



本文信息是关于您已经确定自己流产了或知道即将流产时所发生的情况。如果您目前只是疼痛和出血但尚未确诊流产，请阅读《孕早期疼痛和出血》信息册。

关于流产

妊娠中止时，就会发生流产。最后妊娠组织会排出体外。个别妇女会感到和月经类似的痉挛痛，而大多数情况仅是阴道流血。

流产在妊娠头几周很常见。调查显示，在知道自己已怀孕的女性中，妊娠未满20周就流产的占五分之一。其中大部分流产出现在最初的12周。

实际流产率甚至更高，因为有些女性即使流产了也没有意识，甚至不知道自己之前怀孕了。

如果流产三次或以上，可以通过测试来寻找原因。医院不会给流产一到两次的女性做检测，因为很可能什么都发现不了。

什么情况会导致流产？

通常导致流产的诱因都无法医治。研究告诉我们，大约一半的流产是因为胚胎中的染色体异常，从一开始妊娠发展就不正常。这种情况下，流产是异常胚胎的自然淘汰。

如果妊娠过程出现异常，流产无可避免。

相比年轻女性，流产在年龄稍长的女性中更为常见，主要是因为随着年龄增长染色体异常更为常见。

在妊娠期最初 12周吸烟以及每周喝三杯以上酒精饮料的女性中，流产也更为常见。研究表明，在那些每天摄入超过500毫克咖啡因（大约三到五杯咖啡）的女性中，流产率也很高。

孕妇患有某些疾病，如无法加以控制的糖尿病、肌瘤或甲状腺问题，都可能导致流产。影响血液凝固的罕见病也会导致流产。有过连续三次或以上流产的女性应做相关方面的检查。

可以做什么来预防流产吗？

关注自己的总体健康状况，请勿吸烟、调整咖啡因摄入量、避免饮酒，并尽可能避免与患有严重传染性疾病的人接触。一般来说，流产后的下一次怀孕就会正常，但如果您连续三次流产就建议做进一步检查。

如何对流产进行确诊？

不同的女性在流产的不同阶段开始寻医问药，有时流产已经结束了，有时才刚刚开始。结合症状（例如疼痛伴随出血）、检查结果、超声和血液检查，就可以确认您是否正在流产或已经流产了（请参阅《孕早期疼痛和出血》信息册）。流产诊断通常分为完全流产，不完全流产或过期流产：

- 完全流产指所有妊娠组织都排出体外。
- 不完全流产指排出体外的妊娠组织不完整，即仍然在子宫内有残留。
- 过期流产指妊娠停止但妊娠组织未排出体外，子宫里仍然有个“囊”存在。

我应该联系谁寻求帮助？

常规联系人选项

- 家庭医生
- 社区卫生服务
- 最近的急诊
- 最近的早孕评估服务
- Nurse on Call（待命护士）：1300 60 60 24

皇家女子医院内的选项

对可能发生流产情况的评估、检查和处置：

早孕评估服务中心（EPAS）

电话：（03）8345 3643

周一至周五上午 8 点至下午 3 点。

您可能需要在电话答录机上留下详细信息，会有人回电。

前往时请携带和与此次怀孕相关的所有信息和测试结果。

皇家女子医院急救中心（24 小时）

如果需要紧急护理，可随时前往。

如果您需要超声波检查，通常需要在最近的早孕评估服务中心进行预订。

如果需要情感支持或想找人聊聊您的感受：

皇家女子医院社会支助服务

电话：（03） 8345 3050 （办公时间）

牧师关怀和心灵慰藉服务

电话：（03） 8345 3016 （办公时间）

非办公时间医院总机

拨打电话：（03） 8345 2000，并要求转接社会支持服务或牧师关怀的工作人员。

皇家女子医院网站上的其它相关信息册

- 《流产后》
- 《流产后的治疗》
- 《孕早期疼痛和出血》