

유즙분비이상에 관한 문헌적 고찰

이진아* · 반혜란 · 양승정 · 박경미 · 조성희

동신대학교 광주한방병원 부인과교실

Bibliographic Studies on Disorder of Milk Secretion

Jin A Lee*, Hye Ran Ban, Seung Jung Yang, Kyung Mi Park, Seong Hee Cho

Department of OB&GY, Oriental Medical College, Dongshin University

Breast milk is general term for crude milk and mature that is secrete after two-three days of delivery. Because amount of milk secretion is different, disorder of milk secretion is to be classified into galactostasis and spontaneous flow of milk. According to this point, we considered thirty four papers and got the conclusion about the concept, cause, therapeutic method and medication of secretion disorder. Therefore we report the result. galactostasis due to deficiency of the qi and blood, depression of liver qi, blood stasis of postpartum, excessiveness and so on. If the qi and blood is deficient, therapeutic method is enriching qi and benefiting blood, if the liver qi is deprssive, treatment is relieving the deprssive liver and regulating the circulation of qi. The milk is flowing spontaneously and continuously due to a prosperous condition of qi and blood, too deficiency of the qi and blood, depression of liver qi and so on. If the qi and blood is deficient, therapeutic method is tonifying and arresting the qi and blood, if Liver channel is stagnated fire, puring the liver of pathologic fire, relieving the deprssive liver and regulating the circulation of qi. Clinical study for the 1 case of the recurrent cervical cancer patient.

Key words : Disorder of Milk Secretion, galactostasis, spontaneous flow of milk

서 론

乳汁이란 분만 제2~3일이 경과한 후 분비되는 초유 및 성숙유즙을 총칭하는 것으로서, 항체와 단백질, lactose, casein, 수분, 지방 등의 성분이 함유되어 신생아나 유아를 양육하는데 있어서 최고의 영양물질로 알려져 있다¹⁻³⁾. 乳汁의 분비와 배출은 prolactin과 oxytocin등의 상호협동기전으로 이루어지고 신생아 또는 유아의 흡인자극에 의해 점점 왕성하게 되며 분비량은 개인차 또는 어떤 인자에 의한 영향으로 매우 다양하며, 드물게는 전혀 없는 경우도 있고 왕성한 경우도 있다^{4,5)}.

한의학에서는 乳는 朱⁶⁾가 “乳房 陽明所經 乳頭 厥陰所屬.”이라 하여 경락적으로 설명하였고, 乳汁의 來源에 관하여서는 巢⁷⁾가 “婦人手太陽, 少陰之脈, 下爲月水, 上爲乳汁.”이라 하여 최초로 언급하였고, 乳汁의 생성분비에 관해서는 朱⁶⁾가 “血之所化由氣之所化 其氣旺盛 則 乳汁豐富 其氣衰 則 乳汁衰少.”라 하여

氣血과의 관계로 발전시켜서 설명하였다⁸⁾.

乳汁分泌量의 차이로 乳汁分泌異常을 나눌 수 있는데 크게 乳汁不行症과 乳汁自出症으로 크게 나눌 수 있다. 乳汁不行은 문헌에서 “乳汁不行”⁹⁻¹⁰⁾, “無乳”¹¹⁻¹²⁾, “缺乳”¹¹⁻¹²⁾, 乳少¹³⁾, 乳脈不行¹⁴⁾, “乳汁不下”¹⁵⁾, “乳汁不通”¹⁶⁾ 등으로 표현되었고, 乳汁自出은 문헌에 “乳汁自出”¹¹⁻¹²⁾, “乳汁湧出”¹⁵⁾, “漏乳”¹⁶⁾, “下乳”¹⁷⁾, “溢乳”¹⁸⁾라고 나타나 있다.

이에 著者は 요즘들어 여성들이 분유 대신에 모유수유로 바꾸는 추세이지만 모유수유능력이 떨어지는 원인을 고찰한 결과 유즙분비이상에 관하여 실험논문^{19,21)}이 발표되었지만 이에 대한 문헌적 고찰이 없어서 乳汁自出과 乳汁不行에 관하여 文獻을 고찰한 결과 약간의 知見을 얻었기에 이에 보고하는 바이다.

조사자료 및 방법

1. 조사자료

隨代로부터 隋代에까지 편찬된 한의학서적 중 34종을 선정하여 乳汁分泌異常(乳汁自出, 乳汁不行)에 관한 기록이 수록되어

* 교신저자 : 이진아, 광주시 남구 월산동 377-12 동신대부속광주한방병원

· E-mail : doni33@hanmail.net, · Tel : 062-350-7282

· 접수 : 2005/01/14 · 수정 : 2005/02/15 · 채택 : 2005/03/22

다음 문헌을 발췌하여 조사하였다.

- | | |
|----------------|------------|
| 1) 諸病源候論 | 18) 濟陰綱目 |
| 2) 簡急千金要方 | 19) 景岳全書 |
| 3) 經效產寶 | 20) 女科正宗 |
| 4) 醫心方 | 21) 女科經綸 |
| 5) 三因方 | 22) 辨証奇聞 |
| 6) 治病百法(張子和名著) | 23) 張氏醫通 |
| 7) 儒門事親 | 24) 達生篇 |
| 8) 婦人良方大全 | 25) 醫宗金鑑 |
| 9) 丹溪醫論 | 26) 胎產心法 |
| 10) 世醫得效方 | 27) 胎產秘書 |
| 11) 醫學正傳 | 28) 女科醫案 |
| 12) 萬氏婦人科 | 29) 女科指要 |
| 13) 編註醫學入門 | 30) 女科輯要 |
| 14) 萬病回春 | 31) 傳青註女科 |
| 15) 六科證治準繩 | 32) 女科秘訣大全 |
| 16) 東醫寶鑑 | 33) 女科折衷纂要 |
| 17) 宋氏婦科秘書 | 34) 村居救急方 |

2. 조사방법

- 1) 文獻上 乳와 乳房의 概念에 대하여 調査하였다.
- 2) 文獻上 乳汁自出, 乳汁不行的 概念, 原因, 臨床表現에 대해서 比較하여 調査하였다.
- 3) 文獻上 乳汁自出, 乳汁不行的 治療에 대해서 治法·治方·藥物을 爲主로 比較하여 調査하였다.
- 4) 文獻上 나타난 乳少, 無乳, 缺乳, 乳脈不行을 乳汁不行에 包含시켜 考察하였고, 乳汁湧出, 漏乳, 下乳, 溢乳는 乳汁自出에 包含시켜 考察하였다.

본 론

1. 제병원후론교주⁷⁾

七十. 產後乳無汁候 - 婦人手太陽, 少陰之脈, 下爲月水, 上爲乳汁. 任娠之人, 月水不通, 初以養胎, 既產則水血俱下, 津液暴竭, 經血不足者, 故無乳汁也.

七十一. 產後乳汁溢候 - 婦人手太陽, 少陰之脈, 上爲乳汁, 其產雖水血俱下, 其經血盛者, 則津液有餘, 故乳汁多而溢出也.

2. 비급천금요방¹¹⁾

下乳第九 / 治婦人乳無汁鍾乳湯方 / 石鐘乳 白石脂 各六銖 通草十二銖 桔梗半兩 消石六銖 一方用滑石 / 右五味咬咀. 以水五升煮三沸三上三下. 去澤內消石令烱分服 / 治婦人乳無汁. 漏蘆湯方 / 漏蘆 通草各二兩 石鐘乳一兩 黍米一升 / 右四味咬咀. 米宿漬搗捷. 取汁三升. 煮火藥三沸去澤作飲之. 日三. / 治婦人乳無汁. 單行石膏湯方 / 石膏四兩研以水二升. 煮三沸. 稍稍服. 一日令盡. / 又方 / 通草 石鐘乳 / 右二味各等分末. 粥飲服方寸匕. 日三. 後可兼養兩兒. 一方二味. 酒五升漬一宿. 明且煮沸. 去澤服一升. 日三. 夏冷服冬溫服. / 治婦人乳無汁. 麥門冬散方 / 麥門冬

石鐘乳 通草 理石 / 右四味各等分. 治下節. 先食酒服方寸匕. 日三. / 治婦人乳無汁. 漏蘆散方 / 漏蘆 半兩 石鐘乳 栝樓根各一兩 螬螬三合 / 右四味. 治下節. 先食糖水服方寸匕. 日三. / 又方 / 麥門冬 通草 石鐘乳 理石 土瓜根 大棗 螬螬 / 右七味各等分. 治下節. 食華用酒服方寸匕. 日三. / 治乳無汁方 / 石鐘乳四兩 甘草二兩一方不用 漏蘆三兩 通草五兩 栝樓根五兩 / 右五味咬咀. 以水一升. 煮取三升. 分三服. 一云用栝樓實一枚. / 又方 / 母猪蹄一具. 鹿功. 以水二升煮熟. 得五六升汁飲之. 不出更作. / 下乳汁 鯽魚湯方 / 治婦人乳無汁. 單行鬼箭湯方 / 治婦人乳無汁. 甘草散方

3. 경효산보⁹⁾

產後乳無汁方論第三十九 / 論曰: 氣血虛弱, 經絡不調所致也. 乳汁勿投于地, 虫蟻食之, 令乳無汁. 可沃東壁上, 佳. / 療產後乳無汁. / 土瓜根 漏蘆各 各三兩 甘草二兩 通草四兩 / 石水 八升, 煎取兩升, 分溫三服. 忌如常法 / 又方 / 土瓜根 / 右爲末, 酒調兩錢匕, 日進二三服, 效. / 產後乳汁自出方論第四十一 / 論曰: 產後乳汁自出, 蓋是身虛所致, 宜服補藥以止之. 若乳多溫滿急痛者, 溫熨之

4. 의심방¹²⁾

治產後無乳汁方第三十六 / 《諸病源候論》曰: 婦人手太陽少陰之脈, 下爲月水, 上爲乳汁. 經血不足者, 故無乳汁. / 《葛氏方》云: 凡去乳汁, 勿置地, 虫蟻食之, 令乳無汁. 可以潑東壁上. / 又云: 治產後而乳無汁者方. / 燒鷄巢末三指撮, 酒服之. / 又方 末蜂房, 服三指撮. / 《小品方》下乳散方最驗. / 鍾乳五分 通草五分 漏蘆二分 桂心二分 栝樓一分 甘草一分 / 凡六物, 搗節, 飲服方寸匕, 日三. / 《集驗方》治乳無汁方. / 取栝樓根切, 一升 / 酒四升, 煮三沸, 去澤, 服半升, 日三. / 《經心方》治婦人無乳汁方 赤小豆 三升 / 煮取汁, 頓服之. / 又方 搗雞一把, 取汁服. 冬, 用根. / 治產後乳汁溢滿方第三十七 / 《諸病源候論》云: 經血盛者, 卽津液有餘, 故乳汁多而溢出. / 《葛氏方》云: 乳汁溢滿急痛者, 但溫石以熨之. / 又云: 若因乳兒汁出不可止者, 燒鷄子黃食之.

