

## 慢性便秘를 主訴로 하는 小兒 患兒 4례에 대한 六味地黃湯 加味方의 치료효과에 대한 임상적 고찰

신지나\*, 송인선\*, 신원규\*, 김민철\*\*, 황규선\*\*\*

\*동서한방병원 소아과 교실, \*\*동서한방병원 재활의학과 전공의,  
\*\*\*동서한방병원 침구과 전공의

### A Clinical study on the Effects of Ryoumijihawangtang gamibang on 4 Constipation Children

Ji-na Shin\*, In-Sun Song\*, Won-Kyu Shin\*, Min-Cheul Kim\*\*, Gyu-Sun Hwang\*\*\*

\*Department of Pediatrics, Dong-seo oriental Medicine hospital, \*\*Department of  
Rehibilization, Dong-seo oriental Medicine hospital, \*\*\*Department of Acupuncture &  
Moxibustion, Dong-seo oriental Medicine hospital

Introduction : constipation is the condition of being unable to empty the bowels frequently enough and effectively. It happens many times to children. however it is usually tempoary and not a serious disease. therefore, the parents don't need to worry.

Purpose : The purpose of this study is to find out weather Ryoumijihawangtang gamibang has effects on children's constipation.

Methods : The subjects are severe constipation children who visited Dong-sand oriental Medicine hospital from March 2002 to July 2002. The clinical period is three months and one week.

Results and Conciusion :

1)After on medication, three children showed positive a result, being empty the bowels frequently and enough and effectively, but one child stated the same, the children's parents showed diverse satisfaction regardless of their children's result.

2)This study is not satisfactically correlational. however, the effect of the medicine is clinically positive to alleviate the constipation.

3)After on medication, the subject tried to alleviate constipation by diet and the change of lifestyle(eating more fiber and getting more exercise)

Key words : constipation

## I. 서론

便秘란 대변을 볼 때 힘들다든가, 횡수가 적거나, 양이 적은 경우 및 정상 이상으로 변이 굳은 경우를 말한다. 대체로 3일이 지나도 대변이 나오지 않거나 1분 이상 힘을 주어야 배변이 배출 될 때를 변비라고 정의한다.<sup>1)</sup>

변비는 소아에게 흔히 당면하는 문제이다. 보통 변비라면 대수롭지 않는 증세라고 생각하지만 완고한 변비는 치료하기 힘들며, 환자와 부모, 의사가 함께 노력해야 한다.<sup>2)</sup>

近來에 들어 소아의 서구화된 식생활에 비해 운동이나 활동은 부족한 상태에서 변비로 고생하는 경우가 있어 이에 小兒便秘에 대한 한방적인 고찰 및 치료를 위해 六味地黃湯 加味方을 이용하여 치료한 몇몇 예가 있어 이에 동서한방병원에 來院한 4명의 男女 小兒 患兒의 치료예를 보고하는 바이다.

## II. 연구대상 및 방법

### 1. 연구대상

2002년 3월1일부터 7월 30일까지 동서한방병원을 내원한 0~12세 男女 小兒 患兒로 변비를 유발시킬 기질적인 질환이 없는 患兒를 대상으로 조사하였으며, 보고 대상은 총 4명으로 男兒는 2명으로 연령은 각각 4세, 9세이었으며 女兒는 2명으로

연령은 각각 0세, 2세이었다.

