

陰陽二總穴의 催産 作用에 關한 文獻的 研究

이봉효*

대구한의대학교 한의과대학 침구경혈학교실

A review study on the Eumyangyichonghyul

Bong-Hyo Lee

Dept. of Acupuncture, Moxibustion, and Acupoint, Daegu Haany Univ.

Abstract

Objectives : LI5 and SP6 have been used with a limit in ovary-related disease. But there is few study about the history, the reason, and the mechanism. So, this study was performed to review the literatures related with Eumyangyichonghyul and find the clinical usefulness of that.

Methods : 1. The authors reviewed several literatures related with the Eumyangyichonghyul and some scientific studies. 2. We investigated the history and meaning of that, and the relation between the results of scientific studies and the function of that. 3. We found the usefulness based on ancient literatures and scientific studies.

Results and Conclusions : 1. Eumyangyichonghyul has been prohibition of acupuncture since had been written on 『Dong In Su Hyul Chim Gu Do Gyung』. 2. Eumyangyichonghyul could suppress the fetus like as it promotes the delivery. 3. The explanations of ancient literatures and the scientific studies are very similar in viewpoint of whole body mechanism.

Key words : Eumyangyichonghyul (陰陽二總穴), LI5, SP6, Delivery

1. 緒 論

LI4(Hapkok, 合谷)과 SP6(Sameumkyo, 三陰交)로 구성된 陰陽二總穴¹⁾은 『宋書』와 『銅人俞穴鍼灸圖經』에서 처음 언급²⁾된 이래 落胎의 효능에 따른 우려로 인해 임신부의 禁鍼穴로 인식되어 각종 婦人科 및 産科의 鍼灸臨床에 있어서 그 사용이 엄격히 제한되고 있는 穴이다. 이에 대해 대부분의 의가들은 고대의 일화를 禁鍼의 근거로 제시하고 있으며, 현대에 이르러서도 자궁운동³⁾, 분만소요시간^{4,5)} 등에 미치는 영향을 임

상적으로 연구하였을 뿐, 落胎 또는 安胎의 효능을 증명한 실험적 연구는 드문 실정이다. 이러한 배경에는 이 穴들이 禁鍼穴로 지정된 유래가 어떠한지, 어떠한 작용 때문에 사용이 제한되고 있는지, 그와 관련된 기전이 어떠한지 등에 대해서 아직까지 연구가 매우 미흡한 것이 그 바탕에 깔려 있다고 할 수 있다.

이에 저자는 陰陽二總穴의 禁鍼穴 지정과 관련된 문헌 및 현대 과학적 연구들을 고찰하고, 그 타당한 이유 및 관련 기전, 임상적 활용 등에 대해 탐구하여 약간의 知見을 얻었기에 보고하는 바이다.

· 교신저자: 이봉효, 대구시 수성구 상동 165번지 대구한의대학교
한의과대학 침구경혈학교실, Tel. 053-770-2252,
E-mail : dlghdgy@freechal.com

· 투고 : 2009/08/18 심사 : 2009/09/11 채택 : 2009/09/17

II. 研究 資料 및 方法

1. 研究 資料

陰陽二總穴의 催産 작용에 대해 언급되어 있는 다음의 자료들을 연구 대상으로 하였다.

1) 문헌 자료

- ① 『類經圖翼』⁶⁾
- ② 『中國針灸大全』⁷⁾
- ③ 『中醫鍼灸通釋』⁸⁾
- ④ 『鍼灸資生經』⁹⁾
- ⑤ 『鍼灸聚影』¹⁰⁾
- ⑥ 『鍼方六集校釋』¹¹⁾
- ⑦ 『鍼灸大成校釋』¹²⁾
- ⑧ 『鍼灸集成』¹³⁾
- ⑨ 『銅人俞穴鍼灸圖經』¹⁴⁾
- ⑩ 『常用腧穴臨床發揮』²⁾

2) 현대적 연구 결과

경락경혈학회지와 대한침구학회지에서 ‘음양이충혈’, ‘합곡’, ‘삼음교’를 통해 검색한 후 분만, 자궁, 비뇨생식기와 관련된 것으로 생각되는 다음의 논문들을 연구 대상으로 하였다.

- ① 습곡, 三陰交 刺鍼이 白鼠 子宮 運動 및 Cyclooxygenase-2 發顯에 미치는 影響³⁾
- ② 三陰交 자극이 初産婦의 分娩 소요시간과 失血量에 미치는 效果⁴⁾
- ③ 三陰交(SP7) 지압(15분/30분)이 분만 통증, 분만 소요시간, Hemoglobin에 미치는 영향⁵⁾
- ④ 원발성 월경곤란증에 대한 三陰交 (SP₇) 애구의 임상적 연구¹⁵⁾

⑤ 三陰交(三陰交, SP-7) 지압 시기별 복식 자궁절제술 환자의 장운동 차이¹⁶⁾

⑥ 三陰交 鍼刺가 副交感神經의 膀胱分枝, 脛骨神經 및 血壓에 미치는 影響¹⁷⁾

2. 연구방법

- 1) 陰陽二總穴의 催産 작용이 제시된 『宋書』와 『銅人俞穴鍼灸圖經』, 및 역대 의가들의 견해를 考察하여 [원문]과 [해석]을 제시하고 이에 대한 저자의 견해를 [주석]으로 추가하였다.
- 2) 陰陽二總穴의 催産 작용과 관련된 현대의 연구 결과를 考察하고 정리하였다.
- 3) 考察한 내용을 바탕으로 陰陽二總穴의 催産, 落胎, 安胎 기능에 대해 그 원리 및 작용 기전을 탐구하였다.

III. 結 果

1. 문헌상의 최초 언급

1) 『宋書』

[원문]

“昔文伯見一婦人臨産証危, 視之, 乃子死在腹中, 刺三陰交二穴, 又瀉足太衝二穴, 基子隨手而下.”

[해석]

“옛날 문백이라는 사람이 출산에 임박하여 증상이 위태로운 어느 부인을 보았는데 진찰해 보니 아이가 뱃속에서 죽어 있었다. 三陰交에 刺鍼하고 또 太衝을 瀉하니 죽은 아이가 밖으로 나왔다.”

