

효천증 침구치료 혈위 및 치법에 관한 고찰

윤대환¹ · 박상빈¹ · 신영일² · 이남구² · 나창수¹

동신대학교 한의과대학¹경혈학교실, ²원전역사학교실

A Historical Study of the Acupoints for Using Acupuncture and Moxibustion on Wheezing and Dyspnea

Daehwan Youn¹, Sangbin Park¹, Yeong il Sheen², Namgu Lee², Changsu Na¹

Departments of ¹Meridian & Acupoint, ²Classics and Medical History,
College of Oriental Medicine, Dongshin University

Objectives : The purpose of this study is to investigate acupoints that appear in ancient records and use with regard to treatment to the wheezing and dyspnea. **Methods** : We investigated 10 ancient records from Song Dynasty to the Qing Dynasty that had medical references to wheezing and dyspnea. **Results and Conclusions** : Out of acupoints that found out to be used for treatment of wheezing and dyspnea in this study, Conception and Governor channels account for 38.9%, the three yang meridians of the foot account for 22.2% and the three tin meridians of the Hand account for 13.9%. In 10 ancient records, CV22(Tian tu) appears 5 times, CV12(Zhongwan) and ST36(Zusanli) appear 4times. A total number of acupoints that appear in the ancient records were 35. In compendium of medicine, the number of acupoints was 21. In compendium of acupuncture and moxibustion, the number of acupoints was 10. In the treatment of wheezing and dyspnea, not only acupuncture but also moxibustion has a great importance.

Key words : Wheezing asthma, acupuncture, acupoint, moxibustion, historical study

서론

기관지천식은 어떤 연령에서나 발병하지만, 젊은 층에서 많이 발병하여 전체 증례의 절반이 10세 이하에서 발병하고, 2/3가 40세 이하에서 발병한다. 오존이나 이산화질소 이산화유황 등의 환경 물질이 정상인에서 호흡기 증상을 일으키지만 천식 환자에게는 더욱 심각한 상태를 유발하게 된다. 공장이나 인구가 밀집한 대도시 권에 기관지천식 환자가 많은 것이 그 때문이다¹⁾.

한의학에서 哮喘症은 만성호흡기질환의 하나로 호흡곤란 기관지천식 증상을 특징으로 한다. 이는 가역적인 호흡기의 세기관지

협착으로 인하여 발생하는 발작성의 호흡곤란과 喘鳴을 특징적인 증후군으로 하는 기관지천식에 비유될 수 있다²⁾.

哮喘은 인후부위에 담이 막혀 담이 얽힌 소리를 주로 하는 것이고, 喘은 다만 호흡곤란이 있는 증상을 나타내는 호흡기 질환으로 효증에는 반드시 喘促症을 곁하여 나타난다고 하여 호흡곤란과 인후부의 담이 얽힌 소리를 나타내는 것을 효천증이라 하며 호흡곤란을 주요증상으로 하는 심장성 호흡곤란, 세소기관지염, 기관지천식, 폐기종일 때의 호기성 호흡곤란 등 많은 질병과 증후 등이 효천에 해당하는 것으로 보고 있다³⁾.

哮喘은 《素問》에 喘鳴이라는 명칭으로 표현되었으며 《金匱

Received May 19, 2015, Revised June 5, 2015, Accepted June 5, 2015

Corresponding author: **Changsu Na**

Department of Meridian and Acupoint, College of Korean Medicine, Dongshin University, 185 Gunjaero, Naju 520-714, Korea
Tel: +82-61-330-3522, Fax: +82-61-330-3519, E-mail: csna@dsu.ac.kr

© This is an open access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution Non-Commercial License (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0>) which permits unrestricted non-commercial use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

要略》에서는 喉中水鷄聲, 《諸病源候論》에서는 呷嗽라고 하였다. 元代的 朱丹溪가 비로소 哮喘라고稱했으며 이후는 哮喘, 哮喘, 吼喘 등으로 부르게 되었다⁴⁾.

哮喘의 분류에 있어서 《醫學入門》에서는 虛喘과 實喘으로 나누고 원인에 따라 火, 痰, 七情, 外感, 水喘, 陰虛, 腎冷, 胃虛 등으로 구분하였으며⁵⁾, 《東醫寶鑑》에서는 발생원인에 따라 風寒喘, 痰喘, 氣喘, 火喘, 水喘, 久喘, 胃虛喘, 陰虛喘의 8가지로 구분하였고⁶⁾, 《實用鍼灸內科學》에서는 虛喘과 實喘으로 구분하여 實喘은 風寒襲肺, 表寒裏熱, 痰濁阻閉, 痰熱鬱肺로 虛喘은 肺虛, 腎陽虛, 腎陰虛로 분류하였다⁷⁾.

