

常见难治病
中西医结合治疗丛书

不孕症

中西医结合治疗

主编◎黄健玲 李丽芸



人民卫生出版社

常 见 难 治 病
中 西 医 结 合 治 疗 丛 书

不 孕 症

中 西 医 结 合 治 疗

主 编 ⊙ 黄健玲 李丽芸
副主编 ⊙ 黎小斌 沈碧琼 徐 珉



人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目(CIP)数据

不孕症中西医结合治疗/黄健玲等主编. —北京:
人民卫生出版社, 2006.9

(常见难治病中西医结合治疗丛书)

ISBN 7-117-07825-1

I. 不... II. 黄... III. 不孕症-中西医结合疗法
IV. R711.605

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 073495 号

常见难治病中西医结合治疗丛书

不孕症中西医结合治疗

主 编: 黄健玲 李丽芸

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E-mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 北京机工印刷厂(天运)

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 22.25

字 数: 556 千字

版 次: 2006 年 9 月第 1 版 2006 年 9 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-07825-1/R·7826

定 价: 38.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

内 容 提 要

本书是一本系统介绍不孕症中西医结合诊治的临床参考书。以发扬中医学为前提，注重中西医结合，将现代医学生殖理论与中医学“调经种子”理论融为一体，两者结合论述是本书的主要特点。

全书共分六篇。第一篇概述，介绍不孕症的基本概念、患病率、病因及分类；第二篇女性生殖医学基础，简要介绍了现代医学女性生殖医学基础知识，包括女性生殖系统解剖学、生殖生理学、生殖内分泌学、生殖免疫学及生殖遗传学等方面的知识；第三篇中医学理论基础，介绍中医学理论的主要特点、中医对健康和疾病的认识、中医对不孕症病因病机、嗣育的认识以及关于不孕症的古训今释。后续各篇介绍女性不孕症的诊断、中西医治疗及近代研究。

第四篇中西医治疗不孕症是本书的重点，其中详细介绍了中西医治疗不孕症的指导思想、基本方法、辨证论治、名医专家经验以及不孕症的辨病与辨证结合治疗，展示获取良效的途径。内容涉及中医、西医、中西医结合、针灸、食疗、辅助生育技术等多种方法。

本书可供从事不孕不育症临床研究和基础研究的医师以及医学院校的本科生、研究生学习和参考，也可作为社会各界人士及不孕症患者了解优生优育知识及不孕症的参考读物。

症

中

西

医

结

合

治

疗

不

孕

症

中

常见难治病中西医结合治疗丛书

西

- * 银屑病中西医结合治疗
- * 子宫内膜异位症中西医结合治疗
- * 类风湿性关节炎中西医结合治疗
- * 湿疹类皮肤病中西医结合治疗

医

结

- * 不孕症中西医结合治疗

合

治

疗

编委会名单

主 编：黄健玲 李丽芸

副主编：黎小斌 沈碧琼 徐 珉

编写人员（以姓氏笔画为序）：

王 璇	左 俊	丹青珍	叶润英	任晋洪	向东方
孙红燕	杜巧琳	李亚萍	李丽芸	肖 静	余 琳
沈碧琼	张 娟	陈 玲	陈 颐	胡向丹	胡晓霞
胡盛书	钟秀驰	饶玲铭	顾春晓	聂 莹	徐 珉
黄 健	黄晋琰	黄健玲	谢静华	樊阴萍	黎小斌

主编简介

黄健玲，1956年4月出生，1982年毕业于广州中医学院（现为广州中医药大学），毕业后一直在广州中医药大学第二临床医学院即广东省中医院工作，现任该院妇一科主任，教授、主任医师，广州中医药大学博士生导师，广东省医学会儿科学会常委，广东省医学会妇产科分会委员，广东优生优育协会常务理事。从事中西医妇科临床、教学和科研20多年，能应用中、西医两套理论、方法诊治妇科常见病、多发病、危急重症及疑难复杂病人，熟练掌握妇科各类大、中手术操作及腹腔镜、宫腔镜、B超等诊治手段。专长于中西医结合治疗不孕症、盆腔炎、女性生殖器官肿瘤等病。主持或参与国家、部省、厅局级科研课题10多项，在各类杂志发表学术论文20多篇，出版专著及教材5部，获部省、厅局级科研及教学成果奖6项。

