

<<男女不育症中西医现代诊断与治疗>>

图书基本信息

书名：<<男女不育症中西医现代诊断与治疗>>

13位ISBN编号：9787506281898

10位ISBN编号：7506281899

出版时间：2006-8

出版时间：世界图书出版公司

作者：陈利生,倪雅莲,徐元诚

页数：531

版权说明：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：<http://www.tushu007.com>

## <<男女不育症中西医现代诊断与治疗>>

### 内容概要

本书是笔者参阅大量国内外最新资料，深入探讨祖国医学“子嗣门”之宝库，集中西医生殖医学理论之大成，并结合数十年的临床经验和科研成果编写而成。

本书以男女不育逻辑分类为纲，中西医理论相结合，辨病辨证相结合，并体现了笔者诊断和治疗男、女不育症的标准化、程序化思路。

全书分三编，第一编为男性不育；第二编为女性不育；第三编为辅助生殖技术。

本书理论知识由浅入深，将现代遗传学、分子生物学、生殖免疫学、心理治疗学等深奥理论，以通俗易懂的方式介绍给读者，易读易懂。

介绍的诊断和治疗方法既新颖又实用。

并将古籍理论，以通俗的语言表达，使读者既晓之理，又懂其法。

这是一部理论新、实用性强、中西医结合的学术专著，可供男科医生、妇科医生和从事生殖医学研究的专业人员参考，也可提供广大患者学习，增长生殖健康知识。

## <<男女不育症中西医现代诊断与治疗>>

### 作者简介

陈利生，江苏省海门市人，1944年出生。

1970年毕业于东南大学医学院。

现任南京金陵男科医院院长、市任医师、国际中医男科学会副主席、世界中医药联合会男科分会常务理事、《中华男科学杂志》编委。

20世纪70年代开始与倪雅莲合作从事生殖医学中西医结合的理论和临床研究，对多囊卵巢综合征、闭经 - 溢乳综合征、输卵管性不序症、男性少弱精症、不射精症等的研究比较深入，并在临床上取得较好的效果；80年代发表相关论文20多篇，并与倪雅合作编写《中西医论治女性不孕》，1994年又与倪雅莲再次合作编写了《中西医论治男性不育》。

这两部著作采用中西医结合的方法研究和治疗男、女不育症，这在国内尚属首创，学术界普遍认为这两部著作有很好的临床参考价值。

2000年始，对性功能障碍引起男性不育的研究更加深入，首先提出了“插入障碍（IO）”这一新概念，并治愈了许多因插入障碍引起不育的夫妇。

2004年在《中华男科学》杂志发表了他的研究成果，并多次在国际、国内的男科学论坛上作了“插入障碍诊断和治疗”的学术报告，取得了广泛的认同。

陈利生和倪雅莲长期从事临床工作，善于将代生殖医学新进展与祖国传统医学继嗣之要法有机地结合起来，创立了一套完整的理论体系，并总结了数十年的临床经验，编写了《男女不育症中西医现代诊断与治疗》一书，为现代生殖医学增添了新的篇章。

<<男女不育症中西医现代诊断与治疗>>

书籍目录

第一编 男性不育 第一章 男性生殖系统结构与功能 第一节 内生殖器 一、睾丸 二、输精管道 三、附属腺体 第二节 外生殖器 一、阴囊 二、阴茎 三、男性尿道 第三节 男性生殖器官的中医术语 一、宗筋 二、玉茎 三、阴囊 四、肾子 五、精窍 六、精室 七、子之系 第二章 男性生殖生理 第一节 男性性成熟 一、青春期分期及特征 二、激发青春期启动因素 三、青春期内分泌变化 第二节 精液的特性与组成 一、精液的特性 二、精液的组成 第三节 精子的生成和调节 一、精子发生的规律 二、精子发生的过程 三、精子发生的调控 第四节 精子的成熟 一、精子成熟过程 二、精子在成熟过程中的变化 三、精子成熟的调节 第五节 精子的运输与获能 一、精子的运行 二、精子的获能 三、顶体反应 第六节 男性生殖功能的调节 一、下丘脑—垂体—睾丸轴的激素调节 二、泌乳素与男性生殖功能 三、前列腺素与男性生殖功能 第七节 生精细胞的凋亡 一、细胞凋亡的特征性变化 二、生精细胞凋亡的激素控制 三、生精细胞凋亡的基因控制 四、病理性生精细胞凋亡引起男子不育 第八节 中医论男性生殖生理 一、肾与男性生殖 二、奇经八脉与男性生殖 第三章 男性不育的病因与分类 第一节 男性不育症的一般分类 第二节 男性不育症的病因分类 一、逻辑分类法 二、按精液检验的异常状态分类 三、按治疗进行分类 第三节 男性不育症的中医病因学 一、先天禀赋不足 二、外感六淫 三、外感邪毒 四、内伤七情 五、房事劳伤 六、饮食所伤 七、跌仆损伤 第四章 男性不育症的诊断 .....第二篇 女性不育第三篇 辅助生殖技术主要参考文献

章节摘录

四、中医论治 中国古代医籍对本病无专论，统称“无子”，似属“精热、精厚、精少”范畴。清·陈士铎云：“凡男子不能生育者有六病：一精寒，二气丧，三痰多，四相火盛，五精少，六气郁也。

”现代中医学专家普遍认为本病与“精寒、痰多、相火盛”相关。

(一)病因病机 祖国医学认为，肾阴不足，阴虚火旺，真阴之液暗耗而精液稠；或水湿运化失常，凝聚为痰，痰火扰乱精室，使精热而黏；或元阳不足，精寒而凝不液化。

1.肾阴不足，阴虚火旺 患者房室过度，手淫频繁，耗液伤津，损伤肾阴，元阴受损，阴虚火旺，相火偏亢，煎熬精液而黏稠。

2.痰湿凝滞 患者平素过食肥甘，奉养太厚，脾胃受损，水湿不得正常运化，凝集为痰，痰浊随气升降，流注下焦，痰火互结，壅踞精室，使气化不利，精液因热炽而黏稠如胶。

3.元阳不足 中医学认为：“阳化气，阴成形。

”据认为精液的凝固是由肾阴的“成形”而成，精液的液化是由肾阳的气化而化。若元阳不足，则精宫寒冷，气化失常，精寒而凝，不能液化。

(二)辨证论治 现代中医学将精液不液化症分为阴虚火旺型、痰湿凝滞型和元阳不足型。

1.阴虚火旺型 证见婚后性交过频，小便淋漓，射精不利，头晕耳鸣，失眠心悸，口渴喜饮，溲黄便干。

舌红苔少。

脉细数。

治则滋补肾阴，清泄相火。

方选液化汤：知母6g，黄柏3g，生、熟地各9g，元参、枸杞子各12g，花粉9g，丹参30g，赤、白芍各9g，仙灵脾12g，麦冬9g，车前草12g、竹叶9g。

水煎服，每日1剂，30天为1个疗程。

方中知母、黄柏、生地滋阴清热；麦冬、花粉、白芍增液生津；车前草、元参清热解毒、益阴生液；熟地、枸杞子养阴养血，兼滋补肾精；仙灵脾助阳温化，兼制知母、黄柏的寒凉，另加竹叶清上利下，丹参、赤芍活血化瘀。

综观全方具有滋阴降火，清热生津，填精益血之功效。

故能使精液化。

.....

版权说明

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:<http://www.tushu007.com>