

# 妇科常见病中西医诊断 与中医适宜技术

FUKE CHANGJIANBING ZHONGXIYI ZHENDUAN  
YU ZHONGYI SHIYIJISHU

王世彪 张淑一 张继学 主编



 甘肃科学技术出版社

## 图书在版编目 (C I P) 数据

妇科常见病中西医诊断与中医适宜技术 / 王世彪, 张淑一, 张继学主编. — 兰州: 甘肃科学技术出版社, 2020.6

ISBN 978-7-5424-1558-5

I. ①妇… II. ①王… ②张… ③张… III. ①妇科病—常见病—中西医结合—诊疗 IV. ①R711

中国版本图书馆CIP数据核字(2020)第085869号

## 妇科常见病中西医诊断与中医适宜技术

王世彪 张淑一 张继学 主编

---

责任编辑 陈学祥

封面设计 麦朵设计

---

出版 甘肃科学技术出版社

社址 兰州市读者大道568号 730030

网址 [www.gskejipress.com](http://www.gskejipress.com)

电话 0931-8773023 (编辑部) 0931-8773237 (发行部)

京东官方旗舰店 <https://mall.jd.com/index-655807.html>

---

发行 甘肃科学技术出版社 印刷 甘肃兴业印务有限公司

开本 787毫米×1092毫米 1/16 印张 18.75 插页 2 字数 430千

版次 2020年6月第1版

印次 2020年6月第1次印刷

印数 1~1000

书号 ISBN 978-7-5424-1558-5 定价 58.00元

---

图书若有破损、缺页可随时与本社联系:0931-8773237

本书所有内容经作者同意授权,并许可使用

未经同意,不得以任何形式复制转载

# 编 委 会

主 编：王世彪 张淑一 张继学

副主编：高爱梅 王映联

编 委：张志琴 李宏伟 徐全东 齐世明 徐 涛

## 序

母亲是国家的希望，儿童是国家的未来。妇女儿童的身心健康是医疗卫生工作重中之重。近年来，随着科学技术的快速发展，全国妇幼保健事业得到了突飞猛进的发展，其中中医药的介入更是值得一提，各地妇幼保健院积极开展中医药适宜技术，中医药在妇科儿科保健和疾病治疗中，可谓大有可为。目前全国大多数妇幼保健院妇产科门诊中医治疗率达90%以上，入院保胎孕妇全都服用中药方剂，中医辅助治疗妇科常见病、中药辨证施治妇科肿瘤疾病等治疗服务深受患者欢迎，中药贴敷治疗妊娠剧吐也帮助大量就诊孕妇缓解了痛苦，中药安胎、中药通乳、针灸治疗产后排尿困难等服务同样疗效显著，推拿治疗小儿常见病更是疗效显著。近年来，甘肃省白银市妇幼保健院更是充分发挥中医药在妇女保健、儿童保健方面具有的独特优势，加强中医药在妇幼健康领域的应用，推出中医药+妇幼健康服务，将中医药疗法渗透到临床保健各科室，为患者提供针灸、推拿、拔罐、穴位贴敷、点刺放血、耳穴压豆等特色中医疗法，有效治疗多种疾病。在此基础上，该院积极开展“治未病”，构建特色预防保健体系，推出成人督灸、中药熏蒸、中药面膜、中药药浴、推背以及儿童助生长贴、三伏贴、三九贴、中药肚兜、中药药枕等保健项目，受到了广大妇女儿童的青睐。目前，该院临床应用中草药和中成药占比达40%以上，形成涵盖医疗、预防、养生、保健、康复，“无中医不保健”的服务格局，成功创建为全国妇幼保健院中医药特色示范单位。

为了更好地指导中医药适宜技术在妇幼保健的临床应用，白银市妇幼保健院发动全院技术力量，由甘肃省名中医、西北民族大学附属医院、甘肃省第二人民医院中医首席专家王世彪主任医师领衔，从2015年开始系统整理研究开发妇幼保健常见病中医适宜技术，经过4年的努力，整理研究了妇产科

