

女性生理周期调养治未病干预方案

项目编号：

编制说明

提出单位：中华中医药学会

归口单位：中华中医药学会

项目承担单位：广东省中医院

项目工作组成员：林熾钊、杨志敏、方泓、张晋、谭健成、罗颂平、王小云、谈勇、陈欣燕、于国泳、吕沛宛、赵辉、段彦苍、周英、杨洪艳、范宇鹏、叶子怡、宾炜、李海、张嘉文、卢永锵、梁咏竹

二〇一七年〇二月

目 录

1. 工作简况	4
2. 标准编制原则和确定规范主要内容的依据	6
3. 主要试验分析与综述报告, 技术论证, 预期效果	11
4. 采用国际标准和国外先进标准的程度	12
5. 与有关的现行法律、法规和强制性标准的关系	12
6. 重大分歧意见的处理经过和依据	13
7. 作为推荐性规范的建议	13
8. 贯彻规范的要求和措施建议	13
附件一文献研究报告	15
附件二专家问卷调查报告	31
附件三专家论证会议记录及专家指导组意见	81
附件四标准征求意见汇总处理表	83
附件五一致性测试报告	88
附件六专家指导组审核总结	97

《女性生理周期调养治未病干预方案》（原《中医治未病服务规范 女性生理周期调养》）项目于 2014 年 12 月由国家中医药管理局立项广东省中医院承担。按照《国中医药法监法标便函[2015]3 号“关于印发 2015 年中医临床诊疗指南和治未病标准制修订项目工作方案的通知”》要求，中华中医药学会组织成立了中医妇科临床诊疗指南专家指导组。经个人报名、专家指导组协调后于 2015 年 2 月底成立了项目工作组。项目工作组按照统一要求，开展了文献研究、两轮专家问卷调查、专家论证会、同行征求意见、临床一致性评价工作，并在项目工作组多次系统分析研究的基础上，按照中医临床诊疗指南编写规则，完成了起草阶段工作，形成了《中医治未病服务规范 女性生理周期调养》的草案，包括：名称、范围、术语和定义、调养总则、各期调养细则、附件以及参考文献和说明等部分。本指南的修订项目则是 2022 年 3 月立项，依然由广东省中医院承担修订工作，再次经过立项审查会、专家论证共识会，形成《女性生理周期调养治未病干预方案》，现就编制情况作如下说明。

1. 工作简况

1.1 任务来源，完成、协作单位

2014 年 12 月国家中医药管理局发布《国中医药法监法标便函[2014]31 号“关于印发 2014 年中医药部门公共卫生服务补助资金中医药标准制修订项目工作任务实施方案的通知”》，立项开展了中医临床诊疗指南和治未病项目制修订工作，其中包括《中医治未病服务规范 女性生理周期调养》，2022 年 4 月立项了该指南的修订工作。

项目提出单位及归口单位为中华中医药学会，项目由学会组织的中医治未病指南制修订专家总指导组及妇科组专家指导组负责技术指导和项目执行督导。由广东省中医院主要完成。

1.2 协作单位

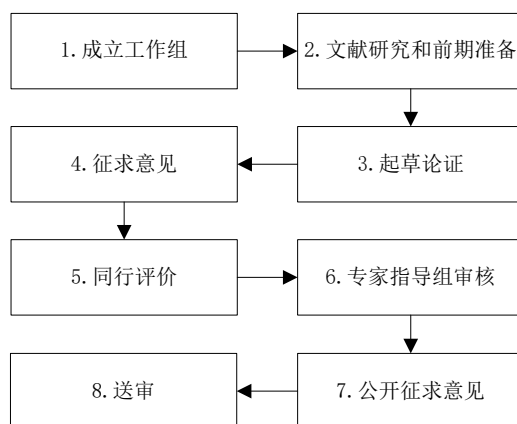
修订项目协作单位广州中医药大学第一附属医院、河南省中医院、上海中医药大学附属龙华医院、河北省沧州中西医结合医院、北京中医药大学东直门医院、中国中医科学院西苑医院、南京中医药大学第一临床医学院等。

1.3 主要工作过程

2015 年 2 月，在中医治未病指南制修订妇科组专家指导组

的指导下，组建了女性生理周期调养项目工作组。于2015年2月至7月，工作组开展文献研究工作，收集相关古代文献、现代文献和国外文献，运用循证医学等方法开展证据收集、筛选、评价和分级，形成了文献研究工作报告。2015年5月工作组在中医治未病指南制修订妇科组专家指导组的指导下，填写了《中医治未病服务规范 女性生理周期调养》项目任务书，报中华中医药学会、国家中医药管理局政策法规与监督司签字盖章批准。2015年7月至10月，工作组在文献研究的基础上，形成专家调查问卷，通过两轮德尔菲法专家调查，形成了调查问卷分析总结及标准初稿。2015年11月13日，工作组召开了专家指导组论证会议，会议邀请13位专家对规范初稿结构及内容进行了讨论，根据专家意见，工作组对规范内容进行了修改，形成了征求意见稿。2015年12月至2016年1月，工作组对全国35个单位及专家进行了规范的意见征求，返回后按照“循证”等原则，项目工作组讨论了提出的所有意见，决定是否采纳并提出了理由，形成意见汇总处理表，对规范内容进行了进一步修改，形成了评价稿。2016年2月至2016年4月，工作组对全国10家单位，共计进行了200例对象的一致性测试。并对一致性测试进行了统计分析，形成了一致性测试报告，形成专家指导组审核稿，2016年7月提交妇科专家指导组进行审查工作。根据审查意见，修改形成并提交公开征求意见稿。2016年12月至2017年2月，经过公示阶段，确定标准内容，最终于2017年2月底形成送审稿。2018年9月作为中华中医药学会团体标准发布。2022年3月修订项目成立工作组并开展指南修订工作形成《女性生理周期调养治未病干预方案》初稿。2022年3月通过立项审查会正式立项，并根据专家意见修改形成论证稿。2022年5月，工作组召开了专家论证共识会，根据专家意见修改后形成送审稿。工作期间多次参加学会及妇科组组织的学习及培训会议，按照标准制定流程严格认真完成工作。

本次规范制定的编制过程如下图所示：



1.4. 主要起草人

姓名	学位	单位	职务	职称	承担工作内容
林熾钊	博士	广东省中医院	主任	主任 医师	项目负责人。组织项目申报、实施、总结。
杨志敏	硕士	广东省中医院	副院长	主任 医师	项目方案设计指导、初稿终稿指导。
方泓	博士	上海中医药大学附属龙华医院	主任	主任 医师	参与工作讨论，接受专家调查，参加专家论证会
张晋	本科学历 硕士学位	中国中医科学院西苑医院	主任	主任 医师	参与工作讨论，接受专家调查，参加专家论证会
谭健成	硕士	嘉兴市中医院	医师	主治 医师	秘书，起草执笔人、联络人，沟通协调，参加标准起草，修改。

1.5. 其他起草人

姓名	单位与科室	学历	职称
罗颂平	广州中医药大学第一附属医院	博士	教授
王小云	广东省中医院妇科	本科	教授
谈勇	南京中医药大学附属医院	博士	教授
陈欣燕	广东省中医院治未病科	博士	主治
于国泳	北京中医药大学东直门医院治未病科	本科	主任
吕沛宛	河南省中医院治未病科	硕士	副主任
赵辉	河北省沧州中西医结合医院治未病科	博士	主任
段彦苍	河北中医学院	博士	教授
周英	广州中医药大学第一附属医院妇科	博士	主任
杨洪艳	广东省中医院妇科	博士	主任
范宇鹏	广东省中医院治未病科	硕士	副主任
叶子怡	广东省中医院治未病科	硕士	副主任
宾炜	广东省中医院治未病科	博士	主治
李海	广东省中医院治未病科	硕士	主治
张嘉文	广东省中医院治未病科	硕士	主治
卢永锵	广东省中医院治未病科	硕士	主治
梁咏竹	广东省中医院珠海医院治未病科	硕士	主治

2. 标准编制原则和确定规范主要内容的依据

2.1 标准编制原则

本规范遵循“科学性、实用性、规范性”原则，按照“能够

为中医行业内实际应用，能被行业外广泛接受和认可，并与国际诊疗指南接轨”的要求，采用南京中医药大学中医药标准化研究中心汪受传团队研究形成的循证性中医临床实践指南编制技术方法开展标准研制。

2.1.1 科学性

科学性是编制本规范的前提，也是保障规范质量的基础。本规范在编制过程中，严格遵循科学性原则。团队采用南京中医药大学中医药标准化研究中心汪受传团队研究形成的循证性中医临床实践指南编制技术方法开展标准研制，采用具有中医药特色的“文献研究法”、“专家问卷调查法（Delphi 法）”、“专家会议法”三法合一的研究方法，保证了诊疗规范的科学性。

团队制定了中医循证指南研制的“文献研究法”，包括“文献检索”、“文献综述”、“文献评价和证据等级的确定”3 个方面的内容。其中“文献检索”按国际通行要求方法进行，要求查找古今中外与女性生理周期相关的文献；“文献综述”提出了保证规范研制质量的工作要求，对其中的临床文献按不同类别提出了文献评价方法并逐条文献进行了评价评分；在“证据等级的确定”这一环节，团队采用南京中医药大学中医药标准化研究中心汪受传团队研究形成的循证性中医临床实践指南编制技术方法完成证据等级确定。

专家问卷调查采用国际广泛应用的 Delphi 法，结合中医药行业的具体情况，提出了具有代表性权威性的调查专家遴选办法、各轮问卷的形成方法、答卷数据处理的统计分析方法，使之成为有效凝聚专家共识的方法。

按照团队提出的“专家会议法”要求，项目工作组邀请了以中医治未病及妇科专家为主，指南研究方法学与中医文献学专家、管理学专家等组成的专家论证组召开专家论证会，就项目工作组通过文献研究、专家问卷调查形成的规范草稿，特别是其中存有争议、有待讨论、商榷的内容，请专家们给出较客观的和专业化的意见，形成本规范初稿。

2.1.2 实用性

本标准以中医治未病思想为指导，通过生活方式（包括饮食、起居、情志、运动）、药物调养及适宜技术保健等方法，对女性正常月经周期进行维护，以期达到维持正常女性月经周期、维持女性良好气血状态、改善女性体质、预防月经周期可能出现的不

适症状，预防因女性内分泌紊乱导致的其他疾病的目的。

在标准研制过程中不仅查找了相关的中医古籍论述、现代大量的中医与中西医结合临床

报道、国内外诊疗文献、学术著作与教材等，还通过调查问卷，调查了分布于全国各地以中医妇科临床医师为主的专家，集中他们的意见，再经过专 论证和行业专家广泛征求意见，将形成的评价稿邀请 10 个三级甲等医院为主的医院，进行了 200 例患者的临床一致性评价，所有主要评价项目的一致性均大于 90%。使本规范从研制过程到结果保证了其实用性和可操作性。

2.1.3 规范性

本规范在研制过程中，均按照国家中医药管理局政策法规与监督司、中华中医药学会、中医临床诊疗指南制修订专家总指导组及妇科专家指导组的要求，主要遵照《中医治未病标准制修订通则（试行）》《中医“治未病”标准制修订技术要求（试行）》、《中医治未病实践指南、技术操作规范制修订实践评价方案》以及已经颁布的各项相关标准、指南实施。所采用的技术方法，包括文献检索和文献评价方法、专家问卷调查方法、循证证据形成方法、专家论证会方法、专家质量方法学评价方法、临床一致性评价方法等，均按照国际比较公认，以及南京中医药大学中医药标准化团队长期研究形成、为《中医治未病标准制修订通则（试行）》《中医“治未病”标准制修订技术要求（试行）》、《中医治未病实践指南、技术操作规范制修订实践评价方案》所采纳的方法进行。保证了本规范的研制方法，包括技术方法及形成的规范规格体例、名词术语、诊疗措施、语言文字等的规范性要求。

2.2 确定规范主要内容的论据

2.2.1 规范的主要内容

《中医治未病服务规范 女性生理周期调养》共有 7 个组成部分：范围、术语和定义、女性生理周期调养总则、行经期调养、经后期调养、经间期调养和经前期调养。

(1) 范围

(2) 术语和定义

(3) 女性生理周期调养总则

——女性生理周期分期

——女性生理周期调养特点

——生理周期共性调养

- (4) 行经期调养
 - 行经期保健原则
 - 行经期具体保健方法
- (5) 经后期调养
 - 经后期保健原则
 - 经后期具体保健方法
- (6) 经间期调养
 - 经间期保健原则
 - 经间期具体保健方法
- (7) 经前期调养
 - 经前期保健原则
 - 经前期具体保健方法

2.1.2 确定规范主要内容的方法

(1) 文献的收集和筛选

以“月经”、“月经周期”、“治疗”、“中医药”、“中医养生”等作为检索词组合，中国生物医学文献数据库（CBM）、中国知网新平台（CNKI）、中文科技期刊数据库（维普）、万方全文数据库，检索年限从建库到 2015-4-25，以“menstrual cycle”、“menstrual hygiene”、“menstrual cycle exercise”、“menstrual syndrome”、traditional Chinese Medicine 等作为检索词组合，检索 MEDLINE、COCHRANE 图书馆、美国国立指南库（The National Guideline Clearinghouse NGC），检索年限从建库到 2015-5-6。以“月经”“天癸”“月食”“经水”“真机”“的候”等关键词，于中华医典（第 4 版）中进行文献搜索。

纳入关于生理周期的指南、规范、标准，最新现代医学诊断；关于生理周期的中医药干预的随机对照研究、设计良好的非随机对照研究、病例系列报告；关于生理周期的名老中医经验及病案报道。排除重复的文献；综述类文献；不足以影响临床的理论探讨；设计不好或写作较差的临床报道；非名老中医的、未取得广泛共识的病案临床报道。

(2) 文献的评价和分级

随机临床试验采用改良 Jadad 量表对文献进行评分，大于 3 分的文献可以作为规范的证据。非随机临床试验的评价采用 MINORS 条目评分，选择总分大于等于 13 分的文献作为治疗性建议证据。很多文献标题是随机对照，然内容实质是非随机对照，

如按就诊顺序分组等。此类应归入非随机试验。如果存在明显质量问题,如分类统计样本例数与该组总样本例数不符、理论分析低劣、作者非临床医生的治疗报道等,应直接排除,不必用量表评估。

证据评价分级和文献推荐级别根据汪受传,虞舜,赵霞,戴启刚,陈争光,徐珊.循证性中医临床诊疗规范研究的现状与策略[J].中华中医药杂志, 2012; 27 (11) : 2759-2763. 提出的"中医文献依据分级标准"实施。完成文献评价和分级后,撰写文献研究报告。具体报告见附件一。

(3) 问卷调查

项目组根据文献研究总结结果,采用德尔菲法,撰写专家调查问卷,向按照标准遴选出的专家作两轮问卷调查。具体要求为:①专家从事领域中医治未病、预防保健领域、中医内科临床或为采用传统治疗方法进行治疗的临床医生。②专家的职称为中级或以上。③专家从事专业年限为5年或以上。④遴选专家人数为15~50人。⑤专家具有代表性,分布地区广泛。第一轮调查发出问卷73份,共收回62份问卷,第二轮调查发出问卷62份,收回55份问卷。两轮调查的专家积极系数均很高。采用epidata3.1软件建立数据库,对两轮专家调查问卷均进行双人双录入,再次检查核对内容准确性后锁定数据库。数据库录入完毕后采用spss19.0软件对数据进行处理与分析。据德尔菲法要求,从专家积极系数,专家组人口学特征,专家权威程度,专家意见集中程度及专家意见的协调程度5个方面进行评价。具体报告见附件二。

(4) 专家论证会

2015年10月9日,工作组参加了中医妇科治未病标准初稿论证会,会上专家对规范内容提出了修改意见,具体意见表见附件三。

修改规范后,2015年11月13日,工作组召开了专家指导组论证会议,会议对规范初稿结构及内容进行了讨论,参加会议的专家有:杨志敏、王超、郑心、朱吉、刘洪宇、李慧、钱静华、桑珍、林晓洁、陈瑞芳、杨小波、王小云。根据专家意见,工作组对规范内容进行了修改,形成了征求意见稿。具体论证会记录见附件三。

(5) 征求意见

2015年12月至2016年1月,工作组对全国35个单位及专家进行了规范的意见征求,根据函审意见,形成意见汇总处理表,对规范内容进行了进一步修改。发出征求意见稿35份,回函28份,回函并有意见11份,采纳建议和意见16条。标准征求意见汇总表见附件四。

(6) 一致性测试

2016年2月至2016年4月,工作组对全国10家单位,(分别是上海中医药大学附属龙华医院、上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院、首都医科大学附属北京中医医院、上海中医药大学附属曙光医院、泸州医学院附属中医医院、天津中医药大学第一附属医院、佛山市中医院、浙江省中医院、广州中医药大学第一附属医院、广东省中医院。)共计进行了200例对象的一致性测试。并对一致性测试进行了统计分析,形成了一致性测试报告,最终形成了标准审查稿,提交妇科组专家指导组进行审查工作。具体一致性测试报告见附件五。

(7) 专家指导组审查

2016年7月,治未病专家指导组妇科组对本规范进行了审核,并提出相应意见,根据意见对规范进行了再次修改,提交总专家指导组审阅。具体意见表见附件三。总专家指导组审阅后,最终修改形成公开征求意见稿。

(8) 公示

2016年12月至2017年2月,经过公示阶段,确定标准内容,最终于2017年2月底形成送审稿。

(9) 发布

作为中华中医药学会团体标准2018年9月17日发布,2018年11月15日实施。

(10) 修订项目立项

2022年3月修订项目成立工作组并开展指南修订工作形成《女性生理周期调养治未病干预方案》初稿。2022年3月31日通过立项审查会正式立项,并根据专家意见修改形成论证稿。

(11) 专家论证共识

2022年5月12日,工作组召开了专家论证共识会,根据专家意见修改后形成送审稿。

3. 主要试验分析与综述报告,技术论证,预期效果

3.1 文献研究

文献的收集和筛选：以“月经”、“月经周期”、“治疗”、“中医药”、“中医养生”等作为检索词组合，中国生物医学文献数据库（CBM）、中国知网新平台（CNKI）、中文科技期刊数据库（维普）、万方全文数据库，检索年限从建库到 2015-4-25，以“menstrual cycle”、“menstrual hygiene”、“menstrual cycle exercise”、“menstrual syndrome”、traditional Chinese Medicine 等作为检索词组合，检索 MEDLINE、COCHRANE 图书馆、美国国立指南库（The National Guideline Clearinghouse NGC），检索年限从建库到 2015-5-6。以“月经”“天癸”“月食”“经水”“真机”“的候”等关键词，于中华医典（第 4 版）中进行文献搜索。纳入关于生理周期的指南、规范、标准，最新现代医学诊断；关于生理周期的中医药干预的随机对照研究、设计良好的非随机对照研究、病例系列报告；关于生理周期的名老中医经验及病案报道。排除重复的文献；综述类文献；不足以影响临床的理论探讨；设计不好或写作较差的临床报道；非名老中医的、未取得广泛共识的病案临床报道。

文献的评价和分级：随机临床试验采用改良 Jadad 量表对文献进行评分，大于 3 分的文献可以作为规范的证据。非随机临床试验的评价采用 MINORS 条目评分，选择总分大于等于 13 分的文献作为治疗性建议证据。很多文献标题是随机对照，然内容实质是非随机对照，如按就诊顺序分组等。此类应归入非随机试验。如果存在明显质量问题，如分类统计样本例数与该组总样本例数不符、理论分析低劣、作者非临床医生的治疗报道等，应直接排除，不必用量表评估。证据评价分级和文献推荐级别根据汪受传，虞舜，赵霞，戴启刚，陈争光，徐珊. 循证性中医临床诊疗规范研究的现状与策略[J]. 中华中医药杂志，2012；27（11）：2759-2763. 提出的“中医文献依据分级标准”实施。完成文献评价和分级后，撰写文献研究报告。

最终纳入证据：

- (1). 采用灸疗神阙穴治疗肾阳虚月经不调（C 级）
- (2). 采用包括饮食预防，起居预防，婚育预防的中医预防法，可预防月经病发生（D 级）

从目前检索到的文献中看，关于女性生理周期的认识，角度多样，从阴阳、气血、经脉、脏腑等方面均有论述，在不同的生理周期阶段，女性生理处于不同状态。

关于生理周期的干预,现有文献数量主要针对疾病状态,针对维持正常生理周期的具体方法较少,主要为理论的阐述及方向性指导。

因此除以上文献研究工作中提炼出来的证据推荐之外,主要采用专家意见的方式进行女性生理周期标准的研究。

3.2 专家问卷调查

项目组根据文献研究总结结果,采用德尔菲法,撰写专家调查问卷,向按照标准遴选出的专家作两轮问卷调查。具体要求为:①专家从事领域中医治未病、预防保健领域、中医内科临床或为采用传统治疗方法进行治疗的临床医生。②专家的职称为中级或以上。③专家从事专业年限为5年或以上。④遴选专家人数为15~50人。⑤专家具有代表性,分布地区广泛。第一轮调查发出问卷73份,共收回62份问卷,第二轮调查发出问卷62份,收回55份问卷。两轮调查的专家积极系数均很高。采用epidata3.1软件建立数据库,对两轮专家调查问卷均进行双人双次录入,再次检查核对内容准确性后锁定数据库。数据库录入完毕后采用spss19.0软件对数据进行处理与分析。据德尔菲法要求,从专家积极系数,专家组人口学特征,专家权威程度,专家意见集中程度及专家意见的协调程度5个方面进行评价。在调查研究中,专家的积极性和专业水准均较高,可信度较高,专家意见较为集中。通过德尔菲调查的方式,基本确定了女性生理周期中医指导原则的基本研究框架及条目。

