

# 國家科學及技術委員會補助專題研究計畫報告

## 性別、文化脚本與醫病關係：人工生殖中卵子捐贈的規範邏輯 與臨床實作

報告類別：成果報告  
計畫類別：個別型計畫  
計畫編號：NSTC 110-2629-H-006-001-  
執行期間：110年08月01日至112年07月31日  
執行單位：國立成功大學醫學系

計畫主持人：黃于玲

計畫參與人員：碩士班研究生-兼任助理：魏書涵  
大專生-兼任助理：林昕慧

報告附件：出席國際學術會議心得報告

本研究具有政策應用參考價值：否 是，建議提供機關衛生福利部  
(勾選「是」者，請列舉建議可提供施政參考之業務主管機關)  
本研究具影響公共利益之重大發現：否 是

中華民國 112 年 10 月 31 日

中文摘要：人工生殖技術（ARTs）受到法規、社會價值觀和人類尊嚴的共同影響，在不同社會中呈現多樣化的實踐。儘管台灣擁有世界上最嚴格的第三方捐贈法規之一，但我們對捐贈者對其捐贈法律、臨床實踐以及捐贈後子女權利的了解甚少。本文探討了台灣卵子捐贈所面臨的文化腳本與醫病關係。

方法：我採用了兩種質性研究方法來探討這一主題。通過收集報紙文章和政府文件，協助我追溯了第三方捐贈從2007年之前的家庭/朋友導向招募到匿名制度的歷史和發展。通過對三十名女性的深入訪談，我探究了卵子捐贈者對目前的捐贈法規和診所安排的經驗、態度和反思。我還分析了他們在生殖權、健康風險管理以及涉及生殖捐贈實踐的各方身份方面的生物倫理關切。

結果：本文討論了三個研究發現。第一，該法強調捐贈者和受贈夫妻的匿名性和自主權，但缺乏對捐贈後子女了解其起源權利的討論。第二，大多數卵子捐贈者是未婚年輕女性，他們一方面認為捐卵可以助人，另一方面也認為很難很快建立自己的家庭，卵子捐贈是一種可以幫助不孕夫妻的途徑，同時也可以得到一筆營養費，高於其月薪。第三，大多數卵子捐贈者不贊成非匿名捐贈制度，並認為與捐贈後子女的未來互動會帶來麻煩。

結論：隨著越來越多來自其他亞洲國家的不孕夫妻前來台灣接受卵子捐贈和治療，我們需要進行系統研究，探討卵子捐贈實作和其後果。人工生殖法規和生物倫理要求需要進行比較研究，因為它們涉及了跨國人工生殖醫療專業人員和使用者的不同需求。

中文關鍵詞：人工生殖科技、人工生殖法、捐卵科技、人工生殖機構招募、捐贈者文化腳本、醫病關係、健康風險，卵巢過度刺激症候群

英文摘要：Introduction: Assisted reproductive technologies (ARTs) are co-shaped with regulations, societal values, and human dignity that make diverse practices in different societies. Taiwan has one of the most rigorous regulations of third-party donation in the world, yet we know little about the donors' knowledge and attitudes toward their donation laws, clinical practices, and the rights of donor-conceived children. This paper discusses the ethical challenges of the egg donation in Taiwan.  
Methods: I employ two qualitative research methods to investigate this topic. Archival collection of newspapers articles and governmental documents assist me to trace the history and development of third-party donation from intra-family/friend-oriented recruitments before 2007 to anonymous system. Through in-depth interviews of thirty women, I investigate the egg donors' experiences, attitudes, and reflections on the current donation regulation and clinic arrangements. I also analyze their

bioethical concerns of reproductive right, health risk management, and identity of all involved in the practices of reproductive donation.

Results: This paper discusses four research findings. First, the anxiety of incest probability among half-siblings, other than reasonable use, dominated the discussions of ART regulations regarding third-party in Taiwan. Thus, the Artificial Reproductive Act requires one donor for only one successful living birth. Second, the Act emphasizes the anonymity and autonomy of donors and recipient couples but lacking deliberation on donor-conceived children's rights to know their origins. Third, most egg donors are unmarried young women who feel it is difficult to establish their own family very soon; they consider egg donation is a decent approach to help infertile couples while making quick money given their low-paid jobs. Fourth, most egg donors disagree un-anonymous donation system and consider the future interactions with donor-conceived children as troublesome.

Conclusions: As more foreign infertile couples from other Asian countries come to Taiwan for egg donations and treatments, we need a systematic research about egg-donation practices and consequences. The value-oriented ART regulations and bioethics require comparative studies since they drive the transnational ART medical professionals and users.