40种常见病的中医适宜技术，包括中医诊断、鉴别诊断、中草药辨证论治、中成药辨证应用、针刺、艾灸、拔火罐、推拿、穴位贴敷、刮痧、放血、穴位注射、穴位埋线等方面，逐项进行系统整理研究，并进行广泛临床应用验证，形成了《妇科常见病中西医诊断与中医适宜技术》一书。近日，受到邀请希望我能给本书写个序言。通览全书，收录了常见妇科疾病中医适宜技术。深感其临床实用及指导价值，故而欣然接受并乐意作一点推介工作。书中所述的中医适宜技术，简便验廉，操作方便，简明易懂，重在实用。因此，本书对于妇幼保健院妇科临床工作者特别是基层妇幼医务人员很有指导价值。

2016年10月，原国家卫生计生委与国家发展改革委、教育部、财政部、人力资源社会保障部联合印发了《关于加强生育全程基本医疗保健服务的若干意见》，要求中西医并重，促进妇幼保健与中医药融合服务，进一步完善以基层医疗卫生机构为基础的妇幼健康服务体系。《意见》在加强生育全程优质服务中要求中西医并重，促进妇幼保健与中医药融合服务。在提供妇幼健康服务的医疗机构积极推广应用中医适宜技术和方法，开展中成药合理使用培训。加强妇幼保健机构中医科室建设，提升妇幼保健机构中医药服务能力。加强妇女儿童疾病诊疗中西医临床协作，提高疑难病、危急重症诊疗水平。充分发挥中医药治未病优势，扩大中医药在孕育调养、产后康复、儿童保健等方面应用，努力减少妊娠并发症以及儿童常见病、多发病的发生。相信本书的出版，对于规范和指导妇幼保健机构常见妇幼疾病的中医诊疗和中医适宜技术的应用具有非常现实的意义。故乐为之序。

刘维忠

2020年5月8日

## 前 言

习近平总书记号召我们要“切实把中医药这一祖先留给我们的宝贵财富继承好、发展好、应用好，在建设健康中国、实现中国梦的伟大征程中谱写新的篇章”。(2015年12月18日习近平总书记在祝贺中国中医科学院成立60周年的贺信中提到)

妇女是半边天，“如果生活没有了女性，生活会沉沦，如果世界没有了女性，世界会消失”。妇女的健康更是直接关系到家庭、国家和人类健康的发展。李克强总理强调：“健康是妇女全面发展的基础。要实施好落实好妇幼公共卫生服务项目，提升妇幼保健服务能力，提高妇女的健康素质和生活质量。”(李克强2016年11月18日在第六次全国妇女儿童工作会议上的讲话)近年来，甘肃省为了妇女儿童的健康，为了解决妇产科和儿科大夫不足问题，原甘肃省卫生与计划生育委员会在妇幼保健系统大力推广中医适宜技术，针对工作实际，在每个乡镇卫生院选2个妇产科大夫、2个儿科大夫，每人至少掌握15项左右的适宜技术，通过学习和应用中医适宜技术，短时间内解决了妇产科、儿科人员能力不足问题。中医和西医比，成本比较低，现在甘肃省的综合医院、妇幼医院都建立了中医综合治疗室，鼓励病人接受中医综合治疗，既降低了医疗费用，也缓解了医患矛盾。通过中医综合治疗，缩短了住院天数，提高了床位周转率，医院实现了社会效益和经济效益双赢。事实证明，妇科中医适宜技术有非常好的效果和优势，它荟萃了中华民族数千年来妇科疾病防治的丰富经验和技能，随着中医学的发展而逐步形成了自己的理论和治疗体系，它在妇产科很多病种或某个阶段的治疗中具有西医无法比拟的优势，其优势在于个体化、整体调节、副作用小，并且历史悠久，常用不衰，更具“简”“便”“廉”“验”之特点。从2015年开始，白银市妇幼保健院张

