

婦女醫學部

● 學經歷 ● 國防醫學院醫學系
高雄榮民總醫院婦女醫學部主治醫師
高雄榮民總醫院婦女醫學部總醫師
高雄榮民總醫院婦女醫學部住院醫師
高雄長庚一般醫學不分科住院醫師

● 專長 ● 高層次超音波 | 一般產科
一般婦科 | 生殖內分泌



主治醫師 陳其蕙



子癲前症 - 懷孕不可不知

甚麼是子癲前症？

子癲前症，俗稱「妊娠毒血症」是懷孕時期死亡的三大原因之一，發生率為2-5%。懷孕20週之後產生高血壓，若伴隨蛋白尿或器官失能（包括肺水腫，頭痛，視力模糊，血小板低下，肝腎功能異常等）即可定義為此症。

為甚麼會有子癲前症？

子癲前症的致病機轉目前認為和懷孕初期胎盤發育異常，著床較淺有關。患者於週數較早時一般無異狀，但隨著妊娠進展，胎盤血流增加，螺旋動脈無法重塑擴張導致胎盤血流不足。這樣產生的缺血與缺氧情形會造成一些抗血管新生因子釋出，進入母體循環造成全身性血管內皮功能受損，和系統性症狀。

這疾病能預防嗎？

子癲前症像個不定時炸彈，發作起來往往病程進展很快且可能危及孕婦及胎兒的生命安全。唯一治療方式就是將胎兒娩出，因此我們希望此疾病不要在胎兒尚未成熟的狀況下發病。近年來，英國母胎團隊發展了一套有效篩檢及預防早發性子癲前症的方法，

目前已建議納入常規產檢項目。

此檢查在懷孕11週到13週時執行。經由病史詢問，測量雙手血壓、雙側子宮動脈血流阻力及血中PLGF值可以獲得一風險值。高風險者得建議於16週前開始投用Aspirin做為疾病預防。這樣的篩檢模式能夠抓出90%懷孕34週前可能會發生的子癲前症案例，若規則服用Aspirin的話，可以降低高達75-95%早發性子癲前症的機率。

我是高風險族群，該注意什麼呢？

懷孕過程儘量維持健康的生活習慣 - 健康飲食(少鹽少糖)及適量的運動是不可或缺的。每次產檢會詢問相關症狀，測量體重，血壓，超音波及尿液檢查。症狀的部分，要注意是否有出現新的嚴重頭痛，視力模糊，上腹痛(特別是右上腹)，噁心嘔吐，呼吸喘，尿量減少，及嚴重水腫等情形。尿液檢測能偵測蛋白尿，而超音波則能評估胎兒是否有生長遲緩及胎兒窘迫的情形。有高血壓者，建議在家自行檢測血壓，提供醫師更多資訊，以幫助評估及調藥。一旦診斷為子癲前症之病患，醫師會依照病情及胎兒週數安排後續處理及生產的準備。