

男性不育症患者应用精液常规检验的临床分析

吴传梁

怀化市妇幼保健院生殖科 湖南怀化 418000

[摘要] 目的 研究与分析男性不育症患者应用精液常规检验的临床价值。方法 选取我院收治的男性不育症患者 50 例为观察组，同期选择健康体检男性 50 例为对照组。回顾性分析两组全部的临床资料，其均实施精液常规检验。比较分析两组检验结果。结果 观察组精液颜色、精液中白细胞计数、精子畸形、精子密度、精子活率、精子活动力、精子液化时间、精液 pH 值、精液量等异常率与对照组相比均显著较高，且组间差异对比 $P < 0.05$ ，具有统计学意义。结论 男性不育症患者应用精液常规检验效果显著，即可准确检出精液异常，并为患者临床诊治提供一定依据。

[关键词] 男性；不育症；精液常规检验；临床分析

[中图分类号] R698.2

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561 (2018) 01-013-01

目前在我国已婚男性中，患有不育症者约占 10%-25%，而患者具体病种类型具有较大不同。大部分男性出现该病症的病因为精液异常^[1]。所以针对男性不育症患者，在临床治疗的过程中，对其精液进行常规检验和准确分析具有重要意义，这对于患者治疗方案的制定，以及提升治愈率非常关键^[2]。因此本文选取我院收治的男性不育症患者 50 例为观察组，同期选择健康体检男性 50 例为对照组，回顾性分析两组全部的临床资料，即对男性不育症患者应用精液常规检验的临床价值进行了研究与分析，现报道如下：

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选取我院收治的男性不育症患者 50 例为观察组，同期选择健康体检男性 50 例为对照组。其中，对照组患者年龄为 22-43 岁，平均年龄为 (28.32 ± 3.57) 岁。结婚 1-9 年，平均 (3.4 ± 1.9) 年。观察组患者年龄为 23-45 岁，平均年龄为 (29.23 ± 3.05) 岁。结婚 1-10 年，平均 (3.6 ± 1.8) 年。其中 37 例原发性不育症，13 例继发性不孕症。两组基础临床资料比较差异不显著，且 $P > 0.05$ 无统计学意义。

1.2 方法

回顾性分析两组全部的临床资料，其均实施精液常规检验。即禁欲 3-7d 后，采集精液标本，可通过手淫法获取精液标本，然后将其盛装在清洁容器内，完成后立即送检，注意时间必须在 0.5h 内。将精液标本放置于 37 摄氏度恒温箱内，然后液化，注意观察记录精液颜色，采用 SQA-V 以色列全自动分析仪分析精子质量，即对精液中白细胞计数、精子密度、精子形态、精子活率、精子活动力、精液液化时间、pH 值、精液量等进行分析。

1.3 判断标准

精子质量根据 WHO 标准进行判断^[3]：精液颜色：正常为乳白色或稍带淡黄色，异常为鲜红色；pH 值：正常 7.2-8.0，异常为 < 7.2 或 > 8.0 ；精液量：正常为 2-6mL，异常为 < 1.5 mL 或 > 8 mL；精液液化时间：正常为 30-60min，异常为 > 60 min；精子活率：正常为 60% 以上，异常 60% 以下；精子活动力：正常为 a 级 +b 级在 50% 以上或 a 级 $> 25\%$ 以上，异常为 a 级 +b 级 50% 以下或 a 级 25% 以下；精子畸形率：正常 $< 40\%$ ，异常 $> 40\%$ ；精液中白细胞计数：正常为 3-8 个 /HP，异常为 > 8 个 /HP；精子密度：正常为 $> 20 \times 10^6$ /mL，异常为 $< 20 \times 10^6$ /mL。

1.4 统计学分析

采用统计学软件 spss22.0 进行数据处理。卡方用以检验计数资料，t 值用以检验计量资料，组间差异经 P 值判定，以 $P < 0.05$ 具有统计学意义。

2 结果

观察组精液颜色、精液中白细胞计数、精子畸形、精子密度、精子活率、精子活动力、精子液化时间、精液 pH 值、精液量等异常率与对照组相比均显著较高，且组间差异对比

$P < 0.05$ ，具有统计学意义。见表 1。

表 1：两组精液常规检验结果对比 [例 (%)]

检验项目	观察组 (n=50)		对照组 (n=50)	
	异常例数	异常率 (%)	异常例数	异常率 (%)
精液颜色	6	12.0%	1	2.0%
精液中白细胞计数	15	30.0%	2	4.0%
精子畸形	43	86.0%	6	12.0%
精子密度	15	30.0%	1	2.0%
精子活率	41	82.0%	3	6.0%
精子活动力	44	88.0%	5	10.0%
精子液化时间	6	12.0%	1	2.0%
精液 pH 值	10	20.0%	1	2.0%
精液量	9	18.0%	2	4.0%

3 讨论

近几年，由于临床上男性不育症发病率的不断提升，其严重影响到了男性及夫妻双方的生活质量。对于男性而言，其精子质量主要受到精索静脉曲张、睾丸异常、生精系统炎症等因素的影响。如果男性精子质量出现异常，则其极易发生不育症。而精液常规检验对于临床诊断男性不育症意义重大，其不仅能对患者生育能力加以分析，且还能对精液异常的具体原因加以明确，从而为患者制定治疗方案提供一定指导意见^[4]。在精液常规检验中，其涉及的项目主要为精液颜色、精液中白细胞计数、精子畸形、精子密度、精子活率、精子活动力、精子液化时间、精液 pH 值、精液量等，通过这些指标检测结果与正常判定标准加以对比，则可对精子质量加以判定^[5]。而本文的研究中，观察组精液颜色、精液中白细胞计数、精子畸形、精子密度、精子活率、精子活动力、精子液化时间、精液 pH 值、精液量等异常率与对照组相比均显著较高，且组间差异对比 $P < 0.05$ ，具有统计学意义。这表明男性不育症患者与正常男性相比，其精子质量明显较低。因此可以看出，男性不育症患者应用精液常规检验具有十分重要的临床价值和意义。

综上所述，男性不育症患者应用精液常规检验效果显著，即可准确检出精液异常，并为患者临床诊治提供一定依据。

[参考文献]

- [1] 黄立光, 陈维纯, 何茜冬. 男性不育症患者的精液常规检验结果研究 [J]. 中国现代药物应用, 2014, 8(10):79-81.
- [2] 翁宝川. 男性不育症患者的精液常规检验结果分析 [J]. 基层医学论坛, 2016, 20(07):949-950.
- [3] 刘丽娜. 精液检验在男性不育症患者中的应用分析 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(46):110+114.
- [4] 高燕. 浅谈对男性不育症患者进行精液常规检验的意义 [J]. 基层医学论坛, 2017, 21(16):2113-2114.
- [5] 夏琳琅, 黎敏. 1246 例男性不育症精液常规检验结果分析 [J]. 中国卫生产业, 2011, 8(Z3):72.