

新生儿黄疸

的识别与处理

新生儿黄疸是新生儿期最常见的表现之一,约85%的足月儿及绝大多数早产儿在新生儿期均会出现暂时性总胆红素增高的现象。很多家长认为新生儿黄疸是正常现象,不用特殊处理,其实不然,因为新生儿黄疸既可能是正常现象,也可能是某些疾病的表现,若延误治疗可导致胆红素快速升高,损害患儿的神经系统及心脏、肾脏等器官,出现神经肌肉不协调、耳聋、智能发育障碍等后遗症。所以,家长和医护人员都应重视新生儿黄疸。

新生儿黄疸的原因

新生儿黄疸是指新生儿时期由于胆红素代谢异常引起血中胆红素水平升高而出现皮肤、黏膜及巩膜黄染为特征的病症。引起新生儿黄疸的病因主要有胆红素生成过多、肝脏胆红素代谢障碍、胆汁排泄障碍、母乳喂养相关的黄疸,以及新生儿感染、母婴血型不合导致的新生儿溶血病、红细胞增多、出血性疾病、肝酶活性低下、肝胆发育异常、胎粪排泄异常、喂养不足、蚕豆病(G-6-PD缺乏症)、遗传性疾病、代谢性疾病等都可能引起新生儿黄疸。

新生儿黄疸的表现

新生儿黄疸可分为生理性黄疸和病理性黄疸两种。生理性黄疸是指在新生儿出生后2~3天后出现并逐渐加深,在第4~6

天为高峰,第2周开始黄疸逐渐减轻。生理性黄疸程度较轻,若抽血测定胆红素,足月儿在黄疸高峰期不会超过12毫克/分升,早产儿不会超过15毫克/分升,足月儿的黄疸会在第2周末基本消退,早产儿也不会超过第3~4周。

新生儿病理性黄疸一般出现时间较早,足月儿在出生后24小时内出现,早产儿在48小时以内出现,且黄疸程度较重、进展迅速、持续时间长。测定血清胆红素超过同日龄正常儿平均值,或每日上升超过5毫克/分升,且伴有其它临床症状,或血清结合胆红素大于1.5毫克/分升等。

新生儿黄疸的处理

新生儿黄疸若是生理性黄疸,则不需要特殊处理。若是病理性黄疸,胆红素值明显升高或



黄疸消退后再次出现或加重,或同时伴发热、吃奶减少、反应较之前变差、腹泻、腹胀或吐奶增多、大便发白等不适表现,应及时就医。

新生儿黄疸的主要治疗手段是光照疗法,即通过紫外光把胆红素转变成一种更容易通过宝宝尿液排出的物质。部分婴儿可能出现皮疹和腹泻等副作用,但停止照射后会立即消失,家长不必过于担心。光照疗法十分有效,如果宝宝的黄疸比较严重,或者经光照疗法后胆红素水平仍持续升高,那么就需要进行药物治疗或换血疗法。

张家界市永定区妇幼保健院
新生儿科 黄妮

小儿惊厥如何应对?

小儿惊厥俗称抽风、惊风,也称抽搐,是指全身或身体某一部肌肉抽搐,是由骨骼肌不自主强烈收缩引起的,多伴有双眼凝视或斜视,意识丧失,有时伴有口吐白沫或口角抽动、呼吸暂停、面色发绀等,发作时心电图可正常或异常。中枢神经系统兴奋性与抑制性不平衡导致的大脑神经细胞异常放电是惊厥发病的根本机制。小儿神经系统发育不健全,较成人而言更容易发生惊厥。那么,小儿发生惊厥后,家长该如何应对呢?

