

Bloot op de buik

Huidcontact direct na de geboorte is geassocieerd met langer borstvoeden

Welke gevolgen het verstoren van het moeder-kindcontact direct na de geboorte heeft, is nauwelijks onderzocht. Wel weten we, dat de eerste uren na de geboorte de basis wordt gelegd voor de moeder-kindrelatie. Hierbij is direct contact met het lichaam van de moeder essentieel voor het gedrag en welbevinden van de pasgeborene. Een pasgeborene leert te overleven en hij heeft daartoe het fysieke vermogen de tepel te zoeken, met de handen de borst te masseren, en spontaan te zuigen aan de tepel. Zonder een direct contact met het moederlijk lichaam huilt een nieuwgeborene de "separation distress call". Tijdens de bevalling en direct na de geboorte groeien ouders biologisch in hun rol. Onder optimaal biologische omstandigheden zijn ouders psychosociaal beter toegerust voor hun taak als opvoeder¹.

Aanraken is na de geboorte een krachtige prikkel waardoor de aanpassing aan de buitenbaarmoederlijke omgeving van het kind beter slaagt. Daarom is het een eenvoudige en effectieve methode om pasgeborenen na de geboorte bij moeder op de buik te leggen. Het huidcontact is dan zo groot mogelijk. Het kind wordt comfortabel getroost. Heeft het zin hiervoor extra tijd te nemen? Ja. Uit een prospectieve Poolse studie blijkt een gunstige relatie met het geven van borstvoeding als pasgeborenen langer dan twintig minuten bloot op de huid van de moeder liggen². De auteurs volgden 1.250 Poolse kinderen tot de leef-

tijd van drie jaar. De vrouwen bleken langer door te gaan met (exclusief) borstvoeding. Naast de opleiding van moeder, bleek de duur van het huidcontact direct na de geboorte een onafhankelijke factor voor de duur van de borstvoeding. Deze studie sluit aan bij eerder onderzoek³.

Meer dan 95% van de kinderen in de wereld wordt aanvankelijk met moedermelk gevoed. In Polen bleek dat in 1995 94.8%, in Nederland zijn we blij met de recente stijging tot 80%. De WHO lanceerde in Nederland de campagne *Borstvoeding de Beste Start*. Doel is alle zuigelingen tenminste zes maanden aan de borst te krijgen. Dat lukt ten dele. Mogelijk kan een eenvoudige en goedkope maatregel als langer huidcontact direct na de geboorte hieraan verder bijdragen. Zowel de gezondheidseffecten voor moeder en kind, als de economische voordelen voor de maatschappij staan buiten kijf⁴.

J.P. van Wouwe en K.C. Herschderfer

Literatuur

- 1 McGrath SK, Kennell JH. Extended mother-infant skin-to-skin contact and prospect of breastfeeding. *Acta Paediatr* 2002;91:1288-9.
- 2 Mikiel-Kostyra K, Mazur J, Boltruszko I. Effect of early skin-to-skin contact after delivery on duration of breastfeeding: a prospective cohort study. *Acta Paediatr* 2002;91:1301-6.
- 3 Anderson GC, Moore E, Hepworth J, Bergman N. Early skin-to-skin contact for mothers and their healthy newborn infants (Cochrane Review). In: *The Cochrane Library*, Issue 2, 2003. Oxford.
- 4 Nicoll A, Williams A. Breastfeeding. *Arch Dis Child* 2002;87:91-2.

Dr. J.P. van Wouwe is kinderarts en verbonden aan TNO-PG te Leiden. Mevrouw Kathy Herschderfer is verloskundige TNO-PG en sinds 1 november 2003 secretaris-generaal van de International Confederation of Midwives (ICM).

Dit referaat verscheen eerder in het Nederlands Tijdschrift voor Geneeskunde 2003; 147: 1609 (nummer van 16 augustus).