

男性不育症에 對한 文獻的 考察

吳馨淑·金容晟·金哲中*

ABSTRACT

A Literatual Study on the NAM-SUNG-BUL-YOUK

Oh HyungSook, O.M.D. and Kim ChulJung, O.M.D., Ph.D
Dept. of Oriental Internal Medicine, College of Oriental Medicine, Taejon University, Taejon, Korea.

In the literatual study on the NAM-SUNG-BUL-YOUK, the results were obtained.

1. NAM-SUNG-BUL-YOUK is mainly caused by deficiency of kidney jung, and is subsiderly caused by deficiency of kidney yang, deficiency of vital energy and blood, depression of vital energy, stagnation of wetness and phlegm, wetness and heat, trauma, and so on.

2. Increasing kidney jung is the main method of the treatment of NAM-SUNG-BUL-YOUK. Warming kidney and strengthening kidney yang, increasing both vital energy and blood, solving of liver energy, promotion of blood circuation to get rid of blood stasis, drying wetness and removing phlegm, cooling wetness and heat, use the fragrance of smelling hot and wram, etc. are also used to treat it.

3. NAM-SUNG-BUL-YOUK is prescribed as follows : Chanyukdan and Yukmigiwhangtang are used for the deficiency of Sin jung(腎精); Jangchunkwangsadan, Oujayeonjongwhan, Youguiyeum, and Palmigiwhangtang are used for the deficiency of Sin yang(腎陽); Daebowonjeon and Palmultang are used for the deficiency of energy and blood; Sihosogansan is used for the depression of liver energy; Dodamtang and Yijintang and Singitang are used for the stagnation of phlegm; and finally, Yongdamsagantang and Bihaebunchungyeum are used for wetness and heat.

Above literatual study shows that NAM-SUNG-BUL-YOUK can be cured with highly ratio. It is accomplished by the conduction of appropriate herbs, acupunctures and moxibustions through method of oriental medicine.

* 大田大學校 韓醫科大學 腎系內科學教室

I. 緒 論

不妊은 世界保健機構에서 外形上 健康하고 젊은 男女가 結婚後 正常的 同居와 避妊을 實踐하지 않은 性生活을 1年間 持續하였음에도 妊娠이 誘發되지 않은 境遇라고 定義하였는데, 그 原因이 男性에 있을 때를 男性不育症(male sterility)이라고 한다^{1,2)}. 正常人은 約 80%에서 1年內에 妊娠이 誘發되므로 不妊을 걱정하는 夫婦는 約 15% 정도로 보지만 점점 增加하는 趨勢이며, 國內의 境遇는 이보다 조금 낮은 13% 정도인 것으로 調査되고 있다^{1,3)}.

韓醫學에서는 일찌기 內經에서 “兩神相搏 合而成形”, “二八腎氣盛 天癸至 精氣溢瀉 陰陽和 故能有子”라 하여 成孕하는 原理를 밝힌 바 있고⁴⁻⁵⁾, 男性不育症에 대해서는 《素問 · 上古天真論》⁴⁾에서 最初로 “八八則齒髮去 今五臟皆衰 筋骨解墮 天癸盡矣 故髮鬢白 身體重 行步不正 而無子耳”라 하여 人體의 老化에 따른 生殖機能의 衰退現狀으로 記述하였다. 그후 五不男과 六病 등으로 具體化되었으며^{2,6)}, 五勞, 七傷, 虛羸 등의 虛勞病症 및 陽痿, 遺精, 早泄, 白濁 등을 包括하는 것으로 認識하여왔다^{2-3,7-10)}.

西洋醫學에서 밝혀진 不妊症의 原因은 精子의 生産障礙, 生産된 精子의 成熟不全, 精液 構成成分의 異常과 精子通路의 閉鎖, 性交不能 등이며¹¹⁾, 體質的 因子 및 放射能, 殺蟲劑, 毒劇物 등에 대한 職業上 또는 環境의 露出이나 stress, 藥物, 飮酒, 吸煙, 外傷 등이 發病因子로 알려져 있다^{1,12-14)}.

不妊의 責任은 예전에는 東西洋을 莫論하고 아내에게 있었으나, 現在는 全體의 責任의 50%는 男性에 있기 때문에 全體 既婚男性의 8-10%는 不妊素因을 갖고 있다는 것이 一般的 意見이다¹⁾. 現代文明의 發達과 複雜한 社會生活에서 오는 stress過多로 男性不妊症은 增加趨勢이고¹⁰⁾, 不妊夫婦中 대개 女子 30歲, 男子 35歲 以上の 境遇, 不妊期間이 5年 以上일 때는 治療率이 低調한 실정이다³⁾.

이에 著者는 韓醫學의 方法을 通하여 男性不

育症에 대한 治療方法을 摸索해 보고자 歷代文獻을 考察한 結果 若干의 知見을 얻었기에 이에 報告하는 바이다.

II. 本 論

1. 黃帝內經素問⁴⁾

<上古天真論>

二八腎氣盛 天癸至 精氣溢瀉 陰陽和 故能有子...
七八肝氣衰 筋不能動 天癸竭 精少 腎氣衰 形體皆極. 八八則齒髮去 今五臟皆衰 筋骨解墮 天癸盡矣 故髮鬢白 身體重 行步不正 而無子耳.

<痿論>

思想無窮 所願不得 意淫於外 入房太甚 宗筋弛緩 發爲筋痿 及爲白淫. 故下經曰.....筋痿者生於肝使內也. 冲脈自 經脈之海也 主滲灌溪谷 與陽明合於宗筋 陰陽總宗筋之會 合於氣街 而陽明爲之長 皆屬於帶脈 而絡於督脈. 故陽明虛 則宗筋縱 帶脈不引 故足痿不用也.

2. 黃帝內經靈樞⁵⁾

<天年>

岐伯曰 ..以母爲基 以父爲楨.

<決氣>

岐伯曰..兩神相搏 合而成形 常先身生 是謂精.

<邪氣藏府病形>

腎脈急甚委骨癱疾..... 大甚爲陰痿.....

<經筋>

足闕陰之筋.....絡諸筋. 其病足大指支內踝之前痛 內輔痛 陰股痛轉筋 陰器不用 傷於內則不起 傷於寒則陰縮入 傷於熱則縱挺不收 治在行水清陰氣.

3. 金匱要略¹⁶⁾

男子脈浮弱而澁 爲無子 精氣清冷.

夫失精家 小腹弦急 陰頭寒 目眩 髮落 脈極虛芤 遲 爲清殺亡血 失精. 脈得諸朶動微緊 男子失精 女子夢交 桂枝加龍骨牡蠣湯主之.

