

中医名家专科诊治系列

ZHONGYI MINGJIA ZHUANKE ZHENZHIXI LIE



妇科常见病 治疗调养

● 赵瑞华 主编

全书

FUKE CHANGJIANBING
ZHILIAO TIAOYANG
QUANSHU



化学工业出版社
生物·医药出版分社

中医名家专科诊治系列

ZHONGYI MINGJIA ZHUANKU ZHENZHIXILIE



妇科常见病 治疗调养

◎ 赵瑞华 主编

全书



化学工业出版社
生物·医药出版分社
· 北京 ·

本书详细介绍了 34 种妇科常见病和多发病的中西医治疗和调养知识,分为月经病、妊娠病和杂病三部分。内容包括疾病的诊断治疗方法、预防与调养方法等。本书融合西医诊疗方法与中医辨证论治特色,精心总结了妇科病治疗的单方验方、中成药、针灸、贴敷等特色疗法,同时对疾病的早期预防与生活调养方法都有专门的介绍。

本书适合妇产科医生、相关专业学生和科研工作者参考;也适合大众女性对常见妇科病进行自我诊疗与调养时阅读参照。

图书在版编目 (CIP) 数据

妇科常见病治疗调养全书/赵瑞华主编. —北京:
化学工业出版社, 2010. 6
(中医名家专科诊治系列)
ISBN 978-7-122-08426-2

I. 妇… II. 赵… III. 妇科病: 常见病-诊疗
IV. R711

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 077069 号

责任编辑: 陈燕杰
责任校对: 边 涛

文字编辑: 何 芳
装帧设计: 刘丽华

出版发行: 化学工业出版社 生物·医药出版分社
(北京市东城区青年湖南街 13 号 邮政编码 100011)

印 刷: 北京云浩印刷有限责任公司

装 订: 三河市宇新装订厂

720mm×1000mm 1/16 印张 12¼ 字数 242 千字 2010 年 7 月北京第 1 版第 1 次印刷

购书咨询: 010-64518888 (传真: 010-64519686) 售后服务: 010-64518899

网 址: <http://www.cip.com.cn>

凡购买本书, 如有缺损质量问题, 本社销售中心负责调换。

定 价: 29.80 元

版权所有 违者必究

编写人员

主 编 赵瑞华

编 者 (按姓氏笔画排序)

刘 永 孙伟伟 武 颖 徐 彩

前 言

随着现代文明的发展，女性在社会生活中占据着日益重要的地位，同时承担着来自工作、生活、家庭等多方面的压力。由于女性身体独特的生理结构以及受妊娠、分娩等影响，几乎每个女性一生中都会遇到妇科、产科疾病的困扰。为此，本书以月经病、妊娠病、杂病三个部分为纲，精心选择了 34 种妇科临床常见病和多发病进行详细论述，为妇产科医生诊疗时提供参考，也为广大女性朋友摆脱疾病烦恼提供支持和帮助。

本书各章节在明确疾病中、西医病名的基础上，从中医病因病机、西医发病机制两个方面介绍其发病原因，从症状与体征、妇科检查、辅助检查三个方面介绍其临床表现，从中医、西医两个角度探讨其治疗方法，从生活方式、饮食、精神心理三个方向介绍其预防与调适方法。

本书一大特色在于兼顾西医常规治疗的同时，强调中医药治疗妇产科疾病的独到之处，在秉承传统辨证论治、遣方用药的基础上，集各家之所长，整理了近年来的单方验方、中成药的适应证及服用方法，同时涵盖了针灸、贴敷等中医特色疗法。预防与生活调适方面，主要帮助读者了解预防疾病发生及患病后生活中应注意的调适细节；饮食调适方面以实用、可行、易操作为前提，尽量选用药食同源的食材，主要讲解各食疗方的原料、制作方法、适应证、服用方法等内容；精神心理调适侧重在指导患者以积极的心态治疗疾病，以轻松的态度面对生活。

