

早產兒可能發生問題

親愛的媽咪，新生兒照顧在近十年來，技術上已有多方面的突破，像高頻呼吸器的開發，進步的監測儀器，嬰兒的蛋白平衡，傳統呼吸器的改良等等。可是也由於醫療科技的進步一些從前不容易救活的嬰兒也可以活下來，這些活下來的嬰兒，早產兒可能發生的問題就可能出現了。一般早產兒在剛出生時不是不正常，只是因為身體的各個器官功能都還沒成熟，有一些常見的問題，提醒您注意，這樣，才能降低後遺症的發生，您家的早產兒 Baby 才能平安、順利、健健康康的長大哦！

◇ 早產兒Baby為什麼會呼吸暫停？

早產兒因為腦部發育未完全，呼吸中樞未成熟，以致在缺氧或血中二氧化碳分壓的改變下中樞感應變的遲鈍導致呼吸暫停。臨床上我們可見到完全沒有呼吸的動作長達二十秒以上，或者雖然沒有超過二十秒，但是伴隨有血氧下降和心跳減慢的現象，常常需要外在的刺激才會恢復自發性的呼吸。現在的新觀念則認為早產兒的呼吸暫停跟血壓、感染、水、電解質平衡及營養狀況等等也有某些程度的相關聯。

◇ 新生兒呼吸窘迫症候群是什麼？跟呼吸暫停怎麼不一樣？

我們都知道，當早產兒一生下來，必須面臨要用不成熟的肺臟來呼吸，因此所分泌的肺部表面擴張劑也不足，肺泡無法維持擴張的狀態就會變的很容易塌陷，而產生所謂新生兒呼吸窘迫症候群。一般新生兒呼吸窘迫症候群較易發生在孕期不滿 32 週或出生體重不足 1500 公克的早產兒。跟呼吸暫停的差別很大，呼吸暫停是因為腦部發育未完全，呼吸中樞未成熟，只要給予外在刺激，Baby 就會恢復自發性的呼吸。在目前，許多的證據證實，產前母親使用類固醇，能有助於早產兒肺部的成熟，以減少新生兒呼吸窘迫症候群的發生機會。不過，親愛的媽咪，可別自行服用哦！還是要與您的專責婦產科醫師討論才行。

◇ 何為開放性動脈導管？

在我們的身體裡，有一條連接肺動脈與主動脈之間，短短的血管，稱為動脈導管。新生足月兒在出生後會自動關閉，但是早產兒 Baby 因特殊的生理狀況所以有可能在出生後仍然保持通暢。通常醫生會每日聽診查看是否有心雜音，或者是做心臟超音波檢查是否有開放性動脈導管或左心房擴大的情形。目前針對開放性動脈導管的治療方式有使用利尿劑、限水、矯正貧血或使用藥物來幫助關閉動脈導管。如果是已經知道造成心臟衰竭，則視情況需要用開刀的方式關閉動脈導管。這樣的手術在操作上並不困難，所需要的時間也很短。

◇ 為什麼早產兒Baby會有黃疸？

其實，黃疸是新生兒最常見的一種現象。當血中黃疸測量的指數 >20 (黃疸色素)，這些黃疸色素，可能會進入腦部沉積在腦部的神經核而造成永久傷害，但是，如果黃疸色素指數不高，對新生兒就完全沒有害處，反而還是種抗氧化劑哦！

◇ 什麼又是壞死性腸炎？

一般我們吃完東西，需要靠腸胃道來消化吸收，身體才能得到足夠的養分。在早產兒，因為腸胃道不夠成熟，不只是蠕動慢，消化的能力也不好，所以發生壞死性腸炎的比例

高。其他構成的因素還包括：缺血、缺氧、感染、放置臍動靜脈插管與餵食等等。壞死性腸炎一旦發生，死亡率與後遺症的發生機會也會增高。在此，我們建議媽咪在餵食早產兒 Baby 時，進度必須由少量且低濃度開始，再慢慢的視 Baby 消化情況來增加。

◇ 早產兒Baby那麼小怎麼也會有顱內出血?

顱內出血是早產兒 Baby 最可怕的毛病之一，太低體重的早產兒 Baby 更容易發生。那是因為早產兒腦部的微血管發育未成熟，再加上血壓不穩定、血氧偏低需要給予升血壓劑、氧氣甚至是呼吸器。早產兒 Baby 在面對這種生命徵象的不穩定以及外在藥物的給予，無形中對腦部的傷害會增加，嚴重的話就會造成支持基底膜的組織脆弱，產生腦室周圍與腦室內出血。

◇ 視網膜病變是什麼? Baby會不會永遠失明?

