

個/立方毫米),  $8.9 \pm 6.5$  (1~18); 中位數, 6.6; 單核球/中性白血球,  $6.2 \pm 4.8 / 2.6 \pm 3.2$ 。蛋白質(毫克/合升),  $61.9 \pm 35.4$  (28~143)。糖,  $46 \pm 14.9$  (30~80)。腦脊髓液糖/血液糖(%) $49.1 \pm 16.4$ 。紅血球(個/立方毫米),  $114 \pm 256$  (0~1002); 中位數, 15。

(3)三星期至三個月之嬰兒(12位): 白血球(個/立方毫米),  $6.2 \pm 6.8$  (1~22); 中位數, 4.8; 單核球/中性白血球,  $3.1 \pm 2.3 / 1.3 \pm 1.8$ 。蛋白質(毫克/合升),  $52.1 \pm 18.6$  (18~70)。糖  $53.7 \pm 6.9$  (41~60)。腦脊髓液糖/血液糖(%) $61.5 \pm 18.6$ 。紅血球(個/立方毫米),  $41 \pm 87$  (0~310); 中位數 2。

本文特就以上結果提出討論, 並與國外文獻參考比較。

## 12. 嬰兒室發生的腹瀉事件 (09:38-09:48)

蘇淑娟 黃高彬 黃碧蓮 潘純 呂志忠 林綉如\*

彭健芳\*

高雄醫學院小兒科 實驗診斷科\*

An episode of diarrhea in the nursery.

Shu-Chuan Su, Kao-Pin Hwang, Bih-Liang Huang, Chun Pan, Chu-Chong Lu, Shioh-Ru Lin\* and Chien-Fang Peng\*. Department of Pediatrics, Clinical Laboratory\*, Kaohsiung Medical College.

新生兒的免疫機轉尚未完全成熟, 所以其抵抗力較差, 容易受到各種微生物的感染而造成威脅生命的疾病。根據美國疾病管制中心之資料顯示, 嬰兒室的院內感染率約為 1.4%, 國內幾所教學醫院也都曾發生過嬰兒室之集體院內感染。所以對產房、嬰兒室的環境、器械、餵食用品的無菌處理以及如何避免醫護人員及訪客所導致的嬰兒感染都是相當重要的。高雄醫學院小兒科就去年 11 月 10 日至 11 月 24 日發生於嬰兒室之集體腹瀉提出報告, 希望能提供大家對於嬰兒室集體院內感染的實際經驗以為處理和預防的參考。

本次流行共有 17 位嬰兒得到腹瀉, 出生體重由 2700 克到 3750 克, 發生腹瀉之日齡由 2 天至 9 天不等, 平均 4.1 天, 腹瀉次數由 7 次至 14 次, 呈綠稀水便或黃稀水便, 只有 1 例體重減輕大於 10%, 有三例接受光療法。他們的糞便檢查有 2 個 (14.3%) 呈潛血反應, 糞便都沒有發現到膿細胞。血

液檢查白血球由  $5000/\text{mm}^3$ , 平均  $8800/\text{mm}^3$ , 糞便培養出大腸桿菌者共有 13 位, 76.5% (13/17), 均是同一型 (O20:K<sub>61</sub>(B<sub>7</sub>)), 另有 9 位輪狀病毒抗原試驗 (Latex Method) 陽性, 53% (9/17), 皆沒有培養出沙門氏桿菌。嬰兒室的環境、產房、抽吸管、用水、奶粉、奶水、護理人員的手及病兒母親陰道培並沒有發現同樣的菌種。

事件一發生後, 我們即採取隔離治療, 將感染及未感染者各放入一個房間, 並另闢一新的嬰兒室, 由專門的醫護人員 (不與原來嬰兒室的護理人員交流) 來照顧產房新接生的新生兒。病兒給予支持療法, 腹瀉經過以上的處理很快的控制下來, 於 11 月 24 日所有病兒痊癒出院。出院後嬰兒室即施行總消毒。

Coffee time (09:48-10:10)

## 13. 一過性甲腺低能 (10:10-10:20)

趙婷 黃碧桃 蕭廣仁\*

榮民總醫院小兒部 醫研部\*

Transient hypothyroidism

Ting Chao, Betau Hwang and Kwang-Jen Hsiao\*

Departments of Pediatrics and medical Research Veterans General Hospital

自民國七十三年榮民總醫院開始施行新生兒篩檢項目以來, 共篩檢出三十幾位先天性甲腺低能之病例, 經過詳細的確認檢查後, 均立即開始以甲狀腺素治療, 並定期追蹤其甲腺功能。其中數位病例於治療期間, 即發現其所需甲狀腺素量極微, 經過一段減藥期而停藥後, 發現仍能維持其甲腺於正常功能。茲就其篩檢值、骨齡、甲腺核子掃描、血中甲狀腺素及甲促素值、母體甲狀腺疾病、母親飲食習慣及服藥史、母親血中甲狀腺抗體存在與否等, 加以分析比較, 並討論今後過性甲腺低能病例可能之處理原則。

## 14. 介體素 C 在臨床上的意義 (10:20-10:30)

陳森輝 蔡文友 李俊賢 林美慧

國立臺灣大學醫學院附設醫院小兒科

Clinical relevance of the somatomedin C

Shen-Hui Chen, Wen-Yu Tsai, Jing-Sheng Lee and Mei-Hwey Lin