



新生兒常見皮膚問題與照護

※暫時性的良性新生兒皮膚疾病

1. 毒性紅斑：新生兒在出生後二至三天，在軀幹上出現潮紅的斑點、丘疹、水皰甚至膿皰，並沒有明顯的症狀，嬰兒哭鬧或洗澡後因體溫升高，可能會更為明顯，病灶通常可在一週後消失，也可能持續到三週之久，通常手腳掌不會受到侵犯。
2. 粟粒疹：百分之四十的新生兒在臉部有針頭大小、白點狀的小丘疹，丘疹內含表皮角化物質，是因為皮脂腺阻塞之故，多在一星期左右消失，不須治療。
3. 痱子及結晶性汗疹：都是因排汗不良造成。結晶性汗疹是無症狀的易破小水皰，在新生兒是很常見的。痱子則是具有搔癢感的紅色丘疹，有時也會出現水皰，很少會有膿皰。改善周遭的溫度，除去過多的衣物，就會自行改善。切勿將寶寶包得密不透風，因嬰幼兒本身的排汗及熱調節能力都未能完全作用，再加上旺盛的新陳代謝產生大量的熱與汗，造成了嬰兒身上長滿紅疹子，燥熱、搔癢常使嬰兒哭鬧不安，若嚴重至有化膿現象就應請醫師診治。
4. 新生兒粉刺：此類疾病俗稱「胎火」，是由於媽媽的荷爾蒙殘存在新生兒體內，無法完全代謝所致。保持患部清潔，在一至三個月後即可自行痊癒。
5. 蒙古斑：蒙古斑為藍色或淡藍色斑塊狀之色素沉著，多出現於臀部、下背部，其他部位如大腿、小腿、上背部及肩胛部也可發現。此症在東方人很常見，國內約四分之三的嬰兒有蒙古斑。此症是因皮膚深處有含黑色素的色素細胞存在，引起皮膚顏色變化隨著孩子長大而逐漸消退常在一、二歲會自行消失。但若身體多處、或是在不常出現的地方有此變化，則不會消退。



※其他皮膚疾患

1. 脂漏性皮膚炎：在出生二至十週時在頭皮、面部、脖子、腋下及尿布區出現潮紅且上面蓋有黃色鱗屑的病灶。此病常會復發且具癢感。原因不明，可能與皮脂腺分泌過多且清潔不當有關，異位性體質亦有相當程度的影響力。
2. 異位性皮膚炎：異位性皮膚炎或稱過敏性濕疹，其常以慢性及強烈的搔癢、皮膚乾燥、炎性病變、苔蘚化及易受金黃色葡萄球菌感染等表現，有家族史，血中 IgE 濃度上升且常合併其他過敏症狀如過敏性鼻炎、氣喘等。異位性皮膚炎大部分在六個月以下發病，之後症狀反覆變化，時好時壞。大部分到六歲左右會自行好轉，但有三到五成的病人會持續下去。
3. 血管瘤：血管瘤是一種血管內膜的腫瘤，有不正常的血管內壁細胞增生，其發展過程分為增生期及退化期兩階段。血管瘤患者，40%在出生時候就有血管瘤存在，依 Valdo(1983 年發表)的資料，60%血管瘤發生在頭頸部。增生期血管瘤是自患者出生後起至兩歲左右發生，此時血管瘤呈鮮紅色，且生長速度非常快，主要是肥胖細胞增加非常快，並血管內壁細胞快速增生。之後，患者兩歲後，血管瘤入退化期，此時血管瘤顏色逐變淺減小，很多原先紅色的地方慢慢變白，肥胖細胞數目變成正常，且有脂肪性退化現象。依 Dr Bower(1960 年統計)的資料，血管瘤在患者五歲之前有 50%至 65%會自然消退，在患者七歲之前有 70%會自然消退，到患者九歲時有 90%會自然消退。



※血管瘤合併有下列情況時，須考慮積極治療：

1. 生長速度非常快時。
2. 生長在會妨礙功能的地區，如眼睛周圍、鼻腔裡面、口腔裡面或耳道裡等等。
3. 很大而容易出血時。

※嬰兒的皮膚照護原則：

1. 適當的清潔：嬰幼兒的皮膚很柔嫩也很脆弱，千萬不能用太刺激的清潔用品，尤其是鹽、茶葉及消毒藥水等，否則容易雪上加霜。一般常見的嬰兒香皂、沐浴乳及泡泡浴露，都是不錯的選擇。
2. 適度的保濕：每一個嬰幼兒的皮膚生理狀況都不盡相同，必須視個人膚質及環境、季節的溫、濕度，適度地補充油膜及防止水份流失，以維持皮膚的保護機能 (barrier function)。
3. 適當的溫、濕度環境：嬰幼兒本身的排汗及熱調節能力都未能完全作用，再加上旺盛的新陳代謝作用產生大量的熱與汗，平時的衣物以輕薄、吸汗為主，千萬不要把他包得密不透氣，否則，小則哭鬧、大則全身長滿紅點點時，就後悔莫及了。
4. 發生異狀時尋求專業協助：如果寶寶皮膚出現問題，最好能儘早尋求專科醫師的協助，千萬不要隨便胡亂用成藥，更不可迷信及亂用偏方，以免造成嚴重的後果。