



臺北市立萬芳醫院 - 委託臺北醫學大學辦理

Taipei Municipal Wanfang Hospital (Managed by Taipei Medical University)

Journal club分享

高風險子癲前症孕婦服用Aspirin 實證轉譯成效

報告者:斯莉婷 護理長
日期:113年11月12日



報告大綱

1

前言

2

實證分享

3

結語

前言

- 子癲前症是妊娠期全身性高血壓疾病，特徵為懷孕20週後出現高血壓，伴隨蛋白尿等，依嚴重程度產生不同程度的併發症風險，如：孕婦發生子宮內生長遲滯、胎兒小於妊娠年齡、早產、胎盤早剝、新生兒死產和死亡風險 (Henderson, 2021)
- 世界衛生組織 (WHO) 建議有子癲前症風險的孕婦，可以從12 週以前開始服用Aspirin至36週，可以降低血液濃稠度，減少血管發炎和阻塞，進而改善胎盤功能

前言

- 統計110年孕婦執行「早期子癲前症風險評估」篩檢，發現篩檢執行率只佔1.6%(7/438)
- 產科醫師對高風險孕婦服用Aspirin無實證文獻查證，因此對成效存有疑慮
- 111/4/26 Journal club報告:「高風險子癲前症孕婦服用Aspirin可以降低妊娠併發症嗎」



先兆性子癲前症篩檢

先兆性子癲前症篩檢

建議篩檢族群：如有子癲前症病史、懷孕伴有慢性疾病如：慢性高血壓、腎病、第1型或第2型糖尿病或自身免疫疾病；多胎妊娠、肥胖、有子癲前症家族史、年齡 ≥ 35 歲、或懷孕小於胎齡 (small for gestational age, SGA)、過去曾有不良妊娠結果等。

檢測週數及費用：11-13⁺⁶週，自費2500元

檢測方式：抽準媽媽的血液檢測

檢測指標：胎盤生長因子(PIGF)、懷孕相關蛋白質A(PAPP-A)

評估方式：以子癲前症風險評估軟體計算風險值

處理方式：若計算風險值偏高，建議開始每日服用100毫克Aspirin，直到孕期36-37週



Aspirin藥物介紹

- 藥理：缺血性中風、短暫性腦缺血發作、急性冠狀動脈症候群的二級預防、穩定型缺血性心臟病
- 降低因纖維蛋白血小板栓塞而患有缺血性中風或短暫性腦缺血的死亡和非致命性中風的綜合症風險；降低疑似急性心肌梗塞 (MI) 病人的血管死亡風險
- Aspirin 作用機轉：恢復血管內皮細胞收縮與舒張平衡，促進胎盤正常形成和功能，達到抗血小板凝集的作用，可運用於預防血管栓塞

Aspirin 100 mg/cap

藥品資訊



商品名	Bokey 100mg/cap 伯基 腸溶微粒膠囊
成分	Aspirin
劑量劑型	100 mg/cap
院內代碼	OBOK
健保代碼	AC373441G0
ATC碼	• A01AD05 • B01AC06 • N02BA01
價格	2

藉由Aspirin提高胎盤和胎兒的血流，
以達到預防子癲前症的發生率

自費：價格2元

符合先兆子癲前症高風險，健保有給付

PICO問題

- 111年4月PICO以Pregnancy、Aspirin、Prevent Preeclampsia為主要關鍵字，搜尋PubMed、等資料庫，於2013-2022期間發表之中、英文文獻，最後10篇中以JAMA 2021年系統性文獻回顧文章進行評讀
- 『PICO』架構確立臨床問題，FAITH系統性文獻回顧評讀表進行評讀

研究族群 / 問題	先兆性子癲風險的孕婦
介入措施	使用Aspirin
比較	無使用Aspirin
結果	• 周產期死亡率 • 早產 • 子宮內生長遲滯 • 先兆子癲症

文獻搜尋過程

P Pregnancy

I Aspirin

C nil

O Prevent Preeclampsia

History and Search Details

Download Delete

Search	Actions	Details	Query	Results	Time
#22	...	>	Search: ((Pregnancy) AND (Aspirin)) AND (((Morbidity and Mortality) OR (adverse effect)) OR (Prevent Preeclampsia)) Filters: Systematic Review, in the last 1 year	10	02:10:50
#15	...	>	Search: ((Pregnancy) AND (Aspirin)) AND (((Morbidity and Mortality) OR (adverse effect)) OR (Prevent Preeclampsia))	1,607	02:10:19
#12	...	>	Search: ((Morbidity and Mortality) OR (adverse effect)) OR (Prevent Preeclampsia)	2,331,723	02:07:49
#3	...	>	Search: Pregnancy	1,059,244	01:44:41
#1	...	>	Search: Aspirin	71,244	01:42:17

PubMed.gov

((Pregnancy) AND (Aspirin)) AND (((Morbidity and Mortality) OR (adverse eff

Search

Advanced Create alert Create RSS

User Gui

Save

Email

Send to

Sorted by: Best match

Display options

MY NCBI FILTERS

10 results

Page 1 of 1

RESULTS BY YEAR

Reset



TEXT AVAILABILITY

Abstract

Free full text

Filters applied: Systematic Review, in the last 1 year. Clear all

1

Cite

Share

Aspirin Use to Prevent Preeclampsia and Related Morbidity and Mortality: Updated Evidence Report and Systematic Review for the US Preventive Services Task Force.

