

寒冷증상과 冷帶下를 겸한 여고생 月經痛에 대한  
酒煮當歸丸의 효능에 관한 임상적 연구

김미진, 문덕빈, 엄윤경, 배경미, 이인선

동의대학교 한의과 대학 부인과 교실

ABSTRACT

Clinical study on the Efficacy Jujadanggui-hwan for  
Dysmenorrhea with Coldness

Kim Mi Jin, Mun Deok Bin, Eom Yun Kyung,

Bae Kyung Mi, Lee In Seon

Dept. of OB&GY, of Oriental Medicine, Graduate school Dong Eui University

The purpose of this study is to identify the clinical effects of Jujadanggui-hwan in the treatment of dysmenorrhea with cold hypersensitivity.

Jujadanggui-hwan mentioned in Dongeuibogam has an effect on leucorrhea and cold hypersensitivity of hands and feet, lower abdomen and lumbus.

Jujadanggui-hwan were prescribed to 24 dysmenorrhea patients with cold hypersensitivity of hands and feet or with leucorrhea three times a day for 13 weeks. After the treatment, numerical index for the pain was obviously reduced 'tot' point 2.12. It means that pain index as the patient can't do everyday occurrences reduce to 3 grad enough to do ordinary experience.

So this study shows that Jujadanggui-hwan has remarkable effects on dysmenorrhea with cold hypersensitivity.

Key words : Jujadanggui-hwan, dysmenorrhea, 'tot' point, cold hypersensitivity

I. 서론

월경통은 월경 곤란증이라고도 하는데 원발성 월경 곤란증과 속발성 월경 곤란증으로 나눈다. 원발성은 골반내 기질적 병변 없이 유발되는 경우이고 속발성은 골반내 기질적 병적 상태가 존

재한다. 원발성 월경곤란증은 배란주기가 이루어지는 초경 1~2년 이내 즉 청소년기에 많이 발생하며 일반적으로 월경 시작 몇 시간 전 또는 시작 직후에 발생하며 48~72시간 정도 지속된다<sup>1)</sup>.

한의학에서는 월경통의 병기를 크게 허실에 따라 不通則痛과 不營則痛으로 나누며, 不通則痛의 병기는 다시 氣滯血瘀, 寒凝胞中, 濕熱下注로, 不營則痛의 병기는 氣血虛弱과 肝腎虛弱 등으로

나뉘어진다<sup>1)</sup>.

裴 등은 부인과 질환을 호소하는 환자 가운데 50% 이상이 전신 및 수족 냉증을 나타내고 있으며 전체 환자의 94.47%가 한 부위 이상에서 냉증을 자각하고 있다고 하였으며<sup>2)</sup> 蘿<sup>3)</sup>는 여성은 원래 陽虛하여 寒冷邪에 상하기 쉬우며 寒冷이 직접 간접적으로 여성 질환의 주요 원인으로 작용하는 경우가 많다고 하였다.

월경통에 관한 임상 연구로는 體鍼과 耳鍼의 진통효과에 대한 연구<sup>4,5)</sup>, 桂枝茯苓丸 역기스 제제의 월경통의 치료 효과에 관한 연구<sup>6)</sup>가 있었으며 변증유형에 따른 연구로는 氣滯血瘀형 월경통에 대한 玄附理經湯가감방의 효과에 대한 연구<sup>7)</sup> 등이 있었다. 그러나 冷症을 동반한 월경통에 대한 연구가 적고 酒煮當歸丸의 임상효과에 대한 연구가 없어 이에 冷症을 겸한 월경통 환자에게 동의보감 胞門에 나와 있는 酒煮當歸丸을 이용한 월경통치료에 대한 연구를 하게 되었다.

酒煮當歸丸은 陽虛, 手足冷症, 下腹冷痛, 冷帶下 등에 주효능을 가지고 있는 환약제제로서 동의보감 胞門 帶下치료에 나와 있는 처방으로, 寒凝胞中型 월경통에 유의한 효과가 있을 것으로

기대되어, 부산시내 00여고 학생들 중 추위타기, 手足冷症, 下腹冷痛, 冷帶下 등의 寒冷 증상을 겸하고 정도 이상의 월경통을 갖고 있는 학생들을 대상으로 이를 투여하고 월경통에 대한 효능을 조사하여 일정한 효과가 있는 것으로 나타나 보고하는 바이다

## II. 연구대상 및 방법

### 1. 연구대상

2003년 11월 1일 현재 부산시내 소재 〇〇여자고등학교 1,2학년에 재학 중인 학생 중 월경통의 정도가 중등이상(tot 값이 '4' 이상)<sup>8)</sup>이면서 한냉증상과 帶下를 가지고 있는 학생 가운데 치료경과 기록이 충실한 학생 24명을 대상으로 하였다

### 2. 약물

酒煮當歸丸의 처방 내용<sup>9)</sup>은 (표 2)와 같으며 동의의료원 한방병원에서 제조하여 투약하였으며 製法과 복용법은 當歸·良薑·附子炮·茴香을 썰어서 好酒 6g과 同煎하되 술이 盡하고 마

【표 1】 주자당귀환의 처방내용 및 제법

韓藥名	生藥名	重量(g)
當歸	<i>Angelicae gigantis Radix</i>	4
良薑	<i>Alpiniae officinarum Rhizoma</i>	2.8
附子炮	<i>Aconoton Radix</i>	2.8
茴香	<i>Foenoculi Fructus</i>	2
全蝎	<i>Buthus</i>	12
柴胡	<i>Bupleuri Radix</i>	8
炙甘草	<i>Glycyrrhizae Radix</i>	4
川練子	<i>Meliae toosendam Fructus</i>	4
丁香	<i>Caryophylli Flos</i>	4
木香	<i>Saussurae Radix</i>	4
升麻	<i>Cimicifugae Rhizoma</i>	4
玄胡索	<i>Corydalis Tuber</i>	16
Total amount		67.6

르면 炒黃鹽12g·全蝎·柴胡·炙甘草·川練子·丁香·木香·升麻·玄胡索을 넣어 作末하고 酒麵糊에 和丸 梧子大하여 공복에 50~70丸을 吞下하였다.

