

孕中期文章
文章

早產兒後遺症與發展有關，醫生解析常見後遺症與併發症

10 月 6, 2022

3 MINS

早產兒後遺症有哪些？早產兒健康該怎麼追蹤與照護？是每對家長最擔心的事。東元綜合醫院兒科王昱程醫師將介紹早產兒後遺症、併發症，並分享早產兒的日常照顧方法，了解怎麼給早產兒完整的營養呵護，陪伴早產寶寶健康長大。

Author(s): 受訪人 - 王昱程醫師

依衛福部國健署定義，低於37週就出生的嬰兒，即算是早產兒。而在台灣，每10個新生兒都會有一位是早產兒寶寶。

生產週數對早產兒存活率非常大的影響。25週早產兒寶寶的存活率大概70%，28-29週存活率約為90%，而活下來的早產嬰兒，還需要在未來面對早產嬰兒後遺症風險。

早產兒後遺症有哪些？醫生從各層面解析早產後遺症

早產兒的存活率，隨著醫療進步，存活率相較過去提高許多，惟早產寶寶出生週數較低，導致體重不足，出生後可能會出現早產兒後遺症。王醫生表示**早產兒後遺症影響，幾乎遍及身心各層面，如腦發育、呼吸系統、視力、腸胃道、心智等**。下表整理常見的早產兒後遺症，協助爸媽了解相關後遺症成因及影響。

早產兒大腦容易出血，在出血量大時，可能會出現水腦。腦部易出血等症狀，是由於早產兒大腦腦室的微血管脆弱，同時早產兒大腦血壓調節功能，尚未發育完成。此外，還有可能因缺氧傷到腦中樞神經，導致腦性麻痺早產兒後遺症。

影響視力的早產兒後遺症，常見不正常出血、視網膜剝離等病變。主因為輔助早產兒呼吸用高濃度氧氣，會造成寶寶未發育成熟的視網膜血管增生，導致血管破裂出血。

早產兒可能會出現慢性肺病、呼吸道感染等早產兒後遺症。因甫出生的早產兒因肺部發育不成熟，需要透過高呼吸器壓力、高濃度氧氣，來輔助呼吸。但使用呼吸器，易使寶寶呼吸氣道受傷、肺部纖維化。

早產兒相對於足月兒，各器官的發育都不成熟，腸胃與消化道也是如此。**發育不成熟的消化道，易受到感染，導致早產兒容易有腹瀉、胃食道逆流、消化不良、便祕、疝氣等後遺症症狀。**對於早產兒來說，母乳是最適合的營養來源。

與腦發育有關的早產兒後遺症，也會影響到早產兒的心智發展，可能會導致**自閉、語言發展遲緩等社交障礙，或者是過動、肢體協調發展**。建議爸媽按矯正年齡，追蹤寶寶發展，越早發現便能越早給予支持，避免早產兒後遺症，影響寶寶心智面的發展。

▲ 器官發展不成熟，是導致早產兒後遺症的主因

早產兒後遺症，對寶寶成長影響甚鉅，早產兒爸媽需密切追蹤寶寶健康狀況，並保持與醫師的聯繫，避免早產兒後遺症，對寶寶產生不可挽回的影響。

早產週數越低的寶寶，更容易出現併發症及長期後遺症

王醫生解說，早產兒存活率和週數有密不可分的關係，足月的寶寶在器官的發展上會相對成熟，而早產兒在器官發展上較不成熟。

特別是早產週數低的早產兒，一出生時，就有更大的機率面對早產兒併發症，因此存活率也會較低。常見的早產兒併發症整理如下表，提供給爸媽們參考：

因腦發育不全、血流調節尚不穩定，因此容易出現腦血管破裂、腦室出血、水腦等併發症

因肺泡發育不成熟，早產兒較難順暢呼吸，易產生缺氧、呼吸暫停等併發症

30週以下早產兒的動脈導管，不像一般寶寶會自己關上，而是會持續保持打開狀態，將導致過多血流到寶寶肺部，將有可能導致以下併發症：

- 寶寶呼吸會喘
- 心雜音
- 開放性動脈導管，嚴重將引發更多合併症狀如心衰竭、顱內出血同腸胃道後遺症，發育不全的腸胃道易受細菌感染，導致腸胃道發炎。同時因早產兒需要更多的營養支持，若沒有控制好飲食，更容易造成腸胃感染，或是壞死性腸炎等症狀

