

早產兒視網膜病變門診就診須知

Retinopathy of prematurity

台北榮總眼科門診
護理指導單 No. 25

一、定義：

隨著醫學的進步，低週數及低出生體重早產兒的存活率逐步提高，但因眼睛視網膜血管的發育尚未完全，又或接受長期高濃度氧治療，易誘發新生血管增生導致視網膜病變。

二、症狀：

(一)早期症狀：無明顯症狀，必須靠醫師主動篩檢才能發現。

(二)晚期症狀：白色瞳孔、瞳孔照光反應不良、眼位不正。

三、檢查須知：

(一)報到後，護理人員依醫囑散瞳，需等待 30 分鐘到 1 小時，直至瞳孔完全放大，醫師才能做視網膜眼底檢查。

(二)檢查前一小時，請勿餵奶，以防檢查中哭鬧溢奶造成吸入性肺炎，待檢查完畢即可餵食。

(三)檢查時會以毛毯或薄被包裹早產兒四肢，並使用眼皮撐開器協助檢查。

(四)早產兒看診過程會因檢查儀器光線較強而哭鬧，父母可備安撫奶嘴使用。

(五)醫師看診時會詢問早產兒出生日期、預產期、出生體重，請先備妥資料。

(六)醫師會根據檢查結果決定後續追蹤時間，直到確認視網膜血管發展完全為止。

四、早產兒視力保健原則：

(一)平時應觀察幼兒與他人互動方式(包括目光能否跟隨物體移動、並能精確取物)。

(二)早產兒即使沒有視網膜病變發生，長大後產生高度近視、散光、青光眼的比例比足月誕生的寶寶較高，應於學齡前至醫療院所，確認有無配鏡需要，以免影響學習發展。

參考資料

- 吳建昇(2015)·早產兒視力易病變，應定期接受視網膜檢查·彰基院訓，32(6)，8-9。
- 吳嘉敏、王嘉康(2010)·嚴重早產兒視網膜病變之早期網膜雷射治療·中眼醫誌，49(2)，154-161。
- 楊昌叔、陳淑貞、李鳳利、許紋銘、劉榮宏(2002)·早產兒視網膜病變之臨床篩檢及觀察·中華民國眼科醫學會雜誌，41(1)，51-58。
- 陳瑩山(2020)·早產兒為什麼需要做眼科檢查?·健康世界，(517)，12-13。
- 莊玲如、黃美智(2020)·發展性照護於早產兒視網膜病變檢查之臨床應用·護理雜誌，67(5)，82-88。
- Hered, R. W., Gyländ, E. A.(2010) The retinopathy of prematurity screening examination: ensuring a safe and efficient examination while minimizing infant discomfort. Journal of Neonatal Nursing. 29(3)，143-51, May-Jun.

- Samra, H. A., McGrath, J. M. (2009) Pain management during retinopathy of prematurity eye examinations: a systematic review. *Advances in Neonatal Care*. 9(3), 99-110, Jun.
- Charlene, P. (2009) Retinopathy of prematurity: an eye toward better outcomes. *Journal of Neonatal Nursing*. 28(2), 93-101.
- Chuang, Ling-Ju; Huang, Mei-Chih. *Hu Li Za Zhi* (2020) The Clinical Application of Developmental Care in Retinopathy of Prematurity Eye Examinations , 67(5), 82-88.

110年6月 第五次修定
台北榮總 眼科門診 關心您