

## 하태독법을 시행 받은 아동의 어머니를 대상으로 한 만족도 조사

김미연<sup>1</sup> · 김평화<sup>2</sup> · 정민정<sup>3</sup>

<sup>1</sup>우석대학교부속한방병원 한방소아과, <sup>2</sup>우석대학교부속한방병원 한방부인과,  
<sup>3</sup>우석대학교 한의과대학 한방소아과학교실

### Abstract

#### A Research on Mothers' Satisfaction with Ha-Taedok Treatment to Their Children

Kim Miyeon<sup>1</sup> · Kim Pyunghwa<sup>2</sup> · Jeong Minjeong<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Department of Pediatrics, Woosuk University Medical Center,  
<sup>2</sup>Department of Obstetrics and Gynecology, Woosuk University Medical Center,  
<sup>3</sup>Department of Pediatrics, College of Korean Medicine, Woosuk University

#### Objectives

The purpose of this study is to investigate effectiveness of the Ha-Taedok treatment and discuss how to improve the Ha-Taedok method

#### Methods

We analyzed the medical records of 20 children who were treated by Ha-Taedok method. 20 questionnaires were administered to the mothers of those children and statistically analyzed by using PASW Statistics 18.

#### Results

The children who were treated by Ha-Taedok method weighed at birth ranged from a minimum of 2.7 kg to a maximum of 3.86 kg, and the children's weight after treated by Ha-Taedok method were varied from a minimum of 2.8 kg to a maximum of 4.7 kg. The Ha-Taedok treatment was initiated to children from 3 to 23 days after their birth. 15 out of 20 mothers of the children treated by the Ha-Taedok method were satisfied with Ha-Taedok method (75%). All of them answered that they were willing to repeat the treatment to their children again or recommend the treatment to others. 10 out of 20 mothers told that the main factor/point for improvement of Ha-Taedok method was publicity.

#### Conclusions

If the effectiveness of Ha-Taedok method is scientifically proven and recommended, the scope of Ha-Taedok method for newborn infants will be widely used.

**Key words:** Ha-Taedok method, Tae-Yeol, Oral diseases, Atopic dermatitis, Neonatal jaundice

## I. Introduction

하태독법(下胎毒法)은 소아에게 발생하는 다양하고 복잡한 질환들의 원인을 태중(胎中)에서 받은 열독(熱毒) 즉, 태독(胎毒)으로 인식하고<sup>1)</sup> 이를 제거하기 위한 방법이다. 이는 <黃帝內經>에서 언급되는 '治未病'의 범주로서 예방의학적 관점에서 신생아에게 시행될 수 있는 한의학적 치료법이라고 할 수 있다<sup>2)</sup>. 하태독법의 종류는 여러 가지가 있는데 그 중 한의학 최고서적인 <東醫寶鑑>에서는 아이가 나오면 부드러운 비단을 손가락에 감고 황련과 감초를 끓인 즙을 찍어서 입속의 오물을 닦아 버린다고 설명되어 있다<sup>3)</sup>.

태독(胎毒)으로 발생할 수 있는 질환을 태질(胎疾)이라고 하는데 가장 많이 나타나는 것은 습진 등과 같은 피부질환이며, 아구창(鵝口瘡), 구창(口瘡) 등과 같은 구강질환(口腔疾患), 제부질환(臍部疾患), 그 외에도 태겁(胎怯), 태경(胎驚), 태한(胎寒), 태간(胎癩) 같은 신경계질환, 또 태황(胎黃), 태풍(胎風), 태적(胎赤)과 같은 전신적 질환 등이 있다<sup>4)</sup>.

최근 하태독법은 태변의 배출을 유도하여 담즙의 배설을 촉진시켜 신생아황달의 예방 가능성에 대해 언급한 연구<sup>5)</sup>가 있으며, 피부 지방장벽 형성을 유도하여 아토피피부염을 예방하는 효과를 입증한 연구<sup>6)</sup>가 있어 그 효용가치를 느낄 수 있었다. 그러나 초생아에게 한약을 복용시키는 것에 대한 부모의 인식이 부정적이고 한방적 치료에 대한 접근성이 떨어져 예방적 관리의 범주로서 하태독법을 신생아에게 응용하기란 쉽지 않다.

이에 저자는 출생 후 하태독법을 시행한 아동의 어머니를 대상으로 하태독법에 대한 인식과 시행 후 만족도를 조사하여 하태독법의 효과와 개선 사항 등을 알아보려고 하였다. 본 연구는 ○○한방병원 기관생명윤리위원회의 승인 후 시행되었다 (WSOH IRB H1708-01-01).

