

難産의 治方에 關한 文獻的 考察

朴世敏 · 鄭鎮鴻 · 柳同烈*

I. 緒 論

難産이라 함은 娩出力의 異常, 産道의 異常, 胎兒 및 그 附屬物에 異常이 있어 正常分娩이 不可能한 경우를 말하는데, 異常分娩 중 分娩要素의 異常에 해당한다¹⁾.

難産의 發生의 病因·病理는 氣血虛弱, 氣滯血瘀 등이 있으며, 그 原因에 따라 胎位異常性 難産, 胎兒異常性 難産, 産道異常性 難産, 産力異常性 難産 및 胎兒附屬物의 異常에 의한 難産 등으로 分類할 수 있다¹⁻³⁾.

難産의 東醫學的 治療는 藥物療法과 胎位矯正手法療法 등이 있다²⁾.

藥物療法은 一般的으로 順氣和血 爲主로 하는데, 氣虛者에게는 補氣爲主로 瘀血阻滯者는 逐瘀 爲主로 胞水乾燥者는 滋潤 爲主로 治療를 하여야 하며 그 各各의 治療 處方에는 催生如意散, 降子湯, 送子丹 등이 있다²⁾.

難産 豫防으로 妊産婦들이 恒常 精神的, 肉體的 安靜 狀態에 있도록 하며, 그 豫防 處方에는 達生散, 保産無憂散, 東胎丸을 妊産婦의 體質과 症狀에 맞게 應用하도록 한다²⁾.

最近에는 難産 發生 憂慮가 있는 妊産婦들이 거의 대부분이 西醫産婦人科의 最新 醫療 裝備에 의한 診斷과 治療, 手術 등의 治療에 依存하고 있어, 韓方 産婦人科에서는 難産에 關한 臨床的 報告 및 治療 例가 미비한 實情이다.

이에 著者는 韓醫學적인 難産에 對한 治療와 豫防을 適切한 西醫産婦人科의 治療와 함께 병행하여 手術的인 分娩 및 질식분만시 많은 조작 및 마취 등으로 인한 産母의 罹患 및 死亡을 감소시키고, 보다 적극적이고 效

果적인 難産 治療를 위하여, 難産에 關聯된 여러 醫書를 살펴본 結果 若干의 知見을 얻었기에 報告하는 바이다.

II. 本 論

1. <千金要方>⁴⁾

論曰 産婦雖是穢惡然將痛之時 及未産已産并不得令死喪汚穢家人來視之 則生難 若已産者則傷兒也

婦人産乳 忌反支月 若值此月 當在牛皮上若灰上勿令水血惡物著地則殺人 及浣濯衣水皆以器盛 過此忌月乃止 凡生産不依産圖 媵有犯觸 於後母子皆死 若不至死 卽母子俱病 庶事皆不稱心 若能依圖無所犯觸 母卽無病 子亦易養

凡欲産時 特忌多人瞻視 惟得三二人在傍待摠 産訖乃可告語諸人也 若人衆看之無不難産耳

凡産婦第一不得忽忽忙怕 傍人極須穩審 皆不得預緩預急及憂悞 又悞則難産

1) 治難産方

槐枝切二升 瞿麥 通草各五兩 牛膝四兩 榆白皮切 大麻仁各一升

右六味咬咀 以水 一斗二升 煮取三升半 分五服

2) 治産難累日 氣力乏盡 不能得生 此是宿有病方

赤小豆二升 阿膠二兩

右二味 以水九升 煮豆令熟 去滓 內膠令烊 一服五合 不覺更服 不過三服卽出

3) 又方

生地黄汁半升 生薑汁半升

右二味合煎熟頓服之

4) 治産難 及日月未足而欲産者方

* 大田大學校 韓醫科大學 婦人科學教室

知母二兩爲末 蜜丸如兔屎 服一丸 痛不止更服一丸

5) 治產難方

吞皂莢子二枚

6) 又方

羚羊角燒作灰以溫酒服方寸匕 不差須更再服備急方以治產難

7) 又方

神麴末水服方寸匕亦治產難

2. <婦人良方>⁵⁾

婦人以血爲主，惟氣順則血和，胎安則產順。今富貴之家，過于安逸，以致氣滯而胎不轉動，或爲交合，使精血聚于胞中，皆治產難。若腹或痛或止，名曰弄胎。穩婆不悟，入手試水，致胞破漿干，兒難轉身，亦難生矣。凡產直候痛極，兒逼產門，方可坐草。時當盛暑，倘或血運血溢，當飲清水解之。冬末春初，產室用火和暖下部，衣服尤當溫厚，方免胎寒血結。若臨月洗頭濯足，亦致難產。

1) 催生柞木飲子

治產難，或胎爛腹中腹悶，其效如神

生柞木一尺，甘草大者五寸，銼五段

上用水三鍾，紙封罐口，煎一鍾半，候胎順產門，徐徐溫服，即時分娩，更無諸苦。切不可早于坐草，及穩婆下手催逼。

2) 催生如神散

治逆產橫生，其功甚大

百草霜，白芷不見火，各爲末，等分

上海服三錢，至胎順產門，以童便，米醋和如膏，加沸湯調下，或童便，酒煎，進二服，然血得黑則止，此藥大能固血，又免血乾甚妙。

3) 如聖散

用黃蜀葵花焙爲末，熱湯調下二錢。若漏血，胎胞乾澁難產，并進三服即產。如無花，用葵子末半兩吞調溫酒服，尤妙。若打搏胎死，紅花酒調下。

4) 順生丹

治症同上

兔腦髓去皮膜，研如膏 明乳香一兩，細研母

丁香末，一兩 麝香一錢，研細

上以兔腦髓丸，鷄頭大，陰乾。每服一丸，溫水下。男左女右，手握出。兔腦臘月者尤佳。

又方，通明乳香一塊，如棗子大，爲末。腰痛時，用冷水，醋少許調服，扶立，令兩手拿石燕二個，念醫靈藥聖三遍，行數步，坐草便生，更無痛楚，神效。

5) 交骨不開產門不開方論

竅謂交骨不開，產門不閉，皆由元氣素弱，胎前失于調攝，以致血氣不能運達而然也。交骨不開，陰記虛也，用加味芎歸湯，補中益氣湯。產門不開，氣血虛也，用十全大補湯。

6) 郭稽中產難方論

論曰，產難者，因兒未轉身，將兒枕血塊破碎，與胞中敗血壅滯，兒身不能便利，是以難產。急服勝金散，消散其血，使兒自易生。陳無擇云，多因兒未轉身，坐草太早，或努力太過，以致胞衣破而血水乾，產路澁而兒難下。宜先服催生如神散，以固其血，設或逆生橫產，當用前法針刺之。