淑一院长邀请甘肃省名中医、西北民族大学附属医院、甘肃省第二人民医院中医首席专家王世彪主任医师兼任医院的中医科外聘主任，定期到白银开展中医适宜技术的临床研究、应用和推广，逐步研究开发了很多妇科常见疾病的中医适宜技术，临床应用后效果显著，于是有把这些适宜技术进行整理成册的想法，经大家充分沟通讨论后，白银市妇幼保健院领导非常支持，2018年向甘肃省中医药管理局申报了“常见妇幼疾病中医适宜技术的整理与临床应用”课题，并且获得立项。经过反复多次收集、整理、研究、开发、应用、讨论、凝练，《妇科常见病中西医诊断与中医适宜技术》终于与读者见面了。

本书针对妇产科常见病，考虑到基层妇幼保健机构医务人员的特点，注重内容的通俗性、实用性和针对性，坚持体现西医诊断、中医辨证和中医适宜技术治疗为主线，突出中西医对疾病的诊断和中医适宜技术的推广应用，详尽地介绍了妇产科常见40种疾病的中西医诊断与中医适宜技术，其内容包括概述、西医诊断、中医诊断、中医适宜技术和健康教育等，其中中医适宜技术包括辨证施药、中成药治疗、针刺治疗、艾灸治疗、拔火罐治疗、药浴疗法、贴敷疗法、耳穴治疗、按摩推拿治疗、穴位治疗、灌肠治疗等数十种技术，每个适宜技术均详细介绍其操作流程、适应证、禁忌证、注意事项、临床应用等，特点是实用性强、简便易行、疗效肯定。

全书共40章，其中由张继学、李宏伟、徐全东负责各种疾病的西医诊断内容的撰写，张淑一、齐世明负责中医诊断内容的撰写，王世彪、徐涛、张志琴负责中医适宜技术内容的撰写，王映联负责中成药治疗内容的撰写，高爱梅负责健康教育内容的撰写，最后由王世彪进行了统筹编辑。

由于编者的水平有限，临床实践尚且不足，时间仓促，遗漏、错误和不足之处在所难免，希望读者批评斧正。

编者

2020年3月

## 目 录

第一章	月经先期病 .....	001
第二章	月经后期病 .....	006
第三章	月经先后无定期病 .....	012
第四章	经期延长病 .....	016
第五章	经间期出血 .....	022
第六章	月经过多病 .....	026
第七章	月经过少病 .....	031
第八章	闭经 .....	038
第九章	崩漏 .....	051
第十章	痛经 .....	057
第十一章	带下病 .....	072
第十二章	盆腔炎症性疾病 .....	079
第十三章	盆腔瘀血综合征 .....	089
第十四章	妊娠恶阻 .....	094
第十五章	早期先兆流产 .....	099
第十六章	习惯性流产 .....	105
第十七章	宫外孕 .....	112
第十八章	胎儿宫内生长迟缓 .....	121
第十九章	产后恶露不绝 .....	126
第二十章	产后尿潴留 .....	131
第二十一章	产后缺乳 .....	137
第二十二章	产后风湿病 .....	147
第二十三章	急性乳腺炎 .....	153
第二十四章	浆细胞性乳腺炎 .....	161
第二十五章	乳腺增生病 .....	166
第二十六章	乳腺癌 .....	175
第二十七章	滴虫性阴道炎 .....	186
第二十八章	萎缩性阴道炎 .....	197

第二十九章 子宫脱垂、阴道壁膨出 .....	202
第三十章 外阴白色病变 .....	207
第三十一章 卵巢巧克力样囊肿 .....	216
第三十二章 多囊卵巢综合征不孕症 .....	222
第三十三章 输卵管炎性不孕症 .....	233
第三十四章 卵巢早衰 .....	239
第三十五章 女性更年期综合征 .....	245
第三十六章 解体转换障碍 .....	252
第三十七章 梅核气 .....	259
第三十八章 黄褐斑 .....	265
第三十九章 宫颈癌 .....	273
第四十章 卵巢癌 .....	283
主要参考文献 .....	290

