

PART 1

如何生一个健康聪明的孩子



怎样 才能 优生



优生即生优,就是采取一系列措施保证出生的下一代素质优良。优生是关系到人口质量的大事。在控制人口数量的同时,对出生人口的质量也要高度重视。而人口的质量,需要后天良好的培养教育,但同时也需要靠优生措施来打下先天良好基础。避免和减少痴呆儿、严重残疾儿的出生,减轻因“出生缺陷”给家庭和社会带来的负担,对提高人口质量、促进我国现代化建设、保证中华民族的繁荣昌盛,具有重要的现实意义和深远的影响。

我国历代医家学者对优生早有论述。如 2000 多年前《列子》就提出:“有生者,有生生者,有形者,有形形者。”用近代科学知识来解释,即指亲代的形体、性格、行为,甚至声音等特征,都会遗传给子孙后代。后汉《冯勤传》中说,冯勤的祖父,因怕孙子像他一样身材矮小,故给儿子娶了一个又高又大的媳妇,果然,生下的冯勤也是又高又大。这恐怕是古代运用优生学的最早记载。

近一个多世纪优生学发展很快。1883 年“优生学”这一术语被首次提出,其原意是“健康的遗传”和“孕育健康的孩子”。随着科学技术的迅速发展,优生学已经能够预防和发现遗传病,并可预测和防止有缺陷胎儿的出生。试管婴儿等现代科技的问世,为



人类的优生展示了美好的前景。

那么,怎样才能达到优生的目标呢?

精亏、肾衰是影响优生的主要因素

精气亏损,生育的物质基础就不完盈,构成胚胎的原始物质也就不足;肾机能衰退,则生殖能力衰退。其结果,要么是不能成胎,要么是不能很好地育胎,于是,直接影响到生殖和优生。导致精气亏损、肾生殖机能衰退的原因很多,在此择述其主要者如下:

(1)先天性生理缺陷。主要指生殖器官发育不全或异常,不能产生正常的精子或精子过少,甚至无精子,不能产生男性激素而性欲不振,或精子不能排出。女子卵巢患疾病,不能产生正常卵子及女性激素,导致性欲低下或减退,或子宫患疾,宫寒不孕,月经不调,不能形成受精卵,也不能孕育胚胎。



精亏肾衰影响优生

先天性生理缺陷,《内经》中称之为“天宦”,如《灵枢·五音五味》中有“天宦者,……此天之所不足也(注:天宦是先天性生殖器官发育不全),其任冲不盛,宗筋(此指男子的外生殖器)不成”的记载。古人把产生和贮存精子的器官称为“精室”(亦称“精宫”),把睾丸称为“外肾”,把发生月经和孕育胎儿的器官称为“胞宫”,生殖与精室、胞宫的功能有着直接联系,如清代唐容川的《医经精义》说:“女子之胞,男子精室,乃血气交会,化精成胎之所。”在中医理论中,把由于先天性生理缺陷、生殖器官发育不全

或异常等因素而形成的男子不育、女子不孕称之为先天不足、肾亏。

(2)房劳伤肾。就成胎与育胎而言,青年男女不宜早婚,此时肾气尚未充足,如果性生活过于频繁,或恣情纵欲,可导致遗精、滑精、白淫、阳痿、早泄。《素问·痿论》说:“思想无穷,所愿不得,意淫于外,入房太甚,……发为……白淫。”《证治要诀》又说:“色欲过度,下元虚惫,泄滑无禁。”如此,必伤肾气,而不能授精成胎。

先从受孕说起

以前,人们只知男女交合可以生男育女,但对孕育的真实过程,却不甚了解,顶多知道精液起着决定性的作用,因此有“单雌不生”之说。直到有显微镜以后,人们才真正看到了精子和卵子。如今,人们已经基本弄清精子、卵子的发育过程和外形、结构、功能,以及精子、卵子如何“合二为一”,并了解了整个孕育过程。至于为什么会形成男孩、女孩,也已有了定论。

先说一说精子的形成、发育过程。男性到了青春期,双侧睾丸逐渐发育成熟。人类和高等哺乳类动物离开母体以前,其睾丸应垂出体腔,到达阴囊内,悬于两腿之间。阴囊皮肤表面所形成的许多皱褶,是为了增加散热表面积,这是由于睾丸所需温度比体腔温度低 1°C 左右时才能制造出合乎标准的精子。如果睾丸留于体腔内,未垂入阴囊,我们称其为隐睾症。这样的人,成年后没有生育能力,还易患肿瘤。睾丸里有许多精曲小管,管壁上有数不清的初级精母细胞。这种细胞大体呈圆形,其中含46条(23对)染色体。

