

剖宮產後陰道試產

需瞭解的事項

如果之前曾接受過剖宮產，您在再次生產時有兩種選擇：

- **剖宮產後陰道試產 (Trial of Labour after Caesarean Section – TOLAC)**：嘗試通過陰道進行分娩。大部分女性都可以順利進行剖宮產後陰道分娩 (Vaginal Birth After Caesarean - VBAC)。
- **選擇性重複剖宮產 (Elective Repeat Caesarean Section - ERCS)**：有計劃地再次進行剖宮產 (CS)。

您是否適合 TOLAC？

大部分曾進行過剖宮產的女性都可以在下一次生產時嘗試陰道順產。如果您有下列情形，則可能不適合 TOLAC：

- 曾多次進行過剖宮產
- 曾進行過傳統剖宮產 (縱切) 或出現過子宮裂開
- 出現需要進行剖宮產的孕期併發症，如前置胎盤或需要緊急分娩
- 在一年至一年半以內已進行過剖宮產

哪些情形會增加順利 VBAC 的概率	哪些情形會降低順利 VBAC 的概率
<ul style="list-style-type: none">● 之前曾通過陰道順產● 之前致使您進行剖宮產的原因已消失 (例如臀位不正、前置胎盤)● 自然產 (自發式分娩)● 40 歲以下，沒有孕期併發症	<ul style="list-style-type: none">● 已過預產期● 明顯超重 (BMI > 40)● 需進行人工催生● 嬰兒體重估計超過 4000 克 (8 磅 13 盎司)

選擇 TOLAC 的原因：

- 住院時間更短，恢復更快，沒有活動限制 (如抬舉重物)
- 希望進行陰道順產的人士
- 無需在腹部開刀，也不存在與 ERCS 相關的風險 (例如失血、感染、今後出現手術併發症)
- 今後懷孕生產時較不易出現併發症，因為剖宮產伴隨每次開刀，風險都會增加
- 能更早開始母乳餵養，三至六個月期間哺乳的成功率更高
- 新生兒出現呼吸問題的風險更小

選擇 ERCS 的原因：

- 可以計劃生產的日期和時間，根據過往經驗做好準備
- 避免與 TOLAC 相關的生產風險，包括子宮破裂 (TOLAC：0.5%，ERCS：0.03%)



風險因素：

TOLAC 相關風險：	ERCS 相關風險：
<ul style="list-style-type: none">• 與ERCS相比，剖宮產最常見的風險是增加失血、手術併發症和感染的幾率• 最嚴重的風險是生產期間子宮刀口可能裂開（子宮破裂），在進行TOLAC的女性中，其發生概率為1/200（99.5%的情況是安全的），如果您曾經順產則概率會變小• 子宮破裂可在罕見情況下對新生兒造成嚴重問題，包括死亡或腦損傷（概率為2-3/10000），您有可能增加出血或摘除子宮的概率	<ul style="list-style-type: none">• 感染、出血、需要輸血及手術對腸道、膀胱和子宮造成的傷害• 分娩時肺部或腿部出現血栓的風險增加• 今後生產時可能都需要進行剖宮產<ul style="list-style-type: none">○ 今後每次剖宮產時，手術風險和孕期風險都會增加。今後懷孕時，最大的潛在風險是胎盤異常，這可能在分娩時造成嚴重出血並需要您摘除子宮• ERCS造成的孕婦死亡相較TOLAC要高，但總體來說概率仍極低（ERCS：0.013%；TOLAC：0.004%）

如果您計劃進行 TOLAC：

如出現宮縮或羊水已破，請前往生產與分娩科室（2SE）的評估室。處於分娩活躍期的孕婦需持續監控嬰兒心率並進行子宮頸檢查，以確保產程順利。建議進行無痛分娩，以防需緊急剖宮產。可安全使用催產素（幫助收縮的藥物）。

如之前曾經剖宮產，我可否催生？

可以，儘管催生時子宮破裂的風險會稍微增加，具體取決於催生類型。子宮破裂的風險概率最高為 1.1%。曾進行過剖宮產的孕婦可進行安全催生，包括使用尿管水囊在分娩早期打開子宮頸，打破羊水和/或使用催產素增強宮縮。一些人會在無法自然分娩時選擇催生，另一些人會在催生時選擇再次剖宮產。

如果您計劃進行 ERCS：

如果在排定的 ERCS 手術前出現宮縮，請與醫護人員討論您希望進行的操作。自然產能增加陰道順產的成功率，計劃進行剖宮產的女性可以在出現自然產跡象的情況下嘗試 TOLAC。

選擇 TOLAC 或 ERCS 時的關鍵考量因素：

- 對於曾進行剖宮產的女性來說，TOLAC 和 ERCS 都是**安全**的選擇，對您和嬰兒造成嚴重傷害的可能性都很小
- 成功的 TOLAC（VBAC）對您和嬰兒造成的併發症最少，不成功的 TOLAC 造成併發症的風險最大
- 對於曾進行剖宮產的女性來說，TOLAC 和 ERCS 都是安全的選擇，對您和嬰兒造成嚴重傷害的可能性都很小。

作出決定：

- 您可以在選擇 TOLAC 或 ERCS 時使用下列表格。您可以根據優劣的重要性在每項旁進行勾選。您也可以增加其他考量因素。

□□□ 不重要 □□✓ 重要性較低 □✓✓ 重要性較高 ✓✓✓ 很重要

選擇 TOLAC (順產) 的原因	對您的重要性如何?	選擇 ERCS 的原因	對您的重要性如何?
更有可能陰道順產	□□□	您知道嬰兒降生的預計日期	□□□
恢復更快，沒有負重限制	□□□	您瞭解手術流程	□□□
術後併發症可能性更小	□□□	子宮破裂的可能性更小	□□□
今後懷孕/分娩時出現問題的可能性更小 (胎盤異常可能性更小)	□□□	避免緊急剖宮產	□□□
產後嬰兒更有可能和媽媽在一起 (無需入住育嬰室或新生兒加護病房/NICU)	□□□	可以向產科醫師預定剖宮產	□□□
	□□□	不會再生育，決定結扎	□□□
	□□□		□□□

資源：

觀看我們在 YouTube 上的宣導影片，標題為 “Southern Ontario Obstetrical Network”



還可以用手機掃描二維碼

*iPhone 用戶可打開攝像頭並掃描二維碼→



參考資料

- BC Women’s Hospital, Best Birth Clinic Patient Information Booklet: Vaginal birth after cesarean and planned repeat cesarean birth www.powertopush.ca
- Ontario Prenatal Education, Vaginal Birth after Caesarean Section <http://www.ontarioprenataleducation.ca/vbac/>
- RCOG, Birth options after previous caesarean section patient information <https://www.rcog.org.uk/en/patients/patient-leaflets/birth-after-previous-caesarean/>
- SOGC, Guidelines for Vaginal Birth After Previous Caesarean Birth <https://sogc.org/wp-content/uploads/2013/01/155E-CPG-February2005.pdf>
- Association of Ontario Midwives, Thinking about VBAC: Deciding what’s right for me <https://www.ontariomidwives.ca/vbac>
- Guise J-M, Eden K, Emeis C, Denman MA, Marshall N, Fu R, Janik R, Nygren P, Walker M, McDonagh M. Vaginal Birth After Cesarean: New Insights.Evidence Report/ Technology Assessment No.191.(Prepared by the Oregon Health & Science University Evidence-based Practice Center under Contract No. 290-2007-10057-l).AHRQ Publication No. 10-E001.Rockville, MD: Agency for Healthcare Research and Quality.2010 年 3 月