

喜獲麟兒個案之1：

# 人工授精

## 一定要做3次嗎？

文／婦產部生殖醫學中心 主任 張帆

淑芬（化名）是國小老師，與同為國小老師的先生結婚已經5年了。除了剛結婚的第1年有避孕，這4年來，小倆口的做人計畫每每以失敗告終。眼看自己的年齡已跨過30大關，慢慢向35歲邁進，不僅長輩關切，淑芬也開始懷疑她是不是有不孕的問題。

小倆口鼓起勇氣來到一家婦產科醫院，向醫師陳述了病情。醫師很親切又有效率，當天就安排輸卵管攝影和精液檢查。1週後，淑芬回診，很欣慰地獲知檢查報告一切正常，醫師建議可以做人工授精。淑芬和先生考慮之後，決定接受建議，求助醫藥科技。

經歷了打針吃藥和超音波追蹤，到了人工授精的那一天，醫師告訴淑芬，情況不錯，她卵巢裡大約有十幾顆卵子，受孕機會蠻大的。可是過了兩個禮拜，淑芬的月經來了，令她好生失望。這時，醫師告知人工授精成功率約20%，如果連續試3次，可以達到更高的累積成功率。於是淑芬又嘗試了兩次人工授精，仍然都失敗了。

### 導致他們不孕的原因竟有這麼多！

淑芬後來來到我的門診，詳細檢查發現，他們夫妻所以不孕是有原因的。首先，淑芬的血液中荷爾蒙顯示她的卵巢功能偏高，這也說明為什麼她每次用藥都可以排十



幾顆卵子，排的卵子多當然容易懷孕，但伴隨而來的高荷爾蒙狀態，卻使得胚胎不容易著床，必須使用壓制的藥物才行；而淑芬先生的精蟲，雖然活動力和數目都在正常範圍之內，但型態卻大多不正常，這些型態異常的精蟲是來自於不良的生成環境，例如高溫或副睪發炎，當這些不正常的精蟲受精時，受精率就會下降。另外，兩人都有披衣菌感染，披衣菌是不孕患者中最常發現的兩性交互傳染疾病，它會造成骨盆腔發炎，嚴重的會導致輸卵管粘連，所以就算輸卵管通暢，也未必能在卵巢排卵時抓到卵子。

綜合以上發現，我建議作試管嬰兒治療。淑芬在使用壓制荷爾蒙的藥物後，取了十來顆成熟度均等的卵子，而且這次荷爾蒙被控制在合理範圍之內，再以精蟲顯微注射技術選取她先生型態正常的精蟲受精，最後

獲得8顆一級的分裂胚胎，一次植入3顆，其餘冷凍保存。兩週後，淑芬檢驗證實懷孕了；9個月後，順利產下小男嬰。

### 重複做人工授精可能只是浪費時間

由這個案例可知，一些輸卵管暢通的不孕症患者，由於荷爾蒙異常、配偶精蟲型態不良或本身可能有潛在的骨盆腔發炎，無法經由人工授精來達到懷孕目的，重複的嘗試只是徒然浪費卵子而已，等到真正要取卵治療時，往往卵巢功能已經走下坡。

在我看來，人工授精是檢查也是治療，如治療成功就是懷孕，如不成功也可以找出原因，在下次的治療中加以修正。所以最保險的作法是在人工授精治療中，也進行荷爾蒙監測，如果在卵巢刺激後，荷爾蒙不正常的升高，則不適合繼續嘗試人工授精。🕒