

원저

是動病 · 所生病의 配屬에 關한 考察

이봉효* · 김성진* · 정창환* · 권수영* · 임성철* · 이경민* · 김재수* ·
이윤경* · 정태영** · 고경모* · 이상남***

*대구한의대학교 한의과대학 침구경혈학교실

**제한동의학술원

***대구한의대학교 한의과대학 기공학교실

Abstract

A Study on the Basic Principle of the Classification of *Sidong* Disease · *Sosaeng* Disease

Lee Bong-hyo*, Kim Seong-jin*, Jung Chang-hwan*, Kwon Su-young*, Lim Sung-chul*,
Lee Kyung-min*, Kim Jae-su*, Lee Yoon-kyoung*, Jung Tae-young**, Ko Kyung-mo*
and Lee Sang-nam***

*Dept. of Acupuncture, Moxibustion, and Acupointology, College of Oriental Medicine,
Daegu Haany University

**Je-Han Oriental Medical Academy

***Dept. of Gi-Gong, College of Oriental Medicine, Daegu Haany University

Objectives : The purpose of this study is to find the principal of the assignment of Sidong disease and Sosaeng disease (是動病 · 所生病) into 12 meridians and suggest the author's opinion.

Methods :

1. The authors investigated the conception of Sidong disease and Sosaeng disease through several literatures.
2. The authors investigated the line course of 12 meridians (經脈流注) and their Sidong disease and Sosaeng disease.
3. The authors classified Sidong disease and Sosaeng disease following the study by Kim et al.
4. The authors suggested the opinions about the diseases that are difficult to be understood direct relation with the course of meridian.

· 접수 : 2008. 8. 6. · 수정 : 2008. 9. 20. · 채택 : 2008. 9. 30.

· 교신저자 : 이봉효, 대구시 수성구 상동 165번지 대구한의대학교 한의과대학 침구경혈학교실

Tel. 053-770-2252 E-mail : dlqhdgy@freechal.com

Results :

1. The result of classification of Sidong disease and Sosaeng disease into 5 shows that the percentages were 32.96% for meridian's own disease (本經病), 13.97% for organic own disease (本臟腑病), 12.85% for other organic own disease (他臟腑病), 20.67% for related organic disease (有關器官病), 19.55% for etc. (其他病).
2. Therefore, 19.55% of the whole Sidong disease and Sosaeng disease is that which occurred on the site that is not related directly with the meridian.

Conclusions : 1. The exterior and interior relation (表裏關係) and mutual communication between organ and bowel (臟腑相通) are associated with the basic principal of the assignment of Sidong disease and Sosaeng disease that is not related with the course of meridian. 2. The cause of assignment of Sidong disease and Sosaeng disease can be explained according to the profound medical theories.

Key words : Sidong disease (是動病), Sosaeng disease (所生病), Exterior and interior relation (表裏關係), Mutual communication between organ and bowel (臟腑相通)

I. 서론

是動病·所生病은 12 經脈과 관련된 대표적인 兩大 症候群으로서 疾病의 診斷과 治療에 중요한 근거로 활용되고 있다¹⁾. 그런데 그 내용을 살펴보면 해당 經脈이 流注하지 않는 部位·臟腑·器官의 病症들이 포함되어 있고, 또 同一하거나 비슷한 病症이 여러 經脈에 중복되어 나타나기도 하며, 해당 經脈과 他經脈間의 臟腑表裏關係 등을 고려해 보더라도 그 病症이 왜 그 經脈의 是動病 또는 所生病에 포함되어 있는지 그 이유를 알기 어려운 것이 있다. 그러나 지금까지의 연구들^{1,2)}을 보면 대부분 是動病·所生病의 語義나 形成過程 등에 대한 書誌學的, 醫史學的 考察을 하였을 뿐, 是動病·所生病의 개별 病症들이 어떠한 이유로 해당 經脈에 配屬된 것인지, 또는 어떠한 원리를 적용하여 配屬의 根據를 이해해야 할지에 대한 설명은 찾아보기가 어려운 실정이다.

이에 저자는 經脈流注와의 聯關性을 기준으로 是動病·所生病을 분류하고, 각 病症들이 해당 經脈에 配屬된 理由에 대하여 考察한 결과 약간의 知見을 얻었으며, 이는 臟腑와 經脈間, 經脈과 經脈間의 관계를 보다 깊이 이해하는 데에 도움을 줄 뿐만 아니라, 是動病·所生病의 임상적 활용도를 높이는 데에도 기여할 것으로 사료되어 보고하는 바이다.

II. 연구방법

- ① 여러 문헌을 고찰하여 是動病·所生病의 개념을 조사하였다.
- ② 《黃帝內經·靈樞·經脈篇》에서 제시된 12經脈의 流注路線 및 각 經脈에 배속된 是動病·所生病의 病症을 조사하였다.
- ③ 是動病·所生病의 病症을 김 등³⁾의 연구 결과에 따라 분류하였다.
- ④ 이 중 해당 經脈의 流注路線과 直接的인 聯關性을 파악하기 어려운 病症을 중심으로 저자의 견해를 제시하여 配屬의 원리를 연구하였다.

III. 결 과

1. 是動病·所生病의 개념

是動病·所生病은 《黃帝內經·靈樞·經脈篇》에서 12經脈의 流注路線과 함께 언급된 것으로, 《難經·二十二難》에서 “是動者氣也, 所生病者血也. 邪在氣, 氣爲是動, 邪在血, 血爲所生病”이라고 논한 이래 歷代 醫家들의 다양한 의견과 논쟁이 있어 왔다.

즉 《難經》의 說에 대해서 先後⁴⁾, 營衛⁵⁾, 外因

과 內因⁵⁾, 本經과 他經⁵⁾, 臟腑와 經絡⁴⁾ 등의 견해가 제시되었고, 張介賓은 《難經》의 언급에 대해 非經旨라고 비판하였으며⁶⁾, 楊康侯는 이에 대해 是動病은 在氣, 在陽, 在衛, 病在外하고 所生病은 在血, 在陰, 在營, 病在于裏하는 것이라고 정리하였다. 또한 근래의 연구에서 이 등²⁾과 성 등⁷⁾, 및 황 등¹⁾은 각 經脈의 脈診處에 異常脈이 나타날 때의 症狀들을 묶어 놓은 것이 是動病이며, 經脈의 流注路線上에 나타나는 症狀으로서 이후 관련된 內臟의 病變으로까지 확대된 것이 所生病이라고 하였다.

이러한 견해들로부터 是動病은 本經 經氣의 病變으로 발생하는 經脈病이며 原發性 病症이고, 所生病은 本經과 有關한 臟腑의 病變이 本經에 반영되어 나타나는 臟腑病이며 續發性 病症이라고 종합할 수 있는데⁸⁾, 所生病에는 經絡과 直接的으로 屬絡관계에 있는 臟腑뿐만 아니라 해당 經脈이 지나가는 부근의 臟器, 本臟과 일정한 관계가 있는 他臟腑·他經脈의 異常으로 인해 나타나는 病症까지도 포함된다.

2. 12經脈의 流注路線과 是動病·所生病

1) 手太陰肺經

起於中焦 下絡大腸 還循胃口 上膈屬肺 從肺系橫出腋下 下循臑內 行少陰心主之前 下肘中 循臂內 上骨下

廉 入寸口 上魚 循魚際 出大指之端 其支者 從腕後直出次指內廉 出其端

是動則病 肺脹滿 膨膨而喘欬 缺盆中痛 甚則交兩手而瞀 此爲臂厥 是主肺

所生病者 欬 上氣 喘喝 煩心 胸滿 臑臂內前廉痛厥 掌中熱 氣盛有餘 則肩背痛風 汗出中風 小便數而欠 氣虛則肩背痛寒 少氣不足以息 溺色變

2) 手陽明大腸經

起於大指次指之端 循指上廉 出合谷兩骨之間 上入兩筋之中 循臂上廉 入肘外廉 上臑外前廉 上肩 出髃骨之前廉 上出於柱骨之會上 下入缺盆 絡肺 下膈屬 大腸 其支者 從缺盆上頸 貫頰 入下齒中 還出挾口 交人中 左之右 右之左 上挾鼻孔

是動則病 齒痛 頸腫 是主津液

所生病者 目黃 口乾 鼯衄 喉痺 肩前臑痛 大指次指痛不用 氣有餘則當 脈所過者熱腫 虛則寒慄不復

3) 足陽明胃經

起於鼻之交頰中 旁約太陽之脈 下循鼻外 入上齒中 還出挾口環唇 下交承漿 却循頤後下廉 出大迎 循頰車 上耳前 過客主人 循髮際 至額顛 其支者 從大迎前下人迎 循喉嚨 入缺盆 下膈 屬胃絡脾 其直者 從缺盆下乳內廉 下挾臍 入氣街中 其支者 起於胃口 下循腹裏 下至氣街中而合 以下髀關 抵伏兔 下入膝臑中 下循脛外

