

帶下 治療에 대한 문헌적 고찰

柳東勳·柳同烈*

Study of the oriental medical literature for Hysterorrhea

Dong-Hoon Ryou, Dong-Youl Yoo

Dept. of Gynecology, College of Oriental Medicine, Daejeon Univ.

According to the Study of the oriental medical literature for Hysterorrhea, the results were as follows.

1. The acupuncture & moxibustion of hysterorrhea is focussed on bloody uterine discharge, leukorrhea and we must carefully diagnose the etiology & the machanism of disease.
2. The causes of hysterorrhea are dampness, impairment of seven emotion, irregular food intake, excessive intercourse and they are impotantly related to liver, spleen, kidney, the ren channel, the chong channel
3. Using external medical treatment for Leucorrhea is washing and fumigation on vagina, to wash vagina, to insert vagina, cleansing therapy and use with Suppository such as YONGYEOMGO(龍鹽膏),KAMISASANGJASAN(加味蛇床子散),SASANGSACHUNGSEJE(蛇床子洗劑).
4. The efficacy of medicines to use external medical treatment is as follow to helpcirculation of blood, to warm spleen and stomach, to warm blood, to warm uterus and remove cold, to remove heat and dry moisture, to down heat-product, to contract bloodvessel, to counteract poison and destory virus, to make energy and blood..
5. The diagnosis is grossly divided into the flowing downward of damp-heat, the weaknessof the qi of the spleen, deficiency of yuan of the kidney and according to the each diagnosis, we should select adquate points representing the treatment of cooling(zhongji, yinlingquan, xingjian, etc), desiccation, heiping qi(qihai, zusanli, sanyinjiao, etc), tonificating yang (guanyuan, mingmen, shinshu, etc).
6. The moxibustion is the warming the lower jiao and eliminating the cold, the points are the mingmen point, the zhongji point, the guanyuan point, etc
7. Besides the acupuncture & moxibustion of hysterorrhea, we can make use of acusetor, ear acupuncture, endermosis, dong shi shen fa.

I. 緒 論

* 대전대학교 한의과대학 부인과학교실
·교신저자 : 유동열 ·E-mail : ydy1010@dju.ac.kr
·채택일 : 2004년 12월 1일.

帶下란 “從帶脈而下”의 뜻으로 女子 生殖器에서 流出되는 一種의 粘稠 液體로서 通常的으로 白帶

下와 赤帶下가 많으며, 마치 허리띠처럼 끊임없이 나오므로 “帶下”라고 한다. 帶下의 量이 많고 혹은 色, 質, 氣味의 狀態 혹은 全身症狀와 同伴하여 나타나는 것으로 “帶下病”이라고 한다.

洋方學的으로 正常的인 帶下라면 出血을 除外하고 腔 밖으로 흘러내리거나 묻어나는 分泌物을 일컫는다. 平常時에는 腔 내벽을 적실 정도로만 분비되지만, 排卵期를 前後해서 투명하고 끈적한 分泌物이 늘어난다. 하지만 非正常的인 帶下는 妊娠을 했거나 排卵期가 아닌데도 冷의 양이 갑자기 늘는 경우, 색깔이 황색을 진하게 띠거나 다른 색이 섞이는 경우, 거품이 나거나 냄새가 심하게 나는 경우는 어딘가 이상이 생겼다는 신호로. 이런 帶下의 原因 중 대다수는 腔炎이다. 그러나 드문 경우 子宮頸部에 炎症이 생겼거나 性病에 感染되었을 가능성도 있다.

韓醫學에서 帶下의 原因은 中下焦에 위치한 肝臟과 腎臟의 氣運이 損傷되어 虛弱해지거나 精神的인 感情狀態나 性生活過多로 因해 氣運이 鬱滯되어 나타난다. 또한 마음이 울적하거나 갑자기 火를 내어 肝을 傷하게 되는 것과 평소 脾胃의 機能이 좋지 않아 생긴 濕熱이 아래로 내려와서 誘發하므로 脾虛生濕, 腎虛不固, 濕熱下注로 整理되며 各各의 治療를 보면 補脾祛濕, 補腎固澁, 清熱除濕, 升陽化濕, 舒肝解鬱 등으로 體質과 症狀에 따라 適切하게 應用한다.

帶下의 分類에는 生理的인 것과 病理的인 것으로 나뉘는데 婦人 生殖器 分泌物이 少量이고 白色이며 無臭精液의 形態로 月經前, 排卵期 혹은 妊娠期間에 점점 많아지는 것은 生理現狀에 속하는 것이고 分泌物이 增加하여 많아지고 色을 띠며 質, 氣味등이 異常變化가 있을 때는 病理的인 것이다. 韓醫學에서는 帶下의 色과 症狀이 같지 않아 白帶 黃帶 赤帶 靑帶 黑帶와 雜色帶등으로 나누었다. 그러나 臨床에서는 白帶下 黃帶下 赤帶下가 많이 보인다.

外治法으로는 外陰熏洗, 陰道沖洗, 陰道納法, 宮腔注入, 肛門導入, 外敷熱熨法, 熱熨, 藥物離子導入, 鍼灸 등이 있는데, 특히 帶下病, 陰痒症의 治療에는 이들 方法중 外陰熏洗, 陰道沖洗, 陰道納法 등의 方法이 有效하다고 하였다¹⁾. 그리고 坐藥 및

薰洗法外에 磨腰法이라는 外治法이 있는데 丹溪에 의하면 “老人腰痛婦人帶下에 磨腰膏4g을 生薑汁에 稀釋하여 불에 쪄낸 다음, 腰部에 磨察하여 藥이 없어지거든 朋帶를 감아 둔다. 이것은 2일마다 1회씩施行한다.” 고 하였다.

實用臨床鍼灸學²³⁾에서는 發病原因인 濕熱, 飲食不節, 房事過度로 나누어 施術한다. 濕熱에는 大白, 中極, 下膠, 陽陵泉 등의 穴을 使用하고 飲食不節로 脾胃虛弱에는 氣海, 帶脈, 脾俞, 足三里, 三陰交 등의 穴을 使用하고 房事過度로 腎虛에는 關元, 命門, 陰陵泉 등의 穴을 施針한다. 그리고 臨床內外科鍼灸學²⁾에서는 分泌物의 色, 量, 質, 냄새有無로 나누어 白帶下, 赤帶下를 구분하여 施鍼하는데 白帶下에는 帶脈, 三陰交, 足三里등을 赤帶下에는 中極, 陰陵泉, 行間등을 使用한다.

外治法은 直接 外陰部나 腔을 洗滌하거나 腔에 插入하는 方法이기 때문에, 湯藥인 內服藥보다 빠른 效果를 期待할 수 있다. 그러나 內服藥에 關한 研究報告는 많으나 外治法에 對한 報告는 드문 실정이다. 內服藥의 투여가 不可能한 경우나 힘든 상황에서 간단한 外治法으로 症狀를 好轉시킬 수 있다면 臨床의 活用に 도움이 될 것이다. 이에 여기서는 婦人病中 代表的 症狀인 帶下에 活用된 外治法 및 鍼灸治療에 對하여 研究 考察한 結果若干의 知見을 얻었기에 報告하는 바이다.

