

加味歸脾湯이 經行後期인 여대생들의 기혈과 소화장애에 미치는 영향에 관한 연구

¹가천대학교 한의과대학 한방부인과학 교실, ²상지대학교 한의과대학 한방부인과학 교실
김미림¹, 김윤상¹, 이용현², 임은미¹

ABSTRACT

A Study about Effects of *Gamiguibi-tang* on Stress and Digestive Disorder of Women Students with Oligomenorrhea

Mi-Rim Kim¹, Yoon-Sang Kim¹, Yong-Hyun Lee², Eun-Mee Lim¹

¹Dept. of Gynecology, College of Oriental Medicine, Ga-Chon University

²Dept. of Gynecology, College of Oriental Medicine, Sang-Ji University

Purpose: The purpose of this study is to recognize menstrual pattern, stress, digestive disorder of female college students who have oligomenorrhea and effects of *Gamiguibi-tang*.

Methods: We researched 30 female students who responded to have menstrual irregularation at OO college by questionnaires investigating their menstruation, stress, digestive disorder, and changes of symptoms before and after taking *Gamiguibi-tang*.

Results:

1. There was statistical correlation between menstrual pattern and Qi-Stasis Questionnaire symptoms.
2. There was statistical correlation between menstrual pattern and digestive disorder symptoms.
3. There was statistical correlation between improvement of Qi-Stasis Questionnaire symptoms and usage of *Gamiguibi-tang*.
4. There was statistical correlation between improvement of digestive disorder symptoms and usage of *Gamiguibi-tang*.

Conclusions: This study showed the stress and digestive disorder symptoms are effectively relieved by *Gamiguibi-tang*. By this result we expect that *Gamiguibi-tang* can be used for oligomenorrhea caused by stress or digestive disorder.

Key Words: Oligomenorrhea, Stress, Digestive Disorder, *Gamiguibi-tang*.

“이 연구는 2012년도 가천대학교 지원에 의한 결과임” GCU-2013-R135

I. 서 론

여성에게 있어 월경은 생물학적, 심리적, 사회문화적 그리고 개인적으로 중요한 의미를 갖는 총체적인 사건이며¹⁾, 이러한 월경의 비정상적인 형태인 희발월경은 여성에 있어 신체, 정서, 생식기능의 이상을 나타내는 신호로 이해할 수 있다.

희발월경은 월경주기가 40일 이상으로 불규칙한 경우로 한의학적으로 '經遲', '月經落後', '經水後期', '經行後期' 등의 개념에 해당되고, 經行後期는 무월경으로 진행되는 경우가 많아^{2,3)}, 《醫學入門》⁴⁾에서는 經閉가 月經不調의 중한 형태라 하였다.

희발월경 및 무월경의 발생은 자궁외 임신, Halban's disease, 다낭성 난소 증후군, 시상하부 기능의 미성숙, 정서장애, 만성 소모성 질환, 대사성, 내분비성 질환, 영양장애, 난소의 기능성, 염증성 난종, 종양, 조기폐경, 생리적 폐경기·초경기 등이 원인으로 제시되며, 일부 조사에서는 식이 제한, 학업 관련 스트레스, 과도한 운동 등이 월경 관련 증상의 영향요인으로 밝혀졌다^{1,3)}.

한의학에서는 스트레스가 衝脈, 任脈, 督脈, 帶脈에 영향을 주어 月經不順, 閉經, 痛經, 崩漏, 經行吐, 經行頭痛, 經行乳脹, 經行情志異常, 不妊 등을 유발한다고 보며, 脾胃기능의 이상으로 月經後期, 月經過少, 月經稀發, 無月經, 月經先期, 月經過多, 月經延長, 崩漏 등의 증상이 나타날 수 있다고 하여^{1,5-7)}, 肝脾不和로 야기된 월경 이상을 언급하고 있다.

이러한 肝脾의 不和로 인한 月經不通

에 이용될 수 있는 가미귀비탕은 현재 한방신경정신과에서 다용되고 있으며, 부인과학적 연구는 갱년기질환⁸⁾, 불임⁹⁾ 관련 질환이 다루어져 왔으나, 현재까지 經行後期와 관련된 연구는 미비한 실정이다.

본 연구에서는 2012년 00대학교 여학생을 대상으로 설문지를 실시하여 일반적 특성, 월경 관련 특성, 기울 및 소화장애의 정도를 1차적으로 파악하고, 그중 經行後期로 판단되는 여학생 30명에게 4주간 가미귀비탕을 복용하도록 하였으며, 그 후 기울 및 소화장애에 대한 설문지를 재실시하여 대상자들의 기울과 소화장애 정도와 상호간의 관련성 및 가미귀비탕의 복용이 미치는 영향을 알아보고자 하였다.

II. 연구 방법

1. 대 상

본 연구는 2012년 00대학교 여학생 99명에게 설문지를 실시하여 월경이 규칙적이지 않으며 연간 1회라도 월경을 건너 뛴 경험이 있는 42명의 여학생을 선택한 후 약물 복용을 시행하여 이 중 약물 미복용으로 9명이 탈락하였고, 설문지 미작성으로 3명이 탈락하여 총 30명을 대상으로 하였다.

2. 약 물

사용한 약제는 가미귀비탕엑스(한풍제약:귀비론과립)를 이용하였으며, 식후 30분에 복용함을 원칙으로 1회에 3g씩 하루에 총 3회 복용하도록 하였으며, 총 복용기간은 4주로 하였다(Table 1).

