



## 환자 교육

태아기 진단 진료소



# 양수 검사

귀하의 검사절차 및 동의서를 이해하도록  
도움

▶ “절차상의 치료 UH0173  
에 관한 특별 동의서” 양  
식을 읽고 서명하시기 전  
에 이 안내책자를 참조하  
시기 바랍니다.

이 안내책자는 양수 검사에서  
예상할 수 있는 사항을  
설명하는 책자입니다. 이  
책자에는 검사의 이로운 점,  
위험성 그리고 부작용 및  
대안 방법 등이 포함되어  
있습니다.

이 책자는 귀하 진료인과의  
상담 외에 추가로 제공되는  
안내입니다. 이 안내를  
완전히 이해하시는 것이  
매우 중요하므로 각 페이지를  
신중히 읽어 주시기  
바랍니다.

### 양수 검사란 무엇인가?

양수 검사는 ( 앰-니-오-센-티-시스) 귀하 태아의 다양한  
건강 문제를 검사할 수 있도록 허가하는 절차입니다. 이는  
앰니오라고도 불립니다. 앰니오 검사는 임신 2기인 보통 16  
주에서 22주 사이에 실시됩니다.

### 양수 검사는 어떻게 실시되는가?

- 귀하 태아의 위치를 알고 양수 검사를 가장 안전하게  
실시하는 방법을 결정하는데 우선 초음파 검사를 하게  
됩니다. 전체적인 검사 과정 동안 초음파 검사가  
실시되며 검사는 2분 정도 걸립니다.
- 태아를 초음파로 관찰하며, 의사가 가느다란 주사바늘을  
귀하의 복부에 주입하여 성장하고 있는 태아를 둘러싼  
액체인 2 큰술의 양수를 추출하게 됩니다. 주사바늘은  
태아를 건드리지 않습니다.
- 양수 검사 절차 과정 귀하의 파트너, 배우자, 친구 또는  
가족들이 동참하도록 환영합니다.

대부분의 여성들은 양수 검사에 대하여 우려합니다. 그러나  
거의 모든 여성들이 검사를 받은 후, 생각했던 것보다 매우  
빠르고 간단하였다고 얘기합니다.

### 어떠한 약품이 사용 되는가?

의사들은 양수 검사를 실시하기 전에 살균 비누를 사용하여  
귀하의 복부 피부를 세척합니다.

만일 귀하의 혈액이 Rh 음성일 경우, 장래 임신 문제를  
예방하기 위하여 양수 검사 후 로감(RhoGAM) 주사가 주입될  
것입니다.

**양수 검사로 무엇을 검사할 수 있는가?**

양수는 태아의 피부에서 떨어진 세포를 함유하며 이는 정상적인 과정입니다. 이 세포들을 유전 증세 일부를 진단하는데 사용할 수 있습니다. 태아의 염색체가 검사되며 이는 **다운증후군 및 3염색체성 18등과 같은 증세**를 진단할 수 있습니다. 만일 낭포성 섬유증 혹은 근 위축증 등과 같은 유전 증세가 가족 중에 있을 경우, 태아가 이와 같은 질병을 전해 받았는지 알기 위하여 **DNA 검사**를 실시할 수 있습니다.

양수는 **알파페토프로테인 (AFP)**이라고 불리는 단백질을 함유합니다. 이 단백질은 태아가 만듭니다. 양수에 함유된 AFP의 양으로 **척추 피열증과 같은 척추 및 뇌의 선천성 결손증**을 검사합니다.

태아에게 염증 우려가 있을 경우, 일부 바이러스에 대한 양수 검사를 할 수 있습니다.

귀하의 양수 검사 중 추출된 샘플 검사를 완결하는데 **3주**까지 걸리게 됩니다.

