



北京市惠民医药卫生事业发展基金会 © 组织编写

常见病中成药 临床合理使用丛书

妇 科 **分册**

丛书主编◇张伯礼 高学敏

分册主编◇金 哲



 华夏出版社
HUAXIA PUBLISHING HOUSE



北京市惠民医药卫生事业发展基金会 © 组织编写

常见病中成药 临床合理使用丛书

妇 科 分册

丛书主编◇张伯礼 高学敏

分册主编◇金 哲



 华夏出版社
HUAXIA PUBLISHING HOUSE

图书在版编目 (CIP) 数据

常见病中成药临床合理使用丛书. 妇科分册 / 张伯礼, 高学敏主编; 金哲分册主编. —北京: 华夏出版社, 2015.10

ISBN 978-7-5080-8352-0

I. ①常... II. ①张... ②高... ③金... III. ①妇科病—常见病—中成药—用法 IV. ①R286

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 304365 号

妇科分册

主 编 金 哲

责任编辑 梁学超

出版发行 华夏出版社

经 销 新华书店

印 刷 三河市少明印务有限公司

装 订 三河市少明印务有限公司

版 次 2015 年 10 月北京第 1 版

2015 年 10 月北京第 1 次印刷

开 本 880×1230 1/32 开

印 张 7.5

字 数 168 千字

定 价 33.00 元

华夏出版社 地址:北京市东直门外香河园北里 4 号 邮编:100028

网址:www.hxph.com.cn 电话:(010) 64663331 (转)

若发现本版图书有印装质量问题, 请与我社营销中心联系调换。

常见病中成药临床合理使用丛书

编委会名单

总 策 划 惠鲁生

主 编 张伯礼 高学敏

专家顾问 (以姓氏笔画为序)

马 融 冯兴华 安效先 刘清泉

孙树椿 肖承棕 李曰庆 李书良

李乾构 李博鉴 林 兰 季绍良

陈淑长 姜 坤 姜良铎 聂莉芳

晁恩祥 钱 英 高建生

编 委 钟赣生 张德芹 王 淳 王 茜

金 轶

《妇科分册》编委会名单

主 编 金 哲

副主编 刘雁峰

编 委 王阿丽 赵 红 赵瑞华

王舒婷 陈 倩 徐 彩

扬 舫 苏恒香

金哲 教授，博士生导师。国家中医药管理局中医妇科重点学科、国家临床重点专科、“十一五”重点专科学术带头人，全国第五批老中医药专家学术经验继承工作指导老师。兼任中华中医药学会妇科分会副主任委员，世界中医药学会联合会妇科专业委员会副会长，北京中医药学会妇科专业委员会主任委员。

获中华中医药学会科学技术进步二等奖2项。主持国家自然科学基金、北京市自然科学基金、教育部博士点专项科研基金、首都医学发展基金等多项课题。发表专业论文50余篇，SCI 6篇。指导研究生47人。

序

中医药作为我国重要的医疗卫生资源，与西医药优势互补，相互促进，共同维护和增进人民健康，已经成为中国特色医药卫生事业的重要特征和显著优势。中医药临床疗效确切、预防保健作用独特、治疗方式灵活多样、费用较为低廉，具有广泛的群众基础。基层是中医药服务的主阵地，也是中医药赖以生存发展的根基，切实提高城乡基层中医药服务能力和水平，有利于在深化医改中进一步发挥中医药作用，为人民群众提供更加优质的中医药服务。

近年来，北京市惠民医药卫生事业发展基金会致力于“合理使用中成药”公益宣传活动，继出版《中成药临床合理使用读本》、《常见病中成药合理使用百姓须知》之后，又出版《常见病中成药临床合理使用丛书》，旨在针对常见病、多发病，指导基层医务工作者正确使用中成药，并可供西医人员学习使用，以实现辨证用药、安全用药、合理用药。

相信该丛书的出版发行，有利于促进提升城乡基层中医药服务能力和水平，推动中医药更广泛地进乡村、进社会、进家庭，让中医药更好地为人民健康服务。

A stylized, handwritten signature in black ink, reading '王同德' (Wang Tongde).

