

산후병 및 산후관리에 대한 국내 한의학 임상 연구 동향 분석

우석대학교 한의과대학 한방부인과학교실
김누리, 이은희

ABSTRACT

An Analysis of Clinical Research Trends on Interventions of Oriental Medicine for Postpartum Disease and Postpartum Care

Nu-Ree Kim, Eun-Hee Lee
Dept. of Korean Obstetrics and Gynecology,
College of Korean Medicine, Woo-Suk University

Objectives: This study was performed to analyze the interventions of Oriental Medicine which had been commonly used for postpartum disease and postpartum care.

Methods: We searched research on the interventions for postpartum disease and postpartum care in 4 domestic search engines. After that, we conducted eligibility screening based on inclusion and exclusion criteria.

Results:

1. We selected total 50 studies. There were 2 randomized controlled trial (RCT), 5 non-RCT, 35 case reports, 8 case series within the 6~8 weeks after childbirth.
2. Of the 35 case reports, several interventions were used : acupuncture (22), moxibustion (11), cupping therapy (7), pharmacopuncture (5), chuna manipulation (4), herbal medicine (34). The most common symptoms were musculoskeletal symptoms (8), followed by postpartum depression (7). Various prescriptions and acupoints of oriental medicine were used depending on the diseases or symptoms.
3. Of the 8 case series, 382 subjects in 5 case series had taken Saenghwa-tang-gagam. And Acupuncture, moxibustion, cupping therapy (5), pharmacopuncture (1) were used as an intervention.
4. The most commonly used acupoint is 腎俞 (BL23) in the pain including postpartum back pain and 三陰交 (SP6), 關元 (CV4) in the postpartum care. 關元 (CV4) is the most commonly used moxibustion point not only the postpartum disease but also the postpartum care.

Conclusions: In clinical studies of oriental medicine related to postpartum disease and postpartum care, pain-related clinical studies that belong to or progress to Sanhupung were the most common (30%), and among them, postpartum low back pain studies were the most common (20%). Based on this, we believe that large-scale clinical studies with high quality using oriental interventions including chuna and pharmacopuncture are needed to establish guidelines for the management of pain treatment including postpartum back pain.

Key Words: Postpartum Disease, Postpartum Care, Korean Medicine Treatment, Intervention

I. 서 론

산욕기에 산모에게 발생하는 분만이나 산욕과 관련된 질병을 ‘산후병’이라 한다. 산욕기는 태아와 태반 그리고 그 부속물을 만출한 후에 생식기관이 비임신 상태로 회복하는 데 필요한 대략 6~8주간의 기간으로 이 시기에 정신적, 육체적 피로가 증가하게 되고 섭생이 제대로 되지 못하면 각종 산후병이 생길 수 있어 섭생과 조리에 각별히 주의를 기울여야 할 시기라고 본다¹⁾. 따라서, 출산은 삶의 ‘정상적인’ 부분으로 간주되어야 하지만, 출산과 관련되어 중대한 삶의 변화가 시작되고 출산 후에 발생하는 질병 부담을 고려할 때, 출산 후 돌봄의 목표는 산모의 건강 문제를 조기에 발견하는 것으로 산후에는 일차의료의 정기적 적극적 관리가 필요하다²⁾.

우리나라도 국가의 보건 시스템 안에서 산후 여성의 건강관리의 필요성이 점차 강조되는 추세이다³⁾. 2008년 도입된 임신·출산 진료비 지원 사업인 ‘고운맘카드(현 국민행복카드)’는 2013년 한방의료기관에 적용·확대⁴⁾되었고, 2022년에는 일태아 60만원에서 100만원으로 지원금액이 확대⁵⁾되었으며, 산후에는 KCD 코드 산후풍(U32.7)으로 사용가능하다. 또한 산후 한방 치료에 대한 긍정적 인식과 요구도가 증가함에 따라 지방자치단체에서 지역 한의사회와 함께 출산모 한약 지원 사업이 지속되어 왔으며, 전라북도도 12억원의 사업비를 들여, 2020년부터 출산한 모든 산모를 대상으로 출산 후 6개월 이내에 1인당 20만원 상당의 쿠폰을 지원하여, 도내 지정 의료기

관에서 산후 치료와 관련된 급여·비급여 본인 부담금의 일부를 지원 받을 수 있도록 하고 있다⁶⁾.

또한 산후병 및 산후풍은 국내 한의 임상현장에서 흔히 접하는 병증으로, 한약, 침, 뜸, 약침, 추나 등 다양한 치료법이 활용되고 있으며, 임상연구 또한 다양하게 발표되어 왔다. 또한 산모의 산후 건강 회복에 대한 관심 상승과 함께 최근 산후관리는 휴식이 아닌 치료의 개념으로 바뀌고 있으며, 특히 출산 및 산욕 질환으로 한방 의료기관에 내원하는 환자의 수가 증가하는 추세이다.

이러한 국가·사회적 관심추세에 따라 기존 연구를 바탕으로 2018년 김 등⁷⁾의 연구에서 산후기에 활용된 처방을 분석하였으며, 2021년 황 등⁸⁾은 산후풍의 한의학적 치료에 대한 증례 연구들을 분석하였다. 이에 저자는 산후병, 산후관리를 포괄하여 한의학적 치료를 중재기술로 시행한 국내 임상 연구의 동향을 전반적으로 분석해보았으며 그 소견을 논하고 후속연구를 위한 기초자료로 활용하고자 하였다.

II. 방 법

1. 방 법

1) 논문 검색

2021년 11월 05일 ~ 2021년 11월 10일

2) 대상 논문

국내 학술지에 게재된 한의학적 치료를 중재 기술로 시행한 산후병 및 산후관리에 대한 임상 연구 논문

3) 데이터베이스

출판년도에 제한을 두지 않고 한국의

학논문데이터베이스검색(Korean Medical Database, KMBASE), 국가과학기술정보센터(National Digital Science Library, NDSL), 한국학술정보(Koreanstudies Information Service System, KISS)-주제분류:의약학, 전통의학정보포털(Oriental Medicine Advanced Searching Integrated System, OASIS) 국내 검색엔진 이용

4) 검색어
 '산후', '산욕', '모유수유', '산모', '출산 후', '산후조리', '한방', '한의', '한약', '침', '추나'를 조합하여 데이터베이스의 특성에 맞게 활용
 5) 검색결과
 검색에 활용된 데이터베이스, 검색어 및 검색결과는 Table 1과 같음.

Table 1. Electronic Bibliographic Databases

	Database	Website URL	Search Key-words	Search Result
Korean DB	Korean Medical Database (KMBASE)	http://kmbase.medic.or.kr	Combination of '산후, 산욕, 모유수유, 산모, 출산후, 산후조리' and '한방, 한의, 한약, 침, 추나' eg. '산후'+ '한방' = ([ALL = 산후] AND [ALL = 한방])	286
	Koreanstudies Information Service System (KISS)	http://kiss.kstudy.com	Subject classification : '의약학' Combination of '산후, 산욕, 모유수유, 산모, 출산후, 산후조리' and '한방, 한의, 한약, 침, 추나' eg. '산후' = 산후 한방 OR 산후 한의 OR 산후 한약 OR 산후 침 OR 산후 추나	225
	National Digital Science Library (NDSL)	http://www.ndsl.kr	Combination of '산후, 산욕, 모유수유, 산모, 출산후, 산후조리' and '한방, 한의, 한약, 침, 추나' eg. '산후'+ '한방' = 산후 AND 한방	178
	Oriental Medicine Advanced Searching Integrated System (OASIS)	http://oasis.kiom.re.kr	'산후', '산욕', '산모', '출산후', '산후조리', '모유수유', '모유수유'	392

2. 문헌 선정 기준

산후병 및 산후관리에 대한 국내 한의학 임상 연구 문헌 선정 기준은 다음과 같다.

- 1) 산후병, 산후관리의 범위

산욕기에 산모에서 발생하는 분만이나 산욕과 관련된 질병을 '산후병'이라 하고 산후풍은 산후병의 범주 안에 포함하였다. 산후풍의 진단적 정의에 대해서는 아직까지 지속적인 논의가 이루어지고

있는 상태이나, 최근 한방부인과 전문가들을 대상으로 시행한 델파이 조사⁹⁾에서는 산후풍의 필수적인 주증상으로는 극소부위 또는 전신의 통증, 시리거나 저리는 등의 감각장애가 해당한다 하였으며, 한의과대학 공통교과서 한방여성 의학의 산후풍 단원에는 산후신통, 산후요통이 하위분류로 포함이 되어 있다. 이에 본 연구에서는 산후풍은 산후병에 포함된 동통관련 병증으로 포괄하여 살펴보았다. 산후 6~8주 이내에 발생한 산후병 치료 및 산후 6~8주 이내의 산후관리 목적의 한의학적 중재기술로 제한하고, 산후병, 산후풍의 범주는 전국한 의과대학 공통교과서 '한방여성의학'의 산후병의 병증¹⁾을 근거로 하였다.

2) 배제 문헌

원자가 아닌 경우 연구(narrative review, expert opinion, editorial, letter, articles, book chapters, comments, proceedings 등), 초록만 발표된 연구, 문헌고찰, 동물실험 연구, 조사연구, 동료심사를 거쳐 학술지에 게재된 연구가 아닌 경우(학위 논문 등)

이에 해당하는 임상연구를 포함하여, 문헌선정은 2인의 저자(KNR, LEH)가 각각 독립적으로 수행하였다.

3) 추출 및 분석

최종 선정된 원문을 사전에 정해진 추출형식에 맞추어 연구에 활용된 연구디자인, 게재년도, 학회지 및 연구 대상 특

성(환자수, 연령, 출산 경과 시간), 적용된 한의학적 중재(침, 뜸, 부항, 추나, 약침, 한약처방), 치료 기간, 대상 질환 및 주요병증을 추출하였으며, 그 결과를 분석하였다.

III. 결 과

1. 문헌선별

검색 결과 총 1081편의 연구가 검색되었고, EndNote 프로그램의 중복 제거 기능을 이용하여 383편을 제거하였다. 연구의 제목과 초록을 검토하여 연구 주제와 관련 없는 460편의 논문을 제외하였다. 제외하고 남은 논문 중 한의학적 치료와 관련이 없거나 국내 임상연구가 아닌 논문, 원문을 찾을 수 없거나, 1964년에 발표된 논문, 논문집에 정식으로 기재되지 않은 논문, 문헌고찰, 동물실험의 총 626편의 논문을 제외시켰다. 산후병이 발병한 시기가 출산 후 6~8주인 산욕기를 넘은 경우의 논문 5편 및 발병일이 명확하지 않거나 한 논문에서 여러 사례 중 산욕기 이상의 사례가 섞여있는 경우의 총 10편의 논문을 제외시켰다. 유산 및 사산에 의한 산후풍 관리 및 치료에 대한 논문 7편을 제외시켜서 최종적으로 50편의 연구가 분석대상으로 선정되었다(Fig. 1).

