

Logopädische Versorgung Frühgeborener nach Entlassung aus der Klinik



Saakje da Costa, PhD

Logopädin Kinderpraktijk Groningen,
Lecturer / researcher Hanze University of Applied Science Groningen

Research and Innovation Group in Health Care and Nursing

Inhalt

1. Frühgeborene mit Trinkproblemen
2. Essen vom Löffel
3. Kauen
4. Empfehlungen für die Zusammenarbeit nach der Entlassung aus der Klinik

Wird das Early Feeding Skills assessment (EFS) verwendet, sprechen Logopäden, Pflege und Eltern dieselbe Sprache, um dem Frühchen das Trinken beizubringen.

Bei Entlassung

- Eltern wissen, wie sie Nahrung sondieren und – falls notwendig – mit Sauerstoff umgehen
- Logopädie nach Entlassung als Hausbesuch
- Unterstützung durch eine Krankenschwester im häuslichen Umfeld
- Kontrolluntersuchungen in der Kinderklinik

Das Fröhchen zuhause: Trinken

- eine vollständig orale Ernährung ist häufig nicht möglich, solange das Fröhchen noch abhängig ist von Sauerstoff
- Die Qualität des Trinkens ist wichtiger als die Quantität
- Das häufigere Anbieten von Flasche oder Stillen beschleunigt nicht die Trinkfähigkeit



Wöchentliche Hausbesuche durch den Logopäden/ die Logopädin beinhaltet:

- Beobachten einer Mahlzeit
- Individuelle Beratung



Ein Beispiel: Empfehlung für dieses Frühchen?

Frühgeborenes mit einer Bronchopulmonalen
Dysplasie (BPD) 5 Wochen nach errechnetem
Termin

- Low flow (Sauerstoff)
- SpecialNeed Feeder®



Was haben wir gesehen?

- kurze Saugphasen, lange Pausen
- Stresssignale:
 - linke Hand wird nach oben genommen
 - Augenflattern
 - Kopfüberstrecken



Individuelle Beratung

Anwendung von Pacing nach 4 – 5 Saug-/
Schluckbewegungen durch:

- SpecialNeed Feeder® auf kleinster Stufe, oder
- Mit normale Flasche absenken

Den Eltern erklären, warum dies so wichtig ist.

Fallbeispiel: Laura



Take- Home- Message: Trinken

- Unterstützung der Trinkfähigkeiten immer mit dem Fokus:
Was ist das Beste für Kind und Eltern?
- Austausch und Zusammenarbeit mit Pflege, Eltern und Kinderärzten zur kalorischen Versorgung für Gewichts- und Längenentwicklung
- Fokus auf Interaktion und Freude

Inhalt

1. Frühgeborene mit Trinkproblemen
2. Essen vom Löffel
3. Kauen
4. Empfehlungen für die Zusammenarbeit nach der Entlassung aus der Klinik

Entwicklung von Geschmack

Sensible Phase:

4-8 Monate, Höhepunkt mit 6 Mo

Illingworth, R.S. & Lister, J. (1964). J Paediatric 65: 839-48



Bei normal entwickelten Kindern:

Gewöhnung an Obst: 3/5 Versuche

Gewöhnung an Gemüse: 8/10 Versuche

Bei gestillten Kinder

etwas schneller.

Birch, L.L. & Lee, M. (1998). Pediatrics 101(3): 539-49



Lernen vom Löffel zu essen: wie lange dauert das?

Lernen vom Löffel zu essen, dauert 4 - 6 Wochen

- unabhängig vom Einführungszeitpunkt -

(Van den Engel -Hoek, de Groot, van Hulst & van Haften, 2014)



Essen vom Löffel

Anwendung des NOL (Nijmegen Observation List Spoon Feeding)

Item	Description
1.	Infant opens mouth when spoon approaches
2.	Lip closure after the spoon enters into the mouth
3.	Uses upper lip to take food from the spoon
4.	Food stays in the mouth directly after entering the mouth
5.	Tongue remains behind the lips during oral transport
6.	Tongue remains behind the lips during swallowing
7.	Food stays in the mouth during swallowing

Das Frühchen zuhause: Geschmack ...

