

主编
夏桂成

不孕不育

与月经周期调理

BUYUNBUYUYUYUEJINGZHOUQITIAOLI

 人民卫生出版社

不孕不育 与 月经周期调理

主编 夏桂成

编委 谈，~~夏桂成~~ ~~夏桂成~~

人民卫生出版社

不孕不育与月经周期调理

主 编：夏桂成

出版发行：人民卫生出版社（中继线 67616688）

地 址：（100078）北京市丰台区方庄芳群园3区3号楼

网 址：<http://www.pmph.com>

E - mail：pmph@pmph.com

印 刷：北京市安泰印刷厂

经 销：新华书店

开 本：850×1168 1/32 **印张：**10.5

字 数：198千字

版 次：2000年11月第1版 2000年11月第1版第1次印刷

印 数：00 001—4 050

标准书号：ISBN 7-117-03877-2/R·3878

定 价：17.00元

著作权所有，请勿擅自用本书制作各类出版物，违者必究

（凡属质量问题请与本社发行部联系退换）



1994年国际“人口与发展大会”上，世界卫生组织全球政策委员会，正式通过了有关生殖健康的定义，其中指出：在生命各阶段，生殖系统及其功能和生殖过程中的体质、精神和社会适应的完好状态，不仅仅是没有疾病和不适。这一新的定义是方法、技术和服务的统一体，经预防 and 解决生殖健康方面的问题来达到生殖健康的完好状态。

不孕不育是生殖健康研究的一个相当重要的方面，由于世界各国对不孕症的定义及流行病学统计方法的不一，发生率尚存在较大差异，一般国外发生率为育龄夫妇的10%~25%左右，国内为1%~10%。在全球人口中，大约有5000万~8000万人受其所苦。因此，不孕不育症是临床上的常见病证。在传统意识上，女性的地位常取决于能否生育和健康地妊娠，一旦罹不孕不育之症，给个人带来很大痛苦，甚至常常引发婚姻的危机和悲剧的产生，所以正确地认识不孕不育，诊治不孕不育之症，对社会发展和人口质量具有极其重要的意义。

早在20世纪70年代世界卫生组织对不孕不育就曾根据其流行病专题组提供的资料，作出了如下明确的规定：凡夫妇同居或妇女暴露于易妊娠环境中达2

年，但从未受孕者为原发性不孕不育症；但若曾怀孕过，随后尽管同居或暴露于易妊娠中达2年未能受孕者，为继发性不孕不育症；还有一部分不孕夫妇，早期胚胎流失而不能发觉妊娠的过早流产（中医学称之为：暗产）。也有人认为不孕症与不育症涵义不同，不孕症指育龄夫妇性生活正常，未避孕而在一定期限内从未怀孕。不育症指妇女有过妊娠，均以流产、早产、死胎或死产而告终者，两者均有原发与继发之分。无论如何，总括起来，不外乎是：先天的不孕，受孕时间的贻误和不易察觉的胚胎流失，这三点构成不孕不育的发病因素。是以本书以女性不孕不育为主。

多年来人们对本病的诊治研究，已取得了一定的进展，特别是近年来，在高科技的渗透下，生殖调节领域出现新的突破，对不孕不育症的治疗采用人工授精、体外受精及胚胎移植，输卵管内配子或合子移植等，试管婴儿的成功，更将人类生殖向前推进了一个里程。然而，人间的哲学，仍是任何事物都是一分为二的。有其成功的一面，也必伴随有不足的一面。生殖技术革新的另一面，也因其价格昂贵，技术难度较大，影响其成功率，再加上现代医学对女性激素包括黄体激素的不足，以及免疫性治疗，尚不够满意，有待提高。因此，成功率徘徊在15%~22%左右，还会产生伦理道德上的种种麻烦，所以尚难达到普及。我们认为绝大多数的本病患者，通常的治疗，仍应健全在可靠的诊断，确当的药物调治上，从而不断改善

