Original Article

전라북도 월경통 지원사업의 한방치료 결과 및 만족도 보고

배영춘¹, 주종천¹

¹원광대학교 한의과대학 사상체질과

A Report about the Result and Satisfaction of Korean Medicine Treatment on Dysmenorrhea Support Program of Jeollabuk-do

Young Chun Bae¹, Jong Cheon Joo¹

¹Dept. of Sasang Constitutional Medicine, College of Korean Medicine, Wonkwang University

Objectives: The purpose of this study was to report the result and the satisfaction of Korean medicine treatment for patients with dysmenorrhea who participated in support program of Jeollabuk-do.

Methods: The subjects of this study were 33 volunteers, suffering from primary dysmenorrhea. As the 'Dysmenorrhea Treatment Project', we conducted a dysmenorrhea program at 22 Korean medicine clinic and 1 Korean medicine hospital in Jeollabuk-do. From May to December 2018, we conducted the program and assessed the effect and satisfaction twice after first two menstrual cycles after Korean medicine treatment through questionnaire. They were treated by Korean medicine treatment such as herbal medicine, acupuncture, moxibustion, heat therapy, physical therapy and others in 2017. The results were measured by the visual analogue scale (VAS) and multidimensional verbal rating scale (MVRS) of overall pain. The disturbance in school activity for menstrual period and satisfaction of Korean medicine treatment were investigated by continuous rating scales.

Results: The VAS score of overall pain was decreased significantly. Also the amount of the analgesic taken for menstrual period and the degree of disturbance in school activity were decreased significantly. Besides, the satisfaction of Korean medicine treatment was increased.

Conclusions: This study might suggest that the Korean medicine treatment on dysmenorrhea is effective.

Key Words : Korean medicine, dysmenorrhea, acupuncture, moxibustion, heat therapy

서론

우리나라 가임 여성의 80%가 월경통(Dysmenorrhea)을 호소하고, 그 중 10~20%는 증상이 심하거나, 일상 활동을 하지 못할 정도의 불편을 겪는다¹⁾. 월경통은

월경기간 혹은 월경기간 전후 발생하는 하복부와 치골 상부 또는 허리나 허벅지 전면부로 방사되는 경련성 통증을 말한다. 원인은 자궁 수축으로 인하여 자궁 내에 압력이 높아지고, 이로 인하여 자궁내의 혈류량이 감소하여 자궁에 허혈성 통증이 야기되어 발생한다고 알려져 있으며, 이러한 허혈성 통증을 일으키는 여성의

• Received : 5 March 2019

• Revised : 24 March 2019

• Accepted : 25 March 2019

• Correspondence to : 주종천(Jong Cheon Joo)

Wonkwang University Jeonju Korean Medicine Hospital, 99, Garyeonsan-ro, Deokjin-gu, Jeonju-si, Jeollabuk-do, Korea
Tel: +82-63-270-1073, E-mail : jcjoo@wku.ac.kr

자궁내막에는 프로스타글란딘(prostaglandin) 생성이 증가되어 있다는 보고가 있으나 아직 확실하게 밝혀지지는 않았다²⁾. 월경통의 주요 증상으로는 경련성 하복부 통증과 요통, 오심, 구토 등이 동반되며, 심리적 증상에는 불안, 우울 등 상당히 다양한 증상을 나타낸다³⁾.

한의학에서는 월경통을 ‘痛經’, ‘經行腹痛’이라고 하여, 氣滯血瘀, 寒凝胞中, 氣血虛弱, 肝腎虛弱 등으로 변증하고 치료한다⁴⁾. 한방 치료는 변증에 따른 한약치료, 침, 뜸 등의 전통적 치료법 외에도 약침, 전기침, 레이저침, 이압법, 혈위침부요법 등이 다양하게 시도되고 있다⁵⁾.

서양의학에서는 약물치료가 주를 이루며, 비스테로이드성 진통소염제(Non-steroidal anti-inflammatory drugs, NSAIDs)를 1차적 치료제로 사용하지만, 위염, 간이나 신장기능 이상 등 여러 부작용을 유발하며⁶⁾, 그 밖에 경구피임약, GnRHa, Danazol 등의 호르몬 약물요법⁷⁾, 마약성진통제 등도 사용하나, 매 월경통 주기마다 복용을 해야 하고 지속적으로 복용량이 늘거나 여러 부작용을 야기한다⁸⁾.

