

## 早期破水護理指導

### 一、定義

1. 早期破水：孕婦進入生產規則陣痛之前，羊膜自然破裂而造成羊水流出。
2. 早產之早期破水：妊娠不滿 37 週羊膜自然破裂導致羊水流出。

### 二、病因

發生機率為 100 位孕婦中約有 2~6 名會發生，確實的致病原因仍未有定論。

1. 感染為最主要的原因，常見為 B 型鏈球菌與細菌性陰道炎引起一連串的化學變化，造成前列腺素合成增加而破水。此外細菌產生之發炎反應物，易造成羊膜組織破壞而早期破水。
2. 其他常見因素包括：羊水過多、多胎妊娠、羊膜腔穿刺、子宮頸閉鎖不全、前置胎盤、過去有流產病史、外傷、營養不良、先天性結締組織異常等。

### 三、症狀與徵候

水樣分泌物由陰道流出，或陰道異常濕潤。

### 四、可能造成的合併症

1. 增加子宮內感染機率。
2. 早產、臍帶脫出、胎盤剝離。
3. 胎兒肺部擴張不全。
4. 胎兒壓迫

### 五、早期破水的處理方法

1. 一旦確認有早期破水，須保持鎮定，迅速就醫，以確定診斷及治療。
2. 孕婦觀察自己是否有產痛現象及注意胎兒的活動力。
4. 若妊娠早期如小於 36 週，孕婦必須絕對臥床休息並抬高床尾，不可性交或陰道沖洗避免感染。
5. 若有感染現象，無論妊娠週數均應予以分娩。
6. 妊娠超過 36 週，處理早期破水的原則是儘早分娩。

### 六、預防感染及早期發現感染徵兆之處理

1. 監測生命徵象，保持會陰部清潔乾燥，可預防細菌感染。
2. 會陰沖洗每天至少兩次，須觀察羊水流出的色、味、量。
3. 每天攝取水分 2500ml，平均分配於一天中，以補充水分。

4. 依醫囑予抗生素治療，預防感染產生。
5. 良好的衛生習慣：
  - (1) 如廁後由前往後擦拭，衛生紙不反覆使用。
  - (2) 勤換衛生護墊及洗手。
  - (3) 採淋浴，不宜使用盆浴。
6. 自我觀察感染之臨床徵兆：
  - (1) 發燒 38 度以上。
  - (2) 下腹部壓痛感。
  - (3) 分泌物出現異味。

#### **七、預防早期破水的方法**

1. 於妊娠前期或中期，將陰道炎或慢性子宮頸炎治療好。
2. 在妊娠 14 到 18 週，有子宮頸閉鎖不全者須接受手術治療。
3. 多胞胎或羊水過多者要延長臥床休息的時間。
4. 定期接受產前檢查。