

郭志强



不孕不育治验录



主编 郭志强 王必勤

GUO ZHIQIANG

BUYUNBUYU ZHIYANLU



人民军医出版社

# 郭志强



## 不孕不育治验录

GUO ZHIQIANG BUYUNBUYU  
ZHIYANLU

主 编 郭志强 王必勤

副主编 郭 宏 李 军

编 者 (以姓氏笔画为序)

王转红 石亚萍 苏薇敏

张 蕾 林丽君 程 曦



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

---

图书在版编目(CIP)数据

郭志强不孕不育治验录/郭志强,王必勤主编. —北京:人民军医出版社, 2013. 10

ISBN 978-7-5091-7078-6

I. ①郭… II. ①郭…②王… III. ①不孕症—中医妇科学—临床医学—经验—中国②男性不育—中医内科—临床医学—经验—中国 IV. ①R271.14②R256.56

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 242718 号

---

策划编辑:郭颖 文字编辑:伦踪启 卢紫晔 责任审读:吴然

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)51927300—8153

网址:[www. pmmp. com. cn](http://www.pmmp.com.cn)

---

印、装:京南印刷厂

开本:710mm×1010mm 1/16

印张:11 字数:208 千字

版、印次:2013 年 10 月第 1 版第 1 次印刷

印数:0001—4000

定价:29.80 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

---

本书为全国名老中医郭志强教授 40 余年治疗不孕不育的经验总结,力求再现郭老治愈众多疑难病例的辨证施治过程,体现其独到的临证和用方经验。全书分为两篇,第一篇为女性不孕不育,系统阐述了女性不孕的原因、检查、诊疗要点及月经失调与不孕、黄体功能不健与不孕不育、多囊卵巢综合征与不孕、子宫内膜异位症与不孕、子宫腺肌病与不孕、高泌乳素血症与不孕、盆腔炎与不孕、女性性功能障碍与不孕。第二篇为男性不育,系统阐述了男性不育的原因、检查及男性性欲低下与不育、阳痿与不育、无精症与不育、少精症、弱精症、死精症与不育和异态精子增多症与不育。本书内容实用,验案精辟,适于各级中医师、不孕不育患者及其家属阅读参考。



# 前言

生育是物种繁衍的基础和保证,也是生物不断发展的自然行为。但是这种自然行为,尤其是人类的生育活动,常常会受到多种因素的影响。据不完全统计,现在影响人类生育的因素有 150 多种,已不仅仅只是医学、医疗所能完全解决的问题。因此,对不孕不育症的治疗,不能仅从医药方面考虑,而应从多方面来审视和解决。

## 一、社会因素

1. “过分”的晚婚晚育。由于社会生活、工作的压力,不少育龄期男、女结婚年龄和生育年龄不合理地逐渐延迟。在临床治疗中,不少人 40 岁尚无生育计划安排。有的患者,45 岁后方有生育要求,甚至出现绝经前期症状、月经已经不规则、性激素水平明显异常后才就医要求生育,从而大大增加了生育的难度。

2. 随着“性解放”的出现,很多国家的青少年过早地发生性行为,未婚先孕,频繁多次做人工流产,不仅严重地影响了她(他)们的身心发育和身心健康,还导致很多不应发生的疾病,成为再生育的障碍。也有部分育龄期妇女,婚后没有计划生育安排,或没有采取有效的避孕措施,反复进行人工流产手术,当想到要生育时而不能受孕。

3. 过度的夜文化、夜生活违背了“天人相应”养生之道,打乱了人们的生物钟,破坏了生活规律,影响到人们正常的生活秩序,尤其是严重影响到正常的性生活,使很多育龄期男、女的性功能逐渐低下,质量很差的性生活常常导致不孕不育的发生。

4. 食品污染对生育的影响越来越明显,越来越严重。农作物过量使用化肥、农药;养殖业不当使用生长素、抗生素;食品加工业滥用或过多使用添加剂等都直接或间接影响到人们生殖细胞的发育和质量。如男性精子质量的大幅下滑,已经向人类敲响了警钟。精子质量标准的一再下调,足以说明了问题的严重性。

5. 生活方式、生活习惯的变化。由于交通的发达,不少人经常奔波于时差大、温差大的两地或多地工作;许多女子在青春期恣食生冷,尤其经期也如此,穿衣暴脐露腰,赤足嬉水(或涉水),当风取冷(如空调致室温过低),常常是影响生殖器官(尤其是子宫)的正常发育和月经的正常来潮,使婚后欲孕不能。

