

# FACTSHEET



**ਦਾਅਵਾ-ਤਿਆਗ:** ਇਹ ਤੱਥ ਸ਼ੀਟ ਕੇਵਲ ਵਿਦਿਅਕ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਹੈ। ਭਾਵੇਂ ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਤੋਂ ਸਹੀ ਅਨੁਵਾਦ ਕਰਨ ਦਾ ਹਰ ਸੰਭਵ ਜਤਨ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ, ਪਰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਭਾਸ਼ਾ ਦਾ ਅਨੁਵਾਦ ਕਰਨਾ ਬਹੁਤ ਗੁੰਝਲਦਾਰ ਕੰਮ ਹੁੰਦਾ ਹੈ; ਇਸੇ ਲਈ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਅਨੁਵਾਦਾਂ ਵਿੱਚ ਕੁੱਝ ਗਲਤੀਆਂ ਵੀ ਰਹਿ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। ਇਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਲਈ ਸਹੀ ਹੈ, ਇਸ ਨੂੰ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਕ੍ਰਿਪਾ ਕਰ ਕੇ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਸਿਹਤ ਪ੍ਰੋਫੈਸ਼ਨਲ ਦੀ ਸਲਾਹ ਲਓ।

## ਨਵ-ਜਨਮੇ ਬੱਚਿਆਂ ਵਿੱਚ ਪੀਲੀਆ Jaundice in newborn babies

ਪੀਲੀਆ ਰੋਗ ਵਿੱਚ ਚਮੜੀ ਪੀਲੀ ਪੈ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਤੇ ਅੱਖਾਂ ਚਿੱਟੀਆਂ ਹੋ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ। ਨਵ-ਜਨਮੇ ਕੁੱਲ ਸਹੀ-ਸਲਾਮਤ ਬੱਚਿਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਲਗਭਗ ਅੱਧਿਆਂ ਨੂੰ ਦ੍ਰਿਸ਼ਟਮਾਨ ਪੀਲੀਆ ਰੋਗ ਹੋ ਗੀ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਨਾਲ ਕੋਈ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਪੈਦਾ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਤੇ ਆਮ ਤੌਰ ਉੱਤੇ ਜਨਮ ਪਿੱਛੋਂ ਪਹਿਲਾ ਹਫ਼ਤਾ ਖ਼ਤਮ ਹੋਣ ਤੱਕ ਇਹ ਰੋਗ ਠੀਕ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਜੇ ਜਨਮ ਦੇ 28 ਘੰਟਿਆਂ ਅੰਦਰ ਪੀਲੀਆ ਰੋਗ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਾਂ 2 ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਬਾਅਦ ਵੀ ਇਹ ਰੋਗ ਕਾਇਮ ਰਹਿੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਸਥਾਨਕ ਹਸਪਤਾਲ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।

### ਪੀਲਾ ਰੰਗ ਕਿਸ ਕਾਰਣ ਕਰ ਕੇ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ?

What causes the yellow colour?

ਮਨੁੱਖੀ ਸਰੀਰ ਵਿੱਚ, ਹਰ ਸਮੇਂ ਨਵਾਂ ਖੂਨ ਬਣਦਾ ਰਹਿੰਦਾ ਹੈ ਤੇ ਪੁਰਾਣਾ ਖੂਨ ਨਸ਼ਟ ਹੁੰਦਾ ਰਹਿੰਦਾ ਹੈ। ਨਸ਼ਟ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਲਾਲ ਰਕਤਾਣੂਆਂ 'ਚੋਂ ਇੱਕ ਉਤਪਾਦ 'ਬਿਲੀਰੂਬਿਨ' (Bilirubin) ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਬਿਲੀਰੂਬਿਨ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ (ਜਿਸ ਨੂੰ 'ਕੰਜੁਗੇਸ਼ਨ' (conjugation) ਕਹਿੰਦੇ ਹਨ) 'ਚੋਂ ਲੰਘਣ ਲਈ ਜਿਗਰ ਵਿੱਚ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਤੇ ਫਿਰ ਉਹ ਮਲ ਰਾਹੀਂ ਸਰੀਰ ਵਿੱਚੋਂ ਨਿਕਲ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਜਨਮ ਦੇ ਪਹਿਲੇ ਕੁੱਝ ਦਿਨ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦਾ ਜਿਗਰ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਕੰਮ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਇਸੇ ਲਈ ਖੂਨ ਵਿੱਚ ਬਿਲੀਰੂਬਿਨ ਜਮ੍ਹਾਂ ਹੋਣ ਲਗਦਾ ਹੈ। ਇਸੇ ਕਰ ਕੇ ਚਮੜੀ ਦਾ ਰੰਗ ਪੀਲਾ ਪੈਣ ਲਗਦਾ ਹੈ ਤੇ ਅੱਖਾਂ ਚਿੱਟੀਆਂ ਹੋ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ।

