

求子必读孕育系列

ZHUYUN QIUZI BIDU

助孕求子 必读

张丽蓉 著

不孕不育有哪些症状
为什么不孕、不育双方各有其责
不孕、不育症如何辨证施治
什么是随月经养，逐月养胎



天津科技翻译出版公司

ZHUYUN QIUZI BIDU

助孕求子 必读

张丽蓉 著



天津科技翻译出版公司

图书在版编目 (CIP) 数据

助孕求子必读/张丽蓉著. -2版.-天津:天津科技翻译出版公司,
2007.1

(求子必读孕育系列)

ISBN 7-5433-2111-4

I.助... II.张... III.①不孕症-中西医结合疗法 ②妊娠期-妇幼保健
IV.①R711.6 ②R715.3

中国版本图书馆CIP数据核字 (2006) 第129904号

出 版:天津科技翻译出版公司

出 版 人:蔡 颢

地 址:天津市南开区白堤路244号

邮政编码:300192

电 话:022-87894896

传 真:022-87895650

网 址:www.tsttpc.com

印 刷:山东新华印刷厂临沂厂印刷

发 行:全国新华书店

版本记录:720×1020 16开本 19.25印张 330千字

2007年1月第2版 2007年1月第3次印刷

定价:22.00元

(如发现印装问题,可与出版社调换)

序 一

《求子必读·妇宝良方》的书稿放在案头,我认真地翻阅了两遍。作者要我写篇序言,我答应了。

作者和我都是从事中西医结合专业的医务工作者,她搞妇产科,我搞外科。我俩又都是在20世纪50年代后期响应党的“西医学习中医”的号召,从天津中医学院“西医离职学习中医班”起步,加入中西医结合这支医疗队伍中来的。近半个世纪的老伴加同行,在家庭和事业上都是长相知,不相疑;经风雨,共砥砺;相濡以沫。对彼此的成长过程相互了解,对于我们从事的事业充满信心。

中西医结合符合医学科学的发展规律,适应我国医学科学发展的需要。随着中西医结合临床经验的积累,实验研究的拓展,基础理论探讨的深化,人们进一步认识到中西医结合是我国医学科学的一大优势。中西医结合事业的不断发展已引起国际医药界的重视,许多国外学者把对某些疑难病症的治疗寄希望于中西医结合。

作者生性执拗,认准的道就要一走到底。她所走过的中西医结合道路是漫长的,又是艰苦的。早在50年代后期,在下厂为女工医治妇科疾病的过程中深感防治乏术,心中焦急。在一次偶然的谈话中,作者得知大直沽诊所的老中医孙恩祺大夫医术高明,便去拜访。孙老对这位来自大医院的年轻女大夫疑信参半,经过一段时间的“考察”才对作者建立了信任,开始从一方一剂传授医术经验。孙老长于用小方、对药、三联药治疗疾病,单刀直入,往往可见明显疗效。后经院领导同意,这位老中医被请到中心妇产科医院定期应诊及讲课。孙老倾囊相授,使作者受益匪浅。60年代初期,在河北省农村防治子宫脱垂的工作中,作者和同事们采用针灸及中药治疗了大量病人,获得良好的效果。其间,为了治疗一位晚期恶性肿瘤的病人,作者曾向河南省偃师县杨亭大夫学习了几个月,学会了这位老人运用中草药治疗重病的“高招”。在离职学习中医期间,她除学完规定的课程并阅读大量中医古典著作外,还先后跟随古今人、顾小痴及董晓初等名医学习,学到了许多书本上学不到的知识,使她较全面地掌握了中医的基本理论及诊治方法。她的最后一位老师应当是哈荔田大夫了。哈老在“文革”中受冲击,后下放到

中心妇产科医院任职,这就为她直接跟随哈老诊病创造了机会。哈老诊病仔细,辨证入微,选方用药独具匠心,颇具精雕细刻之特点,这对于作者精熟辨证施治的技巧很有影响。哈老不仅是一位良师,也是一位关心中西医结合工作的老领导,对天津市的中西医结合事业倾注了心血,作出了可贵的贡献。作者的几位老师虽然已先后过世,但他们传授下来的宝贵经验却永远不会消失,并将继续在医疗实践中发挥作用。

