

Для коментарів чи іншого зворотного зв'язку заповніть форму:
[форма зворотного зв'язку щодо цієї версії настанови](#)

Версія цього документу для друку: <http://guidelines.moz.gov.ua/documents/2918?id=ebm00986&format=pdf>

Настанови на засадах доказової медицини.
Створені DUODECIM Medical Publications, Ltd.

Настанова 00986. Жовтяниця новонароджених

Автори: Juha Viitala, Jari Petäjä
Редактори оригінального тексту: -
Дата останнього оновлення: 2016-06-22

Важливі питання

- Причиною жовтяниці є несумісність між групами крові матері і дитини; визначається у пологовому будинку.
- Через інші причини жовтяниця може не проявлятися до виписки з лікарні (тривалість перебування у лікарні скорочено).
- Підвищення непрямой фракції білірубину може спричиняти пошкодження нервової системи.
- Діагностика жовтяниці відбувається у педіатричному відділенні пологового будинку.

Поширеність

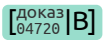
- Досить поширена; Більшість випадків діагностуються у пологовому будинку.
- Вік дитини при виписці з пологового будинку впливає на кількість виявлених випадків жовтяниці в амбулаторних умовах.

Симптоми і ознаки

- При огляді бажано оцінити жовтушність склер разом зі шкірними покриттями, оскільки пігментація шкіри змінюється.

- Жовтяниця проявляється після перших днів від народження через
 - розсмоктування гематом (наприклад, кефалогематома)
 - грудне молоко
 - інфекцію сечових шляхів
 - інші рідкісні випадки, наприклад — вроджені вади серця.
- Недостатнє годування не може бути причиною жовтяниці у дитини, але дитина з жовтяницею може бути млявою і, в кінцевому випадку, недостатньо їсть. Стан дегідратації загострює жовтяницю.
- Жовтяниця, що триває більше двох тижнів, називається пролонгованою, і слід шукати причину впродовж даного часу.
- Жовтяниця від грудного молока є найпоширенішим видом жовтяниці у дітей старших двох тижнів. Вона характеризується добрим загальним станом дитини та прибавкою ваги.

Лікування

- Оцінка стану дитини у педіатричному відділенні завжди необхідна, якщо
 - дитина має симптоми (наприклад — зниження апетиту) і жовтушність помітна незалежно від рівня білірубіну
 - концентрація білірубіну в плазмі крові у доношеної дитини більше 250 ммоль/л.
- У недоношених дітей межа безпечного рівня білірубіну нижча.
- Лікування включає терапію синім світлом у лікарні  або вдома.
- Якщо діагноз жовтяниці від грудного молока не є точно підтверджений або якщо одночасно є непевність стосовно достатньої кількості грудного молока, можна вводити на певний час молочну суміш, частково або повністю, залежно від випадку. Для цього потрібно визначити кількість їжі для немовляти на одне годування. Рішення щодо спроби виключення грудного молока приймають педіатри у пологовому будинку.

Доказові огляди Duodecim

- [Доказовий огляд 04720](#). Phototherapy for neonatal jaundice.
Дата оновлення: 2018-05-21
Рівень доказовості: B
Резюме: Phototherapy appears to decrease the proportion of infants needing transfusion for neonatal jaundice

Авторські права на оригінальні тексти належать Duodecim Medical Publications, Ltd.

Авторські права на додані коментарі експертів належать МОЗ України.

Published by arrangement with Duodecim Medical Publications Ltd., an imprint of Duodecim Medical Publications Ltd., Kaivokatu 10A, 00100 Helsinki, Finland.

Ідентифікатор: ebm00986 Ключ сортування: 031.051 Тип: EBM Guidelines

Дата оновлення англomовного оригіналу: 2016-06-22

Автор(и): Juha ViitalaJari Petäjä Редактор(и): Лінгвіст(и)-консультант(и) англomовної версії: Mervi Moisander
Видавець: Duodecim Medical Publications Ltd Власник авторських прав: Duodecim Medical Publications Ltd

Навігаційні категорії
EBM Guidelines Paediatrics

Ключові слова індексу
speciality: Paediatrics mesh: Jaundice, Neonatal mesh: Hyperbilirubinemia, Neonatal mesh: Jaundice
mesh: Infant, Newborn mesh: Postnatal Care mesh: Hyperbilirubinemia mesh: Bilirubin mesh: Kernicterus
mesh: Milk, Human mesh: Infant Formula Blue light therapy mesh: Blood Group Incompatibility icpc-2: A94