本书内容详实，贴近临床，条理清晰，适合各级妇科医生、相关专业研究生、科研工作者阅读参考，也适合于大众女性对常见妇科病进行自我诊疗与调养。

本书的出版得到了广安门医院领导的大力支持，在编写过程中，孙伟伟、武颖、刘永、徐彩、杜传清等在稿件组织中付出了辛勤的劳动，对此，共致谢忱！

由于妇产科诊疗技术发展迅速，加之时间仓促和水平所限，虽几易其稿，但书中难免存在一些缺点和不足之处，衷心欢迎广大读者批评指正，不吝赐教。

赵瑞华

于中国中医科学院广安门医院

2010 年 3 月

目 录

第一章 月经病	1
第一节 月经先期	1
第二节 月经后期	6
第三节 月经先后不定期	11
第四节 月经过多	15
第五节 月经过少	22
第六节 经期延长	28
第七节 经间期出血	33
第八节 崩漏	38
第九节 闭经	45
第十节 高泌乳素血症	55
第十一节 多囊卵巢综合征	61
第十二节 痛经	67
第十三节 经行乳房胀痛	74
第十四节 经行发热	78
第十五节 经行泄泻	82
第十六节 经行头痛	84
第十七节 经行浮肿	87
第十八节 经行情志异常	90
第十九节 经行吐衄	94
第二章 妊娠病	98
第一节 妊娠恶阻	98
第二节 胎漏、胎动不安	103
第三节 胎位不正	108
第四节 缺乳	109
第五节 产后乳汁自出及回乳	115
第六节 产后恶露不绝	120
第七节 产后抑郁	124
第三章 杂病	128

第一节	阴道炎	128
第二节	宫颈糜烂	138
第三节	盆腔炎症疾病	146
第四节	子宫肌瘤	154
第五节	子宫肌腺病	160
第六节	子宫内膜异位症	164
第七节	不孕症	172
第八节	更年期综合征	180

第一章 月 经 病

第一节 月 经 先 期

月经先期是指月经周期提前 7 天以上,甚至 10 余天行经一次,并连续 2 个周期以上。西医妇产科学中的功能失调性子宫出血、盆腔炎等出现月经提前,符合本病证者可按本病治疗。月经先期是以月经周期异常为主的月经病,常伴有月经量的改变,故治疗时应参考经量的情况辨病辨证治疗。

一、病因病机

(一) 中医病因病机

本病病因可分为气虚和血热。气虚则统摄无权,可致冲任不固。血热则热伏于冲任,伤及胞宫,血海不宁,冲任不能固摄已沸之血。故病位在冲任,主要病机为冲任不固,经血失于制约,使月经提前而至。

(二) 西医发病机制

西医中无本病病名,本病可散见于多个疾病中。临床常见以下几种情况。

1. 排卵型功能失调性子宫出血

此类病的月经先期多因黄体功能不足引起,黄体功能不足有多种因素。神经内分泌调节紊乱可导致卵泡期卵泡刺激素(FSH)缺乏,使卵泡发育缓慢,雌激素分泌减少,从而对垂体及下丘脑正反馈不足,黄体生成素(LH)脉冲峰值不高及排卵峰后 LH 低脉冲缺陷使排卵后黄体发育不全。卵巢自身发育不良,卵泡期颗粒细胞 LH 受体缺陷,使排卵后颗粒细胞黄素化不良。此外,生理性因素如初潮、分娩后及绝经过渡期,也可能因下丘脑-垂体-卵巢轴功能紊乱,导致黄体功能不足。黄体功能不足,孕激素分泌减少,从而使子宫内膜分泌反应不足。

2. 慢性盆腔炎

常为急性盆腔炎未能彻底治疗,或患者体质较差病程迁延所致。慢性炎症使

得盆腔组织充血、水肿，甚至形成囊肿或脓肿。炎症缓解后组织增生，形成瘢痕粘连。在这些病理过程中，如影响到卵巢，使卵巢功能受损，即可出现月经先期。

二、临床表现

1. 症状与体征

月经周期缩短，不足 21 天，且连续出现 2 个月经周期以上，经期基本正常，可伴有月经量多。

2. 妇科检查

盆腔无明显器质性病变者，多属于黄体功能不足引起的功能失调性子宫出血。盆腔内有粘连、包块、结节或增厚等盆腔炎体征者，多属于盆腔炎所致的月经先期。

3. 辅助检查

黄体功能不足引起的功能失调性子宫出血者，基础体温（BBT）呈双相，但黄体期小于 12 天，或排卵后体温上升缓慢，上升幅度小于 0.3°C 。月经来潮 12 小时内行子宫内膜诊刮，组织检查呈分泌反应不良。

