

2011年临床执业医师考试：不孕症检查与诊断 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/650/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_650596.htm

通过男女双方全面检查明确不孕原因，是诊断不孕症的关键！通过男女双方全面检查明确不孕原因，是诊断不孕症的关键。

1.男方检查

(1) 病史：了解有无性交困难和生育史，询问有无隐睾、腮腺炎、睾丸炎、睾丸损伤、结核等病史。

(2) 体格检查：除全身检查外，重点应检查外生殖器有无畸形或病变。

(3) 精液常规检查：正常精液量为2~6ml，平均3ml。pH7.0~7.8。室温放置30分钟内液化。精子密度 $20 \times 10^9/L$ ，精子活率 50%。

2.女方检查

(1) 病史：了解年龄、生长发育史、月经史、性生活史、婚育史、避孕情况，有无结核、内分泌疾病、遗传病家族史等。

(2) 体格检查：检查第二性征发育情况、内外生殖器及乳房等。

(3) 辅助检查

1) 卵巢功能检查：方法有基础体温测定、阴道脱落细胞及宫颈黏液检查、月经期前子宫内膜活组织检查、垂体促性腺激素测定等，了解卵巢有无排卵及黄体功能等。

2) 腹部或阴道超声检查：了解子宫和卵巢的发育、子宫内膜情况，有无子宫肌瘤、卵巢肿块等病变。

3) 子宫输卵管造影 (HSG) 及输卵管通畅试验。

4) 宫腔镜：可直接观察子宫腔和子宫内膜的情况。

5) 腹腔镜：一般常规检查不能发现不孕原因，可进一步做此检查。

6) 免疫学检查：测定女方抗精子抗体、抗子宫内膜抗体等，以排除免疫性不孕。性交后精子穿透力试验可检测宫颈黏液对精子的反应及精子穿透黏液的能力。宫颈黏液、精液相合试验。

7) 胸部X线检查 排除结核，肝肾功能及甲状腺功能检