4. 諸病源候論¹⁷⁾

丈夫無子者 其精清如水 冷如冰鐵 皆爲無子之候 又泄情精不射出 但聚於陰頭亦無子 無此之候皆有子 交會當用陽時 陽時從夜半至禺中是也 以此時有子 皆聰明長壽 勿用陰時從午至亥有子 皆院暗而短命 切宜審詳之 凡婦人月候來時 候一日至三日 子門開 若交會則有子 過四日則閉 使無子也 男子脈得微弱 而澁爲無子 精氣清冷也。

5. 備急千金要方⁸⁾

求子第一

論曰 凡人無子當爲夫妻俱有五勞七傷 虛羸百病所致 故有絕嗣之殃夫治之法 男服七子散 女服紫石門冬丸 七子散 治丈夫風虛目暗精氣衰少無子補不足方。

6. 婦人良方大全²⁰⁾

求嗣門

凡欲求子 當先察夫婦有無勞傷痼疾 而依方調治 使內外和平則有子矣。

7. 張氏景岳全書²¹⁾

男病

疾病之關於胎孕者 男子則在精 女子則在血無非不足而然 凡男子之不足則 有精滑精清精冷者 及臨事不堅 或流而不射者 或夢遊頻數 或便濁淋瀝者 或好色以致陰虛 陰虛則腰痛癱 或好男風以致陽極 陽極則亢而亡陰 或過於強固 強固則勝敗不洽 或素患陰疝 陰疝則肝腎乘離 此外則或以陽衰 陽衰則多寒 或以陰虛 陰虛則多熱 若此者 是皆男子之病 不得盡誘之婦人也。

8. 六科準繩¹⁸⁾

求子

醫之上工因人無子 語男則主於精 語女則主於血 著論立方 男以補腎爲要 女以調經爲先 而又參之以補氣行氣之說 察其脈絡究其虧盈審而治之。

9. 類證治裁¹⁹⁾

陽痿

男子二八而精通 八八而精絕 陽密則固 精旺則強

傷於內則不起 故陽之痿 多由色慾竭精 或思慮勞神 或恐懼傷腎 或先天稟弱 或後天食少 亦有濕熱下注 宗筋弛縱 而致陽痿者 蓋前陰爲肝脈督脈之所經 又爲宗筋之所會 故見症多肝腎主病..... 腎虛無子 精清精滑 七寶美髯丹。

10. 石室秘錄⁶⁾

子嗣論

男不生者 有六病.....六病維何 一精寒 一氣衰 一精少 一痰多 一相火盛 一氣鬱。精寒者 雖瀉入子宮 女子胎胞不納 故隨受而隨墮矣。氣衰者 則不能久戰 男精已泄 女精未交 何能生物。精少者 雖能射入 而精衰薄 故隨入隨出也。痰多者 濕多也 濕多則精不純。相火盛者 過于久戰 女精已過 男精未施 及男情施 而女興已寢。氣鬱者 肝氣抑塞 則懷抱憂愁 何能種玉藍田 毓麟蘭室。精寒者溫氣火 氣衰者補氣氣 痰多者消其痰 火盛者補其水 精少者益其精 氣鬱者舒其氣 則男子無子者 可以有子 不可徒補其相火也。

11. 醫宗金鑑²²⁾

嗣育門

天癸先天生身氣 精血後天化成形 男子二八天癸至 屬陽應日精日盈 女子二七天癸至 屬陰應月血月通 男女禱精乃有子.....天癸乃父母所賦天生身之真氣也。精血水穀所化後天成形之本也。男子二八先天精氣盛 天癸至 與後天所生之精會合而盈 然男子屬陽陽應日 故精盈而日舉也。其先天真氣 後天精血 陰陽會和 乃能有子也天癸始至 已近男色 則陰氣早瀉 未完而傷 未實而動 所以雖交而不孕 孕而不育 育而其子必脆弱不壽也。

12. 傅青主男科²⁷⁾

陽強不倒

此虛火炎上 而肺氣不能下行故耳。藥用黃柏 知母煎湯飲之 立時消散 然自倒之後 終年不能振氣 亦非善治之法也。方用 元蓼 麥冬 各三兩 肉桂三分 水煎服。此方 妙在用元蓼 以瀉腎中之火 肉桂入其宅 麥冬助肺金之氣 清肅下行 以生腎水 水足則火自息矣 不求倒 而自倒矣。

陽痿不舉

此症 乃平日過於琢削 日泄其腎中之水 而腎中之火 亦因之消亡。蓋水去 而火亦去 必然之理 有如一家人口 廚下無水 何以爲炊 必有水 而後取柴炭以煮飯 不則空鑪也。方用 熟知一兩 山茱 四錢 遠志 巴戟 肉苻蓉 杜冲 各一錢 白朮五錢 人蔘三錢 肉桂 茯苓 各二錢 水煎服。

13. 東醫寶鑑²⁶⁾

老年無子

素問曰 黃帝曰 人年老而無子者 材力盡耶 將天數然也。岐伯對曰 女子七歲 腎氣盛 齒更髮長 二七而天癸至 任脈通 太衝脈盛 月事以時下 故有子 三七 腎氣平均 故真牙生而長極 四七筋骨堅 髮長極 身體成長 五七陽明脈衰 面始焦 髮始墮 六七三陽脈衰於上面皆焦 髮始白 七七任脈虛 太衝脈衰少 天癸竭 地道不通 故形壞而無子也。丈夫八歲腎氣實髮長齒更 二八腎氣盛 天癸至 精氣溢瀉 陰陽和 故能有子 三八腎氣平均 筋骨勁強 故真牙生而長極 四八筋骨隆盛 肌肉滿壯 五八腎氣衰 髮墮齒枯 六八陽氣衰竭於上 面焦髮鬢斑白 七八肝氣衰 筋不能動 天癸竭 精少 腎臟衰 形體皆極 八八則齒髮去 腎者主水 受五臟六府之精而藏之 故五臟盛 乃能瀉 今五臟皆衰 筋骨解墮 天癸盡矣 故髮鬢白 身體重 行步不正而無子而。

14. 男子性功能障礙治療大田⁷⁾

男性不育症 主要見以下原因:

- ①性交功能障礙：陽痿，遺精，早泄，陽強，不射精等 均可致精液不能進入陰道。
- ②精子異常：無精子，精子量少，精子質量差。
- ③精液異常：血精，白濁，精液不液化等。
- ④精液輸出障礙：男性外生殖器先天畸形 或外傷致畸及生殖道沿濾器官的炎症，均可阻塞輸精道，使精液不能正常輸出。或各種原因所致膀胱內括約器官閉不緊 或無法關閉，同房時發生逆行射精，精液不能正常地射出，致使精子與卵子不能交合。

臨床(分型)表現

- ①痰濁凝滯型：婚久不育 形體肥胖 少腹疼痛。舉

丸腫硬疼痛 口淡無味 大便溏薄 舌淡白膩 脈沈滑或弦活。②肝鬱氣滯型：婚久不育 性慾低下 性情憂鬱 寡言少歡 胸脇脹滿 噯氣不舒 舌質暗紅 脈弦 ③腎陽虛型：性慾減退 婚久不育 陽痿遺精 精液清冷 精子量少 活動力弱 神疲乏力 腰膝酸軟 四肢欠溫 舌淡 脈弱 ④腎陰虛型：性慾亢進 口乾咽燥 五心煩熱 頭暈目眩 舌紅苔少 脈細數 ⑤心脾兩虛型：性慾淡漠 食少納呆 懶言氣短 面色不華 心悸怔忡 眠差多夢 健忘 舌淡 脈細

