

张菡芬 主编

不育咨询

BUYU ZI XUN

科学出版社

不育咨询

张蓓芬主编

贾孟春 马晓年 乔根梅 编写
陈忠新 梅

科学出版社

1988

内 容 简 介

《不育咨询》给不育夫妇带来福音,可使您了解不育的原因,指导您正确就医,解除精神上的苦恼;也可使广大读者从中得到启迪,了解哪些因素可致不育,以防患于未然。本书由有经验的科研人员及医生编写。内容新颖,深入浅出,既切合实际又富有知识性。书中总结回答了有关男、女不育的原因,以及现有的诊断和治疗方法方面的92个问题。如为什么有些不育夫妇总是找不出明确的病因?为什么肥胖及豆芽菜体型的妇女不易受孕?新婚后避孕不当会造成不孕吗?前列腺炎、血精会影响生育吗?性交因素会引起不育吗?等等。

本书可供不育夫妇、基层不育咨询门诊医生、计划生育工作者,以及广大读者阅读参考。

不 育 咨 询

张 蓓 芬 主 编

马晓年 乔根梅 编写
贾孟春 陈忠新 赵 梅

责任编辑 马素卿 马 超

科 学 出 版 社 出 版

北京朝阳门内大街137号

河北省固安印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行 各地新华书店经售

1988年11月第 一 版 开本: 787×1092 1/32

1988年11月第一次印刷 印张: 6 3/4

印数: 0001—21, 680 字数: 151 000

ISBN 7-03-900827-8/R·27

定价: 2.50元

编者的话

人类在漫长的历史长河中不断进取，总是热情地去探索自然万物之真谛，从来没有停下征服自然的脚步。与此同时，人们也不断地探索自身的奥秘。如对人类生殖活动的探讨已经积累了丰富的知识，能够认识和诊治许多有关的疾患，解决一个又一个的难题，包括为计划生育而研究的许多行之有效的避孕方法；数以千计“试管婴儿”的诞生，为治疗不育写下了新的篇章。尽管已经取得这些重大进展，但是人类对于自己赖以繁衍生殖的许多奥秘仍不甚了解。看来，要想识得庐山真面目，还得付出几代人的艰辛努力才行。科学家们已经提出，到太空实验室这一特定环境中进行人类从受精到分娩的生育全过程的科学研究，企求取得在地球上尚不可能取得的重大突破。

由于世界人口的急剧增长，越来越引起了人们对生殖问题的高度重视。近30多年来，各国科学家对控制人类的生育做了大量研究工作，但对于不育问题的研究进展则比较缓慢，尤其在国內，近几年来才刚刚起步和受到人们的普遍关注。许多难题摆在我们面前，例如，为什么有的人射出的精子全都是死的？为什么有些不育夫妇总是找不出明确的病因？为什么有些人的精子缺乏那种特殊的鞭打样前进运动？……那么多的为什么正在等待我们去发现，去一一回答，期待我们花大气力去解决。

生殖和不育是矛盾的两个方面，有的人为多育而烦恼，有的人为不育而焦虑。在实际生活中，约有10—15%的育龄

妇女不能生育（西方统计资料，国内尚缺乏大规模统计资料）。这些不育夫妇是多么热切地盼望小天使的到来，盼望早日摆脱不育的精神压力。他们往往不惜重金和时间，四处奔走求医，然而却往往乘兴而去，败兴而归，徒劳中无疑又增添了几分精神的痛苦，留下一丝黯然的阴影。我们通过与人物的接触，深深地体会到不育问题与他们的生活休戚相关。为了帮助这些夫妇解除内心的痛苦与压抑，正确对待不育问题，我们编写了这本小册子《不育咨询》，试图以通俗易懂的语言和简明的科学道理将一些有关男女不育的病因、现有诊断与治疗方法介绍给读者，希望不育者了解一些基本的知识，同时帮助他们有计划、有步骤地去求医问药，能够取得更为满意的治疗效果。当然，通过攻克不育症难关，除解除无子女家庭的苦恼，使家庭和睦、社会安定之外，也必然会给计划生育研究提供更多的信息和线索，能更好地推动计划生育工作，更好地做到优生优育。

