

圓融通中西
和合務求实效

王永炎



常见病中西医最新诊疗丛书

功能失调性子宫出血

GONGNENGSHITIAOXINGZIGONGCHUXUE

总主编 杨明会 柯新桥 巴元明
主编 张娟



中国医药科技出版社

常见病中西医最新诊疗丛书

功能失调性子宫出血

总主编 杨明会 柯新桥 巴元明
主 编 张 娟

 中国医药科技出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

功能失调性子宫出血/张娟主编. —北京: 中国医药科技出版社, 2010.1

(常见病中西医最新诊疗丛书/杨明会, 柯新桥, 巴元明总主编)

ISBN 978 - 7 - 5067 - 4297 - 9

I. 功… II. 张… III. 功能性子宫出血—中西医结合—诊疗
IV. R711.52

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 107293 号

版式设计 程 明

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行: 010 - 62227427 邮购: 010 - 62236938

网址 www.cmstp.com

规格 850 × 1168mm $\frac{1}{32}$

印张 9

字数 219 千字

版次 2010 年 1 月第 1 版

印次 2010 年 1 月第 1 次印刷

印刷 北京地泰德印刷有限责任公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 4297 - 9

定价 18.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

内 容 提 要

本书系统介绍了功能失调性子宫出血的生理病理、病因病机、临床检查、分型诊断及鉴别诊断、治疗及护理与预防，突出系统性、先进性、科学性和实用性，反映了功能性子宫出血诊疗新成果、新进展。该书内容丰富，资料翔实，可供临床医师和医学院校师生阅读参考。

《常见病中西医最新诊疗丛书》

编 委 会

总 主 编	杨明会	柯新桥	巴元明	
副总主编	周安方	喻长远	张红星	郑承红
	许沛虎	聂 广	向 楠	张 娟
编 委	(以姓氏笔画为序)			
	王小琴	王曙辉	孙勤国	杨惠琴
	李惠林	李智杰	吴建红	邹忠梅
	沈 霖	张荣华	张 涛	张 敏
	陈晓培	陈 彬	陈腾云	周大桥
	周 利	周 晓	郑 云	郑琼莉
	胡世平	茹清静	柯 学	祝 炜
	黄国付	曹大农	盛鹏杰	鲜于开璞
	熊益群	魏汉林		

主 编 张 娟

副主编 韩 萍 郑翠红 喻 林

编 委 (按姓氏拼音字母为序)

邹 燃 刘银妮 李 璇 杨 敏

賀楊明會柯新橋巴元明
主編臨床叢書付梓

圓融通達中西
和合務求实效

王永炎
十月



二〇〇七年

序

通常认为中医、西医是两个不同的医学理论体系，其对人体生命活动的规律、疾病的病因病机乃至诊疗方法等方面，均存在着较大的认识上的差异；中西医各有所长，亦各有不足。然而，中西药治疗疾病均有各自的特色和临床疗效优势。无数的事实充分证明，临床实践中若能两者优势互补，互相取长补短，常可明显地提高疾病的临床疗效；我国医学界存在的中西医结合防治方法，充分显示了自身的优势特色，深受世界医学界的关注和重视。进入 21 世纪，医学朝向健康，医学的目标是以现代科技成就体现人文关怀。中医西医面对维持健康与防治疾病。诚然，20 世纪中医重视病的人而西医关注人的病；模式生物的实验方法曾以还原分析为主要手段，而今天融入整体论与系统论方法已势在必行。显而易见中医、西医向趋同方向发展。有鉴于当代将科学与人文融合做为主题，必将推进现代医学科学体系的构建与完善，中医药学的人天相应、辨证论治、形神一体与治未病等理论内涵与鲜活的临床经验，必定会有力地促进生命科学的发展。

由中国医药科技出版社组稿，邀杨明会、柯新桥、巴元明担任总主编的《常见病中西医最新诊疗丛书》，是一套系统介绍临床常见多发病的大型丛书，该丛书作者力求反映当代中西医临床诊断与治疗的新进展、新理论、新技术与新信息。该丛书以常见病、难治病为主，从中西医两方面系统介绍了每种疾病的基本发病机制、临床诊断治疗方法。由于全套丛书“略于基础理论，详于诊疗方法”，尤其突出治疗方法中的新动态、新技术、新进展，从而为临床医师，无论是西医临床专科医生，还是从事中医或中西医结合工作的医师，提供了可借鉴的参考书。

