

妊娠糖尿病 胎兒危險

養和醫院婦產科母胎醫學主任梁子昂醫生說，如孕婦出現妊

娠糖尿病，要立即見營養師……」
于太太說。
「醫生檢查後發現胎兒很大，查問原因後認為我有妊娠糖尿病。不得了，這樣下去胎兒有危險，要我立即見營養師……」

之後當地醫生沒有再要求她到醫院驗血糖，亦沒有要求她見營養師監察飲食，直至她在懷孕第三十五周到香港見梁醫生做產檢時，才發現大事！

雪糕甜點等令血糖超標，北京的婦產科醫生下令要她戒吃甜品，不准飲汽水。于太照辦，說戒便戒，兩星期後再檢查，發現血糖回落，她便放下心來。

因嗜吃

妊娠期糖尿病，會令BB生長速度過快，致體形過大，不但難產機會較高，亦可以引起其他併發症。

為何懷孕婦女會

出現妊娠糖尿病？
「懷孕婦女因荷爾蒙影響，會減低身體對胰島素的敏感度，令媽媽血液中有較高葡萄糖，供胎兒發育生長。

但懷孕婦女到了懷孕中後期，這機制有時會失衡，令血糖過高，母親血糖過高，胎兒就會有太多血糖，致其過度生長令體形過大。」梁醫生解釋。胎兒體形過大，會增加生產的風險，例如肩難產（Shoulder Dystocia），即嬰兒的頭部已出了生產道，但肩膀

▶ 于氏夫婦的寶寶
出生時達8.8磅。

懷巨嬰原因：

- 1) 遺傳，父母本身體形高大，BB就較大；
- 2) 媽媽有妊娠糖尿病；
- 3) 遺傳病如Beckwith-Wiedemann syndrome (BWS)
- 4) 積水或腫瘤。



見營養師 嚴控血糖

由於妊娠糖尿病可以引起嚴重後果，故香港婦產科醫生會評估孕婦患有血糖過高的風險，一般產檢亦會檢查尿液有否糖分過多，若發現是妊娠糖尿病高危一族，便安排孕婦做一個「口服糖耐量測試」（Oral glucose test），即空腹時先抽血測血糖，飲用高濃度糖水後第二小時再測一次血糖。

另外或會令胎兒的血紅素過高，即血液太濃，血流因而減慢，帶氧功能減弱，亦增加初生兒黃疸病的機會；嬰兒出生後亦可能出現低血糖或低鈣的情況，更嚴重的是患有妊娠糖尿病孕婦，會增加胎死腹中風險。

母體血糖過高，亦增加妊娠期高血壓症及早產的風險；胎兒血糖高可能令羊水過多，間接提高胎位不正的機會；胎兒的肺部成熟程度會較差，出生後容易有呼吸窘迫症，或濕肺症。

卻卡住，有機會令肩膀受傷，或傷及手臂的神經線，鎖骨或手骨骨折，甚至窒息等。



當肚內懷有即將誕生的小生命，準爸媽必定興奮無比。然而，心情亦隨着胎兒的發育及健康狀況而起跌——當胎兒增重不足時，媽媽在擔憂中努力進補，希望嬰兒快長肉，但當嬰兒增重過多，卻擔心或有機會患先天性疾病，就算完全正常，亦會增加難產風險！