▲ 早產兒併發症的成因與後遺症的成因相同，皆因早產嬰兒器官發展不全所致

王醫生提醒越早出生的早產兒，更需要注意併發症與後遺症的發生，特別是「極早期早產兒」、「早期早產兒」。早產週數越小的早產兒，身體越虛弱，以下提供不同週數的早產兒定義：

極早期早產兒

- 出生週數：低於28週
- 出生平均體重 $0.8\text{ kg} \sim 1\text{ kg}$ (極低體重早產兒)
- 特徵：寶寶極為瘦小，身體呈癱軟狀且可看見血管，也不會哭鬧

早期早產兒

- 出生週數：28週 ~ 32週
- 出生平均體重 $1\text{ kg} \sim 1.7\text{ kg}$ (非常低體重/低體重早產兒)

- 特徵：開始會有動作、會哭，有些寶寶還能透過鼻胃管喝奶

中期早產兒

- 出生週數：32週 ~ 34週
- 出生平均體重 $1.7\text{ kg} \sim 2\text{ kg}$ (低體重早產兒)
- 特徵：部分寶寶可自己呼吸；部分寶寶能夠親餵或瓶餵

晚期早產兒

- 出生週數：34週 ~ 37週
- 出生平均體重 $2\text{ kg} \sim 3\text{ kg}$ (若低於 2.5 kg 為低體重早產兒)
- 特徵：較足月寶寶瘦弱，而動作相比早中期早產兒，更為流暢。哺餵上，可以親餵或瓶餵



早產兒照護怎麼做？醫師鼓勵哺餵母乳，支持早產兒健康成長

早產兒撐過併發症後，在未來仍很有可能需要面對後遺症。在早產兒體重漸趨穩定、不需呼吸器及口胃管輔助，能出院回家後，早產兒出院後的照護，是爸媽們需特別留心的問題。

王醫生建議爸媽們在寶寶出院前，學習如何照護早產寶寶，如監測血氧、餵奶、處理溢吐奶、判斷呼吸是否會喘等症狀。而照護上，寶寶餵奶成熟度也特別重要，特別是在時間與奶量的調整，都會跟足月兒不同。

完整的營養呵護，是早產兒照護最重要的一件事。早產兒因體重低、器官發展不全，比足月寶寶需要更多的熱量和營養，來幫助寶寶的成長及最重要的腦發展，而母乳正是專為寶寶而生的營養補充來源。因此，當可以開始哺餵寶寶後，醫師會鼓勵媽媽親餵母乳。

王醫生強調母乳是早產寶寶最好的營養來源。母乳能為早產兒提供完整熱量，幫助增加體重，更擁有優質、均衡的完整營養素，如最佳蛋白質組合一乳清蛋白與酪蛋白，還有適合寶寶的脂肪，能讓寶寶好消化吸收。同時，母乳富含保護抗體，可以支持早產兒保護力。



早產兒後遺症相關Q&A

Q1 早產兒長大之後會有後遺症嗎？

需視早產兒出生時是否有任何異常，以及併發症或小時後的後遺症，有沒有積極追蹤與治療而定。建議爸媽需特別支持早產兒的照護、營養攝取，通常早產兒在長大後，身體狀況與其他足月寶寶無異。

Q2 不同週數的早產兒可能後遺症有哪些？

- 22~25週早產兒後遺症：

除了常見的腦部、視力、腸胃等後遺症，還需要多面臨神經性的健康問題，可能會影響神經系統發展。

- 26~28週早產兒後遺症：

相較於未滿26週的早產兒，26週~28週的早產兒，未來健康的機率會比較高，也較不會有神經系統上的後遺症，但相比於足月兒，在腦部、視力等發展

上，仍會有比較高的風險。

- **28週~32週早產兒後遺症：**

32週的早產兒，幾乎可以健康地長大，但仍有70%以上的機率，會需要面對早產嬰兒後遺症。

- **34週早產兒後遺症：**

在34週出生的早產兒，相比於早期早產兒會更健康地成長，惟腦部發展仍相較足月兒來得更低，因此可能會影響日後的學習能力。

重點摘要：

- 早產兒後遺症影響，幾乎遍及身心理各層面，如腦發育、呼吸系統、視力、腸胃道、心智
- 早產週數越低的寶寶因器官較不成熟，更容易出現併發症及長期後遺症
- 母乳是早產寶寶最好的營養來源，母乳有優質且完整的營養素，提升免疫力



參考資料:

1. 早產兒常見疾病 - 中華民國藥師公會全國聯合會 ([link](#))
2. 漫談早產兒的照顧－高雄醫學大學附設中和紀念醫院 ([link](#))
3. 早產兒合併症介紹－國泰綜合醫院 ([link](#))

立即分享