

# bilischijf

interventiegrenzen fotherapie  
pasgeborenen  $\geq 35$  weken

uren p.p.

laag

midden

hoog

92 333 285 247

$\geq 120$ : 360 300 260 bilirubine in  $\mu\text{mol/l}$

risicogroepen

AM

risicofactoren

laag

$\geq 38\text{w}$

geen

midden

$\geq 38\text{w}$

wel

$< 38\text{w}$

geen

hoog

$< 38\text{w}$

wel

## risicofactoren:

- bloedgroepantagonisme (ABO Rh e.a.)
- hemolyse (G6PD, sferocytose e.a.)
  - asfyxie (AS  $< 5$  (5') of pH  $< 7,0$ )
- ziek, suf, verdenking infectie/sepsis
  - serum albumine  $< 30$  g/l

transcutane bilirubinemeting: vraag TSB aan indien  
waarde  $\leq 50$   $\mu\text{mol/l}$  onder interventiegrens

De bilischijf is gebaseerd op de  
Nederlandse Richtlijn Hyperbilirubinemie 2008.

Meer informatie: [www.pedsoft.nl](http://www.pedsoft.nl)



Omstandigheden die de kans op hyperbilirubinemie bij  
pasgeborenen verhogen

- bloedgroepantagonismen (ABO, rhesus of andere bloedgroep)
- andere hemolytische aandoeningen (zoals G6PD deficiëntie, sferocytose)
- geboren na zwangerschapsduur minder dan 38 weken
- bloeditstoringen, cefaalhematoom
- uitsluitend borstvoeding, indien moeizaam
- broer of zus heeft fotherapie gehad
- macrosomie bij maternale diabetes
- Oost-Aziatische afkomst: China, Taiwan, Korea, Japan, Mongolië en Vietnam