



期待每次和腹中寶寶的親密接觸

懷孕產檢，甜蜜的守護

文 / 蘇湘雲

臺語有句俗諺：「生贏雞酒香，生輸四塊板。」代表懷孕與生產過程可能充滿變數，這也讓許多懷孕準媽媽的心情忐忑不安，將所有心思意念都集中在寶寶身上，透過產前檢查，準媽媽可以多了解寶寶的狀態，心也會安定不少。

「請問一下在醫院產檢，都在檢查甚麼？」
請「請問媽咪們，多久做一次產檢呢？」在網路上，常可看到許多懷孕準媽媽詢問產檢項目、產檢時程，從這些提問，可以感受到懷孕準媽媽對腹中寶寶的重視，與準媽媽心中的緊張與不安。

馬偕紀念醫院資深主治醫師，也是臺灣婦產科醫學會秘書長的黃閔照表示，1982年臺灣出生

人口約41萬人，到了2010年，出生人口滑落至約16萬6千多人，去（2018）年也只有約18萬餘人，現代人孩子越生越少也都越來越重視品質，產檢也是其一。


健保補助10次產檢給付 可多加運用

目前政府補助與自費產檢項目五花八門。衛生福利部國民健康署（以下簡稱健康署）補助每位孕婦10次產檢，第一次產檢的時間建議在懷孕第6-12週，產檢項目包含問診、身體檢查、血液常規檢查、尿液常規檢查與例行性產檢。問診內容可能問及孕婦家族病史、過去病史、過去懷孕與生產史、是否有物質成癮習慣等。

在第一次產檢血液檢查項目會比較多，除了孕婦血型、血色素，還有地中海貧血與梅毒、人類免疫不全病毒（俗稱愛滋病）、B型肝炎與德國麻疹抗體等感染症檢查。


黃閔照分析，造成先天性感染症的病毒、病原體非常多，簡稱為「TORCH」，T指的是弓漿蟲（Toxoplasmosis），O指其他病毒（Others），包含梅毒、人類免疫不全病毒、腸病毒等。R是德國麻疹（Rubella），C指的是巨細胞病毒（Cytomegalovirus），H則是單純疱疹病毒（Herpes simplex virus）。

目前公費補助的感染症檢查只有梅毒、愛滋病與德國麻疹，其他先天性感染症發生率相對較低，像弓漿蟲感染，可能養貓、狗寵物的人要多注意，由於經費資源有限，目前全面先天性感染症的篩檢項目以發生率較高疾病為主，其他項目需不需要自費做篩檢，就得視個人風險高低而定，可以跟醫師討論。



— 10次產檢看這裡 —

衛生福利部國民健康署
孕產婦關懷網站—
孕婦產前檢查之
給付時程及服務項目



多項產檢項目 保護母嬰健康

至於例行性產檢部份，醫師會詢問懷孕女性是否有水腫、靜脈曲張、出血、腹痛、頭痛、痙攣等，也會安排做身體檢查，像媽媽體重、血壓、子宮底高度檢測與胎心音、胎位等，都納入檢測項目；實驗室檢查則包含尿蛋白與尿糖。在懷孕35-37週，也有補助乙型鏈球菌篩檢，乙型鏈球菌常存在於人體陰道與腸胃道，新生兒免疫不佳時，通過產道過程可能感染乙型鏈球菌而產生嚴重併發症，當篩檢結果為陽性，待產過程就得實施預防性抗生素治療，保護寶寶健康。

在孕婦的世界，常可聽到「羊膜穿刺檢查」，什麼是羊膜穿刺診斷？臨床上，羊膜穿刺檢查比較適合在懷孕16週以後進行，透過羊膜穿刺檢查，可以了解胎兒染色體是否異常，像34歲以上高齡孕婦、超音波檢查異常、母血唐氏症篩檢異常族群，或者曾生育先天異常胎兒與有唐氏症家族史等族群，政府有補助羊膜穿刺診斷費用。

健康署於孕婦衛教手冊中也建議，對於肥胖症、高血壓、高血脂、有糖尿病家族史、曾有妊娠糖尿病病史與曾有多囊性卵巢症等糖尿病高風險族群，應於確知懷孕時及早接受妊娠糖尿病篩檢。如果確診，應在孕期間接受飲食控制及定期血糖監測，產後6-12週再次接受篩檢，以評估後續成為典型糖尿病的風險。

及早發現異常 擬定治療計畫

此外，在懷孕20週前後，健康署補助一次超音波檢查，如因特殊情形無法檢查者，可改於妊娠第三期（29週）檢查。黃閔照指出，補助超音波檢查為基本檢查，主要在看胎兒有沒有過大、過小、羊水多寡，或是否有胎盤前置、胎位不正等問題。這些檢查項目可以幫助醫師評估生產方式，對生產風險也能有進一步的掌握，不過這次超音波檢查並不做胎兒器官篩檢，若真的懷疑有異常，醫師才會考慮安排更高階檢查。

黃閔照說，不少孕婦自費做高層次超音波，高層次超音波的功能是針對胎兒器官做更細膩的檢查，部分先天性心臟病或先天性腎臟病變等器官病變，可以透過高層次超音波檢查出來。但檢查胎兒是否有器官病變，並不是鼓勵孕婦一看到胎兒有器官異常就終止妊娠，且終止妊娠尚需符合優生保健法之相關規定，而是希望可以及早擬定治療計畫，並評估預後狀況，提升孩子生存的機會。



透過產前檢查，懷孕準媽媽也能夠掌握自己的身體狀況，也可以更了解胎兒的情形。

像雙胞胎輸血症候群、肺積水、食道與呼吸道之間產生瘻管等問題，便有機會靠胎內治療獲得改善。當雙胞胎出現不平衡血液交流而引起輸血症候群，可運用胎內治療技術，以電燒方式燒掉雙胞胎之間血管，避免情勢惡化，或者像肺積水，也能用超音波導引、置入引流針，將肺部積水引流出去，減輕小孩肺部負擔。但胎內治療也有侷限性，當無法施行胎內治療，則需要出生後交由小兒科團隊接手救治。

黃閔照分享他的臨床觀察經驗，他說，10多年前，很多父母一看到胎兒有唇顎裂就會急著想終止妊娠，但顱顏手術經過20、30年的演變，技術已經非常成熟，唇顎裂的孩子出生後只要接受手術治療，外觀幾乎看不出來，顱顏基金會與醫療團隊也會提供許多諮詢與專業建議，因此他會勸父母留下孩子，給唇顎裂的孩子一個機會。

高風險孕產婦 更需要關懷

在高風險孕產婦部份，健康署在2017年起於嬰兒死亡率較高、未成年少女生育率較高縣市推動「高風險孕產婦健康管理試辦計畫」，2018年，共補助宜蘭縣、花蓮縣、臺東縣、南投縣、嘉義縣與屏東縣6縣衛生局結合轄區24家產檢醫療院所推行此計畫。

「高風險孕產婦健康管理試辦計畫」主要對象為有抽菸、喝酒、嚼檳榔習慣的孕產婦，或曾生過多胞胎、曾生過早產兒或與未滿20歲、中低收入戶、教育程度為高中肄業以下、未定期產檢、藥物濫用及產後憂鬱高危險群等，透過電話追蹤了解孕產婦是否遇到什麼樣的問題與困

溫柔呵護 · 雲端照護

😊 孕產婦關懷網站&粉絲團



關懷網站



FB粉絲團

- 孕產衛教知識
- 孕程產檢管理
- 孕產資源查詢
- 就醫好幫手

😊 雲端好孕守APP



IOS



Android

即時查詢孕產知識、育兒知識、產後營養與體重管理、身心調適、母乳哺育等資訊。透過產檢管理主動訊息提醒功能，讓新手爸媽及其家人能隨時掌握孕產資訊。



😊 送子鳥資訊服務網



- 從結婚、懷孕、養兒育女，整合各階段政府資源



孕產婦 0800-870870
關懷專線 (抱緊您抱緊您)

服務時間：週一至週五每日上午8時至晚上6時，週六上午9時至下午1時(國定假日除外)




難，醫療院所人員也會視孕產婦需求進行到宅訪視，輔導定期產檢，在孕期至產後6週，提供關懷、諮詢。若發現需要醫療、社政單位協助，就會幫忙轉介。

孕婦手冊、關懷專線 讓人更安心

在第一次產前檢查時，每位準媽媽都會領到一本《孕婦健康手冊》，裡面包含各項產檢時程、項目，以及懷孕該注意哪些地方等資訊。考量資訊化時代運用電子載具搜尋資料已是十分普遍之現象，健康署為減輕孕婦攜帶厚重手冊就診之不便，故於2018年起分為「孕婦健康手冊」及「孕婦衛教手冊」，將衛教資訊以電子化設計，除可透過行動載具（如平板電腦、電子書、簡易型筆記型電腦及智慧型手機等）隨時隨地快速查閱及瀏覽所需要的衛教或資源等資訊內容，

若有新增衛教資訊或政府服務資源，也可透過電子化手冊即時新增或修正。黃閔照也建議，準媽媽可以從頭到尾仔細閱讀，相信一定會有許多收穫。另可利用孕婦衛教手冊電子版網站，取得更多孕期、生產及產後相關保健衛教資訊。

健康署也設有「孕產婦關懷諮詢專線」0800-870-870（國語諧音：抱緊您 抱緊您），民眾可於諮詢服務時間週一至週五每日上午8時至晚上6時，週六上午9時至下午1時（國定假日除外）撥打電話諮詢相關疑惑，將有專人提供詳細解說服務。 

特別誌謝

馬偕紀念醫院資深主治醫師
臺灣婦產科醫學會秘書長 黃閔照