

泄瀉의 病因病機와 鍼灸治療에 對한 文獻的 考察

朴丁俊·金永一·李賢*

Consideration of literatures on diarrhea's etiological cause and pathological alternation, and the treatment of diarrhea with Acupuncture & Moxibustion therapy.

Jung Jun Park, Young Il Kim, Hyun Lee

Dept. of Acupuncture & Moxibustion, College of Oriental Medicine, Daejeon University

Objectives & Methods:

We investigated 45 books to study etiology, pathology and acupuncture & Moxibustion treatment of diarrhea.

Result and Conclusion

1. The pathogenic factors of diarrhea are external sensation(外邪感受), jungjishiljo(情志失調), weakness of the spleen and stomach(脾胃虛弱), improper diet(飲食不節), sinyanghueson(腎陽虧損), sueumyujang(水飲留腸), liver Gi invades the spleen(肝氣乘脾), uhhyuljeche(瘀血阻滯).

2. The etiological cause of diarrhea are closely related to the malfunction of the spleen & stomach(脾胃) and the related jang and bu(臟腑)'s pathological alternation such as spleen & stomach(脾胃), large intestine(大腸), small intestine(小腸), liver(肝), spleen(脾), and kidney(腎).

3. Acupuncture and moxibustion treatment application of diarrhea with the meridian system are in the following order from the most often mentioned meridian system to the least, urinary bladder meridian(膀胱經), spleen meridian(脾經), stomach meridian(胃經), conception channel meridian(任脈經), liver meridian(肝經), governor channel meridian(督脈經), large intestine meridian(大腸經), lung meridian(肺經), triple-warmer meridian(三焦經), gall bladder meridian(膽經), pericardium meridian(心包經).

4. Acupuncture and moxibustion treatment application of diarrhea with meridian point are in the following order from the most often mentioned meridian point to the least, Cheonchu(天樞) sixteen times, Sin-gwol(神厥) fifteen times, Joksamni(足三理), Gwanwon(關元) each twelve times, Daejangsu(大腸俞) eleven times, Taechung(太衝), Bisu(脾俞), Sojangsu(小腸俞) each ten times, Sinsu(腎俞) nine times, CC12(中脘) eight times, Samchosu(三焦俞), gokcheon(曲泉), Harweom(下廉) each seven times, Samgan(三間), Sameungyo(三陰交), Yisa(意舍), Jungnyo(中髎), Gyeongmun(京門) each six times, Gyeonggol(京骨), Jangmun(章門) each five times, Sangnyeom(上廉), Hapmok(合谷), Yangmun(梁門), Sanggu(商丘), Yanggang(陽綱), Hoeyang(會陽), Gihyeol(氣穴), Taegye(太谿), Gihae(氣海), each four times.

* 대전대학교 한의과대학 침구경혈학교실
· 교신저자 : 이현 · E-mail : lh2000@dju.ac.kr
· 채택일 : 2004년 5월 15일

I. 緒 論

泄瀉란 여러 가지 刺戟으로 腸管의 蠕動 運動이 異常 亢進하고 腸管終末部の 通過가 促進되어 水分의 吸收가 不完全하게 되어서¹⁾ 體液 내지 粥狀의 糞便排泄이 있고 排便回數가 增加하는 것이라 하였다. 따라서 通便의 回數가 많다고 해서 無條件泄瀉라고 할 수는 없고, 水分이 많은 糞便을 排泄하는 점이 반드시 包含되어야 泄瀉라고 할 수 있는 것이다²⁾.

泄瀉의 原因으로는 大腸과 密接한 關聯이 있는데, 大腸 自體의 病變으로 오는 泄瀉를 原發性 泄瀉라고 하고, 다른 理由로 오는 泄瀉를 續發性 泄瀉라 한다. 原發性 泄瀉는 박테리아, 바이러스, 原蟲, 寄生蟲 등의 病原體가 原因이 되는 경우와 過飲과 過食으로 消化器係에 負擔이 커지거나, 惑은 睡眠時 衣被 등을 덮지 않아 배를 寒氣에 露出하여 發生하며 주로 小兒에서 多發한다. 또한 여러 가지 物理, 化學的 刺戟으로 인해 發生하는 수가 있다. 또한 喜·怒·憂·思·悲·驚·恐의 七情의 不調和와 같은 여러 가지 精神作用이 原因으로 發生할 수 있다.²⁾

韓醫學的으로 『內經』^{3,4)}에서는 生氣通天論에서 洞泄, 六元正紀大論에서 濡泄, 陰陽應象大論에서는 飧泄, 至眞要大論에서는 驚瀉, 氣交變大論에서는 注下 등으로 泄瀉에 대하여 처음으로 言及하였다. 그 후 『醫門寶鑑』⁴⁴⁾에서는 '大便不調而注下'라 하여 泄瀉를 定義하여 이를 따르며, 또한 形態와 原因에 따라 각각 胃泄, 脾泄, 大腸泄, 小腸泄, 大瘕泄 등의 다른 名稱으로 區分해서 提示하였다.

그 밖에 많은 書籍에서 泄瀉의 藥物治療와 鍼灸治療에 대하여 자세하게 言及하고 있는데 이에 各文獻에 記載된 泄瀉의 病因 病機를 調査하고, 鍼灸治療에 있어서의 治療 原則과 泄瀉의 主治穴에 대해 調査하여 若干의 知見을 얻어 이에 報告하는 바이다.

II. 本 論

1. 文獻의 資料 및 調査方法

1) 資料

- (1) 小兒科與痧痘科
- (2) 臨床小兒科學概論
- (3) 黃帝內經素問譯解
- (4) 黃帝內經靈樞譯解
- (5) 難經集注
- (6) 仲景全書
- (7) 聖濟總錄
- (8) 諸病原候論
- (9) 備急千金要方
- (10) 河間醫集
- (11) 王叔和脈經
- (12) 儒門事親
- (13) 東垣十種醫書
- (14) 丹溪心法
- (15) 衛生寶鑑
- (16) 醫學正傳
- (17) 醫學綱目
- (18) 醫學入門
- (19) 醫宗金鑑
- (20) 玉機微義
- (21) 景岳全書
- (22) 萬病回春
- (23) 醫學心悟
- (24) 三因方
- (25) 仁齋直指方
- (26) 太平惠民和劑局方四.
- (27) 東醫寶鑑
- (28) 醫宗必讀
- (29) 針灸經衛
- (30) 鍼灸大成
- (31) 鍼灸資生經
- (32) 鍼灸集成
- (33) 醫門寶鑑
- (34) 鍼灸聚英
- (35) 銅人腧穴鍼灸圖經
- (36) 古今醫鑑
- (37) 中國鍼灸獨穴療法
- (38) 濟衆新編
- (39) 活人書

- (40) 實用鍼灸內科學
- (41) 黃帝鍼灸甲乙經
- (42) 實用鍼灸療法臨床大全
- (43) 鍼灸學
- (44) 中國鍼灸學
- (45) 外臺秘

2) 調查方法

泄瀉의 病因,病理는 『黃帝內經』³⁾을 根幹으로 하여 各 時代를 代表하는 書籍인 『難經』⁵⁾ 『仲景全書 - 傷寒論·金匱要略』⁶⁾, 『聖濟總錄』⁷⁾, 『諸病原候論』⁸⁾, 『備急千金要方』⁹⁾, 『河間醫集』¹⁰⁾, 『脈經』¹¹⁾, 『儒門事親』¹²⁾, 『東垣十種醫書』¹³⁾, 『丹溪心法』¹⁴⁾, 『衛生寶鑑』¹⁵⁾, 『醫學正傳』¹⁶⁾, 『醫學綱目』¹⁷⁾, 『醫學入門』¹⁸⁾, 『玉機微義』²⁰⁾, 『景岳全書』²¹⁾, 『萬病回春』²²⁾, 『醫學心悟』²³⁾, 『三因方』²⁴⁾, 『直指方』²⁵⁾, 『得效方』³³⁾, 『醫林集要』³⁵⁾, 『古醫鑑醫』³⁶⁾, 『醫方類聚』³⁷⁾ 등을 調査하였다.

泄瀉治療穴의 調査는 『黃帝內經』³⁾을 비롯하여 主要 鍼灸書籍인 『備急千金要方』⁹⁾, 『醫宗金鑒』¹⁹⁾, 『鍼灸大成』³⁰⁾, 『鍼灸資生經』³¹⁾, 『鍼灸聚英』³⁴⁾, 『鍼灸甲乙經』³⁶⁾ 등에 記載되어있는 泄瀉治療穴들을 調査하여 經絡別 分類 및 頻度, 人體 部位別 分類, 經絡別 經穴 및 頻度數의 백분율을 考察하였다.