Table 1. Composition of Guibiron Granule (Per Day or Pack)

		Amount (g)
黃芪	<i>Astragali Radix</i>	1
人蔘	<i>Ginseng Radix</i>	1
遠志	<i>Polygalae Radix</i>	0.67
梔子	<i>Gardeniae Fructus</i>	0.67
乾薑	<i>Zingiberis Rhizoma</i>	0.33
大棗	<i>Jujubae Fructus</i>	0.67
當歸	<i>Angelicae Gigantis Radix</i>	0.67
甘草	<i>Glycyrrhizae Radix</i>	0.33
龍眼肉	<i>Longanae Arillus</i>	1
柴胡	<i>Bupleuri Radix</i>	1
牡丹皮	<i>Moutan Radicis Cortex</i>	0.67
木香	<i>Aucklandiae Radix</i>	0.33
白朮	<i>Atractylodis Rhizoma</i> White	1
茯苓	<i>Poria</i>	1
酸棗仁	<i>Zizyphi Spinosae Semen</i>	1

3. 방법

1) 설문조사

기존 설문연구^{5,10-14)}를 바탕으로 수정, 보완하여 설문지를 자체 제작하고 연구 대상자들에게 연구의 목적을 설명한 후 자가기입식 설문을 시행하였으며, 가미귀비탕의 복용 전과 복용 후의 증상호전 정도를 측정하였다. 또한 설문 중에 의문이 있는 경우 연구자에게 수시로 질문할 수 있도록 하였다.

(1) 일반적 특성 항목

연구 대상자의 신장, 체중 및 체질량 지수(Body Mass Index: BMI)를 확인하였다.

(2) 월경 관련 항목

연구 대상자는 모두 월경 양상이 불규칙적이면서도 연 12회 이하로 월경을 하는 경우를 조건으로 하였으며, 연중 월경 횟수, 월경량, 월경지속기간, 월경색, 혈괴의 유무, 월경통의 유무를 확인하였다(별첨자료 1).

(3) 기울 관련 항목

연구 대상자의 간기울결 정도를 알아보기 위해 12개 항목으로 이루어진 기혈수변증 설문(Qi-stasis questionnaire)¹³⁾에 상열감 및 수면장애에 대한 문항을 더하여 총 14개의 항목으로 조사하였고, 각 문항 당 '그렇지 않다', '약간 그렇다', '그렇다'의 3가지 답변으로 응답하도록 하였다. 답변에 따라 각각 1점, 2점, 3점의 점수를 배분하여 계산하였으며, 가미귀비탕의 복용 전과 후 총 2회에 걸쳐 동일한 설문조사를 실시하였다. 또한 월경과의 연관성을 알아보기 위해 기울 관련 항목 중 월경지속기간 동안 심화되는 점 및 완화되는 점을 확인하여 해당 사항이 있는 경우 응답하도록 하였다(별첨자료 2).

(4) 소화장애 관련 항목

'소화불량(포만감)', '상복부 통증', '속쓰림', '식체', '가슴앓이(역류)', '오심 및 구토', '설사 및 무른변', '식욕저하'의 총 8개 항목에 문항 당 '전혀 없었다', '1회 이상 간혹 나타났다', '때때로 나타났다', '자주 나타났다', '거의 항상 나타났다'의 5가지 답변으로 응답하도록 하였으며, 답변에 따라 각각 1점, 2점, 3점, 4점, 5점으로 배분하여 계산하였다. 동일한 설문을 가미귀비탕 복용 전과 후 총 1회에 걸쳐 실시하여 총 합을 비교 조사하였으며, 또한 월경과의 연관성을 알아보기 위해 소화 장애 관련 항목 중 월경지속기간 동안 심화되는 점 및 완화되는 점을 확인하여 해당 사항이 있는 경우 응답하도록 하였다(별첨자료 3).

4. 통계분석

자료는 SPSS Version 12.0 for Windows를 이용하여 통계처리 하였고 연구 대상

자의 모든 인적사항과 월경관련 설문 결과는 평균과 표준편차, 빈도와 백분율을 구하였고, 설문 결과를 기준으로 가미귀비탕을 복용하기 전과 후의 기울과 소화장애 차이를 알아보기 위하여 T-test를 두 개 이상 설문의 교차분석과 검증을 위해 Chi-square test를 기울과 소화장애 각각의 설문간의 유의성 검증을 위해 ANOVA-test를 사용하였다.

III. 결 과

1. 일반적 특성, 월경양상, 기울 및 소화장애양상

1) 일반적 특성

연구 대상자 30명의 평균 연령은 21.4±0.63세, 평균 신장은 161±1.63 cm, 평균 몸무게는 52±2.79 kg, 평균 BMI는 19.97±1.12이었다(Table 2).

Table 2. General Characteristics

	Min	Max	M±SD (n=30)
Age (years)	19	25	21.4±0.63
Height (cm)	154	174	161±1.63
Weight (kg)	38	75	52±2.79
BMI (kg/m ²)	16.44	31.22	19.97±1.12

2) 월경 양상

연구 대상자의 연중 월경 횟수, 월경량, 월경 기간, 월경색, 혈괴의 유무, 월경통을 조사한 결과 월경 양상은 연간 월경 횟수가 9-11회라고 답한 경우가 30명 중 15명(50%), 월경 양은 보통이라고 답한 경우가 16명(53.3%), 월경지속기간은 3-7일이 24명(24%), 월경 색은 선명한 붉은 색이 17명(56.7%), 혈괴는 약간

있다고 답한 경우가 22명(73.3%), 월경통은 22명(73.3%)에서 있었다(Table 3).

