

產後風의 原因과 治療에 關한 文獻的 考察

김수경* · 길호식**

大韓醫氣功學會誌

I. 緒論

產後라 함은 產褥期를 말하며 妊娠과 分娩에서 벗어나 서서히 非妊娠前의 상태로 복구되는 과정으로 그 기간은 개인에 따라 차이는 있으나 대체로 分娩 종료 후 6-8주간에 해당한다. 이 시기에는 產褥의 復古가 불완전할 뿐 아니라 產婦의 氣血이 未充한 상태이므로 여러 가지 疾病이 발생하기 쉽다. 이때에 발생하는 질병은 비록 妊娠과 分娩에 原因의 관계가 없는 偶發의인 것일지라도 韓醫學에서는 產後病이라 하여 非產褥期의 痘證과는 구별된다. 따라서 產後病의 治療는 產褥婦의 全身的 生理狀況을 고려하지 않으면 안되며 또한 일정한 기간의 產後調理와 摄生上 특별한 주의가 요구된다.¹⁾

이 產後라는 특수한 상황에서 발생하는 여러 질병 중 產後風은 민간에서 통용되는 용어로 文獻으로 通하여서는 정확한 실태를 파악하기 어렵다.

이 產後風이라는 명칭에 관하여서는 여러 가지의 인식이 있는데 裴²⁾는 產後風

이란 婦人이 아기를 순산한 뒤 調攝을 제대로 하지 못하여 얻은 병을 총집약하여 민간에서 통용되고 있는 속칭 병명으로 보았으며, 宋³⁾은 “產後에는 百節이 開張하고 血脈이 流散하여 經絡과 分肉之間에 惡血이나 風寒邪가 留滯하기 쉬우며 이것이 오래도록 흡어지지 않으면 骨節이 不利하고 筋脈이 急引하여 全身의 筋脈과 骨節에 疼痛이 발생하는 產後偏身疼痛을 속칭 產後風”이라고 하였다.

한편 金⁴⁾ 等은 產後風을 廣義와 狹義로 나누어 “廣義의 產後風은 裴⁵⁾의 의견에 따라 婦人이 아기를 順產한 뒤 調理를 잘못하여 얻는 류마티즘성의 관절질환 및 근육통뿐만 아니라 婦人의 更年期에 주로 볼 수 있는 心肝氣鬱의 自律神經障礙症候群과 腎虛로 因한 관절질환을 광범위하게 포함한 내용을 말한다.”라고 하였고, 또 狹義의 產後風을 陳⁶⁾等의 말을 인용하여 “手足腰腿의 瘫痛을 말하는 것으로 민간에서는 주로 뼈마디에 바람이 들어오고 시

* 원광대학교 한의과대학 부인과학교실

** 경희대학교 한의과대학 예방의학교실

1) 金始榮, 李仁仙 : 產後風의 原因에 대한 文獻的 考察, 大韓韓方婦人科學會誌, Vol.6 No.1, 1993, p.117

2) 裴元植 : 最新漢方臨床學, 서울, 南山堂,

3) 宋炳基 : 漢方婦人科學, 서울, 杏林出版社, 1978, pp.98-108

4) 김영미 외 2인 : 產後風의 治療에 관한 臨床報告, 大韓醫療氣功學會誌 Vol.3 No.1, 1999, pp.166-167

5) 裴元植 : 前揭書 pp.753-756

6) 陳自明 : 校注婦人良方(全), 宇宙藥業出版社, 卷十二, 1976, p.1

리고 아프다고 표현한다고 하고 이는 宋이 말하는 류마티즘성의 관절 및 근육통으로 產後偏身疼痛이라 말할 수 있다”라고 하였다.

위의 여러 가지 의견에 의하면 產後風의範圍를 產後에 적절한 調理를 받지 아니하여 생기는 모든 症候群으로도 정할 수 있으나 이 論文에서는 狹義의 產後風으로 정하고 宋⁷⁾이 주장한 產後偏身疼痛에 기준하기로 하였다.

현대생활에서 여성의 사회적인 활동이 증가하고 비록 制度의으로는 產後調理의期間이 보장되고는 있으나 여성이 產後調理를 충분히 할 수 있는 실질적인 여건의 未備로 產後病은 증가하고 있고 또한 帝王切開術이라는 특수한 상황이 과거 10년 간 꾸준히 증가⁸⁾함으로서 產後病의 증가를 가져오고 있다. 또한 일반적으로 產後風이 婦人科 질병에서 차지하는 比率도 매우 커 1989년 11월 1일부터 11월 30일 까지 1달동안 慶熙醫療院 韓方病院 婦人科 입원환자 54例 중에 產後風으로 의심되는 환자는 16例로 29.6%를 차지⁹⁾하고 있고, 1995년 7월 1일부터 1996년 6월 30일까지 大田大學校 附屬 韓方病院 婦人科 外來에 來院한 환자 중에서 產後風으로 分類된 환자는 153例였고 이는 전체 환자 수 1162例의 13.2%에 해당하였다¹⁰⁾.

產後偏身疼痛의 원인을 歷代의 文獻에 2

- 7) 宋炳基 : 前揭書, pp.98~108
- 8) 殷熙慶 : 帝王切開術後의 合併症, 慶北大學校大學院, 1984, p.1
- 9) 朴敬姬 외 3인 : 產後風 입원환자에 대한 臨床的 考察, 大韓韓醫學會誌, Vol.12 No.1, 1991, p.252
- 10) 柳同烈 : 產後風에 관한 臨床的 研究, 大田大學校 韓醫學研究所 論文集, 第5卷 第2號, 1997, p.514

서 살펴보면 陳¹¹⁾등은 “產後에는 百節이 開張하고 血脈이 流散한데 氣弱하여 經絡과 分肉之間에 惡血이나 風寒邪가 留滯하여 累日不散하면 骨節이 不利하고 筋脈이 急引하여 全身의 筋脈과 骨節에 疼痛이 發한다”고 하여 氣虛血滯 및 風寒邪를 原因으로 보았으며 龔¹²⁾등은 “血虛하여 筋骨을 營養하지 못하여 癲생한다”고 하였고, 吳¹³⁾는 “去血過多하여 營養이 不足하거나 或은 風寒邪에 外感되어 癲한다” 했으며, 康¹⁴⁾은 “대부분 敗血이나 血虛의 所致”라 하였고, 程¹⁴⁾은 “產後에 百節이 開張하고 血脈이 空虛하여 不能營養하거나 敗血이 乘虛하여 經絡에 流注하여 나타난다”고 하여 血虛와 風寒의 露出에 의하여 產後偏身疼痛이 癲한다고 하였다.

이상에서 보면 諸家들은 產後偏身疼痛의 原因은 크게 血滯, 血虛, 外感風寒으로 보았다. 그러나 主로敍述된 症狀에는 汗出, 無氣力, 手足冷, 心悸怔忡, 眩暈 등이 主된 症狀¹⁵⁾¹⁶⁾으로 나타나 있고, 또한 主된 處方으로 제시되어 있는 處方中에서 四物湯의 加味方 外에 補虛湯¹⁷⁾이나 趁痛散의 경우 君藥으로 人參 白朮 黃芪 等이 主로 쓰여지고 있고, 그 外 藥材들도 主로 補氣 理氣의 藥材가 主種을 이루고 있다. 또한 主要 文獻에서 血虛만을 주장한 것이 아니라 氣虛를 같이 주장했다는 점에서 產後風에서 氣血虛의 관점에서 그

- 11) 陳自明 : 前揭書, p.1
- 12) 吳謙 等 : 醫宗金鑑(上), 서울, 醫道韓國社, 1976, p.197
- 13) 康命吉 : 濟衆新編, 서울, 杏林書院, 1975, p.260
- 14) 程國彭 : 醫學心悟, 臺北, 大方出版社, 1978, p.264
- 15) 朴敬姬 외 3인 : 前揭書, p.254
- 16) 柳同烈 : 前揭書, p.517
- 17) 柳同烈 : 前揭書, pp.517~518

의미를 찾는 것이 필요하다고 보고 既存의 產後風의 原因과 治療에 關하여 정리하고 또한 氣血虛를 중심으로 이를 다시 考察해 봄으로서 產後風의 原因과 治療에 對하여 또 다른 접근 방법을 제시하고자 한다.

II. 研究方法

1. 歷代로 傳해오는 韓醫學 文獻 중에서 產後偏身疼痛 및 產後身痛 및 產後風에 聯關되는 內容을 拔萃하여 정리하였다.

