

2025年

中国妇科更年期用药行业概览：非激素新药获批+中西医并进+基层下沉，449.6亿市场加速照亮女性的更年期

2025 China Menopausal Syndrome Medication Industry
2025年中国における更年期障害治療薬産業

报告标签：更年期综合征、围绝经期

主笔人：钟琪

报告提供的任何内容（包括但不限于数据、文字、图表、图像等）均系头豹研究院独有的高度机密性文件（在报告中另行标明出处者除外）。未经头豹研究院事先书面许可，任何人不得以任何方式擅自复制、再造、传播、出版、引用、改编、汇编本报告内容，若有违反上述约定的行为发生，头豹研究院保留采取法律措施、追究相关人员责任的权利。头豹研究院开展的所有商业活动均使用“头豹研究院”或“头豹”的商号、商标，头豹研究院无任何前述名称之外的其他分支机构，也未授权或聘用其他任何第三方代表头豹研究院开展商业活动。

摘要

中国妇科更年期用药行业中西药并存的格局持续深化，西药仍是临床干预的首选方案，而中成药依托传统医学理念，形成差异化竞争优势。未来，更年期症状的非激素类疗法创新突破有望显著影响行业格局，为女性患者提供更多的治疗选择，进一步释放潜在需求。同时，政策驱动基层医疗资源的优化配置将加速行业下沉，提升中西部及基层市场的用药可及性。伴随全生命周期健康管理理念的普及，更年期综合征的预防性干预需求将显著增长，催生多元化用药场景，推动行业从被动治疗向主动健康管理转型。

■ 更年期与女性绝经概念相关，更年期综合征是这一时期健康问题的集中体现

更年期综合征指在绝经前后因卵巢功能衰退引起性激素波动或减少，导致血管舒缩和自主神经功能紊乱及精神神经异常，出现以月经失调、潮热、出汗、失眠、情绪异常与骨关节肌肉疼痛等为主要表现的一组症候群，又称“围绝经期综合征”。

■ 西医治疗以激素药为主，针对更年期症状的非激素新药面世为行业注入创新活力

更年期综合征的西医治疗主要采用激素替代疗法，可迅速控制症状，提高患者的生活质量。而全球首个针对神经激肽受体的双重靶向疗法，用于治疗更年期潮热症状的新药获英国MHRA批准上市，有望显著提升更年期女性主动就医的意愿，为行业开辟了新的增长空间。

■ 中医按4种证候施治，行业中成药市场参与者众多，头部企业形成差异化竞争壁垒

治疗更年期综合征的中成药有六味地黄丸、逍遥丸等经典名方与坤泰胶囊、龙凤宝胶囊等独家品种。经典名方受益于中医药政策红利和传统认知，需求稳定，厂商众多，中小企业普遍面临利润空间狭窄的挑战。头部企业往往另布局具有创新性的独家品种以巩固市场地位。

目录

- ◆ 中国妇科更年期用药的行业概述
 - 更年期的定义及女性机体变化
 - 更年期综合征的定义
 - 更年期综合征的症状及辅助检查
 - 更年期综合征的治疗
 - 妇科更年期用药的定义
 - 中国妇科更年期用药行业发展历程
 - 中国妇科更年期用药行业相关政策
- ◆ 中国妇科更年期用药行业的市场规模
 - 中国妇科更年期用药行业的市场规模分析
 - 中国妇科更年期用药行业的发展趋势
- ◆ 中国妇科更年期用药的产业链分析
 - 中国妇科更年期用药产业链图谱
 - 中国妇科更年期用药产业链上游分析
 - 中国妇科更年期用药产业链中游分析
 - 中国妇科更年期用药产业链下游分析
- ◆ 中国妇科更年期用药的竞争格局
 - 中国妇科更年期用药行业竞争格局分析
- ◆ 中国妇科更年期用药的代表企业分析
 - 复星医药
 - 佛慈制药
 - 白云山
 - 葵花药业
- ◆ 方法论
- ◆ 法律声明

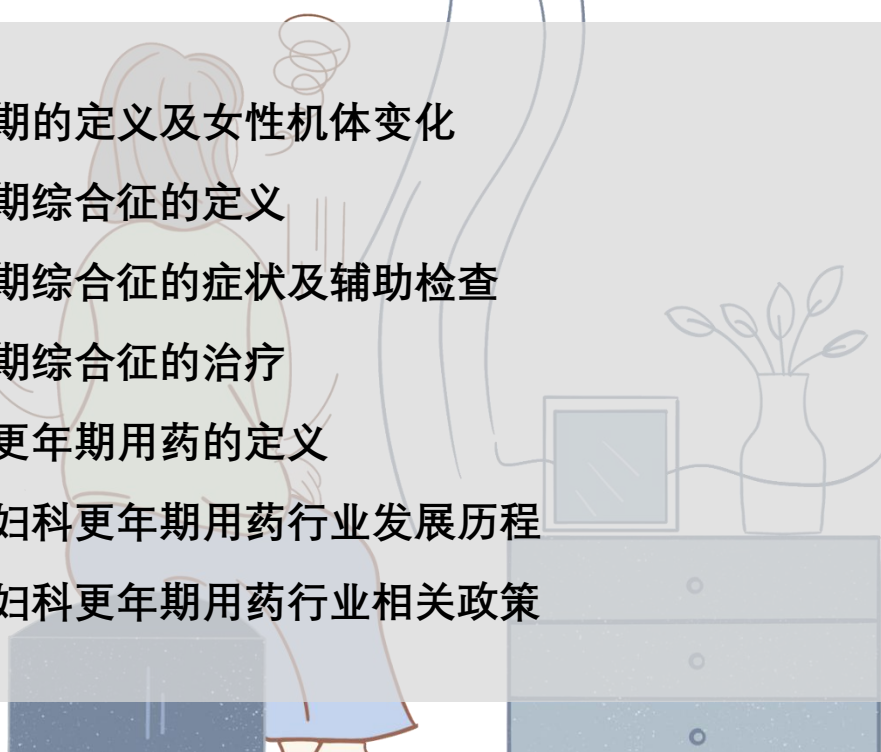
目录

- ◆ **Overview of China Menopausal Syndrome Medication Industry**
 - Definition of Menopause and Physical Changes in Women
 - Definition of Menopausal Syndrome
 - Symptoms and Ancillary Tests of Menopausal Syndrome
 - Treatment of Menopausal Syndrome
 - Definition of Menopausal Syndrome Medication
 - Development History of China Menopausal Syndrome Medication Industry
 - Relevant Policies for China Menopausal Syndrome Medication Industry
- ◆ **Market Size of China Menopausal Syndrome Medication Industry**
 - Market Size Analysis of China Menopausal Syndrome Medication Industry
 - Development Trends of China Menopausal Syndrome Medication Industry
- ◆ **Industry Chain of China Menopausal Syndrome Medication Industry**
 - Industry Chain Map of China Menopausal Syndrome Medication
 - Upstream Analysis of China Menopausal Syndrome Medication Industry Chain
 - Midstream Analysis of China Menopausal Syndrome Medication Industry Chain
 - Downstream Analysis of China Menopausal Syndrome Medication Industry Chain
- ◆ **Competitive Landscape of China Menopausal Syndrome Medication Industry**
 - Competitive Landscape of China Menopausal Syndrome Medication Industry
- ◆ **Representative Enterprises in China Menopausal Syndrome Medication Industry**
 - FOSUN PHARMA
 - FOCI PHARMACEUTICAL
 - Guangzhou Baiyunshan Pharmaceutical Holdings Company Limited
 - SUNFLOWER
- ◆ **Methodology**
- ◆ **Legal Statement**

Chapter 1

中国妇科更年期用药的行业概述

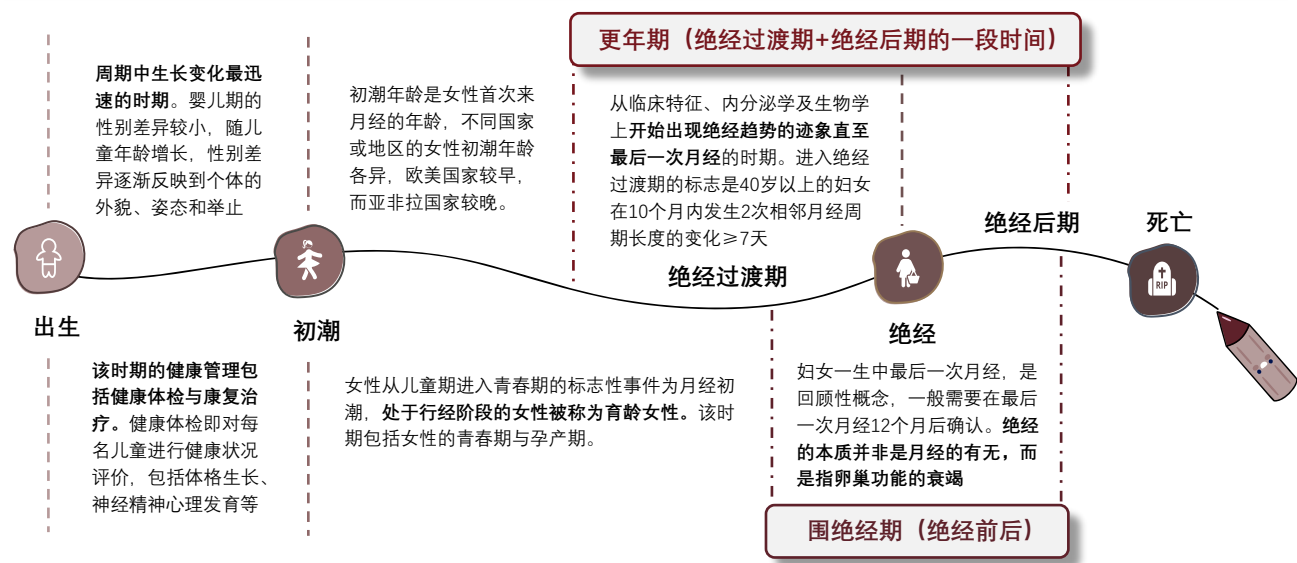
- 更年期的定义及女性机体变化
- 更年期综合征的定义
- 更年期综合征的症状及辅助检查
- 更年期综合征的治疗
- 妇科更年期用药的定义
- 中国妇科更年期用药行业发展历程
- 中国妇科更年期用药行业相关政策



更年期的定义及女性机体变化

女性的生命周期包括青春期、育龄期、孕产期、更年期和老年期；更年期与绝经概念相关，该时期的机体变化包括卵巢与内分泌变化

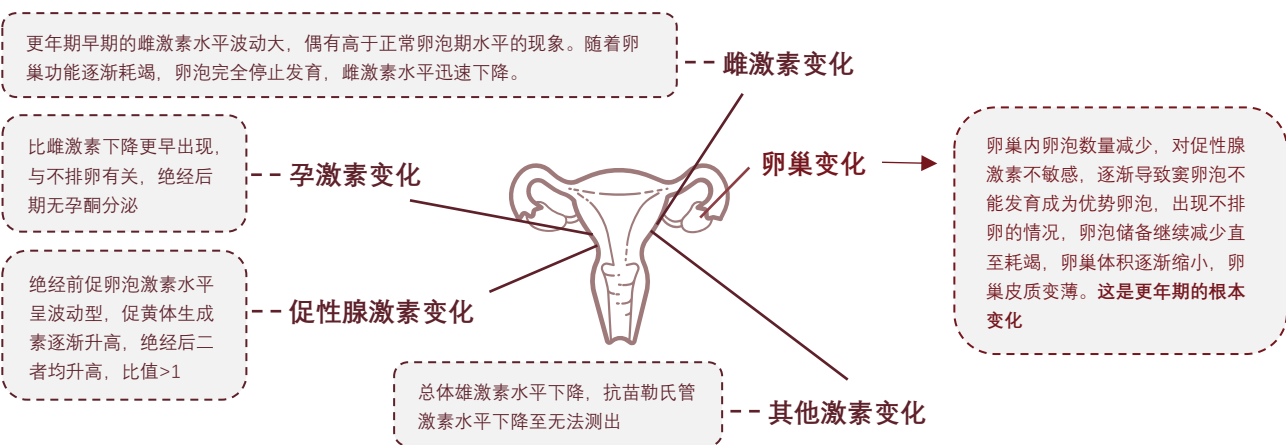
女性生命周期



■ 更年期是女性绝经前后的一段时间，与围绝经期概念相近

《中国妇女发展纲要》强调，要建立完善妇女全生命周期健康管理模式，针对青春期、育龄期、孕产期、更年期和老年期妇女的健康需求提供服务。从生命周期来看，女性从儿童期走向青春期的标志是月经初潮，绝经指女性一生中的最后一次月经。更年期是从生殖期过渡到老年期的特殊生理阶段，包括绝经过渡期和绝经后期的一段时期。围绝经期与更年期概念相近，指从接近绝经出现与绝经有关的内分泌学、生物学和临床特征起至最后一次月经的后1年，包括绝经过渡期和绝经后1年。女性在更年期的机体变化包括卵巢变化与内分泌变化，前者是更年期最根本的变化，后者包括雌激素、孕激素、促性腺激素及其他激素变化。

