



# **PREMATÜRE BEBEKLERDE BESLENME**

**PROF. DR. NURCAN YABANCI AYHAN**

# Tüm Yenidoğan Bebekler 3 Grupta İncelenir (AĞIRLIĞA GÖRE)

## AGA(Appropriate for Gestational Age)

- Gebelik süresine göre gelişmesi **normal**
- 34.haftada 2000 g
- 40.haftada 3200 g
- **NORMAL DOĞUM AĞIRLIĞI**

## SGA (Small for Gestational Age)

- Gebelik süresine göre **düşük doğum ağırlıklı**
- İntrauterin malnutrisyon var
- 34. haftada 1200g
- 40.haftada 2000 g
- Mortalite ve Morbidite riskleri yüksek
- Beyin üzerine olumsuz etkiler var
- **FETAL MALNÜTRİSYON**

## LGA(Large for Gestational Age)

- Gebelik süresine göre **büyük**
- Miadında ve 41. haftadan sonra doğabilirler
- Diabetik anne çocuğu olabilirler
- Doğum onrası izlemleri uygundur

### **Annenin;**

- Yetersiz Beslenmesi**
- Sigara İçmesi**
- Alkol alımı**
- Plesental Yetmezlik**
- Kronik bir hastalık varlığı**

# 37 GESTASYON HAFTASINDAN ERKEN DOĞAN BEBEKLER *PREMATÜRE BEBEK* *BÖYLE GELİŞEN DOĞUMLARA PREMATÜRE DOĞUM*

## Maternal Nedenler

- Önceki doğumdan prematüre doğum öyküsü
- Malnütrisyon
- Uterus anomalileri
- Hidroamnios
- Anne yaşı (16 dan küçük, 35' den büyük)
- Siyanotik kalp hastalıkları ve diğer kronik hastalıklar
- Sık doğum
- Enfeksiyon, travma
- Hipertansiyon

## Fetal Nedenler

- Malformasyonlar
- Çoğul doğum
- Erken membran rüptürü
- Çevresel nedenler
- Düşük sosyo-ekonomik düzey
- Alışkanlıklar(sigara, alkol )
- Fazla fiziksel aktivite

# PREMATÜRE BEBEKLERİN SINIFLAMASI

## *GESTASYON YAŞLARINA GÖRE*

1. GRUP : İLERİ DERECEDE PREMATÜRE (GESTASYON YAŞI 24-31 HAFTA )
2. GRUP : ORTA DERECEDE PREMATÜRE (GESTASYON YAŞI 32-36 HAFTA)
3. GRUP : SINIRDA PREMATÜRE (GESTASYON YAŞI 36-37 HAFTA)

## *DOĞUM AĞIRLIKLARINA GÖRE*

**DÜŞÜK DOĞUM AĞIRLIKLIL BEBEKLER (LBW) -2500 GRAMDAN KÜÇÜK**  
**ÇOK DÜŞÜK DOĞUM AĞIRLIKLIL BEBEKLER (VLBW)-1500 GRAMDAN**  
KÜÇÜK

# Prematüre Bebeklerin Fiziksel Özellikleri

- Başın gövdeye oranı normal yenidoğana kıyasla büyüktür.
- Fizyolojik bir hipotoni vardır.
- Fontanel geniş, göğüs duvarı yumuşak, karın gergindir.
- Cilt ince ve jelatinöz bir görünümündedir.
- Deri altı yağ dokusu azdır.
- Vücut yüzeyi tartıya oranla geniştir. Isı kaybı fazladır.
- Ödem vardır.
- Genital organlar az gelişmiştir.
- Kulak kıkırdağının yapısı yumuşak, kıvrım sayısı azdır.

- Pigmentasyon gelişmemiştir.
- Ayak tabanındaki enine çizgi ve bunlar arasındaki çukurluklar gelişmemiştir.
- Kalp atışları hafif ve cansızdır.
- Solunum kasları gelişmemiştir. Solunum yetersizdir.
- Sürekli uyku
- Emme refleksi azdır.

