

膽經의 頭頸部 穴位 變遷에 대한 文獻的 考察

안영상¹ · 양기영² · 이병렬² · 임윤경¹

대전대학교 한의과대학 ¹경락경혈학교실, ²침구학교실

Review on the change of acupuncture point location of gallbladder meridian in head

Young-Sang An¹, Ki-Young Yang², Byung-Ryul Lee², Yun-Kyoung Yim¹

Dept. of ¹Meridian & Acupoint, ²Acupuncture & Moxibustion, College of Oriental Medicine, Daejeon University

Abstract

Objectives and Methods : The present study was to investigate the change of acupuncture point location of gallbladder meridian in head by way of reviewing classical literatures.

Result and Conclusions :

1. The locations of acupuncture points closed-by anatomical marks such as GB1, GB2, GB3, GB11, GB12, GB19, GB20 are clear and accurate.
2. The expression of acupuncture points' locations of GB4, GB5, GB6, GB8 and GB10 are obscure in classical literature, but their locations became clear and objective in recent literatures.
3. The locations of GB9 and GB13 are open to dispute but WHO standard acupuncture point seems to be reasonable.
4. In classical literature, the length from the midpoint of the anterior hairline to the midpoint of the posterior hairline is 12 B-cun, and the length from the midpoint of the anterior hairline to the GB19 is 5 cun, 5.5 cun or 6.5 cun. We presume that the length from GB15 to GB19 might have been measured by F-cun.

Key words : gallbladder meridian, WHO standard acupuncture point, acupuncture point location.

1. 서 론

경혈을 정확하게 취혈하는 것은 임상에서 적절한 치료 효과를 내기 위한 것뿐만 아니라 경락기초연구 및 침 임상연구에서도 가장 기본적인 조건이 된다. 그러므로 경혈의 위치를 객관화, 표준화하는 일이 경락연구에 있어서 가장 먼저 이루어져야 할 일이다.

《靈樞 邪氣藏府病形》¹⁾에서 “刺此者必中氣穴”라 하였고, 《鍼灸經驗方 訛穴》²⁾에서는 “正所謂毫釐之差, 千里之謬”라 하여 정확한 취혈의 중요성을 강조하였다. 또한 《太平聖惠方》에서는 “點穴之差訛, 治病全然繆”라 하여 임상에서 취혈에 따라 병의 호전이 차이가 남을 설명하였다³⁾.

현재 서양에서도 동양의학에 대한 관심이 증가하고 있으며, 특히 침의 기전과 효과에 대해서는 많은 연구가 진행되고 있다. W

· 교신저자: 임윤경, 대전광역시 동구 용운동 96-3 대전대학교 한의과대학 경락경혈학교실 Tel. 042-280-2610, Fax. 042-280-2641, E-mail : docwindy@dju.ac.kr

· 투고 : 2008/12/03 심사 : 2008/12/21 채택 : 2008/12/23

HO에서는 지난 2003년부터 2008년까지 한 중일의 경혈전문가들을 초빙하여 토의를 진행하여 국제표준혈위를 정하게 되었다.

새로운 국제표준을 정하는데 있어서 대부분의 경혈들에 대하여 한중일 삼국의 의견이 일치하여 문제가 없었으나, 논란이 된 경혈들도 많이 있었다⁴⁻⁶⁾. 그 중 인체에서 경락의 유주가 가장 복잡한 부분 중 하나인 담경의 두경부 혈위에 대한 고찰이 필요할 것으로 사료되어 침구경락 관련 여러 문헌을 통하여 경혈위치를 고찰하였다.

II. 연구 방법

1. 담경의 두경부 혈위에 대하여 침구잡을 경을 비롯한 역대 주요문헌을 조사하였다.
2. 역대문헌들의 성서시기는 중국의학사⁷⁾를 참고하였다.
3. 고찰은 역대문헌의 내용을 중심으로 필자의 생각을 첨가하였다.
4. 「WHO standard acupuncture location s」는 「WHO 표준안」으로 표기하였다.

III. 문헌 비교

1. 문헌 표현

瞳子膠 (GB1)

침구잡을경 ⁸⁾	在目外, 去眦五分.
비급천금요방 ⁹⁾	在目外, 去眦五分.
천금익방 ¹⁰⁾	在目外, 去眦五分.
동인수혈침구도경 ¹¹⁾	在目外眦五分.
침구자생경 ¹²⁾	在目外眦五分.
십사경발휘 ¹³⁾	在目外眦五分.
서씨침구대전 ¹⁴⁾	瞳子膠眦五分詳.
침구취영 ¹⁵⁾	在目外, 去眦五分.
의학강목 ¹⁶⁾	在目外, 去眦五分.
의학입문 ¹⁷⁾	在目外眦五分.

침구대성 ¹⁸⁾	在目外, 去眦五分.
유경도익 ¹⁹⁾	在目外, 去眦五分.
중국침구학 ²⁰⁾	在外眦之外方五分處.
WHO 표준안 ²¹⁾	On the head, in the depression, 0.5 B-cun lateral to the outer canthus of the eye.

