

便秘의 鍼灸治療 및 處方에 대한 文獻的 考察

이재복 · 李秉烈*

Abstract

The literatual study on the acupuncture points and herb-medication of constipation

Lee Jae-Bock · Lee Byung-Ryul
Dept. of Acupuncture and Moxibustion,
College of Oriental Medicine, Taejon University, Taejon, Korea

The result were obtained as follow:

1. Bladder Meridian has been used most frequently and next to Kidney Meridian has been used many time at the rate of acupuncture points.
2. Bladder Meridian has been used most frequently and next to Stomach Meridian, Kidney Meridian, Conception vessel have been used many time at the rate of frequency of used acupuncture points.
3. The acupuncture points at Lower extremity has been used most frequently and next to the point at back, chest and abdomen, upper extremity, head have been used many time.
4. The point of Ji Gu has been used most frequently and next to Dae Jang Su, Jock Sam Li, Cheon Chu, Jo Hae have been used many time.
5. In herb-medication, Seung Gi Tang has been used most frequently and next to Bi Yack Hwan, Ma In Hwan have been used many time.

I. 緒 論

便秘란 糞便이 長時間 腸管에 머물러 排便의 回數가 적고 便量도 減少되어 이 때문에 不快感이 따르는 것이다. 흔히 消化器 疾患에서만 發生할 뿐만 아니라, 日常生活에서 精神的 스트레스가 쌓

이거나 排便을 抑制하는 習慣에서도 나타나며, 대개 每日 一回의 通便을 正常的으로 보고 그 이외의 것을 一般的으로 便秘라 할 수 있으나 正確한 定意를 내리기는 困難하다.¹⁾

便秘는 消化器疾患과 그 외 여러 가지 疾患에서 二次的으로 誘發되는 症狀으로서 그 自體로는 身體的 衰弱을 招來하지 않지만, 便秘 自體의 苦痛 뿐만 아니라 그로 인하여 續發되는 腹滿痛, 食慾

* 大田大學校 韓醫科大學 鍼灸再活科教室

減退, 惡心噓氣, 頭昏, 睡眠不安, 心煩, 易怒, 腰腎痛, 痔疾, 便血 뿐만 아니라 血液循環障礙까지 招來 할 수 있다.^{2,3)}

《素問》⁴⁾<厥論>에 “太陰之厥 卽 腹滿 腹脹後不利”라 記述한 것을 비롯하여 大便難,^{4,5)}脾約,^{6,7)}陰結, 陽結, 大便燥結,⁸⁾風秘⁹⁾등 文獻에 따라 便秘에 대한 名稱을 달리하였다.

大便秘結은 《素問》⁴⁾<金匱眞言論>에 “北方色黑, 入通于腎, 開竅于二陰”. <玉機眞藏論>에 “二便不通, 爲腎受邪盛”라 하여 大便과 腎이 有關하고 <至眞要大論>에 “太陰司天, 濕陰所勝, 大便難”이라 하여 脾濕과 關係가 있음을 言及하였으며, 그以後로 張⁷⁾은 “其脈浮而數, 能食, 不大便者, 此爲實, 名曰陽結也, 其脈沈而遲, 不能食, 身體重, 大便反硬 名曰陰結也.”라 하여 便秘를 陽結과 陰結로 나누어 說明하였다.

이에 著者는 大便困難症¹⁰⁾을 包含한 諸家들의 便秘에 關한 鍼灸 治療穴을 中心으로 考察하여 若干의 知見을 얻었기에 報告하는 바이다.

II. 本 論

1. 原因, 症狀 및 藥物治療

1) 黃帝內經 素問⁴⁾

太陰之厥 卽腹脹後不利(素問 厥論)

.... 太陰司天 濕陰所勝 大便難.(素問至眞要大論)

.... 熱氣流于小腸 腸中痛 卽堅乾不得出 故痛而閉不通矣, (素問舉痛論)

2) 金匱要略⁷⁾

其脈浮而數 能食 不大便者 此爲實 名曰陽結也 其脈沈而遲 不能食 身體重 大便反硬 名曰陰結也, 痛而閉者 厚朴三物湯主之.(腹滿篇) 趺陽脈浮而澁 浮卽胃氣強 澁卽小便數 浮澁相搏 大便卽堅 其脾爲約 麻子仁丸主之(五臟篇) 趺陽脈數 胃中爲熱 卽消穀引食 大便必堅 小便卽數(消渴篇)

厚朴三物湯

厚朴 八兩, 大黃 四兩, 枳實 五枚

麻子仁丸

麻子仁 二升, 杏仁(去皮尖熬別作脂) 一升, 枳實(炙) 半斤, 大黃(去皮) 一斤, 厚朴(灸去皮) 一尺, 芍藥 半斤

3) 傷寒論⁷⁾

陽明病 不吐不下 心煩者 可與調胃承氣湯

陽明病 其人多汗 以津液外出 胃中燥 大便秘硬 硬卽譫語 小承氣湯主之

陽明病譫語有潮熱 反不能食者 胃中必有燥屎五六枚也 若能食者 宜大承氣湯主之

小便利 大便硬하면 攻下하지 못하며 이는 脾約丸으로 潤之한다.

