



男方体检

不孕症通常是男女双方多种因素同时存在异常所致，必须夫妻双方同时检查，以做出评估。九院为方便外地病友就诊，可以接受当地二甲以上医院半年内的检查报告。

男方检查报告内容包括：精液常规+形态学检查、精浆衣支原体和淋球菌、血常规、血型、乙肝 2 对半、丙肝、空腹血糖、肝肾功能、艾滋（HIV）、梅毒（RPR）。**注意：需在九院复查精液。**

做人工授精和试管婴儿的夫妻丈夫要看男科，注意不是精液检查，是让男科医生检查丈夫的生殖器官。男女体检都做完、精液检查做完并且已经有精液检查报告的才可以看男科，看男科前必须建档，有临时病历号，没有临时病历号就没法看男科。少弱精患者还必须要有染色体报告才能看男科门诊。一句话，男女检查都出来了才能看男科门诊。现每天都有男科门诊，周 2、周 4 是应俊医生看，其它时间是张伟医生看，都是全天门诊，周末注意，下午三点停止挂号，不要来晚了。

有下列情况丈夫要做精液冷冻：

- 1) 做自然周期，或卵巢储备低的病人，随时都可能取卵。如果老公在外地不能随叫随到，要提前冷冻精液，以免错过取卵时机。
- 2) 老公经常出差或在国外的也要做精液冷冻，以免需要老公提供精液时老公不能到场。



3) 取精困难的病人及早做精液冷冻, 以免取卵当日丈夫“一蹶不振”! 有精子冷冻着男方就会没有心理压力, 取卵当日取精就容易了, 如果取卵日取精成功就用新鲜精液

4) 非常严重的少精症的病人也应该做精液冷冻, 以防取卵时没有精子。九院独创了稀少精子冷冻技术, 解决了稀少精子冷冻容易丢失、解冻成活率低的世界性难题。稀少精子冷冻技术能大大减少无精症病人睾丸穿刺的次数, 避免反复辜穿。

很多病人对排精的问题很纠结, 一般精液检查禁欲时间 3-7 天, 但现在世界卫生组织已经不再强调这个时间了。做试管婴儿和人工授精的病人 (除准备黄体期超排卵的病人外, 排卵前避孕, 以防意外怀孕) 应该保持正常的性生活, 正常的性生活可以保持精子鲜活有力。

经典问答

Q1、男方少、弱、畸精子症是怎么诊断的?

WHO 第 5 版《人类精液检查与处理实验室手册》提示正常精液参数为: 禁欲后 2-7 天手淫取精, 精液量 $\geq 1.5\text{ml}$; pH 值 ≥ 7.2 ; 精子浓度 $\geq 15 \times 10^6 / \text{ml}$; 精子总数 $\geq 39 \times 10^6 / \text{ml}$ 每次射精; 精子前向运动百分率 $\geq 32\%$; 正常形态率 $\geq 4\%$; 精子存活率 $\geq 58\%$; 白细胞 $< 1 \times 10^6 / \text{ml}$ 。

少精: 精子密度 $< 15 \times 10^6 / \text{ml}$, 且精子总数 $< 39 \times 10^6 / \text{ml}$ 。

弱精: 精子密度 $> 15 \times 10^6 / \text{ml}$, 向前运动的精子 (PR) 百分率 $< 32\%$, 其他参数正常。



畸精子症：精子密度 $>15 \times 10^6 / \text{ml}$ ，正常形态率 $<4\%$ 。

Q2、如何看待精液分析的正常值范围？

精液检查的目的是预测自然怀孕的概率有多高，一般来说，精液检查结果偏离正常值越多，自然怀孕的概率就越低。但是单纯凭精液检查结果预测自然怀孕的可能性是不对的，应该结合试孕时间的长短、女方的生育情况来预测自然生育的可能性。因此需要正确理解精液报告的“正常值”或“参考值”

“正常状态”这个术语有两种可能的解读：第1种解读是指“统计学的正常”。统计学的正常仅着眼于描述其本来状态，未提出生物学标准以划分出异常的亚群。数值分布仅单纯视为一组统计数据。第2种“正常”含义则做出基于标准的判断，因为其目的是描述反映生物学意义上未受损的正常生殖能力的数值范围。我们常说的往往是统计学的正常范围，所以精液化验结果不合格的患者不必恐慌，并不一定代表您没有生育能力。

1. 如何看待精液分析的意义？

- (1) 告知患者其精液是“正常的”还是“异常的”。
- (2) 检测结果可提供诊断。精液分析可以显示出异常的类型，比如畸形精子症、弱精子症和（或）少精子症。定量检测分析有助于鉴别出最重要的异常或影响男性精液质量的异常因素。然而，精液分析作用有限，因为其既不能了解发病机制，也不能了解发病原因。了解发病机制非常重要，可以表明什么样的治疗可能有效，而发病原因是预防所必需的。因此，这



种检验只能提供初期诊断，
更进一步的检查是必需的。

- (3) 提供一个预后信息，这可能与参考值范围最相关。这个信息在决定对患者治疗时有很大作用，因为精液检测可以显示，诸如胞浆内单精子注射（ICSI）这样的医疗干预是否必要，或应考虑其他方法，如供精人工授精或领养。

2. 如何看待精子畸形率？

很多患者看到精液报告后急急忙忙问医生：我的畸形率怎么那么高？会不会生出的孩子是畸形的？诸如此类的问题每天都有患者不断提出。其实这里的畸形率是一个统计学的概念，意思是说通过大样本人群调查，人类精子正常形态的精子大于4%就可以获得正常的生育能力。所以看到80%、90%的畸形率不必恐慌，更不意味着孩子是畸形的，只不过有研究表明过高的畸形率与受精率、优胚率、流产率等有一定的相关性。

3. 为什么不同医院或不同时间做的精液分析结果会差别很大？

首先，人的精液水平类似血压一样是波动的，不是一成不变的，随着禁欲时间长短、生理状态、饮食环境的变化而呈现一定的变化；其次，不同医院的分析方法、仪器及校验、人员的主观差别等也是结果不同的原因之一。就诊时要看精液报告变化的具体情况决定是否复查，有些正常范围内的变化不影响治疗选择时未必需要复查。

4. 男科就诊过程很快，但往往要等很久，如何提高就诊效率？



- (1) 首先要知道男科需要检查哪些项目，把所有项目检查完拿好报告再看男科，避免漏项目后再去补做检查；
- (2) 检查结果备齐后准备好三证，根据自己的时间安排尽快就诊，双方同时来院建档、录指纹等，以便及早发现异常检查结果，尽早做出处理；
- (3) 双方就诊过程中，往往女方等待就诊的时间比较长，这时可以跟女方医生商量一下先看男科，因为男科就诊很快，不要等到快下班时大家突然集中过来看男科，掀起一波就诊“高潮”，又增加一次就诊等待。