

Gestilltes Baby mit Ikterus

ESPGHAN Quality of Care Initiative



www.espghan.org

BABY L



Erstes Kind

**Normale Schwangerschaft
& Geburt**



Bei Geburt: 3200 g, 50 cm



3 WOCHEN ALT

Erste Vorstellung in einer Arztpraxis

- ✓ ausschließlich gestillt
- ✓ ikterisch (« gelbe Augen », gelbliche Haut)
- ✓ normale Gewichtszunahme & neurologische Entwicklung

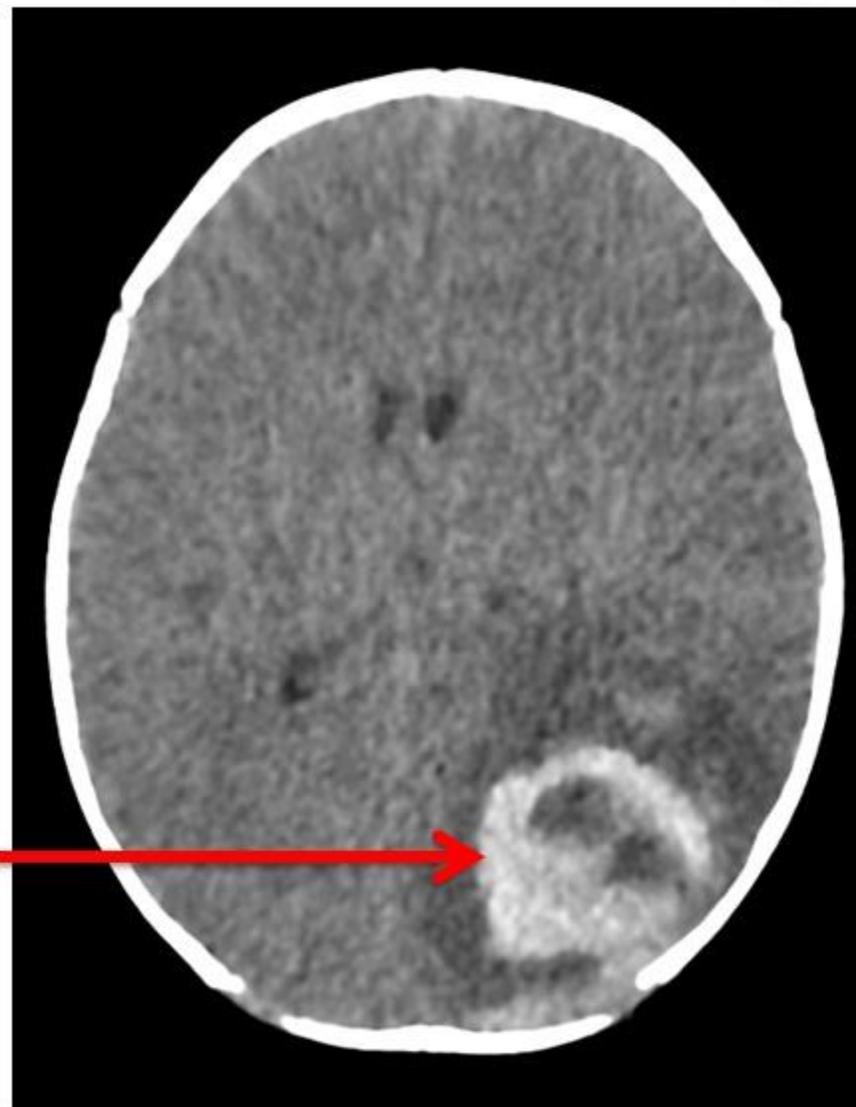


«Sie hat Muttermilch-Ikterus (Gelbsucht)»

6 WOCHEN ALT

- ! Bewusstlos von Mutter aufgefunden
- ! Koma, Krampfanfälle
- ! Bildgebung: intrakranielle Blutung





6 WOCHEN ALT: bei Aufnahme



Quick: 8 % (normal: 70 – 130 %)

Prothrombin-Zeit (PT): nicht bestimmt

INR >6 (normal 0,7-1,2)



6 h nach Vitamin K i.v. (0,5 mg/kg):

