

帶下에 대한 鍼灸治療와 外治法에 관한 文獻的 考察

金美貞 · 鄭鎮鴻*

Abstract

Literatural Study on the Acupuncture & Moxibustion and Traumatheapy in Hysterorrhea

Kim Mi-jung, O,M,D., Jeong Jin-hong, O,M,D.,Ph.D
Dept. of Oriental Gynecology,
College of Oriental Medicine, Daejeon University, Daejeon, Korea

According to the literatural study on the Acupuncture & Moxibustion and Traumatheapy of hysterorrhea, the results were as follows

1. The acupuncture & moxibustion of hysterorrhea is focussed on bloody uterine discharge, leukorrhea and we must carefully diagnose the etiology & the machanism of disease.
2. The causes of hysterorrhea are dampness, impairment of seven emotion, irregular food intake, excessive intercourse and they are impotantly related to liver, spleen, kidney, the ren channel, the chong channel
3. The diagnosis is grossly divided into the flowing downward of damp-heat, the weakness of the qi of the spleen, dificiency of yuan of the kidney and according to the each diagnosis, we should select adquate points representing the treatment of cooling(zhongji, yinlingquan, xingjian, etc), desiccation, heiping qi(qihai, zusanli, sanyinjiao, etc), tonificating yang (guanyuan, mingmen, shinshu, etc).
4. The moxibustion is the warming the lower jiao and eliminating the cold, the points are the mingmen point, the zhongji point, the guanyuan point, etc
5. Besides the acupuncture & moxibustion of hysterorrhea, we can make use of acusetor, ear acupuncture, endermosis, dong shi shen fa.
6. As of traumatheapy of hysterorrhea, fumigation,abluent and soppository are generally used. and the prescriptions as GAMISASANGSAN, BANSUKSAN are used
7. The medical herbs used on the treatment of hysterorrhea are the tonificating yang, dissipeting, desiccating medicines generally composed of CNIDII FRUCTUS, ALUMEN, ZANTHOXYLI FRUCTUS

* 大田大學校 韓醫科大學 婦人科學教室

I. 緒論

韓醫學의 帶下는 女子 生殖器에서 流出되는 一種의 粘稠 液體로서 通常的으로 白帶下와 赤帶下가 많으며 帶脈이 下하게 되어 발생하게 되어 “帶下”라고 부르는 것이다. 帶下의 量이 많고 혹은 色, 質, 氣味의 狀態 혹은 全身症狀와 同伴하여 나타나는 것으로 “帶下病”이라고 한다.

洋方學의 帶下라던 出血을 除外하고 腔 밖으로 흘러내리거나 물어나는 分泌物을 일컫는다. 平常時에는 腔 내벽을 적실 정도로만 분비되지만, 排卵期를 前後해서 투명하고 끈적한 分泌物이 늘어난다. 하지만 非正常的인 帶下는 妊娠을 했거나 排卵期가 아닌데도 冷의 양이 갑자기 늘는 경우, 색깔이 황색을 진하게 띠거나 다른 색이 섞이는 경우, 거품이 나거나 냄새가 심하게 나는 경우는 어딘가 이상이 생겼다는 신호로. 이런

문 경우 子宮頸部에 炎症이 생겼거나 性病에 感染되었을 가능성도 있다.

帶下의 分類에는 生理的인 것과 病理的인 것으로 나뉘는데 婦人 生殖器 分泌物이 少量이고 白色이며 無臭精液의 形態로 月經前, 排卵期 혹은 妊娠期間에 점점 많아지는 것은 生理現狀에 속하는 것이고 分泌物이 增加하여 많아지고 色을 띠며 質, 氣味등이 異常變化가 있을 때는 病理的인 것이다.

帶下는 脾虛 腎虛 濕毒의 세가지 原因으로 발생한다. 飲食不節 勞倦失常으로 脾氣가 傷하게 되어 脾의 運化가 되지 않아 水穀이 腐熟되지 않고 轉化되지 않아 오히려 濕이 되어 下焦에 모여 任脈을 損傷시켜 帶下가 된다. 그리고 본래 腎氣가 不足하고 下元이 虧損되고 房事過多 多産으로 腎氣를 傷하게 되어 帶脈이 失約하게 되어 任脈이 不固하게 되어 帶下에 이른다. 産後나 胞脈이 空虛하고 혹은 手術로 傷하게 되고 濕毒의 邪氣가 侵入하여 任脈과 帶脈이 損傷되어 帶下가 發生한다.¹⁴⁾

韓醫學에서는 帶下의 色과 症狀이 같지 않아 白

帶 黃帶 赤帶 青帶 黑帶와 雜色帶등으로 나누었다. 그러나 臨床에서는 白帶下 黃帶下 赤帶下가 많이 보인다. 西洋 醫學에서는 子宮陰道炎, 子宮頸部炎, 盆腔炎과 類似하게 보아 治療한다.¹⁴⁾

實用臨床鍼灸學¹⁴⁾에서는 發病原因인 濕熱, 飲食不節, 房事過度로 나누어 施術한다.

濕熱에는 大白, 中樞, 下膠, 陽陵泉 등의 穴을 使用하고 飲食不節로 脾胃虛弱에는 氣海, 帶脈, 脾俞, 足三里, 三陰交 등의 穴을 使用하고 房事過度로 腎虛에는 關元, 命門, 陰陵泉등의 穴을 施針한다. 그리고 臨床內外科鍼灸學¹⁵⁾에서는 分泌物의 色, 量, 質, 냄새有無로 나누어 白帶下, 赤帶下를 구분하여 施鍼하는데 白帶下에는 帶脈, 三陰交, 足三里등을 赤帶下에는 中樞, 陰陵泉, 行間등을 使用한다.

또 帶下治療에 內服藥인 湯劑와 더불어 外治法이 사용되는데 治療效果를 높이기 위한 補助手段으로 使用되고 있다.

外治法은 직접 外陰部나 腔을 洗滌하거나 腔에 挿入하는 方法이기 때문에, 湯藥보다 빠른 效果를 기대할 수 있고, 湯藥의 服用이 어려운 患者에게 投與할 수 있는 長點이 있다.

外治法의 種類는 漢方婦人科學에서 陰門中에 挿入하는 등의 坐藥法이 類用되고 있으며 그 處方으로는 礬石丸, 龍鹽膏, 回陽丹, 金鳳衡珠등의 方劑가 文獻上에 記錄되어 있다. 그 다음으로는 薰洗法으로 吳茱萸浴湯, 艾葉薰洗등이 臨床上 類用된다

그리고 坐藥 및 薰洗法外에 磨腰法이라는 外治法이 있는데 丹溪에 의하면 “老人腰痛婦人帶下에 磨腰膏4g을 生薑汁에 稀釋하여 燻에 쪄낸 다음, 腰部에 磨察하여 藥이 없어지거든 朋帶를 감아 둔다. 이것은 2일마다 1回씩 施行한다” 고 하였다.

그렇지만 아직까지 外治法에 대한 많은 研究가 부족한 실정이다.

이에 여기서는 鍼灸治療와 外治法에 대하여 研究 考察한 結果 若干의 知見을 얻었기에 보고하는 바이다.

