

## 돼지의 卵巢疾患으로 인한 不妊症의 針治療

徐斗錫\*

### 머리말

針醫學은 치료행위에서 얻어진 실천의학(實踐醫學)으로써 우리 민족의 유구한 역사와 함께 발전하면서 전수(傳授)된 의학이다. 침의학의 작용기서(作用機序)를 현대과학(서양의학)적인 이론으로 해명하지 못함에도 불구하고 수천년간 내려온 이유는 효과가 우수함을 객관적으로 인정받았기 때문이다. 침의학은 동물체내에 약물을 투여하지 않고 경혈(經穴)이라고 하는 특정한 부위에 침을 자입(刺入)해서 자극을 주어 동물체내에서 지니고 있는 기능을 조절하여 치료효과를 유발시키는 의학으로써 동양의학에서 분과된 학문이다.

우리나라의 수의침의학은 중국에서 도입한 것으로 알려져 있으며 고구려시대인 서기 600년경에 혜자스님이 일본으로 전수하였다는 사실(史實)이 있고, 고려시대에는 수의학사라고 하는 관직(官職)이 있었으며 1399년 正宗元年에 당시의 고관대작을 역임했던 趙浚, 金士衡, 權仲和, 韓尙教 등이 新編集成馬醫方과 牛醫方이라고 하는 책을 발간하였는데 이 책이 우리나라의 수의학문헌으로써는 가장 오래된 귀중한 문헌이다.

우리나라는 불과 30여년전 까지만 해도 민간인들간에 의해 시술(施術)되었던 수의침의학이 서

양수의학에 밀리어 자취를 감추기 시작하여 그의 명맥마저 사라져 가는 위기에 놓여있다. 반면 중국을 중심으로 세계각국에서 이에 대한 관심이 높아지고 수의침마취와 수의전침마취 그리고 임상보고에 관한 발표가 쏟아져 나오고 각국에서 수의침구학 연구단체를 창립하는 등 급진적으로 발전하고 있다. 수의침의학의 선진국이었던 우리나라가 후진국으로 전락한 현실을 통감하던 때에 뜻있는 몇분의 수의학교수와 임상수의사들이 한국수의침구학연구회를 창립(1990. 6. 2)하였음은 늦은 감이 있으나 극히 다행한 일이며 한국수의침구학의 발전에 크게 기여하리라고 기대한다.

근래에 양돈이 기업화됨에 따라 미경산돈과 경산돈 특히 2산째의 암태지가 불임돈으로 진단되어 도태됨으로 인해서 번식계획에 차질이 생겨 막대한 손실을 보는 예가 많아졌다. 이의 손실을 방지하기 위하여 Hormone로법을 적용하는 것이 상식화되어 있으나 Hormone제를 투여하였을 때 기대했던 효과를 얻는 예가 많았던 반면에 불치의 불임증으로 되는 예도 적지 않다는 사실은 임상수의사들이 체험한 사실이다. Hormone로법은 진단과 약제의 선정 그리고 투여량과 투여방법 등이 정확하지 않으면 기대한 효과를 얻을 수 없을 뿐만 아니라 생체의 내분비계통에 균형이 상실되어 영구불임증으로 악화될 위험성이 많다.

필자는 현대수의학계에 팽대되어 있는 약물만

\* 전남대학교 수의과대학

능적인 풍조로 인하여 발생하는 각종 약화(藥禍) 특히 Hormone요법을 적용하여 돼지의 난소질환을 치료할때 발생되기 쉬운 Hormone제로 인한 약화를 방지함과 동시에 경제적이고 시술이 간략하며 치료효과가 우수한 치료법으로써 침치료법을 권장하면서 이에 대하여 기술한다.

## 1. 난소질환과 Hormone요법

### 1) 난소질환

난소질환으로 인해서 발생하는 무발정 또는 미약발정 등의 번식장애에 대한 발생보고가 많으며 보고자에 따라서 다소의 차이가 있으나 前田 등에 의하면 폐용 번식돈의 40.7%가 난소의 병변이었으며, Nalbandov's는 미경산돈에 약 4%, 경산돈에서 20~50%가 각각 난소질환으로 인해서 각종 번식장애증이 발생하였다고 보고하였다. 이러한 보고를 고찰할때 돼지도 다른 동물과 같이 난소질환으로 인한 내분비의 불균형이 번식장애의 주요인이라고 사료된다.

