

女性 冷症의 設問을 통한 實態分析

張峻福* · 李京燮* · 宋炳基*

ABSTRACT

Epidemiologic Study of Female's Part-Cold Hypersensitivity Syndrome

Jun-Bock Jang, O.M.D., Kyung-Sub Lee, O.M.D. and Byung-Kee, Song, O.M.D.
Department of Gynecology, College of Oriental Medicine, Kyung Hee Univesity,
Seoul, Korea

The female's part-cold hypersensitivity syndrome is a disease which the oriental people better than the western people suffer from and if it would be sick for a long time, it could bring into the other diseases.

In the Oriental Medicine, the coldness is regarded as one of the most important causes which induce female's diseases. Nowadays the number of the female patients are ascending that serously appeal the coldness-sense and pain-sense at the particular part of the body, for example, hand, foot, abdomen, waist, external genital portion and so on. These are caused by female's own characteristics of the menstration and delivery, and the influence of the circumstances,

* 慶熙大學校 韓醫科大學 附屬 韓方病院 婦人科

The Oriental Medicine have better effects by the diagnosis and treatment according per symptom in the contrast with the Western Medicine having difficulties in the point of accurate diagnosis and treatment.

This epidemiologic study was undertaken by using specifically designed questionair and physical examination to evaluate the incidence and degree of female's part-cold hypersensitivity syndrome in 362 parous women, Who were randomly selected among the patients visiting the Department of Gynecology, Kyung Hee Medical Center from Feb. to Jul. 1995.

The results were as follows:

1. The overall incident of female's part-cold hypersensitivity syndrome was 92.8%.
2. Subdivision of 336 patients was made according to severity Grade I - 31.9%, severity Grade II - 46.9%, severity Grade III - 21.4%.
3. As for the appealed portion of female's part-cold hypersensitivity syndrome, foot and hand, lower abdomen, knee, waist, hip, shoulder, leg, and ankle were in desending order.
4. As for the causes of female's part-cold hypersensitivity syndrome, it was deeply associated with the management of the abortion, delivery and puerperium.
5. The incidence of female's part-cold hypersensitivity syndrome did not show incerased tenency according to the quantity and quality of female's menstration, leukorrhea, and the increase of parity.
6. 165 patients among 336 patients wanted the treatments of the Oriental Medicine.

I. 緒論

冷症는 冷感을 느끼지 않을 만한 溫度에서 身體의 特定部位가 困難한 狀態의 冷覺過敏症으로 木下 등²⁸⁾은 男女比가 2:3로 女性이 많으며 年齡別로는 思春期, 更年期, 不妊症, 産後의 婦人에 많으며 季節의으로는 秋와 冬에 多發하고 部位別로는 腰40%, 足28.8%, 膝18%, 手5%로 2-3箇所에서 同時에 冷한 사람이 많으며 人種別로 볼때 歐美婦人에는 적고 日本 婦人은

54.3%, 韓國 婦人은 약 25%, 中國婦人이 약 20%를 차지한다고 하였다. 食生活中 營養攝取 등의 理由로 體溫이 대체로 낮기 때문에 西洋人에 비해 東洋人에 많으며, 女子가 男子보다 皮下脂肪層이 두껍고 寒冷에 抵抗이 強한데도 불구하고 冷症의 70%를 차지하는 것은 内外性器의 構造가 複雜하고 外界에 가까워 氣候變化에 敏感하며 女性호르몬의 作用이 다양하기 때문이다.^{4,10,28)}

冷症은 全身의 症狀보다는 局部的 症狀을 爲

주로 가슴, 배, 허리, 엉덩이, 손과 발에 大部分 나타나며 特히 女性의 手足과 엉덩이 等 下體에 冷感を 甚하게 呼訴한다. 冷症을 主訴로 하는 患者는 거의 없다시피하고 어떤 契機에서 疾患을 併發하여 비로서 來院하는데 그 中에서도 不安神經症, 更年期障礙, 血管循環障礙의 한 症狀으로서 呼訴하는 境遇가 많고^{4,5,26,28)} 冷症이 아주 甚한 狀態가 되면 陰萎弱, 無兒(不孕), 經水不利, 斷水不通 等の 症狀에 隋伴할 수도 있다. 기타 婦人科의 疾患으로 홀몬에 의한 疾患 외에도 膀胱炎이나 子宮內膜炎, 子宮筋腫 等の 性器疾患이 있는 境遇에도 冷症을 兼하는 境遇가 많다. 이처럼 冷症은 다른 症狀과 함께 나타나는 境遇가 많으며 생기는 原因에 따라 形態는 여러가지로 變한다.^{6,7,13,16,17,20,22,23)}

이에 慶熙大學校 韓醫科大學 附屬 韓方病院 婦人科 外來를 來院한 女性 患者를 對象으로 著者가 考案한 설문지를 利用하여 冷症의 概念과 症狀, 關聯疾患과 誘因, 治療意志與否 等에 對한 歷學的 調查를 試圖하였기에 그 結果를 報告하는 바이다.

II. 調查對象 及 方法

本 研究는 1994年 2月 1일부터 1994年 7月 31일까지 慶熙大學校 韓醫科大學 附屬 韓方病院 婦人科 外來를 來院한 女性 患者中 無作爲로 抽出한 362名을 對象으로 하여 설문지(Fig. 1)에 對한 問診에 의해 이루어 졌으며 重症度에 相關없이 女性 冷症을 恒常 或은 間或 느낀다고 應答한 境遇에 臨床的으로 意義가 있는 것

으로 分類하였다.

Fig.1 女性 冷症의 歷學的 考察을 爲한 설문지

성명: 연령: 병록번호:

주소: 전화번호:

(다음 해당란에 간략한 답이나 빈 괄호에 맞으면 ○표, 아니면 X표로 표시하시면 됩니다. 또 여러 개의 답이 있으면 괄호안이 있는 대로 써 주십시오.)

● 冷症의 概念에 關한 質問 (貴下는 以前에 冷症에 대해 알고 있었습니까?)