2. 前代 文獻 中 內容의in 發展이 없이 그대로 引用한 文獻도 필요상 정리하였다.
3. 歷代로 傳해오는 產後偏身疼痛 및 產後身痛 및 產後風에 關한 文獻중의 氣虛에 關한 내용을 정리하였다.
4. 歷代로 傳해오는 產後偏身疼痛 및 產後身痛 및 產後風에 關한 文獻 中에 趁痛散을 사용하는 境遇의 內容을 정리하였다.
5. 最近의 產後風에 關한 論文 中의 症狀에 關한 內容을 정리하였다.
6. 以上의 文獻을 比較하여 考察하였다.

III. 本論

1. 產後偏身疼痛에 關한 文獻

table - 1-1 產後偏身疼痛에 關한 文獻

文獻	原因 및 症狀	治方
校注婦人良方(全)	由氣虛 百節開張 血流骨節 以致肢體沈重不利 筋脈引急 發熱頭痛	趁痛散
醫學綱目	產後氣弱 血滯 偏身疼痛 及身熱頭疼	趁痛散
	治 感寒頭痛身疼	五積散
醫學入門	因產 走動氣血 升降失常 留滯關節 筋脈急引 或手足拘攣 偏身肢節走痛者	趁痛散
	或餘血不盡 流於偏身腰腳關節作痛者	五積散 去麻黃 加人參 香附 小茴桃仁 木香
	產後諸風 瘦弱筋攣無力者	血風丸
增補萬病回春	產後因去血過多 偏身骨節痛 難轉側卽是血虛 不能營養筋骨	芎歸補血湯 加 生地黃 白芍 紅花 人蔴 牛膝 乳香 薄桂少許 去益母草 牡丹皮 烏藥 乾薑
	產後形體壯盛 手足癱瘓 偏身疼痛 難以動縮者 是血虛有風痰也	芎歸補血湯 加貝母 枳實 薄桂 牛膝 炒黃芩 羌活 蒼朮 白芍 竹瀝 薑汁少許 去益母草 牡丹皮 乾薑 烏藥 白朮
壽世保元	感冒風寒而 發熱者 其脈弦而緊 或惡露欠痛 頭痛身疼 發熱惡寒 手足厥冷 肚腹疼痛	五積散 去 麻黃

table-1-2 產後偏身疼痛에 關한 文獻

文獻	原因 및 症狀	治方
女科證治 準繩	大產偏身疼痛者 何 答曰 產後百節開張 血脈流散 遇氣弱則 經絡分肉之間 血多流滯 累日不散則 骨節不利 筋脈急引 故 腰背不得轉則 手足不能動搖 身熱頭痛也	
	若醫以為傷寒治之則 汗出而筋脈動惕 手足厥冷 變生他病	趁痛散
	薛前證 若以手按而痛甚 是血滯也	四物 炮薑 紅花 桃仁 澤蘭
	若按而痛稍緩 此是血虛也	四物 炮薑 人蔘 白朮
	產後偏身腹作痛 發熱不食 煩躁不寐 盗汗脹痛 服解散祛血之藥 不時昏憒 六脈洪大如無	補中益氣 加 炮薑半夏一劑
	寢食甘味但背強而痛	八珍散 大補湯調理伊安
女科秘書 八種	產後偏身疼痛者 因產百節開張 血脈流散 氣弱不充 則經絡間血多凝滯不散 筋脈急引 骨節不利 故有腰背不能轉側 手足不能伸屈 或身熱頭痛者 趁痛散主之。若誤作傷寒 發表汗出 則筋脈潤動 手足厥冷 變爲痙攣 又當十全大補湯也；若指節疼痛 補中益氣湯； 足膝腫或痛 獨活寄生湯 〈醫通〉云： 產後手足身痛 是血虛不能榮也。手足走痛者 是氣血不能營養四肢 而濁氣流于四肢則腫 陰火游行四方則痛也。不出養榮加黑薑主之。	· 趁痛散 治產後偏身疼痛 有氣血虛有滯 不可誤作傷寒施治。當歸二錢(酒浸) 黃芪 一錢(蜜炙) 白朮(土炒) 淮牛膝(蒸) 獨活 肉桂 薤白各八分 甘草 三分 · 補中益氣湯 專治產後虛勞 指節疼痛 頭疼汗出 人蔘 蜜炙黃芪 淡豆豉 各一錢 當歸 二錢(酒浸) 薤白五分 生薑 3片 豬腎 一付 先將豬腎煎熟 取汁二盞 煎藥八分
	氣虛百節開張 惡露乘虛 流入經絡 骨節之間 謂之 敗血流經 或 流於腰胯 或流入髀股 痛不可拊 痛處熱腫 流注日深 漸致身面浮腫	局方調經散 琥珀地黃丸亦宜
張氏醫通	若因虛風所侵 以致肢體沈重不利 筋脈引急 發熱頭痛	五積散 去蒼朮 鮫鯉甲 用生漆塗煅尤良 或四神散 加桂枝 薑棗 和營止痛最捷
	若誤作傷寒發汗 治經脈抽搐 手足厥冷 而變爲痙攣	十全大補湯爲主
	若以手按而痛甚者 是瘀滯也	四物加 鮫鯉甲 桂枝 薑棗 以散之
	按而痛稍緩者 此血虛也	四物加 香附 炮薑 人蔘 白朮 甘草以養之
醫宗金鑑	產後身疼 榮不足 若因客 感表先形	趁痛散用歸朮芪牛膝甘獨薤桂心
	血瘀面脣多紫脹	四物秦艽桃沒紅
沈氏女科 輯要新釋	以手按而痛甚者 瘀滯也 按而痛稍緩者 血虛也	

table-1-3 產後偏身疼痛에 關한 文獻

文獻	原因 및 症狀	治方
醫學心悟	產後偏身疼痛 良由生產時 百節開張 血脈空虛 不能榮養 或敗血乘虛而 注于經絡 皆令作痛	
	大法若偏身疼痛 手按更痛者 是瘀血凝滯也	四物湯 加 黑薑 紅花 澤蘭 棉而化之
	若按之而痛稍止 此血虛也	四物湯 加 黑薑 人參 白朮 棉而養之
	其或有兼風寒者 則發熱 惡寒 頭痛 鼻塞 口出火氣 斯為外感	古拜散 加 當歸 川芎 秦艽 黑薑已散之
	產後痛 未除 恐血虛也	八珍湯以補之 此治身痛之大法也
傅青主男 女科	產後百節開張 血脈流散 氣弱則經絡間血多阻滯不散 累日不散 筋牽脈引 骨節不利 腰背不能轉側 手足不能動履 或身熱頭痛 若誤作傷寒發表出汗, 則筋脈動蕩, 手足發冷 變症出焉	趁痛散
葉天士女 科	產後偏身疼痛 因氣血主動 升降失常 留滯於肢節間 筋脈引急 或手足拘攣 不能屈伸 故偏身肢節走痛	趁痛散
	若瘀血不盡 流瘀偏身 則肢節作痛	如神湯
婦科玉尺	產後偏身疼痛 因氣血主動 升降失常 留滯於肢節間 筋脈引急 或手足拘攣 不能屈伸 故偏身肢節走痛	趁痛散
	若瘀血不盡 流瘀偏身 則肢節作痛	如神湯
珍本醫書 集成	由產後百節開張 血脈流散 氣弱則經絡間血多阻滯不散 累日不散 故筋骨急引 諸節不利 至腰背不能轉側 手足不能動履 或身熱頭痛 若誤作傷寒發表使汗出 則筋脈動蕩, 手足發冷 變症出矣	趁痛散
濟衆新篇	產後發熱 頭痛 身痛 非感冒 多血虛 或敗血	芎歸湯 加 荊芥穗二錢
萬氏婦人 科	產時骨節開張 血脈流散 過氣衰弱則 經絡內外之間 血多凝滯 骨節不利 筋脈不舒 故腰背不能轉側 手足不能屈伸而痛也 勿作 風寒用汗之劑	趁痛散