3.3 一致性评价

2016年2月至2016年4月,工作组对全国10家单位,(分别是上海中医药大学附属龙华医院、上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院、首都医科大学附属北京中医医院、上海中医药大学附属曙光医院、泸州医学院附属中医医院、天津中医药大学第一附属医院、佛山市中医院、浙江省中医院、广州中医药大学第一附属医院、广东省中医院。)共计进行了200例对象的一致性测试。并对一致性测试进行了统计分析,形成了一致性测试报告,结果显示一致性测试未发现与规范内容不一致之处,不调整规范内容。

4. 采用国际标准和国外先进标准的程度

标准编制过程中,文献研究阶段,通过循证医学方法,筛选

并主要采用以下标准及文献：

GB/T 20348-2006 中医基础理论术语

GB/T 16751.3-1997 中医临床诊疗术语

ZYYXH/T203~246-2012 中医妇科常见病诊疗指南

GB/T 21709.1-2008 针灸技术操作规范 第1部分 艾灸

GB/T 21709.3-2008 针灸技术操作规范 第3部分 耳针

GB/T 21709.5-2008 针灸技术操作规范 第5部分 拔罐

GB/T 21709.22-2013 针灸技术操作规范 第22部分 刮痧

《按照传统既是食品又是中药材物质目录管理办法》（征求意见稿）

5. 与有关的现行法律、法规和强制性标准的关系

《中医治未病服务规范 女性生理周期调养》与相关法律、法规和强制性标准不冲突。

6. 重大分歧意见的处理经过和依据

标准编制过程中未出现重大分歧意见。

7. 作为推荐性规范的建议

本标准不作为强制性标准，属于推荐性标准，旨在帮助临床医师针对特定的临床情况进行恰当的医疗决策。

8. 贯彻规范的要求和措施建议

标准规定女性生理周期调养原则，适用于月经来潮后至绝经前阶段的女性，如为疾病状态，则在专科疾病治疗基础上施用本标准，本标准不包括孕期、产褥期、围绝经期妇女健康保健。推荐使用场所为全国各级综合性医院、中医医院、全国社区卫生服务中心、健康管理中心。本标准在进行中医临床医疗、中西医临床医疗、教学、科研及健康宣教时可实施本标准。

本标准是根据当前的主要研究结果和临床实践制定的，属于推荐性标准，旨在帮助临床医师针对特定的临床情况进行恰当的医疗决策，但是遵守本标准不能保证身体素质迅速好转，也难以保证避免不良反应的出现。随着医疗技术的发展，医疗研究的深入，新的证据将不断产生，标准也将不断地修订。由于在标准编制中采用的证据本身具有局限性，同时由于受众各自自身状况的差别，因此只能作为临床医生或健康管理人员的参考，实际运用时应强调灵活处理，不能机械照搬，根据实际情况及医生或健康管理经验的经验和受众的具体情况、意愿做出临床干预决策的选择，在使用标准时，还要兼顾不同级别医院的客观条件，建议采

用不同的诊疗措施。

附件一 文献研究报告

附件二 专家问卷调查报告

附件三 专家论证会议记录及专家指导组意见

附件四 标准征求意见汇总处理表

附件五 一致性测试报告

附件六：专家指导组审核总结

附件七：修订项目立项审查会会议记录

附件八：专家论证共识会会议记录

附件一 中医治未病服务规范 女性生理周期调养 文献研究报告

1. 临床问题的确定

女性月经的形成,是由于卵巢激素的周期性变化对生殖器官作用,使生殖器官出现周期性变化,这种变化反应了下丘脑-垂体-卵巢内分泌调节轴的功能。中医认为,生理过程中阴阳消长、气血变化节律,形成了月经周期,正常的月经是肾气、天癸、任脉、冲脉及子宫气血阴阳调和的标志。维持正常的月经是女性保健的重要组成部分。目前,现代医学对于无明显病理因素的月经失调或月经周期各阶段常见的不适及症状,多以对症处理及观察为主,并不推荐干预方法,导致具有上述问题的女性难以获得情况改善。中医辨证论治,对于调理月经、改善症状具有丰富有效的临床经验。而采用中医治未病理念,综合运用药物、食物、中医适宜技术等方法,对正常月经进行维持及养护,可以使女性维持良好的气血状态,改善体质,预防月经周期可能出现的不适症状。本研究将结合文献研究及专家意见调研两部分内容,对女性月经周期中医治未病方法形成指导性原则。

因此将《中医治未病服务规范 女性生理周期》中涉及到的范围归纳为以下临床问题:1. 女性生理周期的分期为何? 2. 对于不同阶段的女性生理周期,有效中医药干预方法有哪些? 其中第2个问题可表示为:P: 女性生理周期不同阶段; I: 中医药干预; C: 其他干预; O: 维持正常生理周期或不适症状好转。

2. 文献研究步骤

2.1 检索相关指南、标准,进一步明确研究范围,确定检索库、检索词及检索策略。

2.2 根据检索策略实施文献检索,确定文献纳入排除标准

2.3 根据标准进行文献筛选,制定证据表并评价文献

2.4 对现有证据进行分级处理。

2.5 整理文献,提出专家共识研究基础框架及推荐意见。

3. 手动检索指南、标准、规范、教材、专著

3.1 指南与标准

于 pubmed 以及 NGC 中进行外文指南及标准的检索,于 CBM、CNKI、维普、万方中进行中文指南及标准的检索

筛选重要参考指南及标准如下:

- (1). 中医妇科常见病诊疗指南 中华中医药学会
ZYYXH/T203~246-2012
 - (2). Evaluation and management of ovulatory heavy
menstrual bleeding (HMB) in primary care. 2012 May.
 - (3). Abnormal uterine bleeding in pre-menopausal women.
2013 May.
 - (4). 临床诊疗指南 妇产科学分册 中华中医药学会 2007
 - (5). 中华医学会妇产科学分会妇科内分泌学组. 异常子宫出血
诊断与治疗指南[J]. 中华妇产科杂志, 2014, 49(11): 801-806
- 以上指南及标准包括了最新及最权威的女性生理周期定义,
以及常见生理周期相关疾病的定义及治疗, 可做借鉴及参考。

3.2 教材与专著

- (1). 罗颂平, 谈勇. 中医妇科学[M]. 北京: 人民卫生出版社,
2012.
- (2). 马宝璋, 齐聪. 全国中医药行业高等教育"十二五"规划教
材•全国高等中医药院校规划教材(第9版): 中医妇科学[M].
北京: 中国中医药出版社, 2012.
- (3). 夏桂成. 不孕不育与月经周期调理[M]. 人民卫生出版
社, 2000.

以上教材及专著对女性生理周期的分期、生理特点及保健法
则进行了阐释, 可供引用与参考。

4. 数据库选择, 检索策略制定及初步检索结果

4.1 数据库选择

全面选择检索数据库:

现代文献检索数据库包括: 中国生物医学文献数据库 (CBM)、
中国知网新平台 (CNKI)、中文科技期刊数据库 (维普)、万方全
文数据库、MEDLINE、COCHRANE 图书馆、美国国立指南库 (The
National Guideline Clearinghouse NGC)

古代文献检索数据库: 中华医典 (第4版)

4.2 检索词确定

中文关键词设定为：中医、中医药、中医治疗、中医药治疗、中医学、中医养生、中医药疗法、中医疗法、名老中医、老中医、名老中医经验、月经、月经周期、受孕期、黄体期、卵泡期、月经病、月经失调、经前期综合征，除去月经过多、月经过少、月经频发、月经稀发、逆经、痛经、闭经、崩漏、经间期出血、功能性子宫出血。

英文关键词设定为：menstrual cycle、menstrual hygiene、menstrual cycle exercise、menstrual syndrome、TCM、traditional Chinese Medicine

4.3 现代文献数据库检索策略及检索结果

检索范围为建库至最后检索时间，中文库最后检索时间为2015-4-25，英文库最后检索时间为2015-5-6。

(1)CBM：共检索 4367 篇文献

23. #22 and #19 -限定:-

22. #20 not #21 -限定:-

21. #18 or #17 or #16 or #15 or #14 or #13 or #12 or #11 or #10 or #9 -限定:-

20. #8 or #7 or #6 or #5 or #4 or #3 or #2 or #1 -限定:-

19. 分类号:R2 -限定:-

18. 主题词:功能性子宫出血 -限定:-

17. 主题词:经间期出血 -限定:-

16. 主题词:崩漏 -限定:-

15. 主题词:闭经 -限定:-

14. 主题词:痛经 -限定:-

13. 主题词:逆经 -限定:-

12. 主题词:月经稀发 -限定:-

11. 主题词:月经频发 -限定:-

10. 主题词:月经过少 -限定:-

9. 主题词:月经过多 -限定:-

8. 主题词:经前期综合征 -限定:-

7. 主题词:月经失调 -限定:-

6. 主题词:月经病 -限定:-

5. 主题词: 卵泡期 -限定:-
4. 主题词: 黄体期 -限定:-
3. 主题词: 受孕期 -限定:-
2. 主题词: 月经周期 -限定:-
1. 主题词: 月经 -限定:-

(2) 万方: 共检索 2793 篇文献

主题: (月经 + 月经周期 + 受孕期 + 黄体期 + 卵泡期 + 月经病 + 月经失调 + 经前期综合征 - 月经过多 - 月经过少 - 月经频发 - 月经稀发 - 逆经 - 痛经 - 闭经 - 崩漏 - 经间期出血 - 功能性子宫出血) * 主题: (中医 + 中医药 + 中医疗 + 中医药治疗 + 中医学 + 中医养生 + 中医药疗法 + 中医疗法 + 名老中医 + 老中医 + 名老中医经验)

(3) 维普: 共检索 3285 篇文献

(K=月经+ K=月经周期+ K=受孕期+ K=黄体期+ K=卵泡期+ K=月经病+ K=月经失调+ K=经前期综合征- K=月经过多- K=月经过少- K=月经频发- K=月经稀发- K=逆经- K=痛经- K=闭经- K=崩漏- K=经间期出血- K=功能性子宫出血)*C=R2

(4) cnki: 共检索 3632 篇文献

SU = ('月经'+ '月经周期'+ '受孕期'+ '黄体期'+ '卵泡期'+ '月经病'+ '月经失调'+ '经前期综合征'- '月经过多'- '月经过少'- '月经频发'- '月经稀发'- '逆经'- '痛经'- '闭经'- '崩漏'- '经间期出血'- '功能性子宫出血') AND SU = ('中医'+ '中医药'+ '中医疗'+ '中医药治疗'+ '中医学'+ '中医养生'+ '中医药疗法'+ '中医疗法'+ '名老中医'+ '老中医'+ '名老中医经验')

(5) pubmed : 共检索 116 篇文献

Recent queries

Search	Add to builder	Query	Items found	Time
#9	Add	Search (((((menstrual cycle) OR menstrual hygiene) OR menstrual cycle exercise) OR menstrual syndrome)) AND ((TCM) OR traditional Chinese Medicine)	116	06:15:53

Recent queries				
Search	Add to builder	Query	Items found	Time
#8	Add	Search (TCM) OR traditional Chinese Medicine	41871	06:05:45
#7	Add	Search (((menstrual cycle) OR menstrual hygiene) OR menstrual cycle exercise) OR menstrual syndrome	41105	06:05:16
#6	Add	Search menstrual syndrome	6517	06:03:38
#5	Add	Search menstrual cycle exercise	1026	06:03:16
#4	Add	Search menstrual hygiene	723	06:02:41
#3	Add	Search traditional Chinese Medicine	35023	06:01:43
#2	Add	Search TCM	11589	06:01:13
#1	Add	Search menstrual cycle	37948	06:00:48

4.4 古代文献检索结果

于中华医典（第4版）中进行文献搜索，关键词为“月经”“天癸”“月食”“经水”“真机”“的候”，初步于库中检索符合定义文献累计206条。

5. 现代文献筛选

5.1 文献纳入排除标准

5.1.1 纳入标准：

- (1). 关于生理周期的指南、规范、标准，最新现代医学诊断；
- (2). 关于生理周期的中医药干预的随机对照研究、设计良好的非随机对照研究、病例系列报告；
- (3). 关于生理周期的名老中医经验及病案报道。

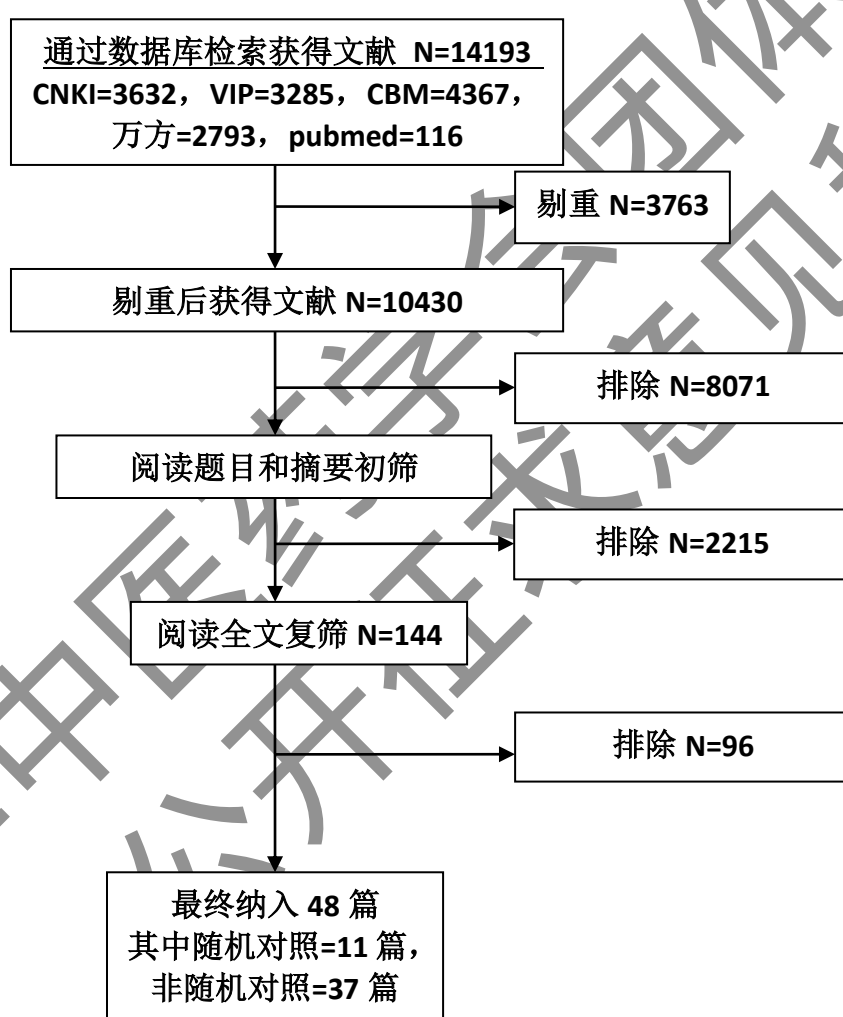
5.1.2 排除标准

- (1). 重复的文献；
- (2). 综述类文献；
- (3). 不足以影响临床的理论探讨；
- (4). 设计不好或写作较差的临床报道；
- (5). 非名老中医的、未取得广泛共识的病案临床报道。

5.2 文献筛选结果

文献采用 endnote X7 软件进行管理。

文献管理结果如下：



6. 文献评价与分级

6.1 现代文献评价与分级：

6.1.1 现代医学诊断标准：

采用罗颂平，谈勇．中医妇科学[M]．北京：人民卫生出版社，

2012. 的规定内容

6. 1. 2 随机临床研究的评价：

采用改良 Jadad 量表对文献进行评分，大于 3 分的文献可以作为规范的证据。

项目		分值与内容
随机序列的产生	1 恰当 2 不清楚 3 不恰当	2 分：计算机产生的随机数字或类似方法 1 分：随机试验但未描述随机分配的方法 0 分：如采用交替分配的方法如单双号
随机化隐藏	1 恰当 2 不清楚 3 不恰当	2 分：中心或药房控制分配方案、或用序列编号一致的容器、现场计算机控制、密封不透光的信封或其他使临床医生和受试者无法预知分配序列的方法 1 分：只表明使用随机数字表或其他随机分配方案 0 分：交替分配、病例号、星期日数、开放式随机号码表、系列编码信封以及任何不能防止分组的可预测性的措施
盲法	1 恰当 2 不清楚 3 不恰当	2 分：采用了完全一致的安慰剂片或类似方法 1 分：试验陈述为盲法，但未描述方法 0 分：未采用双盲或盲的方法不恰当，如片

		剂和注射剂比较
退出	1 有	1 分：描述了退出与失访的数目和理由
与失	2 无	0 分：未描述退出与失访数目或理由
访		

注：1-3 分视为低质量，4-7 分视为高质量

结果：

文献	评分
姜文，et al.，耳穴贴压治疗经前期紧张综合征临床研究. 中国针灸，2002：p. 165-167.	1
陈丽文，灸疗神阙穴治疗肾阳虚月经不调临床疗效观察. 长春中医学院学报，2003：p. 16-17.	4
王晋源，坤宝膏治疗产后病及月经不调的疗效观察. 现代中医，1996：p. 141-144.	2
谷安华，灵龟八法结合辨证取穴针刺治疗经前期紧张综合征 30 例总结. 湖南中医杂志，2008：p. 30-31.	2
顾忠平，温针灸地机穴治疗月经不调疗效观察. 上海针灸杂志，2012：p. 662-663.	2
徐天舒，穴位注射合体针治疗经前期紧张综合征疗效观察. 中国针灸，2005：p. 253-254.	3
姬爱冬，et al.，周天六字诀对经前期紧张综合征患者免疫功能的影响. 中国民族民间医药杂志，2010：p. 24-25.	2

张志胜, et al., 氩-氟激光照射次髂穴治疗月经不调. 中国针灸, 2000: p. 139-140.	1
赵秀芝, 郭杰, and 包平, 灸疗神阙穴治疗肾阳虚月经不调 60 例临床效果观察. 中国妇幼保健, 2007: p. 2863-2864.	2
禹宏, 中医体质调理在防治月经不调中的应用. 黑龙江医药, 2014(03): p. 663-665.	2
卢莉, et al., 情绪反应、个性特征与月经失调的关系. 中国心理卫生杂志, 2005. 19(3): p. 156-158.	3

6.1.3 非随机临床研究的评价:

采用 MINORS 条目评分, 评价指标共 12 条, 每一条分为 0~2 分。前 8 条针对无对照组的研究, 最高分为 16 分; 后 4 条与前 8 条一起针对有对照组的研究, 最高分共 24 分。0 分表示未报道; 1 分表示报道了但信息不充分; 2 分表示报道了且提供了充分的信息。选择总分大于等于 13 分的文献作为治疗性建议证据。

序号	条目	提示
1	明确的给出了研究目的	所定义的问题应该是精确的且与可获得文献有关
2	纳入患者的连贯性	纳入患者的连贯性所有具有潜在可能性的患者(满足纳入标准)都在研究期间被纳入了(无排除或给出了排除的理由)
3	预期数据	收集了根据研究开始前制定的研究方案中设定的数

	的收集	据
4	终点指标能恰当的反映研究目的	明确的解释用来评价与所定义的问题一致的结局指标的标准。同时，应在意向性治疗分析的基础上对终点指标进行评估
5	终点指标评价的客观性对	客观终点指标的评价采用评价者单盲法，对主观终点指标的评价采用评价者双盲法。否则，应给出未行盲法评价的理由
6	随访时间是否充足	随访时间应足够长，以使得能对终点指标及可能的不良事件进行评估
7	失访率低于 5%	应对所有的患者进行随访。否则，失访的比例不能超过反映主要终点指标的患者比例
8	是否估算了样本量	根据预期结局事件的发生率，计算了可检测出不同研究结局的样本量及其 95%可信区间；且提供的信息能够从显著统计学差异及估算把握度水平对预期结果与实际结果进行比较
9~12 条用于评价有对照组的研究的附加标准		
9	对照组的 选择是否 恰当	对于诊断性试验，应为诊断的“金标准”；对于治疗干预性试验，应是能从已发表研究中获取的最佳干预措施
10	对照组是	对照组与试验组应该是同期进行的（非历史对照）

	否同步	
11	组间基线是否可比	不同于研究终点，对照组与试验组起点的基线标准应该具有相似性。没有可能导致使结果解释产生偏倚的混杂因素
12	统计分析是否恰当	用于计算可信区间或相对危险度（RR）的统计资料是否与研究类型相匹配

结果：

题录	总分
代国华，et al.，He-Ne 激光穴位照射治疗月经不调 150 例疗效观察. 中国激光医学杂志，1995： p. 55.	9
冯旭，刘云芳，and 陈华，艾段温针治疗西双版纳地区月经不调 66 例. 中国民族医药杂志，2012. 18(4)： p. 59-59.	9
吴思平，艾灸与电针治疗月经不调 180 例. 中国针灸，1992. 12(1)： p. 32-33.	12
曹淑珍，艾灸治疗月经不调 65 例疗效观察. 贵州医药，1991： p. 378-379.	8
陈秀琴，按摩加针刺治疗月经期畏寒症 30 例. 陕西中医，2009： p. 874-875.	8
王君，王鹰雷，and 杨光，按摩与针刺结合治疗经前期紧张综合征. 中日友好医院学报，2003. 17(4)： p. 251-251.	8

赵景叶, 按摩治疗月经不调. 按摩与导引, 2008: p. 19.	8
卢锦花 and 秦亮甫, 八脉交会穴治疗月经病. 中医文献杂志, 1998: p. 47.	10
齐宏伟 and 齐宏超, 擦八髎穴治疗外感寒邪引起的月经不调. 按摩与导引, 2003. 19(5): p. 50-50.	8
李长安, et al., 陈文忠运用冬令膏方治疗月经不调虚证 134 例. 中医药临床杂志, 2013(7): p. 631-632.	9
周圆, 电耳针加耳穴按压治疗月经不调 35 例. 上海针灸杂志, 1997: p. 12.	9
冉金丽, 耳穴贴压治疗经前期紧张综合征 37 例. 中国针灸, 1997: p. 434.	10
朱雪飞 and 黄蒂娜, 耳穴贴压治疗月经不调. 福建中医药, 1998: p. 封 4.	10
方如丹 and 王巧云, 耳穴将压法治疗月经失调 135 例临床观察. 实用中医药杂志, 1995: p. 25-26.	9
郑季, 耳压法治疗月经不调 77 例临床观察. 浙江中医学院学报, 1989: p. 49.	9
叶青林 and 唐巍, 腹部选穴治疗月经愆期疗效观察. 中医学报, 2012. 27(1): p. 122-123.	9
郭惠玲 and 郝卫东, 高压氧治疗对月经期的影响. 山东医药, 2000: p. 49.	8