聽會 (GB2)

침구잡을경	在耳前陷者中 張口得之 動脈應手
비급천금요방	在耳前陷中 張口得之
천금익방	在上關下一寸 動脈宛宛中
동인수혈침구도경	在耳前陷中 開口有空
침구자생경	在耳微前陷中 上關下一寸 動脈宛宛中 張口得之
십사경발휘	在耳前陷中 上關下一寸 動脈宛宛中 張口得之
서씨침구대전	耳前陷中
침구취영	在耳微前陷中 上關下一寸 動脈宛宛中 張口得之
의학강목	在耳前陷中 上關下一寸 動脈宛宛中 張口得之
의학입문	耳珠前陷中 開口有空
침구대성	在耳微前陷中 上關下一寸 動脈宛宛中 張口得之
유경도익	在耳前陷中 客主人下一寸 動脈宛宛中 去耳珠下 開口有空 側臥張口取之
중국침구학	在觀骨弓與下頰關節高之際 以指按取耳前小嫩(即耳珠)下 當觀骨弓與下頰骨接合之所 張大按之有空現出者是穴位
WHO 표준안	On the face, in the depression between the intertragic notch and the condylar process of the mandible.

上關 (GB3)

침구잡을경	在耳前上廉起骨端 開口有空
비급천금요방	在耳前上廉起骨 開口取之
천금익방	在耳前上廉起骨 開口取之
동인수혈침구도경	在耳前上廉起骨 開口有穴 動脈宛宛中
침구자생경	在耳前上廉起骨 開口有穴 動脈宛宛中
십사경발휘	在耳前上廉起骨 開口有穴 動脈宛宛中
서씨침구대전	上關耳前開口取
침구취영	耳前起骨上廉 開口有空 張口取之乃得
의학강목	在耳前上廉起骨 開口有穴 動脈宛宛中
의학입문	在耳前上廉起骨 開口有空
침구대성	耳前骨上 開口有空 張口取之
유경도익	在耳前起骨上廉 開口有空 側臥張口取之
중국침구학	在觀骨弓中央之直上部 爲顳額骨 觀骨 骷髏骨之三骨關節部..按取耳前觀骨弓上側 張口有空取之
WHO 표준안	On the head, in the depression superior to the midpoint of the zygomatic arch.

頤厭 (GB4)

침구갑을경	在曲周顛頤上廉
비급전금요방	在曲周顛頤上廉
친금익방	在曲周顛頤上廉
동인수혈침구도경	在曲周下顛頤上廉
침구자생경	在曲周下顛頤上廉
십사경발휘	在曲周下顛頤上廉
서씨침구대전	腦空上廉
침구취영	在曲周下顛頤上廉
의학강목	在曲周下顛頤上廉
의학입문	對耳額角外
침구대성	在曲周下顛頤上廉
유경도익	在耳前曲角, 顛頤上廉
중국침구학	在額角髮際之後上部, 從髮際曲角入三分 當頭維穴之下一寸處取之
WHO 표준안	On the head, at the junction of the upper one fourth and lower three fourth of the curved line from ST8 to GB7.

懸顛 (GB5)

침구갑을경	在曲周顛頤中
비급전금요방	在曲周顛頤中
친금익방	在曲周顛頤上廉中
동인수혈침구도경	在曲周上, 顛頤之中
침구자생경	在曲周上, 腦空中
십사경발휘	在曲周上, 顛頤之中
서씨침구대전	腦空之中
침구취영	曲角下, 顛頤上廉
의학강목	在曲周上, 腦空中
의학입문	斜上額角中, 在懸顛間
침구대성	曲周下, 顛頤中廉
유경도익	在曲周上, 顛頤之中
중국침구학	在頤厭穴下方之處, 按取頤厭穴直下六分, 向後一分之處取之, 當咀嚼時該處筋動之正中
WHO 표준안	On the head, at the midpoint of the curved line from ST8 to GB7.

懸釐 (GB6)

침구갑을경	在曲周顛頤下廉
비급전금요방	在曲周顛頤下廉
친금익방	在曲周顛頤下廉
동인수혈침구도경	在曲周顛頤下廉
침구자생경	在曲周上, 腦空穴下廉
십사경발휘	在曲周顛頤下廉
서씨침구대전	腦空下廉
침구취영	在曲周顛頤下廉
의학강목	在曲周上, 腦空穴下廉
의학입문	從額斜上頭角下頤
침구대성	在曲周顛頤下廉
유경도익	在曲角顛頤下廉
중국침구학	在懸顛穴之後下方...從懸顛穴下半寸微後一分之處取之
WHO 표준안	On the head, at the junction of the upper three fourth and lower one fourth of the curved line from ST8 to GB7.

