

子宮角外孕

陳俐瑾醫師 / 國泰醫院 婦產科

李小姐，33 歲女性，於 2015/12/08 上午前來門診就診，主訴自行在家驗孕為陽性，無出血及腹痛不適。LMP：2015/10/24，PMP：2015/9/21，Interval/duration：30-32/5 days。懷孕及生產史為 G5P0AA1SA2E2，2010 年

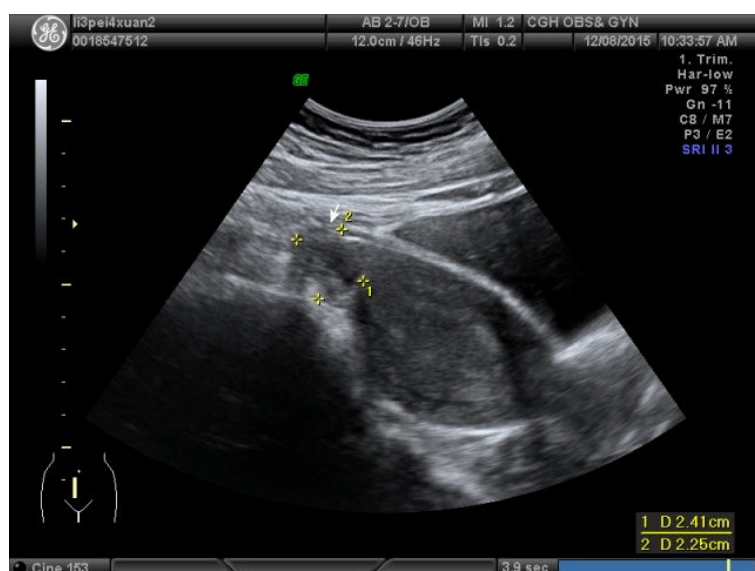
以前有兩次自然流產及一次右側輸卵管外孕，在診所接受 laparotomy right partial salpingectomy，2014 年曾懷孕 9 周 missed abortion 於本院接受 D&C，2015 年 6 月第二次右側輸卵管外孕，因 MTX 治療失敗接受 laparoscopic right

salpingectomy。

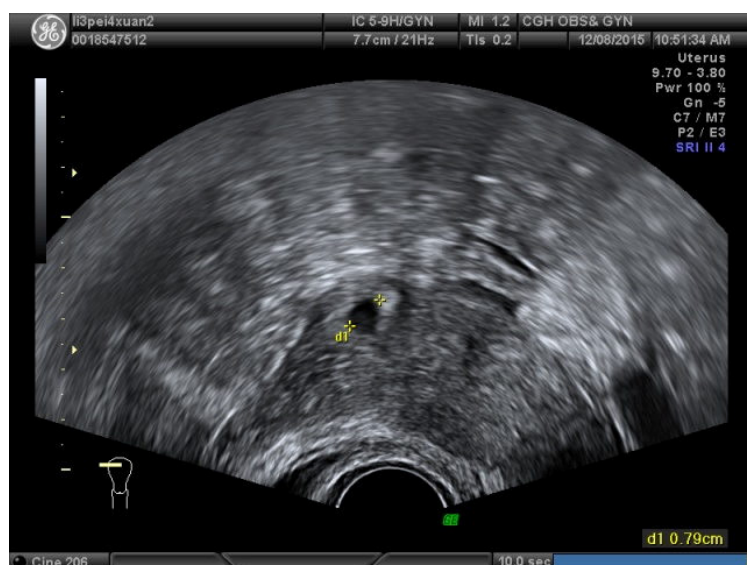
由於預估本次懷孕約 6 周，故安排經陰道超音波檢查，發現子宮腔內有胚囊，但位置在右側子宮角，胚囊大小為 8mm，尚未見到胚胎及心跳，兩側 adnexa 無 mass，與病人討論過後決定先嘗試藥物治療，給予 MTX 50 mg IM，並抽 B-hCG，預計 4 天後追蹤 B-hCG。

然而，當天中午打完針後，下午病人開始腹痛頭暈，在家 near-fainting，被送來急診就診，此時心跳 98bpm，血壓 96/52mmHg，呼吸 18/min，體溫 36.6℃，SPO2：99%，Bedside echo 顯示腹腔內積液 >500ml，懷疑為外孕組織破裂併內出血，安排緊急 laparotomy，術中發現右側子宮角破裂 1cm 併 active bleeding，內出血量約為 1500ml，移除外孕組織後進行子宮角修補，病人術後穩定於 3 天後出院，術後追蹤 B-hCG 由 12049（12/8）降至 58（12/17），並持續追蹤至尿液驗孕為陰性。

由於 cornual pregnancy 的治療先投與藥物或直接手術尚無定論，本篇病例提供術前超音波影像診斷及治療經驗供各位同業參考。



圖一、經腹部超音波：可見右側子宮角有一 cystic mass



圖二、經陰道超音波：可見 echogenic ring，sac 8mm