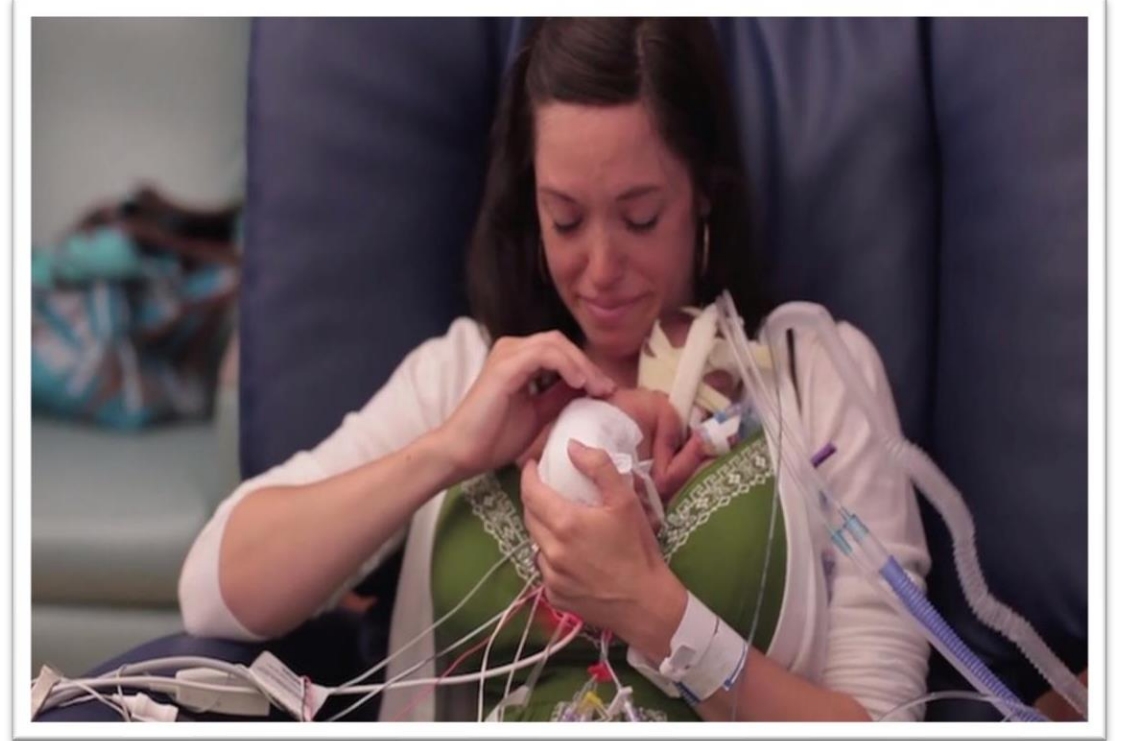
# PREMATÜRELERDE SAĞLIK SORUNLARI

- Hyalin Membran Hastalığı
- Periyodik solunum
- Sarılık
- Isı regülasyonunda bozukluk
- Hipoglisemi
- Nekrozitan enterokolit (NEK)
- Retinopati
- Bronkopulmoner displazi



# PREMATÜRE BEBEKLERİN SİNDİRİM SİSTEMİ

- Prematürelerin doğumları fetal büyümenin yüksek olduğu (15-20g/kg/gün) 24-36 haftalık döneme rastlar.
- Gebeliğin 28. haftasında yaklaşık 1 kg olan fetüsün ağırlığı 35. hafta sonunda yüksek büyüme hızıyla 2 katına çıkar.
- İlerleyen haftalarda Fetüs besin maddelerini daha çok depolar
- Bu nedenle **postnatal dönemde prematürlerin enerji besin öğeleri gereksinimleri fazladır.**
- Prematürleri iyi besleyebilmek için sindirim sistemi özellikleri iyi bilinmelidir.



# Prematüre Bebeklerin Karşılaştıkları Sorunlar

- Zayıf emme
- Yüksek enerji gereksinmesi
- Aspirasyon
- Reflü
- Azalmış enzim salınımı
- Azalmış salgı, emilim ve safra asit havuzu
- Azalmış kolon hareketleri
- Zayıflamış gastrointestinal hormon yanıtları





# TERMOREGÜLASYON

- BEBEĞİN REKTAL ISISI 36 DERECEİNİN ALTINDA İSE KUVÖZDE İZLENMESİ GEREKİR
- BEBEĞİN TARTISI VE GESTASYON YAŞI NE KADAR KÜÇÜKSE ORTAM ISISIO ORANDA YÜKSEK OLMALIDIR.
- KUVÖZİÇİNDE %40-60 ORANINDA NEM OLMALIDIR.



- Tartısı çok düşük (<1000g) veya sorunları olan bebeklerde TPN
- Sorunu olmayan 34.gestasyon haftasından büyük prematür bebek anne sütü veya mama ile beslenmelidir.ÖNCELİK ANNE SÜTÜ
- 32.gestasyon haftasından küçük prematürelerin NG ile beslenmesi uygundur.

