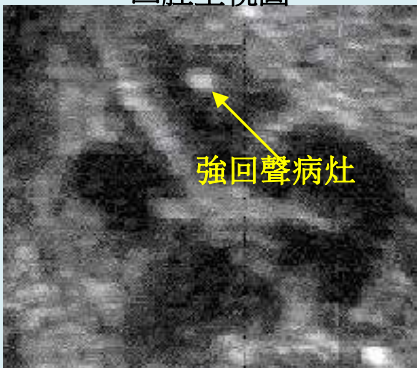


## EIF (心臟內強回聲病灶)

在孕中期超音波檢查過程中，將對胎兒心臟進行常規性檢查。檢查將察看胎兒心臟的四個腔室；右心房、左心房、右心室、左心室。有時，會在心臟上發現一個或多個小亮點。這些小亮點通常見於心室的肌肉上，心室即心臟中發揮泵功能的腔室。有許多不同的術語被用來描述心臟上的亮點；心臟內強回聲病灶、強回聲病灶、心臟強回聲病灶、強回聲心臟內病灶。如果有超過一個亮點，則稱為強回聲灶。這一常見的超音波檢查發現每 20 或 30 孕例中可見約 1 例 (~3-5%)。心臟內強回聲病灶 (EIF) 不影響胎兒的健康或是胎兒心臟的運作情況。這一發現通常被視作是一種正常的變異。

胎兒心臟  
四腔室視圖



### EIF 是什麼導致的？

沒有人明確知道為何這一情況會發生在某些胎兒身上而不會發生在另一些胎兒身上。有觀點認為，亮點是由於某個心臟肌肉區域的含鈣程度高於平均水準而導致的。鈣是人體內的一種天然礦物質。體內含鈣較高的區域，例如骨骼和肌肉，在超音波螢幕上看起來更亮一些。

### EIF 的風險是什麼？

EIF 常見於母親有著亞裔血統的胎兒。但是，EIF 可見於任何孕例，無論父母的血統是什麼。

### EIF 是否會對胎兒造成問題？

EIF 被認為是胎兒發育過程中的正常變異。尚未發現 EIF 會對胎兒造成任何長期健康問題或心臟問題。

大部分情況下，將在孕期的第 18 至第 20 週左右進行的常規產前超音波檢查中對 EIF 進行診察。如果沒有其他超音波檢查發現，則認為 EIF 為「孤立性」發現。雖然無法完全確定胎兒身上不存在先天缺陷，在大部分有孤立性 EIF 發現的孕例中，所分娩的胎兒都是健康的。

## EIF 是否會自行消失？

大部分見於懷孕中期的 EIF 在分娩前不會消失。由於它們不會對胎兒造成問題，所以即使它們在這之後仍然可見，也無需過多擔憂。出於這一原因，無需進行超音波隨訪以觀察 EIF 的變化。

## EIF 是否意味著胎兒患有唐氏綜合征？

部分研究就這一超音波檢查發現提出了關於唐氏綜合征的小幾率風險的擔憂。但是，當 EIF 為唯一的超音波檢查發現時，大部分研究未發現更高的唐氏綜合征風險。驗血或羊膜穿刺術是在孕期內檢查唐氏綜合征的更好方式。

## 是否需要進行額外的檢查？

並沒有任何可建議給經查出有孤立性 EIF 的孕例進行的特殊檢查。

但是，可向所有孕例提供常規產前檢查。

產前篩檢，例如復合篩檢和無細胞 DNA 篩檢（亦稱為非入侵性產前檢查或 NIPT），包含能夠幫助查出胎兒存在特定問題（包括唐氏綜合征）的幾率是否更高或更低的血液檢查。

在孕期內進行名為羊膜穿刺術的檢查能夠準確地診斷出唐氏綜合征和其他染色體疾病。所有年齡的孕婦都可以選擇是否進行這項檢查。羊膜穿刺術通常在孕期的大約第 22 週之前進行。這一程序有非常小的流產風險（500 例中 1 例或更少）。

務必記得，產前檢查並不檢查所有先天缺陷。關於常規產前檢查選項的詳細資訊，可在 Kaiser 遺傳學網站上獲取：<http://genetics.kp.org>

## 哪裡可以取得詳細資訊？

如果您對於這一超音波檢查發現有任何其他疑問，您可以與您的產科服務提供者或是遺傳學顧問溝通。

## Kaiser 遺傳學部門

Fresno	(559) 324-5330
Modesto	(866) 916-4075
Oakland	(510) 752-6298
Sacramento	(916) 614-4075
San Francisco	(415) 833-2998
San Jose	(408) 972-3300