食傷太陰腹滿而食不下하여 腹響然不能者是 苦藥으로 泄之한다.

血燥而不能大便者是 桃仁 大黃으로 通之한다.

風結燥大便不通者是 麻子仁 大黃으로 利之한다.

氣澁而大便不通者是 郁李仁 枳實 皂角刺로 潤之한다

調胃承氣湯

大黃(去皮清酒洗) 四兩, 甘草(炙) 二兩, 芒硝 半升

小承氣湯

大黃(酒泄) 四兩, 厚朴(去皮炙) 二兩, 枳實 三枚

大承氣湯

大黃(酒泄) 四兩, 芒硝 三合, 厚朴 半斤, 枳實 五枚

脾約丸

陳倉米 半升(用巴豆七立去殼同米炒令赤色, 去巴豆)

4) 脈訣¹¹⁾

肺脈浮兼實 咽門燥又傷 大便難且澁 鼻內乏聲香尺部見之風入肺大便堅澁 故難通

內實腹脹痛滿盈 心下牢強乾嘔頻 手足煩熱 脈沈細 大小便澁 死多眞

5) 諸病源候論⁵⁾

大便難者 由五臟不調 陰陽偏有虛實 胃三焦不和 卽冷熱并結故也(大便難候)

大便不通者 由三焦五臟不和 冷熱之氣不調 熱氣偏入腸胃 津液渴燥 故令糟粕秘結 壅塞不通也(大便不通候)

6) 千金要方¹²⁾

論曰有人因時疾差後 得秘塞不通 遂致天命大不可輕之 所以備述 雖非死病 凡人不明藥餌者 拱手待斃 深加痛哉 單復諸方以虞倉卒耳 凡大便不通 皆用滑利之物 及冷水并通也 凡候面黃者卽大便難

7) 外臺秘要¹³⁾

五臟三焦既不調化 冷熱壅塞 結在腸胃之間 其腸胃本實 而又爲冷熱之氣 所并結聚不宣 故令大便難也

8) 活人書⁸⁾

手足逆冷 而大便秘 小便赤 或大便黑色 脈沈而滑 此名陽證似陰也 重陽必陰 重陰必陽 寒暑之變也 上記者 陽證也 輕者白虎湯 甚者承氣湯

傷寒失下 血氣不通 令四肢逆冷 此是伏熱深故厥亦深 速用大承氣湯加分劑下之 汗出玄差

傷寒數日 不大便 大便硬及有燥屎 皆知有熱用大柴胡 大承氣 小承氣攻之 然仲景論 大便不通 亦有數種不可攻者

其脈浮而數 能食不大便 此爲實 名曰陽結 宜用小柴胡湯 所謂和其營衛 以通津液 縱不了了 得屎而解也

其脈沈而遲 不能食 身體重 大便反硬 名曰陰結 宜用金液丹 所謂陽盛卽促 陰盛卽結 促結同也

白虎湯

石膏 五錢, 知母 二錢, 甘草 七分, 粳米 半合

小柴胡湯

柴胡 八兩, 半夏 半斤, 人蔘, 甘草, 黃芩, 生薑 各三兩, 大棗 十二枚

大柴胡湯

柴胡 八兩, 半夏 半斤, 黃芩, 芍藥 各三兩, 生薑 五兩, 大棗 十二枚, 枳實 四枚, 大黃(酒浸) 二兩

小承氣湯

大黃(酒泄) 四兩, 厚朴(去皮炙) 二兩, 枳實 三枚

大承氣湯

大黃(酒泄) 四兩, 芒硝 三合, 厚朴 半斤, 枳實 五枚 大承氣湯

金液丹

硫磺 十兩, 赤石脂

9) 劉河間 三六書⁶⁾

大腸小腸移熱 津液耗散 不能滑利 鬱結而大腸秘澁 檳榔元主之

少腹痛 不得大小便 邪氣入客 約而不行 故穀氣不得通也 枳殼丸主之

檳榔元

枳殼丸

枳殼 三兩, 天門冬, 獨活, 白蒺藜 各一兩半, 牛蒡子, 薏苡仁 各一兩

10) 三因方¹⁴⁾

夫爲大小腸膀胱者 倉稟之本 營之居也 名曰器 能化糟粕轉味入出者也

人或傷於風寒暑濕 熱盛發汗利小便 走枯津液致腸胃燥澁 秘塞不通 皆外所因 人或臟氣不平陰陽關格 亦使人大便不通 名曰藏結 背內所因 人或飲食燥熱盛中 胃氣強澁 大便堅秘 小便頻數謂之脾約 屬不內外因 既涉三因 亦當隨其所因而治之 燥卽潤之 澁卽滑之 秘卽通之 約卽緩之 各有成法

