

การถ่ายเปลี่ยนเลือด



การถ่ายเปลี่ยนเลือด จะทำไม่บ่อย เป็นการถ่ายเอาเลือดที่มีบิลิรูบินสูงออกจากตัวทารกแล้วเอาเลือดใหม่ซึ่งไม่มีปฏิกิริยากับเลือดของทารกเข้าไปแทน

จะทำในทารกที่มีหมู่เลือดไม่เข้ากับของมารดา และมีอาการเหลืองเร็วภายหลังคลอด หรือในทารกที่มีระดับบิลิรูบินอยู่ในระดับอันตรายหรือในทารกที่เริ่มปรากฏอาการทางสมอง



การดูแลเด็กตัวเหลือง



● ดูแลให้ได้รับการส่องไฟอย่างมีประสิทธิภาพ โดยเปลี่ยนท่านอนทุก 2-4 ชั่วโมงเพื่อให้แสงส่องทุกส่วน

● จัดทำให้ทารกอยู่ใกล้กับแสงไฟมากที่สุด ถอดเสื้อผ้า งดการทาโลชั่นและแป้ง

● ป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากการส่องไฟ โดยปิดตาทารกขณะส่องไฟ ด้วยผ้าปิดตาที่เสริมฟิล์มกันแสงให้มิดชิดเพื่อป้องกันอันตรายของแสงไฟสู่ดวงตาเด็ก

● กระตุ้นมารดาให้นมบุตรเพื่อการเสียน้ำ และเร่งการขับสารบิลิรูบินออกทั้งปัสสาวะและอุจจาระ



โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี

48 ม.2 แขวงกระทุ่มราย เขตหนองจอก กทม.
โทร. 02-988-4100

ภาวะตัวเหลือง ในทารกแรกเกิด



จัดทำโดย หอผู้ป่วยสามัญ 3
โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี

ภาวะตัวเหลืองในทารกแรกเกิด

อาการตัวเหลือง เกิดจากการมีสารสีเหลือง ที่เรียกว่า “บิลิรูบิน” ในเลือดสูงกว่าปกติ สารนี้ไปจับตามผิวหนัง ทำให้มองเห็นตัวเหลือง ทารกที่ตัวเหลือง จะมีตาเหลืองด้วย

สาเหตุของภาวะตัวเหลือง

- เม็ดเลือดแดงของเด็กมีอายุสั้น จึงเกิดการแตกทำลายมาก ทำให้มีสารบิลิรูบินมาก และไปจับตามผิวหนัง
- ดับของทารกยังทำหน้าที่ไม่สมบูรณ์ ทำให้การขับสารบิลิรูบินออกจากร่างกายไม่ดีเท่าที่ควร สารบิลิรูบินจึงคั่งค้างในร่างกายมากขึ้น
- บางรายหมู่เลือดของมารดาและทารกไม่เข้ากัน
- บางรายเม็ดเลือดแดงของทารกขาดเอนไซม์จี-6พีดี ทำให้เม็ดเลือดแดงแตกง่ายกว่าปกติ

ภาวะตัวเหลืองอันตรายอย่างไร ?

ทารกที่มีระดับบิลิรูบินสูงมาก เหลืองเร็ว เหลืองนาน ถ้าไม่ได้รับการรักษา อาจเกิดอาการดีซ่านขึ้นสมอง มีอาการซึม ดูนมไม่ดี แขนขาอ่อนแรง ชักกระตุก ร้องเสียงแหลม กล้ามเนื้ออ่อนแรง เนื่องจากสารบิลิรูบินไปจับเซลล์สมอง

ทารกที่มีระดับบิลิรูบินสูงมาก เหลืองเร็ว เหลืองนาน ถ้าไม่ได้รับการรักษา อาจเกิดอาการดีซ่านขึ้นสมอง มีอาการซึม ดูนมไม่ดี แขนขาอ่อนแรง ชักกระตุก ร้องเสียงแหลม กล้ามเนื้ออ่อนแรง เนื่องจากสารบิลิรูบินไปจับเซลล์สมอง

ภาวะบิลิรูบินในเลือดสูงกับนมมารดา

Breast Feeding Jx. : ตัวเหลืองจากได้รับน้ำนมมารดาไม่เพียงพอ

Breast Milk Jx. : ตัวเหลืองจากสารบางชนิดในนมมารดาในสารบางอย่างที่อาจทำให้ลูกตัวเหลืองได้ แต่ภาวะตัวเหลืองที่เกิดจากนมแม่นั้นไม่ทำให้ลูกมีอันตราย

การรักษา

การสังเกต

ในรายที่ไม่เหลืองมากนัก ไม่จำเป็นต้องรักษา เพียงแต่เจาะเลือดดูระดับสารบิลิรูบินหากผลเลือดสารบิลิรูบินไม่สูงนัก แพทย์อาจอนุญาตให้กลับบ้านได้หากเหลืองในระดับปานกลางหรือยังไม่แน่ใจ แพทย์อาจเจาะเลือดซ้ำในวันรุ่งขึ้น เพื่อดูว่าระดับสารสีเหลืองลดลงจากวันก่อนหรือไม่

การส่องไฟ

ใช้รักษาทารกที่มีระดับบิลิรูบินปานกลางถึงสูง โดยนำหลอดฟลูออเรสเซนต์ ทำเป็นแผงไฟ มาส่องเหนือตัวทารกแสงไฟสามารถเปลี่ยนสภาพของบิลิรูบินจนสามารถขับออกทางอุจจาระหรือปัสสาวะได้ดี การรักษาด้วยวิธีนี้อาจใช้เวลา 3 - 7 วัน

