

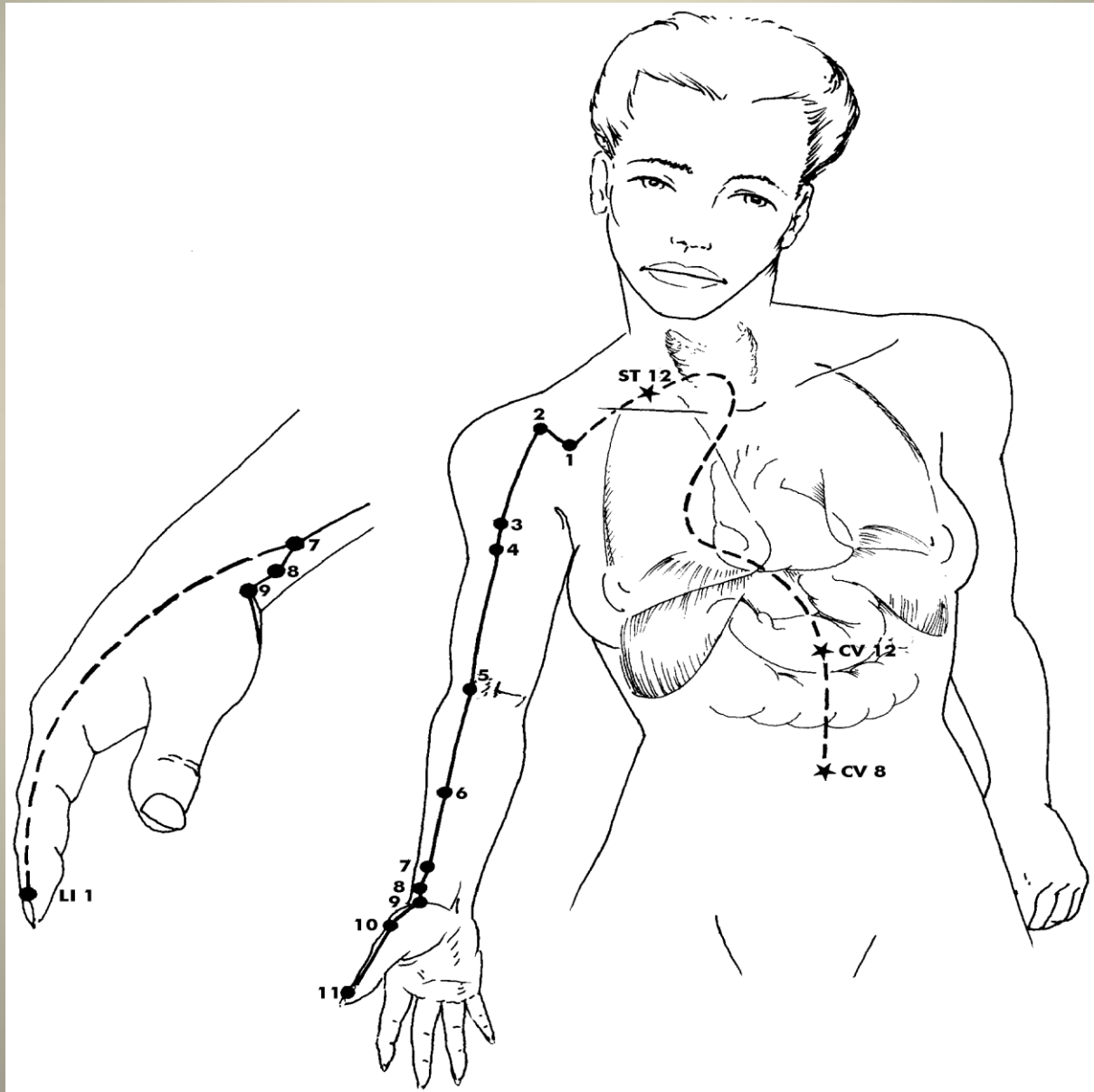
**응용근신경학에서의 경락요법**  
**Acupuncture Meridian Therapy**  
**in Applied Kinesiology**

대한응용근신경학회

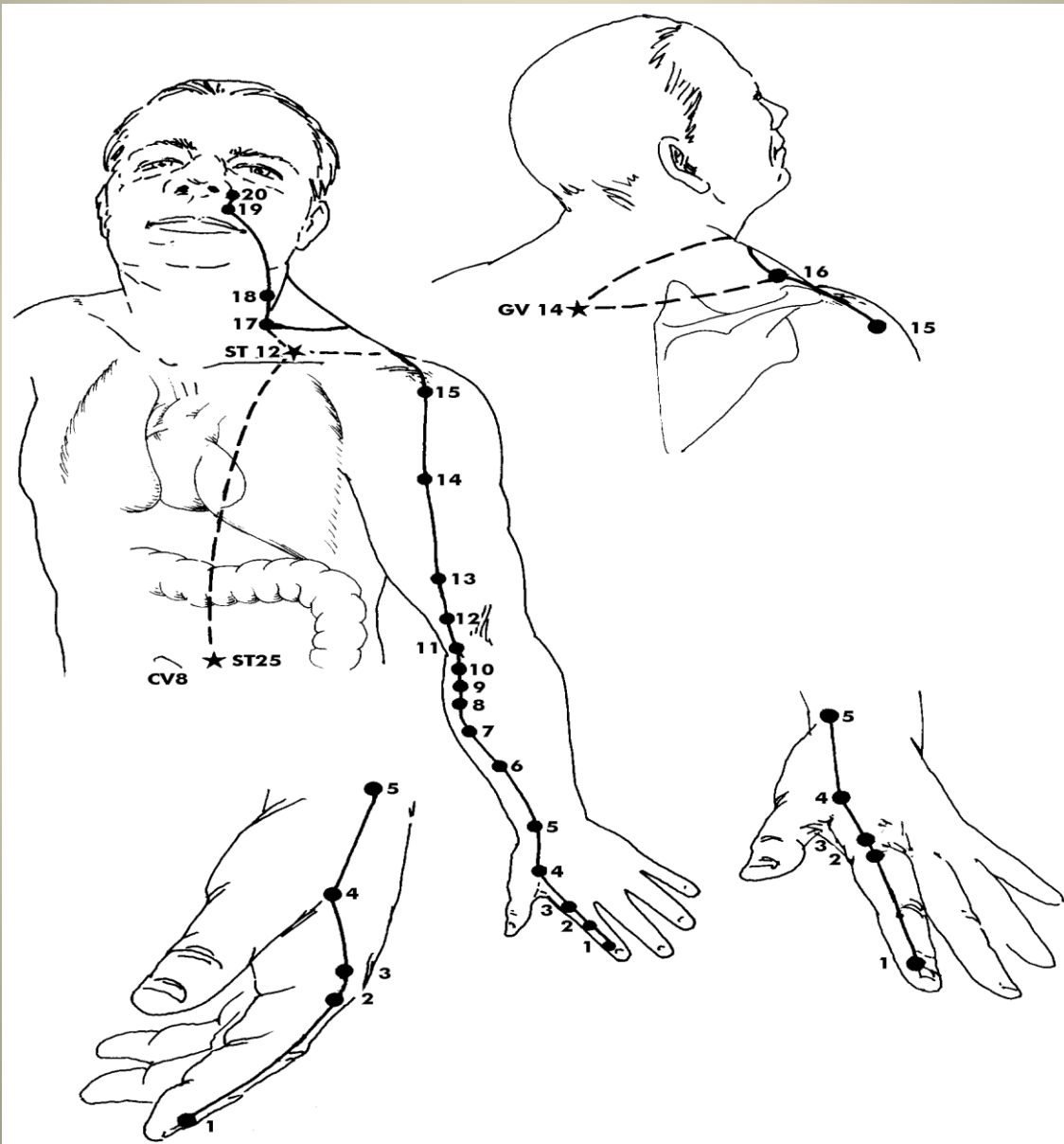
# 경락에서의 에너지 순환

- 경락을 따라 흐르는 에너지는 일정한 방향을 가지고 있다. 손을 머리 위로 들어 올린 자세에서 보면 음경(陰經)에서는 에너지가 위로 흐르고 양경(陽經)에서는 에너지가 아래로 흐른다.
- 각 경락은 특정한 2시간 동안 에너지 수준이 절정에 달하며 이때를 유주시기(horary period)라고 하며 이를 통해 24시간을 주기로 하는 에너지 순환이 이루어진다.