11) 丹溪心法¹⁵⁾

燥結血少不能潤澤 理宜養陰 腸胃受風 固燥秘澀 此證以風氣畜而得之(燥結)

12) 東垣十種醫書¹⁶⁾

北方黑色 入通于腎 開竅于二陰 藏精于腎 腎主大便 大便難者 取足少陰 夫腎主五液 津液潤即大便如常 若飢飽失節 勞役過度 損傷胃氣 及食辛熱味厚之物 而助火邪 伏于血中 耗散真陰 津液虧少 故大便燥結 然結燥之病不一 有熱燥 有風燥 有陽結 有陰結 又有年老氣虛津液不足 而結燥者(結燥論)

13) 儒門事親¹⁷⁾

夫老人久病 大便澀滯不通者 可服神功丸 麻仁丸 四生丸即愈矣 時復服猪羊血 自然通利也(大便澀滯)

神功丸

大麻仁, 人參 各二兩, 訶子皮, 煨大黃 各四兩

麻仁丸

大黃(酒泄) 四兩, 厚朴 半斤, 枳實 五枚, 加麻仁 芍藥 杏仁

四生丸

生荷葉, 生艾葉, 生柏葉, 生地黃 各等分

14) 脈因證治¹⁸⁾

火邪伏於血中 耗散津陰 津液虧少 夫腎主大便 腎主津液 潤則大便如常

小腸移熱於大腸 是便澀閉也

熱燥有云 脾脈沈數 下連於尺 臟中有熱 亦有吐瀉 後 腸胃虛 服燥熱藥多者 宜承氣湯下之

風燥有云 右尺浮也 內肺受風 傳入腸中 宜麻仁丸 陽結 脈數大而實 宜苦寒類

治陰結 陰燥欲坐井中 二腎脈按之必虛 或沈細而遲者是也 如有陰證煩燥 脈緊實 陽藥中少加苦寒 以去熱燥

有年老氣弱 津液不足而結 有產婦內妄津液而結 二證并宜地黃丸

大便閉 小便澀數 謂之脾約者 脾血耗燥 肺金受火 無所攝脾津液枯渴 理宜 養血潤燥

有產婦便秘 脈沈細 服藥知母附子而愈

外有脚氣 虛寒氣實 皆相似 亦大便不通 腎惡燥 急食辛以調之 結者散之 如少陰不得大便 以辛潤之 太陰不得大便 以苦瀉之 如食傷腹滿腹響是也 陽結者散之 陰結者潤之

承氣湯

麻仁丸

大黃(酒泄) 四兩, 厚朴 半斤, 枳實 五枚, 加麻仁 芍藥 杏仁

地黃丸

生地黃汁, 生天花粉汁 各二升, 牛羊脂 三升, 白蜜 四升 黃連末 一斤

15) 普濟方¹⁹⁾

大腸者 傳瀉行導之腑也 其氣盛實 燥熱生焉 傳瀉不利 腸中痛如錐刀所刺 或生鼠乳 腫脹痛悶 大便不通 腹脇脹滿 腰背重痛 上氣喘滿 皆大腸氣實之證也

16) 醫學正傳²⁰⁾

大法治 燥者潤之 以大黃 當歸 桃仁 麻子仁 郁李仁之類 風燥者 加以防風 羌活 秦艽 皂莢之類 多服 補血生津之劑 助其真陰 固其根本 庶無再結之患 切勿以巴豆牽牛等 峻劑攻下 雖暫得通快必致 再結愈甚 有血虛 脈大如總管 發熱而大便結燥者 甚不可發汗 汗之則重妄津液 閉結而死 此醫殺之耳

脾約證：胃強脾弱 約束津液 不得四布 但輸膀胱 故小便數而大便難 制脾約丸 以下脾之結燥 使腸潤 結化 津液入胃而愈。

脾約丸

陳倉米 半升(用巴豆七立去殼同米炒令赤色, 去巴豆)

17) 萬病回春²¹⁾

熱閉：身熱, 燥渴, 大便不通者

虛閉：久病人虛 大便不通者

津液枯渴而閉：因汗出多 大便不通者

風閉: 風證 大便不通者

血氣枯燥而閉: 老人 大便不通者

實熱而閉: 多食辛熱之物 大便不通者

脈: 燥結之脈 沈伏勿疑 熱結沈數 虛結沈遲 若是風燥 右尺浮肥

治法: 豬膽汁導法, 香油導法, 蜜導法.

18) 六科准繩²²⁾

胃虛秘者 不能飲食 小便清利.

胃氣實者秘物, 胃氣虛者秘氣.

種類: 風秘, 冷秘, 氣秘, 熱秘.

老人津液乾燥²³⁾ 婦人難產²⁴⁾ 亡血 汗²⁵⁾ 發汗利小便 汗²⁶⁾ 病後氣血未復 等.

