

# 安奠二天湯을 中心으로 한 胎漏 및 胎動不安의 文獻的 考察

金聖蘭·鄭鎮鴻·柳同烈\*

## I. 緒 論

胎氣不安에 의한 胎動不安과 胎漏는 모두 墮胎나 小産의 原因이 되는데, 胎動不安은 妊娠期間에 腰痠腹痛 혹은 下腹部에 墜脹感이 있거나 陰道에 少量의 出血이 수반되는 것을 말하며, 胎漏는 漏胎·胞漏·漏胞·激經이라고도 하며 妊娠期間에 陰道에서 少量의 下血이 間歇적으로 있되 腰痠腹痛이 없는 것을 말한다<sup>1,2,3)</sup>.

胎動不安의 原因은 寒氣가 胞宮에 有客하거나 衝任脈이 虛損하거나 血虛에 水飲을 兼有하거나 원래 冷痛이 있는데 風寒에 觸犯한 경우의 네 가지로 분류할 수 있고 그 症狀은 초기에 腹痛이 나타나고 出血을 동반하며 疼痛의 부위는 주로 下腹部에 있으며 腰腹이 相引함을 특징으로 한다. 胎動不安의 治療는 胞宮虛寒은 溫陰散寒, 衝任虛損인 경우는 和營益血, 血虛水飲에는 補血祛濕, 風寒外感에는 解表散寒을 爲主로 한다.

胎漏의 原因은 크게 虛損과 七情, 六淫, 宿疾로 인한 네 가지로 분류될 수 있으며 전형적인 症狀은 처음에는 대부분 少量의 出血로 시작하여 차츰 下腹部의 重壓感, 緊張感이 일어나는데 出血量은 少量이거나 때로는 大量이며 下腹部의 冷感, 牽引感을 兼하게 된다. 治療는 虛損胎漏는 衝任虛損, 氣虛, 勞倦傷, 血虛, 房勞過度, 脾胃氣虛에 따라 和榮益血, 補土清熱, 補中益氣, 補血清熱, 固經調氣, 補土攝血, 七情胎漏인 경우에는 清肝開鬱, 補脾清熱, 六淫胎漏인 경우에는 升陽除濕, 疏肝補脾, 祛風清熱, 宿疾胎漏인 경우 癥瘕에는 破瘀消積, 食毒

熱鬱에는 清熱涼血을 爲主로 한다<sup>4)</sup>.

그러나 胎動不安과 胎漏는 서로 다른 症狀을 나타내는 말이지는 하나 兩者 모두 胎氣不安症勢의 하나로 볼 수 있으며 실제 臨床에서는 并發, 連發하는 경우가 많아 서로 떼어놓고 생각 할 수 없는 婦人科 疾患이다.

西洋醫學의으로 胎動不安과 胎漏는 流産의 조짐으로 볼 수 있어 切迫 및 開始流産이 이에 해당되는데, 流産이란 胎兒가 생존이 가능한 發育時期以前, 妊娠 20주 또는 體重 500g 以下에서 妊娠이 終結됨을 말한다<sup>5)</sup>. 切迫流産은 妊娠前半期에 血性分泌 또는 腔出血이 있을 수 있고 경미한 痙攣性疼痛이 月經痛처럼 있을 수 있는데, 이런 증상은 妊娠初期에 4~5명중 1명 정도에서 나타나고 그 半數에서 실제로 流産되어, 總 自然流産의 發生頻度는 全體 妊娠例의 10~20%로 報告된 바 있고 80%以上이 妊娠 12주 以前에 發生한다<sup>5,6)</sup>. 流産의 原因은 多樣하나 그 中 半數는 染色體 異常이 原因이며 形態異常보다는 數次的 異常에서 頻發한다<sup>5,6,7,8)</sup>.

本院 婦人科에서는 胎動不安·胎漏에 安奠二天湯을 常用하고 있는데 이 處方은 清代 陳<sup>9)</sup>의 《辨症奇聞》에 收錄되어 있는 處方으로, 《傳青主女科》와 《方藥合編》에도 收錄 되어있다.

最近 不妊率이 높아지고 人工流産이 頻繁해짐에 따라 以後의 妊娠에서 墮胎나 小産의 확률이 높아지고 있어 安胎의 重要性이 더욱 強調되어야 한다고 본다. 本院에서 不妊으로 治療받고 있던 患者들이 많은 時間과 努力을 들여 妊娠을 하더라도 妊娠의 기쁨은 잠깐이고 胎動不安·胎漏로 다시 病院을 찾는 경우가 많아 胎動不安·胎漏의 治療에 대한 研究의 必要性을 切實히 느끼게 되었다.

\* 大田大學校 韓醫科大學 婦人科學教室

이에 著者는 胎動不安·胎漏의 治療에 쓰이는 安奠二天湯의 效能에 관한 實驗的 研究에 앞서 胎動不安·胎漏에 관한 文獻을 살펴보고 臨床에서 實제적으로 많이 나타나는 6가지 類型으로 나누어 각각의 辨證施治와 安奠二天湯의 方解, 構成藥物, 適應症 및 治療效果에 대해서 研究考察하여 若干의 知見을 얻었기에 報告하는 바이다.

## II. 本 論

### 1. 資料調查 및 研究方法

#### 1). 資料調查

韓醫學의 歷代文獻中 韓方婦人科領域에 該當하는 胎動不安과 胎漏의 原因 症狀 治法에 관한 內容을 拔萃하여 研究資料로 하였으며, 특히 胎動不安과 胎漏에 使用하는 處方인 安奠二天湯(人蔘, 熟地黃, 白朮, 山藥, 山茱萸, 炙甘草, 杜仲, 枸杞子, 扁豆)에 대하여는 《辨證奇聞》, 《傳青主男女科》, 《方藥合編》등에 記錄된 處方內容을 根據로 하고 《新編婦科秘方大全》, 《方藥合編》, 《中醫大辭典》, 《臨床婦產科學》 등에 收錄된 說明을 拔萃하여 研究資料로 하였다.

#### 2). 研究方法

(1) 각 文獻에서 胎動不安과 胎漏의 原因, 症狀, 治法에 대한 內容을 調查 整理하였다.

(2) 胎動不安과 胎漏에 사용되는 處方に 대하여 특히 安奠二天湯을 중심으로 調查 整理하였다.

### 2. 文獻調查

#### 1) 醫學入門<sup>10)</sup>

胎動心腹腰作疼 甚則下血如經行

或因七情氣不順 或因外感風寒凝 受胎不堅 或因驚恐 或因喜怒不常 或因衝任二經 原挾風寒而受胎 或因登廁風冷攻入陰戶 以致胎動而母心腹作痛 甚則腰痛下血 當安胎而母自定 胎動 因七情氣逆 心腹脹滿疼痛者 紫蘇飲 因外感發熱 頭痛嘔逆 胸脇脹滿者 安胎飲 加 柴胡 大腹皮 氣血虛者 安胎飲 培參朮 虛熱者 固胎飲

或因母病 或壓墜有因母病 以致胎動者 但治母病而胎自安矣 如母有宿疾而 胎不旺者 長胎白朮丸 孕

婦或從高墜下 重物所壓 觸動胎元 心腹痛甚 下血者 用砂仁 略炒勿焦爲末 熱酒鹽湯 艾湯 皆可調服 覺腹中熱 其胎即安

#### 健脾養血 總安寧

通用 古芩湯 加阿膠 風邪加生薑豆豉 寒可葱白 或乾生薑 少許 熱加天花粉 寒熱加柴胡 項強加葱白 濕熱腹痛 加白芍 腹脹加厚朴 下血加艾葉地榆 腰痛加杜仲 驚悸加黃連 煩渴加麥門冬 烏梅 思慮過加茯神 痰嘔旋覆花 半夏麩 勞役加黃芪 氣喘 去白朮 加香附 便燥加麻子仁 故用黃芩 清熱以養血 白朮健脾以燥濕

#### 2) 婦人良方大全<sup>11)</sup>

妊娠胎動 或飲食起居 或衝任風寒 或跌仆擊觸 或怒傷肝火 或脾氣虛弱 當各推基因而治之 若因母病而胎動 但治其母 若因胎動而母病 唯當安其胎 輕者轉動不安 重者必致傷墜 若面赤舌青 是兒死也 面青舌赤 吐沫 是母死也 脣口青色 兩邊沫出 是子母則死也 察而治之

禹按前症 胎氣鬱滯者 用紫蘇飲 脾氣虛弱者 六君子湯 加蘇殼 鬱結傷脾者 歸脾湯 加柴梔 鬱怒傷肝脾者 四七湯 加芍歸 怒動肝火者 加加味小柴胡湯 若胎已死 急用平胃散 加朴硝 腐化之

#### 3) 景岳全書<sup>12)</sup>

妊娠胎氣 傷動者 凡跌撲 怒氣 虛弱 勞倦藥食 誤犯房室 不慎 皆能致之

若因母病而胎動 但治其母 若因胎動而母病 但安其胎 輕者 轉動不安 或微見血 察其不甚 速宜安之用前安胎及卒然下血等法

若其勢甚而 舌青面赤 脹滿嘔惡 或冷氣上逼者 兒已死矣 若面青吐沫舌赤 是母死矣

若面舌脣吻俱青 口中沫出 是母子俱死矣

若胎已死 當速去其胎 以救其母

氣血虛者 惟用決津煎最妙 如不應而脹滿上逼 勢不容緩者 急用平胃散一兩 酒水各半煎 投朴硝五錢 熱服之 或用朴硝一兩 以童便調服則逐而下矣 下後隨證 調補之 如無脹急則 但用決津煎加朴硝 則死胎自下