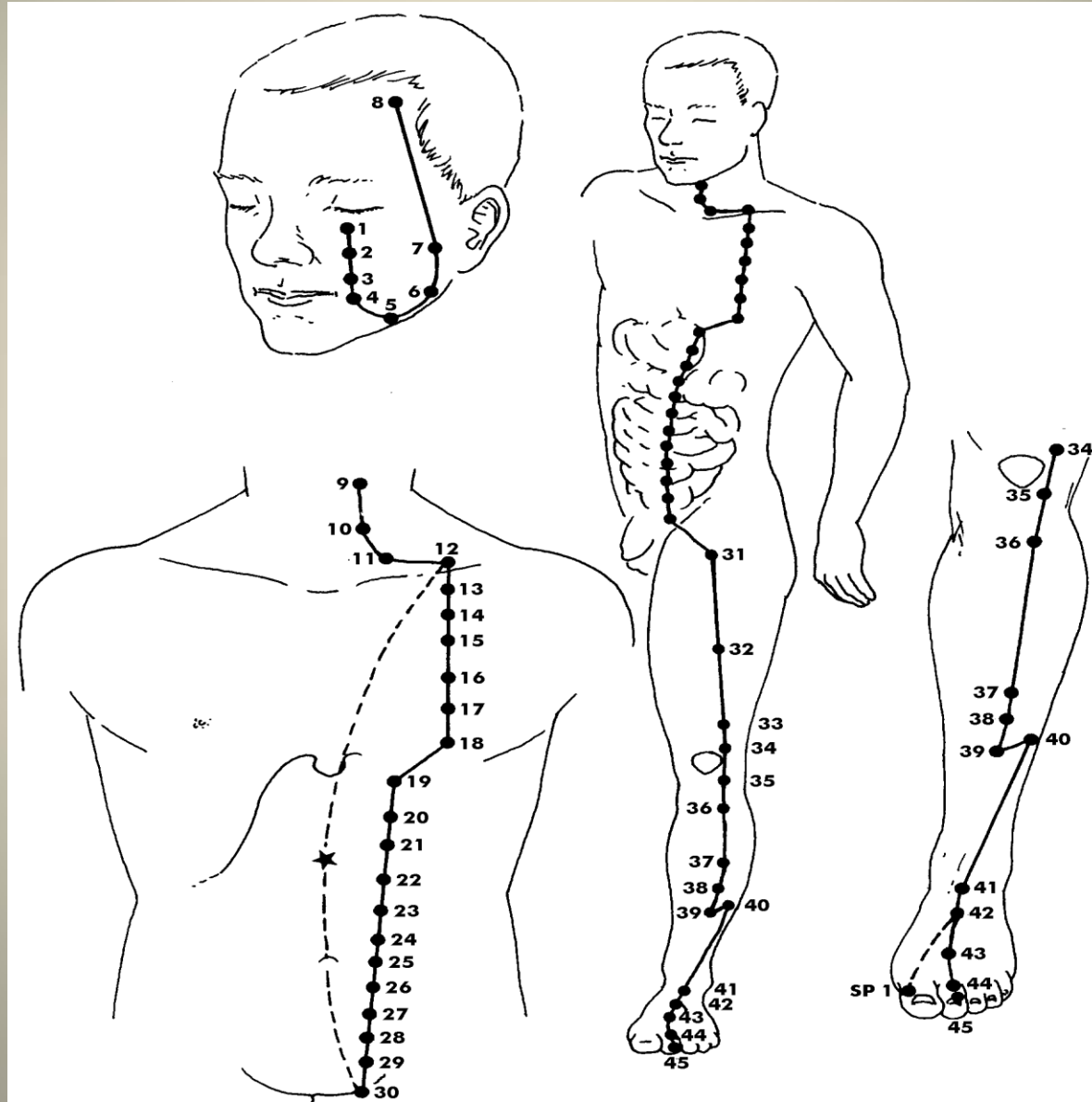
# Lung



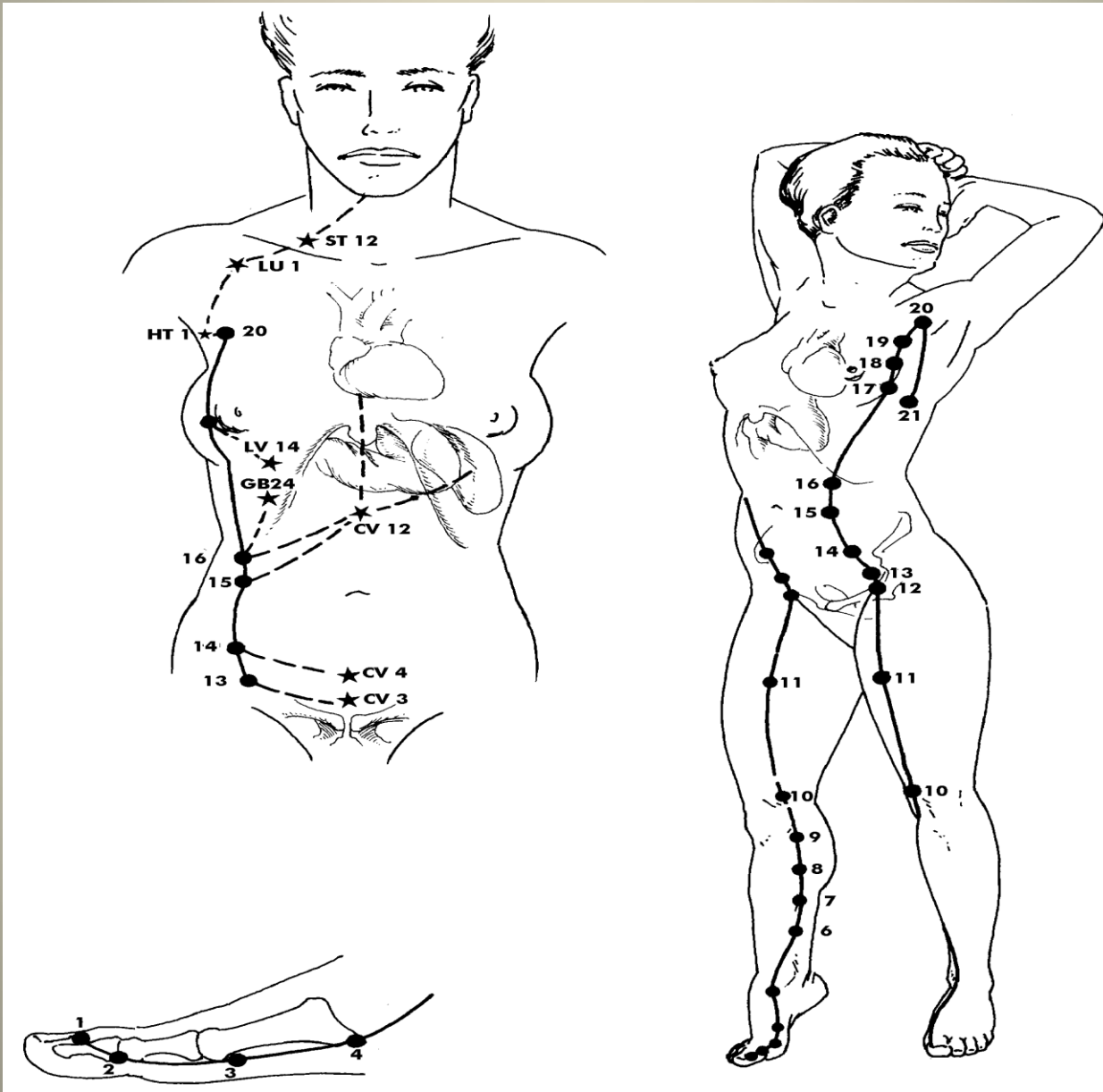
# Large intestine



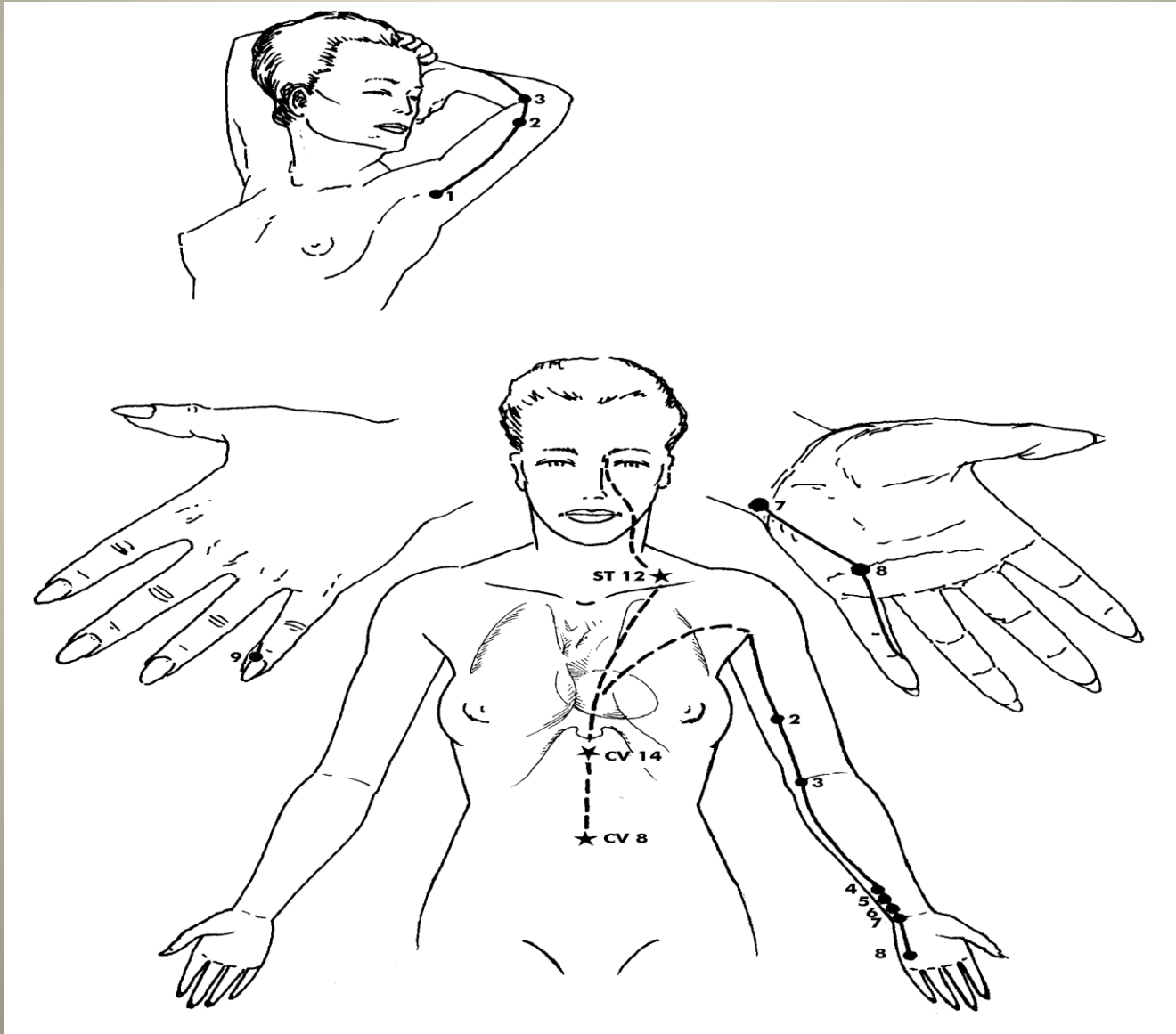
# stomach



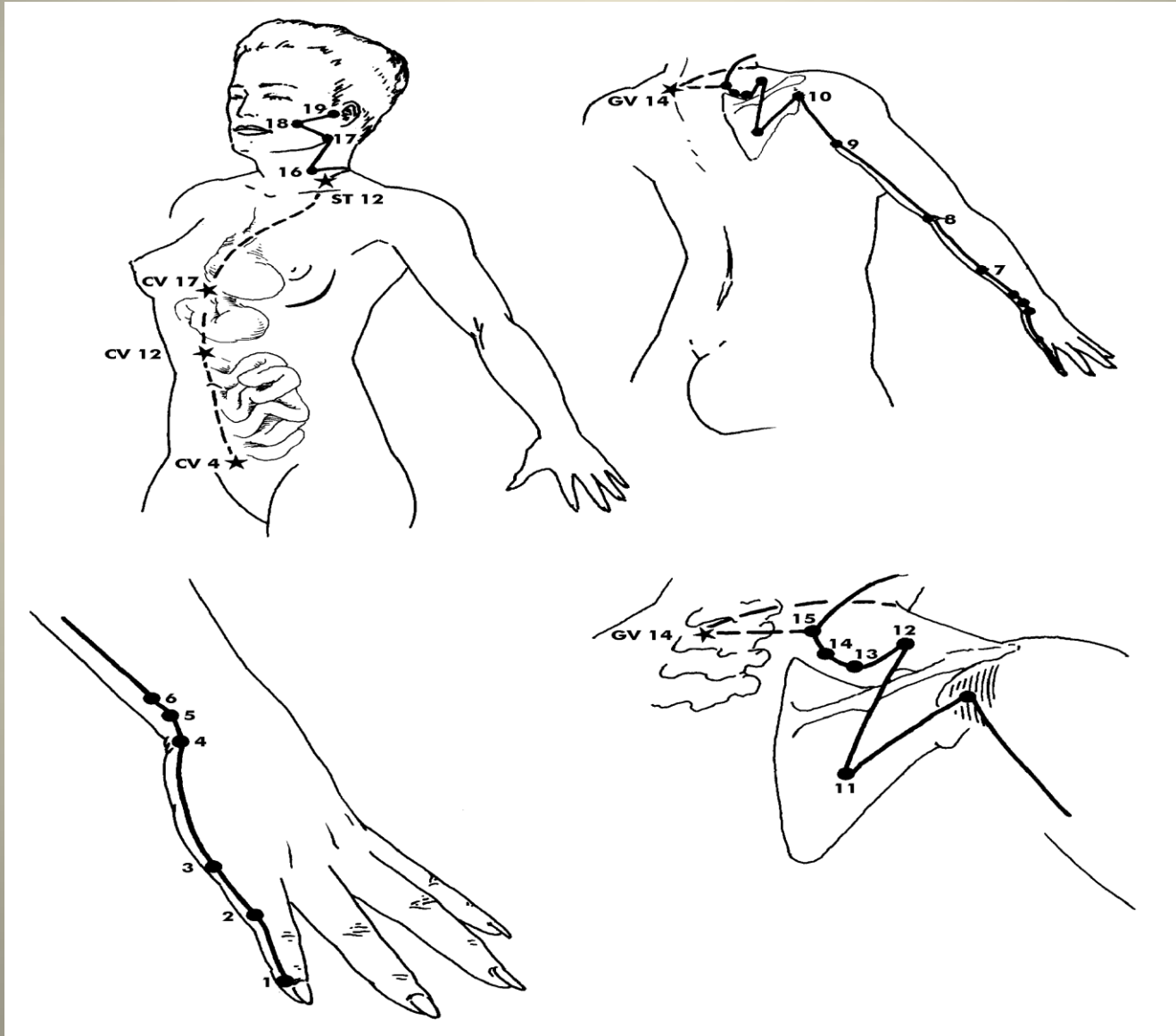
# spleen



# Heart

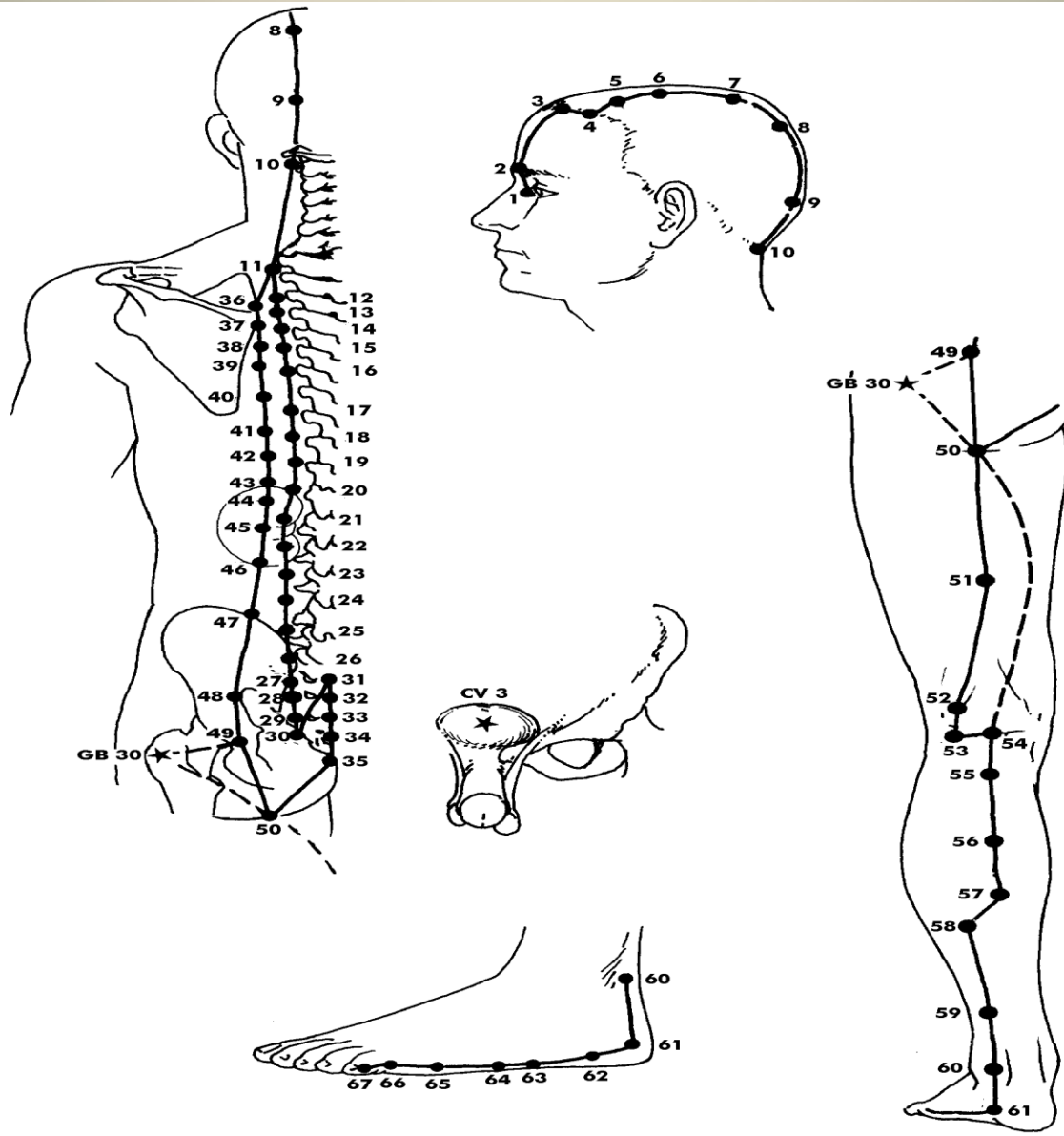


# Small intestine

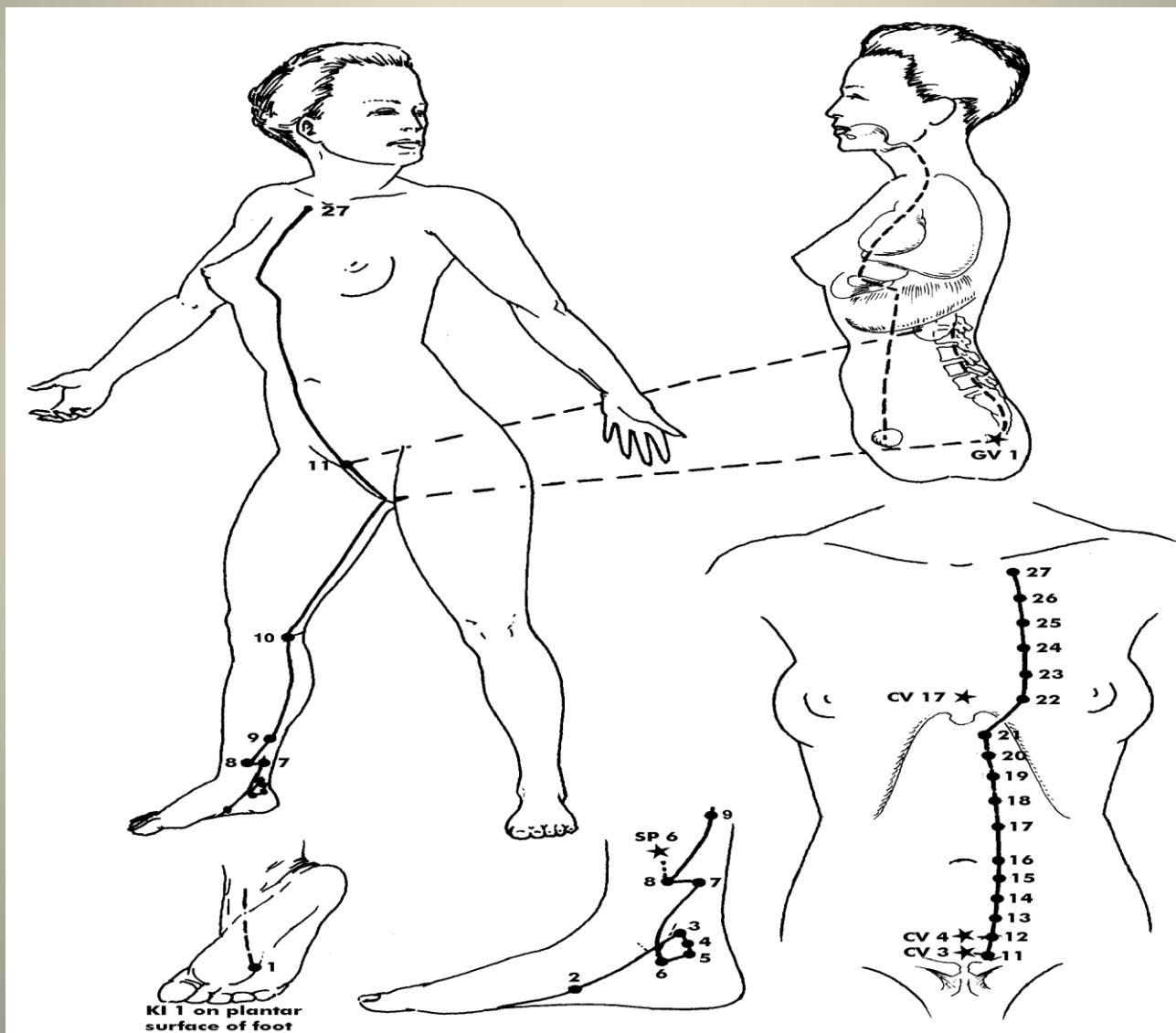




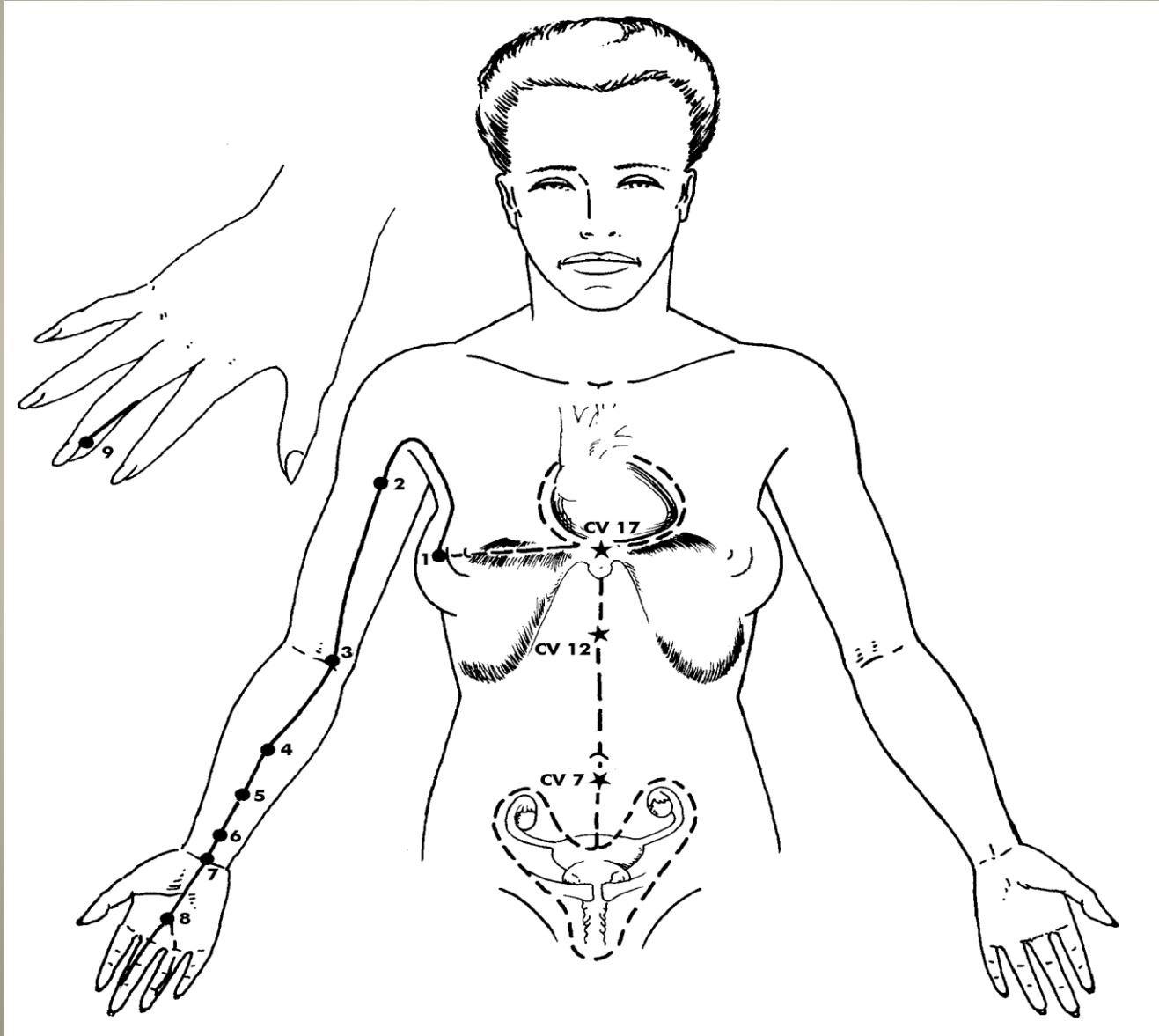
# Bladder



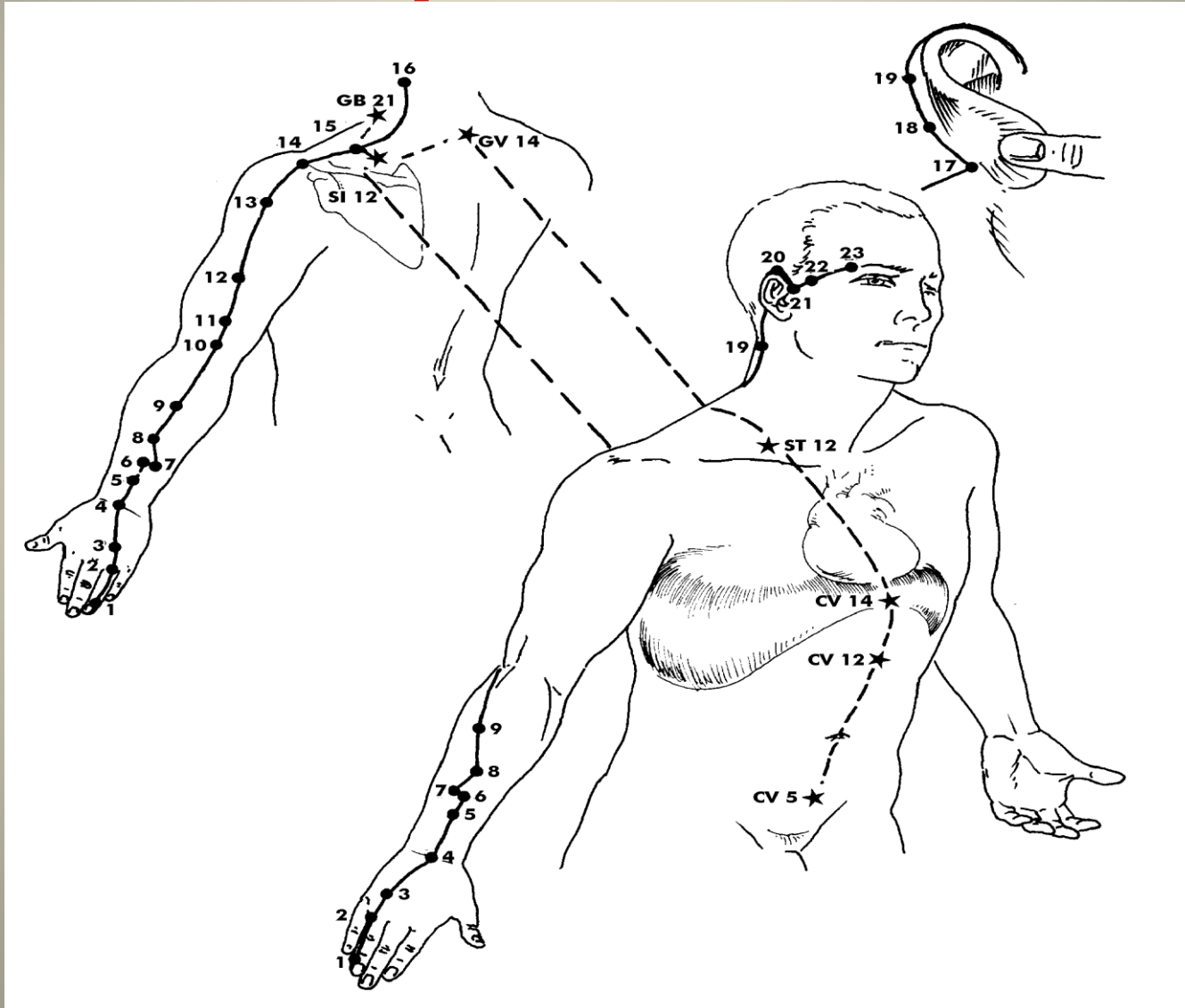
# kidney



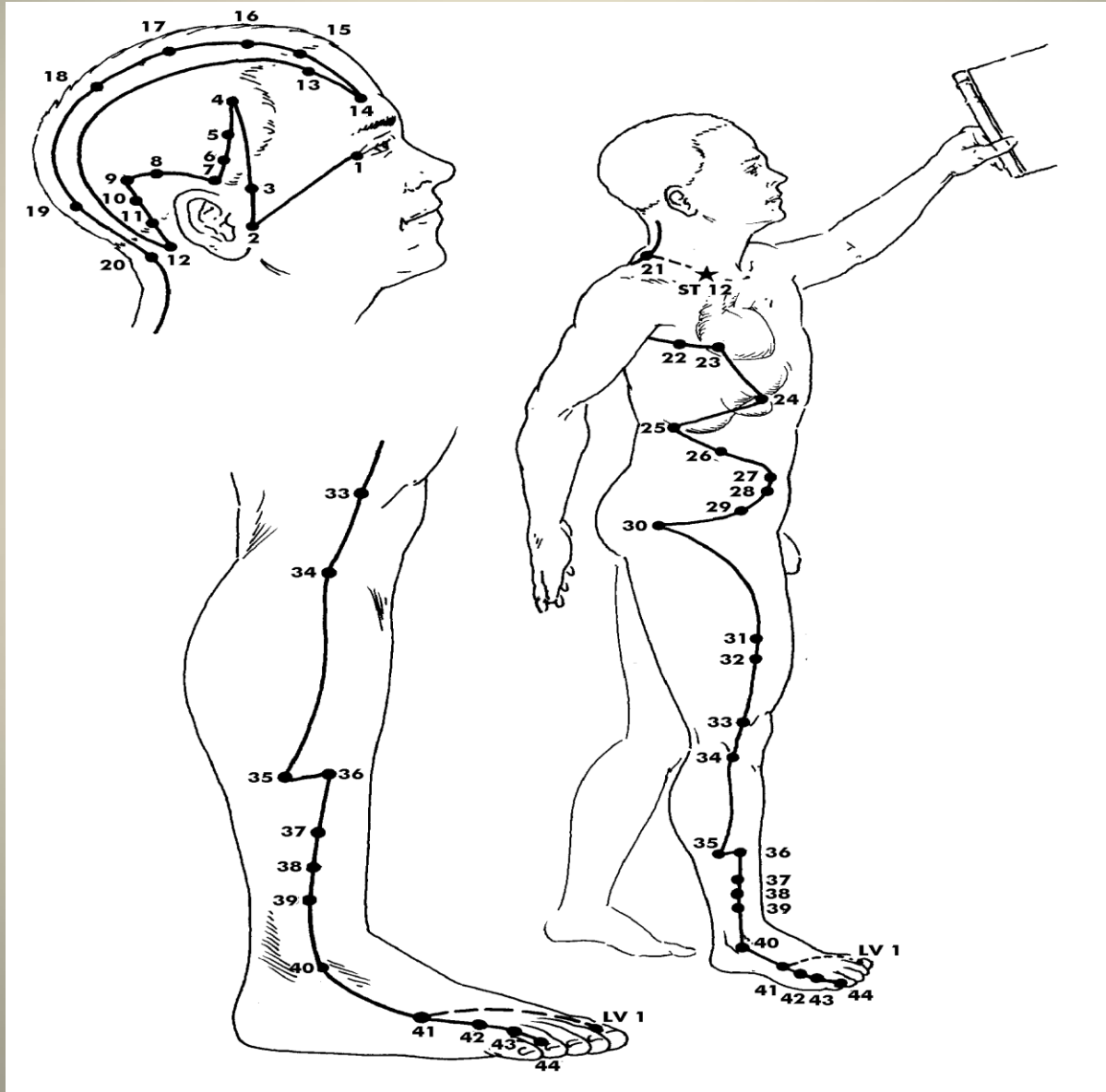
# Circulation sex



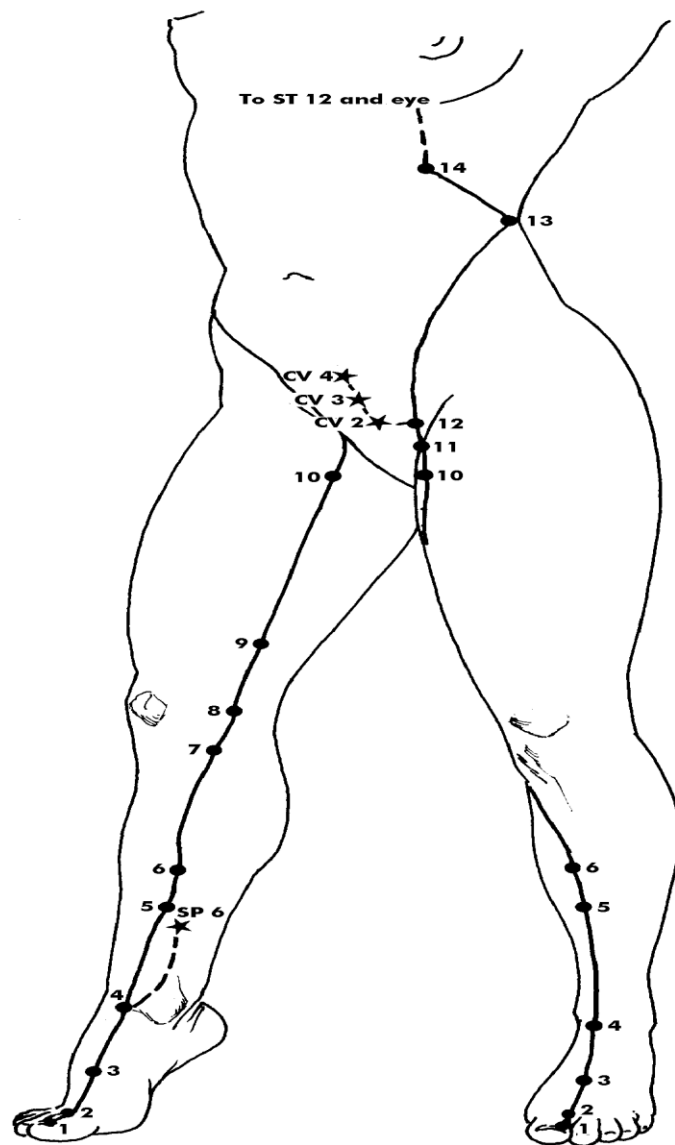
# Triple heater

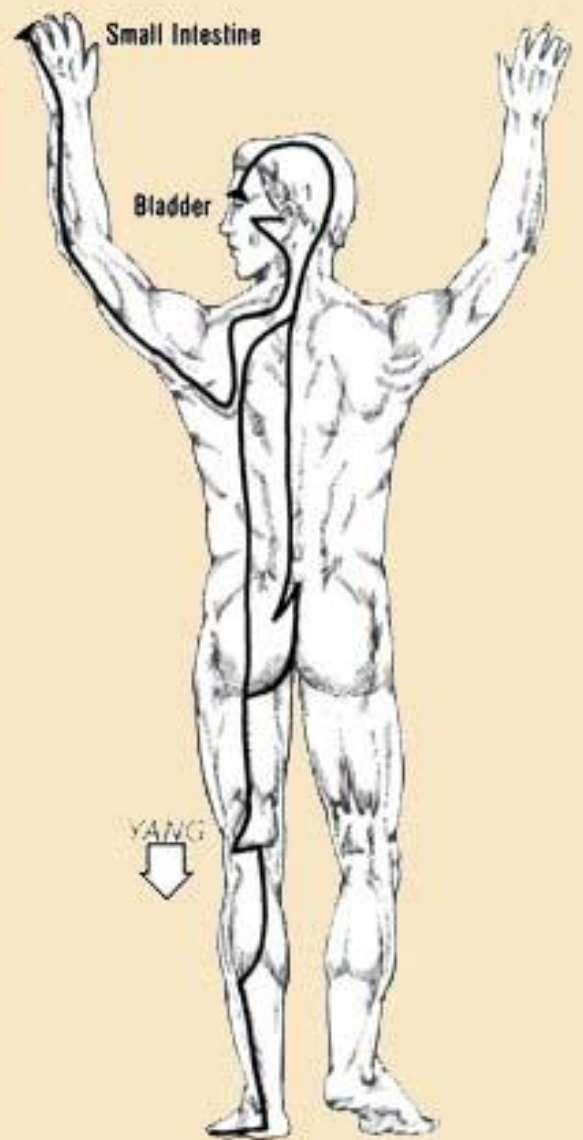
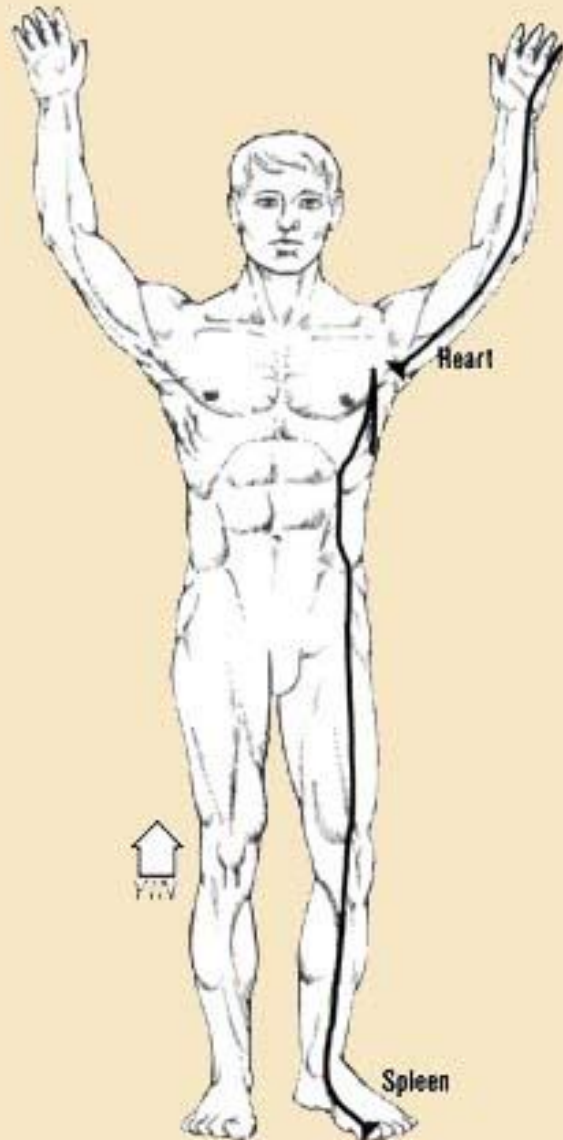


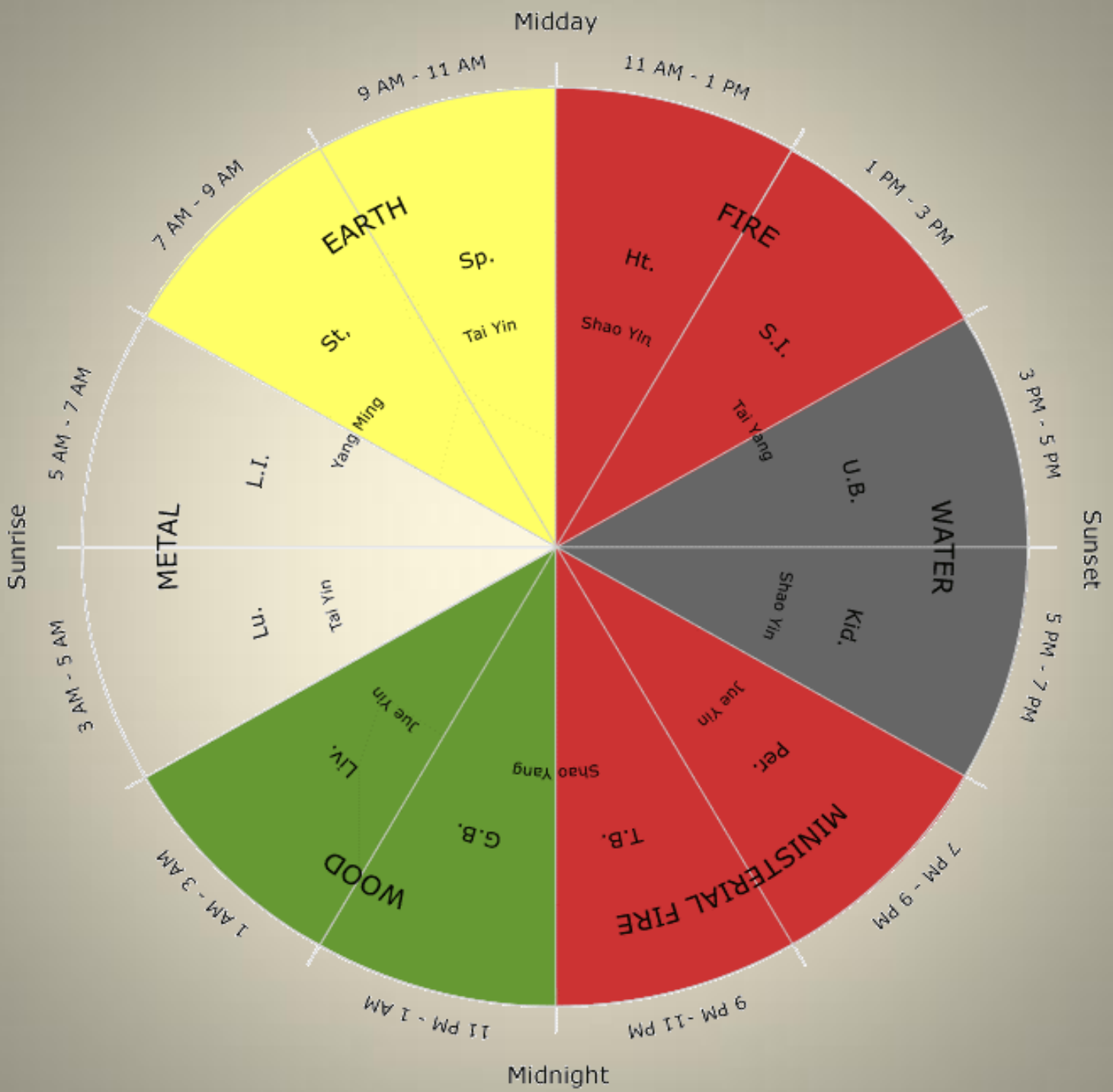
# Gall bladder



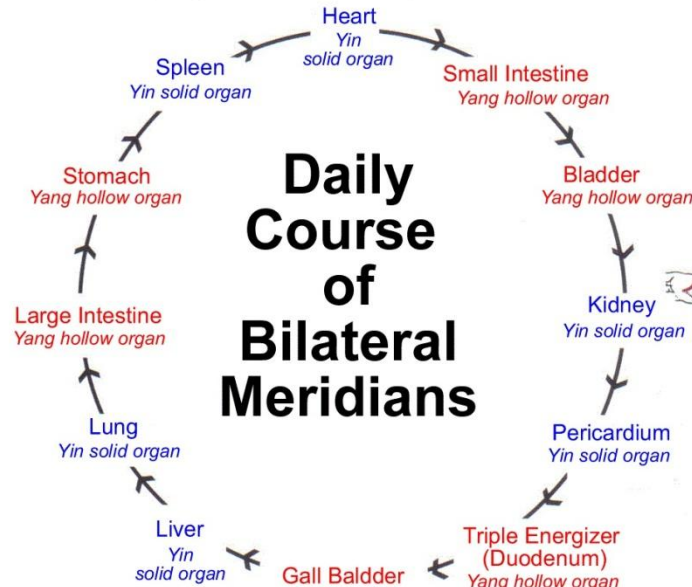
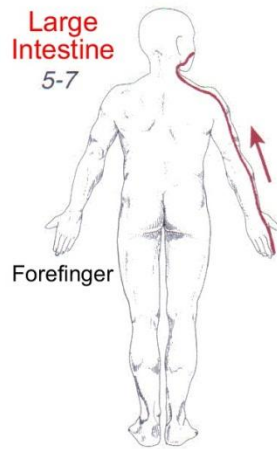
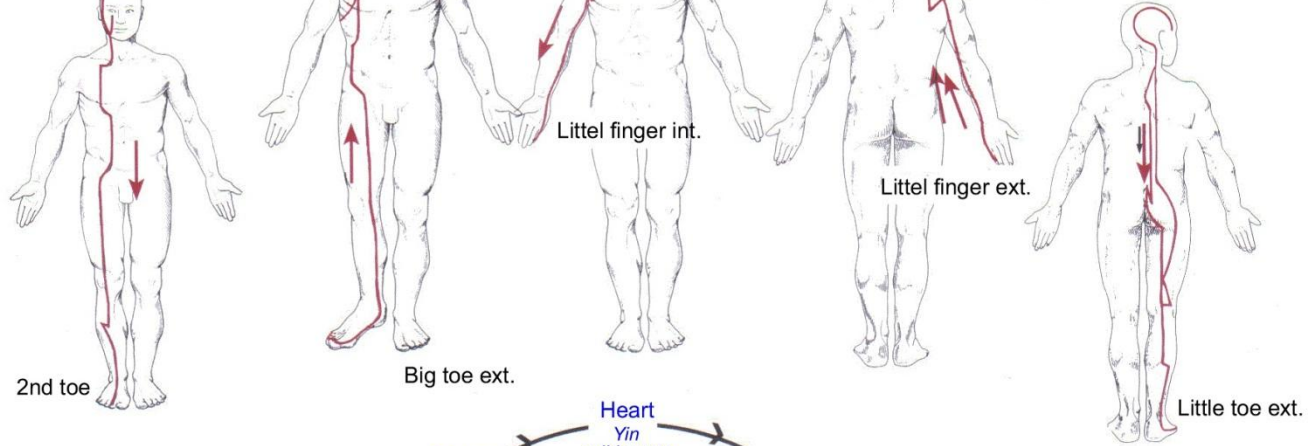
# liver



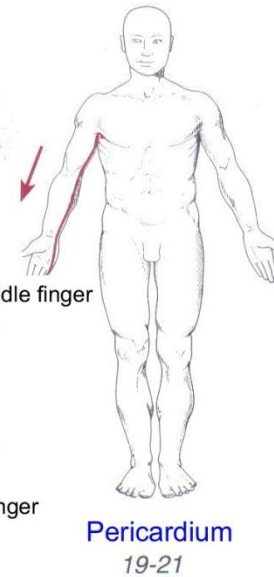
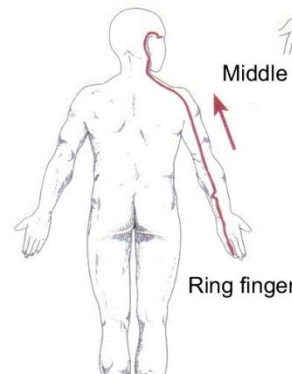
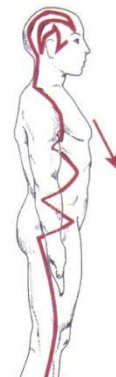
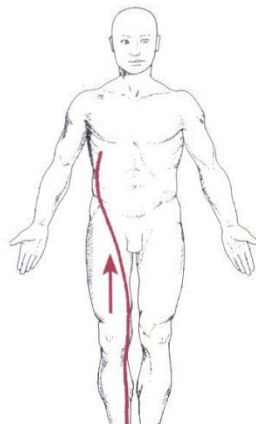
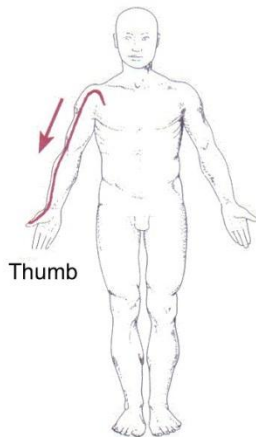
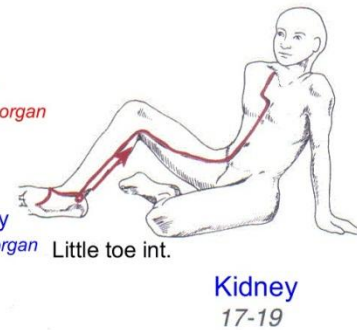








# Daily Course of Bilateral Meridians



# AK에서의 근육/경락 연관관계

- 폐장(LU): 삼각근, 전거근, 견갑거근, 오혜완근, 단모지굴근, 장모지굴근.
- 대장(LI): 슬괵근, 대퇴장막장근, 요방형근.
- 위장(ST): 대흉근쇄골지, 상완이두근, 상완근, 상완요근, 회외근, 원형회내근, 방형회내근, 모지대립근, 소지대립근, 흉쇄유돌근, 경부신전근, 내측 경부굴곡근.
- 비장(SP): 중부승모근, 하부승모근, 광배근, 상완삼두근, 주근.

