**Digestieve problemen bij baby's**

**1. Naam van de cursus: "**Digestieve problemen bij baby's (2 dagdelen)"

**2. CV (zie bijlage)**

**3. Lesinhoud**

* Begrip van normale en abnormale fysiologie van de pasgeborene omtrent de spijsvertering.
* Begrip van de evolutie van zuigen, slikken, ademen
* Begrip van de ademhaling in rust
* Begrip van het slikken bij een pasgeborene
* Begrip van de evolutie van de oro-pharynx
* Begrip van het verschil tussen de manier van zuigen bij borstvoeding en bij flesvoeding
* Begrip van het moment van introductie van vaste voeding en de visie van Gill Rapley
* Begrip van de fysiologische maaginhoud van de baby
* Begrip van de voordelen van borstvoeding op moeder en kind
* Begrip van de samenstelling moedermelk
* Begrip van de fysiologische maaginhoud van een pasgeborene
* Begrip van verschillende visies omtrent de impact van voeding van de zogende vrouw op de moedermelk en de baby
* Begrip van de soorten kunstvoeding en indikkingsmiddelen
* Begrip van normale ontlasting
* Begrip van diverse problemen aangaande de voeding:
  + zuigproblemen, slikproblemen, voedselweigeren, onrust bij het drinken: mogelijke oorzaken en aanpak
  + Voedselovergevoeligheden
    - Koemelkeiwitallergie
    - Lactose-intolerantie
    - Coeliakie
* Begrip van de mogelijke impact van prematuriteit, ziekte en allergieën/voedingsovergevoeligheden op mogelijke eetproblemen en spijsverteringsongemakken
* Begrip van fysiologische en afysiologische reflux (GER/GERD)
  + verschillende vormen van reflux: projectielbraken, spugen, regurgitaties, inwendige reflux
  + Pathofysiologie van GERD
  + Redenen dat een baby gevoeliger is voor reflux
  + Symptomen van GER en GERD
  + Reguliere onderzoeken en behandelingen
  + Osteopatische visie
* Begrip van diverse darmproblemen, osteopatische aandachtspunten en safety
  + Afwijkende ontlasting
  + Diarree
  + Constipatie
  + Krampjes
* Begrip van mogelijkheden in advisering bij borstvoeding bij:
  + Hyperlactatie
  + Hypolactatie
  + Borstontsteking/kloven
* Begrip van objectivering van het ritme van een kind adh van een ritmekaart
* Begrip van normaal en afwijkend slaapgedrag
* Begrip van de verschillende bewustzijnsstadia volgens Dr. Brazelton.

**4. Leerdoelen**

* De osteopaat weet hoe de normale evolutie van de oro-pharynx verloopt en hoe dit impact heeft op de manier van zuigen, slikken en ademen bij een baby.
* De osteopaat heeft kennis van het verschil tussen de manier van zuigen bij borstvoeding en bij flesvoeding
* De osteopaat kan herkennen of een baby toe is aan vaste voeding volgens de visie van Rapley en de moeder hier advies rond geven.
* De osteopaat weet wat de voordelen zijn van borstvoeding op moeder en kind, kent het verschil tussen voor- en achtermelk, weet wat de fysiologische maaginhoud van een pasgeborene is en hoe de frequentie van voedingen en het aanbieden van 1 of 2 borsten tijdens de maaltijd impact kan hebben op de samenstelling van de moedermelk alsook de spijsvertering van de baby.
* De osteopaat is in staat om aan de moeder uit te leggen wat een mogelijke impact kan zijn van haar voeding als ze borstvoeding geeft.
* De osteopaat weet welke soorten kunstvoedingen en indikkingsmiddelen er worden gegeven en bij welke indicatie.
* De osteopaat herkent normale en afwijkende ontlasting, dit zowel betreffende frequentie, geur, kleur en constistentie.
* De osteopaat heeft kennis van de mogelijke oorzaken van zuigproblemen, slikproblemen, voedselweigeren, onrust bij het drinken, weet wat osteopathie hierin kan betekenen alsook wat hij ouders kan adviseren
* De osteopaat is bekend met de mogelijke impact van prematuriteit, ziekte en allergieën/voedingsovergevoeligheden op mogelijke eetproblemen en spijsverteringsongemakken
* De osteopaat kent de rol van maagzuur en kent het verschil tussen fysiologische en afysiologische reflux (GER/GERD) en de verschillende vormen van reflux: projectielbraken, spugen, regurgitaties, inwendige reflux. Hij herkent de symptomen van GER en GERD, de regulieren onderzoeken en behandelingen en welke osteopatische aandachtspunten er zijn.
* De osteopaat heeft herkent afwijkende ontlasting bij een baby.
* De osteopaat kan een moeder adviezen geven bij hyperlactatie, hypolactatie, borstontsteking/kloven
* De osteopaat herkent wat normaal fysiologisch babygedrag is en wat pathologisch babygedrag is ten aanzien van eetgedrag, plas, ontlasting, tonus, alertheid en slaapgedrag en weet wanneer hij moet doorverwijzen naar een arts.
* De osteopaat kan een ritmekaart beoordelen en dit samenvoegen met de andere informatie die hij tijdens de consultatie verkrijgt via anamnese, inspectie en onderzoek.
* De osteopaat kan normaal en afwijkend slaapgedrag herkennen.
* De osteopaat kent de verschillende bewustzijnsstadia volgens Dr. Brazelton.