Table 1. 手太陰肺經의 是動病·所生病 분류

	本經病	本臟腑病	他臟腑病	有關器官病	其他病
是動病		肺脹滿 膨膨而喘欬			缺盆中痛 甚則交兩手而瞀
	胸滿 臑臂內前廉痛厥 掌中熱	欬 上氣 喘喝	煩心		
所生病	氣盛		小便數而欠		肩背痛風 汗出中風
	氣虛	少氣不足以息	溺色變		肩背痛寒

Table 2. 手陽明大腸經의 是動病·所生病 분류

	本經病	本臟腑病	他臟腑病	有關器官病	其他病
是動病	頸腫			齒痛	
	肩前臑痛 大指次指痛不用			目黃 口乾 鼯衄 喉痺	
所生病	氣盛	當脈所過者熱腫			
	氣虛				寒慄不復

廉 下足跗 入中指內間 其支者 下膝三寸而別 下入中指外間 其支者 別附上 入大指間出其端

是動則病 洒洒振寒 善伸 數欠 顏黑 病至則惡人與火 聞木聲則惕然而驚 心欲動 獨閉戶塞牖而處 甚則欲上高而歌 棄衣而走 賁響腹脹 是爲肝厥 是主血

所生病者 狂瘡 溫淫 汗出 鼽衄 口喎 脣疹 頸腫 喉痺 大腹水腫 膝臏腫痛 循應乳氣街股伏兔胛外廉足附上皆痛 中指不用 氣盛則 身以前皆熱 其有餘於胃則 消穀善饑 溺色黃氣不足則 身以前皆寒慄 胃中寒則脹滿

4) 足太陰脾經

起於大指之端 循指內側白肉際 過核骨後 上內踝前廉 上踰內 循脛骨後 交出厥陰之前 上循膝股內前廉 入腹 屬脾絡胃 上膈挾咽 連舌本 散舌下 其支者 復從胃別上膈 注心中

是動則病 舌本強 食則嘔 胃脘痛 腹脹 善噫 得後與氣則快然如衰 身體皆重 是主脾

所生病者 舌本痛 體不能動搖 食不下 煩心 心下急

痛 漉瘦泄 水閉 黃疸 不能臥 強立 股膝內腫厥 足大指不用

5) 手少陰心經

心手少陰之脈 起於心中 出屬心系 下膈 絡小腸 其支者 從心系 上挾咽 繫目系 其直者 復從心系却上肺 出腋下 下循臑內後廉 行太陰心主之後 下肘內 循臂內後廉 抵掌後銳 骨之端 入掌內後廉 循小指之內 出其端 是動則病 噎乾 心痛 渴而欲飲 是爲臂厥 是主心 所生病者 目黃 脇痛 臑臂內後廉痛厥 掌中熱痛

6) 手太陽小腸經

小腸手太陽之脈 起於小指之端 循手外側 上腕 出踝中 直上循臂骨下廉 出肘內側兩骨之間

上循臑外後廉 出肩解 繞肩胛 交肩上 入缺盆 絡心 循咽下膈抵胃 屬小腸 其支者 從缺盆循頸上頰 至目銳眦 却入耳中 其支者 別頰上頰 抵鼻 至目內眦 斜絡於顴

是動則病 噎痛 頰腫 不可以顧 肩似拔 臑似折 是

Table 3. 足陽明胃經의 是動病 · 所生病 분류

	本經病	本臟腑病	他臟腑病	有關器官病	其他病
是動病	賁響腹脹		善伸 數欠 顏黑 心欲動		洒洒振寒 病至則惡人與火 聞木聲則惕然而驚 獨閉戶塞牖而處 甚則欲上高而歌 棄衣而走
所生病	頸腫 膝臏腫痛 循應乳氣街股伏兔胛外廉 足附上皆痛 中指不用			鼽衄 口喎 脣疹 喉痺	狂瘡 溫淫 汗出 大腹水腫
	氣盛 身以前皆熱	消穀善饑			溺色黃
	氣虛 身以前皆寒慄	胃中寒則脹滿			

Table 4. 足太陰脾經의 是動病 · 所生病 분류

	本經病	本臟腑病	他臟腑病	有關器官病	其他病
是動病		食則嘔 腹脹	胃脘痛 善噫	舌本強	得後與氣則快然如衰 身體皆重
所生病	股膝內腫厥 足大指不用	食不下 漉瘦泄 水閉	煩心 心下急痛	舌本痛	體不能動搖 黃疸 不能臥 強立

Table 5. 手少陰心經의 是動病 · 所生病 분류

	本經病	本臟腑病	他臟腑病	有關器官病	其他病
是動病			心痛		噎乾 渴而欲飲
所生病	臑臂內後廉痛厥 掌中熱痛				目黃 脇痛

主液

所生病者 耳聾 目黃 頰腫 頸頰肩臑肘臂外後廉痛

7) 足太陽膀胱經

膀胱足太陽之脈 起於目內眥 上額交巔 其支者 從巔至耳上角 其直者 從巔入絡腦 還出別下項 循肩膊 內挾脊 抵腰中 入循膂 絡腎 屬膀胱 其支者 從腰中下挾脊 貫臀 入臑中 其支者 從臑內左右 別下貫胛 挾脊內 過髀樞循髀外 後廉下合臑中 以下貫腓內 出外踝之後 循京骨 至小指之端外側

是動則病 衝頭痛 目似脫 項如拔 脊痛 腰似折 髀不可以曲 臑如結 踠如裂 是為蹠厥 是主筋

所生病者 痔 瘡 狂 癲疾 頭顛項痛 目黃 淚出 鼽衄 項背腰尻臑踠脚皆痛 小指不用

8) 足少陰腎經

腎足少陰之脈 起於小指之下 邪走足心 出於然骨之下 循內踝之後 別入跟中 上踠內 出臑內廉 上股內後廉 貫脊 屬腎絡膀胱 其直者 從腎上貫肝膈 入肺中 循喉嚨 挾舌本 其支者 從肺出絡心 注胸中

是動則病 饑不欲食 面如漆柴 欬唾則有血 喝喝而喘 坐而欲起 目眈眈如無所見 心如懸若饑狀 氣不足則 善恐 心惕惕如人將捕之 是為骨厥 是主腎

所生病者 口熱 舌乾 咽腫 上氣 噎乾及痛 煩心 心痛 黃疸 腸澼 脊股內後廉痛 痿厥 嗜臥 足下熱而痛

9) 手厥陰心包經

心主手厥陰心包絡之脈 起於胸中 出屬心包絡 下膈 歷絡三焦 其支者 循胸出脇 下腋三寸 上抵腋下 循臑

Table 6. 手太陽小腸經의 是動病·所生病 分異

	本經病	本臟腑病	他臟腑病	有關器官病	其他病
是動病	頰腫 不可以顧 肩似拔 臑似折			噎痛	
所生病	頰腫 頸頰 肩臑肘臂外後廉痛			耳聾 目黃	

Table 7. 足太陽膀胱經의 是動病·所生病 分異

	本經病	本臟腑病	他臟腑病	有關器官病	其他病
是動病	衝頭痛 項如拔 脊痛 腰似折 髀不可以曲 臑如結 踠如裂			目似脫	
所生病	頭顛項痛 項背腰尻臑踠脚皆痛 小指不用			痔 目黃 淚出 鼽衄	瘡 狂 癲疾

Table 8. 足少陰腎經의 是動病·所生病 分異

	本經病	本臟腑病	他臟腑病	有關器官病	其他病
是動病		面如漆柴 氣不足則善恐	饑不欲食 欬唾則有血 心如懸若饑狀 心惕惕如人將捕之	喝喝而喘 目眈眈如無所見	坐而欲起
所生病	脊股內後廉痛 痿厥 下熱而痛		上氣 煩心 心痛 腸澼	口熱 舌乾 咽腫 噎乾及痛	黃疸 嗜臥

Table 9. 手厥陰心包經의 是動病·所生病 分異

	本經病	本臟腑病	他臟腑病	有關器官病	其他病
是動病	手心熱 臂肘攣急 腋腫 甚則胸脇支滿	心中憺憺大動	面赤 喜笑不休	目黃	
所生病	掌中熱	煩心 心痛			

內 行太陰少陰之間 入肘中 下循臂 行兩筋之間 入掌中 循中指 出其端 其支者 別掌中 循小指次指 出其端

是動則病 手心熱 臂肘攣急 腋腫 甚則胸脇支滿 心中憺憺大動 面赤 目黃 喜笑不休 是主脈

所生病者 煩心 心痛 掌中熱

10) 手少陽三焦經

三焦手少陽之脈 起於小指次指之端 上出兩指之間 循手表腕 出臂外兩骨之間 上貫肘 循臑外 上肩而交出 足少陽之後 入缺盆 布臑中 散絡心包 下膈 遍屬三焦 其支者 從臑中上出缺盆 上項 俠耳後 直上出耳上角 以屈下頰至頤 其支者 從耳後入耳中 出走耳前 過客主人前 交頰 至目銳眦