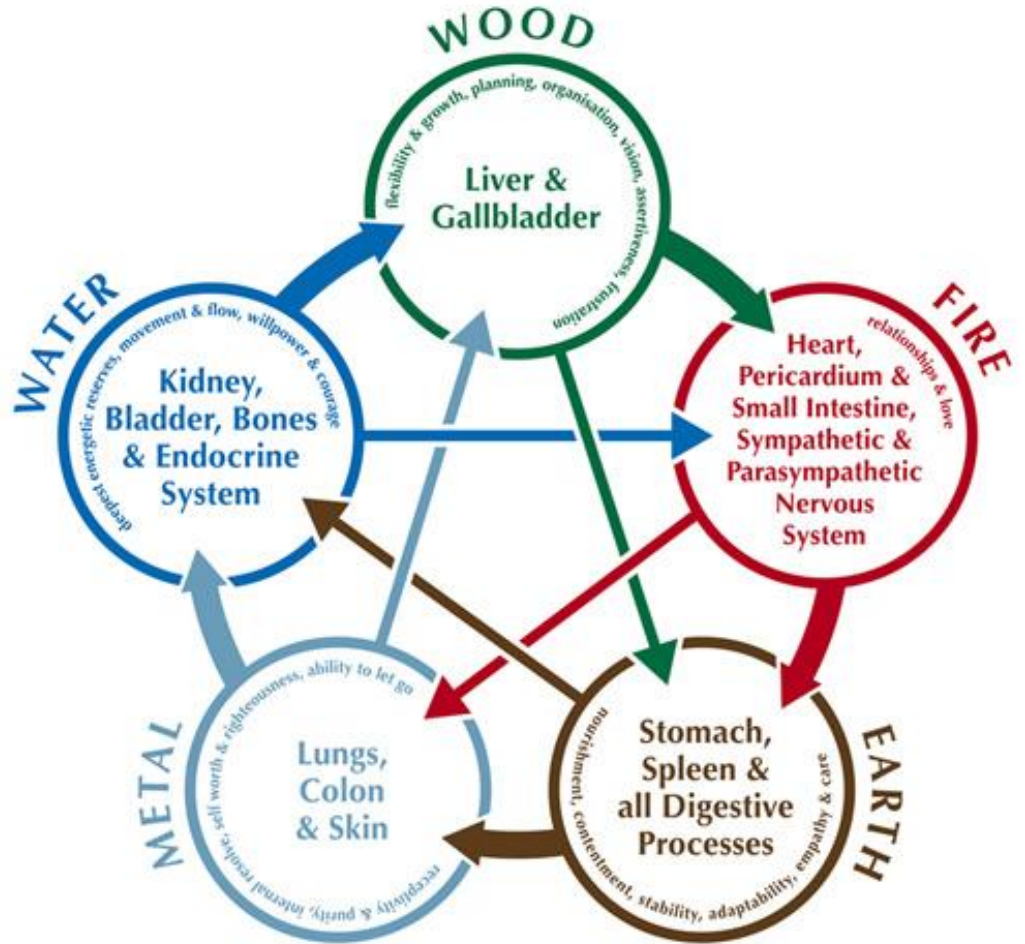
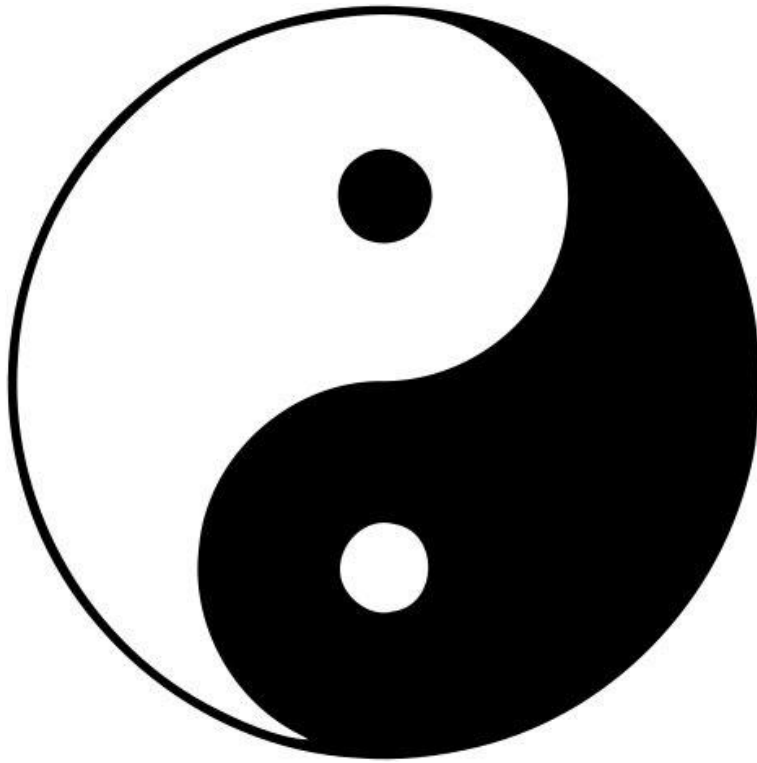
# AK에서의 근육/경락 연관관계

- 심장(HT): 견갑하근.
- 소장(SI): 대퇴사두근, 복부근육들, 단소지굴근.
- 방광(BL): 전경골근, 제3비골근, 장비골근, 단비골근, 장/단무지신근, 척추기립근.
- 신장(KI): 요근, 장골근, 상부승모근.
- 심포(PC): 봉공근, 박근, 내전근, 대둔근, 중둔근, 소둔근, 이상근, 비복근, 가자미근, 후경골근, 장/단무지굴근.

# AK에서의 근육/경락 연관관계

- 삼초(TE): 극하근, 소원근, (때로는) 봉공근, 박근.
- 담낭(GB): 슬와근.
- 간장(LR): 대흉근쇄골지, 능형근.
- 임맥(CV): 극상근.
- 독맥(GV): 대원근.
- 심포(PC): 내분비 및 생식기 계통과 연관.
- 삼초(TE): 호흡, 소화,  
비뇨생식기의 불(fire, 相火)과 연관.

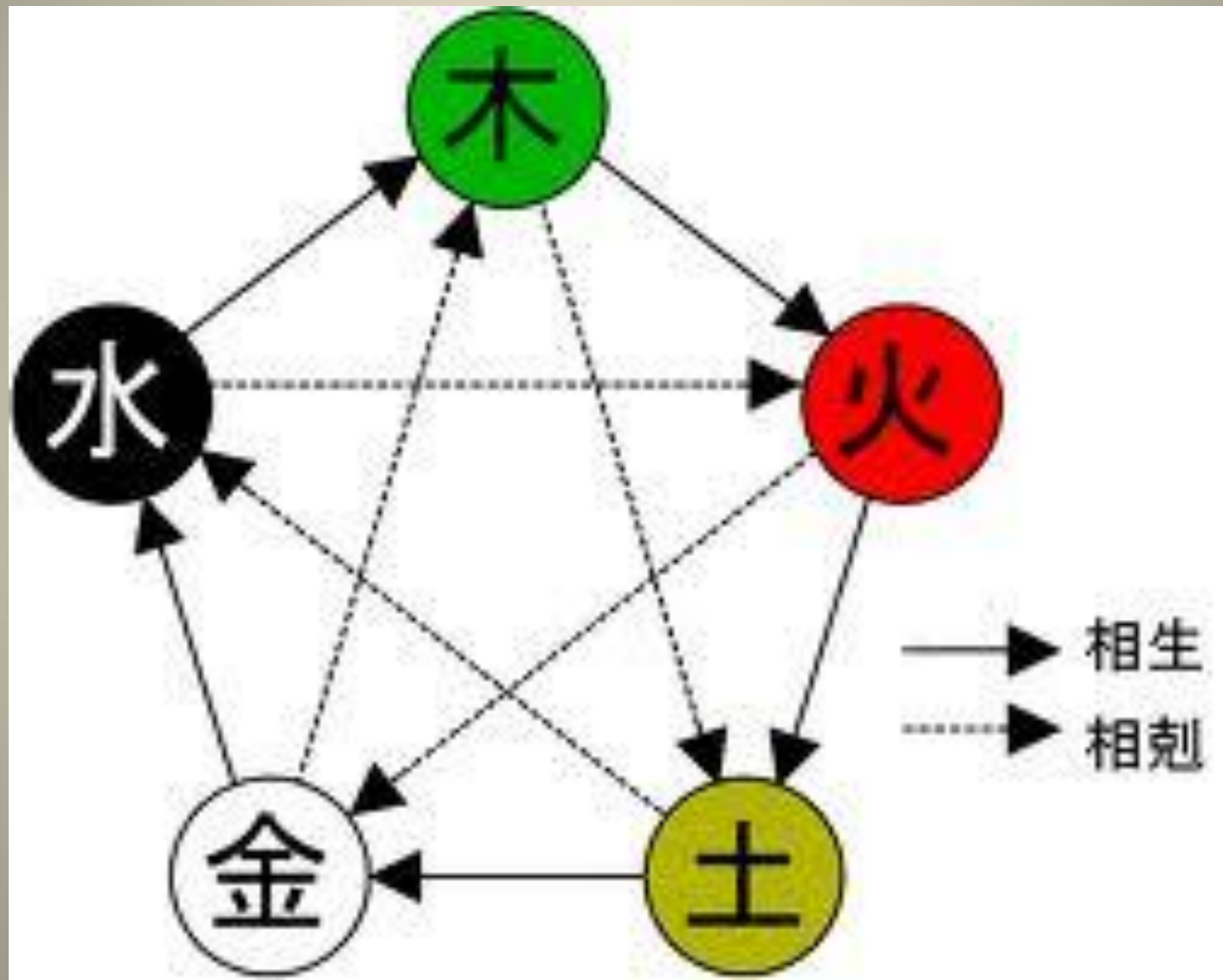
# 음양과 오행



# Principle of Five Elements(五行)

Element	Fire	Earth	Metal	Water	Wood
Viscera	Small Int. Heart  Triple War. Circ./Sex	Stomach Spleen	Large Int. Lungs	Kidney Bladder	Liver Gall Bladder
Climates	Heat	Humidity	Cold	Dryness	Wind
Flavors	Bitter	Sweet	Pungent	Salt	Sour
Colors	Red	Yellow	White	Blue	Green
Tissues	Arteries	Muscles	Skin & Hair	Bones	Ligaments
Seasons	Summer	Late Summer	Fall	Winter	Spring

# 오행의 상생(Sheng) 및 상극(Ko)



# 오행 상생(相生) 순환

- 오행상생순환은 경락 에너지 순환에서의 모자상전(母子相傳)법칙(Mother-Child Law)을 의미한다. 모자상전법칙에 의하면 에너지는 한 오행원소에서 다음 오행원소로 흐르는데 만약 모(母)원소에서 불균형이 있으면 자(子)원소에도 부족함이 있게 된다.
- 에너지가 한 원소에서 막히면 다음 원소로 전달될 수 없게 된다. 에너지가 막힌 원소는 에너지가 과다한(excessive) 원소이고 에너지를 전달받지 못한 원소는 에너지가 부족한(deficient) 원소이다.
- 과다한 원소는 과다한 에너지 상태의 경락과 연계되어 경락주행 반대방향 쓰다듬기(reversing)에서도 약해지지 않는 과다긴장 근육을 낳는다.



# 오행 상극(相克) 순환

- 오행상극순환은 한 원소가 다른 원소의 에너지에 대해 적대적(adverse) 효과를 주는 것이다. 상극순환의 한 원소에서 기(氣)의 막힘(blockage)이 있으면 상생순환의 다음 그 다음 원소에서 부족함이 있게 된다.
- 에너지가 막힌 원소는 과도한 에너지 상태의 경락과 연계되어 경락주행 반대방향 쓰다듬기(reversing) 또는 진정혈위(sedation point) 자극에도 약해지지 않는 과도긴장 근육을 낳는다. 부족한 원소는 부족한 에너지 상태의 경락과 연계되어 약해진 근육을 낳는다.

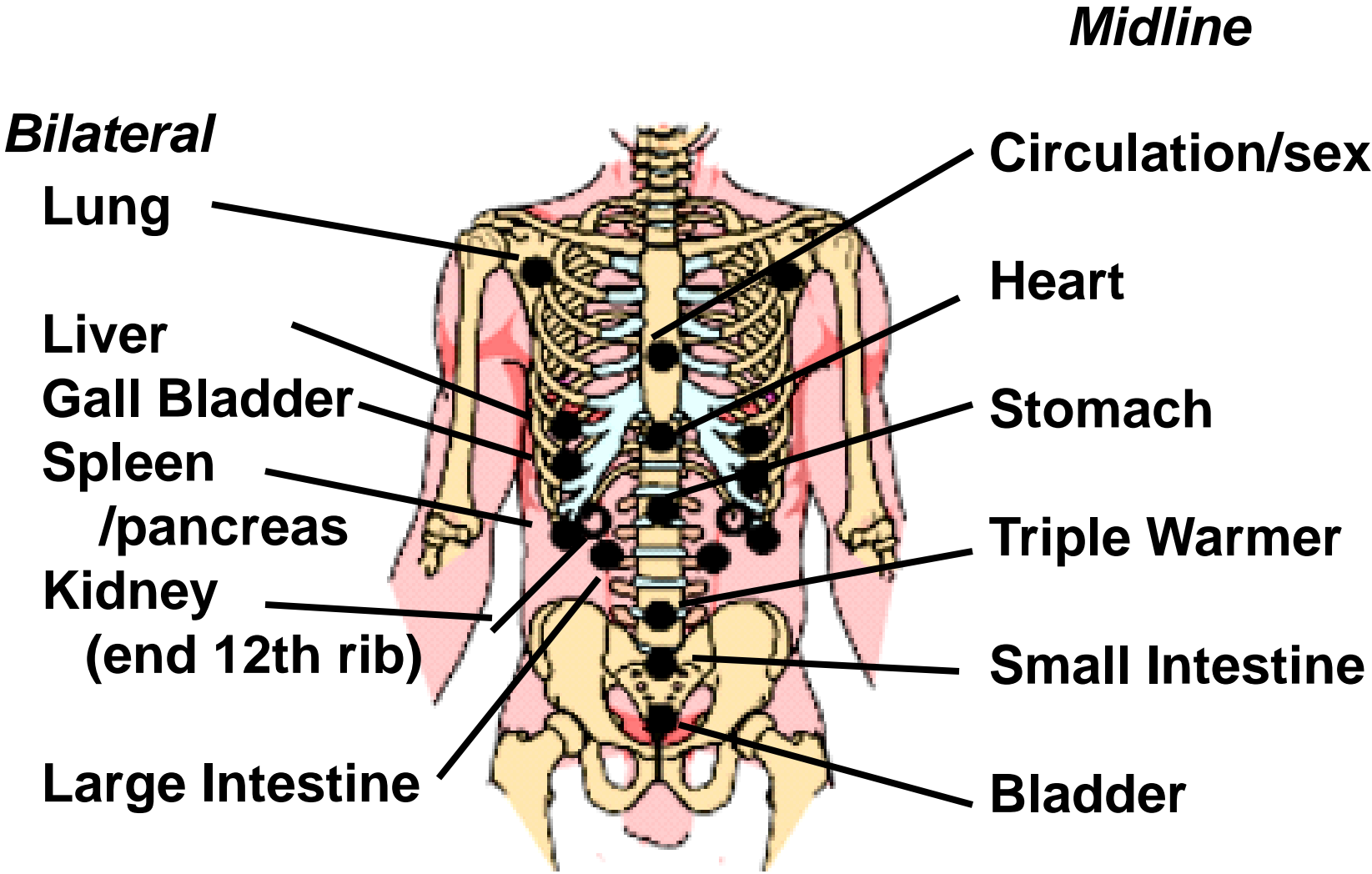
# 진단 및 치료에 이용되는 경혈들

- 모혈(募穴, alarm point).
- 배수혈(背俞穴, associated point).
- 정혈(井穴, entry/exit point).
- 유주혈위(流注穴位, horary point).
- 극혈(郄穴, hsi point).
- 락혈(絡穴, luo point).
- 진정혈위(瀉穴/子穴, sedation point).
- 강장혈위(補穴/母穴, tonification point).
- 원혈(原穴, source point).
- 오수혈(五輸穴, five command points).

# 모혈(募穴, alarm point)

- 좌우의 12 경락은 모두 1개의 모혈을 가지고 있다.
- AK에서는 모혈의 진단적 측면을 중요하게 여긴다.
- 어떤 경락이 균형을 잃으면 모혈에 압통이 있다. 모혈의 자발적 통증은 기능항진이고 단순한 압통은 기능저하이다.
- 어떤 경락이 다른 경락과들의 균형을 잃으면 해당 모혈은 접촉검사에서 양성반응을 나타낸다.
- 모혈에 대한 유발검사는 손가락 끝으로 모혈을 빠르게 두드리는 것이다.

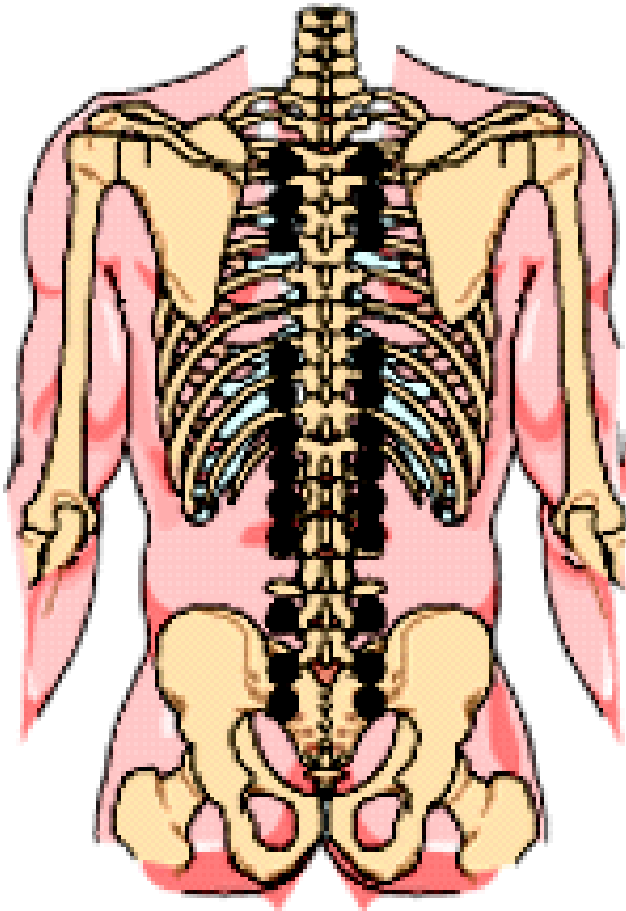
# Alarm Points



# 배수혈(背俞穴, associated point)

- 12 경락과 임맥, 독맥은 흉요추 및 천골의 방광경락 제1선에 위치하는 배수혈을 가지고 있다.
- 배수혈과 인접한 척추골 사이에는 밀접한 관련이 있는데 어떤 경락의 불균형은 해당 배수혈을 활성화시켜 아탈구를 유발할 수 있는데 이 아탈구는 접촉검사와 유발검사에서 양성반응을 보인다. 경락의 불균형과 아탈구 사이에는 서로 반사적인 인과성이 있다.
- 배수혈에 대한 자극은 쇠약의 법칙에 따라 방광경락에 대해 또는 해당 경락에 대해 영향을 미친다.
- KI27(俞府)는 모든 배수혈에 대해 영향을 미친다.

# Associated points



- T - 3 - 4 Lung
- T - 4 - 5 Circulation/sex
- T - 5 - 6 Heart
  
- T - 9 - 10 Liver
- T - 10 - 11 Gall Bladder
- T - 11 - 12 Spleen/pancreas
- T - 12 L- 1 Stomach
- L - 1 - 2 Triple Warmer
- L - 2 - 3 Kidney
  
- L - 4 - 5 Large Intestine
- S - 1 Small Intestine
- S - 2 Bladder

# 정혈(井穴, entry/exit point)

- 손가락이나 발가락 끝의 각 경락 기시점 또는 종지점으로 손톱이나 발톱의 뿌리 부분이 측면의 연장선과 만나는 지점이다.
- 정혈을 자극하면 한 경락에서 다음 경락으로의 에너지 전달을 촉진시킨다.



