

預產期將近，您想選擇什麼
生產方式迎接寶寶？



適用對象：

懷孕32週(含)以上，產前檢查無異常，且排除符合健保給付剖腹產的孕婦。

使用流程：

孕婦對於生產的方式有疑慮



產檢時，諮詢醫師

醫師進行生產方式說明

醫師與孕婦
確認生產的方式



親愛的準媽媽，您好：

從得知懷孕起，您是否就開始思考未來的生產方式，「到底是剖腹生產比較好？還是自然生產比較好？」

我們提供一些資訊，給您作為參考。

透過婦產科醫師的解說，搭配此份輔助工具的說明，讓您對自然生產和剖腹生產的優缺點更加了解，期待可與您一同選擇適合您的生產方式。



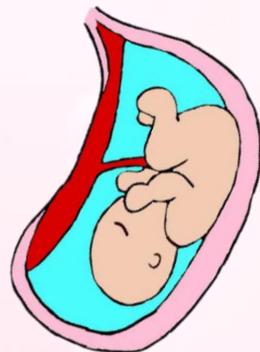
陰道生產

陰道生產也稱為自然生產，即是經由孕婦的子宮收縮，配合腹部肌肉用力，將寶寶向下推動，經過陰道的過程。

待產時間會依生產次數及個人狀況而不同。整個生產過程會由規則的陣痛或腰酸開始，進入產程，直到胎兒及胎盤娩出為止。

生產時間：初孕婦約14~16小時，
經孕婦約7~8小時。

自然生產是最順應人體的生產方式，恢復期快，可較快下床活動與進食，住院時間僅3天左右，但也可能會依孕婦狀況作調整住院時間。



自費剖腹生產

剖腹生產則是以手術方式切開腹壁和子宮壁，將子宮內胎兒取出的過程，涵蓋子宮內胎盤、羊水及胎膜的清理，及最後的傷口縫合。

剖腹生產多採用半身麻醉，手術時間約1小時。

- 術前需空腹（緊急剖腹生產例外）。
- 術後依醫師指示平躺、放置導尿管，必要時可能需禁食至指定時間。

整個剖腹生產住院時間約五至六天。一般而言，孕婦的子宮及縫合傷口，需要三個月至半年的復原期。



緊急剖腹產

陰道生產若出現以下情形時，醫師會依您的狀況，必要時，可能進行緊急剖腹產。

1. 產程遲滯

待產過程初期有規則的子宮收縮，但一段時間後，子宮頸擴張的速度變為緩慢，甚至停滯的情況。

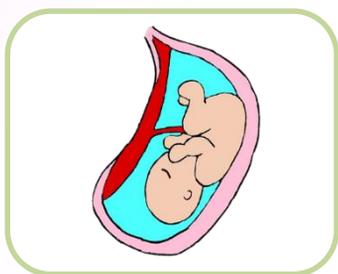
2. 胎兒窘迫

為胎盤功能不全情況，如血管病變、胎盤變形、血氧濃度過低都可能導致胎兒窘迫的發生。

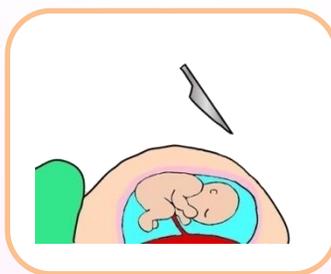
3. 胎盤早期剝離

血液流入子宮內膜，形成的血腫，可能造成胎盤缺氧壞死，進而產生胎盤早期剝離的情況。

經過陰道生產及剖腹生產的說明，請您於下方欄位 勾選目前比較想要選擇的生產方式？



陰道生產



自費剖腹生產



還未決定

若您仍無法決定，請參閱下頁說明

步驟一、生產方式的比較

生產方式



陰道生產



自費剖腹生產

優點

- ✓恢復快、可盡早活動
- ✓產後傷口輕微疼痛
- ✓降低手術大出血
- ✓減少麻醉的風險
- ✓待產過程有適度壓力，可促進寶寶成熟度及增加往後對環境壓力的適應力

