



三

十八歲的郭太太，十一年前剖腹誕下第一胎。

「當年本來打算自然分娩的，但到臨近預產期，因擔心胎兒健康和在分娩過程中受壓，最後選擇剖腹生產……」郭太太說。

在順利誕下第一胎後，郭太太坐月調理，但之後的月經一直維持長時間，差不多十天才完，這種情況維持了接近一年。她以為產婦就是這樣，也沒有特別在

▼阮邦武醫生說，雖然目前子宮不良疤痕形成原因未明確，但已知有數項高危因素。



剖腹產子

後遺症處理

準媽媽在懷胎十月後，可選擇以何種分娩方式迎接新生命，有部分婦女會選擇自然分娩；亦有一些準媽媽因各種原因，需要剖腹生產。

剖腹生產後，下腹會留有一道疤痕，子宮亦會有疤痕。原來部分剖腹生產婦女會有後遺症，嚴重的更會影響下一次懷孕……

撰文：陳旭英 設計：林彥博

意要見醫生。

郭太太在二〇一二年懷第二胎，由於第一次是剖腹生產，故這次也就順理成章一早向醫生表明選擇開刀。而BB出生後，她同樣面對產後經期失調情況，每次來經都持續超過十天以上，比第一次剖腹生產後的時間更長。這次她感覺不妙，於是約見婦產科醫生，醫生在了解過詳細病歷後，為她進行超聲波檢查，發現她子宮前壁剖腹生產疤痕位置有一三角形缺陷，闊六毫米，深五

毫米，長十二毫米，這道疤痕缺陷令經期經血積聚在凹陷處，然後慢慢流出，導致經期後持續出血，滴滴答答十餘天都未完結。她問醫生，有甚麼方法可以解決這情況。

「醫生說可以嘗試服用賀爾蒙藥如避孕丸來控制，但不一定有效，且不能修補疤痕缺陷，停藥後復發率高。較理想的方法是做手術處理這道疤痕缺陷，讓它不會再積血……當想到又要做手術，本來心都一沉，但想到日後常常受着經血長流的苦惱，最終我決定做手術，一次過解決問題。」郭太太說。

子宮切口癒合不良

為甚麼郭太太子宮疤痕會形成小水窪？

養和醫院婦產科專科醫生阮邦武說，孕婦如因各種原因而需要剖腹生產，產後可能出現一些問題，影響生活，甚至日後懷孕



► 女性懷胎十月，如能自然分娩，對媽媽和嬰兒都是最好的。

的安全性。

根據數據顯示，香港大約有三至四成生產個案是採用剖腹方式，其中一成是因為社會因素而進行。剖腹生產後，子宮會留有疤痕，有機會產生一些問題，「常見的例如經期後持續出血，或很長時間才停止；有些產婦會有傷口疼痛情況；亦有些會影響日後受孕機會；更嚴重的是，日後懷孕時，會有疤痕妊娠、胎盤前置、胎盤植入子宮肌層，甚至子宮破裂的風險。」阮醫生說。

出現上述情況，是因為剖腹生產除了要在產婦下腹開傷口外，也要在子宮前壁下段橫向切開取出嬰兒，之後醫生會縫合子宮。子宮傷口有機會癒合不理想，引發種種問題。

女性如採取剖腹生產，產後子宮形成疤痕可能會引發不少問題。

「產科醫生

在進行剖腹產時，選擇在子宮前壁下段橫向剖

開，因為這裏組織層較薄，沒有很多血管，出血量較少。但由於子宮下段切口上緣的肌層厚過切口下緣，兩邊的肌層收縮能力不同，如這缺口癒合不良，子宮疤痕處的肌層便會缺損、變薄而凹陷，日後就會產生問題。」阮醫生說。

他解釋，在正常情況下，子宮切口癒合後是平滑沒缺口的，如癒合不良，便會形成一個三角形水窪。

▼ 透過經陰道的超聲波掃描，可以檢視子宮疤痕。



為何會形成三角形水窪？阮醫生說，目前未能確定原因，但如有以下情況，就有機會出現疤痕癒合不良形成三角水窪情況。

「第一個可能原因是，曾經多次剖腹產子，次數愈多，形成三角水窪機會愈高。

第二是子宮下段切口開得較低，接近宮頸位置，好多時發生在已進入產程的剖腹產。有時產婦為了美觀着想，希望日後可以穿比堅尼而看不到肚皮疤痕，醫生會在下腹近恥骨較低位置開刀，子宮切口就會較接近宮頸位置，這類情況亦有機會令子宮癒合不良，形成三角水窪。