3. <丹溪心法附餘>⁶⁾

1) 無憂散

治胎肥氣逆 惑人瘦血少 胎弱 臨蓐 難產

當歸，川芎，白芍藥 各一兩，枳殼炒 半兩，乳香 三錢，木香，甘草 各一分半，血餘灰 三錢

上爲末 每服二錢 水一盞 煎至八分 溫服 不拘時

2) 金液丸

治胎氣太肥 橫逆產難

飛生毛火燒 如腋下 毛尤佳，血餘灰 無病女人髮，朱砂別研，公母羊糞燒灰 各半錢 竈心土一錢，黑鉛 二錢，用銚子 火上鎔 投水銀 半錢，急攪 結成砂子 傾出 研令極細

上爲末 用粽子角 爲丸如綠豆大 遇難產 以倒流水 吞五丸

3) 內麩散

治臨產 用力太過 氣脈衰微 精神困倦 頭眩 目暈 口噤面青 髮直 不省人事

木香，神麴炒，陳皮，麥蘖，黃芪去蘆，生薑切炒黑，阿膠，白芍各一錢，苧根三錢，甘草三錢，糯米一合半

上用水三盞 煎至一盞半 幹開口 灌之 連進爲妙

4) 二退散

治產難

蛇退一條全者 蠶退紙方圓一兩

上各燒存性 爲細末 酒調服

5) 雲母散

橫生逆產 用雲母石 採成粉 每服一錢 酒調下

6) 救生散

橫生逆散 用桂心 爲末 童便酒 調一錢 服之神效

7) 一方

治產難 用臘月兔頭一枚 燒灰 爲末 蔥白湯調二錢 立生

又或吞鷄子黃三箇 并少苦酒服之立生

又或用赤小豆二升 水九升 煮取一升汁入炙了明黃膠一兩 同煎 少時 一服五合

又用槐子十四枚卽下

又方當歸爲末 酒調方寸匕 服之

8) 一方

治難產三日不下 用伏龍肝 細研 每服一錢 酒調 服之

9) 一方

治胞衣不下 取皂屋黑塵 研爲細末 主潮 方寸匕

10) 黑龍丹

治妊娠臨產 難生 或胎衣不下 產後 血暈 不省人事 狀如中風 血崩 惡露不止 腹中刺痛 血滯浮腫 血入心經 語言顛倒 如見鬼神 血風相搏 身熱頭痛 或類瘡疾 胎前產後 一切聲急 狼狽垂死 以此藥 灌三四丸 無不救活者

五靈脂，當歸酒浸，生地黃，川芎，良薑 各三兩，

上剉 入砂鍋內紙筋鹽泥 固濟 炭火煨 通紅 候火滅 冷取滅 冷取出 研細 入後藥

百草霜，乳香，生硫黃，琥珀，花樂石上

五味 計一兩一錢 細末 同前藥 和勻 米醋煮 麵糊 爲丸如彈子大 每要服用炭火 煨藥 通紅 投入生薑自然汁 浸碎之 以無灰酒 併合童便 頓服 神效 不可盡述

11) 內炙散

治婦人 產前產後 一切疾患 血崩 虛憊 腹脇 疼痛 氣逆嘔吐 冷氣凝積 塊硬 刺痛 舌下清白 或下五色 腹中虛鳴 氣滿堅張 瀝血 腰疼口吐 清水 頻產血衰 顏色青黃 勞傷劣弱 月經不調 下血墮胎 血迷 血暈血癢 時發疼痛 頭目眩暈 惡血上心 悶絕昏迷 惡露不乾 體虛多汗 手足 逆冷 并宜服之

4. <衛生寶鑑>⁷⁾

1) 催生丹

麝香別研一字，乳香別研二錢半，母丁香取末一錢，兔腦髓臘月者去皮膜研，右拌勻，以免腦和丸，如雞頭穰大，陰乾，用油紙密封，每服一丸，溫水下，卽時產下，隨男左女右，手中握藥丸出是驗

2) 榆白皮散

治臨產驚動太早，產時未至，穢露先下，至使胎胞乾燥，臨產艱難，或會因漏胎去血，並先服之

冬葵子 榆白皮 瞿麥各一兩 木通 火麻仁去殼各半兩 牛膝酒浸七錢半，右六味剉，每服五錢，水一錢半，煎至八分，溫服不以時。

3) 獨勝散

黃葵子四十粒，或墨或硃爲衣，無灰酒下。

黃葵子炒四十粒，研爛酒服濟君急，若也臨爲難產時，免得全家俱啼泣。

5. <婦人規>⁸⁾

交骨不開，產門不閉，無非陰氣不足，陰氣不足則氣不達，所以不開，不開則產必艱難，宜加味芎歸湯，補而開之，大有奇效，或十全大補湯可。

6. <醫學綱目>⁹⁾

難產縮胎法

1) 縮胎飲

大腹皮 三錢，人蔘，陳皮，紫蘇莖葉 各五錢，歸身尾，白芍，白朮 各一錢，甘草 二錢，炙黃楊樹腦 七個 或加枳殼，縮砂，青葱 五葉 右作一帖，吞下益母丸。臨月得二十服，易生產，後無病。