II. 本 論

1. 資料調查와 研究方法

1) 資料調查

韓醫學의 歷代文獻中 鍼灸甲乙經, 千金要方, 鍼灸大成, 類經圖翼, 韓方婦人科學 등의 文獻과 鍼灸學書籍을 參考로 帶下에 活用된 鍼灸治療와 外治法을 拔萃하여 이를 研究 資料로 삼았다.

2) 研究方法

(1) 帶下 治療에 使用된 鍼灸穴에 대하여 調査하였다.

(2) 帶下 治療에 使用된 外治法에 대하여 調査하였다.

2. 文獻調查

1. 鍼灸甲乙經

孔子下赤白, 腰俞主之. 女子絕子, 陰挺出, 不禁白濁, 上膠主之.

女子赤白濁, 心下積脹, 次膠主之.

婦人赤白沃, 陰中干痛, 惡合陰陽, 小腹臞堅, 小便閉, 曲骨主之.

女子赤淫, 大赫主之.

婦人下赤白, 裏急瘦癢, 五樞主之.

2. 千金翼方

白崩中, 灸小腹橫文當臍乳直下一百壯. 又灸內踝上三寸, 左右各一百壯. 帶下灸間使三十壯

3. 鍼灸資生經

有婦人患赤白帶, 林親得予鍼灸經, 初爲灸氣海穴, 未效, 次日爲灸帶脈. ……自此有來寬灸者, 每爲之按此穴, 莫不應酸疼, 予知是正穴也, 令歸灸之, 無有不愈, ……若更灸百會尤佳.

4. 中國鍼灸證治通鑑⁶⁾

《千金要方·婦人方》卷四

婦人漏下赤白及血, 灸足太陰五十壯, 穴在內踝上三寸. 足太陰經內踝上三寸名三陰交.

婦人漏下赤白, 月經不調, 灸交儀三十壯, 穴在內

踝上五寸.

▶按：交儀，即“蠡溝”穴.

婦人漏下赤白, 灸營池四穴三十壯. 穴在內踝前後兩邊池中脈上, 一名陰陽是.

婦人漏下赤白, 四肢酸削, 灸漏陰三十壯, 穴在內踝下五分微動脈上.

▶按：漏陰，相當于“太谿”穴.

婦人漏下赤白泄注, 灸陰陽隨年壯, 三報, 穴在足拇趾下屈裏表頭白肉際是.

《千金要方·鍼灸》卷二十六

帶下, 灸間使三十壯, 又淋小便赤尿道痛臍下結塊如覆杯 或因食得或因產得, 惡露不下遂爲疝瘕, 或因月事不調血結成塊, 皆鍼之如上.

《聖濟總錄·治婦人諸疾灸刺法》卷一百九十四

婦人血傷, 帶下赤白, 灸小腹橫紋, 當臍直下一百壯. 又灸內踝上三寸左右各一百壯, 炷如半棗核大.

《扁鵲心書·帶下》卷下

腥物時下, 以補宮丸, 膠艾湯治之. 甚者, 灸胞門, 子戶穴各三十壯, 不獨病愈, 而且多子.

《鍼灸玉龍經·玉龍歌》

婦人白帶亦難治, 須用金針取次施.

下元虛憊補中極, 灼艾尤加仔細推.

中極：在臍下四寸. 直鍼二寸半, 灸五十壯, 婦人無子, 宜刺灸, 則有子, 先瀉後補. 血氣攻心, 先補後瀉.

《鍼灸玉龍經·鍼灸歌》

赤白帶下小腸愈.

《鍼灸聚英·玉龍賦》卷四上

赤帶白帶, 灸中極之異同.

《鍼灸聚英·百證賦》卷四上

帶下產崩, 衝門氣衝宜審.

《醫學綱目·調經》卷三十四

[《玉》] 赤白帶：中極(二寸半, 赤瀉白補), 白環

俞(一寸半, 瀉六吸, 補一吸).

[《撮》] 又法: 中樞, 白環俞(各五十壯)腎俞(二寸半, 灸, 隨年壯).

[《集》] 又法: 氣海, 中樞, 白環俞(不效, 取後穴), 三陽交(補多瀉少, 灸七壯), 三陰交.

[《東》] 又法: 築池(三分, 灸三十壯, 在內踝前後兩邊池中脈, 一名陰陽穴). 又法: 陰陽(在足拇指下屈裏表頭白肉際是也). 又法: 三陰交(五分, 灸), 交儀(二分, 灸), 瀉陰(在內踝下五分, 微有動脈是穴, 刺入一分, 灸三十壯).

[《桑》] 赤帶(《心術》如下赤帶不已, 漸漸如蠱, 亦用此法) 氣海(六分), 中樞, 委中(各五分)

白帶(《心術》如下白帶不已, 漸漸如蠱, 亦用此法) 曲骨, 承陰(各七分), 中樞(在兩傍柱骨下六分).

[《心》] 婦人得子, 多變成白水, 淋瀝而下, 經久身面虛腫: 陰谷(二寸半), 絕骨(二寸半). 如喘滿, 魚際透太淵(左右共四十九呼, 治肺經水氣, 極妙).

[《海》] 帶病, 太陰主之. 灸章門穴, 麥粒大各三壯, 效.

《鍼灸大成·治症總要》卷九

[第九十一] 婦女赤白帶下: 氣海, 中樞, 白環俞, 腎俞

問曰: 此症從何而得?

答曰: 皆因不惜身體, 恣意房事, 傷精血. 或經行與男子交感, 內不納精, 遺下白水, 變成赤白帶下. 宜刺後穴: 氣海, 三陰交, 陽交(補多瀉少).

《類經圖翼·婦人病》卷十一

淋帶赤白: 命門, 神闕, 中樞(七壯, 治白帶極效), 餘用前五淋穴.

《鍼灸逢源·症治要穴歌》卷三

婦人帶下經不調, 氣海白環(赤白帶下可刺之)中樞, 腎俞, 關元並照海, 間使穴共三陰交.

《鍼灸集成·婦人》卷二

赤白帶下: 曲骨七壯, 太衝, 關元, 復溜, 三陰交, 天樞百壯.

漏白帶: 三陰交, 曲骨七壯至七七壯.

[小結]

鍼灸治療帶下多取少腹部穴; 遠端取穴多選膝以下

足三陰經經穴.

5. 鍼灸治療學⁶⁾

治療穴: 關元, 帶脈, 三陰交, 歸來, 中樞, 行間, 陰陵泉, 氣海, 小腸俞

白帶下: 加 氣海, 陰陵泉, 中樞, 曲骨

黃帶下: 加 隱白, 足三里, 行間

赤帶下: 加 間使, 血海, 三焦俞

赤白帶下: 帶脈, 關元, 氣海, 三陰交, 白環俞, 間使

帶下灸法: 命門, 神闕, 中樞

帶久衰弱者: 腎俞, 命門, 關元, 脾俞

6. 精解針灸學⁷⁾

治療: 帶脈 歸來 中樞 三陰交

屬寒者는 針灸法을 用하며 除寒시키고

屬熱者는 針瀉以 清熱한다.

赤帶 子宮炎腫者 針 血海 三焦俞로 清熱.

