

보허탕가감방과 침구치료로 호전된 자궁절제술 환자 치험 3례

대전대학교 한의과대학 부인과교실
백선은, 장새별, 유정은, 최경희, 유동열

ABSTRACT

Clinical Study for Three Cases of Hysterectomy Treated by *Boheo-tang Gagambang* with Acupuncture and Moxa

Seon-Eun Baek, Sae-Byul Jang, Jeong-Eun Yoo
Kyung-Hee Choi, Dong-Youl Yoo

Dept. of Oriental Gynecology, College of Oriental Medicine, Dae-Jeon University

Objectives: The purpose of this study is to report the effect of *Boheo-tang Gagambang* (BG) with acupuncture and moxa treatments on the after-effects of hysterectomy.

Methods: Three women who were undertaken a hysterectomy within a month were enrolled in this study. They complained of abdominal pain, low back pain, nausea, fatigue, etc. BG was prescribed 3 times a day and the acupuncture and moxa treatments were applied to decrease pain and improve the symptoms.

Results: After the acupuncture and moxa treatments with BG, symptoms were markedly decreased.

Conclusions: These clinical cases indicated that BG were effective in the treatments for patients who were undertaken a hysterectomy.

Key Words: Hysterectomy, Post-hysterectomy, *Boheo-tang Gagambang*, Abdominal Pain

I. 서 론

자궁절제술은 산부인과 영역에서 제왕 절개술 다음으로 흔하게 시행되는 수술적 치료¹⁾, 국내의 통계에 따르면 2013년 자궁 관련 질환으로 자궁절제술을 받은 여성은 4만 6천명이며, 2009년에 10만 명으로 최고치에 도달한 이후 감소 추세에 있다²⁾. 자궁절제술의 적응증은 자궁근종이 가장 많이 차지하고 있으며 그 외 기능성 자궁출혈, 골반염, 비정형성 자궁내막증식증, 골반통, 자궁탈, 난소종양, 자궁경부 상피내종양, 산과적 합병증 등이 있다¹⁾.

자궁은 여성의 주체성을 상징한다고 인식되는 경우가 많으므로 자궁제거 후 이에 대한 상실감으로 인해 수술에 의한 신체적인 손상이 회복된 후에도 오랜 기간 다양한 신체적, 정신적 증상이 나타날 수 있다³⁾.

자궁절제술 후에 나타나는 제반 증상과 관련된 연구로, 자궁적출술 후의 증상에 대한 고찰과⁴⁾, 삶의 질에 관한 연구⁵⁾, 한의학적 관리에 대한 문헌적 연구⁶⁾ 등이 있으나, 자궁절제술 후유증에 대한 한방 치료를 다룬 임상 논문은 많지 않다.

보허탕은 명대 《醫學入門》⁷⁾에 최초로 수록된 처방으로 “治産後一切雜病 只大補氣血爲主”라 하여 산후의 기혈부족으로 인한 각종 허증에 사용하는 대표적인 처방이다⁸⁾. 보허탕 및 가미보허탕에 대한 연구로는 문헌적 고찰⁹⁾ 외에 면역조절작용¹⁰⁾, 산후회복효과¹¹⁾에 대한 연구 등이 있으나, 보허탕이 자궁절제술 후유증에 미치는 영향에 대한 연구는 아직 접하지 못하였다.

이에 저자는 자궁절제술을 시술받은 후 하복통, 요통, 오심, 피로감 등의 증상이 발생하여 ○○한방병원에 내원한 환자 3인에게 보허탕가감방을 투여하여 유의한 결과를 얻었기에 보고하는 바이다.

II. 대상 및 방법

1. 대 상

자궁절제술을 시술 받은 후 한 달 이내에 ○○한방병원에 내원한 환자 중 하복통, 요통, 오심, 피로감을 호소하여 입원한 환자를 대상으로 하였다.

2. 치 료

1) 침구치료

(1) 침치료

0.25×30 mm 1회용 호침을 사용하여, 하루 2번, 20분간 시행하였으며, 습谷, 太衝, 關元, 中脘, 三陰交, 子宮에 자침하였다.

