

国家精品课程中医
妇科学不孕症-课
件（PPT讲稿）

精品

病案举例

陈某，37岁，个体。2008年1月20日初诊，

主 诉：结婚15年不孕。

现病史：月经素来稀发，甚则闭阻不行。形体肥胖，毛发稠密。平素喉间多痰，神疲思睡，腰酸，带下量多，大便不实。

婚产史：孕零产零。

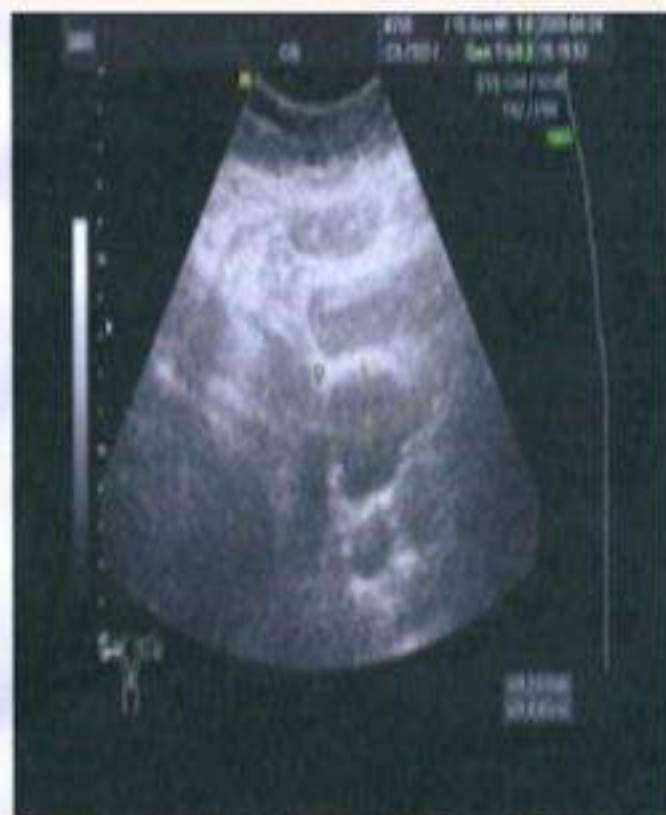
即往史：否认肝炎结核等传染病史，否认手术外伤史。

体检：舌苔薄腻，脉细滑。

盆腔检查：妇检子宫略小，卵巢可及。

实验室检查：未检。

其他检查：B超：子宫50mm×30mm×41mm，左卵巢45mm×48mm，右卵巢36mm×21mm。双侧卵巢内约可见数个扩张卵泡（提示为多囊卵巢综合征。）



提出问题

- 1.该病的中西医临床诊断？
- 2.该病的病因病机？
- 3.临床的对策及转归？
- 4.中医治疗的优势与特色？



辨治思路

主症分析：患者结婚十五年不孕，
属不孕症的原发性不孕范畴

症型分析：患者同居十五年未怀孕，形体肥胖，毛发稠密，脾肾素虚水湿难化，聚湿成痰，痰阻冲任胞宫，气机不畅，经行推后或停闭痰阻冲任，脂膜壅塞，遮蔽子宫，不能摄精成孕，而致不孕。痰阻气机气机不畅则血运受阻，痰瘀互结于冲任，胞宫，不能萌发启动氤氲乐育之期而致不孕。喉间多痰，苔腻，均为痰湿内阻症之征，痰湿内阻，闭阻冲任胞宫，故经行后期量少或闭经。痰湿下注，则带多质稠。

立法处方：燥湿化痰，行滞调经。

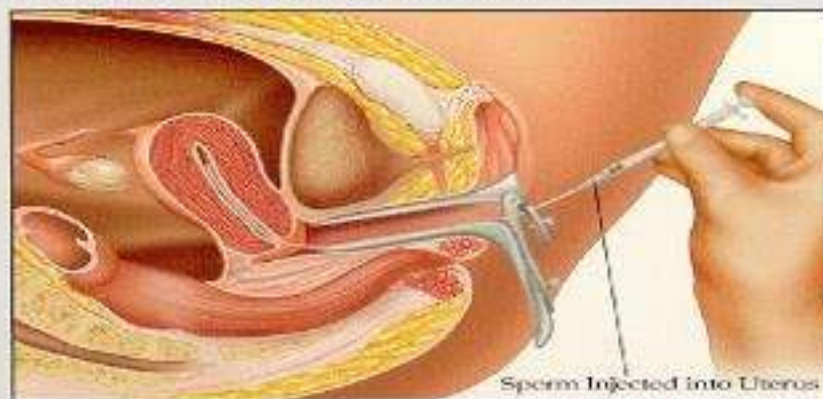
苍附导痰丸（《叶氏女科证治·调经》）

**茯苓10g、法半夏10g、陈皮10g、甘草3g、
苍术10g、胆南星10g、香附10g、枳壳10g
生姜6g、神曲10g**

**方中用二陈汤燥湿除痰；苍术健脾燥湿；
枳壳、香附行气化痰；胆南星清热化痰生姜，
甘草和中。全方重在燥湿化痰以治标，常加
仙灵脾、巴戟天、黄芪、党参补肾健脾以治
本，先治标或标本兼顾，痰湿得化，同时要
注意加强补肾 调经以助孕。**

随着生殖医学的迅速发展，过去认为不能妊娠的患者，通过人工助孕技术或中西医结合治疗使之获得了妊娠的机会，这使绝对性不孕症的范围得到逐渐缩小。

Intrauterine Insemination (IUI)