主编简介

李丽芒，1934年2月出生，1954年毕业于广东医药专门学校（现为广州中医药大学）医疗本科。毕业后分配至广东省中医院，任教授，主任医师。1993年由广东省人民政府授予“广东省名中医”称号，享受政府特殊津贴，历任第二、三批全国老中医药专家学术经验继承指导老师。现任广东省中医院妇科主任导师，广州中医药大学硕士生导师、广东省中医药科技专家委员会常委、广东省中医药研究促进会理事、广东省中医药学会妇科专业委员会顾问。从事妇科医、教、研工作50余年。专长于中医妇科及中西医结合妇科，主持广东省中医院调经种子专科。被广大国内外患者誉为“送子观音”。擅长应用纯中医及中西医结合方法治疗女性不孕、功能失调性子宫出血、多囊卵巢综合征、痛经及女性生殖器官炎症等疑难病症。研制了10多种中成药，并制成医院制剂广泛应用于临床。在国内外享有较高的学术地位和学术影响力。主持及参与国家级科研课题3项，其系列制剂复方毛冬青颗粒正在国家中医药管理局资助下进行临床前开发研究，并着手申报专利。在国家级及省级以上杂志发表学术论文多篇，主编《中医妇科临证证治》，副主编《中医杂病证治》和《现代疑难病中医治疗精粹》，参编《中医临床新编》、《妇科专病中医临床诊治》。

前 言

不孕症的治疗一直是妇科临床工作中的一大难题。在欧美等发达国家，女性不孕症的发病率高达 10%~15%，在我国据不完全统计，不孕症的发病率已占到已婚夫妇的 10%，而且由于环境污染和性传播疾病的不断增加，不孕症还在呈上升趋势。不孕症往往成为夫妻感情破裂、家庭不和、社会不安定的因素，许多家庭因不孕症而陷于矛盾和痛苦之中，许多的不孕症患者承受着身心压抑，甚至于因此对生活失去信心。多年临床实践证明，中西医结合治疗不孕症，具有妊娠率高、副作用少的优越性。总结整理中西医结合治疗不孕症的经验，给没有子女的家庭带来幸福和希望，是我们编写本书的目的。

本书是在挖掘中医理论、总结经验的基础上，结合现代医学的新理论、新技术、新方法、新成果，通过中西医结合，对有关不孕症的中西医基础理论、诊断及治疗进行系统、深入的研究。本书具有以下特点：一、融专业性与通俗性于一体，以中西医临床医生、研究人员和不孕不育患者为阅读对象，既可为临床医生提供丰富可靠的技术资料，同时又可为不孕症患者提供求医用药指南；二、收集资料涉古及今，重视了系统性、科学性、实践性，力求做到基础理论紧密结合临床实践，既全面又突出重点；三、加强了不孕症基础理论、基本知识、基本诊疗技能方面的内容介绍，并注意各章节间的衔接，体现基础对临床的指导；四、重点突出临床部分，对辨证施治、中西医

辨病与辨证结合治疗、选方用药等内容有所充实。

全书尽量避免内容的重复，但也适当照顾各章节的独立性。具有较高的学术价值和实际应用价值。

本书可供临床医师参考。但由于编者的水平有限，缺点和不足之处在所难免，敬请妇产科学的前辈们、同道们和广大的朋友们不吝指正，编者不胜感激。

黄健玲

2006年4月

目 录

第一篇 概 述

第一章 不孕症的概念.....	1
第二章 不孕症的患病率.....	4
第三章 不孕症的病因.....	6
第一节 女方不孕因素.....	6
第二节 男方不孕因素.....	8
第三节 男女双方因素.....	8
第四章 不孕不育症分类	10
第一节 常用分类法	10
第二节 新分类法	11
第三节 世界卫生组织的分类	13

第二篇 女性生殖医学基础

第一章 女性生殖系统解剖学	15
第一节 女性外生殖器	15
第二节 女性内生殖器	19
第二章 女性生殖生理学	30
第一节 卵巢	30
第二节 输卵管	40
第三节 子宫	41

