

孕媽咪產檢的新選擇—早期高層次超音波篩檢

文／臺中榮總婦女醫學部研究醫師 洪若霓

目前健保給付孕媽咪們三次產檢超音波，分別在懷孕早期（<16 週），中期（17-31 週），晚期（>32 週）。主要看胎兒數目，心跳，生長大小，胎盤位置及羊水量。雖然每次產檢門診醫師可能會免費用診間的機器加做簡單超音波，但若想要知道胎兒是否有先天性的疾病，還是要依靠高層次超音波檢查。

▲ 產檢超音波跟高層次超音波有甚麼不同？

兩者的原理跟做法相同，都是透過醫師在媽媽的肚皮上放探頭，探頭會發出聲波透過介質傳到子宮腔內，聲波碰到寶寶的構造會再回射訊號。機器能透過解讀回傳的訊號，將寶寶各部位呈現出來。然而，一般健保給付的產檢超音波，或是在診間醫師操作的超音波，只有約 5 分鐘不到的時間，快速評估懷孕的狀況。相對的，高層次超音波一般花費 30 分鐘至一小時的時間評估一個胎兒，有充足的時間看清楚每個器官的成長狀況。

▲ 早期超音波做了些什麼？

根據國際婦產科超音波學會（IUSOG）準則，最適合全面篩檢胎兒

解剖構造的時間點是在 18-22 周，因此高層次超音波大多安排在這個周數。不過，隨著超音波儀器的進步及對胚胎更深入的了解，有些結構的發育已經能夠在懷孕早期就被偵測到（見右表）。

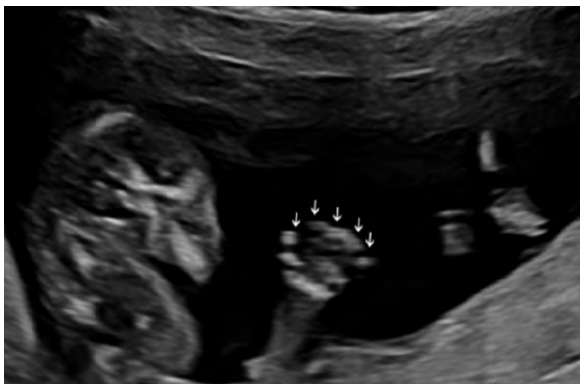
早期高層次超音波會在懷孕 13 週前後施作，有時需要用陰道超音波取得更清晰的影像。孕媽咪們可以在更早的週數就知道寶寶是否有結構異常及重大畸形，使後續的染色體，基因，感染等診斷及相關治療更早介入。提早知道寶寶有異常，爸媽能有充分的時間了解寶寶的預後、討論並決定是否要繼續懷孕還是終止妊娠。在週數小時施行人工流產相對簡單，而且對孕媽咪的身心傷害都會比較少。

但早期高層次超音波也有一些限制，包括更仰賴操作者的經驗和技術、需要額外費用。再者，有些構造在第二孕期後才會發育，因此在第一孕期做的檢查是無法預測後續有無異常（像是胼胝體缺損或左心發育部全等等）。因此，就算早期超音波正常，還是會建議孕媽咪們在二十週之後還是要作正規的高層次超音波篩檢。若爸媽對早期超音波有興趣，可以在產科醫師門診做諮詢。🏥

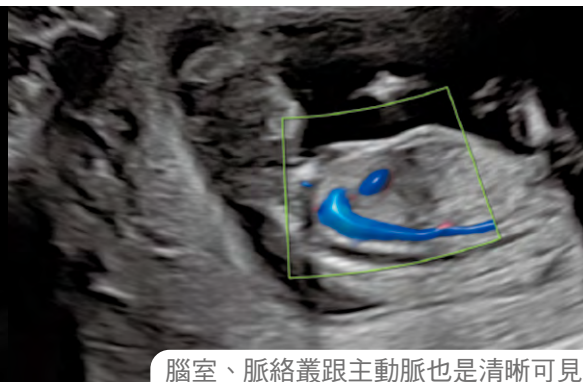
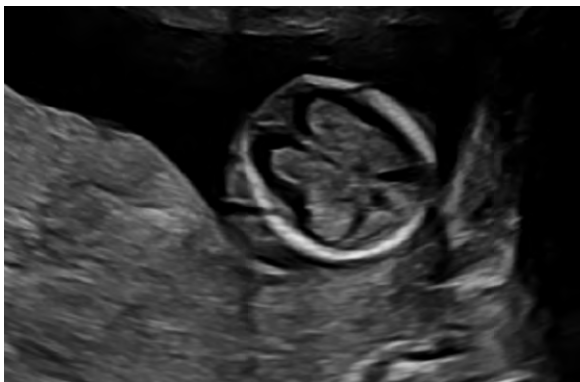
產檢超音波跟早期高層次超音波的項目

產檢超音波	早期高層次超音波
● 胎數 ● 頭臀長 ● 羊水量 ● 胎盤位置	● 頭：頭骨、大腦鐮、脈絡叢腦室、頸部透明帶 ● 臉：眼球、鼻骨、唇顎 ● 軀幹：脊椎骨、胸腔、心室、腹腔（胃泡）、腹壁完整性 ● 四肢：手臂大小腿、手指腳趾 ● 其他：胎盤、臍帶

早期高層次超音波範例



手指腳趾都數的出來



腦室、脈絡叢跟主動脈也是清晰可見