효천에 대한 연구로는 최 등⁸⁾은 만성폐쇄성 폐질환과 효천증을 비교 고찰하여 한의학적인 扶正祛邪 등의 치료법의 적용 가능성을 보고하였고, 황 등⁹⁾은 효천증에 대한 임상적인 연구에서 한의학적 치료에 의하여 호전율이 79.9%를 보였음을 보고하였고, 정 등²⁾은 효천증에 加味清上補下湯을 투여한 임상적 관찰에서 85.2%의 호전율을 보였음을 보고하였다. 그러나 효천증에 대한 침구치료에 대한 전통 한의학적인 고찰 및 연구 보고는 아직 접하지 못하였다.

이에 본 연구에서는 효천증의 침구치료에 대한 연구를 보다 체계적으로 접근하고자 한의학 문헌 중 清代까지의 서적 중에서 효천의 병증과 그에 대한 침구치료가 언급된 10종의 의서를 시대별로 나누어 조사 분류한 바, 다음과 같은 지견을 얻었기에 보고하는 바이다.

본 론

1. 조사방법

본 연구에서는 清代까지의 서적 중에서 효천의 병증과 그에 대한 침구치료가 언급된 서적을 시대별로 나누어 조사하였다. 시대별로 병증에 대한 침구치료 혈위가 서술된 각종 서적 중에서 효천이 언급된 서적으로는 宋代的 《扁鵲心書》, 《鍼灸資生經》, 元代的 《鍼灸玉龍經·玉龍歌》, 《醫學綱目》, 明代的 《鍼灸聚英玉龍賦》, 《鍼灸聚英·玉後歌》, 《鍼灸大成》, 《類經圖翼》, 清代的 《鍼灸逢源》, 《鍼灸集成》 등 10종을 선정하였고, 본 연구에서는 이들 서적을 대상으로 삼았다. 각 서적별로 해당 내용의 원문을 인용하였고, 이 내용에서 효천에 대한 병증 표현과 치료 혈위를 정리하여 표현하였다. 또한 치료 혈위의 선정 의미에 대한 분석을 나타내었다.

2. 조사내용

1) 宋代 문헌

(1) 《扁鵲心書·咳喘病》 卷下

○ 原文: 此證, 方書名爲哮喘……喉常如風吼, 聲若作勞, 則氣喘而滿, 須灸天突穴五十壯. 重者, 灸中腕穴五十壯, 服五膈散或研蚯蚓二條, 醋調服, 立愈¹⁰⁾.

○ 病證: 哮喘, 喉常如風吼

○ 使用穴位(治療法): 天突(灸), 中腕(灸)

병증명은 哮喘이라 하였고, 또한 喉常如風吼이라고도 하였는데, 주로 疲勞, 虛弱으로 인해 氣喘而滿에 이르는 것이라 할 수 있고, 이에 任脈의 혈위를 선택하여 구법을 시행하고 있다. 적용 혈위는 국소 혈위인 흉부 상단의 天突을 사용하였고, 또한 복부 胃의 募穴로서 祛痰의 효과를 발휘하는 中腕을 사용하고 있다.

(2) 《鍼灸資生經·喘》 卷四

○ 原文: 有貴人久患喘, 夜臥不得而起, 行夏月亦衣夾背心. 予知是膏肓病也, 令灸膏肓而愈. 凡有喘與哮者, 爲按肺俞矣不瘦疼, 皆爲謬刺肺俞, 令灸而愈. 亦有只謬刺不灸而愈. 此病有淺深也. 舍弟登山爲雨所搏, 一夕氣悶, 幾不救, 見昆季必泣, 有欲別之意, 子疑其心悲, 爲刺百會不效, 按其肺俞云, 其疼如錐刺, 以火斜微刺之即愈. 因此, 與人治哮喘只謬刺肺俞, 不謬他, 惟按肺俞不疼瘦者, 然後點其他穴云¹¹⁾.

○ 病證: 喘與哮, 哮喘

○ 使用穴位(治療法): 膏肓(灸), 肺俞(刺), 灸, 百會(刺)

병증명은 喘與哮, 哮이라 하였고, 치료혈위로는 補虛勞할 수 있는 고향과, 폐의 배수혈인 폐수와, 독맥의 백회가 사용되었다. 본 서에서는 폐의 배수혈인 폐수의 중요성을 강조하고 있음을 알 수 있다.

2) 元代 문헌

(1) 《鍼灸玉龍經·玉龍歌》

○ 原文: 哮喘一症最難當, 夜間無睡氣惶惶. 天突尋得真穴在, 膻中一灸便安康. 天突: 在結喉陷中. 鍼可斜下半寸, 灸七壯, 瀉之. 膻中: 在兩乳中間. 可瀉, 灸七壯, 禁鍼. 氣喘吁吁不得眠, 何當日夜苦相煎. 若取璇璣眞個妙, 更鍼氣海保安然. 璇璣: 在天突下一寸. 直鍼入三分, 瀉之, 灸七壯. 氣海: 在臍下一寸五分宛宛中. 刺入三分, 灸七壯, 看病補瀉. 哮喘咳嗽痰飲多, 才下金鍼疾便和. 俞府 乳根一般刺, 氣喘風痰漸漸磨. 俞府: 在巨骨下, 璇璣旁二寸陷中. 鍼三分, 灸三壯, 看虛實補瀉. 乳根: 在乳下一寸六分陷中, 仰而取之. 鍼一分, 灸五壯至七壯, 看病補瀉¹²⁾.

○ 病證: 哮喘, 夜間無睡氣惶惶, 哮喘咳嗽痰飲多

○ 使用穴位(治療法): 天突(刺), 膻中(灸), 璇璣(刺), 灸, 氣海(刺)

灸), 俞府(刺), 乳根(刺)

병증명으로는 哮喘, 夜間無睡氣惶惶이라 한 것과 哮喘咳嗽痰飲
多로 언급되고 있고, 치료혈위로는 천돌과 단중으로 각각 灸法을
시행하여 치료할 것을 제시하고 있고, 특별히 단중에는 금침해야
한다고 하였다. 또한 선기에 침자를, 기해에 자구를 시행하여 치료
한다고 하였다. 哮喘咳嗽痰飲多인 경우 금침이 언급되고 있다. 또
한 국소 혈위로 수부와 유근이 사용되었다.

(2) 《醫學綱目·喘》卷二十七

[《摘》] 五膈氣喘息不止: 中脘(八分, 期門(凡刺腹部, 氣虛人內
息六七口, 下入丹田, 閉氣刺之).

[《集》] 哮喘, 灸刺上穴不愈者, 可選用之: 膏肓, 關元, 中脘, 三
里, 百勞, 腎俞(各灸之), 支溝, 大陵.

[《東陽》] 哮喘: 諸穴選用之, 天容, 謔謔, 氣舍, 扶突, 太白(刺), 魄戶,
中府, 大包, 臑中, 雲門, 石門, 期門(各灸之).

[《桑》] 哮喘: 豐隆(三寸半)¹³⁾.

- 病證: 哮喘, 哮喘咳嗽痰飲多, 五膈氣喘息不止
- 使用穴位(治療法):

- 中脘(刺, 八分), 期門(刺, 下入丹田)
- 膏肓, 關元, 中脘, 三里, 百勞, 腎俞(各灸之), 支溝, 大陵.
- 天容, 謔謔, 氣舍, 扶突, 太白(刺), 魄戶, 中府, 大包, 臑中,
雲門, 石門, 期門(各灸之).
- 豐隆(刺, 三寸半)

병증명으로는 五膈氣喘息不止가 먼저 언급이 되었고, 다음에 哮
喘과 哮喘咳嗽痰飲多의 치료가 설명되고 있다. 즉 치료혈위에 있어
서 五膈氣喘息不止에 중완과 기문을 사용하여 치료한다고 하였으
며, 효천은 위의 혈위로 낮지 않은 경우로서 고향, 관원, 중완, 삼리,
백로, 신수, 지구, 대릉 등의 여러 혈위 중 적정하게 선혈할 것을
제시하고 있다. 또한 천용, 의희, 기사, 부돌, 태백 등의 혈위에 침자
를, 백호, 중부, 대포, 옥중, 운문, 석문, 기문 등의 혈위에 구법을
시행하여 치료할 수 있다고 하였다. 그리고 풍릉 혈위의 사용도 언
급되고 있다.