由于作者们理论和实践经验有限，这本小册子尚不能回答人们提出的所有不育方面的问题，愿与读者共同探讨与商榷，热切希望听到来自同行与读者对本书提出的宝贵意见和批评。

作 者

（1987年9月）

目 录

编者的话

女 性 不 育

1. 为什么妇女具有生育能力?	1
2. 什么是不孕症?	4
3. 不育与不孕是一回事吗?	5
4. 婚后不怀孕怎么办?	7
5. 哪些因素可以造成女性不孕或不育?	10
6. 有月经就有排卵吗?	12
7. 您能知道自己的排卵期吗?	14
8. 如何通过下身的干湿判断排卵期?	16
9. 测基础体温能确定排卵期吗?	18
10. 测定血中激素能预测排卵期吗?	21
11. 什么时候检查子宫内膜最合适?	22
12. 她为什么月经淋漓不尽?	25
13. 黄体功能不全与不孕有什么关系?	27
14. 为什么有些成熟卵泡不破裂?	29
15. 闭经是怎么回事?	31
16. 神经精神因素也会造成闭经和不孕吗?	34
17. 可以人工诱导排卵吗?	35
18. 妇女多毛、月经稀少会造成不孕吗?	37
19. 有的女性为什么没有子宫?	39
20. 有哪些检查不孕的物理方法?	42

21. 什么叫子宫内膜异位症?	44
22. 子宫肌瘤能导致不孕吗?	47
23. 哪些宫颈因素可以引起不育?	48
24. 如何检查输卵管是否通畅?	50
25. 输卵管阻塞怎么办?	52
26. 为什么有的未育妇女乳房会有乳汁流出?	53
27. 肥胖为什么容易引起不孕?	55
28. 为什么豆芽菜体型的妇女不易受孕?	59
29. 习惯性流产与血型不合有什么关系?	62
30. 为什么会发生性分化异常?	64
31. 外阴搔痒可导致不孕吗?	66
32. 为什么盆腔炎能造成不孕?	68
33. 女性生殖道结核能造成不孕吗?	70
34. 为什么性传播疾病会引起不育?	71
35. 祖国医学如何认识女性不孕?	74
36. 新婚后避孕不当能造成不孕吗?	77

男 性 不 育

37. 男性生殖系统包括哪些器官?	79
38. 男性生殖功能是如何调节的?	82
39. 精子是怎样产生的?	83
40. 雄激素有何作用?	86
41. 精子在女性生殖道内是怎样运行的?	87
42. 造成男性不育的原因有哪些?	90
43. 男性不育症患者应作哪些检查?	94
44. 化验时应如何采集精液?	97
45. 精液常规检查都包括哪些项目?	98
44 不育应检查哪些精液生化指标?	102

47. 什么是精子爬高试验和宫颈粘液接触试验?	104
48. 什么叫性交后试验?	107
49. 为什么要作人精子穿透地鼠卵的试验?	109
50. 生殖激素测定有什么临床意义?	110
51. 为什么药物刺激试验可用于临床诊断?	113
52. 哪些不育病人要作染色体检查?	115
53. 性生活的次数对精液的质量有影响吗?	117
54. 精索静脉曲张是怎样发生的?	119
55. 精索静脉曲张能导致不育症吗?	121
56. 血精会导致不育吗?	122
57. 为什么有的男孩阴囊里没有睾丸?	124
58. 孩子患了隐睾症怎么办?	127
59. 为什么疝气可以引起睾丸炎?	129
60. 精道不通是怎么回事?	130
61. 附睾结核能引起不育吗?	132
62. 尿道下裂是怎么回事?	133
63. 什么叫先天性睾丸发育不全综合征?	135
64. 什么是真两性畸形?	137
65. 甲状腺疾病能影响生育吗?	139
66. 什么叫肾上腺性综合征?	141
67. 放射线能够影响生育吗?	144
68. 哪些药物或化学物质会导致男性不育?	146
69. 为什么食用棉籽油会造成不育?	148
70. 手淫会影响生育吗?	150
71. 阳痿是怎么发生的?	151
72. 什么是早泄?	155
73. 同房时不能射精究竟是怎么回事?	157
74. 如何治疗少精症?	161