**양수 검사의 이로운 점은 무엇인가?**

1. 양수 검사는 일부 건강 문제에 관하여 명백한 진단을 할 수 있도록 합니다. 일부 산모들은 태아의 건강에 관하여 확실히 알지 못하는 것보다 진단 결과를 아는 것이 더 낫다고 생각합니다.
2. 대부분의 경우, 검사 결과는 정상입니다. 만일 귀하 태아의 건강에 관하여 염려가 되셨다면, 정상적인 검사 결과는 귀하의 임신에 대하여 안심을 하실 수 있도록 도와 줍니다.
3. 일부 여성들은 태아의 건강에 대하여 더 많은 정보를 알 수록 아기를 출산하는데 보다 더 잘 준비할 수 있도록 도와 준다고 믿습니다. 일부 여성들은 특별한 필요성을 가진 자녀를 양육하기를 원치 않습니다. 진단을 받는 것은 부모들이 아기를 입양시키거나 임신을 중절하는 등의 선택을 할 수 있도록 허락합니다.

**양수 검사의 위험성과 부작용은 무엇인가?**

의사들은 양수 검사 절차에 대한 위험성을 가능한 낮추도록 여러 단계를 취할 것입니다. 그러나 어떠한 절차도 완벽하지는 않습니다.

양수 검사의 주요 위험성은 자연유산입니다. 자연유산은 양수에서 염증이 시작될 경우 일어나며 혹은 절차 후 태아를 둘러싼 액낭이 치유되지 않을 경우, 양수가 흘러 나가도록 하여 유산을 하게 됩니다.

양수 검사를 하지 않아도 임신 1%에서 2%가 (100 중에 1-2) 8주 내지 14주 사이에 자연유산하게 됩니다. 양수 검사를 하게 되면 자연유산 위험성이 0.25% (400중에 1) 추가됩니다. 다른 방도로 표현하자면, 양수 검사를 받은 400여성 중 399 여성들이(99.75%) 자연유산을 하지 않습니다.

양수 검사에는 약간의 제한성이 있습니다:

- 다수의 건강 문제 및 선천성 결손증은 양수 검사 또는 어떠한 태아기 검사로도 진단할 수 없습니다. 정상적인 양수 검사 결과가 태아의 건강을 보장하지는 않습니다 (이 페이지 원편에 있는 안내를 참조하십시오).
- 양수를 추출하는 것이 항상 가능하지는 않습니다. 가끔, 의사가 두번째 시도를 할 수도 있습니다. 두번째 시도에 실패할 경우, 다음번 양수 검사 일정이 정해질 것입니다.
- 가끔 양수에서 채취된 세포가 자라지 않는 이유로 검사실에서 태아의 염색체를 검사할 수 없습니다. 이러한 경우는 0.5% 미만이며 혹은 200의 1미만입니다.

## 질문이 있으십니까?

귀하의 질문은 중요합니다. 양수 검사에 관하여 문의가 있으시거나 위험성, 이로운 점 또는 대안의 방도에 관하여 질문이 있으시면 동의서에 서명하시기 전에 귀하의 진료인과 상담하십시오.

태아기 진단 진료소:  
206-598-8130

산모 및 신생아 간호 진료서:  
206-598-4070

## 양수 검사의 대안 방도는 무엇인가?

양수 검사를 받지 않도록 결정하실 수 있습니다. 양수 검사를 받는 것은 귀하의 선택권이며 이 결정은 개인적인 결정입니다. 양수 검사로 진단될 수 있는 건강 문제는 아기가 태어난 후에도 진단될 수 있습니다. 일부 여성들은 건강 문제의 위험성이 매우 적다고 느껴서 염려할 것이 없다고 생각합니다. 다른 여성들은 자연유산할 위험성을 원치 않기 때문에 아기가 태어난 후에 진단 받기를 선호합니다. 일부 가족들은 특수한 건강 필요성을 가진 아기의 대하여 진단을 받지 않아도 출산을 준비할 수 있다고 느낍니다.