내분비장애를 일으키는 중요한 난소질환은 난소낭종이다. Perry 등은 경산돈중에서 24%의 난소낭종을 진단할 수 있었는데 이중에서 10%가 불임증이었다고 보고한 바 있다. 난소낭종은 그의 발생상황에 따라서 단포성낭종과 다포성대형낭종 그리고 다포성소형낭종 등으로 분류하는데 이 중 다포성대형낭종의 발생예가 많고 이로 인한 피해가 가장 많다고 한다.

양돈사업은 질병을 예방하고 생산성을 향상시키며 발육을 촉진시키는 등의 요건이 이루어졌을 때 합리적으로 경영할 수 있다. 생후 8~10개월(체중 100~150kg)부터 번식돈으로 이용하기 시작해서 3년간에 6회 번식시키는 것이 이상적인 경영이므로 정상적인 발정주기(경산돈 22.2일, 미경산돈 20.4일, 평균 21일)가 돌아오고, 이유한 1주일(2~17일)에 발정하여 번식효율을 향상시킬 수 있기 때문에 난소질환으로 인하여 무발정 또는 미약발정이 발생하면 번식돈으로써의 가치

가 상실된다. Einarsson's 등에 의하면 무발정돈이라고 진단하고 도살한 미경산돈 54두중에서 65%가 난소에 황체, 낭포성황체, 황체낭종 등을 확인할 수 있었다고 한 바와같이 돼지의 불임증의 주 원인은 난소질환이라 할 수 있다.

### 2) Hormone요법

난소낭종으로 인한 번식장애증 특히 무발정과 미약발정의 치료는 일반적으로 Hormone요법을 적용한다. 난소낭종은 HCG제를 투여하는 것이 상식이나 치료효과를 얻지 못하는 예도 많음은 임상수의사들이 경험한 바이다. 무발정은 PMSG제를 단독으로 투여하는 방법과 PMSG제와 HCG제를 함께 투여하는 방법이 있다. 근래에는 prostaglandin F<sub>2α</sub>제 5mg 이상을 근육주사 또는 자궁내 주입하는 방법과 prostaglandin F<sub>2α</sub> 3mg 이상을 근육주사한 2~5일후 또는 20일후에 PMSG 1000IU를 근육주사하는 방법을 적용하는 예가 많다. Hormone요법은 효과가 우수하나 투여하는 시기와 Hormone제의 선택 및 투여방법 그리고 용량 등이 적절하지 못했을 때는 인공불임증(人工不妊症)을 유발시킬 위험이 많고 Hormone제의 가격이 고가이므로 경제적인 부담이 크며 투여방법이 복잡하기 때문에 효과가 우수한 획기적이고 새로운 치료방법의 개발과 응용이 요청된다.

## 2. 침치료법

### 1) 적용하는 경혈(經穴) 및 위치

돼지의 난소질환으로 인한 무발정 또는 미약발정을 치료하기 위해서 적용하는 경혈은 백회(百會), 개풍(開風), 교소(交巢), 회음(會陰) 등의 4종류인데 해부학적 위치는 다음과 같다.

#### (1) 백회(百會)

천금(千金)이라고도 한다. 제7요추극상돌기와 제1천(선)추극상돌기 사이의 정중선상에서 함몰된 듯한 감이 느껴지는 부위의 중앙이다. 백회는

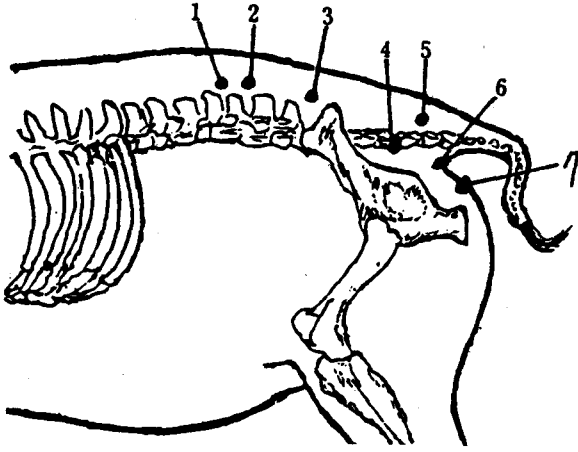


그림 1. 돼지의 산과질환 및 번식장해의 침치료에 적용하는 경혈의 위치

1. 신문(腎門), 2. 양관(陽關), 3. 백회(百會),
4. 신유(腎俞), 5. 개풍(開風), 6. 교소(交巢),
7. 회음(會陰).

