

月經不調에 대한 부산지역 여고생의 역학연구를 통한 衝任虛損 연구

¹동의대학교 한의과대학 부인과학 교실, ²동의대학교 한의학연구소
³동의대학교 한의과대학 병리학 교실, ⁴동의대학교 한의과대학 생리학 교실
강유정¹, 최유정¹, 이인선^{1,2}, 조혜숙^{1,2}, 지규용^{2,3}, 이용태^{2,4}

ABSTRACT

A Study of the Thoroughfare and Conception Vessels' Emaciation through Epidemiologic Research about Menstrual Disorders of Female High School Students in Busan

Yu-Jeong Kang¹, Yu-Jeong Choi¹, In-Seon Lee^{1,2}
Hye-Sook Cho^{1,2}, Gye-Yong Ji^{2,3}, Yong-Tae Lee^{2,4}

¹Dept. of OB & GY, College of Oriental Medicine, Dong-Eui University

²Research Institute of Oriental Medicine, Dong-Eui University

³Dept. of Pathology, College of Oriental Medicine, Dong-Eui University

⁴Dept. of Physiology, College of Oriental Medicine, Dong-Eui University

Purpose: Generally menstrual disorder caused by functional deficiency of ovary is not treated clinically because it manifests as normal process of growth. In this study we collected experimental group having several or severe menstrual disorder and we tried to find out whether there is any relationship between menstrual disorders and the function of Thoroughfare and Conception vessels or not.

Methods: First, this study was researched to learn the meaning and the symptoms of 'the emaciation of Thoroughfare and Conception vessels', and to learn the relationship between menstrual disorders and the emaciation of Thoroughfare and Conception vessels through literature review. And we set up a experimental group who have two or more menstrual disorders or severe degree of menstrual disorders(N=97) and control group who don't have menstrual disorders(N=97) as a result of the menstruation survey. Afterwards we conducted the DSOM in both experimental group and control group.

Results and Conclusions: The meaning of 'the emaciation of Thoroughfare and Conception vessels' is deficiency of qi and blood from the Thoroughfare and Conception vessels. As a result, the female reproductive system is difficult to be worked properly with deficiency of skin, muscles, bone, and vessels. Symptoms of the emaciation of Thoroughfare and Conception vessels are classified into drying, skinny body, feeling of cold, menstrual disorders, pain and personality traits.

In this study, severity of drying, skinny body, feeling of cold, menstrual disorders, pain and personality traits is significantly higher in experimental group than in control group.

Like this, symptoms of 'the emaciation of Thoroughfare and Conception vessels' appear with menstrual disorders because disorder of circulation is occurred by qi and blood deficiency of Thoroughfare and Conception vessels. It is appropriate to identify this case as 'the emaciation of Thoroughfare and Conception vessels' pattern and necessary to treat actively through regulating qi and blood in advance.

Key Words: Female high school students, Menstrual disorders, Emaciation of Thoroughfare and Conception vessels, Qi and blood

I. 서 론

월경은 天癸의 작용 하에 衝任脈과 胞宮과의 상관관계에 의해서 분비되는 주기적인 출혈로, 정상적 월경을 하기 위해서는 인체의 氣血이 충족하고 氣血순환이 원활해야 한다¹⁾.

衝任脈과 월경의 관계에 대해 <素問·上古天真論>에서 衝任脈이 여자의 성장, 발육, 성숙, 생식, 노쇠의 과정에 영향을 미침을 말하였고²⁾, 이후 <難經>³⁾, <十四經發揮>⁴⁾, <奇經八脈考>⁴⁾ 등에서도 衝任脈과 여성의 월경과의 관련을 찾아 볼 수 있다. 특히 <景岳全書>에 “衝脈爲月經之本⁵⁾”, <婦人良方>에 “夫衝任之脈, 起于胞中, 爲經脈之海, 手太陽小腸, 手少陰心 二經爲表裏, 女子十四而天癸至, 腎氣全盛, 衝任流通, 經血既盈, 應時而下, 否則不通也⁶⁾.”라고 하여 월경이 發來할 조건은 衝任이 通하고 盛해져야 한다고 하였다. 즉, 衝任 이론은 여성의 해부, 생리, 병리의 특수이론으로 이는 난소와 자궁의 작용 및 衝任脈의 생리작용을 포괄하며 이는 이론으로 뿐만 아니라 임상에서도 부인과의 해부·생리·병리 및 辨證論治의 근거나 강령이 된다⁷⁾.

사춘기는 衝任이 通하고 盛하여 月事가 時下하나 아직 腎氣平均하지 않은 시기로, 서양의학에서는 이 시기에 나타나는 月經不調를 난소기능이 미숙하여 발생한 생리적인 것으로 보고 대개 적극적인 치료를 하지 않는 경우가 많다⁸⁾. 그러나 현대는 청소년들이 생활환경의 변화와 학업의 부담 등으로 건강을 위해서는 많은 인자들에 노출되어 있어 月經不調가 이러한 영향으로 증가될 수 있으며

^{9,10)}, 月經不調 뿐 아니라 氣血의 부족이나 순환장애로 인한 다른 불편증상을 동반하는 경우가 많다⁸⁾.

그러나 청소년기 생리이상을 衝任기능과 연관시킨 연구는 찾아보기 힘들었으며 월경이상 증상 각각에 대한 辨證論治를 위주로 하고 있다. 이 가운데 衝任辨證은 찾아 볼 수 없었고 腎虛가 가장 가까운 辨證에 해당된다고 볼 수 있다¹⁰⁾. 한편 강 등¹¹⁾은 무월경 및 희발 월경 환자 가운데 16세가 되어도 월경을 하지 않거나 사춘기 때부터 40일 주기 이상의 희발 월경을 보인 경우에 대해, 이는 사춘기에 衝任이 虛하고 기능 및 기질이 손상되어 나타나는 것으로 이러한 병태를 위하여 새로 ‘衝任虛損’을 상병코드로 추가할 것을 주장하였다.

이에 청소년기의 정상적 월경의 수행이 衝任脈의 성숙 정도와 관련이 있을 것이라 생각되어, 먼저 문헌을 통하여 月經不調와 衝任辨證의 관계를 조사하고, 衝任辨證 중 특히 衝任虛損과 사춘기 月經不調와의 관계를 고찰하였다. 그리고 2012년 4월에 부산 소재 2개 여자고등학교 1, 2학년생 총 795명을 대상으로 하여 월경력 기초 조사¹²⁾를 시행하였다. 그 결과 여러 가지의 月經不調를 동시에 가지고 있거나 정도가 심한 학생 97명을 실험군으로, 月經不調가 없는 97명을 대조군으로 설정하여 한방진단 설문지인 한방진단시스템(DSOM)¹²⁾을 시행하였다. DSOM 응답 결과 실제 月經不調가 있는 여고생이 정상월경인 여고생에 비해 나타나는 특징을 조사하고 문헌적, 이론적으로 고찰한 衝任虛損의 증상이 실제로 月經不調군과 정상월경군 간에 차이가 있는지 여부를 밝혀 衝任虛損의 유형을 제시하기

위해 본 연구를 시행하였다.

II. 대상 및 방법

1. 문헌 고찰

衝任脈과 여성 생리의 관계에 대해서는 여러 문헌과 논문을 참고하여 고찰하였고 국내 衝任辨證 분류에 대해서는 한의학 연구소의 衝任 辨證 분류에 대한 논문¹³⁾, WHO의 전통의학 국제 표준 용어집¹⁴⁾을 참고하여, 통계청에서 제시한 한국표준질병사인분류¹⁵⁾를 기준으로 조사하였고 그 외 중국문헌에서의 衝任辨證 분류도 일부 제시하였다. 또한 衝任虛損의 '虛損'에 대한 초기 의미는 기초 한의학 전문가의 조언에 따라 최초의 문헌을 조사하여 분석하였고, 이를 확장하여 '衝任虛損'의 의미를 제시하였다.

2. 임상 연구

1) 연구 대상

본 연구는 2012년 4월에 부산소재 2개 여자고등학교 1, 2학년생 총 795명을 대상으로 하여 월경력 기초 조사를 실시하였고, 1명은 설문지 응답 누락으로 794명을 대상으로 하였다. 794명 대상자 가운데 여러 가지의 月經不調를 동시에 가지고 있거나 정도가 심한 실험군 97명과 이와 같은 月經不調 나타내지 않는 대조군 97명을 대상으로 하였다. 총 194명의 학생들은 실험군, 대조군 모두 2학년 66명 68.04%, 1학년 31명 31.96%였다. 실험군 대조군 각각 97명에 대한 신뢰도는 신뢰수준 95%(유의수준 5%)에서 오차한계 10.0%point 이다.

