

PATIËNTEN
INFORMATIE

Flesvoeding geven in zijligging

Afdeling Neonatologie

**MAASSTAD
ZIEKENHUIS**

een santeon ziekenhuis



Het leren drinken in de juiste houding

Voeden is een belangrijk moment van sociale contact met uw baby. Voor baby's is het belangrijk dat ze veilig en kwalitatief goede techniek leren om te drinken, in het bijzonder voor te vroeg geboren. Als de voeding op een goede manier gegeven wordt kan zowel u als uw baby genieten van dit belangrijke moment.

Wanneer uw baby mag beginnen met het leren drinken uit de fles, bepaald uw baby zelf. Om dit te beoordelen gebruiken we op de afdeling Neonatologie de EFS (Early Feeding skills). Uw baby wordt door de verpleegkundige beoordeeld door middel van een checklist op zijn/haar individuele mogelijkheden omtrent de coördinatie van het zuigen, slikken en ademhalen. Met deze informatie kan de ontwikkeling van het drinken van uw baby in kaart gebracht worden en tevens het drinken aan de borst of met de fles verbeteren. Als er gestart wordt met het geven van flesvoeding, neemt de verpleegkundige de aandachtspunten met u door.

Aandachtspunten bij het geven van de flesvoeding in zijligging

1. *De houding op schoot tijdens het geven van de flesvoeding in zijligging*

Wanneer aan een te vroeg geboren baby (prematuur) of een baby met een te laag geboortegewicht (dysmatuur) flesvoeding gegeven wordt in een ontspannen zijligging kunt u de baby goed observeren. Zo is de kans dat de baby zich verslikt kleiner en wordt het drinken een positieve ervaring. Let hierbij op de volgende punten:

- Is de baby wakker en alert.
- Zorg voor een rustige omgeving.
- Zorg voor een ontspannen zithouding. Gebruik hiervoor bijvoorbeeld een borstvoedingskussen om uw armen te ondersteunen en zet uw voeten op een voetenbankje. De baby ligt dan in een schuine positie.

- Leg de baby in zijligging op uw bovenbenen met het hoofd op het borstvoedingskussen en zorg dat de nek en de romp recht in elkaars verlengde ligt en buig de heupen en de knieën zodat het voor de baby mogelijk wordt om met de billen tegen u buik aan te liggen (zie foto 1). In deze houding kan de baby tijdens de flesvoeding goed door u geobserveerd worden.



Foto 1

- Steun het hoofd, door het hoofd op uw hand te laten rusten (zie foto 2- 3), hiermee stabiliseert u de nek in de goede houding. In zijligging komen de armen van uw baby meer naar voren en de handen komen samen in de middenlijn, in de buurt van het gezicht (zie foto 3). De hand achter het hoofd houdt u stil, zo voorkomt u dat de baby extra prikkels krijgt.



Foto 2



Foto 3

2. *Is de baby klaar om te gaan drinken?*

Controleer of de baby klaar is om te drinken door middel van de early feeding skills. Er moet vijf keer ja gescoord worden om de flesvoeding te starten (zie foto 4).

- Is uw baby goed wakker?
- Ziet u voedingssignalen zoals bijvoorbeeld smakken, tongbewegingen, zoeken / happen met de mond, is de rooting - ook wel tepelzoekreflex opwekbaar (mond open en tong omlaag)?
- Is er een goede hartactie, ademhaling frequentie en saturatie? Als uw kindje veel incidenten op de monitor laat zien is het niet het juiste moment om hem/haar te laten drinken. Dan wordt het te veel en kost het onnodig veel energie.
- Is het lichaam in een gebogen houding met de armen gebogen, de handen in de middenlijn bij het gezichtje (eventueel met behulp van een molton)?
- Is er een goede spierspanning (tonus) niet te slap of overtrekt?



Foto 4

Als de baby reageert met een zoekbeweging van de mond en de mond opent bij aanraking van de lippen door de speen kan de fles aangeboden worden (zie foto 5). De mond moet goed aansluiten om het brede deel van de speen (niet alleen het uiteinde van de speen). De speen moet half gevuld zijn zodat de toestroom van de voeding niet te groot is. Hoe meer voeding in de speen hoe groter de toestroom is. Zorg er wel voor dat de baby geen lucht kan happen: dit doet u door het voorste gedeelte van de speen vol melk te houden

3. *Observatie tijdens het drinken*



Foto 5

- Let op de zuigreeksen, het slikken en de ademhaling en stop op tijd om een pauze aan te bieden door de fles af te buigen terwijl de speen in de mond blijft (zie foto 4). Luister of de baby rustig blijft doorademen. Als dat zo is kunt u gewoon doorgaan met het geven van de voeding.

- Wanneer u merkt dat er geen adem gehaald wordt dan kunt u de speen afbuigen om een pauze in te lassen. Wanneer uw baby zich verslikt, haalt u rustig de speen uit de mond en houdt u de baby rechtop.

4. *Stopmomenten*

Stop op tijd als de baby de volgende signalen aangeeft:

- Door met de tong de speen uit de mond te duwen of door het uitsteken van de tong;
- Het hoofd achterover duwen of wegdraaien;
- Kronkelen met lichaam, de fles wegduwen met de handen;
- Slaperig te worden;
- Melk uit het mondje laat lopen;
- Bijgeluiden maakt tijdens het slikken, verslikken of kokhalzen;
- Daling van de hartslag (braby's) en of saturatie op de monitor;
- Verkleuren van het gelaat / maskeren;
- Hikken / huilen;
- Neus vleugelen.

5. *Algemeen advies*

- Geef geen extra prikkels zoals bijvoorbeeld het draaien van de fles, stimulatie aan de wangen en/of de voeten.
- Oogcontact en praten tijdens de voeding is vaak te veel omdat de baby maar één activiteit tegelijk aan kan.
- Geef geen extra prikkel door de speen steeds uit het mondje te halen.
- De baby bepaalt wanneer hij klaar is. Liever een kleine hoeveelheid goed gedronken dan een hele fles met incidenten/verslikken.
- Bij vragen kan altijd de neonatologie verpleegkundige geraadpleegd worden.
- Indien er meer advies rond het drinken nodig mocht zijn wordt de logopedist ingeschakeld.

6. Fles advies

Over het algemeen worden de type flessen dr. Brown en Difax (van beide merken de smalle fles) geadviseerd, omdat deze de meest constante flow (toestroom van melk uit fles) geven en een geschikte speenvorm hebben. Daarnaast zijn beide flessen uitgerust met een ventiel ter verkleining van de kans op darmkrampjes door lucht meezuigen. De dr. Brown flessen zijn de enige flessen die in het bezit zijn van de ultra preemie en de prematurenspeen, welke vaak regelmatig gebruikt worden bij te vroeg geboren kinderen.



De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

The information in this brochure is important for you. If you have any difficulties understanding Dutch, please read this brochure together with somebody who can translate or explain the information to you.

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilde zorlanıyorsanız, bu broşürü size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

المعلومات المتواجدة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كنتم تواجهون صعوبة في اللغة الهولندية،
إحرصوا حينئذ على أن تقرأوا هذا المنشور بحضور شخص ما، الذي يترجم لك المعلومات الواردة فيه
أو بشرحها لكم.

Maasstad Ziekenhuis
Maasstadweg 21
3079 DZ Rotterdam

T: (010) 291 19 11

I: www.maasstadziekenhuis.nl / www.maasnik.nl (kinderwebsite)

I: www.maasstadziekenhuis.nl/mijn (patiëntenportaal)