5. 진무택삼인방¹³⁾

下乳治法 / 產婦有二種乳脈不行, 有氣血盛而壅閉不行者, 有血虛氣弱 滯而不行者. 虛當補之, 盛當疏之. 盛者當用通草, 漏蘆, 土瓜根. 虛者當用鍾乳猪蹄鯽魚之屬. 概可見矣 / 漏蘆散 / 治乳婦氣脈壅塞. 乳汁不行. 及經絡凝滯. 乳內脹痛. 留畜邪毒. 或作癰腫. 此藥服之. 自然內消. 而乳汁通行. / 漏蘆二兩半 蛇脫一條 燒瓜薑1箇 爲末 酒調8g 服無時 仍食熱羹湯 助之 / 鍾乳散 治乳婦氣少血衰. 脈澁不行. 乳汁絕少. / 鍾乳粉8g 漏蘆 濃煎湯 調服(入門). / 母猪蹄湯 治如前 / 猪蹄 一只治如食法 通草四兩

6. 치병백법(장자화명지)¹⁴⁾

乳汁不下 七十二 / 夫婦人有天生無乳者不治. 或因啼哭, 悲怒鬱結, 氣溢閉塞, 以致乳脈不行. 用精豬肉清湯, 調和美食, 于食後調益元散五七錢, 連服三五服; 更用木梳梳乳周回百餘遍, 卽乳汁自下也. / 又一法: 用猪蹄湯調和美味服之, 乳汁亦下. 合用熟猪蹄

四枚食之, 亦效. / 又一法: 鍼肩井二穴, 亦效.

7. 유문사친¹⁵⁾

乳汁不下七十二. / 夫婦人有本生無乳者不治. 或因啼哭悲怒鬱結. 氣溢閉塞. 以致乳脈不行. 用精豬肉清湯. 調和美食. 於食後調益元散五七錢. 連服三五服. 更用木梳梳乳. 周回百餘遍. 則乳汁自下也. / 又一法. 用豬蹄湯調和美味服之. 乳汁亦下. 合用熟豬蹄四枚食之亦效. / 又一法針肩井二穴亦效.

8. 부인대전양방¹⁰⁾

產後乳汁或行或不行方論第十一 / 論曰: 凡婦人乳汁或行或不行者. 皆由氣血虛弱. 經絡不調所致也. 乳汁勿令投于地. 虫蟻食之. 令乳無汁. 若乳盈溢. 可潑東壁上佳. 或有產後必有乳. 若乳雖脹而產後最作者. 此年少之人初經產乳. 有風熱耳須服清利之藥即乳行. 若果經產而無乳者. 亡津液故也. 須服滋益之藥以動之. 若雖有乳. 又却不甚多者. 須服通經之藥以動之. 仍以羹臠引之. 蓋婦人之乳. 資于冲脈. 與胃經通故也. 有屢經產而乳汁常多者. 亦婦人血氣不衰使然也. 大抵婦人素有疾. 在衝任經者. 乳汁少而其色帶黃. 所生之子怯弱而多疾 / 《三因》論曰: 產婦有二種乳脈不行. 有氣血盛而壅閉不行者. 有血少氣弱澁而不行者. 虛當補之. 盛當疏之. 盛者當用通草. 漏蘆. 土瓜根. 虛者當用成種乳粉. 豬蹄. 鯽魚之屬. 概可見矣 / 漏蘆散 療乳婦氣脈壅塞. 乳汁不行及經絡凝滯. 奶乳脹痛. 留蓄邪毒. 或作癰腫. 此藥服之. 自然內消. 乳汁通行 / 漏蘆 10g 蛇脫一條燒 瓜萁1箇 爲末 酒調8g 服無時 仍食熱羹湯 助之 若乳多急痛 以溫帛熨之. / 涌泉散 療乳無汁. 成都教授單方. 亦治乳結癰腫 / 產後乳汁自出方論第十二 / 論曰: 產後乳汁自出. 蓋是身虛所致. 宜服補藥以止之. 若乳多溫滿急痛者. 溫熨之. 《產寶》有是論. 却無方以治之. 若有此證. 但以漏蘆散亦可. / 亦有未產前乳汁自出者. 謂之乳泣. 生者多不育. 經書未曾論及.

9. 단계의문-격치여문⁶⁾

乳硬論 / 乳房 陽明所經 乳頭 厥陰所屬. 乳子之母 不知調養 忿怒所逆 鬱悶所遏 厚味所釀 以致厥陰之氣不行 故竅不得通而汁不得出.

10. 세의득효방¹⁶⁾

下乳汁 / 奇效方 / 麥門冬不拘多少. 去心焙爲末. 酒磨眞犀角約一錢. 同麥門冬末二錢溫酒調. 不過二服便下. 不以時候. / 漏蘆散 / 治乳婦氣脈壅塞. 乳汁不行. 及經絡凝滯. 乳內脹痛 留蓄邪毒. 或作癰腫. 服此自然內消. 乳汁通行. / 漏蘆10g 蛇脫一條燒 瓜萁1箇 爲末 酒調8g 服無時 仍食熱羹湯 助之 / 成煉鍾乳粉 治乳婦氣少血衰. 脈澁不行. 乳汁絕少. / 上一味研細. 每服抄二錢. 沈煎漏蘆湯調下. / 母豬蹄湯 治如前 / 母豬蹄一只. 治如食法 通草四兩 / 上以水一斗. 浸煮得四五升. 取汁飲. 不下. 更作. 服了. 用梳頭木梳于乳上梳下. 效.

11. 의학정전¹⁷⁾

婦人科-產後 / 產後乳汁不通. 用通草七分. 瞿麥. 柴胡. 天花

粉各一錢. 桔梗二錢. 青皮. 白芷. 木通. 赤芍藥. 連翹. 甘草各半錢. 作一貼. 水煎. 食後細細飲之. 更摩乳房. 或無子食乳者. 要消乳. 用麥藥二兩炒. 分作四服. 白湯調下.(局方) / 婦人乳汁不通有二種: 有血氣壅盛. 乳脈滯而不行者. 有血氣虛弱. 乳汁絕少者. 夫虛當補之. 用鍾乳分. 豬蹄. 鯽魚之類. 盛當行之. 用通草. 漏蘆. 土瓜根之類. 方見于後.(經效產寶) / 漏蘆湯(經效產寶) / 治婦人肥盛. 氣脈壅滯. 乳汁不通. 或留結爲壅. 腫痛壯欲成膿者. / 漏蘆二兩半 蛇脫一條燒 瓜萁1箇 / 上爲末. 每服二錢. 酒調下. 仍吃熱羹湯 助之. 鍾乳散(經效產寶) / 治婦人氣虛血少. 脈澁不行. 乳汁絕少. / 鍾乳粉 細研 / 每服二錢. 濃煎漏蘆湯調下. / 母豬蹄湯(局方) / 治乳汁不通 / 母豬蹄一只 通草四兩 / 用水一斗. 煮取四五升. 取汁飲之. 未下. 更作一料服之.

12. 만씨부인과¹⁸⁾

產後乳汁不通 / 問云: 云者何? 曰: 或初產之婦. 即乳方長. 乳脈未行. 或產多之婦. 即氣血虛弱. 乳汁短少. 併用加味四物湯. / 當歸身 人蔘 川芎 赤芍藥 生地黃 桔梗 甘草 麥門冬 白芷各一錢 如曰乳不行. 身體壯熱. 胸膈脹悶. 頭目昏眩者. 加木通. 并滑石末. 水煎. 食後服. 更煮豬蹄湯食之. 即乳汁自通. 用豬蹄一對. 洗淨. 煮爛. 入葱調和. 并汁食之. 又云: 要入香油炒對穿山甲. 共煮. 去甲食之. 神效

