

## 第二十二节 绝经前后诸证

### 教 学 目 的

- 1、掌握绝经前后诸证诊断及辨证论治。
- 2、熟悉绝经前后诸证病机及预防保健。
- 3、了解绝经前后诸证西医激素替代疗法。

## 复习:女性一生各时期的生理特点

- ❖ 胎儿期
- ❖ 新生儿期
- ❖ 儿童期
- ❖ 青春期
- ❖ 性成熟期(生育期)
- ❖ 绝经过渡期
- ❖ 绝经后期



# 一. 相关概念介绍

- ❖ **定义：** 妇女在绝经前后，围绕月经紊乱或出现如烘热汗出，烦躁易怒，潮热面红，眩晕耳鸣，心悸失眠，腰背酸楚、面浮肢肿、皮肤蚁行样感、情志不宁等症状，称为“绝经前后诸证”，又称“经断前后诸证”。
- ❖ 相当于西医学“围绝经期综合征”。双侧卵巢切除，或放射治疗后，或早发绝经卵巢功能衰竭而致诸证，可参照本病治疗。

# 一. 相关概念介绍

- ❖ **绝 经**：指月经最后完全停止一年以上.是每提示卵巢功能衰退，生殖能力终止。
- ❖ **自然绝经**：卵巢卵泡活动的丧失引起月经永久停 止，平均绝经年龄城市妇女**49.5岁**,农村妇女 **47.5岁**。
- ❖ **人工绝经**：手术切除双卵巢或医疗性终止卵巢功能，如放疗或化疗。
- ❖ **绝经过渡期**：月经周期出现明显改变至绝经前一段时期。

# 一. 相关概念介绍

- ❖ **围绝经期：**接近绝经时出现与绝经有关的内分泌、生物学和临床特征改变起至绝经一年内的时期，即绝经过渡期至绝经1年内的时期。起点模糊，终点明确。妇女从有生殖能力到无生殖能力的过渡阶段。包括绝经前、绝经和绝经后。以前称更年期。
- ❖ **绝经后期：**指自人生中最后一次月经以后一直到生命终止。

# 一. 相关概念介绍

- ❖ **围绝经期综合征**：围绝经期综合征指妇女绝经前后由于性激素减少所致的一系列躯体及精神心理症状。

妇女从生殖功能降低到绝经是逐渐产生的过程，历时约**4**年，有的可持续**10—20**年，**1/3**妇女无症状，**2/3**的妇女因性激素减少而引起一系列症状，干扰妇女的正常生活及工作。

## 二.病因病机

### ❖ 肾阴虚

- “七七”之年，肾阴不足
  - 素体阴虚，或房劳多产
  - 加忧思失眠，营阴暗耗
- 肾 肝肾阴虚，肝阳上亢  
阴 心肾不交  
虚 脑髓失养

### ❖ 肾阳虚

- 绝经之年，肾气渐衰
  - 素体阳虚
  - 过用寒凉及过度贪凉
- 肾 脾肾阳虚，水湿内停  
阳 阳气虚弱，肾虚血瘀  
虚

## 二.病因病机

### ❖ 肾阴阳俱虚

阴损及阳 }  
阳损及阴 } 真阴真阳不足



## 三.诊断

### ◆ 病史:

1. 45~55岁妇女月经紊乱或停闭;
2. 40岁前卵巢功能早衰;
3. 有手术切除双侧卵巢及其他因素损伤双侧卵巢功能病史。

### ◆ 临床症状:

1. 月经紊乱或停闭;
2. 烘热汗出, 烦躁易怒, 潮热面红, 眩晕耳鸣, 心悸失眠, 腰背酸楚、面浮肢肿、情志不宁等。

## 三.诊断

### 检查：

1. 妇科检查: 可有阴道、子宫不同程度的萎缩, 宫颈及阴道分泌减少。

2. 实验室检查: 血激素**E2**(雌激素)、**LH**(促黄体生成素)、**FSH**(促卵泡生成素) . **FSH/LH>1**, 典型者呈现二高(高**FSH**、**LH**) 一低(低**E2**)的内分泌改变.绝经后**E2**水平周期性变化消失。

