

不孕症

好孕手術之子宮篇

文/生殖醫學中心 李宗賢 主任

一般民眾聽到不孕症的治療方法，首先想到的應該是試管嬰兒吧，然後又聯想到要打很多的排卵針，但是不孕症的治療方法，不應該也不會只有試管嬰兒這條路而已。懷孕這件事，基本上要過五關，才能順利生兒育女，達成為人父母親的願望。這五關分別為精蟲、子宮頸、子宮、輸卵管及卵巢五個地方，每一關卡都有相對應的藥物治療或手術治療方法，用以清除可能的障礙。本篇文章來談子宮這一關，尤其是需要手術治療去清除的懷孕障礙物。

子宮有子宮內膜圍起來的房間，稱為子宮腔，房間就是寶寶將來要住上十個月的地方。可以想像，如果房間凹凸不平或者髒亂不堪，寶寶住起來不舒服，他可能看一眼就說再見了，或者勉強住下來，住不到十個月就想往外跑，就形成流產或早產兒。而會干擾子宮腔環境的三種最常見原因：子宮內膜息肉、子宮肌瘤及子宮腺肌症。

子宮內膜息肉相當常見，生育年齡婦女約一成有此問題，最常見的症狀是長時間的

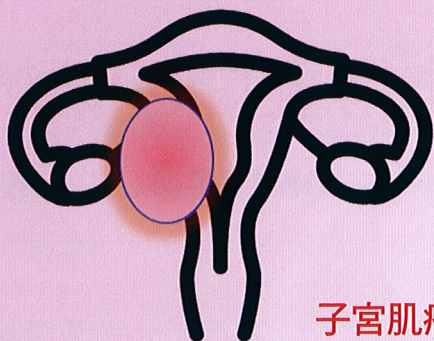


點狀出血，不過沒有症狀的也不少。通常經由子宮超音波發現，有時需要子宮腔鏡才能診斷。在門診常有不孕症夫婦來求診，發現子宮內膜息肉，再經由子宮腔鏡手術切除息肉之後，就自然懷孕了。比較特殊的案例是做完兩次人工受孕仍失敗，鼓起勇氣接受手術後，隔幾個月就自然懷孕了。也就是說，子宮內膜息肉是這對夫婦懷孕的最大障礙。

子宮肌瘤是更常見子宮腔障礙物，生育年齡婦女比例高達三成。最常見的症狀是不正常出血以及壓迫症狀，所謂的壓迫症狀是肌瘤大於五公分，往前壓到膀胱出現頻尿症狀，往後壓到直腸肛門，就會有想大號的感覺，卻又解不出東西。當然，也有不少婦女，雖然有子宮



子宮內膜息



子宮肌瘤

肌瘤，卻沒有症狀的情況，通常也是超音波意外發現的。

當子宮肌瘤往子宮腔長，自然會破壞子宮腔的環境，這種黏膜下的子宮肌瘤，一定要子宮腔鏡先處理一番，寶寶才會住的比較安穩。而超過五公分的子宮肌瘤，建議先用腹腔鏡手術切除後，再來懷孕會比較容易。比較特殊的案例，是一位在其他醫院試管嬰兒治療失敗，轉診來我的門診，我建議她先將五公分的肌瘤用腹腔鏡手術切除，三個月後再做試管嬰兒，結果第一次試管嬰兒就成功懷孕，而且足月生產。

還有一個案例也很特別，她已經接受海扶刀治療子宮肌瘤，再轉診過來門診。超音波顯示子宮肌瘤是有縮小，但仍殘留長進子宮腔。所以先進行試管嬰兒取卵做成冷凍胚胎後，再用腹腔鏡手術把殘存的子宮肌瘤切除，待三個月後，準備做胚胎植入時，竟然自然懷孕了，日前也已經順利生產。所以說，子宮肌瘤就是她懷孕的過程中，最大的障礙物。

子宮腺肌症也是相當常見，約一成五生育婦女有這個問題。隨著飲食習慣西化，子宮腺肌症的發生比率有越來越多的趨勢，發病年齡也越來越年輕。子宮腺肌症最常見的症

狀有兩種，一個是月經疼痛，另一個是月經量多。超音波也可以診斷子宮腺肌症，不過腺肌症的手術比較複雜，這是因為腺肌症不是一顆完整的腫瘤，它在子宮內像天女散花一樣，散在子宮裡面，不容易拿乾淨。通常腹腔鏡或傳統手術之後，需要輔助打一針停經針，先控制殘存的腺肌症，再做胚胎植入或人工受孕才比較容易成功。最近就有個案例，她已經用傳統手術治療過子宮腺肌症，也在兩三個地方做過試管嬰兒都沒有成功，其中一位醫師因為她殘存的腺肌症還很大，甚至不建議植入胚胎。她後來轉來我的門診，因為腺肌症不容易拿乾淨，因此我沒有主張先手術治療，而是先取卵冷凍胚胎，再注射停經針壓制腺肌症的活性，然後植入胚胎，也是一次植入就成功懷孕了。

總括來說，子宮內膜息肉、子宮肌瘤及子宮腺肌症，都是造成子宮腔變形或干擾胚胎著床及發育的因素。如果要讓寶寶在子宮裡面能夠安安穩穩的待著，在懷孕或接受試管嬰兒治療之前，最好跟不孕症專科醫師商量，看看需不需要先把子宮環境清理一番，才有機會迎接新生命的到來。



子宮腺肌症