在中心妇产科医院几任领导的支持下,中西医结合治疗妇产科疾病的条件不断得到改善,设立了专用病房及专科、专病门诊,从大量医疗实践中不断总结出新的经验,取得新成果。从1982年以来已有6项科研课题先后获得天津市科技进步成果二等奖、三等奖,几个新制剂已在国内推广应用,其中“更年安”已远销海外。作者在繁忙的诊疗之余积累资料,总结经验。自1960年以来已发表论文70余篇,先后编写出版中西医结合治疗妇产科疾病专著四部,这几本书简明实用,颇受读者欢迎。

《求子必读·妇宝良方》是作者第五部著作,该书以不孕症、不育症为重点,对常见妇产科疾病也一一作了叙述。在编写指导思想上仍侧重于实用,对近年来发展起来的新疗法、新进展也做了相应的介绍。在编写体例上作者做了些新的尝试:一是把中医传统的医案与现代医学的专论结合起来,读者既可从医案中看到不同病人的诊治方法,也可从专论中了解到有关疾病的系统论述;二是努力缩小科普与专著之间的差距,其中不少内容可供有一定科学文化知识水平的病人阅读,使病人对于自己的疾病有一个科学的认识,便于医患合作,自觉地掌握自己疾病的规律,虽不能久病成医,但至少能心中有数;三是在本书的附录中选用了少量新闻报道及患者来信,作者无意自我表扬,但从这些报道和来信的字里行间可以看到社会报道及患者的鼓励对于医生来说是最宝贵的支持。我们应当建立一个良好的互相信任的医患关系,医疗工作也需一个公正的舆论环境。

在本书即将付梓之际,我希望她的劳动能够为广大妇女带来幸福与安慰,愿每个家庭和谐幸福,让“半边天”们以健康的体魄,旺盛的精力,积极参加社会主义建设并做出自己应有的贡献。

中国工程院院士

吴咸中

序 二

中西医结合妇产科专家张丽蓉主任的第五部专著《求子必读·妇宝良方》付梓出版了,令人欣喜异常。书名近似古籍,内容却是针对现今的医疗实际,它是在中西医结合诊疗妇科疾病的基础上突出了不孕症和不育症的总结。这是张丽蓉主任从医50年临床经验的第五次总结,在内涵上一次比一次更深邃、集中和突出,的确是一部成熟的具有特色的专著。

张丽蓉主任是天津市中心妇产科医院中西医结合妇产科的创业者、奠基人,她也是天津市中西医结合妇产科的开拓者、带头人,在开创中西医结合妇产科事业上做出了前所未有的贡献。取得了丰硕的医疗和科研成果。

在科研上,张丽蓉主任从1982~1987年间,有6项科研课题获得了卫生部、天津市科技成果奖。其中有系列中成药:主治女性更年期综合症的“更年安”的研制,1982年获天津市科技成果二等奖,1985年获国家金龙奖,1987年获国家优质银牌奖;主治青春期功能性子宫出血症的“春血安”胶囊的研制,1987年获天津市科技成果三等奖;主治痛经、产后尿闭等的外敷新药“痛闭安”的研制,1984年通过鉴定,获天津市科技攻关奖;1983年应用电子计算机模拟她对妇产科9种疾病辨证施治电脑程序的编制成功,获天津市科技成果二等奖;为了探究中医四诊客观指标,与天津中医学院合作,对健康人舌象进行了调查和实验研究,获得1987年天津市科技成果三等奖;对女性更年期综合征采取辨证,躯体与心理相结合的治疗研究,获得突破性显著效果,1986年获天津市科技成果三等奖。此外还有主治子宫内膜异位症或肌腺病的“消结安”及治疗由于瘀血导致的妇科疾病的“血府逐瘀”胶囊已经卫生部批准投产,并广泛应用于临床,效果良好;治疗外阴白色病变的“六仙安”、“地锦冲剂”,亦即将通过鉴定。