연구대상자 모집 시에 월경통을 유발

할 가능성이 있는 기질적 이상을 보유한 자(자궁근종, 자궁 내막증, 난소 낭종, 생식기 염증, 다낭성 난소 등), 기타 시험자가 신체적, 정신적으로 임상시험 참여가 적합하지 않다고 판단하는 자는 대상에서 제외하였다.

2) 연구 방법

임상 연구는 동의의료원 IRB의 승인을 받아(번호:2011-07) 실시하였고, 부산지역 여자 고등학교 1, 2학년생 총 795명의 전체 대상자들에게 월경력 기초조사지에 응답하게 하여, 응답 누락이 있는 1명을 제외한 794명의 응답을 토대로 月經不調의 기준에 따라 月經不調군 97명과 정상 월경인 대조군 97명을 설정하였다. 설정한 임상시험 대상자 194명에게는 DSOM에 응답하게 하였다. 그 후 DSOM 문항 중 衝任虛損의 증상으로 보이는 문항을 선별하였고 실험군과 대조군을 비교하여 DSOM 문항 중 유의한 변수를 조사하였다. 그리고 실험군, 대조군 두 군간의 유의한 차이가 있는 문항 중 衝任虛損 증상을 나타내는 문항을 조사하였다.

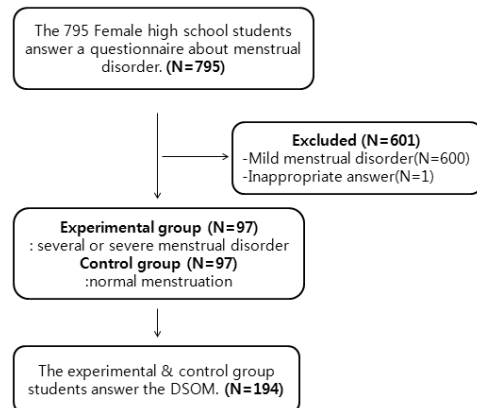


Fig. 1. Study Flow Diagram.

3) 설문지 작성

월경력 기초 조사지는 월경현상을 조사하기 위하여 월경주기, 출혈기간, 출혈량과 출혈양상, 월경통의 정도를 묻도록 *李 등*¹²⁾이 자체 제작한 것을 사용하였으며, 월경통과 월경량을 측정하기 위하여 *李* 등이 발표한 월경량과 월경통 측정도구 Measurement of Menstrual Pain(MMP)¹⁶⁾, Measurement of Menstrual Quantity(MMQ)¹⁷⁾를 구하여 조사에 활용하였다. MMP는 문항간 상관계수 및 월경통의 정도를 산출한 값이고 MMQ는 문항간의 상관관계를 구하여 월경량 평가 문항을 선택한 후 이들 문항의 평균값으로 월경량을 나타낸 것이다.

또한 한방진단시스템 DSOM(이인선, 김규근. DSOM. 한방진단시스템. Diagnosis System of Oriental Medicine © 2005-01-122-004154. 동의대학교, 2005. <http://www.dsom.or.kr>.)은 한의학 진단에 기본이 되는 16개 病機의 증상의 소유여부를 묻는 설문 형태로서 환자들이 직접 인터넷에서 설문에 응답하고, 설문 결과를 토대로 진단할 수 있도록 하는 온라인 한방진단시스템이다¹²⁾. DSOM의 病機는 氣虛·血虛·氣滯·血瘀·陰虛·陽虛·寒·熱·濕·燥·肝·心·脾·腎·痰·肺이다¹⁸⁾. 설문을 완료한 후 산출해 주는 값은 病機점수와 病機지표, 病機별 신뢰도, 그리고 病機점수의 5점 척도, 病機지표의 5점 척도, 病機별 10점 척도 등 진단의가 환자를 진단할 때 필요한 거의 모든 참고자료가 출력되고 있다^{19,20)}. 病機점수는 모든 문항에 '⑤매우 그렇다'로 응답한 사람에게 100점, '③보통이다'로 응답한 사람은 50점, '①매우 아니다'로 응답한 사람은 0점이 산출되도록 함수가 설정되어 있는

데, 설문결과의 신뢰도를 높이기 위하여 산출된 病機지표와 환자가 해당 病機의 중요증상을 소유하는 정도에 따라 신뢰도를 함께 표시하고 있다. 본 연구에서는 신뢰도가 있도록 산출된 病機를 분석 대상으로 하였다.

4) 연구 대상 선정과 가산점 부여

(1) 月經不調 선정기준

· 월경통 : MMP 4 ~10

· 월경양 : MMQ 1~3(월경과소), MMQ 7~10(월경과다)

· 월경주기

월경전기 m4-1 ①②, m4-2(④:16회 이상)

월경후기 m4-1 ⑦⑧⑨⑩, m4-2(④:1-9회)

월경선후무정기 m4-2 ②③, m4-2(④:10-15회)

· 무월경 : m4-2 ⑤

(2) 月經不調 정도의 가산점 부여

연구대상자가 몇 가지의 月經不調를 함께 가지고 있는 경우가 많아 이들의 중증도를 고려하여 전반적으로 月經不調가 심한 학생을 선발하기 위하여 편의상 일정기준에 따라 月經不調 정도에 가산점을 부여하고 각각의 점수의 합이 3점 이상으로 높은 학생을 대상으로 선정하였다.

· 월경통 가산점 부여방식

MMP가 0~1점은 '0점', 2~3점은 '1점', 4~6은 2점, 7이상은 3점을 부여하였다.

· 월경과소 가산점 부여방식

연구대상자 중 MMQ 7이상의 월경과다는 없어 월경과소에 대해서만 가산점을 각각 MMQ 1는 '3점', MMQ 2는 '2점', MMQ 3은 '1점' 부여하였다.

· 월경주기 가산점 부여방식

월경주기 이상의 가산점 부여방식은 아래와 같다.

문항번호4-1 ①② (월경선기) : ①→3, ②→2, // ③→1점

문항번호4-1 ⑦⑧⑨⑩ (월경후기) : 1점

문항번호4-2(④ : 1-9회 (월경후기) : 1-2회→3점, 3-5회→2점, 6-9회→1점

문항번호4-2 ②③ (월경선후무정기) : ②→1점, ③ →1-6회까지 1점, 7회 이상 2점

문항번호4-2(④:10-15회) (월경선후무정기) : 1점

문항번호4-2 ⑤(무월경) : 3점

Ⅲ. 결 과

1. 衝任虛損 문헌 연구

1) 衝任脈과 여성 생리

奇經八脈은 十二經脈간의 연계를 밀접하게 하고 十二經脈을 분류하며 조합시키고 주도하며 氣血을 滲灌하고 溢蓄하는 조절작용을 한다^{21,22)}. 奇經八脈 중 衝任脈은 胞宮에서 起始하며 血海와 胞胎를 주관하여 여성의 생식 생리와 밀접한 연관을 갖는다¹⁾.

衝任과 여성의 월경, 임신과의 관계에 대한 기록은 <東醫寶鑑·胞門>에 '衝爲血海 任主胞胎 二者相資故能有子 所以謂之月事者平和之氣常 以三旬而一見也. 故愆期者謂之有病²³⁾'이라 하여 衝脈은 血海이고 任脈은 胞胎를 주관하며 이 두 가지가 서로 연관되어야 임신을 하게 되고 정상 주기의 월경을 한다 하였다. 또한 <素問·上古天真論>에 "女子七歲, 腎氣盛, 齒更髮長; 二七而天癸至, 任脈通, 太衝脈盛, 月事以時下, 故有子; 三七, 腎氣平均, 故眞牙生而長極....중략.... 七七, 任脈虛, 太衝脈衰少, 天癸竭, 地道不通, 故形壞而無

子也²⁾."라 하여 衝任脈이 여자의 성장, 발육, 성숙, 생식, 노쇠의 과정에 영향을 미침을 말하였고, 이후 <難經>³⁾, <十四經發揮>⁴⁾, <奇經八脈考>⁴⁾ 등에서도 衝任脈이 여성의 월경생식과 관련이 있음을 찾아 볼 수 있다. <景岳全書>⁵⁾에서도 월경이 發來할 조건은 衝任이 通하고 盛해져야 한다고 했으며 <婦人大全良方, 校註婦人良方>에서도 이에 대해 "天謂天真之氣 癸謂壬癸之水 故云天癸也 然衝爲血海 任主胞胎 二脈流通, 經血漸盈, 應時而下, 否則 不通也⁶⁾."라고 하여 월경이 發來할 조건은 衝任이 流通하고 經血이 점차 盈해야 한다고 했다.

