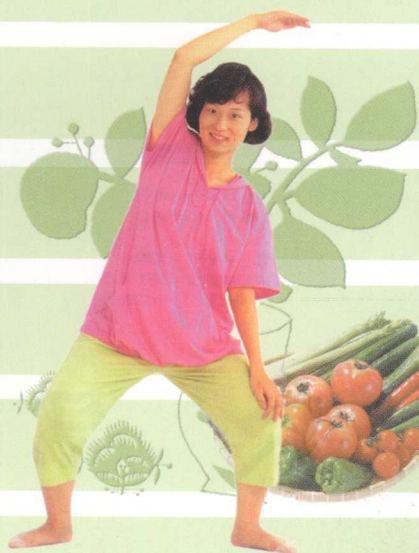


SHIYONG YAOLIAO SHILIAO
CONGSU

主编：尤昭玲 旷惠桃

妇产科疾病 药疗食疗 全书

湖南科学技术出版社



SHIYONG YAOLIAO SHILIAO CONGSHU



妇产科疾病 药疗食疗 全书

主 编 尤昭玲 旷惠桃

副主编 谈珍瑜 林 洁 徐 艳

编 委 (按姓氏笔画为序)

尤昭玲 王 璇 江 雅 朱忠益

旷惠桃 肖艳娟 邹芝香 陈 红

陈小莺 林 洁 林丽华 徐竹兰

徐 艳 谈珍瑜 游 卉

秘 书 徐 艳

湖南科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

妇产科疾病药疗食疗全书 / 尤昭玲, 旷惠桃主编. —长沙: 湖南科学技术出版社, 2009. 9

(实用药疗食疗丛书)

ISBN 978-7-5357-5848-4

I. 妇… II. ①尤…②旷… III. ①妇产科病—药物治疗法②妇产科病—食物疗法 IV. R710.5 R247.1

中国版本图书馆CIP数据核字(2009)第147060号

实用药疗食疗丛书

妇产科疾病药疗食疗全书

主 编: 尤昭玲 旷惠桃

责任编辑: 李 忠

出版发行: 湖南科学技术出版社

社 址: 长沙市湘雅路276号

<http://www.hnstp.com>

邮购联系: 本社直销科 0731-84375808

印 刷: 衡阳博艺印务有限责任公司

(印装质量问题请直接与本厂联系)

厂 址: 衡阳市黄茶岭光明路21号

邮 编: 421008

出版日期: 2009年9月第1版第1次

开 本: 850mm×1168mm 1/32

印 张: 9.5

字 数: 333000

书 号: ISBN 978-7-5357-5848-4

定 价: 25.50元

(版权所有·翻印必究)



前 言

凡为医者，不可不明食疗，也不可不明药治。药以治病为务，食以养生为主，你中有我，我中有你，难分彼此，难辨高下。《素问·脏气法时论》云：“毒药攻邪，五谷为养，五果为助，五畜为益，五菜为充，气味合而服之，以补益精气。”由此言之，早在 2000 多年前，《黄帝内经》就已经明确强调了治病必须药与食结合，才能达到祛除病邪，“补益精气”的目的。《素问·五常政大论》云：“大毒治病，十去其六；常毒治病，十去其七；小毒治病，十去其八；无毒治病，十去其九。谷肉果菜，食养尽之，无使过之，伤其正也。”同样强调疾病的治疗必须药与食相结合，特别是善后康复，更需要营养饮食进行调理。唐代药王孙思邈在《千金要方》中更明确指出：“不知食宜者，不足以全生；不明药性者，不能以除病。故食能排邪而安脏腑，药能怡神养性以资四气。”“君父有疾，期先命食以疗之；食疗不愈，然后命药。”认为治疗疾病食疗与药治同样重要，而且推荐首选食疗。

有鉴于此，我们组织湖南中医药大学的有关专家、教授编写了这本《妇产科疾病药疗食疗全书》。本书对临床妇产科常见病、多发病的药疗、食疗方法进行了全面介绍。药疗方面，在明确西医疾病概念和中医对应病名以及病因



