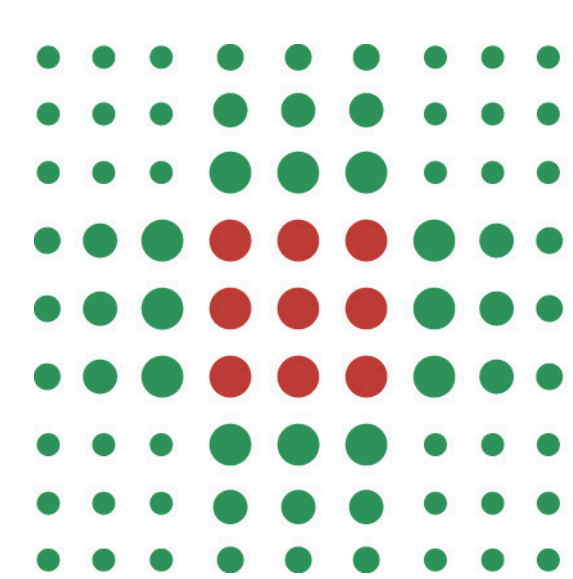




Ipoglicemia

Messaggi chiave

1

Non esiste una soglia unica per definire l'ipoglicemia neonatale

2

Il danno cerebrale da ipoglicemia dipende da molti fattori (neonato a termine o pretermine, figlio di madre diabetica, con comorbidità, allattato o alimentato con formula)

3

La prevenzione dell'ipoglicemia per tutti i neonati prevede il contatto pelle a pelle immediato e prolungato e l'attacco al seno entro la prima ora di vita

4

Nei neonati a termine senza problematiche di adattamento neonatale o di altri fattori specifici di rischio, di peso adeguato, posti in contatto pelle-pelle e allattati il prima possibile dopo la nascita e poi a richiesta, non è necessario misurare la glicemia

5

È fisiologico che i livelli glicemici nei neonati siano più bassi, e i livelli di insulina più alti, durante le prime 96 ore (4 giorni di vita)

6

In caso sia necessario correggere l'ipoglicemia nei neonati asintomatici si raccomanda di iniziare con il gel di destrosio insieme all'allattamento

7

I reparti devono dotarsi di un loro protocollo, basato sulle poche prove scientifiche disponibili, da rivalutare periodicamente ed eventualmente modificare in base all'impatto rilevato

8

A livello territoriale va sempre consigliato alle mamme l'allattamento a richiesta.