

寶貝為什麼會吸入胎便

一、何謂胎便吸入症候群

胎便吸入症候群 (meconium aspiration syndrome MAS) 指胎兒將胎便吸入至氣管內，引發肺部發炎及受到破壞，導致呼吸窘迫，以全部活產兒來算，羊水染色約占5%；以羊水染色活產兒來算，胎便吸入約占35%。

二、危險因素

1. 體重比妊娠週數小者 (SGA)。
2. 過熟兒：妊娠>42週者
3. 臀產式、羊水過少。
4. 子宮胎盤功能不良：如母親有妊娠高血壓。
5. 子宮內胎兒窒息。

三、臨床表現

1. 羊水顏色改變。
2. 出生時有呼吸窘迫徵象通常發生於 24 小時內，包括：呼吸急促、胸骨凹陷或呼吸困難，且活動力差。
3. 皮膚、指甲床、臍帶等因胎便染色，造成泛黃。
4. 聽診呼吸音有囉音。

四、診斷性檢查

1. 胸部 X 光：可見過度換氣會造成特殊蜂巢狀 (第 9-11 肋骨擴張)，此時宜注意是否肺泡過度膨脹而破裂造成氣胸。
2. 血液氣體分析呈現低血氧，二氧化碳分壓上升或呼吸酸中毒等。

五、醫療處置及護理

1. 當嬰兒娩出後，立即使用抽吸管抽吸口腔及鼻咽，視情況重複進行，以保持嬰兒呼吸道暢通。
2. 支持療法：監測生命徵象、矯正缺氧及呼吸酸中毒、抽吸及胸腔物理治療(可執行胸部扣擊、震動以及姿勢引流，以移除分泌物)。
3. 必要時依據醫師評估使用正壓呼吸器輔助呼吸。

六、住院天數

經主治醫師評估：寶寶呼吸、餵食、活動力與黃疸指數等正常與穩定後，才能確認出院時間。

七、出院注意事項

- 1.與一般嬰兒照護相同，須依據預約回診時間，回門診追蹤即可。
- 2.若寶寶有任何身體不適或發燒等現象，請務必提前回診就醫治療。

參考資料：

陳月枝總校閱 (2015)・實用兒科護理 (7版)・台北：華杏。

黃美智、蔣立琦總校閱 (2019)・兒科護理學 (6版)・台北：永大。

諮詢電話02-26723456轉6919

行天宮醫療志業醫療財團法人恩主公醫院