

# 《中医药与辅助生殖技术》

## 书籍信息

版次：1

页数：

字数：

印刷时间：2013年11月01日

开本：16开

纸张：胶版纸

包装：平装

是否套装：否

国际标准书号ISBN：9787510071607

## 内容简介

本书总共21章，分为上、下两篇。上篇为中医药篇，主要阐述了现阶段祖国医学对不孕不育症的临床诊治方法；下篇为辅助生殖篇，重点描述了现代医学对生殖科常见疾病的临床诊治方法，并对现今\*的辅助生殖技术进行了详细论述。

## 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

##### 第一-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 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 第一-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

##### 第一-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 宫颈炎症性不孕 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 第八节 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 第一：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 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

[显示全部信息](#)

### 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失调，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，即不能消水谷化精微矣-0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，面色晄白或萎黄，四肢不温，大便溏薄，面目水肿，下肢水肿，月经失调，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，阴巾冷感，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。

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失调，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，即不能消水谷化精微矣-〇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，面色晄白或萎黄，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，阴巾冷感，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：“妇人有怀抱素恶，不能生子者，人以为天心厌人也，谁知是肝气郁结乎？”

[显示全部信息](#)

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

[更多资源请访问www.tushupdf.com](http://www.tushupdf.com)