

R  
008.8  
1121

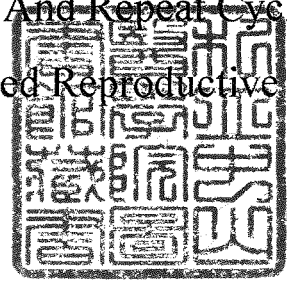
中山醫學院醫學研究所碩士論文  
Master Thesis, Institute of Medicine,  
Chung Shan Medical and Dental College

指導教授：郭碧照副教授

初次接受與重覆接受人工生殖科技治療

不孕症夫妻之心理社會反應

The Psychosocial Responses Among First Time  
Participants And Repeat Cycle Couples Of  
An Assisted Reproductive Program



研究生：張秀玉 撰

參考書恕不外借

中華民國八十六年六月



# 授權書

(博碩士論文)

本授權書所授權之論文為本人在 中山醫學院 醫學研究所  
\_\_\_\_\_ 組 85 學年度第 2 學期所撰 碩士 學位論文。

論文名稱：初次接受與重覆接受生殖科技治療不孕症夫妻之心理社會反應

同意  不同意

本人具有著作財產權之論文提要，授予國家圖書館、本人畢業學校及行政院國家科學委員會科學技術資料中心，得重製成電子資料檔後收錄於該單位之網路，並與台灣學術網路及科技網路連線，得不限地域時間與次數，以光碟或紙本重製發行。

同意  不同意

本人具有著作財產權之論文全文資料，授予行政院國家科學委員會科學技術資料中心，得不限地域時間與次數以微縮、光碟重製後發行，並得享該中心微縮小組製作之研究報告、獎勵代表作、博碩士論文三檔資料等值新台幣伍佰元之服務。本論文因涉及專利等智慧財產權之申請，請將本論文全文延後至民國 86 年 8 月後再公開。

同意  不同意

本人具有著作財產權之論文全文資料，授予教育部指定送繳之圖書館及本人畢業學校圖書館，為學術研究之目的以各種方法重製，或為上述目的再授權他人以各種方法重製，不限時間與地域，惟每人以一份為限。

上述授權內容均無須訂立讓與及授權契約書。依本授權之發行權為非專屬性發行權利。依本授權所為之收錄、重製、發行及學術研發利用均為無償。

指導教授姓名：郭碧照

研究生簽名：張秀五 學號：R84110  
(親筆正楷)

日期：民國 86 年 6 月 26 日

- 備註：1. 上述同意與不同意之欄位若未勾選，本人同意視同授權。  
2. 授權第二項者，請再交論文一本予承辦人員。  
3. 本授權書已於民國85年4月10日送請著委會修正定稿。

## 簽署人須知

1. 依著作權法的規定，任何單位以網路、光碟與微縮等方式整合國內學術資料，均須先得到著作財產權人授權，請分別在三種利用方式的同意欄內鈎選並填妥各項資料。
2. 所謂非專屬授權是指被授權人所取得的權利並非獨占性的使用權，授權人尚可將相同的權利重複授權給他人使用；反之即為專屬授權，如果您已簽署專屬授權書予其他法人或自然人，請勿簽署本授權書。
3. 授權人的權利與義務：  
在美國授權博碩士論文予UMI公司(博碩士論文全文資料發行公司)製作發行，須交付美金45元的出版費，銷售年逾七件以上時得享收入10%的權利金約美金20元；在國內本計畫之經費全數由政府支應，收入亦應歸國庫，為答謝您的支持，科資中心特為您提供新台幣500元的等值資料服務(以研究報告、獎勵代表作、博碩士論文三檔為限)，請逕洽本案聯絡人，地址電話詳如第5項。義務方面唯一要注意是，著作人日後不可以主張終止本授權書，但您仍可以授權其他自然人或法人上述的行為。
4. 全國博碩士論文全文資料微縮片整合計畫的宏觀效益：  
在個人方面，您的論文將可永久保存(微縮技術在理論上可保存八百年，實證已逾百年)，也因為您的授權，使得後進得以透過電腦網路與光碟多管道檢索，您的論文將因而被充分利用。在國家總體利益方面，紙本容易因影印而造成裝訂上的傷害，圖書館中孤本的公開陳列與外借也有破損之虞，唯有賴政府全面性的整合，借助科技設備才能一舉完成保存與利用的全方位效益，回憶您過去尋找資料之不便經驗，學弟與學妹確實須要您的論文與授權書。
5. 本案聯絡電話：(02)7377746 江守田、王淑貞  
地址：台北市和平東路二段106號17樓1702室

---

研究生姓名：張秀玉 聯絡電話：04-5881922

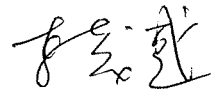
地址：台中縣東勢鎮東崎街99巷31號

本論文為中山醫學院授予以理學碩士學位之必備條件之一，經中山醫學院醫學研究所碩士論文考試委員會審查合格及口試及格通過。

口試委員

中臺醫專婦產科教授

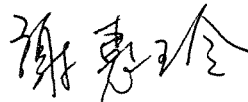
李茂盛 教授



---

中山醫學院護理系副教授

謝惠玲 副教授

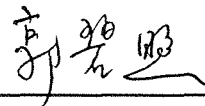


---

中山醫學院護理系副教授

郭碧照 副教授

(論文指導教授)



---

中華民國八十六年六月

學生張秀玉論文題目為初次接受與重覆接受人工生殖科技治療不孕症夫妻之心理社會反應，其論文已經中山醫學院醫學研究所護理組碩士論文考試委原會審查合格及口試及格通過，並由其指導教授核閱後無誤。

指導教授：郭碧照 副教授

簽名：郭碧照

中華民國八十六年六月

## 誌 謝

當大學畢業想要再唸研究所，最主要的是因想要培養自己的統合思考及加強研究方法的能力，尤其是在知識翻新快速的今天，具備護理研究的能力，才能幫助提昇專業水準。如今，我的願望已算實現了，二年研究所的課程，使我在護理專業知識方面，更向前邁進一大步。感謝師長們諄諄教導，以及同學們互相切磋琢磨，使我在學習過程中不斷成長。

在論文即將付梓之際，首先感謝指導教授郭碧照主任，不遺餘力的指導論文中的缺失，並在我遇到瓶頸時不斷給我幫助，是我在困難中的一盞明燈。感謝口試委員李茂盛教授，提供收集個案資料的場所，並指導研究的進行；感謝謝惠玲副教授在論文初稿及口試時提供指正及寶貴的意見。另感謝王郁茗老師協助統計的分析與指導。更感謝我的研究主角-216 對接受試管嬰兒/胚胎植入的夫妻，毫無保留的提供自身經歷與內心感受，期望他們能克服障礙，建立起自己想要的家庭。

進修期間，感謝我最親愛的家人以及關愛我的知心好友，不斷地給予我精神上的支持與鼓勵，尤其是母親在日常生活上的照顧與關懷，使我能毫無後顧之憂的完成學業。這一切的收穫與成長，願與我最親愛的家人及好友分享。

## 論 文 摘 要

本研究目的在探討初次接受與重覆接受人工生殖科技治療的不孕症夫妻之心理社會反應是否有差異，及不孕之夫與妻兩者之心理社會反應是否因性別差異而有所不同。以立意取樣法在中部某婦產科診所之不孕症研究中心接受試管嬰兒/胚胎植入(IVF-ET)的不孕症夫妻為研究樣本，共計 216 對夫妻。於民國 85 年 7 月至 85 年 10 月間，針對 113 對初次接受試管嬰兒/胚胎植入的不孕症夫妻及 103 對為重覆接受試管嬰兒/胚胎植入的不孕症夫妻施以結構式問卷調查，包括不孕症夫妻之基本資料、傳統生育觀念量表、焦慮憂鬱量表、情緒控制量表、親密感量表、不孕症量表等部分，並加以統計分析。

研究結果顯示，接受人工生殖科技治療(IVF)之不孕夫妻平均年齡介於 30.54 至 34.04 歲之間。平均不孕時間，初次接受 IVF 之夫妻為 43 個月，重覆接受 IVF 之夫妻為 56 個月。平均治療時間，初次接受 IVF 之夫妻為 22 個月，重覆接受 IVF 之夫妻為 36 個月。不孕原因，在初次接受 IVF 之夫妻以男方因素佔 36.3% 最多，重覆接受 IVF 之夫妻則以女方因素佔 38.8% 最多。不孕夫妻平均有一年半的延遲就醫期。

不孕夫妻之中國傳統生育觀念特質，夫妻雙方均以「傳宗接代」及「不孝有三，無後為大」這兩項得分最高，而以「五代同堂」、「多子多福」、「重男輕女」等項得分最低。顯示不孕夫妻在「傳宗接代」及「不孝有三，無後為大」的傳統生育觀念束縛下，使得夫妻在個人、家庭與婚姻間背負了無形的包袱與壓力。但不孕夫妻之「重男輕女」觀念已有所改變。

不孕症夫妻兩者間會有不同的心理社會反應。初次接受 IVF 之夫妻兩者間在在婚姻關係之「控制」、不孕症壓力反應之「自尊/自我心像」及「性關係」方面為妻高於夫，在「壓抑焦慮」、婚姻關係之「關懷」方面為夫高於妻，夫妻間差異達統計上顯著水準( $P < 0.05$ )。而重覆接受 IVF 的夫妻，在「焦慮」、「憂鬱」、婚姻關係之「控制」、不孕症壓力反應之「自尊/自我心像」、「罪惡感/責備」、「性關係」、「人際關係」等方面均為妻高於夫，在「壓抑焦慮」、「壓抑憂鬱」及婚姻關係之「關懷」方面為夫高於妻，夫妻間差異達統計上顯著水準( $P < 0.05$ )。

初次與重覆接受人工生殖科技治療的不孕症夫妻，其心理社會反應會有差異。就不孕婦女而言，重覆接受 IVF 之婦女在「憂鬱」及不孕症壓力反應之「自尊/自我心像」、「罪惡感/責備」、「人際關係」等方面，明顯高於初次接受 IVF 之婦女，兩者間差異達統計上顯著水準( $P < 0.05$ )。就不孕男性而言，初次接受 IVF 之先生在「焦慮」反應明顯高於重覆接受 IVF 之先生，兩者間差異達統計上顯著水準( $P < 0.05$ )。根據以上結果，本研究並提出護理上的應用及未來研究的建議。

關鍵字：不孕症、人工生殖科技治療、試管嬰兒、心理社會反應。



## ABSTRACT

The purpose of this study was to investigate the psychosocial responses of first time participants and repeat cycle couples in an assisted reproductive program, and to assess whether gender differences in psychosocial responses between men and women participants receiving assisted reproductive technology. A purposive sampling method was used to select 216 infertility couples in an IVF/ET program from the Infertility Center of a Obstetrics & Gynecology Clinic in the Central Taiwan. Structured questionnaires including demographic data, the traditional attitude toward childbirth, the Anxiety and Depression Scale, the Emotional Control Scale, the Intimate Bond Measure and the Bernstein Infertility Scale were distributed to 113 first time participants and 103 repeat cycle couples receiving an IVF/ET program from July 1996 to October 1996.

The result revealed that the average age of infertility couples was between 30.54 to 34.04 years old. The average duration of infertility for inductee couples was 43 months, and for repeat cycle couples was 56 months. The average duration of treatment for inductee couples was 22 months, and for repeat cycle couples was 36 months. The most causes of infertility for inductee couples was male factor(36.3%), for repeat cycle couples was female factor(38.8%). Averagely, infertility couples begin the treatment after one and half years when they are diagnosed as infertility.

Most infertility couples' traditional attitude toward childbirth was 「 birth to re-birth 」 and 「 interrupt generation 」 , the least infertility couples' traditional attitude toward childbirth was 「 large family concept 」 、 「 more kids more happiness 」 、 「 male privileged 」 . It indicates infertility couples have a lot of psychological loadings and pressure in marriage among individual and family under the traditional birth heritage of 「 birth to re-birth 」 and 「 interrupt generation 」 . But infertility couples' 「 male privileged 」 notion have been changed.

Our study confirmed gender differences in psychosocial responses between men and women participants receiving assisted reproductive technology. Among inductee couples, women had significantly higher levels of the “control” dimension of their intimate relationship, the effect of infertility on the self-esteem/ self-image and sexual relationships than their partners ; men had significantly higher levels of suppressed reactions to anxiety and the “care” dimension of their intimate relationship than their partners ( $P < 0.05$ ). Among repeat cycle couples, women had significantly higher levels of anxiety, depression, the “control” dimension of their intimate relationship, the effect of infertility on the self-esteem/self-image 、 guilt blame 、 sexual relationships and interpersonal relationships than their partners ; men had significantly higher levels of suppressed reactions to anxiety and depression, and the “care” dimension of their intimate relationship than their partners ( $P < 0.05$ ).

There were different psychosocial responses among first time participants and repeat cycle couples in an assisted reproductive program. Among women, repeat cycle women had significantly higher levels of depression, the effect of infertility on the self-esteem/ self-image, guilt/ blame and interpersonal relationships than their inductee counterparts ( $P < 0.05$ ). Among men, inductee men were more anxiety than repeat cycle men ( $P < 0.05$ ). Recommendations for clinical application and future research are also suggested.

Key words: Infertility, Assisted reproductive technology,  
In vitro fertilization, Psychosocial responses.

# 目 錄

	頁數
論文摘要.....	I
目 錄.....	VI
圖表目錄.....	VIII
第壹章 緒論	
第一節 前言.....	1
第二節 文獻探討.....	5
第三節 研究架構.....	14
第四節 研究問題與假說.....	15
第五節 名詞界定.....	16
第貳章 材料與方法	
第一節 研究對象.....	18
第二節 實施步驟.....	19
第三節 研究工具.....	20
第四節 資料分析.....	24
第參章 結果	
第一節 不孕症夫妻之基本資料.....	27
第二節 不孕症夫妻之傳統生育觀念資料.....	30
第三節 不孕症夫妻之心理社會反應.....	31
第四節 不孕症夫妻之心理社會反應之比較.....	36
第五節 不同的治療階段不孕症夫妻心理社會反應之比較....	39
第肆章 討論	
第一節 研究樣本之個人資料及不孕症相關特性.....	42
第二節 不孕症夫妻傳統生育觀念特質.....	44

第三節 不孕症夫妻心理社會反應之探討.....	46
第四節 不同的治療階段不孕症夫妻心理社會反應之探討....	50
第五章 結論與建議	
第一節 結論.....	54
第二節 護理上應用及建議.....	57
第三節 研究限制及未來研究建議.....	60
參考文獻	
一、中文部份.....	61
二、英文部份.....	63
附錄一 研究工具.....	85
附錄二 徵求量表原作者版權同意函.....	90
附錄三 量表原作者版權同意函.....	92

## 圖 表 目 錄

	頁數
圖 一 研究架構.....	14
表 一 不孕症夫妻之基本資料.....	69
表 二 不孕症夫妻之不孕相關資料.....	70
表 三 初次接受 IVF 夫妻之傳統生育觀念量表得分情形.....	71
表 四 重覆接受 IVF 夫妻之傳統生育觀念量表得分情形.....	72
表 五 初次接受 IVF 之夫妻焦慮量表得分情形.....	73
表 六 重覆接受 IVF 之夫妻焦慮量表得分情形.....	74
表 七 初次接受 IVF 之夫妻憂鬱量表得分情形.....	75
表 八 重覆接受 IVF 之夫妻憂鬱量表得分情形.....	76
表 九 初次接受 IVF 之夫妻情緒控制量表得分情形.....	77
表 十 重覆接受 IVF 之夫妻情緒控制量表得分情形.....	78
表十一 初次接受 IVF 之夫妻親密感量表得分情形.....	79
表十二 重覆接受 IVF 之夫妻親密感量表得分情形.....	80
表十三 初次接受 IVF 之夫妻不孕症量表得分情形.....	81
表十四 重覆接受 IVF 之夫妻不孕症量表得分情形.....	82
表十五 不孕症夫妻之心理社會反應之比較.....	83
表十六 不同的治療階段不孕症夫妻心理社會反應之比較.....	84

# 第壹章 緒論

## 第一節 前言

### 一、研究動機

在台灣有 15% 的夫婦，為數近三十萬對的夫婦，面臨不同程度的生育問題，被歸類為「不孕夫婦」(劉，民 80)。近年來這類患者更顯現隨著年齡會有增加的趨勢，根據台灣省家庭計劃研究所自民國 84 年 5 月至 85 年 6 月調查台灣地區不孕盛行狀況，結果發現夫妻婚後一年未避孕且有正常性生活而仍未懷孕者，以年齡層的分佈而言，25 至 29 歲中，約有 8.3% 的不孕病患；30 至 34 歲約佔 10.2%；而 35 歲以上者約有 18.8% 的不孕病患(蔡，民 86)。

隨著科技的發展，不孕症的治療在近幾年不斷發展出新技術，也因治療不孕症之人工生殖科技(如試管嬰兒)不斷進步，使得接受不孕症治療之夫婦已被廣泛的注意(Berg and Wilson, 1991)。許多文獻指出不孕症和其醫療處置，會使當事人或夫妻雙方經歷相當多的心理社會壓力反應(Wright et al., 1991；Freeman et al., 1987；Golombok, 1992)。然而個人所感受到的壓力程度，會因個人的差異性而有所不同，也會因個別的調適反應而有所差異(Connolly et al., 1992)。因此，當他們嘗試去適應

不孕的問題及不孕的特殊治療如試管嬰兒時，瞭解夫妻雙方的壓力程度和個人的調適策略，顯得越來越重要( Beaurepaire et al., 1994)。尤其在我國重視「傳宗接代」的社會文化裏，「不孝有三，無後為大」的傳統生育觀念，往往使不孕婦女比先生有較高的心理社會壓力反應(沈，民76；李等，民84)。

接受試管嬰兒治療的不孕夫婦，大多已有長時間不孕症治療史及懷孕失敗的經驗，隨著他們對懷孕存有新希望和成功之期待後，又造成他們不切實際的期望和難以克服的焦慮。每當治療週期失敗後，即遭受失望及極度挫折的打擊( Greenfeld and Haseltine，1986；張，民76)，但根據文獻得知，大部分的病人仍願意再次接受治療( Freeman et al., 1987；Golombok，1992；Leiblum et al., 1987；Mahlstedt，MacDuff and Bernstein，1987；Zoeten，Tymstra and Alberda，1987；張，民76)。

根據過去研究顯示，不同的治療階段，對不孕夫妻心理層面，顯示有不同的影響。因先前治療失敗而重覆接受治療者往往比初次接受治療者有較高的心理社會壓力反應，尤以不孕婦女更為明顯。如 Thiering 等人(1993)以及 Beaurepaire 等人(1994)的研究均指出，重覆接受治療的婦女因曾經遭受懷孕失敗的失落反應，因而比初次接受治療的婦女有較高的憂鬱反應。由此可知，不孕患者之心理壓力，也會因不同的治療階段而有所改變。



雖然不孕症所造成的心理社會壓力反應已被廣泛研究，但不孕夫妻在接受治療的不同階段所造成心理狀態之改變，在國內仍少有實徵性研究，故而引發研究者的興趣，希望藉由探討初次接受和重覆接受人工生殖科技治療不孕症夫妻之心理社會反應是否有差異，及不孕之夫與妻兩者之心理社會反應是否因性別差異而有所不同，以提供醫護人員瞭解不孕症夫妻於治療過程中心理壓力反應之個別差異及調適行為，並使護理人員能更深入瞭解病人存在的心理社會壓力反應，因應個別需求，配合醫療作業，在治療的不同階段，提供患者醫療資訊以及情緒上的支持，以減少其身心壓力，提昇受孕的機會，並達成患者的心願。

## 二、研究目的

本研究之研究目的如下：

1. 描述初次接受和重覆接受試管嬰兒/ 胚胎植入治療的不孕夫妻兩者之心理社會反應。
2. 比較初次接受和重覆接受試管嬰兒/ 胚胎植入治療的不孕夫妻之心理社會反應是否有差異。
3. 比較不孕夫妻兩者之心理社會反應是否有差異。