## II. Materials and Methods

2015년 1월부터 2017년 7월까지 ○○한방병원 한방소아과에서 하태독법을 처방받은 총 42명 아동의 어머니를 대상으로 설문연구를 조사하였다. 그 중에서 연락처가 누락되거나 변경되는 등 연락할 수 없는 경

우를 제외한 30명의 어머니에게 전화 또는 문자로 연락한 후, 문자로 웹 설문지의 링크를 전송하였고, 최종적으로 20명의 응답을 받아 분석하였다. 설문지는 일반적인 사항을 묻는 4문항, 하태독법을 받은 아동의 가족력을 묻는 4문항, 하태독법을 받은 아동의 기본적인 정보를 묻는 9문항, 하태독법을 받게 된 경로와 예상한 효과를 묻는 7문항, 현재 아동의 질병상태를 묻는 2문항, 실제 하태독법의 만족도와 그 이유 및 개선사항을 묻는 4문항으로 구성되었다 (부록 1). 또한 해당 아동의 의무기록지 분석도 함께 시행하였다.

통계처리는 PASW Statistics 18을 이용하여 각 응답별 빈도분석 또는 교차분석을 시행하였다.

## III. Results

### 1. 연구대상자의 일반적 특성

연구대상자의 연령, 학력, 직업, 가계 월 소득은 Table 1에 제시하였다. 20명의 대상자 중에서 20대 1명, 30대 15명, 40대 4명으로 30대가 가장 많았고 (75%), 최종학력은 20명의 대상자 중 대학교 이상의 고등교육을 받은 사람이 17명으로 전체 대상자의 85%를 차지하였다. 직업은 전업주부를 포함한 무직이 10명으로 가장 많았고 (50%), 가계 월 소득은 500만 원 이상이 10명으로 전체 대상자의 50%를 차지하였다.

Table 1. General Characteristics of the Subjects

		N	Percent (%)
Age (years)	20≤age<30	1	5
	30≤age<40	15	75
	40≤age<50	4	20
Level of Education	Less than High School Graduate	2	10
	University Graduate	12	60
	More than a Master's Degree	5	25
	No Answer	1	5
Occupation	Housewife	10	50
	Specialized Job	5	25
	Office Job	5	25
Household Income Per Month (10,000 won)	100~200	2	10
	200~300	2	10
	300~400	6	30
	More than 500	10	50
Total		20	100.0

2. 하태독법을 받은 아동의 정보와 아동의 가족력 및 현재 아동의 질병 상태

하태독법을 시행 받은 아동의 성별, 출생일, 임신주수, 분만종류, 형제·자매 수, 하태독법 받은 날짜 (생후), 하태독법 받은 날의 체중, 하태독법 받은 당시 태열 여부, 하태독법 받은 당시 신생아황달 여부, 현재

아동의 아토피질환 여부 등의 기본적인 정보는 Table 2에 자세히 나타내었다.

하태독법을 시행 받은 아동의 부모와 형제·자매에게 있었던 가족력에 대한 정보와 현재 아동의 질병 상태는 Table 3에 나타내었다. 하태독법을 받았던 총 20명 아동의 아버지 중 과거와 현재 비염 혹은 아토피

Table 2. Information of Children Treated by Ha-Taedok Method I

Sex	Duration of Pregnancy (Weeks and Days)	Types of Delivery (N/D* or C/S†)	Weight of Birth (kg)	Birth Order	In The Day When A Baby Was Treated By Ha-Taedok Method				
					No. of Days After Birth	Weight (kg)	Tae-Yeol (Yes/No)	Jaundice (Yes/No)	
A	F	39W3D	N/D	2.75	1st	5	2.8	Y	Y
B	M	38W	C/S	3.78	1st	8	3.7	Y	Y
C	M	37W5D	C/S	2.84	1st	8	2.9	N	N
D	F	39W6D	C/S	3.62	1st	20	4.5	Y	N
E	M	38W3D	N/D	2.7	1st	16	3.4	N	Y
F	F	41W3D	N/D	2.75	1st	4	2.8	Y	Y
G	M	38W6D	N/D	3.67	2nd	3	3.6	Y	N
H	F	40W6D	N/D	3.7	1st	3	3.5	N	Y
I	M	38W5D	N/D	3.55	2nd	4	3.5	Y	N
J	F	40W3D	N/D	3.3	1st	4	3.4	Y	N
K	F	38W1D	N/D	3.6	1st	11	4.0	N	Y
L	M	38W	N/D	3.67	3rd	5	3.7	Y	Y
M	M	40W3D	N/D	3.72	2nd	6	4.0	Y	Y
N	M	38W6D	N/D	3.46	2nd	14	4.1	Y	Y
O	M	38W4D	C/S	3.64	3rd	23	4.7	N	Y
P	F	39W5D	N/D	3.45	1st	11	3.8	Y	Y
Q	F	40W1D	N/D	2.95	1st	8	3.0	N	Y
R	M	39W1D	N/D	3.07	3rd	4	3.0	Y	Y
S	F	38W5D	C/S	2.83	1st	14	3.1	Y	Y
T	F	39W4D	C/S	3.86	2nd	15	4.3	Y	N