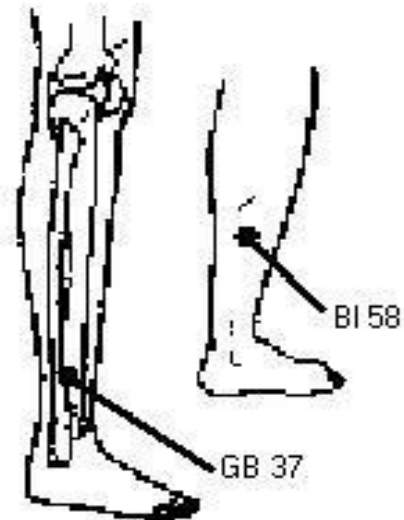
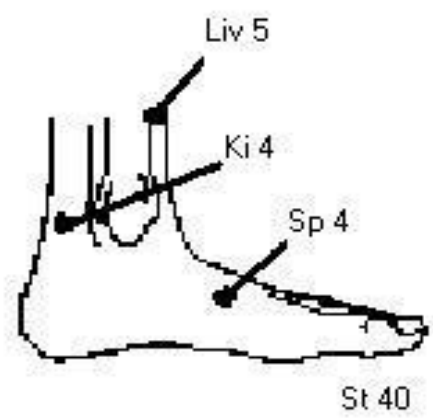
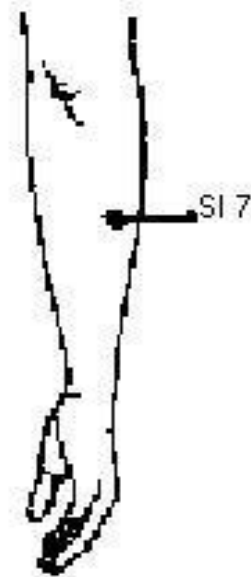
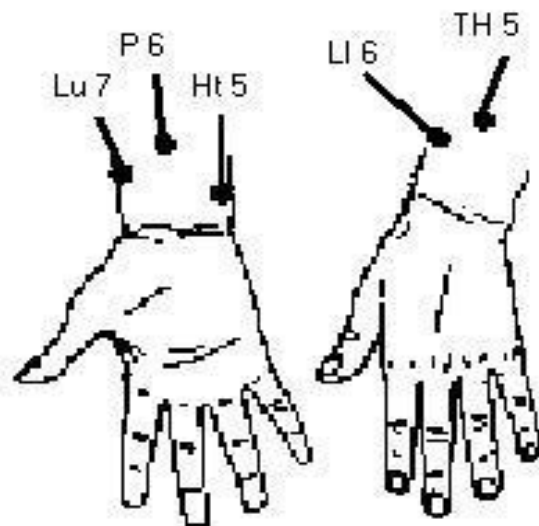
# 유주혈위(流注穴位, horary point)

- 유주시기(horary period)는 어떤 경락의 에너지 수준이 가장 고조되어 있는 2시간으로 예를 들어 폐장경락의 유주시간은 오전 3시-5시이다.
- 유주혈위(horary point)는 각 경락의 오행 속성에 해당되는 혈위이며 예를 들어 오행(五行) 속성에서 금(金)에 해당하는 폐장경락의 유주혈위는 LU8(經渠)이다.



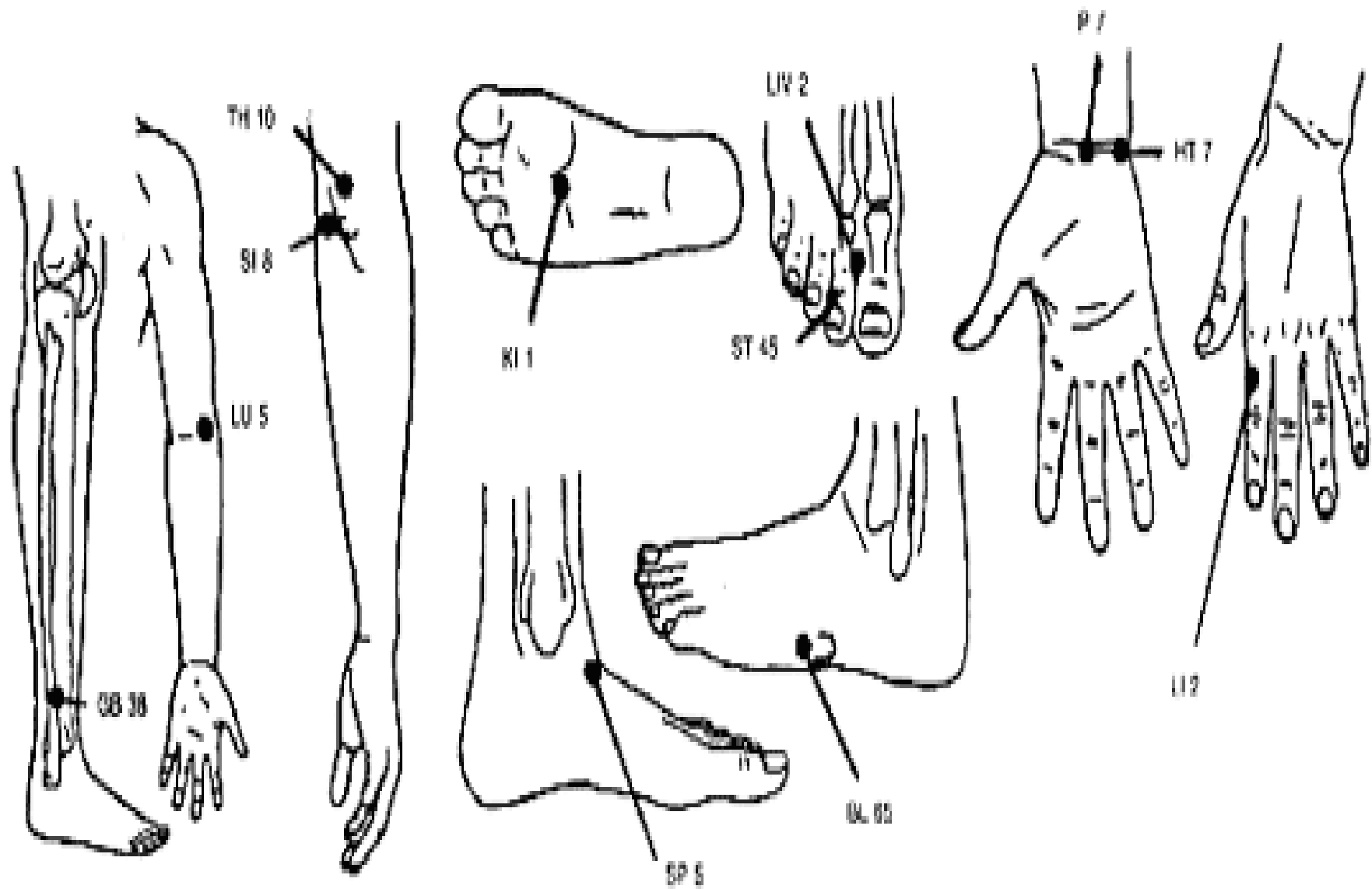
# 락혈(絡穴, luo point)

- 락혈은 연결 혈위(connecting point)라고도 부르며 연관된 경락들 사이에서 에너지 불균형을 치료하기 위해 사용된다.
- 배합(配合) 경락들 및 연관된 경락들 사이에서 허(虛)한 경락의 락혈을 보(補)하면 실(實)한 경락에서 허(虛)한 경락으로 기(氣)가 이동된다.
- 어느 한 경락의 막힘으로 인해 '에너지의 체표순환' 순서에 따라 여러 경락들에서 연관근육들의 약화가 나타난다면 처음으로 허(虛)해진 경락의 락혈을 치료한다.



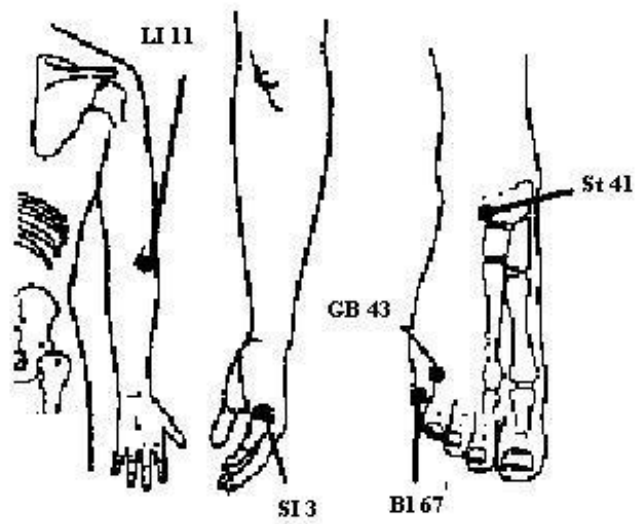
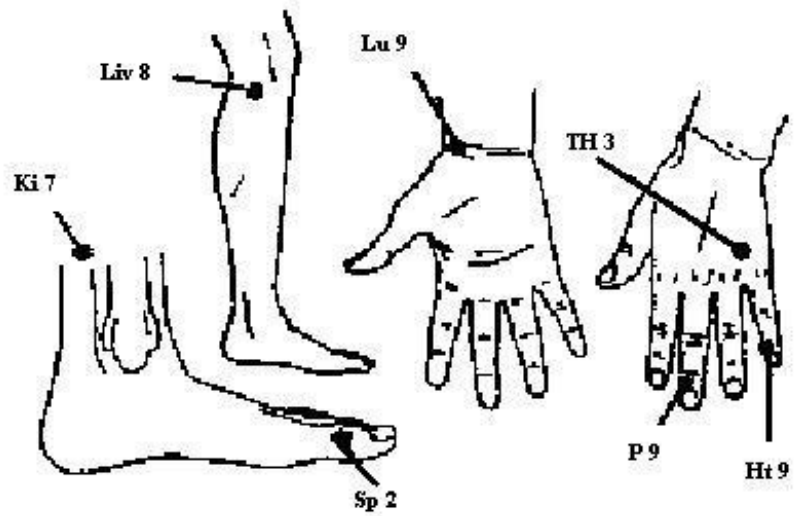
# 진정혈위(瀉穴/子穴, sedation point)

- 진정혈위는 지나치게 활성화된 경락의 에너지 수준을 낮춰준다. 진정혈위를 자극하면 초기에 강하던 연관근육이 약해진다. 정상적으로 어떤 경락의 연관근육은 진정혈위를 Tapping하면 잠깐 동안 약해져야만 한다. 만약 약해지지 않는다면 그 경락은 과항진된 경락이다.
- 진정혈위들은 오행 상생관계에서 해당 경락 오행속성의 바로 직후 오행속성을 갖는다. 예를 들어 간경(肝經, 木)을 사(瀉)하는 경혈은 화(火)의 속성을 갖는다.



# 강장혈위(補穴/母穴, tonification point)

- 강장혈위는 자극혈위(stimulation point)라고도 부르며 해당 경락의 에너지를 증가시키는데 이용된다.
- 어떤 약하던 근육이 연관된 경락의 모혈에 TL하여 강해진다면 해당 경락의 강장혈위를 자극하는 것이 좋다.
- 강장혈위들은 오행 상생관계에서 해당 경락 오행 속성의 바로 직전 오행속성을 갖는다. 예를 들어 간경(肝經, 木)을 보(補)하는 경혈은 수(水)의 속성을 갖는다.



Meridian channel	Organ	Alarm ponit	Muscle	正格				勝格				Luo point	jing well	ying spring	shu stream	jing river	he sea	Associated point
				Tonification		Sedation		Tonification		Sedation								
				(補)	(瀉)	(補)	(瀉)	(補)	(瀉)									
LU 手太陰肺經	lung	L1 中府	deltoid	SP3	LU9	HT8	LU10	HT8	LU10	KI10	LU5	LU7	11	10	9	8	5	T3-4
LI 手陽明大腸經	large intestine	ST25 天樞	tensor fasciatae	ST36	LI11	SI5	LI5	SI5	LI5	BL66	LI2	LI6	1	2	3	5	11	L4-5
ST 足陽明胃經	stomach	CV12 中脘	pectoralis major clavicular	SI5	ST41	GB41	ST43	GB41	ST43	LI1	ST45	ST40	45	44	43	41	36	T12-L1
SP 足太陰脾經	spleen	LV13 章門	Lat. Dorsi	HT8	SP2	LV1	SP1	LV1	SP1	LU8	SP5	SP4	1	2	3	5	9	T11-12
HT 手少陰心經	heart	CV14 巨闕	subscapularis	LV1	HT9	KI10	HT3	KI10	HT3	SP3	HT7	HT5	9	8	7	4	3	T5-6
SI 手太陽小腸經	small intestine	CV4 關元	quadriceps	GB41	SI3	BL66	SI2	BL66	SI2	ST36	SI8	SI7	1	2	3	5	8	S-1
BL 足太陽膀胱經	bladder	CV3 中極	tibialis ant.	LI1	BL67	ST36	BL54	ST36	BL54	GB41	BL65	BL58	67	66	65	60	54	S-2
KI 足少陰腎經	kidney	GB25 京門	psaos	LU8	KI7	SP3	KI3	SP3	KI3	LV1	KI1	K5	1	2	3	7	10	L2-3
CX 手厥陰心包經	circulation sex	CV17 膻中	sartorius	LV1	CX9	KI10	CX3	KI10	CX3	SP3	CX7	CX6	9	8	7	5	3	T4-5
TH 手少陽三焦經	triple heater	CV5 石門	teres minor	GB41	TH3	BL66	TH2	BL66	TH2	ST36	TH10	TW5	1	2	3	6	10	L1-2
GB 足少陽膽經	gall bladder	GB24 日月	popliteus	BL66	GB43	LI1	GB44	LI1	GB44	SI5	GB38	GB37	44	43	41	38	34	T10-11
LV 足厥陰肝經	liver	LV14	pectoralis	KI10	LV8	LU8	LV4	LU8	LV4	HT8	LV2	LV5	1	2	3	4	8	T9-10

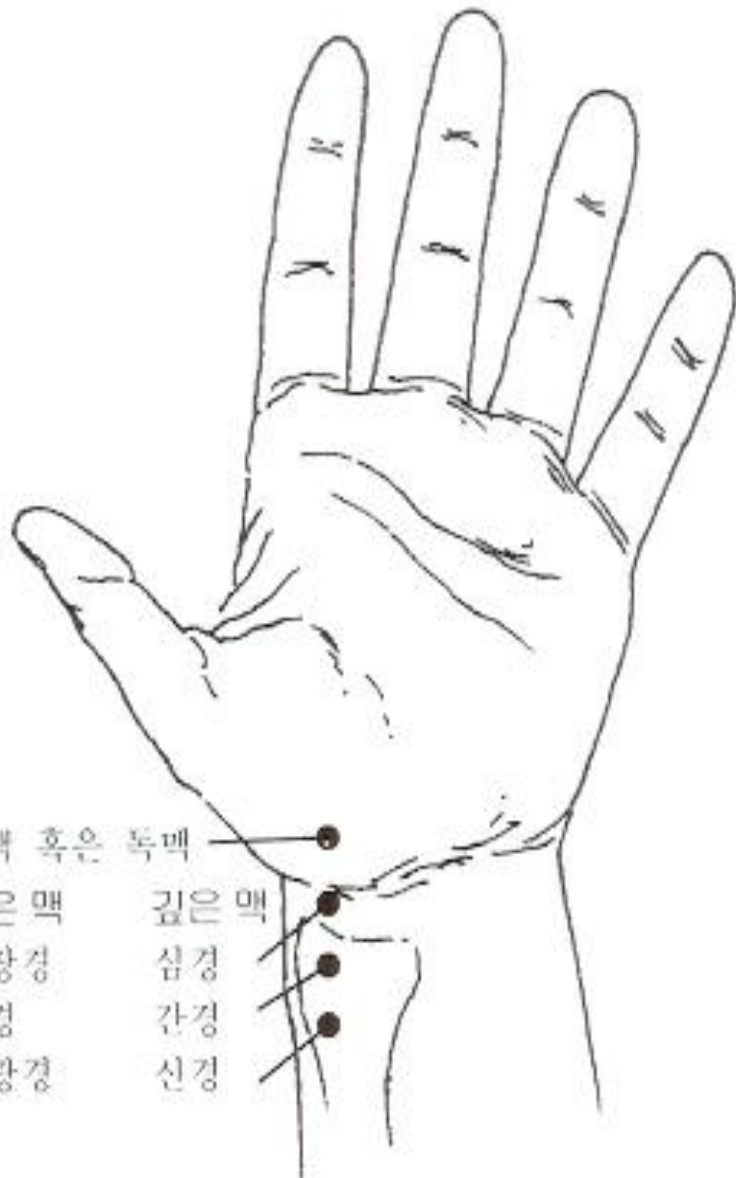
# 침구경락 불균형(항진/쇠약)의 진단

- **환자의 증상패턴(Body language) 분석: 辨證**
  - 望聞問切 八綱(陰陽: 表裏 寒熱 虛實) 臟腑辨證 六經辨證.
- **맥진점(Pulse points) 접촉검사(TL).**
- **모혈(募穴, Alarm point) 접촉검사(TL).**
- **경락의 촉진(Meridian tracing/palpation)-阿是穴.**
- **계측기기를 이용한 경락 검사:**
  - Ryodoraku(양도락) examination-Source points(原穴)  
by Nakatani (Ryodoraku=良導絡=Meridian).
  - 맥진기(Electro Pulse Graph)-Pulse points(寸口脈).
  - 체열검사(Thermal exam)-Association points(背輸穴).



# 맥진점(Pulse points) 접촉검사

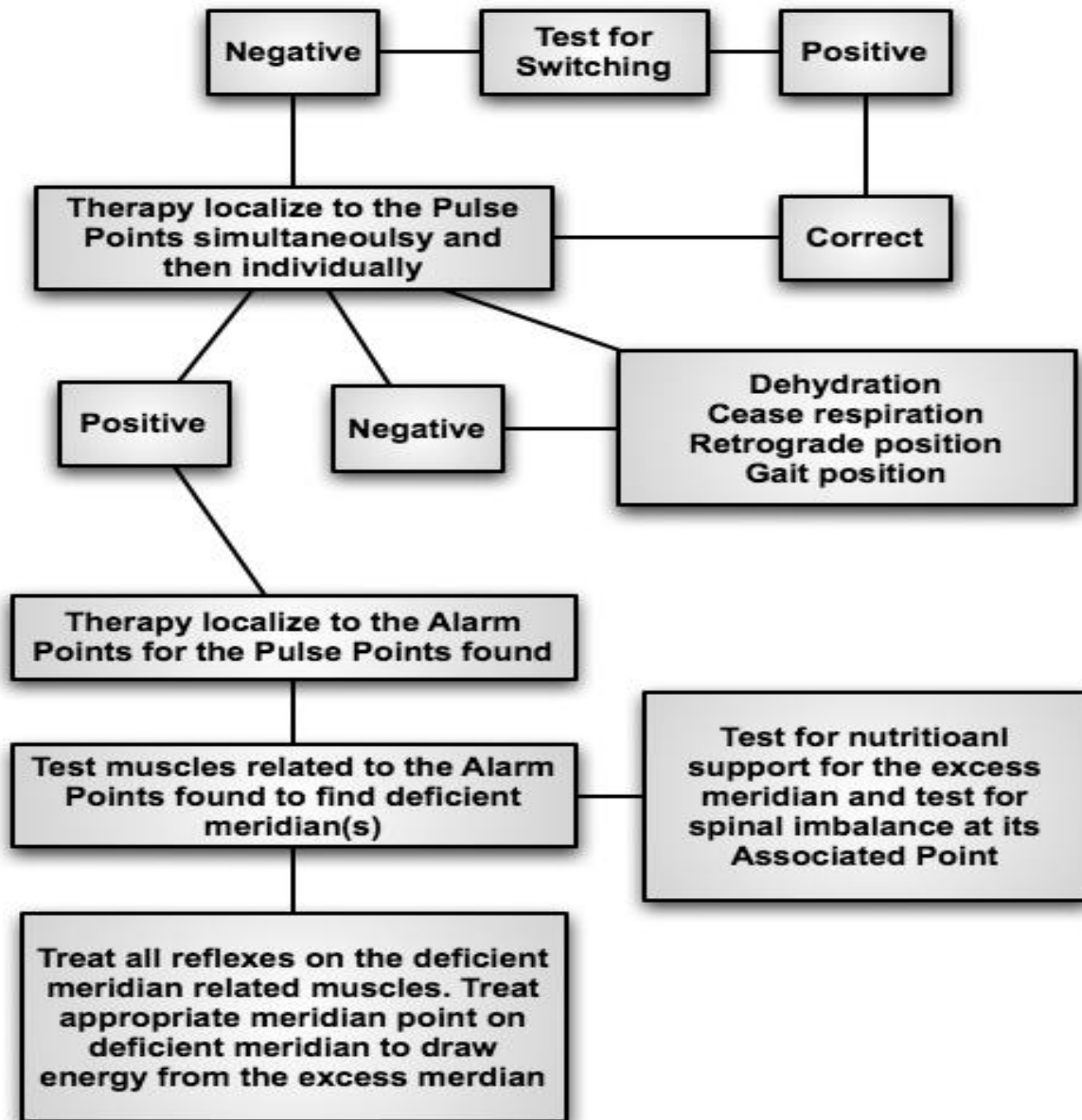
- 한의학 맥진법: 좌우 손목의 촌관척(寸關尺) 세 부위에서 천심(淺深)의 맥상(脈像)들을 진맥하여 12경락의 허실(虛實)을 진단한다.
- Goodheart: 여기에 임맥(CV) 및 독맥(GV)의 맥진 부위를 추가하였는데 각각 좌우 촌관척의 원위부에 위치한다.
- 얇은 부위에서는 양경(陽經), 깊은 부위에서는 음경(陰經)의 상태를 진맥한다.동일한 지점의 얇은 맥과 깊은 맥은 서로 짝을 이루는 경락이며 동일한 오행 속성을 가지고 있다.



