

妊娠中에 韓藥을 投與한 37例의 臨床報告

金 哲 源*

ABSTRACT

Clinical Study for the 37 Cases of Herbal Medicine on Pregnancy

Kim, Chul Won*

*Department of Gynecology, College of Oriental Medicine, Wonkwang University

It was effective for a dosage of herbal medicine to treat hyperemesis gravidarum, threatened abortion and prevent hard labor. We prescribed Kakambosengtang for 15 patients of hyperemesis gravidarum which had weakness of the spleen and stomach, Kakamgyoaesamultang for 10 patients of threatened abortion which had weakness of vital energy and blood, Kakamdalsengsan for 12 patients of preventing hard labor. The result was that the whole syndromes improved. And the healthy baby was born. According to the above mentioned results, it is valid that the sick pregnant women would rather take herbal medicine rightly than avoid herbal medicine blindly.

Key Words : hyperemesis gravidarum, threatened abortion, prevent hard labor

* 원광대학교 한의과대학 부인과교실

I. 緒 論

妊娠 初期에 藥物을 投與하면 여러 가지 면에서 胚子(embryo)와 胎兒(fetus)의 發達에 나쁜 影響을 미칠 수 있다. 妊娠 1주(着床이 이루어지기 전)에 해로운 藥劑가 投與될 때의 效果는 特異하여 “全部 또는 無의 效果(all-or nothing effect)”를 나타내는데 이때는 受精卵이 死亡하거나 損傷을 받았던 細胞가 未分化 細胞로 代置됨으로서 受精卵은 正常으로 發達하는 두 가지 중에 한가지 效果가 나타난다. 胚子의 分化는 妊娠 2주에 始作하여 8주까지 繼續되어 進行되는데 이때는 所謂 胎兒의 器官들이 形成되는 時期이기 때문에 해로운 藥劑가 投與되면 先天的인 畸形을 形成하거나 流産을 일으키게 된다. 妊娠 中期나 後期에는 藥物投與에 의한 主要 畸形은 形成될 수 없으며 다만 藥物의 效果에 의해 胎兒는 成長과 機能的 發達의 障礙를 받을 수 있다. 그러나 中樞神經系는 妊娠 全期間을 통하여 發達하는 器官이기 때문에 妊娠 初期以後라도 小腦症이나 精神發達 障礙 등이 招來될 수 있다¹⁾.

畸形을 갖고 태어나는 新生兒를 調査하여 보면 主要 畸形을 갖는 頻度는 2-3%, 些少한 畸形을 갖는 頻度는 9%까지 報告되어 있다. 이들 중에서 藥物에 의해 畸形이 나타나는 경우는 아마도 아주 少數일 것으로 推定된다²⁾. Wilson³⁾의 調査에서 보면 畸形의 25%는 遺傳的으로 染色體異常에 의한 것이고 10%는 確認할 수 있는 環境的인 要素에 의한 것인데 이중 一部가 藥物에 의한 것이다. 나머지 65%는 原因을 찾을 수 없는 것이며 複合的인 要素가 作用한 것으로 推定되는데, 藥物을 包含한 外的인 要素가 그 一部를 차지할 것으로 보인다²⁾.

一般的으로 妊娠中の 藥物使用에 대해서는 一次的으로 藥劑의 胎盤通過性 問題가 있어서 胎兒에 미칠 수 있는 諸般의 問題에 많은 關心을 가지고 있다. 나아가 妊産婦 自身에게 미치는

藥劑의 影響도 關心의 對象이 되고 있다. 이러한 狀況은 醫學知識의 普及과 함께 一般 妊産婦 自身에게도 잘 理解되고 있다. 그러나 때로는 必要以上으로 過敏하게 받아들이는 경우도 적지 않다. 傳統的으로 妊娠中の 韓方治療는 그 禁忌事項을 分明히 明示하였다⁴⁾.

韓方에서 妊娠中の 治療原則은 大部分 安胎와 治病을 並行한다. 安胎法은 補腎培脾를 爲主로 하는데 補腎은 固胎의 根本이 되고 培脾는 益血의 根源이 되므로 本固하고 血充하면 安胎하게 된다. 萬一 母體가 疾病이 있으면 마땅히 먼저 疾病을 治療하면 安胎하게 된다. 病情에 따라 安胎를 爲主로 해야 하는지 治病을 爲主로 해야 하는지를 決定해야 한다⁵⁾.

安胎藥의 運用에는 2가지 方法이 있다. 첫째는 妊娠中에 疾病이 있는 경우에 藥物을 使用하는 경우이고(有所不安而安之, 有病而服藥)이고 둘째는 妊娠中에 疾病이 없는 경우라도 疾病을 豫防하기 위해서 藥物을 使用하는 경우가 있다(無病而服藥, 要求防病, 足月和順産)⁶⁾. 本 報告中에서 加減保生湯, 加減膠艾四物湯을 投與한 경우는 前者에, 加減達生散을 投與한 경우에는 後者에 該當한다.

이에 著者는 妊娠中 禁忌事項을 잘 지키면서 韓方治療를 施行할 경우에 治療效果가 優秀할 뿐만 아니라 副作用이 없음을 立證하기 위해 妊娠中에 韓藥을 投與하고 37例를 治療하여 有意性있는 結果를 얻었기에 報告하는 바이다.