白帶는 中樞 曲骨 帶灸者 體質 衰弱者 灸 腎俞 命門 關元 脾俞로 補脾胃한다.

7. 最新針灸學⁸⁾

1). 針刺療法

治療原則: 衝, 任, 帶 三脈을 調節한다. 辨證에 따라 取穴을 加減한다.

常用穴: 帶脈, 三陰交, 氣海.

豫備穴: 行間, 陰陵泉, 關元, 足三里

方法

① 中刺戟, 留針은 하지 않는다. 必要하면 留針 15分間. 隔日에 1回, 10回를 1療程으로 한다.

② 氣穴의 虧損에 의한 경우는 關元, 足三里를 추가한다.

③ 濕熱이 下注한 경우에는 行間, 陰陵泉을 추가한다.

④ 電氣針을 써서 軀幹 및 下肢의 穴位 各 1雙을 풀라서, 中程度의 周波로 通電 5~10分間.

2). 耳針療法

常用穴: 子宮, 膀胱.

方法: 中刺戟, 隔日에 1回, 10回를 1療程으로 한다.

3). 灸法

常用穴: 命門, 神闕, 中樞

方法: 艾卷灸로 各穴에 5分間. 隔日에 1回, 10~15回를 1療程으로 한다.

8. 現代鍼灸師手冊¹⁰⁾

白帶治療

1). 體針

帶脈·氣海·三陰交·足三里. 配關元·陰陵泉·內關·神門·腎俞·白環俞. 虛證用平補平瀉法或補法, 或加用灸法. 如爲實證可用瀉法. 留鍼15~20分鐘, 隔日1次, 10次爲一療程.

2). 耳針

(1) 子宮·肝·腎. 配三焦·脾·神門·腎上腺. 可採用壓丸·磁療·埋鍼等法.

每日自行按壓三次, 每週1次, 5次爲一療程.

(2) 子宮·內分泌. 用3~5%當歸注射液, 每穴注入0.1毫升.

每日1次, 兩組穴交替運用. 10次爲一療程.

3). 灸法

隱白·三陰交·氣海·關元·足三里·中樞·命門. 用艾條灸,

每穴5分鐘. 對帶下色白稀薄者尤宜.

4). 穴位注射

帶脈·三陰交.

(1) 用穿心蓮2毫升, 每穴注入0.5毫升. 隔日1次, 10次爲一療程.

(2) 用胎盤組織液10毫升, 每穴注入0.5毫升. 隔日1次, 10次爲一療程.

(3) 乳劑青霉素10萬單位, 和入注射用水10毫升, 每穴注入2毫升. 每日1次, 10次爲一療程.

(4) 3~5%當歸注射液, 每穴注入0.5毫升. 隔日1次, 10次爲一療程.

9. 鍼灸學⁹⁾

1). 體針

治法: 取任脈·足太陰·足少陰經穴爲主. 虛者用補法, 并灸; 實者瀉法

取穴: 帶脈, 白環俞 氣海, 三陰交

脾虛: 配足三里·陰陵泉;

腎虛: 配關元·腎俞·次膠;

濕毒: 配中樞·陰陵泉·下膠

2). 耳針:

取穴: 子宮·卵巢·內分泌·膀胱·腎·脾·三焦

方法: 每次2~4穴, 中等刺激, 每日一次或隔日一次, 留鍼15~20分鐘.

3). 灸法:

取穴: 命門·神門·中樞

方法: 艾卷灸, 每穴2分鐘, 每日或隔日一次, 10~15次爲一介療程

4). 腕踝鍼:

取穴: 雙側下, (在內踝最高点上3橫指, 靠脛骨後緣)

方法: 病人取仰臥位. 採用30號1.5寸毫鍼, 用拇·食·中三指指針柄, 鍼體與皮膚表面呈30度角, 用拇指端輕旋鍼柄, 使鍼尖進入皮膚, 過皮後即將鍼放平, 鍼尖直上沿皮下進鍼, 刺進1.4寸長, 留鍼30分鐘, 7次一療程.

10. 鍼灸臨床手冊¹¹⁾

1). 體針

①中樞, 三陰交, 帶脈, 白環俞

治則: 清熱祛濕, 溫腎健脾, 固任止帶

治法: 取任脈·帶脈·足太陰經穴爲主, 毫針瀉法或平補平瀉

濕熱帶下: 下膠·陰陵泉·行間·足臨泣

腎虛帶下: 關元(灸)·腎俞(灸)·百會

脾虛帶下: 足三里·氣海·脾俞

②環跳(雙)

治法: 採用強烈搗鍼手法, 散生明濕酸麻感, 由環跳穴向下擴散, 由膕窩直達腳跟, 否則不能收效或療效不佳, 留鍼15~20分鐘

③曲骨

治法: 患者鍼前排空尿液後, 取仰臥位, 直刺或稍

向會陰部刺2.0寸深，以麻電感放射至陰道爲佳。每10分鐘捻轉1次，平補平瀉法，留鍼1小時。每日1次，2次爲1療程。寒濕帶下加艾卷回旋灸半小時。

2). 耳針：

取穴：腎·脾·內分泌·腎上腺·子宮·膀胱·神門

治法：毫針中等刺激，留鍼15~20分鐘，每次選穴3~5穴，每日或隔日1次，或採用耳穴點壓法

3). 艾灸：

取穴：命門·神闕·中極·隱白·三陰交·關元。

治法：艾條懸灸，每穴5分鐘，隔日1次，10~15次爲1療程。

4). 水鍼：

取穴：三陰交(雙)