2014年2月20日

前言

Preface

继《中成药临床合理使用读本》之后，《常见病中成药临床合理使用丛书》是北京市惠民医药卫生事业发展基金会基于“合理使用中成药”公益宣传活动项目，为了配合推进国家医疗制度改革、深入贯彻国家基本药物制度、更好地促进国家基本药物的合理应用，组织编著的又一力作。其中，《妇科分册》是参考《国家基本药物目录》、《国家基本医疗保险、工伤保险以及生育保险药品目录》及《中华人民共和国药典》的药物品种，选择了妇科临床疗效确切的中成药。这些药物覆盖面广、临床常见、疗效确切，能有效改善患者临床症状，并能提高患者的生命质量。

《妇科分册》作为该系列丛书之一，选择了妇科临床常见病、多发病，以及中医妇科优势病种：功能失调性子宫出血、绝经综合征、盆腔炎症性疾病、痛经、阴道炎，共五种疾病，以西医病名为纲、中医证候为目，详细介绍了具体病种的中成药辨证论治规律和方法，很好地体现了辨病论治与辨证论治相结合的原则。同时，本书还详细介绍了所选中成药品种的处方、功能与主治、用法与用量、注意事项、药理毒理、临床报道等内容，既有传统中医理论的指导，又有现代应用研究的支持，为临床合理使用中成药提供了确切的依据。

该书以临床实用为特点，以安全合理使用中成药为宗旨，附有常用中成药简表，条目清晰，查阅方便。主要面向西医医师和

广大基层医务工作者，密切结合临床，详述妇科常见疾病的中成药规范治疗，这将大大提高广大临床医务工作者正确使用中医药的能力。该丛书的出版将为促进中成药的合理使用、提升患者健康水平、推动中医药事业的发展做出新的贡献！

金 哲

2014年12月

目录 Contents

功能失调性子宫出血	1
一、中医病因病机分析及常见证型	2
二、辨证选择中成药	2
三、用药注意	10
附一 常用治疗功能失调性子宫出血的中成药药品介绍	11
附二 治疗功能失调性子宫出血的常用中成药简表	51
绝经综合征	61
一、中医病因病机分析及常见证型	62
二、辨证选择中成药	62
三、用药注意	65
附一 常用治疗绝经综合征的中成药药品介绍	66
附二 治疗绝经综合征的常用中成药简表	85
盆腔炎性疾病	91
一、中医病因病机分析及常见证型	92
二、辨证选择中成药	92
三、用药注意	98
附一 常用治疗盆腔炎性疾病的中成药药品介绍	98

附二 治疗盆腔炎性疾病的常用中成药简表	136
痛经	145
一、中医病因病机分析及常见证型	146
二、辨证选择中成药	146
三、用药注意	150
附一 常用治疗痛经的中成药药品介绍	151
附二 治疗痛经的常用中成药简表	186
阴道炎	195
一、中医病因病机分析及常见证型	196
二、辨证选择中成药	196
三、用药注意	200
附一 常用治疗阴道炎的中成药药品介绍	200
附二 治疗阴道炎的常用中成药简表	224

功能失调性子宫出血

功能失调性子宫出血 (dysfunctional uterine bleeding, DUB) 简称“功血”，是妇科常见病，属于异常子宫出血 (abnormal uterine bleeding, AUB) 范畴，是指由下丘脑-垂体-卵巢轴功能失调，并非器质性病变引起的异常子宫出血。通常分为无排卵性和排卵性两类，其中无排卵性功血 (anovulatory dysfunctional uterine bleeding) 约占 85%，多发生于青春期及绝经过渡期妇女，排卵性功血 (ovulatory menstrual dysfunction) 多发生于生育年龄的妇女。

无排卵性功血临床上最主要的表现是子宫不规则出血，间隔时间长短不一，短者几日，长者数月；出血量多少不一，少者点滴出血，多者大量出血，不能自止，导致贫血或休克。西医治疗常用性激素药物止血和调整月经周期，出血期可辅以促进凝血和抗纤溶药物，必要时行刮宫术或子宫内膜切除术等手术治疗。

排卵性功血有黄体功能不足及子宫内膜不规则脱落两种类型。黄体功能不足者多表现为月经周期缩短，基础体温呈双相型，但排卵后体温上升缓慢，上升幅度偏低，高温期小于 12 日。常用促排卵药物促进卵泡发育或补充黄体功能等疗法。子宫内膜不规则脱落常见于月经周期正常，经期延长，经量增多，基础体温呈

双相型，但下降缓慢，常予孕激素治疗。

此外，月经中期（排卵期）出现规律的阴道出血，量一般不多，持续半天或几天，亦属于功血范畴。

功血包括中医学“月经先期”、“月经过多”、“经期延长”、“经间期出血”、“崩漏”等。

一、中医病因病机分析及常见证型

本病主要病机为冲任不固，不能制约经血，子宫藏泄失常，而致经血非时妄行。常见病因有脾虚、肾虚、血热、血瘀等，其机理可概括为虚、热、瘀。虚者为肾气不固、脾气虚弱、气血虚弱，固摄失司，经血失约；热者，又分为实热与虚热，热扰冲任，迫血妄行；瘀者，因冲任瘀阻，血不归经而致。

