

شناخت ، پیش گیری و درمان

بیماری های زنان ، عقیمی و ناباروری، مشکلات جنسی

با نسخه های گیاهی و ...

www.ketab.ir

سرشناسه: خوشنویس، محمود، ۱۳۳۰

عنوان و نام پدید آورنده: شناخت، پیش گیری و درمان بیماری های زنان، عقیمی و ناباروری، مشکلات جنسی با نسخه های گیاهی و ... / نگارنده محمود خوشنویس

مشخصات نشر: تهران: محمود خوشنویس، ۱۳۹۴

مشخصات ظاهری: ۴۰۲ ص

وضعیت فهرست نویسی: فیا

موضوع: زنان - بیماری ها - درمان جایگزین

موضوع: تولید مثل - اندام های مادینه - بیماری ها - درمان

موضوع: عقیمی مردان - درمان جایگزین

رده بندی کنگره: ۱۳۹۴ ش ۸ خ ۹ / RG ۱۰۳

رده بندی دیویی: ۶۱۸/۱

شماره کتاب شناسی ملی: ۳۹۷۰۷۱۳

عنوان: شناخت، پیش گیری و درمان بیماری های
زنان، عقیمی و ناباروری، مشکلات جنسی با نسخه
های گیاهی و ...

پدید آورنده: دکتر محمود خوشنویس

شماره شابک: ۶-۳۶۲۱-۰۰۶-۹۷۸-۶۰۰-۰۰۰

سال نشر: ۱۳۹۴

نوبت چاپ: اول

فهرست

عنوان	صفحه
پیش گفتار	۱۰
بیماری‌های زنان	۱۳
عفونت‌های واژنی	۱۶
عفونت‌های مخمری	۱۷
برخی از داروهای کاهش دهنده قوای ایمنی بدن	۲۰
کاندیدیاز (مونیلیاز)	۲۰
لوکوره	۲۱
تریکومونیا	۲۳
کلامیدیا	۲۵
عفونت اسیدی و قلیایی بودن واژن	۲۷
موارد پیش‌گیری و درمان قارچ	۲۸
محصولات دارویی قارچ‌کش موجود در بازار	۳۰
روش‌های خوددرمانی جهت کاهش عفونت قارچی واژن	۳۰
خوددرمانی عفونت‌های واژن	۳۱
برفک فرج یا مهبل	۴۶
هرپس - HERPS	۴۶
تبخال تناسلی (تبخال نوع ۱۱)	۴۸
زگیل آمیزشی	۴۹
سوزاک	۵۱
سیفیلیس	۵۳
نرمی گوشتی مسری (مولوسکوم کونتاژیوزوم)	۵۵
لنفوگرانولوم آمیزشی (لنفوگرانولوم مغینی LGV)	۵۶
واژینیت	۵۷

۵۸	التهاب و تحریک فرج و مهبل
۵۹	نارنجی‌های قبل از عادت ماهانه
۶۲	چرخه قاعدگی
۶۵	تغییرات دستگاه تناسلی زنان هنگام قاعدگی
۶۵	فقدان قاعدگی (آمنوره)
۶۸	نشانه‌های آمنوره بر حسب اصلی یا ثانوی
۷۵	قاعدگی دردناک (دیسمنوره)
۸۲	افزایش آب بین در نیمه دوم سیکل قاعدگی
۸۶	خونریزی زیاد قاعدگی (هیپرمنوره)
۹۷	معاینه پستان توسط خود شخص
۹۹	سرطان پستان
۱۰۲	سرطان جسم زهدان (سرطان رحم)
۱۰۴	سرطان گردن زهدان (سرطان دهانه رحم)
۱۰۶	سرطان تخمدان
۱۰۸	فیبروم تخمدان
۱۰۹	فیبروم زهدان
۱۱۰	کیست جسم زرد
۱۱۱	کیست شکلاتی
۱۱۲	کیست فولیکول تخمدان
۱۱۳	پلی‌کیستی دوطرفه تخمدان
۱۱۷	کیست پستان
۱۱۸	کیست مهبل
۱۱۹	پولیپ گردن زهدان
۱۲۰	پولیپ آندومتر (پولیپ پوشش درونی زهدان)
۱۲۱	آندومیوز

