

## 四象體質治療를 兼한 稀發月經 患者 1例에 대한 臨床的 考察

東義大學校 韓醫科大學 婦人科學敎室  
조혜숙, 배경미, 이인선

### ABSTRACT

#### A Clinical study of Oligomenorrhea

H.S. Cho, G.M. Bea, I.S. Lee

Dept. of Oriental Medicine, Graduate School, Dong Eui University

Oligomenorrhagia is one of common clinical disease in the gynecologic problems, means menstrual cycle of 35 days-6 months. In oriental medicine is similar to means of 'Delayed menstruation', 'Postdated menstruation', 'Retarded menstruation' etc.

Because in many case Oligomenorrhea became worse to amenorrhea, is relation to outbreak of infertility or systemic dysphoria and need detail examination and lasting inspection.

We treated one case of Oligomenorrhagia. This study classified the disease of the patient the deficiency of kindey, seven emotions and blood feaver. After the treatment ,Oligomenorrhagia is cured. The result get effective by korean medicine.

**key words** : Oligomenorrhagia, deficiency of kindey, seven emotions, blood feaver

## I. 서론

희발월경은 월경주기가 40일 이상 혹은 35일 이상 6개월 이내로 가변적인 경우를 말하며, 한의학에서는 “經遲”, “月經落後”, “經水後期”, “經行後期” 등의 개념에 해당한다고 볼 수 있다<sup>1,2,3,4,7</sup>.

희발월경은 서양의학적으로 비정상 자궁출혈의 범주에 속하며 원인은 해부학적 병소에 의한 것과 기능성 출혈로 구분된다<sup>7-8</sup>. 비정상 자궁출혈의 75%가 기능성이다<sup>7</sup>. 기능성 자궁출혈의 주원인은 내분비 장애가 대부분이고, 그외 심인성, 신경성, 영양 및 대사장애가 있다. 기능성 자궁출혈은 다시 배란성 자궁출혈과 무배란성 자궁출혈로 다시 나누어지는데 그중 대부분이 무배란성이다<sup>7-8</sup>.

한의학적으로 氣血虛弱, 肝腎不足, 血虛, 血寒, 氣鬱, 痰濕, 氣滯血瘀 血熱 등으로 그 원인을 구분하고 있다<sup>1-6</sup>.

희발월경은 무월경으로 진행되는 경우가 많으므로 자세한 검사와 지속적인 관찰이 필요하다<sup>1)</sup>.

동의대학교 부속한방병원 부인과에 내원한 원인불명의 원발성 희발월경 환자 1례를 치료하여 일정한 치료효과를 경험하였기에 이를 보고하는 바이다.

## II. 증례

1. 환자명(성별/나이): 김 ○ ○ (F/31)
2. 주소증 : ① 稀發月經 ② 經行身痛
3. 발병일 : 초경(14세)이후

4. 과거력 : 12세경부터 발병한 좌측 膝痛으로 본원 한방 재활의학과에서 1주일에 1회 A-Tx 및 G.C.M. 치료

5. 부인과력 : 초경이후 월경주기가 40일~3개월로 대개 1년에 3~4회 정도로 行經하였음. LMP(2001. 1. 5), 생리기간(7일), 量(정상), 色(暗褐色), 塊(+), 痛(經行身痛), 인공유산(-), 자연유산(-), 분만(-), 희발월경으로 산부인과 진료를 경험 없음

6. 가족력 : 어머니 (痛經, 주기는 정상)

7. 사회력 : 흡연(-), 음주(가끔), 미혼

8. 현병력 : 초경이후 월경주기가 40일~3개월로 월경이 대개 1년에 4~5회 정도 있었던 희발월경환자로 별다른 치료하지 않다가 최근 行經간 간격이 70~80일 정도로 더 늘어나 본인이 한방치료 원하여 2001년 3월 16일에 본원 한방부인과에 來院함.

9. 四診 :

163cm, 62kg, 미혼, 직업(無職)

체질 및 체격(태음인, 몸이 크고 통같은 체격)

성격(차분하면서도 대범한 성격)

精神상태(健忘症, 자주 우울하면서 한숨을 잘 쉽, 늘 신경을 많이 쓰는 편)

腰膝酸痛, 眼昏

梅核氣 증상이 잘 있음

食慾(良好, 多食경향, 식탐은 없음, 밀가루음식 좋아함, 喜冷飲)

消化狀態(良好, 우유나 두유섭취시 不良)

大便(2일에 1회, 硬하면서 굵은 편, 便秘경향, 맥주 많이 마시면 다음날 변이 조금 무른 편, 집 떠나면 便秘경향)

小便(5~6回/1日, 良好)  
 睡眠(잠은 쉽게 드나 淺眠의 경향)  
 手足(冷), 더위탐, 汗多  
 口乾, 口渴, 多飲  
 脈(緩)  
 舌質淡紅苔白薄

10. 진단 :

① 한방부인과 설문지 결과

氣虛	血虛	血燥	陰虛	陽虛	寒	體熱	病熱
13	47	10	39	51	62	95	43
氣滯	濕	痰	血瘀	腎虛	肝	心	脾
84	95	26	2	87	3	48	38

본 東義大學校 韓方婦人科敎室에서는 望·問·聞·切의 네가지 診斷方法을 포괄하는 설문지에 의한 한방부인과 진단 프로그램<sup>9-10</sup>을 연구 중에 있으며, 현재까지 몇 차례의 검토 작업을 통해 수정 보완하여 그 결과를 大韓韓方婦人科學會誌에 수록한 바가 왔다. 東義大學校 韓方婦人科에서는 부인과 외래 초진시 한방부인과 설문지를 작성하도록 하여 이를 회수한 후 진단 프로그램을 이용하여 氣虛·血虛·血燥·陰虛·陽虛·寒·體熱·病熱·氣滯·濕·痰·血瘀·腎虛·肝·心·脾 등 16개 항목에 대한 점수를 산출하였다. 한방부인과 설문지 변증항목점수는 점수가 그 변증항목에 대한 확률을 나타낸다. 예를 들어 陽虛가 51이라면 陽虛가 있을 확률이 51%라는 것이다. 설문지에서 각 문항의 응답은 '보통이다'(50점으로 산정)를 기준으로 '매우 아니다, 아니다'와 '그렇다, 매우 그렇다'로 구분된다. 한방부인과 설문지의 내용은 부록으로 수록하였다.

② 변증진단

: 腎虛, 氣鬱, 血熱

③ 체질진단

: 太陰人

11. 검사결과

검사항목	2001. 5. 2	정 상 치
FSH (mIU/ml)	6.6	Follicular : 2~13 Ovulatory peak : 6~43.5 Luteal phase : 18.7~161
Prolactin (ng/ml)	9.6	3.6~18.9
E2 (pg/ml)	173	Early follicular : 30~120 Preovulatory peak : 90 Luteal phase : 65~180
Progesterone (ng/ml)	0.52	Follicular : 0.15~1.4 Luteal phase : 1.6~21 Mid-Luteal : 5.2~23
Testosterone (ng/ml)	0.42	0.11~0.79

초음파 결과

: 자궁 및 난소에 이상소견 없음

12. 치료 경과

Date	월경시작일	기초체온	처방
2001·3·16		고온과 저온의 반복	清心湯* 四製香附丸****
2001·3·30	3·18 (71일 간격)	고온과 저온의 반복	
2001·4·9		고온과 저온의 반복	
2001·4·16	4·25 (38일 간격)	고온과 저온의 반복	
2001·5·9		고온과 저온의 반복	
2001·5·16		고온과 저온의 반복	
2001·6·4	6·8 (44일 간격)	고온과 저온의 반복	
2001·6·14		고온과 저온의 반복	
2001·6·28		고온과 저온의 반복	
2001·7·12		고온과 저온의 반복	
2001·7·26	7·29 (52일 간격)	고온과 저온의 반복	
2001·8·2		고온과 저온의 반복	
2001·9·3	9·11 (43일 간격)	고온과 저온의 반복	
2001·9·7		고온과 저온의 반복	
2001·10·13	10·26 (46일 간격)	고온과 저온의 반복	
2001·11·1		고온과 저온의 반복	
2001·11·26		고온과 저온의 반복	
2001·12·17	12·14 (49일 간격)	고온과 저온의 반복	清心蓮子湯** 四製香附丸
2001·12·24		고온과 저온의 반복	四製香附丸 清心蓮子湯 加鹿角
2002·1·3		고온과 저온의 반복	四製香附丸 清心蓮子湯 加鹿角
2002·1·31	1·25 (41일 간격)	고온과 저온의 반복	
2002·2·7		고온과 저온의 반복	
2002·2·22	2·24 (30일 간격)		

Date	월경시작일	기초체온	처방
2002 · 3 · 18			寒多熱少湯*** 四製香附丸
2002 · 3 · 28	3 · 29 (33일 간격)		
2002 · 4 · 18			
2002 · 5 · 2	5 · 5 (36일 간격)		
2002 · 5 · 16			
2002 · 5 · 30			

- \* 清心湯 : 葛根 4錢, 薏苡仁 · 黃芩 · 薑本 · 山藥 各 2錢, 石菖蒲 · 蘿菥子 · 麥門冬 · 酸棗仁 各 1錢 5分 桔梗 · 竹茹 · 蓮子肉 · 升麻 · 白芷 · 柏子仁 · 龍眼肉 各 1錢 遠志 · 大黃 · 菊花 0.5錢
- \*\* 清心蓮子湯 : 蓮子肉 · 山藥 各 2錢, 天門冬 · 麥門冬 · 遠志 · 石菖蒲 · 酸棗仁 · 龍眼肉 · 柏子仁 · 黃芩 · 蘿菥子 各 1錢, 菊花 0.5錢 (加味藥 : 鹿角)
- \*\*\* 寒多熱少湯 : 薏苡仁 3錢, 蘿菥子 2錢, 麥門冬 · 桔梗 · 黃芩 · 杏仁 · 麻黃 · 乾粟 各 1錢
- \*\*\*\* 四製香附丸 : 鹽水에 薑汁에 加하여 略干炒한 香附米 0.25斤, 米醋에 담가 달여서 略干炒한 香附米 0.25斤, 山梔仁 4兩과 同炒하여 梔子는 버린 香附米 0.25斤, 童便에 씻은 香附米 0.25斤, 川芎 · 當歸 各 2兩을 作末하여 酒麵糊에 和丸 每 50-70丸을 服用

鍼 治療	나가노식 鍼法の 卵巢機能促進處置
	上膠, 次膠, 中膠, 大腸俞, 厥陰俞, 風池, 天柱, 天牖 耳鍼 (月經閉止에  활용) 子宮, 腎, 腎上腺, 卵巢, 內分泌

### III. 고찰

희발월경은 서양의학적으로 비정상 자궁출혈의 범주에 속하며 원인은 해부학적 병소에 의한 것과 기능성 출혈로 구분된다<sup>7-8)</sup>. 비정상 자궁출혈의 75%가 기능성이다<sup>7)</sup>. 기능성 자궁출혈의 주원인은 내분비 장애가 대부분이고, 그의 심인성, 신경성, 영양 및 대사장애가 있다. 기능성 자궁출혈은 다시 배란성 자궁출혈과 무배란성 자궁출혈로 다시 나누어지는데 그중 대부분이 무배란성이다.

배란주기를 동반한 자궁출혈은 기질적인 원인에 의한 것이 대부분이지만 무배란성 자궁출

혈은 중심성, 중간인자성, 말초성, 그리고 생리적 원인에 의한 것으로 분류되는데, 그 원인으로 Halban's disease, 다낭성 난소 증후군, 시상하부 기능의 미성숙, 정서장애, 만성 소모성 질환, 대사성 질환, 내분비성 질환, 영양장애, 난소의 기능성 염증성 낭종, 종양, 조기 폐경, 생리적 폐경기 · 초경기를 제시하고 있다.

성숙한 여성의 무배란성 자궁출혈은 정신적 요인에 의한 것이 있다. 이는 결혼, 성생활 문제를 위시하여 이혼, 약물중독, 자녀교육, 경제적 요인 등이 주요 원인이다<sup>7-8)</sup>.

희발월경의 감별진단은 증상, 이학적 검사, 호르몬 검사, 초음파 검사 등을 기초로 하는데 자궁외 임신은 월경지연후 점상 출혈, 일측성 하복부 통증, 자궁부속기의 팽대 등이 특징이

고 Halban's disease는 지속성 황체로  $\beta$ -hCG의 음성, 자궁내막생검상 모두 분비기의 자궁내막소견을 보이는 것으로 진단하며 다낭성 난소 증후군은 LH/FSH ratio 증가, 경미한 Hyperandrogenism, 비만증, 다모증, 무배란과 비정상 자궁출혈을 야기한다.

그외에도 후천성 부신증식증과 같은 부신기능항진증 환자도 무배란과 비정상 자궁출혈이 올 수 있고, Cushing 증후군도 무배란성 자궁출혈이 올 수 있다. 갑상선 기능 항진증 또는 저하증도 비정상 자궁출혈을 일으킬 수 있고 고프로락틴 혈증에서도 희발월경과 무배란성 자궁출혈을 일으킬 수 있다.

**무배란이 동반된 비정상 자궁출혈의 원인별 분류**

중추성	기능성 및 기질성 의상성, 독성 및 감염 다낭성 난소증후군 시상하부 기능의 미성숙 신경성 불안, 공포, 감정 정서장애 신경성 요인 향신경계제 약물중독 스테로이드 호르몬의 투여
중간인자성	만성 소모성 질환 대사성, 내분비성 질환 영양장애
말초성	난소 기능성, 염증성 낭종 기능성 종양 조발 폐경
생리적	주폐경기 주초경기

희발월경의 한의학적 병인은 氣血虛弱, 腎陽虛, 肝腎不足, 血虛, 血寒 등의 虛證과 痰濕, 氣滯血瘀, 氣鬱 血熱 등의 實證으로 대별된다<sup>1-6)</sup>.

氣血虛弱에 의한 경우 평소 氣血이 허약한 체질이거나 오랜 질병으로 脾胃가 虛衰해졌거나 過勞, 胎產損傷 등으로 血海空虛하여 발생한다<sup>1-2)</sup>.

腎陽이 평소에 虛하거나 병을 오래 앓아 陽

氣가 損傷되면 陽虛로 인해 內寒이 발생하고 그러면 臟腑가 溫養을 받지 못하고 血의 生化와 運行에도 영향을 미쳐 衝任脈의 血이 虛해지고 血海가 제때에 넘치지 못하여 월경이 늦어지는 것이다<sup>3)</sup>.

肝腎不足에 의한 희발월경의 경우는 先天稟賦의 不足이나 출산과 수유의 과다, 무절제한 房事, 오랜 병으로 腎精을 損傷하여 精이 血로 化하지 못하고 陰血이 不足하여 血海가 空虛하여 발생한다<sup>2)</sup>.

또한 오랜 병으로 몸이 虛해지면 營血이 不足해진다. 飲食勞倦, 思慮傷脾 등으로 生化의 근원이 부족해지면 衝任脈의 血이 부족해져 월경이 늦어진다<sup>3)</sup>.

血寒에 의한 희발월경은 實證的 요소가 포함된 外因과 虛證的 요소가 강한 內因으로 구분할 수 있다. 月經期나 產後의 잘못된 攝生, 찬 음식의 過食, 비를 맞는 등의 상황으로 寒邪가 內侵한 경우와 苦寒한 약물의 장기복용으로 인한 부작용이나 평소 脾腎陽虛하여 氣血의 化生과 運化가 장애를 입고 衝任脈이 저해되어 발생한다<sup>1-5)</sup>.

痰濕으로 인한 경우 脾胃損傷으로 運化에 장애가 생겨 痰이 잘 생기거나, 비만체질, 기름진 음식물을 과다하게 섭취하는 등으로 痰濕이 經脈을 막아 衝任脈의 血의 運行이 걸끄러워 월경이 늦어진다<sup>1-5)</sup>.

氣鬱로 인한 희발월경의 경우 憂思抑鬱, 氣機不暢 등으로 衝任脈과 子宮의 血의 運行이 방해를 받아 血海가 제때에 넘치지 않아 월경 주기가 길어진다<sup>2-3)</sup>.

그외에도 血熱이 盛하여 津液이 乾枯해서 絡血이 燥結해져서 經期가 늦어지는 경우도 있다<sup>6)</sup>.

原因에 따라 氣血虛弱에는 十全大補湯, 小營煎, 人參養榮湯, 肝腎虛弱에는 大營煎을 응용하고 血虛에는 滋血湯, 當歸散 등을 사용한다고

하였다<sup>1-5)</sup>. 血寒에는 溫經湯, 當歸四逆湯, 右歸飲, 痰濕에는 二陳湯 加 川芎·當歸, 六君子湯 合 芎歸湯, 導痰湯, 蒼附導痰湯, 氣鬱에는 烏藥湯, 七製香附丸, 加味香附丸, 氣滯血瘀에는 過期飲, 疏肝解鬱湯을 응용한다고 하였다<sup>1-5)</sup>.

본 환자의 기초체온이 이상성을 나타내어 동의병원 산부인과에 검사를 의뢰한 결과 희발월경의 원인을 불명으로 추정하였으며 Prolactin, FSH, Progesterone, Testosterone, E<sub>2</sub>가 정상 수치이며 sono상 자궁 및 난소에 이상소견이 없는 점으로 미루어 볼 때 희발월경의 원인으로 가장 의심할 수 있는 것은 기능성 원인 중 시상하부 기능의 미성숙과 신경성 요인에 의한 것으로 생각되었다.

한의학적으로 볼 때 月經後期가 初經이후 계속된 점과 健忘症이甚하고 腰膝酸痛, 眼昏 등의 腎虛의 증상을 호소하였고 직업이 없고 자주 우울하면서 한숨을 잘 쉬고 늘 신경을 많이 쓰는 등 氣滯의 소견을 보였다. 또한, 口乾, 口渴, 多飲, 더위를 많이 타며, 大便이 硬하면서 排便이 힘들다는 등 熱證을 가지고 있었다. 한방부인과 설문지 점수상 腎虛, 氣滯, 體熱의 점수가 높은 것을 고려할 때, 변증상 腎虛와 氣滯血熱로 인한 희발월경에 속한다고 볼 수 있다.

본 환자를 사상체질의학과에 의뢰하여 1차적으로 진료의의 진찰하에 體型, 容貌, 詞氣 등과 사상변증내용 설문조사지(I)과 QSCC II를 시행하여 사상체질은 太陰人으로 판단되었다.

최근 들어 사람의 性情의 편차에 의해 體質을 구별하고, 그 性情의 偏急이 疾病發生의 原因이 된다고 보고 治療에 임하는 四象體質醫學<sup>11)</sup>이 강조되면서, 특히 과다한 스트레스와 七情의 失調 및 생활과 음식의 失調가 疾病 발생 원인의 큰 비중을 차지하는 婦人科 방면<sup>12)</sup>에서 四象醫學的 관점으로 疾病의 診斷 및 治療에 접근하는 것은 의미가 있다고 생각한다.

그리하여 본 환자의 희발월경의 原因을 七情으로 인한 鬱火로 보고 香附子가 君藥인 四製香附丸<sup>13)</sup>을 投藥하였으며 太陰人의 鬱熱로 인해 발생한 裏熱病에 사용하는 清心湯<sup>12)</sup>을 투약하였다. 또한, 설문지상 腎虛의 점수가 높으면서 虛症의 소견을 보여 太陰人의 鬱熱이 오래되어 虛症의 경향을 보일 때 사용하는 清心蓮子湯<sup>12)</sup>과 清心蓮子湯에 鹿角을 加하여 투약하였다.

鍼灸治療에 있어서는 나가노式 鍼法<sup>14)</sup>의 卵巢機能促進處置에 활용되는 上膠, 次膠, 中膠, 大腸俞, 厥陰俞, 風池, 天柱, 天牖 등을 爲主로 取穴하여 1주일에 2회씩 刺鍼하면서 耳鍼<sup>15)</sup>의 月經閉止에 사용되는 子宮, 腎, 腎上腺, 卵巢, 內分泌에 1주일에 2회 刺鍼하여 3일간 留鍼하도록 하였다.

나가노 침법에서는 上膠, 次膠, 中膠, 大腸俞에 補鍼하여 副交感神經을 흥분시킨다<sup>14)</sup>. 이 八膠穴의 반응점은 골반부내장의 혈류, 대사를 촉진하고, 내측 大腿內旋動脈의 혈류를 더 촉진시켜 骨盤虛血을 처치하는데 도움이 된다. 다음으로 巨厥俞, 風池, 天柱, 天牖에 切皮瀉鍼하여 交感神經緊張을 抑制시킨다. 즉 椎骨腦底動脈血流을 촉진하기 위해 天柱, 風池 등 後頸部の 鬱血을 瀉하여 局所의 긴장을 억제시키고, 스트레스 등으로 인한 교감신경의 긴장을 처치하기 위해 風池 天牖 등을 사용하고, 心臟 및 눈의 혈관운동신경을 활성화시키기 위해 T4~T5의 棘間(巨厥俞)을 치료점으로 삼았다<sup>14)</sup>.

치료를 시작한지 6개월 후 40~70일정도 되던 월경주기가 40~50일로 비교적 짧아지면서 규칙적이 되었다. 그리고, 치료시작 후 12개월이 경과한 후부터 월경주기가 30~40일로 짧아지면서 규칙성을 보였다.

2002년 3월과 4월의 行經기간중 經行身痛을 호소하며 鼻塞·咽痛·頭痛·無發熱·惡寒 등의 증상을 동반하여 太陰人의 表寒病에 사용하

는 寒多熱少湯<sup>12)</sup>을 投藥하였으며 5월 5일에 시작 月經기간중 經行身痛의 증상이 소실되었다.

초진시 나타났던 腰膝酸痛, 眼昏, 健忘症, 자주 우울하면서 한숨을 잘 쉬며 늘 신경을 많이 쓰는 등의 증상들은 호전은 보였으나 완전히 소실되지는 않았다.

14개월에 걸친 치료기간 중 경과가 비교적 양호하고 치료초기에 실험실 검사와 초음파 검사를 실시한 결과가 정상이라 그후 다시 재검사를 하지 않았으나 경과의 관찰상 다시 검사를 시행 할 필요가 있을 것으로 사료되며 5월 2일 실험실 검사 및 초음파 검사는 동의병원 산부인과에 의뢰하여 시행하였으나 LH가 누락된 점이 문제점으로 보인다.

기초체온의 변화는 초기는 고온과 저온이 일정하지 않았으며 월경주기가 회복된 후에는 환자가 조사하지 않아 확인할 수 없었다.

#### IV. 결 론

원인불명의 원발성 희발월경 1례를 병력, 증상, 사상체질분류, 부인과 설문검사에 의하여 태음인의 腎虛 및 七情鬱火를 원인으로 보고 사상체질의학적 치료를 포함한 한방치료를 시행한 바 희발월경이 호전되는 것을 확인하였다.

#### 參考文獻

1. 한의부인과학 교재편찬위원회, 한의부인과학, 서울; 정담, 2001;140-142
2. 敦志强, 張宗芳, 中西婦科治療大成, 北京; 河北科學技術出版社, 1996;40-43
3. 肖淑春 編, 洪喜鐸 譯, 東醫臨床婦人科學, 서울; 범인문화사, 1999;65-69
4. 洪家鐵 主編, 中西醫 臨床婦科學, 북경; 中國中醫藥出版社, 1996;379-383

5. 李鍾華, 朴炳烈, 標準韓方婦人科, 서울; 醫藥社, 1980;78-81
6. 宋炳基, 漢方婦人科學, 서울;행림출판, 1990;p.165 169-172
7. 대한산부인과학회 교과서편찬위원회, 부인과학, 서울;갈빈서적, ;151-165
8. 최유덕 編, 새임상 부인과학 2판, 서울; 고려의학, 2001;283-301
9. 田蘭姬, 李仁仙, 主成分分析을 이용한 韓方婦人科 診斷의 客觀化 시스템 개발에 관한 研究, 大韓韓方婦人科學會誌 11권 2호, 1998;290-314
10. 田蘭姬, 李仁仙, 韓方 婦人科의 辨證類型에 관한 調查研究, 大韓韓方婦人科學會誌 12권 1호, 1999;231-252
11. 송정모, 송일병, 고병희. 태·소음인의 처방이 스트레스유발 백서의 자율신경 기능에 미치는 영향. 사상학회지 1995;Vol.7, No.2:183-212
12. 송일병 외, 四象醫學. 서울;김문당, 1997;229.
13. 許浚, 增補國譯 東醫寶鑑, 서울;南山堂, 1992;146
14. 長野 潔 著, 朴容珍 編著, 나가노式 新鍼療法, 서울; 대성의학사, 1999;57, 78, 86-87, 120-122
15. 李炳國, 最新 耳鍼圖解處方集, 서울;도서출판 現代鍼灸院, 1996;354-355



한방부인과 진단 프로그램

◎ 귀하의 인적사항을 기입하여 주십시오

병록번호:      체질진단 :      이 름 : \_\_\_\_\_  
 실제 나이 :    세      (출생년도 :      년)  
 혼인상태 : 미혼·결혼·결혼후 독신    폐 경 : 여·부  
 주 소 : \_\_\_\_\_    ☎ : \_\_\_\_\_  
 신 장 :    Cm      체 중 :    Kg      가슴둘레 :    Cm  
 허리둘레 :    Cm    엉덩이둘레 :    Cm    허벅지둘레 :    Cm  
 Cm

♣ 주관식 문항입니다

※ 선택문항은 해당되는 항목을 선택하시고, 직접 기입하는 문항은 상세하게 기입해 주십시오

◎ 부인과력

● 과거에 앓았거나 현재 가지고 있는 부인과질환이 있으면 표시해 주십시오.

