

中医教您一招系列丛书

中华中医药学会系列科普读物



中医教您 防治不育

ZHONGYI JIAO NIN FANGZHI BUYU

丁彩飞 主编

驱病方法许多种

答案就在您手中!



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS



中医教您一招系列丛书

ZHONGYI JIAO NIN FANGZHI
BUYU

中医教您防治 不育

主 审 鲍严钟

主 编 丁彩飞

副主编 邵征洋 王 峻 余建明

编 者 (以姓氏笔画为序)

万凌屹 王晨晔 华宙佳 杨 欣

沈瑛红 张 伟 张丽霞 陈望强

周凌娟 郑若姮 俞 佳 祝雨田

崔雅婷

人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

中医教您防治不育/丁彩飞主编. —北京:人民军医出版社. 2014. 4

(中医教您一招系列丛书)

ISBN 978-7-5091-7407-4

I. ①中… II. ①丁… III. ①男性不育—中医治疗法
IV. ①R256.56

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 046089 号

策划编辑:王宁 文字编辑:伦踪启 卢紫晔 责任审读:余满松

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927297

网址:www.pmmp.com.cn

印、装:三河市春园印刷有限公司

开本:850mm×1168mm 1/32

印张:6.375 字数:126千字

版、印次:2014年4月第1版第1次印刷

印数:0001—3500

定价:20.00元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换



内容提要

本书是中华中医药学会组织全国中医界知名专家统一编写的系列丛书之一。书中从中医和西医两个方面对不育症进行了系统阐述,内容包括发病原因、发病机制、病理变化、诊断、鉴别诊断、中西医治疗、预防和康复等。作者用通俗的表达方式教读者正确认识不育症,并推荐诸多方法有效防治不育症。本书可供基层医师和不育症患者及家属阅读、参考。



中医学,是我国灿烂文化瑰宝中的一颗明珠,是我国劳动人民长期与疾病作斗争过程中的一项伟大发明。据资料统计,在浩如烟海的中医典籍中,有效秘方、验方达 30 余万首,被国际誉为“人类药理学的原始资料”,它们不仅是中国传统文化的重要组成部分,更是生命科学的重要信息,为整个人类文明进步作出了卓越的贡献。科学技术的飞速发展,随之而来的是人们生活方式的变化,从而引起疾病谱的改变,回归自然日趋成为人们的主流意识,单纯的生物学医疗模式已经不能完全适应发展的时代,而以食疗、体疗、心理疗法、药物疗法为一体的中医学,以其治病求本、疗效明显、不良反应小等显示出来的优势,越来越受到人们的青睐。它的服务对象,不仅是我们炎黄子孙,而且正在走出国门,为全人类的健康发挥作用。

人民创造了中医,选择了中医,中医回归于人民,服务于人民,这是自然和社会同时确定的辩证法。如何进一步向广大民众普及中医药知识,使中医科学走进百万社区、千万家庭和亿万人民群众的心中,是广大中医药工作者永远的目标和神圣

的使命。鉴于此，我们在中医药知识不断普及的基础上，决定编纂一套中医药系列丛书——《中医教您一招》，以更加全面、细致地给人民的健康事业送上一份包括对疾病预防、治疗、康复等内容在内的健康大餐。这套丛书的定性是“中医”的，因此，对每一种疾病的介绍都具有中医学的特色。每本书的定量是“一招”。考虑到我国当前的国情、民情，本着“继承不泥古，发扬不离宗”的原则，这套丛书除把中医对常见病、多发病、疑难病的独特疗法介绍给读者外，也把常用的西医及中西医结合疗法作了必要的介绍，使人们有更多的比较和更宽泛的选择，以突出它的实用性和可操作性。

