

Factoren en adviezen die bijdragen aan het voorkomen van SUPC

Inleiding

Huid op huid contact heeft veel voordelen, het is bijvoorbeeld goed voor de ouder-kindbinding, maar is niet zonder risico's.

De afgelopen jaren is in het Amsterdam UMC een aantal keer een gezonde pasgeborene een aantal uur na de geboorte blauw/niet ademend bij één van de ouders aangetroffen. Dit incident wordt tegenwoordig omschreven als Sudden Unexpected Postnatal Collapse (SUPC).



Methoden

Er wordt gezocht in Medline (via PubMed), Cochrane library en Google Scholar.

P: Pasgeborene

I: Risicofactoren herkennen en kennis omtrent SUPC

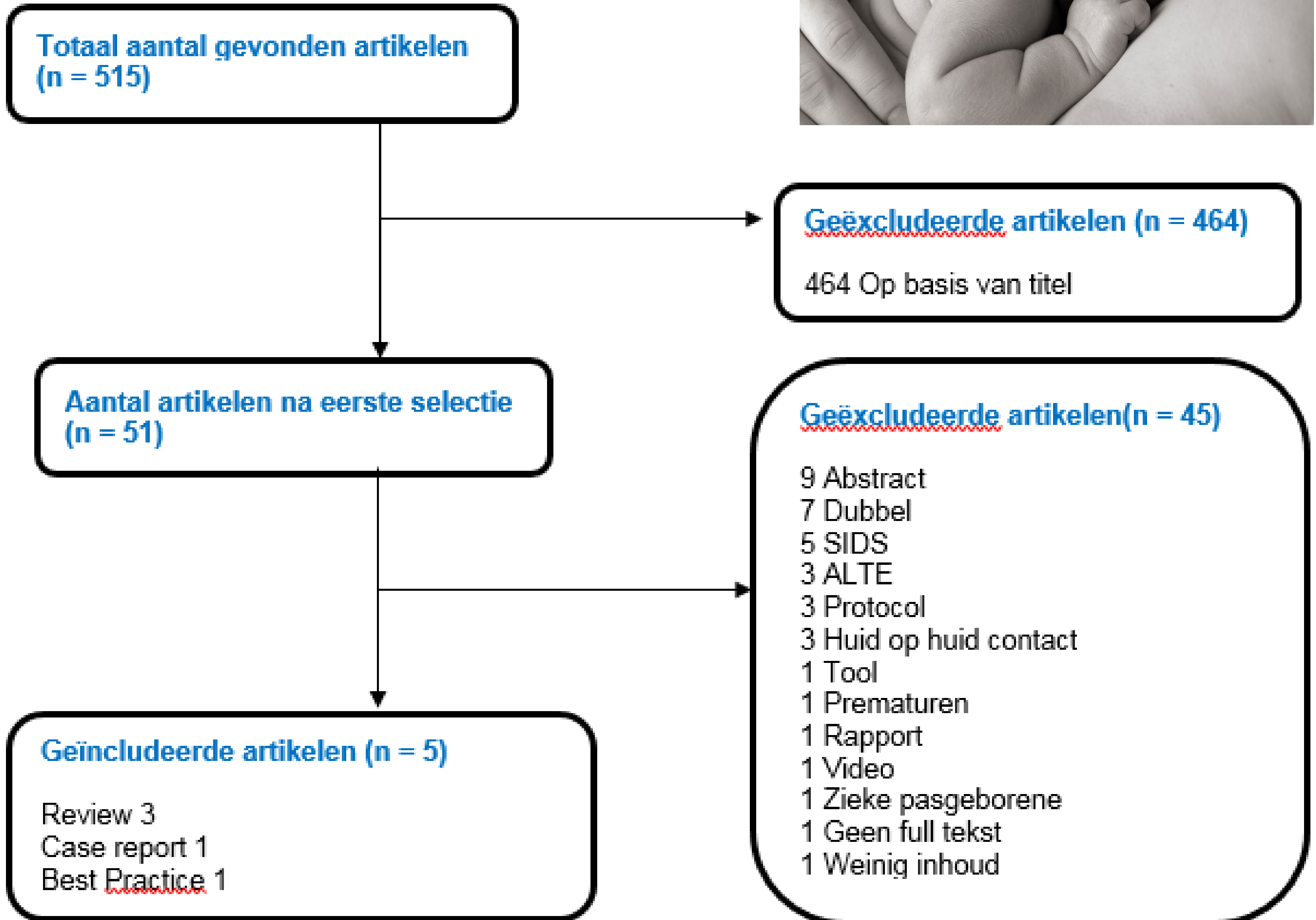
C: -

O: Voorkomen van SUPC

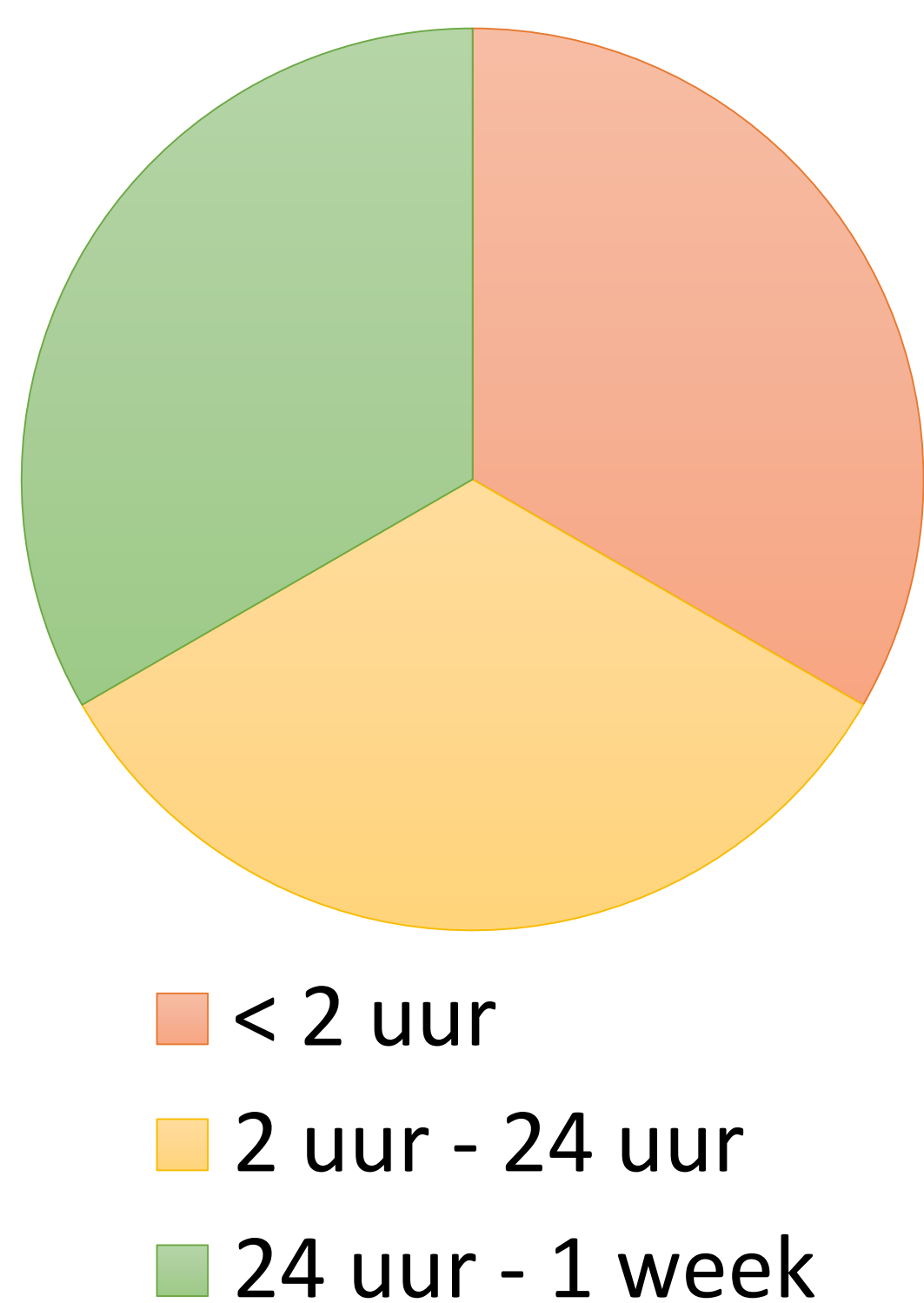
Searchstring

supc[All Fields] AND (sudden[All Fields] AND unexpected[All Fields] AND postnatal[All Fields] AND ("shock"[MeSH Terms] OR "shock"[All Fields] OR "collapse"[All Fields]))

Resultaten



PREVALENTIE SUPC



