

## 生產事故通報警示訊息13-

### 子宮破裂

#### 提醒

子宮破裂可能發生於產前、產中或產後，也可能發生在沒有子宮手術病史的孕婦，既少見又難以預測，如未能快速診斷會造成產婦或胎兒的重大傷害。

#### 案例描述

##### 個案1

產婦因過期妊娠(40<sup>+4</sup>週) 於4月1日入院待產，待產期間給予催生藥物，4月4日上午6:45起，病人表示呼吸急促及有氣喘病史，給予初步治療後，於7時左右因子宮頸近全開，施予真空吸引輔助陰道生產。生產後產婦表示呼吸困難，隨即腹脹隆起，隨即意識改變。超音波檢查發現有腹內出血，疑似為子宮破裂。緊急施行剖腹探查，發現子宮後壁裂傷，縫合後仍子宮收縮不良，經與家屬討論後行子宮次全切除手術並施予大量輸血。

##### 個案2

產婦 G3P2、35<sup>+5</sup>週，因預估胎兒較大，故入院催生。於4月1日10:30開始給予口服催生藥物。4月2日0:03以自然產方式娩出一男嬰。產後宮縮硬惡露量中，3:20產婦訴肚子痛予檢查宮縮硬，臍平、惡露量中等，予Voren 2cc肌肉注射。7:00產婦訴仍肚子痛，惡露量200cc，血液常規檢驗血紅素9.0 g/dl，予代用血漿注射，血壓90/62 mmHg、心跳118次/分，經主治醫師予超音波檢查後，懷疑有內出血之情形，轉至B醫院治療，轉院後，發現為子宮破裂，因腹內出血併生命跡象不穩行剖腹探查手術，術中發現子宮破裂無法修復，行次全子宮切除。

##### 個案3

產婦於4月1日21:00入院待產，4月2日5:11因胎心音減速送入產房，5:42娩出一女嬰。新生兒娩出後發現胎盤有早剝情形。產後主訴肚臍上方疼痛不適

7:50 主訴胸痛及呼吸不順，8:00 因呼吸疼痛難耐，聯絡轉院。轉院後，胸部X光正常及腹部電腦斷層顯示病患腹部內出血，疑似子宮破裂，遂安排手術進行全子宮切除。

#### 個案4

產婦 G2P1 第一胎自然產，預產期前一天凌晨入院待產。經口服四顆 PGE<sub>2</sub> 後，規則收縮，12:30 產出男嬰。

因胎盤娩出後發現有異常大量的陰道出血，立即給予子宮按摩並子宮收縮藥物，此時產婦呈現躁動不安、意識也逐漸模糊不清，產婦血壓顯著下降，12:56 緊急施行剖腹探查術，發現子宮有兩處破裂傷口，進行次全子宮切除術。

#### 建議作法

子宮破裂在有子宮手術病史的孕婦發生率約千分之 0.03；在沒有子宮手術病史的孕婦發生率約千分之 0.045。除了常見有子宮手術病史(如前胎剖腹產)外：外力撞擊、使用宮縮藥物、先天子宮畸形、經產婦、高齡、肩難產、巨嬰、多胞胎、過期妊娠及兩次懷孕間距過短等都是子宮破裂的危險因子。

1. 當發現以下徵象時，要懷疑是子宮破裂：

- (1) 待產期間胎兒監視器發現胎心率異常，最常見的表現是胎兒心搏過緩。
- (2) 內診檢查時胎頭位置不見：胎兒可能穿出破裂子宮進入腹腔裡導致胎頭位置的內縮)。
- (3) 子宮破裂導致的腹內出血：產婦會表現持續性的腹痛，腹圍增加，腹膜炎徵象，反彈痛等等。
- (4) 失血過多也會導致產婦生命跡象不穩定：心跳加快，低血壓，休克等。
- (5) 其他的如子宮壓痛，子宮收縮模式改變(停滯或變強)，陰道出血，血尿等等。特別是生產後的子宮破裂可能表現持續的陰道出血且使用宮縮藥物也無法改善。

2. 當待產期間產婦的血循動力學不穩定且胎兒心率異常，緊急的剖腹產加上剖腹探查手術來診斷治療子宮破裂必須一併安排進行。當症狀相對較穩定但又懷疑子宮破裂時：

- (1)使用超音波來幫助偵測異常的子宮壁缺損或是否有大量的腹內積液。
  - (2)抽血確認有無貧血及凝血功能異常，並給予足夠的輸液、備血及輸血避免更多的併發症。
  - (3)確認後為子宮破裂後，應施行子宮破裂部位修補來達到出血部位的止血。
  - (4)當出血量無法控制或是破裂範圍太大修補有困難時，子宮切除也是治療的選項之一。
3. 子宮破裂的產婦經手術治療保留子宮後，建議間隔 18 個月以上再懷孕，並且提前在 36-37 週間安排剖腹生產來避免子宮破裂的復發。
  4. PGE<sub>1</sub>(cytotec) 如做為催生使用，在較高劑量下，會增加子宮過度刺激、子宮破裂、羊水胎便染色及剖腹產風險，使用時應注意使用劑量及監測。

### 參考資料

1. Gibbins KJ (2015). Maternal and fetal morbidity associated with uterine rupture of the unscarred uterus. *Am J Obstet Gynecol.* 2015 Sep;213(3):382.e1-6. doi: 10.1016/j.ajog.2015.05.048. Epub 2015 May 28.
2. Guiliano M, Closset E (2014). Signs, symptoms and complications of complete and partial uterine ruptures during pregnancy and delivery. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol.* 2014 Aug;179:130-4. doi: 10.1016/j.ejogrb.2014.05.004. Epub 2014 May 22.
3. ACOG Practice Bulletin No. 205: Vaginal Birth After Cesarean Delivery. *Obstet Gynecol.* 2019 Feb;133(2):e110-e127. doi: 10.1097/AOG.0000000000003078.
4. FDA Misoprostol (marketed as Cytotec) Information. 2015