입맥 혹은 독맥  
 얕은 맥      깊은 맥  
 소장경      심경  
 담경      간경  
 방광경      신경



입맥 혹은 독맥  
 얕은 맥      깊은 맥  
 대상경      폐경  
 위경      비경  
 삼초경      심포경



▪ 먼저 신경학적 부조화(switching) 여부를 검사하여 만약 양성이라면 이것을 먼저 치료한다.

▪ 먼저 한쪽 손목의 맥진점들 전체에 대한 접촉검사를 실시하는데 환자는 한쪽 손목 요골돌기 부위의 요골동맥에 셋째 손가락을 가볍게 올려놓고 둘째 및 넷째 손가락을 각각 인접한 맥진점들에 올려놓으며 각각의 손가락들이 서로 붙이지 않은 상태에서 지표근육을 검사한다. 세 손가락들을 동시에 좀 더 깊이 누른 상태에서 다시 한번 지표근육을 검사한다.

▪ 만약 지표근육이 약해진다면 각각의 맥진점들에 대한 개별적 접촉검사를 실시하여 어느 맥진점에서 양성반응이 나타나는지를 검사한다.

# 맥진점 접촉검사 음성의 경우

- 탈수(dehydration) 여부를 검사하고 만약 탈수가 있다면 수분을 보충한다.
- 환자로 하여금 5-10초 동안 호흡을 멈추게 한 다음에 다시 맥진점 접촉검사를 실시한다.
- 보행자세에서 맥진점 접촉검사를 실시한다. 이것은 근육-경락(muscle-meridian) 연관성을 검사하는 것이다.
- 맥진점 접촉검사에서 양성 나오면 해당 맥진점과 연관된 경락의 근육들을 검사하거나 또는 해당 복모혈(alarm point)에 대한 접촉검사를 실시하여 (얕은 또는 깊은) 어느 층이 연관되었는지를 검사한다.

# 복모혈(Alarm points) 접촉검사

- 6개의 경락들(심경, 심포, 소장, 위경, 방광, 삼초)은 단일 복모혈이고 6개의 경락들(간경, 비경, 폐경, 신경, 담경, 대장)은 양측 복모혈이다.
- 복모혈들에 대한 TL 검사에서는 해당 복모혈과 연관된 경락에서 에너지의 불균형이 있다면 강하던 지표근육이 약해지는 결과를 낳게 된다.
- 만약 환자가 어떤 복모혈에 접촉하여 약하던 근육이 강해진다면 해당 복모혈이 속한 경락을 치료하는 것은 해당 '근육-경락 배합'이 정상적인 기능을 회복하는데 도움을 줄 것이다.
- 연관된 경락에 불균형에 있다면 복모혈들은 촉진에 민감해질 수 있지만 복모혈들은 치료점들은 아니며 엄밀하게 말하자면 진단점들이다.
- 먼저 특정한 맥진점에 TL하고 강한 지표근육이 약해지는지를 검사한다. 이것은 해당 맥진점과 연관된 두 경락들 중의 한 경락에 불균형이 있다는 것을 의미한다.

# 배합 경락(Coupled Meridians)

- 모든 陰경락들은 陽경락들과 配合(counterpart) 관계를 맺고 있다. 이러한 짝들을 배합 경락들이라고 부른다. 배합경락들은 동일한 맥진점의 천측(陽경락) 및 심측(陰경락)에서 진단되며 동일한 五行속성을 갖는다. 이들은 또한 오행 도표에서 다른 경락들에 대해서 유사한 방식으로 영향(生剋)을 미친다. 陰경락들은 내측 반원을, 陽경락들은 외측 반원을 차지하며 하나의 원을 공유한다.
- 한 짝의 配合경락에서 어느 한쪽 경락은 언제나 絡脈을 통해 다른 한쪽 경락에 연결되므로

氣(energy)는 한 경락에서 해당 경락의 配合경락으로 전달된다. 氣를 주는 경락을 母經(Mother)이라 하고 氣를 받는 경락을 子經(Child)이라고 한다. (Mother-Child Law/ 母子相生法則)

- 만약 어느 한 짝의 배합경락에서 불균형이 존재한다면 虛한 경락의 絡穴(Luo point)을 치료하여 實한 배합경락에서 氣를 끌어 들인다. 그리고 나서 實한 경락의 背輸穴을 치료한다. 예를 들어, 肝經이 虛하고 膽經이 實하다면 간경의 락혈(LV-05)과 담경의 배수혈(BL-19)을 치료하면 된다.
- Lung                                      Large Intestine                      金(Metal)
- Kidney                                      Urinary Bladder                      水(Water)
- Liver                                      Gall Bladder                      木(Wood)
- Heart                                      Small Intestine                      火(Fire)
- Circulation/Sex                      Triple Heater                      火(Fire)
- Spleen/Pacreas                      Stomach                      土(Earth).

# 오행법칙을 이용한 경락치료

▪락혈(luo point)을 이용하여 24시간 경락순환의 막힘을 소통시키거나 또는 대측의 동일한 경락과의 에너지 균형을 회복시킨다. 락혈은 또한 배합(配合) 경락들 사이의 에너지 균형을 회복시킬때도 이용된다. 락혈 치료에서는 언제나 에너지가 부족한 경락의 락혈의 자극한다.

▪오수혈(command point)은 오행 상생 및 상극 순환법칙에 따라 이용되는데 강장혈위 및 진정혈위를 이용하여 하나의 경락을 보사(補瀉)할 수도 있으며 두개 이상의 경락들에서 에너지의 불균형이 존재하면 오행 상생 및 상극순환을 이용하여 복합적으로 치료하기도 한다.

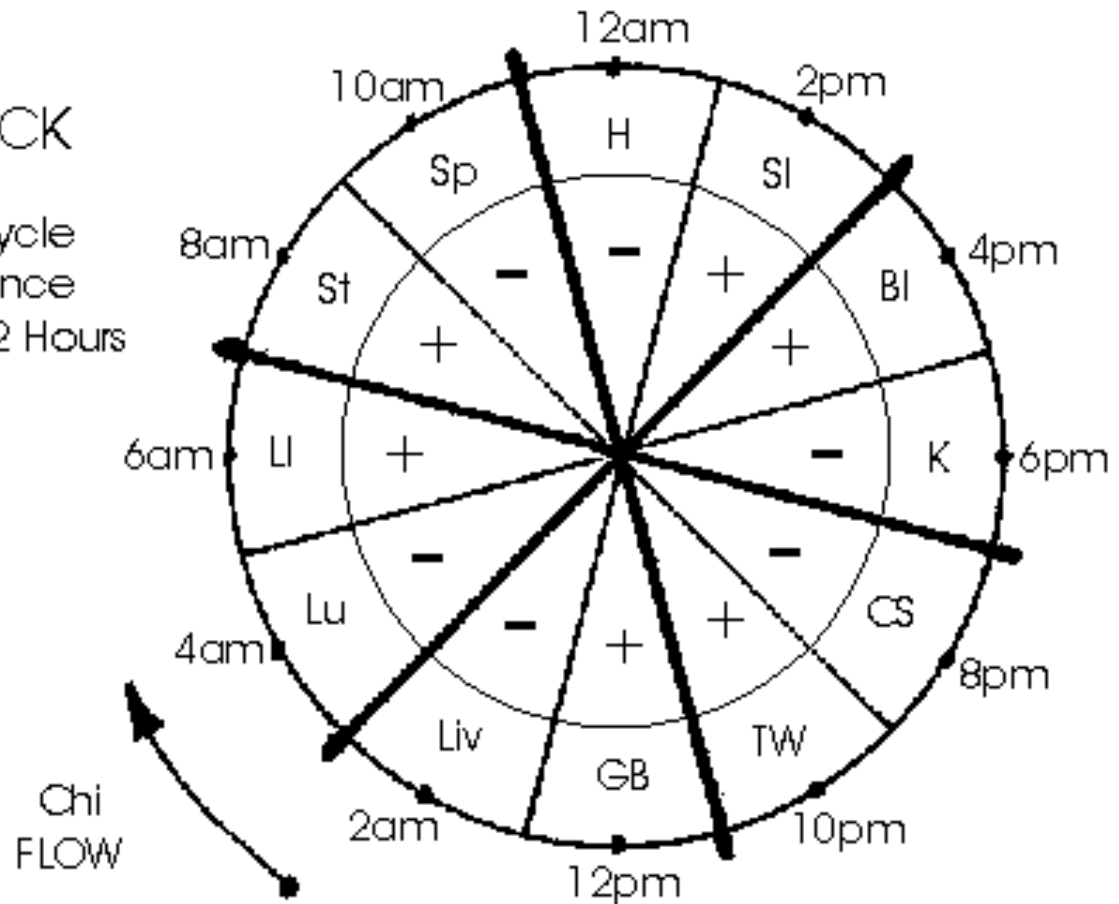


# 24시간 경락순환을 이용한 치료

## 24 HOUR CHINESE CLOCK

- 1- 1 Day Energy Cycle
- 2- Meridian Sequence
- 3- Each Peaks for 2 Hours

KEY  
Down Yang +  
Up Yin -



▪12경락의 유주(Superficial Flow of Energy)는 24시간을 주기로 이루어지며 단일 방향성이고 지속적이다.

▪각 경락은 그 경락의 에너지 수준이 최고조에 도달하는 일정한 시간이 있다. 일정한 시간이 지나면 최고조의 에너지 상태는 다음 경락으로 옮겨가는데 이렇게 계속하여 24시간을 주기로 모든 경락이 한 번씩 에너지의 최고조 상태를 가지게 된다.

▪최적의 건강상태에서는 각 경락들이 에너지의 균형을 이루고 있으며 24시간 순환주기에 맞춰 에너지가 계속하여 고조 및 저하를 반복하게 된다. 여러 원인으로 인하여 이러한 에너지 순환패턴에 장애가 생기면 다양한 증상들이 나타날 수 있다.

▪어떤 근육의 약화가 어떤 경락과 연관된다는 의심이 들면 해당 경락의 복모혈에 TL하고 그 근육을 다시 검사해 본다.

▪만약 이렇게 해도 그 근육이 강해지지 않는다면 근육이 강해질 때까지 12경락 순환의 역순으로 다른 경락의 복모혈들에 TL해 본다. 그 근육을 강하게 만드는 복모혈이 나올 때까지 접촉검사를 실시하며 그 근육을 강하게 만든 복모혈의 경락이 바로 에너지가 막힌(blocked) 경락이다.

▪막힌 경락의 다음 경락이 처음으로 허(虛)해진 경락이므로 그 경락의 락혈(luo point)에 대해 약 20초 동안 두드리기 또는 반복적 지압치료를 실시한다. 또한 막힌 경락의 배수혈 부위에서 아탈구를 검사하고 이를 치료한다.

# 모체/자녀(mother/child) 효과

▪ 경락 에너지의 24시간 순환에서 서로 인접한 경락들은 모체/자녀 효과(mother/child effect)라는 관계를 가지고 있다. 에너지를 다음 경락에 전해주는 경락을 모체경락이라고 하며 에너지를 넘겨받는 경락을 자녀경락이라고 한다. 예를 들면 폐경(Lu)은 대장경(LI)의 모체가 되고 대장경은 폐경의 자녀가 된다.

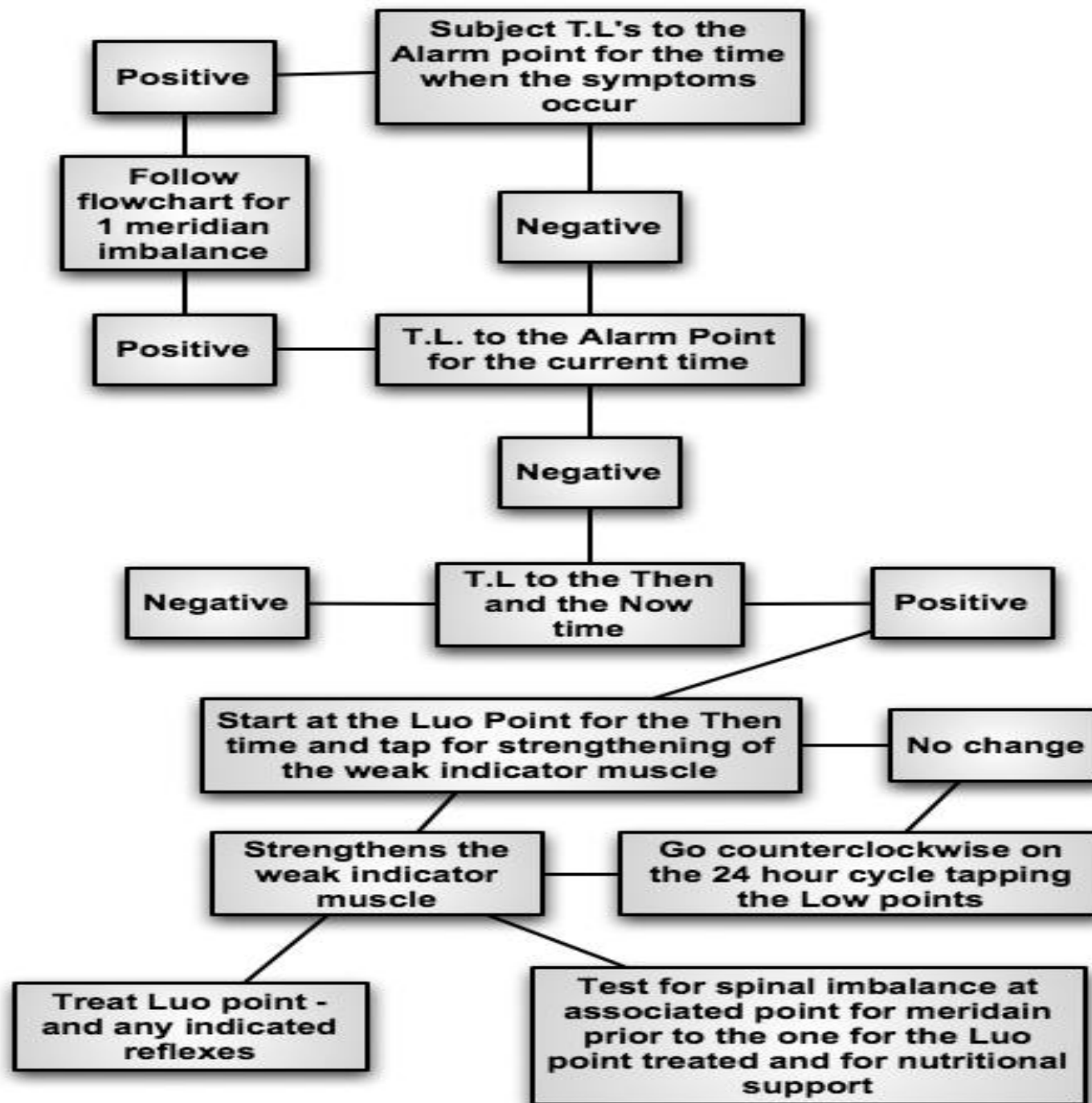
▪ 모체경락이 자녀경락에게 에너지를 전해주지 못하면 자녀경락 에너지의 결핍이 계속하여 다음 경락들로 이어지게 된다. 에너지를 소통시키려면 처음으로 허(虛)해진 경락의 락혈을 자극하고 에너지가 막힌 경락의 배수혈 부위에서 아탈구를 치료한다.

# 정오/자정(midway/midnight) 효과

- 경락 에너지의 24시간 순환에서 각 경락에는 정확히 12시간의 차이로 서로 마주보고 있는(相沖상충)(midway/midnight) 경락이 있다. 모든 음(陰)경락은 어떤 양(陽)경락과 마주보고 있으며 모든 수(手)경락은 어떤 족(足)경락과 마주보고 있다.
- 어떤 경락의 에너지가 최고 수준에 도달하는 시간에 마주보는 경락의 에너지는 최저 수준에 있다.
- 어떤 경락에 대한 강력한 자극은 마주보는 경락에 대해 역효과를 일으키며 이러한 역효과는 그 경락의 에너지가 최고 수준일 시간일 경우 더욱 증폭된다.
- 마주보는 경락 사이의 에너지 불균형은 허(虛)한 경락의 락혈 및 실(實)한 경락의 배수혈로 치료한다.

# 당시-현재(Then and Now) 기법

- 하루 중의 특정한 시간에만 나타나는 문제들을 진단하기 위해 해당 시간에 도달해서 환자를 검사하기에 어려움이 있는 경우에 이용되는 기법이다.
- 환자가 증상들을 경험하는 당시 시간에 해당되는 경락의 복모혈과 환자를 진단하는 현재 시간에 해당하는 경락의 복모혈에 대해 이중 접촉검사를 실시한다.
- 만약 지표근육이 약해지면 경락 에너지 순환순서를 역행하면서 이중 TL 양성반응을 종지시키는 락혈을 찾아서 치료한다. 이 락혈은 에너지가 막힌 경락의 바로 다음 경락에 해당될 것이다.

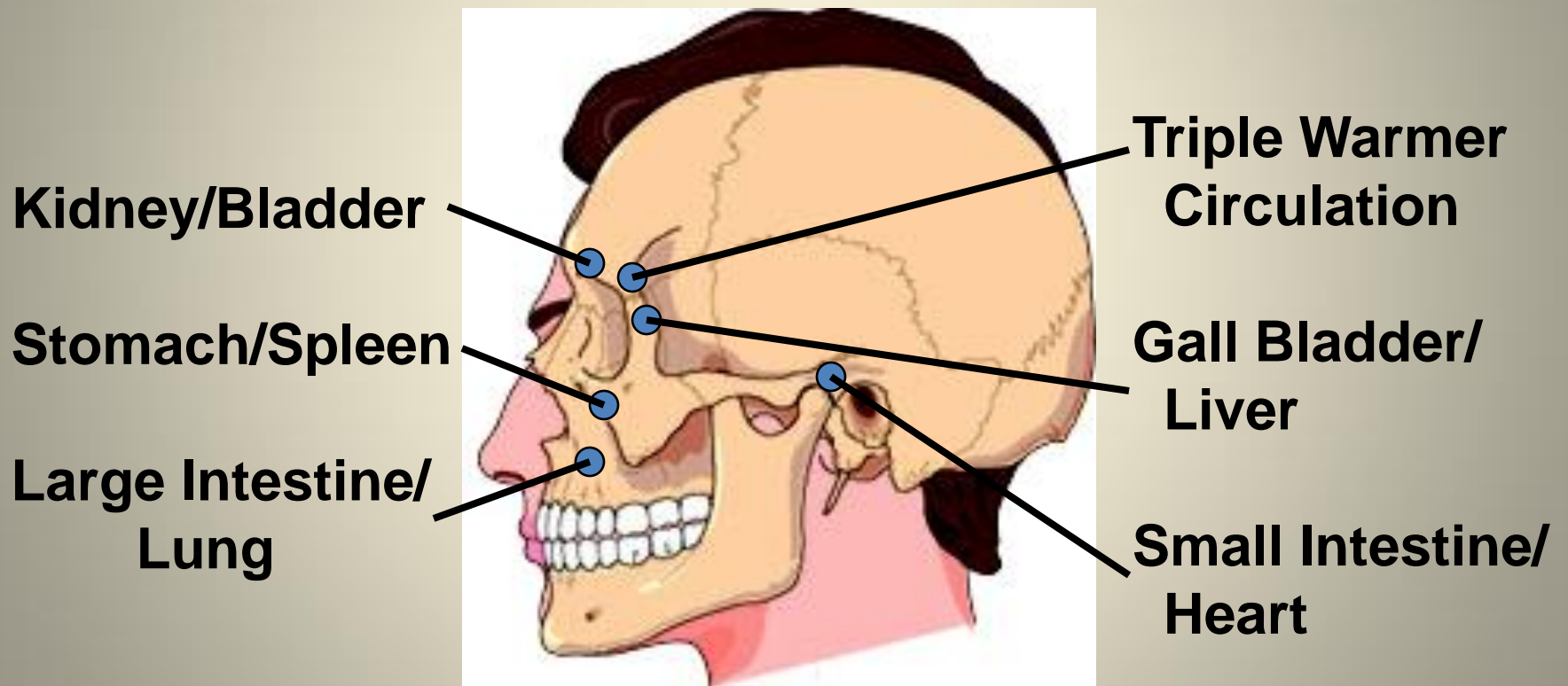


# 기시혈-종지혈 치료기법

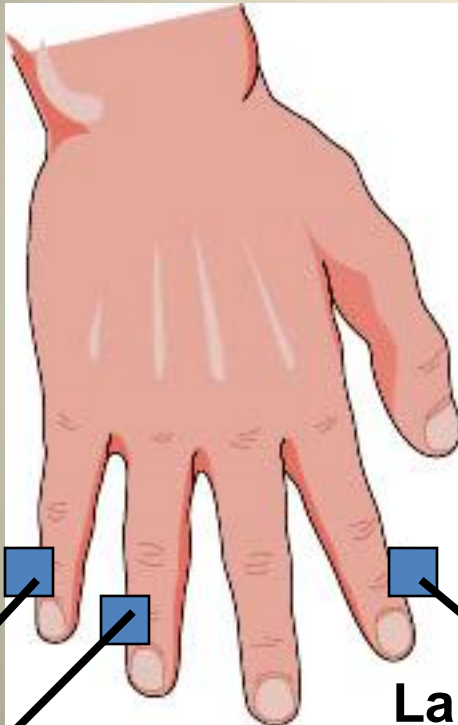
- Goodheart은 두개/안면 부위에 위치하는 6종류의 양(陽)경락 기시혈들 또는 종지혈들에 대한 치료가 인체에서 계측한 가능한 많은 변수들(피부온도, 구강 pH, 시력, 발성패턴, 비타민C 흡수시간, 혈당, 뇌하수체-시상하부 기능 등)을 변화시킨다는 것을 발견하였다.
- Goodheart의 가설에 의하면 시상하부-뇌하수체 기능축에 의한 신체의 화학적 평형유지 및 다른 조절기능들에서 양(陽)경락은 뇌하수체의 체온 조절 작용과 밀접한 연관성이 있다.