### 3. 연구방법

#### 1) 기초조사

부산시내 소재 ○○여자고등학교 학생 중 월경통이 있는 132명을 대상으로 연구의 목적을 설명하고 임상시험동의서를 받은 후, 월경통 설문지(부록참조)를 시행하여 이들의 월경통 정도를 tot 값으로 나타내었다.

tot란 李 등의 연구<sup>8)</sup>에서 제시한 월경통의 정도를 객관적으로 나타내는 값이다.

월경통의 정도는 흔히 VAS(Visual analog scale), VRS(Verbal Rating scale), MVR(Multidimensional verbal Rating scale)의 방법을 이용하여 나타내는데, 李 등의 연구<sup>8)</sup>에서 문항별로 응답하는 통증의 강도가 일치하지 않아 통증을 객관적으로 나타낼 수 있는 지표를 구하였다. 즉 의미가 있는 것으로 생각되는 다섯 문항(부록 참고)의 합의 평균값을 0~10으로 나누어 나타내고 이를 tot 값이라 하였다.

본 연구에서 tot 값 6은 월경통 설문지 문항 2-2의 “④ 중등도의 통증이 있고 괴롭다.” 정도의 통증에 가까우며, 7은 설문지 문항 2-1의 “⑤ 일상 생활을 반정도 할 수 있다” 보다 심한 통증을 말하고, 4는 월경통 설문지 문항 2-2의 “③ 가벼운 통증이 있고 약간 괴롭다.” 이상의 통증에 가깝다<sup>8)</sup>.

#### 2) 치료방법

12월 1일에서 2월 29일까지 3개월여(13주)간 1일 3회 酒煮當歸丸 60알을 용법에 準하여 복용시켰다.

#### 3) 치료경과 조사

【표2】 tot 값으로 나타낸 월경통의 정도

통증군	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	평균	표준편차
	0/0 <sup>a</sup>	0/0	0/0	0/0	2/8.3	1/4.2	4/16.7	8/33.3	5/20.8	2/8.3	2/8.3	7.00	1.48

a: 도수(명) /도수비율(%)

3개월간 방법에 따라 치료하면서 매달 월경이 끝나고 나면 대상자를 방문하여 진료의가 초진시 작성하였던 월경통 설문지와 비교하여 월경통의 양상을 기록하였는데, 학생들의 월경주기와 치료 전 마지막 월경 일에 차이가 있어 매월 월경통과 검증의 변화 양상을 2회 파악하였다.

월경통의 평가를 위한 설문지는 연구를 위해 제작한 월경통 설문지를 사용하였다(부록참고).

#### 4) 탈락

치료 대상 33명의 학생 중 1주차에 겨울 방학을 시작으로 2명의 학생이 전학을 가서 탈락하게 되었고, 5주차에 보충수업이 끝나면서 규칙적으로 복용하기가 번거롭다는 이유로 4명의 학생이, 7주차에는 먹는 약 양이 많고 약 먹을 때 금기 음식 때문에 복용을 꺼려하는 학생 3명이 탈락하는 등 모두 9명의 학생이 탈락하여 24명의 학생들이 치료를 종료하였다. 또 소화력이 약한 3명의 학생이 오심, 구토의 증상이 있어 복용량을 반으로 줄이도록 하였다. 이들 24명의 1회 월경 후 기록을 분석하였으며, 2회 월경 후 생리통의 경과기록 작성자는 19명으로 5명이 누락되었다. 이 가운데 2명은 고3이 되는 과정에서 합숙학원을 들어가서 설문을 응하지 않았고, 2명은 계속적인 복용이 번거롭다면서 설문에 응하지 않았으며 1명의 학생은 생리 주기가 길어서 설문기간 내에 생리가 다시 있지 않아서 설문을 할 수가 없었다. 이처럼 대상자의 숫자가 달라 매 분석 시 대상자의 숫자를 기록하였다

#### 5) 조사내용

##### (1) 기초조사

학생들의 월경통의 양상과 이에 따른 신체의 이상정도를 알아보기 위하여 월경통의 정도와 양상을 조사하였다(tot값, VAS값, 통증 부위, 통증이 있는 시기, 검증의 종류와 정도, 外寒과 帶下의 정도 등)

(2) 치료 결과

학생들의 치료 후 월경통의 변화를 tot값, VAS값, 통증이 있는 시기와 기간, 겸증의 종류와 정도의 변화 등으로 나누어 조사하였다.

III. 결과

1. 기초조사

1) 월경통의 정도

대상자의 통증의 정도를 tot 값으로 나타내면 모두 4 이상이었으며 평균 tot 값은 7이었다.

2) 통증부위

가장 통증을 느끼는 부위는 아랫배가 16명 66.7%로 가장 많았다. 통증을 느끼는 부위는 아랫배, 허리, 옆구리, 허벅지, 엉덩이, 외음부나 항문 모두가 아픈 학생이 12명 50%로 가장 많았으며, 3군데 8명 33.3%, 2군데 3명 12.5%, 4군데 1명 4.2% 이었다.

3) 월경기간별 통증의 정도

월경 기간 중 통증을 느끼는 빈도를 시기별로

조사하였는데, 표시는 월경통 설문지 2-2번 문항(부록참조)을 기준으로 하였으며 '③' 이상의 통증을 가진 경우만 조사하였다. 내용은 아래와 같다.

- ③ 가벼운 통증이 있고 약간 괴롭다.
- ④ 중등도의 통증이 있고 괴롭다.
- ⑤ 상당한 통증이 있고 몹시 괴롭다.
- ⑥ 참기 어려운 심한 통증이 있다.

월경 기간별 통증의 빈도는 1,2일에 각각 87.5, 83.3%로 비슷한 정도의 학생이 통증이 있었고, 경전 1일 월경3일 월경기간 내내 있는 경우가 각각 약 50% 정도를 차지했다.

4) 겸증의 정도

월경통과 동반되는 증상의 빈도를 조사하였다. 증상의 정도를 "① 없다. ② 약간 있다. ③ 많다. ④ 심하다."로 표시하도록 하였으며, '②' 이상을 표시한 학생의 빈도를 기록하였다.

월경 중 스트레스가 심해지는 경우가 91.7%로 가장 많았고, 소화장애 75.0%, 두통 70.8%, 현훈 54.2% 순으로 나타났다.