英文關鍵詞： assisted reproduction technologies, Assisted Reproduction Act, egg donation technologies, clinics enrollment, cultural scripts of donors, patient-doctor relation, health risk, ovarian hyperstimulation syndrome

# 國家科學及技術委員會補助專題研究計畫報告

性別、文化脚本與醫病關係:人工生殖中卵子捐贈的規範邏輯與臨床實作

報告類別: 進度報告

成果報告: 完整報告/精簡報告

計畫類別: 個別型計畫 整合型計畫

計畫編號: NSTC 110 - 2629 - H - 006 - 001 -

執行期間: 110 年 8 月 1 日至 112 年 7 月 31 日

執行機構及系所: 國立成功大學醫學系

計畫主持人: 黃于玲

共同主持人: 無

計畫參與人員: 林昕慧、魏書涵

本計畫除繳交成果報告外, 另含下列出國報告, 共 1 份:

執行國際合作與移地研究心得報告

出席國際學術會議心得報告

出國參訪及考察心得報告

本研究具有政策應用參考價值: 否 是, 建議提供機關\_衛福部\_  
(勾選「是」者, 請列舉建議可提供施政參考之業務主管機關)

本研究具影響公共利益之重大發現: 否 是

中 華 民 國 112 年 10 月 20 日

本研究計畫探討日益重要的捐卵科技與第三方捐贈生殖科技治理。透過官方文件檔案與機構網站資料、深度訪談及參與觀察，本研究檢視在生殖科技發展過程中，政府官員與立委、醫界、媒體、民間社會如何看待涉及第三方的生殖科技使用？在此過程中，可能涉及納入或排除哪些身份與條件的捐贈者？規範與實作過程中又複製、創造、轉化哪些捐贈者的社會意象以及關於親子關係的文化想像呢？鑑於性別研究社群對於台灣捐卵科技的規範、使用與照護的在地樣貌，仍欠缺系統性地調查與分析，本研究透過以下三個面向，為此新興性別與健康議題展開質性研究為基礎的評估與政策建議：(一)生殖細胞捐贈規範的社會、文化、醫學邏輯；(二)人工生殖機構招募捐卵者的策略、臨床照護的重點；(三)捐卵者的健康照護經驗，特別是捐贈手術過程的醫病關係與決策模式。

計畫執行期間完成期刊論文草稿一篇，投稿《醫療品質雜誌》，目前正在審查中。

人工生殖決策輔助工具：試管嬰兒成功率預測網站

黃于玲<sup>1</sup>

<sup>1</sup> 國立成功大學醫學系人文暨社會醫學科

所屬單位：國立成功大學醫學系人文暨社會醫學科

電子信箱：yuling13905@ncku.edu.tw

聯絡地址：701 台南市東區大學路一號國立成功大學醫學系人文暨社會醫學科

ORCID：0000-0002-7778-104X

摘要

目的：人工生殖成為不孕症病人為人父母、建立家庭的重要醫療科技。然而不孕症治療費用不菲，成功率也因病人狀況有顯著差異，因此不孕症治療的諮詢如何進行才能最有益於不孕症病人，先進人工生殖治理機構開始開發決策輔助工具以提供透明、詳實的諮詢。

材料與方法：本文以文獻分析法收集並介紹美、英、澳三國試管嬰兒成功率預測公共網站及相關評估研究。

研究結果：成功率預測網站設立目的為促進不孕症病人能掌握的決策輔助工具，進行以實證數據支持的療程諮詢，增進病人在療程選擇、心理期待與治療費用的掌控能力。

結論：台灣人工生殖登錄主管單位與生殖機構應在公共性與透明原則下，建置不孕治療決策輔助工具，

提升不孕治療的照護品質。

關鍵詞：人工生殖、試管嬰兒、成功率預測網站、決策輔助工具、不孕治療諮詢

## **Assisted Reproduction Patient Decision Aid Tools: IVF Success Rate Prediction Websites**

Yu-Ling Huang<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Department of Medical Humanities & Social Medicine, School of Medicine, National Cheng Kung University

Email: yuling13905@ncku.edu.tw

ORCID: 0000-0002-7778-104X

### **Abstract**

**Purpose:** Assisted reproduction has become a crucial medical technology for infertile couples to become parents. However, the cost of infertility treatment is substantial and success rates vary significantly depending on the patient's condition. Therefore, the development of patient decision aid tools to provide transparent and comprehensive consultations is imperative.

**Research Materials and Methods:** This paper utilizes a document analysis approach to gather and explain publicly available IVF success rate prediction websites and related evaluations from the United States, the United Kingdom, and Australia.

**Results:** The establishment of success rate prediction websites aims to empower infertile patients with evidence-base decision aid tools, which can facilitate informed decision-making, enhancing patients' control over their treatment choices, expectations, and expenditures.

