

加味生化湯 加 鹿茸 處方으로 産母의 貧血이 改善된 치험 3례

대전대학교 한의과대학 부인과 교실
박선민, 유동열

ABSTRACT

A Clinical Study on Three Cases of Anemia in Postpartum Women Treated by *Gamisaengwha-tang* with Deer Antler

Sun-Min Park, Dong-Youl Yoo
Dept. of Gynecology, College of Oriental Medicine, Dae-Jeon University

Objectives: The purpose of this study is to report the effect of Gamsaengwha-tang with Deer antler on three postpartum women with anemia.

Methods: The three postpartum women with severe anemia among postpartum women who admitted our hospital were treated by oriental treatments such as herbal medicine(*Gamisaengwha-tang* with Deer antler).

Results: After treatment, the measurements of hemoglobin was increased and Anemia was improved.

Conclusion: After delivery, many postpartum women have tendency to become anemic. Saengwha-tang and Deer antler became known to be good for anemia in oriental medicine. So the three postpartum women with severe anemia among postpartum women who admitted our hospital were treated by *Gamisaengwha-tang* with Deer antler. After treatment, the measurements of hemoglobin were increased comparative quickly, and anemia was improved. This case report shows that the *Gamisaengwha-tang* with Deer antler is effect for treatng anemia.

Anemia will improve not only treating by Saengwha-tang except Deer antler but also treating by iron supplement, so we need more comparative study and observation and need more practical use of herbal medicine with Deer antler for anemia and disease of postpartum women.

Key Words: Anemia, *Gamisaengwha-tang*, Deer antler, Postpartum

I. 緒 論

初經, 妊娠, 出産, 閉經은 남성에게는 없는 여성들만의 고유한 생리적 현상이다. 그러나 이 모든 것을 겪는 과정은 정서적인 면뿐 아니라 육체적인 면에서도 많은 충격을 동반하게 되므로 시기별로 잘 관리하는 것이 여성의 건강한 생활을 위해 매우 중요하다고 할 수 있겠다. 그 중에서 특히 출산의 경우는, 새로운 생명이 잉태된 후 임신 10달 동안 필요한 영양을 모체에서 태아로 공급하였으며 분만시 失血 및 用力過多로 산모의 기혈이 극히 쇠약해진 상태이므로 많은 증상들이 생겨나게 되며 이것을 이른바 産後風이라고 한다.

産後風에 관한 원인으로는 諸家들의 여러 學說이 있지만, 그중 龔¹⁾은 ‘血虛하여 不能營養하여 나타난다’ 고 하였고 吳²⁾는 ‘去血過多하여 營血이 부족하거나 혹은 風寒에 外感되어 나타난다’ 고 하였고, 王³⁾은 ‘産後에 百節이 開脹하고 血脈이 流散한데 氣弱하면 經絡分肉之間에 瘀血이 留滯하여 오랫동안 흠어지지 않아 發한다’ 고 하여 대부분 敗血이나 血虛의 소치라고 하였다.

산후는 大補氣血이 중요하지만, 瘀血이 内部에 停滯하고 있는 상태에서 氣血을 大補하면 부작용이 심각하다. 그러므로 산후에는 먼저 瘀血을 消散시킨후 大補氣血을 하여 산후병을 치료 및 예방해야한다. 또한 瘀血을 消散시키는 代表的인 處方으로는 生化湯을, 大補氣血을 시키는 代表的인 處方으로는 補虛湯을 使用해왔다⁴⁾.

鹿茸은 壯元陽, 補氣血, 益精髓, 強筋

骨 하는 약으로 虛勞羸瘦, 精神倦乏, 眩暈, 耳聾, 目暗, 腰膝痠痛, 陽痿, 滑精, 子宮虛冷, 崩漏帶下를 치료한다고 되어있다. 이중 眩暈, 耳聾, 目暗이 현재 빈혈의 증상을 표현한 것이라 하겠다⁵⁾.

