

# 罕見腹腔懷孕

蕭勝文醫師 / 林口長庚醫院 婦產部

## 案例

一名 30 歲婦女，本來是不孕症患者，經過多次人工受孕失敗後，卻在去年自然懷孕。然而這婦女早期並沒有作產檢，是因為月經太久沒來，肚子漸漸隆起，到婦產科檢查才發現是懷孕二十幾週了。懷孕的消息帶給這對本以為不孕的夫妻莫大的喜悅，可是沒想到卻是惡夢的開始。產檢之後並沒有特別的發現，地區醫院在

37 周時因為胎位不正幫他安排剖腹生產，開刀的時候

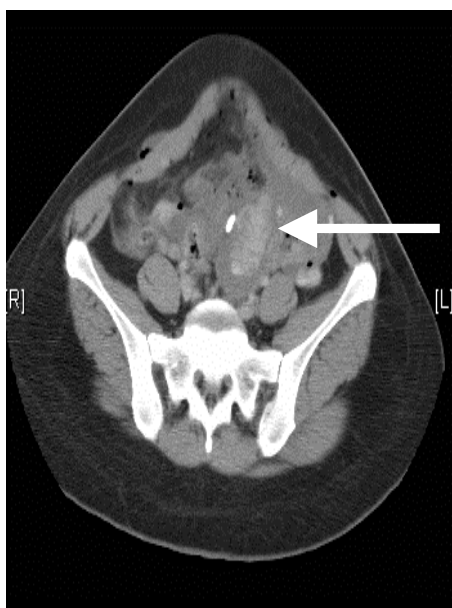
竟發現整個胎兒都在腹腔內，把胎兒生出來之後，還有一大半的胎盤黏在左側腹腔，並且持續出血，所以緊急縫合之後，直接轉到本院處理。電腦斷層（圖一）可以看到腹腔內有胎盤也有顯影劑，也就是有動脈流血。不過血壓還是很低，雙側引流管大量流出鮮血，於是我們決定開腹將剩餘的胎盤取出（圖二），術後生命徵象穩定，一周後出院。

## 討論

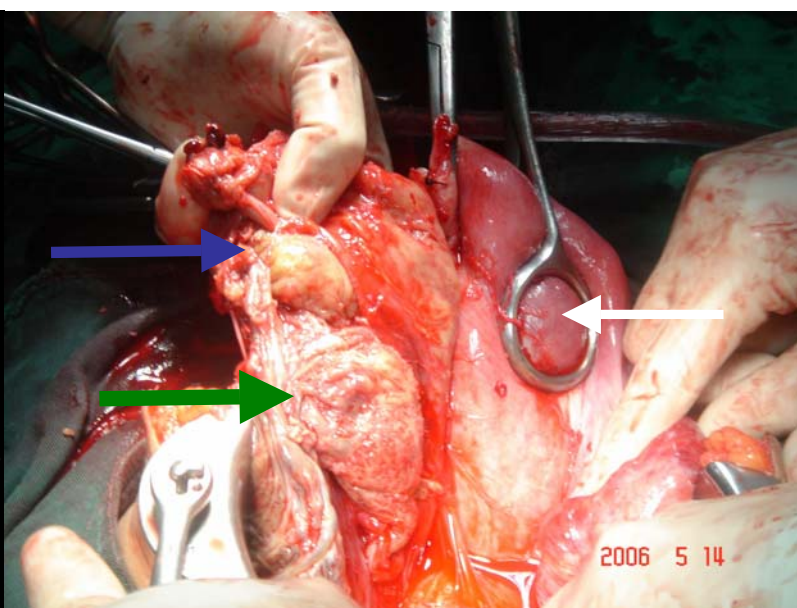
腹腔懷孕是所有子宮外

孕中最少的一種，是相當罕見的情形，以往沒有超音波的時代，會有腹腔懷孕到足月才發現的個案。這個案例卻是因為早期沒有作超音波，失去了早期診斷的機會。腹腔外孕也很危險，大部分的血管都是由大網膜或是腸繫膜供應，因此一但破裂幾乎都會休克，死亡率也很高。腹腔懷孕是相當難診斷的疾病，這案例很幸運，也藉由這個案例告訴大家產前超音波的重要性。