三、治疗

（一）中医治疗

2 月经先期的辨证，着重于周期的提前及经量、经色、经质的变化，结合全身证候及舌脉，辨其属虚、属实、属热。若仅见周期提前而量、色、质无明显异常，还可根据素体情况、全身证候及舌脉进行辨证。本病的治疗原则重在调整月经周期，使之恢复正常，故须重视平时的调治，按其证候属性，或补、或清。然不论实热、虚热皆不宜过用寒凉，以免损伤阴血。

1. 辨证论治

（1）脾气虚证

【证候特点】 经期提前，或兼量多，色淡质稀，神疲肢倦，气短懒言，小腹空坠，纳少便溏；舌淡红，苔薄白，脉缓弱。

【治法】 补脾益气，固冲调经。

【代表方药】 补中益气汤加减。

党参 20g，黄芪 15g，炙甘草 6g，当归 10g，陈皮 10g，升麻 9g，柴胡 10g，白术 10g。月经量多可酌情加仙鹤草、白芍、乌贼骨、茜草炭等。

（2）肾气虚证

【证候特点】 经期提前，量少，色淡暗，质清稀，腰酸腿软，头晕耳鸣，小便频数，面色晦暗或有暗斑；舌淡暗，苔薄白，脉沉细。

【治法】 补肾益气，固冲调经。

【代表方药】 固阴煎加减。

党参 20g，熟地黄 30g，山药 30g，山茱萸 20g，远志 10g，炙甘草 6g，五味子 10g，菟丝子 30g，女贞子 15g，川续断 30g。

(3) 阴虚血热证

【证候特点】 经期提前，量少，色红质稠，颧赤唇红，手足心热，咽干口燥；舌红，苔少，脉细数。

【治法】 养阴清热，凉血调经。

【代表方药】 两地汤加减。

生地黄 20g，玄参 15g，地骨皮 10g，麦冬 20g，阿胶 10g，白芍 15g，女贞子 15g，墨旱莲 15g。

(4) 阳盛血热证

【证候特点】 经期提前，量多，色紫红，质稠，心胸烦闷，渴喜冷饮，大便燥结，小便短赤，面色红赤；舌红，苔黄，脉滑数。

【治法】 清热降火，凉血调经。

【代表方药】 清经散加减。

牡丹皮 10g，地骨皮 10g，白芍 15g，青蒿 10g，黄柏 10g，茯苓 10g。月经量多时可酌情加侧柏炭、大蓟、小蓟等以止血。

(5) 肝郁化热证

【证候特点】 经期提前，量多或少，经色深红或紫红，质稠有块，经前乳房、胸胁、少腹胀痛，烦躁易怒，口苦咽干；舌红，苔黄，脉弦数。

【治法】 清肝解郁，凉血调经。

【代表方药】 丹栀逍遥散加减。

牡丹皮 10g，炒栀子 6g，当归 10g，白芍 15g，柴胡 10g，白术 15g，茯苓 10g，炙甘草 6g。

2. 单方验方

方一 银椿汤

【组成】 金银花 12g，椿皮 12g，生牡蛎 20g，牡丹皮 6g，黄芩 6g，山药 15g，白茅根 12g，生白芍 12g，生甘草 10g。实热内盛型加大黄 6g、黄连 5g，减牡蛎、山药；肝郁化火型加柴胡 10g、黄连 5g、炒川楝子 10g，减牡蛎、山药；阴虚内热型加制鳖甲 15g、玄参 10g、地骨皮 10g，减黄芩；湿热内蕴型加川黄柏 6g、猪苓 6g、车前子 6g，减白芍、牡蛎；脾虚不摄型加党参 10g、黄芪 15g、升麻 5g、白术 10g，减牡丹皮、白茅根、黄芩；肾虚不固型加何首乌 10g、芡实 6g、枸杞子 10g，减黄芩、白茅根。

