

新生儿黄疸

新生儿黄疸

新生儿黄疸是指婴儿出生后一个月内，皮肤及眼结膜有发黄的现象，主要原因是婴儿血液中的胆红素过高引致。

红血球新陈代谢及胆红素产生与排出的过程

1. 身体内的红血球分解时，会产生胆红素及其他代谢物；
2. 经肝脏处理后变为无害代谢物；
3. 代谢物会经大便及小便排出体外。

胆红素过高的原因

人体内的红血球经正常分解后会产生胆红素。新生儿的肝脏因未发育成熟，不能迅速处理过多的胆红素，所以便积存在体内，形成「生理性黄疸」。

大部分婴儿出现的黄疸，属于「生理性黄疸」，会在一至两星期内自然消退，家长毋须担心。但如果胆红素急剧上升，则有可能进入脑细胞，造成「核黄疸」；容易导致失聪、弱智、痉挛、甚至死亡。所以家长应及早带婴儿向儿科医生求诊，或到本院专科门诊或附近的母婴健康院接受检查。按情况需要，婴儿要复诊至黄疸消退为止。

家长请注意

若婴儿黄疸指数急剧上升，可引致严重的后遗症，如：失聪、弱智、痉挛等，或对脑细胞造成永久性的伤害。如婴儿有以下情况，应立即求诊：

1. 黄疸(皮肤及眼结膜发黄)急剧恶化
2. 婴儿食欲下降，吃奶量减少
3. 婴儿有脱水的情况，例如小便量比平时显著减少
4. 婴儿的活动明显减少

葡萄糖六磷酸去氢酵素缺乏症(G6PD Deficiency)可导致黄疸病

葡萄糖六磷酸去氢酵素(G6PD)是红血球中的一种正常酵素，功能是保护红血球。此酵素缺乏与遗传有关。经统计每年香港有4.5%男婴和0.5%女婴会患有此症。这些孩子如果接触到某些中西药物、臭丸(萘类)及含有萘类之制成品或受到某些病毒的感染后，体内红血球可能因受到破坏而大量分解，产生过量的胆红素，令肝脏不胜负荷，造成严重黄疸。一般在香港出生的婴儿，都会在出生后抽取脐带血作测试，若检验出婴儿患有G6PD酵素缺乏症，医生会个别通知家长。

患有酵素缺乏症的孩子一般不需要特别照顾，但孩子需终生避免吃某类中西药。

应避免吃以下中药：

黄连、牛黄、腊梅花、金银花、珍珠末。

应避免吃以下西药：

若干退烧药物、若干抗生素 (Nitrofurantoin, Nalidixic Acid, Sulphonamides)、抗疟疾用药 (Primaquine) 及止痛药 (Phenazopyridine)。

如妈妈喂母乳，亦需避免吃这些中西药。当患有酵素缺乏症的孩子生病或需住院接受治疗时，父母必须告知医护人员孩子患有此症，确保用药得当。此外，患此症的孩子及其照顾者都不能接近臭丸(茶类)及含有茶类之制成品，而且孩子要忌食蚕豆。

以下是一些家长关注的问题

Q1. 出院时医生说我的孩子正常，为什么数天后又出现黄疸呢？

这是一般「生理性黄疸」。在婴儿出生后约第三至五天，体内的胆红素会上升至最高峰。如果住院的时间较短(只住一、两天)，孩子便有可能在出院回家后才出现黄疸。

Q2. 新生儿有黄疸是不是因为与太多人接触？

不是。黄疸并非传染病，与人接触没有关系。

Q3. 为什么医生要我的孩子每天回健康院复诊黄疸？何时需要给孩子照灯？

黄疸出现后的最初几天，每天黄疸指数都会有很大变化，所以需要向儿科医生求诊、到本院专科门诊或附近的母婴健康院接受较密切的观察。如有需要，婴儿会被转介住院，接受检查和光照治疗(俗称「照灯」)。

Q4. 晒太阳是否可以帮助减轻黄疸？

晒太阳不能有效地治疗黄疸，相反可能导致婴儿皮肤灼伤或眼睛受损。

Q5. 给婴儿喂葡萄糖水有没有帮助？

喝葡萄糖水不会减轻黄疸，反而可能影响婴儿的食欲而导致黄疸恶化。

Q6. 我是否需要停止喂母乳，让婴儿改吃奶粉？

初生婴儿无论是喂母乳还是喂奶粉，都有可能出现新生儿黄疸。如果只喂母乳的婴儿，能够得到足够的奶量，也有助减轻黄疸及避免婴儿脱水的情况。如果喂母乳的婴儿一天有六条或以上较湿的尿不湿，便表示婴儿得到足够的奶量了。有些吃母乳的婴儿可能只持续有轻微的黄疸，只要婴儿有理想的体重增长(一星期约增重 125 克)，便毋须停止喂母乳。

Q7. 如果婴儿的黄疸持续不退，该怎么办？

若婴儿的黄疸持续超过两、三星期，或大便呈现不正常的颜色(灰白色)，便需要找儿科医生为婴儿作进一步检查，以排除其他健康问题，例如先天性胆管闭塞。如有任何疑虑，请向儿科医生、本院专科门诊或附近母婴健康院的医护人员查询。

资料由仁安医院提供

以上资料只供参考，详情请向主诊医生查询

本院保留一切删改此章程之权利，而不作另行通知