曲鬢 (GB7)

침구갑을경	在耳上入髮際 曲鬢頤者中, 鼓頤有空
비급전금요방	在耳上髮際, 曲鬢頤中
친금익방	在耳上髮際, 曲鬢頤中
동인수혈침구도경	在耳上髮際, 曲鬢頤者中, 鼓頤空
침구자생경	在耳上髮際, 曲鬢頤者中, 鼓頤空
십사경발휘	在耳上髮際, 曲鬢頤者中, 鼓頤空
서씨침구대전	曲鬢耳上當曲鬢
침구취영	在耳上髮際, 曲鬢頤者中, 鼓頤空
의학강목	在耳上髮際, 曲鬢頤者中, 鼓頤空
의학입문	在耳上入髮際 曲鬢頤者中, 鼓頤有空
침구대성	在耳上髮際, 曲鬢頤中, 鼓頤空
유경도익	在耳上髮際, 曲鬢頤者中, 鼓頤空
중국침구학	從耳上微前入髮際一寸之處, 當三焦經角孫穴之前約一寸
WHO 표준안	On the head, at the junction of vertical line of the posterior border of the temple hairline and the horizontal line of the apex of the auricle.

率谷 (GB8)

침구갑을경	在耳上入髮際一寸五分
비급전금요방	在耳上入髮際一寸五分
친금익방	在耳上入髮際一寸五分
동인수혈침구도경	在耳上入髮際一寸五分
침구자생경	在耳上入髮際一寸五分陷者宛宛中, 嚼而取之
십사경발휘	在耳上如前三分, 入髮際一寸五分陷者宛宛中
서씨침구대전	耳上一寸半
침구취영	在耳上入髮際一寸五分陷者宛宛中, 嚼而取之
의학강목	在耳上入髮際一寸五分
의학입문	在耳上入髮際一寸五分
침구대성	在耳上入髮際一寸五分陷者宛宛中, 嚼而取之
유경도익	在耳上入髮際一寸五分陷者宛宛中, 嚼而取之
중국침구학	在顛頤結節之下方一寸, 顛頤肌之前端...耳上入髮際一寸五分之處...咀嚼時筋之而動
WHO 표준안	On the head, directly superior to the auricular apex, 1.5 B-cun superior to the temporal hair line.

天衝 (GB9)

침구갑을경	在耳上如前三分.
비급천금요방	在耳上如前三分.
천금익방	在耳上如前三分.
동인수혈침구도경	在耳後入髮際二寸.
침구자생경	在耳上如前三分.
십사경발휘	在耳後入髮際二寸, 耳上如前三分.
서씨침구대전	耳上三寸天衝居.
침구취영	在耳後入髮際二寸, 耳上如前三分.
의학강목	在耳上如前三分.
의학입문	承靈後一寸半, 耳上如前三分.
침구대성	在耳後入髮際二寸, 耳上如前三分.
유경도익	在耳後入髮際二寸. 一曰在耳上如前三分.
중국침구학	從耳翼上入髮際二寸, 在向後五分之處取之.
WHO 표준안	On the head, directly superior to the posterior border of the auricular root, 2 B-cun superior to the hairline.

浮白 (GB10)

침구갑을경	在耳後入髮際一寸.
비급천금요방	在耳後入髮際一寸.
천금익방	在耳後入髮際一寸.
동인수혈침구도경	在耳後入髮際一寸.
침구자생경	在耳後入髮際一寸.
십사경발휘	在耳後入髮際一寸.
서씨침구대전	在耳後入髮際一寸.
침구취영	在耳後入髮際一寸.
의학강목	在耳後入髮際一寸.
의학입문	在耳後入髮際一寸.
침구대성	在耳後入髮際一寸.
유경도익	在耳後入髮際一寸.
중국침구학	從天衝穴之下方一寸處取之, 當耳翼上角之後陷中.
WHO 표준안	On the head, posteriosuperior to the mastoid process, at the junction of the upper one third and lower two thirds of the curved line from GB9 to GB12.

頭竅陰 (GB11)

침구갑을경	在完骨上, 枕骨下, 搖動應手.
비급천금요방	在完骨上, 枕骨下.
천금익방	在完骨上, 枕骨下.
동인수혈침구도경	在枕骨下, 搖動有空.
침구자생경	在枕骨下, 搖動有空.
십사경발휘	在完骨上, 枕骨下, 搖動有空.
서씨침구대전	竅陰耳上動有空.
침구취영	在完骨上, 枕骨下, 搖動有空.
의학강목	在完骨上, 枕骨下, 搖動有空.
의학입문	完骨上, 枕骨下, 搖耳有空.
침구대성	在完骨上, 枕骨下, 搖動有空.
유경도익	在完骨上, 枕骨下, 搖動有空.
중국침구학	在乳突根之後緣, 當耳後肌部...從浮白穴下一寸取之.
WHO 표준안	On the head, posterior and superior to the mastoid process, at the junction of the upper two thirds and lower one third of the curved line from GB9 to GB12.

