

產婦生產後子宮收縮不良大量出血

孕產婦們一定要按時產檢 做好身體檢查

【記者孫宜秋／南市報導】一名36歲產婦生產完後發生產後大出血，血壓驟降、意識不清，立刻被緊急轉送至成大醫院。檢查發現為子宮收縮不良導致大出血，且仍有許多血塊積在子宮內，經子宮收縮藥物治療、清除血塊、輸血及加強按摩子宮後，子宮收縮狀況逐漸改善。

成大醫院婦產部陳柏帆醫師表示，古人說生小孩生得過就是「雞酒香」，生不過就是「四塊板」，可見古時生產是一件生死攸關的大事。隨著現今醫療進步，越來越多新的檢查、技術、藥物、手術方式接連問世，提升孕產婦及新生兒的照護水準；然即便如此，生產仍然是一件充滿不確定性、不可預期性及有風險的事，其中最常令人聞之色變的就是「產後大出血」。

「產後大出血」的操作型定義是：陰道生產出血超過500cc；剖腹生產出血超過1,000cc。陳柏帆醫師指出，產後大出血的發生原因可歸為幾類：1.子宮收縮不良：最為常見，可能與體質虛弱、產程延長、體力消耗太大，及有肌瘤或肌腺症、多胞胎、巨嬰生產等有關，剖腹生產手術的麻醉藥物可能也會影響。2.產道裂傷：如陰道裂傷、子宮頸裂傷、子宮裂傷。3.生產組織殘留：如胎盤殘留、血塊殘留，或者更嚴重的植入性胎盤。4.凝血功能不佳：個人體質異常缺乏相關凝血因子所致。

陳柏帆醫師表示，除了使用藥物及手術止血外，也有子宮內水球壓迫止血。萬一各種方法仍無法有效止血，還有經動脈血管栓塞治療，直接針對大出血相關的血管進行栓塞，達到止血效果及保留子宮。

有研究指出，臨床上很難預測產後大出血會不會發生，多是在沒有預期的狀況下突然發生。因此，陳柏帆醫師表示，對於孕產婦，按時產檢、做好身體檢查，與產檢醫師好好討論及配合，選擇合適的生產方式是很重要的。

資料來源

民時新聞 報第 3 版

敬送科部

刊載日期

106年9月7日

人員