那么,何谓染色体呢?人们用特殊染料把细胞染色后,用高倍显微镜来观察,可以清楚地看到许多着了色的短棒状物质,有



长、有短、有粗、有细,这些物质就叫染色体。在这 23 对染色体中,有 22 对是负责传递各种遗传信息的常染色体,能决定下一代的身高、外貌、血型、肤色、虹膜颜色、发色……另有两条(一对)染色体叫性染色体,男性的两条性染色体不一样,代号为 X、Y。用显微镜观察,X 体型较大,Y 体型则较小。

初级精母细胞发育到一定程度,一分为二成为次级精母细胞,每个细胞的染色体仍为原来的 23 对,再下一步,次级精母细胞又一分为二,这次分裂,把 23 对染色体,各分一半,每个细胞各含 23 条染色体,其中 22 条是常染色体,另一条是性染色体。如此算来,一个初级精母细胞最后变成 4 个精子,其中两个含 X,两个含 Y。

上述这种生理现象,分秒不停地悄悄进行着。研究证实:一个初级精母细胞,从分裂开始到分裂成为 4 个成熟的精子,大约需要 50 天。

健康男性一般每次排出的精液约 2~6 毫升,每毫升内含精子约 6000 万个。有人统计,男人一生中可以产生精子数量可达 1 万亿个以上,含 X、Y 染色体的精子各占一半。据生物学家研究,男人直至八九十岁,其睾丸仍可产生精子。的确有年近百岁的老人仍使其年轻妻子怀孕的奇事。

精子头部呈扁圆流线型,这可以减小它向前游动时的阻力。头部包含着上述的 23 条染色体。中段或称颈部是其能源部分,这就好像火箭的燃料部分。精子的尾部细长,尾部摆动从而使精子游走。精子从头至尾的长度为 0.06 毫米。

性交排精时,成亿的精子随精液射入女性阴道深处(阴道穹窿),这时精子万头攒动,争先恐后地往子宫颈管、子宫腔里游去。排卵时,宫颈黏液受雌激素作用,宫口松弛开大,黏液稀薄,酸碱

度适宜,有利于精子进入。性交时女方性高潮的出现,会使子宫腔收缩形成负压,也可帮助精子“进宫”。因此,女性性高潮有利于怀孕就是这样形成的。

精子在正常情况下每分钟可移动2~3毫米。子宫外口到输卵管壶腹部(受精多在此处)共长约20厘米,在这段距离中,上亿个精子中最后能到达壶腹部的健壮精子只有50~200个。据观察,性交后5天仍可在女性子宫颈内找到有活动力的精子,不过最近研究证实,精子排出后超过48小时即趋老化,难以与卵子结合。

我们再简单叙述有关卵子(或称卵细胞)发育的过程。女性子宫两侧的后方,各有一个卵巢,外观像白色的鸽子蛋。到青春期后,卵巢逐渐成熟,它可以培育出成熟的卵子。卵子是人体100多种细胞中体积最大的细胞,其直径为0.2毫米,比小米粒还小得多。卵子内含22条常染色体和一条X性染色体(请注意:所有卵子都只有X染色体而无Y染色体)。

女性青春期会按期排卵,大约每4周排卵1次,1次排1个卵子(通常是两侧卵巢轮流排卵,特殊情况下可多于1个,如果全部受精可成为多卵多胎)。粗略算来,女性一生大约排卵400~500个。绝经以后,不再排卵,所以50岁以上的女人极少再能孕育。

排卵时,卵子随卵泡液流出,这时输卵管受雌激素作用,其外口(伞端)发生较为活跃的蠕动现象,到卵巢表面去“抓取”卵子。由于伞端和卵巢表面有一定距离,又加上是“盲抓”,所以并不能十拿九稳。有时可以将卵子抓进输卵管(从排卵到被抓进,大约要10分钟),有时也许发生失误,卵子坠落腹腔中而退化并被腹膜迅速吸收。如果伞端将卵子抓进输卵管并传送到壶腹部,诸多精子中的一个历经千辛万苦撞进卵子的外膜,卵子立即在这一瞬



