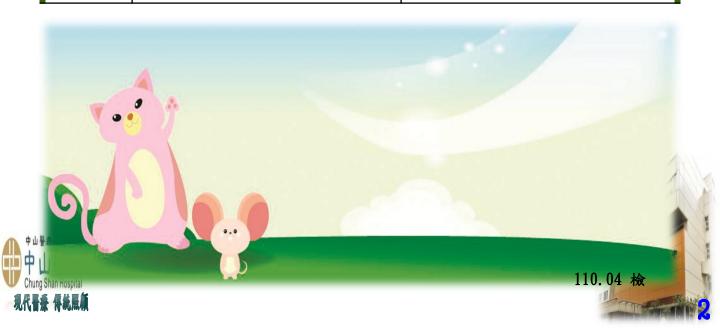
親愛的準媽媽&媽媽您好:

除了國民健康署補助懷孕過程十次例行產檢項目以外,為了確保寶寶的健康, 下表為建議各懷孕週數的特殊篩檢項目,詳細說明請見後頁(或產檢時詢問 醫護人員)。

懷孕週數	檢查項目	說明	
6-8週	陰道超音波檢查	確認心跳及著床位置(自費)	
11-13週	第一次產檢(母乳哺餵衛教諮詢)	母嬰親善衛教門診(第一次)	
	脊髓性肌肉萎縮症(SMA)	驗血(自費)	
	X染色體脆折症(FXS)	驗血(自費)	
	非侵入性胎兒染色體檢測 (NIPT、NIPT2)	驗血(自費)	
	第一孕期唐氏症篩檢(二指標)	驗血及超音波頸部透明帶(自費)	
	先天性感染篩檢 (巨細胞病毒、 弓漿蟲、IgG、IgM) (<mark>自費</mark>)	抽血檢驗血中抗體濃度(TORCH),判斷是否被弓漿蟲、巨細胞病毒、泡疹病毒等感染。	
	早期子癇前症風險評估 (11-13 ⁺⁶ 週)	依超音波檢查子宮動脈血流阻力,配合抽血 (PIGF及PAPP-A)及血壓估算孕婦子癇前症 風險值。(自費)	
16-18週	羊膜穿刺	年齡滿34歲或其他必要者(政府部份補助)	
	羊水晶片篩檢 (75萬或269萬位 點分析)	檢查染色體顯微缺失(自費)	
	第二孕期唐氏症篩檢(四指標)	驗血(自費)	
20週	高層次超音波(電話預約)	預約電話(杏群):27547700#11、12(<mark>自費</mark>)	



懷孕週數	檢查項目	說明
2.428	妊娠糖尿病篩檢	
24週	免費產前夫婦教育班(電話預約)	預約電話:27081166#1123;1124
28週	例行產檢	可接種孕婦百日咳疫苗【自費】
32週	例行產檢	驗血 - VDRL梅毒篩檢 母嬰親善衛教門診(第二次)
34週	例行產檢、超音波檢查	
36週	陰道乙型鏈球菌培養(補助)	預防生產時胎兒受感染
	發住院通知單	母嬰親善衛教門診(第三次)
37週	例行產檢	
38週	超音波檢查(自費選項)	預估胎兒體重
39週	胎動測試	檢查胎盤功能
40週	過期懷孕評估、骨盆腔檢查	胎頭是否入骨盆



(一)愛滋病毒篩檢(11-13+6週)

■什麼是愛滋病?

又稱「後天免疫缺乏症候群」,如不當的接觸含有病毒的血液/體液,就有機會被感染。這種病毒會使人類失去抵抗病原體的能力,甚至喪命。感染愛滋病毒後,通常不會立刻發病,可能在感染後六個月甚至十年或更久才有症狀發生。

■愛滋病如何傳染?

- (1) 性行為傳染:未採防護措施的性行為,為主要傳染方式。
- (2) 血液感染:如共用針具、輸血、藥物濫用者。
- (3) 母子垂直感染:懷孕、生產及哺乳。
- (4) 懷孕母親可經由胎盤 、產道、母乳,三條途徑傳給下一代。

■愛滋HIV(+)哺餵方式

有的嬰幼兒會經由感染的乳汁得到HIV,雖然是否禁止哺餵母乳仍有爭議,尤其是在未開發國家,母乳幾乎是嬰兒唯一的營養來源,但是絕大部分母乳傳染是發生在出生後的頭兩個月,因此在配方奶供應充足的地方,一般仍建議用配方奶哺餵嬰幼兒較安全。

※如有其他疑問或懷疑感染愛滋病時,請與您的醫師諮詢。

(二)子癇前症風險篩檢(11-13+6週)