2) 『銅人俞穴鍼灸圖經』

[원문]

“昔有宋太子性喜醫術，出苑游，逢一懷娠婦人，太子診之曰‘是一女也。’令徐文伯亦診之。文伯曰‘是一男一女也。’太子性暴，欲剖腹視之。文伯止曰‘臣清鍼之。’于是瀉足三陰交，補手陽明合谷，其胎應鍼而落，果如文伯之言。故妊娠不可刺也。”

[해석]

“옛날에 송나라 태자가 의술을 좋아했는데, 하루는 놀러 나갔다가 어느 임신부를 만났다. 태자가 진찰해 보더니 ‘딸이다’라고 하며 서문백에게도 진찰해 보라고 했다. 서문백이 말하기를 ‘아들 한 명, 딸 한 명이다’라고 했다. 태자가 성격이 급해서 바로 배를 갈라 보려고 하자 서문백이 이를 말리면서 침을 놓아 보겠다고 하였다. 이에 三陰交를瀉하고 合谷을補하니 태아가 밖으로 나왔는데, 과연 서문백의 말대로였다. 그런 일이 있고 나서 임신부에게 禁鍼穴이 되었다.”

2. 역대 의가들의 견해

1) 『類經圖翼』

[원문]

“昔有宋太子善醫術，出逢一妊婦。太子診之曰，是一女也。徐文伯亦診曰，此一男一女也。太子性急欲剖視之。文伯曰，臣能鍼而落之。爲瀉三陰交，補手陽明合谷，應鍼而落，果如文伯之言，故妊娠不可刺此穴，且能落死胎。”

[해석]

“옛날에 의술을 좋아하던 송나라 태자가 어떤 妊婦를 만나 진찰하고는 ‘여자아이’라고 말했다. 서문백도 진찰하고는 이는 ‘一男一女이다’라고 하였다. 태자는 성격이 급해서 배를 갈라 보려고 했는데, 문백이 ‘臣이鍼으로 분만시킬 수 있다’고 하고는 三陰交를瀉하고 手陽明의 合谷을補했더니鍼에 응해 떨어졌는데, 과연 서문백의 말과 같았다. 따라서 임신부는 이 穴에 刺鍼해서는 안된다. 아울러 死胎를 떨어뜨릴 수도 있다.”

2) 『中國針灸大全』

[원문]

“孕婦禁鍼。『銅人』：‘婦人妊娠不可刺之，刺之損胎氣。’『神應經』：‘孕婦不宜鍼。’合谷，三陰交孕婦禁鍼，是鍼灸醫家衆所周知的。如『大成』具體指出：‘合谷，妊娠可瀉不可補，補則墮胎。’”

[해석]

“임신부에게는 禁鍼穴이다. 『銅人俞穴鍼灸圖經』에서 ‘임신부에게 刺鍼하면 안된다. 刺鍼하면 胎兒에게 손상을 준다.’고 했다. 『神應經』에서는 ‘임신부에게 刺鍼하면 안된다.’고 했다. 合谷, 三陰交가 임신부에게 禁鍼穴인 것은 침구의가들에게는 널리 알려진 바이다. 『鍼灸大成』에서 구체적으로 ‘合谷은 임신부에게 瀉하는 것은 괜찮지만 補하는 것은 안된다. 補하면 유산시킨다’라고 말한 것과 같다.”

[원문]

“據『銅人』載，本穴妊娠不可刺。”

[해석]

“『銅人俞穴鍼灸圖經』에 의거하여 이 穴은

임신부의 禁鍼穴이다.”

3) 『鍼灸資生經』

[원문]

“妊娠不可刺，損胎氣”

[해석]

“임신부에게 자침하면 안된다. 태兒에게 손상을 줄 수 있다.”

[원문]

“昔宋太子善醫術，出苑，逢一妊婦，太子診曰女，令徐文伯診，曰一男一女，鍼之，瀉三陰交，補合谷，應鍼而落，果如文伯言，故妊娠不可刺。”

[해석]

“옛날에 송나라 태자가 의술이 뛰어났는데, 놀러 나갔다가 어느 임신부를 만났다. 태자가 진찰해보니 딸이었는데 서문백에게 진찰하도록 하니 아들 하나 딸 하나라고 했다. 鍼을 놓아서 三陰交를 瀉하고 合谷을 補했더니 鍼 효과에 따라 분만되었는데 과연 서문백의 말대로였다. 그리고 나서 임신부의 禁鍼穴이 되었다.”

4) 『鍼灸聚影』

[원문]

“按宋太子出苑，逢婦人，診曰女，徐文伯曰，一男一女，太子性急欲視，文伯瀉三陰交補合谷，胎應鍼而下，果如文伯之診，後世遂以三陰交合谷爲妊婦禁鍼，然文伯瀉三陰交補合谷而墮胎，今獨不可補三陰交瀉合谷而安胎乎，蓋三陰交腎肝脾三脈之交會，主陰血，血當補不

當瀉，合谷爲大腸之原，大腸爲肺之府，主氣，當瀉不當補，文伯瀉三陰交以補合谷，是血衰氣旺也，今補三陰交瀉合谷，是血旺氣衰矣，故劉元賓亦曰，血衰氣旺定無妊，血旺氣衰應有體。”

[해석]

“송나라 태자가 놀러 나갔다가 어느 부인을 만나 진찰해 보고 나서 딸이라고 했는데, 서문백이 아들 하나 딸 하나라고 하자 태자가 성격이 급해서 바로 확인해 보려고 하였다. 서문백이 三陰交를 瀉하고 合谷을 補하자 태아가 분만되었는데 과연 서문백이 진찰한 대로였다. 이에 따라 후세에 三陰交, 合谷은 임신부의 禁鍼穴이 되었는데 이러한 내용을 보건데 서문백이 三陰交를 瀉하고 合谷을 補해서 墮胎하였다면 지금 三陰交를 補하고 合谷을 瀉해서 安胎하는 것이 안되겠는가? 三陰交는 足厥陰肝經, 足太陰脾經, 足少陰腎經의 세 경맥이 交會하는 穴로서 陰血을 주관하는데 血은 補를 해야지 瀉를 해서는 안된다. 合谷은 大腸經의 原穴이며 大腸은 肺의 府이므로 氣를 주관하는데 瀉를 해야지 補를 해서는 안된다. 서문백이 三陰交를 瀉하고 合谷을 補한 것은 血을 쇠약하게 하고 氣를 왕성하게 한 것이다. 지금 三陰交를 補하고 合谷을 瀉하는 것은 血을 왕성하게 하고 氣를 쇠약하게 하는 것이 될 것이다. 그러므로 유원빈이 血이 쇠약하고 氣가 왕성하면 임신이 잘 안 되고 血이 왕성하고 氣가 쇠하면 태아가 건강하다고 말한 것이다.”

