

無心胎是其中一種先天性畸形，圖中的孖胎一個是正常胎兒，另一個則是無心胎。

多胞胎併發症風險高 需加強產前檢查

新生命的來臨，是對父母最好的禮物，如果得知懷的是雙胞胎，更加感到雙倍驚喜。不過在喜悅之餘，準父母也須知道，懷雙胞胎或多胞胎所面對的風險較懷單胞胎為高。因此準媽媽在懷孕期和生產時都需要特別護理，以確保寶寶能健康、順利地誕生。

輔助生育增多胞胎

據統計，在香港大約每80名孕婦便有一名會誕下雙胞胎。近年，愈來愈多不孕夫婦採用輔助生育技術幫助受孕，令懷多胞胎的機會增加，當中以雙胞胎及三胞胎較為常見。現時，透過超聲波檢查，孕婦可早於懷孕第6周，便得知自己是否懷有多胞胎，以便她們及早作好一系列的相應準備。

併發症風險較高

由於懷多胞胎的風險較高，孕

婦及胎兒出現併發症的機會較單胞胎大。在懷孕期間，母體需同時為兩個或以上胎兒提供營養，所以容易出現貧血的現象。她們亦較容易出現高血壓和其他較輕微的懷孕不適。而在分娩時，產婦需要剖腹產子的機會亦比生產單胞胎多40%至50%。

至於胎兒方面，遇到自然流產、胎死腹中、早產、難產、先天畸形等的機會比懷單胞胎的為高。另一常見問題是胎兒宮內生長受阻，通常在懷孕30周前兩個胎兒的

生長速度均與單胞胎無異，但之後就會有下降趨勢。

雙胎輸血症

除上述的併發症外，胎兒還有可能出現雙胎輸血症 (Twin-twin transfusion syndrome)，約60對雙胞胎中便有一對患有該症。出現此症的兩個胎兒胎盤表面的血管相通，血液能夠互相交流，其中一個胎兒會不斷輸血給「同伴」。

輸出血液的胎兒體重會過輕，並有貧血、羊水過少及營養不良的情況；相反，接受血液的一方會變得過重、血量過多、羊水過多、水腫，甚至心臟衰竭。情況嚴重的可導致胎死腹中。

雙胎輸血症胎兒的體形大小不一，產前超聲波檢查可以診斷病症的嚴重程度，若病情不嚴重及未有進一步惡化，可留待胎兒出生後才進行治療；在懷孕26周前但嚴重的雙胎輸血症，則可採用宮內激光治療 (Endoscopic laser therapy)，以激光凝固相通的血管，阻止胎兒繼續輸血；而在懷孕26周，胎兒只能接受引流羊水治療 (Amnioreduction)，透過減輕胎盤表面的壓力，改善胎兒輸血的情況。

除了雙胞胎，三胞胎亦有可能出現類似的輸血症 (Triplet fetofetal transfusion syndrome)，但情況非常罕見。

胎兒先天性畸形

多胞胎可能出現的問題還包括胎兒畸形，發生機會比單胞胎高出

1.2至2倍，超聲波檢查在懷孕的12至14周已可診斷出異常情況。較常見的胎兒先天性畸形出現於心臟、腦、脊柱、腎、膀胱、尿道、臉和四肢，例如腦積水、無腦兒、心臟畸形、神經管缺陷、兔唇、裂顎等。連體雙胎 (Conjoined twins) 亦是胎兒畸形的一種，利用超聲波可於懷孕早期診斷。通常超聲波影像顯示兩個胎兒的身體，如頭、胸、腹都非常靠近，而且融合部位固定，胎兒的頭和身體在同一平面上，脊柱過度伸展和只有單一心臟。

新技術助測畸胎

超聲波檢查可於懷孕早期顯示多胞胎的結構發展和生長情況，及早發現問題，便能盡早進行治療，同時有助醫生向父母提供輔導和協助。傳統的二維超聲波是檢查胎兒結構的基本方法，但其應用有一定的局限，如無法探測某些先天性畸形，亦不能詳細評估畸形的嚴重程度。三維超聲波近年在產前檢查方面開始獲得廣泛應用，該技術能以平面或立體圖像顯示胎兒的情況，提供二維超聲波未能顯示的有用資料。

而嶄新的「三維延伸成像」技術，能連續顯示一系列平行平面的圖像，效果類似電腦掃描，亦能檢查任何直線或彎曲的平面，較傳統超聲波技術更有助產科醫生準確地評估胎兒有否先天性畸形及其嚴重程度。

在臨床應用上，「三維延伸成

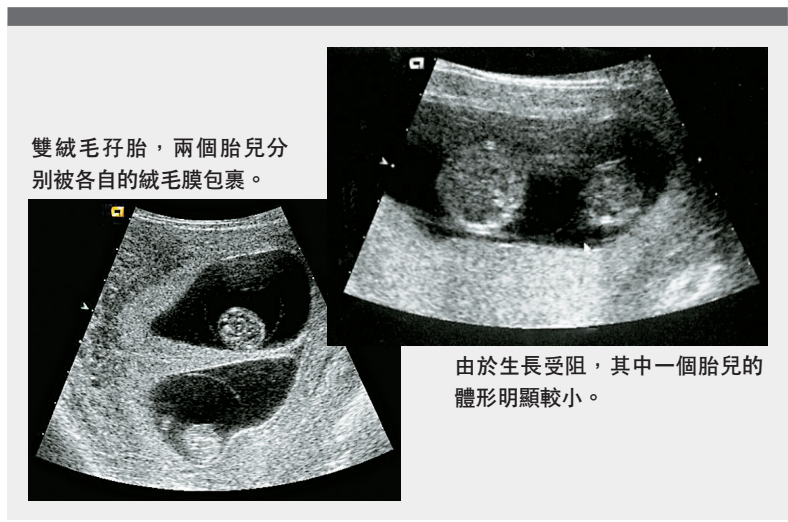
像」技術及傳統的二維超聲波檢查可以配合使用，當二維超聲波發現或懷疑胎兒結構異常，可利用「三維延伸成像」技術進行檢查，進一步對胎兒作診斷和評估。

加強產前檢查及護理

多胞胎懷孕容易出現併發症，故孕婦必須接受更頻密的產前檢查，以便時刻監察自己及胎兒的健康情況。如果是雙絨毛孖胎及沒有任何併發症，孕婦應從12周開始每4周作一次產前檢查；28周開始每2周複診一次；36周起則加密到每周一次。若懷有單絨毛孖胎或出現併發症，就需要更頻密複診。

在定期進行產前檢查之餘，孕婦在日常生活的各方面都要多加留意。由於母體需同時為多個胎兒提供營養，所需的熱量和各種營養素均比較多，母親在懷孕期間要特別注意營養的吸收，多攝取蛋白質、脂肪酸、維他命、鐵質、葉酸等，以免胎兒因營養不足而生長緩慢或體重過輕，亦可避免母親出現營養不良，甚至貧血的情況。

懷多胞胎對孕婦的身體負荷較大，所以她們必須有充足的休息，但仍需保持適量的運動。多胞胎早產的機會比較高，雙胞胎的生產中位數是37周，三胞胎為33周，孕婦可以因應自己的情況，參考「前4後6」的標準，考慮提早放產假。



雙絨毛孖胎，兩個胎兒分別被各自的絨毛膜包裹。

由於生長受阻，其中一個胎兒的體形明顯較小。

梁國賢醫生
香港大學李嘉誠醫學院
婦產科學系名譽臨床醫學副教授

