

中医药与辅助生殖技术

ZHONGYIYAO YU FUZHU SHENGZHI JISHU

张 宁 等◎主编



中国出版集团



世界图书出版公司

策划编辑：刘婕妤

责任编辑：武 菱

封面设计： 需眼圆工作室
QQ:1391979898



中医药与辅助生殖技术

ZHONGYIYAO YU FUZHU

SHENGZHI JISHU

ISBN 978-7-5100-7160-7



定价：68.00元

中医药与辅助生殖技术

张 宁 等◎主编

中国出版集团
世界图书出版公司
广州·上海·西安·北京

图书在版编目(CIP)数据

中医药与辅助生殖技术 / 张宁等主编. — 广州 :
世界图书出版广东有限公司, 2013.11
ISBN 978-7-5100-7160-7

I. ①中… II. ①张… III. ①不孕症—中医治疗法
②男性不育—中医治疗法 IV. ①R271.14 ②R256.56

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 271442 号

张宁等 著



中医药与辅助生殖技术

策划编辑 刘婕妤

责任编辑 武菱

出版发行 世界图书出版广东有限公司

地址 广州市新港西路大江冲 25 号

<http://www.gdst.com.cn>

印刷 虎彩印艺股份有限公司

规格 787mm × 1092mm 1/16

印张 22.5

字数 580 千

版次 2013 年 11 月第 1 版 2014 年 10 月第 2 次印刷

ISBN 978-7-5100-7160-7/R · 0242

定价 68.00 元

版权所有, 翻印必究

《中医药与辅助生殖技术》

编委会

主 编 张 宁 朱淑惠 王杰琼 于源源 刘 卉

副 主 编 吴佩苑 李毓秋 李修阳 张 良

编委会成员 (按姓氏拼音排序)

郭 颖(山东中医药大学附属医院)

刘 卉(山东中医药大学附属医院)

李修阳(山东中医药大学2011级博士研究生)

李毓秋(山东中医药大学)

任 健(山东中医药大学)

王杰琼(山东中医药大学)

吴佩苑(汕头市中心医院中医科)

于源源(威海市妇女儿童医院)

张 宁(山东中医药大学)

张 良(山东中医药大学附属医院)

朱淑惠(广州中医药大学门诊部)

前言

Preface

近年来,随着社会竞争日趋激烈,生活节奏日益加快,精神紧张和工业环境污染等影响,不孕不育成为一种常见病和多发病,不孕不育夫妇的人数急剧上升。不孕不育虽然不足致命性,但却是涉及夫妇双方的生殖健康,影响夫妇的和睦,甚至成为家庭以至社会问题。与此同时,中医药与辅助生殖技术越来越引起人们的重视,取得了令人鼓舞的进展。随着医学科学的飞速发展,中医、西医和中西医结合在不孕不育的诊治方面取得了重大进展。利用中西医结合的手段诊治不孕不育显著地提高了诊疗效果。为了进一步提高临床中西医结合妇产与生殖医学医师的诊治技能和水平,我们组织长期从事临床一线工作的医务工作者,参考大量国内外资料,结合多年临床和科研经验,编写了这本《中医药与辅助生殖技术》。

全书共 21 章,分为两篇。上篇中医药篇,主要阐述了祖国医学对不孕不育的临床诊治方法;下篇辅助生殖篇,重点描述了现代医学对生殖科常见疾病的临床诊治,并对最新的辅助生殖技术进行了详细论述。本书在编写过程中参考了大量国内外权威专著及近年来的相关文献资料,在此对本书使用的相关资料的编著者表示感谢。

在本书的编写过程中,全体编写人员本着高度负责的态度和精神,精心编撰、通力合作,力求本书的科学性、先进性和实用性。尽管如此,由于编者专业水平有限,对中西医结合的一些问题的认识有一定的局限,加之各编者写作风格差异,书中不妥与错误之处在所难免,在内容取舍和章节安排上也会存在某些不当之处,恳请广大同行及读者提出宝贵的意见,以便我们可以共同进步。

