

Meddelelse af 23. maj 2000 om ændrede retningslinier vedr. anvendelse af K-vitamin til nyfødte og spæde børn Til landets fødesteder, jordemødre, sundhedsplejersker og alment praktiserende læger

Siden 1990 har Sundhedsstyrelsen anbefalet peroral tilførsel af K-vitamin til raske, fuldbårne spædbørn. Nu produceres K-vitaminsdråber til peroral administration imidlertid ikke længere, og det har ikke været muligt for Sundhedsstyrelsen at få firmaet til at genoptage produktionen.

Den mest effektive metode til at hindre blødning som følge af K-vitamin mangel hos spædbørn er at give 1 mg K-vitamin intramuskulært ved fødslen. Det er vist i mange undersøgelser. Peroral indgift er kun effektiv under forudsætning af, at der gives gentagne doser i de første måneder.

Den tidligere rapporterede sammenhæng mellem intramuskulær indgift af K-vitamin til nyfødte og øget forekomst af kræfttilfælde i barnealderen er ikke blevet bekræftet af senere undersøgelser. Se [baggrundsnotatet K-vitamin til nyfødte - fortsat et dilemma](#).

Sundhedsstyrelsen anbefaler derfor at give K-vitamin efter følgende retningslinier:

Til alle spædbørn:

Jordemoderen eller lægen giver ved fødslen: 1 mg phytomenadion intramuskulært indenfor de første par timer. Der er ikke behov for yderligere K-vitamintilskud, heller ikke til børn der udelukkende ernæres af modermælk.

Til intramuskulær indgift anvendes phytomenadion 10 mg/ml dosis 0,1 ml= 1 mg

Sundhedsstyrelsen anbefaler, at den nye administreringsmåde påbegyndes senest den 15. juni.

Sundhedsstyrelsen 23. maj 2000

Einar Krag og Lene Skak-Iversen