更年期女性的机体变化



来源：CNKI、头豹研究院

更年期综合证的定义

更年期综合征指妇女在更年期出现的一系列躯体及精神心理症状，包括月经紊乱、潮热、出汗、心悸、失眠、情绪低落与激动易怒等

更年期女性常见的健康问题

月经异常	- 更年期妇女的常见症状，表现为<u>月经周期不规律（以月经周期缩短为多见）、月经期持续时间长、停经一段时间后月经量过多等</u>； - 由于更年期卵巢功能减退，可出现不排卵的情况，无孕激素分泌，导致子宫内膜缺乏孕激素保护，长期单一雌激素刺激易导致子宫内膜病变，甚至发生子宫内膜癌； - 对于更年期月经周期不规律者，临床需关注子宫内膜情况
血管舒缩症状	主要表现为<u>潮热、多汗</u>，是雌激素降低或波动的特征性症状，更年期妇女的发生率较高 51~60岁女性潮热的发生率：
自主神经失调症状	主要表现为睡眠障碍，心悸、头痛、头晕、易疲劳等，其他包括记忆力减退或注意力不集中等 51~60岁女性心悸的发生率： 51~60岁女性失眠的发生率： 51~60岁女性易怒的发生率：
精神神经症状	表现为<u>焦虑不安或情绪低落失眠、不能自我控制情绪</u>等症状，更年期妇女焦虑状态比例升高 焦虑自评量表评分显示焦虑状态的更年期妇女达：
心血管疾病风险增加	- 影响绝经后女性健康的问题里心血管疾病居首位； - 心血管疾病的危险因素分为不可改变和可改变两大类。不可改变的因素是年龄、性别和家族史。可改变因素包括高血压、血脂异常、肥胖、糖耐量减低、糖尿病和久坐。其中，高血压、血脂异常、肥胖、糖耐量减低与糖尿病等危险因素在更年期发生率明显增高
骨质疏松症和骨关节病	- 妇女从围绝经期开始至绝经后10年内，骨代谢处于高转换状态，骨吸收大于骨形成，促使骨质丢失而导致骨质疏松和骨质疏松性骨折； 绝经后女性骨关节炎显著增多。雌激素对软骨有保护作用，可维持软骨稳态，绝经后雌激素下降导致关节炎更容易出现症状，如关节疼痛是女性绝经后最常见的症状之一
盆底功能障碍性疾病	- 女性常见病与多发病，包括盆腔器官脱垂及压力性尿失禁等； - 随年龄增大，雌激素水平下降致使盆腔支撑结构缺陷或退化，盆底支持组织松弛
绝经泌尿生殖综合征	- 绝经后雌激素水平下降导致阴道和泌尿生殖道上皮细胞的组织学和功能改变，超过半数的绝经后女性会出现泌尿生殖道萎缩相关症状； - 生殖道症状包括阴道萎缩，外阴阴道疼痛、瘙痒、干涩、烧灼、刺激、性生活障碍反复发作的萎缩性阴道炎等，泌尿道症状包括尿急、尿频、尿痛和反复泌尿系统感染

■ 更年期综合征是这一时期女性健康问题的集中体现

更年期女性常见的健康问题有月经异常、血管舒缩症状、自主神经失调症状、精神神经症状、心血管疾病风险增加、骨质疏松症和骨关节病、盆底功能障碍性疾病与绝经泌尿生殖综合征。而更年期综合征是上述健康问题的集中体现，指妇女在更年期出现的一系列躯体及精神心理症状，包括月经紊乱、潮热、出汗、心悸、失眠、情绪低落、激动易怒等。

来源：CNKI、头豹研究院

更年期综合征的症状及辅助检查

更年期综合征的症状有月经改变、血管收缩等，多维度辅助检查流程已构建，既关注卵巢功能变化，也兼顾伴随问题的综合管理

■ 更年期综合征的辅助检查以评估卵巢功能退化为核心

更年期综合征的症状包括：**第一，月经改变。**月经紊乱，如周期缩短，量多或少，经期延长，或周期延长，或闭经。**第二，血管舒缩症状。**烘热汗出，眩晕，心悸等。**第三，精神神经症状。**烦躁易怒，情绪抑郁，失眠多梦，健忘，多疑等。**第四，泌尿生殖系统症状。**尿频、尿急或尿失禁，阴道干涩、灼热，外阴瘙痒，性交疼痛，易发作尿道炎、膀胱炎。**第五，骨、关节和肌肉症状。**肌肉、关节疼痛。腰背、足跟酸痛，易骨折等。体征方面，妇科检查可见外阴及阴道萎缩，阴道分泌物减少，阴道皱襞消失，子宫颈、子宫可有缩小。

更年期综合征的辅助检查包括：生殖内分泌激素测定、妇科超声检查及其他检查。其中，生殖内分泌激素测定和妇科超声检查是评估卵巢功能退化最重要的基础手段，其他检查主要针对伴随疾病患者或相关症状的评估。

更年期综合征的辅助检查



来源：CNKI、头豹研究院

■ 更年期综合征的治疗

中西医结合在更年期综合征治疗中具有科学依据和临床实践优势，
西医以激素治疗为主，中医遵循辨证治疗

绝经激素治疗（MHT）方案的适应证及用法

MHT方案	适应证	用法
单孕激素补充	适用于绝经过渡期早期调整卵巢功能衰退过程中的月经问题	- 口服：地屈孕酮或微粒化黄体酮，于月经或撤退性出血第14天起使用 - 宫腔内放置：左炔诺孕酮宫内缓释系统（LNG-IUS）适合于有子宫内膜增生或月经量多患者
单雌激素补充	适用于子宫切除者，通常连续应用	- 口服：戊酸雌二醇或17β-雌二醇，或结合雌激素 - 经皮：半水合雌二醇贴或雌二醇凝胶，涂抹于手臂、大腿、部等皮肤（避开乳房和会阴）
雌孕激素序贯	适用于有完整子宫、更年期或绝经后仍希望有月经样出血者	- 连续序贯：治疗过程中每天用药，可采用连续序贯复方制剂，如17β-雌二醇/17B-雌二醇地屈孕酮片；也可连续用口服或经皮雌激素，后加用孕激素 - 周期序贯：治疗过程中每周期有3~7天不用任何药物，可采用周期序贯复方制剂，如戊酸雌二醇片/雌二醇环丙孕酮片，停药7天后开始下一周期；也可采用连续口服或使用经皮雌激素，后加用孕激素，停药3~7天再开始下一周期
雌孕激素连续联合	适用于绝经1年以上，有子宫但不希望有月经样出血者	可连续口服雌激素（雌二醇、结合雌激素）或经皮使用雌激素（雌二醇凝胶、雌二醇皮贴），同时口服地屈孕酮或微粒化黄体酮；也可采用复方制剂，如雌二醇屈螺酮片，连续给药；对于已放置LNG-IUS者，只需每天口服或经皮使用雌激素
替勃龙	适用于绝经1年以上	连续应用替勃龙
阴道局部雌激素治疗	适用于阴道局部症状为主者	普罗雌烯胶丸或乳膏、雌三醇乳膏和结合雌激素乳膏均可选择，阴道用药胶丸、乳膏连续使用，根据疗效逐渐递减每周使用次数；短期局部应用雌激素阴道制剂，无需加用孕激素，但长期使用应监测子宫内膜

■ 中西医结合治疗更年期综合征是目前临床广泛推荐的原则

西医治疗主要采用激素替代疗法，可迅速控制症状，提高患者的生活质量。而中医治疗更注重整体观念和辨证施治，通过疏通经络等手段，可改善患者体质，提高机体抗病能力，方法包括中药方剂、针灸疗法与中成药等。根据CAIM发布的诊治指南，专家认为：

对于有MHT适应证且无禁忌证者，推荐尽早开始MHT个体化方案治疗，可联合中医药治疗；MHT慎用情况控制良好者，可行MHT治疗，可联合中医药治疗；对于不愿使用MHT治疗或存在MHT禁忌证、慎用情况者，推荐中医药治疗，或联合非激素对症治疗。MHT治疗方案包括单雌/孕激素补充、雌孕激素序贯/连续联合、替勃龙、阴道局部雌激素治疗方案。

更年期综合征的中成药治疗可按证型分为4类，肾阴虚证者推荐六味地黄丸等；肾阳虚证者推荐龙凤宝胶囊；心肾不交证者推荐坤泰胶囊与乌灵胶囊；肾虚肝郁证者推荐在六味地黄丸基础上联用疏肝解郁类中成药。

更年期综合征的辨证施治

证候	肾阴虚证	肾阳虚证	肾虚肝郁证	心肾不交证
辨证要点	腰膝酸软、烘热汗出、口干、便秘、阴道干涩，舌红苔少，脉细数	畏寒肢冷、腰膝冷痛、性欲减退、夜尿频数，舌淡苔白滑，脉沉弱无力	心情抑郁、易怒、焦虑、胸胁胀痛、叹气频繁、失眠多梦	腰膝酸软、心烦、失眠、口咽干燥，舌红苔少，脉沉细数
治法	滋补肾阴，育阴潜阳	温补肾阳，填精养血	疏肝解郁，补肾益气	滋阴降火，交通心肾
推荐中成药	六味地黄丸、坤泰胶囊、坤宝丸、地贞颗粒	龙凤宝胶囊	六味地黄丸联用加味道遥丸、逍遥丸、香芍颗粒	坤泰胶囊、乌灵胶囊

来源：CNKI、头豹研究院

■ 妇科更年期用药的定义

妇科更年期用药指针对更年期综合征女性患者的治疗药物，以口服制剂为主，分为化学药与中成药两类

妇科更年期用药的分类

	药物名称	适应症	医保类型	价格区间
化学药	地屈孕酮	➢ 治疗内源性孕酮不足引起的疾病	乙类	108.00元-147.96元
	黄体酮（口服）	➢ 用于先兆流产和习惯性流产、经前期紧张综合症、无排卵型功血和无排卵型闭经、与雌激素联合治疗更年期综合征	乙类	16.70元-298.00元
	戊酸雌二醇	➢ 治疗与自然或人工绝经相关的雌激素缺乏	乙类	35.00元-98.00元
	雌二醇	➢ 用于雌激素缺乏所致的下述症状：潮热、出汗、睡眠障碍、头晕、生殖器萎缩、萎缩性阴道炎、阴道干涩等	乙类	40.01元-160.00元
	结合雌激素（口服）	➢ 用于治疗中-重度与绝经相关的血管舒缩症状	乙类	28.00元-135.00元
	雌二醇/雌二醇地屈孕酮	➢ 用于自然或术后绝经所致的围绝经期综合征	乙类	95.00元-160.00元
	戊酸雌二醇/雌二醇环丙孕酮	➢ 用于治疗多与自然或人工绝经相关的雌激素缺乏	乙类	66.00元
	替勃龙	➢ 用于自然绝经和手术绝经所引起的更年期综合症	乙类	30.75元-38.44元
中成药	六味地黄丸	➢ 用于肾阴亏损，头晕耳鸣，腰膝酸软，骨蒸潮热等	甲类	3.30元-198.00元
	坤泰胶囊	➢ 用于绝经期前后诸证	甲类	15.90元-241.67元
	坤宝丸	➢ 用于妇女绝经前后，肝肾阴虚引起的月经紊乱，潮热多汗，失眠健忘，心烦易怒，头晕耳鸣，咽干口渴，四肢酸楚，关节疼痛	未纳入	3.90元-128.00元
	地贞颗粒	➢ 用于女性更年期综合征阴虚内热证	乙类	19.44元-97.00元
	龙凤宝胶囊	➢ 用于更年期综合征及神经衰弱	未纳入	40.00元-298.00元
	加味逍遥丸	➢ 用于肝郁血虚、肝脾不和、两胁胀痛、头晕目眩、倦怠食少、月经不调、脐腹胀痛	乙类	4.80元-47.19元
	逍遥丸	➢ 用于肝气不舒所致月经不调，胸胁胀痛，头晕目眩，食欲减退	甲类	5.00元-98.63元
	香芍颗粒	➢ 用于经前期紧张综合征肝气逆证、更年期综合征阴虚肝旺证	未纳入	31.00元-157.50元
	乌灵胶囊	➢ 用于心肾不交所致的失眠、健忘、心悸心烦、神疲乏力、腰膝酸软、头晕耳鸣、少气懒言等	甲类	33.40元-138.00元