## 四.鉴别诊断

- ❖ 眩 晕
- ❖ 心 悸
- ❖ 水 肿
- ❖ 癥 瘕

## 五.辨证论治

- ❖ 辨证：肾的阴阳虚衰以及心、肝、脾 的失调。
- ❖ 治 则：平调肾中阴阳。
- ❖ 关 键：在诊治过程中，重视情志因素。

## 五.辨证论治

### 1、肾阴虚型：

**主证：**绝经前后，月经紊乱，月经提前量少或多，或崩或漏，经色鲜红；头目晕眩，耳鸣，头部面颊阵发性烘热，汗出，五心烦热，腰膝酸疼，足根疼痛，或皮肤干燥、瘙痒，口干便结，尿少色黄；舌红少苔，脉细数

**治法：**滋养肾阴，佐以潜阳。

**方药：**左归丸合二至丸加制首乌、龟板

# 五.辨证论治

## 2、肾阳虚

**主证：**经断前后，经行量多，经色淡黯，或崩中漏下，精神萎靡，面色晦黯，腰脊冷痛，小便清长，夜尿频数，或面浮肢肿；舌淡，或胖嫩边有齿印，苔薄白，脉沉细弱。

**治法：**温肾扶阳

**方药：**右归丸（方见崩漏）

# 五、辨证论治

## 3、肾阴阳俱虚型

**主证：**经断前后，月经紊乱，量少或多；乍寒乍热，烘热汗出，头晕耳鸣，健忘，腰背冷痛；舌淡，苔薄，脉沉弱。

**治法：**阴阳双补

**方药：**二仙汤合二至丸加菟丝子、何首乌、生龙骨  
生牡蛎

二仙汤：仙茅 仙灵脾 巴戟天 知母 黄柏 当归

## 六、预防与调摄

- 定期检查：体格检查、妇科检查、防癌检查、内分泌检查。
- 维持适度的性生活、调畅情志。
- 适当参加体育锻炼，增强体质。
- 劳逸结合。
- 饮食调节。



## 附:西医治疗

1. 一般治疗
2. 激素替代疗法(HRT)
3. 其他治疗:补钙等

## (一) 一般治疗

### 1、对症治疗：

- 纠正失眠：安定.
- 调节植物神经 功能紊乱：谷维素.
- 潮热：可乐定 **0.15mg, tid—bid.**

### 2、心理治疗

## （二）激素替代疗法（HRT）

卵巢功能↓→内分泌失调→**E2**↓，是绝经前后心理及器官功能失调的基本病因，补充雌激素是缓解上述问题的病因性治疗，大量临床实践、基础研究及流行病学研究已证明雌激素是一个健康女性不可缺乏的内分泌激素，因此**HRT**在预防绝经后退化性疾病起有重要作用。

## 原则、适应症、剂量

- ❖ 原则 :生理性补充，保持健康的生理状况。
- ❖ 适应症 :包括雌激素缺乏所致的围绝经期综合征和老年性疾病。
- ❖ 制剂及剂量 :原则上尽量选天然雌激素量应个体化。

# 慎用

- 1.子宫肌瘤
- 2.子宫内膜异位症
- 3.尚未控制的糖尿病及严重高血压
- 4.血栓栓塞史或血栓形成倾向
- 5.胆囊疾病、癫痫、偏头痛、哮喘
- 6.腺良性疾
- 7.乳腺癌家族史

# 禁忌证

1. 阴道出血或子宫内膜增生
2. 已知或怀疑患有乳腺癌
3. 已知或怀疑有性激素相关的恶性肿瘤
4. 6个月内患有活动性静脉或动脉血栓栓塞性疾病
5. 严重肝肾功能障碍
6. 血卟啉症、耳硬化症、系统性红斑狼疮
7. 与孕激素相关的脑膜瘤

# 中华医学会绝经学组的HRT的用药指南 (2003. 11)

**适应症：**潮热出汗等.

泌尿生殖道萎缩.

绝经后骨质疏松.

**注 意：**低量化、个体化.

尽量从绝经早期开始用药.

充分考虑长期用的风险/利益比.

定期体检。.

## 常用药物

1. 尼尔雌醇
2. 倍美力
3. 补佳乐

## 给药途径

1. 口服
2. 贴剂：雌激素凝胶.
3. 阴道用药：雌三醇乳胶、阴道膏或栓.
4. 皮下埋植.



**用药时间**：短期、长期。

**常用方案**：

- 单用雌激素。
- 雌孕激素联合应用。
- 雌孕激素周期应用。

## **(三) 其他药物治疗**

- 1、钙**
- 2、维生素D.**
- 3、降钙素.**
- 4、双磷酸盐类.**