

治療不孕，成功率有多高？

男女不孕的原因大不相同，也因此針對不同原因引起的不孕症，有不同的治療方法，只要找出原因、用對方法，還是有一線生機的。

文／凌芸

試管嬰兒雖然是解決不孕最快的方法，但不是唯一的方法。要有耐心，一步一步來找出原因，對症治療，只要有精、有卵，永遠就有希望！

奇美醫學中心生殖醫學科主任蔡永杰指出，試管嬰兒的成功率和女性的年紀有很大的相關性，年紀愈大，成功率愈低！台灣試管嬰兒的懷孕率約30~40%，能成功生下的活產率約20~30%。建議不孕夫妻放輕鬆、照醫師說的做就對了。

根據臨床的觀察，緊張兮兮的女性比較不容易懷孕，況且壓力也會影響著床，會懷孕的幾乎都是服從性高、比較不給自己壓力的女性。蔡永杰強調，要對自己、對醫生有信心，其他的就不要多想，不要給自己製造壓力，在樂觀放鬆的氣氛中，寶寶可能就來報到囉！

男性不孕對症治療

1 精索靜脈曲張

需不需要開刀？要看精蟲品質有沒有受



影響、有沒有臨床症狀（例如陰囊或鼠蹊部疼痛）：

◎若都沒有，一般來說是不用處理的。

◎若精索靜脈曲張而且精蟲品質有受影響，也有疼痛的臨床症狀，就要考慮開刀，這是有必要的，即使不為改善精蟲品質，也有必要處理疼痛的症狀。

◎若不會疼痛，但精蟲品質受影響，而造成男性不孕，就要看是雙側或單側精索靜脈曲張，若是雙側，開刀改善的機率比單側高。

◎還要看精蟲的型態，異常型態的精蟲不具受孕能力，開刀後可獲得改善。

2 精液或精蟲品質不良

找出原因加以解決 「精液或精蟲品質不良」只是一種表徵，必須找到造成此狀態的原因（精索靜脈曲張或荷爾蒙分泌不足）來加以解決，才是根本之道。抽血檢查可發現是哪一種荷爾蒙分泌不足，不足的就補充，過多的就降低。

改變生活形態 若是精蟲品質不好，但找不到原因，就要改變生活型態，例如：

◎降低工作負擔及壓力。

◎減少久坐、泡熱水及三溫暖，因為會造成陰囊溫度過高。

◎減肥，因為太過肥胖會使大腿脂肪多、陰囊溫度升高。

◎補充鋅、維生素E，一天吃一顆綜合維他命就足夠了，一個月後之後再做精液檢查。

3 輸精管阻塞

分為先天性及後天性

◎**先天性**：多是雙側都沒有輸精管，並不常見。解決沒有輸精管所造成的不孕，是從副睪抽精，再進行「人工授精」。若副睪沒有精子，就從睪丸做切片，雖然這種精子不成熟，不過還是可以做單一精蟲顯微注射讓卵子受精。

◎**後天性**：例如感染肺結核或性病，造成輸精管阻塞。

直接進行人工生殖 阻塞的輸精管不好接通，加上現代人工生殖技術進步，所以現在都不接了，會直接做試管嬰兒來解決不孕的問題。

4 荷爾蒙功能不足

◎**若睪丸沒有衰竭**：抽血檢查是哪一種荷爾蒙不足，再加以補充即可。

◎**若睪丸完全衰竭或萎縮**：代表沒有造精功能，再補荷爾蒙的效果並不顯著，可考慮使用捐精。

5 性功能障礙

◎**不舉**：要先排除器質性因素，例如若是糖尿病造成的，就要先治好糖尿病。然而不舉大部分是心因性，也就是心理壓力造成的，所幸現在針對不舉的壯陽用藥都有很好的效果。

◎**早洩**：可由醫師開壯陽藥物來解決，或接受人工授精。

◎**不洩**：以心因性居多，有必要時建議患者看精神科，若患者排斥，也可選擇直接做

人工授精，避開行房時的壓力。

6 隱睪症

腹部高溫殺死精子 如果男性的睪丸沒有降至陰囊，而停留在腹股溝或腹腔內，就稱為「隱睪症」。大部分的隱睪病人均為單側，隱睪症患者，由於患側睪丸長期在高溫的腹股溝內受到傷害，已無造精能力。

隱睪的睪丸建議切除 隱睪症容易發生睪丸癌病變，大多建議切除。假如另一邊的睪丸是正常的落在陰囊內，那麼還是有生育的功能。

女性不孕對症治療

1 排卵週期不規則或不排卵

減輕壓力最重要 壓力是造成排卵異常的最大原因，因人們的情緒和想法在大腦皮質形成，會影響下視丘，而下視丘控制腦下垂體，腦下垂體又控制卵巢，一連串的連鎖反應，說明了壓力對排卵的影響，甚至影響排卵的節奏，或是造成荷爾蒙比例不對。所以，發現壓力、解除壓力，是唯一的解決方法。

