

Ontstaan van “geel-zucht”

De huid van pasgeborenen kan enkele dagen na de geboorte een beetje geel worden. Dit komt doordat er rond de geboorte een versnelde afbraak van de rode bloedlichaampjes plaatsvindt met daarbij o.a. vorming van bilirubine. Bilirubine wordt normaal gezien door de lever uit het lichaam verwijderd, maar de eerste dagen na de geboorte gebeurt dit nog niet optimaal. Dit probleem duurt meestal een paar dagen. Als je de baby goed bekijkt bij daglicht, kun je zien dat de huid gelig is. Sommigen noemen dit ook wel geelzucht (of hyperbilirubinemie).

Meestal wordt tussen de 3^o en 5^o dag eerst het gezichtje van je baby geel. Als de hoeveelheid bilirubine in het bloed toeneemt, kan de gele kleur zich van boven naar beneden verspreiden via borst, armen en buik naar de beentjes.

In de meeste gevallen is deze geelzucht “fysiologisch” en moeten we ze niet behandelen. Na een paar dagen tot 2 weken verdwijnt de gele kleur meestal vanzelf. In uitzonderlijke gevallen kan de hoeveelheid bilirubine in het bloed zo hoog worden dat er gevaar voor hersenbeschadiging ontstaat. Daarom is het van belang dat de kleur van een baby de eerste levensdagen regelmatig gecontroleerd wordt.

Risicofactoren van hyperbilirubinemie

- Te vroeg geboren baby's (< 38 weken)
- Diabetes bij de moeder
- Een moeilijke bevalling (vb. vacuüm)
- Onvoldoende vochtinname door de baby
- Bepaalde medicatie
- De bloedgroep van de baby is onverenigbaar met de bloedgroep van de moeder waardoor bij de baby de bloedafbraak te groot is.
- Hyperbilirubinemie bij een ouder broertje of zusje
- Familiale erfelijke ziekten die de bloedafbraak vergroten

Diagnose

De vroedvrouw controleert dagelijks de huidskleur van de baby. Indien de baby te geel ziet, zal er een bloedafname gebeuren. De vroedvrouw controleert dagelijks de huidskleur van de baby. Afhankelijk van de hoeveelheid bilirubine in het bloed, zal de baby 'onder de lamp' moeten, m.a.w. er zal gestart worden met fotherapie.

Behandeling

Bij fotherapie wordt de baby (meestal bij de moeder op de kamer) onder een speciale lamp gelegd. De lamp geeft een speciaal licht af waardoor het bilirubine in het bloed wordt afgebroken. De baby krijgt een brilletje op om de ogen tegen het felle licht te beschermen. De baby wordt na enkele dagen minder geel en het bilirubinegehalte in het bloed daalt. De behandeling duurt meestal 2 dagen. Dan volgt opnieuw een bloedafname om de hoeveelheid bilirubine te bepalen. In uitzonderlijke gevallen zal de baby op de afdeling neonatologie fotherapie krijgen.

Besluit

De fysiologische geelzucht van pasgeborenen na de eerste dag is normaal, gaat spontaan over en hoeft niet behandeld te worden. Enkel bij een te hoge concentratie van bilirubine in het bloed wordt een behandeling ingesteld. De kinderarts bepaalt of en hoe lang een behandeling nodig is en geeft u hierover meer informatie.

Indien u thuis vindt dat uw baby geel ziet, aarzel niet om de kinderarts te raadplegen. **Nuttige telefoonnummers**

Campus Aalst

Secretariaat - 053 72 41 55
Kinderafdeling - 053 72 43 80
Nuttige telefoonnummers

- Onthaal: 053 72 41 11
- Spoedopname: 053 72 42 48

Campus Asse

Kinderafdeling 02 300 63 01
Nuttige telefoonnummers

- Onthaal: 02 300 61 11
- Spoedopname: 02 300 63 61

Disclaimer

De informatie in deze brochure is van algemene aard en is bedoeld om u een globaal beeld te geven van de zorg en voorlichting die u kunt verwachten. In iedere situatie, en dus ook de uwe, kunnen andere adviezen of procedures van toepassing zijn. Deze brochure vervangt dus niet de informatie die u van uw behandelend arts reeds kreeg en die rekening houdt met uw specifieke toestand. Zijn er na het lezen van deze brochure nog vragen schrijf deze eventueel op en bespreek ze in ieder geval met uw behandelend arts. - Versie april 2023

