

# 社會性凍卵實務與倫理分析（節錄版）

文 / 吳宇中<sup>1</sup>、蔡甫昌<sup>2</sup>  
臺大醫院<sup>1</sup>家庭醫學部、<sup>2</sup>倫理中心

## 壹、社會性凍卵的需求與優勢

社會性凍卵 (social egg freezing) 意指相對於醫療性凍卵 (medical egg freezing) 為因應個人規劃而非立即的醫療需求所進行的行為。為了與醫療性凍卵區別，亦被稱為非醫源性凍卵 (freezing for nonmedical reasons)、選擇性凍卵 (elective oocyte cryopreservation)、預期配子衰竭凍卵 (oocyte cryopreservation for anticipated gamete exhaustion)、或規劃性凍卵 (planned oocyte cryopreservation) [1]。20 至 40 歲間的青壯年階段，是教育與工作發展的關鍵時期，卻也是最適合生育的年齡。女性可能尚未達成預想的生活情境，例如有合適的伴侶、適當的經濟能力、其他個人理想的實現，就面臨生理時鐘的壓力。隨著年齡的上升，卵子的數量與品質皆逐漸下降，且染色體異常的機率上升。因此，透過冷凍保存較為年輕的卵子，得以延長女性成功受孕活產的年齡範圍。社會性凍卵提供了一種新的選擇，讓女性擁有更充裕的時間進行人生規劃；且相較於使用捐贈的卵子進行人工生殖，社會性凍卵可以保留與後代的血緣關係，避免與第三方交涉之複雜性與金錢支出。

## 貳、社會性凍卵的風險與負擔

然在此同時，凍卵者也面臨生理、心理、經濟等面向的風險與負擔。生理上，凍卵流程相關的併發症最常見為卵巢過度刺激症候群 (ovarian hyperstimulation syndrome)，約3-6%女性會有輕微至中度症候，約1-3%女性發生重度症候，而取卵手術相關的併發症發生率則小於1%。除了凍卵流程本身的風險，若未來使用冷凍卵子進行人工生殖，也面臨人工生殖相關的危險因子，包含有更高的機率發生多胞胎、早產、子癲前症及剖腹產。高齡懷孕本身也會增加妊娠期糖尿病、早產、子癲前症、剖腹產及流產的風險[2,3]。另外，平均而言，每顆冷凍卵子最終臨床懷孕率為

4.5~12 %[4]，成功率與冷凍卵子時女性的年紀及成熟卵子的數目大為相關[2]。若因為進行凍卵而高估未來的生殖能力、覺得有恃無恐，可能因此而延誤家庭規劃之討論與準備，亦為應納入考量之一項風險。心理層面而言，凍卵的抉擇與歷程可能帶來十足的精神壓力，不容忽視。最後，有關經濟層面，在臺灣，1次凍卵療程費用約60,000 ~ 120,000臺幣，而卵子冷凍保存費用約每年7000 ~ 20,000元[5]，也成為女性凍卵的負擔之一。

## 參、社會性凍卵的法規

臺灣冷凍卵子相關的法源依據為人工生殖法，其中並無規定凍卵者的年齡或婚姻狀態。然而，根據人工生殖法第11條，唯「夫妻」在符合特定條件下得接受人工生殖[6]。未婚或是同性婚姻之配偶無法使用冷凍卵子進行人工生殖。關於冷凍卵子之保存期限，人工生殖法第21條規範生殖細胞保存逾10年應予銷毀，但經生殖細胞提供者之書面同意，得依其同意延長期限保存[7]。衛生福利部於2024年5月提出人工生殖法修正草案，擬納入司法院釋字第748號解釋施行法第4條規定完成結婚登記之雙方、未婚女性、及約定共同生養子女之異性伴侶得施人工生殖，仍待法律程序完成[8]。

至於凍卵相關補助，衛生福利部國民健康署預計於2025年推出醫療性凍卵、凍精補助，初步開放對象為女性乳癌及男性血癌患者[9]。然而，臺灣各縣市政府已分別各自推出不同之補助條款。臺北市、新北市、嘉義市皆有醫療性凍卵補助；桃園市、新竹市、苗栗縣、雲林縣則提出社會性凍卵補助。各縣市補助條件、補助範圍、補助金額不盡相同[10]。

## 肆、社會性凍卵的倫理議題

社會性凍卵牽涉多面向的倫理議題。首先，支持者強調社會性凍卵可提升女性之生育自主（reproductive autonomy），生育決策的自主是生命倫理學「尊重自主原則」的展現，強調個體應有自由的權利，在不受外部脅迫的情況下，對自己的身體和未來家庭做出選擇。而相對於冷凍胚胎，選擇社會性凍卵的女性其卵子的擁有權只屬於本人，更強化女性的自主權。再者，即使社會性凍卵並非為了因應立即疾病之作為，仍可視為對於未來可能發生不孕症的一種預防性措施，符合「行善原則」。

然而，進行冷凍卵子療程必須承擔前段所述的風險與負擔。為了完整衡量利弊，擁有正確的資訊來源便非常重要。當前女性首次獲得關於冷凍卵子的資訊多來

自個人研究、親朋好友、與社群媒體，只有少數人有諮詢醫療人員[2]。部分資訊來源為了商業目的而鼓勵凍卵、強調未來不孕或後悔的可能，卻淡化凍卵的風險及失敗率，將社會性凍卵包裝成對於未來生育的「保險」，或對於不可預測未來的「投資」，造成誤導。為此，醫療單位應公開其治療經驗、品質管理方案、收費標準、併發症發生率、解凍卵子存活率、成功生育率等資訊，而醫療人員應秉持專業倫理，提供全方位的評估與諮詢，讓諮詢者有充分的「知情同意」後，方得進行凍卵。如此才能避免因資訊不對稱所造成的傷害及商業剝削（commercial exploitation）之可能性。

