



(جلد دوم)

دایره المعارف جنسی

نویسنده: آن هوپر

ترجمه: بهار

طرح: مهرزاد . ش

سکس چگونه عمل میکند؟؟

آناتومی سکسی مرد :

ناحیه تناسلی مرد تشکیل شده از آلت (پنیس) که اندامی چند کاره است که هم ادرار از طریق آن خارج می شود هم برای عمل جنسی بکار می رود و نیز شامل اسکروتوم (کیسه بیضه) و دو عدد بیضه لوله های اپیدیدیم و وازدفران . همانطوری که تمامی مردان می دانند آلت مردانه اندامی است که حساس ترین بخش بدن مرد می باشد که از دید مردها حساسیتی افسانه ای دارد.

فعالیت سکس آلت مردانه با شق شدن آن شروع می شود. زمانی که یک مرد به افکار سکسی می اندیشد بخش اسفنجی بافت درون آلت با خون پر می شود و آنرا سفت و شق می کند بطوری که آماده برای انجام عمل دخول می شود . حساسیت یک آلت شق شده نهایتاً به ارگاسم منتهی می شود که غالباً در نتیجه ارگاسم رخ می دهد. اکثر مردان تصور می کنند که ارگاسم و انزال یک چیز هستند. این ممکن است باعث تعجب شود که بگوییم در حقیقت این دو پروسه از هم جدا هستند و برخی مردان قادر هستند که ارگاسمهای چندگانه را بدون اینکه در هر دفعه انزال داشته باشند تجربه کنند.

کارخانه اسپرم سازی :

اپیدیدیم مکانی پاکتی است که درون بیضه جای دارد و اسپرمهایی را که بیضه ها می سازند را نگه داری می کند. زمانی که یک مرد از لحاظ سکسی تحریک می شود میلیونها اسپرم از طریق وازودفران منتقل می شوند که لوله های فیبرانی - عضلانی است. یک حفره قوی پشت مثانه وجود دارد (وزیکول سمینال) که اسپرمها در آن برای انزال ذخیره می شوند. در لحظه انزال اسپرمها با مایع سمینال مخلوط می شوند (که در غده پروستات ساخته می شود) تا بتوانند مایع منی را بسازند که به داخل آلت می رود (از طریق مجرای پیشاب ادراری) و از طریق آلت به خارج بدن هدایت می شود. بطور طبیعی این مایع امکان دارد در صورت دخول در واژن تخلیه شود و بدین صورت نسل انسان ادامه پیدا می کند. هر چند بسیاری از ما ممکن است ترجیح دهیم از بارداری بوسیله نوعی وسیله پیشگیری جلوگیری کنیم تا جلوی عبور اسپرم به واژن را بگیریم

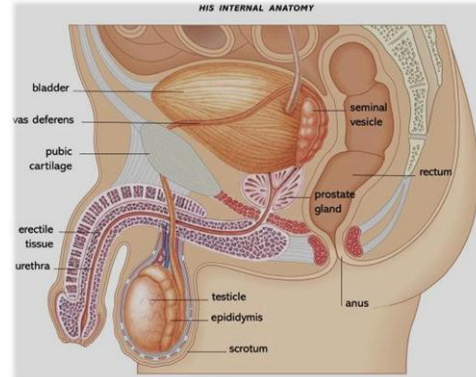
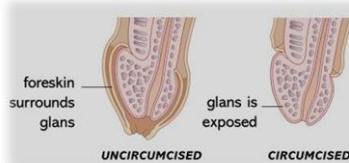
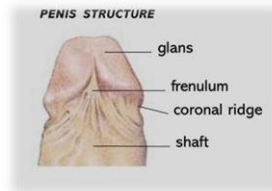
سلامت آلت :

یکی از مهمترین اضطرابهای پسران در دوران بلوغ مربوط به اندازه آلت آنها می باشد. بسیاری از آنها ممکن است تصور کنند که درگیر بیماریهای مقاربتی شده اند در حالی که در بسیاری از آنها شرایط طبیعی است و ترشحاتی که دارند مربوط به سن و طبیعی است. اما اگر شما درگیری ذهنی یا هر نوع مشکلی در رابطه با آلت خود حس می کنید بد نیست با متخصص ارولوژیست (مجاری ادرای) مشورت کنید.

