

中西医结合治疗不孕症与不育症

中西医结合治疗常见病丛书



~~019275~~

88760

中西医结合 治疗不孕症与不育症

主编 张丽蓉

编者 周文洛 李金福

李怡琪 陈有仲

周凤阁



天津科学技术出版社

责任编辑：周喜民

中西医结合

治疗不孕症与不育症

主编 张丽蓉

编者 周文洛 李金福

李怡琪 陈有仲

周凤阁

*

天津科学技术出版社出版

天津市赤峰道124号

天津新华印刷二厂印刷

新华书店天津发行所发行

*

开本 787×1092毫米 1/32 印张 7 字数 141,000

一九八四年八月第一版

一九八四年八月第一次印刷

印数：1—20,600

书号：14212·117 定价：0.80 元

前　　言

计划生育是我国的一项基本国策，已婚夫妇按照一定计划生儿育女，不仅是建立美满家庭生活的私事，而且是关系到民族繁衍昌盛、社会主义建设成败的大事。科学地介绍生育知识，有效地解决生育方面存在的问题，已成为广大医务工作者的一项迫切任务。一方面我们应当积极宣传、贯彻晚婚晚育、一对夫妇只生一个孩子等计划生育政策，并努力解决计划生育中的有关科技问题；另一方面我们也应当认真研究不孕、不育的问题，以保证合理的人口出生率。

不孕症是指由于某些生理及病理缺陷，婚后不能怀孕的异常现象，既有女方的问题，也有男方的问题；不育症系指怀孕后，由于某些解剖和病理因素，导致流产或早产，有的甚至屡孕屡流或久久不孕，给妇女造成很大的痛苦及精神负担。

造成不孕或不育的原因很多。有的是功能性因素，经过调治可以得到解决；有的是病理性因素，其中有些疾病，经过认真的治疗，消除病变，可以完全恢复生育的功能；但也有些难于消除的器质病变，用目前采取的治疗方法难于奏效。因此，在不孕或不育症的诊治中，首先要经过细致的检查，明确诊断，弄清不孕或不育原因，对症下药；其次要堅持治疗及必要的等待，不可“急于求成”；最后对于那些具有难于消除的不孕或不育疾病的育龄夫妇，亦应相信科学，

正确对待。

编者根据多年来的临床经验，吸取了中医及西医的有关科学知识，对不孕症及不育症的原因、检查、诊断方法及中西医结合治疗，作了较为详细的介绍，并附有各种类型的病例介绍。希望这本小册子能够在治疗不孕症或不育症方面对广大基层医务人员有所帮助。由于不孕症与不育症还是妇产科中的一个难题，许多方面的问题还没有很好地解决，故所介绍的治疗方法难免有不够成熟之处。编著者愿与广大医务工作者共勉之。错误之处更希望读者指正。

编 者

1983.2

目 录

第一章 概说	(1)
一、妊娠的生理知识.....	(1)
(一)女性生殖器官	(1)
(二)男性生殖器官	(11)
(三)正常妊娠必须具备的基本条件	(15)
二、不孕症的定义与分类.....	(19)
(一)定义	(19)
(二)分类	(19)
(三)发病率	(20)
(四)治疗预后.....	(21)
第二章 女性不孕原因	(24)
一、外阴异常.....	(25)
二、阴道异常.....	(25)
(一)发育异常.....	(25)
(二)阴道炎症.....	(25)
(三)其他.....	(26)
三、宫颈异常.....	(26)
(一)发育异常及炎症	(26)
(二)宫颈粘液异常	(26)
四、子宫异常.....	(26)

