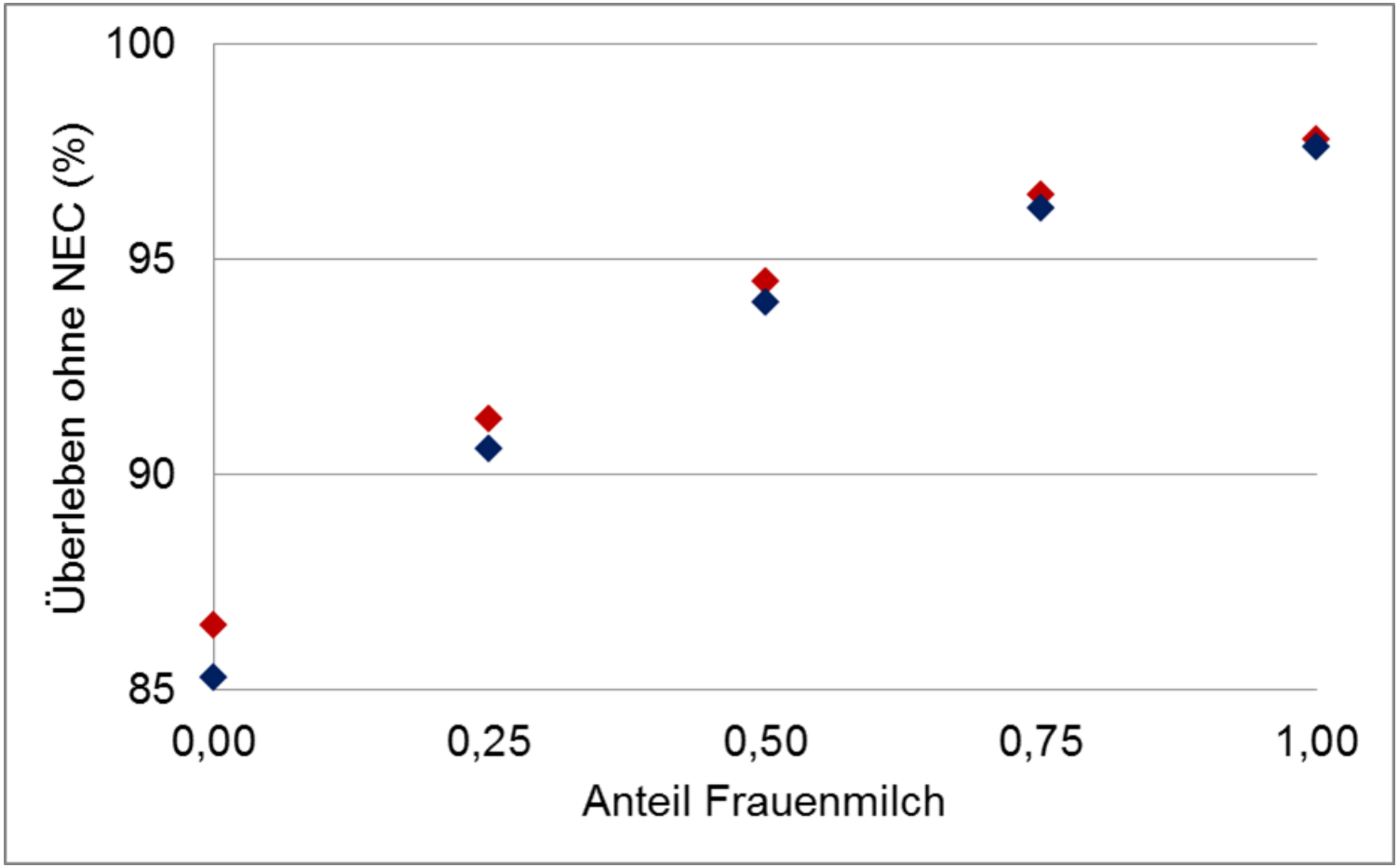
AUF DER BULT

KINDER- UND JUGEND-KRANKENHAUS

Muttermilchbank
des Kinder- und Jugendkrankenhauses AUF DER BULT

Florian Guthmann

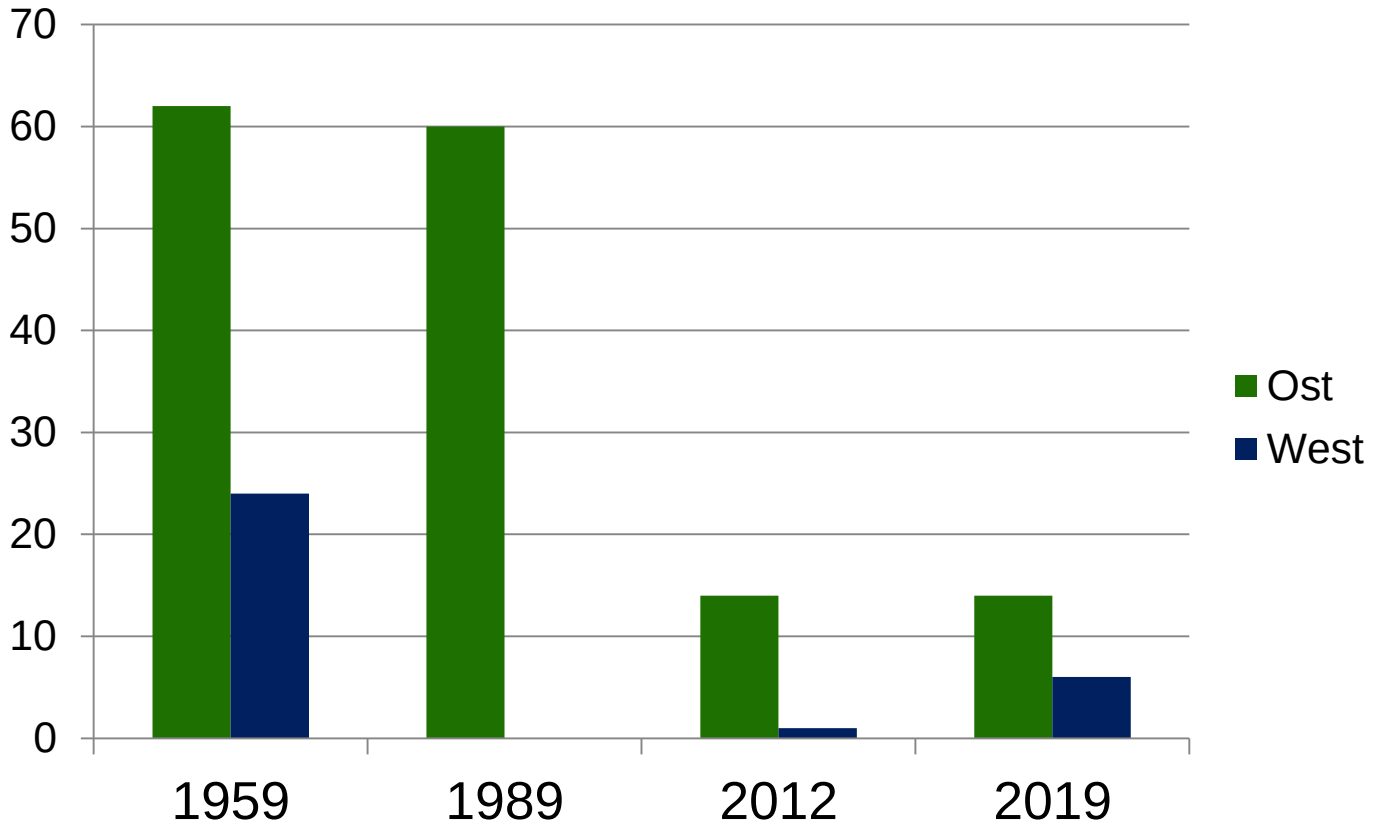
Überleben ohne NEC in Abhängigkeit des Anteils Frauenmilch an der Gesamtzufuhr



innerhalb der ersten 14 Lebenstage.

Adjustiert für Geburtsgewicht, SGA, Ethnie, PDA, Lungenreifeinduktion, Beatmungsdauer und Klinik. n = 1272 Frühgeborene 401 bis 1000 g. Meinzen-Derr J, et al. (2009) J Perinatol. 29:57-62.

Frauenmilchbanken in Deutschland



Frauenmilchbanken in Europa

AUF DER BULT
KINDER- UND JUGENDKRANKENHAUS

Muttermilch Börse

Dr. T. Wernstedt, MdL
Fr. I. Glosemeyer, MdL

aerzteblatt.de

Sep 2018

/ Ärzteblatt / cme / Ärztestellen / Studieren / English Edition

Home Archiv News Themen DÄ plus Politik Medizin

Suche > Trefferliste > Niedersachsen bekommt drei Muttermilchbanken

Vermischtes

Niedersachsen bekommt drei Muttermilchbanken

Freitag, 28. September 2018

www.bfr.bund.de

BfR
Bundesinstitut für Risikobewertung

Gesundheitliche Risiken des privaten Austauschs von Muttermilch

Stellungnahme der Nationalen Stillkommission vom 18. Februar 2014

Muttermilch ist die beste Nahrung für Säuglinge. Das ist unbestritten. Wie ist aber gespendete Milch von fremden Müttern zu bewerten, die zum Beispiel über Muttermilchbörsen im Internet angeboten wird? Die Nationale Stillkommission am Bundesinstitut für Risikobewertung (BfR) lehnt aus hygienischen Gründen die Abgabe von Muttermilch über private Muttermilchbörsen oder andere vergleichbare Vermittlungsstellen ab.