病机的基础上，首先全面介绍中医辨证论治方法、常用单方验方、中成药、中医外治法等，其次介绍西医治疗方法。中西药物均标明药名、剂量、用法、加减、适应证、注意事项等。食疗方面，选择方便、有效、廉价、易于制作的药膳食疗方，主要介绍处方来源、制作方法、功效、适应证、服用方法等。个别疾病未收集到药膳食疗方则暂付阙如。

本书不仅资料翔实，内容全面，而且简明扼要，方便实用，关键是书中药食同备，便于医生、患者根据病情选择：或药治，或食治，或药食同治，以达尽快康复的目的。本书的付梓如能给广大妇产科医生、研究生、进修生、实习生以及病友带来帮助和裨益，将是我们最大的快乐和心愿。

虽然我们做了最大的努力，书中难免仍有疏漏错误之处，敬请同仁及读者多多批评指正，不胜感谢！

湖南中医药大学 尤昭玲
湖南中医药大学第一附属医院 旷惠桃



目 录



第一章 月经病	(1)
第一节 功能失调性子宫出血	(1)
第二节 闭经	(15)
第三节 多囊卵巢综合征	(24)
第四节 痛经	(31)
第五节 经前期紧张综合征	(40)
第六节 围绝经期综合征	(47)
第二章 妊娠病	(56)
第一节 妊娠呕吐	(56)
第二节 流产	(63)
第三节 异位妊娠	(72)
第四节 胎儿生长受限	(78)
第五节 妊娠期高血压疾病	(86)
第三章 妊娠合并症	(95)
第一节 妊娠合并心脏病	(95)
第二节 妊娠合并糖尿病	(101)
第三节 妊娠合并急性肾盂肾炎	(105)
第四节 妊娠合并缺铁性贫血	(109)
第四章 产后病	(115)
第一节 产后出血	(115)
第二节 产褥感染	(120)
第三节 产褥中暑	(129)
第四节 产后排尿异常	(133)
产后小便不通	(134)



产后小便频数和失禁	(138)
第五节 产后大便难	(140)
第六节 产后关节疼痛	(146)
第七节 产后汗症	(151)
第八节 产后缺乳	(155)
第九节 产后急性乳腺炎	(162)
第五章 妇科肿瘤	(170)
第一节 宫颈癌	(170)
第二节 子宫肌瘤	(180)
第三节 子宫内膜癌	(187)
第四节 卵巢肿瘤	(192)
第六章 妇科炎症	(203)
第一节 外阴炎	(203)
非特异性外阴炎	(203)
假丝酵母菌外阴炎	(207)
外阴溃疡	(209)
第二节 前庭大腺炎	(211)
第三节 阴道炎	(213)
滴虫阴道炎	(214)
假丝酵母菌阴道炎	(217)
老年性阴道炎	(220)
细菌性阴道病	(225)
第四节 宫颈炎	(230)
第五节 盆腔炎	(239)
第六节 生殖器结核	(249)
第七章 妇产科其他疾病	(258)
第一节 不孕症	(258)
第二节 子宫内膜异位症	(269)
第三节 外阴白色病变	(277)
第四节 子宫脱垂	(282)
第五节 阴道脱垂	(287)
第六节 性欲减退症	(290)
第七节 阴道痉挛	(294)

第一章 月经病

第一节 功能失调性子宫出血

因卵巢性激素分泌机制失常引起的异常子宫出血称为功能失调性子宫出血（简称功血），为非器质性疾病。本病多发生于青春期及围绝经期，亦可发生于生育期。临床表现为月经周期失去正常规律，月经过多，经期延长，甚至不规则阴道流血等，而内、外生殖器无明显器质性病变。通常分为无排卵型和排卵型两大类，并以前者为多见，占功血的80%~90%。排卵型可分为黄体功能不足、黄体萎缩不全、排卵型月经过多及排卵期出血。

