不孕症概論

2025年2月11日

下午 03:53

#### 不孕症的定義（Definition of Infertility）

不孕症（Infertility）指的是夫妻在無避孕的情況下，經過**一年**（女性年齡≥35歲則為**六個月**）的規律性生活仍無法懷孕。

* 原發性不孕（Primary infertility）： 從未懷孕過的情況。
* 續發性不孕（Secondary infertility）： 曾經懷孕過（不論是否成功分娩），但之後無法懷孕。

#### 不孕症的病因（Causes of Infertility）

不孕的成因可分為女性因素、男性因素及雙方共同因素：

|  |  |
| --- | --- |
| **因素** | **可能病因** |
| **女性因素** | 排卵障礙（PCOS、高泌乳素血症、卵巢早衰）、輸卵管阻塞（PID、子宮內膜異位症）、子宮內膜異常（子宮肌瘤、子宮內膜息肉、Asherman syndrome） |
| **男性因素** | 精子數量/活動力異常（精索靜脈曲張、睪丸功能低下）、輸精管阻塞（感染、先天性無輸精管）、性功能障礙 |
| **雙方因素** | 免疫因素（抗精子抗體）、染色體異常（Klinefelter syndrome、Turner syndrome） |
| **不明原因** | 約10-20%為不明原因（Unexplained infertility） |

#### 

#### 不孕症的評估（Evaluation of Infertility）

1. 女性評估

* 排卵功能檢測：基礎體溫（BBT）、**黃體期血清 progesterone (>3 ng/mL)**、促排卵試驗（Clomiphene Citrate Challenge Test, CCCT）
* 荷爾蒙檢測：FSH、LH、**AMH（卵巢儲備功能）**、Prolactin、TSH
* 輸卵管檢查：子宮輸卵管攝影（HSG）、子宮鏡（Hysteroscopy）、腹腔鏡（Laparoscopy）
* 子宮評估：超音波（US）、MRI、子宮內膜活檢（Endometrial Biopsy）

2. 男性評估

* 精液分析（Semen Analysis）：WHO 標準**（精子濃度 >15 million/mL、活動力 >40%、正常形態 >4%）**
* 荷爾蒙檢查：FSH、LH、Testosterone、Prolactin
* 睪丸與生殖道評估：陰囊超音波（檢查精索靜脈曲張）、睪丸活檢（如懷疑無精症）

廣義與狹義的輔助生殖技術（ART, Assisted Reproductive Technology）

補充：某一年考了一題很細的，注意一下ART分類大原則即可

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **類別** | **定義** | **常見技術** |
| **廣義 ART** | 所有可幫助受孕的醫療技術，包括人工授精（IUI）、荷爾蒙治療、促排卵、胚胎植入前基因篩檢（PGT）等 | 促排卵（Ovulation induction）、IUI（Intrauterine Insemination）、精索靜脈曲張手術 |
| **狹義 ART** | 直接介入生殖細胞與胚胎操作，主要指體外受精（IVF）及相關技術 | IVF（In Vitro Fertilization）、ICSI（Intracytoplasmic Sperm Injection）、冷凍胚胎（Cryopreservation） |

### 

### 治療方式的選擇

根據患者年齡、不孕原因與經濟狀況，選擇適合的治療方式：

|  |  |
| --- | --- |
| **狀況** | **優先考量治療** |
| **PCOS，排卵障礙** | 促排卵（Letrozole、Clomiphene） |
| **輸卵管阻塞或嚴重子宮內膜異位症** | IVF |
| **男性精子數量少或活動力低** | ICSI |
| **不明原因不孕（Unexplained infertility）** | IUI，若失敗則考慮 IVF |
| **高齡女性（≥35歲）** | 直接考慮 IVF，提高成功率 |