[주석]

合谷補, 三陰交瀉가 補氣瀉血의 효과를 유

도하여 落胎를 시켰다는 것을 逆으로 이용하여 合谷瀉, 三陰交補로써 安胎시킬 수도 있다는 가능성을 처음으로 언급하고, 落胎와 安胎의 기능을 氣血論의 입장에서 해석하였다는 점에서 의의가 있다.

5) 『鍼方六集校釋』

[원문]

傳曰：宋太子出苑逢妊婦，診曰：女。徐文伯曰：一男一女。太子性急欲視，文伯瀉三陰交，補合谷，胎應鍼而下，果如文伯之診，後世遂以二穴爲妊婦禁。一方云：補三陰交瀉合谷，則胎反安。

[해석]

“전해오는 말에 송나라 태자가 놀러 나갔다가 어느 임신부를 만나 진찰해 보고는 딸이라고 했는데, 서문백이 말하기를 아들 하나 딸 하나라고 하자 태자가 성격이 급해서 바로 보고자 했다. 문백이 三陰交를 瀉하고 合谷을 補했더니 태아가 鍼에 응해서 바로 나왔는데 과연 문백의 진찰대로였다. 후세에 이를 따라 두 혈이 임신부의 금침혈로 되었다. 일설에 三陰交를 補하고 合谷을 瀉하면 安胎가 된다고 한다.”

[원문]

“三陰交爲肝脾腎三脈的交會穴，與陰血有密切關係，女子以血爲本，血宜補不宜瀉。合谷爲大腸經的原穴，肺與大腸相表裏，肺主氣，氣宜瀉而不宜補。徐文伯瀉三陰交而補合谷，則血衰氣旺，故能墮胎。反之，補三陰交，使血旺，瀉合谷，使氣衰，故能安胎。”

[해석]

“三陰交는 간비신 세 경맥의 교회혈로서 陰血과 밀접한 관계가 있다. 여자는 血을 바탕으로 하는데 血은 補를 해야지 瀉를 하면 안된다. 合谷은 대장경의 原穴이고 肺는 대장과 서로 표리가 되며 肺는 氣를 주관하는데 氣는 瀉를 해야지 補를 해서는 안된다. 서문백은 三陰交를 瀉하고 合谷을 補했는데 血이 쇠약해지고 氣가 왕성해졌으므로 墮胎시킬 수가 있었고 반대로 三陰交를 補하면 血이 왕성해지고 合谷을 瀉하면 氣가 쇠약해지므로 안태시킬 수가 있다.”

6) 『鍼灸大成校釋』

[원문]

“按：宋太子出苑，逢妊婦，診曰“女”。徐文伯曰“一男一女”。太子性急欲視。文伯瀉三陰交，補合谷，胎應鍼而下，果如文伯之診。後世遂以三陰交合谷爲妊婦禁鍼。然文伯瀉三陰交，補合谷而墮胎，今獨不可補三陰交，瀉合谷而安胎乎？蓋三陰交，腎肝脾三陰之交會，主陰血，血當補不當瀉；合谷爲大腸之原，大腸爲肺之腑，主氣，當瀉不當補。文伯瀉三陰交，以補合谷，是血衰氣旺也。今補三陰交，瀉合谷，是血旺氣衰矣。故劉元賓亦曰“血衰氣旺定無妊；血旺氣衰應有體”。

[해석]

“송나라 태자가 밖에 나갔다가 어느 임신부를 보고 진찰한 결과 “딸이다”라고 했는데 서문백이 “아들 하나 딸 하나이다”라고 하니 태자가 성격이 급한지라 바로 보고 싶어 했다. 문백이 三陰交를 瀉하고 合谷을 補했더니 태아가 바로 나왔는데 과연 문백의

진찰대로였다. 후세에 이를 따라 三陰交와 合谷은 임신부의 금침혈이 되었다. 그런데 문백이 三陰交를 瀉하고 合谷을 補해서 墮胎시켰다면 지금 三陰交를 補하고 合谷을 瀉하여 안태시키는 것이 불가능 하겠는가? 대개 三陰交는 肝脾腎 三陰經의 교회혈로서 陰血을 주관하는데 血은 補를 해야지 瀉를 해서는 안된다. 合谷은 大腸經의 原穴로서 大腸은 肺의 腑이며 氣를 주관한다. 氣는 瀉를 해야지 補를 해서는 안된다. 문백이 三陰交를 瀉하고 合谷을 補한 것은 血을 쇠약하게 하고 氣를 왕성하게 한 것이다. 지금 三陰交를 補하고 合谷을 瀉하는 것은 血을 왕성하게 하고 氣를 쇠약하게 하는 것이다. 그러므로 유원빈이 “血이 쇠약하고 氣가 왕성하면 임신이 안된다. 血이 왕성하고 氣가 쇠약하면 임신이 된다.”라고 말한 것이다.“

[원문]

“本段主要引自『銅人俞穴鍼灸圖經』。通過徐文伯爲妊婦鍼刺墮胎一事，說明古時定三陰交穴和合谷穴爲妊婦禁鍼穴的原因。三陰交爲肝脾腎三脈的交合穴和陰血有密切關係，本文認爲對血宜補，不宜瀉；合谷爲大腸經的原穴，肺與大腸相表裏，肺主氣，氣只宜瀉而不宜補。徐文伯瀉三陰交而補合谷，則血衰氣旺，故能墮胎。”

[해석]

“본 내용은 주로 『銅人俞穴鍼灸圖經』을 인용하였는데, 서문백이 임신부를 위해 침을 놓아 출산시킨 사건을 통해 고대에 三陰交와 合谷이 임신부의 금침혈이 된 원인을 설명하고 있다. 三陰交는 肝脾腎 세 經脈의 교회혈이고 陰血과 밀접한 관계가 있다. 본문

에서는 血을 補해야 하고 瀉해서는 안되며 ; 合谷은 大腸經의 原穴이고 肺는 大腸과 서로 표리가 되며 肺는 氣를 주관하는데 氣는 瀉를 해야 하며 補를 해서는 안된다고 인식하고 있다. 서문백은 三陰交를 瀉하고 合谷을 補하였으므로 血이 쇠약해지고 氣가 왕성해져서 墮胎시킬 수가 있었다.”