■ 妇科更年期综合征的治疗药物以口服制剂为主

妇科更年期用药指更年期综合征女性患者的临床治疗用药，研究主体为口服制剂，不包含非口服给药及并发症相关治疗药物。基于中西医结合治疗策略，妇科更年期用药可分为化学药与中成药两类，化药主要涵盖雌激素类、孕激素类及其复方制剂，中成药的代表性药物包括六味地黄丸、坤泰胶囊等。

来源：中国医药信息咨询平台、头豹研究院

中国妇科更年期用药行业发展历程

从疾病认知萌芽至中西医治疗体系成熟，历经诊疗规范确立与指南发布，行业在个体化治疗方案优化等方面实现跨越式发展

中国妇科更年期用药行业各时期的标志性事件

萌芽期

- 20世纪70年代，中国临床对更年期综合征的认知是复杂的内分泌变化过程，医院普遍采用激素及镇静剂治疗。部分学者认为疗效不佳，开始探索中医的辨证治疗；
- 20世纪90年代，中国临床认为更年期综合征以植物神经机能失调及精神情志改变为特征，西医多采用激素（替代性治疗）、镇静剂（对症治疗）及谷维素（调节植物神经机能）治疗，中医采用传统方剂，开始探索中西医结合治疗

高速发展期

- 2009年，中国临床对更年期综合征的西药治疗已有系统的认知，以激素治疗为主，以非激素治疗为辅。激素治疗有序贯方案与连续联合方案，非激素治疗多用镇静剂与谷维素；
- 2015年，中药治疗改善更年期综合征的症状已普及，多利用补肾类中药等调节脏腑功能；同时顾护他脏，常配伍健脾药、养肝血药、养心药、交通心肾、清心火药等

成熟期

- 2021年，世界中医药学会联合会与中华中医药学会发布《国际中医临床实践指南 更年期综合征》，指出更年期综合征的辨证要点与4种证候，推荐使用的中成药包括六味地黄丸、坤宝丸等；
- 2023年，中国中西医结合学会妇产科专业委员会发布《更年期综合征中西医结合诊治指南》，认为对于有绝经激素治疗适应证且无禁忌证者，推荐尽早开始其个体化方案治疗，可联合中医药治疗

- 萌芽期：**该阶段以西药治疗为主导，激素药和镇静剂成为核心手段，但部分学者认为疗效有限，促使中医理论的引入。中医通过辨证论治探索个体化治疗路径，为行业注入多元视角，但也因缺乏系统性理论和标准化方案，发展较为缓慢。这一阶段的特征是中国对更年期综合征治疗用药的认知处于起步阶段，中西医各自发展且开始尝试结合，治疗方法增多，对疾病特征把握更精准；
- 高速发展期：**该阶段西医形成了以激素治疗为主、非激素治疗为辅的系统认知，多种治疗方案出现。到2015年，中药治疗更年期综合征受广泛认可，补肾类中药的应用及配伍其他药物的方式完善了中医治疗体系。中西医在各自领域都取得显著进展，更年期综合征的治疗药物丰富，满足了更多患者需求。这一阶段的特征是中西医治疗体系分别完善，西药治疗系统化，中药治疗普及化，两者并行发展；
- 成熟期：**2021年《国际中医临床实践指南 更年期综合征》的发布，明确了更年期综合征的辨证要点、证候以及推荐中成药，规范了中医治疗标准。而2023年《更年期综合征中西医结合诊治指南》的发布，促进了中西医结合治疗的规范化，提升了行业整体治疗水平，为患者提供了更科学、规范的治疗路径。这一阶段的特征是行业指南相继发布，治疗规范化程度大幅提高，中西医结合治疗得到大力推广。

来源：CNKI、头豹研究院

中国妇科更年期用药行业相关政策

政策对行业发展既有宏观战略指引，也有具体执行的规范与调整，随着政策不断优化完善，行业有望迎来更稳健、更具活力的发展

中国妇科更年期用药行业相关政策

文件名称	日期	发布主体	政策内容	政策解读
《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录（2024年）》	2025-01-01 实施	国家医保局、人力资源社会保障部	《目录》西药部分、中成药部分、协议期内谈判药品部分和中药饮片部分所列药品为基本医疗保险、工伤保险和生育保险基金准予支付费用的药品。其中西药部分1,398个，中成药部分1,336个，协议期内谈判药品部分425个（含西药367个、中成药58个），共计3,159个。	2024年国家医保药品目录调整延续了“保基本、可持续、防风险”的原则，重点优化慢性病、常见病用药的保障范围，同时强化对创新药和临床必需药物的支持，提升了更年期用药的可及性与患者负担减轻，推动了中国妇科更年期用药行业标准化与规范化发展。
《更年期综合征中西医结合诊治指南》	2023-08-02 发布	中国中西医结合学会妇产科专业委员会	明确更年期综合征的诊断要点（症状和体征、辅助检查），指出中西医结合治疗方案（治疗原则、绝经激素治疗、中医治疗及相关并发症治疗等）。	颁布目的是进一步促进更年期综合征中西医结合的规范诊治，降低更年期综合征的发病率，减轻近、远期不良影响。
《关于进一步加强用药安全管理提升合理用药水平的通知》	2022-07-27 发布	国家卫健委、国家中医药管理局	一要降低用药错误风险，提高用药安全水平；二要加强监测报告和分析，积极应对药品不良反应；三要加强用药安全监管，促进合理用药水平提高。	在加强监测报告和分析，积极应对药品不良反应部分，《通知》强调要做好药品不良反应监测报告；要强化监测结果分析及处置；要及时研判用药风险并反馈临床。
《“十四五”中医药发展规划》	2022-03-03 发布	国务院办公厅	一要建设优质高效中医药服务体系；二要提升中医药健康服务能力；三要建设高素质中医药人才队伍；四要建设高水平中医药传承保护与科技创新体系；五要推动中药产业高质量发展；六要发展中医药健康服务业；七要推动中医药文化繁荣发展；八要加快中医药开放发展；九要深化中医药领域的改革等。	规划指出要彰显中医药在健康服务中的特色优势，增强疾病治疗能力。开展国家中医优势专科建设，以满足重大疑难疾病防治临床需求为导向，做优做强骨伤、肛肠、儿科、皮肤科、妇科、针灸、推拿及脾胃病、心脑血管病、肾病、肿瘤、周围血管病等中医优势专科专病，巩固扩大优势，带动特色发展。
《药品生产监督管理办法》	2020-07-01 实施	国家市监局	一是全面规范生产许可管理。明确药品生产的基本条件，规定了药品生产许可申报材料提交、许可受理、审查发证程序和要求，规范了药品生产许可证的有关管理要求；二是全面加强生产管理；三是全面加强监督检查；四是全面落实最严厉的处罚。	药品上市许可持有人应当建立药物警戒体系，按照国家药品监督管理局制定的药物警戒质量管理规范开展药物警戒工作。药品上市许可持有人、药品生产企业应当经常考察本单位的药品质量、疗效和不良反应。发现疑似不良反应的，应当及时按照要求报告。

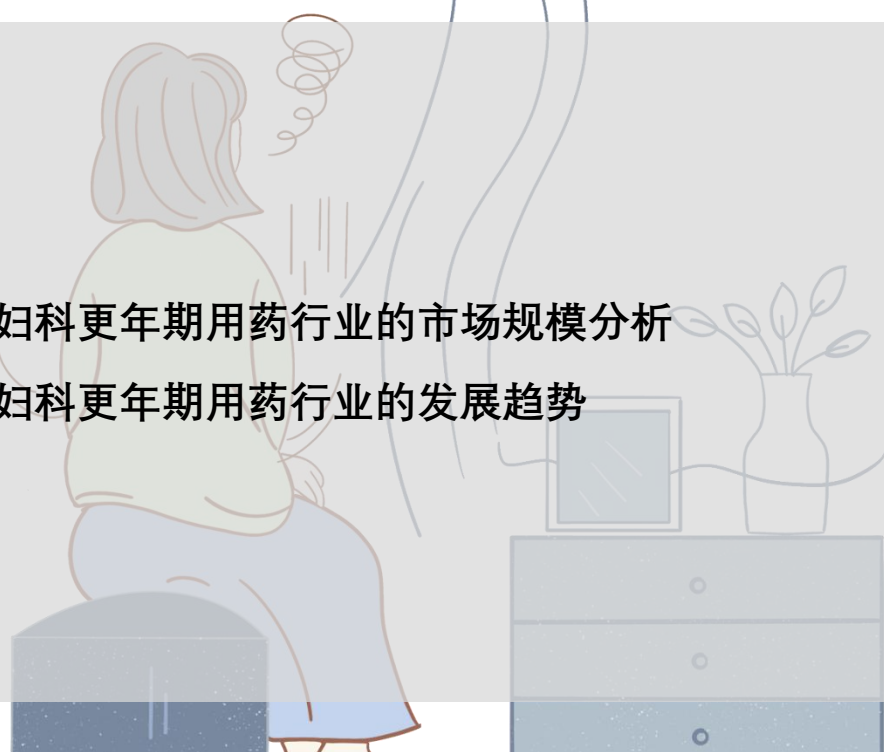
来源：国家医保局、中国政府网、CNKI、头豹研究院

Chapter 2

中国妇科更年期用药行业的市场规模

□ 中国妇科更年期用药行业的市场规模分析

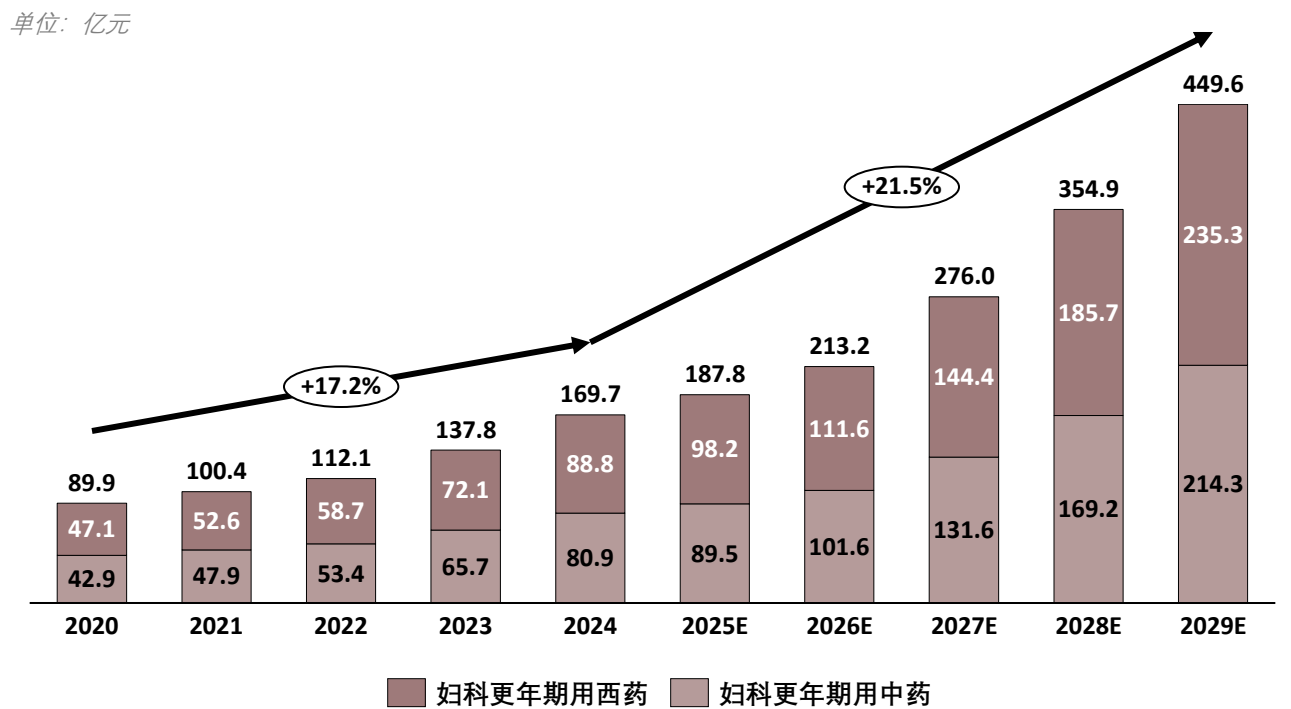
□ 中国妇科更年期用药行业的发展趋势



中国妇科更年期用药行业的市场规模分析

当前行业中西药市场相对分化，随着医疗资源布局优化与全周期健康管理推进，未被充分满足的用药需求有望得到进一步释放

中国妇科更年期用药行业市场规模及预测，2020-2029E



■ 当前西药与中药的市场规模结构分化源于医疗行为模式与患者认知的双重驱动，未来医疗资源重构与健康管理前移有望释放更多用药需求

行业规模按药品终端销售额计，经测算，2024年中国妇科更年期用药行业市场规模达169.7亿元，其中西药88.8亿元，中成药80.9亿元，预计到2029年行业市场规模增长至449.6亿元。更年期症状具有渐进性的特点，多数女性在症状严重后才寻求医疗干预，西药因起效快、循证医学成熟成为临床首选。而中成药市场的高占比反映社会文化对治疗观念的深层影响，一是患者对激素疗法的认知偏颇，二是传统理念将更年期视为自然生理过渡，倾向中药的温和干预，契合“治未病”文化心理。

