四:流產與墮胎

1

流產與墮胎

- 流產:提早終止懷孕,造成胚胎或胎兒的死亡
- 自然流產:因爲意外傷害或自然原因造成的流產,又稱 miscarriage
- 人工流產(墮胎):人爲造成流產,分二種;
 - 1. 治療性流產:因爲繼續懷孕會影響孕婦

身體或精神上的傷害

2. 選擇性流產:基於其他理由

自然流產

- 高達 78% 的所有受精卵失敗流掉
- 大部分都未確認有懷孕,而 15% 確認有懷孕卻 流產
- 大部分流產發生在懷孕的早期,因爲早期的胚胎發育很容易基因出差錯變成死亡而排出,或者子宮無法支撐胚胎着床
- 自然流產也可能因意外傷害,美國有些州法規 定蓄意外傷造成流產是違法行爲

3

人工流產

- 俗稱墮胎,美國統計 2000 年總共有1.3 百萬次墮胎手 術,其中 1% 因爲強暴或亂倫
- 美國統計婦女墮胎的原因
 - 25.5% 想要延後有小孩
 - 21.3% 養不起小孩
 - 14.1% 夫妻關係不好,或先生不要小孩
 - 12.2% 年紀太輕,父母親或他人反對懷孕
 - 10.8% 有小孩會影響讀書或工作
 - 7.9% 不想再有小孩
 - 3.3% 影響胎兒健康
 - 2.8% 影響母親健康
 - 2.1% 強暴、亂倫或其他

人工流產方法

- 化學墮胎:適合懷孕第一週期,口服 RU486 或靜脈注射 methotrexate
- 外科方法墮胎:
 - 1. Suction-aspiration: 15 週以前最常採用的方法
 - 2. Dilation and curettage (D & C)
 - 3. Manual vacuum aspiration
 - 4. Electric vacuum aspiration
 - 5. Dilation and evacuation (D&E): 15-18 週
 - 6. Partial-birth abortion:懷孕第三週期,注射前列腺素讓子宮收縮,再注射食鹽水或尿素到羊水內,以手拖出 胎兒
 - 7. Hysterotomy abortion

5

RU486

- 發明藥物法國醫師名字縮寫 Roussel Uclaf,第 38486號測試藥物
- 1982 年第一次在法國誘發流產成功
- 必須確定子宮內懷孕且妊娠週數 < 7 週



口服 RU486 的方法

- 第一天服用 RU486 600mg 單一劑量
- 在 36-48小時口服 Misoprostol (Cytotec) 400 mcg
- 留觀3-6小時,若 3 小時後未見出血,再口服 Misoprostol 200 mcg
- RU486的副作用:嘔心(61%)、嘔吐(26%)、 腹瀉(20%)、頭痛(15%)

7

藥理作用

- 黃體激素 (progesterone) 是維持懷孕的基本條件,阻斷酵素作用懷孕就會終止
- Mifepristone (美服培酮) (RU486) 是一種類固醇 荷爾蒙,爲 norethisterone 的衍生物
- RU486 與黃體激素的接受體強力結合,拮抗黃體激素的作用,破壞子宮內膜的穩定,達成藥物人工流產

RU486 的禁忌

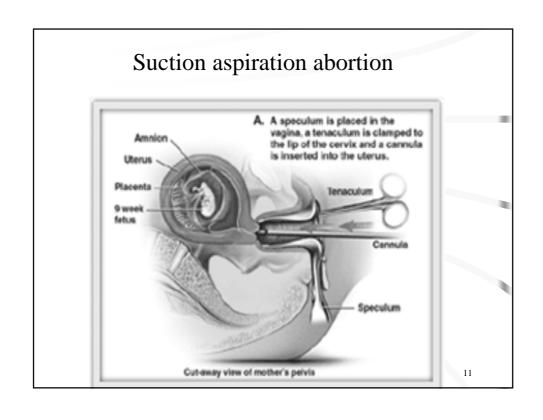
- 慢性腎上腺衰竭
- 對 Mifepristone 或其他 內含物過敏
- 長期併用類固醇
- 出血性疾病或併用抗凝 血劑
- 尚未經過超音波掃瞄、 血液或尿液等檢查確認 有懷孕

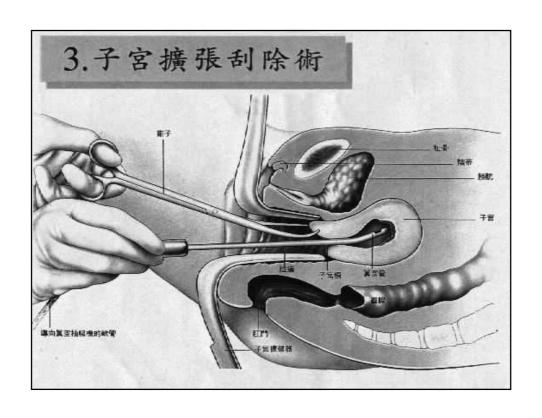
- 懷孕超過七週
- 疑似子宫外孕
- 因前列腺素藥物而產生的禁忌,如對前列腺素過敏及現有或曾有心血管疾病的人
- 35歲以上一天抽菸超過10支
- 遺傳性咯紫質沈著病