#### 4) 葉天士女科<sup>13)</sup>

婦人受妊 則礙脾運化遲則生濕 濕則生熱 熱則血而動 血動則胎不安 猶風撼其木 人折其枝也 火能消

物 造化自然之理 故胎之墮也 屬虛屬熱者常多 治宜清熱養血 若素慣半產者 宜金匱當歸散 脾虛而血熱者 宜四聖散 肝腎虛而血熱者 宜涼胎飲 肝脾虛而血熱者 宜固陰煎 若素稟虛弱 或值天行炎熱 或患熱證 病愈後而胎有不安者 宜芩朮湯

#### 5) 類證治裁<sup>14)</sup>

此胎氣熱動而不安也 通治安胎散加減 風熱傷絡失安者 鉤藤散治氣逆上喘急者 紫蘇飲加桑白皮 杏仁 飲酒房室損動者 四君子湯 十聖散 觸損胞宮者 血不腰痛膠艾湯 立安 有微熱 去艾葉 甘草 加續斷 葱白 若負重跌墜 凝瘀作痛 用黑糖 熬膏 入紅酒 童便調服 嚼連皮 胡桃肉 痛即止 如未止 必血下胎傷 益母地黃湯 安胎飲加減 若因母病致胎不安 但治母病 胎自安 暴下水 胎必墮 急用補氣安胎藥救之 凡胎漏胎動 皆下血 而胎動有腹痛 胎漏無腹痛 故胎動宜行氣 胎漏宜清熱

#### 6) 醫宗金鑑<sup>15)</sup>

妊娠腹痛 名胞阻 順審心腹少腹間 傷食心胃胎腰腹 少腹胞寒水尿難

孕婦腹痛 名爲胞阻 順審其痛 或上在心腹之間者 多屬食滯作痛 或下在腰腹之間者 多屬胎氣不安作痛 若在少腹之間者 卽必因胞血受寒 或停水尿難作痛也 孕婦心胃作痛者 多因傷食停滯 宜平胃散

腰痛甚防胎墮 膠艾四物湯 加杜仲 大豆 淋酒 葱白

少腹作痛者乃胞中之血受寒也 宜加味芎歸飲 溫之 若因尿澀而痛卽是膀胱水病 熱甚卽導赤散 清利之 若水盛 陽虛不化卽以五苓散滲利之

#### 7) 濟陰綱目<sup>16)</sup>

大全云 妊婦胎動不安者 由衝任經虛 受胎不實也 亦有 飲酒過度 損傷動不安者 有誤擊觸而胎動者 有喜怒氣字不舒 傷於心肝 觸動血脈者 有信醫宜服 煖補 反爲藥所害者 有因母病而胎動者 但治母病 其胎自安 有胎不堅固 胎動及母病 但當安胎

大全云 妊娠小腹痛 由胞絡虛 風寒相搏 痛甚亦令胎動也

#### 8) 女科經論<sup>17)</sup>

妊娠心腹痛 屬宿冷風寒

大全曰 妊娠心腹痛 或宿有冷疹 或新觸風寒 皆因臟虛而致發動也

邪正相擊而併于氣 隨氣上下 上衝于心 則心痛 下攻于腹則腹痛

妊娠痛 邪正二氣 交攻于內 若不差 痛衝胞胎 必致動胎 心則傷

妊娠腹痛屬子臟寒

金匱要略曰 婦人懷妊六七月 脈弦 發熱 其胎愈脹 腹痛 惡寒者 少腹如扇 所以然者 子臟開故也

妊娠腹痛 刺痛屬忿怒憂思

大全曰 妊娠四五月後 每常胞腹間氣刺痛 或腸鳴 以致嘔逆減食 此由忿怒憂思過度 飲食失節所致 蔡元度寵八有子 夫人怒忿逐之遂成此病 憂思忿怒沈鬱于中 故丹溪云氣鬱便是火 火載胎上 榮衛不通則心腹間脹滿痛作矣 慎齊按已上四條 序胎前腹痛 有風寒客邪痰飲 七情爲有餘之病也

妊娠心腹痛 屬痰飲與臟氣相搏

陳良甫曰 妊娠心腹疼痛 多是風寒溫冷痰飲與臟氣相搏 故令腹痛 攻不已則致胎動

妊娠腹痛屬胞阻

金匱要略曰 假令 妊娠腹中痛爲胞阻

徐忠可按胞阻者 阻其欲行之血 而其不相順也 四物湯養陰補血

血妄行必挾風血爲痰觸

#### 9) 婦科玉尺<sup>18)</sup>

嚴用和曰 兩三月胎動 有子宮久虛 易冷墮胎 宜豫服 杜仲原以 養胎 若胎動腹痛 易變漏胎宜如聖湯 又曰心神忪悸 睡中多驚 兩脇膨脹 腹滿連臍 急痛 坐臥不寧 氣急逼迫 由氣悶 或爲喧呼 至令胎驚 筋骨傷痛 四肢不安 急服大聖散

朱震亨曰 產婦因火動胎 逆上作喘急者 急用條芩 香附之類 爲未服之

又曰 漏胎屬氣虛有熱 四物加阿膠 白朮 條芩 香附 香砂 砂仁 糯米

#### 10) 東醫寶鑑<sup>19)</sup>

胎漏胎動 皆下血 而胎動 有腹痛 胎漏無腹痛 胎動 不安者 有衝任經虛 受胎不實故也

飲酒房室而傷者 有觸犯而傷者 有喜怒而傷者 有服熱藥而傷者 因母病而胎動者 但治母病 其胎自安 有胎不堅固 動致母疾者 但安胎 其母自愈

妊婦內傷勞倦 以致小腹常墮 甚則 子宮墮出 氣陷也 宜 補中益氣湯

胎動不安宜用 杜續丸 當歸地黃湯 安胎散 安胎飲 黃芩湯 內補丸 獨聖散 知母丸 生地黃粥 葱粥 葱白湯

11) 濟衆新篇<sup>20)</sup>

犯房胎動氣欲絕 飲竹瀝一升

下血服涼藥 反甚脾虛不攝血 補中益氣湯

12) 血證論<sup>21)</sup>

孕婦少腹痛 仍分水分血分兩端

在水分者 膀胱之氣 不能化水 卽 子臟脹滿 水不得泄 必見小便短澀 脹喘諸證 審是熱結不行者 導赤散 加 山梔 防己 以 清之 審係寒結而 陽氣不化者 五苓散治之 取其水利則 少腹之痛 自止 橘核丸 加 茯苓 亦治之

在血分者 胞爲 肝腎所司 肝陽不達於胞中 則 胞血凝滯而痛 四物湯加 艾葉 香附 阿膠 茴香 腎陽不達於胞室 胎冷痛 上連腰脊 四物湯加 杜仲 故紙 台烏 艾葉

13) 徐靈胎 醫書全集<sup>22)</sup>

孕婦心煩口燥 胎動不安 飲食少進 倦怠乏力 脈數弦虛 此血虛挾熱 而胎失所養也

令服 安胎飲加 生地 白芍 三劑而 稍減 繼以金匱 當歸散 加 生地 牡蠣 四劑而 全安 戒登高舉重 庶 免墮胎之患

孕婦房勞過度 衝任有傷 胎失所養而胎動不安 脈數弦細 令服膠艾八物湯 數劑稍減 丸服而全安

14) 醫學心悟<sup>23)</sup>

妊娠胎動不安 多因起居不慎 或 飲食觸犯禁忌 或 風寒搏其衝任之脈 或跌仆傷損 或怒動肝火 或脾氣虛弱 宜各推其因而治之

15) 辨症奇聞<sup>9)</sup>

妊娠少腹痛 胎動不安 如有下墮之狀 人只知 帶脈無力也 誰知是 脾腎之虧乎

夫胞胎雖繫於帶脈 而帶脈實關於脾腎 脾腎虧損 胞胎則無以 勝任矣 而或者曰 胞胎之系通於心腎 而不通於脾 補腎可也 何故補脾 不知腎爲 先天之本 脾卽爲後天之本 脾非先天之氣不能化而腎非後天之氣 亦不能生 是補後天之脾 正所以補 先天之腎 補先後天之二天 乃所以固胞胎之氣血也 審是而脾腎可 不均補乎 方用安尊二天湯

16) 傳青主男女科<sup>24)</sup>

15)의 辨症奇聞과 同一

17) 巢氏諸病源候總論<sup>25)</sup>

胎動不安者 多因勞役氣力 或觸暑冷熱 或飲食不適 或居處實宜 輕者止轉動不安 重者便致傷墮 若其母有疾以動胎 治母則胎安 若其胎有不牢固 致動以病母者 治胎則母產 若傷動甚者 候其母面赤舌青者 兒死母活 母唇口青口兩邊沫出者 母者俱死 母面青舌赤 口中沫出 母死子活