未来中国妇科更年期用药市场规模的增长动能表现为：第一，拜耳推出针对更年期综合征常见症状潮热的非激素创新药，已获英国MHRA批准并进入美国FDA审评阶段，为激素禁忌或拒绝者提供安全替代方案。该药的临床数据与安全性或将推动国际共识更新，若未来纳入诊疗指南预计可释放潜在需求，拉动市场规模突破预期。第二，当前更年期保健门诊覆盖失衡，未来受益于政策推动，行业在中西部与基层医疗市场的渗透率有望提升，从而带动用药可及性，而妇女全生命周期健康管理的推进也将提升治疗率，构建多元化用药需求场景。

来源：国家统计局、CNKI、中国医药信息咨询平台、头豹研究院

中国妇科更年期用药行业的发展趋势（1/2）

全球首个靶向神经激肽（NK-1和NK-3受体双重拮抗剂）疗法的更年期症状用药获批上市，为行业注入了创新活力

NK-1受体拮抗剂的应用进展

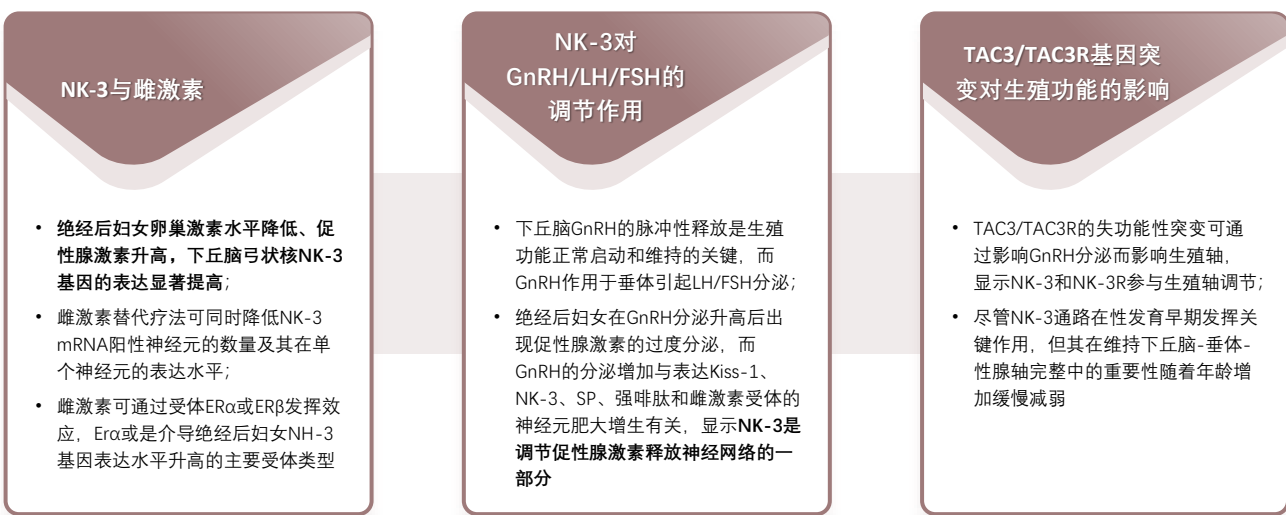


■ 非激素创新药的推出有望成为行业规模增长的重要支柱

2025年7月10日，非激素更年期用药Elinzanetant获英国MHRA批准上市。**Elinzanetant**是全球首个针对神经激肽受体的双重靶向疗法（同时靶向NK-1和NK-3受体拮抗剂），用于治疗与自然更年期或乳腺癌内分泌治疗相关的中度至重度血管舒缩症状（即潮热）的药物，需每日1次口服给药。NK-1与其受体结合在多种疾病的病理过程中发挥作用，而NK-3是调节生殖内分泌的关键因子。

这一疗法是妇科更年期用药的重要突破，填补了传统激素替代治疗在风险禁忌人群中的空白，有望显著提升更年期女性主动就医的意愿，也为行业开辟了新的增长空间。

NK-3与生殖内分泌

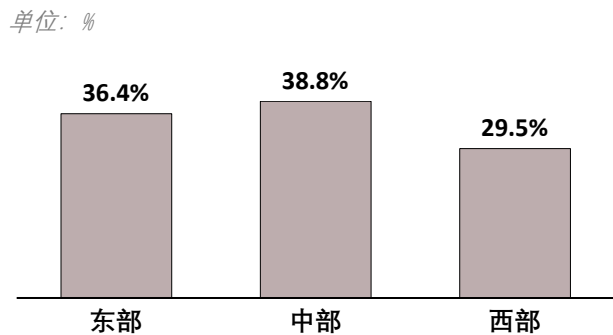


来源：CNKI、头豹研究院

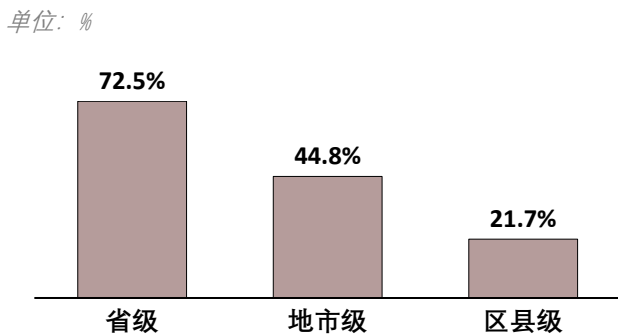
中国妇科更年期用药行业的发展趋势（2/2）

区域发展不均衡与机构层级分化加速行业升级，多学科融合与预防性健康管理正重塑用药需求格局

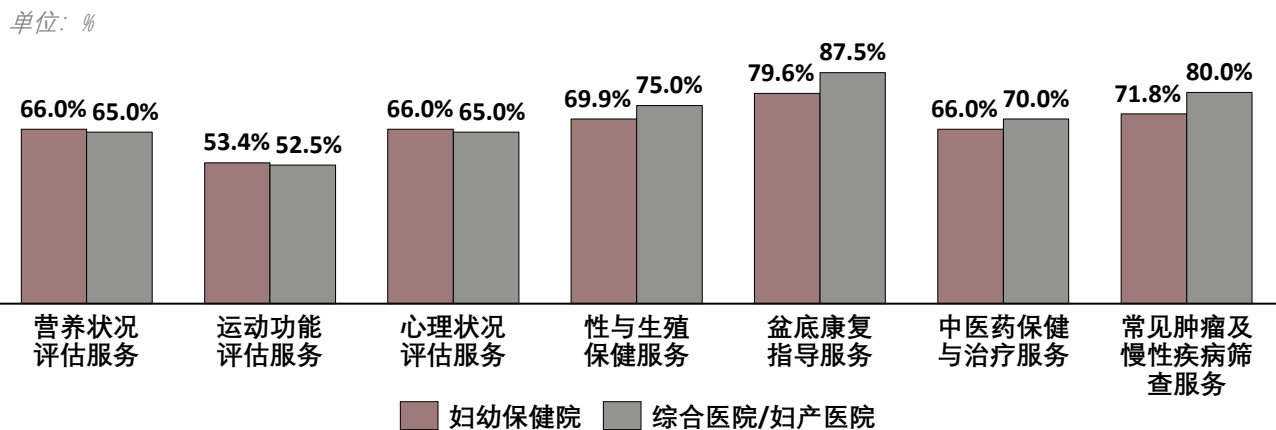
全国开设更年期保健门诊占整体机构的比例
（按地区分），2021



全国开设更年期保健门诊占整体机构的比例
（按机构级别分），2021



全国开设更年期保健门诊的医疗机构服务提供情况，2021



■ 市场从区域失衡向全域覆盖转型、产品趋于多维治疗方案是行业两大趋势

根据CDC统计，2021年全国开设更年期保健门诊的医疗机构达143家。按地区分，东部机构里开设该门诊的占36.4%、中部占38.8%、西部占29.5%，按机构级别分，省级机构里开设该门诊的占72.5%，地市级占44.8%，区县级占21.7%。医疗资源配置与区域经济发展水平的关联性较强，区县级低覆盖率暴露基层医疗体系在更年期健康管理领域的短板。随着妇女全周期健康管理的政策深化，更年期保健门诊的覆盖率有望提升，从而释放行业中西部及下沉市场的潜在需求。

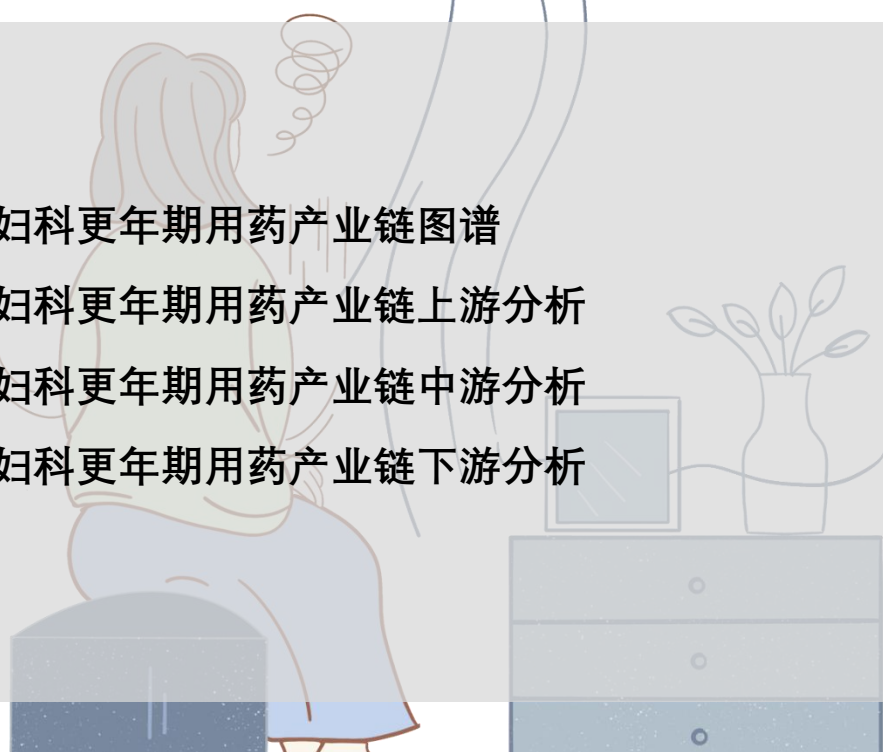
从已开设更年期保健门诊的机构服务来看，2021年盆底康复指导服务的覆盖率相对最高，妇幼保健院与综合医院/妇产医院分别达到79.6%与87.5%；其次是常见肿瘤及慢性疾病筛查服务，妇幼保健院与综合医院/妇产医院分别达到71.8%与80.0%，更年期门诊正从单一症状管理转向“多维度健康管理”模式，健康管理已向泌尿科、康复科等多学科交叉领域扩展，这一趋势将催生“跨科室联合用药”需求。

来源：CNKI、头豹研究院

Chapter 3

中国妇科更年期用药的产业链分析

- ❑ 中国妇科更年期用药产业链图谱
- ❑ 中国妇科更年期用药产业链上游分析
- ❑ 中国妇科更年期用药产业链中游分析
- ❑ 中国妇科更年期用药产业链下游分析



