

# 治療不孕用藥 開啓好孕之門

文／藥劑部 藥師 阮盈萍

**看**著嬰兒室裡的小寶寶們伸懶腰打哈欠，可愛的模樣，讓人也好想趕快生個屬於自己的寶貝。對很多不孕症夫妻來說，一個家，沒有孩子的笑聲，總好像不夠完整，只是天賜麟兒的夢何時才能實現呢？

## 「孕」氣不佳？試試生殖醫學吧！

現代人晚婚再加上生活壓力大，造成許多夫妻的「孕」氣差，所以如果想生就得趁早。國民健康署建議有生育計畫的夫妻最好把握37歲以前的「黃金生育期」，才能提高受孕的成功率。台灣生殖醫學會指出，夫妻在有正常性生活的情況下，未採取避孕措施，「1年後」仍未受孕者，即為「不孕症」，應該尋求生殖醫學的協助，由醫師針對個別的不孕原因進行治療。

治療不孕的過程中當然會用到藥物，以下是常用藥物的介紹：

### ●口服排卵藥

#### 1.抗動情素（Anti-estrogen agent）：Clomiphene

Clomiphene快樂妊錠（商品名Clomid）是一種較弱的動情素（亦即雌激素 Estrogen），可與下視丘或腦下垂體的動情素

接受器結合，抑制動情素的負性回饋作用，並可增加促性腺激素的釋放，使腦下垂體分泌更多濾泡刺激素及黃體刺激素，促使卵巢中的卵泡發育成熟及排卵。

Clomiphene在月經來的第3-5天開始，連續服用5天，劑量為每天50mg，最大劑量為每天100mg。

此藥使用以3個治療期為限，因為若長期服用，治療效果會變差或有引發卵巢瘤的危險，並且Clomiphene會降低子宮頸黏液的數量和濕度，對精子而言是一個障礙，還可能使子宮內膜的厚度變薄而不利精子注入。副作用方面，需留意卵巢過度刺激、多胞胎（雙胞胎機率10%、三胞胎以上的機率<1%）等。

#### 2.芳香化酶抑制劑（Aromatase inhibitors）：

##### Letrozole

Letrozole復乳納錠（商品名Femara）是動情素合成抑制劑，用法及用途與Clomiphene大致相同，缺點是價格比較貴。clomiphene治療效果不佳者，通常會改用letrozole，用法是經期的第3-7天，每天服用2.5 mg，連續5天。



相較於Clomiphene，其優點是會產生較少的濾泡和較低的雌二酮（estradiol，存在於卵巢及胎盤，使受精卵易在子宮著床），能降低多胞胎的機率。此外，它比較不會影響子宮內膜厚度和子宮頸黏液，有利於精子的注入。

### ● 注射性腺激素

#### 1. Gonadotropin 治療（排卵針）

與性腺激素相關的主要是濾泡刺激激素，可用來刺激濾泡（含有卵子）生長，有時也會搭配黃體生成激素來幫助濾泡生長。治療期間，須以陰道超音波及血中動情激素E2值監控卵巢反應。

a. 濾泡刺激激素（FSH）：除了基因重組製造的follitropin alfa（Gonal-F<sup>®</sup>）、Follitropin beta（Puregon<sup>®</sup>）之外，最近還有新一代的Corifollitropin alfa（Elonva<sup>®</sup>），可提供較長時間且足夠的FSH血中濃度來刺激濾泡生長。臨床使用上，施打1劑Elonva<sup>®</sup>後，可維持7天藥效，打針及回診次數都可減少；1星期後，藥效不足時，可每天再追加短效型r-FSH至濾泡成熟。

b. 黃體生成激素（LH）：Lutropin alfa（Luveris<sup>®</sup>）

c. 人類停經後性腺刺激素（HMG）：由尿液所萃取的Menopur<sup>®</sup>（含有相等量的FSH及LH各75單位）。另有基因工程製造的倍孕力Pergoveris<sup>®</sup>（含有r-FSH150單位和r-LH75單位）。

