

Fototherapie

Inleiding

Uw kind krijgt op dit moment fotherapie. Een ander woord hiervoor is lichtbehandeling. Fotherapie bij pasgeboren kinderen is nodig als ze erg geel worden. Het is een voorzorgsmaatregel om een te hoog bilirubinegehalte te voorkomen.

Geelzucht

Veel pasgeboren baby's worden geel in de eerste dagen na de geboorte. De medische naam voor dit verschijnsel is geelzucht (icterus). Geelzucht ontstaat door onrijpheid van de lever, die nog niet in staat is de galkleurstof bilirubine uit te scheiden. Deze galkleurstof wordt gevormd bij de verhoogde afbraak van rode bloedlichaampjes, zoals dat normaal bij iedere pasgeboren baby gebeurt. Het gevolg is dat deze gele kleurstof in het bloed verhoogd wordt, waardoor de huid een gele kleur krijgt.

Kan geelzucht kwaad?

Meestal gaat geelzucht vanzelf weer over. Na enkele dagen tot een week rijpt de lever en is dan wel in staat de galkleurstof uit te scheiden. Als de hoeveelheid galkleurstof erg hoog is, kan dat een nadelige werking hebben op de hersenen van het kind. Uiteindelijk kan dat zelfs leiden tot doofheid. Dit geldt vooral voor te vroeg geboren kinderen maar heel sterke geelzucht kan echter ook voor voldragen baby's ongunstig zijn.

Oorzaken

Geelzucht komt bij te vroeg geboren kinderen vaker voor dan bij voldragen baby's en duurt dan ook langer. Hoe het ontstaat is niet altijd duidelijk.

Verschillende oorzaken zijn mogelijk:

- verschil van de bloedgroepen van moeder en kind, zoals bijvoorbeeld de Rhesus-ziekte
- een infectie
- een grote bloeduitstorting, bijvoorbeeld als gevolg van een tangverlossing of een vacuümextractie
- te weinig vocht/voeding in de eerste levensdagen

Verloop

Soms is het moeilijk om van buiten af te zien of een kind een te sterke geelzucht heeft. Daarom wordt bloed afgenomen voor onderzoek. De bepaling van het bilirubinegehalte gebeurt door het laboratorium van het ziekenhuis. De geelzucht is meestal op de vierde of vijfde dag na de geboorte het sterkst en neemt daarna langzaam af. Bij te vroeg geboren baby's is geelzucht meestal in de periode tussen de vierde tot de zesde dag het hevigst.

Fotherapie

Als besloten is dat uw kind fotherapie krijgt, is een tijdelijke opname op de couveusekamer noodzakelijk. Onder invloed van veel licht wordt bilirubine afgebroken en neemt de geelzucht af. De baby ligt bloot onder de lamp op de rug.

Wanneer de baby aan de monitor wordt bewaakt, mag buikligging ook. Zo komt het grootste deel van het lichaam in aanraking met licht.

Ter bescherming van de ogen krijgt uw kind een brilletje op. De gebruikte lampen zijn blauwe en witte TL-buizen. Onder de baby ligt een biliblankeet (lichtmatje).

Hoe lang een kind foterapie krijgt, hangt af van het verloop van de geelzucht. Meestal gaat het om drie tot vijf dagen. De afgebroken bilirubine verlaat het lichaam bijvoorbeeld via de urine of de ontlasting.

Voeding

U kunt uw kind in overleg met de verpleging zelf voeden en verzorgen tijdens de foterapie. In principe is het mogelijk om borstvoeding te blijven geven. Er kunnen zich echter situaties voordoen, waarbij wij u adviseren de borstvoeding tijdelijk te staken. Als de borstvoeding gestaakt dient te worden, kan de baby in de couveuse gevoed worden met afgekolfde moedermelk door middel van cupfeeding, een flesje of sondevoeding.

Opmerkingen over deze folder

Ontbreekt er informatie in deze folder of is iets onduidelijk beschreven, dan horen wij dat graag. U kunt uw opmerkingen doorgeven via voorlichting@zha.nl