

### Viktig med god hygiene

– Selv om adoptivbarna kan ha med seg smittsomme sykdommer fra sitt hjemland skal ikke det hindre foreldrene i å klemme og kose med barnet sitt, sier overlege Wathne. Det er imidlertid viktig at foreldrene tar sine forholdsregler for å unngå mulig smitte, særlig de første dagene og ukene sammen med barnet, inntil en har fått svar på prøvene. Ved skift av bleier og vask av barnet neddentil kan en gjerne bruke hansker og i et hvert fall vaske hendene grundig etterpå. Særlig hvis barnet har løs avføring bør en være varsom. Det er ikke hyggelig hvis den nybakte mor eller far får en langvarig dysenteri eller en gulsot som tapper en for krefter en heller skulle brukt på barnet. En annen viktig forholdsregel er å unngå direkte kontakt med barnets kroppsvæsker hvis en har sår på hendene. Åpne rifter og sår er en viktig inngangsport for smittestoffer som overføres med blod, som for eksempel hepatitt B. For øvrig er det mulig å vaksinere seg mot en del av de aktuelle smittsomme sykdommene barnet kan bringe med seg, sier Wathne. Smittsom gulsot, noen former for dysenteri og hepatitt B er det mulig å ta vaksine mot før barnet kommer.

### Røntgen av håndroten

– Ved den første helseundersøkelsen blir det også vanligvis tatt et røntgenbilde av håndroten for å vurdere barnets alder og ernæringsforhold. Er det dårlig samsvar mellom oppgitt alder og beinkjernerens modning, kan det skyldes at barnet er har en annen alder enn oppgitt eller at barnet er underernært forteller overlege Wathne som påpeker at angivelse av alder ved håndrotsrøntgen alltid har et slingringsmonn i begge retninger. Dessuten, hvis det er grunn til å tro at barnet er underernært, bør ny undersøkelse taes etter et halvt til ett år før en trekker en konklusjon med hensyn på alder. For å vurdere barnets alder, kan det også være nyttig å undersøke tannstatus ved hjelp av røntgen.

– En del adoptivbarn ligger langt etter norske barn i fysisk utvikling når de kommer til Norge, forteller

Wathne, som legger til at de fleste innhenter raskt mye av det tapte.

### Psykomotorisk utvikling

– En vurdering av barnets psykomotoriske utvikling er også viktig å ta med i den første helseundersøkelsen. En slik første undersøkelse sier neppe så mye da barnet ofte er overveldet av sine nye omgivelser, med nybakte foreldre og så videre, sier Wathne. Grove psykomotoriske avvik vil ofte være lette å oppdage, mens en mer detaljert vurdering bør komme senere dersom foreldrene eller legen ved første undersøkelse er usikre. Ved tvil kan det være aktuelt å la en psykolog eller fysioterapeut også vurdere barnet, legger han til.

### Allmennlege eller barnelege?

Det er ulik praksis i de ulike fylkene med hensyn til hvem som gjør den første undersøkelsen av adoptivbarna. I for eksempel Nordland kan adoptivfamilieene for henvende seg direkte til Barneavdelingen ved sentralsykehuset i Bodø. Slik var det også tidligere ved barneavdelingene på Ullevål og Aker sykehus. Nå er imidlertid disse avdelingene slått sammen ved Barnesenteret på Ullevål:

– På det nyåpnede Barnesenteret har vi nylig forlatt praksisen med at adoptivfamilier kunne komme og få gjennomført den første helseundersøkelsen hos oss. Det ligger ikke noen spesiell vurdering bak denne avgjørelsen, bortsett fra at vi måtte redusere pågangen fra publikum på en eller annen måte. Vi har derfor sendt ut et brev til alle allmennleger og helsestasjoner i Oslo, med informasjon om hvilke prøver som skal taes av adoptivbarna. Uansett er det jo helsestasjoner og allmennleger som skal følge opp familieene etter den første undersøkelsen. Hvis adoptivforeldre ønsker en annen praksis på dette området, kan jo Adoptivforeningene henvende seg til Barnesenteret om dette, sier Wathne.

## Kari Øi – in memoriam

Det er med stor sorg vi har mottatt budskapet om at Kari Øi er gått bort, 64 år gammel.

I Adopsjonsforum er navnet og personen Kari Øi nært knyttet til Costa Rica. Hun var i sin tid landskontakt for Costa Rica, og adopterte også selv en sønn derifra. Hun var dessuten i alle år kontaktperson for Costa Rica-klubben, og ikke minst var hun fra 1983, – og fremdeles ved sin død – prosjektleder for vårt hjelpeprosjekt i Costa Rica.

Kari var plaget av sykdom i mange, mange år, selv om en aldri hørte henne klage. Hun bar sin sykdom med en utrolig verdighet, og minnet en stadig om at det var så mange som hadde det uendelig mye verre.

Etter en lungetransplantasjon fikk hun noen få bedre år, men så oppsto det komplikasjoner, og livet sto ikke lenger til å redde.

Vi er Kari dypt takknemlig for det hun var og for det hun ga, og vi lyser fred over hennes minne.

Elsa Soelberg Myhra

## LAS PALMAS

### Gjestfritt og barnevennlig familiepensjonat i Bogotá

Vi legger stor vekt på gjestenes sikkerhet og vi snakker både norsk og engelsk.

God mat og drikke serveres av Blanca.

Vi har spesielle avtaler med British Airways og Avianca når det gjelder hjemreisen.

Amerikanske og europeiske TV-kanaler.

Helena og Jan Petter,  
Milena og Blanca

ønsker dere hjertelig velkommen!

Tlf.: 00 57 1 61 00007

Fax: 00 57 1 61 00489

e-post: palmas@cablenet.co

Adr.: Trasv. 18-A No 103-11, Bogotá, Colombia

