

瞭解 早產兒視網膜病變

ROP



什麼是早產兒視網膜病變？

眼睛後方稱為**視網膜**，接收光線並傳送視覺訊號到大腦。
視網膜的血管有助於以氧氣滋養眼睛。

眼睛在懷孕最後 12 週期間快速發育，因此早產嬰兒的眼睛仍未充分發育，這可能導致早產兒**視網膜病變**，又稱為 ROP。視網膜病變是眼睛後方（視網膜）血管異常生長。

在所有出生體重 2 磅又 12 盎司或以下的早產嬰兒中，約有半數可能罹患 ROP。

ROP 會導致眼睛永久傷害嗎？

大多數輕微 ROP 案例並不會導致視力喪失。在某些案例中，會發展出異常組織，這可導致結疤。結疤會將視網膜脫離原本位置（**視網膜剝離**），可能造成視力喪失。

ROP 如何診斷？

早產且出生體重過低的嬰兒會接受例行 ROP 篩檢。第一次檢查通常是出生後 4 至 6 週。

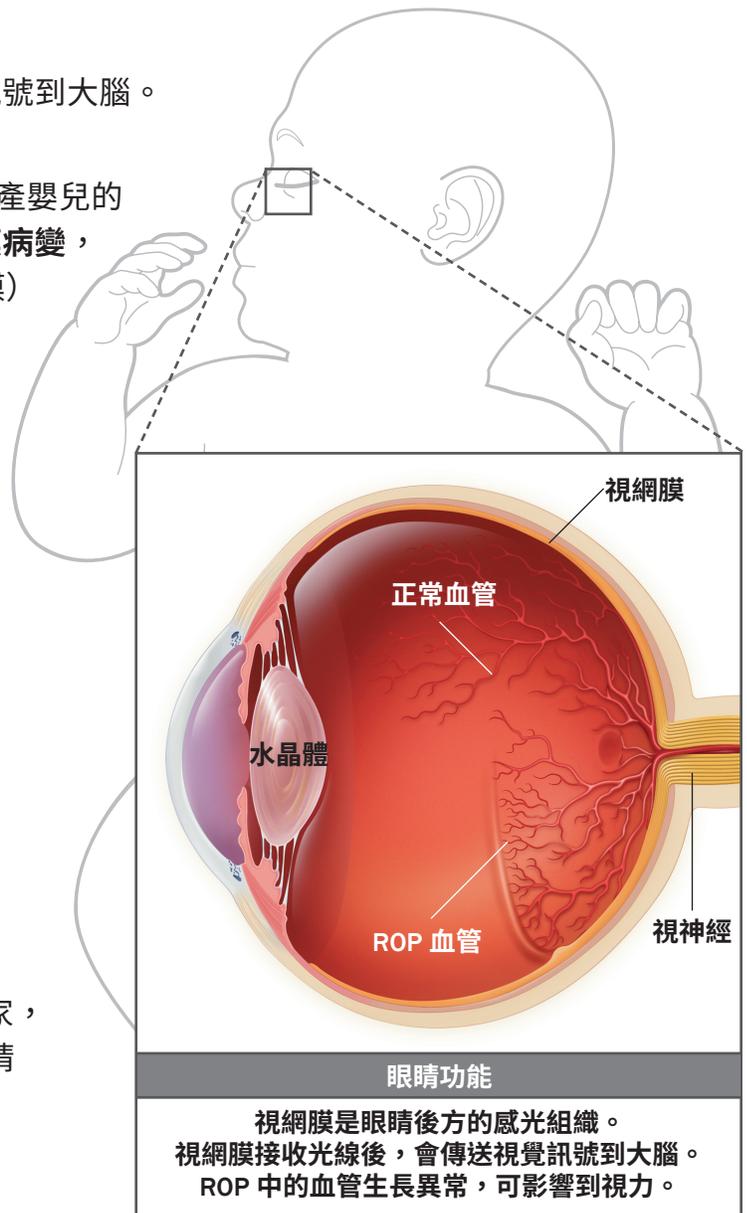
- 早產嬰兒應在離院前接受 ROP 檢查。
- 有些早產嬰兒在視網膜充分發育前就回家，這些嬰兒將持續需要檢查 ROP，直到眼睛充分發育完全為止。

追蹤檢查相當重要。

眼睛檢查期間會發生什麼事？

檢查之前，護士將使用眼藥水擴張嬰兒的眼睛。接著眼睛方面的專門醫生（**眼科醫師**）將使用特殊的頭戴式燈具，檢查嬰兒的眼睛。儘管檢查可能讓人不舒服，但卻是必要的。

請務必準時前往您嬰兒的眼科醫師約診，如此可能避免失明。



治療早產兒視網膜病變

我的嬰兒的 ROP 有多嚴重？

醫師將 ROP 分為五期，從輕微（第 1 期）到最嚴重（第 5 期）。大多數罹患 ROP 的嬰兒為第 1 期或第 2 期。

第 1 期 – 血管生長輕微異常

第 2 期 – 血管生長中度異常

第 3 期 – 血管生長嚴重異常

第 4 期 – 血管生長嚴重異常，已導致部分視網膜脫離原本位置（視網膜剝離）

第 5 期 – 血管生長嚴重異常，已導致整個視網膜脫離原本位置（視網膜剝離）

我的嬰兒將接受什麼樣的治療？

第 1 期、第 2 期和某些第 3 期的 ROP 案例通常會自行緩解，意思是視網膜血管會回復正常，不會發生視力喪失。

第 4 期、第 5 期和某些第 3 期的 ROP 案例之治療可能包括：

- **雷射療法** – 治療較外層的視網膜，使血管異常生長停止。雷射療法可幫助預防視網膜剝離，也幫助盡可能保留視力。

在第 4 或 5 期的 ROP，必須進行手術，以修補脫離的視網膜。

接下來會發生的事？

輕微 ROP 案例通常可自行痊癒。如有必要治療，大多數嬰兒會反應良好。所有早產嬰兒之其他視覺問題的風險均較高，他們需要在新生兒時期及年紀較大之後定期接受眼睛檢查。

請記得在您離開醫院後，追蹤檢查相當重要，這些追蹤檢查可能避免失明。

詞彙表

視網膜剝離 – 視網膜脫離眼睛後方

雷射療法 – 治療較外層的視網膜，使血管異常生長停止

眼科醫師 – 專精眼睛醫療和手術照護的醫師

視神經 – 將視覺資訊從視網膜傳送到大腦

視網膜 – 眼睛後方，接收光線，並傳送視覺訊號到大腦

視網膜病變 – 眼睛後方（視網膜）血管異常生長

如果您有疑問，請詢問醫護團隊，他們很樂意協助您。
請造訪 www.nicu-pet.com，
下載額外副本。

附註：

簽名：_____ 日期：_____ 時間：_____