# B & E Technique



# B & E Point



Small Intestine/heart

Triple Warmer/circulation

Large Intestine/lung



Bladder/kidney

Gall Bladder/liver

Stomach/spleen

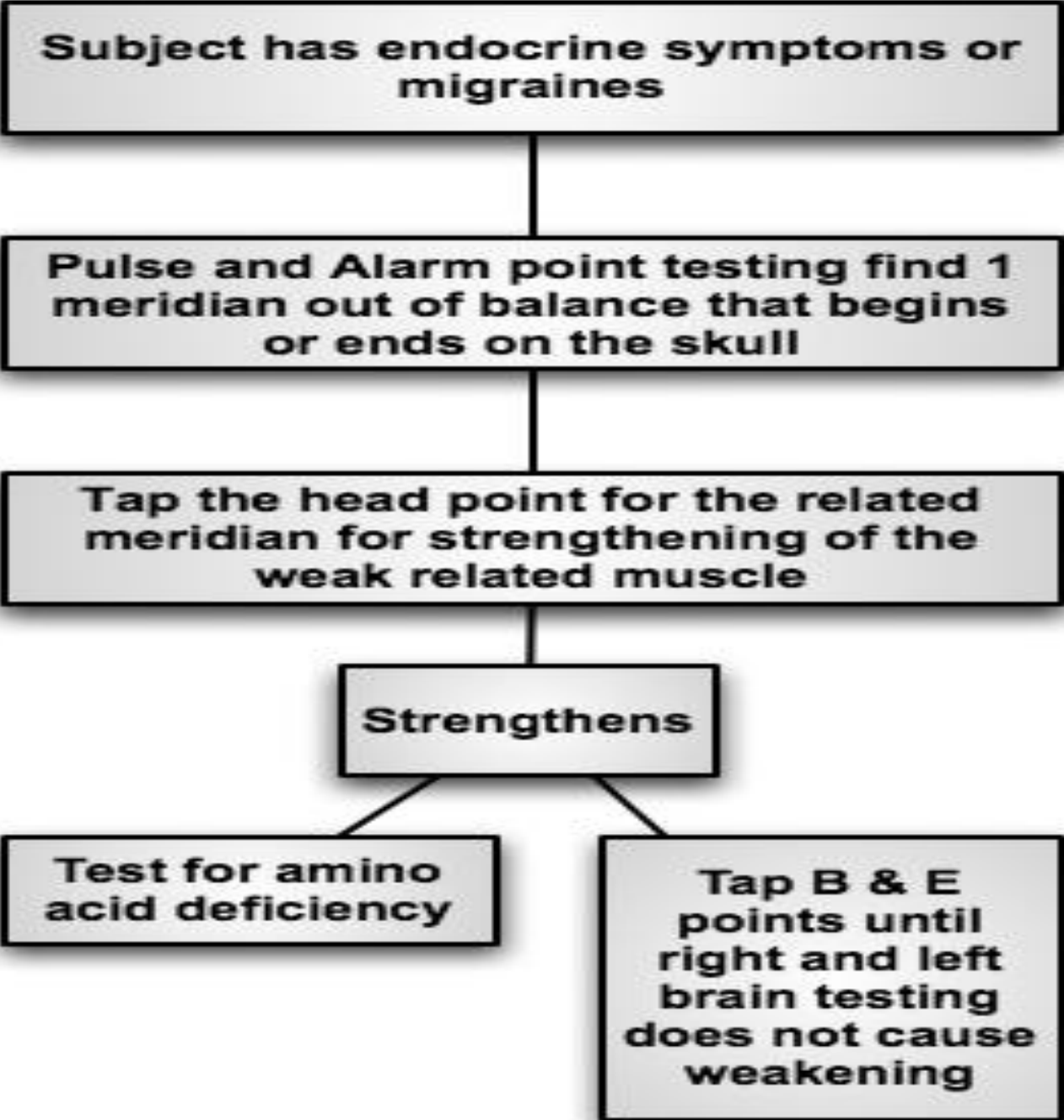
▪ 맥진점들에 대한 접촉검사에서 음성이었다가 환자가 자세이상 부위로 시선을 향하고 있는(Eyes into Distortion) 상태에서 양성이면 이 기법을 실시한다.

▪ 양성인 맥진점에 해당되는 경락의 기시/종지혈에 대한 치료적 접촉검사에서 양성반응이 나오면 시선을 자세이상으로 향한 상태로 어느 호흡단계에서 지표근육의 약화가 소실되는지를 검사한다.

▪ 해당 호흡주기에서 환자로 하여금 호흡을 멈추게 하고 해당 기시/종지혈에 대한 두드리기를 실시한다.

▪ 이 기법을 실시하고 나면 미간부위의 피부온도는 하강되고 액와부 또는 후두부의 피부온도는 상승되는 것으로 관찰되었다.

▪ 시상하부에 대한 영양처방과 두개골 기능이상에 대한 검사 및 치료를 실시한다.



# 1개의 맥진점에서 양성인 경우(1)

- 연관 근육이 약하고 동측의 복모혈(압통 존재) TL에 의해 강해진다.
- 동측의 강장(補氣)혈위 및 배수혈을 복모혈의 압통이 감소될 때까지 치료한다.
- Goodheart이 고안한 Melzack & Wall의 통증 관문조절 이론을 이용한 통증치료기법을 실시한다.
- 해당 배수혈 부위의 아탈구(subluxation) 및 해당 경락과 연관된 영양적 불균형을 검사한다.

# 1개의 맥진점에서 양성인 경우(2)

- 연관 근육이 약하고 대측 복모혈(단일 복모혈이면 그 자체) TL에 의해 강해진다.
- 좌우의 동일한 경락 중에서 약한(虛한) 경락의 락혈(luo point)을 치료한다.
- 해당 배수혈 부위의 아탈구(subluxation) 및 해당 경락과 연관된 영양적 불균형을 검사한다.

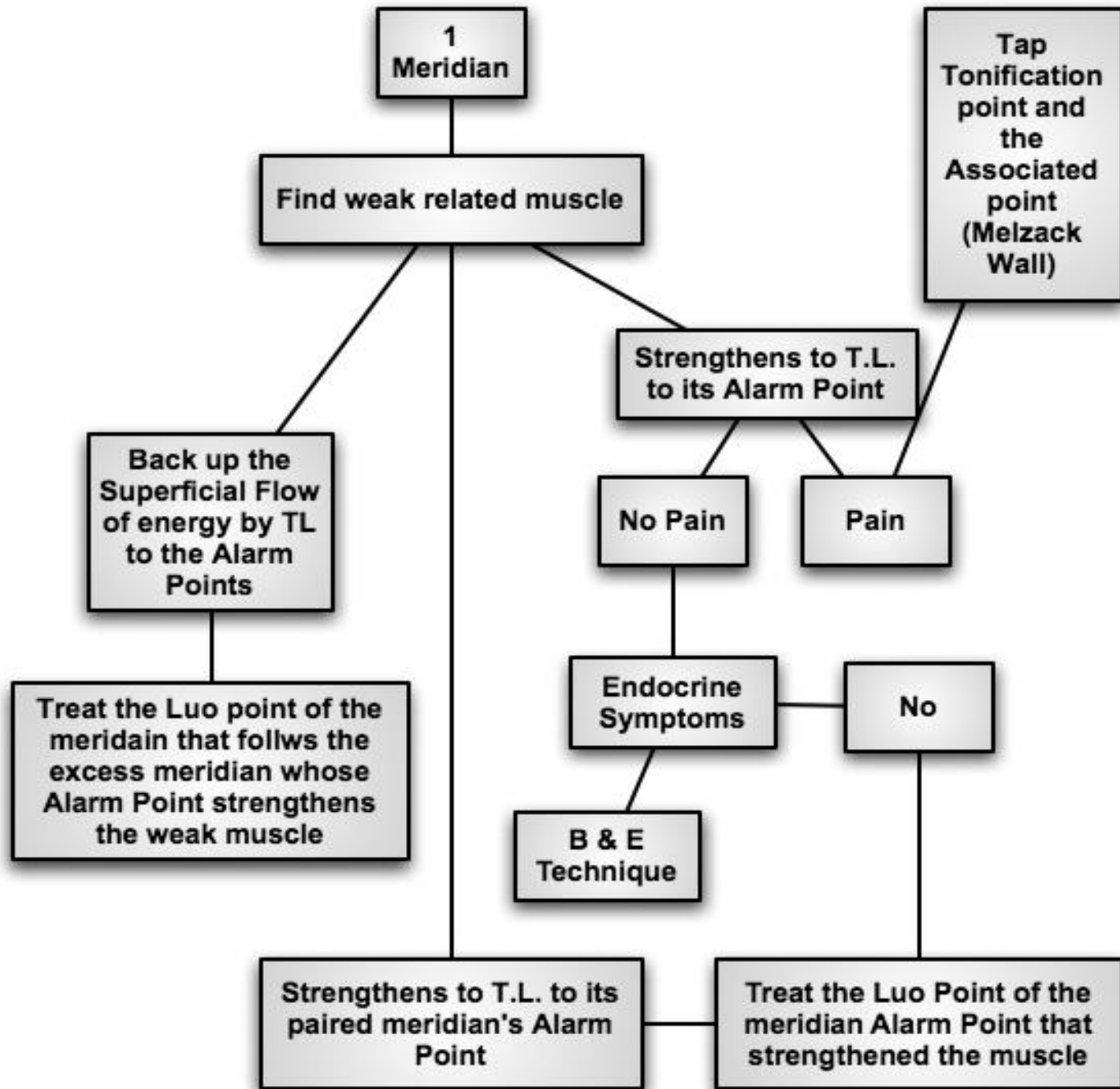
# 1개의 맥진점에서 양성인 경우(3)

- 두개/안면 부위에 기시/종지혈을 가지고 있는 경락에서 연관 근육이 약하고 환자가 내장기능 불균형을 가지고 있는데 두개/안면 부위의 기시/종지혈에 TL하면 연관 근육이 강해진다.
- ‘기시/종지혈(Beginning & Ending) 기법’을 이용하여 치료한다.
- 해당 배수혈 부위의 아탈구(subluxation) 및 해당 경락과 연관된 영양적 불균형을 검사한다.

# 1개의 맥진점에서 양성인 경우(4)

- 연관 근육이 약하고 '24시간 경락순환'을 반시계 방향으로 역행하면서 찾아진 어떤 경락의 락혈 또는 복모혈 TL에 의해 연관 근육이 강해진다.
- 역행으로 찾아진 경락의 락혈을 치료한다.
- 락혈을 치료한 경락의 바로 직전 경락에서 배수혈 부위의 아탈구(subluxation) 및 해당 경락과 연관된 영양적 불균형을 검사한다.





## 2개의 맥진점에서 양성인 경우(1)

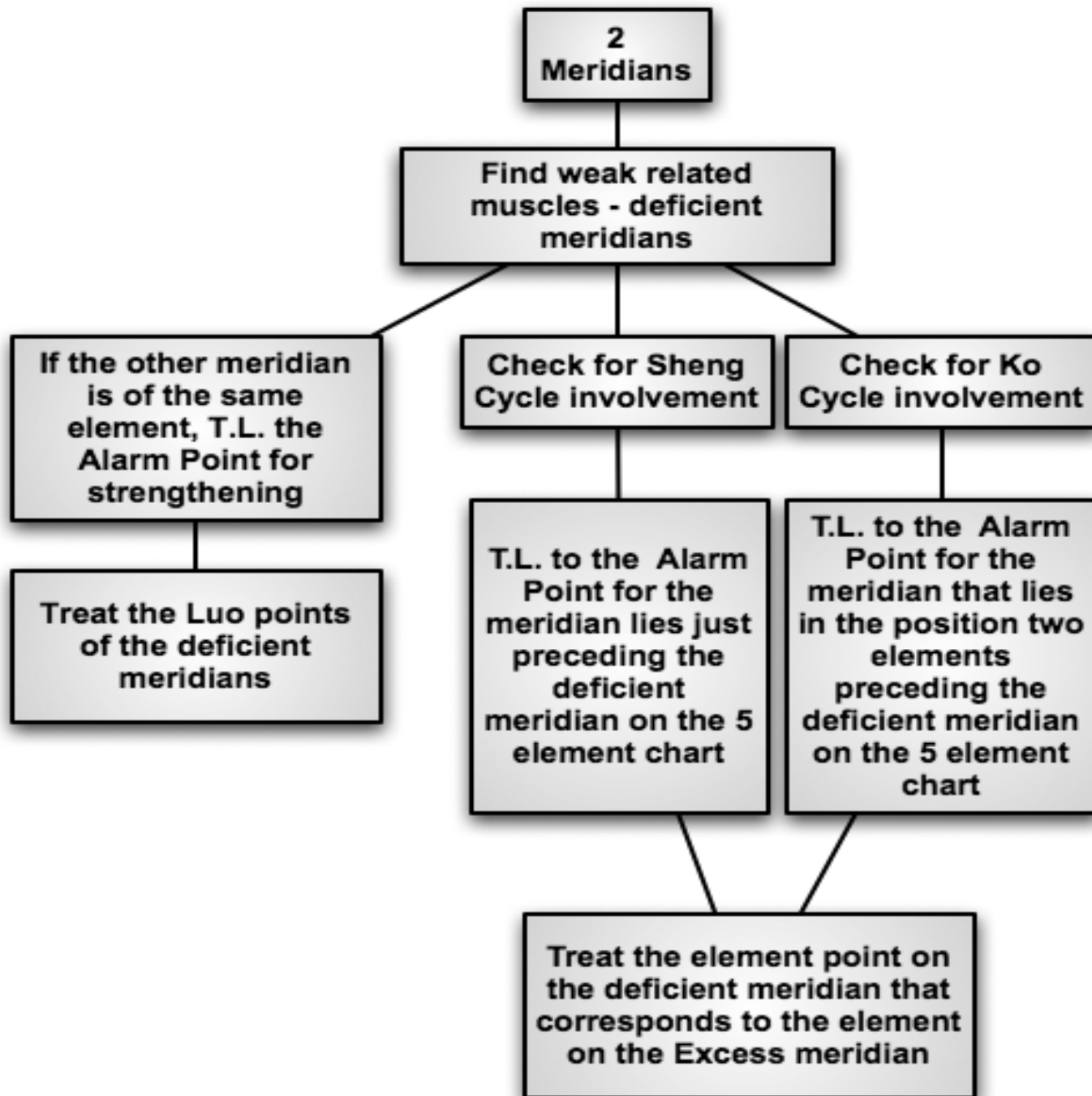
- 동일한 오행원소를 공유하는 두 경락의 맥진점들에서 양성반응이 나온 경우(예: 간장-담낭).
- 두 경락 중에서 약한 연관 근육이 있는 허(虛)한 경락을 찾는다.
- 허한 경락의 락혈을 치료하여 배합경락에서 에너지를 끌어들인다.
- 실(實)한 경락에서 배수혈 부위의 아탈구 및 해당 경락과 연관된 영양적 불균형을 검사한다.

## 2개의 맥진점에서 양성인 경우(2)

- 인접한 오행원소를 가지는 두 경락의 맥진점들에서 양성반응이 나온 경우(예: 간장-심포).
- ‘오행 상생순환’에서 시계방향으로 순행하면서 찾아진 허(虛)한 경락에서 실(實)한 경락의 오행원소에 해당되는 오수혈(五輸穴)을 치료하여 실한 경락에서 허한 경락으로 에너지를 끌어들이는다.
- 실(實)한 경락에서 배수혈 부위의 아탈구 및 해당 경락과 연관된 영양적 불균형을 검사한다.

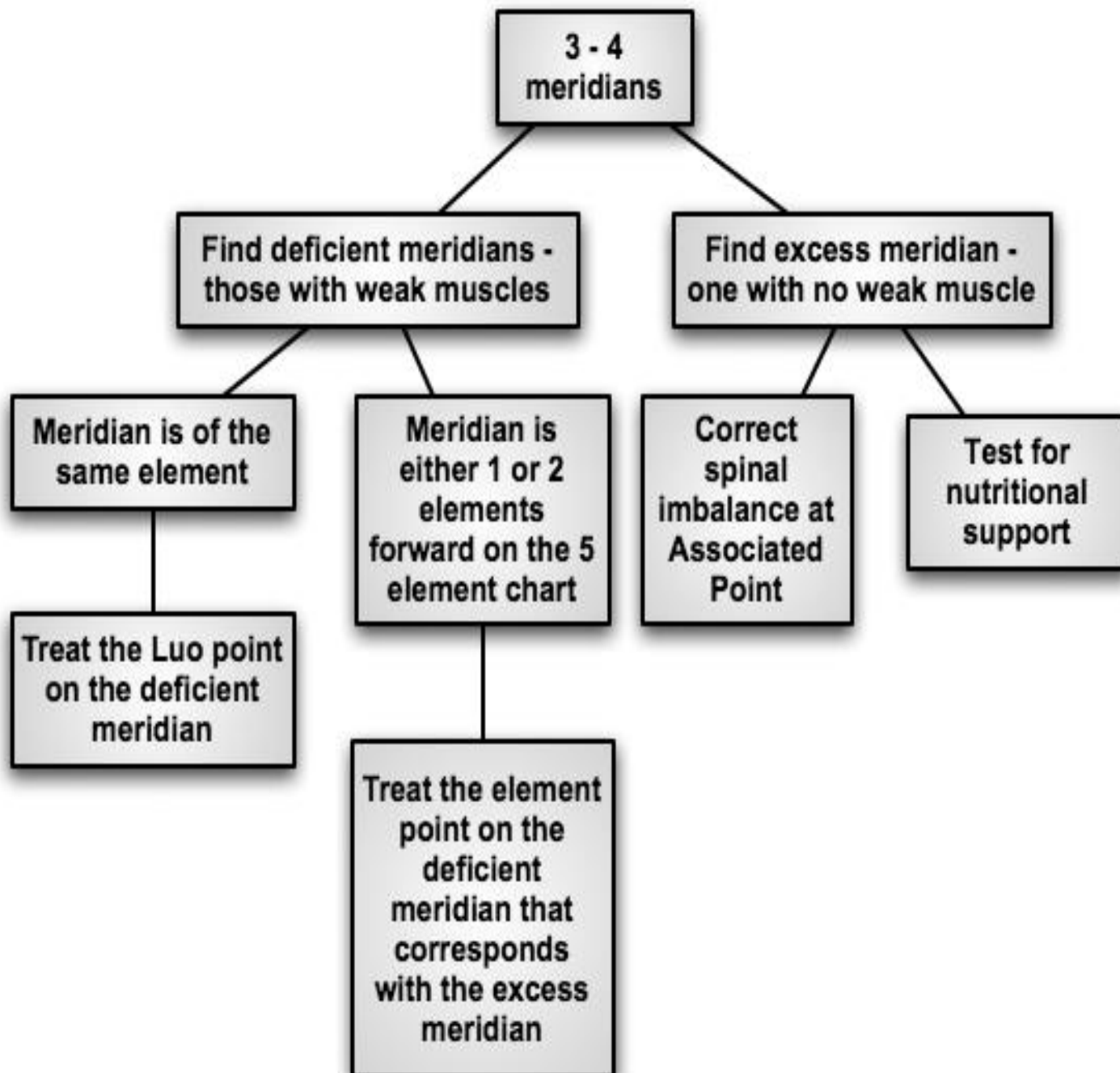
## 2개의 맥진점에서 양성인 경우(3)

- 하나의 오행원소를 건너뛴 두 경락의 맥진점들에서 양성반응이 나온 경우(예: 신장-심장).
- ‘오행 상극순환’에서 상극방향으로 순행하면서 찾아진 허(虛)한 경락에서 실(實)한 경락의 오행원소에 해당되는 오수혈(五輸穴)을 치료하여 실한 경락에서 허한 경락으로 에너지를 끌어들이는다.
- 실(實)한 경락에서 배수혈 부위의 아탈구 및 해당 경락과 연관된 영양적 불균형을 검사한다.