## 第二節 文獻探討

本節依據研究主題及目的進行文獻探討，依序包括不孕症夫妻所經歷的痛苦、接受人工生殖科技治療時的心理社會壓力反應、不同的治療階段不孕症夫妻所呈現的心理社會壓力反應、不孕症夫妻在治療過程中會呈現不同的心理社會壓力反應等四部份。

### 一、不孕症夫妻所經歷的痛苦

不孕症已被證實對當事人之心理功能有負面的影響，導致情緒上的苦惱以及婚姻問題等。這一論點在 1970 至 1980 年代一系列的醫學文獻回顧中就被提出 (Golombok, 1992)。

對大多數想要有小孩的夫婦而言，不孕症是夫妻間在婚姻上、性生活及情緒上最大之破壞者，它除了造成個人或夫婦間沉重之情緒壓力外，也造成家庭、朋友與同事間的社會壓力，因而被視為重大之生活危機 (life crisis) (Menning, 1980; Freeman et al., 1985; Clapp, 1985; Stewart and Glazer, 1986)。這種危機迫使患者處理一連串複雜之失落反應：如失去傳宗接代的繼承人，失去懷孕、生產及哺餵母乳之經驗，失去生活目標，失去母(父)性角色認同之機會，自尊受損等 (Salzer, 1989)。

患者在承認「不孕」這個事實前，多數會經歷驚訝、否認、生氣、隔離、罪惡感以至悲傷、接受的各種情緒階段之心路歷程 (Menning, 1980; Menning, 1982; Millard, 1991)。

Valentine (1986)曾以半結構訪談方式探討不孕對夫妻之衝擊，顯示不孕對個人之情緒及行為方面均有負面之影響。在情緒方面包括出現悲傷、焦慮、憂鬱、憤怒、困窘、蒙羞、失望、覺得不公平等反應；而行為方面則出現缺乏組織性、分心、疲倦、強迫性思考及行為等。

Davis (1987)應用 King 的概念架構，描述不孕症對當事人之個人、人際及社會三大互動系統所造成之影響，這些影響造成個人、個人與家庭以及個人與社會無法調適之負向心理反應，包括自尊、自我心像受損及婚姻關係、性生活、人際關係障礙等不當之壓力感受。

而 Mahlsted, MacDuff 及 Bernstein (1987)的研究指出，其 80% 的個案認為不孕是他們經歷到最具壓力之經驗。其他許多的研究也指出當不孕夫妻與正常夫妻比較時會有較高的焦慮及憂鬱反應，如 Link 和 Darling (1986)發現 40% 的不孕女性和 16% 的不孕男性有達到臨床意義的憂鬱反應。Domar 等(1992)發現不孕婦女比正常婦女有較高的憂鬱盛行率，而 Edelman, Connolly 及 Bartlett (1994)之研究則發現不孕婦女比正常婦女有較高的情境--特質焦慮反應。

由以上文獻得知不孕症確實困擾著許多夫妻，不僅使當事人造成心理層面負面的影響，也會導致存在夫妻間的家庭、個人與社會間沉重壓力。

## 二、接受人工生殖科技治療時的心理社會壓力反應

當不孕症夫妻開始尋求醫療協助時，昂貴的醫療費用、具疼痛及侵入性的醫療措施使身體隱私權受侵犯，都會造成他們的壓力。在治療期間，先生必須在醫療場合取精、被要求同房以作診斷檢查，迫使自己接受複雜的醫療措施、診斷試驗，以及被診斷為不孕症時的壓力，均會對他們產生負面的心理影響(Berg and Wilson, 1991; Mahlstedt, 1985)。

然而夫妻雙方個人所感受到的情境和壓力反應是不同的，如Collins 等人(1992)的研究指出，63%的女性和38%男性覺得接受生殖科技治療是極具壓力的經驗，且女性是接受治療的主體，在整個治療過程比先生感受到更多的壓力。

Abbey, Halman 和 Andrews (1992)曾探討何種因素與不孕夫妻所感受到之治療壓力有關，其結果指出：對夫妻雙方而言，「治療的花費」、「接受檢驗以及治療的次數」與壓力有正相關。就女性而言，「接受不孕治療的態度」、「擁有孩子的重要性」與感受到的壓力有明顯相關。而就男性而言，則為「治療的花費」、「求診的次數」與壓力有正相關。

國內根據李氏等人(民 84)所作研究指出，九成以上之不孕夫妻在治療期間都有治療上困擾。先生與妻子的治療困擾原因大都相同，其中以「治療需要很多時間」為第一，其次是「經濟負擔重」、及「怕治療失敗遭受打擊」。有關不孕症夫妻壓力來源方面則顯示：先生之壓力源以「來自父母的期盼」為最多佔 37%，其次是「無法滿足自己的願望」佔 32%。妻子之壓力源以「無法滿足自己的願望」佔 46%為最多，其次是「親友的關懷盼望」佔 23%。

Imeson 和 McMurray (1996)則以現象學研究法深入瞭解接受試管嬰兒治療不孕夫妻之實質經驗感受，這些夫妻報告之壓力感受包括：

1. 生活方式的改變：不孕治療變成生活重心而放棄生活中的一些計畫、假期或工作以利於治療或懷孕。
2. 生理之改變：不孕的評估和治療(特別是賀爾蒙治療)造成負面的生理影響，如身體心像的改變。
3. 情緒的改變：夫妻雙方會表現出悲傷、憂鬱、嫉妒、罪惡感和憤怒等各種不同情緒反應。
4. 婚姻關係及性生活的改變：治療期間性生活要按照指定時間進行，使夫妻間性關係發生改變。以及夫妻間可能責備對方應為不孕負責，而使婚姻亮起紅燈。
5. 出現無力感：由於對醫療過程之不瞭解、缺乏醫療資訊及支持系統等使無力感充滿於生活中。

6. 隨著女性生理週期出現希望與失望之週期循環。
7. 社交隔離：害怕被親朋好友知道自己在接受不孕治療，漸漸減少去社交場合，失去朋友而變得孤立。

由以上文獻可知由於生殖科技治療的過程相當複雜且具生理侵犯性，治療規定繁瑣、需要冗長時間、治療花費昂貴，對不孕夫婦而言，確實具有莫大壓力。以下則針對不同的治療階段不孕夫婦所呈現的心理社會壓力反應加以探討。

### 三、不同的治療階段不孕症夫妻所呈現的心理社會壓力反應

Beaurepaire 等人(1994)曾指出在接受不孕治療的不同階段，對不孕夫妻的心理功能上，顯示會有不同的衝擊和影響。有些學者依接受不孕治療的時間來劃分治療階段，有些則以接受治療次數的不同來區分。以下先以接受不孕治療的時間來探討不孕夫妻的心理社會壓力反應。

Berg 和 Wilson(1991)曾以橫斷性研究法調查 104 對在不同階段接受生殖科技治療不孕夫妻之精神症狀反應(以症狀量表 SCL-90-R 測量)，並將樣本依接受不孕治療的時間劃分成三個不同治療階段：治療的第一年、第二年、第三年或三年以上。結果顯示在接受不孕症治療的第一年，夫妻的精神症狀反應(包括憂鬱、焦慮、敵意、人際間敏感度、精神官能症、強迫症、體化症)

會提高到中度程度，而在第二年回復到正常程度，但第三年以後又會明顯增加。而婚姻的調適和性生活滿意度在前二年維持穩定，但第三年後則有惡化情形。

Daniluk (1988)則以前瞻性研究法調查從第一次接受診療到被診斷為不孕症六週後的 43 對原發性不孕症夫妻，也以症狀量表 SCL-90-R 測量夫妻之精神症狀反應(於初次接受診療、診療四週後、被診斷為不孕一週內、被診斷為不孕六週後各測量一次)。結果發現，夫妻雙方在第一次接受診療時精神症狀反應有明顯增加，而妻子則在被診斷為不孕症之後，比先生出現更多的精神方面的症狀，如強迫症、憂鬱、精神官能症。而婚姻關係及性生活滿意度在整個研究期間則維持穩定不變。

Newton, Hearn 和 Yuzpe (1990)也以前瞻性研究法調查第一次接受試管嬰兒治療前 3 個月及治療後 3 週不孕夫妻之情緒狀態(以情境-特質焦慮量表及貝氏憂鬱量表測量)，結果顯示，在接受第一次試管嬰兒治療失敗後的不孕夫妻，兩者之焦慮及憂鬱症狀都明顯比治療前增加，雖然組別的平均值並沒有提高到臨床診斷為精神症狀的程度，且大部份的病人都能調適得體，但大體而言，女性的憂鬱程度有輕度及中度的增加。

因此，無論是前瞻性或是橫斷性研究，均顯示接受不孕治療的不孕夫妻在不同的治療階段，會有不同的心理社會壓力反應。

若以接受治療次數的不同加以探討不孕夫妻的心理社會壓力則有以下學者的研究：





Thiering (1993)等人曾調查 113 位初次接受試管嬰兒治療和 217 位重覆接受治療的不孕症婦女之焦慮、憂鬱反應，結果顯示重覆接受治療的婦女比初次接受治療者有較高的憂鬱症狀，而焦慮反應在兩組樣本間並無明顯差異，且憂鬱之婦女明顯比沒有憂鬱之婦女懷孕率較低。

Beaurepaire 等人(1994)則以初次接受和重覆接受試管嬰兒治療的不孕症夫妻為研究對象，結果顯示約有 30%的夫妻表現出達臨床診斷為焦慮程度的反應，但焦慮與治療的階段(次數)並無相關。而有 25%重覆接受治療的婦女表現出嚴重的憂鬱症狀，且重覆接受治療的婦女比初次接受治療的婦女有較高之憂鬱反應，顯示憂鬱與治療的次數有關。

綜合以上研究顯示，接受人工生殖科技治療的不孕症夫妻，在治療的不同階段會有不同的心理社會壓力反應。且不孕症的治療可能會使當事人產生短期及長期之心理社會壓力反應，以及婚姻關係的緊張。

#### 四、不孕症夫妻在治療過程中會呈現不同的心理社會壓力反應

雖然不孕是夫妻雙方共同面臨的問題，但個人所感受到的壓力反應會有程度上的差異，且女性基於生育是一種角色上天賦本能的觀念下，常比男性背負著更多的壓力(Collins et al., 1992 ; Tarlatzis et al., 1993 )。如 Wright 等人(1991)及 Bernstein , Potts 與 Mattox (1985)對於不孕症夫妻在心理社會壓力反應上之差異性研究均顯示：女性在整體的壓力及個別心理社會壓力反應如焦慮、憂鬱、敵意、認知障礙及自尊喪失均較先生嚴重。而在婚姻及性生活滿意度方面，兩性之間並無明顯差異。

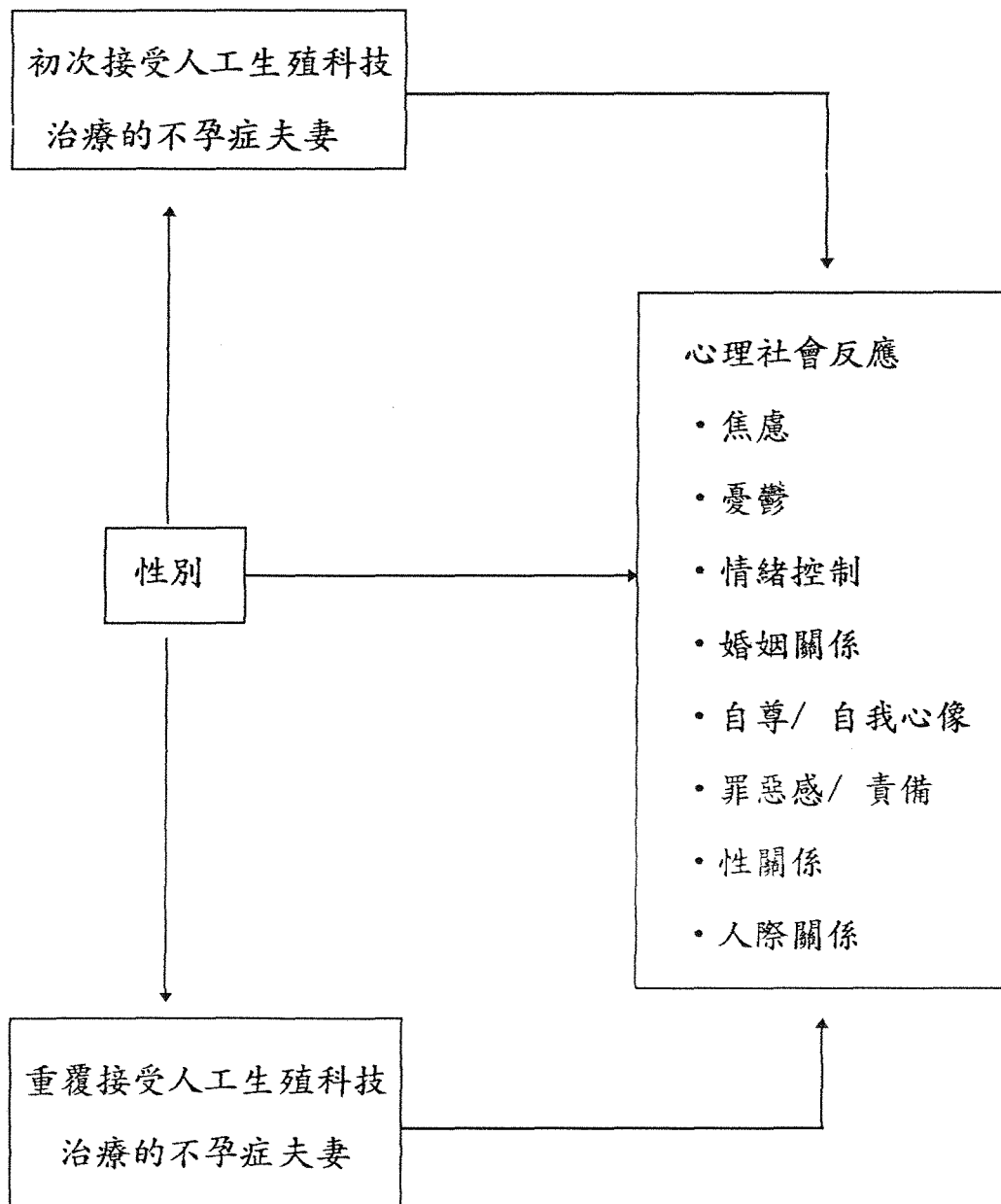
國內根據李氏等人(民84)探討接受生殖科技治療不孕症夫妻之心理社會反應的研究指出，不孕症婦女在各類心理社會壓力反應皆高於先生，其中以自尊/自我心像、罪惡感、身體化症狀、強迫性症狀、人際間敏感度、憂傷、焦慮、恐懼、精神官能症等心理反應，夫妻間差異達顯著水準。

不孕症夫妻對於治療的態度也會有不同的反應，通常女性會認為不孕是生活中最主要的問題，而男性則認為不孕與生活中其他壓力源同樣重要(Andrews , Abbey and Halman , 1992)。且多數女性認為生育是女性角色之價值之一，而在治療過程中會比先生表現出較積極的態度，也有人放棄生活中的假期或工作的機會而致力於試管嬰兒的治療，也因為如此，女性在整個治療過程中會比先生感受到更多的壓力(Newton et al., 1992)。

綜合以上文獻得知，不孕症夫妻在接受生殖科技治療時的心理社會反應是複雜的且具有個別差異性，也會隨不同的治療階段，表現出不同的情緒反應。因目前國內文獻中僅呈現出接受生殖科技治療不孕症夫妻之心理社會反應及其相關因素(劉，郭與李，民 80；李等，民 80；李等，民 84)，並未加以探討不同的治療階段，不孕症夫妻所呈現之心理社會反應。故本研究擬藉由比較初次接受與重覆接受人工生殖科技治療不孕症夫妻之心理社會反應是否有差異，及不孕之夫與妻兩者之心理社會壓力反應是否因性別差異而有所不同，以瞭解在不同時期接受人工生殖科技治療是否具有個別差異性及不同的心理社會壓力反應。

### 第三節 研究架構

根據研究目的及文獻探討的結果，擬出本研究架構如下：



圖一：初次接受與重覆接受人工生殖科技治療不孕症夫妻的心理社會反應之研究架構

#### 第四節 研究問題與假說

根據研究架構，本研究之研究問題如下：

問題一、初次接受與重覆接受人工生殖科技治療(試管嬰兒/胚胎植入)的不孕症夫妻，兩者之心理社會反應。本研究問題只做描述性探討而不做假設考驗。

問題二、不孕症夫妻兩者間之心理社會反應是否有差異？

問題三、初次接受和重覆接受人工生殖科技治療(試管嬰兒/胚胎植入)不孕症夫妻之心理社會反應是否有差異？

根據上述研究問題，本研究之假設如下：

假設一、不孕症夫妻兩者間之心理社會反應會有差異。

假設二、初次接受和重覆接受人工生殖科技治療(試管嬰兒/胚胎植入)的不孕症夫妻，其心理社會反應會有差異。

## 第五節 名詞界定

本研究所討論之重要名詞定義如下：

### 1. 不孕症

一對在生育年齡的夫婦未實施避孕措施且有正常頻率的性行為至少一年，仍然沒有達到懷孕之目的時稱之。

### 2. 人工生殖科技治療

本研究所指人工生殖科技治療是指體外受精子宮內胚胎植入術(In Vitro Fertilization & Embryo Transfer, 簡稱 IVF-ET)。

### 3. 初次接受人工生殖科技治療的不孕症夫妻

指第一次接受體外受精子宮內胚胎植入術(In Vitro Fertilization & Embryo Transfer, 簡稱 IVF-ET)的不孕症夫妻。

### 4. 重覆接受人工生殖科技治療的不孕症夫妻

指接受第二次(或二次以上)體外受精子宮內胚胎植入術(In Vitro Fertilization & Embryo Transfer, 簡稱 IVF-ET)的不孕症夫妻。

## 5. 心理社會反應

指不孕症夫妻因無法生育，造成個人在情緒狀態、情緒控制、婚姻關係、自尊/自我心像、罪惡感/責備、性關係及人際關係等方面負向之心理反應。

(1) 情緒狀態：指個人因不孕造成焦慮、憂鬱之情緒反應。

① 焦慮反應：為一種精神方面過度不安的特性，而導致驚慌反應，同時也常附帶有身體上的症狀或失調現象。

② 憂鬱反應：是一種處於低潮、悶悶不樂的情緒狀態，往往導致個人在生理及心理方面出現失調的反應。

(2) 情緒控制：指個人控制負向情感，包括生氣、憂鬱、焦慮等情緒狀態之反應。

(3) 婚姻關係：指夫妻間互相關懷和控制的程度。關懷方面是指表達在情緒和生理方面的反應，是建立在溫暖、體貼、情感之基礎上。控制是指支配、批評、權威等態度和行為。

(4) 自尊/自我心像：因不孕影響其對自我健康、平時能力、吸引力、價值觀之主觀感覺。

(5) 罪惡感/責備：自認因過去行為、不孕原因等，內心存有罪惡的主觀感覺。

(6) 性關係：自知不孕後，與配偶性生活間所發生問題的主觀感覺。

(7) 人際關係：指不孕夫妻與他人間的關係，包括朋友、兄弟姊妹、父母、公婆、夫妻、妯娌等。

## 第貳章 材料與方法

### 第一節 研究對象

本研究在中部某婦產科診所之不孕症研究中心收集個案。該中心為經衛生署評鑑合格之人工生殖科技治療院所，每年實施生殖科技治療完成全程治療者約一千次週期，是本省重要的不孕症治療中心之一。

凡於民國 85 年 7 月至 85 年 10 月間在此中心接受試管嬰兒/胚胎植入的不孕症夫妻經其同意後收為研究對象，計有 216 對夫妻完成問卷，其中 113 對為初次接受試管嬰兒/胚胎植入的不孕症夫妻，103 對為重覆接受試管嬰兒/胚胎植入的不孕症夫妻。