또한 經, 帶, 胎, 産으로 분류되는 여성 병과 衝任病機의 관계는 <中醫婦科學>에서 찾아볼 수 있는데, 五臟의 기능으로 생성된 氣血이 調和가 되고 넘치면 太衝脈과 任脈으로 가고 그리하여 太衝脈과 任脈이 盛하고 通하면 자궁의 氣血이 충분해져 월경, 임신, 산욕이 원활해진다²⁴⁾ 하였다. 그리고 이러한 衝任二脈이 寒, 熱, 濕 등 外邪에 감염되거나 生活所傷, 內傷七情, 瘀血癰疽, 體質적 소인, 臟腑 기능상실, 血氣失調로 손상되면 직접적, 혹은 간접적으로 衝任脈에 영향을 미쳐 胞宮, 胞脈에 병리변화가 생기고 經, 帶, 胎, 産의 질환이 생긴다²⁴⁾고 하였다.

2) 현재 사용 중인 국내외 衝任辨證

(1) 한국표준질병사인분류(한의)의 衝任辨證

1997년 한의학 연구소의 '한의 진단명과 진단 요건의 표준화 연구¹³⁾'에서 衝任辨證을 '衝任虛衰證', '衝任不固證', '衝任瘀阻證', '衝任瘀濕凝結證', '衝任熱證', '衝任寒證'으로 나누었고 2007년 제정된 WHO 전통의학 국제 표준용어¹⁴⁾에서 衝

任辨證을 ‘熱伏衝任’, ‘衝任不調’, ‘衝任不固’, ‘衝任損傷’ 으로 나누고 있는 것에 바탕을 두고 2010.1.1부터 현재까지 사용되고 있는 한국표준질병사인분류(한의) 제 3차 개정에서의 衝任辨證은 다음과 같다¹⁵⁾(Table 1). 衝任虛損은 없고 辨證 설명 상 衝任虛損과 유사해 보이는 것으로 衝任虛衰가 있다. 그러나 衝任虛衰는 평소 체질이 약하거나 產育過多하여 血虛하고 血海가 不足해져 월경주기가 점

차 늦어지며 결국에는 폐경 곧 불임에 이르는 것으로 증후 분석되어 있으므로²⁵⁾ ‘衰’는 衰竭의 의미로 血虛가 진행되어 월경이 점차 느려지거나 끊어지는 폐경 이행기의 증상으로 볼 수 있어 사춘기부터 衝任脈의 氣血이 不足한 衝任虛損의 의미와 동일하다고 볼 수 없다. 그 외에도 衝任辨證으로 衝任不固證, 衝任虛寒證, 衝任熱證, 衝任瘀阻證, 瘀濕凝結證, 痰濕阻胞證 이 있다.

Table 1. Pattern Identification of the Thoroughfare and Conception Vessels by KCDO-3

Pattern Identification	Explanation of Pattern Identification
Pattern/syndrome of deficiency debilitation of the thoroughfare and conception vessels	Deficiency of the thoroughfare and conception vessels, Hypomenorrhea caused by blood deficiency
Pattern/syndrome of insecurity of thoroughfare and conception vessels	Uncontrollable blood because of hypofunction of the thoroughfare and conception vessels
Pattern/syndrome of deficiency cold of thoroughfare and conception vessels	Stasis of blood and cold pain of lower abdomen because of cold in the thoroughfare and conception vessels
Pattern/syndrome of heat the thoroughfare and conception vessels	Hemorrhage, dampness-heat, qi stagnation and static blood because of heat in the thoroughfare and conception vessels
Pattern/syndrome of stasis and obstructing the thoroughfare and conception vessels	Oppressive pain of lower abdomen, lump of blood and dark color of blood caused by static blood in the thoroughfare and conception vessels
Pattern/syndrome of stasis and wet binding the thoroughfare and conception vessels	Formation of dampness caused by stasis of blood in the thoroughfare and conception vessels
Pattern/syndrome of dampness-wet obstructing the uterus	Leukorrhea, menstrual disorder and infertility because of Uterine obstruction by dampness-wet

(2) 중국 서적에서의 衝任辨證

중국 서적에서의 衝任辨證 분류를 살펴보면 現代中醫藥應用與研究大系⁷⁾에서는 衝任氣滯, 衝任瘀滯, 寒滯衝任, 衝任虛損, 衝任不固, 衝氣上逆로 분류하고 있

고, 中醫證候鑑別診斷學²⁶⁾에서는 衝任虛衰, 衝任不固, 衝任瘀疽, 衝任瘀濕凝結, 衝任熱, 衝任寒으로 분류하고 있으며, 現代中西醫婦科學²⁷⁾에서는 衝任損傷, 衝任不固, 衝任失調, 衝氣上逆, 邪犯衝任로

분류하고 있다. 또한 實用中醫婦科學²⁸⁾에서는 衝任不固帶脈失約, 衝任虧虛, 瘀阻衝任, 熱毒蘊結衝任, 寒凝衝任로 분류하고 있고, 古今婦科鍼灸妙法大成²⁹⁾에서는 衝任氣滯, 衝任瘀阻, 衝任虛衰, 衝任失守, 衝氣上逆로 분류하였다. 이 중 衝任虛損이라는 辨證명은 한 번 찾아볼 수 있었다. 現代中醫藥應用與研究大系에서 衝任虛損의 증상으로 血枯經閉, 月經後期, 經少, 不孕, 缺乳가 있다⁷⁾고 하였다.

3) 衝任虛損 명칭의 의미 고찰

(1) 衝任虛損의 문헌적 근거

1. 2)의 衝任辨證에서 알 수 있듯 현재 한국표준질병사인분류에서는 衝任虛損의 명칭 및 개념을 제시하고 있지 않지만 現代中醫藥應用與研究大系⁷⁾ 같은 중국 서적에는 명칭과 개념이 등장한다. <東醫寶鑑>에서는 '衝任虛損'을 溫經湯과 濟陰丹 설명에서 찾을 수 있었다.

溫經湯은 <金匱要略 婦人雜病脈證并治>에 처음 나오는 처방으로 “婦人年五十 所病下利數十日不止 暮即發熱 少腹裏急 腹滿 手掌煩熱 唇口乾燥”라하여 원래 半產의 경험이 있는 폐경기 여성에게 사용하는 처방이다. 폐경기에 血分이 손상되어 津液이 부족하고 乾血이 있어 건조, 발열하는 것을 치료하는 처방이다³⁰⁾. <東醫寶鑑>에서는 '溫經湯 治衝任虛損 月事不調 或前或後 或多或少 或逾月不至 或一月再至 或曾經半產瘀血停留 唇口乾燥 五心煩熱 小腹冷痛 久不受胎'라 하여 胞門의 月經不調, 帶下, 婦人門의 求嗣에 溫經湯이 기재되어 있으며²³⁾, 胞門의 갱년기의 월경불순에는 적혀있지 않다. 이것으로 보아 온경탕은 폐경기의 血分 손상으로 나타나는 증상 뿐 아니라 血分이 손상되어 경맥순환이 원활하지 못하고

자궁의 氣血 순환이 안되는 넓은 범위에 적용 가능함을 알 수 있다.

濟陰丹은 <東醫寶鑑>에서 '濟陰丹 治婦人久冷無子 及數經墮胎 皆因衝任虛損 胞內宿挾疾病 經候不調 或崩漏帶下三十六疾 皆令孕育不成以絕嗣²³⁾', 라고 하여 衝任虛損의 증상을 冷症, 불임, 잦은 墮胎 등이라고 제시하였으며, 衝任의 氣血이 부족하여 虛損한 상태에서 자궁에 宿疾이 있어 나타나는 부인 제병에 사용한 것으로 생각되어 溫經湯이 血부족을 개선하는데 주력을 기울인 것에 비하여 濟陰丹은 瘀血제거에 주력한 것으로 생각된다.

그 외에도 <楊氏家藏方 卷十五>의 溫中丸의 主治 설명에서 '婦女衝任虛損, 血氣虧傷, 月水斷續, 來不應期, 或多或少, 腹中痛, 髒氣不實, 客熱煩壅, 咽燥舌幹, 心神忪悸, 頭目昏運, 肢體倦怠, 腰背引痛, 筋脈拘急, 帶下赤白, 飲食進退, 或發寒熱³¹⁾'이라 하여 衝任虛損으로 인해 血氣가 손상되고 月經不調가 나타나는 증에 대해 설명하고 있다.

(2) '虛損'의 의미

'虛'의 초기의 의미는 <黃帝內經素問·玉機真藏論>에 '五實死, 五虛死. ... 脈盛, 皮熱, 腹脹, 前後不通, 悶瞀, 此謂五實; 脈細, 皮寒, 氣少, 泄利前後, 飲食不入, 此謂五虛.'라 하여 五虛를 설명하는 내용에서 알 수 있다. 脈細, 皮寒, 氣少, 泄利前後, 飲食不入를 五虛라 하였으며 五虛는 죽는다고 하였다. 五虛에 대해 王冰은 五臟의 眞氣不足을 말한다 하였고 類經에서는 正氣虛라 하였으며, 素問懸解에서는 精氣奪則虛 라고 하였다²⁾. 즉 虛라는 의미는 五臟의 正氣, 眞氣, 精氣 등이 허한 상태로 볼 수 있다.

