

不孕症的一般治療方法

成大醫院婦產部 吳孟興醫師

1. 排卵有問題者：針對各種異常因素適量給予藥物治療。
2. 男性精蟲不正常者：須請不孕症專門醫師檢查。對精蟲數在每毫升一千萬以上，活動率在 30%以上者，尚可考慮進行人工受孕。精蟲數更少者則需進行體外受精等人工生殖技術。
3. 子宮頸因素：對子宮頸發炎可給予抗生素；子宮頸黏液分泌不足者則給予女性荷爾蒙，以增加腺體之分泌。對有精蟲抗體者，雖有在性交時使用保險套六個月及使用類固醇治療方法，但效果都不彰。所幸目前利用特殊程序的精液收集洗滌，並使用導管將精液直接注入子宮腔內，已可解決大部分的抗體因素。
4. 輸卵管有問題者：通常需手術矯正。但如經腹腔鏡檢查發現嚴重發炎水腫、輸卵管內部功能破壞，或厲害的沾黏，則不適合輸卵管整型手術，只有訴諸試管嬰兒。
5. 子宮因素者：有子宮內膜沾黏、子宮腫瘤、子宮畸型者，需接受手術治療。