

佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院  
施行體外受精(體外受精、試管嬰兒)治療說明書

病歷號：\_\_\_\_\_

姓名：\_\_\_\_\_

床號：\_\_\_\_\_

大德，您好！這份說明書是有關您即將接受的手術（或醫療處置）的效益、風險及替代方案的書面說明，可做為您與醫師討論時的補充資料。最重要的是我們希望您能充份瞭解資料的內容，所以請仔細閱讀；如果經醫師說明後您還有對這個手術（或醫療處置）的任何疑問，請在簽名前再與您的醫師充分討論，醫師會很樂意為您解答，讓我們一起為了您的健康努力。

#### 一、成功率：

一般為 35-40%。人類的生育功能，即使在夫妻雙方生殖功能都完全正常情況下，每次月經周期之自然受孕率為 10 % 左右。做一次人工協助生殖體外受精，其懷孕率視施術方式而異，其懷孕率並不比自然受孕率低。成功率影響因素：卵泡取卵數量、年齡、男性因素、免疫因素等。

#### 二、併發症：

- A. 人工協助生殖技術的取卵手術是一種經陰道超音波導引針刺抽吸手術，有少部份病患可能發生出血、感染或其他偶發之病變等副作用及併發症。
- B. 懷孕後，約有 20% 會流產，10% 為子宮外孕，約 20% 為多胞胎懷孕及早產。這些併發症都可能需要：子宮刮搔術、減胎、腹腔鏡手術或開腹等手術。

#### 三、胎兒健康方面：

一般人自然受孕生產下，就有 4% 嬰兒有心智或身體缺陷。體外受精治療受孕後也大約一樣，理論上並不會增加畸胎率，但也同樣不能保證懷孕後生下的小孩是完全正常的。故在懷孕之後，與自然受孕的人一樣，仍要定期接受例行產檢。必要時須做產前遺傳診斷。新生兒也應接受「先天代謝異常疾病篩檢」。

#### 四、卵巢過度刺激症候群：

體外受精治療多合併使用刺激排卵藥物以引導較多的卵子成熟，可能引起卵巢過度刺激症候群（約 5%）。臨床症狀包括腹脹、噁心、嘔吐、小便量少、體重增加；嚴重時可能導致大量腹水、肋膜積水、呼吸困難、血液濃度改變、肝腎機能障礙、電解質不平衡、血管栓塞等併發症。輕微的卵巢過度反應可以在幾天內自行痊癒，但發生較嚴重的「卵巢過度反應」時，當事人應配合醫師安排，採取必要的治療，這些治療可能包括輸液、藥物治療、住院、腹水或肋膜積水抽吸、冷凍胚胎、中止懷孕。病情惡化時，則可能施行必要的急救措施。

#### 五、植入胚胎數：

當植入胚胎數目為一個以上時，即有可能增加多胞胎妊娠的機會。相對於單胞胎，多胞胎有較多的流產、早產、妊娠高血壓、胎兒異常、胎位不正及剖腹產的機會。因此胚胎植入數目不宜太多；但胚胎植入數目較少，也可能會降低懷孕率。

佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院  
施行體外受精(體外受精、試管嬰兒)治療說明書

病歷號：\_\_\_\_\_

姓名：\_\_\_\_\_

床號：\_\_\_\_\_

六、體外受精後，需持續給予黃體素補充，可能會引發一些不適或副作用，如藥物過敏、注射部血腫、硬塊或感染、乳房腫痛、卵巢扭轉的風險。

七、手術風險方面：

體外受精治療包括取卵手術及胚胎植入。胚胎植入，多數經由陰道，也可經腹腔鏡。取卵手術及腹腔鏡胚胎植入必需承擔麻醉之風險及手術本身之風險。麻醉之風險包括：代謝性酸中毒、肺炎、換氣不足、支氣管、低血壓、麻醉劑過敏、心律不整、心臟停止、二氧化碳栓塞、肺水腫、胃酸逆流併吸入等。而手術之風險包括出血、感染、胃腸道受損、泌尿系統受損、陰道或腹腔血腫、神經損傷，及其他偶發之病變。

八、單一精蟲卵質內注射術：

若是男方的精蟲數目、活動力不足無法在體外自然受精，可以「單一精蟲卵質內注射術」協助達到受精目的。目前資料顯示這不會增加胎兒先天異常之機率，但染色體異常之機會稍微增加，精蟲不良的體質也可能遺傳下去。無精症男性，可以考慮接受「睪丸或副睪丸取精術」，這可能另要承擔手術之風險，包括麻醉風險、血腫、出血、感染、取精失敗和睪丸功能喪失等。

九、醫療倫理：為尊重個人隱私權，只有當事人能查詢個人自己的資料，他人一律禁止。

十、替代方案：(這個手術(或醫療處置)的替代方案如下，如果您決定不施行這個手術(或醫療處置)，可能會有危險，請與醫師討論您的決定) 1.腹腔鏡手術，2.輸卵管手術

說明醫師： (簽章) 時間:西元 年 月 日 時 分

本人(或家屬) \_\_\_\_\_已經與醫師討論過接受這個手術(或醫療處置)的效益、風險及替代方案，本人對醫師的說明都已充分了解，並且保有此資料副本一份。

病人(或家屬)： (簽章) 時間:西元 年 月 日 時 分

與病人之關係：

立同意書人非病人本人者，「與病人之關係欄」應予填載與病人之關係。

見證人部分，如無見證人得免填載