15. 中醫治療內分泌代謝病⁹⁾

不孕症和不育症

對不孕 不育症的原因 中醫歸至爲腎虛 肝虛 脾虛 血瘀 痰濕和寒凝等 方面。治療應針對病因 先治原發病 病從補腎建碑 活血調經 益腎填精 溫化痰濕等方面入手 恢復生殖功能。

男性不育因素：男子之不育 雖總屬腎精空虛 其原因有先天稟賦不足者 也由後天戕傷者；或因五勞七傷 病久及腎 下元不固 或因房室不節 耗竭腎精 或驚恐傷腎 腎氣不固

男性不育症之辨證施治

1). 腎陰虧虛 精稠難化

主証：頭暈目眩 失眠多夢 腰膝酸軟 五心煩熱 遺精早泄 性慾亢強 精液量少 粘稠難化 精神萎靡 小便黃短 舌紅少苔或舌苔薄黃 脈沈細數

治法：滋腎固攝 益陰瀉火

方藥：知柏地黃湯合水二仙丹化裁

2). 腎陽不足 無力鼓精

主証：精神萎鈍 動則氣短 形寒肢冷 食少便溏 膽怯多疑 舉丸細所 陰囊濕冷 性慾減退 陰痿不舉 滑精早泄 精液稀薄 存活率低 活動力弱 或假性無精 射精不能 舌質淡胖 舌苔白潤 脈沈細無力

治法：溫腎助陽 鼓精外出

方藥：五子衍宗丸合右歸飲化裁

3). 脾腎虛弱 精虧血少

主証：面色萎黃 倦怠乏力 腰膝酸軟 頭暈耳鳴 失眠健忘 性慾低下或無性慾 精子稀少 活動力弱 舌淡胖 苔薄白 脈細弱

治法：雙補脾腎 益氣養血

方藥: 平補生精湯加味

4). 濕熱瘀阻 死精敗血

主証: 頭暈身重 腰膝沈困 性慾低下 勃起不堅 死精過多 畸形率高 小便黃赤 頻數澀痛 辜丸及會陰部墜脹疼痛 痛引小腹 尿道灼熱澀痛 尿意不盡 射精不暢或疼痛 舌質紅 苔黃膩 脈弦滑

治法: 清熱利濕 化癥通瘀

方藥: 知柏地黃湯合三妙丸加減

5). 脾虛濕盛 痰濕阻竅

主証: 形體滿 形盛氣衰 倦怠乏力 胸悶腹脹 痰多肢重 動則氣急 性慾低下 舉陽不堅 或無性慾高潮或不能射精 舌淡胖 苔白膩 脈沈滑

治法: 燥濕健脾 化痰利竅

方藥: 二陳湯合腎氣湯加減

6). 寒凝肝脈 元陽不振

主証: 元陽素虛 精管寒冷 氣化失常 精寒而凝 精液難化 小腹冷痛 辜丸墜脹 遇寒加重 陰囊冷縮 痛引小腹 外寒肢冷 舌質淡 舌苔潤 脈細澀

治法: 溫補脾腎 暖肝散寒

方藥: 暖肝煎加味

7). 肝腎陰虛 肝經鬱熱

主証: 頭暈腰酸 目糊乾澀 口乾咽燥 失眠多夢 元陰虛損 相火亢盛 陽事易舉 精熱而稠 舌質紅 苔薄黃

治法: 疏肝理氣 滋陰瀉火

方藥: 龍膽瀉肝湯合知柏地黃湯化裁

16. 漢方婦人科學³⁾

男性不育

男性不育이라 함은 男性不妊의 뜻으로 남성側에 原因的 關係가 있어서 妊娠成立이 不可能한 경우를 말한다

<原因>

男性的 原因的 關係로 인한 不妊은 性交不能 生殖不能 · 精子的 輸送不能 · 精液性分の 異常등의 경우에 招來되는데, 漢醫學의 古典에서는 이것을 人體의 生理機能面에서 1) 氣衰不育 2) 精清不育 3) 早洩不育 4) 精寒不育의 4方面으로 分類하였다.

1) 性交不能에 依한 境遇; 性器의 發育이 不良

하거나 畸型이거나 또는 勃起가 不完全하면 不妊의 原因이 된다. 특히 糖尿病이나 慢性腎臟炎과 같이 全身의 衰弱을 招來하는 病이 있거나 性的인 神經衰弱은 종종 陰莖의 勃起력을 減退시킨다. 性에 對한 罪惡感, 性交에 對한 不安感이 있으면 勃起力은 減退된다. 또 極端의인 早漏나 陰莖이 短小한 境遇에도 性交가 不可能하다.

2) 生殖不能에 依한 境遇; 辜丸炎을 罹患하였거나 放射線 및 毒劇藥物(호르마린 등)의 長期取扱, 辜丸發育에 適合한 溫度調節을 못받았을 때, 그 밖에 腦下垂體 · 副腎 · 甲狀腺 등 內分泌機能異常이 있을 때 등에도 辜丸에서 精子生成 過程에 障礙가 생겨서 不妊의 原因이 된다.

3) 精子輸送路가 막힌 境遇; 性器結核이나 淋疾 등으로 副辜丸이나 精管이 閉鎖되면 辜丸에서 精子가 生成되어도 射精된 精液중에는 精子가 나오지 못하여 無精子症이 된다.

4) 精液性分 異常에 依한 境遇; 精液의 약 10%에 該當하는 精子는 射精後에 全射精液의 약 90%에 該當하는 精囊 · 前立腺 · 尿道 따위 副性器의 分泌物에 依하여 營養과 Energy를 供給받아 活動한다. 따라서 副性器의 分泌物은 精子의 母乳役割을 하므로 精液性分에 異常이 있으면 精子의 受胎能力이 減退또는 消失되어 不妊症이 된다.

<病理>

1) 氣衰不育; 先天的으로 稟質이 弱하거나 後天的으로 心腎을 保養하지 않아서 氣力이 不足하면 勃起가 不完全하거나, 射精力이 弱化되어 甚하면 性交가 不可能하고 性交가 可能的 境遇라도 腎精이 弱하여 妊娠이 成立되지 못한다

2) 精清不育; 精清이란 精液精薄의 뜻으로 精蟲稀少症에 該當한다. 따라서 所謂 生殖不能에 依한 不妊의 境遇에 該當한다

3) 早洩不育; 早洩은 早漏를 말한다. 過度한 手淫이나 性慾太過로 早泄이 되면 精子가 子宮口에 充分히 接近할 수 없으므로 輸送이 不能하여 妊娠이 될 수 없다.

4) 精寒不育; 精氣가 寒冷하면 成胎가 되지 못한다. 大概 交合의 道는 陽精이 陰戶를 溫暖하여

二人의 相火가 併旺하여서 成胎를 이루니, 精寒은 精液性分의 異常을 意味하는 것이라 해석된다.