Henderson JT, Vesco KK, Senger CA, Thomas RG, Redmond N.

JAMA. 2021 Sep 28;326(12):1192-1206. doi: 10.1001/jama.2021.8551.

PMID: 34581730

Previous systematic reviews have established benefits of low-dose aspirin taken during pregnancy to prevent preeclampsia and its sequelae. ...Study data abstracted into prespecified forms, checked for accuracy. Random-effects meta-analysis. MAIN ...

JAMA The Journal of the
American Medical Association

> JAMA. 2021 Sep 28;326(12):1192-1206. doi: 10.1001/jama.2021.8551.

Aspirin Use to Prevent Preeclampsia and Related Morbidity and Mortality: Updated Evidence Report and Systematic Review for the US Preventive Services Task Force

Jillian T Henderson¹, Kimberly K Vesco¹, Caitlyn A Senger¹, Rachel G Thomas¹, Nadia Redmond¹

Affiliations + expand

PMID: 34581730 DOI: 10.1001/jama.2021.8551

2020 JOURNAL IMPACT
FACTOR

56.274

[View calculation](#)

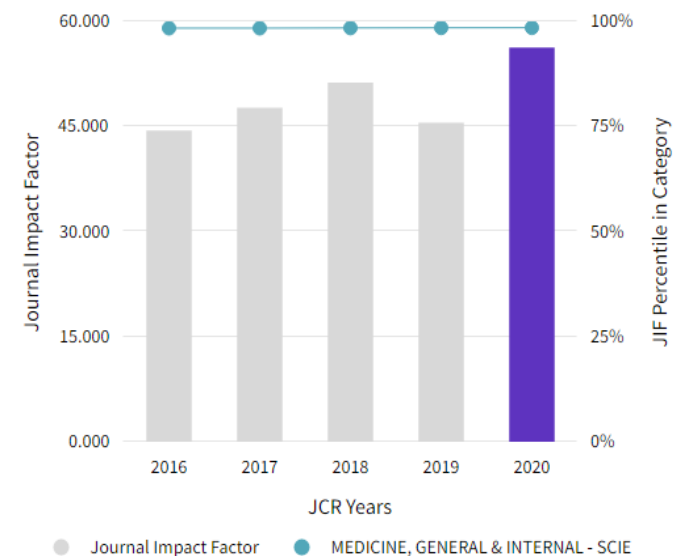
JOURNAL IMPACT FACTOR WITHOUT SELF
CITATIONS

55.148

[View calculation](#)

Journal Impact Factor Trend 2020

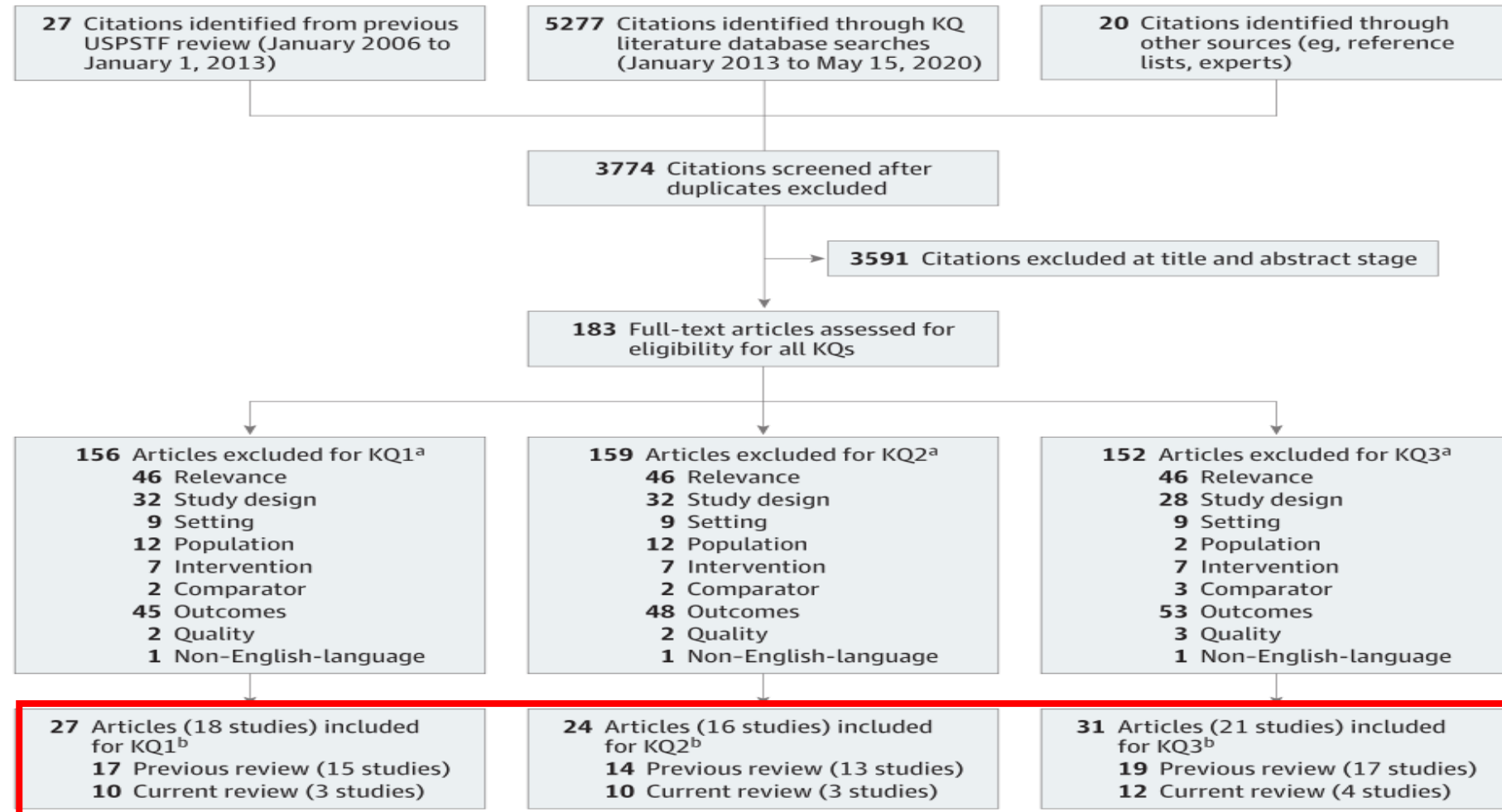
[Export](#)



