

破除網路傳說 試管嬰兒療程常見 5 迷思



文·圖／生殖醫學中心 諮詢師 吳欣恩

在現今高壓的工作環境與經濟壓力下，育齡女性普遍面臨晚婚與延遲生育的情況。隨著年齡增長及生活壓力的累積，不少女性在嘗試自然受孕一段時間未果後，會尋求生殖醫學專科的協助。然而，初次就診的患者對於生殖醫學領域往往缺乏足夠了解，容易產生焦慮與緊張情緒。

隨著網際網路資訊流通日益頻繁，許多患者會透過網路搜尋相關資訊，試圖釐清自身疑惑。然而，網路上的資訊良莠不齊，導致部分錯誤觀念流傳甚廣，進一步加深患者的困惑與誤解。

本篇文章將針對目前在生殖醫學領域中，最常見且被廣泛討論的五大迷思進行整理與探討，透過醫學觀點深入解析這些議題，旨在協助患者釐清觀念、消除疑慮，提升對人工生殖療程的認識與信心。

迷思1 試管嬰兒療程會導致女性罹癌？

在試管嬰兒（IVF）療程中，女性通常會在月經週期開始時使用促排藥物來刺激卵

巢，使多顆卵泡同時發育成熟。當這些卵泡達到適當大小時，醫師會進行取卵手術，將卵子取出，供後續的體外受精和胚胎培養使用。

有些人擔心，這種刺激卵巢的過程可能會對身體造成長期影響，例如，卵巢在排卵過程中會經歷一些細微的損傷，並引發局部發炎反應。長時間反覆發生這些損傷和修復，可能會增加卵巢細胞發生突變的風險，進而與卵巢癌的發生有關。這就是所謂的「持續排卵假說」。

不過，根據2022年Trinh等人的研究，目前並沒有確定證據顯示試管嬰兒療程會直接引發卵巢癌。儘管某些高風險族群的卵巢癌風險可能略有增加，但整體來看，試管嬰兒療程並不等於卵巢癌風險的提高。因此，大家不需要過度擔心這個問題。另外，也有很多女性擔心，接受試管嬰兒治療會不會增加乳癌的風險。關於這個問題，2023年Karaosmanoglu和Arici的研究分析了超過61萬名女性的資料，結果顯示，接受試管嬰兒療程的女

性和未接受者之間，乳癌的發病率並沒有明顯差異。也就是說，試管嬰兒療程並不會提高乳癌的風險。

總結來說，目前的研究顯示，雖然試管嬰兒療程涉及荷爾蒙調節和卵巢刺激，但並沒有證據表明它會顯著增加婦科癌症的風險。女性在進行試管嬰兒治療時，應該根據個別的健康狀況來決定是否接受療程，並與醫師充分討論，了解風險，安心接受治療。



迷思2

試管寶寶是否會增加畸形的機率？

隨著現代社會和職場壓力增大，越來越多育齡女性選擇晚婚和延後生育，這也讓人工生殖技術成為了協助生育的重要選擇。試管嬰兒（IVF）技術不僅打破了傳統的自然受孕方式，也成為越來越多家庭的生育途徑。

在開始備孕或尋求人工生殖幫助時，許多女性及家庭會擔心試管嬰兒可能對未來孩子的健康造成影響，或是否存在無法預見的潛在風險。根據一項系統性回顧與綜合分析的研究，研究人員將自然懷孕和使用顯微注射技術（ICSI）進行的試管嬰兒比較後發現，試管嬰兒所產生的多胞胎妊娠，其染色

體異常、泌尿生殖系統及心血管系統的先天性異常風險，顯著高於自然懷孕的多胞胎。然而，對於神經系統或消化系統的異常風險，則與自然懷孕的情況相似（Liu, Zhang, & Wang, 2018）。

需要強調的是，胎兒的先天性疾病並不是由於顯微注射技術本身所引起的，而更多是與產婦高齡或多胞胎妊娠有關。高齡產婦因為卵子的質量與數量下降，懷孕後胎兒發生染色體異常的風險會相對增加，而多胞胎妊娠則可能帶來胎兒生長受限或早產等風險，因為多個胎兒共用母體的營養與空間，容易影響胎兒的發育。

這些研究結果提醒我們，選擇人工生殖技術時，除了關注懷孕成功率，也應該理解可能伴隨的醫療風險，尤其是在多胞胎妊娠的情況下。醫療團隊應該提供完整、透明的資訊，協助家庭做出最適合的決策，確保母親和寶寶的長期健康。

迷思3

做試管就一定會懷孕？

當提到試管嬰兒療程時，許多人誤以為這是一種萬無一失，能夠百分之百保證懷孕的方法。這種觀念的根源，往往來自於許多人認為試管嬰兒是解決不孕問題的「靈丹妙藥」，只要進行這項治療就能順利懷上孩子。事實上，試管嬰兒並不是百分之百成功的，這一點是很多人誤解的地方。