2. 調査內容

1) 泄瀉의 原因 認識에 對한 時代別 文獻 研究

(1) 黃帝內經素問^{3,4)}

① 靈蘭秘典論篇 第八：大腸者 傳導之官 化物出焉。

② 平人氣象論篇 第十八：脈有逆從四時 未有臟形 春夏而脈脹 秋冬而脈浮大 命曰逆四時也 風熱而脈靜泄而脫血 脈實病在中 脈虛病在外 脈見濇者 皆難治命曰反四時也

③ 太陰陽明論篇 第二十九：犯賊風虛邪者 陽受之 食飲不節 起居不時者 陰受之, 陽受之則入六腑, 陰受之則入五臟, 入六腑則身熱 不時臥 上爲喘呼, 入五臟 則臍滿閉塞 下爲飧泄 久爲腸澼

④ 陰陽應象大論篇 第五：春傷於風 夏必飧泄 久

風入中… 清氣在下 則生飧泄… 在下者 引而竭之

⑤ 生氣通天論篇 第三：春傷於風 邪氣留連 乃爲洞泄

⑥ 風論篇 第四十二：久風入中 則爲腸風飧泄。

⑦ 六元正紀大論篇 第七十一：濕勝 則濡泄

⑧ 脈要精微論篇 第十七：胃脈而實則脹 虛則泄… 久風爲飧泄… 倉廩不藏者 是門戶不要也

⑨ 大奇論篇 第四十八：腸澼 便血 身熱則死 身寒則生

⑩ 金匱真言論篇 第四：長夏善病同泄寒中

⑪ 舉痛論 第三十九：寒氣 客於小腸 小腸不得成聚 故後泄腹痛矣

⑫ 氣交變大論 第六十九：便溲薄而 勢緩者爲泄……大便清稀水而 直下者爲泄……歲火太過……血泄注下……歲火不及 寒急不下行病 鶩溲寒中 腸鳴泄注

⑬ 調經論篇 第六十二：志有餘則腹脹飧泄……

⑭ 至真要大論篇 第七十四：諸病水液 澄澈清冷 皆屬於寒 諸嘔吐酸 皆屬於熱 陽明司天 燥淫所勝……寒清於中 腹中鳴 泄泄鶩溲……陽明在泉 主腥 則腰中腹痛 小腹生寒 下爲鶩溲 陽明之腥 清發于中 左脚腹痛 溲泄

(2) 黃帝內經靈樞⁴⁾

① 師傳 第二十九：腸中熱 則出黃如糜 臍以下皮寒 胃中寒 則腹脹 腸中寒 則腸鳴飧泄

② 玉版 第六十：熱則死 寒則生 腹鳴而滿 四肢清而泄 其脈大 是逆也 不過十五日 死

③ 五禁 第六十一 病泄 脈洪而大 爲逆

(3) 難經⁵⁾

五十七難

……泄凡有五 其名不同. 有胃泄 有脾泄 有大腸泄 有小腸泄 有大瘕泄 名曰後重. 胃泄者 飲食不化色黃, 脾泄者 腹脹滿 泄注 食則嘔吐逆. 大腸泄者 食已窘迫 大便色白 腸鳴切痛, 小腸泄者 瘦而便膿血 小腹痛. 大瘕泄者 裏急後重 數至圜便不能便 莖中痛. 此五泄之療法也.

(4) 仲景全書⁶⁾

① 下痢欲飲水 有熱故 宜白頭翁湯 久痢不止 服

理中湯 益甚 此痢在下焦 赤石脂禹餘糧湯主之。

② 下痢 脈反滑者 當有所去 下之 乃愈。

③ 下痢已差 至其年月日時 復發者 以病不盡 故也。當下之 宜大承氣湯。

④ 下痢 手足厥冷 無脈者 灸之 灸之不溫 若脈不還 反微喘者 死

⑤ 下痢 脈絕手足厥冷 晷時脈還 手足溫者 生 脈不還者 死

⑥ 下痢大孔痛 宜溫緩之

⑦ 大腸有寒 則多驚漉 有熱 則便腸垢

⑧ 下痢 脈微弱數者 爲欲自止 雖發熱不死 痢脈大者 爲未止下痢 口十餘行 脈反實者 死

(5) 聖濟總錄⁷⁾

夕食 謂之飧 以食之難化 尤重於夕 故食不化 泄出者 謂之飧泄

(6) 諸病原候論⁸⁾

① 十一. 解散卒下利候：行上違節飲食失度犯觸解散而腸胃虛弱故卒然下利也。

② 十二. 解散下利后諸病候：服散而飲食失度居處違節或霍亂或傷寒或服藥而下利利雖斷而血氣不調石勢因動致生諸病。其狀或手足煩熱或口噤或嘔逆之類是也。隨其病證而解之。

③ 二十四. 溫病下利候：風熱入于腸胃故令洞泄。若挾毒則下黃赤汁及膿血。

④ 四十四. 傷寒病后胃氣不和利候：此由初受病時毒熱氣盛多服冷藥以自瀉下病折以后熱勢既退冷氣乃動故使心下愠愠噫噦食臭腹內雷鳴而泄利此由脾胃氣虛冷故。

⑤ 五十一. 虛勞兼痢候：臟腑虛損傷于風冷故也。胃爲水谷之海胃冷腸虛則痢也。五十. 虛勞吐利候：夫大腸虛則泄利胃氣逆則嘔吐。虛勞又腸虛胃逆者故吐利。

(7) 河間醫集¹⁰⁾

① 瀉白爲寒，青黃紅赤黑皆爲熱也。或以痢色青爲寒者 誤也。

傷寒少陰病 下痢 純青水者 熱在裏也。小兒急驚痢色多青 爲熱明矣。痢 色黃者 脾熱也。痢 色紅者 爲熱心火之色 或赤者 熱之甚也 色黑者 由火熱亢極

則反兼水化 故色黑也。

② 凡泄瀉 小便清白 不澁爲寒 赤澁爲熱。

③ 大便 完穀不化 而色不變 吐利腥穢 小便清白不澁 身冷不渴 脈微細而遲者 皆寒證也。

④ 凡穀肉消化 無問色 及他證 更斷爲熱。夫寒泄而穀消化者 未之有也。

⑤ 或火性急速 傳化失常完穀不化 而爲飧泄者亦有之。

⑥ <仲景>曰 邪熱不殺穀 然熱得濕 則爲飧泄也。

⑦ 瀉白爲寒，黃紅赤皆爲熱也，蓋瀉白者，肺之色也，由寒水甚而制火不能平金，則金肺自甚故色白也，如濁水凝冰則自然清瑩而明，白利也，肝木之色也，由火甚制金不能平木，則木肝自甚故色青也，或言利色爲寒者，誤也，仲景法曰：少陰病，下利清水，色純赤者熱在裡也，大承氣湯下之。及夫小兒熱甚急驚，利色多，爲熱明矣。利色黃者，由火甚則水必衰而脾土自旺，故色黃也。利色紅爲熱者，心火之色也，或赤者熱深甚也，至若利色亦言爲熱者，由火熱過極則反兼水化制之，如傷寒陽明病熱極則日晡潮熱，甚則不識人，循衣摸床，獨語如見鬼狀，法當大承氣湯下之。大便不者易治，難治，諸痢同法，然辯痢色以明寒熱者，更當審其藥物之色，如小兒病熱吐利霍亂，其乳未及消化而痢色白者，不可便言爲寒，當以脈證別之，大法瀉痢。

⑧ 寒類，諸病上下，所出水液澄澈清冷。癥瘕疝堅痞，腹滿急痛，下利清白，食已不飢，吐利腥穢，屈伸不便，厥逆禁固，皆屬於寒足太陽寒水，乃腎與膀胱之氣也。澄澈清冷，澁而不渾濁也。水體清淨而其氣寒冷，故水穀不化而吐利清冷水液爲病寒也。如天氣寒則濁水自澄清也。癥，腹中堅硬，按之應手，謂之癥也。聖惠方謂，癥，猶微也。然水體柔順而今反堅硬如地，亢則害，承乃制也。故病濕過極，反兼風化制之也

行血 則便膿自愈 調氣 則後重自除……治病者 必用寒以勝熱 苦以燥濕 微加辛熱佐之 以爲發散開通之 用固無不效矣

痢爲濕熱 甚於腸胃 佛鬱而成 其病皆熱證也。俗以痢白爲寒 誤也。如熱生瘡癤 而出白膿 可以白爲寒乎 若以白爲寒 赤爲熱 則兼赤白者 乃寒熱俱甚於腸胃之間 而爲病乎 況下迫窘痛 小便赤澁 而痢白者 亦多有之 爲熱明矣

(8) 脈經¹¹⁾

腸澼 下膿血 脈沈小留連者 生, 數疾且大 有熱者 死.

泄痢易治難治辨

飧泄 脈大 手足寒 難已, 脈小 手足溫 易已

下痢 有微熱而渴 脈弱者 自愈. 下痢 脈數 有微熱 汗出 令自愈

下痢 脈大者 爲未止. 下痢腹滿 爲實 當下之..

(9) 儒門事親¹²⁾

① 內經濕變五泄

六氣屬天, 無形, 風暑溼火燥寒.

五形溼屬戊己, 溼入肺經爲實.

六味屬地有質, 酸苦甘辛鹹淡.

五臟溼屬脾胃, 溼入大腸爲虛.

胃泄風溼

夫胃泄者, 飲食不化, 完穀出, 色黃, 風乘胃也, 宜化劑之類.

脾泄暑溼

夫脾泄者, 腹脹滿注, 實則生嘔逆, 三證宜和劑, 淡劑, 甘劑, 清劑, 之類.

大腸泄燥溼

夫大腸泄者, 腸鳴切痛, 先宜寒劑奪之, 次甘劑分其陰陽也.

小腸泄熱溼

夫小腸泄者, 溲而便膿血, 少腹痛, 宜寒劑奪之, 淡劑甘劑分之.

大瘕泄寒濕

夫裏急後重, 數至圊而不能便, 先宜清劑寒劑奪之, 後以淡劑甘劑分之, 或莖中痛亦同.

② 金匱十全之法

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

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

洞泄寒中, 洞泄寒中, 俗呼曰休息痢. 洞泄, 屬甲乙風木, 可灸氣海, 水分, 三里, 慎勿服峻熱之藥, 小便澀則生, 足腫腹脹滿者, 死於庚辛之日, 如屍臭者不治.

霍亂, 吐瀉水穀不化, 陰陽錯亂, 可服淡劑, 調以冰水, 令頓服之則愈.

注下, 火氣太過, 宜涼劑, 又宜淡劑, 調冰水, 令頓服之則愈, 此爲暴下不止也.

腫蠱, 三焦閉澀, 水道不行, 水滿皮膚, 身體否腫, 宜越劑, 發劑, 奪劑.

臌脹, 濁氣在上不散, 可服木香檳榔丸, 青皮·陳皮, 屬大腸爲濁氣逆, 肺金爲清氣逆, 氣化則愈矣.

腸鳴, 燥濕相搏爲腸鳴, 中有濕, 亦爲腸鳴, 火濕相攻, 亦爲腸鳴. 治法同上, 治之大效.

支滿驚漉, 上滿而後泄, 下泄而後復上滿, 治法同上, 久則反寒, 治法同寒中. 如驚漉而腸寒者, 亦斯義, 風濕亦有支滿者.

腸澼·大小便膿血, 治法同上. 又宜不二丸·地榆散·駐車丸·及車前子等藥, 次宜淡劑·甘劑·分劑·之類.