是動則病 耳聾渾渾惺惺 噎腫 喉痺 是主氣 汗出

所生病者 目銳眦痛 頰痛 耳後肩臑肘臂外皆痛 小指次指不用

11) 足少陽膽經

膽足少陽之脈 起於目銳眦 上抵頭角 下耳後 循頸 行手少陽之前 至肩上 却交出手少陽之後 入缺盆 其支者 從耳後入耳中 出走耳前 至目銳眦後 其支者 別銳眦 下大迎 合於手少陽 抵於頤 下加頰車 下頸 合

缺盆 以下胸中 貫膈 絡肝屬膽 循脇裏 出氣街 繞毛際 橫入臍厭中 其直者 從缺盆下腋 循胸 過季脇 下合臍厭中 以下 循髀陽 出膝外廉 下外輔骨之前 直下抵絕骨之端 下出外踝之前 循足附上 出小指次指之端 其支者 別附上 入大指之間 循大指岐骨內 出其端 還貫爪甲 出三毛

是動則病 口苦 善太息 心脇痛 不能轉側 甚則面微有塵 體無膏澤 足外反熱 是為陽厥 是主骨

所生病者 頭痛 頤痛 目銳眦痛 缺盆中腫痛 腋下腫 馬刀俠瘦 汗出 振寒 虐 胸脇肋髀膝外至脛絕骨外踝前及諸節皆痛 小指次指不用

12) 足厥陰肝經

肝足厥陰之脈 起於大指叢毛之際 上循足附上廉 去內踝一寸 上踝八寸 交出太陰之後 上膈內廉 循股陰入毛中 過陰器 抵少腹 挾胃屬肝絡膽 上貫膈 布脇肋 循喉嚨之後 上入頰頰 連目系 上出額 與督脈會於巔 其支者 從目系下頰裏 環唇內 其支者 復從肝 別貫膈 上注肺

是動則病 腰痛不可以俛仰 丈夫瘡疝 婦人少腹腫 甚則噎乾 面塵 脫色 是主肝

所生病者 胸滿 嘔逆 飧泄 狐疝

Table 10. 手少陽三焦經의 是動病 · 所生病 分異

	本經病	本臟腑病	他臟腑病	有關器官病	其他病
是動病				耳聾渾渾惺惺 噎腫 喉痺	
所生病	頰痛 耳後肩臑肘臂外皆痛 小指次指不用			目銳眦痛	汗出

Table 11. 足少陽膽經의 是動病 · 所生病 分異

	本經病	本臟腑病	他臟腑病	有關器官病	其他病
是動病	不能轉側 甚則面微有塵 足外反熱	口苦 善太息	心脇痛		體無膏澤
所生病	頭痛 頤痛 缺盆中腫痛 腋下腫 馬刀俠瘦 胸脇肋髀膝外至脛絕骨外踝前及諸節皆痛 小指次指不用			目銳眦痛	汗出振寒 虐

Table 12. 足厥陰肝經의 是動病 · 所生病 分異

	本經病	本臟腑病	他臟腑病	有關器官病	其他病
是動病	腰痛不可以俛仰 丈夫瘡疝 婦人少腹腫			噎乾	面塵 脫色
所生病	狐疝	胸滿	嘔逆 飧泄	遺溺 閉癢	

IV. 고찰

1. 是動病·所生病의 분류에 따른 분포

《黃帝內經·靈樞·經脈篇》에서 제시된 12經脈의 是動病·所生病을 조사하여 김 등³⁾의 연구 결과에 따라 5가지로 분류한 결과 Table 13과 같이 本經病이 59개로 32.96%, 本臟腑病이 25개로 13.97%, 他臟腑病이 23개로 12.85%, 有關器官病이 37개로 20.67%, 其他病이 35개로 19.55%를 차지하였다. 따라서 本經病 또는 本臟腑病이 아닌 것이 전체의 약 53.07%에 이르는 것으로 나타났으며, 이 중에서 36.84%, 즉 전체의 19.55%가 해당 經脈과 직접적인 관련이 없는 부위에 발생하

는 病症이다. 그러므로 12經脈과 是動病·所生病 사이의 연관성을 설명하기 위해서는 臟腑生理와 經脈流注 외에 또 다른 이론적 근거가 필요한 것으로 사료된다.

2. 是動病·所生病의 配屬에 내포된 이론

本經病 및 本臟腑病 이외의 病症에 대한 配屬 根據를 이해하기 위해서는 經脈流注 외에도 다음과 같은 이론들이 필요한 것으로 사료된다.

1) 表裏關係

이것은 本經에서 分出한 12絡脈이 表裏가 되는 經脈으로 감에 따라⁸⁾ 이루어지는 것으로 手太陰肺經과

Table 13. 是動病·所生病의 분류에 따른 분포

經脈	病症	本經病	本臟腑病	他臟腑病	有關器官病	其他病
手太陰肺經	是動病		2			2
	所生病	3	4	3		3
手陽明大腸經	是動病	1			1	
	所生病	2	1		4	1
足陽明胃經	是動病	1		4		6
	所生病	6	2		4	5
足太陰脾經	是動病		2	2	1	2
	所生病	2	3	2	1	4
手少陰心經	是動病		1		2	
	所生病	2			2	
手太陽小腸經	是動病	4			1	
	所生病	3			2	
足太陽膀胱經	是動病	7			1	
	所生病	3			4	3
足少陰腎經	是動病		2	5	1	1
	所生病	3		4	4	2
手厥陰心包經	是動病	4	3		1	
	所生病	1	2			
手少陽三焦經	是動病				3	
	所生病	3			1	1
足少陽膽經	是動病	3	2	1		1
	所生病	7			1	2
足厥陰肝經	是動病	3			1	2
	所生病	1	1	2	2	
總計		59	25	23	37	35

手陽明大腸經, 足太陰脾經과 足陽明胃經, 手少陰心經과 手太陰小腸經, 足少陰腎經과 足太陽膀胱經, 手厥陰心包經과 手少陽三焦經, 足厥陰肝經과 足少陽膽經이 같은 木火土金水 五行의 屬性을 가지고 연결되는 것이다. 또한 12經脈의 流注는 각각 1개의 臟 또는 腑에 屬하여 직접적으로 相關되고 1개 이상의 腑 또는 腸에 絡하고 있는데, 이러한 經脈의 屬絡 기능에 의해서 經脈 間의 表裏關係는 더욱 強化된다.

2) 臟腑의 相通

臟腑相通은 《黃帝內經》에서 언급된 <素問·陰陽離合論篇>의 “三陽之離合也, 太陽爲開, 陽明爲闔, 少陽爲樞. 三經者不得相失也. 三陰之離合也, 太陰爲開, 厥陰爲闔, 少陰爲樞. 三經者不得相失也.” 및 <靈樞·根結篇>의 “太陽爲開, 陽明爲闔, 少陽爲樞, 故開折則肉節瀆而暴病起矣. 故暴病者, 取之太陽, 視有餘不足, 瀆者, 皮肉宛焦而弱也. 闔折則氣無所止息, 而痿疾起矣, 故痿疾者, 取之陽明, 視有餘不足, 無所止息者, 眞氣稽留, 邪氣居之也. 樞折即骨繇而不安於地, 故骨繇者, 取之少陽, 視有餘不足. 骨繇者, 節緩而不收也. 所謂骨繇者, 搖故也, 當窮其本也. 太陰爲開, 厥陰爲闔, 少陰爲樞. 故開折則倉廩無所輸膈洞, 膈洞者, 取之太陰, 視有餘不足, 故開折者, 氣不足而生病也, 闔折即氣絕而喜悲. 悲者, 取之厥陰, 視有餘不足. 樞折則脈有所結而不通, 不通者, 取之少陰, 視有餘不足, 有結者, 皆取之不足” 등 三陰三陽 開闔樞의 내용에 이론적 근거를 두고 있

며⁹⁾, 《醫學入門·臟腑篇》과 《東醫寶鑑·臟腑篇》 등에서 “五臟穿鑿論曰, 心與膽相通, 心病怔忡, 宜溫膽爲主. 膽病戰慄電光, 宜補心爲主. 肝與大腸相通, 肝病, 宜疏通大腸, 大腸病, 宜平肝經爲主. 脾與小腸相通, 脾病, 宜瀉小腸火, 小腸病, 宜潤脾土爲主. 肺與膀胱相通, 肺病, 宜清利膀胱水, 後用分離清濁. 膀胱病, 宜清肺氣, 兼用吐法爲主. 腎與三焦相通, 腎病, 宜調和三焦, 三焦病, 宜補腎爲主. 胃與命門相通, 津液胃虛, 宜大補右腎. 此合一之妙也”라고 하여 구체적으로 기술하고 있다.

