 區分

(1) 單方向透刺

어느 한 方向에서 刺入하여 몇 개 穴位를 穿透한다. 앞에서 列擧한 透刺는 모두 이 方法에 속한다.⁶⁾

(2) 多方向透刺

進鍼 後에 몇 個 方向으로 따로 刺鍼하여 刺戟해야 할 穴位에 透達하는 方法이다. 例컨대 肩髃穴에서 肩膠, 肩前, 臂臑 등의 穴로 透刺하는 것으로 1~2.5寸 程度 鍼刺하며 肩關節病을 治療하는데 活用된다.¹⁴⁾

이렇게 多方向透刺는 두 個 以上の 方向으로 透刺하는 것으로 言語困難, 舌麻木, 口噤, 咽食困難 等도 治療한다. 萬一 任脈의 廉泉穴에 多方向透刺의 方法을 써서 양쪽을 向해 外金津, 外玉液에까지 透刺하면 效果가 매우 좋다. 深度는 0.5~1.5寸 程度로 해야 效果를 높일 수 있다.

3) 皮膚 透過 與否에 따른 分類

(1) 非透皮法

이 方法은 어떤 穴에 刺入한 後에 鍼尖을 가까이 있는 穴位에 이르지만 皮膚를 꿰뚫지는 않는 것이다. 例를 들면 頭痛일 때는 絲竹空을 皮膚를 따라서 뒤를 향해 率谷까지 刺入하는 것이다.

또 眉間痛일 때에는 贊竹을 皮膚를 따라 魚腰까지 뚫으며, 脾胃에 寒熱이 積滯했을 때에는 間使에서 支溝까지 뚫는 것 같은 것이다.

用鍼은 비록 적지만 그 用途는 實로 많은데 益熟히 習得하고 經穴이 明白하면 저절로 處理할 수 있고 餘裕있게 運用할 수 있다. 곧게 꿰뚫거나 비스듬히 꿰뚫거나를 不問하고 鍼尖이 다음 한 개 孔穴에 到達할 때 모두 鍼이 皮膚 바깥으로 나오지 않게 하는데, 이렇게 함으로써 痛症을 避할 수 있으려니와 患者의 두려움이 增加되지 않게하는 長點이 있다.

(2) 透皮法

한쪽으로부터 組織間隙을 透過하여 皮膚를 꿰뚫

고 다른 쪽에 이른다. 예를 들면 內關에서 外關을 뚫는 것, 兩腋眼을 透鍼으로 刺하거나, 陰陵泉에서 陽陵泉을 뚫는 것, 內關에서 外關을 뚫는 것 등이다. 이런 穿透法을 '過梁鍼法'이라고도 한다.

4) 透過組織에 따른 分類

(1) 沿皮透刺法

主로 頭面, 背部, 腹部에 쓰는데 먼저 한개 穴에 刺入한 후에 鍼頭로 隣接한 다른 한 개의 穴을 겨누고, 皮膚를 따라 刺入하여 한개 鍼이 두개 또는 세개의 穴을 刺하게 한다. 예를 들면 地倉과 頰車를 뚫고, 脾俞와 胃俞를 뚫는 것인데 長鍼으로 中腕으로부터 進鍼하여 皮膚를 따라 建里를 通過하고 下腕까지 透刺하며 一般的으로 皮膚를 꿰뚫지 않는다. 大概是 臥鍼 橫透 또는 多向透를 선택하는데 淺刺 橫透法이라고도 한다.¹¹⁾

(2) 沿間隙透刺法

이것은 間隙에 따라 透刺하는 法으로 主로 四肢 腋穴에 使用하며 한쪽 腋穴로부터 刺入한 다음 組織間隙에 따라 다른 쪽의 서로 對應하는 腋穴에 透刺한다. 예를 들면 內關과 外關을 透刺하고 陰陵泉과 陽陵泉을 透刺하는 것 등이다. 이런 透法은 皮膚를 꿰뚫을 수도 있는데 대개는 直透를 採用하는데 深刺直透法이라고도 한다.¹³⁾

5) 透過深度에 따른 分類

透鍼은 病과 刺鍼部位에 따라서 刺入의 深淺의 程度가 다르고 方向이 다르고 角度가 다르다. 卽 病巢가 營(陰)에 있으면 깊이 刺入하는 것이 좋고(病在營, 刺之宜深), 病이 衛(陽)에 있으면 얇게 刺入하는 것이 좋다(病在衛, 刺之宜淺).

(1) 深透刺

이 刺法은 病巢가 깊이 陰營(陰病, 臟病)에 있는

경우에 널리 善用하는 方法이다. 主로 寒證, 冷症, 營分證의 深部遠痺를 비롯해서 그 밖에도 四肢關節, 上下肢麻痺, 運動障礙 등에 많이 使用한다.

예컨대 精神狂躁에는 內關-支溝, 麻痺에는 陽陵泉-陰陵泉, 懸鐘-三陰交, 太衝-湧泉 등을 應用한다.²⁾

(2) 淺透刺

이 刺法은 病巢가 깊지 않은 陽衛(陽病, 腑病)에 있는 경우에 널리 善用하는 方法이다. 主로 表證, 熱證, 衛分證을 비롯해서 淺表層, 頭面部, 四肢部 등에 善用한다.

예컨대 熱毒上攻의 赤眼腫痛에는 絲竹空-率谷, 肝膽氣火亢盛으로 因한 偏頭痛에는 懸顛-額厭, 顏面麻痺에는 地倉-頰車 등을 利用한다.

6) 透過經絡에 따른 分類

(1) 同經透刺

이것은 同一 經脈上에 位置한 兩俞穴 或은 그 以上의 俞穴을 一鍼으로 刺入하는 것으로 貫通透刺하는 데에 多用한다.

예컨대 手臂紅腫痛에는 液門-陽池, 顏面麻痺에는 地倉-頰車, 地倉-迎香 등을 善用하는 것이다.

(2) 異經透刺

이것은 陰陽異經의 俞穴을 一鍼으로 貫通하는 透刺鍼法으로, '從陰引陽, 從陽引陰 陰陽俱得'의 妙를 期하는 데에 善用한다.

예컨대 膝關節痛에는 陽陵泉-陰陵泉, 肩關節痛에는 肩髃-極泉, 顏面麻痺에는 頰車-翳風, 眼痛에는 養老-通里, 捻傷에는 崑崙-太谿 등을 善用하는 것이다.

