

去

年平安夜，醫管局緊急為一名懷雙胞胎孕婦入

稟高院，要求對其中一個患有甲型地中海貧血症胎兒，但已超出合法人工流產期限（懷孕二十四周），頒令進行人工流產程序，否則會危及孕婦及另一胎兒性命。法院即日批准申請，孕婦於大除夕在威爾斯醫院完成人工流產程序，孕婦及另一健康胎兒手術後母子平安。

如果這對父母在懷孕前能做好準備，上述情況並

能夠孕育下一代，是多麼幸福的事。然而在資訊發達、醫療知識普及的今天，仍有不少人在懷孕前沒有做好準備，到懷孕後首次見婦產科醫生做檢查時，才告訴醫生有甲問題、乙問題，這時或許已難以補救，甚或已危及胎兒及孕婦安危。

生命寶貴，計劃為人父母者，有責任為未來寶寶作好產前準備，及早見醫生檢查清楚，就如為寶寶準備一顆保嬰丹！

撰文：陳旭英 攝影：張文智 設計：章可儀

不會在懷孕後期才被發現！

養和醫院婦產科醫生林思穎說，今天仍有不少準父母以為懷上孩子後才要準備，給他找最好的婦產科醫生做產檢、做三維超聲波、預訂豪華分娩套餐及張羅日後入學資料……可以做得到的，他們都會做到最好。其實給BB最好的禮物，是在懷孕前便要準備！

「不少父母對於個人身體狀況、掌握受孕高峰期及如何在最好狀態下懷孕不清楚，到懷孕後才見醫生。其實如果能在計劃懷孕前見醫生檢查及作詳細評估，不但受孕過程會較順利，整個懷孕過程中亦可以減低風險。」林思穎醫生說。

產前體檢查遺傳病

「懷孕前準備，包括生理



▲林思穎醫生說，懷孕前見醫生做體檢及評估，可以減低懷孕期間的風險。

及心理方面的準備。

生理主要是個人的健康狀況、家族病史，如果是第二胎或以上，上一胎的懷孕紀錄、胎兒出生後的健康狀況……都可幫助醫生判斷懷下一胎的風險。」

林醫生說。

原來不少人認為懷有BB是上天賜予的禮物，卻不了解懷孕的風險，簡單的如從表面看得出

懷孕前風險評估

保嬰安康

的過肥過瘦，需深入了解的如準父母有隱性疾病，都是影響懷孕風險及BB日後健康的重要因素。

「體重適中，相對體重過輕或過重，

懷孕當然較容易；而過重過輕兩個極端，受孕機會都較低，因為兩者都會影響經期及荷爾蒙分泌。而超重的準媽媽，日後懷有巨嬰的機會較高，出現妊娠糖尿病、妊娠毒血症的機會亦較高，這些都應該及早作好準備，先控制體重，以減低懷孕時的風險。」林醫生說。

▶很多人以為孕婦要吃得飽，其實懷孕前就要特別補充營養。

準父母。最好例子莫如上述由醫管局申請為其中一個胎兒終止懷孕的父母。

「隱性遺傳病，例如地中海貧血症，一些染色體隱性遺傳疾病如龐貝氏症、黏多醣症等，都可以透過了解準父母的家族病史，以及進行驗血確定是否患病；如確定父母帶有遺傳性疾病，嬰孩患病的機會，懷孕期間對胎兒及孕婦造成的

風險，出生時的特別安排及日後要面對的治療等等，都應該由醫生詳細向準父母解釋，讓他們作好心理準備及醫療計劃。」林醫生說。有些父母如早知道嬰孩有極高機會患遺傳病，應考慮是否適宜有下一代。

基因缺損及早檢測

不過林醫生說，很多時孕婦

來見婦產科醫生時，已懷孕超過三個月，醫生根本沒有足夠時間為準父母雙方家族進行基因測試。「基因測試是較複雜的過程及需要較長時間，有些更需要送到外國去進行基因檢定。又例如帶該遺傳病的家族成員已去世，就無法為該懷疑遺傳病進行基因測試，除非那是一個已知的基因缺損，否則無法檢測。」

像三十四歲的內地居民張太太擔心胎兒有遺傳病，這天特地到香港做產檢，希望醫生給她檢查清楚。

「醫生，請你給我腹中塊肉照三維超聲波或是做一些先進檢

查，我擔心他腦內有血管瘤……我上一胎嬰兒就因為血管瘤，出生後不久便夭折了！」她向林醫生說。

然而，經詳細了解後，林醫生無法為張太太進行任何有基因缺損的檢查。「該位孕婦所說的遺傳病，文獻上沒有資料，而該位懷疑有此遺傳病的家族成員已去世，又缺乏詳細醫療報告，根本無從檢測。」

另外一些針對高齡產婦如唐氏綜合症的OSCAR綜合測試（包括量度頸皮及驗孕婦血清HCG及PAPPA，於懷孕第十一至十四周進行），由於她已懷孕十七周，超過適合進行的孕周，進行也沒用；她又請醫生為她抽羊水進行基因測試，但由於缺乏該基因資料，亦是無法進行。而結構性超聲波，亦無法看到一個腦部仍未完成發育的十七周小胎兒是否有血管瘤。