臟毒, 下血, 治法同上, 又宜苦劑·奪劑, 以苦燥之, 如酒毒下血同.

大小便血, 大小便治法同上, 血溫身熱者死, 火之成數, 七日而死, 如屍臭者不治.

脫肛, 大腸熱甚也, 用酸漿水煎三五沸, 稍熱澀洗三五度, 次以苦劑堅之, 則愈.

廣腸痛, 治法同上, 又大黃牽牛丸, 散奪之法, 燥澀亦同, 痔漏廣腸痛, 腸風下血, 皆同臟毒治法.

乳痔腸風, 必肛門左右有核, 內經曰, 因而飽食, 筋脈橫解, 腸澼爲痔, 屬大腸經, 可服枳殼之屬, 大瘕生腸風, 乳痔相連.

③ 金櫃十全五泄法後論

天之氣一也, 一之用爲風火燥濕寒暑, 故濕之氣, 一之一也, 相乘而爲五變, 其化在天爲雨, 在地爲泥, 在人爲脾, 甚則爲泄, 故風而濕其泄也, 胃暑而濕其泄也, 脾燥而濕其泄也, 大腸熱而濕其泄也, 小腸寒而濕其泄也, 大瘕若胃不已, 變而爲飧泄, 飧泄不已, 變而爲洞泄, 洞泄不已, 變而爲脾泄寒中, 此風乘濕之變也, 若脾泄不已, 變而爲霍亂, 霍亂不已, 變而爲注下, 注下不已, 變而爲腫蠱, 此暑乘濕之變也. 若大腸泄不已, 變而爲臌脹, 臌脹不已, 變而爲腸鳴, 腸鳴不已, 變而爲支滿驚漉, 此燥乘濕之變也. 若小腸泄不已, 變而爲腸澼, 腸澼不已, 變而爲臟毒, 臟毒不已, 變而爲前後便血, 此熱乘濕之變也. 若大瘕泄不已, 變而爲脫肛, 脫肛不已, 變而爲廣腸痛, 廣腸痛不已, 變而爲乳痔腸風, 此寒乘濕之變也. 凡此二十五變,

若無濕則終不成疾，況脾胃二土，共管中州，脾好飲，脾亦惡濕，此泄之所由生也。凡下痢之脈，微且小者生，浮大者死。水腫則反是，浮大者生，沉細者死。夫病在裡脈沉，在表脈浮，裡當下之，表當汗之。下痢而脈浮滑水腫者，脈沉細，表裡俱受病，故不治也。凡臟血便血，兩手脈俱弦者死脈，俱滑大者生，血溫身熱者死。王太僕則曰，若下血而身熱血溫，是血去而外逸也，血屬火故也，七日而死者，火之成數也。夫飧泄得之於風，亦汗可愈，或伏驚怖，則膽木受邪，暴下綠水，蓋謂戊己見伐於甲木也，嬰兒泄綠水，素問有嬰兒風，理亦如之。洞泄者，飧泄之甚，但飧泄近於洞泄，洞泄久則寒中，溫之可也，治法曰，和之則可也，汗之則不可，蓋在腑則易治，入臟則難攻。洞泄寒中，自腑而入，臟宜和解而勿爭。水腫之作，未遽而然也，由濕遍於大腸，小溲自濇，水濕既瀦，腫滿日倍，面黃腹大，肢體如泥，濕氣周身，難專一法，越其高而奪其下，發其表而滲其中，酸收而辛散，淡滲而苦堅，用攻劑以救其甚，緩劑以平其餘，如是則孤精得氣，獨魄反陽，亦可保形。陳莖去而淨府潔矣，彼豆蔻·烏梅·罌粟囊，勿驟用也，設病形一變，必致大誤，或通而塞，或塞而通，塞塞通通，豈限一法，世俗止知塞劑之能塞，而不知通劑之能塞者，拘於方也。凡治濕，皆以利小溲為主，諸泄不已，宜灸水分穴，謂水穀之所別也，臍之上一寸半，灸五七壯。腹鳴如雷，水道行之候也，凡濕勿鍼，內經雖云繆刺其處，莫若以張長沙治傷寒法治之，蓋泄者，亦四時傷寒之一也，仲景曰，上涌而下泄，表汗而裡攻，半在表，半在裡，則宜和解之，表裡俱見，隨證滲泄，此雖以治傷寒，其於治濕也同，仍察脈以視深淺，問年壯以視虛實，所投必如其意矣。頃商水縣白堤酒監昭信，病飧泄，逾年不愈，止邑劉繼先命予藥之，為桂枝麻黃湯數兩，一劑而愈，因作五泄圖，摭難素本意，書錄於上，刊而行之，誠有望於後之君子，戴人張子和述，已上之圖，校改為篇法。

④ 一人病飧泄 腹中雷鳴 泄注 米穀不化 小便澁滯 以桂枝麻黃湯 加薑棗煎大劑 連進三服 汗出終日而即愈。

⑤ 久泄 洞泄 屬於肝經 木剋土而成 亦是腸澼 澼者 腸中有積水也。

① …氣虛泄瀉 不思飲食 困弱無力…

② …飧泄 身熱 脈弦 腹痛而渴…

③ 飧泄之證 奪食則一日可止。夫奪食之理 為脾弱不能剋化 食則為泄 如食不下 何以作泄 更當以藥如養元散 八仙糕之類。滋養元氣 候泄漸止 少與食胃勝則安矣

④ 久風為飧泄 不飲水而穀完出

⑤ 太陽傳太陰 下痢為驚瀉 大腸不能禁固 卒然而下 大便如水 其中有小 結糞硬物 欲起而又下 欲了而不了 小便多清 此寒也。宜溫之 理中湯 漿水散

⑥ 有暴下 無聲 身冷自汗 小便清利 大便不禁 氣難布息 脈微嘔吐 此為寒泄 急以重藥溫之 宜漿水散

⑦ 暴泄 宜漿水散 朝真丹。

⑧ 暑月霖雨時 人多病泄瀉 乃濕多成五泄 故也

⑨ 『內經』曰“在下者 引而竭之”

<又>曰“治濕 不利小便 非其治也。法當以淡滲之劑 利之”。然客邪 寒濕之勝 自外入裏 而甚暴 若用利小便之藥 則是降治 又降復益其陰 而重竭其陽也 茲以升陽之藥 則是為宜耳。

⑩ 飲食不節 起居不時 損其胃氣 則上乘精微之氣 反下降 是為飧泄 久則太陰傳少陰 而為腸澼

⑪ 血痢 赤痢 夫脾胃虛 則血不流 於四肢 却入於胃 而為血痢白

⑫ 如煩燥 或先便膿後見血 非黃連不止 此上部血也 如惡寒 脈沈或腰痛 臍下痛 非黃芩不除 此中部血也 如惡寒脈沈 先見血後便膿 非地榆不除 此下部血也。

⑬ 膿血稠粘 裏急後重 皆屬於火 內經曰 澁澁而便膿血 知氣行而血止也 蓋澁澁而便膿血者 言病因也 氣行而血止者 言治法也 故曰 行血 則便膿自愈。調氣 則後重自除 芍藥湯主之。

⑭ 澁澁而便膿血 宜大黃湯下之 是謂重劑 黃芩芍藥湯和之 是謂輕劑。

⑮ 膿血痢 宜桃花湯 導氣湯 黃蓮阿膠湯 導滯湯 地榆散 解毒金花散 芍藥栝皮丸 赤石脂丸 人參散

⑯ 後重窘迫 當和氣 宜木香 檳榔

⑰ 下痢 治法曰 後重者 宜下木香 檳榔。又木香檳榔丸方見氣門。

⑱ 腹痛者 宜和 芍藥 陳皮 又芍藥甘草湯。身重者 除濕 茯苓 澤瀉 又五苓散

脈弦者 去風 秦艽 防風 又敗毒散。膿血稠粘者

(10) 東垣十種醫書¹³⁾

以重藥竭之 大黃 芒硝 又大黃湯

身冷 自汗者 以熱藥溫之 附子 乾薑. 又漿水散 風邪內縮者 宜汗之 麻黃 白芷 乾葛 又麻黃升麻湯

驚漉爲痢者 宜溫之 肉桂 木香 又水煮木香丸. 又曰 在表者 發之. 在裏者 下之. 在上者 通之 在下者 竭之 身表熱者 內疎之 小便澀者 分利之 又曰 盛者和之 去者 送之 過者 止之.

⑩ 太陰脾經 受濕而爲水泄. 久則傳變而爲膿血痢 是脾傳腎 謂之賊邪 故難愈. 若先痢而後瀉 是腎傳脾 謂之微邪 故易愈.

⑪ 下痢腹痛 使膿血 取丹田 復溜 小腸俞 天樞 腹哀…冷痢 關元 窮谷各灸五十壯… 裏急後重 取合谷 外關… 飲食不節 起居不時 損其胃氣 則上升 精微之氣 反下降泄 久則太陰傳少陰 而爲腸澼

(11) 丹溪心法¹⁴⁾

① 痢因有二, 一者 暑月煩渴 恣食生冷, 二者 夜臥失被 風濕外侵. 二者 皆令水穀不化 鬱而生熱 熱與濕合 傷氣分 則成白痢, 傷血分 則成赤痢, 氣血俱傷 則成赤白痢(丹心). ○ 凡痢 身涼脈細者 生, 身熱脈大者 死

② 腹痛 瀉水腸鳴 痛一陣瀉一陣者 是火四苓散 加木通 滑石 黃芩 梔子.

③ 飲食入胃 卽下注 或完穀不化者 是虛泄 宜升陽除濕湯.

④ 傷酒 晨起必泄 宜理中湯 加生薑乾葛煎水 酒蒸黃蓮丸 空心 吞下爲妙

⑤ 脾泄已久 大腸不禁 此脾氣已脫 宜急澀之 用赤石脂 肉豆蔻 乾薑之類

⑥ 久泄 是風邪內縮 宜發其汗 此證 係風邪 縮於內 宜麻黃升麻湯 以發之 散邪於四肢 布於經絡 外無其邪 則藏氣安矣.