完骨 (GB12)

침구갑을경	在耳後入髮際四分.
비급천금요방	在耳後入髮際四分.
천금익방	在耳後入髮際四分.
동인수혈침구도경	在耳後入髮際四分.
침구자생경	在耳後入髮際四分.
십사경발휘	在耳後入髮際四分.
서씨침구대전	在耳後入髮際四分.
침구취영	在耳後入髮際四分.
의학강목	在耳後入髮際四分.
의학입문	在耳後入髮際四分.
침구대성	在耳後入髮際四分.
유경도익	在耳後入髮際四分.
중국침구학	當耳後入髮際四分, 乳突之下際陷中取之.
WHO 표준안	In the anterior region of the neck, in the depression posteroinferior to the mastoid process.

本神 (GB13)

침구갑을경	在曲差兩傍各一寸五分, 在髮際.
비급천금요방	在耳正直上入髮際二分(又作四分).
천금익방	在耳正直上入髮際二分(又作四分).
동인수혈침구도경	在曲差傍一寸五分. 一曰直耳上入髮際四分.
침구자생경	在曲差傍一寸五分. 一曰直耳上入髮際四分.
십사경발휘	在曲差傍一寸五分, 入髮際四分.
서씨침구대전	在曲差傍一寸半.
침구취영	在曲差傍一寸五分. 一曰直耳上入髮際四分.
의학강목	在曲差傍一寸五分, 直耳上入髮際.
의학입문	臨泣外一寸半.
침구대성	在曲差傍一寸五分. 一曰直耳上入髮際四分.
유경도익	在曲差傍一寸五分. 一曰直耳上入髮際四分.
중국침구학	正坐從神庭穴外開三寸之處, 當絲竹空穴之直上入髮際五分.
WHO 표준안	On the head, 0.5 B-cun superior to the anterior hairline. 3 B-cun lateral to the anterior median line.

陽白 (GB14)

침구갑을경	在眉上一寸, 直瞳子.
비급천금요방	在眉上一寸, 直瞳子.
천금익방	在眉上一寸, 直瞳子.
동인수혈침구도경	在眉上一寸, 直目瞳子.
침구자생경	在眉上一寸, 直目瞳子.
십사경발휘	在眉上一寸, 直瞳子.
서씨침구대전	眉上一寸.
침구취영	在眉上一寸, 直瞳子.
의학강목	在眉上一寸, 直目瞳子.
의학입문	在眉上一寸, 直瞳子.
침구대성	在眉上一寸, 直瞳子.
유경도익	在眉上一寸, 直瞳子.
중국침구학	在眉之中部, 直上一寸, 下與瞳子直對取之.
WHO 표준안	On the head, 1 B-cun superior to the eyebrow, directly superior to the centre of the pupil.

正營 (GB 17)

침구갑을경	在目窓後一寸.
비급천금요방	在目窓後一寸.
천금익방	在目窓後一寸.
동인수혈침구도경	在目窓後一寸.
침구자생경	在目窓後一寸.
십사경발휘	在目窓後一寸.
서씨침구대전	在目窓後一寸.
침구취영	在目窓後一寸.
의학강목	在目窓後一寸.
의학입문	在目窓後一寸.
침구대성	目窓後寸半.
유경도익	在目窓後一寸.
중국침구학	從臨泣直上三寸取之.
WHO 표준안	On the head, 2.5 B-cun within the anterior hairline, directly superior to the centre of the pupil.

頭臨泣 (GB15)

침구갑을경	當目上眦, 直入髮際五分陷者中.
비급천금요방	在目眦上, 入髮際五分陷者中.
천금익방	當目上眦, 直入髮際五分陷者中.
동인수혈침구도경	在目上, 直入髮際五分陷中.
침구자생경	在目上, 直入髮際五分陷中.
십사경발휘	在目上, 直入髮際五分陷中.
서씨침구대전	臨泣二穴當兩目, 直入髮際五分屬.
침구취영	在目上, 直入髮際五分陷中.
의학강목	在目眦上, 入髮際五分陷者中.
의학입문	在目上, 直入髮際五分陷中.
침구대성	在目上, 直入髮際五分陷中.
유경도익	在目上, 直入髮際五分陷中.
중국침구학	從陽白直上入髮際五分之處取之.
WHO 표준안	On the head, 0.5 B-cun within the anterior hairline, directly superior to the centre of the pupil.

承靈 (GB18)

침구갑을경	在正營後一寸五分.
비급천금요방	在正營後一寸五分.
천금익방	在正營後一寸.
동인수혈침구도경	在正營後一寸五分.
침구자생경	在正營後一寸五分.
십사경발휘	在正營後一寸五分.
서씨침구대전	在正營後一寸五分.
침구취영	在正營後一寸五分.
의학강목	在正營後一寸五分.
의학입문	在正營後一寸五分.
침구대성	在正營後一寸五分.
유경도익	在正營後一寸五分.
중국침구학	在正營後一寸五分.
WHO 표준안	On the head, 4 B-cun within the anterior hairline, directly superior to the centre of the pupil.

