

分娩同意書說明

一. 一般而言經陰道生產是一個安全的過程，只有少部分產婦及新生兒可能發生以下之危險及併發症：

1. 待產過程，產婦可能因子宮收縮力不夠、胎兒胎位或發育不正常、產道太小而發生難產。
2. 有 1/200 的機會發生前置胎盤；1/150-1/50 的機會發生胎盤早期剝離，且可能危及產婦及新生兒的生命。
3. 有 1/22000 的機會毫無前兆地發生「羊水栓塞」而大部份因此致命。
4. 有 13%至 14%的產婦在待產過程中，可從羊水中發現胎便，可能導致新生兒胎便吸入症候群。
5. 有 0.1%至 2%的機會在胎頭娩出後發生肩難產，此不可預知的情況，可能導致新生兒骨折或臂神經叢損傷。
6. 分娩的過程當中，在子宮頸開權之後，有可能因胎兒窘迫，本身疾病或體竭，產程停止而需要施行「產鉗」或「真空吸引」助產。
7. 胎兒在子宮內有可能發生臍帶繞頸、臍帶扭轉、旋轉、臍帶打結、臍帶脫垂等不可預知的意外。
8. 胎兒分娩後會陰切開術的傷口會腫痛，極少數的人會造成感染或日後性交疼痛。
9. 有可能子宮頸、陰道、外陰裂傷或因胎兒過大而延裂至直腸。
10. 因產程阻礙太久而可能造成子宮前壁壞死而穿孔，或膀胱直腸受傷，以及外陰、陰道或闊韌帶形成血腫。
11. 有 1/10000 之機會發生危險性極高的子宮卵巢靜脈破裂而需緊急開腹止血。
12. 胎盤分娩後，有 1/30000-1/5000 機會發生子宮內翻而致出血、休克；有 2/1000 至 50/1000 的機會發生植入性胎盤而出血不止，需要醫師緊急處置或子宮內容搔刮、輸血、止血。甚至可能需開腹作子宮切除。
13. 若產婦為多產婦，有雙胞胎妊娠、前置胎盤或胎盤早期剝離、手術式助產、待產久的情況，則可能發生產後出血的機會大增。
14. 若產後出血無法控制，需緊急開腹止血或作子宮切除。
15. 有 1/36000 的機會發生產褥熱，若加上在分娩時有出血、受傷、待產超過廿四小時、胎盤滯留或本人貧血、營養不良，則發生產褥熱的機會更大。
16. 新生兒有 2%至 3%的機會發現有先天性畸形。
17. 新生兒有 3%至 4%的機會在出生一小時內發現屬於高度危險新生兒，這包括出生體重少於 1500 公克，急救後仍呼吸不順，先天缺損或先天性心臟病者。
18. 有 15%至 25%屬於中度危險新生兒，而需由新生兒專家緊急照顧。
19. 在待產中有 3/1000 至 6/1000 的機會突然發生不明原因的胎死腹中。
20. 其他偶發之病變。

二. 患者或立同意書人對以上說明如有疑問，請在立同意書前詳細詢問有關醫師。