其他诸如房屋装修、新添家具的污染,有辐射的电子用品、温泉浴、桑拿浴等都会影响生殖细胞和性功能而导致不孕不育。

以上很多因素都是不孕症的常见原因,并非医药所能尽治。因此,在诊治过程中,必须详加询察,消除病因,用药方能使之子嗣。

## 二、性知识缺乏

在就诊的患者中,曾有多对夫妻,婚后2年以上从未有过性生活,而前来求子。有的女士出于恐惧而拒绝与丈夫过性生活;有的丈夫恐于引起妻子性交痛,婚后不久便发生阳痿;亦有丈夫阳痿而从来没有过性生活;有的夫妻经肛门、直肠性交,或口交,而不解婚后多年不孕之由;有的夫妻由于生活、工作的压力,仅在排卵期或基础体温升高后方有性生活,凡此种种,不是用药所能奏效,当详询其情,有针对性地宣教和指导。

## 三、精神因素

不少患者,尤其高龄患者,求子之心过于急切,精神压力很大,反而成为不孕的原因,或成为暗产(生化妊娠)的原因。诚如王孟英所说:“求子之心愈切,得之愈难。”对这类病人,心理治疗是十分必要的,相比药物治疗更为重要。

因此,需要医者要有较为广泛的社会、人文等多方面的知识,以更好地为患者解除病痛。

本书以临床实验录的形式将40多年来的临床诊疗体会编撰成册。由于资料繁多而不免采摭有偏,不当之处恳请专家、同道及读者批评指正。

在本书撰写过程中承蒙“全国名老中医药专家郭志强传承工作室”(国家中医药管理局授)及“郭志强名医传承工作站”(北京市中医药管理局授)成员为本书的出版付出了辛勤努力,在此谨致谢意。

郭志强



# 目 录

|                     |   |
|---------------------|---|
| 绪论                  | 1 |
| 一、受孕必须具备的基本条件       | 1 |
| 二、女性正常生育能力必须具备的基本条件 | 2 |
| 三、男子正常生育能力应具备的基本条件  | 2 |

## 第一篇 女性不孕

|                     |    |
|---------------------|----|
| 第1章 女性不孕症的原因和检查     | 5  |
| 第一节 女性不孕症的原因        | 5  |
| 一、影响卵子产生的因素         | 5  |
| 二、影响卵子、精子及受精卵输送的因素  | 5  |
| 三、影响受精卵着床的因素        | 6  |
| 第二节 女性不孕症的检查        | 6  |
| 一、全身性检查             | 6  |
| 二、妇科检查              | 6  |
| 三、卵巢功能的测定           | 6  |
| 四、输卵管通畅度的检查         | 9  |
| 五、内镜检查              | 9  |
| 六、交媾试验              | 9  |
| 七、相合试验              | 10 |
| 第三节 女性生理、病理特点       | 10 |
| 一、阴血常虚              | 10 |
| 二、妇人之体“阴常不足，阳亦常虚”   | 11 |
| 三、妇人多郁              | 11 |
| 四、妊娠期多虚热            | 12 |
| 五、经、产虚损是妇科疾病发生的重要诱因 | 12 |
| 六、妇科病的周期特点          | 13 |



|                          |     |
|--------------------------|-----|
| 第四节 女性不孕的诊疗要点 .....      | 13  |
| 一、妇科疾病治疗首重调经 .....       | 13  |
| 二、调经种子必须顾护气血 .....       | 14  |
| 三、柔肝优于疏肝 .....           | 14  |
| 四、化瘀消癥用药宜温不宜凉 .....      | 15  |
| 五、安胎当慎用寒凉之品 .....        | 15  |
| 六、谨防误诊堕胎 .....           | 15  |
| 第2章 月经失调与不孕 .....        | 17  |
| 第一节 月经先期 .....           | 17  |
| 第二节 月经后期 .....           | 24  |
| 第三节 月经先后无定期 .....        | 31  |
| 第四节 月经过多 .....           | 37  |
| 第五节 月经过少 .....           | 41  |
| 第六节 闭经 .....             | 48  |
| 第七节 崩漏 .....             | 58  |
| 第3章 黄体功能不健与不孕 .....      | 65  |
| 第一节 概论 .....             | 65  |
| 第二节 膜样痛经 .....           | 68  |
| 第三节 妊娠腹痛 .....           | 71  |
| 第四节 流产 .....             | 74  |
| 一、先兆流产 .....             | 75  |
| 二、习惯性流产 .....            | 80  |
| 第五节 胎萎不长 .....           | 84  |
| 第六节 安胎论黄芩 .....          | 88  |
| 一、黄芩安胎之渊源与本义 .....       | 88  |
| 二、安胎、养胎慎用黄芩 .....        | 89  |
| 第4章 多囊卵巢综合征与不孕 .....     | 91  |
| 第5章 子宫内膜异位症与不孕 .....     | 102 |
| 第6章 子宫腺肌病与不孕 .....       | 112 |
| 第7章 高泌乳素血症与不孕 .....      | 119 |
| 第8章 盆腔炎与不孕 .....         | 128 |
| 第一节 急性盆腔炎 .....          | 128 |
| 第二节 慢性盆腔炎(盆腔炎性后遗症) ..... | 130 |
| 第9章 女性性功能障碍与不孕 .....     | 143 |