3) 明代 문헌

(1) 《鍼灸聚英·玉龍賦》卷四上

○ 原文: 乳根 俞府, 療氣嗽痰哮. 咳嗽風痰, 太淵列缺宜刺. 身柱
鑿嗽, 能除膈痛. 豐隆肺俞, 痰嗽稱奇. 風門主傷冒寒邪之嗽¹⁴⁾.

- 病證: 氣嗽痰哮
- 使用穴位(治療法): 乳根 俞府

병증명으로는 氣嗽痰哮라 하였고, 治療穴位로는 유근, 수부가
사용되었다. 유근, 수부는 위경과 신경을 조절할 수 있는 흥부 국소
취혈이며, 또한 咳嗽風痰이 겹해질 경우, 태연, 열결을, 鑿嗽膈痛이

겹해질 경우 신주를, 痰嗽의 경우 풍릉, 폐수를, 傷冒寒邪의 嗽인
경우 풍문 등의 배혈이 제시되고 있다.

(2) 《鍼灸聚英·肘後歌》卷四上

- 原文: 哮喘發來寢不得, 豐隆刺入三分深¹⁴⁾.
- 病證: 哮喘發來寢不得
- 使用穴位(治療法): 豐隆(刺)

병증명으로는 哮喘, 發來寢不得이라 하였고, 치료혈위로는 풍릉
하나의 혈위가 제시되고 있다. 풍릉이 족양명위경의 락혈로서 거담
음의 요혈로서 적용되는 바, 담음 조절의 중요성을 강조하고 있는
것으로 사료된다.

(3) 《鍼灸大成·治症總要》卷九

○ 原文: [第七十九] 哮喘嗽喘: 俞府, 天突, 膻中, 肺俞, 三里, 中脘
問曰: 此症從何而得? 答曰: 皆因好飲熟酸魚腥之物, 及有風, 邪痰
飲之類, 串入肺中, 怒氣傷肝, 乘此怒氣, 食物不化, 醉酒行房, 不能
節約. 此亦非一也, 有水哮, 飲水則發; 有氣哮, 怒氣所感, 寒邪相搏,
痰飲壅滿則發; 成哮, 則食成物發; 或食炙博之物則發, 醫當用意推
詳. 小兒此症尤多. 後刺後穴: 膏肓, 氣海, 關元, 乳根¹⁵⁾.

- 病證: 哮喘嗽喘, 水哮 飲水則發, 氣哮 怒氣所感, 成哮 則食成物發
- 使用穴位(治療法):
- 俞府, 天突, 膻中, 肺俞, 三里, 中脘
- 膏肓, 氣海, 關元, 乳根(刺)

병증명으로는 哮喘嗽喘라 하였고, 飲水則發하는 水哮, 怒氣所感
하는 氣哮, 食成物發하는 成哮로 나누어 분류하였고, 치료혈위로는
수부, 천돌, 단중, 폐수, 삼리, 중완을 사용하였다. 이들 혈위를 사용
하여 치료가 미진할 경우 고향, 기해, 관원, 유근을 취할 것을 권하
고 있다.

(4) 《類經圖翼·諸效喘嘔噎氣逆》卷十一

○ 原文: 哮喘: 璇璣, 華蓋, 俞府, 膻中, 肩井(冷風哮喘, 有孕勿灸),
肩中(風哮喘), 太淵, 足三里.

小兒鹽哮: 于男左女右手小指尖上, 用小艾炷灸七壯, 無不除根,
未除再灸¹⁶⁾.

- 病證: 哮喘, 冷風哮, 風哮, 小兒鹽哮
- 使用穴位(治療法):
- 璇璣, 華蓋, 俞府, 膻中, 肩井, 肩中, 太淵, 足三里
- 小指尖上(灸)

병증명으로 효천, 冷風哮, 風哮, 小兒鹽哮라고 언급되었고, 치료
혈위로는 선기, 화개, 수부, 단중, 견정, 견중, 태연, 족삼리가 사용
되었다. 국소 혈위가 다수 사용된 것이 특징인데, 즉 흥부의 선기,
화개, 수부, 단중, 그리고 견배부의 견정, 견중수 등 모두 6개 혈위
가 사용되었고, 원위 혈위로는 수부의 태연, 족부의 족삼리 등 각각

1개의 혈위가 사용되었다. 특별히 본서에서는 小兒鹽哮인 경우 수 소지침상에 소애주구 구법 시행을 제시하고 있다.