## 검사 후 어떠한 잇따른 간호가 필요한가?

양수 검사 후 좋지 않은 결과가 없어야 합니다. 귀하의 작업이 힘든 육체적인 활동을 요구하지 않는 한 직장에 출근하실 수 있습니다.

### 양수 검사 후 24시간에서 48시간 사이, 다음 사항을 권장합니다:

- 가능한 서서 활동을 하지 마십시오.
- 여분의 음료수를 섭취하십시오.

### 다음 활동을 또한 삼가하십시오:

- 뛰거나 다른 운동 같은 심한 육체적인 활동을 피하십시오.
- 무거운 물건을 들지 마십시오 (10 파운드 이상의 물건).
- 성교 또는 성활동을 하지 마십시오.

양수 검사 후, 보통 다음 증세가 일어납니다:

- 검사 후, 몇 시간 동안은 생리통과 같은 가벼운 복통이 생깁니다 (이런 경우 타이레놀을 복용하시면 됩니다).
- 주사 바늘이 주입된 피부 부분에 멍이 들거나 아프게 됩니다.

## 의사에게 전화할 시각

양수 검사 후 다음 증세가 나타날 경우 즉시 귀하의 진료인에게 전화하십시오:

- 질 출혈이나 피가 비칠 경우.
- 질에서 맑은 액체가 흘러나올 경우.
- 하복부에 심한 주기적인 생리통 및 복통.
- 고열이나 오한.
- 설사.
- 독감같은 증세.

UNIVERSITY OF WASHINGTON  
**MEDICAL CENTER**  
UW Medicine

Maternal and Infant Care Clinic  
Box 356159  
1959 N.E. Pacific St. Seattle, WA 98195  
206-598-4070

© University of Washington Medical Center  
Amniocentesis  
Korean  
09/2003 Rev. 02/2009  
Reprints: Health Online





# Amniocentesis

*Helping you understand your procedure  
and the consent form*

► **Please read this  
handout before reading  
and signing the form  
“Special Consent for  
Procedural Treatment  
UH0173.”**

**This handout describes what to expect from an *amniocentesis*. Included are benefits, risks and complications, and alternatives.**

**This handout is in addition to the talks you have with your health care providers. It is important that you fully understand this information, so please read these pages carefully.**

## What is an amniocentesis?

*Amniocentesis* (am-nee-oh-sen-tee-sis) is a procedure that allows your baby to be tested for a variety of health problems. It is also called *amnio*. Amnio is done during the second trimester of pregnancy, usually between 16 and 22 weeks.

## How is an amniocentesis done?

- First, *ultrasound* is used to see your baby’s position and to decide the safest way to do the procedure. The ultrasound stays on during the entire procedure, which takes about 2 minutes.
- While watching the baby by ultrasound, the doctor inserts a thin needle into your abdomen and removes about 2 tablespoons of *amniotic fluid*, the liquid that surrounds the developing baby. The needle does not touch the baby.
- You are welcome to have a partner, spouse, friend, or family member with you during your amnio.

Most women are concerned about having an amnio. But, after it is done, nearly all women say that it was much simpler and quicker than they thought it would be.

## What medicines will be used?

The doctor cleans the skin on your abdomen with an *antiseptic soap* before the amnio is done.

If your blood type is Rh negative, you will be given a *RhoGAM injection* after the amnio to prevent problems in future pregnancies.