第三個可能原因是子宮傷口縫合問題。一般情況下子宮傷口會縫合兩層，即子宮外層表面及內層肌肉，如只做一層縫合或縫合內層線時沒有包括內膜，癒合不良和形成三角水窪的機會較高。另外如縫線時拉得太緊，或以連續鎖邊（locking

suture）縫合子宮，可能會引致組織灌血受阻缺血，令組織壞死，之後癒合不良，形成三角水窪。

其他原因如產婦營養不良、患糖尿病等，都有機會引致癒合後形成三角水窪。」阮醫生說。

根據不同研究報告，剖腹產子會形成疤痕缺陷的機會率由百分之二十至六十不等。

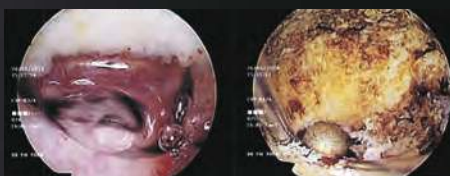
阮醫生說，如病人有剖腹產後形成的疤痕缺陷，醫生可以通過手術處理疤痕，可以通過腹腔镜或宫腔鏡進行。



►圖為超聲波掃描圖，紅圈位置為積血水窪。



►醫生利用宫腔鏡手術，進入子宮批走部分疤痕組織，改變角度，令血液容易流出。



宫腔鏡處理疤痕

過超聲波檢查，評估風險。「如疤痕處的子宮肌層厚度少於正常肌層厚度的一半，日後懷孕就有較大爆裂的風險。」

如婦女曾經進行剖腹生產而有後遺症，需要進行甚麼檢查以確定是否有三角水窪問題？

阮醫生說，如有懷疑，一般照陰道超聲波就可觀察這癒合不良位置，病人的子宮前壁下段宮頸與宮體之間有個陰影，呈三角形。

「部分個案需要注射液體進入子宮腔幫助檢視，或照磁力共振掃描，但一般經陰道超聲波已可以清楚看到三角水窪。而檢查



▲剖腹生產除了在肚皮留下長長疤痕，亦會在子宮留下疤痕，可能影響日後經期及懷孕。

最好在婦女經期前五至七天內進行，因月經後內膜增厚會影響檢查準確性。」阮醫生說。如有這個三角水窪，是否一定要處理？阮邦武醫生說，病人通常因有

症狀而求醫，但是否治療，視乎個人需要而定。「症狀不太嚴重，對病人身體沒有太大影響，或病人沒打算再生育，可以毋須處理。如病人對於出血徵狀十分苦惱，影響生活，可以服藥荷爾蒙抑壓出血徵狀，但未必百分百有效。」阮說。



故病徵明顯或嚴重，病人認為需徹底處理，只有手術途徑。阮醫生解釋，一般簡單處理方法是通過宮腔鏡，進入子宮切除水窪下部疤痕組織，令局部平整，血液容易流下來，不再積血，同時可以電灼燒燒毀水窪底部的內膜組織，減少血液流出；手術過程簡單，無

香港大約有三成婦女選擇剖腹生產，傷口復原期間要忍受痛楚。

不良子宮疤痕，可能引致出血，導致婦女經期持續多天。



切走疤痕重新縫合
如婦女想繼續生育，特別是疤痕處的子宮肌層厚度少於正常肌層厚度的一半，就需要進行傷口重建手術，切走疤痕，然後重新縫補。「手術不容易，因疤痕位於宮頸及宮體之間位置，位置低及深入，疤痕位置一般會黏連着膀胱或腹壁，故難度較高。一

創口，大約需時十五分鐘，一般可以改善七至八成病徵。不過他強調，這方法可以改善流血徵狀，但這個癒合不良的疤痕仍然存在，仍然會影響懷孕，如懷孕，子宮仍然有爆裂風險，故方法只適合沒有打算繼續生育女士。

任何手術都有風險，阮醫生指出除了有機會傷到膀胱外，術後子宮切口癒合時會否同樣形成不良疤痕，都是病人需要知道的事。而手術修補後，病人術後能懷孕的機會率約為七成。
郭太太沒有打算再生育，故接受了第一種宮腔鏡手術處理疤痕，之後癒合良好；覆診兩年，確定沒有持續經後出血問題。

水窪造成的影響

基於種種原因，令到剖腹生產後子宮傷口形成一個像水窪一樣的結構，會造成以下影響。

第一是積血，「很多時婦女在產後經血一直延續不停排出，愈十天都未完結，婦女們會誤以為此為產後月經失調或荷爾蒙失調，可能真正原因是三角水窪引致積血問題。」阮邦武醫生說。

第二個會引發的問題，是積血會影響精子向上游、子宮頸產生分泌影響精子質量等，無論是前者或是後者，都會影響婦女日後受孕機會。

第三是子宮形成疤痕後，影響胚胎着牀成功率；加上該位置較薄，有機會令胚胎着牀時血管蝕出外層，形成不正常胎盤植入，胎盤前置風險亦因而增加。

即使胚胎成功着牀，沒有胎盤前置問題，日後胎兒發育可能也較差。而在懷孕過程中，疤痕位置組織薄弱，有機會令子宮爆裂，但疤痕在懷孕時無法進行修補，如一旦爆裂就流血不止，胎兒不保。

不良子宮疤痕，亦有機會引致疼痛。

