



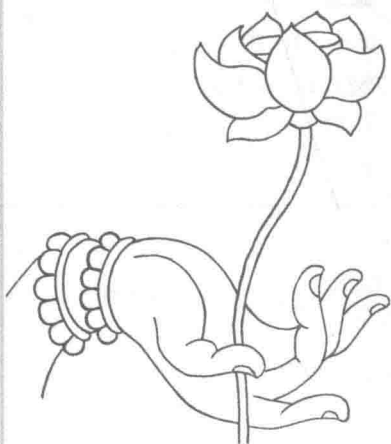
# 妇科内分泌疾病

## 中医特效疗法

FUKE NEIFENMI JIBING ZHONGYI  
TEXIAO LIAOFA

丛书总主编 倪青 徐逸庭  
分册主编 倪青 张红红  
编者 倪青 王世艳 程若东  
徐逸庭 张红红

《常见病症中医特效疗法丛书》



人民军医出版社  
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北京

---

## 图书在版编目 (CIP) 数据

妇科内分泌疾病中医特效疗法 / 倪青, 张红红主编. —北京: 人民军医出版社, 2016. 1

(常见病症中医特效疗法丛书)

ISBN 978-7-5091-8876-7

I. ①妇… II. ①倪… ②张… III. ①妇科病—内分泌病—中医疗法 IV. ①R271.1

中国版本图书馆CIP数据核字 (2015) 第291587号

妇科内分泌疾病包括经前紧张征、功能性痛经、多囊卵巢综合征、高催乳素血症、功能失调性子宫出血、更年期综合征、闭经等。本书介绍的每一种病皆从门诊病历入手, 带您从医学的角度认识疾病的定义、病因病机、临床表现、诊断要点、与类似病症相鉴别的要点、治疗原则及中医中药独具特色的治疗方法; 还简略介绍了西医药治疗方法。中医中药特效治疗方法包括经典古方、名家名方、中成药、中药敷贴疗法、拔罐疗法、刮痧疗法、针刺疗法、灌肠疗法、足浴疗法及生活起居指导。每种中医治法都附有编者治疗体会; 每一个病种的治疗结束都精炼了编者或者中医药界人士治疗本病的得失心得。本书既可供基层医师借鉴学习, 又可供中医爱好者、妇科内分泌疾病患者及其家属了解疾病的中医诊治特色, 让您开卷有益。

---

策划编辑: 王久红      文字编辑: 肖 芳      责任审读: 余满松

出版发行: 人民军医出版社      经销: 新华书店

通信地址: 北京市100036信箱188分箱      邮编: 100036

质量反馈电话: (010) 51927290; (010) 51927283

邮购电话: (010) 51927252

策划编辑电话: (010) 51927300转8206

网址: [www.pmmp.com.cn](http://www.pmmp.com.cn)

---

印、装: 北京天宇星印刷厂

开本: 710mm×1010mm 1/16

印张: 13      字数: 185千字

版、印次: 2016年1月第1版第1次印刷

印数: 0001—4000

定价: 28.00元

---

版权所有 侵权必究

购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换



# 考考你

(答案与解析附书末)

1. 经前紧张征仅仅是在月经前出现的情绪不稳定吗?  
A. 是                      B. 不是
2. 月经前可以吃一些糖果, 巧克力等甜食?  
A. 可以                      B. 不可以
3. 功能性痛经的好发年龄?  
A. 青春期                  B. 育龄期                  C. 绝经前
4. 下列哪种药物不可以用于功能性痛经?  
A. 氯米芬                  B. 布洛芬                  C. 酮洛芬  
D. 去氧孕烯 / 炔雌醇  
E. 炔雌醇孕二烯酮
5. 下列哪项不是多囊卵巢综合征的表现?  
A. 消瘦                      B. 多毛                      C. 痤疮  
D. 不孕                      E. 闭经
6. 下列哪些症状可出现于高催乳素血症的患者?  
A. 昏厥                      B. 骨质疏松                  C. 乳房胀痛  
D. 月经量多                  E. 抽搐

7. 无排卵性功能失调性子宫出血好发于哪一年龄段?

- A. 青春期                      B. 育龄期                      C. 绝经过渡期

8. 下列哪些疾病可以引起闭经?