除了女性本人，冷凍卵子所產下子女之福祉亦必須關注。生理上，高齡懷孕及生產發生併發症的機率較高，如妊娠糖尿病、流產等，對於後代屬於不利因素。目前研究雖尚無指向冷凍卵子後代有短期之負面健康影響，然而長期健康影響仍為未知數，有待更多長期追蹤觀察研究。此外，高齡父母於育兒過程中可能體力負擔較大，影響子女的成長經驗。心理社會層面上，較年長的父母可能讓子女承受特定社會眼光，且子女面臨父母疾病與死亡的機會較高。儘管如此，高齡父母也可能具備更優渥的生活條件與育兒資源，有研究指出較年長的母親與更正向的親子關係、更好的子女認知功能、更少的孩童情緒行為問題有相關性[11]，可見此議題難以一概而論。

最後，社會性凍卵的出現對於社會中既存的性別不平等可能帶來正面或負面的影響。正面而言，當女性擁有生育自主，得以改善女性因作為生育角色而受限的選擇，包含如學業的追求、職場的參與。在此脈絡下，社會性凍卵可以促進性別平等。若因社會性凍卵的出現而忽略原本不利女性生育的社會架構，甚至將不利的生育環境條件歸咎於女性個人，使女性被迫以凍卵延後生育的時機，則是加劇性別不平等。臺灣文化傾向認定育兒為母職、婚育一體，且職場環境常不友善育兒。從性別平等教育與相關政策推廣開始，如開放多元的婚育環境、擴大人工生殖適用對象等，才能從根本建立對生育更友善、具包容力的社會氛圍，使社會性凍卵成為促進性別平等的途徑。

## 伍、結語

面臨快速轉型的現代社會，凍卵與人工生殖技術之發展開拓了生殖醫學的新紀元，提供女性更寬裕的生育選擇。儘管如此，凍卵療程的併發症、高齡懷孕的風險、個人條件下之臨床活產率、與凍卵的經濟負擔等皆為需謹慎評估的因子。將此項醫療行為的利弊與不確定性公開透明化、提供專業的生育諮詢，方能使此項醫療

行為的選擇符合倫理。

(本文內容摘錄自：吳宇中、蔡甫昌，社會性凍卵實務與倫理考量，台灣醫學 Formosan J Med 2025;29:339-47，原文請參閱 [https://www.fma.org.tw/fweb/doc/mgz/29-3/fma29-3-12.pdf?P\\_MTID=MGZ1140012903](https://www.fma.org.tw/fweb/doc/mgz/29-3/fma29-3-12.pdf?P_MTID=MGZ1140012903) )。

## 參考文獻

1. Ethics Committee of the American Society for Reproductive Medicine. Electronic address: [asrm@asrm.org](mailto:asrm@asrm.org). Planned oocyte cryopreservation to preserve future reproductive potential: An ethics committee opinion. *Fertil Steril* 2024;121:604-12.
2. Katsani D, Paraschou N, Panagouli E, et al. Social egg freezing-A trend or modern reality?. *J Clin Med* 2024;13:390.
3. Practice Committee of the American Society for Reproductive Medicine. Electronic address: [asrm@asrm.org](mailto:asrm@asrm.org). Prevention of moderate and severe ovarian hyperstimulation syndrome: A guideline [published correction appears in *Fertil Steril*. 2024 Dec 1:S0015-0282 ( 24 ) 02306-9. doi: 10.1016/j.fertnstert.2024.10.012.]. *Fertil Steril* 2024;121:230-245.
4. Practice Committees of the American Society for Reproductive Medicine and the Society for Assisted Reproductive Technology. Mature oocyte cryopreservation: A guideline. *Fertil Steril* 2013;99:37-43.
5. 康健雜誌：凍卵懶人包：凍卵年齡、費用、補助，打針取卵流程公開, 2023。  
<https://www.commonhealth.com.tw/article/88340> 查閱日期：西元2025年4月9日。
6. 全國法規資料庫：人工生殖法第11條。<https://law.moj.gov.tw/LawClass/LawSingle.aspx?PCODE=L0070024&FLNO=11> 查閱日期：西元2025年4月9日。
7. 全國法規資料庫：人工生殖法第21條。<https://law.moj.gov.tw/LawClass/LawSingle.aspx?PCODE=L0070024&FLNO=21> 查閱日期：西元2025年4月9日。
8. 聯合新聞網：人工生殖法修正草案 代孕確定脫鉤，2025。<https://udn.com/news/story/7266/8484415> 查閱日期：西元2025年4月9日。
9. 聯合新聞網：國健署公布醫療性凍卵、凍精補助 新制最快明年初上路，2024。  
<https://udn.com/news/story/7266/8427253> 查閱日期：西元2025年4月9日。
10. 聯合新聞網：6縣市補助凍卵 申請不到650件，2024。<https://udn.com/news/story/7266/8157536> 查閱日期：西元2025年4月9日。
11. Lysons J, Jadva V. The psychosocial outcomes of older parenthood in early to mid-childhood: A mini-review. *Hum Reprod* 2023;38:1028-35.