在著作上,张丽蓉主任从1976~1988年间已撰写出版了四部专著:1976年她编撰出版21万字的《中西医结合治疗常见妇科疾病》(1981年再版);1980年出版16.5万字的《中西医结合治疗常见产科疾病》;1984年出版了14万字的《中西医结合治疗不孕症与不育症》;1988年出版了14.3万字的《中西医结合治疗更年期综合征》。加上《求子必读·妇宝良方》这部专著,共五部著作,一百余万字(在

同一时期还撰写发表了学术论文38篇,近16万字)。这些著作内容丰富,经验成熟,医案典型,论述清楚,对中西医结合妇产科诊断、治则、药物、方剂、应用基础理论及临证治疗方法,均有独到见解。张丽蓉主任趁繁忙的临床医疗和科研工作的间隙,争分夺秒地勤于笔耕,锲而不舍,才写出这些专著,堪称杏林中的多产作家。

在教学上,她采取临床带徒和集体办班(或讲学)的形式。临床带徒:1973~1981年领导支持加上她的主动争取,设立了中西医结合科病房,病床由12张增到24张;1985年上级批准成立中西医结合妇科研究室,分设六个研究组;1989年在天津师范大学设有研究病床40张,扩大了多病种的研究。她以严格要求,躬亲实践,带领着副主任以下的中青年医师进行中西医结合临床医疗和科研工作。

办班或讲学:1985年在安徽主持全国中西医结合妇产科学习班;1987年在天津主持全国中西医结合治疗不孕症、更年期综合征研讨会(和学习班);1985年11月应邀赴西德库伦巴赫中国传统医药研究院讲学访问,1991年到前苏联全苏妇幼研究中心交流讲学。从国内到国外,将其成熟的临床经验和辨病辨证方法以及有效验方,悉心传授给学员,真可谓桃李满天下。

在医疗上,科研成果促进临床医疗水平不断提高;医疗难点又推动科研工作的深入。张丽蓉主任一肩挑起中西医结合妇产科的科研、医疗和教学工作。她在医疗工作上,始终坚持“应用基础理论与临床实践相结合;医与药研究相结合;继承与借鉴相结合;多学科与多层次多方位相结合”的原则。张丽蓉主任对于这些原则领悟透彻深刻,受益颇丰,她的科研成果和临床疗效,大都来自于这些正确原则的导向。中西医结合事业的崛起,具有强烈的时代特色,这个特色反映了现代科学的移植、渗透和交叉及边缘科学的形成。张丽蓉主任主张要不断地接受新知识、新技术的灵敏度,既要积累纵向知识——中医经典理论基础;又要吸纳横向知识——现代西医高新技术,只有这样才能建立起中西医结合的金字塔。张丽蓉的“电子计算机模拟人脑辨证施治妇科疾病的研究”,如药物加工炼制,注重实验数据,方剂配伍,化裁古方的研究以及针药并施,针刺禁区的研究等都是典型的佐证。

张丽蓉主任同许多老专家一样,都是生于国弱家贫、灾难深重的旧社会,深知三座大山压顶的分量,尤其妇女在社会底层挣扎的不幸,饱尝人世间苦辣酸涩,深悟民族解放、妇女解放与国家独立的难得与珍贵。所以她在天津市中心妇产科医院建院伊始,就以饱满的热情,全身心地投入医疗工作中去。尽管历经政治运动的冲击,下乡下厂医疗的锻炼,以及正在经受着改革开放大潮的考验,她始终坚持着一个共产党员应有的敬业操守和奉献精神,勤勤恳恳,兢兢业业。

50年代初,张丽蓉还是一位年轻的住院医师,她竟能在西医妇产科专家集中的天津市中心妇产科医院开辟创建中西医结合妇产科的医疗科研基地,着实不容易!遇到的各种困难和阻力,确也不少,就凭着她那股倔犟的韧劲,依靠艰苦创业的拼搏精神被一个一个地克服了,终于取得了今天这样一个局面:一个中西医结合病房,设病床28张;一个研究室,设有40张研究床位;一个中西医结合妇科研究室和研究人员以及为数不少的科研成果。这不仅在天津市是首屈一指,在全国也是第一家。