table-1-4 產後偏身疼痛의 關凹 文獻

文獻	原因 및 症狀		治方
漢方醫 學指南	產後身痛 手按痛甚者		四物湯 加 黑薑 桃仁 紅花 潤蘭
	產後身痛 按之稍止		四物 加 黑薑參朮
	發熱惡寒 頭痛鼻塞		芎歸湯 加 炒荊芥 黑薑 秦艽
	氣血兩虛		補虛湯 加 黃芪一兩 當歸五錢
奇效良 方	產後血滯 經絡拘攣 腰脊強直 偏身疼痛		趁痛散 當歸(去蘆酒浸) 官桂(不見火) 獨活(去蘆) 川牛膝(去蘆酒浸) 白朮 黃 芪 生薑 薤白 甘炙 各 1錢 桑寄生 5分
醫部全 錄	產後偏身疼痛者 由氣虛百節開張 血流骨節 以致肢體 沈重不利 筋脈引急 發熱頭痛		趁痛散
赤水玄 珠	產後身痛	產後氣弱 血滯偏身疼痛 身熱頭疼	薤白趁痛散(當歸 牛膝 桂心 白朮 黃芪 獨活 生薑 各 5錢 甘草 薤白 各 3錢半 每服五六錢 水煎)
	產後偏身疼痛	由氣虛百節開張 血流骨節以 致肢體 沈重不利 筋脈引急 發熱頭痛	趁痛散
薛氏醫 案	由氣虛百節開張 血流骨節 以致肢體 沈重不利 筋脈引急 發熱頭痛		趁痛散
世醫得 效方	產後身體疼痛 不能轉側 手足不能動搖		趁痛散
	產後百節開張 血脈流走 遇氣弱則 經絡分肉之間 血多留滯 累日不散則 骨節不利 筋脈引急 故腰背不能轉側 手足不能動搖 身弱頭痛 若以 傷寒治之則 汗出而筋脈動搖 手足厥冷 變生他 疾 服此 可默除之		趁痛散
三因極 一病證 方論	答曰 產後百節開張 遇氣弱則 經絡分肉之間 血多留滯 累日不散則 骨節不利 筋脈急引 故 腰背不得轉側 手足不能動搖 身熱頭痛也		

table-1-5 產後偏身疼痛의 關한 文獻

文獻	原因 및 症狀	治方
胎產心法	<p>產後偏身疼痛者 因產百節開張 血脈流散 氣弱不充 則經絡間血多凝滯不散 筋脈急引 骨節不利 故有腰背不能轉側 手足不能伸屈 或身熱頭痛者 趁痛散主之 若誤作傷寒 發表汗出 則筋脈瞶動 手足厥冷 變爲症證 又當十全大補湯也 若指節疼痛 補中益腎湯 足膝腫或痛 獨活寄生湯 〈醫通〉云 產後敗血或流於腰膀 或流入髀股痛不可拊 痛處熱腫 流注日深 漸至身面浮腫 調經散或琥珀地黃丸最當 若虛風所侵 以致肢體沈重不利 筋脈急引發熱頭痛 四神散加桂枝 薑棗 和營止痛最捷勿誤爲傷寒治也 以手按而痛益甚 是瘀滯 按而痛所緩 是血虛 以此別虛實 庶無差謬 憑氏云 產後手足身痛 是血虛不能榮也 手足走痛者 是氣血不能榮養四末 而濁氣流於四肢則腫 陰火逆行四方則痛也 不出營養加黑薑主之</p>	<p>· 趁痛散 治產後偏身疼痛 由氣血虛有滯 不可誤作 傷寒施治 當歸酒浸二錢 黃芪蜜灸一錢 白朮土炒 淮牛膝蒸 獨活 肉桂 薩白 各八分 甘草 三分 薑 3片 水煎 熱服 〈尊生〉方無黃芪 薩白止五分 · 補中益腎湯 專治產後虛勞 指節疼痛 頭疼汗出 人蔘 黃芪蜜灸淡豆豉 各一錢 當歸酒浸二錢 薩白 五分 生薑 3片 豬腎一付 先將豬腎煎熟 取汁二盞 煎藥八分 溫服 · 十全大補湯 治營衛俱虛 人蔘 黃芪蜜灸 白朮土炒 茯苓 熟地 當歸 一錢 川芎 白芍 各八分 肉桂 炙甘草 各五分 薑棗引 水煎服 · 獨活寄生湯 治風痺腰腳疼重 並治產後腹痛 不得轉動 及腰腳掣痛 不得屈伸痺弱者 宜服此湯 去細辛 治產後足膝腫或痛 人蔘 歸身 白芍 川芎 熟地 桑寄生 杜仲炒斷絲 牛膝蒸 細辛 秦艽 茯苓 桂心 防風 各六分 獨活 九分 甘草 三分 薑煎服 〈古今錄驗〉無寄生 有續斷 因續斷亦可代寄生 〈肘後〉無寄生 人蔘 甘草 當歸有附子 · 調經散 治產後敗血 乘虛停積於五臟 循經流入於四肢 留滯日深腐壞如水 漸致身體面目浮腫 或因產敗血傷干於心 心不受觸 致心煩躁 臥起不安 如見鬼神言語顛倒 并宜服之 赤芍 没藥別研 琥珀別研 桂心 當歸 各一錢 細辛去苗 麝香別研 各五分 右爲末和勻每服一錢 溫酒入薑少許服 一方每服五分 以痛止爲度 · 琥珀地黃丸 治產後惡露未淨 胸腹痛 小便不利 琥珀別研 延胡同糯米炒去米 當歸 各一兩 蒲黃 四兩 生半炒半 熟地黃 八兩 生薑 一斤 右將地黃咀碎 酒浸生薑切片 各搗取汁有滓無油杓中 用薑汁炒地黃滓 地黃汁炒薑滓 各乾爲末 忌犯鐵器 煉白蜜爲丸 彈子大每服一丸 空心 當歸煎湯調服 · 四神散 治產後血虛 或瘀血腹痛 當歸 二錢 川芎 各一錢 炮薑 五分 水煎服 予謂白芍治血虛腹痛則可 若治療血作痛 未必然也 今炒透而與炮薑合用 故血虛瘀痛兼治之 · 養榮湯 治心脾虛寒 榮血不足 寢汗發熱 人蔘 黃芪蜜酒炙 炙甘草 白朮土炒 茯苓 陳皮 熟地 當歸酒拌 各一錢 芍藥炒 一錢五分 肉桂 八分 遠志 甘草水製 去骨淨 取肉五分 五味子炒搗碎 薑三片棗二枚</p>

table-1-6 產後偏身疼痛의 關凹 文獻

文獻	原因 및 症狀		處方
中醫婦科 學	血虛	血虛：產後失血過多 四肢百骸空虛 筋脈關節 失之濡養 而致肢體 麻木 甚或疼痛 症狀：偏身關節疼痛 肢體痠楚 麻木 頭暈心悸 舌淡紅少苔 脉細無力	黃芪桂枝五物湯
	風寒	風寒：產後氣血俱虛 營衛失調 腰理不密 若起居不慎 則風寒濕邪 乘虛而入留着經絡關節 使氣血運行受阻 瘀滯而作痛 症狀：周身關節疼痛 屈伸不利 或痛無定處 或疼痛劇烈 宛如錐刺 或肢體腫脹麻木重着 步履艱難 得熱則舒 舌淡 苔薄白 脉細緩	獨活寄生湯
	腎虛	腎虛 素體腎虛 因產傷動臟腑 氣血俱虛 胞脈失養 因女子腰腎 胞脈所系 去血過多 則胞脈虛 虛則腎氣亦虛 故腰痛也 產後腰脊痠痛 腿腳乏力 或足跟痛 舌淡 苔薄白 脉細緩	養榮壯腎湯 加熟地
漢方婦人 科學	血滯	惡露紫黑 量少 按則痛甚 脈澁有力 面脣紫黑 全身皆痛不忍	四物湯 加 炮薑 紅花 桃仁 澤蘭
	血虛	按之痛減 喜按 百節隱痛 面爪無華 脈虛無力	四物湯 加 乾薑 人參 白朮 八珍湯
	血風	偏身 肢節 咳 頭項皆痛 發熱 惡寒 惡風 筋脈拘急 或抽搐 手足厥冷 或作痙攣	五積散 趁痛散 血風丸

