版權所有/新竹國泰綜合醫院

早產與安胎用藥介紹

資料來源/婦產科羅崧慎

早產

定義上為早於妊娠 37 + 0 週的生產即稱為早產。發生率約為所有生產的 5~18%，

安胎

安胎意指透過藥物給予，試圖延緩或阻止目前的產程進展。其目的在爭取生產前胎兒肺部成熟藥物作用時間、轉送醫學中心醫治。醫師可經由評估病史、內診、超音波、抽血檢驗等結果評估目前產程狀況是否適合安胎。

破水

意指包覆胎兒及羊水的羊膜、絨毛膜破裂，導致羊水流出甚至胎兒娩出的狀況。若發生在妊娠 37 週之前，即為早期破水；若在足月後發生，則是生產的必經過程。早期破水常會造成子宮肌肉層早期收縮，造成早產。破水也代表保護胎兒的羊膜、絨毛膜破裂，可能造成細菌感染、也可能有臍帶脫出的緊急狀況出現。在破水後醫師將視情況決定是否使用抗生素預防感染、安胎藥物進行安胎。

用藥

常用安胎藥物之作用機轉主要都是藉著各種方式幫助子宮平滑肌放鬆。隨著各種藥物之特性會有相對應之副作用。

肺部成熟藥物：常使用的藥物為類固醇，藉由肌肉注射讓母體吸收，使胎兒的肺部成熟，萬一胎兒提早娩出時，可以降低肺部相關的併發症。

硫酸鎂：目前已知在早於妊娠 32 週有早產徵象的孕婦身上短期使用硫酸鎂，可以改善早產胎兒神經學相關的併發症。