등(背)의 정중선상에 한개있는 경혈이다.

### (2) 개풍(開風)

백회에서 뒷쪽으로 향하여 세번째로 함몰된 듯한 부위의 중앙이다. 즉, 등(背)의 정중선상에서 제3천(선)추극상돌기와 제4천(선)추극상돌기 사이의 중앙이다. 한개의 경혈이다.

### (3) 교소(交巢)

후해(後海) 또는 장강(長強)이라고도 한다. 항문과 미복면기시부(尾腹面起始部)와의 사이이다. 즉 꼬리를 위로 잡아 올리면 항문과 꼬리의 기시부 사이에서 삼각형의 함몰부가 형성되는데 이 함몰된 부위에서 가장 깊은 부위(중앙)이다. 한개의 경혈이다.

### (4) 회음(會陰)

음유(陰兪)라고도 한다. 회음부의 정중선상에 서 외음부와외의 중간부이다. 한개의 경혈이다.

## 2) 경혈배합(經穴配合) 및 시술방법(施術方法)

### (1) 경혈배합

백회-개풍, 백회-교소-회음, 백회-회음 등 세가지의 방법이 알려져 있으므로 이 중에서

술자의 기호에 맞는 방법을 선택해서 시술한다.

### (2) 보정(保定)

기립보정한다. 질기고 가는 rope로 만든 울가미를 사용해서 상악(上顎)의 좌·우 견치(犬齒)와 제1전구치 사이를 결박하고 前上方으로 잡아 당기거나 기둥 등에 묶어서 기립보정하는 비단보정법(鼻端保定法)을 적용한다.

### (3) 사용하는 침구(針具)

침은 직경 1.5~2.0mm, 길이 110mm 정도인 것과 나무로 만든 망치를 사용한다. 후자의 침을 사용할 때는 침의 길이(全長)보다 1.5~2.0cm정도 짧은 침통(針筒)을 함께 사용한다.

## 3. 시술방법

### 1) 백회와 개풍을 배합하는 방법

이 침치료법은 일본의 수의원로학자이며 말년에 瑞穂短期大學教授를 역임하였던 大川徳太郎 博士(1988사망)와 일본의 中國飼料(株) 연구소장인 鈴木 照씨가 1980년에 개발한 치료방법이다.

### (1) 경혈의 확인

비단보정법을 적용해서 보정하면 돼지가 불안해지고 소리를 지르면서 후진하려는 동작을 한다. 이때에 적용하는 경혈의 위치에서 기술한 백회와 개풍이 존재하는 부위를 엄지손가락의 손톱으로 강하게 압박해서 지압하면 우는 소리가 작아지면서 후진하려는 동작이 정지되고 귀와 꼬리가 아래로 처지는 등의 외관증상이 나타나므로 지압한 부위를 표시한 다음에 그 부위에 자침(刺針)한다. 백회와 개풍의 정확한 위치를 지압하지 않으면 전기한 안정되는 외관증상이 나타나지 않으므로 지압에 의해서 정확한 위치를 확인한 다음에 자침하는데, 정확한 위치를 찾는 일이 쉽지 않은 않기 때문에 숙련되기 까지는 많은 경험을 쌓아야 한다.

### (2) 자침(刺針)

돼지의 피부는 두텁고 질기므로 침을 손으로

찌르면 잘 들어가지 않고 통증이 심하다. 침통을 사용하지 않을 때는 침을 자침하려는 경혈의 피부표면과 직각으로 세워놓고 나무로 만든 망치를 사용해서 침두(針頭)를 때려 단숨에 침의 선단을 피부로 통과시킨 다음에 손으로 눌러서 서서히 근층의 심부까지 자입한다. 침통을 사용할 때는 침통을 자입할 경혈의 피부와 직각으로 접촉시키고 침을 침통속에 넣은 다음에 나무로 만든 망치를 사용해서 침통밖으로 노출된 침두(針頭)를 때리어 노출된 길이를 단숨에 자입하여 침통을 제거한후 손으로 근층의 심부까지 서서히 자입한다.

