

找出原因。

養和醫院婦產科母胎醫學主任梁子昂醫生說：「B B在母體子宮內成長速度低於標準，可能性有三：一是受孕周數計算錯誤，例如遲排卵；二是胎兒基於父母體形較細小，至本質上也較同孕周其他胎兒細小，其健康則沒有問題；三是『宮內生長遲緩』(Intra-uterine growth retardation)，問題便較嚴重。」

如何知道胎兒成長低於標準？梁子昂醫生指出，現時香港有一套胎兒成長指標，由中文大學醫學院於○一年找來六百多位孕婦，隨機抽選以超聲波量度不同胎兒在不同周數的體形大小，包括雙頂徑、頭圍、肚圍及股骨(大髖骨)長度，再經嚴謹的統計學分析，定立一套香港胎兒的正常生長範圍，並於國際性醫學期刊「婦產科超聲波」(Ultrasound in Obstetrics and Gynecology)發表，胎兒的大小如果小於圖表最低的生長線，即比同孕周的正常胎兒細小，就可能屬於生長遲緩。

唐氏篩檢分數高

產前檢查，醫生會為孕婦定

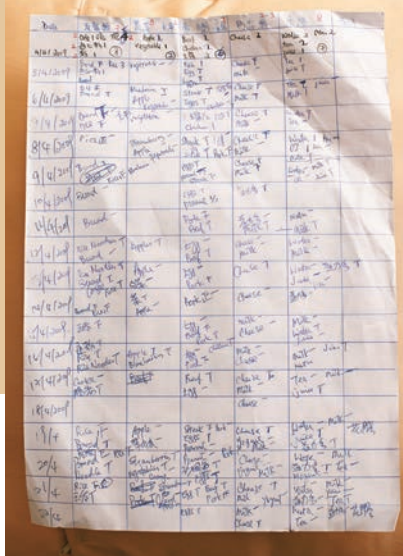
生長遲緩原因

如發現胎兒生長遲緩，主要原因有三方面：

1. 媽媽原因：吸煙、社會負擔(例如因貧窮而沒有足夠營養)、吸毒、壓力、內科病(如哮喘)、嚴重心臟病、妊娠高血壓症(pre-eclampsia)、糖尿病血管病變等。
2. 胎兒問題：染色體異常、某些綜合症、巨細胞感染(CMV)、弓形蟲感染(toxoplasma)。
3. 胎盤問題：胎盤功能障礙，後孕期的生長遲緩，大部分屬此類。

◀知道胎兒成長遠低於標準，Ada努力進食各種營養豐富食物為BB增磅，每吃一份都記錄下來。

▲Ada收藏了小恩恩出生時的名牌，見證她歷盡艱辛終能平安出生的奇蹟。



縱是唐氏兒我也願意接受，所以經商量後決定不作絨毛球或抽羊水檢查。」

Ada在十九周找梁醫生做例行結構性超聲波，怎料發現胎兒過度細小，第一個擔心是胎兒

期進行超聲波檢查胎兒成長進度，如果在早孕期(十三周前)便發現胎兒比正常細小但胎心正常，差不多肯定是懷孕周數計算錯誤，因為若胎兒在早孕期已經生長遲緩，問題一定很大，小產的機會也極高。倘若在早孕期超聲波檢查，胎兒大小正常，就已經否定了懷孕周數計算錯誤，而在後孕期才發現胎兒生長低於標準，屬於宮內生長遲緩的機會便較大。Ada在早孕期超聲波檢查正常，一早排除周數計算錯誤原因。然而，她在早孕期唐氏綜合症篩檢中，發現血液中荷爾蒙PAPP-A極低，而另一荷爾蒙free-beta hCG則極高。

「當時我的唐氏篩檢呈陽性，即肚內B B是唐氏綜合症患者，即肚內B B是唐氏綜合症患者的機會很大……我當然好擔心，但想到她已經是一條生命，縱是唐氏兒我也願意接受，所以經商量後決定不作絨毛球或抽羊水檢查。」

胎盤形成不佳

縱然排除了染色體問題，胎兒仍是遠離正常範圍，特別是胎兒肚圍及股骨。超聲波雖找不出結構上的缺陷，但做父母的哪有不擔心，加上一度發現胎兒的股骨特別短，醫生提及侏儒症或罕見症候群，Ada更是擔憂。

B B是神的恩賜，準媽媽可以做的，是竭力維護她的健康，由那一刻開始，Ada努力為B B進補，每天進食最容易令B B長肉而自己又最討厭的牛扒。期間她保持每三星期做一次超聲波檢查(正常孕婦是每四周一次)。