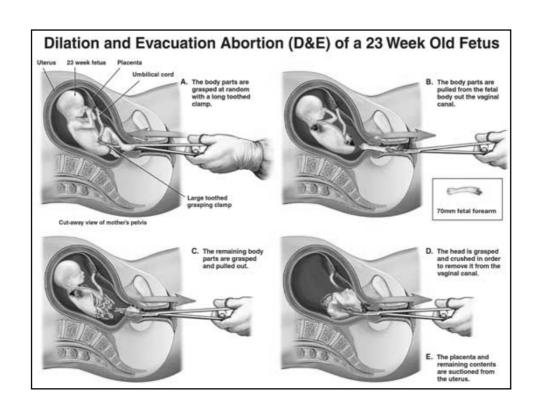
9

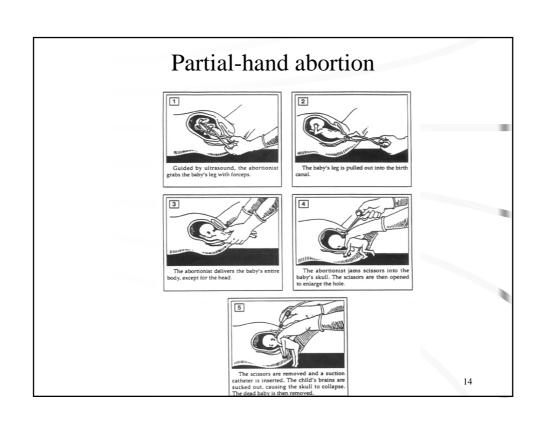
追蹤

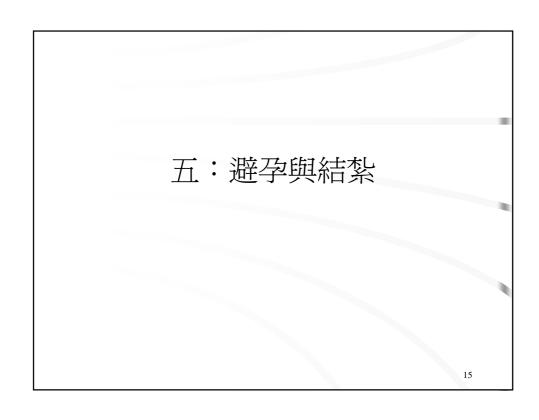
- 60% 的婦女在服用前列腺素 3 小時內會出血
- 80% 的婦女在 24 小時內開始出血,甚至排出胚胎
- 出血平均 8-10 天,出血量約 80 cc,量比平常月 經多一些
- 服用美服錠2週後,必須回婦產科追蹤,確認流產是否完全
- 成功率 95%

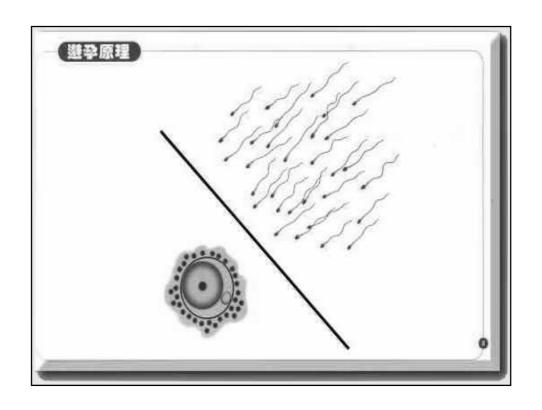














避孕方法

男性

- 禁慾
- 男用保險套
- 輸精管結紮
- 性交中斷法

女性

• 避孕藥

(口服、注射、貼片)

- 子宮內裝置
- 女用保險套
- 週期法
- 基礎體溫
- 輸卵管結紮



正確使用保險套

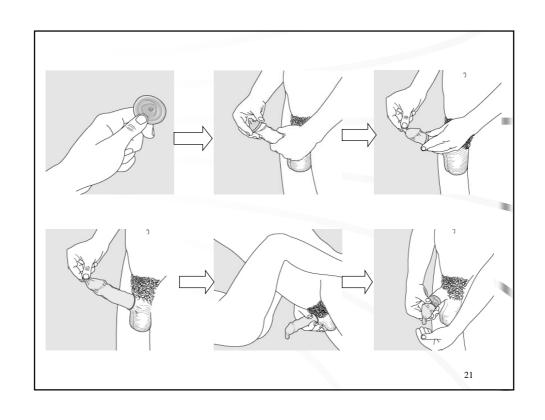
- 忘了攜帶是最常見的錯誤
- 材質以乳膠 (latex) 最好
- 每次性交換新保險套(口交、 陰道性交、肛交)
- 避免割破保險套
- 陰莖勃起後即套上,且要在任何生殖器接觸前
- 使用水溶性潤滑劑
- 行房中確認有足夠的潤滑劑
- 勃起時脫掉保險套,防止滑脫

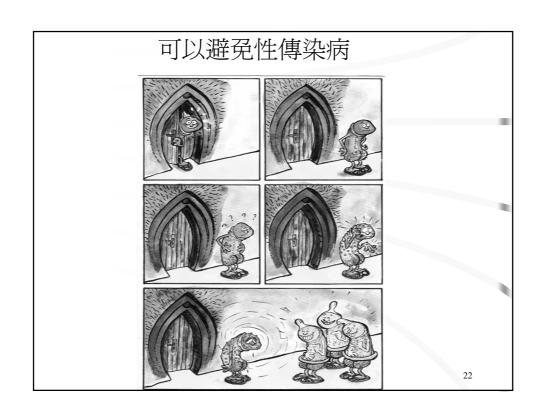




Squeeze tip of condom so no air is trapped inside and continue to hold tip while unrolling condom to base of penis

