

# 健康足月之新生兒的黃疸預測

彰化基督教醫院新生兒科 蕭建洲、曹龍彥

出處:Acta Paediatr 2001; 90:166-70

## 前言：

黃疸在新生兒來說，是最常見的一種症狀，幾乎全部新生兒的 30~50%都有黃疸，儘管大部分的黃疸都不嚴重，但仍有 6~12%的新生兒其膽紅素的值超出生理性黃疸的範圍，自從 1991 年，在哺育母乳的足月兒發現核黃疸後，1995 年美國小兒科醫學會即警告在出生 72 小時後，膽紅素值  $>290 \text{ mcmol/L}$  ( $17 \text{ mg/dl}$ ) 的足月兒需要小心監測及治療。

但目前由於經濟因素考量，母親及嬰兒常常在出生後 48 小時內即出院，故能夠準確地預測病理性的黃疸就更顯重要，本篇文章就是要找出病理性黃疸的相關因素及經皮黃疸測量值與血清膽紅素的關係來預測嚴重的黃疸。

## 方法：

總共 2004 位健康足月兒，其平均週數是 39 週，體重 3.23 公斤，90%都是哺育母乳。分成 2 個階段，第一階段從 1998 年 4 月到 9 月共 5 個月，610 位新生兒，紀錄其母親的年紀、胎數、抽煙與否、生產方式、血型、

哺育方式、新生兒的性別、解胎便的時間、體重喪失、臍帶血的血比容、膽紅素及 Coombs test，並經皮測量 24 小時、48 小時、96 小時的黃疸值及血清的膽紅素來找出嚴重黃疸的相關因子；第二階段從 1999 年 1 月到 12 月共 1394 位新生兒，由第一階段的結果取出生後 24 小時血清膽紅素  $\geq 102 \text{ mcmol/L}$  ( $6 \text{ mg/dl}$ ) 及 48 小時經皮測量值  $\geq 13 \text{ mg/dl}$  及血清膽紅素  $9 \text{ mg/dl}$  來進行預估值的確認。

## 結果：

發現 4 天大的足月兒，其嚴重黃疸 ( $> 17 \text{ mg/dl}$ ) 的發生率在第一階段是 2.95%；在第二階段是 3.25%，而血清的膽紅素值及經皮黃疸測量值有很高的相關性 (相關係數 0.92)，除了體重喪失  $> 10\%$  有較高嚴重黃疸外，其他並無明顯相關，當 24 小時的血清膽紅素  $> 6 \text{ mg/dl}$  及 48 小時  $> 9 \text{ mg/dl}$ ，經皮黃疸測量值  $> 13 \text{ mg/dl}$  有很好的嚴重黃疸預測值，故當超出這些測量值時，母嬰的出院必須延後，並作詳細的追蹤，以避免核黃疸的發生。