



# 中山醫學大學附設醫院

## 醫病共享決策輔助評估表

### 我該選擇自然產，還是剖腹產呢？

適用週數：懷孕 30 週(含)以後的孕婦

#### 陰道生產與剖腹生產方式的介紹

##### 陰道生產

所謂陰道生產，就是俗稱的「自然產」，是經由產婦子宮收縮及產婦用力，將胎兒從陰道生出來的過程。待產時間會依產婦的產次及每位產婦而不同，約數小時到 2 天不等。整個陰道生產住院時間約 3 天左右，會依產婦狀況作調整。

##### 剖腹生產

是以手術的方式切開腹壁和子宮壁，將子宮內的胎兒取出來的過程。醫師可於胎兒取出後直接清理子宮內胎盤、羊水及胎膜等，之後再逐層縫合腹部傷口。剖腹生產多半採「半身麻醉」方式，手術時間約 1 小時不等，手術前需有足夠禁食空腹時間（緊急剖腹生產者例外），術後依醫師指示採平躺、留置尿管或禁食到指定時間（不一定），整個剖腹生產住院時間約 5~6 天。

更多資訊可參考線上表單：



請作答以下問題，以評估您對生產方式的了解

在產檢過程中您的醫師有告訴您以下的風險：(可複選)

產婦的年紀：\_\_\_\_\_歲

➤ 母體問題

產道問題： 子宮肌瘤阻礙產道  雙子宮  雙陰道  子宮畸形

傳染性疾病，請說明：\_\_\_\_\_

子宮動過手術（如：子宮肌瘤...）

前胎剖腹手術： 一次  二次或二次以上

其他，請說明：\_\_\_\_\_

以上皆無



中山醫學大學附設醫院  
醫病共享決策輔助評估表

不清楚

➤ 母體系統性疾病

糖尿病 慢性高血壓或妊娠性高血壓 先天性心臟病

血液或血栓疾病 子癲前症 腦中風 氣喘

甲狀腺疾病 自體免疫疾病：\_\_\_\_\_

其他，請說明：\_\_\_\_\_

以上皆無 不清楚

➤ 胎兒或胎盤問題

胎位不正（臀位或橫位） 胎兒口過大或口過小

羊水量過多或過少 前置胎盤

植入性胎盤 其他，請說明：\_\_\_\_\_

以上皆無 不清楚

★ 您想要選擇生產的方式：

陰道生產

剖腹生產

尚未決定

參考文獻

1. 衛生福利部健康署 103年版孕婦健康手冊及衛福部與醫策會。
2. Anthony G. Visco, Meera Viswanathan, Kathleen N. Lohr, et al. Cesarean Delivery on Maternal Request. *ObstetGynecol* 2006;108:1517–1529.
3. Jennifer L. Hallock, Victoria L. Handa. The Epidemiology of PelvicFloor Disorders andChildbirth: An Update. *Obstet Gynecol Clin N Am* 43 (2016) 1–13.
4. Kimberly D. Gregory, Sherri Jackson, Lisa Korst, et al. Cesarean versus Vaginal Delivery: Whose Risks? Whose Benefits? *Am J Perinatol* 2012;29:7–18.
5. Operative vaginal delivery. Practice Bulletin No. 154. American College of Obstetricians and Gynecologists. *ObstetGynecol* 2015;126:e56–65



中山醫學大學附設醫院  
醫病共享決策輔助評估表

請透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟一、比較每一項選擇的優點、缺點、風險、併發症率、費用等

	陰道生產	剖腹生產
<b>優點</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➢ 產後傷口疼痛輕微</li> <li>➢ 降低手術大出血及麻醉風險</li> <li>➢ 新生兒呼吸窘迫發生率較低</li> <li>➢ 產後恢復快，能盡快哺餵母乳</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➢ 無待產疼痛或輕微疼痛，在緊急狀況下可以盡快生產，降低母體及胎兒的風險</li> <li>➢ 除了醫療上的適應症外，原則上無明顯好處</li> </ul>
<b>缺點</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➢ 待產疼痛</li> <li>➢ 待產及生產時間不一定</li> <li>➢ 待產中有可能因緊急狀況而改採輔助生產或剖腹生產</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➢ 術後傷口疼痛</li> <li>➢ 增加手術出血的風險</li> <li>➢ 新生兒呼吸窘迫發生率較高，以及產後恢復慢</li> </ul>
<b>風險及併發症</b> <u>母體部分</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➢ 少數會有嚴重產道裂傷（肛門、直腸裂傷約 2-5 %）</li> <li>➢ 短暫解尿或排便失禁（約 10 %）</li> <li>➢ 骨盆腔器官脫垂約 12%</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➢ 出血機會增加（產後大出血約 1-8 %）</li> <li>➢ 手術併發症： 腸道或膀胱受傷(1-2%)、 麻醉併發(0.13%)， 腹腔內/腸道/膀胱沾黏(6-20%) 下次懷孕子宮破裂機率增加 (&lt;1 % )，下次懷孕胎盤植入及前置風險（上升 1.3-1.5 倍）</li> <li>➢ 術後傷口恢復及臥床時間久，及腹部疤痕美觀問題。</li> </ul>
<b>風險及併發症</b> <u>新生兒部分</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➢ 極少部分新生兒因肩難產導致臂神經叢損傷(約 0.2-2%)、鎖骨骨折(1-2 % )、 待產中胎兒窘迫約 1%， 大部分是可以恢復正常的</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➢ 增加呼吸窘迫等呼吸合併症的機會(37 週約 1-4%)</li> </ul>
<b>費用</b>	<p>約 3~4 萬元，大部分可申請健保費用支付， 自付額依各醫療院所及自費項目而有所差別。</p>	