依据我国现行的医疗卫生制度，采取中医、西医双重诊断，运

用中医理法方药辨证论治是临床行之有效的路子。本套丛书采用中医、西医规范术语，注重西医诊断，强调中医辨证，突出中西医治疗方法，以提高临床诊疗水准、发展学术为要务，以介绍临床常见多发病的最新治疗进展为主旨，具有实用性、科学性及与时俱进的时代特点，相信会产生良好的社会效益。书稿陆续付梓，邀我做序，有感作者群体辛勤耕耘、刻苦钻研的精神，严谨治学、求真务实的学风，谨誌数语，乐观厥成。

中国工程院院士 王永炎

2007年10月

编 者 的 话

《常见病中西医最新诊疗丛书》，经由中国医药科技出版社以及相关专家、学者近3年的筹划、组稿、编辑，全部书稿将分期分批陆续出版发行，以奉献给关注临床常见多发病中西医最新诊疗进展的朋友们。

近10余年来，随着世界科学技术水平的快速发展，医学事业（无论是西医还是中医）均取得了长足的进步（包括基础和临床两个方面），各种行之有效的治疗方法，为减轻患者病痛、提高临床疗效，发挥了积极的作用。如支气管哮喘表面激素的吸入（抗炎）治疗，慢性非特异性溃疡性结肠炎的中西药合用灌肠治疗，中药抗肝纤维化治疗等等，均显著地提高了哮喘、结肠炎、肝硬化等病的防治效果。因此，以单病种为纲，及时反映临床各科常见病、多发病的最新中西医研究前沿状况，为临床医生提供最新的治疗思路与方法，进一步提高这些疾病的临床疗效，显然是一件十分有意义的工作。本套丛书正是在这种编写原则的指导下开展编撰并出版发行的。

本套丛书拟以内（为主）、外、妇、儿各科常见多发病，且近年来基础与临床进展较快者共约50个单病种为编写计划；特邀国内各地长期从事中医、西医或中西医结合的知名专家学者担任编撰任务；编写内容上做到既“新”且“全”，力图反映诊断治疗方面的最新研究成果，且“详于诊疗方法，略于基础理论”，实用性强；各病种的基础理论介绍重在西医学方面，而治疗方法将体现“中西医并重”、“中西医结合”的原则；编写体例上，要求通俗易懂，切合临床实际，不仅适合于专业人员学习参考，即使是患病者也可使之成为防治相关疾病的案头读物。

本套丛书的陆续出版，得到了中国医药科技出版社的大力支

持；著名中医学家王永炎院士在百忙中为本套丛书题词并作序，在此深表谢意！显然，我们的初衷是良好的，思路亦应是正确的，但由于参加编撰的专家、学者来自全国各地，水平参差不齐，编写内容中不足之处在所难免，恳请广大读者多提宝贵意见，且教而正之，使之为我国医药卫生事业做出应有的贡献！

《常见病中西医最新诊疗丛书》编委会

2007年10月8日

前 言

功能失调性子宫出血，简称“功血”，为妇科常见病及多发病。它是由于调节生殖的神经内分泌机制失常引起的异常子宫出血，全身及内外生殖器官无器质性病变存在。功血可分为排卵性和无排卵性两类，约 85% 病例属无排卵性功血。由于本病严重影响患者的工作、学习、生育、家庭，因此长期以来一直受到临床医师和基础研究者的广泛重视。近年来，关于功能失调性子宫出血疾病的专科临床诊治及基础研究也取得了长足的发展，为反映该病的中西医最新诊疗进展，指导临床防治，我们编写了此书。