(一) 先天性发育异常	(26)
(二) 子宫萎缩.....	(27)
(三) 子宫肌瘤.....	(27)
(四) 子宫内膜异位症	(28)
(五) 子宫内膜息肉	(28)
(六) 子宫体腺癌	(28)
(七) 子宫内膜炎症	(28)
(八) 子宫内膜粘连	(28)
(九) 子宫内膜功能异常	(28)
(十) 子宫位置异常	(28)
(十一) 子宫脱垂	(28)
五、输卵管异常.....	(29)
(一) 输卵管炎症	(29)
(二) 输卵管形态异常	(29)
(三) 输卵管周围粘连	(29)
(四) 输卵管痉挛	(29)
(五) 输卵管结核	(29)
(六) 输卵管积液	(29)
六、卵巢异常.....	(29)
(一) 先天性发育异常	(29)
(二) 卵巢炎	(30)
(三) 卵巢位置异常	(30)
(四) 卵巢子宫内膜异位症	(30)
(五) 卵巢肿瘤.....	(30)
(六) 卵巢功能不全	(30)
七、盆腔、腹膜异常.....	(30)

(一) 盆腔炎	(30)
(二) 盆腔腹膜炎	(30)
(三) 结核性腹膜炎	(31)
(四) 腹膜子宫内膜异位症	(31)
八、内分泌异常	(31)
九、精神神经异常	(31)
十、全身性疾病	(32)
(一) 急慢性传染病	(32)
(二) 化学物理性因素	(32)
十一、原因不明的不孕	(32)
第三章 男性不孕的原因	(34)
一、精液异常、造精功能障碍	(34)
(一) 无精子	(34)
(二) 精子减少	(34)
(三) 精子质量差	(34)
(四) 精液的物理性状	(35)
(五) 精子产生障碍	(35)
二、障碍精子与卵子结合的因素	(36)
(一) 姪形	(36)
(二) 炎症	(36)
(三) 逆行射精	(36)
(四) 透明质酸酶缺乏	(36)
(五) 精液中前列腺素异常	(37)
(六) 精子抗体	(37)
(七) 外生殖器局部病变	(37)

(八) 阳萎、早泄	(37)
第四章 检查与诊断.....	(39)
一、病史采集.....	(39)
(一) 女方病史.....	(39)
(二) 男方病史.....	(40)
二、体格检查.....	(40)
(一) 全身检查.....	(40)
(二) 妇科检查.....	(41)
三、特殊检查.....	(42)
(一) 基础体温测定	(42)
(二) 宫颈粘液检查	(45)
(三) 阴道细胞涂片检查	(48)
(四) 尿中17-羟皮质类固醇测定	(52)
(五) 尿中17-酮类固醇测定	(53)
(六) 妊娠试验与血清绒毛膜促性腺激素及黄体 生成素的测定	(53)
(七) 尿中雌激素的测定	(56)
(八) 尿孕二醇的测定	(58)
(九) 妇女血浆中黄体酮的竞争性结合蛋白分析法.....	(59)
(十) 尿中垂体促性腺激素的测定	(60)
(十一) 染色体及性染色质检查.....	(60)
(十二) 子宫内膜检查	(62)
(十三) 输卵管通畅检查	(72)
(十四) 男方精液检查	(89)
(十五) 母儿血型不合的检查.....	(93)

第五章 西医治疗	(96)
一、一般处理	(96)
二、妇科内分泌失调的处理	(97)
(一) 黄体功能不全的治疗	(97)
(二) 无排卵的治疗	(97)
三、女性生殖器发育异常的处理	(100)
(一) 处女膜及阴道发育异常	(100)
(二) 子宫发育不全	(100)
(三) 子宫发育畸形	(101)
四、女性生殖器局部病变的处理	(101)
(一) 炎症	(101)
(二) 肿瘤	(103)
五、其他治疗	(104)
(一) 宫颈粘液情况不佳	(104)
(二) 宫腔粘连	(104)
(三) 子宫位置异常	(105)
(四) 免疫性不孕	(105)
第六章 中医诊断与治疗	(106)
一、四诊	(106)
(一) 望诊	(106)
(二) 闻诊	(108)
(三) 问诊	(109)
(四) 切诊	(111)
二、八纲辨证	(120)