SUPC: een pasgeborene AD >35 weken met een apgarscore >7 tien minuten na geboorte heeft in de eerste week postpartum resuscitatie en/of opname op de Intensive Care nodig. Prone position, borstvoeding, co-bedding, vermoeidheid en afleiding worden beschreven als risicofactoren (1-5).

De RAPPT-methode is een observatieschema waarbij wordt gekeken naar ademhaling, reactiviteit, positie, kleur en tonus van de pasgeborene de eerste 24 uur postpartum (4).

SUPC is een zeldzaam voorkomend event met grote gevolgen voor de pasgeborene. De exacte incidentie van SUPC is nog onbekend (1-5).

Conclusie

Gebaseerd op het gevonden bewijs in de artikelen kan geconcludeerd worden dat de houding van de pasgeborene een risicofactor is voor het ontwikkelen van SUPC in de eerste week postpartum. Het is daarom aanbevolen om het medische personeel en ouders hiervan op de hoogte te stellen en adviezen te geven over een goede houding bij huid op huid contact. Verder onderzoek wordt aanbevolen.

Referenties

1. Herlenius E, Kuhn P. Sudden Unexpected Postnatal Collapse of Newborn Infants: A Review of Cases, Definitions, Risks, and Preventive Measures. *Trans Stroke Res.* 2013;4(2):236-47.
