

小心 宮外孕

子宮是孕育胎兒的安全庫，任何在子宮外的懷孕，胚胎都無法成長，然後爆裂，最後胎死腹中。

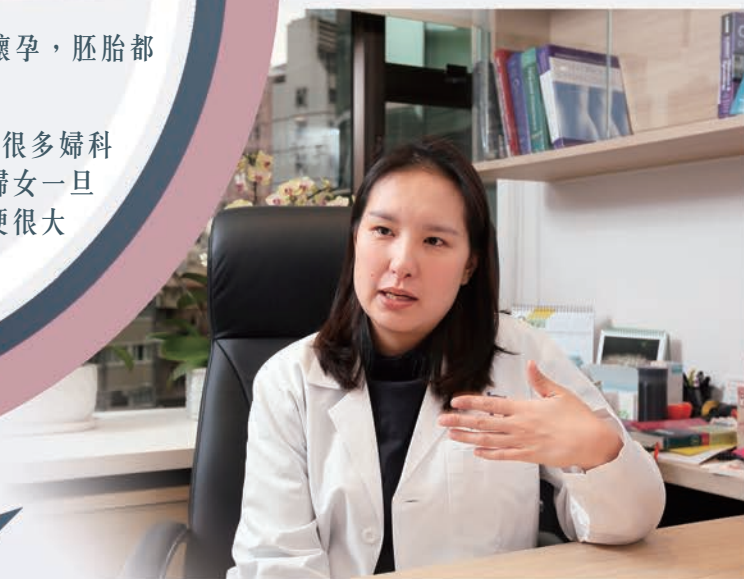
昔日醫療科技未發達，超聲波亦未普遍，很多婦科病症包括宮外孕未被發現；今天醫學進步，婦女一旦發現自己懷孕，但胎兒失蹤不在子宮中，便很大機會是宮外孕，危及孕婦……

撰文：陳旭英 攝影：張恩偉 設計：美術組

十三歲的郭女士在婚後一年成功懷孕，兩夫婦正滿心歡喜迎接新生命，可是有天半夜突然腹痛，而且愈來愈嚴重，最終召喚救護車來營救……

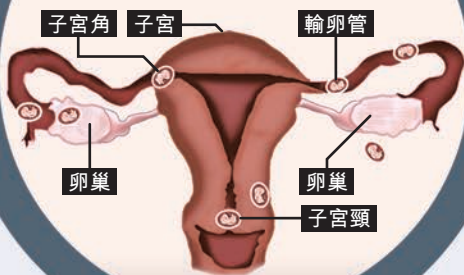
當救護員將她送院，急症科醫生檢查後立即請婦產科醫生跟進，然而報稱懷孕七周的她，在超聲波掃描中看不到胎兒，但在腹腔較低位置發現陰影，婦產科醫生懷疑她患宮外孕，胚胎着牀在輸卵

▼李君婷醫生說，每一百宗懷孕，便有一至兩宗屬宮外孕。



宮外孕解構

任何在子宮中央以外着牀的胚胎，都屬宮外孕。



管內，隨着時間生長變大時，導致輸卵管爆裂出血，故引發劇痛，需要緊急進行手術，取出胚胎……

九成宮外孕在輸卵管

胎兒以子宮為生長寶庫，在子宮內胎兒可以安全地生長並得到最佳的保護。為何胎兒會出現在子宮以外的其他位置，即發生「宮外孕」(Ectopic pregnancy)?