这套丛书采取总体设计、分册招标、优化组合、分工合作的方式，先由编委会拟出编写大纲，再由在相关学科有影响的作者选择、申报写作内容，最后经编委会和出版社共同研究后确定选题。本丛书的作者，大都是工作在临床、教学、科研第一线的具有深厚理论基础和临床功底教授、研究员、主任医师，不少还是硕士、博士生导师，是高层次的中医药学专家。为了保证作品质量，在编纂过程中，我们多次召开编者协商会，请科普专家指导，及时反馈编写过程中出现的问题，制定统一的解决方案。出于普及的考虑，这套丛书的编纂人员还在写作上下了大功夫，表现手法上也有不少创新，以努力克服科学著作的枯燥性，尽量使文章读起来活泼有趣、引人入胜。

本书在立项、编写、出版过程中得到了中国科协、国家中医药管理局、人民军医出版社及相关单位领导、专家的大力协助和支持,不少同志还担任了不见署名的幕后角色,在此谨对他们表示谢忱!

《中医教您一招》丛书编委会

2013年2月



目 录

一、不育症基本知识	(1)
二、女性不孕不育症概述	(9)
三、不育症的病因病理	(14)
四、不育症的症状与体征	(36)
五、不育症的常见并发症	(54)
六、不育症的诊断	(72)
七、不育症的治疗	(97)
八、不育症的疗效判定	(159)
九、不育症的预防及饮食起居	(172)
十、优生	(178)

一、不育症基本知识

(一)女性生殖系统及生殖过程

孕育是民族繁衍的根本,它使人类得以生生不息。生育决定着人类能否延续物种。受传统文化的影响,大部分中国人仍旧信奉“不孝有三,无后为大”的古俗。可以说,孩子是自己生命的延续,维系着夫妻双方的家庭幸福和稳定。

女性生殖系统包括外生殖器官和内生殖器官两部分。外生殖器官的外露部分,也称女性的性器官,即外阴。内生殖器官是指生殖系统的内脏部分,位于盆腔。

1. 女性外生殖器官结构及功能 女性的外生殖器包括阴阜、大阴唇、小阴唇、阴蒂、处女膜、阴道前庭、前庭球(球海绵体腺)、前庭大腺、尿道口等。

(1)阴阜:是覆盖于耻骨联合上方隆起的脂肪软垫,成年妇女阴阜上有阴毛,呈倒三角形分部。阴阜在性交时起支撑作用,并对男性在性交时所产生的冲击力起缓冲作用。另外,对阴阜的摩擦可以使女性产生性快感,对促进性高潮到来有一定作用,也有利于排卵与受孕。

(2)大阴唇:为阴阜两侧向下延伸的丰满皮肤皱襞,后侧在会阴体前相融合,称会阴后联合。内含脂肪、结缔组织及静脉丛,创伤后易形成血肿。大阴唇的功能主要表现在以下几个方面:①泌尿及生殖系统的“卫士”作用;②激发异性的性兴奋的

特殊气味“发源地”；③夫妻感情与性感的“催化剂”；④膨大的大阴唇有挟送和“紧握”阴茎的做爱辅助效果，对提高性生活质量有不容忽视的作用；⑤对邻近器官如小阴唇、尿道口、阴道口起保护作用。

(3)小阴唇：位于大阴唇内侧，为两薄片的皱襞，皮脂腺较多，表面湿润。血管及神经较丰富，感觉灵敏。前端各分为二叶，包绕阴蒂，在中线融合，上叶为阴蒂包皮，下叶为阴蒂系带；后端在阴道口下方相连，形成阴唇系带，与处女膜之间形成一深窝，称舟状窝，分娩后即消失。小阴唇平时处于闭合状态，对阴道口有良好的保护作用；其腺体分泌物具有润滑与维持局部环境稳定的作用；小阴唇是女性的性敏感区，在性刺激和性唤起中具有重要作用。

(4)阴蒂：为圆柱形勃起组织，位于两侧小阴唇顶端，相当于男性的阴茎。分头、体、脚三部，由海绵样组织和不随意肌组成，富含神经血管，受伤后易出血。它虽属外生殖器，但不具有生殖功能，而是重要的性敏感部位。

