

2012年护士资格儿科护理：新生儿黄疸定义 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/4/2021_2022_2012_E5_B9_B4_E6_8A_A4_c21_4280.htm

新生儿黄疸是胆红素在体内积聚而引起，其原因复杂，有生理性和病理性之分，部分病理性黄疸克致中枢神经系统受损，产生胆红素脑病，故应加强对新生儿黄疸的临床观察，尽快找出原因，及时治疗。新生儿黄疸是胆红素（大部分未为结合胆红素）在体内积聚而引起，其原因复杂，有生理性和病理性之分，部分病理性黄疸克致中枢神经系统受损，产生胆红素脑病，故应加强对新生儿黄疸的临床观察，尽快找出原因，及时治疗。生理性黄疸是新生儿出生后2-14天内，单纯由于新生儿胆红素代谢的特点所致，无临床症状，肝功能正常，血清未结合胆红素增加。足月儿血清胆红素不超过 $220.6 \mu\text{mol/L}$ （ 12.9mg/dl ），早产儿不超过 $255 \mu\text{mol/L}$ （ 15mg/dl ）。平均最高浓度为 $104 \mu\text{mol/L}$ （ 6mg/dl ）。成人血清胆红素 $> 34 \mu\text{mol/L}$ （ 2mg/dl ）时，巩膜和皮肤可见黄染，而新生儿由于毛细血管丰富，血清胆红素 $> 85 \mu\text{mol/L}$ （ 5mg/dl ）时方在皮肤上察觉黄染。肉眼观察，足月儿中约有50%，早产儿约有80%可见有黄疸。最近对生理性黄疸的名称有人认为不妥，因为极低体重儿在血胆红素水平不甚高的情况下仍有可能发生胆红素脑病，因此不能认为是生理性。新生儿生理性黄疸程度不仅有个体差异，也可因种族、地区、遗传、家族和喂养方式不同而异。同胞中第1胎新生儿期有高胆红素血症，血胆红素 $> 205.2 \mu\text{mol/L}$ （ 12mg/dl ）或 $> 256.5 \mu\text{mol/L}$ （ 15mg/dl ）者，第2胎胆红素增高的危险性比第1胎不是高胆红素血症者高3.1-12.5倍。相关

推荐：#0000ff>2012年护士资格儿科护理：小儿止嗽护理
#0000ff>2012年护士资格儿科护理：新生儿洗澡的步骤 热点推
荐：#0000ff>2011年护士资格考试合格分数线预测 学习技巧：
#0000ff>2012年护士考试考前十大知识点 #0000ff>顺利通过护
士资格考试的实用技巧 特别推荐：#0000ff>2012年护士资格
考试介绍 #0000ff>执业护士资格考试大纲 100Test 下载频道开
通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com