

不孕症的治療方式有哪些？

根據國民健康署的統計，分析不孕的原因，其中以女性輸卵管因素以外的其他女性因素所佔的比例 38.0% 為最高，其次是多種因素佔 22.7%，而男性因素 20.7% 及女性輸卵管因素 15.0%，則分別列居第三、四位。

因此，針對不孕症治療方式，我們可以從幾個方向來著手進行：

一、生活療法：

不孕症的病人只是不容易懷孕，並不一定不能自然懷孕。除證實女性兩側輸卵管或男性兩側輸精管確定不通、或卵子與精蟲完全沒辦法製造外，有很多的案例，在未接受治療的狀況下，仍然能以下列方式協助夫妻自然懷孕：

1. 解除工作及情緒的壓力，保持良好的身心健康、減少熬夜。
2. 控制良好體重勿過度肥胖及太瘦。
3. 減少菸、酒、藥物的使用，多攝取高蛋白與維他命的食物。
4. 避免長期處在高溫的環境、避免穿著太緊的褲子、須持續運動，以維持精液品質。
5. 鼓勵適齡婚育，偵測排卵時間。

二、男性不孕因素之治療：

1. 性功能異常之治療：包括夫妻性生活次數太多或太少、丈夫無法勃起、無法射精或早洩、逆行性射精等，可針對病因，考慮各種治療。有勃起不良的治療藥物如威而鋼等；若無法進行正常性行為或無法在體內射精，可以作人工授精，增加受孕機會。
2. 精液品質異常之治療：包括精蟲數量不足、活動力不夠、精蟲型態異常、甚至無精症等。
 - (1) 藥物治療：藥物治療對於少數性腺刺激素低下的男性有明顯的改善效果。
 - (2) 手術療法：男性檢查發現有明顯精索靜脈曲張，且併有精蟲品質不良的情形，可考慮手術方法，使精蟲品質改善。但並非所有病人皆可達到明顯的臨床效果。若不想手術，則可直接選擇人工授精、試管嬰兒的治療方法。
 - (3) 輸精管結紮的男性若想自然懷孕方式的話，可以接受輸精管顯微再接手術，也有一定的改善效果。
 - (4) 嚴重感染：有傳染給配偶的疑慮，包括 C 型肝炎、愛滋病毒感染等，多半不敢直接進行體內射精。這種情形下，可利用多次精液洗滌方式，減少病毒濃度到極低狀態，再進行人工授精或試管嬰兒等治療，可相當程度減低女性配偶感染疾病機率，並享有生育後代的機會。

三、女性不孕因素之治療：

1. 排卵異常之治療：找出影響排卵異常的原因之後予以治療，包括排卵藥合併使用。
2. 輸卵管阻塞、粘連、子宮內膜異位症等骨盆腔疾病之治療：可選擇手術療法；若程度太過嚴重也可直接作試管嬰兒。

四、 人工受孕：

人工受孕是指利用人工生殖技術來協助受孕的方法，包括人工授精及試管嬰兒兩大類。

「人工授精」是在妻子排卵時，將丈夫的精蟲取出洗滌後，由子宮頸的開口將活動精蟲注射入子宮內，以提高受孕的過程。若無法進行同房的夫妻、精液輕度異常的男性、已嘗試簡單治療仍無法自然懷孕的不孕症夫妻、不明原因的不孕症或不孕有一段時間的夫婦，均可以考慮人工授精。

「試管嬰兒」又稱體外授精及胚胎植入，會經過控制排卵，將體內卵子取出，在體外受精並分裂形成胚胎，再經陰道植入子宮內的過程。

五、 精子捐贈與卵子捐贈：

1. 考慮捐贈精子的情況有：

- (1) 睪丸功能衰竭；睪丸萎縮、發育不全、染色體異常等。
- (2) 手術切除睪丸：睪丸惡性瘤、意外傷害等。
- (3) 精蟲製造能力缺損：無精症、精蟲外型重度異常，並多次無法使卵子在體外正常受精。

2. 考慮卵子捐贈的情況有：

- (1) 早發性卵巢衰竭。
- (2) 年齡較大引起之排卵功能不良。
- (3) 兩側卵巢全部或部分切除、或接受化學治療、或接受放射性治療導致卵巢機能衰竭者。
- (4) 嚴重遺傳性疾病。