18) 足本大字 驗方新編<sup>26)</sup>

孕婦心痛不可忍 此胎氣不順 宜用 順胎散

19) 萬氏婦人科<sup>27)</sup>

胎動不安 如脾胃素弱 不能管素其胎 氣血素衰 不能滋養其胎 不以日月多少而常墮者 安胎飲主之 更服杜仲丸 胡蓮丸 尤佳

如因 房事過度 有觸動不安者 加味四物湯主之  
如因 七情觸動 胎氣不安者 加味四物湯主之 四物爲主

如因 怒傷肝者 主胞絡 四物 加黃芩 人蔘 柴胡 炙甘草

如因 憂悲傷肺者 四物加 黃芩 阿膠 蘇葉 五味 炙甘草

如因 恐傷腎者 主胞胎 四物 加川續斷 黃柏 杜仲 五味 改用熟地

如因 思慮積久不解脾者 四物加 白朮 人蔘 陳皮 香附 炙甘草

如因 喜樂太過傷心者 四物加 條芩 黃連 白朮 麥門冬 炙甘草

如因 跌仆觸動者 安胎和氣飲主之 如見血動 卽加 阿膠艾葉

20) 漢方醫學指南<sup>28)</sup>

大凡胎前諸證 及胎動不安 多由於起居不慎 飲食不節 風寒不謹 跌撲損傷 怒傷肝火 勞役過度 不慎房事 憂傷心脾 脾胃虛弱 各推其因治之

21) 萬病治療大全<sup>29)</sup>

夫胎之所以長者 全賴平氣以益之 血以養之 今肺脾受病 則胎亦不固矣 緣肺脾之所以受病者 皆由於肺脾虛也 蓋脾虛則 濕邪乘機而入 補脾之陽 益肺之氣 則水濕不致冷滯 而胎亦安矣

22) 醫學正傳<sup>30)</sup>

條芩 白朮 乃安胎之經藥 俗而 黃芩爲寒而不用

反謂 溫熱藥能養胎 殊不知胎孕宜清熱養血

使血循經而不妄行 乃能養胎 黃芩必取細挺 沈實者用之 縮砂安胎 以其止痛行氣故也

懷妊嗜物 乃一臟之虛 如受酸物 乃肝臟止能養胎而虛也 胎動者 因火逼動胎 逆上作喘 急用 條芩 香附之類

23) 漢方婦人科學<sup>4)</sup>

諸家の 說에서 胎動腹痛은 早期中絶의 前徵으로 나타나는 子宮收縮에 의한 下腹部의 陣痛樣 痛症임을 알 수 있다.

“胎動의 治療는 行氣安胎를 爲主하여야하니 安胎飲을 主用한다.” 고 入門에 말하였다. 安胎飲은 健脾清熱하는 古芩朮湯(白朮 黃芩)에 養血하는 四物湯을 合方하고 다시 行氣하는 砂仁 蘇葉 陳皮 甘草를 加하여 成方한 것으로 胎動治法은 健脾行氣와 清熱養血이다.

24) 漢方臨床四十年<sup>31)</sup>

胎漏는 胞門下血을 말함이고 胎動은 下腹痛 腰痛 등 胎氣不安을 이룸이다.

胎漏動은 流産의 前兆인 때가 많으니 迅速히 處置를 해야한다. 原因은 대체로 虛弱과 不謹慎을 말할 수 있으니 胎漏는 대개 虛弱에서 其因하고 胎動은 흔히 失攝에서 온다.

落傷動胎(跳下 墜下 乘車의 격동으로)에 膠艾四物湯 或 安胎飲을 쓴다.

因驚動胎에 安胎飲加 人蔘(一錢)을 쓴다. 或 安胎飲을 用한다.

25) 新編婦科秘方大全<sup>32)</sup>

安奠二天湯

【藥物組成】 黨參 6~20g. 熟地黃15~20g. 白朮 10~20g. 山藥, 枸杞子 10~12g. 炒杜冲10~15g. 炙甘草 6g. 山茱萸10g. 白扁豆, 阿膠 各15g

【治療方法】 煎湯內服, 每日 1劑, 日服2次

【功效主治】 益氣健脾, 補腎固胎. 主治習慣性流産

【臨床運用】 用安奠二天湯治療習慣性流産37例, 年齡 27~41歲, 平均 34歲. 既往의 流産 3回者 27例, 4回者 4例, 5回者 5例, 6回者 1例.

妊娠月別 2~5月以下者 31例, 2.5 ~3月者 6例.

이 中 34例가 有效(症狀消失, 正常分娩), 3例無

效.

治療期間은 20~39日, 平均 29.5日

【考 察】 安奠二天湯은 黨參, 白朮, 山藥, 白扁豆, 炙甘草로 補氣健脾하고 滋養後天하고, 熟地黃, 杜冲, 枸杞子, 山茱萸로 滋胃養血하고 培補先天한다. 여기에 阿膠를 추가하여 熟地黃의 滋陰補血을 보조하여 止血安胎의 功이 있다. 流産이 3回 이상 된 자는 主黨參, 白朮, 山藥을 重用하였고, 巴戟, 川蓮등을 加하여 益氣固腎작용을 도왔고 脾建하면 腎固하고 氣血이 調和로우니 그 胎가 自然히 便安하다.

26) 方藥合編<sup>33)</sup>

安奠二天湯 : 治胎動(胎動不安 受胎不實)及妊娠小腹痛

27) 中醫大辭典<sup>34)</sup>

安奠二天湯 : 《傳青主女科》 卷下方. 人蔘, 熟地黃(九蒸), 白朮(土炒)各 1兩, 炙甘草 1錢, 杜仲(炒黑)3錢, 枸杞子 2錢, 山茱萸(蒸 去核), 炒山藥, 炒扁豆, 各5錢. 水煎服. 治妊娠小腹作痛 胎動不安

28) 中醫婦科學<sup>35)</sup>

妊娠期陰道少量下血 時下時止而 無腰痠腹痛者 稱爲胎漏. 隋 《諸病源候論》 稱爲漏胞, 金 劉完素 《素問病機氣宜保命集》 始以胎漏命名 《婦科指歸》 又而漏胎見載 《生生要旨》名曰漏經. 若妊娠期有腰痠腹痛或下腹墜脹 或伴有少量陰道出血者 《諸病源候論》稱爲胎動不安. 胎漏 胎動不安常是墮胎小産的先徵 西醫學稱爲先兆流産. 因胎漏與胎動不安的臨床表現往往難以載然劃分 且其病因病機 辨證論治亦基本相同 故本節以胎漏 胎動不安一併行討論

29) 漢方醫學大辭典<sup>2)</sup>

胎動不安 : 病症名. 出《諸病源候論》卷四十一. 指妊娠期不時胎動下墜 腰痠腹痛 或兼見陰道少量出血 多由氣虛 血虛 腎虛 血熱 外傷等因 致使衝任不固 不能攝血養胎所致. 氣虛者 兼精神萎靡 少氣懶言. 宜補氣安胎 用舉元煎(人蔘, 黃芪, 炙甘草, 升麻, 白朮)加阿膠, 血虛者 兼見面色淡黃 神疲乏力. 宜補血安胎 用胎元飲(人蔘, 當歸, 杜仲, 芍藥, 熟地, 白朮, 陳皮, 炙甘草), 腎虛者 兼見頭暈耳鳴 兩腿痠軟 尿頻 宜固腎安胎 用 胎丸(菟絲子, 桑寄生, 續斷, 阿膠)血熱者 兼見口乾咽燥 心煩不安 宜清熱涼血安

胎 用保陰煎(生地, 熟地, 芍藥, 山藥, 續斷, 黃芩, 甘草) 外傷者 于外傷後突然胎動下墜 腰痠少腹脹痛 宜補氣養血安胎 用膠艾四物湯加減

胎漏: 病名. 見《素問病機氣宜保命集》. 亦名漏胎 胞漏 漏胞 漏經. 《醫學入門》>不痛而下血者爲胎漏. 孕後因氣血虛弱 腎虛 血熱等以致衝任不固不能攝血養胎. 症見陰道不時下血 量少或按月來血点滴 并無腰痠腹痛及少腹下墜等. 氣虛者 兼精神萎靡 少氣懶言. 宜補氣安胎 用舉元煎加 阿膠

血虛者 兼見面色淡黃 神疲乏力. 宜補血安胎 用胎元飲

腎虛者 兼見頭暈耳鳴 兩腿疲軟 尿頻 宜固腎安胎 用胎丸, 血熱者 兼見口乾咽燥 心煩不安 宜清熱涼血安胎 用保陰煎

### 30) 中醫學<sup>36)</sup>

#### 先兆流產

凡婦女妊娠28周以前 陰道不時流血 淋瀝不斷 下腹疼痛 或先感胎動下墜 繼而腹痛 陰道少量流血的均爲先兆流產的 征象屬於中醫學的“胎漏” “妊娠腹痛” “胎動不安”範圍 如上述症狀持續不止 腰痠 下腹墜感加重 流血增多 則加發生流產

【病因病理】: 先兆流產的原因 多由于孕婦體質素虛 或孕後患病 以致氣血兩虛. 氣虛則固攝無力 血虛則胎無所養 氣血兩虛 衝任失調 故胎元不固. 也有因房事不節 耗傷腎氣 無力系胎而致的. 此外跌撲外傷以致傷氣動血 多食辛辣 或患熱病 以致血熱內生 擾動胎元 均能引起先兆流產或流產

【辨證施治】: 先兆流產 首先必須排除死胎不下(過期流產) 然後才能進行保胎治療 因此臨床需要結合西醫檢查以明確診斷. 治療方法 以益氣養血安胎爲主 結合 因論治 佐以補腎 調氣 清熱之品 全面照顧 才能達到有效的保胎目的

### 31) 最新漢方臨床學<sup>37)</sup>

#### <胎動>

妊娠한 뒤 지나친 운동, 過勞, 장기여행, 장거리 보행, 무거운 짐을 힘겹게 든다든가 급작스러운 정신적인 충격을 받았거나 크게 놀랐다거나 했을 때에는 胎가 불안한 상태로 되어 胎動을 일으키게 된다.

