

醫療程序資訊 – 減胎

Hosp No. :	HKID No.:
Case No. :	
Name :	
DOB :	M / F
Adm Date :	
Contact No.:	

1. 簡介

- 1.1. 減少三胞胎或四胞胎妊娠
- 1.2. 選擇性減少雙胞胎或三胞胎妊娠，其中一個異常的胎兒（染色體異常、掃描異常或遺傳性疾病）
- 1.3. 其他（請註明）：_____

2. 手術步驟

- 2.1. 多胎妊娠減少通常在妊娠 9 至 12 周之間進行。胎兒減少可以在妊娠 24 周前進行。
- 2.2. 需要局部麻醉。
- 2.3. 無菌沒技術。
- 2.4. 用幼針穿過孕婦肚皮及子宮壁，於胎盤位置注射氯化鉀，以停止胎兒的心跳。
- 2.5. 會用超聲波監察穿刺過程。

3. 預期影響 / 效果

- 3.1. 多胎妊娠減少是一種技術以減少胎兒的數量，以增加孕婦繼續懷孕的可能。因此，可降低對母親和剩餘胎兒的風險。胎兒的數量通常減少到兩個，在某些情況下，可能會減少到一個。
- 3.2. 減低胎兒多胎妊娠的風險，包括流產、出生缺陷、早產，以及早產可能導致的心理或生理上的問題。
- 3.3. 減少因妊娠引起的產婦風險，例如：高血壓、早期妊娠毒血症、妊娠糖尿病和產後出血。
- 3.4. 選擇性減少雙胞胎/三胞胎妊娠，是允許一個健康的嬰兒/雙胞胎出生，避免有先天性異常。

4. 重要風險及併發症 (未能盡錄)

- 4.1. 剩餘胎兒流產或整個妊娠的風險為 4-5%
- 4.2. 發生早產約 75%
- 4.3. 陰道出血、穿水、腹痛、發燒或感染
- 4.4. 感覺到像經痛似的輕微不適
- 4.5. 有機會刺穿腹內器官或感染，但很罕見
- 4.6. 終止正常的胎兒
- 4.7. 心理壓力，但可以通過心理支援來減輕

5. 特別風險及併發症 (未能盡錄)

- 5.1. 如果您是乙型或丙型肝炎攜帶者，肝炎病毒可能會傳給剩餘的胎兒，但風險是很小的。
- 5.2. 如果你血型的恆河因子是陰性，會引致胎兒同族免疫和胎兒貧血的風險。孕婦可注射抗恆河因子球蛋白 D 來減少這風險。

6. 其他治療方案 / 風險 / 併發

- 6.1. 預期管理 - 為了避免入侵性的手術，以及難以作出減少多胎妊娠的決定，（三胎或以上）多胎妊娠比雙胞胎懷孕的風險更高。

7. 可能需要的額外醫療程式

- 7.1. 如果醫療程式失敗，孕婦可能需要接受第二次醫療程式。

Hosp No. : HKID No.:
Case No. :
Name :
DOB : M / F
Adm Date :
Contact No.:

醫療程序資訊 – 減胎

8. 減胎後的建議

- 8.1. 當天不要作劇烈運動或粗重工作。
- 8.2. 手術後請休息約 30 分鐘。
- 8.3. 我們的工作人員將在 30 分鐘後為系你提供指示。如果您在休息 30 分鐘後沒有感到不適，你可以離開診所。
- 8.4. 晚上可以取下腹部的膠布。
- 8.5. 手術後 3 周內，如果你出現任何流產跡象和症狀，如陰道出血/羊水滲漏（陰道流出的液體）或腹痛，你可以聯絡本診所。
- 8.6. 如染色體化驗報告異常，我們將會與你聯絡，以安排覆診並由主診醫生解釋報告。
- 8.7. 查詢熱線請致電港怡醫院婦產科診所電話: 31539153 / 31539154

9. 備註

- 9.1. 以上所提供的醫療程序資料只供參考，而對於某類病人或個別人士可能發生的風險或併發症未能盡錄，如有查詢，請與你的醫生聯絡。

10. 參考資料

- 10.1. The American College of Obstetricians and Gynecologists (September 2017). Multifetal Pregnancy Reduction. ACOG Committee Opinion, 719。
- 10.2. Mark I. Evans & David W. Britt (2008). Fetal Reduction. Current Opinion in Obstetrics and Gynecology 2008, 20:386-393

本人選擇：

- ☐ 多胎減少三胎 / 四胎到雙胞胎 / 單胎妊娠
- ☐ 在雙胞胎 / 三胞胎妊娠中選擇性減少異常的胎兒

本人明白以上關於手術或程序之資訊；本人亦有機會對病情及治療方案提出疑問，並獲得充分的解答。

病人/家屬簽署：_____

病人/家屬姓名：_____

日期：_____