<診斷>

1) 脈診; 左尺脈이 洪大하면서 按無力하면 陰虛火盛한 때문이고, 左尺脈이 微細하거나 或은 虛大無力하면 腎中의 水火가 俱衰한 때문이고, 左右尺脈이 微細하거나 虛大無力하면 氣血이 兩虛한 所致이므로 이에 따라 辨證治療한다.

2) 檢査; 四診外에 理化學的 檢査와 精液檢査를 兼할 必要가 있다. 精液檢査는 5日 以上 禁慾한 뒤에 施行함이 좋고, 精液의 正常値는 精液量이 3cc이고, 精液 1cc당 6千萬 以上이어야 하며, 그중 活潑한 運動性을 가진 精子數가 60% 以上이어야 하며, 그중 80%가 卵丹型의 正常的인 精子이어야 한다.

<治療>

1) 證治各論

1) 氣衰不育; ①氣血이 兩虛하거나 先天의 水火가 俱衰하여 少年時부터 老態가 있으면 十補丸을 用하여 氣血을 雙補하므로 腎中水火를 旺盛케한다. ②元氣가 衰弱하여 射精力이 弱하고 精液이 少한 者에는 蓼芪扶精丸을 用하여 補氣 固精하고 萬若 精清如水하면 人蔘 · 鹿茸을 加한다.

2) 精清不育; ①精液이 清薄하다함은 精蟲稀少症을 말하는 것으로 陰虛火旺에 起因할때는 六味地黃湯으로 壯水鎮陽하여 腎精을 蓄積하여야 하며, 腎中의 水火가 俱衰하여 精液清冷 不能遠射時는 八味地黃丸을 用하여 水火를 俱補하고 回陽益水하여야 한다.

3) 早洩不育; 早漏증이 甚하여 滑精, 未反入하면 芡實蓮攢固精湯을 用하여 瀦精 秘氣한다.

4) 精寒不育; ①精血이 寒冷하면 交媾하여도 胞宮을 溫暖케 할 수 없으므로 陰陽이 感應할 수 없으니 大環丹 葆真丸등을 通用한다. ②精寒如冰 陰莖不暖에는 千金種字丸 五子衍宗丸 溫腎丸등을 用한다. ③房勞過傷으로 精血이 清薄 寒冷하면 固本健陽丹 陽起石丸등으로 溫陽固精한다.

<養精>

藥物療法外에 精力을 養生하는 生活規範으로 寡慾 節勞 息怒 戒酒 慎味の 5項을 聚精의 道라

하였다.

17. 標準漢方婦人科²⁴⁾

男性의 遺精 陽痿로 因한 不妊

1) 男子가 性交로 因하지 않고 失精하는 것을 遺精이라 한다. 夢遺, 自遺, 漏精의 세가지가 있는데, 慢性病이나 素質이 虛弱한 사람에게 많이 나타난다. 健康한 사람이 우연히 遺精하는 것은 精氣가 溢瀉하는 것이므로 正常에 屬하며, 病態가 된다고 볼 수 없다.

①相火가 妄動하면 心이 動하여 遺精 夢遺하는 수가 많다. 面赤 怔忡하고 眩暈하며 煩燥하여 睡眠이 不安하고 脈이 弦小하면 寧心益腎하는 封髓丹, 大補陰丸을 쓴다. ②腎陰이 虧損하면 心이 動하여 精液이 自滑하고 꿈이 보통 없다. 咽乾目眩하고 耳鳴 腰痠하며, 下肢가 無力하고 脈이 細小하다. 滋陰固澁하려면 六味地黃丸合 桑螵蛸散하여 쓴다. ③腎陽이 不固하면 滑精하는데 精液이 清冷하다. 面色이 靑白하고 精神이 흐리며, 小腹이 弦急하고 脈이 細小하며 腰以下가 冷하고 陰莖이 寒하다. 補火培元하려면 右歸丸合 金鎖固精丸하여 쓴다. ④勞倦傷脾하면 精液이 自遺한다. 四肢가 勞倦하고 食慾이 減退되며, 便이 묽고 脈이 弱하며 無力하다. 心脾를 補養하여야 함으로 歸脾湯合 水陸二仙丹하여 쓴다. ⑤濕熱이 下注하면 遺精하고 小便을 볼때 澀痛 熱赤하며 餘瀝이 不淨하고 口苦 口渴하며 舌苔가 누렇고 두꺼우며 脈이 濡數하다. 清熱導濕하려면 萆薢分清飲에 槐花, 地榆, 金銀花를 加하여 쓴다.

2) 男子의 陽痿는 陰莖의 勃起가 되지않는 症狀인데, 縱慾 竭精으로 因하거나 어릴때 損傷하여 命門의 火가 衰해져서 精氣가 虛寒해졌기 때문이다. 또 思慮 恐懼로 因해 心脾 腎이 傷한것도 있고, 濕熱下注로 發生하기도 한다. ①命門火衰하면 面色이 靑白하고 腰腿가 酸軟하며 精神과 氣力이 衰弱하고 情薄 清冷하며 脈은 沈細하고 兩尺이 無力하다. 溫補下元할때는 右歸丸, 長春廣嗣丹을 쓴다. ②心脾虧損하면 面色이 萎黃하고 食慾이 없으며, 精神이 흐리고 四肢가 勞倦하며, 心脾를 培補하려면 歸脾湯을 쓴다. ③恐懼傷腎하면 마음이鬱

鬱煩悶하며 臍小多疑하여 心悸不寐하며, 益腎寧神 하여야 하므로 大補元煎을 쓴다. ④濕熱이 下注하면 小便이 熱赤하며 舌苔가 누렇고 두꺼우며 脈이濡數하며 清熱滲濕할때는 龍膽瀉肝湯을 쓴다.

18. 東醫腎系學²⁾

1) 男性不育症의 原因

不育症의 原因은 첫째, 原因因子의 出處에 따라서 ①牽丸前性(시상하부-뇌하수체-고환축의 이상) ②牽丸性(정자형성장애) ③牽丸後性(정로의 폐쇄) ④특발성 등으로 나누고, 둘째, 精液檢査值에 따라서 ①無精液症 ②無精子症 ③無力精子症 ④死滅精子症 ⑤減精子症 ⑥正常精子 ⑦특발성 등으로 나누며, 셋째, 生殖器官들의 機能的과정에 따라서 ①정자형성장애(造精障, faulty spermatogenesis) ②정자수송장애(受精障, faulty sperm transportation) ③정액성분이상(活精障, faulty seminal composition) ④사정장애(faulty ejaculation) 및 ⑤특발성 원인(idiopathic causes) 등 다섯가지로 분류할 수 있다.

