早期破水

早期破水指孕婦在進入生產陣痛之前,羊膜已自然破裂而造成羊水流出。在醫學上可分為兩類,一是早期破水,孕婦進入生產規則陣痛之前1小時羊膜已自然破裂而導致羊水流出;另一個則是未足月早期破水,主要發生在懷孕37週前,也是造成胎兒及母體併發症的主要原因。因為在產痛之前,羊水已經破裂,因此許多人都會擔心,破水之後的生產,是否會造成胎兒的問題。由於現代醫學的進步,已經使得這個問題獲得了有效的解決,而其中大多數的產婦於破水後24小時之內就會引起產痛,並且開始生產。只要是足月產的破水,其後遺症是相當少的;不過要注意的是缺少了羊水的保護作用,在破水之後很可能會出現感染的問題。

▲ 對孕婦及胎兒的影響

早期破水的危險性並不在其母體本身,而是隨後併發的問題。在羊膜破裂後,容易造成母體感染。早期破水若處理得當,危險性能減至最低的程度,如果早期破水發生在妊娠 16-24週,由於胎兒存活率不到 25%,故處理原則為終止懷孕或依孕婦意願採保守期待療法;發生在妊娠 25-33週,則採保守期待療法處理,考慮使用抗生素,安胎藥及類固醇並且觀察臨床感染之症狀;發生在妊娠 34-36 週破水,則會依照所評估之胎兒肺部成熟度而採取期待療法或引產;發生在妊娠 37週以後破水,當羊膜破裂後的 24 小時裡,應以自然或催生的方式生產,以減少感染機會。

▲ 我怎麼知道破水了?

一般正常羊水的顏色為淡黃色含有一些點狀的白色屑屑。破水時羊水的量是大量的而且 持續的流出,跟陰道分泌物的區別是羊水較一般的分泌物來的稀且量多,萬一發生破水現象, 請立即就醫。

▲ 如果真的早期破水那要怎麼處理?

一旦確定有早期破水,在決定處理方式之前必須小心評估妊娠週數,檢查有無絨毛羊膜炎的症狀,還要檢查孕婦是否有產痛現象及胎兒是否有窘迫現象,諸如此類皆可影響早期破水處理方式之決定。若妊娠小於36週,孕婦必須臥床休息。若有絨毛羊膜炎,不論妊娠週數均應予以分娩。妊娠超過36週,處理早期破水的原則是儘早分娩。處理的主要原則是儘速診斷,評估有否感染和胎兒窘迫的現象,觀察有否產痛,並針對降低胎兒未成熟所造成的合併症及可能發生的感染做出適宜的處置。

若有任何問題可來電諮詢:(06)2748316 轉婦產科門診

祝您健康平安!