(5)处女膜：其实是一块很薄、纤嫩的黏膜组织，位于距阴道口3~5cm处，呈一圈环形阴道外口的皱襞状组织。正常处女膜上都有孔隙，可呈环状、半环状、筛状等，称处女膜孔。处女膜的黏膜组织富含微血管、神经末梢等。因而，当处女膜破裂时，会出现阴道少量流血伴疼痛。

(6)阴道前庭为两小阴唇间的菱形区，由前庭球（球海绵体腺）、前庭大腺、尿道口、阴道口、舟状窝组成。前庭球系一对海绵体组织，能感受心理和局部的刺激及来自阴蒂刺激产生的连

锁反应,具有勃起性能。前庭大腺(巴氏腺)性兴奋时分泌黄白黏液,起润滑阴道作用。

(7)会阴:为阴道口和肛门之间的一段软组织,由皮肤、肌肉及筋膜组成。由会阴浅、深横肌及球海绵体肌、肛门外括约肌等肌腱联合组成的中心腱,称会阴体。厚3~4cm,表层较宽厚,深部逐渐变窄呈楔形。会阴是骨盆底的一部分,其重要支持作用。分娩时会阴部所受压力最大,保护不好会造成裂伤,如不及时处理,日后可发生膀胱及(或)直肠膨出及子宫脱垂等。

外生殖器官的健全与健康是生育的必备条件之一。在性生活中的触摸及性交,会使这些器官获得感染的机会大大增加。只有注意保护,才能确保外生殖器官的健康。

2. 女性内生殖器官结构及功能 女性的内生殖器是指生殖系统的内脏部分,位于盆腔内,包括阴道、子宫、输卵管和卵巢(图1)。

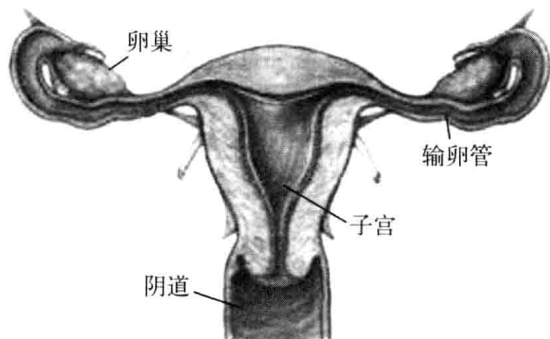


图1 女性内生殖器官

(1)阴道:位于骨盆下部中央,是上宽、下窄的管道形器官,向外开口为阴道外口,向内上方形成阴道穹窿,包绕着子宫颈的阴道部分。阴道是由黏膜、肌层和外膜组成的肌性管道,富有伸展性,连接子宫和外生殖器。阴道是一个性交器官,阴道上皮分泌液、宫颈黏液和子宫内膜分泌液可使阴道壁湿润而滑腻,同时,阴道始终保持弱酸性状态,可以抑制细菌生长,减少感染机会,狭窄的阴道管腔和阴道化学物质及阴道的内环境可防止微生物入侵内生殖道。此外,是月经排出的通道,胎儿娩出的产道。

(2)子宫:位于带脉以下,骨盆中央,直肠之前,膀胱之后,下口连接阴道。育龄期妇女的子宫重约50g,长7~8cm,宽4~5cm,厚2~3cm,宫腔容量5ml。其功能主要有排出月经和孕育胎儿。子宫发育畸形势必会增加不孕、流产或病理妊娠的概率。

(3)输卵管:位于子宫底的两侧,长8~14cm,由内向外分为四部分,即间质部、峡部、壶腹部、伞部或漏斗部。输卵管是精子、卵子和受精卵的通道,伞部能捕捉卵子,并为卵子与精子的结合提供场所。因此,它对女子受孕具有重要的作用。精子从子宫颈进入子宫腔内,再从子宫腔与输卵管相连处进入输卵管。当卵巢排出卵子后,输卵管漏斗部便“拾捡”卵子并使之漂浮于输卵管液中。在输卵管壶腹部,大量的皱襞有利于精子与卵子在此停留、受精,然后,受精卵在孕激素作用下,又借着输卵管的蠕动性收缩和纤毛的摆动,向子宫腔运行。