### 2. 약재

#### 1) 기본방(Table 1)

Table 1. 연구에 사용된 처방 및 한첩당 용량

韓藥名	生藥名	用量 (g)
熟地黃	REHMANNIAE RADIX PREPARAT	16
山藥	DIOSCOREAE RHIZOMA	8
山茱萸	CORNI FRUCTUS	8
澤瀉	ALISMATIS RHIZOMA	6
茯苓	PORIA	6
牡丹皮	MOUTAN CORTEX	6

#### 2) 가감약(Table 2)

Table 2. 연구에 사용된 加減 藥物 및 한첩당 용량

韓藥名	生藥名	用量 (g)
大黃	RHEI RADIX ET RHIZOMA	2
當歸	ANGELICE GIGANTIS RADIX	8
川芎	CNIDII RHIZOMA	4
白芍藥	PAEONIAE RADIX ALBA	4
厚朴	MAGNOLIAE CORTEX	4
檳榔	APECAE SEMEN	4

### 3. 방법

六味地黃湯 加味方을 투여 후 최소 1주일에서 3개월 후 및 그 이후의 증상 변화를 저자가 작성한 설문조사를 통하여 증상의 변화를 호전, 별무변화, 악화로 나누어 살펴보았다.(Table 3)

Table 3. 변비의 증상 및 약물투여 전 후의 비교표

증상	치료전	치료후
1. 대변보기를 힘들어 한다. 5분 이상 걸린다.		
2. 대변이 딱딱하다. 염소똥이다. 항문이 찢어진다.		
3. 대변의 양이 적다. 대변보는 횟수가 적다.(1주일 3회 이하, 배변 후 3일이 지나도 안 본다)		
4. 대변 본 후 시원해 하지 않고 다시 보고 싶어한다. 대변 본 후 항문이 그득찬것 같다는 표현을 한다.		
5. 기타증상의 유무	腹痛 惡心, 嘔吐 체중감소, 食欲不振 기저귀나 속옷에 분변이 묻어 있다.	

#### 4. 약물 투여량 및 투여기간

0~7세는 연령대 척수로 하였으며, 8세 이상에서는 성인의 복용량으로 하여 약물 투여기간은 1주일로 하였다.

### Ⅲ. 결 과

#### 1. 약물투여 前 全症狀

4명의 小兒 患兒가 호소한便秘의 症狀을 보면 大便難 및 大便量少가 4예, 大便硬이 3예, 排便後 後重感이 2예로 답변하였으며(중복대답), 其他 症狀에 있어서는 腹痛이 4예로 가장 많았으며, 食欲不振 3예, 다음으로 惡心·嘔吐가 1예로 나타났다.(Table 4)

#### 2. 약물투여 後 症狀 變化

위의 患兒가 六味地黃湯 加味方을 복용한 후 症狀의 變化 상 호전된 경우는 大便難 및 大便量少가 3예, 大便硬이 1예로 나타났으며(중복대답), 기타 症狀의 경우 腹痛이 4예, 食欲不振 3예, 惡心·嘔吐가 1예로 나타났다.

증상 변화가 그대로인 경우는 大便硬 및 排便後 後重感이 2예, 大便難과 大便量少가 각각 1예로 조사되었다.(Table 4)

Table 4. 六味地黃湯 加味方 투여 前後의 症狀 變化

症狀	투여전 (case)	투여후(case)			
		호전	별무 변화	악화	
1. 大便難	4	3	1	0	
2. 大便硬	3	1	2	0	
3. 大便量少	4	3	1	0	
4. 排便後 後重感	2	0	2	0	
기타 증상	腹痛	4	4	0	0
	食欲不振	3	3	0	0
	惡心嘔吐	1	1	0	0
	排便遲延	0	0	0	0

#### 3. 개인별 投藥 前과 投藥直後 및 1주일후의 變化

A군(남/9세)의 경우 投藥 前 大便難 大便量少의 症狀은 六味地黃湯 加味方 投藥後 모두 감소하였으며 기타증상으로 나타나던 腹痛 및 食欲不振 증상도 완화되었으나, 치료전 상태를 10으로 하여 현재 남아 있는 症狀의 정도를 기술하는데 있어서(VAS)는 8정도로 치료 상 만족하지 못하는 상태였다.

