

복강경하 부인과 수술 후유증에 대한
益氣補血湯加減方を 포함한 한방 치험 3례 - 증례보고

대구의한대학교 한의과대학 부인과학교실
황현지, 김동철

ABSTRACT

Three Cases of Sequela Following Laparoscopic Gynecological Surgery with Korean Medical Treatment Including *Ikgibohyeol-tang-gagambang*

Hyeon-Ji Hwang, Dong-Chul Kim
Dept. of Korean Obstetrics & Gynecology, College of Korean Medicine,
Daegu Haany University

Objectives: This paper aims to report the effects of Korean medical treatment on three patients who operated laparoscopic gynecological surgery.

Methods: Three patients operated laparoscopic gynecological surgery and got Korean medical treatment during 5 or 6 days hospitalization. The treatment included *Ikgibohyeol-tang-gagambang*, acupuncture, moxa and hot pack treatment. Numerical Rating Scale (NRS) of chief symptoms was measured every morning.

Results: After the treatment, the pains following surgery decreased, and general conditions improved.

Conclusions: These cases show that Korean medical treatment including *Ikgibohyeol-tang-gagambang* is effective for patients who operated laparoscopic gynecological surgery.

Key Words: Laparoscopic Gynecological Surgery, Korean Medical Treatment, *Ikgibohyeol-tang-gagambang*

I. 서 론

부인과 질환에는 무월경, 다낭성 난소 증후군, 자궁근종, 자궁선근증, 자궁경부암, 난소낭종 등 다양한 질환이 있다. 이중 자궁근종, 자궁선근증, 자궁경부암, 난소낭종 등을 한의학적으로 '癥瘕'라고 하며, 여성 생식기관에 발생하는 종괴를 뜻한다. 이러한 질환들을 치료할 시 내과적 치료에 호전을 보이지 않을 경우 수술적 치료법이 사용되는 경우가 많다^{1,2)}.

부인과 수술 방법 중 하나인 복강경하 부인과 수술은 복부에 작은 절개창을 여러 개 내고, 이 구멍을 통해 비디오 카메라 및 각종 기구들을 복강 내에 넣고 시행하는 수술이다. 환자가 마취가 된 이후에 환자의 배꼽 부위에 바늘을 찌러서 기복 상태를 만들고 적절한 위치에 필요한 개수만큼의 투관침을 뚫는다. 투관침을 통하여 카메라를 넣으면 이를 통해 복강 내 영상이 수술자 앞의 모니터에 비춰지며 수술자는 모니터를 보면서 적절한 복강경 기구를 이용하여 원하는 수술을 시행한다³⁾. 복강경 수술은 복부 개복수술과 비교하여 절개창의 크기가 작기 때문에 수술 후 통증이 훨씬 작고 회복 속도가 빠르며 비용이 적게 들어 환자들이 선호하는 추세이다⁴⁾. 하지만 복강경 수술도 침습적인 수술이기에 복부 통증, 소화기계 및 배뇨 기능의 부전, 현훈 등의 신체적 통증이나 기타 불편감이 나타날 수 있다⁵⁾.

기존에 부인과 수술 후 한방 치료 관련 연구는 부인과 수술 후 한방 치료 환자에 대한 분석, 부인과 수술 후 한양방 협진 치료에 대한 연구, 부인과 수술 후

한방 조기 회복 치료에 대한 연구, 복강경하 부인과 수술 후 복통 환자 임상적 고찰 등이 있다⁶⁻¹²⁾. 하지만 복강경하 부인과 수술을 한 환자들만을 선별한 후 한 가지 처방을 모든 환자들에게 적용시켜 한방 치료를 한 것에 대한 증례 보고는 없었다. 이에 이 증례 보고에서는 복강경하 부인과 수술 후 한방 조기 회복 치료를 시행 받은 환자 3명에 대하여 大補氣血하는 효능이 있는 益氣補血湯을 중심으로 한방 치료를 시행하여 효과를 얻었기에 이를 보고하고자 한다.

II. 증 례

1. 대 상

대구한의대학교 부속 포항한방병원 여성외과에서 2019년 3월부터 2019년 4월까지 진료 받은 환자 중 부인과 질환 진단을 받고 복강경하 수술 후 복통을 주 증상으로 본원에서 입원하여 한약으로 益氣補血湯加減方 및 침, 뜸, 경피경근은열요법 등의 치료를 받으며 연구목적으로 의무기록을 사용하는데 동의한 환자 3명을 대상으로 한다.

