



Pitanja i odgovori

Pitanje: Zašto dajemo vitamin K novorođenčadi? Koje su prednosti i rizici?

Odgovor: Vitamin K se daje da bi se spriječilo rijetko, ali potencijalno smrtonosno krvarenje mozga u prvih 6 mjeseci života. Prednost je zaštita od krvarenja u mozgu i želucu. Rizici uključuju bol na mjestu injiciranja, modrice i otekline.

Pitanje: Šta je vitamin K?

Odgovor: Vitamin K je vitamin koji nam treba za grušanje krvi. Ne proizvodimo vitamin K sami, a većinu vitamina K dobivamo iz biljaka. Bebe se rađaju s vrlo malim količinama vitamina K. Vrlo je malo vitamina K u majčinom mlijeku. Bebe koje su isključivo dojene imaju nisku razinu vitamina K dok ne počnu jesti čvrstu hranu sa šest mjeseci.

Pitanje: Šta je krvarenje uzrokovano nedostatkom vitamina K?

Odgovor: Beba koja nema dovoljno vitamina K može početi spontano krvariti, bez upozorenja. Ova vrsta krvarenja može se dogoditi nakon rođenja (*rano krvarenje*), u prvoj sedmici života (*klasično krvarenje*), i od druge sedmice do šestog mjeseca (*kasno krvarenje*).

Kasno krvarenje je najopasnije jer često počne kao krvarenje u mozgu. Te bebe nemaju nikakvu traumu glave - jednostavno počinju krvariti jer im se krv više ne može grušati.

Pitanje: Koliko često se pojavljuje ova vrsta krvarenja?

Odgovor: Kasna krvarenja su rijetka, ali ih se može spriječiti Vitaminom K. Kasna krvarenja se događaju kod:

- 4 do 11 beba na svakih 100 000 koje ne prime Vitamin K pri rođenju
- 1 do 7 beba na svakih 100.000 koje prime 3 doze oralnog vitamina K nakon rođenja
- 0 do 0,64 beba na svakih 100.000 koje prime injekciju vitamina K nakon rođenja

Mitovi i činjenice

Postoji nekoliko mitova na internetu o vitaminu K:

Mit: Ne trebate vitamin K ako imate nježan porod.

Činjenica: kasno krvarenje može se dogoditi bilo kojoj bebi koja je isključivo dojena i ne dobije vitamin K.

Mit: Injekcija uzrokuje leukemiju.

Činjenica: Istraživanja su pokazala da injekcija ne uzrokuje leukemiju.

Mit: Ne trebate vitamin K ako imate odgođeno presijecanje pupčanika.

Činjenica: Vitamina K ima malo ili nimalo u krvi pupčanika.

Mit: Injekcija je puna toksina.

Činjenica: Možete zatražiti vrstu injekcije bez konzervansa.

Mit: Oralni vitamin K jednako je učinkovit kao i injekcija.

Činjenica: Postoji samo jedan oralni režim koji je jednako učinkovit kao i injekcija: 2 mg oralno po rođenju plus 1 mg sedmično, dok majčino mlijeko čini > 50% hranjenja. U SAD-u nema oralne verzije odobrene od strane FDA.

Izjava o ograničenju odgovornosti i autorska prava:

Ove informacije ne zamjenjuju odnos medicinskog radnika - pacijenta i ne smiju se koristiti kao lični medicinski savjet. Bilo kakve informacije ne smiju se sprovesti bez profesionalnog mišljenja medicinskog radnika koji pruža zdravstvene usluge. © 2017. Sva prava pridržana. Evidence Based Birth[®] je registrovani zaštitni znak. Dopuštenje za reproduciranje ovog izlaganja u tiskanom obliku samo sa potpunim odobrenjem autora. Letci se mogu slobodno distribuirati u tisku, ali ne i prodavati. Ovaj PDF se ne smije objavljivati online.

“**Glavni faktori rizika za krvarenje su isključivo dojenje i neprimanje vitamina K po rođenju.**”

Puckett and Offringa. (2000). "Profilaktički vitamin K za krvarenja uzrokovana vitamin K deficijencijom kod novorođenčadi." Cochrane Database Syst Rev (4): CD002776. [Klikni ovdje](#).

Shearer (2009). "Krvarenje uzrokovano vitamin K deficijencijom u ranoj novorođenačkoj dobi" Blood Reviews 23(2): 49-59. [Klikni ovdje](#).

Van Hasselt et al. (2008). "Prevenција krvarenja uzrokovana vitamin K deficijencijom kod novorođenčadi." Pediatrics 121(4): e857. [Klikni ovdje](#).