- zu Beginn Obst oder Gemüse
- ab 4-5 Monaten (korrigierten Alters)
- ein neuer Geschmack pro Woche
- zu Beginn mit dem Finger füttern
- Magen sollte leer sein, also vor einer Sondierung
- Mahlzeit beenden, wenn Kind Abwehr zeigt



Das Frühchen zuhause ... und der Löffel

- Gelingt das Füttern mit dem Finger, dann Einführung des Löffels
- Aufmerksamkeit des Kindes und aktive Mundöffnung wichtig, wenn der Löffel zum Mund kommt (Item 1 NOL)
- Kleine Mengen auf den Löffel
- Genug Zeit für den oralen Transport und Schlucken geben
- Aufhören bei Abwehrzeichen



Fallbeispiel: Tristan



Take- Home- Message: Essen vom Löffel

- An den Meilensteinen der Entwicklung orientieren
- Nicht nur Beratung, sondern auch Üben
- Kleine Schritte
- Fokus: Interaktion und Freude
- Stress und Abwehr vermeiden

Inhalt

1. Frühgeborene mit Trinkproblemen
2. Essen vom Löffel
3. Kauen
4. Empfehlungen für die Zusammenarbeit nach der Entlassung aus der Klinik

Kauen

1. Sensible Phase: 8-10 Monate

Illingworth, R.S. & Lister, M. (1964). J Paediatric 65: 839-48

2. Einführung > 9 Monaten signifikant mehr Probleme mit der Akzeptanz fester Kost und weitere Fütterprobleme (18.1 %)

(Studie mit 7821 gesunden Kindern im Alter von 7 Jahren)

Coulthard et al. (2009). Matern Child Nutr.5; (1) 75-85

Was braucht man, um kauen zu können?

- Akzeptanz verschiedener Geschmäcker
- Akzeptanz verschiedener Konsistenzen
- Nahrung im Mund halten können
- Verarbeiten von Nahrung im Mund



Das Fröhchen zuhause:

Kauen

- Einführung ab 7-8 Monaten (korrigierten Alters)
- Anfangen mit Nahrung, die schnell weich wird
- Gelingt das gut, dann: Brot, Gemüse, Obst
- Selbständiges Essen fördern



Das Frühgeborene zuhause: Kauen

- Ein Stückchen in die Wangentasche, nicht auf die Zunge
- Aufhören bei Abwehr



Füttern = kommunizieren

Schauen, warten, zuhören



Modelling

Eltern erfahren lassen wie sie angenehm mit ihrem Kind zusammen essen können,
Eltern ihre eigene Erfolgsmomente erfahren lassen



Cindy, (26 + 3 wkn, 580 gram)
Jetzt 15 Monaten korrigiertes Alter



Take- Home- Message: Kauen

- An den Meilensteinen der Entwicklung orientieren
- Gut überlegen, welche Konsistenzen wohin platziert werden
- Kleine Schritte
- Bei Abwehr aufhören, aber am nächsten Tag wieder probieren

Inhalt

1. Frühgeborene mit Trinkproblemen
2. Essen vom Löffel
3. Kauen
4. Empfehlungen für die Zusammenarbeit nach Entlassung aus der Klinik

Empfehlungen - im Krankenhaus -

Eine enge Zusammenarbeit zwischen Pflege, Eltern und Logopäden ist notwendig, damit das Frühgeborene lernt zu trinken



Empfehlungen - bei Entlassung -

- Eltern brauchen Anleitung und Erlaubnis, sich um die Sondierung und die Versorgung mit Sauerstoff zu kümmern
- Organisation der Versorgung mit Krankenschwestern zuhause, die sich mit kleinen Kindern mit Sonden und Sauerstoffbedarf auskennen

Empfehlungen - bei Entlassung -

- Übergabe zwischen Logopäden (Physio, Ergo) in der Klinik und Therapeuten zuhause
- Nachsorgeversorgung:
 - Krankenhaus
 - Nachsorgeprogramme

Empfehlungen - nach Entlassung -

Nachsorgeuntersuchungen, bspw.:

- 6 Monate
- 12 Monate
- 18 Monate
- 24 Monate

Zusammenarbeit zwischen Therapeuten
zu Hause und Nachsorgeteam in der Klinik

Wohnortnahes Follow-Up Programm für high – risk Frühgeborene

Durchgeführt von spezialisierten und
ausgebildeten Therapeuten

USA : multidisziplinäres Programm für klinische
Versorgung und Ausbildung / Anleitung

(Kuppala et al. (2012). Journal of Perinatology)

Niederlande: ToP (Developmental and educational
support for preterm infants) , basiert auf IBAIP (Infant
Behavioral Assessment and Intervention Program)

(Koldewijn (2009); www.IBAIP.org)

Ich hoffe, ich konnte Ihnen
einen Einblick geben, wie Frühgeborene
in den Niederlanden nach der Entlassung aus der
Klinik zu Hause versorgt werden.



Vielen Dank für Ihre
Aufmerksamkeit!

Fragen?


