

# 財團法人台灣早產兒基金會

## 極低出生體重早產兒—全國性追蹤檢查研習會

### 一、緣起：

在台灣平均每年有近二十萬個新生兒的誕生，早產兒的出生比例約佔 8%-10%，因此每年有近二萬個早產兒出生。同時，近十幾年來台灣之早產兒醫療已有顯著進步，出生體重不足 1501 公克(極低出生體重)早產兒每年約有 1,511 位，出生比率約占全國新生兒的 0.79%(以國健局出生通報資料庫 2009 年數據推估)，近年來其存活率也已提升至 80%。目前基金會追蹤檢查專案每年追蹤人數達 1,100 人，追蹤比率達全國極低出生體重早產兒總人數之 72.8%。

民國 84 年 3 月全民健保的實施，提升早產兒存活率的同時，也減輕其父母之經濟負擔。然台灣早產兒醫療仍較著重在住院期間的醫護照顧，缺乏完整與一致性的出院計畫，使出院後的早產兒家庭面對獨自照顧的壓力與茫然，尤其是低出生體重、高合併症風險的早產兒們。同時，政府於兒童福利法中明訂「對發展遲緩之特殊兒童建立早期通報系統並提供早期療育服務」，希望透過跨專業的團隊合作服務，落實「早期發現，早期療育」，期望早期療育能紮根於台灣。

因此，如何幫助這些孩子們**提早發現問題，及時轉介療育**，生活的有品質、有希望，降低國家長期醫療成本之餘，能進一步為社會貢獻，更是基金會、醫療團隊、早產兒家庭所關注與擔心的議題。有鑑於此，本會於民國 84 年 8 月起委託新生兒科醫學會，結合全省 22 家合約醫院辦理早產兒出院後的追蹤檢查工作，並於 88 年 4 月起由基金會管理施行。希望透過此一前瞻式、連續性、主動性及跨院全面性的追蹤工作，期及早發現發展遲緩的孩童即時轉介治療，以降低發展障礙、社會資源及成本。

十七年來，全國 22 家收案院區 1501 公克以下的早產兒收案人數達 14,406 人，回診定期追蹤檢查人次已達 32,621 名。台灣早產兒聯合追蹤小組 2011 年成果報告中顯示，其神經動作發展及視、聽力檢查輕度異常為 35.3%，中度異常為 10.8%，重度異常為 13.8%，發展異常之發生和懷孕週數、出生體重及多個周產期因素、罹病狀況及社會因素相關。因此，於矯正年齡兩歲前，適時評估檢查及認知教育極為重要。

本會之『**極低出生體重早產兒出院後追蹤檢查工作**』，以專案方式陸續於北、中、南 22 家醫院成立 Level II 早產兒追蹤門診。自 98 年起至 100 年止，以『**極低出生體重早產兒--追蹤檢查全國性三年服務計畫**』為方向，將追蹤服務模式與概念，更積極、更深入地推廣至全國未執行追蹤檢查工作，及主要城市以外之偏遠地區醫院。於此，為持續落實全國性服務計畫，自 101 年起實行『**極低出生體重早產兒--追蹤檢查全國性擴大工作**』，並辦理極低出生體重早產兒—全國性追蹤檢查研習會，邀請追蹤檢查工作多年服務之院區相關人員分享追蹤檢查流程與執行經驗，盼藉以彼此有效學習極低出生體重早產兒追蹤檢查工作，受惠更多早產兒及其家庭。

### 二、目的：

- (一) 協助全國早產兒照護院區瞭解早產兒追蹤檢查工作。
- (二) 落實早產兒 Level II 追蹤門診功能，使出生體重 1501 公克以下早產兒的問題能早期發現早期療育，以減少併發症對孩童功能的影響，給予孩童父母適切的協助。