Es ist unbestritten, dass Muttermilch die beste Nahrung für Säuglinge ist.
Die Nationale Stillkommission unterstützt es daher, dass Frühgeborene oder kranke Neuge-

AUF DER BULT
KINDER- UND JUGENDKRANKENHAUS

ALLGEMEINE KINDERHEILKUNDE
NEONATOLOGIE

AUF DER BULT
KINDER- UND JUGEND-KRANKENHAUS

Merkblatt für Spenderinnen von Frauenmilch

Liebe Mutter!

Wir freuen uns, dass Sie nicht nur Ihr eigenes Kind stillen und damit optimal ernähren, sondern auch darüber, dass Sie durch die Abgabe Ihrer überschüssigen Milch anderen Kindern helfen möchten. Frauenmilch ist für Frühgeborene und kranke Neugeborene wertvoll, denen Muttermilch nicht zur Verfügung steht und die durch die Ernährung mit gespendeter Frauenmilch gut gedeihen bzw. gesund werden können. An die Verwendung von Spenderinnenmilch sind aber bestimmte Bedingungen geknüpft.

Wer kann spenden?

Als Spenderin eignet sich jede Mutter, die während des Stillens ihres eigenen Kindes noch einen täglichen Überschuss von mindestens _____ ml Milch hat. Gesundheit von Mutter und Kind sind Voraussetzung für die Frauenmilchspende. Erkrankungen an Tuberkulose, ansteckender Gelbsucht, Durchfall (auch bei

- **Wer kann spenden?**
- **Prüfung der Milch**
- **Reinigung des Pumpensets**
- **Reinigung von Brust und Händen**
- **Wie sammeln Sie die Milch?**
- **Wie wird die Milch transportiert?**
- **Wie werden Sie betreut?**
- **Kontakt-Telefon-Nummer**

Anamnesebogen

AUF DER BULT
KINDER- UND JUGENDKRANKENHAUS

ALLGEMEINE KINDERHEILKUNDE
NEONATOLOGIE

AUF DER BULT
KINDER- UND JUGEND-KRANKENHAUS

Frauenmilchspende

Patientenetikett	**Spenderinnen-Nummer:**

Name und Geburtsdatum s		
Geburtsgewicht:		
Gestationsalter:		
Name:		
Vorname:		
Geburtsdatum:		
Aufnahmedatum:		
Körpergewicht bei Aufnah		
Allergien:		
Schwere Erkrankungen ode chronische Krankheiten im		
Jemals Gelbsucht, Hepatitis Lebererkrankungen? Infektionserkrankungen?		
Akute fieberhafte Erkrankungen/ Hauterkrankungen aktuell oder in der Vergangenheit? Bei einem Familienmitglied?	☐ nein	☐ ja, welche?
Tuberkulose oder Kontakt mit Tuberkulose-Erkrankten?	☐ nein	☐ ja
Creutzfeld-Jacob-Krankheit in der Familie?	☐ nein	☐ ja
Medikamenteneinnahme seit der Geburt des Kindes? Aktuell?	☐ nein	☐ ja, welche , wann, Dosierung
Wachstumshormon- Einnahme?	☐ nein	☐ ja, wann?
Bluttransfusionen jemals?	☐ nein	☐ ja, wann?
Organ/Gewebstransplantat?	☐ nein	☐ ja, wann?

Impfungen (Masern, Mumps, Röteln, Varizellen) in den letzten 4 Wochen?	☐ nein	☐ ja, wann, welche?
Auslandsaufenthalte in den letzten 12 Monaten? Mückenstiche?	☐nein	☐ja, wann? Wo?
Tattoos oder Piercings/ Permanent Make-Up/ Akkupunktur in den letzten 6 Monaten?	☐nein	☐ja, wann?
Lebensstil		
Alkoholkonsum	☐ nein	☐ ja, Menge/ Woche
Nikotinkonsum	☐ nein	☐ ja, Zigaretten/ d
Kaffeekonsum	☐ nein (<3 Tassen/d)	☐ ja, >2 Tassen/ d
Drogenkonsum	☐ nein	☐ ja
Spezielle Ernährung/ Diät?	☐ nein	☐ ja, welche? Vegan? Vegetarisch?
Reptilien als Haustiere?	☐ nein	☐ ja, welche?

