

台灣極低體重兒慢性肺疾病之危險因子—多家醫學中心十年之研究

許瓊心* 高信安* 洪漢陽* 張瑞幸* 詹偉添* 台灣早產兒聯合追蹤小組
台北馬偕紀念醫院新生兒科* 財團法人台灣早產兒基金會

中文摘要

目的：

為了解台灣極低出生體重兒慢性肺部疾病之危險因子。

研究方法：

本研究收集了自 1997 年到 2006 年間，台灣 21 家參與早產兒追蹤門診專案計劃的醫院中，共有 7,115 例出生體重低於 1501 公克的早產兒被納入分析。我們分析的對象是早產兒的慢性肺部疾病(CLD)，它被界定於早產兒自出生後，到懷孕週數 36 週 (Postmenstrual age, PMA) 時，還需要氧氣治療者。我們分析了與慢性肺部疾病相關早產兒的基本資料、產前狀況、相關疾病及產後治療的相關性，以卡方檢定(chi-square)與 t-檢定(Student's t tests)進行統計分析。多變項邏輯迴歸分析法(Multivariate logistic regression) 則用來進一步分析危險因子、勝算比 (Odds Ratio, OR)、及評估 95%信賴區間(CI)。

結果：

在存活到懷孕週數 36 週的 7,115 例早產兒中，有 2,223 例 (31%) 患有慢性肺部疾病。慢性肺部疾病與較低的出生體重、較低的妊娠週數、開放性動脈導管 (PDA)、呼吸窘迫症候群 (RDS)、肺氣漏及敗血症等具有相關性。在調整出生體重後的分析組中，體重不足兒 (small for gestational age, SGA)與慢性肺部疾病風險的顯著降低有相關性；同樣的在調整妊娠週數後的分析組中，體重不足兒(SGA)罹患慢性肺部疾病的勝算比較大，並達到統計的顯著意義。

結論：

低出生體重、低妊娠週數、呼吸窘迫症候群、開放性動脈導管、肺氣漏及妊娠毒血症、使用機械呼吸器及氧氣補給都會增加患慢性肺部疾病的風險。

關鍵字：慢性肺部疾病 肺支氣管發育異常 危險因子 極低出生體重 體重不足兒 (SGA)