養和醫院婦產科專科醫生李君婷說，要了解甚麼是宮外孕，先由女性受孕過程說起：「當女性排卵後，卵子會進入輸卵管，在輸卵管與精子結合，輸卵管會將胚胎推向子宮，然後胚胎會在

子宮着牀。

所有不在子宮內位置着牀的胚胎，都屬宮外孕，最常見是輸卵管懷孕，所以一說起宮外孕，大多數人都以為只是輸卵管懷孕。

其他宮外孕發生位置有子宮頸、子宮疤痕、卵巢，亦有些在腹部盆腔位置，但這類較少見。」

有統計數字顯示，宮外孕中最常見的發生在輸卵管，佔總個案百分之九十或以上；其餘百分

胎兒失蹤？

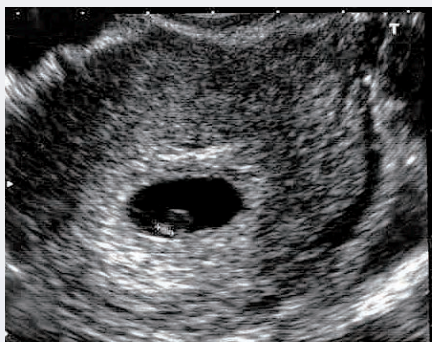
懷孕是女性的神聖任務，但如果胚胎不在子宮內，便是宮外孕。

之十或以下在卵巢、子

宮角落、子宮頸、腹腔內其他位置。近年有較多「疤痕懷孕」個案，如婦女之前試過剖腹生產，或因其他問題需進行子宮手術，術後形成的疤痕成為胚胎着牀之處，便是疤痕懷孕。

李君婷醫生說，研究發現每一百個懷孕中，便有一

至兩個是宮外孕。「香港由於醫療設備完善及婦女健康意識高，特別是懷孕後會做足檢查，故很



►在正常情況下，超聲波見到胚胎在子宮中央。

胎放回子宮，答案是不可以的。」

婦女如何發現自己有宮外孕？李君婷醫生說，主要有三類情況，第一類是婦女知道自己懷孕，大約五至七周見婦產科醫生檢查，照超聲波掃描時發現胚胎不是在子宮中央位置，或者有不正常陰影，或盆腔內有腹水，就有機會是宮外孕。第二類是因腹痛或陰道流血而求醫，或因其他原因照盆腔超聲波掃描時發現有個陰影；第三類是懷孕超過五周

多婦女在早期檢查中發現有宮外孕會及早處理，但如果婦女在不知道懷孕情況下出現宮外孕，胚胎不斷成長會令輸卵管爆裂；一些醫療不發達的國家，婦女的胚胎有可能在子宮外繼續生長，但這種情況現時很罕見。」

宮外孕胚胎不可保留

婦女如有宮外孕，最關心是能否保留胎兒。李君婷醫生說，在子宮腔內的胚胎才能正常成長，其他位置的胚胎都無法生存，故有宮外孕一定要將胚胎取出。「很多人詢問可否將宮外孕胚



至七周，驗血時發現懷孕指數高但超聲波在子宮內外都見不到胚胎。

如何處理宮外孕？李醫生說首先要看孕婦有沒有病徵，有些出現腹痛，有機會是宮外孕已令輸卵管爆裂，除了手術處理外，沒有其他辦法。

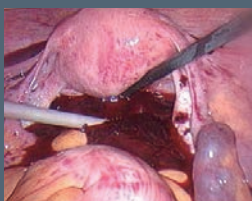
如純粹在例行超聲波檢查時見到陰影懷疑宮外孕，就有很多不同方法處理，但要考慮多種因素評估風險，例如陰影有多大、懷孕周數、人絨毛膜促性腺激素（Beta-HCG）、陰影是否見到活胎、腹腔內有沒有腹水，日後是否仍想懷孕等。

