



各種檢查在做什麼？

產檢的目的在於定期檢查寶寶發育及孕媽咪身體狀況，提供預防性的醫療照護。瞭解各項產檢的內容，進一步掌握母嬰健康，讓每次產檢更有意義。

孕期基本檢查指南

項目	意義
體重	孕期體重增加太多或過少，可能引起併發症或影響胎兒的健康。
血壓	透過血壓的檢測，觀察孕媽咪有沒有高血壓症狀。
尿液	檢驗尿糖、尿蛋白，以便及早發現妊娠糖尿病及子癲前症。
血型檢查	確認孕媽咪的血型，以及是否為 Rh 陰性。
血液常規	透過血液檢查各項數值，以確認孕媽咪有沒有貧血或血小板低下。
B 型肝炎篩檢	若孕媽咪為 B 型肝炎表面抗原陽性者應檢驗 B 型肝炎病毒量，以協助轉介治療。此外，寶寶出生後要儘速在 24 小時內注射 1 劑 B 型肝炎免疫球蛋白及 B 型肝炎疫苗，越早越好。
德國麻疹抗體	陰性表示沒有德國麻疹抗體，懷孕期間要避免感染，並在產後可接種 1 劑公費麻疹腮腺炎德國麻疹 (MMR) 混合疫苗。
梅毒血清試驗	懷孕初期及後期共 2 次梅毒檢查，結果為陽性者，需再進一步檢查，若確認感染需及早治療，以預防新生兒感染先天性梅毒。
愛滋病毒篩檢	檢查結果為陽性的孕媽咪請及早進行治療，並於生產過程中接受預防性措施及配套醫療照護，預防新生兒感染愛滋病毒。

更詳細的
篩檢資訊



【孕產婦關懷網站】
孕婦 B 型肝炎篩檢



【孕產婦關懷網站】
孕婦免費愛滋病毒篩檢



【孕產婦關懷網站】
梅毒篩檢為陽性
該怎麼辦？



【孕產婦關懷網站】
孕期感染麻疹及
德國麻疹的影響及預防

例行檢查：每次產檢都會進行的項目

體重

孕期體重整體以增加約 11.5 ~ 16 公斤為宜，實際增加體重依孕前的身體質量指數 (BMI) 去衡量。

血壓

! >140/90 mmHg

妊娠合併高血壓可能危及母親和胎兒的健康，如發現血壓過高，孕媽咪必須配合醫囑及門診追蹤，平時也要自我留意血壓、尿蛋白及胎動變化。

尿液

! (++) 以上

尿糖正常為陰性 (-)，或微量 (+)，若尿糖經常超過兩價 (++) 以上，可能有葡萄糖耐受不良或糖尿病。

尿蛋白正常為陰性 (-)，或微量 (+)，若尿蛋白過高，可能是腎功能不良，若同時有高血壓則為子癲前症。

血型檢查：確定孕媽咪的 ABO 血型及 Rh 因子

血型

! Rh 陰性 (-)

若孕媽咪為 Rh 陰性，寶寶為 Rh 陽性，第二胎則可能發生胎兒水腫，然而國人 Rh 陰性又會產生抗體的機會相當少，可以詢問您的產檢醫師是否需要注射免疫球蛋白。

血液常規檢驗：瞭解孕媽咪是否貧血

白血球

檢查身體有無感染，瞭解身體抵抗力的高低。

紅血球

數目過少可能為海洋性貧血帶因者或慢性缺鐵性貧血。

血紅素

! < 10.5g / dL

主要用於檢查是否貧血，數值偏低代表貧血。

血小板

! < 150×10^3 / μ L

可能有凝血問題，應做進一步檢查。如有凝血問題，在生產時或產後可能有大大出血的危險。

血球容積比

紅血球在血中所占體積的百分比，能更瞭解貧血的程度。

平均

! 紅血球體積
≤ 80 fl

若孕媽咪可能是海洋性貧血患者，要確認先生是否也有海洋性貧血。若夫妻同時罹患同一型海洋性貧血，需再接受進一步的遺傳診斷及諮詢。

孕期產檢項目建議指南

項目	檢查時間	意義
懷孕初期 唐氏症篩檢	11 ~ 14 週	以超音波檢查胎兒頸部透明帶和鼻樑骨，並抽取母體血液進行血清標誌分析，檢測率約 82 ~ 87%。
懷孕中期 唐氏症篩檢	15 ~ 20 週	未能及時於懷孕初期受檢的孕媽咪，可接受懷孕中期母血唐氏症篩檢，檢測率約 80%。
非侵入性胎兒 染色體檢測 (NIPT)	10 週以上	透過抽取母體血液檢驗游離的胎兒 DNA，及早確認胎兒染色體是否異常。
羊膜穿刺	16 ~ 18 週	以細針抽取羊水，可以檢測出染色體數量，及早發現寶寶是否有唐氏症等遺傳性疾病。

羊膜穿刺

檢測染色體異常疾病，最常見如唐氏症

-  在超音波引導下以細針抽取羊水，可以檢測出染色體數量，及早發現寶寶是否有唐氏症等遺傳性疾病。
-  唐氏症是一種最常見的染色體異常疾病，也是導致失能、肢體障礙及智能障礙的主要病因。
-  政府補助高危險群孕婦羊膜穿刺費用，建議年齡滿 34 歲以上孕婦、曾生育過染色體異常胎兒、或家族成員有染色體異常者，可直接接受羊膜穿刺檢查，以診斷胎兒是否為唐氏症患者。
-  未滿 34 歲的孕婦可先接受唐氏症篩檢，篩檢結果若為高風險者，應進一步接受絨毛取樣或羊膜穿刺檢查，以確定胎兒染色體是否異常。



【孕產婦關懷網站】

產前遺傳診斷 (羊膜穿刺)
補助問答集

貧血檢驗

▶ 早期發現，保障母嬰健康



台灣有 10 ~ 20% 孕媽咪在初期產檢時為貧血，在生產時更高達 30 ~ 40%。



孕期貧血可能造成胎兒過小、早產、發展遲緩、智力障礙等問題，並增加孕產婦心肺負擔、子宮收縮不良、難產、周產期憂鬱等發生機率。



貧血檢驗可及早發現孕媽咪貧血情形，透過均衡飲食，攝取營養素，或經醫師評估使用補充劑，可降低母胎相關併發症風險。

妊娠糖尿病篩檢

▶ 檢查血糖，診斷疾病



妊娠糖尿病是高危險妊娠疾病之一，若孕媽咪在孕期血糖過高，可能造成胎兒過大、新生兒低血糖、早產、難產。



對於孕媽咪也有併發子癲前症與產後發生典型糖尿病的風險。



透過營養控制，運動及血糖監測，可以減少不必要的生產併發症。



篩檢方式：進行篩檢前，需禁食 8 小時，空腹喝下含有 75 克葡萄糖的糖水，進行耐糖試驗 (OGTT)，這對於判別孕媽咪血糖檢驗數值的正確性甚為重要。

妊娠糖尿病 (任一項高於標準值即符合)

時間 (小時)	75 克 OGTT (口服葡萄糖耐量試驗)
空腹	$\geq 92 \text{ mg / dL}$
1	$\geq 180 \text{ mg / dL}$
2	$\geq 153 \text{ mg / dL}$

※ 產前如確診為妊娠糖尿病，請於產後 4 至 12 週回診，進行 75 克口服葡萄糖耐量試驗。





人類的腸胃道及生殖泌尿道常見的細菌。約 18~20% 的孕婦產道帶有此細菌。



檢查方法為在孕媽咪的陰道及肛門採樣後進行培養，約一週即可知道結果。



經篩檢確知為陽性時，醫師會進一步評估，並於待產時提供預防性之抗生素治療，以降低新生兒感染。



如未篩檢及治療，可能導致新生兒肺炎、腦膜炎、敗血症等重大併發症。



胎兒監視器：偵測胎兒心跳和子宮收縮



運用「都卜勒」及「壓力偵測器」兩種電子儀器，來偵測和記錄胎兒的心跳、頻率，以及子宮的收縮、強度。



在孕媽咪的肚子上（分別在「胎兒心跳」及「子宮頂」的位置）綁上兩條帶子，再外接儀器測量子宮收縮及胎兒心跳狀況，臨床上主要適應症是早產、高危險妊娠或已經進入產程的孕媽咪。



超音波檢查

政府提供孕期 3 次超音波檢查



超音波可以讓爸爸媽咪看看肚子裡胎兒的狀況。



是醫師的得力助手，能監測胎兒心跳、進行胎兒各部位的生長測量，並偵測胎盤位置和羊水量多寡。



然而並非所有的胎兒異常狀況都可以透過超音波篩檢出來。

認識超音波照片上的縮寫

GA	妊娠週數
EDD	預產期
CRL	頭臀長
BPD	頭雙頂骨徑
AC	腹圍
FL	股骨長度
AFI	羊水指數
EFW	預估胎兒體重

- CRL 是第一孕期測量胎兒週數的重要指標，也可以做預產期修正的評估。
- 透過 BPD、AC、FL 的數值，可以估算胎兒的大小與生長發育狀況。



高層次超音波

詳細、全面的檢查胎兒的器官及組織



與一般超音波的差別，主要在於檢查的詳細程度。



高層次超音波就像是幫寶寶做全身性的檢查，主要目的在於偵測出胎兒是否有先天的構造異常。



並非每個孕媽咪都需要，建議可與產檢醫師討論後決定。