徐彩华，膏方在月经不调中的应用初探. 中医药临床杂志，2007: p. 526-527.	9
氩氦激光投照三阴交穴位对月经不调及免疫机能的影响. 陕西中医学院学报，1982: p. 16-18.	9
刘翠平 and 顾红，经络穴位按摩调经. 健康大视野：医学版，2013. 21(3): p. 186-187.	10
宗会英，灸神阙加填脐疗法临床应用 2 则. 河北中医，2003: p. 610.	9
临床集锦. 山东中医杂志，1997(09): p. 44-45.	9
刘瑞芬 and 陈三才，浅谈心理学在中医妇科临床的应用. 浙江中医杂志，2001(11): p. 7-8.	10
崔巍，浅议三阴交穴在妇科中的应用. 中国民族民间医药，2013. 22(6): p. 53-53.	10
孙建中，生物反馈治疗 11 例经前期紧张症临床观察. 康复与疗养杂志，1992: p. 11-14.	9
王星，微波膻穴治疗月经不调的时效性研究. 临床医药实践，2014: p. 620.	9
顾鸿，王琦，and 顾波，穴位埋线治疗妇科病的临床体会. 内蒙古中医药，2013(17): p. 33-34.	10
赵熙英，用耳穴贴压调控经期的观察. 中国针灸，1993. 13(3): p. 11-12.	9

次晋红，月经病的中医预防法探究. 中国医药指南，2012： p. 297-298.	14
陈永珍，振腹配合点穴治疗女子运动员月经失调的疗效观察. 中华中医药学刊，2008： p. 1531-1533.	9
俞宗，自拟脐疗散临床应用举隅. 新疆中医药，2001. 19(1)： p. 60-61.	10
张婷婷，陈麒，and 刘津，月经周期调理法. 现代中医药（北 京），2004(3)： p. 21-23.	6
陈青原，中医肾及冲、任脉与月经病关系的探讨(附 16 例分 析). 西安交通大学学报(医学版)，1981(01)： p. 161-165. 0	5
邱雪华，50 例经前期紧张症辨治刍议. 辽宁中医杂志，2004： p. 490.	5
殷燕云，et al.，3、5、7 奇数律与女性月经生理的相关性研 究. 南京中医药大学学报，2010： p. 339-340.	7
要永卿 and 石玲，“清补二法”治疗月经不调的聚类分析. 辽宁中医杂志，2014(12)： p. 2521-2522.	6
张年顺，试论月经周期与月相同步的研究. 湖南中医药大学 学报，1989(3)： p. 115-117.	6

6.1.4 现代文献分级：

根据汪受传，虞舜，赵霞，戴启刚，陈争光，徐珊. 循证性中医临床诊疗指南研究的现状与策略[J]. 中华中医药杂志，2012；27（11）：2759-2763. "提出的"中医文献依据分级标准"实施。

文献依据分级	
I	大样本，随机研究，结果清晰，假阳性或假阴性的错误很低
II	小样本，随机研究，结果不确定，假阳性和/或假阴性的错误较高
III	非随机，同期对照研究和基于古代文献的专家共识
IV	非随机，历史对照和当代专家共识
V	病例报道，非对照研究和专家意见

①Ⅲ级中“基于古代文献的专家共识”是指古代医籍记载、历代沿用至今、当代专家调查意见达成共识者。②Ⅳ级中“当代专家共识”是指当代专家调查意见达成共识者。③Ⅴ级中的“专家意见”仅指个别专家意见。

- (1). 陈丽文，灸疗神阙穴治疗肾阳虚月经不调临床疗效观察. 长春中医学院学报，2003：p. 16-17.（分级Ⅱ）
- (2). 次晋红，月经病的中医预防法探究. 中国医药指南，2012：p. 297-298.（分级Ⅲ）

6.2 古代文献评价与评级：

于中华医典（第4版）中进行文献搜索，关键词为“月经”“天癸”“月信”“经水”“真机”“的候”，初步于库中检索符合定义文献累计206条。

文献中多为医家对于月经周期的论述，以及对月经不调相关疾病及不孕的治疗方法或方剂，条目评级为Ⅳ或Ⅴ。

7. 证据推荐

根据汪受传，虞舜，赵霞，戴启刚，陈争光，徐珊. 循证性中医临床诊疗指南研究的现状与策略[J]. 中华中医药杂志，2012；27（11）：2759-2763. "提出的"中医文献依据分级标准"实施。

文献依据分级	
A	至少有 2 项 I 级研究结果支持
B	仅有 1 项 I 级研究结果支持
C	仅有 II 级研究结果支持
D	至少有 1 项 III 级研究结果支持
E	仅有 IV 级或 V 级研究结果支持

从文献中获得的证据推荐主要有：

- (1). 采用灸疗神阙穴治疗肾阳虚月经不调（C 级）
- (2). 采用包括饮食预防，起居预防，婚育预防的中医预防法，可预防月经病发生（D 级）

8. 其他

从目前检索到的文献中看，关于女性生理周期的认识，角度多样，从阴阳、气血、经脉、脏腑等方面均有论述，在不同的生理周期阶段，女性生理处于不同状态。

关于生理周期的干预，现有文献数量主要针对疾病状态，针对维持正常生理周期的具体方法较少，主要为理论的阐述及方向性指导。

因此除以上文献研究工作中提炼出来的证据推荐之外，主要采用专家意见的方式进行女性生理周期标准的研究。

附件二 中医治未病服务规范 女性生理周期调养 专家问卷调查报告

一、专家咨询工作小组建立

以项目负责人林熾钊主任为组长，中华中医药学位委派项目指导教授广州中医药大学第二附属医院杨志敏教授、与项目联络人陈欣燕，一起建立专家咨询工作小组。

二、专家选择

根据本研究项目的目的，制定咨询专家的性质。

专家从事领域为：(1) 中医治未病、预防保健领域临床医生。(2) 妇科方向专科临床医生。(3) 中医内科临床医生。(4) 采用传统治疗方法进行治疗的临床医生。

专家的职称为：中级及以上。

专家从事专业年限：5 年及以上。

专家人数：15~50 人。

三、第一轮专家问卷

(一) 问卷形成：

通过前期文献研究，提出女性生理周期中医治未病框架与条目，以问卷形式，通过信函或邮件方式，咨询专家关于女性生理周期中医治未病的意见与见解。并将上述文献研究结果以附录形式附在第一轮专家咨询问卷最后。详见附件 1。

(二) 问卷赋值标准及统计方法：

1. 判断依据的赋值标准

以直观简洁的表格形式请专家做自我评价，每行单选，并对其进行赋值，所有值之和为判断依据系数 C_a

判断依据	对专家判断的影响程度		
	大	中	小
理论分析	0.3	0.20	0.10
工作经验	0.45	0.35	0.20
参考国外资料	0.1	0.08	0.05
参考国内资料	0.1	0.08	0.05
直观感觉	0.05	0.05	0.05
合计	1.00	0.75	0.45

2. 对内容熟悉程度的赋值标准

对内容的熟悉程度赋值标准如下表，单选，其值为熟悉程度系数 C_s

很熟悉	熟悉	了解	不清楚
1.0	0.8	0.6	0.4

3. 对问卷内容判断的评分标准

对问卷内容的判断评分标准为：

非常重要	重要	一般	不重要	非常不重要
10	8	6	4	0

4. 问卷统计方法

问卷从以下 5 方面进行统计：专家组人口学特征，专家积极系数，专家权威程度，专家意见集中程度及专家意见的协调程度。

专家组人口学特征从性别、年龄、职称、工作性质、专业、工作时间等方面进行描述。

专家积极系数 $EAC = \text{咨询表回收份数} / \text{咨询表发放份数}$

专家权威程度 Cr 为判断依据系数 Ca 与熟悉程度系数 C_s 的算术平均值，对每一细目进行计算。

专家意见集中程度从评分平均值，评分加权平均值，满分率体现。评分加权平均值 = 平均值 * Cr ，满分率 = 该细目满分问卷数量 / 问卷总数量。

专家意见的协调程度从变异系数及协调系数体现。变异系数 $CV = \text{评分标准差} / \text{评分平均值}$ ，协调系数 $W(\text{Kendall}' W)$ 以 SPSS19.0 实现，通过计算等级和来表示全部专家对全部指标评判意见的协调程度。

（三）问卷统计结果：

专家问卷共发放 73 份，回收 62 份。

1. 专家组人口学特征

项目	统计结果 (n=62 人)			
性别	男性=18 人 (29.03%)		女性=44 人 (70.97%)	
年龄	平均年龄	31-40 岁=8 人	41-50 岁=27	51 岁以上=27

	=48.29±7.07 岁	(12.90%)	人 (43.55%)	人 (43.55%)
职称	高级职称=45 人 (72.58%)		其他=17 人 (27.42%)	
研究生导师	博士生导师=10 人 (16.13%)		研究生导师=30 人 (48.39%)	
工作性质	参与临床工作	参与教学工作	参与研究工作	
	=61 人 (98.39%)	=32 人 (51.61%)	=30 人 (48.39%)	
专业	治未病、预防 保健=14 人 (22.58%)	妇科=31 人 (50.00%)	中医内科=9 人 (14.52%)	针灸等传统治 疗=8 (19.35%)
工作时间	平均工作时间 =22.48± 10.40 年	5-10 年=12 人 (19.35%)	11-20 年=17 人 (27.42%)	21 年以上=33 人 (53.23%)

2. 专家积极系数

EAC=咨询表回收份数/咨询表发放份数×100%=62/73×100%=84.93%

3. 专家权威程度 (权威程度)

编号	条目	Cr
R111	标题女性月经周期中医治未病基本原则	0.88
R121	标题女性月经病中医治未病基本原则	0.87
R211	本标准规定女性月经周期中医治未病原则	0.87
R221	本标准规定女性月经病中医治未病基本原则，适用于月经来潮后至绝经前阶段，非孕产期的女性	0.87
R231	适用于月经来潮后至绝经前阶段，非孕产期的女性	0.88
R241	女性月经周期中医治未病主要是指以中医治未病思想为指导，通过健康生活方式（包括饮食、运动、起居及心理调适），药物保健，适宜技术保健等方法，对女性正常月经周期进行维护	0.88
R251	本标准主要目的为维持正常女性月经周期	0.88
R261	维持女性良好气血状态	0.88
R271	改善女性体质	0.88
R281	预防月经周期可能出现的不适症状	0.88
R291	如有月经周期异常，但需使用本标准时，需行妇科检查、化验及其他实验室检查以排除疾病诊断	0.88
R2101	推荐全国各级综合性医院在进行中医、中西医临床医疗、教学、科研时实施本标准	0.87
R2111	推荐全国各级中医医院在进行中医、中西医临床医疗、教学、科研时实施本标准	0.87
R2121	推荐全国各级社区卫生服务中心在进行中医、中西医临床医疗、教学、科研时实施本标准	0.85

编号	条目	Cr
R213	推荐全国健康管理中心在进行中医、中西医临床医疗、教学、科研时	0.85
1	实施本标准	
R311	月经周期分为行经期、经后期、经间期与经前期四个阶段	0.90
R331	月经周期各阶段生理特点不同，保健原则有所区别	0.89
R341	正常月经周期的调节依赖于肾气	0.88
R351	正常月经周期的调节依赖于天癸	0.88
R361	正常月经周期的调节依赖于冲任脉	0.89
R371	正常月经周期的调节依赖于子宫气血	0.88
R381	正常月经周期的调节依赖于肝脾肾	0.88
R391	正常月经周期的调节依赖于饮食	0.88
R310		0.87
1	正常月经周期的调节依赖于气候	
R311		0.88
1	正常月经周期的调节依赖于情绪	
	调理方法包括	0.89
R411	通过中医四诊辨证明确身体情况	
	调理方法包括	0.85
R421	通过经络检测明确人体情况	
R431	调理方法包括起居	0.88
R441	调理方法包括饮食	0.88
R451	调理方法包括情志	0.88
R461	调理方法包括药物	0.88
R471	调理方法包括适宜技术	0.87
R491	起居包括避免受寒	0.89
R410		0.88
1	起居包括保持作息规律	
R411		0.88
1	起居包括合理安排工作	
R412		0.88
1	起居包括合理运动	
R414		0.88
1	饮食方面包括结构合理	
R415		0.88
1	饮食方面包括营养丰富	
R416		0.88
1	饮食方面包括因人而异	
R418		0.89
1	情志方面包括保持心情舒畅	
R419		0.88
1	情志方面包括保持情绪稳定	
R421		0.87
1	药物方面包括膏方	

编号	条目	Cr
R423		0.87
1	适宜技术方面包括艾灸	
R424		0.85
1	适宜技术方面包括按摩	
R425		0.84
1	适宜技术方面包括耳针	
R426		0.85
1	适宜技术方面包括药物熏蒸	
R427		0.87
1	适宜技术方面包括体质调理	
R428		0.83
1	适宜技术方面包括激光照射	
R429		0.84
1	适宜技术方面包括穴位埋线	
R430		0.83
1	适宜技术方面包括穴位注射	
R431		0.87
1	心理调摄	
R511	行经期定义为经行第1天至7天	0.89
	行经期生理特点肾的阳气增长，在阳气的推动下促使胞宫由藏转为泻，	0.89
R531	即经血从子宫下泄，气亦随血而泄，冲任气血暂虚，重阳必阴	
R541	行经期生理特点从脏腑角度而言，与肝气疏泄有关	0.89
R561	保健原则为疏肝理气	0.89
R571	保健原则为活血调经	0.88
R581	保健原则为温经养血	0.88
R591	保健原则为驱寒行气	0.89
R510		0.89
1	保健原则为温补肝肾	
R511		0.88
1	保健原则为预防痛经	
R512		0.88
1	保健原则为预防经行不畅	
R514		0.88
1	调理方法包括起居	
R515		0.88
1	调理方法包括饮食	
R516		0.88
1	调理方法包括情志	
R517		0.87
1	调理方法包括药物	
R518		0.87
1	调理方法包括适宜技术	

编号	条目	Cr
R520		0.89
1	起居包括注意保暖	
R521		0.88
1	起居包括随气温变化增减衣物	
R522		0.89
1	起居包括避免淋雨	
R523		0.88
1	起居包括避免游泳	
R524		0.88
1	起居包括夏季空调温度不宜过低	
R525		0.88
1	起居包括预防感冒	
R526		0.88
1	起居包括避免过度劳累	
R527		0.88
1	起居包括保持作息规律	
R528		0.87
1	起居包括合理安排工作	
R529		0.87
1	起居包括适量运动	
R530		0.88
1	起居包括注意阴部卫生	
R531		0.88
1	起居包括避免性生活	
R533		0.88
1	饮食方面结构合理	
R534		0.88
1	饮食方面营养丰富	
R535		0.88
1	饮食方面避免进食寒凉生冷食物	
R536		0.87
1	饮食方面饮食忌苦寒辛散	
R537		0.86
1	饮食方面避免如梨、香蕉、荸荠、石耳、石花、菱角	
R538		0.85
1	饮食方面避免饮浓茶	
R539		0.86
1	饮食方面避免饮酒	
R541		0.88
1	情志方面保持心情舒畅	
R542		0.88
1	情志方面保持情绪稳定	

编号	条目	Cr
R543		0.87
1	情志方面避免不良心理暗示	
R545	药物方面除外月经量较多人群，药物调理可选择具有理气活血作用的	0.88
1	药食同源品种	
R546		0.88
1	药物方面常用四物汤	
R547		0.88
1	药物方面常用逍遥散	
R549		0.87
1	适宜技术包括艾灸	
R550		0.85
1	包括按摩	
R611	经后期定义为经净至排卵前	0.89
R631	生理特点为“血海空虚”，血室需要一个逐渐蓄积恢复的过程	0.89
	通过肾气的封藏，蓄养阴精，使精血渐长，待精血冲盛、气血和调，	0.89
R641	为排卵、受孕打下良好的物质基础	
R651	与脾胃相关	0.89
R671	保健原则为滋肾健脾	0.89
R681	保健原则为益气养血	0.89
R691	保健原则为调理冲任	0.89
R610		0.89
1	保健原则为培养肾阴肾阳	
R612		0.88
1	调理方法包括饮食	
R613		0.88
1	调理方法包括药物	
R614		0.87
1	调理方法包括适宜技术	
R616		0.89
1	饮食方面避免过多进食辛辣及寒凉生冷食物	
R617		0.89
1	饮食方面应多进食具有滋肾益阴，健脾养血的食物	
	饮食方面应多进食如银耳、山药、百合、蜂蜜、黑芝麻、黑豆、枸杞	0.88
R618	子、红枣、菠菜、莲子、甲鱼、栗子、无花果、黑木耳、雪梨、海参、	
1	鸡蛋、桂圆	
R620		0.87
1	药物方面选择具有滋肾益阴，健脾养血作用的药食同源品种	
R622		0.87
1	适宜技术包括艾灸	
R711	经间期定义为排卵期	0.88
	经间期生理特点为肾之阴精蓄积，阴精充沛，冲任气血充盛。重阴必	0.89
R731	阳，在肾中阳气的温煦下，阴阳转化，阴精化生阳气，当阳气足以蒸	

编号	条目	Cr
	腾阴精，则出现氤氲之候	
R741	需防止排卵异常	0.87
R761	保健原则为理气活血	0.88
R771	保健原则为滋补肾精	0.88
R781	保健原则为益气养血	0.88
R791	保健原则为理气活血	0.88
R710		0.87
1	保健原则为通络祛瘀	
R711		0.88
1	保健原则为配合激发兴奋肾阳药物，使之温肾助阳以促阴阳转化	
R713		0.88
1	调理方法包括起居	
R714		0.87
1	调理方法包括饮食	
R715		0.88
1	调理方法包括情志	
R716		0.87
1	调理方法包括药物	
R717		0.86
1	调理方法包括适宜技术	
R719		0.88
1	起居方面包括房事有节	
R720		0.88
1	起居方面包括避免过早过多孕产	
R722		0.87
1	饮食方面包括进食滋阴养血、理气活血的食物	
R723	饮食方面推荐如海鲜、牛肉、猪肉、鲫鱼、鸡蛋、花生、胡萝卜、南	0.87
1	瓜、红枣、红豆、山药、莲藕、菠菜	
R725		0.89
1	情志方面保持心情舒畅	
R727		0.86
1	适宜技术推荐艾灸	
R811	经前期定义为排卵后到经潮前	0.89
	经前期生理特点为阳气经过一段时间的逐渐增长，阳气活动旺盛，然	0.88
	阴虽消而消中有长，长盛于消，形成一次消中反升的阴长高峰，阴阳	
R831	俱盛，但仍以重阳为主，即阳盛于阴，重阳必阴	
R851	保健原则为平补阴阳	0.89
R861	保健原则为气血双调	0.89
R871	保健原则为温阳	0.89
R881	保健原则为理气	0.89
R891	保健原则为预防经前综合征	0.88
R811	调理方法包括饮食	0.88

编号	条目	Cr
1		
R812		0.88
1	调理方法包括情志	
R813		0.87
1	调理方法包括适宜技术	
R815	饮食方面包括	0.87
1	避免过多进食过辛辣、甜腻、寒凉生冷食物	
R816		0.87
1	宜进食温阳理气作用的食物	
R817	如薯类、谷类、牛肉、羊肉、茴香，柑橘，莲藕，萝卜，山楂，玫瑰	0.87
1	花、杏仁、核桃	
R819	情志方面	0.89
1	调整心态，避免焦虑与抑郁情绪	
R820		0.87
1	必要时采用顺从意欲法、释疑法等的情志疏导方法，解除不良情绪	
R822		0.87
1	适宜技术包括艾灸	
R823		0.85
1	适宜技术包括按摩	
R824		0.85
1	适宜技术包括针刺	
R825		0.84
1	适宜技术包括功法	
R826		0.85
1	适宜技术包括耳针	
R827		0.83
1	适宜技术包括微搏穴位治疗	
R828		0.82
1	适宜技术包括生物反馈	

4. 专家意见集中程度（评分平均值，评分加权平均值，满分率）

条目	评分 均值	评分标 准差	评分加 权均值	满 分 率
标题女性月经周期中医治未病基本原则	9.48	0.95	8.31	74.60 %
标题女性月经病中医治未病基本原则	9.10	1.72	7.95	66.67 %
本标准规定女性月经周期中医治未病原则	9.23	1.11	8.06	63.49 %
本标准规定女性月经病中医治未病基本原则，适用于月 经来潮后至绝经前阶段，非孕产期的女性	8.71	1.95	7.60	55.56 %
适用于月经来潮后至绝经前阶段，非孕产期的女性	9.10	1.24	7.99	60.32 %