Table 3. Menstrual Characteristics

Menstrual Characteristics	N (%)	
Annual Menstruation (Number)	1-2	2 (6.7%)
	3-4	4 (13.3%)
	5-6	4 (16.7%)
	7-8	5 (16.7%)
	9-11	15 (50.0%)
Menstrual Amount	A Lot	2 (6.7%)
	Much	4 (13.3%)
	Normal	16 (53.3%)
	Little	3 (10.0%)
	Very Little	3 (10.0%)
Menstrual Duration (Days)	1-2	0 (0.0%)
	3-7	24 (80.0%)
	8-14	2 (6.7%)
	15-30	1 (3.3%)
	31≤	0 (0.0%)
Menstrual Color	Light Red	1 (3.3%)
	Clear Red	17 (56.7%)
	Dark Red	8 (26.7%)
	Black	2 (6.7%)
Blood Clot	Many	4 (13.3%)
	A Little	22(73.3%)
	None	4 (13.3%)
Dysmenorrhea	Yes	22 (73.3%)
	No	8 (26.7%)

3) 기울 항목

최근 3개월 기준으로 각 항목 당 '그렇지 않다', '약간 그렇다', '그렇다'의 3가지로 나누어 답변하였고, 답변에 따라 1점, 2점, 3점으로 배분하여 계산한 결과 '⑧ 아침에 일어나기 힘들고 몸 상태가 나쁘다.'(57점), '⑭ 수면 상태가 불량하다.'(57점), '⑦ 시간에 따라 증상이 변한다.'(53점), '⑫ 복부의 꼬르륵하는 소리가 자주 들린다.'(53점), '⑥ 복부팽만감이 있다.'(52점), '⑨ 방귀가 많다.'(52점)의 항목에서 비교적 높은 비율로 호소하였다(Table 4).

Table 4. States of Qi-Stasis Questionnaire Symptoms before Taking Guibiron Granule

	Severe (3)	Mild (2)	None (1)	Total Score
① Depression, Demotivation, Inappetence	1(3.3%)	5(16.7%)	24(80%)	37
② Feel Heavy in the Head	4(13.3%)	7(23.3%)	19(63.3%)	45
③ Globus Hystericus	4(13.3%)	3(10.0%)	23(76.7%)	41
④ Chest Discomfort	5(16.7%)	9(30.0%)	16(53.3%)	49
⑤ Flank Discomfort	2(6.7%)	4(13.3%)	24(80.0%)	38
⑥ Abdominal Distension	4(13.3%)	14(46.7%)	12(40.0%)	52
⑦ Symptom Changes Over Time	5(16.7%)	13(43.3%)	12(40.0%)	53
⑧ Hard to Wake Up, Not Feeling Well	9(30.0%)	9(30.0%)	12(40.0%)	57
⑨ Flatus	8(26.7%)	6(20.0%)	16(53.3%)	52
⑩ Belching	4(13.3%)	7(23.3%)	19(63.3%)	45
⑪ Feeling of Incomplete Voiding	2(6.7%)	9(30.0%)	19(63.3%)	43
⑫ Bowel Sound	7(23.3%)	9(30.0%)	14(46.7%)	53
⑬ Hot Flush, Inflamed Eyes	3(10.0%)	8(26.7%)	19(63.3%)	41
⑭ Sleep disorder	10(33.3%)	7(23.3%)	13(43.3%)	57

4) 소화장애 항목
1개월 기준으로 각 항목 당 '전혀 없었다', '1회 이상 간혹 나타났다', '때때로 나타났다', '자주 나타났다', '거의 항상 나타났다'의 5가지로 나누어 답변하였고, 답변에 따라 1점, 2점, 3점, 4점, 5점으로

배분하여 계산한 결과 '① 소화불량(포만감)'(89점)의 항목이 가장 높은 비율로 나타났으며, '② 상복부 통증'(62점), '③ 속쓰림'(61점), '④ 식체'(61점)와 같은 항목에서 비교적 높게 나타났다(Table 5).

Table 5. States of Digestive Disorder Symptoms before Taking Guibiron Granule

	Almost Always (5)	Often (4)	Sometimes (3)	More than Once (2)	None (1)	Total Score
① Satiety	1(3.3%)	10(30.3%)	9(30.0%)	7(23.3%)	3(10.0%)	89
② Epigastric Pain		4(13.3%)	6(20.0%)	8(26.7%)	12(40.0%)	62
③ Heart Burn		4(13.3%)	7(23.3%)	5(16.7%)	14(46.7%)	61
④ Indigestion	1(3.3%)	2(6.7%)	7(23.3%)	7(23.3%)	13(43.3%)	61
⑤ Gastric Regurgitation			1(3.3%)	5(16.7%)	24(80.0%)	37
⑥ Vomiting		1(3.3%)		3(10.0%)	26(86.7%)	36
⑦ Diarrhea		5(16.7%)	4(13.3%)	9(30.0%)	8(26.7%)	58
⑧ Anorexia		2(6.7%)	3(10.0%)	9(30.0%)	15(50.0%)	50

5) 기울 및 소화장애 항목과 월경과의 관계
(1) 월경 양상과 기울 및 소화장애 항목과의 관계
월경 양상 항목과 기울 지수의 연관성

을 조사한 결과 월경지속기간에서 유의한 상관관계가 나타났고($P < 0.05$), 월경량과는 약한 상관관계를 보였으며, 소화장애 지수에 있어서는 월경량, 월경지속기간

에서 유의한 상관관계가 나타났다($p < 0.05$) (Table 6).