【制用法】 水煎服，每日 1 剂。

【适应证】 用于各型月经先期，随症加减 [中华现代临床医学杂志，2004，2 (6B)：916]。

方二 清热安冲方

【组成】 女贞子 20g，墨旱莲 15g，地骨皮 10g，生白芍 10g，柴胡 3g，椿根皮 12g，黄芩炭 6g，益母草 6g，香附 6g。

【制用法】 水煎服，每日 1 剂。

【适应证】 用于虚热血瘀证 [中国医药学报，2003，18 (9)：551]。

方三 神功经先散

【组成】 人参、五味子、山茱萸各 20g，麦冬 50g，鹿茸 15g，麝香 1g。

【制用法】 上药除麝香外，共研细末，瓶贮密封备用。临用时取麝香末 0.1g 纳入脐中。再取药末 10g，加入适量醋调和成团，涂于神阙穴，外以纱布盖上，用胶布固定，每 3 天换药 1 次，10 次为 1 疗程。

【适应证】 用于各型月经先期 [陕西中医，1997，6 (18)：269]。

方四 先期 I 号汤

【组成】 黄芪 50g，白术 15g，当归 10g，炙甘草 25g，山药 25g，陈皮 15g，升麻 15g。

【制用法】 水煎服，每日 1 剂。

【适应证】 适用于脾气虚弱证。

方五 先期 II 号汤

【组成】 生地黄 25g，熟地黄 20g，地骨皮 15g，丹参 10g，牡丹皮 15g，当归 15g，白芍 15g，黄柏 15g，黄芩 10g，栀子 15g，阿胶 10g，香附 10g。

【制用法】 水煎服，每日 1 剂。每次行经前水煎服。

【适应证】 适用于肝郁化火证 (黑龙江中医药，1992，5)。

3. 中成药

(1) 葆宫止血颗粒 清热止血调经，适用于月经先期血热证。每次 1 袋，每日 3 次，温开水冲服，连服 2 周 [中国实用医药，2008，3 (2)：91]。

(2) 调经胶囊 清热调经，适用于月经先期血热证。每次 4 粒，每日 2 次，饭后 1 小时服用 [四川中医，2006，24 (12)：73]。

(3) 清经胶囊 滋阴清热调经，适用于月经先期血分虚热证。每次 4 粒，每日 3 次，14 天为 1 个疗程，连续服用 2 个疗程 [中药新药与临床药理，2004，15 (1)：59]。

(4) 加味逍遥丸 疏肝解郁，适用于月经先期肝郁气滞证。每次 6g，每日 2 次，10 天为 1 疗程。

(5) 清经颗粒 清热调经，适用于月经先期血热证。每次 1 包，每日 2 次。月经干净后开始服用。每周期 15 天为 1 疗程，连服 2 个疗程 [成都中医药大学，

1998, 9 (19): 18]。

4. 针灸治疗

(1) 实热证 临床表现月经先期, 量多, 色深红或紫, 质黏稠, 舌质红, 苔黄, 脉数。针取关元、血海、太冲、曲池, 针用泻法。

(2) 虚热证 临床表现经来先期, 量少或量多, 色红, 质稠, 伴两颧潮红, 手足心热, 舌红, 苔少, 脉细数。穴取关元、血海、三阴交, 平补平泻手法。

(3) 气虚证 临床表现月经先期, 经量增多, 色淡, 质稀, 神疲肢倦, 舌质淡, 脉细弱。穴取脾俞、足三里、血海、关元, 针用补法。

月经来潮前 1 周开始治疗, 连续 3 天 [中国医药指南, 2008, 1 (6): 209]。

(二) 西医治疗

因西医中无本病病名, 本病以症状散在于多个疾病中, 故治疗上以治疗原发病为主。

1. 排卵型功能失调性子宫出血

(1) 促进卵泡发育 针对其发生原因, 调整性腺轴功能, 促使卵泡发育和排卵, 以利于正常黄体的形成。于月经第 5 天开始每日口服氯米芬 50mg, 共 5 天。适用于黄体功能不足卵泡期过长者。

(2) 黄体功能刺激疗法 于基础体温上升后开始, 隔日肌注人绒毛膜促性腺激素 (HCG) 1000~2000U, 共 5 次, 可使血浆黄体酮明显上升, 随之正常月经周期恢复。