이에 저자는 산욕초기 입원치료를 받은 산모 중 빈혈이 심한 산모의 경우 加味生化湯 加 鹿茸의 처방이 유효할 것으로 보고 치료하여 유의한 결과를 얻었기에 이에 보고하는 바이다.

II. 研究對象 및 治療方法

1. 研究對象

연구대상은 2009년 10월부터 2011년 7월까지 선린한방병원 부인과 산후조리병동에서 입원치료를 받은 산모 중 빈혈이 심하여 鹿茸처방을 받은 산모 3명을 대상으로 하였다.

본원의 한방 산후관리 프로그램은 평균 1-3주의 입원치료와 입원기간동안 주 6회 매일 침치료, 피부 및 유방 혹은 전신경락마사지, 1일 3회의 生化湯 등의 한약처방, 산후체조, 웃음치료 등을 시행하고 있다.

산부인과에서 출산 후 퇴원시 빈혈수치가 낮아 철분제를 복용하고 있는 산모들 중, 한약 처방과 함께 鹿茸치료의 장점을 얘기하고 권유하였을 때 본인의 동의를 얻은 경우에 한약을 투여하였다. 추가 한약비용에 대한 부담으로 꺼려하는 경우가 많아 케이스가 그리 많지 않다.

2. 治療方法

현재 본원에서 사용하고 있는 처방은 기존 傳靑主女科⁶⁾에 當歸, 川芎, 桃仁,

乾薑(炒黑), 炙甘草로 구성된 生化湯 처방에서 關節 및 부종을 개선하기 위해 몇 가지 약물을 더 加하여 만든 加味生化湯을 산모들에게 투여하고 있으며, 산모의 상태에 따라 약물을 적절히 가감하거나, 때로는 체질 처방을 사용하고 있다. 鹿茸은 뉴질랜드産을 이용하였고, 1첩의 약물구성 및 분량은 다음과 같다 (Table 1).

Table 1. Herb medicine

Herb medicine	Composition of Herb medicine
加味生化湯 加 鹿茸	鹿茸 4, 當歸 8, 川芎 6, 炙甘草 2, 乾薑 2, 桃仁 4, 紅花 4, 澤瀉 3, 澤蘭 4, 白芍藥 4, 烏藥 4, 防風 4, 獨活 4, 肉桂 4, 續斷 4, 羌活 4, 牛膝 4, 陳皮 4, 白茯苓 4, 蘇葉 4, 桑白皮 2 (g)

3. 특이사항

특정한 질병치료 목적으로 내원한 것이 아니라 산후조리 목적으로 내원하였으므로 치료는 당시 산모가 호소하는 불편한 사항을 개선하는 것에 중점을 두었다. 산모의 특성상 원기저하, 수면부족, 수유와 유축 등으로 체력이 저하되어 있어 침 치료 후 증상이 호전되어도 다음날 다시 재발하는 경우가 많았다.

III. 證 例

<證例 1>

1. 성 명 : 안 0 0 (34 / F)
2. 초진일 : 2010년 12월 1일
3. C/C : 분만후 부종 및 하복통
4. 산과력 : 0-0-0-0

5. 현병력

34세의 산모로 첫째 자연 분만후 한방 산후조리 목적으로 내원하였으며, 내원시 전신 부종과 회음부 및 하복통을 호소함. 특별한 약물치료나 과거병력은 없으며, 출산 후 빈혈(퇴원 시 산부인과 검사 Hb 7 g/dl)로 어지럼 증상 약간 있으며 철분제를 복용 중임. 출산으로 인해 회음부 통증으로 대변보기 불리한 점이 있음.

6. 진단검사

- 1) 8체질 맥진상 금음체질(金陰體質, colonotonia)로 진단함.
- 2) Hb 검사 : 혈구계산기(PE-6800)를 사용(증례 3명의 산모 동일한 기기 사용함).
2011년 1월 11일에 Hb 12.1 g/dl 체크되었다.

7. 치료내용

1) 한약치료

生化湯 가감방에 鹿茸을 추가한 것으로 처방 내용은 [Table 1] 과 같다. 10첩을 2010년 12월 3일부터 2010년 12월 9일까지 7일간 식후 1일 3회 총 21팩 복용하도록 하였다.

