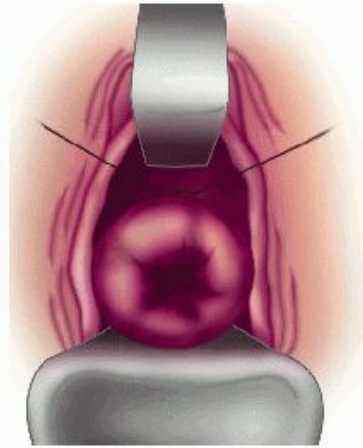


子宮頸閉鎖不全 (Cervical incompetence)

奇美醫院 蔡永杰醫師

定義：子宮頸口在還沒進入第一產程、無任何子宮收縮的症狀下時就自發性擴張，使得羊膜掉入陰道中，進而導致破水、胎兒產出稱為子宮頸閉鎖不全。



發生率：子宮頸閉鎖不全的發生率約為 1%-2%。但懷孕中期流產的婦女中約有 25% 是由子宮頸閉鎖不全所引起。

致病機轉：子宮頸先天性異常、子宮頸曾經受過傷導致無支撐力。

好發族群：有先天性子宮異常、因前胎生產導致子宮頸裂傷如急產、產程過久；子宮頸曾開過刀如電燒、圓錐狀切除手術，子宮頸擴張術、人工流產手術均容易造成子宮頸閉鎖不全。

臨床症狀：懷孕中期（16 週至 28 週）時發生子宮頸無痛性的擴張，有時會有少量的陰道出血伴隨腹部的下墜感、內診或超音波檢查時時可看到羊膜成一汽球般突出於子宮頸口外，最終會破水、早產。

診斷方法：內診，看子宮頸口的擴張程度，以超音波檢查子宮頸長度，若子宮頸長度在 3 公分以上，表示子宮頸正常。

治療：初次發生子宮頸閉鎖不全時，預後很差、因為通常沒有徵兆、一發現幾乎都已無法保住胎兒。因應之道為唯有在下次懷孕 14 週至 16 週中間行子宮頸環紮術 (cerclage)、把子宮頸紮起來，等到足月或臨盆時再解開。