早產兒 Baby 的視網膜血管因為還沒發展完全也不夠成熟，所以很容易因為缺氧、感染、血內的氧氣分壓過高而造成視網膜血管變粗、變彎曲，甚至於出血與視網膜剝離。一般太低體重的早產兒發生機會很高(40%-50%)。病變輕微者可自行痊癒，中等度嚴重的，只要把握治療機會，嚴重視障的機會極低，效果也很好。

◇ 早產兒的慢性肺疾病是不是像大人的肺炎?

跟大人的肺炎是不同的。早產兒的慢性肺疾病多數是早產兒 Baby 病情嚴重使用高壓高氧濃度造成肺泡損壞所致，需要較長時間使用呼吸器和氧氣，肺部也需要一段長時間來恢復。

◇ 我家的早產兒Baby體溫怎麼比較低?

親愛的媽咪不必緊張，那是因為早產兒 Baby 的皮膚，比起足月 Baby 來說，是又薄又不成熟，而且表面積又大，因此會很容易由皮膚喪失過多的水分和體溫，再加上早產兒 Baby 體內儲存的肝糖不夠，無法在身體需要時提供足夠的熱量，才會容易出現體溫偏低的現象。所以早產兒在出生後，會以保溫箱提供一個和母體子宮內相似的環境來調節體溫，讓早產兒可以在一個溫暖且具有很好隔離措施的環境下慢慢成長。

◇ 早產兒Baby那麼多器官都未成熟，這樣不是很容易被感染嗎?

聰明的媽咪您答對了。我們都知道皮膚是我們抵抗病菌的第一道防線，早產兒 Baby 這種不成熟且過薄的皮膚，是很容易受到病菌的侵害。另外，由於他們需要點滴注射或呼吸器來輔助維持生命，更在無形中，提供了病菌入侵的另一個管道。一旦病菌侵入體內，因為他們沒有功能成熟的免疫系統來幫忙對抗這些病菌，感染的問題也就很容易的發生。一般常見的感染有肺炎、泌尿道感染、敗血症、腦膜炎、關節炎和骨髓炎等等。一旦懷疑感染，需立即做各種檢體的細菌培養，以便給於抗生素治療。治療時間的長短則會視感染的部位及菌種的不同而有所不同。

◇ 早產兒Baby的聽力會不會有問題?

嬰兒一出生就有聽覺，這是科學家在二十世紀初所發現的。嬰兒在剛出生幾個小時內，對於小的聲音或許沒有什麼很大的反應，但是如果聲音的分貝大約是在 79~90 分貝左右，那 Baby 往往會嚇一大跳。一般，Baby 的腦神經系統在四個月左右會逐漸成熟，嚇一大跳的反應也會漸漸減少。媽咪如果仔細觀察，就會發現 Baby 一聽到聲音眼皮會眨一下，停止吸奶的動作或者高興的手舞足蹈。到了六個月，聽到悅耳或新奇或對他特別

有意義的聲音，就會很快的轉過頭去探個究竟。這種對聲音來源的定位反射動作，是六個月到兩歲的 Baby 測定聽力的最好指標哦！

當孩子遲遲不說話，我們最擔心的是(孩子的耳朵聽不聽的見?)為什麼要這樣懷疑呢?因為，在每 100 名說話說的不好的或根本是不會說話的孩子，其中有 60 名是因為聽力不好所造成的，而其餘的 40 名孩子則以智能不足及腦性麻痺佔大多數，另外還有一些少數的孩子是因為自閉症所造成的。

親愛的媽咪，如果您發現，家裡出生後的 Baby 睡覺時候不容易被驚醒，即使雷聲大作，Baby 依舊照睡不誤，這時就要帶 Baby 到醫院檢查嘍!如果家裡的 Baby 是六個月到一歲的，當您叫 Baby 的名字時，要是他很少回頭或者完全沒有反應，必須要您在 Baby 的面前才能引起他的注意，那建議媽咪最好也能馬上帶 Baby 到醫院。

聽障的幼兒，指的就是由於先天或後天性因素造成中度以上的感音性聽力障礙，大多數的聽障兒，是具有正常的智能，並且保有其殘餘的聽力，可以藉由接受訓練和教育，經由早期診斷、早期治療和輔導教育，仍可使聽障兒繼續生存發展。