



.....

La photothérapie et la jaunisse du nouveau-né

Qu'est-ce que l'ictère ?



L'ictère du nouveau-né, aussi appelé jaunisse ou hyperbilirubinémie, se développe chez 60 % des nouveau-nés à terme et 80 % des prématurés. Elle débute en moyenne au 2^e ou 3^e jour de vie, atteint son maximum entre le 3^e et le 5^e jour et disparaît après une semaine.

L'ictère est caractérisé par l'augmentation de la bilirubine dans le sang.

La bilirubine est un pigment jaune provenant de la dégradation des globules rouges. Elle est normalement transformée par le foie avant de passer par l'intestin et d'être éliminée dans l'urine et les selles.

Étant donné le manque de bactéries dans les intestins des nouveau-nés, la bilirubine retourne facilement dans la circulation sanguine. Lorsque le foie ne fournit pas, la bilirubine s'accumule dans le sang et se dépose dans les tissus gras de la peau.

Certains facteurs de risque sont associés à l'ictère tels que :

- la prématurité ;
- l'incompatibilité avec le groupe sanguin de la mère :
- un allaitement difficile ;
- une ecchymose ou un hématome (« bleu ») à la suite de l'utilisation de forceps ou d'une ventouse ;
- la déshydratation.

.....

Comment dépiste-t-on l'ictère ?



L'ictère peut être dépisté à l'aide d'un bilirubinomètre et d'une prise de sang.

Le bilirubinomètre est un appareil permettant de mesurer le taux de bilirubine dans les tissus cutanés. Le bout de l'appareil est appuyé sur le front du nouveau-né afin d'obtenir une mesure.

Cette technique est non douloureuse. Elle permet de dépister l'ictère avant même de voir apparaître la coloration jaune du blanc des yeux ou de la peau.

La prise de sang permet d'obtenir une valeur plus précise du taux de bilirubine. Lorsqu'une mesure au bilirubinomètre est plus élevée que la normale, une prise de sang est nécessaire pour déterminer si un traitement est requis.

.....

Comment fonctionne la photothérapie ?



Si le résultat de bilirubine sanguine est plus élevé que la normale, un traitement de photothérapie est nécessaire pour réduire le taux de bilirubine dans le sang. La lumière des lampes rend la bilirubine hydrosoluble et favorise son élimination.

À l'hôpital, la photothérapie se fait à l'aide d'une lampe spécialement conçue à cet effet. Il est possible d'utiliser plusieurs lampes pour maximiser l'effet et réduire la durée du traitement. Il existe aussi des coussins à fibres optiques qui peuvent être utilisés en simultanément avec les lampes.

Durant le traitement, il est important que :

- Le nouveau-né soit nu (avec sa couche) sous la lampe ;
- L'alimentation soit optimale : minimum de 8 à 12 fois par 24 heures ;
- Le nombre et l'aspect des mictions et des selles soient notés et rapportés à l'infirmière ;
- Le temps d'exposition à la lumière soit optimal :
 - Limiter les périodes d'interruption à 30 minutes à la fois ;
 - Garder le coussin à fibres optiques, s'il y a lieu, pour les périodes d'alimentation ;
- Le couvre-œil soit bien placé avant d'exposer le nouveau-né à la lumière :
 - Il est recommandé de le retirer pour les périodes d'alimentation, après avoir éteint la lampe ;
- Le nouveau-né ne soit pas enduit de crème ou de lotion ;
- La lampe ne soit pas trop près du nouveau-né : on vous indiquera la distance sécuritaire.

Des prises de sang seront faites à quelques reprises après le début du traitement pour surveiller l'évolution du taux de bilirubine.

La température du nouveau-né sera également prise plus souvent durant le traitement.

La photothérapie dure en moyenne de 24 à 72 heures. Par contre, la durée dépend de l'intensité de l'ictère et de la rapidité de réponse au traitement. Pour cette raison, le moment où votre nouveau-né aura son congé de l'hôpital est difficile à prévoir à l'avance.

Si le seuil de bilirubine demeure beaucoup plus élevé que la normale malgré les traitements, il est possible que votre bébé soit transféré à l'unité néonatale pour recevoir des traitements intensifs.

N'hésitez pas à poser des questions à l'infirmière ou au pédiatre qui pourront vous donner davantage de précisions en lien avec la condition de votre nouveau-né.

..... **Recommandations au congé**



Il est possible que votre nouveau-né présente encore un teint jaunâtre au moment de quitter l'hôpital. Il est également possible qu'on vous donne un rendez-vous de suivi quelques jours plus tard.

De plus, une infirmière du CLSC le plus près de chez vous vous contactera lors de votre retour à domicile pour assurer un suivi.

.....

Signes à surveiller



- Coloration jaune du blanc des yeux ou de la peau ;
- Diminution de la fréquence des tétées ou des boires ;
- Urines moins fréquentes et plus concentrées ;
- Bébé somnolent ou irritable.

.....

Pour plus d'information



Consultez le guide « Mieux vivre avec notre enfant de la grossesse à deux ans » aussi disponible en ligne :
<https://www.inspq.qc.ca/mieux-vivre/telechargement>

CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal

Hôpital Maisonneuve-Rosemont

5415, boul. de l'Assomption
Montréal (Québec) H1T 2M4

 514 252-3400

 ciusss-estmtl.gouv.qc.ca

D'autres publications et ressources d'intérêt sur la santé sont disponibles sur le site Internet du Centre d'information pour l'utilisateur et ses proches (CIUP).

 <https://biblio-hmr.ca/in/fr/ciup>

 ciup.cemtl@ssss.gouv.qc.ca

Tous droits réservés

© CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal, 2024

CP-SFE-120

**Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal**

Québec 