条目	评分 均值	评分标 准差	评分加 权均值	满 分 率
女性月经周期中医治未病主要是指以中医治未病思想为指导，通过健康生活方式（包括饮食、运动、起居及心理调适），药物保健，适宜技术保健等方法，对女性正常月经周期进行维护	9.35	1.01	8.20	68.25%
本标准主要目的为维持正常女性月经周期	8.97	1.53	7.87	60.32%
维持女性良好气血状态	8.87	1.76	7.78	57.14%
改善女性体质	8.68	1.70	7.60	52.38%
预防月经周期可能出现的不适症状	8.90	1.34	7.81	53.97%
如有月经周期异常，但需使用本标准时，需行妇科检查、化验及其他实验室检查以排除疾病诊断	9.26	1.32	8.12	69.84%
推荐全国各级综合性医院在进行中医、中西医临床医疗、教学、科研时实施本标准	8.26	2.00	7.19	41.27%
推荐全国各级中医医院在进行中医、中西医临床医疗、教学、科研时实施本标准	8.52	1.95	7.36	49.21%
推荐全国各级社区卫生服务中心在进行中医、中西医临床医疗、教学、科研时实施本标准	8.52	1.62	7.23	38.10%
推荐全国健康管理中心在进行中医、中西医临床医疗、教学、科研时实施本标准	8.55	1.63	7.24	39.68%
月经周期分为行经期、经后期、经间期与经前期四个阶段	9.32	1.08	8.34	68.25%
月经周期各阶段生理特点不同，保健原则有所区别	9.23	1.11	8.17	63.49%
正常月经周期的调节依赖于肾气	9.61	0.80	8.48	79.37%
正常月经周期的调节依赖于天癸	9.58	0.82	8.50	77.78%
正常月经周期的调节依赖于冲任脉	9.61	0.80	8.54	79.37%
正常月经周期的调节依赖于子宫气血	9.29	1.15	8.15	68.25%
正常月经周期的调节依赖于肝脾肾	9.55	0.84	8.42	76.19%
正常月经周期的调节依赖于饮食	9.00	1.39	7.89	58.73%
正常月经周期的调节依赖于气候	8.45	1.90	7.37	52.38%

条目	评分 均值	评分标 准差	评分加 权均值	满 分 率
正常月经周期的调节依赖于情绪	9.13	1.29	8.02	61.90%
调理方法包括	9.61	0.88	8.55	80.95%
通过中医四诊辨证明确身体情况				
调理方法包括	8.26	1.72	7.05	39.68%
通过经络检测明确人体情况				
调理方法包括起居	8.94	1.24	7.83	52.38%
调理方法包括饮食	8.97	1.24	7.89	53.97%
调理方法包括情志	9.19	1.11	8.09	61.90%
调理方法包括药物	8.55	1.96	7.49	52.38%
调理方法包括适宜技术	8.81	1.60	7.66	55.56%
起居包括避免受寒	9.29	1.09	8.22	66.67%
起居包括保持作息规律	9.32	0.95	8.19	65.08%
起居包括合理安排工作	8.84	1.47	7.75	53.97%
起居包括合理运动	9.00	1.34	7.89	57.14%
饮食方面包括结构合理	9.13	1.52	8.05	61.90%
饮食方面包括营养丰富	8.81	1.33	7.73	47.62%
饮食方面包括因人而异	8.84	1.83	7.75	57.14%
情志方面包括保持心情舒畅	9.39	1.00	8.35	69.84%
情志方面包括保持情绪稳定	9.10	1.13	8.03	57.14%
药物方面包括膏方	8.10	2.09	6.97	34.92%
适宜技术方面包括艾灸	8.52	1.49	7.35	42.86%
适宜技术方面包括按摩	8.03	2.00	6.78	36.51%
适宜技术方面包括耳针	7.97	1.83	6.71	34.92%

条目	评分 均值	评分标 准差	评分加 权均值	满 分 率
				%
适宜技术方面包括药物熏蒸	7.74	2.00	6.55	28.57
				%
适宜技术方面包括体质调理	8.55	1.54	7.39	44.44
				%
适宜技术方面包括激光照射	6.71	2.54	5.58	20.63
				%
适宜技术方面包括穴位埋线	7.13	2.36	5.96	23.81
				%
适宜技术方面包括穴位注射	7.03	2.34	5.85	22.22
				%
心理调摄	8.84	1.38	7.71	52.38
				%
行经期定义为经行第 1 天至 7 天	9.29	1.54	8.27	71.43
				%
行经期生理特点肾的阳气增长，在阳气的推动下促使胞 宫由藏转为泻，即经血从子宫下泄，气亦随血而泄，冲 任气血暂虚，重阳必阴	9.26	1.67	8.26	
				73.02
				%
行经期生理特点从脏腑角度而言，与肝气疏泄有关	9.19	1.64	8.19	69.84
				%
保健原则为疏肝理气	9.29	1.66	8.22	74.60
				%
保健原则为活血调经	9.13	1.64	8.04	66.67
				%
保健原则为温经养血	8.94	1.73	7.87	60.32
				%
保健原则为驱寒行气	8.74	1.78	7.76	53.97
				%
保健原则为温补肝肾	8.61	2.22	7.66	58.73
				%
保健原则为预防痛经	8.68	1.84	7.60	50.79
				%
保健原则为预防经行不畅	8.94	1.34	7.86	53.97
				%
调理方法包括起居	9.06	1.24	7.94	58.73
				%
调理方法包括饮食	9.16	1.18	8.02	61.90
				%
调理方法包括情志	9.26	1.10	8.11	65.08
				%
调理方法包括药物	8.55	1.89	7.45	47.62

条目	评分 均值	评分标 准差	评分加 权均值	满 分 率
				%
调理方法包括适宜技术	8.48	1.76	7.32	42.86
				%
起居包括注意保暖	8.94	1.24	7.93	52.38
				%
起居包括随气温变化增减衣物	8.74	1.82	7.69	53.97
				%
起居包括避免淋雨	9.00	1.29	7.98	57.14
				%
起居包括避免游泳	9.00	1.39	7.88	60.32
				%
起居包括夏季空调温度不宜过低	8.94	1.39	7.85	57.14
				%
起居包括预防感冒	8.45	2.22	7.41	50.79
				%
起居包括避免过度劳累	9.19	1.33	8.11	66.67
				%
起居包括保持作息规律	8.87	1.76	7.78	57.14
				%
起居包括合理安排工作	8.55	1.96	7.48	49.21
				%
起居包括适量运动	8.71	1.45	7.59	47.62
				%
起居包括注意阴部卫生	9.26	1.04	8.14	63.49
				%
起居包括避免性生活	9.10	1.65	8.01	65.08
				%
饮食方面结构合理	8.84	1.64	7.80	52.38
				%
饮食方面营养丰富	8.68	1.73	7.63	49.21
				%
饮食方面避免进食寒凉生冷食物	9.35	1.13	8.26	71.43
				%
饮食方面饮食忌苦寒辛散	8.94	1.34	7.76	55.56
				%
饮食方面避免如梨、香蕉、荸荠、石耳、石花、菱角	7.61	2.23	6.47	33.33
				%
饮食方面避免饮浓茶	7.81	1.87	6.63	30.16
				%
饮食方面避免饮酒	8.29	1.61	7.10	36.51
				%

条目	评分 均值	评分标 准差	评分加 权均值	满 分 率
情志方面保持心情舒畅	9.29	0.96	8.21	63.49%
情志方面保持情绪稳定	9.10	1.13	7.98	57.14%
情志方面避免不良心理暗示	8.52	1.70	7.43	47.62%
药物方面除外月经量较多人群，药物调理可选择具有理气活血作用的药食同源品种	8.29	2.08	7.25	41.27%
药物方面常用四物汤	8.06	2.17	7.07	36.51%
药物方面常用逍遥散	8.35	2.13	7.33	44.44%
适宜技术包括艾灸	8.39	1.84	7.27	41.27%
包括按摩	7.48	2.20	6.37	20.63%
经后期定义为经净至排卵前	9.19	1.11	8.15	61.90%
生理特点为“血海空虚”，血室需要一个逐渐蓄积恢复的过程	9.23	1.11	8.16	63.49%
通过肾气的封藏，蓄养阴精，使精血渐长，待精血冲盛、气血和调，为排卵、受孕打下良好的物质基础	9.19	1.17	8.14	63.49%
与脾胃相关	8.87	1.48	7.86	55.56%
保健原则为滋肾健脾	9.26	1.16	8.21	65.08%
保健原则为益气养血	9.23	0.98	8.21	60.32%
保健原则为调理冲任	9.13	1.29	8.08	61.90%
保健原则为培养肾阴肾阳	8.94	1.65	7.95	57.14%
调理方法包括饮食	8.87	1.12	7.80	46.03%
调理方法包括药物	8.65	1.69	7.61	46.03%
调理方法包括适宜技术	8.32	1.74	7.16	39.68%
饮食方面避免过多进食辛辣及寒凉生冷食物	8.94	1.34	7.95	55.56%
饮食方面应多进食具有滋肾益阴，健脾养血的食物	8.87	1.29	7.85	50.79%

条目	评分 均值	评分标 准差	评分加 权均值	满 分 率
				%
饮食方面应多进食如银耳、山药、百合、蜂蜜、黑芝麻、黑豆、枸杞子、红枣、菠菜、莲子、甲鱼、栗子、无花果、黑木耳、雪梨、海参、鸡蛋、桂圆	8.52	1.45	7.46	41.27
药物方面选择具有滋肾益阴，健脾养血作用的药食同源品种	8.61	1.64	7.53	42.86
	8.29	1.65	7.21	39.68
适宜技术包括艾灸	9.19	1.11	8.11	61.90
经间期定义为排卵期				%
经间期生理特点为肾之阴精蓄积，阴精充沛，冲任气血充盛。重阴必阳，在肾中阳气的温煦下，阴阳转化，阴精化生阳气，当阳气足以蒸腾阴精，则出现氤氲之候	9.26	1.21	8.19	66.67
	8.77	1.27	7.59	46.03
需防止排卵异常	8.94	1.29	7.85	53.97
保健原则为理气活血	8.65	1.57	7.59	49.21
保健原则为滋补肾精	8.55	1.59	7.48	46.03
保健原则为益气养血	8.84	1.38	7.74	52.38
保健原则为理气活血	8.52	1.62	7.43	47.62
保健原则为通络祛瘀	8.87	1.38	7.77	52.38
保健原则为配合激发兴奋肾阳药物，使之温肾助阳以促进阴阳转化	8.71	1.31	7.61	44.44
调理方法包括起居	8.71	1.31	7.59	44.44
调理方法包括饮食	8.84	1.28	7.75	49.21
调理方法包括情志	8.39	1.84	7.31	41.27
调理方法包括药物	8.45	1.75	7.24	41.27
调理方法包括适宜技术	8.74	1.75	7.66	52.38
起居方面包括房事有节	8.52	2.17	7.45	52.38
起居方面包括避免过早过多孕产				%

条目	评分 均值	评分标 准差	评分加 权均值	满 分 率
	8.35	1.56	7.25	36.51
饮食方面包括进食滋阴养血、理气活血的食物				%
饮食方面推荐如海鲜、牛肉、猪肉、鲫鱼、鸡蛋、花生、胡萝卜、南瓜、红枣、红豆、山药、莲藕、菠菜	7.94	1.62	6.86	26.98
				%
	9.10	1.13	8.07	57.14
情志方面保持心情舒畅				%
	8.19	1.52	7.05	31.75
适宜技术推荐艾灸				%
	9.16	1.18	8.10	61.90
经前期定义为排卵后到经潮前				%
经前期生理特点为阳气经过一段时间的逐渐增长，阳气活动旺盛，然阴虽消而消中有长，长盛于消，形成一次消中反升的阴长高峰，阴阳俱盛，但仍以重阳为主，即阳盛于阴，重阳必阴	9.13	1.60	8.07	
				65.08
	8.94	1.61	7.94	60.32
保健原则为平补阴阳				%
	8.94	1.57	7.90	60.32
保健原则为气血双调				%
	8.87	1.38	7.83	53.97
保健原则为温阳				%
	8.55	1.74	7.56	44.44
保健原则为理气				%
	8.55	1.54	7.47	44.44
保健原则为预防经前综合征				%
	8.68	1.35	7.59	44.44
调理方法包括饮食				%
	8.90	1.29	7.82	52.38
调理方法包括情志				%
	8.45	1.75	7.30	41.27
调理方法包括适宜技术				%
饮食方面包括	8.52	1.49	7.44	42.86
避免过多进食过辛辣、甜腻、寒凉生冷食物				%
	8.45	1.55	7.32	39.68
宜进食温阳理气作用的食物				%
如薯类、谷类、牛肉、羊肉、茴香，柑橘，莲藕，萝卜，山楂，玫瑰花、杏仁、核桃	7.94	1.74	6.87	30.16
				%
情志方面	9.06	1.13	8.03	55.56
调整心态，避免焦虑与抑郁情绪				%
必要时采用顺从意欲法、释疑法等的情志疏导方法，解除不良情绪	8.65	1.39	7.56	42.86
				%
适宜技术包括艾灸	8.39	1.53	7.26	39.68

条目	评分 均值	评分标 准差	评分加 权均值	满 分 率
				%
适宜技术包括按摩	7.74	2.19	6.55	30.16
				%
适宜技术包括针刺	7.87	2.04	6.70	31.75
				%
适宜技术包括功法	7.29	2.18	6.07	20.63
				%
适宜技术包括耳针	7.55	1.86	6.42	22.22
				%
适宜技术包括微博穴位治疗	7.16	2.00	5.95	17.46
				%
适宜技术包括生物反馈	6.97	2.20	5.66	17.46
				%

5. 专家意见的协调程度（变异系数，协调系数）

编号	条目	变异系数
R111	标题女性月经周期中医治未病基本原则	0.10
R121	标题女性月经病中医治未病基本原则	0.19
R211	本标准规定女性月经周期中医治未病原则	0.12
R221	本标准规定女性月经病中医治未病基本原则，适用于月经来潮后至绝经前阶段，非孕产期的女性	0.22
R231	适用于月经来潮后至绝经前阶段，非孕产期的女性	0.14
R241	女性月经周期中医治未病主要是指以中医治未病思想为指导，通过健康生活方式（包括饮食、运动、起居及心理调适），药物保健，适宜技术保健等方法，对女性正常月经周期进行维护	0.11
R251	本标准主要目的为维持正常女性月经周期	0.17
R261	维持女性良好气血状态	0.20
R271	改善女性体质	0.20
R281	预防月经周期可能出现的不适症状	0.15
R291	如有月经周期异常，但需使用本标准时，需行妇科检查、化验及其他实验室检查以排除疾病诊断	0.14
R2101	推荐全国各级综合性医院在进行中医、中西医临床医疗、教学、科研时实施本标准	0.24
R2111	推荐全国各级中医医院在进行中医、中西医临床医疗、教学、科研时实施本标准	0.23
R2121	推荐全国各级社区卫生服务中心在进行中医、中西医临床医疗、教学、科研时实施本标准	0.19
R213	推荐全国健康管理中心在进行中医、中西医临床医疗、教学、科研时	0.19

编号	条目	变异系数
1	实施本标准	
R311	月经周期分为行经期、经后期、经间期与经前期四个阶段	0.12
R331	月经周期各阶段生理特点不同，保健原则有所区别	0.12
R341	正常月经周期的调节依赖于肾气	0.08
R351	正常月经周期的调节依赖于天癸	0.09
R361	正常月经周期的调节依赖于冲任脉	0.08
R371	正常月经周期的调节依赖于子宫气血	0.12
R381	正常月经周期的调节依赖于肝脾肾	0.09
R391	正常月经周期的调节依赖于饮食	0.15
R310		
1	正常月经周期的调节依赖于气候	0.22
R311		
1	正常月经周期的调节依赖于情绪	0.14
	调理方法包括	
R411	通过中医四诊辨证明确身体情况	0.09
	调理方法包括	
R421	通过经络检测明确人体情况	0.21
R431	调理方法包括起居	0.14
R441	调理方法包括饮食	0.14
R451	调理方法包括情志	0.12
R461	调理方法包括药物	0.23
R471	调理方法包括适宜技术	0.18
R491	起居包括避免受寒	0.12
R410		
1	起居包括保持作息规律	0.10
R411		
1	起居包括合理安排工作	0.17
R412		
1	起居包括合理运动	0.15
R414		
1	饮食方面包括结构合理	0.17
R415		
1	饮食方面包括营养丰富	0.15
R416		
1	饮食方面包括因人而异	0.21
R418		
1	情志方面包括保持心情舒畅	0.11
R419		
1	情志方面包括保持情绪稳定	0.12
R421		
1	药物方面包括膏方	0.26
R423	适宜技术方面包括艾灸	0.17

编号	条目	变异系数
1		
R424		
1	适宜技术方面包括按摩	0.25
R425		
1	适宜技术方面包括耳针	0.23
R426		
1	适宜技术方面包括药物熏蒸	0.26
R427		
1	适宜技术方面包括体质调理	0.18
R428		
1	适宜技术方面包括激光照射	0.38
R429		
1	适宜技术方面包括穴位埋线	0.33
R430		
1	适宜技术方面包括穴位注射	0.33
R431		
1	心理调摄	0.16
R511	行经期定义为经行第 1 天至 7 天	0.17
	行经期生理特点肾的阳气增长,在阳气的推动下促使胞宫由藏转为泻,	
R531	即经血从子宫下泄,气亦随血而泄,冲任气血暂虚,重阳必阴	0.18
R541	行经期生理特点从脏腑角度而言,与肝气疏泄有关	0.18
R561	保健原则为疏肝理气	0.18
R571	保健原则为活血调经	0.18
R581	保健原则为温经养血	0.19
R591	保健原则为驱寒行气	0.20
R510		
1	保健原则为温补肝肾	0.26
R511		
1	保健原则为预防痛经	0.21
R512		
1	保健原则为预防经行不畅	0.15
R514		
1	调理方法包括起居	0.14
R515		
1	调理方法包括饮食	0.13
R516		
1	调理方法包括情志	0.12
R517		
1	调理方法包括药物	0.22
R518		
1	调理方法包括适宜技术	0.21
R520	起居包括注意保暖	0.14

编号	条目	变异系数
1		
R521		
1	起居包括随气温变化增减衣物	0.21
R522		
1	起居包括避免淋雨	0.14
R523		
1	起居包括避免游泳	0.15
R524		
1	起居包括夏季空调温度不宜过低	0.16
R525		
1	起居包括预防感冒	0.26
R526		
1	起居包括避免过度劳累	0.14
R527		
1	起居包括保持作息规律	0.20
R528		
1	起居包括合理安排工作	0.23
R529		
1	起居包括适量运动	0.17
R530		
1	起居包括注意阴部卫生	0.11
R531		
1	起居包括避免性生活	0.18
R533		
1	饮食方面结构合理	0.19
R534		
1	饮食方面营养丰富	0.20
R535		
1	饮食方面避免进食寒凉生冷食物	0.12
R536		
1	饮食方面饮食忌苦寒辛散	0.15
R537		
1	饮食方面避免如梨、香蕉、荸荠、石耳、石花、菱角	0.29
R538		
1	饮食方面避免饮浓茶	0.24
R539		
1	饮食方面避免饮酒	0.19
R541		
1	情志方面保持心情舒畅	0.10
R542		
1	情志方面保持情绪稳定	0.12
R543		
1	情志方面避免不良心理暗示	0.20

编号	条目	变异系数
1		
R545	药物方面除外月经量较多人群，药物调理可选择具有理气活血作用的	
1	药食同源品种	0.25
R546		
1	药物方面常用四物汤	0.27
R547		
1	药物方面常用逍遥散	0.25
R549		
1	适宜技术包括艾灸	0.22
R550		
1	包括按摩	0.29
R611	经后期定义为经净至排卵前	0.12
R631	生理特点为“血海空虚”，血室需要一个逐渐蓄积恢复的过程	0.12
	通过肾气的封藏，蓄养阴精，使精血渐长，待精血冲盛、气血和调，	
R641	为排卵、受孕打下良好的物质基础	0.13
R651	与脾胃相关	0.17
R671	保健原则为滋肾健脾	0.13
R681	保健原则为益气养血	0.11
R691	保健原则为调理冲任	0.14
R610		
1	保健原则为培养肾阴肾阳	0.18
R612		
1	调理方法包括饮食	0.13
R613		
1	调理方法包括药物	0.20
R614		
1	调理方法包括适宜技术	0.21
R616		
1	饮食方面避免过多进食辛辣及寒凉生冷食物	0.15
R617		
1	饮食方面应多进食具有滋肾益阴，健脾养血的食物	0.15
	饮食方面应多进食如银耳、山药、百合、蜂蜜、黑芝麻、黑豆、枸杞	
R618	子、红枣、菠菜、莲子、甲鱼、栗子、无花果、黑木耳、雪梨、海参、	
1	鸡蛋、桂圆	0.17
R620		
1	药物方面选择具有滋肾益阴，健脾养血作用的药食同源品种	0.19
R622		
1	适宜技术包括艾灸	0.20
R711	经间期定义为排卵期	0.12
	经间期生理特点为肾之阴精蓄积，阴精充沛，冲任气血充盛。重阴必	
	阳，在肾中阳气的温煦下，阴阳转化，阴精化生阳气，当阳气足以蒸	
R731	腾阴精，则出现氤氲之候	0.13

编号	条目	变异系数
R741	需防止排卵异常	0.15
R761	保健原则为理气活血	0.14
R771	保健原则为滋补肾精	0.18
R781	保健原则为益气养血	0.19
R791	保健原则为理气活血	0.16
R710		
1	保健原则为通络祛瘀	0.19
R711		
1	保健原则为配合激发兴奋肾阳药物，使之温肾助阳以促阴阳转化	0.16
R713		
1	调理方法包括起居	0.15
R714		
1	调理方法包括饮食	0.15
R715		
1	调理方法包括情志	0.15
R716		
1	调理方法包括药物	0.22
R717		
1	调理方法包括适宜技术	0.21
R719		
1	起居方面包括房事有节	0.20
R720		
1	起居方面包括避免过早过多孕产	0.25
R722		
1	饮食方面包括进食滋阴养血、理气活血的食物	0.19
R723	饮食方面推荐如海鲜、牛肉、猪肉、鲫鱼、鸡蛋、花生、胡萝卜、南	
1	瓜、红枣、红豆、山药、莲藕、菠菜	0.20
R725		
1	情志方面保持心情舒畅	0.12
R727		
1	适宜技术推荐艾灸	0.19
R811	经前期定义为排卵后到经潮前	0.13
	经前期生理特点为阳气经过一段时间的逐渐增长，阳气活动旺盛，然	
	阴虽消而消中有长，长盛于消，形成一次消中反升的阴长高峰，阴阳	
R831	俱盛，但仍以重阳为主，即阳盛于阴，重阳必阴	0.18
R851	保健原则为平补阴阳	0.18
R861	保健原则为气血双调	0.18
R871	保健原则为温阳	0.16
R881	保健原则为理气	0.20
R891	保健原则为预防经前综合征	0.18
R811		
1	调理方法包括饮食	0.16

