

# 什么是黄疸?

黄疸是一种常见的症状，它影响了出生头几周60%至80%的新生儿。当婴儿患有黄疸时，因为体内称作胆红素的产生了一种黄色的废弃物质的沉积，他们的皮肤、眼白和黏膜会发黄。

黄疸是婴儿对子宫外生活的正常适应。很少的婴儿会有严重的问题并且黄疸通常会自己消失，无需治疗。

黄疸症的医学名称是高胆红素血症。

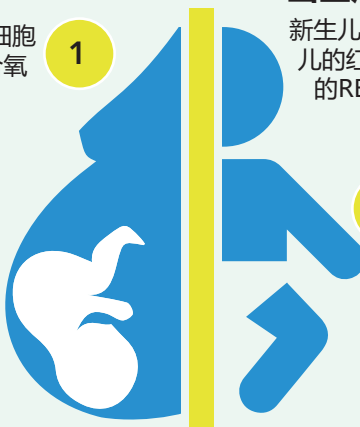
## 为什么这么多婴儿患有黄疸?

### 子宫内

因为在子宫内的氧气水平较低，胎儿的红细胞 (fRBC) 是由胎儿血红蛋白所组成，结合氧气能力比成人的血红蛋白更强。

2

红细胞 (RBC) 分解时会产生胆红素。胚胎的工作之一就是排出这种胆红素，这样才不会累积在婴儿的体内。



### 出生后

新生儿现在通过呼吸得到所有需要的氧气。胎儿的红细胞 (fRBC) 开始快速分解以制造新的RBC，这导致产生更多多余的胆红素。

4

婴儿的肝脏现在负起将胆红素排出体外的责任；许多新生儿有困难完成这部份任务因为他们的肝脏仍在发育中。

多余的胆红素便开始在婴儿的皮肤、眼睛和黏膜上囤积，这让他们看起来发黄。

5

## 黄疸类型

黄疸有两种。

### 生理性黄疸:

- 大部分的婴儿患有这种黄疸。
- 通常在出生后3到6天出现。
- 通常会自己消失，无需治疗。

### 病理性黄疸:

- 少见。
- 通常是潜在的健康问题的结果-婴儿一出生就有。
- 这个情况可能造成:
  - » 婴儿体内的胆红素会升高或,
  - » 胆红素不容易从他们的体内排出。

本文件内这些让客户易懂的信息来自安大略省助产士临床实践指引18：健康的晚期早产和足月新生儿高胆红素管理。它旨在帮助您更好地了解您在接受助产士护理时可能面临的一些注意事项和选择。它并不是要取代您和您的助产士的知情选择讨论。在看完本文件后，如您有任何问题、担忧或想法，请把这些告诉您的助产士。

## 病理性黄疸常见起因？

- 亲生父母的血型和婴儿的血型不匹配。最常见的是O型血的父母怀A型或B型血的胚胎。
- 红细胞上称为“Rh因子”的蛋白质不匹配。这发生在当RH阴性父母生出RH阳性婴儿，而且没有注射RH免疫球蛋白。
- 婴儿体内有细菌感染。
- 婴儿缺乏一种称为G6PD的蛋白质。



有一些血液检查可以帮助您和助产士理解是否有潜在的病理原因。识别潜在病理原因可以帮助确保您的宝宝得到适当的治疗。

## 我听说黄疸可以让宝宝病得严重。这是真的吗？

极少的情况下，有些婴儿出现严重的黄疸，称为严重高胆红素血症。

患有严重高胆红素血症的婴儿，其体内和血液的胆红素水平都很高。当婴儿血液中的胆红素过多时，这可以进入其脑部和神经系统。如果这些婴儿不接受治疗，他们会出现长期的残疾和神经延缓发展，如脑瘫和听力丧失。但是，婴儿因黄疸而出现长期性并发症的例子极少见。

有助产士的常规护理，出现严重性高胆红素血症的婴儿通常

- 早确诊
- 有效治疗，并且
- 无任何严重并发症

大部分患有严重高胆红素血症的婴儿都能健康长大成人。

## 什么会提高宝宝出现严重高胆红素血症的风险？

- 病理性黄疸或出生后24小时内即出现黄疸症状。
- 早产（特别是比预产期早两周以上）。
- 有曾经接受黄疸治疗的兄弟姐妹。
- 哺乳不好和/或拒绝哺乳。

## 您的宝宝可能出现：

很常见					极罕见	
黄疸					严重	长期残疾
每10名新生儿中有6名					每100,000名新生儿中有1.2名	每100,000名新生儿中有
1比1	1比10	1比100	1比1000	1比10 000	1比100 000	1比100万