**Conclusion:** Registry authorities and assisted reproductive clinics in Taiwan should co-work to establish infertility treatment patient decision aid tools in accordance with principles of public accessibility and

transparency. These tools are essential to improve the care quality of infertility treatment.

**Keywords:** assisted reproduction, IVF, success rate prediction website, patient decision aids, infertility consultation

## 前言

根據國際衛生組織最新公佈的全球不孕症盛行率報告，全球平均每六個人就有一人面臨不孕困擾，美洲與西太平洋地區各國的平均盛行率更是高於 20%。<sup>[1]</sup>隨著社會變遷下世代婚育行為改變、環境因子對於生殖系統的負面影響、性病與肥胖的上升趨勢，可以預見不孕症盛行率將繼續提升。<sup>[2]</sup>台灣由國民健康署許可通過的人工生殖機構達 99 家。2021 年 92 家人工生殖機構進行的治療週期為 49,652，相較於疫情前 2019 年的 44,256 週期，增加一成多，驅力可能來自於疫情緩解後的回診與衛福部自 2021 年 7 月開始實施的「擴大不孕症治療（試管嬰兒）補助方案」。<sup>[3]</sup>擴大不孕症治療補助方案推行兩年，到 2023 年七月已有七萬多件申請案通過審查，其中 55,044 件完成療程並通過補助審查，並有 10,383 對受補助夫妻順利產下 11,636 名新生兒。國健署表示該政策不但提供不孕民眾公平近用人工生殖，不受經濟因素阻礙或延遲生育計畫；更成功地鼓勵病人與人工生殖機構採用單一胚胎植入，大幅增加單胞胎出生比例與改善新生兒體重不足現象，促進母嬰健康。<sup>[4]</sup>

在衛福部的補助方案推行之前，人工生殖療程屬自費項目，試管嬰兒(in vitro fertilization, IVF)一次療程花費十五萬元以上，對於求診民眾是一大經濟負擔。公費補助經費來自菸品健康福利捐，雖非來自健保與稅收，但仍會排擠其他使用菸捐支應的公衛政策。此外，人工生殖療程的「成功率」約略在 20%，試管嬰兒則是依據療程階段有不同的成功率計算方式，分佈在 20%至 80%之間。面對費用昂貴、對女性身體進行高度藥物介入的治療，成功率常常成為不孕病人決定是否接受治療、可接受療程長短、使用哪些治療方案等重要決定的考慮因素。醫病之間如何適切地溝通及利用成功率等相關資

訊進行有效諮詢，作出符合病人福祉的治療決定，成為各國人工生殖治理機構重視的議題。

## 材料與方法

目前全球有三個國家積極進行人工生殖治療結果預測工具公眾使用的開發：美國疾病管制局的試管嬰兒成功率估計(IVF Success Estimator)<sup>[5]</sup>、英國的不孕症治療結果預測網站(Outcome Prediction in Subfertility, OPIS)<sup>[6]</sup>，以及澳洲的試管嬰兒成功率預測網站(YourIVFSuccess)<sup>[7]</sup>，皆是為了回應人工生殖治療的使用者決策需求；其中以澳洲網站的 PDA 資訊最為豐富，並已開始進行相關學術研究以了解網站使用效應。本文將以這三國試管嬰兒成功率預測網站為主要介紹對象，本研究雖未涉及「人體研究法」，但基於嚴謹的社會科學研究需求，仍在申請與通過成功大學人類研究倫理審查委員會核准的研究案下（案件編號：110-364）進行。本文以文獻分析法進行材料收集與分析，第一部分先略述決策輔助工具及其在臺灣生殖健康照護領域的有限使用，第二部分則介紹美、英、澳開發的人工生殖結果預測工具，說明這些網站工具在不孕症治療過程中對於醫病溝通、決策輔助、明智選擇的可能功用，以達到提升母嬰健康的最終目的。

## 病人決策輔助工具與生殖健康照護

病人決策輔助工具(patient decision aids, PDAs)是跟隨醫病共享決策(share-decision making, SDM)運動一起發展、用以提升醫療照護品質的作法。SDM 強調臨床照護時，醫師和病人一起根據最新醫學實證資料、病人價值偏好，共同決定醫療措施；醫護人員透過向病人呈現可行的醫療選項、實證醫學數據評估、個別決策的可能益處與風險、不確定性等，共同討論出病人最能接受的治療選項。<sup>[8]</sup>要達到共同決定以促進病人福祉的目的，PDAs 在設計上與傳統衛教單向傳遞醫療資訊有所不同。根據國際病人決策輔助工具標準聯合組織，PDAs 必須能達到三個目標：一、讓病人得到以實證醫學為基礎的可能醫療選項；二、鼓勵病人主動參與醫療決策過程；三、協助病人思考自身的偏好與價值。<sup>[9]</sup>根據英

