

Excessief huilende baby's



Babycarroussel 18-4-2018

Klankbordgroep kindergeneeskunde

Tijd; 17 uur

Locatie; vergadercentrum





**Mieke Wernaart en Ria Jentjens,
kinderverpleegkundigen Elkerliek Ziekenhuis
Yvonne Raedts, verpleegkundig specialist JGZ
De Zorgboog
Jorien Boekhorst, kinderarts Elkerliek Ziekenhuis
Rachel Janssen, jeugdarts/arts M&G i.o.
De Zorgboog/ZuidZorg**

Inhoud

- Jeugdgezondheidszorg
 - Casus huilende zuigeling
 - DD
 - Achtergrond
 - Werkwijze jeugdverpleegkundige
- Kindergeneeskunde
 - Casus
 - Wat doen wij? Wanneer verwijzen?
 - Lichamelijke oorzaken van excessief huilen
- Zorgpad
- Rol huisarts
- Belang van samenwerking
- Discussie



**Jeugdgezondheidszorg
De Zorgboog**

Casus

- Meisje van 2 maanden oud
- Vanaf geboorte onrust en voedingsproblemen
 - Voeding komt omhoog
 - Voedselweigering
 - Gaat steeds minder drinken
- Huilt van 's ochtends tot 's avonds laat
- Inbakeren
- Inmiddels 5e voeding geprobeerd; N. Pepti, 1 week effect
- Ranitidine van HAP sinds paar dagen - beter drinken
- Lichamelijk onderzoek g.a. - niet gegroeid sinds 1 week

Wat zou U doen?

1. Voedselweigering, matige groei en effect ranitidine
→ Past bij reflux; ranitidine vervangen door PPI
2. Opnieuw beginnen.
→ Stop N. Pepti en ranitidine. Uitleg, opbouwen indikken voeding met Nutrilon, troostadviezen, JGZ inschakelen
3. Matige groei, Pepti gaf kortdurend effect
→ Past bij KMEA; start voeding obv aminozuren

Een onrustige/huilbaby?

- Zelden een medische oorzaak (<5%)
 - Regulatieproblemen/ontregeling
 - Prematuur gedrag
 - Honger? Overvoeding?
- Differentiaal diagnostiek:
 - Pijn door medische oorzaak (urine­weginfectie, etc)
 - Koemelkeiwitallergie
 - Reflux/obstipatie?

Normaal huilen

Prevalentie excessief huilen: 5 – 19%

Vergelijkbare huilpatronen gedurende eerste levensmaanden
→ onafhankelijk van verzorgingspatroon of opvoedstijl

Toename vanaf 2 weken

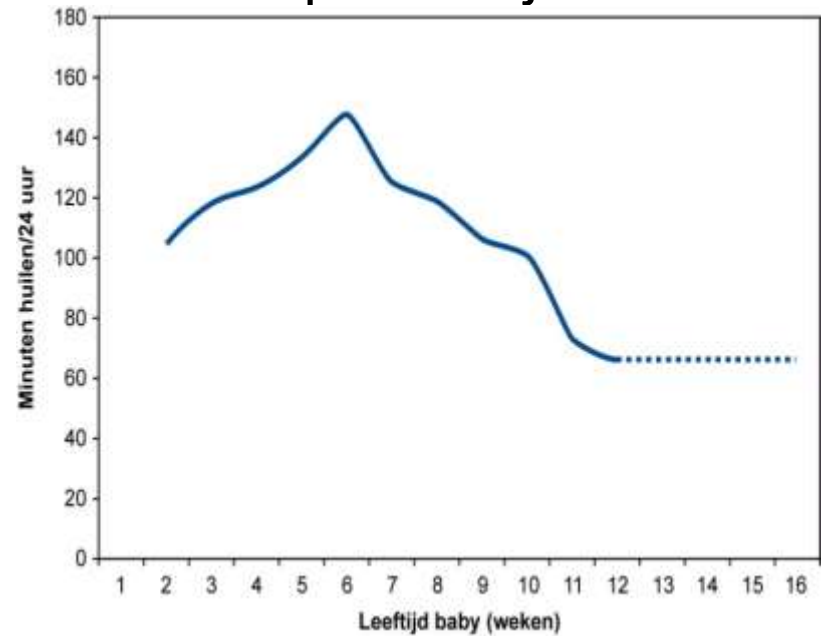
(1 – 1,5u/dag)

Piek rond 6 – 8 weken

(2 – 2,5u/dag)

Afname na 3 – 4 maanden

(1 – 1,5u/dag)