19) 醫宗必讀⁹⁾

知大便秘結專責之少陰一經 證狀雖殊總之津液枯燥 一言以知也 分以言之 卽有胃實 胃虛 熱秘 冷秘 風秘 氣秘之分 胃實而秘者 善飲食 小便赤 胃虛而秘者 不能飲食 小便清利 熱秘者 面赤身熱 六脈數實 腸胃脹悶 時欲得冷 或口舌生瘡 冷秘者 面白或黑 六脈沈遲 小便清白 喜熱惡冷 氣秘者氣不升降 谷氣不行 其入多噎 風秘者 風搏肺臟傳於大腸 更有老年津液乾枯 婦人產後亡血及發汗利小便 病後血氣未復皆能秘結 法當補養氣血 使津液生卽自通 誤用硝黃利藥 多致不求而巴豆牽牛 其害更速

每見江湖方士 輕用硝黃者十傷四五 輕用巴豆者十傷七八 不可不謹也 或久而愈結 或變爲肺痿吐膿血 或飲食不振而死(大便不通)

20) 景岳全書⁷⁾

秘結一證 在古方書有虛秘 風秘 氣秘 熱秘 寒秘 濕秘等說 而東垣又有熱燥 風燥 陽結 陰結之說 此其立名太煩 不得其要而徒滋疑惑 不無爲臨證之害也 不知此證之當變者惟二 卽曰陰結 陽結而盡之矣 蓋陽結者邪有餘 宜攻宜瀉者也 陰結者 正不足 宜補宜滋者也 有火者便是陽結 無火者便是陰結 凡下焦陽虛卽陽氣不行 陽氣不行卽不能傳送而陰凝于下 此陽虛而陰結也.

21) 醫學入門²³⁾

燥有風燥 熱燥 火燥 氣血虛燥 詳燥門 結有能食 脈實數者爲陽結 不能食脈弦微者爲陰結 亦有年老氣血虛結者 燥屬少陰津液不足 辛以潤之 結屬太陰有燥糞 苦以瀉之 凡結後內服潤血生津之劑 免其再結 再通 愈傷元氣

22) 徐靈胎醫書²⁴⁾

婦產後大便不通 已七日矣 飲食如常 腹中如故 脈軟微索 此血氣虛而不能濡潤 宜通也 故飲食不減 腹無脹滿 用八珍湯 加桃仁, 杏仁 至二十一日 覺腹滿欲去 用豬膽汁導之 先去乾結燥糞五六枚後 皆常糞而愈

婦產乳大便秘澁 諸藥之應 若不可言 診其脈索口燥 此血枯 令飲人乳而安.

八珍湯

人蔘(去蘆), 甘草(炙), 茯苓(去皮), 白朮, 當歸, 川芎, 熟地黃, 芍藥 各等分

23) 濟衆新編²⁵⁾

火伏血中 耗散津液 甚則不通然 亦有腸冷而不通者 實者下之, 虛者潤之 以氣血分之 晝則便難氣也. 杏仁, 夜則便難 血也. 桃仁, 老人虛人俱加陳皮.

24) 張氏醫通²⁶⁾

大便不通者 陽明內實也 因發汗利小便過多津液耗損 腸胃乾燥而轉屬少陽陽明者 多矣. 宜三承氣湯選用.

婦人血風 男子失血過多 內有燥熱 生地黃連湯加荊芥.

三承氣湯

25) 石室秘錄²⁷⁾

大便閉結者 人以爲大腸燥甚 唯知是肺氣燥平 肺燥卽清肅之氣 不能下行于大腸(大便閉結)

26) 辨證奇聞²⁸⁾

人有大便閉結者 其證口乾舌燥 咽喉腫痛 頭目昏重 面紅煩燥 人以爲火氣閉結也. 誰知是腎水之虛乎

夫腎水爲肺金之子 而大腸屬金 與肺氣表裏也 肺能生子 豈大腸之金 獨不能生水耶 不知金各不同 金得清氣 則能生水 金得濁氣 不特不能生水 而反欲得水以相養 故大腸得氣之濁無水則 不能潤也 雖然 大腸之能開能闔 雖腎水潤之 而腎火主之也 然而腎火必得腎水以相濟無腎水以大腸洞開臭 無腎水而濟腎火則大腸又固結而不得出 故腎虛而大腸不通 不可徒瀉大腸也 而愈損真陰 固結又何日開乎 此等之症 老人最多 正以老人陽旺而陰衰 火有餘而求不足耳治之法 但補其腎中之水 則手足以濟火 而大腸自潤矣。

27) 醫門寶鑑²⁹⁾

秘結者 大便秘而不通也 夫腎主津液 故腎實即津液足而便潤 腎虛即津液渴而便秘 原其所由皆房勞過度 飲食失節之致也 飲食之火起於脾胃 陰慾之火起於命門

火盛水虧即津液不生 傳導失常 漸成燥結之證 大抵此證 雖有多般之名 治不過陰陽二法也 陽結者 邪有餘而實也 宜攻宜瀉 陰結者 正不足而虛也 宜滋宜補 蓋此二法 秘結之綱領也 通用通幽湯 蜜導法 豬膽導法

