

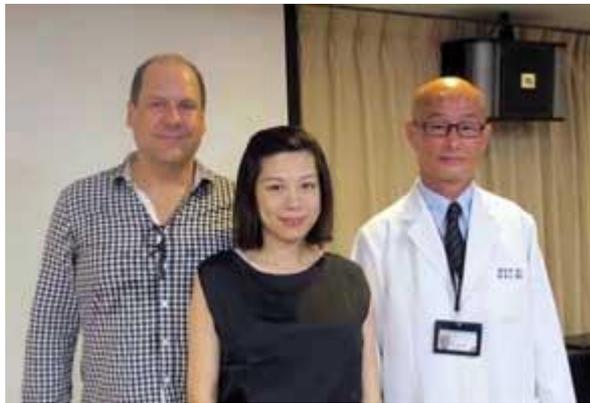
北醫附醫手術中成功縫合產婦子宮，3年後再添麟兒

現年 36 歲的許小姐，3 年多前求治臺北醫學大學附設醫院婦產部主任劉偉民，剖腹產時，許小姐因子宮有顆長達 40 公分、重 3.5 公斤的巨大肌瘤，當醫師取出 2,810 公克的女嬰後，為了拿肌瘤先綁住子宮動脈預防出血，沒想到大肌瘤取出後，子宮卻應聲斷成兩半，所幸醫師緊急將子宮成功縫合，保住許小姐性命。

沒想到定居卡達的許小姐與德籍丈夫，3 年多後又傳來喜訊，斷成兩半而縫合的子宮，居然沒影響他們再度自然懷孕。許小姐今年 1 月前來臺灣待產，9 月初因產前出血緊急剖腹產，35 週大的男嬰重 2,998 公克，母子均安，可謂醫療奇蹟。



許小姐在懷第一胎之前，已獲知子宮內有 2~3 顆、約 3 公分大的肌瘤，在國外醫院就診時，醫師告知她肌瘤並不影響懷孕或生產，沒想到懷孕後，肌瘤竟越長越大，讓她猶如挺顆雙胞胎孕肚一般辛苦。許小姐與丈夫求遍國內、外名醫，希望摘除肌瘤並保留胎兒和子宮，但得到的答覆都是：「不可能」，原因在於手術困難且風險高，容易造成大出血，可能得摘除子宮才能保命。【圖：許小姐與丈夫再度喜獲麟兒】



許小姐最後求治北醫附醫婦產部主任劉偉民，在剖腹取出女嬰後，劉偉民發現孕婦腹中是一顆長達 40 公分、重 3.5 公斤的巨型肌瘤，貫穿子宮、塞滿骨盆腔。在取出肌瘤時，醫師先綁住雙側子宮動脈，減少出血，就在肌瘤切除的瞬間，子宮突然斷成兩半，情況危急，所幸醫師已先綁住雙側子宮動脈，減少出血並即時將子宮成功縫合，過程中胎兒、

母親均無恙，5 天後順利出院。

劉偉民表示，子宮肌瘤為婦科最常見的良性腫瘤之一。35 歲以上婦女大約三分之一都有肌瘤的存在，但大多是沒有症狀的。其中，僅有三分之一需要治療。子宮肌瘤常見的症狀包括：經血過多、疼痛，和直接由腫瘤壓迫造成的頻尿和腹脹等。子宮肌瘤病人中，症狀輕微者可使用藥物控制症狀，停經後，因缺少女性荷爾蒙刺激，肌瘤即會逐漸縮小，症狀也自然消失。【圖：劉偉民主任（右）與許小姐夫婦合影】

懷孕中合併發生子宮肌瘤的機率約為 2%，常於產檢中發現。隨著婦女生育年齡的逐年增高，懷孕中合併發生子宮肌瘤的案例也似乎逐年增加。傳統觀念上，為了減少分娩時大出血的風險，除了極少數長在子宮表淺處的肌瘤，可在剖腹產時輕易摘除，對於體積較大或深處的肌瘤，剖腹產時多不建議同時施行切除，而大多選擇繼續觀察或日後再安排肌瘤切除手術。然而，近年的研究顯示，若能對孕婦的情況予以小心評估，剖腹產時同時切除肌瘤仍是可行的。

（文/北醫附醫）