

中西医论治 女性不孕

主编 陈利生 副主编 倪雅莲

上海科学普及出版社

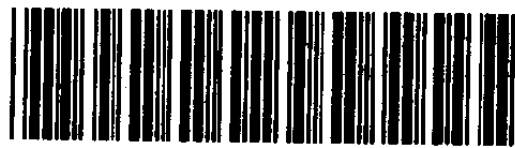
6
11

1
R711.6
CLS

中西医论治女性不孕

主 编 陈利生
副主编 倪雅莲

105



A0048074

主 编 陈利生
副主编 倪雅莲
编 委 (按笔划顺序排列)
王薇薇 任玉珍
刘开展 陈守信
陈利生 周建国
倪雅莲

责任编辑 丁有如

中西医论治女性不孕

陈利生 主编

上海科学普及出版社出版

(上海曹杨路 500 号 邮政编码 200063)

新华书店上海发行所发行 江苏太仓印刷厂印刷

开本 787×1092 1/32 印张 9.5 插页 2 字数 213 000

1991 年 8 月第 1 版 1991 年 8 月第 1 次印刷

印数 1—5000

ISBN 7-5427-0396-X/R·14 定价 4.60 元

序

通过上海科学普及出版社的媒介,我审阅了由陈利生、倪雅莲主编的《中西医论治女性不孕》一书的底稿。阅后我感到本书不仅内容新颖,论述详细完整,而且将近代生殖理论与祖国“种子”医学融为一体,结合论述,这是个首创,亦是对人类生命科学的一个贡献。

本书从中西医两个角度系统论述了女性不孕的机理、诊断及治疗。并荟萃众方,为从事不育症理论研究和临床实践的医师提供了一部很好的基础课本,对妇产科医师和中医师亦不失其参考价值。

人类既要控制自己的生育,提高人口素质,还要为千千万万个没有孩子的家庭带来幸福和希望。愿广大有志于研究生殖学的中、青年医务工作者和科研人员,在探索人类生命科学的激流中奋进,并不断有所发展和创造,为人类多作贡献。

何其久

于上海第二医科大学
附属瑞金医院

1991年5月

前 言

本世纪七十年代以来，生殖学的基础理论和临床研究都有很大进展。人类不仅能采用先进的无害于人体的方法控制生育，而且又能给没有子女的家庭带来希望和幸福。控制生育和治疗不孕是生殖调控的两个侧面。不孕症的研究对促进避孕理论的发展和寻求更有效、可靠、副作用小的新避孕途径和方法，具有极为重要的意义。

据欧美、日本统计，不孕症的发病率高达10~15%，尽管我国无精确统计，但发病率也相当高。许多本来称心如意的家庭，因没有子女而苦恼；不少本来是和睦的家庭，因没有子女而濒临破裂。还有许多不孕妇女，因不孕而遭歧视、受欺凌、对生活失去希望……，因此，医务工作者有责任把千千万万不孕妇女从痛苦的煎熬中解救出来，有责任使每个家庭都能抱上一个可爱、聪明的小宝宝。这是我们编著本书的愿望。

近年来，许多科学工作者对女性不孕的机理探讨取得了可喜进展，临床医师为治疗女性不孕作出了不懈努力，并积累了许多经验，祖国医学的“种子”理论和方药也十分丰富。作者通过多年的临床实践证明，中西医结合治疗女性不孕症，具有妊娠率高、副作用少的优越性。

生殖学与内分泌学、免疫学、男性学、性医学等学科的关系极为密切，我们参阅了大量的国内外最新资料，并探讨了祖国医学“子嗣门”的宝库，结合临床实践，以西医分类为纲，中西医理论结合，辨病辨证结合编撰本书——《中西医论治女性

