 瑪麗醫院 QUEEN MARY HOSPITAL	Department of Obstetrics and Gynaecology	Document No.	OGOB0009(I)-C
	Subject 剖腹產後陰道分娩資料	Last review date	Sept 2017
		Next review date	Sept 2020
		Approved by	Obstetrics Team, QMH
		Page	Page 1 of 2

剖腹產後陰道分娩資料

病人標籤

大多數曾有一次剖腹產史的婦女可以嘗試經陰道正常分娩(VBAC)。因此您可以選擇嘗試陰道分娩或者再度接受剖腹產手術。當然，剖腹產後陰道分娩與再度剖腹產均有風險。您的選擇是很重要而且會被尊重。分娩計劃將由您和產科醫生一起決定。請您在與產科醫生討論之前先閱讀這份資料。

=====

甚麼是剖腹產後陰道分娩？


就是在剖腹產之後的妊娠嘗試陰道分娩。現代產科中剖腹產的切口絕大多數是位於子宮下段。這是在分娩時子宮不收縮的一部份，再次妊娠時子宮疤痕破裂的機會比較低。但是在懷孕期，有癒合疤痕的子宮不像正常無疤痕的子宮那樣堅韌，所以子宮疤痕破裂的風險便增加了。

剖腹產後陰道分娩的好處和風險是甚麼？

通常，剖腹產後陰道分娩與再度剖腹產相比可縮短母親的住院時間，減少出血、感染、發燒以及血管栓塞的機會。如果沒有特別問題，我們會支持您選擇陰道分娩。假如陰道分娩成功，這會是最安全的方法。而且新生兒經歷了分娩過程後呼吸也會比再度剖腹產分娩好。

另外，您需要明白：

- 子宮疤痕破裂是很罕見的併發症。剖腹產後陰道分娩的子宮疤痕破裂機會稍增至每 10,000 名產婦中 22-74 人，而再度剖腹產婦女子宮疤痕破裂機會近乎零。換言之，再度剖腹產稍降低了子宮疤痕破裂的機會。
- 催生會令子宮疤痕破裂的機會增加 2-3 倍，詳情您的產科醫生可與您再商討。
- 若罕見的子宮疤痕破裂發生，胎兒併發症風險會增加。

 瑪麗醫院 QUEEN MARY HOSPITAL	Department of Obstetrics and Gynaecology	Document No.	OGO0009(I)-C
		Last review date	Sept 2017
	Subject 剖腹產後陰道分娩資料	Next review date	Sept 2020
		Approved by	Obstetrics Team, QMH
		Page	Page 2 of 2

- 剖腹產後陰道分娩的圍生期胎兒死亡率 (每10,000名嬰兒中4人) 比再度剖腹產高，但與首次分娩產婦相若。
- 嬰兒腦癱的風險在陰道分娩與計劃剖腹產相比尚未完全確定。

陰道分娩成功的機會是多少？

絕大多數已發表的研究指剖腹產後陰道分娩中 72-75% 可以成功分娩。如需要催生，成功陰道分娩的機會較低。但現時我們沒有可靠的方法預測個人能否成功分娩。如有陰道分娩史的婦女成功機會高達九成。

分娩過程中，您會得到怎樣的照顧？

產程早期就會開始手術前的準備，包括禁食，靜脈注射及配血試驗以預備有輸血的可能。整個分娩過程會有持續的電子胎心監護。我們會密切關注您的血壓、脈搏和產程進展。如果產程進展不理想，胎心不正常或有其他問題，可以隨時安排剖腹產手術。分娩過程中的鎮痛方法與正常的分娩相同，您可以選擇硬膜外麻醉，您亦可以由丈夫或其他家屬陪伴分娩。分娩過程一般不會太長及艱難。

如果剖腹產後陰道分娩失敗會怎樣？

您需要接受緊急剖腹產手術。

選擇再度剖腹產手術的風險和好處是甚麼？

選擇再度剖腹產手術會有較高手術併發症的風險，包括器官的損傷 (例如膀胱，輸尿管及腸道)、出血及傷口併發症等。將來發生前置胎盤和胎盤黏連的機會增加。選擇性剖腹產的病率及死亡率總體低於急症手術，但仍高於正常陰道分娩。