

不孕症的治療

文/劉志鴻醫師

在找出可能造成不孕的因素後，醫生會根據你們個別情況建議一套治療計劃。

如果不排卵，可以使用口服排卵藥。如果單純祇是無排卵，在接受治療後有80%會規則排卵，而其中40%左右會在半年內成功受孕。不排卵的原因有許多種，必須抓對病因下對藥，有時須配合注射藥物的治療才能奏效。

■

男性因素的治療一般較困難。有少數病人在使用抗生素、荷爾蒙治劑或接受手術（如精索靜脈曲張、輸精管阻塞）後有所進步。有時候必須使用人工授精，使用自己精子或借用別人的精子。

以往精虫極差的，很難治療，目前配合試管嬰兒的科技，可以利用一種「顯微注射」方式，將精虫直接注入卵子旁邊，或將卵子外層的透明膜打個洞，方便精虫進入受精，達成以往由自然過程不能達到的受精目的。

更進步的，是以往認爲無法醫治的「無精虫」男性病患，其中1/7～1/10，可以找出是因爲輸送精虫的管道阻塞，以致睪丸雖可製造精虫但卻送不出來。這類病人可以用小手術，直接在緊鄰睪丸的「副睪」位置直接取精，配合試管嬰兒的科技達成受孕目的。

■

子宮頸因素可併用抗生素及人工授精。子宮因素則有時須作手術治療。子宮內膜異位可以藉由藥物治療，或手術治療，或兩者配合。輸卵管粘連或不通，可以接受顯微手術治療，但若輸卵管已被破壞得太厲害，則祇好捨棄手術治療，直接作試管嬰兒。

無法解釋的不孕症（或不明原因的不孕症）不論用藥物治療或加以人工授精，皆成果不彰，治不治療與懷孕與否關係不大。如果半年至一年內未懷孕，有必要重新衡量，重作一些檢查，也可以考慮作試管嬰兒或作GIFT（輸卵管內精卵植入術）或TET（輸卵管內胚胎植入術）。

試管嬰兒（或稱爲體外授精與胚胎植回），每次大約有15～25%的成功率。成功與否，影響的因素很多，最重要的是婦女的年齡及造成不孕的原因類別。一對夫婦若是作三次試管嬰兒的嘗試，大約有一半的機會懷孕。另一種選擇是 GIFT 或 TET，其先決條件是輸卵管至少要有一邊通暢，這兩者的成功率比一般試管嬰兒高。冷凍卵或冷凍胚胎是與試管嬰兒配合使用的方式。即使沒有卵巢功能的婦女，也可以藉別人捐贈的卵受孕。以上所述這些方式耗時費事，不是一兩個人的努力能成其事，必須包括醫生、護士、技術人員、協調人員、生理學家、心理學家的團隊合作才能成功。

■

有時候不孕的原因很容易查出來並作有效的治療。但也有很多時候找不出原因或很不容易治療。這時候可能要作比較廣泛或複雜的檢查。要知道即使一流的專才配合團隊合作，也不能保證懷孕。但至少可以找出一兩項有關的因素，可以預估懷孕的機會有多大。至於治療方面，每個醫生專家各有自己的一套，全依個人好惡而有許多差別。

簡單的檢查應該先作，每對夫婦各有其獨特的問題，因此檢查的順序不盡相同，也無法公式化。夫婦兩人應該相扶相持，因爲這其中所花費的時間與精力有時相當可觀。甚至在接受無法懷孕的事實之際，至少你們是嘗試過了，早日知道何者爲可能，何者不可能，才不致荒費精力。 ■

農業資訊

歡迎收聽中廣農業台製播「國產畜產品」Call in 節目

「畜牧之光」單元　許素芬主持

每週一　14：10－15：00　現場 Call in 節目播出，
Call in 電話（049）359741

每週三　5：00－ 6：00　「透早的聲音」節目播出

收聽頻率：台北、高雄105.9兆赫，苗栗101.5兆赫，台中、花蓮、台東106.9兆赫，台南104.3兆赫，宜蘭102.9兆赫，玉里105.7兆赫。

敬請農友多加利用此節目詢問畜產業各項問題。