

※ 2008 년에 새롭게 적용되는 행위에 대한 안내 ※

□ 주요 내용

- 구, 부항술의 세분류
- ‘양명경경락기능검사’와 ‘수양명경경락기능검사’는 경락기능검사와 동일한 점수로 산정해 왔으나, 2008 년부터는 각각 상대가치점수가 달리 적용됨

2007 년 현행 행위		2008 년 재분류 행위
구술 가. 직접구 나. 간접구	→	구술 가. 직접구 (1) 직접애주구 (2) 반흔구 나. 간접구 (1) 간접애주구 (2) 기기구술
부항술 가. 건식부항 나. 습식부항	→	부항술 가. 건식부항 (1) 유관법 (2) 섬관법 (3) 주관법 나. 자락관법
경락기능검사	→	경락기능검사 양명경 경락기능검사 수양명경 경락기능검사

□ 행위 설명

○ 직접애주구

적응증	상지마목, 수족냉증, 하지마목, 수족탄탄, 진전, 한성역절풍, 담음견비통, 근육질환, 슬통, 배통, 완부상근, 풍인성역절풍, 구안와사, 중풍후유증, 습각기, 요통, 척추추간판탈출, 골관절염, 골다공증, 류마티스관절염 등
실시방법	직접구란 경혈에 직접 애업을 놓아 불을 붙여 경혈에 전하는 것으로 국소조직에 구창을 입히는 것은 화농구, 구창을 일으키지 않고 온열을 가하는 것을 비화농구라 한다. 자극량은 애주의 크기와 장수의 다소에 의해 결정되며 애주량의 종류는 녹두대, 미립대, 완두대 등으로 나뉘며 뜸이 꺼지기를 기다려 혈을 눌러주는 것은 보법에 해당하며, 뜸의 불을 속히 꺼 혈을 열어주는 것은 사법에 해당한다. 또한 작은 애주는 보법, 큰 애주는 사법에 해당하며, 천천히 사이를 두고 실시하는 것은 보법, 연속적으로 실시하는 것은 사법에 해당한다.
전형적인 사례	<p>① 환자정보 : 모든 성별/ 모든 연령, 단 체질이나 병정에 따라 적합한 구법을 선택하며 훈미 혹은 국소 감각이 마비된 환자에게는 화상을 주의하여야 한다. 또한 강자극으로 인한 훈곁에 주의한다. 한성역절풍/수족비증, 둔마감 등에 혈을 택하여 3-5 장 실시한다.</p> <p>② 시술장소 : 외래진료실, 입원 병실</p> <p>③ 소요시간 : 총 (14)분/ 시술전(2)분/ 시술중(10)분/ 시술후(2)분</p>

○ 반흔구

적응증	상지마목, 수족냉증, 하지마목, 수족탄탄, 진전, 한성역절풍, 담음견비통, 근육질환, 슬통, 배통, 완부상근, 풍인성역절풍, 구안와사, 중풍후유증, 습각기, 요통, 척추추간판탈출, 골관절염, 골다공증, 류마티스관절염 등
실시방법	완두 혹은 대추씨 만한 애주를 직접 혈위상에 놓고 시구한다. 국소조직이 화상되어 무균성화농현상이 생겨서 체질이 개선되고 생체의 저항력이 증강되어 치료, 보건작용을 발휘한다. 애주를 요구에 따라 만드는 세애용을 쓸 뿐 아니라 정향, 육계 등의 방향성 약가루를 약간 가하여 약력의 삼투에 유리하도록 한다. 애주를 단단하게 만들어 바셀린 등을 바른 혈위상에 놓으면 부착작용과 자극작용이 증가된다. 혈위상에 애주가 안정되면 향으로 애주를 점화하고 피부가까이까지 연소되어 환자가 통증을 느낄 경우 혈위주위를 손으로 두드리면 통감이 경감된다. 한 장을 완구한 후 냉수에 적신 가아제로 시구혈위를 닦아내고 다시 구를 되풀이한다. 일반적으로 7-9 장을 시구한다.
전형적인 사례	<p>① 환자정보 : 모든 성별/ 모든 연령, 항강, 경향통, 상지통 등</p> <p>② 시술장소 : 외래진료실, 입원 병실</p> <p>③ 소요시간 : 총(14)분/ 시술전(2)분/ 시술중(10)분/ 시술후(2)분</p>

○ 간접애주구

※ 간접애주구는 소애주구와 대애주구(왕뜸)로 분류되나, 진료비 청구 시에는 구분없이 간접애주구로 산정함. 다만, 대애주구에 사용되는 뜸 재료대에 대하여는 급여/비급여 결정에 따라 산정(아직 결정되지 않음)

