

懷孕到生，整個過程擔心多過開心，不斷出入醫院檢查，不斷向醫生了解B病情，不斷監測着超聲波檢查進展……他的腸道要是脹了點兒，我就好擔心……「二十九歲的古太，望着旁邊剛入睡的寶貝兒子，回想着這十個月以來的擔驚受怕，向記者訴說箇中感受。

溫婉的古太，像所有初為人母的媽媽一樣，得悉懷孕後，一方面與丈夫歡天喜地計劃着一家三口的甜美生活，一方面積極地跟足指示做產前檢查。

梁子昂醫生指出，結構性超聲波檢查能盡早發現胎兒先天性問題，盡早計劃治療，或終止懷孕。



超聲波檢查分別

一般超聲波

- 1) 心跳
- 2) 大小
- 3) 胎位
- 4) 羊水量
- 5) 胎盤位置

結構性超聲波

- | | | |
|-------|--------|--------|
| 1) 頭骨 | 6) 心臟 | 11) 肚 |
| 2) 腦部 | 7) 肺部 | 12) 臍帶 |
| 3) 眼腔 | 8) 胃部 | 13) 四肢 |
| 4) 嘴唇 | 9) 腎臟 | 14) 性別 |
| 5) 脊骨 | 10) 膀胱 | |

「我一直都不太清楚甚麼是『結構性超聲波』檢查，以為每次照超聲波，就可以檢查出所有器官或結構等問題，誰知原來有分別。」古太搖頭細說。

檢查結構 提早發現

這亦是一般人的誤解。

婦女懷孕後，都會到婦產專科醫生處作產前檢查，但檢查內容是甚麼，並不完全清楚。她們通常只了解常規的產檢，例如家庭病史、孕婦體重、血壓、驗血及小便，還有超聲波檢查子宮情況及胎兒位置等，或者知道有唐氏綜合症或其他

染色體先天疾病的篩檢，但另一最重要的「結構性超聲波檢查」，卻少有人知道。

「一般產前超聲波，只會看到胎兒的心跳、位置或是大小，但結構性的則是十分詳細檢查胎兒的四肢、器官等結構是否異常。」養和醫院母胎醫學主任梁子昂醫生解釋。

據臨牀統計顯示，香港約有20%至30%的初生嬰兒有結構問題，而其中有一0%屬於嚴重，如果每名孕婦都接受「結構性超聲波檢查」，及早揪出異常結構，就可以在出生前盡早作出準確診斷，讓醫

生有足夠時間計劃產後的手術或治療，亦讓父母在二十四孕周前可考慮是否作出終止懷孕的選擇。

當然大部分胎兒都是正常，一個正常的檢查報告亦可帶給準父母安心，所以「結構性超聲波檢查」怎樣算都值得做。

先天疾病 腸道閉塞

梁子昂醫生說，通常「結構性超聲波檢查」於十八至二十二孕周進行，因為此時的胎兒結構及器官已發育，較容易檢查。不過，因為目前超聲波儀器愈來愈先進，即使十一至十四孕周時，都可以捕捉到很多不正常情況。

「古太就是於二十孕周用超聲波檢查胎兒腹部時，發現有腸道腫脹，情況應該是『先天性腸道閉塞』。」梁子昂醫生說。

懷孕早期，古太一想到腹中塊肉，即使睡着都會笑，二十孕周做了結構檢查後，想到超聲波顯示腫脹的腸道，她再也笑不出來。

「我當時還未清楚甚麼是腸塞，只



▲為了BB健康出生和得到最佳照顧，準媽媽都按時做產檢和聽講座。

懷胎十月，準媽媽必盡一切努力，盡吸營養，準時產檢，確保寶寶健康出生。

不少人以為每月例行照超聲波，看見寶寶安然地躺在子宮內，就以為胎兒發育良好，器官正常。

要看清楚胎兒的身體四肢、大腦、心臟等各器官發育是否正常，必須照「結構性超聲波」。二十九歲初為人母的古太，就在照結構性超聲波檢查時，赫然發現子宮內的寶寶肚皮異常脹起……

細察結構 預知BB健康



知道囡囡出世後的腸道會上下不通，飲奶會嘔又未能排便，十分危險，我與丈夫都好擔心。知道這可能和染色體有關，所以即時要求做羊水檢查，幸好證實無事……」但囡囡有腸塞問題，到底要怎樣處理呢？

古太續說：「雖然係有問題，但我們從來未想過終止懷孕，因為梁醫生說有辦法可醫，只要做足準備工夫，一出世就可以做切腸手術，解決腸塞問題。」

六個月的徬徨準備

如果出生前未能從超聲波檢查中發現胎兒的結構性問題，待出生後嬰兒嘔奶時才發現，到時情況必然危急，亦大大增加併發症的機會及治療的難度。

「先天性的腸道閉塞」其實並不常見，初生嬰兒的發生率大概每二千個嬰兒才有一個，目前仍未知初生嬰兒病患原因，但估計是胎兒腸道發育早期缺血有關。若在出生後及時診斷及動手術，嬰兒存活率一般達九成以上，但亦要視乎閉塞的嚴重性。

梁醫生說，正因為多數孕婦不太了解一般與結構性的超聲波檢查有何分別，以為做超聲波檢查時看見胎兒在子宮內，不夠小腸應用，引致營養吸收困難，所以作為母親的古太心理壓力極大。

