



什麼是

腹膜外剖腹生產手術

沒有經由打開腹膜進入腹腔，從膀胱旁的空間，撥開完整膀胱及完整腹膜，切開子宮下段產出胎兒，清除胎盤及胎膜。



為什麼要選擇

腹膜外剖腹生產手術³

採用腹膜外剖腹生產手術，因為腹腔沒有打開，可以避免手術過程操作所造成的創傷，也能降低羊水的內容物所造成的化學性和免疫性創傷所引起的疼痛，感染和沾黏的風險³。也因為沒有接觸到腸子所以腸阻塞情況也減少，因為細菌無法進入腹腔內也避免了腹膜內感染。根本沒有機會遺留止血紗布在腹腔內。避免的腹腔內粘連以及長期的後遺症³

成功率 85%

(79.63%~88.88%)



不適合接受 腹膜外剖腹生產手術的 產婦情況¹

- ☐ 曾經接受過膀胱手術
- ☐ 計畫剖腹生產手術時同時輸卵管結紮手術
- ☐ 此次懷孕有前置胎盤的情況（非絕對）
- ☐ 預期胎兒體重達到巨嬰標準（非絕對）
- ☐ 胎位不正（非絕對）

優點

- 減少手術後疼痛感²
- 減少術後止痛藥的使用²
- 減少剖腹產手術中噁心嘔吐的情況²
- 術後腸子蠕動恢復快¹

腹膜外剖腹生產 傳統腹膜內剖腹生產

6 : 18.5 (小時)⁴

- 術後可以早下床¹
- 降低細菌感染機率



特別點

- 腹膜外剖腹生產手術並不會造成膀胱傷害：根據一篇有關腹膜外剖腹生產手術回顧性醫學文獻(包括18000以上個案例)⁵顯示,西元2000年以前所發表的研究,膀胱損傷的機率為0%~12.5%,但是從西元2000年到西元2012年間發表的文獻,膀胱損傷的機率為0%。⁵
- 從手術開始到新生兒出生的時間約6分鐘(採取傳統腹膜內剖腹生產時,手術開始到新生兒出生的時間約3.1分鐘)⁴
- 腹膜外剖腹生產手術並不會增加手術中的風險,也不會增加新生兒的風險。

參考文獻：

1. Int J Reprod Contracept Obstet Gynecol. 2014; 3(3): 724- An observational study on extraperitoneal caesarean section in present era Sudhanshu Sekhara Nanda, Subhalaxmi Dash, Anju Huria, Reeti Mehra.
2. Am J Obstet Gynecol 2013;209:338.e1-8. Extraperitoneal versus transperitoneal cesarean section: a prospective randomized comparison of surgical morbidity. Tappauf C, Schest E, Reif P, et al.
3. http://www.glowm.com/resources/glowm/downloads/Commentary_on_Extraperitoneal_Caesarean_Section.pdf
4. Trop Doct October 2012 vol. 42 no. 4 188-190. Modified extraperitoneal Caesarean section: clinical experience . Ganesh Shinde, Anita Pawar, Balaji Jadhav, Kunal Rathod .
5. https://www.academia.edu/6595689/Extraperitoneal_Cesarean_Section_Operative_Technique