

林鴻志 台灣早產兒聯合追蹤小組

台灣極低出生體重早產兒在不同地區的神經發展的預後

中國醫藥學院附設醫院小兒部、台大醫院小兒部、馬偕紀念醫院小兒部、台北榮民總醫院小兒部、成大醫院小兒部、高雄長庚兒童醫院

目的：為了解北、中、南三區極低出生體重早產兒在神經發育的預後的差異。

材料與方法：本研究採用前瞻性連續性的方法，自 1995 年在北、中、南三區收集極低出生體重早產兒（小於 1500 公克）於矯正年齡 6、9、12、18 及 24 個月時作一般理學及神經發展學檢查，在 6、12、18、24 以 Bayley II 測試其心智發育，各區採用相同的測特目的檢查工具和方法，所有成員都先行受訓且定期討論。每一個案件的母親學歷和社經地位、是否計畫性的轉診、產前疾病和用藥、產前類固醇生產方式、周腦室白質軟化、腦室出血的嚴重度、呼吸暫停、慢性肺病、懷孕週數、出生身高、體重、頭圍、最高膽紅素、血鉀、呼吸器使用時間、加護病房住院時間、總住院時間、神經檢查等資料都會登錄。連續性資料，以 ANOVA 方法檢定；非連續資料以卡方檢定（ $X^2 < - - -$ 芝廣人員注意，此處為平方）；控制地區別之後則以邏輯迴歸分析來看影響因子。

結果：至 1998 年 6 月 30 日，共有 624 例收案個案之矯正年齡滿二歲，其中 442 例之基本資料及二歲時檢查較完整。

中區在 6、9、12 月時的 INFANIB 的分數雖比北、中區差，但在統計學上並沒有意義的差別。一歲時之 MDI 北、中有差異，中、南無差異；PDI 中、南有差，其他無異。二歲時之 MDI 都沒差。PDI 則中、南及中、北有差；北、南無差異。在控制地區別之後，會影響 MDI12 的因素有腦室出血、總住院時間、加護病房住院時間；在 PDI12 方面則有懷孕週數、出生體重、總住院時間、呼吸器使用時間及加護病房住院時間會影響 PDI。在控制地區之後會影響 MDI24 的有懷孕週數、男性、腦室出血、母親學歷、社經地位、加護病房住院期間、總住院期間；會影響 PDI24 的有懷孕週數、血鉀、腦室出血、呼吸器使用時間、

加護病房住院時間、總住院時間。

結論：中區的 INFANIB 雖較差但沒有統計學上的意義，在 Bayley 則一歲時的 MDI 和 PDI 中區都較差；二歲時 MDI 已經沒有統計學上的差別，但 PDI 仍較差。影響一歲時的神經發展的因素有懷孕週數、呼吸器使用的時間、加護病房住院時間和總住院時間；在影響二歲時的神經發展因素有懷孕週數、腦室出血、加護病房住院時間及總住院時間。