5) 한랭증상

치료 학생들 중 83.3%의 대상자가 추위를 잘 땀으며 70~80%의 대상자가 手足冷症이 있었고,

【표 3】 월경기간별 통증의 정도

출혈 기간	경전 3일	경전 2일	경전 1일	월경 첫날	월경 2일	월경 3일	월경 내내	경후 1일	경후 2일	계	조사 인원
③	4/16.7 <sup>a</sup>	4/16.7	9/37.5	3/12.5	4/16.7	7/29.2	8/33.3	1/4.2	1/4.2	41/170.8	24명
④	2/8.3	1/4.2	1/4.2	10/41.7	11/45.8	5/20.8	5/20.8	0/0	0/0	35/145.8	
⑤	0/0	0/0	0/0	3/12.5	4/16.7	1/4.2	1/4.2	0/0	0/0	9/37.5	
⑥	0/0	0/0	1/4.2	5/20.8	1/4.2	1/4.2	0/0	0/0	0/0	8/33.3	
계	6/25.0	5/20.8	11/45.8	21/87.5	20/83.3	14/58.3	14/58.3	1/4.2	1/4.2	93	

a: 도수(명) /도수비율(%)

【표 4】 겸증의 정도

출혈과다	구토	유방통	두통	신통	설사	현훈	소화장애	스트레스
13/54.2 <sup>a</sup>	3/12.5	8/33.3	17/70.8	10/41.7	7/29.2	13/54.2	18/75.0	22/91.7

a: 도수(명) /도수비율(%)

【표 5】 寒冷증상의 유무

	아니다	보통이다	그렇다
추위타기	0/0 <sup>a</sup>	4/16.7	20/83.3
손이차다	4/6.7	3/12.5	18/75.0
발이차다	2/8.3	2/8.3	20/83.3
소복냉증	4/16.7	9/37.5	11/45.8
대하	3/12.5	0/0	21/87.5
더위타기	21/87.5	3/12.5	0/0

a: 도수(명) /도수비율(%)

【표 6】 치료후 통증의 변화

tot 값	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0	평균	표준편차
치료전	2/8.3 <sup>a</sup>	2/8.3	5/20.8	8/33.3	4/16.7	1/4.2	2/8.3	0/0	0/0	0/0	0/0	7.00	1.48
	2/8.3 <sup>b</sup>	4/16.7	9/37.5	17/70.8	21/87.5	22/91.7	24/100	24/100	24/100	24/100	24/100		
치료1 주기 24명	0/0	2/8.3	1/4.2	2/8.3	3/12.5	7/29.2	5/20.8	2/8	1/4	1/4	0/0	5.05	1.83
	0/0	2/8.3	3/12.5	5/20.8	8/33.3	15/62.5	20/83.3	22/91.7	23/95.8	24/100	24/100		
치료2 주기 19명	0/0	1/5.3	2/10.5	1/5.3	1/5.3	4/21.1	4/21.1	5/26.3	1/5.3	0/0	0/0	4.70	1.86
	0/0	1/5.3	3/15.8	4/21.1	5/26.3	9/47.3	13/68.4	18/94.7	19/100	19/100	19/100		

a: 도수(명) /도수비율(%)

b: 누적도수(명)/누적도수비율(%)

【표 7】 치료 후 주기별 호전도의 범위와 평균

	주기 통증 정도			
	치료전	치료 1주기	치료 2주기	평균
통증 평균	7.00	5.05	4.70	4.88
통증 범위	4-10	1-9	2-9	
호전도평균	0	1.95	2.3	2.13

【표 8】 통증의 변화

치료 경과	호전	유지	악화	계
치료 1주기 후	21/87.5 <sup>a</sup>	1/4.2	2/8.3	24/100
치료 2주기 후	19/100	0/0	0/0	19/100

a: 도수(명) /도수비율(%)

【표 9】 통증의 변화

치료 경과	호전	유지	악화	총
치료 1주기 후	21/87.5 <sup>a</sup>	1/4.2	2/8.3	24/100
치료 2주기 후	17/89.5	1/5.3	1/5.3	19/100

a: 도수(명)/ 도수비율(%)

에도 불구하고 45.8%에서 小腹冷症을 가지고 있  
87.5%에서 帶下가 있었으며, 성장기의 학생임  
었다.

2. 치료경과

1) 월경통의 치료 경과 분석

1-1) tot값에 따른 월경통의 변화

tot 값 분포는 치료 시작 전에는 모두 4 이상이었으며, 8이상의 심한 통증을 호소하는 학생이 9명 37.5%이고, 7이 8명 33.3%의 순으로 tot 값 7 이상의 통증을 가진 학생이 17명 70.8%였다.

치료 1주기 후에는 7이상이 10명 20.8%로 감소하였고 tot 값 5와 4에 해당하는 도수가 가장 많았다. 치료 2주기 후에는 7이상이 8명 21.1%로 1주기에 비하여 다소 증가하였으나 6이하 4 이상 누적도수는 감소하였다.

또한 tot 값 평균치도 치료전 7.00에서 치료1,2 주기 각각 5.05, 4.70%로 완화되어 치료기간이 길수록 호전되는 경향을 보였다(표 7).

이상 tot 값으로 비교한 치료주기에 따른 통증의 평균값과 범위 및 호전도는 (표7)과 같다.