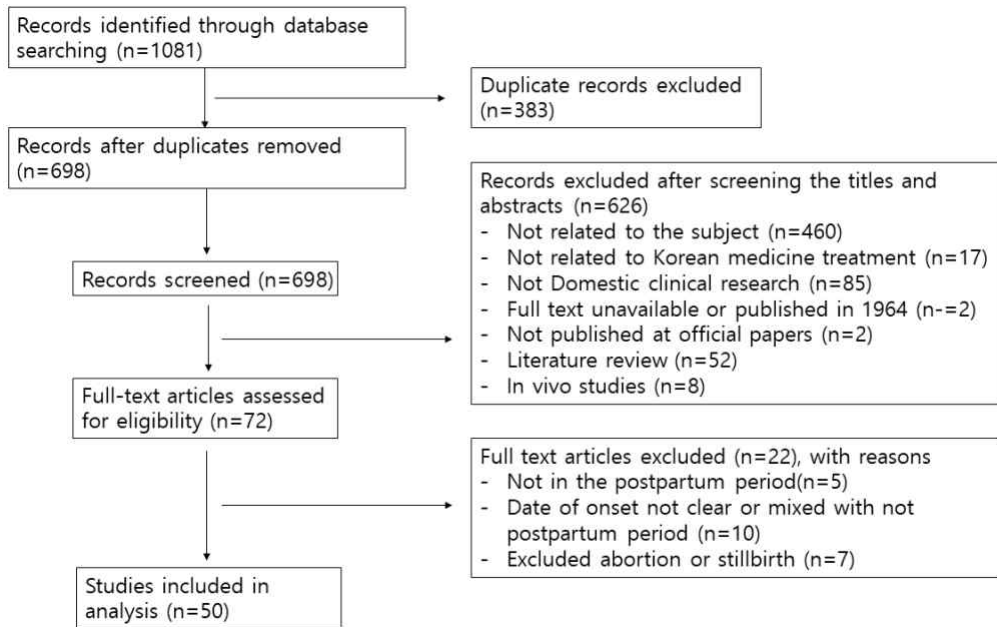


Fig. 1. Study flow chart.

2. 임상연구 동향

발표 연도별 분포를 보면 2000년 1편, 2001년 5편, 2002년 3편, 2003년 3편, 2004년 6편, 2005년 2편, 2006년 2편, 2007년 2편, 2008년 1편, 2009년 1편, 2010년 5편, 2011년 2편, 2012년 4편, 2013년 2편, 2015년 5편, 2017년 1편, 2018년 4편, 2019년 1편이 게재되었다.

게재된 학회지로는 대한한방부인과학회지가 31편으로 가장 많았고, 대한모유수유한의학회지, 대한한방내과학회지, 대한한의약방제학회지, 대한한의학회지, 동의생리병리학회지, 척추신경추나의학회지에서 각 2편, 대한본초학회지, 대한상한금궤학회지, 동의신경정신과학회지, 한방안이비인후피부과학회지, 한방척추관절학회지, 대한한방비만학회지, 대한한의정복학회지에 각 1편이 발표되었다.

연구에 포함된 50편의 논문 중 randomized controlled trial(RCT) 2편, non-RCT 5

편, 사례 보고(case report) 35편, 사례군 연구(case series)가 8편이었다. 사례 보고 35편, non-RCT 2편을 포함하여 37편은 산후병에 대한 임상연구로 분류하였고 나머지 13편은 모두 산후관리에 대한 임상연구로 분류하였다.

3. 산후병 치료 임상연구에 대한 분석

산후병 관련 임상 연구는 사례 보고 35편, non-RCT 2편으로 총 37편이 있었다.

사례보고 35편 중 산후요통을 포함한 동통 관련 사례 보고 13편(37.1%), 산후 우울증 치료 사례 보고 7편(20%), 기타 사례보고 14편(40%), 산후 유즙 및 유방 관련 사례보고 1편(2.9%)이었다.

2편의 산후병 치료에 대한 non-RCT 연구의 경우 모유부족 관련이 1편(50%), 산후요통 치료 1편(50%)이었다.

- 1) 산후요통을 포함한 동통 치료 사례 보고 분석 13편

13편의 사례 보고 중 산후요통 및 골반통 치료 사례가 8편¹⁰⁻⁷⁾으로 가장 많았으며, 손목건초염¹⁸⁾, 수근관 증후군¹⁹⁾ 및 수지관절통²⁰⁾, 하지무력²¹⁾이 각 1편, 그 외 신체동통을 호소하는 사례²²⁾가 1편이었다.

13편 연구의 대상 환자는 총 17명으로, 연령은 최대 39세에서 최소 18세이었다. 치료기간은 최대 63일이고, 최소 7일이었다. 내원 시기는 출산 후 8주 이내가 8명, 8주 이후 내원한 경우가 5명이었다.

침치료는 13편 중 12편에서 사용됐으며 그 중 정확한 혈자리가 기재된 연구는 10편이었다. 동통에 가장 많이 활용된 혈자리는 腎俞(BL23)로 5회 사용되었고, 大腸俞(BL25) 氣海俞(BL24)가 각각 3회로 많았다. 三陰交(SP6) 關元俞(BL26), 上髎(BL31) 次髎(BL32) 下髎(BL34) 大杼(BL11) 腰陽關(GV3)이 각 2회였으며 그 외 사암침 및 동씨침법 등 다양한 침법 및 아시혈이 사용되었다. 자침 부위에 전침을 연결한 사례는 3편 있었다.

뜸 치료는 13편 중 5편에서 사용됐으며 關元(CV4)이 2례로 가장 많았고 그 외 腎俞(BL23), 陽陵泉(GB34), 懸鍾(GB39), 丘墟(GB40) 및 아시혈이 사용되었다. 2편의 논문에서는 침 혈자리와 뜸 혈자리가 일치하는 것을 확인할 수 있었다. 부항 치료를 병행한 연구는 3편이었다.

약침치료는 13편 중 4편에서 사용됐으며, Sweet Bee Venom(SBV) 약침이 3편으로 가장 많이 사용되었고, 신바로 약

침과 황련해독탕 약침이 1편에서 활용되었다.

추나 치료는 14편 중 3편에 사용됐는데 정확한 추나 기법이 설명되지 않은 1편¹¹⁾을 제외하고(정골 추나 기법) 굴곡신연기법 중 굴곡전환기법, (경근 추나 기법) 우측 요방형근, 이상근, 대퇴근막장근, 슬딕근 근에너지 기법이 활용된 경우가 1례¹³⁾, 그리고 장골 후방회전변위 교정법이 활용된 1례¹⁶⁾가 있었다.

한약 치료는 모유수유를 위해 한약을 거부한 1편¹³⁾을 제외한 12편에서 한약 치료가 활용되었다. 팔물탕, 대영전, 활락탕, 양영장신탕, 생화탕가감, 보허탕가감 자음강화탕, 자음건비탕을 활용하였고, 손목건초염¹⁸⁾ 치료 증례에서는 생화탕가감, 보허탕가감, 팔물탕가감을, 수근관증후군¹⁹⁾ 치료 증례에서는 궁귀치습탕, 수지관절통²⁰⁾ 치료 증례에서는 보중익기탕 가감을, 하지무력²¹⁾에서는 팔미지황환을 활용하여 질환에 따라 매우 다양한 처방이 활용되었다.

동통 관련 사례 보고 중 2편의 논문에서 갑상선염을 동반^{14,20)}하였는데, 그 중 1편은 산후 갑상선염을 동반한 산후신통¹⁴⁾의 사례로 자음강화탕가미방, 자음건비탕가미방의 한약중재를 활용하였다. 다른 1편의 연구²⁰⁾에서는 보중익기탕가미방 치료 중 10주차에 산후 갑상선염(갑상선 기능항진증) 진단을 받아 이후 한약 처방을 중단하고 통증치료를 위한 침 치료만을 시행하였다.

Table 2. Case Reports on the Postpartum Pain

First author (year)	No. of cases	N weeks after childbirth	Age (yrs)	Name of herbal formula	Acupuncture	Duration of herbal medicine (days)	Other treatments
Ko YM ⁽¹⁰⁾ (2001)	1	2	18	<i>Gami-Saenghwa-tang</i> <i>Palmul-tang</i> <i>Daeyeong-jeon</i>	Not recorded acupoint	33	M-Tx*
Yang SJ ⁽¹¹⁾ (2001)	1	3	27	<i>Whallak-tang</i> , <i>Yangyeongjangsin-tang-gami</i>	腎俞 (BL23) 氣海俞 (BL24) 腰陽關 (GV3) 懸鍾 (GB39) 丘墟 (GB40)	14	M-Tx N-Tx [†] , Chuna
LEE DN ⁽¹²⁾ (2002)	1	1	27	<i>Kyunghum-bang</i> <i>Dangwisayeokgaohsujaenggang-tang (Ex[‡])</i> <i>Gumiganghwal-tang (Ex)</i> <i>Hwanggigyejomul-tang-gami</i> , <i>Ojeok-san (Ex)</i>	腎俞 (BL23) 大腸俞 (BL25) 上膠 (BL31), 次膠 (BL32) 下膠 (BL34) 長強 (GV1), 三陰交 (SP6), Saam's Acupuncture Method (大腸正格, 脾正格)	24	N-Tx
Park YA ⁽²¹⁾ (2006)	1	9 [§]	31	<i>Palmijihwang-hwan</i>	Saam's Acupuncture Method (腎正格)	19	M-Tx
Bak JY ⁽¹⁸⁾ (2010)	3	1	30.3±1.9	<i>Saenghwa-tang-gami</i> , <i>Boheo-tang-gami</i> , <i>Palmul-tang-gami</i>	Saam's Acupuncture Method	14	M-Tx, P-Tx P-Acu (SBV [¶])
Lee JB ⁽¹³⁾ (2011)	1	3	28	Refuse for Breast-feeding	合谷 (LI4), 太衝 (LR3), 風市 (GB31), 陽陵泉 (GB34), 環跳 (GB30) 上膠 (BL31), 次膠 (BL32) 中膠 (BL33) 下膠 (BL34) 中膺俞 (BL29) 白環俞 (BL30) 殷門 (BL37)	13	Chuna P-Acu (SBV) P-Tx ^{**}
Lim GM ⁽¹⁵⁾ (2012)	3	1	31.7±3.4	<i>Saenghwa-tang-gagam</i>	腎俞 (BL23) 氣海俞 (BL24) 大腸俞 (BL25) 關元俞 (BL26) 志室 (BL52) 腰陽關 (GV3)	15.3±2.6	EA ^{**} H-Tx ^{**}
Kim MR ⁽¹⁴⁾ (2012)	1	16 [*]	32	<i>Jaeumganghwa-tang-gamibang</i> <i>Jaeumgeonbi-tang-gamibang</i>	NR ^{§§}	51	NR
Choi KH ⁽¹⁶⁾ (2013)	1	11 [*]	34	<i>Boheo-tang-gagam</i>	腎俞 (BL23) 氣海俞 (BL24) 大腸俞 (BL25) 關元俞 (BL26), Asi points	14	Chuna P-Tx
Im JY ⁽¹⁹⁾ (2015)	1	1	33	<i>Gungguichiseup-tang</i>	內關 (PC6), 勞宮 (PC8), Asi points	7	P-Acu (SBV) EA
Jang SR ⁽²⁰⁾ (2015)	1	8	33	<i>Gami-bojungikgi-tang</i>	Dong's acupuncture Method (五虎一穴, 水曲穴)	63	NR
Hong NR ⁽¹⁷⁾ (2018)	1	12 [*]	35	<i>Sinbaro</i> , <i>Gwanjul-go</i>	腎俞 (BL23) 大杼 (BL11) 三陰交 (SP6) Asi points	9	P-Acu (Sinbaro, HHP) P-Tx
Han GH ⁽²²⁾ (2019)	1	10 [*]	39	<i>Gunggwijohyeoleum-gami-bang</i>	風池 (GB20) 陽谿 (LI5) 偏歷 (LI6) 天宗 (SI11) 大杼 (BL11) 風門 (BL12) 崑崙 (BL60) 肩井 (GB21) 肩中俞 (SI15) 曲垣 (SI13) 巨骨 (LI16)	30	M-Tx N-Tx P-Tx EA