Table 6. Menstrual Characteristics with Qi-Stasis Questionnaire Symptoms and Digestive Disorder Symptoms

Menstrual Characteristics	Qi-stasis Questionnaire	Digestive Disorder
	P-Value* ($p < 0.05$)	
Annual Menstruation (Number)	0.539	0.382
Menstrual Amount	0.0531	0.0365*
Menstrual Duration (Days)	0.0493*	0.027*
Menstrual Color	0.45	0.576
Blood Clot	0.335	0.318
Dysmenorrhea	0.2792	0.2064

* Statistical Significance Checked by ANOVA-Test

(2) 월경지속기간 동안의 기울 및 소화장애 증상

기울 및 소화장애 증상과 월경과의 연관성을 알아보기 위해 월경지속기간 동안 심화되는 증상 및 완화되는 증상에 대해 중복으로 체크하도록 하였다. 그 결과 월경지속기간 동안 기울 증상 중 '⑥ 복부 팽만감'(40.0%)이 심화되어 나타난다고 응답하였으며, 완화되는 증상은 상대적으로 적은 것으로 나타났다(Table 7).

월경지속기간 동안 심화되는 소화 장애 증상으로는 '① 소화불량(포만감)'(30.0%), '⑧ 식욕저하'(26.7%)의 순으로 조사되었으며, 완화되는 증상으로 '⑧ 식욕저하'(13.3%), '⑦ 설사 및 무른변'(10.0%)의 순으로 나타났다(Table 8).

Table 7. Qi-Stasis Questionnaire Symptoms during Menstrual Cycle

	During Menstrual Cycle	
	Worsening Symptoms	Easing Symptoms
① Depression, Demotivation, Inappetence	3(10.0%)	1(3.3%)
② Feel Heavy in the Head	3(10.0%)	
③ Globus Hystericus	1(3.3%)	
④ Chest Discomfort	3(10.0%)	
⑤ Flank Discomfort	3(10.0%)	
⑥ Abdominal Distension	12(40.0%)	
⑦ Symptom Changes Over Time	4(13.3%)	
⑧ Hard to Wake Up, Not Feeling Well	7(23.3%)	
⑨ Flatus	4(13.3%)	
⑩ Belching	1(3.3%)	
⑪ Feeling of Incomplete Voiding	2(6.7%)	1(3.3%)
⑫ Bowel Sound	2(6.7%)	2(6.7%)
⑬ Hot Flush, Inflamed Eyes	2(6.7%)	
⑭ Sleep disorder	5(16.7%)	

Table 8. Digestive Disorder Symptoms during Menstrual cycle

	During Menstrual Cycle	
	Worsening Symptoms	Easing Symptoms
① Satiety	9(30.0%)	
② Epigastric Pain	3(10.0%)	
③ Heart Burn		1(3.3%)
④ Indigestion	2(6.7%)	
⑤ Gastric Regurgitation		
⑥ Vomiting	1(3.3%)	1(3.3%)
⑦ Diarrhea	5(16.7%)	3(10.0%)
⑧ Anorexia	8(26.7%)	4(13.3%)

2. 가미귀비탕 복용에 따른 기울과 소화장애의 변화

1) 가미귀비탕의 복용에 따른 기울과 소화장애의 변화

기울 정도를 수치화한 값의 가미귀비탕 복용 전과 후를 비교해본 결과 복용 전의 기울 평균 값은 22.2±1.68인 반면에 복용 후의 기울 평균 값은 20.1±1.47로 유의하게 감소하였다(p<0.05).

소화장애 정도를 수치화한 값의 가미귀비탕 복용 전과 후를 비교해본 결과 복용 전의 소화장애 평균 값은 15.6±1.57인

반면에 복용 후의 소화장애 평균 값은 11.3±1.37로 유의하게 감소하였다(p<0.05) (Table 9).

2) 가미귀비탕 복용 후 기울 항목의 변화
 전체적인 기울에 대한 호전 여부와 항목 별 호전 여부의 상관관계에서 '⑥ 부팽만감이 있다', '⑧ 아침에 일어나기 힘들고 몸상태가 나쁘다', '⑨ 방귀가 많다', '⑩ 트림이 잘 나온다' 및 '⑪ 수면 상태는 불량하다'의 5개 항목에서 유의한 상관관계가 있는 것으로 나타났다(p<0.05) (Table 10).

Table 9. Changes in Qi-stasis Questionnaire Symptoms and Digestive Disorder Symptoms after taking Guibiron Granule

	Before Taking Guibiron Granule M±SD	After Taking Guibiron Granule M±SD	P-Value* (p<0.05)
Qi-Stasis Questionnaire	22.2±1.68	20.1±1.47	0.0315*
Digestive Disorder	15.6±1.57	11.3±1.37	0.0000477*

* Statistical Significance Checked by T-Test

Table 10. Changes in Qi-Stasis Questionnaire Symptoms after Taking Guibiron Granule

	P-Value* (p<0.05)
① Depression, Demotivation, Inappetence	0.3813
② Feel Heavy in the Head	0.3078
③ Globus Hystericus	0.321
④ Chest Discomfort	0.1347
⑤ Flank Discomfort	0.4712
⑥ Abdominal Distension	0.03756*
⑦ Symptom Changes Over Time	0.5711
⑧ Hard to Wake Up, Not Feeling Well	0.0002101*
⑨ Flatus	0.03429*
⑩ Belching	0.004896*
⑪ Feeling of Incomplete Voiding	0.01136*
⑫ Bowel Sound	0.6995
⑬ Hot Flush, Inflamed Eyes	0.1679

* Statistical Significance Checked by Chi-Square Test

3) 가미귀비탕 복용 후 소화장애 항목의 변화

전체적인 소화장애에 대한 호전 여부와 항목 별 호전 여부의 상관관계에서 '① 소화불량 (포만감)', '③ 속쓰림', '④ 식체' 및 '⑦ 설사 및 무른변'의 4개 항목에서 유의한 상관관계가 있는 것으로 나타났다(p<0.05)(Table 11).