《中医药与辅助生殖技术》编委会

2013 年

目 录

上篇 中医药篇

第一章 绪 论	2
第二章 女性不孕的病因病机	9
第一节 中医病因病机概述	9
第二节 现代医学病因病理概述	10
第三节 外阴、阴道因素	12
第四节 宫颈因素	14
第五节 子宫因素	16
第六节 女性性功能障碍	21
第三章 男性不育的病因病机	23
第一节 生殖器官发育异常	23
第二节 遗传性疾病	26
第三节 内分泌功能障碍	26
第四节 免疫功能异常	28
第五节 生殖器官感染	28
第六节 输精管梗阻病变	30
第七节 性功能障碍	30
第八节 环境及理化因素	33
第九节 精索静脉曲张	34
第十节 男性不育的其他原因	35
第十一节 男性不育的中医病因病机	35
第四章 女性不孕的诊断	36
第一节 四 诊	36
第二节 妇科辨证	38
第五章 男性不育的诊断	40
第一节 四 诊	40
第二节 中医辨证	41

第六章 女性不孕的治疗	43
第一节 月经不调性不孕	43
第二节 宫颈炎性不孕	50
第三节 盆腔炎性不孕	55
第四节 子宫内膜异位症性不孕	60
第五节 黄体功能异常	64
第六节 多囊卵巢综合征	67
第七节 溢乳闭经综合征	71
第八节 生殖器官结核	75
第九节 输卵管梗阻	78
第十节 阴道炎	81
第十一节 子宫肌瘤	84
第七章 男性不育的治疗	88
第一节 阳 痿	88
第二节 遗 精	96
第三节 早 泄	99
第四节 不射精症	105
第五节 精索静脉曲张	108
第六节 前列腺炎	111
第七节 少精子症	115
第八节 弱精子症	119
第九节 死精子症	121
第十节 无精子症	123
第十一节 畸形精子症	126
第十二节 精子增多症	127
第十三节 血 精 症	128
第十四节 精液不液化	131
第十五节 精浆质量异常	133

下 篇 分 论

第八章 实验室检查	137
第一节 女性性腺轴激素测定	137
第二节 其他有关激素测定	138
第三节 女性内分泌功能试验	140
第四节 女性内分泌功能的其他检查方法	143
第五节 子宫内膜检查	144

第六节	免疫功能检查	147
第七节	白带检查	149
第八节	微生物学检查	151
第九章	影像学检查	155
第一节	超声检查	155
第二节	X 线检查	162
第三节	MRI 检查	164
第四节	CT 检查	165
第十章	多囊卵巢综合征与不孕	166
第一节	多囊卵巢综合征的病因	166
第二节	多囊卵巢综合征的病理生理	170
第三节	多囊卵巢综合征的病理	177
第四节	多囊卵巢综合征的临床表现	178
第五节	多囊卵巢综合征的诊断与鉴别诊断	182
第六节	多囊卵巢综合征的治疗	184
第七节	多囊卵巢综合征的远期并发症	193
第十一章	子宫内膜异位症与不孕	194
第一节	子宫内膜异位症的发病机制	194
第二节	子宫内膜异位症的病理	195
第三节	子宫内膜异位症的发病率	196
第四节	子宫内膜异位症的临床表现	196
第五节	子宫内膜异位症的恶变	198
第六节	子宫内膜异位症的治疗	199
第十二章	免疫与生殖	206
第一节	妊娠的免疫调控	206
第二节	免疫与不孕	213
第三节	子宫内膜异位症、免疫与不孕	218
第十三章	卵泡的生成、发育与排卵	220
第一节	卵泡的生长和发育	220
第二节	卵泡的循环周期	223
第三节	排卵的内分泌调节	229
第四节	卵巢功能的旁分泌调节	233
第十四章	排卵障碍	237
第一节	多囊卵巢综合征	237
第二节	黄素化未破裂卵泡综合征	238
第三节	闭 经	243

