

원저

## 帶下의 鍼灸治療에 關한 考察

윤현민

동의대학교 한의과대학 침구경혈학교실

### Abstract

## A Literature Review on the Acupuncture Therapy of Leukorrhea

Youn Hyoun-min

Dept. of Acupuncture & Moxibustion College of Oriental Medicine, Dong-Eui University

**Objective** : To review was to study acupuncture and moxibustion treatments for abnormal leukorrhea. Normal leukorrhea is always secreted in female vagina. It increased usually by infection (Trichomoniasis and Candidiasis), tumor and so on.

**Methods** ; We extracted the parts and acupuncture and moxibustion leukorrhea from ancient and modern oriental medical literature. We have got compared and analyzed 45 kinds of books since Nei Jing(內經).

**Results and Conclusion** ; In acupuncture therapy meridians of Bladder, Stomach, Spleen and Conception vessel were mostly used for them in connection with the functions of each meridians.

- 접수 : 2004년 3월 15일 · 수정 : 2004년 3월 20일 · 채택 : 2004년 3월 22일  
· 교신저자 : 윤현민, 부산광역시 진구 양정 2동 동의의료원 침구 3과  
Tel. 051-850-8934 E-mail : 3rdmed@hanmail.net

The acupoint used on acupuncture only were 78 acupoints. In particular, Chung-guk(cv3), Kwan-won(cv4) points of Conception vessel Meridian and Samum-gyo point of Spleen meridian are frequently applied in leukorrhea.

**Key words** : Leukorrhea, Meridian, Acupuncture Points

## I. 緒 論

帶下라 함은 “從帶脈而下”의 뜻으로 狹義의 意味로는 女性 性器의 分泌物을 指稱한다. 生理的인 性器의 分泌物은 性器內壁을 항상 濕潤 시키기는 하나, 外陰部까지 流出될 정도로 量이 많지 않은 것이 正常이다<sup>1)</sup>. 즉 성숙한 婦人의 腔內는 약간의 粘稠性의 白色을 띤 分泌物로 濕潤되어 있으나, 卵管이나 子宮頸管의 內壁에서 流出된 것으로 腔粘膜에는 分泌腺이 없다<sup>2)</sup>. 그러나 一般的으로 말하는 帶下란 이 性器分泌物이 增加하여 腔外口까지 流出되어 外陰部 또는 그 部近을 濕潤 또는 汚染하는 狀態를 指稱한다. 만약 그 量이 增加하여 外陰部까지 流出하면 이는 性器에 病變이 있음을 알 수 있는 가장 直接的이고 客觀的인 證 표임으로 婦人科의 診斷上 중요한 資料가 된다<sup>1)</sup>.

帶下에 對하여 《素問·骨空論》<sup>3)</sup>에 “任脈爲病 男子內結七疝 女子帶下瘦聚”라 하여 帶下가 任脈과 聯關이 있음을 처음으로 言及하였으며, 隋代 巢의 《諸病源候論·婦人雜病諸

候·帶下候》<sup>4)</sup>에서는 帶下病이라 하여 病名으로 명확히 提示하였고, 아울러 白候 靑候 黃候 赤候 黑候의 五色帶下로 分類하였다. 鍼灸治療에 있어서는 皇甫謐의 《鍼灸甲乙經》<sup>5)</sup>에서 “赤瀝” “白瀝” “赤白瀝”로 구분하여 그에 따른 구체적인 鍼灸穴位를 처음으로 言及하였다.

帶下의 原因은 一般的으로 淋菌, 膿菌, 結核菌 등에 의하여 外陰部 및 腔의 炎症, 子宮內膜炎, 卵管炎, 卵巢炎 등에 의해 發生하거나 惡性の 子宮腫瘍, 絨毛上皮腫 등에 의해서도 나타날 수 있다. 病的인 帶下는 量의 增加뿐만 아니라 膿性, 血性을 나타내며, 특히 腫瘍등에 起因하는 帶下는 惡臭을 풍기기도 한다. 가장 頻도가 높은 것은 트리코모나스(Trichomoniasis)症과 칸디다(Candidiasis)症에 의한 帶下로 外陰部가 濕해져서 瘙痒感 灼熱感 등을 나타내고 甚하면 糜爛 또는 濕疹 등을 招來하기도 한다<sup>1)</sup>.

이에 著者는 帶下에 대한 原因, 症狀, 辨證施治를 分析함에 있어서 鍼灸治療도 有效함을 認識하여, 多用된 經穴, 經絡을 비롯한 구체적인 治療方法에 대하여 45종의 文獻을 대상으로 整理 分析하여, 약간의 知見을 얻었기에 이에 報

告하는 바이다.

## II. 調查資料

韓醫學 歷代文獻中에서 「黃帝內經」에서부터 現代에 이르기까지 49種을 選定하여 帶下의 病 因病機와 鍼灸治療가 收錄된 部分을 拔萃하여 이를 연구대상으로 삼았다.

古代(明代까지)	清代以後
1. 黃帝內經素問	1. 陳士澤 辨證錄
2. 張仲景 金匱要略	2. 傅青主 傳清主男女科
3. 王叔和 脈經	3. 葉天士 臨證指南醫案
4. 皇甫謐 鍼灸甲乙經	4. 吳謙 醫宗金鑑
5. 巢元方 諸病源候論	5. 蕭燾 女科經綸
6. 孫思邈 千金要方, 千金翼方	6. 沈堯封 女科輯要
7. 陳自明 婦人良方大全	7. 廖澗鴻 鍼灸集成
8. 嚴用和 濟生方	8. 吳亦鼎 神灸經論
9. 趙吉 聖濟總錄	9. 楊維傑 鍼灸經緯
10. 王執中 針灸資生經	10. 李學川 鍼灸逢源
11. 劉完素 素問玄機原病式	11. 康命吉 濟衆新編
12. 張子和 儒門事親	12. 問答式 鍼灸學
13. 李杲 東垣十種醫書	13. 正解鍼灸學
14. 朱震亨 丹溪心法附餘	14. 綜合鍼灸學
15. 王國瑞 鍼灸玉龍經	15. 鍼灸學
16. 薛己 薛氏醫案	16. 最新鍼灸學
17. 王肯堂 六科證治準繩	17. 辨症診治概要
18. 張介賓 景岳全書, 類經圖翼	18. 楊甲三 鍼灸學
19. 龔廷賢 萬病回春	19. 中國灸法治療學
20. 陳會 神應經	20. 鍼灸臨床手冊
21. 楊繼洲 鍼灸大成	21. 董氏鍼灸學
22. 高武 針灸聚英	22. 藥鍼制劑와 臨床應用
	23. 鍼灸男女科臨證精粹

## III. 本 論

### 1. 素問, 骨空論<sup>3)</sup>

任脈爲病 男子內結七疝 女子帶下瘕聚  
脾傳之腎 病名曰瘦疝 小腹冤熱而痛出白 一名白蠱 所以爲帶下冤結也.

### 2. 金匱要略, 帶下病脈證<sup>4)</sup>

問曰：婦人年五十所 病下利數十日不止 暮則發熱 小腹裡急 腹滿手掌煩熱 脣口乾燥 何也？  
師曰：此病屬帶下 何以故？ 曾經半產 瘀血在少腹不去 何以知之？ 其證脣口乾燥 故知之.

### 3. 脈經<sup>5)</sup>

大風邪入少陰 女子漏白下赤.  
診婦人下血赤白 日下血數升 脈急疾者死 遲者生.  
診婦人漏下赤白不止 脈小虛滑者生 大緊實數者死.  
婦人帶下 脈浮惡寒漏下者 不治.

### 4. 鍼灸甲乙經<sup>7)</sup>

乳子下赤白 腰俞主之 - 哺乳期間而患赤白帶下 應取督脈的腰俞穴主治.  
女子絕子 陰挺出 不禁白瀝 上膠主之 - 女子不妊 陰挺出 白帶淋漓不止 應取足太陽經的上膠穴主之.  
女子赤白瀝 心下積脹 次膠主之 - 女子赤白帶下 淋瀝不止 心下有積聚而脹滿的 應取足太陽經的次膠主治.

女子赤淫時白 氣癰 月事少 中髻主之 - 女子陰道流出赤色濁物 有時還流白色濁物 膀胱氣閉而小便不利 月事亦少 應取足太陽經的中髻穴主治。

女子下蒼汁 不禁赤瀝 陰中痒痛 引少腹控眇不可俯仰 下髻主之 刺腰尻交者 兩腫上 以月死生爲疢數 發鍼立已 - 女子陰道流出蒼青色濁物或赤帶淋瀝不止 而且陰中痒痛 牽引到少腹和脇下空軟處 身體不能俯仰 應取足太陽經的下髻主治 刺下髻穴和 髂嵴以下的肌肉堅實處 要以月的盈虧爲疢數 出鍼後 其病則立癒。

婦人赤白沃 陰中乾痛 惡合陰陽 小腹臍堅 小便閉 曲骨主之 - 婦人患赤白帶下 或陰中乾痛 骨脊間堅硬 小便閉塞不通 應取任脈的曲骨穴主治。

女子赤淫 大赫主之 - 女子赤帶過多的 應取冲脈 足少陰之會穴 大赫主之。

婦人下赤白 裏急瘕瘕 五樞主之 - 婦人患赤白帶下 腹內拘急抽掣 應取足少陰 帶脈之會五樞穴主之。

### 5. 諸病源候論<sup>6)</sup>

婦人帶下者 由勞神過度 損動經血 致令身虛 受於風冷 風冷入於脬絡 傳其血之所成也。衝脈任脈爲經之海 其任之爲病 女子則爲帶下。而手太陽爲小腸之經也 手少陰 爲心之經也。心爲臟主於裡 小腸爲腑 主於表 二經之血在於婦人 上爲乳汁 下爲月水 衝任之所統也。衝任之脈 既起於胞內 陰陽過度則傷胞絡 故風邪乘虛而入於胞中 損衝任之經 傷太陽少陽之血 致令胞絡之間穢與血相兼帶而下。冷則多白 熱則多赤 故名帶下。

又未嫁女亦有三病，一者經水初下 陰內熱 或當風止 或因扇得冷，二者或因以寒水 洗之得病，三者或見月水初下 驚恐得病 皆屬帶下也。

傷損經血 或冷或熱 而五臟俱虛損者 爲帶五色俱下。

### 6. 千金要方<sup>8)</sup>

漏下 若血閉不通 逆氣脹 刺血海入五分 灸五壯。在膝臑上內廉 赤白肉際二村半。

月事不利 見赤白而有身反敗陰寒 刺行間入六分 灸三壯 穴在足大趾間動脈應手。

### 7. 千金翼方<sup>9)</sup>

帶下 灸間使三十壯 又淋小便赤尿道痛 臍下結塊如覆杯 或因食得 或因產得 惡露不下 遂爲疝瘕 或因月事不調 血結成塊 皆鍼之如常。

崩中帶下 因產惡露不止 中極穴在關元下一村 婦人斷緒最要穴 四度鍼卽有子。若未有 更鍼入八分 留鍼呼 得氣卽瀉。灸亦佳 但不及鍼 日灸三七至三百止。

女人漏下赤白及血 灸足太陰五十壯 穴在內踝上三寸。足太陰經內踝上三寸 名三陰交。

女人漏下赤白 月經不調 灸交儀三十壯 穴在內踝上五寸 (按 - 交儀則蠡溝穴)。

女人漏下赤白 灸營池四穴三十壯。穴在內踝前後兩邊池中脈上 一名陰陽穴。

女人漏下赤白 四肢酸削 灸漏陰三十壯 穴在內踝下五分微動脚脈上 (按 - 漏陰 相當於太谿穴)。

女人漏下赤白 泄主 灸陰陽隨年壯 三報 穴在足拇趾下 屈裏表頭白肉際是 白崩中 灸少腹橫紋當臍下乳直下一百壯 又灸內踝上三寸 左右各一百壯。

### 8. 婦人良方大全<sup>10)</sup>

婦人帶下 其名有五 因經行產後 風邪入胞門 傳於臟腑而致之。若傷足厥陰肝經色如青泥，傷手少陰心經 色如紅津，傷手太陰肺經 形如柏體，傷足太陰脾經 黃如爛爪，傷足少陰腎經 黑如衄血。人有帶脈 橫於腰間 如束帶之狀 病生於此 故名爲帶。