治療多囊性卵巢 多囊性卵巢是影響排卵第二常見的因素，一般認為是體內胰島素耐受性過高，LH黃體激素跟著升高，刺激卵巢鞘細胞，這會使得男性荷爾蒙升高，因而影響排卵。

多囊性卵巢的治療方法，依女性患者的胖瘦有不同的方針：



◎**肥胖的患者**：減肥為第一要務，合併給降血糖藥、排卵藥，使黃體激素、男性荷爾蒙降低，就會恢復正常排卵，有些患者只要減肥到理想體重，不孕的問題就自然解決。

◎**瘦的患者**：不一定是胰島素耐受性過高，但可能男性荷爾蒙過高，或是濾泡刺激素的強度不夠，治療的方法不用吃降血糖藥，吃排卵藥就好，轉化成女性荷爾蒙就可以排卵了。

解決內分泌問題

◎**泌乳素過高**會影響排卵，只要治療泌乳素過高即可。

◎**甲狀腺功能過高或過低**也會影響排卵，吃降甲狀腺藥即可。

2 輸卵管阻塞

以腹腔鏡來打通或做試管嬰兒 一般來說，衛生習慣不佳、性伴侶多、反覆性骨盆腔發炎、子宮內膜異位、開過刀等，都可能造成輸卵管沾黏、阻塞。治療的方法是透過腹腔鏡手術來打通，若阻塞的位置在輸卵管末端，比較有機會打通，但若整條都塞住了，就不容易打通，只有做試管嬰兒一途。

3 子宮內膜異位

必須清除！以免影響受精或著床 子宮內膜異位會影響卵的品質及精蟲的活動力。而且子宮內膜異位若長在卵巢（俗稱「巧克力囊腫」），會讓卵排不出來，導致不孕。子宮內膜異位若長在子宮體，就是「子宮肌腺症」，即使精卵受精也不易著床，還會造成

性行為疼痛，降低性行為的意願。治療的方法就是清除子宮內膜異位。

吃中藥是不錯的選擇 嚴重的巧克力囊腫，一般需要手術治療，長在子宮體的子宮肌腺症，就只能吃藥，不適合開刀，因為開刀對子宮的傷害較大。建議可找合格的中醫師開中藥來吃，因為治療子宮肌腺症的西藥會抑制排卵，所以，如果還要生就不適合吃西藥，好的中醫師開的中藥效果不錯，吃3個月之後要抽血檢查改善的狀況。

4 黏膜下子宮肌瘤

需不需要切除子宮肌瘤？

◎一般來說，沒有症狀的7、8公分以下子宮肌瘤，以及不是黏膜下的子宮肌瘤，不需要開刀，只要定期檢查就好。

◎但若是長在一些受精卵容易著床的位置，假如還要懷孕，就算是只有1公分也要切除，否則會影響著床。

◎黏膜下的子宮肌瘤會建議切除，不然即使懷孕了也可能會影響著床，或是跟著胎兒長大，擠壓胎兒在子宮內的生存空間。

5 異常子宮

子宮有中膈，建議切除 有中膈的子宮不易受精，容易流產，建議開刀切除中膈，才能持續懷孕、不會流產，至於其他異常的子宮（例如雙角子宮、單角子宮）則不一定會影響懷孕。

6 自體免疫問題

危及生命時不建議懷孕，穩定期才可準備懷孕

若是全身性紅斑性狼瘡（SLE），不建議懷孕，因為SLE是自體免疫疾病，尤其懷孕時自體免疫力會更低，若是在活動期還需要吃奎寧、類固醇，萬一懷孕了，母子生命都受威脅。必須等到進入穩定期，不用吃藥、不會復發時再考慮懷孕。若是甲狀腺異常、類風濕性關節炎等問題，也建議先治療穩定後再準備懷孕。

若夫妻有人類白血球抗原（HLA）過近的問題，可做「減敏治療」；有自體免疫疾病，小血管容易阻塞，一懷孕血管就塞住，可吃阿斯匹靈（aspirin）或施打肝素（heparin）來抗血液凝集。

但蔡永杰還是不建議患有自體免疫疾病且還在急性期的女性患者懷孕，因為命只有一條，不值得去冒險，若真要懷孕，一定要治療到穩定期才可嘗試。

人工生殖技術，順利懷孕

1 人工授精IUI：在體內授精

「人工授精」（intrauterine insemination，簡稱「IUI」）是將精蟲打進子宮內，又分為「AIH」及「AID」，由先生提供精子的叫做AIH（artificial insemination by husband's sperm），由捐精者提供精子的叫做AID（artificial insemination by donor's sperm）。IUI的成功受孕率約為15%。

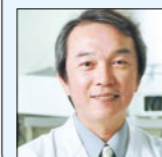
2 「試管嬰兒」IVF：在體外授精

「試管嬰兒」（in vitro fertilization，



簡稱「IVF」）是讓精子與卵子在「體外授精」，成功懷孕率約為30~40%。傳統方法是在一個卵子外面放5~10萬隻精蟲，讓卵子受精，現在則愈來愈多人（>50%）做「ICSI」（單一精蟲顯微注射，Intracytoplasmic Sperm Injection），因為受精率比較高，高齡婦女、卵數很少、先生精蟲很少或精蟲形態很異常時，都會建議做ICSI。！✿

諮詢專家 PROFILE



蔡永杰
奇美醫學中心生殖醫學科主任