또한 '損'의 초기 의미는 難經 十四難의 損脈과 虛損 병증에 관한 언급에서 알 수 있다. '…何謂損? 一呼一之曰離經, 二呼一至曰奪精, 三呼一至曰困, 四呼一至曰令絕, 此謂損之脈也. 至脈從下上, 損脈從上下也....然, 一損損於皮毛, 皮聚而手落; 二損損於血脈, 血脈虛少, 不能榮於五藏六府也; 三損損於肌肉, 肌肉消瘦, 飲食不爲肌膚; 四損損於筋, 筋緩不能自收之; 五損損於骨, 骨痿不能起於床. ...然, 損其肺者, 益其氣; 損其心者, 調其榮衛; 損其脾者, 調其飲食, 適其寒溫; 損其肝者, 緩其中; 損其腎者, 益其精. 此治損之法也³²⁾.'라 하여 損이라는 것은 각각 五臟이 주관하는 皮肉脈筋骨에 이상이 생긴 것으로 보았으며 치법은 각각 益氣, 調榮衛, 調飲食, 緩中, 益精임을 설명하였다. 즉 損이라는 것은 五臟의 氣, 血, 精 등이 부족해져 여러 가지 증상, 특히 皮肉脈筋骨 五體의 부족이 나타난 상태로 볼 수 있다.

한편 <東醫寶鑑·虛勞>에서 '損'을 맥박이 느려지는 상태의 병증을 의미하는 용어로 보고 단순히 皮肉脈筋骨, 五臟의 병이 아니라 虛勞病의 진행 단계를 의미하는 것으로, '損'은 皮肉脈筋骨 순서, 肺心脾肝腎 순서로 진행되는 虛勞病이라고 하였다²³⁾. 이에 대응되는 虛勞病으로 '至'가 있는데 '至'는 맥이 빨라지는 病으로 '損'과 반대로 진행되니 骨筋脈肉皮 순서로, 五臟은 腎肝脾心肺의 순서로 虛勞病이 진행된다²³⁾고 하였다. 이를 종합하면 병이 발생하는 원인에 따라 맥이 빨라지거나 느려지는데, 虛勞病에서는 맥이 느려지면, 皮肉脈筋骨, 肺心脾肝腎 순서로, 맥이 빨라지면 骨筋脈肉皮, 腎肝脾心肺의 순서로 진행되는 것이고 이를 생리적

인 관점에서 해석하면 맥이 느린 사람과 맥이 빠른 사람의 병으로 해석된다.

'虛損'이 나온 최초의 원전은 <肘後備急方 卷四>의 治虛損羸瘦不堪勞動方第三十三으로 '治人素有勞根, 苦作便發, 則身百節皮膚, 無處不疼痛, 或熱筋急方...凡男女因積勞虛損, 或大病後不復, 常若四體沉滯, 骨肉疼酸. 吸吸少氣, 行動喘或小腹拘急, 腰背強痛, 心中虛悸, 咽干唇燥, 面體少色, 或飲食無味, 陰陽廢弱, 悲憂慘戚, 多臥少起. 久者積年, 輕者才百日, 漸至瘦削, 五髒氣竭, 則難可復振, 治之湯方³³⁾.'이라 하여 勞로 인해 虛損이 되며 그 증상은 관절, 피부가 아프며 근육이 당기며 아프고 기운이 없으며 小腹이 당기고 腰背痛, 心悸, 脣乾, 피부 색변화, 음식 맛이 없고 우울하며 누워있는 시간이 많다 하였다. 또한 오래되면 점차 마르고 皮肉脈筋骨이 깎인다 하였다.

그 외에도 明代 <類證治裁 卷二 虛損勞瘵論治>에서 '經言 精氣奪則虛 凡營虛衛虛, 上損下損, 不外精與氣而已. 精氣內奪, 則積虛成損, 積損成勞, 甚而爲瘵, 乃精與氣虛憊之極也³⁴⁾.'라 하여 精氣가 奪하면 虛가 되고 이어 損이 되며 勞가 되고 심하면 瘵가 된다고 하였다. 또 明代 <證治匯補>에서 '虛者 血氣之空虛也. 損者 臟腑之損壞也³⁵⁾.'라 하여 虛라는 것은 五臟의 작용으로 생성되는 氣血이 부족한 것이고 損이라는 것은 臟腑가 주관하는 七竅나 五體의 형태가 쇠해지는 것이라 하였다. 虛損勞瘵의 外候에 대해서는 '外症 食少體倦, 潮熱自汗, 身熱咳嗽, 腰脇作痛, 男子則遺精寢汗, 女人必帶漏經枯³⁵⁾.'라 하여 食少體倦 등 손상이 나타난다고 하였고 여자에게 帶下, 崩漏, 월경이 마르는 등의 증상이 나타난다 하였다. 또 '積虛

成損. 積損成勞. 經年不愈. 謂之久虛. 有五勞六極七傷之分³⁵⁾, 라 하여 虛가 오래 되면 損, 勞가 되며 五勞, 六極, 七傷이 됨을 설명하였다.

그러므로 虛損이라는 명칭의 의미는 五臟의 精, 氣, 血 등이 부족한 상태와 이로 인한 五體의 羸瘦 상태로 요약할 수 있다.

(3) 衝任虛損의 의미

1. 1)에 설명하였듯 奇經八脈은 氣血을 滲灌하고 溢蓄하는 조절작용을 하며 그 중 衝任脈은 胞宮에서 起始하며 血海와 胞胎를 주관하여 여성의 생식 생리와 밀접한 연관을 갖는다. 위에서 제시한 것처럼 虛損이라는 명칭의 초기 의미를 五臟의 精, 氣, 血 등이 부족한 상태와 이로 인한 皮肉脈筋骨의 부족 상태로 볼 때 衝任虛損의 의미는 衝任脈에 氣血의 흐름이 부족해져서 血海와 胞胎를 주관하는 여성 생식 생리가 정상적으로 이루어지기 어려우면서 皮肉脈筋骨이 부족한 상태로 볼 수 있다. 즉 1. 3) (1)에서 언급한 동의보감 온경탕의 적응증, 즉 血分이 손상되어 경맥순환이 원활하지 못하고 자궁의 氣血 순환이 안되어 자궁에 氣血이 충분히 돌지 못하는 상태를 지칭한다.

(4) 衝任虛損과 사춘기 생리불순

사춘기는 衝任이 通하고 盛하여 月事가 時下하나 아직 腎氣平均하지 않은 시기로, 서양의학에서는 이 시기에 나타나는 月經不調를 난소기능이 미숙하여 발생한 생리적인 것으로 보고 대개 적극적인 치료를 하지 않는 경우가 많다⁸⁾. 그러나 발육이 미숙한 이 시기의 월경이상 은 腎氣의 문제뿐 아니라 氣血의 부족이나 失調에 쉽게 영향을 받을 수 있다. 이에 대해 일반적으로 발육이 미숙한 시기

이므로 腎氣의 문제로 설명하고 있으나, 앞서 언급한 <東醫寶鑑·虛勞²³⁾>의 논리에 따라 사춘기의 여성이 선천적으로 맥이 빠르거나 느린 경우에 따라 성 발육의 조속과 미숙이 나타날 수 있는 개연성이 충분하고, <東醫寶鑑·胞>에 초경이 빠르면 성 발육이 빠른 것이고 늦으면 성 발육이 느린 것이라고 한 것²³⁾으로 보아 타고난 선천적인 측면에서도 衝任虛損의 원인을 살펴보아야 한다. 月經或前或後或多或少하는 衝任虛損의 증상²³⁾과 일치하므로 성장기의 氣血의 부족이나 失調에 영향을 받아 나타나는 衝任虛損과 관련이 있을 것으로 생각된다. 즉 衝任虛損은 사춘기 先天 氣血부족으로 衝任이 通하고 盛하지 않아 胞에 血이 말라 月經不調가 있는 사춘기 여학생의 특징을 잘 설명한다.

4) 衝任虛損의 개념과 증상

동의보감에서 衝任虛損의 증상을 온경탕 설명 부분에서 月事不調 或前或後 或多或少 或逾月不至 或一月再至 或曾經半產瘀血停留 脣口乾燥 五心煩熱 小腹冷痛 久不受胎²³⁾라 하였고 제음단 설명 부분에서 久冷無子 及數經墮胎 胞內宿挾疾病 經候不調 或崩漏帶下三十六疾 皆令孕育不成以至絕嗣²³⁾이라 하였다. 또한 衝任脈에 대한 부인과학적 고찰¹⁾에 따르면 衝任虛損의 증상으로 經閉, 月經後期, 月經過少, 崩漏가 있었고 온경탕에 관한 형상의학적 연구³⁷⁾에 따르면 月經不調, 痛經, 崩漏, 帶下, 유방이 작은 형, 살이 여윈, 머리술이 약함, 입술의 껍질이 벗겨짐, 편도가 약함, 面腫, 疝症, 눈밑의 담음기를 제시하였다.