### 9. 濟生方<sup>11)</sup>

巢氏病源論 婦人有三十六疾 所論三十六疾者 七癥八瘕 十二帶下是也。然所謂十二帶下者 亦不顯其證狀 今人所患 惟赤白二帶而已。推其所自 勞傷過度 衝任虛損 風冷据於胞絡 此病所由生也。且婦人平居之時 血欲常多 氣欲常少 方謂主氣有原 百疾不生。儻或氣倍於血 氣倍生寒 血不化赤 遂成白帶。氣平血少 血少生逆 血不化紅 遂成赤帶。寒熱交併 則赤白俱下。有室女或室後虛損而有此疾者 皆冷孕育不成 以致絕嗣。凡有是證 速宜治之 久而不治 令人面黧黯色 肌肉瘦瘠 腹脇脹滿 攻刺疼痛 甚至足脛枯細 多苦逆冷 疔羸不能食矣。診其脈 右手尺脈浮 浮爲陽 陽絕者無子 若足冷帶下也。

### 10. 聖濟總錄<sup>12)</sup>

婦人血傷 帶下赤白 灸小腹橫紋 當臍直下一白壯。右灸內踝上三寸 左右各一白壯 炷如半棗核大。

### 11. 針灸資生經<sup>13)</sup>

關元治帶下 瘕聚因產 惡露不止 月脈斷絕下經冷。

氣海 小腸俞 治帶。

中膠 治帶下 月事不調。

帶脈 治帶下赤白。

陰交 療帶下。

曲骨 療帶下赤白五合陰陽 小便閉澀不通 俱是虛乏冷極 皆宜灸。

上膠 主白瀝。

有婦人患赤白帶 林親得子鍼灸經 初爲灸氣海穴 未效 次日爲灸帶脈穴……自此有來覓灸者 每爲之按此穴 莫不應酸疼 予知是正穴也。今歸灸之 無有不愈 其穴在兩脇季肋之下一寸八分。

有此疾者 卽速灸之 婦人患此疾而表生者甚多 切不可忽 若更灸百會尤佳 此疾多因用心使然故也。

### 12. 素問玄機原病式<sup>14)</sup>

赤者熱入小腸 白者熱入大腸 原其本皆濕熱結於脈 故津液湧溢 是爲赤白帶下 本不痛結 緣五經脈虛 結熱屈滯於帶 故女子臍下痛而綿綿 陰器中時下也。故經曰：任脈爲病 男子內結七疝 女子帶下瘕聚。王注曰：任脈自胞上過帶脈 貫於臍上 故男子內結七疝 女子帶下。帶脈起於季脇章門 如束帶狀 今濕熱冤結不散 故爲病也。

### 13. 儒門事親<sup>15)</sup>

衝任督三脈 同起而異行 一源而三岐 皆絡帶脈 衝任督三脈 皆統於纂戶巡陰器行延孔溺孔之端 衝任督三脈 以帶脈束之 因餘經上下往來 遺熱於帶脈之間。熱者血也 血積多日不流 火則從金之火 金曰從革而爲白 乘小腹間冤熱 白物滑溢 隨洩而下 綿綿不絕 多不痛者 或有痛者 則壅得因壅而成痛也。內經曰“小腹冤熱 洩出白液”冤者屈滯也 病非本經 爲他經冤抑而成此疾也。冤一作客 客猶寄也。遺客熱於少腹久不去 從金化而爲白。諸般赤白痢 赤者新積也 從心火 白者舊積也 從肺金 故赤白痢不可曲分寒熱 止可分新旧以治之 假如瀉始赤血 次瀉白膿 又豈爲寒者哉？

治瀉痢與治帶下 皆不可驟用峻烈之藥燥之 燥之則內水涸 內水涸則必煩渴 煩渴則小便不利 小便不利則足踵面浮 漸至不治。

### 14. 東垣十書<sup>16)</sup>

《蘭室秘藏 婦人門》

皆由脾胃有虧下 陷於腎 與相火相合 濕熱下迫 經漏不止 其色紫黑 如夏月腐肉之臭中 有白帶者 脈必弦細 寒作於中 中有赤帶者 其脈洪數

疾 熱明矣. 必腰痛 或臍下痛 臨經欲行 先見寒熱往來 兩脇急縮 兼脾胃證出見 或四肢困熱 心煩不得眠臥 心下急 宜大補脾胃 而升舉血氣可.

婦人赤白帶 三陰交刺入五分 灸三十壯.

又法 漏陰刺入五分 灸三十壯 穴在內踝下五分 微有動脈.

### 15. 丹溪心法<sup>17)</sup>

帶下赤屬血 白屬氣 主治燥濕爲先.

漏與帶俱是胃中痰積流下 滲入膀胱 無人知此 只宜升提.

赤白帶下皆屬血 出於大腸小腸之分.

赤白帶者 皆因七情內傷 或下元虛憊 感非一端 叔和云: 崩中日久爲白帶 漏下多時骨髓枯 皆崩久血少亡陽 故白滑之物 下流不止.

婦人得子 多變成白水淋漓而下 經久 身面虛腫 刺陰谷入二寸半.

又法 絕骨穴刺入二寸.

### 16. 鍼灸玉龍經<sup>18)</sup>

婦人白帶亦難治 須用金針取次施. 下元虛憊補中極 灼艾尤加仔細推. 中極: 在臍下四寸. 直鍼二寸半 灸五十壯. 婦人無子 宜刺灸 則有子 先瀉後補. 血氣攻心 先補後瀉.

赤白帶下 小腸愈.

### 17. 醫學入門<sup>19)</sup>

《總論證治》

帶下赤白 皆濕熱 臍腹痛甚 濕熱結.

經曰“小腹冤熱洩出白液”冤者 濕熱凝滯 結於五臟 自胞上而過帶脈 出於大小腸之分 淋瀝以下 故曰帶下. 赤屬血 白屬氣 其證頭昏目眩 口苦舌乾 咽噎腫燥 大便或閉或溏 小便澀 皆熱證也. 如赤白痢濁一般 但不痛耳. 間有痛者 濕熱拂

鬱 甚則肚腹引痛 婦人服食燥熱 性行乖戾 以致肝旺脾虧 而生濕熱 熱則流通.

《治病要穴》

中極 - 主婦人下元虛冷 虛損 月經不調 赤白帶下.

帶脈 - 主疝氣 偏墮 水腎 婦人帶下.

腎俞 - 主諸虛 令人有子 及耳聾 腰痛 女勞疸 婦人赤白帶下.

三陰交 - 主痞滿 痼冷 疝氣 脚氣 遺精 婦人月水不調 久不成孕 難產 赤白帶下.

### 18. 薛氏醫案<sup>20)</sup>

婦人帶下 或因六淫七情 或因醉飽房勞 或因膏粱厚味 或服燥劑所致 脾胃虧損 陽氣下陷 或濕痰下注 蘊積而成 故言帶也. 凡此皆當壯脾胃 升陽氣爲主 佐以各經見證之藥.

### 19. 證治準繩<sup>21)</sup>

婦人有白帶者 乃是第一等病 令人不能產育 宜急治之 此扁鵲之過邯鄲 問責婦人所以專爲帶下醫也.

帶下之證有三: 未嫁之女 月經初下 止而卽浴 之以冷水 或熱耳扇或當風 此室女病帶下之由也. 有家之婦 陰陽過多 卽傷胞絡 風邪乘虛而入 胞脛觸冷 遂使穢液與血水相連而下. 產後帶下 由亡血失氣 傷動胞絡 門開而外風襲 機體虛而冷風入 風與熱氣相連 故成液而下. 冷則多白 熱則多赤 冷熱相交 則赤白俱下.

赤白帶 刺中極入二寸半 赤瀉白補 白環俞 一寸半 瀉六吸 補一吸.

又法 氣海中極白環俞三穴不效 取陽交穴 補多瀉少 灸七壯 又取三陰交.

又法 下白帶不已 漸漸如蠱 取氣海穴六分 中

極委中二穴 各五分 赤帶如法。

又法 下白帶不已 漸漸如蠱 取曲骨承泣 二穴各七分 中極六分 穴在兩傍柱骨下 赤帶如法。

又法 四花穴 治赤白帶如神。

### 20. 景岳全書<sup>22)</sup>

凡婦人淋帶雖分微甚 而實爲同類 蓋帶其微而淋其甚者也。總有命門不固 而不固之病 其因有六 蓋一以心旌之搖之也 心旌搖則命門應 命門應則失其所守 此由於不遂者也。一以多慾之滑之也 情慾無度 縱肆不節 則精道滑 而命門不禁 此有於太遂者也。一以房室之逆之也 凡男女相臨 遲速有異 此際權由男子而婦人情興 多致中道而中止則逆 逆則爲濁爲淋 此由於遂而不遂 乃女子之最多而最不肯言者也。以上三證 凡帶濁之由乎此者十居八九 而三者之治 必得各清其源 庶可取效 然源未必清 而且旌觸施發 藥餌之攻 必不能與情竇爭腥 此帶濁之所以不易治也。此三者之外 則尚有濕熱下流者 有虛寒不固者 有脾腎虧陷而不能收攝者 當各因其證而治之。

### 21. 類經圖翼<sup>23)</sup>

淋帶赤白 - 命門 神闕 中極(七壯治白帶極效) 餘用前五淋穴。

因產後惡露不止 - 中極。

### 22. 萬病回春(國譯)<sup>24)</sup>

婦人의 赤白帶下라는 것은 모두 月經不調, 房勞過度 또는 產後의 血虛로 因하여 胃中の 濕痰이 流下하여 膀胱에 滲入하게 되어 帶下 腰痠하고 頭暈 眼花하고 小腹이 脹痛하여 四肢가 無力하고 因倦하여 虛한 것이다. 肥한 사람은 痰이 많아서 帶症이 있고 瘦한 사람은 火가 많아서 역시 이것이 많은 것이다.

### 23. 神應經<sup>25)</sup>

赤白帶下 - 帶脈 關元 氣海 三陰交 白環俞 (灸) 間使(三十壯)。

因惡露不止 - 氣海 關元。

### 24. 鍼灸大成<sup>26)</sup>

婦人赤白帶下 - 氣海 中極 白環俞 腎俞。

問曰 又症從何而得?

答曰 皆因不惜身體 恣意房事 傷精血 或經行與男子交感 內不納精 遺下白水 變成赤白帶下 宜刺後穴 氣海 三陰交 陽交(補多瀉少)。

玉龍歌 - 赤白婦人帶下難 只因虛敗不能安 中極補多宜瀉少 灼艾還須着意看 赤瀉白補。

### 25. 針灸聚英<sup>27)</sup>

赤帶白帶 求中極之異同。

帶下產崩 衝門氣衝宜審。

帶下症瘕 因產惡露不止 斷產絕妊 脛冷 灸關元白壯。

### 26. 辨證錄<sup>28)</sup>

婦人有終年累月下流白物 如涕如唾 不能禁之 甚則臭穢 所謂白帶也。夫帶是濕病 以帶名者 因婦人有帶脈不能約束 故以帶名之。帶脈通於任督之脈 任督病而帶脈亦病。帶脈者 所以束帶胎之係也。婦人無此 則難以繁胎 故帶脈弱而胎易墮 若損傷帶脈 則胎必不牢。然帶脈損傷 非獨跌捻挫氣也 行房過於縱送 飲酒出於顛狂 雖無疼痛之苦 其中暗耗 則白物自下。故帶病尼師 寡婦 出嫁之女多 處子在閨 未破瓜之女少也。然室女天稟虛弱者 亦有此病。況加之脾氣之虛 肝氣之鬱 濕氣之侵 火氣之逼 安得不患此症哉。夫濕盛火衰 肝鬱脾虛 則脾土受傷 濕土之氣下陷 是以脾精不守 不能化胃榮血 變成白滑之物 由陰門直下

