维普资讯 http://www.cqvip.com

401-403

(25)

第23卷 第4期 重庆医科大学学报 Vol.23 No.4
1998 ACTA UNIVERSITATIS SCIENTIAE MEDICINAE CHONGQING 1998

87例早产儿智能发育调查

R722.6
R174.2

第二临床学院儿科研究室 徐怡瑾* 刘 健

提 要 为了解早产儿智能发育状况和探讨影响早产儿智能发育的有关因素.我们对本院产科出生的87例早产儿和对照组60例足月儿智力进行了随访.参照丹佛智能发育量表进行智能测定.结果:对照组和早产组智能比较差异非常显著.($P<0.05$)提示早产为影响小儿智力低下的重要因素,早产儿胎龄和低出生体重对早产儿智力发育产生明显影响.重视围产保健、预防早产和低出生体重对提高人口素质非常重要.

关键词 婴儿、早产; 智力; 智力测验
中图分类号 R722

早产儿 发育

早产是低出生体重儿发生的常见原因,也是围产儿死亡的主要原因之一.关于早产儿智力发育国内外已有一些报道(为了进一步探讨影响早产儿智能发育力发育国内外已有一些报道),为了进一步探讨影响早产儿智能发育的有关因素,我们对87例早产儿智能发育进行了随访,现报告如下:

1 资料与方法

1.1 对象 1984~1990年2月间在我院产科出生的早产儿87名,其中男性46例、女性41例.出生时胎龄28~30周10例、胎龄31~33周50例,胎龄34~36周27~例.低出生体重儿(BW<2500g)63例、占72.4%.随访时年龄为$1\frac{6}{12}$~$6\frac{8}{12}$岁).随机抽样我院同期出生的足月儿60名作对照组;出生体重>2500g,一分钟阿氏评分8~10分.

1.2 检查方法 智能测试方法参照丹佛智能发育筛查测验,结合重庆市地区,采用智能发育检查量表包括运动.智力、社会适应三个能区进行测试.全部测定工作由专人完成.测试结果总分70分以下智能正常,50~70分智能偏低,<50分为智能低下.

测定结果统计方法:采用x^2检验

2 结果

2.1 早产儿胎龄对智能发育的影响 早产儿组发现智能落后19例:占21.8%,对照组足月儿仅发现3例智能落后占5%,两组比较差异非常显著($P<0.05$)(表1),分组比较胎龄大小与智能发育关系发现重度早产儿童低智明显多见占40%(4/10),中度早产儿童低智占26%,轻度早产仅占7.4%,各组间差异非常显著,以上结果提示早产对小儿智能发育确有一定影响,而且胎龄越小影响越大.

表1 早产儿胎龄与智能发育关系

分 组	例数	正常	偏低	低下
早 28~30周	10	6	4	0
产 31~33周	50	37	8	5
组 34~36周	27	25	1	1
足 月 组	60	57	3	0

$x^2=9.51$ $P<0.05$

2.2 出生体重影响早产儿智能发育 本文早产儿组低出生体重儿智低占27%,尤其极低体重儿(出生体重<1500g)智低占60%(6/10例)各组间差异非常显著($P<0.01$)(表2),结果提示低出生体重明显影响早产儿智能发育,体重越低影响越大.

表2 出生体重与早产儿智能发育关系

分 组	例数	正常	偏低	低下
<1500g	10	4	3	3
1500~1999	29	21	6	2
2000~2499	24	21	2	1

$x^2=17.04$ $P<0.01$

* 女,1940-08出生,副教授

维普资讯 http://www.cqvip.com

2.3 早产儿组出生时阿氏评分情况(表3)

表3 早产儿出生时阿氏评分

	Apgar评分		
评分时间	0～3分	4～7分	8～10分
1(min)	9	15	63
5(min)	5	2	80
>15(min)	4	0	83

2.4 阿氏评分与早产儿智能发育关系(表4)

表4 出生时阿氏评分与早产儿智能发育

分组	例数	正常	偏低	低下
窒息组	24	20	1	3
无窒息组	63	48	12	3

$x^2=0.5161$ $P<0.05$

本文早产儿组窒息发生率为27.5%，明显高于我国新生儿窒息平均发生率9%[1]。早产儿组共有窒息24例，发现智低4例，无窒息组63例，有智低15例，两组智能发育比较无显著差异，提示阿氏评分对早产儿智能发育无确切影响。但分析本组4例重度窒息（阿氏评分0～3分），持续时间超过(15～20min)，其中发生脑瘫3例，占73%，癫痫1例，4例均表现智力低下，说明重度窒息、严重和长时间缺氧导致严重脑损伤和神经系统后遗症，仍可对智能发育有一定影响。