이 외에도 송이 外感六淫, 七情所傷, 飲食內傷을 월경병의 3가지 원인이라고

하였듯이⁴⁹⁾ 七情의 손상은 氣血순환에 문제를 일으킬 수 있으므로 예민하고 급한 성격의 소유자가 衝任기능에 손상을 받기 쉬워 衝任虛損의 증상으로 성격특성을 들 수 있고, 衝任脈의 氣血흐름이 부족해져 순환장애가 일어나면 신체통증이 나타날 수 있다.

상기 '1. 衝任虛損 문헌 연구'에서 서술한 내용을 종합하면 衝任虛損의 개념은 衝任脈에 氣血의 흐름이 부족해져서 血海와 胞胎를 주관하는 여성 생식 생리가 정상적으로 이루어지기 어려우면서 皮肉脈筋骨이 부족한 상태이고, 증상은 崩漏, 月經不調, 帶下, 冷症, 下腹冷症, 건조 증상, 유방이 작은 형, 살이 여윈, 머리술이 약함, 입술의 껍질이 벗겨짐,

편도가 약함, 面腫, 疝症, 눈밑의 담음기, 성격특성, 신체 통증 등이다.

2. 임상 연구

1) 月經不調 분포

(1) 월경통, 월경량 조사

월경통의 정도는 MMP, 월경량은 MMQ로 나타내었으며 실험군과 대조군의 결과는 (Table 2)과 같다. 실험군에서 통증이 없는 사람이 2명 2.1%, 가벼운 통증이 40명 41.2%, 중등증이 50명 51.5%, 중증이 5명 5.2%였으며, 대조군은 97명 모두 통증이 없었다. 실험군에서 월경량이 적은 사람이 33명 67.01%, 정상인 사람이 64명 32.99%였으며, 대조군은 97명 모두 월경량이 정상이었다(Table 2).

Table 2. Distribution of Dysmenorrhea & Hypomenorrhea of Study Subjects

		MMP				MMQ		Total
		None	Mild	Moderate	Serious	Hypomenorrhea	Normal	
Menstrual disorder group	Person	2	40	50	5	33	64	97
	%	2.1	41.2	51.5	5.2	32.99	67.01	100
Control group	Person	97	0	0	0	0	97	97
	%	100	0	0	0	0	100	100

(2) 월경주기 조사

연구방법에 제시된 월경주기 이상 진단기준에 따른 결과는 Table 3과 같다. 실험군에서 월경이 불순한 사람은 36명,

월경 주기가 빠른 사람은 29명, 정상인 사람은 17명, 월경주기가 늦은 사람은 15명으로 나타났으며 대조군은 97명 모두 주기가 정상이었다(Table 3).

Table 3. Distribution of Menstrual Cycle of Study Subjects

Cycle		Irregular menstruation	Poly menorrhoea	Normal	Oligo menorrhoea	Total
		Menstrual disorder group	Person %	36 37.1	29 29.9	
Control group	Person %	0 0	0 0	97 100	0 0	97 100

2) 衝任虛損과 DSOM
 (1) 衝任虛損과 관련 있는 病機문항
 본 연구의 실험군 97명이 衝任虛損으로 인한 月經不調인지의 여부를 고찰하기 위해 먼저 DSOM 문항 중 상기의 衝任虛損 증상에 해당하는 문항을 선별하였다. 그리고 각 증상을 표현할 수 있는 DSOM 이외의 설문 또는 검사로 월경력 관련하여 월경력 기초 조사를 참고하였다(Table 4).

Table 4. DSOM Questions about Emaciation of Thoroughfare and Conception Vessels

Symptoms	DSOM Questions	Etc
Amenorrhea, Oligomenorrhea	-	
Hypermenorrhea	155b. I have profuse menstruation which is dark in colour.	Questionnaire about Menstruation
Hypomenorrhea	155a. I have a tendency towards small amount of menstruation with dark clots.	
Menstrual Pain	155. I experience severe pain during menstruation (menstrual pain).	
Leukorrhea	111. Usually, I have a lot of leukorrhea.	-
Small Breasts	-	-
Thin	146c. I am skinny and I have regular weight.	-
Weak Hair	134. My hair lacks lustre.	-
Peeling Lips	28a. My tongue and lips are often dry so I sip water to make them wet. 147. My lips are dry and cracked.	-
Blood Deficiency	84. I feel light-headed when standing up. 85. I feel light-headed frequently 129. My heart sometimes beats violently without any known cause. 131. I don't get a sound sleep because I sleep lightly. 132. I have a lot of dreams while sleeping.	-
Swollen Face	90a. I have a haggard or puffy face in the morning.	-
Lower Abdominal Colic	103. My lower abdomen is hard, which becomes painful with pressure. 104. I experience pain in a specific region of my lower abdomen. 108. I experience stabbing pain in my lower abdomen. 108a. I experience pain in a localised region of lower abdomen, which becomes worse with pressure.	-
Phlegm-fluid Retention	4a. I have dark circles under my eyes.	-
Drying	137. My skin is firm or tight. 138. I have rough skin on my face or body. 114. I experience cramps.	

Coldness	61. I am sensitive to the cold.	-
	65a. My hands are cold.	
	65b. My feet are cold.	
	96. I feel cold and often have a slight body ache.	
	106. I have a cold feeling in the abdomen.	
	107. If I warm my lower abdomen, I feel less painful in lower abdomen.	
Character Trait	168. I feel chilled.	-
	68. I often become angry or irritable.	
	70. I have difficulty in controlling my emotions so I laugh or cry easily.	
	71. I am a person who is likely to cry frequently.	
	75. I often feel nervous or anxious.	
Physical Pain	76. I am likely to be stressed due to my highly sensitive nature.	-
	79. I cannot relax which makes me unhappy.	
	97. I experience pain in my back and waist, and my calf muscles becomes fatigued.	
	108c. I feel pain in both flank and lower abdomen.	
	98a. I feel heavy in my arms, legs and calf muscles.	
	101a. I have felt pain in my knee.	
Blood Stasis	155. I experience severe pain during menstruation (menstrual pain).	-
	155a. I have a tendency towards small amount of menstruation with dark clots.	
	103. My lower abdomen is hard, which becomes painful with pressure.	

(2) 月經不調와 DSOM 문항의 연관성 분석
 ① 실험군이 대조군에 비해 유의한 차이를 보인 문항

연구 대상자의 응답이 DSOM 문항 중 衝任虛損에 해당되는 문항과 상관관계가 있는지 알아보기 위하여 먼저 실험군과 대조군이 유의한 차이를 보이는 문항을 조사하였다.

실험군 97명과 대조군 97명을 대상으로 DSOM 검사를 시행하여 어떠한 문항들이 月經不調와의 연관성을 나타낼 수 있는가를 조사하여 보았다. 이를 위해 월경 이상 여부를 반응변수로 하고 DSOM 문항 각각의 변수들을 설명변수로 하는 로지스틱 회귀모형을 이용하여 어떠한

문항이 月經不調에 유의성 있는 영향 변수인지를 조사하여 보았다.

DSOM 각각의 문항을 '매우 그렇다'로 대답하면 5점, '그렇다'로 대답하면 4점, '보통이다'로 대답하면 3점, '아니다'로 대답하면 2점, '매우 아니다'로 대답하면 1점으로 문항점수가 계산된다. 조사 결과 전체 190개의 문항 중 72개의 문항 즉, 15a, 16, 17, 17a, 21b, 22, 28, 28a, 33, 37, 40, 43, 46a, 48a, 50, 53, 54, 56, 65a, 65b, 68, 70, 71, 73, 74a, 76, 83, 84, 85, 87, 91, 92, 93, 95, 97, 98, 98a, 99, 100, 102, 103, 104, 105, 106, 108, 109, 109a, 109b, 115, 116a, 119, 129a, 130, 131, 134, 136, 138, 141, 144, 147, 148, 154, 155,

155a, 155b, 70a, 71a, 108c, 109c, 159, 156, 18a 문항에서 실험군의 문항점수가 대조군의 문항점수에 비하여 모두 유의하게 높았다. 특히 15a, 22, 28, 83, 92, 103, 104, 106, 108, 108a, 109a, 155, 155a 문항의 통계적 유의성이 더 높았다(Table 6).