II. 本 論

1. 資料調查 및 研究方法

1) 資料調查

韓醫學의 歷代文獻中 金匱要略, 千金要方, 類經圖翼, 陳修園醫書五十種, 韓方婦人科學, 鍼灸甲乙經, 鍼灸大成等に 記錄된 帶下에 使用되었던 內服藥, 外治法과 鍼灸治療의 處方을 基本資料로 拔萃하여 이를 研究資料로 삼았다.

2) 研究方法

(1) 帶下에 活用된 外治法 및 처방에 關하여 調査하였다.

(2) 帶下 治療에 使用된 鍼灸治療에 對하여 調査하였다.

2. 文獻調査

1) 婦産科學³⁾

(1) 滴蟲性陰道炎

[外治法]

(ㄱ) “陰痒”節的外用薰洗方 亦可適用於本病.

(ㄴ) 黃柏或黃連五錢加水 300毫升, 煎至100毫升, 用帶線棉球浸藥液後, 塞陰道12小時後自行取出, 每日1次, 10次爲一療程 (上海第一醫學院婦産科醫院)

(ㄷ) 鴉膽子20個去皮, 用水一杯, 煎到半杯, 待涼, 用帶線棉球浸藥液, 塞陰道深處隔8-10小時取出, 每天1次, 10次爲一療程.

(2) 老人性陰道炎

[外治法]

(ㄱ) 野菊花, 紫花地丁, 半枝蓮, 蛇床子各一兩, 苦參五錢煎湯先薰後洗, 每天1-2次, 10天爲一療程 (驗方)

(ㄴ) 黃連膏(驗方)

黃連 黃柏, 歸尾, 片姜黃各一錢半, 生地六錢, 香油六兩, 黃蜡一兩.

以香油浸藥二天, 文火熬枯去渣, 再煎入蜡成膏.

用法; 先用0.5%醋酸或乳酸沖洗陰道後, 塗黃連膏于陰道壁, 一天1次, 10天爲一療程.

(ㄷ) 蛋黃油塗于陰道壁, 用法同上(驗方)

蛋黃油制法; 煮熟蛋黃三, 四個, 放入鍋內用文火煎熬, 炸枯去渣存油備用.

2) 金匱要略⁴⁾

帶下 經水不利 少腹滿痛 經一月再見者 土瓜根散主之 婦人經脈流暢 應期而至 血滿則下 血盡復生 如月盈則虧 月晦復朏也 惟其不利 則蓄洩失常 似痛非痛 欲止不止 經一月而再見矣 少腹滿痛 不利之驗也 土瓜根 主內痞瘕血月閉 蠅蟲蠕動逐血 桂枝芍藥行營氣而正經脈也

土瓜散方

土瓜根 芍藥 桂枝 蠅蟲 各三分

3) 漢方婦人科學⁵⁾

(1) 帶下治療의 外治法: 帶下治療 方法中에는 內服治法外에 坐藥이나 薰洗法등이 兼用되고 있다. 일반적으로는 蛇床子, 枯白礬을 等分 爲末하여

酢麵糊丸을 만들어 陰門中에 插入하는 등의 坐藥法의 頻用되고 있다. 이외에도 帶下治療用의 坐藥으로 礬石丸, 龍鹽膏, 回腸丹, 金鳳研衡珠등의 方劑가 文獻上에 記錄되어 있다.

薰洗法으로는 吳茱萸浴湯, 艾葉薰洗등이 臨床上 頻用된다.

坐藥 및 薰洗法外에 磨腰法이라는 外治法이 있는데 丹溪에 의하면 “老人腰痛婦人帶下에 磨腰膏 4g을 生薑汁에 稀釋하여 燻에 쪄인 다음, 腰部에 磨擦하여 藥이 없어지거든 崩帶를 감아둔다. 이것은 2일마다 1回씩 施行한다”하였다.

(2) 加味蛇床子散(時氏)

[主治] 婦人帶下에 外用溫洗한다.

[內用] 玄胡索-20g 地骨皮-12g 川椒-8g

[用法] 爲末하여 綿布로 包하여 水煎한 물에 明礬 4g을 溶解하여서 陰部를 溫洗한다.

(3) 金鳳衡珠 『沈氏尊生書』

[主治] 婦人月經不順, 赤白帶下, 月經痛에 使用한다.

[內用] 蛇床子-16g 丁香, 肉桂, 杏仁, 白芨, 吳茱萸, 菟絲子, 細辛, 薏苡仁, 砂仁, 牡蠣, 川椒-12g, 麝香

[用法] 研末하여 櫻桃大 즉 牛黃清心元 정도의 크기로 만들어 陰戶中에 插入한다.

(4) 礬石丸 『金匱要略』

[主治] 濕水를 燥하고 乾血을 潤하는 功效가 있어, 帶下와 經閉를 治한다.

[內用] 礬石[燒]-1.2g 杏仁-0.4g

[用法] 研末하여 煉蜜 棗核大의 丸을 만들어 매일 1回씩 陰中에 納入한다. 內服하여도 無妨하다.

(5) 龍鹽膏 『女科準繩』

[主治] 子臟 虛冷性帶下者의 陰中에 納한다.

[內用] 玄胡索-20g 厚朴-12g 當歸[尾], 茴香[鹽炒薰], 防己[酒洗], 肉桂, 紅豆蔻, 龍骨-각8g 川烏頭, 丁香, 木香, 良薑, 木通-各6g 全蝎 5枚 枯礬 2g

[用法] 研末하여 煉蜜和丸, 梧子大로 絹內로 畏하고 絲를 만들어 陰戶中에 納한다.

4) 簡明方劑辭典⁶⁾

坐藥龍鹽膏[蘭室秘藏] 治赤白帶下方. 龍骨, 炒

鹽，紅豆，肉桂各二錢，茴香三分，枯礬五分，高良薑，當歸尾，酒防己，木通各一錢，丁香，木香，炮川烏各一錢五分，厚朴三錢，延胡索五錢，全蝎五介，爲細末，煉蜜爲丸，彈子大。絹裹，留一線在外，納陰道內，每日丸藥一次

5) 中醫臨床大全⁷⁾

(1) 外用藥[朱小南婦科經驗選]百部 川連 蛇床子，土槿皮，川椒，枯礬 上諸藥濃煎薰洗，主治陰痒帶多，查診斷爲滴蟲性陰道炎者

(2) 浴體法[施圓端效方] 椒目，桂，川烏，細辛，乾薑。上爲粗末，水煮，溼浴下部，妙，治下元虛冷，腰腹冷痛，崩帶下一切冷病。

6) 漢方醫學大辭典⁸⁾

[坐藥] 用藥制成丸劑或錠劑，片劑，或用紗布包裹藥末，塞入陰道或肛門內，以治療白帶。陰痒或痔等。如『金匱要略』蛇床子散。

7) 中醫婦科學⁹⁾

[外治法]

(1) 蛇床子洗方『瘍醫大全』

蛇床子30克 花椒30克 白礬15克 煎湯乘熱先薰後洗，日洗2-3次，對滴蟲性陰道炎 尤爲適用。

(2) 珍珠散『中醫醫學百科全書』，『中醫婦科學方』

珍珠3克 青黛3克 雄黃3克 黃柏3克 兒茶6克 冰片0.003克 共研細末外搽

外用方藥

一般不必拘泥成方，可選數味清熱解毒除濕藥物30-50克，熬水去薰洗陰部

如：銀花藤30克，大黃30克，苦參30克，煎水1000毫升，去渣後時用，一日一劑，分2-3次 薰洗

8) 濟陰綱目¹⁰⁾

[茱萸浴湯] 治下焦虛冷。臍腹疼痛。帶下五色。月水崩漏。淋瀝不斷。

吳茱萸 杜沖 蛇床子 五味子 丁皮各一兩 木香 丁香各半兩。

右剉如麻豆大。每用半兩。以生絹袋盛。水三大碗。煎數沸。乘熱薰下部。通手淋浴。早晚二次薰洗

[坐藥龍鹽膏] 治帶下

玄胡索五錢 厚朴三錢 當歸 茴香 炒黃鹽 酒防己 肉桂 紅豆 龍骨各二錢 川烏頭 丁香 木香各一錢半 良姜 木通各一錢 全蝎五枚 枯礬五分。

右爲末。煉蜜丸。如彈子大。綿裹留絲在外。納陰戶內。

[一粒仙丹] 治婦人乾血勞。並赤白帶下。種子如神 巴豆一百二十個 斑猫六十個 穿山甲五錢 大黃 苦葶藶各一兩 皂角一兩

右各爲末。合一處。以棗煮去皮核。丸如彈子大。用綿繭張開。裹藥在內。穿入三寸竹筒上頭。後仍留二三寸餘。挽一轉。不令藥氣在外。用時先以溫水洗陰內。令潔淨。拭乾。却以葱汁浸濕藥頭。送入子宮極深處。整一日一夜。取出藥不用。少間。耳冷氣下。發寒發熱。如傷寒狀。不怕。飲食任意食用無妨。半日即通。或鮮血。或死血。一切惡物悉下。忌生冷發物。自此子宮和煖。而交媾 則有孕矣

[勝陰丹] 爲上藥力小。再加三錢。內加行性熱藥。

羌活 柴胡各二錢 大蒜一錢 破故紙一錢 三奈子 川烏頭 大椒各五分 甘松三分 升麻 枯白礬各二分 全蝎二個 麝香少許。

右爲細末。同前法製用

[回陽丹]

全蝎 升麻 甘松各二分 草烏頭 羌活各三分 大椒 三奈子 藜蘆 枯礬各五分 大蒜 破故紙各二錢 水蛭 二錢 川烏頭 柴胡各七分 蠶蟲三個 炒黃鹽一錢

右爲細末。依前製如指尖大。用綿裹。納陰戶中。覺臍下煖爲效。

[如聖丹] 治婦人經脈不調。赤白帶下。

枯礬四兩 蛇床子二兩。

右爲末。醋爲丸如彈子大。用臘脂爲衣。綿裹放陰戶中。定坐半日。熱極再換。大抵月水不通。赤白帶下。多因子宮不潔。服藥難效。下取易痊。且速效而不傷臟氣也。一方用枯礬川烏各等分。煉蜜丸。如彈子大。綿裹納陰戶中。治帶下絕產。

9) 中國中醫秘方大全¹¹⁾

(1) 坐藥方

[效能主治] 功能清熱解毒，殺蟲止痒，活血化癥。主治 非特異性陰道炎。

[處方組成] 坐藥方：兒茶30克，五倍子3克，銅綠

2克, 雄黃2克, 青黛1克, 冰片3克, 川椒15克, 蛇床子20克, 地膚子20克, 上述諸藥除雄黃, 冰片, 青黛外, 其他藥先加水煎至100毫升, 再將雄黃, 冰片, 青黛溶解在藥汁中, 把帶線棉球浸藥液, 然後納入陰道, 每天早, 晚各1次

〔處方來源〕河北省張北顯醫院中醫科候士林
〔按語〕坐藥方中銅綠, 雄黃, 青黛, 冰片, 蛇床子, 地膚子 有清熱解毒殺蟲之功, 川椒溫經殺蟲, 兒茶水濕斂瘡, 抑菌殺蟲, 五倍子水濕斂瘡, 止帶下, 亦有抑菌作用. 全方清熱解毒, 殺蟲止痒, 療效較好. 內服藥與外用藥合而治之, 擴大了應用範圍, 可用于治療適蟲性陰道炎, 霉菌性陰道炎, 慢性子宮頸炎等, 且提高了療效. 本方名由編者擬所

(2) 外洗方: 蛇床子15克, 苦參15克, 百部15克, 土大黃15克, 冰片1克(後溶), 大青鹽一撮

〔辯證加減〕搔破流水者加枯礬10克, 黃柏15克, 煎水薰洗

〔處方來源〕河北省張家口醫學院附屬醫院孟昭華.

〔按語〕外洗方中蛇床子, 苦參, 百部, 土大黃, 均有清熱解毒, 殺蟲止痒之功; 艾葉溫經止痛, 抑菌滅菌 川椒溫中殺蟲; 冰片清熱解毒. 外洗方具有清熱解毒, 殺菌止痒之功. 內服與外用藥配合治療收效為佳.

(3) 坐浴外洗方

〔功能主治〕功能清熱解毒, 殺蟲止痒, 主治非特異性陰道炎, 滴蟲性陰道炎, 霉菌性陰道炎, 外陰瘙痒等

〔處方組成〕善石榴根皮50克, 鮮桃樹葉30克, 苦楝皮30克, 生黃柏30克, 鮮按樹葉25克, 花椒30粒, 水煎棄渣後加入冰片3克, 趁熱先薰, 水溫後外洗, 每日2次, 每次20分鐘, 5天為1療程.

〔臨床療效〕治療34例, 治愈29例, 有效4例, 總有效率為88.2%

〔處方內源〕張桂寶

〔按語〕方中石榴根皮收斂止血殺蟲, 藥理研究對痢疾杆菌, 結核杆菌及多種皮膚 真菌有抑制殺滅作用, 清熱殺蟲, 治陰瘡, 除濕疹; 桃葉清熱殺蟲 治陰瘡; 苦楝皮清熱燥濕殺蟲, 驅蛔虫, 療惡瘡, 治濕疹; 黃柏清熱燥濕, 殺蟲解毒, 有抑菌, 殺蟲作用; 按樹葉療濕疹, 除疥癬, 消癰瘡腫毒, 有殺菌消腫, 抗感染的作用, 藥理研究可治霉菌性陰道炎; 花椒溫中殺

蟲 對葡萄球菌, 痢疾杆菌, 皮膚真菌有抑制作用

10) 韓方婦人科 臨床診療¹²⁾

苦參洗濟方

苦參 蛇床子 鶴蝮 百部根 川椒 土槿皮 地膚子 各等分 水煎湯에 坐浴한다

板藍根洗濟方

板藍根 金銀花 紫花地丁 黃柏 野菊花 各等分 水煎湯에 坐浴한다

蛇床子散

蛇床子 5錢 地骨皮 3錢 川椒 2錢을 細末 布包하여 水煎後에 明礬 1錢을 加하여 陰部를 溫洗한다.

11) 鍼灸治療手冊¹³⁾

(1) 白帶下

〔治法〕

(一)體針: 帶脈, 歸來, 氣海, 中極, 腎俞, 關元, 白環俞, 三陰交, 小腸俞, 命門, 次膠

(二)灸法: 隱白, 三角筋, 中極, 命門, 腎俞, 帶脈, 三陰交, 氣海, 關元

(2) 赤帶下

(一)體針: 帶脈, 歸來, 氣海, 中極, 腎俞, 關元, 白環俞, 三陰交, 小腸俞

(二)灸法: 帶脈, 中極, 歸來, 三陰交, 章門

12) 中國鍼灸證治通鑑¹⁴⁾

『千金要方·婦人方』卷四

婦人漏下赤白及血, 灸足太陰五十壯, 穴在內踝上三寸. 足太陰經內踝上三寸名三陰交.

婦人漏下赤白, 月經不調, 灸交儀三十壯, 穴在內踝上五寸.

〔按〕交儀, 即“蠡溝”穴.

婦人漏下赤白, 灸營池四穴三十壯. 穴在內踝前後兩邊池中脈上, 一名陰陽是.

婦人漏下赤白, 四肢酸削, 灸漏陰三十壯, 穴在內踝下五分微動脈上.

〔按〕漏陰, 相當于“太谿”穴.

婦人漏下赤白泄注, 灸陰陽隨年壯, 三報, 穴在足拇趾下屈裏表頭白肉際是.

『千金要方·鍼灸』卷二十六

帶下, 灸間使三十壯, 又淋小便赤尿道痛臍下結壤

如覆杯 或因食得或因產得，惡露不下遂為疝瘕，或因月事 不調血結成塊，皆鍼之如上。

『聖濟總錄·治婦人諸疾灸刺法』卷一百九十四

婦人血傷，帶下赤白，灸小腹橫紋，當臍直下一百壯。又灸內踝上三寸左右各一百壯，炷如半棗核大。

『扁鵲心書·帶下』卷下

腥物時下，以補宮丸，膠艾湯治之。甚者，灸胞門，子戶穴各三十壯，不獨病愈，而且多子。

『鍼灸玉龍經·玉龍歌』

婦人白帶亦難治，須用金針取次施。

下元虛憊補中極，灼艾尤加仔細推。

中極：在臍下四寸。直鍼二寸半，灸五十壯，婦人無子，宜刺灸，則有子，先瀉後補。血氣攻心，先補後瀉。

『鍼灸玉龍經·鍼灸歌』

赤白帶下小腸俞。

『鍼灸聚英·玉龍賦』卷四上

赤帶白帶，灸中極之異同。

『鍼灸聚英·百證賦』卷四上

帶下產崩，衝門氣衝宜審。

『醫學綱目·調經』卷三十四

〔《玉》〕赤白帶：中極(二寸半，赤瀉白補)，白環俞(一寸半，瀉六吸，補一吸)。

〔《撮》〕又法：中極，白環俞(各五十壯)腎俞(二寸半，灸，隨年壯)。

〔《集》〕又法：氣海，中極，白環俞(不效，取後穴)，三陰交(補多瀉少，灸七壯)，三陰交。

〔《東》〕又法：築池(三分，灸三十壯，在內踝前後兩邊池中脈，一名陰陽穴)。又法：陰陽(在足拇指下屈裏表 頭白肉際是也)。又法：三陰交(五分，灸)，交儀(二分，灸)，漏陰(在內踝下五分，微有動脈是穴，刺入一分，灸三十壯)。

〔《桑》〕赤帶(『心術』如下赤帶不已，漸漸如蠱，亦用此法) 氣海(六分)，中極，委中(各五分)

白帶(『心術』如下白帶不已，漸漸如蠱，亦用此法) 曲骨，承陰(各七分)，中極(在兩傍柱骨下六分)。

〔《心》〕婦人得子，多變成白水，淋瀝而下，經久身面虛腫：陰谷(二寸半)，絕骨(二寸半)。如喘滿，魚際透太淵(左右共四十九呼，治肺經水氣，極妙)。

〔《海》〕帶病，太陰主之。灸章門穴，麥粒大各三壯，效。

『鍼灸大成·治症總要』卷九

〔第九十一〕婦女赤白帶下：氣海，中極，白環俞，腎俞

問曰：此症從何而得？

答曰：皆因不惜身體，恣意房事，傷精血。或經行與男子交感，內不納精，遺下白水，變成赤白帶下。宜刺 後穴：氣海，三陰交，陽交(補多瀉少)。

『類經圖翼·婦人病』卷十一

淋帶赤白：命門，神闕，中極(七壯，治白帶極效)，餘用前五淋穴。

『鍼灸逢源·症治要穴歌』卷三

婦人帶下經不調，氣海白環(赤白帶下可刺之)中極燒，腎俞，關元竝照海，間使穴共三陰交。

『鍼灸集成·婦人』卷二

赤白帶下：曲骨七壯，太衝，關元，復溜，三陰交，天樞百壯。

漏白帶：三陰交，曲骨七壯至七七壯。

〔小結〕

鍼灸治療帶下多取少腹部穴；遠端取穴多選膝以下足三陰經經穴。

13)鍼灸甲乙經

乳子下赤白，腰俞主之。女子絕子，陰挺出，不禁白濁，上膠主之。

女子赤白濁，心下積脹，次膠主之。

婦人赤白沃，陰中干痛，惡合陰陽，小腹臏堅，小便閉，曲骨主之。

女子赤淫，大赫主之。

婦人下赤白，裏急瘕瘕，五樞主之。

14)鍼灸資生經

有婦人患赤白帶，林親得予鍼灸經，初為灸氣海穴，未效，次日為灸帶脈。……自此有來寬灸者，每為之按此 穴，莫不應酸疼，予知是正穴也，令歸灸之，無有不愈，……若更灸百會尤佳。

15)東醫臨床婦人科學¹⁵⁾

外用藥『朱小南婦科經驗選』：百部，川連，蛇床子，土槿皮，川椒，枯礬，위의 약을 진하게 달여서 熏洗한다. 陰道가 가렵고 帶下의 양이 많으며, 검사를 하여 滴蟲性 陰道炎인 경우에 쓴다.

浴體法『施園端效方』椒目，桂，川烏，細辛，乾薑。

이 약들을 굵게 뺏아서 물로 끓여 그 물로 뒷물을 한다. 下元虛冷, 腰腹冷痛, 崩漏帶下 등의 冷病을 治療한다.

茱萸浴湯 「濟陰綱目」 吳茱萸(술에 담근 것), 炒杜仲(絲를 제거한 것), 蛇床子, 五味子, 丁皮 각 一兩, 木香, 丁香 各 半兩. 이 약들을 麻子仁大로 썰어서 每回 半兩씩을 베에 싸서 여러번 水煎한다. 뜨거울 때에 下部를 熏洗한다. 아침, 저녁으로 2회를 한다 下焦虛冷, 臍腹疼痛, 帶下五色, 月水崩漏, 淋漓不斷 등의 증상에 쓴다.

如聖丹 : 枯礬 4냥, 蛇床子 2냥 이 약들을 뺏은 후 醋를 넣어서 丸으로 만든다. 크기는 彈丸만하게 하고 胭脂로 옷을 입힌다. 이것을 베에다 싸서 陰戶안에 넣고 반나절 정도 定坐를 한다. 열이 심하면 다시 교환한다. 經脈不調, 赤白帶下 등을 治療한다.

四聖散 : 炮制川烏 生白礬 各 1錢, 紅娘子 3개, 斑蝥10개. 졸인 꿀로 丸을 梘子만하게 만든다. 이것을 베에 싸서 坐藥으로 쓰면 赤白帶下가 治療된다.

