

如何照顧早產兒？

家庭計畫推廣中心 / 任宜蓀

早產兒在比較上雖比足月產兒為小，但數年後，兩者並無差別。早產也不會影響智力，但父母不宜過份呵護或溺愛，以免造成情緒及社會行為的不成熟。

早產兒的誕生對家庭而言不啻是種危機，因此母親的焦慮甚過一般的母親。早產兒存活的機會遠比足月產嬰兒小，嬰兒在生命的第一個月發生的死亡原因約有一半是因為早產，嬰兒越小，其存活的機會也越小。而早產死亡中的一半是在出生後第一天之內，其死亡的原因乃是因為其未成熟，在體重低於1,000公克以下的嬰兒僅有很少數可生存，而呼吸衰竭是許多死亡的原因，例如顱內出血之類的生產傷害，如腦部受損，會發生立即死亡，先天性畸形亦會使維持生命所必須基本功能喪失。至於早產兒感染亦遠比正常足月產嬰兒更易發生死亡，因為早產兒不但不能對抗感染而且亦不能抵抗感染所引起的系統性影響，同時引起早產的本身亦可能

會影響預後，可惜原因仍未明瞭。假如早產兒之體重超過1500公克，有良好的肌肉張力，以及正常的呼吸運動

，而嬰兒並未發紺且對刺激反應靈敏，則其狀況一定良好，又如其張口或吞嚥反射存在，則他可進食不會把液體吸到肺內去。

早產兒不會較差

早產兒的母親常會擔心她的嬰兒無法正常發育，以及心智遲滯、脆弱或太小等，護士會告訴母親從早產兒的研究方面顯示，他們在出生後比足月生產的嬰兒生長得快，並且嬰兒的生長乃是根據妊娠的年齡，而非懷孕時間的長短，等到早產兒達到足月年齡時，亦會長得和足月產嬰兒般大。任何年齡早產兒在比較上都比足月產兒為小，但數年之後兩者無甚差別。

早產的嬰兒早期可能在運動控制方面顯得不足，感覺敏銳程度雖不如運動方面



早產兒在成長中，應注意其社會行為的發展。(阿丰攝)

※家庭信箱，歡迎來信！

本社將請專家為您解答家庭、健康、育兒等各方面的問題。

陰囊水腫不必擔心 孩子長大即消失

台南李小姐來信問：

我是初為人母的小婦人，在小孩剛滿月的時候，我才注意到他陰囊內有個疑似睪丸的東西。我將嬰兒抱往兩家小兒科診治，醫生們都說是陰囊積水，說它會隨著小孩長大而逐漸消失。但是我小孩現已3個多月，積水塊卻比睪丸大上4~5倍，而且小孩哭時積水塊會更大，不知原因如何？有沒有嚴重性？

答：一般睪丸在陰囊裡是包圍在一個含有少數液體的精巧囊內，這可用來保護睪丸，而在新生兒時睪丸周圍的囊內常含有比平常多的液體，使睪丸看起來比平常的大好幾倍。其實陰囊水腫並沒什麼值得憂慮的，通常孩子長大一點就消失了，如果太大而覺得不舒服，可請教醫師診治，是否開刀或抽水。

明顯的不足，但趕不上正常嬰兒的程度；早產不會影響智力，但情緒及社會行為方面卻比足月的兒童不成熟，有些早產嬰兒有著向不良的行為模式方面發展趨勢，他們可能過份的依賴，以及抱持著反抗的態度，這些皆是在嬰兒時期父母過份保護，而後又加壓力想使他追上正常同齡兒童，因此被搞得無所適從及適應。

容易嘔吐與腹瀉

早產兒容易有噴射狀之嘔吐（大半因顱內壓之增加引起），故喂食期間應多次排氣，有時是因為腹部鼓脹引起，有時因橫膈的上升而妨礙呼吸引起，因此餵食時應特別小心注意。至於腹瀉乃是早產兒腸胃道對脂肪的忍受力較低，如果餵食中之脂肪不消化亦可能會引起腹瀉，餵食過量亦可導致腹瀉，正常之早產兒一天可有4~5次之排便。如果腸道或腸道以外發生感染也會發生腹瀉，一般嚴重腹瀉可導致

早產嬰兒的迅速死亡，故應及時治療，否則也會引起脫水，十分危險。

小心黃疸持續或過量

在黃疸方面和正常足月生之嬰兒一樣屬生理性的，亦即因為產後期，早期的高膽紅素血症所引起。近代是使用光線治療，將燈泡置於保溫箱的上方照射，蓋住雙眼，以免角膜損傷或潰瘍。

假如持續性或過量太多，表示有嚴重之病況，例如胎兒有核紅血球增多症、先天性異常、或是膽道管阻塞、先天性毒漿體原虫病、巨細胞性內涵體病、梅毒、或敗血症，這時應請醫師對症治療。早產兒顱內受傷時，在出生時即不能呼吸，嬰兒會有蒼白、休克、出血等現象，長期缺氧會抽搐，這些症狀必須請醫師治療。