(3) 多經多穴透刺

이것은 數個의 經脈과 數個의 俞穴을 一鍼으로 貫通透刺하는 複合的인 刺法으로. 四肢麻痺, 中風癱

痺 등에 多用한다.²⁾

예컨대 手指麻痺로 運動障礙가 있는 者에 合谷-後谿(四經四穴)를 刺하는 것이다.

3. 透刺法の 作用

(1) 한 穴로 두 經 또는 몇 개 經을 貫通하여 經氣를 交流시킨다.

鍼 하나를 어떤 腧穴에 刺入하여 得氣한 다음 手技를 通하여 經氣를 引導함으로써 流行하게 하는데 感覺이 미치는 것은 鍼刺의 深度法의 強弱과 密接한 關係가 있다.

다른 한 腧穴을 透刺할 때 다시 手技法을 施行하여 得氣하고 鍼尖을 돌려 氣가 病所에 오게 하면 두 經의 經氣가 交流되고 融合된다. 萬若 病이 陰으로 들어갔으면 陽으로부터 陰을 引導하고(從陽引陰), 萬一 病이 陽에 있다면 陰으로부터 陽을 引導할 수 있다.(從陰引陽),

어떤 때에는 五行生剋制化의 規律에 根據하여 서로 가깝고 可能한 穴位를 取하여 透刺할 수 있다. 예를 들면 王樂亭은 便秘를 治療할 때 往往 陽陵泉으로부터 足三里를 透刺하여 木으로 土를 疏通시켰다. 이렇게 兩 經의 經氣가 融合되면 氣血이 잘 流通되어 治療作用이 強化된다고 하였다. 어떤 때에는 透刺하는 過程 중에 두 갈래 以上の 經絡을 通過할 수 있어 그 治療作用이 더욱 廣範圍하고 뚜렷하게 된다.¹³⁾

(2) 한 穴로 두 穴을 擔當하여 衛氣가 損傷되는 것을 避한다.

어떤 한 經穴을 刺鍼하면 必然的으로 皮膚, 筋肉을 經過하여 筋肉 內에 이르거나 또는 臟腑 近處에 刺入된다. 所謂 透刺라는 것은 一般的으로 皮膚에 따라서 刺鍼하는 것과는 달라서 進鍼이 깊고 刺戟이 重하며 補瀉法의 實施로 治療目的에 到達한다. 또 큰 毫鍼으로 皮膚를 刺하면 表에 있는 衛氣가 必然的으로 損傷

을 받는데 萬若 三稜鍼으로 刺하면 비단 氣를 損傷할 뿐만 아니라 血까지도 消耗된다.

<素問, 刺要論>에서는 “...是故 刺毫毛禱理勿傷皮, 皮傷即內動肺...”(毫毛나 禱理를 刺해야지 皮膚를 損傷하지 말아야 한다. 皮膚를 損傷하면 안에 있는 肺에 영향을 준다)라고 하였는데 透刺鍼法으로 한 穴에 刺鍼하여 皮下의 深處를 透刺하여 다른 穴에 到達하게 하면 적어도 다른 곳의 皮膚를 刺해 損傷하는 것을 減少시킬 수 있다. 즉 皮膚의 衛氣를 損傷시키는 것을 피하면서 한개의 穴로 두개의 穴에 鍼을 놓는 治療效果에 到達할 수 있는 것이다.¹¹⁾

4. 12 透穴方

(1) 12 透穴方의 形成

透穴鍼法은 一般的으로 다른 鍼法에 比하여 臨床活用이 比較的 적다. 中國의 王樂亭은 1960년대 初期에 臨床에서 常用되는 基本的인 透穴方을 만들었다.¹³⁾

먼저 肩髃로부터 臂臑에 透刺하여 肩關節을 舒利하고, 曲池로부터 少海를 通하여 肘關節을 舒利하며, 合谷으로부터 勞宮을 通하여 掌指部關節을 舒利하며, 陽陵泉으로부터 陰陵泉에 透刺하여 膝關節을 舒利하며, 節骨로부터 三陰交를 透刺하여 足關節을 舒利하거나 足內翻畸形을 矯正한다.

上述한 透穴은 病情의 需要에 根據하여 한 개 혹은 몇 개를 選擇하여 使用할 수 있다. 그 후에 不斷한 實踐 가운데서 그는 透鍼을 漸次的으로 系統化 規格化하였는데 1992年 前後에 비로소 12 透穴方을 決定하였다. 그 處方은 아래와 같다.

(2) 12 透穴方의 種類와 主治¹³⁾

12 透鍼은 通經活絡하는 作用이 있으며 그 種類와 適應症은 다음과 같다.

1. 肩髃로부터 臂臑로의 透刺

中風後遺症, 半身不遂, 關節筋脈의 拘攣, 攣縮, 言語障礙 等

2. 腋縫으로부터 胛縫으로의 透刺
中風後遺症, 肩關節周圍炎, 屈伸不能, 上舉障礙
3. 曲池로부터 少海로의 透刺
高血壓, 肘關節痛而運動障礙, 肩痛, 腕, 手指痛
4. 外關으로부터 內關으로의 透刺
中風, 上肢麻痺而不遂, 肩, 腕, 指痛, 言語障礙
5. 合谷으로부터 勞宮으로의 透刺
中風後遺症, 手指屈伸不能, 肩臂痛, 腕攣不能
6. 陽池로부터 大陵으로의 透刺
腕痛, 運動障礙, 手指, 肩臂痛
7. 環跳로부터 風市로의 透刺
股關節痛, 運動障礙, 大腿痛, 下肢麻痺, 坐骨神經痛, 腰底痛, 小兒麻痺後遺症, 腦外傷後遺症
8. 膝陽關로부터 曲泉으로의 透刺
膝關節痛, 炎症, 膝屈伸障礙, 坐骨痛, 下肢運動障礙, 下肢不遂, 小兒麻痺後遺症, 腦外傷後遺症
9. 陽陵泉으로부터 陰陵泉으로의 透刺
中風後遺症, 下肢, 膝, 踝關節麻痺, 半身不遂, 拘攣, 小兒麻痺後遺症, 大腿痛
10. 節骨로부터 三陰交로의 透刺
下肢麻痺, 拘攣, 痙縮, 腦外傷後遺症으로 因한 下肢不遂
11. 丘墟로부터 申脈으로의 透刺
踝捻傷, 下肢機能障礙, 足下垂
12. 太衝으로부터 湧泉으로의 透刺
足背, 足底痛, 腎臟性高血壓, 腦外傷後遺症으로 因한 下肢不遂, 高熱, 救急疾患 等

以上에서 1, 3, 5, 7, 9, 11 組合이 主穴이다. 그 效能은 肩關節, 肘關節, 掌指關節, 髕關節, 膝關節, 足踝關節을 느슨하게 하고 潤滑하게 잘 活動하게 하는 것이다.