第四节	外周性激素生成过多	243
第五节	肾上腺功能失调	245
第六节	甲状腺功能失调	247
第七节	下丘脑—垂体功能障碍	249
第八节	精神性与营养性的下丘脑功能失调	250
第十五章	超促排卵	253
第一节	常用的促排卵药物	253
第二节	体外授精周期中常用超排卵方案	259
第三节	超排卵问题	261
第十六章	排卵监测	266
第一节	监测排卵的目的	266
第二节	排卵监测	266
第十七章	精子获取技术	274
第一节	常规取精	274
第二节	逆行射精精子的收集	274
第三节	附睾穿刺取精术	275
第四节	睾丸穿刺取精术	276
第十八章	辅助生殖技术中人类精子优选技术	278
第一节	精子优选技术的目的	278
第二节	精液的收集与检测	278
第三节	不同助孕技术中精子的处理方法	279
第四节	常用的精子优选技术	279
第五节	精液处理中的几个问题	283
第十九章	人工授精	285
第一节	人工授精的定义及种类	285
第二节	人工授精的适应证与禁忌证	285
第三节	人工授精技术的管理	286
第四节	施术前准备工作	286
第五节	人工授精的临床步骤	287
第六节	人工授精时间的选择	289
第七节	人工授精中精液的处理	289
第八节	人工授精的并发症及其处理方法	291
第九节	有关人工授精的安全性问题	292
第二十章	体外授精—胚胎移植	293
第一节	总 论	293
第二节	体外授精的适应证和禁忌证	294

第三节 术前准备 295

第四节 超促排卵 296

第五节 取 卵 300

第六节 胚胎移植 302

第七节 黄体支持 302

第八节 妊娠确立及随访 303

第九节 体外授精实验室部分 303

第二十一章 辅助生殖技术的结局及其并发症 310

第一节 辅助生殖技术的成功率 310

第二节 卵巢过度刺激综合征 315

第三节 多胎妊娠减胎术 332

第四节 辅助生殖技术后的异位妊娠 339

参考文献 348

上篇

中医药篇

第一章

Chapter 1

绪 论

一、中医对不孕与不育的认识

我国是个文明古国,自古至今都很重视繁衍后代。生育是一个自然生理现象,到了一定的年龄,男女婚配就能生儿育女,超过生育年龄则不能孕育了。2000年前《素问·上古天真论》云:“女子二七而天癸至,任脉通,太冲脉盛,月事以时下故有子……七七任脉虚,太冲脉衰少,天癸竭,地道不通,故形坏而无子也。”说明女子月经正常是生育的重要条件。《灵枢·决气篇》曰:“两神相搏,合而成形,常先身生,是谓精。”概述了男女交媾,精子与卵子相结合而成胎孕的受孕机制。在论及自然生育机制的同时也重视不孕与不育,《山海经·中山经》云:“青要之山……其中有鸟焉,名曰鹓,其状如凫,青身而朱目赤尾,食之宜子。”不孕在《千金要方》中称为“全不产”或“断绪”。《脉经》称不孕为“无子”。很多古书将不孕专门列为一篇来阐述,如晋隋时代褚澄著的《褚氏遗书》一书中就专门有“求嗣”一门,明代《证治准绳》专列“求子”一门,有的书列为“种子”一门。古人在诊治不孕症中也发现有器质性病变,如《广嗣纪要·择配篇》中所称的“五不女”,即螺、纹、鼓、角、脉。“五不女”就是指生殖器官先天性缺陷,非药物治疗所能奏效。男性不育亦有“五不男”之说,即天、漏、疝、怯、变。

不孕与不育的病因很多,很多疾病都可以引起不孕。《千金要方·求子论》云:“凡人无子,当为夫妻俱有五劳七伤,虚羸百病所致。”《女科切要》云:“妇人无子,皆由经水不调。”强调了月经不调在女性不孕中的重要性。《济阴纲目》曰:“妇人之不孕……当求源而治之,至于大要则当审男女之尺脉。”又云:“有因邪伤冲任,宿疾淹留,传遗脏腑,或子宫虚冷或气旺血衰,或血中有伏热,又有脾胃虚弱,不能营养冲任。”清代沈金鳌在《妇科玉尺》中将不孕的原因归纳为十种:“女子不能生子有十病……十病为何?一胞胎冷也,二脾胃寒也,三带脉急也,四肝气郁也,五痰气盛也,六相火旺也,七肾水亏也,八任督病也,九膀胱气化不行也,十气血虚不能摄精也。”沈金鳌在《妇科玉尺》中对男性不育归纳了六种原因:“凡男不能生子有六病……六病为何?一精寒也,二气衰也,三痰多也,四相火盛也,五精少也,六气郁也。”《景岳全书》曰:“凡男子阳痿不起,多由命门火衰,精气虚冷,或以七情劳倦损伤生阳之气,多致此证。亦有湿热炽盛以致宗筋弛纵而为痿弱者。”综前所述,中医对男女不孕育早在2000年前就有了很深刻的认识,提出了不孕与不育是男、女双方因素,不可偏于责怪女方,同时也认识到先天生理缺陷性的因素,指出了两性畸形,如《格致余论·受胎论》曰:“男不可为父,女不可为母,与男女兼行者……其类不一,以女函男有二:一则遇男为妻,遇女为夫,一则可妻而不可夫,其有女具男之全者”,指出了真、假两性畸形。总之,中医对不孕与不育有充分的认识并提出了很多治疗方法,沿用至今仍奏效。

