

Att.: Lise Hestbæk

Høring om "Klinisk vejledning Spædbørn i Kiropraktorpraksis"

Dansk Jordemoderfagligt Selskab (DJS) takker for invitationen til deltagelse i høringsrunden vedrørende den kliniske vejledning "Spædbørn i kiropraktorpraksis". Vi vil gerne bidrage til høringsrunden med kommentarer til den del af retningslinjen, som involverer snitflader mellem vores fag. Derfor omhandler vores input den del af retningslinjen, hvor der i anamneseoptagelsen inddrages viden om graviditet- og fødselsforløb og afsnittet omkring amme-problemer.

Vi vil gerne anerkende den grundighed og systematik, der ligger bag retningslinjen og bifalder en udarbejdelse af en evidensbaseret retningslinje til kiropraktorer omkring håndtering af spædbørn.

I forhold til anamneseoptag (tabel 1) og de punkter, der vedrører graviditet- og fødselsforløb, ønsker vi at rette jeres opmærksomhed mod, hvordan disse oplysninger kan anvendes af den enkelte kiropraktor og mod en evt. begrænset validitet af forældrerapporterede oplysninger. I skriver som indledning "*Forældre kender deres børn bedst og har som regel en særdeles god fornemmelse for barnets tilstand, så deres observationer og bekymringer skal tages alvorligt*". Den indgangsvinkel til situationen anerkender vi, da det altid er forældrenes oplevelse af situationen, vi bør tage udgangspunkt i. Samtidig er der dog en risiko for, at forældre, på grund henvendelsesårsagen, kan koble symptomer hos deres spædbarn (fx kolik, irritabilitet, søvnforstyrrelser) til begivenheder i graviditeten/under fødslen (fx sygdom, kompliceret fødsel), der ikke nødvendigvis har en kausal sammenhæng.

En grundig anamnese bør indeholde forældrenes information om graviditets- og fødselsforløb, da det for en kiropraktor er vigtigt at vide, om der er faktorer, som hun/han skal have sin opmærksomhed rettet mod i sin undersøgelse og behandling. DJS mener dog ikke, at det kan stå alene, og vi ønsker at rette opmærksomheden mod to punkter:

- 1) Der er fortsat ikke påvist en sikker kausal sammenhæng mellem fx fødselsmåde og udvikling af infantil kolik. Det er derfor vigtigt, at forældrene under behandlingen hos kiropraktor, ikke

får en forståelse af, at det problem, de henvender sig med, skyldes en bestemt faktor relateret til graviditet/fødsel (fx akut kejsersnit/cup-forløsning/uregelmæssig præsentation). En sådan indikeret association kan få negative konsekvenser på forældrenes syn på graviditeten/fødsels betydning for det problem, de har henvendt sig med. Et forslag til en eksplicitering i retningslinjen er, at det gøres klart for forældre, at der spørges ind til graviditet/fødsel for at kende til den samlede baggrund for henvendelsen, og ikke nødvendigvis for at skabe årsagssammenhæng.

- 2) De oplysninger om graviditetsforløb og fødsel, som en behandler modtager fra forældrene, kan være upræcise og i visse tilfælde forkerte. Vi ved fra efterfødselssamtaler eller anamneseoptagelse i efterfølgende graviditeter, at forældre kan have en upræcis eller endda misforstået viden om eksakte obstetriske forhold, som f.eks. barnets fødselspræsentation. For at få præcise oplysninger herom er journaloplysninger i de fleste tilfælde som supplement mere fyldestgørende.

I afsnittet omkring Amme-problemer ønsker DJS at tilføje, at amme-problemer ofte er af kompleks karakter, og at årsagerne til problemer derfor er mangeartede. Ved amme-problemer ønsker DJS, at der i anamneseoptaget inddrages viden om, hvorvidt familien allerede har søgt vejledning hos en jordemoder eller sundhedsplejerske inden konsultation hos kiropraktor. DJS ønsker at fremhæve vigtigheden af, at der ved amme-problemer også inddrages viden fra fagpersoner med specialviden om amning, herunder jordemødre og sundhedsplejersker med IBCLC-certificering. Hvis familien ikke allerede har været set af en certificeret amme-rådgiver inden konsultation hos kiropraktor, kan denne henvise til amme-rådgiver.

DJS takker for muligheden for at være høringspart, og vi glæder os til at læse den endelige udgave af retningslinjen.

På vegne af bestyrelsen,



Katja Schrøder

Formand for Dansk Jordemoderfagligt Selskab