



Fototherapie

De kinderarts heeft geconstateerd dat uw baby fototherapie nodig heeft omdat hij/zij te geel ziet. In deze folder geven wij u meer informatie over de behandeling en wat geelzucht is.

Geel zien/Hyperbilirubinemie

Bijna alle kinderen zien enkele dagen na de geboorte geel. Dit is normaal. Het bloed van de pasgeboren baby bevat veel rode bloedlichaampjes die na de geboorte afgebroken worden. Hierbij komt bilirubine vrij. Het "gele" stofje. De lever zet deze stof om in wateroplosbare bilirubine en daarna wordt het uitgescheiden via de urine of ontlasting. Als de lever niet genoeg kan omzetten komt de bilirubine weer in het bloed terecht en komt de bilirubine in de organen en in de huid. Als het bilirubinegehalte te hoog is worden de baby's behandeld met fototherapie.

Mogelijke oorzaken

Als uw baby te vroeg geboren is dan heeft uw baby meer kans op geelzucht. Dit komt omdat de lever nog niet helemaal rijp is. Het omzetten van de bilirubine gaat dan niet snel genoeg.

Ook bloeduitstortingen, zoals blauwe plekken, geven extra afbraak van rode bloedcellen en zo ook een grotere kans op geelzucht. Dit kan gebeuren bij een bevalling met een tang of vacuümpomp.

Andere oorzaken kunnen zijn; Infectie, vochttekort, stofwisselingsziekten of bloedgroepantagonisme.

Bij een bloedgroepantagonisme zijn er verschillen tussen de bloedgroepen van moeder en kind. Moeder maakt dan tijdens de zwangerschap antistoffen aan tegen de bloedgroep van de baby. Deze worden doorgegeven via de placenta. Door de antistoffen wordt het bloed van de baby in een verhoogde mate afgebroken. Hierbij komt weer bilirubine vrij.

Verschijnselen

Wat kan je zien/merken aan je baby als hij geelzucht heeft.

- Een gele huid
- Gele verkleuring van het oogwit
- Sufheid; traag drinken
- Onrustig/prikkelbaar
- Veranderende kleur in urine/ontlasting.

Behandeling

Als de baby geel ziet wordt er via een hielprik bloed afgenomen. Via het lab wordt het bilirubinegehalte bepaald. Aan de hand van deze waarden wordt via bepaalde grafieken gekeken of de bilirubine te hoog is.



Als de bilirubine te hoog is wordt er gestart met fotherapie. Het speciale "blauwe" licht breekt de gele kleurstof in de huid af. De bilirubine kan het lichaam dan weer verlaten via de urine en ontlasting. Tijdens de fotherapie kan het zijn dat de urine wat donkerder van kleur is en de ontlasting wat dunner/groener.

Fotherapie kan gegeven worden via een lamp of via een lichtgevend matje "biliblanket". De lamp staat op een bepaalde afstand boven de baby, ongeveer 30 cm. Het licht moet een zo groot mogelijk oppervlakte van het lichaam van de baby bereiken. De baby mag een kleine luier om maar geen deken over.

In principe mag de baby af en toe onder de lamp uit voor voeding, of evt met de bili blanket op schoot. Dit kan niet als de waardes veel te ver boven de grens zijn. Dan heeft continue fotherapie geven prioriteit. De baby krijgt dan de voeding terwijl hij/zij onder de lamp ligt.

Tijdens de fotherapie krijgt de baby een "brilletje" op. Dit is om de ogen te beschermen tegen het felle licht. De huid kan wat pukkelig worden door de fotherapie, dit verwijnt weer vanzelf.

De duur van de fotherapie kan verschillen per baby. Dit heeft te maken met de reden waarom een baby onder de lamp gaat. Meestal is de therapie minimaal 24 uur en kan het uitlopen naar enkele dagen. Het bilirubinegehalte wordt regelmatig gecontroleerd middels een hiepruk.

Vragen/meer informatie?

Bij vragen kunt u altijd terecht bij de verpleegkundige die voor u en uw baby zorgt. Of indien nodig bij de behandelend arts.