



신정(GV24)의 혈위에 대한 연구 - 전발제 상에 있는 곡차, 두임읍, 본신, 두유와 비교 검토

박상균^{1b}

상지대학교 한의과대학 경혈학교실

A Study on the Acupoint Location of GV24 – Comparison with BL4, GB15, GB13, and ST8 on the Anterior Hairline

Sang Kyun Park

Department of Meridian & Acupoints, College of Korean Medicine, Sangji University

Objectives : This study was conducted to explain the locations of GV24, BL4, GB15, GB13, and ST8 from classic literatures. **Methods :** 17 classics of acupuncture and moxibustion literature - 『Huangdimingtangjingjixiao』, 『Zhenjiujiayijing』, 『Huangdimingtangjiujing』, 『Beijiqianjinyaofang』, 『Qianjinyifang』, 『Waitaimiyaofang』, 『Ishimpo』, 『Taipingshenghuifang』, 『Tongrenshuxue-zhenjiutujing』, 『Zhenjiuzishengjing』, 『Shisijingfahui』, 『Zhenjiujuying』, 『Yixuerumen』, 『Zhenjiudacheng』, 『Leijingtuyi』, 『Chim-gukyungheombang』 and 『Yizongjinjian』 - were reviewed and compared. **Results :** Location of GV24 was on the midpoint of the anterior hairline before Song Dynasty, but changed to 0.5 cun directly above the midpoint of the anterior hairline after Song Dynasty. The locations of BL4, GB13 and ST8 varied among literatures. **Conclusions :** The locations of GV24, BL4, GB15, GB13 and ST8 were different from the standard acupoint locations, and were not consistent in 17 acupuncture and moxibustion classic literatures.

Key words : Sinjeong (GV24), Gokcha (BL4), Duimeup (GB15), Bonsin (GB13), Duyu (ST8), acupoint location

서 론

신정(神庭 GV24), 곡차(曲差 BL4), 두임읍(頭臨泣 GB15), 본신(本神 GB13), 두유(頭維 ST8) 5개 혈은 모두 두면부 전면 전발제 부위에 위치한 경혈들로 현재 표준경혈체계에서는 모두 전발제상 5푼(前髮際上 5分)에서 취혈하고 있다. 또한 신정에서 액각에 위치한 두유까지의 거리는 총 4촌 5푼으로 전두부위의 중요한 골도법으로 활용되며, 전두부위에서의 독맥, 족태양방광경, 족소양담경, 족양명위경의 노선을 결정하는 기준이 된다¹⁾. 즉, 신정(GV24)은

독맥, 곡차(BL4)는 족태양방광경, 두임읍(GB15), 본신(GB13)은 족소양담경, 두유(ST8)은 족양명위경에 속한다. 경혈의 혈위를 살펴 보면 독맥에 있는 신정(GV24)을 정중선에 두고 족양명위경의 두유(ST8)까지 삼등분을 하여, 외방으로 1촌 5푼에 곡차, 신정과 두유의 중간(瞳子 직상 전발제상 5푼)에 두임읍(GB15), 신정양방 3촌에 본신(GB13)의 순서로 위치하고 있다. 그러므로 두부의 방광경의 노선은 독맥과 1촌 5푼의 거리를 두고 진행되며, 족소양담경은 두임읍을 기점으로 순행하니 신정과 두유의 중간에서 진행된다.

그러나 상기한 5개 혈의 위치는 역대 침구문헌을 살펴보면 두임

Received February 16, 2021, Revised March 9, 2021, Accepted March 9, 2021

Corresponding author: Sang Kyun Park

Department of Meridian & Acupoints, College of Korean Medicine, Sangji University, Sangjidae-gil 83, Wonju 26339, Korea
Tel: +82-33-738-7509, Fax: +82-33-730-0653, E-mail: p1s2k@naver.com

© 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.

음(GB15)을 제외하고 위치가 일정하지 않고, 시대에 따라 발제인지 발제상 5푼인지 위치가 일관적이지 못하다. 침구치료를 위해 경혈을 취혈함에 있어 그 정확한 부위를 찾는 것은 매우 중요하며, 침구치료의 효과를 위해서도 반드시 선행되어야 한다. 그래서 구²⁾는 족소양담경의 승령(GB18)을 취함에 독맥과 족소양담경이 다른 골도법으로 취혈해야 한다고 했고, 박³⁾은 교신(K18)의 현대표준위치를 고대침구문헌에 근거하여 족태음비경 경로선상에서가 아니라 약간 뒤쪽에서 잡아야 한다고 하였다.

전발제 상에 있는 경혈을 취혈함에 있어 특히 중심이 되는 독맥의 신정혈은 역대 침구문헌 초기에는 발제에서 잡는다고 하였고, 신정(GV24)을 기준으로 잡는 주위의 경혈들 또한 신정(GV24)의 혈위에 따라 정해지므로 현재와는 다른 혈위로 잡게된다. 그러므로 신정(GV24)의 정확한 부위를 정하는 것이 매우 중요하다.

그러므로 본 연구는 역대 침구문헌을 시대별로 고찰하여 전발제에 위치한 상기 5개 경혈의 혈위를 비교분석하여 혈위가 바뀐 이유를 추론하고 정확한 혈위를 정하기 위한 참고자료를 제시하고자 하였다.

대상 및 방법

연구대상으로 사용한 역대 침구문헌은 총 17종으로 《黃帝明堂經》, 《鍼灸甲乙經》, 《黃帝明堂灸經》, 《備急千金要方》, 《千金翼方》, 《外臺祕要》, 《醫心方》, 《太平聖惠方》, 《銅人腧穴鍼灸圖經》, 《鍼灸資生經》, 《十四經發揮》, 《鍼灸聚英》, 《醫

學入門》, 《鍼灸大成》, 《類經圖翼》, 《鍼灸經驗方》, 《醫宗金鑑》을 조사하였다(Table 1). 《黃帝明堂經》은 원문소실로 후대에 흩어져 있는 내용을 수집하여 편찬된 《黃帝明堂經輯校》를 참고하여 기술하였다. 연구방법은 각 문헌에 있는 신정(GV24), 곡차(BL4), 두임음(GB15), 본신(GB13), 두유(ST8)의 혈위를 조사하여 혈위를 기술한 내용을 정리하고 이를 표로 제시하여 상호 비교하였다.

