



# 患者指南

来自 [ReproductiveFacts.org](http://ReproductiveFacts.org)



美国生殖医学会的患者教育网站

## 体外受精（IVF）：风险有哪些？

IVF是将精子和卵子在实验室的培养皿内进行体外受精的一种辅助生殖技术。一个或多个受精卵（胚胎）可能会被移植到母体子宫内，它们然后会着床到子宫内膜上并继续生长发育。由IVF药物或手术引起的严重并发症很罕见。与所有的医学治疗一样，IVF也存在一定的风险。这篇文章就最常见的风险进行讨论。

### IVF药物可能会有哪些副作用？

通常病人会在IVF周期中使用注射性生育类药物（促性腺激素）。这些药物可诱导卵巢内大量卵泡生长。如果需要更多有关药物的详细内容，请参考ASRM诱导排卵药物的手册。

### 注射性生育药物的副作用包括：

- 注射部位轻度淤青与疼痛（可通过调整注射部位缓解）
- 恶心，偶发呕吐
- 暂时性的过敏反应，比如注射部位皮肤发红和/或瘙痒
- 乳房胀痛和阴道分泌物增多
- 情绪波动和疲劳
- 卵巢过度刺激综合征（OHSS）

大部分的OHSS症状都较轻微（恶心，腹胀，卵巢不适）。这些症状通常在取卵后的几天内会自行消失。严重情况下，OHSS会导致腹腔和胸腔出现大量积水。这会引发卵巢增大，脱水，呼吸困难和严重腹痛。在极少的情况下，OHSS会引起血栓和肾衰竭（小于1%的IVF取卵患者）。如要更多详细信息，可以查看ASRM卵巢过度刺激综合征（OHSS）的信息简报。

几十年前有早期研究报告间接表明卵巢癌与使用生育药物之间可能存在某种联系。但是近期有更多设计更好的研究显示卵巢癌和使用生育药物之间没有明确联系。

### 取卵的过程有哪些风险？

取卵过程中，医生在阴道超声指示下将一根细长的取卵针经阴道进入卵巢，然后刺入卵泡取卵。手术可能存在的风险包括：

- 轻度到中度的盆腔和腹部疼痛（术中或术后）。疼痛通常在术后一或两天内消失，病人可服用非处方止痛药来缓解疼痛。
- 卵巢周围脏器损伤，比如膀胱，肠道或血管。在极少情况下，肠道或血管损伤需要急诊手术，偶尔需要输血。
- 盆腔感染（轻度到重度）。因为取卵时经常使用抗生素，现今取卵或移植后盆腔感染已很少见。严重感染需要住院治疗 and/或 抗生素静脉给药。
- 在罕见情况下，为控制严重感染，可能需要手术切除一侧或两侧卵巢，输卵管和/或子宫。曾有盆腔感染或卵巢子宫内异位症的患者更易发生IVF相关感染。

### 胚胎移植相关的风险有哪些？

进行胚胎移植时，装有胚胎的导管被轻轻地置入子宫内。当导管穿过宫颈时女性可能会感到轻度痉挛，之后阴道可能会出现点状出血（轻微出血）。在极少情况下病人会发生感染。感染通常可以用抗生素治疗。

如果我通过IVF怀孕，怀孕情况会比自然怀孕更复杂吗？

采用IVF技术比自然怀孕更有可能出现多胎妊娠（一个以上胎儿妊娠），特别是当移植一个以上的胚胎时。这些多胎妊娠有很大风险，包括：

- 早产：早产儿（不管是自然怀孕还是通过IVF）并发症的风险更高，比如肺部发育障碍，肠道感染，脑瘫，学习障碍，语言发育滞后和行为异常
- 产妇大出血
- 剖宫产分娩（剖宫产）
- 妊娠期高血压
- 妊娠期糖尿病

移植的胚胎数越多，风险越大。医生应该在尽量促进妊娠率的情况下尽可能减少移植胚胎的数量，以降低多胎妊娠的风险。如要更多详细内容，请参看ASRM多胎妊娠与分娩：双胞胎，三胞胎和多胞胎的手册。避免多胎妊娠的措施之一就是仅移植一枚胚胎。如要更多详细内容，请参看ASRM单胚胎移植信息简报。

### IVF会提高婴儿出生缺陷的风险吗？

出生缺陷占总人口的2%-3%，在不育患者中这个几率略高。大部分风险归结于迟发受孕和不孕不育的内在原因。IVF技术本身是否导致出生缺陷，仍有争议，并在不断研究中。IVF技术中的胞浆内单精子注射（ICSI）可能会引起出生缺陷的增加。

此外，ICSI技术引起性染色体（X或Y染色体）异常的风险会略有增加。但是现今尚无法确定这些风险是ICSI技术本身造成的，还是因为精子本身的问题造成的。有精子缺陷的男性存在染色体异常的几率更高，这种异常可以遗传给后代。但是这些异常情况很罕见。一种称为印迹紊乱的罕见遗传综合征在IVF中略有增多。

### 流产和异位妊娠

IVF的流产率与自然妊娠的流产率近似，风险随母亲年龄增加而升高。20多岁的女性的流产率可以低至15%，而40多岁的女性的流产率超过50%。IVF造成异位（输卵管）妊娠的几率很低，为1%。这一几率与有不孕史的女性相近。

如果发生异位妊娠，患者需要进行药物终止妊娠或手术剔除孕囊。若怀孕后出现剧烈刺痛，阴道点状出血或流血，头晕，下背部痛或低血压（由于出血导致的），并且未经超声检查确认宫内妊娠的，应立刻就医。这些都可能是异位妊娠的征兆。IVF后宫内宫外同时妊娠的风险发生率为1%。当一枚胚胎在子宫内着床，而另一枚胚胎在输卵管着床时，便会造成宫内宫外同时妊娠。宫内宫外同时妊娠通常需要进行外科手术（剔除异位妊娠）。输卵管妊娠剔除后，大多数的宫内妊娠可以继续安全地生长发育。

2015年修订；由合巢生殖医学中心无偿翻译并赞助校对

Revised 2015; Translated by Herneast Center for Reproductive Medicine, with independent review sponsored by a Herneast Educational Grant

如需获取更多关于本专题以及其他生殖健康专题的信息，请访问 [www.ReproductiveFacts.org](http://www.ReproductiveFacts.org)