

不孕不育

BUYUNBUYU
SHIXIAO JINGDIAN

实效经典

主编 张铁忠



人民军医出版社



CHANGJIANBING SHIXIAO JINGDIAN CONGSHU
常见病实效经典丛书

不孕不育实效经典

BUYUNBUYU SHIXIAO JINGDIAN



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

不孕不育实效经典/张铁忠主编. —北京:人民军医出版社,2009.6
ISBN 978-7-5091-2704-9

I. 不… II. 张… III. ①不孕症-中医治疗法②男性不育-中医治疗法
IV. R271.14 R256.56

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 076956 号

策划编辑:王 宁 文字编辑:李 娟 责任审读:张之生

出 版 人:齐学进

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927297

网址:www.pmmp.com.cn

印刷:京南印刷厂 装订:桃园装订有限公司

开本:710mm×1010mm 1/16

印张:14.75 字数:271 千字

版、印次:2009 年 6 月第 1 版第 1 次印刷

印数:0001~3000

定价:38.50 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

内容提要

本书较为系统地总结了运用中医药治疗不孕、不育的有效方法,内容包括中西医治疗导致不孕、不孕的各种常见疾病的辨证治疗、临床效方等;最后介绍了辅助生殖技术的应用。本书内容翔实、易学易懂,适合中医爱好者和中医院校师生学习参考,也可供患者及其家属阅读参考。



前 言



自出版了《前列腺炎实效经典》《糖尿病实效经典》后,从读者来电、来信中,我们可以感受到广大读者的认可。正是因为我们在编写的过程中,强调了“实用性、经典性”,使得书中所介绍的方法有着较强的实用意义,便于医师和患者参考应用。

为了更好地服务于广大读者,我们组织编写了常见病的“实效经典”系列,仍遵循以往的风格,强调实用性,努力打造适应患者实际需求的、好的中医药图书。

单册以某种常见病为主题,详细介绍了现代医学对疾病的认识、治疗方法、中医学辨证论治、中成药疗法、中医外治疗法、验方疗法、效方疗法、简方疗法、食物疗法等。所选录的治疗方法都是通过临床验证的、易学易会的简便方法。

由于中医药学有很强的专业性,请务必在专业中医医师的指导下使用书中所收录的方药,特别是使用某些有不良反应的药物(如附子、乌头等)时一定要慎重。希望本书所收录的方药,能帮助您和家人更健康!



目 录



第 1 章 概论	(1)
第一节 现代医学基本认识	(1)
第二节 中医学基本认识	(3)
第 2 章 输卵管疾病不孕	(9)
第一节 西医疗法	(9)
第二节 中医辨证治法	(10)
第三节 中医外治疗法	(12)
第四节 验方疗法	(15)
第五节 效方疗法	(17)
第 3 章 免疫性不孕	(29)
第一节 西医疗法	(29)
第二节 中医辨证治法	(31)
第三节 中医外治疗法	(32)
第四节 验方疗法	(34)
第五节 效方疗法	(37)
第 4 章 功能失调性子宫出血性不孕	(46)
第一节 西医疗法	(46)
第二节 中医辨证治法	(50)
第三节 中医外治疗法	(57)
第四节 验方疗法	(62)
第五节 效方疗法	(64)
第六节 简方疗法	(75)
第七节 食物疗法	(77)
第 5 章 精索静脉曲张性不育	(82)
第一节 西医疗法	(82)
第二节 中医辨证治法	(84)
第三节 中医外治疗法	(86)