B군(남/4세)의 경우 投藥 前 大便難 大

便硬 大便量少의 症狀과 腹痛 및 食欲不振 症狀이 六味地黃湯 加味方 投藥後에도 별다른 호전을 보이지 않았으며 치료전 상태를 10으로 하여 현재 남아 있는 증상의 정도를 기술하는데 있어서(VAS)는 10으로 치료상 불만족스러운 상태였다.

C양(여/2세)의 경우 投藥 前 大便難 大便硬 大便量少 排便後 後重感의 症狀과 腹痛, 食欲不振, 惡心·嘔吐 등의 증상이 六味地黃湯 加味方 投藥後 모두 감소하였으며, 치료전 상태를 10으로 하여 현재 남아 있는 증상의 정도를 기술하는데 있어서(VAS)는 0으로 치료상 매우 만족하는 상태였다.

D양(여/0세)의 경우 投藥 前 大便難, 大便硬, 大便量少, 排便後 後重感의 症狀과 腹痛의 증상이 六味地黃湯 加味方 投藥後 大便難, 大便量少의 증상은 감소하였으며, 大便硬, 排便後 後重感은 그대로 남아있었고, 腹痛의 증상은 없어졌다. 치료전 상태를 10으로 하여 현재 남아 있는 증상의 정도를 기술하는데 있어서(VAS)는 6으로 치료에 있어 만족하는 상태였다.

#### 4. 六味地黃湯 加味方 投與 前 및 投與 後 1개월 이후의 排便習慣에 대한 변화

1) 1주일간 六味地黃湯 加味方 投與直後 배변이 수월해진 경우는 3명이었으며, 그 중에서 3개월 이후에도 배변이 수월한 경우는 1명 보고되었다. 六味地黃湯 加味方 投與 前 後 어떤 변화도 없는 경우 1명 보고되었다.

2) 식이상 과일 야채등 섬유질 음식을

잘 먹지 않으려는 患兒가 2명이었으며, 밥조차 잘 안 먹으려는 患兒가 2명이었으며, 본 보고에서 운동에 대한 평가는 제외되었다.

3) 신경질적인 성격의 식욕부진아가 1명이며, 장기간 병에 이완되어 발생한 식욕부진아가 2명, 단순히 잘 먹지 않는 경우가 1명으로, 보고대상 4명 모두에서 약이나 음식을 잘 먹지 않으려는 경향을 가지고 있었는데, 六味地黃湯 加味方 투여후 食欲不振이 개선된 경우는 1명 보고 된다.

4) 六味地黃湯 加味方 투여후에도 부모의 지속적인 노력으로 음식섭취와 운동에 신경쓰고 있는 예가 각각 4명, 1명에 해당하였으며, 이런 습관을 통해서 변비 완화에 만족하고 있는 경우가 3명, 이런 방법으로도 잘 해소되지 않는 경우가 1명으로 보고되었다.

## IV. 고찰

변비란 일반적으로 1주에 3회 미만의 배변으로 정의되는 경우가 많으나 이 외에도 굳은 변, 배변 장애, 배변이 불충분한 느낌 등도 변비의 정의에 포함된다.<sup>3)</sup> 한방에서는 변비의 정의에 있어 대변의 횟수나 일수보다 性狀 및 排便難의 정도가 진단에 도움이 된다.<sup>4)</sup>

변비의 원인으로는 부적합한 음식물에 의한 경우(섬유질과 수분섭취가 부족), 항문 열상으로 인한 경우, 심인성 요인, 부

적당한 배변 습관(비활동성), 변의를 지속적으로 참는 습관, 관장 좌약 하제의 지속적인 사용으로 정상적인 배변반사가 이루어지지 않는 경우, 항문협착이나 거대결장과 같은 해부학적 이상, 복부나 장관의 기능저하 등을 들수 있으며,<sup>4)</sup> 특이한 경우로 갑상선 기능저하증과 같은 내분비·대사 장애로 인한 경우도 있으며, 드물게 척수 병변과 같은 신경계 질환을 의심해야 하는 경우도 있다.<sup>3)</sup>

따라서 원인을 살피는 것이 중요한데 기질적인 질환(예: Hirschspung disease) 같은 경우로 오는 경우는 드물지만 우선 기질적인 원인이 있는지를 알아보아야<sup>2)</sup> 다른 신경학적 문제나 내분비 장애를 배제해야 한다.

