

关注宝宝黄疸,确保婴儿健康

在新生儿门诊,我们经常遇到家长焦虑地问:“医生,请你看看我家宝宝是不是变黄了?”鉴于这种普遍现象,我们给各位宝宝家长普及一下黄疸是怎么回事?宝宝得了黄疸我们可以做些什么呢?

什么是黄疸?

它是新生儿容易发生的一种常见现象,可见于50%以上足月儿和80%以上早产儿。主要是由于新生儿胆红素代谢的特点,引起血中胆红素水平增高从而导致皮肤、粘膜、眼白及身体其他组织不同程度黄染的现象,分为生理性黄疸和病理性黄疸。

对于足月儿而言,生后2~3天出现黄疸,出生4~7天达到高峰,血清胆红素浓度在日龄的正常范围,然后逐渐减退,一般10~14天完全消退。在此期间,宝宝的精神、吃奶、睡眠以及生长发育都良好,没有其他不适表现。这样的黄疸称为生理性黄疸,不需要治疗。而如果新生儿黄疸出现的时间过早,比如出生后24小时内出现,血清胆红素值超过了

日龄的正常值,黄疸进展迅速,消退延迟,或消退后又重现、精神差等现象,这都属于病理性黄疸,需要积极干预治疗。病理性黄疸对新生宝宝的健康危害甚多,如果非结合胆红素水平过高,可以透过血脑屏障,造成中枢神经系统功能障碍,如不及时干预治疗,可造成永久性损害,留有后遗症,如脑性瘫痪、听力障碍、智能落后、抽搐等。

为什么多数宝宝有黄疸?

宝宝在宫内靠脐带与母亲进行氧气和营养物质的交换,相对而言氧气是比较缺乏的,需要有许多红细胞来补偿每个红细胞带氧量的不足。宝宝出生后,可以直接依靠肺部吸氧,氧气供给充分,不再需要过多的红细胞了,于是多余的红细胞就被机体破坏,产生了过量的胆红素。胆红素需要依赖肝脏的转化才能排出体外,而新生宝宝的肝脏功能还不健全,过量的胆红素就集聚在血中,表现为宝宝的皮肤、粘膜和眼白都呈黄色。所以大部分新生儿宝宝都有黄疸。

如何观察和护理黄疸宝宝?

生后2~3天宝宝出现生理性黄疸,可以通过频繁哺乳促进孩子排便、排尿帮助退黄,胎粪排出得越早,排得越干净,宝宝的黄疸就越轻。因此只要频繁喂奶就行,不必给孩子喂水,否则影响孩子营养成分的摄入。如果宝宝黄疸程度较重,要听从新生儿科医生的指导,定期检测宝宝皮肤黄疸轻重程度,必要时给予治疗。除了治疗引起黄疸的原发病之外,对于以非结合胆红素增高为主的黄疸,蓝光照射疗法是简单而有效的方法。还可以补充白蛋白,增加与非结合胆红素的联结,预防胆红素脑病发生,同时配合酶诱导剂以及肠道益生菌促进胆红素的代谢。

需要强调的是,发现宝宝有黄疸,无论是生理性的还是病理性的都应咨询新生儿专科医生,以便及时诊疗,千万不能等黄疸自然消退。早产宝宝比足月宝宝更易发生胆红素脑病,尤应引起重视和注意。

长沙市妇幼保健院
儿童保健部 陈铁强

科室简介

长沙市妇幼保健院新生儿科成立于1991年,是全省较早成立的独立新生儿科之一,是长沙市医学会新生儿专业委员会主委单位、长沙市新生儿质量控制中心、湖南省新生儿专科护士培训基地、南华大学儿科教学基地。科室拥有医务人员87人,其中主任医师1人、主任护师1人、副主任医师5人,设置床位70张,配备高端生命监测系统,主要包括进口呼吸机、婴儿培育箱、脑功能、心功能监测仪等。科室熟练开展PICC置管和LISA等先进救治技术,为幼嫩的新生儿保驾护航。

地址:长沙市雨花区城南东路416号
科室电话:0731-89957105

专家介绍

陈铁强,儿科主任医师,长沙市妇幼保健院儿童保健部部长兼儿科主任,中国医师协会儿童健康专业委员会新生儿营养与健康管理专业委员会委员;湖南省医学会围产专业委员会新生儿学组委员、湖南省新生儿质量控制中心委员、长沙市医学会新生儿专业委员会主任委员、长沙市新生儿质量控制中心主任;曾获第一届“三湘好医生健康卫士”奖,从事儿科临床工作近三十年,擅长儿科危重症、新生儿疾病诊治。



门诊时间:周二全天儿科专家门诊
周三下午新生儿随访门诊

注意生活细节 纠正脊柱弯曲

脊柱弯曲是青少年常见的一种脊柱畸形,如脊柱侧弯、脊柱的前凸和后凸畸形等。如家长发现孩子两个肩膀不平、后背立线不直、骨盆不平、两腿不一样长时,就要注意了,孩子很可能存在脊柱弯曲,日常生活中一定要加以纠正。