症狀: 아랫배가 이상 야릇한 感을 느끼거나 胎

가 아래로 처진 느낌을 느끼게 되며 약간의 통증이 오곤하며 어떤 때에는 약간의 피가 속옷에 묻기도 한다. 특히 左尺子宮脈의 평화스러운 妊娠脈이 浮軟하면서 數脈일 겸하게 된다. 이런 경우는 절대안정을 하면서 다음 처방약을 복용하여야 한다. 이 약의 효용은 涼血 安胎 안정시키는 데 있다.

處方: 白朮 2(錢) 黃芩 1.5 當歸 白芍 龍眼肉 砂仁 陳皮 各 1.0 川芎 蘇葉 甘草 0.8

이상을 水煎 1일 2첩씩 食間服用한다.

6첩에 효과반응이 나타나는 것이 보통이며 20첩 정도 복용하면 安胎의 원상으로 복귀할 뿐 아니라 태아발육에도 좋은 영향을 주게 되는 것이다.

#### <胎漏>

胎動편에서 말한 胎動症狀를 일으키면서 아래 자궁으로부터 피가 속옷에 묻을 정도를 지나서 그쳤다 흘렀다 하는 식으로 나오면서 아랫배가 이상 야릇하게 또는 약간 아프기도 하는데 이를 胎漏라 한다. 이 胎漏는 3~4개월 이내에 있는 것이 보통이며 5개월 이후의 出血은 위험신호를 미리 알려주는 것이다.

위에서 말한 胎漏는 특히 선천적으로 肝腎不足의 天稟을 타고난 체질에 많으며 이런 체질에는 자연유산을 하는 일이 많다. 그리고 자연유산은 임신한 지 2~3개월에 많다.

治療: 古今臨床에서는 ① 胎動下血에서는 膠艾芎歸湯을 사용하며 胎漏腹痛에는 膠艾四物湯을 사용한다.

② 妊中胎動에는 安胎飲을 사용한다.

③ 胎를 保護하는 데는 達生散을 임신 9개월에 이르러 20貼정도 복용하여 두면 胎兒와 妊婦에 좋으며 順産하게 된다. 또 妊月에 佛手散을 服用하면 順産하게 된다.

④ 催産하기 위해서는 佛手散과 單鹿茸湯을 사용한다.

著者の 經驗에 의한 處方으로 安胎와 流産豫防에 治療目標를 둔 것이다.

處方: 白朮 2.0(錢) 黃芩 1.5 當歸 龍眼肉 砂仁 陳皮 各 1.0 川芎 蘇葉 阿膠 甘草 各 0.8 鹿茸 1.0 이상을 水煎服 1일 2첩씩 食間 服用한다.

推薦하고 싶은 處方

① 妊婦가 氣血兩虛로 인하여 胎動不安과 顔色이 淡白하며 四肢厥冷 食慾不振등으로 流産하기 쉬운 胎弱症, 혹은 習慣性 流産 등에는 다음 처방 약이 좋다.

黃芪 當歸 續斷 黃芩 人蔘 各 2.0(錢) 川芎 白芍 藥 熟地黃 各 0.8 白朮 2.0 砂仁 炙甘草 各 0.5 糯米 一撮

이상을 水煎 1일 2첩씩 食間 服用한다. 이 약은 補氣健脾와 養血 安胎作用이 있다.

② 腎虛로 인한 胎動不安에는 다음 處方이 좋다.

白朮 人蔘 杜仲 續斷 菟絲子 破故紙 益智仁 熟艾 阿膠 各 1.0~1.5(錢)

이상을 水煎 1일 2첩씩 食間 服用한다.

32) 臨床婦産科學<sup>38)</sup>

① 腎虛

原因 : 先天의 精不足으로 腎氣의 耗損을 초래하여 혹은 過度한 房事로 陰精이 不知不識間에 소모되어 胎兒를 養生할 수 없게 되었기 때문에 또는 체내의 多寒으로 命門의 火가 虛衰하여 衝任脈이 固攝作用의 조화를 잃었기 때문에 胎兒가 連繫된 곳을 잃어 胎動不安이 일어난다.

症狀 : 下腹部의 下垂感 膨滿感 臆出血 腰足部の 痠軟 頭暈 耳鳴 頻尿 尿失禁

治法 : 腎陽虛일 때는 補腎安胎飲(人蔘 4g 白朮 8g 杜仲 4g 續斷 4g 益智仁 4g 阿膠 4g 艾葉 4g 菟絲子 4g 補骨脂 4g 狗脊 4g) 腎陰虛일 때는 壽胎丸(菟絲子 續斷 桑寄生 各 15g 阿膠 山茱萸 熟地黃 各 11.25g)

② 氣虛

原因 : 脾胃의 虛弱으로 氣血不足을 초래하거나 과로나 음식의 不攝生으로 中氣를 손상하여 氣가 下陷하여 衝任二脈이 固攝機能이 失調된 때문에 태아가 안정함을 얻을 수 없게 되어 胎動不安이 일어난다.

症狀 : 腰痠 腹痛 下腹部의 下垂感 膨滿感 疲勞 倦怠感 眩暈 氣短 움직이면 發汗 顔面蒼白

治法 : 益氣 補血 安胎하는 舉元煎(人蔘 6g 白朮 9g 黃芪 24g 炙甘草 3g 升麻 6g)

③ 血虛

原因 : 평소부터 血이 부족하거나 만성 질환으로 인한 陰血의 손상 월경기나 산후의 失血過多 또는 脾胃의 虛弱에서 오는 化源不足 등의 원인으로 血海가 空虛해져 胎兒를 養生할 수 없게 되어 胎動不安이 일어난다.

症狀 : 臆出血 眩暈 피부에 윤기가 없다. 顔色은 淡黃 舌淡無苔 脈虛緩滑

治法 : 補血益氣安胎하는 胎元飲(人蔘適量 當歸 杜仲 白芍 各 7.5g 熟地黃 7.5~11.25g 白朮 5.62g 炙甘草 3.75g 陳皮 2.62g) 安奠二天湯(人蔘 1兩, 熟地黃 1兩, 白朮 1兩, 山藥 5錢, 山茱萸 5錢, 炙甘草 1錢, 杜仲 3錢, 枸杞子 2錢, 扁豆 2錢)

33) 驗方新編<sup>39)</sup>

胎漏者 謂既有孕而復下血也. 女子之血 在上爲乳汁 在下爲經水. 一朝有孕 而乳汁經水俱不行者 聚之子宮以養胎也. 今胎漏下 則是氣虛血虛 胞中有熱 下元不固也. 宜用台黨 白朮 歸身 赤芍 熟地 黃柏 知母 阿膠 艾葉 條芩 炙甘草 各 等分, 姜棗引 水煎食遠 服 兼用杜仲丸

杜仲丸 : 杜仲 薑汁炒 川續斷 酒炒 各 二兩 共爲末 棗肉搗和爲丸 如梧子大 每服三十九 宜與後胡蓮丸煎服

胡蓮丸 : 條芩 四兩 白朮 四兩 蓮肉 去心 二兩 砂仁微炒 炙甘草 各 一兩 共爲末 用山藥多煮糊爲丸 米湯下

34) 六科準繩<sup>40)</sup>

妊娠胎動不安者 由衝任經虛受胎不實也 亦有飲酒 房室過度 損動不安者 有悞擊觸而胎動者 有喜怒氣 宇不舒傷於心肝觸動血脈者 有信醫宜服煖補反爲藥所害者 有因母病而胎動者 但治母病其胎自安 有胎不堅固動及母疾但當安胎其母自愈當以母形色察之 若面赤舌青兒死母活 面青舌赤口中沫出母死子活 若唇口青兩邊沫出者 子母俱死

前證胎氣鬱滯者 用紫蘇飲 脾氣虛弱者 六君子湯 加蘇枳 鬱滯傷脾者 歸脾湯加柴梔 鬱怒傷肝脾者 四七湯 加芎歸 怒動肝火者 加味小柴胡湯 若胎已死 急用 平胃散 加朴硝腐化之

35) 醫學綱目<sup>41)</sup>

胎漏下血

〔丹〕胎漏因氣虛 因血虛 因血熱

〔仲〕婦人漏下者 有半產後因續下血都不絕者 有妊娠下血者。假令妊娠腹中痛 爲胞阻 芎歸膠艾湯主之

〔梅〕治胎動下血 心腹疼 死生不知 服此湯活即安 死即下。此即催生佛手散 方見跌撲傷胎 妊娠無故 卒下血不止。取阿膠 三兩 炙 搗末 酒一升半 煎令消 一服愈

〔羅〕立聖散 治妊娠下血不止

鷄肝三個 用酒一升 煮熟 共食之 大效

〔保〕治胎漏 二黃散

生地 熟地 等分剉 水三盞 煎半乾 去渣服

〔大〕治胎漏下血不止 胞乾即死 宜急治之

生地汁 一升 陳酒 五合 右同煎三五沸 溫三服 以止爲度

〔保〕治婦人胎漏下血 及因事下血 枳殼湯

枳殼 黃芩 各半兩 白朮 一兩 右粗末 每七乾 水一盞 煎七分 食前服

〔本〕治胎下血不止 取 挑樹上乾不落挑子 燒灰和水服瘥

胎動不安

〔大〕妊娠胎動不安者 由衝任經虛受胎不實也 亦有飲酒房室過度 損動不安者 有悞擊觸而胎動者 有喜怒氣字不舒傷於心肝觸動血脈者 有信醫宜服煖補反爲藥所害者 有因母病而胎動者 但治母病其胎自安 有胎不堅固動及母疾但當安胎其母自愈