目窓 (GB16)

침구갑을경	在臨泣後一寸.
비급천금요방	在臨泣後一寸.
천금익방	在臨泣後一寸.
동인수혈침구도경	在臨泣後一寸.
침구자생경	在臨泣後一寸.
십사경발휘	在臨泣後一寸.
서씨침구대전	在臨泣後一寸.
침구취영	在臨泣後一寸.
의학강목	在臨泣後一寸.
의학입문	在臨泣後一寸.
침구대성	臨泣後寸半.
유경도익	在臨泣後一寸.
중국침구학	臨泣後寸半.
WHO 표준안	On the head, 1.5 B-cun within the anterior hairline, directly superior to the centre of the pupil.

腦空 (GB19)

침구갑을경	在承靈後一寸五分, 俠玉枕骨下陷者中.
비급천금요방	在承靈後一寸半, 俠玉枕傍, 枕骨下陷中.
천금익방	在承靈後一寸半, 夾玉枕骨下陷中.
동인수혈침구도경	在承靈後一寸半, 夾玉枕骨下陷中.
침구자생경	在承靈後寸半, 俠玉枕骨下陷中.
십사경발휘	在承靈後一寸半, 夾玉枕骨下陷中.
서씨침구대전	去靈寸半是腦空.
침구취영	在承靈後一寸半, 夾玉枕骨下陷中.
의학강목	在承靈後一寸半, 俠玉枕傍, 枕骨下陷中.
의학입문	承靈後, 俠玉枕旁, 枕骨下陷中, 搖耳有空.
침구대성	在承靈後一寸半, 夾玉枕骨下陷中.
유경도익	在承靈後一寸五分, 俠玉枕骨下陷中.
중국침구학	在風池穴之直上, 承靈之後四寸五分處.
WHO 표준안	On the head, at the same level as the superior border of the external occipital protuberance, directly superior to GB20.

風池 (GB20)

침구잡을경	在顛顛後髮際陷者中.
비급천금요방	在項後兩輻動筋外, 髮際陷中.
천금의방	在顛顛後髮際陷者中.
동인수혈침구도경	在顛顛後髮際陷者中.
침구자생경	在項後髮際陷者中.
심사경발취	在顛顛後髮際陷者中.
서씨침구대전	在顛顛後髮際陷者中.
침구취영	耳後顛顛後, 腦空下, 髮際陷中, 按之引於耳中.
의학강목	在顛顛後髮際陷者中.
의학입문	耳後一寸半, 橫依風府.
침구대성	耳後顛顛後, 腦空下, 髮際陷中, 按之引於耳中.
유경도익	耳後陷中, 後髮際大筋外廉.
중국침구학	在後頭骨之下, 髮際陷中, 卽僧帽肌起始部與胸鎖乳突筋附着部之間之陷凹部.
WHO 표준안	In the anterior region of the neck, inferior to the occipital bone, in the depression between the origins of sternocleidomastoid and the trapezius muscles.

2. 문헌 분석

1) 위치에 대하여 이견이 없는 혈위

瞳子膠(GB1)는 目外眥 5분으로 모든 서적에서 일관된 표현을 하고 있다.

聽會(GB2)는 귀 앞쪽의 함요부로 입을 벌려서 취혈한다고 하였으며, 유경도익에서만 측와부로 취혈한다는 언급이 있으나 이것은 취혈자세의 문제일 뿐으로, 위치에 대해서는 모든 서적이 일치한다.

上關(GB3)은 귀 앞부분의 구멍으로, 역시 개구하여 취혈한다고 하였으며, 모든 서적에서 위치가 일치한다.

이상의 瞳子膠(GB1), 聽會(GB2), 上關(GB3)은 體表標志 중에서 定型的 標志로 위치가 명확하여 논란의 여지가 없다.

曲鬢(GB7)은 귀 윗부분의 髮際부위로, “曲隅 부위의 頷中”으로 비교적 정확하게 표현되어 있으며, 여러 문헌의 표현이 일치

한다.

頭竅陰(GB11)과 完骨(GB12)은 표현과 위치가 거의 일치한다. 정확한 해부학적 표지근처이므로 논란의 여지가 없는 것으로 보인다.

陽白(GB14), 頭臨泣(GB15)은 표현이 일치하여 논란의 여지가 없다.

風池(GB20)는 표현은 서로 다르지만 穴의 위치는 서로 일치하여 논란의 여지는 없다.

2) 위치에 대한 표현이 부정확한 혈위

頷厭(GB4)은 曲周주위의 顛顛 위쪽부위로 표현되어 있다.

懸顛(GB5)는 曲周주위의 顛顛 중간부분에 있다고 되어 있으며 몇몇 서적에서는 심지어 顛顛 위쪽부위라고 하고 있어, 頷厭과 혼돈을 일으킬 소지가 있다.

懸釐(GB6)는 曲周에서 顛顛 아래쪽으로 표현되어 있다.

頷厭(GB4), 懸顛(GB5), 懸釐(GB6) 세 혈은 문헌들 사이의 표현이 거의 비슷하여 논란의 소지는 없으나, 임상적인 관점에서 볼 때 정확한 취혈을 하기에 문헌적 기술이 부정확한 측면이 있다.

