



# 患者指南

来自 [ReproductiveFacts.org](http://ReproductiveFacts.org)



美国生殖医学会的患者教育网站

## 男性因素不孕症的诊断试验

对于一对无法自然怀孕的伴侣，一般男女双方因素各占50%。男方因素则表现在以下几个方面：

- 精子数量过少，无法使卵子受精
- 精子的形态异常，或是精子的活动异常
- 生殖系统中的输精管堵塞，精子无法被排出体外

如果您存在上述生殖问题，您的医生会进行一次完整的历史采集、身体检查以及一系列测试，来找出导致您不育的原因。

### 精液分析

精液分析通常是第一项检查。精液是在男性高潮后排出体外的一种液态物质。精液里的成分对其中携带的精子有保护和营养作用。一般情况下，您会以手淫的方式射精到一个无菌杯中，以此来提供精液标本。如果您的文化背景不能接受手淫这一行为，您的医生会给您准备一个特殊的避孕套，以便您在性交的过程中采集精液。

精液分析能提供很多有关精液，以及精液中存在精子的数量和质量的的信息，评估标准如下：

- 男性能产生多少精液（精液量）
- 精液样本中精子的总数（精子总数）
- 每一毫升精液中精子的数量（精子浓度）
- 活动精子的比例（精子的活跃性）
- 精子是否呈现正常的形态（精子形态）

这类分析也能间接反映您体内是否有生殖系统炎症。

精液样本必须在收集后一小时之内进行检验。一般情况下都在医生办公室进行。您可能需要前后去医生办公室提供两次精液样本，两次的间隔时间应为两周以上。这是因为即使是同一位男性，不同的时间产生的精液质量也可能会有所不同。分两次提取精液样本能帮助医生更容易发现是哪些地方真的出现了问题。您可能会被要求在取精的前2-5天不要射精。

### 激素水平与生殖

激素是身体里的重要化学物质，它们控制着精子的生成。它们也会影响您的性欲和性能力。激素分泌过多或过少会造成生精困难或者性生活障碍。两种重要的生殖激素是促卵泡激素（FSH）和睾酮（T）。您的医生可能会对您进行抽血检查，以确定您身体里的这两种激素是否处于正常水平。如有需要，您的医生可能会检查其他一些激素的水平，包括促黄体生成素（LH）、雌二醇和泌乳素。

其他检查（可能对于大多数男性是不必要的）

如果精液检验分析结果不正常，您可能需要接受更多的检查。到时您的医生可以为您进行这些检查，也有可能将您推荐给泌尿专家去做检查。这些检查能告诉医生：

- 精液样本里是否有足够的活精子（“活精子染色”检测）
- 精子上是否附有抗体，导致精子无法正常向前运动（“抗精子抗体”检测）
- 是否有可能影响精液的感染或是炎症（“过氧化物酶染色”和“精液培养”）

更多的检查（但是对于大多数男性来说都是不必要的）

如果您已经做了以上各种检查，但是您的医生仍然不知道您的病症原因，也许就有必要做额外的检查。这些检查能告诉您的医生：

- 精子的最外层是否完好无损（“低渗透膨胀试验”）
- 精子活动方式是否正常（“计算机辅助精液分析”）
- 是否有过多的精子携带不全或脆弱的DNA（“精子DNA检测”）

如果您的精子量特别少（或者您不产生精子），您的医生可能会进行基因检测，以明确是否是基因的问题导致您无法产生精子。这些检测也能检查出您是否有会遗传给后代的问题。这些检查能让医生知道：

- 精子是否有正常数量的染色体（“精子异倍性测试”）
- 您是否有染色体异常（染色体分析和/或Y染色体微缺失检测）
- 是否看不到精子（确定输精管是否完整或是进行睾丸活检）

没有任何一项精液检查能完全帮助预测生育能力。除了精液分析检查以外，所有其他讨论过的测试都不是对每对伴侣都适用的。

2008年修订；由合巢生殖医学中心无偿翻译并赞助校对  
Revised 2008; Translated by Herne Center for Reproductive Medicine, with independent review sponsored by a Herne Educational Grant

如需获取更多关于本专题以及其他生殖健康专题的信息，请访问 [www.ReproductiveFacts.org](http://www.ReproductiveFacts.org)