2) 病因病理

男子의 生殖能力 缺如는 4種으로 大別할 수 있으니 ①先天的인 畸形으로서 生殖器官이 發育不全되어 起因되는 것과 ②後天的인 病變으로 器質이 損傷된 후 機能이 喪失되거나 不全되어, ③先後天이 併發되거나 ④腎氣가 不足하여 不育이 되는 것이다. 東洋醫學에서는 男性의 生殖能力이 喪失된 것을 不育 또는 五不男이라고 하니, 五不男은 五種의 不育症으로 天·漏·健·怯·變을 論하니, 天은 天宦을 말하니 一般的으로 男性의 先天的인 外生殖器 或은 牽丸의 缺陷 및 第二性徵의 發育不全이다. 漏는 精液의 不固이며, 健은 牽丸이 除去된 것이며, 怯은 陰莖이 矮小한 病症이며, 變은 人疴이며, 兩性을 俱有한 畸形者는 俗稱 陰陽人이라 한다.

3) 治療

腎氣不足者의 求嗣의 道는 腎氣充足이 要題이며 慕慾, 勤慎, 清心이 上策이다. 交合을 妄行하지 않고 腎氣를 蓄積하고 精을 儲著해서 適時에 發動하여 施化하면 能히 生殖하게 된다.

腎陽이 不足하면 精氣가 清冷하여서 精子缺乏等의 病症이 誘發되거나 혹은 寒氣가 腎에 凝滯되어 完熟한 精子가 形成되지 못한다.

精滑 虛勞 精冷 혹은 房勞의 過傷으로 陽精이 微薄하여 眞精을 子宮으로 直射하지 못하여 妊娠을 못하게 되는 경우에는 固本健陽丹, 續嗣丹, 五子衍宗丸 등의 方劑로 回陽補精하는 것이 上策이다.

尺脈이 微弱하고 澁하면 精子가 完熟하지 못하여 生殖이 어려우니, 八味丸, 附子理中湯, 煖肝煎, 大營煎 등에 加味하여 應用한다. 無精子者에 通精子方도 用하니 이는 滋腎益精 疏肝泄熱 通路利竅로서 治腎水不足 相火偏盛 肝氣鬱閉 絡道受阻 致不能通精하는 것이다.

精子減少活力低한 者는 多屬腎氣虛弱 精血不足이나 夫婦間에 正常 性生活하며, 治滋肝腎益精血 하여야 한다(補腎益精方, 補腎益精丸). 精氣不足 氣血虧虛 肝鬱血瘀 痰濕內蘊者는 烏梅丸을 用하여 寒熱併用補瀉兼施한다.

性生活는 射精後 精液中에 減少되었던 精子數, 果糖, vitamin 등 內容이 恢復되는 기간인 3日 間隔이 적절한 것으로 본다.

19. 中醫病因病機學²⁵⁾

·精室虧虛

精室虧虛可以由先天不足, 稟賦虛弱所引起, 也可以因久病久虛所造成, 或由精管不固, 精室受?, 致精不固藏轉化而來. 精室虧虛主要是生殖之精的匱乏, 表現爲精液稀少, 甚至無精, 女子經少, 經閉, 以及男女不育不孕等証.

·精氣虛冷

精氣虛冷 多由陽氣虛弱或腎氣虛寒, 命門衰微與下元不足因起, 致精室, 精氣失于溫養和溫煦而成. 主要表現爲精液清冷 陰寒陽萎及女子不育等, 同時伴有腰酸酸軟, 少腹冷痛, 四肢不溫等症. 精氣虛冷常與精室虧虛同時存在, 或相互轉化爲病.

20. 東醫腎系學研究¹⁵⁾

아이를 만들 수 없는 男性을 不育이라하며 女性 不妊의 1/3은 男性不育으로 報告되고 있다. 男性不

育의 原因으로는 ①無精子症 ②精子減少症 ③精子無力症 ④無精液症 ⑤逆流性射精 ⑥射精障礙 ⑦陰痿 등으로 大別할 수 있다.

治療

1) 治療原則：重在本虛 注意標實 肝腎并治 活血化痰 辛溫香竅

2) 治療方藥

(1) 腎精虧虛：補腎益精-贊育丹，五子衍宗丸合六味地黃湯

(2) 氣血虧虛：氣血雙補-八物湯，大補元煎

(3) 肝鬱血瘀：疏肝行氣 活血通絡-柴胡疏肝散

(4) 痰濕內鬱：燥濕化痰 利氣通竅-導痰湯加減

21. 現代中醫內科學²³⁾

男性不育

男性不育有各種分類法，爲了便于中醫辨證治療，現分爲精液異常和射精異常。而精道阻塞，隱辜，腮腺炎 抗精子抗體因起不育等 歸在其它類。陽痿，遺精，早泄，前列腺炎等有關。

1) 精液異常

男性不育的主要原因。精液異常包括精少，精寒，精稠，精熱，精清，精滯，精滑，精弱，精瘀，精亡，精絕等內容。

<病機分析>

精液異常有虛實之分，虛証以腎虛和脾虛爲主。

<辨證論治>

本證臨床治療以補腎填精爲主要法則，并貫穿始終。腎虛分爲腎陽不足，腎精不足，腎陰不足 三介方面。

①腎陽不足：表現爲外寒肢冷，面色蒼白無華，性慾下降，精液清稀，冬天病情加重，或下陰濕冷，陰莖冷而不暖，陰莖疼痛；兼見精神不振，腰脊無力，小便頻數，白淫，遺精或早泄，或，陰莖舉而不堅，舌質淡，苔薄白，脈沈細。補腎助火的藥物如附片，肉桂，細辛，鹿茸，韭菜子等。

②腎精不足：腎精有充填骨髓，腦髓，轉化血液，維持生殖和性興奮等作用，腎精虧虛可見腰脊酸軟，耳鳴目眩，健忘，齒弱髮枯，遺精，精弱或早泄，治宜補腎填精。填精的藥物以咸寒養陰，重濁滋膩之品爲主，如熟地，天冬，黃精，玄參，龜板，鱉甲，夏首等。

③腎陰不足：証見腰酸，足軟，足根酸痛，目花，口渴，便秘，牙齒浮動，咀嚼無力，眼圈暗黑，精滯，精弱，精量少或遺精，早泄等，舌質稍紅而苔少。治宜補腎養陰 常用藥物如 生地，山茱萸，山藥，女貞子，阿膠，桑椹子等。

④脾腎陽虛：証見較明顯的疲乏，四肢乏力，精神萎鈍，喜臥懶動或飲食不佳，食後腹脹，精稀，射精無力或遺精，早泄等。治宜補脾益腎，只需在補腎陽或填腎精的基礎上 酌選黨參，白朮，黃芪，芡實，蓮肉，升麻，柴胡等補氣升清的藥物

鍼灸治療精子減少症也有效(一組...針大赫，曲骨，三陰交，灸關元，中樞，二組...針八髎，腎俞，灸腎俞，命門)

2) 射精異常

<病機分析>

因思慮驚恐，心緒緊張，心腎水火不相濟而不射精。腎陰不足兼肝經濕熱，或血熱燉盛，精室熱鬱化火 燻灼腎精，精管失調而不射精。

<辨證施治>

①腎陽不足，失于氣化

性慾減退，陰莖勃起正常或勃而不堅，性交不射精而自行痿軟，精神不振，面晦暗或萎黃無華，頭暈乏力，下肢酸軟，舌質淡暗，苔薄白，脈細。治宜補腎壯陽，養陰填精，常選藥物如 巴戟天，仙茅，仙靈脾，鎖陽，從容，枸杞子，女貞子，玄參，天冬，龜板，熟地黃等。