- ✓不需歷經待產的疼痛
- ✓緊急狀況發生時，可以盡快生產，降低母體及胎兒的風險
- ✓待產的時間短

缺點

- ×因待產而產生的疼痛
- ×待產時間無法確定
- ×生產中可能需搭配產鉗、真空吸引器
- ×必要時須緊急剖腹生產

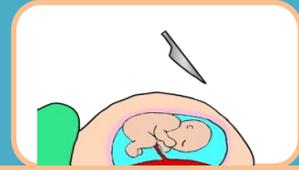
- ×術後傷口大，較為疼痛
- ×有手術出血的風險
- ×胎兒呼吸窘迫機率較高
- ×產後恢復時間長

風險與併發症的比較

生產方式

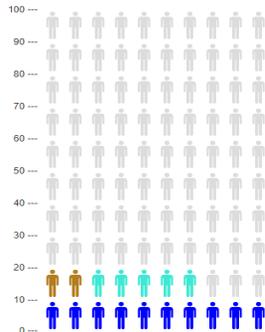


陰道生產

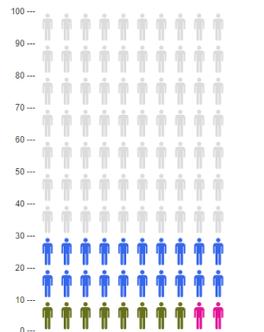


自費剖腹生產

母體

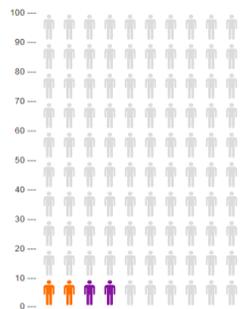


-  在100人中可能有**2**人發生產後大出血
-  在100人中可能有**10**人發生短暫解尿或排便失禁
-  在100人中可能有**5**人發生嚴重的陰道裂傷(肛門、直腸裂傷)
-  在100人中可能有**83**人不會發生併發症

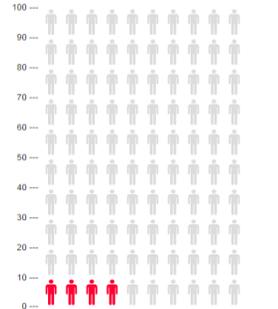


-  在100人中可能有**8**人發生產後大出血
-  在100人中可能有**2**人發生手術併發症(腸道/膀胱受傷)
-  在100人中可能有**20**人發生腹腔內/腸道/膀胱沾黏
-  在100人中可能有**70**人不會發生併發症

胎兒

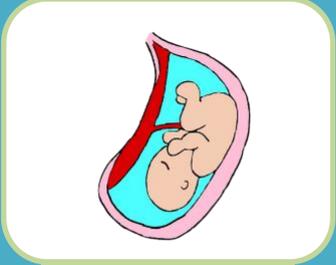
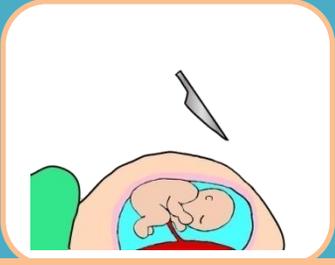


-  在100人中可能有**2**人發生肩難產、臂神經叢損傷
-  在100人中可能有**2**人發生鎖骨骨折
-  在100人中可能有**96**人不會發生併發症。



-  在100人中可能有**4**人發生肩難產導致臂神經叢損傷
-  在100人中可能有**96**人不會發生併發症。

住院天數與費用的比較

<p>生產方式</p>	 <p>陰道生產</p>	 <p>自費剖腹生產</p>
<p>住院天數</p>	<p>一般約2-3天</p>	<p>一般約4-5天</p>
<p>費用</p>	<p>符合健保補助身分的孕婦，多數的費用可由健保給付，只需部份負擔約10%費用，及相關的自費差額。</p> <p>在生產時，可以使用止痛或麻醉藥品，來減少生產過程疼痛，費用約6,000元。</p>	<p>不符合健保補助身分的孕婦，須自付手術費用約2萬-3萬元。</p>