حقیقت سکسی :

میزان مایع منی انزال یافته متغیر است از ۳ صدم تا ۲ دهم میلی لیتر که به اندازه یک قاشق چایخوری است . اگر انزال تکرار شود در همان روز و همان زمان مقدار مایع منی ساخته شده در هر دفعه پشت سر هم کاهش می یابد.

آناتومی سکسی مرد :



اندامهای سکسی درونی : در بر دارنده بافت اسفنجی که توسط خون پر می شود و سبب شق شدن آلت می شود...اپی دیدیم...وازودفران...غده پروستات...وزیکول سمینال و لوله پیشاب (اورترا) می باشد که همگی باهم انزال را سبب می شوند.

آلت می تواند از لحاظ اندازه...شکل و رنگ با دیگری متفاوت باشد اما از لحاظ ساختمانی اکثراً یک شکل تقریباً یکسان دارند. حساسترین ناحیه آلت سر آن (حشفه) می باشد و فرنولوم (خط میانی در طول میله آلت) و ناحیه بر آمدگی سر آلت.

ختنه یا غیر ختنه :

در برخی مردان پوست سر آلت (فوراسکین) را بر می دارند که این عمل ختنه شدن است که توسط جراحی انجام می پذیرد که غالباً دلیل مذهبی یا بهداشتی دارد.

برخی افراد فکر می کنند ختنه اثر مثبت روی پاسخ جنسی مرد دارد ولی برخی دیگر فکر می کنند که کاری نادرست است. پره پوس (پوست سر آلت) در یک آلت ختنه نشده روی سر آلت (گلنس) را می پوشاند بعد از برداشتن آن سر آلت بطور همیشگی باز و در معرض قرار خواهد گرفت.

ظاهر آلت :

آلت مردانه بین مردان عضو بسیار مهمی به شمار می رود. بسیاری از مردان از ظاهر آلت تناسلی شان ناراضی هستند در حدی که اعتماد به نفس و پاسخ دهی جنسی آنها را تحت الشعاع قرار می دهد. به ذهنتان بسپارید که اندازه آلت شما هیچ ارتباطی با مردانگی یا مهارت شما بعنوان یک عاشق نخواهد داشت و اشکال آلت ها به شدت باهم متفاوت هستند. اما اگر آلت شما در اکثر مواقع بیش از حد کج می شود باید برای مشاوره پزشکی مراجعه کنید چون شاید دلیل آن بیماری **پیرونی^۱** باشد.

روانشناسی آلت - محور :

مردان طوری تربیت شده اند که با پاسخهای جنسی شان از سالهای اولیه زندگی احساس راحتی کنند. شاید بیشتر به این علت که ناحیه تناسلی شان به سادگی قابل دسترسی است.

بعنوان کودک آنها خودشان را کنکاش می کنند و در زمانی که به بلوغ می رسند هیجانهای سکس و برانگیخته شدن سکسی برایشان پروسه هایی آشنا هستند که برای هر مردی رخ می دهد و همگی بدون وابستگی برای آنها اتفاق می افتد. به همین دلیل مردان غالباً سکس خوب را در پیوند با آلت خود می دانند. زنان غالباً جنسیت و سکسیت خود را دیرتر کشف می کنند و غالباً همراه با یک پارتنر و اکثراً سکس را در پیوند با رابطه می شناسند.

^۱ بیماری پیرونی که به «سفتی پلاستیکی **آلت**» ترجمه شده است، نوعی اختلال در بافت فیبری آلت تناسلی مردان است که به علت رشد پلاک های لیفی در بخشی از بافت نرم آلت به وجود می آید و ۱ تا ۴ درصد مردان به این عارضه مبتلا می شوند. برخلاف تصور، پیرونی فقط موجب انحنای نمی شود؛ بلکه موجب برجستگی و دنداندار شدن بافت آلت و باریک شدن آن نیز می شود.

