



# 中华中医药学会

ZYYXH/T203~246-2012

---

## 中医妇科常见病诊疗指南

Guidelines for Diagnosis and Treatment of Common  
Diseases of Gynecology in Traditional Chinese Medicine

2012-07-01 发布

2012-08-01 实施

---

中国中医药出版社



中国科学院 中国科学院 中国科学院 中国科学院 中国科学院 中国科学院 中国科学院

中国科学院 中国科学院 中国科学院 中国科学院 中国科学院 中国科学院 中国科学院

# 中国科学院 中国科学院 中国科学院 中国科学院 中国科学院 中国科学院 中国科学院

中国科学院 中国科学院 中国科学院 中国科学院 中国科学院 中国科学院 中国科学院

中国科学院 中国科学院 中国科学院 中国科学院 中国科学院 中国科学院 中国科学院

中国科学院 中国科学院 中国科学院 中国科学院 中国科学院 中国科学院 中国科学院

中国科学院 中国科学院 中国科学院 中国科学院 中国科学院 中国科学院 中国科学院

图书在版编目(CIP)数据

中医妇科常见病诊疗指南/中华中医药学会. —北京: 中国中医药出版社, 2012. 7  
ISBN 978-7-5132-0319-7

I. ①中… II. ①中… III. ①中医妇科学-常见病-诊疗-指南 IV. ①R271.1-62  
中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 004567 号

中国中医药出版社出版  
北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层  
邮政编码 100013  
传真 010 64405750  
三河双峰印刷有限公司印刷  
各地新华书店经销

\*

开本 880 × 1230 1/16 印张 8.5 字数 249 千字  
2012 年 7 月第 1 版 2012 年 7 月第 1 次印刷  
书号 ISBN 978-7-5132-0319-7

\*

定价 33.00 元  
网址 [www.cptcm.com](http://www.cptcm.com)

如有印装质量问题请与本社出版部调换  
版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720  
购书热线 010 64065415 010 64065413  
书店网址 [csln.net/qksd/](http://csln.net/qksd/)  
新浪官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>

## 前 言

《中医妇科常见病诊疗指南》(以下简称《指南》)包括月经先期、月经过多、经期延长、月经后期、月经过少、月经先后无定期、经间期出血、崩漏、闭经、痛经、经行乳房胀痛、经行头痛、经行泄泻、经行浮肿、经行吐衄、更年期综合征、带下病、妊娠恶阻、异位妊娠、胎漏及胎动不安、滑胎、妊娠肿胀、妊娠眩晕、产后发热、产褥感染、产后腹痛、产后恶露不绝、缺乳、产后抑郁、产后出血、不孕症、癥瘕、子宫脱垂、经前期综合征、功能失调性子宫出血、卵巢早衰、多囊卵巢综合征、阴道炎、宫颈感染性疾病、盆腔炎性疾病、盆腔炎性疾病后遗症、子宫内膜异位症、子宫腺肌病、子宫肌瘤等44个部分。

本《指南》由中华中医药学会提出并发布。

本《指南》由中华中医药学会妇科分会归口。

本《指南》起草单位:北京中医药大学东直门医院、北京中医药大学东方医院、河北医科大学、中国中医科学院、中国中医科学院广安门医院、卫生部中日友好医院、广州中医药大学第一附属医院、广州中医药大学第二临床医学院(广东省中医院)、成都中医药大学附属医院(四川省中医院)、成都中医药大学第二临床医学院、上海中医药大学附属曙光医院、上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院、南京中医药大学第一临床医学院、山东中医药大学附属医院、黑龙江中医药大学附属第一医院、黑龙江中医药大学附属第二医院(黑龙江中医药大学针灸推拿学院)、陕西中医学院、浙江中医药大学附属广兴医院、湖北省中医院、广西中医药大学附属瑞康医院、江西中医学院附属医院、苏州市中医医院、天津中医药大学第一附属医院、河南中医学院第二附属医院。

