

# 從420到2560 超迷你早產兒出院了

文／兒童醫學中心 新生兒科 主任 蘇百弘



喜悅的一刻！（攝影／游家鈞）

去年10月31日，體重僅420公克的小恩，在本院出生，經過近5個月的治療，今年3月24日，她跟著爸媽回家了。

12年前，出生體重530公克的李小妹，也是在治療5個月之後出院，一路健康長大，今夏將升入國中就讀。



小恩，再度見證了生命的奇蹟！（攝影／游家鈞）

兩位巴掌大的超早產兒，一前一後，都經本院成功救治，不但保住了小生命，並將併發症減到最少，這應歸功於婦產科與新生兒科的無縫接軌。

### 不但要讓早產兒活下來，更要活得健康

小恩在母親懷孕僅24週時，便迫不及待的來到人世，旋即被安上人工呼吸器，直到第67天才拔除氣管插管。出院那天，她的體重已達2560公克，聽力、視網膜、腦室檢查都正常，一些會影響認知與運動神經等的併發症，看來應該都不會發生。

國內照護新生兒的能力已趕上國際水準，從救治早產兒的成功率可見一斑。以本院來說，早產兒存活率，出生體重小於1500公克者為98%，小於1000公克者為83%，即使是介於500-750公克的超小早產兒，存活率也有63%。除了提升存活率之外，如何讓早產兒日後活得健康，更是我們念茲在茲的目標。

### 醫療團隊全方位照護，婦兒科合作無間

因此在李小妹出生的翌年（民國87年），本院便與早產兒基金會合作，成立早產兒醫療訓練中心，整合醫療、護理、社工、呼吸治療、復健等團隊，提供早產兒及其家屬全方位的服務，攜手呵護早產兒健康長大。

另一方面，早產兒畢竟不僅是個別家庭的問題，整個社會的負擔也會於無形中增加，因此根本之計應是預防孕婦早產，萬一早產，也應將屬於高危險的孕婦或有早產跡象者，適時轉診到有照護能力的醫學中心安胎或生產，使早產兒一出生就有新生兒醫療團隊接手照顧。

本院這兩位超小早產兒的健全存活，併發症得以減到最少，就是拜婦產科與新生兒科合作無間之賜。只要醫療發揮最大的效益，社會成本即可相對減少，因此醫界及社會都必須重視週產期醫療的兩大重要課題，一是預防早產，一是落實高危險孕婦的轉診。

也是早產兒的李小妹趕來為小恩打氣！（攝影／游家鈞）