张丽蓉主任的高超医术来自于勤奋和敬业,她不仅诚挚地求教于名医大家,如董晓初、古今人、哈荔田等;就是一般医师只要有一技之长,她就不耻下问,拜能为师,她曾向河间农村老中医学会拔走罐的绝招,穴位补与泻的方法,向赤脚医生学来龙葵单味止血及治疗尿闭的验方……不断向别人学习,充实自己,犹如大海吸纳百川不拒细流一样。所以她的医术高超,科研成果多的奥秘就在这里。水滴集多成江海,人间到处有学问。

张丽蓉主任在研读医典秘籍时,善于独立思考,运用逆向思维或多向思维方法,常常有所领悟,匠心独具地创出新治法而收到显明显疗效。如治疗习惯性流产,她认为正常妊娠阴阳平衡,不得针其经,针则堕胎;于是她根据“随月经养”的理论,采用针药并施,调整阴阳平衡,疗效显著,受到国内外妇产科专家赞扬。她这种不拘泥古法的创新精神,常给同道们以启迪和激励。

由于张丽蓉主任医术高超、医德高尚、医风高洁,医誉高扬,颇受群众爱戴。她先后三次被评为天津市先进工作者、劳动模范、三八红旗手和政府特殊津贴获得者。

《求子必读·妇宝良方》是一部精心撰著的医学专著,全书文字通畅,叙述简练明了,实用性强,对于普及推广大有益处。有这样一本书在手,遇有类似病症,既可依方施治,也可导引求医,的确具有较大的社会效益。

李庆熙

前 言



《求子必读·妇宝良方》一书,于1994年5月首次出版,又于1995年2月再版,在社会上影响较大,颇受读者欢迎。当前,随着社会节奏的加快,竞争日益激烈,人们的心理压力也越来越大,由于心理、环境及各种因素造成的不孕、不育及生理疾患问题也越来越突出。很多育龄夫妇求子心切,渴望得到能祛除疾患、生儿育女的“真经”。

2006年7月应天津科技翻译出版公司万家祯主任特约及广大读者的要求,我委托龚瑾主任及天津西青中医医院的张凤苓主任将本书的前半部分“求子必读”整理出来,并补充了大量近年来新的诊疗技术和手段,充实了新的病案,再次出版,并更名为《助孕求子必读》,力求达到科普性、实用性、通俗性俱佳,紧密结合临床实践的宗旨。

我真心希望本书的中西医结合治疗不孕症与不育症的有效方法,得以普及推广。希望书中对不孕症的诊断进展及治疗进展,能推动医学进步,自己治疗不孕症的经验 and 成果,能得到推广应用。用自己的毕生精力,为广大不孕症患者造福,为社会多做贡献,为中西医结合妇产科事业添砖增瓦,是我一生的心愿。

张丽蓉

2006年12月2日

目录

Contents

第1章 概述	001
第一节 生殖器官的生理解剖	002
一、女性生殖器官	002
二、男性生殖器官	003
第二节 性生活咨询	005
一、性反应周期	005
二、女性性功能障碍	006
三、男性性功能障碍医案	007
第三节 避孕指导	010
一、宫内节育器	010
二、避孕药和激素缓释避孕系统	011
三、屏障避孕和杀精剂	013
四、自然避孕法	014
五、绝育术	014
六、避孕方法的选择	015
第四节 人工流产方法与选择	021
 第2章 不孕症	 023
第一节 辨证施治	024
一、不孕症分类	024
二、不孕症病因	025
三、检查与诊断	027
四、西医治疗	030

