



東區尤德夫人那打素醫院

婦產科

產前血液檢驗須知

孕婦需要作以下血液檢驗：

血色素及平均紅血球容積

「血色素」可測試孕婦有否患有貧血，而「平均紅血球容積」可助分辨不同種類的貧血。

「地中海貧血」是最常見的遺傳性血液病，本港大約有 8%人口為「地中海貧血」基因攜帶者。大部份輕型「地中海貧血」者並沒有病徵，只有部份人有輕微貧血。當夫婦都是基因攜帶者，他們的孩子會有四份之一機會患上重型「地中海貧血」— 它是一種嚴重的貧血病，可引致胎死腹中或終生需要接受輸血及藥物治療。

「平均紅血球容積」可助分辨不同種類的貧血，準確性甚高。當「平均紅血球容積」偏低，孕婦可能患上「鐵質缺乏貧血」或「地中海貧血」；她的丈夫亦要進行同樣血液測試。假如夫婦的「平均紅血球容積」都偏低，他們必須接受進一步檢驗。若証實兩人都是「地中海貧血」基因攜帶者，醫生會建議檢驗胎兒是否患有重型「地中海貧血」。如果發現胎兒患有重型「地中海貧血」，父母可選擇人工流產。

Rh 因子

Rh 因子是紅血球中一種抗原。體內含有此抗原者屬正 Rh 因子(Rh positive)，無則屬負 Rh 因子(Rh negative)。中國人絕大部份屬正 Rh 因子。這小部份負 Rh 因子的婦女若懷有正 Rh 因子胎兒，會因 Rh 因子不配合而引致胎兒溶血性貧血，甚至水胎或死胎。如有上述情況，孕婦須定期接受血液測試以助檢查胎兒有否受影響。若胎兒沒受影響，孕婦於懷孕 28 週及 34 週需接受抗 RH 球蛋白注射。

德國麻疹抗體

孕婦如在懷孕前曾接受「德國麻疹疫苗」或曾染上「德國麻疹」，體內應已產生抗體，可避免於懷孕期間因感染「德國麻疹」而引致胎兒畸形。假如孕婦的「德國麻疹抗體」呈陰性(即沒有抗體)，應在產後接受防疫注射，這樣可減低下次懷孕期間感染「德國麻疹」的機會。

乙型肝炎抗原

本港大約有 10%人口為「乙型肝炎」帶菌者，大部份帶菌者都表面健康，並無任何病徵。但帶菌母親在生產或快將生產時會將「乙型肝炎」病毒傳染給嬰兒。所以如孕婦的「乙型肝炎抗原」呈陽性反應(即帶菌者)，其初生嬰兒須接受「乙型肝炎疫苗」和「乙型肝炎免疫球蛋白」注射，以減低感染的機會。

梅毒測試 (VDRL)

如 VDRL 呈陽性反應，孕婦須接受進一步血液測試，以証實孕婦是否患有「梅毒」。孕婦患有「梅毒」，可引致流產，或導致嬰兒各種殘缺如眼盲、耳聾等，須及早接受治療。

愛滋病病毒抗體測試

愛滋病病毒可以引致愛滋病(後天免疫力缺乏症)。傳染途徑包括性接觸、血液接觸，及由受感染的婦女在懷孕、生產或餵哺母乳過程中傳染嬰兒。母嬰傳染的機會率為百分之十五至四十。及早診斷以及抗病毒治療，可以將胎兒受感染的機會減低三分之二。

大多數的驗血報告會於下次覆診時告訴你。如有報告需要提早跟進，我們會用電話與你聯絡，以作安排。