通幽湯

桃仁泥, 紅花 各一分, 生地黃, 熟地黃 各五分, 當歸, 炙甘草, 升麻 各一錢

28) 醫宗金鑑³⁰⁾

熱燥陽結能食數 寒燥陰結不食遲 實燥食積熱結胃食少先硬後當秘 氣燥阻隔不降下 血燥乾枯老病虛風燥久患風家候 直腸結硬導之宜

熱實脾約三承氣 寒實備急共溫脾 寒虛疏半握藥醫虛燥益氣硝黃入 血燥潤腸與更衣 氣燥四磨參利膈風燥插風順氣宜

29) 證治彙報³¹⁾

內因

或房勞過度 飲食失節 或恣飲酒漿 多食辛辣 飲食之火 起于脾胃 淫慾之火 起于命門 以致火盛水虧 傳送失常 漸成燥結之證

30) 臨証指南醫案³²⁾

陽氣鬱勃 腑失傳導 納食中否 大便結燥 調理少進 酒肉堅凝 以宜通腸胃中鬱熱可效

31) 東醫寶鑑³³⁾

大便秘訣者 常相乾燥而難放下也 不通者累日不得 通閉塞脹滿也 熱邪入裏即胃有燥糞 三焦伏熱即津液中乾 此大腸之熱然也 虛人臟冷而血脈枯 老人臟寒而氣道澁 此大腸之挾冷也 腹脹痛悶胸欲嘔 此宿食流滯也 腸胃受風枯燥秘澁 此風氣燔灼也

2. 鍼灸治療

1) 黃帝內經⁴⁾

大便難 肩背頸項強痛 時眩 取之涌泉 崑崙 視有血者盡取之。(靈樞 五邪篇)

大便不利 取足少陰。(靈樞 雜病篇)

2) 黃帝鍼灸甲乙經³⁴⁾

三焦約大小便不通水道主之 大便難中渚及太白血之 大便難大鐘主之

3) 鍼灸資生經³⁵⁾

大鐘 石門 承山 太衝 太谿 承筋主大便難 崑崙主不得大便 育俞主大便乾 腹中切痛 石關主大便閉 寒氣結 心堅滿 承山 太谿治大便 大鐘 石關治大便秘澁 育俞治大便燥 中注治小腹有熱 大便堅燥不利 太白治腰痛大便難 太衝治足寒大便難 石關 膀胱俞療腹痛大便難 大便難灸承山三壯 大便不通大敦四壯 大便閉塞氣結心堅滿 石門百壯 豐隆主大小便澁 長強 小腸俞主大小便澁 胞育主癰閉下重大小便難尿黃水道主三焦約 大小便不通 太谿主大便難尿黃 中注浮郄治小腸熱大腸結 膀胱俞療大小便難尿赤 交信療大小便難

大鐘 石門 承山 崑崙 中注 水道 膀胱俞 石門 太谿 中髎 中脘 育俞 太白 大敦 長強 胞育 白環俞 大腸俞 會陰 浮郄 交信

4) 鍼灸三字經³⁶⁾

承山 章門 膀胱俞 中脘 大腸俞 支溝 大敦

5) 鍼灸聚英³⁷⁾

太白 承山 太衝 照海 太谿 豐隆 上膠 中膠 下膠
足三里 承扶 浮郄 膈關 陽強 大腸俞 育門 胞育 列
缺 章門 膀胱俞 中脘

6) 鍼灸大成³⁸⁾

大便不通 : 承山 太谿 照海 太衝 小腸俞 太白
章門 膀胱俞
閉塞 : 照海 太白 章門
地溝 足三里 長強 大腸俞 大敦 百會 豐隆 陽陵
泉 上膠 中膠 下膠 膈關 魂門 白環俞 育門 承扶
浮郄 承筋 湧泉 交信 中注 育俞 石關 懸鐘 會陰
氣海 中脘

7) 醫學入門³⁹⁾

小腸俞 大腸俞 膀胱俞 太白 中膠 浮郄 承山 期
門 承筋 太谿 大鐘 石門 天衝 育俞 石關 陰都

8) 外臺秘要¹³⁾

太衝 太白 中封 中注 豐隆 湧泉 太谿 大鐘 石關
育俞 中脘 承山 承筋 中膠 長強 小腸俞

9) 東醫寶鑑³³⁾

大便秘澁 取照海 支溝 太白
大便不通 取三間 承山 太白 大鐘 三里 湧泉 崑
崙 章門 氣海

10) 明代鍼灸學家楊繼洲⁴⁰⁾

處方 : 章門 照海 支溝 太白

11) 鍼灸金方⁴¹⁾

主治 : 習慣性 便秘

症狀 : 大便經常乾燥 排便不暢 腹脹

取穴 : 主穴 - 章門(雙) 照海(雙) 太白(雙)

配穴 - 中脘 梁門(雙) 上脘 氣海 內關

(雙) 三陰交(雙)

主治 : 便秘

取穴 : 支溝(雙) 照海(雙)

12) 鍼灸經緯⁴²⁾

便秘 : 支溝 照海

III. 總括 및 考察

便秘는 《黃帝內經》⁴⁾에 “大便難, 後不利”라고
言及된 以來, 《傷寒論》⁷⁾에 “陽結”, “陰結”, 및
“脾約” 등으로 表現되었으며, 그 후 醫家들에 의해
“風秘”, “氣秘”, “熱秘”, “寒秘”, “濕秘”, 및 “熱燥”,
“風燥” 등³⁹⁾으로 그 原因에 따라 多様な 名稱으로
불리워지고 있다.

