

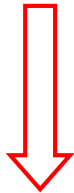
Preventie (1) van neonatale hypoglycemie op de kraamafdeling:

De gezonde pasgeborene met risicofactoren (2)

schema toepasbaar voor borstvoeding en kunstvoeding

Een hypoglycemie op dextro moet in het labo gecontroleerd worden, zonder hierbij de behandeling te vertragen,

Symptomatisch³
< 40mg/dL



Transfer neonatologie Glucose IV

Bolus Glucose 10 % - 2ml/kg
nadien perfusie
Glucose 10% - 5-8 mg/kg/min
Controleer of symptomen
verdwijnen
Doel: glycemie 45-60 mg/dL
Borstvoeding verder zetten

* bij keuze voor kunstvoeding
geldt het zelfde protocol, vervang
BV en MM door KV aangepast aan
de leeftijd

1. Preventie:

- huidcontact ,afkoeling voorkomen
- eerste voeding < 1ste levensuur
- Colostrum manueel kolven
- Inefficiënt zuiggedrag:
- start laagdrempelig met manueel kolven
- frequent borstvoeding min. 8x/24u.

2. Risico baby:

- late prematuur < 37wkn
- IUGR (<P10)
- diabetes moeder
- macrosoom (> P90) en maternale diabetes niet uitgesloten
- hypothermie
- polyglobulie (hematocriet>70%)
- alcohol, medicatie ,B-blokkers,...

3. Symptomen:

- lethargie, stupor, hypotonie
- irritabiliteit, hoge schrei
- apnoe, onregelmatige ademhaling
- Zwakke zuigkracht- niet drinken
- Hypothermie, braken,bleekheid
- cyanose,tremulaties,convulsies

4. Bijvoeding: 2 à 5 ml/kg

1. Gekolfde moedermelk 1ste keuze
2. Kunstvoeding aangepast aan de leeftijd
3. Verrijkte kunstvoeding (dextrine-maltose of triglycerides MCT midden keten)
4. Glucose IV indien digestieve intolerantie

Asymptomatisch

0-4 uur na de geboorte

Efficiënte²borstvoeding* binnen het 1ste levensuur
Controle glycemie 30' na de 1ste voeding (diabetes: max 1 u)

<25mg/dL

Glucose IV
Transfer
neonatologie
Borstvoeding
optimaliseren

25-35mg/dL

Borstvoeding*+ bijvoeding⁴
Glycemie controle na 1 uur

>35mg/dL

Efficiënte²
borstvoeding

25-35mg/dL

Borstvoeding* + bijvoeding⁴
Glycemie controle na 1 uur

4-24uur na de geboorte

Efficiënte borstvoeding^{2*} min. 8x24 u
Controle glycemie voor elke voeding

<25mg/dL

Glucose IV
Transfert
neonatologie

25-35 mg/dL

1ste hypoglycemie

Borstvoeding* + bijvoeding⁴
Glycemiecontrole na 1 uur

>35-45mg/dL

Efficiënte^{*}
borstvoeding¹

2de hypoglycemie

Transfer neonatologie
Glucose IV

Indien hypoglycemie, streven naar glycemie > 45 mg/dL

Min. 24u opvolgen (12u bij diabetes) en 2 opeenvolgende glycemie > 45mg/dL
Na 24u streven naar een preprandiale glycemie > 45mg/dL