

韩廷华 主编

妇科疾病

常用药物

F U K E

J I B I N G

C H A N G Y O N G

Y A O W U

家庭
医药
丛书

张贵君
主编

黑龙江科学技术出版社

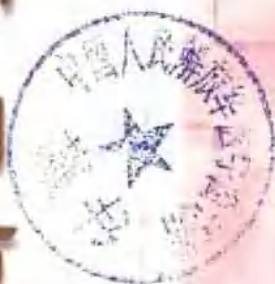
R984
HYH
C.1

妇科学七物

112500

韩延华
主编

妇 科 疾 病 常 用 药 物



黑龙江科学技术出版社

中国·哈尔滨

解放军医学图书馆 (书)



C0209691

责任编辑 王天青

封面设计 龙 岩

版式设计 关士军

家庭药房丛书

张贵君 主审

妇 科 疾 病 常 用 药 物

FUKE JIBING CHANGYONG YAOWU

韩延华 主编

出 版 黑龙江科学技术出版社

(150001 哈尔滨市南岗区建设街 41 号)

电话 (0451)3642106 电传 3642143(发行部)

印 刷 哈尔滨工业大学印刷厂

发 行 新华书店总店北京发行所

开 本 850×1168 1/32

印 张 9.25

插 页 1

字 数 220 000

版 次 1999 年 12 月第 1 版·1999 年 12 月第 1 次印刷

印 数 1—3 000

书 号 ISBN 7-5388-3561-X/R·754

定 价 15.00 元

《妇科疾病常用药物》编委会

主 编 韩延华

副主编 孙晓明 王 莹 姚凤祯 刘 爽

编 委 (以姓氏笔画为序)

马 丽 王 莹 孙晓明 刘方才

刘 丽 刘 爽 陈爱萍 张正越

姚凤祯 韩延华 韩延博

前 言

健康是人类创造资源财富最基本的条件,医疗是保证健康的重要措施和有效的手段,而药物则是医疗保健的基础物质。随着社会的物质文明和精神文明水平的提高,人们对卫生保健的要求日趋强烈,寻求最有效的治疗药物和采用最简单有效的治疗方法,是家庭卫生保健事业中迫切需要解决的问题。近年来,由于大批家庭病房的建立,给卫生保健事业带来了福音和活力,随之而来的则是家庭药房的兴起和完善。所以,在完成了《家庭医生丛书》(8册)和《家庭医疗丛书》(5册)2套著作和《常见病家庭医疗手册》的出版之后,又撰写了《家庭药房丛书》这一济世之作,谨此献给人类的健康事业,并向中华人民共和国成立 50 周年献礼。

本书博采医药百家之长,以千家万户的医疗保健为宗旨,以建立家庭药房为目标,以中、西药结合为特色,以长期的临床用药实践为依据。其基本内容是以常见的疾病为纲,以有独特疗效的化学药物和传统的中药为目,纲举目张,相得益彰。每种疾病项下均记载了该病症基本概念和主要临床表现,以供快速诊断;所选的药物均按照使用中可选择的先后顺序排列,每种药物分名称、作用与用途(功能与主治)、注意事项、用法与用量、制剂与规格等项叙述,条目清晰,言简意赅,通俗流畅,内容翔实,简明实用。

本套丛书共分5部,按照内、外、妇、儿和五官科的系统分类并自成体系,可谓独具匠心,是卫生保健、家庭医疗和临床用药必备的书籍和良师益友。

该书汇集了广大医药专家学者数千年的心血结晶,她的出版必将在保证我国的家庭医疗保健事业中起到不可估量的重大作用。

张贵君

1999年1月8日于哈尔滨

目 录

一、月经病	(1)
1. 功能失调性子宫出血	(1)
2. 闭经	(11)
3. 闭经溢乳综合征	(16)
4. 多囊卵巢综合征	(18)
5. 痛经	(22)
6. 子宫内膜异位症	(24)
7. 子宫腺肌病	(28)
8. 经前期紧张综合征	(30)
9. 经行乳房胀痛	(45)
10. 经行情志异常	(47)
11. 经行痞满	(49)
12. 更年期综合征	(50)
二、妊娠病	(55)
1. 妊娠剧吐	(55)
2. 妊娠腹痛	(58)
3. 异位妊娠	(60)
4. 流产	(62)
5. 胎儿宫内生长迟缓	(75)
6. 羊水过多	(77)
7. 前置胎盘	(79)
8. 过期妊娠	(82)