## 第二篇 男性不育

|                          |     |
|--------------------------|-----|
| 第 10 章 男性不育症的病因与检查 ..... | 149 |
| 第一节 男性不育症的病因 .....       | 149 |
| 一、影响精子产生的因素 .....        | 149 |
| 二、影响精子数量及活动度的因素 .....    | 149 |
| 三、影响精子输送的因素 .....        | 149 |
| 四、免疫因素 .....             | 150 |
| 第二节 男性不育症的检查 .....       | 151 |
| 一、全身性检查 .....            | 151 |
| 二、生殖器官检查 .....           | 151 |
| 三、精液检查 .....             | 151 |
| 四、前列腺液检查 .....           | 152 |
| 五、睾丸活体细胞检查 .....         | 152 |
| 六、B 型超声波检查 .....         | 152 |
| 七、造影术 .....              | 152 |
| 八、内分泌检查 .....            | 152 |
| 九、染色体检查 .....            | 152 |
| 第 11 章 男性不育症的治疗 .....    | 153 |
| 第一节 男性性欲低下与不育 .....      | 153 |
| 第二节 阳痿与不育 .....          | 155 |
| 第三节 无精症与不育 .....         | 158 |
| 第四节 少精症、弱精症、死精症与不育 ..... | 159 |
| 第五节 异态精子增多症与不育 .....     | 164 |



## 绪 论

育龄期夫妇,同居 2 年以上(亦有规定 1 年),性生活正常,未避孕而未受孕者称为不孕症。

若婚后一直未曾受孕者,中医妇科学称为“无嗣”“无子”“无儿”“全不产”“绝嗣”,西医妇科学称为“原发性不孕”;若曾经有过孕育,又 2 年未避孕而未再受孕者,中医妇科学称为“断绪”“断续”,西医妇科学称之为“继发性不孕”。

根据国内外的统计资料分析,婚后 1 年内受孕的夫妇约占 81%,2 年内受孕者约为 90%;3~5 年内仍有受孕的机会。关于不孕症的诊断年限,早在公元前 11 世纪,我国《周易》中便提出“妇三岁不孕”的观点,把不孕症的年限定为 3 年,一直沿用了 3000 多年。近年来,我国和其他许多国家把它改为 2 年,有的国家则定为 1 年,也有的学者认为应定为 5 年。对晚婚者以 1 年为宜。

不孕症又有绝对性不孕与相对性不孕之分。男女一方有先天性或后天性生殖器官发育缺陷,非医药治疗能使之受孕者称为绝对性不孕,如无子宫、无睾丸等,本书不予讨论。通过医药治疗能够使不孕者妊娠和分娩者,称为相对性不孕。

不孕症又有男性不孕与女性不孕之分。由于男方的原因造成的不孕症称为男性不孕;若因女方的原因造成的不孕症称为女性不孕。

如果卵子和精子能够结合成为受精卵,而胚胎或胎儿在母腹中不能正常发育生长,发生自然流产、胚胎停育、妊娠空囊而告终者,此为不育症。《周易》谓之:“妇孕不育。”与不孕症应予区别。造成不育症的原因亦有男女之分。早期流产(或胚胎停止发育者),男方因素占有很高比例;晚期流产(或胎死宫内)者,女方因素占相对多数。故治疗不育症又有男性不育和女性不育之分。对不育症仅单纯治疗女方多难以奏效。

### 一、受孕必须具备的基本条件

受孕是一个极为复杂而又协调的生理过程。为使这一生理过程得以正常进行,欲生育之夫妇必须具备以下 3 项基本条件。

1. 具有正常的生殖细胞——正常的卵子和精子。

2. 精子必须顺利地射入女性阴道并通过子宫颈管进入子宫腔,通过内膜的作用获能后进入输卵管。卵子从卵巢排出后,能够顺利进入输卵管伞端,在输卵管上皮细胞纤毛摆动后到达输卵管壶腹部,与精子结合成受精卵,最终受精卵顺利到达