## 第一章 月经先期病

月经先期病是指月经周期提前7d以上,甚至10余天一行,连续3个周期以上者。也称经期超前、经行先期、经早、经水不及期等。病因病机主要为气虚和血热。气虚则统摄无权,冲任不固;血热则热扰冲任,伤及胞宫,血海不宁,均可使月经先期而至。治疗以益气固冲,清热调经为基本原则。本病相当于西医学的月经频发。

### 一、西医诊断

#### 1. 诊断依据

西医学中,月经频发、黄体功能不足、排卵性月经失调,一般表现为月经周期缩短,归属中医月经先期论治。有盆腔炎症体征者,应属于盆腔炎所引起的月经先期。

#### 2. 鉴别诊断

月经提前10d以上的人应注意与月经间期出血相鉴别。月经间期出血常发生在月经周期的第12~16d,出血量较少,或表现为透明黏稠的白带中夹有血丝,出血常持续数小时至2~7d,自行停止,西医称为排卵期出血。月经间期出血量较月经期出血量少,临床表现为出血量一次多一次少的现象,结合基础体温(BBT)的测定,即可确诊。月经先期则每次出血量大致相同。且出血时间不一定在排卵期内,持续时间一般与正常月经基本相同。

#### 3. 相关检查

(1)妇科检查:一般无明显盆腔器质性病变。

(2)辅助检查:BBT监测呈双相型,但黄体期少于11d,或排卵后体温上升缓慢,上升幅度 $<0.3^{\circ}\text{C}$ ;月经来潮12h内诊断性刮宫,子宫内膜呈分泌反应不良。

### 二、中医诊断

#### 1. 诊断要点

(1)月经周期提前7d以上,连续2个周期以上。

(2)月经量多、色鲜、质稠或量多、色淡、质稀。

(3)妇科检查排除器质性病变。

#### 2. 类证鉴别

需与经间期出血鉴别,经间期出血其特点为在两次正常月经周期之间出血,量少,

持续时间不超过2~3d。

### 3. 证候诊断

(1)脾气虚证：经期提前，量多，色淡质稀，神疲体倦，心悸气短，或小腹空坠，纳少便溏。舌淡苔薄，脉细弱。

(2)肾气虚证：经期提前，量少，色淡黯，质清稀，腰酸腿软，头晕耳鸣，小便频数，面色晦黯或有黯斑。舌淡黯，苔薄白，脉沉细。

(3)阳盛血热证：经期提前，量多，色深红或紫，质稠黏，伴心烦胸闷，面红口干，小便短赤，大便燥结。舌红苔黄，脉数有力。

(4)肝郁血热证：经期提前，量或多或少，色紫红有块。或心烦易怒，口苦咽干，或胸胁胀闷，乳房胀痛，或少腹胀痛。舌红苔薄黄，脉弦数。

(5)阴虚血热证：经期提前，量少，色红质稠，伴两颧潮红，手足心热。舌红少苔，脉细数。

## 三、中医适宜技术

### 1. 辨证施药

(1)脾气虚证。治法：补气摄血调经。主方：补中益气汤(《脾胃论》)加减。处方：

人参15g <sup>(另煎)</sup>	黄芪15g	当归6g	陈皮6g
升麻6g	柴胡6g	白术9g	甘草15g

每日1剂，水煎服。

加减：若月经过多者，去当归，加黄芪至30g，加党参12g以益气摄血；经期期间去当归，酌加艾叶10g、阿胶10g、乌贼骨9g以止血固摄；便溏者，酌加山药24g、砂仁5g、薏苡仁15g以扶脾止泻。

若心脾两虚者，症见月经提前，心悸怔忡，失眠多梦，四肢倦怠，舌淡苔薄，脉细弱，治宜养心健脾，固冲调经，方用归脾汤(《校注妇人良方》)加减。处方：

白术12g	茯神9g	黄芪15g	龙眼肉9g
酸枣仁9g	人参9g <sup>(另煎)</sup>	木香6g	当归10g
远志10g	甘草6g	生姜6片	大枣12枚