2. 치료 내용

1) 침구 치료

침은 0.20×30 mm size의 1회용 stainless steel needle 멸균 호침((주) 동방메디컬, 충남)을 사용하여 매일 2회(오전·오후), 15분씩 침 치료 하였다. 양측 합谷(LI4), 太衝(LR3), 三陰交(SP6), 子宮(EX-CA1), 關元(CV4)을 기본 혈위로 하여 환자의 증상에 따라 가감하여 자침하였다. 또한 유침 중 關元(CV4), 子宮(EX-CA1)에 은

침요법을 병행하여 침병에 전자 뜸((주)케이메디칼)을 올려 뜸 치료를 15분 가량 시행하였다.

2) 한약 치료

한약은 益氣補血湯을 기본방으로 하되 각 환자의 소증 및 현증에 따라 가감하였다. 1일 3팩을 식후 30분에서 2시간 이내로 120 ml씩 복용하였으며 증상에 따라 일정 기간 益氣補血湯加減方에 추가 가감하였다.

3) 물리 치료

경피경근온열요법으로 핫팩을 매일 2회背部에 30분가량 사용하도록 하였다.

3. 평가척도

1) 수치평정척도(Numerical Rating Scale, NRS)

NRS 측정을 위해 환자는 0(통증 없음)으로부터 10(극심한 통증)까지 나열된 척도를 통해 통증의 정도가 어느 정도인지 숫자를 사용하여 말로 표현한다. 본 증례에서는 NRS의 변형으로 입원 시 주관적 불편함을 10으로 하고 불편함이 없는 상태를 0으로 하여, 느껴지는 불편함을 매일 아침마다 문진하여 평가하였다.

4. 각 환자 Case

1) Case 1

- (1) 성 명 : 박○○
- (2) 성별 및 나이 : F/55세
- (3) 주소증 : 복통, 골반통, 현훈
- (4) 치료 기간 : 2019년 04월 01일 -2019년 04월 05일(5일간)
- (5) 현병력

2009년경 ○○병원 초음파상 Adenomyosis 진단 후 월경통 진통제 복용 하던 중 증상 악화되어 2019년 3월경 ○○병원 입원하

여 초음파상 Adenomyosis, Myoma uteri, Lt. ovarian cystic tumor 진단받고 2019년 03월 26일 복강경하 자궁부분절제 및 좌측 난관난소절제 수술하였다. 2019년 04월 01일 퇴원 후, 복통, 골반통, 현훈 등 수술 후유증을 치료하기 위하여 2019년 04월 01일 본원 내원 하였다.

(6) 과거력

- ① 고지혈증 : 2018년경 진단 후 약 복용 중
- ② 이석증 : 2004년경 진단 후 이환 중
- ③ 척추 협착증 : 2019년경 진단 후 주사 치료 후 호전

(7) 가족력

- ① 부 : 당뇨
- ② 모 : 고혈압

(8) 산과력 및 월경력

- ① 산과력 : PARA 2-0-1-2
- ② 월경력 : LMP 2019년 03월 20일경

(9) 양약 복용 상태(2019년 04월 01일부터 복용)

- ① 타가메트정 200 mg(H2 차단제) 1t tid *5 days
- ② 록스펜정(NSAIDs) 1t tid *5 days
- ③ 가스모틴정(위장운동조절 및 진경제) 1t tid *5 days
- ④ 타이룩신캡셀 250 mg(1세대 세팔로스포린계) 1c tid *5 days
- ⑤ 웨로바-유서방정(철분제제 & 빈혈약) 1t tid *2 days
- ⑥ 뮤테란캡셀 200 mg(진해거담제 & 기침감기약) 1c tid *2 days
- ⑦ 펙소나딘정(항히스타민 & 항알러지약) 1t prn *7 days

(10) 임상병리 검사 상 이상소견 : Hb 10.90 g/dL, Hct 33.40%로 정상 범위 이하 수치

(11) 치료내용
 한약으로 益氣補血湯加減方을 매일 2
 컵을 3팩으로 120 cc씩 달여 복용시켰다.
 한약 탕전에 사용된 약재는 대구한의대
 학교 부속 포항한방병원의 약제실에서

사용하는 약재에 준하였다. 하루에 2회
 씩 침, 뜸, 경피경근온열요법 치료를 시
 행하였다. 이 환자가 입원 기간 동안 복
 약한 益氣補血湯加減方의 구성은 다음과
 같다(Table 1).

Table 1. Composition of *Ikgibohyeol-tang-gagambang* for Park

Herbs	Scientific names	Dose (g)
白茯苓	<i>Hoelen</i> Poria cocos Wolf	12
白芍藥 (酒炒)	<i>Paeoniae Radix Alba</i> Paeonia lactiflora Pall.	6
白朮	<i>Atractylodis Rhizoma Alba</i> Atractylodes macrocephala Koidz.	6
熟地黃	<i>Rehmanniae Radix Preparata</i> Rehmannia glutinosa Liboschitz var. purpurea Makino	6
黃芪 (蜜灸)	<i>Astragali Radix</i> Astragalus membranaceus Bunge	6
甘 草	<i>Glycyrrhizae Radix</i> Glycyrrhiza uralensis Fisch.	4
半 夏	<i>Pinelliae Rizoma</i> Pinella ternata (Thunb.) Breitenbach	4
山 楂	<i>Crataegii Furtus</i> Crataegus cuneata Sieb. et Zucc.	4
肉 桂	<i>Cinnamomi Cortex</i> Cinnamomum cassia Presl	4
人 蔘	<i>Ginseng Radix</i> Panax ginseng C.A Mey	4
陳 皮	<i>Citri Pericarpium</i> Citrus unchiu Markovich	4
川 芎	<i>Cnidii Rhizoma</i> Cnidium officinale Makino	4
香附子	<i>Cyperi Rhizoma</i> Cyperus rotundus L.	4
厚 朴	<i>Magnoliae Cortex</i> Magnolia officinalis Rehder et Wilson	4
神糲 (炒)	<i>Massa Medicata Fermentata</i> -	4
麥芽炒	<i>Hordei Fructus Germinatus</i> Hordeum vulgare var. hexastichon Aschers.	4
砂 仁	<i>Amomi Fuctus</i> Amomum xanthioides Wall	3
生 薑	<i>Zingiberis Rhizoma Crudus</i> Zingiber officinale Roscoe	3
麥門冬	<i>Ophiopogonis Radix</i> Ophiopogon japonicus Ker-Gawl.	3
木 香	<i>Aucklandiae Radix</i> Vladimiria denticulata Ling	2
大 棗	<i>Zizyphi Fructus</i> Zizyphus jujuba Mill. var. inermis Rehder	2

(12) 치료경과
 본원 입원 당시 복통, 골반통, 현훈을
 호소하였다. 복부 전반 찌르는 통증 및
 양측 천추부 압진 시 압통이 있었고 좌
 측 좌골부위 일중 간헐적으로 찌르는 통
 증이 있었으며 일중 발작적으로 비회전
 성 현훈 발하였다. 입원 3일째부터 복통,
 골반통, 현훈 모두 NRS 8로 소폭 호전
 되었다. 퇴원 날까지 복통, 골반통, 현훈

모두 NRS 3으로 대폭 호전되었다. 신체
 전반 컨디션이 좋아졌으며 복통도 미약
 하게만 자각하고 복부 가스 차는 느낌
 소실되었으며 현훈도 평소에는 자각하지
 않다가 빠른 체위 변환 시에만 1-2초가
 량으로 짧게 발하였다. 입원 후 시간의
 흐름에 따른 주증상의 변화는 다음과 같
 다(Fig. 1).

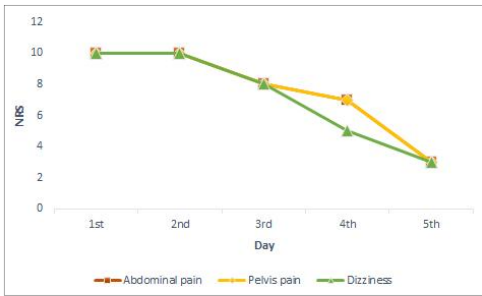


Fig. 1. NRS of chief complaint during hospitalization.

2) Case 2

- (1) 성 명 : 이○○
- (2) 성별 및 나이 : F/45세
- (3) 주소증 : 복통, 질출혈
- (4) 치료 기간 : 2019년 04월 08일-2019년 04월 13일(6일간)
- (5) 현병력

2018년 11월경 ○○병원서 초음파상 Adenomyosis, Myoma uteri 진단 받고 2018년 11월경부터 2019년 03월경까지 호르몬제 처치 및 양약 복용하였으나 호전 없어 2019년 04월경 ○○병원에 입원하여 2019년 04월 03일 복강경하 자궁부분 절제 수술하였다. 2019년 04월 08일 퇴원 후, 복통, 질출혈 등 수술 후유증을 치료하기 위하여 2019년 04월 08일 본원 내원하였다.

