

# ความรู้เกี่ยวกับ

## การผสมเทียมโดยอสุจิบริจาค

### + ความเป็นมา

การผสมเทียมโดยอสุจิบริจาค (Artificial Insemination Donor หรือเรียกย่อว่า AID) เริ่มทำเป็นครั้งแรกตั้งแต่ปี พ.ศ. 2503 และเป็นที่ยอมรับของคู่สมรสและสูตินรีแพทย์มากขึ้น เพราะการรักษาสามีที่มีปัญหายังเป็นประเด็นที่ยุ่งยากในการดูแลรักษา ประกอบกับความขาดแคลนเด็กที่สามารถจะรับเป็นบุตรบุญธรรม แม้ว่ายังไม่มีกฎหมายรองรับความเป็นบิดามารดาของเด็กที่เกิดจากการทำ AID อย่างไรก็ตาม ก็เป็นการยอมรับได้โดยปริยายของคู่สมรส

### + ข้อบ่งชี้

ปัจจัยที่ทำให้ต้องใช้อสุจิบริจาคคือ เพื่อการทดแทนความผิดปกติของคู่สมรสที่มีบุตรยาก โดยเฉพาะจากสามี แต่ภรรยายังสามารถที่จะมีบุตรได้ ดังนั้นข้อบ่งชี้จึงเป็นข้อบ่งชี้ทางสามีเป็นหลักประกอบด้วย

1. สามีเป็นหมันโดยสมบูรณ์ ไม่มีตัวอสุจิลอย
2. สามีมีความผิดปกติตัวอสุจิ ที่ไม่อาจแก้ไขได้ด้วยการรักษาทางการแพทย์

3. สามีเป็นหมันจากการทำหมันชาย และไม่สามารถสลับกรรมผ่าตัดแก้ไขได้หรือพยายามแก้ไขแล้วแต่ไม่ได้ผล
4. สามีมีความผิดปกติทางกรรมพันธุ์ที่จะถ่ายทอดไปยังบุตร เช่น โรคเลือดไม่แข็งตัว
5. สามีไม่อาจหลังน้ำกามได้ตามปกติ เนื่องจากความเจ็บป่วย ภาวะบาดเจ็บ การผ่าตัด หรือการรักษาทางการแพทย์ด้วยยาบางชนิด
6. สามีมีตัวอสุจิที่มีแนวโน้มว่าจะมีการกลายพันธุ์จากการฉายรังสี การให้ยาต้านมะเร็ง หรือได้รับสารพิษอื่น ๆ

### ก่อนผสมเทียมด้วยอสุจิบริจาคคู่สมรสที่จะรับ

บริจาคจะต้องได้รับการประเมินทางการแพทย์อย่างรอบครอบ และควรได้รับการบริการให้คำปรึกษาที่เหมาะสมเพื่อเตรียมความพร้อมของผู้ป่วยและสามีก่อนรับบริการ

### + ข้อจำกัด

เมื่อมีบุคคลที่สาม (ผู้บริจาคเกี่ยวกับการ AID) คู่สมรสและสูตินรีแพทย์ควรทำความเข้าใจร่วมกันถึงข้อควรคำนึงต่อไปนี้

1. ขั้นตอนต่าง ๆ ในการดำเนินการ จะมีผลทางจิตใจต่อสามีภรรยา (ผู้รับบริจาค) และผู้บริจาคหรือไม่อย่างไร ทั้งรับรู้หรือไม่รับรู้ว่าใครเป็นผู้บริจาค การปรึกษาร่วมกันจะช่วยให้มีการหาทางออกที่เหมาะสมต่อผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้อง
2. โอกาสเสี่ยงต่อโรคทางพันธุกรรมและโรคติดเชื้อจากผู้บริจาค (ไวรัส เอชวี ไวรัสตับอักเสบบี ไวรัสโรคหูด และเชื้อคลาไมเดีย ) ไปยังผู้รับบริจาค
3. การใช้ผู้บริจาคซ้ำแล้วซ้ำอีก มีโอกาสที่จะเกิดการสมรสร่วมสายโลหิตในหมู่ประชากรเพิ่มขึ้น

การแช่แข็งอสุจิมีโอกาสที่จะเกิดความเสียหายต่อตัวอสุจิได้ระดับหนึ่ง จากขั้นตอนในการแช่แข็งอสุจิ เป็นต้นว่าอสุจิไม่แข็งแรง อสุจิเกิดความผิดปกติทางพันธุกรรม ทำให้เด็กที่เดมามีความผิดปกติตั้งแต่กำเนิด