آناتومی جنسی زن :

دستگاه تناسلی زن از مجموعه لب های کوچک و بزرگ کلیتوریس^۲ و ورودی واژن که همگی با نام **ولوا** شناخته می شوند تشکیل می شود. هر چند دستگاه تناسلی زن با دستگاه تناسلی مرد متفاوت دیده می شود اما تحقیقات جدید دانشمندان نشان می دهد که دستگاه تناسلی مردان و زنان بسیار مشابه هم کار می کند خصوصاً زمانی که تحریک می شود. تمام این مراکز به شدت به تحریک فیزیکی حساس می باشد.

چینه‌های پوستی قابل رویت دستگاه تناسیلی زنان لایبا (لب های کوچک و بزرگ) چندین کارکرد متفاوت دارد. شاید مهمترین کارکرد آنها این است که کلیتوریس را که به شدت حساس هست حفظ می کند و نیز ورودی واژن و پیشابراه را . تمامی اینها در بین لایباها محفوظ هستند. یکی دیگر از مسایل برمی گردد به زمانهای اولیه تکاملی زمانی که انسانهای اولیه وجود داشتند. لایباها حالتی را نشان می دادند که یک زن از لحاظ جنسی آمادگی دارد. دلیل مطرح شدن این فرضیه آنست که زمان تحریک سکسی لایباها قرمز و بزرگتر می شوند. بعلاوه لایباها می توانند مردان ناشی را به سمت ورودی واژن راهنمایی کنند. اشکال لایباها به شدت متفاوت هستند. برخی دراز و فتیله مانند هستند در حالی که برخی کتل و گوشه‌تالود هستند. شکل لایباها بیشتر اوقات با شکل خاص بدن همخوانی دارد و با فاکتورهای ژنتیک وابسته است و همچنین به وضعیت تغذیه فرد هم بستگی دارد.

ناحیه شهوانی (اروتیک) نهایی :

ناحیه واقع شده بالای ورودی واژن که کلیتوریس نامیده می شود همانند یک دکمه باهوش می ماند که احساس مطبوع و حساسیت را زمان تحریک فراهم می کند. این هم بعنوان یک گیرنده و هم تبدیل گر این احساس

^۲ **چوچوله** به انگلیسی **Clitoris** : (نام‌های دیگر **کیچل**، **خروسه** یا **کلیتوریس**) اندام جنسی اسفنجی قابل تحریکی است که دارای رگ‌ها و اعصاب فراوان می‌باشد. این اندام فقط در پستانداران ماده وجود دارد. در انسان بخش دکمه مانند و قابل رویت آن نزدیک اتصال لب‌های کوچک به هم، در بالای خروجی پیشابراه و مهبل قرار دارد. می‌توان گفت چوچوله تحریک‌پذیرترین اندام جنسی در دستگاه تولید مثل زنان بوده و هنگام اوج لذت جنسی با تجمع خون به اندازه‌ای تا دو برابر اندازهٔ همیشگی نیز خواهد رسید.

شگفت انگیز عمل می کند. تحریک کلیتوریس باعث می شود که سیگنالهایی به مغز به این مضمون فرستاده شوند که "این احساس فوق العاده است" و سپس مغز سیگنالهایی می فرستد به سمت کلیتوریس و به دیگر نواحی سکسی بدن به این مضمون که "این احساس خیلی فوق العاده است و شما لازم است که هیجانهای جنسی بیشتری دریافت کنید" پس این تحریکات به حالت یک چرخه عمل می کنند. نوع صحیح تحریک کلیتوریس باعث درجه بالایی از این احساس شهوت و رسیدن سریع به ارگاسم می شود.

سلامت واژن :

زمانی که دختران به سن بلوغ می رسند آنها با ترشحات واژنی مواجه می شوند که شامل موکوس آبکی است که در حوالی تخمک گذاری به سفید متمایل می شود. بسیاری از زنان جوان متوجه نیستند که این ترشحات کاملاً طبیعی هستند و نگران این می شوند که آنها درگیر یک مشکل جنسی شده اند. اغلب اوقات ترشحات واژنی مسئله مهمی نیست که درباره اش نگران شوید. اما زمانی که رنگ آنها مشخصاً تغییر کند و بدبو شوند ممکن است مسأله ای جدی در کار باشد. در چنین شرایطی حتماً با متخصص زنان مشورت کنید.