(3) 12 透穴方의 臨床應用

透刺에 關한 效用은 上述한 바와 같이 바로 그 作用量과 刺戟量이 比較的 強하기 때문에 系統的인 配合 處方으로 삼아 常規治療에 쓸 때에는 반드시 適應症을 잘 把握해야 한다. 특히 患者 身體의 虛弱 等に 根據하여 具體的으로 運用해야 한다.

첫째, 12透穴方은 특히 中風後遺症, 半身不遂가 6個月 以上 되었고 아울러 關節 筋脈이 拘攣攣縮한 경우에 適用된다.

治療時에 萬若 言語가 蹇澁한 경우에는 風池로부터 風府로 透刺하고, 肩關節이 굳어져 들지 못하는 경우에는 腋縫으로부터 胛縫으로 透刺를 選擇하여 쓰는 외에 肩髃로부터 極泉에로의 透刺를 加하며, 만약 足內旋 外翻이 同時에 存在하는 者는 丘墟로부터 申脈으로 透刺하고, 商丘로부터 照海로 透刺를 加하고, 萬若 足下垂면 解谿로부터 中封으로 透刺를 바꾸어 使用한다.

둘째, 痺症이 오래되어 治療되지 않고 關節의 屈伸이 不利한 경우에도 使用할 수 있다. 透刺한 後 疼을 加하면 經絡을 덥히고 散寒시키고 氣血을 溫養한다.

세째, 小兒麻痺 後遺症에 의한 足下垂者에 대해서도 使用할 수 있다. 膝部 筋肉麻痺者는 犢鼻로부터 膝關으로 透刺를 加하며, 足關節麻痺者는 解谿로부터 中封으로 透刺를 加하여 使用한다.

네째, 其他 腦異常 後遺症으로 나타난 半身不遂, 四肢麻痺, 筋脈拘攣, 關節攣縮 等 症에도 使用할 수 있다.

萬若 兩側四肢 拘攣이 나타나면 左右側에 交代로 刺鍼하며 萬若 癡呆, 바보스럽게 우는 等の 後遺症이 있는 경우에는 百會로부터 額會로 皮膚를 따라 透刺하며, 右側 風池로부터 左側 風池로 透刺를 加할 수 있다.¹¹⁾

5. 其他 部位別 透鍼의 操作法 및 臨床應用^{2),11),13)}

1) 頭面部(Table 3)

6. 透鍼時 留意事項

1) 小兒, 年老하고 身體가 虛弱한 者, 妊娠婦, 精神分裂症 患者 等 強烈한 刺戟을 견디지 못하고 참을 수 없는 者는 조심해서 使用해야 한다.

體質이 比較的 虛弱하거나 虛症일 때에는 適當鍼이 들어간 後 우선 患者로 하여금 氣를 얻게 해야 하며, 그 다음 다시 透刺하여 반대편 穴에 到達해야 한다. 萬若 體質이 健壯하고 實證이면 鍼을 직접 반대편 穴에 到達하게 할 수 있으며 다시 得氣

한 다음 補瀉法을 實行한다. 이 두 가지 방식에 대해 絶對로 疎忽하지 말아야 한다.

2) 補瀉法이 適合해야 한다.

透刺를 運用할 때 虛實補瀉를 잘 把握해야 한다. 透刺는 보통 鍼을 놓는 것보다 作用量과 刺戟量이 크기 때문에 萬若 補瀉가 適合하지 않으면 反對로 氣血을 더욱 損傷시킨다. 病의 情況과 腧穴 特點에 根據하여 辨證의으로 不同한 補瀉法을 實施해야 하며 單純하게 오직 重한 刺戟만 追究하고 줄곧 刺戟量을 크게 하지 말아야 한다.

3) 透穴時 血管, 筋骨을 注意하여 避하고 頭面, 背, 項部의 重要한 臟器가 있는 곳에는 다만 淺刺하

Table 3. 頭面部의透鍼刺法

經名	穴名	操作 方法	效能
足少陽	本神	神庭으로부터 頭維를 향해 透刺함	偏頭痛, 癲癇, 昏迷
足陽明	頭維		
足少陽	臨泣	臨泣으로부터 本神을 비스듬히 透刺함	偏頭痛, 目疾
足少陽	本神		
足太陽	橫竹	橫竹으로부터 魚腰를 가로 透刺함	前頭痛, 目疾, 眼瞤動, 眉稜骨痛
奇穴	魚腰		
足太陽	橫竹	頭皮를 추켜올리고 橫竹으로부터 睛明으로 透刺함	前額痛, 目疾, 鼻塞
足太陽	睛明		
足少陽	陽白	陽白으로부터 睛明을 비스듬히 透刺함	前額痛, 目疾, 眼不閉合
足太陽	睛明		
足陽明	地倉	地倉으로부터 大迎을 비스듬히 鑿는다.	口眼喎斜
足陽明	大迎		
足陽明	頰車	頰車에 鍼을 1分 넣어 皮膚를 따라서 地倉을 비스듬히 鑿는다.	中風, 口流涎, 口眼喎斜
足陽明	地倉		
足太陽	橫竹	橫竹으로부터 비스듬히 印堂을 鑿는다.	前頭痛, 小兒急性驚風
奇穴	印堂		
手少陽	絲竹空	絲竹空으로부터 皮부를 따라 率谷을 향해 鑿는다.	偏正頭痛
足少陽	率谷		

