

## Beste ouders,

- Er is bij uw baby een te hoog bilirubinegehalte vastgesteld, wat een gele verkleuring van de huid tot gevolg heeft.
- Een gele verkleuring (verschillende soorten gradaties) van de huid komt bij zeer veel pasgeborenen voor en is een normaal fysiologisch verschijnsel.
- Enkel wanneer de gele verkleuring te uitgesproken is, dient men in te grijpen.

## Symptomen

- Door de gele verkleuring kan uw baby loom en slaperig worden en zal zij /hij misschien wat trager drinken.
- De urine kan donker gekleurd zijn. Daarom is het belangrijk dat uw baby voldoende drinkt.
- Ook kan het wit van de oogjes geel verkleuren.

## Oorzaak

Een ongeboren baby heeft zeer veel rode bloedcellen in het bloed om de zuurstof die hij via de navelstreng van zijn moeder krijgt, te vervoeren in het lichaam. Na de geboorte wordt het teveel aan rode bloedcellen afgebroken door de lever. Hierbij komt een afbraakstof vrij, nl. **bilirubine**.

Bilirubine wordt verwijderd via urine en stoelgang en wordt soms ook afgezet in de huid, wat de gele verkleuring veroorzaakt. Sommige baby's lopen een verhoogd risico op een te hoog bilirubinegehalte omdat ze:

- Te vroeg geboren zijn en een verminderde leverfunctie hebben
- Een moeilijke bevalling hebben doorlopen
- De eerste dagen onvoldoende vocht innemen
- Borstvoeding krijgen
- Ziek zijn of een infectie hebben.

## Diagnose

Om de diagnose te stellen wordt er een bloedname gedaan. Aan de hand van de resultaten beslist de arts of er een behandeling moet opgestart worden.

Vervolgens zal er dagelijks een bloedname gedaan worden om het bilirubinegehalte op te volgen.

## Behandeling

Wanneer de gele kleur erg uitgesproken is of heel langzaam wegtrekt wordt **fototherapie** (lichttherapie) opgestart.

Fototherapie zorgt ervoor dat het te veel aan bilirubine wordt afgebroken en uitgescheiden via urine en stoelgang.

Fototherapie kan op verschillende manieren gegeven worden:

- Op een bilibed\* op de kamer van de mama.
- Bij hoge bilirubinewaarden wordt er dubbele fototherapie opgestart: in de incubator wordt een bilibed\* geplaatst, waarop de baby wordt gelegd. Boven op de incubator wordt een tweede fototherapielamp geplaatst.

\* In een bilibed zijn de fototherapielampen verwerkt in de matras waarop uw baby ligt.

## Aandachtspunten

- Een speciaal oogverband beschermt de oogjes tegen het felle licht.
- Tijdens de fototherapie krijgt uw baby enkel een pamber aan. Kledij belemmert de opname van het ultraviolet licht.

## Bijkomende info

- De foterapie wordt enkel onderbroken voor het geven van een badje en voedingen.
- Borstvoeding kan in de meeste gevallen verder gegeven worden.
- Het is echter zeer belangrijk dat uw baby voldoende drinkt. Daarom kan tijdelijk aangeraden worden om de baby voor en na de borstvoeding te wegen.
- In uitzonderlijke gevallen (bij zeer hoge waarden) wordt besloten om de borstvoeding gedurende 24 of 48 uur te onderbreken en tijdelijk flesvoeding te geven. De moeder kolft dan tijdelijk af en de afgekolfde moedermelk wordt ingevroren.

## Praktische informatie

Geachte mevrouw, mijnheer,  
Deze brochure dient om u te informeren over foterapie bij uw kindje.

Als u nog vragen hebt, twijfel niet om ze te stellen aan onze zorgverleners, zij zullen u graag verder helpen.

Neem deze brochure mee naar huis. Zo kan u ze thuis nog eens rustig nalezen.

Hebt u na het lezen van deze infobrochure nog vragen, neem dan contact op met de afdeling **neonatologie** via het telefoonnummer:

☎ **03 491 22 70**

of via e-mail:

**neonatologie@hhzhlier.be**

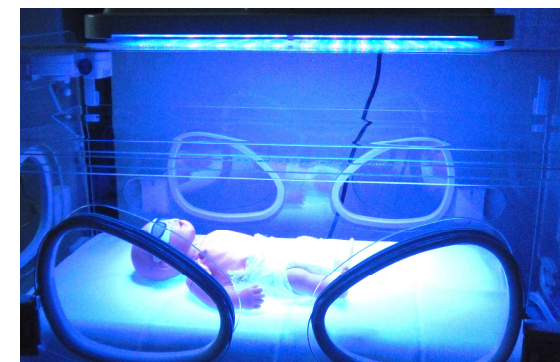


h.-hartziekenhuis vzw

een **hart**  
voor zorg

# Foterapie bij pasgeborenen

*"Mijn baby is geel: wat nu?"*



## ouderinformatie