年度影響係數IF:56.274

PRISMA流程图

Figure 2. Literature Search Flow Diagram: Aspirin Use to Prevent Preeclampsia and Related Morbidity and Mortality



評讀結果

- FAITH評讀結果

研究的品質有多好(內在效度)	評讀結果
研究是否找到 (Find) 所有的相關證據？	否
文獻是否經過嚴格評讀 (Appraisal) ？	是
是否只納入 (included) 具良好效度的文章？	是
作者是否以表格和圖表「總結」(total up) 試驗結果？	是
試驗的結果是否相近 - 異質性 (Heterogeneity)	是

結果

- 納入23篇RCT (Randomized Controlled Trial, RCT) ，經由Journal club會議中報告及討論利益風險
- 研究表明:先兆子癲風險的孕婦於孕期服用Aspirin(Bokey 100mg/tab QD)能顯著降低生產合併症，包含:
 - 先兆子癲症
 - 周產期死亡率
 - 早產發生率
 - 子宮內生長遲滯之風險

Journal club投票結果

- 是否贊成高風險子癲前症孕婦每日服用Aspirin嗎?
- Journal Club評讀文獻，透過婦產醫師、護理師等團隊討論，88.5%(23/26)同意孕期使用Aspirin，以降低孕婦高危險妊娠風險



同意：23票



需更多文獻支持：3票



不同意：0票

結論

- 111年5月婦產部會議進行宣導
- 初步評估孕婦高危險風險，鼓勵孕婦11-13⁺⁶週進行篩檢
- 追蹤孕產婦生產結果
 - 住院期間血壓
 - 生產週數
 - 生產方式
 - IUGR子宮內胎兒生長遲滯 (Intrauterine growth retardation (restriction))
 - 新生兒送往單位



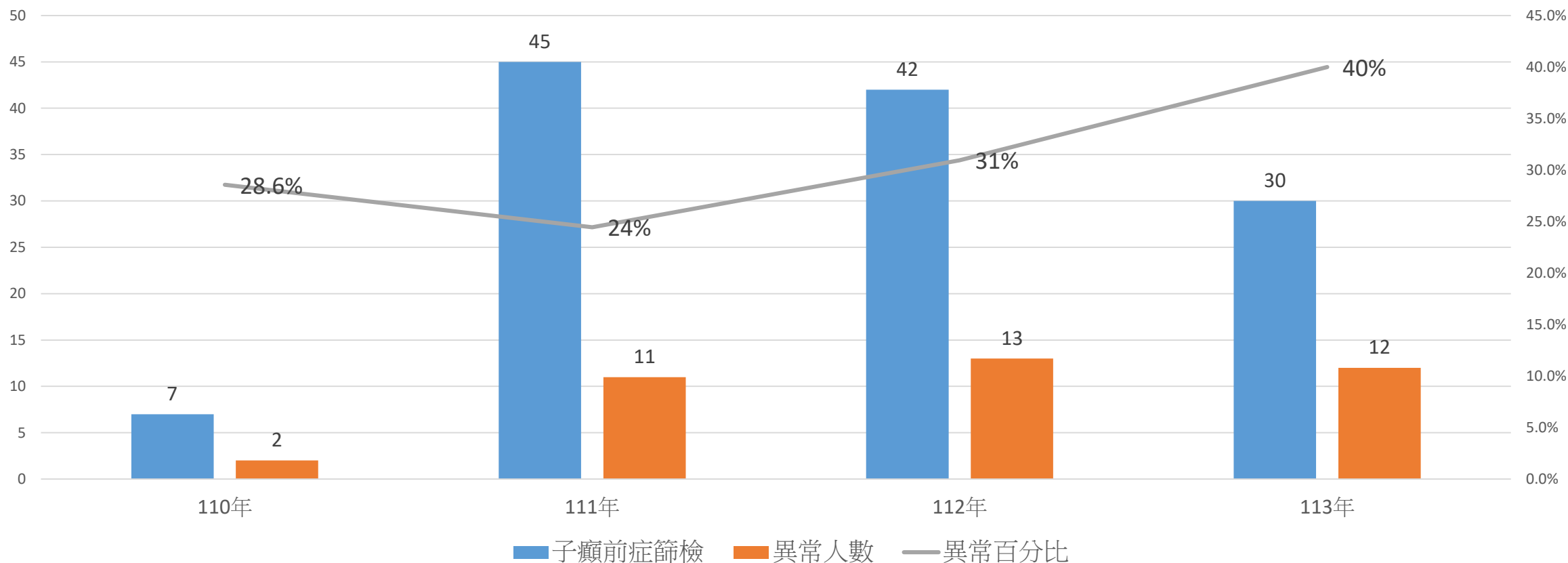
結果追蹤



先兆性子癲前症篩檢

- 異常比率(%)
 - 111年:11人(24%)
 - 112年:13人(31%)
 - 113年:12人(40%)

