

特诊特治

不孕症

胡微芳 郭梅英 主编

科学技术文献出版社

特诊特治

>>>> 不孕症

主 编 胡微芳 郭梅英
副主编 王 宏 于丽雅
编 者 张 雷 李秋明
陈奕馥 张红石



田 科学技术文献出版社

图书在版编目(CIP)数据

特诊特治不孕症/胡微芳,郭梅英主编.-北京:科学技术文献出版社,
2008.1

ISBN 978-7-5023-5815-0

I. 特… II. ①胡… ②郭… III. 不孕症-中医疗法
IV. R271.14

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 158972 号

出 版 者 科学技术文献出版社

地 址 北京市复兴路 15 号(中央电视台西侧)/100038

图书编务部电话 (010)51501739

图书发行部电话 (010)51501720,(010)68514035(传真)

邮 购 部 电 话 (010)51501729

网 址 <http://www.stdph.com>

E-mail: stdph@istic.ac.cn

策 划 编 辑 李 洁

责 任 编 辑 李 洁

责 任 校 对 唐 炜

责 任 出 版 王杰馨

发 行 者 科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销

印 刷 者 北京高迪印刷有限公司

版 (印) 次 2008 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

开 本 850×1168 32 开

字 数 144 千

印 张 7

印 数 1~6000 册

定 价 11.00 元

© 版权所有 违法必究

购买本社图书,凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换。

特 诊 特 治 书 系

编 委 会

总 编 王富春

副总编 杨茂有 韩永和

张立侠 曹世奎

编 委 刘 虹 景 宽 张颖新

许广里 王宛彭 高 玲

陶 龙 蒋鸣福 刘延男

周莅莅 刘 洋 刘 飞

刘明军 胡金凤 胡微芳

刘忠文 袁洪平 李红科

王 迪 王洪峰

前 言

不孕症是指女子婚后夫妇同居两年以上，配偶生殖功能正常，未避孕而不孕者；或曾孕育过，未避孕而又两年以上不再受孕者。前者称“原发性不孕症”，古称“全不产”；后者称“继发性不孕症”，古称“断绪”。

在当今社会，不孕症的发生率约占生育年龄妇女的8%~17%，平均为10%左右。因此，不孕症并非少见，而是一种比较常见的症候。近年来的研究发现，随环境污染等原因不孕症的发生率呈上升趋势。不孕的原因很复杂。中医认为受孕的机理主要是肾气旺盛，经血充沛，任脉通，冲脉盛，月事如期，两精相搏，方能成孕。若先天肾气不足，冲任气血失调，即难受孕成胎。

纵观中国医学，对于男女不得孕育之事，不仅具有精辟的理论，而且积累了丰富的临床治疗经验。正如《国医指南》所云：“于嗣者，权寻常事，而不得者，而极其艰难，皆由男女之际调摄未得其方也。男子以保精为主，女予以调经为主，精气足，经水调，无有不得子者。”正是由于中医药对不孕症的治疗 2000 多年来

特 诊 特 治

不 孕 症

没有间断过，所以流传发展至今，已经形成了其治疗上的独特优势，具有治法多样，疗效较好等特点。

本书共分十二章，主要介绍了不孕症尤其是女性不孕症的中医治疗，从不孕症的概述、女性生殖系统解剖、不孕症的发病原因及病机、不孕症的检查和诊断、不孕症的中药治疗、针灸治疗、推拿治疗、现代医学疗法介绍、名家特诊特治经验、名家特诊特治验案、现代临床研究概况、预防调护等方面向读者论述了本病。因此，希望广大读者在阅读本书时对不孕症能有一个正确的认识，积极防治，以提高受孕的机会。

(京)新登字 130 号

内 容 简 介

中医药对不孕不育症的治疗有其独特的优势。本书重点介绍了女性不孕症的中医治疗,内容涉及女性生殖系统的解剖、不孕症的发病机制、诊断、中药治疗、针灸治疗、推拿治疗、中医名家治疗经验,以及西医治疗方法、不孕症的现代研究和日常生活调理。