(2) 뜸치료

中脘, 關元, 天樞에 간접구를 하루 1번, 30분간 시행하였다.

2) 약물치료

보허탕가감방을 처방하였으며, 1일 3회 120 cc를 매 식후 30분에 복용하도록 하였다.

Table 1. The Prescription of *Boheo-tang Gagambang* (BG)

Herb	Amount (g)
黃芪 <i>Astragali Radix</i>	8
白朮 <i>Atractylodis Rhizoma Alba</i>	6
當歸 <i>Angelicae Gigantis Radix</i>	6
川芎 <i>Cnidii Rhizoma</i>	6
狗脊 <i>Cibotii Rhizoma</i>	6
蒲黃 <i>Typhae Pollen</i>	6
五靈脂 <i>Trogopterorum Faeces</i>	6
澤蘭 <i>Lycopi Herba</i>	6
鷄血藤 <i>Spatholobi Caulis</i>	6
土茯苓 <i>Smilacis Rhizoma</i>	6
人參 <i>Ginseng Radix</i>	4
陳皮 <i>Citri Pericarpium</i>	4
甘草 <i>Glycyrrhizae Radix</i>	4
白茯苓 <i>Hoelen</i>	4
杜仲 <i>Eucommiae Cortex</i>	4
續斷 <i>Dipsaci Radix</i>	4
木瓜 <i>Chaenomelis Fructus</i>	4
牛膝 <i>Achyranthis Radix</i>	4
桃仁 <i>Persicae Semen</i>	4
紅花 <i>Carthami Flos</i>	4
玄胡索 <i>Corydalis Tuber</i>	4
麥門冬 <i>Liriopsis Tuber</i>	4
神曲 <i>Massa Medicata Fermentata</i>	4
砂仁 <i>Amomi Fuctus</i>	4
桂枝 <i>Cinnamomi Ramulus</i>	3
乾薑 <i>Zingiberis Rhizoma</i>	2
黃芩 <i>Scutellariae Radix</i>	1

3. 치료 결과 평가

통증에 대한 평가를 객관화하기 위해 시각적 유사척도(Visual Analogue Scale, VAS)를 이용하였으며, 그 외의 증상들과 관련하여 증상의 정도에 따라 아니오(-), 약간 그렇다(+), 그렇다(++), 매우 그렇다(+++)로 표기하였다.

Ⅲ. 증례 및 결과

<증례 1>

1. 이 름 : 박○○ (F/43)
2. 주증상 : 하복통, 경항통, 오심
3. 발병일 : 2014년 8월 12일 자궁절제술 시행한 후 발생
4. 초진일 : 2014년 8월 15일
5. 치료 기간 : 2014년 8월 15일~2014년 8월 24일
6. 과거력 : 없음
7. 가족력 : 부-대장암
8. 산과력 : 2-0-0-2
9. 현병력
2011년 ○○병원에서 자궁근종 진단 후 6개월마다 f/u 하다가 2014년 8월 12일 ○○병원에서 전자궁절제술 및 양측 난관절제술 및 유착박리술을 받고, 2014년 8월 15일까지 4일간 입원 치료 후, 하복통, 경항통, 오심 증상 등을 주소로 내원하였다.
10. 초진 시 소견
 - 1) 皮 膚 : 潤澤
 - 2) 食 慾 : 不良
 - 3) 消化狀態 : 不良
 - 4) 大 便 : 1회/1일, 경변
 - 5) 小 便 : 晝間尿(1회/3시간), 夜間尿(0회)
 - 6) 汗 : 普
 - 7) 帶 下 : 色(白), 量(少)
 - 8) 睡 眠 : 普
 - 9) 寒 熱 : 手足冷
 - 10) 惡 露 : 無
11. 치료 경과
치료 경과는 다음과 같다(Table 2).