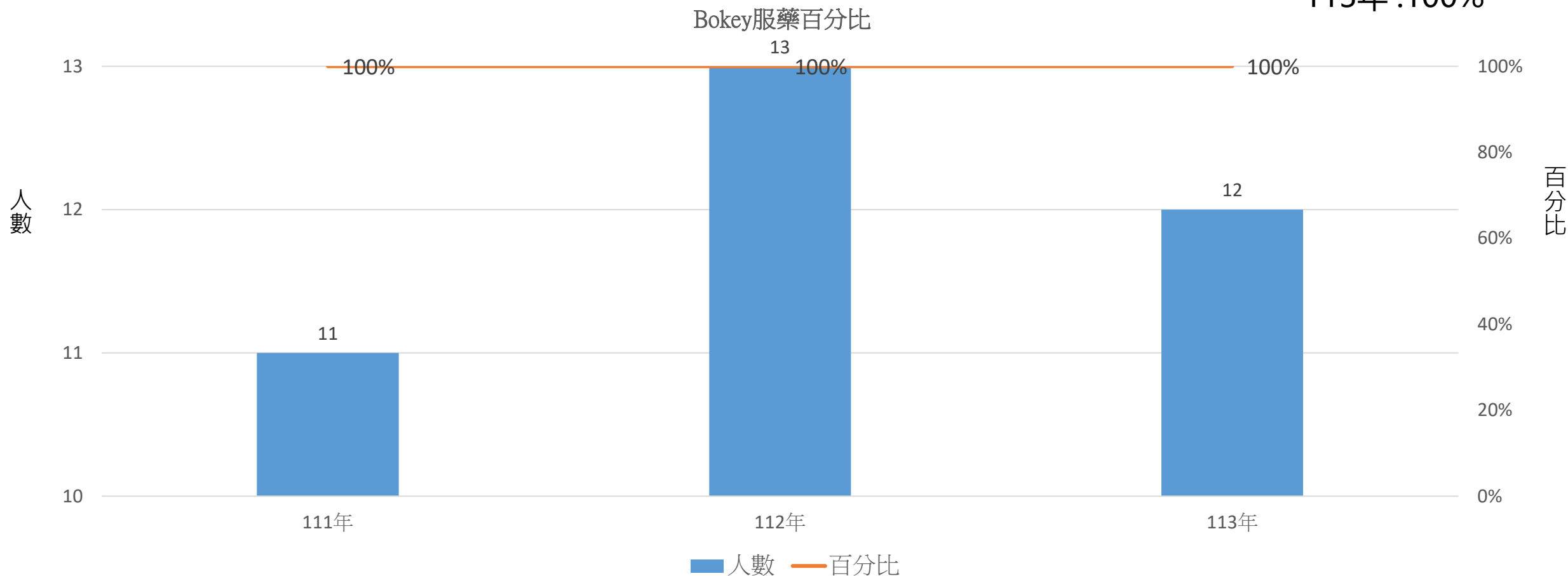
子癲前症篩檢異常百分比



113年資料統計至10月

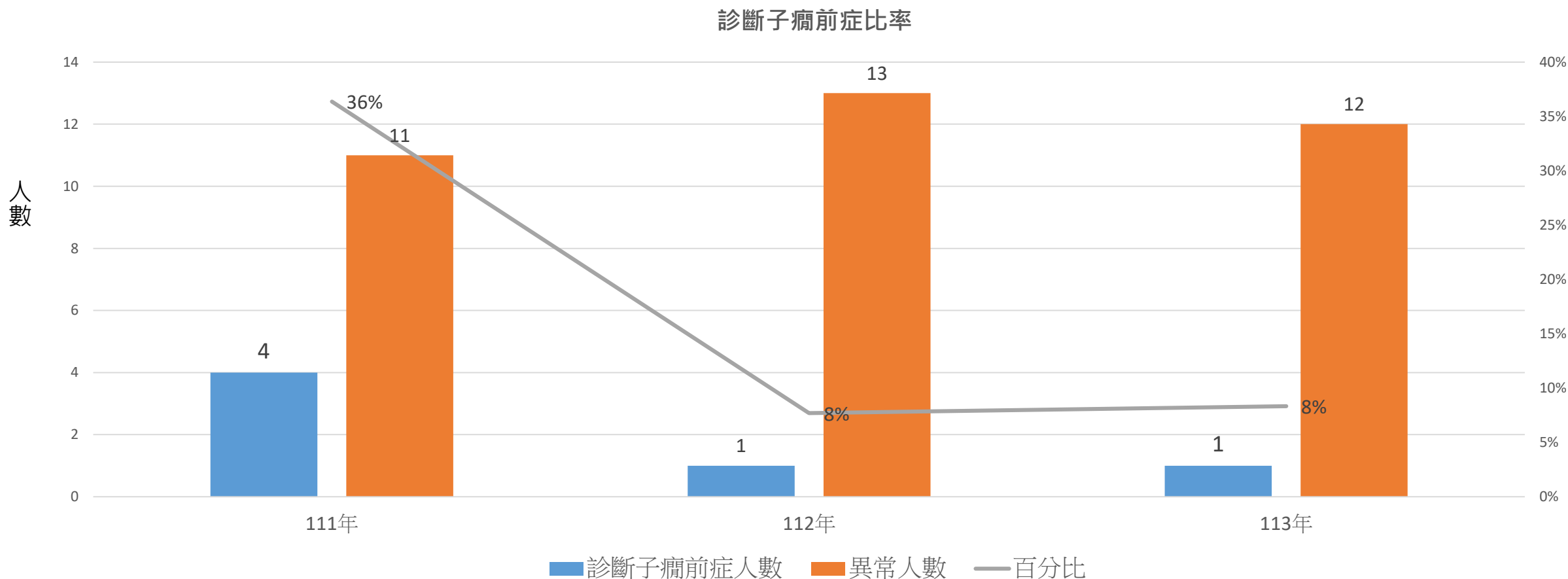
服藥百分比

- 服藥比率(%)
 - 111年 :100%