第四节	受精及着床	47
第三章	生殖内分泌学	52
第一节	下丘脑生殖内分泌功能	52
第二节	垂体的生殖内分泌功能	57
第三节	卵巢的生殖内分泌功能	60
第四节	月经周期的生殖内分泌功能调控	63
第五节	妊娠期的生殖内分泌调控	68
第四章	生殖免疫学	71
第一节	配子免疫	71
第二节	胚胎免疫	76
第三节	胎儿免疫	78
第四节	胎盘免疫学	80
第五章	生殖遗传学	84
第一节	配子发生与性细胞结合	84
第二节	遗传物质——基因和染色体	97
第三节	不育与遗传	99

第三篇 中医学理论基础

第一章	中医学理论的主要特点	105
第一节	整体观念	105
第二节	辨证论治	108
第二章	中医对健康和疾病的认识	110
第一节	阴阳学说	110
第二节	脏腑学说	112
第三节	寒热学说	114
第四节	气血学说	115
第三章	中医对不孕症病因病机的认识	117
第一节	女性生殖功能与脏腑、经络、气血的关系	117

第二节	中医关于不孕症的病因病机学说	123
第三节	嗣育	127
第四章	不孕症的古训今释	136
第一节	病名源流	136
第二节	证候与病象	137
第三节	病因病机学说	142
第四节	治则治法	157

第四篇 不孕症的诊断

第一章	不孕症的中医诊断标准	193
第一节	病名诊断标准	193
第二节	中医证候诊断标准	194
第二章	不孕症的现代医学检查与诊断	196
第一节	病史和体格检查	196
第二节	排卵功能的检查	198
第三节	输卵管通畅性检查	220
第四节	性交后试验	227
第五节	免疫功能检查	230
第六节	男方检查	234

第五篇 不孕症的治疗

第一章	不孕症的治则治法	238
第一节	治疗原则	238
第二节	治疗方法	239
第二章	女性不孕症的中医辨证论治	247
第一节	分证论治	247
第二节	名医、专家论治不孕症	256

第三节	名医、专家治疗不孕症经验方·····	269
第三章	辨病与辨证相结合治疗女性不孕症·····	279
第一节	排卵障碍性不孕·····	279
第二节	输卵管阻塞性不孕·····	297
第三节	多囊卵巢综合征不孕·····	320
第四节	高催乳素血症不孕·····	337
第五节	子宫内膜异位症不孕·····	353
第六节	未破裂卵泡黄体化综合征不孕·····	378
第七节	免疫性不孕·····	386
第八节	子宫肌瘤不孕·····	394
第九节	生殖器官畸形不孕·····	410
第十节	席汉综合征不孕·····	430
第十一节	神经性厌食症不孕·····	437
第四章	中医治法与西医病因病理·····	444
第一节	排卵障碍与补肾疏肝法·····	444
第二节	输卵管梗阻与活血化瘀法·····	448
第三节	子宫内膜异位症与补肾化瘀法·····	451
第四节	多囊卵巢综合征与祛湿化痰法·····	455
第五章	辨证应用中药人工周期·····	460
第一节	经后期补肾滋阴、益精养血·····	461
第二节	经间期活血化痰理气促排卵·····	462
第三节	经前期补肾温阳、益气养血·····	463
第六章	针灸治疗不孕症·····	465
第一节	针刺促排卵治疗不孕的机制·····	465
第二节	针灸促排卵治疗不孕的常用穴位·····	467
第三节	针灸促排卵治疗不孕的方法·····	470
第七章	药膳治疗不孕症·····	475
第一节	肾虚药膳·····	475
第二节	气血虚药膳·····	483

第三节	肝郁药膳·····	485
第四节	祛湿药膳·····	486
第五节	血瘀药膳·····	488
第八章	内镜及显微外科技术在不孕症中的应用·····	492
第一节	宫腔镜在不孕症中的应用·····	492
第二节	输卵管镜在不孕症中的应用·····	517
第三节	腹腔镜在不孕症中的应用·····	528
第四节	显微外科技术在不孕症中的应用·····	540
第九章	辅助生育技术·····	556
第一节	人工授精·····	556
第二节	体外受精与胚胎移植·····	563
第三节	体外受精中的控制超排卵·····	570
第四节	卵泡发育的监测和卵子的收集·····	576
第五节	从体外受精-胚胎移植衍生的新助孕技术 ·····	583
第六节	胞浆内单精子注射·····	586
第七节	种植前遗传学诊断·····	589
第八节	细胞核移植技术·····	591