國 Cochrane 實證研究中心的系統性回顧，使用過 PDAs 的病人，除了達到上述三個目的外，對於不同醫療選項的益處及風險都有更為正確的期待。<sup>[10]</sup>

台灣衛生福利部自 2016 年起委託醫策會開始推廣 SDM 與 PDAs，先是建置醫病共享決策平台；2017 年推動 PDAs 競賽與工具範本，累積不少台灣在地的案例與討論。例如在數據呈現的形式上，文獻建議應考慮使用者的數字與圖形識能，善用數字、圖表與視覺化呈現。在數據品質上，臨床照護團隊應該建立主動更新及維護實證資料的機制。<sup>[11]</sup>在病人溝通面向，應鼓勵因病制宜的 SDM 流程與 PDAs、合適的溝通啟動點、PDAs 具備符合病人需求的選項、病友團體介入 SDM 與 PDAs 的運作。<sup>[12]</sup>

生殖健康照護領域的 PDAs 研發、使用與評估，在台灣仍屬初步發展。最常被使用的項目為自然產是否選擇藥物減痛分娩的 PDAs 設計，例如台南奇美醫院與台北榮總醫院。<sup>[13]</sup>剖腹產後陰道分娩（vaginal birth after cesarean, VBAC）在產科照護是安全且合理的選擇，但在台灣進行 VBAC 的產婦比例不到 0.5%，台灣極少數產科照護使用生產決策輔助工具來協助產婦了解可能選項。<sup>[14]</sup>年輕女性癌症病人，如何協助其認識化療對生育功能的影響，並了解保留生育力（fertility preservation）的可能選項，開始有婦產科、乳癌與血液腫瘤科組成的研究團隊研發互動式網頁，如成功大學團隊。<sup>[15]</sup>由於生殖健康照護的 SDM 和 PDAs 使用在台灣仍屬萌芽階段，在使用人數迅速成長的人工生殖領域，有必要借鏡國外近年開始運作的試管嬰兒成功率預估網站，作為討論台灣人工生殖病人決策輔助工具的可能設計。

## 研究結果

因為不孕診斷而使用人工生殖療程者日增，然而適切地判斷活產成功率以決定是否進行療程、或是進行幾次療程，對於一般民眾而言並不是件容易的決定。原因有以下幾點：第一，不同療程階段計算成功率方式不同，民眾未必清楚其差異，因而無法判斷這些數字與自身期待間的差距。第二，成功率資訊常是分散在各生殖中心網頁與網路討論區，每種數字的呈現並未說明其計算脈絡，也未經過登錄機構檢視，欠缺透明度與準確度。第三，新聞媒體或是生殖機構常報導極端案例，例如高齡生子

產婦，容易誤導年紀較高婦女對使用人工生殖療程成功率的預設值。因此彙整各國生殖機構進行過的治療週期特性來計算成功率的預測網站，對於該人口中的不孕症病人而言，是進行療程過程中重要的決策輔助工具。

美國 CDC 的成功率計算網站自 2019 年開始運作，與美國生殖醫學學會（American Society for Reproductive Medicine, ASRM）和美國輔助生殖科技學會（Society for Assisted Reproductive Technology, SART）合作，根據全國人工生殖監測系統，將全國試管嬰兒療程、病人基本資料、治療史皆納入資料庫。使用者需要輸入年齡（20-50 歲）、身高、體重（過輕、正常、過重與肥胖狀態）、過往療程次數、懷孕次數、不孕診斷原因，最後加上是使用自身卵子或是捐卵，計算該使用者一年內取卵一至三次、植入後活產的個別及累計成功率。網站強調這些數字僅供參考，是作為與生殖醫學專科醫師諮詢討論的起點。SART 近年也積極以最新的數據，包括加入 AMH 數值，建立自己的預測網站。<sup>[16]</sup>

英國不孕症治療結果預測網站 OPIS 連結英國人類受精與胚胎管理機構（Human Fertilization and Embryology Authority, HFEA）的資料庫，匯集 1999 年至 2009 年所有 IVF 治療週期的數據。該網站每月有近三千位臨床醫師或是不孕治療需求民眾使用。根據使用者輸入的年齡、不孕治療求診年數、排卵狀況、輸卵管狀況、懷孕史、是否涉及男性不孕問題、想使用精子顯微注射或是試管嬰兒療程，網站可以提供三種情境的成功率預測。(1) OPIS Pre-IVF：準備進入療程前，計算一個或數個 IVF 治療週期的成功懷孕率。(2) OPIS Post-IVF：已進行第一次新鮮胚胎移植後，加上取卵數及植入胚胎狀態等更詳細資料後，計算一個或數個 IVF 治療週期的成功懷孕率。(3) OPIS1：診斷為不明原因不孕症 (unexplained infertility) 病人，還未進入試管嬰兒療程的六個月內自然懷孕或接受其他非試管嬰兒之不孕療程可能的受孕機會。網站提醒使用者，OPIS 網站計算的成功懷孕率可作為跟自己人工生殖醫師諮詢的參考資料，特別是協助不孕伴侶對於療程所涉及的心理與財務等面向有充分理解與準備。目前也有英國研究團隊研究，使用更新的 HEFA 數據增進該網站預測模型的準確度。<sup>[17]</sup>