①자궁암 ②자궁근종 ③자궁내막증 ④자궁내막증식증

⑤자궁선근증 ⑥난소낭종 ⑦생식기 염증 ⑧냉대하

⑨비정상출혈 ⑩유방종양 (양성, 악성) ⑪자궁후굴

(기타 ☞ \_\_\_\_\_ )

● 이전에 부인과적으로 수술을 받으신 적이 있으면 표시해 주십시오.

①소과수술 ( 회) ②복강경(불임수술) ③ 자궁외임신 수술

④자궁결제술 (자궁만, 한쪽난소, 양쪽난소 모두 )

⑤생식기종양 (양성종양, 암) ⑥자궁내막증수술

⑦ 난소낭종 수술 ( 기타 ☞ \_\_\_\_\_ )

◎ 출산력

● 출산횟수 ; 자연분만 ( 회), 제왕절개 ( 회)

● 유산횟수 ; 자연유산( 회), 인공유산( 회) 조산( 회) 사산( 회)

예제) ①번 '매우 아니다'부터 ⑤번 '매우 그렇다'의 순서로 어렵습니다. 모든 것을 고려해 볼 때 자신을 가장 잘 나타낸다고 생각되는 점을 골라 **번호에 체크(✓)** 표해 주세요.

예) 나는 건강한 편이다

매우 아니다    아니다    보통이다    그렇다    매우 그렇다

①                    ②                    ③                    ④                    ⑤

- [ 1 ] 생리불이 (월경전이나 월경중 / 월경후)에 심하다.
- [ 2 ] 월경전에 유방에 빠근하거나 찌릿한 증상이 있다.
- [ 3 ] 생리불이로 일상생활이 곤란하다.
- [ 4 ] 생리불이로 진통제를 복용한다.
- [ 5 ] 월경곤란증으로 아랫배가 찌르듯이 아프다.
- [ 6 ] 월경곤란증으로 아랫배가 은은하게 아픈 것이 지속된다.

- [ 7 ] 월경곤란증으로 아랫배가 빠근하게 아프다.
- [ 8 ] 월경혈의 색이 연하다.
- [ 9 ] 월경혈의 선홍색이다.
- [10] 월경혈이 지속색이다.
- [11] 월경혈의 질이 희박하다.
- [12] 월경혈의 질이 매우 끈적거린다.
- [13] 월경혈에서 악취가 심하다.
- [15] 월경혈에서 혈괴가 많다.
- [16] 평소 냉, 대하가 많아서 팬티가 자주 더러워진다.
- [17] 분비물이 부족해 밀이 건조하다.
- [18] 입맛이 없다.
- [19] 최근에 신경을 많이 써서 소화가 잘 안 된다.
- [20] 밥을 먹고 나면 더부룩하고 소화되는데 시간이 오래 걸린다.
- [21] 밥 먹은후 피로나 졸음을 많이 느끼는 편이다.
- [22] 밥맛을 잘 모르겠다.
- [23] 평소 신경을 많이 써서 소화가 잘 안 된다.
- [24] 속이 답답하거나 갈증이 나서 찬 물을 자주 마신다.
- [25] 입이 말라서 물로 축이지만 물은 별로 마시고 싶지 않다.
- [26] 목이 타서 물을 자주 마신다.
- [27] 평소 물을 잘 마시지 않는다.
- [28] 찬 음식을 좋아한다.
- [29] 찬 음식이나 찬 물을 싫어 한다.
- [30] 속이 답답해서 입이 마르고 쓰다.
- [31] 대개 대변의 상태가 무르다.
- [32] 아침 먹기전에 대변을 꼭 본다.
- [33] 대개 대변의 상태가 단단하다.
- [34] 대개 대변의 상태가 설사는 아니지만 퍼진다.
- [35] 배변후 기분이 시원하지 않다.
- [36] 새벽마다 설사를 한다.
- [37] 변을 보기전에 배가 꾸르륵 거리고 아프다.
- [38] 찬 것을 먹으면 설사를 잘 하는 편이다.
- [39] 맥주를 마시면 설사를 한다.
- [40] 설사와 변비가 반복되어 나타난다.
- [41] 신경을 많이 쓰면 설사를 하는 편이다.
- [42] 변을 보기가 힘들고 (변이 무르거나 단단하거나 관계 없이) 보고 나면 몹시 피로하다.
- [43] 변의 굵기가 일정하지 않다.
- [44] 변비가 있으면서 속에 열이 차는 느낌이다.
- [45] 변비와 설사가 교대된다.
- [46] 소변을 자주 보며 양이 많은 편이다.
- [47] 소변을 자주 보며 양이 적고 시원하지 않다.
- [48] 소변이 탁하다.
- [49] 소변이 너무 맑다.
- [50] 소변색이 너무 진하며 시원하게 나오지 않는다.
- [51] 소변을 자주 보지 못하면 몸이 붓는다.
- [52] 소변이 시원하지 않고 잔뇨감이 있다.
- [53] 목소리를 크게 내기 힘들다.
- [54] 말을 많이 하면 숨이 차다.
- [55] 외출을 하고 나면 남보다 피로를 잘 느끼는 편이다.
- [56] 평소 피로를 잘 느낀다.
- [57] 마음으로는 의욕이 넘치나 몸이 잘 따라주지 않는다.
- [58] 무기력함을 자주 느낀다.
- [59] 목소리에 힘이 없다.
- [60] 숨쉬기 기운도 없다.
- [61] 기운이 없어서 말하기가 귀찮다.

