

学林出版社
张令浩 主编

不孕症

诊治问答

XUELINCHUBANSHE



11.6

BU YUN ZHENG ZHEN ZHI WENDA

96
R711.6
16
7
2

不孕症诊治问答

张令浩 主编

Handwritten mark

学 林 出 版 社



C



3 0092 0796 4

332781

(沪)新登字 113 号

责任编辑:褚大为

封面设计:周剑峰

不孕症诊治问答

张令洁 主编

学林出版社出版

上海文庙路 120 号

新华书店上海发行所发行

上海竟成印刷厂印刷

开本 787×1092 1/32 印张 6.5 插页 0 字数 132,000
1995 年 7 月第 1 版 1995 年 7 月第 1 次印刷 印数 1-5000 册

ISBN 7-80616-114-7/R·2

定价 7.80 元

全面貫徹計劃生育政策
保護育齡人群生殖健康
加強科學技術知識指導
為不孕症夫婦家庭造福

張世琰

三月

一九九五年

为
不孕患者
排忧解难

陆相云

一九五五年元月

普及生育知识
调控人口增长

朱俊

九五年元月

探索人生
造福人民

傅雷文

九月八日

目 录

序	1
前言	3
1. 输卵管在生育中起什么作用？重要吗？	1
2. 哪些疾病可引起输卵管阻塞？	3
3. 人工流产后能引起输卵管阻塞吗？怎样检查治疗？	6
4. 子宫肌瘤能引起输卵管阻塞吗？应该怎样治疗？	7
5. 输卵管炎的原因是什么？怎样防治？	9
6. 输卵管阻塞与否怎样诊断？	11
7. 输卵管通气通液能知道哪一侧阻塞吗？	13
8. 子宫输卵管碘油造影应注意什么？	16
9. 为什么输卵管碘油造影后常有短期内怀孕的情况？	18
10. 如何诊断输卵管阻塞？怎样治疗？	20
11. 子宫内膜异位症引起的输卵管阻塞应该如何诊治？	22
12. 宫腔通液怎样进行？效果如何？	24
13. 宫腔镜插管通液效果如何？应注意什么？	26
14. 患了宫外孕一定要切除输卵管吗？	28
15. 宫外孕保守治疗后出现输卵管阻塞应该如何治疗？	30
16. 宫外孕患者保守治疗后多长时间能再次妊娠？ ...	33

17.绝育有哪几种方法? 什么方法行复通术成功率最高?	35
18.如果双侧输卵管无复通的可能怎么办?	36
19.什么是排卵功能障碍? 如何检查?	38
20.哪些是原发性排卵功能障碍性疾病?	40
21.排卵障碍常继发哪些疾病?	43
22.正常月经来潮也会有无排卵情况吗?	45
23.子宫内膜异位症会引起排卵障碍吗? 如何治疗?	47
24.什么是多囊卵巢? 如何治疗?	50
25.黄体功能不全如何影响不孕? 怎样诊治?	53
26.发生闭经—溢乳综合征怎么办?	55
27.发生过早绝经—卵巢早衰,如何处理?	57
28.肥胖会引起不孕吗?	59
29.青春发育期出现功血,将会影响生育吗?	61
30.雄激素过多怎样影响不孕? 如何治疗?	64
31.测定基础体温对观察排卵有用吗?	66
32.排卵后基础体温为何会升高? 基础体温阶梯样升高,说明有排卵吗?	68
33.什么情况下能诱导排卵? 常用的方法有哪几种?	69
34.黄体是怎么一回事?	71
35.正常的黄体功能是如何维持的?	73
36.基础体温测定的方法及意义是什么?	75
37.黄体功能不全的病因是什么?	77
38.如何诊断黄体机能不全?	79