Quick 100 %

INR 1.1



6 WOCHEN ALT: bei Aufnahme



Urin ist dunkel und **in der Windel sichtbar**



Bilirubin

gesamt: 150 $\mu\text{mol/L}$ = 9 mg/dL (normal <17 $\mu\text{mol/L}$ = 1,0 mg/dL)
direkt: 120 $\mu\text{mol/L}$ = 7 mg/dL (normal <10 $\mu\text{mol/L}$ = 0,6 mg/dL)



AST 250 IU/L, ALT 285 IU/L, γ GT 320 IU/L
(normal < 30 IU/L) (normal <116 IU/L)



6 WOCHEN ALT: keine Galle im Stuhl!



NORMAL



AUFFÄLLIG

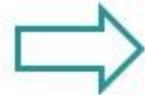


6 WOCHEN ALT: Diagnostik

Ausgeschlossen wurden:



- Erweiterte Gallenwege
- Zystische Fibrose, α_1 Antitrypsin-Mangel
- Keine Zeichen eines Alagille Syndroms



Verlegung in pädiatrisches Leberzentrum
um **Gallengangatresie**
zu bestätigen / auszuschließen

GALLENGANGSATRESIE

Prompte Operation (Kasai), um Galleabfluss wieder zu ermöglichen



(Jeder Tag zählt! Je früher je besser!)

Bei früher OP (am besten vor Ende der 4. Lebenswoche):

- ⇒ höhere Erfolgsrate für Verschwinden des Ikterus
- ⇒ längeres Überleben mit eigener Leber



IKTERUS ≥ 14 . LEBENSTAG (ICTERUS PROLONGATUS)

Was ist wann zu tun ?



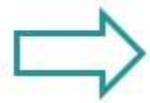
nicht gestillt:

mit **2 Wochen**



gestillt:

mit **3 Wochen**



Bestimme: **gesamtes & direktes (konjugiertes)**
Bilirubin

Falls direktes Bilirubin erhöht



ruf Spezialisten an !



VERPASSTE CHANCE FÜR BABY L



Hirnblutung → überlebt, aber mit neurologischem Schaden
Hätte durch Messung von direktem Bilirubin im Alter von 3 Wochen verhindert werden können.

⇒ **Vitamin K Gabe und frühe Einweisung**



Späte Diagnose der Gallengangatresie (mit 6 Wochen) & kritischer Zustand → verzögerte OP (Kasai)

⇒ **geringere Chance auf Erfolg**



TAKE HOME MESSAGES



Ikterischer Säugling im Alter von 2 oder 3 Wochen



Frage und schau: Urin dunkel (färbt Windel sichtbar) ?

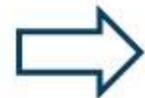
Frage und schau: Stuhlfarbe?



bestimme: gesamt/direktes Bilirubin



Falls direktes Bilirubin erhöht:



ruf Spezialisten an !



Disclaimer

ESPGHAN takes no responsibility for the accuracy of the translation of the original English version.

ESPGHAN übernimmt keine Verantwortung für die Übersetzung der englischen Originalversion ins Deutsche.



G-BA Beschluss vom 12. Mai 2023: Stuhlfarbkarte im «Gelben Heft» ab Nov. 2023

Stuhlfarbkarte

Beobachten Sie die Stuhlfarbe Ihres Babys. Wenn die Farbe blass ist oder blass wird und so aussieht wie auf Nummer 5, 6 oder 7, stellen Sie sich innerhalb von 24 Stunden bei einer Ärztin oder einem Arzt vor. Durch diese Kontrolle können Lebererkrankungen schnell erkannt und therapiert werden.



Hier können Sie Ihre Beobachtungen eintragen:

Stuhlfarbkarte in Kinderuntersuchungsheft
BAnz AT 12.07.2023 B2

Elterninformation: Vorgehen bei Gelbsucht oder Stuhlfärbung

2 Wochen altes Neugeborenes **nicht** gestillt

3 Wochen altes Neugeborenes gestillt

Gelbsucht

und/oder

heller Stuhlgang

ja

nein

normal



zu hell!

**Vorstellung
Kinderarzt**

Bestimmung Bilirubin
(gesamt + direkt)

Beispiel: Elterninformation am Dr. v. Hauner Kinderspital
AWMF S2k Leitlinie: Cholestase im Neugeborenenalter, AWMF-Register Nr 068/015, Überarbeitung von 08/2020