대상자 개인별 통증의 변화를 치료 시작 전과 비교하면 치료 1주기 후에는 호전이 87.5%, 변화 없거나 악화된 경우가 12.5%이었으며 치료 2

【표 11】 월경기간 중 통증의 변화

	출혈 기간	경전 3일	경전 2일	경전 1일	월경 첫날	월경 2일	월경 3일	월경 내내	경후 1일	경후 2일	계	조사 인원
치료 전	③	4/16.7 <sup>a</sup>	4/16.7	9/37.5	3/12.5	4/16.7	7/29.2	8/33.3	1/4.2	1/4.2	41/170.8	24명
	④	2/8.3	1/4.2	1/4.2	10/41.7	11/45.8	5/20.8	5/20.8	0/0	0/0	35/145.8	
	⑤	0/0	0/0	0/0	3/12.5	4/16.7	1/4.2	1/4.2	0/0	0/0	9/37.5	
	⑥	0/0	0/0	1/4.2	5/20.8	1/4.2	1/4.2	0/0	0/0	0/0	8/33.3	
	계	6/25.0	5/20.8	11/45.8	21/87.5	20/83.3	14/58.3	14/58.3	1/4.2	1/4.2	93	
치료 1주기	③	4/16.7	3/12.5	5/20.8	9/37.5	8/33.3	4/16.7	4/16.7	0/0	1/4.2	37/154.2	24명
	④	1/4.2	2/8.3	1/4.2	6/25.0	6/25.0	3/12.5	2/8.3	0/0	0/0	21/87.5	
	⑤	0/0	0/0	0/0	2/8.3	1/4.2	1/4.2	1/4.2	0/0	0/0	5/20.8	
	⑥	0/0	0/0	1/4.2	3/12.5	1/4.2	0/0	0/0	0/0	0/0	5/20.8	
	계	5/20.8	5/20.8	7/29.2	20/83.3	16/66.7	8/33.3	7/29.2	0/0	1/4.2	68	
치료 후 2주기	③	2/10.5	2/10.5	2/10.5	7/36.8	8/42.1	3/15.8	4/21.1	1/5.3	0/0	29/152.6	19명
	④	0/0	0/0	1/5.3	2/10.5	3/15.8	3/15.8	0/0	0/0	0/0	9/47.4	
	⑤	0/0	0/0	0/0	3/15.8	2/10.5	1/5.3	0/0	0/0	0/0	6/31.6	
	⑥	0/0	0/0	0/0	2/10.5	0/0	0/0	1/5.3	0/0	0/0	3/15.8	
	계	2/10.5	2/10.5	3/15.8	14/73.7	13/68.4	7/36.8	5/26.3	1/5.3	0/0	47	

a: 도수(명) /도수비율(%)

주기 후에는 모두 치료 전보다 통증이 완화되는 경향을 보였다(표8).

1-2) VAS에 따른 월경통의 변화

VAS 값에 따른 통증의 변화를 치료 전과 비교하면 치료 1 주기 후에 21명 87.5%가 호전되었고 3명 12.5%는 변화가 없거나 악화되었으며, 치료 2주기 후에는 17명 89.5% 호전 2명 10.5%가 변화가 없거나 악화되었다(표 9).

VAS 값으로 비교한 치료주기에 따른 통증의 평균값은 치료 1주기후 75.4 2주기후 69.4이었으며 통증의 범위와 호전도는 (표 10)과 같다.

【표 10】 치료 후 월별 통증 범위와 호전도 평균

치료기간	월별 통증 정도			
	치료전	치료 1개월	치료 2개월	평균
통증평균	100	75.4	69.4	71.43
통증범위		120-20	140-30	
호전도평균		24.6	30.6	28.57

2) 치료시기에 따른 월경 기간별 통증 정도의 변화

월경 기간 중에 나타나는 통증의 정도를 알아 보았다.(p5 참조)

(표 11)에서와 같이 월경일 수에 따른 통증학

생 누계가 치료 전에 비해 치료 1, 2주기에서 감소하고 있으며, 통증의 정도도 점차 약화되고 있음을 보여주고 있다.

【표 12】 동반 증상의 변화(2주기기준, 19명)

	치료전	치료후			합계
		호전	유지	악화	
출혈과다	12/63.2 <sup>a</sup>	2/16.7	6/50.0	4/33.3	12/100
구토	3/15.8	2/66.7	0/0	1/33.3	3/100
유방통	7/36.8	3/42.9	2/28.6	2/28.6	7/100
두통	13/68.4	6/46.2	6/46.2	1/7.7	13/100
신통	10/52.6	5/50.0	2/20.0	3/30.0	10/100
설사	8/42.1	3/37.5	3/37.5	2/25.0	8/100
현훈	12/63.2	3/25.0	6/50.0	3/25.0	12/100
소화장애	14/73.7	6/42.8	6/42.8	2/14.3	14/100
스트레스	18/94.7	7/38.8	8/44.4	3/16.7	18/100

a: 도수(명) /도수비율(%)

3) 월경 중 동반증상의 변화

월경통에 동반되는 증상의 변화를 치료 전과 비교하였는데, 經行嘔吐가 67%에서 호전을 보였고, 經行身痛, 頭痛, 유방통, 소화장애 등은 40% 이상의 호전을 보였다. 出血過多는 33%에서 악화되었고 50%에서 치료 후 변화를 보이지 않아 가장 치료효과가 나빴으며, 眩暈도 30% 미만의 호전도를 보였다.

III. 고찰

한의학에서는 월경을 여성 성주기의 한 표현이라는 단순한 의미가 아닌 여성 생식기와 전신 신체 기능의 정상여부를 암시하는 중요한 건강의 지표가 됨과 동시에 치료의 지표가 된다고 보고 매우 중시하고 있다<sup>1,2)</sup>. 더구나 청소년기는 腎氣가 平均하지 못한 시기로 이시기의 월경이상 이 한의학적 변증에 해당하는 증상을 동반하는 경우 이를 적극적으로 치료 하는 것이 전신 신체 기능을 건강하게 유지하도록 하며 다른 병증의 유발을 예방할 수 있으리라 생각된다.

청소년기에 흔한 원발성 통경은 氣滯血瘀, 寒凝胞中, 氣血虛弱, 肝腎虛弱 등으로 辨證할 수 있다<sup>1)</sup>.

여성은 素體陽虛하여 寒冷에 상하기 쉬운데 血이 寒冷의 邪氣를 감수 하거나 평소 過食生冷하여 寒從内生하면 血이 응결하고 凝滯不通하여 월경통등 여러 증상들을 발하게 되며 이는 寒凝胞中의 병기에 따라 下腹冷痛, 手足冷症, 冷帶下등과 같은 冷症을 겸한 여러 여성 질환의 주된

원인으로 작용 하게 된다<sup>3)</sup>. 이는 ‘裴’ 등의 논문<sup>2)</sup>을 통해 확인 할 수 있는데 부인과 질환을 호소하는 환자들 중 94.47%가 냉증을 자각하고 있고 통경 즉 월경통을 갖고 있는 환자 중 수족 냉증이 63.1% 소복냉증이 57.7% 등으로 월경통 환자 중 냉증을 겸하고 있는 경우가 많은 것으로 나타났다.