- (6) 과거력 : 별무
- (7) 가족력
 - ① 부 : 담낭암, 치매
 - ② 언니 : 갑상선암
- (8) 산과력 및 월경력
 - ① 산과력 : PARA 2-0-1-2
 - ② 월경력 : LMP 11월(부정기출혈)
- (9) 양약 복용 상태(2019년 04월 08일부터 복용)
 - ① 알소벤정(기타 케양치료제) 1t tid *5 days
 - ② 록스펜정(NSAIDs) 1t tid *5 days
 - ③ 타이록신캡셀(1세대 세팔로스포린계) 1c tid *5 days
- (10) 임상병리 검사 상 이상소견 : Hb 9.40 g/dL, Hct 29.50%로 정상범위 이하 수치
- (11) 치료내용

한약으로 益氣補血湯加減方을 매일 2첩을 3팩으로 120 cc씩 달여 복용시켰다. 한약 탕전에 사용된 약재는 대구한의대학교 부속 포항한방병원의 약제실에서 사용하는 약재에 준하였다. 하루에 2회씩 침, 뜸, 경피경근온열요법 치료를 시행하였다. 이 환자가 입원 기간 동안 복용한 益氣補血湯加減方의 구성은 다음과 같다(Table 2).

Table 2. Composition of *Ikgibohyeol-tang-gagambang* for Lee

Herbs	Scientific names	Dose (g)
黃芪 (蜜灸)	<i>Astragali Radix</i>	<i>Astragalus membranaceus</i> Bunge 12
白朮	<i>Atractylodis Rhizoma Alba</i>	<i>Atractylodes macrocephala</i> Koidz. 6
熟地黃	<i>Rehmanniae Radix Preparata</i>	<i>Rehmannia glutinosa</i> Liboschitz var. <i>purpurea</i> Makino 6
白芍藥 (酒炒)	<i>Paeoniae Radix Alba</i>	<i>Paeonia lactiflora</i> Pall. 6
白茯苓	<i>Hoelen</i>	<i>Poria cocos</i> Wolf 4
甘草	<i>Glycyrrhizae Radix</i>	<i>Glycyrrhiza uralensis</i> Fisch. 4
半夏	<i>Pinelliae Rizoma</i>	<i>Pinella ternata</i> (Thunb.) Breitenbach 4
白茯苓	<i>Hoelen cum Pini Radix</i>	<i>Pachyma hoelen</i> Rumph 4
山楂	<i>Crataegii Furctus</i>	<i>Crataegus cuneata</i> Sieb. et Zucc. 4
肉桂	<i>Cinnamomi Cortex</i>	<i>Cinnamomum cassia</i> Presl 4
人蔘	<i>Ginseng Radix</i>	<i>Panax ginseng</i> C.A Mey 4
陳皮	<i>Citri Pericarpium</i>	<i>Citrus unchiu</i> Markovich 4
川芎	<i>Cnidii Rhizoma</i>	<i>Cnidium officinale</i> Makino 4
香附子	<i>Cyperi Rhizoma</i>	<i>Cyperus rotundus</i> L. 4
厚朴	<i>Magnoliae Cortex</i>	<i>Magnolia officinalis</i> Rehder et Wilson 4
神糲 (炒)	<i>Massa Medicata Fermentata</i>	- 4
麥芽炒	<i>Hordei Fructus Germinatus</i>	<i>Hordeum vulgare</i> var. <i>hexastichon</i> Aschers. 4
砂仁	<i>Amomi Fuctus</i>	<i>Amomum xanthioides</i> Wall 3
生薑	<i>Zingiberis Rhizoma Crudus</i>	<i>Zingiber officinale</i> Roscoe 3
麥門冬	<i>Ophiopogonis Radix</i>	<i>Ophiopogon japonicus</i> Ker-Gawl. 3
木香	<i>Aucklandiae Radix</i>	<i>Vladimiria denticulata</i> Ling 2
大棗	<i>Zizyphi Fructus</i>	<i>Zizyphus jujuba</i> Mill. var. <i>inermis</i> Rehder 2

(12) 치료경과

본원 입원 당시 복통, 질 출혈 호소하였다. 하복부 전반 모호한 둔통 및 우측 하복부 간헐적으로 쿵쿵 찌르는 통증 자각하였으며, 운동 및 방뇨 시 혈괴를 동반한 암홍색의 질 출혈이 있었다. 입원 3일째부터 복통은 NRS 6, 질 출혈은 NRS 5 정도로 호전되었다. 하복부 전반 모호한 둔통 호전되었으며 질 출혈 양도 감소하고 색도 선홍색으로 변화하였으며 혈괴도 소실되었다. 퇴원 날 복통은 NRS 0으로 소실되었으며 질 출혈은 NRS 2로 양, 색깔 등이 대폭 호전되었다. 입원 후 시간의 흐름에 따른 주증상의 변화는 다음과 같다(Fig. 2).