间使外膜变得坚韧起来,使得其他精子无法进入。此一过程就叫“受精”。一般情况下,卵子排出 24 小时以后,就再难以与精子结合了。

精子头部所含的染色体和卵子的染色体在受精卵中重新排列组合,“你中有我,我中有你”,然后迅速分裂,1 而 2,2 而 4……成为细胞团,输卵管把这细胞团传递到子宫腔,埋入子宫内膜,医学上称为“着床”,从受精到着床,约经 7 天,受精卵像一颗种子埋入土壤,细胞经过分裂不断增多、分化成为各种组织、器官,再经“十月怀胎,一朝分娩”,一个新生儿就呱呱出世了。

前面已讲明精子的性染色体含 X 或 Y,而卵子的性染色体只含 X,所以含 X 的精子与卵子结合,受精卵的性染色体为 XX,即为女孩。如含 Y 的精子与卵子结合,受精卵的性染色体则为 XY,即为男孩。也就是说生男还是生女取决于精子而非卵子。其实,在现在,仍有些丈夫和婆婆还常怪罪生女孩的妇女,这真是一件冤枉事。

只有少生才能优生

我们的父辈与今天的孩子们相比,他们没有金色的童年,他们也失去过不少的东西。失去的原因固然很多,但除了时代和环境的因素以外,几乎谁都无法回避这样一个最基本的事实:家庭人口多。

人口多,对于一个家庭来说,不利因素很多。特别是由于经济拮据,家庭生活困难,使孩子们很难有一个真正意义上的童年。而这对一个个初到人世的小生命来说,是一种多么残酷的折磨!正像人们常说的,顾了这个,就顾不了那个,能够吃饱穿暖,就已相当不错,哪还敢想别的!

家庭人口多,无疑首先降低了孩子们的生活质量,而这,又必将影响和妨碍到他们的前程。这是人所共知的事实。其次,过多的人口,也给国家带来了沉重的压力,不仅影响国民经济的发展,也妨碍社会的进步。人口太多,是造成我国目前经济上仍然落后于发达国家的主要原因之一。在这个意义上,与其说是我们这一辈做父母的给独子独女们创造了金色的童年,倒不如说正是孩子们今天美好的生活,才让我们更加明确地认识到了我们的昨天人口众多的危害。

因此,作为人父,作为人母,我们应该彻底抛弃“多子多福”,“不孝有三,无后为大”等等陈腐观念的束缚,牢记:只有少生,优生——没有数量的减少,就不会有质量的提高!坚信这个最简单的道理,一心一意地为我们的独子、独女的健康成长创造有利的物质和精神条件,让他们在明媚的阳光下,让他们在甘甜的雨露中长大成人。

要选择好对象

选择对象的标准,除了要注重思想道德品质、志趣爱好外,家庭遗传和身体健康状况也要加以考虑。因为婚后必然会面临生儿育女问题,而后代的健康正是决定家庭幸福的重要因素之一。

中医学认为,男妇媾精,阴阳相合,故而有子。中医把父体的精子称为父精,把母体的卵子称为母血。父精为阳,母血为阴,阴阳和畅,交合而受孕。父精和母血,在健康、壮实、旺盛的情况下结合受孕,孕妇的气质才完备,禀赋才壮实。禀赋气质是否壮实完备,首先取决于父精与母血的盛衰,因此,中医认为,种子之道,男子贵在养精,女子贵在养血。



《大戴礼·本病篇》说：“世有恶疾不娶。”这就是说选择对象时，首先要了解对方家谱中是否有遗传恶疾的问题。如有遗传疾病，婚后应避免生育，这是优生学的核心。

《礼记·内则篇》说：“娶妻不要同姓”，还说：“男女同姓，其生不蕃。”这就是禁止近亲结婚。

在遗传学上，将遗传物质叫“基因”，它存在于细胞核的染色体上。现在知道，每个人体细胞都有 23 对染色体，人体共约有 6 万个基因。在这些人类基因中，有一些是不正常的，是致病基因。致病基因有显性和隐性之分。由隐性致病基因引起的遗传病称隐性遗传病，目前已发现的共有 1000 多种。

在一般情况下，血缘远的男女相结合，同一种隐性致病基因不易相遇，因此后代患隐性遗传病的机会就少。如果是近亲男女相结合，由于有许多基因是相同的，那么两人带同样的隐性致病基因的几率就极大，从而容易导致后代出现隐性遗传病患者。因此，禁止近亲结婚，就能大大降低遗传病的发病率。