그 동안 여성의 월경통 특히 청소년기의 월경통 치료에 있어서 體鍼을 이용한 즉각적인 진통 효과<sup>4)</sup>와 이침에 의한 진통 효과 등에 대한 연구<sup>5)</sup>가 있으나 1회 시술로 나타나는 효과에 한정되어 연구되었고, 한약제제를 이용한 연구로는 玄附利脛湯加減方을 이용한 氣滯血瘀형 월경통에 미치는 효과에 대한 임상보고<sup>7)</sup>와 桂枝茯苓丸 엑기스제제를 이용한 원발성 월경통 환자에 대한 임상효<sup>6)</sup>과 등에 관한보고 등이 있고 사상체질에 따라 소음인 桴桴정기산을 투여한 월경통의 치료 효과에 관한 연구<sup>10)</sup> 등이 있는데 한약제제를 통한 월경통의 치료 효과에 대한 유의성이 있음은 확인할 수 있었다. 그러나 여성 질환의 중요한 발병원인인 寒冷과 관련한 월경통의 치료에 효과가 있는 처방이나 이를 통한 치료효과에 대한 연구는 많지 않았다.

酒煮當歸丸은 동의보감<sup>9)</sup>에서 寒冷으로 인하여 심각한 下腹冷痛, 冷帶下가 있는 경우에 주효능이 있는 것으로 기재되어 있어, 冷症을 동반한 월경통 환자들에게 효과가 있는지를 알아 보기 위해 본 연구를 시행하게 되었다. 또한 진통제 등과 같은 약물을 대신 할 수 있는 보다 간편하고 지속적이며 근본적인 치료를 위해 환약제제

를 이용한 월경통의 임상 효과를 살펴봄이 필요하다고 생각 되어 한방 치료의 기회를 갖기 어려운 학생들에게 간편한 치료로서 월경통 및 동반한 경증을 완화시킬 수 있는지 여부를 알기 위하여 부산시 소재 ○○ 여자 고등학교 酒煮當歸丸을 투여 하였으며 효과를 확인하여 통증이 경감되고 경증이 호전되는 결과를 얻게 되었다.

酒煮當歸丸은 이의 [蘭室秘藏 婦人門]11)에 처음 수록된 처방으로 溫腎長陽 利氣止痛 散寒除濕의 효능이 있어 白帶下 및 疝瘕로 인한 下服冷痛을 치료하는데 사용되는 방제이다. 구성약물은 當歸, 良薑, 包附子, 茴香, 黃鹽, 全蝎, 柴胡, 炙甘草, 川楝子, 丁香, 木香, 升麻, 玄胡索 이며 약물의 효능을 살펴보면 當歸는 補血活血 調經止痛 潤腸通便 治 月經不調 經閉腹痛 癥瘕積聚하고, 良薑은 溫中散寒, 行氣止痛하고, 附子炮는 回陽救逆 補火助陽 溫中止痛 逐風寒濕邪 散寒除濕 治陰盛格陽 吐利厥逆 心腹冷痛 沈寒痼冷하고 하고 茴香은 溫中散寒 理氣回陽補火 散寒除濕 治陰盛格陽 吐利厥逆 心腹冷痛 沈寒痼冷하고 全蝎은 熄風止痙 祛風止痛 解毒散結하고 柴胡는 和解退熱 疏肝解鬱 承舉陽氣하고 炙甘草는 補脾益氣 潤肺止咳 緩急止痛 清熱解毒하고 川楝子는 疏肝行氣 止痛 殺蟲療癬하고 丁香은 溫中降逆 溫腎助陽하고 木香은 行氣止痛 建脾消食 止痛하고 升麻는 發表墜疹 清熱解毒 承舉陽氣하고 玄胡索은 活血 理氣 散寒 止痛 治胸脇脘腹疼痛 經閉痛經한다<sup>12)</sup>. 전체적으로 氣血이 俱虛하여 상, 중, 하의 三陽과 眞氣가 虛하고 허리아이가 차며 통증이 있고 白帶下가 많은 증을 치료하므로 냉증과 대하를 동반한 氣血兩虛한 월경통 환자에게 치료 효과를 기대 할 수 있을 것으로 생각된다.

여고생의 월경통에 대한 酒煮當歸丸의 치료효과를 알아보기 위하여 2003년 11월 1일 부산시내 소재 ○○여자고등학교 1,2학년에 재학중인 학생 중 통증을 호소하는 학생 132명을 대상으로 기초조사 하였으며, 이 가운데 통증의 정도가 tot 값 4 이상이면서 酒煮當歸丸의 주증에 부합하는 寒冷증상과 帶下 등의 경증을 가진 학생을 치료군으로 선정하고 12월 1일에서 2월 29일까지

3개월여(13주)간 치료하면서 치료경과를 조사하여 최종적으로 24명의 결과를 얻었다. 여기서 tot 값 4의 통증은 월경통 설문지 문항 2-2의 “③ 가벼운 통증이 있고 약간 괴롭다.” 이상의 통증에 가깝다.

치료대상자로 선정 된 학생들 중 83.3%의 대상자가 추위를 잘 땀으며 70~80%의 대상자가 手足冷症이 있었고, 87.5%에서 帶下가 있었으며, 성장기의 학생임에도 불구하고 45.8%에서 小腹冷症을 가지고 있었다.

월경통의 정도는 tot 값으로 나타내었다. 통증의 정도를 측정하는 방법으로 Visual analog scale score(VAS), Verbal Rating scale(VRS), Multidimensional verbal Rating scale(MVRS)의 방법을 사용하는데, 가장 일반적으로 사용되는 VAS는 실제로 조사대상자가 생각하는 VAS의 각 수치가 나타내는 통증정도가 어느 정도인지를 알 수 없으며 개인이 통증을 자각하는 정도에 따라 많은 차이가 있어 통증 정도를 객관적으로 나타내는데 어려움이 있을 것으로 생각되어 이 등<sup>8)</sup>은 통증을 객관적으로 나타낼 수 있는 지표를 구하였다. 즉 의미가 있는 것으로 생각되는 다섯 문항(생리통 설문지 문항 2-1, 2-2, 3, 11-1, 11-3, 부록 참고)의 합의 평균값을 0~10으로 나누어 나타내고 이를 tot 값이라 하였다.