(3) 黄体功能替代疗法 一般选用天然黄体酮制剂。自排卵后开始每日肌注黄体酮 10mg, 共 10~14 天, 用以补充黄体分泌黄体酮的不足。用药后可使月经周期正常, 出血量减少。

(4) 黄体功能不足合并泌乳素水平升高 宜用溴隐亭, 每日 2.5~5.0mg。随着泌乳素水平下降, 可调节垂体分泌促性腺激素及卵巢分泌雌激素、孕激素增加, 从而改善黄体功能。

2. 慢性盆腔炎

(1) 物理疗法 物理疗法能促进盆腔局部血液循环, 改善组织营养状态, 提高新陈代谢, 以利炎症吸收和消退。

(2) 抗生素治疗 长期或反复多种抗生素的联合治疗有时无显著疗效, 急性发作时可以应用。

四、预防与生活调养

1. 生活调适

① 适当劳逸, 经期不宜过度劳累和剧烈运动, 以免损伤脾气, 以致统摄无权

而发月经先期。

② 节房事和节制生育，避免生育（含人工流产）过多、过频，禁经期、产褥期性生活。

2. 饮食调适

节饮食，不宜过食肥甘滋腻、生冷寒凉、辛烈香燥之品。

常用食疗方如下。

(1) 生地黄粥 鲜生地黄洗净、切块，煮浓汁滤出，粳米粥加白蜜（或冰糖）适量，入地黄汁 100ml，调匀。每日服 2~3 次，每次约 300ml。适用于阴虚火旺证。

(2) 黑豆汤 黑豆 30g，党参 9g，红糖 30g，一起煎汤，饮服。月经前每天 1 剂，连服 6~7 剂。适用于气血虚证。

(3) 泽兰茶 泽兰 10g，绿茶 10g，沸水冲泡代茶饮。适用于肝郁化热证。

(4) 益母草煲鸡蛋 益母草 3~6g，鸡蛋 2 个，加水适量同煮，至鸡蛋熟后剥壳取蛋，再煮片刻，去药渣，吃蛋饮汤。月经前每天 1 次，连服数天。适用于瘀血阻滞证。

(5) 乌骨鸡 1 只（去毛及内脏洗净），黄芪、当归、茯苓各 9g。乌骨鸡活杀去毛及内脏洗净，药放入鸡腹内缝合，入沙锅内旺火煮烂熟，去药渣后调味，食鸡肉喝汤。月经前每天 1 剂，分 2 次服完，连服 3~5 剂。适用于气虚证。

6 (6) 乌骨鸡 1 只（去毛及内脏洗净），党参 20g，炙甘草 10g，当归、熟地黄、桂圆肉、白芍各 5g。各味洗净装入鸡腹内，入瓷钵旺火煮 1.5 小时，待鸡烂即可，吃肉喝汤。月经前根据食量，每 1~2 天 1 剂，可连用 3~5 剂。适用于气血俱虚证。

3. 精神心理调适

保持心情舒畅，避免忧思郁怒，损伤脾胃。避免七情过极，化火灼烧冲任而引起月经先期。

第二节 月经后期

月经周期错后 7 天以上，甚至 3~5 个月行经一次，经期正常者，称为“月经后期”。既往亦有称“经行后期”、“月经延后”、“月经落后”、“经迟”等。一般认为要连续出现 2 个周期以上，若每次仅延后 3~5 天，或偶然延后一次，下次仍如期来潮者，均不作月经后期论。此外，青春期月经初潮后 1 年内，或围绝经期，周期时有延后，且无其他证候者，亦不作此病论。月经后期如伴经量过少，常可发展

为闭经。西医学称为“月经稀发”，功能失调性子宫出血出现月经延后征象者可参照本病治疗。

一、病因病机

1. 中医病因病机

本病的发病机制有虚实之别。肾虚者先天肾气不足，或不节房事，房劳多产，损伤肾气，肾虚冲任不足；血虚者数伤于血，或产多乳众，病后体虚，饮食减少，化源不足，营血衰少，冲任不足；虚寒者素体阳虚，或久病伤阳，阳虚内寒，脏腑失于温养，生化失期，气虚血少，冲任不足，均可导致血海不能按时满溢，遂致经行错后。实寒者经产之时感受寒邪，或过服寒凉，寒邪搏于冲任，血为寒凝，胞脉不畅，血行迟滞；气滞者素性抑郁，情志不遂，气郁血行不畅；痰湿者素体肥胖，痰湿内盛，或脾虚痰湿内生，痰湿下注冲任，滞塞胞脉，气血运行受阻，均可导致血海不能按时满溢，遂致经行错后。