II. 研究對象 및 方法

1. 研究對象

圓光大學校 光州韓方病院 婦人科에 妊娠惡阻, 先兆流産을 治療하고 難産을 豫防하기 위해 來院한 患者中에서 健康한 胎兒를 出産하고 産後調理를 위해 1996年 1月以後에 再來院한 37例를 對象으로 하였다.

2. 研究方法

妊娠惡阻, 先兆流産의 治療와 難産의 豫防과 安胎를 위하여 來院한 患者(37例)들은 治療前에 hCG檢査, 超音波檢査, 臨床病理檢査 등을 施行한 然後에 韓方治療를 하였다. 脾胃虛弱으로 辨證된 15例의 妊娠惡阻 患者, 氣血虛弱으로 辨證된

10例의 先兆流産 患者, 難産의 豫防과 安胎를 위한 12例의 患者에게 圓光大 光州韓方病院 婦人科 處方인 加減保生湯(DGE29A), 加減膠艾四物湯(DGE30A), 加減達生散(DGE70A)을 各各 投與하였다. 治療效果는 陳⁷⁾의 《國際國內外疾病 診療標準》을 根據로 判定하였다.

Ⅲ. 本 論

1. 妊娠惡阻

name	age	gravidity	date of initial care	duration of pregnancy(LMP)	prescription(dosage)
나OO	23	primi	95.11.22	11Ws(95.09.12)	加減保生湯+半夏,黃連(20貼)
김OO	32	multi	95.08.25	10Ws(95.06.22)	加減保生湯+杜冲,阿膠(20貼)
김OO	34	multi	97.07.09	12Ws(97.04.20)	加減保生湯+桔梗(20貼)
김OO	29	multi	95.06.21	12Ws(95.04.05)	加減保生湯+桔梗,半夏(20貼)
손OO	25	primi	97.09.25	08Ws(97.08.02)	加減保生湯(10貼)
정OO	30	primi	97.01.23	10Ws(96.11.20)	加減保生湯+白朮(20貼)
서OO	28	primi	95.11.16	09Ws(95.09.20)	加減保生湯+當歸,川芎,白芍,地黃(10貼)
서OO	30	multi	95.10.07	08ws(95.08.19)	加減保生湯+半夏,黃芩(10貼)
김OO	31	multi	97.10.16	12Ws(97.07.25)	加減保生湯(10貼)
이OO	29	primi	97.04.21	10Ws(97.02.10)	加減保生湯+白朮,半夏(10貼)
신OO	24	primi	97.02.04	06Ws(97.12.28)	加減保生湯+白朮,半夏(10貼)
정OO	25	primi	97.11.22	07Ws(97.10.05)	加減保生湯(10貼)
오OO	30	multi	97.03.21	09Ws(97.01.18)	加減保生湯+白朮,半夏(20貼)
염OO	27	primi	96.04.20	11Ws(96.02.04)	加減保生湯+白朮,半夏(10貼)
김OO	30	multi	97.01.17	08Ws(96.11.24)	加減保生湯+菟絲子,桑寄生,續斷(10貼)

Prescription of Kakambosengtang(加減保生湯)		
韓藥名	生藥名(學名)	用量(g)
白朮	RHIZOMA ATRACTYLODIS MACROCEPHALAE (<i>Atractylodes macrocephala</i> KOIDZ.)	12
香附子	RHIZOMA CYPERI (<i>Cyperus rotundus</i> L.)	8
烏藥	RADIX LINDERAE (<i>Lindera strychnifolia</i> (SIEB. et ZUCC.)	8
橘皮	PERICARPIUM CITRI NOBILIS (<i>Citrus unshiu</i> MARCOR.)	8
人參	RADIX GINSENG (<i>Panax schinseng</i> NESS.)	4
甘草	RADIX GLYCYRRHIZAE (<i>Glycyrrhiza uralensis</i> FISCH.)	4
白茯苓	PORIA (<i>Poria cocos</i> WOLF.)	4
貢砂仁	FRUCTUS AMOMI (<i>Amomum xanthioides</i> WALL.)	4
白豆蔻	FRUCTUS AMOMI CARDAMOMI (<i>Amomum cardamomum</i> L.)	4
枳殼	FRUCTUS PONCIRI (<i>Poncirus trifoliata</i> (L.) RAF.)	4
竹茹	CAULIS IN TAENI PHYLLOSTACHYOS (<i>Amomum cardamomum</i> L.)	4
蘇葉	FOLIUM PERILLAE (<i>Perilla frutescens</i> (L.) BRITTON var. <i>acuta</i> (THUNB.) KUDO.)	4
生薑	RHIZOMA ZINGIBERIS (<i>Zingiber officinale</i> ROSC.)	3片
加減	虛寒嘔 加 丁香 胃脘痛 肢冷面白 加乾薑,丁香 痰盛 加 半夏 桔梗 胸膈不利 加桔梗 挾熱 加 黃芩 黃連 胎動不安 加 兔絲子 桑寄生 阿膠 續斷 杜沖 血虛 加 熟地黃 當歸 川芎 白芍藥 胃陰虛 去 砂仁 加 麥門冬 沙蔘 石斛 咳嗽 加 前胡 葛根 桑白皮	

