

## 輔助陰道分娩 (資料單張)

在本院，『輔助陰道分娩』包括：真空牽引術助產、產鉗術及會陰剪開術。

施行各項『輔助陰道分娩』的目的主要是縮短生產過程，醫生及助產士會視乎需要而為你施行，促進母子平安。施行時醫生及助產士會指導產婦如何配合，生產嬰兒。

### 會陰剪開術

會陰剪開術是協助生產的一種方法，醫護團隊會在產婦會陰作一個整齊的傷口，可減少軟組織對生產做成的障礙，令生產過程更順利。

會陰剪開術能使產道口加闊，減少陰道及會陰撕裂或嚴重的創傷。此方法可以配合其他輔助陰道分娩方法使用，或在難產時輔助生產。若會陰部分並不太緊，或當嬰兒較小時，不一定需要施行此方法。

### 性質

此方法是在產婦會陰部分用剪刀作一個整齊的傷口，此傷口通常在會陰的左後方。但在生產過程遇上困難時，大多在會陰右後方、時而後中或兩側部分施行會陰切開術。

### 風險及併發症

- 出血
- 傷口血腫：醫生會視乎血腫的大小及位置決定是否需要施行去除血腫的手術
- 會陰疼痛：約10%產婦需要止痛藥幫助止痛
- 感染 (約2-3%)：通常輕微，或需要服用抗生素及定時護理傷口
- 傷口破裂：約1%需要重新縫合傷口，或需於全身麻醉下施行

### 會陰傷口的護理

醫護人員會在生產後，縫合會陰傷口。在每次大小便後，都用清水應清洗傷口和定時更換衛生巾，減少細菌感染。通常用於縫合傷口的線是會被身體吸收的，線體外露的情況也頗常見，線體通常會自動脫落，無需擔心。日常活動和產後運動是不會阻礙傷口的癒合；相反，適當的活動可增加血循環，有助傷口的癒合。

### 真空吸引術

真空吸引術是用一個特製的胎頭吸引器進行牽引，以加速分娩的一種助產方法。



Figure 1- 真空吸引器的例子

### 適用症

- 第二產程延長(由子宮頸全開至嬰兒出生的時間)
- 胎兒窘迫(胎兒心跳異常)，須要盡快分娩
- 產婦因為患有某些內科病症，在第二產程不宜過分用力，例如嚴重心臟病或血壓過高

### 步驟

- 用局部麻醉 (注射入陰道) 或半身麻醉 (硬膜外注射) 以減少痛楚
- 導尿
- 把吸杯放置在胎兒頭頂骨處，製造真空吸力固定吸杯
- 在牽引的同時依靠產婦的努力和子宮收縮，產出胎兒頭部
- 其餘的分娩過程跟正常生產一樣

### 風險及併發症

#### 對產婦

- 陰道、會陰及肛門損傷 (100 個之中有 4 個) ，可能需要安排緊急手術修補損傷，若損傷嚴重，可引致大便失禁及影響將來分娩模式。
- 出血
- 小便困難和漏尿，物理治療有助改善情況
- 真空吸引術失敗: 因真空吸引杯未能緊吸嬰兒頭部而脫落。當發生此情況，通常會再嘗試施行；如未能成功，或嬰兒頭於施行時未有下降現象，則可能要用其他方法協助嬰兒分娩出，例如產鉗術或剖腹產。

#### 對嬰兒

- 頭顱水腫: 嬰兒頭部於出生後出現「髻」形的水腫，這是由於施行負壓吸力所致，常於24-48小時後消失
- 頭皮磨損
- 新生兒黃疸 (100 個之中有 5-15 個)
- 頭顱血腫 (100 個之中有 1-12 個)，會隨時間退散
- 頭顱骨裂 (1000 個之中有 1-8 個)
- 顱內出血 (10000 個之中有 5-15 個)
- 死亡或嚴重受傷的機會很低 (1000 個之中有 0.1-3 個)

RCOG Green-top Guideline No.26, April 2020

### 其他相關步驟

- 真空吸引術前作手轉胎頭
- 會陰剪開術
- 縫合會陰傷口
- 輸血
- 因真空吸引杯未能緊吸嬰兒頭部而脫落。當發生此情況，通常會再嘗試施行；如未能成功，則可能要用其他方法協助嬰兒分娩出

## 其他生產方法

- 產鉗術
- 剖腹產。於第二產程進行剖腹產會比預先安排的剖腹產複雜，如果胎兒頭部已經深入盆腔，產婦和嬰兒的風險也會增加。

## 產鉗術

產鉗術是用一對特製的產鉗進行牽引，以加速分娩的一種助產方法。



Figure 2- 一對產鉗的例子

## 適用症

- 第二產程延長(由子宮頸全開至嬰兒出生的時間)
- 胎兒窘迫(胎兒心跳異常)，須要盡快分娩
- 產婦因為患有某些病症，在第二產程不宜過分用力，例如嚴重心臟病或血壓過高

## 步驟

- 局部麻醉以減少痛楚: 經陰道注射或經背部注射(硬膜外鎮痛術)
- 導尿
- 把產鉗放入產婦陰道，置於嬰兒頭部兩側
- 在牽引的同時依靠產婦的努力和子宮收縮，產出嬰兒頭部
- 其餘的分娩過程跟正常生產一樣

## 風險及併發症

### 對產婦

- 陰道及會陰損傷 (5 個之中有 1 個)，肛門損傷 (100 個之中有 8-12 個)，可能需要安排緊急手術修補損傷，若損傷嚴重，可引致大便失禁及影響將來分娩模式。
- 出血
- 小便困難和漏尿，物理治療有助改善情況
- 產鉗術失敗: 因放入左右兩葉後產鉗未能緊扣或嬰兒頭部於施行後未能下降，則可能要用其他方法協助嬰兒分娩出，例如真空吸引術或剖腹產。

#### 對嬰兒

- 面部產鉗印，通常於24-48小時後會消失及痊癒
- 新生兒黃疸 (100 個之中有 5-15 個)
- 面神經創傷 (1000 個之中有 5-10 個)，通常於2-3星期後會消失及痊癒
- 頭皮磨損或兒頭血腫
- 面部或眼部受傷
- 頭顱骨裂 (1000 個之中有 1-8 個)
- 顱內出血 (10000 個之中有 5-15 個)
- 死亡或嚴重受傷的機會很低 (1000 個之中有 0.1-3 個)

RCOG Green-top Guideline No.26, April 2020

#### 其他相關步驟

- 產鉗術前作手轉胎頭
- 會陰剪開術
- 縫合會陰傷口
- 輸血
- 剖腹產

#### 其他生產方法

- 真空吸引術
- 剖腹產。於第二產程進行剖腹產會比預先安排的剖腹產複雜，如果胎兒頭部已經深入盆腔，產婦和嬰兒的風險也會增加。

---

有關手術/程序的情況醫務人員向我解釋清楚。此情況的治療方案及有關疑問也給予我滿意答覆。

簽署：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_