

雙胞胎兒輸血症候群（Twin to Twin Transfusion Syndrome, TTTS）

〔發表醫師〕：仇思源 醫師(小兒科)

〔發布日期〕：2005/9/14

雙胞胎懷孕期間所發生的妊娠合併症及胎兒問題比起單胞胎懷孕還要來的高許多，就連懷孕所造成不舒服的症狀也比單胞懷孕來的早或來的強烈；雙胞胎懷孕會碰到如：早產、體重過輕（子宮內生長遲滯）、臍帶打結、雙胞胎兒輸血症候群（Twin to Twin Transfusion Syndrome, TTTS）、死產、妊娠高血壓、早期破水、急性羊水過多症、貧血及孕期中的孕吐、腹脹感等等。

同卵雙胞胎懷孕中，有 15% 容易發生因胎盤太靠近而造成血管的血流互相流通，這種狀況稱為雙胞胎兒輸血症候群（Twin to Twin Transfusion Syndrome, TTTS），此時可能會有一個胎兒的血流灌注較好，長的較大，血紅素越來越濃；另一個胎兒發育則日趨減緩，體重不增加，血紅素越來越低。接收較多血液的胎兒其腎臟血流量增加、小便量多，所以臨床可見羊水量也會增多許多，也因獲得過多的血量，反而容易造成胎兒的心臟衰竭，全身組織腫脹也就叫作“hydrop”，死亡率高。另一個胎兒則會出現腎臟血流量減少、小便量少、羊水量過少的現象。也因為胎兒們共用一個胎盤，只要任一個胎兒死亡其血液也會經由胎盤傳輸給另一個胎兒，另一個胎兒的死亡率也隨之升高，假使有任一胎兒存活下來，它仍需面對腦部損傷的危機，如果產生雙胞胎兒輸血症候群

(Twin to Twin Transfusion Syndrome, TTTS) 卻沒有得到妥善的治療，胎兒將有高達 70%到 80%的死亡率。

產檢時，同卵雙胞胎懷孕需密切觀察超音波底下的羊水量。羊水過多及羊水過少兩種狀況同時並存，胎兒體重上的差異超過 20%、或者血紅素相差超過 5mg/dl；這個問題也有可能發生在兩個胎盤或兩個羊膜腔的胎兒身上，因此超音波成了良好的鑑別診斷的工具。此時即可診斷出雙胞胎兒輸血症候群 (Twin to Twin Transfusion Syndrome, TTTS) 以超音波檢查同性別的單絨毛膜胎盤時，可進一步施以胎臍血穿刺術 (Serial cordocentesis) 及都卜勒血流速度波型圖 (Dopplar blood flow velocity waveforms) 對診斷雙胞胎兒輸血症候群 (Twin to Twin Transfusion Syndrome, TTTS) 是有助益的。

由於雙胞胎兒輸血症候群 (Twin to Twin Transfusion Syndrome, TTTS) 是一種逐漸進展的問題，透過超音波的監測，早期發現兩個妊娠囊，並持續追蹤胎盤，羊膜腔的羊水量，以及胎兒生長情形，一但發現胎兒有雙胞胎兒輸血症候群 (Twin to Twin Transfusion Syndrome, TTTS) 的產生可透過胎兒鏡，穿過子宮壁到達羊膜腔，找到不正常血管連接處，利用雷射治療使胎盤血管停止不正常的血流，以達治療雙胞胎兒輸血症候群 (Twin to Twin Transfusion Syndrome, TTTS)。其治癒率也有 70%。

備註：已於嬰兒與母親刊登過該篇文章

!!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。

