

子宮外孕 (8)

(Ectopic Pregnancy)

子宮外孕 (Ectopic Pregnancy) 指胚胎 (embryo) 不是種在子宮腔 (uterine cavity) 而是種在子宮以外之地方，大部份子宮外孕在輸卵管 (fallopian tube)，少部份在卵巢、子宮頸 (cervix) 及腹腔 (abdominal cavity)。

子宮外孕多發生在 20-30 歲生殖年齡之婦女，但也有 40 歲以上都有可能發生。子宮外孕發生率大約每一千人有 11.5 人會發生，近年來由於診斷方法及彩色之都卜勒 (Doppler color ultrasound) 之幫忙，其發生率似乎更高些。

子宮外孕發生之原因：

- 1.一般精子 (sperm) 與卵子 (oocyte) 受精在輸卵管 (fallopian tube) 外側，經胚胎分裂再由輸卵管運回到子宮腔 (uterine cavity) 著床 (implantation)。
- 2.當輸卵管發炎或者手術，使到輸卵管內部不順暢，因此胚胎(embryo) 無法運回子宮腔內，因此胚胎就在輸卵管內生長，當胚胎漸漸在輸卵管長大到破裂，造成大量出血積在腹腔內，此時不止陰道會出血，更會腹痛、噁心及嘔吐現象，當大量出血造成休克 (shock)，甚至會死亡。

子宮外孕之臨床症狀：

- 1.約 50-60%會有陰道出血，劇痛及生命現象不穩定。
- 2.當腹腔積血刺激到橫膈膜 (diaphragm)，會導致肩膀不舒服。

- 3.當腹腔積血刺激到腸子，則有排便痛及小便疼痛，同時合併噁心及嘔吐。
- 4.當腹腔積血太多，下腹有腹漲感及悶痛。

子宮外孕之診斷 (diagnosis) 方法：

- 1.詳細詢問病史及最後之月經週期。
- 2.可測小便或者抽血測 β -HCG 之濃度，現在測懷孕之試劑靈度都很高，就算月經才來過，都能測出有無懷孕。
- 3.超音波 (ultrasound) 檢查：當測小便或者血液呈現有懷孕現象，但超音波在子宮內找不到有懷孕現象，此時更要提高警覺，看子宮以外之輸卵管有無腫大。當超音波發現輸卵管有腫大回音及腹腔又有液體呈現，更要小心。
- 4.腹腔鏡 (Laparoscopy) 檢查：病人上麻醉後，在肚臍下開一小傷口，灌入二氧化碳 (CO₂)，將腹腔鏡放入即可一目了然有無子宮外孕。

子宮外孕之治療方法：

- 1.外科療法：當子宮外孕在輸卵管，尚未破裂及腹腔積血不多，可採用腹腔鏡手術切除輸卵管 (salpingectomy) 或者將輸卵管切開術 (salpingostomy)，取出受孕物。若腹腔已積太多血塊且病人已近休克，則採傳統剖腹手術及清洗腹腔較好。不論採用腹腔鏡手術或剖腹手術，都需準備好血，當腹腔打開大部血流出，若不即時補充血液，血壓會降得很快，一時供血不足會影響到其他器官之後遺症。
- 2.內科治療法：當子宮外孕在輸卵管且尚未破裂，腹腔也無積血，可採用化學藥物 (MTX)，使外孕物慢慢溶解及消失，但時間拖得很長，同時此化學藥物 (MTX) 也有毒性及副作用，如口腔粘膜破損等。

子宮外孕之預後 (prognosis)：

當一次子宮外孕，經治療後，80%之女性都能正常懷孕，但尚有 15-20%再次懷孕同樣會有子宮外孕發生。

子宮外孕 90%都發生在輸卵管 (fallopian tube)，少部份發生在子宮頸 (cervix)、子宮角 (cornus)、卵巢 (ovary) 及腹腔 (abdominal cavity)，故在處理子宮外孕還得有經驗之醫生，才能得到完善之治療，稍不謹慎，病人拿失血過多休克，甚至死亡。

康柏專科醫院 婦產科
杜來南 醫師 (Dr.L.L.Too)