2) 黑神丸

用益母草研末，粥丸。治婦人臨月，一日三次服之。用縮砂飲送下。能催生易產。產後服能生新血去舊血。

3) 縮胎丸

八九個月用之

黃芩夏一兩，秋七錢，冬半兩。炒白朮 二兩，茯苓 七錢半，陳皮 三兩 右末，粥丸桐子大。

4) 又方

候九個月用之

黃芩一兩，宜熱藥不宜涼藥，怯人減半 枳殼炒 七錢半 滑石七錢五分，臨月十一錢，小便多時，加此一味 白朮一兩

右爲末，粥丸女桐子大。每服三十丸，空心，熱湯下。

5) 束胎丸

白朮 枳殼 各等分

右燒餅爲丸桐子大。八月一日食前五十九，水 下服之，至產已。

6) 滑胎枳殼散

枳殼，甘草 各二兩

右爲細末，每服二錢，百沸湯點服。空心食前，日三服。凡懷孕六七月以上，卽服，令兒易生。初生胎少黑，一百日肉漸變白。此孫真人滑胎易產方，抑陽降氣，爲衆方之冠也。

7) 柳白皮

焙乾爲末，婦人妊娠臨月，日三服方寸匕，令產極易。產下兒身皆塗之，信有效。

7. <醫學心悟>¹⁰⁾

交骨不開，有鎖骨者，有血虛不能運達者，令穩婆以麻油調滑石，塗入產門，或用兩指緩緩撐開，並服加味芎歸湯，俟藥力行到，卽分娩清

吉。若產門不開，氣血虛也，用八珍湯補之。如不應，用十全大補湯。

加味芎歸湯 當歸五錢 自敗龜板童便炙酥三錢 川芎三錢 婦人頭髮一握燒灰存性，水煎服約人行五里卽生。設是息胎，亦下。灼過龜板亦可用。

8. <胎產心法>¹¹⁾

交骨不開者，陰血虛也。或年幼受胎，陰氣不足，陰不足則氣不達，所以不開，或年大方嫁，脈絡長成，或元氣虛弱，胎前失調，皆有此證。用蓼便佛手散，補而開之。或十全大補湯亦可。古法用加味芎歸湯。每見服此藥者，惡血凝滯，反成不救。惟大劑人蔘童便，入於芎歸劑中，助其氣血開闢之功，入效也。證見咬牙昏暈，急以熱小便灌之，稍遲則無濟矣。若元氣不虛者，只用佛手散入小便服之。人蔘不必用也。又有用開骨膏，以蓼便佛手散煎湯送下。予謂又不如用加味神柞飲，開交骨如神也。予曾治彭姓女，初次生產，經日不下，交骨不開，神柞飲并諸催生藥，服之無效，用人蔘三錢，煎服入下。

1) 蓼便佛手散

治臨產交骨不開，其驗如神。

當歸 三錢，川芎 一錢，人蔘 三五錢，去血過多，加至一兩

水煎，臨服入童便半盞，續續進之，質壯氣實者，但加童便，其蓼不用可也。

2) 加味芎歸散

治交骨不開，并死胎不下。

川芎，當歸 各一兩，龜板 一個，自死者，酥炙 婦人髮 五錢，曾生子者，燒存性 右共爲末，每服一兩，水煎服。

3) 開骨膏 治交骨不開。卽催生方乳硃丹，彼兼治難產，此獨開交骨。

明乳香 一兩

五月五日研細，猪血爲丸如鷄頭(一)大，珠砂爲衣。涼酒化服一丸。

4) 十全大補湯

人蔘，肉桂，川芎，地黃，焙茯苓，焙白朮，炙甘草，黃芪，當歸，白芍藥 各等分

5) 佛手散

當歸 六錢，川芎 四錢

9. <女科經綸>¹²⁾

交骨不開三門不閉子宮不收三症

薛立齋曰：三者皆由元氣素弱，胎前失于調理，致氣血不能運而然。交骨不開者，陰血虛也，佛手散加龜板：產門不閉者，氣血虛也，十全大補湯加五味子收之：子宮不收者，補中益氣加醋炒白芍，五味，如初產，腫脹痛而不閉者，加味逍遙散：若腫消而不閉者，補中加半夏，茯苓以健脾，使元氣復而諸疾自愈，切忌寒涼之劑。又曰交骨不開者，陰氣虛也，龜爲至陰，板則交錯相解，故用之。又有開骨膏 明乳香一兩，五月五日，研細，猪血爲丸，如鷄頭大，朱砂爲衣，加味佛手散，送下。單養腎曰：產後見此三證，總服生化湯。如交骨不開，加龜板一枚。

10. <張氏醫通>¹³⁾

如胞水先破，惡露行盡，累日不能下者，當補養氣血慎不可用破血耗氣之藥。急用佛手散加人參二三錢入熟童便調服。此服純陽生氣切不可停冷。冷則生氣去而無益於治也。或用前藥送兔腦丸亦妙

11. <濟陰綱目>¹⁴⁾

薛氏曰。交骨不開。產門不閉。皆由元氣素弱。胎前失於調攝。以致血氣不能運達而然也。交骨不開。陰氣虛也。用加味芎歸湯補中益氣湯。產門不閉。氣血虛也。用十全大補湯。地官李孟卿娶三十五歲女爲繼室。妊娠。慮基產難。索加味芎歸湯四帖備用。至期果產門不開。止服一帖。頓然分娩。