二、女性不孕的辨证施治

(一)辨证分型

1.肾虚不孕

肾为生殖生育的物质基础;肾能藏精气,只有肾气盛时才能精血充足,使冲任脉旺盛,滋养胞宫,摄精受孕;若肾气虚损,则精血不足,冲任功能虚损,月经失调,不能摄精受孕。《圣济总录》云:“妇人所以无子者,冲任不足,肾气虚寒也……肾气虚寒,不能系胞,故令无子。”

主症:婚后数年不孕,月经失调,量少色淡,质地稀薄,腰膝酸软,头昏耳鸣,神疲乏力,下腹冷痛,小便清长,四肢不温,性欲淡漠,舌淡苔薄,脉沉细。

2.脾虚血少

脾为气血生化之源泉。脾胃功能正常,则能将食物中之精微营养物质吸收化生为气血,再行输布于全身。气血可滋养五脏六腑,气血充沛则月经、孕育、泌乳均正常。脾不仅有生血的功能,还有统摄血液,使血液循行于脉中不致外溢的功能,即中医所称的“脾统血”的功能。若思虑忧郁、饮食过度而致脾虚,则消化、吸收、输送、统血的功能失常,气血化生不足而月经不调,不能摄精受孕。《傅青主女科》云:“夫脾胃之虚寒,原因心肾之虚耳。盖胃土非心火不能生,脾土非肾火不能化,心肾之火衰,则脾胃失生化之权,即不能消水谷以化精微矣……自无津液以灌溉于胞胎之中。”

主症:婚后不孕,胃纳不佳,食后作胀,神疲乏力,带下量多,少腹下坠感,头昏目花,心悸怔忡,面色㿗白或萎黄,四肢不温,大便溏薄,面目水肿,下肢水肿,月经不调,量或多或少,经色淡质薄,舌淡苔薄,舌边有齿印,脉虚。

3.胞宫寒冷

子宫是孕育胎儿的地方,胎脉系于肾,如果素体阳虚,肾阳不足,胞宫失于温煦可致宫寒。再者正值行经之际,当风受寒,风寒乘虚袭于胞宫,致宫寒不能摄精成孕。《诸病源候论》云:“子脏冷无子者,由将摄失宜,饮食不节,乘风取冷,或劳伤过度,致风冷之气,乘其经血,结于子脏,子脏则冷,故无子。”

主症:婚后不孕,经期推迟,经量较少,色黯有块,形寒肢冷;少腹冷痛,得温则舒,阴中冷感,带下清冷,小便清长,腰脊酸楚,苔薄白,脉沉紧。

4.肝肾亏虚

肝为藏血之脏,肾为藏精之脏,肝肾同为下焦,肝血可以转化为肾精,肾精又可以滋养肝血,肝与肾可以相互滋养,同盛同衰,故有“肝肾同源”或“乙癸同源”之论。如果肾精不足,则肝血匮乏,冲任失常,冲脉为血海,任脉主胞胎,由于冲任不足,则血少不能摄精而致不孕。

主症:婚后不孕,月经不调,经行量少,色淡,月经愆期,甚则闭经,腰膝酸软,头昏目眩,心悸心烦,夜寐少眠,耳鸣如蝉,轰热汗出,口干咽燥,大便秘结,有时乳胀,舌淡苔薄,脉细小弦。

