

沒有好轉。「我當時想，會否是陣痛呢？但產前講座導師教過陣痛是痛一會停一會，當時我是持續的奄奄痛，有點像月經痛，不像是臨盆迹象……」她憶述說。

剖腹生產 搶救胎兒

然而這種輕微卻持續未停過的腹脹及奄奄痛，將她折騰了一整晚，睡一會又醒一會；最令她擔心的，是由吃飽後的一刻開始，整晚她感覺不到實泵泵的腹部有寶寶的存在，沒有翻身也沒有踢她，究竟他發生何事？他仍然活着嗎？期間她打電話到醫院向護士查問，對方請她計算痛楚出現次數及每次出現的頻率，以判斷是否陣痛，她掛斷電話後試着照辦。

最後她矇矓間又睡着了，就在天未亮之際，她在半夢半醒間突然感到陰道有血湧出來，醒轉後發覺沙發上滿布鮮血！兩夫婦知道大事不妙，一手抓起預先執拾好孕婦用品的「走路袋」便往醫院衝。

「當時大約清晨五時到了醫院，護士立即幫我夾手指，及在我腹部貼上生命監察器，測到B有心跳，這時我才定下心來：

：「同一時間，院方急召醫生前來檢查。

幸好陳太及時到院，因為經醫生檢查後發現情況不妙：

「醫生說這不是正常出血，擔心是胎盤剝離，如不及時取出嬰兒會有胎死腹中危機。當時胎兒已經有三十六周，雖然尚欠兩三周才足月，但取出較安全，並問我是否仍然堅持自然分娩？」

結果在情況危急下，陳太同意立即剖腹，取出未足月的男嬰，「當BB取出後，我聽到哇一聲很響亮的哭叫聲，我知道他終於平安來到這個世上……」陳太說。

胎盤是生命泉源

由於嬰兒屬早產嬰，

一早待命的兒科醫生

立即為陳太兒子進行

詳細檢查，確認呼

吸系統、心臟及一

切器官發育正常。

為何陳太會突

然胎盤剝離？養和醫

院婦產專科梁子昂醫生

說，產前的出血及腹痛現象絕

不能忽視，因為會危及胎兒性命。「二十四周前的出血，有機



► 鬼馬的Hayden，很快已懂得轉身。



► 四月一日出生的Hayden，最愛抿着嘴唇笑。

會是作小產；

二十八周後，即

『後孕期』的出

血，有機會是

胎盤前置、胎

盤剝離、子宮

頸癌肉、子宮

頸外翻等造成，

其中胎盤剝離最

為危急，因胎盤脫

離子宮後，嬰兒因沒

有血液及營養輸送而無法

生長，胎兒的血液亦有機會溢

出，嚴重者會胎死腹中，是後孕

期的急症，必須第一時間處

理！」梁醫生說。

胎盤是嬰兒的成長寶庫，由

胚胎在子宮着牀後開始生長，肩

負輸送氧氣、營養重任，胎盤一

旦剝離，嬰兒賴以生長的營養命

脈被截斷，後果如何不難想像。

這個發生於後孕期的急症，如何

防範及早察覺？



搶救胎盤剝離

懷胎十月，準媽媽可真飽受挑戰、歷盡艱辛才捱到小胚胎健康成長。到了後孕期，當定下心來迎接寶寶之際，最怕無故出血，因為這很可能是胎盤剝離的徵兆，如不及時搶救，寶寶隨時有機會胎死腹中。

以下兩位個案主人翁，都在最後一天上班期間突然陰道出血，經歷一場胎盤剝離風暴……



▲ 梁子昂醫生說，後孕期出現的陰道出血，必須排除胎盤剝離。

撰文：陳旭英 攝影：張文智 設計：雷振邦

分秒必爭

也

不知是否一場惡作劇，陳太的小兒子今年四月

一日突然經歷一場驚濤駭浪，幸得醫生及時為媽媽剖腹搶救，將他送入暖箱度過生命中的首二十四小時。

日後別人問小兒子何時出生？他必須答：「四月一日愚人節！」幸好這場愚人節風暴，最後是個令人欣慰的結局——小兒子離開母體後，在候命的兒科醫生詳細檢查下，確認一切健康，胎盤剝離沒有給他造成任何後遺症。今天半歲大的他，更長得非

常健壯，吃奶有力，將不足月出生的瘦身軀谷脹成為小相撲手。

對於小兒子被迫提前剖腹出生的前因後果，陳太記得一清二楚：「當天是三月三十一日，是產假前最後一個工作天，心情當然輕鬆，還約了丈夫在尖沙咀吃晚飯，吃完就發現腹痛……」她說。

