



~臺中榮民總醫院埔里分院護理指導~

編號：R-3100-233

羊膜腔穿刺檢查注意事項

一、目的：

1. 在於產前診斷所有的染色體異常及部份單基因遺傳疾病，如有無唐氏症或神經管損傷，(亦可知道男女性別)。
2. 一般在妊娠 14 至 18 週時檢查。因此時有足夠的羊水量，而且羊水內活性細胞較多，細胞培養的成功率高。

二、適應症：

1. 高齡產婦，生產時年在 35 歲以上。
2. 孕婦血清甲型胎兒蛋白有不正常升高或偏低者。
3. 孕婦曾經有過三次以上習慣性流產者。
4. 本胎次有生產先天性缺陷胎兒之可能者。
5. 曾生育先天性缺陷胎兒者，尤其是生育過染色體異常者。
6. 孕婦或配偶有染色體構造上或數目上異常者。
7. 孕婦或配偶有單基因隱性遺傳疾病而可以產前診斷者。
8. 家族中有性聯隱性遺傳疾病者。

三、操作方法：

1. 排空膀胱後平躺。
2. 先進行超音波檢查，測量雙頂徑 (BPD) 及股骨長 (FL) 以確定週數，並選定穿刺點。
3. 消毒皮膚。
4. 在超音波引導下，以一細針 (22 或 23 號脊髓穿刺針) 穿過腹壁、子宮肌層及羊膜而進入羊膜腔內。
5. 抽取羊水約 20-30 毫升左右，於當天送羊水分析實驗室。
6. 抽出穿刺針，以超音波觀察胎兒的活動情況。
7. 一切完好之後，以消毒小紗布覆蓋穿刺處，即可回家。

四、注意事項：

1. 術前排空膀胱。
2. 毋須禁食。
3. 其疼痛程度約若一般抽血檢查。
4. 術後當日宜臥床休息，勿提重物。
5. 術後如有透明液體或血樣分泌物由陰道流出、持續性腹痛、發燒等不適，應隨即返院檢查。
與羊膜腔穿刺過程有關的自發生流產約為百分之零點五。

五、費用：

案 別	準 備 之 證 件
補助案	1. 里長出具之清寒證明 (戶籍設在魚池、信義鄉則毋須) 2. 孕婦私章 3. 夫妻之身分證號碼 4. 費用 2000 元
自費案	1. 孕婦私章 2. 費用 6000 元

若有任何疑問可打電話：049-2990833 轉3560詢問或回院就診。

臺中榮民總醫院埔里分院護理部關心您