(4)卵巢:位于盆腔内、输卵管后方的一对扁椭圆形的性

腺——女性的生殖腺体。青春期前，卵巢表面光滑，青春期开始有卵泡逐渐成熟与排卵，表面逐渐凹凸不平。成年女子的单个卵巢大小约 $4\text{cm}\times 3\text{cm}\times 1\text{cm}$ ，重 $5\sim 6\text{g}$ ，呈灰白色，通过卵巢固有韧带与子宫相连，卵巢外侧与盆漏斗韧带相连。卵巢由内向外为髓质、皮质、白膜及生发上皮。髓质内含大量血管、神经和淋巴管；皮质含有大量处于不同发育阶段的卵泡及黄体和白体等。卵巢主要有两大功能，即产生并排出卵子与产生性激素，主要是雌激素和孕激素。

(二) 月经概述

“大姨妈”“外婆”“好朋友”……对于月经的称呼，不同地区的人们有所差异。自己的月经算正常吗？伴随着月经周期出现的乳胀、头痛、腹痛、腹泻、感冒、鼻出血、牙出血等，是否提示着其他什么疾病呢？很多女性对此都存在疑问。了解正常月经周期以及其调节机制对女性的身体健康非常必要，对了解妊娠的发生也具有重要意义，这也是理解不育的前提。这些问题在后面的内容中将会详细叙述。

1. 月经的定义 月经是指随着卵巢功能的周期性变化，子宫内膜发生周期性变化，并出现脱落及出血的现象。此类剥脱的子宫内膜与部分血液混合物从阴道排出即为月经。月经的发生与存在是生殖功能成熟的标志之一。

2. 月经周期 这是妇科医生询问病史中必问的内容。正常月经具有周期性，出血的第一天为月经周期的开始，称为月经第1天，它也是标记患者服药时间、测量基础体温、检测卵泡等的重要标记。每次经血出现的第1天为此次月经周期的开

始,到下次月经来的第1天之间的间隔时间称为一个月经周期。一般妇女的正常月经周期为28~30天。临床上某些女性因为情绪、环境等因素的改变,偶尔出现1次月经周期的改变,这并不需要治疗。若月经周期长时间持续出现较大的差异,或月经周期毫无规律,则需要引起重视。

月经周期异常主要有以下几类。①月经稀发:中医称为“月经后期”,即月经周期 >35 天,连续2个月经周期以上者。②月经频发:中医称为“月经先期”,即月经周期 <21 天,连续2个月经周期以上者。③闭经:女性18岁月经尚未来潮,称原发性闭经;曾有月经,而停经6个月或停经超过3个以上以往月经周期者,称继发性闭经。如果出现上述月经异常的情况,一定要及时就诊,以免贻误诊疗良机。

3. 经期及经量 月经开始的第1天至月经干净的当天,称为经期。正常月经持续时间为2~7天,一般在月经第2~3天的出血量最多,一个经期内正常月经量为30~50ml。月经量的多少很难统计,临床上通常以每日换月经垫次数粗略估计。一般认为每月失血量超过80ml即为月经过多,少于30ml则属月经过少,这两种情况均属病理状态。