Table 11. Changes in Digestive Disorder Symptoms after Taking Guibiron Granule

	P-Value* (p<0.05)
① Satiety	0.000086*
② Epigastric Pain	0.5043
③ Heart Burn	0.00228*
④ Indigestion	0.004032*
⑤ Gastric Regurgitation	0.7616
⑥ Vomiting	0.2624
⑦ Diarrhea	0.01069*
⑧ Anorexia	0.4071

* Statistical Significance Checked by Chi-Square Test

IV. 고 찰

정상 월경은 중추신경계를 포함한 시상하부-뇌하수체-난소 축의 적절한 상호작용에 의하여 매달 규칙적으로 나타나게 되는데 이 기능 축에 결함이 발생하게 되면 그 정도에 따라 황체기 결함, 불규칙적인 월경, 무배란성 자궁출혈이 발생하게 되고 정도가 심해지게 되면 희발월경 내지는 무월경이 초래된다. 즉 무월경은 시상하부-뇌하수체-난소축의 기능적 이상이 발생하여 초래되는 증상 중 가장 심한 증상이며 생식-내분비 기능 장애로 나타나는 가장 중요한 임상적 징후이다¹⁵⁻¹⁷⁾.

이와 같이 여성에게 중요한 생리적 변화인 월경은 스트레스에 의해 장애가 유발되는데, 이는 시상하부에서 성선자극호르몬분비호르몬을 분비하는 신경 조절 이상에 의해 발생하는 것으로 보이며, 《內經·陰陽別論》¹⁸⁾에서는 '二陽之病 發心脾 有不得隱曲 女子不用'이라 하여 심

리적 요인으로 인해 월경불통이 발생할 수 있다고 설명하였으며, 스트레스로 인해 여성들의 衝脈, 任脈, 督脈, 帶脈의 經脈에 영향을 받아 月經不調, 閉經, 痛經, 崩漏, 經行疾病 등의 월경병이 유발하는 것으로 보기도 한다^{12,19,20}.

또한 섭식기능 증추는 신경해부학적으로 생식기능 증추와 시상하부에서 근접하게 존재하여 밀접한 관련이 있고, 한의학적으로 脾胃는 중앙 土로서 水穀精微의 運化를 주관하므로 人身을 영양하는 근본이 되고 氣血生化의 원천이 되는데, 脾가 虛하여 血을 생성하지 못하는 경우, 脾가 鬱滯되어 血이 운행되지 못하는 경우, 胃火로 인해 血이 마르게 되는 경우, 脾胃가 손상되어 血이 부족한 경우 월경에 이상이 오게 되며^{6,7,21}, 《婦人良方大全》²¹에서도 ‘飲食失節 起居失宜 脾胃虛損 心火妄動 月經不調... 過期而至者 有因脾經血虛’라 하여 소화상태와 월경 이상의 관계에 대해 설명하였다.

가미귀비탕은 귀비탕에 梔子, 柴胡를 各一錢을 加味한 것으로 《東醫寶鑑·胞門》²²에서는 “肝脾鬱怒血傷不通宜加味歸脾湯”라 하여, 구성 약물 중 黃芪, 人蔘은 補氣健脾하고, 當歸, 龍眼肉은 養血和營하며, 白朮, 木香은 健脾燥濕理氣하여 補하되 滯하지 않도록 하고, 茯苓, 遠志, 酸棗仁은 健脾利濕, 養心安神하고 炙甘草, 生薑, 大棗는 和胃健脾하며, 梔子是 清熱瀉火, 涼血解毒하고 柴胡는 解表解熱, 疏肝解鬱의 작용을 하는 것으로 본다.

현재까지 가미귀비탕과 관련된 연구로는 주로 우울증과 같은 신경정신과적인 연구²³⁻²⁵와 항산화효과 및 항stress관련 연구^{8,26-28}들이 주를 이루고 있고, 그 외

에 위궤양²⁹ 등과 관련하여 유의한 효과가 있다는 실험 연구가 이루어져 있으나, 부인과 질환과 관련된 실험 연구로는 갱년기 질환에 활용되고 있는 가미귀비탕의 항 stress 효과에 관한 실험적 연구⁸, 가미귀비탕이 백서의 배란에 미치는 영향⁹과 같이 한정된 연구만이 진행된 실정이다.

이에 본 연구에서는 2012년 00대학교 여학생을 대상으로 실시한 설문지에서 월경이 규칙적이지 않으며, 연간 1회라도 월경을 건너 뛴 경험이 있는 여성 30명을 대상으로 하여 월경 양상, 기울 및 소화장애의 정도를 파악함으로써 여대생의 월경양상의 특성과 기울 및 소화장애와의 상관성을 조사하며 건강증진 및 보장을 위한 기초 자료를 수집하고자 하였으며, 또한 이들에게 4주간 가미귀비탕 엑기스 제제를 복용하게 함으로 기울 및 소화장애에 미치는 영향을 알아보하고자 하였다.

대상자들의 일반적인 특성으로 측정된 연령, 신장, 체중 및 체질량 지수는 21.4±0.63세, 161±1.63 cm, 52±2.79 kg, 19.97±1.12으로 나타났으며, 이는 김³⁰(2011)의 연구에서 희발월경 군의 체질량 지수가 19.45±1.11인 것과 유사한 결과를 나타내어, 일반적으로 과체중이거나, 비만인 경우 희발월경과 무월경의 위험도가 증가한다는 기존 보고³¹와는 달리 정상수치의 체질량 지수를 나타내는 여대생들에게서 經行後期가 나타나는 것으로 조사되었다.