table-1-7 產後偏身疼痛의 關連文獻

文獻	原因 및 症狀		方藥
	氣血氣弱：產婦素質虛弱或體本不虛，然因分娩前勞積耗氣，又蒙產時勞傷引起失血過多，致使血虛氣弱，筋脈失養。	面色少華或蒼白，頭暈心悸，身疲乏力，尤以肢體肌膚筋骨痠楚，麻木疼痛明顯，甚則關節麻痛不利，舌淡紅少苔，脈細而無力。	養血活絡湯 生黃芪 西黨參 當歸身 炒芍藥 川桂枝 夜交藤 雞血藤
	邪遏經脈：產後氣血不足，營衛之氣失調，衛陽不固，腠理不密，若起居不慎，衣被失宜，外邪乘虛侵襲肌腠，注過經絡，稽留關節，致使氣血運行不暢，甚則血脈壅阻。	產褥期間面色少華，病初縣發，畏寒頭痛，繼而項肩不舒，腰部劇痛，脊背骶腿抽掣疼痛明顯，甚則肢節拘急疼痛，屈伸不利，舌淡苔白，脈浮或浮緊。	溫經通絡湯 川桂枝 甘葛根 防風 生黃芪 當歸 泰艽
	閃扭挫傷：產後氣血尙未復原，却逢起居失節或過度勞倦，或當睡眠哺乳時，由於體位不正，或因故起身過塊，引起筋脈肌膚閃扭損傷。	產褥期常或頭暈心悸，神疲乏力，或伴腰膝酸軟，因故項強板滯，肩胛或腰脊疼痛極烈，難認，亦可掣及背膂骶部或下肢影響活動，甚至不能俯仰轉側，局部壓痛明顯為其特點，如挫傷較劇，患部可見明顯腫脹刺痛，舌偏淡，苔薄白或舌邊稍瘀，脈細弦澀。	行氣舒筋湯 制香附 廣木香 烏藥 砂仁 粉 當歸 元胡索 川斷肉 路路通
產後身痛診治	勞傷腎虛：因產時氣血勞傷，腎氣不足，使經脈失養，或犯房室，耗散腎之精氣，真氣內虛，不能溫煦經脈，此時又受風寒所襲，或閃扭損傷。	頭暈目眩，面色蒼白，口淡不渴，四肢不溫，腰部酸軟，疼痛綿綿不休明顯，甚則可伴背部骶腿疼痛乏力，或難以俯仰，或足腿痛，舌淡苔薄白，脈沈細或尺弱。	補腎養血舒筋湯 大熟地 淮山藥 全當歸 杜仲 川斷肉 桑寄生 雞血藤 捕骨脂
	邪毒流溢：產後氣血勞傷，或月內犯房，腎氣損耗，瘀血衝任，阻滯經絡，濕熱毒死，乘虛而入，血中營氣運行不暢，熱毒反而過多，流溢于肢體深部或肌肉深部或肌肉深處，結為腫塊。	小腹大腿內側初感隱痛，繼而局部發為腫塊，有灼熱觸痛，色微紅或紫紅，伴有惡寒發熱，患側臂腿拘攣不適，漸減退向上縮，不能伸直，強伸時有劇痛為其特點，面色蒼白，若壯熱不退，腫塊按之波動為成膿，皮膚仍如常。	大豆卷 佩蘭 荊芥 大力子 澤蘭 桑寄生 白芥子 當歸 地丁草 炒枳殼 制香附
		初起期：惡寒發熱，小腹及大腿內側隱痛，或患腿不能伸直，患部肌肉腫痛，舌偏紅，苔薄白，稍膩，脈沈細滑數。	當歸 赤芍 生軍 澤蘭 川牛膝 炒枳殼 敗醬草 穿山甲
		囊膿期：壯熱自汗，局部腫塊，灼熱觸痛，皮色微紅或紫紅，或患部觸及漫腫腫塊，皮色不變，舌偏紅苔薄黃，脈沈細數。	當歸 赤芍 澤蘭 地丁草 連翹 生米仁 冬瓜子 敗醬草 丹皮 黃芩 穿山甲 宣刺
		成膿期：壯熱日久，腫塊濡動，舌偏紅苔薄黃或黃，脈細弦數。	
		潰瘍期：破壞後流溢黃稠膿液，全身證狀逐漸消失，一般預後好，不需內服，如體虛未復，用益氣養陰和胃化濁調治則可。若身熱不退，脉虛數，為正氣邪戀，有續發迹象，切物遽用補劑，若膿水淋漓日久不斂，骨損者，按附骨疽處理。	

2. 產後偏身疼痛에 관한 文獻 중 氣虛에 관한 文獻

table-2-1 : 產後偏身疼痛의 原因中 氣虛에 관한 文獻

文獻名	著者	內容
校注婦人良方 (全)	陳自明	產後偏身疼痛者 由氣虛 百節開張 血流骨節 以致肢體 沈重不利 筋脈引急 發熱頭痛
醫學綱目	樓英	趁痛散 產後氣弱 血滯 偏身疼痛 及身熱頭疼
女科證治準繩	王肯堂	大產偏身疼痛者 何 答曰 產後百節開張 血脈流散 遇氣弱則 經絡分肉之間 血多流滯 累日不散則 骨節不利 筋脈急引 故 腰背不得轉則 手足不能動搖 身熱頭痛也
張氏醫通	張璐	產後偏身疼痛 氣虛百節開張 惡露乘虛 流入經絡 骨節之間 謂之 敗血流經 或 流於腰胯 或流入髀股 痛不可拊 痛處熱腫 流注日深 漸致身面浮腫 局方調經散最當 琥珀地黃丸亦宜
傅青主男女科	傅青主	此因 產後百節開張 血脈流散 氣弱則經絡間血多阻滯不散 累日不散筋牽脈引 骨節不利 腰背不能轉側 手足不能動履 或身熱頭痛 若誤作傷寒發表出汗，則筋脈動蕩，手足發冷 變症出焉 宜服趁痛散
珍本醫書集成	裘吉生	由產後百節開張 血脈流散 氣弱則經絡間血多阻滯不散 累日不散 故筋骨急引 諸節不利 至腰背不能轉側 手足不能動履 或身熱頭痛 若誤作傷寒發表使汗出 則筋脈動惕，手足發冷 變症白出矣 用趁痛散
萬氏婦人科	萬全	產時骨節開張 血脈流散 過氣衰弱則 經絡內外之間 血多凝滯 骨節不利 筋脈不舒 故腰背不能轉側 手足不能屈伸而痛也 勿作 風寒用汗之劑 宜趁痛散主之
醫部全錄	陳夢雷 等	產後偏身疼痛者 由氣虛百節開張 血流骨節 以致肢體 沈重不利 筋脈引急 發熱頭痛 宜用趁痛散治之

table-2-2 : 产后偏身疼痛의 原因중 氣虛의 關凹 文獻

文獻名	著者	內容			
赤水玄珠	孫一奎	· 产后身痛 : 薩白趁痛散 产后氣弱 血滯偏身疼痛 身熱頭疼 當歸 牛膝 桂心 白朮 黃芪 獨活 生薑 各五錢 甘草 薩白 各3錢半 每服五六錢 水煎 · 产后偏身疼痛者 由氣虛百節開張 血流骨節以致肢體 沉重不利 筋脈引急 發熱頭痛 宜趁痛散治之			
薛氏醫案	薛己	产后偏身疼痛者 由氣虛百節開張 血流骨節 以致肢體 沉重不利 筋脈引急 發熱頭痛 宜用趁痛散 治之			
普濟方	朱橚	产后偏身疼痛者 蓋产后百節開張 血脈流散 遇氣弱則 經絡分肉之間 血多留滯 累日不散則 骨節不利 筋脈急引 故 腰背不得轉側 手足不能動搖 身熱頭痛也 若以傷寒治之則 汗出而筋脈動惕 手足厥冷 變生他病 但而趁痛散 治之			
世醫得效方	危亦林	此證 产后百節開張 血脈流走 遇氣弱則 經絡分肉之間 血多留滯 累日不散 則 骨節不利 筋脈急引 故腰背不能轉側 手足不能動搖 身弱頭痛 若以 傷寒治之則 汗出而筋脈動搖 手足厥冷 變生他疾 服此 可默除之			
三因極一病證方論	陳言	答曰 产后百節開張 遇氣弱則 經絡分肉之間 血多留滯 累日不散則 骨節不利 筋脈急引 故 腰背不得轉側 手足不能動搖 身熱頭痛也			
胎產心法	閻純璽	· 趁痛散 治产后偏身疼痛 由氣血虛有滯 不可誤作 傷寒施治 當歸酒浸二錢 黃芪蜜灸一錢 白朮土炒 淮牛膝蒸 獨活 肉桂 薩白 各八分 甘草 三分 薑 3片 水煎 熟服 〈拿生〉方無黃芪 薩白止五分 · 捕中益腎湯 專治产后虛勞 指節疼痛 頭疼汗出 人蔘 黃芪蜜灸 淡豆豉 各一錢 當歸酒浸二錢 薩白 五分 生薑 3片 豬腎一付 先將豬腎煎熟 取汁 二盞 煎藥八分 溫服 · 十全大補湯 治營衛俱虛 人蔘 黃芪蜜灸 白朮土炒 茯苓 熟地 當歸 一錢 川芎 白芍 各八分 肉桂 炙甘草 各五分 薑棗引 水煎服			
产后身痛 診治	宋世焱 · 宋澤軍	病證	病因	證見	方藥
		氣血虛弱	產婦素質虛弱 或體本不虛 然因分娩前努積耗氣 又蒙產時勞傷引起失血過多致使血虛氣弱 筋脈失養	面色少華或胱白 頭暉心悸 身疲乏力 尤以肢體肌膚筋骨痠楚 麻木疼痛明顯 甚則關節麻 痛不利 舌淡紅少苔 脈細而無力	養血活絡湯 生黃芪 西黨參 當歸身 炒芍藥 川桂枝 夜交藤 雞血藤