نعوظ زنانه :

زمانی که یک زن برانگیخته می شود ناحیه تناسلی وی بطور قابل ملاحظه ای تغییر ظاهر می دهد و او حالتی نعوظ مانند شبیه مردان را تجربه می کند هر چند که قابل رویت نیست. بافتهای اسفنجی درون لایها با خون پر می شوند که باعث می شوند لایها برآمده و شق شوند. کلیتوریس بزرگتر می شود و در جهت مخالف استخوان پویس رشد می کند و واژن متورم و پهن می شود.

آیا همه دارای کلیتوریس هستند؟

در حقیقت تمام زنان دارای کلیتوریس هستند هر چند در برخی کلیتوریس آنها تکامل یافته تر از دیگری می باشد و الزاماً همه آنها درجات بالای تحریک پذیری را حس نمی کنند. زنانی وجود دارند که به دلایل فرهنگی در کودکی کلیتوریس آنها بریده شده است (عمل ختنه زنان) این عمل بسیار بحث و جدال برانگیز است به این دلیل که ریسک بسیار بالای عفونت را به همراه دارد. بسیاری افراد در سطح بین المللی این عمل را نقض عضو به شمار می آورند. این کار بعنوان راهی برای کنترل کردن سکسیت زنان استفاده می شود.

حقیقت سکسی :

اندازه ناحیه تناسلی: اندازه لایبها به شدت از یک زن به زنی دیگر متفاوت است. زنان با درجه تستوسترون بالاتر به نظر می آید که نواحی تناسلی بزرگتری دارند. برخی زنان لب های بزرگ (لایبیا ماژور) خیلی کوچکی دارند در حالی که لایبیا مینور (لب های کوچک) بسیار برجسته ای دارند در حالی که در برخی دیگر شرایط بر عکس است

درون واژن :

واژن اندامی درونی است که تا دهانه رحم امتداد دارد. واژن به یک دریچه کوچکی در سر دهانه رحم (سرویکس) منتهی می شود که سبب می شود اسپرم ها از طریق آن به سمت رحم شنا کنند و باعث بارور شدن تخمک شوند. واژن تعدادی نواحی حساس دارد اما نه خیلی زیاد مثلاً نقطه- جی یک نمونه از آنهاست که می تواند یک ارگاسم خیلی قوی را منجر شود.

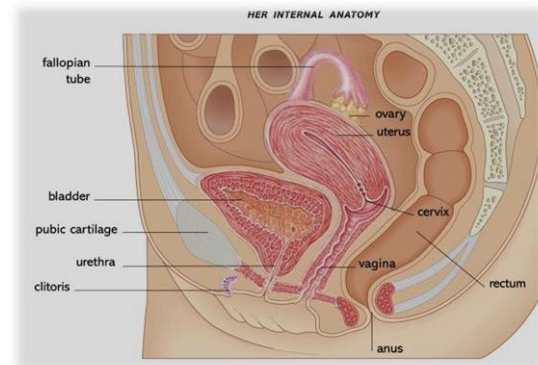
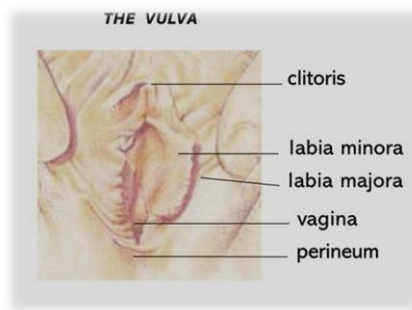
پرده بکارت (هایمن) :

اکثر دختران با پرده بکارت متولد می شوند که نسج نرمی از پوست است که روی دهانه ورودی واژن را پوشانده است و دارای سوراخهایی برای عبور خون عادت ماهیانه می باشد. در حالت سنتی پرده بکارت این ارزش را دارد که نشان می دهد یک دختر باکره است و سابقه تجربه رابطه سکسی ندارد و در برخی فرهنگها این موضوع خیلی بزرگ نمایی شده است.

برخی زنان مسلمان پرده بکارت آسیب دیده خود را قبل از ازدواج مورد عمل جراحی قرار می دهند (هایمنورافی).

لازم است توجه شود که پرده بکارت به جهت بافت الاستیکی ای که دارد می تواند به دلایلی غیر از دخول جنسی هم بطور خود بخودی پاره شود.