欲自禁止而不可得也。治法宜大補脾胃之氣 少佐之舒鬱之味 使風水不閉塞於地中 則地氣自升騰於天上 脾氣健而濕氣自消。

婦人有帶下色紅者 似血非血 所謂赤帶也。赤帶亦濕病 火熱之故也。惟是帶脈係於腰臍之間 近於至陰之地 不宜有火。不知帶脈不通腎而通肝 婦人憂思以傷脾 又加鬱怒以傷肝 於是肝火內熾 下剋脾土。而脾土不能運化濕熱之氣 蘊結於帶脈之間 肝火焚燒 肝血不藏 亦滲入於帶脈之內 帶脈因脾氣之傷 約束無力 濕熱之氣隨氣下陷 同血俱下。觀其形象 似血非血 其實血與濕俱不能兩分之也。世人理赤帶屬之心火者 誤耳。治法清肝中之火 扶氣脾氣 則赤淋庶幾少愈乎。

婦人有帶下以色黑者 甚則下如墨汁 其氣最腥 人以下寒之極也 誰知是火熱之極乎。夫火色宜紅 何成黑色？不知火極似水 乃假象也。其症必然腹痛 小便時必如刀觸 陰門必發腫 面色必弘 久則黃瘦 飲食兼人 口必大渴 飲水少覺寬快。此命門之火 與膀胱 三焦之火合 胃火又旺 四火同煎 安得不熬乾成炭色耶。此等之症 不致發狂者 以腎水餘肺金之氣涓涓不絕 足以潤心而濟胃耳。所以飲水下胃 但成帶下之症 火結於下 而不炎於上也。治法惟以瀉火為主 火退而濕熱自舒也。

婦人有帶下色黃者 宛如黃茶濃汁 其氣帶腥 人以爲脾經之濕熱 誰知是任脈之濕熱乎。夫任脈本不能容水 如何濕氣入於中 而化爲黃帶乎。不知帶脈通於任脈 任脈直上 走於脣齒 脣齒之間 原有不斷之泉 下灌於任脈 使任脈無熱 則口中津液津化爲精 以入於腎中矣。惟有熱以存於下焦之間 則津不化精而化濕。夫水色白 火色紅 今濕與熱合 欲變紅而不能 欲返白而不得 煎熬成汁 因變爲黃色矣。黃乃土之色也 眞水眞火合而成丹 邪水邪火合而成對。世人以黃帶爲脾之濕熱 單去治脾 此黃帶之所以難痊也。

婦人有帶下色青者 甚則色綠 如綠豆汁 稠黏

不斷 其氣亦腥 此肝經之濕熱也。夫肝屬木 木之色屬青 帶下流如綠豆之汁 明是肝木之病 但肝最喜水 濕亦水也 何以竟成青帶之症？不知水雖爲肝之所喜 熱實爲肝之所惡 以所惡者 合之所喜 必有違其性者矣。肝之性既違 則肝之氣必逆 氣欲上升 濕欲下降 兩相牽制 必停住於中焦之間 於是走於帶脈 從陰門而出。其色青綠者 正乘肝木之氣也。逆輕者 熱必輕 而色青 逆重者 熱必重 而色綠。似乎治青者易 治綠者難。然而解其肝中之火 利其膀胱之水 則帶病者愈矣。

## 27. 傳青主男女科<sup>29)</sup>

帶下之病 皆屬於濕 謂之帶者 以帶脈爲名也。帶脈者 所以約束胞胎之系 其脈通於任督 任督病 則帶脈無力 難以提系 必致胞胎不固 故帶弱者 胎易墮焉。至於氣不化經 侵成帶病 則凡脾氣之虛 肝氣之鬱 濕熱之侵 皆觸致之。故有終年累月 下流白物 如涕如唾 甚則氣穢者 所謂白帶也。帶下之病 白帶爲多。此蓋由於肝鬱乘脾 脾精不守 既不能和營血以爲經水 則濕土之氣 卽下陷而爲病耳。夫濕者 土之氣 而水成之 熱者火之氣 而木生之 水色本黑 火色本紅 今濕與熱合 欲化紅而不能 欲返黑而不得 煎熬成汁 變而爲黃。此乃不從水火之化 而從濕化 小異有此黃色也。

## 28. 臨證指南醫案<sup>30)</sup>

帶下者 由濕痰流注於帶脈 而下濁液 故名帶下。婦女多有之。赤者屬熱 兼虛兼火治之。白者屬濕 兼虛兼痰治之 年久不止 補脾腎兼升提。大抵瘦人多火 肥人多痰 最要分辨。白帶 白濁 白淫三種 三者相似 而迥然各別。白帶者 時常流出清冷稠粘 此下元虛損也。白濁者 濁隨小便而來 渾濁如泔 此胃中濁氣 滲入膀胱也。白淫者 常在小便之後 而來亦不多 此男精不攝 滑

而自出也。

### 29. 醫宗金鑑 女科心法要訣<sup>31)</sup>

[原文] 帶下勞傷衝與任 邪入胞中五色分 清肝黃脾白主肺 衄血黑腎赤屬心 隨入五臟兼濕化 治從補瀉燥寒濕 更審痞膿瘀血化 須別胞膀濁與淫。

[原注] 帶下者 由於勞傷衝任 風邪入於胞中 血受其邪 隨入五臟氣濕熱 濕寒所化。故色清者屬肝 為風濕，色赤屬心 為熱濕，色黃屬脾 為虛濕，色白屬肺 為清濕，色黑屬腎 為寒濕也。其從補從瀉 從燥 從澀 從寒 從溫 則隨證治之 更審其帶久淋瀝之物 或臭或腥穢 乃敗血所化 是胞中病也。若似痞膿 則非瘀血所化 是內癰膿也 若如米泔 兼尿竅不利 乃膀胱白濁病也，若尿竅通利 從精竅出 或如膠粘 乃胞中白淫病也。

### 30. 女科經論<sup>32)</sup>

引繆仲淳語 “白帶多是脾虛 肝氣鬱則脾受傷 脾傷則濕土之氣下陷 是脾精不守 不能輸為榮血 而下白滑之物 皆由肝木鬱於地中使然。法當升提肝氣 補助脾元 皆以白帶多屬氣虛 故健脾補氣療法也。”

引趙養葵曰 “女人帶下之疾 帶者 奇經八脈之一也。腰臍間圍身一周 如束帶焉。八脈俱屬腎經。人身帶脈 統攝一身無形之水 下焦腎氣損虛 帶脈漏下。白為氣虛 赤為有火。治法俱以補腎為主 白者多赤者少。”

引張子和曰 “赤白痢者 是邪熱傳於大腸 下廣腸 出赤白也。帶下者 傳於小腸 入脬經 下赤白也。拒此二證 皆可同治濕之法治之。”

### 31. 女科輯要<sup>33)</sup>

戴元禮論赤濁云 精者 血之所化。有濁去太多 精化不及 赤未變白 故成赤濁 此虛之甚也。何

以知之？有人天癸未至 強力好色 所泄半精半血 故溺不赤 無他熱證 縱見赤濁 不可以赤為熱 只宜以治白濁法治之 觀此 則以赤帶為熱者謬宜。

亦以三十六病隸之帶下 但過多則為病 濕熱下注者為實 精液不守者為虛 苟體強氣旺之人 雖多赤不為害 惟乾燥則病甚 蓋營津枯涸 即是虛勞。凡汛愆而帶盛者 內熱逼液 而不及化赤也 併帶而枯燥全無者 則為乾血勞之候矣。彙而觀之 精也 液也 痰也 濕也 血也 皆可柳任脈下行而為帶。然有虛寒 有虛熱 有實熱三者之分。治遺精亦然。而虛寒證較少 故天士治帶 必以黃柏為佐也。

### 32. 鍼灸集成<sup>34)</sup>

赤白帶下 曲骨(七壯) 太衝 關元 復溜 三陰交 天樞(白壯)。

漏白帶 三陰交 曲骨七壯至七七壯。

### 33. 神灸經論<sup>35)</sup>

淋帶赤白 - 腎俞 血海 帶脈 中封 三陰交 中極 氣海 命門 神闕 身交(在小腹下橫紋中) 交儀(在內踝上五寸) 營池四穴(在內踝前後兩邊池上脈) 漏陰(在內踝下五分微動脈上) 均灸。

### 34. 鍼灸經緯 鍼灸治症效方選要<sup>36)</sup>

關元 歸來 氣海를 取하여 鍼刺治療한다. 肝鬱氣滯者는 肝俞를 加하고 脾虛濕困者는 脾俞를 氣滯血瘀者는 血海를 脾胃虛弱者는 足三里를 각각 加한다. 手法은 實證에는 瀉法을 虛證에는 補法을 쓴다. 매일 1回 治療하고 十次를 一療程으로 한다.

### 35. 鍼灸逢源<sup>37)</sup>

婦人帶下經不調 氣海白環(赤白帶下可刺之)中

極燒 腎俞關元並照海 間使穴共三陰交

### 36. 濟衆新編<sup>38)</sup>

赤白帶下 脾傳之腎 小腹寃熱而出白.

任脈自胞上 過帶脈貫臍 故濕熱寃結不散爲帶 赤者熱入小腸屬血 白者熱入大腸屬氣 與赤白濁 一般但不痛耳 脈浮惡寒不治.

五色帶下 白如涕 赤如絳 黃如爛瓜 青如藍 黑如衄 五臟俱虛 五色並下 皆血病.

### 37. 問答式 鍼灸學<sup>39)</sup>

1) 帶下が 黃綠色이거나 紅白色이 섞여 있고 끈적끈적하며 냄새가 나고 계속 흐르며, 兼症으로 胸悶煩躁하여 화를 잘 내며, 兩脇脹滿하고 脘腹部가 불편하며 乳房이 脹痛하고 頭目이 아픈거리며, 口苦咽乾하면서도 음료수를 마시고 싶지는 않으며, 食慾이 없고 大便은 乾燥하며 小便은 黃赤色을 띤다. 이러한 症狀은 肝邪가 지나치게 亢盛하고 濕熱이 下注하였기 때문이다. 治療는 淸肝瀉熱 健脾利濕法을 사용한다.

主血로 蠱溝혈을 取하여 淸肝熱하고 濕邪를 除去하며 兩側에 瀉法을 사용하여 30분정도 留鍼시킨다. 配穴로는 章門穴을 取하여 平肝健脾하고 陰陵泉穴과 配合하여 健脾利濕하며 여기에는 平補平瀉法을 사용한다. 太衝 行間穴은 平肝瀉熱하며 帶脈은 調肝淸熱하는 帶下 治療의 要穴이며, 中極穴은 濕邪를 淸利시키고 水道 歸來穴은 下焦를 通利시키고 經脈을 調理한다. 이상의 主穴과 配穴에는 각각 1-2개의 穴을 골라 모두 瀉法을 사용하고 20-30분 정도 留鍼시킨다.

隨症配穴 : 頭暈 目眩에는 風池 絲竹空穴을 取하여 少陽의 邪氣를 除去하고, 兩脇脹痛에는

支溝 陽陵泉穴을 사용하여 少陽經氣를 調理한다. 大便이 乾燥할 때는 天樞 大腸俞穴을 取하여 腸熱을 瀉해주며, 以上の 경우에는 모두 瀉法을 사용한다.

2) 평소 身體가 虛弱하며 正氣가 不足하고 邪氣가 亢盛하며 帶下의 색이 희거나 淡黃色이며, 모양은 콧물처럼 성기면서 얇고 냄새는 없다. 顏色이 蒼白하고 精神이 不振하며 飲食이 맛이 없고, 大便은 稀薄하며 四肢가 倦怠롭고 차가우며, 下肢浮腫 등이 나타난다. 이러한 證狀은 脾虛한 加담임으로 溫陽健脾法을 使用한다. 主穴로는 大都穴을 취하여 補脾해주며, 三陰交 陰陵泉穴을 取하여 健脾利濕하고, 公孫 內關穴을 取하여 脾胃를 튼튼히 해주고 浮腫을 除去해 준다. 配穴로는 中脘穴을 取하여 健脾和胃하고, 下脘穴을 取하여 健胃調脾土하며, 膈俞穴을 取하여 補血시켜주고, 脾俞 胃俞 腎俞穴을 取하여 建脾胃하고 補腎해주며, 先天 後天의 虛한 것을 補한다. 以上の 各穴에는 모두 補法을 使用하며 留鍼은 거의 하지 않는다. 鍼을 놓은 뒤에는 艾條를 사용하여 10-15분 뜸한다.

