



產前檢查做得好，生產平安沒煩惱 胎兒安全作伙來，齊心共創好未來



奇美醫院

周昀

兒科部新生兒科暨兒童重症醫學科 主治醫師

高危險妊娠產婦的轉診

懷胎十月的過程對於每個孕媽咪來說都好像是經歷了一場獨一無二的奇幻旅程，透過婦產科醫師的超音波探頭，享受著每次產前檢查時和胎兒的親密接觸！除此之外，對於後續接手照顧寶寶的新生兒科醫師而言，當然十分強調“個別化”產前檢查的必要性！因為每個母體以及胎兒的狀況各不相同，且生產本身即具有一定的風險，合適的產前檢查除了可以監測母體與胎兒的健康狀況之外，更重要的是可以及早發現有“早產

風險”的高危險妊娠產婦，儘早進行高危險妊娠產婦的轉診，目的是將產婦轉送至具有新生兒加護病房且熟練新生兒急救照護團隊的醫療院所以備不時之需，而不是出生之後再轉送早產寶寶，及早警覺早產風險且及時的高危險妊娠產婦轉診，不僅可以預防早產，改善早產兒的預後，進而提升母嬰安全。所謂高危險妊娠是指母親和胎兒在懷孕過程有潛在的危險，可能會導致胎兒異常或死亡，或影響母體的健康或生命安全，比如說大家比較熟知的妊娠高血壓 / 子癇前症 / 子癇症、妊娠糖尿病、多胞胎妊娠等等。



圖一



圖二

生產待命

根據定義，懷孕週數低於 37 週出生的嬰兒即稱為早產兒，其中若是依出生週數可再細分為極度早產（小於 28 週）、高度早產（28~31+6 週）、中度早產（32~33+6 週）、晚期早產（34~36+6 週），其中若是依出生體重則可再細分為極低體重（ELBW，小於 1,000 公克）、非常低體重（VLBW，小於 1,500 公克）、低體重（LBW，小於 2,500 公克）。由以上定義可知，出生週數越小以及出生體重越小的早產兒，代表著其個體各器官的越不成熟，新生兒加護病房內嬰兒身旁佈滿各種維生的管路和導線，加上圍繞在床邊各式複雜的生理監視器和機器設備總是讓已是預期外提早誕生的家人帶來更大的震撼與衝擊。

每一個有早產風險或是高風險嬰兒出生以前，婦產科醫師會於產前通知兒科醫師，啟動新生兒科團隊及早介入，根據每個母嬰病況的不同，新生兒科團隊會因應不同的需求做準備，包括：早產兒產前會診以及各次專科會診整合、妊娠週數 22~24 週醫病共享決策、早產兒與高風險新生兒之胎盤病理學以及臍帶血收集等等，更重要的是，一旦生產無法避免，新生兒科團隊會啟動生

產待命以及相關設備準備，舉例來說，若是針對非常低體重以下的早產兒（即預估出生體重小於 1,500 公克以下），我們要先啟動複合式保溫箱加溫、烤燈使用、呼吸器準備、急救用物備物等等（圖一），待婦產科醫師將寶寶一斷臍後，兒科團隊（包括至少一位兒科醫師和一位護理師）會即刻接手寶寶，並依照新生兒高級救命術（Neonatal Resuscitation Program，簡稱 NRP）的標準流程，於寶寶出生“一分鐘內”完成初始評估且給予有效的處置（圖二），以上即所謂的生產待命，可謂分秒必爭攸關預後。

全人模式發展早產兒照護

照顧每一個早產兒所遇到的困難與挑戰皆不相同，文獻指出，每一階段積極且適當的營養介入，對早產兒有短期及長期益處，短期益處包括：腦部發展、身體成長（肌肉及脂肪組成、骨質密度）、代謝進行（蛋白質/醣類/脂肪、基因、荷爾蒙），長期益處包括：認知學習能力、免疫力等等。每個早產兒都是獨立的個體，我們必須要幫每個早產兒擬訂個別化的營養支持計畫，針對不同的營養支持階段，我們所需注意以及強化的重點也不盡相同。

在照顧早產兒的過程中，我們除了提供產前、產中、住院中及出院後追蹤連貫性的縱向照護之外，我們同時也發展橫向照護的廣度延伸以及精緻化，藉由品管圈品質改善案的介入，期望能提供一個全人模式的早產兒照護。品質改善案的主題包括：發展早產兒體溫組合式照護，提升醫療照護品質；預防醫療照護活動中早產兒皮膚受損；提升兒科加護病房早產兒袋鼠式護理之執行率；降低早產兒週邊置入中心靜脈導管之非計劃性移除率；提升早產兒脫離氣管內管照護品質；運用團隊整合性照護，優化早產兒出院準備服務。為了解決臨床照護遇到的問題以及更加提升整體照護品質，我們與院方研發團隊合作，研發出可應用於臨床的嬰兒氣墊床（圖三）以及早產兒保暖衣（圖四），同時也榮獲 2020 年國家新創獎等多項獎項的殊榮。

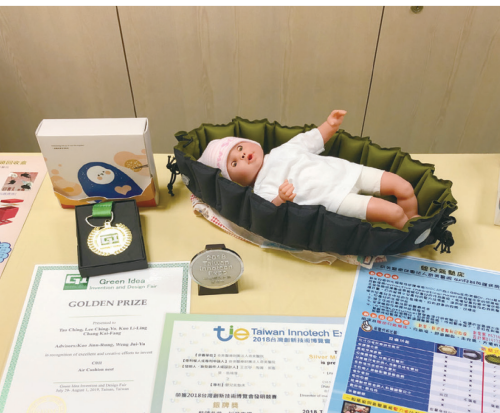
住院過程中可透過寧握護理（圖五）、袋鼠護理（圖六）以及親子共讀（圖七）等方式增加寶寶與父母親之間的情感連結，同時將返家後的主要照顧者納入照護團隊，可以降低家屬的焦慮感之外，亦可增加主要照顧者的照護信心與熟悉程度，延續至返家後，除了常規的門診回診追蹤之外，出院準備服務專責電訪以及出院後 7 天內早產兒居家訪視（由一位新生兒科醫師和一位出院準備專責護理師），以及每年度舉辦的早產兒回娘家和一季一次的早產兒家長支持團體等等，期望能提供不僅僅是早產兒本身還有早產兒的家屬全人模式的醫療照護。

作 · 者 · 介 · 紹

專長 |

1. 兒科專科醫師
2. 新生兒次專科
3. 兒童重症醫學次專科

門診資訊



圖三



圖四



圖五



圖六



圖七