Serologische Testung

Datum der Blutentnahme:					
GOT in U/l :					
GPT in U/l :					
TPHA:	☐ neg.	☐ pos.	CMV-IgG:	☐ neg.	☐ pos
HIV 1/HIV 2:	☐ neg.	☐ pos.	CMV-IgM:	☐ neg.	☐ pos
HBsAg:	☐ neg.	☐ pos.			
Anti-HCV:	☐ neg.	☐ pos.			

Datum	Ort	Keim

Muttermilchbefund	
Datum	Keim
Datum	Keim
Datum	Keim
Datum	Keim

Vereinbarung

ALLGEMEINE KINDERHEILKUNDE
NEONATOLOGIE

AUF DER BULT
KINDER- UND JUGEND-KRANKENHAUS

Vereinbarung zur Frauenmilchspende

zwischen

Frauenmilchbank
(im Folgenden „FMB")

und

der Frauenmilchspenderin

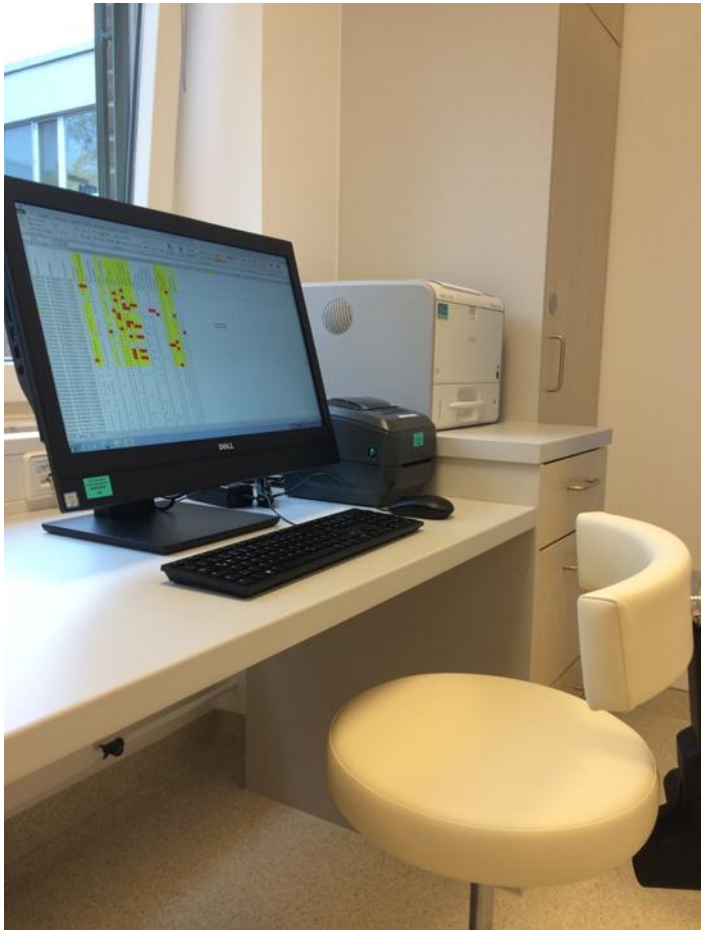
Frau _____
Name Vorname

1. Teilnahme
   Hiermit willige ich der Teilnahme der Frauenmilchspende ein. Ich bin damit einverstanden, dass meine Frauenmilch nach Prüfung durch die Frauenmilchbank an Neugeborene weitergeben wird. Sie können Ihre Einwilligung in die Teilnahme jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen.

2. Alle zu meiner Person und Krankengeschichte (frühere bzw. akute Erkrankungen) gemachten Angaben sind vollständig.

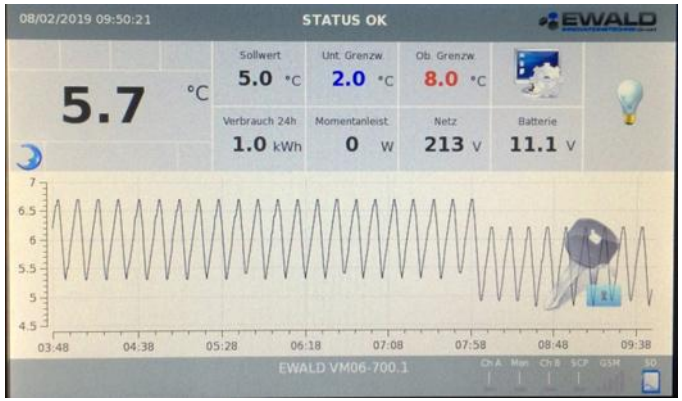
3. Vom „Merkblatt zum HIV-Test" habe ich Kenntnis genommen und es besteht Einverständnis zur Blutuntersuchung auf Geschlechtskrankheiten, Heptitis A, B und C sowie Zytomegalie und HIV.