4) 清代 문헌

(1) 《鍼灸逢源·症治要穴歌》 卷三

○ 原文: 哮喘先教中腕尋, 肺俞, 天突, 中府臨, 氣海, 三里, 俱稱妙, 列缺鍼之病不侵¹⁷⁾.

○ 病證: 哮喘

○ 使用穴位(治療法): 中腕, 肺俞, 天突, 中府, 氣海, 三里, 列缺(鍼) 병증명으로는 효천이라 하였고, 치료 혈위로는 임맥의 중완, 천돌, 기해를 사용하였고, 방광경의 폐수, 폐경의 중부, 열결, 위경의 족삼리 혈위가 사용되었다. 이를 부위별로 분류해 보면 흉배부 근위혈로서 천돌, 중부, 폐수가 사용되었고, 복부의 중완과 기해, 그리고 상지의 열결, 하지의 족삼리가 배혈되어 근위취혈과 원위취혈이 적절하게 되었음을 알 수 있다.

(2) 《鍼灸集成·咳嗽》 卷二

○ 原文: 哮喘: 天突五壯, 又以細索套頸量鳩尾骨尖其兩端旋後脊骨上索, 盡處點記, 灸七壯或三七壯¹⁸⁾.

○ 病證: 哮喘

○ 使用穴位(治療法): 天突(灸), 鳩尾(灸), 骨尖其兩端旋後脊骨上索 盡處點記

병증명으로는 효천이라 하였고, 치료혈위로는 천돌에 구법을 적용하였고, 또한 구미 혹은 구미골침에서 척골상색 부위의 진처에 구법을 시행하였다.

고찰 및 결론

효는 인후부위에 담이 막혀 담이 얽힌 소리이고, 천은 다만 호흡 곤란이 증상을 나타내는 호흡기 질환으로 효와 천은 모두 호흡이 促急困難한 것이지만, 효는 발작성으로 나타나고 喉中有痰鳴, 如水鷄聲하는 질병이며, 천은 각종 급만성 질병에 잘 병발하면서 氣促不能, 連續以息하는 질병이다³⁾.

효천은 《黃帝內經》에 喘鳴으로이라는 명칭으로 표현되었고, 《金匱要略》에서는 喉中水鷄聲으로, 《諸病源候論》에서는 呶嗽으로 불리었고, 元代的 朱丹溪가 哮라고 칭한 이후 哮喘, 哮喘, 吼喘 등으로 불리우게 되었다⁴⁾.

효천의 분류에 있어서 《醫學入門》에서는 “喘急先分, 肺實虛, 其次當知有火無”라고 하여 먼저 虛喘과 實喘으로 나누고, “火炎得食 喘暫止, 痰喘喉似 水鷄吹, 七情氣急 無聲響, 外感裏逆 只氣粗, 水喘怔忡 或腫脹, 已上諸喘 皆有餘 陰虛火從 臍下起, 氣短不能 續

吸呼, 腎冷元氣 不能納, 擡肩擗肚 胃衰乎”라고 하여 원인에 따라 實喘에는 火, 痰, 七情, 外感, 水喘으로 虛喘에는 陰虛, 腎冷, 胃虛로 구분하였다⁵⁾. 《東醫寶鑑》에서는 발생원인에 따라 風寒喘, 痰喘, 氣喘, 火喘, 水喘, 久喘, 胃虛喘, 陰虛喘의 8가지로 구분하였다⁶⁾. 근래 문헌에서는 虛喘과 實喘으로 나누고 辨證에 따라 實喘은 風寒襲肺, 表寒裏熱, 痰濁阻閉, 痰熱鬱肺로 虛喘은 肺虛, 腎陽虛, 腎陰虛로 구분하여 치법을 적용하고 있다⁷⁾.

치료에 있어서 《醫學入門》에서는 “未發, 扶正, 治其本, 已發, 辟邪, 痰火疎”의 원칙 아래 각각의 원인에 따라 치방을 제시하였고⁵⁾, 《東醫寶鑑》에서는 “凡喘未發, 以扶正氣爲主, 已發, 以散邪爲主”의 원칙아래 8가지 천식의 증상 및 치방을 제시하였다⁶⁾. 근래 문헌에서는 이를 효천을 효증과 천증으로 구분하여 각각의 치료방법을 제시하고 있는데 효증의 발작기를 寒哮와 熱哮로, 완해기를 肺虛, 脾虛, 腎虛로 구분하여 변증에 따른 침구치료 등의 치법을 시행하고 있다⁷⁾.

