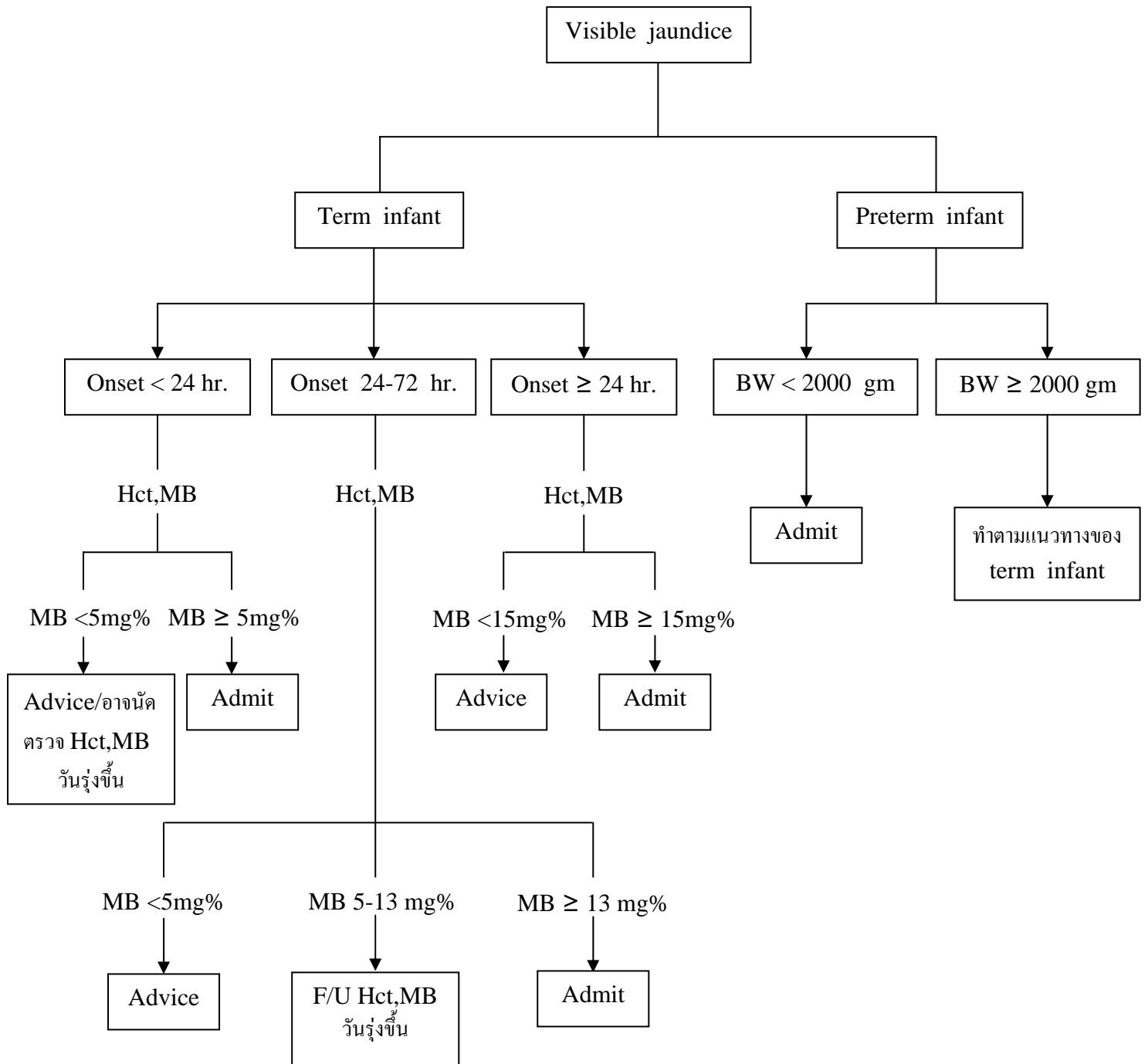


แนวทางการดูแลรักษาทารก

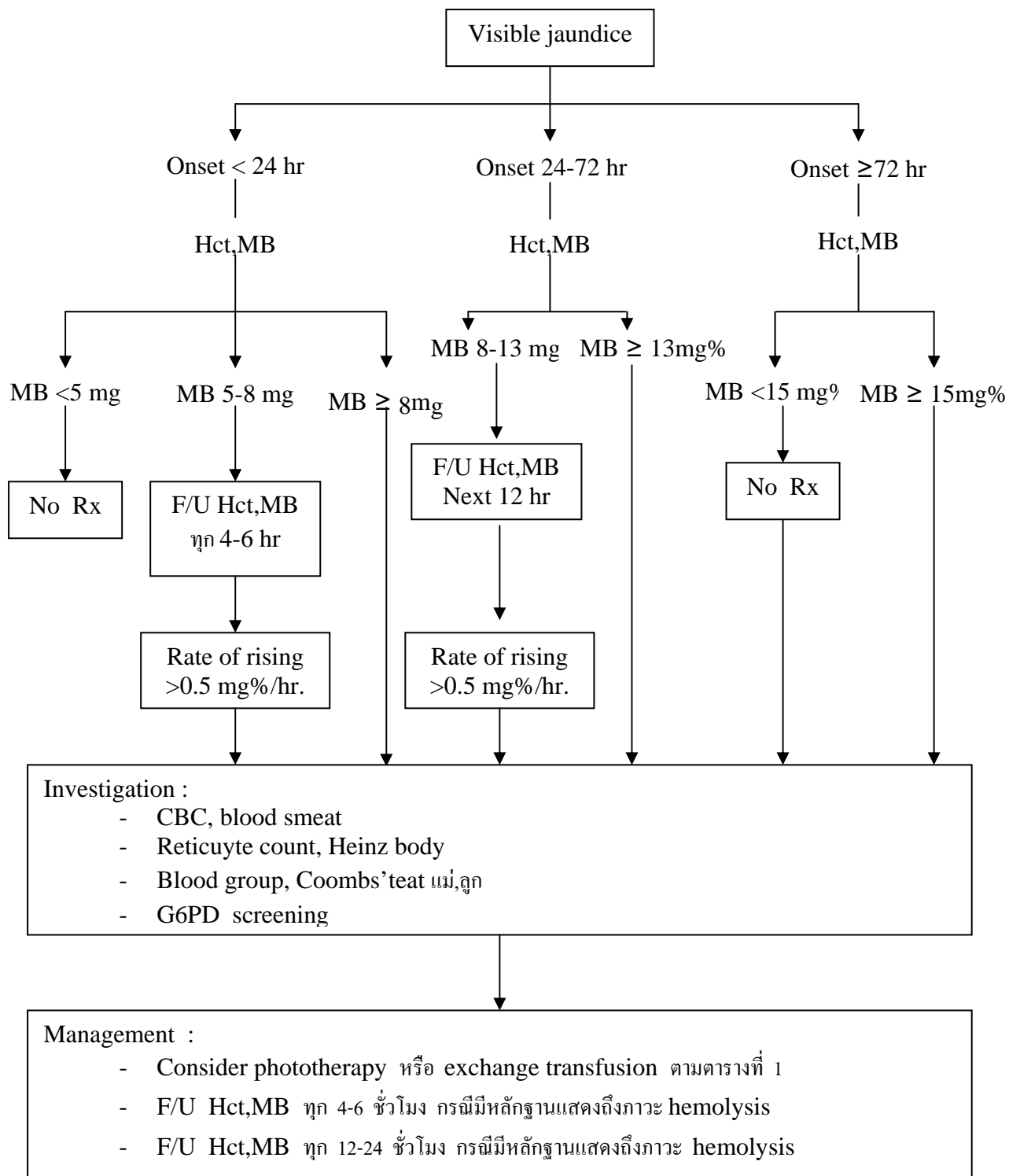
แรกเกิดตัวเหลือง

แนวทางการดูแลรักษาทารกแรกเกิดตัวเหลืองที่แผนกผู้ป่วยนอกและห้องฉุกเฉิน



แนวทางการดูแลรักษาทารกแรกเกิดตัวเหลืองในหอผู้ป่วย

1. Healthy term infant



หมายเหตุ กรณีที่มี Prolonged jaundice > 7 วันใน term และ > 14 วันใน preterm ให้ตรวจระดับ TB และ OB

>14 วัน ถ้าไม่มีผล thyroid screening ให้ตรวจภาวะ congenital hypothyroidism

ตาราง แนวทางการดูแลรักษาทารกแรกเกิดครบกำหนดสุขภาพปกติ* (Healthy term newborn) ที่มีภาวะ hyperbilirubinemia

Total bilirubin (TB) (mg/dl)				
Age (hrs)	Phototherapy	Intensive ⁽²⁾ Phototherapy	Exchange transfusion If intensive Phototherapy fail ⁽³⁾	Exchange transfusion and intensive phototherapy
≤ 24 ⁽¹⁾				
24-48	≥12	≥15	≥20	≥25
49-72	≥15	≥18	≥25	≥30
>72	≥17	≥20	≥25	≥30

