



# 超排卵和人工授精 (IUI) 治療

超排卵和人工授精(IUI)治療是有效治療不孕的方法，對於罹患輕度男性不育症、性交障礙、輕度子宮內膜異位及不明原因的不孕症特別有效。一般而言，包括以下步驟：



## (1) 超排卵

女方將會接受藥物刺激卵巢，令卵巢有多於一個卵泡發育成長，每個卵泡內含有一個卵子。在治療週期的月經第二日或第三日，女方要到診所會見醫生。她和丈夫需簽署同意書後才能開始接受療程；而每一療程週期均需簽署一份同意書。他們亦需提交結婚證書之副本存於診所。

如果女方是第一次接受治療，必須要抽血檢驗女性荷爾蒙水平。當天女方會進行陰道超聲波掃描。當掃描看不見卵巢有大的水泡囊腫，就會開始每天接受人絕經期促性腺激素 (hMG) 或促卵泡成熟激素 (FSH) 注射去刺激卵泡成長。這可以自行注射或到私家門診注射。

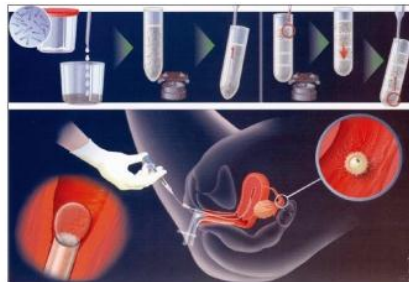
醫生會用陰道超聲波掃描去監察卵巢的反應以防止過度刺激卵巢，及要準確安排人工授精的日期。在接受藥物注射後第四或第五日，就需要進行第一次掃描檢查。基於這次掃描的結果，然後安排再次掃描的日期。當最大的卵泡直徑大於或等於18毫米，就要注射人絨毛膜促性腺激素 (hCG) 以誘導排卵。

## (2) 精液處理

在接受人工授精當天，丈夫需要提早2小時收集精液及送到生育中心作精液處理。丈夫可以自行在家中或到生育中心收集精液。如果丈夫收集樣本有困難或有任何原因於當天不能遞交樣本，那便需要預早安排冷藏精液。

## (3) 宮腔內人工授精 (IUI)

女方需要留在診所約一小時以進行宮腔內人工授精。整個過程並不會產生強烈痛楚，所以一般不需要麻醉或止痛，但有少數婦女會有類似經期腹痛的感覺。注入精液過程會在無菌狀態下進行。首先，醫生會利用陰道探窺器張開陰道，然後用一支微細的傳送管經過子宮頸把0.4毫升經處理後的精液放進子宮腔中。對於大部份的婦女來說，過程就像做柏氏抹片一樣。之後，可以用人絨毛膜促性腺激素 (hCG) 和/或陰道塞藥作黃體期輔助。



人工授精示意圖 (Atlas of Assisted Reproduction, Serono, biotech & beyond)

## 懷孕成功率 (妊娠率)

對於有兩年不孕的夫婦，在沒有任何治療下，自然懷孕的機會少於1%。利用宮腔內人工授精，懷孕率會增加8-10倍。超排卵和人工授精每個治療週期的成功率大約是15-20%。但妊娠率可以受很多因素影響，包括妻子的年齡、過往妊娠記錄、卵巢的反應及其他因素等。如果經過三次的治療週期都不成功，再重覆同樣的療程，其妊娠機會

率會很低。因此需要考慮其他的輔助生育治療，例如試管嬰兒治療。

## 併發症

一般來說，超排卵和人工授精的治療相當安全，也甚少出現併發症。而可能出現的併發症包括：

- 多胎妊娠 (~20%) ；
- 卵巢過度刺激症 (病人會出現腹脹、嘔吐、卵巢水泡、腹腔和胸腔積水等，發病率<1%) ；
- 盆腔感染；
- 如果出現三胞胎或以上的多胎妊娠，妳可以選擇進行胎兒減數手術。然而這個手術並非沒有風險，可能會導致喪失所有的胎兒。

## 妊娠過程及生產結果

沒有證據顯示利用人工授精孕育的胎兒會有較高的畸胎機會。自然受孕胎兒出現畸形的機會大約是3%，因此人工授精孕育的胎兒也有此機會。而妊娠併發症的發生率亦與自然受孕者相近。



張慧醫生  
香港大學內外全科醫學士  
英國皇家婦產科醫學院院士  
香港醫學專科學院院士  
(婦產科)

下一期，我將會為大家介紹另一輔助生育技術 - 體外受精，想生BB的夫婦們要密切留意。