3) 帶下が 묽고 양이 많으며 끊임없이 나오고 아랫배가冷하면서도 脹하며, 허리가 끊어지듯 아프고 大腿部가 무르고 顏色이 어둡고 大便이 묽으며 소변은 淸長 頻數하며 밤에는 더욱 심하다. 이러한 證狀은 腎氣가 虛하고 陽氣가 不足하기 때문이므로 益腎回陽法을 使用한다. 主穴로는 關元穴을 取하여 陰陽을 補益하고, 腎俞穴을 取하여 補腎하며, 氣海穴을 取하여 補氣하고, 復溜穴을 取하여 腎陽을 溫補시킨다. 配穴로는 帶脈을 取하여 溫中止帶하고, 三陰交穴을 取하여 脾와 腎을 튼튼하게 해주며,

絶骨穴을 取하여 補水益腎하고 ,以上の 여러 穴에 모두 補法을 使用하며 또한 艾灸를 추가 할 수도 있는데, 艾炷隔薑灸를 使用하며 每穴에다 7-10壯 뜸을 뜨고 간혹 10-20분 艾卷灸한다.

### 38. 正解鍼灸學<sup>40)</sup>

[原因] ① 主冷入胞宮 孫思邈

② 主濕熱 劉河間

③ 主痰濕 朱丹溪

④ 脾薛氣虛 薛立齋

⑤ 脾胃虛 張景岳

[治療穴] 帶脈 歸來 中極 三陰交

屬寒者는 鍼灸法을 用하며 除寒시키고 屬熱者는 瀉法을 써서 清熱한다. 赤帶 子宮炎腫者는 血海 三焦俞로 清熱시키고 白帶者는 中極 曲骨을 取한다. 帶久者 및 體質虛弱者는 腎俞 命門 關元 脾俞에 灸하여 補脾腎한다.

### 39. 最新鍼灸學<sup>41)</sup>

[概說] 腔分泌物이 正常時에 比하여 增量된 것을 말한다. 通常 生殖器感染(예를들어 腔炎 子宮頸炎 子宮內膜炎 등) 腫瘤 또는 體質虛弱 등의 素因과 관련이 있다. 東洋醫學에서는 帶下라고 하는데 대개 氣血의 虧損 或은 濕熱의 下注 帶脈의 失約, 衝任脈의 失調에 起因한다. 臨床上 黃帶下 血性帶下(赤帶下) 白帶下の 區別이 있다. 일반적으로 白帶下는 氣血의 虧損에 起因하며 黃帶下와 血性帶下는 濕熱의 下注로 인해 惹起되는 것이다.

[治療]

#### 1) 鍼刺治療

治療原則은 衝·任·帶 三脈을 調節한다. 辨證에 따라 取穴을 加減한다.

常用穴 : 帶脈 三陰交 氣海

豫備穴 : 行間 陰陵泉 關元 足三里

方法 : 中刺戟 留鍼을 하지 않는다. 필요하면 留鍼 15分間, 隔日에 1回, 10回를 1療程으로 한다. 氣血의 虧損에 의한 경우는 關元 足三里를 追加한다. 濕熱이 下注한 경우에는 行間 陰陵泉을 追加한다. 또는 電氣鍼을 써서 軀幹 및 下肢의 穴位 各 1雙을 골라서 中程度의 周波로 通電 5-10分間 실시한다.

處方意義 - 氣海는 補氣 攝液한다. 帶脈은 利濕하여 帶下를 그치게 한다. 三陰交를 追加하면 三陰經의 氣를 調補한다. 行間은 肝火를 泄하고 陰陵泉은 水濕을 滲出하게 하므로 濕熱을 清利케 한다. 關元은 眞元을 補하고 足三里는 衝氣를 調氣한다.

#### 2) 灸法

常用穴 : 命門 臍中(神闕)

方法 : 艾卷灸로 各穴에 5分間 隔日에 1回, 10-15回를 1療程으로 한다.

#### 3) 耳鍼療法

常用穴 : 子宮 膀胱

方法 : 中刺戟 隔日에 1回, 10回를 1療程으로 한다.

### 40. 綜合鍼灸學<sup>42)</sup>

#### 1) 脾虛證

治法 : 任脈 足太陰陽明의 經穴을 主로 取하여 鍼刺는 補法으로 하되 灸法을 并用하여서 健脾利濕하고 任脈을 調理하여 帶脈을 堅固하게 한다.

處方：帶脈 氣海 白環俞 陰陵泉 足三里

方義：帶脈은 帶脈과 足少陽經의 交會穴로 帶脈을 固攝하여 帶下를 主治한다. 氣海는 任脈의 經穴로 理氣化濕하는 作用이 있어서 任脈을 調理하고 帶脈을 乾固하게 하는 作用이 있다. 白環俞는 近隣取穴한 穴로 帶下를 그치게 한다. 陰陵泉과 足三里的 二穴을 相配하면 健脾利濕하는 作用이 있으므로 本方의 主穴이 된다.

### 2) 濕熱證

治法：任脈과 足太陰經穴을 주로 取穴하여 鍼刺는 瀉法을 選用해서 清熱利濕하여 調理任脈하고 固攝帶脈한다.

處方：中極 次膠 三陰交 太衝

隨證配穴：陰部瘙痒에는 蠡溝, 帶下色赤에는 血海, 熱重者는 曲池를 加한다.

方義：中極은 任脈의 經穴인데 膀胱의 募穴이다. 이 穴을 瀉하면 下焦의 濕熱을 清利한다. 次膠는 清熱利濕하고 帶下를 멈추는 功效가 있고 三陰交는 肝·腎·脾의 足三陰經의 交會穴이므로 健脾利濕하고 肝熱을 瀉한다. 以上の 諸穴을 相配하면 清熱利濕하고 調理任脈하여 固攝止帶의 目的을 달성할 수 있다. 陰部瘙痒에는 蠡溝를 配用하여 肝經의 濕熱을 瀉하고 帶下色赤者는 血海를 配伍하거 血熱을 清瀉한다. 熱重者는 曲池를 配用하여 清熱을 한다.

### 3) 腎虛症

治法：任脈과 足少陰의 經穴을 주로 取穴하여 鍼刺는 補法을 쓰고 아울러 灸法을 써서 助陽補腎하여 任脈과 帶脈을 固攝한다.

處方：腎俞 關元 大赫 帶脈 復溜

方義：腎俞 關元 大赫 復溜는 近隣取穴法과 遠隔取穴法을 相互 結合하여 助陽補腎의 作用으로 腎의 閉藏機能을 強化하여 任脈을 乾固하

게 하고 帶脈을 固約하면 帶下가 自止한다. 帶脈穴은 帶下를 制止하는 作用이 있다.

## 41. 鍼灸學 下卷<sup>43)</sup>

1原因：帶下를 原因에 따라 分類하면 六淫에 起因한 帶下에는 風冷·寒濕·濕熱帶下가 있고, 內傷性으로는 食滯·七情·濕痰·熱多·濕勝帶下가 있으며, 瘀血 癥瘕에 의한 瘀血·癥瘕性 帶下가 있고, 色態에 따라 白帶下 靑帶下 黃帶下 黑帶下 赤帶下로 區分하는 五色帶下가 있는데, 五臟帶下라고 稱하기도 한다.

治法：帶下の 가장 흔한 原因은 濕熱 혹은 痰濕이 胞宮에 下注해 잘 나타나므로 燥濕化痰시키는 경우가 일반적이며 精神의 刺戟에 起因한 경우에는 調肝利氣를 爲主로 한다. 그외에 脾腎虛한 경우에는 補氣回陽시키면서 滲濕利濕시켜야 한다.

治療穴 - 關元 帶脈 三陰交 歸來 中極 行間 陽陵泉 氣海 小腸俞

白帶下 - 氣海 陽陵泉 中極 曲骨

赤帶下 - 間使 血海 三焦俞

黃帶下 - 隱白 足三里 行間

赤白帶下 - 帶脈 關元 氣海 三陰交 白環俞 間使

帶下灸法 - 命門 神厥 中極

帶久衰弱者 - 腎俞 命門 關元 脾俞

耳鍼 - 白帶過多에 子宮 內分泌 卵巢

## 42. 辨證診治概要<sup>44)</sup>

### 1) 帶下通治

體鍼 - 氣海 帶脈 三陰交 長強 行間 足三里穴

耳鍼 - 子宮 內分泌 卵巢 盆腔穴点

## 2) 陰道炎

濕熱下注 - 復溜 足三里 三陰交 大腸俞穴.  
脾虛濕盛 - 中極 足三里 豐隆 內關穴.

## 3) 宮頸炎

濕熱下注 - 長強 關元 足三里 陰陵泉穴.  
寒瘀滯留 - 關元 三陰交 合谷 太衝穴.

## 4) 盆腔炎

熱毒壅盛 - 天樞 曲池 上巨虛 次膠穴.  
瘀毒壅結 - 氣海 歸來 腹結 大椎 曲池穴.  
濕熱瘀結 - 子宮 三陰交 維胞 行間 血海.  
寒凝氣滯 - 八膠 中極 三陰交.

## 43. 鍼灸學<sup>45)</sup>

[概述] 帶下 是指婦女陰道內流出的一種粘稠液體 如涕如唾 通常稱為白帶. 因其在帶脈之下故又稱為“帶下”. 如見帶下量多 或有色 質 氣味的異常 或伴有全身症狀者 則稱之為“帶下病”. 引起本病的原因不外脾虛 腎虛 濕毒三個方面. 由於飲食不節 勞倦過度 傷及脾氣 脾失運化 穀不化精 反聚為濕 流注下焦 傷及任脈 而為帶下. 若素體腎氣不足 下元虧損 或房勞多產 傷及腎氣 而使帶脈失約 任脈不固 遂致帶下. 如果經行 產後 胞脈空虛 或手術所傷 濕毒之邪乘虛而入 損傷任帶二脈 而為帶下. 本病可見於現代醫學的陰道炎 宮頸炎 盆腔炎所引起的帶下.

### [治療]

治則：健脾益腎 固攝任帶

治法：取任脈 足太陰 足少陰經穴為主. 虛者用補法 并灸 實者瀉法.

處方：帶脈 白環俞 氣海 三陰交

脾虛：配足三里 陰陵泉

腎虛：配關元 腎俞 次膠

濕毒：配中極 陰陵泉 下膠

方義：帶脈是足少陰與帶脈的交會穴 固攝本經經氣；氣海調理任脈 健益脾氣 補益腎氣；白環俞為膀胱經穴位 可助膀胱之氣化 同時又可固腎止帶 三穴合用以調理任帶 再配以足三陰之會三陰交 以加強上述作用. 足三里 陰陵泉 健脾除濕止帶；關元 腎俞 次膠 重用灸法 以補益腎氣 溫暖下焦 固攝帶脈 此外 次膠是治療帶下的效穴；中極 陰陵泉 下膠 可清熱解毒 調理任脈.

隨證選穴：帶下連綿不絕者加衝門 氣衝，帶下量多者加大赫 氣穴，帶下紅色者加間使.

### [其他療法]

#### 1) 耳鍼

取穴：子宮 卵巢 內分泌 膀胱 腎 脾 三焦

方法：每次 2-4穴 中等刺戟 每日1次 或 隔日1次 留鍼15-20分間

#### 2) 灸法

取穴：命門 神闕 中極

方法：艾卷灸 每穴5分鐘 每日 或 隔日 1次 10-15次為一個療程

#### 3) 腕踝鍼

取穴：雙側下（在內踝最高点上3橫指 靠脛骨後緣）

方法：病人取仰臥位. 採用30號 1.5寸毫鍼 用拇 食 中 三指持鍼柄 鍼體與皮膚表面成 30度角 用拇指端輕旋鍼柄 使鍼尖進入皮膚 過皮後即將鍼放平 鍼尖直上沿皮下進鍼 刺進 1.4寸長 留鍼 30分鐘 7次一療程.

#### 44. 中國灸法治療學<sup>46)</sup>

##### 1) 寒濕型

治則：溫中散寒 健脾利濕 調補任帶. 以取任脈 帶脈 足太陰 足陽明經穴爲主

處方：帶脈 白環俞 氣海 關元 三陰交 足三里

隨症加穴：頭暈神疲者 加百會，飲食不振者 加中脘 脾俞.

