

# 早產早期破水防感染， 不建議長期安胎

文 婦產科  
陳怡潔 醫師



一名懷孕34週的孕婦急診就醫時，自述晚上就寢時，突然有水樣分泌物自陰道流出，馬上急診做陰道分泌物的檢查，結果是陽性的，隨即安排超音波檢查，果然看到她懷的胎兒的羊水已非常稀少，因此診斷懷孕併早產早期破水，醫師立即安排她入院安胎並安排生產。

## 什麼原因會導致破水呢？

有研究指出，前一胎有早產早期破水的狀況時，再次發生比例較高的，陰道感染是早產早期破水的主因；另外，早期懷孕出血的病人相對來說，早產早期破水的機會也會提升；抽菸的孕婦也會增加2-4倍早產及破水機會，多胞胎懷孕也是導致提早破水的常見因素。

診斷早產早期破水會先用石蕊試紙由酸鹼值來檢驗，因此偽陰性非常高，當臨床上懷疑有破水時，會以超音波來協助評估，目前也有檢查破水的自費試紙，這個檢驗的敏感度很高，高達94-98%。

## 早產早期破水時如何處置呢？

第一時間先給予藥物來促使胎兒肺泡成熟，且大多數原因來自於感染，會給予預防性抗生素合併使用安胎藥，早期破水的病人我們會要求病人臥床休息，並將雙腳稍微抬高。

## 早產早期破水的孕婦何時生呢？

一般來說，早產的胎兒至少接受促進肺泡成熟的藥物作用48小時後，統計上，大多數會在一週內生產，除非感染風險很低、胎兒狀況可以接受，相對來說羊水的量還夠，不然不會建議長期安胎，畢竟當羊水過少時，胎兒的骨骼、肢體發育會受限，會擠壓變形，且安胎時間越久，感染率就越高，胎兒絨毛膜炎的機會就會大增，發生胎兒窘迫的機會也更高。

這名孕婦因為懷孕合併早期破水，且安胎過程中，感染指數升高，在經過詳細解說及討論後決定放棄安胎，兩個寶貝於懷孕34週經自然產娩出，出生後狀況都很好。

## 提醒

準媽媽們，如果出現水樣分泌物自陰道流出，應盡速前往醫院檢查、治療。



門診時間	一	二	三	四	五	六
08:30~12:00					●	
13:30~17:00			●			
18:00~20:30		●				

(本表僅供參考，若有異動，請依醫院診間公告為主)