第六篇 不孕症的近代中医研究

第一章	理论研究·····	593
第二章	临床研究·····	599
第三章	实验研究·····	622

附 录

英汉名词对照·····	669
方剂索引·····	688

第一章 不孕症的概念

不孕症 (sterility) 是由许多疾病或多种因素造成的生殖障碍, 不是独立的疾病, 而是一种较常见又复杂的临床综合病症。近年来, 不孕症发病率有逐年上升趋势, 不孕症已成为影响人类发展与健康的一个全球性医学和社会学问题。因此, 研究和诊治不孕症是生殖医学, 特别是妇科专科和男性科的一个重要课题。

不孕症与不育症含义不同。不孕症 (sterility) 是指育龄夫妇性生活正常, 未避孕, 在一定期限内从未妊娠。不育症 (infertility) 是指女方有过妊娠, 但均以流产、早产、死胎或死产结束, 未得活婴者。对男性来讲, 通称为不育症。本书主要是讨论女性不孕不育症。

国内外许多学者对结婚与初孕率的时间关系进行了调查研究, 显示健康育龄妇女婚后的受孕率差异较大。统计表明: 婚后1个月的妊娠率为20%~25%, 3个月为45%~60%, 6个月为60%~75%, 9个月为75%~80%, 1年内达80%~85%, 2年内约90%, 3年内约95%。有些学者根据1年内妊娠率最高, 可达80%~85%, 建议不孕期限定为1年; 部分

学者根据 1~2 年间仍有 10%~25% 的受孕机会, 建议不孕期限定为 2 年; 有的学者根据 3~5 年仍有 5%~8% 的女性可以受孕, 主张婚后 3~5 年不受孕, 才可诊断为不孕症。对不孕症的时限, 世界卫生组织 (WHO) 1975 年曾规定为 2 年, 1994 年修订为 1 年。目前, 国外多数国家定为 1 年。

根据我国国情, 将不孕期限定为 2 年较为适宜。这样可避免早下结论, 又不致拖延过久, 耽误诊治的时间。现在我国提倡晚婚晚育, 因此主张对于结婚年龄 30 岁以上者, 如果 1 年内夫妇同居未避孕不孕者, 男女双方应到医院作不孕原因的检查, 但不作不孕症的诊断。

不孕症可分为绝对不孕与相对不孕。绝对不孕是指夫妇一方有先天或后天解剖生理方面的缺陷, 无法纠正而不能妊娠者; 相对不孕是指夫妇一方因某种因素阻碍受孕, 导致暂时不孕, 一旦得到纠正仍能受孕者。不孕症又可分为原发性不孕与继发性不孕。原发性不孕是指婚后有正常性生活, 未避孕, 同居 2 年从未能受孕者。继发性不孕是指曾有过妊娠, 以后来未避孕连续 2 年不孕者。继发性不孕的期限划分有两种方法: 一种是从前次分娩或终止妊娠时算起; 另一种是以前次妊娠的末次月经日算起。现在一般采用第一种即从前次分娩或终止妊娠时开始计算。再婚夫妇的不孕期应从再婚后算起。

构成不孕不育症定义的前提是育龄夫妇, 强调生育期年龄。男女在生育期内才有生育能力, 尤其是女性在生育期内才能受孕。女性卵巢发育成熟后, 可周期性分泌卵巢激素; 有正常月经和定期排卵, 并有生育功能, 表示性功能成熟, 进入生育期, 前后约持续 30 多年。女性的生育能力自 14~15 岁开始, 至 18~20 岁趋于成熟。据称生育能力最强时期在 21~24 岁, 最佳生育年龄为 25~29 岁。以后生育能力缓慢下降, 35 岁后迅速下降, 45 岁后很少有再受孕者。有些学者在做不孕不育症流行病学调查时, 将 19~49 岁整个列为育龄期, 取 25~