灸法：艾卷溫和灸 上方每穴灸 5-10分鐘 每日灸治1次 5次爲1療程

##### 2) 濕熱型

治則：清熱利濕止帶. 以取帶脈 任脈 足三陰經穴爲主.

處方：白環俞 帶脈 氣海 陰陵泉 三陰交 行間

隨症加穴：急躁易怒者 加肝俞，五心煩熱者 加少府 湧泉，心悸不寐者 加神門 太谿.

灸法：針上加灸 上穴毫鍼用瀉法 氣海 白環俞於針上施灸 3-5壯 每日或隔日1次 5次爲1療程

#### 45. 鍼灸臨床手冊<sup>47)</sup>

##### 1) 體鍼

處方 ① 中極 三陰交 帶脈 白環俞

治則：清熱祛濕 溫腎健脾 固任止帶

治法：治任脈 帶脈 足太陰經穴爲主 毫鍼瀉法或平補平瀉

배혈：濕熱帶下 加下膠 陰陵泉 行間 足臨泣，腎虛帶下 加關元(灸) 腎俞(灸) 百會，脾虛帶下 加足三里 氣海 脾俞.

處方 ② 環跳(雙)

治法：採用強烈搗鍼手法 產生明顯酸麻感 由環跳穴向下擴散 由膈窩直達脚跟 否則不能收效或療效不佳 留鍼 15-20分鐘

處方 ③ 曲骨

治法：患者鍼前排空尿液後 取仰臥位 直刺或

稍向會陰部刺 2.0寸深 以麻電感放射至陰道爲佳. 每10分鐘捻轉1次 平補平瀉法 留鍼1小時. 每日1次 2次爲1療程. 寒濕帶下加艾券回旋灸半小時.

##### 2) 耳鍼

處方：腎 脾 內分泌 腎上腺 子宮 盆腔 神門.

治法：毫鍼中等刺激 留針15-20分鐘 每次選穴 3-5穴 每日或隔日 1次 或採用耳穴貼壓法.

##### 3) 水鍼

處方：三陰交(雙)

治法：黃連素注射液 2-6毫升. 常規消毒 選5-6號鍼頭 進鍼有脹感後稍快注入 每穴1-3毫升. 每日或隔日1次 10次爲1療程. 適用於濕熱帶下.

##### 4) 艾灸

處方：命門 神闕 中極 隱白 三陰交 關元.

治法：艾條懸灸 每穴5分鐘 隔日1次 10-15次爲1療程.

#### 46. 中國針灸治療事典<sup>48)</sup>

赤帶 - 治法 疏肝理氣 化濕健脾

取穴 肝俞 脾俞 帶脈 三焦俞 中極 血海 三陰交

白帶 - 治法 滋腎固下元 舒肝氣

取穴 帶脈 肝俞 脾俞 腎俞 關元 中極 三陰交

#### 47. 董氏鍼灸學<sup>49)</sup>

1) 帶下の 種類를 莫論하고 大巨 中府 子宮 三陰交 海豹 木婦 還巢에 刺鍼한다.

子宮穴 - 中極穴傍 4寸處

木婦穴 - 二指의 가운데마디 正中央에서 外側으로 3分處로 白帶下の 特效穴이 다. 白帶下

에는 陽陵泉을 赤帶下에는 曲泉을 加하면 더욱 좋다.

海豹穴 - 大趾의 內側 本節마디의 赤白肉際 正中央으로 隱白穴과 大都穴의 中間이다.

還巢穴 - 四指의 두번째마디 手掌部의 外側線上的 正中央으로 각종 婦人科 疾患에 應用된다.

2) 血崩帶下를 건잡을 수 없을 때는 商陽 至陰 三陰交를 補하거나, 或은 重子 重仙 第3腋門 歸來穴을 사용한다.

重子, 重仙 - 第1中手骨과 第2中手骨이 접합되는 赤白肉際(虎口穴)에서 手掌쪽 으로 1寸下가 重子穴이고, 2寸下가 重仙穴이다.

第2腋門 - 手背部 中指와 四指의 指骨과 中手骨이 갈라지는 關節部

3) 黃帶下에는 婦科 還巢 通腎 通胃穴를 刺鍼하거나, 商陽 三陰交 至陰을 補하거나, 通腎(右側) 中極 歸來 木婦穴(兩側)을 活用한다.

婦科 - 手背部 大指 第1節 中央線에서 2指 쪽으로 3등분(外側線上)하였 을 때 中間의 2穴이다.

通腎 - 膝蓋骨 內側 上緣의 凹陷處로 누르면 壓痛을 느낄 수 있다.

通胃 - 通腎穴上 2寸處

#### 48. 藥鍼製制와 臨床應用<sup>50)</sup>

##### [診斷要點]

1) 生理性 白帶增加는 排除한다.

2) 炎症性 白帶 : 이것은 化膿性이며 이상한 향이 나고 量이 많다. 黃色의 응결한 乳塊狀이 거나 혹은 帶血性을 띠며 局部刺戟症狀이 있을 수 있다.

3) 腫瘤性白帶 : 이것도 化膿性이며 血液이 섞여 있거나, 혹은 핏물 형태나 찐물 형태이 며 심하면 썩은 고기형태의 조직이 섞여 있을 수 있다. 惡臭가 있고 量이 많으며 나쁜 액체와 局部疼痛이 있을 수 있다.

4) 婦人科檢査에서 原發性이 나타날 수 있다.

5) 室分泌物의 顯微鏡檢査에서 白帶增加의 原因을 찾아낼 수 있다.

##### [治療方案]

1) 穴位 : 耳穴-子宮 內分泌.

體穴-中極 關元 血海 三陰交

2) 藥物 : 3-5% 當歸藥鍼劑 2ml

3) 治療方法 : 耳穴이나 體穴의 穴位를 골라 注射하거나, 혹은 交替하여 穴位에 注射한다. 耳穴의 때 穴位에 0.1ml 體穴의 때 穴位에 0.5 ml 注入한다. 매일 1회 10日을 1治療過程으로 한다.

#### 49. 鍼灸男女科 臨證精粹<sup>51)</sup>

方1 雙下 2点(在內踝最高點上 3橫指 靠脛骨後緣)

操作法 : 鍼體與皮膚程30度角進鍼 過皮後將 鍼放平 順直線沿皮下表淺進鍼 進鍼 1.4寸 留鍼 20分-30分鍾 每日1次.

效果 : 治療 22例, 治愈 15例, 好轉 6例, 無效 1例.

方2 三陰交

操作法 : 注射時常規封閉法消毒 選用5號-6號 鍼頭 吸黃連素注射液 2號升-6毫升 選雙三陰交 穴 進鍼有脹感後稍快注入 每穴1號升-3號升. 每日或隔日1次

效果 : 治療 50例, 治愈 44例, 顯效 3例, 好轉

2例, 無效 1例.

方3 主穴：十七椎下 腰眼 配穴：八膠穴周圍之脈絡.

操作法：用三稜鍼速刺入穴位 出鍼後立即拔罐 約5分-10分鍾 取罐後用碘酒棉球消毒針空 視病情 3日-5日復診1次. 本組病人每次出血少者 3毫升-5毫升 最多達 60毫升左右. 病情重者 配合中藥加減治療.

效果：治療 120例, 痊愈 80例, 顯效 22例, 好轉 16例, 無效 2例.

方4 主穴：次膠. 配穴：寒濕型配命門加灸, 陰痒配蠡溝, 濕熱型配三陰交.

操作法：患者取俯臥位 取2寸-2.5寸毫鍼 鍼尖朝下肢方向斜刺 45度快速進鍼 得氣直達少腹或前陰部. 寒濕者施平補平瀉法 留鍼 30分鍾 中間行鍼 2次；濕熱者 施提插捻轉瀉法 鍼後帶鍼撥火罐 留鍼 15分鍾. 寒濕形 火力大些 隔日鍼1次 濕熱者火力小些 日1次 7次1療程 療程間隔 5日.

效果：痊愈 27例, 顯效 9例.

方5 脾虛：脾 肺 子宮, 濕熱：脾 腎上腺 子宮 盆腔 三焦, 腎虛：腎 內分泌 子宮 卵巢

操作法：取單側耳穴 用5分毫鍼 消毒後刺入軟骨 留鍼30分-60分鍾 1日-2日1次. 亦加捻鍼埋鍼法 兩耳交替治療. 脾虛 腎虛型均用艾絨灸鍼柄. 取鍼後用消毒乾棉球壓迫針空 再用75%酒精塗擦耳廓.

效果：治療 21例, 1次痊愈 2例, 2次-5次 16例, 5次以上 2例, 1例失訪.

方6 三陰交 帶脈 足三里 氣海 關元 陰陵泉

操作法：鍼三陰交 帶脈 足三里 灸氣海 關元

用補法 留鍼15分鍾 灸5壯 鍼6次後 加刺陰陵泉6次

效果：治1位13歲 帶下綿綿 色白如涕 氣味腥臭1年餘 近日加重者. 治療6次後諸證大感 繼用上方加刺陰陵泉鍼6次痊愈.

方7 神關

操作法：芡實 桑螵蛸各30克 白芷20克 共為細末 醋調糊狀 敷臍 1日1丸.

效果：各1位證屬腎虛帶下者 1周愈.

方8 曲骨穴

操作法：患者排空尿液 取仰臥位 直刺或稍斜向會陰部 2.5寸-3寸深 以麻電感放射至陰道為佳. 每10分鍾捻鍼1次 用平補平瀉法 留鍼1小時. 每日1次 2次為1療程 寒濕帶下 加艾卷回旋灸半小時.

效果：治療 30例 1療程-5療程後治愈 27例, 好轉 3例.

方9 例1 關元 中極 三陰交 足三里

操作法：前三穴施捻轉平補法 鍼後加艾炷直灸 另足三里艾條左右各灸18下 每日1次.

效果：治1位39歲 證屬脾胃虛寒 衝任不固者 6次愈.

例2 主穴：脾俞 腎俞 關元, 配穴：太白 陽陵泉 三陰交.

操作法：脾俞 腎俞捻轉補法 關元呼吸補法 均鍼後艾炷灸 配穴太白迎隨補法 餘慢提緊按補法. 主穴每次均選 配穴每次選1穴.

效果：治1為51歲證屬脾虛帶下者 治療9次愈.

方10 主穴：關元 氣海 歸來, 配穴：肝鬱者配肝俞 血海, 腎虛者配腎俞命門, 脾虛者配脾俞.

操作法：快速進鍼 補法 得氣後不留鍼. 每日1次 10次1療程.

效果：治療 144例, 治1療程-2療程後 痊愈

106例, 好轉 32例, 無效 6例(陰道赤濁與霉菌感染各3例).

#### 方11 足臨泣 中極

操作法：雙足臨泣直刺0.5寸 捻轉運鍼 中等刺激；中極穴直刺1寸-1.2寸 中等刺激 使鍼感放散至前陰部 留鍼20分-60分鍾 每10-15分鍾捻轉運鍼1次. 每日或隔日1次 3次為1療程

效果：經治1次-6次後 治愈(臨床症狀消失 婦檢炎症消失 陰道分泌物正常) 94例, 顯效 6例, 好轉 5例.

方12 主穴：次膠 白環俞, 配穴：濕熱者加三陰交 陰陵泉; 寒濕者配腎水

操作法：濕熱者瀉法 留鍼30分鍾 加火罐5分鍾, 寒濕者平補平瀉法 留鍼40分鍾 帶鍼加灸 200分鍾. 用自制30x20厘米的大艾條灸 將4節長10厘米的艾條点燃放入木盒內鐵紗窗上 盖上盖放在穴位上灸. 每日治療1次 7日1療程 療程間隔3日.

方13 下一穴(內踝上3寸 跟腱前1橫指處)

操作法：用1.5寸毫鍼(30號) 鍼尖向穴位近心端 程30度角進皮後即將鍼柄放平 鍼體緊貼皮下 慢慢進鍼 至1寸-1.5寸(無鍼感) 留鍼半小時 每日1次 10次為1療程.

效果：108例病因 治愈 56例, 有效 32例, 無效 20例.

