

新生嬰兒黃疸

新生嬰兒黃疸

新生嬰兒黃疸是指嬰兒於出生後一個月內，皮膚及眼結膜有發黃的現象，主要原因是嬰兒血液中的膽紅素過高引致。

紅血球新陳代謝及膽紅素產生與排出的過程

1. 身體內的紅血球分解時，會產生膽紅素及其他代謝物；
2. 經肝臟處理後變為無害代謝物；
3. 代謝物會經由大便及小便排出體外。

膽紅素過高的原因

人體內的紅血球經正常分解後會產生膽紅素。新生嬰兒的肝臟因未發育成熟，故不能迅速處理過多的膽紅素，所以便積存在體內，形成「生理性黃疸」。

嬰兒大部份出現的黃疸，屬於「生理性黃疸」，會在一至兩星期內自然消退，家長毋須擔心。但如果膽紅素急劇上升，則有可能進入腦細胞，造成「核黃疸」；容易導致失聰、弱智、痙攣、甚至死亡。所以出院後，家長應及早帶嬰兒向兒科醫生求診、往本院專科門診或附近的母嬰健康院接受檢查。按情況需要，嬰兒要覆診至黃疸消退為止。

家長請注意

若嬰兒黃疸指數急劇上升，可引致嚴重的後遺症，如：失聰、弱智、痙攣等，或對腦細胞造成永久性的傷害。如嬰兒有以下情況，應立即求診：

1. 黃疸(皮膚及眼結膜發黃)急劇惡化
2. 嬰兒食慾下降，吃奶量減少
3. 嬰兒有脫水的情況，例如小便量比平時顯著減少
4. 嬰兒的活動明顯減少

葡萄糖六磷酸去氫酵素缺乏症(G6PD Deficiency)可導致黃疸病

葡萄糖六磷酸去氫酵素(G6PD)是紅血球中的一種正常酵素，功能是保護紅血球。此酵素缺乏與遺傳有關。經統計每年香港有4.5%男嬰和0.5%女嬰會患有此症。這些孩子如果接觸到某些中西藥物、臭丸(萘類)及含有萘類之製成品或受到某些病毒的感染後，體內紅血球可能因受到破壞而大量分解，產生過量的膽紅素，令肝臟不勝負荷，造成嚴重黃疸。一般在香港出生的嬰兒，都會在出生後抽取臍帶血作測試，倘若驗出嬰兒患有G6PD酵素缺乏症，醫生會個別通知家長。

患有酵素缺乏症的孩子一般不需要特別照顧，但孩子需終生避免服食某類中西藥。

應避免服食以下中藥：

黃連、牛黃、臘梅花、金銀花、珍珠末。

應避免服食以下西藥：

若干退燒藥物、若干抗生素 (Nitrofurantoin, Nalidixic Acid, Sulphonamides)、抗瘧疾用藥 (Primaquine) 及止痛藥 (Phenazopyridine)。

如媽媽餵哺母乳，亦需避免服用這些中西藥物。**當患有酵素缺乏症的孩子生病或需住院接受治療時，父母必須告知醫護人員孩子患有此症**，以確保用藥得當。此外，患此症的孩子及其照顧者都不能接近臭丸(荼類)及含有荼類之製成品，而且孩子要忌食蠶豆。

以下是一些家長關注的問題

Q1. 出院時醫生說我的孩子正常，為甚麼數天後又出現黃疸呢？

這是一般「生理性黃疸」。在嬰兒出生後約第三至五天，體內的膽紅素會上升至最高峰。如果住院的時間較短(只住一、兩天)，孩子便有可能在出院回家後才出現黃疸。

Q2. 新生嬰兒有黃疸是不是因為與太多人接觸？

不是。黃疸並非傳染病，與人接觸並沒有關連。

Q3. 為甚麼醫生要我的孩子每天回健康院覆診黃疸？何時需要給孩子照燈？

黃疸出現後的最初幾天，每天黃疸指數都會有很大變化，所以需要向兒科醫生求診、到本院專科門診或附近的母嬰健康院接受較密切的觀察。如有需要，嬰兒會被轉介入院，接受檢查和光照治療(俗稱「照燈」)。

Q4. 曬太陽是否可以幫助減輕黃疸？

曬太陽不能有效地治療黃疸，相反更可能導致嬰兒皮膚灼傷或眼睛受損。

Q5. 給嬰兒餵葡萄糖水有沒有幫助？

喝葡萄糖水不會減輕黃疸，反而可能影響嬰兒的食慾而導致黃疸惡化。

Q6. 我是否需要停止餵哺母乳，讓嬰兒改吃奶粉？

初生嬰兒無論是餵哺母乳或奶粉，都有出現新生嬰兒黃疸的機會。如果只餵哺母乳的嬰兒，能夠得到足夠的奶量，也有助減輕黃疸及避免嬰兒脫水的情況。如果餵哺母乳的嬰兒一天有六條或以上較濕的尿片，便表示嬰兒得到足夠的奶量了。有些母乳餵哺的嬰兒可能只持續有輕微的黃疸，只要嬰兒有理想的體重增長(一星期約增重 125 克)，便毋須停止餵哺母乳。

Q7. 假若嬰兒的黃疸持續不退，該怎麼辦？

若嬰兒的黃疸持續超過兩、三星期，或大便呈現不正常的顏色(灰白色)，便需要找兒科醫生為嬰兒作進一步檢查，以排除其他健康問題，例如先天性膽管閉塞。如有任何疑慮，請向兒科醫生、本院專科門診或附近母嬰健康院的醫護人員查詢。

資料由仁安醫院提供

以上資料只供參考，詳情請向主診醫生查詢

本院保留一切刪改此單張之權利，而不作另行通知