澳洲 YourIVFSuccess 網站於 2021 年開始運作，由該國衛生部、生殖醫學會、人工生殖登錄管理單位協力成立。該網站整合澳洲所有生殖機構的治療服務項目及結果，收集從 2009 到 2016 年進行的六十萬次人工生殖週期資料，以相同格式及定義呈現各機構的療程種類及其成功率。網站提供試管嬰兒療程相關術語及各種數據說明，兩個查詢入口分別為：診所服務項目與各項成功率資訊、試管嬰兒成功率計算。後者跟美、英兩國網站近似，需要輸入女性求診者年齡、男性伴侶年齡、懷孕史、不孕原因，可以計算出一至三個完整取卵週期的活產成功率和累計活產成功率。

YourIVFSuccess 網站的特別之處在於其提供單一人工生殖診所的三類治療資訊。(1) 該診所的 IVF 成功率，提供該診所服務過的兩個年齡區間（35 歲以下，35-42 歲）的取卵植入療程成功率，並與全國平均值對照。另外也有治療次數成功率，包括未能取到卵子的數據。(2) 該診所的重要資訊（與全國平均對照）：包括每年執行的治療週期數、取卵前停止治療週期數目、治療週期使用 PGT 比例、單一胚胎植入的週期數、雙胞胎與三胞胎數目、該診所病人年齡分佈、病人不孕診斷（女性、男性、兩性皆有、不明原因）。(3) 該診所提供的治療項目，包括例常項目或是特殊項目（如代孕安排、植入前個別基因檢測）。相較於點進去個別診所網站，被琳琅滿目的文字、相片、圖示資訊所淹沒，YourIVFSuccess 的確是能讓使用者專心且有效地獲取認證過資訊的 PDAs。

目前已有澳洲研究者針對該網站使用者進行前後測，發現在使用該網站之前，有四分之一的使用者不知道他們進行 IVF 療程的成功率高低，有一半的使用者表示網站數據改變了他們原初直觀的成功率預測。約 34% 的使用者發現網站計算的成功率比他們原本預期的低，特別是年紀較大群體。約有四分之一的使用者發現網站提供的數字比他們預期的低，多數為較為年輕的群體。最後，有五分之一的使用者表示，在了解這些成功率預測數字的意義後，會考慮提前進行 IVF 療程。鑑於這個網站的公共性與透明度，大多數使用者認為網站相當可信且有幫助，並且會推薦給其他人使用。最大的限制是，對於非醫療因素造成不孕的網站使用者（例如單身女性或是同性戀），這些數據與其需求不符。澳洲政

府表示將在 2023 年底到 2024 年，增加來自單身女性與女同志的數據。面對近年日益增加的女性選擇以凍卵作為生育保存的方式，也必須有類似實證資料為基礎的解凍後使用 IVF 療程與結果的決策輔助工具。<sup>[18]</sup>

## 討論

人工生殖醫療科技的發展，協助不孕症伴侶得以生育下一代。雖然治療療程費用不菲，健康活產成功率約在 20%，自費病人與公費補助案例仍持續增加中。在不孕症治療的諮詢過程中，是否需要決策輔助工具？適合的決策輔助工具該如何設計？在療程中如何以協助病人做出符合實證資料支持、自身價值及需求的決定？這些問題是各國人工生殖登錄機構在收集、分析人工生殖療程數據之後，日漸重視的硬體設施發展。台灣人工生殖領域技術獲得國際學界肯認，衛福部國健署主導的人工生殖登錄系統每兩年會發布公開書面報告，但目前登錄資訊與報告品質，距離達到讓不孕症病人得到充分決策輔助效果及促進各人工生殖機構的照護品質控制，仍有諸多進步空間。本文提供美、英、澳三國具體實作案例，特別是澳洲網站包含試管嬰兒成功率預測及各人工生殖機構的療程資訊，希望能引發國內人工生殖健康照護領域的相關討論，以促進該領域的醫療照護品質。

