



# 佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院

## 服務資訊

更新日期：115/03/19

檢驗項目(中文/英文)	中文：精液分析 英文：Semen Analysis		
醫令代碼	160010000001		
檢體類別	Semen(精液)		
採檢容器及檢體量		採檢容器：無菌尿痰盒 檢體量：全部的精液檢體	
採檢注意事項 (包含影響檢驗性能、 退件標準)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 採集精液前三天要禁慾 (因結紮手術而做本項檢驗者則不受禁慾三天之限制)，但不要超過五天。禁慾太長會造成精液體積增加，活動力降低。</li> <li>2. 若同一受測者需要多次檢查精液，每次禁慾天數盡可能相同以減低精液分析結果的變異程度。</li> <li>3. 將精液採集於一個有刻度乾淨無菌的廣口容器內，精液採集後(於室溫)三十分鐘內送達。(記下採檢日期及時間)</li> </ol>		
檢驗操作方法/儀器	人工鏡檢法。		
可送檢時間	星期一～星期五 AM 08:00～AM11:00，PM 13:30～16:30。 星期六 AM 08:00～AM 11:00。		
報告完成時間	1小時。		
檢驗效能/干擾	禁慾太長會造成精液體積增加，活動力降低。		
檢體運送及保存方式	檢體運送條件：室溫運送。 檢體保存方式：18°C~25°C室溫。		
操作組別/ 檢驗諮詢分機	門診鏡檢組/分機：4307		
健保代碼/給付點數/ 自費價格	健保代碼：16001C 給付點數：70元 自費價格：91元		
生物參考區間 (包含臨危值通報)	顏色	Color	Gray ~ Pale yellow
	黏稠度	Clarity	Mucoid ~ Turbid
	pH值	pH	7.2 – 8.0
	液化時間	Liquefaction Time	<60min.
	體積	Volume	>1.5ml
	精蟲計數	Sperm Number	>39 x 10 <sup>6</sup> /ml
	運動性	Sperm Motility	>42% with total motility
	精蟲型態評估	Sperm Morphology (Normal Rate)	>4% normal forms (Kuger strict morphology)
	紅血球	RBC	0 ~ 5 / HPF

	白血球	WBC	0 ~ 5 /HPF
<b>臨床意義與用途：</b> 1.由於男性精液分析的測定過程比女性不孕檢查容易，因此精液分析通常是用來評估婚後不孕的初步檢查。 2.評估結紮手術是否成功。			
<b>備註：(包含是否自行操作、可否接受委託檢驗、或委外操作)</b> 自行操作。			

E6A0021968-G2

GTA00B008-1