또한 이 내용을 현대의 세계보건기구(WHO)의 표준경혈위치와 대한한의학회의 표준한의약용어집의 표준경혈체계와 비교하여 연구 대상 혈위의 시대별 변화와 차이점을 찾으려 하였다.

결 과

연구대상인 신정(GV24), 곡차(BL4), 두임음(GB15), 본신(GB13), 두유(ST8)의 혈위를 17종 문헌에 기재된 내용을 조사하였다(Table 2~6).

신정(GV24)의 위치에 대해 시기별 문헌의 내용을 살펴 보면 《黃帝明堂經》⁴⁾, 《鍼灸甲乙經》⁵⁾, 《黃帝明堂灸經》⁶⁾, 《備急千金要方》⁷⁾, 《醫心方》¹⁰⁾, 《太平聖惠方》¹¹⁾에는 ‘在髮際直鼻’로 기재하여 모두 발제로 기록하고 있다. 《千金翼方》⁸⁾은 발제 또는 발제 1푼으로 기록하고 있고, 《外臺祕要》⁹⁾에서는 발제 5푼으로 기록되어 있다. 그러나 《銅人腧穴鍼灸圖經》¹²⁾, 《鍼灸資生經》¹³⁾, 《十四經發揮》¹⁴⁾, 《鍼灸聚英》¹⁵⁾, 《醫學入門》¹⁶⁾, 《鍼灸大成》¹⁷⁾, 《類經圖翼》¹⁸⁾, 《鍼灸經驗方》¹⁹⁾에서는 ‘入髮際五

Table 1. Classics of acupuncture and moxibustion used to review

No	Classics	Author	Published
1	黃帝明堂經 ⁴⁾ (Huangdimingtangjing)	-	BC 2C~AD 1C
2	鍼灸甲乙經 ⁵⁾ (Zhenjiujiyajijing)	皇甫謐 (Huangfu Mi)	晉 (Jin Dynasty) (AD 256~259)
3	黃帝明堂灸經 ⁶⁾ (Huangdimingtangjiujing)	-	唐 (Tang Dynasty)
4	備急千金要方 ⁷⁾ (Beijiqianjinyaofang)	孫思邈 (Sun Simiao)	唐 (Tang Dynasty) (AD 652)
5	千金翼方 ⁸⁾ (Qianjinyifang)	孫思邈 (Sun Simiao)	唐 (Tang Dynasty) (AD 652)
6	外臺祕要 ⁹⁾ (Waitaimiyaofang)	王燾 (Wang Dao)	唐 (Tang Dynasty) (AD 752)
7	醫心方 ¹⁰⁾ (Ishimpo)	丹波康賴 (Tanba Yasuyori)	日本 (Japan) (AD 984)
8	太平聖惠方 ¹¹⁾ (Taipingshenghuifang)	王懷隱 (Wang Huaiyin)	宋 (Song Dynasty) (AD 992)
9	銅人腧穴鍼灸圖經 ¹²⁾ (Tongrenshuxue-zhenjiutujing)	王維一 (Wang Weiyi)	宋 (Song Dynasty) (AD 1027)
10	鍼灸資生經 ¹³⁾ (Zhenjiuzishengjing)	王執中 (Wang Zhizhong)	宋 (Song Dynasty) (AD 1220)
11	十四經發揮 ¹⁴⁾ (Shisijingfahui)	滑壽 (Hua Shou)	元 (Yuan Dynasty) (AD 1341)
12	鍼灸聚英 ¹⁵⁾ (Zhenjiujuying)	高武 (Gao Wu)	明 (Ming Dynasty) (AD 1529)
13	醫學入門 ¹⁶⁾ (Yixuerumen)	李梴 (Li Chan)	明 (Ming Dynasty) (AD 1575)
14	鍼灸大成 ¹⁷⁾ (Zhenjiudacheng)	楊繼洲 (Yang Jizhou)	明 (Ming Dynasty) (AD 1601)
15	類經圖翼 ¹⁸⁾ (Leijingtuyi)	張介賓 (Zhang Jiebin)	明 (Ming Dynasty) (AD 1624)
16	鍼灸經驗方 ¹⁹⁾ (Zhenjiujingyanfang)	許任 (Heo Im)	朝鮮 (Korea) (AD 1704)
17	醫宗金鑑 ²⁰⁾ (Yizongjinjian)	吳謙 (Wu Qian)	清 (Qing Dynasty) (AD 1742)

Table 2. Location of GV24 listed in the classics of acupuncture and moxibustion

No	Classics	Description of GV24 acupoint location
1	黃帝明堂經(輯校) ⁴⁾	在髮際直鼻
2	鍼灸甲乙經 ⁵⁾	在髮際直鼻
3	黃帝明堂灸經 ⁶⁾	在鼻柱上髮際中
4	備急千金要方 ⁷⁾	在髮際直鼻
5	千金翼方 ⁸⁾	在髮際直鼻.一云入髮際一分
6	外臺祕要方 ⁹⁾	在入髮際五分直鼻
7	醫心方 ¹⁰⁾	在髮際直鼻
8	太平聖惠方 ¹¹⁾	在髮際直鼻上
9	銅人腧穴鍼灸圖經 ¹²⁾	直鼻柱在額上入髮際五分
10	鍼灸資生經 ¹³⁾	在鼻直入髮際五分
11	十四經發揮 ¹⁴⁾	直鼻上入髮際五分
12	鍼灸聚英 ¹⁵⁾	直鼻上入髮際五分
13	醫學入門 ¹⁶⁾	額前直鼻入髮際五分
14	鍼灸大成 ¹⁷⁾	直鼻上入髮際五分
15	類經圖翼 ¹⁸⁾	直鼻上入髮際五分.髮高者髮際是穴.髮低者加二三分
16	鍼灸經驗方 ¹⁹⁾	在鼻直上入髮際五分
17	醫宗金鑑 ²⁰⁾	前額尺二/從上星至前髮際

