



輔助生育方法多

聽

輔助生育方法多

計劃懷孕

文章

11 月 5, 2020

男女在沒避孕下，連續1年有正常性生活，卻未能成孕，即屬不育。而不育夫婦想一圓做爸媽的心願，透過生育指導評估，借助輔助生育方法，會是提升懷孕機會的選擇...

Author(s): 王靜妍

隨科技推陳，現時輔助生育技術的選擇有很多，例如試管嬰兒[IVF]、細胞漿內精子注入法[ICSI]、輸卵管內配子移植[GIFT]等等，但數程序最簡單又風險較低的輔助生育技術，始終是人工授精[IUI]



因應生仔熱潮，不育這話題愈多人關注。事實上，醫學界的不育定義是：男女在沒避孕下，連續1年有正常性生活，卻未能成孕，即屬不育。而不育夫婦想一圓做爸媽的心願，借助輔助生育方法，會是提升懷孕機會的選擇……

隨科技推陳，現時輔助生育技術的選擇有很多，例如**試管嬰兒**〔IVF〕**細胞漿內精子注入法**〔ICSI〕**輸卵管內配子移植**〔GIFT〕等等，但數程序最簡單又風險較低的輔助生育技術，始終是**人工授精**〔IUI〕

人工授精成功率8%-11%

家計會剛推出了「夫精人工授精」服務，該會高級醫生王靜妍解釋指，人工授精是相對簡單的輔助生育方法，治療程序是通過口服賀爾蒙藥物輔助女方排卵，當證實有排卵後，男方要交精液去生育化驗所，經精液洗滌過程，再由醫生以幼管將精子放入女方子宮內，到下個月事周期便知有無「中獎」。

「過程一樣要精蟲跟卵子在輸卵管相遇授精，形成胚胎後，再返入子宮著床，整個成孕過程都是在女方體內進行，分別只在運用了輔助生育療法幫助女方排卵，以及幫助男方揀選優質的精子，從而製造較佳成孕條件，增加懷孕機會，每個月事周期成功懷孕率為8%-11%。」

明白治療程序後，或會存在兩大疑問：一、女性每月有經期，點解還要刺激排卵？二、男性精液處理上，點解要經洗滌？

男女不育各有前因

事實女性不育的原因中，輸卵管阻塞是其一，但更主要是排卵問題，或因內分泌失調導致有催乳素腫瘤、甲狀腺疾病等影響排卵。很多女性也誤會，以為有經期就有排卵，實質這並非必然，且就算是用上賀爾蒙藥物輔助排卵，成效也會因人而異，不一定用藥後排卵就理想。

所以進行人工授精治療程序前，她指男女雙方必須先接受生育指導服務的評估，以確保女方輸卵管暢通適用此療法。至於男方，在檢視有否勃起障礙、行房困難等因素外，主要是評估精子數量、活躍度及形態。人工授精這輔助生育療法的限制是，假使男方的精液太少，則不適合採用。

王醫生補充，男方提供的精液樣本在未洗精前，至少要有約10億可移動（即識得游）的精蟲，才有機會放入女方子宮後，能增加受孕機會。按世衛所訂標準，正常男性每毫升精液應有15億或以上的精蟲，以男方通常可提供約2毫升精液分量計，精子量不夠數的情況不常見，但也須視乎個人身體狀況。

到精液需要進行洗精過程，原來是精液內含不少雜質，有可能影響懷孕機會。例如精液內的前列腺素會影響女性子宮收縮，可引致劇痛，甚至當子宮收縮嚴重可排出所有精液。所以先經過洗精程序，將影響生育的雜質移除，並揀選出優質的精蟲放入女性的子宮內，成孕機率也會提高。

併發症小資料

此療法進行期間應用的賀爾蒙藥物，醫生盡量都希望以最低量又刺激到女方排卵為理想，以減低以下可能出現的併發症：

- 藥物敏感。
- 刺激卵巢：較之輔助排卵針劑，口服賀爾蒙藥物藥量較低，通常只會刺激卵巢發脹，用藥後有數天肚腹脹脹的「谷住」感，不似針劑有可能增加卵巢刺激綜合症造成腹水、肺積水、呼吸不暢、血栓的風險。
- 多胎懷孕：以藥物輔助排卵，女性可能排卵多於一個，故有約8%-10%機會出現多胞胎，增加懷孕風險及早產可能。
- 產科併發症：如女士陰道或子宮頸有細菌，有可能隨人工方式注射精子入子宮時感染子宮，引致盆腔發炎，正常應先行治理後，才進行人工授精。另外，關於應用賀爾蒙藥物對日後患上卵巢癌的風險，經藥物應用近30年的評估，已知並沒增加風險，但遠期影響仍有待觀察。

參考

香港家庭計劃指導會

