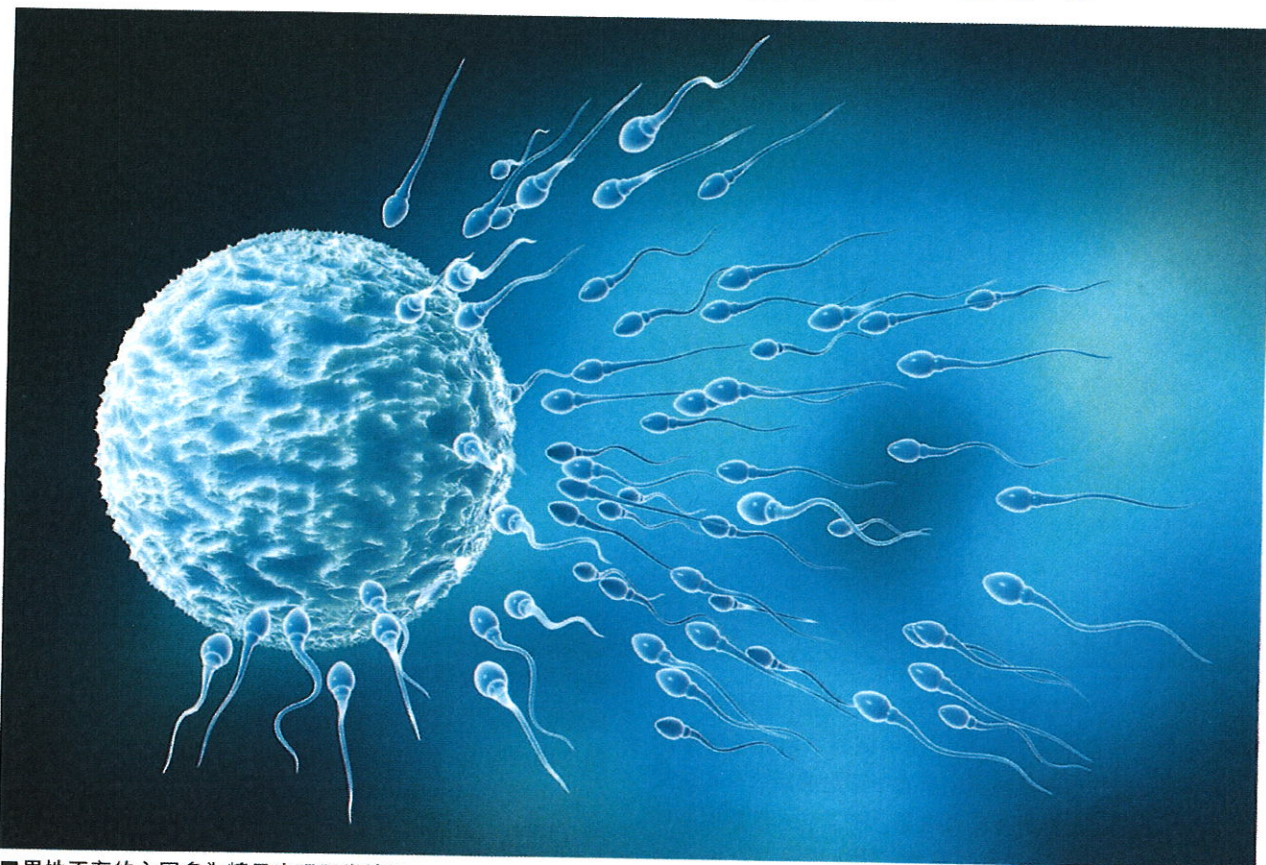




輕鬆有孕期

撰文：周鳳珍 註冊中醫師、香港大學中醫針灸碩士、香港大學專業進修學院中醫腫瘤學深造證書、香港浸會大學中醫皮膚科證書

# 香港男性不育達三成 中藥針灸治精子弱少



■ 男性不育的主因為精子出現異常情況。

世界衛生組織（WHO）指出，性生活正常的夫婦婚後一年以上，未採取避孕措施，由男方原因造成女方不孕的，稱為男性不育。根據香港衛生署衛生防護中心的相關統計數據，每六對夫婦中便有一對出現不育，不育個案中，由男性因素引致的佔三成。其實不育這個名詞並不代表沒有生育能力，若然得到適切治療，約有三分之二的不育夫婦能成功懷孕。

