

程



負擔



婦產科專科
蔡柏霖醫生

假如孕婦希望為孩子擇日出生，應該在預產期內挑選剖腹日期，再與醫生商量，不應為了時辰吉日，而勉強讓未足37周或遲至41周後才生下孩子，以免危害胎兒健康。

每個步驟

剖腹產子 留痕

選擇性剖腹產

Elective Caesarean Section

選定日子以後醫生會安排進行剖腹手術，整個手術需時約四十五分鐘。孕婦只要待胎兒足月，經過醫生檢查後便可剖腹產子，毋須待至子宮收縮才進行。

提提你

醫生一般採用下部式剖腹，令傷口不太起眼，但假如孕婦患有子宮纖維瘤、胎盤前置或是早產、懷有多胞胎等特殊情況，便需要進行傳統式剖腹，傷口位置可能較明顯。

轉下頁

BB快要出生了!

媽媽煩惱：
順產好還是剖腹好？

即使當了媽媽以後，女性的兩大弱點仍然存在：一是怕疼痛，二是怕變醜，但無奈生育正迫使媽媽們在這兩難中二取其一。其實在考慮分娩方式時，媽媽除要顧及個人感受外，BB的健康也十分重要。



各擅勝長，
怎麼選擇
才是好？

決定分娩方式前
不得不考慮的 4 項情況

- 1** 胎位是否「頭先露」(整個身體向下，頭部先出)？
若是「臀先露」，或是整個身體橫躺，自然分娩的話有可能導致難產。
- 2** 是否有胎盤前置情況出現？
假如胎盤在子宮的下部或掩蓋宮頸，會引致產前出血。
- 3** 是否懷有多胞胎，或胎兒體型過大？
孕婦分娩時較為困難，直接施以剖腹產會較安全。
- 4** 媽媽身高多少？
假如孕婦矮於一百五十厘米，盤骨相對較窄，自然分娩較為困難。

媽媽篇

	自然分娩	剖腹分娩
分娩過程	<ul style="list-style-type: none"> 十分痛楚，當接近第二產程時，子宮收縮更頻密，力度更勁，痛楚更大 第三產程時，若胎盤仍未產出，子宮失去收縮力，有可能嚴重失血 	<ul style="list-style-type: none"> 進行麻醉有一定風險，手術之風險包括失血或傷口感染等 若分娩前曾接受手術，或是腹腔器官位置異常，創傷之風險會增加
子宮復原	子宮收縮復原速度相若	
產後傷口	<ul style="list-style-type: none"> 分娩時若曾使用產鉗或真空吸儀器，會陰或有撕裂、失血情況出現 若會陰撕裂至腔門，此情況極為罕見，但可能引致大便失禁 若曾使用產鉗或真空吸儀器取出胎兒，會陰傷口較長及深，造成痛楚 	<ul style="list-style-type: none"> 剖腹傷口較大，約長十厘米，剛分娩過後需服用較多止痛藥，數天後大多痛楚輕微
長遠影響	<ul style="list-style-type: none"> 進入更年期後，受到荷爾蒙影響，令子宮鬆弛下垂，到年老時或有小便失禁情況出現 	<ul style="list-style-type: none"> 若會陰傷口達至較敏感位置，更有可能對日後性交造成影響

胎兒篇

	自然分娩	剖腹分娩
分娩過程	<ul style="list-style-type: none"> 在第一產程中，若胎盤功能衰老，或因無法抵受宮縮，導致胎心跳減慢，胎水混濁，嚴重者有可能令胎兒缺氧 在第二產程中，若產程過長，一小時內仍未產出，需要使用產鉗或真空吸儀器輔助，有可能弄傷胎兒頭部，或造成皮膚撕裂、腦部出血甚至頭骨碎裂 	<ul style="list-style-type: none"> 一般對胎兒影響不大 如遇有緊急情況，剖腹時有可能割傷胎兒

提提你

其實一般情況下，醫生多建議孕婦採用自然分娩方式生產，但在整個懷孕過程中，醫生會從醫學上及心理上角度，向孕婦作出分析和建議，以選擇一個適合母子雙方的分娩方式。

決定分娩方式後
還要選擇麻醉方式？!

媽媽們煩惱一番後，假如最後決定以剖腹產產子，還需要多煩惱一次，就是選擇以全身麻醉還是半身麻醉來進行手術。在選擇之先，當然需要了解兩者的差異及當中風險!

兩種麻醉方式的優點與風險

	優點	風險
全身麻醉	<ul style="list-style-type: none"> 在毫無知覺下進行手術，能減少手術過程的心理壓力 麻醉過程迅速快捷，當遇有危急狀況需要緊急進行剖腹產子適用 	<ul style="list-style-type: none"> 麻醉時需要插喉，技術需求較高，有可能出現喉嚨腫痛甚至缺氧情況 使用麻醉藥後，或會加劇嘔吐情況
半身麻醉	<ul style="list-style-type: none"> 由於藥力退散需時，所以有產後止痛作用 麻醉時毋須插喉，減低風險 能在分娩後立即抱抱BB，增強親子關係 	<ul style="list-style-type: none"> 由於神智仍然清醒，在經歷手術過程時或會感到驚慌或不安 部份採用脊髓麻醉法的孕婦，在手術後或會感到短暫性頭痛