本《指南》主要起草人:肖承棕、杜惠兰、刘雁峰、段彦苍、赵红、金哲、赵瑞华、王铁枫、马惠荣。

本《指南》起草人(按疾病顺序排列):杜惠兰、段彦苍、马惠荣、高丹、李彦品(月经先期、月经过多、经期延长、月经后期、月经过少、月经先后无定期),谈勇(经间期出血、多囊卵巢综合征),王东梅、刘金星、张建伟(崩漏),韩延华(闭经),赵红、刘弘(痛经),马堃(经行乳房胀痛),赵瑞华、刘永(经行头痛),赵红、李仁杰、刘弘、杨舫(经行泄泻、经行浮肿),杨鉴冰、朱丽红(经行吐衄),肖承棕、刘雁峰、王铁枫(更年期综合征),魏绍斌、王妍(带下病),肖承棕、刘雁峰、王铁枫(妊娠恶阻),许丽绵、廖慧慧(异位妊娠),傅萍、王素霞(胎漏及胎动不安、滑胎),梅乾茵、徐昕、王军(妊娠肿胀、妊娠眩晕),刘雁峰、肖承棕、王铁枫(产后发热、产后恶露不绝),李莉、石川等(产褥感染、产后出血),王小云、王博伟、梁嘉文(产后腹痛),周士源、方家(缺乳),许小凤、朱蕴璞、顾颖等(产后抑郁),连方(不孕症),齐聪、钱麟等(癥瘕、子宫肌瘤),金季玲、管素芬(子宫脱垂),崔晓萍、杨援朝、肖新春(经前期综合征),罗颂平、黄洁明(功能失调性子宫出血),丛慧芳(卵巢早衰),胡晓华(阴道炎),金哲、徐翠(宫颈感染性疾病),刘瑞芬、师伟(盆腔炎性疾病),陆华、郑霞、尹巧芝(盆腔炎性疾病后遗症),张婷婷、谭丽、徐莲薇等(子宫内膜异位症、子宫腺肌病)。

## 引 言

中医妇科学是中医学的重要组成部分。《中医妇科常见病诊疗指南》(以下简称《指南》)是一部规范妇科常见病中医诊断和治疗,具有一定权威性、约束力及推广应用价值的医疗文件。预期对建立和完善中医妇科技术规范,促进中医评价方法的规范化和科学化起到示范性作用。对规范中医妇科的医疗业务和管理工作的作用,避免医疗纠纷和医疗风险发挥重要的作用。

国家中医药管理局将制定诊疗指南的工作列为中医药标准化的一项重要工作,《指南》由中华中医药学会组织实施,中华中医药学会妇科分会第三届委员会承担编写工作。本《指南》采用文献研究、专家调查的研究方法。文献研究的资料来源包括书籍类文献和报道性文献,制定了研究文献的纳入标准和排除标准,采用系统评价的分析方法。根据文献研究结果设计专家咨询表,采用德尔菲法进行两轮专家调查,包括中医妇科专家对《指南》44个疾病术语、定义、诊断、辨证和治疗的意见。回收调查表进行统计分析,将专家共识超过60%的条目进行采纳,形成《指南》初稿。本《指南》于2007年立项,2008年1月13日痛经、更年期综合征两种疾病的中医诊疗指南通过了中华中医药学会组织的终审。2009年7月,在黄山启动了42个妇科病种的诊疗指南研究工作,对编写内容进行了分工并提出具体要求。2009年11月在广州对参加《指南》研究的专家进行了中医药标准化基础知识培训。为加强质量控制,分别于2009年12月、2010年4月在北京、合肥对《指南》研究中存在的研究方法和数据统计等问题及时进行了研讨,规范了研究方法和手段,统一了统计方法和取舍标准。2010年6月,在石家庄召开了《指南》42个病种初稿编写研讨会,针对初稿编写中的具体问题进行了规范。2010年7月在河北省承德市召开了《指南》44个病种(包括痛经、更年期综合征)行业专家论证会,聘请的行业专家包括中医妇科和部分西医妇产科专家,在充分吸纳专家意见和建议的基础上形成《指南》送审稿,并于2010年8月按要求提交。本《指南》主要起草人针对终审会专家提出的问题进行了反复认真的修改和审查。2011年7月26日在北京通过了全国中医标准化技术委员会的终审。此后,根据终审意见,经过反复认真修改,于2012年6月形成定稿。