2. 先兆流産

name	age	gravida	date of initial care	duration of pregnancy(LMP)	prescription(dosage)
박OO	23	primi	95.12.21	12Ws(95.10.05)	加減四物湯+杜冲,續斷,人蔘(10貼)
김OO	33	multi	96.02.09	16Ws(96.10.27)	加減四物湯+杜,續,蔘,菟絲,桑寄(20貼)
임OO	29	multi	96.08.14	10Ws(96.06.12)	加減四物湯+人蔘,防風(20貼)
정OO	26	primi	95.09.07	13Ws(96.06.10)	加減四物湯+杜冲,續斷,山藥(10貼)
서OO	29	primi	96.11.10	08Ws(97.09.20)	加減四物湯+人蔘(10貼)
김OO	33	multi	97.01.13	05Ws(96.12.04)	加減四物湯+菟絲子,桑寄生,續斷(10貼)
윤OO	24	primi	97.03.06	06Ws(97.01.28)	加減四物湯+蘇葉(20貼)
정OO	28	multi	97.05.25	10Ws(97.03.20)	加減四物湯+蘇葉,山藥,續斷(10貼)
박OO	25	multi	97.06.03	12Ws(97.03.18)	加減四物湯+菟絲子,桑寄生(10貼)
이OO	31	primi	97.07.01	08Ws(97.05.13)	加減四物湯+杜冲,續斷(10貼)

Prescription of Kakamgyoaesamultang(加減膠艾四物湯)		
韓藥名	生藥名(學名)	用量(g)
阿膠	GELATINA NIGRA (<i>Equus asinus</i> L.)	8
白朮	RHIZOMA ATRACTYLODIS MACROCEPHALAE (<i>Atractylodes macrocephala</i> KOIDZ.)	8
熟地黃	RHIZOMA REHMSNNIAE (<i>Rehmannia glutinosa</i> LIBOCH.)	4
當歸	RADIX ANGELICAE GIGANTIS (<i>Angelica gigas</i> NAKAI.)	4
川芎	RHIZOMA CNIDI (<i>Cnidium officinale</i> MAKINO.)	4
白芍藥	RADIX PAEONIAE LACTIFLORAE (<i>Paeonia lactiflora</i> PALL.)	4
黃芩	RADIX SCUTELLARIAE (<i>Scutellaria baikalensis</i> GEORGI.)	4
貢砂仁	FRUCTUS AMOMI (<i>Amomum xanthioides</i> WALL.)	4
白豆蔻	FRUCTUS AMOMI CARDAMOMI (<i>Amomum cardamomum</i> L.)	4
艾葉	FOLIUM ARTEMISIAE (<i>Artemisiae lavandulaefolia</i> DC.)	4
香附子	RHIZOMA CYPERI (<i>Cyperus rotundus</i> L.)	4
荊芥黑	HERBA SCHIZONEPETAE (<i>Schizonepeta tenuifolia</i> var. <i>japonica</i> KITAG.)	4
乾薑黑	RHIZOMA ZINGIBERIS SICCATUM (<i>Zingiber officinale</i> ROSC.)	4
甘草炙	RADIX GLYCYRRHIZAE (<i>Glycyrrhiza uralensis</i> FISCH.)	4
加減	胎動 加蘇葉 陳皮 胎熱 增黃芩 出血過多 加兔絲子 桑寄生 續斷 杜冲	

3. 難産豫防

name	age	gravida	date of initial care	duration of preg. (date of delivery)	prescription(dosage)
모OO	34	multi	96.12.02	10Ms(97.12.31)	加減達生散+澤瀉,白朮,木香(10貼)
이OO	26	primi	97.08.14	10Ms(97.09.11)	加減達生散(20貼)
염OO	30	primi	96.11.11	10Ms(96.12.06)	加減達生散(20貼)
서OO	25	primi	95.03.11	09Ms(96.04.15)	加減達生散+杜冲,續斷,白朮(20貼)
박OO	24	primi	96.07.22	10Ms(96.08.20)	加減達生散+杜冲,狗脊,木香(20貼)
최OO	28	primi	97.10.02	09Ms(96.11.01)	加減達生散(10貼)
이OO	28	primi	98.05.04	09Ms(98.06.12)	加減達生散(20貼)
심OO	30	multi	97.12.16	09Ms(98.02.03)	加減達生散+澤瀉,蓮子肉(40貼)
박OO	26	primi	98.06.15	09Ms(98.07.20)	加減達生散+生地黃(10貼)
이OO	31	primi	97.11.08	09Ms(97.12.09)	加減達生散(20貼)
박OO	25	multi	97.11.10	10Ms(97.12.08)	加減達生散(20貼)
정OO	30	primi	98.05.17	09Ms(98.06.20)	加減達生散(20貼)

