

給胚胎無障礙生長空間

軟式子宮鏡是診治利器

文／婦產部生殖醫學中心 主治醫師 楊東川

朱老師，30歲，來本院生殖醫學中心求診。她很喜歡小孩，結婚3年了，一直沒有懷孕，曾經趁著暑假到北部某醫學中心做了兩個周期試管嬰兒，兩次各植入3個優良等級的胚胎，但都失望而回。後來，經由本院門診高解像力超音波評估，發現她的子宮內膜有可疑的佔位性影像，疑有瘰肉，馬上安排了子宮鏡檢查，確定子宮內膜有多處瘰肉。

雖然子宮內膜瘰肉大多是小的良性腫瘤，但若出現症狀或難以懷孕時還是以切除為宜，而且治療子宮內膜瘰肉一般多採用子宮刮搔門診手術即可，當然有時候也可以住院利用手術性子宮鏡處理。經醫師說明之後，朱老師接受了子宮刮搔手術及人工生殖，現已正常懷孕中。

不適合胚胎著床的「房間」

不孕症、早期妊娠流產、萎縮性囊胚、習慣性流產等個案中，有一部分是因子宮腔環境不適合胚胎著床所致，常見原因有：子宮內膜瘰肉、沾黏、黏膜下肌瘤或子宮頸管狹窄、沾黏等等。上述病灶或許可以經由陰

道超音波或子宮輸卵管X光攝影發現有佔位性病變（space occupying lesion）而得知，對於這些微小變化，生殖不孕科醫師常會建議進一步做子宮鏡檢查來確認病灶。

什麼是子宮鏡檢查？

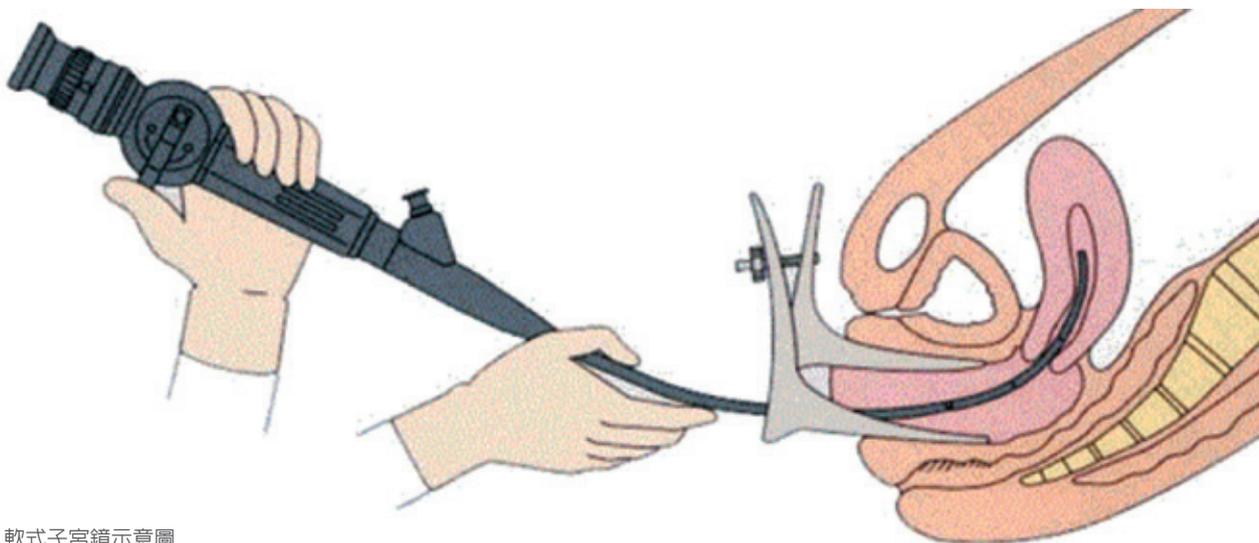
子宮鏡屬於內視鏡的一種，可用來診斷，也可用來手術治療。它是經由陰道進入子宮腔內，檢查是否有黏膜下肌瘤、子宮內膜瘰肉、子宮腔沾黏、子宮中隔等等問題，由於能直接目視子宮腔病灶，是一個確實有效的診斷與治療工具。

本院婦產部生殖醫學中心的子宮鏡分為兩種：診斷性子宮鏡與手術性子宮鏡。

● 診斷性子宮鏡：

軟式子宮鏡適合用來診斷，因管徑細小且可隨意彎曲，能直接觀察子宮頸至子宮腔的內在環境是否適合胚胎著床。檢查時幾乎不痛，因此不需麻醉，簡單方便，可在門診施行，檢查後就可以回家，不需住院。

單項子宮鏡檢查，健保有給付，病人僅需支付掛號費及部分負擔費用。此外，病患在檢查中是清醒的，醫師施作中會加以解釋，讓病人當場就了解自己子宮內的狀況。



軟式子宮鏡示意圖

● 手術性子宮鏡

顧名思義，手術性子宮鏡即是子宮腔內發現異常病灶，需至手術室進行子宮鏡手術，將病灶去除則需麻醉，通常要另排時間住院，手術時間則視疾病狀況而定。一般於手術前一天住院，隔天全身麻醉施作手術，手術後於恢復室觀察兩小時即可回病房休息。醫師會解釋病情與手術狀況，並告知何時可以出院。

子宮鏡檢查應注意事項

- **檢查時機**：子宮鏡檢查最好的時間是月經已乾淨，排卵前為宜。經期28-30天者，以週期第7-11天為佳。
- **檢查過程**：在門診施行的診斷性子宮鏡檢查，無需上麻藥，所以不必禁食、不必住院。檢查過程短暫，若無異常發現，檢查後平躺休息5-10分鐘，即可回家，第2天就可以做一般日常活動。
- **術後狀況**：檢查後，陰道會流出少量沖洗用的液體及出血，只要墊塊棉墊保持清爽即可。術後3天內不要有性行為，以免造成感

染；幾天內若有輕微腹痛、陰道出血及腰痠等，此乃正常現象。

- **術後服藥**：按時服藥，並依醫師指示返院就診。
- **可能併發症**：子宮鏡檢查是很安全的技術，但任何檢查都有其潛在風險。子宮鏡檢查可能的風險有感染、出血、子宮穿孔等，發生機率通常很小，無需擔心。如有發燒、下腹部疼痛或出血情形，需立即回院就診。🏥