

# 新生儿黄疸 健康教育

## 一、什么叫新生儿黄疸?

新生儿黄疸,是指新生儿期由于胆红素在体内积聚而引起的有生理性和病理性之分。血中胆红素浓度升高而引起皮肤、黏膜及巩膜等黄染的现象,重者中枢神经系统受损,产生胆红素脑病皮肤眼球引起死亡和后遗症。



## 二、如何区分生理性黄疸和病理性黄疸?

**生理性黄疸:**在生后2~3天出现4~6天达到高峰,7~10天消退。早产儿可延迟至3~4周消退,常有轻微食欲不振。

**病理性黄疸:**若宝宝胆红素水平过高(早产儿 $>15\text{mg}$ ,足月儿 $>12\text{mg}$ ),生后24小时即出现黄疸,2~3周仍不退或消退后又出现,或黄疸进行性加重,甚至生后一周至数周内才开始出现黄疸,均为病理性黄疸。



## 三、常见的几种病理性黄疸?

**1. 溶血性黄疸:**母亲与胎儿的血型不合引起,最常见的是ABO溶血。但并不是所有ABO系统血型不合的新生儿都会发生溶血。

**2. 感染性黄疸:**由于病毒或细菌感染等使肝细胞功能受损害而发生的黄疸。病毒感染多为宫内感染,以巨细胞病毒最常见,其他为乙型肝炎病毒感染,风疹病毒、EB病毒、弓形虫等感染。

**3. 阻塞性黄疸:**多由先天性胆道畸形引起,如先天性胆道闭锁。多在生后2周开始出现黄疸并进行性加重,粪色由浅黄转为白陶土色样,肝进行性增大,应及时手术治疗。

**4. 母乳性黄疸:**约1%母乳喂养的宝宝发生,常与生理性黄疸重叠使黄疸持续不退,宝宝一般状态良好,黄疸于4~12周下降。如停止母乳喂养3天后黄下降,即可确诊。

**5. 遗传性疾病:**红细胞6-磷酸葡萄糖脱氢酶(G6PD)缺陷,在我国南方多见。



## 四、新生儿黄疸的预防和处理?

**1. 孕期防止弓形体、风疹病毒的感染,尤其是在孕早期防止病毒感染。**

**2. 如母亲有肝炎史或曾生育过病理性黄疸宝宝,产前宜加强监测,**并采取相应预防性措施。分娩时应加强监护,产后对婴儿进行严密的监护,一旦出现症状及时治疗。

**3. 夫妻双方血型不合**(尤其母亲血型为O,父亲血型为A、B或AB),或者母亲RH血型呈阴性应定期做有关血清学和羊水检查,并在严密监护下分娩,防止新生儿溶血症的发生。

**4. 宝宝出生后应注意保暖,密切关注新生儿的精神状态、吃奶情况、大便颜色、皮肤及巩膜的颜色,**注意有无拒食、嗜睡、肌张力减退等胆红素脑病的早期表现。

**5. 尽早喂养,**以利于肠道正常菌群的建立,保持大便通畅,减少肠壁对胆红素的吸收。适当喂水,促进胆红素从尿液中排出。保持宝宝皮肤清洁,避免脐炎、红臀等的发生。若为母乳性黄疸根据黄疸严重程度,改为隔次母乳或暂停母乳喂养,直至黄疸消失。

**6. 严密监测黄变疸化,**如黄疸一周后减退不明显,在医生指导下治疗,必要时实施光照疗法。