

난임 환자 증례보고

2024-07-29

주소증 ;난임,

BMI 25.46(비만)

기왕증 :

19년도 난소종양제거 수술

양측성,

각 8, 12cm,

난소 종양수술 후, 오열경향, 감정은 화가 많아지고, 급해지는 증상 때문에 호르몬 조절 요법을 하고 싶지 않음, 2년간 호르몬제를 복용,

결혼 : 2022년 12월, 이후 자연 임신 노력,

산과력 : 0010

24년 4월 임신, 6주차에 불완전 임신으로 하혈 5일

계류유산 진단후 , 동년 5월17일 소파수술,

이후에도 하혈이 있었으며, 다음주에 재차 수술하였으며,

당시 하혈기간 한 달 넘게,

24년 6월경 몸이 좋지 않아서 한약을 한 달 정도 복용하고 있었음.

2024년 4월 검사상 :

Gardnerella vaginalis와 Ureaplasma parvum 감염

TSH : 5.15 μ IU/mL (정상 범위: 0.27 - 4.20 μ IU/mL)

AMH (항물러 호르몬): 결과: 2.27 ng/mL (1.74 이상에 해당)

Estradiol (에스트라디올): 결과: 45.48 pg/mL

LH (황체 형성 호르몬): 결과: 8.80 IU/L (6.01이상 정상 범위: 2.4 - 12.6 IU/L)

FSH (난포 자극 호르몬): 결과: 8.10 IU/L (9.18이하 정상 범위: 3.5 - 12.5 IU/L)

Prolactin (프로락틴): 결과: 17.75 ng/mL (정상 범위: 4.79 - 23.30 ng/mL)

한열 :

더우면 잠을 못잠,겨울에도 전기장판을 켜지 못함,

대학생때까지 추위를 엄청 탐,

5년 전부터는 추위를 느낌, 많이 느끼는 편,

직장생활을 하면서 추위를 모를 정도임, 3, 4년 정도,

마트의 신선코너에 가면 추위함,

오향 ; 에어컨 바람을 씌도 몸살기도 자주 있으나, 아랫배와 발바닥이 차기워짐,

아랫배가 평소에 차지는 않음

평소 수족은 따뜻한 편,

체온 ; 항상 36.8-37.2도는 온도가 나오며, 몸살할 때 37.4도 나오는 편, 그러나 열감을 느끼지

는 않고 피곤하다고 느낌, 남편의 경우 36.6도,한겨울에도 손은 따뜻함, 아플때만 손, 발, 배가 차

가워짐, 인삼 등을 먹으면 열이 오르고 땀이 나는 편, 계피는 무관함,

한출 ; 없는 편,

맥진 ; 활, 현맥,
설진 ; 담홍, 태무,
면색 황,

부인과 진찰

생리통 :

난소종양이 있을 당시 ; 생리통이 심, 생리량이 너무 많고, 길을 가는 중에 복통으로 주저
앉을 정도,진통제를 복용하지 않으면 통증이 줄어들지 않음,
생리 전날부터, 시작하면서부터 하루종일 통증, 5, 6일 동안,
수술후 최근에는 2, 3일간 통증, 진통제를 하루에 3알 복용,
현재도 생리통으로 1, 2일은 수면 중에 잠을 깰 정도,
최근에는 생리 양도 많이 줄어듬, 어지럼증 줄어듬,

냉 ; 맑은 편, 약간 흰색, 짝 끼는 옷을 입으면 나타나는 편,
건조증 ; 없음.

부종 ; 있음. 다리가 붓는 편, 경도 부종, 1, 2미리 정도,

생리 주기 ; 일정,

생리때 ; 배탈, 설사, 요통, 변의를 느끼는 통증이 계속 있음. 몸이 많이 붓는 편, 속이 메스거리거나
두통은 없음.

수면 ; 양호, 3년 전만해도 자다가 자주 깨는 편, 3-5번 정도, 현재는 양호,

형 ; 다소 하체의 비만형

색 ; 황,

성 ; 교잡, 외향적,

정 ; 우울감이 가장 심, 분노, 걱정, 결혼 전에는 우울감을 많이 느꼈으며, 주로 회사생활로 인해서
발생, 결혼 전에는 모친과 성격이 맞지 않아서, 우울하다고 느끼면 새벽까지 잠을 자지 못함, 무서
운 영화를 잘 보며 좋아함,우울한 영화나, 기사를 보면 동화됨, 맘대로 되지 않으면 울고, 우울해짐,

컨디션이 나쁘면 어지럼증,

한 달에 한 번 정도 심하게 어지럼증, 구토 등, - 생리와는 무관,
이석증 진단을 받았을 때도 있으나, 원인이 없이 어지러울 때가 더 많음.
차멀미 ; 어릴 때 많았으나, 현재는 없음.