註：其他費用(病房升等、伙食費、其他衛材)需求，則依孕婦需求，支付相關費用。

步驟二、您在意什麼呢？

為讓您更明白自己生產階段的感受，請於下方生產的欄位 **圈** 選您「在意」的程度。
分數越高表示越在意。

階段	項目	在意程度 不重要→很重要
產前	待產疼痛	0 1 2 3 4 5
	待產時間	0 1 2 3 4 5
	寶寶出生時辰	0 1 2 3 4 5
生產	生產疼痛	0 1 2 3 4 5
	生產時間	0 1 2 3 4 5
	生產風險與併發症	0 1 2 3 4 5
產後	產後疼痛	0 1 2 3 4 5
	恢復快慢	0 1 2 3 4 5
	傷口感染	0 1 2 3 4 5
	陰道鬆弛	0 1 2 3 4 5
	尿失禁	0 1 2 3 4 5
	疤痕美觀	0 1 2 3 4 5
全程	生產所需的費用	0 1 2 3 4 5

醫療團隊可依您最在意的選項，提供補充說明

步驟三、你對生產方式了解嗎？

請 **V** 勾選以下的問題

以便讓醫療團隊了解您對生產方式的認知情況

題目	對	錯
1. 「陰道生產」時，若有突發情況， 經醫師評估後，可能會採取剖腹產。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 「剖腹生產」是以手術方式切開腹部， 術後的傷口較大，較為疼痛。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 選擇「陰道生產」和「剖腹生產」， 都有可能發生緊急情況，也存在著風險？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



步驟四、您決定了嗎？

請勾選，您此次生產的方式選擇

1. 我已經決定生產方式(若仍無法選擇，請跳第二題)

- 我將選擇陰道生產 我將選擇自費剖腹產

2. 我還沒決定生產方式(可複選)

- 我想和醫師再次討論
我想和配偶(家人、朋友或第二意見提供者)

討論後再決定

- 我另有其他原因(請說明): _____

感謝您，完成上述的問項評估!!

您可攜帶此份結果與您的主治醫師，

一同討論未來的生產方式。



決策諮詢區

若您有其他陰道生產、剖腹產方式的問題，請於以下空白處，寫下您的疑問、煩惱，提供給您的主治醫師為您解答。



A large, empty rounded rectangular box with a light purple border, intended for patients to write their questions or concerns.

透過以上的輔助工具的說明，

期盼與您共同選擇適合您的生產方式。



相關資訊連結



醫病共享平台



國民健康署
孕產婦關懷網站



國民健康署
健康99網站



送子鳥資訊服務網



實證醫學資料庫



參考資料

1. Abenhaim HA, Azoulay L, Kramer MS, Leduc L. Incidence and risk factors of amniotic fluid embolisms: a population based study on 3 million births in the United States. *Am J Obstet Gynecol* 2008,199,49; e1–e8
2. Kimberly, D., Sherri, J., Lisa, K., & Moshe, F. Cesarean versus Vaginal Delivery: whose Risks? Whose Benefits?. *Am J Perinatol*, 2012,29(1),7-18.
3. World Health Organization (2012) WHO recommendations for the prevention and treatment of postpartum haemorrhage. Retrieved from https://mail.chimei.org.tw/cgi-bin/downfile/B/96333117084_tmp1A.pdf/WHO_postpartum_hemorrhage.pdf?HTTP_COOKIE=%20key%3D%2445C6A55D.a60271@mail.chimei.org.tw%3Aa60271%3Amail.chimei.org.tw%3Atw&fake=WHO_postpartum_hemorrhage.pdf