大便秘結의 病因 病機를 살펴보면 《素問》⁴⁾<
厥論>에 “太陰之厥, 卽 腹脹後不利.” <金匱眞言論
>에 “北方色黑, 入通于腎, 開發于二陰”, <玉機眞藏
論>에 “二便不通, 爲腎受邪盛” 이라 하여 大便과
腎의 機能와 有關함을 敍述하였고 <至眞要大論>
에 “太陰司天, 濕陰所勝, 大便難” 이라 하여 脾濕과
關係가 있음을 나타내었고, <舉痛論>에 “熱氣留于
小腸, 腸中痛, 卽堅乾不得出, 故痛而閉不通也.”라
하여 熱邪內鬱이 便秘의 原因이 된다 하여, 이는
內經에서 便秘의 原因을 腎臟과 脾臟의 機能 失
調, 熱邪 등으로 說明하고 있다. 張⁷⁾은 便秘를 “脾
約”, “閉”, “陰結”, “陽結” 등으로 認識하였으며, 특
히 便秘를 陰結과 陽結 두 種類로 나누어 後世 虛
秘와 實秘의 始初가 되었고 原因을 寒, 熱, 氣滯로
보았고, 巢⁵⁾는 三焦五臟이 不和하여 冷熱之氣가
調和를 이루지 못하고 熱氣가 腸胃로 入하여 津液
이 枯渴되어 便秘가 된다고 하여 津液不足을 便秘
의 主要原因으로 보았다. 또한 朱⁴³⁾는 血少한데 腸
胃가 風을 받아 便秘가 된다고 하였으며, 李¹⁶⁾는
腎이 大便을 主하며 便秘를 誘發하는 因子를 飢飽
失節, 勞役過度, 損傷胃氣, 食辛熱味厚之物에 火邪
의 侵犯으로 眞陰耗散되어 津液虧少하여 大便燥結
이 된다 하여 津液虧少가 便秘의 原因이라 하였
다.

便秘의 種類를 文獻에서 考察한 바로는 寒秘,
熱秘, 風秘, 燥秘, 陽結, 陰結, 飲食秘, 宿食秘, 氣
秘, 血虛秘, 氣虛秘, 胃虛秘, 胃實秘, 腎虛秘, 脾虛
秘, 實秘, 痰秘, 脾約秘, 婦人産前後秘, 老人氣血虛

閉, 病候衰弱閉 等 22種으로 나타났으며, 그 中 婦人産前後閉와 老人氣血虛閉, 病候衰弱閉는 氣虛秘와 血虛秘 등에 包含시킬 境遇 19種으로 볼 수 있었으며, 種類別 症狀의 明確한 記載는 극히 적었으며 大多數의 文獻에서 治方 및 藥劑만을 記錄하고 있었다.³⁾

治法은 《素問》⁴⁾<藏氣法時論>에 “腎惡燥急食辛以潤之”라 하여 辛味로 治療할 수 있다 하였고, 張機⁷⁾는 “血燥者는 通之하고 風結燥者는 利之하고 氣澁者는 潤之한다.” 하였으며, 陳¹⁴⁾은 “燥即潤之하고, 澁即滑之하고 秘即通之하고 約即緩之”하는 治法을 說하였고, 李¹⁶⁾는 “陽結者는 散之하고 陰結者는 溫之하다” 하였으며 朱⁴³⁾는 “燥結血少하여 不能潤澤하므로 마땅히 養陰한다.” 하였다.

鍼灸治療穴은 經絡別로 經穴數의 比率을 살펴보면 足太陽膀胱經이 31.5%로 가장 많은 經穴이 使用되고 있었고, 다음으로 足少陰腎經이 15.0%, 足陽明胃經과 任脈이 各各 9.5%로 나타났다. (表. 1, 2 參照)

表.1 經絡別 經穴 및 頻度

經絡	鍼灸治療穴
手太陰肺經	列缺2 孔最1
手陽明大腸經	二間1 合谷8 曲池7
足陽明胃經	足三里19 豐隆4 水道2 天樞19 上巨虛9 內庭3 中封1
足太陰脾經	太白12 梁門1 三陰交8 腹結1 大橫2 崑崙3 承山11 承筋3 膀胱俞5 小腸俞3 大腸俞21 上膠2 中膠5 下膠2 白環俞2 胞背2 承扶2 腸關2
足太陽膀胱經	風門2 膈俞1 肝俞1 脾俞7 胃俞8 腎俞3 關元俞1 魂門1 育門2 浮郄4
足少陰腎經	湧泉5 太衝5 太谿7 照海17 石關3 育俞5 中注3 復溜3 交信2 陰道1
手厥陰心經	內關2
手少陽三焦經	中渚2 支溝24
足少陽膽經	懸鐘1 陽陵泉5 天衝1
足厥陰肝經	章門7 太衝6 大敦6 期門1 行間4
任脈	中脘12 石門2 氣海13 會陰2 上腕1 關元4 神闕5
督脈	長強7 百會1 風府1