5.肝气郁滞

肝主疏泄,具有疏通、舒畅条达的生理功能,若肝的这些生理功能正常就应气机调畅,人体的气血、经络脏腑的活动功能即正常。若人的情志发生变化如精神抑郁、烦躁易怒等则会影响肝的疏泄,使气机失调而致气滞,产生胸胁胀痛、乳房胀痛等症。此外肝还具有贮藏血液和调节血量的功能。古人有“人动则血运于诸经,人静则血归于肝脏”之说,如肝的藏血功能发生障碍则使血不注于冲任二脉,而出现月经量少,经闭,引起不孕;另外也会因肝的藏血功能减退而出现月经过多、崩漏及其他出血性疾病,致血虚不摄精,亦可不孕。《傅青主女科》云:“妇人怀抱素恶,不能生子者,人以为天心厌人也,谁知是肝气郁结乎?”

主症：婚后不孕，月经不调，可表现为月经过多，崩漏，也可表现为月经过少，闭经，经色紫黯，质地黏稠，少腹胀痛，两乳作胀，胸胁胀痛，时欲叹息，性情急躁，心烦易怒，口干目赤，大便秘结，苔薄或质红，脉弦。

6. 血瘀阻滞

血是饮食水谷之精微，通过脾胃的运化吸收而变来的，血行于脉中，血能营养皮毛、筋骨经络脏腑等组织器官。血的这些功能中医称为“血主濡之”。血的运行依靠气的推动，从而周行全身，畅通无阻。如果气血虚弱，或受寒、受热，或气滞，或月经过多，或产后疾病，或跌打损伤等都能造成血瘀，瘀血阻滞脉络，影响精子与卵子的结合，引起不孕。

主症：久不孕育，下腹胀痛，痛有定处，甚则形成肿块，月经不调，经色紫黯，或夹血块，痛经，面色黧黑，皮肤干燥无光泽，舌色紫黯或有瘀点，脉细涩。

7. 痰湿阻滞

胖人多生痰湿，或过食肥甘之物，或嗜酒成癖，使脾胃失于健运，水谷精气不能正常化生，反而聚湿生痰。痰湿阻滞，气机不畅，经水失调不能摄精而致不孕。《丹溪心法·子嗣》曰：“若是肥盛妇人，禀受甚厚，恣于酒食，经水不调，不能成胎，谓之躯脂满溢，闭塞子宫。”

主症：婚久不孕，形体肥胖，经水愆期，甚至闭经，经行量少，经色黯，质稠厚，带下量多质厚，性欲淡漠，头晕目眩，面色㿗白，胸闷泛恶，胃纳不佳，苔白腻，脉滑。

8. 阴虚内热

素体内热或过食辛辣助阳之物，热甚伤阴，阴亏冲任不足，胞脉失养而致不孕。

主症：不孕，月经不调，形体消瘦，两颧潮红，自感内热，手足心热，口干不欲饮，大便秘结，小溲黄赤，夜寐汗出，舌红少苔、脉细数。

(二) 中药治疗

1. 肾虚不孕

(1) 治则：补肾温阳，调经助孕。

(2) 方药：毓麟珠(《景岳全书》)。常用药是党参、白术、茯苓、当归、白芍、川芎、甘草、菟丝子、杜仲、鹿角片、川椒子。

(3) 加减：腰酸加桑寄生、巴戟天、狗脊；下腹冷痛加紫石英、小茴香、艾叶；小便多加覆盆子、桑螵蛸、益智仁；带多质稀加鸡冠花、煅牡蛎、煅龙骨；头昏剧加女贞子、旱莲草；口干，上方去鹿角片、川椒，加麦冬、石斛。

(4) 成药：①艾附暖宫丸，每次 6g，每日 2 次。②嫦娥加丽丸，每次 4 粒，每日 3 次。③全鹿丸，每次 3g，每日 3 次。④右归丸，每次 6g，每日 2 次。⑤龟鹿二仙胶，每日 1 次，9g 烊化冲服。⑥附桂八味丸，每次 6g，每日 2 次。

