

何茂霖 陳家玉 台灣早產兒聯合追蹤小組

罹患呼吸窘迫症候群的極低體重早產兒的神經發展預後

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

由於醫療水準提高，使得早產兒的存活率增加，但早產兒的器官多尚未成熟，尤其腦神經的發育，此研究針對於罹患呼吸窘迫症候群的極低體重早產兒神經發展的評估。研究對象配合早產兒基金會與新生兒科醫學會所設計的早產兒追蹤研究計畫，結合北、中、南三區的醫療團隊，從民國八十五年起，針對出生體重低於 1500 公克的極低體重早產兒出院後，根據心智發展評量 (Mental Developmental Index, MDI)、肢體發展評量 (Psychomotor Developmental Index, PDI) 及身體發展異常 (Impairment) 等評量表來評估引起神經發展障礙的因素。果收集了有效樣本數 718 人，其中足月兒 (對照組) 296 人，而極低體重早產兒 422 人，其中 242 人 (57.34%) 罹患呼吸窘迫症候群；罹患呼吸窘迫症候群的極低體重早產兒其 MDI 及 PDI 均明顯比其他兩組遲緩 ($p < 0.05$)，而沒有呼吸窘迫症候群的早產兒亦比足月兒遲緩 ($p < 0.05$)；約 20% 的早產兒其 MDI 或 PDI 低於 70 需要接受介入療育；懷孕週數、出生體重及併發慢性肺疾病，不管有無呼吸窘迫症候群，均影響早產兒神經發運 ($p < 0.05$)；呼吸窘迫症候群的早產兒若又合併開放性動脈導管，其神經發展明顯的比較差 ($p < 0.05$)；生產方式、是否經由轉診進入研究中心、Apgar Score、有否使用肺泡張力素或類固醇都無統計學意義；結論藉此研究能了解呼吸窘迫症候群的極低體重早產兒腦神經發展的差異性，以期早期診斷早期接受介入治療。