

怎樣的精液才算正常？

成大醫院 生殖醫學中心

夫妻雙方接受檢查後，發現先生的精液檢查異常，精液液化時間大於 60 分鐘，精蟲數目每毫升 3 千萬，活動率 37%。醫師建議做人工授精，請問怎樣的精液才算正常？

其實這是愈來愈常見的問題，因為在不孕症夫妻的檢查當中，因男性因素造成不孕的就約佔 1/3，但似乎給人愈來愈多的錯覺，乃是因為民智的開化之後男性願意接受檢查的配合度增高和檢驗技術的日益精進有關。

在世界衛生組織的定義下，正常的精液為每次射出量 > 1.5 毫升，精子濃度每毫升一千五萬，活動率 > 40%、形態正常率 > 25%、白血球每毫升小於一百萬，抗體反應（MAR test）< 10%。當上述各項指標任何一項出現異常時，都是一種警訊有可能會因此而導致不孕。

先說精液液化異常，正常的射出精液會在體外呈半凝膠狀，約經 20~30 分鐘後就液化成水樣液體。如精液排出體外，超過 30 分鐘仍凝固成稠厚的膠狀體，則是精液液化異常，這種是精囊產生的凝固蛋白增多或前列腺分泌的蛋白水解酶和纖維蛋白溶酶減少所造成的。臨床統計上，此類病患多半有前列腺炎的病史，只要治療得宜，一般皆可改善。

再來是精蟲數目，一般正常的濃度是每毫升一千五萬。每毫升小於一千五萬，便屬寡精症。若濃度每毫升小於五百萬隻，則屬精蟲稀少，必需採用試管嬰兒（即體外授精方式），再配合單一精蟲顯微注射，才可盡全功。而有些甚至連一隻精蟲皆無的，稱為無精症，則需進一步做染色體檢查或睪丸切片檢查。至於那些人需做染色體檢查，一般是無精症患者、寡精症患者、睪丸體積 < 12 毫克、第二性徵發育不良者、妻子有習慣性流產史者、妻子有畸胎史者、畸形精子 > 50% 者，以上皆需做染色體檢查。

至於精蟲活動力，一般可區分為四級，游動的情況屬好和很好的加起來要 > 50%，若活動力不好，精子將無法上行直達輸卵管和卵子受精，因而導致不孕，MAR test 若 > 20% 以上，意味著有抗精子抗體，男子體內產生了抗精子抗體，使精子凝集或制動，自然失去了活動力。因此醫師便可依據一簡單的精液檢查，來判定此男性病患需接受人工授精抑或需接受試管嬰兒（體外受精或配合副睪丸取精及單精蟲顯微注射）的療程。至於無精症者且睪丸切片亦無精蟲者，只好考慮使用捐贈精子，一圓生兒育女之願。