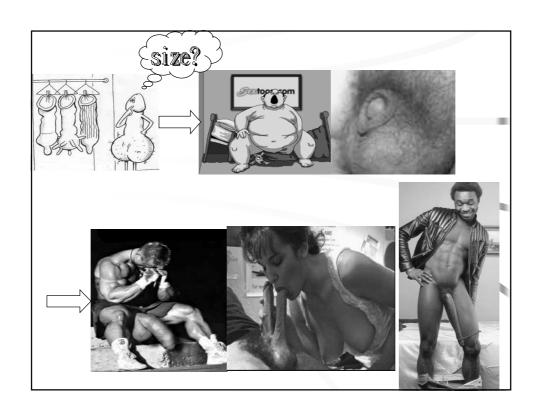
*ADAM

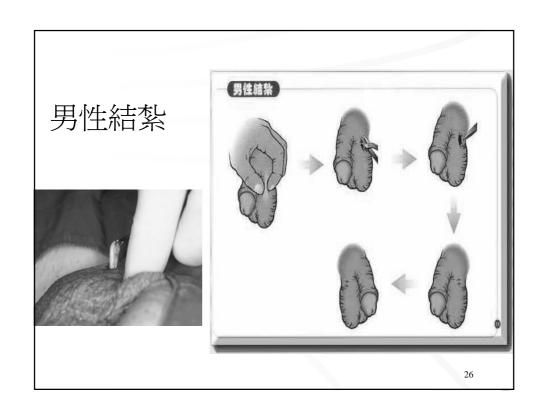


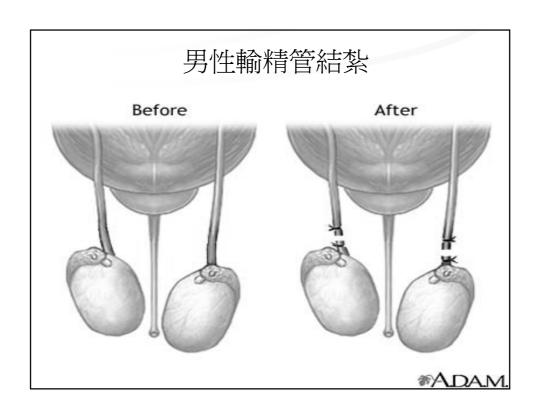






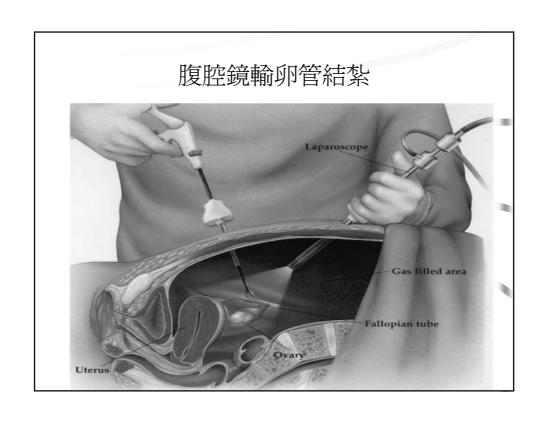


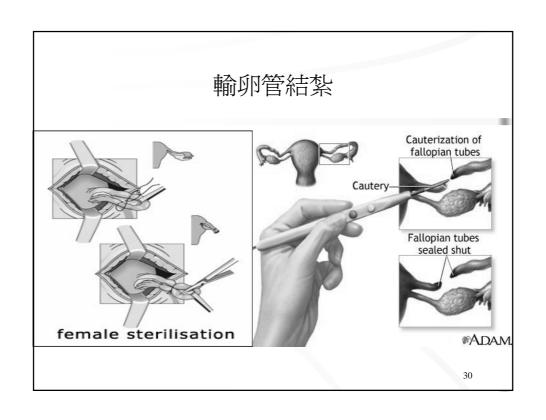


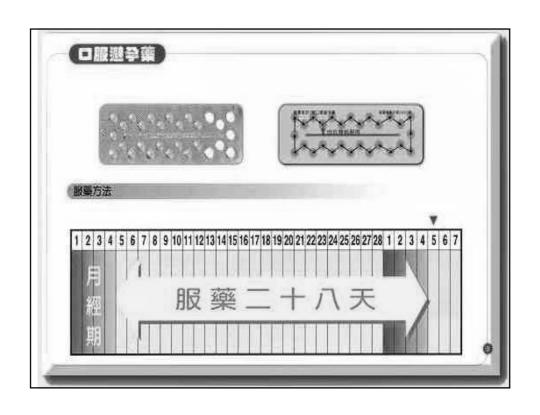


男性結紮

- 睪丸仍會繼續產生精子,但送到陰莖的途徑被阻斷, 因此自行吸收精蟲
- 99% 成功
- 高潮、射精或荷爾蒙分泌不受影響
- 無法避免性傳染病
- 必須等幾個月才能讓先前產生的精蟲消失,有必要先採取其他避孕措施,直到精液檢查確定沒有精蟲







改變世界的三大靈藥 (探索頻道的報導)

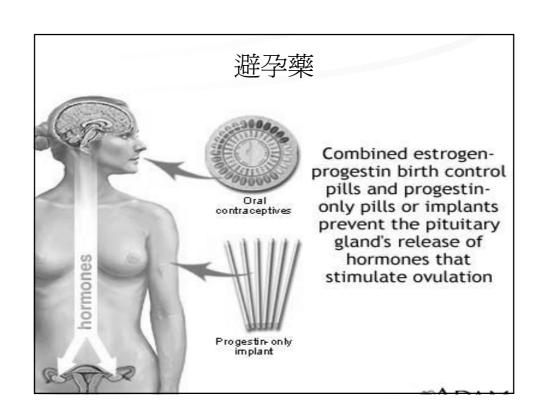
- 1939年盤尼西林
 - 成功對抗第一個致命性病 -- 梅毒
 - 抗生素問世
- 1950年女性避孕藥
- 第一次性革命

- 男女平等
- 女性要性福
- 1998年威而鋼
 - 延長享受性福的年限,創造性福第二春

一久压牛川

避孕藥

- 作用機轉有三種:
 - 1. 抑制排卵
 - 2. 陰道黏膜變厚,阻礙精蟲游到卵子
 - 3. 改變子宮的內膜,受精卵無法着床
- 劑型有三種:
 - 1. 高劑量 progestin 與 estrogen
 - 2. 低劑量 progestin 與 estrogen (高劑量的一半)
 - 3. 微量 progestin 與 estrogen



避孕藥

- 若服用正確,成功率達99%;忘記服用又沒採取應變,效果減低
- 無法避免性傳染病,要戴保險套
- 可減緩經期症候群、經痛與經血過多
- 可預防卵巢與子宮癌
- 有高血壓、循環疾病、糖尿病或其他內科疾病婦女不適用
- 超過35歲的抽菸婦女及過重婦女不適合
- 延遲12小時服用、嘔吐與腹瀉後服用,效果不保證
- 有一些副作用,但都是短暫的