无排卵性功血的常见证型有肾阴亏虚证、肾阳亏虚证、气不摄血证、血热内扰证、瘀滞胞宫证等。

排卵性功血的常见证型有气不摄血证、肾气亏虚证、血热内扰证、肝郁血热证、虚热内扰证及瘀滞胞宫证等。

二、辨证选择中成药

（一）无排卵性功血

根据明代方约之在《丹溪心法附余》中提出的“初用止血以塞其流，中用清热凉血以澄其源，末用补血以还其旧”之治崩三法，将无排卵性功血的治疗分为止血和复旧两部分，即出血期以止血为主，血止后以调整月经周期为主。

1. 出血期

(1) 肾阴亏虚证

【临床表现】经血非时而下，时多时少，血色鲜红，头晕耳鸣，五心烦热，夜寐不安；舌质红或有裂纹，苔少或无苔，脉细数。

【辨证要点】血色鲜红，五心烦热，夜寐不安；舌红少苔，脉细数。

【病机简析】肾水亏虚，虚热扰动冲任血海，冲任失守，故经血非时而下，淋漓不止；阴虚内热，故血热鲜红；头晕耳鸣，五心烦热，舌红少苔，脉细数均为肾阴虚之征。

【治法】滋肾益阴，固冲止血。

【辨证选药】可选用左归丸、六味地黄丸（颗粒、胶囊、口服液、软胶囊）、知柏地黄丸（片）、大补阴丸、河车大造丸（胶囊）、二至丸、妇科止血灵。

此类中成药多以地黄、吴茱萸、山药等滋补肾阴；枸杞子、菟丝子、女贞子等补肝肾、益冲任；辅以茜草炭、地榆炭等炭类药物收敛止血，以发挥滋肾益阴，固冲止血之功。

(2) 肾阳亏虚证

【临床表现】经血非时而下，或淋漓不断，或暴下不止，血色淡黯或淡红，质清稀，面色晦黯或面浮肢肿，目眶青黑，腰膝酸软，眩晕耳鸣，畏寒肢冷，小便清长，夜尿多；舌淡黯，苔白润，脉沉细无力，尺部尤弱。

【辨证要点】血色淡黯或淡红，畏寒肢冷，小便清长；舌淡黯，苔白润，脉沉细无力。

【病机简析】肾阳虚衰，封藏失司，冲任不固，故经血非时而

下，淋漓不断或暴下不止；肾阳虚血失温煦，故色淡红质稀；肢体畏寒，舌淡黯，脉沉细无力均是肾阳不足之征。

【治法】温肾助阳，固冲调经。

【辨证选药】可选用右归丸、金匮肾气丸（片）、肾宝合剂。

此类中成药多以附子、肉桂温补肾阳，补益命门；山萸肉、山药以滋肾水，水火互济，辅以鹿角胶等血肉有情之品补命门之火；菟丝子、杜仲等温补肝肾，共奏温肾助阳，固冲调经之功。

（3）气不摄血症

【临床表现】经血非时而下，或淋漓不断，或暴下不止，色淡红，质清稀，神疲懒言，面色萎黄，动则气促，头晕心悸，纳呆便溏；舌质淡胖或边有齿印，舌苔薄润，脉芤或细无力。

【辨证要点】血色淡红，质清稀，唇甲色淡，神疲，气短，便溏，小腹空坠；舌质淡胖，边有齿痕。

【病机简析】脾虚中气虚弱甚或下陷，则冲任不固，血失统摄，故经血非时而下；气虚火不足，故经色淡质清稀；唇甲色淡，神疲，气短，便溏，小腹空坠，舌质淡胖，边有齿痕，均为气不摄血之征。

【治法】补气摄血，固冲止崩。

【辨证选药】可选用补中益气丸（颗粒、口服液）、人参归脾丸、归脾丸（合剂、颗粒、胶囊）、八珍丸（颗粒、胶囊）、乌鸡白凤丸（片、胶囊）、同仁乌鸡白凤口服液（丸）。

此类中成药以党参、黄芪健脾益气；白术、白芍疏肝健脾，资血之源；当归、阿胶补血调经；鹿茸、鹿角霜滋补肾精；女贞子、旱莲草补肾调经，共奏健脾益气，固冲调经之功。

(4) 血热内扰证

【临床表现】经血非时大下或忽然暴崩如注，或淋漓日久不止，色深红或紫红，质稠，夹有少量血块，面赤头晕，烦躁易怒，口干喜饮，便秘尿赤；舌质红，苔黄，脉弦数或滑数。

【辨证要点】血色深红或紫红，质稠，夹有少量血块，口渴烦热，小便黄，大便干结；舌红，苔黄，脉滑数。

【病机简析】实热内蕴，损伤冲任，血海沸溢，迫血妄行，故经血非时而下；血为热灼，故血色深红或紫红，质稠；口渴烦热，小便黄，大便干结，舌红，苔黄，脉滑数均为实热内蕴之征。

