

<<妇产科中成药合理应用手册>>

图书基本信息

书名：<<妇产科中成药合理应用手册>>

13位ISBN编号：9787117116565

10位ISBN编号：7117116560

出版时间：2009-12

出版单位：人民卫生

作者：张婷婷

页数：159

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

## <<妇产科中成药合理应用手册>>

### 内容概要

中成药的应用历史悠久，是伴随方剂学发展而形成。

现存最早的中医方剂见于两千年前成书的中医经典——《黄帝内经》，初步形成方药理论。

《黄帝内经》中收载方剂虽不多，但已经记载了君、臣、佐、使的组方原则，包括汤剂、丸剂、丹剂和酒剂等剂型。

经过后世的历代发展，方剂学逐步完善和丰富起来，其中一部分疗效确切、可靠稳定的方剂制成了中成药。

在此过程中，也形成了完善的理、法、方、药体系，指导着中成药的制备和应用。

<<妇产科中成药合理应用手册>>

书籍目录

第一章 月经失调	第一节 月经先期	一、气虚型	参茜固经颗粒	乌鸡白凤丸	补
中益气丸	归脾丸	二、血热型	当归丸	固经丸	三黄丸
龙胆泻肝丸	大补阴丸	当归龙荟丸	第二节 月经后期	一、气滞血瘀型	复方
益母口服液	调经活血片	调经益母丸	慈航妇珍片	二、气血两虚型	定坤丹
参茸白凤丸	大补元煎丸	八宝坤顺丸	三、寒凝胞宫型	少腹逐瘀丸	
十二温经丸	艾附暖宫丸	第三节 月经先后无定期	一、肝郁型	逍遥丸(颗粒)	妇
科得生丸	四制香附丸	二、气虚型	女金丸	坤灵丸	第四节 经期延长
虚型	八珍益母丸	补中益气丸	归脾丸	阿胶三保膏	二、虚热型
乌鸡白凤丸	二至丸	归芍地黄丸	全龟胶囊	荷叶丸	三、血瘀型
丸	益母丸	复方益母草	失笑散	第五节 月经过多	一、气虚型
妇科养荣丸	人参归脾丸	复方阿胶浆	八珍颗粒	二、血热型	妇科止
血灵	宫血宁胶囊	断血流片	三、血瘀型	妇女痛经丸	田七痛经胶囊
三七片	龙血竭胶囊	云南白药胶囊	第六节 月经过少	一、肾虚型	安坤赞育丸
鸡血藤膏	归肾丸	河车大造丸	蛤蚧补肾丸	二、血虚型	四物合剂
驴胶补血颗粒	养血当归糖浆	内补养荣丸	复方乌鸡口服液	坤顺丸	三、
血瘀型	调经益灵片	益母草膏	化瘀舒经胶囊	少腹逐瘀丸	活血调经片
四、痰湿型	愈带丸	礞石滚痰丸	指迷茯苓丸	第二章 崩漏	第三章 痛经
前后诸症(围绝经期综合征)	第五章 妇科炎症	第六章 妊娠期	第七章 产后病	第八章 妇科杂病	附录：妇产
科常见疾病诊断要点	参考书目	妇产科中成药名索引			

## 章节摘录

神经内分泌失调所引起的子宫异常出血，称为功能失调性子宫出血，简称“功血”。为非器质性病变，多发于青春期及绝经前期，亦可发生于生育期。可分为无排卵性功血和有排卵性功血两种，以前者多见，占功血的80%~90%。无排卵性功血好发于青春期及更年期；有排卵性功血多见于育龄期妇女。由于功血的临床症状与崩漏相似，中医治疗可参见“崩漏”。

(一) 无排卵性功血诊断要点 1. 子宫不规则出血，表现为周期紊乱，经期长短不一，出血量时多时少，甚至大量出血而伴贫血。

2. 妇科检查子宫大小正常，出血时子宫较软。

3. 诊断性刮宫为排除子宫内膜病变和达到止血目的，必须进行全面刮宫，搔刮整个宫腔。诊刮时应注意宫腔大小、形态，宫壁是否平滑，刮出物的性质和量。

为了确定排卵或黄体功能，应在经前期或月经来潮6小时内刮宫；不规则流血者可随时进行刮宫。子宫内膜病理检查可见增生期变化或增生过长，无分泌期出现。

4. 宫腔镜检查可见子宫内膜增厚，也可不增厚，表面平滑无组织突起，但有充血。在子宫镜直视下选择病变区进行活检，可提高早期宫腔病变如子宫内膜息肉、子宫黏膜下肌瘤、子宫内膜癌的诊断率。

5. 性激素水平的测定包括E<sub>2</sub>、FSH、LH、PRL、T、P等。

6. 宫颈黏液检查经前出现羊齿植物叶状结晶提示无排卵。

7. 阴道脱落细胞涂片检查涂片一般表现为中、高度雌激素影响。

8. 基础体温测定基础体温呈单相型，提示无排卵。

(二) 有排卵性功血诊断要点 1. 月经周期规则或缩短为20天左右，经期延长，可达10天左右，出血量多，患者常伴有不孕或流产史。

<<妇产科中成药合理应用手册>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>