

施行心臟超音波檢查時有以下限制：

1. 新生兒於剛出生時左、右兩邊心室的壓力約略是一樣的，所以有時候某些類型的心臟中膈缺損因肺血管阻力尚未下降，而無法表現出雜音或無法在彩色超音波圖譜上呈現雜色血流，因此無法單由一次檢查出來。
2. 部分心臟疾病如心律不整、漸進性心肌病變、周邊血管狹窄或後天心臟病等，因心臟仍在成長，則無法於一次的心臟超音波就可檢查出來。
3. 心臟外的血管異常如血管環、冠狀動脈廈管、代謝性心肌病變、遺傳性的心肌病變、後天性血管炎造成的血管狹窄…等，需要藉由心臟電腦斷層檢查方能診斷。
4. 因新生兒心臟在出生幾天內會有心血管的調整，有卵圓孔和動脈導管尚未閉合及肺動脈壓稍高等現象，因此建議親愛的爸爸媽媽在您寶寶滿月後回院追蹤。
5. 在出生一個月後，左邊心室的壓力遠大於右邊的心室，為了確保無此現象

- 的發生，建議您於寶寶施打第二劑B型肝炎預防針時（約一至二個月大時）提醒醫師再為您的寶寶仔細的聽診是否有明顯的心臟雜音出現。
6. 發現有明顯心雜音時，希望您能帶寶寶至本院兒童心臟科門診求診。



兒童心臟科
李孟倫主治醫師



兒童心臟科
吳焜烺主治醫師

新生兒科及兒童心臟科 關心您

請寫下您的問題：

資料來源：

吳書雅、許玉雲、楊曉鈴(2023)・兒童循環系統疾病及其護理・於陳月枝總校閱，
實用兒科護理基礎觀點(331-382頁)・華杏。

制定日期：2021年10月

修訂日期：2024年7月 (第二版)

編碼：5736-單張-中文-460-02

新生兒心臟 超音波檢查說明

及早發現與治療先天性心臟病



兒科部/護理部製作

諮詢專線：(04)7238595轉1949

諮詢專線服務時間：

週一到週六 上午8：00-12：00

週一到週五 下午1：30- 5：30

讚美專線：(04)7238595轉3920

抱怨專線：(04)7238595轉3925

網址：<https://www.cch.org.tw/knowledge.aspx?pid=1>



彰化基督教醫療財團法人
彰化基督教兒童醫院
CHANGHUA CHRISTIAN MEDICAL FOUNDATION
CHANGHUA CHRISTIAN CHILDREN'S HOSPITAL

當您感到焦慮無助時，鼓勵您說出來，我們將陪伴您尋求相關支援及身心靈支持。

衛教單張



親愛的爸爸媽媽 平安：

經過十個月的孕育與等待，寶寶終於和大家見面，彰化基督教兒童醫院十分榮幸能與您共享這份喜悅。相信此時的您與醫療團隊一樣，相當關心寶寶的身體狀況，當新生兒的器官結構無法由外觀檢查發現異常時，可透過時效性快、安全性高、不具放射性及侵襲性的超音波檢查來瞭解體內結構。本院提供醫學中心等級的新生兒心臟自費超音波檢查，協助提早發現先天性的心臟疾病，以利早期診斷治療及預防其合併症的發生，幫助寶寶健康成長。



心臟超音波檢查步驟：

1

新生兒平躺
檢查台

2

超音波探頭
塗上傳導膠

3

醫師運用超音波
探頭於新生兒心
臟部位滑動檢查

4

醫師現場說
明檢查結果

心臟超音波篩檢：

新生兒先天性心臟病的機率約為0.8%，有些先天性心臟病的新生兒會出現心雜音、呼吸急促等症狀，但也可能並無症狀或心雜音。在未有症狀前可以透過心臟超音波，檢查出大部分先天心臟結構或功能異常的疾病，如血管或瓣膜狹窄、中隔缺損或者是複雜性心臟病。

然而部分心臟疾病如心律不整、漸進性心肌病變或後天心臟病等，則無法單靠一次的心臟超音波檢查就可檢查出來，但可提早診斷是否有心臟先天性的結構異常，如心房中膈缺損、心室中膈缺損、開放性動脈導管、主動脈弓狹窄、肺動脈狹窄等先天性心臟病。而先天性心臟病又可區分為發紺性和非發紺

性，發紺性心臟病較為危急和複雜，需提早發現與治療，常見的有法洛氏四重症、大血管轉位、三尖瓣閉鎖、右心室雙出口等。

若父母或親屬為先天性心臟疾病患者或是常有胸痛不適患者，我們由衷建議您為您的寶寶安排接受自費新生兒心臟超音波檢查。但剛出生時，可能心臟本身仍有些許機能及結構上調整，像開放性卵圓孔和開放性動脈導管，若在新生兒時期被篩檢出來，有可能是屬於發育過程中延緩癒合的現象。

提早發現、提早治療

檢查結果：

1. 超音波檢查結束後，醫師會現場說明檢查結果。
2. 必要時會建議安排適當的回診時間。
3. 由於少部分心臟疾病無法於一次的心臟超音波就可檢查出來，因此嬰兒成長階段有任何懷疑心臟病相關的症狀，我們建議回診接受醫師後續檢查。