Table 2. The Progress of Clinical Symptoms in Case 1

Date	Lower abdominal pain (VAS)	Nuchal pain (VAS)	Nausea
2014.8.15	5	7	+
2014.8.16	4	7	+
2014.8.17	3	7	-
2014.8.18	3	7	-
2014.8.19	3	7	-
2014.8.20	3	7	-
2014.8.21	2	4	-
2014.8.22	2	3	-
2014.8.23	1	1	-
2014.8.24	1	1	-

<증례 2>

1. 이 름 : 박○○ (F/43)
2. 주증상 : 하복통, 사지부종, 피로감, 변비
3. 발병일 : 2014년 12월 24일 자궁절제술 시행한 후 발생
4. 초진일 : 2014년 12월 26일
5. 치료 기간 : 2014년 12월 26일~2014년 12월 31일
6. 과거력 : 없음.
7. 가족력 : 모-당뇨
8. 산과력 : 3-0-1-3
9. 현병력
2014년 7월 6일 ○○병원에서 자궁 근종을 진단 받아 2014년 12월 22일 ○○병원에서 자궁절제술 시행 후 2014년 12월 25일까지 4일간 입원 치료를 받으셨으며,

이후 하복통, 사지부종, 피로감, 변비 증상 등을 주소로 내원하였다.

10. 초진 시 소견

- 1) 皮 膚 : 潤澤
- 2) 食 慾 : 不良
- 3) 消化狀態 : 良
- 4) 大 便 : 수술 후 경변, 변비 경향
- 5) 小 便 : 晝間尿(1회/2시간), 夜間尿(1회)
- 6) 汗 : 普
- 7) 帶 下 : 色(白), 量(少)
- 8) 睡 眠 : 不眠, 淺眠
- 9) 寒 熱 : 冷
- 10) 惡 露 : 無

11. 치료 경과

치료 경과는 다음과 같다(Table 3).

Table 3. The Progress of Clinical Symptoms in Case 2

Date	Lower abdominal pain (VAS)	Limb edema	Fatigue	Constipation
2014.12.26	10	+++	+++	+
2014.12.27	10	++	++	+
2014.12.28	8	+	++	+
2014.12.29	6	+	++	-
2014.12.30	1	+	+	-
2014.12.31	0	+	+	-

<증례 3>

1. 이 름 : 김○○ (F/44)
2. 주증상 : 전신통, 요통, 하지냉감
3. 발병일 : 2015년 12월 15일 자궁절제술 시행한 후 발생
4. 초진일 : 2014년 12월 22일
5. 치료 기간 : 2014년 12월 22일~2014년 12월 28일
6. 과거력 : 2002년 ○○병원에서 우울증 진단
7. 가족력 : 없음.
8. 산과력 : 3-0-3-3
9. 현병력

2014년 12월 15일 ○○병원에서 자궁근종을 진단 받아 2014년 12월 15일 자궁절제술 시행 후 2014년 12월 22일까지 8일간 입원 치료를 받으셨으며, 이후 전

신통, 요통, 하지냉감 등을 주소로 내원하였다.

10. 초진 시 소견
 - 1) 皮 膚 : 潤澤
 - 2) 食 慾 : 良
 - 3) 消化狀態 : 不良
 - 4) 大 便 : 1회/1일
 - 5) 小 便 : 晝間尿(1회/3시간), 夜間尿(2회)
 - 6) 汗 : 普
 - 7) 帶 下 : 色(白), 量(少)
 - 8) 睡 眠 : 普
 - 9) 寒 熱 : 冷
 - 10) 惡 露 : 無
11. 치료 경과

치료 경과는 다음과 같다(Table 4).

Table 4. The Progress of Clinical Symptoms in Case 3

Date	Pantalgia (VAS)	Low back pain (VAS)	Cold Hypersensitivity of lower limb
2014.12.22	10	10	+++
2014.12.23	10	10	+++
2014.12.24	8	5	+++
2014.12.25	6	5	+++
2014.12.26	6	5	+++
2014.12.27	4	2-3	+++
2014.12.28	3	1	+

IV. 고 찰

자궁절제술은 산부인과 영역에서 흔하게 시행되는 수술로 미국 통계에 따르면 수술건수는 1985년 최고치에 도달한 후 점차 감소하는 추세이며, 자궁절제술을 시행 받은 여성의 약 75%가 20~49세로 평균연령은 42.7세였다¹⁾.