數小時的驚惶等待

「之後我好驚照超聲波，好怕知道他腸道又脹大……好驚他早產有危機，更驚他病情是最嚴重……」古太說着，眼淚在她眼眶中打轉。

捱過了六個月的徬徨心路歷程，終於來到第三十五孕周的九月六日，古太在憂慮與喜悅中成功誕下五磅重的囡囡。

「雖然都算早產，但囡囡除了有點黃要照燈外，其他都算健康……但舒了一口氣後，又要擔心他兩日後的手術。」古太搖頭說。

九月八日早上，囡囡細小的身軀上插着各種的喉管，準備接受切腸手術。

手術室外的古氏夫婦擔心地等候着，不斷看手表。三個半小時後，古太雙眼開始有點乾澀，這時醫生走出來，手術終於完成。醫生說，囡囡的「腸道閉塞」情況算是輕微，只是小腸一小段發炎壞死，切除那一小段及縫合腸道後，手術成功解決先天性結構問題。

接下來就要看囡囡是否能飲奶，是否能消化。



香港約有2%至3%的初生嬰兒，患有不同程度的肢體或器官結構問題，所以出世後就要面對手術。

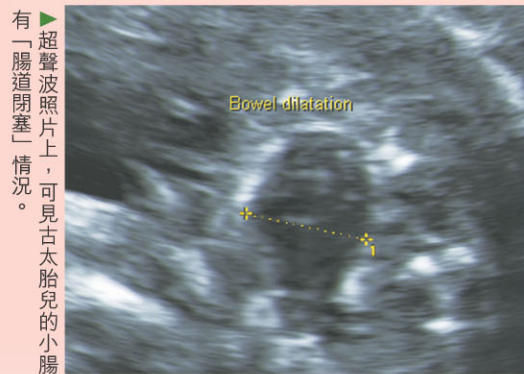


初為人母者面對初生嬰兒難免會手忙腳亂，故多由護士指導學習如何照顧。

萬能超聲波？

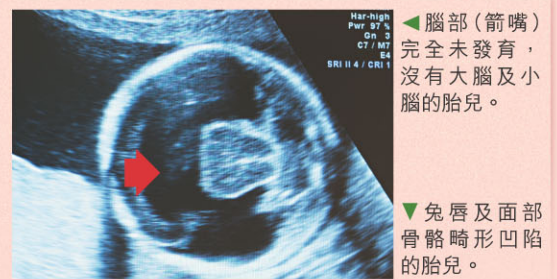
雖然「結構性超聲波檢查」可以揪出嬰兒不少先天性肢體或器官等問題，但亦非萬能。

梁子昂醫生指出，超聲波的準確性會受不少因素影響，如胎兒位置是否理想，孕婦腹部脂肪層是否過厚或做過手術，器官的異常是否嚴重或明顯，還有受超聲波儀器是否適合，操作超聲波的人員的經驗及技術等影響。



超聲波照片上，可見古太胎兒的小腸有「腸道閉塞」情況。

其實二維超聲波機已足夠作結構性檢查，當然更高階的三維和四維超聲波機更能清楚呈現影像，可進一步確定二維之診斷。



腦部（箭嘴）完全未發育，沒有大腦及小腦的胎兒。

兔唇及面部骨骼畸形凹陷的胎兒。



小腿先天彎曲變形（箭嘴）的胎兒。

手指發育畸形，俗稱「龍蝦手」的胎兒。



就以為甚麼都驗清楚，到出生後有結構問題如四肢殘缺時，才知道一直沒有做詳細的「結構性超聲波檢查」。

如果胎兒嚴重殘缺，孕婦可能要考虑終止懷孕，這是一個相當痛苦的決定。

梁醫生說，早前曾有一名年輕孕婦在「結構性超聲波中」發現胎兒腦部中空，即腦部沒有發育，她別無選擇地作出終止懷孕的決定；亦有一名孕婦因胎兒腳部呈現嚴重扭曲，與兒科醫生商議後，知道出生後必須經多次複雜的矯形手術，卻不能保證有好結果，最終她經考慮後，無奈地作出痛苦的決定。

古太在知道胎兒腸道有問題後，當然非常擔憂，但卻能勇敢面對——與醫生緊密監測着胎兒的腸塞情況、了解病情、與兒科醫生計劃出世後手術等。不過因為產前超聲波檢查，是未能準確知道腸塞的嚴重性，要到進行手術時才真正知道。

情況有三種可能，一是最好情況，只是一小段腸道有問題，切除再縫合即可；二是切除壞腸後，要在腹部弄一個造口來排便；三是多於60%的小腸都壞死或不正常需要切除，構成嬰兒

術後監測 待腸道通

經過兩星期的努力後，囡囡終於可以完全消化。

但出院日期卻一拖再拖，包括肝酵素偏高及手術傷口突然發炎感染。幸好古太和囡囡最終排除萬難，十月二十二日醫生確定他復元情況理想，可以出院了。

「現在我還未完全放心，因為醫生說要等最新驗血報告，看他的肝酵素完全正常，還要監測着他的大便顏色，全部正常後才是真正放心。」她說。

勇敢面對困難的古太，經歷這十多個月的擔憂，從沒退縮過，亦從沒有一刻想過放棄囡囡。她相信，囡囡一定會長得健康胖白。

下期預告：

胃腸道基質腫瘤

生活壓力大的香港人，十居其九都試過胃痛。做小學老師的阮小姐，就是其中一人，由中學開始就有胃痛，試過胃痛而哭倒地鐵車廂中，試過胃痛而中止考試，試過……工作後，胃痛更是家常便飯，但最近卻發生得特別頻密，偶然更見大便有血……

因篇幅關係，養和醫療信箱暫停一期。讀者如有任何醫療上疑問或查詢，可將問題電郵至以下信箱：
medicfile@singtaonewscorp.com