以下三位個案主人翁，腹中塊肉屬小巨人，令平安出生的大道徒添障礙！

► 梁子昂醫生說，如果胎兒過大，可能是孕婦有妊娠糖尿病，胎兒有積水或腫瘤，必須找出原因及時處理。



出生第三日的小女兒，雖然已收水，但體形碩大。



懷巨嬰 增風險

三 十歲出頭的于太太，這次已是第三胎，她萬萬想不到，上兩胎懷孕的十個月都輕輕鬆鬆度過，孩子也平安出生，但這一胎卻是驚險重重。

「我在懷孕早期已計劃好在香港醫院生孩子，一早就從北京飛到這裏，預約好婦產科梁醫生做詳細產前檢查，及為我預訂好產房。」于太太說。

于太太是北京投資基金的副總裁，年初在養和經過梁醫生的詳細檢查確定一切正常後，她便回到北京去，繼續由當地醫生跟進，想不到才過了兩星期，醫生就發現不妥。

「醫生發現我的血糖有點高，好像是八點五度，他馬上要我小心飲食！」于太太說。

血糖降 停監察

何解血糖會突然升高？于太太以為是自己懷孕期間嗜吃甜品之故。「懷孕婦女胃口很奇怪的，平時愛吃的會突然覺得很難吃，有時甚麼都不想吃的，有時突然瘋狂的想吃某些東西，一定要吃得到才罷休！那個時期，我就特別愛吃雪糕、蛋糕的！」于太向記者說。

高大媽媽懷巨嬰

梁醫生說，所謂巨嬰，是相對孕婦的體形而定，沒有絕對數字。「我們是以超聲波量度胎兒的頭圍、肚圍及大腿骨長度，與相同孕周胎兒比較，當然亦要對照母親的體形。如果母親本身體形高大，胎兒亦巨大，那就屬於本質上體形大，是正常的。但如果母親體形嬌小，胎兒卻巨大，就要小心是哪處出了問題。」

梁醫生說，胎兒如頭過大，有機會是腦積水或有腫瘤；如肚過大，同樣有機會是腹部積水或腫瘤；如體形整體的大，可能是懷孕日子搞錯，故早期的結構超聲波檢查十分重要，確定懷孕日子後，便能排除這個可能性。

三十四歲的劉太，腹中塊肉手長腳長身又長。她本身高一米七，丈夫高一米八五，雖然夫婦身形高大，但醫生在產前檢查時亦幫她檢查血糖，及以超聲波監察，慶幸期間一切正常，不過體形過大的寶寶，如選擇自然分娩，可能會有風險。

梁醫生解釋，沒有絕對的數字可以確定採用哪種生產方式最安全，陰道分娩會有難產風險，

但剖腹亦有風險；而某些高大的媽媽，就算嬰兒巨大都可採用自然分娩，故不能一概而論。

預知大BB 分析利弊

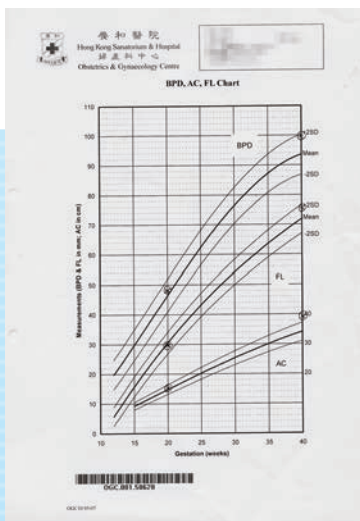
劉太一直想自然分娩，但到預產期仍未有作動徵狀，醫生檢查子宮頸發現仍未就緒，與她及丈夫詳細分析催生與剖腹分娩的利弊，最後她經考慮後決定開刀，BB出生時同樣有四公斤！

「好開心女兒能平安出生，檢查後一切正常！她現時六個月大，重十八磅半，每次喝二百一十毫升奶，是別人一歲小孩的食量呢！」劉太說。而最慶幸的是，女兒出生到現在都無病痛，是個強壯的「超B」！

另一位從內地來港生產的李太，預定產房

◀ 這是以胎兒頭圍、肚圍及大腿長度的生長圖，如高於中位線，即屬巨嬰。

▶ 劉太最初想自然分娩，但最後經醫生解釋後還是採剖腹生產，一覺醒來便見到這個超級寶寶。



▶ 出生時同樣有八磅八的劉寶寶，現在已是個十八磅半的小娃娃。

後便沒有作定期產檢，在四十孕周即預產期抵港當天，梁醫生一檢查發現胎兒達四點六公斤！

雖然梁醫生向她解釋自然分娩有相當的風險，但李太仍然希望一試。由於李太當時胎兒真的巨大，醫生馬上為她催生，但當到了第二產期，胎兒的頭位過高，李太耗盡氣力寶寶仍無法出生，醫生因應當時情況亦不勉強用儀器把寶寶吸出來，馬上安排剖腹，最後嬰兒平安取出，上磅時體重達四點七五公斤，即十磅半！

