

## Gulsot

Det er meget almindeligt, at et nyfødt barn, og ikke blot et for tidligt født barn, bliver gult (får gulsot) den tredje eller fjerde dag efter fødslen. Normalt topper gulsoten femte levedøgn for derefter at falde.

Gulsot skyldes et gult farvestof (bilirubin) i blodet. Bilirubinet er et nedbrydningsprodukt fra de røde blodlegemer, og det fjernes normalt af leveren.

Lige efter fødslen er leveren ufuldstændigt udviklet og fjerner derfor ikke bilirubinet hurtigt nok. Resultatet bliver en bilirubinophobning i kroppen. Denne form for gulsot er almindelig hos nyfødte.

Barnet holdes under observation, da det kan være lidt mindre sultent og mere træt, end det ellers ville være. For at finde ud af, om behandling med lys er nødvendig, kan man undersøge en blodprøve fra barnets hæl for bilirubin.

Grænsen for hvornår barnet skal lysbehandles er afhængig af barnets størrelse.

Hvis lysbehandling iværksættes, skal barnet blive i lys mindst 1 døgn, og indtil bilirubinværdien fra hælprøven er faldet.

Barnet lægges i lys af blålig farve, fordi dette har vist sig at nedbryde bilirubinet, så barnet kan udskille det gennem urin og afføring.

### Daglige praktiske gøremål

Da lyset er "skarpt" og ubehageligt at få i øjnene, får dit barn særlige stofbriller på.

Barnets temperatur kontrolleres inden det lægges i lys, og når det tages ud til amning den første gang. Er alt normalt, behøver du ikke at kontrollere temperaturen mere.

Kuvøsens temperatur bør være på ca. 34°C.

Dit barn skal vejes dagligt, så vi kan sikre os, at han/hun trives.

Du kan fint fortsætte amningen som normalt under lysbehandlingen og eventuelt supplere med lidt kogt vand eller eftermad.

I øvrigt skal du blot spørge om alt, du måtte være i tvivl om!

Med venlig hilsen

Fødeafdelingen