本病中医诊断为“崩漏病”，根据病情亦可归属于“经期延长”、“月经先期”、“月经量多”、“排卵期出血”等范畴。多因肾虚、脾虚、血热、血瘀，冲任不能制约经血所致。是一种以月经周期紊乱、子宫出血如崩似漏为主要表现的月经类疾病。

【中药治疗】

（一）无排卵型功血

1. 辨证论治：

（1）血热证：

1) 虚热证：

〔主症〕 经血非时而下，量多势急或量少淋漓，血色鲜红而质稠；头晕耳鸣，心烦潮热，舌红苔薄黄，脉细数。

〔治法〕 滋阴清热止血。

〔处方〕 保阴煎加减：生地黄、白芍、续断、阿胶各12g，山药、沙参、麦冬各15g，黄芩、五味子、甘草各6g，黄柏9g。

加减：血下如崩者，加仙鹤草、乌贼骨各15g，益母草10g；出血日久，加重楼15g、金银花12g；若烦躁口渴，血量多者，加西洋参6g，熟地黄、山



茺莢各 12g。

2) 实热证:

〔主症〕 经血非时忽大下，或淋漓日久，血色深红而稠；口渴烦热，小便黄或大便干结，舌红，苔黄，脉弦数或洪数。

〔治法〕 清热凉血止血。

〔处方〕 清热固经汤加减：生地黄、地骨皮、阿胶、栀子各 12g，炙龟甲、藕节炭、棕榈炭、地榆、沙参、麦冬各 15g，黄芩 9g，甘草 6g。

(2) 脾虚证:

〔主症〕 经血非时而下，量多，血色淡而质稀；气短神疲，面色㿔白，舌质淡，苔薄白，脉弱无力。

〔治法〕 健脾益气止血。

〔处方〕 固本止崩汤加减：熟地黄、白术、阿胶各 12g，炙黄芪、乌贼骨、枸杞子各 15g，炮姜、西洋参、升麻、炙甘草各 6g，山药 30g。

(3) 肾虚证:

1) 肾阳虚证:

〔主症〕 经来无期，出血量多或淋漓不尽，血色淡质清；畏寒肢冷，面色晦暗，小便清长，舌质淡，苔薄白，脉沉细。

〔治法〕 温肾固冲止血。

〔处方〕 右归丸加减：熟地黄、山茺莢、杜仲、菟丝子、禹余粮各 12g，枸杞子、鹿角胶、赤石脂各 15g，山药、炙黄芪各 30g，附子、甘草各 6g。

2) 肾阴虚证:

〔主症〕 经乱无期，量多或淋漓不尽，血色暗红，质稍稠；头晕耳鸣，腰膝酸软，心烦潮热，舌质红，脉细数。

〔治法〕 滋肾养阴止血。

〔处方〕 左归丸加减：熟地黄、枸杞子、山茺莢、菟丝子、鹿角胶、龟甲胶、女贞子、墨旱莲各 12g，山药 15g，甘草 6g。

(4) 血瘀证:

〔主症〕 经血非时而至，时下时止，血色紫黑有块；小腹疼痛，块下痛减，舌质紫暗或有瘀点、瘀斑，脉涩。

〔治法〕 活血化瘀止血。

〔处方〕 四物汤合失笑散加减：当归、茜草各 9g，五灵脂 10g，熟地黄、赤芍、槐花各 12g，蒲黄、益母草、山楂炭各 15g，川芎、甘草各 6g。

2. 单方验方:



(1) 加减断红方: 乌贼骨 40g, 血余炭、熟地黄、续断各 20g, 茜草 10g, 仙鹤草 60g, 五倍子 6g, 煅龙骨、地榆各 30g。若气虚加党参、黄芪各 15g, 升麻 6g; 脾虚加党参、山药各 15g; 气虚暴脱加红参、麦冬各 10g, 五味子 6g; 血虚加阿胶、桑椹、墨旱莲各 10g; 血热加生地、牡丹皮、栀子、水牛角各 10g; 肝郁加生麦芽 15g, 柴胡 6g, 郁金 10g; 血瘀加三七 6g, 牛膝、蒲黄各 10g; 阴虚加龟甲 15g, 山茱萸、何首乌各 10g; 肾阳虚加炮姜炭、制附子各 6g, 鹿角霜、菟丝子各 10g。水煎, 1 剂/d, 分 2 次服, 连服 6 剂, 出血停止后用基本方。主治功血, 能补肾止血, 治本与治标兼顾, 塞流与澄源结合。

(2) 青春固冲汤: 当归 5g, 白芍、熟地黄、菟丝子、白术各 15g, 女贞子、黄芪各 20g, 墨旱莲、血见愁各 30g, 甘草 10g。若血净后减去血见愁, 墨旱莲减半量, 加五味子 10g。水煎, 1 剂/d, 分 2 次服。主治青春期功血, 能滋阴补肾, 固冲和血。

(3) 三法止血汤: 黄芪、益母草、生地榆各 15g, 党参、白术、荆芥炭各 10g, 升麻 6g, 绵马贯众炭、枳壳、墨旱莲各 12g, 三七粉 (冲服)、甘草各 3g。水煎, 1 剂/d, 分 2 次服, 一般 3~5 剂即可止血, 如服 3 剂出血尚未净, 可加乌贼骨、芡实、煅龙骨、煅牡蛎各 10g, 再服 1~2 剂, 出血即可停止。用于青春期功血, 能益气逐瘀, 凉血止血。

(4) 中药人工周期方:

1) I 号方: 熟地黄、当归、黄精、山药各 15g, 白芍、菟丝子、杜仲、淫羊藿、桑寄生、仙茅各 10g。月经周期第 5 日始服, 1 剂/d, 分 2 次服, 连服 5 剂。

2) II 号方: 菟丝子 30g, 仙茅、淫羊藿、柴胡、当归、川芎、赤芍、牛膝、木通各 10g, 香附 6g。月经周期第 11 日始服, 1 剂/d, 分 2 次服, 连服 3 剂。

3) III 号方: 菟丝子 30g, 紫河车 60g, 鹿角胶、何首乌、龟甲、熟地黄各 15g, 仙茅、淫羊藿、香附各 10g。月经周期第 22 日始服, 1 剂/d, 分 2 次服, 连服 4 剂。

月经期间停药。可调整月经周期, 促进排卵。

(5) 补肾排卵方: 熟地黄、当归各 10g, 山药、淫羊藿各 15g, 菟丝子、紫河车各 12g。经后期加何首乌 30g, 菟藟子、赤芍、川芎各 10g; 经间期加龟甲 15g, 补骨脂、丹参、桃仁、红花各 10g; 经前期加丹参 12g, 赤芍、泽兰各 10g, 香附 6g; 月经期服基础方。水煎, 1 剂/d, 分 2 次服。主治排卵功能障碍, 能补肾壮阳, 活血行气, 诱促排卵。



(6) 安冲汤：黄芪、续断、生地黄、海螵蛸各 20g，白术 15g，茜草、煅龙骨、煅牡蛎各 25g。水煎服，1 剂/d，分 2 次服，血止后 2~3 日停药。

(7) 固肾摄血汤：地黄、枸杞子、山药各 12g，蒲黄炭、山茱萸各 10g，菟丝子 20g，续断、党参、黄芪各 15g，海螵蛸 18g。水煎服，1 剂/d。

(8) 崩灵汤：生白芍 15g，金樱子根、苍耳根各 30g，公兔 1 只（饲养 1 年以上）。生白芍晒干研为末，公兔宰杀后去毛及内脏，洗净切块与金樱子根、苍耳根、加油盐等佐制，放入锅中同炒，以焦黑为度，加水煎煮取汤冲白芍末服。