اندامهای درونی :



شامل دو لوله فالوپ که باعث اتصال تخمدانها به رحم می شوند و دهانه رحم (سرویکس) که رحم را متصل به واژن می کند و خود رحم و تخمدانها می باشند. تمامی این اندامها نقش حیاتی در عمل تولید مثل ایفا می کنند. ولوا شامل لایبیا ماژور (چین پوستی بزرگ خارجی که ورودی واژن و خروجی مجرای ادرار را محافظت می کند) و لایبیا مینور که ماده لغزان کننده (لوپریکانت) ترشح می کند برای واژن و کلیتوریس که تعداد زیادی پایانه های عصبی دارد و نیز خود واژن می باشد که واژن بعنوان راهی به سوی رحم عمل می کند. پرینه مکان حساس بین واژن و مقعد می باشد.

هورمونها :

انرژی ما و سکسیت ما به شدت توسط هورمونهای ما کنترل می شود - مواد شیمیایی ای که درون غدد اندوکرین (درون ریز) ساخته می شوند و توسط خون به بخشهای مشخصی از بدن انتقال می یابند - جایی که یک تغییر خاص را سبب می شوند.

رشد و عمل جنسی در زنان و مردان با سه هورمون کنترل می شود : تستوسترون...استروژن...پروژسترون .



تستوسترون :

گمان می رود که هورمون تستوسترون توسط مردان ساخته می شود اما زنان نیز در سیستم شیمیایی بدنشان این هورمون را دارا هستند. در مردان تستوسترون بطور عمده توسط بیضه ها ساخته می شود در صورتی که در زنان در تخمدان ساخته می شود و نیز در غده آدرنال . در هفته ششم رشد و تکامل جنینی ترشح تستوسترون توسط نوزاد پسر که کروموزوم ایکس- وای دارد آغاز می شود و این جنین به سمت پسر شدن در رشد و تکامل پیش می رود. در زمان بلوغ تستوسترون سبب رشد و تکامل در ناحیه تناسلی و علائم ثانویه جنسی همانند رشد موهای بدن و موهای زهار می شود.

این هورمون همچنین بر روی عضلات بدن و سطح انرژی آن نیز تأثیر می گذارد . بعلت ترشح بالاتر تستوسترون در دوران بلوغ در پسران رفتار آنها بطور خاصی تغییر خواهد کرد. مردان تحریک جنسی زیادتری را از حوالی ۱۸ سالگی تجربه خواهند کرد . مردان جوان با تحریک جنسی پایین موهای بدن کم و علائم خستگی مدام ممکن است بطور طبیعی میزان تستوسترون کمی داشته باشند و شاید لازم باشد درمان دریافت کنند . محتمل است که "پسرهای شر" میزان بالایی از هورمون تستوسترون داشته باشند و اینها فعالیت جنسی بالایی هم دارند. تحقیقات آزمایشگاهی و بالینی نشان می دهد زنان با میزان تستوسترون پایتتر از حد نرمال ناحیه تناسلی کمتر تامل یافته دارند یا گاه ممکن است در پاسخهای جنسی شان به مشکل برخورد کنند.

بعد از بلوغ مردان تصورات قوی ای رایج به سکس دارند که توسط تستوسترون برانگیخته می شود. زنان نیز این هورمون را دارند و ترشح می کنند که باعث می شود لیبدو و میل جنسی در آنها بالا برود.

فاکتورهای احساسی و ذهنی



محرک جنسی انسان تنها به دلیل فاکتورهای فیزیکی و هورمونها صورت نمی گیرد. عوامل زیادی از جمله فاکتورهای احساسی و ذهنی در این امر نقش دارند. زمانی که چه زن و چه مرد دچار اضطراب عصبانیت یا افسردگی می شوند مواد شیمیایی ای را ترشح می کنند که می تواند روی پاسخهای جنسی آنها تأثیر بگذارد.

مواد شیمیایی مترشحه در اثر اضطراب : امکان دارد در مردان باعث شود که کنترل روی اوج لذت جنسی یا حالت اروتیک آنها پایین بیاید. زنان مضطرب ممکن است به این حالت برسند که بطور ناخودآگاه قادر نیستند جلوی هیجان جنسی را بگیرند.