不孕》。这是一种尝试,鉴于作者水平有限,如有不妥之处,恳请同仁们批评指正。

本书分总论、各论两篇。总论包括生殖生理和女性不孕症的病因病理及诊断。各论中分病论述,中西医参合,重点在治疗,博采众方,供临床医师参考,可望有所裨益。本书力求理论新颖,语言通俗,亦可供不孕症患者一读。医患结合,可望使不孕女性早日得子。

本书承蒙上海第二医科大学附属瑞金医院原妇产科主任柯其久教授审阅指正,在此深表谢意。

编者

1990年4月

目 录

第一篇 总 论

| | |
|------------------------------|----|
| 第一章 女性生殖器官构造与功能 | 1 |
| 第一节 女性外生殖器官..... | 1 |
| 第二节 女性内生殖器官..... | 4 |
| 第三节 中医论女性生殖脏象..... | 10 |
| 第二章 女性生殖的生理 | 14 |
| 第一节 中枢神经系统和激素对生殖功能的调节..... | 14 |
| 第二节 月经生理..... | 17 |
| 第三节 性周期的卵巢功能..... | 22 |
| 一、卵泡的生长与闭锁..... | 22 |
| 二、卵子的发生..... | 25 |
| 三、成熟卵泡的结构..... | 27 |
| 四、排卵和黄体形成..... | 27 |
| 第四节 卵子的运输..... | 28 |
| 一、卵子的摄取..... | 28 |
| 二、卵子在输卵管内的运输..... | 29 |
| 三、孕卵通过输卵管峡部..... | 29 |
| 第三章 受精生理 | 31 |
| 第一节 受精过程..... | 31 |
| 一、精子的运输与获能..... | 31 |
| 二、精子的顶体反应..... | 36 |

| | |
|-------------------------------|-----------|
| 三、受精过程····· | 36 |
| 第二节 受精卵的发育与运行····· | 38 |
| 一、受精卵的发育····· | 38 |
| 二、受精卵的运行····· | 40 |
| 第三节 孕卵着床····· | 41 |
| 一、子宫内膜的准备····· | 41 |
| 二、着床过程····· | 43 |
| 三、着床原理····· | 45 |
| 第四章 中医论女性生殖生理····· | 46 |
| 一、胞宫生理····· | 46 |
| 二、天癸生理····· | 46 |
| 三、胞脉生理····· | 47 |
| 四、冲任督带生理····· | 47 |
| 五、气血在女性生殖中的生理作用····· | 49 |
| 六、脏腑在女性生殖中的生理作用····· | 50 |
| 第五章 不孕症分类与女性不孕的原因····· | 53 |
| 第一节 不孕症分类····· | 53 |
| 第二节 女性不孕的原因····· | 54 |
| 第六章 女性不孕诊断和检查····· | 61 |
| 第一节 一般检查····· | 61 |
| 第二节 特殊检查····· | 62 |
| 一、输卵管通液试验····· | 63 |
| 二、子宫输卵管碘油造影检查 (HSG)····· | 64 |
| 三、基础体温测定····· | 66 |
| 四、宫颈粘液检查····· | 68 |
| (一) 宫颈粘液粘稠度与延展性测定····· | 68 |
| (二) 宫颈粘液涂片结晶类型检查····· | 69 |

| | |
|------------------------------|-----------|
| (三) 宫颈粘液量测定 | 71 |
| 五、子宫内膜检查 | 74 |
| 六、阴道细胞涂片检查 | 75 |
| 七、B 超检查 | 78 |
| 八、放射免疫测定微量激素 | 78 |
| 九、腹腔镜检查 | 80 |
| 十、宫腔镜检查 | 84 |
| 十一、盆腔充气造影检查 | 87 |
| 十二、细胞染色体检查 | 88 |
| 第七章 中医对女性不孕症的诊断 | 90 |
| 第一节 四诊 | 90 |
| 一、妇科问诊 | 90 |
| (一) 一般问诊 | 91 |
| (二) 问主证与病期 | 91 |
| (三) 问兼证 | 91 |
| (四) 问病史 | 91 |
| (五) 问月经 | 91 |
| (六) 问旧病 | 91 |
| (七) 问家族 | 91 |
| (八) 问其他 | 91 |
| 二、妇科望诊 | 91 |
| 三、妇科闻诊 | 93 |
| 四、妇科切诊 | 93 |
| 第二节 妇科辨证 | 93 |
| 一、八纲辨证 | 94 |
| 二、脏腑辨证 | 94 |
| (一) 肾病辨证 | 94 |

