

# 如何避免畸形兒的產生

家庭計畫研究所／任宜蓀



智障兒產生的可能原因有：遺傳、早產、感染中毒、腦部外傷及營養不良等，而18歲以下或40歲以上的孕婦較容易發生早產或其他不良妊娠併發症，而產下智能不足的孩子。



根據統計，智能障礙兒的發生在目前約為千分之三。在智障兒降生的家庭中，常常籠罩在不幸的陰影下，孩子的成長過程更是障礙重重。而智能不足來自先天性遺傳基因變異如苯酮尿、唐氏症（蒙古症）的比例太小，大多因為父母的疏

忽或缺乏醫學常識所造成。

## 智障兒的原因

根據醫學研究，智障兒產生的可能原因有：遺傳、早產、感染中毒、腦部外傷、營養不良、心理社會性的剝奪等因素，在18歲以下或40歲以上的孕婦較容易發生早產或其他不良妊娠併發症，而產下智能不足的孩子。而重量低於1500公克以下的新生兒，罹患智能不足的機率比一般新生兒高出10倍左右。醫學上研究報告顯示，孕婦在懷孕3~4個月若感染梅毒，所產下先天性梅毒的患嬰，除可能有嚴重智能不足現象外，可能並有癲癇或其他生理的缺陷。如果母親於懷孕早期感染德國麻疹，產下先天性心臟病、白內障和智能不足的畸形兒可能就顯著提高。懷孕時照射過多

的X光或服用過量安眠藥、鎮靜劑等藥物，亦可能影響胎兒的腦神經發育，造成腦功能障礙。而孕婦長期缺乏蛋白質、礦物質或維生素等營養素，較易導致胎兒在智能上無法彌補的傷害。

目前各國對智障遺傳檢驗尚無法精確的測量，因智障胎兒的成因上千種，其中80%原因不明，無從查出。另外，20%中如果是因染色體異狀而產生，這是可以查出的，若是其他成因，則很難準確查出。

如何預防智能不足兒童的降臨，實須父母加強醫學和育兒知識，注意懷孕生活上之作息，讓小孩在成胎期間，就受到周全的照顧，孕婦在懷孕期間注意充足營養、避免勞累過度、對煙酒應有節制，若身體不適，應遵照醫師指示服用藥物。懷

孕期間應與醫生保持密切連繫，生產時找一家設備齊全、醫術良好的醫院，避免產婦在分娩時由於胎位不正或其他併發症而傷及新生兒的腦部（如腦內出血或缺氧等情形）。總之，母體保健是預防智障兒童的前提，除孕婦本身外，家人亦應體恤並協助孕婦保持身體健康、精神愉快。

### 隱睪症的相關問題

隱睪症是小兒泌尿科裡最常見的病例，許多為人父母者爲了傳宗接代的「子彈」不見了，心急如焚，而在找不到睪丸的同時，父母也應注意睪丸若不在陰囊內，可能會造成不孕症或睪丸產生癌症之危險性。

根據統計資料顯示，早產兒患隱睪症的比例較高，其比例爲33%，也就是3個早產兒裡有一個即可能患有此症，而正常足月生產的嬰兒比例約3%。爲什麼會有此現象呢？原因是胚胎時期，睪丸逐漸發展，到7個月大時，才受到荷爾蒙引導進入陰囊，所以，早產兒較有患隱睪症之虞。一般新生兒在產後幾天或幾星期內，睪丸即會下移，至1歲時罹患隱睪症者約0.7%~0.8%左右。

大部份雄性哺乳動物都

有陰囊，而睪丸在陰囊裡可降低2-3度的溫度，使受孕的機會增高。罹患隱睪症者，其睪丸常會在鼠蹊部位或藏在後腹腔裡，有摸不到的現象。此時可做荷爾蒙檢查，利用荷爾蒙刺激睪丸，使其分泌雄性激素，即可找到睪丸的位置，但也會有單睪或無睪丸的情形產生。

爲何需要治療隱睪症呢？有下列幾點原因提供參考。

- 1.改善不孕症：若無睪丸即無法製造精蟲，於是爲了避免不孕就需動手術。
- 2.預防睪丸癌：睪丸若在體內，因溫度較高，容易造成病變。
- 3.修補疝氣：隱睪症和疝氣常是同時並存，若能將隱睪問題解決，對疝氣問題較易治療。
- 4.可防睪丸扭轉：若未將睪丸置於陰囊內，較易扭轉，不能固定。
- 5.心理問題：患者常有陰囊空無一物的感覺，較易造成心理問題。

根據研究報告指出，罹患隱睪症者較正常人易得癌症，其比例是正常者的22倍，所以若有隱睪的問題，就得儘早找醫生動手術。一般較適當的時間是1歲以後，愈早愈好。另外，從組

織學研究中得知，6歲以後，隱睪就發生無可挽回的變化，也就是無法製造精蟲，導致不能生育的情形。

爲人父母者，一定得注意小孩的睪丸發育，特別是早產兒的罹患比率極高；此外，隱睪也是造成睪丸癌和不孕症的一大病因，因此對於新生兒，你一定要留意睪丸的去向。

許多病童父母可能很早就發現異常，卻誤以爲長大後會自動下降而未予理會。事實上，睪丸若在1個月內未下降，以後自動下降機會極小。此外，有些家長以爲自己的兒子天生就只有1個睪丸，而不知還有1個隱藏在身體內，所以未加理會，延誤治療時機。

隱睪症的治療以外科手術爲主，如果是兩側的隱睪症可先注射荷爾蒙，若1週內仍未降下，即需動外科手術。手術時先將睪丸找到，與周圍組織分離後，將其放入陰囊內。因兒童組織構造很細嫩，必須特別小心，勿將供應睪丸的營養細小血管弄壞，更不可將細微之輸精管弄斷；如果手術時發現同時有疝氣，必須同時修補；若發現睪丸已很不正常或者縮得很利害，即應予以切除。 ■