本人統計林口長庚與台



圖一、箭號指的是腹腔內殘餘胎盤與出血顯影。



圖二、白色箭頭為子宮，藍色箭頭為左側卵巢輸卵管，綠色箭頭為胎盤。

**Table 1. Cases of primary abdominal pregnancy (1994-2005)**

| Case # | Age | GA | Year | Clinical symptoms           | OP method                           | Blood loss (mL) | OP time (min) | Implantation site          | Days in hospital | Reproductive outcome     |
|--------|-----|----|------|-----------------------------|-------------------------------------|-----------------|---------------|----------------------------|------------------|--------------------------|
| 1      | 29  | 8  | 1994 | LLQ pain, EUP               | laparotomy                          | 950             | 170           | CDS                        | 8                | -                        |
| 2      | 39  | 9  | 1995 | RLQ pain, internal bleeding | laparotomy                          | 1400            | 260           | CDS                        | 7                | -                        |
| 3      | 31  | 6  | 1995 | RLQ pain, ascites, EUP      | laparoscopy                         | 100             | 85            | CDS                        | 4                | One SD, 11 years later   |
| 4      | 30  | 11 | 1995 | LLQ pain, EUP               | laparotomy                          | 1900            | 120           | Right omentum              | 8                | One CS, 1 year later     |
| 5      | 27  | 6  | 1996 | RLQ pain, EUP               | laparotomy                          | 475             | 189           | CDS                        | 8                | -                        |
| 6      | 37  | 12 | 1998 | LLQ pain, EUP               | laparotomy                          | 1500            | 45            | Left mesosalpinx           | 10               | Infertility history      |
| 7      | 32  | 5  | 2001 | RLQ pain, EUP               | laparoscopy                         | 150             | 62            | Between bladder and uterus | 4                | -                        |
| 8      | 26  | 7  | 2003 | LLQ pain, EUP               | laparoscopy                         | 150             | 55            | CDS                        | 4                | -                        |
| 9      | 39  | 10 | 2004 | LLQ pain, EUP               | laparoscopy                         | 100             | 68            | Left mesosalpinx           | 4                | Post tubal sterilization |
| 10     | 38  | 7  | 2005 | EUP                         | laparoscopy                         | 100             | 69            | CDS                        | 3                | -                        |
| 11     | 30  | 38 | 2005 | Shock after CS              | Laparotomy: remove placenta and LSO | 2500            | 154           | Left mesosalpinx           | 7                | Infertility history      |

CDS: cul-de sac, CS: Cesarean section; EUP: extra-uterine pregnancy; GA: gestational age; LLQ: left lower quadrant; LSO, left salpingo-oophorectomy; OP: operation; RLQ: right lower quadrant; SD: spontaneous delivery

**Table 2. Management of abdominal pregnancy, laparotomy verse laparoscopy**

|                                      | Group 1: Laparotomy<br>(Mean $\pm$ SD) | Group 2: Laparoscopy<br>(Mean $\pm$ SD) | <i>p</i>            |
|--------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------|
| Case number                          | 6                                      | 5                                       |                     |
| <sup>†</sup> Gestational age (weeks) | 9.2 $\pm$ 2.39                         | 7.0 $\pm$ 1.87                          | 0.141               |
| Operation time (min)                 | 156.3 $\pm$ 71.72                      | 67.8 $\pm$ 11.12                        | 0.024 <sup>*</sup>  |
| Blood loss (mL)                      | 1454 $\pm$ 708.59                      | 120.0 $\pm$ 27.39                       | 0.006 <sup>**</sup> |
| Days in hospital                     | 8.0 $\pm$ 1.10                         | 3.8 $\pm$ 0.45                          | 0.005 <sup>**</sup> |

<sup>†</sup>Excluded Case 11

<sup>\*</sup>Independent sample T-test, statistical significance with  $p < 0.05$

<sup>\*\*</sup>Mann-Whitney U test, statistical significance with  $p < 0.05$

北長庚 12 年來的子宮外孕，發現 3282 個子宮外孕中，3102 個案例為輸卵管懷孕，121 個間質懷孕，48 例卵巢懷孕，另外有 11 個案例為腹腔懷孕 (0.34%)。這 11 個腹腔懷孕皆有病理報告診斷，六個

案例採取傳統開腹，五個案例採腹腔鏡手術。腹腔鏡組比傳統開腹組有比較少的住院天數，較少的出血與較短的手術時間。手術的選用也在這幾年偏向腹腔鏡，除了較小的傷口，也可以做確認的診斷與治療。這篇大型的

回溯研究，本人在今年的台灣婦產科醫學會口頭報告，目前已經被國際期刊 *Acta Obstetrica et Gynecologica Scandinavica* 接受，預計近期會刊出。附上 11 個案例的總表 (表一)，與兩組結果比較 (表二)。