**Testing: bespreking van casussen (baby's)**

Tijdens deze interactieve les worden diverse casussen doorgenomen waarover de leerlingen thuis een opdracht moesten maken.  
De osteopaat werd gevraagd een ritmekaart te beoordelen en hieruit informatie te halen over het slaapgedrag, de voedingen, het huilgedrag en de ontlastingen & plasjes van de baby.

Nadien wordt de patiënt besproken: anamnese, inspectie, onderzoek en ritmekaart worden samengelegd en classicaal bekijken we een mogelijk behandelplan en advisering.

**4. Bibliografie**

A, N., The osteopathic treatment of gastroesophageal reflux disease (GERD) - a observational study. osteopathic-research.com, 2006.

Berkowitz D., Naveh Y.N., Berant M. (1997). "Infantile Colic" as the Sole

Manifestation of Gaströsophageal Reflux. Journal Pediatric Gastroenterology & Nutrition: Vol 24, Is. 2 - pp 231-233

Broekhuijsen M., & Kleintjes S. (juli 2008). “Borstvoeding”,  3e druk, Uitgeverij Spectrum  
  
Carreiro J. (2004) An osteopathic Approach to Children, Churchill Livingstone, Edinburg, GB.

Cornall, D., A review of the breastfeeding literature relevant to osteopathic practice. International Journal of Osteopathic Medicine, 2011. 14(2): p. 61-66.

Corvaglia L., Rotatori R., Ferlini M., Aceti A., Ancora G., Faldella, G. (2007). The effect of body positioning on gaströsophageal reflux in premature infants: Evaluation by combined impendace and Ph-monitoring. The Journal of Pediatrics. 151 (6), 591 596.

Cortoos A., Klinisch Psycholoog, Doctor in de Psychologie, Psychotherapeut, (sept. 2015) "Slapeloosheid: de Do’s and Don’ts van een waakprobleem". Universitair Ziekenhuis Brussel, Dept. Slaapeenheid

Degezelle, A., The evaluation of crying infants: a Randomized Intra- and Interrater reliability study. 2013.

De Waal Malefijt M en Visser, T. (2008). “Het Energie Herstelplan”, Uitgeverij Schors, Amsterdam, ISBN 978-90-6378-769-1

Desmond Morris, Van Holkema en Warendorf. (april 2014).  "Baby's: het vraag en antwoordboek over het gedrag van baby's'. " Uitgeverij Spectrum. 18e druk.

Dijk DJ, Edgar DM. Circadian and homeostatic control of wakefulness and sleep. In: Turek FW, Zee PC, editors. Regulation of Sleep and Wakefulness. New York, NY, USA: Marcel Dekker; 1999. pp. 111–147.

Gierusczak-Bialek D, Skorka and Szajewska A. (2008). "Systematic review: proton pump inhibitors for the treatment of gastro-oesophageal reflux in infants", PubMed Health.

Guebels W. en M. (2001)." Kinderspreekuur”, Uitgeverij Christofoor, ISBN 90 6238 770 5

Harding S.M. (2001). Gaströsophageal reflux, asthma and mechanisms of interaction: American Journal Medecine. 111 Suppl 8A:8S-12S

Hogg T., Blau M. (dec. 2010). "Wat je baby vertelt". 7e druk. Boekerij.

Kerst AJFA. "Protonpompremmers zijn geen 'beschermers', het zijn geneesmiddelen". Geneesmiddelenbulletin. 2016;11:126-7.

La Leche League Internationaal. ‘Handboek Borstvoeding’, ISBN13 9789051218732

Lampe S. (aug. 2012)."Baby in een droomritme: het recept voor een blije baby tot 1 jaar naar een regelmaat zonder huilen". 12e druk. De Vrije Uitgevers, ISBN:9789490023003

Liem T., Schleupen A., Altmeyer P., Zweedijk R., (2010). Osteopatische Behandlung von Kindern. Hippokrates Verlag, Stuttgart.

