 瑪麗醫院 QUEEN MARY HOSPITAL	Department of Obstetrics and Gynaecology	Document No.	OGO0006(I)-C
		Last review date	Sept 2017
	<b>Subject</b> 臀位咨询资料	Next review date	Sept 2020
		Approved by	Obstetrics Team, QMH
		Page	Page 1 of 2

香港大学妇产科学系  
臀位咨询资料

适应症

单胎臀位足月妊娠（37 周或以上）

状况

您现已足月妊娠，胎儿仍为臀位（臀部向下的位置）。大部分胎儿在此阶段已转为头位（头部向下的位置），而约 3-4%的胎儿在此阶段仍为臀位。

我们通常建议外胎头回转术（因为可降低剖腹产的机会，而剖腹产可带来更多风险），除非您有以下情况：

- ▶ 前次子宫疤痕
- ▶ 前置胎盘
- ▶ 产前出血（术前七天内）
- ▶ 羊水过少
- ▶ 先天子宫异常
- ▶ 其他（请注明：\_\_\_\_\_）

外胎头回转术


步骤

- 不需要麻醉
- 需要住院施行
- 术前至少禁食 6 小时
- 术前抽血以安排配血
- 静脉内给药令子宫松弛
- 医生向您的腹部施加外在压力
- 一般在 10 分钟内完成
- 您可能在过程中感到痛楚及不适

如果外胎头回转术成功，则

- 胎儿将转为头位
- 可望阴道分娩，但就算外胎头回转术成功，需要剖腹产和仪器助产的机会仍会较毋需施行外胎头回转术的妇女高

*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
	<b>Subject</b> 臀位咨询资料	Next review date	Sept 2020
		Approved by	Obstetrics Team, QMH
		Page	Page 2 of 2

外胎头回转术成功机会多少？

- 整体成功率 50%，多产妇的成功率更高

风险和并发症包括（但不局限于）：

- 胎盘早剥（胎盘从子宫壁剥离）
- 脐带意外
- 胎儿窘迫
- 子宫破裂（未做过手术的子宫极少发生）
- 即时施行剖腹产术（0.5%）

如果外胎头回转术失败将会怎样？

- 在医院观察 2-4 小时后，如果没有并发症，您将可出院
- 安排在孕 38-39 周施行剖腹产术

其他选择为何？

- 不尝试外胎头回转术，直接施行剖腹产术
- 臀位阴道助产（婴儿娩出时臀部向下），因对婴儿风险较大一般不建议采用

有关剖腹产的风险，请参考剖腹产资料单张。

选择：

- 外胎头回转术
- 剖腹产，因为：
- ◇ 不适宜施行外胎头回转术（医生不建议施行）
  - ◇ 医生建议外胎头回转术，但孕妇拒绝，因为：

- 阴道臀位助产

详细原因： \_\_\_\_\_

本人确认医护人员已向我清楚解释以上资料，并与我讨论。本人充分理解有关资料。本人有机会就本人的情况和处理方案提问，医护人员已给予满意答复。

Patient's gum label

签署 \_\_\_\_\_

日期 \_\_\_\_\_

*Please file in patient's obstetrics record*