宫腔。

3. 具备受精卵藉以着床、发育良好的子宫内膜与子宫内环境。子宫内膜在雌激素、孕激素的相互协调作用下,使子宫内膜处于良好的分泌状态,以使受精卵能够在此着床发育。

## 二、女性正常生育能力必须具备的基本条件

1. 具备完善的肾上腺皮质、丘脑下部、垂体、卵巢性腺系统。
  2. 具备平衡协调的丘脑下部促性腺激素释放激素、垂体促性腺激素、卵巢分泌的雌激素和孕激素。
  3. 卵巢能够产生并排出正常的卵子。
  4. 卵子和精子能正常地在输卵管相遇并形成受精卵。
  5. 具有正常的受精卵输送通道,并使受精卵顺利到达宫腔。
  6. 具有受精卵着床、发育的子宫内膜及良好的子宫内环境。
- 凡影响上述任何一个环节的原因,都会影响妊娠的正常进行而成为不孕。

## 三、男子正常生育能力应具备的基本条件

1. 具备完善的皮质、丘脑下部、垂体、睾丸及其附属性腺系统。
  2. 具备平衡协调的丘脑下部促性腺激素释放激素、垂体促性腺激素、睾丸分泌的雄激素。
  3. 产生并排出正常的精子和精液。
  4. 具有输送精子的正常通道,并能射精于女阴后穹窿部位。
  5. 所有生殖器官具有正常的血液运行和神经支配系统。
- 上述条件任何一项不正常都能导致男性不育的发生。

第

一

篇

女性不孕

---







# 第1章 女性不孕症的原因和检查

## 第一节 女性不孕症的原因

### 一、影响卵子产生的因素

1. 全身性因素 慢性消耗性疾病、重度营养不良、过度肥胖、精神过度紧张等影响卵巢功能；急、慢性传染病导致排卵障碍，如肺结核、先天性梅毒、猩红热等。

地理环境突然改变、经常性的时差（出差的影响，如长期往返于温差大的不同地域、长期熬夜、过度的夜生活）。

过度营养不良，影响卵巢功能而致月经失调、不孕等近年来越来越多。除此以外，诸如长期吸烟、饮酒、恣食生冷、过度饮用可口可乐、咖啡、浓茶等亦会影响卵巢功能而影响妊娠。

2. 内分泌系统功能失调 甲状腺功能亢进或低下、肾上腺皮质功能失调等影响卵巢功能，导致排卵功能障碍而致不孕不育。

3. 性腺系统功能失调 丘脑下部-垂体-卵巢轴功能失调，影响卵巢正常排卵或黄体功能不健造成不孕或不育。

4. 卵巢疾病 先天性双侧卵巢发育不全或缺如，炎症、肿瘤、手术或放射线损害卵巢组织及多囊卵巢综合征、卵泡黄素化等排卵功能障碍而致不孕。

### 二、影响卵子、精子及受精卵输送的因素

1. 阴道畸形 先天性无阴道、处女膜闭锁、处女膜环过于坚韧、狭窄、阴道横膈等影响性生活的正常进行。

2. 子宫颈因素 宫颈息肉、子宫颈肌瘤、带蒂的子宫黏膜下肌瘤阻塞宫颈管，阻碍精子通过；宫颈管炎症，使宫颈黏液变稠，影响精子进入宫腔；宫颈管粘连，使精子不能进入宫腔。

3. 子宫因素 先天性无子宫、幼稚型子宫，宫腔粘连，精子不能进入输卵管。子宫过度屈曲，使子宫颈口被阴道壁遮掩，精子不能进入子宫颈管，从而不能进入输卵管；黏膜下肌瘤阻塞输卵管开口影响精子进入输卵管。

4. 输卵管因素



(1) 输卵管病变:先天性输卵管发育不全、输卵管畸形、输卵管结核、输卵管炎症使输卵管内膜纤毛被破坏及炎症引起输卵管的梗阻,输卵管周围粘连使输卵管管壁僵硬,影响卵子、精子的正常运行。

(2) 盆腔疾病造成输卵管不通:如卵巢肿瘤、子宫内膜异位症、子宫肌瘤等压迫输卵管;盆腔的炎症使输卵管伞端及卵巢粘连而影响卵子的被摄取。

### 三、影响受精卵着床的因素

1. 卵巢黄体功能不健 黄体酮(孕酮)分泌不足,使子宫内膜处于分泌不良状态,不利于受精卵的着床和发育。

2. 子宫因素 子宫发育不良、子宫黏膜下肌瘤、多发性子宫内膜息肉、宫腔粘连、子宫内膜发育不良或损伤、子宫内膜结核等,当受精卵到达宫腔后,由于缺少着床发育的基本条件和环境,而导致不孕。

