

# 唐氏症

國泰綜合醫院復健科物理治療組編印 著作權人：國泰綜合醫院  
本著作非經著作權人同意，不得轉載、翻印或轉售

## ■ 簡介

唐氏症是最常見的染色體異常症，其發生率大約 1/800，也就是每 800 名新生兒中就有一位是唐氏症兒。正常的人體細胞含有 23 對染色體，唐氏症患者多出了一個 21 號染色體。

## ■ 特徵

大多數的唐寶寶在出生時即可由外觀辨認出來，其外觀特徵為：兩眼間距大、鼻子較塌、舌大易吐出、斷掌。值得注意的是，唐氏症患者可能同時具有多項表徵，但是沒有任何一項表徵是一定會出現在所有唐氏症小孩的身上。

唐氏症患者的生長較為遲緩，出生時平均體型比較小，以後骨骼的發育也較正常小孩遲緩。隨年齡增長，患者身高會逐漸落後在正常小孩之後，這種身材的短小以下肢特別明顯，上身長度和正常人差距較

少。目前有研究指出給予唐氏症的小孩生長激素治療，能有效增加其成年後之身高，但由於價格昂貴，應依照家長的意願決定是否給予生長激素。

## ■ 預後

唐氏症患者若早期未因先天性疾病死亡，其壽命可活至 50~60 歲，比正常人約略少 10~20 歲。最主要的死亡原因為肺炎、先天性心臟病、其他傳染病、惡性腫瘤、以及老化或腦血管疾病。

## ■ 唐氏症患童常見的問題

唐氏症患者最主要的問題是智能障礙，多數為中度智能不足，因為唐寶寶的智能發展較緩，因此隨年齡增長智商有相對下降的趨勢，但實際上患童的各方面仍持續成長。平均來說，患者的智力發展在 10~15 歲時才達到穩定的高原期。

唐氏症的小孩出生時的肌肉張力較低，會影響到小孩的吸吮力，也會影響到母子的互動關係。有研究指出出生時的肌肉張力和唐氏症患者日後身心發育有關，出生時肌肉張力越差的，日後智力和運動能力的發展也較差。

## ■ 唐氏症患童常見的各種先天畸形

- 先天性心臟病：約 30%~40% 的唐氏症患者有先天性心臟病，其中最常見的是心房和心室中隔缺損。
- 先天性腸胃道畸形：大概 20% 的唐氏症兒會有先天性腸胃道畸形，包括支氣管食道瘻管、先天性幽門狹窄、十二指腸發育不全、環狀胰臟、巨大結腸症以及無肛症等。
- 先天性白內障：約 3% 的唐氏症新生兒會有白內障。
- 抽搐：唐寶寶也較易發生抽搐的現象，大概有 8% 左右的唐氏症病童會有抽搐現象，其中 40% 的抽搐在一歲之前就發生。
- 視力缺陷：唐氏症患童較易有眼睛方面的缺陷，包括斜視、眼球震顫、遠視、近視等。
- 聽力缺陷：高達 80% 的唐氏症者會有聽力的缺陷，聽力的缺損容易導致語言以及其他人際關係發展遲緩。
- 甲狀腺功能失常：約 10%~20% 的唐寶寶有甲狀腺異常的現象，若未及時診斷和治療，智能或中樞神經系統功能均會受影響。

- 骨骼的異常：唐寶寶常有髖骨脫臼或發育不全、腳骨頭的問題及頸椎第一節與第二節不穩定等異常現象，尤其是第一頸椎和第二頸椎的不穩定應及早發現及早治療。
- 睡眠時呼吸暫停：有一些唐氏症患者在睡眠時會有週期性的呼吸停止現象，若扁桃腺過度肥大，應立即實施扁桃腺摘除手術。
- 肥胖：唐氏症兒年紀稍大後常變得較為肥胖的原因，是由於飲食方面不懂得自我節制，因此家長應注意唐氏症兒的飲食並要求規律的運動，以避免肥胖症的發生。
- 其他：注意力不易集中、易衝動、睡眠困難、有時過份好動，有時十分固執。有研究發現唐氏症者常會有精神方面的問題，如破壞性的行為、焦慮或重複性的動作。

## ■ 唐氏症患童的運動特徵

- 張力較低，肌力、耐力較差
- 平衡感較差
- 肢體協調性、穩定度較差

- 握力、手功能較差
- 跑跳能力較弱
- 反應較不敏捷
- 運動動機較弱

## ■ 居家運動計劃

- 肌肉力量訓練 \_\_\_\_\_次/週
- 耐力訓練 \_\_\_\_\_次/週
- 上肢或手功能訓練 \_\_\_\_\_次/週
- 平衡訓練 \_\_\_\_\_次/週
- 跑或跳的訓練 \_\_\_\_\_次/週
- 動作協調能力訓練 \_\_\_\_\_次/週
- 心肺功能訓練 \_\_\_\_\_次/週
- 日常生活自理訓練 \_\_\_\_\_次/週

此資料僅供參考，關於病情實際狀況，請與醫師或治療師討論

若有任何疑問，請洽

國泰綜合醫院 (02)27082121 轉 3733

我們將竭誠為您服務！國泰綜合醫院關心您

AP110.182.2009.04 二修

2021.04 審閱