## 第二節 實施步驟

本研究於民國 85 年 7 月至 85 年 10 月施行問卷調查，凡於此期間在中部某婦產科診所之不孕症研究中心接受試管嬰兒/胚胎植入的不孕症夫妻，經由研究者解釋研究目的，並徵求受訪者同意，在治療週期中植入胚胎前，夫妻分開填寫本問卷，研究者被動從旁協助，並檢查所填問卷之完整性。本研究以系統抽樣法於每 10 位不孕症婦女選一位(共 20 位)在其治療週期中做超音波檢查時予填寫問卷，一週後做胚胎植入前，請其再填寫問卷一次，以求再測信度( test-retest reliability )。

### 第三節 研究工具

本研究以結構式問卷為收集資料之工具，問卷內容為研究者依據研究目的，參考相關文獻及詢問專家意見後編製成之結構式問卷，問卷內容包括不孕症夫妻之基本資料、傳統生育觀念量表、焦慮憂鬱量表、情緒控制量表、親密感量表、不孕症量表等部分。問卷初步擬定後請不孕症專家及護理專家分別進行內容效度評估，並以 10 位正在接受試管嬰兒/胚胎植入治療的非樣本夫妻進行預試後，予以修正定案。本研究工具說明如下：

一、基本資料：根據文獻及臨床專家意見擬定。包括研究對象之年齡、教育程度、職業、家庭經濟狀況、宗教信仰、結婚時間、不孕時間、接受不孕治療時間、接受試管嬰兒/胚胎植入治療的次數、不孕原因等。

二、傳統生育觀念量表：本量表乃根據郭氏與李氏(民 81)參考文獻、國情擬定。內容包括「重男輕女」、「養兒防老」、「多子多福」、「五代同堂」、「傳宗接代」、「不孝有三，無後為大」等六個傳統生育觀念，每題計分為『具有』(2分)、『不確定』(1分)、『沒有』(0分)，得分範圍為 0-12 分。分數越高，代表越具有中國社會文化自古沿襲而來的傳統生育觀念。用於本研究之內部一致性信度 Cronbach  $\alpha$  值為 0.70，再測信度為 0.88。

三、焦慮憂鬱量表：係國內俞氏和黃氏(民 73)修訂自 Zung (1965, 1971)所編製之 Zung's Self-administered Anxiety Scale (簡稱 SAS)及 Zung's Self-administered Depression Scale (簡稱 SDS)而改編之「曾氏心理健康量表」。量表內容包括二份測驗，一為焦慮，一為憂鬱，各有 20 個題目。各小題之答案分為『從沒有或很少有』(1 分)、『偶然』(2 分)、『常有』(3 分)、『大半時間或經常如此』(4 分)等四種程度，其中反向問題已於計分時加以轉化。計分方法為 20 題總分相加，是為原始分數，原始分數再乘以 1.25 是為標準分數。根據原作者 Zung 以他多年之臨床經驗及泛文化(跨國家)研究，將得分(標準分數)在 50-59 之間者視為輕度焦慮或憂鬱；得分在 60-69 之間者，視為中度焦慮或憂鬱；得分在 70 以上者，視為重度焦慮或憂鬱(Zung, 1971, 1974; Miao, 1976)。用於本研究之焦慮量表之內部一致性信度 Cronbach  $\alpha$  值為 0.87，再測信度為 0.98。憂鬱量表之內部一致性信度 Cronbach  $\alpha$  值為 0.85，再測信度為 0.97。

四、情緒控制量表：本量表乃根據 Watson 和 Greer(1983)所設計測量控制負向情感的反應量表(Courtauld Emotional Control Scale)，包括測量個人壓抑生氣(7 題)、憂鬱(7 題)、焦慮(7 題)等情感之三個單元，共有 21 題。量表中每小題之答案量化為 4 等級，依次為『從未如此』(1 分)、『偶爾』(2 分)、『常常』(3 分)、『一直如此』(4 分)，其中負向問題，已於計分

時加以轉化，總分範圍為 21-84 分，分數越高代表個人壓抑負向情感的反應傾向越高。本量表之三個單元於本研究之內部一致性檢定 Cronbach  $\alpha$  值分別為 0.70、0.70、0.72，而再測信度值分別為 0.94、0.91、0.95。

五、親密感量表：本量表乃參考 Wilhem 及 Parker(1988)提出的 The Intimate Bond Measure(IBM)之研究設計，包括「關懷」(12題)和「控制」(12題)二個量表，目的在測量夫妻間互相關懷、信任和控制、支配的程度。研究對象根據題目所描述之內容，判斷配偶在最近對待自己之態度及行為，選填『非常正確』(3分)、『正確』(2分)、『有些正確』(1分)、『完全不正確』(0分)。「關懷」和「控制」量表二者得分範圍各為最高分 36 分，最低分 0 分。高關懷-低控制得分反映「最佳的親密關係」，高關懷-高控制得分代表「深情的拘束」，低關懷-高控制得分代表「無情的控制」，低關懷-低控制得分則反映「缺乏親密關係」。用於本研究之關懷量表之內部一致性信度 Cronbach  $\alpha$  值為 0.90，再測信度為 0.96。控制量表之內部一致性信度 Cronbach  $\alpha$  值為 0.84，再測信度為 0.98。

六、不孕症量表：本量表乃參考郭氏與李氏(民 81)依照 Bernstein, Potts 和 Mattox(1985)針對不孕症夫妻所設計測試心理社會壓力反應之問卷修訂並增列單元而成。包括「自尊/自我心像」、

「罪惡感/責備」、「性關係」、「人際關係」等四大單元。量表之自尊/自我心像有 8 小題，罪惡感/責備有 5 小題，性關係有 8 小題，人際關係有 6 小題。每題答案量化為五等級，依次為『非常同意』(5 分)、『同意』(4 分)、『沒意見』(3 分)、『不同意』(2 分)、『非常不同意』(1 分)，其中包括少部分負向問題，已於計分時加以轉化，總分範圍依次為 8-40 分、5-25 分、8-40 分、6-30 分，分數越高表示負向感受越大。本量表總表及四大單元之內部一致性檢定的 Cronbach  $\alpha$  值分別為 0.91、0.81、0.80、0.76、0.90，而四大單元之再測信度值為 0.95、0.94、0.94、0.96。

#### 第四節 資料分析

本研究收集所得問卷原始資料，經編碼整理後輸入電腦，以 SPSS/PC + 6.0 統計套裝軟體進行資料分析。採用之統計方法說明如下：

一、以描述性統計分析量表中各類資料，包括不孕症夫妻之基本資料、不孕症相關資料、傳統生育觀念量表、焦慮及憂鬱量表、情緒控制量表、親密感量表、不孕症量表，以平均值、標準差或次數分配及百分率來表示。

二、各量表包括傳統生育觀念量表、焦慮憂鬱量表、情緒控制量表、親密感量表、不孕症量表之內部一致性檢定(Cronbach  $\alpha$ ) 及再測信度檢定(pearson correlation)。

三、以 t-test 檢定不孕症夫妻兩者間在心理社會壓力各變項的反應是否有差異，考驗假設一。

四、以 t-test 檢定初次接受和重覆接受人工生殖科技治療的不孕症夫妻在心理社會壓力各變項的反應是否有差異，考驗假設二。

五、本研究各項假設考驗所設定之統計顯著水準以小於 0.05 為標準。

## 第參章 結果

本研究計有 216 對夫妻完成問卷，其中 113 對為初次接受試管嬰兒/胚胎植入的不孕症夫妻，103 對為重覆接受試管嬰兒/胚胎植入的不孕症夫妻。

本章將研究所得結果依以下各節分別說明：

- 一、不孕症夫妻之基本資料。
- 二、不孕症夫妻之傳統生育觀念資料。
- 三、不孕症夫妻之心理社會反應。
- 四、不孕症夫妻心理社會反應之比較。
- 五、不同的治療階段，不孕症夫妻心理社會反應之比較。



## 第一節 不孕症夫妻之基本資料

本研究對象之基本資料，包括不孕症夫妻之年齡、教育程度、職業、家庭收入、宗教信仰、結婚時間、不孕時間、接受不孕治療時間、接受治療次數、不孕原因等之各項資料分述如下：

### 一、一般屬性（表一）

初次接受 IVF 之妻子平均年齡為 30.54 歲，標準差為 4.11 歲，年齡介於 21 到 45 歲之間，其中以 26 至 30 歲者佔 41.6% 最多，31 至 35 歲佔 37.2% 次之，36 至 40 歲佔 10.6%。教育程度以高中高職者佔 43.4% 最多。職業方面，全職工作者佔 62.9%，若依其專業程度劃分則以高階層（專門技術人員）佔 31.9% 最多，而家庭主婦佔 37.2%。宗教信仰，以佛教為最多佔 46.9%。

初次接受 IVF 之先生平均年齡為 33.59 歲，標準差為 5.46 歲，年齡介於 25 到 55 歲之間，其中以 31 至 35 歲者佔 36.3% 最多，其次為 26 至 30 歲佔 29.2%，36 至 40 歲佔 23%。教育程度以大專及以上者佔 39.8% 最多。職業方面，依其專業程度劃分以中階層（買賣或服務工作人員）及高階層（專門技術人員、行政主管）等最多，均佔 37.2%。宗教信仰，以佛教為最多佔 45.1%。

初次接受 IVF 之夫妻結婚時間，最長為 15 年，最短為 6 個月（此對夫妻婚前已同居一年多），平均為 61.8 個月（約 5 年）。

家庭收入以四萬以上至六萬元者佔 25.7%最多。

重覆接受 IVF 之妻子平均年齡為 31.45 歲，標準差為 4.27 歲，年齡介於 21 到 42 歲之間，其中以 31 至 35 歲者佔 44.7%最多，其次為 26 至 30 歲佔 31.1%，36 至 40 歲佔 12.6%。教育程度以高中高職者佔 43.7%最多。職業方面，全職工作者佔 57.3%，若依其專業程度劃分也以高階層佔 28.2%最多，家庭主婦佔 42.7%。宗教信仰，以佛教為最多佔 40.8%。

重覆接受 IVF 之先生平均年齡為 34.04 歲，標準差為 4.32 歲，年齡介於 24 到 44 歲之間，其中以 31 至 35 歲者佔 43.7%最多，其次為 36 至 40 歲佔 32%，26 至 30 歲佔 16.5%。教育程度以大專及以上佔者佔 48.5%最多。職業方面，依其專業程度劃分則以高階層(專門技術人員、行政主管)等最多，佔 46.6%。宗教信仰，以佛教為最多佔 41.7%。

重覆接受 IVF 之夫妻平均結婚時間為 75.4 個月(約 6 年)，最長為 16 年，最短為 15 個月(妻為再婚，已作輸卵管結紮)。家庭收入以四萬以上至六萬元者佔 29.1%最多。

綜合以上結果可知，就不孕婦女而言，重覆接受 IVF 之妻子平均年齡比初次接受 IVF 之妻子大約一歲，教育程度均以高中高職者佔最多，職業方面以職業婦女居多。就不孕男性而言，重覆接受 IVF 之先生平均年齡也比初次接受 IVF 之先生大約一歲，教育程度均以大專及以上者佔最多，職業方面，以中、高階層佔最多。平均結婚時間，重覆接受 IVF 之夫妻比初次接受 IVF 之夫妻

長約一年。整體而言，家庭收入均以四萬以上至六萬元者最多。宗教信仰，以佛教佔最多，佛道混合次之。

## 二、不孕症相關資料(表二)

初次接受 IVF 之夫妻，不孕時間最長為 144 個月(12 年)，最短為 1 個月，平均為 43 個月(3.5 年)。接受治療時間(包括中西醫療法)，最長為 96 個月(8 年)，最短為 1 個月，平均為 22 個月。

重覆接受 IVF 之夫妻，不孕時間最長為 180 個月(15 年)，最短為 6 個月，平均為 55.5 個月(4.6 年)。接受治療時間(包括中西醫療法)，最長為 132 個月(11 年)，最短為 2 個月，平均為 36 個月。重覆接受 IVF 治療之婦女，接受治療次數在 2 至 13 次之間，平均為 3.5 次，其中以 2 次者有 50 人(佔 48.5%)最多，其次為 3 次者有 19 人(佔 18.4%)，5 次者有 10 人(佔 9.7%)。

不孕原因，在初次接受 IVF 之夫妻以男方因素佔 36.3%最多，其次為女方因素佔 30.1%，男女共同因素佔 15.9%，不明原因佔 17.7%。重覆接受 IVF 之夫妻不孕原因則以女方因素佔 38.8%最多，其次為男方因素佔 30.1%，男女共同因素佔 16.5%，不明原因佔 14.6%。

## 第二節 不孕症夫妻之傳統生育觀念資料

研究樣本之傳統生育觀念量表得分情形，如表三及表四。初次接受 IVF 之妻子傳統生育觀念以具有「傳宗接代」觀念者佔 65.5% 最多，其次為「不孝有三，無後為大」這項佔 49.6%；不具有之傳統生育觀念以「五代同堂」這項佔 83.2% 最高，其次為「重男輕女」這項佔 81.4%。

初次接受 IVF 之先生傳統生育觀念以具有「傳宗接代」觀念者佔 70.8% 最多，其次為「不孝有三，無後為大」這項佔 38.9%；不具有之傳統生育觀念以「五代同堂」這項佔 85.8% 最高，其次為「多子多福」這項佔 81.4%。

重覆接受 IVF 之妻子，傳統生育觀念以具有「傳宗接代」觀念者佔 66.0% 最多，其次為「不孝有三，無後為大」這項佔 57.3%；不具有之傳統生育觀念以「重男輕女」這項佔 76.7% 最高，其次為「五代同堂」這項佔 75.7%。

重覆接受 IVF 之先生，傳統生育觀念以具有「傳宗接代」觀念者佔 83.5% 最多，其次為「不孝有三，無後為大」這項佔 50.5%；不具有之傳統生育觀念以「重男輕女」這項佔 87.4% 最高，其次為「五代同堂」這項佔 83.5%。

### 第三節 不孕症夫妻之心理社會反應

#### 一、情緒狀態

##### (一) 焦慮反應：

初次接受 IVF 之夫妻焦慮量表得分情形如表五。全量表之平均總分妻子為 50 分(是屬於臨床診斷的輕度焦慮反應)，標準差為 7.73 分，最高為 75 分，最低為 30 分。其中得分在 50-59 之間者 29 人佔 25.7%(屬於輕度焦慮反應)，得分在 60-69 之間者 16 人佔 14.2%(屬於中度焦慮反應)，得分在 70 分以上者 3 人佔 2.7%(屬於重度焦慮反應)。初次接受 IVF 之先生全量表之平均總分為 39.85 分，標準差為 6.80 分，最高為 66.25 分，最低為 28.75 分。其中得分在 50-59 之間者 16 人佔 14.2%(屬於輕度焦慮反應)，得分在 60-69 之間者 3 人佔 2.7%(屬於中度焦慮反應)。

重覆接受 IVF 之夫妻焦慮量表得分情形如表六。全量表之平均總分妻子為 50.81 分(屬於臨床診斷的輕度焦慮反應)，標準差為 7.89 分，最高為 71.25 分，最低為 31.25 分。其中得分在 50-59 之間者 30 人佔 29.1%(屬於輕度焦慮反應)，得分在 60-69 之間者 18 人佔 17.5%(屬於中度焦慮反應)，得分在 70 分以上者 4 人佔 3.9%(屬於重度焦慮反應)。重覆接受 IVF 之先生全量表之平均總分為 37.93 分，標準差為 5.72 分，最高為 72.5 分，最低為 25 分。其中得分在 50-59 之間者 6 人佔 5.8%(屬於輕度焦慮反應)，得分在 60-69 之間者 0 人，得分在 70 分以上者 1 人佔 1.0%(屬於重度焦慮反應)。

## (二) 憂鬱反應：

初次接受 IVF 之夫妻憂鬱量表得分情形如表七。全量表之平均總分妻子為 50.55 分(屬於臨床診斷的輕度憂鬱反應)，標準差為 6.90 分，最高為 68.75 分，最低為 31.25 分。其中得分在 50-59 之間者 42 人佔 37.2%(屬於輕度憂鬱反應)，得分在 60-69 之間者 21 人佔 18.6%(屬於中度憂鬱反應)。初次接受 IVF 之先生全量表之平均總分為 43.4 分，標準差為 6.18 分，最高為 62.5 分，最低為 28.75 分。其中得分在 50-59 之間者 21 人佔 18.6%(屬於輕度憂鬱反應)，得分在 60-69 之間者 3 人佔 2.7%(屬於中度憂鬱反應)。

重覆接受 IVF 之夫妻憂鬱量表得分情形如表八。全量表之平均總分妻子為 51.03 分(屬於臨床診斷的輕度憂鬱反應)，標準差為 9.34 分，最高為 91.25 分，最低為 28.75 分。其中得分在 50-59 之間者 36 人佔 35.0%(屬於輕度憂鬱反應)，得分在 60-69 之間者 27 人佔 26.2%(屬於中度憂鬱反應)，得分在 70 分以上者 1 人佔 1.0%(屬於重度憂鬱反應)。重覆接受 IVF 之先生全量表之平均總分為 40.38 分，標準差為 5.43 分，最高為 61.25 分，最低為 27.5 分。其中得分在 50-59 之間者 9 人佔 8.7%(屬於輕度憂鬱反應)，得分在 60-69 之間者 1 人佔 1.0%(屬於中度憂鬱反應)。

## 二、情緒控制

初次接受 IVF 之夫妻情緒控制量表得分情形如表九。就情緒控制量表之三大單元得分情形，初次接受 IVF 之妻子以「壓抑焦慮」單元平均總分為 16.14 最高，其次為「壓抑生氣」單元平均總分為 15.73，「壓抑憂鬱」單元平均總分為 15.64。三單元均介於“偶爾”與“常常”壓抑焦慮、生氣、憂鬱的情況。

初次接受 IVF 之先生也以「壓抑焦慮」單元平均總分為 18.75 最高，其次為「壓抑憂鬱」單元平均總分為 18.12，「壓抑生氣」單元平均總分為 15.57。三單元均介於“偶爾”與“常常”壓抑焦慮、憂鬱、生氣的情況。

重覆接受 IVF 之夫妻情緒控制量表得分情形如表十。就情緒控制量表之三大單元得分情形，重覆接受 IVF 之妻子以「壓抑焦慮」單元平均總分為 16.66 最高，其次為「壓抑憂鬱」單元平均總分為 16.17，「壓抑生氣」單元平均總分為 16.07。三單元均介於“偶爾”與“常常”壓抑焦慮、憂鬱、生氣的情況。

重覆接受 IVF 之先生也以「壓抑焦慮」單元平均總分為 18.63 最高，其次為「壓抑憂鬱」單元平均總分為 18.56，「壓抑生氣」單元平均總分為 15.28。三單元均介於“偶爾”與“常常”壓抑焦慮、憂鬱、生氣的情況。

### 三、婚姻關係

初次接受 IVF 之夫妻親密感量表得分情形如表十一。就親密感量表之兩大單元得分情形，初次接受 IVF 之妻子「關懷」單元平均總分為 23.69 分，標準差為 6.79 分；「控制」單元平均總分為 11.36 分，標準差為 6.43 分。初次接受 IVF 之先生「關懷」單元平均總分為 23.96，標準差為 5.01 分；「控制」單元平均總分為 11.29，標準差為 5.11 分。

重覆接受 IVF 之夫妻親密感量表得分情形如表十二。就親密感量表之兩大單元得分情形，重覆接受 IVF 之妻子「關懷」單元平均總分為 23.72，標準差為 6.71 分；「控制」單元平均總分為 12.55，標準差為 6.39 分。重覆接受 IVF 之先生「關懷」單元平均總分為 24.17，標準差為 5.19 分；「控制」單元平均總分為 12.16，標準差為 4.61 分。

### 四、不孕症壓力反應

初次接受 IVF 之夫妻不孕症量表得分情形如表十三。就不孕症量表之四大單元得分情形，初次接受 IVF 之妻子以「自尊/自我心像」這單元之壓力感受最強，其平均得分為 2.28 分，「罪惡感/責備」這單元次之，其平均得分為 2.27 分，而以「人際關係」這單元壓力感受最低，其平均得分為 2.17 分。