2. 西医发病机制

西医学功能失调性子宫出血（可简称功血）其病理机制多由下丘脑-垂体-卵巢轴的功能紊乱所致，分为有排卵型功血和无排卵型功血两类。有排卵型功血主要因为卵泡期卵泡刺激素（FSH）分泌相对不足而卵泡发育迟缓，不能届时成熟致排卵延后，月经后期而至。无排卵型功血则是在月经周期中不能形成黄体生成素/卵泡刺激素（LH/FSH）高峰，卵巢不能排卵而致月经紊乱，可表现为月经周期延后。

二、临床表现

1. 症状与体征

患者多为禀赋不足，或有感寒饮冷、情志不遂史。月经周期延后7天以上，甚至3~5个月行经一次，可伴有经量及经期的异常，一般认为需连续出现2个月经周期以上。

2. 妇科检查

子宫大小正常或略小。

3. 辅助检查

① 通过基础体温（BBT）测定、阴道细胞学、宫颈黏液结晶等检查及内分泌激素测定，可以了解性腺功能。

② B超检查可以了解子宫、卵巢的发育和病变。先天不足者，多有子宫发育不良的体征。

三、治疗

(一) 中医治疗

本病治疗以调整月经周期为主，应重在平时。治法应本“虚者补之，实者泻之”的原则分别施治。虚证治以补肾养血或温经养血，实证治以理气行滞。虚实夹杂者，分别主次而兼治之。本病属虚属寒者多，不宜过用辛燥及破血之品，以免劫阴伤津或损伤气血。

1. 辨证论治

(1) 肾虚证

【证候特点】 经期错后，量少，色淡暗，质清稀，腰酸腿软，头晕耳鸣，带下清稀，面色晦暗，或面部暗斑；舌淡暗，苔薄白，脉沉细。

【治法】 补肾益气，养血调经。

【代表方药】 大补元煎加减。

党参 20g，山药 30g，熟地黄 20g，杜仲 10g，当归 10g，山茱萸 15g，枸杞子 15g，炙甘草 6g 等。

(2) 血虚证

【证候特点】 经期错后，量少，色淡质稀，小腹空痛，头晕眼花，心悸失眠，皮肤不润，面色苍白或萎黄；舌淡，苔薄，脉细无力。

【治法】 补血养营，益气调经。

【代表方药】 人参养荣汤加减。

党参 20g，白术 15g，茯苓 15g，炙甘草 6g，当归 10g，白芍 10g，熟地黄 15g，肉桂 4g，黄芪 25g，五味子 10g，远志 6g，陈皮 10g，生姜 6g，大枣 5 枚等。