第四节	验方疗法	(87)
第五节	效方疗法	(88)
第6章	免疫性不育	(93)
第一节	西医疗法	(93)
第二节	中医辨证治法	(96)
第三节	中医外治疗法	(97)
第四节	验方疗法	(99)
第五节	效方疗法	(100)
第六节	食物疗法	(104)
第7章	精液异常性不育	(106)
第一节	西医疗法	(106)
第二节	中医辨证治法	(108)
第三节	中医外治疗法	(111)
第四节	验方疗法	(112)
第五节	效方疗法	(115)
第六节	食物疗法	(124)
第8章	精子异常性不育	(126)
第一节	西医疗法	(126)
第二节	中医辨证治法	(133)
第三节	中医外治疗法	(138)
第四节	验方疗法	(140)
第五节	效方疗法	(145)
第六节	简方疗法	(155)
第七节	食物疗法	(156)
第9章	男性性功能障碍不育	(158)
第一节	西医疗法	(158)
第二节	中医辨证治法	(162)
第三节	中医外治疗法	(166)
第四节	验方疗法	(170)
第五节	效方疗法	(175)
第六节	简方疗法	(193)
第七节	食物疗法	(196)
第10章	常用中成药	(201)

第 11 章 辅助生殖技术	(210)
第一节 人工授精	(210)
第二节 试管婴儿	(212)
第三节 配子输卵管内移植术	(215)
第四节 显微授精技术	(217)
第五节 冷冻技术	(218)
第六节 常见的异常反应及并发症	(219)
第 12 章 常用临床检验	(222)
第一节 精液检验	(222)
第二节 激素及内分泌代谢检验	(225)



第 1 章 概 论

据世界卫生组织预测,在 21 世纪,不孕、不育将成为仅次于肿瘤和心脑血管病的第三大疾病。权威的数据显示,在已婚夫妇中非意愿性不孕发生率为 7%~46%。尽管不同地域存在差异,但一般被认为在 8%~15%。工业化程度越高的地区不孕、不育发生率越高,工业化程度相对较低的地区不孕不育发生率远低于工业化程度高的地区。

第一节 现代医学基本认识

不孕症 (infertility) 是指婚后有正常的性生活,或同居 2 年,有正常、规则的性生活,未采取任何避孕措施,而未受孕者。不孕症可分为绝对性不孕和相对性不孕,前者指无法自然妊娠和分娩属于自己的孩子(如先天性无阴道无子宫、卵巢功能早衰、Turner 综合征等),后者则指与正常人群比较其生育能力低下,这些不孕症有的不治疗不能获得妊娠(如无排卵、输卵管阻塞和输精管阻塞);有的未治疗也能妊娠,只是生育能力较低,需要同居更长时间(往往超过 2 年)才能获得怀孕(如轻度内异、抗精子抗体阳性、性交后试验异常等)。

一对生育期夫妇生活在一起,性生活正常,未采取避孕措施,2 年以上仍未生育者,为不孕症。不孕的病因涉及到男女双方,由女方原因引起的不孕,称为女性不孕,而由男方原因引起的不孕,则称为男性不育。此外,不孕也可由男女双方的原因引起,据一个多中心的研究认为,男性因素、女性因素各占 30%。而 27% 是由于男女双方的原因,其余的则为病因不明。说明男性和女性一样,在不孕的疾患中,具有同等重要的地位,这就提示我们,在不孕症的诊治中,应对男女双方作为一个整体予以考虑,即使女性不孕因素似乎很明显,对男方的诊治,也不能有丝毫松懈。而且,由于男性生育能力的筛查相对来说简便,不孕夫妇的男方应首先就诊。

一、女性不孕的原因

女性不孕的主要原因有 3 个:卵巢功能障碍、输卵管和子宫功能障碍及阴道功



能障碍。

1. 卵巢功能障碍 卵巢功能障碍的先天性原因是卵巢发育不良,不能产生成熟的卵子。

卵巢功能障碍的后天性原因是疾病影响卵巢正常的排卵功能。例如:下丘脑-垂体-卵巢的分泌失调、垂体肿瘤等都可以引起卵巢功能障碍而导致不孕;全身性疾病如重度营养不良可以干扰正常排卵;慢性疾病、内分泌紊乱等都可导致不孕。