初次接受 IVF 之先生以「性關係」這單元之壓力感受最強，其平均得分為 2.10 分，「罪惡感/責備」這單元次之，其平均得分為 2.08 分，而以「人際關係」這單元壓力感受最低，其平均得分為 1.96 分。

重覆接受 IVF 之夫妻不孕症量表得分情形如表十四。就不孕症量表之四大單元得分情形，重覆接受 IVF 之妻子以「自尊/自我心像」這單元之壓力感受最強，其平均得分為 2.50 分，「罪惡感/責備」這單元次之，其平均得分為 2.43 分，而以「性關係」這單元壓力感受最低，其平均得分為 2.30 分。

重覆接受 IVF 之先生以「性關係」這單元之壓力感受最強，其平均得分為 2.052 分，「罪惡感/責備」這單元次之，其平均得分為 2.048 分，而以「自尊/自我心像」這單元壓力感受最低，其平均得分為 1.95 分。

## 第四節 不孕症夫妻心理社會反應之比較

### 一、情緒狀態

由表十五之焦慮、憂鬱量表得知，初次接受 IVF 之婦女在焦慮、憂鬱量表平均得分均比其先生之平均得分高，但未達統計上顯著差異水準。而重覆接受 IVF 之夫妻在焦慮、憂鬱量表之平均得分，均是妻高於夫，且夫妻間得分差異達統計上顯著差異水準 ( $P < 0.05$ )。

### 二、情緒控制

不孕症夫妻壓抑生氣、憂鬱、焦慮等負向情感之反應，由表十五結果顯示：在初次接受 IVF 的夫妻，先生壓抑焦慮及壓抑憂鬱反應之平均得分明顯比妻子高，而妻子壓抑生氣反應之平均得分比先生高，夫妻間得分差異在壓抑焦慮反應方面達統計上顯著差異水準 ( $P < 0.05$ )。

重覆接受 IVF 的夫妻，先生壓抑焦慮及壓抑憂鬱反應之平均得分比妻子高，而妻子壓抑生氣反應之平均得分比先生高，夫妻間得分差異在壓抑焦慮及憂鬱反應方面均達統計上顯著差異水準 ( $P < 0.05$ )。

### 三、婚姻關係

由親密感量表之「關懷」、「控制」得分情形可看出：初次接受與重覆接受 IVF 兩組樣本中不孕症婦女之「關懷」量尺平均得分均比其先生低，而「控制」量尺之平均得分均比其先生高，顯示不孕婦女從先生處得到較少之關懷及較多之控制和支配。相反地，先生則從妻子處得到較多的情緒和生理方面之關懷，及較少的控制。在此量表中初次接受與重覆接受 IVF 之夫妻得分差異均達統計上顯著差異水準( $P < 0.05$ )。

### 四、不孕症量表壓力反應

不孕症夫妻之不孕症量表壓力反應之比較如表十五所示：初次接受與重覆接受 IVF 兩組樣本中，妻子在不孕症量表四大單元之平均得分均比其先生之平均得分高。在初次接受 IVF 的夫妻，夫妻間得分差異在「自尊/自我心像」及「性關係」二單元，達統計上顯著差異水準( $P < 0.05$ )。而重覆接受 IVF 的夫妻，在「自尊/自我心像」、「罪惡感/責備」、「性關係」、「人際關係」等四單元，夫妻得分之差異均達統計上顯著差異水準( $P < 0.05$ )。顯示不孕對婦女而言，尤其是重覆接受 IVF 治療之婦女，其社會心理比其先生有較多負面的反應，呈現出低自尊和自我心像受損、罪惡感增加、性關係及人際關係不良情形。

經由以上結果顯示，不孕症夫妻兩者間會有不同的心理社會反應。就初次接受 IVF 之夫妻而言，兩者在壓抑焦慮反應方面為夫高於妻；在婚姻關係方面顯示妻子從先生處得到較多的控制，先生從妻子處得到較多的關懷；在「自尊/自我心像」、「性關係」方面妻子比先生感受到較多負面的影響。就重覆接受 IVF 之夫妻而言，兩者在焦慮、憂鬱反應方面為妻高於夫；在壓抑焦慮及壓抑憂鬱反應方面為夫高於妻；在婚姻關係方面也顯示妻子從先生處得到較多的控制，先生從妻子處得到較多的關懷；妻子在「自尊/自我心像」、「罪惡感/責備」、「性關係」、「人際關係」等方面均比先生感受到較多負面的影響。因此本結果可以支持研究假設一。

## 第五節 不同的治療階段，不孕症夫妻心理社會反應之比較

### 一、情緒狀態

由表十六之焦慮、憂鬱量表結果顯示：就不孕婦女而言，重覆接受 IVF 之婦女，在憂鬱量表之平均得分均比初次接受 IVF 之婦女高，兩者得分差異達統計上顯著差異水準( $P < 0.05$ )，顯示重覆接受 IVF 之婦女明顯比初次接受 IVF 之婦女有較高之憂鬱反應。

就男性而言，初次接受 IVF 之先生在焦慮量表之平均得分比重覆接受 IVF 之先生高，兩者得分之差異達統計上顯著差異水準( $P < 0.05$ )，顯示初次接受 IVF 之先生比重覆接受 IVF 之先生有較高之焦慮反應。

### 二、情緒控制

由表十六情緒控制量表結果顯示：就不孕婦女而言，重覆接受 IVF 之妻子，在壓抑生氣、憂鬱、焦慮反應之各項平均得分均比初次接受 IVF 之婦女高，但兩者間得分差異未達統計上顯著差異水準。

就男性而言，初次接受 IVF 之先生在壓抑生氣、焦慮反應之平均得分均比重覆接受 IVF 之先生高，而在壓抑憂鬱反應方面，則為重覆接受 IVF 之先生平均得分比初次接受 IVF 之先生高，但兩者間得分差異均未達統計上顯著差異水準。

### 三、婚姻關係

由表十六親密感量表可看出重覆接受 IVF 之妻子在親密感量表之「關懷」、「控制」方面平均得分均比初次接受 IVF 之婦女高，但均未達統計上顯著差異水準。

就男性而言，重覆接受 IVF 之先生在親密感量表之「關懷」、「控制」方面平均得分均比初次接受 IVF 之先生高，但均未達統計上顯著差異水準。

### 四、不孕症壓力反應

由表十六結果顯示：就不孕婦女而言，重覆接受 IVF 之婦女在不孕症量表之四大單元平均得分均比初次接受 IVF 之婦女高，且兩者在「自尊/自我心像」、「罪惡感/責備」、「人際關係」三單元間得分差異達統計上顯著差異水準( $P < 0.05$ )。顯示重覆接受 IVF 之婦女明顯比初次接受 IVF 之婦女有較低的自尊/自我心像、罪惡感增加及人際關係不良之情形。

就男性而言，初次接受 IVF 之先生在不孕症量表之「自尊/自我心像」、「罪惡感/責備」、「性關係」等單元之平均得分均比重覆接受 IVF 之先生高，而重覆接受 IVF 之先生則在「人際關係」單元之平均得分比初次接受 IVF 之先生高，但兩者間得分差異並無達統計上顯著差異水準。

由以上結果顯示，初次接受與重覆接受人工生殖科技治療的不孕症夫妻，其心理社會反應會有差異。就不孕婦女而言，兩者在憂鬱反應及不孕症壓力反應之「自尊/自我心像」、「罪惡感/責備」、「人際關係」等單元皆顯示重覆接受 IVF 之婦女高於初次接受 IVF 之婦女。就男性而言，初次接受 IVF 之先生在焦慮反應方面高於重覆接受 IVF 之先生。本研究結果與假設二相符合。

## 第肆章 討論

本章針對研究樣本之個人資料及不孕症相關特性、不孕症夫妻傳統生育觀念特質、不孕症夫妻心理社會反應之探討、不同的治療階段，不孕症夫妻心理社會反應之探討說明如下：

### 第一節 研究樣本之個人資料及不孕症相關特性

一、本研究樣本之一般屬性顯示，初次接受 IVF 之妻子年齡以 26 至 30 歲者最多，重覆接受 IVF 之妻子年齡以 31 至 35 歲者最多，且重覆接受 IVF 之妻子平均年齡(Mean=31.45)比初次接受 IVF 之妻子平均年齡(Mean=30.54)大約一歲。而初次與重覆接受 IVF 之先生年齡均以 31 至 35 歲者最多，但重覆接受 IVF 之先生平均年齡(Mean=34.04)比初次接受 IVF 之先生平均年齡(Mean=33.59)大約一歲。夫妻之教育程度分別以大專或高中(職)最多，不孕婦女以職業婦女居多，先生之職業以中、高階層居多。

二、平均結婚時間，初次接受 IVF 之夫妻約為 5 年，重覆接受 IVF 之夫妻約為 6 年；平均不孕時間，初次接受 IVF 之夫妻為 3.5 年，重覆接受 IVF 之夫妻為 4.6 年；平均治療時間，初次接受 IVF 之夫妻為 1.8 年，重覆接受 IVF 之夫妻為 3 年。由此可推知，不孕夫妻平均約有一年半的延遲就醫期，此與李氏等(民 80)所



作研究結果類似。而本研究中不孕婦女之平均年齡集中在 30-31 歲，但由於人類生育能力與年齡有密切相關，因此加強宣導新婚夫婦正確的生育資訊，如婦女於懷孕前先去看婦產科醫生，檢查是否有影響懷孕的重要疾病存在，以及準備懷孕前先檢查配偶的精虫；若已確定需要生殖科技的幫助，應當謹記「年輕就是本錢」的原則，以免失去了治療的最佳時機，將是衛生醫療單位宣導時應該努力的方向。

三、不孕原因中各有 35%來自女方或男方因素，有 20%是男女共同因素，而有 10%左右是不明原因之不孕症(Bernstein and Mattox, 1982；林，民 73；劉，民 80；陳，民 82)，而本研究樣本不孕原因的性別因素比例與過去文獻所報告的大致吻合，顯示本研究樣本之可信度高。

## 第二節 不孕症夫妻傳統生育觀念特質

本研究發現初次接受與重覆接受 IVF 夫妻雙方均以深具中國文化思想之傳統生育觀念中之「傳宗接代」及「不孝有三，無後為大」這兩項得分最高，此與國內之前有關不孕症婦女或不孕症夫妻之傳統生育觀念特質研究結果相同(劉，郭與李，民 80；李等，民 84)。由此可推知，在此兩項傳統生育觀念薰染下，不孕症常使得夫妻在個人、家庭與婚姻間背負了無形的包袱與壓力，現代的夫妻多數仍承受著傳統文化的束縛。而陳氏與申氏(民 80)探討不孕夫婦之生育態度所得之結論，有 52.4%的夫妻持有傳統式的生育態度，也就是大多數的夫妻仍認為婚姻的制定是為了繁衍子孫、延續宗嗣，懷孕生育是女性婚後應完成的一項任務。此與本研究結果相應合。因此，深入探討不孕夫妻對生育到底持有什麼樣的想法，及加強夫妻間開放式的溝通與相互的支持，將是醫療人員與護理諮商者之重要工作之一。

而本研究發現初次接受 IVF 之夫妻以「五代同堂」、「多子多福」及「重男輕女」觀念得分最低，而重覆接受 IVF 之夫妻雙方均以「重男輕女」及「五代同堂」這兩項得分最低。此與李氏等(民 80)所作不孕婦女之傳統生育觀念得分最低者為「五代同堂」及「多子多福」類似。本研究結果顯示在初次接受 IVF 之夫妻不具有「重男輕女」的觀念者夫妻各佔 75.2%、81.4%，在重覆接受 IVF 之夫妻不具有「重男輕女」的觀念者夫妻各佔 87.4%、

76.7%。根據李與林(民 83)所作台灣地區家庭計畫與生育保健狀況調查報告，「重男輕女」的觀念會隨教育程度提高而減輕。夏氏(民 80)則指出現在的中青年夫婦由於接受新教育，生育觀逐漸改變，“生男生女都一樣”的新觀點，“只生一個”的計劃生育政策，容易為現代夫妻所接受。而本研究樣本夫妻之教育程度分別以大專或高中(職)居多，且有 89.4%初次接受 IVF 之夫妻及 92.2%重覆接受 IVF 之夫妻表示此次治療是為了「生男或女都可」，顯示現代夫妻因教育程度的提高，「重男輕女」的觀念已有變遷。

### 第三節 不孕症夫妻心理社會反應之探討

#### 一、情緒狀態

本研究結果顯示初次與重覆接受 IVF 之不孕婦女均比其先生有較高之焦慮、憂鬱反應，尤其是在重覆接受 IVF 之夫妻，兩者間得分差異達統計上顯著水準。此與國內外不孕夫妻之比較性研究結果一致(Wright et al, 1991 ; Tarlatzis et al., 1993 ; Collins et al., 1992 ; Beaurepaire et al., 1994 ; 李等，民 84 )。男女兩性對於治療有不同的心理壓力反應，可歸因於接受生殖科技治療對女性而言有較多的侵入性、耗時且具疼痛性，即使病因是與男性有關，因女性是接受治療的主體，故與男性相比，不孕症婦女顯示會有較高之焦慮、憂鬱等心理壓力反應 (Seibel and Taymor , 1982 ; Wright et al., 1989 )。

#### 二、情緒控制

本研究結果發現，初次接受 IVF 治療之先生比其妻子有較高壓抑焦慮反應之傾向，而重覆接受 IVF 治療之先生則比其妻子有較高的壓抑焦慮及壓抑憂鬱反應之傾向，此與 Beaurepaire 等人 (1994) 之研究顯示重覆接受 IVF 治療之先生明顯比其妻子有較高壓抑生氣、憂鬱及焦慮反應之結果類似。就男性而言，當其

面對 IVF 治療的壓力情況，如須在女性排卵期取精以及須負擔昂貴醫療花費之情形下，藉由壓抑焦慮、憂鬱等負面情緒反應，或許是其一種適應性的反應，以較理性的方式來控制其顯現於外的主觀情緒反應 (Mahlstedt, 1985)。

然而，先生壓抑負面情緒反應可能只是反映個人的調適反應，對於夫妻雙方之婚姻關係可能會有所影響，如太太可能會認為先生都不與她分享他的情緒苦惱，也不與她同樣熱衷於想要擁有小孩，而導致夫妻雙方增加疏離感或缺乏彼此互相的支持。(Beaurepaire et al., 1994)

### 三、婚姻關係

夫妻間互相關懷、信任和控制、支配的程度，可用以評估夫婦之婚姻關係，本研究結果發現不孕症婦女均顯示從先生處得到較多的控制和支配，而先生則從妻子處得到較多身、心方面的關懷。本研究結果與 Beaurepaire 等人(1994)針對澳洲不孕夫妻所作結果顯示：不孕婦女從先生處得到較多的關懷，而先生則從妻子處得到較多的控制之結果剛好相反，此可能由於國情、文化不同使然，因我國一向以父權為主、以男性為尊，女子須謹守三從四德，婦女處於受支配的依附地位，必須是“夫唱婦隨”，造成妻子較言聽計從、常被命令該如何做(夏，民 80)。由此可推論，就不孕婦女而言，夫妻間缺乏互相關懷、疼愛和信任，且感覺從

先生處得到較多的控制和支配，無形中會造成她們較多的情緒困擾及增添許多心理壓力。相反地，若夫妻間能互相關懷、信任，則可緩解彼此間的心理壓力反應及減少不孕所造成之失落感(Andrews, Abbey and Halman, 1992)。因此在我國須更加強不孕夫妻間互相的關懷、體貼與信任，乃是護理諮商者所應著重之處。

#### 四、不孕症量表壓力反應

從不孕症量表之得分情形，可得知初次與重覆接受 IVF 之婦女均以「自尊/自我心像」此單元之壓力感受最高，如自覺身體健康有問題、比較沒有女人味及自覺不是一個完整的女人；而初次與重覆接受 IVF 之先生則均以「性關係」這一單元之壓力感受最高，如在受孕期所計畫之性行為讓其自覺像是一個懷孕的機器。而不孕婦女在不孕症量表之「自尊/自我心像」、「罪惡感/責備」、「性關係」、「人際關係」四大單元平均得分均比其先生高，顯示不孕對婦女而言有較多負面的影響。此與國外 Bernstein, Potts 和 Mattox (1985)、Beaurepire 等人(1994)以及國內李氏等人(民 84)及蔡氏與劉氏(民 86)研究結果類似。

不孕夫妻之壓力反應有程度上之差異，通常因婦女與生育具有直接之關係，所以當婦女遭遇到不孕的事實，往往會有角色上之挫折感，如認為自己的女性魅力喪失(Freeman et al., 1985)、自

尊/自我心像受損(Bernstein, Potts and Mattox, 1985; Hirsch and Hirsch, 1989)。所以，不孕婦女常因無法生育而自覺角色價值降低，並呈現低自尊/自我心像之現象。

就先生而言，常因不孕的檢查和治療，使得性生活要按照指定的時間進行，先生會覺得自己是個機器，「性」成為一種刻板的、機械式的，性活動為「製造孩子」遠比愉悅的感覺更重要，漸漸對夫妻間性關係產生不滿意之情境(Slade, 1981)。

醫護人員應鼓勵夫妻間以開放式的溝通及相互的支持，對彼此的性關係、自尊及自我心像有更深入的認識與經驗分享，以改善彼此的性關係及婚姻關係。

綜合以上結果顯示，不孕症婦女比其先生有較高之焦慮、憂鬱反應，且從先生處得到較少之關懷及較多的控制，並在自尊/自我心像方面壓力感受最高。而接受 IVF 之先生則比其妻子有較高壓抑焦慮或憂鬱等負面情緒反應之傾向，在性關係方面壓力感受最高。因此，加強不孕夫婦心理壓力反應之疏導，亦是醫療小組之重要課題之一。

## 第四節 不同的治療階段，不孕症夫妻心理社會反應之探討

### 一、情緒狀態

就不孕夫婦的婦女而言，本研究結果顯示：重覆接受 IVF 之婦女明顯比初次接受 IVF 之婦女有較高憂鬱得分情形，此與國外 Thiering 等人(1993)及 Beaurepaire 等人(1994)所做研究結果相同。Cook 等人(1989)指出初次接受 IVF 之婦女，因對懷孕存有新希望，未經歷失落(loss)反應，所以尚未有明顯憂鬱反應。而 Greefeld，Diamond 和 Decherney(1988)指出重覆接受 IVF 之婦女因經歷治療失敗之經驗，所以會呈現出類似流產之悲傷反應。

就不孕夫婦的男性而言，本研究結果顯示：初次接受 IVF 之先生比重覆接受 IVF 之先生有較高之焦慮反應，而 Beaurepaire 等人(1994)的研究則指出初次接受與重覆接受 IVF 之先生在焦慮、憂鬱反應方面並無顯著差異。但是根據張氏(民 76)及 Johnston 等人(1985)指出初次接受 IVF 之先生會出現較高之焦慮反應，可能是由於第一次接受治療，對治療程序不清楚、必須在正確時期(妻子排卵期)取精，又須負擔昂貴之醫療費用，而產生較高之焦慮反應。



## 二、情緒控制

本研究結果顯示：就不孕婦女而言，重覆接受 IVF 之妻子，在壓抑生氣、憂鬱、焦慮反應之各項平均得分均比初次接受 IVF 之婦女高，但兩者間得分差異未達統計上顯著水準。就男性而言，初次接受 IVF 之先生在壓抑生氣、焦慮反應之平均得分均比重覆接受 IVF 之先生高，而在壓抑憂鬱反應方面，則為重覆接受 IVF 之先生平均得分比初次接受 IVF 之先生高，但兩者間得分差異均未達統計上顯著差異。

本研究結果與 Beaufepaire 等人(1994)所做結果指出初次接受與重覆接受 IVF 之夫妻在壓抑生氣、憂鬱、焦慮方面並無顯著差異相同，顯示男女兩性在不同的治療階段壓抑負面情緒之反應並無顯著差異的變化。

