

妊娠併發症

糖尿・高血壓・走唔甩？

妊娠併發症可簡單理解為懷孕風險，它包括一系列的懷孕情況或疾病，能夠對孕婦及胎兒健康構成威脅，嚴重更可導致難產或大小不保。幸好，絕大部分的妊娠併發症隨着孕婦順利生產亦隨之消失，婦女的健康大致可以得到恢復。

孕婦的懷孕周數越大荷爾蒙便越旺盛，這對其健康影響越大。婦產科專科陳劍斌醫生解釋，懷孕過了第12至20周後，孕婦便有機會遇上各式各樣的妊娠併發症，當中以妊娠糖尿病和妊娠高血壓(又稱先兆子癇)的發病比例較高。

妊娠糖尿病 血糖 過量損母胎

發病率：佔整體10至15%

風險因素：中國籍婦女、高齡懷孕

對母嬰的影響：

1. 胎兒超重

患有妊娠糖尿病的孕婦較容易誕下巨嬰(體重逾4kg)，增加肩難產風險。

2. 早產

胎水過多，早產風險大增。

胎兒的健全發育有賴孕婦的糖分輸送，事實上，胎兒的腦部發育亦只能夠吸收糖分。正因如此，孕婦在懷孕期間受到荷爾蒙的影響，會減低身體對胰島素的敏感度(即間接推高體內的血糖水平)，從而使胎兒獲得足夠糖分。換句話說，每一名孕婦

► 陳醫生指出，孕婦懷孕過了第12至20周後，便有機會遇上各式各樣的妊娠併發症，當中以妊娠糖尿病和妊娠高血壓的發病比例較高。



也會遇到血糖高的問題，唯一不同的是，部分孕婦的血糖水平升高了但仍處於可接受水平，部分則需要透過治療，才能把血糖降至「安全」水平，否則不利胎兒健康。「孕婦須定期進行產前檢查，期間會抽血和驗小便，用以監察母嬰的健康狀況。至懷孕第24至28周，部分醫生會為孕婦進行俗稱『飲糖水』的口服糖耐量測試，這是檢測妊娠糖尿病的黃金標準。」陳醫生解釋。

就臨床觀察所見，亞洲婦女較其他地區的婦女容易患上妊娠糖尿病，而高齡懷孕亦是誘因。妊娠糖尿病對孕婦的影響不大，但越接近生產，血糖不受控的情況會越嚴重。陳醫生指出：「妊娠糖尿病有機會令孕婦因胎水過多而出現早產危機；胎兒亦有超重風險。當胎兒接觸到糖分，便會自行製造胰島素並把糖分消耗，多餘的糖分則會貯存於肝臟內，因而引起肥胖。為胎兒的健康着想，醫生會安排患病的孕婦接見營養師，並由其編製營養餐單，這既能確保營養充足，又能防止血糖飆升。若孕婦遵循營養師的餐單但仍未見血糖受控，則需要注射胰島素控制血糖。」隨着孕婦順利生產，妊娠糖尿病會不藥而癒。但有研究指出，曾患上妊娠糖尿病的婦女，她們日後患上糖尿病的風險較高。為安全計，產後建議持續監察血糖。

妊娠高血壓 爭分奪秒 生命競賽

發病率：佔整體5至10%

風險因素：高齡懷孕、首胎生產、未懷孕時已患有高血壓

對母嬰的影響：

1. 血壓飆升

存在「爆血管」、中風或心臟衰竭等風險，嚴重可致命。

2. 胎兒變小

胎盆供血功能受損，胎兒不但不會生長，還會變「歪」。

妊娠高血壓跟一般成年人所患的高血壓不同，它是一個影響全身器官的疾病，如導致腦、心、肝、腎及子宮等器官衰竭，而血壓高只是其病徵。妊娠高血壓的成因至今未明，有說法指是孕婦對胎兒產生免疫反應，誤以為對方是外來物並對之進行「攻擊」或「排斥」，病徵既可以緩慢地發展，發病初期只有高血壓、頭痛、水腫或輕微蛋白尿等。遇有此情況，胎兒仍可以繼續留在母體內。但當病情來得很急，即危及母嬰的生命安全則要進行緊急分娩。「子宮是讓胎兒發育的最佳場地，故此，醫

生總是希望胎兒能夠留在母體內多些時間，讓身體器官大致發育成熟才出生，就能減低日後面對永久殘缺等後遺症的機會。可恨的是，妊娠高血壓的病徵只會不斷變差，而且是個『不治之症』，藥物只能控制血壓令其不致飆升，從而減低器官衰竭的機會。此病唯一有效的解決方案，就是把胎兒取出母體之外。」

處理妊娠高血壓猶如一場競賽，要視乎孕婦的病徵及疾病對她所造成的影響而下決定，如果胎兒令母親的生命受到嚴重威脅，包括出現劇烈頭痛、上腹痛(肝出血)、視力模糊及抽搐等先兆子癇病徵，就算胎兒只有24周或30周也要進行緊急手術。否則，母嬰均有機會不保。

產檢非常重要

妊娠糖尿病和妊娠高血壓是無法預防的，若要保障母嬰健康，婦女得悉懷孕後須定期進行產前檢查。以香港為例，不論是公立醫院或私家診所所提供的產前檢查服務，均到達國際級水平，能夠有效且完善地評估母嬰的健康狀況，對及早發現妊娠併發症有莫大幫助。當中，私家診所所提供的服務則更貼心和更具彈性，包括能夠按孕婦的需要提供超聲波檢查服務，定期與胎兒約會。👩🏻

▲ 妊娠糖尿病可導致孕婦早產或誕下巨嬰，此病對嬰兒造成的影響大於母親本身。