

10 ภาวะปกติที่พบบ่อย ในการกแรกเกิด

พญ.วริศรา ศรีสมบูรณ์

กุมารแพทย์การแรกเกิดและปรึกษาเด็ก

ลิ้นขาว



(1)

พุบเป็นสีขาวกระจายเท่า ๆ กันบริเวณกลางลิ้น ซึ่งหายได้เอง เมื่ออายุมากขึ้น ไม่จำเป็นต้องให้การรักษา แต่ต้องแยกจาก โรคเชื้อรากลีน จะแตกต่างกันที่ลักษณะเชื้อรากะพนแผ่นลิ้นขาวเป็นหย่อม ๆ ที่ลิ้นและผักพบกีเพดานปาก กระพุ้งแก้ม หรือริมฝีปากร่วมด้วย ซึ่งพบได้น้อยในการกที่กินนมแม่

ERYTHEMA TOXICUM

ผื่นแดง ตรงกลางผื่นแดงมีตุ่มนูนสีขาวขนาดเล็ก อยู่ร่วมกัน เป็นกลุ่มหรือกระจาย พุบได้ตามผิวนังทั่วไปตามลำตัว โดยเฉพาะแขน-ขา ยกเว้นที่ฝ่ามือ ฝ่าเท้า พุบมากในช่วงการอายุ 1-2 วัน ผักหายไปได้เองเมื่อการช่วงอายุ 2-3 สัปดาห์



(2)

ปานมองโกล



สีของผิวนังมีสีเขียว เทาหรือน้ำเงินดำ ขอบเขตไม่ชัดเจน พุบมากบริเวณหลังส่วนเอว ก้น ก้นกบ อาจพบที่หลังส่วนบน หัวไหล่ แขนและขา ร่วมด้วยได้ เกิดจากการมีเซลล์เม็ดสี (เมลานิน) แทรกอยู่ในชั้นผิวนังปริมาณมาก พุบได้ตั้งแต่แรกเกิด และผักจากลงเมื่อการอายุประมาณ 1 ปี

ตัวเหลือง

เกิดจากการแตกสลายของเม็ดเลือดเลื่อนเด้งและการทำงานของตับยังไม่ปกติ พุบได้บ่อยในการอายุ 2-3 วัน และหายเหลืองหายใน 7 วัน การอาบแดดไม่ช่วยป้องกันหรือรักษาภาวะนี้ การจะเหลืองลดลงเมื่อได้รับน้ำนมเพียงพอ โดยให้การกดดูดนมทุก 2-3 ชม. น้ำนมอุ่นทารกและให้นมอย่างถูกต้อง งดให้การกินนำเปล่า แต่ต้องวินิจฉัยแยกจากตัวเหลืองที่มีพยาธิสภาพ ซึ่งเกิดจากการรู้ได้รับนมไม่เพียงพอ ทารกมีเม็ดเลือดเด้งแตกมากกว่าปกติ การติดเชื้อหรือท่อน้ำดีตืบ ควรพา去看พุบแพทย์เมื่อ ตัวเหลืองมากถึงบริเวณท้อง เหลืองเพิ่มขึ้นเรื่ว หรือมีอาการผิดปกติอื่น เช่น ไข้ ดูดนมลดลง ร้องกวน หรืออุจจาระลีชีด



(4)



จัดทำโดยภาควิชาคุณภาพเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

10 ภาวะปกติที่พบบ่อย ในการกแรกเกิด

พญ.วรวิศรา ครีสุมบูรณ์
กุญแจแพทย์ทางการกแรกเกิดและปรึกษาเด็ก

พื่นจากต่อมเหงื่อ (MILIAIRIA)

เกิดจากการคั่งของเหงื่อ เนื่องจากฟิล์ม **keratin** อุดตันบริเวณต่อมเหงื่อ ผักพบในทารก ก็อยู่ในสิ่งแวดล้อมที่อากาศร้อน ชื้น ซึ่งจะeasyไปเมื่อการกอยู่ในที่เย็น พบได้ 3 ลักษณะ

1. ผดแดง (**Miliaria rubra**) ตุ่มนูนแดงขุนAdaเล็ก ผักอยู่ร่วมกันเป็นกลุ่ม พบใน การกอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่อากาศร้อนและชื้น พบมากในทารกที่อายุมากกว่า 1 สัปดาห์
2. ตุ่มน้ำใส (**Miliaria crystalline**) ตุ่มพองน้ำใส ขนาดเล็ก พบบ่อຍที่หน้าผาก อาจพบบริเวณคอ ข้อพับและใต้ผ้าอ้อมได้บ้าง พบร่วมกันเป็นกลุ่มเต็มหน้าผากหรือ กระเจยกัน หลังจากตุ่มพองและแห้งแตกอาจพบริวัหันเป็นขุยตามมาได้
3. ตุ่มหนอง (**Miliaria pustulosa**) ตุ่มหนองขนาดใหญ่เกิน 1 มม. ผิวหนังรอบตุ่ม ผักไม่แดงหรือแดงเป็นวงแคบ ตุ่มขนาดเท่าๆ ไม่ร้าวขึ้นก่อนหรือหลัง พบบ่อนที่แก้ม หลังขูงทารก ต้องแยกจากโรคติดเชื้อที่ผิวหนัง จะแตกต่างกันที่ตุ่มหนองจากการ ติดเชื้อผักพบผิวหนังรอบตุ่มแดงเป็นวงกว้างและขนาดของตุ่มที่ขึ้นก่อนผักมีขนาด ใหญ่กว่าตุ่มที่ขึ้นหลัง