\*N/D = Natural Delivery, †C/S = Caesarean Section

Table 3. Information of Children Treated by Ha-Taedok Method II (About Present Illness and Family History)

Atopic Dermatitis (Present or Not)	Family History				
	Father	Mother	Brothers and Sisters		
			Allergic Disease	Neonatal Jaundice	
A	Not	None	Atopic Dermatitis + Rhinitis		
B	Not	None	None		
C	Not	None	(No Siblings)		
D	Not	None	(No Siblings)		
E	Not	None	Rhinitis	None	
F	Present	Atopic Dermatitis	Rhinitis	(No Siblings)	
G	Not	None	None	Atopic Dermatitis	
H	Not	None	None	(No Siblings)	
I	Present	Rhinitis	Rhinitis	Atopic Dermatitis	
J	Not	None	Atopic Dermatitis + Rhinitis		
K	Not	None	Atopic Dermatitis		
L	Not	None	None	Atopic Dermatitis	
M	Present	Rhinitis	Allergic Rhinitis		
N	Not	Rhinitis	None	Rhinitis	
O	Not	None	Rhinitis	Rhinitis	
P	Not	None	Other Allergic Diseases		
Q	Present	None	Atopic Dermatitis + Photophobia		
R	Not	Rhinitis	None	Atopic Dermatitis	
S	Not	None	None	(No Siblings)	
T	Not	None	Rhinitis	None	

피부염 등의 알레르기 질환이 있었던 분이 5명이었고 대부분은 알레르기 질환을 가지고 있지 않았다. 하지만 어머니 경우 다양하게 나타났는데 전체 20명 중 비염 혹은 아토피피부염 등 알레르기 질환을 가지고 있었던 분이 11명, 전체 대상자의 55%로 나타났다. 아동의 형제·자매 중에선 알레르기 질환이 있었던 경우가 20명 중 8명으로 전체 대상자의 40%를 차지하였다. 마지막으로 아동의 형제·자매 중 과거 신생아 황달을 앓았던 경우가 20명 중 4명인 전체 대상자의 20%로 나타났다.

하태독법을 시행 받았던 아동 중 현재 변비를 가지고 있는 아동은 없었으나 아토피피부염을 가지고 있는 아동은 전체 20명 중 4명으로 나타났다. 현재 아토피피부염을 가지고 있다고 답한 아동의 설문지를 분석한 결과 4명 중 3명에서 형제·자매가 아토피피부염을 가지고 있었고 부모에게는 아토피피부염의 과거력이 없었다. 나머지 1명은 외동이었으며 아버지가 아토피피부염의 과거력이 있었다.

3. 하태독법 시행 경로

하태독법을 시행하게 된 계기는 한방병원, 한의원 등 한의사를 통한 경우가 20명 중 18명으로 대부분을 차지했다 (90%). 그 외에 인터넷 상에서 하태독법 관련 글을 통해 알게 된 경우도 있었다 (Table 4).

Table 4. How Did You Know about Ha-Taedok Method?

	N	Percent (%)
Through the Korean Medicine Doctor	18	90
Through the Internet	2	10
Through Nearby Acquaintances	0	0
Through the Media (Magazines, Books, etc)	0	0
Total	20	100.0

4. 하태독법 시행 이유와 예상한 효과

하태독법을 시행하게 된 이유는 생후 태열 (변비, 황달, 구강질환, 피부염 등)이 심해 보여 치료하고 싶은 경우가 20명 중 12명으로 전체 대상자의 60%를 차지하여 가장 많았다. 그 외에 아토피피부염 등 기타 가족력이 있는 질환을 예방하고 싶어서 시행한 경우가 6명이었고, 단순히 신생아관리 목적인 경우는 2명이었다 (Table 5).

Table 5. Which Reason Made You to Have Your Child Be Treated by Ha-Taedok Method?

	N	Percent (%)
In Terms of Management of Neonatal Care	2	10
To Prevent Allergic Diseases of Family History	6	30
To Cure Tae-Yeol (Neonatal Jaundice, Constipation, Oral Diseases, Atopic Dermatitis)	12	60
Total	20	100

하태독법의 효과를 판단하는 질문에서 아동의 태열을 예방했다고 생각하는 사람은 전체 20명 중 13명이었고, '보통이다'라고 대답하거나 예방하지 못했다고 답한 사람은 7명이었다. 아동의 변비에 대해서는 예방했다고 생각하는 사람이 8명, 보통이거나 예방하지 못했다고 생각한 사람이 12명으로 다소 부정적인 결과를 보여주었다. 또한 전체 20명 중 17명이 아동의 구내염, 아구창 등의 구강질환에 대해서 '보통이다'라고 답하거나 예방하지 못했다고 대답하여 구강질환의 예방에 대한 하태독법의 효과가 미미했음을 알 수 있었다. 하태독법을 통한 아동의 아토피피부염 예방에 대해서는 '예방했다'고 생각한 경우가 8명, '보통이다'고 생각한 경우가 8명, '예방하지 못했다'고 생각하는 경우가 4명이었고, 마지막으로 하태독법을 통한 신생아황달의 예방 효과는 '예방했다'고 답한 경우가 9명, '보통이다'라고 답한 경우가 5명, '그렇지 않다'고 답한 경우가 5명이었다 (Table 6).