*M-Tx : Moxibustion, †N-Tx : Cupping therapy (= Negative treatment), ‡EX : Extract, §Onset of that case was within 8 weeks after childbirth, ||P-Acu : Pharmacopuncture, ¶SBV : Sweet Bee Venom, **P-Tx : Physiotherapy, ††EA : Electronic acupuncture, ††H-Tx : Heating-condition acupuncture, §§NR : Not Reported, |||HHP : Hwangryunhaedok Pharmacopuncture

2) 산후우울증 치료 사례 보고 분석 7편 (Table 3)

7편 연구²³⁻⁹⁾의 대상 환자는 총 8명으로, 연령은 최소 26세에서 최대 41세로 평균 연령은 33.1세였다. 내원 시기는 출산 후 8주 이내가 7명, 8주 이후는 1명이였다. 치료기간은 최대 60일에서 최소 5일이였으며, 평균 치료기간은 27.9일이였다.

한약 치료는 7편 모두에서 시행되었고, 가장 다용된 처방은 온담탕, 가미보허탕으로 3편에서 활용되었고, 귀비탕이 2편, 그 외 자음건비탕, 보혈안신탕, 항부자순기산, 청간해울탕, 황기계지오몰탕, 십전대보탕, 사물안신탕, 귀인안신탕은 각각 1편씩 활용되었다. 그 외 중재로는 至言高論療法과 移情變氣療法²⁹⁾이 활용되

었다.

침치료가 병행된 논문은 총 4편으로 3편의 논문에 합곡(LI4) 神門(HT7) 太白(SP3) 內關(PC6) 陰陵泉(SP9) 三陰交(SP6)가 공통적으로 시행되었으며 그 외 太衝(LR3), 血海(SP10) 神庭(GV24) 上星(GV23) 百會(GV20)가 2편, 復溜(KI7)가 1편에서 활용되었다. 나머지 1편에서는 사암침법의 心正格을 사용하였다.

뜸 치료는 총 3편의 논문에서 병행되었으며, 동통과 마찬가지로 關元(CV4)이 3편으로 가장 많았고, 氣海(CV6), 中脘(CV12)이 각 2편이 있었다.

부항치료는 2편의 논문에서 활용되었고, 각각 방광경, 요배부에 시행하였다. 1편에서 추나 치료(경부, 요부)를 병행하였다.

Table 3. Case Reports on the Postpartum Depression

First author (year)	No. of cases	N weeks after childbirth	Age (yrs)	Name of herbal formula	Acupuncture	Duration of herbal medicine (days)	Other treatments
Lee JE ²³⁾ (2001)	1	2	26	<i>Jaemungeonbi-tang-ga</i> <i>Gwibi-tang-ga</i> <i>Ondam-tang-ga</i> <i>Sanjoin-san.</i> <i>Jeongsim-won</i>	太衝 (LR3) 合谷 (LI4) 太白 (SP3) 三陰交 (SP6) 內關 (PC6) 神門 (HT7) 血海 (SP10) 陰陵泉 (SP9)	10	M-Tx*
Kim IJ ²⁴⁾ (2001)	1	3	33	<i>Bohyulanshin-tang.</i> <i>Hyangbujasungi-san</i>	NR [†]	23	NR
Seo BI ²⁵⁾ (2003)	1	1	28	<i>Chungganhaewool-tang.</i> <i>Hordeum vulgare L.</i> <i>Water Extract</i>	NR	5	NR
Jeong JY ²⁶⁾ (2005)	1	7	30	<i>Gami-boheo-tang.</i> <i>Hwanggigyejiomul-tang.</i> <i>Gami-ondam-tang.</i> <i>Sipjeondaebo-tang</i>	NR	30	NR
Lee JA ²⁷⁾ (2005)	1	5	32	<i>Gami-boheo-tang</i>	太衝 (LR3) 合谷 (LI4) 太白 (SP3) 三陰交 (SP6) 內關 (PC6) 神門 (HT7) 血海 (SP10) 陰陵泉 (SP9) 神庭 (GV24) 上星 (GV23) 百會 (GV20)	31	M-Tx, N-Tx [‡] , Chuna, P-Tx [§]
Lim HJ ²⁸⁾ (2009)	2	12	41	<i>Gami-gwibi-tang</i> <i>Sanhu A</i>	神門 (HT7) 內關 (PC6) 太白 (SP3) 陰陵泉 (SP9) 百會 (GV20) 上星 (GV23)	60	M-Tx, N-Tx, P-Tx

	2	38	<i>Ondam-tang-gami-bang</i>	神門 (HT7) 內關 (PC6) 太白 (SP3) 三陰交 (SP6) 百會 (GV20) 上星 (GV23) 合谷 (LI4) 復溜 (KI7)	42	
Seo YM ²⁹⁾ (2010)	1	6	<i>Samulanshin-tang.</i> <i>Guiinanshin-tang</i>	Saam's Acupuncture Method (心正格)	22	Giungoroen- therapy (1 time over 10 min daily) liGyeongByunQi- therapy (2 times daily)

*M-Tx : Moxibustion, †NR : Not Reported, ‡N-Tx : Cupping therapy (= Negative treatment), §P-Tx : Physiotherapy, || Onset of that case was within 8 weeks after childbirth

3) 기타 사례보고 분석 14편 (Table 4)
산후중풍 3편³⁰⁻²⁾, 산후 기력 및 진액
관련 병증에 관한 연구는 5편³³⁻⁷⁾, 피부
질환 2편^{38,39)}, 산후에 나타난 감염증 2편^{40,41)},
빈혈 1편⁴²⁾, 벨마비 1편⁴³⁾이 있었다.

3편의 산후중풍 사례 보고의 대상 환
자는 3명이었으며, 내원기간은 평균 4.3
주이며, 나이는 최대 39세에서 최소 21세
이며 평균 29세였다. 한약치료는 3편 모
두에서 활용되었고, 침치료는 2편, 뜸 및
부항 치료가 활용된 경우는 1편이었다.

뇌경색 환자³⁰⁾에게는 중풍칠처혈 및
內關(PC6)이 사용되었다. 뇌교출혈로 인
한 마비성 사시 환자³²⁾의 경우 안면혈
(光明(GB37) 睛明(BL1) 承泣(ST1) 四
白(ST2) 陽白(GB14) 絲竹空(TE23) 太
陽穴 攢竹(BL2) 地倉(ST4) 頰車(ST6))
및 합곡(LI4) 太衝(LR3)에 자침하였다.
산후중풍 환자 1편³¹⁾의 경우 침치료 대
신 십선혈 사혈을 하였으며 關元(CV4),
中脘(CV12)에 뜸을 매일 3장씩 하고 방
광경에 부항을 매일 1회씩 시행하였다.

한약은 가미향부자순기산 보허탕가미방,
곽향정기산가미방, 순기활혈탕가미방 귀
출보생탕가미, 가미승갈탕이 사용되었다.

산후 기력 및 진액관련 병증의 5편에
서는 82명의 환자가 있었고, 20대는 39
명, 30대는 42명, 40대는 1명이었다. 치료

기간의 경우 기간이 나와 있지 않은 1편³⁶⁾
의 연구를 제외하고 최대 120일, 최소
5일이었다 사용된 한약은 소시호탕합사
물탕, 계지가부자탕, 산후대보탕가미방,
가미보혈탕가미방, 궁귀조혈음가미, 태음
조위탕가미방, 가미호내탕, 계지탕이 활
용되었다. 그 중 산후 복부 지방 저류 환
자³⁵⁾의 경우에서만 사암침법과 동씨침법
및 전기지방분해침이 병행되었다.

피부질환의 경우 전신성 홍반성 낭창³⁸⁾
과 모유수유 중인 산모의 두드러기 사례³⁹⁾
가 있었다. 전신성 홍반성 낭창의 경
우 환자는 28세였고, 정방생화탕가미, 시
호사물탕가미, 궁귀조혈음, 오적산, 청화
부음탕, 경험방, 보중익기탕, 이비탕가미
를 순서대로 사용하여 총 23일간 한약
복용을 하였고, 침치료 없이 關元(CV4)
氣海(CV6) 中脘(CV12) 天樞(ST25) 및
압통처에 뜸치료와 요통 팔처혈에 부항을
병행하였다. 두드러기 사례에서의 환자는
36세였으며, 가미사물탕 및 합곡(LI4) 太
衝(LR3) 足三里(ST36) 曲池(LI11) 血
海(SP10) 三陰交(SP6)의 침치료를 병행
하였으며 치료 기간은 36일이었다.

감염증 사례로는 결핵성 복막염⁴⁰⁾과
단순 세균성 늑막염⁴¹⁾이 있었으며, 각각
29세, 33세였으며 평균 나이는 31세였다.
2편의 사례 모두 한약 외에 다른 증재

시술은 시행되지 않았다. 1편은 처방명을 기재하지 않았으며⁴⁰⁾ 나머지 1편⁴¹⁾에서는 보허탕가미가 사용됐다. 치료 기간은 각각 30일, 25일이었고, 평균 치료기간은 27.5일이었다. 감염증 사례의 경우 모두 과거력으로 결핵이 있었다.

빈혈 사례⁴²⁾로는 총 3명의 환자가 대상이었으며, 환자의 평균 연령은 33.3±0.9이고, 평균 치료 기간은 14.7±3.3일이었다. 가미

생화탕가녹용, 보허탕가녹용이 활용되었다.

