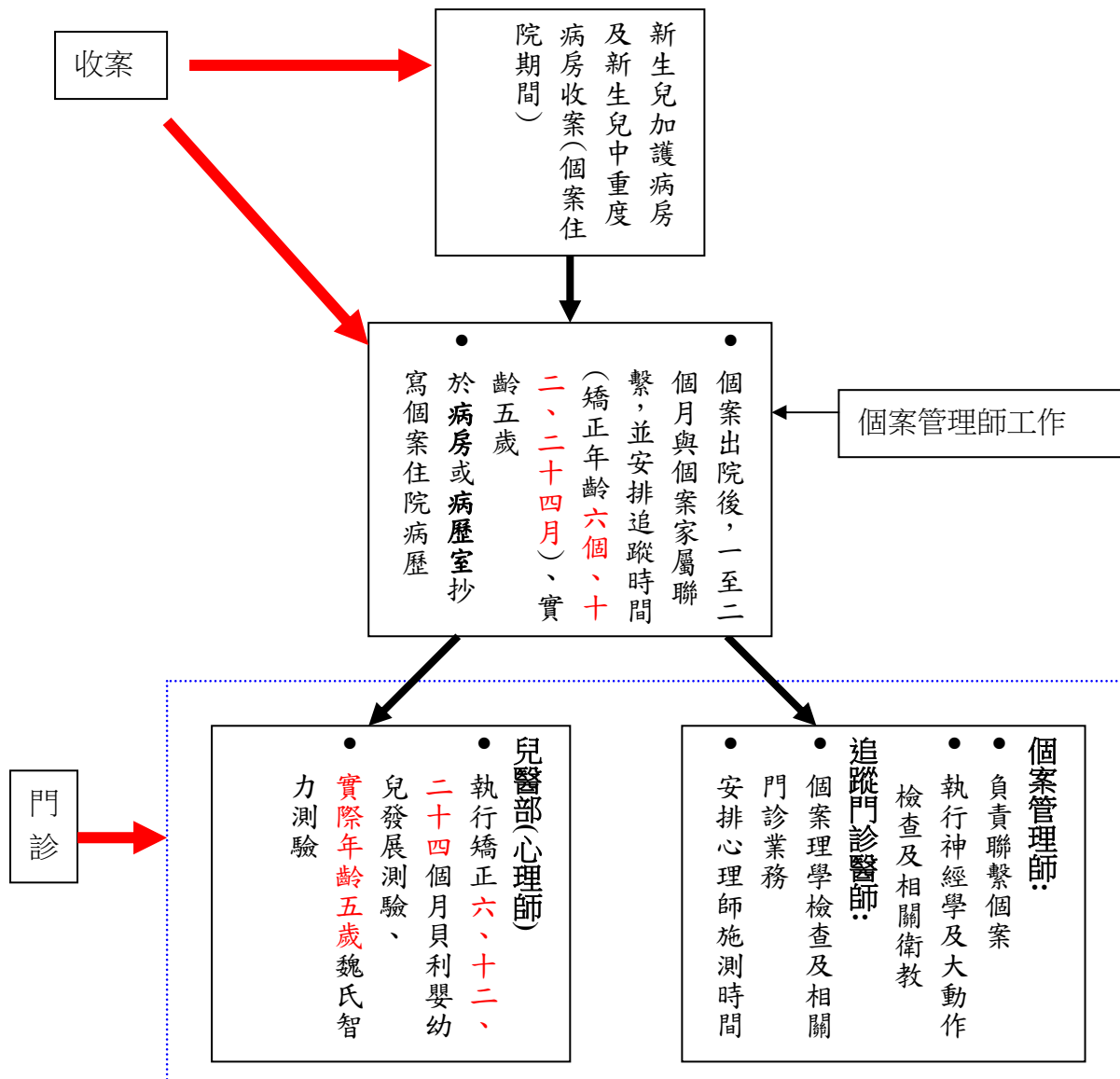


極低體重早產兒追蹤流程

收案對象:本院出生或外院出生後七天內轉入之極低體重早產兒(出生體重 ≤ 1500 公克)



早產兒追蹤檢查門診檢查項目，追蹤年齡為矯正 6M、12M、24M，實齡 5 歲

◎ 門診開心裡衡鑑單

- 矯正 6M、12M、24M 請點選(1)6 歲以下(請注意更改排程時間，固定星期四做心理師測驗)；(2)Neurobehavior Evaluationxu 兩項
- 實齡 5 歲則點選【6 歲以下】即可(請注意更改排程時間，固定星期四做心理師測驗)

1.神經學(INFANIB):1M~18M 時檢測

- 矯正年齡 6M 總分 85 分，Abnormal ≤ 54 ；Transient55-71；Normal ≥ 75
- 矯正年齡 12M 總分 100 分，Abnormal ≤ 68 ；Transient69-82；Normal ≥ 83
- 矯正年齡 24M 不施測
- 測驗結果異常分為: (1) spastic tetraparesis / dyskinesia (2) spastic hemiparesis (3) spastic diplegia (4) hypotonia

2.Gross Motor Screening，目前基金會未規定一定要測驗，但可以初步得知個案目前粗

動作發展狀況。

3.心理師施測項目(BSID2、BSID3、魏氏智力測驗)

- ◎ **BSID2**: 100 年出生前之個案，施測項目分為 MID 心智(含認知、語言)；PDI 動作(含粗、精細動作)
 - BSID2 施測在三歲前皆以矯正年齡計算
 - 範圍: >84 正常；84-70 邊緣輕度發展遲緩；69-55 中度發展遲緩；<55 重度發展遲緩，目前<70 者轉早療通報中心(任一項分數)

- ◎ **BSID3**: 100 年出生後之個案，施測項目分為 Cognitive(認知)、Language(語言，含接收及表達)、Motor(動作，含粗、精細)
 - 施測在二歲前皆以矯正年齡計算，故矯正年齡 24M 之個案，其心理師施測時已換算成實際年齡(因矯齡與實齡至少相差 1M 以上)
 - 範圍: >85 正常；84-70 邊緣發展遲緩；<70 確認發展遲緩；目前<90 者轉早療通報中心(因 BSID3 之常模含正常及遲緩之個案，故有高估各案能力之可能性，故基金會希望<90 之個案早些得到更多資源介入)

- ◎ 魏氏智力測驗:實際年齡五歲安排，分數有 PIQ(作業智商)、VIQ(語言智商)、FSIQ(總智商)。正常分數為 100 ± 15 。

4.視力，建議家屬每半年至 1 年檢查一次

5.轉介:

- 若個案檢查為疑似或確認發展遲緩者，或有其他問題，如視力、聽力問題等，建議其家屬轉至復健(物理、職能等)、耳鼻喉科(聽力檢查、語言治療等)。
- 轉介至個案居住或戶籍所在地之早期療育通報轉介中心。