9. 死胎	(85)
三、妊娠合并疾病	(89)
1. 妊娠高血压综合征	(89)
2. 妊娠合并流行性感冒	(93)
3. 妊娠合并心脏病	(96)
4. 妊娠合并病毒性肝炎	(102)
5. 妊娠合并贫血	(105)
6. 妊娠合并血小板减少性紫癜	(108)
7. 妊娠合并糖尿病	(112)
8. 妊娠合并泌尿系感染	(115)
9. 妊娠合并慢性肾炎	(120)
10. 妊娠合并甲状腺机能亢进	(124)
11. 妊娠合并肺结核	(127)
12. 妊娠合并阑尾炎	(130)
四、产后病	(134)
1. 产后出血	(134)
2. 产后感染	(139)
3. 产后腹痛	(144)
4. 产后身痛	(147)
5. 产后小便不通	(150)
6. 产后小便频数与失禁	(152)
7. 产后大便难	(153)
8. 产后破伤风	(154)
9. 产后自汗、盗汗	(157)
10. 产后缺乳	(159)
11. 产后乳汁自出	(160)
12. 产后急性乳腺炎	(161)
13. 产后精神失常	(164)
五、妇科杂病	(170)

1. 不孕症·····	(170)
2. 子宫脱垂·····	(174)
3. 妇人脏躁·····	(175)
4. 阴吹·····	(177)
六、生殖器炎症 ·····	(179)
1. 非特异性外阴炎·····	(179)
2. 霉菌性外阴炎·····	(182)
3. 婴幼儿外阴炎·····	(184)
4. 外阴湿疹·····	(186)
5. 外阴溃疡·····	(189)
6. 前庭大腺炎·····	(192)
7. 前庭大腺囊肿·····	(195)
8. 非特异性阴道炎·····	(197)
9. 滴虫性阴道炎·····	(200)
10. 霉菌性阴道炎 ·····	(203)
11. 婴幼儿阴道炎 ·····	(206)
12. 老年性阴道炎 ·····	(209)
13. 急性宫颈炎 ·····	(211)
14. 宫颈肥大 ·····	(213)
15. 宫颈糜烂 ·····	(215)
16. 宫颈息肉 ·····	(218)
17. 宫颈管炎 ·····	(220)
18. 子宫内膜炎 ·····	(222)
19. 输卵管炎 ·····	(224)
20. 急性盆腔炎 ·····	(228)
21. 慢性盆腔炎 ·····	(231)
22. 结核性腹膜炎 ·····	(234)
七、外阴皮肤病变 ·····	(237)
1. 外阴营养不良·····	(237)

2. 外阴白癜风·····	(240)
3. 外阴瘙痒症·····	(243)
八、生殖器肿瘤 ·····	(247)
1. 卵巢囊肿·····	(247)
2. 子宫肌瘤·····	(250)
3. 子宫颈癌·····	(252)
4. 子宫内膜癌·····	(256)
九、性传播性疾病 ·····	(260)
1. 淋病·····	(260)
2. 非淋菌性尿道炎·····	(266)
3. 尖锐湿疣·····	(269)
4. 生殖器疱疹·····	(273)
5. 梅毒·····	(276)
6. 艾滋病(HIV)·····	(281)

一、月 经 病

1. 功能失调性子宫出血

功能失调性子宫出血（简称功血）是指由于下丘脑—垂体—卵巢轴功能失调引起的异常子宫出血，而全身及内外生殖器官无器质性病变存在。主要表现为月经周期紊乱，经量过多，经期延长。根据卵巢功能障碍情况，功血分为无排卵型和排卵型两大类。无排卵型功血患者，由于卵巢无排卵，故当体内雌激素水平波动时，则形成无排卵型功血；排卵型功血患者，卵巢虽有排卵功能，但黄体功能异常。无排卵型功血相当于中医的“崩漏”；排卵型功血相当于中医的“月经先期”、“月经先后无定期”、“月经过多”、“经间期出血”。功血的主要病机为冲任不固，不能制约经血。