 - 112年 :100%
 - 113年 :100%



住院診斷子癲前症比率

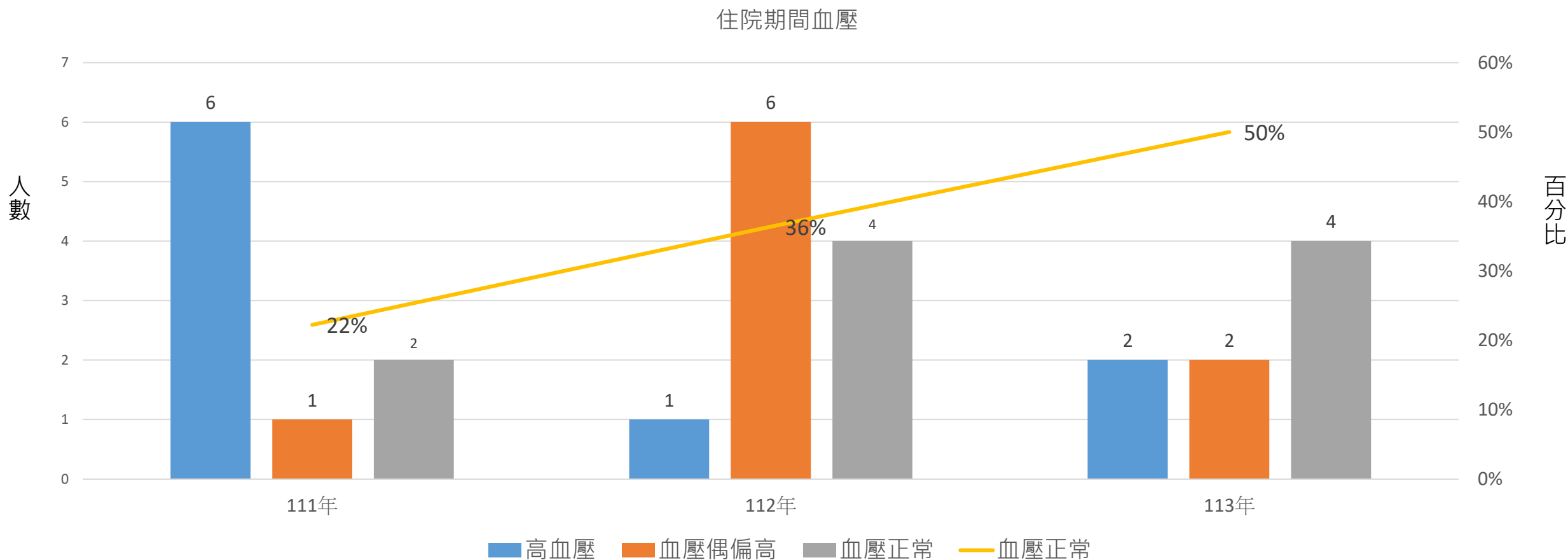
- 住院診斷子癲前症比率(%)
 - 111年 :36%
 - 112年 :8%
 - 113年 :8%