수술적 적응증으로는 자궁근종, 난소병변, 자궁내막증 혹은 염증, 자궁선근증, 수술로 인한 자궁 유착, 산후출혈, 자궁외임신, 난관난소농양파열, 자궁파열과 같은 생명을 위협하는 급한 상태, 호르몬에 반응하지 않는 자궁출혈 등이 있으며, 각 적응증은 그 환자의 나이, 앞으로의 출산여부, 보존적 치료의 과거력, 증상의 정도 및 자궁의 크기에 따라 시술

의 적당성 여부가 판단된다¹²⁾.

자궁적출술 환자는 24시간이 경과하면 거동할 수 있고 1주일이 경과하면 퇴원할 수 있으나, 일부는 합병증이 발생하여 입원기간이 연장되는 경우도 있으며, 수술 후 주로 발생하는 합병증은 출혈, 혈중, 요로합병증, 혈전색전증, 감염, 호흡기계 합병증, 소화기계 합병증 등이다¹³⁾.

자궁절제술을 시행한 경우 질의 단축, 수술 후 유착, 그에 따르는 통증과 조기 폐경 등으로 인한 삶의 질 저하가 일어난다⁵⁾. 수술 직후 1달 이내에는 피로와 무기력이 증상 중 가장 많은 비중을 차지하며, 수술 후 1년 이내에는 안면홍조, 가슴 두근거림, 어지러움, 두통 등 갱년기 혈관운동신경증상과 유사한 증상들이 나타나고, 1년 이후에는 1년 이내에 생긴 증상들이 지속적으로 남아 있는 경우가 많으며, 자궁적출술 후 1년 이내, 1년 이후 5년 이내, 5년 이후의 순으로 새로운 증상들이 생기는데, 특히 1년 이내에 생기는 증상이 다수였으며, 시간이 경과할수록 관절통 및 근육통이 비중 있게 발생 한다⁴⁾.

한의학에서는 《類經·藏象類·奇恒臟腑瀉不同》¹⁵⁾에 “女子之胞，子宮是也，亦以出納精氣而成胎孕者爲奇.”라 하였고, 《東垣十種醫書》¹⁶⁾에서는 “자궁은 赤宮, 丹田, 命門이라고도 하여 임신을 하며 생명의 원천이다.”라고 하여 자궁을 인체에서 精氣를 간직하는 중요한 臟器로 인식하고 있다.

보허탕은 명대 《醫學入門》⁷⁾에 최초로 수록된 처방으로 산후의 기혈부족으로 인한 각종 허증에 사용하는 대표적인 처방이다⁸⁾. 보허탕은 李⁷⁾에 의해서 《醫學入門》에 수록된 처방이나 기원은 《丹

溪心法附餘》¹⁷⁾에서 처방명 없이 人蔘, 白朮 各一錢, 茯苓, 當歸, 川芎, 陳皮 各半錢, 甘草三分, 生薑三片으로 구성되어 “産後無得令虛 當大補氣血爲先 雖有雜症以未治之”라 한 것에 근거를 두고 있다. 李⁷⁾는 朱¹⁷⁾의 처방에 茯苓을 거하고 黃芪 半錢을 가하여 처음으로 보허탕이라 명명하였다. 보허탕의 人蔘, 白朮은 補氣 補脾하고, 當歸, 川芎은 活血和血하며, 黃芪, 甘草는 補虛, 陳皮는 順氣, 生薑은 溫胃和胃하여 産後 煩熱, 寒熱往來, 氣虛, 喘息, 浮腫, 灼熱痛, 眩暈, 貧血 등의 증후를 치료한다⁸⁾.

