

# Neonatale Hypoglykämie

*Fauchère Jean-Claude*  
*Klinik für Neonatologie*  
UniversitätsSpital Zürich



NEO USZ



Schweizerische Gesellschaft für Neonatologie

Leitlinie

**Prävention und Therapie der Hypoglykämie bei Neugeborenen ab 35+0  
Schwangerschaftswochen auf der Wochenbettstation**

Arbeitsgruppe der Schweizerischen Gesellschaft für Neonatologie bestehend aus (in alphabetischer Reihenfolge): S Das-Kundu, Zürich; J Fontijn, Zürich; M Mönkhoff, Zürich; R Neumann, Basel; G Szinnai, Basel; S Schulzke, Basel.

Redaktionelle Verantwortung: S Schulzke.

Version: 09/2020

[www.neonet.ch](http://www.neonet.ch)

# Was ist neu?

## Was ist neu?

Interventionsgrenze für neonatale Hypoglykämie neu  $< 2.6$  mmol/L (zuvor  $< 2.5$  mmol/L)

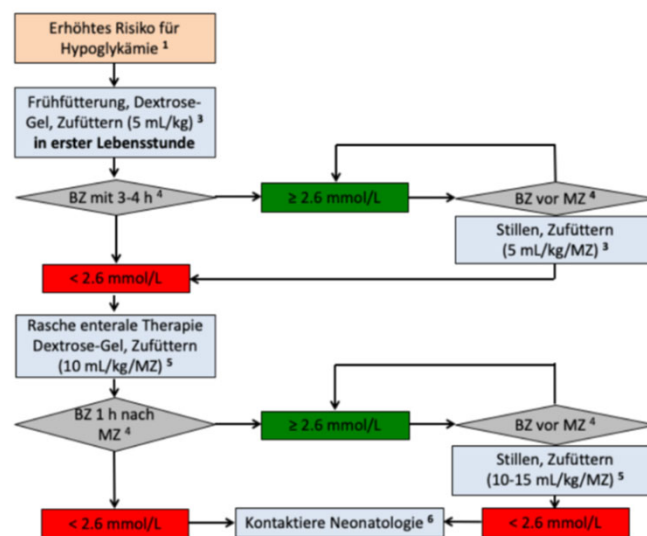
Dextrose-Gel 40% als ergänzende Massnahme für Prävention und Therapie

Berücksichtigung neuer Studien zur neurologischen Entwicklung nach Hypoglykämie

Neue Daten zum Spontanverlauf des Blutzuckers in den ersten Lebenstagen bei gesunden Neugeborenen

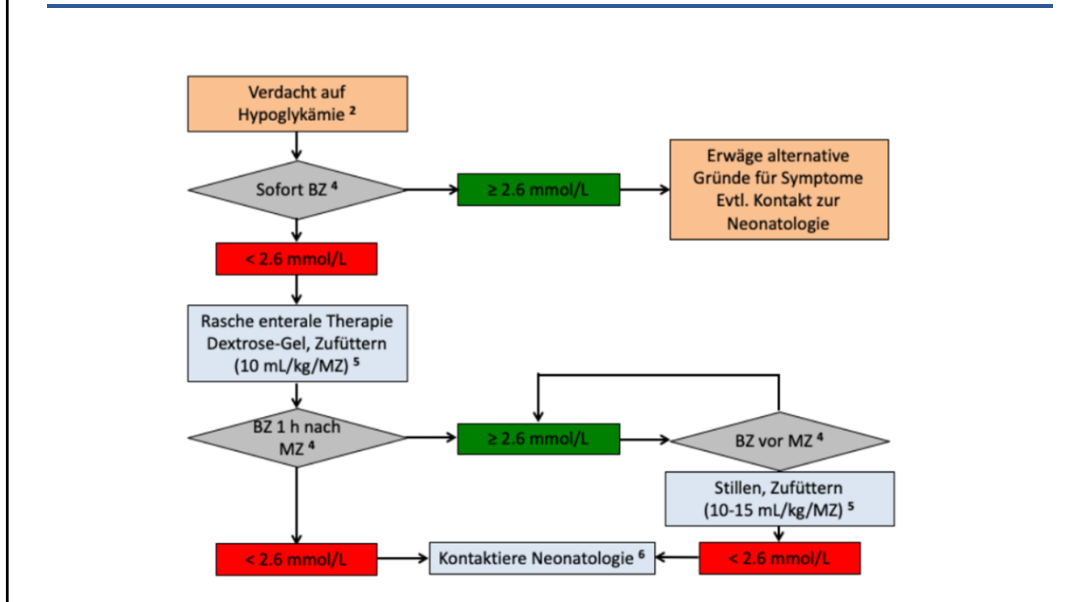
Ein Blutzuckerwert  $< 2.6$  mmol/L bei Neugeborenen  $\geq 35+0$  SSW spricht bei jeglicher Bestimmungsmethode für eine Hypoglykämie und muss behandelt werden.

## Schema zur Prävention einer Hypoglykämie bei Neugeborenen mit erhöhtem Risiko



### Schema zur Überwachung und Behandlung von Neugeborenen mit V.a. Hypoglykämie

Abbildung 2 zeigt Ablauf der Blutzuckertests und Massnahmen bei Neugeborenen mit hypoglykämieverdächtigen Symptomen.



#### ADMINISTRATION GUIDELINES



Solange Dextrose Gel in der Schweiz nicht vorhanden ist, soll weiter Maltodextrin 10% gebraucht werden!

