

Borstvoeding bij diabetes mellitus

Informatie over borstvoeding is van belang voor iedere vrouw die haar baby borstvoeding of moedermelk wil geven. De informatie die u nu ontvangt is gericht op diabetes-gerelateerde onderwerpen. Er is geen enkel bezwaar voor vrouwen met diabetes mellitus (DM) om borstvoeding te geven. Wij raden iedere zwangere aan zich, voor de bevalling, voor te bereiden op het geven van borstvoeding. Door een voorlichtingsbijeenkomst te volgen of informatie over borstvoeding te lezen.

Waarom borstvoeding?

Borstvoeding draagt bij aan een betere gezondheid van moeder en baby. De glucosewaarden bij de moeder blijven gedurende de borstvoedingsperiode lager, waardoor de moeder in de regel minder insuline nodig heeft. De insuline die moeder gebruikt, komt niet in de moedermelk. De eerste moedermelk, het colostrum, werkt stabiliserend op de glucosespiegel van de baby.

Voor algemene informatie over borstvoeding verwijzen wij u naar de folder '[Borstvoeding](#)'.

Borstvoeding met diabetes Mellitus

Voor de moeder met Diabetes Mellitus (DM) zijn er een aantal aandachtspunten ten aanzien van het geven van borstvoeding. Uit diverse onderzoeken is gebleken dat de melkproductie een dag later op gang kan komen. De vraag is, of dit een gevolg is van de diabetes of van bijvoorbeeld; scheiding van moeder en baby, bijvoeding van de baby, manier van bevallen of gebruik van medicatie. Een goede voorbereiding en begeleiding bij de start is van belang!

Kolven in de zwangerschap om colostrum te verzamelen

- Het is mogelijk om in de laatste weken van de zwangerschap moedermelk te verzamelen door te kolven met de hand. Deze moedermelk kan direct na de bevalling gegeven worden aan uw baby wanneer bijvoeding nodig is. We raden aan om dit niet uit eigen initiatief te doen, maar om hiervoor een afspraak te

maken met de lactatiekundige voor verdere uitleg.

Het starten met het geven van borstvoeding

- Bij sommige vrouwen komt de melkproductie langzamer op gang. Het is voor de baby belangrijk om zo snel mogelijk regelmatig kleine beetjes moedermelk te krijgen. Dit houdt in dat vaak aanleggen extra van belang is. Binnen het eerste uur na de bevalling en daarna acht tot twaalf keer per 24 uur. De voedingen hoeven niet te lang te duren; vaker is belangrijker dan lang aan de borst. Een goede aanlegtechniek is van belang zodat de baby effectief drinkt en het colostrum binnenkrijgt.
- Extra afkolven om de melkproductie te stimuleren is in sommige situaties aan te raden. Dit kan de eerste periode het beste met de hand gedaan worden nadat de baby aan de borst heeft gedronken. Kolven met de hand levert meer colostrum op. Dit kan direct aan de baby gegeven worden met een lepel of spuit. Voor informatie over afkolven verwijzen wij u naar de folder '[Afkolven van moedermelk](#)'.
- Mocht de baby nog niet aan de borst kunnen drinken, probeer dan binnen een uur na de bevalling te starten met het afkolven van moedermelk.
- Redenen voor opname van de baby door de kinderarts zijn; vroeggeboorte, hoog gewicht en geel zien. Baby's van vrouwen

Almelo

Zilvermeeuw 1
Postbus 7600
7600 SZ Almelo

Hengelo

Geerdinksweg 141
Postbus 546
7550 AM Hengelo

 facebook.com/ZGTinfo

 twitter.com/ZGT_info

 linkedin.com/company/zgt

 youtube.com/user/ZGTinfo

 zgt.nl - zgt.nl/mijnzgt

met diabetes hebben hierop een grotere kans.

- De verpleegkundigen werken volgens het voedingsprotocol en doen er alles aan om de borstvoeding te laten slagen.
- Direct na de bevalling kan de bloedsuiker van de moeder dalen.
- Direct na de bevalling daalt de insulinebehoefte sterk, vaak meer dan 50%. De moeder kan haar insulineschema aanhouden van voor de zwangerschap.
- Overleg regelmatig met uw diabetesverpleegkundige over uw insulineschema bij het geven van borstvoeding en wanneer de moeder de borstvoeding gaat afbouwen.
- Het is aan te raden de glucosewaarden overdag vóór de maaltijd en na de maaltijd te controleren. Ook de eerste nachten na de bevalling is dit nodig. Dit kan bijvoorbeeld na de borstvoeding gedaan worden.

Aandachtspunten voor de baby

- Bij huid op huid contact is het in verband met de veiligheid belangrijk dat één van de beide ouders wakker is en blijft. Ouder en baby half rechtop zitten en niet plat liggen zodat de baby goed kan blijven ademen. En dat één van de ouders aandacht voor de baby heeft.
- De glucosewaarde van de baby daalt wanneer hij afkoelt, huilt of gescheiden is van zijn moeder. Door de baby veel huid op huid bij moeder te laten, verliest de baby minder energie. Tevens zorgt veel lichaamscontact tussen moeder en baby voor een beter op gang komen van de melkproductie en heeft een positieve invloed op de hechting.
- De glucosewaarde van uw baby wordt regelmatig gecontroleerd. Mocht deze waarde te laag zijn, is bijvoeden van de baby nodig. Bijvoeden met moedermelk geniet dan de voorkeur. Colostrum zorgt voor een snellere stabilisatie van de glucosewaarde bij de baby. Wanneer u

kiest voor de optie donormoedermelk overweegt kunt u hierover contact opnemen met de lactatiekundige voor extra informatie.

