

不孕症檢查

一、一般說明：

不孕症是夫妻要共同面對的課題，彼此相互鼓勵支持是很重要的。建議夫妻一起去檢查，要去做不孕症檢查前先了解，男女單獨或雙方有問題，均可能造成不孕，並非只是單一方的問題，因此男女雙方都應及早作檢查。而不孕檢查中，男性檢查項目為一項精蟲檢查，女性則需要超音波、抽血、輸卵管攝影等，若發現有其他病灶問題，則另需加做子宮鏡或是腹腔鏡來去除病灶，再進入療程。

二、不孕症檢查：

1. 抽血檢查

月經週期與身體荷爾蒙的平衡息息相關，抽血檢查可了解體內荷爾蒙的分泌狀況，作為探討不孕症的參考數值，由於來到不孕症中心抽血檢查項目大部分屬於荷爾蒙，有些數值會受到月經週期變化的影響，需要有些耐心，因為檢查次數可能不只一次，抽血時機應按照醫師指示執行醫囑，一般是月經第三天來抽血最具參考價值。

2. 超音波

超音波檢查可分為腹部及陰道超音波兩種，是不孕症常規檢查工具之一，不但能夠檢查出是否有子宮、卵巢相關問題等病灶（如：巧克力囊腫、子宮內膜瘻肉），還可以追蹤子宮內膜狀況與卵泡成長等重要資訊。

3. 子宮輸卵管攝影

輸卵管與子宮異常在不孕症的病例中是相當常見的，而最常用子宮輸卵管攝影來判斷是否由這兩類問題引起不孕；輸卵管攝影是利用將顯影劑注射進入子宮與輸卵管內，再利用 X 光攝影，醫師可藉由 X 光片了解子宮是否先天畸形、有粘黏、變形，輸卵管是否有病變、阻塞等問題。

4. 精液檢查

男性因素造成的不孕症約佔不孕症原因的 35-40% 左右，因此精液檢查結果可作為醫師後續治療方式的重要參考，精液收集時應禁慾 2-5 天，此時精子的品質較佳。

5. 子宮鏡檢查

如果子宮腔內病況仍未明確或診斷無法確立時，醫師會進一步使用子宮鏡進入子宮腔內直接目視並確認實際狀況，而經由子宮鏡檢查，子宮腔中的黏膜下肌瘤、粘黏、瘰肉等病灶皆可一目了然，有時進行子宮鏡檢查確立病情的同時也可一併處理病灶。

6. 腹腔鏡手術

腹腔鏡不同於子宮鏡，是深入腹腔，檢查腹腔、骨盆腔與子宮表面構造、輸卵管與卵巢等器官；腹腔鏡檢查在設備與情況適合時可以同時執行治療，亦兼具了診斷與治療的目的。腹腔鏡檢查一般在月經結束之後，插管麻醉之下，手術者視需要在腹部切開3-4個0.5-1cm的開口。

三、居家照顧（及注意事項）：

1. 抽血檢查一般是月經第三天來抽血最具參考價值。
2. 子宮輸卵管攝影之檢查時機為月經過後5-11天左右最適宜且月經過後到檢查前應避免性行為。
3. 檢體收集方式—應禁慾2-5天，此時精子的品質較佳；利用醫院提供的檢體盒採集，千萬不可使用保險套（含有潤滑劑及殺精劑）。

四、何時找醫師：

有正常性生活一年以上未避孕而不懷孕者

警語：所有衛教資訊內容僅供參考使用，無法取代醫師診斷與相關建議，若有身體不適，請您儘速就醫，以免延誤病情。