보허탕 및 가미보허탕에 대한 연구로는 문헌적 고찰⁹⁾ 외에 면역조절작용¹⁰⁾, 산후회복효과¹¹⁾에 대한 연구 등이 있으나, 보허탕이 자궁절제술 후유증에 미치는 영향에 대한 연구는 아직 접하지 못하였다.

보허탕은 본래 산후에 발생하는 제반 증상을 치료하는 처방⁸⁾이나, 산후와 자궁절제술 후유증의 증상, 병기, 치법의 유사성을 고려하여 자궁적출술 환자의 제반 증상에도 적용해볼 수 있다. 산후병의 특징은 多虛와 多瘀로 분만 중에用力이 과다하고 産道 손상으로 인한 출혈로 산모의 원기가 손상되고 氣血이 부족하여 虛證이 많고, 胞宮이 정상으로 회복되는 과정 중에 瘀血이 쉽게 정체하여 복통, 변비, 설사, 배뇨통, 요통, 부종, 현훈, 기력저하 등 소화기계, 비뇨기계 증상에서부터 다양한 동통 증상, 전신 증상까지 다양한 증상이 발생할 수 있다¹⁸⁾. 이는 피로, 요통, 빈뇨, 변비 등 자궁절제술 후에 환자가 호소하는 신체적 불편감¹⁴⁾과 유사하다.

산후의 치법에 대하여 朱丹溪는 大補

氣血을 우선해야 함을 강조했고¹⁷⁾ 葉桂는 消散瘀血 후에 大補氣血한다¹⁹⁾고 하였다. 한의학에서 자궁절제술 후 증상을 대체로 수술 후의 肝氣鬱結이나 氣滯血瘀와 같은 鬱과 心脾兩虛 및 腎虛 등과 같은 虛의 병기에 의한 것으로 보고 있으며⁶⁾, 본 증례의 환자들 또한 하복통, 피로, 변비 등 어혈로 인한 증상과 수술 후 허로로 인한 증상을 함께 호소하거나, 전신통, 요통, 하지냉감 등 허로 증상을 주소로 호소하였다. 이렇듯 자궁절제술의 후유증은 어혈과 허로의 두 관점에서 파악할 수 있으며, 이는 氣血을 大補하고 瘀血을 消散시키는 산후의 치료와 크게 다르지 않다고 할 수 있다.

본 연구에서 처방된 보허탕가감방은 보허탕에 生薑을 去하고, 狗脊, 蒲黃, 鷄血藤, 土茯苓, 五靈脂, 澤蘭, 白茯苓, 杜仲, 牛膝, 續斷, 木瓜, 桃仁, 紅花, 玄胡索, 乾薑, 桂枝, 麥門冬, 黃芩, 神曲, 砂仁을 加한 처방이다.

보허탕가감방은 氣血을 大補하는 보허탕⁸⁾에 活血通經, 破瘀行血하여 각종 瘀血阻滯로 인한 병증에 적용되는 紅花와 桃仁, 活血祛瘀, 活血散瘀, 止痛하는 五靈脂와 玄胡索, 利水消腫하여 血瘀로 인한 水腫을 치료하는 澤蘭, 活血舒筋, 養血調經하여 血虛로 인한 筋脈拘攣, 關節疼痛을 치료하는 鷄血藤, 行血消瘀 효과가 뛰어난 蒲黃, 活血祛瘀, 補肝腎 强筋骨하여 肝腎不足으로 인한 腰膝痠痛과 筋骨無力에 응용되는 牛膝을 가미하여 자궁절제술 후 발생한 하복통, 요통, 부종 등 어혈로 인한 제반 증상에 적용하게 하였으며, 아울러 補肝腎, 强筋骨하여 肝腎不足으로 인한 腰膝痠痛, 筋骨無力에 적용되는 杜仲, 狗脊, 續斷, 舒筋活絡

시키는 木瓜를 가미하여 자궁절제술 후 발생하는 요통, 관절통, 근육통 등을 치료하도록 하였고, 그 외에 健脾하며 利水滲濕하는 白茯苓, 除濕하는 土茯苓, 清熱燥濕하는 黃芩, 生津潤燥하는 麥門冬, 溫中逐寒하는 乾薑, 溫經通脈하는 桂枝로 자궁절제술 후 발생할 수 있는 濕熱, 津液不足, 脾胃虛寒, 陽氣不行 등의 제반 병기에 적용하게 하였으며, 神曲, 砂仁으로 理氣 健脾하여 소화를 도왔다²⁰⁾.