- Borstvoeding verlaagt het risico op diabetes bij de baby, ook op latere leeftijd.

Voeding van de moeder

- Borstvoedende vrouwen hebben een hogere energiebehoefte. Als richtlijn voor gezond eten adviseert het voedingscentrum de volgende gemiddelde hoeveelheden:
 - Brood: 6-7 bruine/volkoren boterhammen.
 - Aardappelen of graanproducten 4-5 opscheplepels volkoren graanproducten of 4-5 aardappelen.
 - Groente: 250 gram.
 - Fruit: 2 porties.
 - Zuivel: 2-3 porties.
 - Kaas 40 gram.
 - Vlees, vleesvervangers, vis of eieren 1+ portie vis / peulvruchten / vlees.
 - Halvarine, margarine, bak- en braadproducten: 50 gram.
 - Noten: 50 gram ongezouten noten.
 - Bereidingsvetten: 50
 - Vocht 2 liter.
- Nachstvoedingen horen er de eerste periode bij. Het is verstandig hier rekening mee te houden en zo nodig de glucosewaarde te meten. Bij een glucosewaarde lager dan vijf, is het nodig om gedurende de nacht tien tot twintig gram koolhydraten extra te eten. Het effect van borstvoeding op de glucosewaarde is onvoorspelbaar. De kans op nachtelijke hypoglycemieën (hypo's) lijkt verhoogd. De eerste weken na de bevalling kunnen er vaker hypo's optreden. Dit lijkt zich na vier tot zeven weken te stabiliseren.

- Soms doen hypo's zich voor, tijdens het geven van de voeding of ongeveer één uur na het geven van borstvoeding. Het advies is om voor de borstvoeding iets te eten. (bijvoorbeeld vijftien tot twintig gram koolhydraten, of naar eigen inzicht afhankelijk van de eigen ervaring). Bij het gebruik van een pomp; handelen volgens afgesproken werkwijze.

Tijdens de borstvoedingsperiode

- Tijdens de borstvoedingsperiode zijn de bloedsuikers van de moeder gemiddeld lager. Om hypo's te voorkomen zijn bloedsuikers van rond de tien ook acceptabel voor het voeden, het gaat immers om een tijdelijke periode.
- Een verhoogde glucosewaarde, geeft meer risico op een schimmelinfectie (candidiasis). Handen wassen voor het voeden, regelmatig de zoogcompressen verwisselen helpt besmetting voorkomen. Klachten zoals; branderige, rode tepels, steken in de borsten tijdens de voeding en tussen de voedingen in of een witte aanslag in het mondje van de baby kunnen wijzen op een schimmelinfectie. Neem contact op met de huisarts. Voor meer informatie over spruw en de juiste behandeling daarvan, zie borstvoeding.com.
- Moeders met diabetes hebben een grotere kans op een borstontsteking, voornamelijk wanneer de suikerspiegel niet goed onder controle is. De eerste verschijnselen zijn; een rode pijnlijke harde plek, grieperig gevoel en koorts. Goed legen van de borst, vermijden van knellende kleding, niet slapen met een bh, en dagelijks de borsten controleren op harde plekken zijn goede gewoontes. Voor meer informatie zie borstvoeding.com.
- Wanneer de moeder de borstvoeding bewust gaat afbouwen, verhoogt haar glucosewaarde weer wat en daalt haar energiebehoefte. Er is dus meer insuline nodig en de moeder hoeft minder te eten.

Wij hopen dat u door deze informatie een beeld heeft van het geven van borstvoeding bij diabetes! Borstvoeding is de beste start! Wij wensen u een fijne borstvoedingsperiode!

Contactgegevens en adressen Lactatiekundigen IBCLC ZGT

Tel: 088 708 55 51

In ZGT zijn drie lactatiekundigen IBCLC (International Board Certified Lactation Consultant) werkzaam. Deze zijn (buiten vakantieperiodes om) dagelijks aanwezig. Zijn er buiten de kantoor tijden vragen kunt u bellen naar 06-20705391. Spreek vooral de voicemail in. Dit nummer is alleen bedoeld voor patiënten van ZGT of voor vragen van professionals.

Voor meer informatie verwijzen we u naar onze website en naar de website van de Nederlandse Vereniging van Lactatiekundigen.

Borstvoedingsorganisaties

La Leche League (LLL) (lalecheleague.nl) is een vrijwilligers-organisatie die werkt aan het vermaatschappelijken van borstvoeding in Nederland. De medewerkers staan door hun (ervarings)deskundigheid en gedegen (bij)scholing dicht bij hun doelgroep. Het basisprincipe van deze organisatie is het moeder tot moeder contact.

Nederlandse Vereniging van Lactatiekundigen nvlborstvoeding.nl

Links en meer informatie

zgt.nl Afdelingen en specialismen

- Verloskunde voorlichting; folder 'Borstvoeding', 'Afkolven van moedermelk', 'Lactatiekundige'.
- Afdeling diëtetiek.

borstvoeding.nl
borstvoeding.com
voedingscentrum.nl

Deze informatie is samengesteld door de diabetesverpleegkundige, diëtist en lactatiekundige van ZGT.

Check uw dossier op MijnZGT

MijnZGT is het patiëntenportaal van ZGT. U kunt op MijnZGT via uw computer, tablet of mobiel delen van uw medisch dossier inzien, persoonlijke gegevens checken, of bijvoorbeeld vragenlijsten invullen die wij voor u hebben klaargezet. Kijk voor meer informatie op: zgt.nl/mijnzgt.