

## Fototherapie bij pasgeborenen

Uw baby krijgt fototherapie in verband met geelzucht. De medische term voor geelzucht is icterus of hyperbilirubinemie. In deze folder kunt u lezen waarom uw baby een gele huidskleur heeft en wat fototherapie inhoudt.

### Geelzucht

Na de geboorte breekt een deel van de rode bloedcellen af. Dit is een normaal proces. Een afbraakproduct van rode bloedcellen is bilirubine. De lever breekt de bilirubine af. Doordat de lever van een pasgeborene nog niet voldoende rijp is, kan deze de bilirubine niet goed verwerken. Hierdoor neemt het bilirubinegehalte in het bloed toe en zet zich onder andere vast onder de huid. Hierdoor krijgt de huid, en soms ook het oogwit, een gele kleur. Veel baby's zien in de eerste dagen na de geboorte een beetje geel, dit is een normaal verschijnsel.

De gele huidskleur is bij voldragen kinderen op de derde dag na de geboorte meestal het duidelijkst te zien en is na ongeveer een week verdwenen.

Bij het geven van borstvoeding kan dit langer duren. Binnen bepaalde grenzen is dit verschijnsel onschadelijk. Wanneer de waarden van het bilirubinegehalte echter te hoog worden, kan dit leiden tot klachten.

### Mogelijke oorzaken

Sommige baby's hebben meer risico op overmatig geel zien, omdat de baby:

- Te vroeg is geboren en nog een onrijpe leverfunctie heeft;
- Geboren wordt met veel rode bloedcellen en deze afgebroken worden;
- Een moeilijke bevalling heeft doorstaan (bijvoorbeeld een vacuüm- of tangverlossing);
- Een bloedgroep of rhesusfactor heeft die onverenigbaar is met die van de moeder;
- Ziek is (bijvoorbeeld een infectie);
- Moeder diabetisch mellitus heeft.

We bepalen via een transcutane meter, meter wordt op het voorhoofd of borstbeen geplaatst, de hoogte van de bilirubine. Als blijkt dat de waarde van de transcutane meting 50 punten of minder van de fototherapie grens af zit, dan bepalen we via een bloedafname hoe hoog het bilirubine in het bloed is. Wanneer de bilirubine te hoog is, geeft de kinderarts opdracht voor het starten van fototherapie.

### Fototherapie

Bij fototherapie wordt onder invloed van licht met een speciale golflengte de onverwerkte bilirubine in de huid verwerkt tot een uit te scheiden vorm van bilirubine. Om te zorgen dat zoveel mogelijk huidoppervlak in aanraking komt met het licht, leggen we de baby bijna bloot, met alleen een luier aan, onder de lamp. Vanwege het felle licht beschermen we de oogjes van de baby met een zacht 'brilletje'. In verband met de warmte van de lamp krijgt de baby meestal wat extra vocht toegediend via voeding (of als uw baby een infuus heeft via het infuus). Omdat bilirubine via de urine en ontlasting wordt uitgescheiden, zien we donkere urine en geelgroene, dunne ontlasting. Vaak zijn baby's wat slomer door de geelzucht en drinken daardoor wat minder.

### Duur van de fototherapie

De duur van de fototherapie hangt af van het verloop van de geelzucht en is voor iedere baby verschillend. Meestal duurt het één tot drie dagen. De baby wordt behandeld tot de waarde van het bilirubinegehalte in het bloed voldoende gedaald is. Hiervoor nemen we iedere dag bij uw baby bloed af. Soms is het nodig de fototherapie opnieuw te starten.

#### Almelo

Zilvermeeuw 1  
Postbus 7600  
7600 SZ Almelo

#### Hengelo

Geerdinksweg 141  
Postbus 546  
7550 AM Hengelo

 facebook.com/ZGTinfo

 twitter.com/ZGT\_info

 linkedin.com/company/zgt

 youtube.com/user/ZGTinfo

 zgt.nl - zgt.nl/mijnzgt

Het kan zijn dat het bilirubinegehalte zo hoog is dat foterapie alleen onvoldoende is en er een wisseltransfusie moet plaatsvinden. Hierbij wordt een grote hoeveelheid bloed van de baby vervangen door donorbloed. Mocht dit nodig zijn dan bespreekt de kinderarts dit altijd met u. Voor een wisseltransfusie plaatsen wij uw kind over naar een neonatologisch centrum.

### **Voeding en verzorging**

U kunt uw kind zelf blijven verzorgen tijdens de foterapie. De foterapielamp mag tijdens het verzorgen en voeden voor een korte periode uit.

### **Tot slot**

Deze folder betreft een algemene voorlichting en is bedoeld als extra informatie naast het gesprek met uw behandelend specialist. Bijzondere omstandigheden kunnen tot wijzigingen aanleiding geven. Dit maakt de kinderarts aan u kenbaar. Mocht u nog vragen hebben, stel ze dan gerust.

### **Afdeling neonatologie**

Telefoonnummer 088 708 44 51

### **Afdeling moeder & kind**

Telefoonnummer 088 708 42 38

### **Check het dossier van uw kind op MijNZGT**

MijNZGT is het patiëntenportaal van ZGT. U kunt op MijNZGT via uw computer, tablet of mobiel delen van het medisch dossier van uw kind inzien, persoonlijke gegevens checken, of bijvoorbeeld vragenlijsten invullen die wij hebben klaargezet. Zie voor meer informatie de folder '[MijNZGT machtiging voor ouders](#)'.