長期病患懷孕多風險

上述個案的準父母如能在計劃懷孕前見醫生，或許能幫助判斷風險。

全，但很多時一些需要進行胰島素注射控制血糖的年輕女性，由於嫌麻煩而經常不注射，致血糖控制不佳，卻又在這期間懷孕，過高的血糖指數對胎兒發育絕不利，有機會引發畸胎。」林說。

代謝綜合症增風險

首次懷孕前當然是見醫生檢查及評估，打算生第二胎的婦女亦應作孕前評估。林醫生說：「之前生產過的婦女，其生產歷史亦可幫助減低懷孕風險，例如曾懷免唇兒，醫生做結構性超聲波時要特別留意，或有結構異常，染色體異常，都可以早預防，如懷孕前補充葉酸以減低結構異常風險；又或上一胎早產或胎死腹中，箇中原因是甚麼，都可幫助醫生評估這一胎的懷孕風險及作好準備，做定預防。」

另一種常見於孕婦的代謝綜合症，亦可以及早預防。「如孕婦本身有高血脂、高血脂等問題，本身已較肥胖，加上懷孕期間又進食多，故有較高機會有膽石、脂肪肝。孕婦有脂肪肝，血流在肝臟會頂住，形成肝臟充血；加上懷孕期間荷爾蒙改變，影響脂肪儲存，令代謝綜合症更

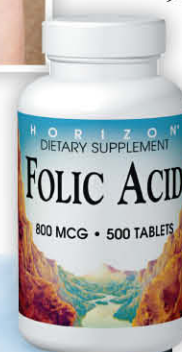
事實上，準孕婦本身有內科毛病，如高血壓、癲癇性，長期服藥中，這些藥物對胎兒發育有影響，故必須在懷孕前徵詢醫生意見，看是否可以在懷孕前停服某類藥物或轉藥？然而林醫生指出，很多時是孕婦發現懷孕後才告訴醫生，這時可能已經太遲，孕婦或有機會已懷畸胎，需要進行人工流產。

「一些先天性心臟病患者，曾經做過心臟手術」



▲ 有糖尿病的婦女，必須在血糖控制良好時才應懷孕，以減低風險。

► 懷孕前三個月開始補充葉酸，有助減低糖尿病孕婦懷畸胎機會。

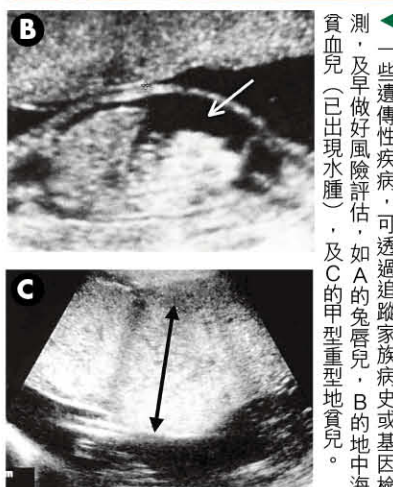


術如換心瓣，是否適宜懷孕？能否負荷得到呢，亦需要事前進行詳細評估。舉例如常見於七、八十年代的風濕性心臟病，是由於兒時受細菌感染而引發的心臟病，這群女性患者需做孕前評估以決定懷孕風險。」她說。

另外常見的糖尿病患者，如要懷孕亦要非常小心。「糖尿病人必須在血糖控制最好時懷孕才安



孕前評估得知風險，有助醫生在懷孕期內密切監察，及特別提防某些併發症。

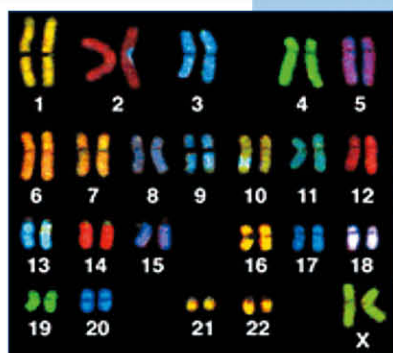


▲ 一些遺傳性疾病，可透過追蹤家族病史或基因檢測，及早做好風險評估，如A的免唇兒，B的地中海貧血兒（已出現水腫），及C的甲型重型地貧兒。

嚴重。這類有代謝綜合症婦女，懷孕期間出現妊娠高血壓、妊娠糖尿病機會均較高，胎兒或會過重，不但增加早產機會，嬰兒日後患糖尿病機會亦高。」

心情輕鬆 懷開心兒

研究數字顯示，本身有糖尿病，需要飲食控制的女性，懷孕



▲ 遺傳性疾病如乳癌，可透過為父母做基因檢測，評估下一代的患癌風險。

時有代謝綜合症機會比同齡孕婦高三倍，懷先天結構異常胎兒機會比一般人高四至十倍。如本身肥胖，之前懷孕出現過妊娠糖尿病，就比一般女性高七倍機會，有代謝綜合症，妊娠毒血症的機會亦大大提高。

最後一項，是婦女的心理狀況，「一位心情開朗情緒穩定的準媽媽，懷孕過程會較順利，相反如本身有情緒問題，例如抑鬱症，絕對影響懷孕及胎兒發展，所以有情緒問題必須先解決才懷孕。」林醫生說。

為生育健康寶貴而作好懷孕前準備，是每對準父母的負責任行為，亦是給寶寶的最佳禮物。

有些孕婦在懷孕中後期才發現胎兒有結構異常或發育不健全，這時已難以補救。