經絡別로 頻度數의 比率은 足太陽膀胱經이 92回로서 26.7%를 차지했고, 足陽明胃經이 57回로서 16.2%를 나타내었으며 足少陰腎經이 51回로서 14.5%, 任脈이 40回로서 11.3%의 順으로 나타내었다. (表. 2 參照)

表.2 經絡別 經穴數 및 頻度數의 百分率

經絡	經穴數	%	頻度數	%
手太陰肺經	2	2.7	3	0.8
手陽明大腸經	3	4.1	16	4.5
足陽明胃經	7	9.5	57	16.2
足太陰脾經	5	6.8	24	6.8
足太陽膀胱經	23	31.5	92	26.2
足少陰腎經	11	15.0	51	14.5
足厥陰心包經	1	1.3	2	0.5
足少陽三焦經	2	2.7	26	7.4
足少陽膽經	3	4.1	7	1.9
足厥陰肝經	5	6.8	24	6.8
任脈	7	9.5	40	11.3
督脈	3	4.1	9	2.5
計	73	100	351	100

部位別 經穴數로는 下肢部가 32.7%로서 제일 많은 比重을 차지하고 있었고, 腰背部가 26.7%, 胸腹部가 32.3%, 上肢가 11.2%, 頭部가 4.2%의 順으로 나타났다. (表. 3 參照)

表.3 部位別 經穴數

	上肢	下肢	胸腹	腰背	頭部
1	支溝	太白	章門	膈俞	百會
2	合谷	承山	期門	肝俞	風府
3	中渚	承筋	中脘	脾俞	天衝
4	列缺	內庭	上腕	腎俞	
5	曲池	曲池	氣海	胃俞	
6	內關	足三里	關元	小腸俞	
7	孔最	陽陵泉	石門	大腸俞	
8	三間	湧泉	石關	膀胱俞	
9		太衝	神闕	關元俞	
10		三陰交	腹結	白環俞	
11		懸鐘	天樞	風門	
12		大敦	水道	膈關	
13		崑崙	陰都	魂門	
14		豐隆	會陰	育門	
15		交信	育俞	胞背	
16		承扶	梁門	長強	
17		大鍾	大橫	上膠	
18		上巨虛	中注	中膠	
19		浮郄		下膠	
20		復溜			
21		太谿			
22		照海			
23		中封			
百分率(%)	11.2%	32.3%	25.3%	26.7%	4.2%

頻度別 鍼灸治療穴의 回數를 살펴보면 15回 以上 使用된 穴은 支溝를 비롯하여 5個가 있었고, 10回 以上도 氣海을 비롯한 3個가 있었으며, 5個

以上 使用된 穴名도 11개 穴을 나타내었다.(表.4 參照) 의 順으로 나타났다.

表.4 頻度別鍼灸治療穴

使用回數	經穴
15回以上	足三里19 天樞19 大腸俞20 照海17 支溝23
10回以上	太白11 中腕10 氣海13
5回以上	合谷8 曲池7 上巨虛9 三陰交8 承山8 脾俞6 胃俞8 太谿6 長強6 陽陵泉5 盲俞5
5回未滿	列缺2 孔最1 三間1 豐隆4 水道2 內庭3 梁門1 腹結1 大橫2 崑崙3 承筋2 膀胱俞4 小腸俞2 上 膠2 中膠4 下膠2 白環俞2 胞育2 承扶2 膈關2 風門2 膈俞1 肝俞1 腎俞3 關元俞1 魂門1 肓門2 浮郄4 湧泉4 大鍾4 石關2 中注2 復溜3 交信2 陰都1 內關2 中渚2 懸鍾1 天衝1 期門1 行間4 石門2 會陰2 上腕1 關元4 百會1 風府1 中封1

便秘에 사용하는 處方의 回數를 보면, 承氣湯類 가 8회로 가장 많이 차지하였고, 脾約丸, 麻仁丸의 順으로 나타났다.(表. 5 參照)

表.5 便秘에 쓰이는 處方回數

使用回數	處方名
3回以上	承氣湯類 8(承氣湯:3, 調胃承氣湯:1 小承氣湯:2 大承氣湯 2)
2回	脾約丸 麻仁丸
1回	厚朴三物湯, 麻子仁丸, 白虎湯, 大柴胡湯, 小柴胡湯, 金液丹, 檳榔元, 枳殼丸, 神功丸, 四生丸, 地黃丸, 八珍湯, 通幽湯

IV . 結 論

便秘에 대한 鍼灸治療穴 및 治療藥에 대하여 歷代의 文獻을 통해 考察한 結果 다음과 같은 結論은 얻었다.