每日1剂，水煎服。

(2)肾虚证。治法：补肾益气，固冲调经。主方：固阴煎(《景岳全书》)加减。处方：

人参9g <sup>(另煎)</sup>	熟地5g	山药15g	山茱萸12g
远志9g	炙甘草6g	五味子6g	菟丝子12g

每日1剂，水煎服。

加减：若腰痛甚者，酌加续断10g、杜仲10g补肾而止腰痛；夜尿频数者，酌加益智仁9g、金樱子12g固肾缩小便。

(3)阳盛血热证。治法：清热凉血调经。主方：清经散(《傅青主女科》)加减。处方：

丹皮9g	地骨皮15g	白芍9g	熟地黄6g
青蒿6g	黄柏1.5g	茯苓3g	炙甘草6g

每日1剂，水煎服。

加减：若月经过多者，去茯苓，酌加地榆10g、茜草根9g以凉血止血；若经行腹痛，经血夹瘀块者，酌加炒蒲黄10g、三七9g(冲服)以化瘀止血。

(4)肝郁血热证。治法：清肝解郁调经。主方：丹栀逍遥散(《古今图书集成医部全录》引《医统》方)加减。处方：

丹皮1.5g	炒栀子1.5g	当归3g	白芍3g
柴胡1.5g	白术3g	茯苓3g	炙甘草3g

每日1剂，研细末，加煨姜、薄荷各少许，水煎服。

加减：若月经过多者，经时去当归，酌加牡蛎12g、茜草10g、炒地榆12g以固冲止血；经行不畅、夹有血块者，酌加泽兰9g、益母草15g以活血化瘀；经行乳房胀痛甚者，酌加瓜蒌10g、王不留行10g、郁金10g以解郁行滞止痛。

(5)阴虚血热证。治法：养阴清热调经。主方：两地汤(《傅青主女科》)加减。处方：

生地黄37g	玄参37g	地骨皮9g	麦门冬9g
白芍9g	阿胶9g <sup>(烊化)</sup>	炙甘草9g	

每日1剂，水煎服。

加减：若月经量少者，酌加山药15g、枸杞子15g、何首乌9g滋肾以生精血；手足心热甚者，酌加白薇15g、生龟板10g育阴潜阳以清虚热。

## 2.中成药治疗

(1)归脾丸成方(党参、蜜炙黄芪、炒白术、茯苓、龙眼肉、制远志、炒酸枣仁、当归、木香、蜜炙甘草、大枣)：益气健脾，养血安神。用于本病气虚型月经先期。大蜜丸：口服。一次1丸，一日3次。用温开水或生姜汤送服。小蜜丸：口服。一次9g，一日3次。用温开水或生姜汤送服。水蜜丸：口服。一次6g，一日3次。用温开水或生姜汤送服。浓缩丸：口服。一次8~10丸，一日3次。颗粒：冲服。一次1袋，一日3次。胶囊：口服。一次4粒，一日3次，28d为1疗程。膏剂：口服。一次9~15g，一日2次。口服液：口服。一次10ml，一日2~3次。过敏体质者，高血压、心脏病、肝病、糖尿病、肾病等慢性病严重者，有口渴、尿黄、便秘等内热表现者，感冒发热患者，儿童、妊娠期妇女、哺乳期妇女慎用。本药宜餐前服用。用药期间忌辛辣、生冷、油腻、不易消化食物。

(2)加味逍遥丸成方(柴胡、当归、白芍、麸炒白术、茯苓、甘草、牡丹皮、姜炙栀子、薄荷)：疏肝清热，健脾养血。用于本病肝郁血热型月经先期。胶囊：口服。一次3

粒，一日2次。颗粒：口服。一次1袋，一日2次。口服液：口服。一次1支，一日2次。片剂：口服。一次3片，一日2次。丸剂：口服。水丸一次6g，一日2次；小蜜丸一次9g，一日2次；大蜜丸一次1丸，一日2次。本药用于肝郁血虚有热之证，脾胃虚寒、脘腹冷痛、大便溏薄者禁用。过敏体质者慎用。经期延长，月经量过多，且合并贫血者慎用。高血压、心脏病、肝病、肾病等慢性病严重者慎用。儿童、年老体弱者、青春期少女、更年期妇女、孕妇、哺乳期妇女慎用。糖尿病患者慎用本药颗粒剂。服药期间忌食生冷、油腻、辛辣食物。

