

認識新生兒黃疸

97.12院訊登文

嬰兒室 護士 李沛涵

新生兒黃疸，是一種很常見的現象。分為「生理性黃疸」和「病理性黃疸」，分述如下：

*生理性黃疸

新生兒紅血球較成人多（因此紅血球代謝後廢物較多），且肝臟較不成熟（因此膽紅素較不易排出），所以比較容易產生黃疸。這種因生理現象導致的黃疸稱為「生理性黃疸」。一般嬰兒約在出生第2~3天開始會有生理性黃疸的出現，3~5天天達到最高峰，一星期後漸消退，第二星期後應完全消失。生理性黃疸的黃疸指數通常小於12 mg/dl，除了皮膚、眼白泛黃外，無其他症狀，通常不需治療就會消退。

*病理性黃疸

出生第一天即出現黃疸，且數值很高超過15mg/dl，黃疸上升很快，一天超過5 mg/dl，或者持續2星期以上。如果是病理因素造成的黃疸稱為「病理性黃疸」，病理因素包括：

1. 新生兒血液方面的疾病，如 ABO 血型不合、Rh 血型不合、先天性溶血疾病（如紅血球 G-6-P-D、酵素缺乏者）等導致紅血球破壞，使膽紅素代謝增加。
2. 肝臟疾病如先天性膽道閉鎖、先天性肝炎等，導致膽紅素無法排出。
3. 新生兒感染，導致紅血球破壞、肝功能降低。如尿路感染、敗血症等。
4. 生產過程導致新生兒頭皮淤血，淤血內的紅血球破壞而產生膽紅素。
5. 先天性感，如胎兒時期感染的先天性德國麻疹、麻疹病毒、梅毒等均會導致肝脾腫大和持續黃疸。
6. 其他：如早產兒以及母親有糖尿病的嬰兒。

病理性黃疸的黃疸指數通常大於15，不但需要治療，而且若不注意有可能導致嚴重的後果。

父母應注意什麼？

*如何知道寶寶是否有黃疸？

觀察寶寶是否有黃疸。可在明亮處，觀察嬰兒皮膚及眼白部分，若比前一天觀察到的黃或比其他嬰兒黃，就可能有黃疸。同時觀察不同的部位，由臉部向下延伸至腹部或以下。*若有黃疸需注意什麼？何時送醫檢查治療？

爸媽們可以注意下列幾點需住院治療的病理性狀況，有此情形最好送醫檢查：

1. 注意黃疸的程度：若腹部或以下皮膚泛黃，或是皮膚泛黃的速度很快（如泛黃很快由臉延伸至胸部、腹部時）。此外，出生24小時內就有黃疸，或是足月兒黃疸超過1~2週，早產兒黃疸超過2~3週，也是病理性黃疸的表現。
2. 注意病理性黃疸可能出現的症狀：包括嘔吐、膚色蒼白、活力變差、食慾不振、腹漲腹瀉、發燒、小便變濃茶色、大便顏色變白等。
3. 注意某些使黃疸加重的因素：如早產、生產時曾缺氧、家族史中有溶血性疾病（如蠶豆症）、嬰兒產前或產後可能有感染（如媽媽產前有發燒感染、早期破水）也是須注意的事項，並於送醫時告知醫生此病史。

*黃疸兒的居家照顧

生理性黃疸如無異常狀況，只需多加觀察，按照一般照顧的方式照顧寶寶即可，不需特別處置。建議方法如下：

1. 給予足夠的餵食。
2. 不建議給予葡萄糖水、開水或退胎水，因為不但無法改善黃疸，反而會加重症狀，甚至會影響食慾，造成離子不平衡等嚴重後果。八寶粉等藥物也不可服用。
3. 照陽光或一般日光燈照射或許有點幫助，但效果如何仍無定論，而且須小心不要被曬傷。
4. 一些會導致黃疸或加重黃疸的情況需避免，如蠶豆症嬰兒需避免接觸奈丸、紫藥水等會引起溶血的物質。
5. 用藥時須經醫師處方，因某些藥膏或藥物也會引起蠶豆症嬰兒溶血。
6. 避免感染、飲食不足、環境溫度過高或過低等情形。

***喝母乳會引起黃疸？黃疸兒可以繼續喝母乳嗎？**

喝母乳可能引起黃疸。若黃疸出現時間在第2~4天，稱為「早發性母乳性黃疸」，原因和餵食不足，導致排便量減少（隨糞便排出之膽紅素因而減少）有關，所以需給予足夠的餵食。若黃疸在出生後10~14天才出現，則稱為「晚發性母乳性黃疸」，可能持續2~3個月才會完全消退，原因和母乳內所含的物質有關。一般而言，母乳性黃疸極少引起嚴重的病情，不需因怕黃疸而停止哺餵母乳。母乳暫停48小時就可加速黃疸消退。根據中華民國小兒科醫學會的建議，當黃疸指數小於15~17時，仍可放心的哺餵母乳並且照光治療。超過此指數時可以持續哺餵母乳，或暫時以母乳加配方奶餵食，或暫時換成配方奶，再加上照光治療。至於該採用什麼方法，可以和醫師討論比較適合寶寶的處方式。