

BÖLÜM 6

Sürekli Ağlayan Yenidoğan Bebeğe Yaklaşım



Elvis KRAJA¹

GİRİŞ

Ağlama öğrenilmiş davranışların aksine içgüdüsel ve doğuştan gelen davranışlardan biridir. Vokal iletişimin bir türü olarak, ağlama, en temel davranış biçimlerinden biri olup sosyal etkileşimler için önemlidir. Yapılan ses analizi çalışmaları, bebeklerin bir çeşit kendi ana dillerinde ağladıklarını ortaya koymuştur. Çocuklar, anne karnındayken annelerinden dil “öğrenirler”, yani annelerinin ses yapılarını taklit ederler (1).

Ağlama, ebeveyn bakımını motive etmede kritik bir role sahip olmasının yanında üzücü ve yıpratıcı bir sorun olmaktadır. Bebeklik döneminde en sık rastlanan sorunlardan biridir. İki yaşın altındaki bebekleri olan ebeveynlerin 1/5’i sağlıklı çocuklarının ağlama şikayetlerinden yakınmaktadır (2). Yenidoğanlardaki ağlama tüm erken çocuk doktoru ziyaretlerinin nerdeyse %2’sini kapsamaktadır. Bu bebeklerde ağlama nedeni olarak %5’inde organik bir neden bulunsa da, genellikle ağlama iyi huylu ve kendini sınırlayan tarzdadır.

Yaklaşım ebeveynlere yardımcı olmaktan ibarettir (3). Kanıtlar kesin olarak göstermezse de, ağlamanın ebeveyn ve çocuk ilişkisi üzerine negatif etkisi vardır. Ebeveynler ağlamayı hastalık bulgusu ya da kendi yetersizliklerinin kanıtı olarak görmektedirler (4). Maalesef, ebeveynler bu ağlamayı sonlandırmak için tokat atmak ve sallamak gibi zararlı girişimlere de başvurabilirler (5).

¹ Uzm. Dr. Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları AD Neonatoloji BD, eakraja@gmail.com



Hastalık olarak kabul edilmemesi gereken kolik için davranış önerilerinde bulunulmalıdır. Davranışsal yaklaşımda amaç, bebeğin ağlamasının azaltılması ve ebeveynin bu durum ile baş edebilmesidir. Önerilebilecekler davranışlar: 1) bebeği güvenli bir yerde bırakarak mola verip dinlenmek; 2) kucakta taşımak; 3) beyaz gürültü dinletmek, emzik vermek, sallamak, duş aldırma gibi eylemlerle ortamda değişiklik yapmak; 4) kollarını kundaklamak; 5) masaj yapmak; 6) annenin papatya, rezene ve nane gibi bitkileri almasını önermek; 7) probiyotik vermek; 8) emziren anneler tarafından hipoallerjen diyet kullanmak, formüle ile beslenenlerde hipoallerjen formüle denemek, beslemede çocuğun gazını çıkarmak, gerekirse hava yutturmaya biberonlar kullanmak olabilir (34-37).

Pratisyen hekimler tarafından reçetelenen ve infantil kolikte ağrı giderici olarak önerilen simetikon için yapılan çalışmalarda, kullanımını destekleyen hiç bir kanıt bulunmamıştır (38, 39). Ayrıca diğer popüler yaklaşımlardan biri olan prebiyotik kullanımı, yapılan çalışmalarda infantil kolik önlenmesinde etkili görülmediyse de günlük ağlama süresinde azalma süresinde azalma göstermiştir. Bu kanıtları güçlendirmek ve yeni kanıtlar ortaya çıkarmak için daha ileri çalışmalara ihtiyaç vardır (40).