(3)八珍益母丸(益母草、党参、熟地黄、当归、白芍、茯苓、麸炒白术、川芎、甘草)：益气养血，活血调经。用于本病气血两虚型月经先期。丸剂：口服。一次8丸，一日2次。大蜜丸：口服。一次1丸，一日2次。小蜜丸：口服。一次9g，一日2次。水蜜丸：口服。一次6g，一日2次。膏剂：口服。一次10g，一日2次。片剂：口服。一次2~3片，一日2次。胶囊：口服。一次3粒，一日3次。本品有出现超敏反应，四肢、口唇、颈部出现大小不等的紫红色的斑疹及水疱，局部轻度瘙痒，稍有全身不适的报道。本品禁用于对本药过敏者、月经过多者和孕妇。高血压、心脏病、肝病、糖尿病、肾病等慢性病严重者、感冒发热患者、青春期少女及更年期妇女慎用。肝肾不足，阴虚亏损所致月经不调者不宜单用。治疗气血不足导致的妇科疾病，有时需要长期服用。服药过程中出现不良反应应停药，长期用药需谨慎。用药期间忌辛辣、生冷食物。

(4)知柏地黄丸(知母、黄柏、熟地黄、制山茱萸、牡丹皮、山药、茯苓、泽泻)：滋阴清热。用于本病虚热型月经先期。气虚发热及实热者禁用。过敏体质者，高血压、心脏病、肝病、糖尿病、肾病等慢性病严重者，脾虚便溏、气滞中满者，虚寒性病证(表现为怕冷，手足凉，喜热饮)患者，儿童、孕妇、哺乳期妇女慎用。本药宜空腹或餐前用开水或淡盐水送服。本药不宜和感冒类药同时服用。用药期间忌辛辣、生冷、油腻、不易消化食物。

### 3. 针灸疗法

主穴：关元、气海、三阴交。

配穴：血虚加膈俞、脾俞；气虚加脾俞、足三里；血热加行间、地极；肾虚加太溪、肾俞；气郁加太冲、期门；血寒加灸命门、归来。

操作：诸穴以常规操作为主。脾俞、膈俞穴向下或朝脊柱方向斜刺，不宜直刺、深刺；气虚或血寒者，可在腹部穴位加灸。于月经来潮前5~7d开始治疗，行经期间停针。若经行时间不能掌握，可于月经干净之日起针灸，隔日1次，直到月经来潮为止。连续3~5个月经周期。

### 4. 耳针疗法

取穴：内生殖器、内分泌、肝、肾、脾。

操作：毫针刺，每次取2~4穴，捻转法中等刺激，每日1次，每次留针15~20min。也

可以用王不留行籽贴压，每3~5d更换1次。

#### 5. 皮肤针疗法

取穴：取脊柱两侧、下腹部、带脉、小腿内侧、关元及阳性物反应处。

操作：中等刺激强度扣刺，每日1次，7d为1疗程，每疗程间隔3~5d，经期暂停。

#### 6. 微波辐射疗法

取穴：神阙穴。

操作：患者平卧或坐位，暴露肚脐部，患者自己手持理疗辐射器垂直距离神阙穴1~2cm，按启动键，根据患者对热的耐受程度，调节治疗功率，直到病人感觉最舒适为止。每次治疗15min，每日1次，连续10次1疗程，共治疗2疗程。

#### 7. 药膳疗法

花旗参15g、大枣15g、粳米100g，上三味温火同熬1~2h，每日1剂，连服5d，用于气虚型月经先期。

### 四、健康教育

- (1)注意随气候改变及时增减衣被，勿使过热。
- (2)饮食应清淡，不过食辛辣香燥食物。
- (3)要保持情志舒畅，避免七情过极，化火生热。
- (4)经期期间要劳逸结合，不宜剧烈运动和过度劳累，避免经期或产后房事，注意节欲。