#### 2. 性腺激素釋放素抑制劑（GnRH agonist）： Leuprolide（Leuplin<sup>®</sup>）

可協調卵泡的發育與避免提早排卵。剛開始，其作用是刺激腦下垂體分泌FSH和

LH，當持續地過度刺激後，腦下垂體會停止分泌FSH和LH，因而停止排卵，可避免因早發性LH上升而提早排出未成熟的卵。

\* 長療程：一般是在前一次月經的第21天開始，每天使用至施打人類絨毛膜性腺激素（hCG）時才停止。

\* 短療程：一般是月經的第2天與FSH或HMG一起使用，直到施打hCG時才停止。

另外，有子宮內膜異位症的女性可使用（Leuplin<sup>®</sup>）治療。

#### 3. 性腺激素釋放素拮抗劑（GnRH antagonist）：

有cetorelix acetate（Cetrotide<sup>®</sup>）、ganirelix（Orgalutran<sup>®</sup>）兩種，可以快速抑制腦下垂體分泌內源性性腺激素（FSH與LH），以免不成熟的濾泡排卵。用法是在卵泡後期接近LH高峰期或濾泡長到1.4公分時，開始加上性腺激素釋放素拮抗劑並持續至注射hCG當天，即可縮短或減少施打排卵針的時間及劑量，且能有效抑制卵巢提早排出不成熟的卵。

#### ● 破卵針：人類絨毛膜性腺激素（hCG）

hCG是胎盤所製造的性腺刺激荷爾蒙，結構和LH非常相似。主要為刺激濾泡排卵和卵巢黃體產生黃體素，是讓卵子達到最後成熟所不可或缺的注射藥物。其中的Pregnyl<sup>®</sup>



是從尿液提煉而成，Ovidrel<sup>®</sup>則是基因工程製品。

在使用排卵刺激藥物如Clomiphene或濾泡刺激激素FSH或人類停經後促性腺激素HMG之後，陰道取卵之前，依醫師囑咐的時間施打，34-36小時後即可引發排卵。醫師會建議患者在施打完當天和隔天，要記得好好「練功」。

#### ●多巴胺促效劑 (Dopamine agonists)

由於腦下垂體分泌過多的泌乳激素，會造成高泌乳素血症，而出現不規則排卵，故須使用此類藥物來降低血中泌乳素的濃度。

**1. Bromocriptine (Butin<sup>®</sup>)**：每天服用1-4次，直到泌乳素回復正常。

**2. Cabergoline (Dostinex<sup>®</sup>)**：每週服用2次，治療高乳促素血症引起的狀況。

#### ●補充黃體素

黃體素具有鬆弛子宮收縮及穩定子宮內膜的作用，可促進黃體期子宮內膜的生長增厚，幫助胚胎著床及做為早期妊娠的安胎藥。給藥方式分為注射、口服或陰道塞劑等：Progesterone（肌肉注射）、Utrogestan<sup>®</sup>

（陰道塞劑或口服），Crinone<sup>®</sup>（經陰道吸收凝膠）。此藥從取卵手術當天開始使用，至回診驗孕（胚胎植入後14天）為止。若成功懷孕，建議再持續使用數週。

#### ●血糖藥 (Metformin)

此藥用於治療患有多囊性卵巢綜合症的女性，因其身體組織對胰島素阻抗產生高胰島素血症，可使用Metformin讓身體對胰島素的敏感度上升，從而使血中胰島素濃度下降，可減輕體重，讓月經規則，接著再服用Clomiphene來刺激排卵。

不孕症的治療，除了藥物之外，還有人工授精、試管嬰兒等方式。面臨不孕困擾的夫妻，最好儘快諮詢專業生殖醫學團隊，瞭解原因，配合治療方針，並維持良好的身心狀態，相信「好孕」很快就會來敲門！🍀

參考資料：

1. 國民健康署衛教手冊《我們好想懷孕》系列第5章「不孕症藥物介紹」
2. 藥學雜誌99期：不孕症用藥淺談、多囊性卵巢症候群與胰島素增敏劑的治療