# 目 次

前言 .....	( I )
引言 .....	( III )
ZYYXH/T203 - 2012 月经先期 .....	( 1 )
ZYYXH/T204 - 2012 月经过多 .....	( 4 )
ZYYXH/T205 - 2012 经期延长 .....	( 7 )
ZYYXH/T206 - 2012 月经后期 .....	( 9 )
ZYYXH/T207 - 2012 月经过少 .....	( 12 )
ZYYXH/T208 - 2012 月经先后无定期 .....	( 14 )
ZYYXH/T209 - 2012 经间期出血 .....	( 16 )
ZYYXH/T210 - 2012 崩漏 .....	( 18 )
ZYYXH/T211 - 2012 闭经 .....	( 22 )
ZYYXH/T212 - 2012 痛经 .....	( 26 )
ZYYXH/T213 - 2012 经行乳房胀痛 .....	( 29 )
ZYYXH/T214 - 2012 经行头痛 .....	( 31 )
ZYYXH/T215 - 2012 经行泄泻 .....	( 34 )
ZYYXH/T216 - 2012 经行浮肿 .....	( 36 )
ZYYXH/T217 - 2012 经行吐衄 .....	( 38 )
ZYYXH/T218 - 2012 更年期综合征 .....	( 41 )
ZYYXH/T219 - 2012 带下病 .....	( 44 )
ZYYXH/T220 - 2012 妊娠恶阻 .....	( 47 )
ZYYXH/T221 - 2012 异位妊娠 .....	( 49 )
ZYYXH/T222 - 2012 胎漏及胎动不安 .....	( 53 )
ZYYXH/T223 - 2012 滑胎 .....	( 56 )
ZYYXH/T224 - 2012 妊娠肿胀 .....	( 58 )
ZYYXH/T225 - 2012 妊娠眩晕 .....	( 61 )
ZYYXH/T226 - 2012 产后发热 .....	( 64 )
ZYYXH/T227 - 2012 产褥感染 .....	( 67 )
ZYYXH/T228 - 2012 产后腹痛 .....	( 70 )
ZYYXH/T229 - 2012 产后恶露不绝 .....	( 72 )
ZYYXH/T230 - 2012 缺乳 .....	( 75 )
ZYYXH/T231 - 2012 产后抑郁 .....	( 77 )
ZYYXH/T232 - 2012 产后出血 .....	( 81 )
ZYYXH/T233 - 2012 不孕症 .....	( 83 )
ZYYXH/T234 - 2012 瘢痕 .....	( 86 )
ZYYXH/T235 - 2012 子宫脱垂 .....	( 89 )
ZYYXH/T236 - 2012 经前期综合征 .....	( 92 )
ZYYXH/T237 - 2012 功能失调性子宫出血 .....	( 96 )
ZYYXH/T238 - 2012 卵巢早衰 .....	( 101 )
ZYYXH/T239 - 2012 多囊卵巢综合征 .....	( 104 )
ZYYXH/T240 - 2012 阴道炎 .....	( 108 )
ZYYXH/T241 - 2012 宫颈感染性疾病 .....	( 111 )
ZYYXH/T242 - 2012 盆腔炎性疾病 .....	( 114 )
ZYYXH/T243 - 2012 盆腔炎性疾病后遗症 .....	( 117 )
ZYYXH/T244 - 2012 子宫内膜异位症 .....	( 120 )
ZYYXH/T245 - 2012 子宫腺肌病 .....	( 124 )
ZYYXH/T246 - 2012 子宫肌瘤 .....	( 127 )