이와 같이 본 증례에서 처방된 보허탕가감방은 氣血을 大補하는 보허탕⁸⁾에 活血祛瘀之劑와 補肝腎 强筋骨之劑를 加한 처방으로 자궁절제술 후 발생한 허로 및 어혈로 인한 제반 증상에 적합한 처방이라고 할 수 있다.

증례 1의 43세 박○○ 환자는 자궁절제술 후 내원한 환자로 수술 부위를 비롯한 하복부 통증, 경항통, 식욕부진, 소화불량, 오심 및 기력저하 호소하여 입원하였다. 입원 기간 동안 보허탕가감방을 투여하고 침구치료를 시행한 결과, 퇴원 시 하복통은 VAS 5에서 VAS 1로, 경항통은 VAS 7에서 VAS 1로 경감되었으며, 오심 증상은 입원 치료 2일 경과 후 소실되었다. 증례 2의 43세 박○○ 환자는 자궁절제술 후 내원한 환자로 수술 부위를 비롯한 하복부 통증, 기상 시 우심하는 사지부종, 수술 전 관장한 이후 발생한 변비 및 피로감으로 입원하였다. 입원 기간 동안 보허탕가감방을 투여하고 침구치료를 시행한 결과, 퇴원 시 하복통은 VAS 10에서 VAS 0으로 소실되었으며, 사지부종, 피로감은 경감, 변비 증상은 입원 치료 3일 경과 후 소실되었다. 증례 3의 44세 김○○ 환자는 자궁절제술 후 내원한 환자로 전신무력감을 동

반한 전신통, 요통, 관절 부위에 우심한 전신냉감 호소하시어 입원하였다. 입원 기간 동안 보허탕가감방을 투여하고 침구치료를 시행한 결과, 퇴원 시 전신통은 VAS 10에서 VAS 3으로, 요통은 VAS 10에서 VAS 1로 경감되었으며, 하지 냉감은 입원치료기간 동안 지속되다가 입원 치료 6일 경과 후 점차 완화되었다.

상기 3인은 자궁절제술을 시술 받은 후 한 달 이내에 하복통, 요통, 오심, 피로감 등을 호소하여 ○○한방병원에 입원한 환자로서 허와 어혈로 인한 제반 증상을 보여 보허탕가감방을 처방하였으며, 침구치료도 병행하였다. 하복통, 요통, 경향통 등 자궁절제술 이후에 발생한 통증은 VAS 3 이하로 크게 호전되었으며 냉감, 부종, 피로감, 오심 등 제반 증상 또한 대부분 소실되거나 경감되었다.

본 치험례는 치험례가 단 3례라는 점, 자궁절제술 후유증 치료에 있어서 침구치료의 기여도를 본 연구에서 파악할 수 없는 점, 증상에 대한 평가가 설문지 등 객관적 지표를 통해 전반적인 삶의 질의 측면에서 평가되지 못하고 호소 증상에 대한 환자의 주관적인 평가에 의해 이루어 졌다는 점 등 그 한계가 있었으나, 보허탕가감방을 포함한 한의학적 치료가 자궁절제술 후유증에 유의한 효과가 있는 것으로 사료된다.

V. 결 론

자궁절제술을 시술 받은 후 한 달 이내에 ○○한방병원에 내원하여 입원 치료를 받은 환자 3인에게 보허탕가감방을 투여하고, 침구치료를 병행하여 하복통,

요통, 오심, 피로감 등 자궁절제술 후 발생한 제반 증상의 치료에 양호한 효과를 얻었다.