中国妇科更年期用药的产业链图谱

产业链上游提供原料药等化药原料、中药材等中成药原料，中游为妇科更年期化学药与中成药的研产销商，下游为医药流通终端

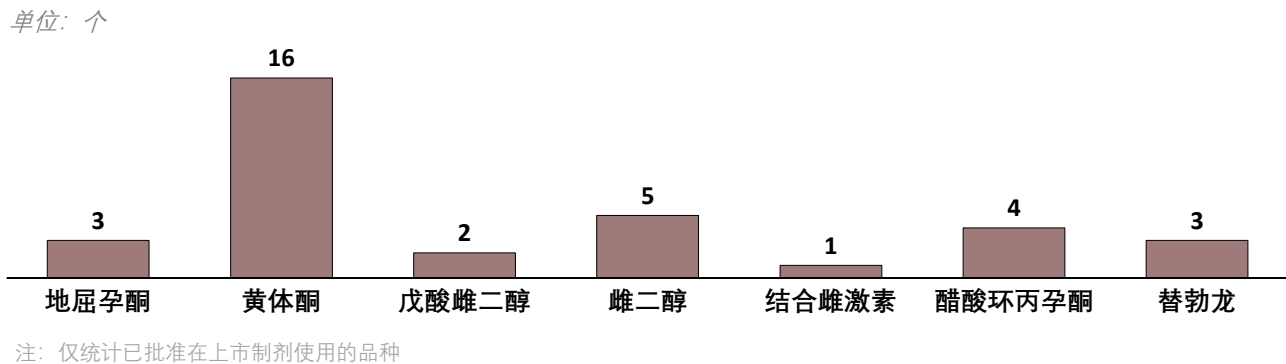
中国妇科更年期用药的产业链图谱



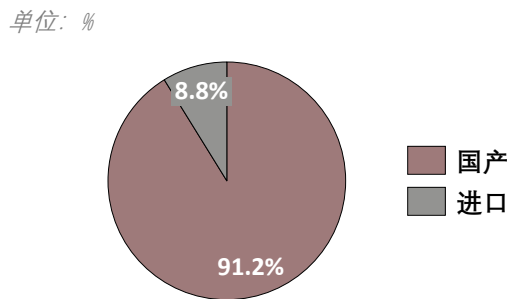
中国妇科更年期用药行业上游分析：化学药

行业上游原料药以黄体酮为主，技术成熟度与市场需求高度绑定，已形成“国产主导、资本集中”的格局

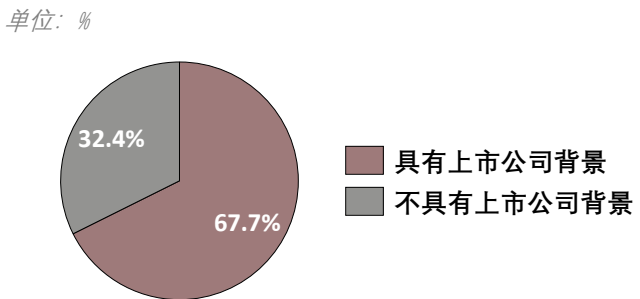
各类妇科更年期化药的原料药获批数量，2025M7



各类妇科更年期化药的原料药厂商分布（按产地分），2021



各类妇科更年期化药的原料药厂商分布（按融资分），2021



上游原料药国产替代深化，上市公司深度渗透

根据CDE，截至2025年7月，更年期化药原料药以黄体酮的有效登记数量最多，达16件；其次雌二醇5件，醋酸环丙孕酮4件，地屈孕酮与替勃龙各3件。行业上游激素类原料药由核心品种主导，黄体酮是核心孕激素类药物，适应症覆盖更年期综合征等妇科多个关键领域，市场需求量大。

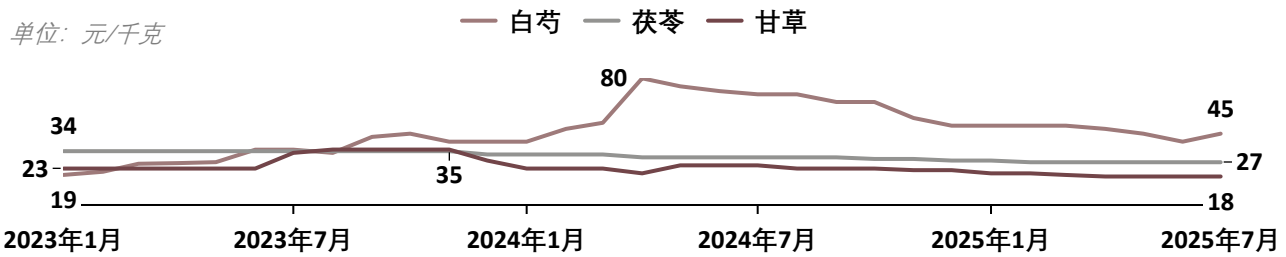
从各类更年期化药原料药的厂商分布看，91.2%为国产，8.8%为进口；67.7%的厂商具有上市公司背景。本土企业在行业上游具备自主可控能力，主要系政策驱动与成本优势。医药产业长期推行“国产替代”战略，通过技术升级与产业链完善逐步打破外资企业对原料药的垄断。并且中国化工基础与规模化生产体系支撑了原料药的低成本制造，国产企业的议价能力显著。资本方面，上游原料药已进入资本化、规模化竞争阶段。上市公司的资源整合能力强劲，可通过技术合作加速原料药产能扩张与工艺优化。

来源：工信部、CDE、头豹研究院

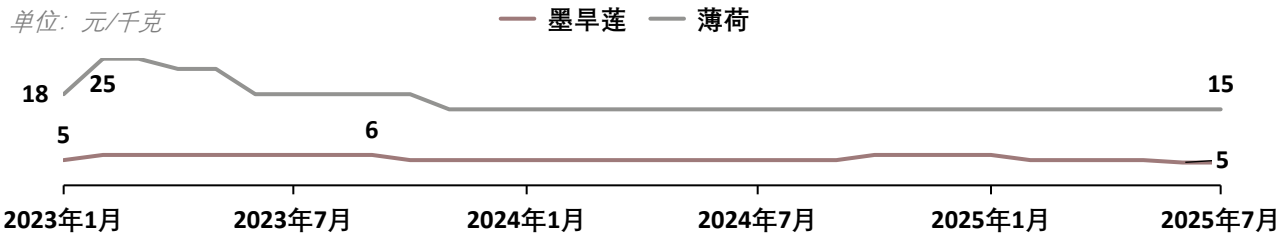
中国妇科更年期用药行业上游分析：中成药

上游中药材的价格波动对中成药生产成本、供应链稳定性及研发方向影响显著，根茎类的价格敏感度显著高于其他品类

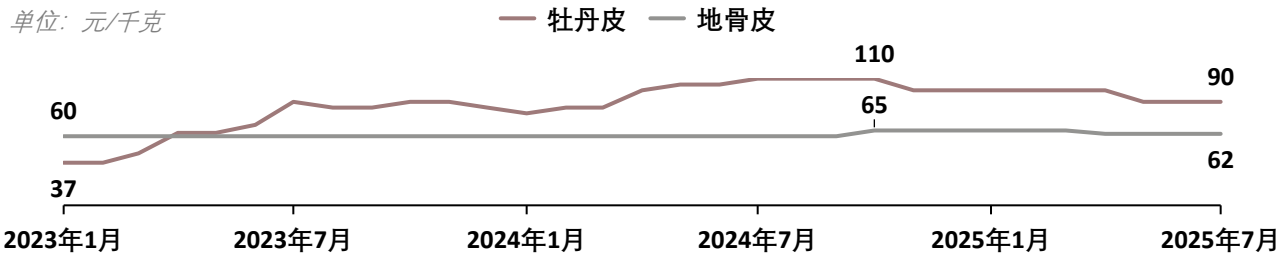
更年期中成药的根茎类典型药材历史价格情况，2023M1-2025M7



更年期中成药的全草类典型药材历史价格情况，2023M1-2025M7



更年期中成药的树皮类典型药材历史价格情况，2023M1-2025M7



当前更年期中成药上游市场呈现刚需品种高波动、基础品种低弹性的特点

药市数据显示：根茎类是行业中成药的核心药材，其中白芍价格走势波动大，2025年7月白芍的市价45元/千克，处于自2023年1月以来45.16%的历史中位；甘草进入2025年后价格趋于平稳，茯苓价格起伏较小。白芍是妇科中成药的核心成分，其价格波动直接影响生产成本，致使企业需长协采购或库存储备来对冲风险。

全草类的价格走势相对平稳，其中薄荷价格波动集中在2023年，进入2025年后市价保持在为15元/千克的历史低位。受益于短周期与规模化种植，该类药材为药企提供成本缓冲带。

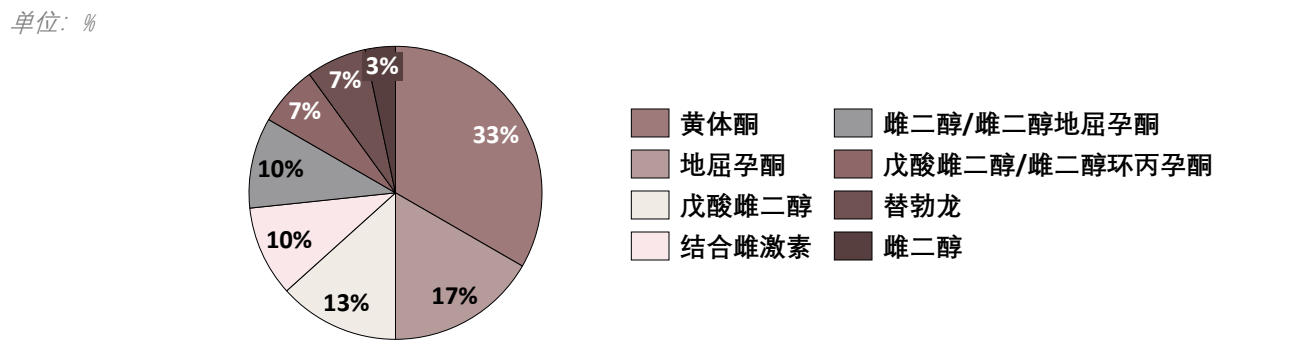
树皮类的价格走势不一，其中牡丹皮价格波动较大，2025年7月市价达90元/千克，处于历史较高位置；地骨皮价格走势平稳，2025年7月市价达62元/千克。牡丹皮价格冲高归因其生长周期长叠加野生资源稀缺，而中中成药对其依赖度高，药企被动接受成本上行。

来源：中药材天地网、头豹研究院

中国妇科更年期用药行业中游分析：化学药

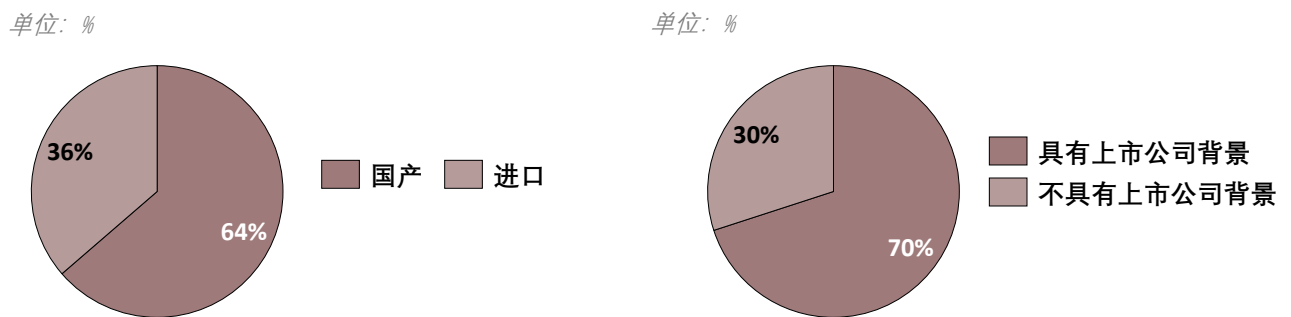
天然孕激素类药物黄体酮是核心品种，地屈孕酮在首仿上市后市场份额快速提升，本土上市企业逐步掌控该细分市场话语权

更年期化药的品类构成（按药品获批量计），2025M7



更年期化药厂商的产地分布（按药品获批量计），2025M7

更年期化药的上市厂商分布（按药品获批量计），2025M7



■ 覆盖较多妇科病种黄体酮是行业化药核心产品，本土上市公司主导市场

根据国家药监局，截至2025年7月，从更年期化药的品类构成来看，黄体酮药品的有效获批量最高，占据整体市场的比重达33%；其次为地屈孕酮17%，戊酸雌二醇13%，结合雌激素与雌二醇/雌二醇地屈孕酮各占10%。黄体酮是妇科疾病的常规用药，临床使用频率高。地屈孕酮属于合成孕激素类药，对制剂工艺要求高但血栓风险更低，国产首仿成功后市场占有率正提升。并且，市场对不同机制的激素类药物存在差异化需求，以雌二醇/雌二醇地屈孕酮为代表的激素复合制剂需求稳定。

