

寶寶黃疸不退、便便泛白別輕忽！ 小心膽道閉鎖造成肝硬化

文／編輯部

個案分享

異常黃疸與排便顏色變化，或許正是寶寶向父母求救的警訊！兩週大的新生兒欣欣（化名），父母警覺其膚色偏黃、大便顏色泛白，立即轉至中醫大兒童醫院新生兒病房進一步檢查。

抽血檢查發現，直接膽黃素數值為3.55mg/dl（新生兒正常值：小於1.0mg/dl），顯示其患有膽汁鬱積症，膽汁幾乎淤積在肝

臟內，嚴重可能會造成肝硬化。經過腹部超音波檢查發現，即使在禁食六小時後，膽囊還是呈現細小狀態（正常禁食的情況下，應看到膽囊脹大），進一步確定膽汁無法正常流通。

中醫大兒童醫院兒童肝膽腸胃科廖舫敏醫師基於檢查結果，診斷欣欣患有「膽道閉鎖症」。經由醫療團隊聯合會診後，由中醫大兒童醫院兒童外科主任曾采藝醫師為兩



中醫大兒童醫院廖舫敏醫師診斷膚色偏黃、大便泛白的寶寶個案患有膽汁鬱積症，其膽汁幾乎淤積在肝臟內，嚴重可能會造成肝硬化。

個月大的欣欣執行「葛西手術」，成功解決膽道閉鎖的問題。術後，欣欣的大便顏色逐漸恢復成正常的黃色，且食慾和活力明顯改善，目前狀況良好。

膽道閉鎖為先天發育異常 台灣嬰兒發生率比西方國家高

膽道閉鎖的發生率在西方人約萬分之零點八，而台灣嬰兒膽道閉鎖的發生率約為萬分之二至三，相對西方國家，台灣確實有較高的發生率。兒童外科主任曾采藝醫師說明，膽道閉鎖是先天發育異常的疾病，目前確切病因仍未明。

膽道是連接肝臟與十二指腸之間的通道，主要功能為運送膽汁，若膽道發生阻塞，膽汁無法送至腸道，可能導致肝臟發炎及功能受損。症狀包括持續性黃疸和排便顏色變淺或灰白，手術是唯一的治療方式。葛西手術是將小腸與肝門脈區殘餘的膽管組織連接，以利膽汁確實流向腸道。

新生兒黃疸超過兩週需注意 健兒手冊嬰兒大便卡可初步比對

兒童肝膽腸胃科廖舫敏醫師指出，新生兒出現生理性黃疸是常見的，通常過一、兩週會自行痊癒。但如果新生兒黃疸超過兩週，則稱為「延長性黃疸」，就需要特別注意，並進一步檢查是否有肝膽相關的疾病，以避免後續併發症的產生。台灣兒科醫學會建議，當新生兒出現延長性黃疸時，應在約一個月大時抽血檢驗，若檢查結果異常，應立即尋求小兒消化專科或新生兒科醫師的協助，需進行更詳細的檢查。



廖舫敏醫師提醒，若發現新生兒大便顏色異常，照顧者可以透過健兒手冊上的嬰兒大便卡進行比對，若有異常應及早診斷並制定治療計畫。

廖舫敏醫師提醒，父母若發現新生兒大便顏色異常，可以使用健兒手冊上的嬰兒大便卡進行比對。如果確診為膽道閉鎖，雖然家長可能會擔心寶寶需在幼小時期接受手術，術後也需定期回診追蹤，包括抽血、超音波檢查及其他必要檢查項目。但只要及早診斷並制定治療計畫，專業醫療團隊會在治療過程中提供支持和專業建議，確保寶寶和家屬獲得最佳的醫療照顧。🌐



示意圖非當事人