

子宮鏡手術與不孕症：冷刀與電燒刀的選擇

[馬偕紀念醫院 婦產部主治醫師 王語瑄](#)

一、為什麼要做子宮鏡手術？

子宮腔異常（如子宮內膜息肉、肌瘤、子宮中隔、沾黏）常會影響受孕或造成反覆流產。

子宮鏡手術是一種兼具檢查及微創治療的方式，能直接在子宮腔內切除或修復病灶，改善子宮內環境，提升懷孕機會。

二、子宮鏡電燒刀 vs. 冷刀

子宮鏡手術常見的切除方式有兩種：

1. 電燒刀（Electrosurgery）：利用電流切割或燒灼病灶。
 - ✓ 出血控制佳，適合切除較大或多發性病灶。
 - ✓ 可能造成熱傷害，增加子宮內膜沾黏或破壞正常內膜的風險。
2. 冷刀（Cold Knife / Cold Scissors）：使用機械刀片或剪刀直接切除。
 - ✓ 沒有熱傷害，可保留較完整的正常內膜。
 - ✓ 減少子宮鏡進出子宮頸口的次數，降低子宮頸裂傷和氣體栓塞的風險。
 - ✓ 出血控制較差，遇到大病灶時手術時間可能較長。

三、與不孕症的關聯

- ✓ 子宮腔異常（如子宮內膜息肉、肌瘤、子宮中隔、沾黏）會影響受精卵著床，臨床上若懷疑以上病灶醫師可能會建議做子宮鏡檢查及手術。
- ✓ 電燒刀雖能快速移除病灶，但可能導致術後沾黏，對未來懷孕較不利。
- ✓ 冷刀因避免熱傷害，較能保護子宮內膜與子宮腔完整度，被認為更適合需要保留生育能力的病人。
- ✓ 臨床研究顯示，對於有生育需求的不孕症患者，冷刀手術在提升懷孕率與減少併發症方面，較電燒刀更有優勢。

四、如何選擇？


- ✓ 病灶大小：大範圍病灶可能需要電燒刀輔助，小範圍病灶則冷刀即可。
- ✓ 是否有生育需求：年輕、不孕症或有計畫懷孕的病人，醫師通常會優先考慮冷刀，並搭配術後防沾粘凝膠、水球置放及口服雌激素使用。

- ✓ 醫師經驗與設備：依照臨床評估選擇最合適的方式。

五、術後照護

- ✓ 輕微出血或下腹不適屬正常。
- ✓ 術後 1-2 週避免性行為與泡澡，減少感染風險。
- ✓ 遵從醫師建議使用藥物或防沾黏措施。
- ✓ 按時回診，追蹤子宮腔狀況。

子宮鏡手術是安全且有效的治療方式。對於不孕症患者，冷刀通常能更好地保護子宮內膜與生育力，但實際選擇仍需依照病灶特性與醫師專業建議。

 掛號連結 | 馬偕醫院

https://www.mmh.org.tw/doctor_view.php?depid=22&did=1624