「一般可以手術治療，即取出宮外孕胚胎，這亦是最傳統方法。較保守的是注射藥物終止懷孕；而極少數婦女適合最保守的方法，則是甚麼也不做，只採取



▲另一張影像掃描，可見輸卵管宮外孕中的胎兒。

▼已爆破的宮外孕胚胎，需緊急手術治療。



▲右邊輸卵管的宮外孕。

▼婦女可以通過抽血檢驗懷孕指數，確保正常。



▲婦女在懷孕後會定期照超聲波，如發現問題可以及早處理。

如女士有吸煙習慣，會增加出現宮外孕機會。



觀察態度，照超聲波及驗血，但條件是陰影體積非常細小、沒有腹痛、沒有腹水、懷孕指數很低等。」李醫生說。

胚胎、輸卵管同取走

「部分早期發現而沒有併發症之宮外孕可考慮以藥物注射令胚胎加快凋亡及減少併發症；胚胎凋亡後，經過一段時間，身體會慢慢自行吸收胚胎。

直接進行手術的好處，第一可以確定是否宮外孕，第二是確定輸卵管是否正常。另外如孕婦不適合注射藥物，或已經出現徵狀，如肚痛、輸卵管爆裂或胎兒已有心跳跡象，就應盡快接受手術。

處理宮外孕手術，是將胚胎連同附近黏附組織取出。如宮外孕發生在輸卵管，在大部分情況

注射藥物 胚胎凋亡

宮外孕多發生在第一胎？李醫生說，生育過、第二、第三次懷孕都可以有宮外孕。婦女身體會有變化，可能在第一與第二胎之間患病，例如患有子宮內膜異

日後懷孕？
李醫生說：「如曾經有宮外孕，有百分之十五機會復發。但一般來說，之前沒有不育問題，另一邊輸卵管仍然正常，懷孕機會和一般婦女一樣。」

都需要切除輸卵管。亦會視乎病人將來的懷孕需要及當前情況，例如胚胎大小、是否已爆裂、另一邊輸卵管是否健康等作決定。
曾接受宮外孕手術會否影響

位需要接受手術，又或輸卵管一向沒有問題但突然出現宮外孕，任何情況都可以發生。

李醫生曾處理一名三十四歲孕婦個案，第一胎是剖腹生產，這次懷第二胎，已經進入第六、七周，但因腹痛流血而入院。雖然超聲波掃描中發現懷孕是在子宮內，但位置較低，在疤痕上。因在疤痕懷孕是無法繼續生長，故提供兩個處理方法，一是直接注射藥物進入胚胎，希望胚胎凋謝後孕婦自行吸收；第二個方法是注射藥物至孕婦臀部肌肉，作用同樣是令胚胎凋亡。
這孕婦最後選擇直接注射藥



▲宮外孕不一定發生在第一次懷孕，年輕或是生育過的婦女，都有機會遇上宮外孕。

至確定胚胎消失被吸收為止。
通常在注射藥物後，懷孕指數就會回復正常，但超聲波影像仍然會見到陰影在內，故需要覆診至胚胎完全消失。」
如陰影未有如預期中縮小，或懷孕指數下降幅度低，孕婦或有需要再接受藥物注射，或改為手術處理。如孕婦有其他併發症，亦要考慮手術處理。■

►寶貝從精子卵子結合，到在子宮茁壯成長最後來到這世界，過程艱巨。



患者復發機會高

如婦女曾經有宮外孕，會否影響下一胎有較大機會再出現宮外孕？

李君婷醫生說，視乎婦女有沒有高危因素，包括是否吸煙、曾否患性病例如淋病（Gonorrhea）、衣原體性病（Chlamydia）、較嚴重的盆腔炎、輸卵管閉塞、曾接受過輸卵管或盆腔手術。

如之前試過宮外孕，下一胎有宮外孕情況會較大機會。

有些婦女曾接受試管嬰兒療程，亦會有較高機會有宮外孕。

如曾經有宮外孕，輸卵管不正常或已切除，孕婦是否無法懷孕？李醫生說，視乎每個個案而定，如卵巢功能好，但沒有健康輸卵管，可以考慮進行試管嬰兒療程。

物到胚胎，之後定期覆診照超聲波觀察，及抽血檢驗懷孕指數是否下降中。

胚胎凋謝一

般需時多久？

「每人不同，大約數星期至數月

不等。如胚胎細

小，懷孕指數低，

不正常懷孕如子宮頸懷孕

或疤痕懷孕，則需要較長時間，所需要覆診次數會較多，直至確定胚胎消失被吸收為止。

