

♥ 寶寶黃了 新哺慌 ♥

認識新生兒黃疸



柳營奇美醫院

王信驊 | 兒科部 主治醫師

新生兒黃疸是台灣新生兒很常見的問題，但也常造成哺餵母乳的新手媽媽，也就是新哺（媳婦）之困擾。希望透過此篇簡介，讓您心不慌！

您或許也曾疑惑過，為什麼有些寶寶眼睛和皮膚看起來黃黃的？當血液中膽紅素濃度高於正常，就會造成黏膜和膚色變黃。新生兒因製造過多膽紅素，以及排除膽紅素的能力較不好，因此膽紅素易高於正常值，再加上生理代謝的特殊性，使其容易發生黃疸。若輕忽有可能導致嚴重的後果，如核黃疸造成腦損傷。

一般常見為生理性黃疸，可分成：

♥ 哺乳性黃疸：在出生後 2~4 天開始發生，和熱量與奶水攝取量降低，及腸肝循環增加有關。有自限性；當母奶量與餵食習慣建立後，會在出生後一週內緩解，約有 13% 寶寶會發生。

♥ 母乳性黃疸：母乳的正常成份（如 Beta-glucuronidase）可能會導致此情況，約有 1/3 餵哺母乳的寶寶會有超過兩週的持續生理性黃疸，很少需要照光治療。通常在出生後 7 天發生，6~14 天達到高峰，在 1 到 3 個月消退。目前的文獻指出，寶寶出生後前幾天的餵食與營養支持，對於預防黃疸的惡化是很重要的，尤其是餵哺母乳的寶寶。

非生理性黃疸：病理性黃疸，可能因新生兒溶血性疾病、遺傳性溶血性貧血、先天性感染等引起，須進一步檢查及治療。未和白蛋白結合的間接型膽紅素具有細胞毒性，其可以穿透腦血管屏障進入中樞神經系統，沉積在基底核與一些腦幹神經核，進而造成膽紅素腦病變（核黃疸）。

如何在核黃疸發生前提早發現寶寶的黃疸太嚴重？

目前主要有幾個方法：觀察皮膚變黃的範圍、使用經皮膚非侵入性的檢測膽紅素的機器、扎腳跟血檢測膽紅素、抽血檢驗膽紅素數值等。

隨著膽紅素數值的上升，會先發現寶寶的臉部黃黃的，然後逐漸往胸、腹部與背部擴展黃疸的範圍，最後延伸至四肢近端、遠端，最終手掌、腳掌也可能黃了起來；不過若只以目視來預測黃疸數值，可能是不準確的，因此目前新生兒科醫學會並不建議只用皮膚觀察的方式判斷新生兒黃疸的高低。雖然如此，有些文獻資料還是有提供相關的資料給大家做參考：當只有在臉部發現有黃疸時，膽紅素數值可能介於 5~7mg/dL；在胸

部發現有黃疸時，數值可能已達到 10mg/dL 左右；若黃疸範圍達到下腹部時，數值可能介於 8~16mg/dL 左右，如果連手掌、腳掌都黃起來的話，數值很可能已超過 15mg/dL。

目前的治療建議為膽紅素數值大於 15~18mg/dL 時開始進行治療，而隨著寶寶的出生週數、出生體重、現在是出生後幾天、有沒有相關的黃疸危險因子等因素，會有不一樣的治療標準。

醫療人員將根據黃疸的原因及程度來決定治療的方式，包括照光療法，利用特定波長的光，經光化學反應使膽紅素轉變為其它特定的異構物，而轉換成異構物後，便可直接由膽汁或尿液排出，另外也可降低其神經毒性。而針對照光治療反應不佳或嚴重黃疸的寶寶，在加強照光治療後，膽紅素數值仍達到換血標準，則建議進行換血治療。

雖然一部分的新生兒黃疸是生理過程，嚴重的狀況並不多，但仍有部分新生兒黃疸有造成核黃疸之可能性，所以需要爸爸媽媽多留意，以及早發現異常，及早接受治療，避免造成永久腦損傷之憾事。



嚴重度	黃疸分布範圍	可能的膽紅素數值 (mg/dL)
0	沒有黃疸	正常範圍內
1	臉與脖子	4.3~7.9
2	胸部到上腹部	5.4~12.2
3	下腹部到膝蓋	9.1~16.5
4	手臂或小腿	11.1~18.3
5	手掌或腳掌	>15