(一) 阴阳	(121)
(二) 表里	(121)
(三) 寒热	(121)
(四) 虚实	(122)
三、脏腑辨证	(122)
(一) 肾	(122)
(二) 肝	(124)
(三) 脾	(125)
(四) 心	(125)
四、辨证要点及治疗原则	(126)
(一) 辨肾阴阳与滋阴助阳	(126)
(二) 辨肝气郁畅与理气开郁	(126)
(三) 辨脾胃虚实与健脾去湿	(127)
(四) 辨血虚血淤与活血化淤	(127)
(五) 辨疼痛与通、补、散、化	(131)
(六) 辨胖瘦与导痰、养血	(132)
(七) 辨寒热与温、通、清、解	(133)
五、辨证分型与施治	(134)
(一) 肾虚	(134)
(二) 气滞血淤	(136)
(三) 痰湿内阻	(137)
六、辨证施针	(138)
(一) 常用穴位	(138)
(二) 辨证取穴	(141)
七、病例介绍	(142)
(一) 输卵管不通	(142)

(二) 附件肿物	(146)
(三) 子宫肌瘤	(147)
(四) 子宫畸形	(149)
(五) 子宫内膜病变	(152)
(六) 宫颈糜烂	(155)
(七) 阴道滴虫	(156)
(八) 外阴疾患	(157)
(九) 痛经	(159)
(十) 月经稀发	(160)
(十一) 功能性子宫出血	(160)
(十二) 闭经	(161)
(十三) 盆器炎	(161)
(十四) 女方子宫发育不良，男方精液不正常	(162)
第七章 男性不孕的治疗	(165)
一、外科治疗	(165)
(一) 巨大鞘膜积液、腹股沟疝、严重尿道下裂	(165)
(二) 双侧隐睾	(166)
(三) 精索静脉曲张	(166)
(四) 输精管阻塞	(166)
二、精液及精子异常的治疗	(166)
(一) 甲状腺素	(166)
(二) 促黄体激素释放激素	(167)
(三) 克罗米芬	(167)
(四) 精氨酸	(167)
(五) 其他药物	(167)

三、性腺功能低下的治疗	(167)
四、免疫性不孕的治疗	(167)
五、性生活的指导	(168)
六、阳萎、早泄的治疗	(168)
(一) 一般治疗	(168)
(二) 中医辨证施治	(169)
(三) 针灸治疗	(172)
(四) 病例介绍	(172)
第八章 人工授精	(174)
一、人工授精的适应症	(174)
(一) 同种授精	(174)
(二) 异种授精	(174)
二、人工授精的准备工作	(175)
(一) 男性方面	(175)
(二) 女性方面	(176)
三、人工授精的操作方法	(176)
(一) 施行日期	(176)
(二) 具体操作	(176)
(三) 注意事项	(177)
第九章 不育症	(179)
一、定义	(179)
二、原因	(179)
(一) 母体因素	(179)
(二) 胎儿因素	(180)

(三) 血型不合	(180)
(四) 染色体异常	(182)
三、病因病机	(184)
(一) 肾虚	(184)
(二) 经脉失养	(185)
(三) 气血双虚	(185)
(四) 血热淤结	(185)
四、辨证施治	(185)
(一) 肾虚型	(185)
(二) 养经虚亏型	(187)
(三) 气血虚弱型	(191)
(四) 血热型	(192)
(五) 其他类型	(193)
附：临床常用方药	(196)

第一章 概 说

男女结婚以后，生儿育女是夫妇间自然的愿望和要求，谁不希望生个活泼健壮的孩子，为新建立的家庭增添幸福和乐趣呢？据统计，约有80%以上的青年夫妇，在婚后一年以内，女方就会怀孕，生育能力稍弱的夫妇往往在一、二年内也能怀孕。但也确有少数夫妇，婚后虽然同居较长时间，就是不能怀孕，他（她）们盼望得到子女，长期不孕已成为严重的思想负担，经常忐忑不安，甚至影响夫妇间感情。怎样才能怀孕呢？什么叫不孕症？能不能治好呢？这些问题迫切地摆在了他（她）们的面前。

