



## **Bloedsuikercontrole bij de pasgeborene**

### **Inleiding**

Een lage bloedsuiker kan soms voor problemen zorgen bij een pasgeboren baby. Suiker (glucose) is een belangrijke brandstof voor het lichaam. Voor de geboorte krijgt het kind voeding (glucose) via de navelstreng vanuit de placenta (moederkoek). Door de geboorte wordt deze voortdurende glucose toevoer verbroken.

Na de geboorte krijgt de pasgeborene glucose via de voeding. Hij/zij moet dan zelf de bloedsuikers op peil houden. Als de pasgeborene geen of onvoldoende voeding krijgt of neemt, moet de lever glucose aanvoer gaan regelen. Bij een voldragen baby met een gemiddeld gewicht, kan de lever voldoende glucose produceren om een aantal dagen te overbruggen tot de baby zelf voldoende voeding krijgt of neemt. Bij pasgeborenen met weinig reserve voorraad, en bij kindjes die extra energie nodig hebben lukt dit niet voldoende.

Een te lage bloedsuiker kan hersenschade veroorzaken. Een te hoge bloedsuikerspiegel kan schade aan de bloedvaten veroorzaken

### **Wanneer moet de bloedsuiker bepaald worden?**

- Als een baby te licht is voor het aantal zwangerschapsweken (Dysmatuur)
- Als de baby te vroeg is geboren (Prematuur)
- Als de baby een moeilijke start had bij de geboorte (Asfyxie pH waarde <7.10)
- Als de baby mogelijk een infectie heeft
- Als de moeder suikerziekte of zwangerschaps suiker heeft (Diabetes)
- Als de baby een lage temperatuur houdt
- Om andere redenen, te beslissen door de kinderarts.

### **Bij een te laag geboortegewicht**

Door te weinig aanvoer van voedingsstoffen tijdens het verblijf in de baarmoeder is de reservevoorraad glucose (normaal opgeslagen in de lever) afwezig of beperkt.

### **Bij een te vroeg geboren baby**

Vooraf in de laatste periode van de zwangerschap wordt de voorraad glucose in de lever aangelegd. De prematuur geboren baby heeft geen of onvoldoende reserve voorraad aan kunnen leggen. Daardoor heeft een te vroeg geboren baby meer moeite om zijn of haar bloedsuikerspiegel op peil te houden..

### **Bij een te hoog geboortegewicht of als de moeder aan (zwangerschap) diabetes lijdt**

Vooraf bij slecht geregelde (zwangerschaps) diabetes bij de moeder is er sprake van een te hoge bloedsuikerspiegel. De bloedsuikerspiegel van de ongeboren baby is dan ook hoog. Deze kinderen produceren daardoor teveel insuline. Na de geboorte stopt de glucose aanvoer, terwijl de productie van insuline bij de pasgeboren baby nog enige tijd blijft doorgaan, waardoor de baby een te lage bloedsuiker kan krijgen.

### **Mogelijke verschijnselen van een lage bloedsuiker**

- Trillerigheid
- Overprikkelijkheid
- Kreunen
- Weigeren van de voeding of slecht drinken
- Slap aanvoelen

**Het verloop**

De bloedsuiker van uw baby wordt een uur na de geboorte gecontroleerd door middel van een prikje in de hiel. Afhankelijk van de uitslag zal de kinderarts een behandeling instellen. Dit kan betekenen dat uw kindje bijvoeding moet hebben als u borstvoeding geeft, of een infuus moet hebben om extra glucose te kunnen toedienen. Als de toestand het toelaat zal uw kindje zelf mogen drinken. Bijvoeding kan vaak met een cupje of via fingerfeeding gegeven worden.

Vier en tien uur na de geboorte wordt de bloedsuikercontrole herhaald. Indien nodig wordt de bloedsuiker vaker bepaald. Uw kindje krijgt elke drie uur voeding. De kinderarts geeft u advies of de baby thuis nog moet worden bijgevoed.

**Sucrose als pijnbestrijder**

Vlak voor het prikje krijgt de pasgeboren baby een beetje sucrose (maximaal 4 maal daags) in zijn of haar mondje. Het is gebleken dat een kind (tot 1 jaar) veel minder pijn voelt als het sucrose heeft gekregen. Sucrose heeft geen invloed op de glucosewaarden in het bloed.

**Vragen?**

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, stel ze dan gerust aan de verpleegkundige of kinderarts.

Wij stellen uw mening op prijs. Heeft u opmerkingen of suggesties over deze informatiefolder of over de behandeling, laat het via [info@llz](mailto:info@llz) aan ons weten

© LangeLand Ziekenhuis, Zoetermeer