Mendelsohn D., (maart 2016). "Borstvoeding doe je zo". Uitgever Forte.

Menna-Barreto L. Mirmiran M. Ariagno R. (2000). "Environmental factors influencing biological rhythms in newborns: from neonatal intensive care units to home, "Influence of Light in the NICU on the development of the Circadian Rhythms in Preterm Infants". W.B. Saunders Company.

Michels, N., et al., Children's sleep and autonomic function: low sleep quality has an impact on heart rate variability. Sleep, 2013. 36(12): p. 1939-46.

Mitre E, Susi A, Kropp LE, Schwartz DJ, Gorman GH, Nylund CM. "Association between use of acid-suppressive medications and antibiotics during infancy and allergic diseases in early childhood". JAMA Pediatr. 2018 e180315.

Mulholland S. (mei 2012)."Coping with Crying and Colic: an easy-to-follow guide". Ebury Digital.

NCJ Richtlijn Gezonde slaap en slaapproblemen bij kinderen (2017)  
  
NCJ, “Preventie, signalering, diagnostiek en behandeling van excessief huilen bij baby’s”, NCJ, Editor. 2013.

Orenstein SR, Hassall E, Furmaga-Jablonska W, Atkinson S, Raanan M. "Multicenter, double-blind, randomized, placebo-controlled trial assessing the efficacy and safety of proton pump inhibitor lansoprazole in infants with symptoms of gastroesophageal reflux disease". J Pediatr. 2009;154:514-20.

Pantley E. (april 2011). "Lekker slapen zonder huilen: een lieve methode om je baby 's nachts te helpen doorslapen." Uitgeverij Scriptum.

Pauwels E. (Academiejaar 2009-2010). 'Borstvoeding, dag en nacht! Vermoeiend toch? 'Heeft borstvoeding een invloed op de slaap van moeder en kind?' Paper aangeboden in het kader van de posthogeschoolopleiding, Lactatiekunde Hasselt).

Proesmans R. Dr. “Optimaal gezond zonder medicijnen”, Standaard Uitgeverij, ISBN 9789002232664

Salvatore S., Vandenplas Y. (2002). Gaströsophageal reflux and cow milk allergy: Is there a link? Pediatrics .110 (5):972-84.

Scherer, L.D., et al., Influence of "GERD" label on parents' decision to medicate infants. Pediatrics, 2013. 131(5): p. 839-45.

Scott, J. (1991), “Natuurlijke geneeswijzen voor kinderen”, Uitgeverij J.H. Gottmer/H.J.W. Becht bv, ISBN 90 230 0732 8

Skula A. (2006). ‘Slaap lekker, Zo leer je je baby snel een goed slaapritme aan’, Arna Skula, Kosmos uitgevers, Utrecht/Antwerpen, 2006

TemelieB., Trebuth B. (april 2000). "Voeding Voor Moeder En Kind Volgens De Vijf Elementen". Schors V.O.F., Uitgeverij

Thomas Jefferson University. "Even doctors get confused about reflux disease in babies: New study shows that clinical symptoms are only rarely validated by the gold-standard reflux test." ScienceDailyLampe S. (2011).

Vandenplas Y., Salvatore S., Hauser B. (2005). The diagnosis and management of gastro-esophageal reflux in infants. Early Human Development. 81, 1011 1024.

Vandenplas, Y., Management of paediatric GERD. Nature Reviews Gastroenterology & Hepatology, 2014. 11(3): p. 147-157.

Van Tinteren H., Dr. Valman B. (2003), ‘Als je kind ziek is”, Kosmos-Z&K Uitgevers, ISBN90 215 4009 6

Vartebedian B. (jan. 2009)."Colic Solved: The Essential Guide to Infant Reflux and the Care of Your Crying, Difficult-to- Soothe Baby". Balantine books.

Veldhuyzen-Staas G, Kleintjes S. (mei 2018). "Het nieuwe borstvoedingshandboek". Christofoor.

Walker M.  (mei 2018). "Slaap". Uitgeverij De Geus.

Whright J.V., & Lenard L. (juni 2013)."Waarom maagzuur goed voor je is: natuurlijke verlichting van brandend maagzuur, een slechte spijsvertering, terugvloeiend maagzuur en een ontstoken slokdarm”. Uitgever Succesboeken.

Willekens S. (sept. 2017). 'Slaap! Hoe je baby van 0-12 maanden doorslaapt'. Uitgeverij Spectrum, 9789000356089  
​