2. 输卵管和子宫功能障碍 输卵管和子宫功能障碍的先天性原因如先天性输卵管阻塞、先天性无子宫或子宫畸形、子宫体极度后倾等均可导致不孕。

输卵管和子宫障碍的后天性原因是疾病或手术失误而造成输卵管和子宫功能丧失。例如输卵管炎症可造成输卵管阻塞,子宫颈炎、子宫颈息肉或肿瘤、子宫内膜异位症、子宫肌瘤等都可阻止精子进入子宫或难于着床而导致不孕。

3. 阴道功能障碍 阴道功能障碍的先天性原因如无孔处女膜、阴道横膈或先天性无阴道等,阻碍性交正常进行而导致不孕。

阴道功能障碍的后天性原因主要是阴道炎症等疾病使精子被白细胞吞噬而导致不孕。

二、男子不育的原因

男子不育有三大原因:精液异常、射精障碍和生殖器官器质性病变。

1. 精液异常 正常男子的精液为白色或灰白色不透明液体,每次射精量为2~6ml,排出体外30min左右自行液化,在射出的精液中,每毫升含精子2亿~6亿个,活动精子数占60%以上,畸形精子不超过20%。不符合上述标准的,即为精液异常。

精液异常有下列几种情况:①无精子症。精液中无精子,有两种原因,一是睾丸不能产生精子;二是睾丸功能正常,但输精管阻塞,使精子不能排出。在男子不育症中,无精子症约占9.7%。②少精子症。精液中每毫升含精子数少于0.6亿个。在男子不育症中,少精子症约占15.4%。③精子活动率低下。精液中畸形精子过多,或精液不液化,使精子的阴道滞留时间过长而死亡率增高。这两种情况都造成精子活动率低下。在男子不育症中,精子活动率低下约占9.6%。④精液量不足。每次射精,精液量少于2ml。由于精液不足,不能稀释阴道内酸性分泌物,而导致不育。

2. 射精障碍 射精障碍使精液不能进入阴道,是男子不育的重要原因。造成射精障碍主要原因如下:①不射精。在夫妻性生活中无精液排出,男方生殖器官、附属性腺及性欲、性交能力均无异常,主要因心理因素造成。在男子不育症中,以不射精症为最常见,约占32.4%。②逆向射精。由于射精中枢功能失调、膀胱括

约肌收缩失灵或尿道口不能关闭等,使精液不能从尿道口射出而是逆向流入膀胱。③外生殖器异常。由于先天性原因或外伤等后天性原因,使男性外生殖器丧失性交能力,如小阴茎或阴茎伤残等。④早泄、阳痿等。这类性功能障碍使性交无法进行或精子不能进入阴道而导致不育。

3. 生殖器官器质性病 生殖器官先天性发育不全,如无睾症、隐睾症、睾丸发育不全、输精管阻塞、两性畸形等。后天性生殖器官器质性病变主要由外伤及生殖器官疾病导致器质性损伤而失去生育能力,一般来说,无论先天性还是后天性生殖器官器质性病变而导致的不育较难治愈。

三、男女双方不育的原因

1. 夫妻性生活不正常 女性每个月经周期内,仅在排卵前或排卵后两天内同房才有受孕的可能。如果夫妇两地分居或感情不合而性生活过少极易错过受孕时机而导致不孕不育;如果夫妇因性欲较差以至厌恶性生活也会减少或失去受孕的机会;如果夫妇双方性生活过于频繁,可造成精液过少、过稀,精子数量或质量降低等也会导致不孕不育。此外也有个别夫妇因性生活方法不当而导致不育,例如有报道一对夫妇婚后26年不生育,经检查发现女方处女膜完好而尿道扩大。原来这对夫妇不育的原因是因为夫妻性生活始终未在阴道里进行。

2. 夫妇双方的心理状态不佳 心理因素对受孕有重要影响。紧张、恐惧、忧虑等不良情绪可导致内分泌失调而不育。例如,夫妇双方或一方长期生活在逆境中或生活极不安定,往往影响精子或卵子的生成,因此而导致不育。

