

# Bevordering van exclusief borstvoeding gedurende zes maanden in astmatische families

Els Anten-Kools

**Barbara Gijsbers, gezondheidspsychologe verbonden aan het Wilhelmina Kinderziekenhuis te Utrecht, promoveerde op 21 november 2007 op dit onderwerp aan de universiteit van Maastricht. Het onderzoeksproject, dat in haar proefschrift <sup>[1]</sup> staat beschreven, komt voort uit de Prevask studie (PREventie Van Astma bij Kinderen). Deze studie richt zich vooral op het tegelijkertijd vermijden van meerdere omgevingsinvloeden om astma te voorkomen bij kinderen die een verhoogd risico hebben om astma te ontwikkelen.**

Om meer inzicht te krijgen in de gevoelens en meningen en problemen die astmatische gezinnen ervaren bij het geven van borstvoeding werden er focusgroep interviews georganiseerd. Hieruit werd geconcludeerd dat de gezondheid voor de baby, de band met het kind, sociale steun vanuit de omgeving, andere vrouwen borstvoeding zien geven, zelfvertrouwen en kennis over alle aspecten van borstvoeding geven de meest belangrijke factoren waren die van invloed zijn op de keus om borstvoeding te gaan geven en het vol te houden. Daarbij bleek dat er verschillende risicosituaties bestaan om voortijdig te moeten stoppen op verschillende momenten gedurende de zes maanden. De realistische boodschap "zes maanden borstvoeding geven is een uitdaging, en voorbereiding samen met je partner is noodzakelijk", stond centraal. Deze conclusies vormde de basis van het FOCUS-programma. Dit programma bestaat uit een drietal huisbezoeken (twee tijdens de zwangerschap en één daarna) ondersteund door een brochure waarin ervaringen van andere ouders afgewisseld worden met praktische borstvoedingstips. Per periode werden mogelijke problemen en oplossingen beschreven. Aan het onderzoek deden zwangere vrouwen uit Brabant en Limburg mee waarbij astma in het gezin voorkomt. Kinderen met één of twee astmatische ouders hebben namelijk een grotere kans

om astma te ontwikkelen en het langdurig (tenminste zes maanden) uitsluitend borstvoeding geven vermindert deze kans.

Om te onderzoeken of het FOCUS-programma effectief was, werd een gecontroleerde gerandomiseerde trial uitgevoerd. De ouders in de controlegroep kregen de normale borstvoedingsadviezen. Het FOCUS-programma bleek effectief. Bijna de helft van de vrouwen die meededen aan FOCUS slaagden erin om de eerste zes maanden uitsluitend borstvoeding te geven, tegenover een kwart van de vrouwen die niet meededen. De kennis en de positieve houding ten aanzien van borstvoeding geven bleek verhoogd te zijn in de groep vrouwen die meededen aan FOCUS vergeleken met groep die deze extra voorlichting niet hebben gehad.

Verder werd onderzocht welke voorspellende factoren van invloed zijn op de voorgenomen borstvoedingsduur, op het starten en op de duur van borstvoeding.

Een positieve houding met betrekking tot het geven van borstvoeding bleek geassocieerd te zijn met de duur in weken die vrouwen van plan zijn om borstvoeding te geven. De intentie om hun kind borstvoeding te geven in plaats van flesvoeding was de sterkste voorspeller dat het kind daadwerkelijk moedermelk kreeg.

Ook werd aangetoond dat er een positief verband bestaat tussen de duur van borstvoeding en de leeftijd van de moeder, de mate van borstvoedingskennis en hoeveel de vrouw wilde gaan werken na haar verlof. Als de vrouw een eerder kind geen of korter dan vijf weken borstvoeding had gegeven was dat een risicofactor om bij een volgend kind ook eerder dan zes maanden te stoppen met borstvoeding. Opvallend was, dat de intentie om meer dan 22 uur na het verlof te gaan werken, een positieve invloed heeft op de borstvoedingsduur. ■

[1] Gijsbers B. Promotion of exclusief breastfeeding for six months in asthmatic families. Gildeprint Drukkerijen B.V., Enschede. ISBN: 978-90-9022302-5

Dr. E.J. Anten-Kools, arts M&G, stafarts JGZ MeanderGroep