⑦ 久泄不止 用破故紙 肉豆蔻 山藥則止.

⑧ 赤痢 自小腸來 濕熱爲本.

⑨ 赤痢 卽血痢也

⑩ 地榆散…治血痢赤痢

⑪ 固腸丸 治血痢 赤痢 去腸胃陳積之後 用此以燥下濕

⑫ 白痢屬氣 自大腸來 濕熱爲本

⑬ 下痢 如豆汁者 濕也 蓋脾胃爲水穀之海 常兼四藏 故有五色之 相雜當先通利 此‘迎而奪之’之義也

⑭ 加味除濕湯…治傷濕下痢 如黑豆汁…半夏 厚朴 蒼朮 藿香 陳皮 赤茯苓 木香 桂皮 甘草…

⑮ 如力倦自覺 氣少惡食 此爲挾虛證 宜用補氣血之藥 虛迴而痢自止

脾胃爲水穀之海 無物不受 常兼四藏 故痢有五色之相雜 當先通利.

下痢腹痛者 肺經之氣 鬱在大腸之間 實者下之 虛者以苦梗發之.

下痢腹痛 不可用參芪.

⑯ 凡痢腹痛 以芍藥 甘草爲君 當歸 白朮爲佐 惡寒者 加桂 惡熱者 加黃芩

或食粥 及肉稍 多作痛 宜以白朮 陳皮煎湯服之 且宜奪食 奪食者 減其粥食 絕其肉味也.

⑰ 後重者 本因邪壓 大腸而墜下 故大腸不能升上 而重 用大黃 檳榔 瀉其所壓之邪

今邪既瀉而其重 因在者 知大腸虛滑 不能自收而重 用御米穀等澀劑 固其滑收 其氣亦愈也

⑱ 下墜異常 積中有紫黑血 而又痛甚 此爲死血 用挑仁泥 滑石行之.

⑲ 仲景 治痢 可下者 悉用承氣湯 加減下之. 大黃之寒 其性善走佐 以厚朴之溫 善行滯氣 緩以甘草之甘 飲以湯液 灌滌腸胃 滋潤輕快 積行卽止 局方 例以熱藥爲主 澀藥爲佐用之 於下痢青白者 猶可其裏急後重 經所謂 下迫者 皆屬火熱 所爲 加以澀 熱非殺之而何.

⑳ 『內經』云 “身熱則死 寒則生” 此是大概言之 必兼證詳之 方豈無 熱生而寒死者乎

㉑ 下痢大孔痛 一曰溫之 一曰清之 如久病 身冷脈沈小 宜溫之, 如暴病 身熱脈浮洪 宜清之

㉒ 氣行血和 積少 但虛坐努責 此爲亡血證 倍用當歸身尾 却以生地黃 生芍藥 生挑仁佐之 陳皮和之 血生自安. 血虛則裏急 故用當歸身.

㉓ 痢 初得一二日間 元氣未虛 必推蕩之 此“通因通用之法” 用大承氣湯 或調胃承氣湯 下後 看氣血調理五日後 不可下 脾胃虛 故也

㉔ 寒泄 須早晚服藥 蓋平朝服煖藥 到夜藥力已盡 無以敵 一夜陰氣 所以無效 故臨臥 再服可也

㉕ 下痢 如魚腦髓者 半生半死. 身熱 脈大者 半生半死. 下痢 如麈腐色者 死. 下純血者 死. 下如茅屋漏水者 死. 大孔開如竹筒者 死. 唇如朱紅者 死.

(12) 衛生寶鑑¹⁵⁾

① …… 久風入中 則爲腸風 殞泄。

② 夫脾胃冲和之氣 以化爲事 今清氣下降 或風邪久而干胃 是木賊土也 故冲和之氣 不能化 而令物完出 謂之殞泄 或飲食太過 腸胃受傷 亦致米穀不化 俗呼爲水穀痢也 加減木香散主之。

(13) 醫學正傳¹⁶⁾

① 泄瀉 脈緩時小結者生 浮大數者 死。

② 治泄瀉 諸藥多作丸子 服之。

③ 氣虛泄瀉 四君子湯倍白朮 加黃芪 升麻 柴胡 防風以提之而愈。

④ 和中飲 此亦 大概言之 氣血弱者 雖一二日 不可下 實者十餘日後 亦可下之。 治病無問赤白 久近無不效 但發熱口渴者 不可服

(14) 醫學綱目¹⁷⁾

① 『難經』曰 大腸 小腸 會爲闌門。 盖胃中水穀腐熟 自胃下口 傳入於小腸上口 自小腸下口 泌別清濁 水液入膀胱 爲溲尿 滓穢入大腸 爲大便。 由闌門 而分別 關闌分隔 故名爲闌門也(綱目)

② 寒濕 傷於脾胃 不能腐熟水穀 故洞泄如水 謂之濡泄 胃苓湯 加草豆寇主之(綱目)。○ 風邪內蓄 宜桂枝麻黃湯汗之

③ ……寒腹痛 泄瀉 水穀不化……

④ 下痢大孔痛 因熱 流于下 用木香 檳榔 芩 連 加炒乾薑 煎服

⑤ 下痢 大便不禁 大孔開 如空洞 用葱 椒末 爛搗 塞穀道中 併服酸澁 固腸之劑 如御米殼 訶子皮之類 收之

⑥ 下痢 大孔痛 此大虛也 瓦片圓如銅錢大 燒紅 投童尿中 急取令乾 紙裹 安痛處 以人參 當歸 陳皮 濃煎 飲之

⑦ 灸枳實蔚之 炒鹽蔚之 又熟艾 黃蠟 訶子燒烟 熏之炒(綱目)。○ 痢不止 取合谷 三里 陰陵泉 中脘 關元 神厥 中極

⑧ 諸下痢皆可灸大都5壯 商丘 陰陵泉各3壯

⑨ 下痢 大便不禁 大孔開 如空洞 用葱 椒末 爛搗 塞穀道中 併服酸澁 固腸之劑 如御米殼 訶子皮之類 收之

⑩ 下痢 大孔痛 此大虛也 瓦片圓如銅錢大 燒紅 投童尿中 急取令乾 紙裹 安痛處 以人參 當歸 陳皮 濃煎 飲之

⑪ 諸下痢皆可灸大都五壯 商丘 陰陵泉各三壯

(15) 醫學入門¹⁸⁾

① 腸垢者 腸間積汁 垢膩也…… 滯下言濕火滯於腸中 故謂之 滯下

② 血寒 則凝痢 色必紫黑 成塊 或雜膿血。 盖膿爲陳積也。 血爲新積也。

③ 濕多成五泄 如水傾下。

④ 熱痢者 黑色。 寒痢 白如鴨溏。 濕痢 下如黑豆汁。 風痢 純下青水。 氣痢 狀如蟹渤赤痢 色黃 或如魚腦。 虛痢 色白如鼻涕 凍膠。 蠱疰痢 黑如鷄肝。

⑤ 凡泄 皆兼濕 初宜分利中焦 滲利下焦。 久則升舉 必滑脫不禁 然後 用澁藥止之。

⑥ 治泄 補虛不可。 純用甘溫太甘 甘則生濕清熱 亦不可太苦 苦則傷脾 惟淡劑 利竅爲妙。

⑦ 濕泄 卽 濡泄也 亦名洞泄。 其證 如水傾下 腸鳴身重 腹不痛。

⑧ 惡風自汗 或帶清血 或春傷風 夏感濕而發動 故其瀉暴。

⑨ 惡寒身重 腹脹切痛 雷鳴鴨溏 清冷完穀不化 宜理中湯 加赤茯苓 厚朴 或治中湯 加縮砂。

⑩ 協寒自利不渴 曰鴨溏 亦曰鷺溏。 所下清白 如鴨屎狀也。

⑪ 寒泄 一名 鷺溏。 大便如水 宜附子理中湯 或平胃散合理中湯。

⑫ 煩渴尿赤 暴瀉如水 宜藜苓湯 加白芍藥 車前子 或桂苓甘露飲。

⑬ 困倦無力 遇飲食卽瀉 或腹不痛 四君子湯 加木香 縮砂 蓮肉 陳糯米 爲末 砂糖湯 調下 空心。

⑭ 大腸滑泄 小便精出者 宜萬全丸。

⑮ 脾泄 久傳腎 爲腸澼 經年不愈者 宜調中健脾丸。

⑯ 挾熱下痢者 身熱 口渴 小便澁少 大便急痛 所下黃赤色。

⑰ 熱痢 黃芩芍藥湯 最妙。

⑱ 滑痢 與虛痢同 虛滑不禁 甚則氣血俱脫 血虛。

⑲ 痢疾 五色俱下 乃脾胃食積 及四氣相併 以茱連丸救之

⑳ 治痢藥法 色黑 大黃, 色紫 地榆, 色紅 黃芩, 色淡 生薑. 色白 肉桂, 色黃 山查, 水泄 粟殼, 痛甚 木香 梔子.

㉑ 凡下痢 譫語 直視 及厥躁 不得眠 汗不止 無脈 及自利不禁 身熱 脈實者皆死.