۱۲۳	فتق دیواره مهبل
۱۲۶	افتادگی رحم (افتادگی زهدان)
۱۲۷	التهاب لگن (PID)
۱۲۸	جراحی و برداشتن رحم (هیستروکتومی)
۱۲۹	سندروم دوران یائسگی
۱۳۰	یائسگی (منوپوز - Menopause)
۱۳۷	کاهش انرژی در دوره یائسگی
۱۳۸	خشکی واژن در دوره یائسگی
۱۳۹	کاهش میل جنسی در دوران یائسگی
۱۴۱	نسخه‌های یائسگی
۱۴۳	گرم‌گرفتگی
۱۵۱	سردی دست و پا
۱۵۳	موهای زائد زنان
۱۵۵	کم‌کاری تخمدان
۱۵۷	پرکاری تخمدان
۱۵۸	روش‌های مختصر درمانی زنان
۱۶۹	پرده بکارت چیست؟
۱۷۳	انحرافات جنسی
۱۷۶	عقیمی - ناباروری مردان
۱۷۶	علل عقیمی مردان
۱۷۸	راه‌های مطالعه و بررسی علل عقیمی مردان
۱۷۹	مطالعه آزمایشگاهی
۱۸۳	کم‌کاری بیضه مردان
۱۸۶	پرکاری بیضه مردان
۱۸۸	کیست بیضه
۱۹۰	بیج خوردگی بیضه

بیماری‌های بیضه و آلت تناسلی مردان.....	۱۹۱
تلقیح.....	۱۹۶
نسخه‌های نازایی و ناباروری.....	۱۹۸
نسخه‌های زیاد کردن منی و اسپرم.....	۲۰۱
نسخه‌های گیاهی تقویت نیروی جنسی.....	۲۰۵
تأثیر زنبور درمانی در ناباروری.....	۲۱۵
نازایی زنان.....	۲۱۷
علل دستگاه تناسلی.....	۲۱۷
کجراهی زهدان.....	۲۲۱
جا انداختن زهدانی که کجراهی پیدا کرده.....	۲۲۲
اشداد گلوی زهدان.....	۲۲۳
اشداد لوله زهدان.....	۲۲۴
نازایی به علت مسدود بودن دهانه زهدان.....	۲۲۴
زخم‌های گلوی زهدان.....	۲۲۹
چاقی و لاغری.....	۲۳۰
ضایعات دستگاه تناسلی زنان.....	۲۳۰
هیجان‌ات روحی- روانی.....	۲۳۰
افراط در مقاربت.....	۲۳۰
اختلالات متابولیسم و سوء تغذیه.....	۲۳۱
اختلالات هورمونی.....	۲۳۱
اختلالات غدّی که بیشتر همراه نازایی‌ها دیده می‌شود.....	۲۳۱
نحوه تشخیص دوره ترشح موکوس بارور توسط گردن رحم.....	۲۳۲
علائم احتمالی نازایی.....	۲۳۲
سیستم هورمونی زن.....	۲۳۲
تخمک‌گذاری.....	۲۳۳
سیکل ماهانه.....	۲۳۳
تقسیم سیکل قاعدگی.....	۲۳۳
هورمون‌های تخمدانی.....	۲۳۷
اعمال استروژن‌ها.....	۲۳۸
اعمال پروژسترون.....	۲۳۰

۲۴۱	.....	ساختمان دستگاه تناسلی زن
۲۴۳	.....	اشکال در ایجاد تحریک زنان
۲۴۴	.....	روش‌های تشخیصی و درمانی ناباروری زنان
۲۴۶	.....	نشانه‌های بارداری زنان
۲۴۸	.....	سقط جنین خود به خودی
۲۵۱	.....	نسخه‌های نازایی و ناباروری
۲۵۷	.....	ناتوانی جنسی
۲۶۲	.....	تأثیر محبت و صمیمیت در آمیزش جنسی
۲۶۲	.....	قدرت جنسی
۲۶۷	.....	علل اختلال جنسی
۲۶۸	.....	مشکلات هموفلی - تأثیر کهنوت در عمل جنسی
۲۷۱	.....	کاهش میل جنسی
۲۷۳	.....	علل ناتوانی جنسی ناشی از بیضه‌ها
۲۷۶	.....	ناتوانی جنسی ناشی از آسیب عروق شریانی
۲۷۸	.....	کهنوت سن و دیابت
۲۷۹	.....	تأثیر عوامل روان شناختی روی ناتوانی جنسی بدنیاال دیابت
۲۸۳	.....	تأثیر مدت ابتلا به دیابت در ناتوانی جنسی
۲۸۳	.....	کیفیت و مراحل وقوع ناتوانی جنسی در افراد دیابتی
۲۸۵	.....	ناتوانی جنسی بامتشاء عصبی
۲۸۷	.....	تأثیر سیستم اعصاب بر فعالیت جنسی
۲۸۸	.....	کمبود میل جنسی
۲۸۹	.....	تشخیص‌های علل ناتوانی جنسی
۲۹۳	.....	اختلالات روحی در بیماران مبتلا به ناتوانی جنسی
۲۹۶	.....	اثر داروها در اعمال جنسی
۳۰۲	.....	انزال زودرس
۳۰۹	.....	انزال دیررس
۳۱۱	.....	نسخه‌های انزال زودرس
۳۱۳	.....	انزال خشک و بی‌کفایتی انزال
۳۱۶	.....	روش‌های ارزیابی ناتوانی جنسی مردان
۳۱۷	.....	اصول و روش‌های درمان ناتوانی جنسی در مردان
۳۱۹	.....	روش‌های درمان مبتلایان به ناتوانی جنسی
۳۲۳	.....	تأثیر زنیور درمانی در ناتوانی جنسی

۳۲۸	تأثیر داروهای هومیوپاتی در ناتوانی جنسی
۳۳۰	نسخه‌های گیاهی تقویت نیروی جنسی
۳۳۹	نسخه‌های زیاد کننده منی و اسپرم
۳۴۴	نسخه‌های کم‌کننده نیروی جنسی
۳۴۸	مشکلات جنسی زنان
۳۴۸	ضعف جنسی در زنان ناشی از کم خونی
۳۵۳	ضعف جنسی در زنان ناشی از کاهش قند خون
۳۶۰	نسخه‌های گیاهی بی‌میلی جنسی در زنان
۳۶۷	ارگاسم - شور شهوانی
۳۸۰	تأثیر هورمون جنسی تستوسترون
۳۸۷	راه‌های افزایش تستوسترون
۳۹۴	بیانسی مردان
۳۹۸	تأثیر هورمون استروژن
۴۰۲	روش‌های افزایش هورمون جوانی
۴۰۳	منابع

پیش گفتار

در شناخت بیماری‌های زنان با پیچیدگی و تنوع خاصی روبرو هستیم، رحم، عضوی بسیار حساس و آسیب‌پذیر است و به راحتی از محیط پیرامون خود تأثیر می‌پذیرد. حساس بودن رحم سبب کثرت بیماری‌های قابل توجه در زنان شده است. به طوری که به نظر می‌رسد، بیماری‌های آنان نسبت به مردان به گونه‌ای مهم‌تر و جدی‌تر است و بیشتر بانوان را تحت تأثیر قرار می‌دهد. به طور کلی بیماری‌های مخصوص زنان را به دو دسته عمده می‌تواند تقسیم‌بندی نمود:

۱- بیماری‌های اولیه زنان، یعنی بیماری‌هایی که در خود اعضاء تناسلی ایجاد می‌شوند مانند رحم، تخمدان، مجاری و لوله‌ها ... که توسط پزشک به راحتی قابل تشخیص می‌باشند.