만성변비가 반복성 복통의 원인이 되는 것을 간과해서는 안 된다. 구토까지 있을 때에는 급성 외과적 복통과 감별이 필요하나 대개 체온이나 백혈구수는 정상인 것이 보통이다. 복막자극증상이 없는 경우 식염수로 관장을 해보면 배변되면서 증상이 소실되는 것이 특징이다.<sup>4)</sup>

배변반사의 기전을 살펴보면 정상 직장은 하루 1~2회 대장에서 직장으로 대변이 이동한 경우 외에는 항상 비어 있다. 직장으로 변이 차면 이 부위의 근육을 누르게 되고 이것은 배변반사의 afferent arc에 자극을 주는 압력 수용기에 전달된다. 이렇게 되면 대변이 마려워지고, 이때 cortical inhibition이 풀리면서 efferent arc는 직장을 수축하고 항문 괄약근을 이완시켜 변을 배출하게 되는 것이다. 다시 말해서 모든 과정의 시작은 직장 벽에 있는 stretch receptor의 자극으로 시작되는데 이것은 대변이 차 있을 때에만 작용을 한

다. 대변을 자주 참게 되면 sensory receptor가 차츰 둔해지고 직장벽은 이완되어 효과적인 배변이 어렵게 된다. 아이들이 놀이에 열중하며 변을 참고 있으면 직장 안에 있는 대변 내 수분이 차차 흡수되어 변이 굳어진다. 변이 굳어지면 차츰 더 배출이 힘들게 되며, 항문 裂傷으로 통증이 오게 되면 소아는 더욱 배변을 안하려 하기 때문에 변비의 악순환이 되풀이된다.<sup>6)</sup>

진단에 있어 먼저 병력 및 임상증상을 관찰하여 얼마 동안 변비가 있는가, 최근 배변습관에는 어떤 변화가 있는가, 얼마나 자주 대변을 보는가, 변의가 없는 것인가 아니면 변을 배출시키는 것이 어려운 것인가, 변의 굳기는 어느 정도인가, 배변 후 완전히 배출된 시원한 기분이 드는가, 그렇지 않으면 직장에 변이 남아 있는 듯한 느낌이 드는지, 체중감소·오심·구토·성장저하 등의 기타 증상 등에 대한 조사가 필요하며, 임상 소견 상 복부의 압통·종괴, 직장 수지 검사 상 anal tone, 外傷, 痔核, 裂傷, 狹窄, 腫瘍을 찾아보고 전신적으로 갑상성 기능저하증이나 신경계 질환의 징후를 확인한다. 이외에 검사상 혈액검사, 대장내시경, 복부단순촬영 등을 해 볼 수 있다.<sup>1,3)</sup>

치료방법에 있어 急性便秘는 관장이 원칙이나 이를 너무 자주 반복하여서는 안 된다. 慢性便秘는 식사 및 습관의 교정을 원칙으로 영아의 경우 충분한 우유를 수유한다거나, 먹지 않는 경우 식욕부진의 원인을 찾아 없애주며, 유아의 경우 충분한 운동을 시키며, 수분의 섭취를 증가시키고 과일 야채 등의 섬유질이 많은 음식을 먹이면서 매일 대변보는 습관을 기르

도록 한다.<sup>4)</sup>

한의학적으로 便秘의 원인은 津液이 虧損되어 腸燥하여 발생한다고 보며, 대개 臨床적으로 實證과 虛證으로 분류한다. 상한론의 陽明裏實證으로 胃家實이 되었을 경우, 食餌 習慣에 의한 경우, 腦性 痲痺 兒처럼 장관의 연동운동이 감퇴되어 오는 경우 등 여러 경우가 있다.<sup>4)</sup>