编号	条目	变异系数
R812		
1	调理方法包括情志	0.14
R813		
1	调理方法包括适宜技术	0.21
R815	饮食方面包括	
1	避免过多进食过辛辣、甜腻、寒凉生冷食物	0.17
R816		
1	宜进食温阳理气作用的食物	0.18
R817	如薯类、谷类、牛肉、羊肉、茴香，柑橘，莲藕，萝卜，山楂，玫瑰	
1	花、杏仁、核桃	0.22
R819	情志方面	
1	调整心态，避免焦虑与抑郁情绪	0.12
R820		
1	必要时采用顺从意欲法、释疑法等的情志疏导方法，解除不良情绪	0.16
R822		
1	适宜技术包括艾灸	0.18
R823		
1	适宜技术包括按摩	0.28
R824		
1	适宜技术包括针刺	0.26
R825		
1	适宜技术包括功法	0.30
R826		
1	适宜技术包括耳针	0.25
R827		
1	适宜技术包括微博穴位治疗	0.28
R828		
1	适宜技术包括生物反馈	0.32

整体协调系数：

W	卡方	P
0.170	1582.811	0.0000

6. 条目筛选

研究根据每项指标的重要性得分计算满分频率、算术均数和变异系数，采用界值法筛选评价指标。高于界值_{满分率}的入选，高于界值_{算术均数}的入选，低于界值_{变异系数}的入选。为防止重要的指标被剔除，界值_{满分率}的入选，高于界值_{算术均数}在以上三个衡量尺度中，凡三个尺度均不合要求的指标才剔除。其他指标根据全面性、科

学性、可行性等原则，同时考虑专家提出的修改意见，经讨专家咨询小组论后取舍。

	均数	标准差	界值
平均数	8.7197	.55617	8.16
满分率	.5170	.13729	0.38
变异系数	.1789	.05505	0.12

各个条目筛选

编号	条目	高于均数界值	高于满分率界值	低于变异系数界值
R111	标题女性月经周期中医治未病基本原则	TRUE	TRUE	FALSE
R121	标题女性月经病中医治未病基本原则	TRUE	TRUE	FALSE
R211	本标准规定女性月经周期中医治未病原则	TRUE	TRUE	FALSE
R221	本标准规定女性月经病中医治未病基本原则，适用于月	TRUE	TRUE	FALSE
R231	经来潮后至绝经前阶段，非孕产期的女性	TRUE	TRUE	FALSE
	适用于月经来潮后至绝经前阶段，非孕产期的女性	TRUE	TRUE	FALSE
	女性月经周期中医治未病主要是指以中医治未病思想			
	为指导，通过健康生活方式（包括饮食、运动、起居及			
	心理调适），药物保健，适宜技术保健等方法，对女性			
R241	正常月经周期进行维护	TRUE	TRUE	FALSE
R251	本标准主要目的为维持正常女性月经周期	TRUE	TRUE	FALSE
R261	维持女性良好气血状态	TRUE	TRUE	FALSE
R271	改善女性体质	TRUE	TRUE	FALSE
R281	预防月经周期可能出现的不适症状	TRUE	TRUE	FALSE
	如有月经周期异常，但需使用本标准时，需行妇科检查、			
R291	化验及其他实验室检查以排除疾病诊断	TRUE	TRUE	FALSE
R2101	推荐全国各级综合性医院在进行中医、中西医临床医	TRUE	TRUE	FALSE
R2111	疗、教学、科研时实施本标准	TRUE	TRUE	FALSE
R2121	推荐全国各级中医医院在进行中医、中西医临床医疗、	TRUE	TRUE	FALSE
	教学、科研时实施本标准	TRUE	TRUE	FALSE
R2131	推荐全国各级社区卫生服务中心在进行中医、中西医临	TRUE	TRUE	FALSE
	床医疗、教学、科研时实施本标准	TRUE	TRUE	FALSE
R2131	推荐全国健康管理中心在进行中医、中西医临床医疗、	TRUE	TRUE	FALSE
	教学、科研时实施本标准	TRUE	TRUE	FALSE
R311	月经周期分为行经期、经后期、经间期与经前期四个阶	TRUE	TRUE	FALSE
R331	段	TRUE	TRUE	FALSE
R341	月经周期各阶段生理特点不同，保健原则有所区别	TRUE	TRUE	FALSE
R351	正常月经周期的调节依赖于肾气	TRUE	TRUE	FALSE
R361	正常月经周期的调节依赖于天癸	TRUE	TRUE	FALSE
R371	正常月经周期的调节依赖于冲任脉	TRUE	TRUE	FALSE
	正常月经周期的调节依赖于子宫气血	TRUE	TRUE	FALSE

编号	条目	高于 均数 界值	高于满分 率界值	低于变异 系数界值
R381	正常月经周期的调节依赖于肝脾肾	TRUE	TRUE	FALSE
R391	正常月经周期的调节依赖于饮食	TRUE	TRUE	FALSE
R310				
1	正常月经周期的调节依赖于气候	TRUE	TRUE	FALSE
R311				
1	正常月经周期的调节依赖于情绪	TRUE	TRUE	FALSE
	调理方法包括			
R411	通过中医四诊辨证明确身体情况	TRUE	TRUE	FALSE
	调理方法包括			
R421	通过经络检测明确人体情况	TRUE	TRUE	FALSE
R431	调理方法包括起居	TRUE	TRUE	FALSE
R441	调理方法包括饮食	TRUE	TRUE	FALSE
R451	调理方法包括情志	TRUE	TRUE	FALSE
R461	调理方法包括药物	TRUE	TRUE	FALSE
R471	调理方法包括适宜技术	TRUE	TRUE	FALSE
R491	起居包括避免受寒	TRUE	TRUE	FALSE
R410				
1	起居包括保持作息规律	TRUE	TRUE	FALSE
R411				
1	起居包括合理安排工作	TRUE	TRUE	FALSE
R412				
1	起居包括合理运动	TRUE	TRUE	FALSE
R414				
1	饮食方面包括结构合理	TRUE	TRUE	FALSE
R415				
1	饮食方面包括营养丰富	TRUE	TRUE	FALSE
R416				
1	饮食方面包括因人而异	TRUE	TRUE	FALSE
R418				
1	情志方面包括保持心情舒畅	TRUE	TRUE	FALSE
R419				
1	情志方面包括保持情绪稳定	TRUE	TRUE	FALSE
R421				
1	药物方面包括膏方	FALSE	TRUE	FALSE
R423				
1	适宜技术方面包括艾灸	TRUE	TRUE	FALSE
R424				
1	适宜技术方面包括按摩	FALSE	TRUE	FALSE
R425				
1	适宜技术方面包括耳针	FALSE	TRUE	FALSE

编号	条目	高于 均数 界值	高于满分 率界值	低于变异 系数界值
R426				
1	适宜技术方面包括药物熏蒸	FALSE	TRUE	FALSE
R427				
1	适宜技术方面包括体质调理	TRUE	TRUE	FALSE
R428				
1	适宜技术方面包括激光照射	FALSE	TRUE	FALSE
R429				
1	适宜技术方面包括穴位埋线	FALSE	TRUE	FALSE
R430				
1	适宜技术方面包括穴位注射	FALSE	TRUE	FALSE
R431				
1	心理调摄	TRUE	TRUE	FALSE
R511	行经期定义为经行第 1 天至 7 天	TRUE	TRUE	FALSE
	行经期生理特点肾的阳气增长,在阳气的推动下促使胞宫由藏转为泻,即经血从子宫下泄,气亦随血而泄,冲任气血暂虚,重阳必阴			
R531		TRUE	TRUE	FALSE
R541	行经期生理特点从脏腑角度而言,与肝气疏泄有关	TRUE	TRUE	FALSE
R561	保健原则为疏肝理气	TRUE	TRUE	FALSE
R571	保健原则为活血调经	TRUE	TRUE	FALSE
R581	保健原则为温经养血	TRUE	TRUE	FALSE
R591	保健原则为驱寒行气	TRUE	TRUE	FALSE
R510				
1	保健原则为温补肝肾	TRUE	TRUE	FALSE
R511				
1	保健原则为预防痛经	TRUE	TRUE	FALSE
R512				
1	保健原则为预防经行不畅	TRUE	TRUE	FALSE
R514				
1	调理方法包括起居	TRUE	TRUE	FALSE
R515				
1	调理方法包括饮食	TRUE	TRUE	FALSE
R516				
1	调理方法包括情志	TRUE	TRUE	FALSE
R517				
1	调理方法包括药物	TRUE	TRUE	FALSE
R518				
1	调理方法包括适宜技术	TRUE	TRUE	FALSE
R520				
1	起居包括注意保暖	TRUE	TRUE	FALSE
R521	起居包括随气温变化增减衣物	TRUE	TRUE	FALSE

编号	条目	高于		
		均数 界值	高于满分 率界值	低于变异 系数界值
1				
R522				
1	起居包括避免淋雨	TRUE	TRUE	FALSE
R523				
1	起居包括避免游泳	TRUE	TRUE	FALSE
R524				
1	起居包括夏季空调温度不宜过低	TRUE	TRUE	FALSE
R525				
1	起居包括预防感冒	TRUE	TRUE	FALSE
R526				
1	起居包括避免过度劳累	TRUE	TRUE	FALSE
R527				
1	起居包括保持作息规律	TRUE	TRUE	FALSE
R528				
1	起居包括合理安排工作	TRUE	TRUE	FALSE
R529				
1	起居包括适量运动	TRUE	TRUE	FALSE
R530				
1	起居包括注意阴部卫生	TRUE	TRUE	FALSE
R531				
1	起居包括避免性生活	TRUE	TRUE	FALSE
R533				
1	饮食方面结构合理	TRUE	TRUE	FALSE
R534				
1	饮食方面营养丰富	TRUE	TRUE	FALSE
R535				
1	饮食方面避免进食寒凉生冷食物	TRUE	TRUE	FALSE
R536				
1	饮食方面饮食忌苦寒辛散	TRUE	TRUE	FALSE
R537				
1	饮食方面避免如梨、香蕉、荸荠、石耳、石花、菱角	FALSE	TRUE	FALSE
R538				
1	饮食方面避免饮浓茶	FALSE	TRUE	FALSE
R539				
1	饮食方面避免饮酒	TRUE	TRUE	FALSE
R541				
1	情志方面保持心情舒畅	TRUE	TRUE	FALSE
R542				
1	情志方面保持情绪稳定	TRUE	TRUE	FALSE
R543				
	情志方面避免不良心理暗示	TRUE	TRUE	FALSE

编号	条目	高于 均数 界值	高于满分 率界值	低于变异 系数界值
1				
R545	药物方面除外月经量较多人群，药物调理可选择具有理气活血作用的药食同源品种	TRUE	TRUE	FALSE
R546				
1	药物方面常用四物汤	FALSE	TRUE	FALSE
R547				
1	药物方面常用逍遥散	TRUE	TRUE	FALSE
R549				
1	适宜技术包括艾灸	TRUE	TRUE	FALSE
R550				
1	包括按摩	FALSE	TRUE	FALSE
R611	经后期定义为经净至排卵前 生理特点为“血海空虚”，血室需要一个逐渐蓄积恢复的过程	TRUE	TRUE	FALSE
R631	通过肾气的封藏，蓄养阴精，使精血渐长，待精血冲盛、气血和调，为排卵、受孕打下良好的物质基础	TRUE	TRUE	FALSE
R641	与脾胃相关	TRUE	TRUE	FALSE
R651	保健原则为滋肾健脾	TRUE	TRUE	FALSE
R671	保健原则为益气养血	TRUE	TRUE	FALSE
R681	保健原则为调理冲任	TRUE	TRUE	FALSE
R691				
R610				
1	保健原则为培养肾阴肾阳	TRUE	TRUE	FALSE
R612				
1	调理方法包括饮食	TRUE	TRUE	FALSE
R613				
1	调理方法包括药物	TRUE	TRUE	FALSE
R614				
1	调理方法包括适宜技术	TRUE	TRUE	FALSE
R616				
1	饮食方面避免过多进食辛辣及寒凉生冷食物	TRUE	TRUE	FALSE
R617				
1	饮食方面应多进食具有滋肾益阴，健脾养血的食物	TRUE	TRUE	FALSE
R618	饮食方面应多进食如银耳、山药、百合、蜂蜜、黑芝麻、黑豆、枸杞子、红枣、菠菜、莲子、甲鱼、栗子、无花果、黑木耳、雪梨、海参、鸡蛋、桂圆	TRUE	TRUE	FALSE
R620	药物方面选择具有滋肾益阴，健脾养血作用的药食同源品种	TRUE	TRUE	FALSE
R622				
1	适宜技术包括艾灸	TRUE	TRUE	FALSE
R711	经间期定义为排卵期	TRUE	TRUE	FALSE

编号	条目	高于 均数 界值	高于满分 率界值	低于变异 系数界值
	经间期生理特点为肾之阴精蓄积，阴精充沛，冲任气血充盛。重阴必阳，在肾中阳气的温煦下，阴阳转化，阴精化生阳气，当阳气足以蒸腾阴精，则出现氤氲之候	TRUE	TRUE	FALSE
R731	需防止排卵异常	TRUE	TRUE	FALSE
R741	保健原则为理气活血	TRUE	TRUE	FALSE
R761	保健原则为滋补肾精	TRUE	TRUE	FALSE
R771	保健原则为益气养血	TRUE	TRUE	FALSE
R781	保健原则为理气活血	TRUE	TRUE	FALSE
R791	保健原则为通络祛瘀	TRUE	TRUE	FALSE
R710	保健原则为配合激发兴奋肾阳药物，使之温肾助阳以促进阴阳转化	TRUE	TRUE	FALSE
1	调理方法包括起居	TRUE	TRUE	FALSE
R711	调理方法包括饮食	TRUE	TRUE	FALSE
1	调理方法包括情志	TRUE	TRUE	FALSE
R713	调理方法包括药物	TRUE	TRUE	FALSE
1	调理方法包括适宜技术	TRUE	TRUE	FALSE
R714	起居方面包括房事有节	TRUE	TRUE	FALSE
1	起居方面包括避免过早过多孕产	TRUE	TRUE	FALSE
R715	饮食方面包括进食滋阴养血、理气活血的食物	TRUE	TRUE	FALSE
R716	饮食方面推荐如海鲜、牛肉、猪肉、鲫鱼、鸡蛋、花生、胡萝卜、南瓜、红枣、红豆、山药、莲藕、菠菜	FALSE	TRUE	FALSE
R717	情志方面保持心情舒畅	TRUE	TRUE	FALSE
R719	适宜技术推荐艾灸	TRUE	TRUE	FALSE
R720	经前期定义为排卵后到经潮前	TRUE	TRUE	FALSE
R722	经前期生理特点为阳气经过一段时间的逐渐增长，阳气活动旺盛，然阴虽消而消中有长，长盛于消，形成一次消中反升的阴长高峰，阴阳俱盛，但仍以重阳为主，即阳盛于阴，重阳必阴	TRUE	TRUE	FALSE
R723	保健原则为平补阴阳	TRUE	TRUE	FALSE
R725				
R727				
R811				
R831				
R851				

编号	条目	高于 均数 界值	高于满分 率界值	低于变异 系数界值
R861	保健原则为气血双调	TRUE	TRUE	FALSE
R871	保健原则为温阳	TRUE	TRUE	FALSE
R881	保健原则为理气	TRUE	TRUE	FALSE
R891	保健原则为预防经前综合征	TRUE	TRUE	FALSE
R811				
1	调理方法包括饮食	TRUE	TRUE	FALSE
R812				
1	调理方法包括情志	TRUE	TRUE	FALSE
R813				
1	调理方法包括适宜技术	TRUE	TRUE	FALSE
R815	饮食方面包括			
1	避免过多进食过辛辣、甜腻、寒凉生冷食物	TRUE	TRUE	FALSE
R816				
1	宜进食温阳理气作用的食物	TRUE	TRUE	FALSE
R817	如薯类、谷类、牛肉、羊肉、茴香，柑橘，莲藕，萝卜，			
1	山楂，玫瑰花、杏仁、核桃	FALSE	TRUE	FALSE
R819	情志方面			
1	调整心态，避免焦虑与抑郁情绪	TRUE	TRUE	FALSE
R820	必要时采用顺从意欲法、释疑法等的情志疏导方法，解			
1	除不良情绪	TRUE	TRUE	FALSE
R822				
1	适宜技术包括艾灸	TRUE	TRUE	FALSE
R823				
1	适宜技术包括按摩	FALSE	TRUE	FALSE
R824				
1	适宜技术包括针刺	FALSE	TRUE	FALSE
R825				
1	适宜技术包括功法	FALSE	TRUE	FALSE
R826				
1	适宜技术包括耳针	FALSE	TRUE	FALSE
R827				
1	适宜技术包括微痛穴位治疗	FALSE	TRUE	FALSE
R828				
1	适宜技术包括生物反馈	FALSE	TRUE	FALSE

从界值上看无直接剔除指标。

四、第二轮专家问卷

（一）问卷形成：

通过整理第一轮问卷的结果，形成第二轮专家问卷，详见附件 2。

（二）问卷赋值标准及统计方法：

1. 判断依据的赋值标准

以直观简洁的表格形式请专家做自我评价，每行单选，并对其进行赋值，所有值之和为判断依据系数 C_a

判断依据	对专家判断的影响程度		
	大	中	小
理论分析	0.3	0.20	0.10
工作经验	0.45	0.35	0.20
参考国外资料	0.1	0.08	0.05
参考国内资料	0.1	0.08	0.05
直观感觉	0.05	0.05	0.05
合计	1.00	0.75	0.45

2. 对内容熟悉程度的赋值标准

对内容的熟悉程度赋值标准如下表，单选，其值为熟悉程度系数 C_s

很熟悉	熟悉	了解	不清楚
1.0	0.8	0.6	0.4

3. 对问卷内容判断的评分标准

对问卷内容的判断评分标准为：

非常重要	重要	一般	不重要	非常不重要
10	8	6	4	0

4. 问卷统计方法

同前。

（三）问卷统计结果：

专家问卷共发放 62 份，回收 55 份，53 份问卷纳入统计（2 份内容缺失较多不纳入统计）。

1. 专家组人口学特征

项目	统计结果 (n=53 人)			
性别	男性=17 人 (32.08%)		女性=36 人 (67.92%)	
年龄	平均年龄	31-40 岁=7 人	41-50 岁=27 人	51 岁以上=19 人
	=47.74±6.881 岁	(13.21%)	人 (50.94%)	人 (35.85%)

职称	高级职称=39 人 (73.58%)		其他=14 人 (26.42%)	
研究生导师	博士生导师=8 人 (15.09%)		研究生导师=26 人 (49.06%)	
工作性质	参与临床工作 =50 人 (94.34%)	参与教学工作 =25 人 (47.17%)	参与研究工作 =24 人 (45.28%)	
专业	治未病、预防 保健=14 人 (26.42%)	妇科=22 人 (41.51%)	中医内科=9 人 (16.98%)	针灸等传统治 疗=8 (15.09%)
工作时间	平均工作时间 =21.19± 10.311 年	5-10 年=12 人 (22.64%)	11-20 年=17 人 (32.08%)	21 年以上=24 人 (45.28%)

2. 专家积极系数

$EAC = \text{咨询表回收份数} / \text{咨询表发放份数} \times 100\% = 62/73 \times 100\% = 84.93\%$

3. 专家权威程度 (权威程度)

编号	条目	Cr
R211	本标准规定女性月经周期中医治未病原则	0.89
R231	本标准适用于月经来潮后至绝经前阶段的女性	0.90
R241	女性月经周期中医治未病主要是指以中医治未病思想为指导,通过健康生活方式(包括饮食、运动、起居及心理调适),药物保健,适宜技术保健等方法,对女性正常月经周期进行维护	0.90
R251	本标准主要目的为维持正常女性月经周期	0.89
R261	维持女性良好气血状态	0.89
R271	改善女性体质	0.89
B271	预防月经周期可能出现的不适症状	0.88
R281	本标准主要目的为预防因女性内分泌紊乱导致的其他疾病	0.87
R291	如有月经周期异常,但需使用本标准时,需行妇科检查、化验及其他实验室检查以排除疾病诊断	0.89
B291	本标准不包括孕期、产褥期、围绝经期妇女健康保健	0.88
R2101	推荐全国各级综合性医院使用	0.87
R2111	推荐全国各级中医医院使用	0.88
R2121	推荐全国社区卫生服务中心使用	0.88
R2131	推荐全国健康管理中心使用	0.88

