

Kinderafdeling

'Geel-zien' van de baby

Wat is 'geel-zien'?

De huid van pasgeborenen kan enkele dagen na de geboorte een beetje geel worden. Dit komt doordat een bepaalde stof, die bilirubine wordt genoemd, in het bloed en in de huid van de baby terechtkomt.

Waarom worden baby's geel?

Na de geboorte ontstaat meer bilirubine dan de lever kan verwerken. Dit duurt meestal een paar dagen. Vaak wordt eerst het gezichtje geel. Als de hoeveelheid bilirubine in het bloed toeneemt, kan de gele kleur zich van boven naar beneden verspreiden via de borst, armen en buik naar de benen.

Kan het kwaad als uw baby geel is?

De meeste baby's worden een beetje geel en dat kan geen kwaad. Na een paar dagen tot 2 weken verdwijnt de gele verkleuring meestal vanzelf. In uitzonderlijke gevallen kan de hoeveelheid bilirubine in het bloed zo hoog worden dat het gevaar bestaat dat de hersenen worden beschadigd.

Hoe wordt uw baby gecontroleerd op 'geel-zien'?

Met een bloedonderzoek kan de bilirubine van uw baby worden gemeten. Of het echt nodig is om de baby te testen hangt af van de mate van 'geel-zien', hoeveel dagen oud de baby is en andere kenmerken die invloed hebben op het 'geel-zien'. Als uw baby al binnen 24 uur na de geboorte geel wordt, is altijd verder onderzoek door de kinderarts nodig.

Hoe wordt 'geel-zien' behandeld ?

Als er te veel bilirubine in het bloed zit, zal de kinderarts uw baby behandelen met fotherapie. Hiervoor wordt uw baby onder speciale lampen of op een lichtmatras gelegd. De lampen en/of het matras geven een speciaal licht af waardoor de bilirubine wordt afgebroken. Om de ogen tegen het felle licht te beschermen, krijgt uw baby een brilletje op. Met onderzoek van het bloed wordt gecontroleerd of de bilirubine daalt.

In zeldzame gevallen (bij minder dan 1 op de 100) lukt het niet om met fotherapie de bilirubine in het bloed voldoende te laten dalen.

Een wisselbloedtransfusie zal dan nodig zijn. Het bloed van de baby wordt dan vervangen door donorbloed.

Heeft borstvoeding invloed op het ‘geel-zien’ van uw baby?

Ja, het ‘geel-zien’ komt vaker voor bij baby’s die borstvoeding krijgen dan bij baby’s die kunstvoeding krijgen. Het gebeurt vooral als de borstvoeding nog niet goed lukt en uw baby te weinig melk binnenkrijgt. In dat geval wordt geadviseerd uw baby de eerste dagen minimaal 8 tot 12 keer aan de borst te leggen. Dit stimuleert het op gang komen van de borstvoeding. Eventueel kan bijgevoed worden.

Door het ‘geel-zien’ kan de baby moe en wat slomer worden. Hierdoor kan de baby ook minder goed gaan drinken.

Welke baby’s hebben meer kans op ‘geel-zien’?

Meer kans om geel te worden is er:

- Als een baby meer dan 2 weken te vroeg geboren is.
- Als de borstvoeding nog niet goed gaat en de baby te weinig melk binnenkrijgt.
- Als de baby bij de bevalling blauwe plekken of bloeduitstortingen heeft.
- Als een ouder broertje of zusje ook geel is geweest en daarvoor fotherapie of een wisselbloedtransfusie heeft gehad.
- Als er in de familie erfelijke ziekten voorkomen die de bloedafbraak kunnen vergroten.
- Als de bloedgroepen van moeder en baby niet bij elkaar passen.
- Bij Oost-Aziatische afkomst.

Wat te doen als de baby na 3 weken nog steeds geel is?

De gele verkleuring verdwijnt meestal na 2 weken. Als uw baby na 3 weken nog geel is, volgt soms een bloedonderzoek.

Waarom wordt de informatie over ‘geel-zien’ doorgegeven?

Als een baby vanuit het ziekenhuis naar huis gaat, of andersom, is het belangrijk dat de controles op ‘geel-zien’ van de baby blijven doorgaan. Daarom ontvangt degene die de controle overneemt alle informatie. Er wordt hiervoor geen toestemming gevraagd. Mocht u niet willen dat de gegevens over het ‘geel-zien’ van uw baby worden doorgegeven, kunt u hiertegen bezwaar maken bij de behandelend arts of verloskundige.

Vragen?

Als u na het lezen van deze informatie nog vragen hebt, kunt u contact opnemen met de afdeling Neonatologie.

T: 0515 - 48 83 35.

Hebt u opmerkingen of tips over de informatie in deze folder?
Wij ontvangen ze graag via folders@mijnantoniushuis.nl