

가?

-

* , **

1. 가 2 가 3 , , (馬王堆醫書) 1) 가 1) , 가 2 가 3 , 2) (鍼刺感傳) 가 가 , 2. 12 가

1) 周一謀. ; 2000. p.30-79
2) 周一謀. 上揭書

가 , 『 3
 () “心 가
 ” () “ (胃) ” ()
 “ (腎) .” 『
 『 , 『
 2000 『 『
 (明堂孔穴針灸治要)』 『
 가¹⁰⁾ 가
 14 , 361 (肩脈), (耳脈), (齒脈)
 . 『 』 『 (素
 問)』 160 『 』 『
 『 』 14 , 349 『
 , , 『
 ‘ (是動)’ ‘ (所產)’ 가
 가 , (灸法)
 가 가 2
 『 』 『
 (祖本) 가 (脈)
 가 가
 가 가
 가 가
 2 (灸經) 11 (脈診學),
 , 『 』 (經脈學)
 , 『 』 9 . ‘ ,
 , 2 , 『 』
 , 『 』 2 .
 『 』 『
 『 』 『 (環灸)¹¹⁾
 , 『 (啓脈) (砭法)
 『 』 『
 『 2 “ (心) 가 ” “ ” OO (諸
 (肝) ” 『 “ “ ” 『
 病此物者, 皆久××溫”¹²⁾ 『

10) 『 』 , 『 』 ; 2004

11) 環灸 , 『 』 , 『 』 , 『 』 , 『 』 ; 『 』 가 .

『()』, 『(脈)』, 『(諸病源候論)』, 『(千金翼方)』, 『(外臺秘要)』, 『(太平聖惠方)』 (唐)

『(灸法圖)』(S6168, S6262. 『(灸經圖)』) (1).¹⁹⁾ 『(扁鵲)』 (血脈)²⁰⁾ (淳于意) (少陽, (少陰)

『(合陽)』, 『(商丘)』 (足太陽) (足太 (刺法) (絡脈) (三陰三陽) (經脈穴)』 (張家山漢簡)『(脈書)』 ‘脈固有動者’

12) 足泰(太陽脈, 出外踝婁中 ~ 其病: 病足小指廢, ~ ●諸病此物者, 皆久(灸)泰(太陽(脈)). (『足臂十一脈灸經』)

13) 少陰脈(脈): 繫於內踝外廉 ~ 【是動則病】~ 是少【陰】脈(脈)主【治】. 其【所產病】~ 爲十病. 【少】陰之脈(脈), 【久(灸)則強食產肉, 緩帶】, 皮(被)髮, 大丈(杖), 重履而步, 久(灸)幾息則病已矣. (『陰陽十一脈灸經』)

14) 【氣】上而不下, 【則視有】過之脈, 當環而久(灸)之. 病甚陽上于環二寸而益爲一久(灸). 氣朮月谷(膝)與肘之脈而[砭之]. 用砭啓脈必如式. (『脈法』)

15) 癩(癩), 先上卵, 引下其皮, 以砭穿其【隋臑】旁; □□汁及膏□, 撓以醇□. 有(又)久(灸)其瘡, 勿令風及, 易瘳; 而久(灸)其泰(太陰, 泰(太陽□□. 【●】令. (『五十二病方』)

16) 男陰卵大癩病, 灸足太陽五十壯, 三報之, 又灸足太陰五十壯. (『千金要方· 24』) 合陽, 中郛, 主癩疝崩中. 商丘主陰股內痛氣癰, 狐疝主上下引小腹痛, 不可俯仰. (『千金要方· 30』)

17) 黃龍祥. 從《五十二病方》“灸其泰陰, 泰陽”談起. 中醫雜誌 1994; 35(3): 152-3.

18) 黃龍祥. 上揭書

19) , . 敦煌醫書 三陰三陽 穴位 . 2002; 19(4): 42-8.

20) 簡子疾, 五日不知人, 大夫皆懼, 于是召扁鵲, 扁鵲入視病, 出, 董安于問扁鵲, 扁鵲曰, 血脈治也, 而何怪. ~ 至今天下言脈者, 由扁鵲也. (『史記·扁鵲倉公列傳』)

() (砭灸)

²³⁾ () (腕踝部)

12 (原穴) ,

²⁴⁾ ²⁵⁾ 12 . 2

(遍診脈法) ²⁶⁾

()

가 /

『 가

』 () (手足端)

가

/

(足少陰脈) (太谿),²⁸⁾ (手陽明脈)

(合谷)²⁹⁾

『 』, 『 (甲乙經)』

『 (脈)』

21) 臣意診其脈，切其太陰之口，濕然風氣也。～灸其足少陽脈口～又灸其少陰脈～齊北宮司空命婦出於病，衆醫皆以爲風入中，病主在肺，刺其足少陽脈。～切其脈大而實，其來難，是蹶陰之動也。～蹶陰有過則脈結動，動則腹腫。臣意即灸其足蹶陰之脈，左右各一所。～齊中大夫病齩齒，臣意灸其左太陽明脈。～刺足陽明脈，左右各三所。(『史記·扁鵲倉公列傳』)

22) ; 2003. p.71-2

23) 【夫脈固有動者，肝】之少陰，臂之太陰，少陰，氏主【動，疾】則【病】。此【所以論有過之脈也，其餘謹視當脈之過】(張家山漢簡『脈書』)

24) 相脈【之道】，左□□□走而案之，右【手直蹠而箠之。它脈】盈，此獨虛，則主病。它脈日，此獨□，則主【病】。它脈【靜，此獨動，則主病】。(張家山漢簡『脈書』)

25) 劉士敬，朱倩。“相脈之道”考析。中華醫史雜誌 1997;27(4): 198-200.