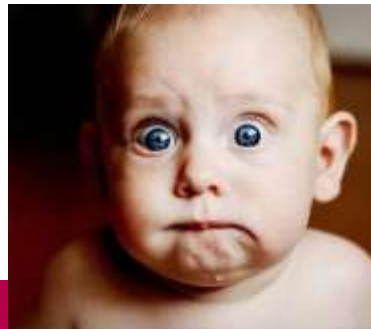


Normaal voedingspatroon

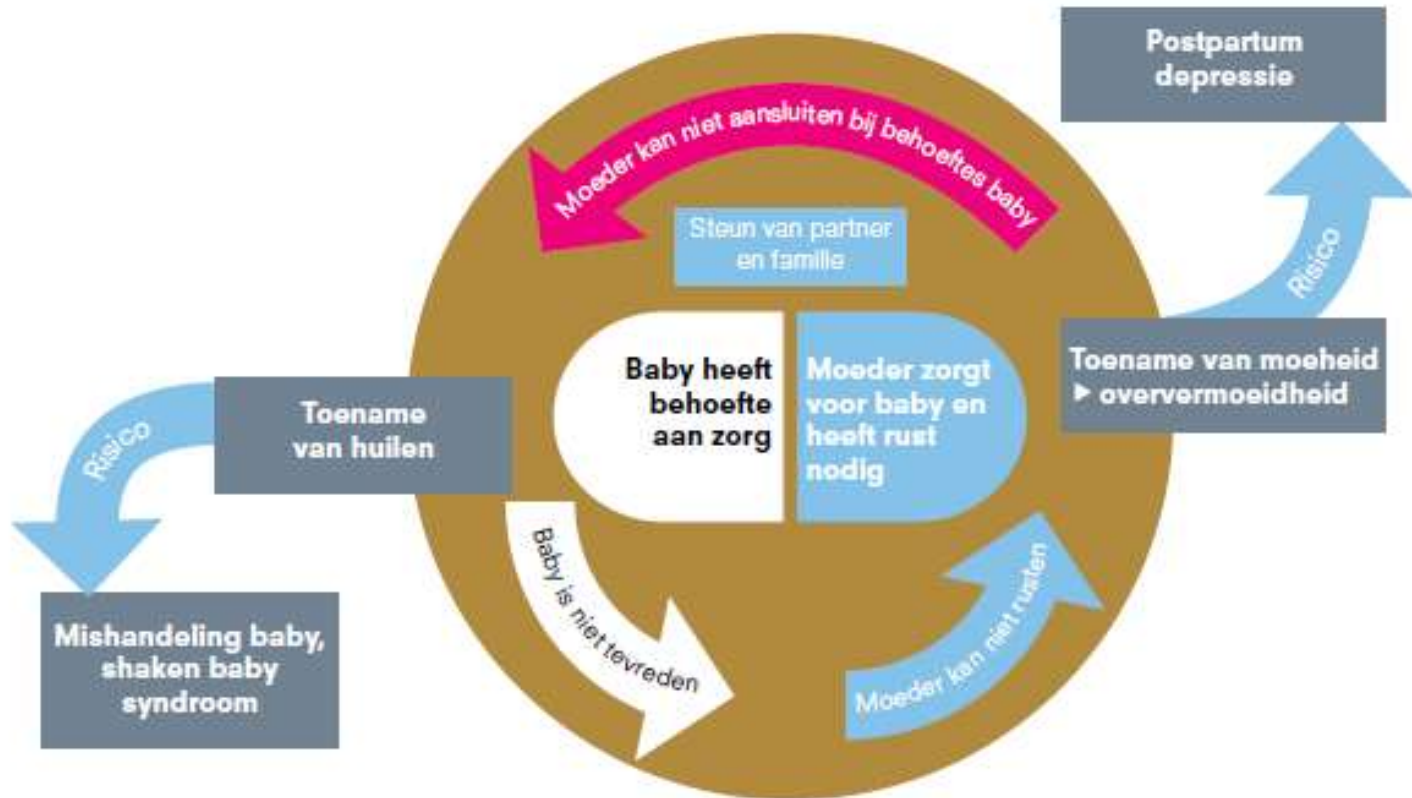
- Hoeveel voeding moet een zuigeling van 1 maand krijgen?
→ 150 (- 180) ml/kg/dag
- Overdag tussen 2,5 en 4 uur
- 's nachts zo lang mogelijke pauze
- Niet te snel, gemiddeld 20 min

ADVIES VOEDINGSSHEMA

Gewicht baby	Voedingen per 24 uur	ml water	Afgestreken schepjes	= ca. ml voeding
< 3 kg	7	60	2	65
3-3,5 kg	6	90	3	100
3,5-4 kg	5	120	4	135
4-5 kg	5	150	5	165
> 5 kg	5	180	6	200



Interactie bij excessief huilen



Wat kan de JGZ doen?