مواد شیمیایی مترشحه در اثر عصبانیت : بسیار حالت دشواری را در تغییر دارند. برخی درجات عصبانیت می تواند افراد را برانگیخته کند و پاسخ جنسی را در آنها بسیار آسانتر برانگیخته کند. هر چند عصبانیت بیش از حد می تواند پاسخ جنسی را کاهش دهد و آنرا حتی خاموش کند.

مواد شیمیایی مترشحه در اثر افسردگی : یکی از درجات تشخیص افسردگی اینست که میزان هورمون تستوسترون پایین می آید. این باعث می شود که میل و تحریک جنسی پایین بیاید و نیز میزان انرژی هم پایین بیاید.

اثر جانبی این احساسات این موضوع را روشن می کند که خلق فرد بطور عمده چقدر روی سکس او تأثیر گذار است.

اگر در یک رابطه مشکل سکسی وجود دارد به زوجها توصیه می شود که دنبال دوری جستن و بهبود از احساسهایی مانند خشم و اضطراب و افسردگی باشند. ممکن است با کمک یک زوج درمانگر و مشاور یا سکس تراپیست مشکل سکس بین آنها حل شود.

بعنوان یک انتخاب تعدادی از داروهایی که مشکلات سکسی افراد را درمان می کنند از سالها پیش مورد استفاده درمانگران قرار دارند . الان امکان پذیر است که ناتوانی جنسی توسط دارویی مثل فنتولامین درمان شوند یا تحریک بیش از حد جنسی توسط داروهای بتا- بلاکر مهار شود.

استروژن :

بطور عمده توسط تخمدان ترشح می شود . استروژن مسئولیت آماده سازی لایه های رحم برای تخمک بارور شده را بر عهده دارد. بعلاوه این هورمون در زنان یک احساس خوب و سلامت ایجاد می کند...باعث تغذیه کلانها می شود _مواد الاستیکی ای که پوست را فرم می دهند_.....باعث مرطوب نگه داشتن بافتهای بدن می شود خصوصاً در واژن که باعث می شود عمل دخول لذت بخش گردد. زمانی که استروژن کاهش می یابد مانند دوران یائسگی عمل دخول می تواند دردناک شود. همچنین به نظر نمی آید که استروژن بطور مستقیم در لذت بری جنسی نقش داشته باشد بلکه کمبود آن باعث یک حالت عدم راحتی می شود که باعث می شود زنان از سکس اجتناب کنند . در اینگونه مواقع یک لغزنده کننده واژن (لوبریکانت) و درمان هورمونی می تواند کمک کننده باشد.

پروژسترون :

این هورمون توسط تخمدانها ترشح می شود . پاسخ آن بر انگیختن ریزش دیواره رحم در طول دوره عادت ماهیانه است . این هورمون باعث می شود زن احساس بیمار بودن کند . انواع ساختگی پروژسترون قرصهای ضد بارداری هستند و می توانند در برخی زنان ایجاد افسردگی کنند . به دلیل عوامل جانبی پروژسترون یک عامل طبیعی پیشگیری کننده از رشد سرطانی دیواره رحم می باشد.

سیکل (دوره) ماهیانه :

یک دوره عادت ماهیانه زنانه وابسته است به ترشح هورمونهای اساسی در زمانهای خاص. در ۱۴ روز اولیه افزایش در استروژن داریم سپس در حوالی اواسط ماه تخمک گذاری اتفاق می افتد و سپس برای ده روز بعدی پروژسترون تولید می شود. علاوه بر این تستسترون در کمترین میزان خود در حوالی تخمک گذاری و در بیشترین حد خود در هفته سوم قرار دارد. خیلی از زنان دقیقاً قبل از پریود احساس شدیداً سکسی بودن می کنند و علت آن دقیقاً بخاطر اینست که پروژسترون شروع به افت می کند و میزان تستوسترون هنوز بالاست.