- 소애주구

적응증	상지마목, 수족냉증, 하지마목, 수족탄탄, 진전, 한성역절풍, 담음견비통, 근육질환, 슬통, 배통, 완부상근, 풍인성역절풍, 구안와사, 중풍후유증, 습각기, 요통, 척추추간판탈출, 골관절염, 골다공증, 류마티스관절염 등
실시방법	소애주구는 간접구의 일종으로 간접구란 체표위에 다른 약물이나 물질을 놓고 쑥뜸을 뜨는 방법이다. 소애주구는 녹두대, 미립대 정도의 크기를 말하며, 주로 허약체질, 소아나 노약자, 각종 허증과 한증에 적용하며 일반적으로 해당혈위에 3 ~ 5 장을 시구한다. 보법을 사용하여 뜸을 뜨고자 하는 경혈부위에 생강절편 등 약물조각이나 구멍이 있는 원반을 올려놓고 작은 뜸봉을 올리고 불을 붙여 태운다. 환자가 느끼는 열감을 수시로 점검하여 열기가 치성하기 전에 뜸을 체표에서 제거한다.
전형적인 사례	① 환자정보 : 모든 성별/ 모든 연령, 항강, 경항통, 상지통 등 ② 시술장소 : 외래진료실, 입원 병실 ③ 소요시간 : 총(14)분/ 시술전(2)분/ 시술중(10)분/ 시술후(2)분

- 대애주구

적응증	상지마목, 수족냉증, 하지마목, 수족탄탄, 진전, 한성역절풍, 담음견비통, 근육질환, 슬통, 배통, 완부상근, 풍인성역절풍, 구안와사, 중풍후유증, 습각기, 요통, 척추추간판탈출, 골관절염, 골다공증, 류마티스관절염 등
실시방법	큰애주는 사법에 해당하는 것으로 완두대, 왕뜸 정도의 크기를 말하며, 주로 각종 실증 및 췌냉, 복부냉증 등에 응용하며, 일반적으로 해당혈위에 3 ~ 5 장 또는 그 이상의 대애주 수를 사용한다. 소애주구에 비해 대애주구가 애주를 만들기 위한 약쑥의 량과 노력, 시술 시간 등에서 더 많은 투입노력(약 3 ~ 10 배)이 요구된다. 뜸을 뜨고자 하는 경혈부위에 생강절편 등 약물조각이나 구멍이 있는 원반을 올려놓고 큰 뜸봉을 올리고 불을 붙여 태운다. 환자가 느끼는 열감을 수시로 점검하여 열기가 치성하기 전에 뜸을 체표에서 제거한다.
전형적인 사례	① 환자정보 : 모든 성별/ 모든 연령, 단 체질이나 병정에 따라 적합한 구법을 선택하며 혼미 혹은 국소 감각이 마비된 환자에게는 화상을 주의하여야 한다. 또한 강자극으로 인한 혼厥에 주의한다. 복통/하복부냉감, 상지통 등 ② 시술장소 : 외래진료실, 입원 병실 ③ 소요시간 : 총(14)분/ 시술전(2)분/ 시술중(10)분/ 시술후(2)분

○ 기기구술(온구기) - 전기를 이용하는 장비, 식약청허가

적응증	상지마목, 수족냉증, 하지마목, 수족탄탄, 진전, 복통, 식적, 식체, 담음견비통, 근육질환, 구안와사, 피비, 슬통, 배통, 완부상근, 풍인성역절풍, 구안와사, 중풍후유증, 습각기, 요통, 척추추간판탈출, 골관절염, 골다공증, 류마티스관절염 등
실시방법	기구를 이용하여 뜸을 시행하는 방법으로 기구 위에 뜸을 올려 놓고 시구하는 것으로 간접적으로 온열 자극을 피부에 작용하는 뜸으로 만성질환, 허약자 나 노약자 혹은 지속적으로 경혈에 온열자극을 줄 필요가 있을 때 적용한다.
전형적인 사례	① 환자정보 : 모든 성별/ 모든 연령, 항강, 경항통, 상지통 등 ② 시술장소 : 외래진료실, 입원 병실 ③ 소요시간 : 총(19)분/ 시술전(2)분/ 시술중(15)분/ 시술후(2)분

○ 유관법

적응증	鎮痛작용
실시방법	부항을 놓은 후 부항이 혈자리에 그대로 부착되어 있게 하고 건드리지 않는 것이다.
전형적인 사례	① 환자정보 : 모든성별/모든연령, 상기 적응증을 가진 환자. ② 시술장소 : 외래진료실, 입원병실 ③ 소요시간 : 총 20 분/ 시술전 5 분/ 시술중 10 분/ 시술후 5 분