幸好在多次產前檢查中，細小的胎兒仍然繼續成長，心跳正常，生命力頑強，母體亦保持健康，直至進入第三十二周，Ada在檢查時突然血壓升高，上壓在140mmHg以上，下壓亦高於90mmHg，其後更出現蛋白尿，這時醫生才知道令胎兒生長遲緩的真正原因——「Ada患上妊娠高血壓症(pre-eclampsia)，這是一個症候群，病徵可以是血壓高、腎



很

多準媽媽不明白「母胎醫學」的重要性，不明

為何要做「結構性超聲波」檢查，當她們看過以下小恩恩在母體內歷盡艱辛才來到這世上的故事，相信會明白產前檢查是何等重要。

在Ada家中廚房的雪櫃上，仍貼着為了令腹中塊肉快速增磅的餐單，上面寫滿每日必吃的牛奶、肉類，每吃了一份便加一劃，吃滿五份便有一個「正」字。然而過去一百四十天，任她如何努力，BB仍是不長肉，體形仍是低於標準。

「我懷孕後本來胎兒一切安好，怎料在十九周時，從例行超聲波檢查時發現BB的體形非常細小，頭、身、腳比正常偏小的胎兒更細小。」Ada向记者說。

生長遲緩 或胎死腹中

腹中塊肉成長低於標準，問題可大可小，最嚴重情況是胎死腹中，所以接手的梁醫生萬分謹慎，希望盡快

妊娠毒血症

當精子與卵子結合，奇妙的生命旅程展開，小胚胎在母體的庇護下逐漸成長。然而胎兒能否順利出生，有賴多方條件配合。

過去140多天，小恩恩在母體內經歷驚濤駭浪，在胎水不足營養無法輸送下掙扎求存，兩度在危急下就要剖腹生產，她卻堅強地捱過去……今天在母親懷內的小恩恩以堅定的眼神告訴媽媽：「感謝媽媽讓我安全來到這世上！」

► 養和母胎醫學主任梁子昂醫生說，胎兒靠胎盤吸取營養，如果胎盤出現問題，便會影響胎兒成長。



小恩恩 奮戰140日

三十八周，當天醫生檢查後，發現胎水過少，胎兒再捱下去沒有甚麼好處，立即安排剖腹生產，小恩恩平安出生，上磅時發現有四磅十一安士。

食力驚人 追回進度

Ada剖腹時選用半身麻醉，因此她能聽到BB出生時響亮的哭叫聲，足見BB心肺功能健康。而小恩恩經檢查後一切正常，毋須入氧氣箱亦毋須照燈，第三日跟隨母親出院。其後醫生從病理化驗報告中，發現很大部分胎盤出現血管梗塞，影響胎盤功能，令BB沒有足夠營養。而早孕期Ada血液中荷爾蒙低PAPP-A和高Free-beta hCG，其實亦是由胎盤的問題引起。

望着懷中經歷幾番驚險才能出生的小恩恩，Ada萬分欣慰，還驚歎她的「食力」：「不知是否在我肚內沒有足夠營養，她出生後每小時都要飲奶，我幾乎完全沒有休息。最近這星期，她更拒絕吸奶嘴，只肯喝母乳！」看來小恩恩知道要追回之前的進度，努力為自己增磅，脫離小豆丁行列，快點和正常嬰兒睇齊。

「近年研究發現，宮內生長遲



◀ 頑強的小恩恩捱到足月，出生時有四磅十一安士。



◀ 七個星期大，四肢有力，最愛打拳。

◀ 出生後第三日已喜歡手舞足蹈。



緩的嬰兒，長大後亦是糖尿病、高血壓的高危族群，所以出生後一定要由兒科醫生跟進，監察飲食、體重等，切勿太快催谷，否則弄巧反拙。」梁醫生提醒。

Ada說，這一次小恩恩能平安出生，令她有很深的體會，「當知道BB生長遲緩後擔心得要死，但朋友個個都說沒事，因為她們不是我，根本不知道為人母的感受……幸好醫生一直幫我監察變化，驗血報告一出都即時打電話通知我。」

產前檢查 不應忽視

梁醫生反而因Ada這病例感到生命的奧妙，「許多中孕期已開始宮內生長遲緩的病例，都會惡化，極大機會引致小產、早產等，而由三十二周已開始的妊娠期高血壓症，亦很大機會需要在

三十七周前生產，但胎兒奇妙之處，就是縱使在很有限的胎盤功能下，仍能茁壯成長。」

Ada亦希望藉着這機會宣揚產前檢查的重要性：「我得悉好多準媽媽想照3D或4D超聲波，目的是想知道胎兒性別，反而不知道照超聲波的真正用途，甚至不知道甚麼是『結構性超聲波』。其實BB四肢健全健康成長不是必然的，所以一定要照『結構性超聲波』！」

