

# NVK-richtlijn Hyperbilirubinaemie- deels voor de JGZ 2008

Deze richtlijn geeft aanbevelingen voor de preventie, diagnostiek en behandeling van hyperbilirubinemie gelden voor alle kinderen geboren na een zwangerschapsduur van meer dan 35 weken (ongeacht het geboortegewicht). Daarin staan ook aanbevelingen die relevant zijn voor de JGZ. Deze aanbevelingen zijn recentelijk geautoriseerd door de leden van de Richtlijnadviescommissie (RAC): de JGZ-beroepsverenigingen (AJN, V&VN en NVDA) en ActiZ en GGD Nederland. De aanbeveling dat bij een baby die op de leeftijd van 3 weken nog geel ziet, nader onderzoek nodig is, vraagt specifieke aandacht van JGZ-organisaties. De RAC heeft daarom een advies voor de JGZ gegeven aansluitend bij deze aanbeveling.

### **Samenvatting**

Naast de NVK richtlijn Hyperbilirubinemie is er een website: [www.babyzietgeel.nl](http://www.babyzietgeel.nl)

De volgende aanbevelingen in de NVK richtlijn zijn voor de JGZ geautoriseerd.

Pagina 9 Aanbeveling 4: Onderken dat het inschatten van de mate van icterus met het oog kan leiden tot fouten, vooral bij kinderen met een donkere huid. Aanbeveling 6: Onderken dat kinderen die geboren worden na een zwangerschapsduur van minder dan 38 weken, met name de kinderen die borstvoeding krijgen, een hoger risico hebben om hyperbilirubinemie te ontwikkelen, en dus nauwkeuriger geobserveerd en vervolgd dienen te worden.

Pagina 10 Aanbeveling 1.1: Aan een icterisch borst gevoede zuigeling bij wie aan voldoende inname wordt getwijfeld dient bijvoeding te worden gegeven in de vorm van afgekolfd moedermelk en indien dit niet beschikbaar is met kunstvoeding.

Pagina 11 Aanbeveling 4.1.2: Bij zieke pasgeborenen en bij pasgeborenen die op de leeftijd van 3 weken geel zien, moet de totale en geconjugeerde bilirubine concentratie worden bepaald met het oog op identificatie van een vorm van neonatale cholestase.

### **Advies voor JGZ-professionals**

Voor de JGZ is het advies voor de uitvoering van de aanbeveling 4.1.2 in de NVK richtlijn dat wanneer een kind op de leeftijd van 2 weken nog geel ziet, de jeugdverpleegkundige het kind met de leeftijd van 3 weken nog een keer ziet. Als het kind dan nog geel ziet adviseert de jeugdverpleegkundige de ouders om zich via de jeugdarts of huisarts te laten verwijzen naar de kinderarts. Bij het contact met de jeugdarts, wanneer het kind 4 weken oud is, informeert de jeugdarts bij de ouders naar de verwijzing.

### **Colofon**

Deel-autorisatie (alleen de hierboven genomede onderdelen) april 2013

Inhoudelijk door de AJN, V&VN fractie jeugd en NVDA

Randvoorwaardelijk door ActiZ en GGD-Nederland

Publicatiedatum: 2008 (NVK)

Richtlijnontwikkelaar NVK en CBO