本书对广大读者正确认识不孕症、积极治疗不孕症有重要指导意义。

主编 王 玉
副主编 李 岩
参编 李 岩
李 岩

科学技术文献出版社是国家科学技术部系统惟一——
家中央级综合性科技出版机构,我们所有的努力都是为了
使您增长知识和才干。

目 录

- 1 概述 (1)
 - 一、不孕症的概念 (1)
 - 二、中医学对不孕症的认识 (2)
 - 三、现代医学对不孕症的认识 (5)
- 2 女性生殖系统解剖 (9)
 - 一、骨 盆 (9)
 - 二、外生殖器 (12)
 - 三、内生殖器 (14)
 - 四、血管、淋巴及神经 (21)
 - 五、骨 盆 底 (24)
 - 六、邻近器官 (28)
- 3 不孕症的病因病机 (31)
 - 一、发病原因 (31)
 - 二、病 机 (43)
- 4 不孕症的检查和诊断 (46)
 - 一、男方检查 (47)
 - 二、女方检查 (47)
 - 三、女性不孕特殊检查 (49)
- 5 不孕症的中药治疗 (52)
 - 一、辨证论治 (52)

二、中成药	(59)
三、验方	(60)
6 针灸治疗	(73)
一、基本治疗方法	(73)
二、其他治疗方法	(80)
三、按语	(90)
7 推拿治疗	(91)
一、辨证分型	(91)
二、治疗方法	(92)
三、辨证加减	(93)
四、结 语	(94)
8 气功疗法	(95)
一、周天功	(96)
二、易筋经	(98)
9 现代医学疗法介绍	(108)
一、器质性病变的处理	(108)
二、免疫不孕的处理	(111)
三、促排卵药物治疗	(112)
四、辅助生育技术	(115)
10 中医名家特诊特治经验	(122)
一、罗元恺辨证治疗不孕症	(122)
二、韩百灵辨证治疗不孕症	(125)
三、裘笑梅治疗母子 ABO 血型不合不孕	(128)
四、王耀廷毓麟四法	(131)
五、王绵之调经化痰暖胞治不孕	(133)
六、马宝璋治不孕分虚实，补消按周期	(135)
七、蔡小荪诊治不孕症经验	(139)
11 中医名家特诊特治验案	(145)

一、王耀廷验案	(145)
二、王绵之验案	(148)
三、马宝璋验案	(150)
四、蔡小荪验案	(151)
五、哈荔田验案	(159)
六、马龙伯治疗不排卵不孕症	(163)
七、班秀文案	(166)
八、庞泮池验案	(167)
九、何炎燊验案	(168)
十、周鸣岐验案	(169)
十一、李衡友验案	(170)
十二、罗元恺验案	(171)
12 不孕症的预防与调护	(174)
一、日常生活起居调护	(174)
二、饮食调护	(175)
三、性生活调护	(178)
13 现代临床研究概况	(184)
一、中医药研究概况	(184)
二、针灸治疗不孕症的研究进展	(201)
参考文献	(210)

1

概述

一、不孕症的概念

女子婚后夫妇同居两年以上，配偶生殖功能正常，未避孕而不孕者；或曾孕育过，未避孕而又两年以上不再受孕者称为不孕症。前者称“原发性不孕症”，古称“全不产”；后者称“继发性不孕症”，古称“断绪”。

关于不孕的年限，各国尚未统一，有定为1年的，也有定为3年的。我国现行采用的是中国中西医结合学会妇产科专业委员会1987年制定的不孕的标准，即凡育龄妇女婚后两年，夫妇同居，性生活正常，男性生殖功能正常，未避孕而不孕者，称为原发性不孕症；末次妊娠后两年未避孕而不孕者，称为继发性不孕症。

不孕症又有绝对不孕和相对不孕之分。绝对不孕是指虽经

各种治疗措施仍不能怀孕者，一般常见于夫妇一方或双方生殖器官的畸形或缺如等，如中医对女性先天生理缺陷和畸形的不孕总结为“五不女”，即螺、纹、鼓、角、脉，其中除脉外，均非药物治疗所能奏效。相对不孕是指经过治疗可获得妊娠者，本书所论即指此种不孕。

与不孕症易于混淆但又不同的是不育症。不育症是指妇女尚能受孕，但不能完成整个妊娠过程，多在妊娠早期、中期或晚期以堕胎、小产、死胎或死产而告终者。另外，男性生殖功能障碍，不能生育者亦称不育症（男子不育症），非本书所论内容。

不孕症的发病率各国不尽相同，据国内一些调查资料显示，我国的发病率在 10%~15%，其中女方因素占 50%~60%。

二、中医学对不孕症的认识

孕育是人类繁衍后代，延续社会的惟一途径，所以中医学对不孕症的认识由来已久，论述颇丰，在许多传统文献中都列有“求嗣”、“种子”、“嗣育”等篇章，对此详加论述。

正式提出不孕病名的是我国现存最早的医籍《黄帝内经》。在《素问·骨空论》中记载：“督脉生病，其女子不孕。”此后，历代医家又有不同的称谓，如《山海经》、《神农本草经》、《脉经》等称其为“无子”；《千金要方》称其为“全不产”、“绝嗣”、“断绪”等；《诸病源候论》称其为“无儿”；《妇人良方》称其为“绝产”等。