- Huisbezoek
- Rust, Regelmaat en Voorspelbaarheid; huildagboekje
- Inbakeren
- VHT
- Follow up

Vervolg casus

- Opnieuw begonnen...
- Observatie voeding tijdens huisbezoek
 - Verkeerde speen; na 10 minuten nog niks gedronken
- Overdag slapen met de gordijnen open
- Inbakeren niet consequent en niet strak genoeg
- Na 2 weken: drinkt goed, slaapt goed!

wie zie je op de
kinderafdeling?



naar de dokter



elkerliek  mens tot mens.
ZIEKENHUIS



Kindergeneeskunde

Casus – Lex 4 maanden oud

Vanaf leeftijd vier weken veel huilen. Hij sliep alleen maar in de armen van de ouders. Hij wilde niet in zijn bedje slapen, hilde dan alleen maar en hij spuugde veel.

Moeder had goed contact met het consultatiebureau, maar het duurde soms een dag voordat de moeder een antwoord kreeg op haar vraag.

Het contact met het consultatiebureau liep meestal via de mail, soms telefonisch.

Ze kreeg telefonisch de tip om Lex wakker in bed te leggen, dat wilde thuis echter steeds niet lukken.

Tevens kreeg hij Nutriton in de voeding.

Vraag

- Wat zou het probleem kunnen zijn?
- Wat zou je kunnen doen?

Vervolg casus

Vrijdagmiddag 14 uur en moeder ziet het helemaal niet meer zitten...besloten om Lex op te nemen ter observatie in het ziekenhuis

- Het gat in het speentje van de fles was veel te groot.
- Moeder had niet de informatie gekregen dat je met de hoeveelheid nutriton mag 'spelen'. De nutriton werd opgehoogd en het spugen werd beduidend minder.
- We hebben de troostmethode volgens Karp geïntroduceerd, die hebben we gedeeltelijk ingezet, vooral om Lex in bed te leggen. Dit bleek onmiddellijk te werken. Vooral het zien hoe wij dat deden hielp haar.

Oorzaken?

- Voedingsgerelateerd ? (verkeerde fles/speen, onjuiste houding/techniek)
- Klachten van het maag-darmkanaal zoals veel spugen of boeren, flatulentie, defecatieproblemen
- Psychosociale omstandigheden? (aanwijsbare stressfactor in de gezinssituatie; relatieproblemen, psychiatrische aandoening van een van de ouders of eerder kind met ernstige gezondheidsproblemen of excessief huilen)
- Pathologische oorzaken (GER/KMEA/UWI)?
- Praktische informatie

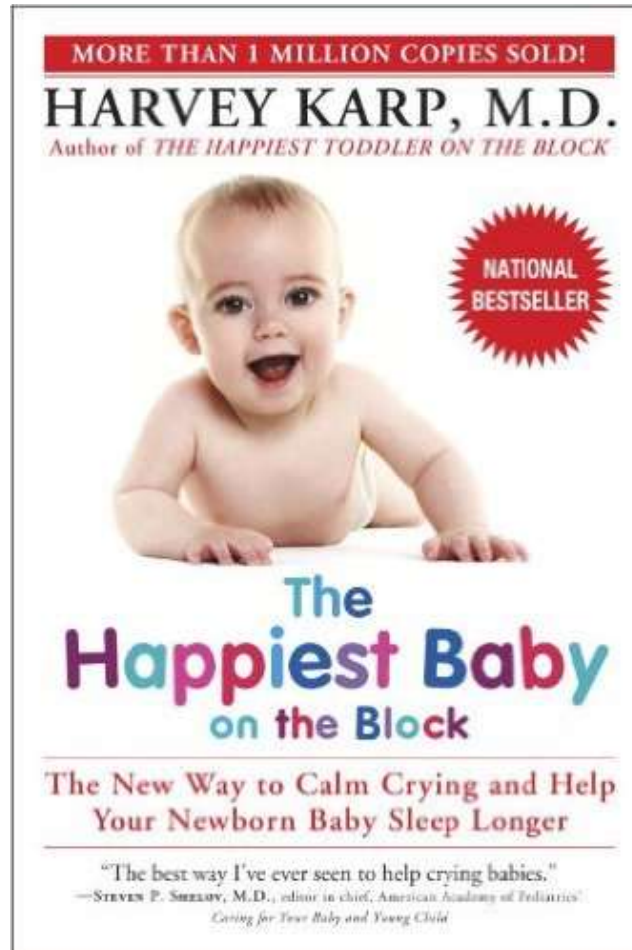
Wat zien we bij ouders?

