

Gynaecologie  
040 286 4820

In het Anna Ziekenhuis bieden we saturatiescreening (zuurstofmeting) aan voor alle pasgeborene baby's. De screening wordt uitgevoerd bij een leeftijd van 4 tot 24 uur na geboorte. Hiermee kunnen hartafwijkingen of andere aandoeningen worden opgespoord. De screening is niet verplicht.

In deze folder vind je informatie over de screening.

### **Achtergrondinformatie**

In Nederland worden ongeveer 180.000 kinderen per jaar geboren. Bij ongeveer 1.250 kinderen wordt een hartafwijking vastgesteld, waarvan 250 levensbedreigend. De meeste aangeboren hartafwijkingen zijn gelukkig goed behandelbaar. Meestal is hier wel een hartoperatie voor nodig.

### **Niet alle hartafwijkingen worden opgespoord**

Tijdens de zwangerschap wordt de 20-weeken echo uitgevoerd. Hiermee wordt bijna 70% van de hartafwijkingen opgespoord. Een deel van de hartafwijkingen wordt echter onbedoeld gemist. Kort na de geboorte heeft een baby vaak nog geen tekenen die wijzen op een hartafwijking. Hartafwijkingen worden daardoor soms gemist of te laat herkend.

### **Opsporen van hartafwijkingen**

Door een hartafwijking kan het zuurstofgehalte in het bloed dalen. Aan de baby zelf is dit kort na de geboorte vaak nog niet te zien. Dit is wel op te sporen door het zuurstofgehalte in het bloed te meten. Dat doen we met een saturatiemeter. Sinds januari 2023 zijn we in het Anna Ziekenhuis gestart met de screening. Ook zijn er steeds meer verloskundigen in de regio die deze screening gaan uitvoeren.

### **Opsporen van andere afwijkingen**

Naast aangeboren hartafwijkingen zijn er ook andere aandoeningen die leiden tot een te laag zuurstofgehalte. Baby's met problemen met de longen of een infectie, hebben bijvoorbeeld ook vaak een lager zuurstofgehalte in het bloed. Door het meten van een zuurstofgehalte kunnen baby's met deze aandoeningen ook eerder ontdekt worden. Daardoor kan eerder behandeling worden gegeven.

### **Veel gestelde vragen (FAQ)**

#### **Hoe wordt de screening uitgevoerd?**

Wanneer jouw kindje minimaal vier uur oud is wordt het zuurstofgehalte in het bloed gemeten door een bandje om de rechterhand of pols te doen en daarna met een bandje om een voetje. Deze bandjes zijn gekoppeld aan een monitor. Door een rood licht kan de monitor een meting maken van het zuurstofgehalte in het bloed. Jouw kindje merkt hier weinig van en zal waarschijnlijk gewoon verder slapen. De gemeten waarde wordt uitgedrukt in procenten. 100% is optimaal. Meestal is deze waarde tussen de 95 en 100%. De uitslag is niet goed als het zuurstofgehalte te laag is of als er een te groot verschil zit tussen de meting van de pols en de voet.

#### **Wat gebeurt er als de uitslag niet goed is?**

Een afwijkende meting hoeft niet direct te betekenen dat jouw kindje een hartafwijking of andere aandoening heeft. Het kan ook berusten op verkeerde meting, bijvoorbeeld door te koude handjes of voetjes, teveel onrust van de baby, of het zuurstofgehalte is te laag om andere redenen. De meting zal naar alle waarschijnlijkheid op een later moment worden herhaald of, indien dat noodzakelijk wordt geacht, wordt er overlegd met een kinderarts.

## **Wat gebeurt er anders of meer dan normaal?**

Normaal gesproken onderzoekt de verloskundig zorgverlener de baby na de geboorte. Deze zuurstofmeting wordt nu extra gedaan. Het meten van de zuurstof duurt hooguit enkele minuten. Soms moeten jij en je kindje iets langer in het ziekenhuis blijven als de meting herhaald moet worden.

## **Is de meting veilig?**

De zuurstofmeting is niet gevaarlijk voor jouw baby. Er zijn geen risico's bekend. De zuurstofmeting wordt reeds jaren gedaan bij zieke pasgeborenen die zijn opgenomen in het ziekenhuis om ze goed in de gaten te houden.

## **Geeft de test 100% zekerheid?**

Het kan voorkomen dat het zuurstofgehalte van jouw kindje afwijkend is, terwijl bij vervolgonderzoek geen hartafwijking gevonden wordt. Ook is er een kleine kans dat de saturatiemeting niet afwijkend is, terwijl er toch wel sprake blijkt te zijn van een aangeboren hartafwijking. Een goede uitslag geeft dus geen 100% zekerheid dat jouw kindje niets aan het hart mankeert. Je kunt contact op nemen met jouw huisarts als je twijfelt over de gezondheid van jouw kindje.



Voetje met saturatiebandje

## **Voor- en nadelen van de screening**

### **Voordelen**

- De verschijnselen van een hartafwijking zijn vaak niet duidelijk direct na de geboorte. Hierdoor worden hartafwijkingen soms te laat ontdekt. Door de saturatiemeting kunnen sommige hartafwijkingen en andere bedreigende aandoeningen eerder ontdekt worden. Zo kan eerder worden ingegrepen, voordat de baby ernstig ziek wordt.
- Door de meting kunnen andere aandoeningen die gepaard gaan met een laag zuurstofgehalte eerder ontdekt worden. Zo kunnen longproblemen en infecties vroeg worden opgespoord en behandeld voor verslechtering optreedt.

### **Nadelen**

- Er is een kleine kans dat het zuurstofgehalte te laag is bij één van de metingen, terwijl de baby geen hartafwijking of andere aandoening heeft (fout positieve uitslag). Hierdoor kunnen ouders onnodig bezorgd gemaakt worden.
- Bij een fout positieve uitslag kan alleen aanvullend onderzoek en observatie in het ziekenhuis hier uitsluitend over geven. Dit betekent dat de baby (onnodig) extra onderzoeken moet ondergaan en ouders in de kraamweek dus extra naar het ziekenhuis moeten met hun baby.

### **Meer informatie**

Heb je na het lezen van deze folder nog vragen? Stel deze dan gerust aan jouw verpleegkundige of aan de arts.

Het staat je altijd vrij de extra screening, zonder opgaaf van reden, te weigeren voor jouw kindje.

Wil je deze informatie online bekijken ga dan naar  
[www.annaziekenhuis.nl/medische-informatie/gyn057-saturatiescreening-pasgeborene/](http://www.annaziekenhuis.nl/medische-informatie/gyn057-saturatiescreening-pasgeborene/)  
Of scan met je telefoon of tablet de QR-code.



GYN057  
06-04-2023