

专业代孕后期 2 大异常状况

产前 2 大异常状况

1. 早期破水

【定义】专业代孕妇在进入生产阵痛之前，羊膜已自然破裂而致羊水流出，称之为早期破水。

【原因】

- * 确实之发生原因仍未有定论。
- * 常因母亲产道内有细菌感染，导致早期宫缩及破水。
- * 其他常见之致病因素包括：羊水过多，多胎妊娠，羊水穿刺，子宫颈闭锁不全，先天性结缔组织异常等。

【症状】水样分泌物由阴道流出，或阴道异常溼润。

【检查】在临床上会以石蕊试纸检查由黄色变为蓝绿色或以阴道窥镜检查，是否有羊水由子宫颈口流出。

【处理方式】

- * 一旦确定有早期破水，在决定处理方式之前必须小心评估妊娠周数。
- * 检查有无绒毛羊膜炎的症状。
- * 检查专业代孕妇是否有产痛现象及胎儿是否有窘迫现象。
- * 若妊娠早期如小于 36 周，专业代孕妇必须卧床休息、不可性交或冲洗。
- * 若有绒毛羊膜炎，不论妊娠周数均应予以分娩。
- * 妊娠超过 36 周，处理早期破水的原则是尽早分娩。

【预防方法】而[专业代孕网 www.360qudou.cn](http://www.360qudou.cn) 准妈妈们预防方法为于妊娠期保持良好的卫生习惯，避免阴道感染，一旦怀疑有破水的现象，应立即就医确定诊断以接受适当的处置。

2. 前置胎盘

【定义】胎盘在正常情况下附着于子宫体部的后壁、前壁或侧壁。专业代孕 28 周后若胎盘附着于子宫下段，甚至胎盘下缘达到或覆盖子宫颈内口，其位置低于胎先露部，称前置胎盘。

【种类】前置

胎盘是妊娠晚期出血的主要原因之一，是妊娠期的严重并发症，处理不当能危及母胎生命，发生率约为 1/200。以胎盘边缘与子宫颈内口的关系可分为三类：

(1) 完全性前置胎盘：胎盘完全覆盖子



宫内口，约占 15%。

(2)部分性前置胎盘：胎盘覆盖住部分的子宫内口，约占 35%。

(3)边缘性前置胎盘：胎盘的边缘达到子宫内口，约占 50%。

【原因】

* 至目前为止发生的原因不明。

* 可能与之前子宫曾接受过手术后产生的疤痕有关。

* 亦可能与下列因素有关：前胎剖腹产、产次过多、专业代孕太密、多胞胎、高龄产妇、子宫曾作过手术、子宫纤维瘤、子宫位置及形状不正常。

【症状】前置胎盘的主要症状为妊娠晚期或临产时，发生无诱因无痛性反覆阴道出血。

【处理方式】前置胎盘的处理方式，是得到胎儿的最大成熟度，同时使母体与胎儿的危险性达到最小。

* 首先要确定的是专业代孕周数。

* 妊娠 37 周后，如果胎儿已经成熟，一般会采取剖腹生产，这是较安全的方法。

* 若还未达足月，可给予母亲子宫松弛剂以期待疗法；即减少母亲出血、促进胎儿存活、选择适当时间进行分娩。

* 住院观察期间绝对卧床休息，采用左侧卧位，并应禁止阴道检查，以免牵动子宫颈引起再次出血。

【预防方法】避免多次流产手术或子宫内感染，减少子宫内膜损伤或子宫内膜炎。

有前置胎盘的孕妈咪免惊慌！

有前置胎盘的孕妈咪也不必太担心，只要与医生好好配合，定期产检，在生活上注意下列几点：

(1)孕期避免性行为以及压迫腹部的举动。

(2)在家多休息，避免搬重物、过度弯腰拖地等增加腹压的活动。

(3)严禁骑机车，容易因骑车时抖动发生出血或胎盘剥离。

(4)在产检时要避免内诊或阴道超音波。

(5)注意每日胎动。

(6)对妊娠期出血，无论量多少均须就医，做到及时诊断，正确处理