


| | | | |
|--|--|------------------|----------------------|
|  瑪麗醫院 QUEEN MARY HOSPITAL | Department of Obstetrics and Gynaecology | Document No. | OGO0006(I)-C |
| | | Last review date | Sept 2017 |
| | Subject 臀位諮詢資料 | Next review date | Sept 2020 |
| | | Approved by | Obstetrics Team, QMH |
| | | Page | Page 1 of 2 |

香港大學婦產科學系 臀位諮詢資料

適應症

單胎臀位足月妊娠（37 週或以上）

狀況

您現已足月妊娠，胎兒仍為臀位（臀部向下的位置）。大部分胎兒在此階段已轉為頭位（頭部向下的位置），而約 3-4% 的胎兒在此階段仍為臀位。

我們通常建議外胎頭回轉術（因為可降低剖腹產的機會，而剖腹產可帶來更多風險），除非您有以下情況：

- ▶ 前次子宮疤痕
- ▶ 前置胎盤
- ▶ 產前出血（術前七天內）
- ▶ 羊水過少
- ▶ 先天子宮異常
- ▶ 其他（請註明：_____）

外胎頭回轉術


步驟

- 不需要麻醉
- 需要住院施行
- 術前至少禁食 6 小時
- 術前抽血以安排配血
- 靜脈內給藥令子宮鬆弛
- 醫生向您的腹部施加外在壓力
- 一般在 10 分鐘內完成
- 您可能在過程中感到痛楚及不適

如果外胎頭回轉術成功，則

- 胎兒將轉為頭位
- 可望陰道分娩，但就算外胎頭回轉術成功，需要剖腹產和儀器助產的機會仍會較毋需施行外胎頭回轉術的婦女高

Please file in patient's obstetrics record

| | | | |
|--|--|------------------|----------------------|
|  瑪麗醫院 QUEEN MARY HOSPITAL | Department of Obstetrics and Gynaecology | Document No. | OGO0006(I)-C |
| | | Last review date | Sept 2017 |
| | Subject 臀位諮詢資料 | Next review date | Sept 2020 |
| | | Approved by | Obstetrics Team, QMH |
| | | Page | Page 2 of 2 |

外胎頭回轉術成功機會多少？

- 整體成功率 50%，多產婦的成功率更高

風險和併發症包括（但不局限於）：

- 胎盤早剝（胎盤從子宮壁剝離）
- 臍帶意外
- 胎兒窘迫
- 子宮破裂（未做過手術的子宮極少發生）
- 即時施行剖腹產術（0.5%）

如果外胎頭回轉術失敗將會怎樣？

- 在醫院觀察 2-4 小時後，如果沒有併發症，您將可出院
- 安排在孕 38-39 週施行剖腹產術

其他選擇為何？

- 不嘗試外胎頭回轉術，直接施行剖腹產術
- 臀位陰道助產（嬰兒娩出時臀部向下），因對嬰兒風險較大一般不建議採用

有關剖腹產的風險，請參考剖腹產資料單張。

選擇：

- 外胎頭回轉術
- 剖腹產，因為：
- ◇ 不適宜施行外胎頭回轉術（醫生不建議施行）
 - ◇ 醫生建議外胎頭回轉術，但孕婦拒絕，因為：

- 陰道臀位助產

詳細原因： _____

本人確認醫護人員已向我清楚解釋以上資料，並與我討論。本人充分理解有關資料。本人有機會就本人的情況和處理方案提問，醫護人員已給予滿意答覆。

Patient's gum label

簽署 _____

日期 _____

Please file in patient's obstetrics record