39.黄体机能不全有哪些药物治疗?	81
40.何为未破卵泡黄素化综合症?	84
41.克罗米芬是什么样药物? 怎样提高其效果?	85
42.精子是怎样产生的?	88
43.体内哪些激素参与精子生成?	90
44.精子检查的正常值是多少?	93
45.精液量异常能引起不育吗? 怎样治疗?	95
46.哪些原因可引起无精症?	96
47.少精子症能治好吗? 怎么治?	99
48.精子活力低下症及死精症是怎样造成的?	101
49.长期饮酒会影响生育吗?	104
50.哪些因素可引起精子畸形? 精子畸形能引起不育 吗?	107
51.泌尿生殖道支原体感染是怎样引起不育的? 怎样治 疗?	109
52.精子自身免疫反应是怎样引起不育的?	112
53.精液不液化为什么能引起不孕? 怎样治疗? ...	115
54.慢性前列腺炎能引起不育吗? 怎样治疗?	117
55.精索静脉曲张会影响生育吗?	119
56.早泄是怎样引起的? 能治好吗?	122
57.不射精症是怎样引起的? 有方法治好吗?	124
58.阳萎是怎样引起的, 能治好吗?	126
59.什么是不明原因不孕?	129
60.怎样才能知道自己得了不明原因不孕?	131
61.哪些原因会造成不明原因不孕?	132
62.不孕症找不到原因还能治疗吗?	134

63.轻度子宫内膜异位症为什么会造成不孕?	135
64.什么是免疫性不孕?	137
65.免疫性不孕怎样检查?	139
66.为什么妻子会产生抗丈夫精子的抗体?	140
67.什么是多因素不孕?	142
68.染色体检查是怎么回事?	145
69.性交后试验(PCT)是怎样进行的?	146
70.人工授精是怎么回事?	149
71.人工授精的方法有哪些?	151
72.宫腔内人工授精有什么优点?	152
73.用丈夫精液行人工授精的指征与条件是什么?	153
74.用供者精液行人工授精的指征与条件是什么?	155
75.精液的基本特性怎样?	157
76.留精液化验应注意哪些事项?	158
77.怎样分离出精液中的高活力精子?	159
78.精液的常规检查及其正常值怎样?	160
79.何谓抗精子抗体?	161
80.人类精子库是怎么回事?	162
81.建立人类精子库的目的是什么?	163
82.宫颈粘液评分是怎样进行的?	164
83.预测排卵日的方法主要有哪些?	165
84.自己怎样了解是否妊娠?	167
85.胎儿性别的早期预测方法有哪些?	168
86.试管婴儿与人工授精是怎么回事? 有什么不同?	

.....	170
87.怎样进行试管婴儿治疗?	172
88.礼物婴儿是怎么回事	175
89.什么是腹部 B 超和阴道 B 超, 两种方法各自有何优缺点?	177
90.用 B 超监测排卵可靠吗? 为什么要一次次做 B 超来监测排卵?	178
91.B 超观察子宫内膜形态和厚度有什么临床意义?	180
92.什么是超促排卵周期, 其超声图像有何表现?	182
93.什么是排卵异常周期, 有何超声表现?	184
94.超声如何诊断早期妊娠, 有什么必要性呢? ...	186
95.什么是宫外孕? 其 B 超声像图有何特点?	188
96.为什么腹腔镜检查后常短期内怀孕?	190
后记	193

1. 输卵管在生育中起什么作用？重要吗？

男女婚配后，夫妻双方最大的心愿是能生育一健康、活泼、可爱的小宝贝，为幸福的婚姻锦上添花。但是，为什么有些夫妇就难了心愿呢？这就要从男女双方的生殖系统寻找原因了。在这里，我们主要介绍女性生殖系统的情况。