1) 三合濟生湯

治臨產艱難。雖一二日不下者。服此自然轉動下生。

當歸 三錢，川芎，枳殼麩炒 各二錢，香附子炒，大腹皮薑汁洗 各一錢半，蘇葉 八分，粉草 七分

2) 佛手散即芎歸湯

治妊娠因事仆跌。子死腹中。惡露妄行。疼痛不已。口噤欲絕。用此藥探之。若子死腹中。立便遂下。若腹痛隨止。子母俱安。又治臨產艱難。

3) 來甦散

治臨產用力太過。氣脈衰微。精神困倦。頭眩目暈。口噤面青髮直。不省人事。

木香，神麩，陳皮去白，麥蘖炒，黃芪，阿膠珠，白芍藥，苧根，甘草各三錢，糯米 一合半，生薑切碎炒黑一錢，右剉細。

4) 黑神散 一名催生如神散

治橫生逆產。基功甚大。

5) 催生立應散

治難產及橫生逆產。

6) 榆白皮散

治妊娠滑胎易生

7) 如聖散

專治孕婦難產。

8) 催生散

治難產。并胞衣不下。

9) 催生飲

治臨產生育艱難。

10) 神效乳砂丹

治難產 明乳香爲末，以猪心血爲丸，如桐子大，硃砂爲衣，日乾，每服一丸，嚼碎冷酒下，良久米生 再服，或以蓮葉蒂七個，水煎，化服二丸，良久米生 再服

11) 勝金散 產難蓋因兒枕破，與破血裏基子，故難產。單服此藥，遂基敗血，即自生。逆生橫生并治之。

12) 龜殼散

治交骨不開，不能生產。

當歸 川芎 各一兩 敗龜板 一個酥炙 婦人頭髮 生男女多者一握燒存性 右爲散。每服五錢。水煎服。約人行五里則生，如胎死亦下。灼過龜板亦可。

12. <傳青主男女科>¹⁵⁾

1) 送子丹

治血虛難產

生黃芪，當歸酒洗，麥冬去心 各一兩，熟地九蒸 五錢，川芎 三錢。

水煎服。二劑而生矣。且無橫生例產之患。

2) 降子湯

治交骨不開難產

當歸 一兩 人參 川芎 各五錢，川牛膝 三錢，紅花 一錢，柞木皮 一兩。

水煎服。一劑兒門必口向亮一聲，交骨開解，二兒乃降生矣。

3) 轉天湯

治脚手先下難產

人參，當歸酒洗 各二兩，川芎 一兩，牛膝用川者 三錢，升麻 四分，附子 一分半。

水煎服。一劑而兒轉身矣；再二劑，自然順生。

4) 舒氣散

治氣逆難產

人參一兩，當歸酒洗一兩，川芎五錢，紫蘇葉三錢，白芍五錢酒炒，牛膝 三錢，陳皮 一錢，柴胡 八分，蔥白 七寸，水煎服。一劑而逆氣轉，兒即下矣。

5) 活母丹

治子死產門難產

人參 一兩，當歸酒洗 二錢，川芎 一兩，益母草 一兩，赤石脂 一錢，芥穗炒黑 三錢。

水煎服。一劑而死子下矣。

6) 療兒散

治子死腹中難產

人參 一兩，當歸酒洗 二兩，川牛膝 五錢，鬼白 三錢，研水飛，乳香 二錢。

水煎服。一劑死子下，而母生矣。

13. <醫宗金鑑>¹⁶⁾

難產之由不一端，胎前安逸過貧眠，驚恐氣怯用力早，砲破血墮血漿干。

交骨不開須細審，或因不足或初胎，總宜開骨通陰氣，佛手龜板婦發灰。若因不足加參妙，一服能令骨立開。

14. <葉天士女科>¹⁷⁾

豫防難產

生育者，婦人之常，非病則不必藥，性素有難產之苦，不得不講求其方，以為保生之計，然束胎之方，用各不同，如瘦胎散，氣實多痰者，宜之，若束胎丸，氣虛有熱者，宜之，倘不審其虛實，不若不服之為愈也。

1) 瘦胎散

枳殼麩炒 二兩，香附製，甘草炒 各一兩，上為味，每服二錢，空心白湯調下

2) 束胎丸

白朮蜜炙 三兩，條芩酒炒(勿太熟春冬用五錢，秋七下用一兩)，陳皮 二兩，茯苓 七錢五分。

為未粥糊丸每服五十九白湯下

3) 神柞飲

生柞枝洗剝，益母草 各一兩，川芎 五錢，當歸 五錢，人參 三分，水二鍾，煎一鍾溫服。

4) 神應散

生蜂蜜，恬酒釀 各一杯，麻油 一怀，左共煎數沸 入童便一怀服。

5) 脫花煎

川芎 二錢，當歸 七錢，肉桂 一錢，牛膝 二錢，車前子 一錢。

水二鍾，煎八分，熱服，再飲酒數怀 更妙。

6) 加味芎歸湯

當歸 一兩，血餘即壯婦頭髮如維子大一團洗淨瓦上炒存性，川芎 七錢，龜板 一個，酥炙。

水煎服 約人行五里許即生

7) 佛手散

當歸 五錢，川芎 三錢，水 七分，酒 三分，同煎七分服。

8) 油蜜煎

蜂蜜，麻油，童便 各一鍾，共煎溫服。

9) 阿膠湯

阿膠 二兩，炒酒赤小豆 一鍾。

水二碗 煮豆令熱 去豆入膠化服，每服半鍾，不過三服即出

10) 勝金丹

兔毫筆 即敗筆頭一枝燒灰存性研 生藕汁一

鍾 共調勻服。若虛弱，及素有冷疾者，卽以銀器盛之，隔水燉溫服。

11) 歸芪湯

當歸 一兩，黃芪 五錢，川芎 三錢，益母草 二錢，枳殼麩炒 一錢，水一鍾 反煎七分服。

15. <辨證奇聞>¹⁸⁾

1) 送子丹

所以臨產之前，必須補血，雖血難驟生，補氣正所以生血也。然而徒補基氣，以不兼補基血，則陽過於旺，以陰反不足，偏勝之害，恐有升而不降之虞。故又宜氣血之兼補，氣血並旺，氣能推送，而血又足以濟之，則汪洋易於轉頭，又何致有膠滯之憂哉。

黃芪一兩 當歸一兩 川芎三錢 熟地五錢 麥冬一兩 水煎服。

2) 降子散

難生產而交骨不開者，因產前之貪色也。過於泄精，則氣血大虧，無氣血以行之兒門則，交骨粘滯而不易開。故開交骨必須於補氣補血之中，而用開骨之藥兩相合治。而兒門自開，不必催生，而子自迅下矣。

