

## 新生兒黃疸

對於新生兒而言，黃疸十分常見，包括生理性及病理性因素。只要能早期發現，儘早接受照光治療，一般並不會有後遺症。

1. **生理性黃疸**：嬰兒出生後一星期內，會出現暫時性黃疸，因其紅血球壽命短，肝臟代謝功能較差，所以導致未接合型膽紅素增加，而引起黃疸。膽紅素值高點約在出生足月兒出生 4-6 日達到高峰，一週後逐漸消退，兩週後即漸恢復到正常值。

2. **病理性黃疸**：出生後 24 小時內出現黃疸的原因：可能包括 ABO 血型不合、Rh 血型不合、G-6-PD(即蠶豆症)、阻塞性黃疸(如先天膽道閉鎖)、敗血症、子宮內感染等。

若新生兒皮膚和鞏膜發黃，且出現嗜睡、厭食、尖銳哭聲、無力、嘔吐、不安、甚而活動張力過強時，可能為核黃疸的症狀應迅速送醫。

3. **母乳與黃疸**：

母乳性黃疸分為早發型(出生一週內發生)，主因為初乳所提供的熱量和水分不足，造成排變次數較少而使腸肝循環增加所致，新生兒體重減輕多寡與黃疸程度並無直接相關，只要增加餵食次數至少哺乳 8-12 次，黃疸即可改善。遲發型之母乳黃疸(持續超過三星期以上)少數黃疸會持續 3-10 週，若暫停哺餵母乳 24-48 小時後，膽紅素會迅速降低，幾天後可再餵食母乳，黃疸值並不會再回升，大多數母乳性黃疸對足月而言是無害的，但須先排除臨床上可能的疾病。一般當膽紅素等於或超過 17mg/dl 才會視情形暫時哺餵母乳。

### 【居家照顧】

照日光燈或將嬰兒置於強烈太陽光下曝曬是無效的，可能會因強烈的光線傷及視力，或引起脫水休克。在正常的日光燈下觀察寶寶膚色，新生兒的黃疸大約是由臉部先開始，黃疸數值高時，身體與手腳才會泛黃。建議父母親用自己的手掌和寶寶的膚色相比，如果發現黃疸在身體軀幹部份時，可以再觀察；如果膝蓋以下的皮膚也出現黃疸時，則應帶寶寶返院檢查。

參考文獻：

陳月枝總校閱 (2010)·實用兒科護理(6版)·台北：華杏。

陳勃仲、陳睿俊、柯朝元 (2007)·淺談新生兒黃疸·基層醫學，22 (6)，198-204。

洪漢陽 (2008)·臨床新生兒科學(4版)·台北：嘉洲。



護理部 編印

諮詢電話 22490088 轉 1111

臺北醫學大學·部立雙和醫院護理部內部文件，未經書面同意禁止翻印