75. 祖国医学如何用补肾法治疗少精症?	163
76. 为什么精子数目少或活动率差的病人要补充锌?	165
77. 精液不液化怎么办?	166
78. 有抗精子抗体怎么办?	168
79. 慢性前列腺炎会影响生育吗?	170
80. 如何治疗阴囊鞘膜积液?	172
81. 精液中没有精子怎么办?	174
82. 什么是自动脉冲注射器?	176
83. 各种男性不育原因所占的比例有多大?	178
84. 哪些因素与精液异常有关?	181

其 他

85. 医生为什么要详细询问不育患者的病史?	186
86. 性交因素会造成不孕症吗?	188
87. 怎样认识原因不明性不育?	191
88. 生女孩是女方的责任吗?	194
89. 人工授精是怎么回事?	197
90. 在人工授精前为什么要分段采集精液?	199
91. 试管婴儿是如何诞生的?	200
92. 配子输卵管内移植是怎么回事?	205

女 性 不 育

1. 为什么妇女具有生育能力?

女人具有独特的生殖器官及生理功能，对人类的延续作出了巨大的贡献。

女性生殖器官由外生殖器及内生殖器组成。外生殖器露在身体外面，包括阴阜、大小阴唇、阴蒂、阴道口、处女膜及一些附属腺体（图1）。阴蒂具有丰富的神经末梢，非常敏感，刺激阴蒂可产生性兴奋。处女膜为阴道口表面的一层薄膜，中央有孔，绝大多数人在新婚之夜处女膜会裂伤并少许流血。若处女膜太厚、无孔或孔太小时，则房事会感到困难并引起疼痛。阴唇及阴道口两侧的腺体，在性生活时能分泌液体并起到一定的润滑作用。

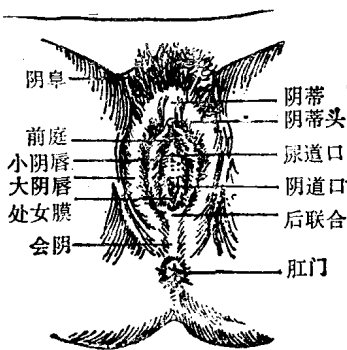


图1 女性外生殖器

内生殖器包括阴道、子宫、两侧输卵管及卵巢（如图2）。阴道为性交器官，它又是白带、月经血和胎儿娩出的通道。

子宫位于下腹部正中，与阴道相连，是月经的发生地，更是孕育新生命的摇篮。没有子宫，就不能受孕、生孩子。

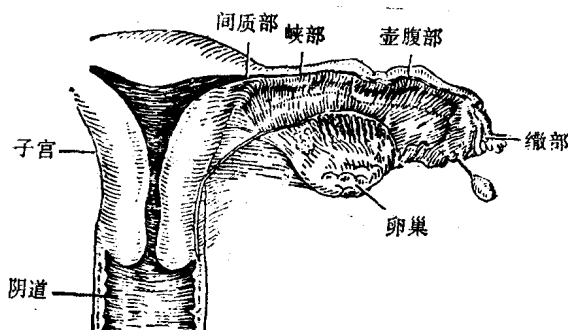


图2 女性内生殖器

输卵管与子宫两侧相接，左右各有一条。它是卵子和精子接触受精的场所。因此，输卵管是卵子、精子、受精卵的必经之路。现代医学对输卵管疾病引起的不孕已有了许多较好的治疗方法，如各种输卵管成形手术及“试管婴儿”技术等。