이에 본 연구에서는 효천증 치료혈위에 대한 시대별 변화를 조사 분석하여 치료 혈위의 선혈에 도움이 되고자 하여, 清代까지의 의서 중에서 효천에 대한 침구치료가 언급된 10종의 서적을 시대별로 나누어 조사한 바, 다음과 같은 지견을 얻었다.

경맥별 치료혈위 개수에서, 족삼양경은 10개 혈위, 임맥은 9개 혈위, 수삼음경은 5개, 족삼음경은 5개의 순이었고, 수삼양경은 4개 혈위, 독맥은 1개의 혈위를 각각 나타내었다. 족삼양경의 혈위가 가장 많은 빈도수를 보인 것은 배부의 고향, 폐수, 신수, 백호, 의희, 견정과 흉부의 유근, 기사 등의 국소 혈위와 족삼리, 풍릉 등의 거담평천의 작용의 혈위로 인함이며, 다음으로 임맥의 혈위가 많은 빈도수를 보인 것은 경맥 분포상에서 천돌, 단중, 선기, 화개 등의 흉부의 근위취혈과 중완, 관원, 기해 등은 허로를 補益하는 작용에 의함이고, 또한 수삼음경과 족삼음경이 다음으로 다수를 차지하였는데, 이는 수삼음경과 족삼음경이 흉부에서 기시 연계 및 폐경의 작용을 돕는 것에 의하는 것으로 사료되며, 수삼양경과 독맥은 상대적으로 비교적 낮은 빈도수를 나타내었다.

본 연구의 10종 의서에서 효천에 대한 침구치료 혈위 개수는 총 35개로 나타났으며, 혈위별 10종 의서 출현 빈도수에서는 임맥의 천돌이 총 5개의 의서에서 언급되었고, 임맥의 중완, 신경의 수부, 위경의 족삼리에서 각각 4개의 의서에 언급되었다. 또한 3개 의서에 언급된 혈위로는 폐수, 고향, 유근, 단중, 기해 등이었다. 이상의 결과는 임맥의 임상적 유의성이 강조된 것으로 사료되며, 경맥별 치료혈위 개수와 동일한 결과로 사료된다.

시대별 각 서적에 제시된 치료혈위 개수를 관찰한 바, 元代的 《醫學綱目》에서 21개 경혈로 가장 많은 혈위가 사용되었음을 알 수

있고, 그 다음으로는 明代의 鍼灸大成에서 10개 경혈을 나타내었고, 《類經圖翼》에서 9개 경혈을 나타내었다. 또한 그 다음으로는 清代의 《鍼灸逢源》이 7개 경혈의 빈도수를 나타내었다(Table 1).

효천 병증에 대한 각 시대별 변천 내용을 살펴보면, 효천증에 대해서 본 연구의 10종 의서 각 서적별로 모두 효천을 언급하고 있으며, 특징적으로 《扁鵲心書·咳嗽病》에서는 喉常如風吼라고 하였고, 《鍼灸玉龍經·玉龍歌》에서는 효천, 夜間無睡氣惶惶, 哮喘咳嗽痰飲多라고 언급하였다. 《醫學綱目·喘》에서는 五膈氣喘息不止가 효천에 앞서 언급되었고, 《鍼灸聚英》에는 氣嗽痰哮, 哮喘發來寢不得라 하여 담증이 다수 발생됨을 의미한 것으로 사료된

다. 또한 《鍼灸大成要》에서는 哮喘嗽喘 외에 飲水則發하는 水哮, 怒氣所感하는 氣哮, 食食物發하는 成哮로 나누어 분류하였다. 《類經圖翼》에서는 冷風哮, 風哮, 小兒鹽哮라 하여 특징을 나타내기도 하였다.

10종 의서에서 나타난 바와 같이 효천 치료에는 침자치료와 더불어 구치료의 중요성을 강조하고 있음을 나타내고 있는데, 구법만을 치료법으로 제시하고 있는 경우에는 《扁鵲心書》와 《鍼灸集成》이고, 또한 혈위별로 구법과 침법을 배합하여 사용하는 경우에는 《鍼灸資生經》, 《鍼灸玉龍經》, 《醫學綱目》, 《類經圖翼》 등에서 제시하고 있다.