7) 『鍼灸集成』

[원문]

“催生難產及下死胎，取大衝補合谷補三陰交瀉，立時分解。”

[해석]

“分娩 촉진과 難產의 경우 및 死産된 것을 빼낼 때 太衝, 合谷을 補하고 三陰交를 瀉하면 바로 해결된다.”

[주석]

落胎의 효능을 분만 촉진과 死産에 응용할 수 있음을 제시하였고, 四關穴과 三陰交를 사용할 것을 제시하였다는 점에서 의의가 있다.

[원문]

“妊娠不可刺，損胎氣。”

[해석]

“임신부에게 자침하면 안된다. 태兒에게 손상을 줄 수 있다.”

8) 『常用腧穴臨床發揮』

[원문]

“合谷，三陰交孕婦禁鍼，是鍼灸醫家衆所周知的。這種說法最早見于『宋書』和『銅人俞穴鍼

灸圖經』。如『宋書』載：‘昔文伯見一婦人臨產証危，視之，乃子死在腹中，刺三陰交二穴，又瀉足太衝二穴，基子隨手而下。’『銅人腧穴鍼灸圖經』載：‘昔有宋太子性喜醫術，出苑游，逢一懷娠婦人，太子診之曰‘是一女也。’令徐文伯亦診之。文伯曰‘是一男一女也。’太子性暴，欲剖腹視之。文伯止曰‘臣清鍼之。’于是瀉足三陰交，補手陽明合谷，其胎應鍼而落，果如文伯之言。故妊娠不可刺也。’因此，後世醫書提出合谷，三陰交‘孕婦禁鍼’。如『鍼灸大成』具體指出：‘合谷，妊娠可瀉不可補，補則墮胎’，『類經圖翼』中說：‘婦人妊娠，補合谷則墮胎；妊娠不可刺(指三陰交)’，『禁鍼穴歌』則曰：‘孕婦不宜鍼合谷，三陰交穴亦通論’等等。對於前人的實踐經驗，我們應歷史地辨証地看，應具體問題具體分析，不能一概而論。只有既了解孕婦的體質和患病的病理類型，又詳知合谷和三陰交穴的功效，才能掌孕婦禁鍼與否。受孕期間母體以血爲用，臟腑經絡之血，注于衝任以養胎，故全身處于血分不足，氣分偏盛的狀態。氣旺血衰，是鍼補合谷(補氣)瀉三陰交(行血祛瘀)易于流產，墮胎的內在因素。‘婦人之生，有餘于氣，不足于血，以其數脫血也。’『靈樞·五音五味篇』。孕婦更是處于有餘于氣，不足于血的狀態，當然補合谷增有餘于氣，瀉三陰交損不足之血，不利胎元。但瀉合谷，補三陰交可以安胎。臨床上對於體質素虛，氣血不足，運行不暢，胞脈阻滯的妊娠腹痛，鍼補合谷，三陰交，瀉間使或內關，補益氣血佐以理氣，效果滿意；氣滯血瘀，胞脈受阻的妊娠腹痛，和跌仆挫閃，氣血瘀滯，胎氣受阻的胎動不安，鍼瀉間使，三陰交先瀉後補，行氣活血，其效亦良；氣血虛衰，衝任不固，不能攝血載胎而致的胎

動不安和漏胎，鍼補合谷，三陰交則能安胎。以上諸証之所以配補合谷或配瀉三陰交有一定的療效，無其弊害。正如『素問·六元正紀大論』篇說：‘婦人重身，毒之如何？…有故無殞，亦無殞也。’道理也就在于此。日本攝都管周桂『鍼灸綱要』‘治孕婦兩手麻木，用合谷穴治瘥，與胎無殞’的記載，也是一個例証。臨床所見，體質虛弱或易于流產的孕婦，多因精神刺激，或嗅到異常的氣味，或勞動過度，或跌仆閃挫等因而流產。體質健壯，或不易流產的孕婦，即是服打胎藥，外用鍼刺敏感腧穴和孕婦禁鍼穴，仍不能流產。1956 ~ 1958年，我們曾鍼刺三十餘例以圖流產者，大多是內服藥物無效，要求鍼刺流產者，取施合谷，三陰交，太衝，氣海，關元，中極，八髎，崑崙，公孫，湧泉，照海等穴，每次選刺三四穴，均用強刺激或捻轉瀉法配合通電刺激，隔日一次，連續鍼三、五次，流產者不多，多數孕婦儀小腹隱痛或刺痛而已。”

[해석]

“合谷과 三陰交는 임신부에 대해서는 금침혈로 되어 있는데 침구 의가들 사이에서는 널리 알려진 것이다. 이것은 『宋書』와 『銅人腧穴鍼灸圖經』에 가장 일찍 나타났다. 『宋書』에 기재된 바에 따르면, “옛날에 문백이 한 부인이 출산에 즈음하여 위급함을 보고는 태아가 뱃속에서 죽은 것이라고 보고 三陰交 두 혈에 자침하고, 또 족궤음의 태충 두 혈을瀉해 주었더니 태아가 바로 빠져 나왔다.”라고 하였다. 『銅人腧穴鍼灸圖經』에 따르면, “옛날에 송나라 태자가 의술을 좋아했는데 놀러 나갔다가 어느 임신부를 보았다. 태자가 진찰해 보고는 ‘딸이다.’라고

