

流產簡介

簡介流產

簡介流產

莊聰吉 整理

懷孕在20個禮拜以前，或者胎兒體重少於500克時，受胎的組織或者胎兒，不管是死的、或者活的、從陰道墜落出來，就叫流產。

流產在臨床上大致分為自然流產和人工流產兩大類。自然流產裏又包括先兆流產、不能避免流產以及過期流產等，都是循序漸進的結果。今概述如下：

自然流產

大多數的原因至今仍未知，其他已知原因者，可分為：

- (A) 受精卵和胎兒的異常。
- (B) 子宮的異常。
- (C) 母親的疾病。
- (D) 藥物的影響。
- (E) 賀爾蒙的缺少。
- (F) 外傷。

臨床上，大都有陣痛性的陰道出血，細分的話，又可分為：

1. 先兆流產

【Threaten abortion】

懷孕20週以前，少量陰道出血，沒有或少許的腹部，再加上子宮頸部沒有擴張現象者稱之。

治療方法以臨床休息和鎮靜劑最為有效。尿液應送檢驗做懷孕試驗，48小時後再次檢查子宮頸，如一切正常病人可允許些許活動或出院。

2. 不能避免的流產

【Inevitable abortion】

孕婦有了腹痛，陰道出血增加，再加上子宮口已經擴大，就成了不能避免的流產。

臨床上，一旦出現不能避免的流產，則很快就破水，緊接著就是子宮口的擴張，一兩個小時之內，胎兒組織就會從陰道脫出。治療著重於子宮無法排空它的內容物或出血過多時，此時須行子宮括淨術(D & C)或用子宮吸引器行子宮吸引術(uterine Aspiration)。

3. 過期流產

【Missed abortion】

胎兒死在子宮內，而沒有排出體外者，稱之。75%的過期流產，在兩週之內，胎兒組織便自己脫離子宮而排出，95%則在三週之內。

少數的過期流產甚至在胎兒死亡之後，好幾個月也掉不出來。

治療可等三個星期，過了三個星期還不自然流產者，有發生凝血素過低症之虞，而產生流血不止現象，因此過了三個星期，應行人工流產。

依流產的結果，可分為：

1. 不完全性流產

【Incomplete abortion】

胎兒部份的絨毛膜組織仍遺留於子宮內，此時陰道仍出血，腹痛會加劇，子宮口仍呈擴張現象，稱之。若超過12小時仍未能排淨者，應行人工流產，以避免失血過多及發炎的危險。

2. 完全性流產

【Complete abortion】

此時所有胎兒組織包括絨毛膜皆脫離子宮而排出體外臨床特徵為(A)腹痛消失；(B)陰道少量出血；(C)子宮變硬變小；(D)子宮口只有少許張開。

人工流產

又可分為治療性流產(Therapeutic Abortion)及非法性流產(Illegal Abortion)。所謂治療性流產專指為了挽救孕婦的生命或胎兒已被證明有畸形而行的人工流產。較常見的治療性流產適應症有以下數種：

- (1) 癌症。
- (2) 重度心臟病。
- (3) 慢性腎絲球炎。
- (4) 慢性和復發性的肺支氣管擴張症。
- (5) 肝炎或肝硬化所引起的黃疸。
- (6) 母親在早期懷孕患有德國麻疹。
- (7) 心理精神疾患。

流產的方法

包括：

一、子宮括淨術【Dilatation & Curettage】

此法既可用在診斷又可用於治療，故被各地普遍採用，但有以下缺點：

- (A) 胎兒紅血球可能進入母體循環而產生同族免疫作用。
- (B) 子宮出血，感染，破裂的機會較高。
- (C) 懷孕12週以上，勉強用此法，不但合併症增加，且會引起子宮頸閉鎖不全或子宮內膜的損傷，而致日後的不孕症。

二、子宮內吸胎術【Vacuum Aspirator】

利用真空原理，將子宮內容吸出的一種方法，為一種較安全的流產方法，但缺點在於須在懷孕早期使用。有時乃須與D & C配合，否則，吸不完全。

三、高滲性溶液注射術

【Injection of hypertonic saline and glucose】

通常都於懷孕14週以後行之。所用的溶液通常為20~33% saline. 或50% glucose。其缺點為(A)若溶液進入母體循環，可引起大腦出血；(B)孕婦感覺非常痛楚；(C)胎盤存留子宮且出血的機會高達20%；(D)子宮頸易受損害。

四、Prostaglandins 人工流產法

可由靜脈或羊膜腔內注入 Prostaglandins 引起子宮收縮而致流產。通常在注射後24小時引發流產。它的主要缺點為(A)約50%的病人有噁心，嘔吐的現象；(B)50%的病人仍須藉助D & C的幫助，將子宮內膜括乾淨；(C)有時會出血過多而須輸血。

五、子宮切開術

【Abdominal Hysterotomy】

直接將子宮內切開而取出子宮內容物，此法通常在懷孕超過13週始行之。優點為安全且可同時做輸卵管結紮；缺點為以後再次懷孕時，子宮破裂的機會較大。

結語

人工流產，在醫學上，至今仍無絕對安全的方法，各種方法互有利弊，尤其懷孕愈久，危險性愈大，再加上台灣現今人工流產尚未合法化，密醫盛行，儀器簡陋，其安全度更令人懷疑。