Table 1. The Distribution of Meridian and Acupoint in 10 Ancient Records from Song Dynasty to the Qing Dynasty That Had Medical References to Wheezing and Dyspnea

Meridian	Acupoint	Song Dynasty		Yuan Dynasty		Ming Dynasty			Qing Dynasty		Amount
		扁鵲	資生	玉龍經	綱目	聚英	大成	圖翼	逢源	集成	
手三陰	大陵				○						1
	中府				○				○		2
	雲門				○						1
	太淵							○			1
	列缺								○		1
手三陽	支溝				○						1
	天容				○						1
	扶突				○						1
	肩中俞								○		1
足三陰	俞府			○		○	○	○			4
	大包				○						1
	或中				○						1
	期門				○						1
	太白				○						1
足三陽	三里				○		○	○	○		4
	乳根			○		○	○				3
	豐隆				○	○					2
	氣舍				○						1
	肩井							○			1
	膏肓		○		○		○				3
	肺俞		○				○		○		3
	譙譙				○						1
	腎俞				○						1
	魄戶				○						1
督脈	百會		○								1
	天突	○		○			○	○	○		5
任脈	中腕	○			○		○	○	○		4
	臆中			○			○	○			3
	氣海			○			○	○			3
	關元				○		○				2
	璇璣			○				○			2
	石門				○						1
	華蓋							○			1
	鳩尾									○	1
其他	百勞				○						1
	小指尖上							○			1
Total Amount		2	3	6	21	3	10	9	7	2	

Table 2. A Comparison of Meridian and Acupoint in 10 Ancient Records that Had Medical References to Wheezing and Dyspnea

Dynasty	Ancient records	Acupoints	Treatments	Note
Song	《扁鵲心書》	-天突(灸), 中脘(灸)	灸法	-Moxibustion method -Local point selection
	《鍼灸資生經》	-膏肓(灸), 肺俞(刺, 灸), 百會(刺)	灸法 鍼刺法	-Both of moxibustion and acupuncture method -Both of local and remote point selection
Yuan	《鍼灸玉龍經》	-天突(刺), 膻中(灸), 璇璣(刺, 灸), 氣海(刺, 灸), 俞府(刺), 乳根(刺)	灸法 鍼刺法	-Both of moxibustion and acupuncture method -Local point selection
	《醫學綱目》*	-中脘(刺, 八分), 期門(刺, 下入丹田) -膏肓, 關元, 中脘, 三里, 百勞, 腎俞(各灸之), 支溝, 大陵. -天容, 謫謫, 氣舍, 扶突, 太白(刺), 魄戶, 中府, 大包, 彘中, 雲門, 石門, 期門(各灸之). -豐隆(刺, 三寸半)	灸法 鍼刺法	-Both of moxibustion and acupuncture method -Both of local and remote point selection -Many points were used aggressively to treat wheezing and dyspnea
Ming	《鍼灸聚英·玉龍賦》	-乳根, 俞府	-	-Local point selection
	《鍼灸聚英·肘後歌》	-豐隆(刺)	鍼刺法	-Acupuncture method -Remote point selection
	《鍼灸大成》	-俞府, 天突, 膻中, 肺俞, 三里, 中脘 -膏肓, 氣海, 關元, 乳根(刺)	鍼刺法	-Acupuncture method -Both of local and remote point selection
	《類經圖翼》	-璇璣, 華蓋, 俞府, 膻中, 肩井, 肩中, 太淵, 足三里 -小指尖上(灸)	灸法	-Moxibustion method -Both of local and remote point selection -Extraordinary Points were used
Qing	《鍼灸逢源》	-中脘, 肺俞, 天突, 中府, 氣海, 三里, 列缺(鍼)	鍼刺法	-Acupuncture method -Both of local and remote point selection
	《鍼灸集成》	-天突(灸), 鳩尾(灸), 肩尖其兩端旋後脊骨上索 盡處點記)	灸法	-Moxibustion method -Local point selection

*Although it was published at early Ming dynasty, it was included at Yuan dynasty because the author practised at late Yuan dynasty.

이상에서 살펴본 바에 의하면 효천의 침치료에 있어서 폐수, 단중, 수부, 선기 등의 임맥과 족태양 방광경의 흥부, 배부의 혈들과 수태음폐경, 족소음신경, 족양명위경, 독맥의 혈들이 주로 사용되었고, 구치료도 침치료의 치료결과 유사함을 알 수 있었다.