## 三婚姻關係

本研究顯示初次接受與重覆接受 IVF 之夫妻在親密感量表之「關懷」、「控制」二單元平均得分差異都未達統計上顯著差異水準。此與國外 Beaufepaire 等人(1994)所作之研究結果相同，顯示不孕夫妻之婚姻關係在不同的治療階段，仍維持穩定並無多大變化。

本研究結果與 Raval 等人(1987)、Cook 等人(1989)所做研究指出當不孕夫妻開始接受不孕治療時，在婚姻關係方面並未亮起紅燈相應合。而 Daniluk(1988)和 Connolly 等人(1992)均曾以前瞻性研究法調查不孕夫妻在接受生殖科技治療不同階段之心理社會反應，結果均指出不孕夫妻的婚姻關係在整個研究期間維持穩定不變。

#### 四不孕症壓力反應

本研究顯示重覆接受 IVF 之婦女比初次接受 IVF 之婦女有較低的自尊/自我心像、罪惡感增加及人際關係不良之情形。而國外 Beaurepaire 等(1994)所做結果則指出初次接受與重覆接受 IVF 之婦女在不孕症壓力反應方面並無顯著差異。但是根據 Greefeld，Diamond 和 Decherney(1988)以及 Baram(1988)等人之研究均顯示接受試管嬰兒治療失敗後所導致的憂鬱反應，在日後可能會慢慢衍申為一些較強烈的反應，如罪惡感增加、低自尊、失望感、出現敵意、人際疏離等，故本研究結果會出現初次接受與重覆接受 IVF 之婦女在不孕症壓力反應方面有顯著差異。

綜合以上結果顯示：初次接受人工生殖科技治療者和先前治療失敗而重覆接受治療者，會有不同的心理社會壓力反應。因此，在每一次新的療程，醫護人員須重新評估不孕夫婦的感覺和考慮其心理社會壓力反應情形，來協助他們繼續接受治療。身為醫護人員應瞭解在不同治療階段所應扮演諮商者的角色，以幫助不孕夫婦再繼續接受治療。

## 第五章 結論與建議

本研究以中部某婦產科診所之 216 對不孕症夫妻為研究樣本，根據研究結果作成結論如下：

### 第一節 結論

一、接受人工生殖科技治療之夫妻平均年齡集中在 30 至 34 歲之間，初次接受 IVF 之妻子以 26-30 歲佔最多，重覆接受 IVF 之妻子以 31-35 歲佔最多，初次與重覆接受 IVF 之先生年齡均以 31-35 歲佔最多，重覆接受 IVF 之夫妻平均年齡比初次接受 IVF 之夫妻大約一歲。顯示高齡懷孕已成為一股不容忽視的社會趨勢。不孕原因，在初次接受 IVF 者以男方因素最多，佔 36.3%，重覆接受 IVF 者則以女方因素較多，佔 38.8%。不孕夫妻平均有一年半的延遲就醫期。

二、研究樣本之中國傳統生育觀念特質，夫妻雙方均以「傳宗接代」及「不孝有三，無後為大」這兩項得分最高，而以「五代同堂」、「多子多福」、「重男輕女」等項得分最低。顯示不孕夫妻在「傳宗接代」及「不孝有三，無後為大」的傳統生育觀念束縛下，使得夫妻在個人、家庭與婚姻間背負了無形的包袱與壓力。但不孕夫妻之「重男輕女」觀念已有所改變。

三、不孕症夫妻之心理社會反應研究顯示：初次接受與重覆接受 IVF 不孕婦女之焦慮、憂鬱反應平均總分均達臨床診斷的輕度焦慮及輕度憂鬱程度，其中有 14.2% 至 26.2% 之不孕婦女達臨床診斷的中度焦慮、憂鬱程度。不孕夫婦均顯現“偶爾”與“常常”壓抑生氣、焦慮或憂鬱的情況。從不孕症量表壓力反應得知初次與重覆接受 IVF 之婦女均以「自尊/自我心像」此單元之壓力感受最高，如自覺身體健康有問題、比較沒有女人味及自覺不是一個完整的女人；而先生則均以「性關係」這一單元之壓力感受最高，如在受孕期所計畫之性行為讓其自覺像是一個懷孕的機器、覺得性是一種義務而沒有愉悅、性關係的目的只是為了要懷孕。

四、不孕症夫妻兩者間會有不同的心理社會反應。初次與重覆接受 IVF 之不孕婦女均比其先生有較高之焦慮、憂鬱反應，在重覆接受 IVF 之夫妻間焦慮、憂鬱反應達統計上顯著差異水準。初次接受 IVF 之先生比其妻子有較高壓抑焦慮反應之傾向，而重覆接受 IVF 之先生則比其妻子有較高壓抑焦慮及壓抑憂鬱反應之傾向。不孕症婦女均顯示從先生處得到較多的控制和支配，相反地，先生則從妻子處得到較多身、心方面的關懷與信任。從不孕症量表壓力反應得知不孕對婦女而言，尤其是重覆接受 IVF 治療之婦女，其社會心理比其先生有較多負面的反應，呈現出低自尊和自我心像受損、罪惡感增加、人際關係及性關係不良情形。

五、初次與重覆接受人工生殖科技治療的不孕症夫妻，其心理社會反應會有差異。就不孕婦女而言，重覆接受 IVF 之婦女明顯比初次接受 IVF 之婦女有較高之憂鬱反應，且比初次接受 IVF 之婦女有較低的自尊/自我心像、罪惡感增加及人際關係不良之情形。就不孕男性而言，本研究結果顯示初次接受 IVF 之先生比重覆接受 IVF 之有較高之焦慮反應。

## 第二節 護理上應用及建議

根據本研究所得之結果，提出以下數點之建議：

一、本研究顯示：接受人工生殖科技治療的夫妻，平均年齡在30-34歲之間，不孕夫妻平均有一年半的延遲就醫期。由於人類的生育能力與年齡有密切關係，因此愈晚懷孕，不孕的機率愈大，所以衛生醫療單位應加強宣導如果夫妻結婚一年以上，而且未採取任何避孕措施，但卻沒有懷孕，或曾懷孕而一再流產的話，即可認定屬不孕的範圍，應儘快求醫並找出不孕原因加以治療。

二、本研究顯示：多數的不孕夫妻仍承受著傳統文化觀念的束縛，具有「傳宗接代」、「不孝有三，無後為大」的傳統生育觀念，而成為不孕夫妻的壓力源之一。但試管嬰兒的成功率並非百分之百，因此建議不孕症治療單位成立不孕症夫婦支持性互助團體，使不孕夫婦能瞭解自己的問題，並有機會分享彼此的心情，以較樂觀的態度面對生育問題，並可增加社會支持系統，以減低不孕夫婦的壓力。

三、針對不孕夫妻兩者間心理社會反應的差異，如不孕婦女比其先生有較高之焦慮、憂鬱反應，而先生比其妻子有較高壓抑焦慮或憂鬱反應之傾向，妻子比先生得到較少的關懷，並呈現出低自尊和自我心像受損、罪惡感增加、性關係及人際關係不良情形。因臨床護士是站在健康照顧專業人員的第一線，應給予不孕夫妻首要的評估、教育及心理支持，因此建議不孕症治療單位成立護理諮商小組，加強不孕夫妻心理壓力反應的疏導，使夫妻雙方瞭解不孕對其生活的影響，護理諮商人員則針對其情緒困擾的程度，利用所得到的資料作諮詢，減輕不孕婦女之焦慮、憂鬱反應，並鼓勵夫妻雙方面對問題，誠實說出自己的感覺，不要有所隱瞞，並清楚瞭解另一半真正的想法、情緒狀態及壓力感受，進而相互關懷與支持，也讓先生瞭解太太在接受人工生殖科技所經歷的身心壓力感受，性生活並非只為了生殖，學習去擁抱對方，身體的接觸及撫摸，更容易讓雙方親近，以改善彼此的性關係及婚姻關係。

四、針對初次接受與重覆接受人工生殖科技治療的不孕症夫妻，心理社會反應之差異，如重覆接受 IVF 之婦女明顯比初次接受 IVF 之婦女有較高之憂鬱反應，及較低的自尊/自我心像、罪惡感增加及人際關係不良之情形；初次接受 IVF 之先生比重覆接受 IVF 之先生有較高之焦慮反應。醫護人員及護理諮商小組應針對不同的治療階段，給予不孕症夫妻個別性的醫療衛教及心理諮



商，使不孕症夫妻瞭解試管嬰兒治療程序，以減輕其緊張、焦慮反應。並在漫長的等待過程，給與鼓勵和精神支持，尤其是針對重覆接受 IVF 之婦女，護理措施應以減輕其憂鬱症狀為原則，以增加其身心準備度來適應各階段之治療過程，進而減少治療過程中所帶來的許多負面反應。醫護人員並要提供適當之訊息，使不孕夫妻對治療之成功率抱有合理之期望，對可能會懷孕失敗也具有警覺性，避免因治療失敗而再度受到打擊。對治療失敗的夫妻也應加強心理建設，給予定期追蹤評估，協助其身心方面的調適。

### 第三節 研究限制與未來研究之建議

#### 一、研究方法方面

本研究使用橫斷研究法，以問卷於胚胎植入前某時間點進行調查，所得之結果是否完全反應不孕症夫妻全部過程的心理社會反應，尚有疑慮，日後之研究當可以縱貫性研究法，追蹤整個治療階段心理社會反應之變化。

#### 二、研究範圍方面

1. 本研究為一描述性的研究，主要為探討初次接受與重覆接受人工生殖科技治療的不孕夫妻心理社會反應是否有差異，可再深入探討影響不孕夫妻在不同治療次數的心理社會反應之影響因素為何，如不孕夫妻的年齡、教育程度、家庭收入、結婚時間、不孕時間、不孕原因、認知因素、性格特質、因應方式、社會支持系統等。

2. 由於人工生殖科技治療的成功與否與不孕婦女的身心壓力反應如焦慮、憂鬱有密切相關，而本研究發現初次接受與重覆接受IVF不孕婦女之焦慮、憂鬱反應平均總分均達臨床診斷的輕度焦慮及輕度憂鬱程度，其中有14.2%至26.2%之不孕婦女達臨床診斷的中度焦慮、憂鬱程度，故以後研究亦可再深入探討焦慮、憂鬱等心理壓力反應與懷孕率之間的相關性。

## 參考文獻

### 一、中文部份

沈貞文(民 76)·接受試管嬰兒治療婦女之護理·護理雜誌，  
34(2)，31-35。

林猷炯(民 73)·不孕症·於吳香達編著，臨床婦科學  
(pp. 17-46)·臺北：茂昌。

李美玲、林惠生(民 83)·台灣地區家庭計畫與生育保健狀  
況調查報告·臺灣省家庭計畫研究所編印。

李淑杏、郭碧照、李孟智、李茂盛(民 80)·接受人工生殖  
科技治療之不孕症婦女的心理壓力及其相關因子·公共衛生，  
18(2)，148-162。

李淑杏、郭碧照、李孟智、李茂盛(民 84)·接受人工生殖  
科技治療的不孕症夫妻之心理社會反應·台灣醫誌，94(1)，  
s26-s32。

俞筱鈞、黃志成(民 73)·曾氏心理健康量表指導手冊·中  
國行為科學社發行。

夏文信(民 80)·中國城市婦女的家庭地位的變化·於喬健  
主編，中國家庭及其變遷 (pp. 249-259)·香港：香港中文大學  
社會科學院暨香港亞太研究所。

張昇平(民 76)·試管嬰兒治療對象的選擇與其心理層面之

顧念·護理雜誌，34(2)，23-29。

陳芳萍(民82)·概談不孕症的原因和治療·長庚護理，4(1)，32-35。

陳美月、申文姬(民80)·不孕夫婦的女性角色、生育態度、婚姻家庭關係之探討·榮總護理，8(1)，53-61。

張紹勳、劉秀娟(民83)·SPSS for windows 統計分析：初等統計與高等統計·台北：松崗。

郭碧照、李茂盛(民81)·護理措施對不孕症接受人工生殖科技治療婦女社會心理反應與壓力感受之效果探討·護理雜誌，39(1)，95-105。

蔡益堅(民86)·民國八十五年台灣地區婦女生育狀況調查(台灣地區不孕盛行狀況研究)·臺灣省家庭計畫研究所，尚未出版。

蔡益堅、劉怡玟(民86)·台灣地區不孕盛行狀況調查初步報告·家庭計畫通訊，148：1-12。

劉志鴻(民80)·其實你並不寂寞--寫給不孕夫婦·臺灣省家庭計畫研究所編印。

劉春年、郭碧照、李茂盛(民80)·不孕症婦女之社會心理反應及其相關因素之探討·衛生教育雜誌，12：1-11。

## 二、英文部份

- Abbey, A., Halman, L.J. and Andrews, F.M. (1992). Psychosocial, treatment and demographic predictors of the stress associated with infertility. Fertility and Sterility, 57(1), 122-128.
- Andrews, F.M., Abbey, A. and Halman, L.J. (1992). Is fertility-problem stress different ? The dynamics of stress in fertility and infertility couples. Fertility and Sterility, 57(6), 1247-1253.
- Baram, D., Tourtelot, E., Muechelor, E. and Huang, K. (1988). Psychological adjustment following unsuccessful in vitro fertilization. Journal of Psychosomatic Obstetric Gynaecology, 9, 181-190.
- Beaurepaire, J., Jones, M., Thiering, P., Saunders, D. and Tennant, C. (1994). Psychosocial adjustment to infertility and its treatment: male and female responses at different stages of IVF/ET treatment. Journal of Psychosomatic Research, 38(3), 229-240.
- Berg, B.J. and Wilson, J.F. (1991). Psychological functioning across stages of treatment for infertility. Journal of Behavioral Medicine, 14(1), 11-26.
- Bernstein, J. and Mattox, J.H. (1982). An overview of infertility. Journal of Obstetric, Gynecologic and Neonatal Nursing, 11, 309-314.
- Bernstein, J., Potts, N. and Mattox, J.H. (1985). Assessment of psychological dysfunction associated with infertility. Journal of Obstetric, Gynecologic and Neonatal Nursing, 14(6s), 63s-66s.

Clapp, D. (1985). Emotional response to infertility. Journal of Obstetric, Gynecologic and Neonatal Nursing, 14(6s), 32s-35s.

Collins, A., Freeman, E.W., Boxer, A.S. and Tureck, R. (1992). Perceptions of infertility and treatment stress in females as compared with males entering in vitro fertilization treatment. Fertility and Sterility, 57(2), 350-356.

Connolly, K.J., Edelman, R.J., Cooke, I.D. and Robson, J. (1992). The impact of infertility on psychological functioning. Journal of Psychosomatic Research, 36(5), 459-468.

Cook, R., Parson, J., Mason, B. and Golombok, S. (1989). Emotional, marital and sexual problems in couples embarking upon AID and IVF treatment for infertility. Journal of Reproduction Infant Psychology, 7, 87-93.

Daniluk, J.C. (1988). Infertility: intrapersonal and interpersonal impact. Fertility and Sterility, 49(6), 982-990.

Davis, D.C. (1987). A conceptual framework for infertility. Journal of Obstetric, Gynecologic and Neonatal Nursing, 16(1), 30-35.

Domar, A.D., Broome, A., Zuttermeister, P.C., Seibel, M. and Friedman, R. (1992). The prevalence and predictability of depression in infertility women. Fertility and Sterility, 58(6), 1158-1163.

Edelman, R.J., Connolly, K.J. and Bartlett, H. (1994). Coping strategies and psychological adjustment of couples presenting for IVF. Journal of Psychosomatic Research, 38(4), 355-364.

Freeman, E.W., Boxer, A., Rickels, K., Tureck, R. and Jr., L.M.

(1985). Psychological evaluation and support in a program of in vitro fertilization and embryo transfer. Fertility and Sterility, 43(1), 48-53.

Freeman, E.W., Rickels, K., Tausig, J., Boxer, A., Jr., L.M., and Tureck, R.W. (1987). Emotional and psychosocial factors in follow up of women after IVF-ET treatment. Acta Obstet Gynecol Scand, 66(6), 517-521.

Golombok, S. (1992). Psychological functioning in infertility patients. Human Reproduction, 7(2), 208-212.

Greenfeld, D. and Haseltine, F. (1986). Candidate selection and psychosocial consideration of in-vitro fertilization procedures. Clinical Obstetrics and Gynecology, 29(1), 119-126.

Greenfeld, D.A., Diamond, M.P. and Decherney, A.H. (1988). Grief reactions following IVF treatment. Journal of Psychosomatic Obstetric Gynaecology, 8, 169-174.

Hirsch, A.M. and Hirsch, S.M. (1989). The effect of infertility on marriage and self-concept. Journal of Obstetric, Gynecologic and Neonatal Nursing, 18, 13-20.

Imeson, M. and McMurray, A. (1996). Couples' experiences of infertility: a phenomenological study. Journal of Advanced Nursing, 24(5), 1014-1022.

Johnston, W.I.H., Oke, K., Speirs, A., Clarke, G.A., McBain, J., Bayly, C., Hunt, J. and Clarke, G.N. (1985). Patient selection for in-vitro fertilization: physical and psychological aspects. Annals New York Academy of Science, 442, 490-503.

Leiblum, S., Kemmann, E., Colburn, D., Pasqualle, S. and Delisi, A.M. (1987). Unsuccessful in vitro fertilization. Journal of In Vitro Fertilization Embryo Transfer, 4(1), 46-50.

Link, P.W. and Darling, C.A. (1986). Couples undergoing treatment for infertility: Dimensions of life satisfaction. Journal of Sex Marital Ther., 12, 46-59.

Mahlstedt, P.P. (1985). The psychological component of infertility. Fertility and Sterility, 43(3), 335-346.

Mahlstedt, P.P., MacDuff, S. and Bernstein, J. (1987). Emotional factors and the in vitro fertilization and embryo transfer process. Journal of In Vitro Fertilization Embryo Transfer, 4, 232-236.

Menning, B.E. (1980). The emotional needs of infertility couple. Fertility and Sterility, 34(4), 313-319.

Menning, B.E. (1982). The psychosocial impact of infertility. Nursing Clinics of North America, 17(1), 155-163.

Miao, E. (1976). An exploratory study on college freshmen mental health status. Acta Psychologica Taiwanica, 18, 129-148.

Millard, S. (1991). Emotional responses to infertility. AORN Journal, 54(2), 301-305.

Newton, C.R., Hearn, M.T. and Yuzpe, A.A. (1990). Psychological assessment and follow-up after in vitro fertilization: assessing the impact of failure. Fertility and Sterility, 54(5), 879-886.

Newton, C.R., Hearn, M.T., Yuzpe, A.A. and Houle, M. (1992). Motives for Parenthood and response to failed in vitro fertilization: implications for counseling. Journal of Assisted Reproduction and



Genetics, 9(1), 24-31.

Raval, H., Salde, P., Buck, P. and Lieberman, B.E. (1987). The impact of infertility on emotions and marital and sexual relationship. Journal of Reproduction Infant Psychology, 5, 221-234.

Salzer, L.P.(1989). The emotional roller coaster of infertility. Conceive, 1, 9-10.

Seibel, M.M. and Taymor, M.L.(1982). Emotional aspects of infertility. Fertility and Sterility, 37, 137-145.

Slade, P.(1981). Sexual attitudes and social role orientations in infertility women. Journal of Psychosomatic Research, 25, 186-183.

Stewart, S. and Glazer, G.(1986). Expectation and coping of women undergoing in vitro fertilization. Maternal Child Nursing Journal, 15, 103-113.

Tarlatzis, I., Tarlatzis, B.C., Diakogiannis, I., Bontis, J., Lagos, S., Gavriilidou, D. and Mantalenakis, S. (1993). Psychosocial impacts of infertility on Greek couples. Human Reproduction, 8(3), 196-401.

Thiering, P., Beaurepaire, J., Jones, M., Saunders, D. and Tennant, C. (1993). Mood state as a predictor of treatment outcome after IVF/ET technology. Journal of Psychosomatic Research, 37(5), 481-491.

Valentine, D.P.(1986). Psychological impact of infertility: identifying issues and needs. Social Work in Health Care, 11(4), 61-69.

Watson, M. and Greer, S. (1983). Development of a

questionnaire measure of emotional control. Journal of Psychosomatic Research, 27(4), 299-305.

Wilhelm, K. and Parker, G. (1988). The development of measure of intimate bonds. Psychological Medicine, 18, 225-234.

Wright, J., Allard, M., Lecours, A. and Sabourin, S. (1989). Psychosocial distress and infertility: A review of controlled research. Int.J.Fertility, 34(2), 126-142.

Wright, J., Duchesne, C., Sabourin, S., Bissonnette, F., Benoit, J. and Girard, Y. (1991). Psychosocial distress and infertility: men and women respond differently. Fertility and Sterility, 55(1), 100-108.

Zoeten, D., Tymstra, M.J. and Alberda, A. (1987). The waiting list for IVF: The motivations and expectations of women waiting for IVF treatment. Human Reproduction, 2, 623-626.

Zung, W.W.K. (1965). A self-rating depression scale. Archives of General Psychiatry, 12, 63-70.

Zung, W.W.K. (1971). A self-rating instrument for anxiety disorders. Psychosomatics, 12, 371-379.

Zung, W.W.K. (1974). The measurement of affects: depression and anxiety. Psychological Measurement in Psycho-pharmacology. Mod. Probl. Pharmacopsychiat, 7, 170.

表一 不孕症夫妻之基本資料

(N= 216 對夫妻)

項目分類	初次接受 IVF (n=113 對)		重覆接受 IVF (n=103 對)	
	妻	夫	妻	夫
	平均值±標準差	平均值±標準差	平均值±標準差	平均值±標準差
年齡(歲)	30.54 ± 4.11	33.59 ± 5.46	31.45 ± 4.27	34.04 ± 4.32
結婚時間(月)	61.81 ± 42.41		75.42 ± 41.47	
	人數(百分比)	人數(百分比)	人數(百分比)	人數(百分比)
教育程度				
國中以下	30(26.6)	27(23.9)	20(19.4)	12(11.7)
高中(職)	49(43.4)	41(36.3)	45(43.7)	41(39.8)
大專及以上	34(30.1)	45(39.8)	28(36.9)	50(48.5)
職業				
高階層	36(31.9)	42(37.2)	29(28.2)	48(46.6)
中階層	22(19.5)	42(37.2)	27(26.2)	36(35.0)
低階層	13(11.5)	29(25.7)	3(2.9)	19(18.4)
家庭主婦	42(37.2)		44(42.7)	
宗教信仰				
佛教	53(46.9)	51(45.1)	42(40.8)	43(41.7)
道教	19(16.8)	19(16.8)	20(19.4)	19(18.4)
佛道混合	25(22.1)	29(25.7)	27(26.2)	27(26.2)
基督/天主教	4(3.6)	1(0.9)	5(4.9)	5(4.9)
其它	12(10.6)	13(11.5)	9(8.8)	9(8.8)
家庭收入				
三萬元以下	14(12.4)		4(3.9)	
三萬以上至四萬元	22(19.5)		15(14.6)	
四萬以上至六萬元	29(25.7)		30(29.1)	
六萬以上至八萬元	18(15.9)		26(25.2)	
八萬以上至十萬元	11(9.7)		18(17.5)	
十萬元以上	19(16.8)		10(9.7)	

表二 不孕症夫妻之不孕相關資料 (N= 216 對夫妻)

項目分類	初次接受 IVF 之夫妻 (n=113 對)	重覆接受 IVF 之夫妻 (n=103 對)
	平均值±標準差	平均值±標準差
不孕時間(月)	43.01 ± 31.56	55.59 ± 37.42
治療時間(月)	22.21 ± 21.43	36.28 ± 28.96
	人數(百分比)	人數(百分比)
不孕原因		
男方因素	41(36.3)	31(30.1)
女方因素	34(30.1)	40(38.8)
男女共同因素	18(15.9)	17(16.5)
不明原因	20(17.7)	15(14.6)

表三 初次接受 IVF 夫妻之傳統生育觀念量表得分情形 (N=113 對夫妻)

項 目	妻			夫		
	具有	不確定	沒有	具有	不確定	沒有
	(2分)	(1分)	(0分)	(2分)	(1分)	(0分)
	N(%)	N(%)	N(%)	N(%)	N(%)	N(%)
1. 重男輕女	6(5.3)	15(13.3)	92(81.4)	4(3.5)	24(21.2)	85(75.2)
2. 養兒防老	13(11.5)	18(15.9)	82(72.6)	14(12.4)	17(15.0)	82(72.6)
3. 多子多福	18(15.9)	11(9.7)	84(74.3)	12(10.6)	9(8.0)	92(81.4)
4. 五代同堂	4(3.5)	15(13.3)	94(83.2)	6(5.3)	10(8.8)	97(85.8)
5. 傳宗接代	74(65.5)	17(15.0)	22(19.5)	80(70.8)	17(15.0)	16(14.2)
6. 不孝有三 無後為大	56(49.6)	17(15.0)	40(35.4)	44(38.9)	30(26.5)	39(34.5)

表四 重覆接受 IVF 之夫妻傳統生育觀念量表得分情形(N=103 對夫妻)

項 目	妻			夫		
	具有	不確定	沒有	具有	不確定	沒有
	(2分)	(1分)	(0分)	(2分)	(1分)	(0分)
	N(%)	N(%)	N(%)	N(%)	N(%)	N(%)
1. 重男輕女	11(10.7)	13(12.6)	79(76.7)	7(6.8)	6(5.8)	90(87.4)
2. 養兒防老	18(17.5)	17(16.5)	68(66.0)	18(17.5)	13(12.6)	72(69.9)
3. 多子多福	23(22.3)	11(10.7)	69(67.0)	15(14.6)	6(5.8)	82(79.6)
4. 五代同堂	11(10.7)	14(13.6)	78(75.7)	8(7.8)	9(8.7)	86(83.5)
5. 傳宗接代	68(66.0)	11(10.7)	24(23.3)	86(83.5)	10(9.7)	7(6.8)
6. 不孝有三 無後為大	59(57.3)	14(13.6)	30(29.1)	52(50.5)	17(16.5)	34(33.0)

表五 初次接受 IVF 之夫妻焦慮量表得分情形 (n=113 對夫妻)

項	目	從沒有或 很少有 (1分)		偶然 (2分)		常有 (3分)		大半時間或 經常如此 (4分)		得 分	
		妻 %	夫 %	妻 %	夫 %	妻 %	夫 %	妻 %	夫 %	Mean	Mean
1.	我近來比較容易緊張和焦慮。	9.7	18.6	46.9	66.4	38.1	14.2	5.3	0.9	2.39	1.97
2.	我會無故覺得恐懼。	42.5	74.3	35.4	24.8	20.4	0.9	1.8	0	1.81	1.27
3.	我很容易煩惱或驚慌。	26.5	54.9	36.3	38.9	31.9	5.3	5.3	0.9	2.16	1.52
4.	我覺得快要崩潰了。	65.5	85.0	27.4	12.4	4.4	2.7	2.7	0	1.44	1.18
5.	我覺得一切會好轉，沒有不幸會發生。	22.1	10.6	39.8	25.7	26.5	43.4	11.5	20.4	2.73	2.27
6.	我會無故手腳顫動、發抖。	77.0	91.2	17.7	5.3	2.7	2.7	2.7	0.9	1.31	1.13
7.	我時常頭痛、頸痛或腰痛。	21.2	41.6	54.9	50.4	22.1	7.1	1.8	0.9	2.04	1.67
8.	我覺得體力衰弱，很容易疲倦。	16.8	20.4	52.2	66.4	27.4	12.4	3.5	0.9	2.18	1.94
9.	我覺得心中很平靜，很容易定下心來。	13.3	6.2	53.1	23.9	21.2	41.6	12.4	28.3	2.67	2.08
10.	我可以感覺到心跳加速。	33.6	69.9	46.0	23.9	18.6	5.3	1.8	0.9	1.88	1.37
11.	我時常眼花。	62.8	82.3	31.9	16.8	5.3	0.9	0	0	1.42	1.19
12.	我時常頭暈或有昏暈的感覺	46.9	82.3	36.3	14.2	15.9	3.5	0.9	0	1.71	1.21
13.	我的呼吸順暢，一點也不急促。	15.0	6.2	31.9	9.7	30.1	38.1	23.0	46.0	2.39	1.76
14.	我的手指與足趾有發麻和刺痛的感覺。	67.3	88.5	24.8	11.5	5.3	0	2.7	0	1.43	1.12
15.	我覺得胃痛、消化不良。	43.4	71.7	40.7	19.5	15.0	8.0	0.9	0.9	1.73	1.38
16.	我時常要上廁所。	23.9	32.7	47.8	58.4	23.9	8.0	4.4	0.9	2.09	1.77
17.	我的手通常都是乾爽和溫暖的。	15.9	5.3	31.0	14.2	31.0	52.2	22.1	28.3	2.41	1.96
18.	我的臉發熱，呈現紅色。	43.4	66.4	44.2	27.4	8.0	5.3	4.4	0.9	1.73	1.41
19.	我容易入睡，而且一覺到天亮。	10.6	7.1	35.4	13.3	35.4	58.4	18.6	21.2	2.38	2.06
20.	我容易作惡夢。	31.9	42.5	53.1	52.2	13.3	5.3	1.8	0	1.85	1.63

表六 重覆接受 IVF 之夫妻焦慮量表得分情形(n=103 對夫妻)

項	目 從沒有或 很少有 (1分)		偶然 (2分)		常有 (3分)		大半時間或 經常如此 (4分)		得 分	
	妻 %	夫 %	妻 %	夫 %	妻 %	夫 %	妻 %	夫 %	妻 Mean	夫 Mean
1. 我近來比較容易緊張和焦慮。	7.8	16.5	42.7	68.0	35.0	11.7	14.6	3.9	2.56	2.03
2. 我會無故覺得恐懼。	30.1	84.5	40.8	14.6	24.3	1.0	4.9	0	2.04	1.17
3. 我很容易煩惱或驚慌。	21.4	54.4	36.9	42.7	36.9	2.9	4.9	0	2.25	1.49
4. 我覺得快要崩潰了。	51.5	91.3	36.9	8.7	9.7	0	1.9	0	1.62	1.09
5. 我覺得一切會好轉，沒有不幸會發生。	22.3	2.9	38.8	14.6	28.2	53.4	10.7	29.1	2.73	1.91
6. 我會無故手腳顫動、發抖。	75.7	97.1	19.4	2.9	3.9	0	1.0	0	1.30	1.03
7. 我時常頭痛、頸痛或腰痛。	27.2	51.5	44.7	41.7	23.3	5.8	4.9	1.0	2.06	1.56
8. 我覺得體力衰弱，很容易疲倦。	22.3	23.3	50.5	68.9	21.4	4.9	5.8	2.9	2.11	1.87
9. 我覺得心中很平靜，很容易定下心來。	20.4	1.9	45.6	18.4	25.2	50.5	8.7	29.1	2.78	1.93
10. 我可以感覺到心跳加速。	35.0	79.6	51.5	17.5	10.7	1.0	2.9	1.9	1.82	1.25
11. 我時常眼花。	68.0	91.3	26.2	6.8	5.8	0	0	1.9	1.38	1.13
12. 我時常頭暈或有昏暈的感覺	36.9	89.3	46.6	8.7	15.5	1.0	1.0	1.0	1.81	1.14
13. 我的呼吸順暢，一點也不急促。	24.3	5.8	29.1	4.9	21.4	34.0	25.2	55.3	2.52	1.61
14. 我的手指與足趾有發麻和刺痛的感覺。	62.1	86.4	31.1	10.7	4.9	1.0	1.9	1.9	1.47	1.18
15. 我覺得胃痛、消化不良。	51.5	82.5	33.0	12.6	11.7	3.9	3.9	1.0	1.68	1.23
16. 我時常要上廁所。	24.3	32.0	43.7	61.2	27.2	5.8	4.9	1.0	2.13	1.76
17. 我的手通常都是乾爽和溫暖的。	13.6	6.8	27.2	8.7	29.1	52.4	30.1	32.0	2.24	1.90
18. 我的臉發熱，呈現紅色。	39.8	62.1	46.6	24.3	11.7	7.8	1.9	5.8	1.76	1.57
19. 我容易入睡，而且一覺到天亮。	19.4	6.8	31.1	7.8	24.3	63.1	25.2	22.3	2.45	1.99
20. 我容易作惡夢。	34.0	51.5	39.8	47.6	22.3	0	3.9	1.0	1.96	1.50



表七 初次接受 IVF 之夫妻憂鬱量表得分情形(n=113 對夫妻)

項	目	從沒有或 很少有 (1分)		偶然 (2分)		常有 (3分)		大半時間或 經常如此 (4分)		得 分	
		妻	夫	妻	夫	妻	夫	妻	夫	Mean	Mean
		%	%	%	%	%	%	%	%		
1.	我的情緒常低落易憂鬱。	27.4	52.2	51.3	40.7	20.4	7.1	0.9	0	2.39	1.55
2.	早晨是我覺得最舒服的時候。	13.3	6.2	38.1	24.8	28.3	47.8	20.4	21.2	1.81	2.16
3.	我常哭泣或是有想哭的感覺。	45.1	90.3	43.4	8.8	10.6	0.9	0.9	0	2.16	1.11
4.	我晚上的睡眠不太好。	27.4	19.5	47.8	68.1	16.8	11.5	8.0	0.9	1.44	1.94
5.	我的胃口和平常一樣。	5.3	10.6	29.2	8.0	45.1	52.2	20.4	29.2	2.73	2.00
6.	我欣賞動人的男、女，或與他/她交談。	23.0	20.4	54.9	61.9	19.5	12.4	2.7	5.3	1.31	2.97
7.	我發覺我的體重減輕。	71.7	89.4	23.9	9.7	3.5	0.9	0.9	0	2.04	1.12
8.	我有便秘的現象。	45.1	70.8	38.1	28.3	9.7	0	7.1	0.9	2.18	1.31
9.	我的心跳比往常快。	44.2	83.2	43.4	15.9	11.5	0.9	0.9	0	2.67	1.81
10.	我會無緣無故感到疲倦。	22.1	23.0	54.0	59.3	20.4	17.7	3.5	0	1.88	1.95
11.	我的頭腦和往常一樣清晰。	7.1	2.7	21.2	8.8	36.3	46.0	35.4	42.5	1.42	1.72
12.	我仍和往常一樣做事。	8.8	2.7	16.8	1.8	38.1	31.0	36.3	64.6	1.71	1.42
13.	我感到坐立不安。	43.4	55.8	41.6	36.3	12.4	5.3	2.7	2.7	2.39	1.55
14.	我對前途感到樂觀。	3.5	1.8	31.0	15.0	46.0	51.3	19.5	31.9	1.43	1.87
15.	我近來比較容易煩燥。	18.6	18.6	55.8	69.0	18.6	10.6	7.1	1.8	1.73	1.96
16.	我決定一件事情並不困難。	6.2	3.5	35.4	9.7	38.1	58.4	20.4	28.3	2.09	1.88
17.	我覺得被人重視和需要。	8.0	3.5	23.9	8.8	47.8	61.1	20.4	26.5	2.41	1.89
18.	我的生活相當充實。	4.4	1.8	30.1	14.2	50.4	56.6	15.0	27.4	1.73	1.90
19.	我覺得如果我死了對別人有好處。	77.9	92.9	12.4	6.2	5.3	6.2	4.4	0.9	2.38	1.09
20.	我仍喜歡以前的興趣。	4.4	4.4	34.5	26.5	33.6	49.6	27.4	19.5	1.85	2.16

表八 重覆接受 IVF 之夫妻憂鬱量表得分情形(n=103 對夫妻)

項	目	從沒有或 很少有 (1分)		偶然 (2分)		常有 (3分)		大半時間或 經常如此 (4分)		得 分	
		妻	夫	妻	夫	妻	夫	妻	夫	妻	夫
		%	%	%	%	%	%	%	%	Mean	Mean
1.	我的情緒常低落易憂鬱。	26.2	58.3	45.6	37.9	24.3	2.9	3.9	1.0	2.06	1.47
2.	早晨是我覺得最舒服的時候。	11.7	3.9	39.8	14.6	26.2	49.5	22.3	32.0	2.41	1.90
3.	我常哭泣或是有想哭的感覺。	34.0	97.1	45.6	2.9	15.5	0	4.9	0	1.91	1.03
4.	我晚上的睡眠不太好。	34.0	26.2	38.8	67.0	22.3	4.9	4.9	1.9	1.98	1.83
5.	我的胃口和平常一樣。	7.8	9.7	32.0	2.9	26.2	48.5	34.0	38.8	2.14	1.83
6.	我欣賞動人的男、女，或與他/她交談。	15.5	17.5	57.3	62.1	11.7	13.6	15.5	6.8	2.73	2.90
7.	我發覺我的體重減輕。	75.7	87.4	21.4	12.6	2.9	0	0	0	1.27	1.13
8.	我有便秘的現象。	35.0	76.7	38.8	23.3	19.4	0	6.8	0	1.98	1.23
9.	我的心跳比往常快。	44.7	87.4	43.7	10.7	7.8	1.0	3.9	1.0	1.71	1.16
10.	我會無緣無故感到疲倦。	29.1	29.1	47.6	60.2	18.4	8.7	4.9	1.9	1.99	1.83
11.	我的頭腦和往常一樣清晰。	10.7	2.9	22.3	1.9	32.0	37.9	35.0	57.3	2.09	1.50
12.	我仍和往常一樣做事。	8.7	3.9	22.3	0	26.2	20.4	42.7	75.7	1.97	1.32
13.	我感到坐立不安。	40.8	62.1	43.7	33.0	11.7	3.9	3.9	1.0	1.79	1.44
14.	我對前途感到樂觀。	11.7	1.0	34.0	3.9	22.3	56.3	32.0	38.8	2.25	1.67
15.	我近來比較容易煩燥。	19.4	26.2	47.6	62.1	26.2	10.7	6.8	1.0	2.20	1.86
16.	我決定一件事情並不困難。	13.6	1.9	28.2	8.7	32.0	57.3	26.2	32.0	2.29	1.81
17.	我覺得被人重視和需要。	4.9	1.0	30.1	6.8	42.7	54.4	22.3	37.9	2.17	1.71
18.	我的生活相當充實。	7.8	1.0	40.8	7.8	30.1	50.5	21.4	40.8	2.35	1.69
19.	我覺得如果我死了對別人有好處。	71.8	99.0	19.4	1.0	6.8	0	1.9	0	1.39	1.01
20.	我仍喜歡以前的興趣。	27.2	2.9	34.0	19.4	35.0	50.5	27.2	27.2	2.15	1.98

表九 初次接受 IVF 之夫妻情緒控制量表得分情形(n=113 對夫妻)