足少陽 督脈	風池 風府	風池로부터 風府를 가로 뚫는다.	偏正頭痛, 下肢疼痛, 偏枯, 頸項強痛
奇穴 手少陽	太陽 角孫	太陽으로부터 角孫을 향해 透刺한다.	目疾, 頭痛
手陽明 足陽明	迎香 四白	迎香으로부터 四白을 향해 비스듬히 透刺함	鼻衄, 鼻塞, 面癱
督脈 督脈	前頂 百會	前頂으로부터 百會를 향해 透刺한다.	前頂痛, 久泄不止
奇穴 奇穴	印堂 魚腰	印堂으로부터 魚腰를 향해 비스듬히 透刺한다.	小兒驚風, 爆發火眼
足太陽 足少陽	曲差 臨泣	曲差로부터 비스듬히 臨泣을 뚫는다.	偏正頭痛, 鼻衄, 目疾
足少陽 奇穴	瞳子膠 魚腰	瞳子膠로부터 비스듬히 魚腰를 뚫는다.	眉稜骨痛, 目疾
足陽明 足太陽	頭維 通天	頭維로부터 通天을 향해 透刺한다.	偏枯, 前頂痛
督脈 足陽明	人中 地倉	人中으로부터 地倉을 향해 透刺한다.	面癱
奇穴 奇穴	魚腰 魚尾	魚腰로부터 魚尾를 향해 透刺한다.	目疾, 眼瞼下垂
手陽明 足太陽	迎香 睛明	迎香으로부터 비스듬히 睛明을 뚫는다.	口眼喎斜, 鼻病
督脈 足少陽	神庭 臨泣	神庭으로부터 臨泣을 향해 透刺한다.	前額痛, 目赤
奇穴 足少陽	太陽 率谷	太陽으로부터 비스듬히 率谷을 뚫는다.	偏頭痛, 口眼喎斜
足少陽 足少陽	風池 風池	一側 風池로부터 對側 風池를 향해 皮膚를 잡아들고 透刺한다.	中風, 偏枯, 頭痛目疾, 傷寒汗不出
奇穴 足太陽	印堂 橫竹	印堂으로부터 橫竹을 향해 透刺한다.	眩暈, 目疾, 頭痛, 驚厥
督脈 督脈	神庭 上星	神庭으로부터 上星을 향해 透刺한다.	頭痛, 眩暈
督脈 奇穴	百會 四神總	百會로부터 四神總을 향해 透刺한다.	眩暈
足太陽 足少陽	五處 率谷	五處로부터 率谷을 향해 透刺한다.	頭痛, 眼癱疾
足少陽 足少陽	曲鬢 聽會	曲鬢으로부터 비스듬히 聽會를 뚫는다.	口眼喎斜, 頰腫, 禁口頑強
任脈 足陽明	承漿 地倉	承漿으로부터 비스듬히 地倉을 뚫는다.	脣緩不收
奇穴 督脈	天柱 啞門	天柱로부터 啞門을 향해 透刺한다.	癱, 背痛
奇穴 足陽明	太陽 頰車	太陽으로부터 비스듬히 頰車를 뚫는다.	面癱, 面製痛, 面頰腫痛
足陽明 足太陽	承泣 承泣	承泣으로부터 비스듬히 承泣을 뚫는다.	目疾
手少陽 手太陽	耳門 聽宮	耳門으로부터 聽宮을 향해 透刺한다.	耳鳴, 耳聾
足陽明 任脈	人迎 天突	人迎으로부터 天突을 향해 透刺한다.	瘰癧

2) 背部

Table 4. 背部의 透鍼刺法

經名	穴名	操作方法	效能
足太陽 督脈	膈俞 至陽	第7~8胸椎間에서 膈俞를 향해 비스듬히 찝는다.	肝膽鬱熱, 黃疸
督脈 足太陽	大椎 大杼	第7頸椎下에서 大杼를 향해 비스듬히 찝는다.	脊背痛, 頸項強痛,
督脈 督脈	腰俞 腰陽關	腰俞에서 곧바로 腰陽關을 향해 곧추 찝는다.	痰逆發痛, 月事不潤
手太陽 督脈	肩中俞 大椎	肩中俞에서 大椎를 향하여 橫으로 가로질러 透鍼한다.	脊背痛, 落鍼
足太陽 督脈	肝俞 至陽	第7~8胸椎間에서 肝俞를 향해 비스듬히 찝는다.	肝膽鬱熱, 黃疸
奇穴 奇穴	定喘 定喘	一側 定喘에서 對側 定喘을 향해 透鍼한다.	哮喘
手太陽 督脈	肩外俞 身柱	肩外俞에서 第3~4胸椎間을 향해 비스듬히 찝는다.	下痿
足太陽 督脈	志室 命門	志室에서 命門을 향해 약간 위로 비스듬히 찝는다.	五更泄, 陽萎
足太陽 足太陽	風門 大杼	大杼에서 곧바로 風門을 향해 곧추 찝는다.	咳嗽, 胸痛
足太陽 奇穴	肺俞 定喘	肺俞에서 定喘을 향해 약간 위로 비스듬히 찝는다.	咳嗽

3) 腹部

Table 5. 腹部의 透鍼刺法

經名	穴名	操作方法	效能
足厥陰 足少陽	章門 京門	章門에서 3~5分 刺入 後 비스듬히 아래로 京門을 향해 透鍼한다.	肝鬱, 脇肋脹痛
任脈 任脈	關元 曲骨	關元에서 곧바로 曲骨을 향해 곧추 찝는다.	下元諸疾
任脈 任脈	膻中 華蓋	膻中에서 胸骨을 따라 위로 華蓋를 향해 透刺한다.	咳嗽, 胸悶
任脈 任脈	上脘 中脘	上脘에서 곧바로 中脘을 향해 곧추 찝는다.	胃脘攻痛, 食不化
任脈 任脈	氣海 關元	氣海에서 곧바로 關元을 향해 곧추 찝는다.	下元諸疾