一般来说，近亲血缘分以下四等。一等亲血缘，指父女、母子之间的关系；二等亲血缘，指祖孙或同胞之间的关系；三等亲血缘，指叔舅姑姨与侄女、侄甥之间的关系；四等亲血缘，指堂表兄弟姐妹之间的关系。

保加利亚的一项现代心理学研究揭示，寻觅配偶时，男女在身高的选择要求上各有一定的倾向性：中等身材的男人愿意挑比他稍矮的中等身材的女人，而身材不高的通常喜欢高个子女郎，“巨人”则会把一个“袖珍式”的姑娘奉为理想中人，矮小的女人却中意个头很高的情郎。也正是由于这种心理特点，保证了人类生理上的相互补充，使人种在补偿各种优、缺点后，达到适当的、最佳的比例。

当然,生理只是择偶时应注意的一个方面,在选择对象时,还必须注意对方的文化素养。

文化素养与优生优育似乎是风马牛不相及的两码事。但两者确实有着千丝万缕的联系。文化素养越高,人口素质越高;文化素养越低,人口素质越低,两者间成正比关系。

另据有关资料报告,农村或城市的文盲妇女所生的婴幼儿死亡率比受过10年以上文化教育妇女生的高2.5倍。在美国、日本,受过9年以上文化教育的妇女,生育低体重儿、低能儿的比例要比受过16年以上文化教育的妇女高一倍左右。我国部分省市调查资料也表明,城市妇女的优生优育率比农村妇女要高得多。

文化素养较高的父母,更懂得优生优育和提高我国人口素质方面的科学知识。文化素养高的妇女,在孕期卫生、补充营养、注重胎教、产前检查、产后养育、早期幼教和智力开发等方面,都比文化素养低的妇女懂得多,做得好。另外,子女出生后在文化素养较高的家庭里,其环境熏陶、言传身教较好,成才的机会和条件较多、较优越。文化素养较低的父母,往往缺乏甚至不相信优生优育知识,迷信禁忌多,不能早期发现、早期检查、早期诊疗先天性疾病和遗传性疾病,导致其发生率大大增高。

应适龄婚育

《褚氏遗书》里记述了这样一件事:建平孝王,妃姬很多,却无子嗣。孝王又选了尚未成年的民家女子入宫,也未生子。他就问褚澄,原因何在?褚澄回答说:男女的结合,彼此都应选择适当的年龄。虽然男子16岁就精气通,女子14岁就月经来潮,但都未发



育成熟,必定要男子 30 岁,女子 20 岁以后,才可婚育。因为到这个年龄之后,男女的阳精和阴血才发育完备、充实。此时结婚才能顺利受孕,而且孕育之子禀赋强壮,易育易养,能健康成长。尚未成年的女子还在发育阶段,若接近男色,其尚未充实的肾气易受到冲动损伤,不易受孕生子;

即使受孕,也是禀赋脆弱,不易长大,甚至会夭折的。这个事实说明早婚是不可取的。

一般学者认为,女性生育能力最强的时间是在 25 ~ 30 岁之间,尤以 25 岁为生育旺盛之巅,男子也以 25 ~ 30 岁左右生育能力最强。国外学者在研究优生学时,早已认识到优生与其父母亲的年龄有很大关系。他们收集了 2000 多名世界各国的天才人物(其中有科学家、哲学家、艺术家、诗人、学者等)出生时父母的年龄数,统计后得出的结论:当父亲的年龄在 30 岁以上,母亲的年龄在 20 岁以上时,生下的孩子就容易成才。其原因就在于智力的遗传大多来自父亲,而男子智力成熟的时期正好是 30 岁以上这一阶段,年轻的母亲则给婴儿在母腹中的生长发育创造了良好的条件。这项研究的发现,正好说明了我国早在一两千年之前就提出的“男子必三十而娶,女子必二十而嫁”的先进而科学的观点。



婚前检查不可少

婚前检查,就是“婚前医学检查”。它是对准备结婚的男女双方可能患有的影响结婚和生育的疾病进行医学检查。婚前检查

的内容一般包括：

(1)了解男女双方是否属于近亲,详细询问本人以及家庭其他成员的健康状况和既往病史,尤其是有无遗传性疾病、先天性畸形、精神病、传染病等;

(2)对男女双方进行认真的身体检查;

(3)对于某些遗传性疾病,必要时进行染色体检查和家庭系统调查;