2) 침

1회용 호침 (0.25*30 stainless 동방침구사)을 8체질침관을 사용하여 금음체질(Colonotonia)로 진단하여 對症위주로 체질침 시술하였다.

3) 경 과

자연 분만하였으므로 산부인과에서 3일정도 입원치료후 본원에 바로 내원하였으며, 내원 당일은 진찰이나 검사없이 쉬도록 하였고, 산모 유방마사지 및 복부마사지(산후 프로그램)를 시행하였다. 입원환자이므로 공휴일을 제외한 매일

오전 침치료를 시행하였고, 전신부종 및 하복통, 회음부 통증이 개선되었다. 한약은 후세방을 사용하였고, 빈혈의 개선을 위해 鹿茸을 처방하였다. 처방이 나온 날로부터 매일 1일 3회 한약 복용하였고, 퇴원 후에도 계속 이어서 복용하였다. 한약을 다 복용한 후 바로 다시 내원

하여 검사하는게 좋으나, 환자의 개인적 사정으로 내원이 늦어져 검사가 지연되었지만, Hb 수치는 7 g/dl에서 12.1 g/dl로 개선되었다. 다시 내원하였을 때는 처방의 효과를 비교하기 위해서 시험적으로 사상체질처방인 五加皮壯脊湯에 覆盆子를 加 하여 20첩을 투여하였다.

Table 2. Progress of Case 1

Date	Treatment
2010.12.01	입원함, Hb 7 g/dl bed rest 유방 및 복부마사지 (20분)
2010.12.02	한방 문진 및 진찰 전신부종 회음부통증 하복통 호소 체성분 검사 침치료 (금음체질 부염방 c)
2010.12.03- 2010.12.06	상기 증상 호소 침치료 (금음체질 부염방 c) 加味生化湯 加 鹿茸方 1일 3회 복용
2010.12.06	퇴원 퇴원후 한약 계속 이어서 복용
2011.01.11	외래 내원(오로 계속 나오는중 전신관절통 및 피로감) Hb 12.1 g/dl 체크됨 퇴원약 : 五加皮壯脊湯 加 覆盆子 20첩

<證例 2>

- 성 명 : 김 소 0 (32 / F)
- 초진일 : 2010년 9월 12일
- C/C : 분만후 복통, 부종 및 우측 어깨 통증
- 산과력 : 0-0-0-0
- 현병력
32세의 산모로 첫째 제왕절개 분만후 한방산후조리 목적으로 내원하였으며, 내원 시 복통과 복부부종, 우측 어깨 통증을 호소함. 특별한 약물치료나 과거병력은 없으며, 출산 후 빈혈(퇴원 시 산부인과 검사 Hb 8 g/dl) 있어 철분제를 복용 중.
- 진단검사
 - 8체질 맥진상 금음체질(金陰體質, Colonotonia)로 진단함.
 - Hb 검사 : 2010년 9월 17일에 Hb

- 11 g/dl 체크되었다.
- 치료내용
 - 한약치료
生化湯 가감방에 鹿茸을 추가(Table 1, 증례 1과 같은 처방)하여 10첩을 2010년 9월 13일부터 2010년 9월 19일까지 7일간 1일 3회 총 21팩 복용하도록 하였다.
 - 침
1회용 호침 (0.25*30 stainless 동방침구사)을 8체질침관을 사용하여 금음체질(Colonotonia)로 진단하여 체질침 시술하였다.
 - 경 과
제왕절개 분만하였으므로 산부인과에서 1주정도 입원 치료후 본원에 바로 내원하였으며, 내원 당일은 진찰이나 검사 없이 쉬도록 하였고, 다음날 산모 유방

마사지 및 복부마사지(산후 프로그램)를 시행하였다. 입원환자이므로 공휴일을 제외한 매일 오전 침치료를 시행하였고, 복통 및 어깨 통증이 호전되었다. 한약은 생화탕 가감방을 사용하였고 빈혈의 개선을 위해 鹿茸을 처방하였다. 처방이 나온 날로부터 매일 1일 3회 한약 복용하였고, 퇴원 후에도 계속 이어서 복용하였다. 퇴원시 Hb 체크하였고 처음 8 g/dl에서 11 g/dl로 개선되었다.

