



新生兒黃疸護理指導

2012.08.制定
2019.11 修訂
2021.01 審閱

新生兒出生 2-3 天，因紅血球壽命短，肝臟功能代謝差，所以導致紅血球轉變而來的未接合型膽紅素增加而引起黃疸，使得皮膚及眼睛開始變黃，一般在 4-5 天達最高峰，1-2 星期逐漸消退，此稱為生理性黃疸。但當新生兒膽紅素值超過 15 mg/dl 則為新生兒高膽紅素血症，就需給予照光治療。餵母乳的嬰兒黃疸時間可能持續較長，退的比較慢，母乳性黃疸極少引起嚴重的病情，因此不需要停餵母乳。

如果是病理因素造成的黃疸，稱為「病理性黃疸」。這些病理因素包括：新生兒血液方面的疾病如 ABO 血型不合、Rh 血型不合、G-6-PD 缺乏症(即蠶豆症)，或因新生兒體內出血如頭皮血腫、腹腔內出血、及皮下淤血等，使血塊內紅血球破壞而產生過多的膽紅素，導致血中膽紅素增加而引起病理性黃疸。

一、黃疸治療：

1. 照光治療：使用特定波長的光線照射皮膚，能讓膽紅素轉換成水溶性物質，而從尿液中排泄出去，改善黃疸症狀。
2. 換血治療：若膽紅素指數過高，必須立即換血治療，以除去含高量膽紅素之血液，而降低血中膽紅素值，以免造成腦部傷害。

二、照光治療須知：

1. 為避免光線照射傷害，照光時眼睛會覆蓋眼罩。
2. 照光時全身皮膚暴露於光線下，會包尿布保護生殖器。
3. 定時檢驗總膽紅素值，作為照光治療依據。
4. 照光治療後膽紅素值下降至正常範圍，會先停止照光治療，之後隔天再檢驗總膽紅素值，如果正常才可以出院。
5. 照光治療期間寶寶大便次數增加，會刺激臀部皮膚，易有尿布疹產生，因此需要勤換尿布。

三、新生兒黃疸居家照護：

1. 每天觀察寶寶黃疸程度，黃疸須在日光或白色燈光下觀察，不可在黃色燈光及粉紅色牆壁的環境下觀察。若皮膚愈來愈黃或出生兩星期仍未消退應儘速就醫。

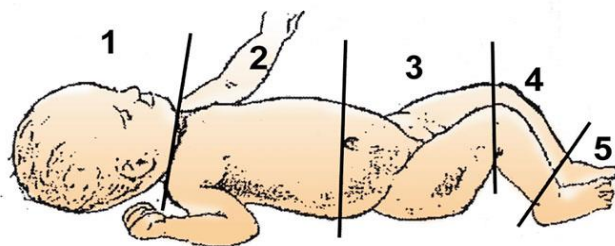
2. 應餵食足夠的奶水，以增加膽紅素代謝速度，一天至少尿濕 6 片以上。
3. 蠶豆症嬰兒應避免接觸茶丸、紫藥水，服用藥物須經醫師指示，以免造成溶血。
4. 如發現嬰兒有顯得較軟弱、吸吮力減弱、嗜睡、嘔吐、發燒等現象應立即就醫。
5. 觀察黃疸的方法：

以手指輕壓額頭、鼻、臉頰及身體其他部位的皮膚後觀察皮膚顏色。通常黃疸的出現是由頭臉開始而後往軀幹四肢延伸。黃疸輕微時只有臉部泛黃，嚴重時會延伸到身體及下肢。因此可以利用黃疸觀察表觀察黃疸的變化，步驟如下：

- (1) 由臉開始，用大拇指輕壓前額使其變白。當手放鬆時出現黃色，表示有黃疸存在。
- (2) 依步驟(1)輕壓區域 2、3、4、5。
- (3) 當皮膚呈現黃色區域增加時，例如：由區域 2→區域 3。則表示黃疸加重，需返院診治；但若由區域 3(大腿)→區域 2。則表示黃疸減輕了，繼續觀察就可以了。

黃疸觀察表

日期								
區域								



若有問題請隨時提出，護理人員非常樂意為您服務；出院後如有任何疑問，可利用馬偕紀念醫院健康諮詢專線：台北/淡水馬偕(02)25713760，兒童醫院(02)25433535 轉_____，新竹馬偕(03) 5745098、台東馬偕(089)310150 轉 311。諮詢時間：週一至週五上午 9:00~12:00，下午 2:00~5:00。

祝您 平安健康