

CHU Sainte-Justine
3175, chemin de la Côte-Sainte-Catherine
Montréal (Québec) H3T 1C5
Téléphone : 514 345-4931

www.chu-sainte-justine.org



La jaunisse chez le nouveau-né

Information destinée aux parents



Conception : Chantal Lemay, *cadre-conseil en sciences infirmières*

Collaborateurs

Diane Gagnière, *conseillère en soins infirmiers*
Ana Maria Carceller, *médecin, pédiatre*

Graphisme : Norman Hogue, *Communications et affaires publiques*

Impression : Imprimerie du CHU Sainte-Justine

© CHU Sainte-Justine

F-845 GRM 30004561 (rev.mars 2010)

Votre bébé présente une jaunisse (ictère) et il peut bénéficier de la photothérapie dans votre chambre



Nous reconnaissons que l'état de votre nouveau-né ainsi que les appareils utilisés peuvent être une source d'inquiétude pour vous.

Voici donc quelques informations qui pourraient vous intéresser et vous permettre de comprendre l'état et les interventions proposées pour votre nouveau-né.

Qu'est-ce que la jaunisse (ictère)?

L'ictère ou la jaunisse est due à la présence d'un pigment jaunâtre qui se retrouve dans la peau du nouveau-né et qui se nomme bilirubine. Lorsque le fœtus séjourne dans l'utérus, il a besoin d'une quantité plus importante de globules rouges pour subvenir à ses besoins. Après la naissance, ce surplus de globules rouges est inutile et il doit être éliminé par son organisme, dans les selles ou l'urine. Chez certains nouveau-nés, cette élimination ne se fait pas assez rapidement et la bilirubine s'accumule dans le sang. La bilirubine peut quitter facilement la circulation sanguine et se loger dans la peau chez le nouveau-né lui donnant alors une coloration jaunâtre.

Qu'est-ce que la photothérapie?

L'un des moyens de réduire le plus rapidement possible le niveau de bilirubine dans l'organisme consiste à exposer toute la peau du nouveau-né à une lumière spéciale. Ce processus s'appelle **photothérapie**. Ces rayons lumineux transforment la bilirubine qui se trouve dans la peau du nouveau-né et lui permet de l'éliminer plus facilement. Le succès du traitement dépend du **temps d'exposition** sous la lampe et de la **qualité de l'élimination** des selles et des urines (d'où l'importance d'assurer des tétées nutritives).

Seulement si votre bébé présente un ictère physiologique, pourra-t-il bénéficier de la photothérapie dans votre chambre. Ce type d'ictère survient après les 1^{er} 24 heures de vie et il est très fréquent.

Il est important de souligner que le traitement de photothérapie proposé pour votre nouveau-né s'effectue dans votre chambre afin de lui procurer le calme et la tranquillité qui favorisera son bien-être. La **proximité**, sans interruption, entre les parents et le

nouveau-né permet à ce dernier d'avoir un point de repère familial et de mieux **s'adapter à sa nouvelle vie** à l'extérieur de l'utérus de sa mère. Nous sommes convaincus que vous êtes les meilleures personnes pour consoler et pour rassurer votre nouveau-né.

Les sens du toucher, de l'odorat et de l'ouïe sont très développés chez votre bébé. En effet, pendant la grossesse, il baigne dans un liquide chaud où sa peau est en contact étroit avec les parois de votre utérus. Votre bébé est donc apaisé par votre toucher, vos caresses et votre voix. Si votre nouveau-né accepte mal son séjour sous la photothérapie, vous pouvez le consoler en le massant ou en le touchant délicatement. Dès les premiers jours de vie, votre nouveau-né peut reconnaître et rechercher votre odeur pour se réconforter. Vous pouvez donc placer un vêtement que vous avez porté, dans son petit lit, afin de lui offrir un point de repère plus familial.

La photothérapie est sécuritaire, mais elle n'est utilisée qu'en cas de besoin (en général, pendant deux à trois jours). Les yeux du bébé sont protégés de cette lumière forte par de petites lunettes. L'infirmière vous indiquera comment les installer et comment vous assurer qu'elles restent bien en place. Vous remarquerez que parfois une pellicule de plastique orange ou en tissu foncé est placée autour de l'appareil à photothérapie. Ceci vise tout simplement à diminuer les rayons de lumière et à vous procurer un environnement plus confortable.

Au moment de la tétée, vous n'avez qu'à fermer l'interrupteur de la lampe, prendre votre bébé, lui retirez ses petites lunettes et l'installez contre vous. Il est souhaitable de limiter le temps de sortie à l'extérieur des rayons de la lampe au temps requis pour la durée de la tétée et du changement de couche. Par la suite, vous n'avez qu'à remettre en place les lunettes de votre nouveau-né, à le replacer dans son lit sous les rayons de la lampe et à ouvrir l'interrupteur. N'hésitez pas à le caresser ou à lui parler doucement pour l'aider à s'adapter à son petit lit.

Si vous avez des questions ou si le temps de sortie à l'extérieur des rayons de la lampe est près de 60 minutes, vous devriez consulter votre infirmière afin qu'elle puisse vous aider.