

한방좌욕제가 산모의 회음절개술후 동통에 미치는 효과에 대한 임상연구

동국대학교 대학원 한의학과 부인과학 교실
김동일, 권수경, 정재철, 윤성현, 정재중

ABSTRACT

Clinical trial of Herbal Decoction for Sitz Bath on Postpartum Mother's Perineal Healing

Dong-Il Kim, Su-Kyung Kwon, Jae-Cheol Jung,
Sung-Hyeun Yoon, Jae-Joong Jung

Dept. of Ob&Gy, Dongguk Univ-Seoul, Graduate School of Oriental Medicine

Purpose: This study was designed to verify the effect of Herbal Decoction for Sitz Bath on postpartum mother's perineal healing.

Methods: Women who had given birth vaginally and had an episiotomy were included in study. The primary outcome for study was severity of pain, discomfort, rated on a 10-cm visual analog scale from 0("no pain") to 10("worst pain ever"). As a secondary outcome, we also evaluated side effect and "feeling".

Results: In clinical trial, perineal pain, perineal discomfort, after-pain were significantly low at postpartum 3th days, respectively. And mothers were satisfied with "Herbal Decoction for Sitz Bath".

Conclusion: According to these results, we finally concluded that "herbal decoction for sitz bath" for perineal care could be effective in healing the perineum.

Key Words : Herbal decoction, Sitz bath, Perinium, Postpartum, *Ulmus pumila* L., *Panax notoginseng*, *Dryobalanops aromatica*

I. 서 론

회음절개술은 질식분만시 분만을 조절할 수 있고, 저항을 줄이며, 분만 2기를 줄일 수 있다는 이점 때문에 일반적으로 권장되고 있다¹⁾. 그러나 최근 연구에서는 회음절개술의 효과에 대한 근거가 불충분하였기 때문에 그 필요성에 대해서는 아직 논쟁의 여지가 있음을 언급하고 있다²⁾.

현재 회음절개술은 전세계적으로 감소하는 추세이나 우리나라에서는 정상분만중 회음절개술이 보편화되어 거의 관례적으로 시행되고 있고 이로 인해 산후 1, 2주일 내에 산모들의 회음부의 불편감과 통증 호소율이 높다³⁾.

회음절개술은 회음부의 부종 및 불편감을 유발시켜서 산모들의 조기기상을 지연하게 하여 산후회복에 영향을 줄 수 있을 뿐만 아니라 바람직하지 못한 해부학적 치유결과를 초래하기도 한다. 또한 감염, 과다한 출혈, 동통, 배뇨장애, 회음부 주위의 점막과 근육 그리고 인대의 손상으로 인한 회음부 통증과 불편감 등을 일으킬 수 있으며⁴⁾ 만약 통증이 제어되지 않으면 모유사출반사가 저하되어 아기에게 젖흐름이 방해 될 수 있다⁵⁾.

이러한 배경에 따라 회음절개술에 근본적인 검토가 필요하며, 행해진 회음절개술에 대해서는 수술 후 관리를 도움으로써 부작용을 줄이는 방식으로 임상 방향을 설정해야함을 알 수 있다. 따라서 회음절개술 후 통증 감소를 위해 냉 요법⁶⁾, 아로마테라피⁷⁾, 리도케인⁸⁾, Ibuprofen⁹⁾을 통한 연구 등이 진행되었으나 아로마테라피는 분만 3일째 산모에게 시행하여 초기 통증완화에 대한 연구로서 미흡한

점이 있었고, 냉 요법과 이부프로펜은 분만 1일째에만 시행한 연구였으며, 특히 냉 요법은 분만초기에는 유효하나 분만 24-48시간이후에는 오히려 회음부 치유를 방해할 수 있었다⁶⁾. 그리고 국소 리도케인 적용은 유의한 효과가 없다고 보고되었다.

한의학에서는 《傳靑主女科》¹⁰⁾의 產後門에서 '產後手傷胞胎淋漓不止', 陰戶病중에서 分娩時 用力太過로 인한 '陰腫'과 '陰痛'^{11,12,13)}에서 산후 회음통과 유사한 기록을 볼 수 있다. 그러나 이는 관련 치료법으로서 그 효용성을 검토할 수는 있으나 현대의 회음절개술에 의한 회음통과 일치하지는 않는다.

국내 의료 환경에서 산후 관리의 영역중 한의학이 차지하는 비중이 높은 것을 감안할 때, 회음통에 관한 한약 좌욕제의 개발은 치유효과 뿐만 아니라 산모의 만족도 증대, 한의학 산후 조리 영역 확대 등의 긍정적 역할을 기대할 수 있을 것으로 보인다.

이에 본 연구에서는 좌욕 시 창상치료에 도움을 줄 수 있을 것으로 보이는 榆根皮, 三七根 및 龍腦로 구성된 임상 활용 한약처방을 이용하여 분만 1일부터 분만 3일까지 산모의 좌욕 시 기존 소독제와 함께 적용하여 동통 완화 효과를 검증하였기에 이 논문으로 발표하고자 한다.

II. 연구대상 및 방법

2008년 10월 1일부터 2008년 12월 31일까지 ○○병원 산부인과에서 질식분만(vaginal delivery)을 한 산모로 분만과

정에서 회음절개술을 받고 한방협진 의
퇴된 20명을 대상으로 하였다.

1. 대상자 선정기준

- 1) 회음절개 질식분만을 한 산모
- 2) 연구자의 처치에 협조할 수 있는 신체적, 정신적 조건을 갖춘 산모

2. 연구방법

1) 투여약물

사용약제는 ○○한방병원에서 구입하였다. 榆根皮 400 g, 三七根 160 g 을 6000 cc 의 정제수에 넣고 2시간동안 탕전한 후 3000 cc 로 용출하여 龍腦 15 g 을 넣어 용해시킨 후 100 cc, 30팩으로 소분하였다.

한방좌욕제의 1회 투여 내용 및 분량은 다음과 같다(Table 1).

Table 1. Composition of Herbal Decoction for Sitz Bath per Pack

| Herb | Scientific name | Dose(g) |
|-------|-------------------------------|---------|
| 榆根皮 | <i>Ulmus pumila L.</i> | 13.3 |
| 三七根 | <i>Panax notoginseng</i> | 5.3 |
| 龍腦 | <i>Dryobalanops aromatica</i> | 0.5 |
| Total | | 19.1 |

2) 시험방법

자연분만의 입원 기간이 통상 2박 3일이므로, 분만 후부터, 1일 2회 사용하여 퇴원 전까지 모두 4-5회 사용하였다. 좌욕기는 진솔양행의 JS330을 이용하였으며, Potarose 10% solution과 한방 좌욕제를 첨가하여 3분간 좌욕 후 적외선 좌욕, 건조의 순으로 시행하였으며 총 8-9분 소요되었다. 한방 좌욕제는 간호사실에서 소독약 제공시 함께 제공하였으며 상온에 보관하여도 무방하게 관리하였

다.

3. 자료수집 및 평가

1) 일반적 특성

임상시험 전에 의무기록을 기초로 하여 산모의 연령, 키, 몸무게, 산과력, 임신주수, 신생아체중을 조사하였다.

2) 유효성 평가

좌욕전(분만 1일)과 퇴원직전(4-5회 좌욕후, 산후 3일째)의 2차례에 설문지 평가를 실시하였다. 10 cm visual analog scale을 이용하여 회음부 통증, 회음부 불편감, 아랫배 통증의 항목에 산모가 직접 표시하게 하였으며, 좌욕 중이나 좌욕 후의 기타 이상반응 및 불편한 느낌을 기록하도록 하였다. VAS는 통증이나 불편감이 극심하여 참을 수 없는 것을 10점으로 하고, 전혀 불편하거나 아프지 않는 것을 0점으로 하였으며 점수가 높을수록 불편감 또는 통증이 심한 것을 의미한다.

4. 통계방법

통계프로그램은 SPSS 12.0을 이용하였으며, Wilcoxon's signed rank test를 이용하여 전후를 비교하였으며 유의수준은 $p < 0.05$ 로 하였다.

III. 결 과

1. 산모의 일반적 특성과 산과적 특성

산모의 일반적 특성과 산과적 특성은 다음과 같다. 20명의 산모 모두 질식분만 시 회음절개술을 시행하였다. 그중 1명은 쌍둥이를 출산하였다. 대상자의 평균연령은 30세 (± 5.78)였고, 출산력은 초

산이 11명으로 전체의 55%였으며 37주 이하의 조산이 6명으로 전체의 30%인데, 25주 이하의 분만이 2명(10%)이었다 (Table 2).

Table 2. Characteristics of Patients before Treatment

| Characteristics | Categories | No. of patient | Percent (%) |
|----------------------------|--------------|----------------|-------------|
| Age(yr.) | Mean ± SD | 30.67 ± 5.78 | |
| BMI(kg/m ²) | under 22.99 | 4 | 20 |
| | 23.0~24.99 | 3 | 15 |
| | 25.0 or more | 13 | 65 |
| Parity | primipara | 11 | 55 |
| | multipara | 9 | 45 |
| Gestational Age(wks) | under 37 | 6 | 30 |
| | 37~42 | 14 | 70 |
| Weight of newborn baby(kg) | under 2.0 | 3 | 14 |
| | 2.0~2.99 | 7 | 33 |
| | 3.0~3.99 | 11 | 53 |
| Episiotomy | yes | 20 | 100 |
| | no | 0 | 0 |
| Total | | 20 | 100.0 |

2. 회음부 통증의 변화

회음부의 통증은 좌욕 전 6.86 ± 2.06에서 좌욕 후 4.29 ± 1.95로 통계적으로 유의성 있게 감소하였다(p=.000)(Table 3).

Table 3. Change of Perineal Pain

| | pre-treatment | post-treatment | p-value |
|---------------|---------------|----------------|---------|
| Perineal pain | 6.86±2.06 | 4.29±1.95 | .000 |

Each data expressed as Mean ± S.D. Significant P value was calculated with Wilcoxon signed rank test

3. 회음부 불편감의 변화

회음부 불편감은 좌욕 전 7.14 ± 2.06에서 좌욕 후 4.00 ± 1.92 로 통계적으로 유의성 있게 감소하였다(p=.000)(Table. 4). 좌욕 전에는 회음부 통증보다 불편감이 더 높았지만, 치료 후에는 회음부 통증보다 불편감이 더 많이 감소하였다(Table 3, 4).

Table 4. Change of Perineal Discomfort

| | pre-treatment | post-treatment | p-value |
|---------------------|---------------|----------------|---------|
| Perineal discomfort | 7.14±2.06 | 4.00±1.92 | .000 |

Each data expressed as Mean ± S.D. Significant P value was calculated with Wilcoxon signed rank test

4. 아랫배통증(똥배앓이)의 변화

아랫배 통증은 좌욕 전 4.86 ± 2.99에서 좌욕 후 2.81 ± 2.32로 유의성 있게 감소하였다(p=.001)(Table 5).

Table 5. Change of After-pain

| | pre-treatment | post-treatment | p-value |
|------------|---------------|----------------|---------|
| After-pain | 4.86±2.99 | 2.81±2.32 | .001 |

Each data expressed as Mean ± S.D. Significant P value was calculated with Wilcoxon signed rank test

5. 기타 이상반응 및 불편감

20명의 산모 중 6명이 설문지에 응답해 주었다. 응답내용은 다음과 같다.

- 기왕 출산 시 보다 퇴원 시에 회음부 불편감이 감소하였다.
- 회복속도가 빠른 것 같다.
- 발바닥까지 시원한 느낌이다.
- 좌욕 후 한약향이 오래간다.
- 좌욕 후 시원해서 좋다.
- 좌욕 후 하얀 가루가 묻는다.

IV. 고 찰

1940년대부터 1980년대까지 회음절개술은 널리 시행되어졌는데, 비교적 안전하다고 여겨졌으며, 골반저의 손상과 회음열상을 예방하는 것으로 알려졌다. 그러나 1983년 Thacker와 Banta¹⁴⁾가 논문을 발표한 이후 회음절개술의 이익과 위험성에 대한 논쟁이 시작되었다. 그들은 1860년에서 1980년까지 출판된 350여종 이상의 교과서와 논문을 분석한 결과 일상적으로 행해지는 회음절개술은 이익이 없으며¹⁵⁾, 오히려 회음부 통증과 회음부 불편감, 모성사망 같은 심각한 합병증을 일으킬 수 있다고 결론을 내렸다. 이와 유사하게 그 이후에 행해진 연구에서도 회음절개술이 어떠한 이익을 제공한다는 증거를 찾지 못했다¹⁶⁾.

질식분만을 한 대부분의 산모들은 분만 후에 회음부의 불편감을 느끼며 특히 회음절개술을 받았을 때 회음부 불편감은 더욱 심하다⁶⁾. 회음절개술과 자연적 열상의 비교에 관한 연구결과¹⁷⁾를 보면 회음절개술은 자연적 열상보다 더 심한 동통을 유발하며, 산후 며칠간의 산욕기

동안에도 자연열상보다 더 심한 동통을 유발하는 것으로 보고되었다.

국내 연구에 따르면, 장¹⁸⁾은 회음절개 후의 동통은 산후 38시간째 가장 높았으며, 통각척도와 불쾌감 척도에 의해 측정된 동통은 산후 10시간째 가장 높았고, 70시간째 가장 낮았다고 보고하였다. 유³⁾의 연구에서는 동통과 불편감이 1주일 동안은 중등도 이상으로 있고, 불편감의 경우 2주까지도 있으며, 시술후 통증이 한 달이 지나서도 계속되는 경우가 43%나 된다고 보고하였다. 이는 회음절개술이 모유수유 시 적절한 자세를 갖추거나 이를 유지하는 데 어려움이 있으며, 산후의 건강적응에 장애를 줄 수 있기 때문에 산욕 초기 산모의 회음부 치유력을 증가시키기가 필요하다는 것을 시사한다.

그런데 과거와 현재의 한의학 문헌에서 산후의 회음부 통증에 관한 기록을 찾기는 어렵다. 產後門에서 회음부 통증과 회음부 손상에 대하여 언급된 책은 없었으며, 다만 《女科經綸》¹⁹⁾의 ‘產後小便淋瀝分證用藥’과 《傳青主女科》¹⁰⁾의 ‘產後手傷胞胎淋漓不止’에서 산파가 조심하지 않아 胞胎를 손상하여 淋漓不止가 나타나는 경우에 補中益氣湯 加 山藥 山藥, 桑螵蛸散, 完胞飲을 內服한다는 기록이 있을 뿐이다.

한편 陰戶病의 원인 중에서, 分娩時用力太過로 인한 陰腫¹¹⁾이 기술되어 있는데, 오히려 이것의 기전이 현대적 산과 처치에 의한 산후 회음통과 연관지어 볼 수 있을 것으로 생각된다. 이러한 경우 고전에서는 內治와 外治를 겸하였는데, 外治法으로는 斬艾, 防風, 大戟을 煎湯하여 熏洗하고 枳實, 靑皮를 爲末炒하

여 국소에 도포하였다¹¹⁾. 이는 산후 회음부 통증의 경우에 적절한 외용제의 활용이 필요하다는 것을 시사한다.

따라서 산후 회음부 통증에 대한 외용 한약 처방의 개발이 필요하다고 판단되어 이 연구가 기획되었다. 연구에 사용된 한방 좌욕제는 임상에서 유효한 효과가 있는 것으로 경험된 榆根皮, 三七根, 龍腦의 3가지 한약재로 구성되어 있다.

榆根皮(*Ulmus pumila* L.)는 榆白皮라고도 하며, 느릅나무과(Ulmaceae)에 속한 落葉喬木인 느릅나무의 樹皮 및 根皮이다. 甘, 平, 無毒하며, 小腸, 膀胱, 胃經으로 들어가 利水通淋, 消腫의 효능이 있다²⁰⁾. 이러한 효능을 바탕으로 각종 염증성 질환, 위장질환, 이비인후과 질환, 종창, 암의 치료에 쓰이며, 庫證, 현대의 류마티스 관절염에도 응용되고 있다²¹⁾.

三七根(*Panax notoginseng*)은 五加科(두릅나무과; Araliaceae)에 속한 다년생 草本인 三七 *Panax notoginseng*(BURK.) F.H. CHEN의 뿌리를 건조한 것으로 늦여름에서 초가을의 개화 전 또는 겨울에 種子가 成熟한 다음 3-7년 이상된 것을 채취하여 曬乾한 것이다. 性은 溫 無毒하고, 味는 甘微苦하다. 肝 胃經에 들어가며, 散瘀止痛, 消腫定痛하여 吐血, 衄血, 便血, 崩漏, 外傷出血, 胸腹刺痛, 跌跌腫痛을 주치한다. 止血과 活血和瘀시키는 효능을 같이 가지고 있어 止血시키되 瘀血을 停留하지 않게 하는 特長이 있다. 따라서 止血의 良藥이 되며 체내의 각종 출혈증에 內服, 外用을 막론하고 모두 효과가 있다. 더욱이 出血에 瘀滯를 겸한 자에게 적합하고 大量出血과 出血이 멎지 않을 때 적용한다. 또 消腫

止痛작용의 효과를 일으키므로 傷科와 外科의 要藥이 되고 瘡瘍腫毒에 적용하여 消散시키는 효과가 매우 우수하다²²⁾.

박²³⁾의 연구에서는 三七根이 염증사이토카인의 생성을 억제함으로써 항염증 효과가 인정되었으며, 최근 항산화 및 신경세포보호효과에 대한 약리학적 효능에 대한 연구가 많이 이루어지고 있다²⁴⁾.

龍腦(*Dryobalanops aromatica*)는 冰片이라고도 하며, 용뇌향과에 속한 常綠 喬木인 龍腦香樹(*Dryobalanops aromatica* GAERTN. f.)의 樹脂를 가공하거나, 樟腦와 松節油(turpentine 油) 등을 사용하여 화학적 방법으로 합성하거나, 龍腦樹의 樹幹 및 가지를 잘게 썰어서 수증기 증류법으로 昇華시켜 冷却한 결정체이다. 성분은 거의 순수한 d-borneol이며, 많은 종류의 terpene類가 함유되어 있다. borneol 이외에 humulene, β -elemene, carophyllene 등의 sesquiterpene과 oleanolic acid, aliphatic acid, asiatic acid, dipterocarpol, dryobalanone, reythrodial 등의 triterpenoides가 함유되어 있다. 性은 涼 無毒하고, 味는 辛苦하며, 心脾肺經으로 들어가서 開竅醒神, 清熱止痛하여 熱病神昏, 癱厥, 中風痰厥, 氣鬱暴厥, 中惡昏迷, 目赤, 口瘡, 咽喉腫痛, 耳道流膿의 효능이 있다. 또 防腐, 止痒의 효능이 있어서 咽喉腫痛, 口瘡, 目疾, 瘡瘍을 치료할 때 外用한다²²⁾. 강²⁵⁾의 연구에서는 91종의 한약재중 용뇌가 가장 항균활성작용을 나타내었다고 보고하였다.

이 연구에서는 이러한 약물들의 活血, 消腫, 止痛作用이 좌욕시 산모의 회음부 동통개선에 유의한 효과가 있을 것으로 여겨, 질식분만을 한 산모를 대상으로 분만 1일-3일 동안 일반적인 좌욕을 시

행할 때 한방 좌욕제를 첨가하여 회음통, 회음부 불편감, 아랫배 통증의 개선 여부를 확인하고자 하였다. 산모들은 분만 후 병원에서 일반적으로 투여하는 약 외에는 통증을 위한 다른 조치는 받지 않았다.

회음부 불편감은 분만과정중의 열상이나 부적절한 회음절개 봉합술 또는 바람직하지 못한 치유상태로 인한 반상출혈, 종창 그리고 회음절개 손상부위의 삼출물로 인해 생기는 회음부의 불유쾌한 감각을 말한다⁷⁾. 연구에 이용한 척도는 10cm VAS로서 “너무 불편해서 죽을 것 같다”를 10점으로 하고, “전혀 통증이 없다”를 0점으로 하여 산모가 회음절개 후 걷거나 앉거나 또는 움직일 때 회음부에서 느끼는 불유쾌한 감각의 정도를 직접 표시하게 한 것으로, 점수가 높으면 불편감이 심한 것을 의미한다. 회음부 통증과 하복부 불편감도 동일한 방식으로 측정하였다.

분만 1일째 회음부 통증은 6.86 ± 2.06 , 회음부 불편감은 7.14 ± 2.06 , 하복통은 4.86 ± 2.99 였으나 4-5회 좌욕 실시 후 분만 3일째에는 회음부 통증은 4.29 ± 1.95 , 회음부 불편감은 4.00 ± 1.92 , 하복통은 2.81 ± 2.32 로 유의하게 감소하였다. 이러한 감소 효과는 대조군이 설정되지 않았기 때문에 한방 좌욕제만의 효과라고는 보기 어렵지만, 선행연구³⁾에서 일반적인 처치 시 산후 일주일내의 회음부 불편감이 6.88 ± 2.40 , 회음부 통증이 5.93 ± 2.56 임을 볼 때 본 연구에서 산욕 3일째에 나타난 VAS 수치는 의미를 가질 수 있음을 알 수 있었다. 또한 처치 전 불편감의 점수가 비교적 낮으므로 그 이하로 불편감을 감소시키는 것이 그리

쉽지 않은데도 불구하고 현저한 감소가 나타남은 한방좌욕제의 효과가 좋음을 유추할 수 있게 하였다.

연구 과정 중 이상반응이나 부작용은 보고되지 않았다. 좌욕중이나 좌욕후의 의견을 묻는 설문에는 20명의 산모 중 6명이 응답하였는데, 시원함, 회복속도가 빠름, 한약향에 대한 긍정적인 반응이었으며, 좌욕 시에 하얀 가루가 묻는다고 답한 산모도 있었다. 좌욕을 할 때 가루가 묻는 것은 용뇌가 결정화된 것으로 인한 것으로 여겨지며, 향후 이것에 대한 보완이 요구된다.

이상의 결과는 산욕초기의 산모의 회음부 통증 및 불편감 완화에 한방 좌욕제가 유의한 효과를 발휘할 수 있다는 것을 의미하며, 기존의 냉온요법, 약물요법만을 사용할 때 보다 산모의 회복을 더욱 증진시킬 수 있음을 의미한다. 또한 산욕초기의 극심한 통증으로 인하여 모유사출반사가 방해될 받아 젖분비가 적어지는 것⁵⁾과 모유수유자세의 불편함으로 인한 젖공급 문제에도 도움이 될 것으로 생각되며, 이러한 산욕초기의 불편감 완화는 산모의 건강증진과 모유수유에 도움이 될 것으로 생각된다.