(4)对婚姻、生育等有关问题给予解答、指导。

检查女青年时,一般不进行阴道检查,不会损伤处女膜。因此准备接受检查的女青年不用担心害怕,要主动配合医生,对医生的询问,一定要诚实、坦率地回答。医生会根据检查结果,对青年男女的婚姻和生育提出科学的指导,并出具婚前医学检查证明。

根据《中华人民共和国婚姻法》和《中华人民共和国母婴保健法》的有关规定,医院若发现受检查者患有影响结婚和生育的疾病,将提出医疗意见,供准备结婚的男女双方认真考虑。从医学角度说,医生可能提出下面的某一意见:

(1)因患某些疾病而不宜结婚。

①严重的遗传病和先天性畸形患者,如各种类型的先天性痴呆、精神分裂症、进行性肌营养不良、肌强直及某些先天性代谢病等,目前尚无有效的治疗方法。这些患者生活大多不能自理,却具有生殖能力,能把所患疾病通过结婚传给后代,不仅无家庭幸福可言,也将遗患于社会。

②患有无法矫正的生殖器官畸形者,不可能进行正常的性生活,无法履行夫妻的义务。

另外,直系血亲和三代以内的旁系血亲禁止结婚。这是我国

婚姻法已规定的。

(2) 因患某些疾病而不宜生育。

如果在男女双方的近亲中,都有人患同一种遗传性疾病,如先天性聋哑、全身性白化症、精神分裂症等,由于这些疾病属于隐性遗传或多基因遗传,尽管男女本人并无症状,但他们很可能是某一遗传病致病基因的携带者,婚后导致所生子女患病,这种可能性极大,所以他们之间不宜通婚。如果他们分别与正常人结婚,则会大大降低下一代的发病率。这类青年如果坚持结婚,则应采取长效避孕措施,以免生出患有遗传病的后代。

(3) 患某些疾病应延期结婚。

①生殖器官畸形但经矫形手术后可进行正常的性生活者,应在手术治疗痊愈后,择期结婚。例如,女方先天性无阴道、阴道纵隔、阴道横隔,男方包皮过长或尿道下裂等。

②患有传染病仍处于规定隔离期或正处于慢性病活动期的病人,心、肝、脑、肾等重要器官代偿功能不全的病人,均应暂缓结婚。如果在患病期间结婚,婚前的忙碌、婚后蜜月情绪激动,都会使病情加重,有时还会把疾病传染给对方。

③梅毒、淋病等性病患者,这些性病不仅可通过性生活传染给对方,而且女患者还可以通过胎盘传染给胎儿,使胎儿致畸。麻风病传染性很强,且病程漫长。这些患者在未彻底治愈前不能结婚。

(4) 患有某些疾病者在婚后应控制生育。

①病情较轻的染色体隐性遗传病,如先天性聋哑、全身白化病、高度近视、全色盲等患者可以结婚,但婚后不宜生育。他们即使与正常人结婚,也不宜生育,因为他们的子女也将全部是致病基因的携带者。这会增加人群中的致病基因。

②伴性遗传病患者,结婚后应控制生育子女的性别。因为伴

性遗传病的发病与胎儿性别有关。例如血友病是一种伴性隐性遗传病,若男性患者与正常女子结婚,生的男孩不发病,女孩发病。若女性携带者与正常男子结婚,最好不生育,实在想要孩子的话,应生女孩,不宜生男孩。而遗传性肾炎、抗维生素 D 佝偻病等伴性显性遗传病,若男性患者与正常女性结婚,宜生男孩,不宜生女孩。而女性患者则不要生育,因为女性患者即使与正常男性结婚,所生男孩或是女孩是患者的可能性均为 50%。

总之,婚前检查是一件关系到家庭幸福、后代健康、民族昌盛的大事,准备结婚的男女双方在婚前检查中要听从医生的劝告,权衡利弊。否则,一旦铸成大错,将会遗恨终生。

女性婚前检查的具体内容

在女性婚前检查表格中,有这样一行字:

生殖器(肛查): 外阴 子宫 附件

不要小看这寥寥 11 个字,它可是女性婚前检查的重点。

(1) 外阴首先检查外阴。包括:

① 阴阜(阜原意为土山)。指耻骨联合前面的皮肤和脂肪垫,其隆起的程度和人体的胖瘦有关。

② 阴毛。女性到了青春期逐渐生长出阴毛,其分布范围、色泽、疏密因人而异。其主要分布在阴阜上,并向下方延伸呈倒三角形。有人成年后阴毛稀疏,甚至“一根也没有”,但如果其他的生殖器官都正常,则照样可以来月经、进行性生活和生儿育女。