본 연구에서 tot 값 0은 통증이 없으며 10은 가장 극심한 통증을 나타낸다. 4 미만은 경미한 통증을, 4이상 6이하는 통증이 있어 약간 괴로우면 일상생활의 반 정도를 수행 할 수 있는 정도이며, 7이상은 통증이 심하고 일상생활을 조금 밖에 수행할 수 없는 정도의 통증으로 중증에 해당된다<sup>8)</sup>. 조사결과 대상자의 치료개시전의 월경통은 tot 값 7 이상의 중증이 17명 83.3%로 통증의 자각 정도가 심한 것으로 나타났다.

가장 통증을 느끼는 부위는 주로 아랫배로 16명 66.7%이었으며 허리가 6명 25.0%였고 옆구리가 2명 8.3%이었으며, 한 사람이 통증을 느끼는 부위 빈도는 조사한 6개 부위 모두가 아픈 학생이 12명 50%로 가장 많아 증상이 광범위하게 나타남을 알 수 있었다.

월경기간 중 월경일수에 따른 통증의 정도를



조사한 바, 통증이 월경 1,2일에 집중되는 경향을 보여 각각 87.5, 83.3%에 해당하는 학생이 통증이 있었으나, 경전 1일, 월경2일, 월경기간 내내에도 50% 정도의 학생이 통증을 느끼는 것으로 나타났다.

월경통에 대한 酒煮當歸丸의 치료효과를 알아보기 위하여 각 대상자에게 치료중인 3개월간 동안 매 회 월경이 끝나면 환자로 하여금 연구자가 학교를 방문하여 초진 시 작성하였던 월경통 설문지와 비교하여 통증의 변화를 기록하였다. 월경통의 정도는 tot 값과 대상자가 직접 기록한 VAS 값의 변화로 조사하였으며 다양한 조사를 위하여 검증의 변화 양상을 파악하였다.

치료 중 월경 1주기 경과조사에 응한 사람은 24명이었으며, 2주기 후는 19명이었으며, 먼저 tot 값에 따른 월경통의 치료 경과를 살펴보면 치료 시작 전에는 tot 값이 모두 4이상이었으며, 7이상의 심한 통증을 호소하는 학생이 17명 83.3%이는데, 치료 1주기 후에 4 미만으로 감소한 사람이 4명 16.7%였고, 7이상의 중증이 5명 20.8%로 감소되었다. 치료 1주기에 비하여 치료 2주기 후에는 tot 값 8을 제외하고는 tot 값 5이상의 빈도가 감소하고 4이하의 빈도가 증가하였으며, tot 값의 평균치도 치료 전 7.00에서 치료 1,2주기 각각 5.05, 4.70%로 치료 기간이 길수록 완화되는 경향을 보였다(표 7).

이상 호전도의 월별 변화를 치료 전의 통증 정도와 비교하면 치료 2주기 후에는 모두 치료 전보다 통증이 완화되는 경향을 보였고(표 8), tot 값을 기준으로 가장 통증이 적은 달은 치료 1주기 후가 4명 21.1%이었으나 치료 2주기 후에는 12명 63.2%(치료 2주기 후에 까지 치료에 참여한 19명 중에서)를 나타내는 것으로 보아 치료 기간이 길수록 월경통을 감소시키는데 효과가 있는 것으로 생각되었다.

VAS에 따른 월경통의 변화 조사에서 치료 전과 비교하여 치료 1 주기 후에 21명 87.5%가, 치료 2주기 후에는 17명 89.5% 호전되었으나, 치료 2주기 후에도 2명 10.5%가 변화가 없거나 악화되는 경향을 보였고(표 10), 통증은 치료 기간이 길수록 완화되는 경향을 보여 치료 1주기

후에 평균 24.6%, 치료 2주기 후에는 평균 30.6% 통증이 완화되었으며(표 11), 통증이 가장 호전된 달은 치료 2주기 후로 10명 52.6%이었다(표 12).

tot 값으로 조사했을 때는 치료 2주기 후에 치료 전과 비교하여 모두 호전되었던 것과 달리 VAS에 따른 조사에서는 치료 2주기 후에도 악화되거나 변화가 없는 경우가 10.5%로 나타나 서로 다른 결과를 보였다. tot 값은 월경통의 정도와 이로 인한 생활을 지장 정도를 종합한 값으로 좀 더 신뢰할 수 있을 것으로 생각되나 대상자가 몸으로 느끼는 통증의 정도를 직접 숫자로 표시한 VAS 값도 의미 있는 것이기에 통증 정도에 대한 좀 더 자세한 조사가 필요하여 월경기간 중 통증의 변화를 조사하였다.

월경기간 중 통증의 변화는 치료 전에 비하여 치료 1주기 후 통증의 강도와 빈도가 모두 감소하였으며 치료 2주기 후에는 치료 1주기와 비교하여 월경통 설문지 문항 2-2의 '⑤'에 해당되는 통증을 제외하고 모두 감소하는 경향을 보여 치료기간이 길수록 통증이 완화되는 경향을 보였다.

월경 중 동반증상의 변화를 出血過多·嘔吐·유방통·頭痛·身痛·泄瀉·眩暈·소화장애·스트레스로 구분하여 조사하였다. 정도 '②' 이상의 증상을 가진 학생의 숫자를 가지고 초진시의 상태를 기준으로 하여 치료 후의 호전정도를 2주기 까지 치료를 마친 19명을 분석하였는데, 身痛은 50%, 頭痛, 소화장애등은 40%이상의 호전도를 보였으나 出血過多의 증상은 호전이 2명 16.7%에 그치고 증상이 그대로 유지된 경우가 6명 50%이고 오히려 악화된 경우가 4명 33.3%로 나타났다. 이 등<sup>10)</sup>의 연구에 비하여 검증의 호전도가 낮는데 이는 藿香正氣散을 이용한 연구에서는 연구대상자를 진찰하여 증상에 따른 加減이 되어진 湯藥을 투여한데 비하여 이번의 연구에서는 정해진 丸藥만을 투여한데서 오는 차이점으로 생각된다. 일률적으로 대표방을 투여한 경우 통증 및 일정 검증의 완화에는 유의할 만한 효과가 있지만 개개인의 검증의 정도와 겹치는 증상의 범위에 따라 전반적 증상을 완화시

키는 데는 한계가 있는 것으로 생각된다.

