



新生兒鵝口瘡

鵝口瘡為嬰幼兒常見的口腔內病症，好發於六個月內嬰兒；治癒率高，且大多自行痊癒，若寶寶有伴隨著食慾下降或哭鬧時，採用抗黴菌藥物為首選治療方法。除治療外，日常生活注意清潔衛生，才能減少疾病的發生。

※病因及發生率：

鵝口瘡 (Oral thrush) 為嬰幼兒常見的口腔內病症，約影響 2-5% 的新生兒，並且好發於六個月內的嬰兒 (出生四週大為尖峰期)，它是由一種叫做白色念珠菌 (Candida albicans, 黴菌的一種) 在口腔黏膜表面感染引起。

※好發族群： 一般健康的正常人，口腔、腸道和皮膚都可能有少量的白色念珠菌存在，由於它們會受到身體正常的細菌控制，所以使得其繁殖的速度多多少少受到抑制，並不會引起病症。但是當身體遇到一些疾病 (先天或後天性免疫力不全、多重內分泌疾病等等)、哺乳器具不乾淨或餵奶者手指污染、近期或長期使用一些如抗生素、類固醇等等的藥物後，會使得體內微量的黴菌過度繁殖，進而引起病症。臨床上依感染部位的不同，比較常見於嬰幼兒的有鵝口瘡 (口腔內黏膜) 以及念珠菌性尿布疹 (皮膚)。鵝口瘡好發於嬰幼兒以及免疫力不好的病人身上，另外當長期使用如抗生素、類固醇類製劑，以及抑制免疫力等等的藥物時亦會引起它。鵝口瘡在健康的個體大都能自行痊癒，可是如果發生在免疫力不全的病人，而且不加以治療時，可能會擴散到腸胃道、呼吸道，而引起腸炎、肺炎等併發症，嚴重者甚至會蔓延全身。



Postpartum Care

※常見病灶：

鵝口瘡最常出現在舌頭上及兩頰內側的位置，它的外觀呈現出如白色凝乳斑，非常容易與奶垢混淆，奶垢可以使用沾過水的紗布，或棉花棒輕輕的擦拭就很容易被清潔乾淨，但鵝口瘡卻很難擦掉，且用力擦時還可能會出現流血的情況。若是感染程度較輕微，通常沒有明顯的症狀發生，除非仔細檢查口腔，否則不容易發現，臨床上由於病症處常會伴隨疼痛，所以嬰幼兒可能會出現躁動不安、胃口不佳，甚至拒絕進食的情況。絕大部分鵝口瘡的症狀為突發性的，但也會因照顧者的疏忽（會以為是殘留的奶塊，並不以為意）而持續很久的時間，結果愈來愈嚴重才被發現。由於部份的黴菌會由腸道排出，而感染到肛門口附近的皮膚，所以患有鵝口瘡的病童，必須注意屁股周圍的皮膚，因為併發念珠菌性尿布疹的機會非常高。另外，寶寶的鵝口瘡亦有可能在吸母乳時，傳到母親的乳頭上，所以當媽媽的乳頭有異常的疼痛感，或餵哺當中乳房有痛的情形時，必須注意乳頭是否有被黴菌感染的可能性，以避免相互傳染的機會。

※藥物治療

鵝口瘡的預後還算不錯，而且自行痊癒的機會很高。對於已確定患鵝口瘡的寶寶，如同時伴隨著食慾下降或哭鬧時，採用抗黴菌藥物（滅菌靈 Mycostatin）為首選的治療方法。照顧者可將抗黴菌藥物滴(或抹)在口腔兩側，通常一天分四次於飯後使用，在餵藥之前，應讓寶寶先用溫水吸吮以達到清潔口腔的效果；服藥前、後三十



Postpartum Care

分鐘內，不要讓嬰兒再進食任何東西。藥物治療時間至少要持續一週以上，或當白色斑塊消失後，至少再服用三天才算徹底的治療。如果同時發現到某些誘發因素時，必須將它去除後才更容易治癒。另外當新生兒的鵝口瘡非常嚴重時，也要考慮到媽媽的產道，是否有過量的白色念珠菌存在，此時媽媽也要同時接受婦產科醫師的評估與治療。

※預防方法：

1. 餵奶前以肥皂徹底洗淨雙手。
2. 奶嘴、奶瓶徹底清潔之後煮沸二十分鐘以上，並且儘量避免使用安撫奶嘴。
3. 哺餵母乳者，餵奶前需仔細清潔乳頭、乳暈，保持胸衣的清潔及乾燥。
4. 寶寶的玩具應該定時清洗，清潔時，可浸泡攝氏五十五度之清水至少十分鐘。
5. 每次餵奶後，應立即餵一、兩口開水，幫寶寶清除口腔內所殘留的奶渣。
6. 哺餵母乳的寶寶，除了寶寶需接受抗黴菌藥物的治療，媽媽也要接受治療，以避免互相以及反覆感染的機會。