실험군이 대조군에 비해 통계적으로 유의하게 높았던 72개의 문항이 氣虛, 血虛, 氣滯, 血瘀, 陰虛, 陽虛, 寒, 熱, 濕, 燥, 肝, 心, 脾, 腎, 膽의 15개 病機 중 무엇을 나타내는 문항인지 조사하였다. 각각의 문항은 1개의 病機만을 표현하거나 2~3개의 病機를 중복으로 표현한다. DSOM에서 氣虛를 표현하는 총 문항은 8개이며 그 중 3개 37.5%가 실험군이 대조군보다 유의하게 높았다. 血虛를 표현하는 문항은 총 9개 중 4개 44.44%, 氣滯를 표현하는 문항은 총 12개 중 5개 41.67%, 血瘀를 표현하는 문항은 총 13개 중 12개 92.31%, 陰虛를 표현하는 문항은 총

9개 중 5개 55.56%, 陽虛를 표현하는 문항은 총 11개 중 3개 27.27%, 寒을 표현하는 문항은 총 10개 중 7개 70%, 熱을 표현하는 문항은 총 13개 중 2개 15.38%, 濕을 표현하는 문항은 총 8개 중 3개 37.5%, 燥를 표현하는 문항은 총 7개 중 4개 57.14%, 肝을 표현하는 문항은 총 15개 중 9개 60%, 心を 표현하는 문항은 총 14개 중 7개 50%, 脾를 표현하는 문항은 총 10개 중 9개 90%, 腎을 표현하는 문항은 총 6개 중 6개 100%, 膽을 표현하는 문항은 총 9개 중 0개 0%에서 실험군이 대조군에 비해 유의하게 높았다(Table 5). 病機지표란 한의학 문헌에서 해당 病機의 중요증상으로 기록된 문항을 말하며 病機지표 증상의 소유 여부에 따라 각 病機의 신뢰도를 나타내는 病機가중치가 달라진다³⁸⁾. 肝을 표현하는 9개 문항 중 1개는 病機지표였으며 脾를 표현하는 9개 문항 중 2개는 病機지표였다.

Table 5. Numbers of Pathogenic Factors(病機) Questions Statistically Significant in Comparison with Experimental and Control Group

Pathogenic Factors	A	B	C	D	E	F	G	H
Total Number of Questions	8	9	12	13	9	11	10	13
Number of Questions Having Statistical Significance in the Experimental Group	3	4	5	12	5	3	7	2
Percentage (%)	37.5	44.44	41.67	92.31	55.56	27.27	70	15.38
Pathogenic Factors	I	J	K	L	M	N	O	P
Total Number of Questions	8	7	15	14	10	6	11	9
Number of Questions Having Statistical Significance in the Experimental Group	3	4	9	7	9	6	7	0
Percentage (%)	37.5	57.14	60	50	90	100	63.64	0

A: deficiency of qi(氣虛), B : blood-deficiency(血虛), C : stagnation of qi(氣滯), D : blood stasis(血瘀), E : insufficiency of Yin(陰虛), F : insufficiency of Yang(陽虛), G : coldness(寒), H : heat (熱), I : damp(濕), J : dryness(燥), K : liver(肝), L : heart(心), M : spleen(脾), N : kidney(腎), O : phlegm(痰), P : lung(肺)

② 실험군, 대조군 간 유의한 차이가 있는 DSOM 문항 중 衝任虛損 증상과 일치하는 문항

실험군, 대조군 간 유의한 차이가 있는 DSOM 문항 중 衝任虛損 증상을 나타내는 문항을 추출하였다. 실험군, 대조

군 간 유의한 차이가 있는 DSOM 문항 중 衝任虛損 증상을 나타내는 문항은 진한 글씨로 표현한 것으로 '97. 허리와 등이 아프고 정강이가 피곤해진다.', '98a. 팔다리나 종아리가 잘 무거워진다.', '103. 아랫배가 단단하고 누르면 아프다.', '104. 아랫배의 한 곳이 자주 아프다.', '108. 아랫배가 자주 당기고 아프다.', '108a. 아랫배의 일정한 부분이 자주 아프고 누르면 심해진다.', '108c. 양옆구리와 아랫배가 당기면서 아프곤 한다.', '17a. 나는 원래 어려서부터 소화력이 약한 편이다.', '68.

화를 잘 내거나 짜증을 잘 낸다.', '70. 번덕이 많아 울고 웃기를 잘 한다.', '71. 울기를 잘 한다.', '76. 예민해서 스트레스를 자주 받는다.', '65a. 손이 많이 차다.', '65b. 발이 많이 차다.', '106. 아랫배가 차다.', '28a. 입술과 혀가 말라서 침이나 물로 자주 적신다.', '147. 입술이 마르고 잘 벗겨진다.', '138. 피부가 까칠까칠하다.', '155. 생리통이 심한 편이다.', '155a. 월경양이 적으면서 검은 덩어리가 많은 편이다.', '155b. 월경양이 남들보다 많으면서 색깔이 어둡다.'가 있었다(Table 6).

Table 6. Questions Matching the Symptoms of Thoroughfare and Conception Vessels' Emaciation and DSOM Questions Statistically Significant between Experimental and Control Group

Question Numbers	Questions	Classification
q91	My waist, neck and spine are stiff and hurt.	
q92	After receiving a massage, I feel refreshed.	
q93	When it is rainy, I have body ache.	
q95	I often experience body ache all over my body for no apparent reason.	
q97	I experience pain in my back and waist, and my calf muscles becomes fatigued.	
q98	I experience lumbar and back pain.	
q98a	I feel heavy in my arms, legs and calf muscles.	
q99	I feel aching pain in my waist (lower back) and knees.	
q100	I experience weakness and a cold sensation in my lower back and knees.	
q102	I feel painfully cold around my back region.	
q103	My lower abdomen is hard, which becomes painful with pressure.	Physical Pain
q104	I experience pain in a specific region of my lower abdomen.	
q108	I experience stabbing pain in my lower abdomen.	
q108a	I experience pain in a localised region of lower abdomen, which becomes worse with pressure.	
q109	I feel a pain or stitch in my side.	
q109a	My pain moves around my body.	
q109b	If I press the area midway between the bottom of the sternum and navel it is painful.	
q148	I experience less pain during the day, but at night it increases.	
q108c	I feel pain in both flank and lower abdomen.	
q109c	If I am very tired, I feel pain in both flank and lower abdomen.	

q15a	I often feel that my stomach is filled with something.	
q16	I cannot digest food well because I have been recently stressed.	
q17	I cannot digest food well because I often become stressed and temperamental.	
q17a	I have had difficulty with digesting food since I was young.	Digestion
q21b	After taking antibiotics I cannot digest food easily, and have stomachache.	
q22	I suffer from indigestion.	
q105	When I have flatulence, I often feel pain in the abdomen.	
q68	I often become angry or irritable.	
q70	I have difficulty in controlling my emotions so I laugh or cry easily.	
q71	I am a person who is likely to cry frequently.	
q73	I often feel depressed.	Character Trait
q74a	I have a heavy sensation in the chest due to being worried about something.	
q76	I am likely to be stressed due to my highly sensitive nature.	
q70a	I go through a lot of emotional ups and downs.	
q71a	If I feel tired, I give a sigh and feel sad.	
q56	I feel hot in my hands, feet and chest.	
q65a	My hands are cold.	Heat and Cold
q65b	My feet are cold.	
q141	I have a cold feeling in/around the genitals.	
q106	I have a cold feeling in the abdomen.	
q116a	After talking a lot with people I feel exhausted.	Tiredness
q119	I am susceptible to fatigue.	
q28	My mouth often feels dry and parched.	
q28a	My tongue and lips are often dry so I sip water to make them wet.	Drinking Water
q33	Recently I have been drinking cold water, which is due to feeling thirsty and having chest discomfort.	
q37	I suffer from constipation and I feel hot.	
q40	After defecation I still feel unsatisfied. (I feel as if there is some stool left which has been retained)	Stool
q50	I have a dark coloured stool.	
q43	After drinking cold milk or something cold I have a soft stool.	
q46a	If I am very stressed, I feel cold like pain in the stomach and my stool become soft (diarrhea).	Diarrhea
q48a	My stools are alternatively soft (loose) and hard (constipation), in otherwords they are irregular.	
q84	I feel light-headed when standing up.	
q85	I feel light-headed frequently	Dizziness
q87	I feel as if my brain is shaking (headache).	
q130	I have difficulty falling asleep at night when I retire.	Sleeping
q131	I don't get a sound sleep because I sleep lightly.	

q134	My hair lacks lustre.	
q136	My heels are cracked.	Dry Skin
q147	My lips are dry and cracked.	
q53	After perspiring I feel exhausted.	Sweat
q54	I spontaneously sweat when sleeping (night sweats).	
q115	Sometimes I suddenly have no energy to do anything (I feel as if my hands and feet have no energy to move).	Numbness of Limbs
q138	I have rough skin on my face or body.	
q154	I eat just about everything and I can't bear hunger.	Taste
q159	My symptoms are variable.	
q156	I get a bruise easily.	
q83	I cannot tolerate untidiness (I am habitually clean and tidy).	
q155	I experience severe pain during menstruation (menstrual pain).	
q155a	I have a tendency towards small amount of menstruation with dark clots.	Etc
q155b	I have profuse menstruation which is dark in colour.	
q129a	I experience uneasiness in the epigastric region and my heart beats violently.	
q144	I have a slight fever or feel the heat in the afternoon or at night.	