首先，試管嬰兒的成功率並不是一成不變的，它受到多種因素的影響，包括女性的年齡、卵巢狀況、子宮健康等，還有男性的



精子狀況。一般來說，試管嬰兒的成功機率確實比自然懷孕高，但它仍然需要根據具體的情況來評估，並不是每對夫妻都能在第一次嘗試後就成功懷孕。在傳統觀念下，多數人會把不孕的問題歸咎於女性，認為是女性的身體問題導致無法懷孕。

然而，其實在很多情況下，男性的因素也可能是造成不孕的根本原因，如：男性的精子質量、精子數量和活動力都會影響懷孕的機會。醫生會排除各種可能影響懷孕的身體因素，並透過人工干預的方式提高懷孕的機率。這其中會根據不同的原因採取不同的治療方案，例如女性如果有子宮內膜異位症或肌瘤的問題，則會進行相關手術或藥物治療；如果是卵巢的問題，則可能需要使用促排卵的方式進行輔助。

儘管如此，試管嬰兒並不是百分之百能夠成功懷孕。許多因素，包括身體的反應、胚胎的發育情況等，都會影響最終的結果，並不是大家想像中那麼「保證」的。因此，

在進行試管嬰兒療程之前，夫妻雙方應該清楚了解這些過程及其可能的挑戰，並保持合理的期望。

迷思4

做過染色體檢測的寶寶是否就是完全健康，可以保證不會有疾病產生？

隨著醫學的進步，現在有了一種叫做「第三代試管嬰兒」的技術，也就是大家常聽到的「胚胎染色體檢查」。很多人會想，既然胚胎做過染色體檢查，那麼它以後就一定不會有任何健康問題吧？事實上，這個想法其實有些誤解。

首先，進行胚胎染色體檢查時，我們會從胚胎中提取一些細胞來進行檢測，這可以幫助我們了解這個胚胎是否有染色體異常。然而，這並不意味著檢查過的胚胎一定會完全沒有問題。為什麼呢？因為進行檢測的細胞只代表一部分胚胎的情況，並不能保證整個胚胎的染色體都是完全正常的。此外，胚胎被植入子宮後，也不能百分之百保證它一

定能夠順利發育，這還會受到其他因素的影響。雖然胚胎染色體檢查能幫助我們識別染色體異常的風險，降低流產的機會，也能增加健康活產的機率，但它並不代表胎兒一定會完全健康。因此，即便做了染色體檢查，後續仍然需要進行常規產檢，或是透過非侵入性胎兒染色體檢測（NIPT）來進一步確保胎兒的健康。

簡單來說，胚胎染色體檢查能幫助我們減少一些風險，讓媽媽能更安心，但它無法完全保證胎兒會完全沒有問題。因此，仍然需要密切關注孕期的各項檢查，及時發現和處理任何可能的健康問題。

迷思5

進行試管療程會變老，造成不孕或提早進入更年期嗎？

許多人對試管嬰兒療程（體外受精）存在一些誤解，其中一個常見疑問是：「打排

卵針會不會讓我提早進入更年期？」這樣的擔憂相當普遍，但根據目前的醫學研究，其實沒有證據顯示這是真的。

在試管療程中確實需要使用賀爾蒙針劑來刺激卵巢排卵，不過，相關文獻顯示，這樣的治療方式並不會影響女性進入更年期的年齡，也不會加速卵巢老化。換句話說，試管療程對更年期的時間點或症狀，沒有明顯的長期影響。

然而，對於卵巢功能較差的女性，情況則有所不同。研究顯示，本身卵巢功能較差的病患相較於卵巢功能好的人來說，更容易提前停經。這也提醒我們，卵巢功能較差的女性，尤其是年齡較大或有其他生育問題的患者，若有生育需求，應儘早就醫評估，並考慮更合適的治療方式。

透過這些研究結果，我們可以更清楚地認識試管嬰兒療程的實際影響，避免不必要的擔憂。🕒

文獻引用：

1. Trinh, X. B., Tjalma, W. A. A., Makar, A. P., & Vergote, I. (2022). Ovarian cancer risk after ovarian stimulation for infertility: A systematic review and meta-analysis. *Journal of Ovarian Research*, 15(1), 25. <https://doi.org/10.1186/s13048-022-01084-z>
2. Karaosmanoglu, O., & Arici, A. (2023). Fertility treatments and breast cancer: A significant risk for our patients? *Fertility and Sterility*, 120(4), 671–678. <https://doi.org/10.1016/j.fertnstert.2023.06.021>
3. Liu, J., Zhang, X., & Wang, L. (2018). Multiple pregnancies achieved with IVF/ICSI and risk of specific congenital malformations: A meta-analysis of cohort studies. *Reproductive BioMedicine Online*, 36(3), 308–317. <https://doi.org/10.1016/j.rbmo.2017.12.002rbmojournal.com>
4. <https://www.mohw.gov.tw/fp-16-73505-1.html>
5. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0015028224001730?via%3Dihub>
6. Belleri, M., Gabe, R., Porter, M., Datta, J., & Brewin, C. R. (2021). A multi-centre prospective cohort study investigating the roles of psychological flexibility and self-compassion in appearance concerns after burn injuries. *British Journal of Clinical Psychology*, 60(3), 349–366. <https://doi.org/10.1111/bjc.12345>