3. 趁痛散의 쓰임과 構成藥物의 氣虛와의 關係

1) 《校注婦人良方》

趁痛散 產後骨節疼痛 發熱 頭重 四肢不舉

牛膝酒炒 甘草炙 薤白 各一兩 當歸 桂心 白朮炒 黃芪炒 獨活 生薑 各半兩 右每服半兩 水煎

2) 《女科證治準繩》

趁痛散 治產後氣弱血滯 偏身疼痛 及身熱頭疼 牛膝 當歸 桂心 白朮 黃芪 獨活 生薑 各半兩 甘草 薤白 各二錢半 右咬咀 每服半兩水參蓋煎至壹蓋半去渣食前服

3) 《醫學綱目》

趁痛散 治產後氣弱 血滯 偏身疼痛 及身熱頭疼

牛膝 當歸 桂心 白朮 黃芪 獨活 生薑 各半兩 甘草 薤白 各三錢半 右咀咬 每服半兩 水三盞 煎之一盞半 去渣 食前服

4) 《婦科秘書》

趁痛散 治產後偏身疼痛 由氣血虛留滯 不可誤作傷寒施治 當歸 二錢(酒浸) 黃芪 一錢(蜜炙) 白朮(土炒) 淮牛膝(蒸) 獨活 肉桂 薤白 各八分 甘草 三分

5) 《醫宗金鑑》

產後身疼營不足 感表先形 趁痛散 用當歸牛膝甘獨桂心

6) 《傅青主男女科》

此因 產後氣虛 百節開張 血脈流散而經脈間 血反多阻滯 故致筋牽脈引 骨節不利 腰背不能轉側 手足不能動履 且見身熱頭痛 若誤作傷寒發表 筋脈動蕩 手足發冷 變證作矣 宜趁痛散

趁痛散 當歸 一錢 甘草 黃芪 白朮 獨活 肉桂 各八分 桑寄生 一錢 牛膝 八分 薤白 오근 薑三片 水煎服

7) 《葉天士女科》

產後偏身疼痛 因氣血主動 升降失常 留滯於肢節間 筋脈引急 或手足拘攣 不能屈伸 故偏身肢節走痛 宜趁痛散

趁痛散 當歸 白朮(蜜炙) 牛膝 黃芪 生薑 肉桂 薤白 獨活 桑寄生 各一錢 水煎服

8) 《婦科玉尺》

產後偏身疼痛 因氣血主動 升降失常 留滯於肢節間 筋脈引急 或手足拘攣 不能屈伸 故偏身肢節走痛 宜趁痛散

趁痛散 治產後氣弱血滯 經脈拘攣疼痛 當歸 白朮 牛膝 黃芪 生薑 肉桂 薤白 獨活 桑寄生

9) 《萬氏婦人科》

產時骨節開張 血脈流散 過氣衰弱則 經絡內外之間 血多凝滯 骨節不利 筋脈不舒 故腰背不能轉側 手足不能屈伸以痛也 勿作風寒用汗之劑 宜趁痛散主之

趁痛散 當歸 桂心 白朮 牛膝 黃芪 獨活 生薑 各一錢 炙甘草 薤白 各五分 水煎 热服

10) 《胎產心法》

趁痛散 治產後偏身疼痛 由氣血虛留滯 不可誤作 傷寒施治 當歸酒浸 二錢 黃芪蜜炙 一錢 白朮土炒 淮牛膝蒸 獨活 肉桂 薤白 各八分 甘草 三分 薑三片 水煎 热服 〈尊生〉方無黃芪 薤白止五分

11) 《奇效良方》

治產後血滯 經絡拘攣 腰脊強直 偏身疼痛 宜趁痛散

趁痛散 當歸(去薑酒浸) 官桂(不見火) 獨活(去薑) 川牛膝(去薑酒浸) 白朮 黃芪

生薑 薤白 甘灸 各一錢 桑寄生 五分

12) 《赤水玄珠》

趁痛散 產後骨節疼痛 發熱 頭重 四肢不舉

牛膝酒炒 甘草炙 薤白 各一兩 當歸 桂心 白朮炒 黃芪炒 獨活 生薑 各半兩

13) 《三因極一病證方論》

趁痛散

牛膝酒浸 甘草炙 薤白 各一分 當歸 桂心 白朮 黃芪 各半兩 獨活 半兩 生薑 半兩

14) 《臨床婦產科學》

趁痛散

補氣養血 溫經止痛하는 效能이 있다.
牛膝 炙甘草 薤白 各十錢 當歸 桂心 白朮
黃芪 獨活 生薑 各五錢

趁痛散에 쓰인 藥物의 효능은 다음과 같다.

牛膝은 活血祛瘀 通利關節 引血下行
補肝腎 强腰膝하고, 薤白은 溫中通陽 下
氣散結하고, 當歸는 补血和血하며, 黃芪는
補氣升陽 固表止汗 托毒排膿하고, 白朮은
補脾益氣 燥濕利尿 固表止汗하고, 肉桂는
溫中補陽 散寒止痛하고, 獨活은 祛風勝濕
散寒止痛한다¹⁸⁾

4. 產後風의 臨床的 症狀과 氣血虛와 關係된 症狀

1989년 11월 1일부터 1990년 11월
30일까지 慶熙醫療院 婦人科 入院患者
54例 중 產後風이라고 의심할 수 있는 臨
床症狀을 호소한 환자 16例의 症狀은
(table-3-1) 과 같다¹⁹⁾.

한편 1995년 7월 1일부터 1996까지
大田大學校 附屬 韓方病院에 來院한 產後
風 환자 94例를 대상으로 調査分析한 臨
床症狀은 (table-3-2) 와 같다²⁰⁾.

또한 1998년 10월 1일부터 1999년
6월 30일 사이에 서울 범천한의원에 產
後風으로 來院한 환자 20명의 호소하는
臨床症狀을 정리하면 (table-3-3) 과
같다²¹⁾.

table-3-1 產後風의 臨床症狀

임상증상 · 증후		환자수	%
동통	전신관절냉비산통	13	81.25
	하복통	1	6.25
	서예부통	4	25.0
	요통	5	31.25
	두통	3	18.75
전신증상	무기력	9	56.25
	한출	8	50.0
	오한	4	25.0
	발열	1	6.25
	부종	2	12.5
	수족비	3	18.75
	항강	1	6.25
	오심속도	1	6.25
	둔마감	1	6.25
	수족냉	3	18.75
정신·신경계증상	정충	3	18.75
	현흔	2	12.5
	심계	1	6.25
	홍민	1	6.25
	불안	1	6.25
	불면	1	6.25
	홍번열	1	6.25
	호흡곤란	1	6.25
	기억력감퇴	1	6.25

18) 辛民教, 原色臨床本草學, 永林社, 1994

19) 朴敬姬 외 3인 : 前揭書, p.254

20) 柳同烈 : 前揭書, p.517

21) 김영미 외 2인 : 前揭書, p.165

table-3-2 產後風의 臨床症狀

臨床症狀과 證候		환자수	%
疼痛	肘膝 및 全身關節疼痛	49	52.1
	腰痛	33	35
	兩下肢疼痛	10	10.6
	頭痛	10	10.6
	偏側疼痛 및 麻痺感	13	13.8
全身症狀	無氣力	17	18.1
	浮腫	12	12.8
	汗出	6	6.4
	手足痺感	17	18.1
	手足冷	15	15.9
精神·神經系統症狀	心悸怔忡	6	6.4
	眩晕	5	5.3
	胸悶	4	4.3
	熱上衝感	2	2.1

table-3-3 產後風의 臨床症狀

임상증상	환자수	%
사리다	9	45
아프다	7	35
사리고 아프다	3	15
찌릿찌릿하다	1	5
계	20	100

IV. 考察

產後에는 妊娠과 分娩에 의하여 惹起되었던 性器 및 全身의 解剖機能의 變化가 서서히 復古되기 시작하여 대략 非妊娠期의 상태로 돌아가는데 이에 소요되는 시간을 產褥期라 하며이 기간은 개인에 따라 차이가 있으나 대략 6~8주 정도이다.

產褥期의 產婦는 氣血이 虛損하여 여러 가지 疾病이 발생하기 쉬우므로 적절한

攝生을 通하여 產褥의 復古를 促進하고 虛弱으로 因한 合病症내지 併發症을 방지하고 체력의 회복에 노력하여야 한다.

產後調理의 중요성에도 불구하고, 현대는 여성의 사회참여가 다양해지면서 產後早期에 활동을 시작하게 되어 產後調理를 위한 충분한 시간을 갖지 못하게 되었고, 점차 產後攝生에 대한 概念이 稀薄해 지면서 妊娠中絕手術 등과 같은 特別한 要因의 증가로 因해 의외로 產後病으로 苦痛받는 여성이 많이 발생하는 實情이다. 따라서 적절한 摄生을 通하여 分娩으로 因해 虚弱해진 체력을 回復함으로써 產後病을豫防함이 중요하다²²⁾.