開闔樞의 이론에 따르면 三陰三陽의 六經은 太陽과 太陰이 開로서 通하고, 陽明과 厥陰이 闔으로서 通하며, 少陽과 少陰이 樞로서 通하여 각각 상호간에 영향을 주고받는다. 이렇게 三陰三陽의 開闔樞가 相通하는 관계에서 다시 上下配合에 따라 手-足이 교차됨으로써 手太陽과 足太陰, 足太陽과 手太陰, 手陽明과 足厥陰, 足陽明과 手厥陰, 手少陽과 足少陰, 足少陽과 手少陰이 서로 통하는 十二經의 開闔樞 相通 관계가 이루어진다⁹⁾. 이것을 12經脈에 적용하면 手太陽小腸經은 足太陰脾經과 相通하며, 足太陽膀胱經은 手太陰肺經과 相通하게 된다. 陽明-厥陰, 少陽-少陰도 마찬가지인데, 조 등¹⁰⁾은 이것을 經脈의 升降流注와 관련지어 설명하였다. 즉 하나의 臟과 하나의 腑가 表裏關係 외에 別途의 相通關係를 이루게 되는데, 이를 모식도로 나타내면 Fig. 1과 같다.

臟腑의 相通關係를 살펴보면 陰陽(臟腑)이 手足으로 결합하여 인체의 生理的 平衡을 조절하고 陰과 陽

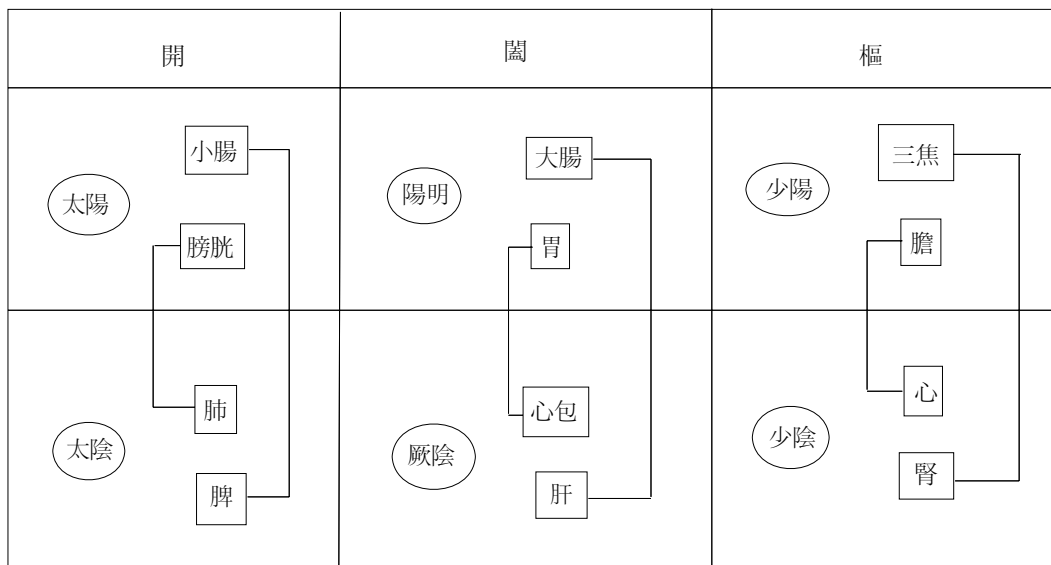


Fig. 1. 臟腑相通의 모식도

이 開闔樞에 따라 通함으로써 인체의 六氣의 平衡을 調節하는 것을 알 수 있다⁹⁾. 이는 相通關係를 이루고 있는 臟腑가 生理的, 病理的, 治療的으로 긴밀하게 連結되어 서로 영향을 주고받는다는 것을 의미한다.

이러한 臟腑相通의 관계는 董氏鍼法¹¹⁾, 形象醫學⁹⁾ 등을 통해 臨床에 활용되고 있고, 김 등¹²⁾은 太極拳을 수련함에 있어서도 手足合經의 運氣 時에 三陰三陽의 開闔樞에 따른 臟腑相通의 원리를 적극 이용해야 하며, 특히 근골격계의 痛症이나 스트레스로 인한 당뇨, 고혈압, 비만의 경우에 적용할 것을 주장하였다.

3. 是動病·所生病의 配屬 根據

12經脈의 流注와 이상에서 제시한 이론에 근거하여 저자는 是動病·所生病의 配屬에 대한 見解를 다음과 같이 제시하고자 한다.

1) 手太陰肺經

(1) 本經·本臟腑病

手太陰肺經은 起於中焦 上膈屬肺 從肺系 橫出腋下 下循臑內하여 循臂內 上骨下廉하고, 入寸口 循魚際하므로 그 流注路線을 따라 胸滿, 臑臂內前廉痛厥, 掌中熱 등의 症狀이 생길 수 있으며, 上膈屬肺하므로 本經의 病變에 의해 肺脹滿, 膨膨而喘欬, 上氣, 喘喝 등의 症狀이 발생할 수 있다. 또한 肺主氣하므로 肺가 虛弱해져 氣를 충분히 藏하지 못하면 少氣하여 호흡이 弱해질 수 있다.

(2) 他臟腑病

① 煩心 : 가슴이 달아오르면서 답답하고 몸이 편치 않은 症狀으로, 手少陰心經이 復從心系 却上肺하여 肺와 연결되므로 肺의 病變이 心經에 과급되어 本臟인 心에 영향을 미치면 이러한 症狀이 생길 수 있다.

② 小便數而欠 : 肺는 從腎上貫肝膈 入肺中 循喉嚨하는 腎經과 연결되며 腎經은 屬腎 絡膀胱한다. 따라서 肺의 病變이 腎經을 통해 膀胱으로 전해질 경우 腎虛해지면 자주 하품을 할 수 있고¹³⁾ 下焦를 제어하지 못해 小便이 잦아지는 등의 症狀이 나타날 수 있다.

③ 溺色變 : 膀胱은 氣化를 통해 小便을 내보내는데, 膀胱이 寒하거나 熱하면 이에 따라 尿色이 변할 수 있다. 肺에 異常이 생기면 臟腑相通에 따라 膀胱에 전해질 수 있으므로 肺의 病變이 膀胱에 영향을 미칠 수 있으며, 또한 肺에서 心經을 거쳐 小腸으로 異常이 과

급됨에 따라 溺色이 變할 수도 있을 것으로 사료된다.

(3) 其他病

① 缺盆中痛 : 肺經과 表裏가 되는 大腸經이 下入 缺盆 絡肺하고, 從缺盆上頸하는 등 缺盆에 영향을 미치고 있으며, 또 胸腔에서 肺의 尖部가 缺盆과 가까이 위치하고 있으므로 肺經의 異常에 의해 이러한 증상이 나타날 수 있다.

② 甚則交兩手而瞀 : 缺盆痛症이 심해질 경우 양손을 교차하여 가슴을 감싸는 것으로, 이는 肺虛가甚하여 환자가 스스로 肺를 보호하려는 동작을 취하는 것이다. 瞀는 눈앞이 잘 보이지 않으면서 정신이 昏憒하거나 昏迷한 것을 말한다. 肺에 異常이 생기면 心經을 통해 눈으로 전이될 수 있고, 또한 肺經과 相通하는 膀胱經이 起於目內眥 上額交巔 從顛入絡腦하므로 肺經의 病變이 足太陽膀胱經에 영향을 미쳐서 이러한 증상이 나타날 수도 있을 것으로 사료된다.

③ 汗出中風 : 肺는 主皮毛하므로, 肺의 이상이 腠理의 閉閉에 장애를 초래하면 發汗 기능이 失調되어 風邪의 侵襲을 받기 쉽게 된다.

④ 肩背痛 : 肺와 연결되는 心經을 통해 肺의 상태가 小腸經에 전이되면 小腸經의 담당부위인 肩背部에 痛症을 비롯한 病症이 나타날 수 있다.

2) 手陽明大腸經

(1) 本經病

手陽明大腸經이 起於大指次指之端하여 上臑外前廉 上肩하고, 그 支脈이 上頸하여 貫頰하므로 그 流注路線을 따라 頸腫, 肩前臑痛, 大指次指痛不用의 症狀이 나타날 수 있다. 當脈所過者熱腫한 것은 陽明은 本이 燥이니 燥氣가 在上하고 太陰과 表裏가 되므로 中見이 太陰이 되어 燥金이면서 濕土之化를 兼하는데¹⁴⁾, 燥하면 쉽게 熱로 化하고 濕이 漫然하면 붓게 되기 때문이다.

