



周產期會訊

第一二七期
2006年09月

發行人:徐振傑 電話:(02)2381-6198 郵政劃撥帳號:12420668
秘書長:李建南 手機:0911-366551 戶名:中華民國周產期醫學會
會訊主編:施景中 傳真:(02)2381-4234 會址:台北市常德街一號景福館2樓203室
http: www.tsop.org.tw
E-mail: tsop@mail.hato.com.tw



先天性胎兒異常篩檢方法的考量

墾新醫院婦產科主治醫師 蕭慶華

人之初也，上帝創造人類沒有十全十美，胎兒有先天性異常的比例占大約百分之三；就猶如工廠生產的產品仍然有相當比例的不良品一樣，即使非常精密的半導體或太空科學也不例外。當產科醫師產前檢查時採用一系列的篩檢與檢查方法，其目的是提供孕婦與其腹中的胎兒健康狀況及胎兒是否有先天異常之現象，於是乃有今日的母胎醫學也。母胎醫學包括孕婦與其胎兒之疾病篩檢、診斷與治療。篩檢與診斷方法諸多：採用影像方法諸如超音波、X光、核磁共振，其中以超音波最為廣範運用；實驗檢體方面諸如母親血液、血清、尿液及胎兒羊水、胎盤組織等。治療之方法有藥物療法及子宮內胎兒手術等。以上諸種種醫療行為方法之施行主要目的解決疾病。至於產前篩檢最佳方法應朝向提昇偵測率及降低假陽性為目標，以期能降低孕婦與其腹中的胎兒後續須要實施侵入性檢查所引起的“間接傷害—Collateral damage”；此可比擬藥物療法須考慮療效遠遠勝於其衍生的副作用，才是更人性化醫療行為模式。而這醫療行為模式也必須以實證醫學為基礎才能夠廣泛被接受。