永固孕丸

地黃 川芎 黃芩 各五分 歸身尾 人蔘 白芍 陳皮 各一錢 白朮 一錢半 甘草 三錢 黃栢 些 桑上羊食藤 七葉 圓者 糯米 半升 右咬咀 煎服

〔仲〕妊娠宜常服 當歸散主之

當歸 黃芩 芍藥 芎藭 各一兩 白朮半斤 右五味杵爲散 酒飲服方寸匕 日再服 妊娠常服即易產 胎無苦疾 產後百病悉主之。

妊娠養胎 白朮散主之 白朮 芎藭 各四錢 蜀椒 三錢 牡蠣 煨二分 右四味 杵爲散 酒服一錢匕 日三服 夜一服 但苦痛 加 芍藥 心下毒痛 倍加芎藭 心煩痛 吐不能飲食 加細辛一兩 半夏大者二十枚 服後若嘔 以醋醬水服之 後不解者 小麥汁飲之 以後渴者 大麥粥服之 病雖愈 服之勿置。

36) 朝醫學<sup>42)</sup>

胎漏

〔主證〕：以無腹痛，下血爲特證。

〔治療方劑〕：

太陰人：寒則用保胎飲；熱則用文武保胎飲。

少陰人：用加味八物湯。

少陽人：用保胎地黃湯。

胎動

〔主證〕腹中絞痛，或下血及黃汁流出。

〔治療方劑〕：

太陰人：用經驗調胃湯(加黃芩)，千金文武湯，補肺元湯。

少陰人：用補中益氣湯。

少陽人：用荊防地黃湯；有火則當用涼膈散火湯。

37) 女科輯要<sup>43)</sup>

胎動不安

血虛火盛，其婦必形瘦色黑。其胎常上逼者，宜條芩，阿膠。

氣虛婦體肥白，胎常下墮，宜人參。

交接動胎，其證多嘔。《產寶百問》載《綱目》方，飲竹瀝一升有驗。人參尤妙。

築碯着胎，惡露已下，疼痛不止，口噤欲絕，用神妙佛手散探之。若不損則痛止，子母俱安；若損胎，立便逐下。即芎歸湯，治傷胎多神效。

動胎下血不絕欲死，《本草綱目》用蜜蜂蠟，如鷄子大，煎三五沸，投美酒半升服，立瘥。憑云：神效。蠟淡而性澁，入陽明故也。

王叔和云：胎病不動，欲知生死，令人莫之，如覆盆者男，如肘頸參差起者女也。冷者爲死，溫者爲生。

38) 中醫臨床大全<sup>44)</sup>

胎漏

【釋名辨類】

胎漏屬婦科妊娠病之一。系指婦女妊娠期經血不固，下血不止或從陰道点滴出血，淋瀝不斷之病。又稱漏胎，胞漏，胞阻等。如張景岳云：“妊娠經血不固者，爲之胎漏。”(《婦人規》)。《仙傳濟陰方》亦云：“凡婦人三兩月，或五七月，時下血塊，多不治，曰漏胎。”應該指出，此病下血無月經週期規律，亦不似墮胎腹痛之重。

【源流考略】



胎漏，張仲景謂之胞阻。是以妊娠下血爲主證。兼有腹痛，治用膠艾湯。“有妊娠下血者，假令妊娠腹中痛，爲胞阻，膠艾湯主之。”（《金匱要略》）。王叔和稱此痛爲胞漏，《脈經》云：“婦人懷娠……五月六月，脈數者必向壞，脈緊者必至漏。”隋·巢元方稱本病爲漏胞。“漏胞者，爲妊娠數月，而經水時下……亦名胞阻。”（《諸病源候論·妊娠漏胞後》）。孫思邈稱本病漏胞，如《千金方》云：“妊娠下血如故，名曰漏胞。”并以乾地黃，酒爲主藥進行治療。宋金元時期，本病在病因病機以及治療方面，都有較大發展。宋·陳自明稱本病爲漏胎，如《管見大全良方》云：夫妊娠三四月至八九月間，因觸犯房位，或因跌磕，損動胎元，忽然腰腹疼痛，胎上逼心，漏胎下血，手足逆冷，宜都服膠艾湯，或以縮砂湯妙。金·劉完素稱本病爲胎漏，在他所著的《素問病機氣宜保命集》中則見胎漏之名。其後朱丹溪對本病的病因病機方面都有發揮。如他輯要的《產寶百問》中云：“妊娠成形，胎息未實，或因房室驚觸，勞力過度，傷動胞胎，或因食毒物，致令子宮虛滑，經血淋瀝。”并認爲，胎漏都因於血熱，然有氣虛血少者。明清時期，對胎漏之因機證治已進詳略，標志着本病臨床已達較高的水平。如明張景岳云：“胎漏之由，有因胎氣者，有因病氣者。”“妊娠血熱以漏者，保陰煎，清化飲，擇而用之，怒動肝火漏血者，保陰煎，甚者化肝煎主之。”“衝任氣虛不能制約者，血滑易動者，固陰煎，秘元煎主之。”“脾虛不能攝血者，壽脾煎，四君子之類主之，脾虛血熱氣滯者，四逆散主之。脾腎兼虛者，五陰煎主之。”“勞倦傷而動血者，壽脾煎，歸脾湯主之。偶有傷觸動血者，五福飲，安胎散主之。”“三焦氣血俱虛者，五福飲，七福飲之類主之。”（《婦人規》）可見張氏對胎漏的因，機，證，治都有創見，使本病臨床內容更加豐富。清·武之望輯著的《濟陰綱目》，總結前人胎漏下血之論近十條，滙集治方十九首，可窺本病之全貌。此外，蕭經六云：“然亦有胎本不固，因房室不節，先漏而後胎墮者，須以漏胎治，又不可不審也。”（《女科經論》）強調房室不節導致本病及轉歸墮胎。傅青主則強調氣虛不能攝血可致本病，治用助氣補漏湯。都很有臨床意義。

#### 【病機探微】

腎虛失固，脾虛不統，衝任氣虛，三焦氣血俱虛，肝熱不藏，血虛放溢，外邪勝濕。

#### 診斷要點

有停經史和不同程度的早孕反映。

有非月經週期性陰道出血

經臨床化驗檢查妊娠試驗陽性

#### 鑑別診斷

胎漏與胎動不安：二病均有停經史和陰道出血，但胎漏僅伴有陰道出血，且淋瀝不斷，而胎動不安陰道出血與腹痛并見，或經治療血止胎安，或胎下血止，非胎漏之淋瀝不斷。

胎漏與滑胎：二病均有停經史，亦可均見陰道出血，但胎漏時常出血或淋瀝不斷，時間較長。滑胎有連續墮胎或小產三次以上史，陰道出血僅數日內。“若懷胎三，七月，無故而胎自墮，至下次受孕，亦復如是，數墮胎，則謂之滑胎。”（《醫宗金鑑》）

胎漏與激經：二病俱在婦女妊娠期發生陰道出血症。但胎漏出血無月經週期性，多淋瀝不斷。而激經陰道出血按時而來，惟量少于平時。胎漏屬病理範圍，淋瀝不止，常將引起墮胎。激經屬異常的生理現象，不必用藥，三五天血即自止，到妊娠四五月後，胎兒壯大，經水自止。

胎漏與尿血：胎漏血從陰道而出，來自胞宮，淋漓不斷，無尿自出。尿血自尿道而下，多在排尿時出，不尿不出，屬膀胱熱者多。

#### 【辨證論治】

胎漏以下血爲主症，在證型上有虛實熱寒之不同，臨床治療上，分別處理，各司其屬。

腎虛：腎陽虛，陰虛內熱。

脾虛：脾虛氣陷，脾腎陽虛。

衝任氣虛

三焦氣血俱虛

血虛

血瘀

血熱：肝經風熱，陰虛肝熱

#### 【豫後判析】

一般的胎漏，經適宜將息和適時，推確地辨證治療，多能治愈，豫後較佳。

本病經上述治療不愈，或將息失宜，可因下血過多而致墮胎，小產。或下血不止，血盡子死。（《本草綱目》）。

39) 中醫內科學<sup>45)</sup>

胎漏・胎動不安

妊娠期陰道少量出血，一時下時止而無腰痠腹痛者，稱為“胎漏”，亦稱“胞漏”或“漏胎”。若妊娠期僅有腰痠腹痛或下腹墮脹，或伴有少量陰道出血者，稱為“胎動不安”。胎漏與胎動不安常是墮胎，小產的先兆，現代醫學稱為“先兆流產”。

有關妊娠出血病證，《金匱要略》中已有記載，但胎漏，胎動不安之名最早見于晉之《脈經》及隋之《諸病源候論》。《諸病源候論》列有“妊娠漏胞候”，“妊娠胎動候”，對漏胞與胎動不安的病機作了簡單的論述，指出“漏胞者，……衝任氣虛，則胞內泄漏”，“胎動不安者，多因勞役氣力或觸冒冷熱，或飲食不適，或居處失宜”。後世多據此而提出治法，如明《醫學正傳》本《脈經》逐月養胎法認為安胎“宜各按月依經，視其氣血虛實而調之”。《景岳全書·婦人規》則認為“安胎之方不可，亦不可泥其月數，但當隨證隨經，因其病而藥之，乃為至善”。《石室秘錄》則主張治胎漏“急宜峻補氣血”。《葉天士女科》分“胎寒不安”，“胎熱不安”，“胎虛不安”而辨證論治。《胎產心法》治胎漏，主張“三月以前，宜養脾胃。四月以後，宜壯腰腎補氣血，佐以清熱”。這些見解可供臨床保胎參考。