제왕절개분만의 경우 산부인과에서 1 주정도 입원 치료후 내원하게 되고, 경험상 자연분만의 경우보다 제왕절개분만의 경우 오로가 빨리 멈추는 경향이 있었는데, 이 산모의 경우에도 분만 2주경쯤인 본원 퇴원시에 거의 오로가 없다고 하여, 퇴원약으로는 어혈을 제거하는데 중점이 있는 生化湯 보다 大補氣血하는 補虛湯가감방으로 처방⁴⁾하였으며, 본인의 동의하에 鹿茸을 추가하였다.

Table 3. Progress of Case 2

Date	Treatment
2010.09.12	입원함, Hb 8 g/dl
2010.09.13	진찰 유방 및 복부마사지 (20분) 복통 복부부종 체성분 검사행 우측 어깨 통증 침치료 (금음체질 부염방 c)
2010.09.13- 2010.09.16	침치료 (금음체질 부염방 c, 디스크방 a) 상기 증상 호소 加味生化湯 加 鹿茸方 1일 3회 복용
2010.09.17	침치료 (금음체질 부염방 c) 상기 증상 호전 Hb 11 g/dl 오로 거의 없음 퇴원약 : 加味補虛湯 加 鹿茸 20첩
2011.09.18	퇴원

<證例 3>

- 성 명 : 김 주 0 (32 / F)
- 초진일 : 2010년 12월 11일
- C/C : 분만후 회음부 통증 및 허리통증
- 산과력 : 0-0-0-0
- 현병력
32세의 산모로 첫째 자연 분만후 한방 산후조리 목적으로 내원하였으며, 내원시 회음부 통증 및 허리 통증을 호소함. 특별한 약물치료나 과거병력은 없으며 출산 후 빈혈(퇴원시 산부인과 검사 Hb 6.9 g/dl) 있어 철분제를 복용 중.
- 진단검사
1) 8체질 맥진상 토양체질(土陽體質,

- Pancreotonia)로 진단함.
- Hb 검사 ; 2010년 12월 31일에 Hb 10.9 g/dl 로 체크되었다.
 - 치료내용
1) 한약치료
生化湯 가감방에 鹿茸을 추가(Table1, 증례 1,2 처방과 동일함)하여 2010년 12월 13일부터 2010년 12월 26일까지 10첩을 두 번에 걸쳐 총 20첩 14일간 식후 3회 총 42팩 복용하도록 하였다.
2) 침
1회용 호침 (0.25*30 stainless 동방침구사)을 8체질침관을 사용하여 토양체질(土陽體質, Pancreotonia)로 진단하여 체

질침 시술하였다.

3) 경 과

자연분만 하였으므로 산부인과에서 3 일정도 입원 치료후 바로 본원에 내원하였고, 내원일이 토요일이라 내원 당일과 일요일은 진찰이나 검사없이 쉬도록 하였고, 월요일에 진찰을 하였으며, 그 다음날 산모 유방마사지 및 복부마사지(산후 프로그램)를 시행하였다. 입원환자이

므로 공휴일과 일요일을 제외한 매일 오전 침치료를 시행하였고, 회음부 통증 및 허리통증은 호전되었다. 처방이 나온 날로부터 매일 1일 3회 한약 복용하였다. 총 3주간 입원치료 하였으나 그중 20 침 약 2주정도 한약을 복용하였다. 퇴원시 Hb 체크하였고 6.9 g/dl 에서 10.9 g/dl 로 개선되었다.

