

北醫附醫呼籲爸媽留意兒童性早熟，及時把握治療黃金期

2025-04-15

小芸（化名）是名 7 歲 6 個月的女孩，父母近來發現她的乳房開始發育，且身高成長速度明顯加快，過去一年內成長了 8 公分，讓父母開始擔心她是否有性早熟的問題。在親友的建議下，父母決定帶她至臺北醫學大學附設醫院兒童內分泌科門診進行評估。

醫師在門診中進行詳細的病史詢問，並為小芸安排一系列的檢查。透過理學檢查發現小芸的乳房發育達到第二期、陰毛尚未出現，與同齡兒童相比，她的發育程度確實較快。骨齡 X 光檢測發現小芸的骨齡約為 10 歲，比實際年齡超前了約 2 年。荷爾蒙檢測結果顯示雌激素濃度升高，並透過「GnRH 刺激試驗」確診為中樞性性早熟。為了排除潛在的病因，醫師也安排了腦部 MRI 檢查，結果顯示未發現異常病變。



「促性腺激素釋放激素（GnRH）刺激試驗」，是一種用來診斷性早熟或性發育異常的檢查方法。該試驗的原理是透過靜脈注射 GnRH 來刺激腦下垂體，觀察其對促性腺激素，如黃體生成素（LH）和卵泡刺激素（FSH）的分泌反應，以判斷青春期發育是否提前啟動。【左圖：北醫附醫兒科部邱冠霖醫師】

在測試過程中，醫師會先抽取基礎血液樣本，然後給予 GnRH 注射，並在不同時間點（通常為注射後 30 分鐘、60 分鐘、90 分鐘等）抽取血液，以測量 LH 和 FSH 的變化。若測試結果顯示 LH 水平顯著升高（通常 LH 峰值超過 5 IU/L），則可診斷為中樞性性早熟（CPP）。

性早熟會加速生長初期的發育，使得孩子在短時間內看似長得比同齡孩子高，但骨骼會因此提前成熟，導致生長板提早閉合，最終成年身高可能比預期來得矮小。因此，建議小芸開始接受治療，以延緩發育進程，幫助爭取更好的身高發展。

性早熟的孩子應該在適當的時間接受醫療評估，如出現以下症狀，家長應儘早帶孩子至兒童內分泌科就診：

- 1.女孩：8 歲前開始乳房發育或 10 歲前月經來潮。
- 2.男孩：9 歲前出現睪丸增大或聲音變低沉的現象。

若孩子的生長速度異常快速（每年超過 7 公分）或伴隨其他異常症狀，如視力變差、頭痛、體重明顯增加等，則更應積極就醫。【右圖：爸媽若能留意兒童性早熟的症狀，便能及時把握治療黃金期】



性早熟的治療分為：

- 1.藥物治療：在確診為中樞性性早熟後，小芸開始接受 GnRH 類似物治療，例如柳培靈（Leuprorelin）3.75 mg、每 4 週進行一次肌肉注射；或是柳培靈 11.25 mg、每 12 週進行一次肌肉注射。這種藥物能夠有效抑制性激素的分泌，延緩骨齡增長，使生長板保持較長時間開放，從而增加最終身高的潛力。治療期間，小芸需要每 3~6 個月回診，以追蹤治療效果及骨齡變化，確保療程的有效性。
- 2.生活方式調整：除了藥物治療，生活方式的調整也是治療過程中的重要一環。
 - (1)均衡飲食：對於兒童的正常發育至關重要，建議避免攝取過多高脂肪與高糖食物，以減少過度營養對性發育的影響。
 - (2)規律運動：如游泳、跳繩等，不僅有助於身體發育，還能幫助穩定荷爾蒙水平。
 - (3)減少接觸環境荷爾蒙：避免長時間使用塑膠容器，或讓孩子攝取含激素的保健食品。
 - (4)心理支持：家長應與孩子溝通，幫助他們理解身體變化，減少不必要的焦慮感。

性早熟可能帶來多方面的影響，最主要是影響孩子的最終身高。由於骨骼成熟加速，生長板可能提早閉合，導致成年後的身高低於預期。孩子的心理狀

態也可能受到影響，過早的身體變化可能使他們感到焦慮或自卑，影響社交與學習適應。對於女孩而言，過早來月經可能影響學校生活與運動，進一步加重心理壓力。儘管性早熟帶來挑戰，但透過適當的治療與生活調整，仍然可以有效控制發育進程，讓孩子獲得較佳的成長機會。(文/邱冠霖，北醫附醫兒科部主治醫師)