

高雄榮總

記者會



高齡媽媽的圓夢奇蹟： 精準醫學化不可能為可能

45歲的張女士，懷抱著「生下健康孩子」的心願，走進生殖醫學診間；在此之前，她歷經多次取卵與植入失敗，好不容易懷孕，卻發現胎兒罹患唐氏症，終止妊娠。醫療團隊評估後，確認她同時面臨高齡、低卵巢儲備量、卵子品質不佳，以及極高的染色體異常比例難關，團隊採取「先累積、再植入」策略：歷時10個月、3次排卵刺激，並全程搭配生長激素，培養出7顆冷凍囊胚。

然而，經「著床前染色體檢測（PGT-A）」後，竟無一是染色體完全正常的胚胎，帶有40%第1號染色體異常的低比例鑲嵌型胚胎是唯一的選擇。根據國際研究指引，異常比例低於50%的鑲嵌型胚胎，仍有活產機會，因為胚胎擁有神奇的「自我修復機制」，可能在分裂過程中淘汰異常細胞，或被推移至發育成胎盤的外層，讓健康細胞最終形成正常胎兒。

在充分溝通風險、並達成「懷孕後須接受羊膜穿刺」共識後，張女士選擇相信醫學與生命的可能性。中期羊膜穿刺報告令人振奮：胎兒染色體為完全正常的「46,XY」，2025年2月6日，懷孕37週時，因監測到胎兒心跳減速，緊急剖腹產，順利誕下一名2913公克的健康男嬰，母子均安。

高齡生育並非絕望，而是需要更精準的醫療策略、更充分的醫病溝通，和對生命韌性的信任；每一位渴望成為母親的女性，都值得被認真對待。(文/社工室)