## 第二章 月经后期病

月经后期病是指月经周期延后7d以上，甚或40~50d一至的，连续2个周期以上，称月经后期。亦称“经行后期”“经期错后”或“经迟”。多以血虚、血寒、气滞或痰邪为主要病因，以气血虚弱、气滞寒凝、冲任受阻为主要病机。青春期月经初潮后一年内，或围绝经期，经期有时延后，周期时有延后，而无其他证候者，不做病论。若每次延后三五天，或偶然延后一次，下次仍如期来潮，均不做月经后期论。相当于西医学功能失调性出血，分为排卵性和非排卵性。排卵性月经后期是因为卵泡期尿促卵泡素分泌不足而卵泡发育迟缓，不能按时成熟致排卵延后，月经后期而至。无排卵性月经失调则是在月经周期中不能形成黄体生成激素/尿促卵泡素高峰，卵巢不能排卵而致月经紊乱，可表现为月经周期延后。

### 一、西医诊断

#### 1. 诊断依据

本病相当于西医学月经失调之月经稀少、卵巢储备功能下降等。参照《实用妇科内分泌学》(第2版)(丁传鑫主编，复旦大学出版社，2004年)、《妇产科学》(第7版)(乐杰主编，人民卫生出版社，2008年)。对卵巢储备功能下降的诊断目前尚无统一的标准，临床诊断主要依据临床表现，结合生殖内分泌激素测定。

(1)多发于青春期及更年期妇女。

(2)月经周期延后7d以上，连续2个月经周期以上。

(3)临床表现：出现月经周期推后，伴或不伴月经量少、不孕等。

#### 2. 鉴别诊断

(1)与早孕的鉴别：育龄妇女月经过期未来者，首先应排除妊娠。

(2)与妊娠期出血病证的鉴别：若以往月经周期正常，本次月经延后又伴有阴道流血，量、色、质均异于平时，或伴小腹疼痛者，应注意与早期先兆流产、宫外孕等相鉴别。

#### 3. 相关检查

(1)妇科检查：子宫大小正常或略小。

(2)辅助检查：通过测定阴道细胞学、宫颈黏液结晶等检查及内分泌激素测定，以

了解性腺功能。血清基础FSH(月经周期2~4d):  $10\text{IU/L} < \text{FSH} < 40\text{IU/L}$ , 或FSH/LH比值  $> 3.6$ 。FSH值至少检测2次, 间隔时间1月以上。B超检查以了解子宫、卵巢的发育和病变, 排除子宫及卵巢器质性疾病。先天不足者, 多有发育不良的体征。

## 二、中医诊断

### 1. 诊断要点

参照全国高等中医药院校规划教材《中医妇科学》(张玉珍主编, 中国中医药出版社, 2007年)、《中药新药临床研究指导原则》(原卫生部发布, 2002年版)。月经周期延后7d以上, 甚或40~50d一至的, 连续两个周期以上。

### 2. 类证鉴别

若以往月经周期正常, 本次月经延后又伴有阴道流血, 量、色、质均异于平时, 或伴小腹疼痛者, 应注意与胎漏、胎动不安等相鉴别。

### 3. 证候诊断

(1)肾虚血亏证: 月经周期推后, 或伴有月经量少, 经色淡黯, 质清稀, 阴户干涩, 或腰膝酸软, 头晕耳鸣, 面色无华, 失眠健忘, 大便干燥。舌淡, 苔薄白, 脉细弱或沉细。

(2)肾虚肝郁证: 月经周期推后, 或伴有月经量少, 经色黯, 夹有血块, 经前乳房胀痛, 经行少腹胀痛, 或伴腰膝酸软, 情志抑郁或烦躁, 头晕耳鸣, 夜尿频多。舌质暗, 苔薄黄, 脉弦细或沉弦。