女性下腹部内有一对卵巢，位于子宫两侧，与输卵管开口处相对应。卵巢呈椭圆形，大小与小鸽蛋相仿，表面不平，重约4—8克，但它所起的作用却非常大。可以讲，女性的一切性征与卵巢的作用密切相关。卵巢定期排出卵子，卵子进入输卵管后，遇到精子而受精。它分泌性激素，进入血液而作用于全身，以维持女性特征。

女人能生孩子，除了具有正常的女性内外生殖器官外，还必须具有正常的生理功能。月经是女性生理特点的重要标志。它具有周期性变化。在大脑皮层支配下，下丘脑—垂体—卵巢三者之间的相互作用调节着月经周期。子宫内膜在上述三级机关的控制下发生周期性的增厚，内膜增厚达到一定

程度就脱落。这时，子宫内膜血管破裂，引起出血，血从子宫腔经子宫颈流到阴道口外，这就是月经。一次月经持续 5 至 7 天，间隔 30 天左右又来下一次月经。这种周期性月经来潮是受卵巢所分泌的两种性激素（雌激素和孕激素）直接支配。雌、孕激素又受上一级垂体分泌的一种促性腺激素调节，而垂体的分泌功能又受再上一级丘脑下部所控制。因此，卵巢分泌的雌激素具有双重功能，一方面对下级子宫内膜的发育负有直接责任，另一方面对上级机关——垂体的活动起到保证作用。故下丘脑-垂体-卵巢三级之间是“集体领导”，共同维持着女性内分泌功能的动态平衡。所有这些器官的功能又都受到“中央司令部”（大脑皮层）的控制。因此，从“中央”到“地方”，即从大脑到子宫之间漫长的路途中，任何一个部门出了问题，女性内分泌功能都会产生障碍，最终表现在月经不正常上。反过来，也就是当月经出现紊乱时，就要从“地方”到“中央”，逐级追究“责任”，也就是应作多种化验检查，来判定病变的所在部位。月经好比一面镜子，如果出现异常，则反映女性正常生理功能出了故障，常常会影响到排卵、受孕和胎儿发育。

综上所述，女人受孕必须具备下述条件：即正常健全的精子在排卵期能顺利通过阴道、子宫及输卵管；然后，在输卵管内遇到意中“对象”——卵子，二者一见倾心，精子钻入卵子合为一体，成为受精卵；受精卵再通过输卵管，到达子宫腔。此时，如果子宫腔的内膜具备适宜的条件，受精卵就能植入子宫内膜，渐渐发育成胎儿。待胎儿完全成熟，离开母体。这就是女人所肩负的神圣而艰巨的使命——孕育后代、繁殖后代。

（乔根梅）

2. 什么是不孕症？

从古到今，人们普遍地认为结婚后女人就会生孩子，这是生活常识。在封建社会，娶老婆就是为了生儿育女，传宗接代。一旦结婚 1—2 年，女方还不能生养，就认为妻子有病。丈夫就可理直气壮地纳妾，甚至可将妻子休回娘家。有些少数民族还有试婚的风俗，即男女先同居，女方能怀孕就正式结婚，不能怀孕则终止关系。

有人调查过一百对新婚夫妇，约有 60 多位新娘能在婚后 3 个月内怀孕，75—80 位妇女在婚后半年内受孕，1 年内怀孕的妇女计有 85 位，2 年内怀孕的达到 90 位。另外一个调查资料表明，一般结婚后 5 个月妇女才有一次受孕的机会。这就是说，妇女结婚后不一定都能在短期内受孕，即使在排卵期发生性关系，也不是每次都能受孕的。