Prescription of Kakamdalsengsan(加減達生散)		
韓藥名	生藥名(學名)	用量(g)
大腹皮	PERICARPIUM ARECAE (<i>Areca catechu</i> L.)	8
白朮	RHIZOMA ATRACTYLODIS MACROCEPHALAE (<i>Atractylodes macrocephala</i> KOIDZ.)	8
甘草炙	RADIX GLYCYRRHIZAE (<i>Glycyrrhiza uralensis</i> FISCH.)	6
香附子	RHIZOMA CYPERI (<i>Cyperus rotundus</i> L.)	4
當歸	RADIX ANGELICAE GIGANTIS (<i>Angelica gigas</i> NAKAI.)	4
白芍炒	RADIX PAEONIAE LACTIFLORAE (<i>Paeonia lactiflora</i> PALL.)	4
人蔘	RADIX GINSENG (<i>Panax schinseng</i> NESS.)	4
陳皮	PERICARPIUM CITRI NOBILIS (<i>Citrus unshiu</i> MARCOR.)	4
蘇葉	FOLIUM PERILLAE (<i>Perilla frutescens</i> (L.) BRITTON var. <i>acuta</i> (THUNB.) KUDO.)	4
枳殼	FRUCTUS PONCIRI (<i>Poncirus trifoliata</i> (L.) RAF.)	4
貢砂仁	FRUCTUS AMOMI (<i>Amomum xanthioides</i> WALL.)	4

白豆蔻	FRUCTUS AMOMI CARDAMOMI (<i>Amomum cardamomum</i> L.)	4
黃 芩	RADIX SCUTELLARIAE (<i>Scutellaria baikalensis</i> GEORGI.)	4
葱 白	RHIZOMA ZINGIBERIS (<i>Allium fistulosum</i> L.)	5片
加 減	胎熱 去 人蔘 加 沙蔘 痰多 加 半夏 食積 加 山查 腹痛 加 木香 肉桂 分娩臨迫 增 當歸 加牛膝 川芎 血虛無力 加 鹿茸 難產 加 益母草 龜板 川芎 羊水已破 加 冬葵子	

IV. 考 察

妊娠期間에 妊娠과 關聯되어 發生하는 疾病을 妊娠病, 胎前病이라 한다. 妊娠病은 妊産婦의 健康과 胎兒의 正常的인 發育에 影響을 미쳐 甚하면 墮胎, 小産에까지 이르게 된다. 그러므로 妊娠期間에는 攝生에 注意하고 疾病이 發生하면 早治하여야 한다⁵⁾.

韓方에서는 妊娠病을 因母氣之虛實而碍胎之類(子淋, 轉胞, 遺尿, 尿頻, 便閉, 痢疾, 泄瀉, 心腹腰痛, 胎動, 胎漏, 胎萎, 胎死, 激經, 乳泣, 子暗, 子鳴 등), 因胎而成病之類(惡阻, 胎水腫滿, 子懸, 子煩, 子癩 등), 因病而碍胎之類(子癰, 子嗽, 子喘, 上血, 下血, 傷寒, 熱病, 外科病症 등)로 分類하고 그 病因을 母氣, 胎氣, 病氣로 보고 있다⁶⁾.

妊娠病의 治療原則은 辨證施治를 除外하고 胎兒에게 影響을 주는 藥物은 반드시 피해야 하지만 使用해야만 하는 경우는 《素問·六元正紀大論》“有故無殞, 亦無殞也”⁸⁾의 治法으로 藥物을 運用하여야 한다. “有故無殞, 亦無殞也”의 殞은 胎兒의 死亡이나 墮胎를, 有故無殞은 病이 있는 경우에는 마땅히 病을 治療해야 함을, 亦無殞也는 病이 없는 경우에는 藥物의 使用을 節制함을 意味한다.

예로부터 韓藥은, 妊娠中에 使用할 때 操心해야 할 藥物을 妊娠 愼用藥, 妊娠中에 使用하면

絶對 안되는 藥物을 妊娠 禁忌藥, 妊娠中에 使用하는 藥物을 妊娠 宜用藥이라 區分되어 應用되고 있기 때문에 妊娠惡阻로 苦痛스러운 경우, 下血 등 流産徵候가 있는 경우, 虛弱하거나 貧血이 있는 경우, 難産을 豫防하는 경우 등에 많이 活用되고 있다.

韓藥은 妊娠中에 治療와 豫防의 目的으로 많은 醫家들에 의해 活用되고 優秀한 效果를 얻고 있기에 著者는 “有所不安而安之, 有病而服藥”의 加減保生湯, 加減膠艾四物湯을, “無病而服藥, 要求防病, 足月和順産”의 加減達生散을 投與하였다. 또한 韓藥을 投與함과 同時에 妊娠中 禁忌事項을 잘 지키도록 하였다.

妊娠에 의한 惡心 및 嘔吐는 妊娠初期에 發生하는 消化障敝로써 모든 妊産婦의 過半數 以上에서 흔한 症狀들이다. 흔히 말하는 입덧(morning sickness)은 不快感은 있지만 食性이나 體重은 影響을 받지 않으며 惡心과 嘔吐도 그 程度가 심하지 않고 一時的으로 妊娠 3個月이 지나면 大部分 消失되는 傾向이 있다. 그러나 少數의 産母에서는 嘔吐가 아침 뿐만 아니라 하루 종일 있고 심지어 밤까지도 繼續되므로 水分, 電解質, 營養에 不均衡을 招來하게 된다. 이와 같은 嘔吐는 매우 危險스러우며 妊娠惡阻(hyperemesis gravidarum)라 일컫는다. Obstetrics and Gynecology Terminology of the American College of Obstetricians and Gyne-

cologists委員會에서 妊娠惡阻란 妊娠中の 惡心과 嘔吐가 漸次 進展되어 아세톤尿나 實質的인 體重減少와 같은 全身的인 影響으로 까지 發展된 것이라고 말하였다⁹⁾.