For IUI, sperm are first washed and placed into a sterile medium. The sperm are then concentrated in a small volume of medium and are injected directly into the uterus.



第一节 不孕症

➤ 目的要求：



掌握不孕症的概念、辩证论治
熟悉其病因病机



一、不孕症的定义

我国对不孕症的定义是指婚后2年以上，配偶生殖功能正常，有正常的性生活，未避孕而未受孕者或婚后曾有过孕产史，但又有2年以上未避孕而不孕者，称之为不孕。前者为原发性不孕，古人称“全不产”；后者为继发性不孕，古人称“断绪”。

关于病名：

不孕名词始见于《周易·九五艾辞》中，如云：“**不孕。**”

不孕一词首见于《素问·骨空论》，如云：“督脉者……此生**病……其女子不孕。**”

《针灸甲乙经》中则有“绝子”之名，



二、“不孕”、“不育”的名称区别

“不孕”也有称为“不育”的，国内对这两个名词的应用尚未统一。国外一般通用“不孕”，而很少用“不育”一词。

严格的说，二者的含义是不同的。不孕症是指因某些因素而没有受孕的能力；不育症则是能够受孕，但却不能使孕胎很好的发育，如妊娠后发生流产、异位妊娠、葡萄胎、早产、死胎或死产等而未能正常分娩获得活婴者，所以说“不孕”“不育”是有根本区别的。

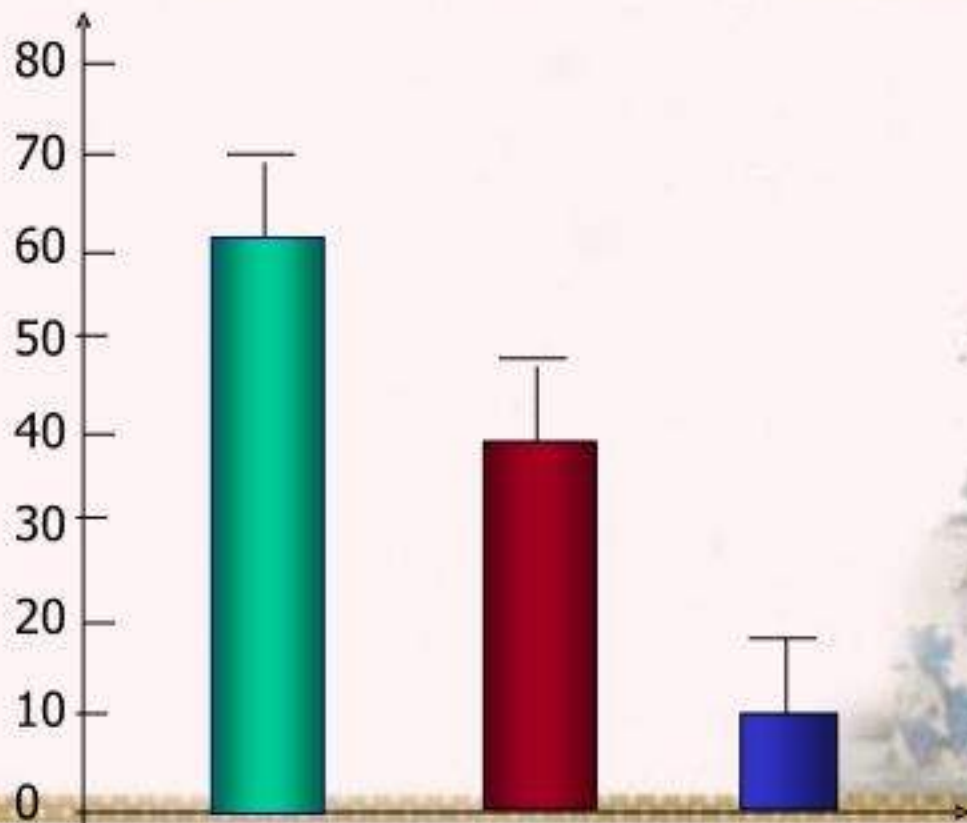
三、不孕症的发病率

不孕症的发生常常关系到男女双方的问题
由于对不孕症的定义和诊断方法有所不同
病率有所以发较大的差异，国外报道：该
病的发病率为**10%~25%**；国内报道：为
10%~15%。此外可能与结婚的年龄、受
教
育的程度、月经初潮的年龄、民族、居住
地区生活条件、遗传基因等因素有关。