산후 벨마비 사례⁴³⁾의 환자는 1명으로 나이는 37세이고 총 치료기간은 67일이었다. 환자의 치료 경과에 따라 궁귀조혈음가미, 생화탕가미, 궁귀조혈음합불수산, 갈근해기탕(태음인 간수열표열병), 갈근해기탕가녹용의 처방들이 사용되었다. 한약 치료에 안면부의 침, 약침 및 뜸, 부항, 물리치료 등을 병행하였다.

Table 4. Other Case Reports

First author (year)	No. of cases	Diseases or symptoms	N weeks after childbirth	Age (yrs)	Name of herbal formula	Duration of herbal medicine (days)	Other treatments
Ahn JP ³⁰⁾ (2000)	1	Cerebral infarction	2	27	<i>Gami-hyangbujasungi-san</i>	10	A-Tx*
Park SW ⁴⁰⁾ (2002)	1	Tuberculous peritonitis	5	29	Not recorded	30	NR [†]
Park CG ³³⁾ (2003)	1	Puerperal fever	1	27	<i>Sosiho-tang-Hap-Samul-tang</i>	5	NR
Lee BR ³¹⁾ (2003)	1	Cerebral infarction	6	21	<i>Boheo-tang-gami</i> , <i>Gwakhyangjeonggi-san-gami</i> , <i>Sunkihwalhyul-tang-gami</i>	28	M-Tx [‡] Sibseonhyeol bleeding therapy
Kang BH ⁴¹⁾ (2004)	1	Postpartum flank pain diagnosed as pleural effusion	1	33	<i>Boheo-tang-gami</i>	25	NR
Kim JG ³⁴⁾ (2004)	1	Postpartum sweat	10 [§]	26	<i>Gyejigabuja-tang</i> <i>Sanhudaebo-tang-gamibang</i> <i>Gamibohyeol-tang-gamibang</i>	14	NR
Kim HJ ³²⁾ (2004)	1	Paralytic Strabismus resulting from Pontine Hematoma	5	39	<i>Guichulbosaeng-tang-gami</i> , <i>Gami-senggal-tang</i>	55	A-Tx
Song HS ³⁸⁾ (2004)	1	Multiple arthralgia diagnosed as SLE	7	28	<i>Jeongbangaenghwa-tang-gami</i> <i>Sihosamul-tang-gami</i> , <i>Gungguijohyeol-eum</i> , <i>Chunghwaboem-tang</i> , Experiential prescription (經驗方), <i>Bojungiki-tang</i> , <i>Ibi-tang</i>	23	M-Tx, N-Tx [¶]
Kim DH ³⁵⁾ (2006)	1	Abdominal obesity, Sanhupung	7	31	<i>Gungguijohyeoleum-gami</i> , <i>Taeumjou-tang-gami</i>	32	A-Tx
Lee YT ³⁶⁾ (2008)	78	Various postpartum diseases	1	20's (37)** 30's (41)**	<i>Gami-hone-tang III</i>	NR	NR

Park SM ⁽⁴²⁾ (2011)	3	Anemia	1	33.3±0.9	<i>Gami-saenghwa-tang plus Cervi Pantotrichum Cornu.</i> (= <i>Gami-saenghwa-tang-ga-nogyong</i>) <i>Ogapijangchuk-tang.</i> <i>Boheo-tang plus Cervi Pantotrichum Cornu</i> (<i>Boheo-tang-ga-nogyong</i>)	14.7±3.3	A-Tx
Yoon SH ⁽⁴³⁾ (2015)	1	Facial palsy	2	37	<i>Gungguijohyeol-eum-gami.</i> <i>Saenghwa-tang-gami.</i> <i>Gungguijohyeol-eum-hap-Bulsu-san.</i> <i>Galgunhaegui-tang</i> (<i>Gwarip</i>) <i>Galgunhaegui-tang plus Cervi Pantotrichum Cornu</i> (= <i>Galgeunhaegi-tang-ga-nogyong</i>)	67	A-Tx, M-Tx, N-Tx, P-Acu ⁺⁺ (SBV ^{**})
Jeong YI ⁽³⁷⁾ (2018)	1	Sanhypung (Taeyangbyeong)	8**	41	<i>Gyeji-tang</i>	120	NR
Kang DW ⁽³⁸⁾ (2018)	1	Urticaria	3	36	<i>Gami-Samul-tang A</i> <i>Gami-Samul-tang B</i> <i>Gami-Samul-tang C</i>	36	A-Tx

*A-Tx : Acupuncture treatment, *NR : Not Reported, *M-Tx : Moxibustion, §Onset of that case was within 8 weeks after childbirth, †SLE : Systemic Lupus Erythmatosus, †N-Tx : Cupping therapy (= Negative treatment), **Number of cases falling under that category out of all subjects, **P-Acu : Pharmacopuncture, **SBV : Sweet Bee Venom

4) 산후 유즙 및 유방관련 병증 사례 보고 분석 3편 (Table 5)

모유분비과다 산모의 한약 치료 사례 보고⁴⁴⁾ 이외에 산후우울증에 포함된 1편²²⁾, 동통관련 병증에 포함된 1편²⁵⁾이 있었다.

산후 모유분비과다 및 유방염 환자 1편⁴⁴⁾의 내원기간은 산후 4주였고 나이는 33세였다. 증상을 치료하기 위해 중재로 작약감초탕 가맥아 40 g 및 백지 패모 천화분 금은화 당귀 과루인을 가감한 한약 처방만 사용되었다.

산후우울증을 포함한 급성 울체성 유

방염 환자 1편²²⁾의 내원 기간은 산후 1주였고 나이는 28세로 수유 중 유방염으로 단유를 원하였다. 산후우울증을 겸하고 있어 청간해울탕과 맥아 전탕액을 수시로 복용하였고, 한약 이외의 다른 중재 치료는 병행되지 않았다.

동통관련 병증을 포함한 모유부족의 1편²⁵⁾에서의 내원 기간은 산후 10주였고 나이는 39세였다. 신체동통을 겸하고 있어 한의 중재로 한약, 침, 뜸, 부항 및 모유수유 자세 교육을 시행하였다.

Table 5. Case Reports on the Postpartum Milk and Breast Related Disease

First author (year)	No. of cases	N weeks after childbirth	Age (yrs)	Breast-feeding	Name of herbal formula	Duration of herbal medicine (days)	Other treatments
Seo BI ²⁵⁾ (2003)	1	1	28	Done (want delactation)	<i>Chungganhaewool-tang, Hordeum vulgare L. Water Extract</i>	5	NR*
Cho JY ⁴⁴⁾ (2015)	1	4	33	Done (Excessive)	<i>Jagyaggamcho-tang-ga maeg-a 40 g</i>	35	NR
Han KH ²²⁾ (2019)	1	10 [†]	39	Done (Lack)	<i>Gunggwijohyeoleum-gamibang</i>	30	A-Tx [‡] M-Tx [§] N-Tx P-Tx [¶] EA ^{**} Breast-feeding posture teaching

*NR : Not Reported. [†]Onset of that case was within 8 weeks after childbirth. [‡]A-Tx : Acupuncture treatment. [§]M-Tx : Moxibustion. ^{||}N-Tx : Cupping therapy (=Negative treatment). [¶]P-Tx : Physiotherapy. ^{**}EA : electronic acupuncture

5) Non-RCT 2편(Table 6)

산후병에 관련된 non-RCT 연구는 2편으로 모유부족 산모에게 침치료를 통해 모유량 증진에 도움을 준 실험 연구⁴⁵⁾와 산후요통 환자의 추나 수기 치료에 관한 연구⁴⁶⁾ 각 1편이다.

침치료를 통한 모유증진 효과⁴⁵⁾를 확인하기 위해 총 43명의 환자를 대조군(A) 22명, 시험군(B) 21명으로 나누었다. 대조군(A)과 시험군(B) 모두 내원 기간은 산후 1-2주 사이였고, 평균 나이는 각각 30.64±3.39세, 31.52±3.09세였고 치료기간은 7일이였다. 두 군 모두에 생화탕 가감방을 투여한 후 시험군(B)에게만 少澤(SI1) 膻中(CV17) 乳根(ST18) 足三里(ST36)에 침치료를 시행하였다. 시험 결과 시험군(B)이 대조군(A)보다 모유량 증가율이 높았지만 유의성은 없었다. 다만, 모유 만족도에 대한 Visual Analog Scale(VAS) 조사에 있어 시험군(B)이 대조군(A)보다 유의성 높게 만족도가 높은 것이 확인되었다.

산후요통 환자의 추나 수기 치료 효과

에 대한 연구⁴⁶⁾는 총 30명의 환자를 대조군, 시험군 각각 15명으로 나누어 시행했다. 대조군과 시험군의 평균 내원 기간은 각각 산후 3.15±1.93주, 3.71±2.16주였고, 평균 나이는 33.7±3.66세, 31.4±2.18세였다. 두 군 모두에 청파전 가감방을 처방 및 三陰交(SP6) 太衝(LR3) 血海(SP10) 足三里(SP36) 외에 요각통의 아시혈에 침치료를 시행하고 황련해독탕약 침과 중성어혈약침을 사용하였다. 그리고 시험군(B)에만 추나치료를 시행하였다. 추나 치료는 Leander Eckard Table MK-90을 이용하여 추나 병행 및 환자의 상태에 따라 양와위 장골교정법, 복와위 하지 거상 장골 교정법, 복합 후하방 장골 교정법, 측와위 요추 회전 신전법, 요추의 신연교정법, 수기 신연 요법, 양와위 경추 교정법이 활용되었다. 2개월간 치료 후 두 군의 언어숫자통증등급(Verbal Numerical Rating Scale, VNRS)을 비교해 보았을 때, 대조군(A)에서의 VNRS 호전율은 2.84±4.73이었고, 통합한방치료와 함께 추나 수기 치료를 병행

하여 받은 시험군(B)에서의 VNRS 호전율은 4.85±1.49로서 두 군 간에 통계적으로 유의한 차이가 있었다. Oswestry 요통장애설문지(The Oswestry Disability Index, ODI) 호전율 역시 대조군(A)에

서의 ODI 호전율은 10.14±4.39이었고, 시험군(B)에서의 ODI 호전율은 15.16±3.41로 나타나 두 군 간에 통계적으로 유의한 차이가 있었다.