대변 ; 약간의 변비, 2, 3일에 한 번,

지난번 임신 때 거의 매일 설사,

음식은 설사와 무관한 편,아이스크림을 3, 4개 먹으면 설사,

소화 ; 컨디션이 좋지 않으면 소화가 잘 안됨, 과식할 때 소화가 안됨, 스트레스와는 무관함, 아프
다고 느끼면, 복통, 족냉, 복냉, 소화불호,

오심, 구토 ; 없는 편,

속쓰림 ; 있음. 역류성 식도염, 스트레스를 받으면 전흉부의 답답함, 쓴 물이 올라오면 잔기침, 한
달에 한 두번 정도,

조작안진 ;

대조근 ++, 작약근 ++, 심하비 ++, 흉협고만 ++, 우측 제복부 : ++

음주 ; 작년 12월부터 금주중,

대황목단피탕, 계지복령환, - 어혈의 외증으로 판단하되, 소화의 경우 과식시에 나타남, 도인승가탕은 ro,
대황을 써야할 정도의 변폐나 복만이 없으므로 계지복령환으로 시작,

당귀작약산, - 부종과 혈허를 볼 때,
당귀사역탕, 혹은 당사오생, - 오열경향이고, 컨디션이 좋지 않을 때, 수족과 소복의 냉으로 판단할 때, 우선 순위가 떨어짐,

계지복령환 15일분
고삼탕 : 외용제

2024-08-16

경과 ;
현재까지 생리가 없으며,
임신 가능성도 없다고 함,
임신테스터기 음성,

장염으로 항생제 복용중,
한약 2일분 남음,

계지복령환 동방 15일

2024-09-02

경과 ;
생리통은 호전, 이전보다 절반이상 호전,

지난 8월 17일 생리,
생리양 ; 동일,

한약 복용시 설사,
내과에서 장염 진단, 양약 복용시 설사 호전,
다시 한약 복용하면 설사, 하루 3회 이상, 컨디션은 양호,

설사는 계지복령환의 복용에 따른 부증으로 판단되며 한약 복용을 마치도록 지도함,
계속 설사가 심할 경우 하루 1회만 복용토록 했으며 차후 처방에서는 온경탕 혹은 계지복령환 1.5배방으로 양조절 여지를 둠,

2024-09-09

경과 ; 가임 가능성 있음,

한약 복용후 설사 횟수는 2, 3회,
한약은 일주일분 남았으며, 이번주 수요일까지 한약 복용토록 지도, 나머지 한약은 냉장보관,

생리 예정일 : 17일 이며, 24일 정도에 생리 여부 확인후, 가임 가능성이 있으면,
경과를 지켜보거나 금출탕 형태로 전방 가능,

2024-09-20

경과;
2일전 생리,
생리통이 전혀 없어서 진통제를 복용하지 않고 지냈다함,

계지복령환이 적방이며, 배란기 전까지 복용토록 하고, 이번 배란일에는 임신할 수 있도록 함,

계지복령환 동방 15일

2024-10-21

경과 ;
18일 생리, 생리통은 거의 없었음.
첩약은 5일가량 남았으며, 3일 내로 내원토록 함,

2024-10-22

경과 ;
11월 4일까지 복용하시고, 다음 생리까지 기다렸다가 생리가 18일 시작되는 경우 다시 한약 복용
하고, 생리가 시작되지 않으면 한약 복용하지 않고 임신여부를 확인토록

계지복령환 동방 15일

2024-11-16

경과 ; 12일부터 생리,

다음주부터 출근하게 되어서 스트레스를 받았으며, 잠을 잘 못잠,
생리통이 다시 심해짐,
진통제를 복용하고 나서 밤에 소화가 잘 안되서 소화제를 먹음,
생리통의 정도 ; 이전 통증의 1/3 정도,
스트레스를 받으면 생리 주기의 변화, 2주만에 생리를 하기도 함,
평소 스트레스를 받으면 소화가 잘 안됨, 위 안에 음식물이 들어가서 움직이지 않는 느낌,
대변 ; 생리때, 설사를 하지는 않았다함.
혈허와 기제의 필요가 있다고 판단됨,
온경탕에 향부자 가미하여 처방 예정