### ਕੀ ਪੀਲੀਆ ਨੁਕਸਾਨਦੇਹ ਹੈ?

Is jaundice harmful?

ਬਹੁਤੇ ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ, ਪੀਲੀਆ ਨੁਕਸਾਨਦੇਹ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ। ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਵਿੱਚੋਂ ਨਾ ਲੰਘਣ ਵਾਲੇ (ਜਿਗਰ ਵਿੱਚ ਨਾ ਜਾਣ ਵਾਲੇ) ਬਿਲੀਰੂਬਿਨ ਦੇ ਪੱਧਰ ਜੇ ਖੂਨ ਵਿੱਚ ਬਹੁਤ ਉੱਚੇ ਚਲੇ ਜਾਣ, ਤਾਂ ਉਸ ਕਾਰਣ ਸੁਣਨ-ਸ਼ਕਤੀ ਦੀਆਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਪੈਦਾ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ ਤੇ ਦਿਮਾਗ ਵੀ

ਨਸ਼ਟ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ, ਇਸ ਗੱਲ ਦਾ ਪੂਰਾ ਖਿਆਲ ਰੱਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਬਿਲੀਰੂਬਿਨ ਦਾ ਪੱਧਰ ਬਹੁਤ ਉੱਚਾ ਨਾ ਜਾਵੇ। ਕਈ ਵਾਰ ਇਹ ਪੱਧਰ ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਹੋਣ ਦੀ ਹਾਲਤ ਵਿੱਚ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਇਲਾਜ ਦੀ ਲੋੜ ਪਵੇਗੀ। ਅਜਿਹੀ ਹਾਲਤ ਵਿੱਚ ਆਮ ਤੌਰ ਉੱਤੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਰੌਸ਼ਨੀਆਂ ਹੇਠਾਂ ਰੱਖ ਕੇ ਇਲਾਜ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ (ਜਿਸ ਨੂੰ ਫੋਟੋਥੈਰਾਪੀ ਕਹਿੰਦੇ ਹਨ)।

ਲੰਮੇ ਸਮੇਂ ਤੱਕ ਚੱਲਣ ਵਾਲਾ ਪੀਲੀਆ ਜਿਗਰ ਦੇ ਰੋਗ ਕਾਰਣ ਵੀ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਸੇ ਲਈ ਜੇ ਪੀਲੀਆ ਰੋਗ ਕੁੱਝ ਜ਼ਿਆਦਾ ਦੇਰ ਰਹੇ (2 ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਤੋਂ ਵੀ ਵੱਧ ਰਹੇ) ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਸਥਾਨਕ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਜਿਗਰ ਰੋਗ ਦੇ ਲੱਛਣਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ, ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦਾ ਮਲ ਪੀਲਾ ਹੋਣ ਦੀ ਥਾਂ ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਸਫ਼ੇਦੀ ਵਾਲਾ, ਹਰਾ ਜਾਂ ਭੂਰਾ ਹੋਵੇਗਾ। ਜਿਗਰ ਦੀ ਸਮੱਸਿਆ ਮੌਜੂਦ ਹੋਣ ਬਾਰੇ ਜਾਣਨ ਦਾ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਤਰੀਕਾ ਇਹੋ ਹੈ ਕਿ ਬਿਲੀਰੂਬਿਨ ਦੇ ਪੱਧਰ (ਕੁੱਲ ਤੇ 'conjugated' ਭਾਗ, ਦੋਵੇਂ) ਚੈਕ ਕਰਨ ਲਈ ਖੂਨ ਦਾ ਇੱਕ ਟੈਸਟ ਕਰਵਾਇਆ ਜਾਵੇ।

