



# 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

## 诱导排卵的口服药物

### 哪些人应该接受药物治疗来诱导（促使）排卵？

一些女性可能需要药物来帮助她们排卵（释放卵子），这一过程叫做诱导排卵。它适用于两种情况，第一种情况是女性无法规律地排卵，这些药物会促使卵巢释放卵子。第二个则是女性能够自己排卵，但却一直无法受孕。在这种情况下，药物能够帮助女性释放多过一个卵子，以此治疗不明原因导致的不孕不育。医生可以确定诱导排卵是否适合你。

### 哪些口服药可以用于诱导排卵？

最常用的药物是枸橼酸氯米芬（clomiphene citrate（CC））、来曲唑和阿那曲唑等芳香酶抑制剂（aromatase inhibitors（AIs）：letrozole and anastrozole）以及二甲双胍和噻唑烷二酮等胰岛素增敏剂（insulin-sensitizing agents（ISAs）：metformin and thiazolidinedione）。

### 这些药物是怎么起作用的？

在正常月经周期内的第一天，雌激素的水平很低，所以脑垂体会对低雌激素水平做出反应，分泌促卵泡激素（FSH）。当FSH水平的升高，一个主要的卵泡（包含有一颗卵子的小型包裹）会发育并排放雌激素。这随后在该周期内会促使卵泡释放卵子。

CC和AI会降低雌激素水平或使大脑认为雌激素水平很低，CC还会使细胞对雌激素不敏感。AI的工作原理是阻碍某些激素（雄激素）转化为雌激素。在雌激素水平较低时，脑下垂体会产生FSH，这有助于卵泡的发育和卵子的排放。

ISA可以单独使用，也可以和CC或AI一起使用。对于由于患有多囊卵巢综合征（PCOS）而无法规律排卵的女性来说，她们会产生过量的胰岛素和雄激素。ISA有助于降低胰岛素和雄激素水平，以促进卵泡的发育。有时，这些药物也会用于糖尿病前期患者。

### 服用诱导排卵药有什么风险吗？

最常见的风险是多胎妊娠。在服用CC和AI时，出现双胞胎妊娠的几率是5%-8%，出现三胞胎或更多胎妊娠的几率小于1%。ISA似乎没有大幅提高出现多胎妊娠的风险。

可能会出现卵巢囊肿，而且它们有时会胀大并导致痛感。不过，这些囊肿一般不需要进行任何治疗。这些药物和卵巢癌症之间没有联系。

在服用这些诱导排卵药物的女性中，目前尚未发现生育缺陷的增加。

### 当我在服用这些药物时，需要进行观察吗？

医生将会根据你的不孕病史和致因来决定你需要接受哪些观察。一些妇女使用家庭排卵预测试剂盒来检测排卵时间，这有助于安排在最佳受孕期（排卵期前后）进行性交的时间。医生有时也会让你来办公室做一个超声波检查，看看你体内大约什么时候会释放卵子。

### 这些药物帮助妇女受孕的功效如何？

这些药物的成功取决于很多因素。对于已经不排卵的女性来说，80%服用CC或AI数月的女性将会排卵。一些女性需要提高这些药物的剂量。妊娠率取决于你的年龄、不孕不育的时间和造成不孕不育的原因。对于那些无法规律排卵的女性来说，这些药物通常会更有效。已经排卵的女性妊娠率往往较低，特别是当药物治疗没有和人工授精等其他治疗相结合时。医生可以告知你受孕几率的具体信息。

2014年编写；由合巢生殖医学中心无偿翻译并赞助校对  
Created 2014; 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)