

台灣病人安全通報系統(TPR) 警示訊息



發佈日期：2016.12.20.

適用對象：所有醫療機構/所有醫療人員

撰稿人：外部專家撰稿

審稿專家：TPR 工作小組校修

孕婦因植入性胎盤產後大出血，導致子宮切除

提醒

前胎剖腹產合併前壁性前置胎盤孕婦，須以超音波篩檢植入性胎盤

案例描述

一名前胎剖腹產的孕婦於產檢發現前壁性前置胎盤，38週排定剖腹產手術，劃開子宮後發現嚴重植入性胎盤，合併膀胱黏膜之侵犯，在胎兒及胎盤娩出後子宮持續大量出血3000c.c.且無法止血，向家屬解釋後決定行膀胱部份切除及子宮次全切除，總出血量15000c.c.，術後出現彌漫性凝血病變(DIC)及肺水腫(pulmonary edema)，入住ICU 5天後病況才穩定，之後轉至一般病房繼續照顧，七天後出院，滿月回診後發現有多發性內分泌失調現象。

建議作法

植入性胎盤常常會造成孕產婦產後大出血，進而增加子宮切除及鄰近器官損傷之風險，以及大量出血與因大量輸血產生之相關併發症。有鑒於77%以上嚴重植入性胎盤可經由產前超音波診斷，建議如下：

1. 前胎剖腹產合併此胎有前壁性前置胎盤之現象時，需以高層次超音波篩檢植入性胎盤之可能性及嚴重度。
2. 對於高度懷疑為植入性胎盤之孕婦，需能充分提供婦產科、小兒科、麻醉科、血庫、加護病房等團隊照護，否則應轉介至能提供上述照護之機構。
3. 手術前應與產婦及家屬溝通併發症發生時可能之處理方式，如：預防性處置(如血管栓塞)或子宮切除術...等。
4. 手術必須在充分準備下進行，以保障孕婦與新生兒預後。

參考資料

1. Publications Committee, Society for Maternal-Fetal Medicine, Belfort MA. (2010). Placenta accreta. *American Journal of Obstetrics and Gynecology*, 203(5):430-9. doi: 10.1016/j.ajog.2010.09.013.
2. The American College of Obstetricians and Gynecologists. (2012). *Committee Opinion No. 529: Placenta Accreta*. 120(1): 207-211. doi: 10.1097/AOG.0b013e318262e340.