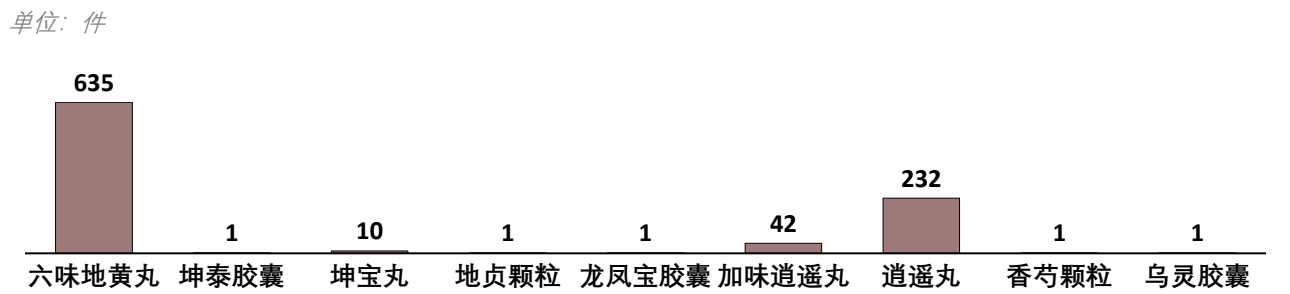
厂商分布看，64%的更年期化药厂商为本土企业，36%依靠进口；70%的厂商拥有上市公司的背景。对比上游原料药的占比差异，可反映：尽管原料药国产率高，但进口品牌在制剂技术与质量标准方面仍具优势，并且外资药企通过长期市场教育和学术推广建立了较高的品牌认知度，医患对本土药品的接受度仍有提升空间；原料药生产多依赖成熟工艺，技术门槛较中游制剂低，因此中小企业较多。

来源：国家药监局、头豹研究院

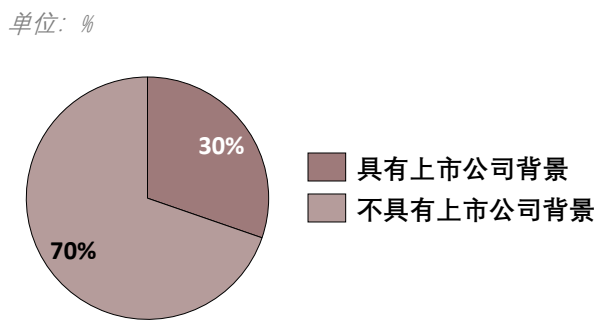
中国妇科更年期用药行业中游分析：中成药

经典中成药是市场的主流选择，中小药企深耕基层市场但品牌溢价能力较弱，独家品种药企的定价主导权显著

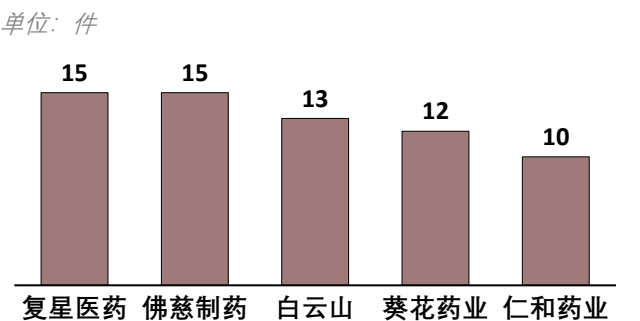
更年期中成药的有效获批数量，2025M7



更年期中成药的上市厂商分布，2025M7



前五大更年期中成药上市药企的获批量，2025M7



■ 传统经典方剂占据主导地位，市场参与者以中小企业为主

根据国家药监局，截至2025年7月，从更年期中成药的品类构成来看，六味地黄丸的有效获批量635件最高，其次是逍遥丸232件，加味道遥丸42件，坤宝丸10件。坤泰胶囊、地贞颗粒、龙凤宝胶囊、香芍颗粒与乌灵胶囊为药企独家品种。经典名方受益于中医药政策红利和传统认知，生产门槛相对较低，厂商众多，市场竞争激烈，但品牌效应和消费者信任度高，常通过医院、药店及电商平台覆盖广泛人群。独家品种与经典名方在研发方向与市场策略存在显著的差异，通过“专属性”和“创新性”覆盖特定患者群体，依赖持续的研发投入和临床验证来巩固市场地位。

厂商分布看，仅30%的厂商拥有上市公司的背景。更年期中成药上市药企获批量最高的企业包括复星医药（15件）、佛慈制药（15件）及白云山（13件）等。市场参与者以中小型企业为主，但头部企业的品牌、渠道和研发能力显著高于同行。中小药企多聚焦于六味地黄丸等经典中成药的批量化生产，依赖低价策略和基层渠道渗透，但因同质化严重，普遍面临利润空间狭窄的挑战。头部上市企业则以经典中成药保障现金流，同时以独家品种提升利润率。

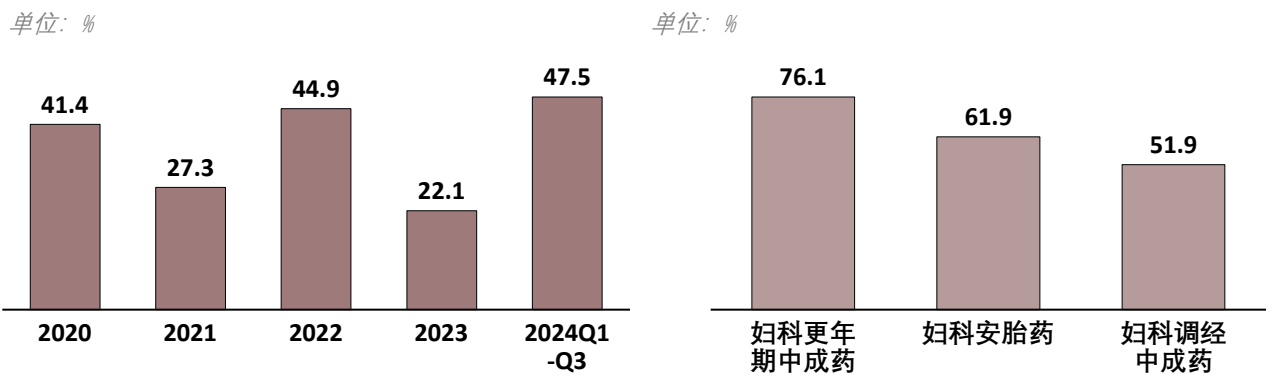
来源：国家药监局、头豹研究院

中国妇科更年期用药行业下游分析

行业中成药是线上药店渠道的增长领先品类，并且不同年龄段女性在绝经期前后的症状严重程度差异显著，用药需求趋于复杂

中国网上药店终端妇科中成药的销售同比增长率，2020-2024Q3

中国网上药店终端三大典型妇科中成药的销售同比增长率，2024Q1-Q3

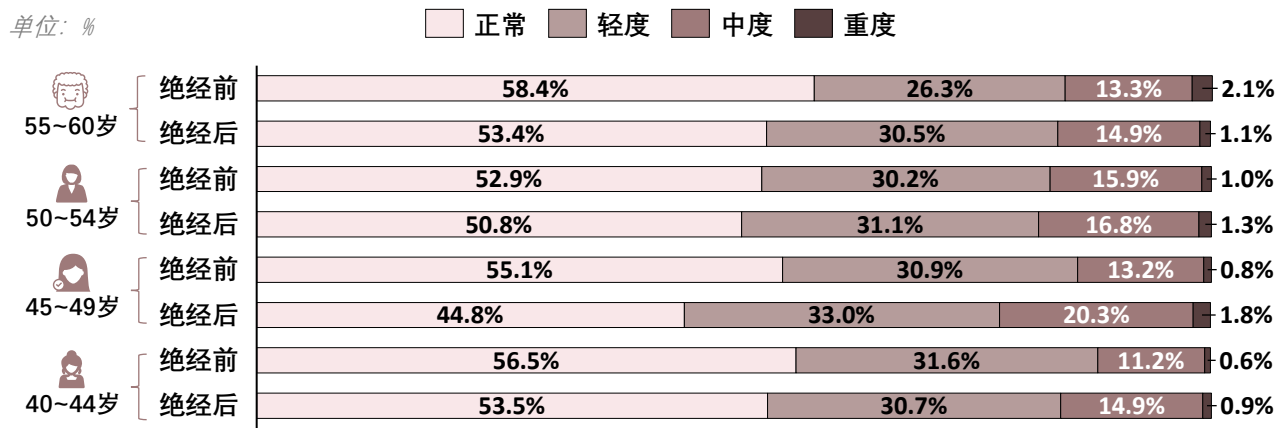


■ 电商渠道贡献行业中成药市场较多的增长，不同程度症状的发生率变化直接对应用药需求的强度差异

根据米内网，中国网上药店终端数据显示，2020-2023年整体妇科中成药市场实现连续双位数增长，2024年Q1-Q3同比增长率达47.5%。细分市场看，2024年Q1-Q3妇科更年期中成药实现销售同比增长76.7%超过安胎药与调经药。更年期涉及的潮热、情绪波动等症状具有高度私密性，线上购药避免了线下药店的尴尬场景。基于此背景，消费者对便捷性、即时性购药需求的提升，推动线上销售快速扩张。

根据CDC，从各年龄组更年期综合征女患者的症状来看，轻度至重度症状的发生率在44岁以上的女性中开始上升，在52岁时达到高峰。中度至重度症状在46岁以上女性中出现上升趋势，同样在52岁达到峰值。重度症状在48岁以上女性中开始增加，在56岁达到峰值。不同程度更年期综合征症状的高发年龄起点和峰值存在差异，用药需求在年龄分布上呈现清晰的阶梯性。轻度患者以“尝试性用药”为主，偏好注重调理的中成药，中度患者对药物的依赖性增强，重度患者需求转向长期维持治疗和慢性病管理。

各年龄组各时期妇女更年期综合征症状的严重程度，2023-2024



来源：CDC、米内网、头豹研究院

Chapter 4

中国妇科更年期用药的竞争格局

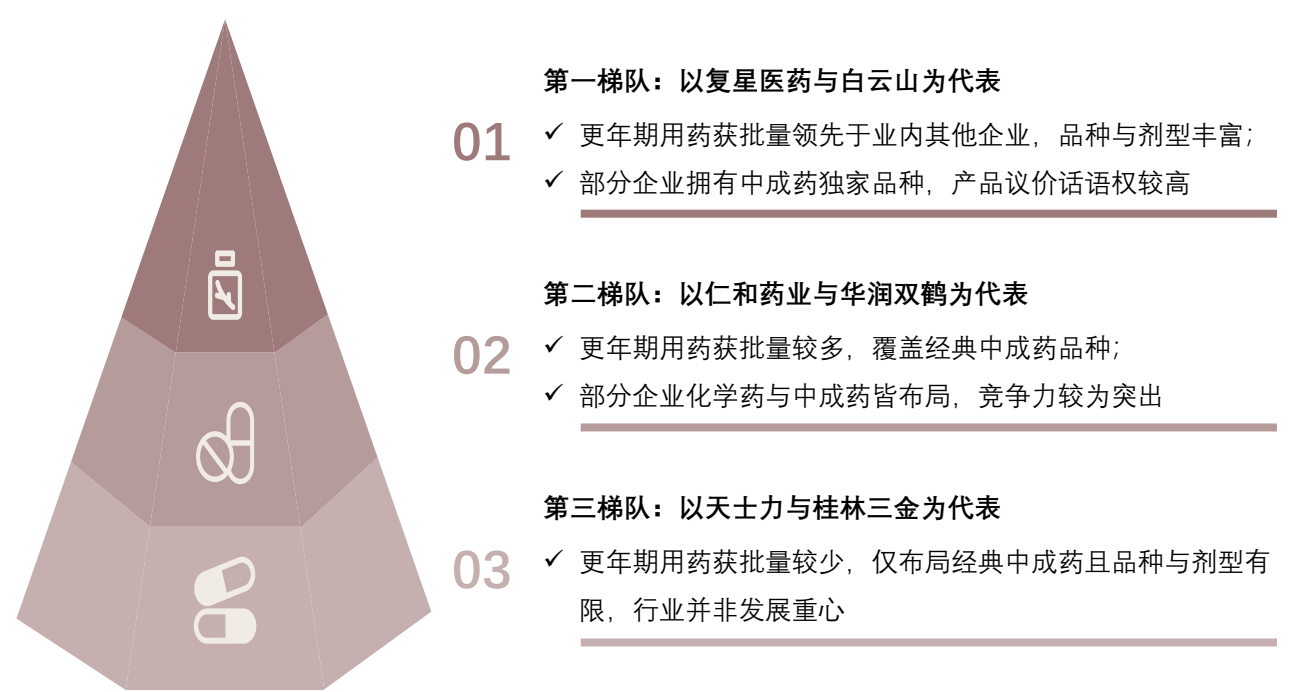
□ 中国妇科更年期用药行业竞争格局分析



中国妇科更年期用药行业竞争格局综述

当前市场竞争态势多元，竞争力体现在中成药领域的深耕度，未来格局变化看非激素化药的技术突破与中药临床证据链的完善

中国妇科更年期用药行业竞争格局



■ 行业化药与中成药并行，企业发展战略显著分化

中国妇科更年期用药行业参与者数量众多，市场竞争复杂。区域性中小药企依赖经典名方的规模效应，产品同质化使其利润空间持续压缩。上市药企形成清晰的竞争梯队：头部企业凭借‘经典普药筑基+独家品种突围’的组合策略建立竞争优势，而其他上市药企在价值创造能力上存在显著短板。