本书共分为 11 章，内容包括功能失调性子宫出血的概述、生理病理、病因病机、临床检查、分型诊断及鉴别诊断、各种治疗方法、护理、预防、健康教育与管理等。以“中西医并重”、“中西医结合”为原则，略于基础理论，详于诊疗方案，紧密结合临床，充分体现科学性，落脚于“最新”，力求反映最新的有突破性的诊疗进展，突出系统性、科学性与实用性。

在本书即将付梓之际，我们诚挚地感谢所有关怀本书的专家和同道们给予的鼓励和支持。

由于编者水平有限，不妥及错漏之处在所难免，敬请同仁及广大读者不吝赐教。

中国人民解放军第 161 医院 张 娟

2009 年 2 月

• 目 录 •

第一章 概述	(1)
第二章 女性生殖系统解剖生理基础	(8)
第一节 女性生殖系统生理	(8)
第二节 女性月经周期生理	(20)
第三节 女性生殖生理的中医学认识	(29)
第三章 病因病理	(33)
第一节 发病情况	(33)
第二节 病因病理	(35)
第三节 中医学病因病机	(42)
第四章 中医临床检查	(45)
第一节 中医四诊	(45)
第二节 辨证检查	(53)
第五章 西医临床检查	(62)
第一节 一般检查	(62)
第二节 妇科常规检查	(65)
第三节 功能失调性子宫出血的辅助检查	(70)
第四节 常用妇科诊断技术	(86)
第六章 诊断与鉴别诊断	(98)
第一节 西医诊断	(98)
第二节 西医鉴别诊断	(107)
第三节 合并其他妇科疾病诊断的临床研究	(109)
第四节 误诊的分析	(111)
第五节 中医诊断与辨证要点	(115)
第七章 中医药治疗	(120)
第一节 中药方剂治疗	(120)

第二节	针灸疗法	(140)
第三节	穴位注射疗法	(144)
第四节	耳针疗法	(145)
第五节	皮肤针疗法	(147)
第六节	拔罐疗法	(150)
第七节	其他常用针刺疗法	(151)
第八节	中医针药复合疗法	(156)
第九节	中医饮食疗法	(160)
第八章	西医治疗	(170)
第一节	一般治疗	(171)
第二节	药物治疗	(174)
第三节	心理治疗	(186)
第四节	手术治疗	(191)
第五节	中西医结合疗法	(211)
第九章	护理	(214)
第一节	一般护理	(214)
第二节	分期护理	(218)
第三节	功能失调性子宫出血的手术护理	(223)
第四节	康复护理	(238)
第十章	预防	(242)
第一节	功能失调性子宫出血预防的重要性	(242)
第二节	功能失调性子宫出血的预防	(243)
第十一章	教育与管理	(257)
第一节	健康教育	(257)
第二节	健康管理	(263)

第一章 概 述

功能失调性子宫出血（DUB）是一种常见的妇科疾病，当精神高度紧张，环境、气候改变，劳累，营养不良或代谢紊乱时，这些因素通过大脑皮层神经介质干扰下丘脑－垂体－卵巢轴调节，使卵巢功能失调，性激素分泌异常，子宫内膜失去雌、孕激素的周期性调节，而引起的月经紊乱。给患者造成了很大的痛苦，而且也给工作、学习、生育、家庭造成了很大的影响。

一、概念

功能失调性子宫出血病是现代医学的病名，是指下丘脑－垂体－卵巢（H－P－O）轴神经内分泌调节机制失常导致的子宫异常出血，而全身及内外生殖器官无器质性病变，简称“功血”。临床表现为月经失去正常的有规律的周期，出现不同程度的经期出血量过多及持续时间过长、间隔时间时长时短，或出血量不多但淋漓不止。临床上一般分为无排卵性和排卵性两大类。无排卵性功血约占本病的 80～90%，多见于青春期和绝经过渡期妇女，排卵性功血主要发生在生育年龄的妇女。