當歸一兩 人參一錢 川芎五錢 紅花一錢 牛膝三錢 柞木枝一兩 水煎服。

3) 轉天湯

治雖欲轉頭，而往往無力，故破胞而出此手足之所以先見也。當是時，急以針刺兒之手足，則兒必京縮而入，急救以轉天湯

人參一錢 當歸二兩 川芎一兩 升麻四分 牛膝三錢 附子一分 水煎服。

16. <東醫寶鑑>¹⁹⁾

難產垂死，及矮石女子，交骨不開者，用龜殼散，兔腦丸，來麩散，加味芎歸湯。

凡產時交骨不開者，陰氣虛也，亦用加味芎歸湯。

1) 產前軟胯方

烏梅，生薑，甘草各等分，剉煎服，便令胯骨軟，易產不痛。

2) 催生如聖散

治難產，及漏血胎乾者，立效。

黃蜀葵子，研爲末，每取二錢，以酒調濾去渣，溫服。

3) 催生丹

治產難及橫產逆產

臘月兔腦一箇，取髓去皮膜，研如泥，乳香細末 二錢半，丁香細末 一錢，麝香 二分半，

右拌勻，和丸鷄頭實大(卽芡仁)，陰乾油紙裹，每取一丸，溫水磨化服卽產，隨男左女右手握樂出，是驗，須臘日合妙

4) 神效乳珠丹

催生神效，又治子死腹中不下

明乳香，研細，取猪心血，和丸芡實大，朱砂爲衣晒乾。

每一丸，令酒化下，未下再服。端午日或歲除夜，收合，尤妙

17. <濟衆新編>²⁰⁾

交骨不開難產：產時交骨不開陰氣虛也

1) 龜殼散

治產難日久垂死及爲石女子交骨不開

龜殼一個，生男女婦人頭髮一握燒存性，川芎，當歸 一兩。

右末每三錢煎服良久生胎死胎俱下

2) 黑神散

治產難及橫逆產凡坐草日久漿水多下則其血必乾子道難溢如舟坐難須湧水而後可通服此藥再固其血則如魚得水快自轉生

百草霜，白芷 各等分。

右末每二大錢清酒童便各半盞入麝香少許煎沸熟服不過再服則驗。一法服此藥後外用葱白二斤搗爛鋪於小腹上取急水頭沙一斗炒熟鋪裹於葱上輕輕略揉卽產。一名催生如神散一名神應黑散

18. <中醫臨床大全>²¹⁾

難產卽生產困難之謂，因此在『諸病源候論』及『千金方』中，又稱謂“產難”，是指足月臨產之時胎兒不能順利娩出的病候。本病可同現代醫學所說的因產力異常·產道異常·胎位異常所引起

의難産相對參

1) 送子丹 合 脫花煎 加減

治氣血虛弱, 産時陣痛時間短且微弱, 間歇時間長, 産程進展緩慢, 或胞水早破, 久産不下, 或下血量多, 産婦神疲乏力, 面色蒼白, 心悸氣短, 納差, 腹脹, 或小便壅閉, 舌淡苔薄白, 脈大而虛或沈細而弱.

人參, 黃芪, 熟地, 當歸, 川芎, 肉桂, 牛膝, 車前子.

2) 舒氣散 加味

治氣機鬱阻, 産時腰腹痛較重, 腹部據按, 宮縮雖強但不協調, 産程進展緩慢, 或下血暗紅, 産婦煩燥不安, 精神緊張, 脘腹脹悶, 痛甚欲嘔, 舌質暗紅或稍紫, 脈弦大, 遲數不勻.

人參, 當歸, 川芎, 伯爵, 蘇梗, 牛膝, 陳皮, 柴胡, 葱白, 坤草.

III. 總論 및 考察

難産은 正常分娩이 不可能한 경우¹⁾를 말하며, 《諸病源候論》²²⁾에 “産難候”이라 하여 各種 難産의 病因과 證治에 關하여 간략하게 記載된 이래 여러 後世 醫家들에 依하여 그 內容이 增補 發展되어왔다³⁾.

難産은 그 原因에 따라 胎位異常性 難産, 胎兒異常性 難産, 産道異常性 難産, 産力異常性 難産^{1,2,3)}, 胎兒附屬物의 異常에 의한 難産¹⁾ 등으로 分類할 수 있다.

産力異常性 難産은 子宮機能不全과 腹壓의 異常으로 胎兒가 頸管과 膈로 이어지는 産道를 通過하여 母體外로 娩出되는 自然의 힘에 異常이 發生하는 難産이다¹⁾.

分娩 第1期는 潛伏期와 進行期로 分類한다. 潛伏期는 수시간 持續되고 이때 子宮頸部는 부드러워지고 成熟되며 약간 開大된다. 進行期 중에 子宮頸部는 시간당 1-2cm 정도 빠르게 開大되어서 産道를 통한 선진부 下降이 일어난다. 子宮機能不全이 있으면 頸管開大 過程이 進行이 되지 않는다²³⁾.

腹壓의 異常은 精神的 緊張, 全身痲醉, 腹

壁의 損傷 등의 경우나 早期부터 腹壓을 加하여 不充分한 娩出力으로 인한 難産을 誘發하기도 한다^{1,23)}.

孫^{4,16)} 등은 “凡欲産時 特忌多人瞻視”⁴⁾, “驚恐氣怯用力早”¹⁶⁾이라 하여 産母의 精神的 緊張으로 因하여 難産이 誘發됨을 說明하고 있는데³⁾, 이러한 精神的 緊張으로 因한 難産은 30歲以上の 初産婦에게서 많이 發生한다²⁾.

그 治療 處方은 貧血·營養不良·全身衰弱 등으로 子宮收縮不良·腹壓不良·陣痛微弱하게 되어 分娩이 遲延될 때에는 送子丹^{1,15,18)}, 佛手散^{1,11~14,17)}, 益母丸^{1,9)}, 無憂散^{1,6)}, 內補丸^{1,14)}, 脫花煎^{1,17)} 등을 應用하고, 精神的 緊張으로 氣逆難産일 경우는 補氣理氣해야 하니 舒氣散^{1,15)}, 加味逍遙散^{1,2)}을 應用하고, 用力太過로 氣脈衰微·精神困難한 경우에는 內甦散⁶⁾을 應用한다.