4) 上肢部

Table 6. 上肢部の透鍼刺法

經名	穴名	操作方法	效能
手少陽 手少陰	中渚 少府	中渚로부터 少府로, 또는 少府로부터 中渚로 直接 貫通	心煩火熾, 心悸, 咽喉腫大, 耳聾, 頭痛, 下腹痛, 卒心痛
手少陽 手厥陰	陽池 大陵	陽池로부터 大陵을 향해 鑿는다. 掌後 第一橫紋의 조금앞에서 進鍼한다.	心煩, 口內乾燥, 目赤咽痛, 解熱, 發汗, 消渴, 腕痛,
手少陽 手厥陰	外關 內關	外關으로부터 內關에 直接 鑿는 것이 便利함	煩熱頭痛, 胸脇滿痛, 腹痛腹脹, 脾胃不和, 心痛, 癲狂
手厥陰 手少陽	間使 支溝	안으로부터 밖을 향해 進鍼한다.	瘧疾, 暴暗, 諸種心痛, 痰, 心痛胸肋苦悶
手厥陰 手少陽	郄門 三陽絡	斜行進鍼한다.	喉嚨暴暗, 腎氣不足, 手臂不舉, 心痛暴暗
手陽明 手少陽	曲池 少海	팔꿈치를 굽히고 肘橫紋上端에서 肘橫紋下端을 곧게 鑿는다.	喉痺, 耳鳴, 耳聾, 肘臂強痛, 僂枯, 肘痛
手陽明 手少陽	合谷 勞宮	拇指를 掌側을 향해 內收하고 合谷으로부터 勞宮을 향해 鑿는다.	頭痛, 發熱, 心煩, 卒心痛, 掌中生瘡
手太陽 手少陰	後谿 少府	주먹을 쥐고 掌橫紋端에서 進鍼하고 少府를 곧추 鑿는다.	心煩火熾, 目赤疼痛,, 小便淋瀝
手少陰 手太陽	神門 陽谷	筋肉을 모으고 神門으로부터 陽谷을 향해 비스듬히 鑿는다.	心煩心悸, 目眩耳鳴, 癲狂
手陽明 手太陽	溫溜 支正	前臂를 側立하고 溫溜로부터 進鍼, 骨에 따라 곧추 支正을 鑿는다.	頭痛耳聾, 腹痛泄瀉
手陽明 手少陽	五里 青靈	上臂筋肉을 骨格에 따라 왼쪽을 향해 단단히 잡아당기고 뼈에 따라 進鍼한다.	目黃身黃, 脇肋痛, 手臂不舉
手少陽 手少陽	液門 陽池	長鍼으로 液門을 따라 陽池를 곧추 鑿는다.	瘧疾
手太陽 手少陽	後谿 勞宮	手掌을 위로 하고 後谿로부터 勞宮을 향해 鑿는다.	寒熱往來, 閃腰又氣
手太陽 手太陽	肩前俞 肩貞	側臥位에서 肩前俞로부터 肩貞을 향해 進鍼하는 것이 便利하다.	肩關節腫痛, 手臂不舉
手陽明 手太陽	三間 後谿	三間으로부터 後谿를 향해 透鍼한다.	喉痺, 齒痛
手少陰 手少陰	靈道 神門	筋肉을 모으고 靈道로부터 神門을 향해 비스듬히 鑿는다.	心痛, 暴暗, 目赤痛

5) 下肢部

Table 7. 下肢部の透鍼刺法

經名	穴名	操作方法	效能
足少陰	復溜	먼저 復溜에 鍼을 3分 피부에 따라서 비스듬히 骨을 향해 1寸을 놓는다.	煩熱, 盜汗, 下痢, 二便閉, 月經不調
足少陰	交信		
足太陰	三陰交	脛骨前 後緣을 누르고 懸鐘으로부터 三陰交를 향해 놓는다.	落枕, 頭痛, 喉痺, 滑精, 心腹脹滿, 脇肋痛, 婦科諸病,
足少陽	懸鐘		
足少陽	陽陵泉	陽陵泉으로부터 進鍼하여 陰陵泉을 향해 놓는다.	嘔吐, 口苦, 腹滿堅脹, 膝股 腰髀間疼痛, 腹脹, 小便不利, 下元諸病
足少陽	陰陵泉		
足太陽	崑崙	左右로 찌어 모두 便利하다.	咽腫咳嗽, 疝下腰痛, 腳膝疼痛, 厥心痛, 農泄
足少陰	太谿		
足陽明	條口	拇指로 條口를 바로 누르고 中指로 承山을 바로 누르고 條口로부터 進鍼하여 中指를 향해 進鍼한다.	頭頸肩背疼痛, 下肢疼痛轉筋, 霍亂吐泄, 下痿
足太陽	承山		
足陽明	上巨虛	拇指로 上巨虛를 바로 누르고 中指로 承山을 바로 누르고 上巨虛로부터 進鍼하여 中指를 향해 進鍼한다.	膝痛轉筋, 便秘, 痔疾
足太陽	承筋		
足陽明	足三里	拇指로 足三里를 바로 누르고 中指로 合陽을 바로 누르고 足三里로부터 進鍼하여 中指를 향해 進鍼한다.	肚腹, 上腹諸疾
足太陽	合陽		
足厥陰	太衝	太衝으로부터 비스듬히 湧泉을 향한다.	頭痛喉痺, 鼻血, 上氣厄逆, 驚狂瘈瘲, 胃脘痛, 小便不通, 關閉
足少陰	湧泉		
足少陽	陽關	무릎을 굽히고 몸을 바르게 하고 足을 평하게 하고 左右 양쪽을 모두 놓는다.	腹痛嘔吐, 下腹諸疾, 膝部腫痛
足厥陰	曲泉		
足太陰	漏谷	拇指는 外丘를 바르게 누르고 中指는 漏谷을 바르게 누르며 밖으로부터 안쪽을 향해 좀 비스듬히 漏谷을 향한다.	胸脇脹痛, 腹脹腸鳴, 大腸不收, 下肢冷痛
足少陽	外丘		
足陽明	犢鼻	무릎을 굽히고 左右서도 찌어도 된다	膝腫, 下肢疼痛
奇穴	膝眼		
足少陽	風市	風市로부터 進鍼하고 좀 아래로 향해 비스듬히 陰包를 指向한다.	膝股癱痺麻冷
足厥陰	陰包		
足厥陰	血海	下腿를 펴고 左右로 서로 찌으면 된다.	脾胃不調, 膝腫痛
足陽明	梁丘		