보건의료부문에서 중앙정부차원의 관심 및 재정 지원과 지역 중심의 한방 의료 서비스에 대한 요구의 증대로, 정부에서 2005년부터 한의약 건강증진 HUB 보건소 사업을 실시하였다. 각 지역 보건소의 한방건강증진 사업팀을 중심으로 민간의료기관, 지역사회단체 등이 유기적으로 연계하여 중풍예방교실, 사상체질교실, 육아교실, 금연교실, 월경통 개선 교실 등의 사업을 지역주민에게 제공함으로써 국민의 건강수준 및 삶의 질 향상을 도모하였다. 특히 월경통 교실은 영동군, 장흥군을 비롯한 다양한 지역에서 실시되었는데, 함평군 보건소를 중심으로 2011년에는 한방 월경통 개선 교실을 진행한 결과 지역주민의 만족도가 높은 수준이었고, 2017년 사업 수행에서는 월경통 통증이 개선되었고 월경에 대한 태도가 긍정적으로 변화되었으며 프로그램 참여율과 만족도가 높게 나타났다. 또한 음성군에서 시행한 월경통 건강교실을 통해 소화불량, 복통 및 골반통의 일부 증상이 개선되는 양상을 보였고, 참여자는 긍정적인 만족도를 나타내었다^{9,10,11)}.

전라북도한의사회에서는 전북교육장학재단, 전라북도사회복지공동모금회와 협약을 체결하여 2014년부터 현재까지 ‘월경곤란증 치료사업’을 추진하고 있다. 전북교육장학재단에서 전라북도내 중고생학교를 통해 치료 대상 여학생을 선정한 후, 전라북도한의사회에 사전 참여 의지를 밝힌 전라북도내 한의원 및 한방병원에서 치료를 실시하였다. 치료의 표준화를 기하기 위하여 검사, 치료, 평가를 위한 치료 지침과 표준 진료기록부를 제시하였으며, 치료 전 자세한 설명을 듣고 보호자 및 대상자가 동의서를 작성한 경우 치료를 실시하였다. 2015년도에 발표된 연구 결과³¹⁾에 따라 시행된 후속 사업 내용과 결과를 이 논문을 통해 보고하고자 한다.

연구 대상 및 방법

1. 참여 대상

대상자는 월경통을 호소하는 33명의 중고등학교 여학생이었다. 총 13개의 고등학교와 18개의 중학교가 참여하여 총 31개의 중고등학교에서 학생이 선정되었다. 33명중 24명이 3차 방문을 모두 완료하였고, 5명은 2차 방문, 4명은 1차 방문만 진행하였다.

2. 방법

전북교육장학재단에서 전라북도내 중고생학교를 통해 치료 대상 여학생을 선정한 후, 전라북도한의사회에 사전 참여 의지를 밝힌 전라북도내 22개의 한의원과 1개의 한방병원에서, 진료 한의사가 대상자가 월경 및 월경통의 양상, 진통제 반응도, 전신 증상 등을 종합하여, 속발성 월경통 가능성이 있는 대상자 배제를 위한 스크리닝을 진행한 후, 치료에 대한 자세한 설명을 하고, 자발적으로 동의서를 작성하게 한 후 대상자를 상대로 치료를 실시하였다. 동의서는 대상자와 대상자의 보호자에게 모두 받았으며 치료를 시작하고 1차 월경 후, 2차 월경 후 방문토록 하여 설문지를 작성하게 하였다.

1) 치료 기간

2017년 5월 1일부터 12월 31일까지의 기간 중 시행하였다.

2) 치료 내용

치료 내용은 진료하는 한의사가 대상자의 한의학적 변증 및 건강 상태에 따라 결정하였다. 한약은 20첩을 30봉지로 추출하여 월경 전후에 하루 2회씩 복용하도록 하였으며, 침치료 및 뜬치료는 기구의 규격, 유침 시간, 뜬 시술 시간, 제조 회사, 치료 주기, 전침 사용의 여부 등에 제한을 두지 않았으나, 1주일에 1회 이상을 방문하여 침치료 및 기타 치료를 받는 것을 원칙으로 하였고, 되도록 생리 기간과 생리 전후에 치료 받도록 권유하였다. 치료 혈위 및 부위는 진료하는 한의사가 대상자의 한의학적 변증 상태에 따라 선택하였다.

3. 치료 평가

치료 평가는 총 3회에 걸쳐 시행하였으며, 치료 시작 전, 1차 월경 후, 2차 월경 후 방문하여 대면 평가하였다. 단 한방치료에 대한 만족도의 경우 후 1차 월경 후, 2차 월경 후 2회만 실시하였다. 월경기간 중 전체적인 월경통의 정도는 visual analogue scale (VAS)와 Multidimensional Verbal Rating Scale (MVRS)로 평가하였는데, MVRS은 통증으로 인한 작업능력의 제한, 동반 증상의 유무, 진통제의 필요성의 내용을 조사하여 총합 1-3까지는 mild, 4-5는 moderate, 6-7은 severe의 단계로 통증 정도를 측정하는 것으로 VAS 다음으로 많이 쓰이는 지표로 알려져 있다¹²⁾. 월경통으로 인한 학교 생활 지장 정도는 지장 없음을 '0'으로, 학교 생활을 전혀 못함을 '10'으로 하여 10칸으로 나누고, 해당되는 칸에 표기하게 하였고, 한방치료에 대한 만족도는 매우 만족을 '0'으로, 매우 불만족을 '10'으로 하여 10칸으로 나누어 표기하게 한 후 역코딩하여 평가하였다. 또한 진통제 복용량은 지난 마지막 월경 기간 복용한 양을 측정하였다.