項	目	從未如此 (1分)		偶爾 (2分)		常常 (3分)		一直如此 (4分)		得 分	
		妻	夫	妻	夫	妻	夫	妻	夫	妻	夫
		%	%	%	%	%	%	%	%	Mean	Mean
<b>I 壓抑生氣</b>											
1.	我保持鎮靜。	5.3	2.7	65.5	69.9	19.5	19.5	9.7	8.0	2.34	2.33
2.	我拒絕爭論或說任何事。	11.5	4.4	69.9	80.5	11.5	13.3	7.1	1.8	2.14	2.12
3.	我隱藏怒意。	25.7	33.6	57.5	53.1	10.6	12.4	6.2	0.9	1.97	1.81
4.	我說出我的感覺。	22.1	0.9	40.7	27.4	32.7	55.8	4.4	15.9	2.19	2.13
5.	我避免當眾吵鬧。	44.2	4.4	23.0	31.0	25.7	39.8	7.1	24.8	3.04	2.85
6.	我壓抑我的感覺。	19.5	16.8	62.8	57.5	13.3	21.2	4.4	4.4	2.03	2.13
7.	我隱藏我的煩惱。	22.1	10.6	59.3	61.9	13.3	24.8	5.3	2.7	2.02	2.19
<b>II 壓抑憂鬱</b>											
1.	我拒絕說出任何憂鬱的事。	23.0	4.4	64.6	73.5	10.6	20.4	1.8	1.8	1.91	2.19
2.	我隱藏我的不愉快。	19.5	6.2	69.0	69.0	11.5	23.9	0	0.9	1.92	2.19
3.	我勇敢面對憂鬱。	4.4	0.9	44.2	16.8	32.7	56.6	18.6	25.7	2.65	3.07
4.	我保持鎮靜。	3.5	0.9	44.2	20.4	33.6	47.8	18.6	31.0	2.67	3.09
5.	我讓其他人瞭解我的感受。	8.0	6.2	53.1	78.8	32.7	13.3	6.2	1.8	2.63	2.89
6.	我壓抑我的感覺。	22.1	3.5	61.9	64.6	13.3	30.1	2.7	1.8	1.96	2.30
7.	我隱藏憂鬱。	28.3	6.2	58.4	50.4	9.7	42.5	3.5	0.9	1.88	2.38
<b>III 壓抑焦慮</b>											
1.	我讓其他人瞭解我的感受。	7.1	1.8	52.2	85.0	31.0	12.4	9.7	0.9	2.57	2.88
2.	我保持鎮靜。	3.5	0.9	54.9	16.8	26.5	62.5	15.0	16.8	2.53	2.98
3.	我拒絕說出任何有關焦慮的事。	23.9	1.8	62.8	75.2	9.7	19.5	3.5	3.5	1.93	2.25
4.	我告訴其他人有關我的焦慮。	8.8	6.2	62.8	77.0	23.0	15.0	5.3	1.8	2.75	2.88
5.	我說出我的感覺。	1.8	3.5	58.4	76.7	31.9	15.9	8.0	0.9	2.54	2.86
6.	我隱藏焦慮。	18.6	5.3	70.8	27.4	8.0	66.4	2.7	0.9	1.95	2.63
7.	我壓抑我的感覺。	23.9	5.3	66.4	61.9	8.0	31.9	1.8	0.9	1.88	2.28

表十 重覆接受 IVF 之夫妻情緒控制量表得分情形(n=103 對夫妻)

項	目	從未如此 (1分)		偶爾 (2分)		常常 (3分)		一直如此 (4分)		得 分	
		妻	夫	妻	夫	妻	夫	妻	夫	妻	夫
		%	%	%	%	%	%	%	%	Mean	Mean
<b>I 壓抑生氣</b>											
1.	我保持鎮靜。	4.9	3.9	72.8	65.0	18.4	22.3	3.9	8.7	2.21	2.36
2.	我拒絕爭論或說任何事。	11.7	7.8	64.1	74.8	20.4	12.6	3.9	4.9	2.17	2.15
3.	我隱藏怒意。	24.3	42.7	61.2	45.6	10.7	9.7	3.9	1.9	1.94	1.71
4.	我說出我的感覺。	2.9	1.9	33.0	15.5	43.7	56.3	20.4	26.2	2.18	1.93
5.	我避免當眾吵鬧。	5.8	3.9	28.2	27.2	23.2	45.6	42.7	23.3	3.03	2.88
6.	我壓抑我的感覺。	11.7	18.4	58.3	67.0	19.4	11.7	10.7	2.9	2.29	1.99
7.	我隱藏我的煩惱。	16.5	5.8	52.4	67.0	21.4	22.3	9.7	4.9	2.24	2.26
<b>II 壓抑憂鬱</b>											
1.	我拒絕說出任何憂鬱的事。	13.6	6.8	68.9	67.0	13.6	22.3	3.9	3.9	2.08	2.23
2.	我隱藏我的不愉快。	14.6	8.7	64.1	55.3	19.4	33.0	1.9	2.9	2.09	2.30
3.	我勇敢面對憂鬱。	6.8	1.0	53.4	9.7	23.3	60.2	16.5	29.1	2.50	3.17
4.	我保持鎮靜。	1.9	0	47.6	7.8	39.8	55.3	10.7	36.9	2.59	3.29
5.	我讓其他人瞭解我的感受。	10.7	2.9	47.6	74.8	31.1	18.4	10.7	3.9	2.58	2.77
6.	我壓抑我的感覺。	8.7	3.9	67.0	59.2	17.5	33.0	6.8	3.9	2.22	2.37
7.	我隱藏憂鬱。	13.6	4.9	65.0	52.4	17.5	37.9	3.9	4.9	2.12	2.43
<b>III 壓抑焦慮</b>											
1.	我讓其他人瞭解我的感受。	8.7	2.9	55.3	76.7	29.1	18.4	6.8	2.11	2.66	2.81
2.	我保持鎮靜。	1.0	0	57.3	9.7	36.9	70.9	4.9	19.4	2.46	3.10
3.	我拒絕說出任何有關焦慮的事。	12.6	3.9	69.9	78.6	11.7	13.6	5.8	3.9	2.11	2.17
4.	我告訴其他人有關我的焦慮。	11.7	7.8	54.4	77.7	29.1	13.6	4.9	1.0	2.73	2.92
5.	我說出我的感覺。	2.9	1.9	56.3	76.7	32.0	18.4	8.7	2.9	2.53	2.78
6.	我隱藏焦慮。	13.6	1.9	68.9	38.8	12.6	55.3	4.9	1.9	2.09	2.55
7.	我壓抑我的感覺。	9.7	1.9	74.8	60.2	12.6	32.0	2.9	1.9	2.09	2.30

表十一 初次接受 IVF 之夫妻親密感量表得分情形(n=113 對夫妻)

項 目	非常正確 (3分)		正 確 (2分)		有些正確 (1分)		完全不正確 (0分)		得 分	
	妻	夫	妻	夫	妻	夫	妻	夫	妻	夫
	%	%	%	%	%	%	%	%	Mean	Mean
1. 對我非常體貼。	37.2	38.9	45.1	52.2	16.8	8.8	0.9	0	2.19	2.30
2. 當他/她與別人發生爭執時要我袒護他/她。	12.4	10.6	32.7	34.2	41.6	45.1	13.3	7.1	1.44	1.51
3. 總是要正確知道我正在做什麼及身在何處。	23.9	23.9	49.6	58.4	18.6	15.9	8.0	1.8	1.89	2.04
4. 是一個很好的伙伴。	34.5	31.0	56.6	62.8	8.0	5.3	0.9	0.9	2.25	2.24
5. 總是深情的對待我。	33.6	31.0	46.0	57.5	17.7	11.5	2.7	0	2.11	2.19
6. 如果我不接受他/她的意見, 他/她就會覺得被傷害。	5.3	4.4	24.8	22.1	45.1	64.6	24.8	8.8	1.11	1.22
7. 他/她傾向於嘗試及改變我。	7.1	2.7	21.2	23.9	42.5	46.0	29.2	27.4	1.06	1.02
8. 對我非常信任。	36.3	24.8	49.6	56.6	14.2	16.8	0	1.8	2.22	2.04
9. 常為一點小事而批評我。	3.5	2.7	10.6	15.0	38.1	51.3	47.8	31.0	0.70	0.89
10. 瞭解我的問題及煩惱。	19.5	6.2	32.7	46.0	36.3	46.0	11.5	1.8	1.60	1.57
11. 常命令我該如何做。	5.3	3.5	11.5	7.1	24.8	40.7	58.4	48.7	0.64	0.65
12. 他/她堅持我必須按他/她所告之的方式去做。	3.5	0	11.5	11.5	37.2	37.2	47.8	51.3	0.71	0.60
13. 在身體接觸溫柔又體貼。	29.2	15.9	49.6	73.5	18.6	9.7	2.7	0.9	2.05	2.04
14. 讓我感覺被需要。	26.5	16.8	43.4	54.0	26.5	28.3	3.5	0.9	1.93	1.87
15. 要我在某些小地方做改變。	8.8	8.8	33.6	21.2	45.1	57.5	12.4	12.4	1.39	1.27
16. 他/她非常愛我。	35.4	44.2	54.0	50.4	8.8	4.4	1.8	0.9	2.23	2.38
17. 試圖支配我。	8.0	2.7	17.7	13.3	25.7	39.8	48.7	44.2	0.85	0.74
18. 與他/她在一起常感樂趣無窮。	25.7	14.2	40.7	59.3	27.4	23.0	6.2	3.5	1.86	1.84
19. 要我在某些大的地方做改變。	5.3	1.8	14.2	8.8	33.6	34.5	46.9	54.9	0.78	0.58
20. 試圖控制每一件我所做的事。	2.7	0	6.2	5.3	27.4	28.3	63.7	66.4	0.48	0.39
21. 會表現出對我心存感激。	11.5	6.2	33.6	48.7	39.8	40.7	15.0	4.4	1.42	1.57
22. 私底下常批評我。	1.8	0	6.2	7.1	14.2	23.0	77.9	69.9	0.32	0.37
23. 對我溫和又仁慈。	23.9	17.7	53.1	69.9	21.2	12.4	1.8	0	1.99	2.05
24. 以溫和又友善的語調對我說話。	17.7	12.4	51.3	61.1	29.2	26.5	1.8	0	1.85	1.86

表十二 重覆接受 IVF 之夫妻親密感量表得分情形(n=103 對夫妻)

項 目	非常正確 (3分)		正 確 (2分)		有些正確 (1分)		完全不正確 (0分)		得 分	
	妻	夫	妻	夫	妻	夫	妻	夫	妻	夫
	%	%	%	%	%	%	%	%	Mean	Mean
1. 對我非常體貼。	30.1	42.7	49.5	54.4	19.4	2.9	1.0	0	2.09	2.40
2. 當他/她與別人發生爭執時要我袒護他/她。	12.6	11.7	33.0	42.7	34.0	44.7	20.4	1.0	1.38	1.65
3. 總是要正確知道我正在做什麼及身在何處。	30.1	26.2	35.0	62.1	27.2	11.7	7.8	0	1.87	2.15
4. 是一個很好的伙伴。	37.9	38.8	47.6	53.4	14.6	7.8	0	0	2.23	2.31
5. 總是深情的對待我。	24.3	30.1	46.6	53.4	25.2	16.5	3.9	0	1.91	2.14
6. 如果我不接受他/她的意見, 他/她就會覺得被傷害。	8.7	5.8	33.0	32.0	31.3	53.4	27.2	8.7	1.23	1.35
7. 他/她傾向於嘗試及改變我。	13.6	4.9	29.1	24.3	37.9	60.2	19.4	10.7	1.37	1.23
8. 對我非常信任。	37.9	31.1	41.7	53.4	19.4	12.6	1.0	2.9	2.17	2.13
9. 常為一點小事而批評我。	3.9	3.9	13.6	9.7	44.7	66.0	37.9	20.4	0.83	0.97
10. 瞭解我的問題及煩惱。	18.4	8.7	34.0	40.8	36.9	47.6	10.7	2.9	1.60	1.55
11. 常命令我該如何做。	6.8	2.9	9.7	10.7	33.0	42.7	50.5	43.7	0.73	0.73
12. 他/她堅持我必須按他/她所告之的方式去做。	5.8	2.9	11.7	10.7	40.8	45.6	41.7	40.8	0.82	0.76
13. 在身體接觸溫柔又體貼。	30.1	23.3	52.4	70.9	17.5	4.9	0	1.0	2.13	2.17
14. 讓我感覺被需要。	27.2	15.5	41.7	57.3	28.2	25.2	2.9	1.9	1.93	1.86
15. 要我在某些小地方做改變。	20.4	4.9	35.9	28.2	34.0	61.2	9.7	5.8	1.67	1.32
16. 他/她非常愛我。	40.8	34.0	43.7	59.2	15.5	4.9	0	1.9	2.25	2.25
17. 試圖支配我。	6.8	1.9	17.5	10.7	39.8	44.7	35.9	42.7	0.95	0.72
18. 與他/她在一起常感樂趣無窮。	21.4	9.7	43.7	61.2	35.0	28.2	0	1.0	1.86	1.80
19. 要我在某些大的地方做改變。	4.9	1.9	20.4	4.9	35.9	34.0	38.8	59.2	0.91	0.50
20. 試圖控制每一件我所做的事。	1.0	1.0	5.8	5.8	35.9	19.4	57.3	73.8	0.50	0.34
21. 會表現出對我心存感激。	17.5	7.8	31.1	44.7	42.7	42.7	8.7	4.9	1.57	1.55
22. 私底下常批評我。	0	0	2.9	5.8	22.3	33.0	74.8	61.2	0.28	0.45
23. 對我溫和又仁慈。	31.1	23.3	44.7	62.1	24.3	11.7	0	2.9	2.07	2.06
24. 以溫和又友善的語調對我說話。	20.4	15.5	49.5	67.0	30.1	14.6	0	2.9	1.90	1.95

表十三 初次接受 IVF 之夫妻不孕症量表得分情形(n=113 對夫妻)

項 目	非常同意(5分)		同意(4分)		沒意見(3分)		不同意(2分)		非常不同意(1分)		得 分	
	妻 %	夫 %	妻 %	夫 %	妻 %	夫 %	妻 %	夫 %	妻 %	夫 %	Mean	Mean
<b>I 自尊/自我心像</b>												
1. 由於我的不孕，使我覺得身體健康有問題。	7.1	1.8	28.3	21.2	15.0	15.9	34.5	48.7	15.0	12.4	2.78	2.51
2. 雖然不孕，我覺得我能將事情做得和以前一樣好。	25.7	45.1	59.3	44.2	8.8	6.2	5.3	3.5	0.9	0.9	1.96	1.71
3. 因為我們沒有能力擁有一個小孩，使我覺得比較沒有女人味/男子氣。	5.3	0	14.2	5.3	9.7	8.0	51.3	70.8	19.5	15.9	2.35	2.03
4. 我覺得在不孕以前，我比較具有吸引力。	0	1.8	8.8	4.4	21.2	15.9	54.0	65.5	15.9	12.4	2.23	2.18
5. 和別人比較，我覺得我仍是一個有價值的人。	22.1	40.7	59.3	46.9	15.9	11.5	0.9	0	1.8	0.9	2.01	1.73
6. 最近我覺得對我的太太/先生仍具有性吸引力。	16.8	22.1	69.0	65.5	12.4	10.6	1.8	0.9	0	0.9	1.99	1.93
7. 如果我們不能擁有一個孩子，我覺得自己將是一個不完整的男人/女人。	3.5	0.9	21.2	7.1	16.8	9.7	40.7	62.8	17.7	19.5	2.52	2.07
8. 有不孕的問題以來，使我覺得體能較差。	2.7	0	19.5	7.1	9.7	9.7	53.1	67.3	15.0	15.9	2.42	2.08
<b>II 罪惡感/責備</b>												
1. 我對於為何不孕感到有罪惡感。	3.5	0	22.1	6.2	14.2	16.8	40.7	58.4	19.5	18.6	2.50	2.11
2. 我懷疑是否過去做了某些事引起我的不孕。	2.7	0.9	26.5	17.7	12.4	23.9	35.4	40.7	23.0	16.8	2.50	2.45
3. 我的配偶令我對不孕感到有罪惡感。	1.8	0.9	12.4	3.5	11.5	13.3	50.4	61.9	23.9	20.4	2.18	2.03
4. 因為我們不孕，有好幾次我責備我的配偶。	2.7	0	7.1	4.4	10.6	12.4	47.8	48.7	31.9	34.5	2.01	1.87
5. 因為不孕，使我受到責備。	3.5	0	8.0	3.5	15.0	14.2	46.0	57.5	27.4	24.8	2.14	1.96
<b>III 性關係</b>												
1. 近來我覺得和配偶的性生活仍然有所需要。	8.8	16.8	68.1	77.0	19.5	6.2	3.5	0	0	0	2.18	1.89
2. 我覺得性是一種義務，而沒有愉悅。	1.8	0.9	3.5	3.5	11.5	5.3	60.2	71.7	23.0	18.6	2.01	1.96
3. 雖然我們有不孕的問題，我仍然能和配偶享受性關係。	20.4	18.6	69.0	75.2	6.2	3.5	2.7	1.8	1.8	0.9	1.96	1.91
4. 我們性關係的目的只是為了要懷孕。	0.9	0	4.4	7.1	9.7	6.2	58.4	67.3	26.5	19.5	1.95	2.01
5. 在受孕期所計畫的性行為，有時候讓我覺得像是一個“懷孕的機器”。	6.2	0.9	23.0	18.6	20.4	26.5	38.9	41.6	11.5	12.4	2.73	2.54
6. 不孕使我們更能享受性生活。	3.5	0.9	9.7	7.1	32.7	16.8	44.2	68.1	9.7	7.1	2.53	2.27
7. 因為不孕，使我對性的渴求增加。	0	0.9	2.7	1.8	26.5	12.4	61.1	77.0	9.7	8.0	2.22	2.11
8. 因為不孕，使我對性的渴求減低。	1.8	0	4.4	8.0	24.8	8.8	57.5	75.2	11.5	8.0	2.27	2.17
<b>IV 人際關係</b>												
1. 因為不孕，會影響我與朋友的關係。	2.7	0.9	9.7	2.7	12.4	4.4	52.2	64.6	23.0	27.4	2.17	1.85
2. 因為不孕，會影響我與自己兄弟姊妹及配偶的關係。	1.8	0	6.2	1.8	6.2	7.1	59.3	65.5	26.5	25.7	1.95	1.85
3. 因為不孕，會影響我與父母的關係。	1.8	0	6.2	13.3	6.2	17.7	60.2	45.1	25.7	23.9	1.98	2.20
4. 因為不孕，會影響我們夫妻的關係。	1.8	1.8	10.6	7.1	18.6	20.4	46.9	45.1	22.1	25.7	2.23	2.14
5. 因為不孕，會影響我與配偶兄弟姊妹及配偶的關係。	2.7	0	8.8	2.7	11.5	6.2	54.0	63.7	23.0	27.4	2.14	1.84
6. 因為不孕，會影響我與配偶父母的關係。	5.3	0	20.4	3.5	13.3	5.3	41.6	63.7	19.5	27.4	2.50	1.85

表十四 重覆接受 IVF 之夫妻不孕症量表得分情形(n=103 對夫妻)