이 연구를 통하여 저자는 질식분만 산모의 좌욕시 한방첨가물 효과에 대한 초보적 근거를 마련하였고, 또한 양한방병원의 협진을 통한 실질적 환자 만족도를 개선의 case를 마련하였다. 그러나 과학적 근거 확보를 위해 본 연구를 한 단계 발전시켜, 대조군을 설정을 통한 연구가 연계되어야 할 것이다.

V. 결 론

2008년 10월 1일부터 2008년 12월 31일까지 ○○병원 산부인과에서 질식분만으로 출산한 20명의 산모에게 한방 좌욕제를 첨가한 임상시험에서 다음과 같은 결과를 얻었다.

1. 산모의 회음부 통증, 불편감, 하복통은 모두 유의하게 개선되었다.
2. 임상시험중 이상반응이나 부작용은 나타나지 않았다.
3. 향후 용뇌의 분말이 좌욕후 남는 문제의 해결을 위한 추가 연구가 필요할 것으로 사료된다.

- 투 고 일 : 2010년 1월 25일
- 심 사 일 : 2010년 2월 3일
- 심사완료일 : 2010년 2월 10일

참고문헌

1. 대한산부인과학회. 산과학 제4판. 서울:군자출판사. 2007:321-3, 585.
2. Chamberlain G, Steer P. Operative delivery. In Chamberlain G: ABC of normal labour care. London:BMJ books. 1999:35.
3. 유은광, 김진희. 일상화된 회음절개술에 대한 여성의 지식 교육요구도, 불편감 및 통증정도에 관한 일 연구. 여성건강간호학회지. 2001:7(3):393-406.
4. 남혜경, 박영숙. 회음부 불편감 완화를 위한 냉 요법과 온요법의 비교연구. 한국간호과학회지. 1991:20(1):27-40.
5. Rebecca M, Patricia JM, Marsha W. Core curriculum for Lactation consultant practice. USA:Jones and bartlett publishers.

- 2007:614-5.
6. 신현정. 냉 요법이 산모의 회음부 불편감 및 치유상태에 미치는 영향. 여성건강간호학회지. 1998:4(1):52-64.
7. 허명행, 한선희. 아로마테라피가 산모의 회음부 치유에 미치는 효과. 대한간호학회지. 2004:34(1):53-62.
8. Minassian VA et al. Randomized trial of lidocaine ointment versus placebo for the treatment of postpartum perineal pain. Obstet Gynecol. 2002:100(6):1239-43.
9. Elizabeth AP et al. Ibuprofen versus acetaminophen with codeine for the relief of perineal pain after childbirth: a RCT. Canadian Medical Association or Its licensors. 2001:165(9):1203-9.
10. 傅靑主. 傅靑主女科. 서울:대성문화사. 1984:135.
11. 송병기. 한의부인과학. 서울:행림출판. 1984:263.
12. 장준복, 이경섭, 안병기. 陰戶病의 외용약으로 응용되는 五倍子, 艾葉, 苦蔘, 蜀草 및 黃柏의 抗菌과 消炎效果. 대한한의학회지. 1993:14(2):270-80.
13. 한의부인과학 교재출판위원회. 한의부인과학(상). 서울:정담. 2001:285-8.
14. Thacker SB, Banta HD. Benefits and risk of episiotomy:an interpretative review of the English language literature, 1860 - 1980. Obstetrical and Gynecological Survey 38. 1983:322-38.
15. Katherine H, Meera V, Rachal P. Outcoms of routine episiotomy: systemic review. JAMA. 2009:4:2141-8.
16. Karacam Z, Eroğlu K. Effects of episiotomy on bonding and mothers'