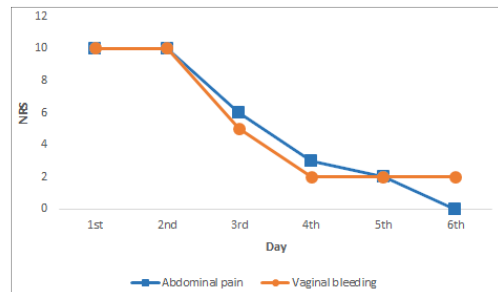


Fig. 2. NRS of chief complaint during hospitalization.

3) Case 3

- (1) 성 명 : 마○○
- (2) 성별 및 나이 : F/46세
- (3) 주소증 : 현훈, 복통, 양측 견통, 좌측 상하지 저림

- (4) 치료 기간 : 2019년 04월 22-2019년 04월 26일(5일간)
- (5) 현병력
2009년경 △△병원서 복부 초음파 상 Adenomyosis, Myoma uteri 진단 받고, 2017년 11월경 월경통 악화되어 월경 전 이를 가랴 진통제 복용하시다 △△병원서 복부 초음파 상 동일 진단, 수술 권유 받았으나 거절하였다. 2019년 04월경 ○○병원 복부 초음파 상 Adenomyosis, Myoma uteri 진단받고, CBC 상 Hb 9.1 g/dL 여서 입원하여 수혈 치료 후 2019년 04월 16일 복강경하 자궁동맥 결찰 및 자궁근 종절제 수술 시행하였다. 2019년 04월 22일 퇴원 후, 현훈, 복통, 양측 견통, 좌측 상하지 저림 등 수술 후유증을 치료하기 위하여 2019년 04월 22일 본원 내원하였다.
- (6) 과거력
① 위하수 : 2004년경 진단 후 호전
- (7) 가족력
① 모 : 고혈압, 갑상선암
② 부 : 고혈압

- (8) 양약 복용 상태(2019년 04월 22일 부터 복용)
- ① 타가메트정 200 mg(H2 차단제) 1t tid *5 days
 - ② 록스펜정(비스테로이드성 소염진통제) 1t tid *5 days
 - ③ 가스모틴정 5 mg(위장운동조절 및 진경제) 1t tid *5 days
- (9) 임상병리 검사 상 이상소견 : U/A Occult Blood 1+RBC 5-9/HPF 로 정상범위 이상 수치
- (10) 치료내용
한약으로 益氣補血湯加減方을 매일 2첩을 3팩으로 120 cc씩 달여 복용시켰다. 첫째 날 복용하였던 益氣補血湯加減方の 구성은 다음과 같으며(Table 3), 입원 기간 동안 증상 및 신체 전반 변화를 바탕으로 약재 가감에 변화가 있었다. 한약 탕전에 사용된 약재는 대구한의대학교 부속 포항한방병원의 약제실에서 사용하는 약재에 준하였다. 하루에 2회씩 침, 뜸, 경피경근온열요법 치료를 시행하였다.

Table 3. Composition of *Ikgibohyeol-tang-gagambang* for Ma

Herbs	Scientific names	Dose (g)
黃芪 (蜜灸) <i>Astragali Radix</i>	<i>Astragalus membranaceus</i> Bunge	12
熟地黃 <i>Rehmanniae Radix Preparata</i>	<i>Rehmannia glutinosa</i> Liboschitz var. <i>purpurea</i> Makino	8
白朮 <i>Atractylodis Rhizoma Alba</i>	<i>Atractylodes macrocephala</i> Koidz.	6
白芍藥 (酒炒) <i>Paeoniae Radix Alba</i>	<i>Paeonia lactiflora</i> Pall.	6
川芎 <i>Cnidii Rhizoma</i>	<i>Cnidium officinale</i> Makino	6
半夏 <i>Pinelliae Rizoma</i>	<i>Pinella ternata</i> (Thunb.) Breitenbach	4
白茯苓 <i>Hoelen</i>	<i>Poria cocos</i> Wolf	4
白茯苓 <i>Hoelen cum Pini Radix</i>	<i>Pachyma hoelen</i> Rumph	4
山楂 <i>Crataegii Furctus</i>	<i>Crataegus cuneata</i> Sieb. et Zucc.	4
肉桂 <i>Cinnamomi Cortex</i>	<i>Cinnamomum cassia</i> Presl	4
人蔘 <i>Ginseng Radix</i>	<i>Panax ginseng</i> C.A Mey	4
陳皮 <i>Citri Pericarpium</i>	<i>Citrus unchiu</i> Markovich	4