ผดแดง



ตุ่มน้ำใส



ตุ่มหนอง



แนะนำ

การกมีอาการเหล่านี้อยู่หลังฟื้นฟอกจากงานจมูกและ ปาก นนที่ออกมากเป็นนัยอย เกิดจากหูดหลอดอาหารส่วน ล่างของการยังปิดไม่สนิทในช่วง 6 เดือนแรก ทำให้มีนน ย้อยกลับอกมาจากการะเพาะอาหาร

การแก้ไข ควรป้อนนมอย่างถูกต้อง คือ อุ่นการกในท่ากึ่งนั่ง กึ่งนอน กรณีใช้ชุดนนควรถือชุดให้น้ำนมทุกๆ นนตลอด เวลา เพื่อป้องกันไม่ให้การกเลือนนมมากเกินไป หลังดูดนน หมดแล้วควรจับการกนั่งหรืออุ่นพัดบ้าน 5-10 นาที เพื่อ ไล่ลม



ก่ออุ่นให้นน



จัดทำโดยภาควิชาภาระเชคคลาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

10 ภูมิปักษ์ที่พบป่วย ในการแก้ไขเด็ก

ถ่ายอุจจาระป่วย

พญ.วริศรา ศรีสมบูรณ์
กุมารแพทย์การรักษาเด็กและปรึกษาเด็ก

การรักษาเด็กที่เลี้ยงด้วยนมแม่อย่างเดียว จะเริ่มถ่ายป่ายขึ้นในช่วงอายุหลัง 3 วัน อาจถ่ายอุจจาระปกติหรือป่วย อาจถ่ายป่ายได้ถึง 10 ครั้งต่อวัน ขณะดูดนมแม่ บิดตัวหรือพยายามจะมีอุจจาระเล็ดออกมากด้วย โดยลักษณะเป็นสีเหลืองเข้ม เหลวเป็นเม็ดๆ หรือเป็นน้ำตาดพ้ออ้ม มีน้ำนมใส่เด็กน้อย เนื่องจากนมแม่ในช่วงแรกเป็นน้ำนมเหลือง (Colostrum) เจือนปน ซึ่งช่วยให้ถ่ายง่าย เป็นภูมิปักษ์ไม่จำเป็นต้องได้รับการรักษาหรือเปลี่ยนนม ถ้าหากไม่มีอาการผิดปกติอีก เช่น ไข้ ท้องอืด อาเจียน ซึ่งหรือดูดนมห้องกว่าปกติ อาการผิดปกติลดลงในช่วงการอายุหลัง 2 สัปดาห์



สะอึก

มักพบภายในหลังดูดนม เกิดจากการทำงานกระบังลมของทางรากยังไม่ปกติ กระเพาะอาหารขยายตัวจากงานและลมที่กลืนลงไปสัมผัสระบบบังลม ไม่ต้องให้การรักษา อาจไอล์มด้วยการจับการกันนั่งหรืออุ้มพาดป่านาน 5-10 นาที หลังดูดนม

ไม่ถ่ายทุกวัน

ในการรักษาเด็กด้วยนมด้วยนม ให้เหลืองน้ำนมแท้ ซึ่งย่อยและดูดซึมได้ง่าย ทำให้เหลืออาการที่เป็นอุจจาระน้อย หากอาจถ่ายวันเว้นวันหรือ 2 สัปดาห์ครั้ง โดยไม่มีอาการท้องอืด อุดอัดหรืออาเจียน รวมทั้งดูดนมได้ตามปกติ ลักษณะที่ถ่ายออกมานี้เป็นก้อนเนื้ยวคล้ายยาสีฟัน



ท่าอุ้มเรอ



สะดึงหรือพว

เวลาไม่เสียงดังหรือเวลาการถูกสัมผัลักษณะหลับ การจะตอบสนองโดยการยกแขน-ขา แบบมือและแขนออกแล้วโอบเข้าหากัน เป็นการตอบสนองทางระบบประสาทปกติของเด็ก นักหายใจเมื่ออายุ 6 เดือน



จัดทำโดยภาควิชาคุณภาพและศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร