

## 急慢性 血虛로 유발된 冷症 치험례

경희대학교 한의과대학 한방부인과학 교실

류갑순, 이진무, 이창훈, 조정훈, 장준복, 이경섭

### ABSTRACT

#### A Case Report of Cold Hypersensitivity Caused by Acute and Chronic Blood Deficiency

Gap-Soon Ryoo, Jin-Mu Lee, Chang-Hun Lee,  
Jung-Hoon Cho, Jun-Bock Jang, Kyung-Sub Lee

Dept. of Oriental Gynecology, College of Oriental Medicine, KyungHee University

**Purpose:** This study intends to report the effects of *Koong Gui Tang* on Cold Hypersensitivity caused by acute and chronic Blood Deficiency.

**Methods:** The patients having Cold Hypersensitivity were treated with oriental medicine including herbal medication therapy. Thereafter their health status was analyzed with their own empirical assessments and VAS.

**Results:** After the series of medical treatment, Cold Hypersensitivity caused by acute and chronic Blood Deficiency has shown considerable improvement.

**Conclusion:** This case study shows that *Koong Gui Tang* therapies are medically effective on Cold Hypersensitivity caused by acute and chronic Blood Deficiency.

**Key words:** acute and chronic Blood Deficiency, Cold Hypersensitivity, *Koong Gui Tang*

## I. 서 론

冷症은 허리, 손, 발, 전신 등 신체의 어느 특정한 부위에 冷感을 심하게 느끼는 것으로 남성보다 여성에서 2배정도 많으며, 서구인보다 동양인에서 더 많이 나타난다. 冷症은 그 자체는 질병이 아니지만, 不妊, 月經不順, 産後後遺症, 貧血, 內分泌 障礙 등의 질병들이 冷症과 연관성을 가지고 있는 것으로 알려져 있다<sup>1-4)</sup>. 발생기전은 자율신경계기능의 변조가 혈관운동신경의 장애를 가져오고, 冷症 부위의 모세혈관이 연축되어 피의 흐름이 방해받아 차게 느끼는 것이다. 이러한 혈액순환 장애는 혈관의 연축현상 이외에 혈관 속을 흐르는 피의 양이 적은 빈혈도 한 원인이 된다<sup>1,2)</sup>. 빈혈의 가장 흔한 원인은 급성이나 만성적인 혈액소실로 한방의 血虛症과 연관성이 있다<sup>2)</sup>. 血虛의 임상표현은 체내의 혈액이 손상되어 나타나는 일련의 전신증상으로 유관장부인 心, 脾, 肝 등으로 分辨하여 치료한다. 일반적인 血虛證에는 통치방으로 四物湯, 六味地黃元을 心血虛와 心脾血虛에는 歸脾湯加味方을 肝血虛에는 補肝湯을 많이 응용하였다<sup>5)</sup>.

芎歸湯은 太平惠民和劑局方에서 처음 기재되어 주로 産前産後의 諸疾患에 다용되어 왔다<sup>6-8)</sup>. 東醫寶鑑에서는 半産, 産後 뿐만 아니라 崩中の 去血過多 및 金瘡去血多, 拔牙齒去血多 및 一切去血過多에 眩暈, 悶絕, 不省人事에 사용한다고 기록되어 있고<sup>9)</sup>, 다른 문헌에도 허혈이나 실혈로 인한 제증상에 사용을 언급하고 있고, 궁귀탕의 실혈성 빈혈이나 조혈효과 등에 유효한 효과를 실험적으로 보여주고 있다<sup>7,10-12)</sup>. 이에 저자는 심

장수술 후 과다실혈, 교통사고 후유증 및 지속적인 七情損傷, 脾胃久虛 상태에서 수술 후 失血過多, 分娩 중 下血過多로 등 急慢性 血虛로 유발된 냉증을 호소하는 환자 4례를 대상으로 芎歸湯加味方을 처방하여 임상에서 유의한 효과를 얻었기에 그 치험례를 보고하는 바이다.

## II. 증 례

### <증 례1>

1. 환자명(성별/나이): 류 ○○(M/79)
2. 주소증: 全身虛寒症으로 야간 수면 시에 冷汗, 油汗, 手足에 青色症, 手足冷이 극심하여 난방상태에서도 몹시 추위함. 顔色蒼白, 頭暈, 心悸, 失眠, 食慾不振
3. 발병일: 2007년 10월(심장수술후 항혈전제 과다사용으로 변혈, 토혈후-양방 차트기록)
4. 과거력: 2004년 2월 IVH, 4월 T.A, 5월1일 M.I로 O.P.  
2007년 9월 급성심부전으로 인한 폐부종, 10월 Shunt 삽입수술
5. 망문문절
  - 1) 체 격: 皮黑瘦
  - 2) 성 격: 불같고 예민한 성격
  - 3) 식욕/소화: 식욕부진 甚/ 소화불량(미음 드심) 素 痰산, 조잡 甚
  - 4) 대변/소변: 便秘 甚(혹 관장)/ 頻數(1일 10회 이상)
  - 5) 맥 진: 微細 (평소 부정맥 - 수술 후 정상맥)
  - 6) 음주/흡연: 2000년부터 금주/ 2001년부터 금연
6. 현병력

상기 환자는 2007년 10월 두 번째 심장 Shunt 삽입 수술 후 스트레스성 위궤양과 과도한 항혈전제 및 아스피린 투여로 대량의 변혈, 토혈 후 全身虛冷증상, 睡眠 중 冷汗 油汗, 낮에도 난방을 함에도 불구하고 全身冷感, 手足의 青色症과 手足厥冷症을 주소로 내원하였다. 수술 및 후유증으로 인한 急性 血虛로 보고 급히 補血할 목적으로 2007년 11월 26일 芎歸湯加味方을 5일분(10첩)을 처방하여 복용하면서 畏寒 및 手足厥冷증상이 80% 정도 호전되었다.(환자 및 보호자 진술) 12월10일 다시 내원하여 芎歸湯加味方을 10일분(20첩) 더 처방하였고, 12월26일 현재 증상 개선 후 유지 상태이다.

7. 치료경과

항 목	11월26일	12월10일	12월26일
全身虛寒	+++	+	-
手足冷症	+++	+	-
畏寒	+++	-	-
手足青色症	+++	++	-
顔色蒼白	+++	++	-
頭暈	+++	+	-
心悸	+++	+	-
失眠	+++	-	-
食慾不振	+++	-	-

- ① +++(severe pain) : 참기 어려울 만큼 심하다고 호소하는 경우
- ② ++(moderate pain) : 참을 수 있을 정도의 통증 또는 감각장애
- ③ +(mild pain) : 환자가 약간 느낄 수 있을 정도의 통증 또는 감각장애
- ④ -(painless) : 통증이나 감각장애를 호소하지 않는 경우

1) 변 증: 陰虛火動, 脾胃氣虛, 急性血虛

2) 치 방

- (1) 처방 구성: 芎歸湯(當歸 川芎 各 20g) 加 鹿茸2g 5일분 10첩+紫河車 3bottle (11월26일)  
芎歸湯 (當歸 川芎 各 20g )加 鹿

茸4g 10일분 20첩 (12월10일)

- (2) 紫河車-광동제약 경구용 紫河車 加水分解物 100% 원액 10ml

<증 례2>

1. 환자명(성별/나이): 황 ○○(F/32)
2. 주소증: 全身虛寒, 手足冷症, 畏寒, 顔色蒼白, 食慾不振, 消化不良, 經期延期, 易驚, 가위눌림, 失眠
3. 발병일: 2006년 10월 T.A.로 5주 A/D Tx후 (퇴원 1주일 후부터 1개월간 하혈하면서 체중이 5-6kg 감소)
4. 과거력: 어릴때 T.A 7번(초등 6년 처음 교통사고 후 기절, 매 번 3-4주 정도 A/D Tx)

2002년 섬유선종 Dx, 수술 보류 현재 조금 더 커진 상태

5. 월경력: 평소 5주기로 생리, 생리양 少, 검붉은색 덩어리

6. 망문문절

- 1) 체 격: 키가 크고 마른 체격, 여드름이 많다.
- 2) 성 격: 암전하고 조용조용한 성격,
- 3) 식욕/소화: 식욕부진/소화불량으로 소식하고 천천히 먹는 편
- 4) 대변/소변: 별무
- 5) 수 면: 평소 이상 없다가 개인적인 스트레스로 최근 불면
- 6) 맥진/설진: 火實, 舌苔微黃
- 7) 직 업: 일반대학원 졸업 후 타전공으로 대학 재학 중

7. 현병력

만성화된 교통사고 후유증 및 1개월간의 하혈로 체중감소, 식욕부진 상태에서 지속적이면서 극심한 개인적인 스트레스가 겹치면서 상기 주소증을 발하여 2008년 2월21일 내원하였다. 교통사고 및 下

血, 七情損傷으로 脾胃久虛하여 血液生化작용 이상으로 생긴 急慢性血虛로 진단하고 補血할 목적으로 芎歸湯加味方を 처방하였다. 10일분(20첩) 복용 후 몸이 많이 따뜻해지고 생리양이 정상적으로 나오고 선홍색이었다. 식욕도 좋아지고 식사량도 늘었다.舌苔는 黃苔에서 白苔로 호전되고 3월 15일 10일분(20첩) 더 복용 후 학업관계로 follow-up은 안되었다.

8. 치료경과

항 목	2월21일	3월15일
全身虛寒	+++	-
手足冷症	+++	-
畏 寒	+++	-
顔色蒼白	+++	-
가위눌림	+++	-
易 驚	+++	+
失 眠	+++	-
經期연장	+++	-
消化不良	+++	-
食慾不振	+++	-

- ① +++(severe pain) : 참기 어려울 만큼 심하다고 호소하는 경우
- ② ++(moderate pain) : 참을 수 있을 정도의 통증 또는 감각장애
- ③ +(mild pain) : 환자가 약간 느낄 수 있을 정도의 통증 또는 감각장애
- ④ -(painless) : 통증이나 감각장애를 호소하지 않는 경우

1) 변 증: 瘀血, 肝氣鬱結, 脾胃久虛로 인한 血虛

2) 치 방

- (1) 처방 구성: 芎歸湯 (當歸 川芎 各 20g) 可 鹿茸 4g 10일분 20첩
- (2) 복용 시기: 2008년 2월 21일, 3월 15일 10일분 20첩씩 2회 처방

<중 례3>

- 1. 환자명(성별/나이): 이 ○○(F/83)
- 2. 주소증: 심한 手足冷症, 不眠, 食慾不

振, 消化不良, 갑상선암중 증대. 小便頻數

- 3. 발병일: 2007년 11월 30일경 맹장염수술 후 2008년 1월 17일 내원
- 4. 과거력: 2006년 4월 약간의 치매증상(호전, 악화 반복)  
2006년 12월 29일 갑상선암 진단 받았으나 고령으로 수술은 거부한 상태임.
- 5. 사회력 : 절에 다니면서 절하는 것이 소일
- 6. 망문문절
  - 1) 체 격: 보통 체격
  - 2) 성 격: 걱정이 많고 미리 미리 준비하는 스타일
  - 3) 식욕/소화: 상당히 오래전부터 식욕부진/소화불량, 오심, 구토, 현기증
  - 4) 대변/소변: 복부무력하고 변비증상/頻數(30분에 한번씩)
  - 5) 수 면 : 최근 맹장염 수술 후 불면
  - 6) 맥진/설진 : 脈細無力/口臭가 심하고 白苔 厚

7. 현병력

평소 노환으로 脾胃久虛하여 식욕부진, 구토, 현기증, 약간의 치매증상, 응치 뼈 통증을 호소하던 중에 2007년 10월26일 절에 가다가 넘어져서 무릎과 잇몸에 타박상을 입고 입원 및 통원 치료 중 맹장염이 발병하여 수술한 후 실혈이 과도하였고, 그 이후로 먹지도 못하고 기력이 회복되지 않았다. 퇴원 후 갑자기 全身虛寒, 手足冷症과 小便頻數, 不眠이 심하여 2008년 1월 17일 내원하였다. 脾胃久虛한 상태에서, 수술로 인한 血虛증상이 심해진 것으로 보고 급히 補血을 목적으로 芎歸湯加味方 5일분(10첩) 처방하였다. 한약 복용 중 手足冷症은 개선되고 消化不良과 小便頻數 증상은 남아

있어 八味丸을 처방함.

8. 치료경과

항목	1월17일	1월25일
全身虛寒	+++	-
手足冷症	+++	-
畏寒	+++	-
顔色蒼白	+++	-
무기력감	+++	+
失眠	+++	-
小便頻數	+++	++
消化不良	+++	+
食慾不振	+++	-

- ① +++(severe pain) : 참기 어려울 만큼 심하다고 호소하는 경우
- ② ++(moderate pain) : 참을 수 있을 정도의 통증 또는 감각장애
- ③ +(mild pain) : 환자가 약간 느낄 수 있을 정도의 통증 또는 감각장애
- ④ -(painless) : 통증이나 감각장애를 호소하지 않는 경우

- 1) 변 증: 脾胃久虛, 수술후 失血(급성 혈허), 瘀血, 腎陽虛
- 2) 치 방
  - (1) 처방 구성: 芎歸湯 (當歸 川芎 各 20g) 5일분(10첩) + 紫河車 5bottle
  - (2) 복용 시기: 2008년 1월 17일
  - (3) 紫河車 - 광동제약 경구용 紫河車 加水分解物 100% 원액 10ml

<증 례4>

1. 환자명(성별/나이): 이 ○○(F/36)
2. 주소증: 극심한 手足冷症(손발이 다 차서 꼭 양말을 신고 자고 추위를 너무 많이 타서 겨울이 너무 싫고 여름이 좋다), 소화불량, 편두통
3. 발병일: 2007년 12월4일(初發 1999년 출산 후)
4. 과거력: 별무
5. 산과력 및 월경력: 1999년 자연분만시

과다출혈로 수혈, 고혈당으로 인슐린 Tx.

생리불순( 간혹 2개월에 1회), 생리통(요통), 생리기간(7일에서 4일로 줄어들음), 생리양 少

6. 망문문절

- 1) 체 격: 보통
- 2) 성 격: 내성적
- 3) 식욕/소화: 식욕부진/ 소화 약간 불량, 위염· 위궤양 경험, 매운 음식 먹으면 속쓰림
- 4) 대변/소변: 변비/ 별무
- 5) 수 면: 별무
- 6) 맥진/설진 : 沈數/ 微白
- 7) 직 업: 세탁소 운영으로 일이 힘들고 피곤함

7. 현병력

1999년 자연분만시 과다출혈이후 지속적으로 상기병증을 앓아오던 중 소화불량, 편두통 치료차 2007년 12월29일 내원하여 平胃散加 山查, 神曲炒, 藿香 各1錢 附子5分 10일분 복용 후 제증상이 호전되었다. 추위타는 증상이 개선되고, 수족냉증이 줄었으나 아직은 여전하다고 함. 2008년 2월20일 손끝 발끝만 차고 간혹 발에서 땀이 나기도 한다고 호소하여, 분만시 과다출혈로 인한 만성 血虛상태가 회복되지 않아 발생한 수족냉증으로 보고 補血할 목적으로 2008년 2월23일 芎歸湯加味方 15일분(25첩) 처방하였다. 복용 15일 후 몸이 확연히 따뜻해졌다. 2008년 3월13일에는 밤에 잘 때 이불을 덜 찾고 추위 타는 증상이 현저히 줄어들상생활에 지장이 없게 되었다.

8. 치료경과

항목	2월23일	3월15일
全身虛寒	+++	±
手足冷症	+++	±
畏寒	+++	-
顔色蒼白	+++	-
生理不順	+++	+
生理痛	++	+
偏頭痛	+++	-
消化不良	+++	+
食慾不振	+++	-

- ① +++(severe pain) : 참기 어려울 만큼 심하다고 호소하는 경우
- ② ++(moderate pain) : 참을 수 있을 정도의 통증 또는 감각장애
- ③ +(mild pain) : 환자가 약간 느낄 수 있을 정도의 통증 또는 감각장애
- ④ -(painless) : 통증이나 감각장애를 호소하지 않는 경우

1) 변 증: 脾胃久虛, 慢性 血虛, 腎陽虛

2) 치 방

(1) 처방 구성: 芎歸湯 (當歸 川芎 各 20g) 加 鹿茸 4g 15일분( 25첩)

(2) 복용 시기: 2008년 2월 23일부터 15일간 복용

### Ⅲ. 고 찰

冷症은 허리, 손, 발이 차게 느껴지는 증상으로 기온이 낮기 때문만이 아니라 여름에도 나타나는 경우를 말한다. 발생 기전은 자율신경계기능의 변조가 혈관운동신경의 장애를 가져오고, 냉증 부위의 모세혈관이 연축되어 피의 흐름이 방해받아 차게 느끼는 것이라 한다. 冷症은 남성보다 여성에게 2배정도 많으며, 특히 40세 이상의 여성에서 많이 나타난다. 혈액순환이 나빠지는 것은 혈관의 연축 이외에 혈관 속을 흐르는 피의 양이 적은 빈혈도 한 원인이 된다<sup>1-4)</sup>. 빈혈

이란 적혈구의 수나 양이 감소하거나 산소를 운반하는 색소인 헤모글로빈이 부족한 상태를 말하는데 가장 흔한 원인으로 급·만성적인 혈액의 소실로 한방의 혈허증과 연관성을 가진다<sup>2)</sup>. 血虛證이란 血의 부족으로 장부경맥을 유양하지 못하여 나타나는 증후를 말한다. 임상표현으로는 面色蒼白 혹은 萎黃, 脣色淡白, 頭暈, 眼花, 心悸, 失眠, 手足發麻 혹은 虛冷, 婦人經行量少, 衍期甚 혹은 經閉, 舌質淡, 脈細無力이 있다. 血虛의 병변은 실혈과다, 脾胃가 허약하여 生化가 부족하거나, 칠정과도로 陰血이 손상되는 등의 원인으로 일어난다<sup>5,9)</sup>. 血虛와 유관된 장부는 心, 脾, 肝 3臟으로 心主血, 脾通血, 肝藏血한다고 보므로 각각의 변증에 구별하여 치료하는 것을 원칙으로 한다. 일반적인 血虛證에는 通治方으로 四物湯, 六味地黃元을, 心血虛와 心脾血虛에는 歸脾湯加味方을, 肝血虛에는 補肝湯을 많이 응용하였다<sup>5,9)</sup>.