4. 통계 분석

모든 값은 빈도 또는 평균±표준편차로 표현하였고, 치료 전과 1차 월경 후, 2차 월경 후 결과를 대응표본 t-검정을 통해 분석하였으며, 유의수준은 0.05로 하였다. 통계 프로그램은 SPSS(PASW statistics 23.0)을 이용하였고, 결측치는 범주형 데이터의 경우 단순 대체법(simple imputation)으로, 연속형 변수의 경우 평균 대체법(mean imputation)으로 처리하였다.

결과

1. 일반적 특성

대상자는 33명이었으며, 나이는 최저 13세에서 최고 18세로 평균 15.85 ± 1.89 세이었다. 키는 평균 159.47 ± 5.84 cm이었으며, 체중은 평균 57.34 ± 9.51 kg 이었고, BMI는 평균 22.51 ± 3.21 이었다. 초경 나이는 최저 10세에서 최고 15세로 평균 12.24 ± 1.09 세 이었다. 월경주기는 최단 25일에서 최장 90일로 평균 31.18 ± 12.37 일 이었고, 23일 이상 34일 이하는 24명 (72.7%), 22일 이하 혹은 35일 이상은 1명 (3.0%), 불규칙적인 경우는 5명 (15.2%)이었다. 월경기간은 최단 4일에서 최장 14일로 평균 6.56 ± 1.81 일 이었고, 3일 이상 7일 이하는 29명 (87.9%) 이었고, 2일 이하 혹은 8일 이상은 4명 (12.1%), 불규칙적인 경우는 0명 (0.0%) 이었다. 월경통 발생 시기는 초경 후 2년 이내가 23명 (69.7%), 2년 이후가 10명 (30.3%)이었다. 다중응답한 월경통의 주된 증상은 32명 (32.7%)이 복통을, 13명 (13.3%)이 요통을, 13명 (13.3%)이 두통을, 11명 (11.2%)이 오심을, 9명 (9.2%)이 신경예민을, 7명 (7.1%)이 어지러움이라고 답하였고 이 외에 소화불량, 하지통, 무기력을 호소하였다. 월경통이 있을 때 스스로 대처하는 방법으로는 진통제 복용을 29명 (52.7%), 온찜질을 11명 (20.0%), 안정을 7명 (12.7%), 수면을 5명 (9.1%), 무대응을 1명 (1.8%)라고 답하였다(Table 1).

Table 1. Characteristics of the Patients Suffering from Dysmenorrhea

Variable	Value*	
Age (year)	15.85±1.89	
Height (cm)	159.47±5.84	
Weight (kg)	57.34±9.51	
BMI (weight/height ²)	22.51±3.21	
Menarcheal age (year)	12.24±1.09	
	31.18±12.37	
Menstrual cycle (days)	≤22 or ≥35	1 (3.0%)
	23-34	24 (72.7%)
	irregular	5 (15.2%)
	Not reported	3 (9.1%)
Menstrual period (days)		6.56±1.81
	≤2 or ≥8	4 (12.1%)
	3-7	29 (87.9%)
	irregular	0 (0.0%)
Beginning of menstrual pain	Within two years of menarche	23 (69.7%)
	After two years of menarche	
10 (30.3%)		
Chief symptom of menstrual pain†	Abdominal pain	32 (32.7%)
	Back pain	13 (13.3%)
	Headache	13 (13.3%)
	Nausea	11 (11.2%)
	Nervousness	9 (9.2%)
	Dizziness	7 (7.1%)
	Others	13 (13.3%)
	Analgesic taken	29 (52.7%)
How to control menstrual pain†	Hot pack in the abdomen	11 (20.0%)
	Relax	7 (12.7%)
	Sleep	5 (9.1%)
	No treatment	1 (1.8%)
	Others	2 (3.6%)

BMI ; Body mass index

* : The values were expressed by number or mean ± standard deviation

† : Multiple response

2. 치료 방법 및 변증

월경통 치료를 위해 투여한 처방은 玄附理經湯 7명 (21.2%), 調經種玉湯 3명(9.1%), 加味四物湯 2명 (6.1%), 調經散 2명(6.1%), 五積散 2명(6.1%)이었으며 이 외에 逍遙散, 香附子八物湯, 桂枝湯, 錢氏白朮散, 土瓜根散, 當歸芍藥散 등의 처방이 사용되었다. 다중 응답한 한약 처방 이외에 사용된 치료는 뜸 13명 (37.1%), 침 11명(31.4%), 온열치료 7명(20.0%), 물리치료 2명(5.7%), 운동 1명(2.9%) 이었으며, 다중 응답한 寒熱虛實辨證은 寒證 12명(31.6%), 熱證 5명 (13.2%), 虛證 12명(31.6%), 實證 9명(23.7%)이었다.