甘草	<i>Glycyrrhizae Radix</i>	<i>Glycyrrhiza uralensis</i> Fisch.	4
香附子	<i>Cyperi Rhizoma</i>	<i>Cyperus rotundus</i> L.	4
厚朴	<i>Magnoliae Cortex</i>	<i>Magnolia officinalis</i> Rehder et Wilson	4
神糶 (炒)	<i>Massa Medicata Fermentata</i>	-	4
酸棗仁 (炒)	<i>Zizyphi Spinosae Semen</i>	<i>Zizyphus spinosa</i> Hu.	4
麥芽炒	<i>Hordei Fructus Germinatus</i>	<i>Hordeum vulgare</i> var. <i>hexastichon</i> Aschers.	4
砂仁	<i>Amomi Fuctus</i>	<i>Amomum xanthioides</i> Wall	3
生薑	<i>Zingiberis Rhizoma Crudus</i>	<i>Zingiber officinale</i> Roscoe	3
麥門冬	<i>Ophiopogonis Radix</i>	<i>Ophiopogon japonicus</i> Ker-Gawl.	3
木香	<i>Aucklandiae Radix</i>	<i>Vladimiria denticulata</i> Ling	2
大棗	<i>Zizyphi Fructus</i>	<i>Zizyphus jujuba</i> Mill. var. <i>inermis</i> Rehder	2

(11) 치료경과

본원 입원 당시 현훈, 복통, 양측 견통, 좌측 상하지 저림을 호소하였다. 현훈은 무기력감 및 자한 및 오한을 동반하였으며, 복통은 복부 전체 및 양측 ASIS 부위 모호한 통증이 있었으며 臍鳴, 吞酸, 嘈雜, 噯氣가 동반되었고 골반통 및 질출혈이 있었다. 양측 견통은 자발통 및 운동통 있었으며 좌상하지 족저부 및 수지 말단까지 痺證이 있었다. 입원 3일째 현훈 NRS 6, 복통 NRS 5, 양측 견통 NRS 4, 좌측 상하지 저림 NRS 7로 호전되었으나 새벽에 골반통 심해지는 경향이 있고 무기력감 및 자한 증상이 잔존하여 補陰하는 효능이 있는 麥門冬을 1첩당 3 g, 補氣하는 효능이 있는 人蔘을 1첩당 2 g 가량 증량하였다¹³⁾. 다음 날 현훈 NRS 4, 복통 NRS 6, 양측 견통 NRS 3, 좌측 상하지 저림 NRS 4-5로 현훈 대폭 호전되었으나 이틀 전부터 복부에 가스가 차고 배변감을 지속 자각하여 麻子仁을 1첩당 4 g 가량 증량하여 처방하였다. 퇴원 날 현훈 NRS 3, 복통 NRS 6, 양측 견통 NRS 3, 좌측 상하지 저림 NRS 3으로 복통 및 호소하던 주

증상 모두 입원 시 대비 호전되었다. 입원 후 시간의 흐름에 따른 주증상의 변화는 다음과 같다(Fig. 3).

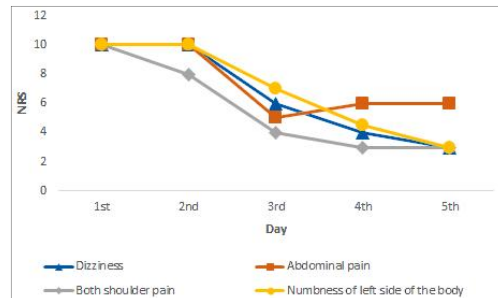


Fig. 3. NRS of chief complaint during hospitalization.

Ⅲ. 고찰

자궁근종, 자궁선근증, 난소낭종 등 癥瘕가 생겼을 경우 질 출혈, 월경통 등과 같은 증상이 주로 나타난다. 이러한 증상들을 한의학에서는 崩漏, 痛經 등으로 인식한다¹⁾. 崩漏란 월경 주기와 무관하게 불규칙적으로 출혈이 일어나는 경우¹⁾를 말하며 《東醫寶鑑》에서는 崩漏의 병기를 “陰虛陽轉謂之崩.”으로 기술하고 있다. 또한 固經丸, 開鬱四物湯, 益胃升

陽湯 등을 대표적인 처방으로 제시한다¹⁴⁾. 痛經은 월경 기간 혹은 월경 기간을 전후하여 나타나는 하복부와 치골 상부의 동통¹⁾을 뜻하며, 《東醫寶鑑》에서는 시기에 따라 虛實로 변증하여 치료한다. 월경 시의 복통은 血滯에 기인하며 清熱調血湯이나 四物湯에 가미하여 쓰고, 월경 후 복통은 虛中有熱로 보고 四物湯에 加減하여 치료하는 것을 제시하고 있다¹⁴⁾.

최근 이러한 증상을 나타내는 癥瘕 질환을 진단 받은 후 복강경하 수술을 시행하는 환자가 늘어나는 경향을 보이고 있다. 복강경하 부인과 수술은 개복 수술에 비해 덜 침습적이므로 수술 후 빠른 회복을 장점으로 하여 퇴원 후 일상 생활의 복귀가 가능하다고 알려져 있다. 하지만 실제 임상에서는 수술 후 골반부 및 복부 통증을 비롯하여 현훈 등 신체 전반적인 후유 증상을 초래하는 비율이 높다^{4,5)}. 하지만 양방병원에서의 입원 기간은 정규 식사가 가능하고 독자보행이 가능한 시기를 퇴원 시점으로 하여 3일에서 10일로 평균 5.3일로 보고되고 있어¹⁵⁾ 수술 후 한방병원을 찾는 환자수가 증가하고 있다. 이러한 상태의 환자들에게 적절한 한방치료를 통해 후유증을 감소시켜 준다면 의미가 클 것으로 생각된다.

본 연구의 대상자 3명 모두 초음파 검사 상 자궁선근증, 자궁근종, 난소낭종 등 부인과 질환을 진단받고 통증 등 불편함으로 인하여 복강경하 수술을 시행한 후 수술 후유증을 치료하기 위하여 본원에 내원하였다. 3명 모두 복통이라는 공통된 주 증상을 호소하였고 그 외에는 골반통, 현훈, 질 출혈 등을 호소하여 본원 입원치료를 시작하였다. 한약, 침, 뜸, 경피경근온열요법 등을 결합한

한방 치료는 補氣血, 活血祛瘀하는 효과가 있어 부인과 수술 후 환자의 회복에 큰 도움을 줄 수 있다. 수술로 인한 통증 및 불편함을 감소시켜주고 저하된 기력을 증강시켜주기 위하여 益氣補血湯을 기본으로 한 益氣補血湯加減方을 처방하였다. 益氣補血湯은 肝血, 肝氣, 肝陽의 虛證에 공통적으로 쓰이는 처방으로 氣血을 大補하며, 한방부인과에서는 부인과 수술 후유증으로 인한 氣血虛 증상 등에 두루 활용하고 있다¹⁶⁾. 양측 合谷(LI4), 太衝(LR3), 三陰交(SP6), 子宮(EX-CA1), 關元(CV4)에 자침하여 氣의 흐름을 도왔다. 혈위는 氣血 순환을 돕는 合谷(LI4), 太衝(LR3), 그리고 補益元氣, 調血하는 三陰交(SP6), 關元(CV4), 그리고 婦人胞下垂 등 자궁 질환에 다용하는 경외기혈인 子宮(EX-CA1)을 사용하였다¹⁷⁾. 또한 유침 중 關元(CV4), 子宮(EX-CA1)에 온침요법을 병행하여 침병에 전자 뜸을 올려두었으며, 경피경근온열요법을 이용하여 전신 근육 긴장을 풀어주어 신체 전반 컨디션을 높일 수 있도록 도와주었다. 부인과 질환관련 복강경 수술 후 복통 환자 치험례¹¹⁾에 따라 자궁 수술 후 초기 회복 처치를 위한 입원 기간은 3주일 정도로 잡았으며 개인 사유로 입원을 유지할 수 없는 경우나 증상 호전되어 입원 치료가 더 이상 필요 없다고 판단될 경우 입원치료를 조기 종료하였다.

본 연구의 대상자인 3명 모두 입원 기간 동안 복통은 NRS 0~6으로 호전되었고, 현훈, 골반통, 질 출혈 모두 NRS 2~3으로 호전되었다. Case 3의 환자에서만 나타났던 양측 견통 및 좌측 상하지 저림 또한 NRS 3으로 입원 대비 호전된 것을 관찰 할 수 있었다. 또한 신체 전반

컨디션도 호전된 것을 볼 수 있었다.

복강경하 부인과 수술 후유증에 益氣補血湯加減方을 비롯한 한방치료가 효과가 있다는 증례보고는 아직 없다. 그러므로 본 논문은 복강경하 부인과 수술 후유증을 益氣補血湯加減方을 위주로 치료한 증례보고로 가치가 있다고 생각되며, 향후 부인과 수술 후 환자의 회복기 치료에 참고할 수 있는 기본 자료를 마련하였다. 본 증례를 시작으로 복강경하 부인과 수술을 받고 온 환자의 복통 및 신체 전반의 증상을 호전시키는 데 한의학이 기여하기 위해 추가적인 연구들이 더 필요하다.