(2) 有關器官病

① 齒痛 : 大腸經이 入下齒中하므로 本經에 病變이 생기면 그 流注路線 上에 있는 下齒部에 痛症이 생길 수 있다.

② 目黃 : 肝과 大腸이 相通하는데, 肝經이 連目系하므로 大腸의 病變이 肝經을 통해 눈에 영향을 미쳐 目黃의 症狀이 나타날 수 있다.

③ 口乾 : 大腸經이 還出 挾口하므로 이러한 症狀이 나타날 수 있으며, 胃經과는 같은 陽明燥金으로서

同氣相通의 關係이다. 그러므로 大腸의 病變이 足陽明胃經으로 영향을 미쳐서 입이 건조해지기 쉽다. 또 肝經이 下頰裏 環脣內하므로 이를 통해 大腸의 病變이 口脣에 나타날 수 있다.

④ 鼯衄 : 大腸經이 交人中 左之右 右之左 上挾鼻孔하므로 大腸의 異常으로 인해 코피가 나게 되며¹⁵⁾ 또, 大腸經과 이어지는 胃經이 起於鼻之交頰中하여 코에서 起始하므로 大腸의 異常이 胃經에 전이되어 코피가 날 수도 있을 것으로 사료된다.

⑤ 喉痺 : 大腸經과 相通하는 肝經이 喉嚨을 지나므로 大腸의 異常이 肝經에 전해져 喉痺가 나타날 수 있고, 또 이어지는 胃經이 循喉嚨하므로, 大腸의 病變이 胃經에 영향을 미쳐서 邪氣가 咽喉에 침범하면 喉痺의 病症이 나타날 수 있다¹⁵⁾.

(3) 其他病

寒慄不復 : 大腸經에 熱이 甚해지면 肺經이 차가와 지는데¹⁶⁾ 肺經과 相通하는 膀胱經으로까지 寒氣가 영향을 미칠 경우 추워서 온몸을 떠는 것이 잘 낫지 않는다.

3) 足陽明胃經

(1) 本經·本臟腑病

胃가 虛冷하면 水穀이 나누어지지 못하고 腸胃에 머물러, 배가 부어오르고 소리가 나며 그득하게 되는 것이다¹⁷⁾. 또 胃經이 下人迎 循喉嚨하고 從缺盆 下乳內廉 入氣街中 以下髀關 抵伏兔 下入膝膑中 下循脛外廉 下足跗 入中指內間하므로 그 流注路線을 따라 頸腫, 膝膑腫痛, 循應乳氣街股伏兔胛外廉足跗上皆痛, 中指不用 등이 생길 수 있다. 또한 胃經은 身體의 前面으로 流注하므로 胃經의 寒熱 상태에 따라 身以前皆熱하거나 身以前皆寒慄할 수 있다. 本經의 充進으로 胃에 熱이 盛하게 되면 消穀善饑한다.

(2) 他臟腑病

① 善伸 : 음식이 제대로 消化되지 않으면 腸으로 보내지 못하여 橫膈膜과 食道가 막히고, 嘔吐하며, 속이 더부룩하여 呃逆感을 느끼게 된다¹⁸⁾. 이때 막힌 기운을 소통시키기 위해 자주 기지개를 켜게 된다.

② 數欠 : 陽은 위를 주관하고 陰은 아래를 주관하는데, 陰氣가 아래에 쌓이고 陽氣가 제대로 발휘되지 못하면 陰陽이 서로 당겨서 하품을 하게 된다¹⁷⁾. 陽明經에서 手陽明大腸經은 下齒를 주관하고 足陽明胃經은 上齒를 주관하는데, 두 陽明經이 서로 당기게 되면

하품을 한다.

③ 顏黑 : 足陽明胃經은 顏面部를 流注하며, 黑은 水의 색이다. 胃의 기능이 失調되면 얼굴에 영양 공급을 못하게 되므로 水가 土를 侮하여 얼굴색이 어두워진다⁶⁾.

④ 心欲動 : 胃는 心包와 相通하고, 心包는 心을 보호한다. 이것은 胃의 病變이 心包에 전해졌다가 이것이 心의 症狀으로 드러나는 것이라고 사료된다.

(3) 有關器官病

① 鼯衄 : 胃經의 流注가 起於鼻之交頰中하는데 陽明의 燥熱한 氣가 위로 치받으면 코피가 나게 된다. 또 이¹⁵⁾는 邪氣가 足陽明經에 침입하면 코피가 난다고 하였다

② 口喎 : 胃經이 入上齒中 還出 挾口 環脣 下交承漿 却循頤後下廉 出大迎 循頰車하므로 胃의 病變이 本經에 영향을 미치면 口眼喎斜가 나타날 수 있다.

③ 脣疹 : 胃經이 挾口 環脣하므로 胃의 病變이 本經에 영향을 미치면 입술에 病이 생길 수 있다.

④ 喉痺 : 胃經이 下人迎 循喉嚨하므로 胃의 病變이 本經에 영향을 미치면 咽喉에 이러한 疾病이 생길 수 있다¹⁵⁾.

(4) 其他病

① 洒洒振寒 : 이¹⁵⁾는 오싹오싹 추위에 몸을 떠는 것으로, 陽明에 陽이 盛한데 陰氣가 加해지면 陽氣와 陰氣의 相爭으로 몸을 떨게 된다고 하였다. 또한 陽明經에 熱이 盛하면 太陰經은 차가와지고, 이에 따라 太陰經과 相通하는 太陽經이 차갑게 되므로 寒邪의 침입을 제대로 방어하지 못하고 쉽게 추위를 타게 되어 오싹오싹 몸을 떠는 것으로 사료된다.

② 上高而歌, 棄衣而走 : 四肢는 모든 陽의 根本이니, 陽이 盛하면 四肢가 實해지고 四肢가 實하면 높은 곳에 오를 수 있다. 또한 胃에 熱이 盛하면 肝經을 거쳐 百會에서 腦로 전이될 수 있으므로 헛소리와 욕설을 하고, 친하고 낯선 사람을 가리지 못하며, 음식을 먹으려 하지 않거나 미쳐서 옷을 벗고 돌아다니는 정신적인 病症이 나타날 수 있다¹³⁾.

③ 狂癘, 溫淫, 汗出 : 多氣多血의 陽明胃經에 熱이 盛하면 狂症이 되고, 風이 盛하면 瘡이 되며, 溫氣가 넘치면 땀이 나게 된다⁶⁾.

④ 大腹水腫 : 胃經이 下循腹裏하며 胃가 大腹에 위치해 있으므로 胃의 水飲에 의해 本經에 영향을 미치면 이와 같은 症狀이 생길 수 있다.

⑤ 溺色黃：陽明經에 熱이 盛하면 順咽 下膈 低胃 屬小腸하는 小腸經을 통해 小腸으로 전달되고 津液의 泌別清濁에 영향을 미쳐 소변량이 적어지고 색깔이 노랗게 된다.

⑥ 病至則惡人與火：陽明은 肌肉을 주관하고 多氣 多血하여, 熱이 심해지면 인체의 前面에 火가 盛하게 되므로 불을 싫어하며 36.5℃의 체온을 내뿜는 다른 사람들을 마주대하기가 싫어진다. 또한 陽明이 厥하면 기침을 하고 탄식하게 되어 惡人하게 된다¹³⁾.

⑦ 聞木聲則惕然而驚：胃는 土에 屬하므로 胃經에 病이 있으면 木聲을 싫어하며, 土가 盛하면 水가 힘들어져 잘 놀란다. 그러므로 木聲을 들으면 土를 거처 水로 파급되므로 잘 놀라게 된다.

⑧ 獨閉戶塞隔而處：陽明이 厥逆하면 기침하고 發熱하며 잘 놀라게 되므로 사람을 멀리하고 혼자 있고 싶어 한다¹⁵⁾. 또한 病至則惡人與火하는 것과 같이 다른 사람을 마주대하기가 싫어지므로 혼자 있고 싶어지는 것으로 사료된다.

4) 足太陰脾經

(1) 本經·本臟腑病

足太陰脾經은 起於大指之端하여 上循膝股內前廉하므로 그 流注路線을 따라 股膝內腫厥, 足大指不用 등의 症狀이 나타날 수 있다. 또한 入腹 屬脾 絡胃하므로, 本經의 문제로 脾가 厥逆하면 腹脹食不下 食則嘔한다⁶⁾. 溏瘦泄이란 음식물이 섞인 묽은 大便을 누며 小便은 멀겁고 가슴이 답답하면서 목이 마른 것으로 脾에 寒邪가 侵犯하여 음식을 제대로 소화시키지 못하여 생긴 것이다. 또한 水閉는 脾虛濕乘하여 大便이 濡泄하게 되고 小便이 막히는 것인데, 심하면 발등이 붓는다¹⁹⁾.

