



Voor meer info raadpleeg:

Afdeling Neonatologie

055 33 61 97

✉ neonatologie.c1@azoudenaarde.be

Heb je nog vragen
of opmerkingen
over deze brochure?
We houden graag
rekening met
jouw suggesties!

AZ Oudenaarde vzw

Minderbroedersstraat 3, 9700 Oudenaarde

T 055 33 61 11 - F 055 33 66 95

info@azoudenaarde.be

www.azoudenaarde.be

AZ OUDENAARDE
VZW



AZO/PED/467

Laatst aangepast op 26/04/2021

V.U.: AZ Oudenaarde

ONDER DE LAMP

**HYPERBILIRUBINEMIE BIJ DE
PASGEBORENE**

Informatie voor patiënten

AZ OUDENAARDE
VZW



www.azoudenaarde.be

Volg ons op



Beste ouder,

Je baby ziet er wat geel uit en moet hiervoor behandeld worden. In deze brochure kan je informatie terugvinden over de oorzaak en behandeling van hyperbilirubinemie.

HYPERBILI....WAT?

Na de geboorte breekt je baby de foetale bloedcellen af. Bij dit afbraakproces komt er bilirubine vrij. Deze afvalstof wordt in de lever omgezet en uitgescheiden via de stoelgang en urine. De lever bij pasgeborenen is nog onrijp, waardoor de bilirubine slechts gedeeltelijk uit het bloed verwijderd kan worden. Dit kan voor een gele huidskleur zorgen.

Tijdens het verblijf wordt je kindje regelmatig geobserveerd door de vroedvrouw. Indien je baby een 'gelige' kleur krijgt en/of slaperiger is, kan er beslist worden om het bilirubinegehalte via een bloedafname te bepalen.

WELKE BABY'S?

Sommige baby's kunnen een verhoogd risico hebben voor hyperbilirubinemie. Dit kan bijvoorbeeld door:

- Vroeggeboorte (immaturiteit van de lever)
- Moeilijke bevalling
- Onvoldoende vochtinname gedurende de eerste levensdagen
- Ziekte
- Bloedgroep van de baby die onverenigbaar is met de bloedgroep van de moeder
- Een groot aantal rode bloedcellen, waardoor er meer afbraak is
- Voeding met moedermelk

BEHANDELING

De behandeling van hyperbilirubinemie gebeurt door middel van foterapie. Daarbij wordt de huid van je kindje blootgesteld aan kunstlicht. Zo wordt het teveel aan bilirubine sneller uitgescheiden.

De kinderarts bepaalt of en hoe lang foterapie nodig is.

Foterapielamp

Als de kinderarts beslist dat het bilirubinegehalte te hoog is, wordt je kindje in de couveuse onder de lamp geplaatst op de dienst neonatologie.

Je kindje wordt uitgekleeft om zoveel mogelijk huid aan het licht bloot te stellen, en krijgt een speciaal brilletje om de ogen te beschermen tegen het felle licht.

Na 24u foterapie gebeurt een bloedafname ter controle. De kinderarts bepaalt de verdere behandeling aan de hand van het bilirubinegehalte.