一般地说，女性生殖系统分外生殖器和内生殖器两个部分。

外生殖器有：阴阜、大阴唇、小阴唇、阴蒂、阴道前庭。每个部分有着不同的作用。

内生殖器有：阴道、子宫、子宫韧带、输卵管、卵巢。这些器官在生育方面起着很重要作用，是缺一不可的。下面，我们着重介绍输卵管在生育中的主要功能。

输卵管位于子宫的左、右两侧，为一对细长而弯曲的管状结构，内侧与子宫角相通联外端游离，而与卵巢接近，全长约8~14cm，受精后的孕卵由输卵管向子宫腔运行。

那么，卵子又是如何进入输卵管与精子结合的呢？

从外观上看，输卵管全长分4个部分，①间质部，为通入宫腔的部分。②峡部，为间质部外侧的一段。③壶腹部，又在峡部外侧，管腔比峡部大。④伞部，为输卵管的末端，开口于腹腔，呈漏斗状有许多须状组织。有“拾卵”作用。

输卵管壁有三层：外层为浆膜层，有很多血管供给营养；中层为平滑肌层，平滑肌收缩时能引起输卵管由远端向子宫腔方向的蠕动，以协助孕卵向子宫腔运行；内层为粘膜层，分有纤毛细胞、无纤毛细胞及皱襞细胞三种。纤毛细胞

的纤毛可以摆动，有去除细菌，帮助孕卵向宫腔方向运行的功能，无纤毛细胞有分泌功能，其分泌的液体营养孕卵，输卵管液中的有些成分是卵子受精所不可缺少的。

卵子由卵巢排出到孕卵进入子宫可分为三个阶段。① 卵子摄取；② 卵子到达壶腹部受精；③ 孕卵通过峡部。

卵子摄取：在妇女排卵期，输卵管肌肉、输卵管系膜及卵巢的悬韧带等均出现收缩，输卵管弯曲呈弓形，其伞端与卵巢接近，并覆盖在卵巢表面的滤泡端顶。然后通过伞端大量的纤毛与卵巢接触而将卵巢排出的卵子摄入伞部开口。卵子借助输卵管肌肉及韧带的收缩和纤毛摆动的协同作用而被摄入输卵管。

卵子到达壶腹部受精：卵子被摄入输卵管伞部后，由于输卵管肌肉的蠕动和同向纤毛摆动，迅速将卵子输送至峡—壶腹连接部，排卵后卵子可在壶腹部滞留数小时。精子和卵子在此相遇而受精。

孕卵通过峡部：约在排卵后 3 天，受孕激素影响，使峡部肌肉放松，孕卵随即进入峡部。当峡部肌肉收缩时，子宫—输卵管连接部松弛，在该处纤毛细胞的协同作用下，孕卵在子宫—输卵管连接部不停留，而是随着输卵管液体，被送入子宫腔内。

因此，输卵管被视为是精子和卵子的通道和结合场所，它本身受卵巢内分泌激素的控制，对卵子的摄取，精子的获能，卵子受精和受精卵的分裂，成熟和输送都起着极其重要的作用

（辜荣飞）

2. 哪些疾病可引起输卵管阻塞？

输卵管是内生殖器官的主要组成部分，在生育过程中起着重要的作用。而输卵管的炎症是破坏输卵管正常生育功能的主要原因。输卵管炎症引起的输卵管阻塞是女性不孕的重要因素。也是引起宫外孕的主要原因。炎症是常见于产褥期或流产后的上行感染，宫腔手术也可伴发输卵管炎症，输卵管结核较少见。炎症除引起输卵管阻塞外，可产生输卵管疤痕挛缩，输卵管壁僵硬，输卵管周围粘连或输卵管粘膜萎缩性改变，使输卵管蠕动及纤毛运动受影响。有时即使液体可通过输卵管。精子与卵子会合及输送仍可受到影响。

除了输卵管炎症引起的输卵管阻塞外，妇科很多病亦可引起输卵管的阻塞。如卵巢巨大肿瘤、宫外孕、子宫内膜息肉，子宫内膜间质肉瘤、子宫肌瘤等。

卵巢肿瘤，在人体器官中，卵巢是肿瘤的好发部位，有囊性、实性、良性与恶性之分，其中以囊性肿瘤为最多见，并且多属良性。卵巢肿瘤可发生在任何年龄，但大多数发生在卵巢功能旺盛时期，也就是生育期妇女。如果卵巢肿瘤长大侵犯在输卵管系膜及输卵管，过大的肿瘤使输卵管爬行其上，并挤压管腔致使阻塞而影响受孕。