病证；特殊个别病例，可根据需要及条件，选用特殊治疗方法，达到预期目的。若干年来，我们在实际工作中不断探寻诊治本病的方法。我们自 20 世纪 70 年代初期，就开设了不孕不育的专病门诊，对排卵功能障碍、黄体功能不健、免疫性不孕不育症等，进行了重点的观察，发现补肾调周法，具有较好的效果，特别是对黄体功能不健性不孕不育症，更具有明显的疗效，我们曾经前后总结 74 例、34 例、202 例应用补肾调周法治疗黄体功能不健性不孕不育症，经半年观察，获得黄体功能恢复率达 94.55%，受孕率达 40.2%。其实，我们在 20 世纪 60 年代初期，由中国医科大学葛秦生教授来我院妇科西医学习中医时，介绍了应用测量基础体温的方法调治妇科疾病，就已开始了对调周法的摸索，20 世纪 70~80 年代时，我们写出了“月经周期与阴阳盛衰的关系”的文章，提出了月经周期中阴阳消长转化规律的观点，并强调经间（排卵）期转化的重要性。同时撰写了“经间期出血证治”一文，充实到全国中医药大学五版妇科教材中，填补了中医妇科关于经间期生理病理的空白，在“中药人工周期”的影响下，我们提出了“分期分时调周法”。分期，即月经周期分为四期；分时，即每一期中又分初、中、末三时。20 世纪 90 年代时，我们深入总结调周法的经验，写出了“月经周期演变与奇偶数律关系”的文章。90 年代末，我们又提出了“月经周期演变中的圆运动生物钟节律”的观点，进一步阐明“七、五、三”奇数律在月经周期中以及整

个女性生殖发育过程中的重要性。所有这些，均是我们理论与临床上的特色，亦是我们要求掌握月经周期中未病的关键时刻论治，发扬中医妇科所长，不断提高临床疗效。为此，根据我们多年来所积累的临床经验，以及不断深入的理论，长期运用的体会等，笔之于书，整理成册，公诸于世，所以本书不仅具有学验上的特色，而且扼要论述西医学对本类病证的认识和诊查方法。另外还引述了一些实验室资料以及中西医各取所长的治法，并附调周法等优点，但由于水平有限，经验不足，难免有错误和不成熟之处，愿藉此书，抛砖引玉，所谓他山之石，可以攻玉，断流之水，可以鉴形也，企盼海内同仁，不吝赐教焉！并愿共为迈向 21 世纪之生殖医学作出贡献。

夏 桂 成

1998 年 11 月写于金陵



一、本书内容分为三大部分，上篇为总述，即总论；中篇为分述，序列各类不孕不育病证；下篇为调理月经周期法及古今名方析要，可反应我们的治疗特色。

二、上、中、下三篇各有重点，上篇总述，介绍不孕不育的历史源流、生殖生理、病理、检查诊断、治法、优生等内容，其中生殖生理、病理、检查诊断是重点，反映了我们的一些新认识、新观点，以及现代医学对此病的一些新认识新的检查方法等；中篇分述，序列各类病证，体现我们的辨治特点；下篇主要介绍调理月经周期法，反应我们长期积累的治疗特色。

三、本书各论，均以西医病名序列各类病证，首列子宫性不孕不育，包括宫颈性部分内容，其次是输卵管性，其炎症病变及衣、支原体性亦概括了宫颈性、阴道性的同类病变，再次是卵巢性，垂体性及中枢性、免疫性方面的几个主要病证。各病证的体例，首先是概说，依次是病因病理、诊断与鉴别诊断、辨证论治、临床体会。内容以中医为主，尽可能反应每一病证的全貌和实质。临床体会中不仅反映我们的诊治特色，而且还引述一些近代的进展资料，包括实验

研究、药理分析等。

四、本书中的方药，虽以古方为主，但亦有近代验方。凡未注明出处，以临床验方为名者，均系本书主编夏桂成的临床常用方，方中的处方剂量，均以现行公制单位常用量。

五、古今名方析要，实际上是以古方有名者为主，鉴于千百年来前人在反复实践中所创制的很多并经临床证实的验方，需待发掘，因此，本书在发掘前人即将遗失的良方基础上，适当收入近代较为常用的验方，为不孕不育的患者服务，供读者参考。

内 容 提 要

本书系全国著名妇科专家、南京中医药大学（江苏省中医院）夏桂成教授治疗不孕不育病症的经验总结。夏教授在长期临床实践中，深入汲取历代医家经验精华，认真总结临床实践经验，积极开展科学研究，不断吸取新知识和现代科学方法，探索出中医治疗不孕不育症更为科学有效的方法——调周法，即月经周期调理法。本法在妇女月经周期的不同时间，顺应人体生理周期的变化，处以不同方药，达到治疗目的，科学、实用、疗效高，深受欢迎。

本书可供中医、西学中医生及西医妇科专业医生治疗不孕不育症参考。



上篇 总 述

第一章 历史源流概述	3
第二章 生殖生理概论	12
一、子宫冲任等在生殖生理中的作用	14
二、肾、心、阴阳在生殖生理中的作用	19
三、肝、脾、气血在生殖生理中的作用	23
四、月经周期生理概述	26
第三章 生殖病理概论	29
一、常见病因	30
二、发病机理	34
第四章 诊断与检查概论	49
一、病史采集	50
二、体格检查	51
三、妇科检查	52
四、特殊检查	55
第五章 调治概论	73
一、内治法	73