如果阴毛特别浓密,向脐部延伸,呈男性型,且四肢多毛,唇部汗毛明显增粗,就应该注意卵巢是否患有睾丸母细胞瘤。这种

较为少见的恶性肿瘤,多发生在25岁以前,可以表现出男性化、闭经、声音变粗、乳房萎缩。另外,多囊卵巢患者也可出现上述一些症状。这就应该做进一步的详查。但也有一些人阴毛、汗毛较浓密是与遗传有关,或因肾上腺分泌男性激素较多而致(请注意:正常女性发育成熟后,肾上腺都要分泌少量男性激素,这对女性的正常发育还是不可缺少的条件)。所以,女性多毛并不一定都是异常情况。

③阴蒂。从胚胎学来讲,女性阴蒂与男性阴茎海绵体为“同源”,处于阴阜正下方。它的体部直径约0.5厘米,被小阴唇上部的皮肤包裹着。阴蒂头裸于外部,富于神经末梢,对刺激敏感,有勃起性。但如果阴蒂特别肥大,应进一步检查有无性分化异常(两性畸形)或卵巢是否发生了某些恶性肿瘤。

④大阴唇。上起阴阜,下达会阴,为两腿内侧的隆起的左右对称的组织。皮肤下有较厚的脂肪。其生理作用也是为了缓解性生活时的冲撞。在大阴唇的下方有前庭大腺,腺体有管,开口于小阴唇及处女膜之间。性兴奋时,前庭大腺可以分泌少量黄白色黏液,起滑润作用。如果发生感染,可形成脓肿;慢性炎症时腺体管口闭塞可形成囊肿。但这种情况在未婚者中很少发生。

⑤小阴唇。在大阴唇内侧,左右各一片。外边是皮肤,内侧为黏膜,里面分布着丰富的神经末梢和血管。它的大小也因人而异。其生理功能有二,一是遮掩阴道外口起保护作用;二是性感的敏感部位。如有炎症,可表现为红肿,甚至发生溃疡。

⑥尿道外口。处于小阴唇的覆盖之中,分开小阴唇,可见到尿道外口,如有炎症、息肉都是可一目了然的。它的两侧各有一个浅窝,叫尿道旁腺,这里是细菌易于繁殖的场所。

⑦处女膜。由黏膜组织构成的处女膜位于阴道外口,里面有神经末梢、血管和结缔组织。从医学观点来看,它的生理作用原

是给内生殖器(阴道、子宫、附件)设置的一个防卫屏障,以减少外来的污染。但它又要兼顾月经和阴道溢液的排出,所以中间有个开孔。处女膜的薄厚、开孔大小,人与人之间差异很大。

极少数人的处女膜无孔,俗称“石女”,如果内生殖器发育正常,月经来潮后,经血“不得其门而出”,积聚在子宫、阴道和输卵管内,常会引起腹部胀痛。

⑧其他。检查外阴时,还可能遇到毛囊炎、白癬、皮炎、溃疡、白斑……这些一般都不妨碍结婚、孕育。针对具体情况进行适当治疗即可。年纪较轻的妇女极少发生外阴癌变。

进行婚前检查时一般不做阴道检查。如医生检查时怀疑其阴道、宫颈有病变,被检查者应到条件较好的医院进行诊治。

检查外阴之后,还要进行肛诊,这样是为了了解子宫及其附件的情况。

(2)子宫。子宫位居骨盆腔正中。其长、宽、厚大约为7厘米、5厘米、3厘米,重约70~80克。肛诊时可摸出子宫的大小、位置、硬度和活动度。如果有异常情况,可进行B超检查加以对照。

在婚前检查时,偶尔可发现子宫肌瘤、子宫内膜异位症等病变,另外还可发现子宫发育不全和畸形。子宫畸形并不罕见,有些畸形妨碍孕育,但有些却可“照生不误”,这与子宫畸形的具体情况有关。

(3)子宫附件。主要指输卵管和卵巢。

①输卵管:子宫角向外延伸的部分为输卵管,左右各一条,又细又软,长约8~14厘米。肛诊时,绝对摸不清它,未婚妇女极少发生输卵管炎症,偶尔发生结核或子宫内膜异位症,也是因受子宫或卵巢病变波及所致。婚前检查时很难单独发现输卵管的异常情况。