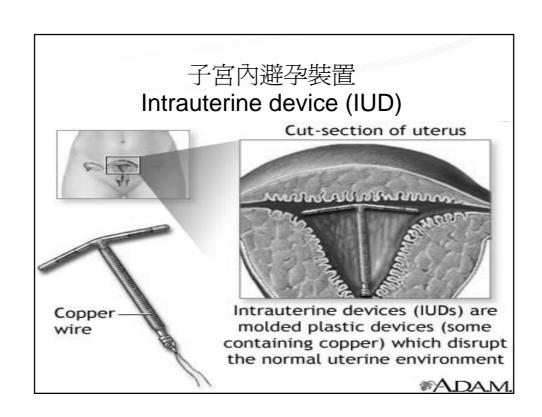
35

避孕貼片 Ortho-Evra



子宮內避孕器 intrauterine device

- 98-99% 成功率,放在子宮內,可放8年
- 沒有保護措施的性交 5 天之內,緊急置入避孕器可有效避孕
- 預期排卵期5天之內置入,可有效避孕
- 有多重性伴侶的婦女不適用,因爲增加感染機會
- 月經可能流血較多、更痛
- 無法防止性傳染病







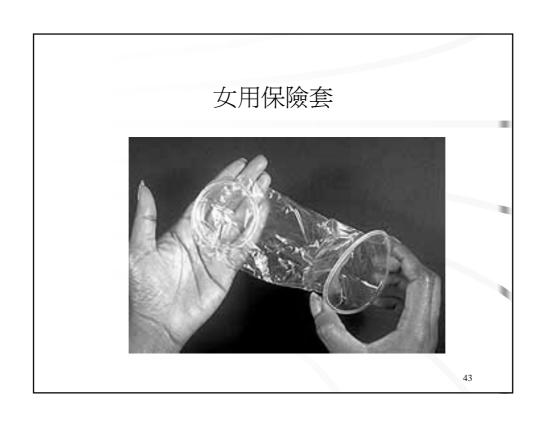
Intrauterine system (IUS)

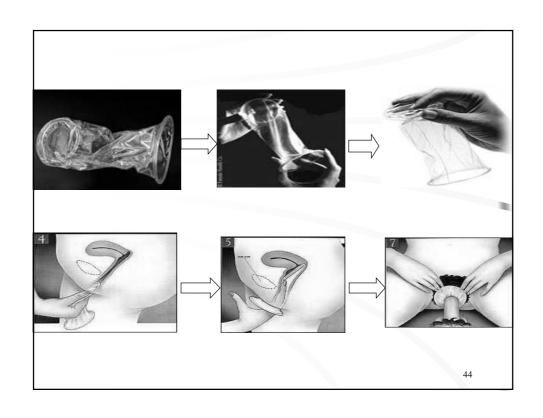
- 99% 成功率
- 形狀類似子宮避孕器,塑膠製品, 內含 progestogen 荷爾蒙
- 放進去馬上生效,可維持5年
- 婦女經期流血過多與嚴重經痛者,接受 IUS 可減緩這些症狀
- 副作用讓經期變得不規則,超過12週

41

女用保險套

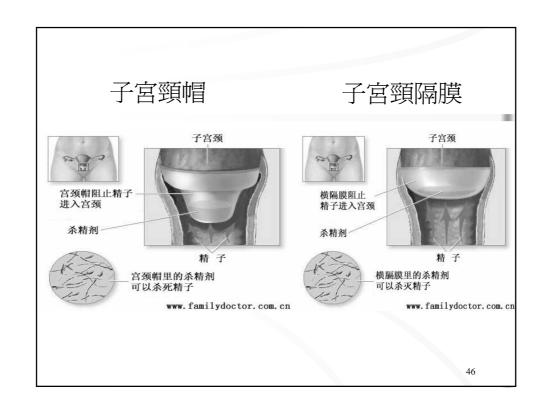
- 若使用正確成功率達 95%,使用不當失敗機率高
- 性行爲前塞入陰道,隔離子宮頸與陰道
- 比男性保險套耐用,可併用油性潤滑劑
- 可預防性傳染病
- 特別適用於對殺精劑過敏的婦女
- 缺點是可能脫落,必須確認插入保險套內





含殺精劑的子宮頸隔膜/帽

- 子宮頸隔膜/帽是橡膠材質圓頂形狀,由醫師或護士在 性行為前放入陰道套住子宮頸,形成屏障阻止精蟲進 入子宮
- 必須跟殺精劑倂用
- 性交6小時以內,隔膜/帽必須留在體內,6小時內若還要性交必須再補充殺精劑
- 性生活活躍期間使用
- 不會影響月經週期,可預防某些性傳染病
- 副作用有膀胱炎與殺精劑可能造成過敏



植入體 implants

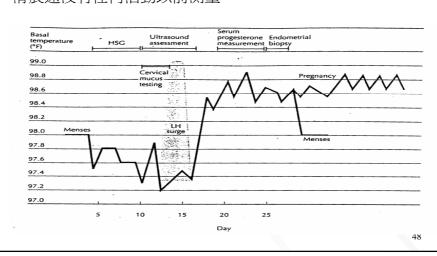
- 第一年成功率達 99%,5年內達 98%
- Implanon 新的避孕方法,軟的塑膠棒,像火柴棒
- 局部麻醉埋到上臂皮膚下
- 可穩定釋放 progestogen 到血液中,在子宮頸形成障 礙,阻止精蟲進入
- 植入後馬上生效,避孕效果長達5年
- 經期變得不規則,尤其是頭一年
- 無法預防性傳染病
- 副作用有青春痘、變胖、乳房疼痛



47

基礎體溫法

- 先建立基礎體溫表,排卵前體溫下降,排卵後體溫上升
- 清晨還沒有任何活動以前測量



緊急避孕

- 爲過去3天有性交但沒有做好避孕措施的婦女進行補救
- 原因:1.性侵犯
 - 2. 避孕失敗(沒吃避孕藥、IUD脫 落、保險套出差)
 - 3. 暴露在致癌物質
- 做法:1. IUD (有效制排卵期後5天)
 - 2. RU486 (性交後5天)