Table 4. Progress of Case 3

Date	Treatment	
2010.12.11	입원함, Hb 6.9 g/dl bed rest	
2010.12.12	일요일	
2010.12.13	진찰 회음부 통증 영치 허리부위 통증 호소함	체성분 검사 침치료 (토양체질 부염방 c) 加味生化湯 加 鹿茸方 10침 1일 3회 복용
2010.12.14	상기증상 호소	유방 및 복부마사지 (20분) 침치료 (토양체질 부염방 c)
2010.12.15 -2010.12.17	상기증상 호소	침치료 (토양체질 부염방 c, 디스크방 c)
2010.12.18 -2010.12.25	상기증상 호소	침치료 (토양체질 부염방 c, 디스크방 c) 加味生化湯 加 鹿茸方 10침 연복
2010.12.26 -2010.12.30	상기증상 호소	침치료 (토양체질 부염방 c, 디스크방 c) 한약 복용 안함
2010.12.31	퇴원	Hb 10.9 g/dl

IV. 考 察

빈혈(anemia)이란 혈액의 적혈구가 정상이하로 감소된 상태를 말한다⁷⁾. 적혈구수의 감소는 수, 혈색소량, 용적 또는 각 적혈구내의 혈색소 포화도의 저하 등이 주요 원인이 되며 형태, 혈색소의 이상 등과도 밀접한 관계가 있다. 출혈, 파괴에 의한 혈액 손실과 혈액산생에서 평형이 깨질 때 발생한다.

산모의 빈혈은 혈색소 기준으로 산전

(20.3%), 분만전(44.9%), 분만후(60.9%), 적혈구 용적 기준으로 산전(22.8%), 분만전(38.4%), 분만후(54.7%)로 임신 기간 동안 산모의 빈혈은 증가하며 그 중 분만 후가 가장 증가하는 것으로 보고되었다⁸⁾.

출산 후나 산욕기에 산모에게 발생하는 분만이나 산욕에 관련된 질병을 ‘산후병’ 이라고 하는데, 《金匱要略》에 이미 “婦人產後病脈證治”의 기술이 있고 “產後三病”으로 產後病瘵, 鬱冒, 大便難

을 얘기하고 있으며⁹⁾. 《東醫寶鑑》에서 兒枕痛, 眩暈, 血崩, 喘嗽, 咳逆, 産後不語, 産後見鬼, 産後發熱, 産後乳懸, 下乳汁, 産後陰脫, 鬱冒, 産後風痙, 産後頭痛, 産後心腹, 腰脇痛, 産後嘔逆, 産後淋瀝遺尿, 産後泄痢, 産後大便秘結, 産後浮腫, 産後虛癆 등 다양한 산후병을 언급하고 있다¹⁰⁾. 이 중 眩暈, 血量으로 묘사된 부분이 빈혈의 증상이라 할 수 있겠다.

韓醫學 古典에서는 産後의 빠른 회복을 위하여 상태와 기간에 따라 다양한 處方을 사용해왔는데 그 중 가장 다용되어 온 처방이 生化湯이다.

生化湯은 清代의 傅山の 《傳青主男女科》⁶⁾에 최초로 수록된 處方으로 産後의 腹痛, 惡露不絕, 兒枕痛, 出血, 發熱 등 山後諸症에 通治方으로 널리 활용되어 왔다¹¹⁾.

生化湯의 구성 약물중 君藥인 當歸는 甘辛하며 溫하고 補血和血, 調經止痛, 潤燥滑腸 작용이 있으며, 川芎은 辛하며 溫하고 滑血行氣, 祛風止痛 하며, 乾薑은 辛熱하여 溫中逐寒, 回陽通脈하고, 桃仁은 苦甘平하여 活血祛瘀, 潤腸通便하며, 甘草는 甘하며 平하고 和中緩急, 潤肺, 解毒, 調和諸藥의 효능이 있다. 거기에 活血通經 散瘀止痛을 도와주는 紅花를 加하여 산후 惡露 제거의 효과를 강화하였고, 活血祛瘀 行水消腫 하는 澤蘭, 利水滲濕하는 澤瀉, 利水消腫하는 桑白皮, 利水滲濕 健脾寧心하는 白茯苓을 加하여 浮腫제거를 도모하였고, 下腹痛 개선을 위해 溫中止痛하는 白朮藥과 順氣開鬱 散寒止痛하는 烏藥을 가하였다. 산후풍 예방 및 개선을 위해 解表祛風 勝濕하는 防風, 散表寒 祛風濕 利關節하는 羌活, 祛風除濕 解表止痛하는 獨活, 補肝腎 強

筋骨 하는 牛膝, 補肝腎 續筋骨 調血脈 하는 續斷, 補元陽 暖脾胃 除積冷 通血脈 하는 肉桂, 利氣調中 燥濕化痰하는 陳皮, 行氣寬中하는 蘇葉을 가미하였다⁵⁾.

