

血疾病等導致紅血球破壞，使膽紅素代謝增加。

(2) 肝臟疾病如先天性膽道閉鎖、先天性肝炎等，導致膽紅素無法排出。

(3) 新生兒感染，導致紅血球破壞、肝功能降低。

(4) 生產過程導致新生兒頭皮淤血，淤血內的紅血球破壞而產生膽紅素。

(5) 病理性黃疸的黃疸指數通常大於 15，不但需要治療，而且若不注意有可能導致嚴重的後果。

※ABO 血型不合：若母親為 O 型，嬰兒為 A 型、B 型或 AB 型，則有可能因紅血球破壞增加而出現黃疸。

※父母應注意什麼？

1. 寶寶是否有黃疸：可將嬰兒置於明亮處，觀察嬰兒皮膚及眼白的部分，若比前一天觀察到的黃或比其他嬰兒黃，就可能有黃疸。同時觀察不同的部位，若只有臉部泛黃，表示黃疸程度並不是很嚴重；若泛黃的情形向下延伸至腹部或以下時，則黃疸可能已經到達需要照光治療的程度了。

2. 黃疸需注意什麼？

何時送醫檢查治療：爸媽們可以注意下列幾點：

(1) 注意黃疸的程度：若腹部或以下皮膚泛黃，或是皮膚泛黃的速度很快（如泛黃很快的由臉延伸至胸部、腹部時），需送醫檢查。此外，出生 24 小時內就有黃疸，或是足月兒黃疸超過 1~2 週，早產兒黃疸超過 2~3 週，也是病理性黃疸的表現，最

好送醫檢查。

(2)注意病理性黃疸可能出現的症狀：包括嘔吐、膚色蒼白、活力變差、食慾不振、腹漲、腹瀉、發燒、小便變濃茶色、大便顏色變白（註 2）等情形。若有以上情形需立刻送醫檢查。

(3)注意某些使黃疸加重的因素：如早產、生產時曾缺氧、家族史中有溶血性疾病（如蠶豆症）、嬰兒產前或產後可能有感染（如媽媽產前有發燒感染、早期破水）也是須注意的事項，並於送醫時告知醫生此病史。

※若大便顏色變灰白、小便變濃茶色等情況，可能是先天性膽道疾病，有時嚴重到需要換肝甚至危及生命，需多加注意。

※黃疸兒的居家照顧

生理性黃疸如果無異常狀況，只需多加觀察，按照一般照顧的方式照顧寶寶即可不需特別處置，建議方法如下：

1. 給予足夠的餵食。
2. 不建議給予葡萄糖水、開水或退胎水，因為不但無法改善黃疸，反而會加重症狀，甚至會影響食慾，造成離子不平衡等嚴重後果。八寶粉等藥物也不可服用。
3. 照陽光或一般日光燈照射或許有點幫助，但效果如何仍無定論，而且須小心不要被曬傷。
4. 會導致黃疸或加重黃疸的情況需避免，如蠶豆症嬰兒需避免接觸奈丸、紫藥水等會



引起溶血的物質。

5. 用藥時須經醫師處方，因某些藥膏或藥物也會引起蠶豆症嬰兒溶血。
6. 避免感染、飲食不足、環境溫度過高或過低等情形。

※喝母奶會引起黃疸？疸兒可以繼續喝母奶嗎？

喝母奶可能引起黃疸；若黃疸出現時間在第 2~4 天，稱為「早發性母乳性黃疸」，原因和餵食不足，導致排便量減少（隨糞便排出之膽紅素因而減少）有關，所以需給予足夠的餵食。若黃疸在出生後 10~14 天才出現，則稱為「晚發性母乳性黃疸」，可能持續 2~3 個月才會完全消退，原因和母乳內所含的物質有關。一般而言，母乳性黃疸極少引起嚴重的病情，不需因怕黃疸而停止哺餵母乳。根據中華民國小兒科醫學會的建議，當黃疸指數小於 15~17 時，仍可放心的哺餵母乳並且照光治療。超過此指數時可以持續哺餵母乳，或暫時以母乳加配方奶餵食，或暫時換成配方奶，再加上照光治療。至於該採用什麼方法，可以和醫師討論比較適合寶寶的處理方式。