월경 양상은 30명 중 15명(50%)에서 연간 월경 횟수가 9-11회로 나타나는 것으로 조사되었으며, 월경 양은 보통이라고 답한 경우가 16명(53.3%), 월경지속 기간은 3-7일이 24명(24%), 월경 색은 선명한 붉은 색이 17명(56.7%), 월경은

약간 있다고 답한 경우가 22명(73.3%), 월경통은 22명(73.3%)에서 있는 것으로 조사되었다.

기울 지수는 최근 3개월을 기준으로 각 항목 당 '그렇지 않다', '약간 그렇다', '그렇다'의 3가지로 나누어 답변하도록 하였고, 답변에 따라 1점, 2점, 3점으로 배분하여 계산하였다. 그 결과 '⑧ 아침에 일어나기 힘들고 몸 상태가 나쁘다.'(57점), '⑭ 수면 상태가 불량하다.'(57점), '⑦ 시간에 따라 증상이 변한다.'(53점), '⑫ 복부의 꼬르륵하는 소리가 자주 들린다.'(53점), '⑥ 복부팽만감이 있다.'(52점), '⑨ 방귀가 많다.'(52점)의 항목에서 비교적 높은 비율로 호소하였다.

소화 장애 지수는 최근 1개월을 기준으로 각 항목 당 '전혀 없었다', '1회 이상 간혹 나타났다', '때때로 나타났다', '자주 나타났다', '거의 항상 나타났다'의 5가지로 나누어 답변하도록 하였고, 답변에 따라 1점, 2점, 3점, 4점, 5점으로 배분하여 계산한 결과 '① 소화불량(포만감)'(89점)의 항목이 가장 높은 비율로 나타났으며, '② 상복부 통증'(62점), '③ 속쓰림'(61점), '④ 식체'(61점)와 같은 항목에서 비교적 높게 나타났다.

월경과 기울 및 소화 장애의 연관성을 알아보기 위해 월경 양상 항목 별로 비교한 결과 기울 지수와 월경지속기간에서 유의한 상관관계가 있고, 월경량과는 약한 상관관계가 있는 것으로 조사되어 김³²⁾(2012)의 연구에서 스트레스와 월경 이상의 관계가 유의하다는 보고와 유사한 결과를 나타내는 것으로 보이며, 소화장애 지수와는 월경지속기간 및 월경량과 유의한 상관관계가 있는 것으로 조사되었다.

또한 월경지속기간 동안 심화되는 증상 및 완화되는 증상을 확인한 결과 월경지속기간동안 기울 증상 중 '⑥ 복부팽만감'(40.0%)이 심화되어 나타난다고 응답하였고, 완화되는 증상은 상대적으로 적은 것으로 나타났으며, 소화 장애 증상 중에서는 '① 소화불량(포만감)'(30.0%), '⑧ 식욕저하'(26.7%)의 순으로 월경지속기간 동안 심화되는 것으로 조사되었고, 완화되는 증상으로 '⑧ 식욕저하'(13.3%), '⑦ 설사 및 무른변'(10.0%)의 순으로 나타나 월경지속기간 동안 소화기계, 즉脾胃의 기능 이상 증상과 관련된 증상이 다발하는 것으로 나타났다.

가미귀비탕의 복용 후 기울 지수의 변화를 확인해본 결과 복용 전의 기울 평균 값은 22.2 ± 1.68 , 복용 후는 20.1 ± 1.47 로 감소를 보였고, 소화장애 지수 역시 복용 전의 평균 값이 15.6 ± 1.57 , 복용 후는 11.3 ± 1.37 로 감소하였으며, p값은 0.0315와 0.0000477로 각각 나타나 유의한 관계($p < 0.05$)가 있다고 볼 수 있다.

또한 기울 및 소화장애 관련 설문지의 각 항목의 호전 여부와 전체적인 기울 및 소화장애에 대한 호전 여부의 상관관계에서 기울 항목 중 '⑥ 복부팽만감이 있다', '⑧ 아침에 일어나기 힘들고 몸 상태가 나쁘다', '⑨ 방귀가 많다', '⑩ 트림이 잘 나온다' 및 '⑪ 수면 상태는 불량하다'의 5개 항목에서 기울 총 지수와 유의한 상관관계가 있는 것으로 나타났으며, 소화 장애 항목 중 '① 소화불량(포만감)', '③ 속쓰림', '④ 식체' 및 '⑦ 설사 및 무른변'의 4개 항목에서 소화 장애 총 지수와 유의한 상관관계가 있는 것으로 나타났다.

위의 결과를 보면 經行後期인 여성에

서 脾胃 기능의 실조와 이상 월경의 발생이 연관성이 있고, 脾胃 기능의 호전에 가미귀비탕의 복용이 효과적으로 기여하며, 전체적인 기울 및 소화장애 정도의 호전이 이러한 脾胃 기능의 호전과 상관관계가 있는 것으로 볼 때, 향후 가미귀비탕의 이용이 肝脾不和의 제반 증상 완화 및 이로 인한 월경불통에 유의할 것으로 사료된다.

본 연구의 한계점으로는 모집군이 30명으로 매우 적었다는 점, 대조군이 없어 정상월경군과의 기울 정도 및 소화장애 정도의 비교가 어렵다는 점, 4주간의 짧은 연구 기간으로 인해 가미귀비탕 복용 후 대상자들의 월경 양상에 대한 조사가 어려웠다는 점을 들 수 있겠으나, 현재까지 한방부인과에서의 가미귀비탕과 관련된 연구가 제한적이었다는 것과 월경불순과 관련된 설문조사 및 연구가 미비하다는 점에서 본 연구가 향후 가미귀비탕의 한방부인과적인 사용과 월경불순과 관련된 기초 자료로 활용될 것으로 기대된다.