KAYNAKLAR

1. Mampe B, Friederici AD, Christophe A, et al. Newborns' cry melody is shaped by their native language. *Current biology*. 2009;19(23):1994-7. Doi: 10.1016/j.cub.2009.09.064
2. Wolke D, Samara M, Alvarez M. (2011). Meta-analysis of cry/fuss durations and colic prevalence across countries. 11th International Infant Cry Research Workshop: Infant Crying and Parenting: Brain, Behavior and Hormones, 08 - 10 Jun 2011, Zeist, The Netherlands.
3. Akhnikh S, Engelberts AC, van Sleuwen BE, et al. The excessively crying infant: etiology and treatment. *Pediatric annals*. 2014;43(4):e69-e75. Doi: 10.3928/00904481-20140325-07
4. Lehtonen LA, Rautava PT. Infantile colic: natural history and treatment. *Current problems in pediatrics*. 1996;26(3):79-85. Doi: 10.1016/s0045-9380(96)80015-6
5. Krugman R. Fatal child abuse: analysis of 24 cases. *Pediatrician*. 1983;12(1):68-72.
6. Wolke D, Bilgin A, Samara M. Systematic review and meta-analysis: fussing and crying durations and prevalence of colic in infants. *The Journal of pediatrics*. 2017;185:55-61. e4. Doi: 10.1016/j.jpeds.2017.02.020
7. Barr RG. Normality: a clinically useless concept: the case of infant crying and colic. *Journal of Developmental and Behavioral Pediatrics*. 1993.
8. Drug and Therapeutics Bulletin (2013). Management of infantile colic. *BMJ (Clinical research ed.)*. 2013; 347, f4102. doi: 10.1136/bmj.f4102
9. Wessel MA, Cobb JC, Jackson EB, et al. Paroxysmal fussing in infancy, sometimes called "colic". *Pediatrics*. 1954;14(5):421-35.



10. Benninga MA, Nurko S, Faure C, et al. Childhood functional gastrointestinal disorders: neonate/toddler. *Gastroenterology*. 2016;150(6):1443-55. e2. Doi: 10.1053/j.gastro.2016.02.016
11. Lester BM, Boukydis CZ, Garcia-Coll CT, et al. Colic for developmentalists. *Infant Mental Health Journal*. 1990;11(4):321-33. Doi: 10.1002/1097-0355(199024)11:4<321::AID-IM-HJ2280110403>3.0.CO;2-E
12. Turner TL, Palamountain S. Infantile colic: Clinical features and diagnosis. *UpToDate*. 2015.
13. Mai T, Fatheree NY, Gleason W, et al. Infantile colic: new insights into an old problem. *Gastroenterology Clinics*. 2018;47(4):829-44. Doi: 10.1016/j.gtc.2018.07.008
14. Lucas A, St James-Roberts I, editors. Colic, crying, fussing, and feeding. *Colic and Excessive Crying. Report of the 105th Ross Conference on Pediatric Research, 1997, Columbus, Ohio, Ross Products Division, Abbott Laboratories, 68-77.*
15. Kanabar D, Randhawa M, Clayton P. Improvement of symptoms in infant colic following reduction of lactose load with lactase. *Journal of Human Nutrition and Dietetics*. 2001;14(5):359-63. Doi: 10.1046/j.1365-277x.2001.00304.x
16. Moore D, Robb T, Davidson G. Breath hydrogen response to milk containing lactose in colicky and noncolicky infants. *The Journal of pediatrics*. 1988;113(6):979-84. Doi: 10.1016/s0022-3476(88)80567-5
17. Lothe L, Ivarsson S, Lindberg T. Motilin, vasoactive intestinal peptide and gastrin in infantile colic. *Acta Paediatrica*. 1987;76(2):316-20. Doi: 10.1111/j.1651-2227.1987.tb10467.x
18. Rhoads JM, Collins J, Fatheree NY, et al. Infant colic represents gut inflammation and dysbiosis. *The Journal of pediatrics*. 2018;203:55-61. e3. Doi: 10.1016/j.jpeds.2018.07.042
19. Baker J, Berseth CL. Postnatal change in inhibitory regulation of intestinal motor activity in human and canine neonates. *Pediatric research*. 1995;38(2):133-9. Doi: 10.1203/00006450-199508000-00001
20. Kurtoglu S, Üzümlü K, Hallac I, et al. 5-Hydroxy-3-indole acetic acid levels in infantile colic: Is serotonergic tone responsible for this problem? *Acta paediatrica*. 1997;86(7):764-5. Doi: 10.1111/j.1651-2227.1997.tb08583.x
21. Milidou I, Henriksen TB, Jensen MS, et al. Nicotine replacement therapy during pregnancy and infantile colic in the offspring. *Pediatrics*. 2012;129(3):e652-e8. Doi: 10.1542/peds.2011-2281
22. Gelfand AA, Goadsby PJ, Allen IE. The relationship between migraine and infant colic: a systematic review and meta-analysis. *Cephalalgia*. 2015;35(1):63-72. Doi: 10.1177/0333102414534326
23. Karp HN. Safe swaddling and healthy hips: don't toss the baby out with the bathwater. *Pediatrics*. 2008;121(5):1075-6. Doi: 10.1542/peds.2008-0299
24. Carey WB. Clinical applications of infant temperament measurements. *The Journal of pediatrics*. 1972;81(4):823-8. Doi: 10.1016/s0022-3476(72)80115-x
25. Brazelton TB. Crying in infancy. *Pediatrics*. 1962;29(4):579-88.
26. Petzoldt J, Wittchen H-U, Wittich J, et al. Maternal anxiety disorders predict excessive infant crying: a prospective longitudinal study. *Archives of disease in childhood*. 2014;99(9):800-6. Doi: 10.1136/archdischild-2013-305562
27. Barr RG, Rotman A, Yaremko J, et al. The crying of infants with colic: a controlled empirical description. *Pediatrics*. 1992;90(1):14-21.