- [62] 입에 의욕이 없다.
- [63] 몸이 안 좋으면 땀이 나고 기운이 없다.
- [64] 눈밑, 입술에 핏기가 없다.
- [65] 눈이나 입술이 자주 떨리거나 실룩거린다.
- [66] 손톱색이 연한 편이다.
- [67] 잘 때 손발이 잘 저린다.
- [68] 과거 하혈 혹은 대량 출혈의 경향이 있다.
- [69] 앉았다 일어난 때 현기증이 잘난다.
- [70] 자주 어지럼증을 느낀다.
- [71] 가슴이 두근거린다.
- [72] 잠들기가 어렵다.
- [73] 깊게 잠을 자지 못한다.
- [74] 밤새 꿈을 많이 꾸는 편이다.
- [75] 주로 오후에 머리가 지리하고 집중이 잘 안된다.
- [76] 머리와 몸의 털에 윤기가 없다.
- [77] 손톱이 약해서 잘 갈라지고 부러진다.
- [77] 발뒤꿈치가 잘 갈라진다.
- [78] 살이 딱딱하다.
- [79] 피부가 까칠까칠하다.
- [80] 피부가 자주 가렵다.
- [81] 魚際(엄지손가락 아래 손바닥쪽의 도톰한 부위)가 푸르다.
- [82] 추위를 잘 탄다.
- [83] 손발이 많이 차다.
- [84] 손발이 차고 파랗다.
- [85] 아랫배가 차다.
- [86] 아랫배를 따뜻하게 해주면 아랫배가 아픈 것이 덜 해진다.
- [87] 허리와 무릎이 시리거나 힘이 없다.
- [88] 등이 시리다.
- [89] 몸을 조금만 움직여도 땀이 나고 기운이 없다.
- [90] 잠이 많다.
- [91] 민(외음부)이 냉하다.
- [92] 손·발바닥에 땀이 많다.
- [93] 손발이 덥다.
- [94] 종기가 잘 생기고 가려움증이 많다.
- [95] 더위는 잘 타지만 추위는 안 탄다.
- [96] 가슴둘레가 크다.
- [97] 입술이 얇고 붉다.
- [98] 입냄새가 난다.
- [99] 오후나 밤에 미열이 나타나 열감을 느낀다.
- [100] 잘 때 식은땀을 흘린다.
- [101] 손발바닥이나 가슴에 열이 난다.
- [102] 광대뼈부위나 입술이 붉다.
- [103] 목에 가래가 잘 낀다.
- [104] 아픈 정도가 기분에 따라 변한다.
- [105] 온몸이 여기저기 잘 수시고 아프다.
- [106] 몸살기운이 늘 있는 편이다.
- [107] 헛배가 부르고 아랫배가 자주 아프다.
- [108] 성질이 급해서 화를 잘 낸다.
- [109] 짜증을 잘 낸다.
- [110] 예민해서 스트레스를 자주 받는다.
- [111] 자주 우울하다.

- [112] 울기를 잘 한다.
- [113] 가슴이 갑갑해서 한숨을 잘 쉰다.
- [114] 늘 신경을 많이 쓰는 편이다.
- [115] 몸이 무거워서 눕기를 좋아한다.
- [116] 몸이 나른해서 게을러 진다.
- [117] 비가 오거나 흐리면 몸이 더 무거워진다.
- [118] 어지러운 증상을 자주 느낀다.
- [119] 등뼈나 목·허리가 뻠뻠하고 아프다.
- [120] 주물러 주면 시원하다.
- [121] 비가 오거나 흐리면 몸이 쉬시고 아프다.
- [122] 밥을 적게 먹어도 살이 빠지지 않는다.
- [123] 자주 메시겁다.
- [124] 입술이 마르고 잘 벗겨진다.
- [125] 아픈 증상이 낮에는 가볍고 밤에 심하다.
- [126] 아랫배가 단단하다.
- [127] 아랫배의 한 곳이 자주 아프다.
- [128] 대변이 검다.
- [129] 손발은 찬데 가슴이나 얼굴이 덥고 잘 붉어진다.
- [130] 허리와 등이 아프고 정강이가 피곤해진다.
- [131] 허리와 등이 당기고 아프다.
- [132] 어지럽고 귀에서 소리가 난다.
- [133] 풀이 흔들린다.
- [134] 허리와 무릎이 시큰거리고 힘이 없다.
- [135] 이가 흔들린다.
- [136] 성욕이 감퇴된다.
- [137] 무서움을 많이 탄다.
- [138] 최근 소리가 잘 안들리거나 눈이 침침하다.
- [139] 음식생각이 없다.
- [140] 평소 소화가 잘 안될까봐 먹는 것을 조절한다.
- [141] 한가지 생각에 집착하는 편이다.
- [142] 트림을 잘한다.
- [143] 음식 맛을 잘 안다.
- [144] 무릎이 아프다.
- [145] 잘 붓는다.
- [146] 감정의 변화가 심하다.
- [147] 웃음이 많다.
- [148] 입이 잘 마른다.
- [149] 잡다한 일에 신경을 많이 쓴다.
- [150] 손바닥 발바닥에 열감을 많이 느낀다.
- [151] 기분이 나쁘면 잘 토한다.
- [152] 항상 마음이 편치 않다.
- [153] 전망증이 심하다.
- [154] 잘 놀란다.
- [155] 얼굴이 잘 붉어진다.
- [156] 지적분하고 정리정돈이 잘된 것을 못 견뎌다.
- [157] 쥐가 잘 난다.
- [158] 수족에 마비가 잘 온다.
- [159] 열구리가 자주 아프다(결린다?)
- [160] 아랫배가 자주 당기고 아프다.
- [161] 밥을 내놓고 잔다.
- [162] 변비일때는 있어도 설사는 거의 안한다.

