Aandoening

Geelzucht bij pasgeborenen

Veel kinderen krijgen in de eerste dagen na de geboorte geelzucht. Dit gebeurt meestal tussen de 2e en 7e dag. Bij geelzucht worden de huid en het oogwit van uw kind geel.

Na de geboorte breekt het lichaam van uw kind veel rode bloedcellen af. Hierbij komt een stof vrij die bilirubine heet. De lever zorgt ervoor dat deze stof het lichaam kan verlaten. Soms kan de lever nog niet alle bilirubine verwerken. Er blijft dan te veel bilirubine in het bloed. Hierdoor ontstaat geelzucht.

Wanneer heeft uw kind meer kans op geelzucht?

Sommige kinderen hebben meer kans op geelzucht. Bijvoorbeeld kinderen die te vroeg geboren zijn. Hun lever is nog niet helemaal ontwikkeld. Ook blauwe plekken door de bevalling kunnen de kans op geelzucht vergroten.

Soms ontstaat geelzucht doordat de bloedgroepen van moeder en kind verschillen. Het lichaam van de moeder kan dan stoffen maken die de rode bloedcellen van het kind afbreken. Hierdoor komt er meer bilirubine vrij. Dit noemen we bloedgroepantagonisme.

Waaraan kunt u geelzucht herkennen?

Bij geelzucht kunnen de huid en het oogwit van uw kind geel worden. Bij kinderen met een donkere huidskleur is de gele kleur van de huid soms moeilijker te zien. Kijk daarom ook naar het oogwit. Soms merkt u ook dat uw kind:

- minder goed drinkt;
- erg slaperig is;
- anders reageert dan normaal.

Merkt u dit bij uw kind? Vertel dit dan aan de verpleegkundige of arts.

Onderzoeken

Om te bepalen of uw kind een behandeling nodig heeft, meten we hoeveel bilirubine er in het bloed zit. Dit kunnen we op verschillende manieren doen.

Meten van geelzien via de huid

Met een speciaal apparaat kunnen we meten hoe geel uw kind ziet. De verpleegkundige houdt het apparaat hiervoor kort tegen het voorhoofd van uw kind. De meting gebeurt via de huid. De uitslag helpt ons om te bepalen of bloedonderzoek nodig is. De verpleegkundige of arts beoordeelt of deze meting geschikt is voor uw kind.

Bloedafname

Soms is bloedonderzoek nodig om precies te meten hoeveel bilirubine er in het bloed van uw kind zit. Hiervoor nemen we een

beetje bloed af uit de hiel van uw kind. De arts bepaalt hoe vaak deze controle nodig is.

Behandelingen

Hoeveel bilirubine er in het bloed van uw kind mag zitten, hangt af van de leeftijd van uw kind. Is het bilirubinegehalte te hoog? Dan kan uw kind een behandeling met licht krijgen. Dit noemen we fototherapie. Het licht helpt het lichaam om bilirubine af te breken.

Fototherapie in het ziekenhuis

Bij fototherapie ligt uw kindje met een luier om, onder de fototherapielamp.

https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/fototherapie-in-het-ziekenhuis

Fototherapie thuis

Fototherapie thuis is een behandeling voor geelzucht bij uw kind, die u thuis gaat uitvoeren.

Samen met de kinderarts heeft u besloten om uw kind thuis fototherapie te geven. Dit betekent dat uw kind thuis verder behandeld wordt. Om ervoor te zorgen dat de behandeling goed verloopt, geven wij u hier meer informatie.

Bekijk de video op de website (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/aandoeningen/geelzucht-bij-pasgeborenen).

https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/fototherapie-thuis

Poliklinieken en afdelingen

Kindergeneeskunde

Kinderartsen behandelen ziekten bij kinderen. Ook proberen ze te voorkomen dat stoornissen in de groei of ontwikkeling van het kind optreden.

https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/kindergeneeskunde

Code KIN-164

Copyright 2026 Jeroen Bosch Ziekenhuis