ਜਿਗਰ ਰੋਗ ਕਾਰਣ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਪੀਲੀਏ ਦੀ ਤੁਰੰਤ ਜਾਂਚ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਜੋ ਵਾਜਬ ਇਲਾਜ ਸ਼ੁਰੂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕੇ।

### ਕਿਹੜੇ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਪੀਲੀਆ ਹੋਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਵੱਧ ਹੁੰਦੀ ਹੈ?

Which babies are more likely to have jaundice?

ਇਨ੍ਹਾਂ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਪੀਲੀਆ ਹੋਣ ਦੀ ਵਧੇਰੇ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ:

- ਨਿਸ਼ਚਤ ਸਮੇਂ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਜਨਮੇ ਬੱਚੇ।
- ਕਿਸੇ ਛੂਤ, ਜਿਵੇਂ ਮੂਤਰ ਨਾਲੀ ਦੀ ਛੂਤ ਵਾਲੇ ਬੱਚੇ।
- Rhesus ਜਾਂ ਹ ਬੱਚੇ। ਜਿਸ ਬੱਚੇ ਦਾ ਖੂਨ-ਸਮੂਹ (blood group) ਆਪਣੀ ਮਾਂ ਤੋਂ ਵੱਖਰਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਉਸ ਦੇ ਰਕਤਾਣੂ ਵਧੇਰੇ ਤੇਜ਼ੀ ਨਾਲ ਨਸ਼ਟ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਰੇ ਤੇਜ਼ੀ ਨਾਲ ਨਸ਼ਟ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਜਿਹੜੇ ਬੱਚੇ ਮਾਂ ਦਾ ਦੁੱਧ ਚੁੰਘਦੇ ਹਨ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਪੀਲੀਆ ਰੋਗ ੪ ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਤੱਕ ਜਾਂ ਵੱਧ ਸਮਾਂ ਵੀ ਰਹਿ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਅਜਿਹਾ ਕਿਉਂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਇਹ ਹਾਲੇ ਤੱਕ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਝਿਆ ਨਹੀਂ ਜਾ ਸਕਿਆ। ਉਂਝ ਇਹ ‘ਅਲਹਿਦਗੀ ਦੀ ਤਸ਼ਖੀਸ’ (diagnosis of exclusion) ਹੈ ਅਤੇ ਆਪਣੇ-ਆਪ ਹੀ ਇਹ ਵੀ ਨਹੀਂ ਸਮਝ ਲੈਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਕਿ ਮਾਂ ਦੇ ਦੁੱਧ ਕਾਰਣ ਬੱਚੇ ਦਾ ਪੀਲੀਆ ਰੋਗ ਲੰਮੇ ਸਮੇਂ ਤੱਕ ਖਿੱਚਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਜਿਗਰ ਰੋਗ ਵਾਲੇ ਬੱਚੇ। ਮੁਢਲੇ ਪੜਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਇਹ ਬੱਚੇ ਵੇਖਣ ਨੂੰ ਚੰਗੇ-ਭਲੇ ਲਗਦੇ ਹਨ। ਬੱਚੇ ਦੇ ਮਲ ਦੇ ਰੰਗ ਉਤੇ ਨਜ਼ਰ ਰੱਖਣੀ ਬਹੁਤ ਮਹੱਤਵਪੂਰਣ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਜੇ ਇਹ ਸਫ਼ੇਦੀ ਭਰਿਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਬੱਚੇ ਦੇ ‘ਪ੍ਰਾਸੈਸਡ (conjugated) ਬਿਲੀਰੂਬਿਨ’ ਦਾ ਪੱਧਰ ਚੈਕ ਕਰਵਾਉਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਜੇ ਇਹ ਵਧਿਆ ਹੋਇਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਜਿੰਨੀ ਵੀ ਛੇਤੀ ਸੰਭਵ ਹੋ ਸਕੇ, ਮਾਹਿਰ ਡਾਕਟਰ ਭਾਵ ‘ਪੈਡੀਆਟ੍ਰਿਕ ਗੈਸਟ੍ਰੋਐਂਟਰੋਲੋਜਿਸਟ’ (paediatric gastroenterologist) ਕੋਲ ਲਿਜਾਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਬੱਚਿਆਂ ਵਿੱਚ ਪੀਲੀਆ, ਜਿਗਰ ਦੇ ਸਭ ਤੋਂ ਵੱਧ ਪਾਏ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਰੋਗਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ‘ਬਿਲੀਅਰੀ ਐਟ੍ਰੀਜ਼ੀਆ’ (Biliary Atresia) ਕਾਰਣ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

