

Krev ve stolici novorozence

Krev ve stolici novorozence se může objevit v situacích s různým stupněm závažnosti. Přítomnost většího množství krve ve stolici je většinou vážným příznakem, ale může být i důsledkem spolykání krve matky při porodu či z ragády bradavky při kojení. Příčina často zůstává neodhalena.^{[1][2]}

Příčiny

Okultní krvácení:

- napolykaná matčina krev během porodu či kojení (typicky 2. až 3. den života);
- poranění nazogastrickou sondou;
- nekrotizující enterokolitida;
- intolerance umělé výživy (intolerance kravského nebo sojového mléka; typicky 2. až 3. týden života);
- gastritida nebo stresový vřed (po protrahovaném onemocnění, po léčbě steroidy či teofylinem; léčba: ranitidin);
- neznámá příčina.^[2]

Stolice normálního vzhledu s **proužky čerstvé krve** – anální fisura, trauma rekta (poranění teploměrem).

Makroskopické krvácení:

- krvácivá nemoc novorozence z nedostatku vitamínu K (typicky 2. až 3. den života);
- nekrotizující enterokolitida (NEC);
- diseminovaná intravaskulární koagulace bývá provázena dalšími krvácivými projevy; často sekundárně při infekci;
- koagulopatie – abnormality destiček a srážecích faktorů;
- volvulus, intususcepce (typický výskyt od 3 do 12 měsíců věku), duplikatura střeva, uskřínutá tříselná kýla, Meckelův divertikl, Hirschsprungova enterokolitida;
- kolitida:
 - střevní infekce (virová či bakteriální; může způsobit přechodnou intoleranci laktózy);
 - intolerance kravského či sójového mléka („alergická enterokolitida“) – je vhodné mléko bez laktózy nebo s hydrolyzovanými proteiny;
 - novorozenecká tranzientní eosinofilní kolitida – rozvoj bez zjevného alergenu (např. před zahájením enterální výživy);
- závažné onemocnění jater;
- jiné infekce (CMV, toxoplazmóza, syfilis, bakteriální sepse).^{[2][1]}

Diagnostika

- anamnéza;
- fyzikální vyšetření:
 - periferní prokrvení – zhoršené při NEC;
 - krvácivé kožní projevy – hematomy při koagulopatii;
 - vyšetření břicha – distendované a citlivé při NEC, intususcepci, volvulu;
 - vyšetření konečníku – anální fisury atd.
- laboratorní vyšetření:
 - krevní obraz a diferenciál;
 - vyšetření koagulace (APTT, PT, FBG);
 - test k odlišení mateřské a fetální krve (adultního a fetálního hemoglobinu);
 - okultní krvácení ve stolici;
 - kultivace stolice;
 - event. ABR, Na, K;
 - RTG břicha při podezření na NEC.^[2]
 - Aptův test (k odlišení krve matky a novorozence): smíchání krve s NaOH → hemolýza → krev matky; fetální erytrocyty jsou rezistentní k alkáliím.^[3]

Odkazy

Související články

- Krvácení z trávicí trubice

Reference

1. HRODEK, Otto a Jan VAVŘINEC, et al. *Pediatric*. 1. vydání. Praha : Galén, 2002. s. 82. ISBN 80-7262-178-5.
2. GOMELLA, TL, et al. *Neonatology : Management, Procedures, On-Call Problems, Diseases, and Drugs*.

6. vydání. Lange, 2009. s. 264-267. ISBN 978-0-07-154431-3.
3. DORT, Jiří, et al. *Neonatologie : vybrané kapitoly pro studenty LF*. 1. vydání. Praha : Karolinum, 2005. s. 71. ISBN 80-246-0790-5.