芎歸湯(佛手散은 약물의 종류는 같으나 용량에 따라 처방명이 달라짐)은 주로 부인과 질환과 產前產後의 諸疾患에 다용되어 왔다<sup>7,8,10,12)</sup>. 芎歸湯은 太平惠民和劑局方에서 처음으로 처방내용이 기재되어 있으나 처방명은 기재되어 있지 않았다<sup>6,8)</sup>. 芎歸湯, 佛手散이라는 處方名은 婦人良方大全에서부터 기재되었으나 용량에 따른 구분이 불분명한 상태였으며<sup>8,13)</sup>, 萬病回春에 이르러서야 용량에 따른 處方名의 구분이 이루어졌다<sup>8,14)</sup>. 萬病回春에서 “治胎漏下血不止或心腹脹一服立效當歸尾川芎各五錢”이라고 기록된 이래로<sup>14)</sup>, 東醫寶鑑 婦人門 妊娠通治에 產前產後諸疾 및 血暈不省橫生逆產死胎不下血崩不止에 사용하였고, 臨月服之하

면 縮胎易産하고 産後服之하면 惡血自下한다고 하였으며 半産, 産後, 崩中の 去血過多 및 金瘡去血多, 拔牙齒去血多 및 一切去血過多에 眩暈, 悶絶, 不省人事 등의 諸失血症에 사용하였으며<sup>9)</sup>, 丹溪心法에서는 腸風, 腸毒을 치료한다고 기록하였다<sup>11)</sup>.

芎歸湯의 主治症狀으로는 産前産後 諸疾患에 補血, 新生血 뿐만 아니라 血量, 一切失血過多, 血虛, 貧血 등에 응용된 것으로 조사되었다<sup>7,8,12,15)</sup>.

芎歸湯의 처방 내용은 當歸, 川芎 5錢으로 當歸의 분량이 6錢 川芎의 분량이 4錢인것을 佛手散이라 命名하여 주로 産前後 諸疾患에 응용하였다<sup>8,14)</sup>. 當歸와 川芎은 모두 血分主藥으로 藥性은 溫無毒, 味는 甘辛하여 甘能補血, 辛能散血하므로 去瘀生新하니 溫肝補血하고 活血行瘀하며 安胎保産의 方劑이다<sup>16,17)</sup>. 當歸, 川芎의 藥理作用으로는 冠狀動脈의 혈류량을 촉진시키고 적혈구 생성을 왕성하게 하며 血虛로 인한 頭痛과 貧血에 유효하다<sup>16,17)</sup>. 芎歸湯이 실혈성 빈혈<sup>7)</sup>이나 조혈효과<sup>12)</sup> 등에 유효한 실험적 연구는 있으나 임상 치험례는 발표된 바가 없다.

본 연구의 증례 1은 79세된 男患으로 IVH(뇌실내출혈)와 교통사고, 급성심근경색으로 2번의 심장 조영술 시술로 Shunt를 삽입하면서, 죽음에 대한 공포와 힘겨운 병원생활로 인한 스트레스성 위궤양과 과도한 항응고제와 아스피린 투여로 대량의 便血과 吐血이 발생하고 이로 인해 전신혈액의 절대적인 부족으로 全身虛冷증상, 睡眠 중 冷汗, 油汗, 낮에 난방을 함에도 불구하고 全身冷感을 호소하고, 手足의 靑色症과 手足厥冷症

이 심하였다. 수술 후 失血過多 및 20일간의 금식으로 인한 急性血虛로 보고 급히 補血할 목적으로 芎歸湯加味方을 처방하여 처음 5일분(10첩) 복용 시에 手足厥冷증상이 80% 정도 호전되었다.(환자 및 보호자 진술) 그 후로 鹿茸을 의하여 10일분(20첩) 더 복용하여 증상이 더욱 호전되었다. 鹿茸은 造血母細胞의 수를 크게 증가시키면서 補血작용이 강하여 貧血, 재생불량성 빈혈, 白血病 등에 유효하고, 당귀와 배합하여 手足冷症을 치료하기 때문에 가미하였고, 紫河車는 퇴원초기 陰虛證이 심하여 補氣, 養血, 益精하여 氣血을 크게 補하고 腎精을 補益시켜 久病으로 인한 身體虛弱, 貧血을 치료할 목적으로 가하였다<sup>16,17)</sup>.