(2) 他臟腑病

① 胃脘痛：足太陰脾經이 屬脾 絡胃하므로 脾經의 病變이 表裏關係인 胃經에 영향을 미친 것이다.

② 善噫：脾經의 기능이 衰하면 배가 그득하고 숨을 쉴 수 없게 되어 자주 트립하고, 嘔逆感이 생길 수 있다²⁰⁾.

③ 煩心, 心下急痛：足太陰脾經의 支脈이 復從胃別上膈 注心中하므로 脾의 病變이 本經에 영향을 미치면 이러한 症狀이 생길 수 있다.

(3) 有關器官病

舌本強, 舌本痛：足太陰脾經이 連舌本 散舌下하므로

로 이러한 病症이 나타날 수 있다.

(4) 其他病

① 得後與氣則快然如衰：穀氣가 胃로 들어가서 腐熟되면 清氣는 위로 올라가고 濁氣는 糟粕과 함께 내려가게 된다. 만일 濁氣가 糟粕과 함께 내려가지 않으면 壅滯되어 脹滿이 되는데, 지금 糟粕과 함께 濁氣를 배설하게 되므로 상쾌해서 腹脹이 경감되는 듯한 느낌이 드는 것이다.

② 身體皆重：脾主濕土하는데 濕이 쌓이면 몸이 무거워진다¹⁷⁾.

③ 體不能動搖：脾主運化에 의한 영양의 공급이 원활치 못하며 동시에 脾主肌肉의 生理의 기능이 발휘되지 못하여 이러한 症狀이 발생한다.

④ 黃疸：脾는 肌肉을 주관하는데 脾主運化하지 못하면 濕熱이 腸胃에 積滯되어 身體를 누렇게 熏蒸하게 되고 그 色澤이 體表에 드러나게 된다.

⑤ 不能臥, 強立：脾病이 들면 土가 水를 제어하지 못하여 腎의 水氣가 腎經을 따라 肺로 치밀어 숨이 차고 기침이 나서 눕지 못하게 되는 것이며, 濕이 盛해져 그 流注線上인 膝股內側이 붓고 아파서 쉽게 일어나지 못하고 억지로 힘들게 일어나는 것이다.

5) 手少陰心經

(1) 本經·本臟腑病

手少陰心經은 起於心中 出屬心系하여 下循臑內後廉하고 入掌內後廉 循小指之內 出其端하므로 臑臂內後廉痛厥, 掌中熱痛, 心痛 등의 症狀이 나타날 수 있다.

(2) 有關器官病

① 噎乾：手少陰心經의 支脈이 上挾咽하므로 心經의 異常으로 인해 이러한 症狀이 나타날 수 있다¹⁵⁾.

② 渴而欲飲：手少陰心經의 支脈이 心系로부터 위로 올라가 咽喉를 지나므로 心經에 火熱이 있으면 咽喉에 津液이 소모되므로 渴症이 나고 물을 마시고 싶어 하는 것이다⁶⁾.

③ 目黃：手少陰心經의 支脈이 繫目系하므로 本臟인 心의 病變으로 인해서 目黃이 나타날 수 있다.

④ 脇痛：脇은 足少陽膽經이 流注하는 부위인데, 手少陰心經이 足少陽膽經과 樞로서 相通하므로 心經의 문제가 膽經에 영향을 미쳐 脇痛을 유발하는 것으로 사료된다.

6) 手太陽小腸經

(1) 本經·本臟腑病

手太陽小腸經은 起於小指之端하여 上循臑外後廉 出肩解 繞肩胛 交肩上하고 그 支脈이 從缺盆 循頸 上頰 別頰 上頤하므로 그 流注를 따라 頰腫, 不可以顧, 肩似拔, 臑似折, 頰腫, 頸頰, 肩臑肘臂外後廉痛 등의 症狀이 나타날 수 있다.

(2) 有關器官病

① 噎痛 : 小腸經이 循咽下膈抵胃 屬小腸하므로 小腸經의 異常으로 인해 流注路線 上에서 噎痛 등의 症狀이 나타날 수 있다.

② 耳聾 : 小腸經은 그 支脈이 却入耳中하므로 小腸經의 異常이 귀에 病變을 초래할 수 있으며, 小腸은 泌別清濁을 통해 液을 주관하는데, 液은 精을 자양하여 空竅를 적시게 하므로 小腸의 문제가 經脈을 통해 귀로 전해져 液이 마르고 精이 脫하여 耳聾이 된다¹⁷⁾.

③ 目黃 : 目黃은 黃疸로 인해 야기되며 黃疸은 濕熱과 飲食으로 인해 생기는데²¹⁾, 이는 太陰의 문제이다. 小腸은 脾와 開로서 相通하므로, 脾의 病變으로 黃疸이 생기면 小腸에 영향을 주어 小腸經의 流注 部位인 눈에 目黃을 유발할 수 있을 것으로 사료된다.

7) 足太陽膀胱經

(1) 本經·本臟腑病

足太陽膀胱經은 起於目內眥 上額交巔하고 그 支脈이 還出別下項 하고 從腰中 下挾脊 入臑中하고 以下貫踠內 出外踝之後 循京骨 至小指之端外側하므로 그 流注 부위에서 衝頭痛, 頭顛項痛, 項如拔, 脊痛, 腰似折 髀不可以曲, 踠如裂, 小指不用 등의 症狀이 나타날 수 있다.

(2) 有關器官病

① 目似脫 : 足太陽膀胱經은 目內眥에서 起始하고 太陽寒水의 성질을 갖고 있으므로 本經의 기운이 盛하면 아프고 빠질듯하게 된다⁶⁾.

② 目黃 : 目黃은 黃疸로 인해 생기고 黃疸은 濕熱로 인해 생기는데, 膀胱에 熱이 있어 小便을 보기가 어려워지면 黃疸이 생긴다²²⁾. 또한 膀胱의 病變이 腎經을 거쳐 心經, 小腸經을 통해 脾에 전이되거나 腎經을 거쳐 肝經, 胃經을 통해 脾에 전이되어 目黃이 유발될 수도 있을 것으로 사료된다.

③ 淚出 : 淚는 肝의 液이고 膀胱은 腎과 表裏關係

인데 腎經은 從腎上貫肝膈한다. 따라서 膀胱의 病變이 腎으로 전해지고 肝에 영향을 미치게 되면 淚出이 나타날 수 있을 것으로 사료된다.

④ 鼻衄 : 肺와 膀胱은 相通하며, 肺經은 起於中焦하고 還循胃口하므로 胃經과 긴밀한 關係를 형성하는데, 足陽明胃經이 起於鼻之交頰中하므로 邪氣가 膀胱으로부터 肺經을 통해 胃經에 침입하면 코피가 난다고 하였다¹⁵⁾. 그러므로 膀胱의 病變이 肺에 과급되어 肺의 外竅인 코에 영향을 줄 수 있을 뿐만 아니라, 胃經에도 영향을 미치게 되어 코피가 날 수 있다.

⑤ 痔 : 腸痔를 말하는 것으로 즉 脫肛인데 氣의 下陷으로 인해 발생한다. 膀胱은 肺와 相通하므로 膀胱의 寒邪가 肺에 전해지면 肺寒이 되어 脫肛하게 된다²³⁾.

(3) 其他病

① 瘡 : 여름에 더위에 傷하면 가을에 瘡疾이 생긴다고 하였는데¹³⁾, 이는 여름에 땀을 내지 못해 邪氣를 온전히 몰아내지 못하여 體內에 잠복되었다가 가을에 風寒에 感觸되어 발병하는 것이다²⁰⁾. 發汗未盡, 風寒感觸 모두 膀胱의 病變으로 인해 太陽經의 腠理 開閉 기능에 장애가 생긴 것으로 사료된다.

② 狂, 癲疾 : 五邪所亂에서 邪氣가 陽에 들어가면 狂이 된다고 하였으며¹³⁾, 《類經》에서는 狂과 癲疾을 구분하였으나 모두 邪氣가 陽에 침입한 것이라고 하였다⁶⁾. 足太陽膀胱經膀胱은 그 支脈이 從巔入絡腦하므로 膀胱에 熱이 있으면 本經의 流注를 따라 入絡腦하여 狂과 癲疾의 症狀이 나타나 사람이 미칠 듯하게 된다²³⁾.

8) 足少陰腎經

(1) 本經·本臟腑病

足少陰腎經은 起於小指之下 邪走足心하고 上股內後廉 貫脊하므로 그 流注를 따라 脊股內後廉痛, 痿厥, 足下熱而痛이 나타날 수 있고, 腎의 志는 恐이므로 腎氣가 부족하면 善恐하며, 腎은 水臟이고 그 色은 黑色으로 精을 藏하는데 精이 衰하면 그 상대가 面에 드러나 漆과 같이 검어지고 柴(뿔나무)와 같이 마른다.

