

# 早產兒

## ■ 疾病簡介

早產係指懷孕週數滿20週，但未滿37週之生產；出生體重低於2500公克稱為低體重，出生體重低於1500公克者稱為極低體重。

## ■ 早產兒在出生一週內常見問題：

- 呼吸窘迫症候群：症狀有呼吸急促、胸骨肋間凹陷、鼻翼扇動或唇指發紺。主要因嬰兒提早出生，肺臟尚未成熟，肺泡內界面活性劑不足，肺泡因容易塌陷，使得身體內的二氧化碳不易排出，空氣中的氧氣不易進入血管中，需要提供額外的氧氣，或因呼吸衰竭而需使用呼吸器來輔助呼吸。
- 周腦室及腦室內出血：體重不足1500克，或懷孕周數小於32周的早產兒，有30~40%的機率會發生。輕度的出血，對孩子不會造成太大的影響，流血會逐漸被吸收；但若重度出血則可能導致水腦及日後神經發展異常。
- 開放性動脈導管：早產兒因動脈導管壁肌肉對氧分壓及血管收縮素的反應不好，所以動脈導管在早產兒出生後仍維持暢通。因而當早產兒肺部問題逐漸好轉時，會因動脈導管尚未關閉，有過多的血量自主動脈由動脈導管流至肺臟，造成心臟衰竭及肺功能變壞，亦可能因此增加顱內出血或壞死性腸炎的發生。醫師會在早產兒出生後，每日聽診以查看是否有心雜音，或是做心臟超音波。會以口服ibuprofen治療早產兒開放性動脈導管。
- 呼吸暫停：早產兒較易因腦部神經發育未成熟產生呼吸暫停現象，常見於淺眠狀態；當其呼吸暫停超過10秒以上，就可能導致心跳速率下降與氧氣循環變差，故須時常觀察睡眠中的早產兒，以確保生命安全。早產兒發生這種狀況，醫師會先做身體評估及一些相關的檢驗，以查看是否因血糖過低、電解質不平衡、敗血症、貧血或顱內出血而引起呼吸暫停。
- 壞死性腸炎：早產兒本身腸胃道成熟度不足，加上這些低體重兒容易併有呼吸窘迫、窒息、呼吸暫停、敗血症、酸血症、開放性動脈導管及放置臍動脈導管等，這些導致腸胃道血流灌注不足，以致造成腸黏膜傷害，進而發生壞死性腸炎。一旦發生此症，病兒通常要馬上禁食，做細菌培養並給予抗生素，並接受全靜脈營養。
- 細菌感染或敗血症：早產兒是抵抗力較弱的一群人，因為他們的免疫系統有下列缺陷：(1)抗體不足；(2)補體的量及功能均不足；(3)新生兒吞噬細胞的吞噬及殺菌能力有缺陷。
- 周腦室白質軟化症：由於早產兒腦部組織尚未完全成熟，故有可能因為缺氧或血流量不足，而容易造成圍繞腦室旁的大腦白質發生凝固性壞死。診斷需依賴顱部超音波檢查。

本單僅供參考，實際治療以醫師診治為主



以病家為尊、以同仁為重、以北醫為榮

## ■ 常用藥物

- 界面活性劑：使肺泡能夠張開。
- 鐵劑：嬰兒其骨髓造血功能尚未完善，補充鐵劑以預防貧血。
- 維他命D：最主要是增加小腸對鈣的吸收。
- 益生菌：可防止早產兒壞死性腸炎。

## ■ 常見檢查

- 眼底檢查：早產兒在1-2個月大時會接受徹底的眼底檢查，以確定沒有視網膜的病變。
- 聽力檢查：早產兒較一般嬰兒有較高的比例會是先天性聽障，早產兒出院時會接受聽性腦幹反應的測試。
- 心臟超音波：確認寶寶有無先天性心臟方面的問題。
- 腦部超音波：可發現的異常包括：先天性腦部異常，例如水腦、腦室發育不全；以及後天性腦部問題，如腦室炎、硬腦膜下積液、血腫、腦瘤等。
- 腹部超音波：可檢查是否有腸套疊、腫瘤、明顯幽門狹窄、盲腸炎或是腸子有明顯的阻塞及異常情形。
- 新生兒篩檢：確認寶寶是否有代謝方面的問題。

## ■ 早產兒出院原則

- 體重達2100克。
- 不需使用靜脈注射，可以自行嘴巴吸吮進食。
- 沒有感染情形。

本單僅供參考，實際治療以醫師診治為主



以病家為尊、以同仁為重、以北醫為榮

## ■ 居家保健

- 當早產兒體重快要接近可以出院標準的前兩三週左右，主要照顧者必須提前到院進行準備工作、熟練照顧早產兒的技術，例如沐浴技巧、臍帶護理、包尿布方法等；多與寶寶接觸可以訓練自己對嬰兒的觀察能力、了解嬰兒發展的能力，最後可以正確且可獨立操作，建立照顧信心。
- 多與早產兒親密接觸，例如袋鼠式護理，經由家長溫柔的撫摸、擁抱對早產兒的生長發育有正面的影響，且能增進親子之間的依附關係。
- 母乳是早產兒最佳的營養來源，因此媽咪要學會母乳收集的知識與技能，以及母乳使用方法，包括如何儲存、回溫。寶寶可自行進食，媽咪就需學會餵奶技巧，像是怎麼注意寶寶的吞嚥動作、喝完奶怎麼幫寶寶排氣等。
- 幫寶寶做紀錄，這樣有助於紀錄寶寶的生長情況，若發現問題也可提供醫師比較詳盡的資料做診斷、追蹤。

## ■ 緊急返院提醒

- 如發紺、活動力或食慾明顯下降等緊急狀況請速返院就醫。

參考資料:早產兒基金會（2013）・早產兒居家照護手冊・台北市：行政院衛生署國民健康局。

- 諮詢電話：(02)2737-2181 分機 8533
- 制訂單位/日期：新生兒加護病房/105.12.07
- PFS-8100-435

本單僅供參考，實際治療以醫師診治為主



以病家為尊、以同仁為重、以北醫為榮