증례 2는 32세된 女患으로 어린 시절 잦은 교통사고로 평소 혈액순환장애 및 어혈증을 가지고 있었다. 체력이 허약한 상태로 성장하던 중 2002년 대학교 진로 문제로 갈등하면서 유방 섬유선종 진단을 받았다. 2006년 10월 교통사고로 5주 입원 치료 후 1개월간 하혈하였고, 체중이 5-6kg 감소하면서 몸이 정상으로 회복되지 않았다. 그 후 개인적인 스트레스가 겹치면서 手足冷症, 食慾不振, 消化不良, 生理期間延期, 易驚, 가위눌림, 여드름을 호소하면서 2008년 2월 21일 내원하였다. 교통사고 후유증으로 인한 瘀血, 下血로 인한 急性血虛, 七情損傷으로 脾胃久虛하여 血液生化작용 이상으로 생긴 血虛로 진단하고 補血할 목적으로 芎歸湯加味方을 처방하였다. 10일분(20첩) 복용 후 몸이 많이 따뜻해지고 생리양이 정상적으로 나오고 선홍색이었다. 식욕도 좋아지고 식사량도 늘었다.舌苔는 黃苔에서 白苔로 호전되고 10일분(20첩)

복용 후 학업관계로 내원이 중단되었다.

증례 3은 평소 老患으로 脾胃久虛하여 식욕부진, 소식, 구토, 현기증, 약간의 치매증상, 무기력증, 응치뼈 통증을 호소하던 83세된 女患으로 2006년 12월29일 갑상선암을 진단받았다. 고령으로 수술은 거부한 상태로, 2007년 10월26일 절에 가다 넘어져서 무릎과 잇몸에 타박상을 입고 입원치료하면서 맹장염이 발병하여 수술하였다. 수술 후 기력이 더욱 쇠약해지고, 2008년 1월17일부터 식욕부진, 소화불량, 소변빈삭, 갑상선암종증대 및 수면을 방해할 정도의 심한 수족냉증을 호소하였다. 평소 고령으로 脾胃久虛한 상태에서 수술로 인한 失血과 식욕부진으로 血虛가 심해진 것으로 보고 급히 補血할 목적으로 芎歸湯加味方 5일분(10첩)을 처방하였다. 芎歸湯加味方을 복용하면서 극심한 手足冷症은 호전되었고, 消化不良과 小便頻數증상은 남아 있어 八味丸을 처방하였다.

증례 4는 극심한 수족냉증을 호소하면서 내원한 36세 女患으로 1999년 자연분만 중에 出血이 과도하여 수혈을 여러 차례 받았고, 혈당이 높아 인슐린 주사를 맞았다. 그 이후로 손발이 찬데, 특히 발뒤꿈치가 심하게 차서 꼭 양말을 신고 자고 추위를 심하게 느껴 겨울보다 여름을 더 좋아하고, 생리불순으로 한 달씩 거르기도 했다. 자주 소화불량, 편두통을 호소하여 2007년 12월29일 본원에 내원하여 平胃散加 山查, 神曲炒, 藿香 各4g, 附子2g 10일분(20첩) 복용 후 제증상이 호전되었다. 추위타는 증상이 개선되고, 수족냉증이 줄었으나 아직은 여전하다고 함. 2008년 2월20일 손끝 발끝만 차고 간혹 발에서 땀이 나기도 한다고 호소하였

다. 분만 시 과다출혈로 인한 血虛證이 회복되지 않은 상태에서 잦은 소화불량으로 生血作用이 부족하여 발생한 수족냉증으로 보고 補血할 목적으로 2008년 2월23일 芎歸湯加味方 15일분(25첩)을 처방하였다. 복용 15일 후 몸이 확연히 따뜻해졌다. 2008년 3월13일에는 밤에 잘 때 이불을 덜 찾고 추위 타는 증상이 현저히 줄어 일상생활에 지장이 없게 되었다.