方14 主穴：關元 復溜 三陰交, 配穴：赤白帶下者加血海

腰痛加腎俞, 脾胃虛弱加解谿 大都, 小腹痛加氣海, 陰痒甚加曲骨, 淋瘦加照海, 小腹痛加足臨泣 帶脈.

操作法：鍼刺得氣後 進行中 弱等刺激 留鍼

30分鍾 每日1次 7次為1療程 療程間隔2-3日.

效果：一般1個-2介療程即可痊愈. 治療18例收到滿意效果

方15 主穴：次膠 白環俞, 配穴：寒濕者加腎俞 濕熱者加三陰交 陰陵泉.

操作法：婦人俯臥位 用30號 2寸毫鍼 進鍼1.5寸 鍼感可達少腹或前陰. 寒濕者用平補平瀉法 留鍼40分鍾 鍼上加灸30分, 濕熱者用瀉法 留鍼30分鍾 鍼上加撥罐5分鍾. 均每日1次 7次1療程. 休息3天 繼續治療.

效果：150例中 寒濕者 88例 濕熱者 62例. 分別痊愈 (陰道分泌物正常 一年未復發) 56例 39例, 顯效 (陰道分泌物 基本正常 遇勞稍有增加) 分別為30例 22例, 無效分別為2例 1例.

#### 方16 隱白

操作法：患者坐位或仰臥位 取隱白穴. 根據患者證型 濕熱證用刺血療法 刺血前應揉按隱白穴2分鍾 使血位處充血 利用刺血時出血 及減輕刺血時疼痛. 每穴刺後應出橫頭大血珠1粒為宜. 寒濕證則以艾絨搓成有尖艾炷1粒 用火点燃艾炷尖即在隱白穴行觸灸3壯. 3日1次.

效果：75例患者中 濕熱帶 46例, 其中痊愈 35例, 顯效 9例, 無效 2例.

寒濕帶29例中 痊愈 21例, 顯效 7例, 無效 1例.

## IV. 考 察

帶下는 婦人科 領域에서 月經과 함께 重要한 位置를 차지하는데 “從帶脈而下”의 뜻으로 女性 性器의 分泌物를 總稱한다. 넓은 의미의

帶下는 一切의 婦人科病을 包括해서 말하는데 婦人の 經, 帶, 胎, 産과 關聯된 疾病이 모두 帶下의 部位에서 發生함을 뜻하는 것으로 古代에는 婦人科病을 모두 帶下病이라 하였다. 또한 「證治準繩」에 언급되어 있는 바와 같이 扁鵲이 婦人科醫를 의미하는 帶下醫가 되었다 라고 한 것도 바로 帶下病的 廣義의 意味를 설명한 것이다<sup>52)</sup>.

반면에 狹義의 帶下는 性器分泌物이 增加해서 腔의 外口까지 流出되어, 外陰部 또는 그 부근을 濕潤 또는 汚染하는 狀態로 女子의 陰道에서 흐르는 一種의 粘膩한 物質을 말하는 것으로 다시 生理的 帶下와 病的 帶下로 나눌 수가 있다. 生理的 帶下는 正常的인 女子의 陰道內에 少量의 白色 無臭味의 分泌物이 흐르는데, 月經前後나 排卵期 또는 妊娠期에 比較的 增加하고 다른 症狀은 併發하지 않는다. 그리고 이것은 性器 內壁을 濕潤시켜서 乾燥를 防止할 정도의 小量으로, 外陰部까지 流出될 정도로 量이 많지 않은 것이 특징이다<sup>1)</sup>.

病的인 帶下는 다시 帶下의 性狀에는 變化가 없고 다만 量이 增加하는 機能性 帶下와, 量의 增加 뿐만 아니라 膿性 血性을 띠는 器質性 帶下로 大別하고 있다. 機能性 帶下의 原因은 卵巢의 內分泌機能 障礙에 起因하며 子宮의 後屈로 인한 鬱血性 帶下도 機能性 帶下에 속한다. 器質性 帶下는 淋菌, 釀膿菌, 結核菌 등에 의하여 外陰部 및 腔의 炎症, 子宮內膜炎, 卵管炎, 卵巢炎 등에 의해 發生하거나 惡性的 子宮腫瘍, 絨毛上皮腫 등에 의해서도 나타날 수 있다. 즉 性器의 病變에 依해 量이 增加하고, 粘稠하기가 濃液과 같고, 稀薄하기도 하고, 惡臭가 나고, 癢痒感이나 灼熱感 등이 나타나는 狀態를 말한다. 病的 帶下를 構成하는 分泌物은 卵管, 子宮體部, 子宮頸管, 腔 등에서 産

出되나, 生理的 帶下는 子宮頸管의 分泌物이 大部分을 차지한다<sup>1)</sup>.

帶下가 最初로 記載되어 있는 內經의 病因 病理를 考察해 보면 「骨空論」<sup>3)</sup>에 “任脈爲病, 男子內結七疝, 女子帶下瘕聚”라 하였는데 王冰의 註<sup>4)</sup>에는 “任脈起于胞中, 上過帶脈, 貫于臍上. 帶脈起于季脇章門, 似束帶狀, 今濕熱冤結不散 故爲病也”라 하여 帶下란 任脈과 帶脈의 病임을 밝히고 있다. 任脈은 胞中에서 起始하여 全身의 陰을 貫通하며 精血, 津液 등의 陰液을 모두 任脈이 支配함으로 “陰脈之海”라고 부르기도 한다. 任脈은 人體에서 生理 妊娠 등 婦女의 生養에 根本이 되고 胞宮과 胎兒도 主管한다<sup>42)</sup>. 帶脈은 奇經八脈의 하나로 腰臍間에 周身一周하여 마치 띠를 두른 것과 같다하여 붙여진 이름이다. 人身의 12經絡과 帶脈을 除外한 奇經八脈은 모두 上下로 從行하고 오직 帶脈만이 橫行하여 17經脈을 統攝하고 있어서 衝·任·督脈의 三脈과 交會하여 下方의 胞宮과 연계되어 있다. 따라서 帶下는 帶脈 자체의 制約의 失調로 오는 病보다는 二次的으로 다른 經의 原因으로 病變이 나타나는 경우가 많다<sup>53)</sup>.

또한 內經에는 “脾傳之腎 病名曰瘕疝 小腹冤熱而痛出白 一名白蠱 所以爲帶下冤結也”라 하였으니 內經에 나타난 帶下의 病因病理는 濕熱로 因하여 發生하는 任脈의 病이라 볼 수 있다. 이것은 帶下가 단순히 腔 및 子宮 그 附屬器의 感染에 의해 發生한다는 西洋醫學적인 觀點과는 달리, 胞絡 및 衝任脈, 脾, 肝, 腎 각 臟器의 失調에 의해 發生한다는 근본적인 原因을 이미 內經에서부터 밝히고 있는 것이다.

그 후 「金匱要略」<sup>4)</sup>에서는 구체적인 帶下의 病症이 言及되어 있으며, 王叔和의 「脈經」<sup>5)</sup>에서는 帶下를 赤白漏下로 表現하였으며 大風邪가 少陰에 入해서 發病한다고 하였다. 또한

“五崩”으로 分類해 놓았는데 실제로는 崩漏 뿐만 아니라 病的인 帶下를 포함하고 있어서 後代에 五色帶下로 分類하는 基礎를 제공하고 있다.

隨代의 「諸病源候論」<sup>6)</sup>에서는 帶下의 原因을 勞神過度로 體虛한 상태에서 風冷이 入하여 發病한다고 하여 內因과 外因이 모두 影響을 끼치는 것으로 인식하였다. 이러한 觀點은 後世의 醫家들이 帶下를 論하는데 있어서 重大한 影響을 미쳤다. 또한 帶下病을 구체화하여 “帶下青候 是肝臟虛損, 帶下赤候 是心臟虛損, 帶下白候 是肺臟虛損, 帶下黑候 是腎臟虛損, 帶五色俱下 是五臟俱虛損”이라 하여 五行配列에 따라 五色을 五臟에 配屬시켜 五色帶下로 분류하였다.

宋代의 「婦人良方大全」<sup>10)</sup>에서는 經行産後에 風邪가 胞門에 入하여 帶下가 發病한다 하였고, 「濟生方」<sup>11)</sup>에서는 白帶와 赤帶로 兩分하고 勞傷過度, 衝任虛損, 風冷의 外感이 原因이라 하였다.

金元時代에 이르러서는 각 學派에 따라서 帶下의 原因이 多樣하게 表出되었다. 劉完素는 帶下를 濕熱로 인해 津液이 下部로 湧溢되는 것으로 認識하여 赤帶下는 熱入小腸하고 白帶下는 熱入大腸으로 區分하였다<sup>14)</sup>. 張從政도 小腹의 冤熱을 根本原因으로 보고 白帶下 역시 客熱이 小腹에 久不去하여 生成된 것으로 寒症으로 誤認하여 峻烈之劑를 投與하면 內水가 枯竭되어 病이 더욱 惡化된다고 하였다<sup>15)</sup>. 朱丹溪는 帶下가 濕痰으로 因하기 때문에 赤帶는 屬血하고 白帶는 屬氣한다고 구분하였지만 治療는 燥痰이 우선되어야 한다고 주장하였다<sup>17)</sup>. 李東垣은 脾胃虧下로 인해 崩漏 帶下 등이 나타나므로 補脾胃하여 升舉氣血함으로서 治療할 수 있다고 하였다<sup>16)</sup>.

明代에 「醫學入門」<sup>19)</sup>에서는 內經의 言及을 重視하여 赤白帶下가 모두 濕熱이 根本原因이라 하였고, 「薛氏醫案」<sup>20)</sup>에서는 六淫七情, 醉飽

房勞, 膏粱厚味 燥劑의 服用 등을 帶下의 原因으로 提示하였다. 「證治準繩」<sup>21)</sup>에서는 “冷則多白 熱則多赤”의 原則아래 陰陽過多로 胞絡을 損傷하거나, 産後에 亡血失氣한 상태에서 風邪가 乘虛하여 帶下가 發生한다고 하였다. 「景岳全書」<sup>22)</sup>에서는 帶下의 原因을 6가지로 分類하였는데, 하나는 心旌搖하면 命門이 影響을 받아서 失其所守하여 나타나고, 하나는 情慾無度하고 縱肆不節한 則精道滑하고 命門이 不禁하여 나타나고, 하나는 房室中에 逆之하기 때문이다. 以上の 三證은 根本을 淸하면 반드시 효과가 있다. 이 외에도 濕熱下流한 경우, 虛寒不固한 것, 脾腎虧陷하여 收攝할 수 없는 경우에 帶下가 發生한다고 언급하였다.

清代에는 婦人科學의 많은 研究와 著述이 이루어진 시기로 以前까지의 醫書를 바탕으로 해서 다양한 學說이 발표되었다. 「辨證錄」<sup>28)</sup>에서는 五色帶下 각각에 대한 原因과 病機를 자세히 기록해 놓았다. 먼저 色白者는 濕盛火衰로 인해 濕氣가 下陷하여 營血로 化하지 못하고 流出되는 것이고, 色紅者는 憂思로 傷脾한 데다가 鬱怒로 傷肝하여 發病한다. 色黑者는 흔히 屬腎하기 때문에 下寒으로 發病하는 것으로 診斷하기 쉬우나 오히려 火熱이 下에서 極하고 不炎於上하여 發生한다고 보았다. 色黃者는 脾經의 濕熱외에도 任脈의 濕熱로도 發病할 수 있고, 色靑者는 肝經의 濕熱이 原因이라 하였다.

「傳靑主男女科」<sup>29)</sup>에서는 脾氣之虛, 肝氣之鬱, 濕熱之侵을 帶下의 原因으로 보았고, 「臨証指南醫案」<sup>30)</sup>에서도 역시 濕痰을 主要 原因으로 보았다. 또한 白帶 白濁 白淫의 鑑別診斷을 言及하였는데 白帶는 下元의 虛冷으로 인해 淸冷하고 粘稠한 液이 隨時로 流出되는 것이고, 白濁은 胃中의 濁氣가 膀胱에 滲入되어서 쌀뜨물과 같이 混濁한 液體가 小便과 같이 나오는 것

이고, 白淫은 男精이 收斂되지 못해서 小便後에 自出되는 症狀이다.

