

Patiënteninformatie



Informatie over fotherapie

rkz.nl
kinderwebsite.rkz.nl

Uw kind krijgt op dit moment fotherapie, een ander woord hiervoor is lichtbehandeling. Fotherapie bij pasgeboren kinderen is nodig als ze erg geel worden.

Geelzucht bij pasgeborenen

Heel veel pasgeborenen worden min of minder geel in de eerste dagen na de geboorte. De medische naam hiervoor is icterus. Deze geelzucht ontstaat door onrijpheid van de lever die nog niet in staat is de galkleurstof uit te scheiden. Deze galkleurstof (of bilirubine) wordt gevormd bij de verhoogde afbraak van rode bloedlichaampjes, zoals dat normaal bij iedere pasgeborene gebeurt. Het gevolg is dat het gehalte van deze gele galkleurstof in het bloed verhoogd wordt, waardoor de huid een gele kleur krijgt.

Op zich is dit niet erg en gaat het vanzelf weer over. Na enkele dagen tot één week rijpt de lever en is dan wel in staat de galkleurstof uit te scheiden.

Kan geelzucht kwaad?

Als het gehalte van de galkleurstof heel erg hoog is kan dit een nadelige werking hebben op de hersenen van het kind en onder andere uiteindelijk doofheid veroorzaken. Dit geldt vooral voor te vroeg geboren kinderen. Heel sterke geelzucht kan echter ook voor voldragen baby's ongunstig zijn.

Wanneer ontstaat een te sterke geelzucht

Als kinderen te vroeg geboren worden is hun lever onrijper dan de lever bij voldragen geboren kinderen en kunnen dan minder goed het bilirubine-aanbod verwerken.

Geelzucht komt bij te vroeg geboren kinderen vaker voor en duurt dan ook langer. Voldragen pasgeborenen kunnen ook een heel sterke geelzucht krijgen. Hoe dit komt is lang niet altijd duidelijk.

Verskillende oorzaken zijn mogelijk:

- verschil van de bloedgroepen van moeder en kind, zoals b.v. bij de Rhesus-ziekte.
- een infectie.
- een grote bloeduitstorting, b.v. als gevolg van een tangverlossing of vacuumextractie.

- te weinig vocht/voeding in de eerste levensdagen.
Een sterke geelzucht kan het noodzakelijk maken dat nader onderzoek moet plaatsvinden bij het kind.

Controle op geelzucht

Omdat het soms moeilijk is om van buiten af te zien of een kind een te sterke geelzucht heeft, wordt een beetje bloed afgenomen. De bepaling van het bilirubinegehalte van het bloed geschiedt dan op het laboratorium. De geelzucht neemt vanaf de geboorte toe en is in de regel op de derde of vierde dag het meest uitgesproken en neemt daarna langzaam af.

Bij te vroeg geboren en valt het hoogtepunt van de geelzucht meestal in de periode tussen de vierde tot de zesde dag.

Foterapie

Wanneer het zich laat aanzien dat de geelzucht sterk zal toenemen, wordt foterapie toegepast. Dit is dus een voorzorgsmaatregel om een echt te hoog bilirubinegehalte te voorkomen. Toepassing van foterapie is bij U op de kamer /suite mogelijk.

Onder invloed van veel licht zal de geelzucht afnemen, omdat het bilirubine door het licht wordt afgebroken en op een andere manier het lichaam verlaten kan (via de urine en de ontlasting).

De kinderen worden bloot onder de lamp gelegd om een zo groot mogelijk gedeelte van de huid met het licht in aanraking te laten komen. Hiertoe wordt ook afwisselend rug-en buikligging toegepast. Ter bescherming van de ogen wordt een klein brilletje aangebracht. De gebruikte lampen zijn blauwe en witte TL-buizen. Dit is geen ultra-violet licht. Hoe lang foterapie gegeven moet worden, hangt af van het verloop van de geelzucht. Dit is nooit van te voren te voorspellen, doch meestal gaat het om drie tot vijf dagen.

Voeding

Ondanks de foterapie kan u uw kind borstvoeding blijven geven.

Rode Kruis Ziekenhuis

Redactie: Afdeling Communicatie en Afdeling Kindergeneeskunde
Vondellaan 13

1942 LE Beverwijk

Foto: Robert Koelewijn - JuistInBeeld.nl

T : +31 (0) 251 26 5555

W : rkz.nl | kinderwebsite.rkz.nl



/RKZ.BrandwondencentrumBeverwijk



/RodeKruisZH



/company/rode-kruis-ziekenhuis

Zorg van de Zaak

Het RKZ maakt deel uit van het Zorg van de Zaak Network.