（1）常用西药

① 乙烯雌酚（乙芪酚）

作用与用途 本品能促进卵泡的生长与发育，使子宫肌层肥厚，血液供应丰富，内膜呈增生期改变。用于功能失调性子宫出血、更年期综合征、卵巢性闭经、子宫发育不全。

用法与用量 口服：对大量出血的功能失调性子宫出血患者，每次1~2毫克，1日2~3次，有效者可于2~3日内血止。血止或明显减少后逐渐减量，每3天减量1次，每次减药量不超过原用量的1/3，直至维持量每日1~2毫克，维持至下次月经前2~3天即停药。

对于无排卵型功能失调性子宫出血患者血止后，先天性卵巢

发育不全和卵巢功能早衰的患者，可采用乙烯雌酚、黄体酮周期疗法（又名人工周期）。具体用法：乙烯雌酚 1 毫克，每晚 1 次，连服 20 天，于服药第 16 天，每日加用黄体酮 10 毫克肌注，两药同时停。一般停药 2~5 日可有子宫出血，于子宫出血第 5 日开始第二周期的治疗，连用 3 个周期。对子宫发育不全、月经过少者，可视月经量的多少，调整乙烯雌酚的用量。更年期综合征，每晚口服乙烯雌酚 0.25 毫克，连服 3 周后停药 1 周，如有撤药性出血应停药。

注意事项 口服常有恶心、呕吐、白带增多、乏力等，饭后或睡前服用，可加维生素 B₆ 以减轻症状。当用于周期疗法时，不能漏服或减量超过 1/3~1/2，以免发生撤药性出血。长期单独应用雌激素疗法时，将使子宫内膜发生增生过长，甚至发生内膜腺癌。体内有癌肿病灶者，有子宫肌瘤、乳房肿瘤、肝功能异常者禁忌。孕妇忌服。

制剂与规格 片剂：0.5 毫克；1 毫克。

②黄体酮

作用与用途 使增生期子宫内膜变为分泌期，丰富子宫血液供应，对于内膜肥厚的患者，停药时更利于内膜的全面剥脱；有抑制子宫收缩的作用；对垂体促性腺激素有抑制作用。用于功能失调性子宫出血、保胎治疗、闭经。

用法与用量 肌注：若为少量不断出血，每次 20 毫克，1 日 1 次，共 3~5 日。若为月经周期过短、月经频发者，即在月经前 8~12 天起肌注 10~20 毫克，1 日 1 次，共 5 天。若为黄体功能不足引起的先兆流产，每次 10~20 毫克，1 日 1 次。对于体内有一定雌激素水平的闭经患者，每次 10~20 毫克，1 日 1 次，共 3~5 日。停药 3~5 日有子宫出血，说明卵巢尚有一定功能，临床上称之为黄体酮试验阳性。

注意事项 对胚胎发育异常或已停止发育者，则不应用保胎

治疗。

制剂与规格 油剂：1 毫升（10 毫克、20 毫克）。

③甲羟孕酮（安宫黄体酮，甲孕酮，醋酸甲羟孕酮，得普乐 150）

作用与用途 本品为高效孕激素，能使增生期子宫内膜转为分泌期，完成受孕准备，有保护胎体作用，尚能增加宫颈黏液的稠度和抑制排卵等。大剂量使用具有抗肿瘤作用。用于治疗功能失调性子宫出血、痛经、功能性闭经、子宫内膜异位症等。

用法与用量 口服：出血较多时，每次 6~8 毫克，每 6 小时口服 1 次，用药 3~4 次后出血量明显减少或停止，则改为 8 小时 1 次，每 3 日递减 1/3 量直至维持量（4~6 毫克）。

注意事项 虽雄性化作用不强，但最好不应用于安胎。严重肝功能不全者禁用。

制剂与规格 片剂：1 毫克；2 毫克。

④丙酸睾丸酮（丙睾）

作用与用途 本品有拮抗雌激素的作用，能增强子宫平滑肌及子宫血管张力，减轻盆腔出血而减少出血量。适用于功能失调性子宫出血、更年期小肌瘤引起的月经过多。

用法与用量 肌注：用于功能失调性子宫出血，当用乙烯雌酚止血治疗时，在用药最后 5 日可加用黄体酮（20 毫克/日）外，再隔日注射丙睾 25 毫克，共 3 日，使出血量减少。更年期小肌瘤引起的月经过多，可在月经来潮时开始肌注丙睾，1 日 25 毫克，共 3 日，以后每周肌注丙睾 25 毫克 2 次，持续 3 周，总剂量每月不超过 300 毫克，以期达到绝经且肌瘤缩小。