## ਇਹ ਨਾਪਣਾ ਕਿ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਕਿੰਨਾ ਕੁ ਪੀਲੀਆ ਹੈ

Measuring how much jaundice the baby has

ਖੂਨ ਦੇ ਇੱਕ ਟੈਸਟ ਰਾਹੀਂ ਬਿਲੀਰੂਬਿਨ ਦੇ ਪੱਧਰ ਦਾ ਪਤਾ ਲਗਦਾ ਹੈ। ਕੁੱਝ ਹਸਪਤਾਲ ਇੱਕ ਯੰਤਰ ਦੀ ਵੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੇ ਹਨ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਚਮੜੀ ਉਤੇ ਇੱਕ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਟੈਸਟ ਵਜੋਂ ਰੱਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਜਿਸ ਤੋਂ ਮਦਦ ਮਿਲਦੀ ਹੈ ਕਿ ਖੂਨ ਦਾ ਕੋਈ ਟੈਸਟ ਲੋੜੀਂਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ।

ਇਹ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿ ਕੀ ਪੀਲੀਆ ਜਿਗਰ ਦੇ ਰੋਗ ਕਾਰਣ ਹੋਇਆ ਹੈ, ਉਸ ਲਈ ਖੂਨ ਦਾ ਇੱਕ ਟੈਸਟ ਕਰਨਾ ਪੈਂਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਲਈ ਜਿਗਰ ਦੇ ਕੰਮ ਕਰਨ ਨੂੰ ਨਾਪਣ ਦੇ ਟੈਸਟ, ਤੇ ਬਿਲੀਰੂਬਿਨ ਦੇ ਦੋਵੇਂ ਕੁੱਲ ਤੇ ‘conjugated’ ਭਾਗ ਪਤਾ ਲਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਟਿੱਪਣੀ: ਬਹੁਤੀਆਂ ਪ੍ਰਯੋਗਸ਼ਾਲਾਵਾਂ ਕੇਵਲ ਕੁੱਲ ਬਿਲੀਰੂਬਿਨ ਹੀ ਨਾਪਦੀਆਂ ਹਨ ਤੇ ‘conjugated’ ਭਾਗ ਉਦੋਂ ਹੀ ਦੱਸਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜੇ ਡਾਕਟਰ ਨੇ ਖਾਸ ਤੌਰ ਉਤੇ ਅਜਿਹਾ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿਹਾ ਹੋਵੇ।

ਹਸਪਤਾਲ ਦਾ ਸਟਾਫ਼ ਖੂਨ ਦਾ ਇੱਕ ਟੈਸਟ ਕਰੇਗਾ ਜੇ:

- ਕੁੱਝ ਖ਼ਤਰੇ ਦਾ ਖ਼ਦਸ਼ਾ ਹੈ ਜਿਵੇਂ ਜੇ ਬੱਚਾ ਨਿਸ਼ਚਤ ਸਮੇਂ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਪੈਦਾ ਹੋਇਆ ਹੈ।
- ਪੀਲੀਆ ਜੀਵਨ ਦੇ ਪਹਿਲੇ ਦਿਨ ਤੋਂ ਹੀ ਮੌਜੂਦ ਹੈ।
- ਪੀਲੀਆ ਵਧ ਗਿਆ ਹੈ
- ਜਨਮ ਦੇ ਦੋ ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਬਾਅਦ ਵੀ ਪੀਲੀਆ ਰੋਗ ਹੈ

