

PATIËNTEN INFORMATIE

Mijn kind ziet geel...!

Fototherapie bij
pasgeborenen



**MAASSTAD
ZIEKENHUIS**

een santeon ziekenhuis

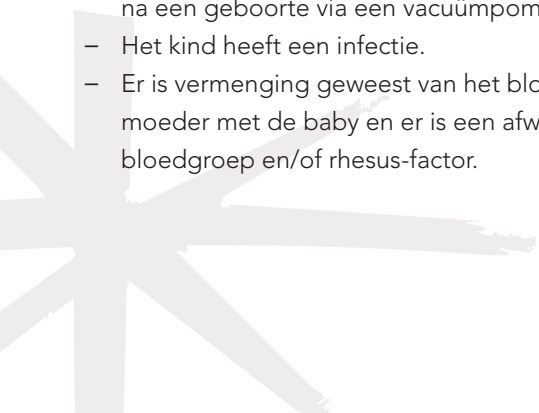


Met deze folder willen we u informeren over wat er gebeurt als uw kind 'geel ziet'.

Veel kinderen krijgen in de 1e week na de geboorte een gele huid en/of oogwit. Een baby wordt geboren met te veel rode bloedcellen, die na de geboorte door het lichaam worden afgebroken. Bij die afbraak komt een stof vrij die bilirubine heet.

De bilirubine heeft een gele kleur. Deze stof wordt in de lever verwerkt en via de ontlasting en de urine uitgescheiden. De lever moet na de geboorte nog op gang komen. De bilirubine komt hierdoor tijdelijk niet in de ontlasting en de urine, maar in het bloed. Via het bloed komt het in de huid. De lever is normaal gesproken snel in staat de bilirubine af te breken en de gele kleur verdwijnt dan vanzelf.

Soms is de waarde van de bilirubine echter te hoog en moet er behandeld worden. Oorzaken hiervoor kunnen zijn:

- Het kind is te vroeg geboren.
 - Het kind is geboren met een heel hoog gehalte aan rode bloedcellen, waardoor ook een hoog gehalte aan de afbraakstoffen ontstaat.
 - Het kind heeft een bloeditstorting, bijvoorbeeld na een geboorte via een vacuümpomp.
 - Het kind heeft een infectie.
 - Er is vermenging geweest van het bloed van moeder met de baby en er is een afwijkende bloedgroep en/of rhesus-factor.
- 

Hoe merk ik dat mijn kind een hoog bilirubinewaarde heeft?

- Uw kind heeft een gele huid en soms is het oogwit ook wat geel.
- Uw kind kan wat suf zijn en bijvoorbeeld tijdens het drinken in slaap vallen.

Hoe weet ik zeker dat de waarde te hoog is?

Via een prikje in de hiel van uw kind wordt wat bloed afgenomen. Dit wordt in het laboratorium onderzocht op het bilirubinewaarde. De arts beoordeelt of de waarde te hoog is. Hij let hierbij op het geboortegewicht van uw kind en hoeveel uren en dagen het kind oud is.

De waarde is te hoog, wat nu?

Uw kind moet fotherapie gaan krijgen in het ziekenhuis. In sommige situaties is het mogelijk om dit thuis te doen. Onder invloed van dit licht wordt de gele stof in de huid omgezet in een stofje dat via de urine en ontlasting uitgescheiden wordt. Er zijn 3 soorten fotherapie: de fotherapielamp, Spot Lite en de BiliCocoon. Soms worden verschillende therapieën naast elkaar gebruikt, als het nodig is dat de bilirubinewaarde snel moet dalen.

Fotherapielamp

Uw kind komt onder een of meerdere lampen met blauw licht en mag hierbij alleen een luier aan. Om de oogjes te beschermen krijgt uw kind een stoffen brilletje op. Uw kind wordt in een warmtebed verzorgd, zodat uw kind zich goed op temperatuur kan houden.

Spot lite

Uw kind komt onder een spot met wit licht te liggen en mag hierbij alleen een luier aan. Om de oogjes te beschermen krijgt uw kind een stoffen brilletje op. Uw kind wordt in een warmtebed verzorgd, zodat uw kind zich goed op temperatuur kan houden.

BiliCocoon

Uw kind wordt ingewikkeld in de BiliCocoon. Het voordeel van deze behandeling is dat dit thuis kan. Deze behandeling wordt alleen gegeven na goed overleg tussen de kinderarts en u. U krijgt van de verpleegkundige duidelijke uitleg en instructie voordat u naar huis kan.

Elke dag wordt er thuis bloed afgenomen om de bloedwaarden te controleren. De BiliCocoon geeft net als de fototherapielamp blauw licht af. Uw kind mag alleen een luier aan en krijgt een brilletje op ter bescherming van de ogen.

Voor meer informatie over deze vorm van behandeling zie de [folder Fototherapie thuis](#).

Hoe lang moet mijn kind fototherapie?

Elke dag wordt er via een prikje in de hiel wat bloed afgenomen en gecontroleerd op de waarde van de bilirubine, soms is dit vaker dan 1 keer per dag nodig. De arts beslist naar aanleiding hiervan of uw kind nog fototherapie nodig heeft.

Wanneer de therapie gestopt is, wordt er nog een keer bloed afgenomen om te controleren of de waarde in het bloed laag blijft. Uw kind kan soms nog wel wat geel zien terwijl het bilirubinewaarde in het bloed al beneden de fotherapiegrens is.

Kan ik dan nog wel voor mijn kind zorgen?

U kunt uw kind gewoon aanraken of vastpakken. Ook kan het kind gewoon in bad. De lamp, spot of Cocoon wordt dan even kort uitgezet. In een enkel geval is dit niet mogelijk, maar hierover informeert de verpleegkundige u op dat moment.

Het is wel belangrijk uw kindje na het bad niet in te smeren met lotion of olie, omdat dat huiduitslag kan geven. Als u borstvoeding geeft kunt u dat gewoon blijven geven.

Website

Op onze kinderwebsite www.maasenik.nl wordt op leeftijdscategorie met foto's en filmpjes uitgelegd hoe het in het Maasstad Ziekenhuis gaat.

Vragen?

Heeft u nog vragen, stel ze dan gerust aan de verpleegkundige die voor uw kind zorgt. Als u wilt, kan de verpleegkundige ook een afspraak voor u maken met de arts.



De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

The information in this brochure is important for you. If you have any difficulties understanding Dutch, please read this brochure together with somebody who can translate or explain the information to you.

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilde zorlanıyorsanız, bu broşürü size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

المعلومات المتواجدة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم إذا كنتم تواجهون صعوبة في اللغة الهولندية، إحرصوا حينئذ على أن تقرأوا هذا المنشور بمصنوع شخص ما الذي يترجم لك المعلومات الواردة فيه أو يشرحها لكم.

Maasstad Ziekenhuis
Maasstadweg 21
3079 DZ Rotterdam

T: (010) 291 19 11

I: www.maasstadziekenhuis.nl

I: www.maasenik.nl (kinderwebsite)

I: www.maasstadziekenhuis.nl/mijn (patiëntenportaal)