본 연구의 한계점은 첫 번째, 환자의 삶의 질의 개선에 대한 객관적 평가 지표가 부재하다는 점이다. 두 번째, 조금 더 다양한 case를 분석하지 못하고 3례에 대한 증례보고라는 점이다. 세 번째, 각 환자에 대한 변증이 이루어지지 않았다는 점이다. 네 번째, 益氣補血湯加減方을 기본방으로 사용하였으나 각 약재들의 용량이 환자마다 조금씩 다르다는 점이다. 향후 객관적인 평가 지표를 추가하고 여러 case의 환자를 변증하여 益氣補血湯加減方을 비롯한 일관성 있는 치료 및 연구를 하여 한방치료 유효성에 대한 보편성을 높이는 노력이 필요하다. 그러나 복강경하 부인과 수술 환자의 회복에 있어서 임상적으로 한방치료를 적용하는 것에 대한 연구가 많지 않은 상황에서 3명의 환자에게 한방치료를 적용하여 양호한 회복을 보였기에 이를 보고하는 바이다.

IV. 결 론

대구한의대학교 부속 포항한방병원 여성의학과에서 2019년 03월부터 2019년 04월까지 복강경하 부인과 수술 후 후유증으로 복통 및 신체 전반 증상을 자각하여 본원서 입원 치료를 한 환자 중 연구 대상자 3명에게 益氣補血湯加減方을 포함한 한방치료를 시행하였다. 그 결과 3명의 환자 모두 복통이 감소하고 신체 전반 다른 증상들도 호전되었다.

본 치험례를 통해 복강경하 부인과 수술 후유증에 대한 益氣補血湯加減方을 포함한 한방 치료가 효과가 있었음을 확인하였다.

Received : Dec 11, 2019

Revised : Jan 20, 2020

Accepted : Feb 28, 2020

References

1. The Society of Korean Medicine Obstetrics and Gynecology. Korean Medicine Obstetrics & Gynecology Ha. 3rd rev. ed. Seoul: Eui Seong Dang Publishing Co. 2012:65, 86, 315.
2. Lee JW, et al. A study on overall status and statistical analysis of hospitalized patients after gynecological surgery. J Korean Obstet Gynecol. 2017;30(3):40-53.
3. Cha KB, Bae DS. Sanbuingwa Susulsulgi. 1st rev. ed. Seoul: Koonja Publishing. 2002:279-99.
4. Korean Society of Obstetrics and

- Gynecology. Gynecology. 5th rev. ed. Seoul:Korea Medical Book Publishing Company. 2018:300.
5. Min BG, et al. The comparison of laparoscopic assisted vaginal hysterectomy, total vaginal hysterectomy and total abdominal hysterectomy. Korean Journal of Obstetrics and Gynecology. 2006; 49(8):1754-63.
 6. Lee SH, et al. A survey on post gynecology surgery patient in oriental-western cooperative medicine. J Korean Obstet Gynecol. 2009;22(4):158-73.
 7. Lee SH, et al. Effect on oriental-western medicine intergrative care after gynecology surgery. J Korean Obstet Gynecol. 2011;24(3):127-45.
 8. Kim HW, Yoo JE. Traditional korea medicine for enhanced recovery after surgery (ERAS) in inpatients after gynecological surgery: retrospective analysis. J Korean Obstet Gynecol. 2019;32(3):142-61.
 9. Kim MR, Lim EM. A clinical study on case 4, hospitalized after total hysterectomy. J Korean Obstet Gynecol. 2014;27(4):109-20.
 10. Baek SE, et al. Clinical study for three cases of hysterectomy treated by *Boheo-tang-gagambang* with acupuncture and moxa. J Korean Obstet Gynecol. 2015;28(3):119-27.
 11. Lee JY, et al. Clinical study for ten cases, who complains abdominal pain after surgery -laparoscopic gynecological surgery-. J Korean Obstet Gynecol. 2009;22(3):236-45.
 12. Lee JY, et al. Postoperative traditional korean medicine treatment - A study on the perception of gynecological surgery patients on traditional korean medicine treatment in one university hospital. J Korean Obstet Gynecol. 2009;22(2):151-62.
 13. Editing commission of herbal medicine. 本草學. 3rd rev. ed. Seoul:Yeong-Rim-Sa. 2013:573-6, 645-7.
 14. Heo J. 新增補對譯 東醫寶鑑. 2nd rev. ed. Seoul:BeopinMunhwasa. 2012:452-6.
 15. Lee ES, Kim DH. The clinical results of classic intrafascial supracervical hysterectomy for 10 years. Korean Journal of Obstetrics and Gynecology. 2006;49(2):391-8.
 16. 全國韓醫科大學 肝系內科學教授 共著. 肝系內科學. 4th rev. ed. Seoul:東洋醫學研究院 出版部. 2001:44-6, 908.
 17. Korean acupuncture & moxibustion medicine society. The Acupuncture and Moxibustion(Sang). 2nd rev. ed. Paju:Jibmundang. 2008:25, 80, 258, 300, 305-6, 374.