Table 6. The Effects of Ha-Taedok Method

		N	Percent (%)
'Do you think that Ha-Taedok method have prevented Tae-Yeol?'	Quite yes	4	20
	Yes	9	45
	Neutral	5	25
	No	2	10
	Not at all	0	0
'Do you think that Ha-Taedok method have prevented constipation?'	Quite yes	1	5
	Yes	7	35
	Neutral	9	45
	No	2	10
	Not at all	1	5
'Do you think that Ha-Taedok method have prevented oral diseases?'	Quite yes	1	5
	Yes	2	10
	Neutral	12	60
	No	2	10
	Not at all	3	15
'Do you think that Ha-Taedok method have prevented atopic dermatitis?'	Quite yes	2	10
	Yes	6	30
	Neutral	8	40
	No	3	15
	Not at all	1	5
'Do you think that Ha-Taedok method have prevented neonatal jaundice?'	Quite yes	2	10
	Yes	7	35
	Neutral	5	25
	No	4	20
	Not at all	1	5
	No answer	1	5
Total		20	100.0

5. 하태독법 시행 후의 만족도 및 그 이유와 개선방향

하태독법을 시행 받은 아동의 어머니 중 하태독법에 대해 만족을 보인 경우가 20명 중 15명으로 전체 대상자의 75%를 차지하였고, 만족한 대상자 전부 다음번에도 시행하거나 추천할 의향이 있다고 대답하여 하태독법에 대해 크게 신뢰하고 있음을 알 수 있었다. 하태독법의 효과에 대해 만족한다면 이 치료의 개선사항은 무엇이라고 생각하는지를 묻는 질문에서 ‘홍보가 부족하다’라고 대답한 경우가 15명 중 10명으로 1위를 차지하였고, 안전성 검증이 필요하다고 답한 경우가 4명으로 그 다음을 차지하였다 (Table 7).

Table 7. Factors for Improvement of Ha-Taedok Method

	N	Percent (%)
Lack of Publicity	10	66.7
Verification about Safety	4	26.7
The Way to Do Ha-Taedok Method	0	0
Expensive Cost	0	0
Other Factors	1	6.7
Total	15	100.0

하태독법에 대해 ‘보통이다’라고 대답하거나 크게 만족하지 않은 사람은 5명이었다. 3명은 크게 차이를 느끼지 못했다고 대답하였고, 1명의 아동은 신생아가 지나서 구강질환이 발생했으며, 나머지 1명의 아동은 현재 아토피피부염을 앓고 있다고 대답하여 전부 ‘효과가 없는 것 같다’라고 응답하였다 (Table 8).

Table 8. The Reason of Dissatisfaction about Ha-Taedok Method

	N	Percent (%)
No Effect	5	100
Side Effects or Symptoms Worsening	0	0
Expensive Cost	0	0

IV. Discussion

하태독법(下胎毒法)은 역대 많은 문헌에서 기록되어 시행되어 온 한의학 고유의 신생아 예방 치료방법으로, 한의학 최고 서적인 <東醫寶鑑>에서도 ‘아기가 나오면 부드러운 비단을 손가락에 감고 황련과 감초를 끓인 즙을 찍어서 입속의 오물을 깨끗이 닦아 버려야

하는데 만약 오물을 뺏아 삼켜서 뱃속에 들어가면 반드시 모든 질병이 생기는 법이다.’라고 하여 그 중요함을 언급하고 있다. 최근 하태독법은 태변의 배출을 유도하여 담즙의 배설을 촉진시켜 신생아황달의 예방 가능성에 대해 언급한 연구<sup>5)</sup>가 있으며, 피부 지방장벽 형성을 유도하여 아토피피부염을 예방하는 효과를 입증한 연구<sup>6)</sup>가 있어 생활 식습관 및 환경의 변화로 증가하고 있는 다양한 알레르기 질환과 신생아기에 나타날 수 있는 여러 질환에 대한 하태독법의 효용 가능성을 생각해 볼 수 있다. 그러나 한방산후조리원 산모를 대상으로 실시한 하태독법 인식 및 의향 조사 연구에서 하태독법에 대한 인식률(5.6%)이 매우 저조하게 나타났고<sup>7)</sup>, 한방병원 혹은 한의원에 신생아 및 소아의 접근성이 떨어지며, 한약의 안전성에 대한 불안감이 동반되어 출생 후 신생아기까지의 소아에게 한의학적 처치를 시행하기엔 어려운 실정이다. 또한 과거부터 시행되어 온 하태독법에 대한 안전성 검증과 현대에 맞게 활용 가능한 방법을 개발하는 연구가 미비하다. 이에 저자는 실제 하태독법을 받은 아동의 어머니를 대상으로 설문조사 연구를 하고 그 결과를 분석하여 실제적인 하태독법의 효과를 알아보고 현대에 적용하기 어려운 사항을 분석하여 개선 방안을 연구해보고자 하였다.

