



B a b a h á z

Étkezéskor az elfogyasztott táplálék a szájból a nyelőcsövön keresztül a gyomorba jut, majd útját a bélrendszer felé folytatja. Egyes embereknél azonban visszafelé is lejátszódik ez a folyamat: a gyomor keverő mozgása nyomán nemcsak a patkóbél felé jut a gyomortartalom, hanem – ha rosszul működik a nyelőcső alsó záróizma – vissza is folyhat a nyelőcsőbe, akár a garatig is. Ezt a jelenséget nevezzük refluxnak.

A kis csecsemőknél ez a bukás jelensége, amelyet szinte minden anyuka megtapasztalhat. Azért büfiztetik a babákat etetés után, hogy a sok lenyelt levegő ne feszítse túl a gyomrot, rontva a nyelőcsőizom zárófunkcióját. Attól függően, hogy az anyatej vagy tápszer mennyi ideig volt a gyomorban, egészen folyékony állapotban, vagy – később – túrós formában jöhet vissza a szájba, illetve köpheti ki a csecsemő.

A kis mennyiség nagyjából az etetés után öt-tíz percig jelentkező, két-három korty-nak megfelelő táplálék. A bukások egyik gyakori és igen egyszerű magyarázata, ha a gyermek túlette magát, ilyen esetekben csak a felesleget büfizni fel. A gyakorisága nagyjából a gyermek fél éves korára fokozatosan csökken. Egyrészt erre az időre a gyomor záróizma megerősödik, a hozzátápláláskor bevezetett sűrűbb táplálékok is segítenek, másrészt a gyermek ennyi idősen már felül, így kevesebb időt tölt fekvé, amely szintén bukást okozhatott.

Mit tehetünk?

Megfelelően gyarapodik?

Napjainkban már a kisgyermekes háztartások többségében található csecsemőmérleg, amelynek segítségével otthon is nyomon követhetjük a kicsinyünk gyarapodását. Ez egyrészt nagy segítség, hiszen így nem kell esetleg nagyobb távolságokra, a védőnőhöz hordanunk a csöppséget, hogy megtudjuk, mennyit fejlődik, sok esetben azonban fokozhatja az édesanyák aggodását. A túl sok mérés hatására elveszhetünk a számok rengetegében, és közben izgalom, nyugtalanság válthatja fel az öröm helyét, amelyet egy boldog, csillogó szemű csöppség társágában érezhetünk. Ha napi egy alkalommal, esetleg az esti fürdetéssel összekötve rendszeresen mérjük a gyermeket, és így havi kb. 400-500 gramm súlygyarapodást tapasztalunk, nyugodtak lehetünk, gyermekünk megfelelően fejlődik. Természetesen a súlygyarapodás az első időszakban intenzívebb, és bizonyos hatásokra (időjárás-változás vagy fogzás) a súlynövekedés átmenetileg lelassulhat, ha azonban féléves korára eléri születési súlya kétszeresét, nincs ok aggodalomra.

Intő jelek

Ha etetéskor a csecsemő fejét hátraszegi, fájdalmasan sír, rendszeresen nagyobb mennyiség jön vissza a gyomrából, illetve a súlyfejlődése is jelentős elmaradást mutat, már refluxbetegségről beszélünk, amely orvosi segítséget igényel. Intő jel lehet, ha a gyermek nemcsak az étkezések utáni öt-tíz percben, de akár egy órával később is rendszeresen bukik. A tünetek kivizsgálása minden esetben fontos. Egyrészt az orvosi vizsgálat után, ha az orvos semmilyen rendellenességet nem állapít meg, az édesanyák megnyugodhatnak, illetve tanácsokat kaphatnak, hogyan csökkenthető a tünetek. Másrészt feltárulhatnak a gyakori bukás hátterében meghúzódó olyan egyéb súlyos betegségek is, mint például a gyakori, hányással járó gyomorszájszűkület. A betegség négy-hét hetes fiúk körében fordul elő,

kezelése sebészeti beavatkozást igényel. Előfordulhat, hogy az orvosi vizsgálat alkalmával derül fény a súlyfejlődés elmaradásának olyan egyszerű okára, mint például egy nem megfelelően elkészített – túlságosan híg – tápszer.



Fontos!

A reflux pontos diagnózisa a súlyosabb szövődmények elkerüléséhez is szükséges. A kezeletlen betegség a későbbi életkorokban kiválthat köhögést, sípoló légzést, orrfolyást, arcüreggyulladást, mellkasi fájdalmat. A nyelőcső-nyálkahártya felmaródása miatt vérzés léphet fel, később gyomorszáj-szűkület alakulhat ki. A reflux során visszajövő levegő böfögést, a savas gyomormedv a szájban is érezhető savanyú ízt, esetleg kellemetlen szájszagot okozhat.

Amíg el nem múlik...

A csecsemőkori bukás az esetek jelentős részében nem igényel gyógyszeres kezelést. Anyatejjel táplált babák esetében sajnos az anyai diéta nem segítheti a tünetek csökkentését. Tápszeres csecsemőknél a sűrűbb, úgynevezett AR (antireflux) tápszerek adása ajánlott. A gyermeket naponta többször, kisebb mennyiségekkel kínáljuk, és az étkezések utáni fél órában lehetőleg ne fektessük le. Javasolható az ágy fejrésznének megemelése, hogy a felső testfél fekvő helyzetben kicsit magasabban legyen. Ez is segíthet a refluxos panaszok csökkentésében, megszüntetésében. Ha ezek a módszerek nem bizonyulnak hatásosnak, akkor jön szóba a gyógyszeres kezelés. A babák refluxa általában fél-egy éves korra megszűnik. Jelenlegi ismereteink szerint a refluxot megelőzni nem lehet, családi hajlam mutatkozik ebben a betegségben is.

A bukás az első hónapokban szinte természetes dolog. Amíg a baba csak kis mennyiséget bukik vissza, a fejlődése normális.

DR. HIDVÉGI EDIT

WWW.ALLERGIAKOZPONT.HU

Csecsemőkorban gyakori panasz az étkezések után jelentkező bukás, amely tovább fokozhatja az anyák amúgy is meglévő aggodalmait. Az esetek többségében átmeneti panaszról van szó, de fontos ismernünk, mit tehetünk a tünetek enyhítése érdekében, illetve mikor forduljunk feltétlenül orvoshoz.

A csecsemőkori refluxról