하였다. 서문백에게도 진찰하도록 시켰더니, 문백이 ‘아들 하나 딸 하나입니다.’ 라고 하였다. 태자가 성질이 급한지라 임신한 여자의 배를 갈라서 확인하려고 하므로 문백이 제지하면서 ‘제가 침을 놓겠습니다.’라고 하며 三陰交를 瀉하고 수양명의 合谷을 補했더니 태아가 침을 놓자마자 바로 나왔다. 과연 문백이 말한 그대로였다. 이에 따라 임신부에게는 이 혈들을 침을 놓아서는 안된다.”라고 하였다. 이로 인해 후세의 의서들이 모두 合谷과 三陰交를 임신부에 있어 금침혈로 삼았다. 가령 『鍼灸大成』에서는 구체적으로, “合谷은 임신부에게는 瀉할 수 있으나, 補할 수는 없다. 만약 補하면 墮胎하게 된다.”라고 하였고, 『類經圖翼』에서는, “부인이 임신을 하였는데, 合谷을 補하면 곧 墮胎하게 된다. 임신부에게 자침해서는 안된다. (三陰交를 가리킴)”라고 하였다. 『禁鍼穴歌』에서는, “임신한 여자는 合谷 三陰交를 자침해서는 안 된다는 것이 역시 通論이다.”라고 한 것 등이다. 전대의 실천 경험에 대해 우리는 역사적으로 변증하여 문제를 구체적으로 분석해야 하며, 그냥 개괄적으로 논해서는 안 된다. 임신부의 체질과 환자의 병리유형을 잘 파악하며, 合谷과 三陰交의 효능을 자세히 알고 있어야 비로소 임신부의 금침 여부를 파악할 수 있을 것이다. 임신기간 동안 모체는 血을 用으로 삼고, 장부경락의 血이 衝脈과 任脈으로 들어가 胎를 유양하게 된다. 따라서 전신의 血分이 부족하고 氣分은 偏盛하게 되다. 氣는 旺盛하고 血은 쇠약한 상태에서 合谷을 補하여 補氣하고, 三陰交를 瀉하여 行血祛瘀시킨다면 쉽게 流産,

墮胎하게 되는 내재적 요인이 된다. “부인에서 氣는 有餘하고, 血은 不足하므로, 자주 脫血하게 된다.”(『靈樞 五音五味篇』)라고 하였다. 임신부는 더욱 더 氣가 有餘하고 血이 부족한 상태이므로 당연히 合谷을 補하면 有餘한 기운이 더 증가하게 되고, 三陰交를 瀉하면 부족한 血을 더 손상하게 되어 태아에게 나쁜 영향을 주게 된다. 다만, 合谷을 瀉하고 三陰交를 補하다면 安胎시킬 수 있게 된다. 임상에서 체질이 원래 허약하고 氣血이 부족하여 운행이 不暢하고 胞脈이 阻滯되어 오는 妊娠腹痛에는 合谷과 三陰交를 補하고, 間使나 內關을 瀉하여 氣血을 補益하는 중에 理氣시키는 治法을 輔佐해 준다면 그 효과가 좋다. 氣滯血瘀, 胞脈阻滯로 오는 妊娠腹痛, 넘어지고 빠듯하여 氣血이 瘀滯하여 胎氣가 阻滯하게 된 胎動不安 등에는, 間使를 瀉하고 三陰交를 먼저 瀉한 뒤 다시 補해 주어 行氣活血하게 하면 역시 그 효과가 좋다. 氣血이 허쇠하고, 衝脈任脈이 不固하여, 攝血載胎하지 못해서 오는 胎動不安 胎漏 등에는 合谷 三陰交를 배오하여 補하면 역시 安胎시킬 수 있다. 이상의 여러 가지 證에서 合谷을 補하고, 三陰交를 瀉하여 배오한 것들이 일정한 효과가 있으면서 다른 폐단이 없는 것은 바로 『素問 六元正紀大論』에 말한 바와 같이, “부인이 임신하여 몸이 무거운 경우 毒藥을 어떻게 써야 하는가? 有故無損이다. 역시 손상됨이 없다.”라고 한 것과 같은 이치가 여기에도 있음을 알 수 있다. 일본 攝都管周桂의 『鍼灸綱要』에, “임신부가 양쪽 손이 麻木하는 것을 合谷을 써서 치료하였으나, 胎兒에게는

아무런 손상이 없었다.”라고 한 것 역시 이러한 예이다. 임상에서, 체질이 허약하여 쉽게 유산을 하는 임신부는, 주로 정신자극이나 혹은 이상한 냄새를 맡거나, 혹은 과로하거나, 혹은 넘어지거나, 빠끗하는 등의 원인으로 인해 유산한다. 체질이 건강하거나 쉽게 유산하지 않는 부인의 경우에는, 비록墮胎시키는 약물을 복용하고, 밖으로 민감한穴을 자침하거나 임신부의 금침혈을 자침해도 역시 유산되지 않는다. 1956년부터 1958년까지 우리는 30여건의 자침을 통해 유산을 야기하고자 했으나, 대다수 내복한 약들이 모두 효과가 없었고, 자침을 통해 유산시키고자 한 경우에도, 合谷, 三陰交, 太衝, 氣海, 關元 中極, 八髎, 崑崙, 公孫, 湧泉, 照海 등의 穴을 刺鍼하면서 매번 서너 개의 穴에 모두 강자극 혹은 瀉法을 써서 捻轉하고 電鍼刺戟을 배합해서 격일로 한 차례 내지 세 차례까지 자침하였지만, 이로 인해 유산되는 경우는 많지 않았고, 대다수의 임신부는 小腹에서 隱痛, 刺痛 등만 호소하였다.”

[주석]

고전에서 언급된 내용을 무조건 답습할 것이 아니라 환자의 상태를 살펴보고 결정하는 것이 옳다는 견해를 제시하였으며, 실제로 30 여 건의 임상시험을 통해 孕婦의 禁鍼穴이나 服藥이 流産을 초래하는지 검증한 결과 小腹部的 痛症만 있을 뿐이며 流産된 경우는 적었다는 것을 언급함으로써 연구 결과에 기반을 둔 의학을 강조하였다는 점에서 의의가 있다.

3. 현대적 연구

1) 『中醫鍼灸通釋』

“鍼刺合谷石門等穴, 可使子宮位置變更而達道避孕的目的. 也有報道鍼刺合谷三陰交留鍼30分鍾可使孕婦子宮收縮, 而達道催產的目的. 可能與垂體後葉催產素的分泌有關, 經過實踐也得到初步証實. 鍼刺合谷膻中等穴可使缺乳婦女血中生乳素增加, 也証實與垂體後葉催產素分泌增加有關.”

[해석]

“合谷, 石門 등에 자침하면 자궁의 위치를 변경하여 피임의 목적을 달성할 수가 있고, 또 合谷, 三陰交에 30분 동안 유침하면 임신부의 자궁을 수축시켜 催産의 목적을 달성할 수 있다는 보고도 있다. 뇌하수체 후엽의 분만 촉진 호르몬 분비와 관계가 있으며 초보적 증례가 되는 임상경험도 있다. 合谷, 膻中 등에 자침하면 출산 후 유즙부족에 혈중 유즙생성 인자가 증가하는데 이 또한 뇌하수체 후엽의 분만 촉진 호르몬 분비 증가와 관계가 있다.”