3. 夫妇免疫性不孕症 近年医学研究发现,夫妇双方在过性生活时,双方或一方会产生一种抗精子的抗体,使男方生精发生障碍,女方受孕发生障碍,这种病症称为免疫性不孕症。目前对此症的治疗尚在深入研究中,还没有有效的防治方法。

第二节 中医学基本认识

中西医对不孕不育的概念认识是相同的,而对不孕症的诊治思维则不同。中医诊断不孕症是在中医特有的四诊基础上,结合妇女的生理病理特点,进行八纲辨证和脏腑气血辨证,通俗地讲,就是在中医的望、闻、问、切四诊的基础上,结合妇女的经(月经)、带(带下)、胎(怀孕)、产(生育)情况,进行辨证论治,归之到五脏六腑、气血津液,所以,病人就常听见医生说肾虚、肝郁、痰湿、血瘀等诊断,这不同于西医学(如子宫发育不良、输卵管阻塞、内分泌紊乱)的诊断提法。中医辨病后再辨证,西医辨病,把二者有机地结合起来,从中、西医两个角度双管齐下,一起诊治,优势



互补,往往能取得比单纯中医或西医治疗更好的结果。

中医药治疗不孕症有数千年的历史。关于不孕的病名,最早见于《周易》“妇三岁不孕”,这个病名一直沿用至今。不孕年限定3年,也沿用了3000多年。近10多年才改为2年,而欧美一些国家则定为1年。同时周代的《山海经》还记载了“食之宜子”和“食之无子”的中药。历代不少中医著作,尤其是妇产科专著内设“求嗣”或“子嗣类”,以介绍生育技术和不孕不育的理、法、方、药。近20多年来,国内外对不孕不育症进行了广泛深入的研究,积累了许多宝贵的经验。

中医诊断和治疗疾病的手段主要是辨病论治、辨证论治和对症治疗三种。其中最具有特色的是辨证论治。要理解中医的辨证论治,首先必须把病、证、症三者作一比较。“疾病,是在病因作用和正虚邪凑的条件下,体内出现的具有一定发展规律的邪正交争、阴阳失调的全部演变过程,具体表现为若干特定的症状和各阶段相应的证候。证候是疾病本质的反映,在疾病发生、发展的过程中,它以一组相关的脉症表现出来,能够不同程度地揭示病征、病性、病因、病机,为治疗提供依据,并指明方向”。这一约定基本明确了三者的实质与关系。这是1984年全国中医证候规范学术讨论会上起草的初步定义。所以证比病更具体、更贴切,更具有可操作性,更能反映疾病的实质。至于症,仅仅是疾病的外在表现,有时可以兼顾对症治疗。因此,对不孕不育如此复杂的疾病,多采用辨证论治的传统治疗以及中西医病证结合的治疗。

辨证论治分为辨证和论治两个阶段:所谓辨证,就是将四诊(望、闻、问、切)所收集的资料、症状和检查的体征,参考现代科学或西医的有关检查结果,进行分析、综合,辨清疾病的病因、部位、性质和邪正之间的关系,概括、判断为某种证,或兼某证(如大家经常听医生说的肾虚证或肾虚肝郁证)。所谓论治,就是根据辨证的结果,确定相应的治疗原则和方药。如补肾暖宫,可选傅青主温胞饮加减。所以,辨证论治是中医诊疗疾病过程中,相互联系,不可分割的两个方面。

一、女性不孕的病因病机

女性不孕症病因病机相当复杂。不孕并不是一个独立的疾病,而是许多妇产科疾病的一种后遗症或结果。

《内经》已明确指出男女双方在肾气盛,天癸至,任通冲盛的前提下,女子月事以时下,男子精气溢泻,阴阳和,便可有子。故不孕关乎男女双方。就女方而言。有先天畸形,如《格致余论》提出女不可为母,有真假两性阴阳人;《广嗣纪要》提出“五不女”(螺、纹、鼓、角、脉),不能婚配,除“脉”中或许有可能用药物调治外,大多非药物所能奏效,不属本节讨论的范围。不孕之因,可分为先天因素和后天因素,尤其是后天损伤脏腑、天癸、冲任、气血、胞宫。明代薛己在《校注妇人良方·求嗣

