



懷孕是喜事，卻存在風險，所以孕婦從得知懷孕一刻起心情難免戰戰兢兢，起居飲食都小心翼翼。

妊娠高血壓是其中一種懷孕期間可能出現的併發症，嚴重的會令孕婦爆血管、陷入昏迷，母嬰性命皆陷入險境。早前便有一名高齡並懷有雙胞胎的孕婦，因妊娠高血壓而要緊急剖腹產子，惟最終不治。

撰文：陳旭英 設計：伍健超

►陳運鵬醫生說，妊娠高血壓會危及母嬰安危，必須盡快處理。

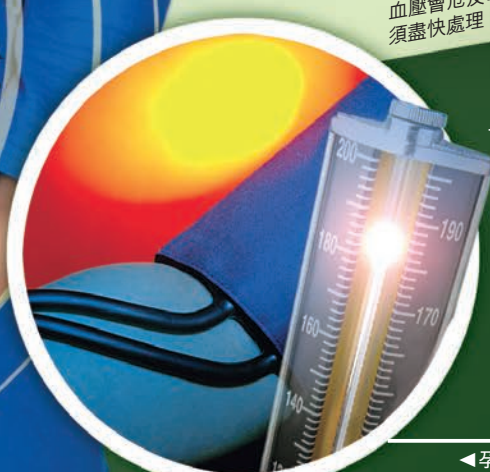


妊娠高血壓7徵狀

- 1 面部腫脹、手腫脹
- 2 一周體重增加超過五磅
- 3 劇烈頭痛
- 4 視力改變、視力模糊
- 5 懷孕中後期突然噁心和嘔吐
- 6 右上方腹部疼痛
- 7 呼吸困難

如有上述徵狀，必須即時求診！

◀孕婦如血壓上壓高於一百六十，屬危急情況。



三 十八歲的張太兩年前懷孕第一胎，當時她和一般孕婦一樣，為了嬰兒健康成長而努力進食，補充各種必要的營養素；一家人亦為了給嬰兒最好的而大費周章，選購安全嬰兒牀及從網上訂購嬰兒車。

張太亦定期見婦產科醫生，確保嬰兒增重達標及發育正常。但在二十三周時，卻發生嚴重事故——

「那天凌晨，我在睡夢中突然感到頭痛而醒轉過來，當時坐直身子後感覺又暈又痛，上洗手間後感覺好了一點，於是再上牀休息。」

由於當時仍未天亮，通宵工作的丈夫未下班，我不敢致電打擾他，自己一個人捱痛，好辛苦。睡在牀上無法入眠，頭痛感覺愈來愈劇烈，也不知痛了多久，我終忍不住打電話給丈夫，他給我致電九九九，由救護員送我入院，之後的事我不記得了，相信當時已經陷入昏迷……」張太說。

原來當晚張太被送院後，醫生發現她血壓極高，上壓即收縮壓高達二百，下壓即舒張壓也達一百三十，懷疑患妊娠高血壓，

妊娠高血壓 可奪命

傳召婦產科專科醫生到場檢查，當時張太神志愈來愈模糊，最後陷入昏迷，原來她因血壓過高而爆血管，導致腦部缺氧。

由於情況危急，醫生決定即時為孕婦進行開腦手術。

懷孕初期 血壓降低

為何孕婦會突然血壓高？

養和醫院婦產科專科陳連鵬醫生說，血壓高是因為懷孕過程中孕婦生理上的變化造成。

「在正常情況下，孕婦在懷孕首三個月，血壓會比正常為低。因為身體轉變，令血管擴張，血液流向子宮，血壓便下降。孕婦很多時向醫生查問為何自己頭暈及血壓低，以為兩者是相關，其實兩者未必有直接關係。早期懷孕本來就較容易頭暈。」陳醫生說。

孕婦在懷孕首三個月會有頭

暈、孕吐等徵狀，屬正常現象；有部分孕婦突然心跳紊亂，眼前一黑突然暈倒，約十秒八秒後回復正常，這亦是孕婦在孕早期的常見頭暈現象，這種頭暈與血壓無關。

而孕婦首三個月的低血壓情況，即使低至上壓九十、下壓六十，也屬正常。之後隨着胎兒成長，血壓慢慢回升，直至臨盆前，血壓會回復正常水平。

一般健康人

士的血壓水平，以上壓不高於一百二十、下壓不高於八十便屬正常。孕婦血壓上壓一百四十或以上、下壓九十或以上就屬不正常，如上壓一百六十或以上



▲研究發現高危孕婦服用亞士匹靈可減低妊娠高血壓風險。



▶孕婦必須定期進行產前檢查，以確保孕婦及胎兒健康。



▶藝人葉凱茵懷第二胎時曾經歷妊娠高血壓。

便屬危險水平。

妊娠高血壓是孕婦獨有的病症，與一般的高血壓不同。「一般人血壓高，有機會谷爆血管導致腦出血，長時間高血壓會削弱心肺功能、令血管老化及影響腎功能；而妊娠高血壓是另一種問題，有千變萬化的症狀，每個人都不一樣，有些人影響腦，有些人影響肝，有些影響胎兒。」陳醫生說。

胎盤影響 致高血壓

陳連鵬醫生解釋，出現妊娠高血壓的孕婦，情況輕微的只有血壓高徵狀，嚴重的會有蛋白尿，再嚴重的是血壓高加上蛋白尿並波及其他器官，例如胎盤過小、胎兒缺氧；對媽媽的影響包