เป็นที่แน่ชัดว่า การใช้อสุจิแช่แข็งย่อมจะมีประสิทธิภาพดีน้อยกว่าการใช้อสุจิสด แต่มีข้อดีในส่วนของ การใช้อสุจิแช่แข็งคือ สูตินรีแพทย์สามารถกำหนดเวลาในการทำ AID ได้อย่างแม่นยำเพราะการทำ AID หลายครั้ง และสามารถตรวจโรคติดเชื้อจากผู้บริจาค ได้อย่างรอบคอบก่อนนำอสุจินั้นมาใช้

คู่สมรสควรจะมีโอกาสออกไปถึงอนาคตด้วยว่า เด็กที่เกิดจากการทำ AID จะมีปัญหาทางจิตใจหรือไม่ ความสัมพันธ์ในครอบครัวจะเปลี่ยนแปลงไปอย่างไร

เด็กควรจะรู้ความลับในชาติกำเนิดของเขา หรือไม่ จากประสบการณ์ของการทำ AID ซึ่งให้เห็นว่า คู่สมรสต้องรักษาความลับเกี่ยวกับการทำ AID ไว้ให้ห่างได้ เพราะเมื่อเปิดเผยขึ้นเมื่อใด เด็กจะเกิดปฏิกิริยาด้านลบมากกว่า และจะส่งผลกระทบต่อตัวเด็กเองในวันข้างหน้า

คู่สมรสต้องแน่ใจว่าไม่ว่าจะมีวิกฤตการณ์ในครอบครัวขึ้นมาเมื่อใด ต้องมีวุฒิภาวะมากพอที่จะไม่หยิบยกเรื่องการทำ AID เพื่อกล่าวโทษคู่ของตนเอง

### + ข้อพิจารณา

การทำ AID เป็นวิธีการหนึ่งในการแก้ไขปัญหามิบุตรยากของคู่สมรส ถึงจะไม่ใช่วิธีการที่ดีที่สุดอย่างน้อยความผูกพันในครอบครัวจะมีมากกว่าการรับเด็กเป็นบุตรบุญธรรม เพราะคู่สมรสคนหนึ่งมีส่วนร่วมในการสืบสายโลหิต ในขณะที่เดียวกันคู่สมรสต้องตระหนักว่า การทำ AID ยังมีข้อยุ่งยากที่เกี่ยวกับแง่มุมของกฎหมายอยู่ด้วย

ข้อดีของการทำ AID คือ สูตินรีแพทย์สามารถคัดเลือกผู้บริจาคที่มีลักษณะทางพันธุกรรมดีเด่นได้ โดยเฉพาะการแช่แข็งอสุจิ ทำให้สูตินรีแพทย์มีเวลา

มากพอที่จะตรวจโรคทางพันธุกรรมหรือโรคติดเชื้อในผู้บริจาคได้

### + ข้อตรรกตรอง

การทำ AID ยังเป็นที่ถกเถียงกันอยู่มาก แต่โดยทั่วไปก็พอเป็นที่ยอมรับได้ในแง่ของจริยธรรม ที่สำคัญคือสูตินรีแพทย์จะให้คำปรึกษาเพื่อทำความเข้าใจกับคู่สมรส หรือและพิจารณาหาทางเลือกร่วมกัน คู่สมรสจะต้องเป็นผู้ทำความเข้าใจซึ่งกันและกันพิจารณาข้อดีข้อเสีย เมื่อได้ตัดสินใจที่ทำ AID ก็ควรลงนามในใบยินยอมไว้เป็นหลักฐาน

โดยทั่วไปสูตินรีแพทย์จะไม่ใช้ผู้บริจาคคนเดียวกันในการทำ AID เพื่อให้เกิดการตั้งครรภ์มากกว่า 10 ครั้ง เพราะต้องการหลีกเลี่ยงการผสมสร่วมสายโลหิตในหมู่ประชากร

สูตินรีแพทย์ย่อมจะไม่จูงใจผู้บริจาคด้วยทรัพย์สินเงินทองเพื่อให้บริจาคหรือเพื่อทดแทนการเสียเวลาหรือสิ้นน้ำใจในการบริจาคอสุจิ ผู้บริจาคเองก็ควรบริจาคด้วยการให้อย่างไม่มีเงื่อนไข



### รวบรวมโดย ...

คณะอนุกรรมการเกี่ยวกับกำลังคนทางสูติ - นรีเวชวิทยา ราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย

# ความรู้เกี่ยวกับ การผสมเทียม โดยอสุจิบริจาค



ผลิต / เผยแพร่โดย ... กลุ่มงานสูติศึกษา

โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์

จังหวัดนครสวรรค์

โทร. 0 - 5621 - 9888 ต่อ 5200, 9801