



de Verloskundige

# 臀躺和表面 胎位倒转



**很**多婴儿在8个月左右是以头朝下的姿势躺着的。我们称之为“头躺”。对婴儿来说这是在出生前最自然的躺法。3到4%的怀孕却不是这样，婴儿是臀躺。这份小册子会告诉您一些关于这方面的信息。

## 什么是臀躺？

臀躺是指婴儿以头朝上躺在子宫里，而臀部朝下在骨盆的入口。有几种臀躺（请看图1）



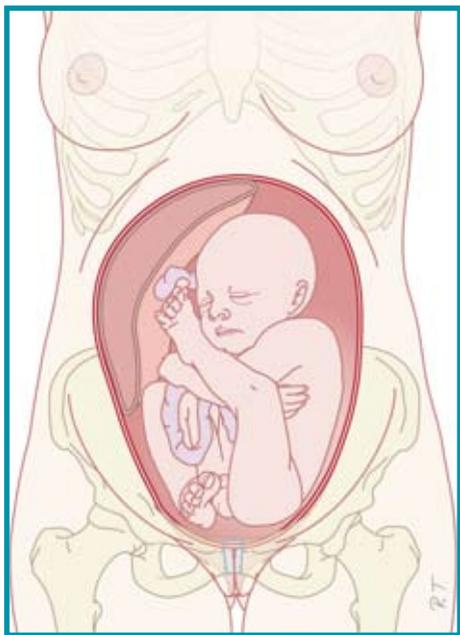
- 不完全的臀躺：  
双腿向上伸直，这样婴儿像是可以嘬脚趾



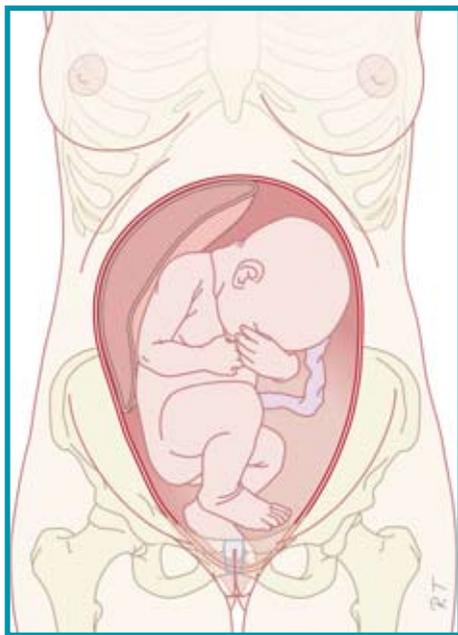
- 完全的臀躺：  
双腿弯曲，这样使得双脚在臀部边上。

## 臀躺的原因？

臀躺在很多情况下没有原因（85%）。在多孕的怀孕中臀躺出现的机会较多，在胎盘在子宫的出口，和在某方面有缺陷的子宫。



- 半不完全的臀躺：  
一条腿伸直朝上，另一条腿弯曲朝下。



- 脚躺：  
婴儿双腿伸直朝下，而这样双脚的位置低于臀部。

## 臀躺的风险？

臀躺比头躺在分娩时和分娩后对母亲和婴儿并发症的机会更多。婴儿需要入住新生儿病房的机会更多。母亲在破腹产后有更多机会的：伤口发炎，产后流血，膀胱破坏或大小肠不良运转。由于破腹产会在子宫上留下伤痕。

这样会有小机会在下次分娩的时候出现伤痕破裂。所以在破腹产之后，所有的分娩必须在医院的妇科医生的指导下进行。也有较小的可能会在下次的怀孕中让胎盘长到破腹产后的伤痕里。这样会引起产后多出血，甚至切除子宫。

## 现在怎么办？

如果您的婴儿臀躺，有2种可能性：

- 等待。  
也许婴儿会自身转为头躺。您怀孕的时间越长，这个机会便会越小。胎水开始变少，婴儿的空间也会越小。这样使得婴儿很难运动。
- 表面胎位倒转。  
利用手在肚子的表面把婴儿从臀躺转到头躺。