이 때 발생되는 疾病은 비록 妊娠과 分娩에 原因的 關係가 없는 偶發의인 것일지라도 疾病의 經過가 產後 虚弱狀態를 悪化시키거나 產後의 回復을 阻害하게 되므로 韓醫學에서는 產後病이라 하여 非產褥期의 疾病과는 구별하고 있다.

產後病의 治療는 產後婦人の 全身生理狀況을 考慮하지 않으면 안되며 또한 일정한 기간의 產後調理와 摄生上 特別한 注意가 요구된다.

產後病 중 產後身痛은 產後偏身疼痛 또는 產後風이라 하여 韓方婦人科 臨牀上 중요한 疾病으로 취급되고 있다.

그런데 產後風이란 민간에 퍼져 내려오는 속칭으로 婦人이 아기를 順產한 뒤 調理를 잘못하여 얻은 痘, 특히 류머티즘성의 關節疾患 및 筋肉痛뿐 아니라 婦人에게만 볼 수 있는 更年期에 나타나는 心肝氣鬱의 自律神經障礙症候群과 腎虛로 因한 關節疾患을 광범위하게 포함한 내용으

22) 孫宰燦 : 產後疾患에 活用되는 加味補虛湯이 症症에 미치는 影響, 大田大學校 大學院 碩士學位論文, 1993, p.21

로 임상상 자주 혼동되어져 오고 있다.

이에 대해 宋²³⁾은 “產後에는 百節이 開張하고 血脈이 流散하여 經絡과 分肉之間에 惡血이나 風寒邪가 留滯하기 쉬우며 이것이 오래도록 흩어지지 않으면 骨節이 不利하고 筋脈이 急引하여 全身의 筋脈과 骨節에 疼痛이 發生하는 產後偏身疼痛을 속칭 產後風”이라고 하였다.

朴²⁴⁾은 解產毒으로 因해 解產하였던 달이 돌아오면 神經痛, 류마티스증상이 發作한다고 하여 產後風의 症狀을 류마티즘성의 關節 및 筋肉痛과 類似하게 보았으나, 產後風의 時期를 產褥期로 局限시키지 않고 分娩이 상당히 經過한 후에 나타나는 關節 症狀의 原因도 二錢의 分娩이 原因이 되어 온다고 보아서 產後風의 領域에 포함시키고 있다.

또한 裴²⁵⁾는 產後風이라고 呼訴하는 患者들이 가지는 一連의 症狀들이 更年期에 나타나는 自律神經障礙症候群(眩暈, 頭痛, 顏面紅潮, 多汗, 耳鳴, 心悸亢進, 不眠, 不安, 肩痛, 腰痛, 神經痛 等)과 日本의 「血의 道」라는 病名과 類似하다고 하였고 이러한 症狀들을 총집약하여 통용되고 있는 產後風이라고 하였다.

한편 金²⁶⁾ 등은 產後風을 廣義와 狹義로 나누어 “廣義의 產後風은 裴의 의견에 따라 婦人이 아기를 順產한 뒤 調理를 잘 못하여 얻는 류마티즘성의 關節疾患 및 筋肉痛 뿐만 아니라 婦人의 更年期에 주로 볼 수 있는 心肝氣鬱의 自律神經障礙症候群과 腎虛로 因한 關節疾患을 광범위하게 포함한 내용을 말한다.”라고 하였고

그 證狀을 “全身에 기운이 없으며 피로하기 쉽다. 온몸이 쑤시며 전신 뼈마디가 저리고 아프다. 가슴이 답답하며 얼굴에 上氣가 잘 된다. 잘 놀라며 가슴이 두근거린다. 머리가 아프며 신경질이 잘 난다. 잠이 잘 오지 않으며 꿈이 많다. 머리가 어지럽고 하품이 잘 난다. 눈이 침침하며 귀가 운다. 惡心, 嘔吐, 食慾不振, 소화가 안 된다. 허리가 아프며 坐骨神經痛, 肩凝痛 등이 잘 일어난다. 下腹部가 이상야릇한 감과 아울러 아프다. 소변이 잦으며 帶下가 흐른다. 月經量은 적고 不順하며 얼굴에 기미가 낀다 등이다.”라고 하였다.

위의 여러 가지 의견에 의하면 產後風의 範圍를 產後에 적절한 調理를 받지 아니하여 생기는 모든 症候群으로도 정할 수 있으나 이 논문에서는 宋²⁷⁾등이 주장한 狹義의 產後風으로 정하였고, 이에 기준하여 產後풍에 대해 고찰해 보면 다음과 같다.

本論에 제시된 文獻을 중심으로 原因과 症狀 治方을 정리하여보면 다음과 같다.

陳²⁸⁾등은 產後氣弱으로 因해 經絡 分肉 骨節之間에 血이 留滯하여 肢體沈重不利 筋脈急引 腰背不得轉側 手足不能動搖 身熱 頭痛등의 症狀이 생기며 이에는 趁痛散을 사용하라고 하여 產後風의 원인을 氣虛에 因한 血滯로 보았다.

또한 陳등은 風寒으로 因한 產婦의 偏身頭項作痛 惡寒拘急 脈浮緊에 五積散으로 主之하라고 하였는데, 五積散이 비교적 風寒을 위주로 사용한 處方이라면 趁痛散은 氣血虛弱을 위주로 사용한 處方이라고 할 수 있다.

李²⁹⁾ 등은 產後에 虛로 인해 氣血이

23) 宋炳基 : 前揭書, pp.98~108

24) 朴炳昆 : 漢方臨床四十年, 4版, 서울, 大光出版社, 1989, pp.573~574

25) 裴元植 : 前揭書, pp.753~756

26) 김영미 외 2인 : 前揭書, pp.166~167

27) 宋炳基 : 前揭書, p.98~108

28) 陳自明 : 前揭書, p.1

走動하여 升降失常하므로 血이 關節에 留滯하여 偏身肢節疼痛이 생기며 이에 趁痛散을 사용하였다. 이것은 陳 등과 표현이 약간은 다르나 氣虛로 因한 血滯가 그 중요한 原因으로 보고 마찬가지로 趁痛散을 사용하였다.

한편 吳³⁰⁾는 去血過多로 營血이 부족한데 風寒이 侵入하여 偏身疼痛이 생기면 趁痛散을 사용하라고 하여 血虛兼風寒을 原因으로 보고 있으며 蕭³¹⁾은 〈大全〉에서 말한 血滯 經絡은 去血過多로 虛한데 風寒이 侵襲한 것으로 趁痛散을 用하라 하였다.

龔³²⁾은 去血過多로 因해 虛하여 筋骨을 營養하지 못하므로 偏身骨節痛을 發한다고 하여 萍歸補血湯加味를 用하라고 하였고 康³³⁾은 產後發熱 頭痛 身痛하는 것은 感冒가 아니라 대부분 血虛로 萍歸湯加荊芥穗를 治療法으로 들고 있었다.

한편 張³⁴⁾등은 惡露가 乘虛하여 經絡骨節등으로 流入되어 骨節痛不可拊 痛不可拊 痛處發腫 流注日深 漸致身面浮腫 하는 것을 敗血流經이라하여 이를 產後偏身疼痛의 주된 原因으로 보았으며 이때 局方調經散 琥珀地黃丸을 用하라고 하였다.

또 吳³⁵⁾는 “產後身疼 營不足 若因客 感表先形”이라하여 趁痛散을 사용하는 것 외에 血瘀로서 面脣多紫脹이라하여 四物湯加 秦艽 沒藥 紅花를 用하라고 하였으며 薛³⁶⁾등은 手按하여 痛이 甚해지는 것은

血滯로 四物湯에 炮薑 紅花 桃仁 澤蘭 등을 加하여 補而散之하고 하였고 手按하여 痛이 緩하여 지는 것은 血虛로 四物湯加 炮薑 人蔘 白朮로 補而養之하고 하여 血滯를 產後偏身疼痛의 주요 原因으로 보고 있으며 手按한 후에 痛症의 有無로 血滯와 血虛를 구별하고 있다.

한편 文獻에서 氣弱이란 단순한 氣虛만을 의미하는 것이 아니라 產後라는 去血過多의 전제 조건을 가지며 따라서 血虛를 동반한 氣血虛의 의미로 쓰인 것이라 생각되어 진다.

이상의 產後偏身疼痛의 原因에 關한 文獻을 정리하여 보면 근본적인 原因을 氣血虛弱과 瘀血로 나누고 있고, 氣血虛의 경우 氣弱과 함께 風寒을 輕하게 兼한 것 風寒이 비교적 甚한 것과, 血虛하여 筋骨을 營養하지 못하는 것 血虛한데 微弱하게 感染을 兼한 것으로 產後偏身疼痛의 原因을 規定하고 있다. 또한 氣血虛弱과 瘀血의 중요한 症狀의 차이를 按하여 痛症이 緩하여지느냐 甚하여지느냐로 판단하고 있다.

