

周產期會訊



發行人：陳持平 秘書長：徐振傑 會訊主編：施景中

郵政劃撥帳號：12420668 戶名：中華民國周產期醫學會

會址：台北市常德街一號 電話：(02)2381-6198 傳真：(02)2381-4234

http: www.taiwanperina.org.tw

第九十一期 2003年9月

子宮方塊止血縫合術用於治療 因子宮收縮不良而引起的產後出血

新光紀念醫院婦產部 陳恒如、黃建榮醫師

產後出血是造成產婦生命危險，甚至死亡的主要原因。其最常見的原因是子宮收縮不良，如果使用子宮收縮藥物後，仍然無法有效控制出血情形時，保守性手術治療甚至於子宮切除手術則是必要的。子宮方塊止血縫合術用於處理產後大出血於文獻上有報告過，其技術是將子宮前後壁縫合在一起，儘量讓子宮腔內不要有空間，使得因為子宮本身收縮不良而造成的出血藉由壓迫的作用，而達到止血的目的（圖一）。

我們使用這個方法處理了四個病例，並在術後使用腹腔鏡，子宮鏡，及子宮輸卵管攝影術來評估子宮腔及骨盆腔沾黏的情形。

這四個病例的年齡為介於 31 至 37 歲之間，皆為第一胎，平均懷孕週數為 39 週，剖腹產的原因分別為產程遲滯，雙胞胎，及胎位不正。剖腹產過程中因子宮收縮不良而造成產後大出血，在子宮按摩及給予收縮藥物後（Oxytocin, Ergometrine, Prostaglandin F_{2α}）仍不見改善。其中三個病例在短時間內亦發生了瀰漫性血管內凝血功能不全，為了保留生育能力，先用子宮方塊止血縫合法，配合輸血支持治療後，產後出血情形改善，且凝血功能也恢復正常，於住院 5 到 7 天後出院。為了評估此止血縫合方式是否會造成骨盆腔及子宮腔的沾黏，其中三位病人接受腹腔鏡，子宮鏡及子宮輸卵管攝影檢查，發現病人有骨盆腔及子宮腔內沾黏的情形，其程度與子宮方塊縫合的數目有關。經子宮擴張刮除術及週期性荷爾蒙治療用以預防子宮腔沾黏，這四位婦女的月經量皆為正常，且沒有併發症的產生。因為這四位婦女目前尚無懷孕的計畫，因此，子宮方塊止血縫合術是否對日後懷孕造成影響，尚仍待進一步的觀察。

當發生產後大出血而內科療法無效時，則需要考慮外科療法。外科治療的方式有：用

紗布條從子宮腔頂部開始往下，緊密填塞子宮法 (Uterine packing)；子宮動脈及下腹動脈結紮術(uterine artery ligation, hypogastric artery ligation)，以減少子宮出血量；血管栓塞術，需由放射科醫師施行放射線血管攝影術定位出血點，再使用血管栓塞物質，如 gelatin sponge 做血管栓塞術來止血；子宮縫合壓迫止血(B-Lynch, modified B-Lynch, multiple square sutures)，如果保守外科療法失敗，則子宮切除手術便是有效而且安全的最後方法。

外科療法的選擇是依據病人生產數，是否想要保留生育能力，出血嚴重程度，最重要的是產科醫師的經驗及臨床判斷，來決定最適當的處置。施行子宮方塊止血縫合法，並不需擔心會傷害到大血管，輸尿管等重要組織，即使經驗較少的醫師也可執行，另外手術的時間也短。雖然可能會造成骨盆腔子宮腔沾黏及感染的併發症，但仍可保有生育能力，文獻上也有在做完此種術式後而能成功懷孕的病例報告。因此，子宮方塊止血縫合術對於無法控制的產後大出血，乃是一個簡單有效，安全的外科療法。



【圖一】

在出血最嚴重的部位下針，按圖示依序由 1 到 4，由子宮前壁貫穿子宮腔至後壁，在間隔 2 至 3 公分處，由後壁往前壁穿出，最後綁緊便可圍出一方塊區域產生壓迫止血效果。

