

Suppletierichtlijn **Borstvoeding**

Het geven van borstvoeding vraagt extra energie en essentiële voedingsstoffen van vrouwen. De behoefte aan micronutriënten gedurende de borstvoedingsperiode is nog hoger dan tijdens de zwangerschap. Tekorten aan essentiële voedingsstoffen in de periode waarin borstvoeding gegeven wordt, kunnen nadelige gevolgen hebben voor zowel moeder als kind. Daarnaast kunnen sommige nutriënten extra bescherming bieden tegen aandoeningen bij de zuigeling of de ontwikkeling van de zuigeling bevorderen. Suppletie is voornamelijk gericht op het aanvullen van tekorten in de voeding.

Nutriënten	Richtlijn voor dagdosering	Bewijskracht
Vitamine K (kind) Helpt tekort voorkomen bij het kind Voorkomt bloedingen bij het kind	Vanaf dag 8 tot en met 12 weken na de geboorte 150 mcg	● ● ●
Vitamine D (moeder en kind) Helpt tekort voorkomen bij moeder en kind Ondersteunt de calciumabsorptie en botgroei	10 mcg (400 ie)	● ● ●
Probiotica*: multi-strain, multi-species (kind) Ondersteunt de ontwikkeling van de darmen en het afweersysteem van het kind Helpt bij het voorkomen van darmklachten, infecties en allergieën	Minimaal 1×10^9 cfu**	● ●
Jodium (moeder) Ondersteunt de hersenontwikkeling en de groei van het kind	150 mcg	● ●
DHA (moeder) Goed voor de hersenfunctie en het gezichtsvermogen van het kind Helpt tekorten bij de moeder voorkomen	200-300 mg	● ●

* De ontwikkeling van het darmmicrobioom van het kind kan verstoord raken wanneer het kind via een keizersnede of te vroeg is geboren, de eerste dagen in het ziekenhuis heeft doorgebracht, antibiotica heeft gebruikt of wanneer de moeder tijdens de zwangerschap een onevenwichtige vaginale en/of darmmicrobiota had.

** cfu=colony forming units/kolonievormende eenheden

Gerelateerde suppletierichtlijnen

- Zwangerschap

Aandachtspunten

- Hoe beter de kwaliteit van de voeding van de moeder, hoe beter de kwaliteit van de borstvoeding.
- Een multi speciaal voor zwangeren en bij borstvoeding bevat vaak de extra vitaminen en mineralen die belangrijk zijn tijdens deze periode.
- Kies een probioticum speciaal voor zuigelingen. Het adviseren van verschillende soorten en stammen (multi-strain, multi-species) probiotica vergroot de kans op succes. Toedienen kan in opgeloste vorm met een pipet.
- De darmen van een pasgeborene tot 3 maanden kunnen nog geen vitamine K1 aanmaken. Borstvoeding bevat geen vitamine K1, daarom is suppletie noodzakelijk.

Belangrijkste referenties

- Gezondheidsraad, Briefadvies over Vitamine K-suppletie bij zuigelingen, 29 juni 2010.
- Hashemi, A., C.R. Villa, and E.M. Comelli, Probiotics in early life: a preventative and treatment approach. Food Funct, 2016.
- Weggemans, R.M., D. Kromhout, and C. van Weel, [New dietary reference values vitamin D]. Ned Tijdschr Geneeskd, 2012. 156(47): p. A5565.
- Zimmermann, M.B., Iodine deficiency in pregnancy and the effects of maternal iodine supplementation on the offspring: a review. Am J Clin Nutr, 2009. 89(2): p. 668S-72S.
- Delange, F., Iodine requirements during pregnancy, lactation and the neonatal period and indicators of optimal iodine nutrition. Public Health Nutr, 2007. 10(12A): p. 1571-80; discussion 1581-3.
- Guesnet, P. and J.M. Alessandri, Docosahexaenoic acid (DHA) and the developing central nervous system (CNS) - Implications for dietary recommendations. Biochimie, 2011. 93(1): p. 7-12.