Table 6. Non-RCT on the Postpartum Disease

First author (year)	No. of subjects	No. of HMG*/dropouts	N weeks after childbirth	Age (yrs)	Name of herbal formula	Acupuncture	Duration of use (days)	Other treatments
Kim TH ⁴⁵⁾ (2007)	54	(A) [†] 26/4	1-2	30.64±3.39	Saenghwa-tang-gagam	-	7	NR [§]
		(B) [‡] 28/7		31.52±3.09				
Lee SC ⁴⁶⁾ (2012)	30	(A) 15/0	3.15±1.93	33.7±3.66	Cheongpajeon-gagam	三陰交 (SP6) 太衝 (LR3) 血海 (SP10) 足三里 (SP36) 中極 (CV3) 關元 (CV4) 委中 (BL40), 崑崙 (BL60), 承山 (BL57), 曲池 (LI11), 關元俞 (BL26), 小腸俞 (BL27), 膀胱俞 (BL28), Asi points	60	P-Acu P-Tx [¶] and in Group (B) Chuna added
		(B) 15/0	3.71±2.16	31.4±2.18				

*HMG : Herbal medicine group, [†](A) : Control group, [‡](B) : Test group, [§]NR : Not Reported, ^{||}P-Acu : Pharmacopuncture, [¶]P-Tx : Physiotherapy

4. 산후관리에 대한 임상 연구 분석 13편

산후관리에 관한 연구는 사례군 연구가 8편⁴⁷⁻⁵⁴⁾, RCT 2편^{55,56)}, non-RCT 3편⁵⁷⁻⁹⁾으로 총 13편의 연구가 있었다. 사례군 연구 8편 중 산후 기력 및 진액관련 4편^{47,48,52,53)} (50%), 어혈 관련 연구가 1편⁵⁴⁾ (12.5%), 산후우울증 치료 연구가 1편⁵¹⁾ (12.5%), 산후요통에 관한 연구가 1편⁵⁰⁾ (12.5%), 한방 좌욕제를 활용한 연구가 1편⁴⁹⁾ (12.5%)이 있었다.

2편의 산후관리에 대한 RCT의 경우 산후 기력 및 진액관련 연구 1편⁵⁶⁾ (50%), 모유량 관련 연구 1편⁵⁵⁾ (50%)이었다.

3편의 산후관리에 대한 non-RCT의 경우 산후 기력 및 진액관련 연구 1편⁵⁹⁾ (33.3%), 한의진료 후 혈액 생화학검사의 변화를 보고한 연구가 2편^{57,58)} (66.7%)이

었다.

1) 사례군 연구 분석 8편 (Table 7)

산후관리에 관한 사례군 연구는 총 541명에게 한약이 처방되었다. 6편의 연구에서 처방명이 제시되어 있었으며, 그 중 5편 총 382명에게 생화탕가감이 처방되었다. 2편의 연구에서는 사상체질처방을 활용하였고 1편의 연구에서 궁극조혈음가미방을 10일간 처방하였다. 8편의 사례군 연구는 모두 산후 1~2주차 이내에 내원하였으며, 처방 기간이 명확히 기재되지 않은 1편의 연구⁴⁸⁾를 제외한 나머지 7편의 경우 산후 처방 기간은 최대 14일이며 4편으로 가장 많았고, 한방 좌욕제의 처방기간이 3일로 가장 적었다.

산후관리 8편의 연구 중 5편에서 침치료가 병행되었으며, 이 중 三陰交(SP06)

關元(CV04)이 3회로 가장 많이 활용되었고, 太衝(LR03), 足三里(ST36), 血海(SP10), 中極(CV03)이 2회, 그 외 陰陵泉(SP09), 懸鍾(GB39) 및 아시혈이 활용되었다. 8편 중 5편의 연구에서 뜸과 부항이 병행되었고, 뜸치료에는 關元(CV04)이 가장 다용되었다. 1편에서 SBV와 중성어혈 약침이 활용되었으며, 산후관리 중에는 중재 치료로 추나를 활용한 경우는 없었다.

한방좌욕제가 산모의 회음절개술 후 통증에 미치는 효과에 대한 연구⁴⁹⁾에서는 유근피, 삼칠근, 용뇌를 사용하여 한약의 외치에 대한 효과를 밝혔다. 한약처방을 단독중재로 사용한 경우는 3편이었고, 약침 치료가 병행된 경우는 1편이었다. 약침치료가 병행된 사례⁵³⁾에서는 어혈성 산후복통 및 오로부진에 中極(CV03), 關元(CV04) 등의 하복부 혈자리에 어혈약침 1 cc를 3~4부위 나누어 시술하거나, 간신히약으로 변증된 이완성 통증이 있는 아시혈 부위에 SBV 등의 치료가 필요에 따라 이루어졌다.

2) RCT 2편(Table 8)

RCT 2편의 경우 가미사물탕이 출산 초기 모유량과 혈청 prolactin에 미치는 영향에 대한 연구⁵⁵⁾와 산모의 열감, 한출, 갈증에 자하거 약침이 미치는 효과⁵⁶⁾에 대한 연구가 있었다. 이 등⁵⁵⁾의 연구는 107명을 대조군(A) 55명, 시험군(B) 52명으로 나누었다. 두 군 모두 내원기간은 산후 1주 이내였고, 나이는 평균 31.80±2.66세였다. 대조군(A)에게는 가미생화탕과 가미보허탕을 투여하고, 시험군(B)에게는 가미생화탕과 가미사물탕을 투여하였다. 모유량은 시험군(B)가 대조군(A)보다 30.46% 더 유의성 있게 증가하였

고, 혈청 prolactin치는 시험군(B)가 대조군(A)보다 17.46% 더 증가하였으나 통계적 유의성은 없었다. 김 등⁵⁶⁾의 연구는 열감, 한출, 갈증을 호소하는 환자 25명을 대조군(A) 12명, 시험군(B) 13명으로 나누었다. 두 군 모두 내원 기간은 산후 1주 이내였고, 나이는 각각 30.33±1.78세, 30.08±1.84세였다. 대조군(A)에게는 생리식염수 약침, 시험군(B)에게는 자하거 약침을 關元(CV4), 양측 腎俞(BL23)에 투여하였다. 두 군 모두 치료에 효과는 있었지만 기대했던 것과는 달리 자하거 약침 시험군(B)가 대조군(A)에 비해 현저하게 좋은 성과는 나오지 않았다.

3) non-RCT 3편(Table 9)

non-RCT 3편의 경우 한의진료 후 혈액 생화학검사의 변화를 보고한 연구 2편^{57,58)}이 있고, 그 외 가미생화탕과 가미보허탕을 연속 투여한 후 산후 체중정체와 체성분 변화에 대한 연구⁵⁹⁾가 1편 있었다. 3편의 연구 모두 내원기간이 산후 1주 이내였다. 최 등⁵⁷⁾의 연구는 74명을 대상으로 자연분만(A)과 제왕절개술(B)로 나눈 두 군의 입원당일과 한의 치료를 시행하고 2주 후의 혈액검사, 일반화학검사를 실시하여 각각의 변화를 살펴 보았다. 두 군 모두 생화탕을 복용하였으며 그 외, 침, 뜸, 부항 치료를 병행하였다. 두 군 모두 Hemoglobin(Hb), 혈소판 등은 유의하게 증가하였고, White Blood Cell(WBC), Erythrocyte Sedimentation Rate(ESR)은 유의하게 감소하였으나, 두 군 간의 유의미한 차이는 없었다.

혈액 생화학검사의 변화를 살펴본 다른 논문 1편⁵⁸⁾은 68명을 대상으로 경구용 철분제 복용군(C) 30명과 비복용군(D) 38명으로 나누어 Hb의 변화를 살펴보았다.

두 군 모두 처음 5일간은 생화탕가감으로 투여하고 이후에는 보허탕을 비롯하여 증에 맞게 처방하였다. 그 외, 침, 뜸, 물리치료는 가급적 동일하게 시행되었다. 이에 두 군 모두 Hb이 유의미하게 상승하였고, 두 군에 유의한 차이는 없었다.

하 등⁵⁹⁾의 연구는 35명을 대상으로 19명은 한약을 복용하고, 16명은 한약을 복용하지 않은 상태에서 산후 1-2주차와

8-10주차에 체성분 검사를 하여 비교하였다. 한약 복용군은 처음 2일간은 가미생화탕을 복용하고, 곧이어 가미보허탕을 20첩 복용하도록 하였다. 가미생화탕과 가미보허탕을 복용한 군과 복용하지 않은 군에서 모두 체수분과 체중의 의미 있는 감소가 있었으며 각각의 항목 간에는 통계적으로 의미있는 차이는 없었다.

Table 7. Case Series on the Postpartum Care

First author (year)	No. of subjects	No. of HMG*/ dropouts	N weeks after childbirth	Age (yrs)	Name of herbal formula	Duration of use (days)	Other treatments
Kim HJ ⁴⁷⁾ (2004)	152	152/0	1-2	30.07±3.89	<i>Saenghwa-tang</i> <i>Boheo-tang</i> <i>Bohyeol-tang</i>	14	A-Tx [*] , M-Tx [*] , N-Tx [§]
Kim DJ ⁴⁹⁾ (2010)	20	20/14	1	30.67±5.78	<i>Yugeunpi+Samchilgeun+yongnoe</i> (Sitz bath)	3	NR
Park JK ⁴⁸⁾ (2010)	47	47/13	1	32.29±4.45	NR	9.09±3.60	A-Tx, M-Tx, N-Tx P-Tx [¶]
Lee EH ⁵⁰⁾ (2012)	67	67/16	1	31.03±3.35	<i>Saenghwa-tang-gami</i> , Sasang Constitutional herbal formulas	14	A-Tx, M-Tx, N-Tx P-Tx
Lee AY ⁵¹⁾ (2013)	80	80/7	1	31.45±3.86	<i>Saenghwa-tang</i> <i>Boheo-tang</i>	14	A-Tx, M-Tx, N-Tx P-Tx
Kim GH ⁵²⁾ (2015)	102	50/52	1	32.54±3.35 31.73±3.17	<i>Omibaekchul-san</i> <i>Saenghwa-tang</i>	5~7	NR
Kim PW ⁵³⁾ (2017)	35	31/4	1	31.74±3.41	<i>Saenghwa-tang-gami</i> , Sasang Constitutional herbal formulas	14	A-Tx, M-Tx, N-Tx, P-Acu ^{**} (SBV ^{**} , JOP ^{**}) P-Tx
Choi SY ⁵⁴⁾ (2018)	42	42/4	1	32.18±2.85	<i>Gungguijohyeol-eum-gami</i>	10	NR

HMG : Herbal medicine group, ^{}A-Tx : Acupuncture treatment, ^{*}M-Tx : Moxibustion, [§]N-Tx : Cupping therapy (=Negative treatment), ^{||}NR : Not Reported, [¶]P-Tx : Physiotherapy, ^{**}P-Acu : Pharmacopuncture, ^{**}SBV : Sweet Bee Venom, ^{**}JOP : Jungsongouhyul phamacopuncture

Table 8. RCT on the Postpartum Care

First author (year)	No. of subjects	No. of excluding dropouts	N weeks after childbirth	Age (yrs)	Name of herbal formula	Duration of use (days)	Other treatments
Lee HY ⁵⁵⁾ (2004)	136	55 (A)*	1	31.80±2.66	<i>Gami-Saenghwa-tang</i> → <i>Gami-Boheo-tang</i> <i>Gami-Saenghwa-tang</i> → <i>Gami-Samul-tang</i>	10	NR*
		52 (B)*					
Kim TH ⁵⁶⁾ (2010)	32	12 (A) 13 (B)	1	30.33±1.78 30.08±1.84	<i>Saenghwa-tang-gagam</i>	14	P-Acu [§] (HPAG)