또한 陳³⁷⁾등은 方藥으로 趁痛散을 사용하였는데 문헌상에 나타난 趁痛散의 藥物구성과 그 의미에 대하여 살펴보면 〈table-3 : 文獻別 趁痛散의 構成〉과 같다.

趁痛散은 牛膝 薩白 當歸 黃芪 白朮 肉桂 獨活 生薑 甘草로 구성되었으며 傅青註女科나 葉天士女科 婦科玉尺에서는 桑寄生이 추가되었다. 陳³⁸⁾等은 牛膝 薩白 甘草를 一兩, 當歸 黃芪 白朮 肉桂를 半인 半兩을 사용하였고, 樓³⁹⁾는 牛膝 當歸 黃芪 白朮 肉桂 獨活 生薑을 半兩 薩白과

29) 李 梷 : 前揭書, p.418

30) 吳謙 等 : 前揭書, p.197

31) 蕭 壇 : 女科經綸, 江蘇省, 江蘇科學技術出版社, 1986, p.208

32) 龔廷賢 : 前揭書, p.113

33) 康命吉 : 前揭書, p.260

34) 張路玉 : 前揭書, p.435

35) 吳謙 等 : 前揭書, p.197

36) 薛 己 : 薛氏醫案(文淵閣四庫全書 763冊),

臺灣, 商務印書館, 1991, p.901

37) 陳自明 : 前揭書, p.1

table-4 : 文獻別 趁痛散의 構成
○ : 동량, × : 사용하지 않음

	牛膝	薤白	當歸	桂心 (肉桂)	白朮	黃芪	獨活	生薑	甘草	桑寄生
校注婦人良方	一兩	一兩	半兩	半兩	半兩	半兩	半兩	半兩	一兩	×
女科證治準繩	一兩	一兩	半兩	半兩	半兩	半兩	半兩	半兩	一兩	×
醫學綱目	半兩	三錢半	半兩	半兩	半兩	半兩	半兩	半兩	三錢半	×
婦科秘書	八分	八分	二錢	八分	八分	一錢	八分	×	三分	×
醫宗金鑑	○	○	○	○	○	○	○	×	×	×
傅青註女科	八分	五根	一錢	八分	八分	八分	八分	3片	八分	一錢
葉天士女科	一錢	一錢	一錢	一錢	一錢	一錢	一錢	一錢	一錢	一錢
婦科玉尺	○	○	○	○	○	○	○	○	×	○
萬氏婦人科	一錢	五分	一錢	一錢	一錢	一錢	一錢	一錢	五分	×
胎產心法	八分	八分	二錢	八分	八分	一錢	八分	3片	三分	×
奇效良方	一錢	一錢	一錢	一錢	一錢	一錢	一錢	一錢	一錢	×
赤水玄珠	一兩	一兩	一兩	半兩	半兩	半兩	半兩	半兩	一兩	×
三因極一病證方論	一兩	一兩	一兩	半兩	半兩	半兩	半兩	半兩	半兩	×
姪產婦產科學	一兩	一兩	一兩	半兩	半兩	半兩	半兩	半兩	半兩	×

甘草를 三錢半을 사용하였다. 한편 陳40) 은 當歸 二錢, 黃芪 一錢, 牛膝 薤白 白朮 肉桂 獨活을 八分 甘草를 三分을 사용하였다. 傅41)는 當歸와 桑寄生을 一錢, 牛膝 黃芪 白朮 肉桂 獨活 甘草를 八分, 薤白를 五根, 生薑을 3片 사용하였고 萬42) 은 牛膝 當歸 黃芪 白朮 肉桂 獨活 生薑을 一錢, 薤白 甘草를 半錢 사용하였다. 閻43)는 當歸 二錢 黃芪 一錢 牛膝 薤白 白朮 肉桂 獨活을 八分 生薑 3片 甘草 三

分을 사용하였다. 그리고 吳44) 葉45) 沈46)등은 각 藥物을 동량 사용하였다.

주로 쓰인 藥材은 牛膝 薤白 當歸 黃芪 白朮 肉桂 獨活로서 그效能을 살펴보면 牛膝은 活血祛瘀 通利關節 引血下行 补肝腎 强腰膝하고, 薤白은 溫中通陽 下氣散結하고, 當歸는 補血和血하며, 黃芪는 补氣升陽 固表止汗 托毒排膿하고, 白朮은 补脾益氣 燥濕利尿 固表止汗하고, 肉桂는 溫中補陽 散寒止痛하고, 獨活은 祛風勝濕 散寒止痛한다47). 이상을 종합하면 趁痛散

40) 陳佳園 : 婦科秘書八種, 北京, 中醫古籍出版社, 1988, pp.138~139

41) 傅青主 : 國譯 傅青主男女科 葉天士女科, 서울, 大星文化社, 1995, pp.369~370

42) 萬全 : 萬氏婦人科, 臺南, 世一書局, 1986, p.58~59

43) 閻純璽 : 胎產心法, 北京, 人民衛生出版社, 1988, pp.407~408

38) 上揭書, p.1

39) 樸英 : 醫學綱目(上冊), 北京, 中國醫藥出版社, 1984, p.396

40) 陳佳園 : 婦科秘書八種, 北京, 中醫古籍出版社, 1988, pp.138~139

41) 傅青主 : 國譯 傅青主男女科 葉天士女科, 서울, 大星文化社, 1995, pp.369~370

은 補氣血하고 逐瘀血하며 補陽 散寒止痛하는 處方임을 알 수 있다.

즉 趁痛散은 當歸 黃芪 白朮 肉桂(桂心)로서 氣血허를 補하는 것을 基本으로 하고, 瘀血의 제거를 목적으로 牛膝 當歸를 사용하였으며, 薏白 肉桂 獨活으로 外感의 治療를 兼하는 治方임을 알 수 있다. 이것은 氣虛로 인한 血滯와 氣虛로 因한 外感일 때 모두 趁痛散을 사용하는 것에 대한 根據를 제시하고 있다. 그러므로 趁痛散은 氣血虛의 의미를 기본으로 하며 血滯와 外感을 같이 치료할 수 있는 治方으로 思慮된다.

產後風의 臨床症狀에 對하여 살펴보면 1989년 11월 1일부터 1990년 11월 30일 까지 慶熙醫療院 婦人科 입원환자 54例中 產後風이라고 의심할 수 있는 臨床症狀을 호소한 환자 16例의 경우 辨證의 지표가 될 수 있는 全身症狀이나 精神神經系症狀을 살펴보면 다음과 같다⁴⁸⁾. 全身症狀에서는 無氣力, 精神·神經系症狀에서는 怔忡 眩暈 心悸 不眠 呼吸困難이 氣血虛弱의 지표⁴⁹⁾라고 할 수 있는데 이 중 無氣力이 9例(56.25%)로 50%를 넘었으며, 怔忡 3例(18.75%) 眩暈 2例(12.5%) 心悸 不眠 呼吸困難 등이 각각 1例(6.25%)로서 합하면 50%를 차지하고 있다. 또한 汗出은 氣虛로 辨證할 수 있는데⁵⁰⁾ 이는 總 8例로서 50%를 차지하고 있었다.

한편 1995년 7월 1일부터 1996까지

47) 辛民敎 : 前揭書, 1994

48) 朴敬姬 외 3인 : 前揭書, p.169

49) 한국한의학연구소 기초이론연구실 : 한의진 단명과 진단요건의 표준화연구(II), 1996, p.44

50) 한국한의학연구소 기초이론연구실 : 前揭書, 1996, p.18

大田大學校 附屬 韓方病院에 來院한 產後風 환자 94例를 대상으로 調查分析한 臨床症狀에서 全身症狀에서는 無氣力이 17例(18.1%)였으며 精神神經系症狀에서는 心悸怔忡이 6例(6.4%) 眩暈이 5例(5.3%)로 비교적 적었으나 精神神經系症狀에서는 각각 35%와 29%를 차지하여 합하면 64%를 넘었다⁵¹⁾.

이상을 整理하여 보면 產後風의 症狀에서 氣血虛로 辨證할 수 있는 症狀은 無氣力 心悸怔忡 眩暈 不眠 呼吸困難 등이며 이들이 차지하고 있는 比率이 높음을 알 수 있다.

한편 1998년 10월 1일부터 1999년 6월 30일 사이에 서울 범천한의원에 產後風으로 來院한 환자 20명의 호소하는 臨床症狀은 '시리다'가 9명(45%)으로 가장 많았고, '아프다'는 7명(35%), '시리고 아프다'가 3명(15%), '찌릿찌릿하다'가 1명(5%)순 이었다.