2025-01-04

경과 ;
최근에 빈혈 검사시 10.0,
부종 ; 다리가 잘 붓는 편,
요즘에는 아침에 일어나면 손도 붓는 편,
맥진 ; 침현맥이나 구맥이 나타남,
면색 황,

1월8일 생리 예정이며,
맥진상 임신가능성이 있으며, 10일경 재차 확인토록 함,

2025-01-17

경과 ;
지난번 생리통 없었으며, 1월9일 생리시작,

온경탕 15일 처방

2025-02-14

경과 ;
임신 4주차 3일째,

24년 임신때, 거의 매일 설사를 했으나, 현재 설사는 전혀 없으며, 기타 전조 증상이 없음.
설사를 하는 경우 상담토록 고지,
설사를 할 경우 금궤당귀산 혹 소복냉 등 허한증이 있으면 백출산 가능하며,
온경탕 복용시 임신이 되었으므로, 육물황금탕 등 고려 가능함,

2025-02-25

경과 ;
1일전 설사, 당일은 양호,

금궤당귀산 10일분 처방

2025-03-08

경과 ;
3월 3일 병원에서 심장이 뛰지 않고, 5주차에 해당, 6주차에 해당되지 않는다함,
하루 정도 설사, 8회, 새벽부터 밤늦게까지,
당장 수술이 하고 싶지 않으며, 다음주 토요일 수술 예정, 3월 19일 전화 예정,

2025-03-19

경과 ;
지난주 토요일 소파수술, 부종이나 특이점은 없으나 피곤함

2025-04-05

경과 ;
오래 앉아 있으면 배가 콕콕 찌르는 느낌,
온경탕 7일분 남아 있으며, 복용토록 고지,
이후에도 증상이 잔존하면 계지복령환 전방

2025-04-29

경과 ;
생리통이 약간 있다함.

2025-05-20

경과 ;
현재 생리중,
생리 주기 정확함,
소복의 통증,
아랫배가 차지는 않음,,
런기혈한의 병증 중에서,
생리통 원인 : 런, 혈, 당작산

당귀작약산 15일분

2025-06-05

경과 ;
아직 생리를 하지 않음. 추후 경과 판단

당귀작약산 동방 15일분

2025-06-20

경과 ;
생리통이 절반으로 줄어듬

당귀작약산 동방 15일분

2025-07-08

경과 ;
특이점 없으며, 다음주 화요일 내원하여 빈혈검사 예정

당귀작약산 동방 15일분

2025-07-15

원내 헤모글로빈 검사
HB : 12

2025-07-30

경과 ;
지난 7월18일 생리, 첫날만 조금 통증이 있는 정도

당작계령환 15일분 처방

2025-08-14

원내 간기능검사

AST : 15

ALT : 13

2025-08-28

경과 ;

생리통 호전

생리량이 많이 줄어듦, 평소에 생리량이 줄어드는 경우는 거의 없고, 지난번 계류유산 이후 수술후 생리량이 줄어드는 경우가 있었음

당작계령환 동방 15일분

2025-09-11

경과 ;

다음주 생리 예정이며, 생리가 나오면, 한약을 다시 처방토록 함

2025-09-20

경과 ;

임신4주 확인, 산부인과에서 유산 방지 처방 받음

한약과 병행토록 함

금궤당귀산 15일분 처방

2025-09-30

경과 ;

임신 5주에서 6주로 넘어가고 있으며 컨디션 양호,

금궤당귀산 15일분

2025-10-14

경과 ;

지난 연휴가 시작되는 시점에 복통으로 응급실 내원
mri상 특이점 없었으며, 장염 진단.

죽만 섭취했으며, 5일간 한약 복용하지 못했다고 함.

복통이 있기전 약간의 설사,

현재 임신 8주차이며 컨디션 양호,

12주까지 금궤당귀산 복용토록 지도

금궤당귀산 15일분

2025-10-17

경과 ;

맥진 ; 태맥이 뚜렷해짐

공복시 오심이 심할 때, 음식을 먹지 못함.

설사를 유발할 수 있는 음식은 섭취하지 않고, 스트레스를 받지 않도록 일을無理하지 않게 지도
금궤당귀산 2주간 복용후 향후 11주가 지나면 경과를 지켜보도록 함

2025-10-28

경과 ;

어제 오심이 심, 소화불량, 당일은 오심은 가라 앓음.