13. 의학입문²²⁾

乳汁不通 血氣虛 氣滯塞者 戒鬱怒 / 產後 氣血 虛弱 乳汁 少者 用鍾乳粉二錢 漏蘆煎濃湯 調服 或用豬蹄一隻 通草五兩 煮汁食 或鯽魚 木通 煮汁食 亦好 / 氣滯少乳湧泉名 湧泉散 瞿麥 麥門冬 王不留行 龍骨 穿山甲 等分爲末 每一錢熱酒下先食豬懸蹄 羹後服 此藥服後以梳刮左右乳房 又方 王不留行 白丁香 漏蘆 天花粉 白殭蠶等分爲末 豬懸蹄煮汁下兼 治乳脹痛及乳癰腫 / 氣塞少乳漏蘆散 漏蘆二兩半 蛇退殼十條 瓜萁實十箇煨存性爲末 每二錢 酒調服 仍食熱羹湯助之 治婦人肥盛氣脈壅塞乳汁不行或 經絡凝滯乳內脹痛 或作癰腫將欲成膿者 / 無子食乳 要消者 用麥芽二兩 炒爲末 四物湯 調服即止 / 凡乳母 但覺小水短少 即是病生 便須服藥 調理脾胃肝腎 如不愈者 必氣滯且逆也 蓋婦人 凡事 不得專行 多憂思忿怒 憂思過即氣結而血亦結 忿怒過即氣逆而血亦逆 甚即乳硬脇痛煩熱 要之 女病 皆因氣血鬱結 所以古方 多用香附 砂仁 木香 檳榔 青皮 枳殼者 行氣故也

14. 민병회춘²³⁾

乳病 / 乳汁不通 結核成餅不散 寒熱作痛者 宜速揉散 乳汁亦通 餅核自消 如不消結成乳癰 急用連鬚葱搗成餅 搭乳上 用炭火一罐 蓋葱上 須臾汗出立消 / 乳汁不通者 有盛有虛也 / 盛宜桔梗二錢. 瞿麥. 柴胡. 天花粉各一錢. 通草七分. 青皮. 白芷. 木通. 赤芍. 連翹. 甘草各五分. 右剉 / 一劑 水煎頓服 更摩乳房 / 虛宜 木通. 當歸. 川芎. 王不留行. 天花粉. 白芍酒炒. 生地各等分. 右剉一劑 用漬豬蹄腓肉四兩煎湯二鍾 入藥同服 先將葱湯頻洗乳房 / [湧泉散] 治乳汁不通 不問虛盛 先用木梳頻刮乳房 後服藥效 穿山甲炒. 白殭蠶炒. 肉豆蔻麵包煨熱各四錢. 皂角五錢. 胡桃仁去皮四兩. 芝

麻炒半斤，右爲細末 每服不拘多少 溫酒調下，任意食之 / 治乳汁不通 王不留行，天花粉，甘草各三錢，當歸，穿山甲醋炙各五錢，右爲細末 每服三錢 豬蹄湯 或熱酒調下 其乳即通

15. 육과증치준승²⁴⁾

乳少 / 大凡婦人乳汁或行或不行者，皆由氣血虛弱，經絡不調所致也。乳汁勿令投于地，虫蟻食之，令乳無汁。若乳盈溢，可潑東壁上佳，或有產後必有乳。若乳雖脹而產後最作者，此年少之人初經產乳，有風熱耳須服清利之藥即乳行。若累經產而無乳者，亡津液故也。須服滋益之藥以動之。若雖有乳，又却不甚多者，須服通經之藥以動之，仍以羹臠引之。蓋婦人之乳，資於冲脈，與胃經通故也。有屢經產而乳汁常多者，亦婦人血氣不衰使然也。大抵婦人素有疾，在衝任經者，乳汁少而其色帶黃，所生之子怯弱而多疾 / 三因論曰：產婦有二種乳脈不行，有氣血盛而壅閉不行者，有血少氣弱澁而不行者。虛當補之，盛當疏之。盛者當用通草，漏蘆，土瓜根；虛者當用成種乳粉，豬蹄，鯽魚之屬，概可見矣 / 薛前證若氣血虛弱，而不能化生，宜壯脾胃；怒動肝膽而乳腫汁出，宜清肝火。夫乳汁乃氣血所化，在上爲乳，在下爲經。若屍產無乳，或大便澁滯，當滋化源。 / 乳汁自出 / 產後乳汁自出，蓋是身虛所致，宜服補藥以止之。若乳多溫滿急痛者，溫熨之。有是論，却無方以治之。若有此證，但以漏蘆散亦可。亦有未產前乳汁自出者，謂之乳泣。生者多不育，經書未曾論及。薛前證氣血俱虛，用十全大補湯；肝經血熱，用加味逍遙散；肝經怒火，用四物，參，朮，柴；肝脾鬱怒，用加味歸脾湯。一產婦勞役，忽乳汁如涌，昏迷吐痰，此陽氣虛而厥也，灌以獨參湯而發，更以十全大補湯劑劑而安。若婦人氣血方盛，乳房作脹，或無兒飲脹痛，憎寒發熱，用麥芽二三兩炒熟，水煎服立消。其耗散血氣如此，何脾胃虛弱，飲食不消方中多用之。

16. 동의보감²⁵⁾

乳 / 男女乳腎爲根本 / 男子以腎爲重 婦人 以乳爲重 上下不同 而性命之根一也(直指) / 女人屬陰 陰極則必自下而上衝 故乳房大 而陰戶縮也。男子屬陽 陽極則必自上 而下降 故 陰室垂而乳頭縮也(入門) / 產後乳汁不行有二 / 乳汁不行者 有二種，有氣血盛 而壅閉不行者，有氣血弱而 枯澀不行者，虛當補之 實當疎之 疎用通草 漏蘆 土瓜根，補用鍾乳粉 豬蹄 鯽魚之類(三因) / 累經產而無乳者 亡津液 故也。須服 滋益之藥 以動之 雖有乳却 又不甚多者 須服通經之藥 以動之 仍以羹臠引之 蓋婦人之乳 資於衝脈 與胃經通 故也。 / 大抵 婦人 素有乳疾 在衝任經者 乳汁少 而色黃 所生之兒 怯弱多病(良方) / 氣血虛弱 乳汁少者 / 鍾乳粉8g 漏蘆 濃煎湯 調服，或豬懸蹄一隻 通草200g 煮汁服 或鯽魚 木通煮汁服 亦好(入門) / 【豬蹄湯】 治氣血虛弱 乳汁少者 豬懸蹄一隻 通草 200g 煮汁服(入門) / 【鯽魚湯】 治氣血虛弱 乳汁少者 鯽魚 木通 煮汁服(入門) / 【木通湯】 治氣血虛弱 乳汁少者 木通煮汁服 亦好(入門) / 下乳汁 / 氣滯乳少者 宜漏蘆散，氣虛乳少者 宜涌泉散(入門) / 益元散方見暑門 以冷薑湯 或井水調 日三服，下乳汁 最妙(入門) / 下乳汁 宜豬蹄湯方見上 乳汁不行條 通乳湯 通草湯 立效方 鍾乳散 卽上乳粉服法也(鍾乳散) / 【漏蘆散】 / 治乳汁 壅塞不行 乳內脹痛 欲作癰腫 服此自消 / 漏蘆10g 蛇脫一條 燒瓜

數1箇 爲末 酒調8g 服無時 仍食熱羹湯 助之 若乳多急痛 以溫帛 熨之(良方) / 【涌泉散】 / 治乳汁絕少 或不行脹痛 / 瞿麥穗 麥 門冬 穿山甲炮黃 龍骨 王不留行各等分 / 爲末 先吃 豬蹄 羹後 取藥4g 熱酒調下，仍用木梳於左右乳上 各梳20~30下 日3次(綱 目) / 【益元散】 治中暑 身熱 吐瀉 腸澼 下利赤白 癰閉 澁胃中 積聚寒熱 宜積氣 通九竅六府 生津液 去留結 消蓄水 止渴 除煩 大養脾胃之氣 解百藥 酒食邪毒。 / 滑石225g 甘草炙37.5g 細末 每 11.25g 溫蜜水 調服，欲冷陰者 井水 調下(宣明) / <一名> 【六一散】，<一名> 【天水散】，<一名> 【神白散】(宣明) / 因寒吐瀉， 反胃加乾薑18.75g，名曰【溫六丸】 : 濕熱泄瀉加紅麴18.75g，名曰 【清六丸】 / 俱以陳米飯 作丸 梧子大 白湯 吞下50~70丸(入門) ∴ 益元散方見暑門 以冷薑湯 或井水調 日三服，下乳汁最妙 / 【豬蹄湯】 方見上 產後乳汁不行 治 氣血虛弱 乳汁少者 / 【通乳 湯】 / 治氣血不足 乳汁澁少 / 豬蹄4隻 通草 川芎各40g 穿山甲 14片 炮黃 甘草4g / 爲劑以水3kg 煎至半，取汁 分3服 更以溫葱湯 頻(醫鑿) / 【通草湯】 / 治乳汁不通 / 桔梗8g 瞿麥 柴胡 天花 粉各4g 通草3g 木通 青皮 白芷 赤芍藥 連翹 甘草各2g / 剉作一 貼 水煎 細飲 更磨乳房(醫鑿) / 【立效方】 / 治乳汁不行 / 蒿 苕子 糯米各1合 / 細研 水1椀攪勻 入甘草末一字 煎 頻頻 呷服妙 (丹心) / 【鍾乳散】 方見上 產後乳汁不行 氣血虛弱 乳汁少者 產前乳出 / 產前乳汁自出者 謂之乳泣，生子多不育產後 乳汁自出 蓋是身虛 宜服補藥 以止之(良方) / 無兒則當消 / 無子飲乳 乳房 脹痛 要消乳 麥芽80g 炒 爲末 分作4貼 每用 白湯調下(正傳) / 一 方 要消乳 麥芽末 四物湯煎水 調服 卽止(入門) / 產後乳脹 麥芽 末飲 調服之 自消(丹心) / 男女乳疾不同 / 男子乳疾與婦人 微異 者 女損肝胃 男損肝腎，蓋怒火房勞過度 以致肝燥腎虛，亦能結核 或令腫痛 宜十六味流氣飲 清肝解鬱湯(入門) / 【十六味流氣 飲】 【清肝解鬱湯】 二方並見上 結核久成癰條。