Table 3. Location of BL4 listed in the classics of acupuncture and moxibustion

No	Classics	Description of BL4 acupoint location
1	黃帝明堂經(輯校) ⁴⁾	俠神庭兩傍各一寸五分 在髮際
2	鍼灸甲乙經 ⁵⁾	俠神庭兩傍各一寸五分 在髮際
3	黃帝明堂灸經 ⁶⁾	-
4	備急千金要方 ⁷⁾	俠神庭兩傍一寸半 在髮際
5	千金翼方 ⁸⁾	夾神庭一寸半 在髮際
6	外臺祕要方 ⁹⁾	俠神庭一寸半 在髮際
7	醫心方 ¹⁰⁾	在使神庭旁一寸五分 在髮際
8	太平聖惠方 ¹¹⁾	在神庭傍一寸半 髮際
9	銅人腧穴鍼灸圖經 ¹²⁾	俠神庭傍一寸五分 在髮際
10	鍼灸資生經 ¹³⁾	在神庭兩旁寸半 入髮際
11	十四經發揮 ¹⁴⁾	在神庭傍一寸五分 入髮際
12	鍼灸聚英 ¹⁵⁾	神庭旁一寸五分 入髮際
13	醫學入門 ¹⁶⁾	前髮際俠神庭傍一寸半
14	鍼灸大成 ¹⁷⁾	神庭旁一寸五分 入髮際
15	類經圖翼 ¹⁸⁾	在神庭旁一寸五分 入髮際
16	鍼灸經驗方 ¹⁹⁾	在神庭傍一寸五分 入髮際動脈中
17	醫宗金鑑 ²⁰⁾	神庭傍寸五/從攢竹上行髮際間俠督脈之神庭穴旁開一寸五分,正頭取之

分'으로 기록하고 있어 대략 《銅人腧穴鍼灸圖經》¹²⁾을 기준으로 발제 5푼으로 바뀌었다는 것을 알 수 있었다. 《醫宗金鑑》²⁰⁾에서는 다시 '前髮際'로 표기하고 있다.

특이한 것은 《醫學入門》¹⁶⁾에서는 入髮際五分이라고 기록하면서 '발제가 높은 사람은 발제에서 취하고, 발제가 낮은 사람은 2~3푼을 높여 잡는다'고 기록하고 있다. 즉, 연구대상 17종 문헌에서 7종은 발제에서 취하고, 9종의 문헌에서는 발제 5푼으로 기록하고 있으며, 나머지 문헌에서는 발제에서 1~5푼 사이에서 취하는 것으로 기록한 것으로 볼 때에 일관적이지 않다는 것을 알 수 있었다.

또한, 오래된 문헌일수록 신경(GV24)의 혈위는 발제인 경우가 많았고, 대략 송대 《銅人腧穴鍼灸圖經》¹²⁾을 기준으로 발제 5푼으로 변경된 것을 알 수 있었다(Table 2).

곡차(BL4)의 위치에 대해서는 기록이 없는 《黃帝明堂灸經》을 제외하고 16종 문헌에서 모두 신경(GV24) 양방 1.5촌으로 기재되어 있으며, 발제에 위치하는 것으로 기록하고 있다. 16종 문헌의 혈위에 대한 기록에는 큰 차이가 없으며, 모두 신경(GV24)를 기준으로 하기 때문에 신경(GV24)의 위치가 바뀐다면 곡차(BL4)의 위치도 따라 변한다고 볼 수 있겠다.

또한, 신경(GV24)의 위치는 발제와 발제 5푼으로 기록하고 있는 반면 곡차(BL4)의 위치는 모두 발제로 통일되어 있는 것을 볼 때에 신경(GV24)의 위치를 기준으로 한 점이 일치하지 않았다(Table 3).

두임읍(GB15)의 위치에 대해서는 언급이 없는 《黃帝明堂灸經》을 제외하고 표현의 차이는 있으나 16종의 문헌 모두 눈동자

Table 4. Location of GB15 listed in the classics of acupuncture and moxibustion

No	Classics	Description of GB15 acupoint location
1	黃帝明堂經(輯校) ⁴⁾	當目上眦直(上)入髮際五分陷者中
2	鍼灸甲乙經 ⁵⁾	當目上眦直入髮際五分陷者中
3	黃帝明堂灸經 ⁶⁾	-
4	備急千金要方 ⁷⁾	在目上眦直上入髮際五分陷者中
5	千金翼方 ⁸⁾	當目上眦直入髮際五分陷中
6	外臺祕要方 ⁹⁾	當目上眦直入髮際五分陷子中
7	醫心方 ¹⁰⁾	在當目上眦直目上入髮際五分陷者中
8	太平聖惠方 ¹¹⁾	在目上眦.入髮際五分陷者中
9	銅人腧穴鍼灸圖經 ¹²⁾	當目上眦直目上入髮際五分陷中
10	鍼灸資生經 ¹³⁾	在目上直入髮際五分陷中
11	十四經發揮 ¹⁴⁾	在目上直入髮際五分陷中
12	鍼灸聚英 ¹⁵⁾	目上直入髮際五分陷中
13	醫學入門 ¹⁶⁾	當目直上入髮際五分
14	鍼灸大成 ¹⁷⁾	目上直入髮際五分陷中
15	類經圖翼 ¹⁸⁾	在目上直入髮際五分陷中.正睛取之
16	鍼灸經驗方 ¹⁹⁾	在目直上入髮際五分陷中
17	醫宗金鑑 ²⁰⁾	入髮際四分耳上係陽白眉上一寸許上行五分/從陽白上直行,入髮際五分陷中,正睛取之

의 상방 수직선에서 발제상 5푼(目上眦直入髮際五分陷中)으로 기재되어 있다. 《醫宗金鑑》에서는 발제 4푼 또는 5푼으로 기재²⁰⁾되어 약간의 차이를 보였으나, 앞의 신경(GV24), 곡차(BL4)와 같은 위치의 혼동이 없고 대부분의 문헌에서 일관되게 발제 5푼으로 기록하고 있었다(Table 4).