16)實用臨床鍼灸學¹⁶⁾

(1) 體針

(ㄱ) 濕熱下注

治法 : 清熱利濕止帶

取穴 : 帶脈, 中極, 下膠, 陰陵泉, 行間

(ㄴ) 脾氣虛弱

治法 : 健脾益氣, 理濕止帶

取穴 : 氣海, 帶脈, 脾俞, 足三里, 三陰交

(ㄷ) 腎元虧虛

治法 : 補腎培元, 固攝止帶

取穴 : 關元, 氣海, 腎俞, 命門, 足三里, 陰陵泉

(2) 耳針

取穴 : 子宮, 膀胱, 肝, 脾, 腎, 內分泌, 神門

方法 : 每次選3~5穴, 毫針刺法, 中極刺激間歇運鍼, 留鍼15~30min, 每日1次, 兩耳交替, 10次爲一療程; 或用耳穴壓丸法, 每日自行按壓數次, 3~5天換1次.

(3) 灸法

取穴 : 神闕, 中極, 命門, 三陰交, 隱白

方法 : 用艾條溫和灸, 每穴灸5min, 每日1次, 10~

15次爲一療程. 適用於寒癆, 脾虛, 腎陽虛帶下

(4) 穴位注射

取穴 : 耳穴取子宮, 內分泌, 體穴取中極, 關元, 血海, 三陰交

方法 : 選用當歸注射液或紅花, 魚腥草, 穿心蓮, 胎盤注射液, 每穴注入0.5ml(耳血每穴0.1ml), 隔日1次, 10次爲一療程.

(5) 電針

取穴 : 氣海, 中極, 帶脈, 次膠, 下膠, 陰陵泉, 三陰交

方法 : 每次選2~4穴, 上下相配, 進針後接電鍼儀, 取疏密波, 中等電流量刺激, 每次15~20min, 每日1次, 10次爲一療程

(6) 梅花針

取穴 : 脊柱兩側, 下腹部, 腹股部, 腰骶部, 帶脈區, 三陰交, 期門等

方法 : 局部消毒, 自上而下中等刺激叩打, 陰虛反應物處重點叩打. 每日1次, 5次爲一療程

(7) 刺絡拔罐

取穴 : 十七椎下, 腰眼, 八膠

方法 : 局部消毒, 三稜針速刺, 出針後即行拔罐, 5~10min, 出血量3~5ml. 取罐後局部消毒. 3~5日1次, 5次爲一療程.

(8) 拔罐

取穴 : 關元, 氣海, 足三里, 三陰交, 陰陵泉, 腎俞, 每穴拔罐, 留罐10~15min. 每日1次, 7次爲一療程.

17) 千金翼方

白崩中, 灸小腹橫文當臍乳直下一百壯. 又灸內踝上三寸, 左右各一百壯. 帶下灸間使三十壯

18) 臨床內外科鍼灸學¹⁷⁾

赤帶: 中極, 三陰交, 陰陵泉, 帶脈, 行間, 白環俞(均瀉)

白帶: 帶脈, 三陰交, 足三里, 氣海, 脾俞(補或灸)

19) 精解針灸學¹⁸⁾

治療: 帶脈 歸來 中極 三陰交

屬寒者는 針灸法을 用하며 除寒시키고

屬熱者는 針瀉以 清熱한다.

赤帶 子宮炎腫者 針 血海 三焦俞로 清熱.

白帶는 中極 曲骨 帶脈者 體質 衰弱者 灸 腎俞 命門 關元 脾俞로 補脾腎한다.

20) 最新針灸學¹⁹⁾

(1) 針刺療法

治療原則:衝, 任, 帶 三脈을 調節한다. 辨證에 따라 取穴을 加減한다.

常用穴: 帶脈, 三陰交, 氣海.

豫備穴: 行間, 陰陵泉, 關元, 足三里

[方法]

(ㄱ)中刺戟, 留針은 하지 않는다. 必要하면 留針 15分間. 隔日에 1回, 10回를 1療程으로 한다.

(ㄴ)氣穴의 虧損에 의한 경우는 關元, 足三里를 추가한다.

(ㄷ)濕熱이 下注한 경우에는 行間, 陰陵泉을 추가한다.

(ㄹ)電氣針을 써서 軀幹 및 下肢의 穴位 各 1雙을 풀라서, 中程度의 周波로 通電 5~10分間.

(2) 耳針療法

常用穴: 子宮, 膀胱.

方法: 中刺戟, 隔日에 1回, 10回를 1療程으로 한다.

(3) 灸法

常用穴: 命門, 神闕, 中極

方法: 艾卷灸로 各穴에 5分間. 隔日에 1回, 10~15回를 1療程으로 한다.

21) 鍼灸臨床手冊²⁰⁾

(1) 體針

(ㄱ)中極, 三陰交, 帶脈, 白環俞

治則: 清熱祛濕, 溫腎健脾, 固任止帶

治法: 取任脈·帶脈·足太陰經穴爲主, 毫針瀉法或平補平瀉

濕熱帶下: 下膠·陰陵泉·行間·足臨泣

腎虛帶下: 關元(灸)·腎俞(灸)·百會

脾虛帶下: 足三里·氣海·脾俞

(ㄴ)環跳(雙)

治法: 採用強烈搗鍼手法, 散生明濕酸麻感, 由環跳穴向下擴散, 由臑窩直達腳跟, 否則不能收效或療效不佳, 留鍼15~20分鐘

(ㄷ)曲骨

治法: 患者鍼前排空尿液後, 取仰臥位, 直刺或稍向會陰部刺2.0寸深, 以麻電感放射至陰道爲佳. 每10分鐘捻轉1次, 平補平瀉法, 留鍼1小時. 每日1次, 2次爲1療程. 寒濕帶下加艾卷回旋灸半小時.

(2) 耳針

取穴: 腎·脾·內分泌·腎上腺·子宮·膀胱·神門

治法: 毫針中等刺激, 留鍼15~20分鐘, 每次選穴3~5穴, 每日或隔日1次, 或採用耳穴點壓法

(3) 艾灸

取穴: 命門·神闕·中極·隱白·三陰交·關元.

治法: 艾條懸灸, 每穴5分鐘, 隔日1次, 10~15次爲1療程.

(4) 水鍼

取穴: 三陰交(雙)

治法: 黃連素注射液2~6毫升. 常規消毒, 選5·6號鍼頭, 進針有脹感後稍快注入, 每穴1~3毫升. 每日或隔日1次, 10次爲1療程. 適用於濕熱帶下.

22) 現代鍼灸師手冊²¹⁾

白帶治療

(1) 體針

帶脈·氣海·三陰交·足三里. 配關元·陰陵泉·內關·神門·腎俞·白環俞. 虛證用平補平瀉法或補法, 或加用灸法. 如爲實證可用瀉法. 留鍼15~20分鐘, 隔日1次, 10次爲一療程.

(2) 耳針

(ㄱ)子宮·肝·腎. 配三焦·脾·神門·腎上腺. 可採用壓丸·磁療·埋鍼等法.

每日自行按壓三次, 每週1次, 5次爲一療程.

(ㄴ)子宮·內分泌. 用3~5%當歸注射液, 每穴注入0.1毫升.

每日1次, 兩組穴交替運用. 10次爲一療程.

(3) 灸法

隱白·三陰交·氣海·關元·足三里·中極·命門. 用艾條灸,

每穴5分鐘. 對帶下色白稀薄者尤宜.