자침하는 순서는 백회에 자침하고 조작한 다음 발침(拔針 : 침을 빼는 것)하고 개풍에 자침하여 조작한다. 백회는 전기한 방법으로 6~9cm 직자침(피부와 직각으로 자침하는 방법)하여 약 2분간 치침(置針 : 자침한 상태로 놓아 두는 것)하면서 좌·우로 15회 정도 염침(捻針 : 침을 손가락으로 돌리는 동작)하고 발침한 다음에 침공(針孔 : 자침하므로 인해서 발생한 創口)을 손가락으로 눌러서 폐쇄시키고 이차적으로 백회에 자침한 동작과 동일한 방법으로 개풍에 5~6cm 직자침하고 조작한 다음 발침한다.

### (3) 치침할때 돼지의 외관증상

침이 경혈에 정확하게 자입되면 외관증상이 변하기 때문에 자침할때 정확한 처치를 하였느냐의 여부를 술자(術者)가 판단하면서 시술할 수 있다. 즉, 침의 선단이 백회와 개풍에 정확하게 도달하면 귀와 꼬리가 아래로 처지고 눈을 가볍게 감으므로 안열(眼裂)이 가늘어지며 우는 소리가 작아지고 침을 가볍게 흘리며 황홀지경에 빠진것과 같은 표정을 관찰할 수 있다. 후진하려는 동작이 정지되고 사지를 가볍게 거상운동하면서 전신이 다소 흔들리는 듯한 증상을 관찰할 수 있는데 이들 증상중에서 가장 두드러지게 변화하는 증상은 우는 소리가 현저하게 작아지는 것이다.

### (4) 침치료효과가 나타나는 기간

난소질환으로 인한 무발정 또는 미약발정에 적

용할 때는 단 한번의 치료로 효과가 나타난다. 시술한 7~10일후에 정상적인 발정이 유발되기 때문에 반복해서 시술하지 않는다. 난소질환이 중증이거나 Hormone로법을 적용했던 증에는 15~16일후에 발정증상이 유발되기도 하므로 침치료한 15~16일 이내에서 시술은 반복하지 않고 관찰하며 발정이 유발되지 않으면 17일 이후에 다시 한번 시술한다. 이 치료법은 Hormone로법을 적용해도 효과가 없었던 증례에서도 우수한 효과를 얻는다는 大川 등의 보고와 같이 난소질환으로 인한 번식장애의 침치료중에서 가장 우수한 방법이라고 사료된다.

### 2) 백회와 고소 그리고 회음을 배합하는 침치료

백회와 개풍을 배합해서 치료하는 방법과 동일하게 백회에 6~9cm 직자침하고 약 2분간 치침하면서 좌·우로 약 15회 염침한 다음에 발침한다. 그다음에 교소는 침을 약간 전상방을 향하여 5~7cm 수평직자침한다. 즉, 침을 교소가 있는 피부와 직각으로 자침한 다음에 회음에 1~2cm 수평직자침하고 각각 좌·우로 염침하면서 10~15분간 치침하고 발침한다. 이 방법은 1회의 시술로 치료하기 어려우므로 1일에 1회씩 2~3일간 시술한 5~10일후에 정상적인 발정이 유발된다.

### 3) 백회와 음유를 배합하는 침치료

백회와 개풍을 배합하는 방법과 동일하게 백회에 자침하고 조작한 다음 음유에 자침한다. 음유는 1~2cm 수평직자침하고 약 30분간 치침하면서 약 10분 간격으로 2분간씩 좌·우로 염침한 다음에 발침한다. 1회 처치한 5~10일후에 정상적인 발정이 유발되는 것이 일반적인데 난소질환이 장기간 경과 하였거나 Hormone로법을 적용했던 증례에는 1회의 처치로 치유되는 예가 적으므로 다음날에 한번 더 자침하는 것이 좋다.

### 맺는말

돼지의 난소질환으로 인한 불임증을 침의학적

으로 치료되는 이론을 서양의학적으로 설명할 수 없는 현실이나 치료라고 하는 실천의학적인 측면에서 고찰할때 그의 작용기서는 해명하지 못했더라도 치유의 확율이 높다는 사실은 부정할 수 없는 현실이며 이것이 동양의학의 특색이라고 할 수 있다.

