

6 宮頸鬆弛

宮頸鬆弛通常會引致妊娠第二期（14-28週）流產，而非妊娠初期（13週前）。在典型的宮頸鬆弛個案中，孕婦會在妊娠第二期突然穿羊水，然後發生無痛流產。若果宮頸鬆弛有可能是中期流產的原因，但是不確定，可以在孕婦懷孕期間定期進行照超聲波評估子宮頸長度。

治療方法

用宮頸縫合手術來強化宮頸。

7 感染

近年來有研究指出細菌性陰道炎可能會導致早產和妊娠第二期流產。此外，慢性子宮內膜炎亦有可能導致慣性流產，可以透過子宮內膜活檢檢測漿細胞(plasma cell)作診斷。

治療方法

抗生素可以消除慢性子宮內膜炎，但要用兩個星期才有用。



下次懷孕

為了減少流產風險，你可以考慮在下次懷孕時增加監察。當你發現懷孕時，你可以聯絡我們的仁安生殖醫學中心或仁安早孕中心（Tel: 31261623 / 31261263），我們會為你安排定期的荷爾蒙和超聲波檢查，以及提供專業意見。



參考資料

1. SH Saravelos, K Jayaprakasan, K Ojha, TC Li (2017) Assessment of the uterus with three dimensional ultrasound in women undergoing ART. Human Reprod Update 23:188-210
2. D Song, Y He, X Feng, E Xia, X Huang, Y Xiao, TC Li (2021) The impact of antibiotic therapy on the conversion rate of chronic endometritis: a prospective randomized control trial. Fertil Steril 115(6):1549-1556
3. TC Li, Y Xiao (2016) 宮頸機能不全診治及環扎術後妊娠期管理重點專題：宮頸環扎術的過去、現狀和將來。國際婦產科學雜誌, 43(6)



仁安生殖醫學中心

九龍尖沙咀中間道15號 H Zentre 12樓



港鐵 MTR

港鐵尖東站 **K** 出口，步行約1分鐘

預約及查詢

電話：**3126 1623**

Whatsapp / Wechat 微信： (+852) 9380 0023



www.union.org/ivf urmc@union.org

本院保留一切更改或刪除此單張內容之權利，而不作另行通知。
Union Hospital reserves the RIGHT to amend any information in this leaflet without prior notification.



預約及查詢
For Booking and Enquiries

3126 1623

仁心、安心、貼您心
Caring • Reliable • Empathetic

甚麼是慣性流產？

一般而言，慣性流產是指連續兩次或以上的自發性流產。

慣性流產有幾常見？

僅超過1%的婦女會曾經出現連續兩次或以上的自發性流產。

1%

甚麼原因會引致慣性流產？

根據醫學文獻顯示，只有半數慣性流產個案能確定原因。

慣性流產的原因包括：

1 胚胎因素 - 染色體異常

胚胎的染色體異常構成50%的自發性流產。重複出現的胚胎染色體異常可以造成慣性流產。胚胎染色體異常的風險通常在年紀較大的婦女會增加，有時候，細微的染色體異常例如父母的平衡移位問題會引致重複出現的胚胎染色體異常。

檢查

如果要找出是次流產是否因為胚胎染色體異常，最好的方法是將流產組織進行基因化驗。另外亦建議父母進行抽血分析染色體組型，檢查是否存在細微的染色體異常，例如平衡移位問題。

治療方法

染色體異常的夫婦可以考慮進行體外受孕(IVF)，並配合胚胎植入前基因診斷或篩查(PGT-A)。

2 子宮結構異常

在曾經歷慣性流產的婦女中，高達10%有子宮結構問題。

這些婦女流產成因不明，有可能是因為子宮結構令胚胎著床受阻。子宮結構問題包括子宮結構異常、子宮纖維瘤、子宮瘻肉、子宮縱隔和黏連。

檢查

- 利用X光進行子宮輸卵管造影，檢查子宮結構，亦可以確定輸卵管是否暢通。該項檢查需要經子宮頸注入顯影劑，令子宮結構在X光下清晰可見。當顯影劑進入子宮和輸卵管時，造影能顯示子宮和輸卵管情況。子宮輸卵管造影檢查有機會引致子宮收縮痛，可服用藥物減輕疼痛症狀。該檢查通常是在月經後至排卵前(月經週期的第5-10天)進行。
- 三維超聲波：比二維超聲波更加準確，在診斷子宮縱隔和宮腔黏連特別有用。
- 宮腔鏡：不一定需要，但是幫助診斷宮腔結構的金標準。

治療方法

療程通常涉及矯正手術。



3 內分泌失調

黃體素(又稱助孕素)具穩定懷孕的作用。黃體素低於30nmol/L，表示體內的黃體素未必足夠穩定懷孕(即黃體期缺陷)，會增加流產風險。此外，甲狀腺功能異常亦有可能增加慣性流產的風險。

檢查

在月經週期第21天抽血驗黃體素(progesterone)，以及在月經週期第2-5天抽血驗卵泡刺激素(FSH)來評估卵巢儲備，甲狀腺功能則可在週期任何一天通過抽血檢驗。

治療方法

黃體素補充藥物對黃體不足的婦女有幫助，而甲狀腺有問題的婦女則應先控制病情。

4 血栓傾向

血栓傾向可能引致慣性流產。最常見的是抗磷脂綜合症(Antiphospholipid Syndrome)，患者的血液會出現狼瘡抗凝血因子(Lupus anticoagulant)，抗心磷脂抗體(anti-cardiolipin antibodies)或抗Beta-2-糖蛋白抗體(Anti-beta-2-glycoprotein)指數會升高。其他與慣性流產有關的凝血功能問題包括抗凝血酶III缺乏症(Anti-Thrombin III Deficiency)，蛋白C或S抗性(Protein C / Protein S resistance)，第五凝血因子萊頓(Factor V Leiden)及凝血酶原20210a(Prothrombin 20210a)變異。此外，血小板增多亦與慣性流產有關。

檢查

抽血進行相關測試。

治療方法

可能需要在懷孕期間每天服用75毫克的亞士匹靈和每天皮下注射薄血針(heparin /clexane)。

5 免疫因素

對於免疫因素會否導致慣性流產，這方面的研究結果仍存在爭議。檢測子宮自然殺傷(uNK)細胞數目比抽血檢查更能夠反映子宮內的免疫環境。英國皇家婦產科學院在2017年已發表了有關專題研究。

檢查

在大約排卵後7天(月經週期的第21天)抽取子宮內膜樣本檢測uNK細胞數目。此外，抽取子宮內膜樣本亦可以檢測有沒有患慢性子宮內膜炎。

治療方法

uNK細胞過度活躍的婦女可考慮服用類固醇。目前研究顯示其他免疫療法(immunotherapy)對治療慣性流產的作用有限。