妊娠惡阻는 蛋白質代謝 變化에 의한 비타민 B₆缺乏, 副腎皮質의 機能障礙, 甲狀腺機能亢進 및 hCG過多分泌, 情緒的인 要因, 胃腸管의 生理的인 變化, 過敏反應, 不良한 營養狀態 등으로 發生하지만³⁸⁾ 아직 確實하고 決定的인 因子는 밝혀지지 않았다. 그러나 妊娠惡阻와 有關한 因子로 여겨지는 事項들은 意識的, 無意識的으로 妊娠을 원하지 않을 때, 性的行爲에 대한 罪意識, 妊娠中の 性行爲가 胃腸管障礙를 招來하는 경우, 情緒的變化에 의해 過去 胃腸管障礙를 일으켰던 過去歷, 妊娠前 情緒的 不安定 등이다⁹⁾.

過去 數十年間에 걸쳐서 妊娠惡阻의 頻度는 減少하였으며 最近의 發生頻度는 1000出産當 3.5例(0.35%)로 報告되어 있다⁹⁾. 惡心, 嘔吐를 呼訴하는 妊産婦는 水分과 電解質의 不均衡을 調節하는데 力點을 두고 治療하며 飲食物은 조심씩 자주 먹고 充分한 休息과 精神的인 安靜을 취하게 한다. 또한 抗嘔吐劑, 鎮靜劑가 使用될 수 있으나 妊娠 12週 以前에 使用할 때 畸形을 誘發할 수 있으므로 慎用해야 한다¹⁰⁾.

臨床에서 妊娠惡阻를 三段階로 區分한다. 第一期(輕症期, 神經期)는 頑固한 嘔逆症과 嘔吐가 나타나는 時期로 治療에 의해서 治癒되는 傾向이 많고 第二期(重症期, 中毒期)는 嘔吐에 中毒症狀이 添加되어 나타나는 時期로 妊娠中絶에 의해 治癒되는 傾向이 많으며 第三期(重症期, 腦症期)는 中毒症狀이 심하여져서 腦症狀이 나타나는 時期로 豫後不良으로 死亡하는 傾向이 있다¹¹⁾.

韓方에서는 脾胃不和, 脾胃虛弱, 痰濕阻滯, 氣陰兩虧로 辨證하며 특히 妊娠惡心嘔吐不食, 或嘔吐清水, 頭暈體倦, 腕腹脹痛; 舌淡苔白, 脈緩滑한 경우를 脾胃虛弱으로 辨證하고⁷⁾ 保生湯, 香砂六君子湯을 活用한다.

保生湯은 陳¹²⁾의 《婦人良方大全》에 妊娠惡阻, 少食嘔吐, 或兼吐瀉作渴을 治療할 目的으로 創方된 以後에 많은 醫家^{13-22,23)}에 의해 活用되어 왔다. 保生湯은 人蔘 一錢, 甘草炒, 白朮炒, 香附子, 烏梅, 橘紅 各五分으로 構成되어 水煎하고 服用한다. 그러나 吐瀉作渴한 경우에만 烏梅^{12,15)}를 使用하고 通常的으로는 烏藥을 活用한다. 惡心嘔吐에는 丁香¹³⁻¹⁵⁾을, 虛하면 人蔘¹⁹⁾을, 嘔吐에는 白豆蔻, 竹茹¹⁹⁾를 加味하고 氣弱에는 人蔘¹⁹⁾을 增量하고 氣實에는 枳殼¹⁹⁾을 增量하여 運用하였다.

이에 著者는 第一期에 該當하는 妊娠惡阻를 韓方的인 觀點에서 治療한다면 妊産婦에게 많은 도움이 되리라 思料되어 脾胃虛弱으로 辨證된 妊娠惡阻 患者들(15例)에게 黃²¹⁾의 《方藥合編·上統105》保生湯에 白茯苓, 砂仁, 白豆蔻, 枳殼, 竹茹, 蘇葉을 加味하여 構成된 加減保生湯(DGE26A)을 投與한 結果, 惡心嘔吐가 停止하거나 減少하고 尿中 acetone檢査에서 陰性反應을 나타냈으며 健康한 胎兒를 出産하였다. 韓藥을 服用時에는 1回分을 한 번에 服用하기보다는 여러 번에 걸쳐 조금씩 나누어서 빨대 등을 使用하여 服用하고 精神的인 安靜과 寢床安靜, 充分한 營養供給을 하면서 食事は 少量씩 자주 攝取하되 飽滿感을 일으키지 않도록 하고 飲食냄새 때문에 症勢가 誘發되는 경우에는 되도록 그러한 飲食을 멀리하며 子宮收縮을 招來하는 性交나 便秘, 泄瀉 등이 나타나지 않도록 注意시켰다.

妊娠期間중에 少量의 下血이 時下時止하면 胎漏라고 하고 腰酸, 腹部脹痛과 少量의 出血이 繼續되면 胎動不安이라 하며 胎漏와 胎動不安을 統稱하여 先兆流産이라 한다^{23,24)}.

