

# Richtlijn Hyperbilirubinemie

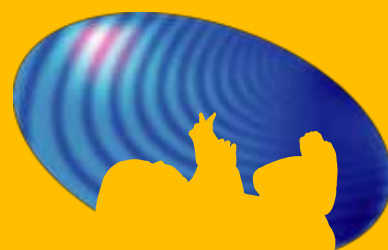
Samenvattingskaart

*Verloskundig hulpverlener*

*Verloskundige*

*Gynaecoloog*

*Verloskundig actieve huisarts*



**babyzietgeel**

*Richtlijn Hyperbilirubinemie*

### Voorafkanstabel

#### Omstandigheden die de kans op hyperbilirubinemie bij de pasgeborene verhogen

- Bloedgroepantagonismen (ABO, rhesus of andere bloedgroep).
- Andere hemolytische aandoeningen (zoals G6PD deficiëntie, sferocytose).
- Geboren na zwangerschapsduur minder dan 38 weken.
- Bloeduitstorting, cefaalhematoom.
- Uitsluitend borstvoeding, indien moeizaam.
- Broer of zus heeft fototherapie gehad.
- Macrosomie bij maternale diabetes.
- Oost-Aziatische afkomst: China, Taiwan, Korea, Japan, Mongolië en Viëtnam.

### Samenvatting Transcutane bilirubinemeting

- TcB is betrouwbare screeningsmethode.
- TcB meten op voorhoofd of borstbeen.
- TcB niet gebruiken binnen eerste 24 uur na de geboorte.
- TcB niet gebruiken tijdens of na fototherapie.
- TcB + 50 = > in bilicurve zetten.
- TcB + 50 > fototherapiegrens = TSB prikken.
- Bij twijfel TSB prikken: TSB is gouden standaard.

**Zie ook Supplement Transcutane bilirubinemeting.**

### Samenvatting Laboratoriumaanvragen en -bepalingen van bilirubine

Laboratoria kennen verschillende methoden en benamingen voor bilirubinebepalingen.

De onderstaande gelijkstellingen gelden alleen voor pasgeborenen in de eerste levensweek met een ongeconjugeerde hyperbilirubinemie.

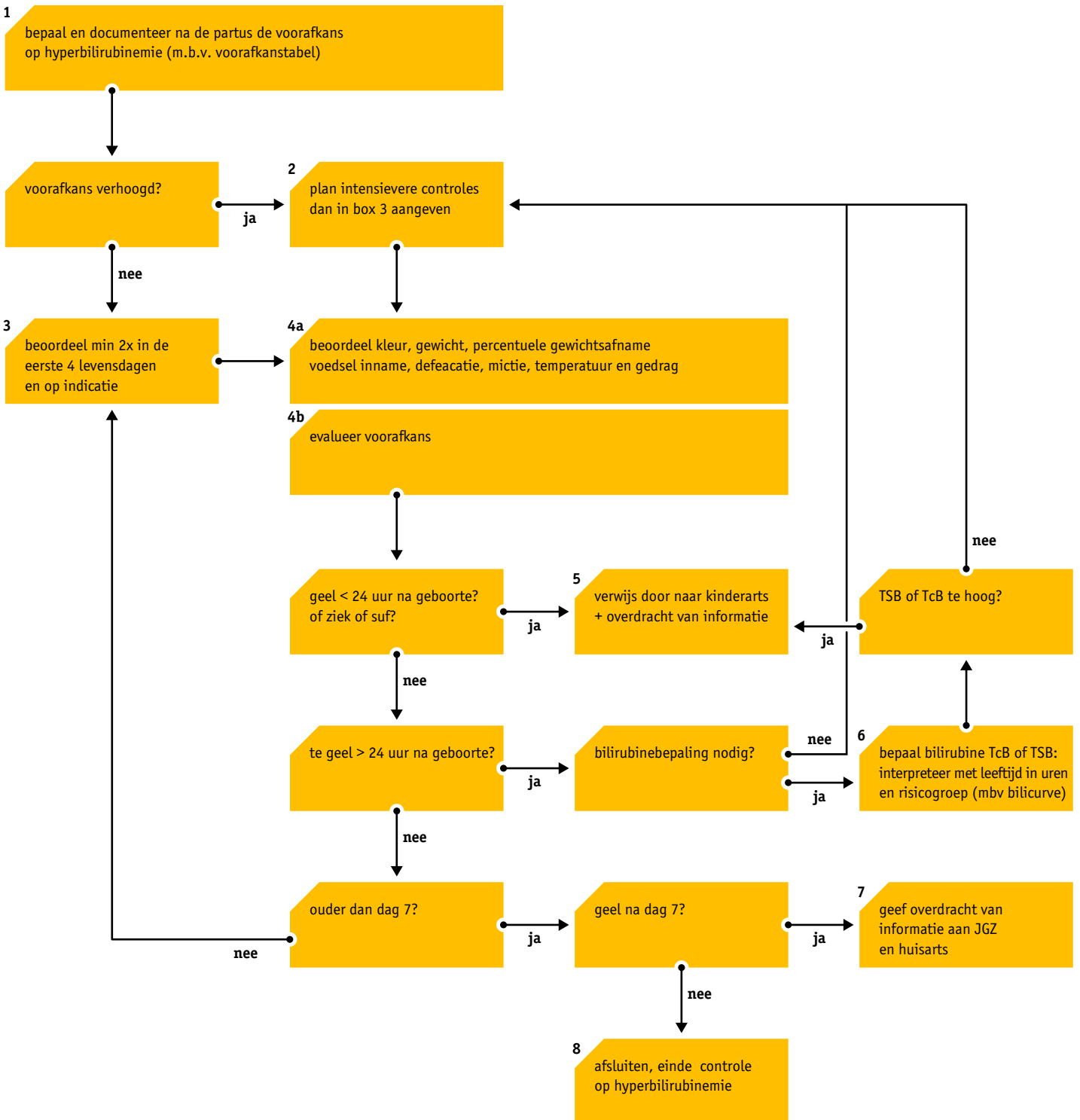
- TSB is totaal serum bilirubine en bevat zowel ongeconjugerd als geconjugerd bilirubine.
- TSB = bilirubine neonataal.
- TSB = neonataal bilirubine.
- TSB = Bu+ Bc (= Bilirubine unconjugated + Bilirubine conjugated).
- TSB = direct bilirubine + indirect bilirubine.