- A. 甲状腺功能亢进症                      B. 甲状腺功能减退症  
C. 高血压病                      D. 厌食症  
E. 高尿酸血症

9. 下列哪些现象不属于闭经范畴?

- A. 妊娠期停经                      B. 哺乳期停经  
C. 子宫摘除术后                      D. 先天性无子宫  
E. 初潮后1年停经

10. 诊断性刮宫的指征包括下列哪几项?

- A. 病程超过半年                      B. 内膜厚度 $>12\text{mm}$   
C. 出现贫血                      D. 年龄 $>40$ 岁  
E. 有流产史



# 前 言



中医妇科学是运用中医学基础理论与方法，认识和研究女性解剖、生理、病因病机、诊治规律，以防治女性特有疾病的一门临床学科，是中医学伟大宝库中的一个组成部分，具有悠久的历史，深厚的理论和丰富的经验，对各种妇科疾病的治疗，均有显著的疗效。几千年来，中医妇科为防治女性疾病做出了巨大的贡献，并以其独特的疗效，深受广大女性信赖。随着女性的社会地位提高，工作及生活压力也随之增大，妇科疾病的发病率较前提高，疾病谱也在发生转变，各种各样的妇科疾病困扰着广大女性朋友。中医治疗妇科疾病有独特的优势，讲究调和阴阳，治病求本，即《黄帝内经》所言“谨察阴阳所在而调之，以平为期”。在治疗疾病的同时，也降低了疾病的复发率。

本书以西医病名为纲，收集经前期综合征、原发性痛经、多囊卵巢综合征、高催乳素血症、功能失调性子宫出血、围绝经期综合征、闭经等临床常见的妇科内分泌疾病，每种疾病均由一则小故事引入，深入浅出地介绍疾病的概念、临床表现、诊断及鉴别诊断、中西医各自对疾病发病机制的认识及疾病的中西医疗法，特别突出的介绍了中医的特色疗法，包括经典古方、名家名方、秘验单方、常用中成药、外治法（足浴疗法、中药贴敷疗法、拔罐疗法、针灸疗法、灌肠疗法等），并从饮食、起居、运动等方面对患者的生

活起居进行指导。本书中介绍的中医特色疗法，很多是经作者临床验证的有效疗法。本书内容前沿、丰富、易懂、实用，既适合从事妇科疾病治疗的中医、中西医结合临床工作者参考使用；也适合广大的妇科疾病患者阅读，必能从中获益。

本书在编写过程中参阅了大量参考文献并得到了相关临床医生的指导与帮助，在此一并致以诚挚的敬意。由于编者能力有限，书中不足及谬误之处在所难免，望广大读者与同仁多提宝贵意见。

倪 青

中国中医科学院广安门医院

2015年10月21日



# 目 录

|                                  |                                |
|----------------------------------|--------------------------------|
| 第1章 经前紧张征 .....                  | 1                              |
| 一、刘女士最近是怎么了 ... 2                | (一) 西医对经前紧张征的<br>发病机制的认识 ... 7 |
| 二、什么是经前紧张征 ..... 2               | (二) 中医对经前紧张征<br>病因病机的认识 ... 7  |
| 三、经前紧张征如何诊断?<br>需要与哪些疾病鉴别 ... 3  | 五、中医特色治疗 .....                 |
| (一) 经前紧张征的诊断<br>要点 ..... 3       | (一) 内治法 .....                  |
| (二) 经前紧张征需要与<br>哪些疾病相鉴别 ... 5    | (二) 外治法 .....                  |
| 四、经前紧张征的发病机制 ... 7               | (三) 生活起居 .....                 |
|                                  | (四) 服药及饮食禁忌 ... 23             |
|                                  | 六、西医治疗 .....                   |
|                                  | 23                             |
| 第2章 功能性痛经 .....                  | 25                             |
| 一、小梅怎么了 .....                    | (一) 西医对功能性痛经<br>发病机制的认识 ... 29 |
| 二、什么是功能性痛经 ..... 26              | (二) 中医对功能性痛经<br>病因病机的认识 ... 30 |
| 三、功能性痛经怎样诊断?<br>需要与哪些疾病鉴别 ... 27 | 五、中医特色治疗 .....                 |
| (一) 功能性痛经的诊断<br>要点 ..... 27      | (一) 内治法 .....                  |
| (二) 功能性痛经需要与<br>哪些疾病鉴别 ..... 27  | (二) 外治法 .....                  |
| 四、功能性痛经病因病机 ... 29               | (三) 生活起居 .....                 |
|                                  | (四) 服药及饮食禁忌 ... 45             |
|                                  | 六、西医治疗 .....                   |
|                                  | 46                             |