编号	条目	Cr
R2141	在进行中医临床医疗时可实施本标准	0.89
R2151	在进行中西医临床医疗时可实施本标准	0.88
R2161	在进行教学时可实施本标准	0.88
R2171	在进行科研时可实施本标准	0.87
R2181	在进行健康宣教时可实施本标准	0.89
R311	月经周期分为行经期、经后期、经间期与经前期四个阶段	0.91
R331	月经周期各阶段生理特点不同，保健原则有所区别	0.90
R411	生理周期调养需要通过中医四诊辨证明确身体情况	0.91
R421	生理周期共性调养可从起居、饮食、情志、药物、适宜技术 5 方面进行	0.89
R4101	起居：作息规律	0.90
R4111	起居：合理安排工作学习与生活	0.90
R4121	起居：适量运动	0.89
B4111	起居：注意个人卫生	0.89
B4121	起居：适时婚育，科学避孕	0.89
R4141	饮食：结构合理	0.89
R4151	饮食：营养丰富	0.89
R4161	饮食：根据个人体质进行选择	0.89
R4181	情志：保持心情舒畅	0.91
R4191	情志：保持情绪稳定	0.91
B4191	情志：选择适宜心理调节方法进行调整	0.89
R4201	药物使用：可选择药食同源药物进行保健	0.89
R4211	药物使用：根据体质选择保健品调养	0.87
R4221	药物使用：根据体质选择膏方调养	0.88
R4231	适宜技术包括：艾灸	0.88
R4241	适宜技术包括：按摩	0.86
R4251	适宜技术包括：针刺	0.87
R4261	适宜技术包括：耳穴压豆	0.85
R4271	适宜技术包括：功法锻炼	0.84
R511	行经期定义为经行第 1 天至 7 天	0.90
R531	生理特点为肾阳气增长，在阳气的推动下促使胞宫由藏转为泻，即经血从子宫下泄，气亦随血而泄，冲任气血暂虚，重阳必阴	0.89
R541	生理特点从脏腑角度而言，与肝气疏泄有关	0.90
R561	保健原则包括：疏肝理气	0.91
R571	保健原则包括：活血调经	0.90
R581	保健原则包括：温经养血	0.90
R591	保健原则包括：驱寒行气	0.89
R5101	保健原则包括：温补肝肾	0.89
R5111	保健原则包括：预防痛经	0.88
R5121	保健原则包括：预防经行不畅	0.89
R5141	起居：按照生理周期共性调养要求进行	0.88

编号	条目	Cr
B5141	起居：注意保暖	0.90
R5211	起居：随气温变化增减衣物	0.89
R5221	起居：避免淋雨	0.89
R5231	起居：避免游泳	0.89
R5241	起居：夏季空调温度不宜过低	0.89
R5251	起居：预防感冒	0.89
R5261	起居：避免过度劳累	0.90
R5301	起居：注意阴部卫生	0.90
R5311	起居：避免性生活	0.60
R5331	饮食：按照生理周期共性调养要求进行	0.89
R5351	饮食：避免进食寒凉生冷食物	0.90
R5361	饮食：避免苦寒辛散食物	0.89
R5381	饮食：避免饮浓茶	0.86
R5391	饮食：避免饮酒	0.87
R5411	情志：按照生理周期共性调养要求进行	0.89
R5421	情志：避免不良心理暗示	0.87
R5431	情志：防止惊恐	0.86
R5451	药物使用：按照生理周期共性调养要求进行	0.88
R5461	药物使用：除外月经量较多人群，药物调理可选择具有理气活血作用的药食同源品种	0.88
R5471	药物使用：四物汤	0.87
B5471	药物使用：逍遥散	0.88
R5491	适宜技术可选择：艾灸	0.88
R5501	适宜技术可选择：按摩	0.87
R5511	适宜技术可选择：针刺	0.86
R611	经后期定义为经净至排卵前	0.89
R631	生理特点为“血海空虚”，血室需要一个逐渐蓄积恢复的过程	0.90
R641	生理特点为通过肾气的封藏，蓄养阴精，使精血渐长，待精血冲盛、气血和调，为排卵、受孕打下良好的物质基础	0.90
R651	生理特点从脏腑角度而言与脾胃相关	0.89
R671	保健原则包括：滋肾健脾	0.89
R681	保健原则包括：益气养血	0.89
R691	保健原则包括：调理冲任	0.90
R6101	保健原则包括：培养肾阴肾阳	0.89
R6121	起居：按照生理周期共性调养要求进行	0.88
R6131	饮食：按照生理周期共性调养要求进行	0.89
R6161	避免过多进食辛辣及寒凉生冷食物	0.89
R6171	饮食：进食具有滋肾益阴，健脾养血的食物	0.88
R6181	情志：按照生理周期共性调养要求进行	0.89
R6191	药物使用：按照生理周期共性调养要求进行	0.88
R6201	选择具有滋肾益阴，健脾养血作用的药食同源品种	0.89

编号	条目	Cr
R6221	适宜技术可选择：艾灸	0.87
R711	经间期定义为排卵期	0.89
R731	生理特点为肾之阴精蓄积，阴精充沛，冲任气血充盛。重阴必阳，在肾中阳气的温煦下，阴阳转化，阴精化生阳气，当阳气足以蒸腾阴精，则出现氤氲之候	0.89
R761	保健原则包括：理气活血	0.89
R771	保健原则包括：滋补肾精	0.89
R781	保健原则包括：益气养血	0.89
R7101	保健原则包括：通络祛瘀	0.88
R7111	保健原则包括：防止排卵异常	0.87
R7131	起居：按照生理周期共性调养要求进行	0.88
R7191	起居：房事有节	0.88
R7201	起居：避免过早过多孕产	0.88
R7211	饮食：按照生理周期共性调养要求进行	0.88
R7221	进食滋阴养血、理气活血的食物	0.87
R7231	情志：按照生理周期共性调养要求进行	0.88
R7241	药物使用：按照生理周期共性调养要求进行	0.88
R7251	药物使用：配合激发兴奋肾阳药物，使之温肾助阳以促阴阳转化	0.87
R7271	适宜技术可选择：艾灸	0.87
R811	经前期定义为排卵后到经潮前	0.89
R831	生理特点为阳气经过一段时间的逐渐增长，阳气活动旺盛，然阴虽消而消中有长，长盛于消，形成一次消中反升的阴长高峰，阴阳俱盛，但仍以重阳为主，即阳盛于阴，重阳必阴	0.89
R851	保健原则包括：平补阴阳	0.89
R861	保健原则包括：气血双调	0.88
R871	保健原则包括：温阳	0.88
R881	保健原则包括：理气	0.88
R891	保健原则包括：预防经前综合症	0.89
R8111	起居：按照生理周期共性调养要求进行	0.89
R8131	饮食：按照生理周期共性调养要求进行	0.89
R8151	饮食：避免过多进食过辛辣、甜腻、寒凉生冷食物	0.88
R8161	饮食：宜进食温阳理气作用的食物	0.88
R8171	情志：按照生理周期共性调养要求进行	0.89
R8191	情志：调整心态，避免焦虑与抑郁情绪	0.90
R8201	情志：必要时采用顺从意欲法、释疑法等的情志疏导方法，解除不良情绪	0.87
R8211	药物使用：按照生理周期共性调养要求进行	0.88
R8221	适宜技术可选择：艾灸	0.88
R8231	适宜技术可选择：按摩	0.86
R8241	适宜技术可选择：针刺	0.86
R8251	适宜技术可选择：功法	0.84

编号	条目	Cr
R8261	适宜技术可选择：耳针	0.84

4. 专家意见集中程度（评分平均值，评分加权平均值，满分率）

编号	条目	评分 均值	评 分 加 权 均值	满分率
R211	本标准规定女性月经周期中医治未病原则	9.51	8.54	75.47%
R231	本标准适用于月经来潮后至绝经前阶段的女性	9.21	8.30	77.36%
R241	女性月经周期中医治未病主要是指以中医治未病思想为指导，通过健康生活方式（包括饮食、运动、起居及心理调适），药物保健，适宜技术保健等方法，对女性正常月经周期进行维护	9.43	8.51	16.98%
R251	本标准主要目的为维持正常女性月经周期	9.21	8.24	54.72%
R261	维持女性良好气血状态	9.09	8.11	9.43%
R271	改善女性体质	8.83	7.86	77.36%
B271	预防月经周期可能出现的不适症状	8.87	7.81	64.15%
R281	本标准主要目的为预防因女性内分泌紊乱导致的其他疾病	7.96	6.98	71.70%
R291	如有月经周期异常，但需使用本标准时，需行妇科检查、化验及其他实验室检查以排除疾病诊断	9.40	8.40	60.38%
B291	本标准不包括孕期、产褥期、围绝经期妇女健康保健	8.53	7.48	56.60%
R210 1	推荐全国各级综合性医院使用	8.04	7.10	47.17%
R211 1	推荐全国各级中医医院使用	8.87	7.84	49.06%
R212 1	推荐全国社区卫生服务中心使用	8.91	7.89	28.30%
R213 1	推荐全国健康管理中心使用	8.79	7.80	73.58%
R214 1	在进行中医临床医疗时可实施本标准	8.45	7.52	49.06%
R215 1	在进行中西医临床医疗时可实施本标准	8.11	7.19	28.30%
R216 1	在进行教学时可实施本标准	8.30	7.33	49.06%
R217	在进行科研时可实施本标准	8.38	7.37	52.83%

编号	条目	评分 均值	评 分 加 权 均值	满分率
1				
R218 1	在进行健康宣教时可实施本标准	9.13	8.20	56.60%
R311	月经周期分为行经期、经后期、经间期与经前期四个阶段	9.36	8.53	41.51%
R331	月经周期各阶段生理特点不同，保健原则有所区别	9.74	8.81	33.96%
R411	生理周期调养需要通过中医四诊辨证明确身体情况	9.43	8.58	33.96%
R421	生理周期共性调养可从起居、饮食、情志、药物、适宜技术5方面进行	9.17	8.25	33.96%
R410 1	起居：作息规律	9.47	8.56	60.38%
R411 1	起居：合理安排工作学习与生活	9.13	8.22	73.58%
R412 1	起居：适量运动	9.06	8.17	86.79%
B411 1	起居：注意个人卫生	9.02	8.09	71.70%
B412 1	起居：适时婚育，科学避孕	8.83	7.85	60.38%
R414 1	饮食：结构合理	9.02	8.06	73.58%
R415 1	饮食：营养丰富	8.79	7.85	58.49%
R416 1	饮食：根据个人体质进行选择	9.17	8.19	64.15%
R418 1	情志：保持心情舒畅	9.62	8.78	56.60%
R419 1	情志：保持情绪稳定	9.28	8.48	49.06%
B419 1	情志：选择适宜心理调节方法进行调整	8.87	7.91	58.49%
R420 1	药物使用：可选择药食同源药物进行保健	8.83	7.88	52.83%
R421 1	药物使用：根据体质选择保健品调养	7.77	6.82	64.15%
R422 1	药物使用：根据体质选择膏方调养	8.30	7.34	81.13%
R423	适宜技术包括：艾灸	8.57	7.59	67.92%

编号	条目	评分 均值	评 分 加 权 均值	满分率
1				
R424 1	适宜技术包括：按摩	7.77	6.76	52.83%
R425 1	适宜技术包括：针刺	7.85	6.89	47.17%
R426 1	适宜技术包括：耳穴压豆	7.13	6.08	28.30%
R427 1	适宜技术包括：功法锻炼	7.40	6.26	33.96%
R511	行经期定义为经行第1天至7天	9.43	8.50	41.51%
R531	生理特点为肾阳气增长，在阳气的推动下促使胞宫由藏转为泻，即经血从子宫下泄，气亦随血而泄，冲任气血暂虚，重阳必阴	9.40	8.44	20.75%
R541	生理特点从脏腑角度而言，与肝气疏泄有关	9.09	8.20	24.53%
R561	保健原则包括：疏肝理气	9.28	8.45	11.32%
R571	保健原则包括：活血调经	9.02	8.16	13.21%
R581	保健原则包括：温经养血	8.98	8.12	75.47%
R591	保健原则包括：驱寒行气	8.60	7.72	77.36%
R510 1	保健原则包括：温补肝肾	8.57	7.70	62.26%
R511 1	保健原则包括：预防痛经	8.45	7.51	67.92%
R512 1	保健原则包括：预防经行不畅	8.68	7.74	60.38%
R514 1	起居：按照生理周期共性调养要求进行	8.75	7.77	52.83%
B514 1	起居：注意保暖	9.17	8.27	45.28%
R521 1	起居：随气温变化增减衣物	8.75	7.83	45.28%
R522 1	起居：避免淋雨	8.87	7.95	37.74%
R523 1	起居：避免游泳	8.72	7.78	43.40%
R524 1	起居：夏季空调温度不宜过低	8.79	7.87	43.40%
R525 1	起居：预防感冒	8.42	7.54	60.38%
R526 1	起居：避免过度劳累	9.25	8.36	45.28%

编号	条目	评分 均值	评 分 加 权 均值	满分率
R530 1	起居：注意阴部卫生	9.51	8.63	50.94%
R531 1	起居：避免性生活	3.21	2.88	49.06%
R533 1	饮食：按照生理周期共性调养要求进行	8.53	7.65	48.40%
R535 1	饮食：避免进食寒凉生冷食物	9.13	8.28	37.74%
R536 1	饮食：避免苦寒辛散食物	8.60	7.67	64.15%
R538 1	饮食：避免饮浓茶	7.85	6.87	77.36%
R539 1	饮食：避免饮酒	7.96	6.96	24.53%
R541 1	情志：按照生理周期共性调养要求进行	8.87	7.95	41.51%
R542 1	情志：避免不良心理暗示	8.11	7.08	58.49%
R543 1	情志：防止惊恐	8.15	7.07	43.40%
R545 1	药物使用：按照生理周期共性调养要求进行	8.08	7.14	30.19%
R546 1	药物使用：除外月经量较多人群，药物调理可选择具有理气活血作用的药食同源品种	7.96	7.00	28.30%
R547 1	药物使用：四物汤	7.81	6.84	49.06%
B547 1	药物使用：逍遥散	8.19	7.20	20.75%
R549 1	适宜技术可选择：艾灸	7.70	6.83	30.19%
R550 1	适宜技术可选择：按摩	7.25	6.32	30.19%
R551 1	适宜技术可选择：针刺	7.28	6.36	20.75%
R611	经后期定义为经净至排卵前	9.36	8.39	16.98%
R631	生理特点为“血海空虚”，血室需要一个逐渐蓄积恢复的过程	9.21	8.32	30.19%
R641	生理特点为通过肾气的封藏，蓄养阴精，使精血渐长，待精血冲盛、气血和调，为排卵、受孕打下良好的物质基础	9.28	8.40	22.64%

编号	条目	评分 均值	评 分 加 权 均值	满分率
R651	生理特点从脏腑角度而言与脾胃相关	8.60	7.70	15.09%
R671	保健原则包括：滋肾健脾	8.98	8.04	22.64%
R681	保健原则包括：益气养血	9.13	8.18	69.81%
R691	保健原则包括：调理冲任	9.09	8.19	66.04%
R610 1	保健原则包括：培养肾阴肾阳	8.87	7.94	66.04%
R612 1	起居：按照生理周期共性调养要求进行	8.64	7.68	41.51%
R613 1	饮食：按照生理周期共性调养要求进行	8.60	7.68	54.72%
R616 1	避免过多进食辛辣及寒凉生冷食物	8.79	7.89	58.49%
R617 1	饮食：进食具有滋肾益阴，健脾养血的食物	8.34	7.42	60.38%
R618 1	情志：按照生理周期共性调养要求进行	8.94	8.00	49.06%
R619 1	药物使用：按照生理周期共性调养要求进行	8.53	7.54	39.62%
R620 1	选择具有滋肾益阴，健脾养血作用的药食同源品种	8.64	7.71	35.85%
R622 1	适宜技术可选择：艾灸	8.08	7.03	45.28%
R711	经间期定义为排卵期	9.25	8.27	30.19%
R731	生理特点为肾之阴精蓄积，阴精充沛，冲任 气血充盛。重阴必阳，在肾中阳气的温煦下， 阴阳转化，阴精化生阳气，当阳气足以蒸腾 阴精，则出现氤氲之候	9.17	8.26	50.94%
R761	保健原则包括：理气活血	8.64	7.74	43.40%
R771	保健原则包括：滋补肾精	8.45	7.52	37.74%
R781	保健原则包括：益气养血	8.00	7.12	26.42%
R710 1	保健原则包括：通络祛瘀	8.23	7.28	67.92%
R711 1	保健原则包括：防止排卵异常	8.49	7.44	66.04%
R713 1	起居：按照生理周期共性调养要求进行	8.68	7.71	47.17%
R719 1	起居：房事有节	8.64	7.65	35.85%
R720 1	起居：避免过早过多孕产	8.68	7.71	28.30%

编号	条目	评分 均值	评 分 加 权 均值	满分率
R721 1	饮食：按照生理周期共性调养要求进行	8.64	7.67	33.96%
R722 1	进食滋阴养血、理气活血的食物	8.04	7.05	37.74%
R723 1	情志：按照生理周期共性调养要求进行	8.79	7.83	45.28%
R724 1	药物使用：按照生理周期共性调养要求进行	8.49	7.54	41.51%
R725 1	药物使用：配合激发兴奋肾阳药物，使之温肾助阳以促阴阳转化	8.15	7.19	50.94%
R727 1	适宜技术可选择：艾灸	7.89	6.89	35.85%
R811	经前期定义为排卵后到经潮前 生理特点为阳气经过一段时间的逐渐增长， 阳气活动旺盛，然阴虽消而消中有长，长盛	9.28	8.30	24.53%
R831	于消，形成一次消中反升的阴长高峰，阴阳 俱盛，但仍以重阳为主，即阳盛于阴，重阳 必阴	9.02	8.07	47.17%
R851	保健原则包括：平补阴阳	8.75	7.85	37.74%
R861	保健原则包括：气血双调	8.60	7.67	41.51%
R871	保健原则包括：温阳	8.38	7.45	22.64%
R881	保健原则包括：理气	8.57	7.62	66.04%
R891	保健原则包括：预防经前综合症	8.57	7.67	60.38%
R811 1	起居：按照生理周期共性调养要求进行	8.68	7.72	49.06%
R813 1	饮食：按照生理周期共性调养要求进行	8.64	7.70	43.40%
R815 1	饮食：避免过多进食过辛辣、甜腻、寒凉生 冷食物	8.49	7.51	39.62%
R816 1	饮食：宜进食温阳理气作用的食物	8.38	7.42	35.85%
R817 1	情志：按照生理周期共性调养要求进行	8.83	7.94	39.62%
R819 1	情志：调整心态，避免焦虑与抑郁情绪	9.28	8.37	39.62%
R820 1	情志：必要时采用顺从意欲法、释疑法等的情 志疏导方法，解除不良情绪	8.72	7.65	37.74%
R821 1	药物使用：按照生理周期共性调养要求进行	8.45	7.52	32.08%
R822	适宜技术可选择：艾灸	7.92	6.95	33.96%

编号	条目	评分 均值	评 分 加 权 均值	满分率
1				
R823 1	适宜技术可选择：按摩	7.36	6.34	47.17%
R824 1	适宜技术可选择：针刺	7.58	6.53	66.04%
R825 1	适宜技术可选择：功法	6.87	5.77	43.40%
R826 1	适宜技术可选择：耳针	6.87	5.80	39.62%

5. 专家意见的协调程度（变异系数，协调系数）

编号	条目	变异系数
R211	本标准规定女性月经周期中医治未病原则	0.10
R231	本标准适用于月经来潮后至绝经前阶段的女性	0.12
R241	女性月经周期中医治未病主要是指以中医治未病思想为指导，通过健康生活方式（包括饮食、运动、起居及心理调适），药物保健，适宜技术保健等方法，对女性正常月经周期进行维护	0.10
R251	本标准主要目的为维持正常女性月经周期	0.11
R261	维持女性良好气血状态	0.12
R271	改善女性体质	0.14
B271	预防月经周期可能出现的不适症状	0.14
R281	本标准主要目的为预防因女性内分泌紊乱导致的其他疾病	0.21
R291	如有月经周期异常，但需使用本标准时，需行妇科检查、化验及其他实验室检查以排除疾病诊断	0.12
B291	本标准不包括孕期、产褥期、围绝经期妇女健康保健	0.23
R2101	推荐全国各级综合性医院使用	0.20
R2111	推荐全国各级中医医院使用	0.14
R2121	推荐全国社区卫生服务中心使用	0.15
R2131	推荐全国健康管理中心使用	0.21
R2141	在进行中医临床医疗时可实施本标准	0.21
R2151	在进行中西医临床医疗时可实施本标准	0.23
R2161	在进行教学时可实施本标准	0.19
R2171	在进行科研时可实施本标准	0.17
R2181	在进行健康宣教时可实施本标准	0.13
R311	月经周期分为行经期、经后期、经间期与经前期四个阶段	0.12
R331	月经周期各阶段生理特点不同，保健原则有所区别	0.07

编号	条目	变异系数
R411	生理周期调养需要通过中医四诊辨证明确身体情况	0.10
R421	生理周期共性调养可从起居、饮食、情志、药物、适宜技术 5 方面进行	0.12
R4101	起居：作息规律	0.09
R4111	起居：合理安排工作学习与生活	0.12
R4121	起居：适量运动	0.15
B4111	起居：注意个人卫生	0.13
B4121	起居：适时婚育，科学避孕	0.14
R4141	饮食：结构合理	0.14
R4151	饮食：营养丰富	0.16
R4161	饮食：根据个人体质进行选择	0.13
R4181	情志：保持心情舒畅	0.08
R4191	情志：保持情绪稳定	0.12
B4191	情志：选择适宜心理调节方法进行调整	0.16
R4201	药物使用：可选择药食同源药物进行保健	0.14
R4211	药物使用：根据体质选择保健品调养	0.22
R4221	药物使用：根据体质选择膏方调养	0.17
R4231	适宜技术包括：艾灸	0.16
R4241	适宜技术包括：按摩	0.19
R4251	适宜技术包括：针刺	0.21
R4261	适宜技术包括：耳穴压豆	0.20
R4271	适宜技术包括：功法锻炼	0.20
R511	行经期定义为经行第 1 天至 7 天	0.11
R531	生理特点为肾阳气增长，在阳气的推动下促使胞宫由藏转为泻，即经血从子宫下泄，气亦随血而泄，冲任气血暂虚，重阳必阴	0.13
R541	生理特点从脏腑角度而言，与肝气疏泄有关	0.15
R561	保健原则包括：疏肝理气	0.12
R571	保健原则包括：活血调经	0.15
R581	保健原则包括：温经养血	0.13
R591	保健原则包括：驱寒行气	0.17
R5101	保健原则包括：温补肝肾	0.18
R5111	保健原则包括：预防痛经	0.20
R5121	保健原则包括：预防经行不畅	0.15
R5141	起居：按照生理周期共性调养要求进行	0.14
B5141	起居：注意保暖	0.12
R5211	起居：随气温变化增减衣物	0.14
R5221	起居：避免淋雨	0.14
R5231	起居：避免游泳	0.16
R5241	起居：夏季空调温度不宜过低	0.13
R5251	起居：预防感冒	0.18
R5261	起居：避免过度劳累	0.11