## 3-4개의 맥진점에서 양성인 경우

- 이 경우는 이전의 경우들이 조합된 경우로 맥진점 접촉검사에서 발견되는 경락들에 따라 다양한 치료방법이 가능하겠지만 모든 경우들에서 실(實)한 경락은 오직 한 개일 것이다.
- 실(實)한 경락은 언제나 '오행 상생순환'에서는 반시계방향으로 역행하면서 찾아야 하고 '오행 상극순환'에서는 화살표의 기저부(base)에 위치할 것이다.
- 허(虛)한 경락은 언제나 화살표의 꼭지점(point)에 위치할 것이다.



## 5개 이상의 맥진점에서 양성인 경우

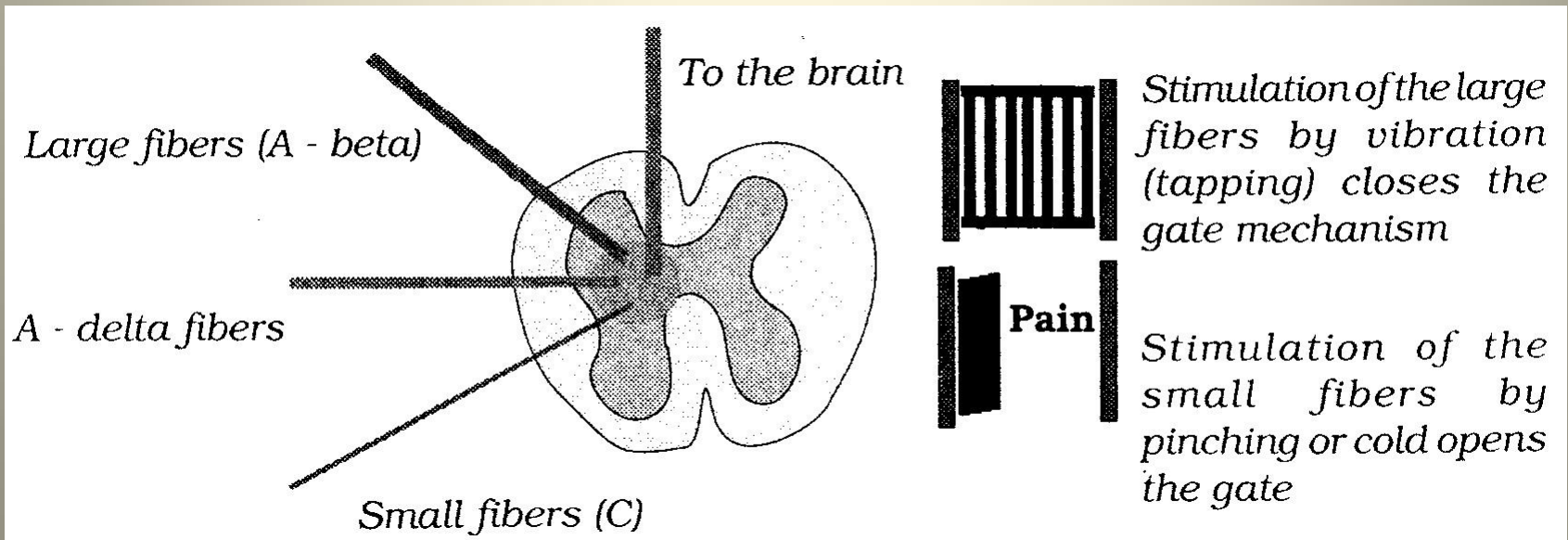
- 상부경추 또는 후두골의 아탈구 여부를 검사하고 이를 먼저 치료한다.
- 횡격막(diaphragm)의 문제도 또한 이러한 결과들을 낳는다.

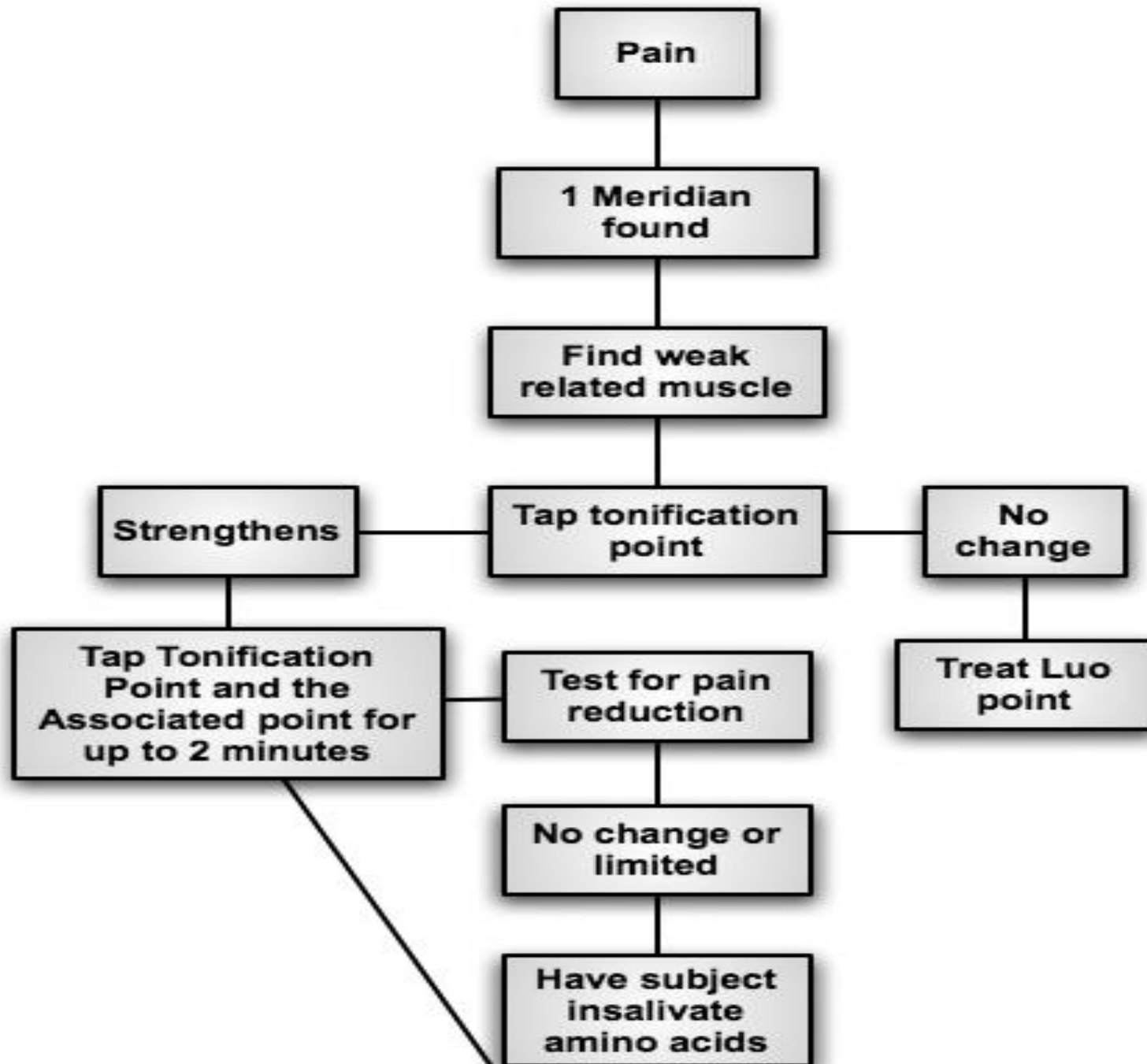


# Melzack & Gate Control

- 통각(pain)은 T cell의 활성화에 의해 척수를 따라 올라가며 전달되는데 이 세포는 굵은 (large) 또는 가는(small) 신경섬유 모두에 의해 활성화 된다. 억제성 교양질(substantia gelatinosa/Lamina II)세포(SG cell)는 T cell의 자극전달을 차단하는 것을 억제할 수 있어서 “관문(Gate)”으로 작용한다. SG cell은 굵은 신경섬유인 A-beta 섬유들에 의해 활성화 된다. 이 신경섬유들은 가벼운 접촉 또는 진동에 의해 자극 된다. 가는 신경섬유인 C-섬유들은 강한 압박 또는 통증성 자극에 의해 자극 된다. 이러한 신경섬유들이 SG cell을 자극하여 관문이 열리게 되면 통증지각이 뇌로 들어가는 것을 허용하게 된다.
- 구심성 신경섬유들로부터 척수에 도달한 신경자극들은 척수 후각의 억제성 교양질 (Lamina II)에 위치한 ‘척수 관문기전’에 의해 조절된다. 관문기전은 굵은 그리고 가는 신경섬유들이 작용에 의해 영향을 받는다. 굵은 섬유들에 대한 자극은 관문을 닫아서 자극 전달을 억제한다. 가는 섬유들에 대한 자극은 관문을 열어서 자극 전달을 촉진한다. 뇌는 원심성 신경섬유들을 통해 관문기전에 영향을 미친다. 상위 수준에서는 굵은-빠른 자극전달 신경섬유들에 대한 중추성 조절(central control) 기전에 있어서 의식 수준에서 (through cognitive processes) 척수 관문기전을 조절한다. 척수에서의 자극전달 뉴런들의 역치 수준(threshold level)을 초과한 자극들은 ‘작용 체계(action system)’를 활성화 시켜서 (T cell ⇒ action system) 통증에 대한 행동반응이나 지각경험 패턴들을 변화시키는 결과를 낳는다.
- 관문은 뇌로 전달되는 정보의 양을 조절한다. Pavlov는 신경계로부터의 구심성 신호들은 통증 지각을 위한 ‘작용 체계(action system)’에 자극이 도달하기 이전에 반드시 최초의 경험과 연계되어 확인되고 평가되며, 위치가 확인되고(localized) 억제되며, 반응은 척수 후각의 자극전달 뉴런들에 의해 초과(증폭?)된다는 것을 발견하였다.

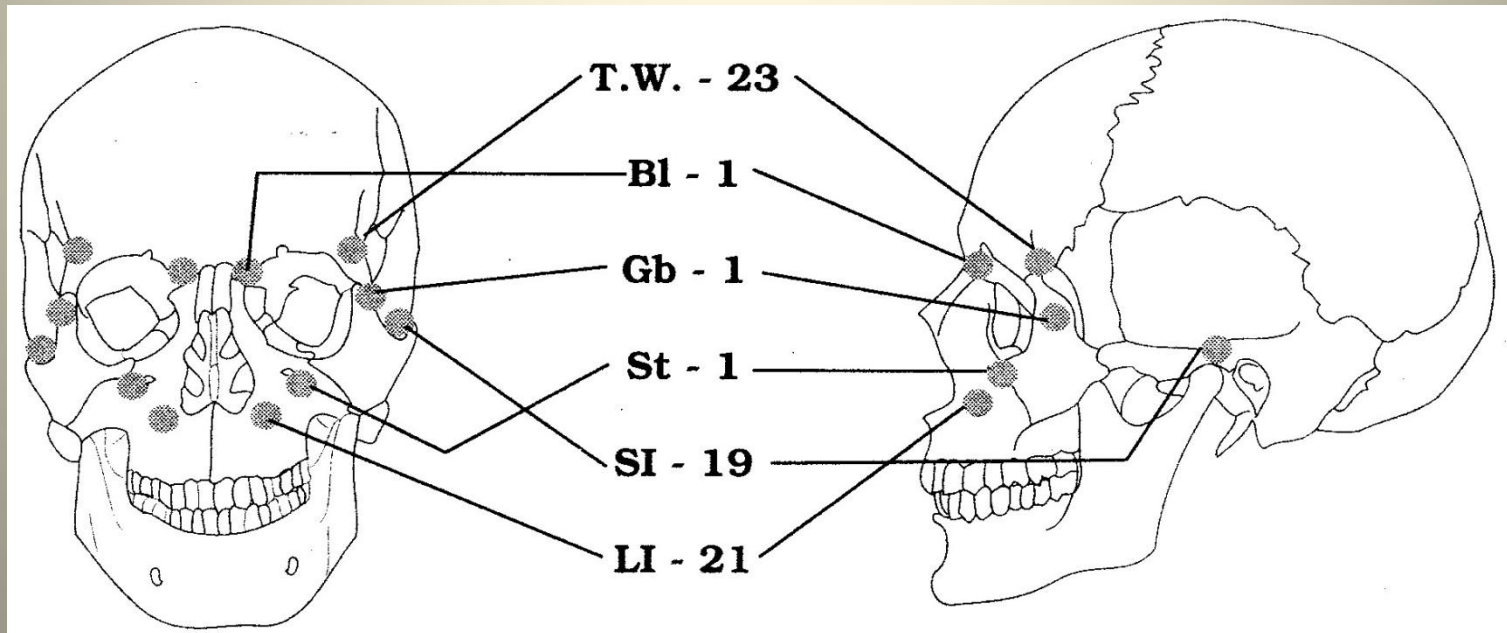
- Goodheart은 어떤 침구 경혈들을 자극하면 '척수 관문'에서 억제성 반응이 발현되어 결과적으로 통증을 조절할 수 있다는 것을 발견하였다.
- 먼저 손구맥 맥진점들에 대한 TL 검사를 통해 경락들의 불균형을 진단한다. 통증 환자들에서는 대부분 오직 하나의 경락에서만 불균형이 발견될 것이다. 경락 연관 근육의 약화 여부를 통해 虛한 쪽(deficient side)을 가려낸다. 補氣(tonification) 경혈들을 4-5회 Tapping한 다음 약하던 근육이 강해지는지 재검사한다. 만약 약하던 근육이 강해지면 해당 補氣 경혈들을 2-3분 동안 Tapping하고 나서 통증의 감소 여부를 체크한다. 소기의 목적을 위해서는 補氣 경혈들과 함께 背輸穴을 Tapping해야 하는 경우도 있다.
- 만약 통증의 감소를 위해서 瀉氣(sedation) 경혈들을 자극하면 통증이 재발된다. 만약 정상적인 TL을 통해 이미 알고 있는 문제가 진단되지 않는다면, 의심되는 문제가 존재하는 피부 분절 부위를 꼬집거나(pinch) 또는 냉각 스프레이를 분사하면 '척수 관문' 열려서 숨겨진 문제들을 발견하는데 도움이 될 것이다.

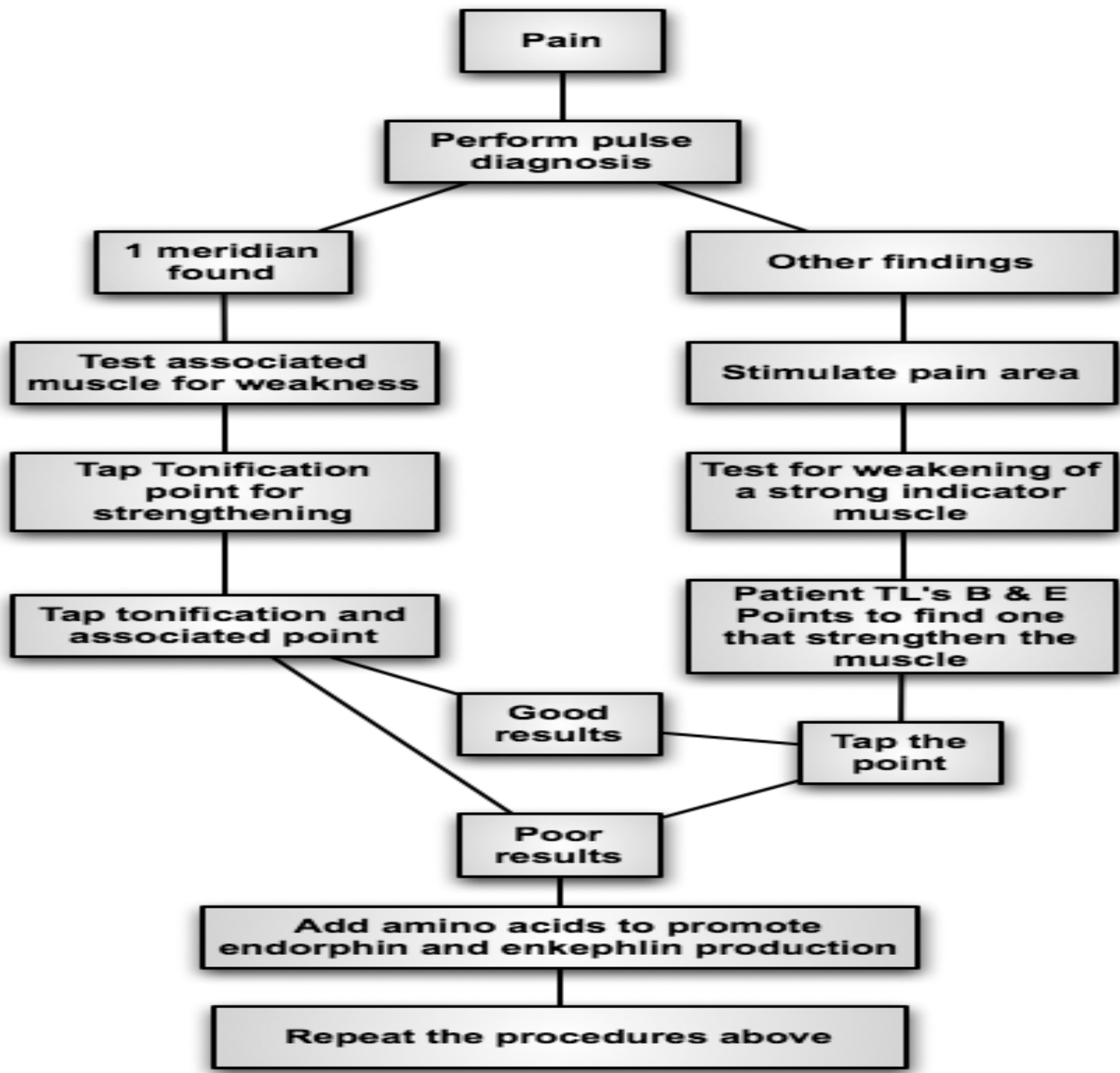




# Nociceptor Stimulation Blocking(급성 통증)

- 이 기법은 급성 통증을 차단하기 위해 이용될 수 있다. 이 기법은 치료 효과가 있는 것은 아니지만, 외상 이후 급성 통증 조절하는데 유용하다. 통증으로 인해 전신적 근력 약화를 일으키거나 또는 통증 부위에 대한 압박이 전신적 근력 약화를 일으킨다면 이 기법을 이용한다.
- 통증 부위를 접촉한 상태에서 환자로 하여금 B&E 경혈들에 TL하게 한다. 이들 중의 한 경혈은 전신적 근력 약화를 중단시킬 것이다. 통증 부위를 자극하면서 해당 경혈을 Tapping한다(통증이 완화될 때까지).





# 이침(Auricular acupuncture )