门》中比较全面论述了不孕的病因病机。“窃谓妇人之不孕，亦有因六淫七情之邪，有伤冲任，或宿疾淹留，传遗脏腑，或子宫虚冷，或气旺血衰，或血中伏热，又有脾胃虚损，不能营养冲任……各当求其源而治之。”清代陈士铎在《石室秘录·卷之五·论子嗣》中认为：“女子不能生子有十病。……十病何为？一胞胎冷也，一脾胃寒也，一带脉急也，一肝气郁也，一痰气盛也，一相火旺也，一肾水衰也，一任督病也，一膀胱气化不行也，一气血虚而不能摄也”，此类不孕以功能性为多见，如排卵功能障碍、月经失调等，他又言道：“任督之间有疝瘕之症，则外多障碍，胞胎缩入于疝瘕之内，往往精不能施。”此类不孕以器质性病变为主，如子宫肌瘤、卵巢肿瘤、子宫内膜异位症等。在各种复杂的病因中，必然有最主要的原因。中医认为：肾主生殖，肾-天癸-冲任-胞宫轴是女性生殖轴。可以认为：由肾虚导致的生殖功能失调，是反映了不孕症的病机本质或原发病因病机。而肝气郁结在所有不孕症中不同程度地存在，只是有原发和继发之分，同样可使生殖功能失调。瘀滞胞中和痰湿内阻是不孕症最常见的继发病因病机。

1. 肾虚 先天肾气不足，阳虚不能温养子宫，令子宫发育不良，或冲任、胞宫虚寒；或后天伤肾如房事不节、反复流产、大病久病，穷必及肾；或年事已高，肾气渐衰；或寒湿伤肾，若肾气虚，则冲任虚衰不能成孕；肾阳亏虚，命门火衰，或寒湿滞于冲任、胞宫，均不能摄精成孕；若素体肾阴不足或后天耗伤肾阴，致肾阴亏虚，精亏血少，天癸乏源，冲任亏虚，子宫干涩；或阴虚生内热，热扰冲任、胞宫，亦不能摄精成孕。

2. 肝气郁结 若禀性忧郁，或肝旺或七情内伤，情怀不畅；或由于婚久不孕，承受家庭、社会和心理压力致情绪低落、忧郁寡欢，气机不畅，原发、继发肝郁互为因果，加重肝气郁结，以致冲任不能相资，不能摄精成孕；又肝郁必克脾土，又肝肾子母互相影响，肾脾伤不能通任脉而达带脉，任、带损伤，胎孕不受。

3. 瘀滞胞宫 瘀血既是病理产物，又是致病因素。寒、热、虚、实、外伤均可发生瘀滞胞宫，导致不孕。早在西晋《针灸甲乙经·妇人杂病》已指出：“女子绝子，瘀血在内不下，关元主之”；唐《千金要方》亦指出：“瘀血内停……恶血内漏”是无子原因之一。明清医家更重视血瘀导致不孕之理。如《张氏医通》说：“因瘀积胞门，子宫不净”导致不孕；同时，经期、产后余血未净房事不节亦可致瘀，瘀积日久成癥。正如《诸病源候论》引养生方说：“月水未绝，以合阴阳，精气入内，令月水不节，内生积聚，令绝子。”经期、产后余血未净合阴阳可致盆腔炎，有可能不孕；现研究认为：在经期或子宫内膜炎时性交，可致女方产生抗精子抗体致不孕，亦可发生子宫内膜异位症导致不孕。可见中医对此论理深刻，节欲以防病，足以为鉴。