28. Brazelton TB, Robey JS, Collier GA. Infant development in the Zinacanteco Indians of southern Mexico. *Pediatrics*. 1969;44(2):274-90.
29. Rähä H, Lehtonen L, Korvenranta H. Family context of infantile colic. *Infant Mental Health Journal*. 1995;16(3):206-17. Doi: 10.1002/1097-0355(199523)16:3<206::AID-IM-HJ2280160306>3.0.CO;2-4
30. Douglas P, Hill P. Managing infants who cry excessively in the first few months of life. *BMJ*. 2011;343. Doi: 10.1136/bmj.d7772
31. Rautava P, Lehtonen L, Helenius H, et al. Infantile colic: child and family three years later. *Pediatrics*. 1995;96(1):43-7.
32. Akman I, Kuşcu K, Özdemir N, et al. Mothers' postpartum psychological adjustment and infantile colic. *Archives of disease in childhood*. 2006;91(5):417-9. Doi: 10.1136/adc.2005.083790
33. Reijneveld SA, van der Wal MF, Brugman E, et al. Infant crying and abuse. *The Lancet*. 2004;364(9442):1340-2. Doi: 10.1016/S0140-6736(04)17191-2
34. Hall B, Chesters J, Robinson A. Infantile colic: a systematic review of medical and conventional therapies. *Journal of paediatrics and child health*. 2012;48(2):128-37. Doi: 10.1111/j.1440-1754.2011.02061.x
35. Sung V, Collett S, de Gooyer T, et al. Probiotics to prevent or treat excessive infant crying: systematic review and meta-analysis. *JAMA pediatrics*. 2013;167(12):1150-7. Doi: 10.1001/jamapediatrics.2013.2572
36. Szajewska H, Dryl R. Probiotics for the management of infantile colic. *Journal of pediatric gastroenterology and nutrition*. 2016;63(1S):S22-S4. Doi: 10.1097/MPG.0000000000001220
37. Sezici E, Yigit D. Comparison between swinging and playing of white noise among colicky babies: A paired randomised controlled trial. *Journal of clinical nursing*. 2018;27(3-4):593-600. Doi: 10.1111/jocn.13928
38. Gordon M, Biagioli E, Sorrenti M, et al. Dietary modifications for infantile colic. *Cochrane Database of Systematic Reviews*. 2018(10). Doi: 10.1002/14651858.CD011029.pub2
39. Biagioli E, Tarasco V, Lingua C, et al. Pain-relieving agents for infantile colic. *Cochrane Database of Systematic Reviews*. 2016(9). Doi: 10.1002/14651858.CD009999.pub2
40. Ong TG, Gordon M, Banks SS, et al. Probiotics to prevent infantile colic. *Cochrane Database of Systematic Reviews*. 2019(3). Doi: 10.1002/14651858.CD012473.pub2