1. 多用된 經穴數는 足太陽膀胱經, 足少陰腎經, 足陽明胃經, 任脈의 順으로 나타났다.
2. 經穴使用 頻度數의 比率로는 足太陽膀胱經, 足陽明胃經, 足少陰腎經, 任脈의 順으로 나타났다.
3. 部位別 經穴數로는 下肢部, 腰背部, 胸腹部, 上肢, 頭部の 順으로 나타났다.
4. 使用된 穴名으로는 支溝, 大腸俞, 足三里, 天樞, 照海의 順으로 나타났다.
5. 使用된 處方으로는 承氣湯類, 脾約丸, 麻仁丸

V. 參考文獻

1. 李俊茂 : 便秘의 鍼灸治療穴에 대한 文獻的 考察, 大韓韓醫學會誌, 9(1): 145-148.
2. 柳基遠 : 脾系內科學, 서울, 慶熙大學校 韓醫科大學, p. 24, 1977.
3. 姜在春 : 便秘에 대한 文獻的 考察, 大韓韓方內科學會誌, 15(2): 165, 171. 1994.
4. 洪元植 : 精校黃帝內經素問, 서울, 東洋醫學研究院, pp.16, 49, 51,76,177, 259, 1981.
5. 巢元方 : 諸病源候論, 北京, 人民衛生出版社, p.476, 1983.
6. 劉河間 : 劉河間三六書, 서울, 成輔社, p. 411, 1976.
7. 張仲景 : 景岳全書, 서울, 大星出版社, p.383, 399. 1985.
8. 朱肱 : 活人書, 서울, 成輔社, p.119, 1976.
9. 李仲梓 : 醫宗必讀, 台北, 文光圖書有限公司, p.323, 1976.
10. 朴基榮 : 便秘의 病因病機 및 鍼灸治療에 대한 文獻的 考察, 大田大學校韓醫學研究所, 2(2): 113, 1994.
11. 王叔和 : 脈訣, 서울, 成輔社, pp. 106, 1976.
12. 孫思邈 : 千金要方, 서울, 大星出版社, pp.275, 1989.
13. 王燾 : 外臺秘要, 서울, 成輔社, p.623, 1973.
14. 陳言 : 三因極一病證方論, 北京, 人民衛生出版社, p.164, 1957.
15. 李東垣 : 東垣十種醫書, 서울, 大星文化社, p.211, 1983.
16. 張從政 : 儒門事親, 台北, 旋風出版社, p.13, 1978.
17. 朱震亨 : 脈因證治, 台北, 力行書局有限公司, pp. 153-154, 1981.
18. 朱橚 : 普濟方, 서울, 翰成社, pp.925-927, 1975.
19. 虞天民 : 醫學正傳, 서울, 醫學史, p.213,

1974. 43. 朱震亨：丹溪心法附餘，서울，大星文化社，1982.
21. 龔廷賢：萬病回春，서울，杏林書院，pp.249, 1972.
24. 徐靈胎：徐靈胎醫書全集 第4卷 女科醫案，서울，成輔社，pp. 228, 1980.
25. 康命吉：濟衆新編，서울，杏林書院，pp.109-111, 1975.
26. 張路玉：張氏醫通，台北，全藏書局，p.951, 1976.
27. 陳士澤：石室秘錄，서울，杏林書院，p. 167, 1973.
28. 錢松：新編辨證奇聞全書，台北，甘地出版社，p. 363-368, 1981.
29. 周命新：醫門寶鑑，서울，杏林書院，p. 283, 1975.
30. 吳謙：醫宗金鑒，서울，成輔社，大星出版社，p.418, 1983.
31. 李用粹：證治彙補，台北，旋風出版社，pp.461-465, 1985.
32. 葉天士：臨証指南醫案，台北，旋風出版社，pp.39, 1987.
33. 許浚：東醫寶鑑，서울，南山堂，pp.194-198, 1986.
34. 皇甫謐：鍼灸甲乙經，台北，台灣東方書店，p.20, 1960.
35. 王執中：鍼灸資生經，台北，旋風出版社，p.25, 1973.
36. 魏言：鍼灸三字經，旋風出版社，p.59, 1973.
37. 高武：鍼灸聚英，上海，上海科學技術出版社，1978.
38. 楊繼洲：鍼灸大成，서울，大星文化社，pp.250-364, p.411, 1985.
39. 李梴：醫學入門，서울，大星文化社，p.145, 389, 1989,
40. 記繞平：明代鍼灸學家楊繼洲，北京，中國科學技術出版社，p.49, 1990.
41. 楊醫亞：鍼灸金方，石家莊市，河北科學技術出版社，pp.43-44, 1988.
42. 楊維傑：鍼灸經緯，台北，樂群出版事業有限公司，p.358, 1975