

人工受孕新知

人工授孕是在女性排卵期，將配偶之精液經過清洗濃縮後，以一根細管直接注入到子宮內，以達懷孕目的之方式。用藥量少、不須麻醉，是一種相當簡單的不孕症治療方式。

適用情況

- 配偶精液稀少時。
- 女性排卵期不易計算時
- 女性排卵情況不佳時
- 自然懷孕困難時

治療程序

- 排卵藥物的使用 - 增加卵泡的數目，進而提高成功的機率。

一般於月經週期第3天至第5天開始用藥，藥量、時間視各人情形而定。主要使用之排卵藥物有：

Clomiphene citrate；HMG；FSH；Gonal-F - 增加
卵泡數目

HCG - 使卵排出

- 排卵期的檢測 - 於確切的排卵期施行人工授孕，以

提高懷孕的機率。

一般於月經週期第 11 ~ 13 天起以陰道超音波及驗血等方式，檢測出排卵日。

- 人工授精 - 將經過清洗濃縮之配偶精液於排卵日植入子宮內。

精蟲分離

施行人工授孕時，將配偶之精液進行 X-Y 篩選 (X separation; Y separation)，可提高生女或生男的機會達 70 ~ 80%，然精蟲數目未達正常值者，建議不要施行精蟲分離，以免降低懷孕率。

成功率

人工授孕之成功率約為 10 ~ 15%。

併發症等危險性

人工授孕的併發症主要為**卵巢過度刺激症候群** (Ovary Hyper-stimulation Syndrome) 患者因排卵數目增加而有腹部脹痛感，但因人工授孕的用藥劑量低，此情形較少發生，且較輕微。

其他一般懷孕可能發生之併發症，如流產、子宮外孕、胎兒異常等等，發生機率皆與一般自然懷孕無異。

費用

人工授孕的費用，包括用藥、陰道超音波、驗血及人工授精等步驟的費用，總共約為 10,000 ~ 15,000 元，如果加上精蟲分離，則會增加 4,000 元的篩選費用。

人工授孕術後須知

人工授孕是一種很自然的治療模式，並不須要特別注意什麼，可以像平常一樣的活動、作息，唯有做性別篩選的患者術後 1、2 天內宜避免同房。



2008.03 初訂
B0000000245.2008.初訂