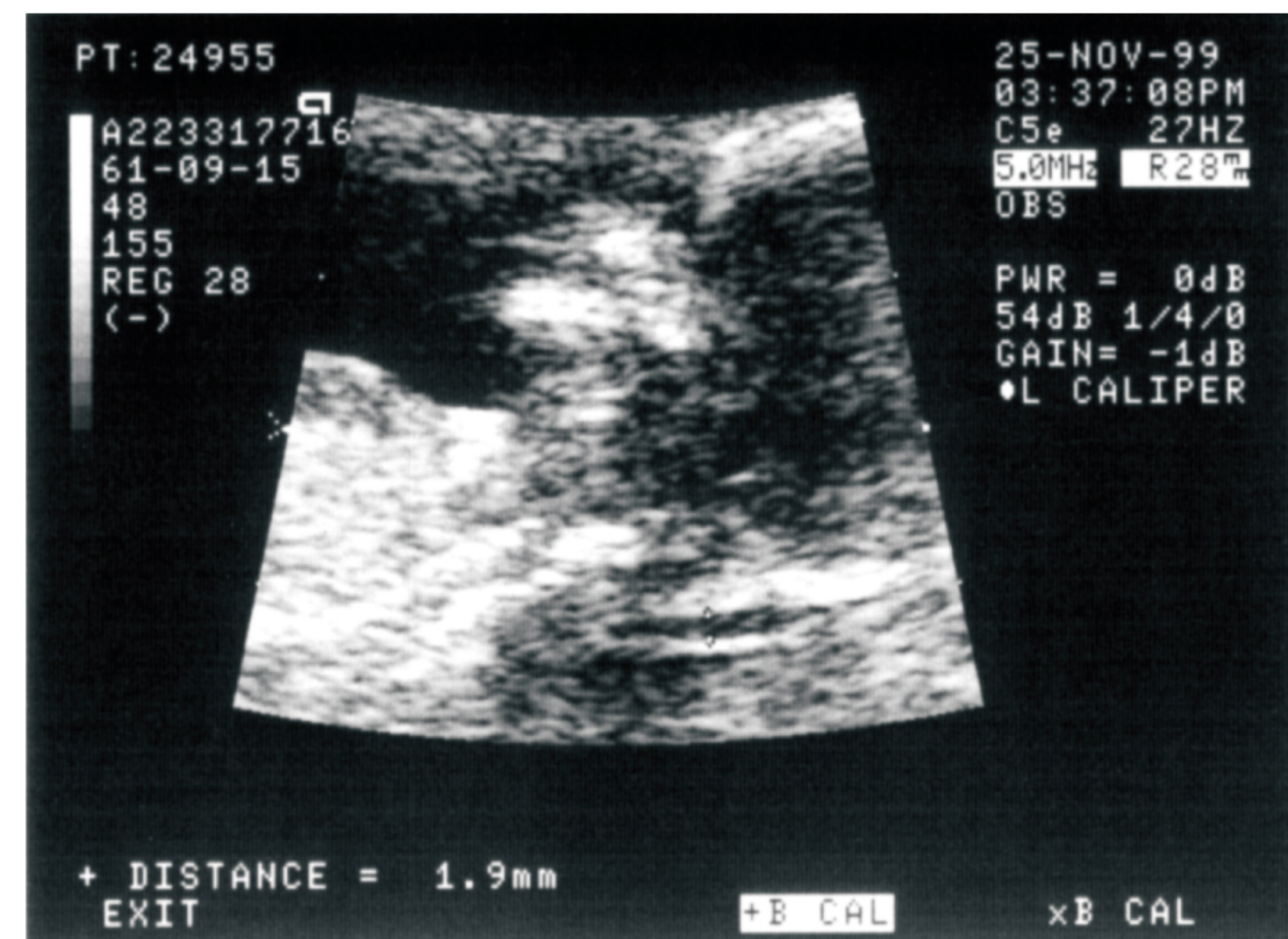


筆者今年參加於倫敦舉辦之第十六屆國際婦產科超音波醫學會 (ISUOG)，大會主席為倫敦國王學院Nicolaides教授，當然產科方面重要的主題包括11-13⁺⁶週先天性胎兒異常之篩檢。這期間感觸到最深刻的事是各派別醫師報告其篩檢方法的偵測率及假陽性之高低，以及對於篩檢方法討論強調關於“間接傷害”的重要性；亦即高偵測率及低假陽性

率可以降低侵入性檢查之羊膜穿刺或絨毛取樣術之比例，便可降低引發之胎兒流產現象及經濟成本效益。反之如果每位孕婦都實施羊膜穿刺術或絨毛取樣術，那唐氏症及染色體異常胎兒雖然絕大部份可以獲知，但相對的衍生的“間接傷害”—正常胎兒流產有0.5-1.0%之高，更何況也較高經濟成本。筆者向會場外設攤位的一家有名的美國篩檢及細胞遺傳實驗室公司，詢問其何種方式為最佳先天性胎兒異常之篩檢？他答覆為羊膜穿刺術或絨毛取樣術，因為他是生意人考量的是賺錢。這猶如美國超音波廠商借由明星湯姆克魯

斯買一台3D/4D超音波機器天天為他未出生的寶寶掃瞄；而未理會美國食物藥品管理局 (FDA) 對於3D/4D超音波持續長久掃瞄，對胎兒是否“間接傷害”尚未有結論的警告，這也不難想像美國醫界對於此種將醫療過度商品化令醫界捏把冷汗。

台灣產前先天性胎兒異常之篩檢，如果仍然執著低偵測率及高假陽性率篩檢方法執著不前或牽涉太多醫療商品化，以及無法改善目前醫療體系及醫病關係，則其實施過程將變得更複雜化。台灣醫療行為模式未來朝向何方向，將有賴醫療體系決策者、醫師及孕婦大眾對“間接傷害”的體認與睿智抉擇。





中華民國周產期醫學會

會員登記參選-第十屆理、監事

~回條~

- { } 願意被提名為第十屆 理事 候選人
- { } 願意被提名為第十屆 監事 候選人
- { } 無意參選
- { } 推薦 _____ 會員為 理、監事 候選人

簽名：_____

中華民國 95 年 月 日

備註：請繳清95年度前之會費，以免影響參選資格及會員權利
 醫師每年常年會費2,000.，護理人員每年常年會費1,000.
 請將此回條於11/10前回傳至學會，謝謝！ 傳真：02-23814234

生命之寶 只選生寶
 臍帶血銀行第一品牌

贊助單位： 生寶臍帶血銀行
 0800-333-668

最新訊息

—詳細課程內容請上學會網站查詢—

1.名 稱：周產期醫學會會員大會
 時 間：95 年12月17日
 地 點：台大醫院國際會議中心三樓
 積 分：周產期35分

2.名 稱：11月份月例會
 時 間：11月下旬
 地 點：高雄長庚醫院國際會議廳

3.我們敬愛的周產期醫學會諮詢顧問- 楊勉力醫師，
 已於95年10月14日千古，我們懷念他替周產期
 醫學會所做的貢獻。



中華民國周產期醫學會

100 台北市常德街一號景福館2樓203室
 電話：(02)2381-6198、0911-366551
 傳真：(02)2381-4234

印刷品