- 冷症에 대해 전혀 들은 적이 없다.()
- 冷症을 손, 발, 허리 等 身體의 一部分가 차가운 症狀으로 正確히 알고 있었다.()
- 冷症을 평소 冷帶下라 하여 腔分泌物로 알고 있었다.()

• 기타 어떻게 알고 있었습니까?()

● 冷症의 症狀에 關한 質問

(1) 貴下는 冷症을 자주 느끼십니까?

- 恒常 冷症을 갖고 있다.()
- 間或 冷症을 느낀다.()
- 여지껏 冷症을 느낀적이 없다.()

(2) 冷症의 部位는?

- 손() 팔꿈치()
- 어깨() 팔전체()
- 발() 발목()
- 무릎() 다리전체()
- 머리() 뒷목()
- 등()
- 허리() 엉덩이()
- 아랫배(배꼽아래)() 윗배(배꼽위)()
- 성생식기()

- 기타()
- (3) 冷症의 自覺症狀은?
 - 차다.() • 시리다.()
 - 저리다.() • 아프다.()
 - 뻣뻣하다.() • 바람을 느낀다.()
 - 차고 시리고 저리고 아프고 2가지以上の 複合된 感覺을 느낀다.()
 - 기타 ()
- (4) 冷症의 程度는?
 - 苦痛스러우며 病的이어서 治療를 받아야 한다.()
 - 冷症이 있으나 참을 만하다.()
 - 微弱하여 相關하지 않는다.()
- 冷症과 關聯된 誘發要因에 對한 質問 (貴下는 다음과 같은 習慣과 環境에 있습니까?)
 - 추운 겨울 짧은 치마를 즐겨 입는다.()
 - 겨울철 溫房裝置가 不足하여 거주하는 곳 이 춥다.()
 - 여름철 冷房裝置가 지나치다.()
 - 다이어트나 不規則한 食生活로 營養攝取가 不足하다.()
 - 流産及 産後調理가 잘못 됐다.()
- 冷症과 關聯된 全身症狀에 關한 質問 (貴下는 다음과 같은 症狀을 갖고 있습니까?)
 - 性慾減退及 性感弱화()
 - 不妊症()
 - 關節痛等 關節疾患이 있다.()
 - 不安, 焦燥, 不眠 等の 精神神經症狀()
 - 어지러움증及 貧血()
 - 胃腸障礙()
 - 産後風()
 - 기타 ()
- 婚姻歷에 關한 質問
 - (1) 結婚하지 않았다.()
 - (2) 結婚했다면
 - 出産經歷이 없다.()
 - 1回의 出産을 했다.()
 - 2回의 出産을 했다.()
 - 3回以上の 出産을 했다.()
- 月經에 關한 質問
 - (1) 月經의 週期는?
 - 28-30日 週期로, 前後 3-4日 차이가 있으나 定期的으로 한다.()

Table 5. 女性 冷症의 部位

自覺部位	患者數	百分率	自覺部位	患者數	百分率
발	214名	63.7%	등	34名	10.1%
손	200名	59.5%	생식기	32名	9.5%
아랫배	112名	33.3%	팔전체	27名	8.0%
무릎	85名	25.3%	팔꿈치	20名	6.0%
허리	79名	23.5%	머리	15名	4.5%
엉덩이	56名	16.7%	뒷목	18名	5.4%
어깨	55名	16.7%	윗배	19名	5.7%
다리전체	47名	14.7%	기타	5名	1.5%
발목	44名	13.7%			

- 正常週期보다 늦어지는 편이다.()
- 正常週期보다 빨라지는 편이다.()
- 正常週期보다 빨라질 때도 있고 늦어질 때도 있어 不規則적이다.()
- 月經을 하지 않는다.()

(2) 月經痛의 程度

- 심하다.() • 있는 편이다.()
- 없는 편이다.()

● 帶下(腔分泌物)에 關한 質問

(1) 帶下의 量은?

- 거의 없다.()
- 輕한 程度의 量으로 속옷에 적시기도 하거나 큰 불편이 없다.()
- 重等度의 量으로 活動中 자주 느끼나 패드가 必要하지는 않다.()
- 量이 많아 生活에 지장이 있으며 패드가 必要하다.()

(2) 帶下의 樣相은?

- 냄새가 없고 별다른 異常을 느끼지 못한다.()
- 非正常的으로 病的이다.()

● 貴下는 冷症에 對한 診療를 받기를 원합니까?

- (1) 診療를 받을 必要를 못 느낀다.()
- (2) 아직 診療를 받고 있지 않지만 診療를 받기 원한다.
 - 韓方治療를 원한다.()
 - 洋方治療를 원한다.()
 - 둘 다 원한다.()

III. 結果

1. 女性 冷症의 概念

總 調査對象群 362名中 女性 冷症의 概念에 있어 正確히 알고 있는 境遇는 168名으로 46.4%를, 腔分泌物로 알고있는 境遇는 162名으로 44.7%를, 전혀 들은 적이 없는 境遇는 10名으로 2.8%를, 두가지 以上の 對答을 하거나 기타 應答한 境遇는 22名으로 6.1%를 차지하였다(Table 1).

Table 1. 冷症의 概念

	患者數	百分率
冷症에 대해 正確히 알고 있다.	168名	46.4%
腔分泌物로 알고 있다.	162名	44.7%
전혀 들은 적이 없다.	10名	2.8%
기타	22名	6.1%
合計	362名	100%

2. 女性 冷症의 有病率

總 調査對象者 362名中 恒常 或은 間或 冷症을 느낀다고 對答하여 女性 冷症의 症狀을 갖고 있는 患者는 336名으로 總 調査對象群의 92.8%를 차지하였다(Table 2).

