

Witamina K Informacja dla Rodziców

Szpital Diana Princess of
Wales
Scarcho Road
Grimsby
DN33 2BA
03033 306999
www.nlg.nhs.uk

Szpital Ogólny w
Scunthorpe
Cliff Gardens
Scunthorpe
DN15 7BH
03033 306999
www.nlg.nhs.uk

Szpital Goole & District
Woodland Avenue
Goole
DN14 6RX
03033 306999
www.nlg.nhs.uk



Kindness · Courage · Respect

Informacja dla pacjentów i gości

Co to jest Witamina K?

Witamina K jest witaminą, która występuje naturalnie w pożywieniu (szczególnie w wątróbce i niektórych warzywach) pomaga w krzepnięciu krwi zapobiegając mocnemu krwawieniu.

Przy porodzie wszystkie noworodki mają stosunkowo niski poziom Witaminy K w swojej krwi (powód niskiego poziomu nie jest znany) a jej ilość jest szybko zużywana w pierwszych dniach życia.

Kiedy unormuje się karmienie, dziecko powoli gromadzi własne zapasy Witaminy K.

W niewielu przypadkach niski poziom Witaminy K może narazić dziecko na krwawienie spowodowane niedoborem Witaminy K (tzw. VKDB). Można temu zapobiec poprzez podanie suplementu Witaminy K zaraz po porodzie.

Krwawienie Spowodowane Niedoborem Witaminy K (VKDB)

Co to jest VKDB?

Jest to rzadkie schorzenie kiedy noworodek może mieć siniaki lub krwawienie jako wynik niskiego poziomu Witaminy K. Utrata krwi jest nie zawsze zauważalna.

Jakie jest ryzyko VKDB?

Ryzyko VKDB jest bardzo małe, ponieważ występuje u około 1:10,000 dzieci urodzonych w terminie nie otrzymujących dodatkowo witaminy K.

Małe ryzyko jest prawie wyeliminowane w przypadku podania suplementu Witaminy K.

Które dzieci są narażone na większe ryzyko?

Nie jest możliwe zidentyfikować wszystkie dzieci narażone na VKDB. Jednakże, niektóre dzieci są w większej grupie ryzyka:

- Urodzone przedwcześnie
- Urodzone za pomocą kleszczy lub przyssawki
- Mające problemy z karmieniem lub nie przyswajające odpowiednio pokarmu
- Mające zasadnicze choroby wątroby, które mogą objawiać się jako przedłużona żółtaczka
- VKDB w pierwszych 24 godzinach po porodzie jest bardziej powszechne u matek zażywających niektóre leki, takie jak przeciwdrgawkowe
- Krwawienie pojawia się nieprzewidywalnie u niektórych dzieci i nie jest możliwe zidentyfikować, które dzieci są objęte ryzykiem z całkowitą pewnością. Wśród dzieci, które mają krwawienie, około ćwierć nie wykazuje oczywistego czynnika ryzyka

Dzieci karmione butelką mają większą ochronę przeciw VKDB, ponieważ Witamina K jest dodawana do mleka modyfikowanego.

Informacja dla pacjentów i gości

Jednakże, niewątpliwe korzyści z karmienia piersią bardzo przewyższają to niewiele większe ryzyko dla dzieci karmionych piersią - dlatego suplement Witaminy K jest zalecany WSZYSTKIM dzieciom.

Jak się podaje Witaminę K?

Witamina K jest podawana przez zastrzyk domięśniowo w udo dziecka. Taki sposób podawania Witaminy K jest zalecany przez zarówno Ministerstwo Zdrowia oraz Narodowy Instytut Zdrowia i Doskonałości Klinicznej (NICE).

Czy jest jakieś ryzyko?

Ministerstwo Zdrowia zaleca aby wszystkie noworodki dostawały suplement Witaminy K po urodzeniu.

Ryzyko VKDB może być praktycznie wyeliminowane przez podanie Witaminy K w pierwszych 24 godzinach życia, ponieważ jest to okres szczególnego ryzyka.

Zastrzyk może być niekomfortowy dla twojego dziecka na krótki czas i może rozżalić dziecko. Możesz zapewnić komfort swojemu dziecku przytulając je.

Co się stanie jeśli nie chcę aby moje dziecko miało zastrzyk?

Jeśli nie chcesz aby twoje dziecko otrzymało zastrzyk, Witamina K może być podana doustnie. Niekorzyści są następujące:

- Twoje dziecko otrzyma trzy dawki, żeby były efekt
- Dawkę trzeba powtórzyć za tydzień i za miesiąc, będą podane przez lekarza ogólnego lub alternatywnie położna może pokazać matce jak podać ostatnią dawkę
- Badania pokazały, że jest mniej efektywne podanie przez jej przez usta

Możesz zdecydować, że twoje dziecko nie powinno otrzymać Witaminy K. W takim wypadku małe ryzyko krwawienia ze względu na VKDB pozostanie i musisz mieć świadomość znaków ostrzegawczych przed VKDB.

Znaki ostrzegawcze przed VKDB

Wiele dzieci, które później cierpią na poważne krwawienie do mózgu z powodu VKDB miały wcześniej większe krwawienia ze skóry, nosa lub ust.

Wszelkie większe krwawienia lub siniaki w każdym momencie w pierwszych 6 miesiącach muszą być sprawdzane natychmiast.

Każde dziecko, które nadal ma żółtaczkę po dwóch tygodniach od narodzin powinno być obejrzone przez lekarza - a szczególnie jeśli nie przybiera na wadze, ma jasne stolce i ciemny mocz lub są chore w inny sposób.

Jeśli masz dalsze pytania o Witaminie K, twoja położna lub pediatra chętnie pomogą.

Informacja dla pacjentów i gości

Obawy i Wątpliwości

Jeśli masz obawy / wątpliwości w związku z usługami "the Trust", w pierwszej kolejności porozmawiaj z osobą, która dostarcza opieki.

Dla szpitala Diana, Princess of Wales

Alternatywnie możesz skontaktować się z the Patient Advice and Liaison Service (PALS) pod numerem 03033 306518 lub biurze " the PALS", które mieści się przy głównym wejściu.

Dla Szpitala Ogólnego w Scunthorpe

Alternatywnie możesz skontaktować się z the Patient Advice and Liaison Service (PALS) pod numerem 03033 306518 lub biurze " the PALS", które mieści się na Piętrze C.

Alternatywnie możesz wysłać mail:

nlg-tr.PALS@nhs.net

Data wydania: Maj, 2019

Data Rewizji: Maj, 2022

Autor: Team Leader, Maternity Services, DPOW Hospital and Clinical Governance Co-ordinator, Obstetrics & Gynaecology Labour Ward Coordinator, Central Delivery Suite, SGH

IFP-0582PO v1.3

© NLGFT 2019



Kindness • Courage • Respect