## 月 经 先 期

### 1 范围

本《指南》规定了月经先期的诊断、辨证和治疗。

本《指南》适用于月经先期的诊断和治疗。

### 2 术语和定义

下列术语和定义适用于本《指南》。

月经先期 advanced menstruation

月经先期是指月经周期提前1~2周，经期正常，连续2个周期以上。

### 3 诊断

#### 3.1 诊断要点

##### 3.1.1 症状

月经周期提前1~2周，连续出现2个月经周期以上，经期基本正常。

##### 3.1.2 体征

妇科检查 盆腔无明显器质性病变。

##### 3.1.3 辅助检查

###### 3.1.3.1 基础体温 BBT 测定

黄体功能不足者，BBT呈双相型，但黄体期少于11天，或排卵后体温上升缓慢，上升幅度 $<0.3^{\circ}\text{C}$ 。

###### 3.1.3.2 诊断性刮宫

经前或月经来潮6小时内诊刮，子宫内膜病理检查呈分泌反应不良。

###### 3.1.3.3 生殖内分泌激素测定

测定血清雌二醇( $\text{E}_2$ )、孕酮(P)，以了解卵巢功能。

#### 3.2 鉴别诊断

##### 3.2.1 经间期出血

常发生在月经周期第12~16天，出血量较少，持续数小时或2~3天，或表现为透明白带中夹有血丝，月经周期、经期、经量均正常。BBT测定可助鉴别。

##### 3.2.2 崩漏

月经先期同时伴有月经过多者，需与崩漏鉴别。崩漏是月经周期、经期和经量均发生严重紊乱，量多如崩，或量少淋漓不断。月经先期伴月经过多虽周期改变但提前不超过2周，经量虽多但经期正常且能自止。