②腎陰虧虛，相火亢盛

性慾亢進，陽強持久不倒，不射精，房事後陰莖腫脹疼痛部適。遺精時性情急躁，心煩易怒，舌質紅，苔薄或少苔，脈細弦或弦數。治宜養陰清熱瀉火。常用：生地，萸藜，山茱萸，丹皮，澤瀉，麥冬，知母，百合，石斛等 養陰藥。

③腎陰不足，肝經濕熱

陽強不倒，陰莖脹痛，小腹痛，小便黃或混，面部烘熱，舌苔膩或黃膩，尤以根部爲甚，脈弦滑或弦數，治宜清利濕熱，藥如 龍膽草，山梔，黃芩，柴胡，生地，車前子，澤瀉，木通，甘草，當歸，女貞子等。

不射精症常加用通竅，通絡，活血藥等物以調節精管開闔。

不射精症是體質, 疾病, 心理, 精神狀態等 因素綜合致病, 對於無器質性疾病的患者, 運用心理療法可促使早日治癒. 鍼灸治療常用血是 關元, 三陰交, 曲骨, 腎俞, 命門.

22. 性機能障礙와 不妊症¹⁰⁾

陽痿

西洋醫學에서는 一般的으로 陽痿를 精神的 陽痿, 氣質的 陽痿, 藥物性 陽痿의 세가지로 分類한다.

漢醫學에서 本病과 關聯되는 主要 臟腑는 腎, 肝(膽), 陽明(胃)이다. 만약, 命門火가 衰弱하고 精氣가 虛寒하면 右歸丸, 斑龍丸, 贊育丹, 全鹿丸등을 쓰고, 肝氣가 鬱滯되고 腎氣가 行하지 않으면 柴胡疏肝散, 香蘇散, 逍遙散등을 쓴다. 두려움이나 恐怖로 腎이 損傷되고 心身이 安定되지 않으면 桂枝加龍骨牡蠣湯, 安神定志丸, 酸棗仁湯을 쓰고, 氣血이 缺乏되면 心脾를 補益함이 마땅하므로 歸脾湯, 七福飲, 人蔘養營湯을 쓴다. 만약 濕熱이 下部에 머물러 宗筋이 弛緩되었으면 龍膽瀉肝湯, 八正散, 知柏地黃丸을 쓰고 敗精과 瘀血이 脈絡을 막으면 桃紅四物湯을 쓴다. 절대 다수의 患者(90-95%)가 精神的 要因으로 誘發되는 症狀이므로 어떤 治療法을 使用하든지 모두 精神을 安定시켜야 한다.

早漏

韓醫學에서는 早漏의 原因을 腎氣虛弱과 腎火偏旺으로 認識하고 있다. 腎은 精을 貯藏하므로 腎의 機能이 健全하면 精管을 抑制하여 射精을 늦출 수 있다. 治療에 있어서는 腎氣虛弱者는 腎氣를 補해 精管을 堅固하게하고 腎火偏旺者는 陰을 滋養하여 火를 잠재우면 精管이 堅固해진다.

遺精

本病은 대부분 腎氣가 虛弱하여 精液을 튼튼하게 지키지 못하므로 發生한다. 心火, 腎火가 지나치게 旺盛하거나 濕熱이 下部에 머물러서 精室을 뒤흔들기 때문이다.

不射精症

西洋醫學에서는 中樞神經과 末梢神經이 調和를

이루지 못하는 것과 關係가 있다고 본다. 治療는 虛證인 경우는 心脾腎에 問題가 있는데, 이는 過度한 근심으로 心脾가 損傷되었거나, 性慾을 節制하지 않아 腎精이 消耗 枯渴되었거나, 先天的으로 腎氣가 不足하여 精을 生成하는 根源이 말랐기 때문이다. 實證인 경우는 肝氣가 鬱結되어 火가 생기고 脾氣가 鬱結되어 濕이 쌓여 濕熱이 形成되었거나, 血이 엉키고 精이 混濁하여 精道가 막히므로 精液이 排出되는 關門을 調節하지 못하기 때문이다.

縮陽症

縮陽症은 西洋醫學의 陰莖萎縮症과 類似하지만 같지는 않다. 韓醫學에서는 本病의 病位는 肝에 있으며 그 原因은 두 가지로 보는데, 하나는 陰寒으로 인한 것이고, 또 하나는 陰傷에 의해 形成된 것이다. 治療는 陰寒에는 吳茱萸消散이나 當歸四逆湯을 쓰고 陰傷에는 承氣湯류나 四逆散을 쓴다.

III. 總括 및 考察

可妊女性으로 妊娠하지 못하는 것을 不妊症이라고 하고, 結婚후 처음부터 1年 以上 子女가 없는 것을 一次性 不妊症(primary sterility), 分娩이 있은 후 3年 以上이 지나도 子女가 없는 境遇를 二次性 不妊症(secondary sterility)이라 하는데²⁾, 女性에게 問題가 없는 狀態에서, 妊娠 可能한 年齡의 男性으로서 1年 以上 性生活를 하면서도 妊娠 못시키는 境遇는 男性 不妊症이라고 한다¹⁾.

避妊없는 正常 結婚生活時 孕胎力이 旺盛한 25歲의 女性일 때 妊娠期間은 平均 5個月이 걸리고, 1個月內 25%, 6個月만에 63%, 9個月만에 75%, 그리고 1年만에 80%에서 각각 妊娠한다^{3,15)}. 一般的으로 不妊症은 妊娠을 經驗이 전혀 없는 源發性 不妊症이 82%로 많고, 流産이나 正常分娩을 한 뒤 3年 以內에 다시 妊娠 못하는 續發性 不妊症은 18%로 적다¹⁾.

不妊症은 生殖年齡에 있는 夫婦의 約 10-15% 정도를 차지하며^{3,14-15)}, 男性要因은 不妊의 原因으로 40-50% 정도를 차지하므로 不妊症 治療에서는

夫婦를 한 單位로 생각하여 檢査와 治療를 하여야 하며, 男性要因에 對한 檢査는 不妊檢査 初期에 실시하여야 한다¹³⁾.

西洋醫學의 으로 밝혀진 男性不妊은 氣質的 原因이 대부분으로 辜丸前, 辜丸, 辜丸後 原因으로 分類하는데, 辜丸前 原因은 대부분 矢狀下部-腦下垂體-辜丸의 生殖腺軸 中에서 矢狀下部와 腦下垂體에 自體缺陷이 있거나 缺陷을 誘發할 수 있는 內分泌機轉의 缺陷인 境遇와 辜丸의 精子形成機轉에 影響을 줄 수 있는 各種 內分泌疾患과 內分泌의 外部影響인 境遇이며, 先天性인 境遇에는 대부분 各種 性腺機能低下症의 臨床的 樣象을 보이며, 後天性인 境遇에는 年齡에 상관없이 性機能 障礙를 包含한 更年期 障礙의 樣象을 나타낸다¹⁾.