三、指導單位：行政院衛生署國民健康局

主辦單位：財團法人台灣早產兒基金會、台灣新生兒科醫學會

協辦單位：台中榮民總醫院

四、對象：全國早產兒照護相關單位醫療團隊

五、時間：101 年 5 月 12 日（星期六）8:50 - 17:10

地點：台中市中港路三段 160 號（台中榮民總醫院）

第二醫療大樓二樓 婦產科會議室

六、費用：免費

七、學分認證：新生兒科、兒科、護理學分認證中（實際時數依相關單位認定）

八、報名時間：即日起至 101 年 4 月 30 日止

九、報名方式：（一）網路報名 <http://www.pbf.org.tw>（請於其他欄位註名餐:葷/素）

（二）傳真報名：(02)2521-7723（傳真後請來電確認）

來電洽詢：(02)2522-1792（童小姐）

十、課程內容：

| 時 間         | 內 容                     | 講 師                                        |
|-------------|-------------------------|--------------------------------------------|
| 08:30~08:55 | 報 到、領 取 資 料             |                                            |
| 08:55~09:10 | 致 詞                     | 邱淑媿 局 長<br>李宏昌 董事長<br>陳昭惠 主 任<br>台中榮民總醫院代表 |
| 09:10~10:00 | 台灣極低出生體重早產兒十年間短期預後之變化   | 鄒國英 院 長                                    |
| 10:00~10:10 | 休 息 時 間                 |                                            |
| 10:10~11:00 | 極低出生體重早產兒五歲追蹤之預後        | 許瓊心 醫 師                                    |
| 11:00~11:10 | 休 息 時 間                 |                                            |
| 11:10~12:00 | 早產兒追蹤門診概況               | 張瑞幸 董 事                                    |
| 12:00~13:00 | 午 餐                     |                                            |
| 13:00~13:50 | 嬰幼兒發展測驗與早產兒學齡前預後之分析     | 王藍浣 醫 師                                    |
| 13:50~14:00 | 休 息 時 間                 |                                            |
| 14:00~14:50 | 您可以讓他更安心長大—談極低體重兒回診的重要性 | 林美瑗 秘書長                                    |
| 14:50~15:00 | 休 息 時 間                 |                                            |
| 15:00~15:50 | 貝氏嬰幼兒心智測驗之成效—心理評鑑觀點     | 鄭玲宜 心理師                                    |
| 15:50~16:00 | 休 息 時 間                 |                                            |
| 16:00~16:20 | 追蹤檢查收案經驗分享—追蹤檢查工作(台中區)  | 陳珮妤 個案管理師                                  |
| 16:20~16:40 | 追蹤檢查收案經驗分享—擴大全國服務計畫(臺安) | 陳玉梅 護理師                                    |
| 16:40~17:10 | 綜 合 討 論                 | 賴惠珍 執行長<br>張瑞幸 董 事                         |

## 講師簡介 (依上台順序排列)

邱淑媿 行政院衛生署國民健康局局長  
李宏昌 財團法人台灣早產兒基金會董事長  
陳昭惠 台中榮民總醫院新生兒科主任  
鄒國英 天主教輔仁大學醫學院院長  
許瓊心 財團法人台灣早產兒基金會顧問  
張瑞幸 財團法人台灣早產兒基金會董事  
王藍浣 奇美醫療財團法人奇美醫院新生兒科醫師  
林美瑗 中華民國發展遲緩兒童早期療育協會秘書長  
鄭玲宜 台北榮民總醫院臨床心理師  
陳珮妤 財團法人台灣早產兒基金會追蹤檢查專案個案管理師  
陳玉梅 財團法人基督復臨安息日會臺安醫院婦幼衛教組護理師  
賴惠珍 財團法人台灣早產兒基金會執行長

-----

## 報 名 表

|             |                                                                                                                  |         |                                                       |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------------------------------------|
| 姓 名         |                                                                                                                  | 身分證字號   |                                                       |
| 機關名稱        |                                                                                                                  | 性 別     | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| 服務單位        |                                                                                                                  | 服 務 職 稱 |                                                       |
| 聯絡電話        | (O) (行動)<br>(H)                                                                                                  |         |                                                       |
| 地 址         |                                                                                                                  |         |                                                       |
| e - m a i l |                                                                                                                  |         |                                                       |
| 用 餐         | <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，( <input type="checkbox"/> 葷 / <input type="checkbox"/> 素) |         |                                                       |
| 備 註         |                                                                                                                  |         |                                                       |

\*為配合行政院環保政策，會議不提供紙杯，請自備杯子，謝謝！

# 全國性追蹤檢查研習會--問卷

為瞭解 貴院早產兒照護相關資源，擬定合宜之協助方式，請協助填寫下列問卷：

一、 貴院是否曾照顧過極低出生體重早產兒(出生週數<37 周，且體重 $\leq$ 1500 公克)？

☐ 是，每年約\_\_\_\_\_位極低出生體重早產兒

☐ 否

二、 貴院照護極低出生體重早產兒的方式為何？(可複選)

☐ 留院自行照護至個案出院 ☐ 轉介至他院，曾轉介至\_\_\_\_\_醫院

☐ 其他\_\_\_\_\_

三、 貴院是否曾對可能早產之產婦做「產前母體轉診」？

☐ 是，轉送條件為：\_\_\_\_\_

☐ 否

四、 貴院是否對極低出生體重早產兒出院後有持續追蹤服務？

☐ 是，其方式為：☐ 與早療單位合作 ☐ 由貴院自行追蹤 ☐ 其他\_\_\_\_\_

☐ 否

五、 貴院目前之早產兒照護醫療團隊包含哪些人員？(可複選)

☐ 新生兒科專科醫師，姓名：\_\_\_\_\_

☐ 小兒心智發展評估(BSID-II 或 BSID-III)之心理師

☐ 小兒眼科醫師 ☐ 早產兒社工師 ☐ 早產兒家庭訪視護理師

☐ 其他 \_\_\_\_\_

六、若基金會舉辦極低體重早產兒工作研習會，貴院是否願意參與瞭解？

☐ 願意，因：☐ 期望瞭解追蹤方式 ☐ 希望於院內推行 ☐ 其他\_\_\_\_\_

☐ 無，原因：☐ 團隊人力受限 ☐ 院方不允許 ☐ 其他\_\_\_\_\_

七、如 貴院實行極低出生體重早產兒追蹤，會想要獲得哪一類的協助？(可複選)

☐ 以舉辦研習會瞭解追蹤的方式 ☐ 建立個案資料庫 ☐ 登錄表單提供

☐ 其他 \_\_\_\_\_

醫療院所名稱：\_\_\_\_\_ 連絡電話：\_\_\_\_\_ 聯絡人：\_\_\_\_\_

～請於 4/30 前回傳(傳真電話:02-2521-7723)，謝謝您的協助！～