(4) 穴位注射

[帶脈·三陰交]

(ㄱ)用穿心蓮2毫升, 每穴注入0.5毫升. 隔日1次, 10次爲一療程.

(ㄴ)用胎盤組織液10毫升, 每穴注入0.5毫升. 隔

日1次, 10次爲一療程.

(ㄷ) 乳劑青霉素10萬單位, 和入注射用水10毫升, 每穴注入2毫升. 每日1次, 10次爲一療程.

(ㄹ) 3~5%當歸注射液, 每穴注入0.5毫升. 隔日1次, 10次爲一療程.

23) 中國鍼灸治療學²²⁾

[治療方法]

(1). 體針

(ㄱ) 濕熱下注

治則: 清熱利濕止帶

處方: 帶脈, 中極, 水道, 白環俞, 陰陵泉, 行間

(ㄴ) 寒於留滯

治則: 濕經祛瘀止帶

處方: 帶脈, 關元, 氣衝, 下膠, 地機, 三陰交

(ㄷ) 脾氣虛弱

治則: 健脾益氣, 利濕止帶

處方: 氣海, 帶脈, 白環俞, 足三里, 三陰交

(ㄹ) 腎陽虛衰

治則: 濕補腎陽, 除濕止帶

處方: 關元, 氣海, 腎俞, 命門, 足三里, 陰陵泉

(ㄱ) 腎陰不足

治則: 滋陰益腎, 清熱止帶

處方: 大赫, 帶脈, 腎俞, 志室, 三陰交, 照海

(2) 耳鍼

處方: 子宮, 膀胱, 肝, 脾, 腎, 內分泌, 神門, 三焦

(3) 灸法

處方: 神闕, 中極, 命門, 三陰交, 隱白

(4) 藥針

處方: 關元, 中極, 血海, 三陰交

(5) 電鍼

處方: 氣海, 中極, 帶脈, 次膠, 下膠, 陽陵泉, 三陰交

24) 著蔣中國鍼灸學²²⁾

取穴: 關元, 中極, 氣海, 三陰交, 脾俞, 胃俞, 足三里, 陽陵泉, 陰陵泉, 間使, 天樞

取關元, 中極, 三陰交, 以調和三陰經及任脈.

陽陵泉以清利濕熱而止帶.

脾俞, 胃俞, 足三里, 陰陵泉, 以健脾胃, 清熱化濕.

白帶加灸氣海天樞, 以調中氣血理寒濕.

赤帶加鍼間使以清心包鬱熱

25) 董氏奇穴集成²⁴⁾

赤白帶

還巢에 刺針한다.

婦科에 刺針한다.

姐妹三, 木婦에 刺針한다.

通腎, 通背, 通胃에 刺針하는 것도 效果가 있다.

婦科, 下三皇을 主穴로, 雲白, 李白을 備穴로 使用한다.

姐妹一, 姐妹二, 妹姐三

白帶下: 木婦, 陽陵泉

赤帶下: 木婦, 曲泉

26) 鍼灸學²⁵⁾

(1) 體針

治法: 取任脈·足太陰·足少陰經穴爲主. 虛者用補法, 并灸; 實者瀉法

取穴: 帶脈, 白環俞, 氣海, 三陰交

脾虛: 配足三里·陰陵泉;

腎虛: 配關元·腎俞·次膠;

濕毒: 配中極·陰陵泉·下膠

(2) 耳針:

取穴: 子宮·卵巢·內分泌·膀胱·腎·脾·三焦

方法: 每次2~4穴, 中等刺激, 每日一次或隔日一次, 留鍼15~20分鐘.

(3) 灸法:

取穴: 命門·神門·中極

方法: 艾卷灸, 每穴2分鐘, 每日或隔日一次, 10~15次爲一介療程

(4) 腕踝鍼:

取穴: 雙側下, (在內踝最高点上3橫指, 靠脛骨後緣)

方法: 病人取仰臥位. 採用30號1.5寸毫鍼, 用拇·食·中三指指針柄, 鍼體與皮膚表面呈30度角, 用拇指端輕旋鍼柄, 使鍼尖進入皮膚, 過皮後即將鍼放平, 鍼尖直上沿皮下進鍼, 刺進1.4寸長, 留鍼30分鐘, 7次一療程.

27) 現代鍼灸學²⁶⁾

[治療方法]

본증은 대부분 陰經과 陽經의 全經絡에 걸쳐서 變造를 나타내는 경우가 많다. 다시 말하면 症狀이 廣範圍하면서 複雜하여 變化하기 쉬운 病變이다. 그러므로 治療方針도 全體治療가 必須的으로 脈診에 의한 陰陽虛實과 經絡間의 虛實을 判斷하고 一般 腹診과 함께 모진에 의한 병경의 추정 그리고 최종적으로 手足의 要穴그룹을 決定하여 병경을 決定하고, 각 반응경의 關聯性을 決定할 필요가 있다.

本病은 一種의 瘀血疾患이지만 往往 水毒疾患을 수반하는 경우가 많기 때문에 刺針에 의한 惡性반응이 일어나기 쉬운 경향이 있으므로 刺針의 質量에 慎重을 기하여야 한다. 原則的으로는 灸療法을 主體로하고 針療法은 補助的으로 使用하는 것이 理想的이다.

28) 鍼灸醫學典論²⁷⁾

(1) 體針

治療原則: 衝脈, 任脈, 帶脈의 調節과 辨證加減取穴함

常用穴: 帶脈, 三陰交, 氣海

備用穴: 行間, 陰陵泉, 關元, 足三里

(2) 耳針

子宮 膀胱

(3) 灸法

命門 神闕 中極

29) 中國鍼灸學²⁸⁾

(1) 脾虛證

治法: 取任脈, 足太陽, 陽明經穴爲主. 鍼刺用補法, 併用灸法. 以健脾利濕, 調任固帶.

取穴: 帶脈(膽26), 氣海(任6), 白環俞(膀胱30), 陰陵泉(脾9), 足三里(胃36)

(2) 腎虛證

治法: 取任脈, 足少陰經穴爲主. 鍼刺用補法, 并用灸法. 以助陽補腎, 固攝任帶.

取穴: 腎俞(膀胱23), 關元(任4), 大赫(腎12), 帶脈(膽26), 復溜(腎7).

(3) 濕熱證

治法: 取任脈, 足太陰經穴爲主. 鍼刺宜用瀉法, 以清熱利濕, 調任固帶.

取穴: 中極(任3), 次膠(膀胱32), 三陰交(脾6), 太衝(肝3).

30) 鍼灸治療學²⁹⁾

治療穴: 關元, 帶脈, 三陰交, 歸來, 中極, 行間, 陰陵泉, 氣海, 小腸俞

白帶下: 加 氣海, 陰陵泉, 中極, 曲骨

黃帶下: 加 隱白, 足三里, 行間

赤帶下: 加 間使, 血海, 三焦俞

赤白帶下: 帶脈, 關元, 氣海, 三陰交, 白環俞, 間使

帶下灸法: 命門, 神闕, 中極

帶久衰弱者: 腎俞, 命門, 關元, 脾俞

31) 董氏鍼灸奇穴學³⁰⁾

赤白帶

(1) 鍼還巢

(2) 鍼婦科穴

(3) 鍼姐妹三, 木婦

(4) 鍼通腎, 通背, 通胃亦效

32) 鍼灸學³¹⁾

(1) 體針

施治原則: 調節衝, 任, 帶三脈, 辨證加減取穴

常用穴: 帶脈, 三陰交, 氣海

各用穴: 行間, 陰陵泉, 關元, 足三里.