| | |
|------------------|----|
| (二) 肝病辨证 | 95 |
| (三) 脾病辨证 | 95 |
| 三、气血辨证 | 95 |
| (一) 气病辨证 | 96 |
| (二) 血病辨证 | 96 |
| (三) 气血同病辨证 | 96 |
| 四、冲任督带辨证 | 97 |

第二篇 各 论

| | |
|---------------------------|-----|
| 第一章 阴道疾病所致不孕 | 98 |
| 第一节 两性畸形所致不孕 | 98 |
| 第二节 阴道缺损所致不孕 | 99 |
| 第三节 阴道闭锁与处女膜闭锁所致不孕 | 99 |
| 第四节 阴道炎症所致不孕 | 100 |
| 第五节 阴道疾病所致不孕的中医理论 | 101 |
| 第二章 宫颈疾病所致不孕 | 102 |
| 第一节 宫颈管异常所致不孕 | 102 |
| 第二节 慢性宫颈炎所致不孕 | 104 |
| 第三节 宫颈粘液异常所致不孕 | 105 |
| 第三章 子宫疾病所致不孕 | 108 |
| 第一节 先天性子宫畸形 | 108 |
| 第二节 子宫发育不良所致不孕 | 109 |
| 第三节 子宫肌瘤与子宫内膜息肉所致不孕 | 110 |
| 第四节 子宫内膜异位症所致不孕 | 112 |
| 一、引起不孕的因素 | 112 |
| (一) 机械因素 | 112 |
| (二) 前列腺因素 | 113 |

| | |
|---------------------------|-----|
| (三) 卵巢功能改变因素 | 113 |
| (四) 催乳素增高因素 | 113 |
| (五) 腹腔液改变因素 | 114 |
| (六) 自身免疫因素 | 114 |
| 二、诊断 | 114 |
| 三、临床分期 | 115 |
| 四、治疗 | 117 |
| (一) 药物治疗 | 117 |
| 1. 假孕疗法 | 117 |
| 2. “假绝经疗法” | 119 |
| 3. LH-RH 类似物(激动剂)治疗 | 120 |
| (二) 期待治疗 | 122 |
| (三) 中医治疗 | 122 |
| (四) 其他保守疗法 | 125 |
| (五) 手术治疗 | 126 |
| (六) 治疗方法的选择 | 127 |
| 第五节 子宫内粘连所致不孕 | 127 |
| 一、病因 | 128 |
| (一) 创伤 | 128 |
| (二) 子宫内膜再生障碍 | 128 |
| (三) 神经反射 | 129 |
| (四) 感染 | 129 |
| (五) 其他 | 129 |
| 二、病理 | 129 |
| 三、临床表现 | 129 |
| 四、诊断 | 130 |
| 五、治疗 | 130 |

