

Pienipainoisena (syntymäpaino alle 2500 g) syntyneen lapsen rautahoito kotona

Pienipainoisena (syntymäpaino alle 2500 g) syntyneen lapsen raudan tarve on moninkertainen normaalipainoisena syntyneeseen lapseen verrattuna. Vaikka elimistön rautavarastot hyödynnetään hyvin, ne ovat vähäiset ja lapsi tarvitsee rautaa verisolujen muodostukseen, kasvuun ja aivojen kehitykseen sekä ravinnosta että rautalääkkeestä.

Rautahoitoa annetaan kaikille alle 2500 g painoisina syntyneille lapsille 2–4 viikon iästä alkaen. Annosta nostetaan lapsen painonnousun myötä. Lisärautaa annetaan yleensä 12 kuukauden kalenteri-ikänsä asti.

Jos rautalääkitykseen liittyy vatsavaivoja, jatka raudan antamista samalla annoksella joka toinen päivä ja kahden viikon kuluttua palaa päivittäiseen annosteluun. Mikäli vatsavaivat jatkuvat, keskustele asiasta kuntoutusohjaajan tai lapsesi lääkärin kanssa.

Veren hemoglobiiniarvo (Hb) on alimmillaan 6–8 viikon iässä kaikilla lapsilla ja nousee vähitellen niin, että pienipainoisten ja normaalipainoisina syntyneiden lasten Hb on samaa tasoa viimeistään vuoden iässä.

Lisärauta annetaan ferrosulfaattina (Enfamil Fer-In-Sol®). Lisäraudan annos on n. 2 mg/kg/vrk, mutta lisäraudan kokonaismäärä on korkeintaan 15 mg/vrk. Osan raudasta lapsi saa maidosta ja muusta ravinnosta (lihatuotteet, viljat).

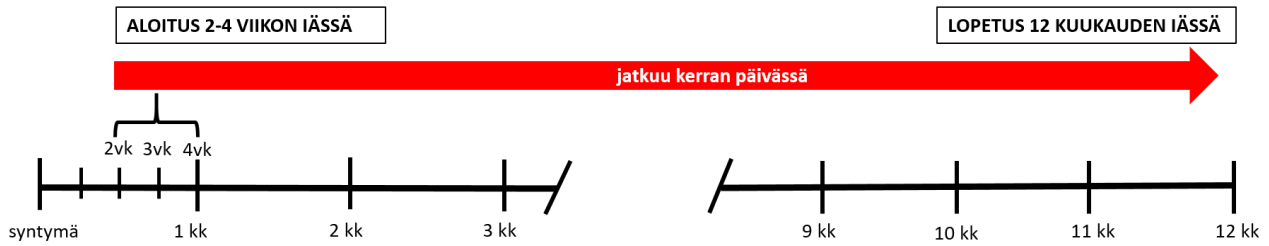
Jos pienipainoinen lapsi saa erityistä keskosille suunniteltua korviketta (Premilon®), on lisäraudan annos 0,2 ml (Enfamil Fer-In-Sol®). Kun keskoskorvikkeesta siirrytään tavalliseen korvikkeeseen, aletaan noudattaa alla olevia ohjeita.

Rauta annetaan noin 15–30 minuuttia ennen maitoateriaa suoraan suuhun lusikalla tai ruiskulla ja myöhemmin hedelmäsoseen kanssa, jolloin sen imeytyminen paranee.

Lisäraudan annos, kun lapsi saa **rintamaitoa tai tavallista äidinmaidon korviketta**:

Lapsen paino	Lisäraudan annos, Enfamil Fer-In-Sol® 15 mg/ml
2 kg	0,3 ml
3 kg	0,4 ml
4 kg	0,5 ml
5 kg	0,7 ml
6 kg	0,8 ml
≥ 7 kg	1,0 ml

Lisäraudan annosteluohje



Hoito-ohje | LaNu | Neonatologia | Laatijat: T. Ahola, K. Saarinen | Hyväksyjä: M. Metsäranta, M. Taskinen | 27.6.2024