## 生育障礙之原因及評估

臺中榮總 婦產部 生殖醫學科

陳明哲 醫師

#### 生育障礙之定義

- \*有壹年正常之夫妻生活,且未避孕, 仍然無法自然受孕。
- \*原發性或次〈續〉發性
- \*發生率約10~15%
- ❖正常夫妻每週期之受孕率:20~25%
- ◆預估自然受孕機率:三個月約57%, 半年約72%,壹年約85%,兩年約93%

#### 生育障礙增加之原因

- \*婦女角色及期望之改變
- \*結婚年齡延後
- \*生育年龄延後
- \*避孕使用之增加
- \*人為流產之增加
- \*性傳染病之增加
- \*環境品質變差
- \*經濟結構改變

# 生育障礙之原因

*男性因素	30~40%	34%
*排卵因素	23%	22%
*輸卵管因素	12%	23%
*子宮內膜異位症	25%	12%
*子宫因素	2%	10%
*子宮頸因素	5%	17%
*不明原因	15%	11%
*多重因素		1/3

### 生育障礙原因探索

#### 正常受孕之要素:

- \*男性因素正常之精子
- \*正常之子宮頸黏液、子宮及輸卵管內液
- \*適時成熟之正常卵子
- \*正常之輸卵管
- ❖正常之荷爾蒙作用及
- \*及適時之子宮內膜發育

#### 生育障礙之原因:男性因素

- \*性生活障礙:陽萎
- ❖外生殖器官結構或功能異常:尿道上下裂、逆行性射精
- ❖精液異常:遺傳因素、精索靜脈曲張、 隱睪症、腮腺炎併睪丸炎、輸精管阻塞〈 手術、外傷、發炎、性病〉、酗酒、抽煙 、麻醉藥物、化療藥物、工作疲憊、情緒 壓力、不明原因

#### 生育障礙之原因:女性因素

- ※陰道因素:痙攣、畸形、感染
- ❖子宮頸因素:黏液不足〈手術、電燒、冷凍〉、感染、精蟲抗體
- \*子宫因素:子宫內膜纖維化、子宫腔內黏連、子宫黏膜下肌瘤、瘜肉、子宫內膜炎、先天畸形
- \*輸卵管因素:輸卵管阻塞、黏連
- →骨盆腔因素:骨盆腔黏連〈炎症、手術、子宮內膜異位症〉

#### 生育障礙之原因:女性因素

- \*子宮內膜異位症
- \*排卵因素:內科疾病、內分泌失調〈甲狀腺等〉、體重過輕或過重、過度運動、長期壓力、酗酒抽煙、骨盆炎症、藥物、 年齡:在女性不孕扮演重要角色
- \*心因性因素:情緒、壓力
- \*免疫因素:抗精子抗體
- ❖原因不明

#### 生育障礙原因探索

- \*基本檢查:精子、排卵、輸卵管暢通性
- \*夫妻一起受檢
- \*按部就班、循序漸進
- \*一邊檢查一邊治療
- \*各項檢查有特殊之時間性
- \*經常有合併多重因素之情形
- ❖輕微異常之影響不易論斷
- \*有些異常屬暫時性未必持續

#### 生育障礙原因評估與月經週期

\*第一週期

第二十一天:血清黃體素值、精液分析

\*第二週期

第九至十一天:輸卵管子宮腔攝影檢查

第十至十四天:同房後測試

第十六至二十一天:腹腔鏡檢查

第二十四至二十六天:子宫內膜切片、

抗精蟲抗體檢查

#### 生育障礙原因臨床評估

- \*病史:年龄、婚姻、月經、性生活、避孕、懷孕、疾病、藥物、手術、檢驗
- ※理學檢查:甲狀腺、溢乳、多毛、內外生 殖器官炎症、腫瘤、畸形、黏連;睪丸、 副睪、輸精管、精索靜脈、分泌物
- \*實驗室或手術室檢查:精液分析、荷爾蒙分析、輸卵管子宮腔攝影檢查,內視鏡檢查等

#### 生育障礙原因評估

- \*子宮頸因素:黏液評估、細菌培養、同房後測試
- \*子宮因素:超音波、子宮鏡、子宮腔攝影檢查
- ❖輸卵管因素:輸卵管通氣檢查、通水檢查、輸卵管 攝影檢查、腹腔鏡檢查
- \*骨盆腔因素:腹腔鏡檢查
- ❖排卵因素:基礎體溫表、荷爾蒙分析、濾泡超音波檢查、子宮內膜切片
- \*免疫因素:抗精蟲抗體檢查
- \*男性因素:精液分析、荷爾蒙、染色體、睪丸切片 、輸精管攝影檢查、精子穿透力試驗

#### 生育障礙原因評估流程

精液分析 -- 男性因素 基礎體溫(黃體素值)排卵因素(-) -> 抽血檢驗 FSH, LH, TSH, PRL, T 排卵因素(+) 輸卵管子宮攝影檢查 -- 輸卵管及子宮因素--> 子宮鏡檢查 同房後測試 -- 子宮頸及免疫方面因素 (抗精蟲抗體檢查 --免疫方面因素) 腹腔鏡檢查 --輸卵管及腹膜腔因素

不明原因之生育障礙