(2) 他臟腑病

① 饑不欲食 : 腎은 水臟이면서 君火를 가지고 있어 脾胃의 근원이 되는데 이러한 君火가 衰하게 되면 脾陽이 弱지면서 배가 고파도 食欲이 없어지게 된다⁶⁾.

② 欬唾則有血, 喝喝而喘 : 腎經은 流注 上 그 支脈이 入肺中 從肺出絡心 注胸中하며, 欬喘은 肺의 症狀

인데, 腎의 眞陰이 損傷되어⁶⁾ 母臟인 肺에 미치게 되면 이러한 증상이 발생한다²⁴⁾. 또 循喉嚨 俠舌本하는 腎經에 火熱이 있으면 喉嚨의 모세혈관이 손상되어 가래를 뱉을 때 피가 묻어 나올 수 있을 것으로 사료된다.

③ 心如懸若饑狀：足少陰腎經의 支脈이 從肺出 絡心 注胸中하는데, 張介賓⁶⁾은 心腎不交하여 精과 神이 離散하게 되면 心如懸하게 된다고 하였다.

④ 心惕惕如人將捕之：腎의 志는 恐이며 腎經의 支脈이 從肺出 絡心 注胸中하므로 腎氣가 부족하면 두려움을 잘 느끼게 되고, 마음이 두근거리면서 마치 다른 사람이 잡으러 오는 것처럼 느낀다.

⑤ 上氣, 煩心, 心痛：腎經의 支脈은 從肺出 絡心 注胸中하므로 腎의 病變이 생기면 津液이 마르고 心火가 타올라 煩心, 心痛 등의 症狀이 나타나며, 上氣 感을 느끼게 된다.

⑥ 腸澀：腎은 開竅於二陰하며 下焦를 주관하는데 腎의 熱이 脾로 이동하거나¹³⁾ 腎脈의 기운이 弱해지거나 寒에 상하게 되면 이러한 症狀이 나타난다¹⁷⁾.

(3) 有關器官病

① 目眈眈如無所見：腎의 眞陰이 다하여 精이 부족하게 되면 눈에 영향을 주어 잘 볼 수 없게 된다⁶⁾. 또한 腎陰이 부족해지면 肝을 虛弱하게 만들고²⁴⁾ 肝은 流注에 따라 開竅於目하므로 눈에 영향을 주게 된다.

② 口熱, 舌乾, 咽腫, 噤乾及痛：腎經은 支脈이 循喉嚨 俠舌本하는데, 腎에 熱邪가 있으면 입안의 津液이 마르게 되고, 口熱, 舌乾, 咽腫, 噤乾及痛 등의 症狀이 나타난다⁶⁾.

(4) 其他病

① 坐而欲起：편안히 앉아있지 못하고 자꾸 일어나려 하는 것으로서, 腎精이 부족하면 膀胱經에 火熱이 盛하게 되고 陽蹻脈에 病變을 일으켜 산만하고 가만히 앉아 있지 못하게 되는 것으로 사료된다.

② 黃疸：黃疸은 脾가 濕熱을 받아 생긴다²³⁾. 張介賓⁶⁾은 腎이 水臟이면서 君火를 가지고 있어 脾胃의 근원이 되는데, 腎陰이 虛해져 君火가 衰하게 되면 相火가 動하여 濕에 熱이 몰려 發黃한다고 하였다. 또한 저자의 견해로는 腎의 病變이 心經과 小腸經을 통하여 肝經과 胃經을 통해서 脾에 전이되어 目黃이 유발될 수도 있을 것으로 사료된다.

③ 嗜臥：腎은 主骨하고 그 經脈은 小指之下에서 起始하여 下肢 內側을 流注하며 그 支脈은 上貫肝膈

하여 肝으로 이어진다. 腎의 病變이 肝으로 전해져 肝이 筋을 滋養하지 못하게 되면 筋과 骨이 모두 無力해지므로 몸을 움직이기가 힘들어지고 눕기를 좋아하게 된다.

9) 手厥陰心包經

(1) 本經·本臟腑病

手厥陰心包經은 起於胸中 出屬心包絡 循胸出脇 下腋三寸 上抵腋下 入肘中 下循臂 入掌中 循中指 出其端하므로 그 流注路線을 따라 手心熱, 臂肘攣急, 腋腫, 甚則胸脇支滿, 掌中熱, 心中憺憺大動 등의 症狀이 나타날 수 있다. 또한 心包絡은 心을 보호하여 心으로 侵入하는 邪氣를 包絡이 받게 되므로¹⁷⁾ 心包의 病變으로 煩心, 心痛하기도 하며, 心包經에 邪氣가 侵犯하면 心火도 치솟게 되는데 心包는 胃와 相通하므로 胃經으로 心火가 뺏어나가면 面赤이 나타나게 된다.

(2) 有關器官病

目黃：김¹⁷⁾은 目黃의 病症이 是動病에 포함되어 있는 것에 대해 目黃을 本經의 病症으로 보는 것이라고 해석하였다. 心包經이 눈으로 流注하지 않으므로, 心包의 本經은 心이라는 뜻이다. 따라서 心包가 君主之官인 心을 보호하므로 本經이 病變을 받는 것으로 보았다. 저자의 견해로는 心包經은 三焦經과 表裏가 되는데 三焦經이 눈으로 流注하므로 心包經에 邪氣가 침범하면 三焦經으로 전이되어 눈에 영향을 미칠 수 있고, 따라서 目黃의 病症이 나타나는 것으로 사료된다.

10) 手少陽三焦經

(1) 本經·本臟腑病

手少陽三焦經은 起於小指次指之端 出臂外兩骨之間 上貫肘 循臑外 上肩而交出足少陽之後 俠耳後 以屈 下頰 至顛 交頰 至目銳眦하므로 流注路線 上에서 頰痛, 耳後肩臑肘臂外皆痛, 小指次指不用 등이 나타나게 된다.

(2) 有關器官病

耳聾渾渾焯焯：三焦經의 流注가 從耳後入耳中 出走耳前 過客主人前하므로 三焦經의 病症이 귀에 나타날 수 있다. 또한 三焦는 腎과 相通하며 腎은 精을 藏하는데 精이 부족하면 耳聾이 될 수 있다¹⁷⁾. 精이 부족하므로 渾渾하게 되며 三焦經의 火 또는 腎經의 火

가 치솟으므로 焯焯하게 된다.

② 噎腫, 喉痺 : 三焦經은 腎經과 相通하며 腎經의 支脈이 循喉嚨 挾舌本하므로 三焦經의 異常이 腎經을 통해 咽喉에 전해져 이러한 症狀이 나타날 수 있다.

③ 目銳眦痛 : 三焦經은 目銳眦에서 終止하고 膽經과 이어지므로 三焦의 문제가 本經에 영향을 미치면 目銳眦痛이 나타날 수 있다.

(3) 其他病

汗出 : 三焦는 決瀆之官으로서 水液을 조절하며 少陽은 開闔樞 중 樞에 해당하여 出入을 調節하는데¹⁷⁾ 三焦에 病變이 발생하면 水液의 出入을 조절하지 못하면서 汗出한다. 또한 汗은 心의 液이고 三焦經은 腎經과 相通하는데, 三焦의 病變이 腎經을 통해 心에 전이되면 汗液代謝에 영향을 미칠 수 있을 것으로 사료된다.

11) 足少陽膽經

(1) 本經 · 本臟腑病

足少陽膽經은 循脇裏 下腋 循胸 過季脇하므로 이 流注路線 上에 痛症이 생기면 不能轉側하게되고, 金의 기운이 勝하게 되면 木을 제어하므로 膽經의 기운이 虛해지면서 面微有塵, 善太息이 나타날 수 있다. 膽은 中正之官으로 決斷을 내리는 臟腑인데 思慮가 가득하면 膽이 虛해지고 口苦, 善太息하게 된다⁶⁾. 또 足少陽膽經의 流注가 起於目銳眦 上抵頭角 其支者 別銳眦 下大迎 合於手少陽 抵於頤 下加頰車 下頸 合缺盆 從缺盆 從缺盆 下腋 循胸 下腋 循胸 過季脇 下合髀厭中 以下 循髀陽 出膝外廉 下外輔骨之前 直下抵絕骨之端 下出外踝之前 出小指次指之端하므로 그 流注路線을 따라 頭痛, 頤痛, 缺盆中腫痛, 腋下腫, 胸脇肋髀膝外至脛絕骨外踝前及諸節皆痛, 小指次指不用, 足外反熱 등의 症狀이 나타날 수 있다. 膽經이 下腋 循胸하는데 本經의 기운이 虛하여 충분히 발휘되지 못하면 馬刀依癭이 나타나게 된다¹⁷⁾.