4. Alle Vorschriften zur Gewinnung und zum Transport der Milch werden genau befolgt (siehe Merkblatt



AUF DER BULT
KINDER- UND JUGENDKRANKENHAUS

Erfassung, Lagerung und Untersuchung



Was ist bei der Lagerung erlaubt?

43. Lagerung von Frauenmilch

	Bei Raumtemperatur	Im Kühlsc
Frische rohe (native) Frauenmilch	6h nach Auftauen 2h	48h nach A ab Beg
Pasteurisierte Frauenmilch	Sofort verfüttern	48h un 24h ge

Mikrobiologie

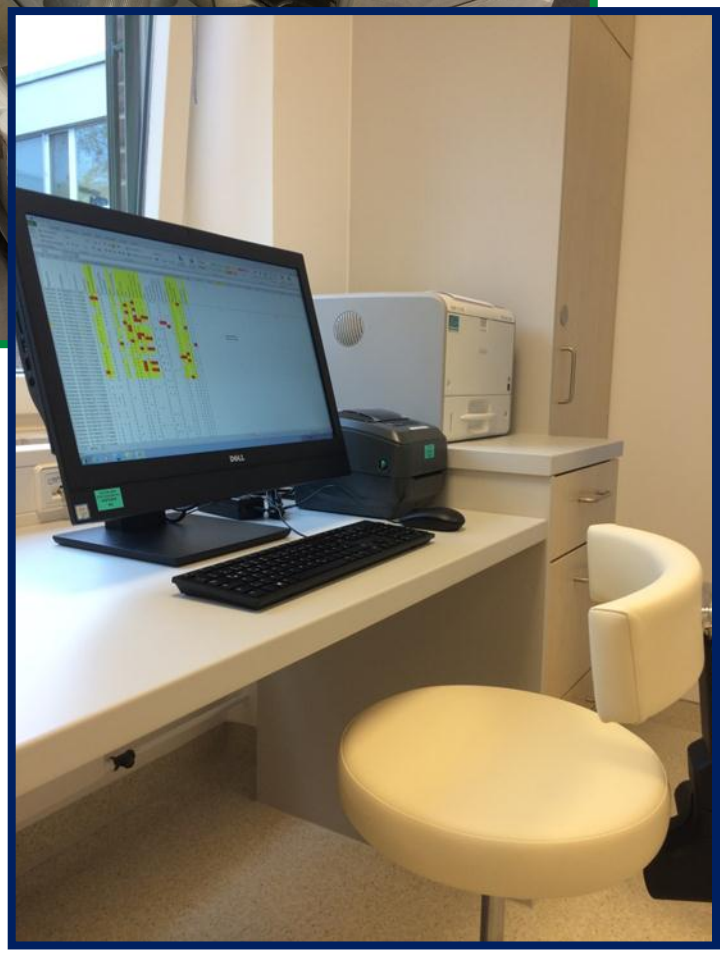
Differenzierung	Keimzahl in CFU/ml	Maßnahme
Probiotische Bakterien	jegliche Anzahl	roh verfüttern
Hautkeime	$< 10^3$	roh verfüttern
Hautkeime	10^4-10^5	pasteurisieren
Potentiell pathogene Keime	$< 10^3$	pasteurisieren

jede Flasche getestet

Folgen der Pasteurisierung (Auswahl)

Zelluläre Bestandteile	abgebaut
Lactoferrin	mind. halbiert
Immunoglobuline (sIgA, IgG)	halbiert
Antioxidantien	-
lösliches CD14	-88%
Oligosaccharide	unverändert
Amylase	-15%
Lipase	-
LC PUFA	variabel
Zytokine (IL-6, IL-10, etc.)	-
Wachstumsfaktoren (EGF, TGF-β1, TGF-β2, IGF)	variabel
Hormone (Insulin, Adiponectin, Erythropoietin)	-
Vitamine	wasserlöslich: - fettlöslich: stabil

AUF DER BULT
KINDER- UND JUGENDKRANKENHAUS



Rückverfolgung

Protokoll Empfängerkind

Frauenmilchbank Perinatalzentrum Hannover

Patientenklebchen

Spenderinnen-Nummer:

Chargennr.	Datum	Uhrzeit	Unterschrift			Chargennr.	Datum	Uhrzeit	Unterschrift