五、中医治疗	032
六、针灸治疗	035
第二节 得子医案	037
一、月经失调不孕	037
二、子宫内膜分泌功能欠佳不孕	074
三、高催乳素血症不孕	093
四、子宫内膜异位症和子宫腺肌病不孕	105
五、输卵管不通不孕	136
六、附件炎性包块不孕	185
七、多囊卵巢综合征不孕	187
八、子宫肌瘤不孕	194
九、免疫因素不孕	202
十、人工流产术后不孕	210
 第3章 夫妻双方不孕疾患	 215
第一节 男女双方不孕的诊治	216
第二节 男性不育症的诊治	242
 第4章 不育症	 253
第一节 随月经养	254
第二节 逐月养胎	255
第三节 得子医案	256
 附录 得子故事	 269
从六哥关心十妹宗兰说起	270
12年不孕后连中三元	270
结婚9年治病6年	271
一胞三胎三个丁	271

可怜天下父母心	272
公鸡能下蛋就能生	272
小带弟的妈妈	273
去过养老院的靳姨	273
渴望生孩子,瘤子也不怕	275
淋漓出血 10 年,险些子宫全摘的人	275
专家的侄女瑞瑞	276
意外的获得	276
大学生杰姑娘是六妹	277
能歌善舞的小姑娘	278
离婚未离成,又喜得一女	278
假孕成真孕,合家欢乐	279
婚后 12 年不孕,服药 3 个月后报喜	280
文静端庄的姑娘	280
念医的小名叫叁陆	281
女博士降临是不易的	281
大熊的妈妈	282
三次获数学智力竞赛一等奖的刘山	283
两个小龙和两个小凤	284
心诚则灵	285
求医心切,莫进错门	286
不可取的“高姿态”和应赞扬的高姿态	287
小子宫终于长大了	288
见血就哭的港妞	289
这样才像个女人	289
从不愿针灸到要求针灸治疗	290



第

1

章

概

述

第一节 生殖器官的生理解剖

男女两性生殖器官都分为外生殖器和内生殖器两部分。

一、女性生殖器官

女性外生殖器由大阴唇、小阴唇、阴蒂和会阴组成,前庭大腺开口于小阴唇内侧。

大阴唇是一对皮肤皱襞,含有丰富的脂肪组织和一层薄薄的平滑肌,阴毛生长在大阴唇的外侧面,其正面和侧面的皮肤含有大量的汗腺和皮脂腺。小阴唇则以血管和疏松结缔组织为主而没有脂肪组织,其表面由含有大量皮脂腺的复层鳞状上皮组成。阴蒂位于大阴唇的前会合点,由两个能勃起的海绵体组成,外面由纤维膜包裹,阴蒂内含有丰富的游离神经末梢,性兴奋时受到刺激,女子就出现性的极快感,这是女子最敏感最强烈的起性区。

女性内生殖器包括阴道、子宫颈、子宫、输卵管和卵巢。由于个体之间的差异及生育史、年龄、疾病因素,这些内生殖器官结构的大小、相对位置和外形,可有很大差别。

阴道在功能上像一个潜在的空间,在未受到性刺激时,阴道壁彼此贴近,阴道的开口有一薄膜组织称为处女膜,典型的处女膜有一小孔,以便青春期来潮时月经血从体内流出。第一次性交后处女膜小孔扩大可发生断裂,并有一定量的出血,但也有初次性交时不流血者,这完全取决于处女膜的构造,也与从事某些运动有关。整个阴道壁表面覆盖着黏膜,现已了解这是阴道润滑的主要来源。阴道壁有丰富的血管网,但没有分泌腺,阴道实质上是一肌肉器官,能收缩又能舒张,以适应胎儿的通过或接受阴茎的进出。

子宫颈是子宫伸入阴道的一部分,宫颈口是精子进入女性内生殖器的入口,它也是月经的出口。宫颈管含有可以产生黏液的分泌腺,在整个月经周期中宫颈分泌物的成分亦不相同,排卵前夕和排卵期的宫颈分泌物稀薄,而在月经周期的其他时期,这些分泌物则是黏稠的,形成封闭宫颈的黏液塞(栓)。

子宫是一个肌质器官,有3个开口,1个口在子宫颈紧连阴道,子宫体左右两边开口与输卵管连通。子宫的内衬(子宫内膜层)和子宫肌壁(肌层)两者功能迥然不同。子宫肌壁由于受到被认为具有原发调节机制的激素因子的影响,在分