■何謂子癇前症

子癇前症的發生是因為胚胎著床後,母體會產生胎盤生長因子(PIGF),胎盤生長因子會使滋養層細胞有侵入子宮內膜的能力,引起螺旋動脈內的內膜平滑肌層退化,讓子宮螺旋動脈擴張,阻力下降,以應付胎兒成長所需的血液供應;但子癇前症患者的胎盤生長因子濃度較低,因此子宮動脈血管擴張不佳。

■早期篩檢有效預防子癇前症發生

於懷孕週期抽血檢測胎盤生長因子(PIGF)與懷孕相關蛋白質(PAPP-A),可篩檢80%早期子癇前症,若搭配子宮動脈血流檢查更可以有95%的篩檢率。文獻顯示,把治療提早至16週前,可降低80%的早期子癇前症及胎兒生長遲滯的機率。





(三) 脊髓性肌肉萎縮症SMA / 篩檢週數11-13+6週

■什麼是脊髓性肌肉萎縮症(SMA)?

是一種致命的隱性遺傳疾病,病人運動神經會逐漸退化造成萎縮癱瘓, 發病年齡從出生到成年皆有可能發生,目前無具體治療方式可治癒或減輕 患者症狀,唯有正確篩檢基因來降低發生率。

(四) X染色體脆折症FXS / 篩檢週數11-13+6週

■何謂X染色體脆折症

最常見的遺傳性智能遲緩疾病,發生率僅次於唐氏症,除了智能障礙外,還併發注意力不足過動症、緊張焦慮、陌生環境抵抗、觸覺防禦、 自閉特質等。

(五)先天性感染篩檢TORCH/篩檢週數11-13+6週

懷孕期間被**弓形蟲**(Toxoplasmagondi, TOXO)、其他(披衣菌、梅毒、淋病、水痘等)、德國麻疹病毒(Rubella RUB)、巨細胞病毒 (Cytomegalovirus, CMV)、單純皰診病毒(Herpes simplex virus, HSV)等病原體感染,稱為TORCH先天性感染。這些病原體會透過母體垂直傳染給胎兒,會造成早產、流產、死胎或胎兒多器官的損害,故檢驗母親血液中之抗體濃度,提供完整醫療諮詢。

※如有其他疑問或請與您的醫師諮詢。





(六)各式唐氏症篩檢表

■俗稱蒙古症,主要為第21對染色體多一個,所造成染色體異常疾病, 除智力障礙外,常伴隨其他器官先天異常。

年龄	不限年龄	小於34歲	
週數	10-12 週	11-13+6週(第一孕期)	15-20 週(第二孕期)
項目	●NIPT (非侵入性胎兒染 色體檢測)	●高層次超音波檢查 (頸部透明帶) ●二指標母血檢測 (PAPP-A、β-hCG)	●四指標母血檢測 (AFP、β-hCG、uE3、 Inhibin-A)
正確率	98%	85%	83%
優點	將母親血液中所含 胎兒游離DNA分析胎 兒染色體是否異常。	●提前於第一孕期進行檢 測且檢出率高。 ● 於懷孕早期接受高層 次超音波的檢查,提 早觀察胎兒構造。	●較傳統二指標母篩檢 法的檢出率高。 ●可同時得知胎兒神經 管缺損的發生機率。
費用	自費	自費 (設籍北市全額補助)	自費 (設籍北市有補助)



(七)認識羊膜穿刺羊水檢查/篩檢週數16-18週

■什麼是羊水?

胎兒生活的空間叫做「羊膜腔」,羊水由胎盤渗透液及胎兒的尿液 所形成,可以減少外來壓力造成傷害及保持胎兒的體溫。

■為何要做羊水檢查?

羊水檢查是目前產前遺傳診斷最常使用的方法,羊水中含有胎兒細胞,由細胞培養及分析可知道胎兒有無先天性疾病或是染色體異常, 準確率高達99%以上。

■孕婦應做羊膜穿刺羊水檢查之情況:

- (1) 孕婦年齡超過34 歲。
- (2) 曾懷過或生育過染色體異常或神經管破損的孩子。
- (3) 本人或配偶的染色體有結構性異常者或遺傳疾病帶因者。
- (4) 家族有唐氏症患者或染色體異常患者。
- (5) 超音波檢查發現胎兒異常者。
- (6) 孕婦血清篩檢疑似胎兒有染色體異常。
- (7) 有過三次以上自然流產者。

■羊膜穿刺注意事項

- (1) 受檢前一日沐浴後,腹部不可以擦拭任何保養品。
- (2) 受檢當日可正常飲食。
- (3) 檢查後應多休息、避免提重物、激烈運動及旅行,不可泡熱水澡或溫泉。

■羊水檢查可以篩檢出所有的問題嗎?

雖然染色體分析可以發現許多遺傳性的問題,但羊水檢查主要是分析染色體,並視情況檢驗是否合併開放性神經管缺損。先天缺陷當然不僅這兩類,故羊水檢查結果正常,只表示染色體正常、無開放性神經管缺損,並不能代表沒有其他問題。