| | |
|-----------------------|------------|
| 六、预后 | 131 |
| 第六节 子宫内膜炎所致不孕 | 131 |
| 第七节 子宫内膜功能不全所致不孕 | 132 |
| 一、病因病理 | 132 |
| (一) 子宫内膜萎缩 | 132 |
| (二) 子宫内膜增生过长 | 133 |
| (三) 黄体期子宫内膜功能不全 | 133 |
| 二、诊断 | 134 |
| 三、治疗 | 134 |
| 第四章 输卵管疾病所致不孕 | 135 |
| 第一节 输卵管发育不良与输卵管息肉所致不孕 | 135 |
| 第二节 慢性输卵管炎所致不孕 | 137 |
| 一、病因病理 | 137 |
| 二、诊断 | 140 |
| 三、西医治疗 | 143 |
| (一) 非结核性输卵管炎的治疗 | 143 |
| 1. 宫腔灌注疗法 | 143 |
| 2. 输卵管复通术 | 143 |
| (1) 输卵管周围粘连松解术 | 144 |
| (2) 输卵管造口术 | 144 |
| (3) 输卵管端端吻合术 | 148 |
| (4) 输卵管子宫角内种植术 | 148 |
| (5) 子宫输卵管吻合术 | 150 |
| (二) 结核性输卵管炎的治疗 | 152 |
| 四、中医治疗 | 152 |
| 第五章 卵巢疾病所致不孕 | 157 |
| 第一节 性腺发育不全 | 157 |

| | |
|------------------------------------|-----|
| 一、Turner 综合征 | 157 |
| 二、单纯型性腺发育不全征 | 158 |
| 第二节 多囊卵巢综合征 | 158 |
| 一、病因 | 159 |
| (一) 下丘脑-垂体功能失调 | 159 |
| (二) 卵巢类固醇激素生物合成所需酶系统功能障 碍 | 160 |
| (三) 肾上腺皮质功能紊乱 | 160 |
| (四) 遗传因素 | 161 |
| 二、病理变化 | 161 |
| 三、临床表现 | 161 |
| 四、诊断 | 162 |
| 五、鉴别诊断 | 163 |
| 六、治疗 | 164 |
| (一) 药物诱发排卵 | 164 |
| (二) 手术治疗 | 166 |
| (三) 低剂量X 线照射 | 168 |
| 七、多囊卵巢综合征中医研究现状 | 168 |
| (一) 发病机理 | 168 |
| (二) 分型论治 | 169 |
| 1. 肾虚型 | 169 |
| 2. 肝火型 | 169 |
| 3. 痰实型 | 169 |
| 4. 肾虚痰实型 | 170 |
| 第三节 卵巢肿瘤所致不孕 | 170 |
| 一、引起不孕的机制 | 170 |
| 二、检查和诊断 | 170 |

| | |
|------------------------------------|-----|
| 三、治疗 | 170 |
| 四、中医论治卵巢肿瘤 | 171 |
| 第四节 黄体功能不全所致不孕 | 172 |
| 一、病因 | 172 |
| 二、诊断 | 172 |
| (一) 测定基础体温 | 173 |
| (二) 子宫内膜组织检查 | 173 |
| (三) 激素测定 | 174 |
| (四) 宫颈粘液检查 | 175 |
| (五) 黄体功能不全分型鉴别 | 175 |
| 三、治疗 | 176 |
| (一) 孕酮补充疗法 | 176 |
| (二) 刺激黄体疗法 | 176 |
| (三) 克罗米芬与 tamoxifen 治疗 | 176 |
| (四) 溴隐亭治疗 | 176 |
| (五) 分型治疗 | 177 |
| 四、黄体功能不全中医研究现状 | 177 |
| 第五节 卵巢早衰 | 178 |
| 一、分类与病因 | 179 |
| (一) 卵泡耗竭型 | 179 |
| (二) 卵泡数目正常型 | 179 |
| 二、临床表现 | 180 |
| 三、诊断 | 180 |
| (一) 血清LH、FSH、PRL、E ₂ 测定 | 180 |
| (二) 腹腔镜检查 | 180 |
| (三) 卵巢活检 | 181 |
| (四) 血清性激素动态观察 | 181 |