結果追蹤-待產期間血壓正常-1

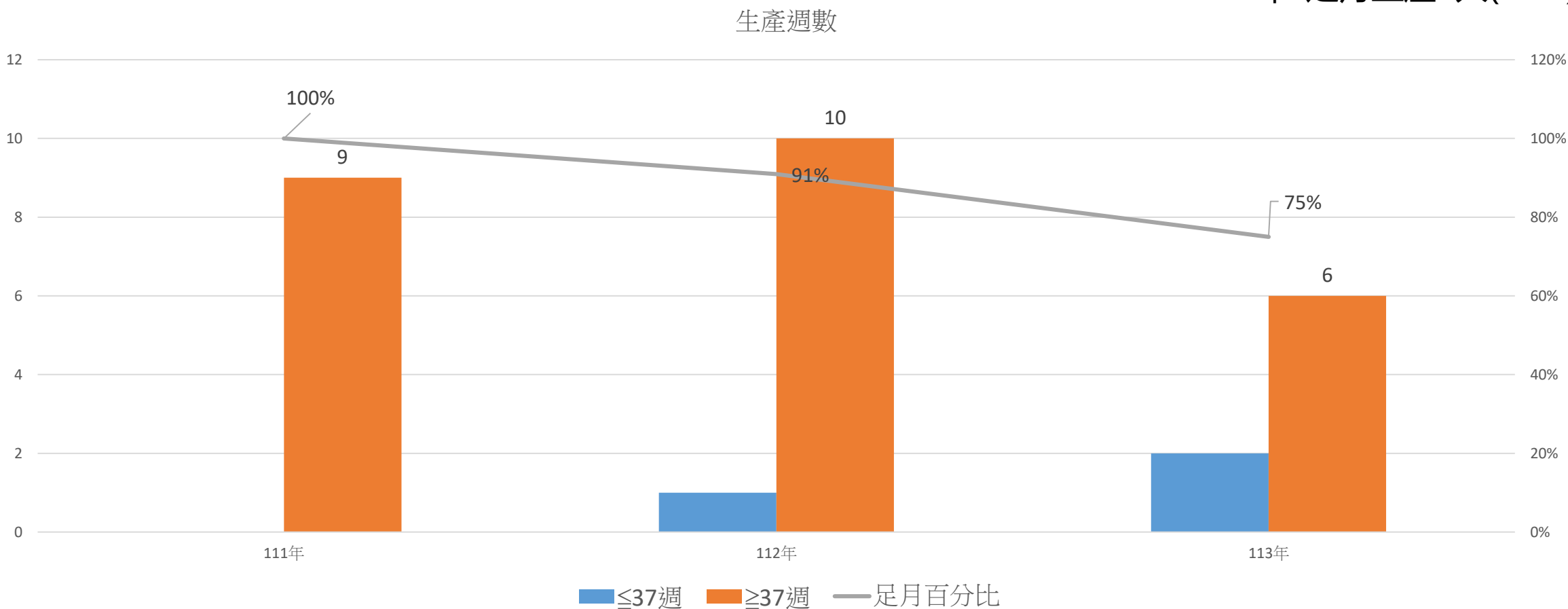
住院期間血壓

- 111年:血壓正常2人(22%)
- 112年:血壓正常4人(36%)
- 113年:血壓正常4人(50%)



結果追蹤-生產週數-2

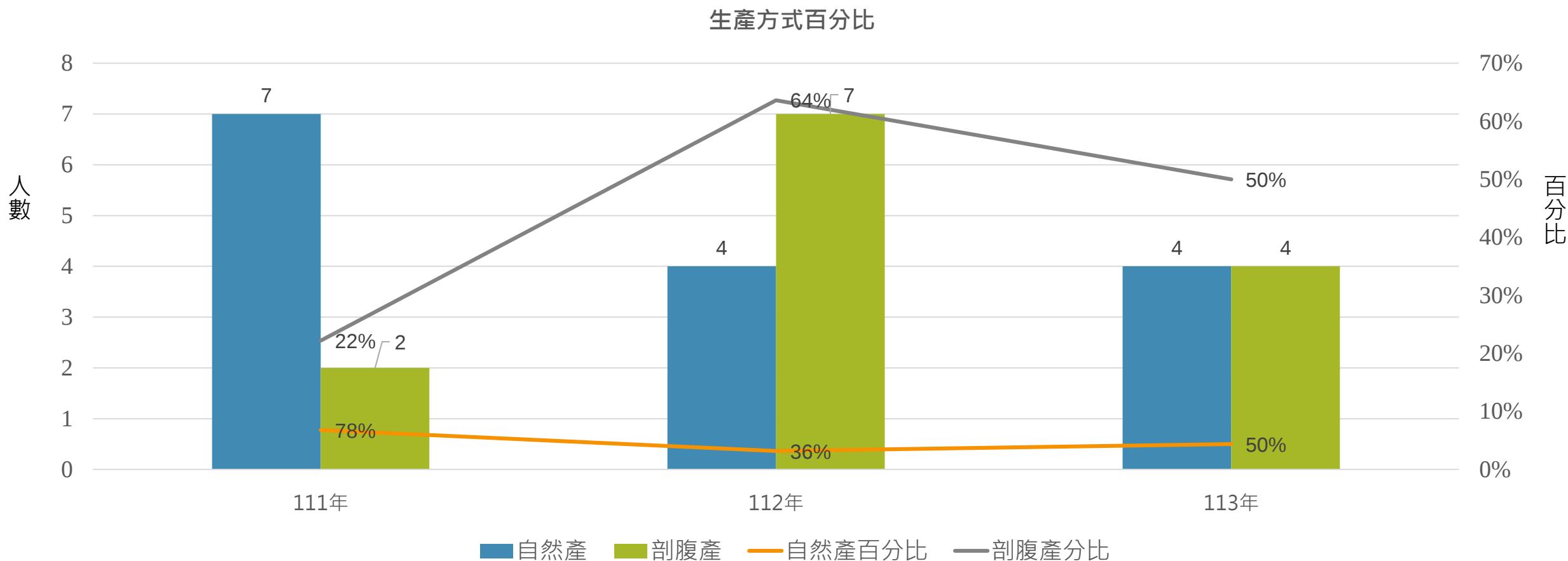
- 生產週數
 - 111年 :足月生產9人(100%)
 - 112年 :足月生產10人(91%)
 - 113年 :足月生產6人(75%)