## 參考資料

1. WHO. Infertility Prevalence Estimates, 1990–2021. 2023. Available from: <https://www.who.int/publications/i/item/978920068315>. Accessed September 20, 2023.
2. Chambers GM, Dyer S, Zegers-Hochschild F, et al. International Committee for Monitoring Assisted Reproductive Technologies World Report: assisted reproductive rechnology, 2014. Human Reproduction 2021; 36(11):2921–2934.
3. 衛生福利部國民健康署。110 年 人工生殖施行結果分析報告：  
[https://www.hpa.gov.tw/File/Attach/17531/File\\_22308.pdf](https://www.hpa.gov.tw/File/Attach/17531/File_22308.pdf) 引用 2023/9/28。

4. 衛生福利部國民健康署, 不孕症治療補助兩週年, 嬰兒人數破萬人, 112年7月18日新聞稿:  
<https://www.mohw.gov.tw/cp-6562-75263-1.html> 引用 2023/9/20。
5. US CDC IVF Success Estimator, available from  
<https://www.cdc.gov/art/ivf-success-estimator/index.html>. Accessed September 20, 2023.
6. UK Outcome Prediction in Subfertility. Available from <https://w3.abdn.ac.uk/elism/opis/>. Accessed September 20, 2023.
7. Australia YourIVFSuccess. Available from <https://yourivfsuccess.com.au/>. Accessed September 20, 2023.
8. 王英偉: 醫病共享決策: 決策輔助工具與臨床運用。醫療品質雜誌, 2016; 10(4): 15-24。
9. 劉人瑋、曾碧棻、張景年: 以實證為基礎之決策輔助工具開發原則。醫療品質雜誌, 2017; 11(4): 25-30。
10. Stacey D, Légaré F, Col NF, et al. Decision aids for people facing health treatment or screening decisions. Cochrane Database of Systematic Reviews 2014, Issue 1. CD001431. DOI: 10.1002/14651858.CD001431.pub4.
11. 劉人瑋: 決策輔助工具更新與維護及常見實證困難與解決方法。醫療品質雜誌, 2018; 12(4): 48-51。
12. 譚家偉、陳可欣、張秀如等人: 從病人的觀點探討醫病共享決策的價值。醫療品質雜誌, 2020; 14(1): 36-41。
13. 郭素貞、陳尹甄、鍾侑倫、林思妤、陳淑芬: 醫病共享決策之實證知識轉譯經驗: 以自然產婦是否要施行減痛分娩為例。領導護理, 2021; 22(2): 13-29。
14. 陳淑溫: 生產決策輔助工具於剖腹產後婦女之陰道分娩。台灣醫學, 2021, 25(4): 460-473。
15. 洪彩慈、蕭雅琪、吳易霖等人: 「生育保護一病共享決策輔助工具」互動式網頁發展與使用測試。台灣醫學, 2021, 26(4): 407-413。

16. SART Predict Your Success. Available from <https://w3.abdn.ac.uk/clsm/SARTIVF/>. Accessed September 20, 2023.
17. Ratna MB, Bhattacharya S, McLernon DJ, External validation of models for predicting cumulative live birth over multiple complete cycles of IVF treatment, *Human Reproduction* 2023; 38(10):1998-2010.
18. Brew BK, Donnelly N, Fitzgerald O, Molly D, Chambers GM. Does a public online IVF prediction tool help set patient expectations? A mixed methods evaluation study. *Human Reproduction* 2023; 38(9):1761–1768.

## 國家科學及技術委員會補助專題研究計畫成果彙整表

計畫主持人：黃于玲		計畫編號：NSTC 110 - 2629 - H - 006 - 001			
計畫名稱：性別、文化脚本與醫病關係:人工生殖中卵子捐贈的規範邏輯與臨床實作					
成果項目		量化	單位	質化 (說明：各成果項目請附佐證資料或細項說明，如期刊名稱、年份、卷期、起訖頁數、證號...等)	
國內	學術性論文	期刊論文	1	篇	投稿《醫療品質雜誌》，審查中 林昕慧、黃于玲，「台灣大學生對於捐卵科技與政策之態度研究」，發表於「2021年台灣科技與社會學會年會」，2021年8月，線上會議。
		研討會論文	1		
		專書		本	
		專書論文		章	
		技術報告		篇	
		其他		篇	
國外	學術性論文	期刊論文		篇	"Reproductive providers or patients? Egg donors' experiences and status of fertility treatments in Taiwan," paper delivered at the Society for Social Studies of Science Annual Meeting, (October 6-9), Online/Toronto, Canada.
		研討會論文	1		
		專書		本	
		專書論文		章	
		技術報告		篇	
		其他		篇	
參與計畫人	本國籍	大專生	一位臨時工 4 個月	人次	請填寫依「國家科學及技術委員會補助專題研究計畫研究人力約用注意事項」所實際約用專任、兼任人員。
		碩士生	一位兼任助理 1 個月		
		博士生			
		專任人員(博士級)			
		專任人員(非博士級)			
	非本國籍	大專生			