IV. 고찰

현대 사회에서 사춘기 여학생들은 생활환경의 변화와 학업의 부담 등으로 건강을 위해하는 많은 인자들에 노출되어 있으므로 月經不調 뿐 아니라 氣血의 부족이나 순환장애로 인한 다른 불편증상을 동반하는 경우가 많다. 또한 이러한 月經不調를 성숙과정에서 나타나는 생리적 변화로 인식하고 적극적 치료를 하지 않는 경우가 많다. 그러나 사춘기는 육체적, 성적으로 급격한 성숙이 일어나는 시기로 이 때 氣血을 잘 다스리면 빠르게 정상월경을 수행할 수 있다. 그리고 사춘기 동안에 일어나는 월경의 양상은 여성의 내분비 기관 뿐만 아니라 나아가 신체 여러 장기의 발달에 관하여 중요한 자료를 제공해 준다⁴⁰⁾. 그러므로 사춘기의 月經不調를 조기에 보다 적극적으로 관리 및 치료하는 것이 중요하다.

그러나 청소년기 월경이상을 종합적 관점에서 衝任기능과 연관시킨 기존의 연구는 찾지 못하였고 월경이상 증상 각각에 대한 辨證論治를 위주로 하고 있었다. 그중에서도 衝任辨證은 찾아 볼 수 없었으며 腎虛가 가장 가까운 辨證에 해당된다고 볼 수 있다³⁹⁾.

이에 여러 가지의 월경이상을 동시에 가지고 있거나 증상의 정도가 심한 경우를 종합하여 月經不調로 보고, 실제 月經不調가 있는 여고생이 정상월경인 여고생에 비해 나타나는 특징을 조사하고 문헌적, 이론적으로 고찰한 衝任虛損의 증상이 실제로 月經不調군과 정상월경군 간에 차이가 있는지 여부를 밝혀 衝任虛損의 유형을 제시하기 위해 본 연구를 시행하였다.

먼저 문헌을 통하여 月經不調와 衝任虛損의 관계를 조사하고, 衝任虛損의 개념과 증상을 고찰하였다. 그리고 여자

고등학교 1, 2학년생 총 795명을 대상으로 하여 월경력 기초 조사¹²⁾를 시행하였다. 그 결과 여러 가지의 月經不調를 동시에 가지고 있거나 정도가 심한 학생 97명을 실험군으로, 月經不調가 없는 97명을 대조군으로 설정하였다. 그리고 이들의 한의학적 특성을 알아보기 위해 실험군과 대조군 총 194명에게 DSOM을 시행하였다.

일찍이 衝任脈과 여성 생리에 대한 언급은 있어 왔다. <素問·上古天真論>에서 衝任脈이 여자의 성장, 발육, 성숙, 생식, 노쇠의 과정에 영향을 미침을 말하였고²⁾, 이후 <難經>³⁾, <十四經發揮>⁴⁾, <奇經八脈考>⁴⁾ 등에서도 衝任脈이 여성의 월경 생식과 관련이 있음을 찾아 볼 수 있으며 <景岳全書>에서 월경이 發來할 조건은 衝任이 通하고 盛해져야 한다⁵⁾고 했다. 이처럼 衝任脈의 氣血이 충족하고 氣血순환이 원활해야 정상적으로 월경을 할 수 있다.

虛損이라는 명칭의 의미는 五臟의 精, 氣, 血 등이 부족한 상태와 이로 인한 皮肉脈筋骨의 부족 상태로 볼 수 있으므로 衝任虛損의 의미는 衝任脈에 氣血의 흐름이 부족해져 경맥 순환장애가 오면서 血海와 胞胎를 주관하는 여성 생식 생리가 정상적으로 이루어지기 어려우며 皮肉脈筋骨이 부족한 상태를 말한다. 이러한 衝任虛損의 증상들을 문헌적으로 고찰해보면 살이 여위는 虛損증상과, 崩漏, 月經不調, 帶下 등의 胞 질환, 순환장애의 결과인 冷症, 下腹冷症, 건조 증상, 머리술이 약함, 입술의 껍질이 벗겨짐, 面腫, 疝症, 눈밑의 담음기, 신체 통증 등이 있었다. 또 여성의 유방은 남성의 腎과 같이 性生理와 밀접한 연관이 있는데³⁷⁾

衝任虛損의 증상으로 유방이 작을 수 있다고 하였다. 衝任虛損한 사람은 예민하고 급한 성격특성이 있는 것으로 조사되었는데, 송이 外感六淫, 七情所傷, 飲食內傷을 월경병의 3가지 원인이라고 하였듯이³⁷⁾ 七情의 손상은 氣血순환에 문제를 일으킬 수 있으므로 예민하고 급한 성격의 소유자가 衝任기능에 손상을 받기 쉬운 것으로 생각된다.

DSOM 전체 190개 중 72개의 문항에서 실험군의 문항점수가 대조군의 문항점수에 비하여 모두 유의하게 높았다. 실험군과 대조군의 응답에 유의한 차이가 있었던 DSOM 문항을 문항 성격별로 보면 신체의 통증 경향이 20문항으로 가장 많았고 성격 특성 8문항, 소화력 7문항, 더위와 추위 타기 5문항, 음수 습관, 대변 상태, 설사 경향, 피부 건조, 어지럼증이 각각 3문항, 피로, 수면, 팔다리 저림, 땀나는 경향이 각각 2문항, 그 외 식성을 나타내는 문항, 월경에 관련된 문항을 포함한 기타 문항들이 있었다(Table 6). 이 결과로 보아 月經不調가 있는 학생은 없는 학생에 비해 신체 통증이 더 있고 감정이 예민하여 기분이 심하고, 우울감, 짜증 정도가 높고, 氣鬱로 인하여 한숨을 많이 쉬며, 소화력이 약하며, 手足冷, 下腹冷, 대변 후 불쾌감과 변비, 대변이 가늘고 건조, 설사 및 복통, 口乾하여 飲水, 피부 건조증, 眩暈, 피로감, 수면의 문제, 저림, 盜汗, 汗出 후 氣虛 등이 특징임을 알 수 있다.

실험군이 대조군보다 유의하게 높은 72개의 문항은 각각 1~3개의 病機를 나타내는데, 각 病機의 총 문항수 중 72개의 문항의 病機의 비율을 조사한 결과 瘀血, 脾, 腎 문항의 빈도가 90% 이상으

로 높았다(Table 5). 이는 月經不調군은 정상월경군보다 瘀血이 많으며 脾의 증상인 소화력이 떨어지고 허리, 무릎이 시리고 아픈 등의 腎의 기능이 약한 특징이 있음을 알 수 있다. 또한 유의한 차이를 보인 문항 72개가 모두 실험군이 대조군에 비해 높은 것으로 보아 실험군이 전반적인 건강상태가 더 좋지 않은 것을 알 수 있고 이는 사춘기에 일어나는 월경의 양상은 여성의 내분비 기관뿐만 아니라 나아가 신체 여러 장기의 발달에 관하여 중요한 자료를 제공한다⁴⁰⁾는 의견과 일맥상통한다.

이 72개 문항 중 衝任虛損 증상을 나타내는 문항은 21개로, 문항들을 내용에 따라 분류해 보면 신체의 통증경향을 묻는 문항이 7개로 가장 많았고 '허리와 등, 사지 등이 피곤하고 무거우며 통증이 있다', '하복부가 단단하며 압통이 있다', '옆구리 통증이 있다' 등의 내용이었다. 성격특성과 관련된 것은 4개로 예민하며 감정변화가 급격하다는 내용의 문항이었다. 추위와 더위 타기 관련된 것은 3개로 手足과 小腹이 냉하다는 내용의 문항이었다. 그 외에도 약한 소화력에 관련된 문항, 脣乾舌燥하여 물로 자주 적신다는 문항, 脣乾하여 벗겨진다는 문항, 피부가 까칠하다는 문항, 월경통이나 월경양과 색에 관한 문항들이 있었다(Table 6).