「醫宗金鑑」<sup>31)</sup>에서는 모든 유형의 帶下는 기본적으로 濕을 兼한다고 前提하여 帶下の 色澤에 따라 青色은 風濕, 赤色은 濕熱, 黃色은 虛濕, 白色은 清濕, 黑色은 寒濕으로 다시 細分하였다. 「女科經論」<sup>32)</sup>에서는 白帶下の 原因을 脾虛로 보고 健脾補氣를 해야 한다는 繆仲淳의 主張과, 下焦의 腎氣虛損을 原因으로 보는 趙養葵의 主張 등을 引用해 놓았고, 「女科輯要」<sup>33)</sup>에서는 帶下の 原因을 虛寒, 虛熱, 實熱의 3가지로 區分하고 赤帶下는 熱證이 아니라 虛가甚하여 나타나는 경우가 많다고 指摘하고 있다.

歷代 醫家들의 帶下에 대한 原因을 綜合해 보면 外因으로는 六淫病理面에서 考察해 볼 때 濕이 가장 重要한 原因이고, 傷濕하는 過程에서 派生되는 濕熱과 濕痰은 二次的 原因으로 볼 수 있으며, 其外에 寒, 冷, 涼, 溫, 熱 등도 病變이 發하는 가운데 附隨되는 原因들로 생각된다. 內因으로는 七情 濕痰 瘀血 食毒 등이고, 五臟중에서는 主濕하는 脾가 根이 되고 肝과 腎의 기능과도 밀접한데 脾는 統血하고 肝은 藏血하고 腎은 陰部에 開竅하여 藏精의 機能이 있기 때문이다. 따라서 肝 脾 腎 三臟에 病變이 생기면 寒濕이나 濕熱을 發生시키는 要因이 되고, 그 외에도 任脈의 失固와 帶脈의 失約도 帶下를 誘發하는 原因이 될 수 있다. 五色帶下

의 경우는 白帶下를 根本으로 보고 여기에 胞絡의 瘀血 등에 의하여 기타 黃·赤·混合色으로 移行하여 발생한다고 볼 수 있다.

帶下の 鍼灸治療에 대해서는 「鍼灸甲乙經」<sup>7)</sup>에 單穴로서 8개가 처음으로 등장한 이후 清代까지의 歷代文獻에서는 대부분 單穴내지 2-3개의 主治穴만을 제시하였고, 최근의 文獻에 이르러서야 다양한 穴位와 鍼法이 제시되었다. 歷代文獻에 나타난 帶下の 鍼灸治療에 응용된 經穴數는 十四經穴이 74穴, 經外奇穴이 9穴로 總 83穴이 使用되었다. 이것을 鍼灸治療과 灸治療에 使用된 穴位로 兩分하여 頻度別, 經絡別로 分類하여 圖表로 提示하였다. 鍼과 뜸이 並行하여 使用된 穴位에 대해서는 각각의 統計에 分離하여 合算하였기 때문에 2穴로 計算되어 本論에 記載된 經穴數에 비해서는 統計値가 높게 나타났다.

頻度別 帶下の 鍼刺 治療穴에 대해서 구체적으로 살펴보면 三陰交가 34회로 가장 많이 사용되었는데 古今을 막론하고 어느 文獻에서나 빠지지 않고 등장하여 帶下の 治療에 있어서는 必須穴이라 할 수 있다. 三陰交는 足三陰經이 交叉하는 足太陰脾經의 經穴로 補脾土 助運化 通氣滯 疏下焦하는 穴性을 가지고 있다. 따라서 帶下 뿐만 아니라 月經不調 不妊 遺精 陽痿 등 모든 男女의 生殖器疾患에 廣範圍하게 使用되는 經穴이다(Table 1).

Table 1. 頻度別 帶下の 鍼刺 治療穴

頻度	治療穴
30回 以上	三陰交(34)
20-29回	中極(26) 氣海(22) 關元(20)
10-19回	帶脈(18) 腎俞(13) 陰陵泉(12) 足三里(12) 白環俞(11)
5回 以上	歸來(9) 血海(8) 次髎(8) 曲骨(7) 脾俞(6) 間使(5) 復溜(5)

다음으로는 中極이 26회, 氣海가 22회, 關元이 20회로 下腹部에 있는 任脈의 經穴들이 多用되었다. 臍下 一寸半에 있는 氣海는 元氣之海의 意味를 가지고 있어서 一切의 氣疾을 治愈시킬 수 있다. 또한 任脈의 所發處로, 助氣益元 培腎補虛 和營血理經滯 溫下焦하는 穴性이 있어서 각종 婦人科 疾患과 虛脫 遺尿 神經衰弱 陰痿 등의 疾患에 응용된다. 臍下 三寸에 위치하는 關元은 흔히 腦를 上丹田에 關元을 下丹田에 比유하기도 하는 經穴이다. 小腸의 募穴이고 足三陰經과 任脈이 會穴이고 三焦之氣가 生하는 곳으로 補益元氣 培腎固本 回陽固脫 溫調血하는 穴性이 있다. 關元下 1寸인 臍下 4寸에 위치하는 中極은 膀胱의 募穴이고 역시 足三陰經과 任脈의 會穴이다. 培元助氣化調血室 溫精宮 清利濕熱하는 穴性이 있어서 關元和 함께 各種 子宮疾患과 遺精 陽痿 尿道炎 小便不利 등의 泌尿生殖器疾患에 效果가 있다. 이와 같이 任脈의 經穴을 多用함으로써 帶下와 直接的인 聯關이 있는 任脈의 氣를 調節할 수 있을 뿐만 아니라 이 穴位들에 대한 局所刺戟이 女性의 生殖器 및 會陰部에 鍼感이 直達될 수 있기 때문이다.

그 외에는 帶脈의 起始穴에 해당되는 足少陽膽經의 帶脈이 18회 使用되었으며, 膀胱經의 腎俞가 13회, 脾經의 陰陵泉이 12회, 胃經의 足三里이 12회, 膀胱經의 白環俞가 11회 등의 順으로 使用되었다.

經絡別 分布에 있어서 大하의 침치료에 使用된 經穴數는 膀胱經(15회), 胃經(10), 脾經(9), 腎經(7), 任脈(7), 膽經(7)의 順序이고 使用回數는 任脈(79), 脾經(63) 膀胱經(60) 膽經(31) 胃經(30)의 順序로 나타났다. 使用된 經穴數가 많은 膀胱經이나 胃經에 比해서, 活用回數에서는 任脈과 脾經이 많은 것으로 나타났다(Table 2).

이러한 分포는 결국 帶下의 原因과 깊은 關聯이 있어서, 人體의 陰氣를 總括적으로 調節하고 帶下의 直接的인 原因이 되는 “陰脈之海”인 任脈이 가장 重要시되었고, 帶下가 濕病임으로 主濕하는 脾經과 表裏가 되는 胃經의 穴位들이 多用되었다. 膀胱은 脾 腎 등과 함께 人體의 水液代謝에 關여하고 있고, 背部의 俞穴을 통해서 脾 肝 腎 등 所屬臟器에 影響을 끼칠 수 있으므로 膀胱經이 多用된 것으로 類推할 수 있다.

한편 陰經과 陽經의 使用比率을 살펴보면 陰經(任脈包含)은 56.3%이며, 陽經(督脈包含)은 41.5%이고, 經外奇穴은 2.2%에 불과하였다. 陰經中에서는 足三陰經과 任脈의 經穴이 대부분이고, 手三陰經의 比率은 전체 鍼治療 횟수의 3%에 불과하며, 陽經에서도 足三陽經이 주로 使用되었고, 手三陽經에서는 手陽明大腸經의 3개 經穴만 使用되었을 뿐 手太陽小腸經과 手少陽三焦經은 전혀 使用되지 않았다(Table 2).

이것은 帶下와 관련이 깊은 肝, 脾, 腎이 足三陰經에 屬하고 이와 表裏가 되는 膽, 胃, 膀胱이 手三陽經에 屬하기 때문이다. 또한 經絡의 流注上으로 任督脈과 足三陰三陽經이 胞宮이 位置하고 있는 下腹部로 流注하고 있는 과도 聯關지을 수 있다.

帶下의 鍼治療에 使用된 經外奇穴은 總15穴이지만 이 중 독특한 穴位를 使用하는 董氏鍼法의 穴位를 除外하면 6개의 穴位이다. 子宮穴(任脈上 臍下 4寸)이 2회 使用되었고, 그 외 維胞(髌前上棘下方之凹陷處), 四花穴(足太陽膀胱經 左右兩傍 脾俞 膽俞의 四穴), 雙下2點(在內踝最高點上 3橫指 靠脛骨後緣), 十七椎下(제5腰椎下 棘突起下陷中), 腰眼穴(제4·5腰椎棘突起間點 左右兩傍 各3寸8分)이 각각 1회 使用되었다.

Table 2. 經絡別 帶下の 鍼刺 治療穴

經絡	治療穴	經穴數	總頻度	
陰經	手太陰肺	中府(1)	1	1
	手少陰心	神門(1) 少府(1)	2	2
	手厥陰心包	間使(5) 內關(2)	2	7
	足太陰脾	三陰交(34) 陰陵泉(12) 血海(8) 衝門(2) 隱白(2) 大都(2) 公孫(1) 腹結(1) 太白(1)	9	63
	足少陰腎	復溜(5) 太谿(3) 照海(2) 太谿(2) 陰谷(1) 氣穴(1) 湧泉(1)	7	15
	足厥陰肝	行間(8) 太衝(4) 蠡溝(3) 章門(1)	4	16
	任脈	中極(26) 氣海(22) 關元(20) 曲骨(7) 中脘(2) 下脘(1) 陰交(1)	7	79
	小計		32	183
陽經	手陽明大腸	曲池(3) 商陽(2) 合谷(1)	3	6
	手太陽小腸		0	0
	手少陽三焦		0	0
	足陽明胃	足三里(12) 歸來(9) 氣衝(2) 豐隆(1) 承泣(1) 解谿(1) 水道(1) 上巨虛(1) 大巨(1) 天樞(1)	10	30
	足太陽膀胱	腎俞(13) 白環俞(11) 次膠(8) 脾俞(6) 下膠(4) 肝俞(3) 中膠(3) 上膠(3) 三焦俞(2) 小腸俞(2) 大腸俞(1) 委中(1) 胃俞(1) 膈俞(1) 至陰(1)	15	60
	足少陽膽	帶脈(18) 陽陵泉(3) 足臨泣(3) 陽交(3) 懸鐘(2) 五樞(1) 環跳(1)	7	31
	督脈	長強(2) 命門(2) 百會(2) 腰俞(1) 大椎(1)	5	8
	小計		40	135
經外奇穴	子宮(2) 維胞(1) 四花穴(1) 雙下2點(1) 十七大椎下(1) 腰眼(1)	6	7	
總計		78	325	

Table 3. 頻度別 帶下の 耳鍼治療穴

頻度	治療穴
5回 以上	子宮(9) 內分泌(6)
3-4回	脾(3) 卵巢(4) 盆腔(3)
1-2回	膀胱(2) 腎上腺(2) 三焦(2) 腎(2) 肺(1) 神門(1)

新鍼療法중에서는 특히 耳鍼療法을 활용하는 文獻이 많았는데, 毫鍼을 사용하여 1-2分 깊이로 刺針하거나, 體穴과 並行하여 使用하기도 하였다. 使用回數는 耳部의 三角窩에 위치

하는 子宮點이 9回로 가장 多用되었고, 內分泌點이 6回, 卵巢點이 4回, 脾點, 盆腔點이 각각 3回的 順序로 활용되었다(Table 3).