Table 2. 女性 冷症의 有病率

總 調査對象者의 數	女性冷症患者의 數	百分率
362名	336名	92.8%

3. 女性 冷症의 年齡別 有病率

여성 냉증의 年齡別 有病率은 25歲彌滿群에서 33名으로 9.1%를, 25-29歲群에서는 79名으로 21.8%를, 30-34歲群에서는 102名으로 28.2%를, 35-39歲群에서는 45名으로 12.4%를, 40-44歲群에서는 28名으로 7.7%를, 45-49歲群에서는 23名으로 6.4%를, 49以上歲群에서는 28名으로 7.2%를 차지하였고 恒常 냉증을 느낀다고 應答한 境遇는 99名으로 27.3%를 間或 냉증을 느낀다고 應答한 境遇는 237名으로 65.5%를 나타내었다(Table 3).

Table 3. 女性 冷症의 年齡別 有病率

年齡	恒常 느낀다.	間或 느낀다.	느낀적이 없다.	患者數/百分率
<25	5名	28名	2名	33名/9.1%
25-29	15名	64名	12名	79名/21.8%
30-34	25名	77名	4名	102名/28.2%
35-39	18名	27名	4名	45名/12.4%
40-44	18名	10名	1名	28名/7.7%
45-49	8名	15名	1名	23名/6.4%
49<	10名	16名	2名	28名/7.2%
合計	99名/27.3%	237名/65.5%	26名/7.2%	336名/92.8%

4. 女性 冷症의 重等度에 따른 有病率

냉증을 呼訴한 336名中 女性 冷症의 重等度에 있어 3等級으로 나누었을 때 自覺程度에 따라 苦痛스러우며 治療를 받아야한다(Grade III)고 應答한 境遇는 72名으로 21.4%, 냉증이 있으나 참을 만하다(Grade II)고 應答한 境遇는 157名으로 46.7%, 微弱하여 相關하지 않는다(Grade I)고 應答한 境遇는 107名으로 31.9%를 차지하였다(Table 4).

Table 4. 女性 冷症의 重等度에 따른 有病率

重症度	患者數	百分率
Grade III	72名	21.4%
Grade II	157名	46.7%
Grade I	107名	31.9%
合計	336名	100%

5. 女性 冷症의 部位

Table 5. 女性 冷症의 部位

自覺部位	患者數	百分率	自覺部位	患者數	百分率
발	214名	63.7%	등	34名	10.1%
손	200名	59.5%	생식기	32名	9.5%
아랫배	112名	33.3%	팔전체	27名	8.0%
무릎	85名	25.3%	팔꿈치	20名	6.0%
허리	79名	23.5%	머리	15名	4.5%
엉덩이	56名	16.7%	뒷목	18名	5.4%
어깨	55名	16.7%	뺨	19名	5.7%
다리전체	47名	14.7%	기타	5名	1.5%
발목	44名	13.7%			

冷症을 呼訴한 336名中 自覺部位는 발이 214名으로 63.7%를 차지하여 가장 많은 頻度를 나타내었고 그 다음으로 손이 200名으로 59.5%, 아랫배가 112名으로, 33.3% 무릎이 85名으로 25.3%, 허리가 79名으로 23.5%, 엉덩이가 56名으로 16.7%, 어깨가 55名으로 16.7%, 다리 전체가 47名으로 14.7%, 발목이 44名으로 13.7%, 등이 34名으로 10.1%를 차지하였고 기타 생식기, 팔전체, 팔꿈치, 머리, 뒷목, 윗배의 順으로 나타났다(Table 5).

6. 女性 冷症의 自覺 症狀

冷症을 呼訴한 336名中 自覺症狀으로서는 차다가 應答한 境遇가 206名으로 61.3%, 시리다고 應答한 境遇가 105名으로 31.3%, 두가지 이상의 複合된 感覺인 境遇가 87名으로 25.9%, 저리다고 應答한 境遇가 76名으로 22.6%, 바람을 느낀다고 應答한 境遇가 49名으로 14.6%, 뻣뻣하다고 應答한 境遇가 44名으로 13.1%, 아프다고 應答한 境遇가 31名으로 9.2%의 順이었다(Table 6).

Table 6. 女性 冷症의 自覺 症狀

自覺症狀	患者數	百分率
차다.	206名	61.3%
시리다.	105名	31.3%
두가지 이상의 複合된 感覺	87名	25.9%
저리다.	76名	22.6%
바람을 느낀다.	49名	14.6%
뻣뻣하다.	44名	13.1%
아프다.	31名	9.2%

7. 生活習慣과 環境(誘發要因)

女性 冷症의 誘發要因으로서 生活習慣과 環境으로서는 流産 及 産後調理가 잘못 되었다고 應答한 境遇가 132名으로 39.3%를, 많은 人工流産을 했다고 應答한 境遇가 60名으로 17.9%를, 겨울철 溫房裝置가 不足하여 거주하는 곳이 춥다고 應答한 境遇가 47名을 14.0%를, 추운 겨울 짧은 치마를 즐겨 입는다고 應答한 境遇가 28名으로 8.3%를, 다이어트 등으로 營養攝取가 不足하다고 應答한 境遇가 25名으로 7.4%

Table 7. 女性 冷症과 關聯된 生活習慣과 環境

誘發要因	患者數	百分率
流産 及 産後調理가 잘못 됐다.	132名	39.3%
많은 人工流産을 했다.	60名	17.9%
겨울철 溫房裝置가 不足하여 거주하는 곳이 춥다.	47名	14.0%
추운 겨울 짧은 치마를 즐겨 입는다.	28名	8.3%
다이어트 등으로 營養攝取가 不足하다.	25名	7.4%
여름철 冷房裝置가 지나치다.	23名	6.8%
기타	6名	1.8%

를, 여름철 冷房裝置가 지나치다고 應答한 境遇가 23名으로 6.8%를, 기타로 應答한 境遇가 6名으로 1.8%를 차지하였다(Table 7).