括腦出血、肝臟衰竭、腎功能差、凝血功能受損等。

上述問題都是源自懷孕，故必須是誕下嬰兒或終止懷孕，才能解決上述情況。「別以為孕婦出現妊娠高血壓，只要治好高血壓就會令症狀消失，事實是控制血壓只能降低併發症風險，並不能治癒。高血壓只是此病症的其中一個病徵，故稱為妊娠高血壓綜合症。當妊娠高血壓綜合症出現後，病情只會惡化，直至嬰兒出生，症狀才會消失及痊癒。」陳運鵬醫生說。

而引致妊娠高血壓的背後原因，是源自子宮內的胎盤，「胎盤有來自父親及母親的基因，當中父親的基因會令母體出現變化，引致上述徵狀，但具體機制未清晰。」陳醫生說。

只要胎盤存在，都有機會出現妊娠高血壓，即使胎盤內沒有胎兒，例如葡萄胎，都有機會引致妊娠高血壓。

服亞士匹靈減風險

由於妊娠高血壓可引致嚴重後果，故孕婦進行產前檢查時，一定要量血壓。如上壓等於或高於一百四十，下壓又高於九十，

如何處理？

陳運鵬醫生指出，首先要判別高血壓是真是假。「通常孕婦產檢時可能趕急、匆忙，加上心情緊張，血壓會上升。遇到孕婦血壓水平較高，會先請她坐下休息，十五分鐘後再量度。亦會建議孕婦購買血壓計在家自行量度，她們應選擇手臂型血壓計，因度數較可靠；而手腕型或手指型血壓計的準確度則相對較低。」

◀當醫生發現孕婦血壓持續高企時，會建議入院監察，以策安全。



對於一般低風險孕婦，婦產科醫生不會特別要求購買血壓計自行量度；如孕婦本身有風險，例如上一胎出現妊娠高血壓，就會建議購買電子血壓計作日常監察。

對於一些高風險的孕婦，包括本身有高血壓、腎病、上一胎有妊娠高血壓、家族有高血壓綜合症、首胎懷孕或有紅斑狼瘡等免疫力病等，醫生會因應個別情況，而建議在懷孕十二周開始服用阿士匹靈類藥物，減低妊娠高血壓風險。

「妊娠期血壓高綜合症人士胎盤的血管較幼，容易出現阻塞，服用亞士匹靈有助稀釋血液，希望可令胎盤血管暢通，減少阻塞，從而降低高血壓綜合症的風險。」

妊娠高血壓又稱為「妊娠毒血症」，是因為孕婦血中有毒



◀妊娠高血壓大多於二十周後出現，孕婦要加倍留意。

◀如母親有妊娠高血壓，會影響胎兒，出生後或要加護照顧。



▶妊娠高血壓患者，惟有在嬰兒出生後才能解除危機。

嗎？

陳醫生解釋，昔日稱為「妊娠毒血症」，是因為孕婦最終會面腫、四肢抽搐、不省人事，令人誤以為中毒，故有「妊娠毒血症」之稱。

先兆子癇孕婦危殆

妊娠毒血症別稱先兆子癇，當病情發展至四肢抽搐階段，稱為「子癇症」，即因為有「子」所以引致腦癇。當「先兆子癇」發展至最後，孕婦會有生命危險，只有嬰兒離開母體才能解除風險。但當刻嬰兒能否剖腹取

出，要視乎情況而定。

「有三分之一個案是生產後才出現子癇，一般發生在產後二十四小時內。故對於已出現嚴重妊娠高血壓的產婦，在嬰兒出生前後可服用預防腦癇藥物。」陳醫生說。

過往曾經有個案是孕婦的第二胎，出現血壓高，突然胎盤脫落，引發危險狀況，最終胎兒死亡。陳醫生說，胎盤脫落正是妊娠高血壓的其中一個併發症。



▶孕婦應選用手臂型電子血壓計作為家居監察。

產前家居血壓監察

血壓水平及相應行動

血壓類別	收縮壓/上壓 (mmHg)	舒張壓/下壓 (mmHg)	行動
正常	<140	<90	正常血壓，繼續觀察
過高	140-159	90-99	盡快求診
危險	>160	>100	必須立即求診

妊娠高血壓在香港不屬普遍，但萬一出現則不容忽視。陳運鵬醫生引述香港婦產科學院每五年進行一次全港性婦產科數據研究指出：「在一九九四年至二〇〇九年的數據研究中，百分之二至二點九孕婦有妊娠高血壓，當中包括輕微及嚴重的，即每三十名孕婦有一人出現妊娠高血壓。」

雖然大部分屬症狀輕微，但陳醫生指出最重要是及早診斷和處理。

「妊娠高血壓有七個徵狀，包括手腫面腫，一星期內因為積水增重五磅、嚴重的頭痛、持續的視力模糊、嚴重嘔吐和上腹痛、氣促。應立即入院求醫。」陳說。

然而有大部分個案沒有徵狀，是醫生在定期產前檢查中發現孕婦血壓高，再進行詳細檢查而確診。

張太入院時已經爆血管，腦部有積血，醫生即時搶救，並處方預防腦癇藥物。而胎兒已夭折及引產。張太在爆血管（腦中風）後陷入昏迷，甦醒後半邊身失去活動能力，經過數月的物理治療，機能康復八成。☹