陳太形容當時的痛楚並不強烈，好像有點飽飽滯滯的腸臟痛，似是消化不良，她當時還向丈夫建議不如散散步幫助消化。但走了好一陣子，腹脹痛感覺仍

36周便被迫搶鬧出生的Hayden，在這數個月努力吃奶，現在已有小相撲手身形。

太，同樣是懷第一胎，同樣是上班最後一天出事，幸好同樣有驚無險。

「當天我和老闆在會議室開會，突然感到陰道有大量血液湧出，老闆見狀立刻叫我放下工作，由同事送我到樓下乘的士去醫院……」李太說。

這次突如其來的出血令李太嚇到面青，雖然到院後血流已停止，她亦由始至終沒有腹痛，但經梁醫生檢查後認為不尋常，建議為尚欠一周才足月的嬰兒催生。

「醫生為我打針，很快便陣痛，之後大約三小時BB便出生了……」李太說。當囡囡出生

十四個月的子朗因胎盤剝離要提早出生，幸一切無恙，健康成長。



胎盤剝離 高危因素

- 意外被撞
- 濫藥
- 急性羊水過多 (polyhydramnios)
- 妊娠高血壓/妊娠毒血症 (preeclampsia)
- 絨毛膜羊膜炎 (chorioamnionitis)
- 曾經胎盤剝離
- 高齡
- 懷孕期間吸煙
- 多次懷孕

陳爸爸酷愛攝影，在Hayden四個月大時拍下這張大力士照。



後，胎盤亦隨即排出，梁醫生確認為胎盤剝離。其後她和前述的陳太一樣，醫生在子宮內找到一塊兩吋乘兩吋像豬紅一樣的血塊。

至於自己為何出現胎盤剝離，她亦是百思不得其解。「我問過醫生，他都說未必有原因，雖然我在懷孕期間血糖輕微超標，但經營養師指導後已回復正常。而我出血前沒有任何腹痛徵兆，沒有血壓高，醫生說這次是原因不明。」她說。

幸好，未足月的囡囡，出生時都有五磅十一安士，而其後他亦好像知道自己早產一星期，於是勤力進食補充營養，現時十四個月大，已經是大隻仔一名。

兩位經歷胎盤剝離的媽媽都能及時處理，嬰兒已夠成熟可以搶開來到這世界，實屬萬幸。根據統計數字，每一百名嬰兒便有一名經歷胎盤剝離，而出現嚴重後果致胎死腹中的，每一千名有一點二個。所以各位準媽媽，如發現產前出血或不尋常腹痛，緊記第一時間見醫生。閱

梁子昂醫生說，胎盤剝離難以防範，但研究數據顯示如孕婦吸煙、吸毒是會增加胎盤剝離機會，但香港孕婦一般都很負責任，另外一些風險因素如患上妊婦毒血症、多產、高齡孕婦、被碰撞都有較高機會出現胎盤剝離，但很多時胎盤剝離是沒有原因的。

像陳太，三十五歲，第一胎，平日生活健康不吸煙不飲酒，懷孕期間沒有高血壓沒受過撞擊，沒有任何風險因素，可以說是原因不明。

及時處理 取出嬰兒

無法預料，難以防範，那麼如何及早發現呢？梁子昂醫生說，胎盤剝離分為急性和慢性，急性的有兩個最大的徵狀，就是腹痛及陰道出血，「典型的腹痛是子宮局部疼痛並收縮，令子宮出現如木質堅硬的狀況，而陰道流出的血，有別於即將臨盆時帶濕的黏性分泌物，即所謂『見紅』，惟兩者有時不易分辨。」

陳太說當日晚飯後感到腹痛難受，這情況跟「作動」時有規律的宮縮不一樣。

胎盤剝離時如流血嚴重，可

◀ 定期的腹部超聲波或陰道超聲波檢查，可以監察胎兒的健康狀況，但胎盤剝離屬急症，事前無法預料。

▼ 經歷一場胎盤剝離風暴，Hayden平安來到這世上，護士立即為一家三口拍下這珍貴一刻。



梁醫生說，有時如流血情況輕微，檢查過後胎兒未有異樣，又找不出特別原因，可採取保守的觀察態度。但如胎兒已足月，取出嬰兒就較安全。若胎盤剝離已經有大量鮮血流出，採自然分娩會流更多血，所以在情況緊急下，採用剖腹生產會較穩陣。

不過梁醫生提醒，胎盤剝離有時屬慢性，流血和腹痛都可能極輕微，亦難以察覺，有機會造成嚴重影響，亦有機會沒有造成影響，這些在臨牀上便難以發現。

胎盤剝離 百中有一

另一位經歷胎盤剝離的李

令孕婦出現生命危險。

如孕婦在後孕期出現腹痛及出血現象，由於有機會是急性胎盤剝離，故一定要盡快處理。「我們會先為孕婦腹部接上胎兒監察器（CTG, cardiotography），監察胎兒的心跳及孕婦子宮的收縮情況。醫生並會因應當時的情況，而決定是否需要立即催生或剖腹取出嬰兒。」