V. 결 론

본 연구는 월경관련 설문지에서 經行後期로 연간 1회 이상 월경을 건너 뛴 경험에 있는 여대생 30명을 대상으로 월경양상, 기울, 소화장애 양상 등을 설문조사, 수집, 분석하고 4주간 가미귀비탕 엑기스 제제를 복용한 후 기울 및 소화장애 양상의 변화를 비교분석하여 다음과 같은 결과를 얻었다.

1. 월경 양상 중 월경지속기간은 기울 및

소화장애와 유의한 상관관계를 나타냈고, 월경량은 소화장애와 유의한 상관관계를 나타냈다.

2. 월경지속기간 동안 복부 팽만감, 소화불량 및 식욕 저하에 대한 호소가 많았는데, 식욕 저하 증상의 경우 완화된다고 응답하는 경우도 많은 것으로 나타났다.
3. 가미귀비탕의 복용 전후로 기울을 조사한 결과 22.2±1.68에서 20.1±1.47로 유의한 변화를 보였다.
4. 가미귀비탕의 복용 전후로 소화장애를 조사한 결과 15.6±1.57에서 11.3±1.37로 유의한 변화를 보였다.
5. 經行後期인 여대생들은 기울 항목 중 '아침에 일어나기 힘들고 몸상태가 나쁘다', '수면 상태는 불량하다', '복부 팽만감이 있다', '방귀가 많다'의 증상에 대한 호소가 많았으며, 이 증상들이 가미귀비탕 복용 이후 기울의 호전과 유의한 상관관계가 있는 것으로 보였다.
6. 經行後期인 여대생들은 소화 장애 항목 중 '소화불량 (포만감)', '속쓰림', '식체'의 증상에 대한 호소가 많았으며, 이 증상들이 가미귀비탕 복용 이후 소화 장애의 호전과 유의한 상관관계가 있는 것으로 보였다.

□ 투 고 일 : 2013년 4월 24일

□ 심 사 일 : 2013년 5월 2일

□ 게재확정일 : 2013년 5월 9일

참고문헌

1. 김현정, 김운상, 임은미. 저속득층 여

- 성의 스트레스와 월경의 실태분석 및 상관관계 연구. 대한한방부인과학회지. 2009;22(4):136-49.
2. 이인선, 배경미. 한방진단시스템 DSOM을 이용한 무월경 및 희발월경의 변증진단 연구. 대한한방부인과학회지. 2009;22(2):189-208.
 3. 김윤상, 문영춘, 임은미. 신경인성 식욕부진으로 인한 희발월경 환자 치험 1례. 대한한방부인과학회지. 2002;15(1):118-27.
 4. 이천. 原本醫學入門 (上). 서울:남산당. 1988:466-7.
 5. 차지혜, 김윤상, 임은미. 일개 대학 신입생의 월경양상과 월경통 관련 인자에 대한 연구. 대한한방부인과학회지. 2010;23(4):117-29.
 6. 강순범. 여성심신의학. 서울:군자출판사. 2009:240-5.
 7. 양나래 등. 근무형태와 기능성 소화장애 및 월경이상 관련성 연구. 대한한방부인과학회지. 2010;23(2):95-105.
 8. 최보인, 정진홍. 갱년기질환에 활용되고 있는 가미귀비탕의 항stress효과에 관한 실험적 연구. 대한한방부인과학회지. 2000;13(2):201-12.
 9. 최창민 등. 가미귀비탕이 백서의 배란에 미치는 영향. 대한한의학방제학회지. 2003;11(2):111-24.
 10. 양나래 등. 여고생의 소화기능 및 BMI에 따른 월경통 차이 연구. 대한한방부인과학회지. 2009;22(4):110-22.
 11. 이인선, 전란희. 여고생의 월경 이상에 대한 조사 연구. 대한한방부인과학회지. 2003;16(4):124-35.
 12. 김현정, 김윤상, 임은미. 저소득층 여성의 스트레스와 월경의 실태분석 및 상관관계 연구. 대한한방부인과학회지. 2009;22(4):136-49.
 13. 이희영 등. 불임 환자의 스트레스와 기율에 대한 연구. 대한한방부인과학회지. 2005;18(4):165-82.
 14. 서희선. 일 지역 고등학생의 소화기계 증상별 건강습관, 감정표현불능 및 스트레스 비교. 전남대학교 대학원. 석사논문. 2011.
 15. 김장흡. 뇌하수체 기능이상에 의한 무월경. 대한내분비학회지. 2002;17(6):763-72.
 16. 이정호. 무월경의 진단적 접근. 대한산부인과학회지. 2010;53(7):579-93.
 17. 최경희 등. 한방 치료로 호전된 속발성 무월경 환자 치험 2례. 대한한방부인과학회지. 2011;24(3):222-32.
 18. 배병철 역. 今釋黃帝內經 《素問》. 서울:성보사. 1994:109-16.
 19. 대한한방부인과학회. 한방여성의학(하). 서울:의성당. 2012:21.
 20. 이정호. 무월경의 진단적 접근. 대한산부인과학회지. 2010;53(7):579-93.
 21. 김동일, 오창영, 최민선. 교주부인양방역해. 서울:도서출판정담. 2011:30, 35.
 22. 허준. 동의보감. 서울:여강출판사. 2005;(3):401-2.
 23. 유영수, 유희영. 가미계궁탕 및 가미귀비탕의 임상효능에 관한 연구. 동의신경정신과학회지. 1992;3(2):1-33.
 24. 구병수 등. 가미귀비탕의 우울증 투약지침 개발을 위한 기초연구. 동의신경정신과학회지. 2009;20(4):1-13.
 25. 노동진, 정인철. 가미귀비탕이 P815세포의 serotonin 대사 과정에 미치는 영향. 동의신경정신과학회지. 2010;21(1):1-11.