8. 女性 冷症과 關聯된 全身症狀

冷症과 關聯된 全身症狀으로는 어지러움증及 貧血을 갖고 있는 境遇가 136名으로 40.5%를, 胃腸障礙를 갖고 있는 境遇가 102名으로 30.4%를, 不安, 焦燥, 不眠 等の 精神神經症狀을 갖고 있는 境遇가 84名으로 25.0%를, 關節痛等 關節疾患을 갖고 있는 境遇가 71名으로 21.1%를, 産後風을 갖고 있는 境遇가 67名으로 19.9%를, 不妊症을 갖고 있는 境遇가 42名으로 12.5%를, 性慾減退 及 性感弱화를 갖고 있는 境遇가 34名으로 10.1%를, 기타의 境遇가 5名으로 1.5%를 나타내었다(Table 8).

Table 8. 女性 冷症과 關聯된 全身症狀

全身症狀	患者數	百分率
어지러움증 及 貧血	136名	40.5%
胃腸障礙	102名	30.4%
不安, 焦燥, 不眠 等の 精神神經症狀	84名	25.0%
關節痛 等 關節疾患이 있다.	71名	21.1%
産後風	67名	19.9%
不妊症	42名	12.5%
性慾減退 及 性感弱화	34名	10.1%
기타	5名	1.5%

9. 月經異常

(1) 女性 冷症이 月經週期の 異常을 隨伴하는 比率

女性 冷症患者의 月經週期는 定期的인 境遇

가 191名으로 35.4%를, 經遲症인 境遇가 422名으로 12.5%를, 經早症인 境遇가 21名으로 6.3%를, 經亂症인 境遇가 60名으로 17.9%를, 無月經인 境遇가 22名으로 6.5%를 나타내었다(Table 9).

Table 9. 女性 冷症이 月經週期の 異常을 隨伴하는 比率

月經週期	患者數	百分率
定期的	191名	56.8%
經遲症	422名	12.5%
經早症	21名	6.3%
經亂症	60名	17.9%
無月經	22名	6.5%

(2) 女性 冷症이 月經痛을 隨伴하는 比率

女性 冷症患者에 있어 月經痛의 程度는 있는 편인 境遇가 175名으로 52.1%를, 없는 편인 境遇가 89名으로 25.6%를, 甚한 境遇가 72名으로 21.4%를 나타내었다(Table 10).

Table 10. 女性 冷症이 月經痛을 隨伴하는 比率

月經痛의 程度	患者數	百分率
있는 편이다.	175名	52.1%
없는 편이다.	89名	25.6%
심하다.	72名	21.4%

10. 病的인 帶下

(1) 女性 冷症이 帶下의 量에 따른 有病率

女性 冷症患者에 있어 帶下의 量은 輕한 程度의 量으로 속옷에 적시기도 하나 큰 불편이 없다고 應答한 境遇가 202名으로 60.1%를, 거의 없다고 應答한 境遇가 80名으로 23.8%를, 重等度の 量으로 活動中 자주 느끼나 패드가 必要하지는 않다고 應答한 境遇가 45名으로 13.4%를, 量이 많아 生活에 지장이 있으며 패드가 必要하다고 應答한 境遇가 9名으로 2.7%를 차지하였다(Table 11).

Table 11. 女性 冷症이 帶下의 量에 따른 有病率

帶下의 量	患者數	百分率
거의 없다.	80名	23.8%
輕한 程度의 量으로 속옷에 적시기도 하나 큰 불편이 없다.	202名	60.1%
重等度の 量으로 活動中 자주 느끼나 패드가 必要하지는 않다.	45名	13.4%
量이 많아 生活에 지장이 있으며 패드가 必要하다.	9名	2.7%

(2) 女性 冷症이 帶下의 樣相에 따른 有病率

女性 冷症患者에 있어 帶下의 樣相은 냄새가 없고 별다른 異常을 느끼지 못한다고 應答한 境遇가 250名으로 74.4%를 非正常的으로 病的이라고 應答한 境遇가 86名으로 25.6%를 차지하였다(Table 12).

Table 12. 女性 冷症이 帶下의 樣相에 따른 有病率

帶下의 樣相	患者數	百分率
--------	-----	-----

냄새가 없고 별다른

異常을 느끼지 못한다. 250名 74.4%

非正常的으로 病的이다. 86名 25.6%

11. 女性 冷症이 婚姻歷과 分娩歷과의 有病率

女性 冷症患者에 있어 結婚하지 않은 境遇가 72名으로 21.4%를, 結婚하여 出産經歷이 없는 境遇가 69名으로 20.5%를, 1回의 出産을 한 境遇가 64名으로 19.0%를, 2回의 出産을 한 境遇가 91名으로 27.1%를, 3回以上の 出産을 한 境遇가 40名으로 11.9%를 나타내었다 (Table 13).

Table 13. 女性 冷症이 婚姻歷과 分娩歷과의 有病率

婚姻歷과 分娩歷	患者數	百分率
結婚하지 않았다.	72名	21.4%
結婚했다면? 出産經歷이 없다.	69名	20.5%
1回의 出産을 했다.	64名	19.0%
2回의 出産을 했다.	91名	27.1%
3回以上の 出産을 했다.	40名	11.9%

12. 女性 冷症患者가 治療를 원하는지의 여부

女性 冷症患者가 治療를 원하는지를 調査해본 결과 診療를 받을 必要를 못 느낀다고 應答한 境遇가 122名으로 36.3%를, 診療를 받기 원하며 韓方治療를 원한다고 應答한 境遇가 165名으로 49.1%를, 洋韓方兼治를 원한다고 應答한 境遇가 29名으로 8.7%를, 洋方治療를 원한다고

應答한 境遇가 20名으로 6.0%를 차지하였다 (Table 14).

