



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

去年10月31日，體重僅420公克的小恩，在本院誕生，經過新生兒醫療團隊近五個月的悉心照護，終於要跟著爸媽回家了。

12年前，出生體重530公克的心慈，創下台灣最小早產兒健全存活的紀錄，也是在五個月後出院，一路健康長大，轉眼間今夏將升入國中。兩位巴掌大的超早產兒，目前都是國內紀錄的刷新者。

小恩在妊娠廿四週時，迫不及待的來到人世，旋即被裝上人工呼吸器，直到第67天才拔除氣管插管。現在她的體重已達2560公克，聽力、視網膜、腦室檢查都正常，看來影響認知與運動神經等的併發症，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即可見一斑。以該院來說，出生體重小於1500公克者之存活率為九成八，小於1000公克為八成三，介於500至750公克的超小早產兒，也有六成三的佳績。除了提升存活率之外，讓早產兒日後活得健康，更是重要的課題。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，齊力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，整個社會的負擔也無形中增加，根本之計應在預防孕婦出現早產。然而有時早產不可避免，退而求其次，應該將高危險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。這兩位超小早產兒之健全存活的紀錄，併發症能降到最低，就是拜婦產科與新生兒科無縫接軌之賜。

由此看來，醫療支出發揮最大的效益，社會成本即相對減少，因此醫界及社會須重視週產期醫療上的兩項重要課題：預防早產及高危險孕婦轉診。



出生體重僅420公克超早產兒小恩在新生兒醫療團隊照料下健康出院



3月24日巴掌仙子小恩出院慶祝會



十二年前也是早產兒的心慈也趕來為小恩打氣！

[回到電子報首頁](#)