

3698例不孕不育患者临床统计分析

王永征¹ 李霞¹ 王玲²

我科近年开展不孕不育研究工作以来,共收治患者3698例,现整理报告如下:

1 资料来源

3698例患者均为我科10年间收治病例,查阅病案,记录患者临床表现、诊断依据、治疗方案与诊治结果。现就其病因与诊治方案进行统计分析。

2 结果与分析

2.1 不孕不育原因:在收治的3698例中男性不育及性功能障碍1801例,占48.7%,女性不孕及习惯性流产1897例,占51.3%,男女性别原因致不孕不育较为均衡。不孕不育病因分类统计见表1。

表1 不孕不育原因分析

男性不育及性功能障碍	例数	%	女性不孕及习惯性流产	例数	%
无精症	102	5.66	性欲低下	21	1.11
少精弱精	991	55.02	月经不调	75	3.95
抗精子抗体	130	7.22	子宫异常	91	4.80
精浆免疫抑制物活性低下	151	8.38	排卵障碍	948	49.97
其他不育	40	2.22	黄体不健	340	17.92
阳痿	160	8.88	输卵管不通	108	5.69
早泄	105	5.83	抗精子抗体	146	7.70
不射精	88	4.89	流产	168	8.86
其他性功能障碍	34	1.09			
合计	1801	100.00		1896	100.00

表1可见,男性不育以精子异常为主,约占60.7%,女性不孕以排卵异常为主,约占67.9%,影响精卵结合的因素亦不容忽视,约占16.1%,三者构成不孕不育的主要原因,应视为研究的重点。

有资料显示^[1],不育人口占育龄人口的10%,而性功能障碍者占育龄人口的20%。但本组病例,男女性功能障碍,仅占来诊者的7.7%,他(她)们均因不孕不育而就医。可见尚有大量非不孕不育原因的性功能障碍患者,未在此就医。随着生活水平的提高,对生活质量要求的提高,性功能障碍的诊治存在着巨大的潜在医疗市场。

2.2 受检对象:生育是夫妻双方共同配合的成果,不孕不育也非单方的原因所致。不孕不育原因的检查,有时也需要相互的配合才能完成。我们的3698例患者,约1/3以上是依靠相互配合完成检查任务的,详见表2。

可见,不孕不育的诊断,需夫妇同查,才能收到更好的效果。

2.3 治疗方式:不孕不育及性功能障碍的治疗,有些情况仅男或女单独治疗即可取得满意的效果,但有时也需对方配合。在本组病例中,必须女方配合才能完成男方治疗的共369例,占男性患者的20.0%,必须男方配合才能完成女方主要治疗的共372例,占女性患者的19.6%。因此,夫妇同查同治是治疗不孕不育的最佳选择。

表2 完成诊断性检查的方式

检查方式	例数	%
单独男方完成主要检查者	1184	32.0
单独女方完成主要检查者	1144	30.9
须女方配合才能完成男方主要检查者	631	17.1
须男方配合才能完成女方主要检查者	739	20.0
合计	3698	100.0

2.4 治疗方案:中、西医学对不孕不育都有深入的研究,也都有其特色的,具有针对性的特异的治疗方法。但是,由于其病因复杂,情况各异,有时单独采用中药或西药治疗,效果并不十分理想。为充分发挥中西医结合的特点,采用中西医结合治疗,常可收到立竿见影的功效。本研究中采用中西医结合治疗的共3254例,占88%,详见表3。

表3 治疗方案

方案	例数	%
单用中药	298	8.06
单用西药	146	3.95
中药为主	1736	46.94
西药为主	409	11.06
中西药并重	1109	29.99
合计	3698	100.00

3 讨论

3.1 随着性医学的发展和性知识的普及,人们对性疾病的认识与求医行为的增加,医院有必要建立其相应的专科,以满足人们的医疗需求。实践证明,在不孕不育的诊治中,按照目前综合医院科室设置,男性病人主要到泌尿科就医,妇女求医只能在妇产科诊治,有些病人则应诊于中医科,其结局很难发挥夫妇同治的目的,中西医相辅相成的综合治疗的要求。只有建立相应专科以后,才有利于疾病研究的深入,疾病诊治效果的提高。

3.2 在不孕不育的诊疗中,现代医学精深的理论和先进的特殊检查技术,有利于病因诊断和使用特殊的治疗手段;中医的辨证论治,强调通过对人体的综合调理解除疾患,建立健全生育所必须的正常的生理条件。二者有机的结合,形成优势互补,充分发挥各自的特色,则有利于疾病的康复,生育功能的重建。

参 考 文 献

- 1 黄平治,李永海. 男性性功能障碍. 北京:科学技术文献出版社, 1992. 59
- 2 黄平治,李永海. 男性不育. 北京:科学技术文献出版社, 1990. 276

(收稿日期:1999-01-07)