۲- بیماری‌های ثانویه، یعنی بیماری‌هایی که در اندام‌های دیگر بدن زنان حادث می‌شوند و ارتباط با دستگاه تناسلی دارند. مانند تومورها و سایر بیماری‌های پستان، بیماری عصبی، برخی سردردها، بیماری‌های پوستی و غیره، به هر حال، درمان کامل و ریشه‌ای یک بیماری، پس از شناخت و ردیابی عامل یا عوامل اولیه و واقعی آن میسر می‌باشد. در بسیاری از بیماری‌های ثانویه زنان، ردیابی عامل اصلی بیماری و ارتباط آن با رحم، کار دشواری است و نیاز به تجربه و دانش فراوان دارد. بیشتر بیماری‌های عصبی و گوارشی زنان، ریشه رحمی دارند، برخی از سوءهاضمه‌ها، سردردها، تنش‌های عصبی و روحی، دردهای مفصلی و عضلانی مستقیماً در اثر اختلالات جنسی به وجود می‌آیند یا تشدید می‌شوند که پزشک حاذق می‌تواند تأثیر رحم بر آن‌ها را تشخیص داده و برای درمان به موقع اقدام نماید.

ناباروری یا عدم قابلیت بارور کردن توسط مرد یا زن، اصولاً به فردی اطلاق می‌شود که با داشتن همسری سالم، توانا و برخوردار از سلامت جسمی و روحی لازم، نتواند عمل باروری را به طور طبیعی انجام دهد.

این ناباروری که حدوداً چهل درصد مربوط به آقایان می‌باشد، ناشی از فقدان یا کمبود اسپرماتوزوئید و عوامل دیگر می‌باشد، که می‌بایست توسط پزشک متخصص اورولوژیست مورد بررسی و ارزیابی قرار گیرد.

اما در بانوان نابارور، مشکلات فراوانی وجود دارد که می‌بایست هر یک جداگانه مورد بررسی و پی‌گیری قرار گیرد. از جمله ضایعات یا مشکلات دستگاه تناسلی، مشکلات هورمونی و غدد، مانند (هیپوتالاموس، هیپوفیز، تخمدان‌ها) و سایر موارد. لذا برای بهبود لازم است هر یک از بیماران از طریق شرح حال‌گیری، معاینات کلینیکی و آزمایشات مناسب توسط پزشک متخصص مورد پی‌گیری و درمان قرار گیرند.

براساس تعریف دکتر کاپلان (۱۹۸۵) اختلال نعوظ یا ناتوانی، به انگیزه جنسی مهار شده در مرد گفته می‌شود، و بنا به گفته میر، یک مرد را هنگامی از نظر جنسی ناتوان قلمداد می‌کنند که قادر به ایجاد یا نگاهداری یک نعوظ مناسب برای دخول کافی نباشد.

ناتوانی جنسی را به سه دسته ایمپوتانس اولیه، ثانویه و ناتوانی انتخابی تقسیم می‌کنند. در نوع ناتوانی جنسی اولیه، مرد هرگز نعوظی کامل برای دخول در مهبل را نداشته است. در ناتوانی ثانویه مرد زمانی دخول موفق داشته، اما بعدها دچار ناتوانی شده است. در ناتوانی نوع انتخابی مرد در مواردی خاص که موقعیت و افراد معینی را شامل می‌شود، قادر به مقاربت بوده و در موارد دیگر ناتوان است.

ناتوانی جنسی به عوامل مختلفی بستگی دارد از جمله: ژنتیک، روح و روان، مشکلات غدد، عروق، اعصاب، مشکلات فیزیکی، برخی بیماری‌ها، برخی داروها، سموم و ... از طرفی

سن، جنس، میزان ناتوانی جنسی در گذشته، نحوه کامیابی در سال‌های جوانی، نوع شغل، نحوه تقاضای شریک جنسی، عوامل محیطی و تغذیه‌ای می‌توانند در ناتوانی جنسی تأثیر گذاری باشند.

درمان امر چندان ساده‌ای نیست، برای مداوا حتماً بایستی از طریق شرح حال‌گیری مناسب، آزمایشات گوناگون که توسط پزشک اورولوژیست، متخصص غدد، متخصص اعصاب و روانشناس صورت می‌گیرد، علت را شناسایی کرده و نسبت به مداوای بیماری اقدامات مؤثر و لازم به عمل آید.

دکتر محمود خوشنویس