17. 송씨부과비서²⁶⁾

乳病門 / 乳汁不通，結核成餅不散，寒熱作痛者，速橘散，乳汁一通，并核自消。如不消，結成乳癰，急用連須葱，搗成并，粘乳上，用炭化一罐，蓋葱上熨之，雖與汗出，立消。 / 玉露散 治產後乳汁不行，身體壯熱，頭目昏痛，大便澁滯，葱能治之。涼隔壓熱，下乳 / 人蔘 白茯苓 炙甘草，五分 桔梗炒 川芎白芷 各一兩 當歸 三錢 芍 藥七錢

18. 제음강목²⁷⁾

乳汁不行 / 《大全》云：凡婦人乳汁，或行或不行者，蓋氣血虛弱，經絡不調所致也。乳汁勿投于地，虫蟻食之，令乳無汁。若乳盈溢，可沃東壁上佳，或有產後必有乳。若乳雖脹而產後最作者，此年少之人初經產乳，有風熱耳須服清利之藥即乳行。若累經產而無乳者，亡津液故也。須服滋益之藥以動之。若雖有乳，又却不甚多者，須服通經之藥以動之，仍以臠引之。蓋婦人之乳，資於冲脈，與胃經通故也。有屢經產而乳汁常多者，亦婦人血氣不衰使然也。大抵婦人素有疾，在衝任經者，乳汁少而其色帶黃，所生之子怯弱而多疾 / 《三因》論曰：產婦有二種乳脈不行，有氣血盛而壅閉不行者，有血少氣弱澁而不行者。虛當補之，盛當疏之。盛者當用通草，漏蘆，土瓜

根: 虛者當用成種乳粉, 豬蹄, 鱗魚之屬, 概可見矣 / 薛氏曰: 前證若氣血虛弱, 而不能化生, 宜壯脾胃, 怒動肝膽而乳腫汁出, 宜清肝火. 夫乳汁乃氣血所化, 在上爲乳, 在下爲經. 若屍產無乳, 或大便澀滯, 當滋化源. / 一產婦因乳少, 服藥通之, 致乳房腫脹, 發熱作渴, 余謂血氣虛, 以玉露散補之而愈. / 張叔承曰: 衝任血旺, 脾胃氣壯, 飲食調均, 卽乳足而沈, 以生化之源旺也. 若脾胃氣弱, 飲食少進, 衝任素原, 卽乳少而薄, 所乳之子亦怯弱多病. 然有生之後, 全賴乳以養育, 虛實寒熱, 乳須母變, 子食其乳, 形亦因之, 甚哉! 調攝之方, 乳母不可不預進也. 李時珍曰: 人乳無定性, 善格物理者也. / 乳以沈白光彩, 入錢中上面空然如玉爲上, 黃色清薄爲下, 不可哺兒. 乳母宜肥瘦適中, 無病經調善食者佳. 太肥卽多痰, 太瘦卽多火, 兒食其乳, 亦復如是. 貧家不能乳母自乳而乳不佳者, 眞脾胃氣血, 孰虛孰病, 調理得乳佳, 母子俱好. 如血不足而潮熱, 子食其乳亦熱, 兒醫指爲涼爲風, 妄投丸劑, 卒至夭枉, 良可太息. 向有一兒, 昏睡一日不醒, 半家涼惶醫指爲涼痰, 投藥罔效. 一高醫診之, 曰: 此兒中酒, 得無乳母曾痛飲乎? 詢之果然, 停藥而醒. 半此爲例, 其他可知矣 / 乳少者, 心下不舒, 煩悶食少, 不能生乳而乳少, 宜舒鬱健脾, 香附, 川芎, 枳, 朮, 曲, 薛之類 / 乳汁自出 / 《大全》云: 產後乳汁自出, 蓋是身虛所致, 宜服補藥以止之. 若乳多溢滿急痛者, 溫綿熨之. 《產寶》有是論, 劫無方以治之. 若有此證, 但以漏蘆散亦可. / 有未產前乳汁自出者, 謂之乳泣, 生子多不育, 經書未當論急. / 薛氏曰: 前證氣血俱虛, 用十全大補湯; 肝經血熱, 用加味逍遙散; 肝經怒火, 用四物, 參, 朮, 柴; 肝脾鬱怒, 用加味歸脾湯. / 一產婦勞役, 忽乳汁如涌, 昏迷吐痰, 此陽氣虛而厥也, 灌以獨參湯而發, 更以十全大補湯類劑而安. 若婦人氣血方盛, 乳房作脹, 或無兒飲脹痛, 憎寒發熱, 用麥芽二三兩炒熟, 水煎服立消. 其耗散血氣如此, 何脾胃虛弱, 飲食不消方中多用之. / 漏蘆散 / 免懷湯

19. 경약전서²⁸⁾

乳少 六二 / 婦人乳汁 乃衝任氣血所化 故下則爲經 上則爲乳. 若產後乳遲乳少者 由氣血之不足 而猶或無乳者 其爲衝任之虛弱無疑也. 治當補化源而兼通利 宜豬蹄湯. 若乳將至而未得通暢者 宜湧泉散. / 產婦乳汁不來 其原有二: 蓋一因氣血不足 故乳汁不來 宜用豬蹄湯 是卽虛者補之也. 一因肥胖婦人痰氣壅塞 乳滯不來者 宜用漏蘆湯之類 是壅者行之也. / 乳出 六三 / 產後乳自出 乃陽明胃氣之不固 當分有火無火而治之. 無火而泄不止 由氣虛也 宜八珍湯 十全大補湯. 若陽明血熱而溢者 宜保險煎 或四君子湯加槓子. 若肝經怒火上衝 乳脹而溢者 宜加減一陰煎. 若乳多脹痛而溢者 宜溫帛熨而散之. 若未產而乳自出者 以胎元薄弱 滋溉不全而然 謂之乳泣 生子多不育.

20. 여과정증²⁹⁾

乳汁不通 / 乳汁不通, 有氣血盛而壅閉不通者, 有氣虛弱枯而不通者. 虛當補之, 實當疏之. 疏用通草, 漏蘆, 木瓜, 陳皮, 穿山甲, 花粉, 木通之類煎服. / 乳汁自出 / 產後乳汁自出, 蓋是身虛所致, 宜服補藥以止之. 若乳多溢滿急痛者, 溫綿熨之. 薛氏曰: 前證氣血俱虛, 用十全大補湯; 肝經血熱, 用加味逍遙散; 肝經怒火, 用四物, 參, 朮, 柴; 肝脾鬱怒, 用加味歸脾湯. 有未產前乳汁自出者, 謂之乳

泣, 生子多不育. 若婦人氣血方盛, 乳房作脹, 或無兒飲脹痛, 憎寒發熱, 麥芽二三兩炒熟, 水煎服立消.

21. 여과경문³⁰⁾

產後乳汁不行屬亡津液 / 《大全》曰: 婦人乳汁, 氣血所化. 不行者 由氣血虛弱, 經絡不調所致. 或謂產後必有乳. 若乳雖脹而產後最作者, 此年少之人初經產乳, 有風熱耳須服清利之藥卽乳行. 若累經產而無乳者, 亡津液故也. 須服滋益之藥以動之. 若雖有乳, 又却不甚多者, 須服通經之藥以動之, 仍以催引之. 蓋婦人之乳, 資于沖脈, 與胃經通故也. 有屍經產而乳汁常多者, 亦婦人氣血不衰使然也. 大抵婦人素有疾, 在衝任經者, 乳汁少而其色帶黃, 所生之子怯弱而多疾 / 產婦乳汁不行有二 / 陳無擇曰: 產婦有二種乳汁不通, 有氣血盛而壅閉不通者, 有氣虛弱枯而不通者. 虛當補之, 實當疏之. 疏用通草, 漏蘆, 木瓜, 陳皮, 穿山甲, 花粉, 木通之類煎服. 產婦乳汁不行宜壯脾胃以滋化源 / 薛立齋曰: 前證若氣血虛弱, 不能生化者, 宜壯脾胃. 怒動肝火, 乳腫汁出者, 宜清肝火. 乳汁乃氣血所化, 在上爲乳, 在下爲經. 若屍產無乳, 或大便澀滯者, 亡津液也, 當滋化源. 衝任之脈盛, 脾胃之氣壯, 卽乳汁多而沈; 衰卽淡而少, 所乳之子, 亦弱而多病. / 產後乳自出屬胃氣虛 / 《大全》曰: 產後乳汁自出, 蓋是身虛所致, 宜服補藥以止之. 有未產前乳汁自出者, 謂之乳泣, 生子多不育. 若產婦勞役, 乳汁涌下, 此陽氣虛而厥也, 獨參湯補之.