* (A) : Control group, † (B) : Test group, ‡ NR : Not Reported, § P-Acu : Pharmacopuncture, || HPAG : Hominis placenta herbal acupuncture group

Table 9. Non-RCT on the Postpartum Care

First author (year)	No. of subjects	No. of excluding dropouts	N weeks after childbirth	Age (yrs)	Name of herbal formula	Duration of use (days)	Other treatments
Choi SW ⁵⁷⁾ (2001)	96	39 (A)*	1	20-24 (2) [‡] 25-29 (32) [‡] 30-34 (26) [‡] 35-39 (13) [‡] >40 (1) [‡]	<i>Saenghwa-tang-gami.</i> <i>Boheo-tang.</i> <i>Ojeok-san</i>	NR [§]	A-Tx , M-Tx [¶] , N-Tx ^{**}
		35 (B) [†]					
Moon SH ⁵⁸⁾ (2002)	68	30 (C) ^{**}	1	30.1±4.4	<i>Saenghwa-tang-gagam</i> → <i>Boheo-tang-gagam</i>	14	A-Tx, M-Tx, P-tx ^{§§}
		38 (D) ^{**}		30.0±3.36			
Ha JI ⁵⁹⁾ (2007)	239	19 16	2	NR	<i>Gami-saenghwa-tang</i> → <i>Gami-boheo-tang</i>	12	A-Tx

* (A) Natural delivery, † (B) Cesarean section, ‡ Number of cases falling under that category out of all subjects, § NR : Not Reported, || A-Tx : Acupuncture treatment, ¶ M-Tx : Moxibustion, ** N-Tx : Cupping therapy (= Negative treatment), ** (C) Iron supplement, ** (D) Non-iron supplement, §§ P-tx : Physiotherapy

IV. 고 찰

최근 경제 수준의 향상, 출산 빈도의 감소, 고령화되는 출산 연령, 고위험 임신의 증가 등으로 산후관리를 향한 욕구와 함께 산후병의 위험도가 더욱 증대되고 있으며 국가와 지역사회 보건 시스템 안에서 산후병 치료 및 산후관리를 책임질 수 있어야 함이 강조되는 추세이다³⁾.

이러한 국가 사회적 관심추세와 더불어 임상현장에서의 지속적인 연구가 발표됨에 따라 본 연구는 산후병, 산후관리를 포괄하여 한의학적 치료를 증재시

술로 시행한 국내임상연구의 동향을 살펴봄으로써 추후 산후 정책 기반을 위한 기초연구의 자료를 제시하고자 하였다.

최종 추출된 50편의 연구를 디자인에 따른 분류 후 전국 한의과대학 한방부인과학 공동교과서 한방여성의학의 산후병 파트를 근거로 연구대상의 병증을 나누어, 다용된 증재(한약, 침, 약침, 추나, 뜸, 부항), 연령, 치료기간, 연구의 특징 등을 분석 하였다.

추출된 50편의 연구는 RCT 2편, non-RCT 5편, 사례 보고 35편, 사례군 연구 8편이었다. 사례보고 35편과 non-RCT 2편을 포함하여 총 37편은 산후병으로 분류하

고 나머지 13편은 모두 산후관리로 분류하였다.

실제 질병치료를 목적으로 임상현장을 내원하였거나 연구에 등록된 경우는 산후병 연구로 분류하고, 산욕기 회복을 목적으로 산후 관리를 시행한 경우는 산후관리 연구로 분류를 하였으나, 산후병과 산후관리의 명확한 구분이 어려운 연구들도 있었다. 이는 산욕기가 출산 후 생식기관이 비임신 상태로 회복하는데 필요한 대략 6~8주간의 기간으로 정신적, 육체적 피로가 증가되고 섭생이 제대로 되지 않으면 각종 산후병이 생길 수 있어 섭생과 조리에 각별히 주의 기울여야 할 시기이므로¹⁾ 지자체 및 국가의 의료비 지원을 활용하거나 개별적으로 예방목적의 산후진료를 적극적으로 행하는 시기이기도 하다. 실제 임상현장에서 산후관리와 산후풍을 포괄한 산후병이 연속선상에 놓여있기 때문에 구분을 명확히 할 수 없는 영역이 존재한다. 예를 들어 박 등⁴²⁾, 조⁴⁴⁾, 한²²⁾의 연구는 산후병으로 분류했으나 산후관리의 목적도 함께 있는 연구였으며, 김 등⁵⁶⁾, 김 등⁴⁹⁾, 이⁵⁰⁾의 연구는 산후관리로 분류했으나 산후병 치료가 병행된 논문이 섞여 있었다. 실제 임상에서는 산후병과 산후관리의 구분을 명확하게 구분하기가 더 어려울 것으로 보이며 즉 산후병의 치료는 산후관리의 연속선상에서 이루어지게 될 가능성이 높다.

출판 년도를 살펴보면, 모두 2000년 이후 논문으로 2014, 2016, 2020년을 제외하고 매년 1~6편씩 지속적으로 게재되었다. 이를 통해 산후병 치료 및 관리에 대한 임상연구가 지속적으로 이루어지고 있음을 알 수 있다.

다만, 산후중풍의 사례보고는 총 3편³⁰⁻²⁾으로 각각 2000년, 2003년, 2004년에 발표되었으며, 최근에는 산후중풍과 관련된 연구가 없었다. 그 이유로는 자간전증 등의 적극적인 임신중의 관리로 발생률의 감소하였고, 최근 변화하는 치료 트렌드에 따라, 환자들이 산후 중풍 시 양방치료를 우선적으로 선호하는 것으로 판단된다. 산후 벨마비 연구⁴³⁾도 2015년, 1편이 보고 되었는데, 산후중풍 및 벨마비 치료는 적극적인 한양방 협진 치료를 위한 치료 가이드를 제시할 필요가 있다 판단된다.

산후병 관련 35편의 사례 보고에서 대상 질환 및 병증을 분석한 결과, 산후 근골격계 통증 및 우울 관련 질환에 대한 치료가 가장 활발함을 알 수 있었다. 산후 요통을 포함한 동통 관련 사례 보고가 13편(37.1%)으로 가장 많았는데 그중에서 산후 요통 및 골반통 치료 증례가 8편(61.5%)이었다. 동통 관련 보고 다음으로는 산후우울을 포함한 정신신경계 질환 증례가 7편(20%)으로 높았다. 이는 김 등⁷⁾, 황 등⁸⁾의 연구에서 산욕 6주간 전향적으로 산후 증상을 수집하였을 때 가장 다빈도로 호소하였던 증상이 '근골격계통증'이었다는 것과 일치한다.

산후병에 대한 사례 보고에 사용된 한약처방은 병증별로 매우 다양하였다. 한의학적 변증에 따른 적절한 처방을 선정하였기 때문으로 보인다. 또한 한약치료를 단독중재로 사용한 경우는 11편, 나머지 24편은 침, 추나, 약침 치료 등 다양한 중재가 병행되었다. 특히 산후요통을 포함한 동통질환 중 산후요통이 8편(61.5%)로 가장 많았는데, 침치료로 腎俞(BL23)가 5회로 가장 많이 활용되었

다. 이는 최근 발표된 황 등⁸⁾의 산후풍의 한의학적 치료에 대한 국내 연구 분석에서 腎俞(BL23)이 가장 다용되는 혈자리라 언급한 것과 일치하는데 이는 산후풍에 해당하는 연구의 통증부위가 요부와 골반부가 가장 많았기 때문이라 판단된다. 본 연구에서 또한 산후 요통이 8편으로 가장 많았기에 일치한 결과가 나타났다. 황 등이 분석한 11편의 연구에서 유산 후 발생한 산후풍 치료 2편^{60,61)}, 산후풍 발생 및 치료 시작 기간이 8주 이상인 연구 1편⁶²⁾으로 3편을 제외하였다. 8편의 연구 이외에 본 연구에서는 산후 우울증 치료, 기타 및 산후 유즙 및 유방관련 병증 사례보고를 추가 분석하였으며, 산후관리를 따로 분류하였다. 또한 검색된 연구를 사례보고와 사례군 연구 및 RCT, non-RCT로 분류하여 분석하였다.

산후병에 대한 사례보고에 추나치료는 산후 동통에서 3편^{11,13,16)}으로 환자 수는 3명, 산후우울증에서 1편²⁷⁾으로 1명에게 사용되었으며 산후 동통으로 추나치료를 병행한 경우 치료 시작 시기는 2편에서 3주^{11,13)}, 1편에서 11주¹⁶⁾였다.

산후병에 포함된 2편의 non-RCT(Table 6) 중 산후 요통 환자의 추나 수기 치료 효과에 대한 연구⁴⁶⁾가 있었는데, 이 연구는 시험군, 대조군 각각 15명씩 분류하여 시험군 15명에게는 기본 한의학적 중재 이외에 산후 요통을 호전시키기 위해 추나 치료가 추가되었고 2개월간 치료 후 추나 치료를 받은 시험군이 대조군에 비해 치골, 대퇴부, 둔부의 통증 경감에 있어 더욱 효과를 나타내고 있음을 관찰할 수 있었다.

출산 후 추나 치료는 릴랙신 호르몬의

영향으로 산후 3개월까지는 권유하지 않았으나¹⁾ 추나 치료가 병행된 3편의 연구^{11,13,16)}를 통해 추나 치료 역시 산욕기 및 산후 3개월 이내에 권유될 수 있는 치료법으로 고려할 수 있으며, 앞으로 추후 연구가 더 필요할 것으로 보인다. 특히, 추나치료를 중재로 적용한 연구는 산후 관리에 해당하는 연구는 없었고 명확하게 산후병 치료를 목적으로 시행되었다. 그러나, 산후관리와 산후병 치료의 연속선상의 개념으로 볼 때 산후요통관리를 위한 중재로 충분히 활용할 수 있을 것이다.

동통 관련 사례보고 중 2편^{14,20)}의 논문에서 갑상선염을 동반하였다. 산후 갑상선염의 유병률은 8.1%이며 유전적 요인이나 다른 자가면역질환이 있는 경우 산후 갑상선염의 위험도가 높아진다. 또한 산후 갑상선염 환자의 50%가 분만 1년 후에도 갑상선기능저하 상태⁶³⁾이며 이를 고려하면 앞으로 산후 갑상선염 치료에 대한 관심은 지속될 것이다. 산후 갑상선염을 진단 받은 산후신통 환자¹⁴⁾의 경우 한의 치료를 통해 산후신통 뿐만 아니라 산후 갑상선염 역시 호전되는 사례를 확인할 수 있었다. 다른 1편²⁰⁾의 논문에서는 산후 동통 질환을 치료하던 중 치료 10주차에 산후 갑상선염 진단을 받아 이후 한약 처방을 중단하고 침 치료만을 시행하였다. 이 2편의 연구에서는 꾸준한 한의치료를 통해 주소증인 산후 동통뿐만 아니라 갑상선 수치가 호전되는 양상을 보여주었다.