지난 한의 진료후부터 복통은 없었음.

대변 ; 묽은 편, 많이 물어짐, 어제부터 묽어짐,

약이 일주일 이상 남아 있으며, 다음주까지도 복용할 수 있을 것으로 생각됨,

한약이 3일 정도 남았을 때, 전화를 하도록 함,

임신 11~12주까지 복용하고 이후에는 경과를 판단토록 함,

■ 처방

처방명
계지복령환

1일 첩수
1.00

일수
15

팩용량
120

팩수
30

복용횟수
2

총첩수
15.00

총용량
900.00

금액
200,000

복약지시
아침 저녁 하루 2회 식후 복용,

탕전지시

처방메모

■ 처방구성

구성검색
구성검색

	명칭	용량	삭제
1	계지(桂枝)	12.00	🗑
2	복령(茯苓)	12.00	🗑
3	목단피(牡丹皮)	12.00	🗑
4	도인(桃仁)	12.00	🗑
5	작약(芍藥)	12.00	🗑

탕전료 0 조제료 200,000

약재비 0 포장비 0

박스비 0 배송비 0

구성금액 200,000

배방 반방

계산 적용

■ 처방내역

	진료일자	처방명
1	2024-07-29	계지복령환
2	2024-07-30	고삼탕
3	2024-08-16	계지복령환
4	2024-09-20	계지복령환
5	2024-10-22	계지복령환
6	2025-01-17	온경탕
7	2025-02-25	금궤당귀산
8	2025-03-19	온경탕
9	2025-05-20	당귀작약산
10	2025-06-05	당귀작약산
11	2025-06-20	당귀작약산
12	2025-07-08	당귀작약산
13	2025-07-30	당작계령환
14	2025-08-13	당작계령환
15	2025-08-28	당작계령환
16	2025-09-20	금궤당귀산
17	2025-09-30	금궤당귀산
18	2025-10-14	금궤당귀산

2024-04-01(월)

【 검사결과 : 2024-04-01 】

- 기타검사

- 임상 검사

【 혈액학검사 】

검사항목	결과	단위	S	검 체명	하한치	상한치	비고	완료일시/ 시행자
STD검사 12종				기타				2024-04-03
Neisseria Gonorrhoeae	Negative			기타				
Chlamydia Trachomatis	Negative			기타				
Ureaplasma Urealyticum	Negative			기타				
Mycoplasma Genitalium	Negative			기타				
Mycoplasma hominis	Negative			기타				
Trichomonas Vaginalis	Negative			기타				
HSV1	Negative			기타				
HSV2	Negative			기타				
Gardnerella vaginalis	Positive(++ +)			기타				
Treponema pallidum	Negative			기타				
Candida albicans	Negative			기타				
Ureaplasma parvum	Positive(++ +)			기타				

2024-03-26(화)

- 임상 검사

【 일반화학검사 】

검사항목	결과	단위	S	검 체명	하한치	상한치	비고	완료일시/ 시행자
Glucose(정량)	93			SERUM10	70	100		2024-03-26
BUN	8.8			SERUM10	8	22		2024-03-26
Creatinine	0.8			SERUM10	0.5	1.2		2024-03-26
ABO 혈액형검사				EDTA20				2024-03-26
ABO혈구혈액형검사	B			EDTA20				

[혈액학검사]

검사항목	결과	단위	S	검체명	하한치	상한치	비고	완료일시/ 시행자
TSH(의뢰)	5.15			SERUM10	0.27	4.2 0.27-4.20	μIU/mL	2024-03-28

[면역검사]

검사항목	결과	단위	S	검체명	하한치	상한치	비고	완료일시/ 시행자
AMH(난소예비능검사)	2.27 (34세)			SERUM10				2024-03-26
Estradiol2	45.48			SERUM10	12.4	233		2024-03-26
LH	8.80			SERUM10	2.4	12.6		2024-03-26
FSH	8.10			SERUM10	3.5	12.5		2024-03-26
Prolactin	17.75			SERUM10	4.79	23.30		2024-03-26

- 기타검사

[초음파]

복부-여성생식기 초음파-일반 처방일 : 2024-03-26 접수일 : 2024-03-26 완료일 : 2024-03-26 08:43:22 시행

결과

여성생식기 초음파 표준판독지

1. 환자정보

등록번호 : 성명 : 나이 : 34

2. 검사정보

검 사 명 : 복부-여성생식기 초음파-일반(EB455)

