

黃疸是新生兒最常見的臨床問題，當嬰兒血清中全膽紅素濃度超過5~7mg/dL時，臨床上就可以看出嬰兒的黃疸，而當血清中全膽紅素濃度等於或超過15mg/dL時，稱為新生兒高膽紅素血症。

大部分嬰兒在出生後一星期會出現暫時性的黃疸，但一星期後即看不到黃疸，此稱為生理性黃疸。其膽紅素最高點約在出生後3~5天，之後慢慢滑落不需治療，但需先排除其他病理性黃疸後才可下診斷。1~2%餵母乳嬰兒所發生的黃疸較深且久，甚至高於15mg/dL。

### 母乳哺育引起黃疸

#### 1. 早發型(出生後一週內)

因初乳所提供的熱量及水份不足，同時造成出生前幾天時排便次數少而使腸肝循環所致。一般只要增加餵食次數和熱量，同時避免提供其他如白開水或葡萄糖水等，即可改善。

#### 2. 遲發型(持續性黃疸超過三星期以上)

目前認為是母乳中的成分抑制並影響膽紅素之接合所致，導致腸肝循環增加。此時若中止哺育母乳24~48小時後，膽紅素會迅速降低，之後再餵食母乳也不會再回升，故可繼續母乳哺育。

### 非生理性黃疸治療方式

非生理性黃疸是新生兒的一種病理現象，須作進一步的評估與治療。其病因有：1、新生兒溶血性疾病(如ABO母子血型不合症)；2、遺傳性溶血性貧血(如蠶豆症)；3、先天性感感染。非生理性黃疸之治療包括照光治療及交換輸血療法，如果是直接型高膽紅素血症則需進一步檢查。

未接合膽紅素如未和白蛋白聚合在一起，就能夠穿透細胞膜造成細胞壞死，其對身體各組織皆具毒素，臨床上尤以膽紅素腦病變(核黃疸)最具意義，嚴重可造成嬰兒動眼神經麻痺、耳聾、神智障礙和腦性麻痺。

健康文章內文主要提供民眾降低對疾病因不了解產生之不安和恐懼，但不可取代實際的醫療行為，所以身體如有不適請您前往醫院就醫治療。