早在千百年前，古人已经认识到发生不孕不单单是女方原

因，与夫妻双方都有关。如《诸病源候论·妇人杂病诸侯》中就提出“妇人无子者，其事有三。……三者夫病妇疹，皆使无子。”《千金要方·求子论》亦称：“凡人无子，当为夫妻俱有五劳七伤，虚羸百疾所致，故有绝嗣之患。”即男女双方若因禀赋不足，或劳伤过度，或其他疾病影响，使生育能力下降，都可能引起女方不孕。

对于女性不孕的原因，可分为两方面因素，一属先天性生殖器官异常或畸形，如真假两性人（阴阳人），还有“五不女”中的螺、纹、鼓、角等，这些都不是应用药物所能治疗的。二属后天病理变化，主要由禀赋不足、房劳过度、七情所伤、生活失调、感受六淫之邪等原因，致使脏腑功能失调，气血失和，胞脉、胞络、胞宫失养或闭塞，不能摄精成孕。其病机主要表现为肾虚、肝郁、痰湿、瘀血、血虚等方面。《石室秘录·子嗣论》较全面地总结概括了妇人不孕的主要机理：“女子不能生子，有十病。……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，一任督脉也，一膀胱气化不行也，一气血虚而不能摄也。”

不孕症的辨证主要依据月经的变化、带下病的轻重程度，其次是全身症状以及舌脉，进行综合分析，明确脏腑、气血、寒热、虚实。除此之外，婚后久不受孕是其主要证候。肾主藏精，主生殖，为天癸之源，冲任之本，胞脉系于肾，经水出诸肾，所以肾虚，冲任失调是不孕症的中心证候特征，是最主要证候，临床可见月经迟发、后期、量少，甚者月经停闭，腰酸膝软，头晕目眩，小腹冷，精神疲倦，白带量多，小便清长、频数，四肢不温，或五心烦热，耳鸣，皮肤不润等。妇人以血

为本，肝藏血，主疏泄，故肝为女子之先天，肝郁不舒则气滞血瘀，因此肝郁证候仅次于肾虚，临床可见月经先后不定期，经前乳房胀痛，胸胁不舒，小腹胀痛，精神抑郁，或烦躁易怒，善太息，或月经后期，量或多或少，色紫黑有血块，少腹疼痛拒按等症。脾为后天之本，气血生化之源，主运化，肾虚不能温煦脾土或肝郁克伐脾土，均可导致脾虚，因而脾虚证候亦是不孕症中的多见之证。脾虚，一则生化不足，气血虚弱，症可见月经后期，量少色淡，或量多质稀，甚则闭经，面色萎黄，头晕目眩，心悸短气，神疲乏力，失眠健忘等；二则水湿不运，聚而为痰，痰湿阻滞冲任，可见形体肥胖，月经后期，甚则闭经，带下量多，色白质黏无臭，头晕心悸，恶心，面色㿠白等。

不孕症的病性有寒、热、虚、实之不同。虚证主要以肾虚、脾虚、血虚为主。肾虚有先天肾虚和后天肾虚。先天肾虚是因禀赋不足，多见月经迟发，甚或年逾 18 周岁，仍天癸未充，月经未潮，或潮后月经稀发、量少，第二性征发育不良，幼稚型子宫或子宫发育不全。后天肾虚多由房室不节，耗伤肾精，或大病久病之后，五脏虚损，穷必及肾，或多次流产，重伤肾气、冲任及胞宫。脾虚多由素体虚弱或饮食不节，损伤脾胃。血虚则多由各种原因的失血过多，或由于脾虚生化不足而致。一般来说，脾虚、血虚者病情较轻。实证主要有痰湿、血瘀，二者既是致病原因，也是病理产物。痰湿多由脏腑功能失调，湿邪内停，聚而为痰，实为本虚标实之证。血瘀多因情志所伤或经期、产后外邪乘入，致气机不畅，气滞血瘀，病多顽固，病情复杂。瘀血阻滞胞脉可致不孕；瘀阻日久，可成癥瘕，阻碍胚胎着床发育，也可致不孕。