본 연구는 2015년 1월부터 2017년 7월까지 ○○한방병원 한방소아과에서 하태독법을 처방받은 아동의 의무기록지를 분석하고 해당 아동의 어머니를 대상으로 설문지 조사를 시행하여 답변을 받은 20부의 설문지를 분석하였다. ○○한방병원에서 사용한 하태독법은 황련법과 감초법을 함께 사용하고 있는데, 감초엑스(한풍제약), 황련엑스(함소아제약)를 체표면적<sup>8)</sup>을 기준으로 산출하여 감초 0.22 g와 황련 0.14 g를 물 50 cc에 용해시켜, 1일 10 cc씩 5회 분복하게 하였다.

Table 1에 나타난 것처럼 연구대상자는 30대가 가장 많았고(75%), 대부분이 대학교이상의 고등교육을 받은 것으로 나타났다(85%). 직업은 전업주부를 포함한 무직이 가장 많았고(50%), 가계 월 소득은 500이상이 20명 중 10명으로 가장 많았다(50%).

Table 2에서 아동의 기본 정보를 살펴보면 본 연구 대상 아동들은 37주 미만의 미숙아 혹은 2.5 kg 미만의 저체중아는 없었다. 출생 시 체중은 최소 2.7 kg에서 최대 3.86 kg이었으며, 하태독법 시행 당시 체중은 최소 2.8 kg에서 최대 4.7 kg까지 다양하였다. 하태독법을 시행한 날씨는 빠르게는 생후 3일부터 늦게는 생후 23일까지 나타나 처치시기에 제한은 없었으나 하태독

법의 의의를 고려한다면 처치 시기가 빠를수록 효과가 높을 것으로 사료된다. 총 20명의 아동 중 자연분만에 해당하는 아동의 비율이 더 높았으며 (70%), 분만 형태와 태열 및 신생아황달 간의 연관관계는 보이지 않았다. 하태독법 당시 태열과 신생아황달 두 가지 모두 가지고 있었던 아동이 11명이었고, 태열과 신생아황달 중 한 가지만 가지고 있었던 아동이 각 5명, 모두 가지고 있지 않았다고 대답한 아동이 1명이었다. 전체 20명 중 하태독법 시행 당시 태열 및 신생아황달 모두 없었던 아동이 1명임을 고려했을 때, 생후 육안적으로 나타나는 증상이 전혀 없는 정상 신생아에게 예방 관리의 개념으로써 하태독법을 시행하는 것은 어려움이 많은 것을 유추해볼 수 있었다.

하태독법을 받았던 총 20명 아동들의 아버지 중 과거와 현재 비염 혹은 아토피피부염 등의 알레르기 질환이 있었던 분이 5명이었고 대부분은 알레르기 질환의 과거력이 없었다. 하지만 연구대상자가 어머니인 것을 고려했을 때, 아버지의 정확한 과거력을 알지 못했을 가능성이 크다는 한계가 있다. 어머니의 경우 전체 20명 중 비염 혹은 아토피피부염 등 알레르기 질환을 가지고 있었던 분이 11명으로 전체 대상자의 55%를 차지하여 과반수 이상이 과거 혹은 현재 알레르기 질환을 가지고 있었다. 아동의 형제·자매 중에서는 알레르기 질환이 있었던 경우가 20명 중 8명으로 전체 대상자의 40%를 차지했지만 외동인 아동을 포함한 수 치라는 점을 감안하였을 때 알레르기 질환이 있는 형제·자매의 가족력을 갖는 아동의 비율이 높다고 판단할 수 있다. 아동의 형제·자매 중 과거 신생아황달을 앓았던 경우는 20명 중 4명인 전체 대상자의 20%로 나타났다. 하태독법을 받은 후 현재 변비를 갖고 있는 아동은 없었으나 하태독법을 시행 받은 20명의 아동 중 4명이 현재 아토피피부염을 갖고 있다고 대답하였다. 아토피피부염을 가지고 있다고 답한 아동의 설문지를 분석하여 해당 아동의 가족력과 비교하였을 때, 4명 중 3명 아동의 형제·자매가 현재 아토피피부염을 가지고 있었고 부모에게는 아토피피부염을 가졌던 과거력이 없었다. 나머지 1명은 외동이었으며 아버지가 과거에 아토피피부염이 있었다고 답했다 (Table 3).