率谷(GB8)은 耳上髮際 一寸五分으로 표현했으나 정확히 귀의 어느 부위에서 올라가는 지가 언급되지 않았다. 일반적으로 耳尖부위라고 생각할 수 있으나 曲鬢(GB7)에서도 耳上髮際라는 표현이 있는 것으로 보아 耳上髮際라는 표현이 어느 한 지점을 가리키는 것으로 보기는 어렵다. 침구자생경 이후에 宛宛中, 嚙而取之의 표현이 나타나는 것으로 보아, 예전에도 문헌적 표현만으로는

정확한 취혈을 할 수 없어 손가락의 감각을 중시해서 취혈을 한 것으로 사료된다.

浮白(GB10)은 모든 서적에서 在耳後入髮際一寸이라 하였다. 그러나 이 역시 率谷(GB8)과 마찬가지로 문헌적 근거만으로 정확한 혈위를 찾기에는 어려움이 있다.

3) 문헌상 위치가 서로 다른 혈위

天衝(GB9)은 문헌마다 차이가 심하여 서로 일치된 표현이 적다. 침구잡을경, 침구자생경, 십사경발휘, 침구취영, 의학강목, 침구대성, 유경도익 등 많은 문헌에서 在耳上如前三分이라 하였으나 비급천금요방, 천금익방에서는 在耳上如前三寸이라 하였다. 십사경발휘부터는 在耳後入髮際二寸란 표현도 같이 사용되어 갈수록 서술방식이 자세해짐을 알 수 있다. 서씨침구대전에서는 耳上三寸이라 표현하였으나 어디를 말하는 지는 정확하지 않다.

本神(GB13)은 주로 曲差兩傍各一寸五分과 耳正直上入髮際二分(又作四分)로 표현되어 있다. 두 곳은 위치가 전혀 다른 곳으로, 동인수혈침구도경, 침구자생경, 침구취영, 의학강목, 침구대성, 유경도익 등에서는 두 가지를 병기하였다. 심지어 의학입문에서는 臨泣外一寸半이라 하였다.

目窓(GB16)은 거의 모든 문헌에서 臨泣後 1寸으로 서술되었으나, 침구대성, 중국침구학에서만 1寸半으로 서술하였다.

正營(GB17)도 거의 모든 문헌이 目窓後 1寸으로 서술하였으나, 침구대성, 중국침구학만 1寸半으로 서술하였다.

承靈(GB18)은 대부분 1寸半으로 서술하

였으나, 천금익방만 1寸으로 서술하였다.

腦空(GB19)은 承靈 후 1寸 반으로 대부분의 문헌이 일치하나, 의학입문에서는 촌수를 언급하지 않고, 玉枕의 옆이라고 표현하였다. 중국침구학에서만 承靈 후 4寸 半으로 하였다. WHO에서도 역시 촌수를 언급하지 않고, 후두용기의 윗부분과 같은 선상이라고 표현하였다.

IV. 考 察

경혈의 위치를 객관적으로 나타내는 것은 어려운 일이어서 고전에서도 한 가지 방법만으로 혈위를 표현하지는 않았다. 경혈의 위치를 나타내는 방법으로는 골도분촌법, 지촌법, 체표해부표지정위법, 간편취혈법 등이 있다²²⁾. 골도분촌법은 하나의 定部折量法으로 하나의 기준이 되는 두 지점의 위치를 정하고, 가상의 선을 연결하여 이를 정해진 촌수에 따라 일정비율로 분할하여 해당 경혈의 위치를 정하는 방법이다^{23,24)}. 지촌법은 해당경혈 부근의 기준이 되는 지점에서 중지, 모지의 일부분 혹은 四橫指를 이용하여 경혈의 위치를 정하는 방법이다²⁵⁾.

WHO에서도 경혈의 위치를 나타내는 방법으로 Proportional bone (skeletal) cun (B-cun), Finger cun(F-cun), Fingerbreadth(F-breadth) 세 가지의 방법을 사용하였다. 여기서 B-cun은 우리가 사용하는 골도분촌법을 예기하는 것이고, F-cun은 지촌법이라고 할 수 있으며, F-breadth는 중지의 distal phalanx의 넓이를 이용하여 촌수를 정하는 것으로 胃經의 頰車(ST6)나 豐隆(ST40)을

제외하고 거의 사용하지 않는다²¹⁾.

이러한 취혈방법을 참고하여 담경의 두경부 경혈들의 위치에 대하여 문헌 고찰을 하였으며, WHO에서 정한 국제표준혈위와 비교하였다.

담경의 두경부 경혈 중 그 위치가 해부학적 표지에 의해서 표현된 혈들은 瞳子膠(GB1), 聽會(GB2), 上關(GB3), 頭竅陰(GB11), 完骨(GB12), 腦空(GB19), 風池(GB20)로 이들 혈들은 표현에 약간의 차이는 있으나 위치는 서로 일치한다.