治法：黃連素注射液2~6毫升。常規消毒，選5·6號鍼頭，進針有脹感後稍快注入，每穴1~3毫升。每日或隔日1次，10次爲1療程。適用於濕熱帶下。

11. 鍼灸治療手冊¹²⁾

1). 白帶下

治法

(1)體針：帶脈，歸來，氣海，中極，腎俞，關元，白環俞，三陰交，小腸俞，命門，次髎

(2)灸法：隱白，三角筋，中極，命門，腎俞，帶脈，三陰交，氣海，關元

2). 赤帶下

(1)體針：帶脈，歸來，氣海，中極，腎俞，關元，白環俞，三陰交，小腸俞

(2)灸法：帶脈，中極，歸來，三陰交，章門

12. 著蔣中國鍼灸學¹³⁾

取穴：關元，中極，氣海，三陰交，脾俞，胃俞，足三里，陽陵泉，陰陵泉，間使，天樞

取關元，中極，三陰交，以調和三陰經及任脈。

陽陵泉以清利濕熱而止帶。

脾俞，胃俞，足三里，陰陵泉，以健脾胃，清熱化濕。

白帶加灸氣海天樞，以調中氣血理寒濕。

赤帶加鍼間使以清心包鬱熱

13. 實用臨床鍼灸學¹⁴⁾

1). 體針

(1) 濕熱下注

治法：清熱利濕止帶

取穴：帶脈，中極，下髎，陰陵泉，行間

(2) 脾氣虛弱

治法：健脾益氣，理濕止帶

取穴：氣海，帶脈，脾俞，足三里，三陰交

(3) 腎元虧虛

治法：補腎培元，固攝止帶

取穴：關元，氣海，腎俞，命門，足三里，陰陵泉

2). 耳針

取穴：子宮，膀胱，肝，脾，腎，內分泌，神門

方法：每次選3~5穴，毫針刺法，中極刺激間歇運鍼，留鍼15~30min，每日1次，兩耳交替，10次爲一療程；或用耳穴壓丸法，每日自行按壓數次，3~5天換1次。

3). 灸法

取穴：神闕，中極，命門，三陰交，隱白

方法：用艾條溫和灸，每穴灸5min，每日1次，10~15次爲一療程。適用於寒瘀，脾虛，腎陽虛帶下

4). 穴位注射

取穴：耳穴取子宮，內分泌，體穴取中極，關元，血海，三陰交

方法：選用當歸注射液或紅花，魚腥草，穿心蓮，胎盤注射液，每穴注入0.5ml(耳血每穴0.1ml)，隔日1次，10次爲一療程。

5). 電針

取穴：氣海，中極，帶脈，次髎，下髎，陰陵泉，三陰交

方法：每次選2~4穴，上下相配，進針後接電鍼儀，取疏密波，中等電流量刺激，每次15~20min，每日1次，10次爲一療程

6). 梅花針

取穴：脊柱兩側，下腹部，腹股部，腰骶部，帶脈區，三陰交，期門等

方法：局部消毒，自上而下中等刺激叩打，陰盛反應物處重點叩打。每日1次，5次爲一療程

7). 刺絡拔罐

取穴：十七椎下，腰眼，八髎

方法：局部消毒，三稜針速刺，出針後即行拔罐，5~10min，出血量3~5ml。取罐後局部消毒。3~5日1次，5次爲一療程。

8). 拔罐

取穴：關元，氣海，足三里，三陰交，陰陵泉，腎俞，每穴拔罐，留罐10~15min。每日1次，7次爲一療程。

14. 臨床內外科鍼灸學¹⁵⁾

赤帶：中樞，三陰交，陰陵泉，帶脈，行間，白環俞(均瀉)

白帶：帶脈，三陰交，足三里，氣海，脾俞(補或灸)

15. 中國鍼灸治療學¹⁶⁾

<治療方法>

1). 體針

(1). 濕熱下注

治則：清熱利濕止帶

處方：帶脈，中樞，水道，白環俞，陰陵泉，行間

(2). 寒於留滯

治則：濕經祛瘀止帶

處方：帶脈，關元，氣衝，下髎，地機，三陰交

(3). 脾氣虛弱

治則：健脾益氣，利濕止帶

處方：氣海，帶脈，白環俞，足三里，三陰交

(4). 腎陽虛衰

治則：濕補腎陽，除濕止帶

處方：關元，氣海，腎俞，命門，足三里，陰陵泉

(5). 腎陰不足

治則：滋陰益腎，清熱止帶

處方：大赫，帶脈，腎俞，志室，三陰交，照海

2). 耳鍼

處方：子宮，膀胱，肝，脾，腎，內分泌，神門，三焦

3). 灸法

處方：神闕，中樞，命門，三陰交，隱白

4). 藥針

處方：關元，中樞，血海，三陰交

5). 電鍼

處方：氣海，中樞，帶脈，次髎，下髎，陽陵泉，三陰交

16. 中國鍼灸學¹⁷⁾

(1). 脾虛證

治法：取任脈，足太陽，陽明經穴爲主。鍼刺用補法，併用灸法。以健脾利濕，調任固帶。

取穴：帶脈(膽26)，氣海(任6)，白環俞(膀胱30)，陰陵泉(脾9)，足三里(胃36)

(2). 腎虛證

治法：取任脈，足少陰經穴爲主。鍼刺用補法，并用灸法。以助陽補腎，固攝任帶。

取穴：腎俞(膀胱23)，關元(任4)，大赫(腎12)，帶脈(膽26)，復溜(腎7)。

(3). 濕熱證

治法：取任脈，足太陰經穴爲主。鍼刺宜用瀉法，以清熱利濕，調任固帶。

取穴：中樞(任3)，次髎(膀胱32)，三陰交(脾6)，太衝(肝3)。

17. 鍼灸醫學典論¹⁸⁾

1). 體針

治療原則：衝脈，任脈，帶脈の調節と辨證加減

取穴時 常用穴：帶脈，三陰交，氣海

備用穴：行間，陰陵泉，關元，足三里

2). 耳針

子宮 膀胱

3). 灸法

命門 神闕 中極

18.鍼灸學⁴⁾

1). 體針

施治原則: 調節衝,任,帶三脈, 辨證加減取穴

常用穴: 帶脈, 三陰交, 氣海

各用穴: 行間, 陰陵泉, 關元, 足三里.

2). 耳鍼

常用穴: 子宮, 膀胱.

方法: 中刺激, 隔日一次, 十次爲一療程.

3). 灸法

常用穴: 命門, 神闕, 中極.

方法: 艾券灸每穴 5分鍾, 隔日一次, 十至十五次爲一療程.

19.現代鍼灸學¹⁹⁾

治療方法

본중은 대부분 陰經과 陽經의 全經絡에 걸쳐서 變造를 나타내는 경우가 많다. 다시 말하면 症狀이 廣範圍하면서 複雜하여 變化하기 쉬운 病變이다. 그러므로 治療方針도 全體治療가 必須的으로 脈診에 의한 陰陽虛實과 經絡間의 虛實을 判斷하고 一般 腹診과 함께 모진에 의한 병경의 추정 그리고 최종적으로 手足의 要穴그를을 決定하여 병경을 決定하고, 각 반응경의 關聯性을 決定할 필요가 있다.

本病은 一種의 瘀血疾患이지만 往往 水毒疾患을 수반하는 경우가 많기 때문에 刺針에 의한 惡性반응이 일어나기 쉬운 경향이 있으므로 刺針의 質量에 慎重을 기하여야 한다. 原則的으로는 灸療法을 主體로하고 針療法은 補助的으로 使用하는 것이 理想的이다.

20.電針治療法²⁰⁾

鍼灸治療穴: 大巨, 歸來, 三陰交, 腎俞, 上膠, 志室, 曲泉, 中極, 關元

低周波電氣治療는 다음과 같이 한다.

1). 水泉(-), 陰谷(-)

2). 金門(-), 委中(-)

주파수는 10Hz에 설정하고 통전시간은 15분간으로 하며 전기자극은 강자극을 준다. 뜸은 中極과 陽關혈에 間接灸로 뜬다.

21.耳鍼療法²¹⁾

SP: 자궁.C, 자궁.F, 난소.C, 난소.F, 신문, 내분비점.

SP: 제로점, 복부, 부신.C, 부신.F.

22.董氏鍼灸奇穴學²²⁾

赤白帶

1) 鍼還巢

2) 鍼婦科穴

3) 鍼姐妹三, 木婦

4) 鍼通腎, 通背, 通胃亦效

23.董氏奇穴集成²³⁾

赤白帶

還巢에 刺針한다.

婦科에 刺針한다.

姐妹三, 木婦에 刺針한다.

通腎, 通背, 通胃에 刺針하는 것도 效果가 있다.

婦科, 下三皇을 主穴로, 雲白, 李白을 備穴로 使用한다.