錢¹⁸⁾ 등은 “雖欲轉頭, 而往往無力, 故破胞而出此手足之所以先見也”¹⁸⁾이라 하여 胎兒의 胎位 異常에 의한 難産을 橫産, 逆産^{5,14,18~20)}이라 하였으며, 그 處置法으로 우선 “急以 針刺兒之手足”^{5,18)}하고 催生如神散^{5,14,20)}, 金液丸⁶⁾, 轉天湯¹⁸⁾ 등의 處方을 應用하였다.

陳^{5,9,16)} 등은 “今富貴之家, 過于安逸, 以致氣滯而胎不轉動”이라 하여 巨大兒 등의 胎兒發育異常에 의한 難産을 說明하였는데 難産을 誘發하는 胎兒의 發育異常에는 胎兒巨大症, 뇌수종, 胎兒의 巨大腹部, 不完全 雙胎兒 등이 있다²³⁾.

특히, 巨大兒 發生에는 부모가 큰 경우, 多産婦人 경우, 어머니가 糖尿病인 경우, 어머니가 肥大한 경우, 延長 妊娠의 경우, 과거에 4,000g 이상의 아이를 出産한 經驗이 있는 경우 등이 있으며 그 豫後는 多産婦나 糖尿病이 있는 妊産婦인 경우 母兒兩側에 위험성이 많다²³⁾.

産道의 異常은 크게 骨産道의 異常과 軟産道의 異常으로 나눌 수 있다. 韓醫學 文獻에 交骨不開類는 대부분 骨産道의 異常 中 특히

狹骨盤(圖表1參照)으로 인한 分娩障礙에 該當하는 것이다. 軟産道の 異常은 主로 外子宮內 腔 등의 狹窄이나 子宮頸筋腫 등으로 인한 軟産道の 通過障礙를 말한다.

實際 眞結合線이 7cm 以下인 狹骨盤인 경우는 어떤 상황에서건 藥物療法이 하등의 意義가 없으므로 帝王切開 등의 産科的 處置를 하지 않으면 안된다¹⁾.

骨産道の 異常은 藥物療法의 適用範圍에 限界가 있으므로, 古醫書의 催生藥은 대부분 軟産道の 異常에 기인하는 分娩障礙에 適用할 수 있다¹⁾.

韓醫學적으로 交骨不開로 인한 難産의 原因은 陰血虛^{12,14)}, 血虛¹⁰⁾, 陰氣虛²⁰⁾, 産前之 貪色¹⁸⁾ 등이 있으며, 그 처방에는 佛手散加 龜板¹²⁾, 加味芎歸湯^{10,14,19)}, 補中益氣湯¹⁴⁾, 龜殼散¹⁹⁾, 兎腦丸¹⁹⁾, 來甦散¹⁹⁾, 龜殼散²⁰⁾, 黑神散²⁰⁾, 降子散¹⁸⁾ 등이 있고, 程¹⁰⁾은 “令 穩婆以麻油調滑石, 塗入産門 或用兩指緩緩撐開”라 하여 物理的 處置에 對하여도 言及하였다.

狹骨盤으로 인한 難産의 豫後는 胎位, 胎兒의 크기, 骨盤의 形態, 子宮收縮의 頻度, 強度, 頸官開大의 進行 狀態에 따라 달라지며, 그 중 胎位와 胎兒의 크기가 가장 重要하다²³⁾.

後頭部를 除外한 모든 胎位는 不利하고, 妊娠末期에 초음파 측정의 의한 胎兒 頭部의 두정간 直徑이 平均 9.5-9.8cm 정도이므로 만약 骨盤의 前後 直徑이 10cm 미만일 경우에는 胎兒가 通過하기 힘들거나 불가능할 것이다²³⁾.

狹骨盤은 分娩을 遲延시키는데, 陣痛이 20時間 持續되거나 陣痛 2期가 3時間 以上 持續되는 경우에는 一般적으로 主산사망률이 현저하게 增加된다²³⁾.

卵膜, 胎盤, 臍帶 등의 胎兒附屬物에 異常이 생겨 難産이 되는 경우 중, 卵膜의 異常에 의한 難産에는 前期破水, 早期破水 등으로 인한 難産이 있다¹⁾.

圖表 1. 골반 협착의 정의

골반 입구 협착	
전후직경	10.0 cm 미만
횡경	12.0 cm 미만
Diagonal conjugate	11.5 cm 미만
중간골반 협착	
횡경(좌골극간 거리)	9.0 cm 미만
횡경 + 후방시상직경	13.5 cm 미만
골반출구 협착	
좌골조면간직경	8.0 cm 미만

破水란 分娩直前 또는 분만 제 1期에 子宮口가 全開大하기 前에 破水가 됨을 말하는데, 前期破水는 陣痛開始前에 胎胞가 破綻하여 破水함을 말하고¹⁾, 卵膜, 胎盤, 臍帶 등의 胎兒附屬物에 異常이 생겨 難産이 되는 경우 중, 卵膜의 異常에 의한 難産에는 前期破水, 早期破水 등으로 인한 難産이 있다¹⁾.

破水란 分娩直前 또는 분만 제 1期에 子宮口가 全開大하기 前에 破水가 됨을 말하는데, 前期破水는 陣痛開始前에 胎胞가 破綻하여 破水함을 말하고¹⁾, 早期破水는 分娩開始의 直前 또는 分娩 第 1期에 子宮口가 全開大(直徑5cm)하기 전에 破水가 됨을 의미한다¹⁾.

陳^{5,7)} 등은 “産難者, 因兒未轉身, 將兒枕血塊破碎, 與胞中敗血壅滯, 兒身不能便利, 是以難産.”, “治臨産驚動太早, 産時未至, 穢露先下, 至使胎胞乾燥, 臨産艱難”라고 前期破수에 대하여 說明하였으며, 그 處方으로 如聖散⁵⁾, 榆白皮散⁷⁾ 등을 應用하였다.

張¹³⁾ 등은 “胞水先破, 惡露行盡, 累日不能下者 當慎不可用破血耗氣之藥.”¹³⁾라고 早期破수에 對하여 說明하였으며, 그 處方으로 佛手散加人參¹³⁾, 神應散¹⁷⁾ 등이 있다.