2. 脾虚血少

(1) 治则：益气补血，健脾助孕。方药：归脾汤(《济生方》)。常用药是党参、白术、黄芪、茯神、龙眼肉、酸枣仁、当归、木香、远志、甘草、生姜、大枣。

(2) 加减：失眠心悸加柏子仁、五味子、北秫米；大便溏薄去枣仁，加炒扁豆、怀山药；血虚加枸杞子、桑椹子、阿胶(烊冲)。

(3) 成药：①归脾丸，每次 6g，每日 2 次。②八珍丸，每次 6g，每日 2 次。③参苓白术丸，每次 6g，每日 2 次。

3. 胞宫寒冷

(1) 治则：暖宫散寒，调经助孕。方药：艾附暖宫丸(《沈氏尊生书》)。常用药是艾叶、香附、当归、川断、吴茱萸、川芎、白芍、黄芪、熟地、肉桂。

(2) 加减：小腹冷痛加小茴香、紫石英；月经后期加鸡血藤、莪术；经行量少加红花、益母草。

(3)成药:①艾附暖宫丸,每次6g,每日2次。②人参鹿茸丸,每次1粒,每日2次。③鹿茸片,每次4片,每日2次。

4. 肝肾亏虚

(1)治则:滋肾养肝,调理冲任。方药:调肝汤(《傅青主女科》)合归肾丸(《景岳全书》)。常用药是:当归、白芍、山萸肉、巴戟天、山药、甘草、阿胶(烔冲)、菟丝子、杜仲、枸杞子、熟地、茯苓。

(2)加减:小便多加益智仁、覆盆子;腰酸剧加狗脊、川断;口干咽燥加麦冬、石斛。

(3)成药:①二至丸,每次6g,每日2次。②八宝坤顺丸,每次3g,每日3次。③青娥丸,每次6g,每日2次。

5. 肝郁气滞

(1)治则:疏肝解郁,理气调经。

(2)方药:开郁种五汤(《傅青主女科》)。常用药是制半夏、茯苓、陈皮、青皮、香附、川芎、莪术、木香、槟榔、甘草、苍术、生姜。

(3)加减:心烦不舒加柴胡、郁金;乳房胀痛加苏罗子、王不留行子;胸闷叹息加全瓜蒌、枳壳;月经不调加当归、丹参;月经过少加桃仁、红花;月经过多加炒地榆、陈棕炭;大便秘结加生大黄(后下)、番泻叶。

(4)成药:①四制香附丸,每次6g,每日2次。②逍遥丸,每次6g,每日2次。③丹栀逍遥丸,每次6g,每日2次。

6. 血瘀阻滞

(1)治则:活血化瘀,逐瘀止痛。方药:血府逐瘀汤(《医林改错》)。常用药是桃仁、红花、当归、川芎、赤芍、生地、枳壳、柴胡、桔梗、甘草、牛膝。

加减:腹痛剧加延胡、没药;经行不畅加益母草、丹参;腹部肿块加三棱、地鳖虫;输卵管不通加穿山甲、路路通。

(2)成药:①大黄蛰虫丸,每次3g,每日3次。②鳖甲煎丸,每次3g,每日3次。③人参鳖甲煎丸,每次3g,每日3次。④桂枝茯苓丸,每次5片,每日3次。⑤化症回生丹,每次1粒,每日2次。