Table 14. 女性 冷症患者가 治療를 원하는지의 여부

治療를 원하는지	患者數	百分率
診療를 받을 必要를 못 느낀다.	122名	36.3%
診療를 받기 원한다. 韓方治療를 원한다.	165名	49.1%
洋方治療를 원한다.	20名	6.0%
洋韓方兼治를 원한다.	29名	8.7%

IV. 考察

冷症의 定義를, 鈴²⁸⁾은 冷症을 느끼지 않을 만한 溫度에서 身體의 各部, 特히 四肢와 腰部에 冷感을 느껴 困難한 狀態로 來院하는 女性의 過半數를 차지한다고 하였고, 木下²⁸⁾은 九島의 말을 引用하여 身體의 特定部位(腰, 足이 많음)만이 特히 冷하게 느끼는 境遇(冷覺過敏症)로 冷症을 主訴로 하는 患者는 거의 없다시피 하고 어떤 契機에서 疾患을 併發하여야 비로소 來院하며 그 中에서도 不安神經症, 更年期障礙, 血管循環障礙의 한 症狀으로서 呼訴하는 境遇가 많다고 하였다. 이처럼 冷症은 全身의 症狀보다는 局部的 症狀이 爲主로 가슴, 배, 허리, 엉덩이, 손과 발에 大部分 나타나며, 特히 女性의 手足과 엉덩이 등 下體에 冷感을 甚하게 呼訴한다.^{4,5,26,28)} 冷症이 아주 甚한 狀態가 되면 陰萎弱, 無兒(不孕), 經水不利, 斷水不通 등의 症狀에 隋伴할 수도 있다.^{6,7,13,16,17,20,22,23)} 이처럼 冷症은 다른 症狀과 함께 나타나는 境

遇가 많으며 생기는 原因에 따라 形態는 여러 가지로 변한다. 冷症과 함께 나타날 수 있는 症狀으로는 疲勞, 夜尿, 頻尿, 瘙痒, 口渴, 自汗, 關節痛, 脊背痛, 肩痛, 腰痛, 頭痛, 頭重, 耳鳴, 不眠, 眩暈, 怔忡, 麻木, 痛痺 등을 볼 수 있다. 기타 婦人科의 疾患으로 홀몬에 의한 疾患외에도 膀胱炎이나 子宮內膜炎, 子宮筋腫 등의 性器疾患이 있는 境遇에도 冷症을 兼하는 境遇가 많다.

이와같은 冷症에 對한 概念은 傷寒論에 바탕을 두고 發展해 온 日本 醫學書籍에서 主로 그 內容體系를 이루어 왔으며 歷代로 中國 醫學文獻에는 直接的인 言及은 없고 韓醫學에서도 日本의 影響을 받아 最近 研究가 進行되고 있다.

內經^{8,9)}에 여러가지 冷에 對한 表現이 유래하였고 以後 張²⁰⁾, 羅¹²⁾, 姜¹⁾ 등은 婦人科 疾患의 寒冷邪氣를 同時에 重要한 致病因素로 多樣히 言及하였는 바 寒은 主로 外感邪氣로, 冷은 主로 內傷生冷으로 虛寒의 象을 主로 表現하는 傾向이 있으나 많은 곳에서 混沌하여 썼다.^{1,8,9,12,14,15,18)}

대개 婦人 冷症에 該當하는 韓醫學 文獻의 條項으로 張²¹⁾의 傷寒論과 金匱要略中에 少陰病, 厥陰病, 霍亂病, 腹滿寒疝宿食病, 五臟風寒積聚病 등에서 手足厥冷逆과 腹中寒, 腰重冷, 腰以下冷痛, 腰重如帶 五千錢 等, 巢¹⁶⁾의 虛勞寒冷候, 虛勞四肢厥逆候, 虛勞陰冷候, 風寒勞冷候 等, 劉¹⁸⁾의 手足逆冷, 陳²²⁾의 冷勞, 龔¹¹⁾의 痼冷, 武¹³⁾의 無熱虛勞, 蕭¹⁷⁾의 產後蓐勞 等, 陸¹⁹⁾의 陽虛勞類, 丹波元堅²⁵⁾의 中寒症에서 冷症과 그 症狀이 類似한 點이 많으니 主로 虛勞

病諸候와 婦人雜病諸候에 多見한다. 또한 그原因과 病理를 巢¹⁶⁾는 虛勞로 因하여 血氣虛損하여 陰虛陽弱하여 內로 寒冷이 生하거나 風冷이 乘虛而入하여, 劉¹⁸⁾는 寒病으로, 龔¹¹⁾은 脾胃가 虛弱한데 生冷之物을 食하여 脾胃가 傷하고 臟腑에 寒이 結하여 不散하여, 蕭¹⁷⁾는 婦女가 勞傷氣血하여 體虛한데 風冷之氣가 乘入하여, 陸¹⁹⁾은 陽氣虛弱한데 陰寒이 猖獗하여, 丹波元堅²⁵⁾은 胃氣가 大虛한데 大寒에 觸冒하여 나타난다고 보았다.

鈴²⁸⁾은 冷症의 原因으로서 貧血과 循環障礙, 胃腸障害와 新陳代謝障礙, 體內水分의 偏在, 自律神經失調症 등으로 분류하였고 大塚敬節^{26,27)}는 貧血, 鬱血, 胃腸弱, 元氣衰弱 등으로 삼았고 最近에는 自律神經失調症으로 因한 冷症의 患者가 많다 하였고 木下²⁸⁾는 神經失調說, 호르몬 甲狀腺 機能異常說, 心因說, 氣血水의 變調說 등으로 분류하였다. 따라서 冷症의 原因으로는 胃腸障礙로 因한 體力의 低下, 貧血, 低血壓, 自律神經의 異常에 의한 毛細血管의 收縮, 骨盤內의 鬱血, 水分代謝障礙 등을 들 수 있으며 産後風, 自律神經失調症, 레이노씨병, 末梢神經炎, 多發性 神經炎, 手筋터널 症候群 등과 같은 疾患이 冷症과 關聯이 있는 疾患들이다. 이밖에 代謝性 末梢神經障礙를 일으키는 糖尿病, 腎不全症, 비타민 缺乏症과 一過性 腦虛血狀態를 招來해 피흐름을 一時的으로 멈추게 할 염려가 있는 高血壓, 動脈硬化 등의 腦卒中, 頸椎와 腰椎의 椎間板脫出症過度 關聯하여 나타날 수 있다.