圖表 2. 難産 治療 單方

知母 ⁴⁾	明乳香 ^{5,12,14)}	皂屋黑塵 ⁶⁾
皂莢子 ⁴⁾	臘月兔頭 ⁶⁾	當歸 ⁶⁾
羚羊角(燒作灰) ⁴⁾	鷄子黃 ⁶⁾	黃蜀葵子 ^{5,7,14,19)}
神曲末 ⁴⁾	槐子 ⁶⁾	益母草 ⁹⁾
雲母 ⁶⁾	伏龍肝 ⁶⁾	榆白皮 ⁹⁾

圖表 3. 難產 處方

處方名	處方構成	主治 難產 症狀	治法
無名方(1) ⁴⁾	槐枝 瞿麥 通草 牛膝 榆白皮 大麻仁		
無名方(2) ⁴⁾⁶⁾	赤小豆 阿膠	氣力乏盡	
無名方(3) ⁴⁾	生地黄汁 生薑汁		
榆白皮散 ^{7,11,14)}	瞿麥 冬葵子 榆白皮 木通 牛膝 大麻仁	臨產驚動太早, 產時未至, 穢露先下, 胎胞乾燥	滑胎易產
催生柞木飲子 ⁵⁾	生柞木, 銚 甘草, 銚	產難, 或胎爛腹中腹悶	
催生如神散 ^{5,14,20)}	百草霜 白芷	逆產橫生, 或 胞衣破而血水乾,	大能固血
黑神散 ²⁰⁾			
神應黑散 ²⁰⁾			
順生丹 ⁵⁾	兔腦髓去皮膜, 乳香, 細研母丁香末, 麝香		
催生丹 ^{7,19)}			
加味芎歸湯 ^{5,8,10,11,14,19)}	當歸, 龜板, 川芎, 婦人髮 ¹⁰⁾	交骨不開, 產門不閉, 皆由元氣素弱	
龜殼散 ^{14,17,19,20)}			
補中益氣湯 ^{5,12,14)}	加白芍, 五味 ¹²⁾	交骨不開 產門不閉, 皆由元氣素弱,	
十全大補湯 ^{5,8,10,11,14)}	人參, 肉桂, 川芎, 地黃, 茯苓, 白朮, 甘草, 黃芪, 當歸, 白芍藥 ¹¹⁾ , 加五味子 ¹²⁾	產門不開由氣血虛	
佛手散 ^{11-14,17)}	當歸, 川芎, 加入人參 ^{11,13,16)} , 加龜板 ^{12,16)}	交骨不開由陰血虛	補而開之
勝金散 ^{5,14)}	兔毫筆, 生藕汁	因兒轉身, 將兒枕血塊破碎, 與胞中敗血壅滯 ⁵⁾	消散其血
無憂散 ⁵⁾	當歸, 川芎, 白芍藥, 枳殼, 乳香 木香, 甘草, 血餘灰	胎肥氣逆 惑人瘦血少 胎弱 臨產 難產	
金液丸 ⁶⁾	飛生毛火燒, 血餘灰, 朱砂, 羊糞, 竈心土, 黑鉛	胎氣太肥 橫逆產難	
內麩散 ^{6,14)}	木香, 神麩, 陳皮, 麥蘖, 黃芪, 生薑, 阿膠, 白芍, 苧根, 甘草, 糯米	臨產 用力太過 氣脈衰微 精神困倦	
二退散 ⁶⁾	蛇退, 蠶退	產難, 胎衣不下	
黑龍丹 ⁶⁾	五靈脂, 當歸, 生地黄, 川芎, 良薑, 百草霜, 乳香, 生硫黃, 琥珀, 花榮石		
縮胎飲 ⁹⁾	大腹皮, 人參, 陳皮, 紫蘇莖葉, 歸身尾, 白芍, 白朮, 甘草, 黃楊樹腦, 或加枳殼, 縮砂, 青葱		難產縮胎
縮胎丸 ⁹⁾	黃芩, 白朮, 茯苓, 陳皮		難產縮胎
東胎丸 ¹⁷⁾			
無名方(4) ⁹⁾	黃芩, 枳殼, 滑石, 或加白朮		難產縮胎
東胎丸 ⁹⁾	白朮 枳殼		
滑胎枳殼散 ⁹⁾	枳殼 甘草		滑胎易產
加味逍遙散 ¹²⁾		如初產, 腫脹痛而不閉者	
三合濟生湯 ¹⁴⁾	當歸, 川芎, 枳殼, 香附子, 大腹皮, 蘇葉	產難, 雖一二日不下	
來麩散 ^{14,19)}	木香, 神麩, 陳皮去白, 麥蘖炒, 黃芪, 阿膠珠, 白芍藥, 苧根, 甘草, 糯米, 生薑 ¹⁴⁾	臨產用力太過 氣脈衰微 精神困倦 ¹⁴⁾ 難產垂死, 及矮石女子, 交骨不開 ¹⁹⁾	
送子丹 ^{15,18)}	生黃芪, 當歸, 麥冬, 熟地, 川芎	血虛難產	補血
降子湯 ^{15,18)}	當歸, 人參, 川芎, 川牛膝, 紅花, 柞木皮	交骨不開難產	補氣補血
轉天湯 ^{15,18)}	人參, 當歸, 川芎, 牛膝, 升麻, 附子	脚手先下難產	