病因에 따라 평소 辛熱厚味·煎炒飲酒者는 胃腸積熱로 熱秘가 되고, 憂愁思慮, 혹 久坐少動하는 경우는 氣機鬱滯가 되어 氣秘가 형성되며, 年老體弱 病後 産後는 氣血陰液의 虧損으로 인해 虛秘가 되고, 평소 陽氣虛弱者나 嗜食寒冷之物로 인한 것은 冷秘로 분류하였고, 大便 性狀으로 보아 대변이 乾硬한 者는 대개 熱秘나 陰血虛秘에 속하고 乾硬하지 않는 경우는 氣虛秘나 冷秘에 속한다 보았다.<sup>6)</sup>

치료에 있어 通便이 원칙으로 <證治江補·秘結>에 陽結者 清之, 陰結者 溫之, 氣滯者 疏導之, 津少者 滋潤之라 하여, 대체로 養血 清熱을 우선으로 하고, 急攻 通下는 다음으로 하는 것이 원칙이라 하여,<sup>6)</sup> 실제 임상에 있어 實證인 경우 功瀉의 방법을 이용하고, 虛證인 경우 滋補(潤腸·補氣)의 방법을 이용해 防風通聖散, 四物湯, 補中益氣湯 加 檳榔, 濟川煎, 三仁丸, 滋血飲, 麻子仁丸 등의 약제를 사용하는 경우를 볼 수 있다.<sup>4)</sup>

氣虛便秘와 血虛便秘를 구별하는 기준점은 제반적인 신체상황이 氣虛증상을 동반하는지 손톱과 안색이 창백하면서, 心悸怔忡 健忘 脣舌淡白 脈細軟 등의 血虛證狀을 동반하는지, 形體消瘦 觀紅 眩暈 耳鳴 腰膝酸軟 大便如羊屎狀 脈微細 舌紅少苔 등의 陰虛증상을 동반하는 지를 변별

하여야 하며, 氣秘에는 黃芪湯에 麻仁 白蜜을 사용하여 益氣潤腸시키는 방법을 이용하고, 血虛便秘의 경우 潤腸丸 등을 이용해 養血潤燥의 방법을 사용하고, 陰虛便秘의 경우 六味地黃湯에 麻仁 玄蔘 玉竹 蜂蜜 등을 사용하여 滋陰潤腸通便의 방법을 이용한다.<sup>6)</sup>

六味地黃湯은 생체에너지 고갈과 대사가 침체되었을 경우 대사를 정상으로 회복시키는 것을 목표로 血燥便秘, 脫肛, 小兒虛損, 小兒五遲, 尺脈虛大, 或脈弦細, 舌質紅少苔 등에 응용할 수 있으며,<sup>1)</sup>腎虛로 精力이 弱하고, 陰痿 遺精 腰痛 등을 증상과, 多尿 또는 小便不利 耳鳴 弱視 口渴 등을 수반하는 자를 목표로 치료한다.<sup>6)</sup>

또 補陰劑로서 趙憲泳氏는 陰虛의 감별점을 10가지로 열거하였는데, 체온이 높다, 서늘한 것을 좋아한다, 脈搏이 빠르고 강하다, 호흡이 強하다, 수분을 많이 요구하고 冷水를 좋아한다, 지방이 많은 것 단맛 신맛의 음식물을 좋아한다, 소화가 잘 되고 대개 식욕이 있다, 얼굴에 붉은 빛이 돈다, 변비가 잘된다, 寒冷한 계절을 좋아한다 등의 항목이다.<sup>6)</sup>

임상적으로 관찰하면 소아 환아의 경우 모두 같은 식이(모유나 분유)를 먹더라도 어떤 경우는 변비가, 어떤 경우는 설사를 유발시키기도 하며, 어떤 경우는 정상 상태를 유지하기도 한다. 대개 잘 먹지 않으려는 상태가 대장 내 내용물의 부피저하를 가져오고 이는 장운동저하로 인한 변비로 이어지면서 변비가 되면 위장장애가 유발되면서, 더 잘 먹지 않으려는 상태가 반복된다. 특히 이런 악순환을 일으키는데는 선천적으로 대장의 수분을 과흡수하려는 상태, 腸燥症의 상태로 판단하여 潤腸

시키면서 陰虛상태를 개선시키는 약제를 우선적으로 선택해 볼 수 있다.