4. 痰湿内阻 素体脾虚或劳倦思虑过度，饮食不节伤脾或肝木犯脾，或肾阳虚不能温脾，脾虚则健运失司，水湿内停，湿聚成痰；或嗜食膏粱厚味，痰湿内生，躯



脂满溢，闭塞胞门，不能摄精成孕。金元时期朱震亨首倡痰湿不孕，他在《丹溪心法·卷五·子嗣九十三》中指出：“若是肥盛妇人，禀受甚厚，恣于酒食之人，经水不调，不能成胎，谓之躯脂满溢，闭塞子宫”，明确地指出了本证型的病因、病机、症状，并提出了行湿燥痰的治法及方药。清代傅山在《傅青主女科·种子》中对此有详细论述：“妇人身体肥胖，痰涎甚多，不能受孕者，……乃脾土之内病……不知湿盛者多肥胖。肥胖者多气虚，气虚者多痰涎，外似健壮而内实虚损也。……夫脾本湿土，又因痰多，愈加其湿，脾不能受，必浸润于胞胎，日积月累，则胞胎竟变为汪洋之水窟矣！且胖之妇，内肉必满，遮隔子宫，不能受精，此必然之势也。”此外，免疫因素、生物因素、环境因素、生殖器官的损伤都可从不同的角度影响冲任，导致不孕。由于脏腑之间相生相克，脏腑、天癸、气血、冲任不可分割，且不孕病程日久，以年为计。故临床上不孕症极少单一病因，常是多脏受累，脏腑、天癸、气血、冲任同病，出现寒、热、虚、实错杂的病因病机。故必须谨守主要病机，兼顾相关病机，并要灵活地识别病机的转归，为论治提供依据。

二、男性不育的病因病机

中医认为肾主藏精，主发育与生殖。肾精充盛，则人体生长发育健壮，性功能及生殖功能正常。肝主藏血，肝血充养，则生殖器官得以滋养，婚后房事得以持久。脾主运化，水谷精微得以布散，精室得以补养，才能使精液充足。凡肾、肝、脾、心等脏腑功能失调均可影响生殖功能，出现精少、精弱、精寒、精薄、精热、精稠、阳痿、早泄、不射精等症，乃至男性不育症。

1. 先天因素 父母体弱，或早婚多育，或近亲婚配，或怀孕期劳欲不节，或房事不节，故使所生之子易于夭亡。先天不足，多患畸形，生殖器亦多见畸形，以致婚后不能同房，或不能生育，治疗常较困难。

2. 肾气虚弱 禀赋不足，肾气虚弱，命门火衰，可致阳痿不举或举而不坚；或阳气虚弱，无力射出精液；或房劳伤肾，病久伤阴，精血耗散，而致精少精薄；或元阴不足，阴虚火旺，虚火灼精，以致遗精盗汗，精液黏稠不化，精血不合而致不育。

3. 肝失疏泄 凡失恋、失意、思虑过度，或夫妻感情不和、精神紧张，或所欲不遂，同房不合谐，忍精不泄，蓄积日久，均可使肝失疏泄，以致性欲淡漠、阳痿、早泄，或遇严重痛心之事，悲哀欲绝，或恼怒太甚，郁怒伤肝，以致阳痿。性交突然意外受惊，或初婚性交疼痛而畏惧同房，日久不解而渐见阳痿、遗精、不射精。

4. 湿热下注 脾失健运，痰湿内生，郁久化热，湿热痰浊蕴积下焦，阻遏命门；或湿热下注，宗筋弛纵，以致阳痿；或湿热之邪蕴积不散，以致残精败血瘀阻精关窍道，射精不能以致不育。