26) 韓健平。出土古脈書與三部九候說。中華醫史雜誌 1997;27(1): 36-40.

27) 關曉光，白善吉。馬王堆醫書脈診水平初探。江蘇中醫 1995; 16: 558-9.

28) 少陰脈～是少【陰】脈主【治】。其【所產病】～舌坼，噤乾，上氣，噎，噤中痛。(『陰陽十一脈灸經』)；噤乾，口中熱如膠，取足少陰。(『靈樞·雜病』)；消瘴，善噫，氣走喉咽而不能言，手足清，溺黃，大便難，噤中腫痛，唾血，口中熱，唾如膠，太谿主之。(『甲乙經· 11』)

가 .⁴³⁾ (神庭, GV4)
『 』 “ ,
(在髮際, 直鼻)” 『
(備急千金要方)』, 『
』 가 『 』 『 가
“
5 (在入髮際五分, 直鼻)”
『 가 가 가
. (肩井, GB21) (歸經) “
(手太陽脈氣所發)” (『 (黃帝內
經太素)』), “ (陽維, 又足少陽)
(『 (醫心方)』), “ (手足少
陽, 陽維之會)” (『
』, 『
』, 『
』)
. (照海, KI6)
『 “ (陰蹻脈所
生)” 『
』, 『 가 , 『
(普濟方)』, 『 “ (足少
陰腎之經)” 가
. (肺俞, BL13)
『 (素問·血氣形志篇)』
“ (肺之俞)” 『
』 , 『
』, 『 “ (足
太陽脈氣所發)” 가 가
. 가 가
. 가 .

42) 朱兵. 針灸的科學基礎. 青島:青島出版社; 1998. p. 525-48

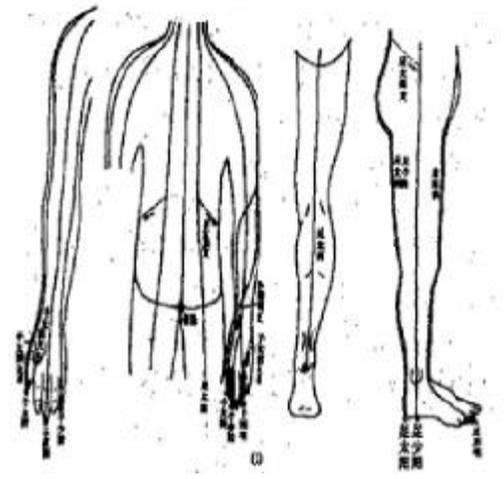
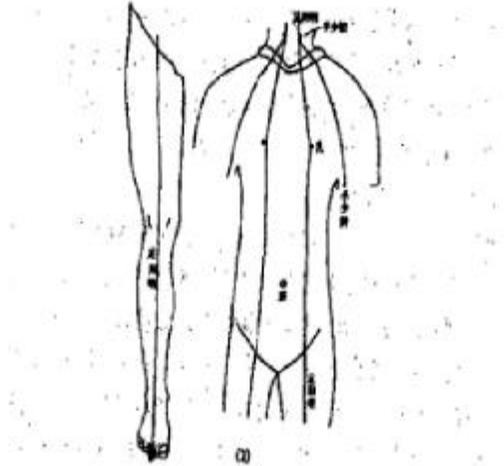
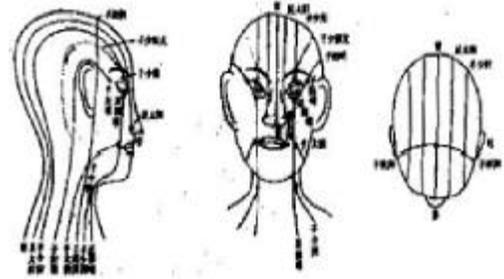
43) (2004), 上揭書; 王德深. 中國針灸穴位通鑑. 青島: 青島出版社; 1994. p. 284-6, 1410, 1645

가?

3.

가

가 (根本) / (結) 『 가 』
標) 가 , 『 』
(empirical
reference system)



1. (敦煌醫書, S6168) (手陽明) (: , :)⁴⁴⁾

2. (西漢漆雕)⁴⁵⁾

44) , , (2002), 上揭書

45) 朱兵(1998), 上揭書

= ABSTRACT =

What's the Original Concept of Meridian and Acupuncture Point
in Oriental Medicine?
- A Perspective of Medical History

YIN Chang-Shik^{*} · KOH Hyeong-Gyun^{**}

Meridian and acupuncture point (MAP) is a core theory of acupuncture and essential building blocks of oriental medicine. There still continue theoretic or experimental arguments and controversies on the origination or original concept of MAP, without any definite approval or disapproval of a hypothesis. The theory of MAP is an historic product and has never been outside of historic influences. This study discusses the original concept of meridian and acupuncture point theory and its historical evolution, based on the review of classic literatures on meridian including the mawangdui medical texts of Han dynasty. The concept of MAP served as a empirical reference system in clinical settings irrespective of the anatomical entity of MAP.

Key Words Meridian, Acupuncture, Acupuncture point, Mawangdui medical texts, Medical history

^{*} *Department of Acupuncture, CHA Biomedical Center, College of Medicine, Pochon CHA University*

^{**} *Department of Acupuncture, College of Korean Medicine, Kyung Hee University*