49

安全期

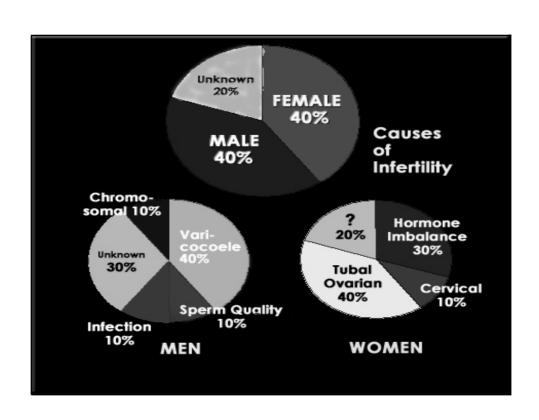
- 最不安全的方法
- 理論:
 - 1. 排卵在下次月經前12~14天
 - 2. 卵子可活1天
 - 3. 精子在體內可活3天

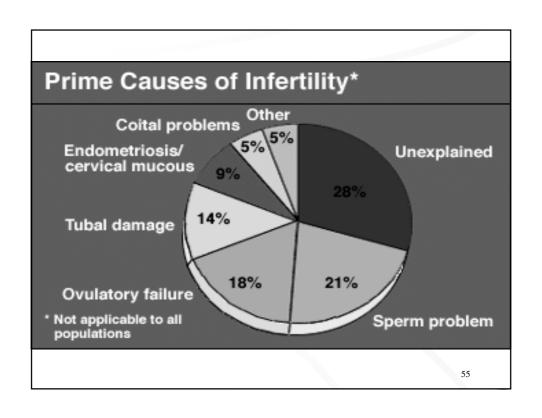
六:男性與女性不孕症



不孕症

- 沒有採取任何避孕的措施夫妻,每週性行爲頻率維持 2-3 次,超過一年以上仍沒有懷孕
- 夫妻罹患不孕症佔15%,台灣大約有30-35萬對不孕夫妻
- 夫妻要同時接受檢查,直到一方找到有意義的疾病爲止, 其中1/3歸因於男性因素,1/3歸因於女性,1/3歸因於男 性與女性皆有
- 男性因素至少佔一半的可能因素
- 分類:原發性 (primary) 與續發性 (secondary) 不孕症





男性不孕症評估

- 病史詢問:內外科病史、性生活史、性功能障礙
- 理學檢查
- 初步試驗室檢查
 - 1. 精液分析
 - 2. 荷爾蒙評估

精液分析

- 禁慾 48 小時,以手淫方式取得,完全收集,立即 檢驗,重覆檢驗
- a. 無精液或過少 Absent or low-volume ejaculate
 - b. 無精蟲症Azoospermia
 - c. 精蟲稀少症Oligospermia
 - d. 死精蟲症Asthenospermia
 - e. 精蟲畸形症Teratospermia

57

進一步評估男性不孕症

- 抗精蟲抗體
- 分析精液白血球
- 從生殖器官培養細菌
- 睪丸切片
- 經直腸超音波
- 輸精管攝影術
- 精蟲功能檢測
 - a) Sperm-cervical mucus interaction assay
 - b) Acrosome reaction
 - c) Sperm penetration assay
 - d) Hemizona assay

睪丸以上不孕症疾病

- 下視丘疾病 (hypothalamic)
 Isolated gonadotropin deficiency
 Isolated LH deficiency
 Isolated FSH deficiency
 Congenital hypogonadotropic syndromes
- 腦下垂體 (pituitary)
 Pituitary insufficiency (tumor, surgery)
 Hyperprolactinemia
 Hemochromatosis
 Exogenous hormones

59

睪丸疾病造成不孕症

- Chromosome anomalies (Klinefelter's syndrome)
- Noonan's syndrome (male Turner's syndrome)
- Gonadotoxins (drugs, radiation)
- Orchitis
- Trauma
- Systemic disease (renal failure, hepatic disease)
- Defective androgen synthesis or action
- Cryptorchidism
- Varicocele

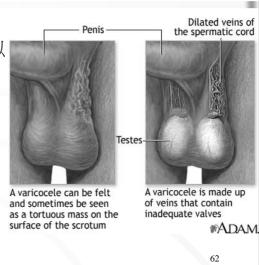
睪丸以後不孕症疾病

- Disorders of sperm transport
 Congenital disorders
 Acquired disorders
 Functional disorders
- Disorders of sperm motility or function
 Congenital defects of the sperm tail
 Maturation defects
 Immunologic disorders
 Sexual dysfunction
 Infection

61

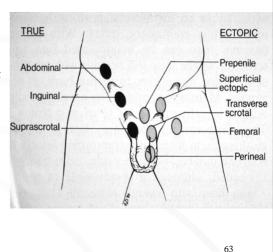
精索靜脈曲張

- 左側陰囊上方有一袋似 蚯蚓聚集的窩
- 青少年始出現
- 原因不明
- 疼痛與不孕症
- 手術結紮精索靜脈



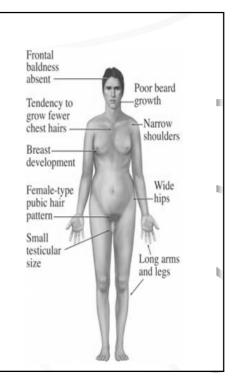
隱睪症 cryptorchidism

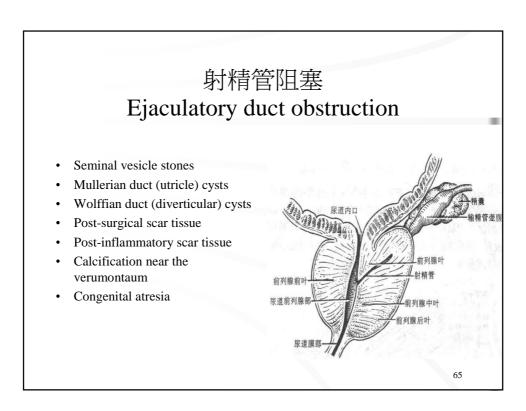
- 九成合併有疝氣
- 等到一歲,一歲以前睪 九仍有機會自然下降
- 1-5歲尋求手術治療「睪丸固定術」
- 傳統開刀或經內視鏡

