



《 2025 年 1 月份學術課程表 》

日期	題目	主講人	主持人	紀錄	教育積分	地點
1/14(W2) (7:30-8:30)	不孕症	婦產部 李浩宇醫師	婦產部 吳青芳主任	吳玉娟 護理師	1.台灣醫學會醫學學分 2.護理學會學分 3.專科護理師學分 4.婦產科醫學會 5.院內學分	20F 演講廳

李浩宇醫師

學歷

國立臺灣大學醫學系

資歷

- 台大醫院婦產部主治醫師
- 台灣婦產科醫學會專科醫師



課程大綱

男性因素所佔比例並不低，因此，不孕症發生時男性、女性應同時檢查。

(一)女性因素：

- 1、排卵功能異常及荷爾蒙失調。
- 2、子宮頸黏液分泌異常，使精子無法順利進入子宮腔內。
- 3、子宮腔結構異常，子宮內膜粘連或功能異常。
- 4、輸卵管因發炎或感染(感染一定發炎、發炎不一定有感染)造成粘連或阻塞。
- 5、腹腔內因素(如子宮內膜異位症，或骨盆腔、卵巢、輸卵管感染粘連)。

(二)男性因素：

- 1、精液異常：精子數目減少、形狀異常或活動力減弱。
- 2、睪丸製造精子障礙：有先天性異常、染色體異常、荷爾蒙異常、感染性疾病、精索靜脈曲張、慢性疾病、外傷、環境毒素、睪丸腫瘤、藥物影響等病因。
- 3、精子運輸系統異常：包括先天性無輸精管症或後天輸精管阻塞。
- 4、性功能障礙：如陽萎、早洩或無法射精、尿道下裂等。

(三)混合因素：男女雙方皆有一些問題。

(四)不明原因：

不孕夫妻在接受一定範圍的檢查評估後，仍然找不到特定病因，則可歸類為不明原因的不孕，亦即用現有醫學技術無法輕易診斷的不孕症。找不到原因，並非代表正常。高齡婦女生育能力下降的情況一般也驗不出來，因此 35 歲以上的婦女即使找不到原因，也應積極面對不孕問題。，不明原因的不孕症，多數病例經過適當治療仍可成功受孕。