## ਇਲਾਜ

Treatment

ਪਹਿਲੇ ਹਫ਼ਤੇ ਦੌਰਾਨ ਹਲਕੀ ਕਿਸਮ ਦੇ ਪੀਲੀਆ ਰੋਗ ‘ਚ ਤਰਲ ਪਦਾਰਥ ਦਿੰਦੇ ਰਹਿਣ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਹੋਰ ਕਿਸੇ ਇਲਾਜ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ। ਨਵ-ਜਨਮੇ ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਤਰਲ ਪਦਾਰਥ ਵੱਧ ਦੇਣੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਕਿਉਂਕਿ ਪੀਲੀਆ ਰੋਗ ਅਕਸਰ ਸਰੀਰ ਵਿੱਚੋਂ ਥੋੜ੍ਹਾ ਪਾਣੀ ਖ਼ਤਮ ਹੋਣ (ਡੀਹਾਈਡ੍ਰੇਸ਼ਨ) ਕਾਰਣ ਵਧ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਦਰਮਿਆਨੀ ਕਿਸਮ ਦੇ ਪੀਲੀਆ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਨਗਨ ਅਵਸਥਾ ਵਿੱਚ (ਸੁਰੱਖਿਆ ਲਈ ਅੱਖਾਂ ‘ਤੇ ਨਕਾਬ(ਮਾਸਕ) ਨਾਲ) ਇੱਕ ਚਮਕੀਲੀ ਰੌਸ਼ਨੀ ਜਾਂ ਨੀਲੇ ਰੰਗ ਦੀ ਰੌਸ਼ਨੀ ਹੇਠਾਂ ਰੱਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਨੂੰ ਫੋਟੋਥੈਰਾਪੀ ਕਹਿੰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਬਹੁਤ ਵਿਭਿੰਨ ਤਰੀਕਿਆਂ ਨਾਲ ਇਹ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਫੋਟੋਥੈਰਾਪੀ ਰੌਸ਼ਨੀ ਚਮੜੀ ਵਿੱਚ ਬਿਲੀਰੂਬਿਨ ਨੂੰ ਤੋੜ ਦਿੰਦੀ ਹੈ ਤੇ ਪੀਲੀਆ ਮੱਧਮ ਪੈਣ ਲਗਦਾ ਹੈ। ਰੌਸ਼ਨੀ ਦੇ ਇਲਾਜ ਕਾਰਣ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਪਤਲੇ ਦਸਤ ਲੱਗ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਇਸ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਤਰਲ ਪਦਾਰਥ ਦੇਣ ਦੀ ਮਾਤਰਾ ਵਧਾ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਬਿਨਾਂ ਨਿਰੀਖਣ ਦੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਸਿੱਧੀ ਧੁੱਪ ‘ਚ ਰੱਖਣ ਦੀ ਸਿਫ਼ਾਰਸ਼ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ, ਕਿਉਂਕਿ ਉਸ ਨਾਲ ਉਸ ਦੀ ਚਮੜੀ ਝੁਲਸ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਪੀਲੀਆ ਰੋਗ ਦੀ ਵਧੀ ਹੋਈ ਹਾਲਤ ਵਿੱਚ, ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ‘ਬਲੱਡ ਟ੍ਰਾਂਸਫਿਊਜ਼ਨ’ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਵਿੱਚੋਂ ਬਿਲੀਰੂਬਿਨ ਨੂੰ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਬਾਹਰ ਕੱਢਣ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦਾ ਖੂਨ, ਤਾਜ਼ਾ ਖੂਨ ਨਾਲ ਬਦਲ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਜੇ ਜਿਗਰ ਰੋਗ (ਚਿੱਟੇ ਰੰਗ ਦਾ ਮਲ, ਗੂੜ੍ਹੇ ਰੰਗ ਦਾ ਮੂਤਰ, ਵਧਿਆ ‘conjugated’ ਬਿਲੀਰੂਬਿਨ, ਜਿਗਰ-ਕਾਰਜ ਦੇ ਅਸਾਧਾਰਣ ਟੈਸਟ) ਦਾ ਕੋਈ ਲੱਛਣ ਪਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ, ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਤੁਰੰਤ ‘ਪੈਡੀਆਟ੍ਰਿਕ ਗੈਸਟ੍ਰੋਐਂਟਰੋਲੋਜਿਸਟ’ ਕੋਲ ਲਿਜਾਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