신경계 및 정신 관련 병증 사례 보고는 모두 산후우울증을 대상으로 하였으며 7편(Table 3)이 보고되었다. 산후우울은 세계적인 산후관리 가이드라인에서

(Clinical guidelines for postpartum women and infants in primary care-a systematic review)²⁾ 공통적으로 가장 중요시 여기는 산후질환인데, 본 연구에서 또한 동등관련 연구 다음으로 가장 많았으며 7편 모두 한약치료를 주요중재로 활용하였다. 가장 다용된 처방은 온담탕, 가미보허탕으로 3편이 활용되었고, 귀비탕이 2편 등 변증에 따라 다양하게 활용되었다. 한약, 침, 뜸, 부항, 약침 중재 외에 사용된 중재로는 至言高論療法와 移情變氣療法²⁹⁾이 활용되었으며 1편의 연구²⁷⁾에서 추나치료를 병행하였다.

산후 유즙 및 유방관련병증 사례보고에는 3편^{22,25,44)}, non-RCT 1편⁴⁵⁾이 있었는데, 모유분비과다를 주소로 한 산모의 한약 치료 사례 보고⁴⁴⁾ 이외에 동등관련 병증에 포함된 1편²²⁾, 산후우울증에 포함된 1편²⁵⁾이 있었고, non-RCT 1편은 모유증진을 위한 침치료 연구⁴⁵⁾였다.

제 5차 국민건강증진종합계획⁶⁴⁾에 따르면 출생 후 12개월 모유수유 실천율을 45%로 목표로 설정하였으며, 지속적으로 모유수유율 증진을 위해 국가적으로 관심을 기울이고 있다. 임상현장에서 또한 모유수유관련 지도 및 관련병증치료를 위한 요구도가 증가하고 있으므로 고전적인 한약치료 중재이외에 침치료와 교육 및 생활지도를 적용한 연구가 지속적으로 필요할 것으로 보인다.

산후관리에 관한 연구는 사례군 연구가 8편⁴⁷⁻⁵⁴⁾, RCT 2편^{55,56)}, non-RCT 3편⁵⁷⁻⁹⁾으로 총 13편의 연구가 있었다.

사례군 연구 8편의 분석결과 한약처방은 5편의 연구에서 생화탕가감이 가장 많이 활용되었으며, 침치료는 三陰交(SP06) 關元(CV04)이 3편의 연구에서 활용되었

고, 뜸치료는 關元(CV04)이 가장 다용되었고 약침치료로는 하복부의 어혈약침을 병행한 연구가 1편⁵³⁾ 있었다.

2018년에 발표된 김 등⁷⁾의 연구에서 '예방 및 관리 목적의 산후 진료에서는 산후 1~2주 이내에 10일간 생화탕을 보편적으로 활용하고, 기타 침, 부항, 뜸, 약침, 추나치료가 다양하게 병행됨을 알 수 있었다'고 기술하였으나, 본 연구에서는 산후관리목적의 추나치료의 활용은 확인되지 않았으며, 생화탕가감 활용에 대해서는 같은 결과가 확인되었다. 김 등의 연구는 48편의 국내 연구 분석으로 동물실험이 포함된 산후기에 활용되는 한약처방에 대한 분석으로 다소 차이가 있었다.

산후관리 8편의 연구 중 5편에서 침치료가 병행되었으며, 이 중 三陰交(SP06) 關元(CV04)이 3회로 가장 많이 활용되었고, 太衝(LR03), 足三里(ST36), 血海(SP10), 中極(CV03)이 2회, 그 외 陰陵泉(SP09), 懸鍾(GB39) 및 아시혈이 활용되었다. 산후관리에 있어 침치료가 시행되는 혈자리는 산후병 치료 목적으로 활용되는 혈자리에 비해 다양하지 않았다. 이는 특정 질환을 목적으로 자침하기 보다는 족태음비경, 족厥음간경, 족소음신경의 交會穴로서 혹은 산후 혈액순환 및 오로배출을 목적으로 활용하는 것으로 생각된다.

RCT 연구 두 편 중 한 편은 산모의 열감, 한출, 갈증에 자하거 약침이 미치는 효과⁵⁶⁾를 연구하였고, 한편은 출산초기 가미사물탕이 모유량에 미치는 영향⁵⁵⁾을 살펴보고자 하였다. non-RCT 연구 세 편 중 두 편은 한의진료 후 생화학적 검사의 변화를 보고^{57,58)}했고, 한편은 한

약처방후 체중의 변화⁵⁹⁾를 살펴보았다.

약침연구는 산후병의 동통관련연구에서 약침을 활용한 4편 중 3편에서 SBV (봉약침)가 활용되었고, 산후관리목적의 연구에서 어혈약침 1편, 산모의 열감, 한출, 갈증에 효과를 살펴보기 위한 산후관리목적의 RCT 연구에서 자하거 약침이 활용되었음을 알 수 있었다.

산후풍의 진단적 정의에 대해서는 아직까지 지속적인 논의가 이루어지고 있는 상태이나, 최근 한방부인과 전문가들을 대상으로 시행한 델파이 조사⁹⁾에서는 산후풍의 필수적인 주증상으로는 국소부위 또는 전신의 통증, 시리거나 저리는 등의 감각장애가 해당한다 하였으며, 한의과대학 공통교과서 한방여성의학의 산후풍 단원에는 산후신통, 산후요통이 하위분류로 포함이 되어 있다¹⁾. 이에 본 연구에서는 산후풍은 산후병에 포함된 동통관련 병증으로 포괄하여 살펴보았다.

정리를 해보면, 산후병, 산후관리 관련 한의 임상연구에는 산후풍에 속하거나 산후풍으로 진행할 수 있는 통증관련 임상연구가 가장 많았으며(30%), 그 중 산후요통 연구(20%)가 가장 많았다. 이를 바탕으로 산후 요통을 포함한 동통치료 관리 지침 제정을 위해 추나, 약침을 포함한 한의 중재를 활용한 질적수준이 높은 대규모 임상연구가 필요하다 생각한다. 또한 산후우울증을 대표로하는 신경계 및 정신관련병증, 유즙 및 유방관련 병증이 통증 이외의 주요 병증으로 산후관리에서 산후병으로 연속선상의 개념으로 임상연구 접근이 필요할 것이다.

V. 결 론

산후병, 산후관리를 포괄하여 한의학 적 치료를 중재기술로 시행한 국내 임상 연구의 동향을 전반적으로 분석하여 추후 후속연구를 위한 기초자료로 활용하고자 50편을 분석한 결과는 다음과 같다.

1. 모두 2000년 이후 논문으로 2014, 2016, 2020년을 제외하고 매년 1~6편씩 지속적으로 게재되었으며, 대한한방부인과학회지가 31편(62%)으로 가장 많이 게재되었으며 그 외에 다양한 학술지에 1~2편이 게재되었다.
2. 총 50편의 선정 연구 중 RCT 2편, non-RCT 5편, 사례 보고(case report) 35편, 사례군 연구(case series)는 8편이었다.
3. 총 35편의 산후병 치료에 대한 사례 보고 중 산후요통을 포함한 동통 관련 사례 보고가 13편(37.1%)으로 가장 많았고, 그 중 산후요통 및 골반통 치료 사례가 8편(61.5%)으로 가장 많았다. 산후 우울증을 포함한 신경계 및 정신 관련 사례 보고가 7편(20%)으로 그 다음이었다. 질환과 변증에 따른 매우 다양한 중재들이 병행되었다. 산후병 치료에 침치료가 병행된 연구는 22편(62.9%), 뜸치료 병행 연구 11편(31.4%), 부항치료 병행 연구 7편(20%), 약침치료 병행 연구 5편(14.3%), 추나치료 병행 연구 4편(11.4%), 한약치료 병행 연구는 34편(97.1%)이었다.
4. 총 8편의 산후관리 목적 사례군 연구 중 산후 기력 및 진액관련이 4편(50%)

으로 가장 많았다. 541명의 환자가 한약을 복용하였고, 5편, 382명에게 생화탕가감이 처방되었다. 침, 뜸, 부항 치료 병행 연구는 각각 5편(62.5%)이었고, 약침치료 병행 연구 1편(12.5%), 추나치료가 병행된 연구는 없었다.

5. 산후 요통을 포함한 동통에 가장 다용된 침 혈자리는 腎俞(BL23)였고, 그 외 산후병 치료를 위해 다양한 혈자리가 사용되었다. 산후 관리를 위해 가장 다용된 침 혈자리는 三陰交(SP6), 關元(CV4)이었고 처방은 생화탕이었으며, 뜸치료는 산후병 치료 및 산후 관리에서 모두 關元(CV4)이 가장 다용되었다.
6. RCT 연구 2편은 모두 산후관리에 포함됐으며 사용된 시험 증재는 각각 가미사물탕과 자하거 약침이었다. 산후병에 포함된 non-RCT 2편의 시험 증재는 침치료와 추나치료였고, 산후 관리에 포함된 non-RCT 3편에서 사용된 증재는 한약, 침, 뜸 부항 등이었다.

- Received : Jan 12, 2022
- Revised : Jan 17, 2022
- Accepted : Feb 25, 2022

References

1. The Society of Korean Medicine Obstetrics and Gynecology. *Oriental Obstetrics & Gynecology* (Vol. 2). 3rd rev. ed. Seoul:Euiseongdang. 2016:713-848, 801.
2. Haran C, et al. Clinical guidelines for postpartum women and infants in primary care—a systematic review. *BMC Pregnancy and Childbirth*. 2014;14:51-9.
3. Yoo EK. Development of WISE HHSanhuji Guideline. Seoul:Korea Health Promotion Institute. 2013:1-99.
4. Ministry of Health and Welfare. *The Guide to 2018' Maternal and Child Health Services*. Seoul:Ministry of Health and Welfare. 2018:3-9, 36, 187-200, 347.
5. Ministry of Health and Welfare. One-child pregnancy subsidy increased from 600,000 to 1 million won[Cited January 6 2022]. Available from :URL:https://www.korea.kr/special/bhFocusView.do?newsId=148897726&pkgId=49500733
6. Jeong SY, Lee EH. A retrospective Study of Mothers who received Herbal Medicine Treatment using the Jeollabuk-do postpartum Health support Project at one Korean Medicine Hospital. *J Korean Obstet Gynecol*. 2021;34(3):49-64.
7. Kim PW, Jeong SY, Lee EH. An Analysis of Domestic Researches on the Prescriptions of Korean Herbal Medicine Used during Postpartum Period. *J Korean Obstet Gynecol*. 2018;31(4):128-46.
8. Hwang SI, et al. A Review on Sanhupung Treatment in Korean Medicine by Analyzing Case Studies Published in Korean Journal. *J Korean Obstet Gynecol*. 2021;34(4):131-50.
9. Oh SK, et al. A Study for the Establishment of the Diagnostic Definition of Sanhupung(U32.7) using the Delphi Method. *J Korean Obstet Gynecol*.

