

## 危急型先天性心臟病篩檢的重要性

先天性心臟病是臨床最常見的先天異常疾病之一，研究資料顯示臺灣地區每 1,000 位新生兒中約有 13 名患有先天性心臟病，其中約有 1-2 名罹患「危急型先天性心臟病」(Critical Congenital Heart Disease, 簡稱 CCHD)。CCHD 是指在出生一年內(多數在一個月內)需要外科手術矯正或心導管治療的十數種先天性心臟病，主要有左心發育不全症、肺動脈瓣閉鎖、法洛氏四重症、全肺靜脈回流異常、大動脈轉位、三尖瓣閉鎖、共同動脈幹、主動脈窄縮及主動脈弓中斷等疾病。

罹患 CCHD 的寶寶許多是在出院返家後才出現缺氧發黑發紫(發紺)的症狀，有些則可能沒有早期症狀，而直接發生心臟衰竭。若未能即時給予適當治療，將會導致寶寶因此死亡或留下嚴重的神經與心臟後遺症。若能透過 CCHD 篩檢及早發現，儘速接受妥善、適切的治療，可以有效降低 CCHD 寶寶的死亡率，並減少不良後遺症的發生。

## 危急型先天性心臟病篩檢時機及方法

新生兒 CCHD 篩檢是利用脈衝式血氧儀(Pulse Oximeter)在寶寶出生後 24 ~ 36 小

時檢測血氧飽和度，判斷寶寶是否為 CCHD 的高危險群。檢測方法為：在寶寶的右手及任一腳繫上感測器，與肌膚緊密接觸，約 10 ~ 15 分鐘即可測出寶寶的血氧飽和度。此項檢查並無侵害性，所以不會造成寶寶會受到傷害或感到不適。若寶寶未能通過檢測，將會儘速安排寶寶接受進一步的診斷評估以及後續的醫療處置與治療。

## 需注意事項

脈衝血氧篩檢無法檢出所有類型的 CCHD，依國際間經驗約有 25% 的 CCHD 無法藉此檢出。因此通過篩檢，並不代表寶寶絕對不會有任何心臟問題，建議家長務必持續觀察寶寶每個成長階段的發展。無論您的寶寶是否接受或通過新生兒 CCHD 篩檢，您仍應該從日常生活來觀察寶寶的行為及發展是否有異狀。

背頁列舉一些嬰幼兒可能罹患先天性心臟病的徵兆，供您參考。若發現寶寶有這些徵兆時，請家長儘速帶寶寶至適當的醫療院所接受診治。

若您有任何疑問，請洽詢臺北市民當家熱線 1999。

## 法定代理人聲明：

經由醫護人員充分地告知說明後，本人已完全明瞭「新生兒危急型先天性心臟病」篩檢的內容、目的及重要性，但我仍 **不願意** 讓我的寶寶接受新生兒危急型先天性心臟病篩檢。

母親姓名：

母親身份證字號：

法定代理人簽名：

身份證字號：

請沿虛線裁下

日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

## 嬰幼兒可能罹患先天性心臟病常見徵兆

臺北市政府衛生局關心您

- 易疲倦，面色蒼白，嗜睡或煩躁不安，多汗，劇烈活動或哭鬧後嘴唇及四肢指甲發黑發紫（發紺）。
- 哭聲細微，聲音沙啞，哭鬧或餵食後、活動後易呼吸急促。
- 呼吸急促，吸吮無力，餵奶時常噎到或拒食或哺餵時間過長。
- 胃口不佳，生長發育遲緩。
- 出冷汗，抵抗力弱，易反覆呼吸道感染或肺炎。
- 看診或預防接種時發現心雜音

若發現寶寶有上述這些徵兆時，請家長儘速帶寶寶至適當的醫療院所接受診治。

若您有任何疑問，請洽詢臺北市民當家熱線 1999。

## 新生兒危急型先天心臟病篩檢

隨時關心孩子發展  
把握治療黃金時期

臺北市政府衛生局  
財團法人預防醫學基金會  
台北病理中心  
中華社會福利聯合勸募協會