이상의 결과를 종합해 보면 酒煮當歸丸의 치료 효과는 tot값으로 나타내어진 통증의 정도가 치료 전 평균 7.0(상당한 통증이 있고 괴로우며 일상생활을 조금밖에 할 수 없는 정도)에서 2주기 치료 후 평균 4.88(가벼운 통증이 있고 일상생활의 반 이상을 할 수 있는 정도)로 낮아졌고 VAS값으로는 치료 전 통증의 정도가 평균 100이었던 것이 치료 후 71.43으로 낮아졌다. 또한 치료기간이 길수록 통증이 완화되는 경향을 보였으나 치료 기간이 더 길어질수록 계속적으로 통증의 정도가 호전 될 것 인가에 대한 것은 지속적인 연구가 뒤따라야 할 것으로 생각되었다.

이번 연구에서는 청소년기에 빈발하는 월경통 증 냉증을 동반하는 월경통에 대하여 한의학적 변증분류 가운데 寒凝胞中에 따른 진단과 여기에 적합한 처방을 좀 더 접근성이 용이한 환약 제제로 투여 할 경우 유의할 만한 결과를 얻을 수 있다는 가능성을 확인 한 것에 의의를 둘 수 있을 것으로 생각된다. 향후 충분한 대상자를 선정하는 문제와 정확한 병기분류를 토대로 加減方을 적절히 투여 하는 문제를 신중히 검토 하여 연구 방법을 개선 한다면 월경통에 대한 한방 치료의 효과를 검증 하고 한방 치료의 신뢰성을 크게 높이는 데 크게 기여 할 수 있을 것으로 생각된다.

#### IV. 결론

2003년 12월 1일부터 2004년 2월 29일 까지 부산 시내 소재 00고등학교 1,2학년에 재학중인 학생들 중 월경통과 함께 寒冷증상과 冷帶下를 겸증으로 가지고 있는 24명에게 酒煮當歸丸을 투여하여 월경통의 호전 유무를 월경 2주기 동안 살펴 본 결과 다음과 같다.

1. 통증의 정도는 tot값을 기준으로 치료 전 평균치 7.00이고 치료 1주기 후 5.05, 치료 2주기 후 4.70으로 낮아졌으며, VAS 값을 기준으로 치료 1주기 후 75.4, 치료 2주기 후 69.4로 나타

나 통증이 치료 기간이 길수록 완화되는 경향을 보였다.

2. 월경통과 동반된 증상은 身痛이 50%, 頭痛, 소화장애가 40%이상의 호전도를 보였으나 出血過多의 증상은 호전이 2명 16.7%에 그치고 증상이 그대로 유지 된 경우가 6명 50%이고 오히려 악화된 경우가 4명 33.3%로 나타났다.

이상의 결과로 통증의 정도를 나타내는 tot값과 시각적 상사척도(Visual Analogue Scale)상의 유의한 차이가 있는 것으로 보아 寒凝胞中の 월경통 환자( 혹은 寒冷症狀을 겸한 월경통 환자)에게 酒煮當歸丸 투여가 효과 적인 방법이 될 것으로 생각된다.

#### 참고문헌

1. 대한부인과학회 교재편찬위원회, 한의부인과학(상), 서울, 정담, 2001, pp.177~182, 229~234
2. 배경미, 조혜숙, 김규곤, 이인선, 부인과 환자의 냉증과의 관계에 대한 조사연구, 대한한방부인과학회지, 2002년 15권 2호, PP. 101~113  
宋炳基, 漢方婦人科學, 서울, 1998, 행림출판, p.44, 204, 220~262
3. 羅元愷, 中醫婦科學, 서울:지음출판사, 1993: p28
4. 주병주 등, 體針치료가 청소년기 원발성 월경통 환자의 즉각적인 진통에 미치는 효과에 대한 연구. 대한한방부인과학회지 20003년 16권 2호 p232-241.
5. 정학수 외 5인, 청소년기 월경통 환자에 대한 耳鍼치료의 임상적 연구, 대한한방부인과학회지, 15권 4호, 2002, p.186
6. 최가야 외 3인, 桂枝茯苓丸의 생리통 환자에 대한 임상 효과. 대한한방부인과학회지 2004년 17권 1호 p178~186
7. 임정한 등, 玄附理經湯加減方의 氣滯血瘀型 월경통에 미치는 효과에 대한 임상적 고찰, 대한한방부인과학회지, 2002년 15권 4호 p.228~237
8. 이인선, 김규곤, 월경통 환자 통증 강도 평가 도구 개발에 관한 연구, 대한한방부인과학회지 2004년 17권 1호 p138~159).
9. 허준著, 동의보감국역위원회편찬, 동의보감, 서울, 남산당, p154
10. 이인선, 배경미, 김미진, 조혜숙, 김종원,

- 少陰人藿香正氣散加味方을 투여한 월경  
통환자 20예에 대한 임상보고, 대한한방  
부인과학회지, 2004년17권 2호, p168-183
11. 이동원, 난실비장, 출판사 중화서국, 중  
권 p90~91
  12. 전국한외과대학 본초학교실, 본초학, 서  
울, 영림사, 1995, p.135 152 331 337 34  
4 354 355 413 417 418 448 531 578 581
  13. 홍명주, 조혜숙, 이인선, 김규곤, 김종원,  
사상체질과 부인과 설문지를 통한 변증  
과의 관계에 대한 조사연구, 대한한방부  
인과학회지, 2002년 15권 1호, p. 210~2  
30
  14. 대한통증학회, 통증의학 들쎄판, 군자출  
판사, 서울, 2000, p.35~36
  15. 조혜숙, 홍명주, 이인선, 한방부인과설문  
지를 통한 통경에 관한 조사연구, 대한  
한방부인과학회지 2002년 15권 1호, p.  
197
  16. 서지영, 김윤상, 임은미, 만성골반염 한  
자에 대한 치험 1례, 대한한방부인과학  
회지, 2002년 15권 4호, p. 218~227
  17. 임은미, 이동녕, 통경에 관한 임상적 연  
구, 대한한방부인과학회지, 2001년 14  
권 1호, p.355~364
  18. 박경희, 조정훈, 장준복, 이경섭, 여성의  
小腹通에 董氏鍼法을 이용한 증례 연구,  
대한한방부인과학회지, 16권 1호, pp. 21  
4~223
  19. 전국한외과대학 사상의학교실, 사상의학,  
서울, 집문당, 1997, pp. 458~462
  20. 홍명주, 이인선, 동의대학교 부속한방병  
원 부인과 외래환자의 四象體質醫學적  
분석, 대한한방부인과학회지, 2001년 14  
권 1호, p336~354
  21. 안보국, 송정모, 소음인 藿香正氣散의 항  
알러지작용, 四象體質醫學회지, 2001년  
13권, 3호, p75~88
  22. 송일병외, 사상의학교과서, 서울, 집문당,  
1997, p50