(9) 截崩斩漏汤：赤石脂 40~60g，血余炭 10~15g，棕榈炭 20~30g，乌梅炭 15~30g，地榆 15~40g，熟大黄炭 12g，仙鹤草 30~60g，焦白术 10~30g，阿胶 15~60g（烊冲），云南白药 4g（分 3 次冲服）。1 剂/d，浓煎分 3 次服。

3. 中成药：

- (1) 归脾丸：9g/次，2~3 次/d，口服，适用于脾虚患者。
- (2) 乌鸡白凤丸：1 丸/次，2 次/d，口服。
- (3) 定坤丹：1 丸/次，2 次/d，口服，适用于肾虚患者。
- (4) 十全大补丸：9g/次，2~3 次/d，口服，适用于气血两虚者。
- (5) 云南白药：3g/次，3 次/d，口服，适用于血瘀型患者。
- (6) 断血流片：3 片/次，3 次/d，一般由月经开始时口服，或在月经将来前服药，共服 5 日。

(7) 止血丸：1~3g/次，3 次/d，5~7 日为 1 个疗程。

(二) 排卵型功血

1. 黄体功能不足：

(1) 辨证论治：

1) 血热证：

① 实热证：

〔主症〕 月经提前，量多，色深红，质稠；烦热面赤，口渴，尿黄便秘，舌红，苔黄，脉滑数或洪滑。

〔治法〕 清热凉血调经。

〔处方〕 清经散加减：牡丹皮、地骨皮、白芍、青蒿、生地黄各 12g，黄柏 9g，玄参 15g，麦冬 10g，黄连 3g，甘草 6g。

② 虚热证：

〔主症〕 月经先期，量少色红；颧红，五心烦热，舌红少苔，脉细数。

〔治法〕 养阴清热调经。

〔处方〕 两地汤加味：生地黄、白芍、地骨皮、阿胶、女贞子、墨旱莲各 12g，玄参、麦冬、龟甲各 15g，甘草 6g。

③郁热证：

〔主症〕 经期超前，量多，色紫红有块；精神抑郁，心烦易怒，胸胁胀满，口苦目眩，舌暗红，苔黄，脉弦数。

〔治法〕 疏肝清热调经。

〔处方〕 丹栀逍遥散加减：牡丹皮、栀子、白芍、白术、茯苓各 12g，薄荷、当归、甘草各 6g。

2) 气虚证：

〔主症〕 月经提前，色淡质清稀；体倦乏力，食少便溏，舌淡，苔白腻，脉虚缓无力。

〔治法〕 补气摄血调经。

〔处方〕 归脾汤加减：党参、黄芪各 15g，当归、酸枣仁各 9g，白术 12g，炙远志、木香、甘草各 6g。

3) 肾虚证：

〔主症〕 月经周期提前，色淡质稀；腰膝酸冷，手足不温，小便清长，舌淡黯，苔薄白，脉沉细。

〔治法〕 补肾益气调经。

〔处方〕 归肾丸加味：熟地黄、山茱萸、枸杞子、杜仲、菟丝子、续断各 12g，山药 15g，当归 9g，甘草 6g。

(2) 单方验方：

1) 增黄丸：柴胡 10g，当归 30g，香附、赤芍、白芍、川芎各 15g，薄荷 5g，鸡血藤 20g。上药扩大 10 倍，按常规操作程序，水泛为丸，烘干，装瓶备用；于月经干净后第 3 日开始服用。10g/次，2 次/d，温开水送服。经期停药，3 个月经周期为 1 个疗程。主治黄体功能不足。