足少陰	復溜	左右로 찔어 모두 便利하다.	脾胃腸虛水腫, 腰背痛
足太陽	附陽		
足少陽	丘墟	丘墟에서 약간 아래로 비스듬히 申脈을 향해 透刺한다.	癱瘓, 腹痛堅滿
足太陽	申脈		
足少陰	水泉	照海에서 약간 아래로 비스듬히 水泉을 향해 透刺한다.	月事不調
足少陰	照海		
足少陰	陷谷	足趾岐骨間을 잘 살피 위에서 아래로 곧추 찔는다.	厥證, 爆發火眼, 前頂痛
足少陰	湧泉		
足陽明	豐隆	무릎을 굽히고足を 平하게 하고 左右 양쪽을 모두 찔어도 된다.	痰沮氣逆哮喘
足太陰	漏谷		
足少陽	丘墟	丘墟로부터 進鍼하여 照海를 향해 찔는다.	脇肋痛, 喉間如梗
足少陰	照海		
足太陰	公孫	足內側面을 위로하고 公孫에서 湧泉으로 비스듬히 찔는다.	公孫湧泉 下利消數
足少陰	湧泉		
足少陰	太谿	太谿에서 照海로 비스듬히 透鍼한다.	痿證, 痺證
足少陰	照海		
足太陰	商丘	解谿로부터 進鍼하고 좀 아래로 향해 비스듬히 商丘를 향해 찔는다	腹脹, 踝痛
足陽明	解谿		
足陽明	梁丘	무릎을 굽히고足を 平하게 하고 梁丘로부터 陰市를 향해 위로 찔는다.	腕腹攻痛, 膝痛
足陽明	陰市		
足厥陰	膝陽關	무릎을 굽히고 몸을 바르게 하고足を 平하게 하고 左右 양쪽을 모두 찔는다.	鶴膝風, 下痿
足厥陰	曲泉		
足陽明	解谿	解谿로부터 進鍼하고 좀 아래로 향해 비스듬히 中封을 향해 찔는다	下痿, 厥逆, 前陰抽痛
足厥陰	中封		

고, 深刺하지 않음으로써 臟器 損傷을 避한다.

4) 身體를 絶대 흔들지 말도록 하며 身體를 흔들 어 折鍼하거나 또는 鍼이 구부러져 出鍼 못하는 일이 생기지 않도록 해야 한다.¹³⁾

Ⅲ. 총괄 및 고찰

透鍼은 透穴, 透刺라고도 하는데 동시에 2개 이상의 穴位를 刺戟함으로써 單一穴의 刺戟과는 다른 特徵的인 所見이 있으며 이는 治療效果를 높이는 데 그 目的을 두고 있다.⁵⁾

人身의 經脈은 縱橫으로 交叉되어 있으며 孔穴은 더욱 櫛次한데 前後로 相對하여 있거나 나란히 列을 짓고 있다. 相對한 것은 直鍼으로 貫通할 수 있고, 나란히 列을 지은 것은 斜鍼으로 한 줄에 꿰 수 있다. 1鍼 2穴 또는 1鍼 2經에 恒常 이것을 쓴다. 즉 지금 말하는 透鍼과 過梁鍼이다.

예를 들면 手厥陰經의 內關과 手少陽經의 外關은 1鍼으로 곧게 透刺할 수 있고 手少陰經의 神門과 手太陽經의 陽谷은 1鍼으로 비스듬히 꿰뚫을 수 있어 內外로 兼해 經氣를 받고 서로 調和된다.

또 足太陽經은 背部의 左右 2줄에 있어 大杼로부터 아래로 腎俞에까지 이르며 縱橫으로 모두 聯關된다. 그리고 附分 아래로 魄戶를 透刺하고, 魄戶는 아래로 肺俞를 透刺한다. 足陽明經과 足少陰經은 任脈, 腹部의 諸穴에 이르며 上下左右 서로 聯關할 수 있다. 例컨대 中脘, 陰都, 梁門은 1鍼으로 가로로 꿰뚫을 수 있고, 上脘, 中脘, 建里도 1鍼으로 縱貫할 수 있다.

透鍼의 特徵은 ‘少而精’의 取穴趣旨에 符合되는 것으로 多鍼에 따르는 繁雜과 患者의 鍼刺에 따르는 苦痛을 最少로 減少하고, 높은 治效를 提高하는데 그 目的이 있는 것이다. 따라서 鍼刺의 簡素化, 快速化로 刺戟이 強하며 ‘治效必速’의 効와 施術時間이 節約된다. 그만큼 透鍼은 鍼刺의 靈活의 妙

를 活用할 수 있는 刺鍼法인 것이다. 그리고 透穴方法은 刺戟을 強化하고 取穴을 精簡케 하며 病人에게 刺鍼의 苦痛을 減少시키는 利點이 있다.³⁾

透鍼의 淵源은 위와 같이 <黃帝內經 靈樞>에서부터 찾을 수 있으며 그 後 清代까지도 繼續 이어져 <鍼經指南>의 特徵 중의 하나가 되었다.¹⁸⁾

透鍼은 <鍼灸大成> 中 ‘偏正頭風痛難醫, 絲竹金鍼亦可施, 沿皮向後透率谷, 一鍼兩穴世間稀’라 하여 1個의 鍼으로 2個의 穴位를 刺鍼하는 意味로 처음 言及되었는 바 近來에는 2個 以上の 穴位에 刺鍼하는 것을 包括하고 있다.⁸⁾

例컨대 偏頭痛의 治療에는 絲竹空에서 率谷으로 透刺하는 것이 一鍼 二穴의 例이다. 이 鍼法은 透穴하는 것이 많으므로 用穴은 相對的으로 精簡하다고 볼 수 있다. 이들 方法은 <扁鵲神應玉龍經>이나 <鍼方六集> 가운데 現在도 保存되고 있으며, 臨床上 實用價値가 많다. 現在 應用되고 있는 透穴方法은 이 經驗을 繼承 發展시킨 것이다.¹⁴⁾

臨床施術에 있어서 精確한 角度, 方向, 深度는 刺鍼操作過程의 重要한 要素 중의 하나이다.

一般的으로 刺鍼操作은 角度, 方向, 深度로 이루어지며, 이는 透鍼에도 적용되어 皮膚의 厚薄, 肌肉의 堅脆緩急에 따라 透鍼操作이 달라진다.