3 讨论

智力低下儿童给家庭、社会、国家带来沉重负担。智力低下是严重危害儿童身心健康的一类疾患，已引起全社会人类的重视和关注。人脑发育与智力发育戚戚相关。0～3岁是脑发育关键时期，妊娠后期是胎儿神经细胞髓鞘形成的重要时期，早产儿因胎龄不足影响神经系统解剖和生理发育不成熟、出生后环境适应能力差易产生感染、喂养困难、营养不良等各种并发症使脑发育受到影响。又因早产儿对缺氧敏感、分娩时缺氧及病理分娩因素早产儿有脑损害危险因素，认为早产儿低智多见[2]。本文显示早产儿低智状况明显高于对照组与国内外报道相符。本文结果还提示早产儿低智与胎龄大小明显相关，智能落后以胎龄不足34周早产儿为多见占17例(89%)。这可作为提高围产期保健水平提供依据；预防早产尽量保护到胎龄大于34周分娩可减少早产儿智能落后。有关低出生体重对小儿智能发育影响，国内外报道较多，有大量资料表明低体重儿（LBW）、特别是极低体重儿(VLBW)是导致小儿智力落后的一个重要的围产因素[3]。认为与导致低出生体重的因素有关，低体重儿多因早产胎龄不足，宫内发育迟缓致先天脑发育不良，出生后往往喂养困难，存在先天和后天脑发育障碍，尤其极低体重儿对缺氧敏感易发生脑损害和神经系统后遗症。本文结果显示低出生体重儿智低占60%(6/10例)。此结果证明重视围产期保健措施避免早产以减少LBW的出生，特别是VLBW的出生率，实为提高人口智力素质的一个重要环节。有关围产期窒息对小儿智能发育的影响，报道甚多，结果不尽相同。有作者报道新生儿脑损伤的不同类型与智能发育有密切关系。长期慢性缺氧与低智有关，而短期轻度缺氧对小儿智力发育影响较轻或无明显影响[4]。本文结果符合以上报道。本文发现早产儿组窒息发生率明显高。因此对早产儿应加强产前和产时监护，强调正确的新生儿窒息复苏方法，尽快恢复阿氏评分对减轻脑损伤和智能落后的发生有重要意义。

目前围产期因素引起的智力低下在发展中国家所占比例仍较大。本文结果证实了早产、低出生体重仍是导致小儿智力低下的两大重要因素，两者互为因果，在发达国家2/3的LBW是由于早产。本文提示早产儿组的低出生体重儿占72.4%。由于早产儿存在胎龄不足，低出生体重和围产期窒息发生率高的不利因素。再次强调重视围产期保健、预防早产、减少低出生体重、减少窒息引起的脑损伤以消除产生智力落后的不利因素。并通过持续的早期干预对促进早产儿智能发育的作用[6]来改善和提高人口素质。

维普资讯 http://www.cqvip.com

参 考 文 献

1. 刘 义,等.中华儿科杂志,1994;4:239
2. 朱畅宁.中国实用儿科杂志,1994;3:31
3. 蒋泽栋,等.国外医学儿科分册,1998;3126
4. 刘婉君,等.中华儿科杂志1991;6:351
5. 洪昭毅,等.中华儿科杂志,1997;4:199

(收稿日期1998－06－02)

Intelligence Development Investigation of 87 Premature Infants

Xu Yijin, et al

Department of Pdeiatrics,The Second College of Clinical Medicine

In order to discover the intelligence development of premature infants and affecting factors on the intelligence development of prematures,we have observed the intelligence of 87 prematures and 60 control born in obstetrics of our hospital by testing their IQS according to Dan－F intelligence development scales.

Results:The diffenence of intelligence development between the tow groups is significant($P<0.05$),showing that fetal age and its weight when born absolutely influence the intelligence of prematures.

Conclusion:pay attention to prenatal care, taking precautions against premature and low－weight when born,and interfering with early intelligence development of prematures are assential to release childien with low IQS and better population qualities.

KEY WORDS infant; Premature; Intelligence; Intelligence test.

403－405

(26)

甲基睾丸素加强米非司酮终止早孕的临床研究

R/69.42

第二临床学院妇产科 冯丽光 刘其芬

提 要 为探讨甲基睾丸素(简称甲睾)加强米非司酮终止8周以内早孕的作用,本文以100例甲睾、米非司酮、米索前列醇药物流产为观察组,另设100例米非司酮、米索前列醇为对照组,比较其临床效果.研究结果表明,观察组与对照组的完全流产率分别为94％和89％($P>0.05$);5小时妊娠物排出率分别为86.11％和65.17％($P<0.05$);阴道出血时间分别为10.15±4.60天和16.50±5.40天($P<0.05$);阴道出血量分别为79.46±17.05ml和111.15±25.62ml($P<0.01$).总的结果显示甲睾能显著加强米非司酮终止8周内早孕的流产效果.

关键词 甲基睾丸素;米非司酮;米索前列醇;终止早孕

早孕 终止妊娠

中图分类号 R714.21

米非司酮(Mifepristone)为具有高度孕激素活性的炔诺酮,与孕激素受体有很强的亲和力,从而阻断孕激素对其靶细胞的作用.与米索前列醇配伍终止早孕的成功率达90％以上,但存在阴道出血量多,出血时间长等问题.本文将甲睾与米非司酮合用,对妊娠物排出时间、阴道出血量等进行了观

* 女,1966－02出生,主治医师