2) 扶黄煎：菟丝子、淫羊藿、巴戟天各 15g，鹿角粉 10g，山茱萸 12g，山药、炙龟甲各 18g。水煎，1 剂/d，分 2 次服。主治黄体功能不足。

2. 黄体萎缩不全：

(1) 气虚证：

〔主症〕 经行逾期 7 日不止，血色淡，质稀；倦怠乏力，腹满食少，舌淡，苔薄白，脉细弱。

〔治法〕 益气固冲，止血调经。



〔处方〕 归脾汤加味：当归、酸枣仁、大枣各 9g，白术、茯苓、棕榈炭各 12g，乌贼骨、党参、黄芪各 15g，炙远志、木香、炮姜、甘草各 6g。

(2) 血热证：

1) 虚热证：

〔主症〕 经期延长，量少，色鲜红或暗红；心烦潮热，咽干口燥，舌红，少苔，脉细数。

〔治法〕 滋阴清热，调经止血。

〔处方〕 固经丸加减：黄柏 9g，白芍、生地黄、地骨皮、墨旱莲各 12g，地榆、龟甲、椿根皮各 15g，甘草 6g。

2) 湿热证：

〔主症〕 经期延长，色暗如酱，混杂黏液；身热不扬，腹胀痛，平时带下量多色黄臭秽，舌红，苔黄腻，脉濡数。

〔治法〕 清热利湿，止血调经。

〔处方〕 四妙散加味：黄柏、牛膝各 9g，薏苡仁、败酱、地榆、乌贼骨各 15g，金银花、茵陈、车前子各 12g，苍术、甘草各 6g。

(3) 血瘀证：

〔主症〕 经期延长，色暗有块；伴小腹疼痛拒按，舌紫暗，有瘀斑，脉沉弦。

〔治法〕 活血化瘀，止血调经。

〔处方〕 桃红四物汤加味：桃仁、当归、茜草各 9g，白芍、熟地黄各 12g，乌贼骨、蒲黄、益母草各 15g，红花、川芎、甘草各 6g。

3. 排卵型月经过多：

(1) 辨证论治：

1) 气虚证：

〔主症〕 月经量多，色淡红，质清稀；面色㿔白，气短乏力，舌淡，苔薄白，脉细弱。

〔治法〕 补气摄血，养血调经。

〔处方〕 举元煎加味：党参、黄芪、乌贼骨各 15g，阿胶 12g，艾叶 9g，炙甘草、升麻、炮姜各 6g。

2) 血热证：

〔主症〕 经血量多，色红，质稠；身热而赤，心烦口渴，舌红，苔黄，脉数。

〔治法〕 清热凉血，止血调经。



〔处方〕 保阴煎加减：生地黄、熟地黄、白芍、槐花、墨旱莲、续断各12g，地榆、山药各15g，黄芩、黄柏各9g，甘草6g。

3) 血瘀证：

〔主症〕 经血量多，紫黑有块，小腹疼痛，舌紫暗，有瘀斑点，脉沉涩或沉弦。

〔治法〕 活血化瘀，止血调经。

〔处方〕 失笑散加味：蒲黄、血余炭、益母草、乌贼骨、山楂炭各15g，茜草12g，五灵脂9g。

(2) 单方验方：复方宫血安冲剂。党参、续断各15g，炙黄芪12g，白芍、女贞子、山楂、乌梅、墨旱莲各10g，甘草5g。上药制成冲剂，12g/包，1包/次，3次/d，口服。经前5日开始服药，每个月经周期服药5日为1个疗程，可连用3个疗程。主治月经过多，能大补气阴以固本，迅速止血以治标。