[원문]

“合谷配三陰交引産, 取患者雙側合谷三陰交, 常規鍼刺. 得氣後留鍼15分鍾, 間隔5分鍾捻轉1次, 日2次, 合谷天觀察結果, 用此法共治16例, 10例有效, 6例無效.”

[해석]

“合谷과 三陰交를 배합하면 출산을 촉진하는데 환자의 양쪽 合谷, 三陰交를 취한다. 득기 후 15분 유침하며 5분 간격으로 1번씩 염전한다. 하루에 2번, 3일간 시행한 결과 총 16례에서 유효 10례, 무효 6례였다.”

[원문]

“鍼刺三陰交對生殖機能子宮月經都有影響。有人報道三陰交對婦女避孕有特效作用，再配肩外俞等穴，避孕率可達66.6%。也有報道鍼刺三陰交等穴可使孕婦子宮收縮。對性腺功能也有影響，促進卵巢功能，有報告對無排卵子宮出血者于經後18天，取三陰交中極關元，連續治療幾個月後，可使病人排卵過程與月經周期恢復正常。鍼刺三陰交也可使繼發性閉經病人出現激素撤退性出血現象。”

[해석]

“三陰交에 자침하면 생식기능 및 자궁, 월경 등에 모두 영향을 미친다. 三陰交는 피임에 특효가 있다는 보고도 있다. 또 肩外俞 등과 배합하면 피임률이 66.6%에 이르며, 三陰交 등에 자침하면 임부의 자궁을 수축시키고 性腺의 기능에도 영향을 주며 난소의 기능을 촉진한다는 보고도 있다. 또다른 보고에 따르면 무배란 자궁출혈 환자에서 월경 후 18일에 三陰交, 중극, 관원을 취하여 수 개월 치료했을 때 환자의 배란과정 및 월경주기가 정상을 회복했다. 三陰交 침자는 속발성 폐경 환자에서 호르몬 감퇴성 출혈 현상을 나타나게 했다.”

2) 습곡, 三陰交 刺鍼이 白鼠 子宮 運動 및 Cyclooxygenase-2 發顯에 미치는 影響³⁾

① 임신 백서에서 습곡, 三陰交에 자침한 경우 유침 중에 자궁운동이 현저한 증가를 보였다.

② 임신 백서에서 습곡, 三陰交에 자침한 경우 자궁 점막의 내강 상피세포 및 근육층에서 COX-2(cyclooxygenase-3)에 대해 약한

양성 반응을 보였다.

③ 임신 백서에서 습곡, 三陰交에 자침한 경우 자궁근육층의 근다발막에서 다소 강한 양성반응을 보였다.

3) 三陰交 자극이 初産婦의 分娩 소요시간과 失血量에 미치는 效果⁴⁾

① 분만 소요시간을 측정한 결과 三陰交를 자극한 경우(431.30분) 대조군(581.47분)에 비해 유의한 감소를 나타내었다.

② 분만 관련 실혈량을 측정한 결과 三陰交를 자극한 경우(256.50cc) 대조군(264.21cc)에 비해 유의한 차이를 보이지 않아 三陰交 자극이 출혈을 더욱 촉진하지는 않는 것으로 나타났다.

③ 분만 후 24시간까지의 헤모글로빈 수치를 측정한 결과 三陰交를 자극한 경우(11.63) 대조군(10.62)에 비해 유의한 차이가 있는 것으로 나타났다.

④ 따라서 三陰交 자극이 실혈량의 증가 없이 분만 소요시간을 단축시키는 것으로 입증되었다.

4) 三陰交(SP7) 지압(15분/30분)이 분만 통증, 분만 소요시간, Hemoglobin에 미치는 영향⁵⁾

① 대조군에 비해 三陰交를 15분 지압한 경우 분만시간 단축 효과가 있었으며(450.67분 vs. 545.34분), 30분 지압한 경우 분만통증 완화(6.43 vs. 7.210)의 효과가 있었다.

② 대조군에 비해 三陰交를 15분 지압한 경우 출산 후 헤모글로빈 감소가 적게 나타

났다.(11.16 vs. 10.310)

5) 원발성 월경곤란증에 대한 三陰交 (SP7) 애구의 임상적 연구¹⁵⁾

① 三陰交 애구 후 원발성 월경곤란증의 증상이 개선되었으며 MMP(measure of menstrual pain)와 MSSL(menstrual symptom severity list)의 유의한 감소가 나타났다.

② 三陰交 애구 후 원발성 월경곤란증의 피부저항변이도가 2, 3 구역에서 유의한 변화를 나타내었다. 이것은 三陰交 애구가 원발성 월경곤란증과 관련된 虛證을 개선하기 때문인 것으로 생각된다.

6) 三陰交(三陰交, SP-7) 지압 시기별 복식 자궁절제술 환자의 장운동 차이¹⁶⁾

① 자궁절제술을 시행한 환자의 수술 후 장운동 회복에 대하여 가스배출시간을 측정 한 결과 三陰交를 지압한 경우 유의하지 않은 시간 단축의 효과를 나타내었고 복부 불편감이 감소되었다.

② 마취 종료 후 가스배출시간은 조기에 지압처치를 시행할수록 장운동이 빨리 회복 되는 경향을 나타내었다.

7) 三陰交 鍼刺가 副交感神經의 膀胱分枝, 脛骨神經 및 血壓에 미치는 影響¹⁷⁾

① 마취 후 무처치 상태에서 三陰交에 자침한 경우 PNA(parasympathetic nerve activity)가 유의한 증가를 보였고, 발침 후

150초대까지 유의한 증가가 유지되었다.

② 마취 후 무처치 상태에서 三陰交에 자침한 경우 TNA(tibial nerve activity)는 三陰交 자침 직후와 발침 직후 유의하게 증가하였다.

③ 마취 후 무처치 상태에서 三陰交에 자침한 경우 BP(blood pressure)는 유침 중 및 발침 후 120, 240, 270초대에서 유의하게 감소하였다.

④ 마취 후 naloxone 처치 상태에서 三陰交에 자침한 경우 BP(blood pressure)는 유침 중 및 발침 후 120, 150, 180, 210초대에서 유의하게 증가하였다.