娩的发生和完成方面起着重要作用。子宫内膜结构和功能的变化,取决于激素的环境,在雌激素活性增加的刺激下,子宫内膜增厚,血管呈螺旋状增生,为受精卵可能植入做好准备,一旦有受精卵植入,子宫内膜就参与胎盘的形;在没有发生受精和受精卵植入时,这种增厚的子宫内膜开始崩溃、脱落,即月经来潮。接着在下一个月经周期中,适当的激素刺激,使子宫内膜又开始增殖。故刮取子宫内膜检查,可以判明排卵是否发生,并可观察是否存在适当的黄体酮分泌,作为估计是否受精的一种手段。

输卵管起始于子宫,开口于相对的卵巢附近,其游离缘分出许多锯齿状突起,称为输卵管伞端。当卵巢排卵,卵子到达这里被伞接住,由于纤毛拨动使卵子进入输卵管,输卵管通常是受精的部位,管内纤毛的运动伴随肌层蠕动,将受精卵运至子宫腔。

卵巢左右各一,是女子的生殖腺。两个卵巢由韧带系于小骨盆内,外覆盖一层膜,卵巢内产生雌激素(求偶素)和卵细胞(卵子)。卵细胞受精后就发育成胎儿。两个卵巢有大约100 000个卵细胞蕴藏其内,而妇女一生只能产生成熟卵子500个左右。卵细胞是人体内最大的细胞,呈圆形,直径约0.2mm,它不能独立自主地运动。女子到12~13岁卵细胞开始成熟,一般一个月只成熟一个。在未成熟卵子周围形成一个充满液体的小腔,这就是我们通常说的卵泡。卵泡在成长中由于内部液体的压力,它逐渐长大最后破裂,于是成熟卵子和卵泡液一起流入腹腔,这叫做排卵,一般在月经前11~14天。月经时阴道排出100~200mL左右的血,经血外流只是妇女体内每月发生的复杂变化过程的外部表现而已。卵子成熟卵泡破裂后的卵巢部位,局部形成黄体能分泌一种特殊的激素——黄体酮,这种物质进入血液,影响子宫黏膜,使子宫黏膜膨胀变松软,并使内部血管大量增生,这时子宫内膜准备接受受精卵。当受精卵进入子宫就怀孕了,假如没有受精卵(没有精子和卵子结合),黄体就退缩消失,而子宫内膜失去了黄体酮的影响而部分脱落,有些血管破裂就又出现了月经。

二、男性生殖器官

男性外生殖器包括阴茎和阴囊。

阴茎由纵贯首尾的三部分海绵体组成,为勃起组织,一对阴茎海绵体平行排列在尿道海绵体脊侧,尿道海绵体内有尿道穿过,海绵体内充满大量血管交织成网,相互间有与海绵体相通的动脉和静脉,尿道海绵体的远端膨大形成龟头,每个柱状海绵体被致密的纤维组织包绕,三个海绵体周围有厚筋膜(亦称包膜),在阴茎根部,由阴茎海绵体后端分开,形成阴茎海绵体脚,分别牢固地附着在耻





骨弓上。阴茎的血运供给来自阴茎内动脉的终末枝——阴茎背动脉。

勃起是阴茎海绵体血管充血的结果；此时阴茎长度为10~15cm，阴茎弛缓时（俗称蔫软时），勃起组织中的血管丛相对空虚；随着动脉的扩张，血流进入海绵体组织中的窦间隙，液压增高，造成阴茎体积膨大和坚硬，当动脉血流入速度与静脉血流速度相等时，达到平衡状态勃起就得以维持。在勃起过程中，静脉的封闭作用尚不肯定。如果静脉流出超过动脉输入时，则使勃起消退，阴茎恢复静止状态。