姜¹²⁾의 실험에 따르면 임신을 하지 않은 건강한 白鼠를 정상군으로 하고, 임신한 白鼠를 대조군으로 하였을 때 R.B.C count, hemoglobin, hematocrit치 모두에서 正常群과 비교시 對照群에서 유의성 있는 감소를 나타내었다. 이들 3가지 항목에서 正常群과 對照群 사이에 확실한 차이가 난 것은 出産時 失血에 의한 결과로 추정된다. 實驗群과 對照群의 비교에서는 生化湯을 투여한 實驗群에서 hemoglobin의 유의성 있는 상승이 나타난 것으로 보아 生化湯은 조혈작용에 도움을 주는 것으로 확인되었다.

RBC는 산소 및 이산화탄소를 운반하는 역할을 하며, 정상적인 수치는 남성인 경우 1mm당 500만개이며 여성인 경우 1mm당 450만개이다. hemoglobin은 혈구속의 혈색소이며 生體內 酸素運搬의 역할을 한다. 정상적인 성인의 수치는 1dl 당 13-15g 이다.

鹿茸은 척추동물 포유강 우제목 녹과에 속한 매화목 혹은 마목 등 각종 사슴의 뿔로서 대개 하절기에 구각은 탈락되고 곧 신생하는 초각으로 아직 각질을 형성하지 않고 내부에 혈관이 있으며 질이 유연한 것을 채취하여 음식에서 건조한 미골화된 유각을 말하는데, 모피로 덮여있는 초생유각은 피하층인 진피에서 변화발달한 것이다. 처음에는 유연한 가자상을 이루어 버섯과 같으므로 녹용이라 하였는데 외면은 자갈색을 나타내고 광택이 있으며 내부에는 혈관이 있는데

이것을 수용 혹은 혈용이라 하는데 건조한 것의 외부는 회색이나 갈색 혹은 황색의 털로 덮여 있으며 내부는 적갈색 또는 흑갈색의 조송질인데 그 단면의 주연은 대황백색의 견고한 각층이 있다^{9,13)}.

또한 鹿茸은 壯元陽, 補氣血, 益精髓, 強筋骨 하는 약으로 虛勞羸瘦, 精神倦乏, 眩暈, 耳聾, 目暗, 腰膝痠痛, 陽痿, 滑精, 子宮虛冷, 崩漏帶下를 치료한다고 되어 있다⁵⁾.

金¹⁴⁾의 연구결과에 의하면 녹용은 랫트의 비장과 같은 조혈장기의 기능을 일부 촉진하는 것으로 생각되며 적혈구의 형성촉진 및 임파구의 증가에도 영향을 미치는 것으로 보고되었다.

또한 李¹⁵⁾의 연구결과에도 鹿茸은 骨髓細胞의 분화초기에 있어 骨髓細胞의 增殖을 유도하며 造血母細胞인 骨髓細胞의 成長 및 分化에 關與함으로써 造血機能에 效果의으로 作用할 것으로 사료된다 하였고, 서¹⁶⁾의 연구에 역시 녹용의 클로로포름층에서 분리하여 구조 분석했을 때 조혈모세포 촉진 작용이 있고 합성물질 또한 조혈모세포 촉진작용 뿐만 아니라 혈소판 전구세포 증식작용이 있어 약 개발로의 응용이 가능하다 하여 녹용의 조혈기능이 입증되었다.