㉒ 一曰 冷痢白積 二曰 熱痢赤積 三曰 冷熱不調積下赤白 四曰 疴痢 黃白積 或見五色 五曰 驚痢 青積不臭 六曰 休息痢 糞黑如魚腸 七曰 膿痢 腹脹 便臭肛痛 八曰 蠱疰痢 下紫黑血如豬肝

(16) 醫宗金鑑¹⁹⁾

諸泄總括

食瀉 胃瀉 飲瀉 痰瀉 火瀉 暑瀉 滑瀉 大瘕瀉

濕勝濡瀉即水瀉 多水腸鳴腹不疼 寒濕洞瀉即寒瀉 鴨漉清徹痛雷鳴

完穀不化名殘瀉 土衰木盛不升清 脾虛腹滿食後瀉 腎瀉寒虛晨數行

食瀉 濡瀉 水瀉 洞瀉 殘瀉 寒瀉 脾瀉 腎瀉

傷食作瀉即胃瀉 噫氣腹痛穢而粘 渴飲瀉腹瀉飲瀉 時瀉時止却屬痰

火瀉陣陣痛飲冷 暑瀉面垢汗渴煩 滑瀉日久不能禁 大瘕今時作痢看

泄瀉死證

泄瀉形衰脈實大 五虛噦逆手足寒 大孔直出無禁止 下瀉吐嗽命多難

(17) 玉機微義²⁰⁾

… 裏急 窘迫急痛 是也. 後重者 大腸墜重 而下也 其證不一

有因火熱者 謂火性急速 而能燥物是也

有因氣滯者 此大腸之氣壅 而不宣通也

有因積滯壅盛者 是有物結墜也

有氣虛者 此大腸氣降 而不能升也 有血虛者 所謂虛坐努責 是也

火熱者 清之氣滯者 調之 積滯者 去之 氣虛者 升之 血虛者 補之……

(18) 景岳全書²¹⁾

…一泄瀉之本 無不由於脾胃 皆胃為水穀之海而脾主運化 使脾健胃和 則水穀腐熟而化氣化血 以行營衛 若飲食失節 起居不時 以致脾胃受傷則水反為

濕 穀反為滯 正貨之氣 不能輸化 乃致合污 下降而瀉利作矣 脾降者……脾弱者……一泄之因 有水火土三氣為最 夫水者寒氣也 火者熱氣也 土者濕氣也 此瀉利之本也 雖曰木亦能瀉實 以土之受傷也 金亦能瀉實 以金受水同氣 因其清而失其燥也 知斯三者 若乎盡矣 然而三者之中則又惟水火二氣足而盡之 蓋五行之性 不病於寒 則病於熱 大都熱者多實 虛者多寒 凡實熱之證……虛寒之證……故必察其因而於初瀉之時 即當辨其有餘 不足則治 無不愈而 亦不致有誤矣.

分利治法 凡泄瀉之病 多由水穀不分 故以利水為上策 然利水之法 法有不同 如勝濕無寒而瀉者……與濕挾微寒而瀉者……一泄瀉之病 多見小水不利 水穀分則瀉自止 故曰 治瀉不利 小水非其治也 然小水不利 其因一而有可利者有不可利者宜詳辨之. 與濕勝作瀉而小水不利者 以一時水土傷亂, 併歸大腸而然也. 有熱勝作瀉而小水不利者, 以火勝陰分 水道閉澀

而然也. 有寒瀉而小水不利者 以小腸之火 受傷氣化無權而然也. 有脾虛作瀉而小水不利者 以土不制水 清濁不分而然也. 有命門火衰 作瀉而小水不利自以真陰虧損元 精枯涸而然也. 凡此皆小水不利之候 然 惟暴注新病自可利 形氣強壯自可利 小腹痛滿 小腹痛急自可利. 又若病久者不可利 陰不足者不可利 脈證多寒者不可利 形虛弱者不可利 口乾非渴而不喜冷者不可利 蓋虛寒之瀉 本非水有餘實 因火不足 本非水不利實 因氣不行 夫病不因水而利則亡陰 瀉二火虛而利復傷氣當不察其所病之本 則未有不愈利有虛而速其危者矣

(19) 萬病回春²²⁾

① 瀉脈自沈 沈遲寒侵 沈數火熱 沈虛滑脫 暑濕緩弱 多在夏月

② 燥結之脈 沈伏勿疑. 熱結 沈數, 虛結 沈遲, 若是風燥 右尺浮肥

③ 水穀不化 清濁不分 是濕泄也

④ ……濕泄瀉 水多而腹不痛 腹響雷鳴 脈細

⑤ 夏月 暴瀉如水 面垢 脈虛 煩渴自汗

⑥ 飲食入胃 即瀉 水穀不化 脈微弱

⑦ 凡久泄之由 多因真陰虛損 元氣下陷 遂成久泄 若非補中益氣湯 四神丸滋其本源 則後必胸痞 腹脹 小便淋澀 多致不起 治久年泄瀉臍腹冷痛以此溫補脾

腎

⑧ ……溫脾散 治久瀉 米穀不化 水穀入即時直下 下元虛冷 滑脫

⑨ 裏急者 腹中不寬快也 虛坐而大便不行者 血虛也 後重者 虛氣墜下也。

⑩ 泄瀉 久不止 手足寒 脈虛脫 煩躁 發呃 氣短 目直視 昏冒不識人 皆死證也。

(20) 醫學心悟²³⁾

泄瀉

書云濕多成五瀉瀉之屬濕也明矣。然有濕熱有濕寒有食積有脾虛有腎虛皆能致瀉宜分而治之。假如口渴、溺赤、下瀉腸垢濕熱也。溺清、口和、下瀉清谷濕寒也。胸滿痞悶、噯腐吞酸、瀉下臭穢食積也。食少、便頻、面色晃白脾虛也。五更天明依時作瀉腎虛也。治瀉神術散主之。寒熱食積隨症加藥。脾虛者香砂六君子湯腎虛者加減七神丸。凡治瀉須利小圖然有食積未消者正不宜利小圖必俟食積既消然後利之斯為合法。

中暑、閉暑之殊。傷暑者病之輕者也其症汗出、身熱而口渴也中暑者病之重者也其症汗大泄昏悶不醒蒸熱齒燥或煩心喘喝、妄言也閉暑者內伏暑氣而外為風寒閉之也其頭痛身痛發熱惡寒者風寒也口渴煩心者暑也。其有霍亂吐瀉而轉筋者則又因暑而停食、伏飲以致之也。然停食、伏飲濕氣也或身重體痛腹滿脹悶泄利無度皆濕也。風寒暑濕四氣動而火隨之是為五氣所謂夏兼五字者以此

四味香薷飲

治風寒閉暑之證頭痛發熱煩心口渴或嘔吐泄瀉發為霍亂或兩足轉筋。凡閉暑而不能發越者非香薷不可。香薷乃消暑之要藥而方書稱為散劑。俗稱為夏月之禁劑夏即禁用則當用于何時乎此不經之說致令良藥受屈殊可扼腕故辯之。

(21) 三因方²⁴⁾

滯下之證 內經所載 有血溢 血泄 血便 注下 古方則有清膿血 及泄下 近世竝呼為痢疾 其實一也……六柱散, 治元藏虛冷 臍腹痛 泄瀉不止

(22) 仁齋直指方²⁵⁾

……手足寒 為冷證, 手足溫 為熱證……風邪入於

腸胃 故大便不聚而瀉……無積 不成痢……

……痢出於積滯 積 物積也, 滯 氣滯也, 物積欲出 氣滯而不與之出 所以下墜裏急 乍起乍止 日夜凡百餘度 人有此證 不論色之赤白 脈之大小一皆 以通利行之。

飲食傷飽者 注下酸臭 諸有積者 以肚熱 纏痛推之……治赤白膿血下痢腹痛及一切諸痢。

薑茶湯, 治痢疾腹痛, 薑能助陽, 茶能助陰, 況暑毒酒食毒 皆能解之。不問赤白冷熱 疫痢 腹痛 通用之……下痢 手足溫 易治, 手足寒 難治……後 隨即大便者 蓋脾腎交濟 所以有水穀之分 脾氣雖強 而腎氣不足 故飲食下咽而大府為之殫泄也 治法 取二神丸 空心 鹽湯 送下。使脾腎之氣 交通 則水穀自然剋化 此所謂妙合而凝者也

痢疾 宜以阿膠珠 當歸 青皮 赤茯苓 黃連 作劑入烏梅 濃蜜 同煎最能 蕩滌惡穢 積滯既去 則遍數自疎矣…… 凡泄痢 無已變作 白膿點滴 而下為之溫脾 不愈法當溫腎 蓋腎主骨髓 白膿者 骨髓之異名也。其證 面色微黑 骨力羸弱 的見腎虛 當用破故紙 當歸 木香 乾薑 肉桂之屬

下痢 噤口不食 亦有脾虛 宜以參苓白朮散 去山藥 加石菖蒲 為末 粳米飲 調下

或人參 赤茯苓 石蓮子 入些菖蒲煎服 胸次一開 自然思食

(23) 得效方³¹⁾

① 下痢 宜微小 不宜洪大。

② 腸胃濕毒 腹痛泄瀉 下如黑豆汁 或下瘀血

③ 濕瀉 身痛 五苓散 加羌活 蒼朮。

④ 虛泄 養元散 加味四君子湯 皆佳。

⑤ 傷積滯 則糞白有效。

⑥ 食積痢 宜保和丸 感應元 蘇感元 生熟飲子

⑦ 久痢五虛證 危困者 宜大斷下丸 五虛者 脈細皮寒 氣少泄利 前後飲食不入 是也 如漿粥入胃泄注止 則虛者 活矣

⑧ 檇白皮散 治久痢 諸藥不效：檇根白皮一握 粳米一合 葱白一握 甘草一寸 豉二合 水一升 煮取 半升 頓服。

⑨ 泄痢 灸脾俞 隨年壯 臍中20壯 關元100壯 三報27壯, 泄瀉如水 手足冷 脈欲絕 臍腹痛 漸漸短氣 灸氣海一百壯

⑩ 泄痢不止 灸神厥七壯 關元三十壯. 小兒痢 穀道不閉 黃汁長流者 不治

⑪ 熱痢 宜烏梅丸 寧胃散 加當歸

(24) 醫林集要³⁵⁾

泄證有五

有胃泄 脾泄 大腸泄 小腸泄 大瘕泄.

胃泄者 飲食不化 色黃 宜胃風湯.

脾泄者 腹脹滿 泄注 食則吐逆 宜胃苓湯.

大腸泄者 食已窘迫 大便色白 腸鳴切痛 宜五苓散

小腸泄者 溲澁而便 膿血 小腹痛 宜芍藥湯

大瘕泄者 裏急後重 數至圜而不能便 莖中痛 宜大黃湯

(25) 醫方類聚³⁷⁾

① <古人>云 無積不成痢 皆由暑月多食生冷 不能剋化 飲食積滯 而成痢也.

② 其冷熱蘊積 腸胃間 滑泄垢膩者 名腸垢 卽熱痢也.