이상의 증례는 產前產後 諸疾患에 주로 사용하던 芎歸湯을 半產, 產後, 崩中の 去血過多 및 金瘡去血多, 拔牙齒去血多 및 一切去血過多에 逐敗血生新血하는 효능에 착안하여 수술 후 급격한 失血過多, 교통사고 후유증 및 下血, 七情損傷으로 인한 血虛, 평소 脾胃久虛의 환자가 수술 후유증 및 식욕부진으로 생긴 血虛, 분만시 과다 출혈 후 회복되지 않은 혈허증 등 급만성 血虛로 유발된 냉증에 芎歸湯加味方을 처방하여 유효한 결과를 얻었다. 이에 부인과 질환에 국한되어 처방하던 芎歸湯의 폭넓고 다양한 치료목적의 접근과 시도가 기대되며, 향후 보다 많은 증례를 통한 객관적인 검증이 필요하리라 사료된다.

## IV. 결 론

1. 주로 產前產後 諸疾患에 사용하던 芎歸湯을 응용하여 半產, 產後, 崩中の 去血過多 및 金瘡去血多, 拔牙齒去血多 및 一切去血過多에 逐敗血生新血하는 효능에 착안하여 심장 수술 후 위장관 출혈로 인한 혈허, 교통사고 후 下血 및 七情손상자, 年老者로 脾



胃久虛한 상태에서 수술 후 失血過度, 分娩時 失血過多 患者의 急慢性 血虛로 인한 冷症 치료에 유효한 효과를 얻었다.

2. 본 증례를 통하여 芎歸湯加味方은 남녀를 불문하고 急慢性 血虛로 인한 冷症에 효과가 있다는 결론을 얻었다.

□ 투 고 일 : 2009년 4월 26일

□ 심 사 일 : 2009년 4월 29일

□ 심사완료일 : 2009년 5월 10일

## 참고문헌

1. 한의학대사전편찬위원회 편. 한의학대사전. 서울: 정담. 1998; 858.
2. 신태양사 편집국 백과사전부. The great medical encyclopedia. 서울: 도서출판 신태양사. 1996; 98-101, 116.
3. 윤성우 등. 적외선 체열촬영을 이용한 배변습관과 하복 및 수족 냉증의 관련성 고찰. 대한한방부인과학회지. 2004; 17(2):130-137.
4. 하지연 등. 수부 냉증 환자에서 손의 전류인지역치(CPT). 대한한방부인과학회지. 2004;17(2):108-114.
5. 文濬典 등. 東醫病理學. 서울: 高文社. 1990;280-281.
6. 陳師文. 太平惠民和劑局方. 台北: 施風出版社. 1974; 274.
7. 尹鐘和 등. 芎歸湯水鍼이 貧血의 失血性 貧血 恢復效果에 미치는 영향. 동국대학교.
8. 郭錦花 등. 方藥合編 婦人科 관련 處方에 대한 研究. 東國大學校大學院 博士學位論文集 2001;18.
9. 許浚. 原本東醫寶鑑. 서울: 南山堂. 1994; 106, 624.
10. 유영범 등. 궁귀탕의 항 돌연변이 활성. 대한한의학회 한방중앙학회 대한한방중앙학회지. 2001;7(1):99-107.
11. 朱震亨. 丹溪心法. 沈陽: 遼寧科學技術出版社. 1999; 20-120.
12. 金春愛. 芎歸湯 및 佛手散 煎液이 貧血家兔의 造血效果에 미치는 영향. 원광대학교. 1981.
13. 陳自明. 校注婦人良方大全. 臺北: 文光圖書. 1989; 23-25.
14. 龔廷賢. 萬病回春. 香港: 人民衛生出版社. 353-356, 361.
15. 千美蘭. 佛手散이 妊娠 및 子宮筋에 미치는 영향. 경희대학교. 1985.
16. 안덕균. 원색 한국본초도감. 서울: 교학사. 2003; 555, 702, 788, 790.
17. 전국한의학과대학본초학교수 공 편저. 본초학. 서울: 영림사. 1991; 409, 545, 567, 578.