여기에서 關하여 金⁵²⁾등은 "產後風이 產後에 出血이 過多하거나 惡血이 留滯하여 發生하기보다는 產後收縮의 문제이므로 氣와 關聯이 있다고 보여진다. 한편 바람이 들어오며 시리다고 호소하는 환자들이 종종 있는 것으로 보아 產後 風寒의 侵襲과도 聯關이 있다."라고 하였고 환자들이 호소하는 症狀만으로는 原因을 類推하는 것은 信賴度가 떨어진다고 보고 處方을 정리하여 原因을 類推하였는데 "桂枝加朮附湯이 5명(25%)이 가장 많았고, 葛根湯加減 3명(15%), 五積散 2명(10%), 升陽益氣湯加減 2명(10%), 桂枝茯苓丸加減 2명(10%)순이었고 나머지 八味丸, 香砂養胃湯加減, 當歸芍藥散, 當歸建中湯, 理

51) 柳同烈 : 前揭書, p.517

52) 김영미 외 2인 : 前揭書, p.169

中湯, 調胃升清湯등은 각각 1명(5%)에 사용되었다.處方의 종류별로 분류하여 보면桂枝加尤附湯, 葛根湯, 五積散의 祛風寒處方이 10명(50%)으로 가장 많았고, 升陽益氣湯의 補氣處方이 2명(10%), 理中湯, 當歸建中湯의 溫裏處方이 2명(10%), 八味丸의 補陽處方이 2명(10%), 當歸芍藥散의 補血處方이 1명(5%), 桂枝茯苓丸의 祛瘀處方이 1명(5%)순이었다. 이를 보면 產後風은 產後에 衛氣가 虛弱한 상태에서 風寒邪를 感하여 發生한다고 볼 수 있다."라고 하여 產後風의 원인을 氣虛의 觀點에서 서술하고 있다.

이상의 모든 내용을 정리하여 보면 文獻에서는 產後風 즉 產後偏身疼痛의 원인을 氣血虛와 血瘀로 兩分하였으며, 氣血虛의 경우 氣弱과 함께 風寒을 輕하게 兼한 것 風寒이 비교적甚한 것과, 血虛하여 筋骨을 營養하지 못하는 것 血虛한데 微弱하게 感染을 兼한 것으로 產後偏身疼痛의 원인을 規定하고 있다. 이때의 치료處方으로는 趁痛散이 주로 사용되었으며 이는 氣血虛의 의미를 기본으로 하며 血滯와 外感을 같이 치료할 수 있는 治方으로 사료된다. 또한 產後風의 주된 症狀을 分析하여 보면 많은 症狀을 氣血虛로 歸納시킬 수 있었으며 이는 血滯瘀血의 症狀보다 상대적으로 많았고 그 症狀의 發生比率 또한 血滯瘀血의 경우보다 상대적으로 많았다.

즉 產後偏身疼痛의 원인중 氣血虛가 차지하는 比率이 매우 높으며 따라서 치료 時에 氣血虛를 기본으로 하여야한다고 할 수 있다.

V. 結論

產後風에 대해 歷代 文獻과 現代의 資料를 通해 考察한 結果 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 產後偏身疼痛은 產後身痛, 產後關節走痛, 產後關節痛이라고 하며 通俗的으로 產後風이라고도 한다.
2. 產後偏身疼痛의 원인은 氣血虛가 중요한 원인이다.
3. 產後偏身疼痛의 여러 원인에 앞서 氣血虛가 전제되어야 한다.
4. 產後偏身疼痛의 症狀에서 無氣力 汗出手足冷등 氣虛와 관련된 症狀이 큰 비중을 차지하고 있었다.
5. 產後偏身疼痛에 가장 頻用되는 趁痛散의 경우 氣血虛를 전제로 血滯와 外感 風寒을 함께 치료하는 處方이다.

VI. 參考文獻

1. 宋炳基 : 漢方婦人科學, 서울, 杏林出版社, 1978, p.98~108
2. 陳自明 : 校注婦人良方(全), 宇宙藥業出版社, 卷十二, 1976, p.1
3. 樓英 : 醫學綱目(上冊), 北京, 中國醫藥出版社, 1984, p.396
4. 李梴 : 醫學入門(全), 서울, 翰成社, 1994, p.418
5. 龔廷賢 : 增補萬病回春(卷下), 서울, 杏林書院, 1972, p.113
6. 龔廷賢 : 壽世保元, 臺北, 旋風出版社, 1974, p.505
7. 王肯堂 : 女科證治準繩, 서울, 藝文印書館, 1975, pp.402~403
8. 張路玉 : 張氏醫通(上), 上海, 上海科學技術出版社, 1976, p.572
9. 吳謙等 : 醫宗金鑑(上), 서울, 醫道

- 韓國社, 1976, p.197
10. 沈堯封 : 沈氏女科輯要新釋, 臺北, 國立中國醫藥研究所, 1964, p.140
11. 程國彭 : 醫學心悟, 臺北, 大方出版社, 1978, p.264
12. 陸青節 : 萬病醫學顧問(上), 臺灣, 東方圖書公司, 1978, pp.93~94
13. 傅青主 : 國譯 傅青主男女科 葉天士女科, 서울, 大星文化社, 1995, pp.369~370
14. 葉天士 : 國譯 傅青主男女科 葉天士女科, 서울, 大星文化社, 1995, pp.351~352
15. 沈金鑑 : 婦科玉尺, 臺北, 自由出版社, 1967, p.109
16. 蕭壩 : 女科經綸, 江蘇省, 江蘇科學技術出版社, 1986, p208
17. 裴吉生 : 珍本醫書集成 第二冊 胎產新書 女科秘指, 北京, 中國中醫藥出版社, 1999, p.1031
18. 康命吉 : 濟衆新編, 서울, 杏林書院, 1975, p.260
19. 萬全 : 萬氏婦人科, 臺南, 世一書局, 1986, pp.58~59
20. 陳佳園 : 婦科秘書八種, 北京, 中醫古籍出版社, 1988, pp.138~139
21. 李常和 : 漢方醫學指南, 서울, 翰林社, 1974, p.482
22. 方賢 : 奇效良方四卷, 香港, 商務印刷館, 1977, p1433
23. 陳夢雷 等 : 醫部全錄(十四卷), 서울, 大星文化社, 1989, pp.274~275
24. 孫一奎 : 赤水玄珠(文淵閣四庫全書 777冊), 臺灣, 商務印書館, 1991, p.473
25. 薛己 : 薛氏醫案(文淵閣四庫全書 763冊), 臺灣, 商務印書館, 1991, p.901
26. 朱橚 : 普濟方(文淵閣四庫全書 758冊), 臺灣, 商務印書館, 1991, p.433~437
27. 危亦林 : 世醫得效方(文淵閣四庫全書 746冊), 臺灣, 商務印書館, 1991, p.474
28. 陳言 : 三因極一病證方論, 서울, 一中社, 1992, p.247
29. 閻純璽 : 胎產心法, 北京, 人民衛生出版社, 1988, pp.407~408
30. 羅元愷 等 : 中醫婦科學(東洋醫學叢書 7권), 서울, 一中社, 1991, pp.144~145
31. 裴元植 : 最新漢方臨床學, 서울, 南山堂, 1982, pp.753~756
32. 姜明孜 : 臨床婦產科學, 서울, 成輔社, 1989, pp.310~311
33. 宋世焱 · 朱澤軍 : 產後身痛診治, 浙江中醫學院學報 第15卷 第4期 Vol.15, No.4
34. 金始榮, 李仁仙 : 產後風의 원인에 대한 文獻的 考察, 大韓韓方婦人科學會誌, Vol.6 No.1, 1993, pp.11~124
35. 崔銀洙, 李仁仙 : 產後風의 원인과 치료법에 대한 文獻的 考察, 大韓婦人科學會誌, Vol.12 No.1, 1999, pp.253~277
36. 朴敬姬 외 3인 : 產後風 입원환자에 대한 臨床的 考察, 大韓韓醫學會誌, Vol.12 No.1, 1991, pp.251~261
37. 柳同烈 : 產後風에 관한 臨床的 研究, 大田大學校 韓醫學研究所 論文集, 第5卷 第2號, 1997, pp.513~522
38. 김영미 외 2인 : 產後風의 治療에 관한 臨床報告, 大韓醫療氣功學會誌 Vol.3 No.1, 1999, pp.162~170
39. 高仁文 · 柳同烈 : 產後偏身疼痛에 관한 文獻的 考察, 大田大學校 韓醫學研究所 第2卷 第2號, 1994, p.24~261

40. 孫宰燦 : 產後疾患에 活用되는 加味補虛湯이 炎症에 미치는 影響, 大田大學校 大學院 碩士學位論文, 1993, p.21
41. 殷熙慶 : 帝王切開術後의 合併症, 慶北大學校 大學院, 1984, p.1
42. 辛民教 : 原色臨床本草學, 서울, 永林社, 1994.