|                    |    |                   |
|--------------------|----|-------------------|
| 第3章 多囊卵巢综合征 .....  | 49 |                   |
| 一、小林最近怎么了 .....    | 49 | (一) 西医对多囊卵巢综合     |
| 二、什么是多囊卵巢综合征 ..... | 49 | 征发病机制的认识 .....    |
| 三、多囊卵巢综合征该如何       |    | (二) 中医对多囊卵巢综合     |
| 诊断? 需要与哪些疾病        |    | 征病因病机的认识 .....    |
| 鉴别 .....           | 51 | 五、中医特色治疗 .....    |
| (一) 多囊卵巢综合征的       |    | (一) 内治法 .....     |
| 诊断要点 .....         | 51 | (二) 外治法 .....     |
| (二) 多囊卵巢综合征需要      |    | (三) 生活起居 .....    |
| 与哪些疾病鉴别 .....      | 52 | (四) 服药及饮食禁忌 ..... |
| 四、多囊卵巢综合征的发病       |    | 六、西医治疗 .....      |
| 机制 .....           | 53 |                   |
| 第4章 高催乳素血症 .....   | 70 |                   |
| 一、林女士最近是怎么了 .....  | 71 | (二) 中医对高催乳素血症     |
| 二、什么是高催乳素血症 .....  | 71 | 病因病机的认识 .....     |
| 三、高催乳素血症如何诊断?      |    | 五、中医特色治疗 .....    |
| 应与哪些疾病鉴别 .....     | 72 | (一) 内治法 .....     |
| (一) 高催乳素血症的        |    | (二) 外治法 .....     |
| 诊断 .....           | 72 | (三) 生活起居 .....    |
| (二) 高催乳素血症和哪些      |    | (四) 服药及饮食禁忌 ..... |
| 疾病鉴别 .....         | 73 | 六、西医治疗 .....      |
| 四、高催乳素血症发病机制 ..... | 74 |                   |
| (一) 西医对高催乳素血症      |    |                   |
| 发病机制的认识 .....      | 74 |                   |

第5章 功能失调性子宫出血 .....89

- 一、陈阿姨最近怎么了 ..... 89
  - (一) 西医对功能失调性子宫出血发病机制的认识 .....92
- 二、什么叫功能失调性子宫出血 ..... 89
  - (二) 中医对功能失调性子宫出血病因病机的认识 .....93
- 三、功能失调性子宫出血如何诊断? 需要与哪些疾病鉴别 ..... 90
  - (一) 功能失调性子宫出血诊断标准 ..... 90
  - (二) 功能失调性子宫出血的鉴别诊断 ..... 91
- 四、功能失调性子宫出血发病机制 ..... 92
- 五、中医特色治疗 .....94
  - (一) 内治法 .....94
  - (二) 外治法 ..... 103
  - (三) 生活起居及预防... 105
  - (四) 服药及饮食禁忌... 107
- 六、西医治疗 ..... 107

第6章 更年期综合征 ..... 109

- 一、李阿姨是得心脏病了吗 ..... 110
  - (一) 西医对更年期综合征发病机制的认识... 114
- 二、什么是更年期综合征... 110
  - (二) 中医对更年期综合征病因病机的认识... 114
- 三、更年期综合征如何诊断? 需要与哪些疾病鉴别... 111
  - (一) 更年期综合征的诊断 ..... 111
  - (二) 更年期综合征需要与哪些疾病鉴别... 112
- 四、更年期综合征发病机制 ..... 114
  - 五、中医特色治疗 ..... 115
    - (一) 内治法 ..... 115
    - (二) 外治法 ..... 122
    - (三) 生活起居 ..... 124
    - (四) 服药及饮食禁忌... 127
  - 六、西医治疗 ..... 127

