
Nyfødt med halvsidig fargeforandring

MEDISINEN I BILDER

KRISTINE BRUNVAND

Det medisinske fakultet

Universitetet i Oslo

og

Barne- og ungdomsavdelingen

Sørlandet sykehus, Arendal

Kristine Brunvand er sjette års medisinstudent og jobber som medisinstudent med lisens.

Forfatteren har fylt ut ICMJE-skjemaet og oppgir ingen interessekonflikter.

KRISTINA KLEPP

kristina.klepp@lyse.net

Det medisinske fakultet

Universitetet i Oslo

og

Barne- og ungdomsavdelingen

Sørlandet sykehus, Arendal

Kristina Klepp er sjette års medisinstudent og jobber som medisinstudent med lisens.

Forfatteren har fylt ut ICMJE-skjemaet og oppgir ingen interessekonflikter.

KEITH HOLSTAD

Barne- og ungdomsavdelingen

Sørlandet sykehus, Arendal

Keith Holstad er spesialist i barnesykdommer og overlege.

Forfatteren har fylt ut ICMJE-skjemaet og oppgir ingen interessekonflikter.



Bildet viser et makuløst erytem, med tydelig midtlinjeavgrensning mot blek hud, på ryggen til en nyfødt gutt. Hudforandringen oppstod spontant og var selvbegrensende med få minutters varighet.

Barnet var født til termin, og rutineundersøkelser på barselavdelingen viste normale funn. Det ble bemerket halvsidig rødhets i barnets ansikt under amming. Ved barnelegetilsyn var gutten sprek, uten tegn til fargeforandring eller annen patologi. Fargeforandringen gjenoppstod da barnet lå i ryggleie under barnelegetilsyn, med samme karakter som tidligere og spontan remisjon etter få minutter. Basert på anamnese, fravær av kliniske tegn til sykdom og hudforandringens karakter ble tilstanden vurdert som forenlig med Harlekins fargeforandring.

Harlekins fargeforandring hos nyfødte er en ufarlig tilstand som forekommer hos inntil 10 % av spedbarn født til termin, men registreres ofte ikke fordi barnet er påkledd [\(1, 2\)](#). Tilstanden innebærer forbigående halvsidig erytem og/eller samtidig blekhet på motsatt side, med tydelig skille i midtlinjen [\(1, 2\)](#). Fargeforandringen oppstår vanligvis innen 2–5 levedøgn, men har vært observert inntil tre uker etter fødsel [\(1\)](#). Varigheten varierer fra få sekunder til 20 minutter.

Etiologien er ukjent, men autonom dysregulering av tonus i kutane blodårer er en ledende teori [\(2\)](#). Harlekins fargeforandring kan av og til oppstå sekundært til underliggende patologi, eksempelvis fødselsskader og strukturelle eller iatrogene lesjoner [\(1, 2\)](#). Ved fravær av tegn eller symptomer på underliggende patologi kreves ingen utredning eller behandling.

Å oppdage halvsidig fargeforandring hos en nyfødt kan være skremmende for foreldrene, og betryggelse om tilstandens benigne og forbigående karakter er viktig.

Pasientens pårørende har gitt samtykke til at artikkelen blir publisert.

Artikkelen er fagfellevurdert.

REFERENCES

1. Tang J, Bergman J, Lam JM. Harlequin colour change: unilateral erythema in a newborn. CMAJ 2010; 182: E801. [PubMed][CrossRef]
2. Valerio E, Barlotta A, Lorenzon E et al. Harlequin Color Change: Neonatal Case Series and Brief Literature Review. AJP Rep 2015; 5: e73–6. [PubMed][CrossRef]

Publisert: 13. februar 2025. Tidsskr Nor Legeforen. DOI: 10.4045/tidsskr.24.0415

Mottatt 6.8.2024, første revisjon innsendt 26.10.2024, godkjent 19.12.2024.

Opphavsrett: © Tidsskriftet 2026 Lastet ned fra tidsskriftet.no 15. februar 2026.