이에 저자는 六味地黃湯에 補血潤燥滑腸시키는 當歸, 川芎과 養血柔肝하고 瀉痢腹痛에 이용하는 白芍藥 및 下氣消積하는 厚朴, 檳榔과 瀉熱通便작용을 하는 大黃을 加味하여<sup>4)</sup> 小兒患兒의 변비완화에 나타나는 결과를 보고하는 바이다.

대상자의 수가 적어 통계처리를 통해 유의성을 변별하지 못하였고, 조사기간도 짧았으며, 여러가지 대조군을 설정하여 비교를 통한 치료의 유의성을 평가하지 못해 위의 결과가 모든 결과를 대변해 주지는 못한다고 사료되며 좀 더 보완적인 연구가 필요할 것이다. 그러나 최근 변비로 치료받고 있는 患兒의 성향과 생활 습관의 문제점, 치료시 어려운 점 및 약물을 통한 개선 뿐만 아니라 의료진, 부모의 적극적인 노력이 필요하다는 것도 알 수 있는데 의의를 둔다.

## V. 결 론

1. 약물투여 前 4명의 小兒 患兒가 호소한便秘의 全症狀을 보면 大便難 및 大便量少가 4예, 大便硬이 3예, 排便後 後重感이 2예로 답변하였으며, 其他 症狀에 있어서는 腹痛이 4예로 가장 많았으며, 食欲不振 3예, 다음으로 惡心·嘔吐가 1예로 나타났으며, 六味地黃湯 加味方을 복용한 후 症狀 變化 상 호전된 경우는 大便難 및 大便量少가 3예, 大便硬이 1예로 나타

났으며, 기타 症狀의 경우 腹痛이 4예, 食欲不振 3예, 惡心·嘔吐가 1예로 나타났으며, 증상 변화가 그대로인 경우는 大便硬 및 排便後 後重感이 2예, 大便難과 大便量少가 각각 1예로 조사되었으며, 유의도를 조사하기 위한 통계처리는 생략되었다.

2. 개인별 投藥 前과 投藥直後 및 1주일 후의 변화를 보면, 大便難 大便硬 大便量少 排便後 後重感의 症狀의 호전된 변화를 각각 1점으로 정하였을 때, 1예에 있어 증상의 완화가 7점(-7→0)이 향상되게 나타났으며 이 경우 보호자의 VAS도 10점에서 0점으로 매우 만족하였다. 1예 있어서 증상의 완화가 4점(-4→0)이 향상된 상태로 나타났으나, 보호자의 VAS는 10점에서 8점으로 불만족스럽게 평가하였으며, 1예에서 증상의 호전이 3점(-5 →-2)으로 보였으며, 이 경우는 보호자의 VAS가 10에서 6으로 만족하는 결과를 보여 증상의 호전에 대한 보호자의 만족은 개별적인 것임을 알 수 있다.

1예에 있어 증상의 변화는 없었으며(-5점→-5)점으로, 이 경우 보호자의 VAS가 치료 전 상태 10에서 치료 후 상태를 10으로 평가하여 치료효과에 불만족스러워 하였다.

3. 六味地黃湯 加味方 投與 前및 投與後 1개월 이후의 排便習慣에 대한 변화를 살펴보면,

1주일간 六味地黃湯 加味方 投與直後 배변이 수월해진 경우는 3명이었으며, 그 중에서 3개월 이후에도 배변이 수월한 경우는 1명 보고된다. 六味地黃湯 加味方 投與 前後 어떤 변화도 없는 경우 1명 보고된다.