4. 排卵期出血：

(1) 辨证论治：

1) 肾阴虚证：

〔主症〕 经间期出血，量少，色红，无血块；伴腰酸，五心烦热，夜寐不安，尿黄，便结，舌红，脉细数。

〔治法〕 滋肾养阴，清热止血。

〔处方〕 两地汤合二至丸加减：生地黄、玄参、白芍、阿胶、地骨皮、女贞子、墨旱莲各12g，麦冬15g，甘草6g。

2) 肾阳虚证：

〔主症〕 经间期出血，量少，色淡红，无血块；头昏腰酸，尿频，大便溏，舌淡红，苔薄白，脉细。

〔治法〕 滋阴助阳，益气止血。

〔处方〕 健固汤加味：党参、薏苡仁各15g，茯苓、巴戟天、白术、菟丝子、山药、续断各12g，甘草6g。

3) 湿热证：

〔主症〕 经间期出血，量少或多，色暗红，质稠，或白带夹血，或为赤带；腰骶痛，或下腹胀痛，小便短赤，舌苔黄腻，脉濡数或滑数。

〔治法〕 清热利湿止血。

〔处方〕 清肝止淋汤加减：白芍、生地黄、牡丹皮、黑豆、小蓟、茯苓、绵马贯众各12g，薏苡仁15g，黄柏、牛膝各9g，香附、甘草各6g。

4) 肝郁气滞证：



〔主症〕 经间期阴道出血，量或多或少，血色紫红而稠黏或夹小块；烦躁易怒，胸胁胀闷，小腹胀痛，或口苦咽干，舌红，苔薄黄，脉弦。

〔治法〕 疏肝清热，化瘀止血。

〔处方〕 丹桅逍遥散加减：牡丹皮、栀子、白芍、茯苓、白术、乌贼骨、大蓟各12g，茜草、荆芥炭各9g，柴胡6g，甘草3g。

（2）单方验方：

1) 清利止血汤：牡丹皮、地榆炭、小蓟、赤芍、白芍各15g，黄柏、生薏苡仁、苍术、牛膝、香附各10g。水煎，1剂/d，分2次服，出血时即开始服药，连续3~5剂，治疗3个月为1个疗程。主治排卵期出血，能清热、利湿、止血。

2) 缩宫灵：马齿苋、益母草各30g。水煎，1剂/d，于出血期间服用，连用2~3日，3个月经周期为1个疗程。主治排卵期出血，能缩宫止血。

【西药治疗】

（一）无排卵型功血

无排卵型功血以止血、调整周期、促进排卵为治疗原则。

1. 止血：

（1）雌激素：适用于大量出血而有明显贫血的青春期功血者。己烯雌酚（乙炔雌酚）1~2mg，口服，1次/（8~12h），血止2~3日后，每3日减量1次，每次减原用量的1/3，直至1mg/d维持，待血止20日后停经，等待撤药性出血，同时服维生素B₆、维生素B₁以减轻恶心呕吐等药物反应。如反应较重不能坚持者，用苯甲酸雌二醇1~3mg肌内注射（简称肌注），用法同上。

（2）孕激素：适用于无明显贫血及围绝经期功血患者。炔诺酮（妇康）5mg，或甲地孕酮8mg，或甲羟孕酮（安宫黄体酮）8~10mg，口服，1次/（6~8h），血止后3日，每3日减量1次，每次减药不超过原用量的1/3，直至炔诺酮2.5~5mg/d或甲地孕酮4mg/d或甲羟孕酮4~6mg/d的维持量，至血止后20日停药，等待撤药性出血。

（3）其他激素：丙酸睾酮，25~50mg/d，肌注，连用3~5日。甲睾酮（甲基睾丸素），10mg/d，口服，连用3~5日。口服避孕药I号、避孕药II号、炔诺孕酮，2~4片/d，连服2~3日亦可止血，血止后逐渐减量至1片/d，连服20~22日，停药后有撤药性出血。

（4）一般止血药：维生素K₁，10mg/次，1次/d，肌注。或用酚磺乙胺（止血敏）3号、氯甲苯酸（止血芳酸）0.3g，维生素C3g加入5%葡萄糖注射液内静脉滴注（简称静滴）。但一般止血药无显著的止血效果，故只能作为

止血的辅助措施。

2. 调整周期:

(1) 雌孕激素序贯法: 用于青春期及育龄妇女。于撤药性出血第6日起, 每日口服己烯雌酚1mg, 连服20日, 自服药第16日起, 每日加用黄体酮10mg肌注。3周期为1个疗程。

(2) 雌孕激素合并法: 口服短效避孕药, 服法与避孕时相同。

(3) 孕-雄激素合并法: 用于围绝经期功血。在月经周期第23~第25日时肌注黄体酮20mg/d和丙酸睾酮10~25mg/d, 连用3日。

3. 促进排卵: 是治愈无排卵型功血的关键。可选用:

