

צהבת היילוד

מידע להורים

הורים יקרים, מזל טוב

תינוקכם נמצא בשעות ובימים הראשונים לחייו בתהליך הסתגלות מזורז לחיים שמחוץ לרחם.

מרגע קבלתו למחלקה, ועד שחרורו, אנו עוקבים אחר מספר מדדים חשובים המשקפים את תפקוד המערכות החיוניות בגופו. בין שאר המדדים – אנו עוקבים אחר צבע עורו.

צבע העור משקף את קצב הייצור והפינוי של "בילירובין" (Bilirubin). רוב הבילירובין בגוף היילוד נוצר כתוצאה מפירוק של המוגלובין (Hemoglobin) – הנותן לתאי הדם את צבעם האדום. ליילודים יש יותר תאי דם אדומים, ולתאים אלו אורך חיים קצר יותר לעומת מבוגרים, כתוצאה מכך בימי החיים הראשונים קיים תהליך טבעי מואץ של פירוק המוגלובין.

הצהבת מתחילה בדרך כלל ביום השני לחיים, מגיעה לשיאה בימים 3-5 לחיים, וחולפת 1-2 שבועות לאחר הלידה.

צהבת זו אינה מדבקת ואינה מסוכנת לסביבה.

יחד עם זאת, הצוות עוקב אחר התפתחות הצהבת בכל יילוד משום שרמת בילירובין גבוהה באופן קיצוני עלולה לגרום לפגיעה מוחית נדירה מאוד אך קשה, ומכך אנו רוצים להימנע.

מדי בוקר האחות המטפלת בודקת את רמת הבילירובין של תינוקכם על פני העור במצח (בדיקה שתינוקכם אינו חש בה). במידה ורמת הבילירובין סוטה מהממוצע, תתבצע בדיקת דם על ידי דקירה קלה של עקב התינוק, בכדי לקבל תשובה מדוייקת יותר מהמעבדה.

ליילודים הבאים מתבצע מעקב באופן מיוחד:

- יילודים שנולדו לפני שבוע 37.
- צהבת משמעותית שנצפתה כבר בשעות הראשונות שלאחר הלידה.
- ליולדת סוג דם O וליילוד A או B.
- ליולדת סוג דם - והיילוד הוא +.
- היסטוריה של אחים שהיו מטופלים באור בגלל צהבת.
- ירידה משמעותית במשקל - מעל 10% ממשקל לידה.
- לידת וואקום או מלקחיים שגרמו להצטברות דם תחת עור הקרקפת
- חסר באנזים ה G6PD: "רגישות לפול" (נבדק בכל יילוד בקבוצת הסיכון על פי מוצא וכדומה).

תינוקכם נמצא על ידי הצוות, ראוי/זקוק למעקב כזה וייתכן אף לטיפול באור בהמשך.

כיצד מטפלים בבילירובין גבוה?

1. הזנה: מאחר והבילירובין מופרש בצואה, חשוב שהתינוק ייצר צואה רבה ככל האפשר. יש לוודא שהתינוק יוזן בצורה מספקת. חשוב מאוד לזכור: ההזנה הטובה ביותר הינה הנקה תכופה.
2. במקרים נדירים, יורה הרופא על הפסקת הנקה ל 24 שעות. אל תפסיקו את ההנקה על דעת עצמכם!
3. אם רמת הבילירובין תעלה מעל הימותרי, תינוקכם יוכנס לטיפול תחת אור. האור עוזר בפירוק ופינוי הבילירובין מהגוף. תחת האור התינוק יהיה ללא בגדיו, עם חיתול בלבד. האור גם מחמם ולכן - אל דאגה - לא יהיה לו קר! בכדי להימנע מיובש בעיניים, נגן על עיניו בכיסוי ייעודי.
4. האחות תמשיך לדגום את רמת הבילירובין מספר פעמים ביממה, בכדי לדעת מתי ניתן להפסיק את הטיפול באור ולשחרר את תינוקכם להמשך מעקב בקהילה.
5. יש לשים לב שלא להשאיר את התינוק מחוץ לטיפול באור מעבר לזמן ההכרחי להנקה. ניתן לשלב הנקה והאכלה מבקבוק לסירוגין. האחות ויועצת ההנקה זמינות עבורכם להסביר כיצד ניתן לשאוב חלב כדי להשתמש בבקבוק ולצמצם את זמן השהיה מחוץ לטיפול באור.
6. במצבים נדירים ביותר של צהבת יעקשנית יידרשו אמצעי טיפול נוספים.

אנו כאן למענכם ולמען תינוקכם
נשמח לענות על כל שאלה
צוות מחלקת תינוקות