

兒童虐待的相關研究

◎林口長庚兒童一般醫學科主治醫師 吳漢屏

過去有疑似受虐兒童的案例送到醫院時，因為臨床表徵與意外受傷相似，過程中容易延遲判斷。回溯過去，可以發現很多相似的案例，分析並制定一套篩檢標準，探討可能導致發生的因素，是發現及防範兒童虐待的第一要務。

● 兒童虐待研究的現況

- 受虐兒童的病歷為保密性，臨床案例加密不易取得、人體試驗相關的審查十分嚴謹。
- 關於疑似兒童虐待的通報案例與確定案例，臨床的表徵與意外受傷相似，醫護人員很容易被欺瞞，故大多研究都屬於回顧性分析。

● 國外兒童虐待的相關研究

過去國外兒童虐待的相關研究，大多數都是屬於病歷的回顧性分析，一篇關於 5,948 例兒童創傷的回顧性分析，經過初步研究可以發現，確定受到虐待的兒童年齡小、死亡率高及住在急診病房的時間也較長。當中 20% 左右的兒童虐待案件在醫療人員篩檢的過程中延

遲判斷，在急診病房中屬於兒童虐待的案件死亡率，高於其他原因入住病人的 6 倍。

另一篇講述 0~6 歲兒童頭部外傷的病例，發現受虐兒童比其他意外性受傷兒童平均年齡較小，平均大約兩歲半。其中有較多的蛛網膜出血、硬腦膜血腫、皮膚外傷與視網膜出血等，其住院的天數也較長、死亡率較高。

從過去初步調查得知結果是相當驚人的，兒童虐待嚴重的程度遠高於大家所認為的。

● 台灣兒童虐待相關研究

長庚研究團隊致力於「兒童虐待」相關研究，兩篇原著論文分別在 2016、2017 刊登於國際知名醫學期刊 Medicine。不論是年齡、發生地點、通報單位、臨床上的病徵等，分析出來的結果與先前的研究是相似的。

- 一、約 20% 的兒童虐待案件，篩檢過程中會延遲判斷。
- 二、受虐兒童被送到醫院後，有 1/5 的孩童會入住急診病房。
- 三、急診病房中，與其他入住案例相

比，因被虐待入住的案例死亡率較高、平均停留急診病房的時間較長，年齡也較小。

四、過去案例中，施暴者以同居人的比例最高。

五、兒童虐待臨床上常見的類型依序為：(1) 燒燙傷、(2) 頭部外傷、(3) 軟組織（肌肉、肌腱、關節、韌帶）受傷。

六、發生的場所以「家」的比例最高，高達 85%。

七、形式最常見的是疏忽，其次依序為身體上的虐待與精神虐待。

● 近年來通報虐待的數量上升

根據內政部資料統計，兒童虐待通報人次自 1997 年 1 萬 9,147 人次，成長到 2016 年的 5 萬 4,597 人次，近 20 年來增加約 3 倍之多。但這並非是一件壞事，因為從過去的研究我們發現，受虐的孩童與送醫的孩童比例是不對等的，這顯示還有太多受虐的孩童並沒有被發現。然而近年來通報案例增加，表示有更多孩童被我們發現並追蹤，達到防護的措施。

通報數量上升，或許與相關單位積極宣導兒童虐待的相關資訊有關，包括舉辦兒童虐待講座、婦幼保護專線 113 宣導、社會新聞報導等，提升社會大眾對於兒童虐待事件的敏感度。當民眾聽到附近有疑似孩童受虐的聲音、頻率較高的哭鬧，一通電話或許就能拯救一個孩童的未來。

● 臨床兒童虐待篩檢

在醫療面向，當兒虐事件發生時醫事人員需要通報、驗傷、保密責任、配合調查義務、提供醫療照顧，其中通報是與其他相關單位連結最重要的一環。此時醫事人員判斷標準就很重要，經過長久的努力，多次的召開專家會議集結各個單位相關人員的參與，在 106 年訂定一套簡易判定兒童虐待的篩檢標準：

- 一、一年內超過 3 次以上急診外傷送醫紀錄。
 - 二、病史不一致。
 - 三、病史與身體檢查不符。
 - 四、延遲就醫。
 - 五、1 歲以下兒童身上任何的骨折與頭部外傷。
 - 六、低處跌落（約 150 公分以下）後，造成顱內損傷或骨折。
- ※ 以上項目若 1~4 符合 2 點（含）以上、或者有 5、6 其中一項，就應立即通報或者諮詢兒童保護小組。

● 臨床決定法則

臨床決定法則（Torso Ear Neck — 4 Bruising Clinical Decision Rule，TEN-4 BCDR）為目前唯一經過臨床研究驗證，可以準確分辨小於 4 歲兒童虐待或意外瘀挫傷的臨床分辨法則。

此法描述小於 4 歲兒童的軀幹、耳朵、頸部瘀傷，或出現在 4 個月以下嬰兒身上任何部位的瘀傷，若照顧者無法證明是發生於公共場合之意外事件，都

應高度懷疑有身體虐待的可能性，此法則判斷的敏感度可達 97%、特異度可達 84%。

● 從定期接種疫苗中追蹤高風險家庭

從過去的案例數據初步得知，受虐兒童的年齡分布：1 歲以下占 24%、2 歲以下占 46%。2 歲之前是孩童尚未進入任何教育機構的時候，家門關起來發生哪些事，是很難去了解的。

但是目前有專家發現，兒童定期接種的疫苗若沒有來施打，除了是父母親的疏忽，甚至可被列為兒童虐待的高風險家庭。這是一項可以去努力的方向，早期發現並預防。

預防兒童虐待這件事情還有很漫長的路要走，需要社會上的每個人共同努力。受虐兒童並沒有發聲的能力，兒虐這個議題真的需要更多人一同去關心，共同守護孩子的未來。✿



現職：林口長庚兒童一般醫學科主治醫師
長庚大學醫學系副教授

學歷：陽明大學臨床醫學研究所博士
長榮大學醫學研究所碩士
中國醫藥大學醫學系學士

專長：兒童急診醫學、兒童胸腔、兒童虐待研究