# 宝宝将如何进行黄疸检测？

筛选检测能有助于您的助产士知道是否您的宝宝需要治疗其黄疸。筛选可在医院内、诊所或在家进行。

您的助产士会告诉您在社区中筛选检测的选项。

## 临床和肉眼评估

作为新生儿护理的一部分，您的助产士将进行临床和肉眼评估您的宝宝，检查是否有任何黄疸的症状，这也意味着要测试宝宝的胆红素水平。

在检查宝宝可能患有黄疸的临床和肉眼可看出的迹象时，您的助产士会检查：

- 宝宝的体重
- 宝宝的喂食规律
- 宝宝是否有任何患有黄疸的风险因子
- 如果宝宝的皮肤或眼白看起来发黄

如果您的宝宝随时能以肉眼看出黄疸症状时，您的助产士会建议做一次筛选检测。有时候很难看出宝宝的皮肤是否泛黄，尤其是深色皮肤的宝宝。筛选检测能给您一份比肉眼检测更正确的结果。

## 筛选选择

您的助产士很可能在宝宝出生后24至72小时提供黄疸检测。您的宝宝可以接受这个初次筛选检测，即使他们看起来没有黄疸。

大部分的婴儿通常在出生后的第三天至第五天才开始出现黄疸症状。如果您的助产士注意到您的宝宝看起来有黄疸时，他们会在此时给宝宝一个筛选检测。

### 黄疸检测仪



黄疸检测仪是用来筛选黄疸的器材。工作原理是经释放闪光红灯透过皮肤测量胆红素。使用黄疸检测仪检测胆红素水平，宝宝无痛感。

如果您的助产士有照度计，他们会将这个器材放在宝宝的前额或胸前进行测量。这会立刻显示测量结果，并且您的助产士会和您讨论宝宝的测量结果。

如果您的助产士担心宝宝照度计测量的胆红素水平结果，他们会建议宝宝做验血。虽然黄疸检测仪和验血两者都是检测胆红素的好方法，但是相较于黄疸检测仪，验血测量胆红素的结果还是较正确。

### 验血



验血是可用来检测宝宝的胆红素的另一个方法。

如果您的宝宝正验血，您的助产士将：

- 从脚跟抽血，并将样本带到实验室
- 要求您把宝宝带到实验室让护士或技术人员进行抽血
- 询问您是否愿意多待在医院到24小时，等医院里的护士给宝宝抽血

如果宝宝的胆红素水平高，您的助产士将与您讨论这个检测结果，并让您知道宝宝的治疗选择有那些。

如果宝宝的胆红素水平不是太高，您的助产士会继续观察宝宝是否有黄疸症状，并且会让您知道之后是否需要再做一次检测。

## 宝宝的黄疸较严重的迹象是什么？

如果宝宝的眼睛和皮肤看起来发黄，并且宝宝：

- **不想被哺乳。** 宝宝应该每2至4个小时喂一次，每天8到12次，每次时间应在20分钟左右。
- **总是非常地嗜睡，不易叫醒。** 宝宝应该在24小时内睡觉不喂奶时间不超过四到六个小时。
- **排尿和排便不足；您应该期待：** 第1天=1片全湿的尿布，第2天=2片全湿的尿布，第3天=3片全湿的尿布。
  - 一旦成熟乳到来（介于第3至5天），应该一天会有6至8片全湿的尿布，一天2次以上较稀泛黄、绿或棕色的粪便。看起来“颗粒状”粪便是正常的。
- **尖叫的哭声。**



**馬上聯繫你的助產士。**

## 如果宝宝有黄疸，我可以继续哺乳吗？

可以。宝宝经尿液和排便将多余的胆红素排出。如果您的宝宝出现黄疸，重要的是他们有良好的哺乳，帮助宝宝多排尿和排便。哺乳您的宝宝其实能避免他们黄疸恶化。

您的助产士会协助您在产后能尽快给宝宝开始哺乳。宝宝出生后，他们也会定时的拜访您并且会协助和跟进就关于哺乳所有的问题。

## 如何治疗较严重的黄疸？

用来治疗黄疸最常见的一种方法就是光照治疗法。光照治疗法将您的宝宝暴露在特殊光线下，透过皮肤吸收这些光。这种光线帮助他们分解多余的胆红素，可以更容易地透过尿液和粪便排出。

什么是光照治疗法？-可在 [OntarioMidwives.ca](http://OntarioMidwives.ca) 上的客户手册页找到

## 母乳黄疸

非常少数纯母乳喂养母乳的宝宝会出现一种称为母乳性黄疸。

母乳性黄疸：

- 是一种生理性黄疸
- 通常在出生后的第五天开始出现
- 可以持续12周以上，并且
- 几乎可在没有接受任何治疗的情况下自行消失

## 疑问

• 阅读完本册子后，如您有任何担忧或疑问，请向您的助产士谈一谈。如有帮助，请在此处写下您的问题或想法，下次预约时可做参考。

---

---

---

---

---