首先要纠正不良的坐卧习惯。由于孩子的脊柱十分柔韧,且很容易定型,因此,儿童,尤其是发育期、青春期、体重过重的孩子一定要纠正不良的坐卧习惯。为了保持脊柱的生理弧度,最好选择睡硬板床,婴幼儿可在专业医生的指导下选择低且柔软的枕头,睡觉时,应

让孩子的整个肩背部一起置于枕头上,以减轻颈部的屈力,不要让孩子长时间趴着睡觉。

其次,要为孩子选择一双适合的鞋子。鞋子过大会让孩子走起路来姿势不协调,长期如此,会加重脊柱的压力;穿着鞋底过硬、过厚的鞋子,孩子走路时,脚底不能更好地感触地面,也会增加脊柱的承重;不要让女孩穿着限制足踝活动的长靴,甚至是高跟、尖跟皮鞋,这样会加重脊柱,尤其是腰部的负担。另外,孩子应尽量避免赤足行走,尤其是夏季和温暖时节,足部受凉会促使和加剧下肢和腰

部脊柱的疼痛。

最后,学龄儿童应避免用单肩背书包;乘车时,不要长时间趴在前椅靠背上打瞌睡,这样对脊柱的健康很不利,建议孩子坐椅子时最好坐椅子面的前1/3或1/2,且尽量上半身坐直,不要保持屈背弯腰姿势,以减少心肺和腰部承受的压力。上课和做课时,不要侧歪着身体,以增加背部脊柱的侧压力;下课时,应尽量去室外活动一下,但要避免从高处往下跳,不要趴在课桌上睡觉。

长春市儿童医院骨科
主任医师 栾志勇

宝宝眼睛“泪汪汪”可能是新生儿泪囊炎

眼睛是心灵的窗户,一双水汪汪的大眼睛可爱、惹人喜欢。但是,如果新生宝宝的眼睛总是水汪汪,那就要注意了,很可能是患上新生儿泪囊炎。

新生儿泪囊炎也称先天性泪囊炎,多由于鼻泪管不通畅所致,如鼻泪管下端的胚胎性残膜没有退化,阻塞鼻泪管,导致泪液滞留在泪囊内,并继发感染;或出生时产道感染引起结膜炎,波及泪道亦可引起炎症和阻塞;极个别新生儿因鼻泪管骨部狭窄或鼻部畸形所致。一般常表现为单侧,但也有双侧发生的。

宝宝一旦确诊为新生儿泪囊炎,家长也不要太着急,因为大部分先天性鼻泪管阻塞,会在宝宝出生后4~6周自行开放,因此,可以先采取抗生素滴眼液滴眼、局部按摩及泪道冲洗等方法保守治疗。

1个月龄以下宝宝,可以先进行泪囊区加压按摩,根据分泌物多少选择是否加用抗生素滴眼液;如果经按摩治疗症状仍未缓解,1个月龄以上的宝宝就需要到医院进行泪道冲洗,将先天性残膜冲破;如果还是无效,则需等患儿月龄稍大后(3~6个月)做泪道探通术。

湖南省直中医医院
眼一科 李江玲

“大脖子”不一定是甲减

“大脖子病”在医学上称为“地方性甲状腺肿”,曾是生活在内陆地区人们常患的一种疾病,主要是由于碘摄入缺乏,导致甲状腺功能减退(简称“甲减”)引起。然而,“大脖子”真的都是因为缺碘吗?

近年观察发现,儿童在遗传、感染、精神压力等诱发因素下甲状腺合成释放过多的甲状腺激素,造成机体代谢亢进和交感神经兴奋,称甲状腺功能亢进(简称“甲亢”),同样可引起“大脖子”,同时伴有进食多、消瘦、心慌、出汗多、关节疼、情绪烦躁等症状。

通常来说,儿童“甲亢”确诊后需持续服药2~3年,并长期随访,且研究发现,口服药物是目前治疗儿童“甲亢”最稳妥可靠的方法,优于手术和放疗。有些家长担心药物有副作用,一旦见到孩子病情好转,就擅自停药或自行减量,结果引起孩子“甲亢”反复发作,这对孩子来说有很大的风险。“甲亢”反复发作或拖延治疗,会因甲状腺素分泌过多、累积,导致甲状腺毒症,严重者可引发心脏病、眼病、肌病等并发症,同时还会引发心理问题。

因此,孩子出生时最好做“新

生儿筛查”,及时、早期发现甲减,避免影响智力和生长发育,甲状腺功能异常的孩子应定期随访,尤其是有甲状腺家族史的孩子,随着孩子的成长应做好甲状腺功能监测,及时发现异常。一旦发现孩子有“甲亢”相关症状,家长一定要引起重视,及时带孩子去医院检查,确诊后必须遵医嘱长期服药、随访,并且尽量低碘饮食,避免剧烈运动,有规律的生活,保持良好的心态和稳定的情绪,直到病情完全康复。

南京市儿童医院内分泌科主任医师
顾威(张艾莹、吴叶青整理)