注意事项 长期用药会出现男性化，注射局部有刺激性疼痛，长期注射可因吸收不良而形成硬块，有时会出现谷丙转氨酶升高，停药后可恢复。心功能不全者慎用。前列腺肥大、前列腺癌及孕妇忌用。

制剂与规格 针剂：10 毫克；25 毫克；50 毫克。

⑤三合激素

作用与用途 对体内与月经周期有关的激素起相互制约与促进作用。用于功能失调性子宫出血，可调整月经周期，减少出血量。

用法与用量 肌注：每日 1 次，1 次 1 毫升，连续 3~5 日。

制剂与规格 针剂（油溶剂）：每支含丙睾 25 毫克，苯甲酸雌二醇 1.25 毫克，孕酮 1.25 毫克。

⑥安络血（安特诺新，肾上腺色素缩氨脲）

作用与用途 本品为肾上腺素缩氨脲与水杨酸钠的复合物，具有增强毛细血管的抵抗力，减少其通透性而达到止血的目的。主要用于血管因素的出血性疾病，如肺出血、脑出血、子宫出血、皮肤紫癜等。

用法与用量 口服：成人 2.5~5.0 毫克，1 日 2~3 次，严重病例每次 5~10 毫克，每 2~4 小时 1 次。肌注：成人 1 次 10 毫克，1 日 2~3 次，严重病例每次 10~20 毫克，每 2~4 小时 1 次。

注意事项 本品含有水杨酸，多次应用可发生变态反应。

制剂与规格 片剂：2.5 毫克；5 毫克。水针剂：2 毫升（10 毫克）。

⑦溴隐亭

作用与用途 本品为多巴胺促效剂，能抑制脑垂体释放催乳素，从而降低循环中的催乳素水平，能使由高催乳素引起的闭经、无排卵患者恢复月经与诱导排卵。随着催乳素水平的下降，可调节垂体分泌促性腺激素，从而改善黄体功能。本品从胃肠道吸收，在肝内代谢，由胆汁排出。用于特发性高泌乳血症引起的溢乳—闭经综合征、月经稀少、无排卵性月经、黄体功能不足、产后回乳、多囊卵巢综合征、泌乳素瘤。

用法与用量 口服：先于每晚睡前服 1.25 毫克，3 日后增至每日 2.0 毫克，再 3 日后增至每日 2.5 毫克，1 日 2 次。如催乳素仍不下降，则可增至 1 日 3 次，1 次 2.5 毫克，直至月经来潮。月经恢复后当测基础体温、催乳素和孕酮。如催乳素下降至正常，基础体温及孕酮测定提示有排卵，则适用正常剂量。

注意事项 副作用较轻，但发生率较高，有恶心、头痛、眩晕及疲劳感，腹痛及轻度血压下降等，减量后可以好转。由于在月经恢复期前可能已有妊娠，因此要 4 周做 1 次妊娠试验，如证明已妊娠，应及时停药。

制剂与规格 片剂：2.5 毫克。

⑧ 克罗米芬（氯芪酚胺，氯米芬，舒经芬）

作用与用途 本品具有抗雌激素的作用，使垂体促性腺激素增加，诱发排卵。适用于垂体功能正常，体内有一定的雌激素水平而有排卵障碍者，如无排卵型功能失调性子宫出血、多囊卵巢病、排卵有障碍的不孕患者及下丘脑性闭经、溢乳症等。

用法与用量 口服：于月经周期的第 5 日或撤药性出血的第 5 日开始，每日 50 毫克，共 5 日；若排卵失败，可重复用药，其剂量逐步增至每日 100~150 毫克，共 5 日；若再无排卵应停药。

注意事项 少数可有消化道症状如恶心、呕吐，偶有视力模糊及胸水、腹水。如出现卵巢增大和过度刺激症状应停药。每月服药前应做妇科检查，了解卵巢有无增大。早孕者及卵巢肿瘤者忌用，服药后发现多个增大的卵泡时应停药。