医学上通常规定：夫妇同居，若性生活正常，不采用任何避孕措施，婚后 2 年内未受孕的称为不孕症。这时，夫妇双方应该同时去医院检查。我们称婚后女方从未怀过孕的为原发性不孕，其中约三分之一是由女方的原因造成的，三分之一是由于男方的疾病，还有三分之一为男女双方都有异常。当然 2 年期限不是绝对的，如果结婚时双方年龄较大，尤其女方已经 30 岁以上，那么就不一定非要等到 2 年才开始检查不孕原因。另外，有一些妇女结婚不久就怀孕了，因某些原因作了人工流产或不明原因的自然流产；也有的妇女生过一个孩子并给孩子喂过奶，停喂奶后，因特殊原因（如孩子有病或死亡）要再生一个孩子，但怎么也怀不了孕。医学上对妇女从第一次怀孕结束后，不避孕，经 2 年以上未能再次受孕，称为继发性不孕。同样，夫妇双方不论哪一方再婚，同居而不

避孕2年以上未能怀孕，亦称不孕症。再婚后的不孕症，男女双方都应检查。若男方第一次结婚时，妻子怀过孕，再婚时的不孕原因，往往偏重于第二位妻子。若再婚的夫妇都生育过，此时不孕症检查一定要二人同时检查。因此，不管原发不孕还是继发不孕都是疾病。据美国的调查，不孕症约占已婚妇女的10%，所以不孕症可谓常见病。它可以由丈夫或妻子的先天性的缺陷或某些疾病引起，一定要夫妇双方同时检查，才能找出原因，对症治疗。

(乔根梅)

3. 不育与不孕是一回事吗？

一般地讲，不育与不孕都是指婚后女方不能生育。但严格地讲，两者并不是一回事。

不孕症是指女方不能受孕，不孕是因受精障碍引起的；不育症则是女方有过妊娠，但妊娠不能维持，指流产、早产或死产，从而得不到一个活婴。为什么会发生流产呢？原因是多方面的。一般讲，怀孕两个月以内的流产，80%是由于精子或卵子，或两者均有缺陷，使得胚胎发育不健全或者不发育，其中约有一半左右是由于男方或女方，或双方生殖细胞内染色体异常，例如某些遗传性疾病就表现为染色体的异常，又如40岁以上的妇女怀孕后，由于染色体的老化，也会影响胚胎不能正常发育而导致流产。

流产的其他常见原因一般为母体内分泌功能不正常。要维持正常妊娠，妇女体内不仅要分泌一些特殊的激素，而且

这些激素要有足够的数量。主要的激素有三种，即黄体酮、雌激素及绒毛膜促性腺激素，缺少任何一种或数量不够都可影响胚胎的发育，从而引起流产。治疗流产常用黄体酮就是这个道理。有些妇女的子宫形态不正常，如子宫有两个角，子宫腔内有一个膈，或者子宫上长瘤子，这些都能使小生命很早就离开母体。如果怀孕期间母体患有急性疾病，特别是严重流感、风疹、高烧及急性传染病等，往往会引起子宫收缩；同时，母体的病菌通过胎盘进入胎儿体内会使其夭折而发生流产。母亲患有严重的慢性病如重度心脏病及贫血，引起母亲缺氧也会引起流产。怀孕早期如接触毒物如酒精、汞、铅等也常使胚胎畸变而流产。另有一些少见的流产原因是由于母亲与胎儿的血型不合，或者母亲宫颈口太松，怀孕4至5个月月后流产，这二者常常引起的流产称晚期流产。

流产一次不能称为不育。如果流产三次以上，就是习惯性流产。一直未能得到活婴者，才称之为不育症。此时一定要去医院检查。不育并不都是女方的问题，一定要男女双方共同检查。因为早期流产绝大部分是由于胚胎发育不正常，它关系到卵子和精子，最好到有条件的医院，夫妇双方同时作一些特殊的检查，包括染色体、血型及其他化验。检查每次流产的排出物也非常重要。女方还要作必要的盆腔检查。如果找出了不育的病因，在医生的具体指导下，有些不育妇女是可以生育的。