22. 변증기문³¹⁾

第十四部分 下乳門 / 【辨症論治一】 婦人產後數日 絕無點滴之乳 人以爲乳管之閉也 誰知是氣血之涸乎 夫無血不能生乳 而無氣亦不能生乳 乳者氣血所化也 然而二者之中 血之化乳 又不若氣之化乳惟最速 新產之後 血已大虧 生血之不遑 又何能化乳 全借氣以行血而成乳也 今數日而乳不下 血誠少而氣猶微 氣旺則乳旺 氣衰則乳衰 氣絕則乳亦絕 必然之勢也 世人不知補氣之妙 一味通乳 無氣則血從何生 無血則乳從何化 不幾向乞人以求食 問貧兒以求金耶 治之法 補其氣以生血 不可利其竅而通乳也 / 【臨床處方】 方用 通乳丹 人蔘一錢 當歸二兩 麥冬五錢 黃耆一兩 豬蹄二個 木通三分 桔梗三分 / 【藥理說明】 水煎服 二劑而乳如泉湧矣 此方單補氣血以生乳 正以乳生於氣血也 產後氣血衰而無乳 非乳房之閉而斷乳者可比 然則不必通乳也 不必通乳而名爲通乳丹者 亦因其無乳而名之 今不通乳而乳生 名爲生乳丹可也 / 【辨症論治二】 有壯婦生產後數日 或聞丈夫之嫌 或聽公姑之啐 遂而兩乳脹滿作痛 乳汁不通 人以爲陽明之火也 誰知是肝氣之鬱結乎 夫陽明多氣多血之腑 乳汁之化 原屬陽明經也 然而陽明屬土 必得肝木之氣相通 則稼穡作甘 始成乳汁 未有全責之陽明也 壯婦產後雖亡血過多 而氣寔未衰 乳汁之化 全在氣而不盡在血也 宜其有乳 今產數日 而兩乳脹滿作痛 是欲化乳而不可得 非欲無氣不能化乳也 明是因羞成鬱 肝氣不揚 而陽明之土氣 亦因之而同鬱 木土相合而相鬱 又安得而化乳哉 治之法 大舒其肝木之氣 則陽明之氣自通 不必通乳而乳自通也 / 【臨床處方】 方用 通肝生乳湯 白芍五錢 當歸五錢 麥冬五錢 通草一錢 柴胡一錢 白朮五錢 甘草三分 熟地一兩 遠志一錢 / 【藥理說明】 水煎服 一劑卽通 此方藥味太重 治產婦

似乎不宜 不知健婦抱鬱 不妨權宜用之 若非少壯之婦 雖因鬱少乳 不可全用 減半治之 亦不至全失 又在臨時裁酌之也

23. 장씨의통³²⁾

乳汁 / 產後三朝 五更發寒熱 名曰蒸乳 若產後乳雖腫而體作者 須服清利之藥 則乳自行 仍以美羅引之 產後乳汁自出不止 乃胃氣虛 宜服五味異功散加 黃芪 五味以攝之 若乳多滿急痛者 用溫帛熨之 新產兒未能吮乳 乳汁蓄結 與血氣相搏 而壯熱大渴 若有子而乳不下者 通草八錢 煮豬蹄湯飲之 白蝦汁亦妙 乳母氣血虛而不能蒸乳 八珍湯加黃芪 麥冬 肺胃虛寒而乳不通者 千金鍾乳湯 寒熱不均 氣道阻逆而乳不通者 麥門冬散 有熱 去鍾乳加瀉蘆 因怒火者 消遙散加參芪 麥門冬之類

24. 달생편³³⁾

乳少者 血虛之故 如產母去血過多 又產前有病 以及貧之家 仆婢下人 產後失調養 血脈枯槁 或年至四十 血氣漸衰皆能乳 但服通脈湯 自有乳 若活用穿山甲 王不留行等 往往不效 卽或勉強打通乳汁必心通脈湯

25. 의종금감³⁴⁾

乳證門 / 乳汁不行證治 / 加味四物湯 / 產後血虛乳汁少 四物花粉不留行 木通豬蹄湯熟服 葱白煎湯乳房淋 / 【注】 產後乳汁不行 因去血過多 血少不行者 宜四物湯加花粉 王不留行 木通 豬蹄熟湯 煎藥服 外用葱白煎湯 時時淋洗乳房 以通其氣 涌泉散 / 其脈壅塞乳脹痛 涌泉散用白丁香 王不留行天花粉 瀉蘆僵蠶豬蹄湯 / 【注】 產後乳汁不行 因瘀血停留 其脈壅滯者 其乳必脹痛 宜用涌泉散 卽白丁香 王不留行 花粉 瀉蘆 僵蠶 豬蹄湯煎服也 / 乳汁自涌證治 / 免懷散 麥芽煎 / 產後乳汁暴涌出 十全大補倍參芪 食少乳多欲回乳 免懷紅花當芩膝 無兒食乳乳欲斷 炒麥芽湯頻服宜 / 【注】 產後乳汁暴涌不止者 乃氣血大虛 宜十全大補湯 倍用人參 黃芪 若食少乳多 欲回其乳者 宜免懷散 卽紅花 當歸尾 赤芍 牛膝也 若無兒食乳 欲斷乳者 用麥芽炒熟 熟湯作茶飲之

26. 태산심법³⁵⁾

乳少無乳并乳汁自出論 / 產婦衝任血旺 脾胃氣壯 則乳足而濃 乃生化之源旺也 如無他證但少乳 是氣血滯 用行氣下乳湯 若脾胃氣弱 飲食少進 衝任素虧 其人面必黃色 則乳少而薄 所乳之子 亦怯弱而多病 務服滋養氣血 兼通利之劑 宜十全大補湯加紅花五分 或四物湯加茯苓 花粉 甘草 王不留行 麥冬 瀉蘆 穿山甲 通草 豬蹄汁煎服 如既服通利之藥 亦無大效 仍然乳少 係此婦氣血虧甚 津液短少 何以爲乳? 須另覓乳母加耳 至於選乳母之法 擇其人肥瘦適中 無病經調善食者佳 太肥則多痰 太瘦則多火 兒飲其乳 亦復如是 且人乳原無定性 隨飲食性氣而變 故飲食之調攝 乳母又不可不慎也 但凡乳汁 須要驗其濃白光彩 入盞中 上面瑩然如玉爲上 白色清薄爲下 不可使之哺兒也 至於產後乳汁不行 身體壯熱 頭目昏痛 或乳下發熱身痛 玉露散主之 世有產婦氣血旺而壅滯不行者 法當疏而通之 生化湯加木香 青

皮 白芷 花粉 穿山甲煎服 又有用麥冬 瓜蒌仁 天花粉 人參 葵子 豬胰 木通 瀉蘆 豬蹄之類 煮食而乳行矣 再考《全書》內 治肥盛婦人 痰氣壅結 乳汁不行 用瀉蘆湯利之 至於血氣虛而燥澁阻滯不行者 宜十全 八珍之類 補氣虛而自行 《全書》內有豬蹄湯二方 治氣血不足 乳汁不行 如脾虛飲食少無乳 宜香砂四君子湯 若乳壯至而未得通暢者 宜豬蹄羹 涌泉散 若夫乳汁自出者 乃陽明胃氣不固 亦宜八珍或十全補之 若陽明血熱而溢者 宜保陰煎或四君子加梔子 若肝經怒火上衝 乳脹而溢者 宜加減一陰煎 若乳多脹滿而溢者 不必服藥 宜溫帛熨而散之 若未產而乳自出 謂之乳泣 生子多不育 若產婦勞役 乳汁涌下 此陽氣虛而厥也 獨參湯主之

27. 태산비서³⁶⁾

乳汁不通 / 產後乳汁不通 其故有二 一由氣血兩虛 乳來稀少 一由氣閉血滯 壅塞不行 皆婦人思慮忿怒 尤思卽氣結血亦結 忿怒卽氣逆血逆 甚至乳硬管塞 肋痛煩熱 故古方于通乳藥多用香附子 木香 青皮者 以行氣故也 用王不留行者 通乳以兼行血也 若是由氣血虛弱 卽不必用理氣藥等味 須服豬蹄湯或鍾乳飲 / 消乳 / 產母無子飲乳 有乳而欲消者 用麥芽二兩 炒爲末 四物湯調服卽消 又方 用神麩二錢 炒爲末 酒吞 日服一飲 / 產後少乳 / 產後乳汁不通 或乳少 通脈湯 / 產後育子乳少 無錢崖乳母 勉強乳子 以至母子俱疲 日食減少 急斷兒乳 連服下方 / 參朮地黃湯

28. 여과의안³⁷⁾

乳汁不行門 / 一婦產後乳少 服藥通之 乳房腫脹 發熱作渴 而乳汁絕不能行 脈虛微數 此血氣虛而不能行上 爲乳竅壅閉不通也 與玉露散加蓮房 荷梗 補而通之 又用八珍 歸脾二湯各三十餘劑 而乳汁湧出不置 乳腫卽卽霍然矣 / 乳汁自出門 / 一婦產後勞役太過 忽然乳汁湧出 昏昧吐涎 脈軟急數 此血氣大虛 而因勞奔迫以發厥也 灌以獨參湯而神漸甦 更以十全大補湯數劑而乳汁收 神志清 涎亦不復再吐矣 若婦人血氣方盛 乳房作脹 或無兒哺 痛脹發熱憎寒 用炒麥芽二 三兩 水煎服卽消 此卽斷乳法 如胎前乳汁先出 謂之乳粒 生子多不育 當大補之

29. 여과지요³⁸⁾

乳汁不行 乳汁自出 / 產婦血氣大虛 不能蒸騰津液而上秦爲乳 或風熱外遏 或氣血內壅 均冷乳汁不行 營衛大虛 不能固密肌腠而乳竅常疏 或血氣過旺 或積熱動經 均冷乳汁自出 若未產先乳 謂之乳泣 乃氣血空疏 經氣漏泄 生者多不能育 / 脈法 脈虛乳少 血不資生 脈軟無乳 氣不化液 風熱外遏 脈數浮弦 氣血內壅 脈數滯滯 表裏虛實懸乎 皆令乳汁不行 脈滿虛軟 乳汁漏泄 脈軟滑盛 乳汁溢出 脈洪數大 迫乳外泄 脈數空虛 乃爲乳泣 虛實寒熱不同 皆令乳汁自出 / 治法 / 大補血氣以倍基本 清熱養津以潔其流 外遏者 清散之 內壅者 疏利之 漏泄者 驗而固之 熱迫者清而降之 氣血有餘 兒大可愈 乳泣空虛 滋補方痊 / 用藥 / 血虛乳少 四物湯加升麻 炙甘草 氣虛無乳 歸脾湯加白芷 升麻 氣血兩虛 乳汁不出 黃芪八物湯加白芷 鍾乳粉 血氣虛

衰, 乳汁不化, 十全大補湯加鍾乳, 香白芷. 風熱外遏, 乳汁不行, 疏風散血. 氣內壅, 乳汁不通, 漏蘆湯. 乳汁漏出, 十全大補湯加麥冬, 五味子. 血氣有餘, 加味逍遙散, 加味麥門冬. 熱迫乳漏, 涼膈散去硝黃加黃連, 白芍, 乳泣空虛, 八珍湯去芎藭加五味, 天冬.