力	碩士生			
	博士生			
	專任人員(博士級)			
	專任人員(非博士級)			
其他成果 (無法以量化表達之成果如辦理學術活動、獲得獎項、重要國際合作、研究成果國際影響力及其他協助產業技術發展之具體效益事項等, 請以文字敘述填列。)				

# 國家科學及技術委員會補助專題研究計畫出席國際學術會議

## 心得報告

日期 112 年 10 月 10 日

計畫編號	NSTC 110 - 2629 - H - 006 - 001		
計畫名稱	性別、文化腳本與醫病關係:人工生殖中卵子捐贈的規範邏輯與臨床實作		
出國人員姓名	黃于玲	服務機構及職稱	國立成功大學醫學系副教授
會議時間	110 年 10 月 6 日 至 110 年 10 月 9 日	會議地點	加拿大多倫多/線上
會議名稱	(中文) 國際科技與社會研究大會 (英文) Society for Social Studies of Science, 4S		
發表題目	(中文)生殖醫學提供者亦或病人? 台灣捐卵者的經驗與角色 (英文) Reproductive providers or patients? Egg donors' experiences and status of fertility treatments in Taiwan		

### 一、 參加會議經過

因為 COVID 疫情關係，本次國際會議採取線上參與，也因為會議時間為學期間，並無餘裕參加更多場次，甚為可惜。

### 二、 與會心得

這個場次是由台灣與日本研究生殖醫學的人社學者共同籌組。我們關注於人工生殖技術 (ART) 在不同國家的使用規範以及跨國使用服務時會涉及的議題。生殖旅遊是由國家之間經濟差距、人工生殖照護價格差異、醫療水平差異和倫理法律體制差異引起的。在同一東亞地區，台灣擁有關於涉及第三方的生殖技術的明確法律規範「人工生殖法」，而日本則沒有相應的法

律體制。這種法律體制的差異促使了東亞境內的生殖旅遊，每年從日本前往台灣接受精子和卵子捐贈的日本人數似乎正在增加。另一方面，在日本，個人之間的私人精子捐贈越來越明顯。另一方面儘管台灣容忍胎兒減少手術，但日本卻不容忍，通過限制移植數量來避免這種情況。本專題將探討圍繞生殖技術的監管方面的差異，以及日本和台灣個人的微觀經驗所帶來的影響。

本次參加 4S 雖然只與同場次發表者與聽眾交流，但台日學者皆同感比較研究的重要性，後續將繼續合作研究案與論文發表。

### 三、發表論文全文或摘要

This paper explores egg donors' experiences of healthcare in assisted fertility practices in Taiwan. As assisted reproductive technologies, including cryopreservation techniques, have advanced in the past two decades, such progress has also redefined what it means to be a patient in a fertility clinic. The demand for egg donation (ED) has increased, and fertility clinics are recruiting more young women as donors. Nevertheless, little has been research done about how these donors experience their part in third-party reproduction, especially the quality of care they receive. Adopting the concept of "imposed enrollment" and drawing insights from 25 interviews with egg donors and clinic staff, fertility clinic websites and advertising materials, and internet forums, I portray four aspects of the egg donor's ambiguous patient status and healthcare: recruitment, informed consent, relationship, and risk prevention. The recruiting work by clinic staff is efficient, yet sometimes constrains the donor's questions and concerns. Donors are not aware of the justiciability of informed consent forms, in which the "penalty" of an incomplete retrieval process and low number of eggs is highlighted. Little consistent one-on-one relationship with the clinic staff and little active doctor-donor engagement are provided throughout the ED process. The planned protocol for effective egg retrieval sometimes ignores the donor's unique medical and personal needs. This paper discusses three factors that cause the status ambiguity of egg donors: fixed yet high monetary compensation, altruistic framing of ED, and constant concerns about recipient couples. Further research on the bioethical mechanisms of third-party reproduction is needed.

### 四、建議

實體會議仍比線上會議有更多實質交流的機會，希望 2023 年能實體參加 4S 會議。

### 五、攜回資料名稱及內容

無

### 六、其他

無

# 國家科學及技術委員會補助專題研究計畫出席國際學術會議

## 心得報告

日期 112 年 10 月 10 日

計畫編號	NSTC 110 - 2629 - H - 006 - 001		
計畫名稱	性別、文化腳本與醫病關係:人工生殖中卵子捐贈的規範邏輯與臨床實作		
出國人員姓名	黃于玲	服務機構及職稱	國立成功大學醫學系副教授
會議時間	110 年 10 月 6 日 至 110 年 10 月 9 日	會議地點	加拿大多倫多/線上
會議名稱	(中文) 國際科技與社會研究大會 (英文) Society for Social Studies of Science, 4S		
發表題目	(中文)生殖醫學提供者亦或病人? 台灣捐卵者的經驗與角色 (英文) Reproductive providers or patients? Egg donors' experiences and status of fertility treatments in Taiwan		