### 4 辨证

#### 4.1 辨证要点

根据月经周期提前及月经量、色、质的变化，结合全身症状、舌脉以辨虚、实、热。

#### 4.2 证候

##### 4.2.1 脾气虚证

月经周期提前，经量或多或少，色淡红，质清稀；神疲乏力，面色萎黄，气短懒言，倦怠嗜卧，小腹空坠，纳少便溏，语声低微，脘闷腹胀；舌淡胖，边有齿痕，苔薄白，脉缓弱。

##### 4.2.2 肾气虚证

月经周期提前，量或多或少，色淡暗，质清稀；腰膝酸软，头晕耳鸣，面色晦暗或有暗斑，精神不振，夜尿频多，小便清长；舌淡暗，苔薄白，脉沉细。

#### 4.2.3 阴虚血热证

月经周期提前，量少，色鲜红，质稠；手足心热，咽干口燥，两颧潮红，潮热盗汗，心烦不寐，口舌糜烂；舌质红，少苔，脉细数。

#### 4.2.4 肝郁血热证

月经周期提前，量或多或少，色深红或紫红，有血块，质稠，经行不畅；烦躁易怒，胸胁胀满，乳房或少腹胀痛，善太息，口苦咽干；舌质红，苔薄黄，脉弦数。

#### 4.2.5 阳盛血热证

月经周期提前，量多，色深红，质稠；口渴，喜冷饮，面红唇赤，心烦，溲黄便结；舌质红，苔黄，脉滑数。

### 5 治疗

#### 5.1 治疗原则

重在调整月经周期。

#### 5.2 分证论治

##### 5.2.1 脾气虚证

治法：补脾益气，固冲调经。

主方：补中益气汤（《脾胃论》）。

人参、黄芪、炙甘草、当归、陈皮、升麻、柴胡、白术。

##### 5.2.2 肾气虚证

治法：补肾益气，固冲调经。

主方：固阴煎（《景岳全书》）。

人参、熟地黄、山药、山茱萸、菟丝子、远志、五味子、炙甘草。

##### 5.2.3 阴虚血热证

治法：养阴清热调经。

主方：两地汤（《傅青主女科》）。

地黄、地骨皮、玄参、麦冬、阿胶、白芍。

##### 5.2.4 肝郁血热证

治法：疏肝清热，凉血调经。

主方：丹栀逍遥散（《内科摘要》）。

牡丹皮、栀子、当归、白芍、柴胡、白术、茯苓、炙甘草、炮姜炭、薄荷。

##### 5.2.5 阳盛血热证

治法：清热凉血调经。

主方：清经散（《傅青主女科》）。

牡丹皮、地骨皮、白芍、熟地黄、青蒿、黄柏、茯苓。

#### 5.3 中成药

补中益气丸：适用于脾气虚证。

五子衍宗丸：适用于肾气虚证。

固经丸：适用于阴虚血热证。

加味逍遥口服液：适用于肝郁血热证。

#### 5.4 针灸疗法

##### 5.4.1 体针

气虚证选脾俞、肾俞、足三里穴，用补法；阴虚证选肝俞、三阴交穴，用补法；血热证选血海、三阴交穴，用泻法。



#### 5.4.2 耳针

主穴为子宫、卵巢、内分泌区。气虚证加脾区、肾区；阴虚证加肝区。

---

## 月 经 过 多

### 1 范围

本《指南》规定了月经过多的诊断、辨证和治疗。

本《指南》适用于月经过多的诊断和治疗。

### 2 术语和定义

下列术语和定义适用于本《指南》。

月经过多 hypermenorrhea

月经过多是指月经量明显增多，超过 80ml，周期、经期正常。

### 3 诊断

#### 3.1 诊断要点

##### 3.1.1 病史

大病久病、精神刺激、饮食不节史；经期、产后感邪或不慎房事史；宫内节育器避孕史。

##### 3.1.2 症状

月经量明显增多，周期、经期正常。

##### 3.1.3 体征

妇科检查 多无明显器质性病变。

##### 3.1.4 辅助检查

###### 3.1.4.1 B 型超声检查

排除子宫器质性病变。

###### 3.1.4.2 宫腔镜检查

了解子宫内膜情况，排除子宫器质性病变。

###### 3.1.4.3 诊断性刮宫

了解子宫内膜情况。

###### 3.1.4.4 血液学检查

排除凝血功能障碍。