113年資料統計至10月

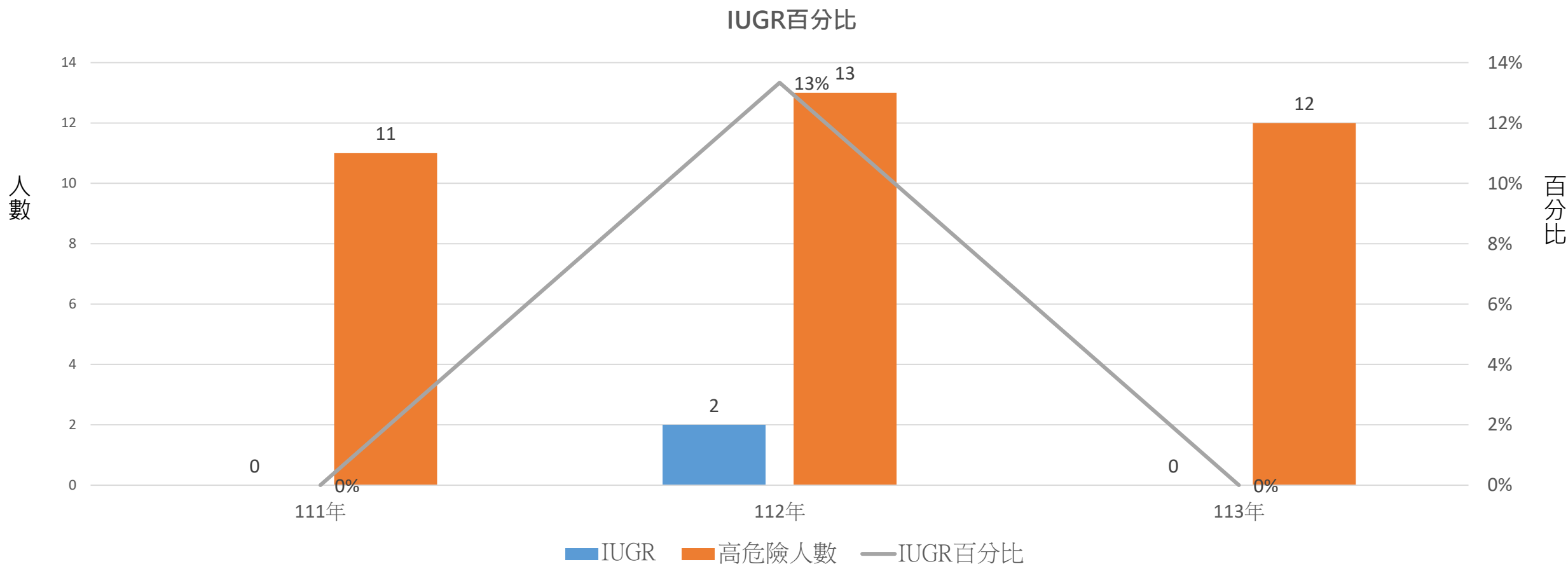
結果追蹤-生產方式-3

- 生產方式
 - 111年：剖腹產2人(22%)、自然產7人(78%)
 - 112年：剖腹產7人(36%)、自然產4人(64%)
 - 113年：剖腹產4人(50%)、自然產4人(50%)



結果追蹤-IUGR-4

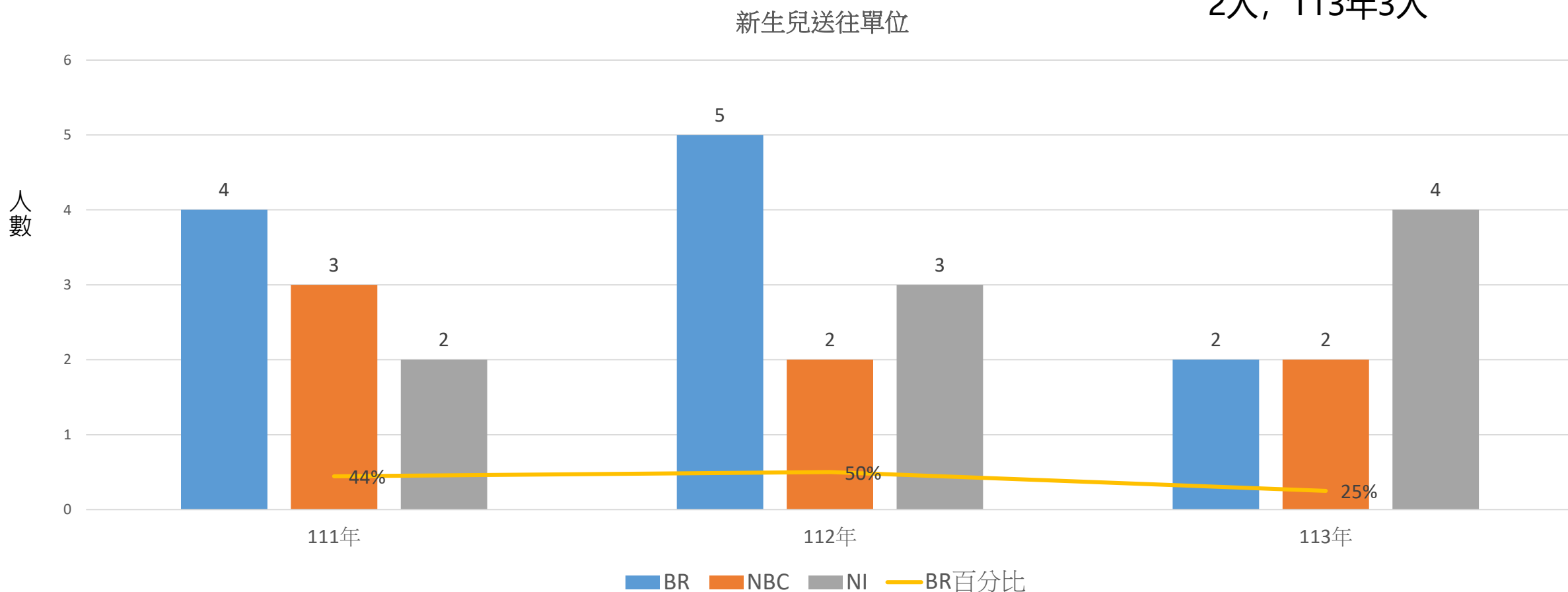
- IUGR
 - 111年：0% (0人)
 - 112年：13%(2人)
 - 113年：0% (0人)



