

Tillmatning av nyfödda på BB

Gäller för: Region Kronoberg

Utförs på: BB

Faktaägare: Monika Renkielska och Annsofi Bjereus

Nyfödda får alltid en period med ingen eller liten mattillförsel innan mammans bröstmjölksproduktion kommer igång. I normalfallet har barnet tillräckligt stora energiförråd för att klara av detta.

- Efter normal förlossning om barnet sugit efter förlossningen behöver barnet ingen mat inom 24 timmar.
- Efter normal förlossning om barnet inte sugit efter förlossningen behöver barnet ingen mat inom 12 timmar.
- Barnet bör tittas till då och då för att se att hen mår bra.

Vissa barn kan kräva tillmatning redan under första dygnet. Tillmatning sker i första hand med mammans urmjölkade bröstmjolk på sked eller kopp.

Erfarenhetsmässigt ska följande grupper vara **aktuella för tillmatning** och kräver därför extra uppmärksamhet med tanke på risk för lågt blodsocker (hypoglykemi):

- Hypoglykemi (B-glukos < 2,6 mmol/L). Se även PM Hypoglykemi i neonatalperioden
- Lätt för tiden/SGA-barn. Födelsevikt < -2 SD.
- Födelsevikt < 2,5 kg
- LGA-barn (vikt > + 2SD) som är oproportionerligt tunga, dvs vikt > 1 SD mer än längd.
- Prematurfödda barn < 37 graviditetsveckor.
- Dysmatura barn; oftast överburna barn, torr hud. Även utan SGA.
- Barn till mödrar med diabetes mellitus inklusive graviditetsdiabetes.

- Skakighet/sprittighet. Överväg kontroll av blodsocker.
- Behandlingskrävande hyperbilirubinemi.
- Skrikiga otröstliga barn. Uteslut annan orsak till skrikighet som exempelvis smärta.

Kliniska tecken till lågt blodsocker:

- Irritabelt, skakigt, sprittigt
- Slöhet
- Kramper
- Andningsuppehåll eller snabb andning
- Färgskiftning, cyanosattack
- Låg kroppstemperatur
- Svag sugförmåga
- Svetteningar
- Nedsatt tonus

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare