

Nutrition till nyfödda - lathundar

Faktaägare: Annsofi Bjereus

Grunderna för dessa lathundar är från PM Neonatalavdelningen, Lund, Lovisa Telborn, Maria Carlsson, Ingrid Pupp, Kristbjörg Sveinsdottir.

Rekommenderade näringsintag hos nyfödda barn

| | Prematurfödda barn (<32 GV) | | | | 34-36 GV | Fullgångna barn <1 mån | |
|----------------------------|-----------------------------|-------------------------|---------------|---------------|---------------|---------------------------|---------------|
| | Födelse- dagen | Dag 5 | | | | | |
| Näringsämne/kg/dygn | PN | EN/PN c:a 50/50 % | EN fulldos | PN fulldos | PN fulldos | PN fulldos | EN fulldos |
| Vätska, ml | 80-100 | 130-160 | 135-200 | 135-200 | 140-170 | 140-160 | 150 |
| Energi, kcal | 50-60 | 105-125 | 115-135 | 90-115 | 90-115 | 90-100 | 100-120 |
| Protein/aa, g | 2-2,4 | 3,5-4,5 | 4,0-4,5 | 3,5-4 | 2,5-3,0 | 1,5-3,0 | 2,0-2,5 |
| Kolhydrater, g | 7-10 | 11-16 | 9-15 | 13-17 | 14-17 | 16-18 | (35-55 E%) |
| Glukos, mg/kg/min | 5-7 | - | - | 9-12 | <12 | <13 | - |
| Fett, g | 1,0-1,5 | 4-6 | 5-8 | 3-(4) | 3-4 | 3-4 | (40-55E%) |
| Kalcium, mmol | 0,5-1,5 | 2,2-2,7 | 3,0-3,5 | 1,5-2,0 | 1,5-2,0 | 0,8 | 9 mmol/d |
| Fosfor, mmol | 0,5-1,5 | 1,7-2,5 | 2,0-3,0 | 1,5-1,9 | 1,5-1,9 | 0,5 | 9 mmol/d |

Parenteral nutrition, övergripande riktlinjer

Övergripande riktlinjer för parenteral nutrition

| Typ av infart | Central infart | | Perifer infart | |
|---------------|----------------|-------------|---------------------|---------------------|
| | <2 500 gram | >2 500 gram | <2 500 gram | >2 500 gram |
| Barnets vikt | <2 500 gram | >2 500 gram | <2 500 gram | >2 500 gram |
| Typ av PN | Numeta G13 E | Numeta G16E | Utspädd Numeta G13E | Utspädd Numeta G16E |

Volym Numeta inklusive tillsats av Peditrace, Soluvit och Vitalipid Infant (ml/kg) som krävs för givet aminosyrintag.

| Protein (g/kg/dygn) | Numeta G13 E | | Numeta G16 E | |
|---------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| | Med lipider | Utan lipider | Med lipider | Utan lipider |
| 0,5 | 17 | 13 | 20 | 15 |
| 1,0 | 34 | 26 | 40 | 29 |
| 1,5 | 51 | 39 | 61 | 44 |
| 2,0 | 68 | 52 | 81 | 59 |
| 2,5 | 85 | 65 | 101 | 73 |
| 3,0 | 102 | 78 | 121 | 88 |
| 3,5 | 119 | 91 | - | - |
| 4,0 | 136 | 105 | - | - |

Var god se nästa sida!

Maximala elektrolyttillsatser, ml/100 ml

| Elektrolyter | G13E med lipider | G13E utan lipider | G16E med lipider | G16E utan lipider |
|--|---------------------|---------------------|---------------------|----------------------|
| Addex NaCl 4 mmol/ml | 0,7 | 3,6 | 3,4 | 4,2 |
| Addex-KCl, 2 mmol/ml | 1,5 | 7,3 | 6,9 | 8,5 |
| Kalciumglukonat 10 % 0,226 mmol /ml | 2,8 | 6,4 | 1,8 | 10,7 |
| Addex-NaCl + Addex -KCl | 0,4 + 0,7 | 1,8 + 3,7 | 3,1 + 0,6 | 2,3 + 3,8 |
| Addex-NaCl + Kalciumglukonat 10 % | 0,7 + 2,8 | 3,6 + 6,4 | 3,4 + 1,8 | 4,2 + 10,7 |
| Addex-KCl + Kalciumglukonat 10 % | 1,5 + 2,8 | 7,3 + 6,4 | 6,9 + 1,8 | 8,5 + 10,7 |
| Addex-NaCl + Addex-KCl+ Kalciumglukonat 10 % | 0,4+ 0,7+ 2,8 | 1,8+ 3,7+ 6,4 | 3,1+ 0,6+ 1,8 | 2,3+ 3,8+ 10,7 |

Tillskott av vitaminer järn och mineraler

| Ålder | Preparat | Dos | Vikt | Utsättes |
|--|------------------------------------|---|----------------------------------|--|
| Dag 1 | Konaktion Novum 10 g/ml | 0,5 mg= 0,05 ml 1 mg=0,1 ml i.v./i.m. Engångsdos | <1,5 kg >1,5 kg | |
| Dag 3 | Multivitamin Unimedica | 8 droppar dagligen | <2 kg | Vid utskrivning från hemsjukvård eller PMÅ 40 veckor. Justeras enligt nedan. |
| | Folsyra 0,1 mg/ml | 50 µg = 0,5 ml dagligen | <1,5 kg | Vid utskrivning från hemsjukvård eller PMÅ 40 veckor. Justeras enligt nedan. |
| | Fosfat 60 mg/ml | Upp till rekommenderat intag. Start: 0,5 ml/kg x 2 Mål: 1 ml/kg x 2 (om oberikad BM) | <1,5 kg | HMF 4 g/100 ml, 50 % BMers, avslutad sondmatning eller PMÅ 40 veckor. Justeras enligt nedan. Om rakit: Normaliserad röntgen |
| Vid EN 70 ml/kg | överväg HMF | Start: 2 g/100 ml BM Mål: Upp till rek. proteinintag. Max 4 g/100 ml BM. | | Vid adekvat proteinintag och samtidigt god tillväxt. |
| Dag 7 | Kapsel Kalciumlaktat 14,3 mg | Upp till rek. intag. Start: 1 kapsel/kg x 2 Mål: 1,5 kapsel x 4 (om oberikad BM). | <1,5 kg | HMF 4 g/100 ml, Nutriprem 2 påsar, 50 % BMers, avslutad sondmatning eller PMÅ 40 veckor. Justeras enligt nedan. Om rakit: Normaliserad röntgen |
| | D-vitamin 80 IE/droppe | 5 droppar dagligen | De som ej får Multivitamin | 2 års ålder |
| Dag 30 FV <2 kg 6 veckor FV2-2,5 kg | Niferex 30 mg/ml | <0,75 kg: 1 drp 0,75-1,5 kg: 1 + 1 drp 1,5-4,0 kg: 2 + 2 drp >4 kg: 3 + 3 drp | <2,5 kg | 6 månader efter fullgången tid. Justeras enligt nedan. |

Var god se nästa sida!

Justering av dos vid:

Proteinberikning med PreNAN HMF (FM 85).

Om berikning mer än 2 g/100 ml: Halvera mängden Multivitamin och Niferex. Sätt ut Folsyra.

Om berikning 4 g/100 ml: Sätt ut Kalcium och Fosfat.

Proteinberikning med Nutriprem

Om berikning med Nutriprem med 1 påse/100 ml: Halvera Multivitamin. Sätt ut Folsyra.

Om berikning med Nutriprem med 2 påsar/100 ml: Sätt ut Kalcium och Fosfat.

Byte från FM 85 till Nutriprem görs vid utskrivningen till hemsjukvård om behovet kvarstår.

Nutriprem är enklare att dosera. Nutriprem innehåller ej järn.

Modersmjölkersättning: Om mer än halva enterala intagen utgörs av modersmjölkersättning:

Halvera mängden Multivitamin och Niferex. Sätt ut Folsyra, Kalcium och Fosfat.

Detta är riktlinjer. Eventuella justeringar sker efter beräkning i Nutrium.

Monitorering av nutritionsstatus

Speciellt för barn <28 graviditetsveckor bör P-Fosfat <1,5 mmol/L (allvarlig hypofosfatemi är <1,0 mmol/L), P-Urea >15 mmol/L och P-triglycerider >3 mmol/L föranleda aktivt ställningstagande. Förslag på monitorering, modifiering sker vid behov.

| | Levnadsdag 1 ^a , 2,4, 6 ^b | PN >7 d (1-2 ggr/vecka) | PN >4 v |
|------------------------------|--|----------------------------|---------|
| P-Triglycerider ^c | | X | X |
| Syrabasstatus | X | X | X |
| P-glukos | X | X | X |
| P-Natrium | X | X | X |
| P-Kalium | X | X | X |
| S-Kalcium (joniserat) | X | X | X |
| P-Klorid | X | X | X |
| P-Fosfat | X | X | X |
| P-Urea | X | X | X |
| P-Kreatinin | X | X | X |
| P-Bilirubin (total) | | X | X |
| P-Konjugerat bilirubin | | X | X |
| P-ASAT | | X | X |
| P-ALAT | | X | X |
| P-ALP | | X | X |
| P-GT | | X | X |
| P-PK | | | X |
| P-Magnesium | X | X | X |
| P-Albumin | Ev. | X | X |
| S-Zink | | | X |
| S-Selen | | | X |
| P-Ferritin | | | X |
| S-Karnitin | | | X |
| S-Retinol (Vit A) | | | X |
| S-Vitamin D | | | X |
| S-Tokoferol (Vit E) | | | X |
| S-Kobalaminer (Vit B12) | | | X |
| P-Folsyra | | | X |
| S-Metylmalonat | | | X |

^aFosfat och kreatinin tas redan från dag 1 för barn <28 GV, små SGA samt svårt sjuka barn.

^bFosfat, urea, kreatinin, magnesium fortsätter att tas levnadsdag 2, 4, 6.

Vid P-Fosfat <1,3 mmol/l ge infusion Glycophos 0,5-1,5 mmol/kg, var god se doseringsmall i Cambio Cosmic. Alternativt mixtur Fosfat 60 mg/ml om barnet tolererar det.

^cP-Triglycerider kontrolleras regelbundet vid fettillförsel >2 g/kg/dygn.

Giltig fr.o.m: 2018-02-13
Giltig t.o.m: 2019-12-13
Identifierare: 104989
Nutrition till nyfödda - lathundar



Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare.