

蕁麻疹의 原因, 症狀 및 鍼灸治療穴에 對한 文獻的 考察

金柱勳 · 李賢 · 李秉烈*

Abstract

Literatual Study on the acupuncture therapy of Urticaria.

Kim Jeong-hun O.M.D., Lee Hyun O.M.D. Ph. D., Lee Byung-Ryul O.M.D. Ph. D.,
Dept. of Acupuncture & Moxibustion,
College of Oriental Medicine, Daejeon University, Daejeon, Korea.

The following results were obtained.

1. The Urticaria is similar to the korean medical name of yeun-jin(癩疹), yum-leu(瘡癩), pung-jin-geu(風疹槐), pung-sa(風痧), pung-so-yeunjin(風擾癩疹).
2. The most part of the causes that induce Urticaria are like that, the sup-yeul(濕熱) that caused by the sa-gi(邪氣)'s invasion, food and behavior's fault, is gathering in the gastrointestinal tract.
3. The symptoms are like that, the severe pruritic blisters are spread on the whole body, and the color of the blisters is red or white, and nausea, vomitting, abdominal pain, chest discomfort are induced with the Urticaria.
4. The Su-Chok yangmyong Kyong(手·足陽明經), Chok taeum Kyong(足太陰經) and Chok taeyang Kyong(足太陽經) are used for the acupuncture therapy of Urticaria.
5. The acupuncture points of the Kokchi(曲池), Hyolhae(血海), Chok-Samni(足三里), Samumgyo(三陰交), Hapkok(合谷) are used for the acupuncture therapy of Urticaria.
6. the Pye-area(肺區), Shinmun(神門), dammajin-area(蕁麻疹區), Shinsangsun(腎上腺), Chimbu(枕部) are used for the acupuncture therapy of Urticaria in the ear-acupuncture therapy of Urticaria.

I. 緒論

蕁麻疹 즉 두드러기(Urticaria)¹⁾는 흔한 疾病中에 하나로서 많은 사람들이 평생에 한번 정도는 겪게되는 症狀인데 일생 중 약 15-20%는 적어도

한 번은 이 증상을 겪게 된다고 한다. 일종의 흔히 볼수 있는 알레르기성 皮膚病²⁾ 즉 과민성 피부 질환으로 피부 또는 점막에 일시적으로 나타나는 부종에 의해 발생하며 심한 가려움증을 동반하면서 갑작스럽게 표면이 편평한 융기를 갖는 팽진³⁾으로서 皮內肉에 蕁麻疹의 素因物質이 潛在하여 發生한다고 생각하는 것이다. 호발 부위는 몸통,

* 大田大學校 韓醫科大學 鍼灸科學教室

영덩이, 가슴 부위이고 국한적 또는 전신적으로 나타나나 전신성이 더 흔하며 크기는 작은 구진에서 큰 판까지 다양하며 피부 발진은 반상홍반이나 구진으로 이루어져 있다. 피부 병변 이외에 비염, 천식, 복부 동통 등이 나타나기도 하고 심한 경우에는 인두의 부종으로 생명이 위협한 경우도 있다고 한다³⁷⁾. 즉 蕁麻疹이 걸리기 쉬운 體質에다, 內外因으로서 어떤 자극에 의한 알레르기성 反應으로 일어나는 것으로 피부가 갑자기 가려우며, 편평하게 약간씩 도드라져 올라오는 病證을 말한다³⁻⁴⁾.

서의학적 측면에서 보면 두드러기의 원인과 발생기전의 아직 밝혀지지 않은 것이 많지만, 모세혈관과 세정맥으로부터의 투과성의 증가로 진피의 결합조직 내의 체액이 유출됨으로써 담마진이 나타난다고 기술 하였으며 담마진 형성의 최종단계는 히스타민 유리에 의하여 형성된다는 가설을 세웠고, 個體가 自我에 대한 免疫學的 反應을 喪失하면 自我를 이루는 모든 成分에 對하여 免疫反應이 招來될 可能性이 있으며, 이러한 疾患을 총체적으로 自家免疫性 疾患이라고 부른다⁵⁻⁶⁾.

이와는 약간 다르지만 外部的인 刺戟에 대하여 너무 심히 反應하여 招來되는 自我의 免疫學的 組織損傷에 의한 질환을 모두 알레르기성 疾患(예: 천식, 담마진)이라고 말하고 있다⁷⁻¹⁰⁾.

飲食物의 不節制나 外的인 邪氣(즉 대기오염, 세균 등) 등으로 두드러기 疾患이 점점 증가추세에 있는 요즈음 韓醫學에 있어서 이러한 두드러기와 관계있는 病名은 여러가지가 있는바, 蕁麻疹의 症狀와 관계깊은 疾患들의 原因, 症狀를 研究, 考察하여 보고하는 바이다.

II. 本 論

《黃帝內經》을 비롯하여 歷代 重要醫書로부터 現代에 이르기까지 研究資料로 하였다. 上記 資料를 分析하여 概念을 把握하고 原因 및 症狀를 分類하고 鍼灸處方에 대한 부분을 정리하였다.

1. 原因 및 症狀

1) 外科 皮膚科의 辨證論治²⁾

原因)

本病의 대부분은 先天的인 體質에 의한다가, 또는 생선이나 새우와 같은 비린내가 나는 것이나, 風을 動하게하는 飲食을 먹었을 경우라든가, 또는 飲食의 節度를 失하여 胃나 腸에 實熱이 생기는 경우, 平素에 體虛하고 衛表가 굳어 있지 않은 경우 또는 風熱이나 風寒에 邪를 感受하여 皮毛나 節膜間에 停滯하므로 因하여 發病한다. 그리고 失意에 젖어 肝鬱不舒가 되기 때문에 氣機가 停滯하여 不暢하게 되고 또한 鬱結하여 火로 化하여 陰血을 灼傷하고 風邪를 感受하여 誘發한다.

症狀)

· 風熱型

發病이 갑작스럽다. 蕁麻疹의 色은 赤色이며 灼熱感이 있고 激甚한 瘙痒感이 있다. 發熱, 惡寒이나 腫痛 等の 症狀를 수반한다. 또는 嘔吐나 腹痛을 수반한다. 熱이 있으면 皮疹이 重해지고 舌苔는 薄白 또는 薄黃하며 脈은 浮數하다.

· 風寒型

皮疹의 色은 淡白色이고 風이나 熱을 만나면 더욱 심해진다. 身體는 寒하며 冷한 것을 싫어한다. 口渴은 없고 舌體는 胖大하며 舌質은 淡하고 舌苔는 白하다. 脈은 浮緊하다.

· 陰血不足型

皮疹은 반복하여 發作을 일으키며 장기간 遷延되어 治愈되지 않는다. 그의 대부분은 午後나 夜間에 發作을 일으킨다. 焦燥 不安하고 성을 잘 내며 안정감이 없으며 心悸, 口乾 등의 症狀를 수반한다. 舌質은 紅하고 津液이 적거나 또는 舌質이 淡하며 脈은 沈細하다.

2) 最新 韓方臨床學³⁾

原因)

· 肌肉內에 濕氣邪가 潛在하여 있는데다가, 風熱과 風寒邪에 便乘感染되어 營衛가 調和를 잃어 發生한다.

· 胃腸에 濕熱邪가 潛在하여 있는데다가, 다시 風熱邪의 感染을 받아, 그로 因해 發生한 濕熱風

邪가 內外로 疏泄과 透達을 못한 탓으로, 皮毛腠理에서 發生을 한다.

· 過敏性體質로서 鮮魚類, 게(蟹), 藥材 등의 刺戟誘導로 濕熱이 생겨 이것이 肌肉으로 浸透하여 發生을 한다.

症狀)

發疹의 形態는 圓形, 橢圓形 또는 不規則한 大小不同의 形態이지만, 疹과 疹의 境界는 鮮明하다. 疹은 浮腫, 扁平隆起한 紅色 또는 乳白色으로 發疹하게 된다. 發疹은 몹시 가려운 것이 特徵이며, 이 發疹은 局部로부터 全身으로 擴大 또는 처음부터 全身全面으로 일어나는 일도 많다. 이 '두드러기'는 급작스럽게 일어나 充血로 붉게 되면서 몹시 가렵다가도 없어지는 것이 또한 特徵이다.

3) 재편집 동의학 사전⁴⁾

原因)

피부에 습과 풍열사가 어겨 생기거나 온습이 있는데다 풍랭이 침습하여 생긴다. 이 밖에 체질적 결합과 음식, 기생충, 칠정 등 여러가지 요인이 관계된다.

症狀)

피부가 갑자기 가려우며 편형하게 약간씩 도드라져 올라오는 병증을 말하며 두드러기의 모양과 크기, 색깔은 각이할 수 있으나 대개 갑자기 생겼다가 갑자기 없어진다. 일과성인 것, 수일 또는 2주안에 없어지는 급성인 것, 반복 재발하여 오래 끄는 만성인 것 등 경과도 다양하다.

4) 簡明中醫辭典¹¹⁾

原因)

內蘊濕熱, 復感風寒, 鬱于皮膚而發, 或由于對某些物質過敏所致

症狀)

皮膚出現大小不等的風團, 小如麻粒, 大如豆辨, 甚則成塊成片, 劇痒, 時隱時現

5) 中醫臨證備要¹²⁾

原因)

多因汗出惡風, 風熱逆于肌表, 亦與血熱有關

症狀)

皮膚出現疙瘩, 初起如蠶豆辨, 漸漸成片成塊, 色白不紅, 如被臭蟲所咬, 故俗稱“風陳塊”, 此證愈愈痒愈多, 滿布全身, 發內, 耳內, 手足心, 均奇痒難忍, 時隱時現, 反復發作

6) 中醫名詞述語辭典¹³⁾

原因)

屬於風熱的, 丘疹生鮮紅, 劇痒, 灼熱, 舌紅, 脈浮數
屬於風寒的, 丘疹色白, 劇痒, 惡風, 舌苔薄白, 脈浮弦

屬於風濕的, 則疹色微紅, 兼見胸悶, 四肢痠重, 舌苔厚膩

若反復發作, 經年不愈, 多屬氣血虛

症狀)

皮膚出現大小不一的風團, 小如麻疹, 大如豆辨, 成塊成片.

7) 丹溪心法附餘¹⁴⁾

原因 및 症狀)

多屬脾, 隱隱然在皮膚之間, 故言癩疹也, 發則多痒, 或不仁者, 是兼風, 兼溫之殊, 色紅者, 兼火化也.

8) 中醫學問答¹⁵⁾

原因)

由于稟賦不耐, 過食葷腥和動風燥火之食物, 腸胃失和 濕熱失和, 濕熱內生, 鬱而外發, 或體質虛弱, 或七情內傷, 衝任不調, 氣血虛弱, 風邪勝濕, 客于皮膚之間而發爲癩疹.

症狀)

本病發病突然, 皮膚出現云片樣的風團, 或形似麻豆, 大小不一, 皮損爲紅色或與皮色一致, 迅速發生, 消退亦快, 有的一天發作多次, 癢痒劇烈, 少數患者可有發熱, 濕熱蘊于腸胃間, 可出現腹痛, 腹瀉, 熱盛者可有便秘. 風熱鬱阻氣道, 可見呼吸困難, 急性者愈合較快, 慢性者可反復發作, 數月 或數年難痊.

9) 病院辭典¹⁶⁾

原因)

由脾經蓄熱, 更兼風濕所致

症狀)

隱隱發點粒 似腫非腫 多發痒或不仁 或初起如蚊蚤所咬 煩痒異常 搔之則隨手而起

10) 韓醫學臨床病理¹⁷⁾

原因)

· 急性 蕁麻疹

多因體質關係 又食魚 蝦 蟹 蚤等葷腥不新鮮食物或因飲酒 或因內有食滯 邪熱 復感風寒 風熱之邪 或因平素體健汗出當風 風邪鬱于皮膚腠理之間而誘發 也有因為服藥 注射藥物引起過敏而誘發

· 慢性 蕁麻疹

多因情志不遂 肝鬱不舒 鬱久化熱 傷及陰液 或因有慢性病(如腸寄生蟲 腎炎 肝炎 月經不調 等) 平素 體弱 陰血不足 或因皮疹反復發作 以致內不得疏泄 外不得透達 鬱于皮膚腠理之間 邪正交爭而發病

症狀)

首先局部發生癢痒, 抓後皮膚潮紅 迅即發生扁平隆起 稱為風團 大小不等 圓形或不規則型 顏色鮮紅或中央呈白色 邊緣鮮紅色 有明顯癢痒及輕度灼熱感 一般 1~2小時後逐漸消退 消退後不留任何痕迹 每盡夜可發作數次 極個別的風團表面出現水疱 一般皮疹均泛發全身 嚴重者顏面部明顯浮腫 可伴有發燒 惡寒 胸悶氣短 腹痛腹瀉 惡心嘔吐 頭暈 等 全身症狀

11) 中醫外科學¹⁸⁾

原因)

· 肌膚有濕 復感風熱或風寒之邪 致使營衛不和而起

· 腸胃濕熱 復感風邪 內不得疏泄 外不得透達 鬱于皮毛腠理之間而發

· 過敏所致 如因腸內有寄生蟲(蛔蟲, 鈎蟲, 姜片蟲 等) 或吃魚鮮蝦蟹 藥物等 導致濕熱內生 逗留肌膚 亦可發生本病

· 上述這些因素中的冷, 熱, 風等刺激 或食魚鮮蝦蟹 使用某些藥物 腸寄生蟲 消化道功能障礙等過敏 均能導致皮膚的組織細胞釋放組織胺 使小血管擴張 管壁的滲透性增加 形成局限性水腫 皮膚即表現為風團樣損害

症狀)

發病突然 在身體任何部位 發生局限性風團 小如

芝麻 大如豆瓣 或呈鮮紅色 或呈淡黃白色 風團數月 髓搔抓增大 增多 可融合成環狀 地圖狀等各種形狀 如發在眼瞼 口唇等組織弛部位 浮腫特別明顯 此種情況亦稱血管神經性水腫 皮損數小時後迅速消退 不留痕迹 後又不斷成批發生 時隱時現 至一周左右停止發生 但部分病員可呈慢性反復發作 長達數月或數年 自覺劇痒或灼熱

12) 東醫寶鑑¹⁹⁾

<丹心>

癩疹多屬脾隱隱然在皮膚之間故言癩疹也發則多痒或不仁者是也兼風熱濕之殊色紅者兼火化也

<入門>

疹者紅醫隱隱皮膚表分但作癢痒全無腫痛名曰癩疹當春而發最重即溫毒也

<正傳>

疹有赤白赤疹屬陽遇清涼而消白疹屬陰遇煖而滅

<直指>

遍身白疹癢痒不至天陰日冷則重天清日暖則輕此由寒邪狀於肌膚凝滯而成

13) 中醫臨床手冊²⁰⁾

原因)

肌中有濕邪風熱蘊結 食物誘發

症狀)

全身; 有寒熱

局部: 皮膚發生豆大或銅元大赤白色(屬風冷, 氣分) 或大片紅色(屬風熱, 血分) 扁平皮疹 灼熱搔痒 發生快 消失亦快

14) 中醫外科學²¹⁾

原因)

總由稟性不耐 人體對某些物質過敏所致 可因食物 藥物 生物制品 病灶感染 腸寄生蟲病而發作 或因精神因素 外界寒冷刺激等因素透發

症狀)

在身體的任何部位 可突然發生局限性風團 小如芝麻 大似蠶豆 桃核 甚至如手掌大小 鮮紅色或呈淡黃白色 損害數目常髓搔抓的刺激而擴大 增多 有的融合成環狀 地圖狀等多種形態 風團一般迅速消退 不

留痕跡 以後又不斷成批發生 時隱時現 如單純在眼
 臉 口唇 陰部等組織疏松處發生浮腫 邊緣不清 而無
 其他皮疹者 則是血管性水腫 多存在2~3天之後 方
 能消退 亦有持續更長時間的

自覺灼熱 搔痒劇烈 部分患者可怕冷 發熱等症狀
 如侵犯消化道粘膜者 加伴有惡心 嘔吐 腹痛 腹瀉等
 症狀 發生在咽喉部者 可引起喉頭水腫和呼吸困難
 有明顯氣門室感 甚至發生暈厥

15) 東醫實習手冊²²⁾

原因)

與稟賦不耐 風寒客于皮膚有關 食入魚 蝦 吸入花
 粉 或腸內有寄生蟲等 皆可引起本病

症狀)

可有乏力 納差等前驅症狀 大多數患者一開始就突
 然出現大小不一 色紅或白的風團 在數小時內可迅速
 消失 不留任何痕跡 不久又可出現類似現象 既可發
 生于體表任何部位 也可在口腔 咽喉 胃腸道等處粘
 膜出現 自覺症狀是搔痒 灼熱 或惡心 嘔吐 或咽中
 有異物感 或呼吸困難 或腹痛 腹瀉等等

16) 聖濟總錄²³⁾

原因)

論曰風搔癩疹 其狀有二 皆緣肌中有熱 若涼濕之
 氣折之 熱結不散 則成白疹 若因風邪所折 風熱相搏
 則成赤疹

症狀)

赤疹得熱則劇 得冷則減 蓋熱氣鬱結于內故惡熱宜
 冷 白疹得陰雨則甚 得晴暄則消 蓋熱氣散釋于外 故
 惡冷宜熱 冷熱之證?導 其為癩疹則一 蓋身體風搔而
 痒 搔之隱隱而起是也

17) 常見病中醫臨床手冊²⁴⁾

原因)

發病的主要原因是風熱或風寒搏于皮膚 亦有因?
 某種食物 藥物及腸內有寄生蟲或其它致敏因素引起

症狀)

· 皮疹為局限性大小不等的扁平隆起 顏色可為鮮
 紅 淡紅或白色 髓搔痒而驟然發生 又常迅速消退 不
 留痕跡 急性者皮疹不漸成批發出 至一周左右停止發

生 慢性者反復發作 長達數周 數月 或數年

- 自覺劇烈搔痒 灼熱 吹風受涼或遇熱時更加嚴重
- 發作期如有腹痛 腹瀉 便秘 胸悶氣急 等全身症
 狀者 表示內臟有同樣病變存在
- 皮膚劃痕呈陽性反應 嗜酸性白血球常增高

18) 韓方臨床學(辨證論治)²⁵⁾

原因)

風, 濕, 熱이 肌膚에 침입하거나 혹은 腸胃에 熱
 이 鬱滯되고 다시 風邪가 侵入을 받아 皮毛腠理에
 鬱滯하여 발생한다. 또 방해(螃蟹: 게나 방게)약물
 기생충 등의 여러가지 원인으로 발생된 것 중에
 하나가 과민성 피부질환이다.

症狀)

癩疹은 피부의 사이에 隱隱하게 나타나기 때문
 에 癩疹이라 한다. 病의 原因은 脾에 屬하고 있다.
 皮膚의 表面에 가려움이 있으면서 진괴(疹塊: 덩
 어리)만 나타나고 통증은 없으며, 계절적으로는 봄
 에 흔히 발생하여, 옛말에 이르기를 溫毒이라고
 하였다.

19) 黃帝內經素問譯解(四時刺逆從論)²⁶⁾

原因)

少陰有餘皮痺隱軫

20) 醫宗金鑑(外科心法要訣, 瘡癤)²⁷⁾

原因 및 症狀)

瘡癤汗出中邪風 狀類豆瓣扁癩形

<注> 此證俗名鬼飯疙瘩 由汗出受風 或露臥乘涼
 風邪多中表虛之人 初起皮膚作痒 次發扁疙瘩 形如
 豆瓣 推果成片

21) 三因極一病證方論(癩疹證治)²⁸⁾

原因 및 症狀)

世醫論癩疹 無不謂是皮膚間風 然既分冷熱 冷熱
 則寒暑之證 又有因浴出瘵風冷而得之者 豈非濕也
 則知四氣備矣 經云 諸痒痛瘡皆屬於心 心實熱則痛
 虛寒則痒 又陽明主肌肉 屬胃如大腸 亦有冷熱分痛
 痒 不可不審 世人呼白者為婆膜 赤者為血風 名義
 混? 當以理曉 內側察其臟腑虛實 外則分其寒暑風濕

髓證調之 無不愈

22) 備急千急要方(癩疹 第五)²⁹⁾

論曰 素問云 風邪客於肌中則肌虛 眞氣發散 又被寒搏 皮膚外發濼理開毫毛 淫氣妄行之則爲痒也 所以有風軫搔痒 皆由於此 又有赤軫者 忽起如蚊蚋啄煩痒劇者 重沓蠶起 搔之逐手起 又有白軫者亦如此 赤軫熱時即發 冷即止 白軫天陰冷即發

23) 新刊濟世全書³⁰⁾

原因 및 症狀)

癩疹多屬脾隱然在皮膚之間故言癩疹也發則多痒或不仁者是兼風兼濕之殊色紅者兼火化也熱微者赤斑出熱甚者黑斑出赤斑五死一生黑斑十死一生

24) 巢氏諸病源候論³¹⁾

(風搔隱軫生瘡候)

人皮膚虛風邪所折則起隱軫 寒多則色赤風多則色白 甚者痒痛搔之則成瘡

(風搔身體隱軫候)

邪氣客於皮膚 復逢風寒相折 則起風搔隱軫 若赤軫者 由涼濕折於肌中之極熱 熱結成赤軫也 得天熱則劇取冷則滅也 白軫者 由風氣折於肌中熱熱與風相搏 所爲白軫得天陰兩 冷則劇出 風中亦劇 得晴暖則滅 着衣身暖亦瘳也 脈浮而紅 浮則爲風 洪則爲氣強 風氣相搏 癩疹身體爲痒 養生方云 汗出不可露臥急浴 使人身振寒熱風軫

(風瘡候)

夫人陽氣外虛則多汗 汗出當風 風氣搏於肌肉與熱氣并則生瘡? 狀如麻豆 甚者漸大 搔之成瘡

25) 外臺秘要³²⁾

(癩疹風疹一十三首)

黃帝素問曰風邪客於肌中肌虛眞氣致散又被寒搏皮膚外發濼理陰氣行之則痒也所以癩軫搔痒皆由於此有赤軫忽起如蚊蚋啄痒重沓蠶起搔之逐手起也

(風搔身體癩疹方五指)

病源邪氣客於皮膚復逢風寒相折則起風搔癩疹若赤軫者由涼濕搏於肌中之熱熱結成赤軫也得天熱則劇取冷則滅也白軫也得天陰兩冷則劇出風中亦劇得晴暖則

滅厚衣身暖亦此也脈浮而大浮風虛大爲氣強風氣相搏則成癩軫身體爲痒養生方云汗出不露臥及浴使人身振寒熱風軫也

(風搔癩軫生瘡方六首)

病源人皮膚虛爲風邪所折則起癩軫寒多則色赤風多則色白甚者痒痛搔之成瘡

26) 洪家定診秘傳³³⁾

原因 및 症狀)

癩疹과 濕疹에 手足掌이 단단히 굳어 발을 벗고 다니다가 굳은 것 같이 됨은 大人 小兒를 勿論하고 食毒이나 蟲毒으로 胃나 小腸의 結核이나 痰이 되어 소화가 不良하고 分泌가 잘 되지 못함이나 飲食物에 消化分泌는 大小便으로 되고 津液은 피로 되나니 消化分泌가 잘 되고 血이 清精하면 此症等病이 無하나 消化分泌가 잘못됨은 胃에 高장이오 內腸에 屬한 病이오 此等病이 全然없는 人으로서 冒暑出汗하다가 갑자기 소낙비를 맞아 寒熱이 相搏되어 此病이 發生하거나 濕地에서 자다가 發하거나 酷甚한 寒熱을 받아 猝發하나 內傷을 兼하여 魚肉毒으로 發함.

27) 漢方臨床四十年³⁴⁾

原因)

內因性은 生鮮, 貝類, 果實 等の 攝取로 胃腸카 탈과 併用된다. 혹은 下痢, 便秘, 寄生蟲 때문에 發하는 것, 妊娠, 月經不順, 子宮內膜炎, 白血病, 黃疸, 慢性腎臟炎, 腫瘍, 神經衰弱, 히스테리 등에 併發하는 수도 있다.

症狀)

一種特有的 局限된 浮腫이 突然히 發生하여 甚한 搔痒을 가져오며 또 突然消散하여 조금도 痕迹을 남기지 않는 것이 特徵이다. 浮腫은 若干 硬하며 皮膚面보다 若干 隆起되며 境界가 分明하다. 그 色은 紅 或은 白으로 곧 全身으로 蔓延하며 그 形에 따라 地圖上, 蛇行上이 있다. 또한 喘息樣發作을 나타내는 것이 있다. 大部分 急性으로써 經過되며 發疹은 晝夜 몇번이나 發作狀으로 오고, 특히 夜間 褥溫게 消退되며 때로는 數個月두고 反復發作하는 것과 數年內에 걸쳐 發疹이 끝이지 않

는 慢性 蕁麻疹이 있다.

2. 鍼灸處方

1) 中醫外科學²¹⁾

皮疹發于上半身者, 取穴曲池, 內關; 發于下半身者, 取穴血海, 足三里, 三陰交; 發于全身者, 配風市, 風池, 大椎, 大腸俞 等

2) 實用中醫外科學³⁹⁾

(1) 體鍼: 主取穴曲池, 血海, 三陰交(雙側); 面浮腫加合谷; 頭部多取絲竹空, 迎香, 風池; 腰部多取肺俞, 腎俞; 腹部多取中脘, 腹痛加足三里, 下肢多取伏兔, 風市, 委中, 足三里. 平補平瀉手法. 留鍼 10-15 分, 每日或間日一次.

(2) 耳鍼: 取穴神門, 肺區, 枕部, 蕁麻疹區(在耳舟區肘肩點上連纜內上1/3處). 鍼刺, 留鍼一小時, 每次選 2-3穴.

3) 漢方外科³⁵⁾

灸法: 曲池穴을 數十壯 灸하면 著效가 있다.

4) 鍼灸學(下)⁴¹⁾

治療穴: 曲池, 血海, 三陰交, 足三里, 大椎, 陰陵泉
風熱癩疹-曲池, 曲澤, 合谷, 列缺, 肺俞, 魚際, 神門, 內關

風疹-血海, 三陰交, 曲池, 合谷

風毒癩疹-曲池, 絕骨, 委中(瀉血)

5) 鍼灸學⁴²⁾

治則: 散風清熱, 調和營衛

治法: 取陽明, 太陰經穴爲主, 鍼刺瀉法.

處方: 曲池, 合谷, 血海, 委中, 膈俞.

6) 實用中西醫結合診斷治療學⁴³⁾

(1) 體鍼療法 近取穴或辨證順經取穴, 以疏通經氣, 散風祛邪. 常選用風府, 曲池, 血海, 合谷, 足三里, 膈俞, 大椎等穴, 兼見脾胃不合者, 加大腸俞. 每日或隔日一次.

(2) 耳鍼療法 選用肺, 神門, 腎上腺, 內分泌, 皮質下, 蕁麻疹點等穴. 捻轉留鍼30min, 每日一次, 或

隔日一次. 亦可耳背靜脈三稜鍼鍼刺放血, 隔日一次.

7) 實用鍼灸大全⁴⁴⁾

治則: 祛風, 活血, 清熱.

治法: 取督脈, 手陽明, 足太陰經穴. 毫鍼刺, 用瀉法.

處方: 主穴-大椎, 曲池, 血海, 三陰交.

配穴-合谷, 膈俞, 委中. 腹痛者加中脘, 天樞

8) 鍼灸自學指南⁴⁵⁾

[取穴] 曲池, 合谷, 血海, 足三里, 膈俞, 三陰交, 神厥

[手法] 宜補瀉兼施

9) 鍼灸經穴之運用⁴⁶⁾

風熱癩疹 曲池, 曲澤, 合谷, 內關, 內庭, 肩髃

10) 耳鍼的臨床應用⁴⁷⁾

[取穴] 肺, 蕁麻疹點, 腎上腺, 平喘, 肝

11) 中國耳穴刺血療法⁴⁸⁾

[取穴]

主穴: 耳尖, 風溪, 腎上腺, 內分泌, 肝, 脾, 肺, 神門, 膈, 耳背靜脈

配穴: 胃, 大腸, 小腸, 枕

12) 鍼灸臨床妙用⁴⁹⁾

1) 單刺穴: 大椎

2) 部分取穴: 風池, 曲池, 血海, 三陰交

13) 新鍼灸臨床治療學⁵⁰⁾

常用穴: 曲池, 血海, 三陰交, 足三里

備用穴: 大椎, 陰陵泉

14) 中國鍼灸治療學⁵¹⁾

1) 風寒束表

治法: 消風散寒, 調和營衛

處方: 大椎, 曲池, 風門, 風池, 血海

2) 風熱客表

治法: 祛風清熱, 涼血消疹

處方：風池，風門，曲池，風市，膈俞，血海

3) 脾胃濕熱

治法：清腸泄熱，祛風利濕

處方：曲池，合谷，內關，天樞，足三里，三陰交

4) 氣血兩虛

治法：補氣固表，養血祛風

處方：風門，膈俞，脾俞，氣海，血海，足三里

5) 衝任失調

治法：疏肝解鬱，調理衝任

處方：肝俞，膈俞，期門，關元，血海，三陰交

15) 鍼灸治療學⁵²⁾

[取穴] 血海，三陰交，曲池，合谷，風池，足三里，風市

III. 考察 및 總括

蕁麻疹, 즉 두드러기는 가려움증을 수반하는 膨疹을 갖는 發疹을 말하는데, 膨疹은 皮膚 또는 眞皮의 點막에 一時的으로 나타나는 浮腫이다. 남자 보다는 여자에서 흔히 發生하며 크기는 매우 多樣하고 때로는 작은 病變이 융합하여 큰 病變을 형성하기도 한다. 發生한 病變은 수시간 내에 消失되고 다른 部位에 다시 發生하며 消失후 그 흔적을 남기지 않는 것이 特徵이다.

두드러기는 多樣한 原因과 機轉에 의해 肥滿細胞(mast cell) 및 호염구(basophil)에서 화학매개체들이 유리되고 이 매개체들이 皮膚의 微細血管에 작용하여 微細血管을 확장하고 투과성을 增加시켜 단백질이 풍부한 액체가 새어나와 發生하며 화학매개체들 중에 대표적인 것은 histamine이며, 그 밖에 kinin, serotonin, SRS-A, prostaglandin, acetylcholine 등의 役割도 추정되고 있다.

本論에서 제시된 蕁麻疹에 관한 중요한 原因, 症狀 및 침처방을 요약하여 보면 다음과 같다.

먼저 原因에 대하여 살펴보면 內經²⁶⁾의 <四時刺逆從論>에서는 少陰有餘하면 癩疹이 된다고 하였으며 巢³¹⁾는 人皮膚虛한데 風邪所折하면 癩疹이 일어난다고 하고 邪氣가 피부에 머물러서 있을 때

風寒相折하면 癩疹이 발생하다하였다. 人陽氣가 外虛하면 多汗하여 汗出當風하면 風寒搏於肌肉時 熱氣가 서로 并하여 瘡가 생긴다하였다. 王³²⁾은 風邪客於肌中하면 氣虛하여 眞氣發散된 狀態에 被寒搏되면 癩疹이 발생하여 痒하게된다 하였으며 孫²⁹⁾도 王³²⁾과 上同한 原因을 말하였고, 朱¹⁴⁾는 原因이 “多屬脾, 隱隱然在皮膚之間, 故言癩疹也”한다 하였으며 許¹⁹⁾와 龔³⁰⁾도 朱¹⁴⁾와 原因이 同一함을 알 수 있었고, 柳²⁾, 楊¹⁵⁾, 재편집 동의학 사전⁴⁾, 한의학임상병리¹⁷⁾, 顧²¹⁾, 張²²⁾ 등에서는 原因이 先天的인 體質에 의한다고 하였다. 楊¹⁵⁾, 재편집 동의학 사전⁴⁾, 한의학임상병리¹⁷⁾, 중의외과학¹⁸⁾, 龔³⁾, 張²²⁾, 蔡²⁵⁾는 原因을 생선이나 새우 같은 비린(腥) 음식을 먹어서 일어난다고도 하였다. 이는 또 情志狀態의 停滯가 原因이 될 수 있다고 하였는데, 이는 楊¹⁵⁾, 재편집 동의학 사전⁴⁾, 한의학임상병리¹⁷⁾, 顧²¹⁾, 朴³⁴⁾, 蔡³⁵⁾에서도 上同한 原因을 들 수 있으며, 또 음식물의 不節制로 胃나 腸에 實熱이 생겨서 발생한다고도 하였는데, 이는 簡明中醫辭典¹¹⁾, 楊¹⁵⁾, 朴¹⁶⁾, 중의외과학¹⁸⁾, 龔³⁾, 蔡²⁵⁾ 등에서 上同한 原因을 설명하고, 中醫名詞述語辭典¹³⁾에서는 原因을 風寒, 風熱, 風濕 氣血虛로 분류하여, 氣血虛에 속하는 것은 반복발작한다고 하였는데, 이는 慢性蕁麻疹으로 볼 수 있으며, 이와 같은 氣血虛에 대한 설명을 柳²⁾, 재편집 동의학 사전⁴⁾, 한의학임상병리¹⁷⁾ 등에서는 설명하고 있으며, 簡明中醫辭典¹¹⁾에서는 어떤 특정한 물체에 대한 인체의 過敏所致로 나타난다고 설명하고 있는데 上同한 原因을 중의외과학¹⁸⁾, 顧²¹⁾, 한의학임상병리¹⁷⁾, 常見病中醫臨床手冊²⁴⁾, 蔡³⁵⁾ 등에서도 설명하고 있다. 또한 腸內寄生蟲이 原因이 된다고 說明하고 있는 文獻은 재편집 동의학 사전⁴⁾, 중의외과학¹⁸⁾, 顧²¹⁾, 張²²⁾, 常見病中醫臨床手冊²⁴⁾, 朴³⁴⁾, 蔡³⁵⁾ 등에서 보여주고 있으며, 또한 衝任不調時 風邪乘襲하여 皮膚之間에 머물러서 癩疹을 發生한다고 說明한 文獻은 楊¹⁵⁾, 朴¹⁶⁾, 중의외과학¹⁸⁾, 朴³⁴⁾, 蔡³⁵⁾에서 보여주고 있으며, 顧에서는 기타 物理因素(日光, 冷, 熱刺激)로 인하여도 發生한다고 보았으며, 한의학임상병리¹⁷⁾, 蔡³⁵⁾에서는 注射藥物 또는 服藥으로 發生된다고하며, 柳²⁾, 蔡³⁵⁾ 등에서는 原因을

잘 모르는 것도 있다고 說明하였다.

柳²⁾, 中醫名詞述語辭典¹³⁾에서는 원인에 따라 丘疹의 색을 說明하고 있는데 風熱일때는 鮮紅色이고, 風寒일때는 색이 희고, 風濕일때는 담홍색이라고 하였다. 趙²³⁾에서는 肌中有熱한데 만약 冷濕之氣折之하여 熱結不散하면 白疹이 된다고 하였고, 또 風邪所折하여 風熱相搏하면 赤疹이 된다고 하였는데, 王³²⁾에서도 이와같은 說明을 보여주고 있다.

症狀에 대하여 살펴보면 簡明中醫辭典¹¹⁾에서는 劇痒, 時隱時顯한다고 하였으며, 柳²⁾에서는 灼熱感이 있고 激甚한 癢痒感이 있다고 하였고, 楊¹⁵⁾에서는 搔痒劇烈하다고 하였으며, 朴¹⁶⁾에서는 多發痒或 不仁이라 하였고, 韓醫學臨床病理¹⁷⁾에서는 현저한 搔痒及輕度的灼熱感이 있다고 수시간내 소실되고 흔적이 남지 않는다 하였으며, 中醫外科學¹⁸⁾에서는 發病突然하다 하였고, 中醫臨床手冊에서는 灼熱搔痒, 發生快, 消失亦快한다고 하였고, 顧²¹⁾에서는 突然發生하고 一般迅速消退, 不留痕迹하고 自覺灼熱 搔痒劇烈하다 하였고, 襄³⁾에서는 發疹은 몹시 가려운것이 특징이고 급작스럽게 일어난다고 하였으며, 張²²⁾, 常見病中醫臨床手冊²⁴⁾에서는 顧²¹⁾에서와 同一하게 나와 있으며, 趙에서는 身體風搔而痒搔之隱隱而起한다 하였고, 蔡²⁵⁾에서는 皮膚의 표면에 가려움이 있으면서 진피만 나타나고 痛症은 없다고 하였다. 또한 吳²⁷⁾에서는 初起 皮膚作痒한다고 하였으며, 王³²⁾에서는 忽起如蚊蚋啣煩痒重沓壘起搔之逐手起也라 하였으며, 朴³⁴⁾에서는 一種特有的 국한된 부종이 突然히 發生하여 甚한 搔痒을 가져오며 또 突然消散하여 조금도 흔적을 남기지 않는 것이 특징이라 하였다.

巢³¹⁾에서는 寒多則色赤, 風多則色白, 甚者痒痛搔之則成瘡한다고 하였는데, 이는 丘疹의 종류에 대한 說明으로 襄³⁾, 趙²³⁾, 許¹⁹⁾, 孫²⁹⁾, 王³²⁾에서도 동일한 丘疹의 說明이 보이며 여기에서 赤疹은 得熱則劇, 得冷則減한다 하였고, 白疹은 得淫雨則甚得晴暄則消한다 하였다.

크기에 對한 說明으로는 大小不等的 隆起라 나온다고 하였는데, 이는 簡明中醫辭典¹¹⁾, 秦¹²⁾, 中醫名詞述語辭典¹³⁾, 楊¹⁵⁾, 中醫外科學⁸⁾, 韓醫學臨床病

理¹⁷⁾, 中醫臨床手冊²⁰⁾, 顧²¹⁾, 張²²⁾, 吳²⁷⁾에서도 說明하고 있다.

趙²³⁾, 韓醫學臨床病理¹⁷⁾에서는 癩疹의 形態에 대하여 圓形 或 不規則型이 있다고 하였으며, 中醫外科學¹⁸⁾에서는 環狀, 地圖上 등 각종형상이 있다고 하였으며 襄³⁾에서는 圓形, 橢圓形 또는 不規則한 形態가 있다고 하였으며, 朴³⁴⁾에서는 地圖上, 蛇行狀이 있다고 하였다.

發病部位에 대해서는 秦¹²⁾에 滿布全身, 發內, 耳內, 手足心이라 하였고, 朱¹⁴⁾에서는 隱隱然在皮膚之間이라고 하였으며, 中醫外科學¹¹⁾에서는 在身體下部位라 하였고, 襄³⁾에서는 局部로부터 全身으로 擴大 또는 처음부터 全身全面으로 일어나는 일도 많다고 하였다.

他臟器 영향에 대하여 살펴보면 楊¹⁵⁾에 濕熱蘊于腸胃間 可出現腹痛, 腹瀉, 熱盛者可有便秘가 된다고 하였고, 顧²¹⁾에서는 如侵犯消化道粘膜者에는 惡心, 嘔吐, 腹痛, 腹瀉 등 全身症狀이 생긴다 하였고, 咽喉部에 發生하는 喉頭水腫이 생겨 呼吸困難이 된다 하였고 張²²⁾에서도 顧²¹⁾와 同一한 說明을 하고 있다.

全身症狀에 對해서는 韓醫學臨床病理¹⁷⁾, 常見病中醫臨床手冊²⁴⁾에 可伴有發熱, 惡寒, 胸悶氣短, 腹痛, 腹瀉, 嘔吐, 頭暈 등 全身症狀이 생긴다 하였다.

예후에 對하여는 襄³⁰⁾에 熱結者赤斑出 熱甚者黑斑出, 赤斑五死一生, 黑斑十死一生이라고 하였다.

마지막으로 鍼灸處方을 要約하여 보면 中醫外科學²¹⁾에서는 上半身에는 曲池와 內關을 사용하고 下半身에서는 血海와 足三里, 三陰交를 使用하였고, 全身發斑에서는 風市, 風池, 大椎, 大腸俞를 使用하였으며, 實用中醫外科學³⁶⁾에서는 曲池와 血海 三陰交를 主要穴로 하여 각각의 부위별로 疏風시킬수 있는 經穴를 追加하였다. 또한 漢方外科³⁵⁾에서는 曲池 一穴을 灸하여 치료한다 하였으며 鍼灸學(下)³⁹⁾에서는 曲池 血海 三陰交 足三里 大椎 陰陵泉을 主要穴로 하여 風熱에는 曲澤, 合谷 列缺 등을 加하고 風疹에는 合谷을 風毒癩疹에는 絕骨 委中放血을 加한다고 하였다. 鍼灸學⁴⁰⁾에서는 散風 清熱하고 調和營衛하여야 하므로 陽明과 太陰經을

取하고 瀉法을 使用하여 曲池 合谷 血海 委中, 膈俞를 刺한다고 하였고, 實用中西醫結合診斷治療學⁴¹⁾에서는 散風祛邪하여야 하므로 風府, 曲池 血海 合谷 足三里 등을 使用한다 하였다. 實用鍼灸大全⁴²⁾에서는 祛風, 活血, 清熱이 治療原則이 되므로 督脈과 手陽明, 足太陰經의 穴을 取하여 瀉法을 使用하되 大椎, 曲池 血海 三陰交를 主穴로 하여 合谷, 膈俞 委中을 加하고 腹痛에는 中腕과 天樞를 加한다고 하였다. 그리고 鍼灸自學指南⁴⁵⁾에서는 曲池, 合谷, 血海, 足三里, 膈俞, 三陰交, 神厥을 取穴하고 補瀉兼施의 手法을 使用한다고 하였고, 鍼灸經穴之運用⁴⁶⁾에서는 風熱癩疹에 曲池, 曲澤, 合谷, 內關, 內庭, 肩髃를 使用한다고 하였다. 또한 耳鍼의 臨床應用⁴⁷⁾에서는 肺, 蕁麻疹點, 腎上腺, 平喘, 肝의 耳鍼穴位를 使用하였으며, 中國耳穴刺血療法⁴⁸⁾에서는 主穴로 耳尖, 風溪, 腎上腺, 內分泌, 肝, 脾, 肺, 神門, 膈, 耳背靜脈의 耳鍼穴位에 胃, 大腸, 小腸, 枕의 耳鍼穴位를 配穴하여 使用하였으며, 鍼灸臨床妙用⁴⁹⁾에서는 單刺穴로 大椎를 部分取穴로는 風池, 曲池, 血海, 三陰交를 使用하였고, 新鍼灸臨床治療學⁵⁰⁾에서는 曲池, 血海, 三陰交, 足三里的 常用穴에 大椎, 陰陵泉을 配伍한다 하였다. 中國鍼灸治療學⁵¹⁾에서는 原因에 따라 風寒束表, 風熱客表, 脾胃濕熱, 氣血兩虛, 衝任失調로 나누고 治法에 따라 大椎, 曲池, 風門, 風池, 血海, 風市, 膈俞, 合谷, 內關, 天樞, 足三里, 三陰交, 脾俞, 氣海, 肝俞, 期門, 關元의 穴位를 選用한다고 하였으며, 鍼灸治療學⁵²⁾에서는 血海, 三陰交, 曲池, 合谷, 風池, 足三里, 風市를 取穴하였다.

가장 많이 사용하게 되는 經絡으로는 手陽明大腸經이 27回, 足太陰脾經이 26回, 足太陽膀胱經이 20回, 足陽明胃經이 14回, 足少陽膽經이 9回 그리고 督脈이 8回の 순으로 나타났으며, 또한 가장 많이 使用하게되는 鍼灸處方의 經穴로는 曲池가 16回, 血海가 14回, 足三里와 三陰交가 10回, 合谷이 9回, 膈俞와 大椎가 7回の 순으로 나타났다. 또한 耳鍼의 穴位에서는 肺區가 4回, 神門, 蕁麻疹區 그리고 腎上腺이 3回, 枕部, 內分泌, 耳背靜脈이 2回 使用되었다.

IV. 結論

以上の 文獻考察에서 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 蕁麻疹(두드러기, Urticaria)는 韓醫學의 癩疹, 瘡癤, 風疹槐, 風痧, 風搔癩疹, 瘡癤 등의 病名과 類似함을 알 수 있었다.
2. 大部分의 原因 및 邪氣在皮膚한데 風寒相折할 때 또는 人體虛한데 風邪所折할 때, 그 比擬한 飲食을 먹음으로서, 情志狀態의 停滯시, 飲食의 不節制로 말미암아 胃腸間에 實熱이 蓄積되는 것으로 나타난다.
3. 症狀은 身體風搔而痒, 搔之隱隱而起하여 特有의 局限된 浮腫이 突然 發生하여 甚한 瘙痒感을 느끼게 되며, 또 突然 消散하여 조금의 痕跡을 남기지 않는다고 하였다. 크기에서는 疥癬에서 크기는 大豆까지 있으며, 색깔도 赤疹과 白疹으로 나누고 發生部位는 全身이며, 形態는 圓形, 地圖上 等이며 他臟器에 影響을 미쳐서 惡心, 嘔吐, 腹痛, 呼吸困難 등이 발생한다.
4. 蕁麻疹의 鍼灸治療에 있어서 주로 手·足陽明經과 足太陰經 그리고 足太陽膀胱經을 取하여 治療하는 것을 알 수 있다.
5. 蕁麻疹의 鍼灸治療에 있어서 주로 使用하게 되는 經穴은 鍼灸處方의 經穴로는 曲池가 16回, 血海가 14回, 足三里와 三陰交가 10回, 合谷이 9回, 膈俞와 大椎가 7回の 순으로 多用하였다.
6. 耳鍼에서 주로 使用하게 되는 耳鍼穴位는 肺區가 4回, 神門, 蕁麻疹區 그리고 腎上腺이 3回, 枕部, 內分泌, 耳背靜脈이 2回 의 순으로 多用하였다.

參 考 文 獻

1. 월간 임상약학 : 임상약학(The journal of clinical pharmacy) No.7, Vol.10, 서울, 월간 임상약학사, 1990.
2. 柳志允 : 外踝·皮膚科의 辨證論治, 부천, 書

- 苑堂, 1988, p.206~208.
3. 裴元植 : 韓方臨床學, 서울, 南山堂, 1981, p.576~578.
 4. 科學百科辭典綜合出版社 : 재편집 동의학 사전, 서울, 도서출판까지, 1990, p.804.
 5. 鄭憲錫 外 7人 : 免疫學入門, 서울, 高文社, p.315~539.
 6. Roitt, I. M. : Essential Immunology, Blackwell sci, London, 1988, pp.254~273.
 7. 김구자, 황애란 譯 : COLOR ATLAS OF PHYSIOLOGY(생리학), 서울, 고려의학, 1986, P.60.
 8. Kakayukm H. and Midsuo, M. : Ferritin selectively suppresses Delayed type hypersensitivity responses at induction or effector phase, cell. immunol. 109, 1987, pp.75~78.
 9. Kay, A. B. : Eosinophils as effector cell in immunity and hypersensitivity disorders clin, Exp. Immunol, v62, 1985, pp1~12.
 10. Mitsuoka, A. et al : Delayed hypersensitivity in mice induced by intravenous sensitization with sheep erythrocytes : evidence for tuberculin type delayed hypersensitivity of the reaction. Immunology 34, 1978, p363.
 11. 中醫研究院, 廣州中醫學院 編 : 簡明中醫辭典, 香港, 三聯書店出版, 1979, p.830.
 12. 秦伯未 : 中醫臨證備要, 北京, 人民衛生出版社, 1981, p.17.
 13. 中醫研究院·廣東中醫學院 合編 : 中醫名詞述語辭典, 香港, 常務印書館, 1975, p.329.
 14. 朱震亨 : 丹溪心法附餘, 서울, 大星文化社, 1982, p.457.
 15. 楊醫亞 : 中醫學問答(下冊), 北京, 人民衛生出版社, 1985, pp.395~396.
 16. 朴光功 編 : 病源辭典, 萬嶽出版社, 1975, p.1093.
 17. 北京中醫學院·北京市中醫學校 編 : 漢醫學臨床病理, 서울, 成輔社, 1983, pp.544~546.
 18. 上海中醫學院 編 : 中醫外科學, 香港, 常務印書館, 1981, pp.105~106.
 19. 許浚 : 東醫寶鑑, 서울, 大星文化社, 1981, p.395.
 20. 原安徽中醫學院 編 : 中醫臨床手冊, 서울, 成輔社, 1983, p.240.
 21. 顧伯康 : 中醫外科學, 北京, 人民衛生出版社, 1987, p.330.
 22. 張載信 : 中醫實習手冊, 安徽科學技術出版社, 1988, pp.311~313.
 23. 趙佶 : 聖濟總錄, 北京, 人民衛生出版社, 1982, p.330.
 24. 江蘇新醫學院第一附屬醫院 : 常見病中醫臨床手冊, 北京, 衛生出版社, 1979, p.505.
 25. 蔡仁植 : 韓方臨床學(辨證施治), 서울, 大星文化社, 1987, p.345~346.
 26. 楊維傑 : 黃帝內經素問譯解, 서울, 成輔社, 1980, p.479.
 27. 吳謙 : 醫宗金鑑, 서울, 大星文化社, 1983, pp.415~416.
 28. 陳無擇 : 三因極一病論證方論, 北京, 人民衛生出版社, 1983, p.219.
 29. 孫思邈 : 備急千金要方, 臺北, 自由出版社, 1976, pp.404~405.
 30. 龔廷賢 : 新刊濟世全書(下), 臺北, 新聞風出版公司, 1989, pp.151~152.
 31. 巢元方 : 巢氏諸病源候論, 臺中, 昭人出版社, 卷二 pp.18~20.
 32. 王燾 : 外臺秘要(上), 서울, 成輔社, 1975, p.405, 407~408
 33. 洪淳昇 : 洪家定診秘傳, 서울, 大星文化社, 1983, p.122
 34. 朴炳昆 : 韓方臨床四十年, 서울, 杏林書院, 1974, p.437.
 35. 蔡炳允 : 韓方外科, 서울, 高文社, 1978, p.311~312.
 36. 안성구 외 : 흔히 보는 피부질환, 고려의학, 1993. pp.232~237.
 37. 정규만 : 알레르기와 한방, 제일로, 1990, pp.98~99.
 38. 顧伯康 : 中醫外科學, 北京, 人民衛生出版社,

- 1987, p. 288-290.
39. 顧伯華：實用中醫外科學，上海，上海科學技術出版社，1985, p.469-471.
 40. 蔡炳允：漢方外科，서울，高文社，1977, p.311, 312.
 41. 全國韓醫科大學 鍼灸·經穴學 教室 編著：鍼灸學(下)，서울，集文堂，1988, p.1261.
 42. 楊甲三：鍼灸學，서울，一中社，1991, p.694, 695.
 43. 陳貴廷，楊思澍：實用中西醫結合診斷治療學，서울，一中社，1992, p.1458-1462.
 44. 劑漢銀：實用鍼灸大全，北京，北京出版社，1988p, 443, 444.
 45. 甘承銓：鍼灸自學指南，淮南，安徽科學技術出版社，1992, p.265.
 46. 莊育民：鍼灸經穴之運用，臺灣，香港上海印書館，1981, p.258.
 47. 陳範蓀 等：耳鍼的臨床應用，江蘇，江蘇科學技術出版社，1982, p.304.
 48. 薛定明：中國耳鍼刺血療法，北京，中醫古籍出版社，北京盛興印刷有限公司，1994, p.79.
 49. 鄭其偉 等：鍼灸臨床妙用，北京，中國醫藥科技出版社，1995, p.611.
 50. 馬康慈：新鍼灸臨床治療學，中文圖書公司，p.143.
 51. 邱茂良：中國鍼灸治療學，서울，一中社，1988, p.603~604.
 52. 金容基：鍼灸治療學，서울，書苑堂，1983, p.245.