

高危險妊娠 恐導致胎兒缺氧胎死腹中

[發表醫師] :仇思源 醫師(婦產科)

[發布日期] :2010/5/11

妊娠高血壓是懷孕中最常見的高危險妊娠，而最好的檢測方式就是血壓與尿液檢查。妊娠高血壓使得母親及胎兒受到身體及生命的威脅，所以在整個懷孕過程中須嚴密並確實的產檢、簡單自我照顧，接受醫師的醫療處置來確保母親及胎兒的安全。

妊娠高血壓有四種類型，以下就簡單說明：

- 1、懷孕前即有高血壓的現象，也就是本身是慢性高血壓的病人，在懷孕的時候仍有高血壓的現象，但無蛋白尿或水腫。
- 2、懷孕前即有高血壓的現象，在懷孕的時候仍有高血壓的現象，並且持續有蛋白尿或水腫的現象。
- 3、懷孕 20 週以後才產生血壓上升的症狀，但是未出現蛋白尿、水腫的現象，此稱為妊娠高血壓。
- 4、如果懷孕 20 週以後出現血壓上升、及蛋白尿、水腫的現象，這就稱為子癇前症；如果媽媽還有痙攣、抽搐、甚至昏迷的現象則為子癇症。

以下介紹幾種懷孕期間所產生的高血壓分類：

妊娠高血壓：可能發生在家族史上有子癇前症、子癇症者、多胎胞、肥胖、羊水過多、胎兒水腫、初產婦、產婦有糖尿病或慢性血管性疾病、腎臟疾病、葡萄胎、高齡產婦等。

子癇前症：在準媽媽的症狀裡有高血壓（血壓超過 140/90 mmHg）、蛋白尿（24 小時尿液蛋白質大於 0.3g）、水腫、頭痛、肝功能異常、尿量減少、視力模糊、頸部僵硬、血小板下降、子宮內胎兒發育遲滯、肺水種或是發紺。

嚴重子癇前症：有嚴重子癇前症的準媽媽除了上述症狀以外，血壓會大於 160/110 mmHg、24 小時尿液蛋白質大於 5 g、24 小時尿液少於 400 c.c.並有上腹部疼痛的現象。

HELLP 症候群：嚴重子癇前症的特殊變化在有溶血、肝臟酵素值上升、低血小板計數少於 100000/mm³。

子癇症：除了上述症狀外，還會出現痙攣現象。準媽媽會有因眼內壓上升造成的視網膜剝離，中樞神經系統因變化而產生頭痛及痙攣。甚至是內出血、腎衰竭、肝血腫，肺水腫，全身凝血機能變差。

由於高血壓的影響，胎兒血流量異常，導致胎兒在子宮內無法獲得足夠的營養、所以造成體重輕，生長遲滯的問題。另外，氧氣供應不足，導致胎兒缺氧。胎盤也可能早期剝離，一旦發生胎盤早期剝離則須提前生產，胎兒將有早產問題，嚴重時可能發生胎死腹中。

妊娠高血壓對產婦及胎兒會造成可大可小的身心負擔及壓力，甚至有相當比例的死亡率，由於妊娠高血壓會持續產後 12 週，希望每一位準媽媽要重視自己的身體健康，並

按時產前檢查，身體有任何不舒服一定要就醫，以便早期發現異狀並採取必要的醫療處置。

!!健康文章內文主要提供民眾降低對疾病因不了解產生之不安和恐懼，但不可取代實際的醫療行為，所以身體如有不適請您前往醫院就醫治療。