(2) 他臟腑病

心脇痛 : 足少陽膽經은 그 支脈이 循脇 循胸 過季脇하고, 心과 膽은 相通하므로 本經의 病變이 心과 膽에 영향을 미쳐 이러한 症狀이 나타날 수 있다.

(3) 有關器官病

目銳眦痛 : 足少陽膽經이 起於目銳眦, 至目銳眦後하므로 膽의 病變이 本經에 영향을 미치면 이러한 症

狀이 나타날 수 있다.

(4) 其他病

① 體無膏澤 : 膽經의 病變이 相通하는 心經을 통해 肺에 영향을 미치면 全身의 皮膚를 滋養하지 못하면서 潤澤함이 사라질 수 있다.

② 汗出振寒, 瘧 : 膽經은 少陽으로 開闔樞의 樞에 해당한다. 少陽은 半表半裏하고 出入을 調節하는데 陽이 勝하면 汗出하게 되고 風이 勝하면 振寒하게 되는 것이 瘧疾이다⁶⁾. 이는 本經 또는 他陽經이 亢進되어 樞의 기능을 失調하게 되면 汗出하게 되고, 肝經의 風木이 亢進되어 膽經에 영향을 미치면 少陽相火가 弱해져서¹⁶⁾ 振寒하게 됨을 의미한다. 汗出과 振寒이 반복하여 일어나게 되면 瘧이 된다.

12) 足厥陰肝經

(1) 本經 · 本臟腑病

腰部를 관할하는 腎經은 그 支脈이 上貫肝膈하므로 肝과 通하는데 本經의 문제가 腎經을 통해서 腰部에 영향을 미쳐 肝主筋의 기능에 장애가 생기면 筋筋을 다스리지 못하게 되고²⁴⁾ 腰痛不可以俛仰의 증상이 생길 수 있다. 肝의 기운이 厥逆하여 肝主疏泄 기능이 발휘되지 못하면 水穀 중 精微한 부분을 散布할 수 없게 되고, 布脇肋하는 기능에 장애가 초래되어 胸滿하게 된다. 또 足厥陰肝經이 入毛中 抵小腹 過陰器하는데 肝經의 기운이 厥逆하여 下行⁶⁾하게 되면 少腹과 陰囊에 病變이 발생하여 男子에게는 癢疽, 狐疝, 女子에게는 少腹腫의 病症이 유발될 수 있다¹⁷⁾.

(2) 他臟腑病

嘔逆, 飧泄 : 肝의 病變이 抵小腹 依胃하는 肝經을 통해 胃에 과급되어 濁氣를 逆上시키면 메슥거리며 嘔逆感이 생길 수 있고, 胃氣가 逆上하면 脾氣는 下陷하여 泄瀉를 유발할 수 있다.

(3) 有關器官病

① 噎乾 : 肝經의 流注가 循喉嚨之後 上入頰頰하므로 肝氣鬱滯 등의 이유로 肝經에 火熱이 생기면 噎乾하게 된다.

② 遺溺, 閉癰 : 遺溺, 閉癰은 모두 小便의 문제이다. 肝은 上貫肝膈하는 腎經과 通하고 腎經은 屬腎絡膀胱하므로 膀胱經과 연결된다. 膀胱은 州都之官으로서 津液을 藏하고 氣化를 통해 小便을 내보낸다²⁰⁾. 따라서 肝의 病變이 腎經을 통해 膀胱에 전해지면 遺

溺, 閉癰 등의 症狀을 유발할 수 있다.

(4) 其他病

面塵, 脫色 : 足厥陰肝經은 그 支脈이 從目系 下頰裏 環脣內하여 顔面部를 流注하며, 俠胃 抵小腹하므로 胃를 거쳐 顔面部를 管轄하는 胃經과 通한다. 따라서 肝經의 病變이 顔面部에 영향을 미치면 血을 滋養받지 못해 얼굴에 때가 끼고 紅潮를 띄지 못하며 血色이 없어 보이는 것으로 사료된다.

V. 결 론

이상과 같이 12經脈의 是動病·所生病 配屬에 대해 考察한 결과 다음과 같은 결론을 얻었다.

1. 是動病·所生病을 분류한 결과 經脈의 流注路線과 直接的으로 관련되지 않은 것이 19.55%에 이르고 있다.
2. 經脈의 流注路線과 無關한 病症들의 配屬 根據에는 臟腑經脈의 表裏關係, 開闔樞에 따른 臟腑相通 등의 이론이 관련되어 있다.
3. 是動病·所生病의 病症들은 深奧한 醫學理論들에 의거하여 配屬의 이유를 모두 설명할 수 있다.

VI. 참고문헌

1. 황민섭, 손성철, 배대영, 김갑성, 윤중화. 古代 經脈病證體系에 있어서 “是動則病”과 “是主某所生病”의 淵源에 관한 研究. 대한침구학회지. 2002 ; 19(2) : 14-27.
2. 李善豪, 洪茂昌. 是動·所生病에 對한 研究(馬王堆帛書를 中心으로). 東醫生理學會誌. 1998 ; 13(1) : 67-74.
3. 김정우, 김길원. 經絡學說을 通한 經脈病候에 對한 研究. 동의생리학회지. 1996 ; 11(1) : 13-83.
4. 尹暢烈, 金容辰. 難經研究集成. 서울 : 주민출판사. 2002 : 469-70.
5. 성우용. 시동소생고(1). 대구광역시한의학회지. 1991 ; 7 : 51-3.
6. 張介賓. 類經. 北京 : 中國中醫藥出版社. 1996 :

- 184, 191-4, 212, 222, 437.
7. 성수민, 이성수, 오세형, 황민섭, 윤중화. 足厥陰肝經 五腧穴 主治의 特性과 是動病의 聯關性에 관한 研究-《鍼灸甲乙經》을 中心으로-. 대한침구학회지. 2006 ; 23(3) : 57-65.
8. 全國韓醫科大學 鍼灸經穴學敎室. 鍼灸學(上) 3版. 서울 : 集文堂. 1993 : 103, 194.
9. 김경철, 이용태. 장부상통과 지산도표의 이해. 동의생리병리학회지. 2003 ; 17(3) : 617-23.
10. 조용주, 김진주. 開闔樞 기능에 관한 研究. 경락경혈학회지. 2008 ; 25(1) : 19-37.
11. 정년식, 임윤경. 장부상통의 원리를 이용한 董氏奇穴의 임상활용에 관한 文獻考察. 대한경락경혈학회지. 2005 ; 22(3) : 199-209.
12. 김태영, 윤일지, 오민석. 三陰三陽과 開闔樞 理論을 活用한 太極拳 修練에 관한 考察. 대전대학교 한의학연구소논문집. 2005 ; 14(1) : 141-7.
13. 李慶雨. (譯解編注) 黃帝內經素問 II. 서울 : 여강출판사. 1995 : 174, 187, 333, 336, 484, 526.
14. 金丁雨, 金吉萱. 經絡의 氣化生理에 關한 研究. 동의생리학회지. 1990 ; 5(1) : 119-49.
15. 李慶雨. (譯解編注) 黃帝內經素問 III. 서울 : 여강출판사. 1999 : 77, 138, 237, 544.
16. 이봉호, 이윤경, 이경민, 임성철, 정태영, 서정철, 양재하, 최성훈. 筋膜痛症候群과 十二經筋의 比較 考察 및 六經理論에 따른 解釋. 대한침구학회지. 2007 ; 24(5) : 33-41.
17. 金達鎬. (注解補注) 黃帝內經靈樞. 서울 : 醫聖堂. 2002 : 166-8, 319, 668, 677, 709, 824, 844, 953, 1166, 1220, 1276, 1425.
18. 李慶雨. (譯解編注) 黃帝內經素問 V. 서울 : 여강출판사. 1999 : 29, 39.
19. 李慶雨. (譯解編注) 黃帝內經素問 IV. 서울 : 여강출판사. 1999 : 452.
20. 李慶雨. (譯解編注) 黃帝內經素問 I. 서울 : 여강출판사. 1994 : 127, 277, 469.
21. 陳柱杓. 金元四大家醫學全書(上). 서울 : 法仁文化社. 2007 : 533.
22. 許浚 著, 동의문헌연구실 옮김. (新對譯) 東醫寶鑑. 서울 : 법인문화사. 2007 : 1413.
23. 李梴. 醫學入門. 北京 : 中國中醫藥出版社. 1995 : 70, 370, 383.
24. 馬蒔 撰. 田代華 主校. 黃帝內經靈樞注證發微. 北京 : 人民衛生出版社. 1994 : 99.