Table 2. Intervention and Pattern Identification

	Variable	Value*
Herbal extract †	<i>Hyeonbuikyeng-tang</i>	7 (21.2%)
	<i>Jogyongjongok-tang</i>	3 (9.1%)
	<i>KamiSamool-tang</i>	2 (6.1%)
	<i>Jokyung-san</i>	2 (6.1%)
	<i>Ojeok-san</i>	2 (6.1%)
	<i>Others</i>	12 (36.4%)
	<i>Not reported</i>	5 (15.2%)
Another treatments with herbal extract †	Moxibustion	13 (37.1%)
	Acupuncture	11 (31.4%)
	Heat therapy	7 (20.0%)
	Physical therapy	2 (5.7%)
	Exercise	1 (2.9%)
	Others	1 (2.9%)
Pattern Identification of menstrual pain †	Cold syndrome	12 (31.6%)
	Heat syndrome	5 (13.2%)
	Deficiency syndrome	12 (31.6%)
	Excess syndrome	9 (23.7%)

* : The values were expressed by number (%)

† : Multiple response

3. 월경통 정도의 변화

월경기간 중 월경통 정도는 VAS로 평가했을 때, 치료 전에는 6.96 ± 1.20 점이었으며, 1차 월경 후에는 4.61 ± 1.86 점이었으며($p < 0.001$), 2차 월경 후에는 3.33 ± 1.83 점($p < 0.001$)으로 유의하게 감소하였다. 또한 MVRs로 평가했을 때 치료 전에는 7.48 ± 0.95 점이었으며, 1차 월경 후에는 6.04 ± 1.19 점이었고($p < 0.001$), 2차 월경 후에는 5.57 ± 1.12 점($p < 0.001$)으로 유의하게 감소하였다(Fig. 1.).

Fig. 1. Change of the overall pain for menstrual period.

4. 학교생활 지장 정도의 변화

학교생활 지장 정도는 치료 전에는 5.96 ± 2.10 점이었으며, 1차 월경 후에는 3.59 ± 2.40 점($p < 0.001$), 2차 월경 후에는 2.80 ± 2.14 점($p < 0.001$)으로 유의하게 감소하였다(Fig. 2).

Fig. 2. Change of the disturbance in school activity for menstrual period.

5. 진통제 복용량 변화

진통제 복용량은 치료 전에는 3.33 ± 3.51 개이었으며, 1차 월경 후에는 1.39 ± 2.29 개($p = 0.017$), 2차 월경 후에는 0.65 ± 1.30 개($p < 0.001$)로 통계적으로 유의하게 감소하였다(Fig. 3).

Fig. 3. Change of amount of the analgesic taken for menstrual period.

6. 한방 치료에 대한 만족도

월경통의 한방 치료에 대한 만족도는 1차 월경 후에는 6.16 ± 2.82 점, 2차 월경 후에는 7.18 ± 2.60 점으로 유의한 차이가 있었다($p < 0.001$)(Fig. 4).

Fig. 4. Satisfaction measurement of Korean medicine treatment on adolescent dysmenorrhea.

고찰

월경을 처음 경험하는 여학생은 통증 및 수반되는 불편감이 있음에도 불구하고 의료기관을 방문하여 진단과 치료를 받기보다는 대부분의 경우 진통제를 자가 투약하거나 참는 것으로 보고되고 있다. 양방에서는 월경통 완화의 목적으로 진통제나 경구피임제 같은 약물 요법을 사용하고 있는데 우리나라의 경우 구입이 용이하여 남용의 우려가 높고, 과량 복용하거나 다른 진통제와 혼용하여 사용할 경우 약물에 의존하게 되어 신체적, 정신적 문제점이 수반될 수 있다^{13,14)}. 2005년부터 시행된 한의약 건강증진 HUB 보건소 사업의 일환으로 최근 음성군, 장흥군, 함평군 등의 다양한 지역에서 월경통 개선을 위한 지역사업이 활발히 실시되고 있으며, 월경통 통증의 개선 및 치료 만족도 조사에서 긍정적인 결과를 보이고 있다. 전라북도한사회에서는 2014년부터 현재까지 ‘월경곤란증 치료사업’을 추진하고 있으며, 월경통 통증의 개선 뿐 아니라 학교 생활의 지장 정도, 진통제 복용량의 변화가 감소하는 등 유의미한 결과를 나타내고 있다. 이에 지속하여 실시한 2017년도 사업의 내용과 결과를 보고하고자 한다.