하태독법을 시행하게 된 계기는 한방병원, 한의원 등 한의사를 통한 경우가 대부분이었다. 이는 연구대상자가 본원 산후조리원을 이용했을 때, 산후조리원 내에 하태독법에 대해 기재해놓은 안내책자와 의료진과의 상담을 통해 하태독법을 인식하게 되었다고 판단할 수

있었으며, 이에 하태독법에 대한 정보를 알 수 있는 경로가 매우 부족함을 유추할 수 있었다 (Table 4).

하태독법을 시행하게 된 이유는 생후 태열 (변비, 황달, 구강질환, 피부염 등)이 심해 보여 치료하기 위한 목적인 경우가 20명 중 12명으로 전체 대상자의 60%를 차지하여 가장 많았고, 아토피피부염 등 기타 가족력이 있는 질환을 예방하고 싶어서 시행한 경우가 그 다음으로 많았다. 이는 하태독법에 대한 안전성이 검증되고 충분한 설명이 주어진다면 신생아에게 한방적 처치를 적극적으로 수용할 의지가 있음을 보여주었다 (Table 5).

하태독법이 아동의 여러 질환에 예방효과를 가졌는지 묻는 질문에서 태열의 경우 전체 20명 중 13명이 예방했다고 대답하여 태열의 예방에 하태독법이 큰 영향을 줄 수 있다고 판단되나, 그 외 변비, 구강질환, 아토피피부염, 신생아황달에서는 '보통이다' 혹은 '예방하지 못했다'고 답한 경우가 과반수를 넘어 태열 외에 다른 여러 질환에 대한 하태독법의 실질적 예방효과를 판단하기엔 어려웠다.

하태독법을 시행 받은 아동의 어머니 중 하태독법에 대한 만족을 보인 경우가 20명 중 15명으로 전체 대상자의 75%를 차지하였고, 만족한 대상자 전부 다음 번에도 시행하거나 추천할 의향이 있다고 대답하여 하태독법에 대해 크게 신뢰하고 있음을 알 수 있었다. 하태독법의 효과에 대해 만족하다면 이 치료의 개선사항은 무엇이라고 생각하는지를 묻는 질문에서 '홍보가 부족하다'라고 대답한 경우가 15명 중 10명으로 1위를 차지하였고, 안전성 검증이 필요하다는 대답이 두 번째로 많았다. 이처럼 하태독법의 효과와 가능성에도 불구하고 대중적으로 인식이 부족하여 임상에서 잘 쓰이지 않는다는 점을 고려하여, 연구를 통해 하태독법의 안전성을 검증하고 적극적인 홍보를 통해 활용을 높인다면 신생아에 대한 한의학적 치료의 접근성을 높일 수 있을 것이라 사료된다.

하태독법에 대해 '보통이다'라고 답하거나 만족하지 않은 사람은 5명이었는데, 하태독법을 시행 받은 한 아동은 이후 구내염을 앓았다고 하였고, 다른 1명은 현재 아토피피부염을 가지고 있다고 하였으며, 나머지 3명은 현재 다른 질환은 없으나 큰 효과를 느끼지 못했다고 하여 모두 '효과가 없는 것 같다'라고 대답하였다. 하태독법에 대해 만족하지 못한 5명의 아동에게서 하태독법 후 부작용 혹은 이상반응은 발견되지 않았으나, 하태독법이 예방적 치료방법으로써 즉각적인 치료효

과를 기대할 수 없으며 후에 나타난 질환에 영향을 끼친 다른 요소들을 배제할 수 없어 만족도에서 다소 아쉬운 결과를 가질 수밖에 없는 부분이라 판단된다. 이후 지속적인 하태독법의 현대 과학적인 연구로 그 효과가 검증된다면 하태독법에 대한 만족도를 높일 수 있을 것이라 사료된다.

하태독법이 예방적 관리의 개념으로써 시행되는 치료이며, 적용 대상이 본인의 의사를 표현할 수 없는 신생아로 그 효과를 보호자의 표현으로만 유추해 볼 수밖에 없는 실정에서 하태독법의 실제적인 효과와 개선 방안 등을 알아보기 위해서는 어려움이 많다. 또한 신생아를 대상으로 무작위대조군임상연구를 수행하는 것에는 윤리적 문제를 비롯하여 고려할 점이 많으므로, 하태독법의 효과를 알아보기 위한 근거 높은 연구를 진행하는 데 어려움이 따른다. 하지만 본 연구는 임상에서 생후 3일에서 생후 23일에 하태독법을 처방받은 아동의 어머니를 대상으로 설문조사 연구를 최초로 진행한 데 그 의의가 있으며, 설문조사를 통해 얻은 답변을 분석한 결과만으로 판단하는 건 한계가 있지만, 실제 하태독법을 시행 받은 아동에게서 나타난 반응율 토대로 한 효과와 그에 따른 만족도, 현실적인 개선 방안 등의 정보를 얻을 수 있다는 점에서 향후 하태독법의 현대적 활용방안에 도움이 될 것이라 사료된다.