⑥ 이로부터 三陰交 자침은 자율신경계 활성화도와 매우 밀접한 관계가 있음을 알 수 있다.

IV. 考 察

1. 陰陽二總穴에 대한 의가들의 견해 분석

모든 서적들이 『銅人俞穴鍼灸圖經』에 최초로 언급된 徐文伯과 宋太子의 逸話를 계기로 合谷, 三陰交가 임신부의 禁鍼穴이 되었음을 언급하였고, 이에 대해서 合谷은 氣를 주관하는 肺經의 表裏가 되는 大腸經의 原穴로서 氣를 대표하고, 三陰交는 肝脾腎 三陰經의 교회혈로서 血을 대표하게 되는데 임신 중 養胎는 血을 기반으로 하므로 氣를 補하고 血을 瀉하는 合谷補, 三陰交瀉는 養胎에 逆行하게 되며 따라서 分娩을 촉진하는 催産 또는 落胎의 효과를 나타내는

것이라고 설명하고 있다. 이와 같이 氣血 이론을 바탕으로 하는 설명 또한 逸話에 대한 인용과 마찬가지로 친편일률적인 답습을 보이고 있다.

뿐만 아니라, 『鍼灸聚影』, 『鍼方六集校釋』, 『鍼灸大成校釋』 등에서는 合谷補, 三陰交瀉가 落胎 또는 催産의 효능을 발휘한 것을 거꾸로 응용하여 三陰交補, 合谷瀉가 安胎의 기능을 가질 수도 있음을 역설하였는데, 이에 대해 醫家들은 催産의 작용을 발휘하게 된 원리를 거꾸로 적용한 것 이외에 다른 견해를 제시하지 않고 있다. 이 부분에 대해서는 저자 또한 위의 醫家들과 견해를 같이 하는 바이며, 陰에 해당하는 血分의 기능을 強化하고 陽에 해당하는 氣分의 기능을 弱화시켰으므로 자궁 내 태아의 움직임이 적어져서 결과적으로 安胎의 효능을 발휘하게 되는 것으로 사료된다.

또한, 이러한 내용에 대해서는 무작정 의가들의 견해를 비판 없이 받아들이기 보다는 임상적, 또는 실험적으로 연구를 거듭하여 그 타당성을 검증하는 것이 바람직할 것으로 생각된다.

2. 陰陽二總穴에 관한 현대적 연구 분석

강 등⁸⁾은 合谷, 三陰交 자침이 피임 및 자궁수축의 효과를 나타내며 이러한 효과가 뇌하수체 후엽의 분만 촉진 호르몬과 관계가 있고 아울러 三陰交는 월경을 조절하는 기능도 발휘함을 말하였고, 이 등³⁾은 合谷, 三陰交 자침이 자궁의 운동을 증가시킨다는

것을 실험적으로 증명하였다. 또 김 등⁴⁾과 장 등⁵⁾은 三陰交 자극이 출혈량의 증가 없이 분만에 소요되는 시간을 단축시키며 분만에 따른 통증을 완화시킨다는 임상 연구를 발표하였다. 또 강 등¹⁵⁾과 장 등¹⁶⁾, 박 등¹⁷⁾은 三陰交에 대한 자극이 월경과 관련된 자궁기능을 조절하고, 자궁절제술 시술 후 장운동을 촉진하며, 자율신경계의 기능에 영향을 미친다는 연구 결과를 각각 제시하였고, 이¹⁸⁾는 考察 연구를 바탕으로 合谷은 내분비계를 통해서, 三陰交는 신경계를 통해서 자궁에 영향을 미친다고 하였다.

이러한 연구 결과들은 合谷, 三陰交 자극이 특별한 부작용 없이 자궁의 수축 운동을 강화시키는 물론 자궁의 각종 기능을 정상화시키며 또한, 이것이 전신적인 조절 체계와 관련되어 있음을 보여주는 것으로 고대의가들이 氣血을 바탕으로 설명한 내용과 매우 흡사한 것으로 사료된다. 그러므로 이에 대해 연구를 거듭하여 産科 영역에 대한 침구치료의 효능을 입증하고 양방 치료의 부족한 점을 보완할 수 있도록 과학적인 근거를 마련하는 것이 필요할 것이다.

3. 經絡學的 考察

合谷이 氣를 대표하는 것에 대해서 肺經과 大腸經은 모두 五行의 金으로서 西方, 가을, 氣 등과 관련되어 있는데, 肺經은 陰經이고 大腸經은 陽經이므로 陰에 해당되는 血에 비해 상대적으로 陽에 해당되는 氣는 陰經인 肺經보다 陽經인 大腸經에 속하는 것이 더 타당할 것이다. 따라서 肺經의 原穴인 太淵보다는 大腸經의 原穴인 合谷이 氣

를 대표하는 것이 타당할 것으로 사료된다.

三陰交가 血을 대표하는 것과 관련하여 肝經의 原穴인 太衝을 取하지 않은 이유는 무엇인가? 이러한 물음에 대해서는 三陰交가 足厥陰肝經, 足太陰脾經, 足少陰腎經의 세 개의 足陰經이 交會하는 穴이므로 肝經에만 속하는 太衝에 비해 더욱더 陰血에 대해 強한 關係를 갖게 될 것으로 생각되며, 또한 穴의 위치를 볼 때 太衝은 발등의 제 1, 2 中足骨 사이에 위치하는 반면, 三陰交는 足內踝 上 3寸의 脛骨 後緣에 위치한다. 足部에서 經絡學으로 陰陽을 구분할 때 일반적으로 발등과 바깥쪽 복숭아뼈가 위치한 바깥쪽은 陽에 해당되며 발바닥과 안쪽 복숭아뼈가 위치한 안쪽은 陰에 해당한다. 그런데 太衝은 穴位가 陽의 부위인 반면 三陰交는 陰의 부위이므로 經絡學적으로 太衝에 비해 三陰交가 더욱 陰血과 關係가 깊을 것이 타당하므로 이러한 이유에 근거하여 肝經의 原穴인 太衝보다 足三陰經의 交會穴인 三陰交가 血을 대표하는 기능을 더 강하게 발휘할 것으로 사료된다.