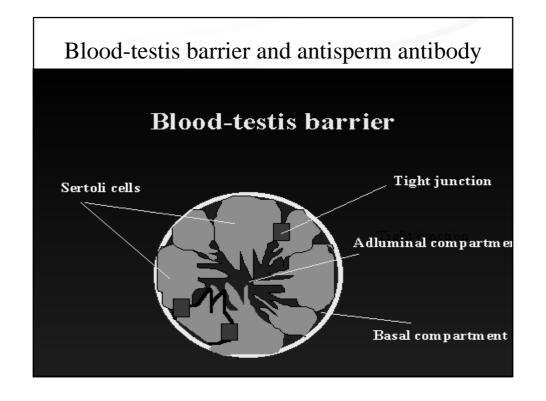


Klinefelter's syndrome 47 XXY

- 高個子,手與腳特別長,身軀 與四肢不成比例
- 乳房漲大
- 臉部與身體毛髮不多
- 睪丸變小
- 陰莖短
- 無製造精蟲能力
- 情慾減低
- 性功能障礙
- 學習障礙







女性不孕症評估

- 藉病史詢問、理學檢查與試驗室檢查評估排卵正常與否
 - a) 有無規則月經
 - b) 紀錄基礎體溫
 - c) 子宮內膜切片
 - d) 超音波監測卵巢濾泡
- 評估輸卵管
 - a) 子宮輸卵管照影術
 - b) 腹腔鏡

67

Documentation of ovulation

- Basal body temperature (BBT): taken in the morning upon awakening and before any activity.
 - * nadir of BBT: LH surge
 - * temperature elevation: 11-16 days
- Home urinary LH test:
 - * LH surge→ one day before ovulation
- Mid-luteal progesterone level: measured on 7 days before MC

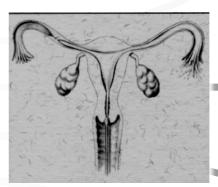
level $> 5 \text{ ng/ml} \rightarrow \text{ovulation}(+)$

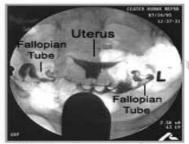
level > 10 ng/ml →adequate luteal function

• Endometrial biopsy: 2-3 days prior to the expected mense histological lag ≥ 3 days → luteal phase defect

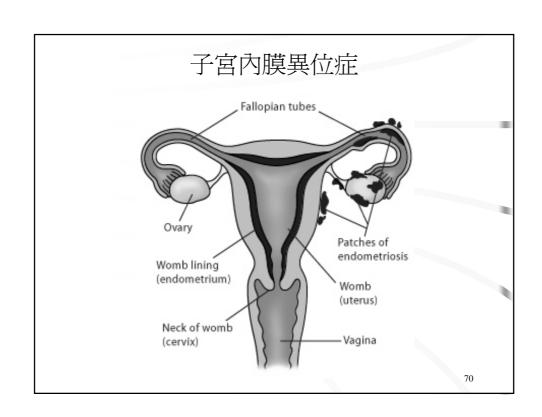
子宮輸卵管照影術

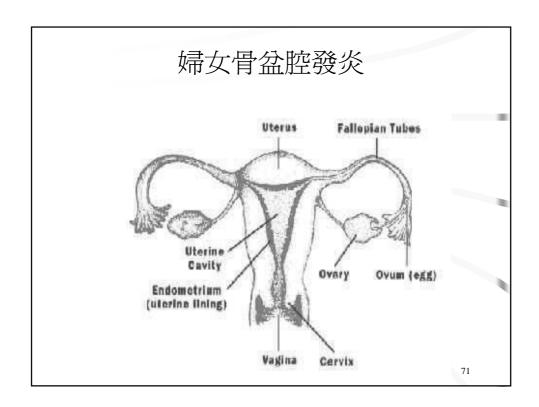
- 檢查輸卵管是否有阻 塞及子宮是否有病變
- 月經停止後 2-5 天
- 注入水性或油性顯影





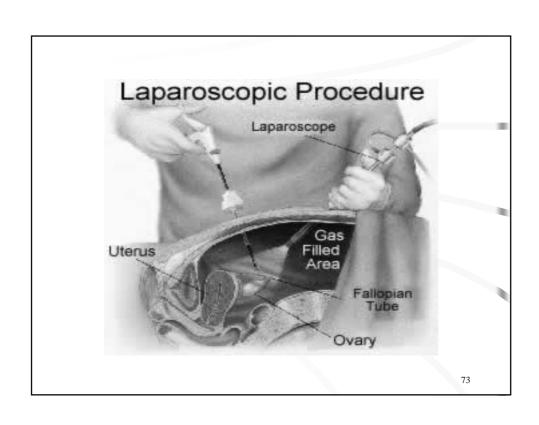
This is the standard, basic x-ray study of the uterus.





Diagnostic Laparoscopy

- Indications:
 - 1) Suspected endometriosis
 - 2) Suspected peritubal adhesion resulting in tubal occlusion
- Dye may be injected through the cervix to confirm tubal patency
- Performed in the follicular phase of menstrual cycle



七:人工生殖技術

二十世紀的偉大科技發明之一

生殖科技

- ・人工授精
- ・試管嬰兒
- ・禮物嬰兒
- 單一精子卵質內顯微注 入-ICSI
- 輔助孵化-AH
- ・ 精蟲分離術
- ・ 冷凍胚胎
- ・冷凍精子

- 卵細胞核移植術
- 細胞質轉移捐贈術
- 胚胎著床前基因診斷術 PGD
- 複製動物
- 複製人
- 複製器官

75

台灣人工生殖

- 1985年首例試管嬰兒誕生
- 1987年首例輸卵管內精卵植入術嬰兒誕生
- 1988年首例輸卵管內受精卵植入術嬰兒誕生
- 1989年冷凍胚胎解凍後之試管嬰兒誕生
- •1992年精子注入卵子透明層下顯微手術成功
- •1994年單一精子注入卵漿內顯微手術成功