30. 심씨여과집요³⁹⁾

乳證 / 乳汁不通 / 涌泉散 穿山甲炮研末, 酒服方寸匕, 日二服, 外以油梳梳乳即通. / 陳自明《婦人大全良方》曰: 予婦食索, 產後七日, 乳汁不行. 赤小豆一升, 煮粥食之, 當液即行. 一婦乳汁不行, 煎當歸八錢服, 即通. 王不留行, 白通草, 穿山甲即要藥.

31. 부청주여과⁴⁰⁾

產後氣血兩虛乳汁不下 / 婦人產後絕無点滴之乳, 人以爲乳管之也, 惟知是氣與血之兩滴乎! 夫乳乃氣血之所而成也, 無血固不能生乳汁, 無氣亦不能生乳汁. 然二者之中, 血之化乳, 又不若氣之所化尤速. 新產之婦, 血已大圓, 血本自願不服, 又能以化乳? 乳全賴氣之力, 以行血而化之也. 產後類日, 而乳不下点滴之汁, 其血少氣衰知. 氣旺即乳汁旺, 氣衰即乳汁衰, 氣固即乳亦固, 必然地勢也. 世人不知大補氣血之妙, 一味通乳, 既知無氣即乳無以化, 無血即乳無生. / 不几向飲人而飲食, 貧人而索金乎? / 治法宜補氣以生血, 而乳汁自下, 不必利以通乳也, 芳名通乳丹 / 產後鬱結乳汁不通 / 少壯之婦, 于生產之後, 或聞丈夫之兼, 所翁姑之掉, 遂致兩乳脹滿疼痛, 乳汁不通, 以爲陽明之火熱也, 惟知是肝氣之鬱結乎! 夫屬陽明屬胃, 乃多氣多血之府也. 乳汁之化, 原屬陽明. 然陽明屬土, 壯婦產後, 雖亡血, 而陽明之氣, 頭未尺衰, 必得肝木之氣以相通, 是能化生乳汁, 未可全責之陽明也. 蓋乳汁之化, 全在而不在血. 今產後唯一, 宜其有乳, 而兩乳脹作痛, 是欲化乳而不可得, 非氣鬱而何? 明明差氣成, 土木相結, 又安能化乳而成汁也. 法宜大杼其肝木之氣, 而陽明之氣血自通, 而乳, 不必全去通乳也. 芳名通肝生乳湯

32. 여과비결대전⁴¹⁾

四十. 乳汁不行

1) 產婦乳汁不行宜壯脾胃

薛立齋曰: 前證若氣血虛弱, 不能生化者, 宜壯脾胃. 怒動肝火, 乳腫汁出者, 宜清肝火. 乳汁乃氣血所化, 在上爲乳, 在下爲經. 若屍產無乳, 或大便澀滯者, 亡津液也, 當滋化源. 衝任之脈盛, 脾胃之氣壯, 即乳汁多而沈; 衰即淡而少, 所乳之子, 亦弱而多病.

2) 產婦乳少由血虛之故

乳少者, 血虛之故. 如產母去血過多, 又產前有病, 以及貧之家, 仆婢下人, 產後失調養, 血脈枯槁. 或年至四十, 血氣漸衰皆能乳. 但服通脈湯, 自有乳. 若活用穿山甲, 王不留行等, 往往不效. 即或勉強打通乳汁必心通脈湯. 即或勉強打通, 乳汁清薄, 令兒不差, 且損傷氣血, 產後多病, 不久便干, 反爲不美.

33. 여과절충찬요(삼삼의서)⁴²⁾

乳汁不行 / 《大全》云: 婦人乳汁乃氣血所化, 其或不行者, 因虛弱經絡不調所致. 或產後乳脹, 或覺作者, 此年少之人初經產乳, 內有風熱也. 須服清利之藥即乳行. 若累經產而無乳者 亡津液

故也. 須服 滋陰之藥 以助之. 或雖有乳却 又不甚多者 須服通經之藥 以通之 仍以羹臠引之. 蓋婦人之乳 資於衝脈 與胃經通 故也. 按《三因方》云: 乳汁不行者 有二種, 有氣血盛 而壅閉不行者, 有氣血弱而 枯涸不行者, 虛當補之 實當踈之 踈用通草 漏蘆 土瓜 輩, 補用鍾乳粉 豬蹄 鯽魚之類. / 薛氏曰: 若氣血虛弱而不生化者, 宜壯脾胃, 怒動肝膽而乳腫, 乳汁不出者, 宜清肝火. 若夫屢產無乳 或大便澀滯, 當滋化源. 未產前乳汁自不出者, 謂之乳泣.

34. 촌거구급방(삼삼의서)⁴³⁾

乳少 / 後凭乳以養兒. 乳少者, 皆因氣血不足. 然酒雖引血生乳, 宜用淡酒, 或沖并水, 油湯中飲. 若多飲及飲好酒, 每致少乳. 藥服黃芪補血湯加山藥板妙, 或以蚬斤許煎淡酒去蚬飲 / 黃芪補血湯

고찰

乳汁이란 분만 제2~3일이 경과한 후 분비되는 초유 및 성숙유즙을 총칭하는 것으로서, 항체와 단백질, lactose, casein, 수분, 지방 등의 성분이 함유되어 신생아나 유아를 양육하는데 있어서 최고의 영양물질로 알려져 있다^{1,3)}. 유즙의 생성과 분비는 뇌하수체 전엽호르몬인 prolactin이 주동성을 가지나 ACTH, cortisol, TSH, 부갑상선호르몬, insulin등과의 협동작용하에서 이루어지며, 분비와 지속을 위해서는 수유와 같은 유두의 흡입자극으로 유방 및 자궁의 평활근을 수축시키는 뇌하수체 후엽호르몬인 oxytocin의 분비를 촉진시켜야 한다고 알려져 있다^{3,5,44-46)}.

韓醫學에서 乳에 대한 문헌고찰을 해보면 먼저 乳房은 經絡의으로는 朱⁶⁾는 “乳房 陽明所經 乳頭 厥陰所屬.”이라 하여 乳房은 陽明經에 속하고 乳頭는 厥陰經에 속해서 乳房과 乳頭가 木克土의 相互剋制關係가 있음을 설명하였다. 한의학에서 乳汁에 대해서 살펴보면 그 來源은 巢^{7,12)}등이 “婦人手太陽, 少陰之脈, 下爲月水, 上爲乳汁.”라 하여 문헌상 최초로 언급하였는데, 부인의 乳汁이 평소에는 血이 月經으로 배출되고, 產後에는 乳汁으로 분비되는 것으로 설명하였다. 그 뒤에 朱⁶⁾가 “血之所化 由氣之所化 其氣旺盛 則乳汁豐富 其氣衰 則乳汁衰少.”라 하여 氣의 盛衰와 乳汁의 관계에 대해서 설명하였다. 張²⁸⁾은 “婦人乳汁 乃衝任氣血所化 故下則爲經 上則爲乳.”라 하여 婦人의 乳汁은 氣血이 化한 것이며, 衝任에 의하여 평소에는 血이 月經으로 排出되나, 妊娠을 하게 되면 胎를 養育하고, 產後에는 乳汁으로 分泌되는 것으로 설명함으로써 ‘氣血同源’의 이론을 설명하고 있다.

이상을 고찰해보면, 乳汁의 來源이 水穀의 精微가 化한 것으로 胃의 기능이 乳汁生成에 밀접한 관계가 있고, 인체의 氣血과 乳汁의 근원이 같음을 설명하고 있다. 양방적으로 유즙분비이상에 대해서 살펴보면 일반적으로 유즙의 형성과 분비기능은 유선의 발육상태, 젖꼭지의 상태 그리고 산모의 영양상태, 먹는 음식물의 종류와 질, 양, 젖빨리기, 신경, 내분비기능 등 여러 가지 복잡한 인자들과 관련된다²⁾. 유즙분비과소증이란 산후 2~3일, 또는 그 이후시기의 수유기 전기간에 걸쳐 유즙분비가 너무 적어서 모유만으로는 어린이를 키울 수 없는 것을 말하며 산후에 젖이 전혀 나오지 않는 것을 무유증이라고 하는데, 산모들에게서

보통 보게 되는 것은 유즙분비과소증이다⁴⁸⁾. 그 원인은 유선의 신경체역적 조절장애로 생기거나 유방발육부전, 유방을 앓은 일이 있을 때 생길 수 있지만 이 외에도 임신중독증이 심했거나 산후출혈, 산후열, 조산 등의 원인으로 생길 수 있다⁴⁹⁾. 그리고,乳汁自出이란 일반적으로 원래 젖빨리기와는 관계없이 계속 젖이 흘러나오는乳汁自出症은 임상에서 드물다. 대체로 양쪽 유방에서 다 젖이 계속 흘러나오며 때로는 한쪽 젖에서만 흘러나온다. 나오는 양은 정도상 차이가 있을 수 있으나 하루에 2~3L에 이르기기도 한다. 젖의 성상은 멸갈다. 누유증은 유산 후에도 오는 경우가 있다. 지속적으로 대량의 젖이 흘러나오므로 산모는 고품고 영양이 나빠지며 심하면 현저한 전신장애 증상들이 나타날 수 있다. 자료에 의하면 심한 영양장애와 탈수증에 빠져 혼수에까지 이른 임상례를 보고한 것이 있다²⁴⁾. 한의학 역대 문헌에서는乳汁分泌異常을乳汁分泌가 저조한乳汁不行과乳汁分泌가旺盛한乳汁自出로 크게 나누었으며,乳汁分泌가 매우 적거나,全無한 것을“乳汁不行”⁹⁻¹⁰⁾, “無乳”¹¹⁻¹²⁾, “缺乳”¹¹⁻¹²⁾, “乳少”¹³⁾, “乳脈不行”¹⁴⁾, “乳汁不下”¹⁵⁾, “乳汁不通”¹⁶⁾이라고 나타내었다.