流産은 妊娠 20週 以前에 胚胎나 胎兒가 死亡하거나 母體로부터 排出되는 것을 말하며 12週 以前에 發生하면 早期流産, 12週 以後에 發生하면 晚期流産이라 한다. 下血이 少量씩 흐르다가 量이 많아지기도 하고 血塊를 同伴하기도 하며

腰痠, 痙攣性 下腹痛을 主症狀으로 한다. 이중 妊娠初期에 流産症勢가 보이면 保胎를 爲主로 治療하여 妊娠을 維持시키는 경우를 先兆流産, 胚胎나 胎兒가 이미 子宮外로 排出되어 妊娠을 維持하지 못하는 경우를 不可避流産, 이미 流産되었으나 胎兒나 胎盤의 一部가 完全히 排出되지 않는 경우를 不完全流産, 完全히 排出된 경우를 完全流産, 3回 以上 流産이 된 경우를 習慣性流産이라 한다²⁵⁾. 先兆流産과 習慣性流産은 胎兒를 保全하여 妊娠을 維持하도록 治療하고 其他流産은 確診後에 胚胎組織을 早期에 排出시켜 併發할 수 있는 出血, 感染 등을 피하도록 治療한다²⁶⁾. 發病率이 10-15%정도인 流産의 原因은 染色體異常, 母體疾患 및 環境의 汚染 등과 關聯이 있다²⁵⁾.

先兆流産은 流産의 始作段階로 子宮크기와 妊娠個月數와 附合되고 子宮頸管은 未開狀態이며 妊娠反應(hCG)檢査에 陽性反應을 나타내고 超音波에 胎囊과 心臟搏動이 存在하는 常態를 말하는 것으로 切迫流産에 該當된다. 疼痛과 下血이 同伴된 妊娠은 豫後가 좋지 못하여 流産되는 경우도 있지만 例外로 出血이 멈추고 正常妊娠으로 回復되기도 한다. 切迫流産에 progesterone注射와 合性黃體호르몬劑의 注射와 經口投與는 그 化學構造가 testosterone과 近似性이 있으면 女胎兒의 경우에 男性化의 念慮가 있을 뿐만 아니라 藥物效果의 確證이 없고 稽留流産이 誘發될 可能性도 있다²⁷⁾.

韓方에서는 腎氣不足, 氣血虛弱, 血熱, 外傷으로 辨證하며, 특히 腰酸腹墜, 陰道漏紅量少, 色淡質薄, 神疲肢軟, 心悸氣短, 面色少華, 舌質淡, 苔薄白, 脈細活한 경우를 氣血虛弱으로 辨證하고⁷⁾ 膠艾四物湯, 胎元飲을 活用한다.

膠艾四物湯은 龔²⁸⁾의 《萬病回春》에 胎漏腹痛을 治療할 目的으로 創方된 以後에 많은 醫家^{14,19-22,23)}에 의해 活用되어 왔다. 安胎飲²⁸⁾으로도 불리는 膠艾四物湯은 熟地黃, 當歸, 川芎, 白芍藥(酒炒), 阿膠(炒), 條芩, 白朮, 砂仁, 艾葉, 香附

子(炒) 各一錢으로 構成되었으며 여기에 糯米一撮을 넣고 水煎하여서 空腹에 復用하도록 하였으며 安胎를 위해 杜沖, 續斷, 白朮, 人蔘²¹⁾을, 腰腹痛甚에는 杜沖, 大豆淋酒, 葱白¹⁹⁾을, 外感風寒에는 羌活, 獨活¹⁹⁾을, 內熱便秘에는 蜂蜜, 芒硝煎湯¹⁹⁾을 加味하여 運用하였다.

效能을 살펴보면 膠艾四物湯은 養血하는 四物湯에 健脾清熱하는 古芩朮湯과 固經止血하는 小阿膠湯을 合方하고 行氣作用의 砂仁和 香附子를 加味하여 構成되었으며 動物實驗에서도 膠艾四物湯은 prothrombin의 形成을 促進시켜 prothrombin time을 短縮시킴으로써 止血效果가 立證되었다²⁹⁾.

이에 著者는 韓方的인 觀點에서 積極적으로 先兆流産을 治療한다면 妊娠維持를 원하는 妊産婦에게 많은 도움이 되리라 思料되어 氣血虛弱으로 辨證된 先兆流産 患者들(10例)에게 黃²¹⁾의 《方藥合編·上統107》 膠艾四物湯에 荊芥炒黑, 乾薑炒黑, 人蔘, 白豆蔻, 炙甘草를 加味하여 構成된 加減膠艾四物湯(DGE30A)을 投與한 結果, 下血이 停止하거나 減少하고 諸般症狀이 消失되었으며 妊娠反應(hCG)檢査에 陽性反應을 나타내고 超音波에 胎囊과 心臟搏動이 存在하는 正常 妊娠이 維持되어 健康한 胎兒를 出産하였다. 韓藥을 服用과 同時에 絶對 寢床安靜과 精神的 安靜이 要求됨을 強調하여 性交, 長距離旅行, 腰部에 過重한 일 등은 避하도록 하였다.

分娩機轉中 어떤 一介의 段階에서 障礙를 받아 分娩過程이 停滯되거나 手術이 必要한 경우를 臨床에서는 難産이나 異常分娩이라 한다. 分娩過程에 影響을 주는 主要素는 娩出力, 産道, 胎兒 및 그 附屬物이며 이중에서 하나라도 非正常的이거나 相互關係가 適切하지 못하면 難産이 招來된다³⁰⁾.

