

# Fototherapie bij uw baby

## INLEIDING

Uw kind ziet geel en wordt daarom voor fototherapie opgenomen op de couveuse-afdeling van het Slotervaartziekenhuis. Wat is geelzucht (hyperbilirubinemie) eigenlijk? Wat houdt fototherapie in? In deze folder geven wij u antwoord op deze vraag.

## GEELZUCHT (hyperbilirubinemie)

Veel kinderen krijgen op de derde of vierde dag na de geboorte een gele huid. Dit is normaal. Tijdens de zwangerschap heeft het kind veel rode bloedcellen nodig om de zuurstof uit het moederlijk bloed zo goed mogelijk te kunnen binden. Na de geboorte krijgt het kind via de eigen longen veel meer zuurstof aangeboden. Het kind heeft dan niet meer zoveel rode bloedcellen nodig en het lichaam breekt deze bloedcellen dan ook af. Bij deze afbraak komt ijzer vrij, dat wordt opgeslagen. Tevens komt er een rode kleurstof vrij die wordt omgezet in een gele kleurstof (bilirubine). Bilirubine wordt door de lever en nieren verwerkt en uitgescheiden in de ontlasting en in de urine. De lever en de nieren hebben tijd nodig om dit proces te starten. Er kan dus tijdelijk een verhoogd bilirubinegehalte in het bloed ontstaan. U merkt dit aan het geel kleuren van de huid en het oogwit. Ook kan uw kind door de verhoging van het bilirubine wat suf zijn en daardoor slechter drinken. Deze verschijnselen gaan voorbij. De tijd die is nodig is voor het op gang komen van de lever en de nieren verschilt per kind. Fototherapie kan hierbij helpen. Om te bepalen of uw kind fototherapie nodig heeft, is het afnemen van bloed door een hielprik noodzakelijk.

## FOTOTHERAPIE

Als de concentratie van het bilirubinegehalte te hoog is, wordt er lichttherapie gestart. Dit wordt fototherapie genoemd. Bilirubine is een stof die in de huid onder invloed van een speciaal licht kan worden omgezet en dan via de ontlasting en urine versneld wordt uitgescheiden. Bij fototherapie ligt uw baby in een couveuse onder een of twee lampen. De behandeling wordt gedurende één of meerdere dagen ononderbroken toegepast, tot het bilirubinegehalte voldoende gedaald is.

Ieder dag, soms meerdere keren per dag, wordt er bij uw baby wat bloed afgenomen via een prikje in de hiel om het bilirubinegehalte te controleren. Eenmalig wordt ook de bloedgroep en andere waarden, en de urine gecontroleerd.

## VERZORGING VAN UW BABY

- Uw baby mag in principe gewoon eten en drinken zoals hij/zij gewend is, dus u kunt ook borstvoeding geven. Houdt u de tijd dat de baby bij u ligt zo kort mogelijk omdat het belangrijk is dat hij/zij zoveel mogelijk lichtstraling krijgt.
- Door de temperatuur van de lampen is er meer vochtverlies dan normaal. Daarom is het belangrijk dat uw baby voldoende drinken/vocht binnenkrijgt. Als uw baby te slaperig of suf is, kan het noodzakelijk zijn extra vocht via een maagsonde of infuus toe te dienen.
- Uw baby ligt bloot in de couveuse en draagt alleen een luier. Om de ogen te beschermen draagt hij/zij dan een niet lichtdoorlatend brilletje
- Indien uw baby niet in de couveuse hoeft maar in een "bilibed" heeft hij/zij wel iets over zich heen en hoeft hij/zij geen brilletje op
- Uw baby mag gewoon in bad. Gebruik in het water en/of na afloop geen bodylotion, zalf, olie of alcohol. Deze kunnen onder invloed van de lampen huidirritatie of brandwonden veroorzaken.
- Verder is het belangrijk goed te controleren of uw baby voldoende plast, ontlasting heeft (kan dun zijn) en de temperatuur stabiel blijft.

## TOT SLOT

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, stelt u deze dan gerust aan de verpleegkundigen of de behandelend arts.