

# 新生兒常見皮膚問題

資料來源/小兒科

## 新生兒脫皮

---

新生兒出生時皮膚會皺皺的,在出生後 2-4 週會有暫時性皮膚脫屑脫皮狀況,此為皮膚新陳代謝的表現。常見於耳後、四肢,甚至擴展到全身。主要是因為新生兒皮膚的角質層發育不完全,且連接表皮和真皮的基底膜較不發達,連接不夠緊密,因此容易造成表皮脫落。沐浴後可擦拭一些嬰兒油保濕,不可強行將皮撕下來。

## 毒性紅斑毒

---

性紅斑多在寶寶出生後幾天內發生,特徵是紅紅的皮膚中間有小小的白點,常出現在軀幹、四肢或臉上,一般不需治療。皮膚照護上只要用清水沐浴,注意水溫不要超過 38°C,寶寶衣物要清洗乾淨,不要殘留洗劑,包巾衣物不要太厚重,讓皮膚保持乾爽,約一至二週左右就會自行慢慢消褪。

## 脂漏性皮膚炎

---

新生兒因皮脂腺分泌旺盛、母親荷爾蒙的影響、個人體質或免疫反應

等因素，易發生脂漏性皮膚炎，一般在出生三個月內會出現症狀，常發生在頭頂、眉毛或耳後的皺摺處皮膚，會出現境界鮮明的落屑性紅斑，皮屑外觀呈現油質性、較厚且黏稠的黃色結痂。脂漏性皮膚炎不會癢，因此寶寶的吃與睡不受影響，若不嚴重只要用清水清洗，保持清潔即可。洗澡水溫不可大於 38°C，不可過度清潔；洗澡後一定要幫寶寶擦乾身體，尤其是股溝及腋下等較為潮濕的部位，否則若有傷口的狀況下，又未妥善保持乾燥，便容易造成續發性的細菌及黴菌感染，使病情更加惡化，若情況嚴重，需只小兒科門診輔以局部藥膏塗抹來改善。

## 異位性皮膚炎

---

異位性皮膚炎是一種反覆發作的過敏性皮膚疾病，其發生原因為基因遺傳、接觸過敏原以及皮膚太乾燥所致，是嬰幼兒常見的皮膚疾病之一，約占小兒人口的 20-25%，大多數異位性皮膚炎在二至三月大時開始發病，通常會持續二至三年。罹患異位性皮膚炎的小朋友，約有一半會合併出現過敏性鼻炎、氣喘、過敏性結膜炎等，也就是所謂的過敏兒。

異位性皮膚炎好發位置在新生兒的雙頰、前額及頭皮，其特徵是摸起來粗粗的，有乾燥、紅疹、脫皮的現象，也可能波及全身。癢是異位性皮膚炎最主要的症狀，這些發癢的紅疹會使得嬰兒躁動不安及不易入睡。進而搔抓引起疹子，疹子又導致癢，持續的惡性循環因此不易痊癒。當寶寶開始學爬之後，病灶可能

會擴展到四肢的伸側與手腕。輕微的皮膚發炎可在紅疹處塗抹嬰兒專用之乳液或乳霜改善，嚴重則需使用局部藥膏塗抹，並注意需減少過敏原暴露來改善。

## 尿布疹

---

新生兒的皮膚細嫩，其消化和吸收功能又處在逐漸成熟階段，排便次數多，糞便、尿液混合浸泡臀部皮膚，使其溫度、濕度及酸鹼值增加，再加上尿布摩擦，致使局部抵抗力降低，因此容易發生尿布疹。是一種嬰兒專屬的「接觸性皮膚炎」，俗稱尿布疹或紅臀。常發生在會陰部、肛門周圍及臀部，

治療的方式除了勤換尿布保持乾燥，還需用水洗屁屁代替濕紙巾擦拭皮膚以減少摩擦，不可使用爽身粉。若紅腫嚴重應盡快就醫，依醫師指示局部塗抹藥膏以減少炎症反應。

## 嬰兒血管瘤

---

為常見血管性胎記，常發生在上眼瞼及頸背髮際處，不規則的塊狀紅斑，大多會於一歲內消退。印堂處紅斑，則可能持續存在；部分凸出鮮紅的血管瘤，可能在出生幾週後才比較明顯，在一歲之前仍可能逐漸變大。必要時須持續於兒科或整型外科門診追蹤。