검 사 일 : 2024-03-26

검 사 자 :)

검사방법 : ● 경질 ○ 경항문 ○ 경복부

3. 검사소견

자궁 ○ 자궁이 없음

자궁의 굴곡 방향

● 전굴 ○ 후굴 ○ 굴곡없음

자궁의 크기

8.9 (길이) x 4.5 (전후) x (좌우) cm

이상소견

○ 없음

● 있음, 소견 : adenomyosis

도플러 시행여부 ● 아니오 ○ 예, 소견 :

자궁 내막 : 두께 : thinmm 이상소견 : x

10035674 - 외래 2024-07-06 02

생리식염수 주입 시, 소견 :

도플러 시행여부 ● 아니오 ○ 예, 소견 :

자궁부속기 좌측 ○ 정상 ○ 확인 어려움 ○ 없음

종물크기 : x cm

○ 다발성 격벽 ○ 고형 부분 ○ 유상 돌기

우측 ● 정상 ○ 확인 어려움 ○ 없음

종물크기 : mass#2 x cm

○ 다발성 격벽 ○ 고형 부분 ○ 유상 돌기

도플러 시행여부 ● 아니오 ○ 예, 소견 :

더글라스와 : 액체 자유 ● 없음 ○ 있음, 소견 :

기타

결론

adenomyosis & rt ov tm

4. 정밀 진단 초음파 기준

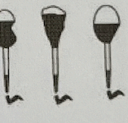
○ 자궁전후두께 ≥6cm ○ 자궁내막총물 ≥1.5cm

○ 자궁좌우두께 ≥8cm ○ 자궁내막두께 ≥2cm

○ 자궁체부총물 ≥4cm ○ 부속기 종물 ≥6cm

○ 생식기 기형 ○ 부속기 복합종물 ≥3cm

SPERM 결과지

Semen Analysis									
DATE	NAME	CHART NO.	HUS.	CHART NO.	ORDER				
2024-03-26		10035698			02				
Period	1	Del(Ab.)		Add	14	Day			
Basic semen ☐ TESE									
pH (7.2 - 7.8)	7.6		$\geq 1.4\text{ml}$		2.4				
Concentration ($\geq 16 \times 10^6 / \text{ml}$)	90		Motility $\geq 42\%$		47				
WBC			RBC		$\times 10^6 / \text{ml}$				
Viscosity	☒ 0		☐ 1		☐ 2		☐ 3		
Agglutination	☒ 0		☐ 1		☐ 2		☐ 3		☐ 4
Progressive	A	19 %	B	16 %	C	%	D	%	A + B 35 % Total 35
Activity	☒ R		☐ M		☐ S				
정액검사	M-TESE		Basic Remark						
☒ Normal	☐ Rt ☐ Lt		RESULT: NORMAL						
☐ Oligozoospermia	☐ Spermatozoa (IVF/ICSI)								
☐ Asthenozoospermia	☐ Spermatisid (IVF/ROSI)								
☐ Cryptozoospermia	☐ Sertoli only (AID 필요함)								
☐ Necrozoospermia									
☒ Teratozoospermia									
☐ Hypovolemia									
☐ Azoospermia									
Special semen analysis									
Vitality ($\geq 54\%$)		72 %		Normal Forms ($\geq 4\%$)		3 %			
Tapering	Pyriform	Round		Amorphous	Vacuole	Small Acrosomal area			
									
13 %	17 %	17 %		26 %	17 %	17 %			
Neck and Midpiece defects		Tail defects		Cytoplasmic droplet					
Bent neck	Asymmetrical	Insertion	Thin	Short	Bent	Coiled	One third head		
									
4	%	34		%		13 %			
ASA (Direct)	IgA				IgG				
Special Remark	Normal vitality & abnormal morphology								
Biologist									

2024-03-26(화)

- 임상 검사

[혈액학검사]

검사항목	결과	단위	S	검체명	하한치	상한치	비고	원료일시 / 시행자
STD검사 6종				기타				2024-03-28
Neisseria gonorrhoeae	Negative			기타				
Chlamydia trachomatis	Negative			기타				
Ureaplasma urealyticum	Negative			기타				
Mycoplasma genitalium	Negative			기타				
Mycoplasma hominis	Negative			기타				
Trichomonas vaginalis	Negative			기타				