- health. *Journal of Advanced Nursing*. 2003;43(4):384-94.
17. Roberto L, Jose M, Guillermo C. Is routine use of episiotomy justifyd? *American Journal of Obestetrics and Gynecology*. 1996;174(5):1399-402.
 18. 장혜숙. 회음절개술 후 시간경과에 따른 동통변화와 동통인지에 영향을 미치는 요인에 관한 연구. *조선대학교 대학원 석사학위 논문*. 1984
 19. 蕭埴 著, 김동일, 김민성 譯. *女科經綸 新解*. 서울:보명. 2006:406.
 20. 신민교. *원색 임상본초학*. 서울:영림사. 1995:614-5.
 21. 문미현 등. 시스플라틴에 의한 세포고사에서 유근피의 방어효과. *대한한의학방제학회지*. 2008;16(2):229-41.
 22. *전국한외과대학 본초학교실. 본초학*. 서울:영림사. 1995:400-1, 522-3.
 23. 박용기, 정효원. 삼칠근의 LPS 에 의해 활성화된 뇌신경교세포로부터의 항염증매개물질 생성억제효과. *대한본초학회지*. 2006;21(4):93-101.
 24. Ng TB. Phamacological activity of sanchiginseng(*Panax notoginseng*). *J. Pharm Pharmacol*. 2006;58:1007-19.
 25. 강영주, 황근배, 서영배. *Dryobalanops aromatica* 유래 *Malassezia Furfur*에 대한 항균활성. *대한미생물학회지*. 2005;33(3):236-9.
-

〈별첨자료〉 회음부 통증 설문지

| | | | | | | | |
|------|--|----|---|---|-----|---|---|
| 환자번호 | | 나이 | 만 | 세 | 분만일 | 월 | 일 |
|------|--|----|---|---|-----|---|---|

본 과제의 명칭은 ‘회음부 수술 후 좌욕의 한방첨가물 효과에 대한 연구’입니다. 본 연구는 피부손상부위의 통증완화와 손상치유에 탁월한 효과가 있어 예로부터 외음부 세척제로 활용되어 온 한약재를 재료로 한 한약 좌욕제를 기존 소독제와 병용하여 산모의 회음절개부 손상의 회복에 미치는 효능을 알아보하고자 하는 연구입니다.

방법은 다음과 같습니다.

- ☺ 하루에 두 번만 원래 쓰는 소독제와 배부된 한약 1포를 좌욕기에 함께 넣어 사용합니다. 한약은 퇴원하시기 전까지 사용하실 수 있도록 총 5포를 드립니다.
- ☺ 아래의 설문지를 좌욕 시작 전과 퇴원 전에 작성하여서 퇴원하실 때 간호사에게 전해주시시오.

좌욕 시행 전 : 월 일

① 회음부 통증 정도 (점)

0점 10점

‘전혀 아프지 않다’

‘너무 아파 죽을 것 같다’

(0점은 ‘전혀 아프지 않다’, 10점은 ‘너무 아파 죽을 것 같다’라고 할 때 현재의 느낌 정도를 1-10점 사이의 점수로 표시해 주시기 바랍니다. 이후의 문항도 동일한 방식으로 표시합니다.)

② 회음부 불편감 정도 (점)

0점 10점

‘전혀 불편하지 않다’

‘너무 불편해서 죽을 것 같다’

③ 아랫배 통증(훈배앓이) (점)

0점 10점

‘전혀 아프지 않다’

‘너무 아파 죽을 것 같다’

퇴원 전 : 월 일

① 회음부 통증 정도 (점)

0점 _____ 10점

'전혀 아프지 않다'

'너무 아파 죽을 것 같다'

② 회음부 불편감 정도 (점)

0점 _____ 10점

'전혀 불편하지 않다'

'너무 불편해서 죽을 것 같다'

③ 아랫배 통증(혹배앓이) (점)

0점 _____ 10점

'전혀 아프지 않다'

'너무 아파 죽을 것 같다'

좌욕 중이나 좌욕 후에 기타 이상반응이나 불편한 느낌이 있었다면 아래에 자유롭게 적어주시기 바랍니다.

(예/ 회음부 따가움, 가려움, 시린 느낌, 질출혈 증가 등)

입원 중 총 좌욕횟수 :