동물의 번식에 있어서 배란→수정→임신→분만까지의 생식생리에 관한 이론은 현대의학(서양의학)의 이론에 이의없이 납득하나 경혈에 자침하고 자극을 가하였을때 치유되는 이유 즉, 침자극과 배란생리와와의 연계성에 대해서는 전혀 밝혀지지 않았다. 다시 말하면 침치료의 작용기서에 대하여 經終說, 內分泌說, 體液說, 神經說 등의 많은 假說이 있는데 이 치료법도 이들중의 어느 가설에 해당되거나 아니면 이들의 가설외에 그 어떤 작용기서에 의해서 효과가 나타나리라는 것이 확실하나 그의 기초적인 이론을 해명하지 못하고 있다. 그러나 앞으로 침의학이 발전함에 따라 구명해서 모든 사람이 납득할 수 있는 이론을

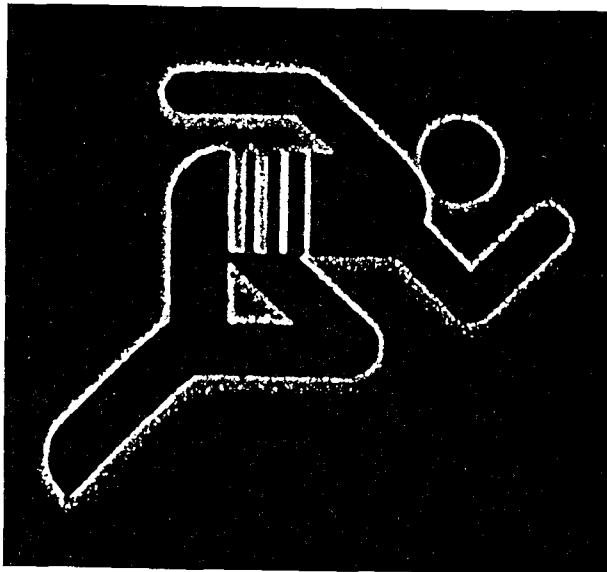
제시하게 되리라 사료된다.

## 참 고 문 헌

1. 徐斗錫：獸醫臨床針醫學. 高文社, 서울, (1989) pp.312.
2. 熊谷哲夫, 波岡茂郎 등：豚疾病學. 近代出版社, 東京, (1977) pp.694~713.
3. 清水英之助, 笹崎龍雄：中國の獸醫と家畜針灸. 養賢堂, 東京(1987) pp.214~217.
4. 大川德太郎：豚の針治療. 養豚の友, (1983) 42(2) : 26~33.
5. 大川德太郎, 鈴木 照：雌豚の不妊症と針治療による治験の考察. 獸醫畜産新報, (1980)708 : 13~18.
6. 鈴木 照, 大川德太郎：不妊雌豚に對する施針後の血中 Steroid Hormoneの變動(予報). Acupuncture, (1983)3 : 10~11.
7. 鈴木 照, 大川德太郎：豚の不妊症に對する針治療の效果. 日本獸醫針灸學研究會會報, (1985)3 : 3~7.
8. 鈴木 照, 武石昌敏：雌豚の不妊症に對する針治療の效果. 日本獸醫針灸學研究會會報, (1990)13 : 15~16.
9. 高橋 貢, 竹中良二 譯：中國獸醫針灸學. 文永堂, 東京, (1988) pp.276~277.
10. 楊清容, 林仁壽：臨床獸醫針灸學. 華香園出版社, 台北, (1985) pp.176~177.

88 서울올림픽 100m 세계 신기록을 수립하고 실격되었던

# 벤·존슨이 맞았던 문제의 주사



인간탄환 칼·루이스를 제기고 세계 신기록을 수립하여 세계를 놀라게 했던 벤·존슨, 그러나 약물 복용으로 실격되어 또 한번 피문을 일으킨 그 문제의 약이 바로 단백동화제(Anabolics)입니다. 그러나 가축은 실격당할 염려가 없으며 오히려 그런 약제가 꼭 필요합니다. 사나보리컴은 오스트리아 BIOCHEMIE 사가 개발한 세계 특허의 단백 동화제로서 1회 주사로 허약·위축동이 건강돈을 따라잡고, 사지·골격이 장대하고 살집이 두툼한 돼지가 됩니다.

체질개선, 단백동화제

## 사나보리컴®



준차 과학축산

서울사무소: 을지로 2가 316-1  
대표전화: 785-2361 (-5)