(3) 血寒证

① 虚寒证

【证候特点】 经期错后，量少，色淡质稀，小腹隐痛，喜热喜按，腰酸无力，小便清长，面色㿔白；舌淡，苔白，脉沉迟无力。

【治法】 温经扶阳，养血调经。

【代表方药】 大营煎加减。

党参 20g，当归 15g，熟地黄 15g，枸杞子 10g，川芎 10g，炙甘草 6g，杜仲 10g，牛膝 10g，肉桂 6g 等。

② 实寒证

【证候特点】 经期错后，量少，经色紫暗有块，小腹冷痛拒按，得热痛减，畏寒肢冷；舌暗，苔白，脉沉紧或沉迟。

【治法】 温经散寒，活血调经。

【代表方药】 温经汤加减。

当归 10g，川芎 10g，白芍 10g，桂枝 10g，吴茱萸 6g，莪术 9g，牡丹皮 10g，甘草 6g，牛膝 10g 等。

(4) 气滞证

【证候特点】 经期错后，量少，经色暗红或有血块，小腹胀痛，精神抑郁，胸闷不舒；舌苔正常，脉弦。

【治法】 理气行滞，活血调经。

【代表方药】 乌药汤加减。

乌药 10g，香附 10g，木香 10g，当归 10g，川芎 9g，白芍 15g，甘草 6g 等。

(5) 痰湿证

【证候特点】 经期错后，量少，色淡，质黏，头晕体胖，心悸气短，腕闷恶心，带下量多；舌淡胖，苔白腻，脉滑。

【治法】 燥湿化痰，活血调经。

【代表方药】 芎归二陈汤加减。

陈皮 10g，半夏 10g，茯苓 10g，甘草 6g，生姜 10g，川芎 10g，当归 10g 等。

2. 单方验方

方一 自拟方

【组成】 大血藤、丹参各 20g，川牛膝、熟地黄各 15g，菟丝子、枸杞子、续断、桃仁、当归各 10g。伴气虚者加党参 10g、黄芪 15g，伴肝郁气结者加香附 10g、柴胡 15g，伴湿热者加黄芩 10g、栀子 10g。

【制用法】 每日 1 剂，煎服 2 次，每月服药 22 剂，停药 7 天，等待月经来潮，月经干净后继服 22 剂。服药 3 个月经周期为 1 个疗程。服药期间忌服生冷、辛辣、温燥之品。

【适应证】 适用于肾虚血瘀证 [广西中医药，2001，4 (24)：44]。

方二 人参养荣汤

【组成】 人参、当归、陈皮、黄芪、白术、桂心、炙甘草各 30g，白芍、熟地黄、远志各 15g，茯苓、五味子各 20g，生姜 3 片，枣子 2 枚。血虚阴亏、潮热盗汗加女贞子 12g，墨旱莲、何首乌各 10g，以养阴清热。

【制用法】 水煎服，每日 1 剂。

【适应证】 适用于气虚血亏证 [黑龙江中医药，2006，10 (63)：84]。

方三 调经饮

【组成】 白芍，当归，丹参，木香，香附，柴胡，生姜，大枣，随证加减（剂量均为常规用量，根据经验酌情加减）。实寒加吴茱萸、肉桂，入下焦，温经暖宫。虚寒加补骨脂、小茴香，温养冲任。血虚加黄精、熟地黄，补气养血。血瘀合失笑散，增强活血散瘀。

【制用法】 水煎服，每日1剂。

【适应证】 适用于肝郁气滞、气血两虚证 [陕西中医学院学报，2000，7（23）：55]。

方四 金龙丹

【组成】 党参100g，当归125g，黄芪250g，丹参250g，益母草250g，香附250g，延胡索100g，紫地榆250g。

【制用法】 上药制成1000粒。每日3次，每次6粒，6周为1疗程。

【适应证】 适用于气滞血瘀证 [云南中医学院学报，2000，3（23）：35]。

方五 通经散

【组成】 当归10g，赤芍10g，红花10g，桃仁10g，炮穿山甲10g，乌药10g，刘寄奴10g，川牛膝10g，三棱10g，莪术10g，肉桂3g，川芎5g，丹参12g。

【制用法】 水煎服，每日一剂。

【适应证】 用于气滞血瘀证（安徽中医学院学报，1982，02）。

3. 中成药

（1）当归丸 补血调经，适于血虚型月经后期，口服，每次1丸，每日3次。

（2）乌鸡白凤丸 补气理血调经，适于血虚型月经后期，口服，每次1丸，每日2~3次。

（4）附桂理中丸 温经散寒调经，适于虚寒型月经后期，口服，每次1丸，每日服2次。

（5）逍遥丸 理气调经，适于气滞型月经后期，口服，每服1丸，每日3次；或每次6克，每日3次。

（6）木香顺气丸 疏肝理气调经，适于肝郁气滞型月经后期，口服，每次1瓶，每日2次。

4. 针灸治疗

针灸并用。

（1）针刺取穴 三阴交、足三里、太冲、合谷（均为双侧取穴）。艾条灸至阴穴（双侧取穴）。

（2）操作 针刺时患者宜仰卧位，三阴交、足三里、太冲、合谷，常规消毒，针刺得气后，施行提插捻转，留针30分钟；针刺后患者可取坐位，用艾条灸至阴穴，取小趾甲根外侧角一分许，施灸艾条，距穴位约3~5cm，每侧灸15分钟左