编号	条目	变异系数
R5301	起居：注意阴部卫生	0.10
R5311	起居：避免性生活	1.42
R5331	饮食：按照生理周期共性调养要求进行	0.17
R5351	饮食：避免进食寒凉生冷食物	0.12
R5361	饮食：避免苦寒辛散食物	0.16
R5381	饮食：避免饮浓茶	0.23
R5391	饮食：避免饮酒	0.21
R5411	情志：按照生理周期共性调养要求进行	0.14
R5421	情志：避免不良心理暗示	0.15
R5431	情志：防止惊恐	0.19
R5451	药物使用：按照生理周期共性调养要求进行	0.22
R5461	药物使用：除外月经量较多人群，药物调理可选择具有理气活血作用的药食同源品种	0.17
R5471	药物使用：四物汤	0.18
B5471	药物使用：逍遥散	0.19
R5491	适宜技术可选择：艾灸	0.28
R5501	适宜技术可选择：按摩	0.27
R5511	适宜技术可选择：针刺	0.32
R611	经后期定义为经净至排卵前	0.11
R631	生理特点为“血海空虚”，血室需要一个逐渐蓄积恢复的过程	0.14
R641	生理特点为通过肾气的封藏，蓄养阴精，使精血渐长，待精血冲盛、气血和调，为排卵、受孕打下良好的物质基础	0.11
R651	生理特点从脏腑角度而言与脾胃相关	0.19
R671	保健原则包括：滋肾健脾	0.14
R681	保健原则包括：益气养血	0.12
R691	保健原则包括：调理冲任	0.14
R6101	保健原则包括：培养肾阴肾阳	0.14
R6121	起居：按照生理周期共性调养要求进行	0.15
R6131	饮食：按照生理周期共性调养要求进行	0.14
R6161	避免过多进食辛辣及寒凉生冷食物	0.14
R6171	饮食：进食具有滋肾益阴，健脾养血的食物	0.16
R6181	情志：按照生理周期共性调养要求进行	0.13
R6191	药物使用：按照生理周期共性调养要求进行	0.18
R6201	选择具有滋肾益阴，健脾养血作用的药食同源品种	0.14
R6221	适宜技术可选择：艾灸	0.17
R711	经间期定义为排卵期	0.13
	生理特点为肾之阴精蓄积，阴精充沛，冲任气血充盛。重	
R731	阴必阳，在肾中阳气的温煦下，阴阳转化，阴精化生阳气，当阳气足以蒸腾阴精，则出现氤氲之候	0.14
R761	保健原则包括：理气活血	0.17
R771	保健原则包括：滋补肾精	0.19

编号	条目	变异系数
R781	保健原则包括：益气养血	0.24
R7101	保健原则包括：通络祛瘀	0.19
R7111	保健原则包括：防止排卵异常	0.17
R7131	起居：按照生理周期共性调养要求进行	0.16
R7191	起居：房事有节	0.16
R7201	起居：避免过早过多孕产	0.19
R7211	饮食：按照生理周期共性调养要求进行	0.13
R7221	进食滋阴养血、理气活血的食物	0.19
R7231	情志：按照生理周期共性调养要求进行	0.15
R7241	药物使用：按照生理周期共性调养要求进行	0.17
R7251	药物使用：配合激发兴奋肾阳药物，使之温肾助阳以促阴阳转化	0.26
R7271	适宜技术可选择：艾灸	0.20
R811	经前期定义为排卵后到经潮前	0.11
R831	生理特点为阳气经过一段时间的逐渐增长，阳气活动旺盛，然阴虽消而消中有长，长盛于消，形成一次消中反升的阴长高峰，阴阳俱盛，但仍以重阳为主，即阳盛于阴，重阳必阴	0.15
R851	保健原则包括：平补阴阳	0.17
R861	保健原则包括：气血双调	0.17
R871	保健原则包括：温阳	0.22
R881	保健原则包括：理气	0.15
R891	保健原则包括：预防经前综合症	0.16
R8111	起居：按照生理周期共性调养要求进行	0.14
R8131	饮食：按照生理周期共性调养要求进行	0.13
R8151	饮食：避免过多进食过辛辣、甜腻、寒凉生冷食物	0.14
R8161	饮食：宜进食温阳理气作用的食物	0.18
R8171	情志：按照生理周期共性调养要求进行	0.14
R8191	情志：调整心态，避免焦虑与抑郁情绪	0.11
R8201	情志：必要时采用顺从意欲法、释疑法等的情志疏导方法，解除不良情绪	0.14
R8211	药物使用：按照生理周期共性调养要求进行	0.18
R8221	适宜技术可选择：艾灸	0.18
R8231	适宜技术可选择：按摩	0.19
R8241	适宜技术可选择：针刺	0.21
R8251	适宜技术可选择：功法	0.26
R8261	适宜技术可选择：耳针	0.26

5. 整体协调系数：

W	卡方	P
---	----	---

6. 条目筛选

研究根据每项指标的重要性得分计算满分频率、算术均数和变异系数，采用界值法筛选评价指标。高于界值_{满分率}的入选，高于界值_{算术均数}的入选，低于界值_{变异系数}的入选。为防止重要的指标被剔除，界值_{满分率}的入选，高于界值_{算术均数}在以上三个衡量尺度中，凡三个尺度均不合要求的指标才剔除。其他指标根据全面性、科学性、可行性等原则，同时考虑专家提出的修改意见，经讨专家咨询小组论后取舍。

	均数	标准差	界值
平均数	8. 5857	. 75636	7. 8293771701074
满分率	. 4676	. 17058	0. 2970240128248
变异系数	. 1707	. 11878	0. 0519405312215

各个条目筛选

编号	条目	高于 均数 界值	高于满 分率界 值	低于变 异系数 界值
R211	本标准规定女性月经周期中医治未病原则	TRUE	TRUE	FALSE
R231	本标准适用于月经来潮后至绝经前阶段的女性	TRUE	TRUE	FALSE
R241	女性月经周期中医治未病主要是指以中医治未病思想为指导，通过健康生活方式（包括饮食、运动、起居及心理调适），药物保健，适宜技术保健等方法，对女性正常月经周期进行维护	TRUE	TRUE	FALSE
R251	本标准主要目的为维持正常女性月经周期	TRUE	TRUE	FALSE
R261	维持女性良好气血状态	TRUE	TRUE	FALSE
R271	改善女性体质	TRUE	TRUE	FALSE
B271	预防月经周期可能出现的不适症状	TRUE	TRUE	FALSE
R281	本标准主要目的为预防因女性内分泌紊乱导致的其他疾病	TRUE	TRUE	FALSE
R291	如有月经周期异常，但需使用本标准时，需行妇科检查、化验及其他实验室检查	TRUE	TRUE	FALSE

编号	条目	高于 均数 界值	高于满 分率界 值	低于变 异系数 界值
B291	以排除疾病诊断 本标准不包括孕期、产褥期、围绝经期 妇女健康保健	TRUE	TRUE	FALSE
R2101	推荐全国各级综合性医院使用	TRUE	TRUE	FALSE
R2111	推荐全国各级中医医院使用	TRUE	TRUE	FALSE
R2121	推荐全国社区卫生服务中心使用	TRUE	TRUE	FALSE
R2131	推荐全国健康管理中心使用	TRUE	TRUE	FALSE
R2141	在进行中医临床医疗时可实施本标准	TRUE	TRUE	FALSE
R2151	在进行中西医临床医疗时可实施本标准	TRUE	TRUE	FALSE
R2161	在进行教学时可实施本标准	TRUE	TRUE	FALSE
R2171	在进行科研时可实施本标准	TRUE	TRUE	FALSE
R2181	在进行健康宣教时可实施本标准	TRUE	TRUE	FALSE
R311	月经周期分为行经期、经后期、经间期 与经前期四个阶段	TRUE	TRUE	FALSE
R331	月经周期各阶段生理特点不同，保健原 则有所区别	TRUE	TRUE	FALSE
R411	生理周期调养需要通过中医四诊辨证明 确身体情况	TRUE	TRUE	FALSE
R421	生理周期共性调养可从起居、饮食、情 志、药物、适宜技术 5 方面进行	TRUE	TRUE	FALSE
R4101	起居：作息规律	TRUE	TRUE	FALSE
R4111	起居：合理安排工作学习与生活	TRUE	TRUE	FALSE
R4121	起居：适量运动	TRUE	TRUE	FALSE
B4111	起居：注意个人卫生	TRUE	TRUE	FALSE
B4121	起居：适时婚育，科学避孕	TRUE	TRUE	FALSE
R4141	饮食：结构合理	TRUE	TRUE	FALSE
R4151	饮食：营养丰富	TRUE	TRUE	FALSE
R4161	饮食：根据个人体质进行选择	TRUE	TRUE	FALSE
R4181	情志：保持心情舒畅	TRUE	TRUE	FALSE
R4191	情志：保持情绪稳定	TRUE	TRUE	FALSE
B4191	情志：选择适宜心理调节方法进行调整	TRUE	TRUE	FALSE
R4201	药物使用：可选择药食同源药物进行保 健	TRUE	TRUE	FALSE
R4211	药物使用：根据体质选择保健品调养	FALSE	TRUE	FALSE
R4221	药物使用：根据体质选择膏方调养	TRUE	TRUE	FALSE
R4231	适宜技术包括：艾灸	TRUE	TRUE	FALSE
R4241	适宜技术包括：按摩	FALSE	TRUE	FALSE
R4251	适宜技术包括：针刺	TRUE	TRUE	FALSE
R4261	适宜技术包括：耳穴压豆	FALSE	TRUE	FALSE
R4271	适宜技术包括：功法锻炼	FALSE	TRUE	FALSE

编号	条目	高于 均数 界值	高于满 分率界 值	低于变 异系数 界值
R511	行经期定义为经行第1天至7天	TRUE	TRUE	FALSE
R531	生理特点为肾阳气增长，在阳气的推动下促使胞宫由藏转为泻，即经血从子宫下泄，气亦随血而泄，冲任气血暂虚，重阳必阴	TRUE	TRUE	FALSE
R541	生理特点从脏腑角度而言，与肝气疏泄有关	TRUE	TRUE	FALSE
R561	保健原则包括：疏肝理气	TRUE	TRUE	FALSE
R571	保健原则包括：活血调经	TRUE	TRUE	FALSE
R581	保健原则包括：温经养血	TRUE	TRUE	FALSE
R591	保健原则包括：驱寒行气	TRUE	TRUE	FALSE
R5101	保健原则包括：温补肝肾	TRUE	TRUE	FALSE
R5111	保健原则包括：预防痛经	TRUE	TRUE	FALSE
R5121	保健原则包括：预防经行不畅	TRUE	TRUE	FALSE
R5141	起居：按照生理周期共性调养要求进行	TRUE	TRUE	FALSE
B5141	起居：注意保暖	TRUE	TRUE	FALSE
R5211	起居：随气温变化增减衣物	TRUE	TRUE	FALSE
R5221	起居：避免淋雨	TRUE	TRUE	FALSE
R5231	起居：避免游泳	TRUE	TRUE	FALSE
R5241	起居：夏季空调温度不宜过低	TRUE	TRUE	FALSE
R5251	起居：预防感冒	TRUE	TRUE	FALSE
R5261	起居：避免过度劳累	TRUE	TRUE	FALSE
R5301	起居：注意阴部卫生	TRUE	TRUE	FALSE
R5311	起居：避免性生活	FALSE	TRUE	FALSE
R5331	饮食：按照生理周期共性调养要求进行	TRUE	TRUE	FALSE
R5351	饮食：避免进食寒凉生冷食物	TRUE	TRUE	FALSE
R5361	饮食：避免苦寒辛散食物	TRUE	TRUE	FALSE
R5381	饮食：避免饮浓茶	TRUE	TRUE	FALSE
R5391	饮食：避免饮酒	TRUE	TRUE	FALSE
R5411	情志：按照生理周期共性调养要求进行	TRUE	TRUE	FALSE
R5421	情志：避免不良心理暗示	TRUE	TRUE	FALSE
R5431	情志：防止惊恐	TRUE	TRUE	FALSE
R5451	药物使用：按照生理周期共性调养要求进行	TRUE	TRUE	FALSE
R5461	药物使用：除外月经量较多人群，药物调理可选择具有理气活血作用的药食同源品种	TRUE	TRUE	FALSE
R5471	药物使用：四物汤	FALSE	TRUE	FALSE
B5471	药物使用：逍遥散	TRUE	TRUE	FALSE
R5491	适宜技术可选择：艾灸	FALSE	TRUE	FALSE

编号	条目	高于 均数 界值	高于满 分率界 值	低于变 异系数 界值
R5501	适宜技术可选择：按摩	FALSE	TRUE	FALSE
R5511	适宜技术可选择：针刺	FALSE	TRUE	FALSE
R611	经后期定义为经净至排卵前	TRUE	TRUE	FALSE
R631	生理特点为“血海空虚”，血室需要一个逐渐蓄积恢复的过程	TRUE	TRUE	FALSE
R641	生理特点为通过肾气的封藏，蓄养阴精，使精血渐长，待精血冲盛、气血和调，为排卵、受孕打下良好的物质基础	TRUE	TRUE	FALSE
R651	生理特点从脏腑角度而言与脾胃相关	TRUE	TRUE	FALSE
R671	保健原则包括：滋肾健脾	TRUE	TRUE	FALSE
R681	保健原则包括：益气养血	TRUE	TRUE	FALSE
R691	保健原则包括：调理冲任	TRUE	TRUE	FALSE
R6101	保健原则包括：培养肾阴肾阳	TRUE	TRUE	FALSE
R6121	起居：按照生理周期共性调养要求进行	TRUE	TRUE	FALSE
R6131	饮食：按照生理周期共性调养要求进行	TRUE	TRUE	FALSE
R6161	避免过多进食辛辣及寒凉生冷食物	TRUE	TRUE	FALSE
R6171	饮食：进食具有滋肾益阴，健脾养血的食物	TRUE	TRUE	FALSE
R6181	情志：按照生理周期共性调养要求进行	TRUE	TRUE	FALSE
R6191	药物使用：按照生理周期共性调养要求进行	TRUE	TRUE	FALSE
R6201	选择具有滋肾益阴，健脾养血作用的药食同源品种	TRUE	TRUE	FALSE
R6221	适宜技术可选择：艾灸	TRUE	TRUE	FALSE
R711	经间期定义为排卵期	TRUE	TRUE	FALSE
R731	生理特点为肾之阴精蓄积，阴精充沛，冲任气血充盛。重阴必阳，在肾中阳气的温煦下，阴阳转化，阴精化生阳气，当阳气足以蒸腾阴精，则出现氤氲之候	TRUE	TRUE	FALSE
R761	保健原则包括：理气活血	TRUE	TRUE	FALSE
R771	保健原则包括：滋补肾精	TRUE	TRUE	FALSE
R781	保健原则包括：益气养血	TRUE	TRUE	FALSE
R7101	保健原则包括：通络祛瘀	TRUE	TRUE	FALSE
R7111	保健原则包括：防止排卵异常	TRUE	TRUE	FALSE
R7131	起居：按照生理周期共性调养要求进行	TRUE	TRUE	FALSE
R7191	起居：房事有节	TRUE	TRUE	FALSE
R7201	起居：避免过早过多孕产	TRUE	TRUE	FALSE
R7211	饮食：按照生理周期共性调养要求进行	TRUE	TRUE	FALSE
R7221	进食滋阴养血、理气活血的食物	TRUE	TRUE	FALSE
R7231	情志：按照生理周期共性调养要求进行	TRUE	TRUE	FALSE

编号	条目	高于 均数 界值	高于满 分率界 值	低于变 异系数 界值
R7241	药物使用：按照生理周期共性调养要求进行	TRUE	TRUE	FALSE
R7251	药物使用：配合激发兴奋肾阳药物，使之温肾助阳以促阴阳转化	TRUE	TRUE	FALSE
R7271	适宜技术可选择：艾灸	TRUE	TRUE	FALSE
R811	经前期定义为排卵后到经潮前	TRUE	TRUE	FALSE
R831	生理特点为阳气经过一段时间的逐渐增长，阳气活动旺盛，然阴虽消而消中有长，长盛于消，形成一次消中反升的阴长高峰，阴阳俱盛，但仍以重阳为主，即阳盛于阴，重阳必阴	TRUE	TRUE	FALSE
R851	保健原则包括：平补阴阳	TRUE	TRUE	FALSE
R861	保健原则包括：气血双调	TRUE	TRUE	FALSE
R871	保健原则包括：温阳	TRUE	TRUE	FALSE
R881	保健原则包括：理气	TRUE	TRUE	FALSE
R891	保健原则包括：预防经前综合症	TRUE	TRUE	FALSE
R8111	起居：按照生理周期共性调养要求进行	TRUE	TRUE	FALSE
R8131	饮食：按照生理周期共性调养要求进行	TRUE	TRUE	FALSE
R8151	饮食：避免过多进食过辛辣、甜腻、寒凉生冷食物	TRUE	TRUE	FALSE
R8161	饮食：宜进食温阳理气作用的食物	TRUE	TRUE	FALSE
R8171	情志：按照生理周期共性调养要求进行	TRUE	TRUE	FALSE
R8191	情志：调整心态，避免焦虑与抑郁情绪	TRUE	TRUE	FALSE
R8201	情志：必要时采用顺从意欲法、释疑法等的情志疏导方法，解除不良情绪	TRUE	TRUE	FALSE
R8211	药物使用：按照生理周期共性调养要求进行	TRUE	TRUE	FALSE
R8221	适宜技术可选择：艾灸	TRUE	TRUE	FALSE
R8231	适宜技术可选择：按摩	FALSE	TRUE	FALSE
R8241	适宜技术可选择：针刺	FALSE	TRUE	FALSE
R8251	适宜技术可选择：功法	FALSE	TRUE	FALSE
R8261	适宜技术可选择：耳针	FALSE	TRUE	FALSE

从界值上看无直接剔除指标。

附件三 中医治未病服务规范 女性生理周期调养 专家论证会会议记录及专家指导组意见

专家论证会会议时间：2015-11-13 9:00-18:00

专家论证会会议地点：广东省广州市礼顿酒店 5 层 1 号会议室

专家论证会参会人员：杨志敏 王超 郑心 朱吉 刘洪宇 李慧 钱静华 桑珍 林晓洁 陈瑞芳 林嫵钊 杨小波 王小云 陆旻 陈戈 王磊 方泓 张淑贞 赖长沙 孟健 张哲 王欣欣 黄虞枫 马塞 林之晨 陈欣燕 谭健成 其他工作人员。

会议记录：

杨志敏介绍会议情况：

会议性质为标准编制中的起草论证阶段：在前期工作基础上，工作组按照编写规则形成了标准初稿及编制说明，通过本次专家论证会议的论证，工作组将修改完善标准初稿，形成征求意见稿，以进入标准编制的下一阶段（征求意见阶段）。

会议论证的内容为：专家对草案及编制说明提出建议，讨论并解决标准制定过程中的技术问题、专家意见不一致的处理等广泛问题。

会议的流程为：每一项目工作组对标准内容以及标准编制过程进行简短汇报；工作组提请专家论证的主要问题；公开讨论；专家参考纸质版内容进行观点陈述及接受提问和咨询；专家填写意见表（时间较紧，可会后再返回给各工作组）；各工作组会后整理形成专家论证纪要，并根据专家意见修改标准草稿。

林嫵钊汇报标准编写过程及标准内容。

杨小波：可以从大周期进行撰写。

林晓洁：可以增加妇科著作类文献。

桑珍：适用范围需要提及使用人群及场所即可找到测试地点。

王小云：需要规范引用文献，月经周期调养原则中，需要增加身体状况的辨识工具，以提高识别的有效性。

杨志敏总结会议：会议专家对材料进行了充分的讨论及建议。会后各组按照专家论证意见反馈表及会议内容进行标准修改及专

家论证会总结，形成文件。

记录人：陈欣燕

记录时间：2015-11-13

中华中医药学会团体标准
公开征求意见稿

附件四 中医“治未病”标准意见汇总处理表

征求意见：__2015__年__12__月__30__日至__2016__

年__01__月__12__日

填写日期：__2016__年__01__月__12__日

计划编号	SATCM—2015—BZ379	项 目 名 称	中医治未病服务规范 女性生理周期调养		
意见分发和回收情况	发出征求意见稿__35__份，回函__28__份， 回函并有建议或意见__11__份，采纳建议和意见__16__条。				
意见汇总及处理情况					
序号	原章条编号	现章条编号	意见或建议	提出单位/个人	处理意见
1	引言	引言	月经的周期的形成还与脏腑、督脉、带脉相关，建议补充	河北中医学院/段彦苍	按照意见修改，增加“与脏腑、督脉、带脉的功能相关”
2	引言	引言	进行调养的6个方面与前言用词不一致，不符合标准的语言，建议按照3.2修改前言使标准术语前后一致。	河北中医学院/段彦苍	按照意见修改，更改为“通过健康生活方式（包括饮食、起居、情志、运动）、药物调养及适宜技术保健等
<p>注1：表中“原章条编号”填写征求意见稿的章条编号，“现章条编号”填写送审稿的章条编号。</p> <p>注2：如果需要汇总的意见较多，可以从第2页起以“意见汇总及处理情况”下一行作为表头继续填写。</p>					

第__1__页，共__5__页

序号	原章条编号	现章条编号	意见或建议	提出单位/个人	处理意见
3	4.3.2	4.3.2	建议将“注意阴部卫生”放到最后，“避免性生活”放到前面。	河北中医学院/段彦苍	按照意见修改，调整顺序。
4	附录B 8、11	附录B 8、11	作用“三高”表达错误，需修改	河北中医学院/段彦苍	修改为“降低血脂 血压血糖”