難産이 發生하는 病因病機는 歷代文獻을 綜合하여 보면 氣虛, 血虛, 氣滯, 血滯, 破水過早 및 交骨不開 등이다. 以外에도 産前에 攝生不注意, 用藥不當 등이 順産을 難産으로 變化시킬 수 있

다. 難産이 招來되면 藥物, 胎位矯正, 手術 등으로 治療하기도 하지만 무엇보다도 重要的 것이 豫防하는 것으로 韓方에서는 妊産婦에게 臨月에 達生散을 復用하게 함으로 易産하도록 하였다³⁰⁾.

達生散은 朱¹³⁾의 《丹溪心法》에 처음 記錄된 處方으로 束胎散이라 불리며 大腹皮 三錢 人蔘 陳皮 各半錢 白朮 芍藥 各一錢 紫蘇 半錢 甘草 炙 二錢 當歸尾 一錢으로 構成되었고 靑葱 五葉과 黃楊腦 七個를 넣거나 枳殼과 砂仁을 加味하여 水煎하여 食後에 服用하며 懷胎 八九月에 十數貼服用하면 效果의이라 하였다. 그 以後에 많은 醫家^{13,15,16,20-22,23,30-35)}에 의해 活用되었다.

韓方에서는 妊娠後期體虛浮腫, 氣短眩暈, 胎動不安, 食少泛惡, 舌淡苔白, 脈細滑無力을 呼訴하는 경우, 氣血虛弱하고 胎氣가 不調하여 發生하는 胎動不安으로 辨證하고 補氣養血, 順氣安胎의 效能이 있는 達生散을 活用한다³⁵⁾.

縮胎飲^{20,21,23)}, 縮胎散³⁵⁾, 束胎散^{13,32)}으로도 불리는 達生散의 構成藥物中 人蔘, 白朮은 大補脾胃하고 脾胃가 旺盛하면 氣血이 資生되며 當歸尾, 白芍藥은 補血調血하고 陳皮, 紫蘇葉은 理氣行滯, 和胃止嘔하며 大腹皮는 行氣除脹, 利水消腫하고 炙甘草는 補中調藥한다. 靑葱, 黃陽腦나 枳殼, 砂仁을 加味하여 煎湯하면 行氣和胃, 順氣安胎의 意味가 있다. 그러므로 本方은 補益氣血하고 또한 行氣和血하므로 氣血이 順調로와지고 胎氣가 便安하게 된다³⁵⁾. 季節에 따라 夏月에는 黃芩^{13,15)}, 酒炒黃芩, 酒炒黃連, 五味子^{16,36)}를, 春月에는 川芎^{13,15)}, 防風, 川芎^{16,30)}을, 秋月에는 澤瀉^{16,36)}을, 冬月에는 砂仁^{16,36)}을 加味하였고 氣虛에는 人蔘, 白朮^{13,15)}을 培하며 氣實에는 香附子를 加하고 陳皮를 增量하며^{13,15)} 血虛에는 地黃을 加하고 當歸를 增量하며^{13,15)} 形實에는 紫蘇^{13,15)}을 增量하고 性急하면 黃連^{13,15)}을, 多怒하면 炒黃芩^{16,36)}을, 有熱에는 黃芩^{13,15)}을, 濕痰에는 滑石, 半夏^{13,15)}를, 食積에는 山楂^{13,15)}를, 食少에는 砂仁, 炒神麩^{16,36)}을 加味하고 食後易飢에는 黃陽

腦^{13,15,16,36)}를 增量하며 有痰에는 半夏^{13,15)}, 薑製半夏, 炒黃芩^{16,36)}을, 腹痛에는 木香, 肉桂^{13,15)}를, 胎動不安에는 金銀箔, 野苧根, 生地黃^{16,36)}을, 氣上逼心에는 柴胡, 紫蘇^{16,36)}, 口渴에는 麥門冬, 酒炒黃芩^{16,36)}을 加味하고, 通常의으로 炒枳殼, 砂仁^{16,36)}을 加味하여 活用한다. 또한 面色蒼白, 顔面及下肢浮腫(血虛濕重)에는 赤小豆, 茯苓, 鷄血藤, 何首烏(養血利濕消腫)를 加하고 先兆小産이 있는 경우에는 當歸尾, 川芎(動血傷胎)을 使用하지 않아야 한다³⁵⁾.

動物實驗에서 達生散은 正常 子宮에 대하여 弛緩作用이 있고 妊娠維持效果를 나타냈으며 oxytocin, PGF_{2α}에 의한 子宮收縮에 대하여는 抑制作用이 있는 것으로 立證되었다³⁷⁾. 이에 著者는 難産의 豫防과 安胎를 위하여 氣血虛弱으로 辨證된 妊産婦(12例)에게 黃²¹⁾의 《方藥合編·中統157》 達生散에 香附子, 白豆蔻, 黃芩을 加味하여 構成된 加減達生散(DGE70A)을 投與한 結果, 足月하고 易産하여 無病한 胎兒를 出産하였다.