4. 月经血的特征 月经血一般呈暗红色,除血液外,还有子宫内膜碎片、宫颈黏液及脱落的阴道上皮细胞。月经血的主要特点是不凝固,但在正常情况下偶尔亦有些小凝血块。

5. 月经期的特殊表现 经期一般无特殊不适感,也无特殊症状。但由于经期盆腔淤血及子宫血流量增多,加之自主神经的功能变化,有些妇女会出现下腹及腰骶部下坠感,个别人

会有尿频等膀胱刺激症状,轻度神经系统不稳定症状(如头痛、失眠、精神抑郁、烦躁易怒),胃肠功能紊乱(如食欲缺乏、恶心、呕吐、便秘、腹泻等)及鼻黏膜出血、皮肤痤疮等,严重者甚至影响正常的工作、学习。

(三)受孕的正常条件及过程

妊娠又称怀孕,是受精卵在子宫内发育成为成熟胎儿的过程。成熟卵子受精是妊娠的开始,胎儿及其附属物自母体排出是妊娠的终止。

《女科正宗·广嗣总论》有言“男精壮而女经调,有子之道也”,即指有了正常的男性功能及精液和正常女性的月经及排卵,阴阳交合,便可构成胎孕。

现代医学认为,成功妊娠必须具备以下基本条件。

1. 男子睾丸能产生足量的、形态及活力正常的精子,精液能顺利输送至女性生殖道。

2. 女方卵巢能产生正常的成熟卵细胞,并分泌正常量的多种激素以维持妊娠的需要。

3. 女方的输卵管通畅无阻,既能保证卵子与精子的受精成功,又能顺利地将受精卵输送到子宫腔。

4. 在女方排卵期前后的一定时间内,夫妻进行正常的性生活,男女双方的生殖器官构造和功能必须正常,能保证精子进入女性生殖道与卵细胞结合。

5. 有良好的子宫结构和正常的子宫内膜,适合于受精卵的着床和继续发育。

6. 下丘脑-垂体-卵巢轴系功能正常,维持内分泌功能及对

妊娠的调节与支持功能。

受孕是一个极其复杂的生理过程，以上各个环节缺一不可，任何一个环节出现问题，皆可造成不孕，或者即使受孕成功也会因为胎儿自身条件与生长环境不利而导致流产，引发不育症。

生殖医学专家研究表明，人类成熟卵子从卵巢中排出后，其受精能力可维持 12~24 小时，而精子的受精能力可维持 48~72 小时，同时，精子排出后的生存与受精能力在较大程度上取决于女性生殖道内环境的条件及影响。因此，专家建议夫妻在女方排卵前 1~2 天或排卵时同房，以便增加受精成功的概率。同时，此类精、卵结合形成的受精卵发育良好，对未来胎儿的生长发育也较为有利。

二、女性不孕不育症概述

中医学对妇人不孕的关注,早在公元前 11 世纪的《易经》中就有“妇人三岁不孕”的记述。历代医家对不孕症的论述,散见于“求嗣”“种子”“嗣育”“绝嗣”等篇章中。不孕症的病名最早见于《素问·骨空论》“督脉为病,女子不孕”;《山海经》称其为“无子”。

随着不育不孕患者人数的不断增加,当今人类的生殖能力正面临着极大的挑战,不育已成为人类生殖医学所要面对的首要问题。现代女性受社会竞争及工作的影响,常将生育计划一拖再拖,晚婚晚育、人工流产、性传播疾病、生活压力大、作息不规律、饮食不节制等均将在一定程度上增加不孕不育发生率。

临床上有的人未避孕 10 年未孕才来就诊,令人惋惜其错过了受孕的大好时机;还有患者刚解除避孕 3 个月未孕就急着来求诊,这也未免操之过急了。因此,正确认识不孕不育非常有必要。

1. 女性不孕症的定义 根据世界卫生组织(WHO)对不孕症的最新界定,育龄期女子婚后或未次妊娠后,夫妇同居 1 年或以上时间,男方生殖功能正常,未避孕而受孕的,方可诊断为不孕症。一般情况下,每对有生育要求的正常夫妇每月的妊娠率为 20%~25%,而 1 年内自然初孕率为 87.7%,2 年内的妊娠率高达 94.6%。因此,试孕 1 年还未成功受孕的夫妇在