한편 産後에 嬰兒가 아직 젖을 빨지 않는데乳汁이 계속 저절로湧出되는 것을“乳汁自出”¹¹⁻¹²⁾, “乳汁湧出”¹⁵⁾, “漏乳”¹⁶⁾, “下乳”¹⁷⁾, “溢乳”¹⁸⁾라고 나타냈다. 産後乳汁不行의 原因으로巢^{7,12)} 등은 “既産則水血俱下, 津液暴竭, 經血不足者, 故無乳汁也.”라 하여 그 원인을 産後에 津液이 枯渴하고, 經血이 不足한 것으로 보았다. 晷^{11,18,27,29)} 등은 “凡婦人乳汁或行或不行者, 皆由氣血虛弱, 經絡不調所致也.”라 하여 氣血이 虛弱하고, 經絡이 不調한 것으로 보았다. 陳^{21,22)} 등은 “有氣血盛而壅閉不行, 有血虛氣弱 滯而不行者.”이라 하여 氣血이 壅閉하거나 氣血이 虛弱하는 것으로 보았고, 張²⁰⁾은 “因啼哭, 悲怒鬱結, 氣溢閉塞, 以致乳脈不行”하여 情志異常으로 인한 悲怒鬱結로 인하여乳汁이 排出되지 못하다고 하였으며, 萬²³⁾은 “産多之婦, 卽氣血虛弱, 乳汁短少”라 하여 老産이었을 때乳汁分泌가 적어짐을 언급하였으며, 李²⁴⁾는 “乳汁不通 血氣虛 氣滯塞者 戒鬱怒”라 하여 氣血虛弱과 鬱怒가乳汁不通의 原因이므로 주의하라고 하였으며, 巢²⁵⁾는 “乳汁不通 有盛有虛也”라 하여 위 상기와 똑같이 보았으며, 張³⁰⁾은 “産婦乳汁不來 其原有二: 蓋一因氣血不足 一因肥胖婦人痰氣壅盛 乳滯不來者”라 하여 氣血不足과 痰氣壅盛으로 보았다.

이상 살펴보면 産後乳汁不行은 氣血이 兩虛하여乳汁이 生成되지 못한 結果로 不出하는 경우와 肝氣가 鬱結되어 胃受肝邪하여 兩氣相結로乳汁이 排出되지 못하는 경우로 大別된다. 즉, 평소애 肺胃가 下逆하여 氣血生化가 부족하거나 출산시 出血過多로 氣血이 消耗되어乳汁의 化生이 不足하게 되거나, 産後에 情志가 抑鬱되면 肝이 條達機能을 잃어 氣機가 不暢되고 經脈이 澁滯되므로乳汁의 運行이 막히게 되고, 그 외 産後에 痰血이나 痰飲이 經絡을 壅滯하고乳汁의 化生을 阻害하므로乳汁이 不下한다고 要約할 수 있다. 한편,乳汁自出의 原因을 살펴보면巢⁷⁾는 “其經血盛者, 則津液有餘, 故乳汁多而溢出也.”라 하여 氣血이 왕성하고, 津液이 有餘하여 결국은乳汁이 많이 生成되어 溢出되고 있음을 설명하였고, 晷^{11-12,24,29,31)} 등은 “産後乳汁自出, 蓋是身虛所致”라 하여 身虛하여 氣의 固攝作用이 불리하여乳汁이 누출

됨을 설명하였고, 許²⁷⁾는 “産前乳汁自出者 謂之乳泣, 生子多不育 産後 乳汁自出 蓋是身虛”라 하여 모두 身虛하여 氣血虛弱함을 그 원인으로 보았다. 한편 張³⁰⁾은 “産後乳自出 乃陽明胃氣之不固, 由氣虛, 陽明血熱, 肝經怒火上衝 乳脹而溢, 若未産而乳自出者 以胎元薄弱”이라 하여 陽明胃氣가 不固함과, 氣虛, 陽明血熱鬱結, 肝經怒火上衝등 여러 원인을 제시하고 있다. 대체로 張³⁰⁾이 역대 문헌의 여러 원인을 총괄하여 제시하고 있다.

晷³²⁾는 “前證若氣血虛弱, 不能生化者, 宜壯脾胃. 怒動肝火, 乳腫汁出者, 宜清肝火.”라 하여 氣血虛弱함과 怒動肝火를 그 원인으로 보았으며, 徐³⁹⁾는 “一婦産後勞役太過, 忽然乳汁湧出, 昏昧吐涎, 脈軟急數, 此血氣大虛, 而因勞奔迫以發厥也.”라 하여 勞役太過하여 腎虛, 氣血虛弱을 원인으로 보았다. 이상에서 살펴보면乳汁自出의 원인은 첫째, 氣血이 왕성하여乳汁生成이太過하여乳汁이 溢出한 경우와 둘째, 氣血이 大虛하여 生成된乳汁이 脾不能攝血, 肝不能藏血로乳汁을 유포내에 저장하지 못하여乳汁이 漏出되는 경우가 있으며, 셋째, 肝氣鬱結하여 肝鬱火熱로 熱傷乳絡하여 迫乳하므로乳汁이 湧出不禁되는 것으로 인식할 수 있다. 이상乳汁分泌異常의 두가지 형태인乳汁不行과乳汁自出의 원인을 각각 비교 고찰해 보면,乳汁不行은 대체로 氣血消耗, 氣血虛弱등으로 인한乳汁의 化生이 不足하게 되거나, 情志抑鬱, 肝氣鬱結하여乳汁의 運行이 막히게 되어乳汁의 化生을 阻害하므로乳汁이 不下하며, 반면乳汁自出은 氣血이 왕성하여乳汁生成이太過하여 溢出하거나 반대로 氣血이 大虛하여乳汁을 유포내에 저장하지 못하여乳汁이 漏出됨이 있으며, 肝氣鬱結하여乳汁이 湧出不禁되는 것으로 인식할 수 있다.

乳汁分泌異常의 각각의 治法에 대해 살펴보았을 때,乳汁不行의 治法, 治方에 대한 文獻의 考察을 살펴보면, 孫^{16-18,27,29)} 등은 “治婦人乳無汁鍾乳湯方”이라 하여 鍾乳湯을 쓸 것을 제시하였고, 陳^{11-15,24-26)} 등은 “虛當補之, 盛當疏之.”라 하여 虛하면 마땅히 補해야 하고, 成하여 막히면 疏通시켜야 한다고 주장하였고, 張²⁰⁾은 “用精豬肉清湯, 調和美食”이라 하여 豬肉湯에 대해서 제시하였으며, 陳⁸⁻¹⁰⁾ 등은 “須服滋益之藥以動之. 若雖有乳, 又却不甚多者, 須服通經之藥以動之”라 하여 虛했을 때는 補益藥으로서 補해주고, 鬱滯되었을 때는 通經之藥을 사용하라고 하였다. 이상을 考察해보면 氣血이 虛弱하여乳汁生成이 過少하여乳汁不行이 생기면 虛當補之, 즉 補氣益血하여乳汁生成을 촉진하여乳汁不行을 치료하고, 肝氣鬱結하여 氣機疏通을 하지 못하는 경우에는 盛當疏之, 즉 舒肝解鬱할 것을 제시하였다. 그 代表的 治方을 살펴보면, 鍾乳湯方, 漏蘆湯方, 石膏湯方, 麥門冬散方, 鯽魚湯方, 甘草散方, 豬蹄湯, 四物湯, 木通湯등이 있는데, 문헌고찰 한 결과 漏蘆散이 12회, 豬蹄湯이 10회, 鍾乳湯方이 7회, 涌泉散이 6회, 鯽魚湯이 5회로 多用되었다. 이상의 處方에 쓰인 약물을 考察해보면, 상기 처방에는 漏蘆가 24회, 通草18회, 鍾乳17회로 나타나 上記處方은 漏蘆, 通草, 鍾乳등이 主藥으로 構成되어 있다는 것을 알 수가 있다. 漏蘆⁴⁹⁾, 通草⁴⁹⁾, 鍾乳⁴⁹⁾ 등은 통유즙하는 기능이 있어서 유즙분비이상에 다용되고 있다.

乳汁自出의 治法에 대한 문헌을 살펴보면, 晷^{11-12,14-15)} 등은 “産後乳汁自出, 蓋是身虛所致, 宜服補藥以止之. 若乳多溫滿急痛

者, 溫熨之"라 하여 補氣養血할 것을 제시하였고, 丹波康賴^{12,24,26-29} 등은 "若因乳兒乳汁出不可止者, 燒鷄子黃食之."라 하였고, 陳^{21-23,30-33} 등은 "宜服補藥以止之. 漏蘆散"이라 하였다. 王²⁴은 "證氣血俱虛, 用十全大補湯; 肝經血熱, 用加味逍遙散; 肝經怒火, 用四物, 參, 朮, 柴; 肝脾鬱怒, 用加味歸脾湯. 一產婦勞役, 忽乳汁如涌, 昏迷吐痰, 此陽氣虛而厥也, 灌以獨參湯而發, 更以十全大補湯類劑而安."라 하여 氣血虛弱일 때는 十全大補湯을 肝經血熱일 때는 四物湯加減, 加味歸脾湯등을 氣血大虛일 때는 獨參湯, 十全大補湯을 제시하였다. 한편 許²⁷⁻³² 등은 "'怒動肝火, 乳腫汁出者, 宜清肝火."라 하여 肝氣鬱滯, 化熱하여 乳汁湧出자는 肝火를 瀉하라고 하였다 이상을 고찰해보면 乳汁自出의 治法은 氣血虛弱으로 인한 경우는 補氣益血, 固攝하고, 肝經鬱熱로 인한 경우는 清肝瀉火, 疏肝解鬱할 것을 제시하였다.