|                              |     |
|------------------------------|-----|
| 第7章 闭 经 .....                | 129 |
| 一、一场由甲状腺功能减退<br>症引起的恐慌 ..... | 130 |
| 二、什么是闭经 .....                | 130 |
| 三、闭经的诊断和鉴别诊断<br>要点有哪些 .....  | 131 |
| (一) 闭经的诊断 .....              | 131 |
| (二) 闭经需要与哪些病<br>相鉴别 .....    | 131 |
| 四、闭经发病机制 .....               | 132 |
| (一) 西医对闭经发病<br>机制的认识 .....   | 132 |
| (二) 中医对闭经病因<br>病机的认识 .....   | 136 |
| 五、中医特色治疗 .....               | 137 |
| (一) 内治法 .....                | 137 |
| (二) 外治法 .....                | 144 |
| (三) 生活起居 .....               | 145 |
| (四) 服药及饮食禁忌 .....            | 147 |
| 六、西医治疗 .....                 | 148 |
| 附表A 女性内分泌疾病中成药自选对照表 .....    | 149 |
| 附录B 女性内分泌疾病常用保健穴位对照表 .....   | 172 |

第 1 章

经前紧张征





## 一、刘女士最近是怎么了

刘女士是一所高中的数学老师，最近半年来每个月总有一段时间特别烦躁，有时候情绪又特别低落，不知道为什么就想哭，刘女士一直没有在意，以为是工作压力比较大，班上有几个孩子特别不服从教导引起的。直到1周前，周末在家因为一件小事跟女儿有很激烈的争吵，而且根本就控制不住自己情绪。刘女士原是出了名的好脾气，这一反常态的表现让自己也很吃惊。大家都知道处于更年期的女性，会经常出现脾气暴躁的情况，可是刘女士今年刚37岁，而且月经也很正常，没有绝经的倾向。跟同事谈起这件事的时候，有人提醒刘女士是不是得了甲状腺功能亢进症，那位同事说自己刚得甲状腺功能亢进症的时候情绪也很烦躁。听了同事的建议，刘女士去医院要求大夫给自己查一下甲状腺有没有问题，经化验甲状腺功能的检查结果完全正常。医生进一步询问病史，发现刘女士这种情绪上的改变总是出现在月经前1周左右，医生考虑很可能是经前紧张征。

## 二、什么是经前紧张征

经前紧张征（premenstrual syndrome, PMS）是指妇女在月经周期的后期（黄体期D14-D28）表现出的一系列生理和情感方面的不适症状，症状与精神和内科疾病无关，并在卵泡期缓解，在月经来潮后自行恢复到没有任何症状的状态。其主要表现有烦躁易怒、紧张、压抑、失眠以及头痛、头晕、发热、口腔溃疡、乳房胀痛、颜面浮肿、恶心、呕吐、腹泻等一系列的症状，严重者可影响妇女的正常生活。从经前紧张征的临床症状看，该病是育龄妇女发病率较高的疾病之一。同时，经前紧张征是一种生理和社会心理等综合因素导致的一种妇科疾病。值得强调的是有周期性月经的妇女90%有经前生理学改变，但常常症状较轻或无明显症状，只有对妇女日常生活有明显影响的才称为经前紧张征。





中医学中无经前紧张征病名，但有如“经前发热”“经前烦躁”“经前头痛”等的论述。现代中医妇科常将此类症状统称为“月经前后诸证”。其临床症状众多复杂，如经行头痛、发热、口糜、吐衄、咳喘、水肿、情志异常等。另如经后泄水、抽搐、呃逆、唇青、肿胀、痒症等虽较少发生，但在古籍及现代临床都有所见。古籍中对经前紧张征无系统的阐述，但根据其临床表现可将其归入“经行乳胀”“经行泄泻”“经行头痛”“经行发热”“经行风疹”“经行身痛”“经行浮肿”“经行便血”“经行情志异常”“经行口糜”“经行不寐”等范畴。



