



我快生了，該選什麼生產方式好呢？

醫病共享決策輔助分析

前 言

自懷孕起，您是否已經開始想到未來的生產方式，到底是自然產好呢？還是剖腹產好？希望藉由醫師的解說及個管師衛教，提供您一些資訊，再搭配此表單的輔助說明，幫助您選擇，請跟著我們的步驟，一步一步的探索您的需求，選出適合自己的生產方式。

適用對象

懷孕 30 週(含)以後的孕婦

陰道生產介紹

- ☆陰道生產也稱自然產，是經由產婦的子宮收縮配合腹部肌肉的用力，將胎兒往下推動，由陰道生出來的過程。
- ☆待產時間會依照產婦生產次數及個人的身體狀況而不同，可能從數小時到 2 天不等。
- ☆陰道生產是最順應人體的生產方式，身體恢復快，住院時間約 3~4 天，但也會因產婦身體狀況做調整。

自費剖腹生產介紹

- ★剖腹生產是以手術方式，將胎兒從子宮取出來，包含胎盤、羊水及胎膜的清理，最後再逐層將傷口縫合。
- ★剖腹生產多採半身麻醉方式，手術時間約 1~2 小時，術前須空腹 8 小時，術後需平躺至指定時間，且會放置導尿管。
- ★住院時間約 5~6 天，但也會因產婦身體狀況做調整，腹部傷口恢復需 3~6 個月。

在產檢過程中，您的醫師是否有告訴您以下風險(可複選)

年齡 _____ 歲

★母體問題

產道問題：子宮肌瘤阻礙產道 雙子宮 雙陰道 子宮畸形

傳染性疾病，請說明：_____

子宮動過手術(例如：子宮肌瘤)

前胎剖腹產手術：一次 二次或二次以上

其他，請說明：_____

以上皆無

我不清楚

★母體系統性疾病

糖尿病 慢性高血壓或妊娠性高血壓

血液或血栓疾病 傳染性疾病_____

腦中風 自體免疫疾病_____

氣喘 其他，請說明_____

我不清楚 以上皆無

★胎兒或胎盤問題

胎位不正(臀位或橫位) 胎兒□過大或□過小

前置胎盤 植入性胎盤

我不清楚 以上皆無

*經陰道生產及剖腹生產的介紹，目前您比較想要的選擇方式是？

陰道生產

剖腹生產

還沒決定

請透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟一：生產方式、風險與併發症、住院天數與費用比較

方式 優缺	陰道生產	剖腹生產
生產方式		
優點	<ul style="list-style-type: none"> ○ 產後傷口恢復快，可立即吃東西及哺乳 ○ 生產出血量較少 ○ 減少麻醉風險 ○ 胎兒經過產道，呼吸道羊水較容易排擠出來 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 生產過程較輕鬆 ○ 避免生產過程的擔憂及不確定感 ○ 較不會有子宮脫垂
缺點	<ul style="list-style-type: none"> X 待產時間不確定 X 需經歷產痛，生產過程較辛苦 X 會陰傷口裂傷，可能傷及尿道口 X 緊急狀況，經醫師評估後，可能剖腹生產 	<ul style="list-style-type: none"> X 麻醉風險 X 產後傷口大，恢復慢 X 日後有傷口沾黏問題 X 再次生產剖腹產機率高 X 胎兒發生呼吸窘迫症的機率高
母體風險與併發症	<ul style="list-style-type: none"> ♀ 每 100 人中可能有 2 人發生產後大出血 ♀ 每 100 人中可能有 5 人發生嚴重陰道裂傷(肛門、直腸裂傷) ♀ 每 100 人中可能有 10 人發生短暫解尿或排便失禁 ♀ 每 100 人中可能有 83 人不會發生併發症 	<ul style="list-style-type: none"> ♀ 每 100 人中可能有 8 人發生產後大出血 ♀ 每 100 人中可能有 2 人發生手術併發症(腸道、膀胱受傷) ♀ 每 100 人中可能有 20 人發生腹腔內/腸道/膀胱沾黏 ♀ 每 100 人中可能有 70 人不會發生併發症
胎兒風險與併發症	<ul style="list-style-type: none"> ○ 每 100 人中可能有 2 人發生肩難產、臂神經叢損傷 ○ 每 100 人中可能有 2 人發生鎖骨骨折 ○ 每 100 人中可能有 96 人不會發生併發症 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 每 100 人中可能有 4 人發生肩難產導致臂神經叢損傷 ○ 每 100 人中可能有 96 人不會發生併發症

我目前還無法決定(可複選)

我想要再與主治醫師討論

我想要再與他人(包含配偶、家人、朋友或第二意見提供者.....)
討論我的決定。

對於以上生產方式，我想再了解更多，我的問題有：

瞭解更多資訊及資源

◆高度生產風險：前置胎盤、子癲症、胎兒橫位、心臟病合併心衰竭

◆中度生產風險：胎兒臀位、胎兒過大超過 4000 公克、前胎剖腹產、妊娠高血壓、
心臟病未合併心衰竭

完成以上評估後，您可以列印及攜帶此份結果與您的主治醫師討論

參考文獻

衛生福利部國民健康署(2022) · *孕婦健康手冊* · 取自

<https://www.hpa.gov.tw/Pages/EBook.aspx?nodeid=1142>

衛生福利部中央健康保險署 (2019) · *108 年 3 月份全民健康保險業務執行季報告* · 取自 https://www.tma.tw/NhiLumpsum/filesCo/1080426_108%E5%B9%B43%E6%9C%88%E4%BB%BD%E5%85%A8%E6%B0%91%E5%81%

Abenham, H. A., Azoulay, L., Kramer, M. S., & Leduc, L. (2008). Incidence and risk factors of a mniotic fluid embolisms: a population based study on 3 million births in the United States. *American of Journal Obstetrics and Gynecology*, 199(1), 49,e1–e8

Cappell, J., & Pukall, C. F. (2018). Perceptions of the effects of childbirth on exuality among nulliparous individuals. *Birth*, 45(1), 55-63. <https://doi.org/10.1111/birt.12321>

Chu, K. H., Tai, C. J., Hsu, C. S., Yeh, M. C., & Chien, L. Y. (2010). Women's preference for cesarean delivery and differences between Taiwanese women undergoing different modes of delivery. *BMC Health Services Research*, 10(1), 138. <https://doi.org/10.1186/1472-6963-10-138>

D'Souza, R. (2013). Caesarean section on maternal request for non-medical reasons: putting the UK National Institute of Health and Clinical Excellence guidelines in perspective. *Best Practice & Research Clinical Obstetrics and Gynaecology*, 27(2), 165-177. <https://doi.org/10.1016/j.bpobgyn.2012.09.006>

Kimberly, D., Sherri, J., Lisa, K., & Moshe, F. (2012). Cesarean versus Vaginal Delivery: whose Risks?Whose Benefits?. *American Journal of Perinatology*, 29(1), 7-18.

【版本】2022年7月20日編制

2022年第二版 · 更新日期：2022.09.05

【經費來源】阮綜合醫院

【研發團隊】第一版：陳淑梅、李怡徵、陳聰富、王紋玉