#### 3.2 鉴别诊断

崩漏 除月经过多外，崩漏的出血无周期性，同时伴有出血时间长，淋漓日久不能自止。结合病史及有关辅助检查可助鉴别。

### 4 辨证

#### 4.1 辨证要点

根据月经色、质的变化，结合全身症状及舌脉综合分析。

#### 4.2 证候

##### 4.2.1 气虚证

月经量多，色淡红，质清稀；面色白，气短懒言，肢软无力，精神倦怠，小腹空坠，动则汗出，食少腹胀；舌质淡，苔薄白，脉细弱。

##### 4.2.2 血热证

###### 4.2.2.1 实热证

经来甚多，色深红，质黏稠；口渴，心烦，面赤唇干，小溲短黄，大便燥结；舌红，苔黄，脉滑数。

#### 4.2.2.2 虚热证

经行量多，色鲜红，质稍稠；颧红，潮热，咽干口燥，盗汗，腰膝酸软，心烦不寐，小便短赤；舌质红，少苔，脉细数。

#### 4.2.3 血瘀证

经行量多，色紫黑，有血块，经行不畅，小腹疼痛拒按，血块排出后疼痛减轻；可无明显全身症状，或胸胁胀满或刺痛，或面颊褐斑；舌质紫暗，或有瘀点、瘀斑，脉弦涩或沉涩。

### 5 治疗

#### 5.1 治疗原则

根据经期与平时的不同，采取不同的治疗方法。经期以辨证止血固冲为主。平时根据辨证结果，采用益气、清热、养阴、化瘀等法以治本。慎用温燥动血之品。

#### 5.2 分证论治

##### 5.2.1 气虚证

治法：补气摄血固冲。

主方：举元煎（《景岳全书》）。

人参、黄芪、炙甘草、升麻、白术。

##### 5.2.2 血热证

###### 5.2.2.1 实热证

治法：清热凉血，固冲止血。

主方：保阴煎（《景岳全书》）。

地黄、熟地黄、黄芩、黄柏、白芍、山药、续断、甘草。

###### 5.2.2.2 虚热证

治法：滋阴清热，止血调经。

主方：两地汤（《傅青主女科》）。

地黄、玄参、白芍、麦冬、地骨皮、阿胶。

###### 5.2.3 血瘀证

治法：活血化瘀，固冲止血。

主方：四物汤（《太平惠民和剂局方》）合失笑散（《太平惠民和剂局方》）加三七、茜草。

当归、川芎、熟地黄、白芍；蒲黄、五灵脂。

#### 5.3 中成药

补中益气丸：适用于气虚证。

人参归脾丸：适用于心脾两虚证。

葆宫止血颗粒：适用于虚热证。

安坤颗粒：适用于虚热证。

复方阿胶浆：适用于病程日久引起的气血虚弱证。

阿胶当归合剂：适用于病程日久引起的气血虚弱证。

茜芷胶囊：适用于血瘀证。

#### 5.4 针灸疗法

##### 5.4.1 体针

气虚证选脾俞、百会、足三里穴，用补法；阴虚证选脾俞、足三里、太溪穴，用补法；血热证选脾俞、足三里、血海穴，用泻法；血瘀证选脾俞、百会、足三里、子宫穴，用泻法。

##### 5.4.2 耳针

取穴子宫、卵巢、内分泌区。

### 5.4.3 艾灸

取百会穴，每日2次。用于气虚证。

---

## 经期延长

### 1 范围

本《指南》规定了经期延长的诊断、辨证和治疗。

本《指南》适用于经期延长的诊断和治疗。

### 2 术语和定义

下列术语和定义适用于本《指南》。

经期延长 prolonged menstruation

经期延长是指月经周期正常，行经时间超过7天以上，甚或淋漓2周方净。

### 3 诊断

#### 3.1 诊断要点

##### 3.1.1 病史

饮食、起居、情志失调史；盆腔炎性疾病史；宫内节育器避孕史。

##### 3.1.2 症状

行经时间超过7天，甚至淋漓2周；月经周期正常，或伴有经量增多。

##### 3.1.3 体征

妇科检查 功能失调性子宫出血者盆腔多无明显器质性病变。盆腔炎性疾病引起者，子宫等可有触痛。

##### 3.1.4 辅助检查

###### 3.1.4.1 BBT 测定

BBT呈双相型，但下降缓慢。

###### 3.1.4.2 B型超声检查

了解子宫有无器质性病变。

###### 3.1.4.3 诊断性刮宫

功能失调性子宫出血患者于月经第5~6日刮宫，子宫内膜组织学仍能见到呈分泌反应的子宫内膜，且与出血期及增生期内膜并存。

###### 3.1.4.4 血液学检查

排除凝血功能障碍。

#### 3.2 鉴别诊断

崩漏 经血淋漓不断，甚者延续数十日或数月不净，同时伴有月经周期及经量的紊乱。

### 4 辨证

#### 4.1 辨证要点

本病辨证以月经量、色、质为主，结合全身症状、舌脉综合分析。

#### 4.2 证候

##### 4.2.1 气虚证

行经时间延长，量多，色淡，质清稀；神倦嗜卧，气短懒言，肢软无力，小腹空坠，头昏眼花，面色白，纳少便溏，心悸少寐；舌质偏淡，苔薄白，脉缓弱。

##### 4.2.2 阴虚血热证

行经时间延长，量少，色鲜红，质稍稠；咽干口燥，手心灼热，潮热颧红，大便燥结；舌质红，少津少苔，脉细数。

##### 4.2.3 湿热蕴结证

行经时间延长，量多，色深红，混杂黏液，阴中灼热，或伴有阴痒，平素带下量多，色黄臭秽；

腰腹胀痛，四肢沉重，全身乏力；舌质偏红，苔黄腻，脉滑数。

#### 4.2.4 血瘀证

月经淋漓延期不净，经量时多时少，色暗有块，经行不畅，小腹疼痛拒按；或面色晦暗，或面部褐斑；舌质紫暗，舌边有瘀点，脉弦涩。

### 5 治疗

#### 5.1 治疗原则

固冲止血调经，重在缩短经期。气虚者重在益气摄血；阴虚血热者宜滋阴清热，安冲宁血；瘀血阻滞者以通为止，不可概投固涩之剂，勿犯虚虚实实之戒。

#### 5.2 分证论治

##### 5.2.1 气虚证

治法：补气摄血，固冲调经。

主方：举元煎（《景岳全书》）。

人参、黄芪、炙甘草、升麻、白术。

##### 5.2.2 阴虚血热证

治法：养阴清热，凉血调经。

主方：两地汤（《傅青主女科》）合二至丸（《医方集解》）。

地黄、地骨皮、玄参、麦冬、阿胶、白芍；女贞子、旱莲草。

##### 5.2.3 湿热蕴结证

治法：清热利湿，止血调经。

主方：固经丸（《医学入门》）。

龟甲、黄芩、白芍、椿根白皮、黄柏、香附。

##### 5.2.4 血瘀证

治法：活血祛瘀，固冲调经。

主方：桃红四物汤（《医宗金鉴》）合失笑散（《太平惠民和剂局方》）。

桃仁、红花、川芎、当归、白芍、熟地黄；蒲黄、五灵脂。

#### 5.3 中成药

补中益气丸：适用于气虚证。

葆宫止血颗粒：适用于阴虚血热证。

知柏地黄丸：适用于阴虚血热证。

安宫止血颗粒：适用于血瘀夹热证。

#### 5.4 针灸疗法

##### 5.4.1 耳针

取子宫、内生殖器为主穴。

##### 5.4.2 体针

虚证取足三里、三阴交、血海、脾俞、肾俞，均行补法；血瘀证取三阴交、血海，均行泻法。

## 月经后期

### 1 范围

本《指南》规定了月经后期的诊断、辨证和治疗。

本《指南》适用于月经后期的诊断和治疗。

### 2 术语和定义

下列术语和定义适用于本《指南》。

月经后期 delayed menstruation

月经后期是指月经周期延后 7 天以上，甚至 3~5 个月一行，经期正常，连续出现 2 个周期以上。

### 3 诊断

#### 3.1 诊断要点

##### 3.1.1 病史

先天禀赋不足；工作压力较大或精神过度紧张；人工或药物流产史；减肥史；感寒饮冷等。

##### 3.1.2 症状

月经周期延后 7 天以上，甚至 3~5 个月一行，周期延后连续出现 2 个周期以上。

##### 3.1.3 体征

妇科检查 了解子宫大小及排除妊娠等。

##### 3.1.4 辅助检查

###### 3.1.4.1 BBT 测定

了解卵巢功能。

###### 3.1.4.2 B 型超声检查

了解子宫情况。