5. 气血两虚 大病久病，劳伤肾气，精亏液乏，而致不育；思虑过度，劳伤心

脾,心血亏虚,脾之化源不足,日久导致肾气亏虚,以致精少;或形体衰弱,神疲乏力,阳事不兴,亦可产生不育。

6. 外感邪毒 包皮过长,秽垢内积,湿热酿毒;或房事不节,染及淫毒;或感受内热、疫毒、风寒,而使淫毒流窜,注于下焦,并见梅毒、淋浊、血精之病,以致男性不育。

三、中医对预防的认识

不孕症大多是可以预防发生的。及早防治可能导致不孕症的妇科病,是预防不孕症的要点。

1. 防患于未然

①选择婚龄:过早或过迟结婚均可发生不孕。《妇人大全良方》引褚尚书澄求男论曰:“合男女必当其年,男虽十六而精通,必三十而娶;女虽十四而天癸至,必二十而嫁,皆欲阴阳完实,然后交合,则交而孕,孕而育,育而为子,坚壮强寿。今未笄之女,天癸始至,已近男色,阴气早泄,未完而伤,未实而动,是以交而不孕,孕而不育,育而子脆不寿。”古人提倡晚婚,反对早婚,但太迟结婚亦可不孕。因为女子“五七”35岁以后,肾气开始渐虚,畸胎机会增加。故婚龄要适时。正如《济生方·求子》说:“男女婚姻,贵乎及时,夫妇贵乎强壮,则易于受形也。”

②聚精养血:防治不孕须聚精养血。如《万氏妇人科·种子》云:“故种子者,男则清心寡欲以养其精,女则平心定气以养其血,……此清心寡欲,为男子第一紧要也……此平心定气,为女子第一紧要也。”因为男精女血,“两精相搏,合而成形”是为人之始。

③交合有时:《内经》指出了当女子月事以时下,男子精气溢泻之时,阴阳和,故能有子。何时阴阳和?《证治准绳·女科·求子》中引袁了凡说“凡妇人一月行经一度,必有一日氤氲之候,于一时辰间……此的候也……顺而施之,则成胎矣。”“的候”“氤氲之时”,即西医所称之排卵期,卵子存活仅是24h左右,正是受孕良机。

④交合有节:节是有节度。过频、过稀的性生活不利受孕。同时经期产后余血未净,或经血刚净1天即合阴阳者,常导致生殖器炎症、子宫内膜异位症、免疫性不孕症等。除经期禁房事外,从临床看,最好是月经前后3天不宜房事,因此时经将潮,经血始溢,或经后余血未净。

2. 调治劳伤痼疾 《妇人大全良方·求嗣门》引陈无择说:“凡欲求子,当先察夫妇有无劳伤痼害之属,依方调治,使内外和平,则妇人乐有子矣。”《诸病源候论·卷39》把不孕分为“月水不利”“月水不通”“子脏冷”“带下”“结积”五种,就是导致不孕主要的劳伤痼疾。其中调经、治带、消癥尤为重要。

①种子必先调经:朱丹溪说:“求子之道,莫如调经。”《景岳全书·妇人规》说:



“女人以血为主，血旺则经调而子嗣，身体之盛衰，无不肇端于此，故治妇人之病，当以经血为先。”大量的不孕患者常表现为各种月经病或婚前已有可致不孕的月经病，如多囊卵巢综合征、原发性痛经、内异症、不孕症，须及早治疗。

②治带防治不孕：带下病往往是由于脾、肾、肝的功能失调，湿邪从内而生，或湿邪热化损伤任、带，使任脉不固，带脉失约而发病；亦有湿、热、毒、虫邪从下直犯胞宫、任、带者。生殖道的炎症相当于带下病、阴痒、妇人腹痛等，足以导致不孕，而且发病率呈上升的趋势。有学者报道，盆腔炎占不孕原因的43.3%。调治带下病防治生殖系统的炎症是防治不孕的重要措施。

③消癥散结助孕：盆腔的癥瘕积聚也是导致不孕的常见病，主要是癥瘕影响了气血和调和改变了输卵管及宫腔的形态，造成受精和着床的困难，孕后亦容易流产。故必须防治癥瘕，以消除由此导致的不孕。

