

## 新生兒黃疸

新生兒黃疸是新生嬰兒常見的狀況，但也是新生兒延遲出院或再入院最常見的原因之一。當新生嬰兒血中的膽紅素值高於 6 毫克/100cc 血液時，膚色就會呈現黃疸的情形。

### 一、黃疸種類

**(一)生理性黃疸**--主因為新生兒轉換體內血紅素種類及膽紅素代謝未臻成熟的緣故。黃疸在出生第二天以後出現，且約第七天時達到高峰，而在一周後逐漸消退，其膽紅素值約為 12 毫克/100cc 血液。

**(二)病理性黃疸**--若有任何原因使膽紅素生成過快，或排出速率下降，使膽紅素值上升非常快速，黃疸在出生後 24 小時內出現，或持續超過兩個星期仍未消退，或消退後再次明顯，或數值高於 15 毫克/100cc 血液，或膽紅素之部分成分超過標準。

**(三)母乳性黃疸**--母乳中某些成份會抑制膽紅素轉化作用，致使黃

疸消退速度減緩，因而嬰兒黃疸存在的期間延長。另有部分嬰兒是因初始之母乳哺餵不足，致腸道內吸收旺盛降低了膽紅素的排出。通常出生 3-5 天開始出現，2 週內達高峰。

### 二、黃疸之臨床症狀

- (一) 皮膚出現黃色。
- (二) 眼白(鞏膜)發黃。
- (三) 食慾下降。
- (四) 活動力下降、甚至昏睡。

### 三、黃疸治療方式

#### (一)照光治療

利用膽紅素分子吸收特定光波能量時，其分子的立體結構會改變，產生較具水溶性異構物的特性，增加膽紅素的排出與排出路徑。

#### (二)換血治療

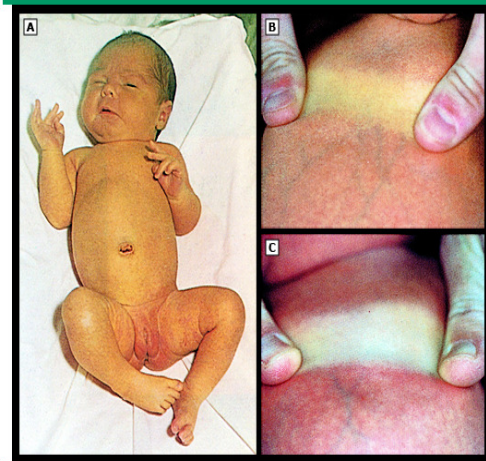
換血治療是最快速有效降低血中膽紅素的方法，但治療過程中嬰兒有劇烈的血液動力學變動，一般用於膽紅素高於 20 毫克/100cc 血液，或嬰兒溶血問題嚴重時。而換血指標需視新生兒出生天數及體重而定。

## 五、居家照顧注意事項

- (一)觀察嬰兒的皮膚是否出現黃疸，一般須在白天或白色日光燈下，用雙手姆指撥開嬰兒前額、雙頰、鎖骨、前胸、腹部及大腿處皮膚觀察；若泛黃處往下半身延伸，表示黃疸有上升趨勢，應至醫院請醫師評估(見圖)。
- (二)維持足夠哺餵，足夠之液體攝入量。若是親餵母乳之嬰兒，應注意每日尿量(應>5-6次)。
- (三)如果嬰兒睡眠增加、吸吮減少、哺餵量改變，或肌肉張力減少，立即送醫就診。

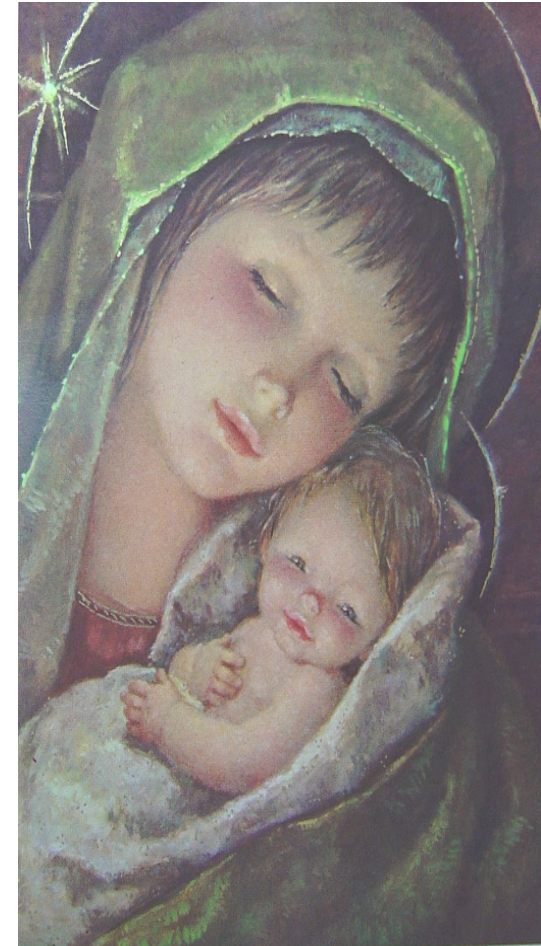
# 黃疸

Jaundice newborn



A) Physiologic jaundice. B) Pressing the color from the skin allows better recognition of the yellow of jaundice. Infant with bilirubin level of 13 mg/dL. C) Infant with no appreciable jaundice at chest level.  
A) Reproduced with permission from: O'Doherty N. *Atlas of the Newborn*, JB Lippincott, Philadelphia 1979. Copyright © 1979 Lippincott Williams & Wilkins.  
B and C) Reproduced with permission from: Fletcher M. *Physical Diagnosis in Neonatology*, Lippincott-Raven Publishers, Philadelphia 1998. Copyright © 1998 Lippincott Williams & Wilkins.

UpToDate®



護理部印製  
諮詢專線：03-3613141 轉 3263  
03-3773331

沙爾德聖保祿修女會醫療財團法人  
聖保祿醫院