이에 저자는 加味生化湯 加 鹿茸 처방이 빈혈 산모에게 양호한 효과가 있으리라 사료되어 본원을 내원한 산모중에 빈혈이 심하고 본인이 동의하는 경우에 상기 처방을 투여하였고, 빈혈이 개선되는 유의한 결과를 얻었기에 보고하는 바이다.

[증례 1] 의 산모는 34세의 여자로서 첫 아이를 자연분만 후 한방산후조리 목적으로 내원하였다. 내원시 보통의 산모와 유사하게 전신 부종과 회음부 및 하

복통을 호소하였고, 회음부 통증으로 대변보기 불리한 점이 있으나 식사상태 및 제반 컨디션 다 양호하며, 특별한 약물치료나 과거병력은 없는 등 특이사항이 없는 산모이나, 출산 후 산부인과 검사시 Hb 7 g/dl 로 체크되어 철분제를 복용하고 있는 중이었다.

침치료는 8체질 중 금음체질로 진단하여 매일(일요일과 공휴일 제외) 오전에 호소하는 증상에 대한 對症위주로 치료를 하였다. 한약 치료는 사상처방을 쓰지 않고 후세방을 사용하였다. 본원에서 특이사항이 없는 산모에게 routine으로 처방하는 加味生化湯 처방에 鹿茸을 加하여 10첩 7일분을 투여하였다.

내원하면 첫날에는 쉬고 그 다음날 오전에 진찰을 하게 되는데, 이 산모의 경우 6일정도 입원 후 퇴원하게 되어 본원에서의 한약복용기간이 채 4일 정도밖에 되지 않아 퇴원후 검사위해 내원을 권하였으나, 지연되어 거의 5주쯤 후에 내원하여 검사하게 되었고, Hb 12.1 g/dl로 빈혈이 개선되는 양호한 결과를 얻었다. 다시 재처방을 원하였는데, 체질처방을 고려하였고, 논란은 있으나 金체질을 四象人중 太陽人의 범주에 넣어 五加皮壯脊湯에 益腎固精하는 覆盆子⁵⁾를 加한 처방 20첩을 시험적으로 투여해보았다. 이후 내원하지 않아 경과를 정확히 알 수는 없으나 이후 전화상담상 전반적으로 좋았다고 하였다.

[증례 2] 의 산모는 32세의 여자로서 첫째를 제왕절개 분만 후 한방산후조리 목적으로 내원하였다. 내원시 복통과 복부부종, 우측 어깨 통증을 호소하였으나 특별한 약물치료나 과거병력은 없으며, 식사상태 및 제반 컨디션 다 양호한

편으로 특이할 만한 점이 없었으나 Hb 수치가 8 g/dl 로 빈혈이 있어 철분제를 복용하는 중이었다.

침치료는 8체질중 금음체질로 진단하여 매일(일요일과 공휴일 제외) 오전 호소하는 증상에 대한 對症위주로 치료를 하였다. 마찬가지로 동일한 加味生化湯 처방에 鹿茸을 가하여 10첩 7일분을 투여하였다.

이 산모의 경우에도 내원 다음날부터 한약을 복용하였고 퇴원시 검사하였을 때 Hb 11 g/dl로 빈혈이 개선되는 양호한 결과를 얻었다. 제왕절개분만의 경우 산부인과에서 1주정도 입원치료 후 본원에 내원하게 되고, 경험상 자연분만의 경우보다 제왕절개분만의 경우 오로가 빨리 멈추는 경향이 있었는데, 이 산모의 경우에도 분만 2주경쯤인 본원 퇴원시에 거의 오로가 없다고 하여, 퇴원약으로는 어혈을 제거하는데 중점이 있는 生化湯 보다 大補氣血하는 補虛湯 가감방⁴⁾으로 처방하였으며, 鹿茸을 추가하였다. 이후에도 내원하지 않아 정확한 경과나 Hb 수치의 개선은 알 수 없으나 이후 전화상담을 했을때도 마찬가지로 좋았다고 하였다.