姐妹一, 姐妹二, 姐妹三

白帶下: 木婦, 陽陵泉

赤帶下: 木婦, 曲泉

外治法

1. 漢方婦人科學²⁴⁾

1) 帶下治療의 外治法: 帶下治療 方法중에는 內服治法外에 坐藥이나 薰洗法 등이 兼用되고 있다.

一般的으로는 蛇床子, 枯白礬을 等分 爲末하여 酢麵糊丸을 만들어 陰文中에, 挿入하는 등의 坐藥法이 頻用되고 있다. 此外에도 帶下治療用의 坐藥으로 礬石丸, 龍鹽膏, 回陽丹, 金鳳銜珠 등의 方劑가 文獻上에 記錄되어 있다

薰洗法으로는 吳茱萸浴湯, 艾葉薰洗 등이 臨床上

類用된다

坐藥 및 薰洗法外에 磨腰法이라는 外治法이 있는데 丹溪에 의하면 “老人腰痛婦人帶下에 磨腰膏4g을 生薑汁에 稀釋하여 붙에 쪼인 다음, 腰部에 磨察하여 藥이 없어지거든 朋帶를 감아 둔다. 이것은 2일마다 1회씩施行한다” 하였다.

2) 加味蛇床子散(時氏)

[主治] 婦人帶下에 外用溫洗한다.

[內用] 蛇床子...20g 地骨皮...12g 川椒...8g

[用法] 爲末하여 綿布로 包하여 水煎한 물에 明礬4g을 溶解하여서 陰部를 溫洗한다

3) 龍鹽膏 <女科準繩>

[主治] 子臟 虛冷性帶下者의 陰中에 納한다.

[內用] 玄胡索...20g, 厚朴...12g, 當歸[尾], 茴香[鹽炒薰], 防己[酒洗], 肉桂, 紅豆蔻, 龍骨...各8g, 川烏頭, 丁香, 木香, 良薑, 木通...各6g, 全蝎 5枚, 枯礬 2g.

[用法] 研末하여 煉蜜和丸, 梧子大로 絹內로 裹하고 絲를 만들어 陰戶中에 納한다.

4) 礬石丸 <金匱要略>

[主治] 濕水를 燥하고 乾血을 潤하는 功效가 있어, 帶下와 經閉을 治한다.

[內用] 礬石[燒]...1.2g, 杏仁...0.4g.

[用法] 研末하여 煉蜜 棗核大의 丸을 만들어 每日1회씩 陰中에 納入한다. 內服하여도 無妨하다.

2. 中醫婦科學²⁶⁾

[外治法]

1) 蛇床子洗方 <瘍醫大全>

蛇床子30g 花椒30g 白礬15g 煎湯乘熱先薰後洗, 日洗2-3次, 對滴蟲性 陰導炎 尤爲適用.

2) 塌痒湯 <瘍醫大全>

鶴虱草30g 苦參15g 威靈仙15g 歸尾30g 狼毒10g 蛇床子15g 煎湯薰洗 臨洗時 加猪膽汁 二介, 或加土槿皮15g則更佳, 大霉菌性陰導炎尤爲適用.

3) 珍珠散 <中國醫學百科全書>, <中醫婦科學方>

珍珠3g 青黛3g 雄黃3g 黃柏3g 兒茶6g 冰片0.03g 共研細末外搽

外用藥方

一般不必拘泥成方, 可選數味清熱解毒除濕藥物 30-50g, 熬水去薰洗陰部.

如: 銀花藤30g, 大黃30g, 苦參30g 煎水1000毫升, 去渣後待用, 一日一劑, 分2-3次 薰洗

3. 簡明方劑辭典²⁷⁾

坐藥龍鹽膏[蘭室秘藏] 治赤白帶下方. 龍骨, 炒鹽, 紅豆, 肉桂各二錢, 茴香三分, 枯礬五分, 高良薑, 當歸尾, 酒防己, 木通各一錢, 丁香, 木香, 炮川烏各一錢五分, 厚朴三錢, 延胡索五錢, 全蝎五介. 爲細末, 煉蜜爲丸, 彈子大. 絹裹, 留一線在外, 納陰導內, 每一丸藥一次

4. 中國中醫秘方大全²⁸⁾

1) 外洗方: 蛇床子15g, 苦參15g, 百部15g, 土大黃15g, 冰片1g(後溶), 大青鹽一撮,

[辯證加減] 搔破流水者加枯礬10g, 黃柏15g 煎水薰洗

[處方來源] 河北省張家口醫學院附屬醫院孟昭華.

[按語] 外洗方中蛇床子, 苦參, 百部, 土大黃 均有清熱解毒, 殺蟲止痒之功; 艾葉溫經止痛, 抑菌滅菌, 川椒溫中殺菌; 冰片清熱解毒. 外洗方具有清熱解毒, 殺菌止痒之功. 內服與外用藥配合治療收效爲佳.

2) 坐藥方

[功能主治] 功能清熱解毒, 殺蟲止痒, 活血化於. 主治 非特異性陰導炎.

[處方組成] 坐藥方: 兒茶30g, 五倍子3g, 銅錄2g, 雄黃2g, 青黛1g, 冰片3g, 川椒15g, 蛇床子20g, 地膚子20g, 上述諸藥除雄黃, 冰片, 青黛外, 其他藥先加水煎至100毫升, 再將雄黃, 冰片, 青黛溶解在藥汁中, 把帶線棉球浸藥液, 然後納入陰道, 每天早, 晚各1次.

[處方來源] 河北省張北縣醫院中醫科侯士林

[按語] 坐藥方中銅錄, 雄黃, 青黛, 冰片, 蛇床子, 地膚子 有清熱解毒殺蟲之功, 川椒溫經殺蟲, 兒茶水濕斂瘡, 抑菌殺蟲, 五倍子水濕斂瘡, 止帶下, 亦有抑菌作用. 全方清熱解毒, 殺蟲止痒, 療效較好. 內服藥與外用藥合而治之, 擴大了應用範圍, 可用于治療滴蟲性陰道炎, 霉菌性陰道炎, 慢性子宮頸炎等, 且提高了療效. 本方名由編者擬所

3) 坐浴外洗方

【功能主治】功能清熱解毒，殺蟲止痒。主治非特異性陰道炎，滴蟲性陰道炎，霉菌性陰道炎，外陰瘙癢等

【處方組成】鮮石榴根皮50克，鮮桃樹葉30克，苦楝皮30克，生黃柏30克，鮮按樹葉25克，花椒20粒，水煎棄渣後加入冰片3克 趁熱先薰，水溫後外洗，每日2次，每次20分鐘，5天為1療程。

【臨床療效】治療34例，治愈29例，有效4例，總有效率為88.2%

【處方來源】張桂賢

【按語】方中石榴根皮收斂止血殺蟲，藥理研究對痢疾杆菌，結核杆菌及多種皮膚真菌有抑制殺滅作用，清熱殺蟲，治陰瘡，除濕疹；桃葉清熱殺蟲，治陰瘡；苦楝皮清熱燥濕殺蟲，驅蛔蟲，療惡瘡，治濕疹；黃柏清熱燥濕，殺蟲解毒，有抑菌，殺蟲作用；按樹葉療濕疹，除疥癬，消癰瘡腫毒，有殺菌消腫，抗感染的作用，藥理研究可治霉菌性陰道炎；花椒溫中殺蟲對葡萄球菌，痢疾杆菌，皮膚真菌有抑制作用