حقیقت سکسی :

آلفرد کینزی توضیح داد که سکسیت افراد در طیف طبیعی به این صورت تعریف شده که یک سر طیف فعالیت سکسی بسیار بالا و سر دیگر طیف فعالیت سکسی بسیار پایین دارند و اکثر مردم در جایی بین این دو قطب قرار دارند. اندازه گیریهای وی بحث برانگیز است چرا که آنها بیشتر بر پایه عمل جنسی استوار بودند نه میل و لذت بری جنسی.

تولید مثل :

این بسیار جالب توجه و قابل بررسی است که وجود انسان از ابتدا از یک تخمک بارور شده شروع می شود. قبل از تولد نوزاد دختر تمامی تخمکهای لازم برای عمل تخمک گذاری را در تخمدان خود دارد و قادر نیست بعدها در طول زندگی تخمک سازی کند. اما بر عکس مردان از زمان بلوغ تا کهنسالی به ساختن اسپرم در بیضه های خویش مشغول هستند.

زمانی که یک مرد در خلال یک دخول جنسی دچار انزال می شود بیش از صد میلیون اسپرم که در بیضه ها ساخته شده اند و از طریق وازودفران^۳ و لوله ها انتقال یافته اند از طریق آلت مرد به واژن زن ریخته می شوند. این انتقال از لوله تناسلی باعث می شود هر چه اسپرم ها جلوتر می روند تعداد آنها کمتر می شود. آنها راهشان را به سمت ورودی رحم باز می کنند و سپس به سمت لوله های فالوپ جایی که

^۳ لوله ای که وظیفه عبور اسپرم را از بیضه به سمت پروستات و مجرای ادراری را دارد.

ممکن است با تخمک برخورد کنند می روند. اسپرمها تلاش می کنند که سرشان را به داخل تخمک فرو کنند تا به داخل آن نفوذ کنند. در هر صورت فقط یک اسپرم موفق خواهد شد. لحظه ای که آن وارد تخمک شود داخل پلاسمای سلولی می شود و لایه بیرونی تخمک سخت تر می شود تا جلوی ورود اسپرمهای دیگر گرفته شود.

بطور عمومی پروسه از زمان انزال تا باروری تخمک یک ساعت زمان می برد. زمانی که تخمک بارور می شود شروع می کند به حرکت از طریق لوله های فالوپ به سمت پایین. در دیواره رحم که ده لایه است نطفه جایگزین شده و رشد می کند و تکامل می یابد. جنسیت نوزاد بستگی دارد به اسپرمی که با تخمک گشوده^۴ شده است اگر کروموزوم ایکس باشد نوزاد دختر و اگر وای باشد پسر خواهد شد.

Xx دختر

Xy پسر

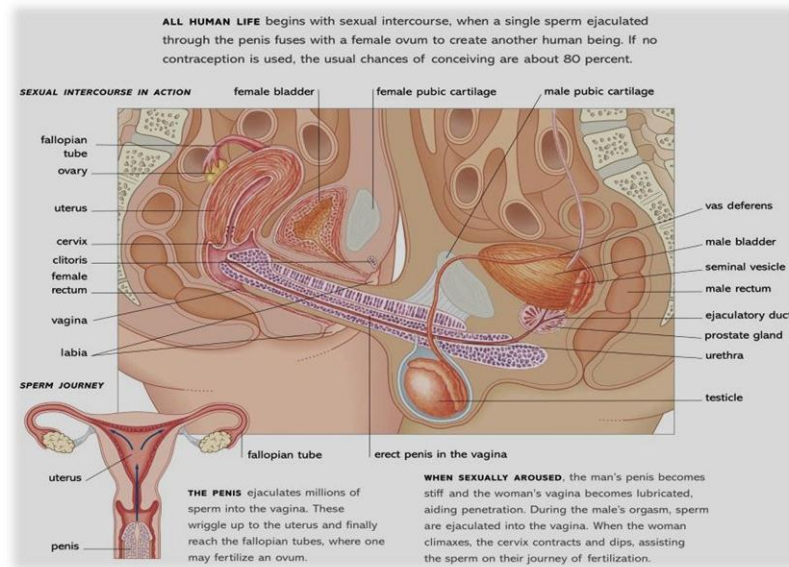
در شرایط استثنایی ممکن است همزمان دو یا بیشتر تخمک بارور شوند و دوقلو یا چند قلوزایی پیش آید که هر کدام مایع آمنیوتیک و جفت مخصوص به خود را دارند. دو قلوهای همسان زمانی پدید می آیند که یک تخمک بارور شده به دو قسمت مساوی تقسیم شود و نتیجه آن دو جنین است که در یک جفت مشترک هستند .