###### 3.1.4.3 生殖内分泌激素测定

测定血清 E<sub>2</sub>、P、卵泡刺激素（FSH）、黄体生成激素（LH）、垂体催乳激素（PRL）、睾酮（T），以了解生殖内分泌功能。

###### 3.1.4.4 妊娠试验

排除妊娠。

#### 3.2 鉴别诊断

##### 3.2.1 胎漏

有停经史，阴道少量流血，时出时止，或淋漓不断，而无腰酸腹痛或小腹下坠，妊娠试验阳性。

##### 3.2.2 并月

女子无病而月经每两月一至。

##### 3.2.3 早孕

有停经史和早孕反应，妊娠试验和 B 型超声检查可资鉴别。

### 4 辨证

#### 4.1 辨证要点

除月经周期延后外，应根据月经的量、色、质及全身症状，结合舌脉，辨其虚、实、寒。

#### 4.2 证候

##### 4.2.1 肾虚证

月经周期延后，量少，色淡暗，质清稀；面色晦暗或有暗斑，头晕耳鸣，腰膝酸软，夜尿频多；舌淡暗，苔薄白，脉沉细。

#### 4.2.2 血虚证

月经周期延后，量少，色淡红，质稀；面色苍白或萎黄，头晕眼花，心悸失眠，小腹绵绵作痛；舌淡红，苔薄，脉细弱。

#### 4.2.3 血寒证

##### 4.2.3.1 虚寒证

月经周期延后，量少，色淡，质清稀；小腹冷痛，喜暖喜按，腰酸无力，小便清长，大便溏薄；舌淡，苔白，脉沉迟无力。

##### 4.2.3.2 实寒证

月经周期延后，量少，色暗黑，夹有血块；小腹冷痛拒按，畏寒肢冷；舌暗，苔白，脉沉紧。

#### 4.2.4 痰湿证

月经周期延后，量少，经血夹杂黏液；平素带下量多，形体肥胖，脘闷呕恶，腹满便溏；舌淡胖，苔白腻，脉滑。

#### 4.2.5 气滞证

月经周期延后，量少，色暗红，或夹有小血块；小腹胀痛，或胸胁、乳房胀痛；舌淡红，苔薄白，脉弦。

### 5 治疗

#### 5.1 治疗原则

以调整周期为主。虚证治宜补肾养血，或温经养血，实证治宜理气行滞。

#### 5.2 分证论治

##### 5.2.1 肾虚证

治法：补肾益气，养血调经。

主方：当归地黄饮（《景岳全书》）。

当归、熟地黄、山药、杜仲、牛膝、山茱萸、炙甘草。

##### 5.2.2 血虚证

治法：补血养营，益气调经。

主方：人参养荣汤（《太平惠民和剂局方》）。

人参、白术、茯苓、炙甘草、当归、白芍、熟地黄、肉桂、黄芪、五味子、远志、陈皮、生姜、大枣。

##### 5.2.3 血寒证

###### 5.2.3.1 虚寒证

治法：温经扶阳，养血调经。

主方：温经汤（《金匱要略》）。

吴茱萸、当归、白芍、川芎、人参、桂枝、阿胶、生姜、甘草、半夏、丹参、麦冬。

###### 5.2.3.2 实寒证

治法：温经散寒，活血调经。

主方：温经汤（《妇人大全良方》）。

人参、当归、川芎、白芍、肉桂、莪术、牡丹皮、甘草、牛膝。

##### 5.2.4 痰湿证

治法：燥湿化痰，活血调经。

主方：苍附导痰丸（《叶天士女科诊治秘方》）。

茯苓、陈皮、半夏、甘草、苍术、香附、胆南星、枳壳、生姜、神曲。



### 5.2.5 气滞证

治法：理气行滞，活血调经。

主方：乌药汤（《兰室秘藏》）。

乌药、香附、木香、当归、甘草。

### 5.3 中成药

乌鸡白凤丸：适用于气血两亏证。

定坤丹：适用于血虚证。

安坤赞育丸：适用于肾虚证。

女金胶囊：适用于血虚夹瘀证。

艾附暖宫丸：适用于虚寒证。

少腹逐瘀胶囊：适用于实寒证。

七制香附丸：适用于气滞证。

### 5.4 针灸疗法

#### 5.4.1 体针

主穴取气海、三阴交、归来。气海、三阴交用补法，归来用泻法。

#### 5.4.2 耳针

使用王不留行籽，选取子宫、卵巢、内分泌等穴。

#### 5.4.3 艾灸

血虚证选膻中、关元、子宫、内关、涌泉穴；肾虚证取八髎、归来、三阴交穴；血寒证取关元、八髎、三阴交、足三里穴；气滞证选关元、命门、肩井、太冲穴。

---