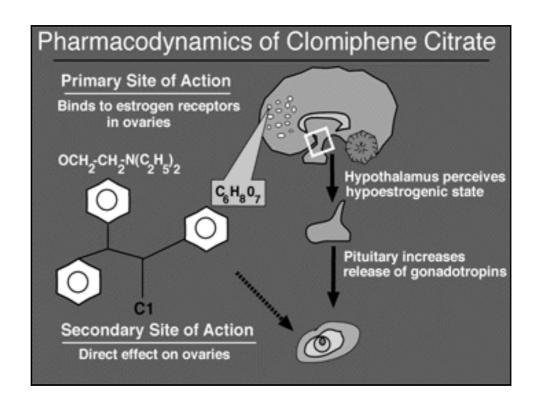
人工生殖技術步驟

- 誘導排卵 (超排卵)
- 偵測排卵
- 破卵
- 人工生殖技術
- 黃體期支持
- 偵測懷孕

77

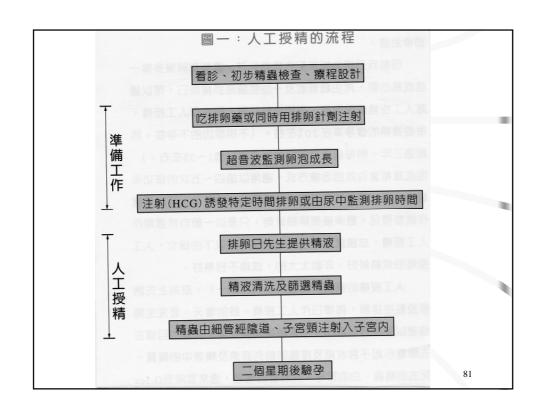
誘導排卵

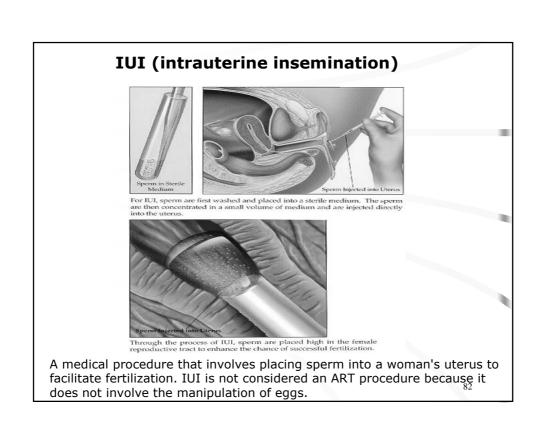
- 口服排卵藥:
 clomiphene citrate
 tamoxifene
 aromatase inhibitor
- 注射型排卵藥
- 排卵輔助藥劑



人工授精方法

- 排除並矯正子宮和骨盆腔方面的病變,女性至少有一邊輸卵管暢通,男性精子數每西西高於一千萬、活動力不少於30%,可誘導女性排卵合併 IUI 的治療
- 太太在排卵日,先生以自慰方式取得精液,經過精子洗滌分離的步驟後,得到較高活動比例的精子,以注射器直接打入太太的子宮腔內。 術後第二天補充黃體素,以利胚胎著床
- 若使用先生的精子稱AIH artificial insemination by husband或捐贈者AID artificial insemination by donor





人工授精適用對象

- 排卵障礙經排卵治療後仍無法自然懷孕
- 至少一側輸卵管通暢
- 子宮內膜異位症沾粘嚴重但輸卵管通暢
- 輕度男性因素異常或無法正常性行爲者
- 經保守療無效的不明原因不孕症
- 子宮頸有明顯阻礙精蟲活動力之抗精蟲抗 體陽性
- 成功率 15-20%

83

試管嬰兒胚胎植入 in vitro fertilization (IVF)

- 1978年第一位試管嬰兒誕生
- 體外受精並胚胎移植(IVF-ET),以手術方式取 出卵子,加上經處理過的精子,在體外(試 管)進行受精過程
- 受精卵在試管內發育二至三天後,再移至子宮內著床發育
- 成功率約 20-50%

試管嬰兒-適用對象

- 女方兩側輸卵管阻塞或切斷(適合IVF),以及 子宮內膜異位症而導致不孕者(適合兩者)
- 男方每西西精液之精蟲數約一千萬隻,活動力在20-40%
- 夫妻雙方的生殖系統及功能沒有明顯異常
- 經連續進行多次人工授精仍失敗
- · 想選擇做TET者,女方至少需有一側輸卵管正常

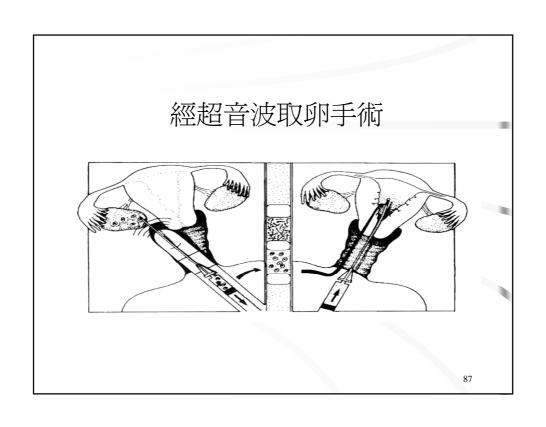
85

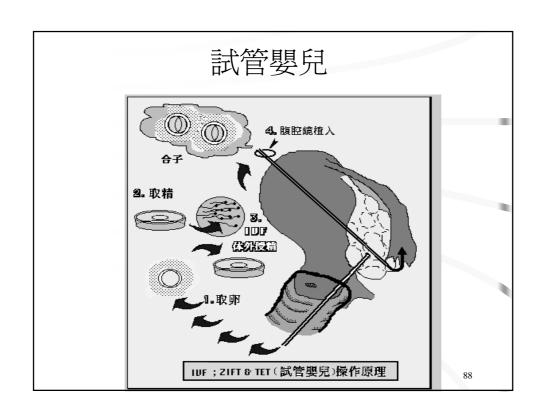
試管嬰兒

最傳統的人工生殖技術,分二種:

- IVF-ET (in vitro fertilization embryo transfer)
 - 體外受精胚胎植入術:胚胎植入子宮
- TET (tubal embryo transfer)

輸卵管內胚胎植入:胚胎植入輸卵管





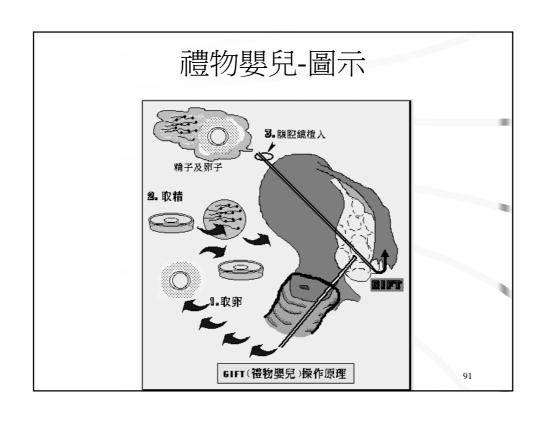
輸卵管內精卵植入術:禮物嬰兒 (gamete intra-fallopian transfer,GIFT)

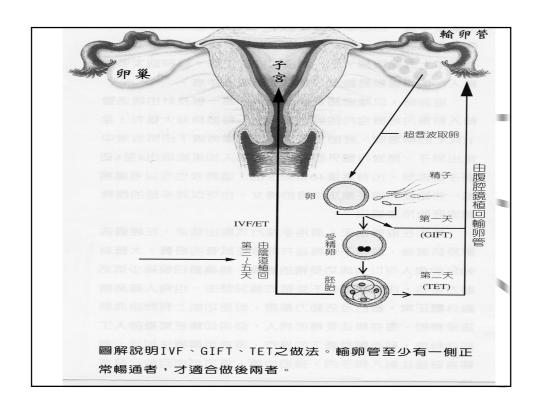
- 是最符合生理的人工生殖技術:以人爲之力量將卵子取出與精蟲混合後,由腹腔鏡同時放入輸卵管內
- 夫之精蟲無法自然移行至輸卵管之受精處,或 女方的輸卵管取卵機能障礙,無法在自然狀態 下受孕
- 成功率 40-50%

89

禮物嬰兒適用對象

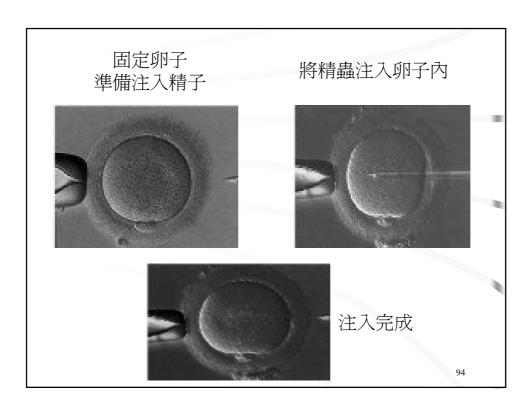
- 女方至少有一側輸卵管正常
- 患有子宮內膜異位症或骨盆腔輕度沾粘而導致不孕者
- 男方每西西精液之精蟲數約一千萬隻以上,活動力在40%以上的不孕症患者。
- 夫妻雙方的生殖系統及功能,經醫學檢查後未 發現明顯異常的不明原因不孕症患者。
- 經連續進行多次人工授精仍告失敗者。





單一精子卵質內顯微注射 IntraCytoplasmic Sperm Injection (ICSI)

- 1992年由比利時博士 Van Steirteghem 運用卵細胞質內單一精蟲顯微注射(I.C.S.I.)使卵子受精,成功生下第一位 ICSI 寶寶,被譽爲二十世紀最偉大的科學成就之一
- 在顯微鏡下以極細吸管將單支精蟲取出,穿透 過卵殼進入卵細胞質中,放出精蟲,達成強迫 受精的目的



ICSI 適用對象

- 同試管嬰兒之適應症
- 精蟲數目稀少(每西西精蟲數少於一千萬隻)或活動力在20%以下的重度男性不孕患者
- 阻塞性輸精管所造成的無精症男性,經副睾或睾丸切片取精後,有少許精蟲者即可
- 在體外受精治療中,受精率極差之不明原因不受精患者
- 受精率為60-70%,植入後成功受孕的機會與一般 試管嬰兒(IVF)或輸卵管內胚胎植入(TET) 之成功率相當

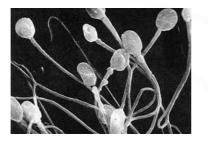
95

精蟲濃縮術(精蟲分離術) X-Y Enrichment

- •利用 X 與 Y 精蟲在不同濃度的人類血清 白蛋白(albumin)溶液中活動力的差異性 達成分離目的
- 只能分離出 70-80% 的 X 或 Y 精蟲

冷凍精蟲 cryopreservation of sperm

- 精虫初步處理後,加入冷凍保護劑
- 經由溫度遞降儀處理至適當之溫度,
- 置入-196℃之液態氮桶內儲存(精庫)
- 保存期限與胚胎相同,衛生署規定十年
- · 俗稱精子銀行,每年交費用NT \$ 500元





複製羊方法



- 1996年7月5日誕生了全世界第一隻複製羊"桃莉",外觀正常,但有早衰現象。
- 從一隻白臉母羊取出乳房細胞,取出細胞核
- 再從一隻黑臉母羊取出卵細胞,去除細胞核
- 再將白臉母羊細胞核與黑臉母羊已去核之卵細胞加以電擊而相融合,融合後的胚胎細胞好比是受精卵
- 將培育的胚胎細胞放入另一隻母羊體內(代理孕母),讓其懷孕,生下小羊桃莉(Dolly)了。

複製人

- 先從男性皮膚取出一個細胞,萃取出其中之細胞核
- 從女性卵巢內取出一個卵細胞,除去細胞核
- 將男性的細胞核注入無核的卵細胞中, 藉電力刺激促進細胞融合,同時可活化 細胞內的基因,猶如自然受精
- 將此受精的胚胎細胞再植入女性子宮中 懷孕