본신(GB13)의 위치에 대해서는 언급이 없는 《黃帝明堂灸經》과 《太平聖惠方》을 제외하고 15종 문헌의 내용을 살펴보면 다수의 문헌에서 경혈의 위치에 차이가 있었다.

《黃帝明堂經》, 《鍼灸甲乙經》, 《備急千金要方》, 《外臺祕要》, 《醫心方》에서는 발제로 기재^{4,5,7,9,10}되어 있고, 《千金翼方》에서도 곡차(BL4)가 발제에 있다고 기록하고 있으므로 역시 발제로 기재되어 있다고 볼 수 있다. 그러나 송대 이후 《銅人腧穴鍼灸圖經》 《十四經發揮》 《醫宗金鑑》은 '曲差傍一寸五分入髮際四分'^{12,14,20}으로 되어 있었다. 그 외 다수의 문헌에서는 '曲差旁一寸五分'만 되어있어 곡차의 혈위를 따랐음을 알 수 있다. 그러나 《醫學入門》의 경우는 두임읍(GB15)을 기준으로 양방 1.5촌으로 기록하고 있었고, 《鍼灸經驗方》에서는 '目上入髮際四分'¹⁹ 같은 상이한 혈위를 제시하기도 하였다.

또한 경혈의 위치가 한가지가 아니라 다른 하나의 위치에 관한 이야기도 나오면서 매우 혼재되어 있다.

《黃帝明堂經》, 《鍼灸甲乙經》, 《備急千金要方》, 《外臺祕要方》, 《鍼灸資生經》, 《鍼灸聚英》, 《鍼灸大成》, 《類經圖翼》, 《醫宗金鑑》에서 언급된 “一曰直耳上入髮際四分(단, 《鍼灸甲乙經》은 一曰直耳上入髮際)”를 살펴보면 예전에는 본신의 위치를 귀꼭대기 위쪽 입발제상 4푼에서도 잡았음을 볼 수 있다(Table 5).

두유(ST8)의 위치에 대해서는 《黃帝明堂經》과 《太平聖惠方》에는 언급이 없고, 나머지 15종 문헌에서는 본신(GB13)을 기준으로 양방 1.5촌으로 기록하고 있고, 대부분의 문헌에서 액각발제(額角髮際)에 위치한다고 기술하고 있다.

《十四經發揮》, 《鍼灸聚英》, 《醫學入門》, 《鍼灸大成》, 《類經圖翼》, 《鍼灸經驗方》, 《醫宗金鑑》에서는 추가로 신정(GV24)을 기준으로 양방 4.5촌으로 추가적인 위치를 기록하였다(Table 6).

발제 부근에 위치한 두면부 5개 혈위인 신정(GV24), 곡차(BL4), 두임읍(GB15), 본신(GB13), 두유(ST8)의 위치를 원문을 기준으로 발제, 발제 1~4푼, 발제 5푼으로 3개의 범주로 나누어 표로 나타내었다(Table 7).

원문상 기재된 내용을 기준으로 분류하였으며, 곡차(BL4)의 경우 기준이 되는 신정(GV24)이 발제상 5푼이라 할지라도 '발제'라 기재되어 있으면 '발제'로 보았다.

두임읍(GB15)는 일관되게 발제 5푼으로 기록되어 있으나, 나머지 신정(GV24), 곡차(BL4), 본신(GB13)은 다양한 분포를 보였으며, 《銅人腧穴鍼灸圖經》을 기준으로 앞선 문헌에서는 발제가 많았고, 그 후대의 문헌에서는 발제 5푼이 많았다(Table 7). 이를 단순화하여 그림으로 나타내면 현대 경혈표준위치는 고전에 기록된 위치보다 0.5촌을 위로 규정하는 경우가 많았다(Fig. 1).

연구대상이 된 5개 혈위를 WHO/WPRO에서 발간한 표준경혈 위치²¹와 한국의 표준경혈위치²²를 기준으로 살펴보면(Table 8) 현대 표준경혈체계에서 5개 혈위는 모두 발제 5푼으로 기록하고 있어 Table 7에서 제시한 location 1 (발제 5푼)에서 취할하도록 하고 있다.

Table 5. Location of GB13 listed in the classics of acupuncture and moxibustion

No	Classics	Description of GB13 acupoint location
1	黃帝明堂經(輯校) ⁴	在曲差兩傍各一寸五分 在髮際. 一曰直耳上入髮際四分
2	鍼灸甲乙經 ⁵	在曲差兩傍各一寸五分 在髮際. 一曰直耳上入髮際
3	黃帝明堂灸經 ⁶	-
4	備急千金要方 ⁷	俠曲差傍一寸半, 在髮際. 一云直耳上入髮際四分
5	千金翼方 ⁸	在曲差傍一寸半
6	外臺祕要方 ⁹	在曲差傍一寸半髮際 上目直耳上入髮際四分
7	醫心方 ¹⁰	在使曲差傍一寸五分髮際
8	太平聖惠方 ¹¹	-
9	銅人腧穴鍼灸圖經 ¹²	曲差傍一寸五分入髮際四分
10	鍼灸資生經 ¹³	在曲差旁寸半, 一云直耳上入髮際四分
11	十四經發揮 ¹⁴	在曲差旁一寸五分入髮際四分
12	鍼灸聚英 ¹⁵	曲差旁一寸五分, 直耳上入髮際四分
13	醫學入門 ¹⁶	臨泣外一寸半
14	鍼灸大成 ¹⁷	曲差旁一寸五分一曰直耳上入髮際四分
15	類經圖翼 ¹⁸	在曲差旁一寸五分. 一曰直耳上入髮際四分
16	鍼灸經驗方 ¹⁹	在曲差傍一寸五分 目上入髮際四分
17	醫宗金鑑 ²⁰	神庭旁三寸, 入髮際四分耳上係/從完骨折上行, 旁神庭三寸, 直耳上入髮際四分