当患儿发生惊厥时,家长一定要保持镇定,勿要将孩子抱起,而应立即将患儿平放,解开衣领,头偏向一侧,用纸巾或毛巾清除鼻腔及口腔分泌物、呕吐物,以防误吸引起窒息,保持呼吸道通畅。不要抱着或按压患儿抖动四肢,以免造成二次损伤。不要在惊厥发生时强行给患儿喂药,可用开口器、压舌板等物品置于上下臼齿间,防止舌或口唇咬伤,必要时可以用舌钳把舌拉出,防止舌后坠,有条件的可以让患儿吸氧。

一般来讲,抽搐不会超过3分钟,待小儿意识恢复、痉挛或者抽搐停止,应立即去就近医院就诊,进一步查明惊厥的原因。如果惊厥的持续时间超过5分钟或者出现呼吸困难,也要立即拨打120。患儿缓解期间,家长应保证小儿生活作息规律,保证足够的睡眠时间和质量;平时让孩子多进行适当的体育锻炼,增强体质,按时接种各类疫苗,提高机体抗病能力;居室保持清洁通风,注意防寒保暖,降低发病几率。

怀化市溆浦县中医医院 贺志叶

怎样预防产后大出血

产后大出血是妇产科的常见并发症,也是导致产妇死亡的重要原因之一,那么,产后大出血的原因是什么?如何才能预防产后大出血呢?

产后出血的原因有哪些?

1. 胎盘因素 包括胎盘植入导致子宫破裂而引起产后出血、胎盘滞留于宫腔,使得胎盘未完全剥离而引起产后出血,或者胎盘部分残留于宫腔内部,使得子宫收缩乏力而引起产后出血。

2. 软产道撕裂 妊娠期间产妇软产道的血管多且会出现充血现象,产妇产娩过程中若出现软产道撕裂,很可能引起大出血,一旦撕裂涉及子宫,一般很难止血,极易危及产妇生命安全。一般来说,导致产妇出现软产道撕裂的原因主要有急产过度用力而会阴未完全扩张、胎儿体型较大且会阴切口较小、会阴弹性不够且伸展性差、产科手术中操作技术水平较差等。

3. 凝血功能障碍 若产妇凝血功能出现异常,原发性血小板会减

少,此时一旦产妇进行手术,极易引起大出血。

4. 子宫收缩乏力 这是引起产后大出血最为常见的原因。正常情况下,胎盘排出后,子宫会立即收缩,以便于血窦受压使得血液停止外流,从而减少出血量。而止血的关键在于子宫肌的缩复功能,若其他因素影响子宫肌的这一功能,便很有可能引起子宫收缩乏力而引起产妇产后大出血,这些影响因素主要包括:1) 子宫因素。一是产妇的子宫有病变,如子宫畸形;二是产妇的子宫有子宫肌壁损伤的情况,这种因素出现的原因有产妇产次过多、进行剖宫产等,三是产妇的子宫过度膨胀,这种因素出现的原因有胎儿体型较大、多胎妊娠等;2) 产科因素。若产妇生产过程中耗力过多,或出现宫腔感染、前置胎盘等情况,很可能导致产妇子宫收缩乏力;3) 全身性因素。若产妇生产过程中精神紧张,或平时体质较弱,或产程较长等,都可能影响产妇产后子宫肌

的缩复功能。

如何预防产后出血?

1. 针对因胎盘因素导致的产后出血,建议孕妇提前告知医生自身怀孕次数、是否有安胎等情况,以便医生提前做好防范措施。

2. 针对因软产道撕裂导致的产后出血,建议孕妇听从医生指导用力,切忌不可过度用力或用力过急,以免导致软产道损伤。

3. 针对因凝血功能障碍导致的产后出血,建议孕妇孕前进行体检,排除高血压、糖尿病等的妊娠合并症。若存在上述疾病,应积极治疗原发病。妊娠期间和分娩时定期检查凝血功能,若孕妇存在凝血功能障碍,医生应提前做好防范措施。

4. 针对因子宫收缩乏力导致的产后出血,建议孕妇在孕期不要暴饮暴食,以免胎儿因吸收过多的营养而体型较大,同时建议孕妇提前了解分娩相关知识,保持心态平和,以免情绪紧张影响生产。

怀化市辰溪县潭湾中心卫生院
妇产科 刘桂英