**What can amnio test for?**

**Amniotic fluid contains cells that have been shed from the baby's skin, which is a normal process. These cells can be used to diagnose some genetic conditions. The baby's chromosomes are examined, which will diagnose conditions such as *Down syndrome* and *trisomy 18*. If a hereditary condition such as cystic fibrosis or muscular dystrophy runs in the family, the baby's DNA can be tested to see if the baby has inherited the disorder.**

**The amniotic fluid also has a protein in it called *alpha fetoprotein (AFP)*. This protein is made by the baby. The amount of AFP in the amniotic fluid is a test for birth defects of the spine and brain, such as *spina bifida*.**

**If there is concern that the baby has an infection, the fluid can be tested for some viruses.**

**It may take up to 3 weeks to complete testing of the samples taken during your amnio.**

**What are the benefits of an amniocentesis?**

1. Amniocentesis allows a clear diagnosis of some health problems. Some people find that knowing a diagnosis is better than being unsure about their baby's health.
2. Most of the time, test results are normal. If you have been worried about your baby's health, normal test results may make you feel better about your pregnancy.
3. Some women feel that having more information about the baby's health will help them prepare better for the baby's arrival. Others do not want to raise a child with special needs. Having a diagnosis allows parents to make choices, such as choosing an adoption plan or stopping the pregnancy.

**What are the risks and complications of an amniocentesis?**

The doctor will take steps to make the risks of the amnio as low as possible, but no procedure is completely risk-free.

The major risk from amniocentesis is miscarriage. A miscarriage may occur if an infection starts in the amniotic fluid, or if the sac surrounding the baby doesn't heal after the procedure, allowing amniotic fluid to leak out.

Without amniocentesis, about 1% to 2% (1 to 2 out of 100) of pregnancies will miscarry between 15 and 28 weeks. Amniocentesis adds an extra 0.25% (1 out of 400) risk of miscarriage. Said another way, out of every 400 amniocentesis procedures done, 399 women (99.75%) do **not** have a miscarriage.

There are some limitations to amniocentesis:

- Many health problems and birth defects are not diagnosed by amniocentesis or any other prenatal tests. Having normal test results from amniocentesis does not guarantee the baby is healthy (see information on the left side of this page).
- It is not always possible to obtain amniotic fluid. Sometimes the doctor can try a second time. If the second try doesn't work, your amnio will be rescheduled for another time.
- Sometimes the lab is not able to examine the baby's chromosomes because cells collected from the amniotic fluid do not grow. This happens less than 0.5% of the time, or less than 1 out of 200 times.

## Questions?

Your questions are important. If you have any questions about amniocentesis or the risks, benefits, or alternatives to it, talk with your provider before signing any consent forms.

Prenatal Diagnosis  
Clinic: 206-598-8130

Maternal and Infant Care  
Clinic: 206-598-4070

## What are the alternatives to amniocentesis?

You may decide not to have an amnio. Doing an amniocentesis is your choice, and the decision is a personal one. Health problems that can be diagnosed by amniocentesis can also be diagnosed when the baby is born. Some women feel the risk of a health problem is so low that they are not concerned. Others decide they don't want to risk a miscarriage and prefer to learn the diagnosis after the baby is born. Some families feel they can prepare for the birth of a child with special health needs without knowing a diagnosis.

## What follow-up care is needed?

There should be no ill effects from the amniocentesis. You can return to work as long as your job does not require heavy physical activity.

### For 24 to 48 hours after your amnio, we suggest that you:

- Stay off your feet as much as possible.
- Drink extra fluid.

### Also avoid:

- Heavy physical activity, such as running or other exercise.
- Lifting heavy objects (10 pounds or more).
- Sexual intercourse or sexual activity.

After an amniocentesis, it is normal to have:

- Mild, menstrual-like cramping for the first few hours (you can take Tylenol for this).
- Bruising or soreness on your skin where the needle was inserted.

## When to Call Your Doctor

*Call your health care provider right away if you have any of these symptoms after your amnio:*

- Spotting or bleeding from your vagina.
- Leakage of clear fluid from the vagina.
- Severe or rhythmic cramping or pain in your lower abdomen.
- Fever or chills.
- Diarrhea.
- Flu-like symptoms.

UNIVERSITY OF WASHINGTON  
**MEDICAL CENTER**  
UW Medicine

### Maternal and Infant Care Clinic

Box 356159  
1959 N.E. Pacific St. Seattle, WA 98195  
206-598-4070