項	目	非常同意(5分)		同意(4分)		沒意見(3分)		不同意(2分)		非常不同意(1分)		得分	
		妻	夫	妻	夫	妻	夫	妻	夫	妻	夫	Mean	Mean
<b>I 自尊/自我心像</b>													
1.	由於我的不孕，使我覺得身體健康有問題。	10.7	1.0	37.9	21.4	15.5	16.5	22.3	41.7	13.6	19.4	3.10	2.43
2.	雖然不孕，我覺得我能將事情做得和以前一樣好。	23.3	46.6	54.4	47.6	11.7	47.6	8.7	3.9	1.9	1.9	2.12	1.63
3.	因為我們沒有能力擁有一個小孩，使我覺得比較沒有女人味/男子氣。	6.8	2.9	18.4	3.9	13.6	5.8	39.8	68.9	21.4	18.4	2.50	2.04
4.	我覺得在不孕以前，我比較具有吸引力。	4.9	0	15.5	3.9	18.4	5.8	42.7	69.9	18.4	20.4	2.46	1.93
5.	和別人比較，我覺得我仍是一個有價值的人。	20.4	49.5	51.5	43.7	21.4	6.8	5.8	0	1.0	0	2.16	1.57
6.	最近我覺得對我的太太/先生仍具有性吸引力。	22.3	22.3	56.3	72.8	17.5	3.9	3.9	1.0	0	0	2.03	1.83
7.	如果我們不能擁有一個孩子，我覺得自己將是一個不完整的男人/女人。	9.7	1.9	33.0	7.8	16.5	14.6	24.3	57.3	16.5	18.4	2.95	2.17
8.	有不孕的問題以來，使我覺得體能較差。	6.8	1.0	21.4	4.9	17.5	6.8	40.8	68.9	13.6	18.4	2.67	2.01
<b>II 罪惡感/責備</b>													
1.	我對於為何不孕感到有罪惡感。	12.6	1.0	30.1	11.7	14.6	12.6	26.2	50.5	16.5	24.3	2.96	2.15
2.	我懷疑是否過去做了某些事引起我的不孕。	7.8	0	22.3	15.5	12.6	24.3	31.1	37.9	26.2	22.3	2.54	2.33
3.	我的配偶令我對不孕感到有罪惡感。	3.9	0	9.7	4.9	20.4	9.7	35.9	57.3	30.1	28.2	2.21	1.91
4.	因為我們不孕，有好幾次我責備我的配偶。	1.0	0	9.7	2.9	16.5	15.5	42.7	47.6	30.1	34.0	2.09	1.87
5.	因為不孕，使我受到責備。	2.9	0	16.5	6.8	16.5	12.6	37.9	52.4	26.2	28.2	2.32	1.98
<b>III 性關係</b>													
1.	近來我覺得和配偶的性生活仍然有所需要。	18.4	18.4	64.1	80.6	15.5	1.0	1.0	0	1.0	0	2.02	1.83
2.	我覺得性是一種義務，而沒有愉悅。	0	1.0	3.9	1.0	11.7	2.9	58.3	68.9	0	26.2	1.93	1.82
3.	雖然我們有不孕的問題，我仍然能和配偶享受性關係。	26.2	25.2	59.2	68.0	10.7	1.9	1.0	3.9	2.9	1.0	1.95	1.87
4.	我們性關係的目的只是為了要懷孕。	0	0	10.7	0	9.7	7.8	56.3	70.9	23.3	21.4	2.08	1.86
5.	在受孕期所計畫的性行為，有時候讓我覺得像是一個“懷孕的機器”。	4.9	0	33.0	13.6	17.5	28.2	29.1	40.8	15.5	17.5	2.83	2.38
6.	不孕使我們更能享受性生活。	5.8	1.9	18.4	4.9	30.1	20.4	36.9	64.1	8.7	8.7	2.76	2.27
7.	因為不孕，使我對性的渴求增加。	0	0	2.9	1.0	30.1	20.4	59.2	68.9	7.8	9.7	2.28	2.13
8.	因為不孕，使我對性的渴求減低。	1.9	1.0	9.7	5.8	26.2	19.4	54.4	66.0	7.8	7.8	2.44	2.26
<b>IV 人際關係</b>													
1.	因為不孕，會影響我與朋友的關係。	2.9	0	16.5	5.8	11.7	1.9	44.7	65.0	24.3	27.2	2.29	1.86
2.	因為不孕，會影響我與自己兄弟姊妹及配偶的關係。	1.9	0	12.6	2.9	16.5	1.9	46.6	69.9	22.3	25.2	2.25	1.83
3.	因為不孕，會影響我與父母的關係。	1.0	0	14.6	20.4	15.5	15.5	46.6	44.7	22.3	19.4	2.25	2.37
4.	因為不孕，會影響我們夫妻的關係。	2.9	0	20.4	16.5	15.5	18.4	40.8	43.7	20.4	21.4	2.45	2.30
5.	因為不孕，會影響我與配偶兄弟姊妹及配偶的關係。	1.9	0	21.4	2.9	15.5	4.9	40.8	68.9	20.4	23.3	2.44	1.87
6.	因為不孕，會影響我與配偶父母的關係。	8.7	1.0	32.0	3.9	12.6	6.8	28.2	65.0	18.4	23.3	2.84	1.94



表十五 不孕症夫妻心理社會反應之比較 (N= 216 對夫妻)

項目分類	初次接受 IVF		t 值	P 值	重覆接受 IVF		t 值	P 值
	妻 Mean(SD)	夫 Mean(SD)			妻 Mean(SD)	夫 Mean(SD)		
焦慮量表	49.7(7.73)	39.85(6.79)	8.14	0.152	50.81(7.88)	37.93(5.71)	10.73	0.000
憂鬱量表	50.55(6.89)	43.38(6.18)	6.57	0.328	51.03(9.33)	40.38(5.42)	8.01	0.000
情緒控制量表								
• 壓抑生氣	15.73(3.21)	15.56(3.03)	0.40	0.795	16.06(2.91)	15.28(3.27)	1.82	0.687
• 壓抑憂鬱	15.63(2.83)	18.12(2.41)	-7.10	0.166	16.17(2.70)	18.56(2.22)	-6.93	0.013
• 壓抑焦慮	16.14(2.78)	18.75(2.25)	-7.75	0.032	16.66(2.80)	18.63(2.09)	-5.71	0.022
親密感量表								
• 關懷	23.69(6.79)	23.95(5.00)	-0.33	0.001	23.71(6.71)	24.16(5.19)	-0.53	0.004
• 控制	11.36(6.43)	11.29(5.11)	0.09	0.037	12.55(6.39)	12.15(4.61)	0.51	0.007
不孕症量表								
• 自尊/自我心像	18.25(4.82)	16.23(3.85)	3.48	0.027	19.97(5.80)	15.62(3.66)	6.43	0.000
• 罪惡感/責備	11.32(3.72)	10.41(3.06)	2.01	0.053	12.12(4.41)	10.24(3.43)	3.42	0.002
• 性關係	17.85(3.36)	16.85(2.79)	2.43	0.030	18.28(3.40)	16.41(2.76)	4.31	0.043
• 人際關係	13.00(4.81)	11.73(3.88)	2.17	0.093	14.52(5.67)	12.17(3.83)	3.48	0.000

表十六 不同的治療階段不孕症夫妻心理社會反應之比較(N= 216 對夫妻)

項目分類		初次 IVF	重覆 IVF	t 值	P 值
		Mean(SD)	Mean(SD)		
焦慮量表	妻子	49.7(7.73)	50.81(7.88)	-0.83	0.669
	先生	39.85(6.79)	37.93(5.71)	1.79	0.011
憂鬱量表	妻子	50.55(6.89)	51.03(9.33)	-0.34	0.001
	先生	43.38(6.18)	40.38(5.42)	3.04	0.052
情緒控制量表					
• 壓抑生氣	妻子	15.73(3.21)	16.06(2.91)	-0.80	0.516
	先生	15.56(3.03)	15.28(3.27)	0.66	0.973
• 壓抑憂鬱	妻子	15.63(2.83)	16.17(2.70)	-1.42	0.914
	先生	18.12(2.41)	18.56(2.22)	-1.39	0.349
• 壓抑焦慮	妻子	16.14(2.78)	16.66(2.80)	-1.36	0.981
	先生	18.75(2.25)	18.63(2.09)	0.41	0.875
親密感量表					
• 關懷	妻子	23.69(6.79)	23.71(6.71)	-0.03	0.968
	先生	23.95(5.00)	24.16(5.19)	-0.30	0.836
• 控制	妻子	11.36(6.43)	12.55(6.39)	-1.36	0.712
	先生	11.29(5.11)	12.15(4.61)	-1.30	0.152
不孕症量表					
• 自尊/自我心像	妻子	18.25(4.82)	19.97(5.80)	-2.37	0.025
	先生	16.23(3.85)	15.62(3.66)	1.20	0.404
• 罪惡感/責備	妻子	11.32(3.72)	12.12(4.41)	-1.44	0.016
	先生	10.41(3.06)	10.24(3.43)	0.39	0.254
• 性關係	妻子	17.85(3.36)	18.28(3.40)	-0.92	0.778
	先生	16.85(2.79)	16.41(2.76)	1.17	0.628
• 人際關係	妻子	13.00(4.81)	14.52(5.67)	-2.13	0.013
	先生	11.73(3.88)	12.17(3.83)	-0.84	0.664

## 附錄一 研究工具

您好！我們是醫院的護理人員，這一份問卷是想要瞭解您在接受試管嬰兒治療期間可能面臨的一些心理壓力反應，以便作為我們改進護理措施之參考，進而能協助您達到成功的治療。本調查純屬研究性質，所有內容我們絕對保密，及保證絕不作其他用途，請放心填寫，謝謝您的合作！

### 壹.背景資料

#### 一.出生年月日

1.本人: 年 月 日。( 足歲) Chart NO.: Diagnosis:

2.配偶: 年 月 日。( 足歲)

#### 二.教育程度:(1.不識字 2.小學 3.國中 4.高中(高職) 5.大專 6.研究所以上)

1.本人: 。 2.配偶: 。

#### 三.職業及職位

1.本人: , 。 2.配偶: , 。

#### 四.家庭經濟狀況:您們夫妻每月收入大約新台幣

(① 10,000 元以下 ② 10,001-20,000 元 ③ 20,001-30,000 元 ④ 30,001-40,000 元

⑤ 40,001-60,000 元 ⑥ 60,001-80,000 元 ⑦ 80,001-100,000 元 ⑧ 100,000 元以上)

#### 五.宗教信仰:(1.佛教 2.道教 3.佛道混合 4.基督教 5.天主教 6.其它)

1.本人: 。 2.配偶: 。

六.您於民國 年 月結婚，是否為再婚？ 是 ，否 。發現不孕至今有多久？ 年 月。

接受不孕治療時間有多久？ 年 月。此次在本院做試管嬰兒/胚胎植入術是第 次。

曾在其他醫院做試管嬰兒/胚胎植入術 次。

七.目前小孩有 個〔自然懷孕，不孕治療而懷孕〕。曾作人工流產 次，自然流產 次。

八.您們夫妻不孕的原因是:1.男方因素 2.女方因素 3.男女共同因素 4.不明原因。

九.您曾經因不孕症接受過 1.民俗療法(偏方) 2.正式的中醫療法 3.宗教療法。(可複選)

十.請問您本次治療是爲了:1.生男孩 2.生女孩 3.男或女都可。

#### 十一.您是否具有下列生育觀念?

1.重男輕女 具有 不確定 沒有

2.養兒防老 具有 不確定 沒有

3.多子多福 具有 不確定 沒有

4.五代同堂 具有 不確定 沒有

5.傳宗接代 具有 不確定 沒有

6.不孝有三，無後爲大 具有 不確定 沒有

\*\*\*下列題目是一般人常碰到的問題，請就每一題的四種狀況中(從沒有或很少有、偶然、常有、大半時間或經常如此)，找出一個與你目前的情況最符合的來，並在指定的空欄內打勾。每一題都要回答，請勿遺漏。謝謝！

項	目 (SAS)	從 沒 有 或 很 少 有	偶 然	常 有	大 半 時 間 或 經 常 如 此	得 分 欄
1.	我近來比較容易緊張和焦慮。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	我會無故覺得恐懼。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	我很容易煩惱或驚慌。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	我覺得快要崩潰了。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	我覺得一切會好轉，沒有不幸會發生。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.	我會無故手腳顫動、發抖。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.	我時常頭痛、頸痛或腰痛。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.	我覺得體力衰弱，很容易疲倦。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.	我覺得心中很平靜，很容易定下心來。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10.	我可以感覺到心跳加速。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11.	我時常眼花。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12.	我時常頭暈或有昏暈的感覺	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13.	我的呼吸順暢，一點也不急促。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14.	我的手指與足趾有發麻和刺痛的感覺。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15.	我覺得胃痛、消化不良。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16.	我時常要上廁所。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17.	我的手通常都是乾爽和溫暖的。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18.	我的臉發熱，呈現紅色。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19.	我容易入睡，而且一覺到天亮。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20.	我容易作惡夢。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

項	目 (SDS)	從 沒 有 或 很 少 有	偶 然	常 有	大 半 時 間 或 經 常 如 此	得 分 欄
1.	我的情緒常低落易憂鬱。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	早晨是我覺得最舒服的時候。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	我常哭泣或是有想哭的感覺。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	我晚上的睡眠不太好。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	我的胃口和平常一樣。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.	我欣賞動人的男、女或與他〔她〕交談。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.	我發覺我的體重減輕。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.	我有便秘的現象。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.	我的心跳比往常快。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10.	我會無緣無故感到疲倦。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11.	我的頭腦和往常一樣清晰。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12.	我仍和往常一樣做事。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13.	我感到坐立不安。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14.	我對前途感到樂觀。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15.	我近來比較容易煩躁。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16.	我決定一樁事情並不困難。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17.	我覺得被人重視和需要。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18.	我的生活相當充實。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19.	我覺得如果我死了對別人有好處。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20.	我仍喜歡以前的興趣。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

\*\*\*下列 21 個題目，能讓我們瞭解您們平常處理情緒的反應，請就實際情況，在適當的空格內打勾。謝謝！

當你生氣時，你如何處理？	從未如此	偶爾	常常	一直如此	得分欄
1.我保持鎮靜。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.我壓抑我的感覺。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.我隱藏我的煩惱。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.我隱藏怒意。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.我說出我的感覺。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.我拒絕爭論或說任何事。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.我避免當眾吵鬧。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

當你感到憂鬱時，你如何處理？	從未如此	偶爾	常常	一直如此	得分欄
8.我隱藏憂鬱。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.我讓其他人瞭解我的感受。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10.我保持鎮靜。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11.我隱藏我的不愉快。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12.我壓抑我的感覺。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13.我拒絕說出任何憂鬱的事。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14.我勇敢面對憂鬱。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

當你感到焦慮時，你如何處理？	從未如此	偶爾	常常	一直如此	得分欄
15.我告訴其他人有關我的焦慮。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16.我讓其他人瞭解我的感受。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17.我拒絕說出任何有關焦慮的事。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18.我說出我的感覺。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19.我隱藏焦慮。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20.我保持鎮靜。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
21.我壓抑我的感覺。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

※下列問題是顯示人與人之間的親密關係，請你判斷你的配偶(先生或太太)在最近對待你的態度及行爲，並在適當的“□”內打勾。

	非常正確	正確	有些正確	完全不正確	得分欄
1.對我非常體貼。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.當他/她與別人發生爭執時要我袒護他/她。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.總是要正確知道我正在做什麼及身在何處。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.是一個很好的伙伴。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.總是深情的對待我。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.如果我不接受他/她的意見,他/她就會覺得被傷害。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.他/她傾向於嘗試及改變我。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.對我非常信任。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.常爲一點小事而批評我。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10.瞭解我的問題及煩惱。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11.常命令我該如何做。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12.他/她堅持我必須按他/她所告之的方式去做。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13.在身體接觸溫柔又體貼。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14.讓我感覺被需要。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15.要我在某些小地方做改變。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16.他/她非常愛我。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17.試圖支配我。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18.與他/她在一起常感樂趣無窮。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19.要我在某些大的地方做改變。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20.試圖控制每一件我所做的事。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
21.會表現出對我心存感激。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
22.私底下常批評我。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
23.對我溫和又仁慈。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
24.以溫和又友善的語調對我說話。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

根據過去研究，許多不孕症夫婦常出現下列的感覺，這些感覺並沒有對錯，純屬主觀感受，我們想要瞭解您們是否曾出現這些感覺，請據實回答，謝謝！

	非常同意	同意	沒意見	不同意	非常不同意	得分欄
1.由於我的不孕，使我覺得身體健康有問題。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.雖然不孕，我覺得我能將事情做的和以前一樣好。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.因為我們沒有能力擁有一個小孩，使我覺得比較沒有女人味/男子氣。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.我覺得在不孕以前，我比較具有吸引力。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.和別人比較，我覺得我仍是一個有價值的人。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.最近我覺得對我的太太/先生仍具有性吸引力。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.如果我們不能擁有一個孩子，我覺得自己將是一個不完整的男人/女人。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.有不孕的問題以來，使我覺得在體能上有所不足。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	非常同意	同意	沒意見	不同意	非常不同意	得分欄
9.我對於為何不孕感到有罪惡感。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10.我懷疑是否過去做了某些事引起我的不孕。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11.我的配偶令我對不孕感到有罪惡感。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12.因為我們不孕，有好幾次我責備我的配偶。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13.因為不孕，使我受到責備。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	非常同意	同意	沒意見	不同意	非常不同意	得分欄
14.近來我覺得和配偶的性生活仍然有所需要。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15.我覺得性是一種義務，而沒有愉悅。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16.雖然我們有不孕的問題，我仍然能和配偶享受性關係。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17.我們性關係的目的只是為了要懷孕。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18.在受孕期所計畫的性行為，有時候讓我覺得像是一個“懷孕的機器”。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19.不孕有助於我們的性關係。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20.因為不孕，使我對性的渴求增加。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
21.因為不孕，使我對性的渴求減低。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	非常同意	同意	沒意見	不同意	非常不同意	得分欄
22.因為不孕，會影響我與上司的關係。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
23.因為不孕，會影響我與下屬的關係。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
24.因為不孕，會影響我與自己兄弟姊妹及配偶的關係。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
25.因為不孕，會影響我與父母的關係。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
26.因為不孕，會影響我們夫妻的關係。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
27.因為不孕，會影響我與配偶兄弟姊妹及配偶的關係。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
28.因為不孕，會影響我與配偶父母的關係。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

附錄二 徵求量表原作者版權同意函

Siu-Yuh Chang  
Institute of Medicine,  
Chung Shan Medical and Dental College  
113, Section 2, Ta-Chien ST, Taichung,  
Taiwan 40203 Republic of China.

Kay Wilhelm  
School of Psychiatry Prince Henry Hospital,  
Little Bay. 2036, Australia.

Dear Sir:

I am glad that I could have the chance to introduce myself to you, I am a student of Institute of Medicine, Chung Shan Medical and Dental College.

In my master thesis there is evaluation of intimate relationship between infertility couples, thus I would like to quote your Intimate Bond Measure(IBM) Scale and translate it into Chinese. I sincerely ask of your agreement, enclosed with the latter is a consent of copy right, please signs in.

If the fee should be charged, please inform me. Thanks for your kindness.

Very truly yours,

Institute of Medicine,  
Chung Shan Medical and Dental College  
Supervisor: Bih-Jaw Kuo  
Graduate student: Siu-Yuh Chang  
Feb./5/1997



Siu-Yuh Chang  
Institute of Medicine,  
Chung Shan Medical and Dental College  
113, Section 2, Ta-Chien ST, Taichung,  
Taiwan 40203 Republic of China.

Maggie Watson  
King's College Hospital Medical School,  
Denmark Hill, London SE5, England.

Dear Sir:

I am glad that I could have the chance to introduce myself to you, I am a student of Institute of Medicine, Chung Shan Medical and Dental College.

In my master thesis there is evaluation of emotional control responses among infertility couples, thus I would like to quote your Courtauld Emotional Control Scale and translate it into Chinese. I sincerely ask of your agreement, enclosed with the latter is a consent of copy right, please signs in.

If the fee should be charged, please inform me. Thanks for your kindness.

Very truly yours,

Institute of Medicine,  
Chung Shan Medical and Dental College  
Supervisor: Bih-Jaw Kuo  
Graduate student: Siu-Yuh Chang

Feb./5/1997

附錄三 量表原作者版權同意函



# St. Vincent's Hospital Sydney Limited

A.C.N. 054 038 872

UNDER THE CARE OF THE SISTERS OF CHARITY

28th February, 1997

Chang Sui-Yuh  
Chung Shan Medical & Dental College  
113, Section 2, TA-Chien St  
Taichung Taiwan 40203  
Republic of China.

Dear Dr Chang,

I am happy for you to use the IBM and have enclosed my consent. All I ask is that you give full acknowledgment of the origin of the instrument. I also would like to see the Chinese version and show it to colleagues in Australia to translate for me and see whether they consider it need to be intend of the questions. I also enclose a Japanese version which I cannot read myself that may be of some assistance to you.

I would also be interested to know the nature of your research and any results that you come up with in involving the IBM.

Best wishes,

A handwritten signature in cursive script, reading "Kay Wilhelm".

A/Professor Kay Wilhelm  
Shared Care Liaison Unit  
St Vincent's Hospital

enc: consent form  
Japanese version of IBM

Consent of Copy Right

I agree Chang Siu Yuh, student of Institute of Medicine, Chung Shan Medical and Dental College, quote my Intimate Bond Measure(IBM) scale.

Author of the Intimate Bond Measure(IBM):

Date:

Kay Wilhelm

3/3/97