### 三、经前紧张征如何诊断？

#### 需要与哪些疾病鉴别



#### (一) 经前紧张征的诊断要点

1. 临床表现 典型的经前紧张征症状常在经前1周开始，症状是逐渐加重的，至月经前最后2~3天最为严重，经潮开始后突然消失。但是也有些病人消退时间较晚，一直持续到月经开始后的3~4天才完全消失，这种情况下经潮开始后症状往往是逐渐减轻的。还有一种不常见的情况，即月经周期中存在两个不相关联的严重症状阶段，一是在排卵前后，然后经历一段无症状期，于月经前1周再出现典型症状，为经前紧张征的特殊类型。

经前紧张征的症状较为复杂，涉及150个症状，严重程度不一，症状可分为两大类：精神症状和心理症状。

(1) 精神症状：包括情绪、认识及行为方面的改变。最初感到全身乏力、易疲劳、嗜睡、困倦、精力差、注意力不集中。情绪变化有两种截然不同类型：一种是精神紧张，不安、烦躁、遇事挑剔、容易恼怒、细微琐事就可引起感情冲动，乃至争吵、哭闹、不能自制；另一种则表现为没精打采，抑郁寡欢，焦虑，忧伤或情绪淡漠，甚至无明显原因就会出现悲伤欲哭，爱孤居独处，不愿与人交



往和参加社交活动，注意力不能集中，判断力减弱，产生悲观厌世情绪，甚至偏执妄想，产生自杀意识。

(2) 身体症状：包括水钠潴留、疼痛和低血糖症状。具体表现为手足、眼睑水肿，腹部胀满感，可伴有恶心，呕吐等肠胃功能障碍，偶有肠痉挛，这是由于胃肠等器官也出现了水肿，经期还可能出现腹泻、尿频。由于盆腔组织水肿、充血，可有小腹胀满，腰骶部疼痛等症状。经前头痛、乳房胀痛。疲乏、容易困倦，食欲增加、饮食习惯改变，喜欢吃甜食、头痛等症状也可能与低血糖有关。

2. 诊断标准 经前紧张征既没有能供诊断的特定症状，也没有特殊的实验室诊断指标。诊断的基本要素是确定经前出现症状的严重性以及月经来潮后缓解的情况，不在经前发生的症状不属于经前紧张征。严重经前紧张征的识别是根据对患者工作，社交和日常活动等方面能力受损的程度，目前推荐统一采用美国精神病协会（American Psychological Association, APA）和美国国家精神健康协会（National Institute of Mental Health, NIMH）的诊断标准。

APA对经前焦虑症状（Premenstrual Dysphoric Dis, PMDD）的经前期综合征制定了评估标准，见下表。诊断PMDD的要求是：表中所列11项症状中必须有5项于月经前有严重的表现，而于月经来潮4天内缓解，持续到周期第13天无发作，连续3个周期中都存在，5项症状中必须至少包括一项精神症状（如易怒，情绪波动，焦虑或抑郁）；许多躯体症状作为一项症状计。NIMH则强调经前紧张征诊断必须具备经前5天症状的严重性至少比经后5天高30%的条件，还要排除任何药物、激素、毒品或酒精服用史（表1-1）。

表1-1 PMDD的诊断标准

| 对患者2~3个月所记录的症状作前瞻性评估。在黄体期的最后1周存在5个（或更多）下述症状，并且在经后消失，至少有1种症状必须是1, 2, 3或4 |                          |
|---|--------------------------|
| 1   | 明显的抑郁情绪，自我否定意识，感到失望      |
| 2   | 明显焦虑、紧张，感到“激动”或“不安”      |
| 3   | 情绪不稳定，比如突然伤感，哭泣或对拒绝增加敏感性 |
| 4   | 持续和明显易怒或发怒或与他人的争吵增加      |
| 5   | 对平时活动（如工作、学习、友谊、嗜好）的兴趣降低 |





