

IKTERUS HOS NYFÖDDA PÅ BVC

BVC ska vid de första kontakterna vara uppmärksam på ikterus (gulsot) hos nyfödda.

Den fysiologiska gulsoten försvinner vanligtvis under andra levnadsveckan. En del barn förblir gula även efter detta. Den kan orsakas av bakomliggande sjukdom, även om barnet ter sig välmående. Flera av dessa sjukdomar är i ett tidigt skede symptomfattiga, förutom gulheten, men behöver omhändertas tidigt för att minimera komplikationer.

Handläggning av ikterus efter 3 veckors ålder (prolongerad ikterus)

Gult barn med avfärgad avföring (eller andra sjukdomstecken):

- Telefonkontakt med dagbakjour barnkliniken USÖ (tel. direktnr. 21567)
- Remiss samma dag för provtagning och bedömning på barnakuten.

Gult barn med normalfärgad avföring som går upp i vikt och är välmående:

- Telefonkontakt med respektive barnmottagning för provtagningstid
- Remiss samma dag/nästkommmande dag för provtagning och bedömning

OBS! barn som ljusbehandlats i nyföddhetsperioden på BB/neonatalavdelningen kan provtas vid 4 veckors ålder istället för vid 3 veckors ålder om gulsoten kvarstår.

Telefonnummer (direktnummer – endast för internt bruk, ska inte lämnas ut)

- BUM Stora Holmen 23 003
- BUM Karlskoga 66 004
- BUM Lindesberg 85 395

Remiss ska innehålla information om:

- a) Viktökning/tillväxt
- b) Allmäntillstånd hos barnet
- c) Färg på barnets avföring (normal/kittfärgad/avfärgad)

Bröstmjölksutlöst gulsot

Om konjugerat bilirubin utgör mindre än 20 % av totalt bilirubin och Hb är normalt rör det sig med största sannolikhet om bröstmjölksinducerad ikterus. Bilirubinet normaliseras då inom 4-16 veckor, och bröstmjölken behöver inte sättas ut.