治療는 대개가 手足厥冷의 表現이 나오는 傷寒論의 處方을 活用하여 當歸芍藥散, 眞武湯,

附子湯, 當歸四逆加吳茱萸生薑湯, 苓薑朮甘湯, 人蔘湯, 附子理中湯, 八味丸, 五積散, 桂枝茯苓丸, 加工附子末, 吳茱萸湯, 烏頭桂枝湯, 甘草乾薑湯, 白虎湯, 理中湯, 大建中湯, 桂枝加附子湯, 大柴胡湯, 柴胡桂薑湯 등에서 選用하였다.^{4,5,26,27,28,29,31)} 이때 附子, 肉桂, 乾薑, 吳茱萸와 같은 祛寒藥을 爲主로 地黃, 當歸, 芍藥과 같은 補血藥과 當歸, 川芎과 같은 血行 促進藥이 配合된 方劑로 冷症에 用하였던 것이다.^{4,31)} 이러한 治療法의 湯劑와 더불어 溫灸法, 熨法, 溫臍法 등을 併用하였다.^{21,25)} 기타 陳²²⁾은 附子理中湯, 黃蓮解毒湯, 六味丸, 八味地黃丸 등을, 張²⁰⁾은 理陰煎, 十補丸, 加減續嗣降生丹, 龍膽瀉肝湯, 加味逍遙散 등을 用하였다. 龔¹¹⁾은 暖下元하며 兼理脾胃를 重視하였고 陸¹⁹⁾은 生冷의 水果를 피하고 恒常 溫暖케하여 寒邪에 感受치 않도록 하여야 하며 腎氣丸, 小建中湯 등을 用하여 調養하면 스스로 나오리라 하였다. 또 民間療法으로도 이에 活用을 多數行하였던 바 쑥, 접시꽃, 대추, 생강, 구절초, 익모초 등의 單味劑를 活用하였다.^{2,3,10,24)}

冷症의 頻度에 있어 木下²⁸⁾는 人種別로 볼 때 日本 婦人은 54.3%로 日本이 섬이라는 氣候의인 要件으로 因하여 높고, 韓國 婦人은 약 25%로 西洋人에 비해 東洋人에 많은데 이는 東洋人들의 食生活中の 營養攝取 등의 理由로 體溫이 대체로 낮기 때문이다. 年齡別로는 思春期, 更年期, 不妊症, 産後の 婦人에 많으며 季節的으로는 秋와 冬에 多發하며 部位別로는 腰40%, 足28.8%, 膝18%, 手5%로 2-3箇所에서 同時에 冷한 사람이 많으며 男女比는 2:3로 女性이 많다고 하였다. 이에 女性의 冷症이 많

은 것은 內外 性器가 複雜하고 外界에 가까와 氣候變化에 敏感하며 女性 호르몬 作用이 複雜하므로 女子가 男子보다 皮下脂肪層이 두껍고 寒冷에 抵抗이 強한데도 冷症의 70%가 女子란 것이 一般的인 見解이다.^{4,10,28)} 傅²³⁾는 冷症이 不妊과 聯關이 있고 蕭¹⁷⁾는 月經不調와 月經痛을 發한다하여 韓醫學의 여러 文獻에 있어 冷症과 聯關하여 各種 女性의 疾患이 誘發됨을 說明하고 있는 바 이에 實際 韓國女性의 冷症의 概念에 對한 認識도와 有病率, 自覺症狀, 重等度, 部位, 關聯된 外部環境的 誘發要因과 隨伴症狀, 治療意志의 與否에 對한 歷學調查를 實施하였다.

女性 冷症의 概念에 있어 正確히 알고 있는 境遇는 全體의 46.4%로 腔分泌物로 알고있는 境遇의 44.7%와 비슷하여 一般에 있어 한편으로는 冷帶下症과 聯關하고 있으면서 한편으로는 一介의 疾患으로 認識하고 있음을 알 수 있었고 전혀 들은 적이 없는 境遇와 두가지 이상의 對答을 하거나 기타로 應答한 境遇는 8.9%로 낮은 比率을 나타내었다.

女性 冷症의 症狀를 갖고 있는 患者는 總調查對象群의 92.8%로 많았으나 恒常 冷症을 느낀다고 應答한 境遇는 27.3%이었는데 反해 間或 冷症을 느낀다고 應答한 境遇는 65.5%로 大部分의 患者가 季節的, 氣候的, 時間的, 或은 相關없이 不規則的으로 冷症을 呼訴하는 境遇가 많은 比重을 차지하고 있었다

女性 冷症의 年齡別 有病率은 30-34歲群이 全體의 28.2%, 25-29歲群이 21.8%, 35-39歲群이 12.4%이었고, 그 다음으로 25歲彌滿群, 45-49歲群, 40-44歲群, 49歲以上群의 順이었으

나 이는 調查對象者 數의 많고 적음과 一致한다.

冷症을 呼訴한 336名中 그 重等度를 自覺程度에 따라 3等級으로 나누었을 때 Grade II로 症狀는 있으나 참을 만하다고 應答한 境遇가 46.7%로 가장 많았고 그 다음으로 微弱하여 相關하지 않는다(Grade I), 苦痛스러우며 治療를 받아야한다(Grade III)가 각각 31.9%, 21.4%의 順으로 보였다.

冷症의 自覺部位는 발이 63.7%로 가장 높은 頻度를 나타내었고 그 다음으로 손이 59.5%, 아랫배가 33.3%, 무릎이 25.3%, 허리가 23.5%, 엉덩이가 16.7%, 어깨가 16.7%, 다리전체가 14.7%, 발목이 13.7%, 등이 10.1%를 차지하였고 그 밖에는 생식기, 팔전체, 팔꿈치, 머리, 뒷목, 윗배의 順으로 매우 多樣하게 나타났다.

冷症의 自覺症狀에서는 차다고 應答한 境遇가 206名으로 61.3%으로 역시 제일 많았으며 시린 境遇가 31.3%, 두가지 이상의 複合된 感覺인 境遇가 25.9%, 저리다고 應答한 境遇가 22.6%, 바람을 느끼는 境遇가 14.6%, 찢찢한 境遇가 13.1%, 아픈 境遇가 31名으로 9.2%의 順이었는데 여기에서 특히 苦痛스러우며 治療를 원할 程度에서는 두가지 이상의 感覺을 呼訴한 境遇가 大部分이다.

女性 冷症과 關聯된 誘發要因으로서 生活習慣과 環境은 多數의 流産回數와 後遺症, 産後調理가 잘못됐다고 應答한 境遇가 57.2%로 많았고 기타 溫房裝置의 不足, 過度한 冷房裝置, 開放的인 衣服, 不規則한 食事習慣이나 다이어트 등으로 因한 營養攝取의 不足 等과도 聯關하여 생각할 수 있었다.

또한 冷症을 갖고 있는 患者中 어지러움증이나 貧血이 있는 境遇가 136名으로 40.5%, 胃腸障礙를 갖고 있는 境遇가 102名으로 30.4%, 不安, 焦燥, 不眠 等の 精神神經症狀을 보인 境遇가 84名으로 25.0%, 關節疾患을 呼訴한 境遇가 71名으로 21.1%, 産後風을 갖고 있는 境遇가 67名으로 19.9%, 不妊症을 갖고 있는 境遇가 42名으로 12.5%, 性慾減退 及 性感弱화를 갖고 있는 境遇가 34名으로 10.1%, 기타의 境遇가 5名으로 1.5%를 나타냈는 바로 이는 부인과를 來院한 患者를 對象으로 研究하였으므로 이러한 聯關性을 보이는 것이라 할 수 있겠으나 此後 더욱 이와의 相互 關聯性에 對한 檢討가 있어야 할 것이다.

女性 冷症患者의 月經週期는 正常的으로 應答한 境遇가 191名으로 56.8%, 經遲症, 經早症, 經亂症의 異常週期의 境遇가 123名으로 36.6%, 無月經이 22名으로 6.5%이었고 月經痛의 程度는 있는 편인 境遇가 175名으로 52.1%를, 없는 편인 境遇가 89名으로 25.6%를, 甚한 境遇가 72名으로 21.4%를 나타내어 本 研究에서는 月經週期和 月經痛에 있어 별다른 聯關을 보이지 않았음을 알 수 있었다.

帶下의 量은 輕한 程度의 量으로 큰 불편이 없다고 應答한 境遇와 거의 없다고 應答한 境遇가 전체의 83.9%이었는데 比해 重等度의 量으로 活動中 자주 느끼거나 量이 많아 生活에 지장이 있는 16.1로 낮은 比率이었고 帶下의 樣相에서도 역시 냄새가 없고 별다른 異常을 느끼지 못한다고 應答한 境遇가 74.4%, 非正常的으로 病的이다인 境遇가 25.6%로 聯關性을 찾을 수 없었다.

女性 冷症患者에 있어 婚姻歷과 分娩歷에 있어 結婚하지 않은 境遇, 結婚하여 出産經歷이 없는 境遇, 1回의 出産을 한 境遇, 2回의 出産을 한 境遇, 3回以上の 出産을 한 境遇가 各各 21.4%, 20.5%, 19.0%, 27.1%, 11.9%로 比較의 高른 分布를 나타내었다.

女性 冷症患者中 診療를 받기 願하며 韓方治療를 願한 境遇가 165名으로 49.1%를, 洋韓方兼治를 願한다고 應答한 境遇가 29名으로 8.7%를, 洋方治療를 願한다고 應答한 境遇가 20名으로 6.0%이었으며 診療를 받을 必要를 못느낀다고 應答한 境遇도 122名으로 36.3%를 나타내었다. 이중 洋方治療는 대체로 藥物服用보다는 各種 檢診을 통한 正確한 診斷을 願하는 意圖로 把握해 볼 수 있다.

V. 結論

1994年 2月 1日부터 1994年 7月 31日까지 慶熙大學校 韓醫科大學 附屬 韓方病院 婦人科 外來를 來院한 女性 患者를 對象으로 女性 冷症의 歷學的 考察을 試圖하여 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 總 調查對象群 362名中 女性 冷症의 概念에 있어 正確히 알고 있는 境遇는 168名으로 46.4%로 腔分泌物로 알고있는 境遇의 162名, 44.7%와 비슷하여 一般에 있어 한편으로는 冷帶下症과 聯關하고 있으면서 한편으로는 一介의 疾患으로 認識하고 있음을 알 수 있었다.

2. 總 調查對象者 362名中 女性 冷症의 症狀을 갖고 있는 患者는 336名으로 92.8%였는데 恒常 冷症을 느낀다고 應答한 境遇는 27.3%이

있는데 反해 間或 冷症을 느낀다고 應答한 境遇는 65.5%로 大部分의 患者가 季節的, 氣候的, 時間的, 或은 相關없이 不規則的으로 冷症을 呼訴하는 境遇가 많은 比重을 차지하고 있었다

3. 女性 冷症의 重等度를 自覺程度에 따라 3等級으로 나누었을 때 Grade II로 症狀은 있으나 참을 만하다고 應答한 境遇가 46.7%로 가장 많았고 그 다음으로 微弱하여 相關하지 않는다 (Grade I), 苦痛스러우며 治療를 받아야한다 (Grade III)가 各各 31.9%, 21.4%의 順으로 보였다.

4. 冷症의 自覺部位는 발이 63.7%로 가장 높은 頻度を 나타내었고 그 다음으로 손이 59.5%, 아랫배가 33.3%, 무릎이 25.3%, 허리가 23.5%, 엉덩이가 16.7%, 어깨가 16.7%, 다리전체가 14.7%, 발목이 13.7%, 등이 10.1%를 차지하였고 그 밖에는 생식기, 팔전체, 팔꿈치, 머리, 뒷목, 윗배의 順으로 매우 多樣하게 나타났다.