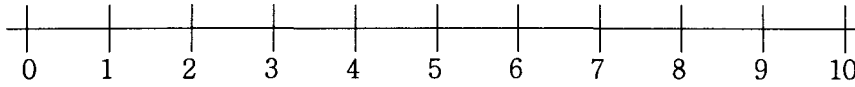


6. 생리통(월경곤란증)이 있는 가족력  
 ① 어머니 ② 자매 ③ 없다
7. 생리통의 불편함을 참기 어려워 약물을 복용한 경험이 있는지  
 없다 ( ) 있다 ( )  
 있으면 복용했던 약품의 이름을 기억나는 대로 쓰시오.  
 ( )  
 진통제를 계속 먹지 않고 가끔 먹는다 ( ), 계속 먹는다( )  
 하루에 몇 번 ( )  
 한번에 최고 몇 알까지 ( )  
 최근 1년 동안 생리가 있었던 월경 기간 중 몇 회 복용 ( )  
 효과는 있었는지?  
 있었다 ( ) 참을만 했다 ( )  
 그저 그랬다 ( ) 없었다 ( )  
 아픈데도 약을 먹지 않았다면 그 이유는?  
 ( )
8. 생리통이 나타나는 빈도는?  
 ① 지금까지 몇 번씩 띄엄띄엄  
 ② 1년에 몇 번씩 띄엄띄엄  
 ③ 비교적 계속적으로 6개월 이내  
 ④ 비교적 계속적으로 1년 미만  
 ⑤ 비교적 계속적으로 1-3년  
 ⑥ 비교적 계속적으로 4-5년  
 ⑦ 비교적 계속적으로 6-10년  
 ⑧ 비교적 계속적으로 10년 이상
9. 생리기간 이외에도 하복부나 골반의 불편함, 또는 통증이 있습니까?  
 ① 전혀 불편함을 느끼지 않는다.  
 ② 거의 불편함이 없다(상당히 쾌적한 상태).  
 ③ 한달 중 며칠 간은 약간의 불편함이 있고 약간 괴롭다.  
 ④ 한달 중 며칠 간은 중등도의 불편함이 있고 괴롭다.  
 ⑤ 한달 중 며칠 간은 상당한 불편함이 있고 몹시 괴롭다.  
 ⑥ 한달 중 며칠 간은 참기 어려운 심한 불편함이 있다.
10. 생리통이 있는 시기와 강도를 답해주세요.  
 10-1. 생리통이 시작되는 시기  
 ① 월경 시작 2-3일전  
 ② 월경 시작 몇 시간 전  
 ③ 월경 시작 첫 날  
 ④ 월경 시작 둘째 날  
 ⑤ 월경 시작 둘째 날 이후
- 10-2. 통증이 있는 부위의 번호를 심한 곳부터 순서대로 적어 주십시오.  
 ① 아랫 배  
 ② 허리  
 ③ 옆구리  
 ④ 허벅지  
 ⑤ 엉덩이  
 ⑥ 외음부나 항문
- 10-3. 월경통의 강도가 가장 심한 날  
 ① 월경 시작 2-3일전  
 ② 월경 시작 몇 시간 전  
 ③ 월경 시작 첫 날  
 ④ 월경 시작 둘째 날  
 ⑤ 월경 시작 둘째 날 이후

10-4. 월경통의 지속기간 ( )일 ( )시간 정도

11. 생리통으로 인한 일상생활의 장애정도를 묻습니다.

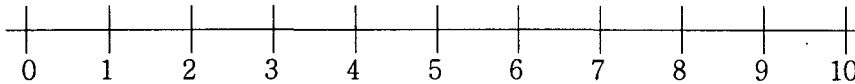
(7-1). 일상생활의 전반적 활동



지장 없다

완전히 지장을 주었다.

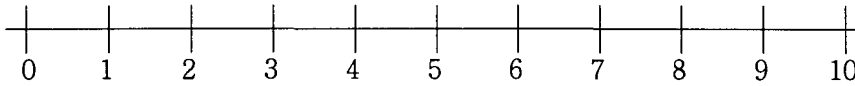
(7-2). 기분과 정서



지장 없다

완전히 지장을 주었다.

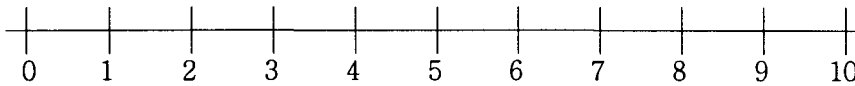
(7-3). 통상적인 일(학교 내 및 외의 일을 포함)



지장 없다

완전히 지장을 주었다.

(7-4). 수면



지장 없다

완전히 지장을 주었다.

(7-5). 생활을 즐기는 일



지장 없다

완전히 지장을 주었다.

12. 전신적인 다른 증상이 함께 나타나지는 않습니까?

결증의 종류와 강도를 숫자로 표시하십시오.

출혈 과다	대하	구토	유방통	두통	싯통	설사	현훈	수족 냉증	소화 장애	추위 타기	스트 레스

① 없다. ② 약간 있다. ③ 많다. ④ 심하다.

13. 이번 생리통의 정도는 치료 전에 비해 ( ) % 이다.