③ 久痢不已 毒氣蝕於藏府 下血如雞肝 雜膿瘀者 名曰 蠱疰痢.

④ 蠱疰痢 宜羚羊角元 薑墨丸.

⑤ 下痢小便不通 或絕無者 此毒氣併歸一藏 胃乾者 死.

⑥ 夫痢者 皆由營衛不和 腸胃虛弱 冷熱之氣 乘虛各於腸胃之間 泄而爲痢也.

⑦ 凡痢 發乍止者 名休息痢.

⑧ 一曰 熱赤 二曰 冷白 三曰 冷熱相加赤白 四曰 食積酸臭 五曰 驚青 六曰 脾虛不化 七曰 時行有血 八曰 疰 卽濃瀉.

(26) 活人書³⁹⁾

又問 仲景 少陰 四逆湯 又有四逆散 何也? 答曰 大抵 少陰病 不可便用熱藥 且如少陰病 亦有表熱者. 仲景謂之'晚發熱', 用麻黃細辛之類 以發汗, 終不成少陰證 便不得發汗也. 今少陰病 四肢冷 亦有內熱者 仲景用 四逆散 是也. 四逆湯 用附子 乾薑 而四逆散 主四逆 而其人 或欬 或悸 或小便不利 或腹中痛 或泄利下重 已上病 皆熱證耳. 溫毒發斑者 冬月觸冒寒毒 至春始發, 或已汗下 表證未除 毒氣未解 故發斑 黑膏主之. 或冬月溫暖 人感乖戾之氣

至春初 爲積寒所折 毒氣未得泄 ……腹痛有二證. 有熱痛 有冷痛. 尺脈弦 腸鳴 泄利 而痛者 冷痛也, 小建中湯主之. 仲景云 陽脈濇 陰脈弦 法當腹中急痛. 先與小建中湯 不差者 與小柴胡湯.

(27) 古今醫鑑⁴⁰⁾

① 泄瀉 脈多沈. 傷風則浮 傷寒則沈細 傷暑則沈微 傷濕則沈緩.

② 大便閉結 脾脈沈數 下連於尺 爲陽結 二尺脈虛 或沈細而遲 爲陰結 右尺脈浮 爲風結

③ 老人 虛人閉結 脈雀啄者 不治

④ ……脾胃濕盛 泄瀉腹痛 水穀不化……

⑤ 人參敗毒散……治噤口痢心煩 手足熱 頭痛 此乃毒氣上衝 心肺所以 嘔而不食

⑥ ……痢初起腹痛 裏急後重 赤白相雜 發熱 噤口

⑦ 痢疾諸證 臍腹疝痛 或下鮮血 或下瘀血 或下紫黑血 或下白膿 或赤白相雜 或如黑豆汁 或如魚腦 或如茅屋漏水 皆裏急後重 頻欲登廁 日夜無度, 通用水煮木香膏 六神丸 香連丸 加味香連丸 白朮安胃散 百中散 和中飲 易簡斷下湯 寧胃散 救命延年丸.

⑧ 下痢 嘔噦 發呃 煩燥 身熱者 難治.

⑨ 泄瀉35年不愈 灸百會57壯 卽愈.

⑩ 作痛 熱流於下也.

⑪ 痢稍久者 不可下 胃虛 故也 調中理氣湯 加味黃連丸 擇用之 治白痢 及痰紅痢

2) 泄瀉의 鍼灸 治療穴에 對한 文獻別 調査

(28) 千金要方⁹⁾

脾俞 小腸俞 下膠 關元 脊中

(29) 醫學入門¹⁸⁾

神厥 關元 中脘 小腸俞 大腸俞 腎俞 三里 隱白 天樞 下廉

(30) 醫宗金鑑¹⁹⁾

下廉 天樞 三里 梁門 關門 陰陵泉 隱白 太白 地機 脾俞 腎俞 大腸俞 上膠 中膠 下膠 次膠 太衝 神厥 中脘 關元

(31) 鍼灸大成³⁰⁾

神厥 長強 太衝 京門 外關 關元 關元俞 懸樞 曲泉 然谷 內關 下巨虛 中髻 大橫 懸鍾 氣穴 束骨 勝胱俞 腹結 膺窓 下廉 隱白 上廉 陰陵泉 中腕 下腕 期門 照海 意舍 三焦俞 氣海 脊中 行間 幽門 脾俞 小腸俞 石門 懸樞 太谿 會陰 商丘 大腸俞 中極 章門 交信 殷門 公孫 天樞 足三里 關門 氣舍

(32) 鍼灸資生經³¹⁾

陰陵泉 隱白 三里 三陰交 下廉 中髻 會陽 下髻 天樞 勝胱俞 脾俞 腎俞 次髻 京門 太衝 大腸俞 曲泉 章門 神厥 關元 中腕 小腸俞 三焦俞 三間 大都 足三里

(33) 鍼灸聚英³²⁾

列缺 尺澤 天樞 三里 下廉 梁門 膺窓 關門 內庭 陰陵泉 隱白 太白 地機 神厥 關元 三陰交 中腕 懸樞 長強 癰脈 京門 小腸俞 然谷 氣穴 大腸俞 脾俞 腎俞 幽門 照海 三焦俞 中髻俞

(34) 黃帝鍼灸甲乙經⁴¹⁾

三陰交 陰陵泉 曲泉 五里 會陽 下髻 四滿 腹哀 地機 太衝 中極 上廉 上巨虛

(35) 鍼灸三字經⁴²⁾

足三里 大腸俞 神厥 關元 腎俞 隱白 天樞 合谷 太衝

(36) 東醫寶鑑⁴³⁾

大都 商丘 陰陵泉 中腕 關元 天樞 中極 關元 三陰交 氣海 合谷 脾俞 然谷 復溜 足三里 腹哀 外關 太衝 上廉 上巨虛 小腸俞

III. 考察

泄瀉는 腹瀉라고도 하며 排便回數가 增加되고 糞便稀薄과 完穀不化하여 甚하면 水樣便을 보이는 것으로, 韓醫學의 明代에는 糞出少하고 勢緩한 것을 泄이라 하며, 糞出大하고 勢不調한 것을 瀉라 하여 緩急에 따라 “泄”과 “瀉”를 區分하였으나, 現代 臨床에서는 一般的으로 通稱해서 泄瀉라

한다¹⁾.

그 主要한 原因은 濕勝과 脾胃功能의 失調로 因해 清濁不分하고 水穀混雜한데 이르러 大腸으로 流注하여 發生하며, 本證의 病理變化는 脾胃와 小腸 大腸 腎까지도 關聯될 수 있다. 四季節 어느 時期에나 發生하는 疾患으로 다만 夏節期와 比較的 많이 나타난다²⁾.

『內經』^{3,4)}에 洞泄, 飧泄, 濡泄, 鶩瀉, 등으로 記載되어 있고, 漢代 『金匱要略』⁶⁾에는 痢疾과 泄瀉를 通稱하여 下利라 하고, 宋代 『三因極一病證方論』²⁴⁾의 泄瀉餘論 以後부터 泄瀉라고 稱하였다.

『內經·六元正紀大論』^{3,4)}에서는 ‘濕勝則濡泄’이라 하여 泄瀉를 總稱하는 病證의 理論의 根據가 되며, 그 病因에 對하여는 『內經』^{3,4)}에서 ‘春傷於風’, ‘濕勝’, ‘暴注下迫 皆屬於熱’, ‘長夏善病 洞泄寒中’, ‘清氣在下’, 志有餘’라 하여 風, 濕, 熱, 寒, 清氣在下, 情志不節 등으로 表現하였다.

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

漢代에 『金匱要略』⁶⁾에 ‘下利清穀不可攻其表, 汗出必脹滿’, ‘下利, 三部脈皆平 按之心下緊者 急下之의 大承氣湯’이라하여 虛寒下利와 實滯下利의 辨證과 治法을 提示하였다.

宋代에는 『三因方』²⁴⁾에서 ‘喜則散 怒則激 憂則緊 驚則動 藏氣隔絕 精神奪散 必致溇泄’이라 하여 外邪로 인한 泄瀉外에 情志失調로 起因되는 泄瀉를 說明하고 있다.

元代의 『丹溪心法』¹⁴⁾에는 ‘泄瀉有濕, 火, 氣虛, 痰積, 食積’이라 하여 泄瀉의 病因을 提示하였다.

明代의 『景岳全書』²¹⁾에서는 ‘一泄之因 有水火土三氣爲最 夫水者寒氣也 火者熱氣也 土者濕氣也 此瀉利之本也則又惟水火二氣足而盡之 蓋五行之性 不病於寒 則病於熱 大都熱者多實 虛者多寒 凡實熱之證……虛寒之證……故必察其因而於初瀉之時 卽當辨其有餘 不足則治 無不愈而 亦不致有誤矣.’이라하여 泄瀉의 原因에 對하여 水火土 三氣를 가장 重視하였으며, 實熱之證과 虛寒之證으로 辨證을 하여 可利와 不可利의 治法關係가 提示되었고,

『醫宗必讀』²⁸⁾에서 ‘或言風, 或言濕, 或言熱, 或言寒, 此明四氣 皆能爲泄也’라 하고, ‘治法有九 一日痰滲……, 一日升提……, 一日清涼……, 一日疎利……, 一日甘緩……, 一日醋收……, 一日燥脾…… 一日溫腎…… 一日固澁……’이라하여 風, 濕, 熱, 寒의 四氣를 病因으로 認知하여 『內經』^{3,4)}의 뜻을 따르고 이 外에 上記 九治法을 提示하고 있다.

清代에 이르러 『醫宗金鑑』¹⁹⁾에서는 濕瀉, 濡瀉, 水瀉, 洞瀉, 寒瀉, 飧瀉, 脾瀉, 胃瀉, 腎瀉, 食瀉, 飲瀉, 痰瀉, 火瀉, 暑瀉, 滑瀉, 大瘕瀉라고 泄瀉를 分類하였으며, 『醫學心悟』²³⁾에서는 濕熱, 濕寒, 食積, 脾虛, 腎虛등으로 原因別로 泄瀉를 分類하는데, 이는 風, 寒, 暑, 濕의 四氣와 食積, 痰飲, 酒傷의 範疇에서 벗어나지 않으며, 肝, 脾, 腎 세가지 臟腑가 發病에 重要な 作用을 하는 것으로 나타났다.