辜丸原因은 辜丸自體의 原因인 境遇로서 受精過程에서의 染色體의 異常 및 遺傳的 原因, 胎兒發生時 辜丸發生과 發展 및 發育異常, 後天的으로 辜丸의 精子形成過程에 미치는 外部 影響과 環境 障礙 및 全身疾患 等으로 나눌 수 있으며, 辜丸後 原因은 精子 輸送路인 精路의 閉塞 또는 缺陷인 境遇를 주로 말하지만, 辜丸에서 출발한 精子가 精路를 지나는 동안에 얻게되는 各種 原因에 의한 精子自體의 機能缺陷과 여러 原因에 의한 夫婦間 性生活 障礙도 包含된다¹⁻²⁾.

要約하면, 辜丸障礙, 精係靜脈瘤, 潛伏辜丸, 內分泌 障礙, 免疫學的 異常, 辜丸의 溫度調節失調, 核性異常, 性器感染, 藥物, 放射能露出, 營養障礙, 精神神經要因, 全身疾患, 性器能不全, 精液自體와 成分異常, 精路閉鎖, 特發性 等을 들 수 있다 (1-2,7,12-13)

韓醫學의 歷代文獻에서는 不妊을 不産, 斷續, 無嗣, 無子, 不孕等으로 稱하였고^{4,8-9,16-18)}, 男性 生殖能力이 喪失된 것을 五不男이라 하여 五種의 不育症으로 天·漏·捷·怯·變을 論하니, 天은 天宦으로 男性의 先天的인 外生殖器 或은 辜丸의 缺陷 및 第二次性徵의 發育不全이고, 漏는 精液의 不固이며, 捷은 辜丸이 除去된 것이며, 怯은 陰莖이 矮소한 病症이며, 變은 人疴이며, 兩性을 俱有한 畸形者는 俗稱 陰陽人이라 하였다^{2,15)}.

男性不育의 原因을 살펴보면, 《素問·上古天

眞論》⁴⁾에서는 “二八腎氣盛 天癸至 精氣溢瀉 陰陽和 故能有子... 七八肝氣衰 筋不能動 天癸竭 精少 腎氣衰 形體皆極. 八八則齒髮去 今五臟皆衰 筋骨解墮 天癸盡矣 故髮鬢白 身體重 行步不正 而無子耳”라하여 老化에 따른 腎精枯渴로 인한 人體生殖 機能의 衰退로 보았고, 《靈樞·經筋》⁵⁾에서는 足關陰之脈은 大趾之上에서 起하여 上循陰股하여 結於陰器하니 關陰經이 病이 들면 陰器不用하며 寒에 傷하면 陰縮入하고 熱에 傷하면 縱挺不收한다고 하여 寒熱로 인한 勃起不全 즉 陽痿를 言及하였다.

漢代의 張¹⁶⁾은 脈을 重視하여 “男子脈浮弱而澁 爲無子 精氣清冷”라 하였는데, 浮는 陰虛, 弱은 眞陽不足, 澁은 情衰로 陰陽과 精氣가 모두 不足하면 無子라하여 虛勞로 인한 腎精虧損과 腎陽虛損을 主要 原因으로 보았고, 隋의 巢¹⁷⁾는 張과 같이 脈을 重視하면서 精清, 精冷, 泄精등으로 細分하였고, 孫⁸⁾과 陳²⁰⁾은 五勞, 七傷등의 虛勞를 主 原因으로 보았다.

明代에 이르러, 張²¹⁾은 精에 根本을 두어 精滑, 精清, 精冷, 臨事不堅, 流而不瀉, 夢遺頻數, 好色等으로 具體化하였고, 王¹⁸⁾은 “男則主於精 女則主於血”이라하여 精虛로 보았고, 林¹⁹⁾은 精清, 精滑하면 無子라 하였다. 陳⁶⁾은 ‘男不生子 有六病’이라하여 精寒, 氣衰, 精少, 痰多, 相火, 氣鬱등을 들며 以前の 醫家들에 비해 機轉을 詳細히 밝혀 後世醫家들에게 많은 도움을 주었다. 이외에 淸代의 吳²²⁾은 天癸를 生身之眞氣로 보고 天癸가 至하여 先天眞氣와 後天精血이 充滿할 때 能有子하나 비록 天癸가 至했어도 好色하여 陰氣早瀉하면 不孕하거나 出生後 脆弱不壽하다 하였다.

最近의 中醫書들은 辨證施治의 傾向이 뚜렷한데, 主로 腎肝脾의 虛損과 血瘀, 痰濕, 寒凝등의 方面이며⁹⁾, 何^{2,7,9,15,23-24)}等은 腎精虧虛, 命門火衰, 氣血虧虛, 肝鬱血瘀, 痰濕內鬱, 寒凝肝脈, 心脾兩虛, 濕熱下注등으로 鑑別하였고, 宋³⁾은 氣衰, 精清, 早泄, 精寒등으로 分類하고, 精清은 精蟲稀少症으로, 精寒은 精液成分의 異常으로 西洋醫學의 病因과 具體的으로 譬喩하였다.

男性不育症의 原因을 總括하여 보면 主로 先天

및 後天의 不足으로 因한 腎精枯渴에 있으며 氣鬱, 濕痰, 瘀血, 濕熱, 先天的 畸形, 外傷, 藥物 등 多様な 原因들이 男性不育症을 誘發함을 알 수 있다.

治法을 살펴보면, 內經⁴⁾에서는 陽明을 補하라 하였고, 陳²⁰⁾은 勞傷痼疾을 調治한 後에 內外和平해야 한다 했으며, 王¹⁸⁾은 無子의 原因을 腎精不足으로 보고 補腎하되 脈의 虛實을 살펴 補氣와 行氣를 兼하라 하였고, 陳⁶⁾은 各各에 따라 精寒者溫其火하고, 氣衰者補其氣하고, 痰多者消其痰하고, 火盛者補其水하고, 精少者益其精하고, 氣鬱者舒其氣하되 오로지 相火만을 補하는 것은 不可하다하여 虛實을 區分하고 辨證治療의 基礎를 마련하였다.

近代에 들어서는 辨證施治하되 補腎益精, 溫腎壯陽이 大部分이며, 氣血雙補, 活血通絡, 燥濕化痰, 溫化寒濕, 溫補脾腎, 清熱滲濕 등으로 辨證한다^{2,7,9,15,23-28)}

男性不育의 治方으로는 張⁶⁾은 男子失精에 桂枝加龍骨牡蠣湯을, 孫⁸⁾은 精氣衰少無子者에 七子散을, 林¹⁹⁾은 精清, 精滑에 七寶美髯丹을 使用하였다. 腎精不足에 贊育丹^{2,15,24)}, 六味地黃湯^{3,15,24,26)}, 補腎益精方²⁾, 腎陽不足에 八味地黃湯^{3,10,28)}, 長春廣嗣丹²⁴⁾, 五子衍宗丸^{2,3,9,15,26,28)} 右歸飲^{9,24)}, 陽起石丸³⁾ 暖肝煎^{2,9-10)} 氣血虧損에 大補元煎^{2-3,15)}, 八物湯¹⁵⁾, 肝鬱血瘀에 柴胡疏肝散^{2-3,15)}, 痰濕內鬱에 導痰湯¹⁵⁾, 二陳湯合腎氣湯⁹⁾, 濕熱下注에 龍膽瀉肝湯^{9,10,24)}, 萆薢分清飲¹⁰⁾ 등을 多用하였다.

