

## 篩查配子／胚胎準捐贈人以預防傳染病的指引

1. 下文載明篩查配子／胚胎準捐贈人的指引，目的是要減低經由配子或胚胎捐贈而傳播傳染病的潛在風險。本指引參照美國生殖醫學協會(American Society for Reproductive Medicine)發出的《2002年配子及胚胎捐贈指引》(2002 Guidelines for Gamete and Embryo Donation)而擬定。由於本地情況不盡相同，因此需要作出修訂。

### 精液準捐贈人篩查指引

2. 本部分指引旨在透過已獲充分檢疫的冷藏精液樣本，以減低傳播傳染因子的潛在風險。

### 病歷

3. 捐贈人大致上應該身體健康及沒有遺傳或家族疾病的病歷。
4. 須向準捐贈人取得其性生活的完整背景資料，以剔除容易感染愛滋病毒的高危人士及／或有多名性伴侶的人士。

### 身體檢查

5. 將捐贈人列入計劃名單之前，須為捐贈人進行全面的身體檢查，包括檢驗尿道排泄物和檢查生殖器官的疣和潰瘍；此外，亦須進行例行的化驗檢查，包括血型及彌因子(Rh factor)測試。
6. 須就捐贈人的尿道排泄物及生殖器官的疣和潰瘍安排覆診檢查。一旦發現這方面有毛病，便不可選用該捐贈人。

### 化驗篩查

7. 雖然至今未有絕對方法可以完全確保不會經由他精人工授精傳播傳染因子，但如依循以下指引，並配合向捐贈人獲取足夠背景資料及剔除容易感染愛滋病毒的高危人士的措施，應該可將風險減至最低。生殖科技中心應進行以下血清學測試—
- (a) 在最初階段對血清進行檢查梅毒的血清學測試。除非出現臨牀指徵，否則無須重複這項測試；
  - (b) 在最初階段取驗血清以進行乙型肝炎抗原及丙型肝炎抗體測試，然後每隔六個月取驗血清再作測試；

- (c) 在最初階段取驗精液或尿道培養物，以檢查是否有淋病奈瑟氏菌。另須進行尿道或尿液測試，以檢查是否有沙眼衣原體。若出現臨牀指徵，便須每隔六個月或更頻密地進行有關測試；
- (d) 須取驗血清進行抗體測試（免疫球蛋白G），以檢查是否有巨細胞病毒（CMV）—
  - (i) 如抗體測試呈陽性反應，該人的捐贈只可用於對巨細胞病毒測試同樣呈陽性反應的受贈人；
  - (ii) 如果滴度測試呈陰性反應，該捐贈人便須每隔六個月進行巨細胞病毒滴度測試。如捐贈人身體產生滴度抗體，則顯示該人最近受到巨細胞病毒感染，其已獲檢疫的精液樣本也不得使用；
  - (iii) 須監察捐贈人是否患上陰性異染性單核細胞增多症(heterophil-negative mononucleosis-type illness)；
- (e) 須在最初階段進行血清篩查，以檢查是否帶有愛滋病毒抗體—
  - (i) 如呈陽性結果，須在知會準捐贈人之前以蛋白質印迹(Western Blot)測試核實；
  - (ii) 如呈陰性結果，便可收集精液樣本準備冷藏；
  - (iii) 捐贈人須在180天內再次接受愛滋病毒測試，測試結果必須同樣呈陰性反應，其樣本才可使用；
- (f) 須在最初階段以血液學測試進行紅細胞平均容量篩查，以檢查捐贈人是否患有地中海貧血症。紅細胞平均容量低的病人，應進行血紅蛋白式樣測試。

### 卵子準捐贈人篩查指引

- 8. 一般來說，篩查卵子準捐贈人的方法應與上文所載精液準捐贈人的篩查方法相同。捐贈人在作出捐贈前，須經愛滋病毒抗體測試並呈陰性反應。
- 9. 如使用捐贈人的卵子可能導致彌因子(Rh)不協調，須告知委託夫婦此情況對生產方面的影響。
- 10. 卵子或胚胎冷藏及檢疫—
  - (a) 卵子冷藏並非標準技術。一般情況下應使用新鮮卵子，除非使用冷藏卵子在該等情況下是必要的；
  - (b) 一旦捐贈卵子被冷藏，這些卵子在被用作受精前須作180天隔離檢疫；
  - (c) 參加卵子捐贈安排的夫婦應該—
    - (i) 獲告知有關使用新鮮卵子以作受精帶有感染愛滋病毒的風險，儘管風險是低度；
    - (ii) 被問及他們是否願意承擔這種風險；

- (iii) 除上文第(ii)點外以及為避免所述風險，被問及他們是否願意把捐贈卵子受精，並將所形成的胚胎冷藏及檢疫，再在捐贈人作出捐贈六個月後對他進行愛滋病毒複核測試，然後才進行胚胎移植；以及
- (iv) 被問及他們是否願意使用冷藏卵子，若使用冷藏卵子在該等情況下是必要的。

### 胚胎準捐贈人篩查指引

11. 胚胎捐贈中的精子捐贈人和卵子捐贈人，均須按照指引接受上文第2至10段部分所載述的篩查測試。