본 연구에서 월경통 치료를 위해 한의사가 변증 후 투여한 처방은 玄附理經湯 7명(21.2%), 調經種玉湯 3명(9.1%), 加味四物湯 2명(6.1%), 調經散 2명(6.1%), 五積散 2명(6.1%)이었으며 이 외에 逍遙散, 香附子八物湯, 桂枝湯, 錢氏白朮散, 土瓜根散, 當歸芍藥散 등의 처방이 사용되었다. 한의사들이 월경통 치료 시에 참고하는 의서는 논문 등 최신지견보다는 《東醫寶鑑》이나, 《晴崗醫鑑》 같은 의서를 참고하는 경우가 많았다¹⁵⁾. 玄附理經湯은 《晴崗醫鑑》에 最初로 수록된 처방으로, 氣滯, 月經難行, 臨經腹痛에 사용한 처방으로, 香附子를 君藥으로, 蒼朮, 烏藥, 玄胡索, 橘皮, 當歸, 白芍藥, 川芎, 枳殼, 蓬朮, 桃仁, 肉桂, 木香, 紅花, 生薑으로 구성된 처방이다¹⁶⁾. 玄附理經湯은 氣滯血瘀 월경통에 효과가 있었고¹⁷⁾, 속발성 무월경을 치료하였고¹⁸⁾, 자궁선근증에 의한 월경통 및 비정상 자궁출혈을 치료하였다¹⁹⁾, 또한 玄附理經湯에 소염진통제 피록시카ם 병용 투여시 항염 진통 효과가 증가되었다²⁰⁾. 調經種玉湯은 武之聖

의 《濟陰綱目》에 最初로 수록된 처방으로 《東醫寶鑑》에서는 七情內傷으로 인하여 월경이 순조롭지 못하고 하복이冷하면서 임신하지 못하는 경우에 사용하며, 불임, 유산, 월경통에 사용하는 처방으로²¹⁾, 熟地黃, 香附子, 當歸, 吳茱萸, 川芎, 白芍藥, 白茯苓, 陳皮, 玄胡索, 牡丹皮, 乾薑, 官桂, 熟艾, 生薑으로 구성된 처방이다²²⁾. 調經種玉湯은 성호르몬과 성선자극호르몬에 영향을 주어 월경과 배란에 관련된 호르몬들을 정상으로 회복시켜주고²³⁾, 습관성 유산 및 자궁내막증에 의한 골반통을 다스리는 효과가 있다^{24,25)}.

기존의 월경통에 대한 한방 치료 효과 관련 연구는 다양하게 수행되었다. 桂枝茯苓丸, 七製香附丸, 玄附理經湯 등의 처방 연구와^{8,26)}, 체침, 전침, 이침, 약침 등의 침 치료 연구 및 뜸, 안마, 지압, 기공, 단전 호흡, 식이, 영양 등의 연구²⁷⁾가 있었다. 월경통이 있는 환자를 대상으로 뜸치료를 시행한 경우, 진통제를 복용한 것보다 통증 감소에 유의한 효과가 있었고, 특히 PGF2 α 를 유의하게 감소시켰다²⁸⁾. 월경통에 침치료를 시행한 경우, 가짜침이나 진통제를 복용한 것보다 유의하게 통증을 감소시켰고, 전침을 사용한 경우에도 통증을 유의하게 감소시켰으며, 온침이나 이침의 사용 역시 진통제를 복용한 경우보다 월경통을 유의하게 감소시켰다²⁹⁾. 월경통에 대한 침치료에서 가장 많이 사용하는 혈자리는 三陰交(SP6), 關元(CV4), 太衝(LR3), 合谷(LI4), 足三里(ST36) 등이었으며, 사암침법 치료로는 小腸正格을 다용하였고, 동서침 혈자리 중에서는 婦科, 環巢, 門金穴을 사용하였다¹³⁾. 본 연구에서 월경통이 있는 환자를 대상으로 한방 치료를 시행하였는데, 주치료는 한약을 이용한 치료였으며, 한약 이외에 사용된 치료는 뜸 13명(37.1%), 침 11명(31.4%), 온열치료 7명(20.0%), 물리치료 2명(5.7%), 운동 1명(2.9%)이었다. 기존 연구에서 월경통 감소에 대한 효과가 인정된 침, 뜸을 다용하고 있음을 확인할 수 있었다.

월경통의 문헌 검색 연구에서 월경통의 변증 유형은 氣滯血瘀, 氣血虛弱, 寒凝血瘀, 肝腎虧損, 濕熱瘀阻가 고빈도로 나타났다³⁰⁾, 한방진단시스템(DSOM)을 이용한 월경통 환자의 변증 연구에서는 寒證 40명(69.0%), 熱證 2명(3.5%), 寒熱을 모두 가지는 경우 7명

(12.1%), 寒熱 모두 해당하지 않는 경우 9명(15.5%)으로 寒證이 熱證에 비해 많았다. 본 연구의 辨證을 살펴보면 寒證 12명(31.6%), 熱證 5명(13.2%) 虛證 12명(31.6%), 實證 9명(23.7%)으로 월경통의 辨證은 寒證이 熱證에 비해 많다는 기존의 결과와 일치함을 볼 수 있다. 하지만, 虛實辨證에서는 實證 25명(43.1%), 虛證 23명(39.7%), 虛實 판단이 어려운 경우 10명(17.2%)으로³¹⁾, 虛證이 많은 본 연구의 결과와는 일치하지 않으므로 이에 대한 추가 연구는 필요할 것으로 생각된다.