V. 結 論

妊娠惡阻, 先兆流産의 治療와 難産의 豫防과 安胎를 위하여 韓藥을 投與한 結果, 有意性 있는 臨床的 結果를 얻었다. 脾胃虛弱으로 辨證된 15例의 妊娠惡阻를 加減保生湯으로, 氣血虛弱으로 辨證된 10例의 先兆流産을 加減膠艾四物湯으로, 難産의 豫防과 安胎를 위하여 12例의 患者에게 加減達生散을 投與하고 治療하여 諸般症狀이 好轉되고 健康한 胎兒를 出産하였다. 以上の 結果로 보아 妊娠中에 疾病이 發生한 경우에는 韓藥服用을 無酌定 忌避하기보다는 症狀에 따라 韓藥을 服用하게 된다면 좋은 效果가 나타난다고 思料된다.

參考文獻

1. Beeley : Prescribing in pregnancy, Clinics in Obstetrics and Gynecology 13 : 177, 1986.
2. 나중열 : 임신초기의 약물사용, 진단과 치료 12(2) : 170-174, 1992.
3. Wilson : Present status of drugs as teratogens in man, Teratology 7 : 3, 1973.
4. 洪喜鐸 : 切迫流産 治驗1例, 大韓韓方婦人科學會誌 10(2) : 117-121, 1997.
5. 羅元愷 : 實用中醫婦科學, 上海, 上海科學技術出版社, p.123, 1994.
6. 何時希 : 《何氏歷代醫學叢書二十九》妊娠識要, 上海, 學林出版社, p.14, 1985.
7. 陳貴廷 : 國際國內外疾病診療標準, 北京, 學苑出版社, p.920, 921, 1992.
8. 洪元植 : 精校黃帝內經素問, 서울, 東洋醫學研究院出版部, p.277, 1985.
9. 이권해 : 임신오조, 진단과 치료 8(7) : 795-798, 1988.
10. 崔裕德 : 臨床産科學, 釜山, 現代醫學書籍社, p.381, 1988.
11. 羅建榮 : 最新産科學, 서울, 高文社, pp.118-119, 1975.
12. 陳自明 : 婦人良方大全(12), 臺北, 文光圖書有限公司, p.14, 1970.
13. 方 廣 : 丹溪心法附餘, 서울, 大星文化社, p.723, 724, 733, 1982.
14. 龔廷賢 : 古今醫鑑, 江西, 江西科學技術出版社, p.321, 324, 1990.
15. 武之望 : 濟陰綱目, 臺北, 旋風出版社, p.254, 360, 1966.
16. 閻純璽 : 胎産心法, 北京, 人民衛生出版社, p.204, 298, 299, 1988.
17. 萬 全 : 萬氏婦人科, 湖北, 湖北人民出版社, p.22, 1983.
18. 王肯堂 : 六科准繩(六), 臺北, 新文豐出版有限公司, pp.299-300, 1988.
19. 傅方珍 : 《醫宗金鑑·婦科心法要訣》釋, 河南, 河南科學技術出版社, p.134, 138, 139, 1981.
20. 許 浚 : 東醫寶鑑, 서울, 南山堂, p.607, 608, 609, 611, 1981.
21. 黃度淵 : 證脈·方藥合編, 서울, 南山堂, p.234, 235, 264, 1980.
22. 周命新 : 醫門寶鑑, 大邱, 東洋綜合通信教育院杏出版部, p.340, 341, 350, 1987.
23. 康命吉 : 濟衆新編, 서울, 杏林書院, p.246, 247, 249, 1975.
24. 龍昭玲 : 現代中西醫結合實用婦産科手冊, 湖南, 湖南科學技術出版社, p.38, 1996.
25. 洪家鐵 : 中西醫臨床婦科學, 北京, 中國中醫藥出版社, pp.515-516, 1996.
26. 戴德英 : 現代中醫藥應用與研究大系(婦科), 上海, 上海中醫藥大學出版社 pp.193-194, 1995.
27. 大韓産婦人科學會 : 産科學, 釜山, 現代醫學書籍社, p.420, 1987.
28. 龔廷賢 : 萬病回春, 北京, 人民衛生出版社, p.356, 1985.
29. 宋必正 : 膠艾四物湯이 생쥐의 血漿 Prothrombin Time에 미치는 影響, 慶熙韓醫大論文集 5 : 181-290, 1982.
30. 上海中醫學院 : 婦産科學, 香港, 商務印書館, pp.239-241, 1983.
31. 李麟宰 : 袖珍經驗神方, 서울, 明文堂, p.37, 1979.
32. 汪 昂 : 醫方集解, 서울, 成輔社, pp.404-405, 1983.
33. 李 梴 : 醫學入門, 臺北, 臺聯國風出版社, pp.452-453, 1973.
34. 張璐玉 : 張氏醫通, 서울, 一中社, p.1010, 1991. :
35. 何國樑 : 實用婦科方劑, 廣州, 廣東科技出版社, pp.307-388, 1997.
36. 虞天民 : 醫學正傳, 北京, 人民衛生出版社, p.357, 1981.
37. 李恩美 : 達生散이 妊娠 및 子宮筋에 미치는 影響, 慶熙大學校大學院 碩士學位論文, 1985.
38. 서울大學校病院 : 專攻醫診療便覽, 서울, 醫學出版社, pp.369-370, 1994.