*จะบอกว่าเป็นทารกปกติได้เมื่อตรวจไม่พบสาเหตุตัวเหลือง ถ้ามีสาเหตุจาก hemolysis ให้ exchange transfusion ที่ระดับ TB > 20 mg/dl

(1) อาการตัวเหลืองภายใน 24 ชั่วโมงแรก ถือเป็นภาวะผิดปกติ ทารกต้องได้รับการตรวจวินิจฉัยและได้รับการรักษาตามสาเหตุทุกราย

(2) การให้ intensive phototherapy หมายถึง การให้แสงบำบัดด้วยหลอดไฟชนิด “special blue” 2 เครื่อง และทำการให้อย่างต่อเนื่องไม่ขาดตอน

(3) intensive phototherapy failure หมายถึง ค่า TB ลดลงน้อยกว่า 1-2 mg/dl ภายใน 4-6 ชม. หลังได้รับการรักษาและระดับ TB มีแนวโน้มไม่ลดลงต่อเนื่อง และมีค่าเพิ่มสูงถึงระดับที่ต้อง exchange transfusion

ดัดแปลงมาจาก : American Academy of Pediatrics. Provisional Committee for Quality Improvement and Subcommittee on Hyperbilirubinemia. Practice parameter : management of hyperbilirubinemia in the healthy term newborn. Pediatrics 1994;94 : 558.

2. Preterm infant

Total bilirubin (TB) (mg/dl)		
	Phototherapy	Exchange
500 - 1000 g	3 - 5	Variable
1001 - 1500 g	5 - 10	Variable
1501 - 2000 g	10 - 15	Variable
2001 - 2500 g	> 15	Variable

(1) กรณี sick preterm ให้พิจารณารักษาตามความเหมาะสม อาจต้องทำ phototherapy หรือ total blood exchange เร็วขึ้น (sick preterm หมายถึง ทารกแรกเกิดก่อนกำหนดที่มี APGAR score ที่ 5 นาที < 3, acidosis, sepsis หรือมีภาวะ hemolysis)

(2) กรณีที่มีน้ำหนักแรกเกิด < 1000 g อาจพิจารณาทำ prophylactic phototherapy ตั้งแต่แรกเกิด

แนวทางการดูแลรักษาทารกแรกเกิดตัวเหลืองในหอผู้ป่วย

1. อธิบายให้มารดาหรือญาติทราบถึงผลกระทบของภาวะตัวเหลืองต่อสุขภาพของทารก การตรวจวินิจฉัย การรักษาด้วยวิธีต่าง ๆ เมื่อมีข้อบ่งชี้ เช่น phototherapy , total blood exchange
2. หลังได้ผล MB. ถ้าถึงเกณฑ์ส่งตรวจเลือดเพื่อการวินิจฉัยเพิ่มเติม หรือ phototherapy หรือ total blood exchange ให้หอผู้ป่วยเจาะเลือดส่งตรวจ หรือให้การรักษาด้วย phototherapy เพื่อเตรียม total blood exchange ทันทีพร้อมแจ้งแพทย์ผู้ดูแลทราบ
3. การดูแลทารกที่ต้องให้ phototherapy
 - จัดทารกนอนใน crib ที่ซ้อนกัน 2 ชั้น ใต้เครื่อง phototherapy ที่ปรับความสูงของเครื่องให้ต่ำที่สุด เพื่อให้ระยะระหว่างทารกแรกและเครื่องน้อยกว่า 30 ซม.
 - ปิดตาด้วยวัสดุทึบแสงและถอดเสื้อผ้าออก (ยกเว้นกรณี on intensive phototherapy ด้วย bili-bed ควรใส่ผ้าอ้อมหรือ pampers ให้ทารกเสมอ)
 - กั้นขอบไฟด้วยผ้าขาว เพื่อลดการกระจายของแสงโดยให้ขอบล่างของผ้าอยู่ต่ำกว่าจากเครื่อง phototherapy 20 ซม.
 - On continuous phototherapy ยกเว้นเวลาที่มารดาให้นมบุตร
 - เปลี่ยนหลอดไฟทุก 2000 ชม.
 - แผ่นพลาสติกปิดหลอดไฟ ต้องใส ไม่มีเขม่า ฝุ่น รอยขีดข่วนหรือแตก
 - เฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนจากการรักษา โดยเฉพาะเรื่อง hyperthermia , dehydration , diarrhea
 - เจาะเลือดตรวจ Hct , MB ตามแนวทางที่กำหนด