

小兒先天性心臟傳導阻滯

您應該瞭解什麼

先天性心臟傳導阻滯

Congenital Heart Block (CHB)

一種發生在房室結的胎兒心臟傳導障礙，可引起心跳過緩或心律不整等問題。先天性心臟傳導阻滯可能伴有或不伴有結構性心臟病發生，通常由新生兒紅斑性狼瘡引起。

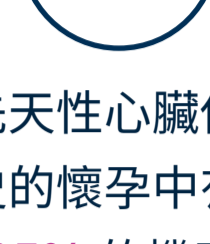
先天性心臟傳導阻滯有多普遍？



每 **15,000-20,000** 位新生兒中就有 1 例先天性心臟傳導阻滯，造成新生兒的高死亡率，其中 **15%-30%** 發生在子宮內和出生前幾個月。



在沒有先天性心臟傳導阻滯病史的懷孕中仍有 **2%-5%** 的機率罹病



患有先天性心臟傳導阻滯病史的懷孕中有 **12%-25%** 的機率罹病

心臟傳導阻滯分級

1

1級心臟傳導阻滯：

以從心房傳導到心室的電脈衝減慢為特徵。

2

2級心臟傳導阻滯：

以部分阻滯為特徵，使心室的搏動減慢或間歇性停止，導致心跳省略或減慢。

3

3級心臟傳導阻滯：

心室完全獨立於心房跳動。

風險因子



懷孕期間攜帶 Ro/SSa 和 La/SSB 自身抗體的母親



懷孕期間母親吸煙



胎兒水腫



有過懷孕經歷並伴有先天性心臟傳導阻滯的母親



SSA 抗體陽性的母親懷孕前使用糖皮質激素

預防

主要預防：大多數先天性心臟傳導阻滯的確切病因尚不清楚，也無法預防，但有一些建議可能會降低兒童患上先天結構性心臟缺陷的總體風險，例如：



即時注射德國麻疹及流感疫苗



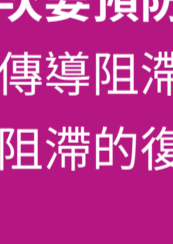
懷孕期間避免飲酒



戒煙



加入400微克葉酸補充劑



控制妊娠期糖尿病



保持健康的體重，經常鍛煉

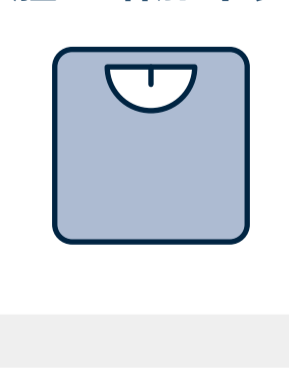


避免使用有機溶劑、重金屬、除草劑/殺蟲劑和可能導致胎兒畸形的藥物

次要預防：對於SSA/Ro抗體檢測呈陽性的和生過先天性心臟傳導阻滯孩子的孕婦，經氯喹有助於防止胎兒先天性心臟傳導阻滯的復發。

症狀和體征

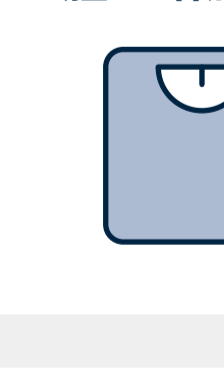
嗜睡



皮膚、指甲和嘴唇發紫



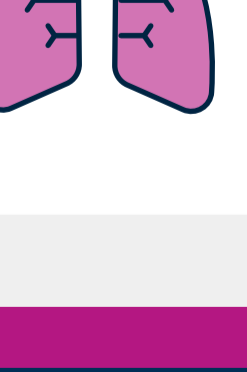
飯後疲勞和出汗



煩躁不安、易怒



體重增加不良



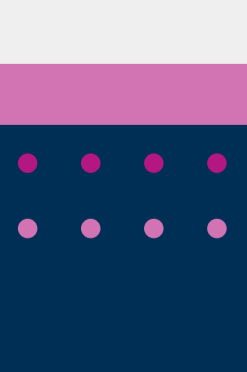
胎兒心室率小於每分鐘55次



呼吸急促、呼吸困難



暈厥



您覺得這些資訊有用嗎？

本資訊圖表取自於 *Dynamic Health™* 中的內容，這是一個創新的實證資訊資源，以說明護理師和專職醫療人員掌握相關關鍵技能、快速獲得臨床問題的準確答案，並培養實證實務和批判性思維的文化，從而改善患者的預後結果。

瞭解更多

申請產品demo