灸治療의 경우는 任脈의 中極이 17回로 活

Table 4. 頻度別 帶下の 灸治療穴

頻度	治療穴
15回 以上	中極(17) 三陰交(16)
10-14回	關元(9) 命門(8) 神闕(7) 帶脈(7)
5-9回	氣海(5) 曲骨(5) 腎俞(5)
4回-2回	脾俞(4) 行間(3) 白環俞(3) 足三里(2) 間使(2) 隱白(2) 血海(2) 漏陰(2) 身交(2)

Table 5. 經絡別 灸治療穴

經絡	治療穴	經穴數	總頻度	
陰經	手太陰肺	0	0	
	手少陰心	0	0	
	手厥陰心包	間使(2)	1	2
	足太陰脾	三陰交(16) 隱白(2) 血海(2) 陰陵泉(1) 天樞(1)	5	22
	足少陰腎	太谿(1)	1	1
	足厥陰肝	行間(3) 蠡溝(1) 中封(1)	3	5
	任脈	中極(17) 關元(9) 神闕(7) 氣海(5) 曲骨(5)	5	43
	小計		15	73
陽經	手陽明大腸	0	0	
	手太陽小腸	0	0	
	手少陽三焦	0	0	
	足陽明胃	足三里(2)	1	2
	足太陽膀胱	腎俞(5) 脾俞(4) 白環俞(3) 肝俞(2) 三焦俞(1)	5	15
	足少陽膽	帶脈(7) 陽交(1)	2	8
	督脈	命門(8) 百會(1)	2	9
	小計		10	34
經外奇穴	漏陰(2) 身交(2) 營池四穴(1)	3	5	
總計		28	113	

用頻도가 가장 높았고 다음으로脾經의 三陰交(16회), 任脈의 關元(9회), 督脈의 命門(8회), 任脈의 神闕(7회)의 順序로 나타나서 婦人科 疾患의 특성상 鍼治療에서 多用된 穴位가 灸治療에서도 대부분 활용될수가 높았다(Table 4). 다만 命門과 神闕은 鍼보다 灸治療穴로 多用되었

는데, 命門은 제2腰椎棘突下에 位置하고, 培元 補腎 固攝止帶 舒筋和血하는 穴性이 있어서 帶下 뿐만 아니라 腰痛 脊髓염 子宮內膜炎 泌尿生殖器疾患 등에 응용된다. 神闕은 臍 中央으로 禁鍼穴이기 때문에 灸法에만 응용되는 經穴로 溫補元陽 勞厥固脫 運腸胃氣機의 穴性이 있

- 1995, p. 354.
31. 傅方珍譯, 醫宗金鑑, 女法心法要訣譯, 河南城, 河南科學技術出版社, 1981, p. 85.
  32. 蕭燾, 女科經綸, 江蘇省, 江蘇科學技術出版社, 1986, pp. 193-196.
  33. 沈堯封, 女科輯要, 北京, 人民衛生出版社, 1988, pp. 28-29.
  34. 廖潤鴻, 鍼灸集成, 北京, 中國書籍出版社, 1986, p. 173.
  35. 吳亦鼎, 神灸經論, 合肥, 安徽科學技術出版社, 1992, pp. 149-152.
  36. 大田大學校 韓醫科大學(楊維傑原著), 鍼灸經緯解釋, 大田, 圖書出版韓脈 1996 p. 456.
  37. 李學川, 鍼灸逢源, 上海, 上海科學技術出版社, 1990, p. 162.
  38. 康命吉, 濟衆新編, 서울, 杏林出版社, 1974, p. 473, p. 475.
  39. 申天浩, 問答式 鍼灸學, 서울, 成輔社, 1992, pp. 297-298.
  40. 崔容泰 李秀鎬, 精解鍼灸學, 서울, 杏林出版, 1985, p. 869.
  41. 金賢濟 外 3人, 最新鍼灸學, 서울, 成輔社, 1983, pp. 718-719.
  42. 康華柱, 綜合鍼灸學, 서울, 翰成社, 1994, pp. 670-671.
  43. 全國韓醫科大學 鍼灸經穴學教室, 鍼灸學(下), 서울, 集文堂, 1991, pp. 1344-1345.
  44. 白洪龍, 辨症診治概要, 云南城, 云南人民出版社, 1984, pp. 493-501.
  45. 楊甲三, 鍼灸學, 北京, 人民衛生出版社, 1988, pp. 679-680.
  46. 肖少鄉, 陶航 編著, 中國灸法治療學, 台北, 駝鈴出版社, 1986, pp. 944-945.
  47. 朴聯友, 張學麗 主編, 鍼灸臨床手冊, 銀川, 宁夏出版社, 1996, pp. 434-435.
  48. 郭有昌, 關國英 主編, 中國鍼灸治療事典, 吉林省, 黑龍江科學技術出版社 1992, pp. 363-364.
  49. 崔武煥編, 董氏鍼灸學, 서울, 一中社, 1970, p. 424.
  50. 大韓藥鍼學會編譯, 藥鍼制劑와 臨床應用, 서울, 1997, p. 354.
  51. 王大生外 3人主編, 鍼灸男女科臨證精粹, 北京, 中醫古籍出版社, 1996, pp. 190-196.
  52. 姜明孜, 臨床婦產科學, 서울, 成輔社 1989, pp. 42-45.
  53. 張美慶外 2人, 帶下에 對한 東西醫學的 比較, 大韓韓方婦人科 學會誌, 1998, Vol.11, No.2, pp. 83-92.

6. 灸治療의 經絡別 分布에 있어서는 足太陰脾經, 任脈, 足太陽膀胱經이 각각 5개의 經穴이 사용 되어서 같지만, 使用回數는 任脈이 63回로 월등히 높았고 다음으로 脾經이 22回, 膀胱經이 15 回, 督脈이 9回的 順序로 나타났다.

## VI. 參考文獻

1. 宋炳基, 韓方婦人科學, 서울, 杏林出版社, 1990, p. 230.
2. 木下晴都, 最新鍼灸治療學(下卷), 光州, 瑞光醫學, 1995, p. 367.
3. 洪元植, 精校黃帝內經素問, 서울, 東洋醫學研究院出版部, 1985, p. 209.
4. 張仲景, 仲景全書. 金匱要略方論, 서울, 大星文化社, 1984, p. 430.
5. 李炳國譯, 王叔和脈經, 서울, 癸丑文化社, 1985, pp. 229-230.
6. 巢元方, 諸病源候論, 北京, 人民衛生出版社, 1982, p. 1059.
7. 山東中醫學院校釋(皇甫謐原著), 鍼灸甲乙經(下冊), 北京, 人民衛生出版社, 1980, pp. 1470-1472, pp. 1474-1475, pp. 1478-1479.
8. 孫思邈, 千金要方, 北京, 華夏出版社, 1993, p. 433.
9. 孫思邈, 千金翼方, 北京, 華夏出版社, 1993, pp. 245-246.
10. 陳自明, 婦人大全良方, 北京, 人民衛生出版社, 1985, pp. 48-49.
11. 嚴用和, 濟生方, 臺北, 藝文印刷官, 民國66年, 1983, p. 720.
12. 趙佶, 聖濟總錄(下), 北京, 人民衛生出版社, 1982, p. 3225.
13. 王執中, 針灸資生經, 서울, 一中社, 1991, pp. 30-31.
14. 劉完素, 素問玄機原病式, 北京, 人民衛生出版社, 1987, p. 243.
15. 張子和, 儒門事親, 臺北, 旋風出版社, 1991, pp. 45-46.
16. 李杲, 東垣十種醫書, 서울, 大星文化社, 1991, pp. 201-202.
17. 朱震亨, 丹溪心法附餘, 서울, 大星文化社, 1993, pp. 739-743.
18. 李鼎評注(王國瑞原著), 鍼灸玉龍經, 上海, 上海科學技術出版社, 1995 p. 211.
19. 李梴, 編註醫學入門(四卷), 서울, 大星文化社, 1990, pp. 28-29.
20. 薛己, 薛氏醫案(中國醫學大系卷31), 서울, 麗江出版社, 1987, pp. 801-802.
21. 王肯堂, 六科證治準繩, 서울, 大星文化社, 1992, p. 64.
22. 張介賓, 景岳全書, 서울, 大星文化社, 1988, p. 50.
23. 張介賓, 類經圖翼, 서울, 大星文化社, 1988, p. 232.
24. 朱甲憲(龔廷賢原著), 國譯萬病回春, 서울, 1976, p. 170.
25. 李鼎編註(陳會原著), 神應經, 上海, 上海科學技術出版社, 1995, p. 216.
26. 楊繼洲, 鍼灸大成, 서울, 大星文化社, 1985, p. 420, p. 519.
27. 高武, 針灸聚英, 上海, 上海科學技術出版社, 1978, p. 190.
28. 陳士鏞, 辨證錄, 서울, 醫聖堂, 1989, pp. 671-676.
29. 傅青主, 傅青主男女科, 台北, 力行書局有限公司, 1980, p. 123.
30. 葉天士, 臨證指南醫案, 北京, 華夏出版社,

어서 急慢性腸炎과 같은 消化器疾患이나 不省人事 角弓反張 등의 症狀에 사용한다.

灸治療의 經絡別 分布에 있어서는 足太陰脾經, 任脈, 足太陽膀胱經이 각각 5개의 經穴이 사용되어서 같지만, 使用回數는 任脈이 63회로 월등히 높았고 다음이 脾經이 22회, 膀胱經이 15회, 督脈이 9회의 順序로 나타났다. 任脈은 胞宮이 위치한 下腹部 正中央으로 流注함으로 溫熱刺戟이 直接的으로 傳達될 수 있는 장점이 있기 때문에 任脈의 經穴들이 多用될 수밖에 없었다. 經外奇穴은 3개의 穴位가 사용되었는데 漏陰穴(在內踝下五分 微動脈上)과 身交穴(在小腹下橫紋中)이 각 2회, 營池四穴(在內踝前後 兩邊池上脈)이 1회 사용되었다(Table 5).

陰經과 陽經의 使用比率은 陰經이 63%이고, 陽經이 32%, 그 외 經外奇穴이 5%로 나타났다. 陰經中에서는 手三陰經은 단 1개의 經穴만

사용되었을 뿐이고 足三陰經이 대부분을 차지하였고, 陽經도 手三陽經은 전혀 사용되지 않았고 足三陽經의 經穴만 사용되어서 鍼灸治療의 경우보다 足三陽三陰經에 偏重現象이 더욱 뚜렷하게 나타났다(Table 5).

以上을 종합해 보면 帶下에 활용된 鍼灸治療는 任脈經, 足太陰脾經, 足太陽膀胱經 위주로 응용이 되었으며 手三陰三陽經보다 足三陰三陽經의 活用頻度가 압도적으로 많았으며 따라서 經穴의 部位도 下腹部와 下肢에 集中되어 있었다.

## V. 結 論

帶下の 病因病機와 鍼灸治療에 관한 文獻을 조사하여 사용된 經穴의 經絡別 分布와 使用回

數를 鍼灸治療와 灸治療로 나누어 살펴본 바 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 帶下에 대한 原因을 綜合해 보면 外因으로는 六淫中에는 濕이 가장 重要한 原因이고, 傷濕하 는 過程에서 派生되는 濕熱과 濕痰은 二次의 原因으로 볼 수 있으며, 其外에 寒, 冷, 涼, 溫, 熱 등도 病變이 發하는 가운데 附隨되는 原因들로 생각된다.

2. 內因으로는 七情 濕痰 瘀血 食毒 등이고, 帶下는 六氣中 濕에 屬하여 脾主濕함으로 病的 根本은 脾의 虛實에 있고, 肝과 腎의 虛症도 寒濕이나 濕熱을 發生시키는 要因이 되고, 그 외에 도 任脈의 失固와 帶脈의 失約도 帶下를 誘發하는 原因이 될 수 있다.

3. 帶下の 鍼灸治療에 있어서 使用頻度는 脾經의 三陰交穴이 34회, 任脈의 中極이 26회, 氣海가 22 회, 關元이 20회 膽經의 帶脈이 18회의 順序로 多用되었다.

4. 經絡別 分布에 있어서는 使用된 經穴數는 膀胱經(15회), 胃經(10), 脾經(9), 腎經(7), 任脈(7), 膽經(7)의 順序이고, 使用回數는 任脈(79), 脾經(63) 膀胱經(60) 膽經(31) 胃經(30)의 順序로 나타났다.

5. 灸治療의 경우는 任脈의 中極穴이 17회로 活用頻度가 가장 높았고, 다음으로 脾經의 三陰交(16회), 任脈의 關元(9회), 督脈의 命門(8회), 任脈의 神闕(7회)의 順序로 나타나서, 婦人科 疾患의 특성상 鍼灸治療에서 多用된 穴位가 灸治療에서도 대부분 활용횟수가 높았다.