

前胎剖腹生產，這胎我可以選擇生產方式嗎？

國泰綜合醫院

媽媽，恭喜您即將進入第三孕期！您是否有考慮這一胎寶寶的生產方式呢？剖腹產後的生產方式，分成再次剖腹產以及自然生產兩種。若您的前一胎是因為胎位不正或是胎兒窘迫等情況而剖腹產時，此胎經過醫師評估，沒有自然生產的絕對禁忌時，表示您可以依自己的意願，與醫師共同決定您的生產方式。此份表單希望讓您更瞭解兩種生產方式的差異性，幫助您順利選擇剖腹產還是想嘗試自然產。請跟著我們專業的醫療團隊，一步一步探索最適合您的生產方式吧！

國泰綜合醫院產科團隊02-27082121#3551

適用對象

前胎剖腹產的孕婦，經醫師評估後可進行生產方式選擇者。

生產方式簡介

陰道生產

陰道生產，就是俗稱的「自然產」，即是經由產婦子宮收縮及產婦用力，將胎兒從陰道生出來的過程。待產時間會依產次及每一個人而不同，約數小時到2天不等。整個陰道生產住院時間約3-4天左右，會依產婦狀況作調整。

剖腹生產

剖腹生產是以手術的方式切開腹壁和子宮壁，將子宮內的胎兒取出來的過程，並且直接清理子宮內胎盤、羊水及胎膜等，之後再逐層縫合傷口。剖腹生產多半採「半身麻醉」，手術時間約1小時不等，術前需有足夠空腹時間(緊急剖腹生產例外)，術後需依醫師指示平躺、留置尿管，整個剖腹生產住院時間約5至6天。

目前為止，您比較想要選擇的方式是

- 陰道生產 剖腹生產 目前還無法做決定

接下來，請透過以下四個步驟來幫助您做決定




步驟一、生產方式的詳細介紹

項目	剖腹產後嘗試自然產	計畫性再次剖腹產
待產疼痛程度	疼痛較嚴重	無待產疼痛
產後疼痛程度	會陰傷口疼痛較輕微	腹部傷口疼痛較明顯
輔助止痛方式	無痛分娩(視情況)	術後止痛
生產時機	生產時間較不固定	生產時間較固定
產後恢復	恢復較快	恢復較慢
母體風險	<ul style="list-style-type: none"> 子宮破裂機率：較高(4.6/1000) 子宮切除機率：較高(1.9倍) 輸血機率：較高(1.7%) 子宮感染機率：較高(2.9%) 	<ul style="list-style-type: none"> 子宮破裂機率：較低(0.26/1000) 子宮切除機率：較低 輸血機率：較低(1.0%) 子宮感染機率：較低(1.8%)
新生兒風險	<ul style="list-style-type: none"> 死亡率：較高(1.1-1.3/1000) 新生兒缺氧缺血性腦病變：較高(0.08%) 入住加護病房：較高(1.9倍) 暫時性呼吸過快：較低(3.6/100) 	<ul style="list-style-type: none"> 死亡率：較低(0.5-0.6/1000) 新生兒缺氧缺血性腦病變：較低(<0.08%) 入住加護病房：較低 暫時性呼吸過快：較高(4.2/100)
費用	健保給付。	如符合健保適應症，則健保給付，如不符則需為自費剖腹產。

步驟二、影響您選擇生產方式的原因有什麼？影響的程度為何？

請參考下列題項，勾選您在意的程度，以下的表格共有8題，0分代表非常不在意，5分代表非常在意，請依下列考量項目您在意的程度勾選分數。

考量項目	非常不在意  非常在意						如果這個理由對您非常重要 將由醫療人員與您討論
	0	1	2	3	4	5	
預先知道生產的時間	0	1	2	3	4	5	
待產及生產時的疼痛	0	1	2	3	4	5	
生產後的疼痛	0	1	2	3	4	5	
產後恢復的時間	0	1	2	3	4	5	
生產併發症及安全性	0	1	2	3	4	5	
寶寶健康	0	1	2	3	4	5	
生產方式的改變	0	1	2	3	4	5	
其他，請說明：							

步驟三、對於上面所提供的資訊，您是否更清楚生產方式的差別呢？

- 一旦我這一次選擇剖腹產後陰道生產，最後就一定是陰道生產，不會轉成剖腹生產
對 不對 不知道
- 一旦我這次再選擇剖腹產，下一胎就不能自然產
對 不對 不知道
- 剖腹生產比自然生產恢復的快
對 不對 不知道
- 對新生兒的暫時性呼吸過快來說，剖腹產比較安全
對 不對 不知道

步驟四、您現在確認好生產方式了嗎？

我了解統計的資料僅供參考，實際上會視每個媽媽的狀況（如先前有過自然產、胎兒大小、產道結構、體力、年紀…等等）而有所不同。對於以上兩種生產方式的風險及好處我都知悉並瞭解，我決定選擇：（下列擇一）

陰道生產，原因是：_____

剖腹生產，原因是：_____

目前還無法做決定，原因是：

我想要再與主治醫師討論

我想要再與其他人(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，我想要再瞭解更多，我的問題有：

其他：

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

[1] 衛生福利部/醫病共享決策推廣計畫-產科工作小組

[2] Guise JM, Denman MA, Emeis C, Marshall N, Walker M, Fu R, Janik R, Nygren P, Eden KB, McDonagh M. Vaginal birth after cesarean: new insights on maternal and neonatal outcomes. *Obstet Gynecol.* 2010 Jun;115(6):1267-1278.

[3] Guise JM, Eden K, Emeis C, Denman MA, Marshall N, Fu RR, Janik R, Nygren P, Walker M, McDonagh M. Vaginal birth after cesarean: new insights. *Evid Rep Technol Assess (Full Rep).* 2010 Mar;(191):1-397.

[4] Curtin SC, Gregory KD, Korst LM, Uddin SF. Maternal Morbidity for Vaginal and Cesarean Deliveries, According to Previous Cesarean History: New Data From the Birth Certificate, 2013. *Natl Vital Stat Rep.* 2015 May 20;64(4):1-13, back cover.

[5] Studsgaard A, Skorstengaard M, Glavind J, Hvidman L, Ulbjerg N. Trial of labor compared to repeat cesarean section in women with no other risk factors than a prior cesarean delivery. *Acta Obstet Gynecol Scand.* 2013;92(11):1256-1263.

[6] Keag OE, Norman JE, Stock SJ. Long-term risks and benefits associated with cesarean delivery for mother, baby, and subsequent pregnancies: Systematic review and meta-analysis. *PLoS Med.* 2018;15(1):e1002494. Published 2018 Jan 23.