（乔根梅）

4. 婚后不怀孕怎么办？

结婚后，夫妇双方都盼望能有一个健康的孩子，可是有些夫妇却未能如愿。要知道不怀孕的原因，男女双方应同时去医院检查。千万不要认为不怀孕就是女人的事，女同志不必“谦虚”，肯定自己有病，其实约占50%的不孕原因纯属于男方的问题。关于男方的不孕检查，本书另有详细介绍。因男方检查手续简便些，可先进行。如果男方检查正常，则女方有必要作如下各项检查。

怀孕是在妇女体内进行的一种生理过程。因此，妇女的生殖功能是否正常，直接关系到受孕能否顺利完成。简单地讲，如卵巢不排卵、输卵管不通、子宫颈口阻止精子通过或子宫内不能坐胎等，其中任何一点都直接影响到受孕。

就诊时，不育妇女要如实回答医生的询问，包括月经是否正常、性生活情况、腹痛等其他症状，提供有关夫妇双方家族中特殊的疾病、本人既往病史、职业及嗜好等情况；配合医生进行必要的妇科检查，以了解女性生殖道状况。一些先天性的畸形只有通过检查才能发现。曾有一对夫妇已过了3年夫妇生活，因不孕前来检查，结果发现女方根本没有阴道，也没有子宫，当然也就从来没有月经。又如某些妇女阴道口紧，性生活时感到疼痛难忍，因而害怕过性生活，经检查，原来是处女膜太厚，只要稍加处理就能同房。医生进行妇科检查后就能了解到子宫的大小及位置，盆腔内有没有炎症，特别是两侧输卵管是否有炎症的征象，以及下腹部内是否有肿物。了解上述基本情况后，遵循医生的安排，进一步作一些特殊的检查。

一般最先检查卵巢的功能，以确定有没有排卵能力。目

前经常采用一些间接的观察方法来推测有无排卵。由于妇女一个月只排一次卵。因此，观察一次排卵征象就须等一个月。而且卵巢并不是每个月都排卵，那么，就得连续观察2—3个月才能判定有无排卵。宫颈粘液变化和基础体温测定是一种简便的自我测定排卵的方法。有排卵时，妇女会感到下身明显潮湿，持续2—3天，其他时间下身则比较干燥。这是因为子宫颈粘液的量随月经周期的变化而改变，从而引起妇女这种干湿分明的感觉。同样，有排卵时基础体温呈双相，即排卵前体温低，排卵后体温升高。这些可参看后面有关专题的介绍。有条件的话，患者也可每星期去医院作两次阴道涂片检查，来观察雌激素的变化。月经前夕或月经第一天取子宫内膜检查，常是不孕症检查的重要手段之一。它对诊断有无排卵能提供较为可靠的客观证据。在取子宫内膜的同时，还可了解子宫腔内有没有其他影响坐胎的病变，如肌瘤、息肉、结核或子宫腔内畸形等。如果一次内膜检查结果提示没有排卵时，切不要輕易下结论，应重复取内膜检查后再作出诊断。在一些医疗水平较高的医院，已能测定妇女血液中雌激素和孕激素的含量。在月经周期的第21至23天抽血测定孕激素水平，就能从孕激素量的变化来判定是否有排卵。近年来，最先进的检查卵巢排卵功能的方法是利用B型超声显像或腹腔镜下直接观察卵巢表面卵泡成熟的情况及排卵现象。因为这两种方法需要特殊的仪器和器械，以及经过专门训练的医务人员，因此，在我国尚未普及。

如果经上述检查诊断为卵巢不排卵，也不要丧失信心，不排卵不是绝对无法治疗的。目前，已有不少行之有效的促排卵药物，使相当一部分不孕妇女恢复了排卵，可喜地受孕了。要指出的是，如果不孕妇女精神紧张、忧虑、焦急、烦躁，都会影响到大脑皮层对生殖调节功能的控制，阻碍卵巢排