## ਕੀ ਪੀਲੀਆ ਕਾਰਣ ਕੋਈ ਲੰਮੇ ਸਮੇਂ ਦੀਆਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਹੋ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ??

Are there any long-term problems from jaundice?

ਆਮ ਤੌਰ ਉਤੇ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਪੀਲੀਆ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਲੰਮਾ ਸਮਾਂ ਚੱਲਣ ਵਾਲੀਆਂ ਕੋਈ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਪੈਦਾ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀਆਂ। ਜਿਹੜੇ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਪਹਿਲਾਂ ਪੀਲੀਆ ਦੇ ਉਚੇਰੇ ਪੱਧਰ ਰਹਿ ਚੁੱਕੇ ਹਨ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਸੁਣ-ਸ਼ਕਤੀ ਨਿਯਮਤ ਵਕਫ਼ਿਆਂ ਉਤੇ ਚੈਕ ਕਰਵਾ ਲੈਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਇਹੋ ਰਹਿੰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ‘ਅਰਲੀ ਚਾਈਲਡਹੁੱਡ ਨਰਸ’ ਨਾਲ ਸਲਾਹ ਕਰ ਲਓ। ਪੀਲੀਆ ਦੇ ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਉਚੇਰੇ ਪੱਧਰਾਂ ਕਾਰਣ ਦਿਮਾਗ ਦਾ ਨਸ਼ਟ ਹੋਣਾ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਵਾਪਰਦਾ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਜੀਵਨ ਦੇ ਪਹਿਲੇ ਕੁੱਝ ਦਿਨਾਂ ਦੌਰਾਨ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਜਾਂ ਘਰ ਵਿੱਚ ‘ਅਰਲੀ ਡਿਸਚਾਰਜ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ’ ਅਧੀਨ ਪੱਧਰਾਂ ਦਾ ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਖ਼ਿਆਲ ਰੱਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

## ਚੇਤੇ ਰੱਖੋ

- ਜੇ ੨ ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਬਾਅਦ ਵੀ ਪੀਲੀਆ ਰੋਗ ਹੈ, ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ ਜਾਂ ਸਥਾਨਕ ਹਸਪਤਾਲ ਜਾਓ।
- ਭਾਵੇਂ ਪੀਲੀਆ ਰੋਗ ਲੰਮਾ ਸਮਾਂ ਚੱਲਣ ਦਾ ਆਮ ਕਾਰਣ ਮਾਂ ਦਾ ਦੁੱਧ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਪਰ ਤੁਹਾਡੇ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਹਸਪਤਾਲ ਨੂੰ ਹੋਰ ਕਾਰਣਾਂ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਜਿਗਰ ਰੋਗ ਉਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰਨਾ ਜ਼ਰੂਰ ਚੇਤੇ ਰੱਖਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।
- ਸਫ਼ੇਦੀ ਭਰੇ ਮਲ ਤੇ ਗੂੜ੍ਹੇ ਰੰਗ ਦੇ ਮੂਤਰ ਦੀ ਮੌਜੂਦਗੀ ਜਿਗਰ ਰੋਗ ਨੂੰ ਦਰਸਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਬਿਲੀਰੂਬਿਨ ਦੇ ਕੁੱਲ ਤੇ ‘conjugated’ ਪੱਧਰ ਚੈਕ ਕਰਨ ਤੇ ਜਿਗਰ ਕਾਰਜ (liver function) ਦੇ ਟੈਸਟਾਂ ਲਈ ਖੂਨ ਟੈਸਟ ਕਰਵਾਉਣਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਣ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।