먼먼口먼먼저 刺鍼操作에 있어서 角度에 따른 透鍼에 對하여 살펴보면 一般的인 刺鍼操作에 橫刺, 斜刺, 直刺가 있듯이 透鍼에 있어서도 橫透刺, 斜透刺, 直透刺로 나누어 볼 수 있는데 橫透刺는 皮膚를 沿하여 透刺하는 것으로 迎香透鼻通, 地倉透頰車, 太陽透率谷 等 大部分의 頭面部 透鍼과 胃上穴透神關 等 胸腹 및 腰背部의 透鍼 그리고 上肢 및 下肢部 透鍼에서 볼 수 있는 것으로 이는 皮膚가 淺薄한 部位에 皮膚를 沿하여 透刺하거나 皮膚가 肥厚한 上肢部라도 同一經絡上의 穴을 皮下透刺함으로써 共通의 主治를 나타낸다.

斜透鍼刺는 頭面部의 風池透風池 胸腹 및 腰背部

의 中腕透上腕, 胃俞透脾俞, 關元透曲骨, 上肢 및 下肢部の 減肥鍼과 같이 隣近 혹은 平行의 位置에 있는 穴位에 適用된다.

直透刺는 內關透外關, 合谷透勞宮, 陽陵泉透陰陵泉과 같이 四肢肌肉이 豊富한 部位에 서로 相對側面에 있는 2個의 穴位에 쓰인다.

다다다음으로 透鍼의 方向에 대해 살펴보면 大部分의 透鍼에서처럼 어느 한 方向에서 刺入하여 몇 個 穴位을 穿刺하는 單方向 透刺와 몇 個의 方向으로 따로 刺鍼하여 刺戟해야 할 穴位에 透達하는 多方向透刺가 있다. 單方向 透刺는 一鍼多穴이지만 多方向 透刺는 多鍼多穴로 이루어진다고 할 수 있다.

또 刺鍼의 深度에 있어서는 皮膚의 厚薄, 肌肉의 堅脆, 緩急에 따라 左右되는 角度 및 方向에 準하여 深度가 決定되는 것으로 一定한 深度를 確定하기는 어렵다.

主治面에서 보면 透鍼時의 主治는 透鍼하는 各穴의 各各의 主治와 大部分 共通되는 것으로 一鍼으로 두 개 以上の 穴을 刺戟함으로써 刺戟이 加強되어 各 穴間의 特徵의인 主治를 보다 明確히 나타낸다고 볼 수 있다.¹⁵⁾

即 一鍼 兩穴 또는 一鍼多穴 刺法은 鍼刺範圍를 擴大하고 通經接氣하며 서로 表裏, 對應하는 經絡을 協助케하는 作用이 있어 刺鍼의 主治範圍를 擴大하고 治療效果를 높일 수 있다.

例컨대 神門, 陰郄, 通里, 靈道를 沿皮下透刺하는 催眠術은 心經絡 上의 穴을 透刺하여 失眠, 癲癇, 精神病, 心悸, 多夢 等 心經穴의 共通的인 主治를 나타낸다.

또 百會와 曲鬢을 透鍼하고, 前庭과 懸顫를 透鍼하여 腦血管疾患인 偏癱을 治療하면 滿足스러운 治療效果가 있다. 그리고 大陵과 外關을 透鍼하여 不眠을 治療하면 效果가 顯著하다. 大陵은 手厥陰心包經의 原穴이고, 外關은 手少陽三焦經의 絡穴이며 一鍼으로 陰陽兩經을 刺해 兩經을 同時에 得氣하게 하

여 三焦와 心包絡을 調理하는 作用을 強化할 수 있기 때문에 顔面痙攣의 治療에 좋은 效果를 얻는다.

透鍼의 特徵은 鍼感을 強化하고 表裏를 舒通한다. 1鍼 2穴은 같은 經의 經氣를 通行케 하고, 表裏 兩經의 經氣를 協助하여 速效를 얻는다. 예를 들면 條口와 承山을 透刺하여 轉筋을 治療하고 地倉과 頰車, 絲竹空과 贊竹, 陽白과 魚要 四白과 迎香, 太陽과 率谷을 透刺하여 顔面神經麻痺를 治療함으로써 모두 매우 좋은 效果를 얻는 것은 透刺法에 表裏를 舒通시키고 隣近 經絡의 經氣를 疏通시켜 鍼下感應을 強化하는 作用이 있기 때문이다.¹¹⁾

即 後者를 特히 牽正透鍼이라고 하는데 그 作用은 祛風牽正, 通經活絡하며 陽白-魚腰, 橫竹-絲竹空, 四白-承泣, 風池-風府, 太陽-觀膠, 禾膠-巨膠, 地倉-頰車, 曲池-少海, 合谷-後谿 等を 使用하는 것이다.²⁾

또 양쪽 膝眼을 透刺하여 膝關節炎을 治療하고 崑崙과 太溪를 透刺하여 足跟痛을 治療하고 合谷과 後谿를 透刺하여 齒痛을 治療하여 역시 모두 治療效果를 높게 하는 것 같은 것이다. 때문에 透刺法은 臨床에서 廣範圍하게 應用되고 있다.

그리고 透鍼法은 刺鍼 刺戟面을 擴大하여 刺鍼의 強度를 增強함으로써 鍼刺感應을 쉽게 擴散傳導시켜 病所에 直接 到達하게 한다.

例를 들면 鍼尖을 위로 보내고 內關과 間使를 透刺하면 鍼感이 肘肩을 向하여 傳해지는 것을 觸診하고 心胸으로 直接 가게 하여 狹心痛, 不整脈 等を 治療하는 것 같은 것이다.

透鍼時 留意해야 할 點으로는 첫째, 適應症을 잘 把握해야 한다. 即 透刺法을 摸索할 때 特히 病이 오래되고 病情이 頑固하여 治療하기 어려운 癱瘓, 半身不隨, 關節拘攣 等 症을 對象으로 해야하며 透刺해야 할 것을 透刺하고 透刺는 꼭 適切하게 해야 한다.