頤厭(GB4), 懸顛(GB5), 懸釐(GB6), 率谷(GB8), 浮白(GB10)은 문헌상 표현은 일치하나 실제 취혈에 있어서 문헌표현만으로는 정확성과 재현성을 구현하기가 힘들다. 이들은 예전에 대략적인 취혈위치를 제시하고 정확한 정위는 切循捫按에 의해서 찾아왔던 것으로 사료된다. 하지만 절순문안의 방법이 시술자의 주관적인 감각에 의존한다는 점에서 표준화를 하기가 어려우며 객관적인 정위가 될 수 없다는 한계가 존재한다. 그러므로 현대의 침구학 서적에서는 고전에 근거하지는 않았지만 정확하고 자세한 경혈 위치를 정하기 위하여 각각의 정확한 등분선을 제시하였다. WHO의 표준안에도 이러한 현대의 경혈위치를 따랐고, 저자의 견해도 이것이 경락경혈학의 발전을 위해 옳은 것으로 사료된다.

天衝(GB9)은 在耳上如前三分과 在耳上如前三寸의 서로 다른 표현이 나온다. 하나의 문헌에서만 표현되어진 게 아니기 때문에 단순히 誤記로 보기도 어렵다. WHO에서는 二根後緣直上 入髮際2寸을 표준혈위로 정하

였으나, 이에 대한 더 많은 연구가 있어야 할 것으로 보인다.

本神(GB13)의 위치는 문헌적으로 통일이 되지 않았고, 예전에도 논란의 여지가 많았던 것으로 사료된다. 만약 耳正直上入髮際二分(又作四分)의 설을 취한다면, 앞부분의 率谷(GB8), 天衝(GB9) 부위의 경맥선과 서로 교차하게 된다. 이것은 다른 경락에서는 볼 수 없는 특수한 형식이 된다. 臨泣外一寸半라는 표현은 경락선상으로는 개연성이 있으나 단지 의학입문 하나의 문헌에서만 나오므로 또한 받아들이기 어렵다. WHO에서 曲差兩傍各一寸五分을 표준혈위로 정한 것이 옳은 것으로 사료되나 앞으로 더 많은 연구가 필요하다.

前髮際에서부터 腦空(GB19)까지의 寸數를 종합하면 침구갑을경, 비급천금요방, 동인수혈침구도경, 침구자생경, 십사경발휘, 서씨침구대전, 침구취영, 의학강목, 유경도익에선 5寸5分, 침구대성 6寸 5分, 천금익방의 경우 5寸이 된다.

WHO 표준안에서는 前髮際에서부터 承靈(GB18)까지를 4촌으로 하고, 腦空(GB19)은 촌수에 대한 언급 없이 후두융기의 윗부분과 같은 선상으로 표현하였다. 만약 대부분의 고전에서와 같이 承靈(GB18)에서 腦空(GB19)까지의 거리를 1寸半으로 한다면, WHO 표준안의 前髮際에서부터 腦空(GB19)까지의 거리는 5寸5분이 된다.

사람마다 약간의 차이는 있으나 前髮際에서 後頭隆起까지의 거리는 대부분 前髮際에서 後髮際까지 거리의 절반 이상이다. 《靈樞骨度編》에서는 前髮際에서 後髮際까지

를 12촌이라 정하였으니, 이에 의하면 前髮際에서부터 腦空(GB19)까지의 거리가 5寸5分, 5寸 등이 되는 것은 모순이다.

이 모순을 해결하기 위해 의학입문이나 WHO 표준안에서는 承靈(GB18) 이후의 촌수를 언급하지 않고 후두융기로 표현하였고, 중국침구학에서는 腦空(GB19)을 承靈(GB18) 후 4寸 5分으로 하여 前髮際에서부터 腦空(GB19)까지의 촌수를 9寸 5分으로 맞추었다. 이것은 역지로 논리를 맞추기 위하여 문헌을 명백히 훼손한 것이다.

《靈樞 骨度編》의 인체 각 부위의 촌수는 본래 침구취혈을 위해 사용한 것이 아니며, 수당 시기의 만기에 이르러 골도를 이용한 골도절량취혈법을 채용하기 시작하였다²⁶⁾. 따라서 두경부위의 취혈척도가 반드시 골도분촌법이라고 단정할 수는 없으며, 더욱이 문헌에 나타난 촌수의 합이 골도분촌법으로 계산한 촌수와 일치하지 않을 때에는 다른 취혈법을 사용한 것이라 추정해 볼 수 있다. 따라서 여러 서적들에 기재된 前髮際에서부터 後髮際 사이의 거리는 지촌법을 사용한 것이 아닌가 의심된다. 《黃帝內經素問 刺熱論》에서 왕빙이 頭臨泣에 대하여 “在頭，目直上，入髮際同身寸之五分”이라고 주석을 한 것을 참고할만 하다²⁷⁾. 이에 대하여는 향후 더 상세한 연구가 필요한 것으로 사료된다.

V. 結 論

담경의 두경부 혈위에 대한 역대 문헌적 고찰과 WHO 표준혈위와의 비교를 통해 다

음과 같은 결론을 얻었다.

