

子宮肌瘤和不孕

一、一般說明：

子宮肌瘤好發於育齡婦女，發生率 20%~50%，為婦女最常見的子宮良性腫瘤。許多研究指出，子宮肌瘤和不孕及流產有關，不同類型的肌瘤對生育力影響不同，以黏膜下肌瘤影響最大，子宮壁內肌瘤其次，漿膜下肌瘤影響最小。

二、子宮肌瘤對不孕或流產的影響：

一研究比較有無黏膜下肌瘤對於著床率、懷孕率及流產率的影響，結果有黏膜下肌瘤者著床率(3.0% vs 11.5%)、懷孕率(14.0% vs 30.4%)明顯較低，流產率(46.7.0% vs 21.9%)明顯較高。另一研究顯示，黏膜下肌瘤經子宮鏡肌瘤切除後，懷孕率高達 6 成，為未切除的 2 倍以上。可見黏膜下肌瘤確實會造成不孕及流產，切除後明顯提高懷孕率。

三、子宮肌瘤對人工生殖技術的影響：

研究顯示，有子宮肌瘤的不孕症患者接受人工生殖技術，結果發現著床率：漿膜下肌瘤患者(15%)和對照組(16%)相近，子宮壁內肌瘤患者(7%)，黏膜下肌瘤患者(4%)則明顯較低；而懷孕率結果亦同。可見漿膜下肌瘤並不影響人工生殖技術的成功率，但子宮壁內肌瘤及黏膜下肌瘤則對人工生殖技術有相當負面的影響。

四、子宮肌瘤對懷孕的影響：

懷孕時雌激素分泌增加，子宮肌瘤受其影響有變大或變性的可能，容易造成一些併發症，如早期流產、早產、胎兒生長遲滯、胎盤剝離、產後子宮收縮不良而大出血等。

五、子宮肌瘤之手術處理

本上有三種手術方式：腹腔鏡，子宮鏡，及傳統剖腹式手術。依據肌瘤的位置、大小及數目考量使用不同的手術方式。不孕症患者多和黏膜下肌瘤有關，以子宮鏡做肌瘤切除最合適，本院有完善的子宮鏡設備，在超音波導引下利用電刀切除肌瘤，大大減少子宮穿孔的危險性。

五、居家照顧（及注意事項）：

1. 子宮肌瘤切除者不會影響正常月經。
2. 手術後14天內陰道可能會有少量出血。若出血量過多則須返院檢查。

六、何時找醫師：

1. 有正常性生活一年以上未避孕而不懷孕者
2. 經血量過多者

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。