بیشترین باروری :

زنان بیشترین امکان باروری را زمان بین آزاد شدن تخمک از تخمدان و پیش از خروج آن توسط خونریزی ماهیانه دارند. دوران باروری زنان بین روز ۱۲ تا ۱۴ در سیکل ۲۸ روزه آنان می باشد. زنان مختلف در طول دوره ماهانه بسیار متفاوت هستند. برای اینکه تشخیص بدهید بطور منظم تخمک گذاری شما کی صورت می گیرد می توانید از یک تست تخمک گذاری (اوولاسیون) خانگی استفاده کنید یا مانیتورهای

^۴ (لقاح یافته

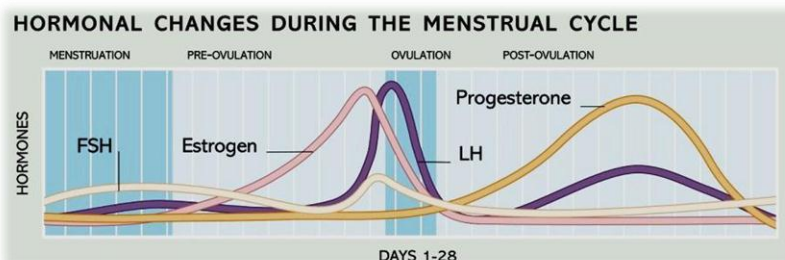
الکترونیک یا بطور انتخابی دمای بدن را چک کنید یا اینکه ترشحات واژن خودتان را در طول ماه چک کنید. در حوالی تخمک گذاری موکوس شفاف و لغزنده است که کمی شبیه سفیده تخم مرغ است در صورتی که در دیگر زمانهای گاه اکثرا حالت شیری و چسبناک دارد. برای بهترین شانس حامله شدن بهتر است سعی کنید نزدیکی در حوالی تخمک گذاری (اوولاسیون) صورت بگیرد.



چه اتفاقی در خلال نزدیکی جنسی رخ می دهد؟

- تمامی زندگی های انسانی با نزدیکی جنسی شروع می شود. زمانی که یک اسپرم انزال یافته از آلت مرد با تخمک زن در هم می آمیزد که یک زندگی جدید را آغاز کند. اگر هیچ روش پیشگیری ای استفاده نشود شانس معمولی برای باردار شدن ۸۰ درصد می باشد.
- آلت مردانه میلیونها اسپرم را به داخل واژن انزال می دهد. آنها از رحم بالا می روند و در نهایت به لوله فالوپ می رسند. جایی که ممکن است یکی از آنها با تخمک گشوده شود.
- زمانی که تحریک جنسی پدید می آید آلت مردانه شق می شود و واژن زن نیز مرطوب می شود. در خلال ارگاسم مردانه اسپرمها به داخل واژن انزال پیدا می کنند. زمانی که زن اوج لذت جنسی را تجربه می کند دهانه رحم منقبض و منبسط می شود که باعث می شود به اسپرم کمک کند که سفرش را به سمت باروری طی کند.

سیکل عادت ماهیانه :



سیکل ماهانه زنان طولی در حدود ۲۸ روز دارد که می تواند متغیر باشد. پریود زن در روز اول دوره شروع می شود و غالباً ۵ تا ۷ روز طول می کشد. ترشح هورمون محرک فولیکول

FSH

باعث رشد یک تخمک در تخمدان می شود و هورمون استروژن باعث ضخیم شدن دیواره رحم می شود برای پذیرش تخمک بارور شده. ترشح ناگهانی هورمون لوتئین

LH

باعث تخمک گذاری می شود که حدوداً حوالی روز ۱۴ رخ می دهد.

در یک سوم پایانی سیکل ماهانه افزایش در هورمون پروژسترون مشاهده می شود که باعث می شود دیواره رحم نازک شود و فرو بریزد که سبب بوجود آمدن پریود بعدی است.

"پایان جلد دوم"