(3)脾肾阳虚证: 月经周期推后, 或伴有月经量少, 经色淡黯, 质清稀, 带下清稀, 腰膝或小腹冷痛, 或伴面浮肢肿, 形寒肢冷, 夜尿频多, 大便稀溏。舌淡胖, 边有齿痕, 苔白滑, 脉沉迟无力或沉弱。

(4)阴虚血燥证: 月经周期推后, 或伴有月经量少, 经色红, 质稠, 或伴五心烦热, 潮热汗出, 口干咽燥, 肌肤干燥, 大便干燥。舌红, 苔少, 脉细数。

## 三、中医适宜技术

### 1. 辨证施药

(1)肾虚血亏证。治法: 补肾益精, 养血活血。主方: 左归丸(《景岳全书》)加减。  
处方:

熟地黄300g	枸杞子150g	山茱萸150g	山药150g
川牛膝110g	菟丝子150g	鸡血藤150g	泽兰110g
菟蔚子110g	龟板胶150g <sup>(烊化)</sup>	丹参150g	当归150g

每次1剂, 研细末, 用蜂蜜制作成蜜丸, 每次9g, 用淡盐水送服。

加减：若月经量少者，酌加紫河车12g、肉苁蓉10g、丹参15g养精血以行经；带下量多者，酌加鹿角霜9g、金樱子12g、芡实15g固涩止带；若月经错后过久者，酌加肉桂3g、牛膝15g以温经活血，引血下行。

(2)肾虚肝郁证。治法：补肾活血，疏肝理气。主方：定经汤(《傅青主女科》)合四逆散(《伤寒论》)加减。处方：

菟丝子30g	白芍30g	当归30g	熟地15g
覆盆子15g	山药15g	茯苓9g	羌蔚子9g
川芎9g	柴胡6g	枳实6g	荆芥穗6g
炙甘草6g			

每日1剂，水煎服。

加减：若小腹胀痛甚者，酌加莪术、延胡索各9g；乳房胀痛明显者，酌加柴胡10g、川楝子12g、王不留行5g；月经过少者，酌加鸡血藤15g、川芎10g、丹参12g。

(3)脾肾阳虚证。治法：温肾健脾，益气养血。主方：毓麟珠(《景岳全书》)加减。处方：

人参60g <sup>(另煎)</sup>	川芎30g	酒炒白芍60g	炒白术60g
茯苓60g	当归120g	炒杜仲60g	菟丝子120g
鹿角霜60g	酒炒白芍60g	川椒60g	炙甘草30g

每次1剂，研细末，加炼蜂蜜制作成蜜丸，每粒9g，每次1~2丸，空腹开水送服。

加减：若经行小腹痛者，酌加巴戟天10g、小茴香12g、香附9g以温经止痛；月经过少者，酌加丹参12g、益母草15g、鸡血藤15g养血活血调经。

(4)阴虚血燥证。治法：滋阴润燥，养血活血。主方：一阴煎(《景岳全书》)加减。处方：

生地黄6g	熟地黄15g	白芍6g	知母6g
麦冬6g	地骨皮9g	黄精9g	石斛9g
鸡血藤12g	丹参6g	牛膝5g	炙甘草3g

每日1剂，水煎服。

加减：若脾虚食少，神倦乏力者，酌加人参9g、白术12g；腕闷呕恶者，酌加砂仁6g、枳壳9g；白带量多者，酌加苍术12g、车前子10g。

## 2. 中成药治疗

(1)归肾丸(当归、熟地、山药、山萸肉、茯苓、泽泻、丹皮)：滋阴养血，填精益髓。用于肾水不足，腰酸脚软，血虚，头晕耳鸣。口服。一次9g，一日2~3次。

(2)调经丸(醋制香附、益母草、熟地黄、阿胶、当归、酒炒白芍、川芎、炒白术、茯苓、陈皮、醋制延胡索、制半夏等21味)：理气和血，调经止痛。用于气郁血滞，月经不调，经来腹痛，崩漏白带。每100粒重10g。口服。一次6g，一日2次。