3. 调节饮食 妇科尤须注意饮食的合理调节，过食生冷，肥甘厚味损伤脾胃，发生痛经、闭经、崩漏诸疾。现代时兴的节食减肥，可伤害身体，发生闭经、不孕。诚然过食肥甘厚味、过于肥胖亦致不孕。《妇人规·子嗣类》中指出：“凡饮食之类，……惟酒多者不宜。酒性淫热，非惟乱性，亦且乱精……故凡欲择期布种者，必宜先有所慎……，欲为子嗣之计者，其母以此为后着。”现代研究烟酒都能损害生殖细胞，尤烈性酒更不宜。有些食物和药物吃后宜孕或导致不孕者，早在《山海经》已有一些记载。

4. 舒畅情志 情志与不孕的关系尤大。《妇人规》指出：“孕育由于血气，血气由于情怀，情怀不畅则冲任不充，冲任不充则胎孕不受。”叶天士也指出：“求子心愈切，得之愈难。”如若精神紧张，情怀不畅，百想经心，内伤五脏，外损姿颜，容易抑制或干扰排卵，导致不孕。相反有时久治无效的情志所伤的不孕症，给予心理治疗后又如灵丹妙药，终于开花结子。或当她领养小孩后不久，放下思想包袱，就能怀孕。

5. 防病后复发 孕后调治不孕患者孕早期仍需调治，尤其是肾虚排卵功能障碍者，早孕后黄体不健自然流产较多，故除孕后首忌交合外，还须补肾养胎安胎为主；若输卵管阻塞治愈后怀孕，要观察异位妊娠的可能性。并注意孕期保健，确保母子平安。



第2章 输卵管疾病不孕

第一节 西 医 疗 法

【病因】

在盆腔生殖器官炎症当中输卵管炎症是最常见的疾病,由于卵巢邻近输卵管,所以输卵管炎症常波及卵巢,引起输卵管卵巢炎或附件炎。由于输卵管因素而导致的夫妇同居2年,配偶生殖功能正常,未采用避孕措施而未妊娠者,称为输卵管性不孕症。输卵管因素导致不孕发生率所占比例为卵巢、输卵管、子宫、阴道等因素之首,据统计占30%~40%。

【病因】

输卵管发育不全、输卵管过度细长弯曲、管壁肌肉收缩功能减弱、上皮纤毛蠕动减退、输卵管炎症使伞端封闭,并且破坏了输卵管内膜上皮组织,使输卵管闭塞。因此,多种原因可导致输卵管性不孕症。此外,阑尾炎及流产后、产后或盆腔手术后所引起的继发感染也可导致输卵管阻塞。

输卵管具有运送精子、摄取卵子并把受精卵送进宫腔的作用,所以上述任何因素影响了输卵管的这些功能,都可导致不孕。在慢性输卵管炎与输卵管积水患者中,双侧输卵管呈轻度或中度肿大,伞端可部分或全部闭锁,与周围组织粘连。有时在输卵管峡部黏膜上皮与纤维组织增生粘连,使输卵管呈结节状增厚,为结节性输卵管炎;输卵管炎症较轻时浆液性渗出物积聚形成输卵管积水;输卵管炎症波及卵巢,可相互粘连形成炎性肿块,或输卵管伞部与卵巢粘连贯通,液体渗出形成输卵管卵巢囊肿;输卵管炎症蔓延至子宫骶韧带处,使纤维组织增生,变硬,最终引起输卵管组织纤维化,黏膜皱襞减少,输卵管僵直,与周围组织器官粘连,输卵管不通畅甚或阻塞,精卵难以结合而不孕。慢性输卵管炎多为双侧性病变,也可只有一侧病变。

【检验】

①B超检查:了解输卵管有无增粗、扭曲及有无积水等。

②子宫输卵管造影:了解输卵管是否通畅,可以显示子宫位置、形态、有无畸