梁子昂亦強調產前檢查的重要性，早孕期超聲波可以決定胎兒正確孕周，倘若後來產生併發症，肯定的孕周對處理非常重要，在懷孕初時便應定期檢查，如發覺胎兒發育遲緩，需要找出原因，之後持續監察；在有需要時要當機立斷，為BB的生存盡最大努力。■

功能受損而出現蛋白尿，亦可以引致胎兒生長遲緩。」

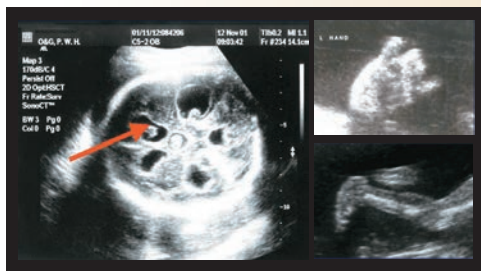
為何會有妊娠高血壓？原來是因為胎盤不正常引起。梁子昂醫生解釋，胎盤要着牀，依附在子宮，胎兒才能生長；着牀後，胎盤從早孕到後孕都一直在工作，為B B提供養料，如果胎盤在着牀時，即血管穿過子宮的過程做得不好，胎盤未能發揮正常功能，無法製造足夠的胎水供給胎兒，胎兒無法吸收足夠營養，生長速度自然慢過人，無法正常發育。而胎盤的不正常，會引致孕婦出現高血壓及其他病徵。

環境惡劣 努力成長

謎團經醫生解開後，這一刻

Ada百感交集，原來她大吃特吃希望為胎兒增磅，最終都因為胎盤形成不佳而無法被B B吸收，過去的

進行「結構性超聲波」檢查，目的不是要知道嬰兒性別，而是監察胎兒是否正常發育，身體健全。



▲ 胎兒在母體內健康成長非必然，故要定期進行超聲波檢查，上圖左為胎兒受「巨細胞」(CMV)感染，右為由「愛德華綜合症」的各種發育不健全，如手、腳畸形。

▲ 超聲波檢查量度胎兒的頭圍(左)、肚圍(中)、股骨長度(右)。

妊娠高血壓症

這是一種於懷孕期間獨有的病症，又稱妊娠毒血症或先兆子癇症。症狀包括高血壓、腎功能受損而形成蛋白尿、臉部及四肢水腫。另外或會有頭痛、頭昏眼花、噁心、凝血功能受損、痙攣等，病徵多樣化。

妊娠高血壓症通常在懷孕第二十周後出現，所以孕婦每次檢查必須量度血壓。

妊娠高血壓症之所以會危及胎兒，除了會令胎盤血流減少，引致胎兒營養不良或缺氧外，更會引致胎盤早期剝離，令胎兒突然死亡，孕婦亦會因為無法凝血，引致無法控制的大出血。

另一方面，它之所以稱為先兆子癇症，是它會引發孕婦癲癇發作，全身劇烈突發生的痙攣，嚴重時會缺氧，甚至變成植物人。

努力都是白費！

其實她不知道，B B正在惡劣的環境中掙扎求存，她的四肢雖然弱小，頭顱雖然比正常的細小，但她正努力從不足的胎水中吸收營養，爭取每一個令自己茁壯成長的機會。

而這一刻，梁醫生的緊密監察，亦是B B能否順利出生的關鍵。「B B在胎水不足下，可能因血液循環不足，令腎功能減弱。幸好我們看到B B好努力，雖然生長速度低於正常，但她的生長速度沒有慢下來，身體各部位仍然按比例繼續成長，心肺功能亦正常。」

捱到足月 平安出生

對於B B處於惡劣的成長環境，醫生要考慮究竟取出胎兒，還是讓她留在母體內，讓她吸收多一點營養，才是對B B最有利。

「通常B B有三十四周，剖腹取出後生存機會頗佳；能捱到三十七周，即足月才出生就最好。如果在三十四周前出現嚴重問題，就要視乎情況，例如B B在母體內被焗住，有機會缺氧，這時就要取捨，在當中取個平衡點，緊密監察B B的情況，有需要時聯同兒科醫生一起會診。如果最後決定要剖腹取出胎兒，兒科醫生會在場，B B出生後即為他檢查或急救。」

小恩恩就曾經兩度因為情況危急，因母親血壓飆升及出現蛋白尿（留在母體內可能缺氧），在不足月的情況下要冒險降臨到這世上，醫生並已為李太太注射四支強肺針，希望恩恩出生時肺功能撐得住。但說來又真奇怪，Ada在入院後情況又穩定下來，不知是小恩恩發揮的神奇力量，還是上天的眷顧，兩次都跨過危關。最終小恩恩捱到第

◀ 小恩恩的英文名字「Anson」，寓意「平安出生」。

