

雙胞胎與早產

產科主任 卓福男

雙胞胎分同卵雙胞胎及異卵雙胞胎。同卵雙胞胎的機率約為 4/1000，異卵雙胞胎跟種族、遺傳有關係，特別是最近用排卵藥治療不孕症時機率大增。同卵雙胞胎是受精卵自己分裂後分開造成的。受精後不同時間才分開為二個，就產生不同的結果，分述如下：1.受精後 72 小時內分開則產生 2 個絨毛膜腔、2 個羊膜腔的雙胞胎 2.受精後 72 小時以上，8 天以內則產生一個絨毛膜腔、二個羊膜腔 3. 受精後 8 天以上才分裂則產生一個絨毛膜腔、一個羊膜腔 4.受精後 13 天才分裂則會產生連體嬰

一個羊膜腔的雙胞胎，因同在一個空間內，所以臍帶容易互相打結，胎兒死亡機率相對提高，宜特別小心。一個絨毛膜腔、二個羊膜腔的雙胞胎，因彼此胎盤血管會互相交通，所以有時會造成胎兒的血液由一個傳給另一個。供給血液的雙胞胎則愈來愈小，接受血液者則愈來愈大，且合併羊水過多，造成早期破水、早產或胎死腹中。二個絨毛膜腔則預後較好。一般來說同卵雙胞胎，較會有胎兒畸型的可能，異卵雙胞胎則較不會有畸型。懷孕早期做陰道超音波，很容易就可以分出幾個絨毛膜、幾個羊膜腔了，不同性別也是異卵的證明。

雙胞胎產婦容易碰到的問題：1.缺鐵性貧血 2.容易有妊娠毒血症(子癩前症) 3.妊娠糖尿病 4. 腹部過大引起呼吸不適，特別是羊水過多時 5.早產。所以雙胞胎孕婦要多補充鐵、鈣，多休息、不宜太勞累、不宜吃甜食。雙胞胎的胎盤供給養分氧氣的能力，在懷孕後期愈顯得不足，所以雙胞胎在 38 週時，相當於單胞胎 40 週處理，由於子宮擴張太大，且孕婦所受到的生理壓力增加許多，所以雙胞胎大部分皆是早產，超過 36 週以上就很不簡單。如果合併妊娠糖尿病或胎兒的胎盤血管交通會引起羊水過多，早期破水，早產就無法避免了。如果合併妊娠毒血症則血壓過高、胎盤血流不足，胎兒窘迫產生，則必須提早生產。

有經驗的婦產科醫師會利用陰道超音波在懷孕早期區分是哪一類的雙胞胎，且可以看出是否有連體嬰的情形。懷孕中期及後期看有無羊水過多、畸型情形、胎兒生長是否正常，如果一個羊水過多且胎兒較大，另一個羊水少胎兒小，則可能是胎兒互相輸血，在國外可利用雷射把交通的血管阻斷，另外把過多的羊水抽掉也可以暫時穩定病情，延後生產時間。有時雙胞胎中有一個會胎死腹中，如果是在早期懷孕發生，胎兒會吸收，對母體及另外一個胎兒影響較小。如果在懷孕中、後期才發生，死掉胎兒會產生不良的物質傳到另一個胎兒及母親，引起另一個胎兒畸型或胎死腹中，母親則會凝血機轉不良。胎死腹中愈久愈不利應特別小

心。因為雙胞胎大部分是早產，且體重皆低於同樣週數的單胞胎，照顧起來比較麻煩，孕婦在懷孕期間也特別辛苦。因些在人工生殖領域用排卵藥時，醫生和病人因考慮此問題。如果真的碰到 3-4 胞胎，在早期懷孕也可以考慮做減胎術，因為胎兒愈多愈會更加提早生產。