

Co mogę zrobić, żeby pomóc?

U większości dzieci żółtaczka sama przechodzi. Wasza położna zaleci, aby upewnić się, że Wasze dziecko je tak jak powinno, co powinno mu pomóc.

Co mam zrobić, jeśli żółtaczka nie przejdzie sama?

Żółtaczka, która jest nadal widoczna po dwóch tygodniach, jest znana jako 'przedłużona żółtaczka'. Zdarza się to bardzo często i zazwyczaj ma łagodny przebieg.

Bardzo rzadko przedłużona żółtaczka może być objawem innych problemów, na przykład z wątrobą, tarczycą, metabolicznych, albo z krwią. Poważne problemy występują bardzo rzadko, ale trzeba to sprawdzić przez badanie krwi, tak aby można było rozpocząć leczenie, jeśli jest to konieczne.

Dodatkowe informacje

Jeśli chcielibyście omówić jakieś kwestie w związku z Waszym dzieckiem, proszę porozmawiać z lekarzem lub pielęgniarką na swoim oddziale.

Proszę się skontaktować ze swoją położną, jeśli zauważycie zażółcenie skóry lub oczu Waszego dziecka w czasie wystąpienia uporczywej żółtaczki, oraz jeśli dziecko nie chce jeść, lub jest bardzo senne.

Proszę natychmiast zadzwonić do swojej położnej, jeśli zauważycie żółtaczkę w ciągu pierwszej doby po porodzie.

Simpson Centre for Reproductive Health,
Department of Neonatology,
Royal Infirmary of Edinburgh,
51 Little France Crescent,
Old Dalkeith Road,
Edinburgh EH16 4SA

Październik 2013 r.



Żółtaczka

Informacje dla rodziców

Centrum zdrowia reprodukcyjnego Simpson
(ang. Simpson Centre for Reproductive Health)
Oddział dla noworodków

Co to jest żółtaczką?

Żółtaczką to zażółcenie skóry i białek oczu, spowodowane wysokim poziomem bilirubiny, substancji, która krąży w krwi osób w każdym wieku. Występuje u większości zdrowych noworodków, zazwyczaj dwa lub trzy dni po narodzinach, ale jest bardziej widoczna cztery do sześciu dni po narodzinach, po czym błędnie na skórze. Zazwyczaj zanika do końca drugiego tygodnia życia.

Co wywołuje żółtaczkę?

Bilirubina to substancja, którą wszyscy produkujemy naturalnie. W łonie matki to wątroba matki pozbywa się bilirubiny dziecka, ale gdy dziecko się urodzi, jego/jej wątroba przejmuje tę funkcję. Wątroba, która przetwarza bilirubinę, potrzebuje kilku dni, aby zacząć w pełni funkcjonować, co oznacza, że może dojść do tymczasowego zwiększenia poziomu bilirubiny.

Są jeszcze inne, rzadkie, powody wystąpienia żółtaczką, Wasza pielęgniarka/lekarz omówią je z Wami, jeśli podjęta zostanie decyzja, że konieczne jest przeprowadzenie badań pod kątem tych schorzeń.

U których dzieci występuje wysoki poziom bilirubiny?

Chociaż żółtaczką może wystąpić u wielu noworodków, niektóre są na nią bardziej podatne. Są to dzieci:

- które urodziły się jako wcześniaki
- mogły mieć infekcję
- mogą mieć inną grupę krwi niż ich matka

Jak mierzy się poziom bilirubiny?

Poziom bilirubiny można zmierzyć, korzystając z małego monitora, który przykłada się do skóry. Monitor działa w taki sposób, że kieruje strumień światła na skórę; następnie oblicza stężenie bilirubiny w krwi dziecka.

Taki test może zostać przeprowadzony u Waszego dziecka przed badaniem krwi, które dokładniej mierzy poziom bilirubiny. Badanie krwi będzie musiało zostać przeprowadzone kilka razy, jeśli dziecko otrzymuje leczenie.

Czy żółtaczkę trzeba leczyć?

Tak, ale tylko jeśli poziom bilirubiny jest wysoki, albo gdy żółtaczką występuje w ciągu pierwszego dnia po narodzinach. Żółtaczką może przyjąć łagodniejszą formę jeśli dziecko karmi się wcześniej i często.

- Dzieci karmione piersią powinny nadal być karmione na żądanie (co 2-3 godziny)
- Dzieci karmione butelką powinny być karmione na żądanie (co 3-4 godziny)

Jeśli Wasze dziecko jest senne i nie jest w stanie zjeść dość mleka, dodatkowe mleko może zostać podane przez sondę żołądkową. Personel pomoże Wam w ustaleniu, czy dziecko je tak, jak powinno i co można zrobić, aby zachęcić dziecko do jedzenia. Czasami przez krótki okres czasu trzeba podawać dożylnie dodatkowe płyny.

Jeśli potrzebne jest leczenie, Wasze dziecko będzie musiało zostać w szpitalu i otrzymywać terapię światłem czyli 'fototerapię'. Niebieskie światło pomaga w przetwarzaniu bilirubiny, tak że może być szybciej usuwana z organizmu Waszego dziecka. Dziecko będzie musiało leżeć nagie pod tym światłem, aby jak najwięcej światła miało dostęp do skóry. Oczy Waszego dziecka będą chronione okularami lub zaciemnioną szybką.

Dzieci z bardzo wysokim poziomem bilirubiny być może będą wymagały leczenia poprzez 'transfuzję wymienną', co obejmuje zastąpienie krwi dziecka krwią pobraną od dawcy.

Czy żółtaczką jest szkodliwa?

Żółtaczką występuje bardzo często i prawie zawsze ma łagodny przebieg. Jednakże, bardzo rzadko, wysoki poziom bilirubiny może być szkodliwy dla dziecka i prowadzić do długoterminowych problemów, takich jak utrata słuchu, oraz uszkodzenie mózgu znane jako żółtaczką jąder podkorowych mózgu, jeśli dziecko nie otrzyma odpowiedniego leczenia. Naszym celem jest zmniejszenie poziomu bilirubiny, zanim osiągnie szkodliwe stężenie.

Dzieci z wysokim poziomem bilirubiny powinny mieć regularnie sprawdzany słuch. Badanie słuchu zostanie zorganizowane przed wypisem ze szpitala, a dalsze testy przez pierwsze kilka miesięcy będą organizowane przez krajowy wydział badań przesiewowych słuchu.