產前篩檢 —唐氏症兒—

為下一代健康把關



核子醫學科　張賴昇平

有鑑於唐氏症已成爲國內發生智障的最大原因，並因而造成社會沈重的負擔，國外早已展開唐氏症產前篩檢，因此，衛生署已召開母血篩檢唐氏症合作研究計劃研討會議，決議將來協調各地大型醫院爲三十四歲以下孕婦採血篩檢胎兒唐氏症，若列屬高危險群，再以羊膜穿刺術確認之。

唐氏症(Down's Syndrome)是人體的第二十一對染色體多一個，它會導致智力障礙，也會出現許多生理上合併症，如先天性心臟病。產婦產下唐氏兒的自然發生率平均約千分之一，台灣地區每年有三百至四百名唐氏兒出生，相當每天出生一名唐氏症兒。

衛生署指出，每名孕婦都有生唐氏兒的機會，其機率隨年齡遞增而升高，二十歲孕婦生唐氏兒的機率爲一千五百二十八分之一，三十歲增爲九百分之一，至於三十四歲則再增至兩百七十分之一。雖然三十四歲以上高齡孕婦生唐氏兒的機會較高，但國內八成以上唐氏兒卻是由三十四歲以下年輕孕婦所生，因此，若是以高齡孕婦列爲篩檢目標，可能造成更大的疏漏，而且即使如此，統計發現，截至前年爲止，高齡孕婦只有70%接受產前羊膜穿刺檢查，三十四歲以下年輕產婦則少之又少。

周產期醫學會表示，年輕孕婦不願接受產前羊膜穿刺檢查，主要是檢查流產率達平均0.5%，遠高於唐氏症等先天性遺傳疾病新生兒的機率。周產期醫學會一年前著手評估以母血血清篩檢做爲第一線產前檢查的可行性，初步發現，若僅做母血甲型胎兒蛋白(AFP)篩檢，只可篩檢出15%至30%唐氏兒，若再加上人類絨毛膜性腺激素自由基(free β－HCG)篩檢，檢出唐氏兒的機率可以增加至50%至60%左右，值得推廣。

周產期醫學會表示，未來實施母血篩檢唐氏症計劃，凡經AFP及free β-HCG篩檢爲高危險群的妊娠十四至十八週孕婦，再接受羊膜穿刺檢查，可將大部份唐氏症胎兒檢出，並經引產處理，以減少因其日後療育造成的家庭及社會負擔。

本院爲服務病患及產婦，已即日推出此項重要的"唐氏症兒"產前篩檢，由婦產部各門診及核子醫學科合作。產婦僅需在門診時，填妥個人詳細資料及抽血即可。詳情請洽婦產科各個門診。

參考資料

1.蔡宏志，現代婦科學，浪野，1991；149-153

2.Orgyn, Bakker, 1994；22-25