- 女方因素
- 男方因素
- 男女双方因素

根据国内流行病学的调查



四、孕育的主要机理

中医学对人类生命起源的认识要比西方国家认识早了许多，早在几千年前《易经》中即有“天地氤氲，万物化淳，男女构精，万物化生”《素问·上古天真论》云：“女子七岁肾气盛……二七天癸至，任脉通，太冲脉盛，月事以时下，故能有子。”“丈夫八岁肾气实……二八肾气盛，天癸至，精气溢泻，阴阳和，故能有子”的论述。



肾气盛
冲任二脉相资
月经调和

决定妊娠的关键

脏腑气血

妊娠的物质基础和必要条件

子宫

妊娠的靶器官,男精壮,女
经调,氤氲之时,阴阳合,
则胎孕成。



五、中医对不孕症的认识

不孕症,既是一个独立性的疾病,也是多种疾病导致的结果,《石室秘录·子嗣论》指出“女子不能生子有十病,为胞宫寒,脾胃寒,带脉急,肝气郁,痰气盛,相火旺,肾水衰,任督病,膀胱气化不能,气血虚……,况任督之间有疝瘕之症,则外系障碍,胞胎缩入于疝瘕之内,往往精不能施”。上述前十病以功能失调为主,后者以器质性病变为多见。



辅助检查

- 基础体温测定 (BBT)
- 性腺轴内分泌激素测定, 主要测定 E2、P、FSH、LH、T、PRL。
- B超监测排卵, 可以直观的观察卵泡发育及排卵情况
- 免疫学检查, 如抗精子抗体 (ASAB)、抗内膜抗体 (EMAB) 等。



六、病因病机

虚

肾阴阳
气血不足



实

肝气郁结
痰瘀为患

先天禀赋不足

肾气不充

命火虚衰

肾阳虚

早婚房事不节

阴精暗耗

肾阴虚

久病及肾

耗精损血

肾阴阳两虚

肾虚

精血之源

冲任不足

不

孕



损伤脾胃

饮食失节

素体脾胃虚弱

冲任不充

气血化源不足

不孕

七情内伤
肝气郁结

气机郁阻、疏泄失调 →

冲任不能相资
瘀血阻滞冲任

不

因寒、热、虚、实
或外伤、情志等

血瘀 →

痰湿阻滞胞宫

孕

肥胖痰湿体
过食膏粱味

聚湿生痰 →



诊断要点

病

月经失调、带下病、异常胎产史、结核病史、和情志损伤等。

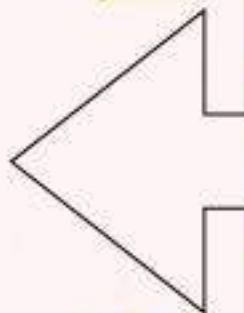
史症

无避孕措施，同居两年以上而未怀孕。

状

诊断要点

检



查

妇科检查：注意内外生殖器的发育，有无畸形、炎症及肿瘤等

实验室检查：宫颈粘液涂片、阴道细胞学、诊断性刮宫、激素测定、性交实验等

其他检查：基础体温测定，B超检查，输卵管通畅试验等，

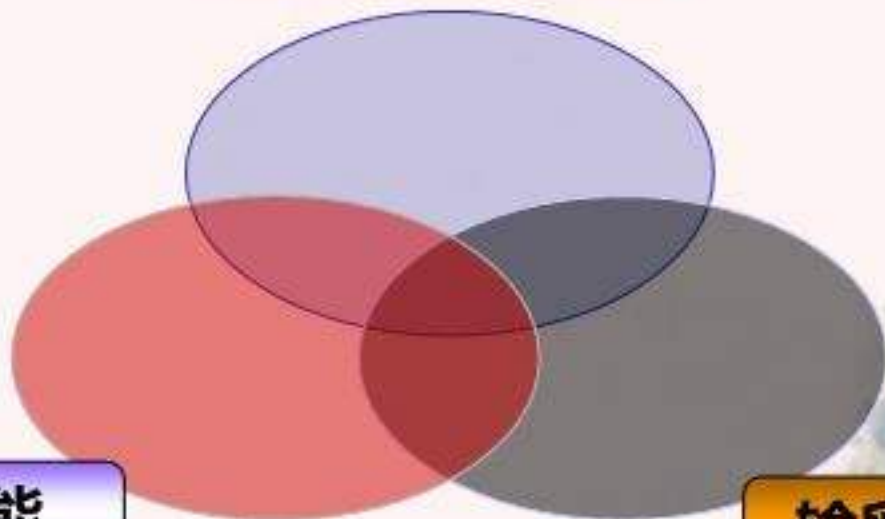
辅助检查



卵巢功能

免疫功能

输卵管功能



以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/645211142223011134>