4. 臨床的 應用

陰陽二總穴은 이와 같이 자궁의 수축 운동을 強化 또는 弱화시킴에 따라 분만을 촉진하거나 태동을 가라앉혀 安胎시키는 기능을 발휘함은 물론 월경과 관련된 기능에 대해서도 이를 조절하는 효능을 가지고 있으므로 이와 관련된 각종 질환에 응용이 가능할 것으로 사료된다.

먼저, 催産의 기능과 관련해서 初産婦의 분만을 촉진하거나 무통분만을 시행하는 산

부인과 치료에 병행될 수 있을 것으로 사료되며, 출산 후 胎盤이 완전히 빠지지 않고 남아 있는 惡露不盡의 경우에도 이러한 催産의 기능이 효과를 나타낼 것으로 사료된다. 또한, 자궁의 종양 제거술 후에도 수술 후유증을 최소화하기 위해 陰陽二總穴에 대한 자극이 병행된다면 더욱 우수한 효과를 거둘 수 있을 것으로 생각된다.

또한, 安胎 작용과 관련하여 자궁의 養胎機能 不全에 의한 習慣性流産 등에 응용될 수 있을 것으로 사료되며, 뿐만 아니라 月經에 대한 조절의 기능이 있으므로 각종 生理不順에 대해서도 임상적으로 그 효능을 입증함은 물론, 양방 치료와 병행한다면 더욱 우수한 효과를 발휘할 것으로 사료된다.

V. 結 論

1. 陰陽二總穴은 『銅人俞穴鍼灸圖經』에 기재된 徐文伯과 宋太子의 逸話를 계기로 역대 의가들에 의해 임신부의 禁鍼穴로 인식되었다.
2. 合谷은 氣를 주관하는 肺經의 表裏經인 大腸經의 原穴로서, 三陰交는 足三陰經이 모두 交會하는 穴로서 각각 氣血을 대표하는 기능을 갖는 것으로 사료된다.
3. 『鍼灸聚影』, 『鍼方六集校釋』, 『鍼灸大成校釋』 등에서는 合谷補, 三陰交瀉가 催産의 효능을 발휘한 것을 거꾸로 응용하여 合谷瀉, 三陰交補가 安胎의 기능을

가질 수 있음을 주장하였다.

4. 陰陽二總穴에 대한 과학적 연구결과는 合谷, 三陰交 자극이 특별한 부작용 없이 자궁의 수축 운동 및 각종 기능을 조절하며 또한, 이것이 전신적인 호르몬 체계와 관련되어 있음을 밝혔는데, 이것은 고대의가들이 氣血을 바탕으로 설명한 내용과 매우 흡사한 것으로 사료된다.
5. 經絡學的으로 考察해 볼 때 血을 대표하는 기능은 太衝에 비해 三陰交가 더 우수할 것으로 사료된다.
6. 陰陽二總穴은 分娩促進, 無痛分娩, 惡露不盡, 子宮 관련 수술 후유증의 최소화, 習慣性流産, 生理不順 등 子宮과 관련된 다양한 질환에 양방 치료와 병행된다면 더욱 우수한 치료효과를 거둘 수 있을 것으로 사료된다.
7. 차후 陰陽二總穴에 대해 연구를 거듭하여 産科 영역에 대한 침구치료의 효능을 입증하고 양방 치료의 부족한 점을 보완할 수 있도록 과학적인 근거를 마련할 필요가 있을 것으로 사료된다.

參考文獻

1. 대한침구학회고재편찬위원회. 鍼灸學(上). 2版. 과주 : 集文堂. 2008 : 80.
2. 李世珍. 常用腧穴臨床發揮. 北京 : 人民衛生出版社. 1989 : 89.
3. 이병철, 이호섭, 김경식, 이건목, 나창수, 김정상, 황우준. 合谷, 三陰交 刺鍼이 白鼠 子宮 運動 및 Cyclooxygenase-2 發顯에 미치는 影響. 대한침구학회지. 2000 ; 17(2) : 187-208.
4. 김우환, 김원일, 이경희, 윤현민. 三陰交 자극이 初産婦의 分娩 소요시간과 失血量에 미치는 效果. 대한침구학회지. 2003 ; 20(5) : 82-92.
5. 장순복, 박용원, 조재성, 이병철. 삼음교 (SP6) 지압(15분/30분)이 분만 통증, 분만 소요시간, Hemoglobin에 미치는 영향. 대한침구학회지. 2004 ; 21(1) : 99-110.
6. 張介賓 著, 安永敏 譯. 類經圖翼. 서울 : 한미의학. 2009 : 293.
7. 王雪苔 主編. 中國針灸大全 上篇·鍼灸學基礎. 河南 : 河南科學技術出版社. 1994 : 245.
8. 康鎖彬 主編. 中醫鍼灸通釋 經典腧穴學. 河北 : 河北科學技術出版社. 1995 : 85-6.
9. 鍼灸資生經 影印本. 서울 : 一中社. 1991 : 59-60, 75.
10. 高武. 鍼灸聚影. 서울 : 東南出版社. 1985 : 40-1.
11. 吳崑 著, 施土生 校釋. 鍼方六集校釋. 서울 : 醫聖堂. 1990 : 50-1.
12. 路加針灸研習中心王. 鍼灸大成校釋. 臺北 : 啓業書局有限公司. 1987 : 789-90.
13. 廖潤鴻. 鍼灸集成. 北京 : 北京市中國書店. 1986 : 上 71, 下 8, 13, 38.
14. 王惟一. 銅人俞穴鍼灸圖經. 北京 : 中國書店. 1987 : 卷5 6, 23.

15. 강수우, 방성필, 정영표, 정효근, 이지은, 이정섭, 박단서, 위통순. 원발성 월경곤란 증에 대한 삼음교(SP₆) 애구의 임상적 연구. 대한침구학회지. 2008 ; 25(6) : 55-66.
16. 장순복, 김혜진, 김민옥, 최인선, 맹웅재. 삼음교(三陰交, SP-6) 지압 시기별 복식 자궁절제술 환자의 장운동 차이. 대한침구학회지. 2005 ; 22(5) : 11-20.
17. 박춘하, 윤여충, 나창수. 三陰交 鍼刺가 副交感神經의 膀胱分枝, 脛骨神經 및 血壓에 미치는 影響. 대한침구학회지. 2002 ; 19(1) : 175-88.
18. 이수진. 妊娠禁鍼穴 중 合谷(LI4), 三陰交(SP6)에 관한 考察. 경락경혈학회지. 2008 ; 25(1) : 51-60.