子宫内膜异常症患者常伴不孕，盆腔内膜异位常可改变盆腔解剖关系引起输卵管周围粘连导致管腔堵塞或形成输卵管积水而影响受精。

子宫腺肌瘤也是子宫内膜异位症的一种，它是子宫内膜由基底部向肌层生长，局限于子宫。异位的子宫内膜常弥散

于整个子宫肌壁。如果双侧宫角部病变较重，可阻塞输卵管与子宫的通道而引起输卵管阻塞。

输卵管肿瘤，虽为罕见，但种类颇多，输卵管肿瘤中，良性肿瘤较恶性肿瘤少见。但无论良性或恶性肿瘤均可因肿瘤而引起输卵管的阻塞。

宫外孕，由于输卵管的炎症或畸形等引起的宫外孕。如果未及时、彻底治疗，可形成陈旧性宫外孕，局部机化而形成包块，亦可导致输卵管阻塞。

子宫内膜间质肉瘤，发生于子宫内膜的肉瘤，来源于子宫内膜的间质细胞，多位于子宫底部，呈息肉状，软而易碎，如发生在双例子宫角处即可阻塞子宫与输卵管的通道。

子宫内膜息肉是由子宫内膜增生过盛构成，可发生于青春期后的任何年龄。最常见的类型是局限性的内膜肿物突出于子宫腔内，肉样硬度，单个或多个同时存在，一般不大平均直径在 0.5~2 厘米之间。如果阻塞宫角可引起输卵管阻塞，引起不孕。

子宫肌瘤是女性生殖器官中最常见的良性肿瘤，也是人体中最常见的肿瘤之一。子宫肌瘤主要由子宫平滑肌的细胞增生而形成。据文献记载，在 30 岁以上的妇女，约 20% 在子宫内潜存有大小不同，数目不等的肌瘤。子宫肌瘤可因肌瘤生长的部位，大小不同而对输卵管产生压迫、扭牵而引起输卵管阻塞。

综上所述，在治疗不孕症病人时，一定要全面系统地询问病史，系统地进行检查从而查明输卵管是否通畅，及其病变的部位、性质、程度，以便制订相应的治疗方案。

(辜荣飞)

3. 人工流产后能引起输卵管阻塞吗？ 怎样检查治疗？

人工流产只能作为避孕失败的补救措施。在妊娠 24 周之前，用人工方法终止妊娠者，我们称为“人工流产”。人工流产绝大多数为非完全直视操作，有的凭借药物，这种方法最容易发生问题。一般对身体健康并无不良影响，尤其在早期妊娠，应用负压吸引人工流产术，手术后很快恢复健康，但多次施行可使子宫内膜受到创伤过多。亦可引起医源性感染。

人工流产的方法历来有多种，但现已为人工负压吸引术所代替。负压吸引法用于早期人工流产，系利用吸引器所造成的负压引力，通过吸管，将胚胎组织吸净的方法。

人工流产不能在直视下进行，只能凭手的感觉，如不谨慎即可发生严重的损伤，如果妊娠月份较大，行人工流产术时易发生大出血，由于胎盘面积大，一时未能完全剥离，反复操作，子宫不能很好收缩，以致多量出血。如子宫极度前屈或后屈或子宫畸形，给手术带来一定的困难，可出现残留。如果手术操作粗暴，用力过猛，或吸引压力过高，抽动吸管不当可引起子宫壁损伤，穿孔，子宫颈裂伤，术后子宫颈或宫腔粘连等，带来一系列的不良后果。

而因胚胎残留，子宫收缩不良或反复行人工流产术，或术前患者阴道炎或重度子宫颈炎，在术时或术后，致病菌侵入子宫壁上创面，术中未严格掌握无菌技术，器械及敷料消毒不严，另外手术后过早房事或盆浴，引起的术后淋漓不