1. 瞳子膠(GB1), 聽會(GB2), 上關(GB3), 頭竅陰(GB11), 完骨(GB12), 腦空(GB19), 風池(GB20) 등 명확한 해부학적 표지 근처에 위치한 혈들은 논란의 여지가 없으며, 이것은 WHO에서도 그대로 수용되었다.

2. 頷厭(GB4), 懸顱(GB5), 懸釐(GB6)나 率谷(GB8), 浮白(GB10) 등의 혈들은 고전에 언급된 위치가 명확하지는 않지만 경혈의 표준화를 위하여 WHO 표준안을 따르는 것이 옳은 것으로 사료된다.

3. 天衝(GB9), 本神(GB13)의 경우, 경혈의 위치에 대한 논란이 있지만 WHO의 표준혈위를 수용하는 것이 옳을 것으로 보이며 앞으로 더 많은 연구가 필요한 것으로 사료된다.

4. 여러 서적에서 頭臨泣(GB15)에서 腦空(GB19)까지의 거리를 5촌, 6촌, 6촌5푼 등으로 기재한 것은 골도분촌법상 모순으로, 고전에 기재되어 있는 頭臨泣(GB15)에서부터 腦空(GB19)까지의 취혈은 지촌법을 이용한 것으로 추정되며, 향후 이에 대하여 더 많은 연구가 필요한 것으로 보인다.

參考文獻

1. 양유걸. 黃帝內經 靈樞 譯解. 서울 : 일중사. 1991 : 39-57.
2. 許任. 鍼灸經驗方. 서울 : 일중사. 1992 : 6.
3. 諸毅暉, 李靜, 郭暉, 成詞松. 腧穴定位法研究進展. 중국침구. 2000 : 123-6.

4. 임윤경, 강성길, 김용석, 손인철, 이해정. 제 3차 WHO 경혈 위치 국제표준화 회의 보고. 경락경혈학회지. 2005 ; 22(1) : 1-5.
5. 임윤경, 김용석, 구성태, 손인철, 박희준, 이해정, 이지영, 강성길. 제 4차 WHO 경혈 위치 국제표준화 회의 보고. 경락경혈학회지. 2005 ; 22(2) : 1-8.
6. 구성태, 김용석, 강성길, 손인철, 황혜숙, 최선미. 제 5차 WHO 경혈 위치 국제표준화 회의 보고. 경락경혈학회지. 2007 ; 24(2) : 113-27.
7. 傅維康. 中國醫學史. 서울 : 의성당. 1993 : 55-579.
8. 張燦理, 徐國件 主編. 鍼灸甲乙經校註. 북경 : 인민위생출판사. 1996 : 479-89, 517-23.
9. 孫思邈. 備急千金要方. 서울 : 대성문화사. 1980 : 873-88.
10. 錢超塵. 千金翼方詮譯. 북경 : 學苑出版社. 1995 : 1558-63.
11. 王維一. 銅人腧穴鍼灸圖經. 북경 : 인민위생출판사. 1956 : 1;15, 3;37-41.
12. 王執中. 鍼灸資生經. 서울 : 일중사, 1991 : 8-11, 15-9.
13. 滑壽. 十四經發揮. 상해 : 상해과기위생출판사. 19556 : 중 ; 50-9.
14. 徐鳳. 徐氏針灸大典. 북경 : 인민위생출판사. 1987 : 3 ; 34-5.
15. 高武. 鍼灸聚英. 상해 : 상해과학기술출판사. 1978 : 99-103.
16. 樓英. 醫學綱目. 북경 : 중국중의약출판사. 1996 : 133-6.
17. 李梴. 醫學入門. 북경 : 중국중의약출판사. 1995 : 108-12.
18. 楊繼洲. 鍼灸大成. 북경 : 인민위생출판사. 1958 : 7;205-6, 8;255.
19. 張介賓. 類經圖翼. 서울 : 일중사. 1992 : 267-71.
20. 承淡庵. 中國針灸學. 북경 : 인민위생출판사. 1957 : 73, 147-57.
21. World Health Organization(WHO). WHO STANDARD ACUPUNCTURE POINT LOCATIONS in Western Pacific Region. 제네바 : WHO.2008 : 2, 11-4, 171-81.
22. 최용태, 이해정, 임사비나 역. 경전침구학. 서울 : 일중사. 2000 : 168-72.
23. 최윤태, 고동균, 강성길, 침창환, 박동석, 안병철 외. 침구학. 서울 : 집문당. 1998 : 215-23.
24. 楊甲三. 침구학. 북경 : 인민위생출판사. 1997 : 128-32.
25. 임윤경. 대학 경락경혈학 총론. 초판. 대전 : 초락당. 2008 : 235-9.
26. 黃龍祥. 中國鍼灸學術史大綱. 2판. 서울 : 법인문화사. 2007 : 867-70.
27. 왕빙. 황제내경소문왕빙주. 북경. : 인민위생출판사. 1956 ; 9 : 69.