圖表 3. 難産 處方

舒氣散 ¹⁵⁾	人蔘, 當歸, 川芎, 紫蘇葉, 白芍, 牛膝, 陳皮, 柴胡, 蔥白	氣逆難産	解鬱行滯, 順氣催生
活母丹 ¹⁵⁾	人蔘, 當歸, 川芎, 益母草, 赤石脂, 荊芥	子死産門難産	
療兒散 ¹⁵⁾	人蔘, 當歸, 川牛膝, 鬼白, 乳香	子死腹中難産	
瘦胎散 ¹⁷⁾	枳殼, 香附, 甘草		
神柞飲 ¹⁷⁾	生柞枝洗剉, 益母草, 川芎, 當歸, 人蔘		
神應散 ¹⁷⁾	蜂蜜, 恬酒釀, 麻油		
脫花煎 ¹⁷⁾	川芎, 當歸, 肉桂, 牛膝, 車前子		
油蜜煎 ¹⁷⁾	蜂蜜, 麻油, 童便		
阿膠湯 ¹⁷⁾	阿膠, 赤小豆		
歸芪湯 ¹⁷⁾	當歸, 黃芪, 川芎, 益母草, 枳殼		
兔腦丸 ¹⁹⁾		難産垂死, 及矮石女子, 交骨不開 ¹⁹⁾	
産前軟勝方 ¹⁹⁾	烏梅, 生薑, 甘草		
神效乳珠丹 ¹⁹⁾	乳香, 猪心血, 朱砂	子死腹中不下	催生神效
內補丸 ¹⁴⁾	熟地黃, 當歸	微弱腹壓	補氣生血 安胎

胞衣不下는 胎盤의 病的 癒着 狀態을 말하며¹⁾ 그 處方에는 皂屋黑塵細末, 催生散¹⁴⁾을 應用하며, 血瘀者는 肩井, 中極, 崑崙, 合谷, 三陰交, 獨陰에 刺鍼하고, 虛寒자는 關元, 氣海, 獨陰, 崑崙에 刺鍼한다²⁴⁾.

胎位矯正手法療法은 回轉術을 정확히 시도한다면 臀位 등의 正常 位置로 的 轉換 성공률이 높으나 危險性이 많으니²³⁾, 正確하고 熟達된 施術을 하여야 한다.

難産의 豫防에 關하여 陳^{5,18)} 등은 “婦人은 血이 爲主가 되니, 血和하게 되면 順氣·胎安한 즉 産順하게 된다”⁵⁾라하여 臨産前에 반드시 補血을 하여야 된다고하였는데, 그 豫防 處方에는 達生散, 保産無憂散, 束胎丸을 妊産婦의 體質과 症狀에 맞게 應用할 수 있다²⁾.

孫^{4,5)} 등은 “凡産婦慎食熱藥熱麪 食常識此飲食當如人肌溫溫也”⁴⁾, “産室用火和暖下部, 衣服尤當溫厚”⁵⁾, “凡欲産時 特忌多人瞻視 惟得三二人”라 하여 妊産婦의 出産前 攝生과 出産時 産室의 環境에 주의를 하여, 妊産婦들이 恒常 精神的, 肉體의 安靜 狀態에 있도록 하여 難産을 豫防하여야 한다고 하였다³⁾.

難産의 病因, 病機 및 治方에 關하여 文獻의 考察한 結果 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 難産 즉 産難은 正常分娩이 不可能한 경우를 말하며, 異常分娩 중 分娩要素의 異常에 해당한다.

2. 難産은 그 原因에 따라 胎位異常性 難産, 胎兒異常性 難産, 産道異常性 難産, 産力異常性 難産, 胎兒附屬物의 異常에 의한 難産 등으로 分類할 수 있다.

3. 그 治療 處方은 産力異常性 難産은 送子丹, 佛手散, 益母丸, 無憂散, 內補丸, 脫花煎, 舒氣散, 加味逍遙散, 內麩散 등을, 交骨不開로 인한 難産은 佛手散加龜板, 加味芎歸湯, 補中益氣湯, 龜殼散, 兔腦丸, 來麩散, 龜殼

散, 黑神散, 降子散 등을, 破水에 의한 難産에는 如聖散, 榆白皮散, 佛手散加入蔘, 神應散 등을, 胞衣不下에 의한 難産은 催生散 등을, 難産 豫防에는 達生散, 保産無憂散, 束胎丸을 妊産婦의 體質과 症狀에 맞게 應用할 수 있다.

IV. 結 論

參 考 文 獻

1. 宋炳基：漢方婦人科學，서울，행림출판，pp. 407~442, 1990.
2. 上海中醫學院 編：婦產科學，香港，商務印書館，pp. 239~254, 1983.
3. 羅元愷 외：中醫婦科學，台北，知音出版社，pp. 255~259, 1990.
4. 孫思邈：千金要方，서울，大星文化社，pp. 30~31, 1984.
5. 陳自明 原著：校注婦人良方 注釋，江西，江西人民出版社，pp. 319~327, 1985.
6. 朱震亨：丹溪心法附餘，서울，大星文化社，pp. 776~778, 1993.
7. 羅天益：衛生寶鑑，香港，商務印書館，pp. 299~301, 1981.
8. 張景岳：婦人規，廣東，廣東科學技術出版社，pp. 225~227, 1986.
9. 樓英：醫學綱目，서울，一中社，p. 1536, 1984.
10. 程國彭：批費 醫學心悟，香港，友聯出版社，pp. 255~256, 1961.
11. 閻純璽：胎產心法，北京，人民衛生出版社，pp. 345~346, 1988.
12. 蕭埴：女科經綸，泰州，江蘇科學技術出版社，pp. 168~173, 1986.
13. 張璐：張氏醫通，台北，全省各大書局，pp. 419~423, 中華民國65年.
14. 武之望：濟陰綱目，서울，일증사，pp. 358~373, 1992.
15. 傅青主：傅青主男女科，서울，大星文化社，pp. 123~127, 144~145, 1989.
16. 吳謙：醫宗金鑑(下)，北京，人民衛生出版社，pp. 73~74, 1982.
17. 葉天士：葉天士女科，서울，大星文化社，pp. 284~291, 1989.
18. 錢松：辨證奇聞，서울，행림출판，pp. 270~273, 1989.
19. 許浚：東醫寶鑑，서울，大成文化社，pp. 19~21, 1992.
20. 康命吉：濟衆新編，서울，杏林書院，pp. 248~249, 1971.
21. 楊思澍 외：中醫臨床大全，北京，北京科學技術出版社，pp. 663~665, 1991.
22. 巢元方 原著：諸病源候論校釋，北京，人民衛生出版社，p. 1192, 1982.
23. 李台鎬 외：산과학，서울，칼빈서적，pp. 502~554, 1991.
24. 崔容泰 외：鍼灸學(下)，서울，集文堂，p. 1349, 1991.