## V. Conclusion

1. 본 연구대상 아동들의 출생 시 체중은 최소 2.7 kg에서 최대 3.86 kg이었으며, 하태독법 시행 당시 체중은 최소 2.8 kg에서 최대 4.7 kg까지 다양하였다. 또한 하태독법을 시행한 날짜는 생후 3일부터 생후 23일이었다.
2. 하태독법이 아동의 여러 질환에 예방효과를 가졌는지 묻는 질문에서 태열의 경우 전체 20명 중 13명이 예방했다고 대답하였다.
3. 하태독법을 시행 받은 아동의 어머니 20명 중 15명이 하태독법에 대해 만족한다고 하였고 (75%), 만족한 응답자 전부 다음번에도 시행하거나 추천

할 의향이 있다고 대답하였다.

4. 하태독법의 개선사항은 무엇이라고 생각하는지 묻는 질문에서 '홍보가 부족하다'라고 대답한 경우가 15명 중 10명으로 하태독법에 대한 홍보 및 교육이 필요함을 보여주었다.

## Acknowledgement

이 논문은 2017년도 정부 (미래창조과학부)의 재원으로 한국연구재단의 지원을 받아 수행된 연구임 (NRF-2017R1C1B2011669).

## References

1. Jo JJ. Gupyubang. Seoul: Yeokang Publishing Co. 1988:44.
2. Kang MS, Chang GT, Kim JH. A study on fetal toxicosis removal therapy. J Pediatr Korean Med. 2003;17(1): 29-51.
3. Heo J. Donguibogam. Seoul: Donguibogam Publishing Co. 2010:1837.
4. Kim KB, Kim DG, Kim YH, Kim JH, Min SY, Park EJ, Back JH, Yu SA, Lee JY, Lee HJ, Chang GT, Chai JW, Han YJ, Han JK. Hanbangsoacheongsoneonuihak. Seoul: Ui Sung Dang Publishing Co. 2010:221.
5. Kang MS, Chang GT, Kim JH. A study on fetal toxicosis removal therapy. J Pediatr Korean Med. 2003;17(1): 29-51.
6. Ahn SH, Kim KB. Effect of skin fat lipid barrier formation on Hataedock with *Coptis Japonica* and *Glycyrrhiza Uralensis*. J Pediatr Korean Med. 2017;31(3):14-23.
7. Jeong MJ. A study regarding current usage of Ha-Taedok method in postpartum mothers. J Pediatr Korean Med. 2014;28(4):157-65.
8. Ahn HS, Sim HY. Pediatrics. Seoul: Mirae N Publishing Co. 2016:107-8.

<부록1>

## 하태독법 만족도 설문지

### [일반적인 사항]

1. 귀하의 연령은?

- ① 20대    ② 30대    ③ 40대    ④ 50대    ⑤ 60대 이상

2. 귀하의 학력은?

- ① 중졸 이하    ② 고졸    ③ 대졸    ④ 대학원 이상

3. 귀하의 직업은?

- ① 무직    ② 주부    ③ 영업서비스직    ④ 자영업  
⑤ 학생    ⑥ 사무직    ⑦ 기술직    ⑧ 전문직    ⑨ 기타

4. 가족의 월소득은?

- ① 100만원 미만    ② 100만원 이상-200만원 미만    ③ 200만원 이상-300만원 미만  
④ 300만원 이상-400만원 미만    ⑤ 400만원 이상-500만원 미만    ⑥ 500만원 이상

### [가족력]

1. 아동의 아버님이 과거 알레르기 질환 (아토피 피부염, 비염 등)이 있었거나 혹은 현재 가지고 있나요? 있다면 어떤 질환인가요?

- ① 아니오    ② 예: \_\_\_\_\_

2. 아동의 어머니가 과거 알레르기 질환 (아토피 피부염, 비염 등)이 있었거나 혹은 현재 가지고 있나요? 있다면 어떤 질환인가요?

- ① 아니오    ② 예: \_\_\_\_\_

3. 아동의 형제·자매 중 알레르기 질환 (아토피 피부염, 비염 등)이 있었거나 혹은 현재 가지고 있는 사람이 있나요? 있다면 어떤 질환인가요?

- ① 아니오    ② 예: \_\_\_\_\_    ③ 외동임 (형제자매 없음)

4. 아동의 형제·자매 중 신생아 황달이 있었던 사람이 있나요?

- ① 아니오    ② 예: \_\_\_\_\_    ③ 외동임 (형제자매 없음)

### [아동의 병력]

1. 아동의 성별은 어떻게 되나요?

- ① 남    ② 여



2. 아동의 생년월일이 어떻게 되나요?

\_\_\_\_\_년 \_\_\_\_\_월 \_\_\_\_\_일 출생

3. 아동의 출생시 분만 종류는 무엇인가요?

- ① 자연분만      ② 제왕절개

4. 아동의 재태일수는 어떻게 되나요?

- ① 37주 미만      ② 37주 이상 - 42주 미만      ③ 42주 이상

5. 아동의 출생 당시 체중이 어떻게 되나요?

- ① 2.0 kg 미만      ② 2.0 kg 이상 - 2.5 kg 미만      ③ 2.5 kg 이상 - 4 kg 미만      ④ 4 kg 이상

6. 아동의 하태독법 시행 당시 출생 일수 및 체중이 어떻게 되나요?

생후 \_\_\_\_\_일 짜, 체중 \_\_\_\_\_kg

7. 아동의 하태독법 당시 신생아황달이 있었나요?

- ① 아니오      ② 예: \_\_\_\_\_

8. 아동의 하태독법 당시 태열이 있었나요?

- ① 아니오      ② 예: \_\_\_\_\_

9. 기타 아동의 특이사항이 있었나요?

\_\_\_\_\_

[ 하태독법 시행 실태 및 만족도 조사 ]

1-1. 하태독법은 어떤 경로를 통해 알게 되셨나요?

- ① 한방병원, 한의원 등의 한의사를 통해 (한방병원, 한의원 등의 인터넷 광고, 블로그 포함)  
② 주변의 지인  
③ 책  
④ 인터넷 카페나 개인 블로그 등  
⑤ 기타: \_\_\_\_\_

1-2. 하태독법을 시행하시게 된 이유가 무엇이었나요?

- ① 신생아 관리의 목적으로 (단순히 좋아보여서)  
② 아토피피부염 등 기타 가족력이 있는 질환을 예방하기 위해서  
③ 출생 시 태열이 심해보여서  
④ 질환 (변비, 황달, 구강질환, 피부염 등)이 있어서  
⑤ 기타: \_\_\_\_\_

1-3-1. 하태독법이 생후 아기의 태열의 발병을 예방하였나요?

- ① 매우 그렇다 ② 그렇다 ③ 보통이다 ④ 그렇지 않다 ⑤ 매우 그렇지 않다

1-3-2. 하태독법이 아동의 변비를 예방하였나요?

- ① 매우 그렇다 ② 그렇다 ③ 보통이다 ④ 그렇지 않다 ⑤ 매우 그렇지 않다

1-3-3. 하태독법이 아동의 구강질환 (구내염, 아구창 등)을 예방하였나요?

- ① 매우 그렇다 ② 그렇다 ③ 보통이다 ④ 그렇지 않다 ⑤ 매우 그렇지 않다

1-3-4. 하태독법이 아동의 아토피피부염의 발병을 예방하였나요?

- ① 매우 그렇다 ② 그렇다 ③ 보통이다 ④ 그렇지 않다 ⑤ 매우 그렇지 않다

1-3-5. 하태독법이 아동의 신생아 황달의 발병을 예방하였나요?

- ① 매우 그렇다 ② 그렇다 ③ 보통이다 ④ 그렇지 않다 ⑤ 매우 그렇지 않다

1-4-1. 현재 아이가 아토피 피부염을 가지고 있나요?

- ① 예 ② 아니오

1-4-2. 현재 아이가 변비를 가지고 있나요?

- ① 예 ② 아니오

1-5. 아기에게 하태독법을 시행한 것에 대하여 만족하시나요?

- ① 매우 그렇다 ② 그렇다 ③ 보통이다 ④ 그렇지 않다 ⑤ 매우 그렇지 않다

1-5-1. 만족하시다면 하태독법을 다음번에도 시행하시거나 타인에게 추천할 의향이 있으신가요?

- ① 매우 그렇다 ② 그렇다 ③ 보통이다 ④ 그렇지 않다 ⑤ 매우 그렇지 않다

1-5-2. 만족하시다면 하태독법의 개선사항은 무엇이라고 생각하시나요?

- ① 안정성 검증이 필요하다  
② 하태독법의 방법적인 면에서 개선이 필요하다  
③ 비용이 부담스럽다  
④ 홍보가 부족하다  
⑤ 기타: \_\_\_\_\_

1-6. 만족하지 않으셨다면 그 이유는 무엇인가요?

- ① 시행 후 부작용이 있었거나 제반 증상을 더 악화시켰다  
② 효과가 없는 것 같다  
③ 비용이 비싸다  
⑤ 기타: \_\_\_\_\_