中山醫學大學附設醫院  
醫病共享決策輔助評估表

**附註**

輔助生產（產鉗、真空吸引器）：用於子宮頸全開後產程過長、疑似或潛在胎兒窘迫、以及縮短子宮頸全開後之產程時所使用。

➤ 優點：盡快縮短產程，降低母體及胎兒風險。

➤ 缺點及併發症：

母體部分：嚴重產道裂傷（肛門、直腸裂傷約上升 3.6 倍）、陰部血腫及出血、疼痛之機會上升。

新生兒部分：少數新生兒會有皮肉外傷（頭皮血腫/產瘤約 12-28 %）、神經受損（如顏面神經麻痺）、產傷（頭骨骨折/顱內出血約 4.2 %）的機會；不過大部分是可以恢復的。

➤ 費用：數千元的材料費，依材質及各醫療院所而有所差別。

優缺點比較	陰道生產	剖腹生產
待產疼痛	因人而異	無或輕微
產/術後疼痛	較輕微	較嚴重
母體出血	較少（非產後大出血）	較多
新生兒呼吸窘迫	較低	較高
產後恢復	較快	較慢
生產時間可預期性	不可預期	可預期
生產方式的改變	有可能	不會
併發症	短期—有嚴重產道裂傷的風險 長期—導致生殖泌尿道鬆弛機會有些微上升	短期—增加出血的機會，傷及膀胱、腸道及子宮大出血機會上升 長期—有腸沾黏及疤痕問題等



**步驟二、選擇自然產、剖腹產方式會在意的因素是什麼？以及在意的程度？**

以下將依生產的風險高低分為三個等級：紅燈區、黃燈區及綠燈區。

紅燈區表示嘗試陰道生產的風險很高，醫學上不建議陰道生產；

黃燈區表示風險稍高，請務必好好與您的產檢醫師和家人共同討論生產方式的選擇；

綠燈區表示目前無醫學上剖腹生產的必要性，原則上鼓勵孕婦以陰道生產。

但是所有生產方式的選擇仍需要透過與醫師的討論再決定。

紅燈區：前置胎盤、子癲症、胎兒橫位、心臟病合併心臟衰竭。

黃燈區：妊娠高血壓、子癲前症、胎兒臀位、心臟病未合併心臟衰竭、前胎剖腹產、子宮曾做過手術、胎兒過大、孕婦患有傳染性疾病、子宮肌瘤阻礙產道、腹部開過刀且合併腹內沾粘。

綠燈區：沒有異常。

(請圈選下列考量因素，0分代表對您來說不重要，5分代表對您來說非常重要)

考量因素	不重要					非常重要
害怕待產疼痛	0	1	2	3	4	5
害怕術後疼痛	0	1	2	3	4	5
經濟考量	0	1	2	3	4	5
擔心併發症	0	1	2	3	4	5
就醫方便性	0	1	2	3	4	5
產後恢復的快慢	0	1	2	3	4	5
在意寶寶出生時辰	0	1	2	3	4	5
在意產後疤痕	0	1	2	3	4	5

其他，請說明：\_\_\_\_\_



中山醫學大學附設醫院  
醫病共享決策輔助評估表

步驟三、您對生產方式的了解有多少？

1. 不管任何條件下，我都可以自由選擇我的生產方式？  
是 不是
2. 一旦我選擇陰道生產，最後就一定是陰道生產，不會轉成剖腹生產？  
是 不是
3. 剖腹生產比自然生產恢復的快？  
是 不是
4. 一旦我選擇剖腹產，下一胎就不能自然產？  
是 不是
5. 剖腹產對胎兒比較安全？  
是 不是

步驟四、您現在確認好生產方式了嗎？

1. 預產期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日
2. 我已經確認好想要的生產方式，我的選擇是：(下列擇一)  
我將選擇陰道生產 我將選擇剖腹生產  
此次我不選擇，原因：\_\_\_\_\_
3. 目前我還無法決定  
我想再與我的主治醫師討論我的決定。  
我想要再與其他人（包含配偶、家人、朋友或第二意見提供者...）討論。
4. 對於以上的生產選擇方式，我想要再瞭解更多，我的問題有：  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

完成以上評估後，您可以將此份結果與您的主治醫師討論。

主治醫師/SDM 教練：

產婦/家屬簽名欄：

日期：                      年                      月                      日

～感謝您撥空填寫，敬祝 順心～