(2) 耳鍼

常用穴: 子宮, 膀胱.

方法: 中刺激, 隔日一次, 十次爲一療程.

(3) 灸法

常用穴: 命門, 神闕, 中極.

方法: 艾券灸每穴 5分鐘, 隔日一次, 十至十五次爲一療程.

III. 考 察

帶下는 一般的으로 女性의 生殖器로부터 나오는 分泌物을 말하며 自然히 分泌되기도 하지만 몸에 이상이 생겨 病的으로 分泌되는 境遇 原因에 따른 治療를 해주는 것이 좋다. 洋方的으로 帶下의 原

인은 細菌感染과 자체 호르몬의 不均衡에 의해 誘發되거나 子宮內에 腫瘍이 생겼을 경우 나타난다고 보며 주위를 清潔히 하고 抗生劑를 投與하거나 호르몬 治療를 한다. 韓方에서는 帶下症을 婦人들의 生殖器에서 非正常的인 生理現狀으로 惡臭와 함께 뒤섞인 不純한 分泌物이 外陰部로 流出되는 症狀으로 보고 있다.

帶下の 病名은 『素問·骨空論』³³⁾에서 먼저 보이고 張仲景의 『金匱要略』중에 流産 瘀血이 除去되지 않은 狀態의 帶下를 記述해 놓았고 辨證要點과 治療方法을 실어놓아 帶下の 辨證論治의 基礎를 이루었다. 唐代 孫思邈은 『千金要方』에서 婦人 “所下之物”, “如膏”, “如黑血”, “如紫汁”, “如赤肉”, “如膿痂” 라는 表現은 當時 帶下の 色과 質이 같지 않은 것을 反映한 것이다. 비록 王叔和 巢元方 등의 醫家가 『內經』에 根據하여 五色이 五臟에 配屬되는 理論으로 五臟分類로 나아가게 되었다. 단지 여러 醫家は 臨床上 白帶下와 赤帶下를 볼 수밖에 없어 宋代 『濟生方』에 이르기를 “今人所患 惟赤白二帶而已” 하여 辨證時 五臟 五色 帶下の 辨證方法에 拘碍 받지 않았다. 『證治準繩』에 이르기를 “冷即多白, 熱即多赤, 冷熱相交, 即赤白俱下” 라 하였고 『婦人秘科』에 이르기를 “赤者屬熱, 兼虛, 兼火治之. 白者屬濕 兼虛, 兼痰治之.” 라 하였다.

帶下の 原因은 『素問·骨空論』³³⁾에 “任脈爲病 男子內結七疝 女子帶下瘕聚” 라 한 以來로 沈金鰲은 氣虛, 胃中濕熱痰, 傷五臟, 風寒을 帶下の 四大原因이라 하였고 傳青主는 脾氣虛, 肝氣鬱로 因한 濕熱로 보고 五色을 區分하여 原因을 論하고 있다. 葉天士는 朱震亨의 說을 따라 濕熱을 原因으로 보았으며 瘦人은 血虛生熱하니 赤帶가 많고 肥人은 氣虛生痰하니 白帶가 많다고 하였다. 따라서 帶下の 治療에서는 健脾 升陽 化濕을 主治療로 삼고, 溫陽固腎, 舒肝解鬱, 清熱祛濕, 清熱解毒, 散寒祛濕 등의 治法을 적절하게 配合 應用하여야 한다.

帶下에 活用된 內服藥의 處方構成을 보면 逐寒溫經, 清熱除濕, 散寒除濕, 清熱瀉肝, 清熱利濕, 疎肝開鬱, 消痰除濕, 破瘀通經, 破氣消積, 疏肝清熱除濕, 瀉水利水, 清心除濕, 逐寒利濕의 效能이 있는 吳茱萸, 生薑, 川芎, 當歸, 白芍藥, 桂皮, 阿膠珠, 牧

丹皮, 麥門冬, 藁木, 乾薑, 木香, 蒼朮, 黃柏, 南星, 滑石, 牡蠣, 黃芩, 白芍藥, 桔梗, 枳殼, 陳皮, 厚朴, 肉桂, 牛膝, 柴胡, 龍膽草, 澤瀉, 木通, 車前子, 赤茯苓, 生地黃, 當歸, 香附子, 蛇床子, 猪苓, 玄胡索, 大戟, 甘遂, 白朮, 白芍藥, 茵陳, 梔子, 蓮子肉, 地骨皮, 牡丹皮, 龍骨, 牡蠣, 烏賊骨, 大蒜, 破古紙, 鹽, 全忠, 枯白礬, 牽牛子, 南星, 麝香 等이다.

外治法에 外陰薰洗, 陰道沖洗, 陰道納入, 宮腔注入, 肛門導入, 外敷熱熨法, 熱熨, 藥物異子導入法, 鍼灸 등이 있는데 이 中 陰道納藥은 藥物을 細末하거나 栓制, 膠囊, 膏制 등의 劑型으로 만들어 陰道에 넣어서 治療하는 法으로 藥物이 陰道內에 머무르게 함으로써 藥物의 濃度가 높아지고 腔과 子宮頸部와의 直接接觸으로 患部까지 藥效가 빠르게 流入되는 長點이 있는 坐藥法이 이에 해당한다.¹⁾ 주로 子宮內에 瘀血과 寒濕停滯 등을 풀어 月經痛 月經不順 冷帶下 등의 治療方法으로 使用되었다. 羅元愷는 특히 冷帶下の 治療方法으로 外陰薰洗, 陰道沖洗, 陰道納藥 등의 方法이 有效하다고 하였다.

外治法에 活用된 藥材도 湯藥構成의 藥材와 다르지 않으니 이를 살펴보면 茵莢, 吳茱萸, 當歸, 細辛, 麝香, 枯白礬, 蛇床子, 五味子, 全蝎, 肉桂, 苦參, 五倍子, 黃柏, 杏仁, 龍骨, 木香, 玄胡索, 木通, 白芷, 山茱萸, 地骨皮, 柴胡, 蒜, 冰片, 龍骨, 金銀花, 陽起石, 地苧萍, 肉蓯蓉, 枸杞子, 天花粉, 杜沖, 黃蓮, 枳實, 生地黃, 乳香, 滑石, 澤蘭, 遠志, 野菊花, 沒藥, 丁香, 白芨, 菟絲子, 砂仁, 牡蠣, 川椒 等이다. 이는 效能別로 活血化瘀藥, 疏肝解鬱藥, 散寒除濕藥, 補血調氣藥, 補氣調陽藥, 發散風濕藥, 瀉下寒積藥, 解毒殺蟲藥, 清熱燥濕藥, 瀉下熱積藥, 行氣通竅藥, 發散寒濕藥, 補血養陰藥 等이다.

