

Pediatrie

# Fototherapie bij jouw baby



De kinderarts heeft je uitgelegd dat jullie kindje te geel ziet en daarom fototherapie moet krijgen.

Via deze folder geven we jou graag de nodige informatie over het “geel” zien (hyperbilirubinemie) en de behandeling in de vorm van fototherapie.



# Wat is hyperbilirubinemie (geelzucht)?

Veel kinderen krijgen rond de **derde dag na de geboorte een gele kleur**. Een baby wordt namelijk geboren met een hoog gehalte aan foetale rode bloedcellen, die na de geboorte door het lichaam afgebroken worden.

Hierbij komt een gele kleurstof vrij; deze wordt bilirubine genoemd. De lever verwerkt het bilirubine, dat vervolgens via de ontlasting en de urine wordt uitgescheiden. De lever is echter nog wat onrijp en heeft tijd nodig om op gang te komen. Hierdoor wordt het bilirubine moeilijker uitgescheiden en stijgt de concentratie in het bloed. Door de hoge concentratie in het bloed stapelt het bilirubine zich op onder de huid en in de slijmvliezen. Hierdoor krijgt je baby een gele kleur: je kan dit merken aan de **gelige verkleuring van de huid en het oogwit**.

Het is een normaal proces bij elke pasgeborene waar je je geen zorgen over moet maken. In sommige gevallen wordt het bilirubinegehalte in het bloed echter te hoog en is behandeling noodzakelijk.

## Het onderzoek

De kinderarts of vroedvrouw controleert dagelijks de kleur van jullie baby. Als het vermoeden bestaat dat het bilirubinegehalte te hoog is, voeren we een transcutane bilirubinemeting uit.

Hierbij wordt een bilirubinemeter op de huid geplaatst ter hoogte van het borstbeen. Als de meting een te hoge waarde aangeeft, prikken we bloed. Enkel wanneer dan blijkt dat het bilirubinegehalte te hoog is, starten we met een behandeling.

## De behandeling

De behandeling bestaat eruit om je baby onder een **fototherapielamp** te leggen. Het licht bewerkt het bilirubine zodanig dat het met de urine en de ontlasting uitgescheiden kan worden. Hierdoor kan de urine er donker gekleurd uitzien en de ontlasting dunner worden. De kinderarts beslist wanneer de behandeling gestopt kan worden.

De baby wordt in zijn blootje met enkel een pampers aan onder de lamp gelegd. De oogjes worden afgedekt met een brilletje om te beschermen tegen het felle licht. Indien je baby in de couveuse ligt, wordt er een lamp boven de couveuse gezet.



# Kinderartsen AZ Rivierenland

dr. Isabelle Boone  
dr. Elke Clauwaert  
dr. Katrien Nieuwinckel  
dr. Myriam Vaerenberg  
dr. Mieke Van Goethem

## CAMPUS RUMST

's Herenbaan 172 | 2840 Rumst  
03 880 90 11 (algemeen)  
03 880 91 90 (afspraken)

## CAMPUS BORNEM

Kasteelstraat 23 | 2880 Bornem  
03 890 16 11

## CAMPUS WILLEBROEK

Tisseltsesteenweg 27 | 2830 Willebroek  
03 890 16 11

**ref.: 50006212 (B) - 50120443 (R)**

versie: 15/06/2020

foto's & illustraties: Adobe stock

eigenaar: dr. Katrien Nieuwinckel, pediater

v.u.: Sofie Vermeulen, communicatieverantwoordelijke

Maatschappelijke zetel:

vzw AZ Rivierenland | 's Herenbaan 172 | 2840 Rumst

RPR 0416 851 659 | Erkenningsnummer 104 | Bevoegde rechtbank: Antwerpen

[www.azrivierenland.be](http://www.azrivierenland.be) | [info@azr.be](mailto:info@azr.be)