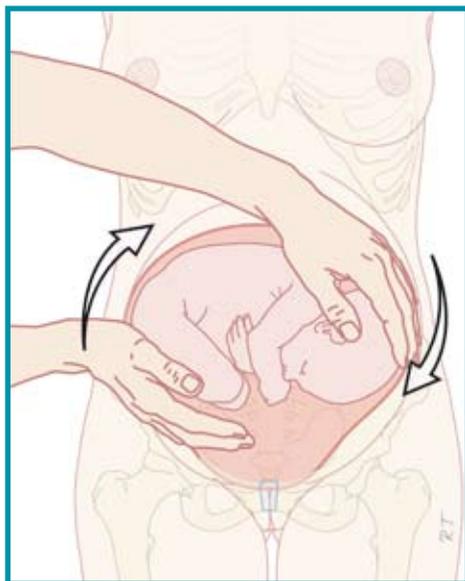
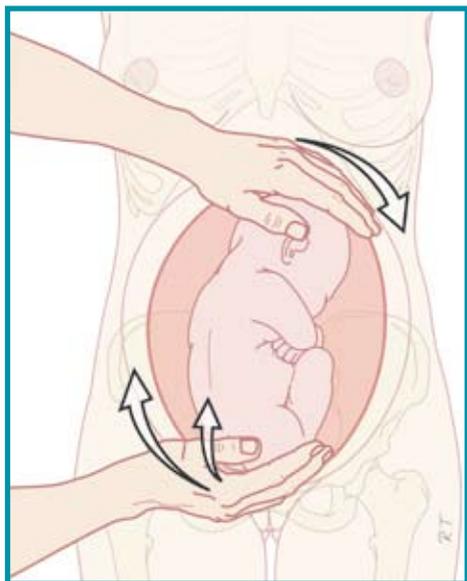
## 表面胎位倒转是怎样做的？

您躺在检查台上，很放松，膝盖朝上。助产士用双手把婴儿的臀部推倒骨盆的一面。接下来用一只手定位好婴儿，另一只手把婴儿的头做朝下推动作。由于有把臀部推上，和头部推下的动作，婴儿会继续自己倒转。

注意：

- 您的膀胱必须是空的
- 在表面胎位倒转之前和之后，您的孩子的心跳会被检查来评判孩子的状态。
- 如果您的血型是Rhesus- 的话，您会被注射抗-D。
- 表面胎位倒转一般需要1小时。

表面婴儿倒转



## 什么时候做表面胎位倒转？

如果在有足够胎水的一般情况下，可以在第36到37星期的时候开始转动婴儿。在这之前，婴儿还有可能自己转动。在怀孕期内，婴儿经常会改变躺法。在第33星期时还有25%左右的婴儿有臀躺。在第36到37星期时只有3到4%还有臀躺。

## 谁来做表面胎位倒转？

根据您的所在地，表面胎位倒转将由助产士来做。她也可以转交给别的助产士或妇科医生来做。这些助产士或妇科医生对于表面胎位倒转有很多经验。

## 超声波？

在助产士做表面胎位倒转之前，一直会先做超声波来判断表面胎位倒转能否进行和是否有用。

超声波专家会看婴儿的躺法，胎水数量，胎盘的位置和有可能导致臀躺的天然缺陷。一般来说对表面胎位倒转没有问题。

## 倒转的成功率？

之前很难估计。一些因素会有影响：

- 怀孕时间：怀孕时间越长，婴儿在头躺表面胎位倒转的成功后，重新转回的机会越小；
- 胎水的数量：胎水数量越多越好；
- 胎盘的位置：如果胎盘在子宫的后部，可以更容易的移动婴儿，这样比胎盘在前部更好；
- 腹壁：怀第一个孩子时候的腹壁较结实，这样会比较难。

表面胎位倒转的成功率在40%左右。

## 倒转的风险是什么？

并发症的机会很小。婴儿有可能有心跳的缓冲。这个将会在一段时间后消失。如果不是这样，您会被送往医院。有时则需要快速破腹产。这样的机会少于1%。

## 表面胎位倒转之后呢？

在表面胎位倒转之后，您的腹部会很敏感。这是正常的。在表面胎位倒转之后，您会觉得肚内婴儿的活动减少。几小时后就会变得正常了。如果不是这样的话，请与您的护产师联系。

如果您有强烈的腹痛？失去胎水？阵痛或者失血？请马上与您的助产士联系。

## 表面胎位倒转不成功怎么办？

如果表面胎位倒转不成功，或者您的婴儿又倒转回去了，可以重新做表面胎位倒转。

婴儿还是臀躺的话，分娩将在医院里完成，妇科医生将会检查怀孕的进展。

妇科医生会检查是否可以安全地做阴道臀躺分娩。这样的话您可以自己选择阴道分娩，或破腹产。有时候妇科医生会根据医疗原因选择破腹产，这样的话您不能自己选择。

## 您还有别的问题吗？

这本小册子作为您和助产士谈话的补充。如果您在这些信息的基础上还有问题的话，请与助产士联系。

## Colofon

### Uitgave

© Koninklijke Nederlandse Organisatie  
van Verloskundigen, januari 2011

### Vormgeving

Arnold Wierda

### Fotografie

Henk Haveman

### Illustraties

© Rogier Trompert Medical Art

Deze folder is door de KNOV vervaardigd  
en zorgvuldig samengesteld.

De KNOV sluit iedere aansprakelijkheid  
voor nadelige gevolgen van gebruik door  
derden uit.

Niets uit deze folder mag worden  
verveelvoudigd of openbaar gemaakt, in  
de ruimste zin des woords, zonder  
voorafgaande schriftelijke toestemming  
van de KNOV.