5	4.3.3	4.3.3	避免不良心理暗示，保持情志畅达。	辽宁中医药大学附属医院/刘文华	按照意见修改，增加“保持情志畅达”
6	附录 B	附录 B	5，除虚烦 8，降三高	辽宁中医药大学附属医院/刘文华	按照意见修改，“5，除虚烦 8，降血糖降血脂降血压”
7	6.2	6.2	平补阴阳基础上，少佐温肾活血，以助卵顺排。	北京中医药大学东直门医院/刘雁峰	按照意见修改，“”
8	7.2	7.2	经前综合征，而不是症	北京中医药大学东直门医院/刘雁峰	按照意见修改，“经前综合征”
9	5.2	5.2	经后期：生理特点是阴血渐长，应滋养阴血，而不是益气养血	广州中医药大学第一附属医院/罗颂平	按照意见修改，“滋阴养血”
注 1：表中“原章条编号”填写征求意见稿的章条编号，“现章条编号”填写送审稿的章条编号。 注 2：如果需要汇总的意见较多，可以从第 2 页起以“意见汇总及处理情况”下一行作为表头继续填写。					

第 2 页，共 5 页

序号	原章条编号	现章条编号	意见或建议	提出单位/个人	处理意见
10	6.3.2	6.3.2	经间期：“避免过早过多孕产”的表述难以理解。 建议改为：“是助孕或避孕的关键时段”	广州中医药大学第一附属医院/罗颂平	按照意见修改，“是助孕或避孕的关键时段”
11	1.	1.	如有月经周期异常，但需使用本标准时，需行妇科检查改为：如有月经周期异常，需使用本标准时，应行妇科检查。避免文字重复。	嘉兴市中医医院/钱静华	按照意见修改，“如有月经周期异常，但需使用本标准时，应行妇科检查”

12	3.3.5	3.3.5	应根据体质选择药物种类进行调养 能否具体阐述何种体质如何选择药物	嘉兴市中医医院 /钱静华	部分按照意见修改，“应根据体质宜忌选择药物种类进行调养”
13	4.3.5	4.3.5	热奄包：可于小腹部、腰骶部进行热奄包热敷，每次20分钟 可否进行注释：热奄包，以便其具有通用性	嘉兴市中医医院 /钱静华	部分按照意见修改，“中药热敷包：可于小腹部、腰骶部进行中药热敷包热敷，每次20分钟。”
14	5.2	5.2	经后期的调治原则：应加上“养阴”	南京中医药大学 第一临床医学院 /谈勇	与之前意见重复，已修改

注1：表中“原章条编号”填写征求意见稿的章条编号，“现章条编号”填写送审稿的章条编号。

注2：如果需要汇总的意见较多，可以从第2页起以“意见汇总及处理情况”下一行作为表头继续填写。

第 3 页，共 5 页

序号	原章条编号	现章条编号	意见或建议	提出单位/个人	处理意见
15	6.2	6.2	经间期的调治原则，应改为：理气活血，温阳活血为宜，“平补阴阳”，不能帮助排卵。	南京中医药大学第一临床医学院/谈勇	与之前意见重复，已修改
16	7.2	7.2	经前期的调治原则，在经前后半期可以“温阳理气”，但是在前半期，用了这个方法，妊娠受到影响，所以应是益气温阳为宜，	南京中医药大学第一临床医学院/谈勇	按照意见修改“益气温阳”
17	7.3.5	7.3.5	按摩：肝经循行部位，选择点按或推法，每次10分钟。建议写出“肝经循行部位”的主要穴位，及点按或推法的简要手法，指导规范应用	广东省中医院/王小云	按照意见修改“大敦、行间、太冲、中封、曲泉”，以手指点按或沿经脉循行部位推按，以有酸痛麻胀感为度
18	2	2	建议再增补下文中涉及到的其他内容相应规范性引用文件，如按摩（是否改为推拿）、热奄包	上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院/忻玮	部分按照意见修改稿，增加“ZYYXH/T161—2010至164—2010中医保健技术规范”
注1：表中“原章条编号”填写征求意见稿的章条编号，“现章条编号”填写送审稿的章条编号。 注2：如果需要汇总的意见较多，可以从第2页起以“意见汇总及处理情况”下一行作为表头继续填写。					

序号	原章条编号	现章条编号	意见或建议	提出单位/个人	处理意见
19	附录 B	附录 B	8、11 作用标注为“三高”，可否改为“降三高”	泸州医学院附属中医医院/徐厚平	与之前意见重复，已修改
20	附录 A 流程图	附录 A 流程图	规划欠清晰，建议重新审查概念并绘制	广东省中医院/杨洪艳	按照意见修改，重新安排流程
21	4.3.5	4.3.5	艾灸关元、三阴交，建议删除，因行经期不宜过于补益和活血。	首都医科大学附属北京中医医院/张国英	不修改，原内容出自经典教科书
22	6.3.5	6.3.5	艾灸关元，建议删除，因经间期不宜艾灸关元可能出现头晕、上火等不适。	首都医科大学附属北京中医医院/张国英	不修改，原内容出自经典教科书
注 1：表中“原章条编号”填写征求意见稿的章条编号，“现章条编号”填写送审稿的章条编号。 注 2：如果需要汇总的意见较多，可以从第 2 页起以“意见汇总及处理情况”下一行作为表头继续填写。					

附件五 中医治未病服务规范 女性生理周期调养 一致性测试报告

1. 一致性测试时间：

2016-02-01 至 2016-3-31。

2. 一致性测试地点：

全国共 10 家单位参与一致性测试，分别是上海中医药大学附属龙华医院、上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院、首都医科大学附属北京中医医院、上海中医药大学附属曙光医院、泸州医学院附属中医医院、天津中医药大学第一附属医院、佛山市中医院、浙江省中医院、广州中医药大学第一附属医院、广东省中医院。

3. 一致性测试参加人员：

上述 10 家医院接受过一致性测试培训的医生开展一致性测试工作，每家医院针对 20 名患者进行一致性测试调查。

4. 一致性测试目的：

通过在真实医疗过程中的横断面调查，评价实施情况与指南内容的一致程度。

5. 一致性测试简要过程：

成立一致性测试工作小组，制定一致性测试计划，根据规范草案内容撰写一致性测试表格。对参与一致性测试工作的医生进行一致性测试培训，培训要点包括：

- (1). 根据医生对病例的实际干预、宣教及指导情况，填写条目内容。
- (2). 为便于统计分析，表格中半开放的填写内容应根据需要逐条列出。
- (3). 一致性评分尺度：根据所观察规范实施情况与规范的一致程度（定性评价），按百分比的评分标准，分别是： >80 为一致， $60\% \sim 80\%$ 为比较一致， $40\% \sim 59\%$ 为一般， $<40\%$ 为不一致。当评价为“不一致”时，应分析并填写不一致原因。其中常见的不一致原因包括：未施行，医师认为规范内容不适宜（请

写明具体不适之处)，患者认为规范内容不适宜（请写明具体不适之处）

(4). 满意度调查：

中医治未病服务对象（病人等）对所接受的预防保健措施和效果的满意度感受，由服务提供者征询并填写记录。

中医治未病服务提供者（医生等）对预防保健措施、实施流程等合理性、适用性的满意度评价。

(5). 评价人员的一致性评价方法及程度培训

由于一致性评价研究时间紧，不能实现由 2 名评价人员进行一致性测试，因此在一致性评价开始前对评价人员进行一致性评价方法与程度培训，尽量提高评价人员之间一致性。

6. 一致性测试结果：

一致性统计表 评价总例数=200 例

		一致 n (%)	比较一致 n (%)	一般 n (%)	不一致 n (%)	一致率 (%)	备注
一、适用人群	1. 月经来潮后至绝经前阶段的女性 (范围)	187 (93.5%)	13 (6.5%)	0	0	100%	
	2. 希望对生理周期进行调养	187 (93.5%)	13 (6.5%)	0	0	100%	
二、判定依据	1. 月经来潮后至绝经前	189 (94.5%)	11 (5.5%)	0	0	100%	
三、预防保健 措施							
(一) 共性调 养原则	1. 饮食调养	143 (71.5%)	52 (26%)	5(2.5%)	0	97.50%	
	1.1 五谷为养，五果为助，五畜为益，五菜为充，气 味合而服之，以补精益气。保证摄入足够热量及营养， 同时也需避免过多热量摄入。饮食结构需合理，荤素 搭配，营养全面。						
	1.2 根据个人体质进行具体食物种类的选择。常见食物 种类性味作用见附件。						
	1.3 可选择药膳进行调养。						
	2. 起居调养	143 (71.5%)	52 (26%)	5(2.5%)	0	97.50%	

	一致 n (%)	比较一致 n (%)	一般 n (%)	不一致 n (%)	一致率 (%)	备注
2.1 起居有常，作息规律。						
2.2 不妄作劳，避免整体或身体局部的过劳与过逸。						
2.3 注意个人卫生。						
2.4 适时婚育，科学避孕。						
3. 情志调养	143 (71.5%)	52 (26%)	5 (2.5%)	0	97.50%	
3.1 应保持心情舒畅						
3.2 应保持情绪稳定；						
3.3 可选择适宜心理调节方法进行情志方面调整						
4. 运动调养	143 (71.5%)	52 (26%)	5 (2.5%)	0	97.50%	
坚持运动，维持气血运行通畅						
5. 药物调养	143 (71.5%)	52 (26%)	5 (2.5%)	0	97.50%	
5.1 宜选择药食同源药物进行调养						
5.2 应根据体质宜忌选择药物种类进行调养。						
5.3 可选用膏方、丸剂进行调养。						
6. 适宜技术调养	143 (71.5%)	52 (26%)	5 (2.5%)	0	97.50%	
可选择艾灸、按摩、耳穴压豆进行调养。						
(二) 行经期调养						
1. 保健原则： 活血调经、温经养血、疏肝理气、温补肝肾，预防痛经及经行不畅。	137 (68.5%)	60 (30%)	3 (1.5%)	0	98.50%	
2. 饮食调养	137 (68.5%)	60 (30%)	3 (1.5%)	0	98.50%	

	一致 n (%)	比较一致 n (%)	一般 n (%)	不一致 n (%)	一致率 (%)	备注
若非经量较多，宜适当进食具有活血理气作用的食物。 宜饮食清淡，进食易消化的食物。 应避免进食寒凉及生冷的食物。 避免饮浓茶及饮酒。 推荐药膳：山楂玫瑰饮、生姜大枣汤。						
3. 起居调养	137 (68.5%)	60 (30%)	3 (1.5%)	0	98.50%	
应注意保暖，预防受寒感冒。 (1) 随气温变化增减衣物 (2) 夏季空调温度不应过低 (3) 避免淋雨。 (4) 避免游泳。 避免过度劳累。 避免性生活。 注意阴部卫生。						
4. 情志调养	137 (68.5%)	60 (30%)	3 (1.5%)	0	98.50%	
避免不良心理暗示，保持情志畅达。 防止惊恐。						
5. 运动调养	137 (68.5%)	60 (30%)	3 (1.5%)	0	98.50%	
行经期应避免剧烈运动及持续时间较长的运动。						
6. 适宜技术调养	137 (68.5%)	60 (30%)	3 (1.5%)	0	98.50%	

		一致 n (%)	比较一致 n (%)	一般 n (%)	不一致 n (%)	一致率 (%)	备注
	艾灸：气海、关元、归来、八髎穴、阴陵泉、三阴交、太冲，选择 2~3 个穴位进行操作，间接灸或直接灸，以局部皮肤温热为度。 中药热敷包：可于小腹部、腰骶部进行中药热敷包热敷，每次 20 分钟。						
(三) 经后期 调养	1. 保健原则：滋阴养血。	111 (55.5%)	78 (39%)	11 (5.5%)	0	94.50%	
	2. 饮食调养	111 (55.5%)	78 (39%)	11 (5.5%)	0	94.50%	
	宜进食具有益气养血作用的食物。 避免过多进食辛辣及寒凉生冷食物。 推荐药膳：黄豆炖排骨，蒸乌鸡。（见附录）	111 (55.5%)	78 (39%)	11 (5.5%)	0	94.50%	
	3. 起居调养 此期气血偏虚，应注意预防感冒。	111 (55.5%)	78 (39%)	11 (5.5%)	0	94.50%	
(四) 经间期 调养	4. 适宜技术调养	111 (55.5%)	78 (39%)	11 (5.5%)	0	94.50%	
	艾灸：气海、关元、足三里、太冲，间接灸或直接灸，以局部皮肤温热为度。						
	1. 保健原则：平补阴阳基础上，少佐温肾活血，防止排卵异常。	122 (61%)	58 (29%)	20 (10)	0	90%	
	2. 饮食调养： 进食具有平补阴阳作用的食物。 推荐药膳：黑豆糯米粥，枸杞羊肾粥（见附录）。	122 (61%)	58 (29%)	20 (10)	0	90%	
	3. 起居调养	122 (61%)	58 (29%)	20 (10)	0	90%	

	一致 n (%)	比较一致 n (%)	一般 n (%)	不一致 n (%)	一致率 (%)	备注
房事有节，是助孕或避孕的关键时段。						
4. 运动调养	122 (61%)	58 (29%)	20 (10)	0	90%	
此期可适当加大运动量。						
5. 适宜技术调养	122 (61%)	58 (29%)	20 (10)	0	90%	
艾灸：关元、子宫、三阴交，可加肾俞、肝俞，间接灸或直接灸，以局部皮肤温热为度。						
(五) 经前期 调养						
1. 保健原则： 益气温阳，预防经前综合征。	137 (68.5%)	55 (27.5)	8 (4%)	0	96%	
2. 饮食调养：	137 (68.5%)	55 (27.5)	8 (4%)	0	96%	
宜进食具有温阳理气作用的食物。						
避免进食过辛辣、甜腻、寒凉生冷食物。						
推荐药膳：月季玫瑰花茶，黄豆猪肝粥。						
3. 情志调养	137 (68.5%)	55 (27.5)	8 (4%)	0	96%	
调整心态，避免焦虑与抑郁情绪。						
必要时采用顺从意欲法、释疑法等的情志疏导方法，解除不良情绪。						
4. 适宜技术调养	137 (68.5%)	55 (27.5)	8 (4%)	0	96%	
按摩：肝经循行部位，选择点按或推法，每次 10 分钟。						
艾灸：气海、关元、归来、阴陵泉、三阴交、太冲，选择 2~3 个穴位进行操作，间接灸或直接灸，以局部皮肤温热为度。						

	一致 n (%)	比较一致 n (%)	一般 n (%)	不一致 n (%)	一致率 (%)	备注
耳穴压豆：皮质下、内分泌、子宫、肝、脾、肾，每次选 2~4 穴，耳穴压贴。						
四、满意度	满意 n (%)	比较满意 n (%)	一般 n (%)	不满意 n (%)	满意率 (%)	
（一）服务对象（病人等）	168 (84%)	29 (14.5%)	3 (1.5%)	0	98.50%	
（二）服务提供者（医生等）	147 (73.5%)	51 (25.5%)	2 (1%)	0	99%	
五、不良事件	无不良事件 (%)	n 有不良事件 n (%)	不良事件 率 (%)			
	200 (100%)	0				

7. 一致性测试结果

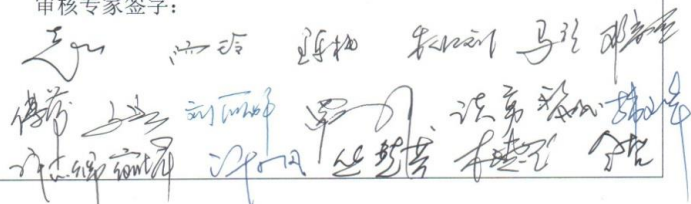
一致性测试未发现与规范内容不一致之处，对规范内容不进行调整。

中华中医药学会团体标准
公开征求意见稿

附件六 专家指导组审核总结

2016-7 妇科治未病专家审核会进行审核，审核专家与意见如

中医妇科治未病标准草案专家审核意见反馈表

项目名称	女性生理周期调养		
承担单位	广东省中医院		
项目负责人	林熾钊	工作组组长	罗颂平
专家审核意见			
建议修改：			
1. 每一月经期都有适宜技术调养，建议该技术调养更有针对性，如：行经期艾灸中应标明是否存在月经过多等，中药热敷包盆腔炎性疾病患者不宜。			
2. 请按儿科样稿补充《编制说明》及《附件》基本要求！			
审核意见：修改后建议通过专家指导组审核。			
审核专家签字：			
			

下：

附件七 标准修订项目立项审查会议纪要

中华中医药学会团体标准立项审查会议纪要

标准名称	女性生理周期调养治未病干预方案（修订）				
会议时间	2022 年 3 月 31 日 14:00-17:00				
会议地点	腾讯会议 ID：823-977-240				
组织承办人	段笑娇	联系方式	13718837289		
项目名称、负责人及投票结果					
项目名称	同意	不同意	结果	负责人	承担单位
女性生理周期调养治未病干预方案（修订）	10	1	通过	林熾钊	广东省中医院
参会专家名单：（姓名 单位 职称）					
张伯礼 中国工程院院士（组长）					
孙光荣 北京中医药大学国医大师					
王 济 北京中医药大学教授					
关雪峰 辽宁中医药大学主任医师					
李 平 北京中医药大学第三附属医院主任医师					

杨志敏 广东省中医院主任医师 张晓天 上海中医药大学附属曙光医院主任医师 陈运中 湖北中医药大学教授 林 谦 北京中医药大学东直门医院主任医师 郭 义 天津中医药大学教授 黄 琦 浙江省中医院主任中医师			
专家意见（以下为专家意见原文）：			
专家	意见	采纳否	具体修改或不采纳理由
1	在适宜技术当中是不是可以增加一些比较简单、老百姓也喜欢、可自行在家里操作的技术，譬如沐足疗法等。	是	7.2.3 经前期适宜技术调养，增加“中药沐足：沐足方法及推荐处方参考《中医保健技术操作规范 ZYYXH/T165—2010：足浴保健》”，此外，其他月经生理周期的适宜技术调养如艾灸、热敷、按摩等也较为便于家里自行操作。
	经前期的干预方案中，是否应该区分备孕人群和正常人群。正常人群在经前期用药或者治疗没有太大禁忌，但备孕人群尤其是既往有过流产、不孕史的人群，在经前期用药或治疗中是不是应该有所注意。	是	6.2.2 经间期起居调养“房事有节，此阶段为助孕或避孕的关键时段”，已考虑到备孕女性与正常女性在月经周期保健中的区别。”
2	注意安全性内容	是	3.3.5 药物调养“应根据体质宜忌选择药物种类进行调养”、4.2.2 行经期起居调养、4.2.5 行经期适宜技术调养“月经过多者不宜采用艾灸、盆腔炎性疾病患者不宜采用中药热敷”等条目均已考虑安全性内容。
3	1. 更新近年文献	是	已查阅相关文献并按证据分级考虑采纳情况。

			1. 补充“行经期保健原则”相关的文献：王静. 夏桂成教授诊治月经后期和闭经学术思想及临证经验研究[D]. 南京中医药大学, 2018.	
	2. 工作进度中是否需要增加文献工作及专家问卷等工作内容	是	进一步细化工作进度表。	
4	立项必要性不强，不同地域、不同体质女性生理周期不可能遵循同一方案	部分采纳	<p>关于“立项必要性不强”的意见不采纳，原因：2022年国务院办公厅关于印发的《“十四五”中医药发展规划》中，提出中医药服务“扬优强弱补短”建设，妇女是“重点人群中中医药健康促进项目”的重点人群之一。</p> <p>关于不同地域、不同体质女性生理周方案的意见采纳：</p> <p>3.2 女性生理周期调养特点“在通过中医四诊、经络检测等辨识方法，明确身体情况的基础上，从饮食、起居、情志、运动、药物与适宜技术6方面进行调养”、3.3.1 饮食调养“根据个人体质进行具体食物种类的选择”、3.3.5 药物调养“应根据体质宜忌选择药物种类进行调养”等条目内容均已考虑到因地域、体质等不同健康状态人群调养的差异，同时附录“常用食物性味列表”供参考使用。</p>	
函审结论： 通过立项审查				

附件八：专家论证共识会会议记录

治未病标准项目专家论证共识会会议记录

时间：2022年5月12日 8:30-12:00

地点：腾讯会议 会议号：912-685-783

参会领导：

孙晓明 国家中医药管理局医政司 处长

祁秋菊 国家中医药管理局医政司 副处长

苏祥飞 中华中医药学会标准化办公室 负责人

参会专家：

杨志敏、张晓天、于国泳、林燕钊、王超、方泓、吕沛宛、客蕊、
汤军、欧江琴、程亚伟、周爱国、周凤、秦霞玉、赵辉、刘文华、
宋光明、王小云、谈勇、周英

记录人：谭健成

《女性生理周期调养治未病干预方案》专家意见汇总如下：

- 1、灸疗的操作是否需要具体化。
- 2、题目为女性生理周期调养，但女性生理周期包括月经生理周期、带下生理周期等，本指南内容主要规范月经生理周期的调养，是否需要明确指明。
- 3、引言指出从“中西医结合角度”规范内容，而指南内容主要是中医治未病的调养方案，是否需要修改引言内容。
- 4、行经期的保健原则主要针对痛经，如果是月经过多或者时间

太长如何处理？

5、 4.2.5 条目内容关于行经期艾灸，月经过多不宜使用，是否需要再斟酌。

6、女性生理周期这四个期的顺序是否跟西医教材的顺序一致。

7、除了行经期，其他几个期的调养，可按自身偏颇体质情况操作，建议引用标准《偏颇体质人群治未病干预指南》。

8、经间期为助孕避孕的关键时期，同时建议经间期可加大运动量，备孕助孕人群是要加大运动量还是注意运动量？

9、经后期的保健原则，滋阴养血，而饮食调养里写的是益气养血，建议统一。

10、指南内容涉及药膳较多，建议增加与药膳相关的参考文献书籍。