《证治准绳·求子论》曰：“医之上工，因人无子，语男则主于精，语女则主于血，著论立方，男以补肾为要，女以调经为先，而又参之以补气行气之说，察其脉络，究其盈亏，审而治之。”《妇人秘科·种子章》亦曰：“女人无子，多因经候不调，药饵之辅，尤不可缓。若不调其经候，而与之合，徒用于无用之地，此调经为女人种子紧要也。”由此可见，“调经种子”是治疗不孕症的一个重要法则。因月经不调是不孕的一个主要表现，是多种病因导致冲任失调的明证，所以妇人不孕应首重调经，经调病除，胎孕可成。

在具体治法方面，由于不孕的原因比较复杂，病情有寒热虚实之不同，因此本着“治病求本”、“虚则补之”、“实则泻之”之原则，虚证多采用补益肾气，填精养血，调补冲任等治法；实证多采用舒肝理气，活血化瘀，祛湿化痰等治法。

在治疗手段上，除内服药外，还有外治法，如坐药（即阴道内用药）、中药穴位外敷法、中药宫腔内注入法、中药保留灌肠法以及针灸法，等等。

三、现代医学对不孕症的认识

随着时代的发展，社会的进步，生活环境的不断改变，不孕症的发病率也在呈逐渐上升之势，越来越被社会和医学界所重视。现代医学认为，受孕是一个复杂的生理过程，包括正常精子、卵子的产生、运行，精卵结合，孕卵着床、生长、发育、成熟等，其中任何一个环节发生障碍都可导致不孕。据调查统计，不孕一般由男方因素引起的约占30%~40%，由女方因素

引起的约占 50%~60%，由男女双方同时引起的约占 10%。因受孕的主要过程，即精子与卵子交会、植入等环节都是在女性生殖道内进行，最终完成整个孕育过程，所以女方因素造成不孕占多数。本书讨论的主要是女方因素引起的不孕症。

1. 卵巢因素

因卵巢因素引起排卵障碍是造成女性不孕最常见的原因，约占不孕症的 15%~25%。没有排卵（卵子从成熟卵泡中排出）就不可能怀孕。排卵障碍的基本特征是完全没有排卵或很少排卵或不规则排卵，月经稀发或闭经是排卵功能障碍的主要表现，但少数患者亦可有正常的月经周期和月经。卵巢性不孕可由多种因素引起：①卵巢局部因素；②全身性疾患；③中枢性的影响等。

2. 输卵管因素

输卵管的全部或部分阻塞，会妨碍精子与卵子相遇，所以输卵管阻塞一向是女性不孕的主要原因，约占 20%~40%。而生殖系统炎症又是引起输卵管阻塞的重要因素，但自从普遍重视预防感染及广谱抗生素问世、应用，引起输卵管阻塞的产科和妇科炎症已大为减少。

3. 子宫因素

子宫因素所致不孕约占 10%~15%。子宫内膜的损伤、炎症、粘连等均会影响精子的进入、通过以及受精卵的着床。

4. 子宫颈因素

子宫颈因素是不孕症较为重要的原因，约占 10%~20%，一般不被人们所重视。子宫颈疾患影响受孕的主要机理是阻碍精子进入宫颈或影响精子的生存和上行游动。不论是先天性畸形，还是由于宫颈的慢性炎症造成子宫颈管狭窄或闭锁，都将把精子拒之于宫颈外口之外。一般说，子宫颈管的先天性异常，常伴有月经的异常或痛经，女孩在月经初潮后就可能为此而去就医。而各种宫颈炎导致的颈管狭窄或闭锁，则多是通过性生活感染的，患病后白带量增多，或脓性白带，其中以淋球菌为主要病原体。此外，宫颈黏液分泌量的过多或过少，都不利于精子的活动，常是由于内分泌不正常或宫颈太大，或因病切除部分宫颈引起的。

7

上述子宫颈的病变都可以通过检查明确诊断，及早处理将会增加受孕的机会。

5. 阴道因素

外阴、阴道的畸形及各种阴道炎症等均可引起不孕。

6. 子宫内膜异位症

子宫内膜异位症导致的不孕呈上升趋势，约占 30%~40%。多发生在 30~40 岁妇女。子宫内膜异位症是子宫内膜组织生长在子宫腔以外的其他部位而引起的一种疾病。其与不孕的关系主要与子宫内膜异位症造成的盆腔广泛粘连有关。主要表现为月经初潮早、周期缩短、月经量少，或经量不多而经期延长、