**男**性不育臨床上分為原發性及繼發性。原發性不育指婚後從未有過生育，繼發性不育指曾有過一次或以上生育，過了較長時間沒有避孕而未有再生育。不育因素有精子（液）異常、性功能障礙、內分泌失調、免疫異常（精子與卵子結合障礙）、精神和環境因素、生活因素（抽煙、酗酒）、藥物（吸食毒品，治療癌症及抑鬱症和某些抗血壓藥）、各種慢性疾病、肥胖（BMI>25）等。其中精子異常是主要因素，包括精液質量低下（無精子或精子過少、活力低下）、產生障礙（睪丸疾病、



感染性疾病、染色體異常等)及精液輸送通道受阻，通過實驗室檢查可協助診斷。

## 精子不正常情況

根據WHO的標準，正常男性的精液一毫升含最少2000萬條精子，其中一半的精子要有活動力，同時一半的精子形態正常才能令配偶生育。現將因精子(液)異常(包括弱精子症、無精子症、精液量異常、精液不液化、精液酸鹼度異常、畸形精子症等)而導致男性不育的情況分列於下：

**弱精子症：**精子活動力弱，排精後6小時存活精子低於40%。其病因有生殖道感染、精索靜脈曲張、免疫因素(抗精子抗體存在)、環境因素、內分泌因素、隱睾、纖毛不動綜合症等。

**無精子症：**指通過3次精液分析，每次做精液分析的禁慾時間超過5至7天，在顯微鏡下檢查不到精子，這便是無精子症。其原因一為輸精管道梗阻使精子無法排出；另一為生精功能障礙，即睪丸本身無精子產生；亦可能是由於遺傳因素所致。

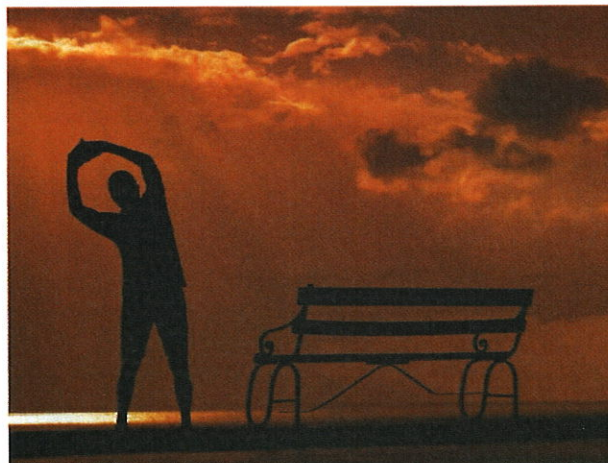
**精液量異常：**精液少於1.5ml或多於8ml為病理性異常，精液量少會妨礙精子穿透宮頸黏液的生理機制；精液量多精子會被稀釋而使精子密度降低，兩者均會影響生育。做精液分析時，當行房過頻和收集方法不當都會引致精液量少，病理因素可能是前列腺炎、精囊炎、部分逆行射精、睪丸分泌雄性激素低下，特別是結核病變，精液量明顯減少。

**精液不液化：**精子只能在充分液化的精液中才能活躍地運動，當發生前列腺炎和精囊腺炎時，精液長期不液化，會影響精子的活動力而致不育。

**精液酸鹼度異常：**正常精液略偏鹼性(pH7.2-8.0)，

平均為7.4，精子在正常的pH範圍內才有充分的活動力，影響pH的因素為前列腺炎時pH升高，生殖道感染、精囊先天發育不全、功能障礙或射精管梗阻時pH下降。

**畸形精子症：**WHO認為具有正常形態的精子<30%為畸形精子症。正常的精子頭部為橢圓形，尾部是一條很長的尾巴，頭部異常可見大頭、小頭、錐形頭、梨形頭、雙頭，尾部異常可見斷尾、增粗、卷曲、雙尾等。其原因為環境因素、隱睾、感染、精索靜脈曲張、不良生活習慣、氧化-抗氧化系統失調。做精液分析畸形精子超過80%，應考慮為遺傳因素，特別是染色體的基因缺陷。



■多做運動保持體態適中，有助精子保持健康。

## 中藥及針灸結合治療

中醫長期臨床實踐顯示，針灸及中藥結合對精子少、活動力差的不育症患者，有一定的治療效果，如是無精子症、先天性缺陷者便無效的。有關男性不育的中醫概念，將於下一篇論述。

**預防與調護：**1.減少或避免蒸氣浴，注意睪丸保健；2.避免穿緊身內褲，保持胯下透氣散熱；3.戒煙及節制飲酒；4.保持體重適中，肥胖者應積極減肥；5.進行安全性行為以防感染性病；5.服藥期間向醫生了解藥物對精子的影響；6.重視婚前身體檢查，早期發現疾病盡早治療。 