Table 6. Location of ST8 listed in the classics of acupuncture and moxibustion

No	Classics	Description of ST8 acupoint location
1	黃帝明堂經(輯校) ⁴	在額角髮際, 俠本神兩傍各一寸五分
2	鍼灸甲乙經 ⁵	在額角髮際俠本神兩傍各一寸五分
3	黃帝明堂灸經 ⁶	-
4	備急千金要方 ⁷	在額角髮際本神傍一寸半
5	千金翼方 ⁸	在額角髮本神傍一寸半
6	外臺祕要方 ⁹	在額角髮際本神傍一寸五分
7	醫心方 ¹⁰	在額角髮際本神旁一寸五分
8	太平聖惠方 ¹¹	-
9	銅人腧穴鍼灸圖經 ¹²	在額角髮際本神傍一寸五分
10	鍼灸資生經 ¹³	在額角, 入髮際本神旁寸半
11	十四經發揮 ¹⁴	在額角髮際本神旁一寸五分神庭旁四寸五分
12	鍼灸聚英 ¹⁵	額角入髮際, 本神旁一寸五分, 神庭旁四寸五分
13	醫學入門 ¹⁶	額角髮際本神傍一寸半
14	鍼灸大成 ¹⁷	額角入髮際本神旁一寸五分神庭旁四寸五分
15	類經圖翼 ¹⁸	在額角入髮際. 夾本神旁一寸五分. 神庭旁四寸五分.
16	鍼灸經驗方 ¹⁹	額角入髮際耳前上一寸五分
17	醫宗金鑑 ²⁰	神庭傍四五/入髮際以督脈中行神庭穴旁開四寸半

Table 7. Location classification of each acupoint by classic literatures (multiple checked)

Location	Acupoint				
	GV24	BL4	GB15	GB13	ST8
1	6*, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16		1, 2, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17	13	
2	5, 15		17	1, 2, 4, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 14, 15, 16, 17	
3	1, 2, 3, 4, 5, 7, 8, 17	1, 2, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17		1, 2, 4, 6, 7	1, 2, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17

Location 1 : 0.5 B-cun superior to the anterior hairline, Location 2 : 0.1~0.4 B-cun superior to the anterior hairline, Location 3 : On the anterior hairline.

*equal to No. of classic on Table 1.

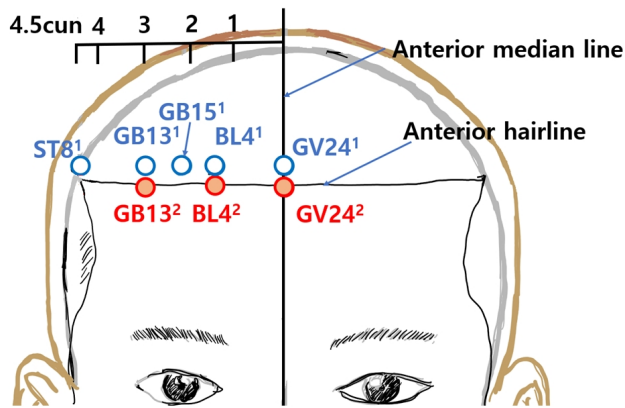


Fig. 1. Comparison between Standard Acupoint Location and classic literature.

1: WHO Standard Acupuncture Point Locations (WHO WPRO)²¹.
2: Location of classic literature.

고찰

두면부 전발제 부위에 위치한 5개 경혈(미충(BL3)은 제외)인 신경(GV24), 곡차(BL4), 두임읍(GB15), 본신(GB13), 두유(ST8)의 혈위를 역대 17종 침구문헌을 위주로 그 위치의 차이를 고찰해 보았다. 미충(BL3)은 비록 전발제 부위에서 잡기는 하나 골도법에 의존하지 않고 독자적으로 찬죽(BL2 이마뼈패임) 직상으로 전발제상 0.5촌에서 취혈하는 경혈이므로 제외하였다. 그중에서도 신경(GV24)은 두면부 전발제 중앙에 있는 독맥의 경혈로 다른 경혈들의 표지역할을 담당하는 경혈이므로 신경(GV24)의 혈위가 가장 중요하다고 할 수 있다.

현대 표준경혈체계에서 신경(GV24)의 위치는 머리, 앞정중선 위, 앞머리카락경계선에서 위쪽으로 0.5촌, 앞머리카락경계선이 뚜렷하지 않을 때에는 양쪽눈썹안쪽끝(medial ends of the eye-

brows) 사이의 중점에서 위쪽으로 3.5촌이 되는 지점에서 취혈하도록 하고 있다.

곡차(BL4)는 머리, 전발제에서 위쪽으로 0.5촌, 앞정중선(anterior median line)에서 가쪽으로 1.5촌, 신경(GV24)과 두유(ST8)를 연결하는 활모양의 가상선에서 안쪽으로부터 1/3, 가쪽으로로부터 2/3가 되는 지점에 있다고 기술하고 있고, 본신(GB13)도 전발제에서 머리 안쪽으로 0.5촌으로 신경(GV24)에서 두유(ST8)를 연결하는 곡선에서 안쪽으로부터 2/3 부분에 있다고 기술하고 있다. 또한 두유(ST8)는 이마각 전발제에서 수직으로 0.5촌, 앞정중선에서 가쪽으로 4.5촌으로 되어 있다.

그리고 두임읍(GB15)은 동공중심에서 수직으로 위쪽, 전발제에서 머리 안쪽으로 0.5촌. 신경(GV24)에서 두유(ST8)를 연결하는 곡선의 중점이다¹⁾.