본 연구에서 한방 치료를 받은 후에 학교 생활의 지장 정도의 변화를 평가하였는데, 치료 후 학교 생활에 대한 지장 정도가 유의하게 감소하였고, 진통제 복용량도 유의하게 감소하였다. 2015년의 사업 결과와 비교해보면 월경통 정도의 개선과 진통제 복용량의 변화가 2017년도 보고 결과에서 감소의 폭이 훨씬 큰 것을 알 수 있는데³²⁾, 이것은 2014년도부터 시작되어 현재까지 지속되고 있는 사업의 연속성이 가지는 긍정적인 측면이라고 볼 수 있다. 본 사업에 참여하는 기관이 2014년도에서 2017년도까지 살펴보면 한번 참여했던 기관에서 반복적으로 참여하는 경우가 늘고 있다. 또한 치료 기관간 치료 및 관리 방법의 공유를 통해 공통 매뉴얼이 체계화되어가는 과정에서 나타나는 결과라고 볼 수 있다.

월경통은 청소년들로 하여금 월경에 대한 부정적인 인식을 가지게 만들 뿐 아니라, 여성에 대해 부정적인 태도를 가질 수 있으며, 나아가 여성으로서의 성 역할 인식에도 좋지 않은 영향을 미치게 된다. 또한 충동적인 성향, 불안감을 유발시키고, 자존감에 영향을 미치며, 심리적인 안정감을 낮아지게 만드는 요인이 된다^{33,34)}. 월경통을 경험한 청소년은 월경통이 없는 청소년에 비해 성적, 출석, 교우 관계, 체육 활동에 영향을 받아 학교 생활에 제한을 받게 된다^{35,36,37)}. 또한 월경통 정도와 간이정신진단검사 (Symptom Checklist-90-Revised, SCL-90-R) 각 항목의 관련성을 분석한 연구에서 보면, 월경통의 정도는 대인기피증, 우울 등의 척도에서 높은 유의성을 나타내어 월경통이 심할수록 심리적으로 불안정한 상태에 놓일 수 있다³⁸⁾. 그럼에도

불구하고 대부분의 월경통을 호소하는 청소년들은 특별한 치료나 돌봄없이 지내거나, 자기 치료에 의존하여 지내고 있으며, 구입이 쉬운 진통제에 의존하고 있는 실정이다. 월경통은 개인 뿐 아니라 학교 생활 및 사회 생활에 영향을 미치므로 월경통이 시작되는 청소년기부터 한방 치료에 대한 제도적인 지원 및 체계적인 프로그램 마련이 반드시 필요하다고 하겠다.

본 사업 과제의 진행과 결과 보고에는 몇가지 한계점이 있다. 참여한 대상자가 일정 지역에 한정되어 있고, 참여자의 수가 적으며, 치료 방법, 기간, 횟수 및 병용치료에 대한 정확한 가이드라인이 제시되지 않았다는 점이다. 또한 월경통 대상자의 선정기준 및 제외 기준이 명확하게 제시되지 않았고, 월경통의 발현 시점 및 지속시간, 치료 순응도, 수반된 증상의 호전도를 비교하지 못하여 치료 효과를 논의하기에 부족한 점이 있다고 하겠다. 또한 사업의 특성상 참여 신청을 밝힌 다수의 한의원 및 한방병원에서 치료가 시행되었기에 적절한 모니터링이 시행되지 않아 완벽한 데이터 수집이 되지 않았고, 자발적인 참여에 의하여 치료 및 평가가 이루어져 평가의 편향이 발생할 가능성이 있다는 점 또한 한계점이라고 볼 수 있다. 향후 사업 시 월경 직전과 통증 개시기에 치료 될 수 있도록 치료 시점을 개선하고, 표준화된 한약 및 기타 치료의 프로토콜이 개발된다면 더욱 의미있는 결과를 얻을 수 있을 것으로 생각된다.

결론

2017년 5월 1일부터 12월 31일까지 전라북도 내 월경통을 주소증으로 하는 중고등학교 여학생 33명을 대상으로 하여 한방 치료 및 결과 분석을 시행하여 다음과 결론을 얻었다.

