



圣玛丽医院管理型临床服务

妇科

患者信息单

卵巢过度刺激

综合征

卵巢过度刺激综合征（OHSS）是生育治疗的一种并发症，尤其常见于体外受精（IVF）治疗。该情况可能较为严重，因此如果您正在接受任何形式的生育治疗，了解这一并发症非常重要。大约三分之一的患者会出现轻度症状，仅有约 2-8% 的患者需要医疗干预。

在治疗过程中，当您接受注射药物时，如果卵巢对药物反应过度，形成过多卵泡（即包裹卵子的囊泡），就可能发展为 OHSS。一旦发生这种情况，血管内的液体可能会渗漏至腹腔，在某些情况下还可能进入心脏和肺部周围的腔隙。肾脏和肝脏也可能受到影响，但通常症状较轻，且无需医疗干预即可自行缓解。

大多数 OHSS 病例发生于正在接受生育治疗的女性，但凡是通过注射药物刺激卵巢，或使用口服药物（如克罗米芬 clomid）刺激卵巢的生育治疗，均有可能出现该情况。

我什么时候可能出现 OHSS？

在 IVF 治疗中，OHSS 仅会在触发注射（即取卵前要求进行的最后一次注射）之后发生；而在其他类型的生育治疗中，则可能在排卵后发生。

在 IVF 取卵后出现一些轻微不适属于正常现象。如果您感到担忧，或出现以下任何症状，应及时告知您的诊所并寻求其建议。

有哪些症状？

OHSS 的严重程度可从轻度到重度不等：

- 轻度 OHSS —— 轻微腹部胀大、不适及恶心。
- 中度 OHSS —— 具有轻度 OHSS 的症状，但由于腹腔内液体积聚，腹胀更加明显。这可能导致腹痛和呕吐。
- 重度 OHSS —— 在中度 OHSS 症状基础上，出现极度口渴和脱水。您可能仅能排出少量尿液。由于胸腔内积液，您可能会出现呼吸困难。一种严重但罕见的并发症是腿部或肺部形成血栓（血栓形成）。其症状包括腿部肿胀、压痛，或出现胸痛和气促。

如出现上述任何症状，应立即向医生报告，或前往当地医院的急诊科就诊。

谁可能发生 OHSS？

某些人发生 OHSS 的风险高于其他人。这包括患有多囊卵巢综合征（卵巢上有多个囊肿）的人、30 岁以下的人，以及曾经发生过 OHSS 的人。如果在 IVF 治疗过程中取卵数量达到 20 枚或以上，和/或雌二醇（治疗期间监测的一种激素）水平非常高，则发生 OHSS 的风险会增加。如果在治疗后成功怀孕，发生 OHSS 的风险会更高，尤其是在多胎妊娠（不止一个胎儿）的情况下。

尽管这些风险因素有助于我们警惕 OHSS，但即使完全没有风险因素的人也可能发生 OHSS。因此，所有正在接受生育治疗的人了解 OHSS 的症状至关重要。

OHSS 会持续多久？

如果治疗未导致怀孕，OHSS 的症状通常会在 7–10 天内缓解。如果成功怀孕，OHSS 往往会加重并持续更长时间，最长可达数周。

何时应寻求医疗建议？

如果您正在接受生育治疗并出现 OHSS 症状，请致电本部门电话（0161）276 6000（非工作时间可联系急诊妇科部门，他们将为您提供建议或告知应前往何处就诊），或通知为您实施治疗的诊所。即使您仅出现轻度 OHSS，医疗团队也会希望观察您是否出现体重突然增加或症状加重的情况。

如果在生育治疗期间出现呼吸困难或腿部疼痛，应立即寻求医疗建议。这可能表明存在需要紧急医疗的情况。如果无法联系您的诊所，请联系您的医生或前往当地医院的急诊科。

如果出现持续呕吐、腹痛或腹胀逐渐加重，应寻求医疗建议。

如果我发生 OHSS，应该怎么办？

按照上述说明寻求医疗建议。

保持正常的饮食摄入。无需大量饮水，最好根据口渴程度适量饮水

如有疼痛，可按照药品说明书的剂量服用对乙酰氨基酚（paracetamol）或可待因（codeine）。这些药物在妊娠期间服用是安全的。应避免使用抗炎药物（如阿司匹林aspirin或类似阿司匹林的药物，例如布洛芬ibuprofen），因为这些药物可能影响肾功能。

建议保持适度活动，以降低血栓形成（血凝块）的风险。

留意您的排尿量。如果在 24 小时内您的尿量不足 1 升，请致电本部门（0161）276 6000，或前往您当地医院的急诊科就诊。

您应避免发生性行为或进行剧烈运动，以免对卵巢造成损伤。

我是否需要住院？

很多人可以在门诊进行管理（无需住院），尤其是在出现轻度 OHSS 的情况下。然而，若您出现严重恶心、服用止痛药后疼痛仍未缓解，

或病情未见好转，则可能需要住院治疗。有时，如果您无法方便地前往医院接受监测和随访，可能需要住院治疗。
如果您入住的医院并非进行生育治疗的医院，应通知为您实施治疗的诊所。这样可便于他们与负责您治疗的医生进行沟通，并将您的住院情况报告给 Human Fertilisation and Embryology Authority（英国生育治疗监管机构）。

在医院可能会发生什么？

您将被要求描述您的症状，医生也会对您的腹部进行检查。医生可能会安排血液检查，以评估您的肾功能和肝功能，并检测血液的浓缩程度。您可能需要进行超声检查，以测量卵巢大小并检查腹腔内是否有液体积聚。诊断将基于您的症状、体格检查结果以及各项检查结果作出。如果您的情况允许回家，医生可能会建议您定期复查。

OHSS 的治疗方法是什么？

尽管目前没有可以逆转 OHSS 的治疗方法，但该情况通常会随着时间推移而改善。治疗的目的是缓解症状并预防并发症。治疗措施包括：

- 止痛治疗，如对乙酰氨基酚（paracetamol）或可待因（codeine）
- 止吐药物，用于缓解恶心和呕吐。
- 通过静脉输液补充体液——若出现严重脱水，或因恶心无法进食和饮水，可能需要此治疗。
- 使用弹力袜及抗凝注射以预防血栓形成（腿部或肺部的血凝块）。抗凝注射应持续至月经来潮（若未怀孕），或至少持续至妊娠第 12 周末。如果您成功怀孕，可能会被转介至专科门诊，对该治疗进行监测。
- 如果由于液体积聚导致腹部紧张肿胀，医生可能会为您提供一种称为腹腔穿刺的操作。该操作是在超声引导下，将细针或导管置入腹腔以抽出液体。

OHSS 会影响我的妊娠吗？

目前没有证据表明 OHSS 会导致流产或胎儿畸形。您发生子痫前期或早产的风险可能会增加。

联系方式



0161 276 6000



<https://mft.nhs.uk/saint-marys/services/gynaecology/reproductive-medicine/>



非工作时间咨询：急诊妇科部门（EGU）

0161 291 2561