

新生兒自費篩檢

親愛的爸爸媽媽平安：

經過十個月細心的孕育及等待，寶寶終於和大家見面，嘉義基督教醫院十分榮幸能與您們一同分享這份喜悅；新生兒身體上有些問題不易由外觀檢查發現異常，透過一些非侵襲性的檢查可以瞭解新生兒體內結構，並仔細觀察寶寶的身體發育及心理健康，將可避免未來不必要的遺憾！

但並不是所有新生兒都需要接受篩檢，如果家族中有生長發育遲緩者、父母親或其他家屬為先天性心臟病病人、父母親有糖尿病或腎功能不佳者、聽障家族史、羊水量異常者等情況，建議您接受本院所提供相關的「自費篩檢服務」。

項 目	篩 檢 說 明
心臟 超音波 篩檢	每 1000 名新生兒就有 7~10 名罹患先天性心臟病，有些會有心雜音、呼吸急促或發紺等症狀，但也有些在出生時無症狀甚至聽不見心雜音，利用超音波所產生的心音聲波影像，通常可以經由心臟超音波篩檢出寶寶是否有無先天性心臟結構異常。
腹部 超音波 篩檢	新生兒腹部超音波檢查可篩檢寶寶腹部器官是否有異常（如：肝脾腫大、某些腫瘤或先天性囊腫等）；然而腹部超音波篩檢並不能百分百診斷出先天性肝膽腸胃系統異常，因為腹部超音波對於小於 1 公分的病灶要做鑑別診斷是有困難的。另外有一些病灶是隨年紀增長才會有慢慢明顯的變化（如：嬰兒肥厚型幽門狹窄、膽道閉鎖、某些腫瘤等）；腹部超音波檢查的特色是「無侵襲性」、「觀察範圍廣泛」，可作為有腹部症狀（如：腹痛、黃疸、發燒時間過久、腹脹、體重減輕、腫瘤等）的初步篩檢工具，針對特定臟器做近一步的精細檢查，如：肝、膽、脾、胰、腸、生殖器官等追縱（如：肝炎、脂肪肝、肝脾腫大、膽道閉鎖的初步篩檢，膽道囊腫、膽結石、膽汁淤積、胰臟炎、腸套疊、盲腸炎、畸胎瘤、卵巢囊腫、腹水等）。
腎臟 超音波 篩檢	國內兒童先天性泌尿道異常比例為每 1000 人中約有 5 人，泌尿道系統異常包含：先天性腎臟形成不全或缺失、單側腎、水腎、馬蹄腎、異位腎、腎盂輸尿管膀胱開口阻塞等情形。在超音波篩檢之中，腎盂擴張（俗稱水腎）是最常見的，多數會在日後一系列超音波追縱中自然消失，但有些腎盂擴張是因為先天性泌尿道阻塞或狹窄引起而必須外科手術矯治；為儘早發現可矯治的先天性泌尿道異常，早期治療或防止併發症，超音波是目前最無傷害、快速、方便且有效的檢查方式。

新生兒自費篩檢

項 目	篩 檢 說 明
顱部 超音波 篩檢	頭產式的新生兒因為生產時頭骨受到過度的擠壓，會出現胎頭變形的現象，在新生兒頭部可觸摸到兩個囟門，利用嬰兒頭蓋骨的前囟門尚未關閉前，由該處掃瞄腦部結構，檢查是否有異常存在，此項篩檢可以找出大部份的腦出血、水腦或腦部畸型等變化。
新生兒 髖關節 超音波 檢查	兒童罹患髖關節發育不良症或髖關節脫臼的機率約為千分之一（本土的統計數據為 1/1000 人），在寶寶剛出生時，兒科醫師會幫您的寶寶作初步的髖關節檢查，確定髖關節的穩定度，這時可以篩檢出嚴重關節脫臼的寶寶；在新生兒階段早期發現及時治療，預後可與一般兒童相當；錯過治療黃金期，會出現長短腿、走路跛行，最後演變為慢性髖關節炎，關節疼痛；然而輕微脫臼或是僅有關節不穩定者需要藉由儀器來檢查，新生兒的股骨頭部尚未鈣化，X 光無法看出關節的狀況，超音波檢查為此時的首選。
臍血 IgE 過敏檢測	一般而言，父母均無過敏體質，下一代會有 1/5 的過敏機率；如父母之一有過敏體質，則有 1/3 的機率生下過敏寶寶；若父母均有過敏體質，則生下過敏寶寶的機率高達 2/3，因此家族過敏史對下一代過敏體質的預測是十分重要的。

- ◎心臟超音波篩檢通常安排在寶寶滿月後進行，因為初生寶寶被篩檢出卵圓孔或動脈導管尚未閉合等屬正常現象，若初生後立即檢查，徒增家長困擾。
- ◎為便利家長，我們會儘可能在寶寶回家前完成篩檢，若因假日等因素無法在寶寶回家前完成，將會為您預約時間進行檢查。
- ◎若您同意您的寶寶接受檢查，請於寶寶出生時告訴護理人員，我們會儘速為寶寶安排檢查！

參考資料

- 孫瑞瓊（2020）。新生兒的護理。於余玉眉總校閱，*產科護理學*（十版，428-483 頁）。新文京開發。
- 林元淑、黃靜微、洪兆嘉（2023）。新生兒及其護理。陳月枝總校閱，*實用兒科護理基礎觀點*（一版，35-92）。華杏。