1. 전반적 월경통 정도는 한방 치료 후, 치료 전에 비해 1차 월경 후, 2차 월경 후 유의하게 감소하였다.
2. 월경통 치료를 위해 투여한 처방은 玄附理經湯 7

명(21.2%), 調經種玉湯 3명(9.1%), 加味四物湯 2명(6.1%), 調經散 2명(6.1%), 五積散 2명(6.1%)이었으며 이 외에 逍遙散, 香附子八物湯, 桂枝湯, 錢氏白朮散, 土瓜根散, 當歸芍藥散 등의 처방이 사용되었다.

3. 寒熱虛實辨證은 寒證 12명(31.6%), 熱證 5명(13.2%), 虛證 12명(31.6%), 實證 9명(23.7%)이었다.
4. 학교 생활 지장 정도는 한방 치료 후, 치료 전에 비해 1차 월경 후, 2차 월경 후 유의하게 감소하였다.
5. 진통제 복용량은 한방 치료 후, 치료 전에 비해 1차 월경 후, 2차 월경 후 유의하게 감소되었다.
6. 한방 치료에 대한 만족도는 1차 월경 후, 2차 월경 후 유의하게 증가하였다.

한방치료를 위주로 한 월경통 개선 사업은 통증 개선 및 만족도에 긍정적인 영향을 미치며, 향후 제도적인 지원과 체계적인 프로그램 마련이 필요하다고 생각된다.

참고문헌

1. Kim HJ. Study on an Attitude toward Menstruation, Perimenstrual Symptoms, and Coping of Nursing Students. *Korean J Women Health Nurs*. 2005;11(4):288-295.
2. The Compilation Committee of Korean Society of Obstetrics and Gynaecology. 35th ed. *Gynaecology*. Seoul:Kalbin publisher. 1997:214-255, 264-275, 566-591.
3. Park YJ. The severity levels and patterns of perimenstrual symptoms among Korean women in relation to their ages. *Korean Journal of Woman Health Nursing*. 1999;5(2):145-156.
4. Woo HL, Ji HR, Park KS, Hwang DS, Lee CH, Jang JB, et al. A Survey on Korean Medicine Doctors' Recognition and Clinical Fields of Treating Primary Dysmenorrhea for Developing Korean Medicine Clinical Practice Guideline for Dysmenorrhea. *J Korean Obstet Gynecol*. 2017;30(2):93-106.
5. Seo HR, Li YC, Lee JE, Kim MK. Chuna Manual Therapy for Primary Dysmenorrhea: A Systemic Review. *Journal of Korean Medicine Rehabilitation*. 2017;27(3):81-93.
6. Smith CA, Zhu X, He L, Song J. Acupuncture for primary dysmenorrhoea. *Cochrane Database Syst Rev*. 2011;19(1):CD007854.
7. Kim DG, Yoo DY. Two Cases Report of the Primary Dysmenorrhea Treated with Gamisoyosan-gagambang. *J Korean Obstet Gynecol*. 2011;24(2):126-33.
8. Nam EJ, Lee YK, Lee DN, Kim HJ. Clinical study on the effect of Gyeongnyeong capsule in the treatment of primary dysmenorrhea. *J Korean Physiol Pathol*. 2006;20(5):1364-8.
9. Jeong DU, Kim MJ, Mo SH, Kim EU, Lee KS, Park SH, et al. A Study on the Management and Effect of Dysmenorrhea Care Program by Korean Traditional Medicine. *J Korean Obstet Gynecol*. 2012;25(3):132-148.
10. Park ES. A Study for Effects of Metabolic Syndrome Care Program with Korean Medicine in Public Health Center. *J Korean Med*. 2014;35(1):135-144.
11. Ministry of Health and Welfare. 2017 Korean medicine health promotion business case book. 1st ed. Seoul:Korea Health Promotion Institute. 2017:32-37.
12. Moghadam D, Khosravu A. Comparison of Verbal Multidimensional Scoring system (VMS) with Visual Analogue Score (VAS) for evaluating of Shirazi Thymus Vulgaris on menstrual pain. *JOURNAL OF PHARMACEUTICAL AND BIOMEDICAL SCIENCES*. 2012;23(19):1-5.
13. Jung HM, Kim YS. Factors affecting dysmenorrhea among adolescents. *Korean Journal of Child Health Nursing*. 2004;10(2):196-204.