- Ouders gaan 'shoppen'
- Veel wisseling van voeding/flessen/spenen
- Ouders denken altijd dat er een medische reden is
- Ouders zijn erg ongerust en meestal erg emotioneel en daardoor onrustig
- Zitten in een neerwaartse spiraal

Wat doet kinderarts?

- Polikliniek bezoek; uitsluiten onderliggende pathologie
 - Bij voorkeur vroeg in traject zodat JGZ daarna met gezin verder kan
- Zo nodig opname
 - Systeem overbelast
 - Doorbreken vicieuze cirkel

Elke huilbaby stil?



5 S's:

- Swaddling-onder voorwaarden
- Side-position
- Sshhhh-ing
- Swinging-geen JGZ-advies!
- Sucking

Zorgpad excessief huilen

- Stappenplan
- Samenwerken
- Afstemming: huisarts-jeugdgezondheid-kindergeneeskunde

Stap 1

Telefonisch contact door JGZ

Uitleg geven over Rust, Regelmaat en Voorspelbaarheden

Dagboekje laten bijhouden

Afspraak maken voor huisbezoek

Stap 2

Huisbezoek

Door jeugdverpleegkundige binnen 3 dagen

Meekijken met het bereiden en geven van de voeding

Meekijken hoe het kind in bed wordt gelegd

Inbakeren volgens methode van Ria Blom

(niet bij risico op heupdysplasie, koorts, na vaccinatie, voorkeurshouding door scoliose en wanneer baby op de buik gaat draaien!)

Video Home Training, babymassage om contact maken met baby te bevorderen, signalen te leren herkennen.

Er wordt een vervolgspraak gemaakt

Stap 3

Tel contact 1 dag na huisbezoek met afspraken volgens richtlijnen JGZ.

JGZ verpleegkundige neemt contact op met verpleegkundig specialist of jeugdarts, deze belt naar KA voor afspraak < 3 dagen. Huisarts wordt op de hoogte gesteld.

Beoordeling: in overleg met ouders direct verwijzen naar kinderarts of na een met ouders afgesproken aantal dagen follow up en herbeoordeling of verwijzing nodig is.

Contactgegevens naam en telefoonnummer jeugdverpleegkundige in Groeiboekje zetten

Overige informatie geven

Stap 4

Bij opname ziekenhuis;

Kinderverpleegkundige



→ jeugdverpleegkundige

Bij ontslag;

Kinderverpleegkundige



→ jeugdverpleegkundige

Follow up thuis door jeugdverpleegkundige

Huilen... wat kunt U als huisarts doen?

- Luisterend oor, erkenning
- Screening op lichamelijke pathologie
- Uitleg
- Voeding evalueren (Hoeveelheid? Frequentie? Snelheid?)
- Adviezen voorspelbaarheid, regelmaat, prikkelreductie
- Voor- en nadelen medicatie
- Afspraken maken over vervolg/verschillende te ondernemen stappen en het te verwachten effect
- Laagdrempelig contact met jeugdarts of kinderarts
- Beperk het aantal hulpverleners
- We kijken graag mee

Huilen...wat kunnen we samen doen?

- Eenduidig zijn in adviezen
- Beoordeling altijd op korte termijn mogelijk
- Gezamenlijk streven naar terugdringen gebruik medicatie als zuurremmers en laxantia in de regio

Discussie

- Feedback zorgpad
- Aanvullingen?
- Aandachtspunten?
- Wensen?
- Verwachtingen?



Overige informatie

<http://babyconsulentennederland.nl/>

De babyconsulente; Hier zit een financiële bijdrage aan

Toepassing van de Karp methode;

<http://devrolijkstebaby.nl/de-karp-methode/>

In het ziekenhuis zijn hier goede resultaten mee geboekt

<https://www.ed.nl/brabant/nabootsen-baarmoeder-kan-tranen-huilbaby-s-bedwingen~a50bc4a7/>

Toepassing van de Dunstan method;

<http://www.babytaal.nl/>

Flessen en spenen

Er zijn 3 types flessen; zonder speciale ontluchting (Avent, Difrax), met speciale ontluchting (dr Brown), flessen zonder lucht (Vaculess)



Voeding in de fles

- Zwenk, ongeacht welke soort fles, voor het starten van de voeding.
- Voorkom te hard schudden met de fles omdat er schuimvorming optreedt en de lucht in het schuim kan ook weer problemen geven.

1. zonder zwenken

2. zonder ontluchting fles

1. met zwenken

2. zonder ontluchting fles

1. zonder zwenken

2. met ontluchting fles