月經不調는 월경 주기의 이상과 월경량의 이상, 월경통으로 분류되며 주기의 이상은 월경선기, 월경후기, 불규칙 월경으로 다시 나뉘며 양의 이상은 월경과다, 월경과소로 다시 나뉜다. 이 세분화된 月經不調는 각각 이것을 일으키는 病因病機가 있는데, 한 개의 病因이 두 가

지 이상의 月經不調를 일으키며 한 가지 月經不調의 원인이 두 가지 이상의 病機이기도 한 중복조합의 관계이다. 月經不調의 病因病機는 氣滯, 氣虛, 血瘀, 血熱, 血寒, 血虛, 痰, 濕, 實熱, 虛熱, 陰虛, 陽虛 등³⁹⁾ 臟腑氣血虛實陰陽辨證 분류에서 모두 나타날 정도로 광범위하다.

위에서 실험군이 대조군보다 유의하게 높게 응답한 문항 72개는 月經不調의 여러 病因을 구분하지 않고 정상 월경군에 비해 月經不調군이 갖는 특징만을 알 수 있는 문항이었다. 그 72문항 중 衝任虛損 증상에 해당하는 21개 문항은 전체 月經不調군 중에 衝任脈의 氣血 부족 즉 衝任虛損으로 인해 月經不調가 나타난 학생들의 특징으로 볼 수 있다.

이상의 결과를 종합하면, 衝任虛損이라는 辨證명은 현재 한국표준질병사인분류에서 사용하지 않으나 문헌에 이미 수차례 언급되어 왔다. 본 연구에서 실제 여러 가지 월경 장애가 있거나 월경 장애의 정도가 심한 여고생들에게서 문헌적으로 衝任虛損의 증상으로 설명되는 手足冷, 下腹冷, 건조증상, 마른 몸 등의 증상이 유의하게 높았다. 이처럼 月經不調가 있는 동시에 사춘기 혹은 그 이전부터 衝任虛損의 증상들이 나타나며 皮肉脈筋骨 五體가 손상된 상태일 때, 衝任脈의 氣血 흐름이 부족해져 경맥순환에 장애가 생기며, 여성 생식 생리가 정상적으로 이루어지지 못하는 衝任虛損으로 辨證하는 것이 적절하다. 그리고 이 같은 衝任虛損으로 인한 복합적 月經不調를 성숙과정에서 나타나는 생리적 변화로 보아 방치하기보다는 조기에 氣血을 다스리는 적극적 치료 및 관리를 하여 月經不調를 교정하고 나아가 이후 모

성건강에 위해가 되는 것을 예방해야 할 것으로 생각된다.

V. 결 론

衝任虛損의 의미는 衝任脈에 氣血의 흐름이 부족해져서 血海와 胞胎를 주관하는 여성 생식 생리가 정상적으로 이루어지기 어려우면서 皮肉脈筋骨이 부족한 상태를 말하며, 衝任虛損의 대표적인 증상들을 크게 분류해 보면 月經不調, 건조 증상, 手足冷症, 下腹冷症, 마른 몸, 신체통증, 성격특성 등이 있었다.

본 연구에서 실제 여러 가지 월경 장애가 있거나 월경 장애의 정도가 심한 여고생들에게서 문헌적으로 衝任虛損의 증상으로 설명되는 手足冷, 下腹冷, 건조 증상, 마른 몸 등의 증상이 유의하게 높았다. 이처럼 月經不調가 있는 동시에 사춘기 혹은 그 이전부터 衝任虛損의 증상들이 나타나며 皮肉脈筋骨 五體가 손상된 상태일 때, 衝任脈의 氣血 흐름이 부족해져 경맥순환에 장애가 생기며, 여성 생식 생리가 정상적으로 이루어지지 못하는 衝任虛損으로 辨證하는 것이 적절하며 조기에 氣血을 다스리는 적극적 치료 및 관리를 해야 한다.

- 투 고 일 : 2013년 4월 23일
- 심 사 일 : 2013년 5월 2일
- 게재확정일 : 2013년 5월 9일

참고문헌

1. 김태희 등. 衝任脈에 대한 부인과학적 고찰. 대한한방부인과학회지. 2001;14(1):255-62.
2. 金達鎬, 李鍾馨, 共編譯. 黃帝內經 素問(上). 서울:의성당. 2001:14-7, 452-3.
3. 凌耀星. 難經語釋. 北京:人民衛生出版社. 1990:46.
4. 張奇文. 婦科基礎理論(十四經發揮, 奇經八脈考). 北京:人民衛生出版社. 1995:34.
5. 張介賓. 景岳全書. 서울:東洋綜合通信教育院出版部. 1982:638, 673.
6. 薛己. 校注婦人良方注釋. 경남:一中社. 1883:12, 18.
7. 施杞. 現代中醫藥應用與研究大系. 上海:上海中醫藥大學出版社. 1995:26-7, 30-2.
8. 조수현 등. 사춘기여학생의 월경에 대한 연구. 대한산부인과학회지. 1999;42(9):2043-7.
9. 함미영 등. 여성의 월경통 경험에 대한 현상학적 연구. 여성건강간호학회지. 2002;5(2):245-54.
10. 한방여성의학 편찬위원회. 한방여성 의학 I. 서울:도서출판 정담. 2007:32, 135-82.
11. 강유정 등. 월경병을 중심으로 본 한국표준질병사인분류(KCD)의 사용 기준과 적합성. 대한한방부인과학회지. 2011;24(4):146-7.
12. 동의대학교. Diagnosis System of Oriental Medicine(DSOM) 한방진단시스템. 2005. Available from: URL:<http://www.dsom.or.kr>
13. 최선미 등. 한의진단명과 진단요건의 표준화 연구 III : 3차년도 연구결과 보고. 한국한의학연구원논문집. 1997;3(1):321-46.
14. World Health Organization. WHO International Standard Terminologies on Traditional Medicine(WHO-IST).

- 2007.
15. 사단법인 대한한의사협회. 3차 개정 한국표준질병사인분류(한의). 2010:60-79.
 16. 이인선, 유주희, 김규곤. 월경통 평가 도구에 관한 연구. 동의생리병리학회지. 2005:19(6):1513-9.
 17. 이인선, 김미진, 김규곤. 월경량 평가 기준에 관한 연구. 대한한방부인과학회지. 2005:18(1):242-52.
 18. 이인선, 전란희, 김규곤. 한방부인과 진단설문지에 대한 평가와 연구(Ⅱ). 대한한방부인과학회지. 2004:17(1):160-6.
 19. 조영진 등. 한방 부인과 진단 설문지의 病機가중치 부여연구. 대한한방부인과학회지. 2005:18(4):119-35.
 20. 박미라, 이재원. EXCEL을 이용한 의학데이터의 통계분석. 경기:자유아카데미. 1998:101-202.
 21. 전국한의과대학 침구·경혈학 교실. 침구학(상). 서울:집문당. 1993:45, 115-7, 716, 718, 721-2 725, 729-30, 735, 740-2, 747.
 22. 김현제. 최신침구학. 서울:성보사. 1981:8-87.
 23. 許浚. 東醫寶鑑. 서울:법인문화사. 2007:444-5, 1239, 1641-3.
 24. 羅元愷. 中醫婦科學. 서울:의성당. 1993:25-6, 36.
 25. 한국한의학연구원. 한의진단명과 진단요건의 표준화연구(Ⅲ). 1997:76-7.
 26. 趙金鐸. 中醫證候鑑別診斷學. 北京:人民衛生出版社. 1987:470-7.
 27. 牛建昭. 現代中西醫婦科學. 北京:中國科學技術出版社. 1996:45.
 28. 羅元愷. 實用中醫婦科學. 上海:上海科學技術出版社. 1994:35, 42.
 29. 劉喆. 古今婦科鍼灸妙法大成. 北京:人民衛生出版社. 2000:41.
 30. 김대경. 金櫃要略疏. 서울:의성당. 2009:399-40.
 31. 楊輯. 楊氏家藏方. 北京:人民衛生出版社. 1988:304.
 32. 최승훈. 難經入門. 서울:법인문화사. 1998:94-7.
 33. 葛洪. 肘後備急方. 서울:의성당. 1993:84-5.
 34. 林珮琴. 類證治裁. 北京:第二軍醫大學. 1988:34-5.
 35. 李用粹. 證治匯補. 北京:中國中醫藥. 2005:122.
 36. 이용태, 오수석. 온경탕에 관한 형상의학적 연구. 동의생리병리학회지. 2005:19(2):340-6.
 37. 宋炳基. 韓方婦人科學. 서울:행림서원. 1992:165-6, 270.
 38. 이인선 등. 한방부인과 진단설문지의 病機가중치 부여연구. 대한한방부인과학회지. 2005:18(4):119-35.
 39. 한방여성의학 편찬위원회. 한방여성의학 I. 서울:정담. 2007:154-82.
 40. 이상미. 신경증 환자와 정상인의 월경정기 증후군 비교 연구. 경희대학교 대학원 석사학위논문집. 1991:1-49.