产生勃起的血管因素受神经冲动的控制，人们推测勃起活动由骶2、骶3、骶4中的副交感神经纤维支配，但这仍是一个有争议的问题。

覆盖于阴茎的皮肤能自由移动，在阴茎头部的皮肤褶成双层形成包皮。在阴茎发生炎症时，可引起性交疼痛，有时甚至影响包皮不能滑动翻转而须行手术。在有些民族幼儿时就做了包皮环切除手术，而这种手术对男性功能影响如何尚待可靠资料。在勃起时见于较小的阴茎涨大的容积百分数比较大的阴茎要大，但在弛缓条件下各人阴茎大小之间的差别显著，在勃起状态下就变得不明显了。

阴囊是容纳睾丸的薄壁囊袋，阴囊壁中有不随意肌的肌纤维，由于运动或受冷，这些肌纤维收缩，使睾丸牵向会阴部，炎热时阴囊松弛，使睾丸较可随意地悬垂在体外。因为精子的形成对温度极为敏感，受冷而提升的睾丸可借助于身体热量所提供的温暖环境而得益，反之阴囊松弛，则允许睾丸偏离身体，并提供较大的皮肤面积，以利于阴囊内热量的消散。阴囊膈将阴囊分成左右两部分。

男性生殖腺——睾丸，成对而生，左右各一个，呈卵圆形。男性内生殖器，一般在出生前睾丸就已降入阴囊，睾丸在功能上是精子生成部位，同时能合成具有重要作用的男性激素——睾丸酮，如果睾丸酮的合成受到严重损害，精子形成一般就会发生障碍。

正常情况下，前列腺形态和大小均如同核桃，由纤维平滑肌部分和腺体部分组成，前列腺紧贴在膀胱下面，包围着刚从膀胱出来的尿道，直肠贴在前列腺的后面，这样就可以经直肠以手指对前列腺作检查，前列腺分泌乳白色的碱性浆液，参加组成精液，并且合成前列腺素。前列腺素有多种代谢作用，前列腺的大小和功能很大程度上依赖于睾丸酮。

（刘桂馨）





第二节 性生活咨询

一、性反应周期

在实验室广泛研究的基础上,引入了人类性反应周期的概念,性反应周期的各个阶段是人为规定的,互相之间并不总是可以很明确地加以区分。

(一)兴奋期

兴奋是由肉体与精神方面的性刺激所引起的,在没有直接身体接触的情况下发生的性刺激,既不是异常也不是不可思议的,因为身体的许多活动过程,也可以是思维和动情的结果(如想象吃一种食物可以引起分泌唾液和胃酸——望梅止渴)。

女性的性兴奋特征是出现阴道润滑,这是由于阴道壁的血管充血导致液体溢出的结果,因为阴道并无造成润滑作用的分泌腺。子宫颈分泌腺并不引起阴道的润滑作用。女性性兴奋表现为:阴道上2/3扩张、子宫颈和子宫体提升、大阴唇伸展、阴蒂由于血管充血作用而增大,以及乳头有时竖起并可增大,而乳房表面的静脉走向更加清晰可见。

男性的性兴奋常以阴茎勃起为特征,这是阴茎海绵体血管充血变化的直接作用,小部分男性在兴奋期也发生乳头竖起,而大部分男性在整个性反应周期中并无这种现象。

不论是男性还是女性,兴奋期的身体变化既不是持续不变的,也不总是越来越强。精神亢奋、体质衰弱、突然的声响、位置的移动或肌肉痉挛都可能暂时地破坏兴奋性活动。

(二)持续期

所谓性持续期,系指发展中的性紧张性持续稳定处于较高水平。持续期的持续时间因人而异,差异很大:早泄男性的持续期异乎寻常的短;在女性持续期,阴道外1/3发生明显的血管充血,这一反应称为“高潮平台”(Orgasmic Platform)。充血作用的结果造成阴道口缩窄,而阴道内2/3仅略有扩张,且阴道的润滑作用降低,尤其当持续期延长时更加明显。

在男性持续期内,阴茎头冠的直径有增加,由于静脉瘀血,常常可看到龟头颜色加深血管充血,引起睾丸进一步增大,典型的可比基础体积增大50%~100%,