2. Friedman F, Adrouche-Amrani L, Holzman IR. Breastfeeding and Delivery Room Neonatal Collapse. *J Hum Lact.* 2015;31(2):230-2. Monnelly V, Becher JC. Sudden unexpected postnatal collapse. *Early Hum Dev.* 2018;126:28-31.
3. Pejovic NJ, Helenius E. Unexpected collapse of healthy newborn infants: risk factors, supervision and hypothermia treatment. *Acta Paediatr.* 2013;102(7):680-8.
4. Davanzo R, De Cunto A, Paviotti G, et al. Making the First Days of Life Safer: Preventing Sudden Unexpected Postnatal Collapse while Promoting Breastfeeding. *J Hum Lact.* 2015;31(1):47-52.
5. Monnelly V, Becher JC. Sudden unexpected postnatal collapse. *Early Hum Dev.* 2018;126:28-31.

	RAPPT-methode		
Ademhaling	Apneu	Kreunen, tachypneu, intrekkingen	Rustige ademhaling
Reactiviteit	Reageert niet op aanraken	Huilt/actieve bewegingen	Alert, slaapt of krijgt borstvoeding
Positie	Neus/mond bedekt, nek in flexie of extensie	Neus/mond gedeeltelijk bedekt, nek overstrekt	Neus/mond volledig zichtbaar, nek neutraal
Kleur	Bleek, gemarmerd	Acrocyanose, perifeer bleek/blauw	Roze
Tonus	Slap	Flexie ledematen	Actieve bewegingen