【病因病機】

本病有母體和胎元兩方面原因，但終須導致衝任氣血不調，胎元不固，方能發病。

胎元方面：夫婦之精氣不足，兩精雖能缺陷，但胎元不固，以致發生胎漏，胎動不安。若因胎元有缺陷，胎多不能成實以易損墮。

母體方面：因素體虛弱，腎氣不足，或因房事不節，耗損腎精，或有氣血虛弱，或因邪熱動胎，或受孕之後兼患其他疾病，干就胎氣，以致胎動不安。

【診斷要點】

根據臨床表現及關檢查，首先首判斷胎元已殞未殞，若胎元未殞，本病診斷始能成立。胎漏臨床表現為出血量少，不伴腰痠少腹墮脹作痛，妊娠試驗呈陽性。若出血量增多，并伴小腹墮脹疼痛，妊娠試驗由陽轉陰，或有胎壞排出，則胎元損。

胎動不安的臨床表現為腰痠腹痛或下腹墮脹，但不甚嚴重，或同時有少量陰道出血。妊娠試驗陽性。若孕四五月以上者，可感到胎動或聞到胎心音。若腹痛加甚，出血增多，胎心音及胎元動消失，則胎元多已

不存活。此外，尚須與其他妊娠出血性質病鑑別，特別須注意與昇為妊娠鑑別。

胎漏與“激經”有時亦容易混淆，但正如《沈氏女科撮要箋正》說：“妊娠經來(注：指激經)與胎動不同，經來是按期而至，來亦必少，其人血盛氣衰，體必肥壯，漏胎或因風邪所迫，或因房室不節，血來未必按期，體亦不必肥壯”。通過對病史的了解及情的觀察，一般多能鑑別

【辨證論治】

腎虛

【治法】固腎安胎，佐以益氣。

【方藥】壽胎丸(《醫學中參西錄》)加黨參，白朮。氣血虛弱

【治法】補氣養血，固腎安胎。

【方藥】胎元飲(《景岳全書》)去當歸，加黃芪，阿膠。

血熱

【治法】滋陰清熱，養血安胎。

【方藥】保陰煎加葶麻根

跌撲傷胎

【治法】補氣和血，安胎。

【方藥】巫愈湯加菟絲子，桑寄生，續斷固腎安胎。若下血較多者，去當歸，川芎，加艾葉炭，阿膠養血止血，安胎。

3. 臨床類型別 辨證 및 治療<sup>1,33,46,47,48,49)</sup>

1) 腎虛型

辨證

◇ 婦產科症候의 特徵 : 임신기간에 陰道에 소량의 出血이 있고, 血色이 淡紅色이거나 淡暗色이고, 血質이 맑고 묽으며, 腰痠腹墜痛이 있거나, 여러 차례 墮胎한 경험이 있다.

◇ 全身症狀 : 아랫배나 손발이 차고 頭暈耳鳴을 수반하거나, 排便이 잦고, 夜尿가 많거나 심한 경우 失禁하며, 舌質淡, 舌苔白, 脈沈滑尺脈弱하다.

治療

◇ 固腎安胎, 益氣

◇ 壽胎丸(菟絲子12g, 桑寄生, 川斷, 阿膠 各6g) 加 黨參, 白朮

腎氣가 부족하여 임신 후 陰道에서 소량의 下血이 있고, 허리가 시큰거리고 복부가 처지는 증상

이 뚜렷한 胎漏·胎動不安에 적합하다.

◇ 補腎安胎飲(菟絲子, 續斷, 杜仲 各12g, 黨參, 白朮, 狗脊, 補骨脂, 阿膠 各9g, 艾葉 0.8g, 仙鶴草 30g)

腎虛脾弱으로 인해 임신기간에 陰出血이 있으며, 腰痠腹墜가 뚜렷하며 排尿가 빈번하고 夜尿가 잦으며, 심한 경우 失禁증상이 나타나며, 舌淡苔白, 脈象沈滑, 尺脈弱한 胎漏·胎動不安에 복용하는 것이 적합하다.

◇ 杜續丸(杜仲炒, 續斷 各等分)

습관성 유산이나 初潮를 늦게 시작하고 월경장애도 있었고 임신이 잘되지 않다가 임신한 여성들에게는 유산을 예방하거나 또 치료목적으로 腎氣를 補하면서 安胎시키는 처방을 일반적으로 쓰고 있다.

2) 氣血虛弱型

辨證

◇ 婦産科 症候의 特徵 : 임신 초기에 소량의 陰出血이 있으며 血色이 옅은 홍색을 띠고 血質이 묽거나, 腰腹部에 脹痛이나 墜痛(아랫배가 처지는 느낌)이 있다. 만기유산이나 조산이 시작되려고 할 때에는 자궁으로부터의 出血은 없다.

◇ 全身症狀 : 心身이 피로하며, 안색이 창백하거나 누르고, 心悸氣短, 舌質淡, 舌苔薄白, 脈象細滑 등이 나타난다.

治療

◇ 補氣養血, 固腎安胎

◇ 胎元飲(人蔘, 當歸, 杜仲, 白芍藥 各6g, 熟地黃6~9g, 白朮4.5g, 陳皮2.1g, 炙甘草3g) 去 當歸加 黃芪, 阿膠

衝任脈이 不實하여 胎元이 불안정한 경우를 치료한다.

◇ 安胎飲(當歸, 川芎, 熟地黃, 白芍藥, 黃芪, 阿膠, 白朮, 茯苓, 甘草, 地榆, 半夏, 生薑 各等分)

임신 3~4개월에서 9개월 사이에 날마다 쓴 물을 토하고, 가슴이 답답하며 머리가 무겁고 눈앞이 어지러우며, 음식 냄새를 싫어하거나 태동이 불안하고, 腰腹疼痛이 있거나 간혹 下血하는 경우 뿐 만 아니라, 임신으로 인한 모든 질환을 치료한다.

◇ 八物湯

◇ 膠艾芎歸湯(阿膠, 艾葉, 川芎, 當歸 各 8g, 甘草炒 4g)

◇ 膠艾四物湯(熟地黃, 當歸, 川芎, 白芍藥, 阿膠珠, 黃芩, 白朮, 砂仁, 艾葉, 香附子炒, 찹쌀한줌)

◇ 學元煎(人蔘, 黃芪炒 各 12~20g, 甘草炒, 白朮炒 各 8g, 升麻炒 3g)

◇ 補中益氣湯

3) 血熱型

辨證

◇ 婦産科 症候의 特徵 : 임신 기간에 陰道下血이 있는데 血이 선홍색이거나 자홍색을 띠고 결죽하며, 허리와 복부가 내려앉는 듯 창만하고 통증이 있다.

◇ 全身症狀 : 心煩不安, 手足心熱, 口乾咽燥, 舌紅苔少, 脈細滑數하거나, 頭痛發熱, 咽乾口渴, 舌尖紅, 煩躁易怒, 口苦咽乾, 舌紅苔薄黃, 脈細弦滑數하거나, 頭痛發熱, 咽乾口渴, 舌尖紅, 舌苔薄黃 脈象浮數을 수반한다.

◇ 임신되면 陰血이 태아에게 많이 공급되어 어머니에게는 상대적인 陰血不足證이 생기고 이에 따라 몸에 內熱이 생기게 된다. 생긴 熱이 衝任經에 작용하여 혈액의 순환을 장애하기 때문에 피가 나오게 된다. 기타 증상들은 다 陰이 부족하고 熱이 있는 표현들이다.

治療

◇ 清熱涼血, 養血安胎

◇ 保陰煎

남녀의 帶濁遺淋을 치료하는 方劑로서, 帶下의 색이 붉고 혈이 섞여 있으며 脈象이 滑하고 熱이 많으며, 便血이 그치지 않아 血崩血淋에 이르며, 월경주기가 지나치게 앞당겨지는 등 陰虛內熱로 인해 血을 動한 모든 증상을 치료한다.

◇ 清海丸

大熱로 인해 子宮血海가 不實하며, 衝脈에 大熱이 있어 血崩을 야기한 경우에 적합하다.

◇ 清熱安胎飲(黃芩炒, 白米炒, 東北白芍, 側柏葉, 薑竹茹 各 9g, 瑤麥根 30g, 陳皮 3g, 墨旱蓮, 生地黃큰 것 各 12g)

임신 초기의 胎漏下血을 치료하며, 胎熱로 인해

腰痠腰痛이 나타나는 경우에 적합하다.

◇ 黃芩湯(黃芩, 白朮, 砂仁, 當歸 各 4g)

◇ 當歸散(黃芩, 白朮, 當歸, 川芎, 白芍藥 各 等分)

◇ 五味安胎丸(當歸, 川芎, 黃芩, 白芍藥 各 40g, 白朮 20g)

4) 外傷型

辨證

◇ 婦産科 症候의 特徵 : 임신한 상태에서 外傷을 입어 허리가 시큰거리고 복부가 더부룩하며 처지거나 陰道 下血이 있다.

◇ 全身症狀 : 舌質이 정상이거나 약간 검고, 脈象은 滑하거나 無力하다.

治療

◇ 益氣養血, 和血安胎

◇ 聖愈湯

外傷으로 인해 胎漏·胎動不安을 야기하여, 小腹部가 붓고 처지며 소량이 墜出血이 있고 脈象이 滑하면서도 無力한 경우에 적합하다.

◇ 桑寄生散(桑寄生 30g, 當歸30g, 川芎30g, 阿膠30g, 續斷30g, 艾葉15g)

임신기간에 胎를 손상시켜 胎가 움직여 뱃속이 멎힌 듯이 아프고 出血이 있고, 어지럽고 답답한 경우를 치료한다.

5) 癥疾로 인한 傷胎型

辨證

◇ 婦産科 症候의 特徵 : 임신 기간에 陰道에서 간혹 붉거나 검붉은 색을 띤, 소량의 下血이 있거나 아랫배가 아파서 허리를 펴지 못하는 증상이 나타나기도 한다.

