



懷孕中期併發症 妊娠中毒症

在懷孕期間，由於身體狀況發生很大的變化，孕婦有可能出現不同的併發症，而妊娠中毒症就是其中一種較常見的症狀。患上妊娠中毒症的婦女會有高血壓、蛋白尿、水腫等情況。若無得到及時的治理，孕婦會抽筋，甚至昏迷。該症亦有可能導致胎盤剝離，危及胎兒的安全。定期進行產前檢查，有助及早發現問題，避免嚴重併發症產生，減低孕婦和胎兒的危險。

3至7%孕婦出現高血壓

妊娠中毒症（又稱為先兆子癇），是懷孕期的常見併發症，它包括了多個不適徵狀，當中最明顯的是血壓上升。當孕婦的血壓達到140/90mmHg或以上，便表示有血壓過高的現象，通常醫生會在4小時後再為該孕婦量血壓，若度數仍處於上述的高水平，便可確診為高血壓。此外，如果在任何一次的檢查中，舒張壓錄得110mmHg或以上，亦屬於高血壓。

孕婦出現高血壓的發病率約為3至7%，但首次懷孕的婦女患上此症的機會較高。此外，年紀太輕或35歲以上的孕婦，以及有多胞胎、葡萄胎、腎病、心血管疾病、糖尿病等家族病史的孕婦，出現高血壓的風險也較高。

在懷孕中期出現高血壓，對孕婦和胎兒都可造成非常嚴重的後果，它可導致孕婦出現子癇症或中風，是引致孕婦死亡的最主要原因。母親的高血壓問題更會增加胎兒發育受阻、早產、胎盤剝離的風險，嚴重的更可導致胎兒死亡。

於懷孕中後期發生

孕婦的高血壓現象可因懷孕所致，這類婦女在懷孕前血壓正常，通常到了懷孕20周後血壓才大幅上升。若患者同時有以下情況，便代表患上妊娠中毒症：

- **蛋白尿** — 尿蛋白大於1+，或24小時累積超過300毫克；
- **水腫** — 孕婦出現下肢水腫是非常普遍，但突然出現大範圍的水腫，如面部和手部有嚴重水腫的現象，就要特別留意；
- 其他器官功能異常，如肝功能或腎功能異常。

妊娠中毒症的發病率約為2.5至3%，除了在懷孕中後期，該症更會在分娩期間或產後初期出現。妊娠中毒症可影響孕婦的腎功能、肝功能、凝血功能，導致血小板水平下降，造成溶血現象，並可引致肺水腫。

它更有可能導致胎盤剝離，以及令胎兒發育受阻、組織缺氧，甚

至胎死腹中。患有此症的孕婦若得不到及時的治療，約0.5%患者會發展成子癇症，出現抽筋、休克，甚至昏迷，死亡率約為1.8%。類似情況亦可在分娩後的10天內出現。

若高血壓或蛋白尿在懷孕20周前已經出現，並已排除了其他的致病因素，則該名婦女在懷孕前已經有長期高血壓的情況，或本身患有腎病的機會較高，她們在懷孕期間必須小心控制病情。

加強產前檢查

患上妊娠中毒症的孕婦，必須加強產前檢查，以監察身體狀況，提防子癇症的出現。若病情不嚴重，或只有高血壓而未出現蛋白尿，孕婦一般只需要加強監察病情，並且必須多休息，保持心情平靜，避免過份憂慮。同時，患者應避免進食鹽分高、醃製或加工食物，以免血壓進一步上升。

然而，如果患者有頭痛、視力模糊、上腹痛、作嘔、嘔吐等徵狀，血壓急速上升至160/110mmHg、尿蛋白水平大幅增加，或水腫情況突然加劇，便表示病情已經嚴重，甚至有可能在短時間內發展成子癇症。

在此情況下，需要逐步為患者降低血壓，並將血壓控制在90至100mmHg之間，血壓降得太急會影響胎兒。期間為患者注射硫酸鎂（Magnesium sulphate）可減低他們出現抽筋的機會，但該藥物可能對呼吸系統和心臟造成影響，所以使用時必須密切監察病人的身體狀況。

孕婦或須提早分娩

面對嚴重的妊娠中毒症或子癇症，提早分娩是最有效的解決方法。孕婦需以藥物催生，或進行剖腹生產。不過，是否提早分娩仍需視乎胎兒的發育情況。

如果胎兒未發育成熟，但又必須提早分娩的話，可借助類固醇促進胎兒的肺部發育，減少胎兒在出生後因肺部發育不健全，而出現呼吸問題的風險。

大部分患者在分娩後，妊娠中



孕婦的收縮壓達到140mmHg或以上，便表示患上高血壓。

懷孕中期併發症的治療方法

併發症	治療方法
子癇症	使用抗癲癇藥物（如硫酸鎂）
腦血管意外（如中風）	使用降血壓藥物
凝血問題	提早分娩
胎盤剝離	提早分娩
肺水腫	限制水分的攝取、使用利尿藥
胎兒發育受阻/組織缺氧	監察胎兒情況/提早分娩

毒的徵狀便會消失，但他們仍需密切監察健康情況。因為曾患妊娠中毒症的婦女，在分娩後仍有機會復發，復發率約為10%，而曾患子癇症的婦女，產後復發妊娠中毒症的比率更高達25%。

產前預防

輕微的妊娠中毒可以毫無徵狀，但病情可以在短時間內迅速惡化。定期進行產前檢查，有助

及早發現各種併發症的先兆，及時處理，避免危及母親和胎兒的健康。

而本身患有慢性疾病如糖尿病、高血壓、腎病、肝病等的婦女，在懷孕期間就更應加倍留意自

己的健康狀況，並加強產前檢查。

擁有妊娠中毒症高危因素的婦女，可考慮接受低劑量的抗凝血藥物（如阿司匹靈）作預防，此方法可將妊娠中毒症發生的機會降低約一成，對預防早產亦有幫助。

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