[163] 성격이 급한 편이다.

[164] 잘 먹고 배고픈 것을 못 참는다.

1. 초경유 한때가 ( )삼 이었다.

2. 월경출혈량과 출현기간(출현양이 많은 날이 2-3일정도가 정상)

1) 월경출혈량 (아주 적다/적은편/보통/많은편/아주 많다)

2) 월경출현기간 (1-2일/3-7일/8-14일/15-30일/30일 이상)

3. 월경의 농도, 질 및 색상)

1) 월경의 농도

(많이 붉다/조금 붉다/보통이다/조금 진하다/많이진하다)

2) 핏덩어리가 섞여 나오니까? (거의 없다/조금 있다/많다)

4. 월경피의 색깔이 어떨습니까? (연한색/선홍색(밝은 피색)

/어두운 피색(정맥현)/커피색/검은색/지저분한 냉이 섞인 색)

5. 다음은 생리통에 관한 문항입니다. 통증이 있는분만 답하세요.

1) 언제부터 생리통이 있었나요? (초경부터 계속

/초경이 있고나서 몇년후부터/출산후부터/기타 )

2) 생리통이 있는 시기는? (생리전/생리첫날/양이 많은날

/양이 적은날/생리 끝난후)

3) 통증의 정도는?

① 통증이 있으나 진통제를 먹을 정도는 아니다.

② 통증이 있어 진통제를 먹고 싶지만 참고 먹지않는다.

③ 통증으로 간혹 진통제를 먹는다.

④ 통증이 심해 매일 진통제를 먹는다.

⑤ 통증이 심해 매일 생리기간 내내 진통제를 많이 먹는다.

6. 월경주기 - 1), 2)항목중 해당되는 한가지 항목만을 선택 표시

1) 월경주기가 비교적 규칙적인 경우 (21일이하 / 22-24일

/ 25-27일 / 28-30일 / 31-33일 / 34-36일 / 37일이상)

1경이 或前 或後인 경우 ( 7일 이내 / 7일 이상 )

◎ 소변덕 평가

1. 횟수 ; 당신은 소변을 자주 보는 것 같습니까?

(보통 하루에 5-6회가 정상일)

① 비교적 자주 보는 편/②보통/③ 비교적 드물게 보는 편이다

2. 양 ; 당신은 소변량이 많은 편입니까?

(보통 1회 양 250-300cc) ①비교적 많다/②보통이다③적은편.

3. 느낌 ; 소변을 시원하게 보는 편입니까?

원하게 본다/②보통이다/③시원하지 않다(덜 본 느낌)

4. 색도 ; 당신의 소변색깔은 어떨습니까?

(보통의 소변색은 연한 노란색입니다)

1)교적 물처럼 흰편이다/② 보통이다/③진하다

; 당신의 소변은 어떻게습니까?

① 밝다/② 보통이다/③ 뿌옇거나 탁하다

있습니다. 정성스런 답변에 감사드리며, 본 자료는 진료에 적  
극 참조가 될 것입니다.

은 진단의가 직접 기입하는 부분입니다

• 面色 : 붉다 / 거뭇다 / 창백 / 보통 / 위황 / 관홍 / 浮澤

/ 눈주위가 연회색

• 腹診 : 복피온도 ( 온 / 냉 )

압통유 ( 중압부 / 좌천추 / 우천추 / 없다 )

동계유무 ( 제상 / 제주위 / 제우측 / 제좌측 / 제하 / 없다 )

• 脈診 : 部位 ( 浮 / 沈 ) 運數 ( R\_\_\_\_回 / L\_\_\_\_回 )

脈勢 ( 有力 / 無力 )

• 舌診 : 質 ( 淡 / 紅 / 絳 / 紫暗 / 邊青 / 帶青 )

形 ( 胖 / 薄 / 正常 / 寸縮 / 齒痕 )

苔 ( 白 · 黃 / 薄 · 厚 · 膩 / 乾 · 潤 · 裂

(실태, 맥과의 관계는 추후 검토요람)

婦人科主訴症 :

辨證類型 :

治療 :