(1) 雌激素: 适用于体内雌激素水平较低者。自月经周期第6日开始, 每晚口服己烯雌酚, 0.125~0.25mg/次, 20日为1周期, 连续3~6个周期。

(2) 枸橼酸氯米芬(克罗米芬): 适用于体内有一定雌激素水平者。于经期第5日开始, 服50mg/d, 连续5日。如无排卵, 第2周期加大剂量至口服100mg/d。

(二) 排卵型功血

1. 黄体功能不足:

(1) 替代疗法:

1) 黄体酮: 10~20mg/次, 1次/d, 肌注, 共5日。

2) 甲羟孕酮: 8~12mg/d, 口服, 共5日。

3) 在基础体温显示排卵后肌注羟孕酮250mg/次。

(2) 绒促性素: 基础体温上升后第3日起注射绒促性素1000~2000U, 每日或隔日1次, 共5~6次。

2. 黄体萎缩不全:

(1) 孕激素: 同“黄体功能不足”。

(2) 绒促性素: 同“黄体功能不足”。

(3) 雌孕激素序贯法: 同“无排卵型功血”。

3. 排卵型月经过多:

(1) 雄激素: 同“无排卵型功血”。

(2) 前列腺素合成酶抑制药: 同“痛经”。

(3) 各种止血药: 同“无排卵型功血”。

4. 排卵期出血: 用小剂量雌激素补充不足。炔雌醇0.005~0.01mg, 于月经周期第10日起, 1次/d, 口服, 连续10日, 治疗3个疗程。

【药膳食疗】



1. 参芪白莲粥:

〔原料〕 人参6g, 黄芪3g, 大枣15个, 莲子(去心)60g, 粳米60g。

〔制法〕 先将人参、黄芪用清水600mL, 文火煮取200mL去渣; 大枣去核, 与莲子、粳米共煮为粥。

〔功效〕 养阴益气调经。适用于气阴两虚证。

〔服法〕 1料/d, 可连食1周。

2. 人参大枣粥:

〔原料〕 人参6g, 大枣15个, 大米30g。

〔制法〕 大枣去核, 3味共煮为粥。

〔功效〕 益气调经。适用于气虚证。

〔服法〕 1次食用, 可连服5~6次。

3. 参芪膏:

〔原料〕 人参30g, 黄芪500g, 饴糖500g。

〔制法〕 前2味反复煎煮3次, 去渣取汁不少于3000mL, 入饴糖, 文火浓缩为膏, 备用。

〔功效〕 养阴益气调经。适用于气阴两虚证。

〔服法〕 1汤匙/次(约30g), 空腹早晚各1次。

4. 人参蒸乌鸡:

〔原料〕 人参10g, 乌鸡1只, 食盐少许。

〔制法〕 将鸡去毛及内脏, 洗净待用; 人参洗净切片后装入鸡腹, 放入沙锅内, 蒸煮(隔水)2小时至鸡烂熟, 入食盐少许即可。

〔功效〕 养阴益气调经。适用于气阴两虚证。

〔服法〕 食鸡饮汤, 分数次服完。

5. 归芪乌鸡汤:

〔原料〕 乌鸡1只, 当归6g, 黄芪30g, 茯苓9g。

〔制法〕 将鸡洗净去肠杂后, 将药放入鸡肚内以线缝合; 在沙锅内煮烂, 去药渣。

〔功效〕 养阴益气调经。适用于气阴两虚证。

〔服法〕 调味后食肉喝汤, 分2次服完。

6. 首乌黄芪乌鸡汤:

〔原料〕 乌鸡肉200g, 制首乌20g, 黄芪15g, 大枣10个。

〔制法〕 将黄芪、制首乌洗净, 用纱布袋装后封上; 大枣去核洗净, 乌鸡洗净, 去脂肪切成小块; 把全部用料一齐放入沙锅内, 加清水适量, 武火煮