

# 口服紅黴素在治療早產兒腸胃蠕動不良之研究

## (Randomised controlled study of oral erythromycin for treatment of gastrointestinal dysmotility in preterm baby)

高雄榮民總醫院小兒科 王曉萍、陳英堯、謝凱生

出處：Arch Dis Child Neonatal Ed 2001; 84: F177-F182

單位：P C Ng, K W So, K S C Fung, C H Lee, T F Fok, E wong, W wong, K I Cheung, A F B Cheng  
From the Department of Paediatrics, and Department of Microbiology, Prince of Wales Hospital,  
Chinese University of Hong Kong

### 目的

評估以口服紅黴素做為促進蠕動物質來治療早產兒中重度腸胃蠕動不良之效果。

### 方法

將56位小於1500公克且在出生第14天尚不能經腸胃道進食每天所需水份一半量或是小於75 ml/kg/day的牛奶之早產兒分成兩組：一組給與口服紅黴素12.5 mg/kg，每6小時一次，共14天；另一組給與生理食鹽水。比較兩組在服用藥物後達到一半，四分之三及全部經腸胃道餵食的時間，並評估口服紅黴素可能產生的副作用。

### 結果

共有27位早產兒服用口服紅黴素及29位服用安慰劑。服用口服紅黴素的早產兒達到一半，四分之三及全部經腸胃道餵食所需要的時間均較服用安慰劑者有意義的減短( $p<0.05$ ,  $p<0.05$ 及 $p<0.0001$ )。而且可能因為較

長時間進食不良的緣故，服用安慰劑組相較於服用口服紅黴素組有較多的嬰兒有膽滯性黃膽(10位比5位)。沒有一位服用口服紅黴素的嬰兒發生心律不整，幽門狹窄或是多重抗藥菌引起的敗血症。

### 結論

對於早產極低體重兒患有中重度腸胃蠕動不良者，口服紅黴素有助於增加腸胃道進食的效果。