制剂与规格 片剂：50 毫克。胶囊：50 毫克。

⑨ 绒毛膜促性腺激素 (HCG)

作用与用途 具有黄体生成素 (LH) 的作用，并有维持黄体功能的作用。因此对垂体分泌的黄体生成素不足的患者，如原发性促性腺激素低下症，通过药物替代治疗达到排卵的目的。适

用于功能失调性子宫出血、黄体功能不足的习惯性流产、不孕患者。

用法与用量 肌注：黄体功能不足者，于基础体温上升后，相当于月经周期的第 14 日左右开始肌注 1 000~2 000 单位，1 日 1 次，共 5~6 次。诱发排卵：于月经周期的第 10~12 日开始肌注 5 000~10 000 或 3 000~5 000 单位，1 日 2 次，注射后基础体温即明显上升；如不上升，则在第 1 次注射后 24~48 小时再注射 1 次。可与氯米酚合用，即在服完氯米酚后 7 日左右加用 HCG 2 000~5 000 单位 1 次肌注。

注意事项 偶有变态反应及卵巢过度刺激综合征，一旦出现应停药。应用 HCG 必须配合月经周期，不应超过排卵后 12 日，用药期间应有基础体温监护。

制剂与规格 粉针剂：500~1 000 单位。

⑩炔雌醇（乙烯雌二醇）

作用与用途 本品为口服雌激素中效力最强者，较乙烯雌酚强 10~20 倍。对下丘脑、垂体的负反馈作用较强，为口服避孕药 I、II 号的组成部分。另一作用是月经中期出血时服用本品，可使子宫内膜保持完整性，避免突破性出血，降低血中游离睾酮含量影响毛囊代谢。用于排卵期出血。

用法与用量 口服：1 次 0.005~0.05 毫克，1 日 1 次，连服 2~3 次。

注意事项 本品对子宫内膜增生有明显的刺激作用，长期服用能导致甘油三酯上升、骨质疏松等。其副作用和剂量的大小成正比。

制剂与规格 片剂：0.005 毫克；0.05 毫克。

还可用甲基睾丸素、氟灭酸、止血敏、止血芳酸、速血凝、巴曲酶、甲地孕酮、黄体生成激素释放激素等。

(2) 常用中药

①左归丸

方剂组成 熟地 30 克 山药 25 克 枸杞子 15 克 山茱萸 15 克 菟丝子 30 克 鹿角胶 15 克 龟板胶 10 克 川牛膝 10 克。

功能与主治 滋肾益阴，固冲止血。用于肾阴虚引起的经血非时而下，出血量或多或少，淋漓不断，血色鲜红，质稠，头晕耳鸣，腰酸膝软，手足心热，颧赤唇红，舌红，苔少。

用法 每日 1 剂，水煎，早、晚分服。

②大补元煎

方剂组成 人参 15 克 山药 25 克 熟地 30 克 杜仲 25 克 当归 15 克 山茱萸 15 克 枸杞子 15 克 炙甘草 10 克。

功能与主治 温肾助阳，固冲止血。用于肾阳虚引起的经血非时而下，出血量多，淋漓不尽，色淡质稀，腰痛如折，畏寒肢冷，小便清长，大便溏薄，面色晦黯，舌淡黯，苔薄白。

用法 每日 1 剂，水煎，早、晚分服。

③固冲汤

方剂组成 白术 15 克 黄芪 50 克 煅龙骨 25 克 煅牡蛎 25 克 山茱萸 15 克 白芍 20 克 海螵蛸 20 克 茜草根 20 克 棕炭 15 克 五倍子 15 克。

功能与主治 健脾益气，固冲止血。用于脾虚引起的经血非时而下，量多如崩或淋漓不断，色淡质稀，神疲肢倦，气短懒言，不思饮食，四肢不温或面浮肢肿，舌淡胖，苔薄白。

用法 每日 1 剂，水煎，早、晚分服。

④参附汤

方剂组成 人参 15 克 附子 10 克 生姜 10 克 大枣 5 枚。

功能与主治 回阳固脱。用于经血非时而下，量多如崩或淋