參考資料

- Cho JH, Jun HS, LEE CN. Hemostatic suturing technique for uterine bleeding during cesarean delivery. *Obstet Gynecol* 2000;96(1):129-31.
- Mousa HA, Walkinshaw S. Major postpartum haemorrhage. *Curr Opin Obstet Gynecol* 2001;13(6):595-603.
- Chen CP. Use of the hemostatic multiple square suturing of the uterus for control of massive postcesarean section hemorrhage and preservation of fertility. *Acta Obstet Gynecol Scand* 2001; 80(10):976-7.

- Ochoa M, Allaire AD, Stitely ML. Pyometria after hemostatic square suture technique.
Obetet Gyncol 2002;99(3):506-9.

中華民國周產期醫學會 2003 年度 北部地區-護理人員進階課程

地點：台大醫院第七講堂

時 間	11 月 7 日 (星期五)	11 月 8 日 (星期六)
08:30-09:00	報 到	
09:00-09:50	嬰幼兒先天性異常之早期發現與處置 馬偕醫院-林炫沛主任	周產期內外科合併症 台北婦幼醫院-林陳立主任
10:00-10:50	以賦權為概念的周產期照護 台北護理學院-郭素珍副教授	遺傳概論與細胞遺傳學 台大醫院-曾麗慧醫師
11:00-11:50	立體 3D 產科超音波 台大醫院-施景中醫師	人性化的生產新觀念 台中榮總-周明明主任
11:50-13:00	午 餐	
13:00-13:50	生產計劃 倫敦大法學碩士-李嘉文準博士	先天畸形產前超音波診斷 台北長庚醫院-邱宗鴻醫師
14:00-14:50	SARS 對醫療院所的影響 台北長庚醫院-楊麗珠副主任	子宮內胎兒治療 林口長庚醫院-陳正昌醫師
15:00-15:50	哺乳諮詢技巧和溝通 台中榮總-陳昭惠醫師	基因診斷的應用 台大醫院-蘇怡寧醫師
16:00-16:50	產前診斷先天心臟病及治療新趨勢 台北長庚醫院-謝景璋主任	分子生物學在產科的應用 林口長庚醫院-王子豪主任

中華民國周產期醫學會 2003 年度 南部地區-護理人員進階課程

地點：高雄榮總會議中心

時 間	10 月 30 日 (星期四)	10 月 31 日 (星期五)
08:30-09:00	報 到	
09:00-09:50	早產兒長期追蹤 雲林若瑟醫院-黃崇濱院長	立體 3D 產科超音波 成大醫學院附設醫院產科-張炯心主任
10:00-10:50	Safe Motherhood-from the views of midwifery 輔英科技大學助產系-廖怡惠講師	分子遺傳學 成大醫學院附設醫院婦產科-郭保麟主任
11:00-11:50	產中、產後大出血處置 高雄榮總婦產科-卓福男醫師	先天畸形產前超音波診斷 高雄長庚醫院產科-許德耀主任
11:50-13:00	午 餐	
13:00-13:50	認識母嬰親善醫院 高雄榮總小兒科-林淑敏醫師	高危險群新生兒 高雄榮總小兒科-陳英堯醫師

14:00-14:50	愛滋病孕婦生產的照顧 高雄榮總產房-陳素賢護理長	子宮內胎兒生長遲滯 高雄榮總婦產科-劉文雄醫師
15:00-15:50	新生兒實證護理 高雄榮總護理部-聶健文督導	胎兒窘迫與胎兒監測 高雄榮總婦產科-孫仲賢醫師
16:00-16:50	產前診斷先天心臟病及其處置 高雄榮總小兒科-謝凱生主任	遺傳諮詢 高雄榮總小兒科-邱寶琴醫師

9 月份月例會因故取消

中華民國周產期醫學會

印刷品

100

台北市常德街一號

電話：(02)2381-6198

傳真：(02)2381-4234
