



新生兒黃疸及處理

一、黃疸形成原因：

- (一)造成新生兒黃疸的原因是體內膽紅素濃度上升的結果。
- (二)膽紅素的主要來源為紅血球老化後經代謝產生的廢物，當紅血球老化或被破壞時，血紅素會游離出來，經代謝後產生膽紅素，膽紅素由血液運送到肝臟，經代謝後，由膽管排泄於腸子內。
- (三)當上述代謝路徑發生問題，就會造成血中膽紅素堆積形成黃疸。

二、新生兒較容易產生黃疸的原因包括：

- (一)紅血球壽命較短，以致累積的膽紅素增多。
- (二)新生兒的肝臟功能尚未成熟，不能馬上代謝膽紅素，以致堆積體內。
- (三)新生兒的腸肝循環能力強，使得由肝臟處理過而排泄到腸內的膽紅素被再吸收到血液中。

三、新生兒黃疸的分類：

(一)生理性黃疸：

- 1.大多數寶寶會在出生後第 2~4 天開始出現黃疸，在 4~5 天左右達到高峰，隨後在第 7~14 天內消退。
- 2.黃種人新生兒的生理性黃疸發生率比西方人高，可能是因為肝臟內酵素成熟較慢。若是早產兒，其生理性黃疸會出現得較早、較高，也持續的較久。
- 3.這類型的黃疸屬於正常的生理現象，不需特殊治療。

(二)病理性黃疸：

- 1.若新生兒於 24 小時內出現黃疸、黃疸指數超過需照光標準、或是足月兒黃疸時間超過 1~2 週，早產兒黃疸超過 2~3 週，都有可能是病理性黃疸。
- 2.較常見的原因有母子血型不合(可能是 ABO 或 Rh 血型不合)、血腫塊、感染、G6PD(葡萄糖-六-磷酸鹽脫氫酶)缺乏症俗稱蠶豆症造成的溶血、新生兒肝炎及膽道閉鎖等。這類型的黃疸，需要進一步的檢查與治療，治療包括有照光、藥物治療及換血等，有些甚至需要手術才能治療。



(三)母乳性黃疸：

- 1.一般哺餵母乳的新生兒，黃疸會持續比較久，這是因為母乳中含有一種女性荷爾蒙，會抑制新生兒肝臟酵素的活性，使其無法代謝處理膽紅素，導致持續性的黃疸。
- 2.目前尚無文獻報導母乳引起的黃疸會傷害到新生兒，僅指出哺餵母乳者，黃疸持續的時間會比較久。

四、母乳與黃疸

- (一)正常的生理性黃疸約於出生後第 2~3 天開始，1~2 週內會消退。若為母乳性黃疸引起，黃疸會稍微上升 1~3mg/dL，但之後就會消退，因此可繼續哺餵母乳。
- (二)母乳雖可能使新生兒的黃疸情形較慢消退，但不會因為哺餵母乳而增加新生兒的傷害。
- (三)哺餵母乳的母親應多攝取湯湯水水的食物，並增加哺乳次數，約 2~3 小時一次，一天至少 8~12 次以上，另外因新生兒的吸吮會讓乳汁更充裕，則寶寶得到的水分及熱量足夠，排便次數及量增加，黃疸情形也會漸漸改善。
- (四)早期頻繁的哺餵母乳有助於避免黃疸，因初乳有輕瀉作用，可幫助清除胎便，膽紅素也會隨者胎便排出，所以初乳有助於預防及清除黃疸。
- (五)中華民國小兒科醫學會建議：在黃疸指數 17 mg/dL 以下時仍可放心的哺餵母乳，若黃疸指數超過 17mg/dL 時，仍可持續哺乳並合併加強照光治療，如有必要，父母可和醫師討論，視寶寶病況採適合的處置方式。

參考資料

- 廖秀玲(2009)．新生兒黃疸治療經驗談．*中醫兒科醫學雜誌*，11(1)，31-35。
- Mannel, R. (2007). Initiating breastfeeding and special considerations for the infant with hyperbilirubinemia: what the childbirth educator needs to know. *International Journal of childbirth Education*, 21(1), 11-13.