5. 濟陰綱目²⁵⁾

●【一粒仙丹】治婦人乾血勞。並赤白帶下。種子如神 巴豆一百二十個 斑貓六十個 穿山甲五錢 大黃 苦葶各一兩 皂角一兩

右各為末。合一處。以糞煮去皮核。丸如彈子大。用綿囊張開。裹藥在內。穿入三寸竹筒上頭。後仍留二三寸餘。挽一轉。不令藥氣在外。用時先以溫水洗陰內。令潔淨。拭乾。却以葱汁浸濕藥頭。送入子宮極深處。整一日一夜。取出藥不用。少間。耳冷氣下。發寒發熱。如傷寒狀。不怕。飲食任意食用無妨。半日即通。或鮮血。或死血。一切惡物悉下。忌生冷發物。自此子宮和緩。而交媾 則有孕矣

●【茱萸浴湯】治下焦虛冷。臍腹疼痛。帶下五色。月水崩漏。淋瀝不斷。

吳茱萸 杜沖 蛇床子 五味子 丁皮各一兩 木香 丁香各半兩。

右剉如麻豆大。每用半兩。以生絹袋盛。水三大碗。煎數沸。乘熱薰下部。通手淋浴。早晚二次薰洗

●【坐藥龍鹽膏】治帶下

玄胡索五錢 厚朴三錢 當歸 茴香 炒黃鹽 酒防己 肉桂 紅豆 龍骨各二錢 川烏頭 丁香 木香各一錢半

良姜 木通各一錢 全蝎五枚 枯礬五分。

右為末。煉蜜丸。如彈子大。綿裹留絲在外。納陰戶內。

●【勝陰丹】為上藥力小。再加三錢。內加行性熱藥。羌活 柴胡各二錢 大蒜一錢 破故紙一錢 三奈子 川烏頭 大椒各五分 甘松三分 升麻 枯白礬各二分 全蝎二個 麝香少許。

右為細末。同前法製用

●【回陽丹】

全蝎 升麻 甘松各二分 草烏頭 羌活各三分 大椒 三奈子 藜蘆。枯礬各五分 大蒜 破故紙各二錢 水蛭 二錢 川烏頭 柴胡各七分 蠶蟲三個 炒黃鹽一錢

右為細末。依前製如指尖大。用綿裹。納陰戶中。覺臍下暖為效。

●【如聖丹】治婦人經脈不調。赤白帶下。

枯礬四兩 蛇床子二兩。

右為末。醋為丸如彈子大。用臍脂為衣。綿裹放陰戶中。定坐半日。熱極再換。大抵月水不通。赤白帶下。多因子宮不潔。服藥難效。下取易痊。且速效而不傷臟氣也。一方用枯礬川烏各等分。煉蜜丸。如彈子大。綿裹納陰戶中。治帶下絕產。

6. 婦產科學³³⁾

1) 滴蟲性陰道炎

外治法

(1) “陰痒”節的外用薰洗方 亦可適用於本病。

(2) 黃柏或黃連五錢加水 300毫升，煎至100毫升，用帶線棉球浸藥液後，塞陰道12小時後自行取出，每日1次，10次為一療程（上海第一醫學院婦產科醫院）

(3) 鴉膽子20個去皮，用水一杯，煎到半杯，待涼，用帶線棉球浸藥液，塞陰道深處隔8-10小時取出，每天1次，10次為一療程。

2) 老人性陰道炎

外治法

(1) 野菊花，紫花地丁，半枝蓮，蛇床子各一兩，苦參五錢煎湯先薰後洗，每天1-2次，10天為一療程（驗方）

(2) 黃連膏（驗方）

黃連 黃柏，歸尾，片姜黃各一錢半，生地六錢，香油六兩，黃蜡一兩。

以香油浸藥二天，文火熬枯去渣，再煎入蜡成膏。

用法；先用0.5%醋酸或乳酸沖洗陰道後，塗黃連

膏于陰道壁, 一天1次, 10天爲一療程.

(3) 蛋黃油塗于陰道壁, 用法同上(驗方)

蛋黃油制法 ; 煮熟蛋黃三, 四個, 放入鍋內用文火煎熬, 炸枯去渣存油備用.

7. 漢方醫學大辭典²⁹⁾

[坐藥] 用藥制成丸劑或錠劑, 片劑, 或用紗布包裹藥末, 塞入陰道或肛門內, 以治療白帶, 陰痒或痔等. 如《金匱要略》蛇床子散.

8. 中醫臨床大全³⁰⁾

1) 外用藥[朱小南婦科經驗選]百部 川連 蛇床子, 土槿皮, 川椒. 枯礬 上諸藥濃煎薰洗. 主治陰陽帶多, 查診斷爲滴虫性陰道炎者

2) 浴體法 [施圓端效方] 椒目, 桂, 川烏, 細辛, 乾薑. 上爲粗末, 水煮, 溲浴下部, 妙, 治下元虛冷, 腰腹冷痛, 崩帶下一切冷病.

9. 韓方婦人科 臨床診療³¹⁾

●苦參洗濟方

苦參 蛇床子 鶴虱 百部根 川椒 土槿皮 地膚子 各等分 水煎湯에 坐浴한다

●板藍根洗濟方

板藍根 金銀花 紫花地丁 黃柏 野菊花 各等分 水煎湯에 坐浴한다

●蛇床子散

蛇床子 5錢 地骨皮 3錢 川椒 2錢을 細末 布包하여 水煎後에 明礬 1錢을 加하여 陰部를 溫洗한다.

10. 東醫臨床婦人科學³²⁾

●外用藥 「朱小南婦科經驗選」: 百部, 川連, 蛇床子, 土槿皮, 川椒, 枯礬, 위의 약을 진하게 달여서 熏洗한다. 陰道가 가렵고 帶下의 양이 많으며, 검사를 하여 滴蟲性 陰道炎인 경우에 쓴다.

●浴體法 「施圓端效方」 椒目, 桂, 川烏, 細辛, 乾薑. 이 약들을 굵게 빻아서 물로 끓여 그 물로 뒷물을 한다. 下元虛冷, 腰腹冷痛, 崩漏帶下등의 冷病을 治療한다.

●茱萸浴湯 「濟陰綱目」 吳茱萸(술에 담군 것), 炒杜仲(絲를 제거한 것), 蛇床子, 五味子, 丁皮 各

一兩, 木香, 丁香 各 半兩. 이 약들을 麻子仁大로 썰어서 每回 半兩씩을 베에 싸서 여러번 水煎한다. 뜨거울 때에 下部를 熏洗한다. 아침, 저녁으로 2회를 한다 下焦虛冷, 臍腹疼痛, 帶下五色, 月水崩漏, 淋漓不斷 등의 증상에 쓴다.

●如聖丹 : 枯礬 4냥, 蛇床子 2냥 이 약들을 빻은 후 醋를 넣어서 丸으로 만든다. 크기는 彈丸만 하게 하고 胭脂로 옷을 입힌다. 이것을 베에다 싸서 陰戶안에 넣고 반나절 정도 定坐를 한다. 열이 심하면 다시 교환한다. 經脈不調, 赤白帶下 등을 治療한다.

●四聖散 : 炮制川烏 生白礬 各 1錢, 紅娘子 3개, 斑蝥10개. 졸인 꿀로 丸을 梘子만하게 만든다. 이것을 베에 싸서 坐藥으로 쓰면 赤白帶下가 治療된다.

III. 考察

帶下の 病名은 《素問·骨空論》에서 먼저 보이고 張仲景의 《金匱要略》중에 流産 瘀血이 除去되지 않은 狀態의 帶下를 記述해 놓았고 辨證要點과 治療方法을 실어놓아 帶下の 辨證論治의 基礎를 이루었다. 唐代 孫思邈은 《千金要方》에서 婦人 “所下之物”, “如膏”, “如黑血”, “如紫汁”, “如赤肉”, “如膿痂” 라는 表現은 當時 帶下の 色과 質이 같지 않은 것을 反映한 것이다. 비록 王叔和 巢元方 등의 醫家가 《內經》에 根據하여 五色이 五臟에 配屬되는 理論으로 五臟分類로 나아가게 되었다. 단지 여러 醫家는 臨床上 白帶下와 赤帶下를 볼 수 밖에 없어 宋代 《濟生方》에 이르기를 “今人所患 惟赤白二帶而已” 하여 辨證時 五臟 五色 帶下の 辨證方法에 拘碍 받지 않았다. 《證治準繩》에 이르기를 “冷卽多白, 熱卽多赤, 冷熱相交, 卽赤白俱下” 라 하였고 《婦人秘科》에 이르기를 “赤者屬熱, 兼虛, 兼火治之. 白者屬濕 兼虛, 兼痰治之.” 帶下の 辨證時 全身症狀과 結合하여 살펴 보았다.

일찍이 晉代《鍼灸甲乙經》에서는 赤白帶下の 治療 穴位가 많이 실려 있으며 主要穴位는 小腹과

腰骶에 分布되어 있다. 唐代 孫思邈은 이것을 基礎로 하여 腹部와 下肢穴을 補充하였고 治療方法에 灸法을 主요시 했다. 宋代 王執中은 <鍼灸資生經>에서 前人的 經驗을 收錄하고 整理하였다. 그리고 王氏는 壓痛點에 灸法을 施行하는 것을 主요시 했으며 治療效果를 높였다. 明代 帶下의 鍼灸治療는 特別히 補瀉手技法을 主요시하였다. <證治準繩>에 이르기를 “赤白帶, 刺中樞入二寸半, 赤瀉白補, 白環愈一寸半, 瀉六吸, 補一吸.” 楊繼洲의 <鍼灸大成·治症總要>에 帶下의 病因病機에 根據하여 鍼灸配穴과 補瀉手技法을 紹介해놓았다. 古代文獻을 觀察해 보면 帶下의 鍼灸治療시 먼저 腰骶 小腹과 下肢愈穴을 먼저 施行하고 治療方法을 灸法과 配合하여 使用하였으며 現代 臨床에서는 電針등의 多樣的 方法을 使用한다.¹⁶⁾

표1) 帶下의 頻度別로 使用되는 穴의 分類

十五回以上	三陰交(41), 中樞(39), 氣海(29), 帶脈(28), 關元(27)
十回以上	陰陵泉(19), 足三里(17), 腎俞(16), 命門(16)
五回以上	白環愈(14), 行間(10), 神闕(8), 曲骨(7), 脾俞(7), 下膠(6), 次膠(6), 間使(6), 臍白(6),
五回以下	歸來(5), 小腸俞(4), 血海(4), 大赫(3), 百會(2), 蠱溝(2), 氣衝(2), 章門(2), 照海(2), 太衝(2), 復溜(2), 天樞(2), 三焦俞(2), 神門(2), 陽陵泉(2), 足臨泣, 志室, 環跳, 胃俞, 期門, 腰脇, 上膠, 五樞, 太谿, 胞門, 子戶, 衝門, 三陽交, 委中, 承陰, 陰谷, 絕骨, 水道, 地機, 內關,
耳針穴	子宮(9), 膀胱(7), 腎(5), 脾(5), 內分泌(5), 神門(4), 肝(3), 三焦(3), 腎上腺(2), 卵巢

표2) 대하의 經絡別로 使用되는 穴의 分類

經絡	穴名	穴數	頻度
手太陰肺經		0	0
手陽明大腸經		0	0
足陽明胃經	足三里(17), 歸來(5), 氣衝(2), 天樞(2), 水道	5	27

經絡	穴名	穴數	頻度
足太陰脾經	三陰交(41), 陰陵泉(19), 臍白(6), 血海(4), 地機	5	71
手少陰心經	神門(2)	1	2
手太陽小腸經		0	0
足太陽膀胱經	腎俞(16), 白環愈(14), 脾俞(7), 次膠(6), 下膠(6), 小腸俞(4), 三焦俞(2), 委中, 志室, 胃俞, 腰脇, 上膠	12	60
足少陰腎經	大赫(3), 照海(2), 復溜(2), 太谿, 陰谷	5	9
手厥陰心包經	內關	1	1
手少陽三焦經		0	0
足少陽膽經	帶脈(28), 陽陵泉(2), 五樞, 絕骨, 足臨泣, 環跳	6	34
足厥陰肝經	行間(10), 蠱溝(2), 章門(2), 太衝(2), 期門	5	17
任脈	中樞(39), 氣海(29), 關元(27), 神闕(8), 曲骨(7)	5	110
督脈	命門(16), 百會(2)	2	18
其他	胞門, 子戶, 衝門, 三陽交, 承陰,	5	5

표3) 帶下의 治療方法別 使用穴 分類

灸法	命門(10), 中樞(10), 神闕(7), 臍白(5), 三陰交(5), 關元(3), 氣海(2), 神門, 腎俞, 帶脈, 歸來, 章門	12개
藥針	三陰交(4), 關元(2), 中樞(2), 血海(2), 帶脈	5개

外治法의 경우에도 마찬가지로 健脾 利濕 清熱 補腎시킬 수 있는 것으로 清熱解毒 散寒祛濕등의 治法을 적절하게 配合 應用하여 使用하였다.

外治法이라하면 藥物을 口로 服用하는 方法을 제외한 體表 또는 體外에서 治療하는 方法을 말하는데 外陰洗滌, 陰中納藥, 肛門導入등의 外治法으로 治療한다.²⁴⁾

外治法에 주로 使用된 藥物을 보면 蛇床子, 川椒, 白礬을 위주로 하여 使用하였으며 吳茱萸, 當歸, 川烏등을 다음으로 使用하였으며, 五味子, 苦參, 乾薑, 肉桂등을 使用하였다. 그런데 外治法에

사용된 藥物들은 解表藥중 發散風寒藥(細辛, 桂枝 등) 發散風熱藥(菊花 등), 清熱藥중 清熱燥濕藥(黃連, 黃柏 등) 清熱解毒藥(紫花地丁, 靑黛) 등, 活血祛瘀藥(玄胡索 등), 補益藥중 補陽藥(蛇床子, 杜仲 등) 을 사용하였다. 즉 炎症으로 인한 것이라면 清熱之劑를 사용하였으며 虛하여 발생한 帶下라면 補益시키고 邪氣를 몰아내는 藥을 사용하여 處方을 만든 것이다.