**Zie ook supplement Laboratoriumbepalingen van bilirubine.**

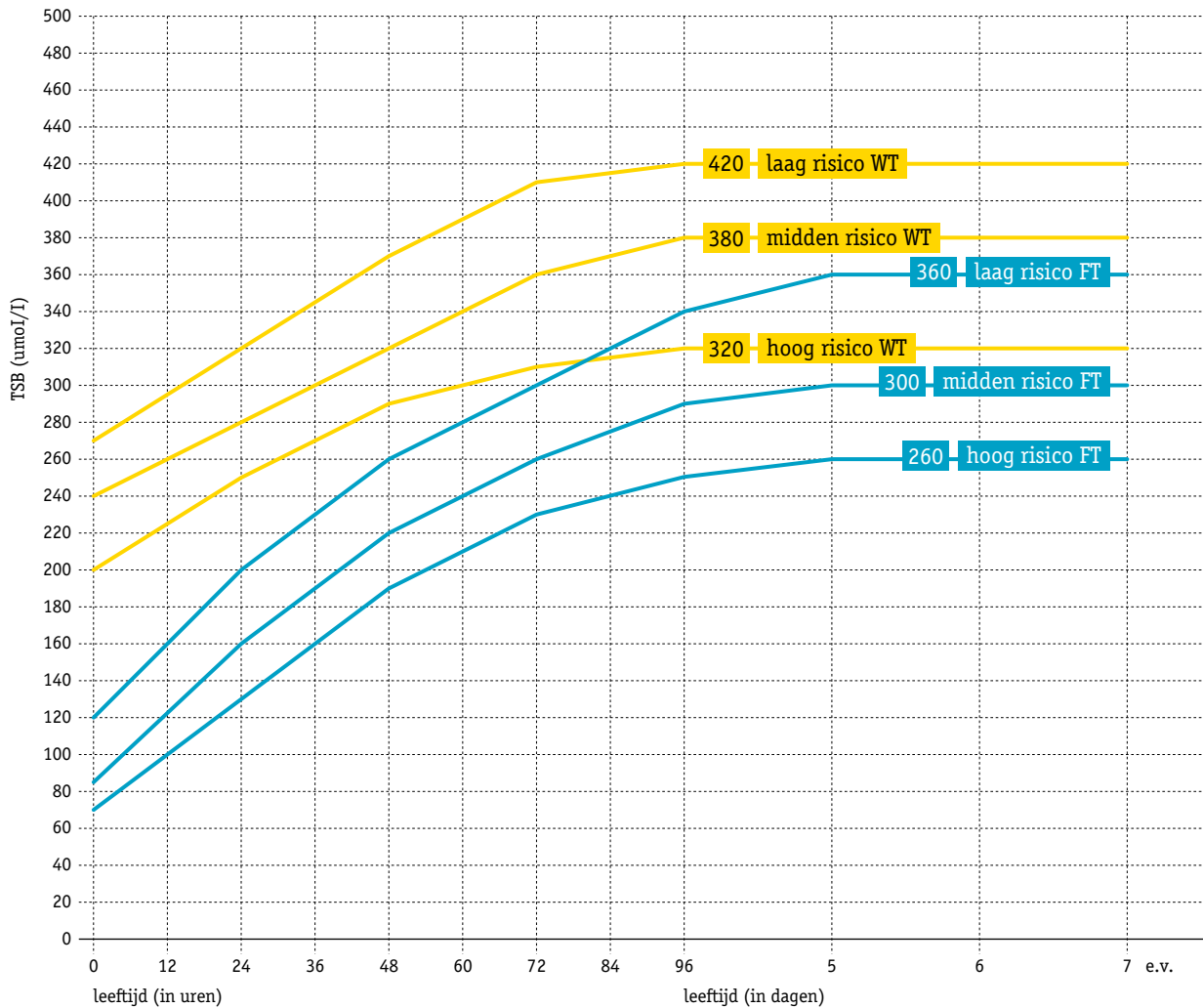
# Stroomdiagram 1

Signaleren en evalueren van hyperbilirubinemie bij de pasgeborene in de eerste levensweek

voor verloskundige, verloskundig actieve huisarts en gynaecoloog



## Bilicurve a terme kinderen > 35 wkn



— wisseltransfusiegrens (WT)  
— fototherapiegrens (FT)

### Risicostatus

laag risico  $\geq 38^{+0}$  wkn zonder risicofactor  
 midden risico  $\geq 38^{+0}$  wkn met risicofactor of  
 $35^{+0} - 37^{+6}$  wkn zonder risicofactor  
 hoog risico  $35^{+0} - 37^{+6}$  wkn met risicofactor

### Risicofactoren

- bloedgroepantagonismen
- andere hemolytische aandoeningen
- asfyxie (AS 5 min < 5 of navelstreng pH < 7.0)
- ziek, suf, verdenking infectie/sepsis
- (albumine < 30 g/l, indien bepaald)