

醫病共享輔助決策工具表

病歷號		給表日期	
填寫人	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家屬	回收日期	

我該接受胚胎著床前染色體篩檢嗎？

前言

胚胎著床前基因篩檢 (Pre-implantation Genetic Screening, PGS) 是針對胚胎染色體套數是否異常進行篩查。雖然夫妻雙方均沒有染色體異常的問題，但精子生成或卵子排出的過程中還是可能發生精子或卵子染色體異常的情形，進而導致精卵結合後的胚胎是染色體數量異常的胚胎。其施作的方式是：經過試管嬰兒治療後所得到胚胎，培養到囊胚的階段後對胚胎做切片取得少量的胚胎細胞，並分析其染色體。

適用對象/適用狀況

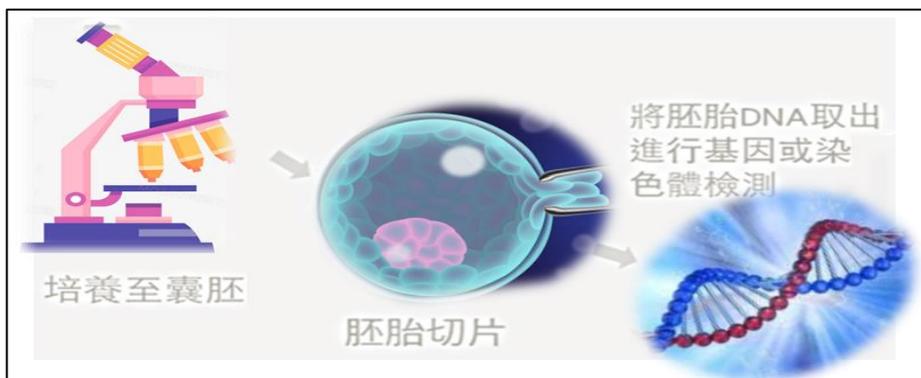
胚胎著床前基因篩檢(PGS)的目的是希望在胚胎時期就先檢測其染色體正常與否，並且植入染色體正常的胚胎，以提高懷孕率，降低流產率。因此，此篩檢適用之族群為：習慣性流產、試管嬰兒重複失敗、高齡婦女（大於 35 歲，或依條件狀況）、有染色體異常之家族史、想要避免胎兒染色體異常、多個胚胎情況下想要挑選單一胚胎植入以盡早懷孕者…等



疾病及健康議題簡介

■ 胚胎著床前基因篩檢 (Pre-implantation Genetic Screening, PGS)

胚胎著床前染色體篩檢技術已發展多年，仰賴專業胚胎切片師以極細的玻璃針深入胚胎進行切片，摘取胚胎外部的滋養層細胞進行胚胎染色體數目及結構異常的檢測，同時結合胚胎鑲嵌型比例及粒線體品質分析等數據，提供醫師與病人端選擇胚胎植入的最佳順序。



■胚胎著床前基因篩檢療程規劃

過去，許多習慣性流產、高齡或不明原因不孕的婦女，往往幾經多次的試管嬰兒療程，仍有40%左右的懷孕機率。其實，除了把握黃金時間進行相關療程外，注意篩選胚胎的機制也很重要。試管嬰兒的胚胎培養，僅透過肉眼觀察顯微鏡底下的胚胎外觀，胚胎型態良好就推估為健康的胚胎。然而，能否順利懷孕的關鍵，不僅在於胚胎發育型態，更重要的關鍵是染色體正常與否，根據文獻顯示，在胚胎植入前以次世代定序進行胚胎染色體篩檢，能有效所短療程時間，讓不孕家庭成功懷孕而受惠。



進入試管嬰兒療程之後將簽署篩檢同意書，取卵手術後進行受精及胚胎培養直至第5~6天以進行囊胚滋養層細胞採樣，而後將胚胎冷凍並送檢做染色體分析(需時約14~20工作天)，確認適植入的胚胎後與醫師會診，商討後續冷凍胚胎植入療程與規劃。

您目前比較想要選擇的方式是：

- 進行胚胎著床前基因篩檢
- 不進行此篩檢
- 目前還無法做決定

請透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟一、選項的比較

	PGS (X)	PGS (O)
簡介	體外受精後將胚胎冷凍	胚胎進行採樣後冷凍並送檢
成功率	30-50%	可至80%
價格	約15萬	約20-30萬
※成功率僅供參考，實際仍會受個別年齡及其他因素而有差異。胚胎採樣費用單顆胚胎約2萬元。		

