

產瘤及頭部血腫

新生兒頭部很可能會因為經過媽媽狹窄的產道，而在腦部產生腫塊的情況如下：

一、產瘤（Caput succedaneum）

- 由於生產過程中因產道壓力造成胎頭先露部位受壓，使靜脈回流變慢而造成的水腫（產瘤），產瘤會於出生後的12小時到數天內漸漸被吸收，先觀察其變化（如圖一）。



圖一 產瘤

二、頭部血腫（Cephalohematoma）

- 頭骨表面與骨膜間血管破裂，導致血液堆積而形成的血腫塊，此因生產過程壓擠導致頭頂骨膜下出血（如圖二）。



圖二 頭部血腫

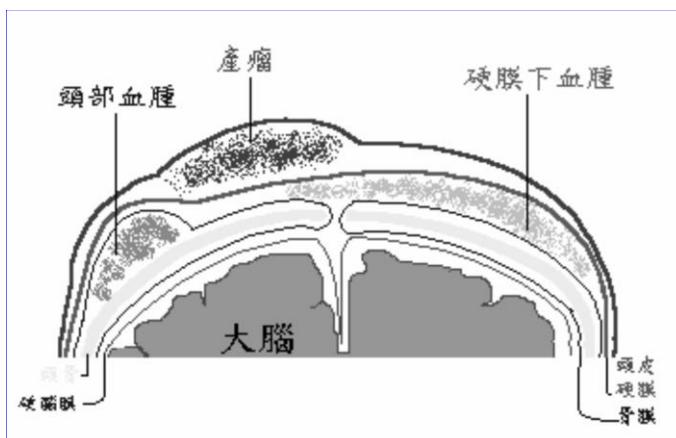
- 出生24小時後出現，在頭部側面可摸到一較有張力的腫塊，數天後，因其內血液凝固，血塊腫的邊緣較硬。
- 常見於頂骨，其次為枕骨部，不會橫過股縫合處，多為單側發生，少數兩側都有。

產瘤及頭部血腫

4. 頭血腫多不需要特別處理，在出生後2週～3個月內逐漸自然吸收消退或鈣化。
5. 少數會因鈣化而在該處可持續摸到硬塊。
6. 若頭血腫變大，該處的皮膚變紅變熱，觸摸時寶寶特別哭鬧，則要懷疑是否已發生感染，寶寶也可能出現發燒或白血球增高，此時要盡快將寶寶送去就醫評估是否有感染。
7. 可能會發生黃疸現象（此乃吸收血塊造成所致）。

三、硬膜下血腫 (Subdural hematoma)

1. 範圍大、較硬、危險性高（如圖三）。
2. 可能合併神經學症狀（包括：抽搐、活動力欠佳、食慾差、嘔吐...等）及貧血。
3. 住院中若有任何問題，請告知醫護人員；若於返家後有問題請帶寶寶就醫。



圖三 硬膜下血腫

參考資料

- 孫瑞瓊 (2022) · 新生兒的護理 · 於余玉眉總校閱，產科護理學（十一版，454-515頁）· 新文京開發。
- 曹英、黃惠滿 (2022) · 兒童身體評估 · 身體檢查與評估指引（四版，487-535頁）· 新文京開發。
- 林元淑、黃靜微、洪兆嘉 (2023) · 新生兒及其護理 · 陳月枝總校閱，實用兒科護理基礎觀點（一版，35-92）· 華杏。