- 2021;34(2):16-30.
10. Ko YM, Kim SW. A Case of walking dysfunction because of pelvic pain after caesarean. *J Korean Obstet Gynecol.* 2001;14(2):263-72.
 11. Yang SJ, et al. The One Case of Postperal Lumbago Patient. *J Korean Obstet Gynecol.* 2001;14(3):191-8.
 12. Lee DN, et al. A Case of Postpartum Syndrome with Coccygodynia. *J Korean Obstet Gynecol.* 2002;15(1):231-9.
 13. Lee JB, et al. A Case Report on Postpartum Pelvic Pain Applied Chuna Treatment. *The Journal of Korea CHUNA Manual Medicine for spine & Nerves.* 2011;6(1):11-7.
 14. Kim MR, Kim YS, Lim EM. A Case report of Sanhupung Patient Diagnosed of Postpartum Thyroiditis. *J Korean Obstet Gynecol.* 2012;25(4):125-33.
 15. Lim GM, et al. Three Cases of Postpartum Low Back Pain Patients Treated by Heating-conduction Acupuncture Therapy. *Journal of Korea Chuna Manual Medicine.* 2012;7(1):49-57.
 16. Choi KH, et al. A Clinical Study on 1 Case of Postpartum Patient with Pelvic Girdle Pain. *J Korean Obstet Gynecol.* 2013;26(4):204-12.
 17. Hong NR, et al. A Case Report on Kidney Deficiency of Postpartum Disease with Low Back Pain and Knee Joint Pain Treated by Complex Korean Medicine Treatment. *Journal of the Spine&Joint Korean Medicine.* 2018;15(1):189-97.
 18. Bak JY, Lee EH. De Quervain's Disease after Delivery Treated with SBV Herbal-acupuncture: Clinical Study on 3 Cases. *J Korean Obstet Gynecol.* 2010;23(4):196-209.
 19. Im JY, et al. A Case Report on Pregnancy-Related Carpal Tunnel Syndrome Worsened after Birth by Korean Medicine. *J Korean Obstet Gynecol.* 2015;28(4):65-76.
 20. Jang SR, Kim DC. A Case Report of Postpartum Disease with Hyperhidrosis and Finger Pain. *J Korean Obstet Gynecol.* 2015;28(3):128-35.
 21. Park YA, Park YS, Kim DC. Clinical Study for the One Case Complaining Both Lower Extremities Weakness after Parturition. *J Korean Obstet Gynecol.* 2006;19(4):269-78.
 22. Han KH. A Case with Somatalgia and Shortage of Breastmilk Treated by Breastfeeding Consultation and Korean Medical Treatment. *Journal of Korean Academy of Breastfeeding Medicine.* 2019;5(1):37-44.
 23. Lee JE, et al. A Clinical case report about the postpartum depression patient with goiter. *J Korean Obstet Gynecol.* 2001;14(2):273-83.
 24. Kim IJ, et al. A Case Report of Postpartum Depression Patient(Assessment of Treatment through EPDS). *J Korean Obstet Gynecol.* 2001;14(2):242-8.
 25. Seo BI, Kim MJ. Case Reports : A clinical study on a patient with postpartum depression and acute

- mastitis. Kor J Herbology. 2003;18(1):145-8.
26. Jeong JY, Kim KS, Yang SJ. A Case Report of Postpartum Patient with Panic Disorder. The Korean Journal of Oriental Medical Prescription. 2005;13(1):235-45.
 27. Lee JA, Ban HR, Cho SH. A Clinical Study on the Postpartum Depression Treated by *Gami-Boheo-tang*. The Korean Journal of Oriental Medical Prescription. 2005;13(1):223-33.
 28. Lim HJ, Shin SM, Yoo DY. 2 Cases Report of Postpartum Depression Patient. 2009;22(2):163-71.
 29. Seo YM, et al. A Clinical Report of a Postpartum Depression Patient Who Treated by Giungoroen-therapy and liGyeongByunQi-therapy. J of Oriental Neuropsychiatry. 2010;21(3):151-61.
 30. Ahn JP, et al. A case study of patient with Ischemic Cerebrovascular Accident at Puerperium. Korean J Orient Int Med. 2000;21(5):883-7.
 31. Lee BR. A case report postpartum apoplexy affected during postpartum care. J Korean Obstet Gynecol. 2003;16(1):205-13.
 32. Kim HJ, et al. A Case Report of One Patient with Paralytic Strabismus Resulting from Pontine Hematoma During Puerperium. Korean J Orient Int Med. 2004;25(3):640-7.
 33. Park CG, Kim DC, Beak SH. A Case of Postpartum Yeolibhyeolsil-jeung. J Korean Obstet Gynecol. 2003;16(4):199-204.
 34. Kim JK, Lee SH, Jo JH. Clinical Study on One Case of the Postpartum Disease with Postpartum Sweating. 2004;10(2):42-50.
 35. Kim DH, Lee IH, Lee JH. A Case Study on an Abdominally Obese Patient with Postpartum Disease. J Korean Med Obes Res. 2006;6(2):105-12.
 36. Lee YT, Park SH. Clinical Study of *Gami-hone-tang*III on Postpartum Disease. Korean J. Oriental Physiology & Pathology. 2008;22(2):464-8.
 37. Jeong YI, Yun HJ. A Case Report of Postpartum Disease Treated with *Gyeji-tang* Based on No.12 Shanghanlun Provision. Journal of Korean Medical Association of clinical Sanhan-Geumgwe. 2018;10(1):37-45.
 38. Song HS, et al. A Puerperal Case with Multiple Arthralgia Diagnosed as Systemic Lupus Erythmatosus (SLE). J Korean Obstet Gynecol. 2004;17(1):202-10.
 39. Kang DW, Et al. A Case of Urticaria occurred to a Breastfeeding Patient in Postpartum Period Treated with Koren Medicine. J Korean Med Ophthalmol Otolaryngol Dermatol. 2018;31(3):140-9.
 40. Park SW, et al. A Case Treated Tubercular Peritonitis Getting after Childbirth. Korean J Oriental Physiology & Pathology. 2002;16(6):1297-301.
 41. Kang BH, et al. Clinical study for a case of postpartum flank pain that was diagnosed pleural effusion. J Korean

-
- Obestet Gynecol. 2004;17(3):217-22.
42. Park SM, Yoo DY. A Clinical Study on Three Cases of Anemia in Postpartum Women Treated by *Gami-saengwha-tang* with Deer Antler. J Korean Obestet Gynecol. 2011;24(3):212-21.
43. Yoon SH, et al. A Case Report of Bell's Palsy during Early Puerperium. J Korean Obestet Gynecol. 2015; 28(4):77-87.
44. Jo JY. Suppression of Lactation Using Korean Herbal Medicine : A Case Report. Journal of Korean Academy of Breastfeeding Medicine. 2015;1(1) :51-4.
45. Kim TH, et al. A Clinical Study on the Effect of Acupuncture Treatment for the Change of Milk Production. J Korean Obestet Gynecol. 2007; 20(4):74-86.
46. Lee SC, et al. Clinical Study on the Effect of Chuna Manipulation in Treating Postpartum Patients with Low Back Pain and Pelvic Girdle Pain. J Korean Obestet Gynecol. 2012;25(3):117-31.
47. Kim HJ, Kim JY. A Study on the Changes of Body Composition in Postpartum under the Sasang Constitution. J Korean Obestet Gynecol. 2004;17(1) :167-77.
48. Park JK, Kim DI. A Study about Change of Body Weight and Body Composition during Early Puerperium Purpose: This study was to investigate the correlation. J Korean Obestet Gynecol. 2010;23(4):95-108.
49. Kim DI, Et al. Clinical trial of Herbal Decoction for Sitz Bath on Postpartum Mother's Perineal Healing. J Korean Obestet Gynecol. 2010; 23(1):97-107.
50. Lee EH. Short-term Clinical Observation of the Early Postpartum Low Back Pain in the Korean Medical Hospital. J Korean Obestet Gynecol. 2012; 25(2):174-84.
51. Lee AY, Park GY, Lee EH. Changes of Depression and Fatigue Level According to Sasang Constitution in Early Postpartum Women. J Korean Obestet Gynecol. 2013;26(2):33-45.
52. Kim GH, et al. A Study on the Effect of *Omibaekchul-san* on Postpartum Edema : Comparison with *Saenghwa-tang*. J Korean Obestet Gynecol. 2015; 28(2):91-108.
53. Kim PW, et al. A Prospective Observational Study on Symptoms of the Postpartum Women with Korean Medicine Treatment during Six Weeks after Childbirth. J Korean Obestet Gynecol. 2017;30(4):114-34.
54. Choi SY, et al. A Study on the Changes of Early Puerperium Symptoms and Blood Stasis Index of Women Taking *Gungguijohyeol-eum-gamibang*. J Korean Obestet Gynecol. 2018;31(1):1-19.
55. Lee HY, Et al. Clinical Study about The Effects of *Gami-samul-tang* on Lactogenesis and Prolactin in Early Puerperal Period. J Korean Obestet Gynecol. 2004;17(2):147-56.
56. Kim TH, Park KY, Park JY. The
-

- Effect of Hominis Placenta Herbal Aupuncture therapy on the Postpartum Women's Heat Feeling, Sweat and Thirst. J Korean Obstet Gynecol. 2010;23(3):139-55.
57. Choi SW, Kim JY. Effect of Oriental Postpartum Management on the Hematology and Blood Chemistry in Puerperium Maternity. J Korean Oriental Med. 2001;22(4):121-30.
58. Moon SH, Kim JY. The Effect of the Oriental Postpartum Care in Hemoglobin Changes of Maternity. J Korean Oriental Med. 2002;23(1):112-9.
59. Ha JI, Kim DI. The Effect of *Kami-Saenghwa-tang* and *Kami-Boher-tang* to Postpartum Weight Retention. J Korean Obstet Gynecol. 2007;20(2):164-75.
60. Yi YJ, Park HJ. A Case Report of Postpartum Disease Induced by Abortion in an Elderly Gravida. J Korean Obstet Gynecol. 2007;20(4):217-24.
61. Kim JY, Baek SH. A case report of postpartum disease after abortion. J Korean Obstet Gynecol. 2001;14(3):182-90.
62. Cho HS, Lee IS, Lee SH. Case Report of Postpartum Disease with Postpartum Sweating. J Physiol & Pathol Korean Med. 2011;25(3):558-62.
63. Lee GH, et al. Guidelines for the diagnosis and management of Thyroid disease during Pregnancy and postpartum. Korean Thyroid Assoc. 2014 May 7(1):7-39.
64. Ministry of Health and welfare. Health plan 2030. [Cited March 4 2021]. Available from:URL:https://www.mohw.go.kr/react/al/sal0301vw.jsp?PAR_MENU_ID=04&MENU_ID=0403&CONT_SEQ=363279