- **竞争格局形成的主要原因：**化学药领域仍以激素替代疗法为核心，多数药企通过仿制药抢占市场份额。尽管大型药企在研发投入和渠道布局上优势显著，但缺乏原创性突破，难以形成差异化竞争力。并且长期使用激素类药物的争议也限制其市场扩张潜力，因此行业深耕度更多体现在中成药领域的布局能力；中成药领域，行业因市场需求稳定和政策支持明确而具有较高投资价值，促使大型药企通过全产业链整合构建成本控制优势。而真正具备长期竞争力的企业需实现“经典名方+独家品种”的双重布局，通过产品矩阵的广度与深度形成立体的竞争优势，保持利润弹性。仅依赖常规产品的药企难以突破市场天花板。
- **竞争格局未来变化的趋势：**化学药方面，非激素类药物的研发与应用将成为行业突破口。海外创新药通过“首仿”或合作引进中国市场后，快速渗透或打破现有市场格局，倒逼本土企业加快技术追赶。另外，国内企业若能在非激素靶点领域实现技术突破，将显著提升市场话语权。此类药物的临床验证周期较长，但上市后的差异化优势有望快速转化为市场份额。中成药方面，产品加速向“疗效导向”转型，临床证据的科学积累将成为竞争核心。具备独家品种的企业需强化产品疗效的循证基础，经典名方的二次开发也将成为头部企业巩固优势的重要路径。

来源：头豹研究院

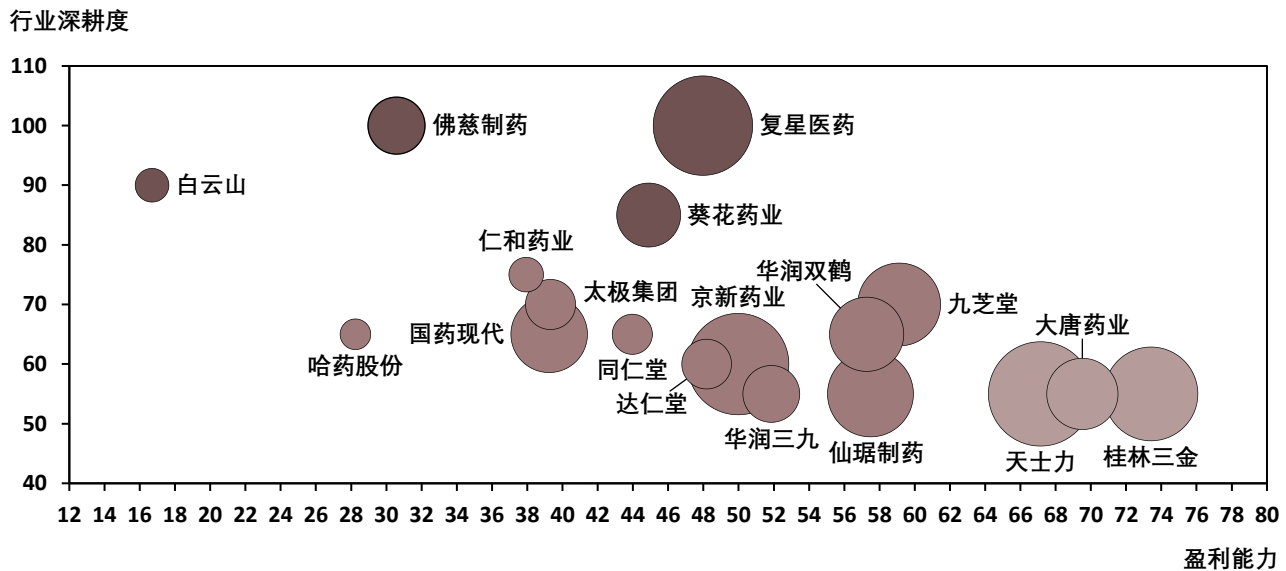
中国妇科更年期用药行业竞争格局：评价依据

从盈利能力、行业深耕度和研发投入三个维度出发，行业深耕度是模型划分梯队的首要指标

中国妇科更年期用药企业竞争格局评价模型

维度	细分指标	指标要点
盈利能力	毛利率	根据公司公告，统计2024年公司的毛利率水平，衡量公司的盈利能力。盈利能力决定企业资源投入的可持续性，高毛利率企业更易维持市场竞争力。
行业深耕度	覆盖程度	该指标包含三大因素，三者相加所得分数越大者，行业深耕度越高。 - 第一项因子考察公司的产业链成本优势，若公司及其关联公司布局行业化药同时布局上游原料药供应，计50分；布局行业中成药同时布局上游中药材供应，计50分。相应信息披露以药监局批文与公司公告为主； - 第二项因子考察公司布局产品的广度，统计截至2025年7月22日药监局公布的获批有效药品数量，包括行业化药与中成药； - 第三项因子考察公司布局产品的深度，若行业化药与中成药皆有布局，计100分；仅布局其中一类，计50分。 测算方式：产业链成本优势*0.3+产品数量*10*0.5+产品布局*0.2
研发投入	研发费用率	根据公司公告，统计2024年公司的研发费用/营业收入水平，衡量公司的研发投入。研发投入强度反映企业创新能力和技术壁垒，高研发企业主导未来市场格局。

中国妇科更年期用药行业竞争格局气泡图



■ 评价模型：

本报告从盈利能力、行业深耕度和研发投入三个维度出发，并细化为3个关键指标，构建妇科更年期用药的行业竞争格局评价模型。评估企业核心增长力的关键是行业深耕度与盈利能力。行业深耕度综合考量企业产品布局的广度与深度、产业链整合能力3大核心要素，形成体现企业行业地位的复合指标。当深耕度形成均势时，毛利率成为盈利能力的重要参考指标。高盈利企业可依托资金优势，在技术研发、市场拓展等关键领域持续加码，最终构建起难以复制的竞争优势。

来源：头豹研究院

Chapter 5

中国妇科更年期用药的代表企业分析

□ 复星医药

□ 佛慈制药

□ 白云山

□ 葵花药业



中国妇科更年期用药的代表企业介绍：复星医药

复星医药是中国知名医药健康产业集团，市场地位稳固，关联公司以六味地黄丸、逍遥丸与加味逍遥丸入局行业

上海复星医药（集团）股份有限公司——企业介绍

企业名称：

复星医药

成立时间：

1994年

总部地址：

上海市

经营范围：

医药制造

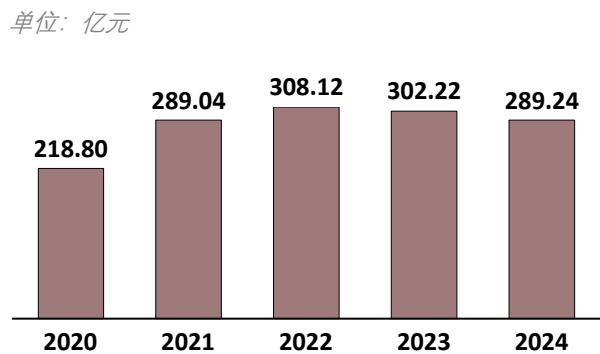
FOSUNPHARMA

复星医药

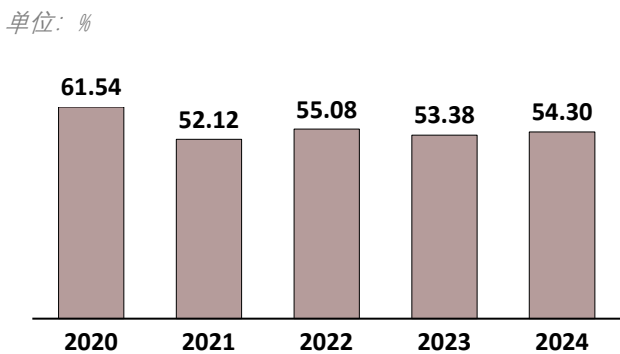
■ 复星医药是中国知名医药健康产业集团，直接运营的业务包括制药、医疗器械与医学诊断、医疗健康服务，并通过联营公司国药控股覆盖到医药商业领域，已覆盖美国、欧洲、非洲、印度和东南亚等海外市场。

■ 公司已形成全球化的药品创新研发体系，聚焦肿瘤（实体瘤、血液瘤）、免疫炎症等核心治疗领域，重点强化抗体/ADC、细胞治疗、小分子核心技术平台，并与产业基金合作布局核药、RNA、基因治疗、AI药物研发等前沿技术。

公司制药业务的收入情况，2020-2024



公司制药业务的毛利率情况，2020-2024



■ 复星医药创收能力优异，通过4家关联公司以经典名方进入行业

复星医药的核心竞争力包括研发创新优势、国际化优势和商业化优势。集团通过自主研发、合作开发、产业投资等多元化、多层次的合作模式对接全球优秀科学人才、领先技术及高价值产品，通过全球研发中心对创新研发项目的一体化管理，持续丰富创新产品管线，加快创新技术和产品的研发及转化落地。同时，集团已形成与现有产品及拟上市产品相配套的专业化、品牌化、数字化及合规化的分线营销体系。

根据公司公告，2020-2024年公司制药业务收入从218.80亿元增至289.24亿元，毛利率维持在52%至62%的水平。在更年期综合征治疗领域，集团通过4家关联企业布局经典中成药六味地黄丸、逍遥丸与加味逍遥丸。

来源：公司公告、头豹研究院

中国妇科更年期用药的代表企业介绍：佛慈制药

佛慈制药是商务部首批认定的“中华老字号”，充分发挥“陇药”道地药材的品质优势，行业代表产品为六味地黄丸与逍遥丸

兰州佛慈制药股份有限公司——企业介绍

企业名称：

佛慈制药

成立时间：

2000年

总部地址：

甘肃省兰州市

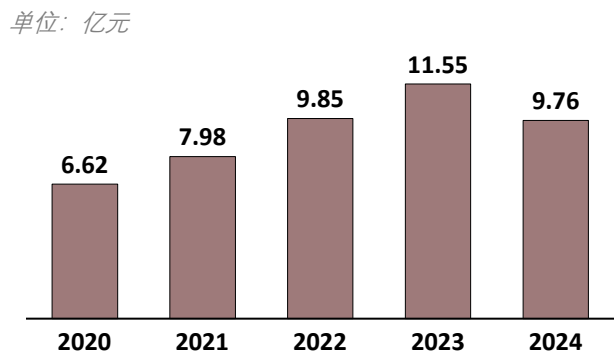
经营范围：

医药制造

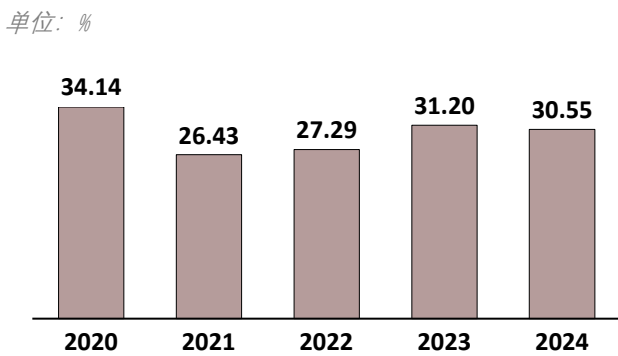


- 佛慈制药是中华老字号企业，首创中药浓缩丸剂型，开启中药工业化生产的先河。2011年，公司在深交所上市。
- 公司的主营业务为中成药的研产销，中药材种植和销售，中药饮片加工和销售，大健康产品研产销等业务。目前，公司生产销售的主要产品有六味地黄丸、逍遥丸、二陈丸、香砂养胃丸等中成药，涵盖了补益、感冒、肠胃、妇科、安神睡眠等多个类别和领域。同时，公司开发了逍遥汤等30余种药食同源养生茶饮。