각 시대별로 비교하였을 시에, 宋代에는 효천중 치료를 국소 혈위를 선택하여 활용한 특징이 있으며, 혈위의 개수도 2~3개로 적은 편이었다. 백회를 활용한 점은 다른 시기에 비해 특이성을 지니는 것으로 사료된다. 元代에는 효천중 치료에 혈위를 비교적 많이 활용한 점이 특징이다. 국소 혈위로서 침자 혹은 구치료를 시행하였고, 또한 상지 혹은 하지의 주요 부위를 취하는 원위부의 혈위를 선정하여 치료에 활용하였다. 1개의 혈위에 침자와 구치료를 병행하여 치료를 하기도 하였다. 다수의 혈위를 취한 것으로 보아 이 시기에 호흡기 질환이 다발한 것으로도 사료되며, 침구치료를 적극 활용한 것으로 보인다. 明代에는 효천중 치료에 앞선 시기와 마찬가지로 이 시기에도 국소 혈위와 원위부 혈위를 적극적으로 활용한 것으로 사료되며, 사용 혈위도 비슷한 형태를 띠고 있다. 또한 경외 기혈을 활용하여 치료율을 높이고자 한 것도 특징으로 보인다. 清代에도 효천중 치료를 위해 근위부 혈위를 활용한 것과 원위부의 혈위로 족삼리, 열결 등의 혈위를 활용하고 있는 것도 볼 수 있다. 또한 치료율을 높이기 위해 흥부에서 척추 부위까지 구법을 적극적

으로 넓게 시행한 것도 제시하고 있다(Table 2).

이상의 내용으로 볼 때 효천중 치료에 대하여 각 시대별로 다소간의 차이는 있으나 宋元代에 치료에 대한 기틀이 세워지고 이후 明清代에 이어지면서 국소 및 원위 혈위를 활용해가면서 치료를 적절히 시행한 것으로 사료된다. 현대의 환경적인 위해 요소가 많은 상황에서 이러한 한의학적 치료법을 활용해가면서 건강 향상에 도움이 될 수 있도록 치료기술을 보다 구체화할 수 있는 연구가 필요하며, 치료법 개발에 적극성을 보일 필요가 있을 것으로 사료된다.

References

1. Jungdam Editorial bureau. Integrative Internal Medicine. Seoul : Jungdam press. 2013 : 199-201.
2. Jung SK, Rhee HK. Clinical observation of Gami-Chungsangbohatang for using Hyo-chun. The Journal of Kyung Hee University Medical Center. 1986 ; 2(4) : S97, S101.
3. Yang SS, Jang SS, Jeon KH. Oriental Clinical Internal Medicine. Seoul : Bubinmoonhwasa Press. 1999 : 688-91.

4. Go JC, Park YC, Kim BT. The Analysis of Prescription used for Asthma in the Oriental Medicine. Haewha Medical. 2000 ; 9(1) : 258-81.
5. Lee C. Uihakipmun. Seoul : Bubnbooks Press. 2009 : 1416-21.
6. Herjoun. Donguibogam. Seoul : Nansandang Publishing. 1989 : 474-5.
7. Choi SG. Practical Internal Acupuncture. Seoul. Euisungdang Press. 1993 : 125-9.
8. Choi HY, Kim JD. A Comparative Study of Chronic Obstructive Pulmonary Disease and Hyo-chun. The Journal of Jeahan Oriental Medicine Academy. 1998 ; 3(1) : 250-68.
9. Hwang EO, Oh TH, Kwon H, Jung SK, Rhee HK. Clinical observation for Hyo-chun. J Korean Oriental Medicine. 1989 ; 10(2) : 78-85.
10. Doo JJ. BianQueXinShu. Shinbang. Seoul : Iljungsa Press. 1991 : 41.
11. Wang CJ. Chingujasangkyung. Seoul : Iljungsa Press. 1991 : 38.
12. Hwang YS. Chimgumyungjeochipsung. Pyunjaksingeung Chinguokryonggyeong. Beijing : Hwabuk Press. 1997 : 424.
13. Ryuyoung. Uihakgangmok. Beijing : Chinese medicine Press. 1996 : 607.
14. Go M. Chimguchyuyoung. Seoul : Euisungdang Press. 1992 : 237, 240.
15. Yang GJ. Chimgudaesung Gyoseok. Seoul : Daesungmoonhwas Publishing. 1993 : 1165-6.
16. Jang GB. Rhykyungdoik. Seoul : Iljungsa Press. 2000 : 223.
17. Lee HC. Chimgubongwon. Seoul : Iljungsa Press. 2001 : 115.
18. Gyuo YH. Chipsung of Acupuncture and Moxibustion. Beijing : Beijing Shinwha Books Press. 1986 : 6.