26. 위석, 이승준, 유심근. 가미귀비탕이 생쥐에 Immobilization stress 부하후 혈중 corticosterone과 Histamine 함량 및 면역능 변화에 미치는 영향. 대한한방부인과학회지. 2005;18(1):94-110.
27. 박동선, 박현준, 주왕성. 귀비탕 및 그 구성약물군이 항산화효과에 미치는 영향. 대한본초학회지. 2001;16(1):11-27.
28. 이상룡, 최훈, 임종필. 가미귀비탕이 알콜 중독된 흰쥐의 학습 능력에 미치는 영향. 동의생리병리학회지. 2003;17(4):1050-3.
29. 백동진. 가미귀비탕이 흰쥐의 위궤양에 미치는 영향. 한의학회지. 1996;17(2):277-90.
30. 김진환 등. 정상월경군과 희발월경군의 BMI, 양도락, 초경연령 비교를 통한 희발월경 환자의 특성 연구. 대한한방부인과학회지. 2011;24(3):85-97.
31. 류한우, 임은미, 김윤상. 일개 대학 신입생의 월경과 비만도의 상호관계에 관한 연구. 대한한방부인과학회지. 2011;24(1):99-108.
32. 김윤상, 오현숙. 여대생의 건강검진자료와 월경양상과의 상관성에 관한 연구. 대한한방부인과학회지. 2012;25(1):56-69.

〈별첨 자료 1 : 월경 관련 설문지〉

최근 세 번의 생리를 기준으로 작성해 주세요.

1. 생리 주기는 규칙적인가요?

- ① 예 (1-1.로 가세요) ② 아니오 (1-2.로 가세요)

1-1. 생리 주기가 규칙적인 경우 생리 주기는?

- ① 20일 이하 ② 21-25일 ③ 26-32일 ④ 33-35일 ⑤ 46일 이상

1-2. 생리 주기가 규칙적이지 않은 경우 연중 생리 횟수는 ?

- ① 1-2회/년
② 3-4회/년
③ 5-6회/년
④ 7-8회/년
⑤ 9-11회/년
⑥ 12-15회/년
⑦ 16회/년 이상

2. 생리 시 월경량은 어떻게 됩니까?

- ① 아주 많다 ② 많은 편이다 ③ 보통이다 ④ 적은 편이다 ⑤ 아주 적다

2-1. 출혈이 지속되는 생리 기간은 ?

- ① 1-2일 ② 3-7일 ③ 8-14일 ④ 15-30일 ⑤ 31일 이상

3. 생리색은 어떤가요?

- ① 묽은(연한) 붉은색 ② 선명한(진한) 붉은색
③ 어두운 붉은색 ④ 매우 어두운 검은 색

4. 생리 시 핏덩어리가 있습니까?

- ① 덩어리가 많다 ② 덩어리가 약간 있다 ③ 없다

5. 생리통이 있나요?

- ① 예 ② 아니오

〈별첨 자료 2 : 기울(氣鬱, Stress) 관련 설문지〉

최근 3개월을 기준으로 작성해 주세요.

※ 해당하는 곳에 √ 표시를 해주세요.

	① 그렇지 않다	② 약간 그렇다	③ 그렇다
① 억울한 느낌이 있고 매사에 흥미가 없으며 식욕이 없다.			
② 머리가 무겁거나 뭔가 둘러쓴 느낌이다.			
③ 목에 뭐가 걸린 듯한 느낌이며, 삼키더라도 넘어가지 않고 뱉더라도 안 나오는 증상이 있다.			
④ 가슴이 답답하다.			
⑤ 옆구리가 답답하다.			
⑥ 복부팽만감이 있다.			
⑦ 시간에 따라 증상이 변한다.			
⑧ 아침에 일어나기 힘들고 몸 상태가 나쁘다.			
⑨ 방귀가 많다.			
⑩ 트림이 잘 나온다.			
⑪ 잔뇨감이 있다.			
⑫ 복부의 꼬르륵하는 소리가 자주 들린다.			
⑬ 얼굴이 자주 화끈 거리고, 눈에 충혈이 잘된다.			
⑭ 수면 상태가 불량하다.			
상기 증상 중 생리 때 심해지는 것의 번호를 기술해주세요. ()			
상기 증상 중 생리 때 완화되는 것의 번호를 기술해주세요. ()			

〈별첨 자료 3 : 소화장애 관련 설문지〉

최근 1개월을 기준으로 작성해 주세요.

※ 해당하는 곳에 √ 표시를 해주세요.

주 증상	① 전혀 없었다	② 1회 이상 간혹 나타났다	③ 때때로 나타났다	④ 자주 나타났다	⑤ 거의 항상 나타났다
① 소화불량(포만감)					
② 상복부 통증					
③ 속쓰림					
④ 식체					
⑤ 가슴앓이(역류)					
⑥ 오심 및 구토					
⑦ 설사 및 무른변					
⑧ 식욕저하					
상기 증상 중 생리 때 심해지는 것의 번호를 기술해주세요. ()					
상기 증상 중 생리 때 완화되는 것의 번호를 기술해주세요. ()					