○ 설파법

적응증	대부분 국소의 근육마비, 국부의 肌肉마비
실시방법	부항을 몸의 살갓에 붙였다가 바로 떼서 다시붙이는 것을 살갓이 불그스름하게 될 때 까지 반복하는 것으로 일반적으로 살갓이 발적되면 멈춘다.
전형적인 사례	① 환자정보 : 모든성별/모든연령, 상기 적응증을 가진 환자. ② 시술장소 : 외래진료실, 입원병실 ③ 소요시간 : 총 12 분/ 시술전 1 분/ 시술중 10 분/ 시술후 1 분

○ 주관법

적응증	風濕痛, 失眠, 不眠, 胸悶
실시방법	부항을 놓을때 부항을 밀고 끌면서 움직여주어 작용하는 면적을 넓히는 방법, 부항아가리가 매끄러운 큰 부항을 사용하는 것이 적당하고, 부항아가리와 치료하고자 하는 부위에 각각 바셀린연고류의 윤활제를 발라주는데 부항을 부착시킨후 시술자가 손으로 부항을 잡고 천천히 단계를 나누어 오가면서 몇번씩 밀어주되 국소의 피부가 충혈되어 불그스름해지면 그친다.
전형적인 사례	① 환자정보 : 모든성별/모든 연령, 상기 적응증을 가진 사람 ② 시술장소 : 외래진료실, 입원병실 ③ 소요시간 : 총 20 분/ 시술전 5 분/ 시술중 10 분/ 시술후 5 분

○ 자락관법

적응증	筋肉勞損, 扭傷, 腰腿風濕痛, 神經性皮膚炎, 皮膚瘙癢, 丹毒, 神經衰弱, 胃氣能 紊亂
실시방법	소독한 피부에 먼저 피부침으로 두드리거나, 혹은 삼릉침이나 납작한 작은 칼로 얇게 찌러 준다. 그 다음에 부항을 뜬다.
전형적인 사례	① 환자정보 : 모든성별/모든연령 상기 적응증을 가진 사람 ② 시술장소 : 외래진료실, 입원병실 ③ 소요시간 : 총 20 분/ 시술전 5 분/ 시술중 10 분/ 시술후 5 분

○ 양명경 경락기능검사

적응증	두통, 실면, 현훈, 건망, 허로, 우울증, 정신/신체형 장애, 과민성 대장증후군, 호르몬 장애, 혈압이상, 경부경직, 신경예민 등
실시방법	가. 환자는 모든 악세사리와 금속류를 제거한 채 장비 앞 의자에 편안히 앉는다. 나. 각각의 측정전극을 해당부위에 부착한다. 즉 머리에 머리전극을 두르고 양손에는 손전극을 잡고 양발은 발전극판 위에 올려놓으면 측정준비가 완료된 상태다. 다. 장비의 start 를 누르면 자동으로 보정 → 1 차 측정 → 휴식 → 2 차 측정 → 종료의 순서로 측정이 되며 5 분 이내에 측정이 완료된다. 라. 1, 2 차 측정으로부터 얻은 curve 그래프 기울기로서 급성, 만성, 퇴화상태를 판단하며, 그래프의 높낮이로 장기의 표리, 한열, 허실 상태를 판단한다. - 소요장비 : ABR-2000, VEGA DFM, OMD-3000 등 국내제조 전산화팔강검사기...그외 장비는 심평원 or 제조회사에 문의
전형적인 사례	① 환자정보; 30 대 원인불명의 만성 설사를 호소하는 남성 ② 시술 장소; 외래진료실, 검사실 ③ 소요시간; 총 25 분/ 시술전 5 분/ 시술중 15 분/ 시술후 5 분

○ 수양명경 경락기능검사

적응증	1. 스트레스에 의한 신체반응의 정량적 평가 2. 자율신경의 균형 및 활성화도 파악 3. 심장 관련 질환의 발병 가능성 예측 4. 치료경과 평가
실시방법	① 양명경 경락기능검사는 심박변이도가 심전도의 R-R 간격을 측정하는데 비해, 용적맥파나 압맥파의 주기를 측정한다. ② 피검자는 측정을 위해 양와위로 누운 자세로 안정을 취한 후 호흡을 고르게 한다. ③ 오른손 식지 끝에 photoplethysmogram 센서를 설치하여 脈搏에 따른 오른손 식지 끝의 맥파 간격을 측정하여 구한 후 주파수 분석한다. - 장비 : 네오디미카, TAS-9 등...그외 장비는 심평원 or 제조회사에 문의
전형적인 사례	① 환자정보 : 여자, 38 세, 불안, 우울, 정충, 불면 증상 호소. ② 시술장소 : 외래진료실, 검사실 ③ 소요시간 : 총 35 분/ 시술전 10 분/ 시술중 10 분/ 시술후 15 분