以上에서 泄瀉의 原因에 對하여 綜合하면 感受 外感六淫之邪, 飲食所傷, 情志失調 및 臟腑虛弱으로 그 主要한 關鍵은 脾胃機能障礙에 있으며, 六淫의 邪氣 중 『內經·六元正紀大論』^{3,4)}에 ‘濕勝則濡泄’이라 하여 外因에서 濕邪의 侵入이 가장 密接한 것으로 思料된다. 또한 濕邪의 侵入으로 脾胃를 損傷하여 運化失常하여 發生하므로, 『儒門事親』¹²⁾에서는 胃泄風濕 脾泄暑濕 大腸泄燥濕 小腸泄熱濕 大瘕泄寒濕과 하였는데, 泄瀉의 原因이 한 가지뿐만이 아니라 相兼하여 同時에 나타날 수 있음을 說明하였다.

內因에서 『景岳全書』²¹⁾의 ‘泄瀉之本 無不由於脾胃’라 하여 水飲留腸, 瘀血內阻 등으로 인한 脾胃功能障礙가 가장 主要한 原因이라고 認識했는데, 이는 脾虛와 濕勝가 相互의 關聯됨을 알 수 있다.

『難經』⁵⁾에서는 ‘五十七難……其病不同 有胃泄 有脾泄 有大腸泄 有小腸泄 有大瘕泄……此五泄之療法也.’이라 하여 泄瀉의 主要한 病變이 脾胃와 大小腸에 있음을 나타내고, 그 病機는 <丹溪心法』¹⁴⁾에서는 ‘肝腎氣實則能閉能束 故不泄瀉 肝腎氣虛則閉束實職故泄瀉也. 肝者脾之賊肝經正虛邪盛未能剋土亦作泄瀉……泄瀉之證脾虛者飲食所傷也 腎虛者色慾所傷也 肝虛者忿怒所傷也’라 하여 肝, 脾, 腎에 緊密한 關聯이 있음을 알 수 있다.

泄瀉를 急·慢性으로 살펴보면 急性泄瀉에는 感受 外邪와 飲食所傷으로 惹起되는 것으로, 慢性泄瀉에는 脾胃虛弱, 腎陽虛衰 그리고 肝氣乘脾로 發生되는 것으로 感受 外邪로 인한 泄瀉는 寒濕泄瀉와 熱濕泄瀉로 區別할 수 있는데, 各各 그 原因에 따라 區分할 수 있다. 急性泄瀉는 外感六淫, 情志失調, 飲食所傷으로 나눌 수 있으며 구 중 外感六淫으로 인한 泄瀉의 病因病機는 風火暑濕燥寒의 六淫 모두가 泄瀉를 일으킬 수 있으며, 暑濕, 寒, 熱이 相對的으로 많이 關聯된다. 또한 因脾惡濕而喜燥하기 때문에 濕邪에 의한 境遇가 가장 많다. 濕邪가 肺衛를 侵襲하여 從表入裏하면 脾胃를 犯하거나 또는 直接 脾胃에 侵犯하여 脾胃의 運化機能과 升降作用, 分別清濁作用이 紊亂해져서 本病이 發生한다. <素問·學痛論』³⁾에 ‘寒氣 客於小腸 小腸不得成聚 故後泄腹痛矣’와 『素問·生氣通天論』³⁾에 ‘是以春傷於風 邪氣留連 乃爲洞泄’이라 한 것은 六淫으로 인한 本病의 例이다. 外感六淫으로 인한 泄瀉를 細分하면 寒濕泄瀉와 濕熱泄瀉로 나눌 수 있다. 寒濕泄瀉는 寒濕之邪로 因하여 脾胃를 侵犯하여 脾胃升降失司, 清濁不分, 運化失常한데 이르러 水穀이 病走大腸하므로 泄瀉清稀 甚則如水樣한 것이다.

寒濕內盛하면 脾胃氣機가 阻碍되어 腹痛腸鳴하고, 寒濕이 困脾하면 脘悶食少하게 되고 濕熱泄瀉는 腸中有熱하면 瀉下急迫하게 되고 濕熱互結하면 瀉하게 된다.

『丹溪心法』¹⁴⁾에서는 情志失調로 인한 泄瀉에 對해 肝虛者忿怒所傷也하였고, 『三因方』²⁴⁾은 ‘喜則散怒則激 憂則聚 驚則動 藏氣隔絕 精神奪散 必致溏泄 皆內所因’이라 하여 內傷七情中 憂·思·抑鬱이 위주가 되어 傷肝하게 되면 肝의 疏泄機能을 失常하게 되어 橫逆하면 脾胃의 運化機能을 實하게 한다. 脾의 運化作用이 紊亂해지면 小腸의 泌別清濁機能과 大腸의 傳導機能이 失常하여 本病이 發生한다.

飲食所傷으로 인한 泄瀉는 生冷한 飲食物, 기름진 飲食, 或은 飲食過飽, 過飢, 宿食內停 등은 脾胃의 機能을 損傷시켜 本病이 發生한다. 『景岳全書』²¹⁾에서는 ‘若飲食失節, 起居不時 以致脾胃受傷 則水反爲濕 穀反爲滯 精華之氣 不能輸化 乃致合汚

下降而瀉利作矣'라 하였는데, 이는 飲食物과 關聯하여 發病하는 것이다. 慢性泄瀉는 原因에 따라 脾胃虛弱, 命門火의 弱화로 表現되는腎陽虛衰, 水飲留腸, 瘀血內阻 등 으로 나눌 수 있다. 그 중 脾胃虛弱은 오랫동안 飲食의 不節制, 또는 內傷, 勞倦, 久病 등에 의해 清陽之氣가 升發하지 못하여 발생하게 된다. 즉 中氣가 下陷되어 運化機能이 失調하여 나타나게 된다. 또한 腎陽虛衰는 脾의 元陽과 命門火로 通하는 腎의 眞陽이 火土相生의 機轉에 의해 關聯되어 있는데, 腎陽을 損傷하게 되면 脾土의 溫照機能과 運化機能이 失常되어 本病이 發生하는 것이며, 水飲留腸는 平素 飲水過多로 水分이 吸收되지 못하고 腸中에 滯留하여 脾의 運化吸收機能에 영향을 준다.

以上的 내용을 綜合하여 泄瀉의 病因 病機와 그에 따른 鍼灸 治療法을 考察한 結果, 泄瀉는 外感 또는 飲食所傷이 原因으로 發生하는 急性泄瀉와 脾胃 機能이 虛弱하거나 腎陽의 虛衰로 인한 虛症性 慢性泄瀉로 區分 지을 수 있다.

참고로, 歷代文獻들에 나타난 泄瀉治療穴들을 調査하여 經絡別 分類 및 頻度, 人體 部位別 分類, 經絡別 經穴 및 頻度數의 백분율을 아래 표에 정리해 보았다.

【표 1】 文獻別 泄瀉 治療穴의 經絡別 分類 및 頻度(숫자는 頻度を 나타냄)

經絡	治療穴(頻度數)
手太陰肺經	列缺(1) 尺澤(1)
手陽明大腸經	下廉(7) 三間(6) 上廉(4) 合谷(4)
足陽明胃經	天樞(16) 足三里(12) 梁門(4) 膺窓(3) 關門(3) 內庭(2) 上巨虛(2) 氣舍(1) 下巨虛(1)
足太陰脾經	陰陵泉(9) 隱白(9) 三陰交(4) 太白(4) 商丘(4) 地機(3) 公孫(2) 腹哀(2) 腹結(2) 大都(2) 大橫(1)
手少陰心經	無記載
手太陽小腸經	無記載
足太陽膀胱經	大腸俞(11) 脾俞(10) 小腸俞(10) 腎俞(9) 三焦俞(7) 意舍(6) 中髎(6) 束骨(5) 陽綱(4) 會陽(4) 膀胱俞(3) 中膞俞(3) 下髎(3) 次髎(2) 崑崙(2) 中髎(1) 殷門(1) 關元俞(1) 會陰(1)
足少陰腎經	然谷(7) 太谿(4) 氣穴(4) 交信(3) 照海(3) 幽門(3) 復溜(1)
手厥陰心包經	內關(2)
手少陽三焦經	瘰癧(2) 外關(1)
足少陽膽經	京門(6) 懸鍾(1)
足厥陰肝經	太衝(10) 曲泉(7) 章門(5) 期門(3) 行間(2)
督脈	長強(3) 懸樞(2) 脊中(2) 懸柱(1) 百會(1)
任脈	神厥(15) 關元(12) 中脘(8) 氣海(4) 石門(3) 中極(2) 下脘(1)

【표 2】 文獻別 泄瀉 治療穴의 部位別 分類

部位	百分率	穴位
上肢部	10個(13.7%)	外關 內關 氣穴 幽門 合谷 三間 上廉 下廉 列缺 尺澤(以上10個)
下肢部	24個(32.9%)	曲泉 太衝 行間 懸鍾 太谿 交信 照海 然谷 復溜 股門 束骨 崑崙 太白 隱白 商丘 陰陵泉 三陰交 公孫 地機 大都 三里 內庭 上巨虛 下巨虛(以上24個)
腹部	18個(24.7%)	氣海 神厥 中脘 石門 關元 中極 下脘 期門 章門 京門 腹結 腹哀 大橫 天樞 膈窗 梁門 關門 氣舍(以上18個)
背部	19個(26.0%)	懸樞 長強 脊中 身柱 脾俞 小腸俞 大腸俞 中膞俞 腎俞 意舍 中膠 三焦俞 次膠 中膠 陽綱 會陽 膀胱俞 下膠 關元俞(以上19個)
頭部	2個(2.7%)	百會 癭脈

