

## 施行體外受精（試管嬰兒）治療說明書

1. 人類的生育能力，即使在夫妻雙方生殖功能都完全正常的狀況下，每次月經週期之自然受孕率約為 10-15% 左右，做一次體外受精治療之懷孕率視術式及不孕原因而有所不同，但並不會比自然受孕率低，本院亦會善加利用各種技術及設備，以提高懷孕率。
2. 人類在正常生產中就有 4% 之嬰兒有精神或身體之缺陷，20% 之懷孕可能發生流產。體外受精治療只是幫助達到受孕目的的手段，理論上並不但會增加畸胎率，但仍不能保證懷孕成功後出生的小孩是完全正常的。故在成功懷孕之後，仍要定期接受例行產檢，必要時做產前遺傳診斷，並於分娩後，嬰兒應接受「新生兒先天代謝異常疾病篩檢」。
3. 體外受精治療過程中必需給予大量的藥物以引導卵子成熟，並促使子宮易於胎胚著床，胚胎植入後仍要持續給予黃體補充。藥物的投與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；乳房脹痛；卵巢過度反應所引發之不適或風險。
4. 「卵巢過度反應」為排卵引導過程中的併發症，由於卵巢對藥物過度反應所造成，嚴重卵巢過度反應的發生率約為 3-5%，可能的臨床症狀包括了腹脹、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，但發生嚴重的卵巢過度反應時，當事人應配合醫師安排住院，採取必要的治療，這些治療可能包括輸液、藥物治療、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。
5. 體外受精治療必需接受取卵手術，操作方式有：一、經超音波引導陰道取卵術；二、腹腔鏡引導經腹腔取卵術。手術必需承擔麻醉及手術本身之風險，麻醉之風險包括：代謝性酸中毒、肺炎、換氣不足、支氣管痙攣、低血壓、麻醉劑過量、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，而手術之風險可能包括出血（0.1%）、感染（0.3%）、胃腸道受損、泌尿道受損、陰道或腹腔血腫、神經損傷，及偶發之病變等等。
6. 若是男方的精蟲數目不足無法執行一般之體外受精，則可以考慮執行「睪丸取精術」，以「單精蟲卵質注射術」達到受精的目的。睪丸取精術可能要承擔手術風險，包括麻醉風險、血腫、出血、感染、取精失敗和睪丸功能喪失等。
7. 體外受精治療後，除可能造成卵巢過度反應外，也可能發生流產、多胞胎懷孕及子宮外孕等併發症，這些併發症都可能對健康造成危害。若併發症發生時，醫師會針對問題做最適當的處置，以確保患者健康。這些處置可能包括：子宮內膜刮搔術、減胎手術、腹腔鏡手術或開腹手術等。
8. 除非特殊案例，需要接受精子或卵子的捐贈，否則本院實驗室絕不會採用非夫妻雙方之精卵來達到受精的目的，亦不會植入他人的胚胎。同時也不會將夫妻雙方所提供的精子或卵子用來治療其他的患者。
9. 夫妻任何一方因故無法取得精子或卵子，必需經過捐贈取得，在術前需經由夫妻雙方同意，並經由合法之程序取得捐贈之精子或卵子。
10. 未植入的胚胎可以冷凍保存。
11. 本院為了尊重個人之隱私，除醫師及相關護理人員外，只有當事人可以查詢個人之相關料，他人一律不得調閱。

立書同意人已由診治醫師詳細口頭告知並充分了解。患者或立同意書人對以上說明若有疑問，請在立同意書前詳細詢問有關醫師。