本病属中医学“崩漏”病的范畴，系指经血非时暴下不止或淋漓不尽，前者谓之崩中，后者谓之漏下。崩与漏出血情况虽然不同，但是临床常交替出现，且病因病机基本一致，故合称崩漏。崩亦称为“崩中”或“经崩”。漏也称为“漏下”或“经漏”。最早见于《内经》“阴虚阳搏谓之崩”的记载，其说为后世医家研究崩漏奠定了理论基础。《金匱要略》有“漏下”、“崩中下血”的记述，并指出有漏下、半产后续下血不绝、妊娠下血的不同情况，提示了血证的初步鉴别。《诸病源候论》专立有“崩中漏下候”，指出“冲任之脉虚损，不能约制其经血，故血非时而下”。《圣济总录》亦说

“夫冲任之脉，所至有时，非时而下，犹器之津泄，故谓之漏下”。《景岳全书·妇人规》云：“崩漏不止，经乱之甚者也。”《丹溪心法》中提出治崩三法：“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”，后世医家继承并发展三法的内涵，推陈出新，成为治疗崩漏的“塞流”、“澄源”、“复旧”三法。

二、发病概况

该病确切的发生率尚不清楚，文献报道功血的发病率约占妇科门诊病人的 10%。按发病机制可分为无排卵性和排卵性两大类，约 85% 的病例属于无排卵性功血。功血可发生于月经初潮期至绝经期的任何年龄。50% 的患者发生于绝经过渡期，育龄期占 30%，青春期占 20%。

三、病因病机认识

1. 西医病因病理 现代医学认为，机体受内外因素，如精神过度紧张、环境和气候的改变、营养不良或代谢紊乱等影响，可通过大脑皮层，干扰下丘脑-垂体-卵巢轴的相互调节和制约。这种关系失常时，表现在卵巢功能的失调，从而影响子宫内膜，导致功能失调性子宫出血。

2. 中医病因病机 中医学认为，本病的发生主要是由于冲任损伤所致。各种原因引起的血热、肾虚、脾虚、血瘀等均可伤及冲任二脉，冲任损伤，不能约制其经血，故血从胞中非时而下。“肾主生殖”，“肾为生命之源”，“经本于肾”，功能失调性子宫出血多与肾有密切关系，并与肝脾及血瘀等也有一定联系。

四、分型与诊断

1. 分型 一般临床上将功能失调性子宫出血分为无排卵性和排卵性两大类。其中排卵性又可分为黄体功能不全和黄体萎缩不全两种。具体分类如下。

(1) 无排卵性功血 临床上最常见的症状是子宫不规则出血，特点是月经周期紊乱。经期长短不一，出血量时多时少，甚至大量出血。有时先有数周或数月停经，然后发生阴道不规则流血，血量往往较多，持续2~4周或更长时间，不易自止；有时则一开始即为阴道不规则流血，也可表现为类似正常月经的周期性出血。出血期无下腹疼痛或其他不适，出血多或时间长者常伴贫血。妇科检查子宫大小在正常范围，出血时子宫较软。

(2) 排卵性功血 黄体功能不全型在月经前刮取子宫内膜表现为分泌不良，临床表现为月经周期缩短或月经前点滴出血；黄体萎缩不全表现为子宫内膜脱落不全，于月经第五天刮取的子宫内膜仍有分泌期变化，临床表现为经期延长，基础体温呈双向，治疗较容易，可在月经后半期选用黄体酮等孕激素治疗。

中医学根据本病的病因病机将本病分为肾虚、脾虚、血热和血瘀4种证型。

(1) 肾虚型 ①肾阴虚证：经血非时而下，出血量少或多，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，脉细数。②肾阳虚证：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，脉沉弱。

(2) 脾虚型 经血非时而下，量多如崩，或淋漓不断，色淡质稀，神疲体倦，气短懒言，不思饮食，四肢不温，或面浮肢肿，面色淡黄，舌淡胖，苔薄白，脉缓弱。

(3) 血热型 经血非时而下，量多如崩，或淋漓不断，血色深红，质稠，心烦少寐，渴喜冷饮，头晕面赤，舌红，苔黄，脉滑数。

(4) 血瘀型 经血非时而下，量多或少，淋漓不净，血色紫黯有块，小腹疼痛拒按，舌紫黯或有瘀点，脉涩或弦涩有力。

2. 诊断 本病的诊断主要依据病史、体格检查、排卵测定及其他辅助检查。