113年資料統計至10月

結果追蹤-新生兒送往單位-5

- 新生兒送往單位
 - 112年：懷孕19⁺₆週，到院時已娩出，送往生室
 - 他院生產：111年2人，112年2人，113年3人



113年資料統計至10月



臺北市立萬芳醫院 - 委託臺北醫學大學辦理

Taipei Municipal Wanfang Hospital (Managed by Taipei Medical University)

2024文獻



2024文獻

Received: 13 December 2023

Revised: 26 March 2024

Accepted: 28 March 2024

DOI: 10.1111/jch.14821

META-ANALYSIS

WILEY

The optimal dosage of aspirin for preventing preeclampsia in high-risk pregnant women: A network meta-analysis of 23 randomized controlled trials

Xuemei Hu PhD | Dexin Chen MD | Hong Wang MD | Yinfeng Lv PhD |
Yulong Wang MD | Xuelin Gao MD | Shuwen Li MD | Rongxia He PhD 

Hu, X., Chen, D., Wang, H., Lv, Y., Wang, Y., Gao, X., ... & He, R. (2024). The optimal dosage of aspirin for preventing preeclampsia in high-risk pregnant women: A network meta-analysis of 23 randomized controlled trials. *The Journal of Clinical Hypertension*, 26(5), 455-464.



結論

- 評估Aspirin在預防高危孕婦子癩前症方面的有效性和最佳劑量。研究對23項隨機對照試驗進行metaanalysis，納入10,547位孕婦
- Aspirin顯著降低子癩前症的發生率 (OR = 0.66 , 95%CI [0.58 , 0.75]) ，最佳預防效果劑量為80-100mg/天時 (OR = 0.51 , 95%CI [0.36 , 0.72])
- 使用Aspirin的女性與使用安慰劑的女性之間，產後出血 (OR = 1.03 , 95%CI [0.79 , 1.33]) 、早產 (OR = 0.83 , 95%CI [0.50 , 1.35]) 、胎盤早剝 (OR = 0.96 , 95%CI [0.53 , 1.73]) 和子宮內生長遲滯 (OR = 0.63 , 95%CI [0.45 , 1.86]) 的發生率沒有顯著差異
- 建議高危孕婦使用80-100mg/天的劑量來預防子癩前症，但應考慮個體情況以最佳化有效性和安全性之間的平衡

衛福部將Aspirin納入治療規範

- 113年度生產事故事件通報及品質輔導計畫專案小組委員研議發展「妊娠高血壓及子癲前症組合式照護查檢清單」

階段	查檢評估		查檢項目	查檢內容建議
	已完成	未完成		
	☐	☐	3. 給予高風險孕婦適當處置，以改善胎盤血流狀況	☐ 1. 孕期定期超音波子宮動脈血流測量 ☐ 2. 阿斯匹林治療時機：子癲前症風險評估風險值大於 1/200，孕產婦可於 16 週前開始接受低劑量(100~150mg)阿斯匹林治療直到 36 週，可以降低超過 60%發生早發性子癲前症的風險。建議針對具有高風險，或具 2 項中等風險因子者，可與產婦諮詢使用阿斯匹林治療的可能性 ☐ 3. 胎心音監視器追蹤 ☐ 4. 追蹤頻率： ○ 低風險：依循傳統的產檢頻率進行產檢 ○ 高風險：接受高危險妊娠醫療團隊的定期追蹤與特別照護，提供在孕期各類特殊狀況的衛教、諮詢與治療。若嚴重情況請評估孕婦狀況做進一步應變，包含安排住院等 (1) <37 週：可考慮每週 1-2 次以上密集監控症狀及胎兒發育狀況，待至足月再行生產 (2) ≥37 週：建議盡快安排生產



臺北市立萬芳醫院 - 委託臺北醫學大學辦理

Taipei Municipal Wanfang Hospital (Managed by Taipei Medical University)

臨床討論





臺北市立萬芳醫院 - 委託臺北醫學大學辦理

Taipei Municipal Wanfang Hospital (Managed by Taipei Medical University)

敬請指導