(续表)

|   |   |
|---|---|
|   | 对患者2~3个月所记录的症状作前瞻性评估。在黄体期的最后1周存在5个(或更多)下述症状,并且在经后消失,至少有1种症状必须是1, 2, 3或4 |
| 6   | 主观感觉注意力集中困难   |
| 7   | 嗜睡、易疲劳或能量明显缺乏   |
| 8   | 食欲明显改变,有过度摄食或产生特殊的嗜食渴望  |
| 9   | 失眠  |
| 10  | 主观感觉不安或失控   |
| 11  | 其他身体症状,如乳房触痛或肿胀,头痛,关节或肌肉痛、肿胀感,体重增加                                      |
| <p>这些失调必须是明显干扰工作或学习或日常的社会活动或与他人的关系(如逃避社会活动,生产力和工作学习效率降低)</p> <p>这些失调必不是另一种疾病加重的表现(如重型抑郁症、恐慌症、恶劣心境或人格障碍)</p> |   |

3. 诊断方法 主要依靠了解病人的病史和家庭史,由于许多病人有情绪障碍及精神病症状,故要特别注意这方面的情况,现在临床主要根据下述3个关键要素进行诊断:①在前3个月经周期中周期性出现至少一种精神神经症状,如疲劳乏力、急躁易怒、抑郁、焦虑、忧伤、过度敏感、猜疑、情绪不稳定等和一种体质性症状,如乳房胀痛、四肢肿胀、腹胀不适、头痛、肠痉挛痛、低血糖等。②症状在月经周期的黄体期反复出现,在晚卵泡期必须存在一段无症状的间歇期,即症状最晚在月经开始后4天内消失,至少在下次周期第12天前不再复发。③症状的严重程度足以影响病人的正常生活及工作,因为多数人在经前都会有一些生理变化,有些人几乎感觉不到,有些人则表现出的症状很轻,所以影响到正常生活才能算作是病态。凡符合上述3项者才能诊断经前期综合征。

## (二) 经前紧张征需要与哪些疾病相鉴别

1. 与精神疾病鉴别 需要鉴别一些引起类似症状的器质性或精神疾病,不在经前发生的症状不属经前紧张征,但有些经前加重的疾病,如偏头痛、盆腔子







宫内膜异位症也都不属于经前紧张征。经前紧张征与精神病的鉴别十分重要，特别是对兼有两种疾病者，以免误诊误治，延误病情。国外报道经前紧张征患者约30%伴有精神病，50%以上常伴有抑郁症，这类患者抑郁相关症状往往在经前是加重的，如果病史提示患者有精神病史或卵泡期的精神症状评分高，应建议患者到精神病科就诊。但有一组患者不伴有精神病，可通过心理测试量表及皮质醇分泌节律检查与抑郁症相鉴别。

周期性精神病也于经前1周左右突然发病，起病急，在月经后自然缓解，下一周期同样时间又出现精神症状，与经前紧张征的症状类似，应予鉴别。周期性精神病一般没有水盐潴留症状，多见于13~18岁的青少年，极少数见于还没有月经初潮的儿童，部分病人发育停滞，身材矮小，生殖器发育不全，有的1年内仅数月发作，有的闭经。发作时体温微微升高，心率加快，手足冷而多汗，轻度肢端皮肤发绀，面色呈显著充血或苍白，有时有明显食欲异常。脑电图可有轻度或中度弥漫性异常，如节律紊乱，两半球出现少数尖波、 $\theta$ 波或 $\delta$ 波等。发病诱因多为精神因素。经前紧张征与月经关系密切，其特点为有明显的周期性，即经前期出现症状，月经来潮后自然消失，临床诊断主要靠病史，因此要详细询问症状出现和消失的时间及是否与月经周期相关。只要症状出现在月经前7~14天，月经来潮后消失，并且每个月经周期都反复出现，即可做出临床诊断。

## 2. 与水肿有关的疾病鉴别

(1) 心脏性水肿：有心脏病病史；水肿特点从下肢开始遍及全身；有心脏增大，心脏杂音，肝大，颈静脉怒张等体征。

(2) 肾病性水肿：疾病早期只于早晨起床时眼睑或颜面水肿，渐发展至全身水肿；可伴有血压升高，少尿；尿常规可见尿蛋白、红细胞及管型等。

(3) 营养缺乏性水肿：由于低蛋白血症引起，如给予高热量、高蛋白质膳食，水肿便很快消失。

上述疾病引起的水肿均与月经周期无关，更无周期性改变，因此，不难鉴别。