公司中药类业务的收入情况，2020-2024



公司医药业务的毛利率情况，2020-2024



佛慈制药中医品牌力深厚且极具产业链成本优势，行业代表产品为六味地黄丸

佛慈制药的核心竞争力包括：品牌百年传承、区位优势得天独厚、药品文号资源丰富等。佛慈是商务部首批认定的“中华老字号”，品牌在海内外拥有良好的市场基础和广泛的影响力，产品已出口32个国家和地区。同时，公司充分利用甘肃特色大宗中药材资源优势，推动甘肃道地药材全产业链开发，已布局中药材种植、中药饮片加工产业，加快推进中药材标准化、规范化与规模化种植。

根据公司公告，2020-2024年公司中药类业务收入从6.62亿元增至9.76亿元，医药业务毛利率维持在26%至35%的水平。在更年期综合征治疗领域，公司布局经典中成药六味地黄丸、逍遥丸与加味逍遥丸，剂型丰富。

来源：公司公告、头豹研究院

中国妇科更年期用药的代表企业介绍：白云山

白云山在妇科及儿童用药等领域品种齐全，产业链体系相对完整，更年期治疗中成药覆盖经典名方与独家品种

广州白云山医药集团股份有限公司——企业介绍

企业名称：

白云山

成立时间：

1997年

总部地址：

广东省广州市

经营范围：

医药制造

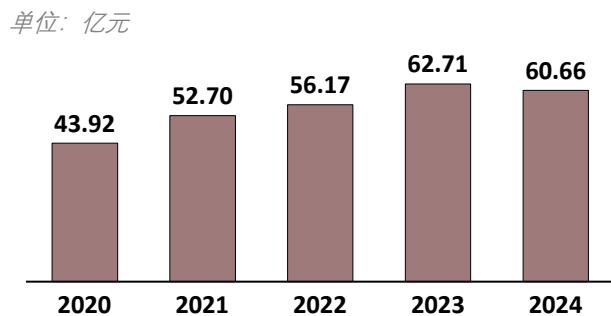


广药白云山

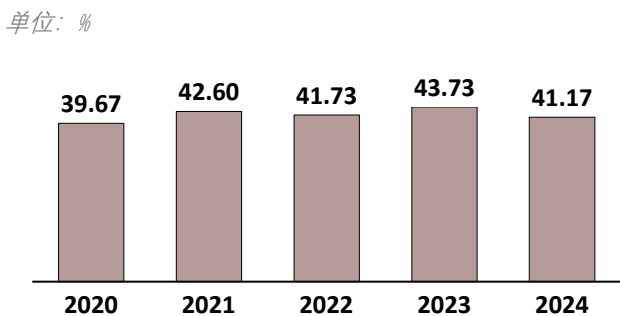
■ 白云山是广州医药集团有限公司控股的上市公司，主要从事：中西成药、化学原料药、天然药物、生物医药、化学原料药中间体的研产销；西药、中药和医疗器械的批发、零售和进出口业务等。

■ 公司的产品资源丰富，在糖尿病、心脑血管、抗菌消炎、清热解毒、肠外营养、止咳镇咳、跌打镇痛、风湿骨痛、男科、**妇科**及儿童用药、滋补保健等领域形成齐全的品种系列，拥有各类剂型40余种、近2,000个品种规格，独家生产品种超过90个。

公司中成药业务的收入情况，2020-2024



公司中成药业务的毛利率情况，2020-2024



■ 白云山产业链布局完善且关注妇科治疗领域，拥有独家品种龙凤宝胶囊

白云山的核心竞争力包括：产品与品牌资源丰富、中医药历史和文化软实力悠久、产业链体系相对完整等。集团旗下12家成员企业获得中华老字号认证，并且已形成较完善的原料、研发、生产、流通及终端产业链。在中药材供应方面，集团因地制宜选择药材种植基地，建立原材料、辅料统一采购平台，有效保障中药材质量及供应并控制生产成本。

根据公司公告，2020-2024年公司中成药业务收入从43.92亿元增至60.66亿元，毛利率维持在39%至44%的水平。在更年期综合征治疗领域，公司自身及5家关联公司布局经典中成药六味地黄丸、逍遥丸与加味逍遥丸，剂型丰富，并且拥有独家品种龙凤宝胶囊，兼具稳定性与灵活性。

来源：公司公告、头豹研究院

中国妇科更年期用药的代表企业介绍：葵花药业

葵花药业是覆盖研发、生产和销售全产业链的知名医药企业，妇科是其重点发展的领域，行业产品布局以经典名方中成药为主

葵花药业集团股份有限公司——企业介绍

企业名称：

葵花药业

成立时间：

2005年

总部地址：

黑龙江省哈尔滨市

经营范围：

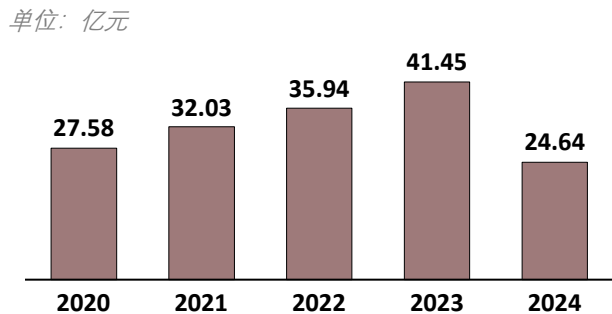
医药制造



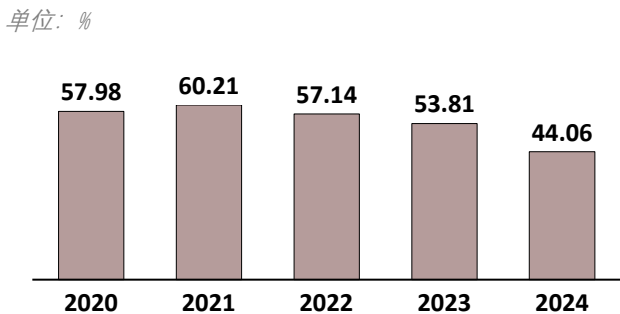
■ 葵花药业前身是黑龙江省国有五常制药厂，1998年改制为民营企业。集团旗下子公司包括药品生产型企业、销售公司、药物研究院、药材种植基地、药品包材公司等。

■ 集团拥有覆盖中成药、化学药和健康养生品的多元化产品线，能够满足不同消费群体的健康管理需求，持续深耕产品力建设，布局全域营销网络及终端精细化运营，成功打造了“葵花”与“小葵花”双品牌矩阵，在品牌、品种、模式、营销网络协同驱动下，持续提升行业影响力。

公司中成药业务的收入情况，2020-2024



公司中成药业务的毛利率情况，2020-2024



■ 葵花药业以生产中成药为主导，妇科治疗是其发展重心

葵花药业的核心竞争力包括：品种与品类集群优势、双品牌优势、营销网络优势等。公司依据产品特点和品牌特色，打造黄金大单品、培育优质潜力品种、引入重点新品，通过产品差异化的销售策略，打造了规模化、梯队式黄金单品群矩阵。成人药产品领域，公司涵盖消化系统、心脑血管系统、风湿骨病系统、呼吸感冒系统、妇科、补益及健康领域。妇科领域属于公司重点打造领域，妇科药是中成药的传统优势领域。

根据公司公告，2020-2024年公司中成药业务收入从27.58亿元变动至24.64亿元，毛利率维持在44%至61%的水平。在更年期综合征治疗领域，公司自身及3家关联公司布局经典中成药六味地黄丸与逍遥丸。

来源：公司公告、头豹研究院

头豹业务合作

全球视野 · 本土洞察 · 助力企业把握市场先机

核心业务



行业数据 API

开放原创报告与研究数据接口，
支持企业知识库、系统平台及AI
应用高效接入和调用



KNIT解决方案

构建企业可信内容体系，提升品
牌在AI搜索与问答中的可见度、
准确性与转化效果



报告会员账号

可阅读全部原创报告和百万数据，
提供PC及移动端，方便触达平台
内容



定制报告/白皮书

对产业及细分行业进行现状梳
理和趋势洞察，输出全局观深
度研究报告



商业尽调

面向投资并购和商业决策，评
估标的公司的商业前景、价值
及风险



招股书引用

研究覆盖国民经济19+核心产
业，内容可授权引用至上市文
件、年报

业务咨询



客服电话：
400-072-5588



官方网站：
www.leadleo.com

商务咨询与深度合作

报告作者



荆婧
首席分析师



钟琪
行业分析师



service@leadleo.com

办公地点



深圳办公室

广东省深圳市南山区粤海街道华
润置地大厦E座4105室
邮编：518057



上海办公室

上海市静安区南京西路1717号
会德丰国际广场2701室
邮编：200040



南京办公室

江苏省南京市栖霞区经济开发
区兴智科技园B栋401
邮编：210046

中国端侧AI 产业发展与应用实践 蓝皮书 (2026) 标杆案例征集



聚焦端侧AI产业链、终端场景、竞争格局与发展趋势

面向端侧AI产业链企业、投资机构及产业园区，形成一份兼具市场判断、产业链研究、标杆案例和趋势研判的专业蓝皮书。

核心服务形式



中文蓝皮书

精简、专业、
适合公开传播



英文摘要版

提炼核心洞察
与企业案例



企业案例专章

展示业务定位、
核心能力与
端侧AI实践



发布与传播

线上发布、媒体稿
及定向传播



交流活动

邀请产业链企业、
投资人与生态伙伴
对接

合作企业获得什么

发布活动现场



蓝皮书预计2026年11月，拟于世界互联网大会乌镇峰会期间发布
(具体安排以峰会组委会确认为准)



品牌表达

以第三方研究语言清晰表达
企业定位、产品价值与端侧
AI能力。



行业背书

进入代表性企业案例体系，
强化在客户、渠道与资本市
场中的专业认知。



市场洞察

获取产业链、终端场景与发
展路径的系统判断，辅助战
略决策。



资源连接

通过报告发布与定向活动连
接产业链伙伴、客户、投资
人与服务机构。

联系邮箱



案例征集与合作咨询

service@leadleo.com

欢迎来信咨询合作详情

方法论

- ◆ 头豹研究院布局中国市场，深入研究19大行业，持续跟踪532个垂直行业的市场变化，已沉淀超过100万行业研究价值数据元素，完成超过1万个独立的研究咨询项目。
- ◆ 头豹研究院依托中国活跃的经济环境，研究内容覆盖整个行业发展周期，伴随着行业内企业的创立，发展，扩张，到企业上市及上市后的成熟期，头豹各行业研究员积极探索和评估行业中多变的产业模式，企业的商业模式和运营模式，以专业视野解读行业的沿革。
- ◆ 头豹研究院融合传统与新型的研究方法论，采用自主研发算法，结合行业交叉大数据，通过多元化调研方法，挖掘定量数据背后根因，剖析定性内容背后的逻辑，客观真实地阐述行业现状，前瞻性地预测行业未来发展趋势，在研究院的每一份研究报告中，完整地呈现行业的过去，现在和未来。
- ◆ 头豹研究院密切关注行业发展最新动向，报告内容及数据会随着行业发展、技术革新、竞争格局变化、政策法规颁布、市场调研深入，保持不断更新与优化。
- ◆ 头豹研究院秉承匠心研究，砥砺前行的宗旨，以战略发展的视角分析行业，从执行落地的层面阐述观点，为每一位读者提供有深度有价值的研究报告。

法律声明

- ◆ 本报告著作权归头豹所有，未经书面许可，任何机构或个人不得以任何形式翻版、复刻、发表或引用。若征得头豹同意进行引用、刊发的，需在允许的范围内使用，并注明出处为“头豹研究院”，且不得对本报告进行任何有悖原意的引用、删节或修改。
- ◆ 本报告分析师具有专业研究能力，保证报告数据均来自合法合规渠道，观点产出及数据分析基于分析师对行业的客观理解，本报告不受任何第三方授意或影响。
- ◆ 本报告所涉及的观点或信息仅供参考，不构成任何证券或基金投资建议。本报告仅在相关法律许可的情况下发放，并仅为提供信息而发放，概不构成任何广告或证券研究报告。在法律许可的情况下，头豹可能会为报告中提及的企业提供或争取提供投融资或咨询等相关服务。
- ◆ 本报告的部分信息来源于公开资料，头豹对该等信息的准确性、完整性或可靠性不做任何保证。本报告所载的资料、意见及推测仅反映头豹于发布本报告当日的判断，过往报告中的描述不应作为日后的表现依据。在不同时期，头豹可发出与本报告所载资料、意见及推测不一致的报告或文章。头豹均不保证本报告所含信息保持在最新状态。同时，头豹对本报告所含信息可在不发出通知的情形下做出修改，读者应当自行关注相应的更新或修改。任何机构或个人应对其利用本报告的数据、分析、研究、部分或者全部内容所进行的一切活动负责并承担该等活动所导致的任何损失或伤害。