본 치험례를 통해 자궁절제술 후 보허탕가감방의 투여가 유의한 효과가 있는 것으로 사료되며, 또한 침구치료를 포함한 한의학적 치료가 자궁절제술 후유증 관리에 효과적인 것으로 보인다. 향후 자궁절제술 후 증후군의 한방치료에 대한 체계적인 삶의 질 평가, 경제성 평가, 효과적인 치료 프로토콜의 개발이 필요하다고 생각된다.

□ Received : July 23, 2015

□ Revised : July 27, 2015

□ Accepted : August 09, 2015

참고문헌

1. Korean Society of Obstetrics and Gynecology. Gynecology. 4th ed. Seoul: Korea medical book Publisher. 2013: 283-5.
2. National Health Insurance Service. Main surgery statistical year book. Available form:URL:http://kosis.kr/statHtml/statHtml.do?orgId=350&tblId=TX_35004_A003&conn_path=I2.
3. Roeske NCA. Hysterectomy and the quality of women's life. Arch Inter Med. 1979;13(9):147.
4. Oh JS, et al. A Study on the new symptoms aroused as time passed after hysterectomy. The Journal of Oriental Obstetrics and Gynecology. 2002;15(3):97-106.

5. Lee EJ, et al. Quality of Life in Women Who Underwent Radical Hysterectomy. *Obstetrics & Gynecology Science*. 2001; 44(10):1761-8.
6. Kim DI, Yoon JW, Lee TK. A Literature Study on Oriental Medicine Management of Hysterectomy Patients. *The Journal of Oriental Obstetrics and Gynecology*. 1997;10(1):93-110.
7. Lee C. Wonbon Pyenju Uihakipmun (Ha). Seoul:Namsandang. 1991:2136.
8. Hwang DY. Sinjeung Bangyakhappyeon. Seoul:Yeonglimsa. 2002:179.
9. Shim YS, Yu DY. A Literature Study on Effects of Boheo-tang in postpartum. Research Institute of Korean Medicine Thesis Collection. 1992;1(2):227-35.
10. Seo JM, Jeong JH, Yoo DY. Effect of Kami-Bohuh-Tang (I) on immune cells in BALB/c Mice. *The Journal of Oriental Obstetrics and Gynecology*. 2001;14(1):88-102.
11. Park SW, et al. Effects of Boheotang and Saengwhatang on blood components and hormone content in postpartum rats. *The Journal of Oriental Obstetrics and Gynecology*. 2001;14(2):113-28.
12. Dong CC, et al. Clinical Evaluation of Total Abdominal Hysterectomy. *Obstetrics & Gynecology Science*. 1994; 37(9):1753-9.
13. Choi YD. *Clinical Gynecology*. 2nd ed. Seoul:Korea medical book Publisher. 2001:20-3.
14. Ahn YL, Park YS. Physical Discomforts and Sexual Life Pattern of Women with Hysterectomy. *The Korean Journal of Women Health Nursing*. 2000;6(2): 218-33.
15. Jang GB. *Yugyeong*. Seoul: Daeseongmoonhwasa. 1988:76-7.
16. Lee DW. *Dongwonsipjonguiseo*. Seoul: Daeseongmoonhwasa. 1989:230-4.
17. Ju DG. *Dangyesimbeopbuyeo*. Seoul: Daeseongmoonhwasa. 1982:749-63.
18. *Korean obstetrics & gynecology*. *Oriental obstetrics & gynecology(Ha)*. Seoul: EuiSeongdang. 2012:691-820.
19. Seop G. *Seopcheonsayeogwa*. Seoul: Daeseongmoonhwasa. 1992:335.
20. The compilation committee of Herbology. *Herbology*. Seoul:Younglim publisher. 2008:154-5, 216-7, 269-70, 316, 336-8, 345-6, 376-7, 412-3, 442, 451-2, 462-6, 471-2, 482, 602-6, 608-9, 644-5.