7. 痰湿阻滞

(1)治则:化痰燥湿,健脾调经。方药:苍附导痰丸(《叶天士女科诊治秘方》)。常用药是苍术、香附、南星、枳壳、茯苓、半夏、陈皮、甘草、神曲、生姜。

(2)加减:湿阻重加川朴、白术;胸闷泛恶加姜竹茹、砂仁(后下);嗜睡加石菖蒲、葛花;月经不调加当归、丹参。

(3)成药:①苍附导痰丸,每次6g,每日2次。②礞石滚痰丸,每次6g,每日2次。

8. 阴虚内热

(1)治则:养阴清热,调经助孕。

(2)方药:知柏地黄丸(《医宗金鉴》)。常用药是知母、黄柏、生地、丹皮、山萸肉、地骨皮、山药、当归等。

(3)加减:阴亏甚加龟甲、麦冬;内热甚加黄芩、黄连。

(三)其他治疗

1. 针灸治疗

(1)肾虚不孕:取穴关元、气海、三阴交、足三里等,隔日一次。

(2)血瘀阻滞:取穴关元、归来、水道、三阴交、外陵等,隔日一次。

(3)脾虚血少:取穴任脉、中极、关元、冲脉、大赫、三阴交、血海,在行经第一天即埋针,具有促排卵作用。

2. 草药单方

(1) 紫石英红糖水: 紫石英 30g 煎水, 加红糖适量, 代茶饮用。治寒湿凝滞, 宫寒不孕。

(2) 丹参艾桂汤: 丹参 15g、艾叶 10g, 加水煎汤去渣留汁, 加入肉桂末 1g, 趁热服。治月经不调, 宫寒不孕。

3. 食疗验方

(1) 淡菜粥: 淡菜 50g, 温水浸泡半日, 烧开后去心, 加糯米 100g 煮成粥, 放盐少许, 每日早晚趁热服两次, 治肝肾不足所致的不孕。

(2) 苁蓉羊肉粥: 肉苁蓉 15g, 羊肉量不拘, 加水 100ml 煮沸, 待肉烂后加水 300ml, 粳米 50g, 煮至米开汤稠, 再加入少许葱姜, 再煮片刻, 每日早晚温热服食。治肾亏宫寒、肝肾不足所致的不孕。

三、男性不育的辨证施治

(一) 辨证分型

1. 肾虚精亏

肾藏精, 来自父母的生殖之精(先天之精)是胚胎发育的原始物质。人出生后, 来自父母的生殖之精经过饮食中精华的不断补充, 到青春期肾的精气得充, 产生精子, 性功能逐渐成熟。正如《素问·上古天真论》所说: “男子二八, 肾气盛, 天癸至, 精气溢泻, 阴阳和, 故能有子。”若先天肾气不足或性生活过度, 使肾气亏、精少而不育。

主症: 婚后数年不育, 头昏耳鸣, 腰膝酸软, 小腹阴冷, 小便清长, 四肢不温, 性欲淡漠, 阳痿滑泄, 精液量少, 质地稀薄, 精子数目低, 成活率低, 舌淡苔薄, 脉细。

2. 脾虚血亏

脾有化生气血之功能, 气血旺盛, 能生精有子。思虑忧郁, 损伤心脾, 脾虚则气血不足, 会导致精少阳痿等而致不育。《景岳全书·阳痿》曰: “凡思虑焦劳, 忧郁太过者, 多致阳痿。盖阳明总宗筋之会……若以忧思太过, 抑损心脾, 则病及阳明冲脉……气血亏而阳道斯不振矣。”

主症: 婚久不育, 阳痿不举, 精液量少, 精子数目低下, 精神倦怠, 夜寐不安, 头昏目花, 面色萎黄, 面浮肢肿, 饮食不佳, 大便溏薄, 苔薄质淡, 脉细无力。

3. 湿热蕴结

饮酒过多, 过食肥甘, 伤及脾胃, 脾虚生湿, 湿久酿成湿热, 湿热下注扰动精室, 发生遗精, 甚者而致阳痿。《类证治裁·阳痿》曰: “有湿热下注, 宗筋弛纵而致阳痿者。”

主症: 婚久不育, 阳痿遗精, 精液黏稠, 心烦少寐, 口苦口干, 渴不欲饮, 小便热赤疼痛, 阴部不适, 下肢酸困, 倦怠无力, 胸闷腹胀, 纳少泛恶, 口干不欲饮, 舌苔黄腻, 脉濡数。

4. 阴虚火旺

疲劳过度, 耗伤阴液, 阴液亏损则阴虚火旺, 火旺则扰动精室而遗精, 不育。

主症: 婚久不育, 阴茎易举, 梦中遗精, 夜寐不安, 头晕目眩, 心悸怔忡, 神疲乏力, 小便热赤, 骨蒸潮热, 舌质红, 脉细数。

5. 气滞血瘀

血供给营养, 才能充分发挥作用, 故又有“血为气之母”之说。如果气滞, 则使血液运行不畅, 血液凝滞而致血瘀, 瘀血阻于脉络, 生精障碍, 精少质差而致不育。

主症: 婚久不育, 精子数少, 射精疼痛, 阴囊坠胀, 睾丸刺痛, 情志不畅, 烦躁易怒, 胸胁满闷, 小腹作胀, 苔薄舌质黯, 脉涩。