## 第二节 女性不孕症的检查

### 一、全身性检查

全身性检查时注意第二性征的发育状况,毛发的分布;形体肥胖者,观察皮下脂肪堆积状况;注意排除重度营养不良、结核、甲状腺功能失调、肾上腺皮质功能异常及垂体病变的检查。

### 二、妇科检查

妇科检查包括内、外生殖器官的发育,子宫位置及子宫颈口的位置,有无畸形、炎症、肿瘤,盆腔邻近脏器组织的肿块、炎性病变对内生殖器的压迫和影响。

### 三、卵巢功能的测定

1. 基础体温测定 对有双相改变者,还应观察高温期体温升高及下降的速度、平均升高的高度以及高温期持续的时间,其中任何一项的改变均会影响受孕。

要求与方法:

(1) 备体温计一支及基础体温表格。

(2) 将温度表放于床头柜上,每晚临睡前将水银柱挥低。

(3) 每晨醒后,即刻测量体温(应放置于舌下5分钟)。如能于每晨固定时间(5~7时)测温更佳,测温前严禁起床、大小便、吸烟、进食、谈话等,测量后将体温记入基础体温表。

(4) 如有性生活,应于表内注明。



(5)感冒、迟睡、起早、失眠等往往影响体温,应于备注项内写明,以备参考。

(6)周期中如有短暂之下腹隐痛,阴道内点滴渗血、白带突然增多、性感增强等情形,可能与排卵有关,应于表内注明。

(7)应坚持每日测量体温 2 个月或 2 个月以上,对不孕不育之诊疗始能有帮助。

(8)每一月经周期使用一表格,自表格左侧开始记载,并以 X 表示经期开始;• 表示体温;⊙表示是有性生活,注明时间;X 表示经期;↑表示身体不适及其他症状(图 1-1 至图 1-7)。

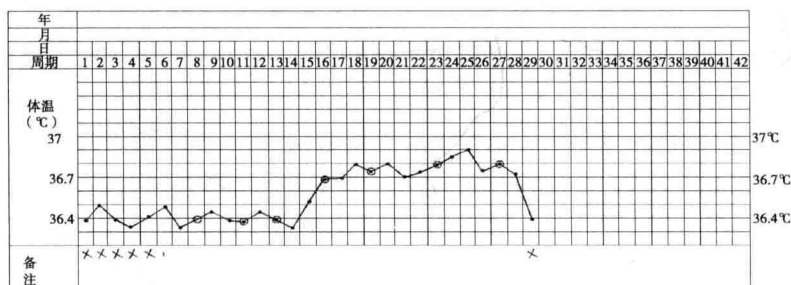


图 1-1 正常的双相体温

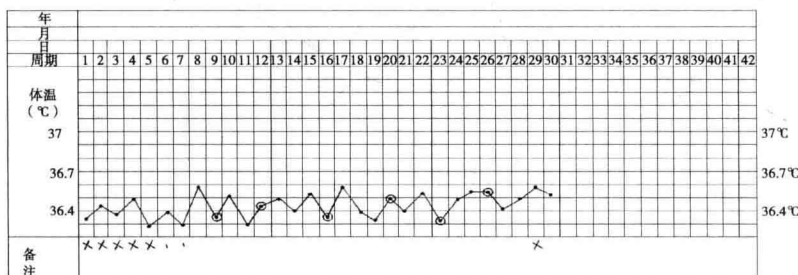


图 1-2 未排卵型基础体温(即单向体温)

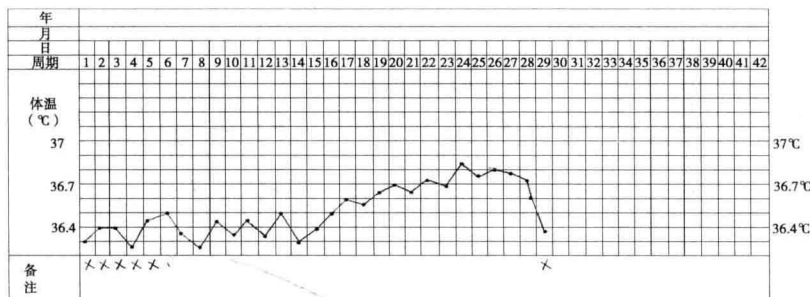


图 1-3 黄体功能不健——高温期上升缓慢