二、外治法	86
三、中西医取长合法	90
四、心理疗法	91
五、饮食疗法	92
六、性生活指导	94
第六章 优生概论	96
 中 篇 分 述 	
第七章 子宫性不孕不育症	115
一、子宫发育不良	115
二、子宫内膜异位症	124
三、子宫内膜结核	133
第八章 输卵管性不孕不育症	138
一、慢性输卵管炎症	138
二、衣、支原体炎症	150
三、输卵管发育不良	155
第九章 卵巢性不孕不育	161
一、排卵功能障碍	161
二、黄体功能不全	177
三、多囊卵巢综合征	186
四、卵巢未破裂黄素化综合征	192
五、卵巢早衰	195

第十章 高泌乳素与高雄性素不孕症	201
一、溢乳性不孕症	201
二、高雄激素血症性不孕症	210

第十一章 免疫性不孕、不育症	218
-----------------------------	-----

下篇 调周法与种子名方

第十二章 调理月经周期法	233
一、行经期的治疗特点	234
二、经后期的治疗特点	240
三、经间期的治疗特点	247
四、经前期的治疗特点	254

第十三章 调周法的临床应用	262
一、月经周期节律诱导法治疗闭经不孕症	263
二、调周法治疗乳腺增生性不孕不育症	268
三、调周法治疗子宫肌瘤性不孕不育症	274
四、调周法治疗慢性盆腔炎性不孕不育症	279

第十四章 古今种子名方析要	284
一、助阳暖宫、温经散寒类方药	285
二、清热滋阴、凉血降火类方药	302
三、理气解郁、化痰燥湿类方药	309
四、活血化瘀、疏肝通络类方药	316

上

篇

总

述





第一章

历史源流概述

中医妇产科学的起源，我们认为是从孕育胎产开始的。远在上古时代，虽没有文字记载，但从出土的甲骨文中，已可探及一二。考古学家胡厚宣先生的《殷人疾病考》研究中，有如下记述：“戊子卜，贞：妇巡（人名）有子？”，“戊子贞，妇来（人名）有子？”“癸酉余卜，贞：霍帚（人名）又（有）子？”，这几条均是占卜妇女会不会生育的内容，说明生育繁衍远古在古代及宗法制度的时代具有至高无上的意义。公元前11世纪的《周易》在“系辞下”有“天地絪縕，万物化醇，男女媾精，万物化生。”指出了孕育的关键在于“媾精”，而且在《九五爻辞》中指出：“女子三岁不孕”“妇孕不育”，不仅是最早的不孕不育命名，而且指不孕的时限在三年。出于对不孕不育的极端重视，在《山海经·西山经》中说“嶠冢之山，……有草焉，……名曰蓍蓉，食之使人无子”，又《山海经·中山经》“青要之山……其中有鸟焉，名曰鸇，……食之宜子。”又“苦山，……其上有木焉，名曰黄棘，……服之不字”。提出了动植物性质的药物治疗。不仅如此，还提出了胎教与优生学的观点，如《列女传》所说：“太任……及其妊文王，目不视

恶色，耳不听淫声，口不出敖言。”《礼记》也说“雷将发声，有不戒其容止者，生子不备，必有凶灾。”可见古人对孕育及优生优育是何等重视。同时还指出一些有碍优生优育的问题。如《左传·僖公廿三年》记载，郑人叔詹言及“男女同姓，其生不蕃。”说明当时可能对血缘近亲婚配所带来的遗传性疾病的严重后果已有所认识；《大戴礼记》中说：“女有五不取（娶）……世有恶疾不取”。这种世代所患的恶疾，就是一种具有遗传倾向的疾病是不应该婚嫁的。《周礼》又指出：“令男三十而娶，女二十而嫁”。以往认为防止早婚早育是南齐褚澄氏的观点，然而早在春秋时期就已有此，是非常可贵和完全正确的。

公元前 475~221 年成书的中医经典著作《素问》《灵枢》，不仅描述了女子胞（即子宫）及冲任督带等奇经的作用，而且较为详细地论述了月经、妊娠的生理、病理、诊断、治则等。在《素问·上古天真论》中阐明了肾气盛，天癸至，太冲脉盛，任脉通，月经方能来潮，从而亦能受孕。肾气衰，天癸竭，冲任脉虚衰，月经断绝，自然不能受孕。确立了肾气、天癸、冲任脉的生理生殖轴，奠定了孕育的理论基础。为中医妇科学的发展作出了重要贡献。《神农本草经》是一部最早的药理学。在紫石英条下说“女子风寒在子宫，绝孕十年无子久服。”开创了温经散寒，暖宫种子的先例。南齐褚澄氏著《褚氏遗书》在“问子”中进一步阐明了《周礼》反对早婚早育的理论。说：“合男女必当其年，男虽十六而精通，必三十而娶，