14. Cha NH. The effects of auricular acupressure therapy on abdominal pain and dysmenorrhea in female university students. *Journal of Korean Academy of Community Health Nursing*. 2008;19(2):280-289.
15. Woo HL, Ji HR, Park KS, Hwang DS, Lee CH, Jang JB, et al. A Survey on Korean Medicine Doctors' Recognition and Clinical Fields of Treating Primary Dysmenorrhea for Developing Korean Medicine Clinical Practice Guideline for Dysmenorrhea. *The Journal of Oriental Obstetrics & Gynecology*. 2017;30(2):93-106.
16. Kim YH. Cheong-kang-eui-gam. 5th ed. Seoul: Sungbo Publishing Co. 2001:390-3.
17. Lim JH, Cho HJ, Lee SL, Choi EM. Clinical efficacy of Hyunburikyungtang-gagam for dysmenorrhea caused qi-stagnation and blood clots. *The Journal of Oriental Obstetrics & Gynecology*. 2002;15(4):228-237.
18. Koo JS, Seo BL. Two Cases of secondary amenorrhoea treated by Hyunburikyungtang gamibang. *The Korea journal of herbology*. 2016;31(2):7-12.
19. Park JS, Moon YC, Kim YS, Lim EM. A Case Report of 1 Outpatient Complaining of Adenomyosis. *The Journal of Oriental Obstetrics & Gynecology*. 2004;17(1):194-201.
20. Kim JA, Kim DC. In Vitro Anti-inflammatory Effects of Hyunbulikyung-tang Aqueous Extracts on LPS activated Raw 264.7 Cells, and Synergic Effects with Piroxicam. *The Journal of Oriental Obstetrics & Gynecology*. 2015;28(1):13.
21. Hur J. Dong-eui-bo-gam. 1st ed. Seoul: Bup-in-moon-hwa-sa. 1999:1588.
22. Hwang DY. Bang-yak-hap-pyun. 1st ed. Seoul: Nam-san-dang. 2002:230
23. Bae JK, Kim GW. Effect of Jokyungjiongtang on the Fluctuation of Gonadotropin and Sex Hormone Concentration. *The Journal of Dong Guk Oriental Medicine*. 1992;1(1):15.
24. Koo JS, Seo BL. 4 Cases of Habitual abortion treated by Jokyungjiongtok-tang gamibang. *The Korea journal of herbology*. 2018;33(4):87.
25. Kim SH, Hwang DS, Lee JM, Lee KS, Lee CH, Jang JB. A Case Report of Endometriosis Patient: Evaluated by Total Symptom Distress and Short-Form Endometriosis Health Profile Questionnaire. *The Journal of Oriental Obstetrics & Gynecology*. 2015;28(4):106-117.
26. Jang JB, Choi YH, Yoon YJ, Cho JH, Lee KS. Clinical Study on the Efficacy and Safety of Chiljehyangbuhwan in the Treatment of Dysmenorrhea. *J Orient Gynecol*. 2005;18(1):156-68.
27. Park SM. The Use of Alternative Medicine for Dysmenorrhea [Master's thesis]. Kwangju: Graduate School of Public Health, Chosun University; 2011.
28. Zhang LW, Shang XD, Li Q. Observation on therapeutic effect of moxibustion in treating dysmenorrhea of elite table tennis players. *Chinese Journal of Sports Medicine*. 2011;30(9): 845 - 848.
29. Woo HL, Ji HR, Pak YK, Lee H, Heo SJ, Lee JM, et al. The efficacy and safety of acupuncture in women with primary dysmenorrhea: A systematic review and meta-analysis. *Medicine (Baltimore)*. 2018;97(23):e11007.
30. Lee JY. A Literature Review on Syndrome Differentiation of Dysmenorrhea [Master's thesis]. Pusan: Dong-Eui University; 2018.
31. Lee IS, Sook CH, Youn HM, Jung KK, Kim KK, Park JE et al. A Study on diagnosis of Dysmenorrhea patients by Diagnosis System of Oriental Medicine. *Journal of Pharmacopuncture*. 2007;10(1):137-156.
32. Park SJ, Joo JC, Kim JH, Kim SB, Lee SD. Effect and Satisfaction Measurement of Korean Medicine Treatment on Adolescent Dysmenorrhea. *J Korean Obstet Gynecol*. 2016;29(1):069-077.
33. Cho SH, Kim KD, Kim SR, Cho SH, Hwang YY.

- Adolescent menstrual disorders: Comparison Between 1988 and 1998. *Obstet Gynecol Sci.* 1999;42(9):2043-7.
34. Kim JE. Model of the Theoretical Structure of Factors Influencing College Womens' Attitudes Toward Menstruation. *J Korean Acad Nurs.* 1993;23(2):224-44.
 35. Wilson CA, Keyes WR. A survey of adolescent dysmenorrhea and premenstrual symptom frequency. A model program for prevention, detection and treatment. *J Adoles Health Care.* 1989;10(4):317-22.
 36. Alvin PE, Litt IF. Current status of the etiology and the management of dysmenorrhea in adolescence. *Pediatrics.* 1982;70(4):516-25.
 37. Jeong IS. A Study on relation between the attitude and psychological dispositions about menstruation of high school girls[Master's thesis]. Changwon: Graduate school of education. Kyungnam University; 2006.
 38. Choi GA, et al. A Psychiatric Study of Patients with Menorrhagia by Symptom Check List-90-Revisions (SCL-90-R). *J Orient Gynecol.* 2003;16(2):177-86.

ORCID

배영춘

<https://orcid.org/0000-0002-4254-8168>

주중천

<https://orcid.org/0000-0002-4404-0309>