乳汁自出의 治方을 살펴보면 氣血虛弱일 때 八珍湯, 獨參湯, 十全大補湯, 免懷散, 漏蘆散등이 있으며, 肝經鬱熱로 인한 경우는 丹梔逍遙散, 四物湯加減, 加味歸脾湯등을 쓴다고 文獻上 나타나는데, 八珍湯이 2회, 獨參湯5회, 十全大補湯4회, 免懷散3회, 漏蘆散3회 나타나고 있고, 肝經鬱熱로 인한 경우에 丹梔逍遙散5회, 四物湯加減5회, 加味歸脾湯3회 나타나고 있다. 이상 乳汁分泌異常의 대표적 질병형태인 乳汁不行, 乳汁自出을 文獻의 考察한 결과, 이들의 대표적 원인은 氣血虛弱, 肝鬱氣滯로 구분될 수 있다. 그러므로 氣血兩虛한 원인에 상반된 乳汁不行症과 乳汁自出症이, 肝氣鬱結한 경우에도 상반된 乳汁不行症과 乳汁自出症이 乳母에게 나타날 수 있다. 각각 氣血虛弱하여 乳汁不行이 될 때는 補氣養血하여 通乳되도록 하며, 鍾乳湯方, 漏蘆湯方, 石膏湯方, 麥門冬散方, 鯽魚湯方, 甘草散方, 豬蹄湯 등을 사용하고, 氣血虛弱하여 乳汁自出이 될 때는 補氣益血하여 固攝하여 八珍湯, 十全大補湯등을 쓴다. 肝鬱氣滯하여 乳汁不行이 될 때에는 疏肝解鬱하여 通絡下乳하도록 하며 涌泉散등을 쓰며, 乳汁自出이 될 때에는 舒肝解鬱, 清熱하는데, 대표적 處方으로 丹梔逍遙散등이 있다.

결 론

乳汁分泌異常에는 乳汁不行과 乳汁自出이 있는데, 각각 "乳汁不行", "無乳", "缺乳", "乳少", "乳脈不行", "乳汁不下", "乳汁不通"등으로 표현되었고, "乳汁自出", "乳汁湧出", "漏乳", "下乳", "溢乳"등의 명칭으로 표현되었다. 乳汁不行의 원인으로는 氣血生化不足, 氣血消耗, 情志抑鬱로 인한 肝氣鬱結, 產後瘀血·痰飲 壅滯 등이 있다. 乳汁自出의 원인은 첫째, 氣血旺盛으로 인한 乳汁生成太過, 氣血大虛로 인한 乳汁漏出, 肝氣鬱結로 인한 乳汁湧出不禁이 있다. 乳汁不行의 원인은 氣血不足, 肝氣鬱結, 產後瘀血·痰飲 壅滯 등이 있고, 乳汁自出의 원인은 氣血旺盛, 氣血大虛, 肝氣鬱結이 있다. 乳汁不行의 治法은 氣血虛弱의 경우는 補氣養血하고, 肝鬱氣滯 시에는 疏肝解鬱하여 通絡下乳하도록 한다. 乳汁自出의 治法은 氣血虛弱으로 인한 경우는 補氣益血, 固攝하고, 肝經鬱熱로 인한 경우는 清肝瀉火, 疏肝解鬱한다. 乳汁不行의 代表的 治方은 漏蘆散 12회, 豬蹄湯 10회, 鍾乳湯方

7회, 涌泉散 6회, 鯽魚湯 5회로 나타났고, 乳汁自出의 治方은 氣血虛弱일 때 八珍湯 2회, 獨參湯 5회, 十全大補湯 4회, 免懷散 3회, 漏蘆散 3회이고, 肝經鬱熱일 때 丹梔逍遙散 5회, 四物湯加減 5회, 加味歸脾湯 3회 나타난다.

참고문헌

1. 羅元愷, 중의 부인과학, 서울 : 保健新聞社, 412-422, 1997.
2. 宋炳基, 韓方婦人科學, 서울 : 杏林出版社, 102-107, 270-2713, 1998.
3. 大韓產婦人科學會, 產科學, 서울 : 갈빈서적, 332-333, 1991.
4. 김영호·이용수·계창윤·중국 호수지중의원, 韓方專門醫叢書, 서울 : 해동의학사, 248-251, 390-395, 1996.
5. 姜斗熙, 生理學, 서울 : 新光出版社, 15章 14-15, 1998.
6. 朱震亨, 丹溪醫論, 北京 : 人民衛生出版社, 26, 1993.
7. 巢元方, 諸病源候論, 北京 : 人民衛生出版社, 1271-1272, 1996.
8. 趙順南, 實用婦人科學, 서울 : 成輔社, 537-563, 1996.
9. 咎殷, 經效產寶(中醫婦科名著集成), 北京 : 華夏出版社, 20-21, 1997.
10. 陳自明, 婦人良方大全, 서울 : 圖書出版鼎談 卷二十三 15-18, 1993.
11. 孫思邈, 備急千金要方, 北京 : 人民衛生出版社, 33-35, 1988.
12. 丹波康賴, 醫心方, 上海 : 上海科學技術出版社, 949-951, 1988.
13. 陳無擇, 三因方, 서울 : 圖書出版鼎談 卷十八 2-3, 1993.
14. 張子和, 治病百法(張子和名著), 北京 : 中國中醫藥出版社, 252, 1997.
15. 張子和, 儒門事親, 서울 : 圖書出版鼎談, 11, 1993.
16. 危亦林, 世醫得效方, 北京 : 中國中醫藥出版社, 250, 1996.
17. 虞搏, 醫學正傳, 서울 : 成輔社, 378, 384-385, 1986.
18. 萬全, 萬氏婦人科(中醫婦科名著集成), 北京 : 華夏出版社, 291, 1997.
19. 文字尙·裴種局, 麥芽가 白鼠의 乳汁分泌에 미치는 영향 : 慶山大學校大學院 ; 1994.
20. 李相憲·姜孝信, 涌泉散이 白鼠의 乳汁不行에 미치는 영향 : 大韓韓方婦人科學會誌, 191-203, 1996.
21. 金昭延·裴種局, 加味逍遙散이 스트레스로 인한 白鼠의 乳汁過多分泌에 미치는 영향 : 慶山大學校大學院 ; 1994.
22. 李梴, 編註醫學入門, 서울 : 大星文化社, 306, 1994.
23. 龔延賢, 萬病回春, 天津 : 天津科學技術出版社, 419-420, 1999.
24. 王肯堂, 六科證治準繩, 서울 : 大星文化社, 496-499, 1992.
25. 許浚, 東醫寶鑑, 서울 : 南山堂, 271, 1994.
26. 宋林全, 宋氏婦科秘書(中醫婦科名著集成), 北京 : 華夏出版社, 325-326, 1997.
27. 武之望, 濟陰綱目, 北京 : 人民衛生出版社, 802-815, 1996.
28. 張景岳, 景岳全書, 서울 : 大星文化社, 53, 1997.
29. 何松庵·浦天球, 女科正宗(中醫婦科名著集成), 北京 : 華夏出版社, 650-651, 1997.
30. 莽垣, 女科經綸(中醫婦科名著集成), 北京 : 華夏出版社, 724, 1997.

31. 陳士鐸, 辨証奇聞, 北京 : 中國中醫藥出版社, 102-103, 1996.
32. 張璐, 張氏醫通, 서울 : 一中社, 576-577, 1992.
33. 亟奧居士, 達生篇(中醫婦科名著集成), 北京 : 華夏出版社, 762-763, 1997.
34. 吳謙 등, 醫宗金鑑, 北京 : 科學出版社, 196, 1997.
35. 閻純璽, 胎產心法, 서울 : 醫聖堂, 465-469, 1994.
36. 陳笏庵, 胎產秘書(中醫婦科名著集成), 北京 : 華夏出版社, 881-882, 1994.
37. 徐靈胎, 女科醫案(徐大椿醫學全集), 북경 : 人民衛生出版社, 1897, 1998.
38. 徐靈胎, 女科指要(徐大椿醫學全集), 북경 : 人民衛生出版社, 1811-1820, 1988.
39. 沈堯封, 女科輯要, 서울 : 醫聖堂, 105-106, 1994.
40. 傅山, 傅青註女科, 서울 : 大星文化社, 290-293, 1995.
41. 陳秉鈞, 女科秘訣大全(中醫婦科名著集成), 北京 : 華夏出版社, 1218, 1997.
42. 凌德, 女科折衷纂要(三三醫書), 北京 : 中國中醫藥出版社, 354-355, 1998.
43. 魏祖清, 村居救急方(三三醫書), 北京 : 中國中醫藥出版社, 198-199, 1998.
44. 韓產婦人科學會, 婦人科學, 釜山 : 現代醫學書籍社, 45-47, 1987.
45. 閔獻基, 臨床內分泌學, 서울 : 高麗醫學, 454-455, 1990.
46. 이상돈, 生理學, 서울 : 醫學文化社, 350-364, 1991.
47. 황애란 외, 生理學, 서울 : 高麗醫學, 55-57, 162, 240, 1986.
48. 姜孝信, 東醫婦人科學, 서울 : 醫文社, 10-13, 1996.
49. 辛民教, 臨床本草學, 서울 : 永林社, 414-415, 685-690, 2000.