

女性不孕症\_内分泌科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，  
建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/610/2021\\_2022\\_\\_E5\\_A5\\_B3\\_E6\\_80\\_A7\\_E4\\_B8\\_8D\\_E5\\_c22\\_610294.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/610/2021_2022__E5_A5_B3_E6_80_A7_E4_B8_8D_E5_c22_610294.htm) 达到生育年龄的男女结婚后，男方生育能力正常，未实行避孕措施，经过两年或两年以上时间仍未能怀孕者，称为不孕症。结婚以后从未受过孕者称为原发不孕；曾有过妊娠，但未采用避孕措施而未再怀孕者称为继发不孕；经多方治疗仍不能怀孕者称为终身不孕；有受孕可能但未怀孕，经过治疗而能怀孕者称为相对不孕。无受孕的可能，如先天畸形无子宫、无阴道者，称为绝对不孕，也叫永久性不孕。不孕的原因非常多，除去男性方面的原因外，仅女性方面就有外阴、阴道、宫颈、子宫、输卵管、卵巢异常等影响受孕，这些器官的畸形、缺陷、发育不良、疾病、阻塞等都会影响正常性生活、精子的通行、卵子的发育及受精、着床过程，从而导致不孕。内分泌异常以及一些先天性疾病也可导致不孕。【治疗措施】1、性知识指导。2、针对病因治疗，包括某些生殖器官畸形的手术、生殖器炎症及子宫内膜异位症的治疗，无排卵者可用克罗米芬、绒毛膜促性腺激素，促黄体生成激素释放激素，黄体酮针刺、中药等治疗。3、人工授精与试管婴儿。【病因学】1、卵巢性不孕表现为月经周期紊乱而无排卵，但伴黄体功能不全。卵巢因素是女性不孕中较为常见的病因，约占女性不孕的40%左右。2、输卵管性不孕临床上少数为先天性输卵管发育不良及畸形，多数为生殖炎症感染，尤其是长期慢性炎症伴急性反复发作，损伤和破坏输卵管上皮造成输卵管阻塞及盆腔粘连，约占女性不孕的30%以上。3、子宫性不孕先天性

子宫畸形、发育不全，可导致流产，子宫位置异常经纠正后可受孕，临床上并不多见。4、宫颈性不孕宫颈管感染、雌激素不足也是引起不孕的重要因素。5、阴道性不孕这种现象临床不多见，严重的阴道炎、缩短精子生存时间出可影响受孕。6、原因不明性不孕与免疫性不孕女性不育症的病因主要可分成孕妇的、胎儿的原因以及母儿之间的血型不合等原因，其中孕妇的原因占重要地位，孕妇的原因包括生殖器官病因、内分泌原因及其他病性。【辅助检查】1、体格检查注意全身发育、营养状况，第二性征发育情况包括乳房发育、脂肪分布、毛发生长、阴毛分布、有无男性化现象，挤压乳腺有无溢乳、甲状腺有无肿大等。注意因脑垂体、肾上腺、甲状腺等器官内分泌失调所引起的体态变异或皮肤色素异常等。2、妇科检查包括外生殖器发育情况，有无畸形及炎症；处女膜厚薄、处女膜及阴道口是否存在狭小或特异敏感情况等；阴道深度及松紧，有无阴道闭锁，粘膜色泽是否正常，还要测定阴道分泌物pH值；有无子宫颈狭小、炎症、糜烂，必要时作涂片检查有关病菌，或作淋菌、支原体、衣原体培养；检查子宫体发育情况，看有无畸形，子宫位置是否正常，是否存在可疑肌瘤；附件有无增大变硬、压痛；直肠子宫陷凹及宫骶韧带处有无触及结节或瘢痕性增厚，子宫颈向前提托有无疼痛；探测子宫腔深度、弯曲方向，子宫壁是否光滑，子宫颈与子宫体比例，是否存在纵隔或单角子宫等畸形。应注意的是，不可在月经来潮期间到医院检查，因为此时宫颈口张开，容易感染，医生做双合诊时还可能使经血及其中的子宫内膜碎片倒流入输卵管，甚至盆腔，而发生子宫内膜异位症。出血时也不便于取白带化验和取宫颈分泌物检查。

100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问  
[www.100test.com](http://www.100test.com)