

資料提供：台大醫院兒科部

早產定義 出生時懷孕週數未滿37週

早產兒常見之疾病及問題：

新生兒呼吸窘迫症候群 早產兒因為肺泡發育不成熟，無法分泌足夠之肺表面張力素，出生時易因肺泡塌陷而導致出生時呼吸窘迫之情況，多發生於週數小於32週之早產兒。但有些懷孕週數較大之新生兒若生產前有發生窒息或酸血症亦有可能導致呼吸窘迫症候群。所以只要是在懷孕二十四到三十四週之間，有生產的可能性，即可給予產婦產前類固醇，以減少新生兒呼吸窘迫症候群的發生。另外罹患此症的新生兒可給予經鼻式正壓換氣或插管治療；並經由氣管內管給予肺表面張力素

早產兒呼吸暫停 早產兒因為腦部的發育還不成熟，常常導致早產兒會發生呼吸暫停的現象。臨床上，可見到完全沒有呼吸的動作達二十秒以上，或雖沒有超過二十秒但伴隨有血氧下降及心跳減慢的現象。呼吸暫停常常需要外在的刺激才會回復自發性的呼吸，視病情需要可用藥物或是經鼻式正壓呼吸的方法來治療。

體溫不穩 早產兒的皮膚，比起足月兒來，是又薄又不成熟，而且表面積又大，因此，很容易由皮膚喪失過多的水份及體溫，再加上早產兒體內貯存的肝糖不夠，無法在身體需要時提供足夠的熱量，因此常容易出現體溫偏低的現象。

持續開放性動脈導管 胎兒的動脈導管在出生前需保持開放，以維持肺動脈到主動脈間的血流，出生後即應該關閉，但早產兒動脈導管持續開放的機會較大，必須要用限水、藥物或開刀的方法來使其關閉。否則容易引起腸胃道缺氧，肺部發炎情況惡化甚至心臟衰竭等併發症。

容易感染 皮膚是我們抵抗病菌的第一道防線，而早產兒不成熟且過薄的皮膚，就很容易遭受到病菌的侵害。另外，他們常需點滴注射或呼吸器的輔助來維持生命，更提供病菌入侵的另一個管道。而一旦病菌侵入體內，因為他們沒有功能成熟的免疫系統來幫忙對抗這些病菌，因此很容易發生感染的問題。

腸胃道不成熟 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份。而早產兒因為腸胃道不成熟，不只蠕動慢，而且消化能力也不好。另外早產兒另一特點為容易因缺氧缺血而發生壞死性腸炎，嚴重者可致死，因此餵食會鼓勵採用母乳，而且進度必須由少量且低濃度開始，再慢慢視消化情況來增加。

腦部及眼睛的不成熟 因早產兒常會發生血壓不穩及血氧偏低的情況，需要給予輸液、升血壓劑及氧氣，有些甚至需使用呼吸器。這種生命徵象的不穩定及外在藥物的給予，對正在成熟中的腦部及視網膜都是一種傷害，嚴重的話會造成腦室內出血、腦室旁白質軟化及早產兒視網膜病變。

結語 若要減少早產兒的併發症，最好的方法就是避免早產，而一旦早產避免不了的話，就必須和有經驗的新生兒醫療團隊密切的配合，才有機會讓這些早產兒能平安、順利的長大；目前台大醫院順利回家的最小早產兒是懷孕23週的早產兒，而體重最輕的是432克。台大醫院新生兒科醫療團隊的默契和經驗俱佳，目前致力於減少早產兒的併發症，希望可以讓早產兒順利長大。



經鼻式正壓換氣