Alrijne ziekenhuis

Kind en Jeugd

Fototherapie bij pasgeboren baby's

Contactgegevens Alrijne Ziekenhuis

Alrijne Ziekenhuis Leiden
Houtlaan 55
2334 CK Leiden
071 517 8178

Alrijne Ziekenhuis Leiderdorp
Simon Smitweg 1
2353 GA Leiderdorp
071 582 8282

Alrijne Ziekenhuis Alphen aan den Rijn
Meteoorlaan 4
2401 WC Alphen aan den Rijn
0172 467 467

www.alrijne.nl

Uw baby heeft een gele kleur. Daarom krijgt uw baby fototherapie. In de folder leggen we uit wat dat is en hoe u uw baby kan verzorgen in het ziekenhuis.

Wat is geel zien?

Na de geboorte kan uw baby er een beetje geel uit zien. We noemen dit geel zien. Dit is meestal normaal.
Geel zien komt door een stof die bilirubine heet. Bilirubine ontstaat wanneer rode bloedcellen van uw baby worden afgebroken. De lever van uw baby is nog niet volledig ontwikkeld. De lever kan de bilirubine soms niet snel genoeg verwerken. Hierdoor kan het bilirubine zich in de huid en het oogwit ophopen. Uw baby krijgt dan een gele kleur.

Bij de meeste baby's is het geel zien het sterkst op de derde dag na de geboorte en verdwijnt het meestal binnen een week. Bij baby's die borstvoeding krijgen, kan het wat langer duren. In principe is dit ongevaarlijk, zolang de waarden van bilirubine niet te hoog worden.

Baby's met meer risico op geel zien

Sommige baby's hebben meer kans op geel zien. Dit geldt voor baby's die:

- te vroeg zijn geboren, waardoor hun lever nog niet goed werkt;
- veel rode bloedcellen hebben die moeten worden afgebroken;
- een moeilijke bevalling hebben gehad (bijvoorbeeld met vacuüm);
- een bloedgroep of rhesusfactor hebben die niet past bij die van de moeder;
- ziek zijn of als de moeder diabetes heeft.

Een verpleegkundige kan de bilirubinewaarden meten. Dit gebeurt met een bloedtest of met een apparaatje dat een lichtflits gebruikt om de waarde op het voorhoofd van de baby te meten. Als de bilirubine te hoog is, kan de kinderarts besluiten fototherapie te starten.

Wat is fototherapie?

Fototherapie is een behandeling waarbij uw baby lichttherapie krijgt. Het felle blauwe licht helpt om de bilirubine in de huid af te breken. Dan wordt de bilirubine makkelijker afgevoerd via de plas (=urine) en poep (=ontlasting).

Als de bilirubine een klein beetje te hoog is, krijgt uw baby een biliblanket. Dit is een deken waar uw baby in gewikkeld wordt en het blauwe licht uitstraalt. Uw baby ligt hierin zonder kleding.

Als de bilirubine wat hoger is, ligt uw baby onder een losse lamp. Tijdens de therapie is uw baby zo bloot mogelijk. Dan komt er zoveel mogelijk licht bij de huid. Om uw baby dan warm te houden, ligt het in een warme couveuse.

Omdat het licht fel is, worden de ogen van uw baby beschermd met een speciale bril. Baby's die geel zien, kunnen wat langzamer zijn en daardoor minder drinken. Soms krijgt uw baby extra vocht om de bilirubine sneller af te voeren. Dit kan via de voeding of, als het nodig is, via een infuus.

Het komt vaak voor dat de urine en ontlasting van uw baby donkerder en geelgroen zijn door de afbraak van bilirubine.

Hoe lang duurt de fototherapie?

Hoe lang de fototherapie nodig is, hangt af van hoe snel de bilirubine minder wordt. Dit verschilt per baby. Meestal duurt de behandeling één tot drie dagen. De arts neemt elke dag bloed af om te controleren of de bilirubine genoeg is gedaald.

Heel soms is de bilirubine zo hoog dat fototherapie alleen niet genoeg is. Dan krijgt uw baby een wisseltransfusie. Het bloed van uw baby wordt voor een groot deel vervangen door bloed van een donor. Als dit nodig is dan vertelt de arts dit aan u. Uw baby wordt dan overgeplaatst naar een ander ziekenhuis.

Voeding en verzorging tijdens fototherapie

U kunt uw baby gewoon blijven verzorgen tijdens de fototherapie. Het kan zijn dat uw baby soms kort uit de couveuse wordt gehaald. Bijvoorbeeld om bloed te prikken. Het is belangrijk dat uw baby goed blijft drinken. Als het nodig is, krijgt uw baby extra vocht.

Heeft u vragen? Stel ze dan aan de verpleegkundigen of de artsen. Zij helpen u graag met meer informatie.

Tot slot

Wat neemt u mee?

- een (geldig) identiteitsbewijs (paspoort, ID-kaart, rijbewijs) van u én uw kind;
- een medicatie-overzicht. Dat is een lijst met de medicijnen die uw kind nu gebruikt. U haalt deze lijst bij uw apotheek.

Heeft u een andere zorgverzekering of een andere huisarts? Of bent u verhuisd? Geef dit dan door. Dat kan bij de registratiebalie in de hal van het ziekenhuis.
Zorgt u ervoor dat u en uw kind op tijd zijn voor de afspraak? Kunnen u en uw kind onverwacht niet komen? Geeft u dit dan zo snel mogelijk aan ons door. Dan maken we een nieuwe afspraak.

Vragen en contact

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u bellen met de polikliniek of verpleegafdeling Kind en Jeugd. Tot 24 uur na opname van uw kind kunt u bellen naar de verpleegafdeling. Na 24 uur en voor alle andere vragen kunt u bellen naar de polikliniek.

Wilt u een afspraak verzetten of afzeggen? Doe dit dan minimaal 24 uur vóór de afspraak. Anders moeten wij u een rekening sturen voor het wegblijftarief.

De polikliniek Kind en Jeugd is bereikbaar van maandag t/m vrijdag tussen 8.30 - 12.00 uur en van 13.30 - 15.30 uur via 071 582 8052.
De afdeling Kind en Jeugd is 24 uur per dag, 7 dagen per week bereikbaar via 071 582 8020.
De afdeling Neonatologie is 24 uur per dag, 7 dagen per week bereikbaar via 071 582 8788.

De afdeling Kind en Jeugd in Alrijne in Leiderdorp heeft routenummer 570.
De afdeling Neonatologie in Alrijne in Leiderdorp heeft routenummer 570.
Neonatologie: Routenummer 450. Telefoonnummer 071 582 8788.

Machtiging MijnAlrijne

Alrijne biedt patiënten via MijnAlrijne toegang tot (delen van) het elektronisch patiëntendossier. U kunt tal van zorgzaken online regelen, zoals uw medisch dossier inzien, uitslagen inzien, vragenlijsten invullen en herhaalrecepten bestellen. We bieden ook de mogelijkheid om online het medisch dossier van uw kind in te zien. Zo bent u nog beter betrokken bij de zorg voor uw kind.
Meer weten? Ga naar MijnAlrijne of scan de QR-code voor meer informatie.

Foldernummer 15.35, 06_26