골도법상 신경(GV24)과 두유(ST8)의 거리는 4.5촌이며, 이 두혈을 이은 선을 기준으로 전발제 0.5촌에 곡차(BL4), 본신(GB13), 두임읍(GB15)이 위치하는 것이 현대 표준경혈체계에서 규정하는 바이다.

현대 표준경혈체계 뿐만 아니라 역대 17종 문헌에서도 곡차(BL4), 본신(GB13)은 앞정중선의 신경(GV24)를 기준으로 그 위치를 서술하고 있는데, 이 2개 경혈은 그 위치의 기준이 되는 신경(GV24)의 위치부터 상기한 바와 같이 각 문헌마다 차이가 있었다.

17종 문헌을 시기별로 분류하면 기원전 문헌이 1종, 진대(晉代) 문헌이 1종, 당대(唐代) 문헌이 4종, 일본 문헌이 1종, 송대(宋代) 문헌이 3종, 원대(元代)문헌이 1종, 명대(明代) 문헌이 4종, 조선 문헌이 1종, 청대(淸代) 문헌이 1종이었다.

신경(GV24)의 경우는 가장 오래된 《黃帝明堂經》에서는 발제에서 취한다고 기술하고 있고, 시대가 지나면서 송대 《銅人腧穴鍼灸圖經》을 기점으로 발제 5푼으로 그 위치가 변하였고, 그 이후

Table 8. Location of GV24, BL4, GB15, GB13 and ST8 in modern standard acupoint location

Acupoint	Description of acupoint location
GV24 (神庭)	0.5 cun directly above the midpoint of the anterior hairline ¹ . 0.5 B-cun superior to the anterior hairline, on the anterior median line ² .
BL4 (曲差)	0.5 cun directly above the midpoint of the anterior hairline ¹ . 0.5 B-cun superior to the anterior hairline, 1.5 B-cun lateral to the anterior median line ² .
GB15 (頭臨泣)	0.5 cun above the anterior hairline at the midpoint of a line connecting GV 24 to ST8 ¹ . 0.5 B-cun within the anterior hairline, directly superior to the centre of the pupil ² .
GB13 (本神)	0.5 cun within the anterior hairline of the forehead ¹ . 0.5 B-cun superior to the anterior hairline, 3 B-cun lateral to the anterior median line ² .
ST8 (頭維)	0.5 cun above the hairline at the corner of the forehead, 4.5 cun lateral from the midline of the head ¹ . 0.5 B-cun directly superior to the anterior hairline at the corner of the forehead, 4.5 B-cun lateral to the anterior median line ² .

1: WHO Standard Acupuncture Point Locations (WHO WPRO).

2: Standard Acupuncture Point DB (KMCRIC).

로 발제 5푼으로 계속 기술되어 현대 표준경혈체계에 반영되어 있다(Table 2).

이를 추론해보자면, 송대(宋代)에는 정부에서 교정의서국(校正醫書局)을 세워 당시 전해져오던 중요한 의서에 대해 계획적이고 체계적인 정리를 진행하였는데, 종종 지나치게 자신의 견해를 믿고 새로움을 찾아 고서를 함부로 뜯어 고치기도 했다. 그후 송대 사람들의 정리를 거치지 않은 고의서가 유전된 것은 극히 드물다고 했다²³. 그러나 같은 송대의 서적이라도 송대 初期의 《醫心方》이나 《太平聖惠方》은 송인의 교정을 거치지 않은 바, 손사막의 《備急千金要方》 등의 옛 모습을 거의 보존하고 있다²³. 그러므로 같은 송대에서도 《醫心方》이나 《太平聖惠方》은 옛 고의서의 내용을 좇았고, 송대의 교정이 들어간 《銅人腧穴鍼灸圖經》부터는 새로운 해석이 등장했는데, 이는 아마도 침구치료가 발전하면서 많은 명의들의 등장과 아울러 그들이 주장하는 수혈의 위치를 참조하여 개정작업이 이루어 졌을 것이라 사료된다.

물론 송대이전 서적중에서도 《外臺祕要》에서도 ‘在入髮際五分直鼻’라 하였는데, 《外臺祕要》는 醫方을 주로 《千金要方》의 원문을 많이 인용하였는데²⁴, 아마도 오류가 있었을거 같다. 왜냐하면 《外臺祕要》의 조문을 참조로 하였을 《太平聖惠方》에서는 다시 발제에서 잡았기 때문이다. 이런 오류는 다른 곳에서도 여러 군데 드러나 있다²³.

그밖에 다른 관점에서 추론해보자면, 아마도 전발제 선상에 있는 경혈들 중 두임읍(GB13)만이 일관되게 발제상 0.5촌으로 잡은 것에 영향을 받았을 것이라 생각되는데, 이는 경락상의 유주에서 벗어나지 않는 범위에서 경혈을 취혈함에 있어 비슷한 선상에 위치하는 경혈의 부위를 통일함으로써 보다 수월하고 편리하게 잡는 걸 선호하였다고 생각한다.

또는 이마와 두피의 경계선에 위치한 발제에서는 침을 자침할때

두침요법과 같은 연피자침을 행함에 어려운 점이 있어 좀 더 위쪽으로 잡았을 수도 있다.

그러나 바로 앞에 있는 경혈인 상성혈의 혈위가 전발제 상 1촌에서 잡는다고 한다면 신정의 혈위를 전발제상 0.5촌에 잡으면 두개의 혈위사이가 지나치게 좁아지는 것도 문제가 된다. 이는 두부에서의 족태양방광경이나 족소양담경 경혈들의 간격이 모두 1촌 또는 1.5촌인 것을 보아도 알 수 있다.

그러므로 신정혈의 혈위가 초기의 ‘발제’에서 ‘발제상 0.5촌’으로 변경된 것은 경혈 본연의 혈위에서 벗어난 것으로 사료된다.

곡차(BL4)의 경우는 그 혈위를 17종 서적에서 모두 ‘神庭傍 1.5촌 발제’로 기술하고 있는데, 흥미로운 것은 《銅人腧穴鍼灸圖經》부터 신정(GV24)의 혈위가 ‘발제 0.5촌’으로 변했는데도 계속 ‘발제’로 기술하고 있었다. 이 내용을 분석해 보면 곡차(BL4)의 경우 신정(GV24)의 위치와 상관없이 가쪽으로 1.5촌에 있지만 발제에서 취혈한다고 할수도 있고, 신정혈이 원칙적으로 발제에서 잡기 때문에 자연적으로 곡차도 발제에서 취혈했다고도 생각된다. 즉 곡차혈을 현재 발제상 0.5촌에서 취혈하는 것은 역대 문헌이 ‘발제’임에도 불구하고 표준경혈체계에서는 신정(GV24)의 변화에 맞추어 ‘발제상 0.5촌’으로 수정된 것으로 보인다.

만약 신정(GV24)이 입발제에 위치하고 있다면 두 개의 혈위를 잡는데 아무런 문제가 없지만 신정(GV24)을 입발제 상 0.5촌으로 잡는 경우에는 곡차(BL4)의 위치가 문제가 될 수 있다. 그러므로 곡차(BL4)의 위치를 모든 문헌에서 입발제라고 한 것을 보면 신정(GV24)의 위치가 입발제에 있는 것이 더 타당하다 할 것이다 (Table 3).

두임읍(GB15)의 혈위에 대해서는 17종 문헌에서 일관되게 발제 5푼으로 기록하고 있으며, 기준점이 되는 신정(GV24)을 기준으로 하지 않고, 모두 ‘目上眥直上入髮際五分’라고 표현함으로써 눈

의 동공을 기준으로 하고 있는 것을 볼 수 있다. 표준경혈체계에서는 '동공을 중심으로 수직으로 위쪽, 전발제에서 머리안쪽으로 0.5촌'으로 정하고 있으며, '신정(GV24)에서 두유(ST8)를 연결하는 곡선의 중점'으로 병기하고 있으나, 역대 문헌에서는 신정(GV24)과 두유(ST8)를 잇는 선에 대한 언급은 찾을 수 없었다(Table 4).

본신(GB13)의 경우는 대부분의 문헌에서 곡차(BL4)를 기준으로 1.5촌 밖에 위치한다고 기록하고 있는 것은 동일하나, 전발제를 기준으로 '발제'와 '발제 4분'이 혼재되어 기록되어 있으며, 또한 본신(GB13)이 하나로 통일된 것이 아니라 다른 위치에서도 본신(GB13)을 잡는다는 설이 있다는 것이다. 《黃帝明堂經》, 《鍼灸甲乙經》, 《備急千金要方》, 《外臺祕要》, 《鍼灸資生經》, 《鍼灸聚英》, 《鍼灸大成》, 《類經圖翼》, 《醫宗金鑑》에서 언급된 "一曰直耳上入髮際四分^{4,5,7,9,13,15,17}" (단, 《鍼灸甲乙經》은 "一曰直耳上入髮際³")를 살펴보면 예전에는 본신(GB13)의 위치를 귀꼭대기 위쪽 입발제상 4분에서도 잡았음을 볼 수 있는데, 이는 이곽(耳廓)을 접었을 때 귀꼭대기가 측두에 닿는 부위에서 취혈하는 수소양 삼초경의 각손(TE20)의 위치와 유사하다. 그러므로 神庭兩傍 3촌, 曲差傍 1.5촌에서 잡는 것과는 많이 차이가 난다고 볼 수 있다.

초기의 의서에서는 발제, 또는 언급이 안 된 경우가 있으나 이는 곡차(BL4)를 기준으로 잡는다고 알 수 있다. 그 후 송대 이후의 서적에서 《銅人腧穴鍼灸圖經》 《十四經發揮》 《醫宗金鑑》은 명확히 '曲差傍一寸五分入髮際四分'^{12,14,20}으로 되어있으나, 이후로도 본신(GB13)에 대한 혈위는 매우 혼재되어 있다(Table 5).

본신(GB13)의 위치를 살펴볼 때, 흥미로운 점은 발제 또는 발제상 4분에서 잡는다고 하였는데, 발제상 4분이라는 발상은 아마도 인체 정중선의 전발제와 후발제 간격보다 정중선 양방 3촌에 있는 전발제와 후발제 간격이 더 짧아지기 때문에 5분이 아니라 4분으로 줄여 표현한 것이라 생각된다.

두유(ST8)의 경우는 그 기준점이 약간 차이가 있는데, 대부분이 額角髮際로 표기하고 있고, 본신(GB13)을 기준으로 삼거나, 신정(GV24)을 기준으로 삼아 기술하고 있었다. 표준경혈체계에서는 머리, 이마각(corner of the forehead) 전발제(anterior hairline)에서 수직으로 위쪽으로 0.5촌, 앞 정중선(신정GV24)에서 가쪽으로 4.5촌으로 기술하고 있는데, 이 역시 신정(GV24)의 위치변화가 반영된 것으로 보인다.

그러나 본 논고의 역대문헌들을 살펴봤을때 신정(GV24)과 같은 선상의 맥각에 있는 두유(ST8)를 모두 발제에서 잡았다는 것을 보면 신정(GV24)의 혈위를 발제에서 잡는 것이 더 타당하다고 생각된다(Table 6).

상기 내용을 종합해 보면 신정(GV24)의 위치는 초기에는 '발제'로 인식하고 있었으나, 송대 이후로는 발제 상 0.5촌으로 변경되었고, 신정(GV24)을 기준으로 취혈하는 곡차(BL4), 본신(GB13)은 이를 따라 '발제상 0.5촌'으로 변경되었으며, 신정(GV24)과 골도법상 같은 선상에서 인식되는 두유(ST8)도 역시 영향을 받은 것으로 보인다.

두임읍(GB15)은 역대 문헌에서 신정(GV24)과 두유(ST8) 선상을 고려하지 않은 것으로 보이며, 취혈할 때 신정(GV24)을 기준으로 삼지 않고, 동공을 기준으로 삼았기 때문에 신정(GV24)의 위치변화와 무관하게 발제 5분의 위치가 일관되게 유지되었다고 할 수 있다.

이러한 점들을 종합해서 생각해 보면 신정(GV24), 곡차(BL4), 본신(GB13), 두유(ST8)의 혈위가 역대 문헌에서 혼동할 수 있는 여지가 충분히 있었으며, 오히려 두임읍(GB15)의 일관된 위치가 기준점이 되어서 발제상 0.5촌의 선상이 이 4개의 혈위를 정하는데 영향을 주어 전발제상 0.5으로 정해져 현대 표준경혈체계에 반영된 것으로 볼 수 있었다.

결론

1. 신정(GV24)의 위치: 두면부 전발제상 0.5촌에 있는 신정(GV24)의 위치를 17종 역대 침구문헌을 고찰하여 비교한 결과 신정(GV24)의 위치는 원래 발제상에 있었으나 송대 이후로 그 위치가 전발제상 0.5촌으로 변하였으나 본래의 혈위는 전발제에서 잡는 것이 타당하다고 사료된다.

2. 곡차(BL4)의 위치: 곡차(BL4)는 일관되게 발제에 위치한다고 기술되어 있으나 신정(GV24)의 위치변화에 따라 전발제상 0.5촌으로 변경되었다.

3. 두임읍(GB15)의 위치: 두임읍(GB15)은 일관되게 발제상 0.5촌으로 기술하고 있었다.

4. 본신(GB13)의 위치: 본신(GB13)은 혈위가 혼재되어 있었고, 대부분 발제 또는 발제상 4분으로 되어있었지만 현재는 신정혈을 기준으로 전발제상 0.5촌으로 취혈한다.

5. 두유(ST8)의 위치: 두유(ST8)는 모든 문헌에서 본신(GB13) 또는 신정(GV24)을 기준으로 삼아 額角髮際에서 잡는다고 되어 있다.

6. 현대 표준경혈체계를 정함에 있어 전발제 선상에 있는 경혈들의 취혈을 일관되고 용이하게 하기 위해 두임읍(GB15)을 중심으로 비슷한 선상에 있는 여러 혈위의 위치가 모두 전발제상 0.5촌으로

로 변경되었을 것으로 보인다.

Acknowledgement

None.

Funding

None.

Data availability

The authors can provide upon reasonable request.

Conflicts of interest

저자들은 아무런 이해 상충이 없음을 밝힌다.

References

1. Editing Textbook of the Acupuncture. Acupuncture Points Vol 2. Seoul: Jeongdam. 2020 : 38, 42-5.
2. Koo S. Review on the Point Location and Locating Method of GB18. Korean J Acupunct. 2018 ; 35(4) : 203-9. <https://doi.org/10.14406/acu.2018.037>
3. Park S. Study on the Acupoint Location of Kyoshin (KI8). Korean J Acupunct. 2020 ; 37(4) : 245-52. <https://doi.org/10.14406/acu.2020.018>
4. Huang LX. Huangdimingtangjingjixiao. Beijing: China Medical Science Press. 1988 : 201-3.
5. Huangfu M. Zhenjiujiayijing. Oriental Medicine Books Series Vol 7. Osaka: Research Institute of Oriental Medicine. 1981 : 3-53.
6. Huangdimingtangjiujing. Department of Acupuncture and Moxibustion Medicine Vol 7. Tokyo. General Research Institute of Science. 1978 : 35, 51.
7. Sun S. Beijiqianjinyaofang. Seoul : Daesung Press. 1992 : 886.
8. Sun S. Qianjinyifang. Seoul : Daesung Press. 1989 : 308-9.
9. Wang D. Waitaimiyaofang Vol 2. Seoul: Daesung Press. 1992 : 606-32.
10. Tanba Y. Ishimpo. Taipei: Tongrenshe. 1977 : 163-73.
11. Wang H. Taipingshenghuifang. Seoul: Hanseongsa. 1979 : 3177-83.
12. Wang W. Tongrenshuxue-zhenjiutujing. Department of Acupuncture and Moxibustion Medicine Vol 9. Tokyo. General Research Institute of Science. 1978 : 192-6.
13. Wang Z. Zhenjiuzishengjing. Seoul : Iljungs. 1991 : 2-17.
14. Hua S. Shisijingfahui. Department of Acupuncture and Moxibustion Medicine. Vol 10. Tokyo: General Research Institute of Science. 1978 : 85-100.
15. Gao W. Zhenjiujuying. Department of Acupuncture and Moxibustion Medicine. Vol 11. Tokyo: General Research Institute of Science. 1978 : 102-21.
16. Li C. Yixuerumen. Seoul : Daesung Press. 1989 : 88.
17. Yang J. Zhenjiudacheng. Seoul : Haenglim. 2003 : 263-5.
18. Zhang J. Leijingtuyi. Seoul : Haedong medical publication. 1996 : 195-7.
19. Hur I. Chimgukyungheombang. Commemorative Organization of Heoim : Seoul. 2006 : 39-59.
20. Wu Q. Yizongjinjian. Seoul : Daesung Press. 1991 : 685.
21. WHO. WHO Standard Acupuncture Point Locations in the Western Pacific Region. Manila: WHO. 2008.
22. Korean Medicine Convergence Research Information Center. Standard Acupuncture Point DB. Available from: <https://m.kmcri.com/knowledge/acupoint/KI/> [cited on February, 2021]
23. Huang L. Outline of Chinese Acupuncture Academic History. Seoul : Bubinhunhwas. 2007 : 39-40, 61.
24. Hong W. Medical History in China. Seoul : Research Institute in Oriental Medicine. 1987 : 129.