

新生兒加護病房照護疏失 造成嬰兒永久性腦損傷， 最終以2千萬美金和解

黃浥暉 編譯

壹、事件摘要

事件發生在3年前的南加州聖地牙哥（San Diego, CA），原告的家庭喜迎女嬰的新生，女嬰雖為提前五週出生的早產兒，但醫生告知母親女兒健康且活力充沛，便與其他早產兒一樣住進新生兒加護病房。然而4天後，母親想去餵食時，卻發現女兒已經蒼白無生命跡象。根據當地新聞報導，母親指出當時女兒的尿布完全濕透、像泡過水般，而餵食管在滲漏。醫生告訴她這是人為過失造成的。原告的律師說，由於餵食器被錯誤地設定，小女嬰被餵進了過多的葡萄糖，造成電解質不平衡，使大腦缺氧而造成損傷。

小女嬰目前已經3歲了，正在奮力地試圖走路、講話，腦性麻痺使她這輩子都需要特殊照護。



關鍵詞：早產兒（premature newborn）、新生兒加護病房（neonatal intensive care unit, NICU）、餵食器（feeding machine）、醫療過失（medical malpractice）、護理疏失（nursing malpractice）

DOI：10.3966/241553062016070000011

貳、討論與分析

早產兒一出生即被迫與父母分開，新生兒加護病房通常是早產兒所接觸到的第一個環境，期間所給予的侵入性治療或照護活動，都會影響早產兒的生理指標及神經肌肉發展¹。早產兒若吸吮、吞嚥、呼吸能力仍無法協調得很好時，須由鼻胃管餵食，以攝取足夠營養，這也是新生兒加護病房最常見的處置之一。然而美國曾有研究²提出警訊，認為現今對於新生兒鼻胃管餵食的處置跟照護法基本上是從大人或兒童的經驗沿用而來，並沒有一個準確的規範或指導原則，對於脆弱的早產兒來說不一定適當。該研究者指出，其風險包括管子插入時在其路徑造成傷害，管子錯置入肺臟或小腸，或置入後管子因移位而穿破胃、氣管、食道，甚至是餵食不慎使內容物吸入肺臟等；對醫護人員來說，必須選擇管子的種類跟大小、測量管子插入的深度、評估放置位子是否正確，然此全仰賴他們的經驗與專業；後續對餵食管的管理仍不能大意，像是餵食管的細菌感染亦可引發其他併發症，對抵抗力較差的早產兒可能造成嚴重後果。總而言之，對無法自行進食的早產兒而言，用鼻胃管餵食仍是必要之惡，正如同許多臨床上使用的醫療技術一般，只能邊使用邊從各種錯誤經驗去修正。只是百密總有一疏，任何有風險的事都可能發生意外。本篇案例就是因餵食管的後續管理不當造成的悲劇。

一、腦性麻痺及其後續影響

腦性麻痺是指一組影響運動和姿勢控制的疾病。由於控制運動的一個或多個腦區受到損傷，患者肌肉無法正常地運動。大約70%的腦性麻痺患者的腦損傷發生在出生前，但也可能發生在

1 張淑鈴、陳惠敏、潘美日，寧握護理對早產兒接受餵食後生理指標之影響，高雄護理雜誌，29卷3期，2012年12月，5-17頁。

2 Tamara Wallace and Deborah Stewart. Gastric Tube Use and Care in the NICU. NAINR 2014;14(3):103-8.

分娩期間或在出生後的頭幾個月或幾年內。目前並無治癒腦損傷法，只能一輩子與其奮戰，此期間需要許多專業人士與孩子和家庭一起合作，以確定孩子的需要，包括小兒科醫師、物理醫學和康復醫師、矯形外科醫生、物理及職業治療師、眼科醫生、言語 / 語言病理學家、社會工作者和心理學家。孩子通常在確診後不久即接受物理治療，這可以增強運動技能，改善肌肉力量，有助預防攣縮。有時治療時還配合使用支具、夾板或模具，以幫助預防攣縮和促進手腳功能。如果攣縮程度很嚴重，可能需要推薦進行手術以延長受累肌肉³。在本篇的案例中，女孩的律師團隊為她聘請了醫療專家團隊、設計一輩子的醫療計畫，除了滿足其基本醫療需求外，也為了估算她的家庭需要多少花費，據此向被告求償。

二、對家庭的影響及花費

根據估計，一個有腦性麻痺之家庭會面臨巨大的醫療花費，包括醫療及照顧、特殊教育、發展協助生活輔助措施等，在美國平均一輩子的花費約921,000美金，若有智能遲滯者更高達1014,000美金。

實際上的花費還會遠高於此，畢竟不是所有費用都能在計畫之中。像是投入過多時間和心力在照顧孩子上的父母，可能面臨低收入降低及職業上的限制；急診需求、心理社會性的需求等，也是腦性麻痺患者可能出現的額外支出，依病患嚴重程度不同有差異。更糟的是，隨著通貨膨脹，每年的經濟壓力會逐年增加⁴。

3 參見里夫癱瘓基金會（Christopher & Dana Reeve Foundation），<https://www.christopherreeve.org/zh/international/top-paralysis-topics-in-chinese/cerebral-palsy>（瀏覽日期：2016年6月21日）。

4 Centers for Disease Control and Prevention. Economic costs associated with mental retardation, Cerebral Palsy, hearing loss, and vision impairment — United States, 2003. MMWR 2004; 53(3):57-9.