

Tidlig hjemreise – råd fra barnelegen

Det vanligste ved norske sykehus er å ligge i barselavdelingen med det nyfødte barnet 48-72 timer før hjemreise. Denne tiden er også en viktig observasjonsperiode for barnet med tanke på om det skulle foreligge sykdommer hos det nyfødte barnet. Når du nå har valgt å reise tidlig hjem fra barselavdelingen, må dere som foreldre være ekstra oppmerksomme på barnet de første dagene.

Barnets mating og trivsel

Nyfødte barn sover det meste av døgnet, men våkner og vil ha mat med to til fem timers mellomrom. Normalt vil barnet roe seg og sovne etter måltid. Vær spesielt oppmerksom på endringer i barnets spise/sovemønster. Dersom barnet ikke vil ta bryst eller flaske, kan dette være et sykdomstegn. Likedan dersom barnet er urolig og ikke vil roe seg etter mat, eller barnet ikke lar seg vekke til måltidene.

De fleste barn vil gå litt ned i vekt de første tre døgn før ammingen er ordentlig etablert. Vekttap på mer enn 10 % av fødselsvekten er unormalt. Dersom barnet tar maten dårlig og virker uttørret, må barsel poliklinikk eller helsestasjon kontaktes. Spebarnskolikk forekommer senere hos barn som er friske og tar maten godt, men har magesmerter i noen timer etter måltid, særlig ettermiddag og kveld.

Gulsott

Gulfarge i huden i første leveuke er normalt og skyldes fargestoffet "bilirubin". Hos de fleste barn vil gulsotten avta fra 3-4. levedøgn. Dersom barnet blir tiltakende gult, bør blodprøve tas. Spesielt bør man være oppmerksom hvis barnet samtidig blir slapt og dårlig til å spise. Dersom barnet fortsatt er gult ved 4 ukers alder, bør barnet undersøkes av barnelege eller helsestasjonslege.

Infeksjoner

Infeksjoner i hud eller øyne forekommer relativt ofte. Litt hovne øyelokk de første dagene er vanlig, og ikke alene uttrykk for infeksjon.

Gult verk i øynene er tegn på infeksjon, og bør behandles med øyedråper. "Kviser" i huden kan også være infeksjon, og bør undersøkes dersom disse er utbredt, eller ikke går over av seg selv i løpet av noen få dager. Behandlingen er som regel kun lokal med salve. Navlen bør observeres jevnlig. Ved rødhet eller pussdannelse bør den vises til helsepersonell.



trygghet når du trenger det mest

Ved alvorlige infeksjoner blir barnet slapt, spiser dårlig, puster fort (>60 pr. min), urolig, irritabel eller sover unormalt mye, og av og til feber. Lege må da kontaktes umiddelbart.

Urin og avføring

Den første avføringen er normalt beksvart og skal komme i løpet av de første to levedøgn. Gulfarget avføring kommer først etter noen dager når barnet har fått mat. Barnet skal tisse innen 24 timer. Litt rødfarge i bleien de første dagene er normalt og skyldes uskyldige salter.

Hud

Mange barn får et flyktig utslett de første levedøgn. Dette er rødt, ofte med en gul prikk i midten. Flytter seg fra sted til sted på få timer. Dette utslettet er uskyldig og normalt. Det kan av og til være vanskelig å skille fra infeksjon i huden, ta i så fall kontakt med barsel poliklinikk eller helsestasjon. Dersom hudfargen er blå eller gråblå (når barnet er normalt varmt), er dette alltid unormalt og skal undersøkes nærmere.

Pustemønster

Et friskt, nyfødt barn puster 40-60 pust pr. min. Det er normalt at barnet tar kortere pustepauser opptil 15 sekunder. Rask pust eller pressende/stønnende pust er som regel et sykdomstegn.

Ved spørsmål de første dagene kan du ringe:

Barselavdeling:

SSA: 37 01 43 80 / SSK: 38 07 40 74 / SSF: 38 32 73 10

Barsel poliklinikk:

SSA: 37 01 43 23 / SSK: 38 07 40 65

trygghet når du trenger det mest