

婦產部

學經歷 台北醫學院醫學士
美國南加大婦幼(USC)醫學中心 臨床研究員
國防醫學醫院 臨床教授

專長 婦產科超音波、特別是陰道超音波
婦科腫瘤沾黏、各式腹腔鏡手術
羊膜穿刺、產前遺傳諮詢
習慣性流產
高危險妊娠產鉗接生

產科主任 卓福男



羊膜穿刺不可怕 ——迎接健康寶寶

「醫生，羊膜穿刺會不會很痛？要不要打麻醉針？會不會刺到胎兒？」在超音波室裡，一位表情緊張，皺著眉頭的孕婦問到，約十分鐘後，她略帶微笑放心的走出去了。雖然羊膜穿刺是侵犯性檢查，約有1/200以下的危險性（流產、破水、感染），但在醫學中心有經驗的產科醫師，可以讓妳更安全地，比打針還不痛地、做此檢查。在超音波的指引下不需打麻醉針，算好角度迅速溫和的抽取羊水。記得做完檢查後不可提重物、用力、爬樓梯、騎摩托車…等，就可避免破水的危險。孕婦不需空腹，但要休息半天至一天。高雄榮總是國健局核可認定的羊水染色體檢查醫學中心，筆者是負責醫師。

隨著時代變遷，少子化已成必然趨勢，生下健康寶寶成為第一優先的目標，由於母親年紀愈大（父親年紀無關），胎兒染色體異常機率會增加 - 特別是「蒙古症」。故在懷孕17週接受羊膜穿刺時年紀滿34歲，算是高危險孕婦，國健局會補助貳仟元，另外自費陸仟多元。由於年輕孕婦仍佔多數，只針對年紀大的孕婦做羊水檢查仍有十分之六的蒙古症會遺漏。所以年紀輕的孕婦在懷孕

早期可以抽母親的血做『唐氏症篩檢』，結果屬高危險性時建議做羊膜穿刺，亦補助貳仟元。僅管如此仍有十分之三~四的蒙古症會漏掉。故最近幾年在懷孕11-14週時，可以利用超音波測量胎兒頸部透明帶及偵測是否有胎兒鼻骨來找出高危險性胎兒。一般來說頸部透明帶愈厚染色體異常機率愈高。大於3mm時染色體異常機率平均約增加11倍的相對危險。

在懷孕11-14週時，蒙古症的胎兒約有7成是缺乏鼻骨或鼻骨發育不良，所以鼻骨發育不良為染色體異常高危險因子。由於頸部透明帶和胎兒鼻骨彼此是獨立不相關的因子，且跟母血篩檢亦沒相關聯。故懷孕早期利用超音波可以幫忙偵測出更多的蒙古症，最好的可以達到90%的偵測率。台灣目前有26位醫師通過英國母嬰基金會審核認可，可以正確測量判定頸部透明帶厚度及胎兒鼻骨，筆者有幸是其中之一。醫療法禁止在懷孕24週以上做流產手術，故早期檢查出異常，醫師才能幫忙處理。建議孕婦早期至醫學中心檢查，才更有把握生下健康寶寶。