5. 冷症의 自覺症狀에서는 차다고 應答한 境遇가 206名, 61.3%로 역시 제일 많았으며 시린 境遇가 31.3%, 두가지 以上の 複合된 感覺인 境遇가 25.9%, 저리다고 應答한 境遇가 22.6%, 바람을 느끼는 境遇가 14.6%, 찢찢한 境遇가 13.1%, 아픈 境遇가 31名으로 9.2%의 順이었다.

6. 女性 冷症과 關聯된 誘發要因으로서 生活習慣과 環境은 多數의 流産回數와 後遺症, 産後調理가 잘못 됐다고 應答한 境遇가 57.2%로 많았고 기타 溫房裝置의 不足, 過度한 冷房裝置, 開放的인 衣服, 不規則한 食事習慣이나 다이어트 등으로 因한 營養攝取의 不足 等과도 關聯이 있었다.

7. 冷症을 갖고 있는 患者中 어지러움증이나

貧血이 있는 境遇가 40.5%, 胃腸障礙를 갖고 있는 境遇가 30.4%, 精神神經症狀을 보인 境遇가 25.0%, 關節疾患을 呼訴한 境遇가 21.1%, 産後風을 갖고 있는 境遇 19.9%, 不妊症을 갖고 있는 境遇가 12.5%, 性慾減退 及 性感弱화를 갖고 있는 境遇가 10.1%를, 기타의 境遇가 1.5%를 나타냈다.

8. 本 研究에서 女性 冷症患者는 月經週期, 月經痛의 程度, 帶下의 量과 樣相, 婚姻歷과 分娩歷에 關聯이 없는 것으로 나타났다.

9. 韓方治療를 원한 境遇가 49.1%, 洋韓方兼治를 원한 境遇가 8.7%, 洋方治療를 원한 境遇가 6.0%이었으며 診療를 받을 必要를 못 느낀다고 應答한 境遇도 36.3%를 나타내었다.

VI. 參 考 文 獻

1. 姜明孜: 臨床婦産科學, 서울, 成輔社, P.53, 1980.
2. 具本泓: 家族의 健康을 지키는 家庭醫學, 서울, 主婦生活社, P.472, 1989.
3. 文化放送: 韓國民間療法大全, 서울, 金箔出版社, P.151, 1980.
4. 朴炳昆: 增補漢方臨床四十年, 서울, 文光文化社, PP.486-487, 1981.
5. 朴盛洙, 廉泰煥: 現代漢方講座, 서울, 杏林出版社, PP.536-537, 1984.
6. 宋炳基: 漢方婦人科學, 서울, 杏林書院, P.209, P.267, P.283, P.356, 1980.
7. 許浚: 東醫寶鑑, 서울, PP.275-276, P.280, P.311, P.312, P.316, PP.406-407, 1982.
8. 洪元植: 精校皇帝內經素問, 서울, 東洋醫學

- 研究院, P.104,P.145,P.257,P.298, 1985.
9. 洪元植: 精校皇帝內經靈樞, 서울, 東洋醫學研究院, P.249 P.345,1985.
10. 유승원: 冷症, 醫林 第159號, 서울, 鼎談, PP.64-66,P.73, 1984.
11. 龔延賢: 壽世保元, 臺北, 宏業書局有限公司, PP.249-252,PP.473-478, 中華民國 75年.
12. 羅元愷: 中醫婦科學, 知音出版社, P.28.
13. 武之望: 濟陰綱目, 서울, 大成出版社, PP.110-122.
14. 上海中醫學院: 婦產科學, 香港, 商務印書館香港分館, P.30, 1976.
15. 上海中醫學院: 中醫內科學, 香港, 商務印書館香港分館, P.130, 1976.
16. 巢元方: 諸病原候論, 北京, 人民衛生出版社, P.18,P.19,P.26,P.198, 1982.
17. 蕭薰: 女科經綸, 臺北, 文源書局, P.1,P.8, P.13,P.22,P.102,P.104,P.108,P.134,P.203,P.210,P.250,P.292, 1971.
18. 劉完素: 素問玄機病源式, 江蘇省, 江蘇科學技術出版社, PP.59-60, 1985.
19. 陸青節: 萬病醫學顧問 上冊, 臺北, 大中國圖書公司, PP.88-90.
20. 張景岳: 婦人規, 廣東省, 廣東科學技術出版社, PP.54-58,385, 1984.
21. 張仲景: 仲景全書, 서울, 大成文化社,P.126, P.132-133,P.266,P.267,P.271,P.277,P.282,P.286,P.287,P.297,P.385,P.386,P.390,P.438, 1984.
22. 陳自明: 校注婦人良方大全, 臺北, 文光圖書有限公司印行, 卷五 PP.23-25, 1982.
23. 黃繩武: 傅青主女科評注, 咸寧, 湖北科學技術出版社, PP.58-59, 1985.
24. 陝西省中醫藥研究院: 本草綱目附方分類選編, 香港, 商務印書館香港分館, P.400,P.481, PP.533-534,P.536,PP.549-550, 1983.
25. 丹波元堅: 雜病廣要, 서울, 成輔社, PP.49-54, 1986.
26. 大塚敬節: 漢方診療醫典, 서울, 高文社, PP.329-330, 1971.
27. 大塚敬節: 漢方治療의 實際, 서울, 杏林出版社, PP.510-513, 1985.
28. 木下外: 現代의 漢方治療, 서울, 翰成出版社, PP.145-147,PP.153-154, PP.1223-1225, 1989.
29. 龍野一雄: 漢方醫學大系, 京都, 雄渾社, P.7227.
30. 龍野一雄: 漢方入門講座, 서울, 癸丑文化社, P.131,141,
31. 勝田正泰 外: 産婦人科醫를 爲한 東洋醫學, 東京, 南江堂, PP.70-71,1984.
32. 勝田正泰: 冷症의 漢方治療概論, 現代 東洋醫學, 2(4):7, 1981.