【治法】清热凉血，固冲止血。

【辨证选药】可选用裸花紫珠片、止血宝胶囊、四红丹、荷叶丸、宫血宁胶囊、断血流片（胶囊、颗粒）。

此类中成药多用裸花紫珠、小蓟、重楼、断血流等清热凉血止血药物，或各类炭类药物凉血止血，以达清热凉血，固冲止血之功。

(5) 瘀滞胞宫证

【临床表现】经漏淋漓不绝，或暴下不止，或停经数月突发崩中漏下，漏与崩交替出现，反复发作，血色紫黯有块，小腹疼痛，块下痛减；舌质紫黯或边有瘀斑，脉沉涩或弦紧。

【辨证要点】血色紫黯有块，小腹疼痛，块下痛减；舌质紫黯或边有瘀斑，脉沉涩或弦紧。

【病机简析】冲任、子宫瘀血阻滞，新血不安，故经血非时而下；离经之瘀时聚时散，故崩与漏交替出现，反复发作；瘀阻冲任，不通则痛，故下腹疼痛；舌质紫黯或边有瘀斑，脉沉涩或弦紧均为瘀血阻滞之征。

【治法】活血化瘀，固冲止血。

【辨证选药】可选用三七片（胶囊）、三七血伤宁胶囊、少腹逐瘀丸（颗粒、胶囊）、茜芷胶囊。

此类中成药用三七化瘀止血，桃仁、红花、当归、川芎等祛瘀调经，以达活血化瘀，固冲止血之功。

2. 止血后

可参照出血期进行辨证论治，具体选药如下：

（1）肾阴亏虚证

【辨证选药】可选用左归丸、六味地黄丸（颗粒、胶囊、口服液、软胶囊）、知柏地黄丸（片）、大补阴丸、河车大造丸（胶囊）等。

（2）肾阳亏虚证

【辨证选药】可选用右归丸、金匱肾气丸（片）、肾宝合剂。

（3）气不摄血证

【辨证选药】可选用补中益气丸（颗粒、口服液）、人参归脾丸、归脾丸（合剂、颗粒、胶囊）、八珍丸（颗粒、胶囊）、乌鸡白凤丸（片、胶囊）、同仁乌鸡白凤口服液（丸）。

（4）血热内扰证

【辨证选药】可选用裸花紫珠片、止血宝胶囊、四红丹、荷叶丸、宫血宁胶囊、断血流片（胶囊、颗粒）。

（5）瘀滞胞宫证

【辨证选药】可选用少腹逐瘀丸（颗粒、胶囊）等。

除辨证论治外，还可采用“先补后攻法”。多从止血后以滋肾填精，养血调经为主，予左归丸、河车大造丸等先补3周，第4周在子宫蓄经渐盈的基础上改用攻法，多选用少腹逐瘀丸（颗粒、胶囊）等。

（二）排卵性功血

1. 气不摄血症

【临床表现】 月经提前，周期缩短，或经期延长，或伴经量增多，经色淡，质清稀，神疲懒言，肢体困倦，或小腹空坠，面色萎黄，纳差便溏；舌胖大有齿痕，苔薄白，脉细弱。

【辨证要点】 经色淡、质清稀，神疲懒言，小腹空坠，纳差便溏；舌胖有齿痕。

【病机简析】 脾主中气而统血，脾气虚弱，统血无权，冲任不固，故月经提前而至或经期延长，量多；气虚火衰，血失温煦，故经色淡质稀；脾虚中气不足，故神疲懒言，肢体困倦，小腹空坠；舌胖大有齿痕亦为脾虚之征。

【治法】 健脾益气，固冲止血。

【辨证选药】 可选用人参归脾丸、归脾丸（合剂、颗粒、胶囊）、八珍丸（颗粒、胶囊）、宫血停颗粒、当归丸（复方当归丸）。

此类中成药常以党参、黄芪健脾益气，白术、白芍疏肝健脾，资血之源；当归补血调经，从而起到良好的健脾益气，固冲调经之功。

2. 肾气亏虚证

【临床表现】 月经提前，周期缩短，经量少，经色淡黯，质清稀，腰膝酸软，头晕耳鸣，小便频数，面色晦黯；舌淡黯，苔薄白或白润，脉沉细。

【辨证要点】 经量少，经色淡黯，质清稀，腰膝酸软，头晕耳鸣；舌淡黯。