[증례 3] 의 산모는 32세의 여자로 자연분만으로 첫째 아이를 출산후 내원하였다. 내원시 회음부 통증 및 허리 통증을 호소하였다. 증례 1,2와 마찬가지로 특별한 약물치료나 과거병력은 없으며, 빈혈(퇴원시 산부인과 검사 Hb 6.9 g/dl)이 있어 철분제를 복용하고 있었다.

침치료는 8체질중 토양체질(土陽體質, Pancreotonia)로 진단하여 매일(일요일과 공휴일 제외) 오전 對症위주로 치료를 하였다. 마찬가지로 routine으로 처방

하는 加味生化湯 처방에 鹿茸을 가하여 10첩 7일분을 투여하였다. 이 산모의 경우는 3주간 입원치료를 받았으며 그중 첫 2주간은 加味生化湯 加 鹿茸을 1주 10첩씩 2차례 총 20첩의 한약을 복용하였고, 이후 1주는 한약 처방은 없이 침치료만 받았다. 퇴원시, Hb 10.9 g/dl 로 빈혈이 개선되는 양호한 결과를 얻었다.

V. 結 論

본 증례는 한방 산후조리 및 산후풍 치료를 위해 본원 산후병동을 이용한 산모 중에서 중등도의 빈혈을 가진 산모에게 加味生化湯 加 鹿茸 처방을 투여하여 빈혈수치가 단기간내 개선되는 양호한 결과를 얻었으므로 보고하는 바이다. 다만 녹용을 가미하지 않고 生化湯만 처방했을 경우와 철분제만 복용했을 경우에도 빈혈의 개선이 이루어질 수 있으므로 각각의 경우 치료 예후에 관한 추가적인 비교 연구 및 관찰이 요구된다. 앞으로도 녹용을 추가한 한약처방의 활용으로 산모의 빈혈과 산후풍 및 제반 증상이 개선 될 수 있으리라 기대하며 이에 대한 활발한 임상적 연구와 보고가 필요하리라 사료된다.

□ 투 고 일 : 2011년 7월 23일

□ 심 사 일 : 2011년 8월 1일

□ 심사완료일 : 2011년 8월 8일

參考文獻

1. 龔延賢. 增補萬摘自春(券下). 서울:杏林書院. 1972:113.

2. 吳謙 等. 醫宗金鑑(上). 서울:醫道韓國史. 1976:197.
3. 王肯堂. 女科喬治準繩. 서울:藝文印書館. 1982:402-3.
4. 朴素月. 보허당과 생화당의 산후회복 효과에 대한 비교연구. 慶山大學校 韓醫學科 大學院 석사학위논문. 2001; 2, 28.
5. 전국 한의과 대학 본초학. 도서출판 영림사. 1992:545.
6. 傅靑主·葉天士. 傅靑主男女科 · 葉天士女科. 서울:大星文化社. 1984:145-8, 305-6.
7. 이우주. 제3판 영한-한영 의학사전. 아카데미서적 2003:57.
8. 장용희. 철분제제 복용유무와 산모연령 분만경력에 따른 혈색소 변화. 麗水大學校 産業大學院 석사학위논문. 2003:45.
9. 신길구. 신씨본초학. 서울:수문사. 1981: 29-30.
10. 허준. 동의보감. 경남:동의보감 출판사. 2005:1810-1, 1809-10.
11. 朴鐘徹. 生化湯의 産後效能에 關한 研究. 대구한의과대학 대학원 석사학위논문. 1999;3(1):172-85.
12. 姜九馨. 가물치와 호박 및 생화당이 산후회복에 미치는 영향. 慶山大學校 大學院 석사학위논문. 2001;31-2.
13. 진존인. 한방의약대사전 제3권. 서울: 동도문화사. 1984:156-8.
14. 김찬규. 랫트의 조혈기능에 미치는 녹용의 영향에 관한 연구. 建國大學校 農畜大學院 석사학위논문. 1993; 20-1.
15. 李敏炯. 녹용의 조혈작용에 대한 실험적 연구. 대전대학교 대학원 석사학위논문. 2001:32.
16. 서지영. 녹용의 성분구조 분석과 조혈모세포 촉진인자 개발. 이화여자대학교 대학원 석사학위논문. 1995:66.