在不孕症的夫妇当中，有一些是因为缺乏性生理知识而影响怀孕的；有的是由于男方原因造成的，也有的是由于女方原因造成的；还有的是由于男女双方原因和多种疾病造成的。

古代医家认为妇女病难治，故有宁治十男子不治一妇人的说法，现在我们治疗不孕症，既要治妇人又要治男子，确实是一项复杂而艰巨的工作。治疗不孕症必须掌握有关男女生殖器官构造和功能，以及正常妊娠的生理知识，故将这些内容在本书篇首予以介绍。

一、妊娠的生理知识

（一）女性生殖器官

1. 构造和功能 女性生殖器官可分为外生殖器官和内

生殖器官。

女性外生殖器是指身体外露的部分生殖器官。位于两股内侧之间，前面以耻骨为界，后面以会阴为界。外生殖器由阴阜、大阴唇、小阴唇、阴蒂、阴道、前庭组成。尿道口位于前庭前部，阴蒂的下方。阴道口位于前庭后部，尿道口的下方。阴道口覆有一层薄膜为处女膜。膜中央有孔，其大小、形状、厚薄因人而异。处女膜多在初次性交时破裂，亦有因剧烈运动而破裂者，分娩时进一步破损。产后仅残留数个小隆起状的处女膜（图1-1）。

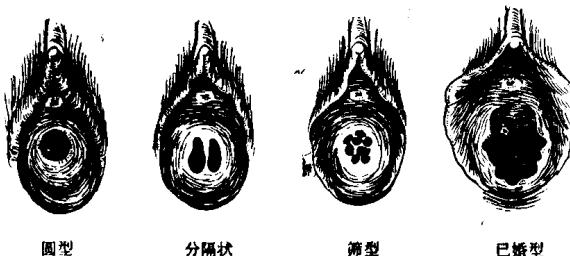


图1-1 各种类型的处女膜

女性内生殖器是指内脏部分的生殖器官，位于骨盆腔内。包括阴道、子宫、输卵管及卵巢。后两者常被称为子宫附件。

阴道 位于骨盆腔下部中央，介于膀胱、尿道、直肠之间，是连接子宫与外阴的通道，长约10厘米左右。阴道由粘膜和肌肉组成，富有弹性。其功能为：①排泄月经血和分泌物的通道；②性交器官；③胎儿娩出的通道。此外也是某些疾病诊断和手术的途径。

子宫 位于骨盆腔中央，其前与膀胱、后与直肠毗邻。子宫呈倒置梨形，为一空腔器官。前面扁平，后面稍凸出，其形状、大小可因年龄和生育情况有所不同。成年子宫长约7~8厘米，宽4~5厘米，厚2~3厘米；宫腔容量5毫升。子宫由浆膜层（外层）、肌层（中层）、粘膜层（内层）组成。子宫可分为宫颈和宫体两部分。宫颈位于子宫最下部，长约2.5~3厘米，内有宫颈管，其内口与子宫腔相通，外口开于阴道顶部。颈管内有粘液，平时成栓状，可防止细菌侵入；排卵期变稀薄，利于精子通过。临幊上可通过宫颈粘液的检查，了解卵巢的功能情况。子宫体为子宫上部较宽的部分，于两角部与输卵管相通。子宫的主要功能为：①产生月经；②性交时精子经子宫达输卵管与卵子结合；③受孕后子宫为胚胎发育、成长的场所；④分娩时子宫收缩使胎儿及附属物娩出。

输卵管 为一对细长而弯曲的管道，长约8~14厘米（图1-2）。输卵管分为间质部、峡部，壶腹部，伞部四部分（图1-3）。其内侧与子宫角相连，外端游离，呈漏斗状，开口于腹腔，与卵巢接近，有“拾卵”作用。精子经阴道、子宫到达输卵管。卵子由卵巢排出后，经腹腔进入输卵管，精子卵子

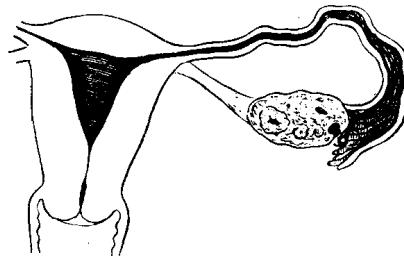


图1-2 女性内生殖器断面