鍼灸法은 晉代 『鍼灸甲乙經』에서 赤白帶下の 治療 穴位가 많이 실려 있으며 主要穴位는 小腹과 腰骶에 分布되어 있다. 唐代 孫思邈은 이것을 基礎로 하여 腹部와 下肢穴을 補充하였고 治療方法에 灸法을 주요시 했다. 宋代 王執中은 『鍼灸資生經』에서 前人の 經驗을 收錄하고 整理하였다. 그리고 王氏는 壓痛點에 灸法을 施行하는 것을 중요시 했으며 治療效果를 높였다. 明代 帶下の 鍼灸治療는 특별히 補瀉手法을 중요시하였다. 『證治準繩』에 이르기를 “赤白帶, 刺中極入二寸半, 赤瀉

白補, 白環俞一寸半, 瀉六吸, 補一吸.” 楊繼洲의 『鍼灸大成·治症總要』에 帶下의 病因病機에 根據하여 鍼灸配穴과 補瀉手技法을 紹介해놓았다. 古代 文獻을 觀察해 보면 帶下의 鍼灸治療시 먼저 腰骶 小腹과 下肢俞穴을 먼저 施行하고 治療方法을 灸法과 配合하여 使用하였으며 現代 臨床에서는 電針등의 다양한 方法을 使用한다.³²⁾

IV. 結 論

婦人病 中 帶下에 사용된 治療에 對하여 研究 考察을 한 結果 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 帶下를 진단할 시에 帶下量이 많고, 계속해서 끊이지 않는 것 혹은 帶下量이 비록 많지는 않지만 단지 黃色, 赤色 혹은 靑綠色, 질은 粘稠하고 濁하며 혹은 물과 같이 맑고 엷은 때나 냄새가 더럽거나 惡臭가 날 때를 살펴야 한다.

2. 帶下의 發病은 外感 濕毒, 內傷七情, 飲食 勞倦과 房事過度와 有關하다. 病機가 脾, 肝, 腎과 衝, 任, 帶脈이 주요하게 關聯되어 있다. 그리하여 赤帶下, 白帶下로 나누어 治療한다.

3. 帶下에는 外陰薰洗, 陰道沖洗, 陰道納藥, 洗滌法 등의 外治法이 활용되었으며 龍鹽膏, 回陽丹, 加味蛇床子散, 蛇床子沖洗劑 等 坐藥이 주로 竝行되었다.

4. 外治法으로 活用된 藥物은 發散寒濕, 發散風寒, 收斂血管, 清熱燥濕, 瀉下熱積, 溫運中氣, 溫和血分, 解毒殺蟲 등의 效能이 있었다.

5. 鍼灸治療는 크게 세 가지로 辨證하여 첫째 濕熱일 경우에는 清熱利濕止帶할 수 있는 穴자리(帶脈, 中極, 下膠, 陰陵泉, 行間)등을 選擇하여 治療한다.

둘째 脾氣虛弱일 경우에는 健脾益氣, 利濕止帶할 수 있는 穴자리(氣海, 帶脈, 脾俞, 足三里, 三陰交)등을 選擇하여 治療한다.

셋째 腎元虧虛일 경우에는 補腎 培元 固攝止帶할 수 있는 穴자리(關元, 氣海, 腎俞, 命門, 足三里, 陰陵泉)등을 選擇하여 治療한다.

6. 灸法일 경우에는 거의 命門 神闕 中極 三陰交, 關元의 穴자리에서 조금씩 加減할 뿐이다. 즉

下焦의 命門 氣運을 돈구어 주어 散寒시키고 冷을 治療하게 되는 것이다.

7. 요즘에는 電針療法과 耳鍼療法, 藥鍼療法, 董氏針法등을 使用하여 治療하나 電針도 氣海, 中極 帶脈, 次膠, 陰陵泉, 三陰交등의 穴자리 위주로 하며 耳鍼은 子宮, 膀胱, 肝, 脾, 腎, 內分泌, 神門點을 주로 使用한다.

參考文獻

1. 羅元愷 : 中醫婦科學, 北京, 人民衛生出版社, pp.353-359, 1988.
2. 林輝慶 : 臨床內外科鍼灸學, 台北市, 武陵出版社, p701, 1973.
3. 上海中醫學院 : 婦產科學, 香港, 商務印書館分館, pp.157-163, 1978.
4. 楊向輝注釋 : 金匱要略注釋, 台北, 正中書局印行, 1984, p270.
5. 宋炳基 : 韓方婦人科學, 서울, 杏林出版社, 1978, p45, 165, pp204-240.
6. 江克明, 包明薰 : 簡明方齊辭典, 上海, 科學技術出版社, 1989, p548.
7. 陽思樹, 傅景華, 張樹生 : 中醫臨床大典, 北京, 科學技術出版社, 1991.
8. 中醫大辭典編輯委員會編 : 漢方醫學大辭典(卷7), 서울, 翰林社, 1984, pp.161.
9. 羅元愷 : 中醫婦科學, 北京, 人民衛生出版社, 1988, pp353-359.
10. 武之望 : 濟陰綱目, 서울, 大成出版社, 1992, p59, 164, 165, 115, 116, 206, pp219-227, pp230-232.
11. 胡熙明 : 中國中醫秘方大全, 上海, 文匯出版社, 1989, pp108-110.
12. 李鍾華 : 韓方婦人科 臨床診療, 서울, 癸丑文化社 p221,222, 1982.
13. 李炳國 : 鍼灸治療手冊, 서울, 癸丑文化社 p184, 185, 1981.
14. 鄧良月, 黃龍祥 : 中國鍼灸證治通鑑, 膠南市, 青島出版社出版, p317,318, 1995
15. 肖淑春編 : 東醫臨床婦人科學, 서울, 法仁文

化社 p167,168,182,183,184, 1999

16. 張曄編 : 實用臨床鍼灸學, 上海, 上海醫科大學出版社, p425-428, 1998

17. 林輝慶 : 臨床內外科鍼灸學, 台北市, 武陵出版社, p701, 1973

18. 崔容泰, 李秀鎬 : 精解針灸學, 서울, 杏林出版, p869, 1985

19. 金賢濟, 崔容泰 등 編譯 : 最新鍼灸學, 서울, 成輔社, p718,719, 1983

20. 朴聯友, 張學麗 : 鍼灸臨床手冊, 北京, 人民衛生出版社, p434,435, 1996

21. 胡伯虎, 陸壽康, 楊思澍 : 現代鍼灸師手冊, 北京, 北京出版社出版, p575,576,577, 1990

22. 邱茂良 主編 : 中國鍼灸治療學, 江蘇省, 江蘇科學技術出版社, p489-494, 1988

23. 張曄編 : 實用臨床鍼灸學, 上海, 上海醫科大學出版社, p425-428, 1998.

24. 蔡禹錫編著 : 董氏奇穴集成, 서울, 一中社, p304, 1997

25. 上海中醫學院編 : 鍼灸學, 北京, 中國衛生出版社, p540,541, 1977

26. 成樂箕 : 現代鍼灸學, 서울, 杏林出版 p681, 682, 1987

27. 金泰英 : 鍼灸醫學典論, 서울, 國際東洋醫學會 p656,657, 1979

28. 程華農 : 中國鍼灸學, 北京, 人民衛生出版社 p564-567, 1998

29. 林鍾國 : 鍼灸治療學, 서울, 集文堂, p850,851, 1986

30. 楊維鬱 : 董氏鍼灸奇穴學, 北京, 中醫古籍社出版 p180, 1997

31. 楊甲三 : 鍼灸學, 北京, 人民衛生出版社, p679,680,681, 1989

32. 邱茂良 主編 : 中國鍼灸治療學, 江蘇省, 江蘇科學技術出版社, p489-494, 1988

33. 楊維傑 : 黃帝內經素問語解, 臺北, 樂群出版社, 1976, p443,444.