◇ 全身症狀 : 胸腹이 脹滿하여 편안하지 않거나 입이 마르지만 마시려하지 않거나 입만 헝구고 삼키지는 않으며, 혀가 검붉거나 혀의 가장자리와 끝에 瘀斑이 있으며, 舌苔가 하얗고 脈象이 沈滑하거나 沈澁하다.

治療

◇ 祛瘀消癥, 止血安胎

◇ 桂枝茯苓丸

평소에 癥病이 있어서 월경이 끊긴지 3개월이 채 되지 않았는데 漏下가 그치지 않을 경우를 치

료한다.

6) 毒性이 있는 약물과 음식물로 인한 傷胎型 辨證

◇ 婦産科 症候의 特徵 : 임신 기간에 때때로 붉고 血質이 정상적인 墜出血이 있고, 허리가 시큰거리며 배가 아프다.

◇ 全身症狀 : 惡寒이 있거나 안색과 입술과 손톱이 파래지거나 심하면 冷汗淋漓, 四肢厥冷, 舌質黯, 脈象沈弱無力하다.

治療

◇ 解毒安胎

◇ 阿膠散

임신기간에 독성이 있는 약물을 잘못 복용하여 胎氣損傷시키면 惡寒이 나고, 손톱과 입술이 파랗게 되고 안색이 黃黑色을 띠거나 胎가 上部를 치받아 가슴이 답답하여 끊어질 듯하고 墜出血이 그치지 않으며, 冷汗自汗하고 四肢가 厥冷하며 숨이 가쁜 증상이 있는 경우에 사용한다.

### III. 總括 및 考察

胎動이란 생리적 의미에서는 胎兒의 四肢運動이나 羊水內 游泳과 같은 태아의 움직임에서 오는 腹中微動現象을 말하지만 여기서 말하는 胎動은 병리적 의미로 胎氣不安에 의한 病的인 腹痛症狀을 의미한다<sup>50)</sup>.

이러한 胎氣不安은 胎動不安과 胎漏를 일으키는 데, 胎動不安은 妊娠期間에 腰痠腹痛 혹은 下腹部에 墜脹感이 있거나 陰道에 少量의 出血이 수반되는 것을, 胎漏는 妊娠期間에 陰道에서 少量의 下血이 間歇的으로 있되 腰痠腹痛이 없는 것을 말한다<sup>1)</sup>. 그러나, 臨床的으로는 并發, 連發하는 경향이 많으며, 兩者 모두 墮胎나 小産, 즉 유산의 前兆症狀이라 할 수 있다.

胎動不安은 임신기간에 腰痠腹痛 혹은 下腹部에 墜脹感이 있거나 陰道에 少量의 출혈이 수반되는 것을 말한다. 그 原因은 寒氣가 胞宮에 有客하거나 衝任脈이 虛損하거나 血虛에 水飲을 兼有하거나 원래 冷痛이 있는데 風寒에 觸犯한 경우의 네

가지로 분류할 수 있고 그 症狀은 초기에 腹痛이 나타나고 出血을 동반하며 疼痛의 부위는 주로 下腹部에 있으며 腰腹이 相引함을 특징으로 한다.

胎動不安의 治療는 胞宮虛寒은 溫陰散寒하는 附子湯으로 治療하며 衝任虛損인 경우는 和營益血하는 膠艾湯으로 治療하며 血虛水飲에는 補血祛濕하는 當歸芍藥散을 주로 하며 風寒外感에는 解表散寒하는 紫蘇飲을 주로 한다.

胎漏는 임신기간에 陰道에서 소량의 下血이 간헐적으로 있되 腰痠腹痛이 없는 것이다.

胎漏의 原因은 크게 虛損과 七情, 六淫, 宿疾로 인한 네 가지로 분류될 수 있으며, 전형적인 症狀은 처음에는 대부분 少量의 出血로 시작하여 차츰 下腹部의 重壓感, 緊張感이 일어나는데 出血量은 少量이거나 때로는 大量이며 下腹部의 冷感, 牽引感을 兼하게 된다.

胎漏의 治療는 虛損胎漏는 衝任虛損, 氣虛, 勞倦傷, 血虛, 房勞過度, 脾胃氣虛에 따라 각각 芎歸膠艾湯, 四君子湯加味方, 補中益氣湯, 二黃散, 枳殼湯, 錢氏白朮散을 쓰고 七情胎漏인 경우에는 柴胡山梔散, 加味歸脾湯 등을 쓴다. 六淫胎漏인 경우에는 升陽除濕湯, 加味逍遙散加味方, 防風黃芩丸, 胃風湯 등을 쓴다. 宿疾胎漏인 경우에는 癥瘕에는 桂枝茯苓丸, 食毒熱鬱에는 加減涼血固經湯을 쓴다<sup>4)</sup>.

옛 韓醫學文獻에서의 胎動不安·胎漏에 대한 기록을 살펴보면《醫學入門》<sup>10)</sup>에는 七情內傷 外感發熱을 主要原因으로 把握하여 衝任脈을 다스리려 하였고, 《景岳全書》<sup>12)</sup>에서는 跌撲 怒氣 虛弱 勞倦藥食과 房勞過度로 보고 平素 生活에 注意를 기울일 것을 強調하였다. 또 《東醫寶鑑》<sup>19)</sup>에서는 飲酒房室過多 內傷勞倦으로 把握하여 妊婦의 安靜과 謹身이 先行되어야 胎動不安 胎漏가 治療된다고 하였다. 그리고 《巢氏諸病源候論》<sup>25)</sup>에는 勞役氣力이 主要原因이며 妊婦의 얼굴과 혀의 觀察로 胎兒의 生死를 判斷할 수 있다고 하였다.

以上 胎動不安·胎漏의 原因에 대해 여러 文獻을 살펴 본 바로는 妊娠중에 나타나는 出血과 腰痠腹痛의 原因으로 七情內傷 脾氣虛弱 風寒濕熱이 가장 많이 言及되었음을 알 수 있다.

最近의 臨床文獻<sup>1,33,46,47,48,49)</sup>에서는 辨證論治에 立脚하여 胎動不安·崩漏를 原因 및 症狀 類型에 따라 여섯 가지로 分類하여 臨床活용을 容易하게 하였다.

6가지 辨證類型을 보면 첫째, 腎虛型은 症候의 特徵이 妊娠期間에 陰道에 少量의 出血이 있고, 血色이 淡紅色이거나 淡暗色이고, 血質이 맑고 묽으며, 腰痠腹墜痛이 있거나, 여러 차례 墮胎한 경험인 있는 경우로 固腎安胎, 益氣시키는 治法으로 壽胎丸 加 黨參, 白朮, 補腎安胎飲, 杜續丸 등을 쓴다. 둘째, 氣血虛弱型은 特徵이 妊娠 初期에 少量의 腔出血이 있으며 血色이 옅은 紅色을 띠고 血質이 묽거나, 腰腹部에 脹痛이나 墮痛(아랫배가 처지는 느낌)이 있다. 滿期流産이나 早産이 시작되려고 할 때에는 子宮으로부터의 出血은 없는 경우로 補氣養血, 固腎安胎의 治法으로 胎元飲, 安胎飲, 八物湯, 膠艾芎歸湯, 膠艾四物湯, 舉元煎, 補中益氣湯 등을 쓴다. 셋째, 血熱型은 症候의 特徵이 妊娠 期間에 陰道下血이 있는데 血이 鮮紅色이거나 紫紅色을 띠고 結죽하며, 허리와 복부가 내려앉는 듯 脹滿하고 痛症이 있는 경우로 清熱涼血, 養血安胎의 治法으로 保陰煎, 清海丸, 清熱安胎飲, 黃芩湯, 當歸散, 五味安胎丸 등을 쓴다. 넷째, 外傷型은 症候의 特徵이 妊娠한 상태에서 外傷을 입어 허리가 시큰거리고 腹部가 더부룩하며 처지거나 陰道下血이 있는 경우로 益氣養血, 和血安胎의 治法으로 聖愈湯, 桑寄生散 등을 쓴다. 다섯째, 癥瘕로 인한 傷胎型은 症候의 特徵이 妊娠 期間에 陰道에서 간혹 붉거나 검붉은 색을 띤, 少量의 下血이 있거나 아랫배가 아파서 허리를 펴지 못하는 症狀이 나타나기도 하며 祛瘀消癥, 止血安胎의 治法으로 桂枝茯苓丸 등을 쓴다. 여섯째, 毒性이 있는 藥物과 飲食物로 인한 傷胎型은 症候의 特徵이 妊娠 期間에 때때로 붉고 血質이 正常的인 腔出血이 있고, 허리가 시큰거리며 배가 아프며 解毒安胎 治法으로 阿膠散을 쓴다.

本院 婦人科에서 胎動不安·胎漏에 사용되고 있는 安奠二天湯은 《辨證奇聞》과 《傳青主男女科》《方藥合編》에 수록된 處方으로 《新編婦科秘方大全》<sup>51)</sup>, 《臨床婦產科學》<sup>38)</sup>에도 설명되어

있는데, 그 첫 기록은 清代에 쓰여진 《辨症奇聞》에서 찾을 수 있다. 《辨症奇聞》은 《石室秘錄》, 《洞天奧旨》를 지은 陳士鐸이 쓴 著書로 女科部分은 여러 處方과 당시에 전해지던 經驗方을 收集하여 收錄했는데 많은 效果가 있다고 한다<sup>52)</sup>.