### 一、 參加會議經過

因為 COVID 疫情關係，本次國際會議採取線上參與，也因為會議時間為學期間，並無餘裕參加更多場次，甚為可惜。

### 二、 與會心得

這個場次是由台灣與日本研究生殖醫學的人社學者共同籌組。我們關注於人工生殖技術 (ART) 在不同國家的使用規範以及跨國使用服務時會涉及的議題。生殖旅遊是由國家之間經濟差距、人工生殖照護價格差異、醫療水平差異和倫理法律體制差異引起的。在同一東亞地區，台灣擁有關於涉及第三方的生殖技術的明確法律規範「人工生殖法」，而日本則沒有相應的法

律體制。這種法律體制的差異促使了東亞境內的生殖旅遊，每年從日本前往台灣接受精子和卵子捐贈的日本人數似乎正在增加。另一方面，在日本，個人之間的私人精子捐贈越來越明顯。另一方面儘管台灣容忍胎兒減少手術，但日本卻不容忍，通過限制移植數量來避免這種情況。本專題將探討圍繞生殖技術的監管方面的差異，以及日本和台灣個人的微觀經驗所帶來的影響。

本次參加 4S 雖然只與同場次發表者與聽眾交流，但台日學者皆同感比較研究的重要性，後續將繼續合作研究案與論文發表。

### 三、發表論文全文或摘要

This paper explores egg donors' experiences of healthcare in assisted fertility practices in Taiwan. As assisted reproductive technologies, including cryopreservation techniques, have advanced in the past two decades, such progress has also redefined what it means to be a patient in a fertility clinic. The demand for egg donation (ED) has increased, and fertility clinics are recruiting more young women as donors. Nevertheless, little has been research done about how these donors experience their part in third-party reproduction, especially the quality of care they receive. Adopting the concept of "imposed enrollment" and drawing insights from 25 interviews with egg donors and clinic staff, fertility clinic websites and advertising materials, and internet forums, I portray four aspects of the egg donor's ambiguous patient status and healthcare: recruitment, informed consent, relationship, and risk prevention. The recruiting work by clinic staff is efficient, yet sometimes constrains the donor's questions and concerns. Donors are not aware of the justiciability of informed consent forms, in which the "penalty" of an incomplete retrieval process and low number of eggs is highlighted. Little consistent one-on-one relationship with the clinic staff and little active doctor-donor engagement are provided throughout the ED process. The planned protocol for effective egg retrieval sometimes ignores the donor's unique medical and personal needs. This paper discusses three factors that cause the status ambiguity of egg donors: fixed yet high monetary compensation, altruistic framing of ED, and constant concerns about recipient couples. Further research on the bioethical mechanisms of third-party reproduction is needed.

### 四、建議

實體會議仍比線上會議有更多實質交流的機會，希望 2023 年能實體參加 4S 會議。

### 五、攜回資料名稱及內容

無

### 六、其他

無

110年度專題研究計畫成果彙整表

計畫主持人：黃于玲		計畫編號：110-2629-H-006-001-				
計畫名稱：性別、文化脚本與醫病關係：人工生殖中卵子捐贈的規範邏輯與臨床實作						
成果項目		量化	單位	質化 (說明：各成果項目請附佐證資料或細項說明，如期刊名稱、年份、卷期、起訖頁數、證號...等)		
國內	學術性論文	期刊論文	0	篇	林昕慧、黃于玲，「台灣大學生對於捐卵科技與政策之態度研究」，發表於「2021年台灣科技與社會學會年會」，2021年8月，線上會議。	
		研討會論文	1			
		專書	0	本		
		專書論文	0	章		
		技術報告	0	篇		
		其他	0	篇		
國外	學術性論文	期刊論文	0	篇	"Reproductive providers or patients? Egg donors' experiences and status of fertility treatments in Taiwan," paper delivered at the Society for Social Studies of Science Annual Meeting, (October 6-9), Online/Toronto, Canada.	
		研討會論文	1			
		專書	0	本		
		專書論文	0	章		
		技術報告	0	篇		
		其他	0	篇		
參與計畫人力	本國籍	大專生	1	人次	臨時工四個月，合著研討會海報論文一篇	
		碩士生	1			兼任助理一個月
		博士生	0			
		博士級研究人員	0			
		專任人員	0			
	非本國籍	大專生	0			
		碩士生	0			
		博士生	0			
		博士級研究人員	0			
		專任人員	0			
其他成果 (無法以量化表達之成果如辦理學術活動、獲得獎項、重要國際合作、研究成果國						

際影響力及其他協助產業技術發展之具體 效益事項等，請以文字敘述填列。）	
--	--