「這是我的第二胎，頭一胎出生時重八磅，但這次寶寶實在太大，縱然到達第二產期，亦不能順利陰道分娩，在第二產期亦增加手術剖腹風險，可見『寶寶愈大愈好』的說法是錯的。」李太擁着超級寶寶說。

糖。如血糖數值超過標準，即可診斷為妊娠糖尿病。

「如確診有妊娠糖尿病後，孕婦一定要控制血糖，我們會先轉介她見營養師，視乎該位女士的身高、體重，由營養師給她設計餐單。這餐單不是要她減肥，而是給她適當能量，教她進食種類，教她分開幾餐來吃。餐後要篤手指監察血糖，如控制飲食後血糖仍未回落至理想水平，孕婦便要由醫生教導，每日注射胰島素控制血糖。」梁醫生說。期間在定期檢測中，必須要用超聲波監察胎兒生長、羊水指標。

如媽媽患有妊娠糖尿病，生產過後，亦要在六星期後再作「口服糖耐量測試」，以確保妊娠過後，糖尿病真正消失。長遠

◀ 于太太兒因出生後血糖過低，要輸葡萄糖液，三日後血糖已回復正常。



妊娠糖尿病高風險人士

- 1) 高齡產婦；
- 2) BMI高，即肥胖；
- 3) 家族有糖尿病；
- 4) 上一胎有巨嬰，出生時超過4公斤；
- 5) 上一胎胎死腹中，但找不到原因；
- 6) 上一胎有妊娠糖尿病；
- 7) 懷孕期發現小便有尿糖；
- 8) 這一胎是巨嬰；
- 9) 懷孕期發現羊水過多。
- 10) 卵巢多囊症患者。

尋人：懷巨嬰媽媽

以下婦女，懷有重磅嬰兒的機會較高。

- 1) 肥胖
- 2) 愈生得多的媽媽，懷有巨嬰機會愈高
- 3) 高齡產婦
- 4) 媽媽有糖尿病
- 5) 懷孕足月後仍未生產
- 6) 上一胎懷有巨嬰
- 7) 懷孕期內增重磅數過多
- 8) 媽媽本身是巨嬰。



◀ 媽媽把最好的都給予胎兒，就是希望他們健康成長，但有時胎兒過度增重，對產婦會構成危險。

出生後血糖過低

來說，患有妊娠性糖尿病的女性，將來患糖尿病機會亦增加，其寶寶就算平安出生，長大後患糖尿病的風險亦較高。

于太對於妊娠糖尿病的風險，在懷孕第三十五周到香港後才知悉，而這時她的血糖超高，B B體形亦過大，達三點四公斤，即超過七磅！在見了營養師嚴控飲食後兩星期，雖然血糖有改善，但當時胎兒已經很巨型，梁醫生認為再等下去或會有風險，故決定在三十八周為于太太催生。最後B B在十月十四日早上出生，醫護人員為她上磅，體重達四公斤，即八點八磅！

巨嬰隨即由兒科醫生進行檢查，發現血糖過低，立即輸液提供葡萄糖，以奶粉餵哺，並密切監視照顧。幸好嬰兒情況一直良好，三日後母子可高高興興出院回家去。

「這次算是有驚無險，事前我都不知道妊娠糖尿病的嚴重性，直至來港見到梁醫生蠻緊張的，之後又跟我詳細解釋，我才了解到原來寶寶大也可以有危險。」于太太說。