鍼灸治療로는 大赫, 曲骨, 三陰交, 命門, 腎俞穴 등의 刺針과 關元, 中極, 腎俞穴 등의 灸法를 병행하였는데 이는 精子減少로 인한 虛證性 不妊에 有效하다 하였다²³⁾

藥物療法外에 精力을 養生하는 生活規範으로 寡慾, 節勞, 息怒, 戒酒, 慎味하고³⁾, 一般的인 生活은 적당히 쉬면서 均衡있는 營養과 睡眠을 取하는 반면에 過勞, 不安, 憂愁, alcohol, tobacco, coffee, formalin, 지나친 寒暑 등을 避하고 慢性的인 消耗性 或은 內分泌 疾患을 치료하며, 단백질이 풍부한 어류 및 腺性肉類가 좋으며 vitamin A,B,C,E 등의 缺乏이 없도록 注意를 要한다²⁾.

最近의 林²⁹⁾의 臨床報告에 依하면, 花蜘蛛 精製

液의 注射療法이 精子數增強과 強壯, 抗老衰效能 등으로 早泄, 陽痿, 機能性不射精症, 特發性精少症으로 因한 男性不育症에 有效하며, 李³⁰⁾는 濕熱性陽痿에 先清熱利濕 後補益腎氣의 治法이 有效하였음을 報告하였다.

總括하면, 男性不育症은 臨床上 虛實兩種으로 大別되는데, 虛證은 대부분 各種 慢性疾患이나 先天的 稟賦薄弱으로 因하고 實證은 中靑壯年의 強壯之體로 濕邪를 받거나 痰濕中阻로 因한다. 治療에 있어서 盲目的인 補法의 使用을 自制하고 發病原因에 根據하여 辨證하여 虛實 및 類型에 맞는 藥物을 活用할 때 完全한 治療가 될 수 있을 것 으로 思料된다.

IV. 結 論

男性不育症에 對한 文獻考察을 通하여 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 男性不育의 原因은 주로 先天 및 後天의 不足으로 因한 腎精枯渴에 있으며 腎陽虛, 氣血不足, 氣鬱, 濕痰, 瘀血, 濕熱, 先天的 畸形, 外傷 등이 있다.
2. 男性不育의 治法은 補腎益精을 爲主로, 溫腎壯陽, 氣血雙補, 疏肝解鬱, 活血通絡, 燥濕化痰, 清利濕熱, 辛溫香竅 등이 있다.
3. 男性不育의 治方은 腎精不足에 贊育丹, 六味地黃湯, 腎陽不足에 長春廣嗣丹, 五子衍宗丸, 右歸飲, 八味地黃湯, 氣血虧損에 大補元煎, 八物湯, 肝鬱血瘀에 柴胡疏肝散, 痰濕內鬱에 導痰湯, 二陳湯合腎氣湯, 濕熱下注에 龍膽瀉肝湯, 萆薢分清飲 등을 使用한다.

以上の 男性不育症에 對한 文獻考察로 보아, 男性不妊症에 있어 韓醫學의 辨證施治를 通해 各各에 適合한 藥物 및 鍼灸治療를 施行한다면 治療率을 높일 수 있을 것으로 보이며 앞으로 더 많은 研究가 必要하리라고 思料된다.

參 考 文 獻

1. 金英均 : 泌尿器科學, 서울, 高麗醫學, pp.443-458, 1992.
2. 杜鎬京 : 東醫腎系學, 서울, 東洋醫學研究院, pp.712-726, 1992.
3. 宋炳基 : 韓方婦人科學, 서울, 杏林出版社, pp.279-281, 1990.
4. 楊維傑 : 黃帝內經素問, 서울, 成輔社, pp.6-7, p.339, 341, 1980.
5. 楊維傑 : 黃帝內經靈樞, 서울, 成輔社, p.49, 167, 271, 1980.
6. 陳士澤 : 石室秘錄, 北京, 人民衛生出版社, p.162, 1984.
7. 杜杰慧 외 : 男子性功能障礙 治療大全, 北京, 昌平精工印刷所, pp.430-458, 1992.
8. 孫思邈 : 備急千金要方, 北京, 人民衛生出版社, p.16, 1982.
9. 余永譜 : 中醫治療內分泌代謝病, 浙江, pp.120-145, 1992.
10. 申天浩 외 : 性機能障礙와 不妊症, 서울, 傳統醫學研究所, pp.110-210, 1993.
11. 최유덕 : 새임상 부인과학, 서울, 고려의학, pp.217-220, 1993.
12. 대한산부인과학회 : 부인과학, 서울, 대한산부인과학회 교과서편찬위원회, pp.411-417, 1991.
13. 서울대학교 병원 : 전공의 진료편람, 서울, 의학출판사, pp.444-445, 1994.
14. 의학교육연구원 : 가정의학, 서울, 서울대학교출판부, p.615, 1996.
15. 杜鎬京 : 東醫腎系學 研究, 서울, 경희대학교출판국, pp.360-370, 1994.
16. 張仲景 : 金匱要略, 北京, 人民衛生出版社, pp.158-159, 1989.
17. 巢元方 : 諸病源候論, 서울, 大星文化社, p.19, 1992.
18. 王肯堂 : 六科準繩, 臺北, 新文豐出版有限公司, p.265, 1979.
19. 林珮琴 : 類證治裁, 台北, 旋風出版社, pp.464-465, 1970.
20. 陳自明 : 婦人良方大全, 台北, 文光圖書有限公司, 卷9, p.1.
21. 張介賓 : 張氏景岳全書, 서울, 翰成社, p.731, 1983.
22. 吳 謙 : 醫宗金鑑, 台北, 文光圖書有限公司, pp.790-791, 1980.
23. 何紹奇 : 現代中醫內科學, 北京, 中國醫藥科技出版社, pp.380-385, 1991.
24. 朴炳烈 외 : 標準韓方婦人科, 서울, 正和文化印刷所, pp.191-192, 1973.
25. 宋鷺泳 : 中醫病因病機學, 北京, 人民衛生出版社, p.250, 1987.
26. 許 俊 : 東醫寶鑑, 서울, 南山堂, pp.74-75, 1987.
27. 傅青主 : 傅青主男女科, 서울, 大星文化社, p.67, 1984.
28. 李鍾華 : 漢方婦人科 臨床診療, 서울, 癸丑文化社, pp.288-289, 1982.
29. 林光武 : 花蜘蛛治療男性不育症26例報告, 中醫雜誌, 32(5): 39, 1991.
30. 李懷夫 : 濕熱型陽痿的中醫治療, 新中醫, p.49, 1991.