4. 신경질적인 성격의 식욕부진아가 1명이며, 장기간 병에 이완되어 발생한 식욕부진아가 2명, 단순히 잘 먹지 않는 경우가 1명으로, 과일 야채 등 섬유질 음식을 잘 먹지 않으려는 경우뿐만 아니라 밥조차 잘 안 먹으려는 경우가 절반을 차지하였고, 이 경우 부모가 약을 먹이거나, 밥을 먹여야 하는 경우에조차 고전하고 있었다.

5. 대부분 부모님들이 六味地黄湯 加味方 투여 후에도 식이조절과 운동을 통해 변비완화에 노력하고 있었으며, 이런 습관을 통해서 변비 완화에 만족하고 있는 경우는 3명이 대답하였으나, 이런 방법으로도 잘 해소되지 않는 경우도 있었다.

1994, p319

8. 圖說 漢方診療要方. 劉碩炯 著, 의학연구사, 1989, p219

9. 本草學. 전국한의학대학교 본초학교실 共編著, 도서출판, 永林社, 1994, p243, p292, p379, p409, p579, p582

## 참고문헌

1. 가정의학. 의학교육연수원 편, 서울대학교, 출판부, 1996, p166, p167
2. 소아과 진료. 홍창의저, 고려의학, 1970, p620
3. 최신실전임상가이드. 이영진 외, 도서출판 한국의학, 1998, p289-290
4. 동의소아과학. 정규만편, 행림출판, 1985, p315, p334-336
5. 소아과학. 홍창의 편집 외, 대한 교과서(주), 628-, 소아과 개요. 이상주 편, 현문사, 1991, p259
6. 비계내과학. 전국한의학대학교, 비계내과학 교수공저, 그린문화사, 1994, p103, p106
7. 동의임상방제학. 윤길영 저, 명보출판사,



## 설문지

남·여/ 세

1. 소아 환자가 가장 불편해 하는 것은?(간단히 3가지 정도만 서술하세요)
  
2. 변비로 고생하는 경우 다음 증상에 해당하면 표시해 주세요.
  - ①대변보기를 힘들어 한다. 5분 이상 걸린다 ( )
  - ②대변이 딱딱하다. 염소똥 모양이다 ( )
  - ③대변의 양이 적다. 대변보는 횟수가 적다  
(1주일 3회 이하, 3일 이상 안 본다, 하루 30g 이하) ( )
  - ④대변 본 후 시원해 하지 않고 다시 보고 싶어한다. 불편해 한다. ( )  
대변 본 후 항문이 그득찬 것 같다는 표현을 한다 ( )
  - ⑤기타 증상 : 복통 / 밥을 잘 안먹는다. 잘 안 크다. 살이 빠진다.  
/ 속이 울렁거린다. 토한다. / 내복에 변이 묻어 있다. 지지부진하게 본다.
  
3. 현재 배변습관 및 변의 양상에 대해 해당하는 사항에 표시해 주세요.
  - ①대변 보기가 편안하다
  - ②대변이 부드럽다.
  - ③대변의 횟수와 양이 증가하였다.
  - ④대변 본 후 시원하고 잔변감이 없다.  
대변 본후 항문에 그득한 감이 없다.
  - ⑤기타 증상의 완화 : 배가 덜 아프다고 한다. / 밥을 잘 먹는다. 잘 크다  
/ 속이 울렁거리는 증상이 없어졌다. 덜 토하거나 토하지 않는다.  
/ 내복에 분변이 묻는 경우가 감소하였거나 없어졌다.
  
4. 치료전 불편한 상태를 10이라면 현재 어느 정도 남아 있는가?
  
5. 기타 증상의 변화나 호소하고 싶은 내용은?