需注意之風險及事項：

- 約有5-6%的個案（高齡的病人比率會更高），胚胎在形成囊胚前就全部停止生長，導致沒有胚胎可供切片
- 經過檢測胚胎，可能被判讀為沒有正常的胚胎而導致沒有胚胎可以植入；受限於胚胎染色體的異質性，約7%的正常胚胎會被判讀為異常胚胎而未能植入
- 本篩檢目的是篩選正常之胚胎植入母體，並非100%保證胚胎植入後能順利著床或繼續發育
- 本篩檢是針對胚胎常見的染色體的數目或結構異常進行篩檢，對於微小片段之基因劑量變

化、染色體重組、染色體倒置、平衡性轉位、單一親源二倍體(UPD)、多倍體、單倍體以及低比例鑲嵌型染色體等異常，不包含在本項檢測範圍內

- 篩檢後植入胚胎如若順利懷孕，依照國際準則仍建議懷孕後接受常規產前檢測，如羊膜穿刺、高層次超音波等，都不可省略，以確保母親及胎兒健康

步驟二、您選擇醫療方式會在意的項目有什麼?以及在意的程度為何?

考量項目	重要程度					
	最不重要	→				非常重要
個案自主意願	0	1	2	3	4	5
經濟考量因素	0	1	2	3	4	5
療程的時間安排	0	1	2	3	4	5
照護院所距離	0	1	2	3	4	5
家庭工作影響	0	1	2	3	4	5
其他親友的感受	0	1	2	3	4	5

綜合以上決策總分：_____

以上決策考量項目對您是否有幫助：Y/N

步驟三、對於上面提供的資訊，您是否已經了解呢?

	是 (Yes)	否 (No)
我清楚胚胎著床前基因篩檢的目的		
我能了解該篩檢所需的費用		
我能接受該篩檢可能的結果		
我目前有意願進行此篩檢及後續療程		

步驟四、您現在確認好醫療方式了嗎?

我已經確認好想要的療程：(下列擇一)

進行胚胎著床前基因篩檢

不進行此篩檢

目前還無法做決定

我想要再與我的主治醫師討論我的決定。

我想要再與其他人(包含配偶、家人、朋友或第二意見提供者…)討論我的決定

對於以上篩檢的療程內容，我想要再瞭解更多

請問您此次使用醫療決策輔助工具的經驗和看法

為提升本院醫病共享決策之推動品質，懇請您就此次使用醫病共享輔助決策工具的經驗，提供寶貴意見，回答內容均為保密，敬請安心作答。

1. 您此刻是否已經做好醫療選項(治療方案)的決定?

我目前仍無法決定。

我在使用本輔助工具前已做好決定。

我在使用本輔助工具前有決定，但使用本輔助工具後改變決定的選項。

我在使用本輔助工具後才做好決定。

2. 您對醫病共享決策使用的經驗

我認為利用醫病共享決策的方式，能.....		非常 不同意	不同意	普通	同意	非常 同意
1	能充分提供我目前面對醫療決策的相關知識	1	2	3	4	5
2	有助於我更了解目前面對的各種醫療選項優、缺點內容	1	2	3	4	5
3	幫助我瞭解可以選擇的醫療方式	1	2	3	4	5
4	提供我有機會向醫療人員提出我的疑問	1	2	3	4	5
5	促進我對醫療過程的參與	1	2	3	4	5
6	促進我和醫療人員間的溝通	1	2	3	4	5
7	讓我更信任醫療人員對我的醫療處置	1	2	3	4	5
8	幫助我做出最適合的醫療選擇	1	2	3	4	5

請問本次醫療決策選擇的確認		否	是
1	您是否對您的最佳選擇感到確定?	0	1
2	您是否知道每個選項的好處與風險?	0	1
3	您是否清楚哪些好處與風險對您是最重要的?	0	1
4	您是否有的得到足夠的幫助、意見和支持去做選擇?	0	1

瞭解更多資訊及資源：

北醫生殖中心網頁：<https://rms.tmu.edu.tw/>

完成以上評估後，您可以攜帶此份結果與您的主治醫師討論