《辨症奇聞》에는 “妊娠少腹痛 胎動不安 如有下墮之狀 人只知帶脈無力也 誰知是 脾腎之虧乎 夫胞胎雖繫於帶脈 而帶脈實關於脾腎虧損胞胎則 無以勝任矣 而或者曰 胞胎之系通於心腎而不通於脾 補腎可也 故補脾 不知腎爲 先天之本 脾即後天之本 脾非先天之氣不能化而腎非後天之氣 亦不能生 是補之脾 正所以補 先天之腎也 補先天之天 乃所以 固胞胎之氣血也 審是而脾腎可不均補乎 方用安尊二天湯”이라 하여 胞胎는 帶脈에 連繫되어 있고 帶脈은 脾腎과 관계되며 이 脾腎은 先後天의 虧損을 補하는 臟器이므로 脾腎을 補하는 安尊二天湯으로 치료한다고 하였다. 즉 脾胃의 後天之氣와 肝腎의 先天之氣, 즉 二天의 氣를 滋養함으로써 安胎를 시킨다는 의미이다.

그 處方構成을 보면 人蔘 1兩, 熟地黃 1兩, 白朮 1兩, 山藥 5錢, 山茱萸 5錢, 炙甘草 1錢, 杜仲 3錢, 枸杞子 2錢, 白扁豆 2錢 으로 構成되어 있는데, 《新編婦科秘方大全》에서는 安尊二天湯의 人蔘을 黨蔘으로 교체하고 阿膠를 첨가하여 處方을 변형한 가감 예를 보여주고 있으니 이러한 活用 또한 參考할 만한 것이라 할 수 있다.

構成藥物 각각의 效能을 살펴보면 人蔘은 大補元氣 固脫生津, 白朮은 補脾益胃 燥濕, 山藥은 健脾固腎, 炙甘草는 補中益氣, 白扁豆는 健脾和中하여 《辨症奇聞》에서 언급된 脾氣의 虧損을 보충해서 後天之氣를 돕고 熟地黃의 滋陰補血과 山茱萸의 補益肝腎, 그리고 枸杞子의 滋腎補肝, 杜仲이 補肝腎 強筋骨 安胎의 作用으로 임산부에게 血을 滋養하고 腎氣의 虧損을 돕게 된다<sup>53)</sup>.

이러한 藥物 相互間의 作用으로 妊産婦의 脾腎이라는 臟氣로 代表되는 先後天의 虛를 補하게 되고, 이로 말미암아 帶脈이 튼튼해지면서 胎漏·胎動不安을 治療하게 되는 것이다.

## IV. 結 論

安尊二天湯을 중심으로 胎動不安 및 胎漏에 대하여 文獻的 考察을 한 結果 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 胎動不安과 胎漏는 同一한 病理的인 狀況下의 서로 다른 臨床症候에 不過한 것으로, 但只 腰痠腹痛을 主症으로 하는 胎氣不安을 胎動이라 하고, 下血을 主症으로 하는 胎氣不安을 胎漏라 한다.

2. 胎動不安·胎漏의 主原因은 七情內傷, 脾氣虛弱, 風寒濕熱이었다.

3. 胎動不安·胎漏는 腎虛型, 氣血虛弱型, 血熱型, 外傷型, 癥疾로 인한 傷胎型, 毒性이 있는 藥物과 飲食物로 因한 傷胎型 등 여섯 가지로 辨證 分類 할 수 있다.

4. 安尊二天湯은 脾腎虧損을 補하여 帶脈을 強化하는 處方으로, 脾胃의 後天之氣와 肝腎의 先天之氣, 즉 二天의 氣를 滋養함으로써 安胎시킨다는 意味를 지니고 있다.

## 參 考 文 獻

1. 김영호 外 : 韓方專門醫叢書 I, 서울, 海東醫學史, pp.491~494, 1996.
2. 編輯委員會 : 漢方醫學大辭典, 北京, 人民衛生出版社, pp.135, 141, 1984.
3. 編纂委員會 : 韓醫學大辭典, 서울, 慶熙韓醫大原典醫學史學教室, pp.216~217, 1987.
4. 宋炳基 : 漢方婦人科學, 서울, 杏林出版社, pp.376~377, 1980.
5. 서울大學校病院編著 : 전공의진료편람(산부인과), 서울, 의학출판사, p.315, 1994.
6. 大韓産婦人科學會 : 産科學, 서울, 칼빈서적, pp.392~411, 1991.
7. 洪喜鐸, 李泰均 : 切迫流産 治驗 1例, 大韓韓方婦人科學會誌 第10卷2號, pp.117~121, 1997.

8. 홍영재 外 : 출산 매터니티, 서울, 중앙 M&B, pp.60~61, 1997.
9. 陳士鐸 : 國譯 辨症奇門, 서울, 대원출판사, pp.289~290, 1989.
10. 李 挺 : 醫學入門, 서울, 翰成社, pp.413~414, 1977.
11. 陳自明 : 婦人良方大全(妊娠門), 서울, 金永出版社, pp.4~5, 1976.
12. 張介賓 : 景岳全書, 臺北, 臺聯國風出版社, p.657, 1977.
13. 葉天上 : 葉天士女科, 서울, 醫道韓國社, p.64, 1978.
14. 林 琴 : 類證治裁, 臺北, 旋風出版社, pp.522~524, 1917.
15. 吳 謙 : 醫宗金鑑(卷3), 臺北, 人民衛生出版社, pp.52~53, 1978.
16. 武之望 : 濟陰綱目, 臺北, 旋風出版社, pp.255~258, 1978.
17. 蕭 垣 : 女科經綸, 文源書局, pp.190~195.
18. 沈金鰲 撰 : 婦科玉尺, 自由出版社, pp. 47~48, 1970.
19. 許 浚 : 東醫寶鑑, 서울, 南山堂, pp.608~609, 1976.
20. 康命吉 編 : 濟衆新編, 서울, 杏林書院, pp.246~247, 1971.
21. 唐容川 : 血證論, 上海, 人民出版社, pp.93~95, 1977.
22. 徐靈胎 : 徐靈胎 醫書全集, 臺北, 五州出版社, p.186, 1970.
23. 程國彭 : 醫學心悟, 서울, 成輔社, p.240, 1971.
24. 傅青主 : 傅青主男女科, 臺北, 文化圖書公司, pp.118~119, 1978.
25. 巢元方 : 巢氏諸病源候總論(卷 四十二), 臺中, 昭人出版社, p.8, 1986.
26. 李遜齊 : 足本大字 驗方新編, 上海, 改新書局, 1986.
27. 萬 氏 : 萬氏婦人科, 竹林書局, 1985.
28. 李常和 : 漢方醫學指南, 서울, 綜合醫苑社, pp.461~462, 1974.
29. 蘇修德 : 萬病治療大全, 臺北, 新世紀出版社, 1978.
30. 虞 搏 : 醫學正傳, 서울, 成輔社, 1986.
31. 朴炳昆 : 增補漢方臨床四十年, 서울, 大光印刷公社, pp.544~545, 1981.
32. 柯新橋 等 : 新編婦人秘方大全, 北京, 北京醫科大學 聯合出版社, pp.439~440, 1993.
33. 黃度淵 著, 裴元植 監修 : 證脈 方藥合編, 서울, 南山堂, p.337, 1992.
34. 編輯委員會 : 中醫大辭典(婦科兒科分冊), 北京, 人民衛生出版社, p.225, 1983.
35. 夢元愷 : 中醫婦科學, 北京, 人民衛生出版社, pp.185~186, 1988.
36. 南京中醫學院 : 中醫學, 江蘇, 江蘇科學技術出版社, p.531, 1983.
37. 裴元植 : 漢方臨床學, 서울, 南山堂, pp.734~736, 1991.
38. 姜明孜 : 臨床婦產科學, 서울, 成輔社, pp.219~223, 1989.
39. 郝俊利 : 驗方新編, 天津, 天津科學技術出版社, pp.275~276, 1991.
40. 王肯堂 : 六科準繩, 서울, 東明社, pp.351~356, 1975.
41. 樓英 : 醫學綱目, 北京, 人民衛生出版社, pp.1529~1532, 1984.
42. 延邊朝鮮族自治州民族醫藥研究所 : 朝醫學, 延邊, 延邊研究所, pp.257~258, 1985.
43. 沈堯封 : 女科輯要, 北京, 人民衛生出版社, pp.69~72, 1988.
44. 張樹生 外 2人 : 中醫臨床大全, 北京, 北京科學技術出版社, pp.642~651, 1991.
45. 張伯臾 : 中醫內科學, 上海, 上海科學技術出版社, pp.102~105, 1988.
46. 趙順南 : 實用婦產科學, 서울, 成輔社, pp.348~366, 1996.
47. 圓光大韓醫大婦人科學校室 : 婦人科學資料集(Ⅲ-上), 이리, 圓光大出版局, pp.221~222, 1995.
48. 上海中醫學院 : 婦產科學, 香港, 商務印書館, pp.206~216, 1983.
49. 副主編 外 : 中醫婦科學, 上海, 上海科學技術

出版社, pp.102~105, 1986.

50. 梁尚股, 李京燮, 宋炳基 : 胎動의 原因 症狀 治法에 關한 考察, 大韓韓方婦人科學會誌 第2卷 第1號, pp.49 ~54, 1988.

51. 柯新珊 : 新編婦科秘方大全, 北京, 北京醫科大學聯合出版社, pp.439~440, 1993.

52. 洪元植 : 中國醫學史, 서울, 東洋醫學研究院, p.321, 1984.

53. 全國韓醫大本草學教授 共編著 : 本草學, 서울, 永林社, pp.531~539, 1994.