그런데 使用할 時 注意點이 있는데 陰道納法의 경우 帶下量이 많아 陰道를 가득 메우고 있으면 藥效가 발휘되지 못하므로 먼저 陰道를 洗滌하는 것이 가장 중요하니 患者가 스스로 帶下를 清除히 除去한 후에 藥物을 넣도록 해야 한다.

IV. 結 論

帶下治療에 사용된 鍼灸治療과 外治法에 대하여 研究 考察한 結果 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 帶下를 진단할 시에 帶下量이 많고, 계속해서 끊이지 않는 것 혹은 帶下量이 비록 많지는 않지만 단지 黃色, 赤色 혹은 靑綠色, 짙은 粘稠하고 濁하며 혹은 물과 같이 맑고 엷은 때나 냄새가 더럽거나 惡臭가 날 때를 살펴야 한다.
2. 帶下の 發病은 外感 濕毒, 內傷七情, 飲食 勞倦과 房事過度와 有關하다. 病機가 脾, 肝, 腎과 衝, 任, 帶脈이 주요하게 關聯되어 있다. 그리하여 赤帶下, 白帶下로 나누어 治療한다.
3. 鍼灸治療는 크게 세가지로 辨證하여 첫째 濕熱일 경우에는 清熱利濕止帶할 수 있는 穴자리(帶脈, 中極, 下膠, 陰陵泉, 行間)등을 選擇하여 治療한다.
둘째 脾氣虛弱일 경우에는 健脾益氣, 利濕止帶할 수 있는 穴자리(氣海, 帶脈, 脾俞, 足三里, 三陰交)등을 選擇하여 治療한다.
셋째 腎元虧虛일 경우에는 補腎 培元 固攝止帶할 수 있는 穴자리(關元, 氣海, 腎俞, 命門, 足三里, 陰陵泉)등을 選擇하여 治療한다.
4. 灸法일 경우에는 거의 命門 神關 中極 三陰

交, 關元의 穴자리에서 조금씩 加減할 뿐이다. 즉 下焦의 命門 氣運을 돌구어 주어 散寒시키고 冷을 治療하게 되는 것이다.

5. 요즘에는 電針療法과 耳鍼療法, 藥鍼療法, 董氏針法등을 使用하여 治療하나 電針도 氣海, 中極 帶脈, 次膠, 陰陵泉, 三陰交등의 穴자리 위주로 하며 耳鍼은 子宮, 膀胱, 肝, 脾, 腎, 內分泌, 神門點을 주로 사용한다.
6. 帶下の 外治法으로는 熏洗法과 坐藥이 많이 이용하는데 加味蛇床子散, 磐石丸등의 處方을 사용하였다. 그리고 乾薑 細辛 川烏등의 藥物들을 탕아서 물로 끓여 그 물로 뒷물을 하는 浴體法도 있다.
7. 帶下治療에 使用된 藥物으로는 蛇床子, 川椒, 白礬위주이며 그 分類를 效能別로 하면 補陽藥, 發散風寒藥, 發散風熱藥, 清熱燥濕藥 清熱解毒藥 活血祛瘀藥 등이다.

參 考 文 獻

1. 鍼灸甲乙經, 大阪市, 東洋醫學研究會, p218, 1981
2. 孫思邈: 千金翼方校釋, 北京, 人民衛生出版社 p402, 1998
3. 王執中: 鍼灸資生經, 서울, 一中社, 鍼灸資生經第七 p32,33, 1991
4. 楊甲三: 鍼灸學, 北京, 人民衛生出版社, p679,680,681, 1989
5. 鄧良月, 黃龍祥: 中國鍼灸證治通鑑, 膠南市, 靑島出版社出版, p317,318, 1995
6. 林鍾國: 鍼灸治療學, 서울, 集文堂, p850,851, 1986
7. 崔容泰, 李秀鎬: 精解針灸學, 서울, 杏林出版, p869, 1985
8. 金賢濟, 崔容泰 등 編譯: 最新鍼灸學, 서울, 成輔社, p718,719, 1983
9. 上海中醫學院編: 鍼灸學, 北京, 中國衛生出版社, p540,541, 1977
10. 胡伯虎, 陸壽康, 楊思澍: 現代鍼灸師手冊, 北京, 北京出版社出版, p575,576,577, 1990

11. 朴聯友, 張學麗 : 鍼灸臨床手冊, 北京, 人民衛生出版社, p434,435, 1996
12. 李炳國 : 鍼灸治療手冊, 서울, 癸丑文化社 p184, 185, 1981
13. 蔣育民 : 著蔣中國鍼灸學, 香港, 上海印書館, p457,458, 1965
14. 張擘編 : 實用臨床鍼灸學, 上海, 上海醫科大學出版社, p425-428, 1998
15. 林輝慶 : 臨床內外科鍼灸學, 台北市, 武陵出版社, p701, 1973
16. 邱茂良 主編 : 中國鍼灸治療學, 江蘇省, 江蘇科學技術出版社, p489-494, 1988
17. 程華農 : 中國鍼灸學, 北京, 人民衛生出版社版 p564-567, 1998
18. 金泰英 : 鍼灸醫學典論, 서울, 國際東洋醫學會 p656,657, 1979
19. 成樂箕 : 現代鍼灸學, 서울, 杏林出版 p681, 682, 1987
20. 金永旭 : 電針治療法, 서울, 現代鍼灸院, p191, 192, 1990
21. Terry Oleson : 耳鍼療法, 서울, 大星醫學社 p216, 1999
22. 楊維鬱 : 董氏鍼灸奇穴學, 北京, 中醫古籍社出版 p180, 1997
23. 蔡禹錫編著 : 董氏奇穴集成, 서울, 一中社, p304 ,1997
24. 宋炳基 : 漢方婦人科學, 서울, 杏林出版社, pp.278-285, 1978.
25. 武之望 : 濟陰綱目, 서울, 大成出版社, p.59, 164, 165, 115, 116, 206, pp.219-227, pp.230-232, 1992.
26. 羅元愷 : 中醫婦科學, 北京, 人民衛生出版社, pp.353-359, 1988.
27. 江克明, 包明薰 : 簡明方劑辭典, 上海, 科學技術出版社, p.548, 1989.
28. 胡熙明 : 中國中醫秘方大全, 上海, 文匯出版社, pp.108-110, 1989.
29. 中醫大辭典編輯委員會編 : 漢方醫學大辭典 (七卷), 서울, 翰林社, pp.161, 1984.
30. 陽思樹, 傅景華, 張樹生 : 中醫臨床大典, 北京, 科學技術出版社, 1991.
31. 李鍾華 : 韓方婦人科 臨床診療, 서울, 癸丑文化社 p221,222, 1982
32. 肖淑春編 : 東醫臨床婦人科學, 서울, 法仁文化社 p167,168,182,183,184, 1999
33. 上海中醫學院 : 婦產科學, 香港, 商務印書館分館, pp.157-163, 1978