<素問, 刺要論>에서는 “疾病에 輕重의 區別이 있

고 刺鍼法에도 淺刺하는 것과 深刺하는 것의 區別이 있는데 病을 治療하려면 適當한 深度로 刺鍼하며, 應當 刺鍼한 準則을 超過하지 말아야 한다. 萬若 너무 深刺하면 안에 있는 五臟을 損傷시키며 너무 淺刺하면 病所에 到達할 수 없고 外面의 氣血이 壅滯되고 邪氣가 그 틈을 타서 侵犯하게 된다.'라고 하였다. (…病有浮沈, 刺有淺深, 各至其理, 無過其道, 過之則內傷, 不及則生外壅, 壅則邪從之…) ¹³⁾

그리고, 透刺의 效能을 正確히 理解해야 한다. 氣는 骨을 다스리고, 血은 筋肉을 다스리는데 氣血이 凝滯됨에 따라서 筋骨이 失利하면 拘攣하게 된다. 이 때 透刺의 效能은 疏通經絡하며, 調補氣血하고 舒筋利節하는 것이다. 同時에 透穴의 穴位는 患側을 많이 選擇하며 患肢 혹은 關節周圍를 많이 選擇하게 된다.

以上에서 類推하여 살펴보면 透鍼은 刺鍼數를 적게 取함으로써 多鍼刺戟時 患者에게 주는 苦痛을 減少시키며 類似主治症을 가진 穴位를 同時에 刺戟함으로써 鍼刺戟을 加強시킴을 알 수 있으나 透鍼時 刺戟의 強度가 比較的 強하여 老年 體弱 등으로 暈鍼을 일으키기 쉬운 者에게는 慎用하여야 함을 注意하여야 한다.

全體의으로 透穴法은 臟腑와 經絡, 經絡과 經絡, 腧穴과 腧穴에 있는 氣의 經氣를 疏通케 하여 營衛氣血을 疏通하게 하여 多穴間의 連繫를 強化시키고, 刺戟量과 刺戟面을 增強한다. 때문에 1鍼으로 多用하고, 쉽고 便利하며 穴이 적고 效果가 顯著한 長點이 있으므로 여러 種類의 疾患에 廣範圍하게 應用되며 더욱 治療範圍가 크고 疾病經過가 길고 頑固한 疾患, 예를 들면 中風半身不隨, 顔面神經麻痺, 痺症, 關節拘攣 등에서 效果가 좋다.

透鍼療法은 그 潛在的 效用價値에도 不拘하고 實際 臨床에서의 活用도는 微微한 便이다. 더욱이 現實的인 醫保酬價面에서도 透鍼療法은 特殊鍼法, 예를 들면 眼窩內, 腹腔內, 關節腔內, 脊椎間 등과 같

이 한 部分을 차지하고 있으나 實際 施術面에서의 活用頻度는 적은 것이 事實이다. 이에 著者는 一般的인 透鍼法의 分類, 作用, 留意事項 등을 알아보고 透鍼의 該當穴과 透鍼操作法, 透鍼時 主治를 中心으로 考察하여 다음과 같은 結論을 얻었다.

IV. 결 론

透刺鍼法에 對해 透鍼의 淵源을 알아보고 類型別로 分類하여 各 部位에서 透鍼穴位와 操作法, 主治를 中心으로 考察한 結果 다음과 같은 結論을 얻을 수 있었다.

1. 透鍼法은 이미 <玉龍歌>에서 多樣한 穴位에서 여러 疾患에 應用돼 왔음을 알 수 있었다.
2. 透鍼은 一般的으로 進鍼의 角度에 따라 橫透刺, 斜透刺, 直透刺로 나누며, 進鍼의 方向에 따라 單方向透刺와 多方向透刺로 區分된다.
3. 透鍼法은 經絡과 經絡, 腧穴과 腧穴에 있는 氣의 經氣를 疏通케 하며 多穴間의 連繫를 強化시키고, 刺戟量과 刺戟面을 增強시키는 效能이 있다.
4. 透鍼은 取穴을 精簡하게 하며 患者에게 多數의 刺戟으로 因한 苦痛을 減少시키는 長點이 있다.
5. 透鍼은 部位에 따라 多樣한 透刺穴位와 主治가 있는바 顔面麻痺와 半身麻痺 등 頑固한 疾患에 특히 많이 應用되고 있다.
6. 透鍼은 刺戟의 強度가 比較的 強하므로 年老하거나 體弱하여 暈鍼을 일으키기 쉬운 患者에게는 慎用한다.

V. 참고문헌

1. 金時徹, 尹鍾和, 金甲成. 玉龍歌에 關한 文獻의 研究. 大韓鍼灸學會誌. 1997;14:213~215.
2. 金容基. 鍼醫學入門. 서울: 明文堂. 1992:227

- ~230.
3. 金賢濟. 最新鍼灸學. 서울: 成輔社. 1991:370.
 4. 金賢濟, 洪元植. 韓醫學辭典. 서울: 成輔社. 1988:407.
 5. 東醫學辭典. 平壤: 科學百科辭典綜合出版社. 1988:887.
 6. 上海中醫學院編. 鍼灸學. 北京: 人民衛生出版社. 1985:285.
 7. 申天昊. 問答式 鍼灸學. 서울: 成輔社. 1993:135~136.
 8. 楊繼洲. 鍼灸大成. 北京: 人民衛生出版社. 1994:72~78.
 9. 楊醫竝. 中醫學問答. 北京: 人民衛生出版社. 1985:670.
 10. 王雪苔. 中國鍼灸薈萃. 長沙: 湖南科學技術出版社 1993:155~162.
 11. 陸壽康. 鍼刺手法一百種. 서울: 醫聖堂. 1995:37~41, 161~163.
 12. 魏稼. 各家鍼灸學說. 上海: 上海科學技術出版社. 1987; 71.
 13. 李潤浩 編譯 ; 鍼刺手法, 서울: 鼎談. 1994; 82~87.
 14. 全國韓醫科大學鍼灸學教室編. 鍼灸學(下). 서울: 集文堂, 1991; 1097, 1105.
 15. 周麟德. 鍼灸基礎學. 서울: 翰成社, 1995; 38.
 16. 周泰青, 南相水, 李栽東, 崔道永, 安秉哲, 朴東錫, 李潤浩, 崔容泰. 鍼灸處方的 定型化를 위한 文獻的 考察. 大韓鍼灸學會誌. 1997;14(2):78.
 17. 陣克正. 古今鍼灸治驗精華, 北京: 中國中醫藥出版社.1993:195.
 18. 洪元植. 精校黃帝內經, 서울: 東洋醫學研究院 出版部. 1985:46.