【표 3】 泄瀉의 鍼灸治療穴의 經絡別 經穴 및 頻度數의 백분율

經絡	經穴數	頻度數
手太陰肺經	2個(2.7%)	2個(0.63%)
手陽明大腸經	4個(5.4%)	21個(6.60%)
足陽明胃經	9個(12.15%)	44個(13.83%)
足太陰脾經	11個(14.85%)	44個(13.83%)
手少陰心經	0個(0%)	0個(0%)
手太陽小腸經	0個(0%)	0個(0%)
足太陽膀胱經	19個(25.65%)	89個(27.98%)
足少陰腎經	7個(9.45%)	25個(7.86%)
手厥陰心包經	1個(1.35%)	2個(0.63%)
手少陽三焦經	2個(2.7%)	3個(0.94%)
足少陽膽經	2個(2.7%)	7個(2.20%)
足厥陰肝經	5個(6.75%)	22個(8.49%)
督脈	5個(6.75%)	9個(2.83%)
任脈	7個(9.45%)	45個(14.15%)

上記의 圖表에 정리한 바와 같이 鍼灸治療法역시 그 原因別로 經絡과 經穴을 選擇하여 治療에 應用하는 것을 알 수 있다. 外感에 의한 泄瀉의 경우 寒濕과 濕熱로 區別하여 認識할 수 있으며,

寒濕으로 인한 泄瀉의 경우 解表散寒燥濕의 治法을 써야 하는데 列缺, 天樞 足三理, 商丘, 三陰交, 陰陵泉, 脾俞, 腎俞, 光明, 懸鍾, 關元, 神厥, 中脘 등의 穴을 應用할 수 있다. 濕熱로 인한 泄瀉의 경우 治法은 清熱化濕止瀉하여 三間, 下廉, 上巨虛, 內庭, 小腸俞, 復溜, 曲泉, 中極 등의 穴을 應用할 수 있다. 또한 急性 實證性 泄瀉 중 飲食所傷에 의한 泄瀉의 경우 消食導滯止瀉하는 治法으로 天樞, 三里, 上巨虛, 內庭, 陰陵泉, 大腸俞, 小腸俞, 復溜, 下脘, 中脘 등의 穴을 應用할 수 있다. 慢性 泄瀉로 나타나는 虛症性 泄瀉의 경우 脾胃虛弱이 原因일 경우 健脾和胃하고 溫中散寒해야 하는데, 足三理, 太白 隱白 商丘 陰陵泉 三陰交 公孫 地機 大都 脾俞 關元 神厥 下脘 中脘, 上脘 등의 穴을 配合하여 治療한다. 腎陽虛衰로 인한 泄瀉는 益火之源하여 溫腎 溫中하는 治法을 쓰되 脾胃의 元陽을 함께 補益해 주는 治法을 쓴다. 따라서 脾俞 小腸俞 大腸俞 腎俞 膀胱俞 關元俞 氣海 神厥 中脘 石門 關元 中極 등의 穴을 應用할 수 있겠다.

이제까지 泄瀉의 病因病機와 針灸治療에 관한 文獻의 考察을 조사한 바 若干의 知見을 얻었으나 未洽한 바가 많아 尙後 이에 대한 持續的인 研究가 必要할 것으로 思料된다.

IV. 結 論

上記의 泄瀉의 病因 病機와 鍼灸治療에 對한 文獻의 考察을 살펴본 결과 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 泄瀉는 外邪感受, 情志失調, 脾胃虛弱, 飲食不節, 腎陽虧損, 水飲留腸, 肝氣乘脾, 瘀血阻滯 등을 病因으로 發病한다.
2. 泄瀉의 病機는 脾胃의 機能失調와 密接한 關聯이 있고 聯關 臟腑의 病變은 脾胃와 大·小腸, 그 外에 肝, 脾, 腎등이다.
3. 泄瀉의 鍼灸治療에 應用할 수 있는 經絡은 膀胱經, 脾經, 胃經, 任脈經, 肝經, 督脈經, 大腸經, 肺經, 三焦經, 膽經, 心包經의 順으로 나타났다.
4. 泄瀉의 鍼灸治療 時 應用할 수 있는 經穴은

天樞 16回, 神厥15回, 足三理, 關元 各 12回, 大腸俞 11回, 太衝, 脾俞, 小腸俞 各 10回, 腎俞 9回, 中脘 8回, 三焦俞, 曲泉, 下廉 各 7回, 三間, 三陰交 意舍, 中膠, 京門 各 6回, 京骨, 章門 各 5回, 上廉, 合谷, 梁門, 商丘, 陽綱, 會陽, 氣穴, 太谿, 氣海, 各 4回등의 順으로 나타났다.

V. 參考文獻

1. 陵青節 : 小兒科與痧痘科, 台灣, 東方書店, 1959, pp. 121-129.
2. 洪彰義 : 臨床小兒科學概論, 서울, 大韓教科書株式會社, 1975, pp. 351-352.
3. 洪元植 : 精校黃帝內經素問, 서울, 東洋醫學研究院出版社, 1985, pp. 16-17, 20-21, 23, 57-59, 88-89, 145-146, 216-219, 248-250, 262-278, 293-305.
4. 洪元植 : 精校黃帝內經靈樞, 서울, 東洋醫學研究院出版社, 1985, pp. 79-85, 164-165, 309-314.
5. 秦越人 : 中國醫學大系(1卷) 難經本義, 서울, 鼎談, 1985, pp. 235-239.
6. 張仲景 : 仲景全書, 서울, 杏林出版社, 1977, pp. 353-357.
7. 王壽 : 外臺秘要(上), 서울, 成輔社, 1975, pp. 497-516.
8. 巢元方 : 諸病原候論(卷5), 台北, 國立醫學研究所, 1980, pp. 121-125.
9. 孫思邈 : 備急千金要方, 北京, 人民衛生出版社, 1988, pp. 532-535.
10. 王懷隱 : 太平聖惠方, 서울, 翰成社, 1979, pp. 3367-3371.
11. 王叔和 : 王叔和脈經, 台北, 文光圖書有限公司, 1980, pp. 132-135 pp. 156-157.
12. 張從正 : 儒門事親(券10), 北京, 施風出版社, 1977, pp. 18-21.
13. 李杲 : 東垣十種醫書, 서울, 大星文化社, 1983, p. 33, pp. 85-87.
14. 朱震亨 : 丹溪醫集-丹溪心法附餘, 서울, 大星文化社, 1993, pp. 287-296.
15. 羅天益 : 衛生寶鑑, 香港, 商務印書館, 1981, pp. 249-253.
16. 虞搏 : 醫學正傳, 서울, 成輔社, 1986, pp. 208-212.
17. 樓全善 : 醫學綱目(卷20), 台南, 北一出版社, 1986, pp. 32-36.
18. 李梴 : 國譯編註醫學入門(卷4), 서울, 南山堂, 1982, pp. 118-128, pp. 392-395.
19. 清太醫院御醫 : 醫宗金鑑(卷4.6), 서울, 醫道韓國社, 1975, p. 89, pp. 109-115.
20. 王肯堂 : 證治準繩, 上海, 上海科學技術出版社, 1984, pp. 443-449.
21. 張介賓 : 張氏景岳全書, 서울, 翰成社, 1983, pp. 439-447.
22. 龔信 : 增補萬病回春, 서울, 杏林書院, 1972, pp. 140-145.
23. 程國彭 : 醫學心悟, 台北, 友聯出版社, 1961, pp. 180-181.
24. 陳無擇 : 三因方(卷11), 台北, 臺聯國風出版社, 1988, pp. 15-18.
25. 楊士瀛 : 仁齋直指方, 서울, 慶喜大學校出版部, 1975, pp. 90-95.
26. 陳師文外 : 太平惠民和劑局方(卷之八), 施風出版社, 1975, pp. 5-6.
27. 許浚 : 東醫寶鑑, 서울, 國風出版社, 1966, pp. 181-182, 200.
28. 李中梓 : 醫宗必讀, 北京, 文光圖書公社印行, 1976, pp. 282-287.
29. 楊維傑 : 針灸經衛, 台北, 樂群出版事業有限公司, 1985, p. 95, 226.
30. 楊繼洲 : 鍼灸大成, 臺北, 文光圖書有限公司印行, 1985, p. 418.
31. 王執中 : 鍼灸資生經-鍼灸醫學典籍大系, 東京, 出版科學總合研究所 1979, pp. 31-48.
32. 廖潤頌 : 鍼灸集成, 北京, 北京市中醫書店, 1874, 2卷pp.59-60, 3卷pp.28-29, 4卷 p. 32.
33. 周命新 : 醫門寶鑑, 서울, 吉林書院, 1971 p. 259.
34. 高武 : 鍼灸聚英-鍼灸醫學典籍大系, 東京, 出版科學總合研究所, 1979, p. 225, pp. 318-329.
35. 出版科學總合研究所 : 銅人腧穴鍼灸圖經-鍼灸醫學典籍大系, 東京, 1979, pp. 25-28, p. 168.

36. 龔 信 : 古今醫鑑, 서울, 杏林書院, 1972, pp. 255-280.
37. 陣德成 外 : 中國鍼灸獨穴療法, 吉林省, 吉林科學技術出版社, 1992, pp. 88-91.
38. 康命吉 : 濟衆新編, 서울, 杏林書院, 1974, pp. 100-103.
39. 朱 肱 : 活人書(下卷), 서울, 癸丑文化社, 1977, pp. 58-63.
40. 崔述貴 : 實用鍼灸內科學, 서울, 醫聖堂, 1993, pp. 251-258.
41. 黃甫謐 : 鍼灸甲乙經-鍼灸醫學典籍大系, 東京, 出版科學總合研究所, 1979, pp. 204-209.
42. 府強主 : 實用鍼灸療法臨床大全, 北京, 中國中醫出版社, 1991, pp. 325-328.
43. 楊甲三 : 鍼灸學, 北京, 人民衛生出版社, 1995, pp. 654-656.
44. 程華農 : 中國鍼灸學, 北京, 人民衛生出版社, 1993, pp. 487-490.
45. 王 壽 : 外臺秘要, 北京, 人民衛生出版社, 1982, pp. 121-135.