| | |
|------------------------------------|------------|
| (五) 其他 | 181 |
| 四、治疗..... | 181 |
| (一) 性激素人工周期替代疗法 | 181 |
| (二) 诱导排卵法 | 181 |
| (三) “赠送卵子”技术的应用 | 182 |
| 五、中医论治卵巢早衰..... | 183 |
| (一) 病因病理 | 183 |
| (二) 辨证论治 | 183 |
| 第六章 下丘脑-垂体-卵巢轴功能失调所致不孕..... | 184 |
| 第一节 排卵障碍与闭经..... | 184 |
| 一、排卵障碍的病因..... | 185 |
| 二、闭经病因分类..... | 185 |
| 三、闭经与排卵障碍的诊断步骤..... | 186 |
| (一) 采集病史 | 186 |
| (二) 体检 | 186 |
| (三) 诊断步骤 | 186 |
| 1. 孕酮“撤药性出血”试验 | 187 |
| 2. 雌激素“撤药性出血”试验 | 187 |
| 3. 垂体功能测定 | 187 |
| 4. 垂体兴奋试验 | 187 |
| (四) 辅助诊断 | 189 |
| 四、闭经与排卵障碍的治疗..... | 190 |
| (一) 散发性无排卵的治疗 | 191 |
| (二) I°闭经促排卵治疗..... | 191 |
| (三) II°闭经促排卵治疗..... | 193 |
| 五、促排卵药物的临床研究..... | 194 |
| (一) 促性腺激素释放激素及其类似物 | 194 |

| | |
|------------------------------|------------|
| (二) 绝经后促性腺激素(hMG) | 197 |
| (三) 绒毛膜促性腺激素(hCG) | 201 |
| (四) 克罗米芬 | 201 |
| 六、闭经、排卵障碍中医研究现状 | 205 |
| (一) 病因病理 | 205 |
| (二) 中药人工周期疗法 | 206 |
| (三) 赵氏排卵汤的应用 | 208 |
| 第二节 闭经溢乳综合征 | 209 |
| 一、病因病理 | 210 |
| 二、临床表现 | 212 |
| 三、诊断 | 214 |
| (一) 内分泌检查 | 214 |
| (二) X线检查 | 214 |
| (三) 动力学试验 | 214 |
| (四) CT检查 | 215 |
| 四、治疗 | 215 |
| (一) 病因治疗 | 215 |
| (二) 溴隐亭治疗 | 215 |
| (三) 左旋多巴 | 216 |
| (四) 手术治疗 | 217 |
| (五) 放射疗法 | 217 |
| 五、闭经溢乳综合征中医研究现状 | 217 |
| (一) 病因病理 | 217 |
| (二) 治疗方法 | 218 |
| 第七章 习惯性流产所致女性不育 | 220 |
| 第一节 病因学 | 220 |
| 一、子宫因素 | 220 |

| | |
|---------------------------------|-----|
| (一) 子宫畸形 | 220 |
| (二) 子宫内膜类固醇受体缺乏 | 220 |
| (三) 子宫血液供应不佳 | 220 |
| (四) 宫腔粘连与粘膜下子宫肌瘤 | 221 |
| (五) 宫颈内口功能不全 | 221 |
| 二、内分泌因素 | 221 |
| (一) 原发性孕激素分泌不足 | 221 |
| (二) 原发性 hCG 分泌不足 | 222 |
| 三、遗传因素 | 222 |
| 四、免疫因素 | 223 |
| (一) 组织相容性抗原(HLA) | 223 |
| (二) Rh 型血型不合 | 223 |
| (三) ABO 型血型不合 | 224 |
| 五、其他因素 | 225 |
| 第二节 病因学检查 | 225 |
| 一、染色体检查 | 225 |
| 二、宫腔镜等特殊检查 | 226 |
| 三、宫颈机能不全检查 | 226 |
| 四、夫妇双方血型检查 | 227 |
| 五、黄体功能检查 | 227 |
| 六、B 超检查 | 228 |
| 第三节 治疗 | 228 |
| 一、习惯性早期流产和妊娠黄体功能不全的治 疗 | 228 |
| (一) 孕激素治疗 | 229 |
| (二) hCG 治疗 | 229 |
| (三) 克罗米芬治疗 | 230 |