



GIG
CYMRU
NHS
WALES

Bwrdd Iechyd Prifysgol
Cwm Taf Morgannwg
University Health Board

Vitamin K for newborn babies

Information leaflet for parents



What is Vitamin K and does my baby need it?

Vitamin K is a substance that is naturally present in the body. It plays an important part in helping blood to clot. At birth, a baby has very low stores of Vitamin K and these are quickly used up over the first few days of life. This leaves the baby vulnerable to severe bleeding (haemorrhage) because they are less able to get their blood to clot. They may develop a condition called Haemorrhagic disease of the newborn (HDN). HDN is a rare but serious, and sometimes fatal, bleeding disorder. HDN can occur up to six months of age, and can almost always be prevented by giving extra Vitamin K.

What are the benefits of giving Vitamin K?

National Institute of Clinical Excellence (NICE) guidelines (1) recommend that all newborn babies should be given a dose of Vitamin K to prevent HDN. However, it is your choice. Please read this leaflet carefully before making your decision.

Which babies are at greater risk of bleeding?

Babies who are at risk cannot all be easily identified but there are some babies who have an increased risk:

Babies who:

- are premature (born before 37 weeks of pregnancy)
- are failing to take or absorb feeds
- had a complicated birth
- are ill in the newborn period
- have mothers who have been taking certain medication (e.g. some anticonvulsant drugs, and some anticoagulant therapy, or drugs to treat tuberculosis).
- have liver disease (which may show itself as jaundice lasting more than two weeks), or have other symptoms e.g. pale stools and or dark urine
- have bleeding or spontaneous bruising in early infancy or who are ill from other causes.

How is Vitamin K given?

There are two ways of giving Vitamin K - by injection or by mouth.

By injection: a single dose of Vitamin K injected soon after birth effectively prevents HDN in virtually all babies (2).

National Institute of Clinical Excellence (NICE) Guidelines (1) recommend the best method of administration is by injection.

If you do not wish your baby to receive an injection, Vitamin K can be given orally, although it is not as effective.

By mouth: Vitamin K can be given by mouth but doses must be repeated as the absorption is unreliable. One dose of oral Vitamin K is given at birth and another at one week.

Breastfed babies need another dose at one month of age. An advantage of oral Vitamin K is that the baby avoids an injection. Arrangements must, however, be made to ensure that all recommended oral doses are given, at the right time, to all babies, in order to prevent HDN. Giving Vitamin K by mouth is not suitable for some babies (3):

The following group of babies need Vitamin K by injection:

- 1) Babies who are premature or sick should be given the vitamin by injection.
- 2) If, while you were pregnant, you took medication for epilepsy, blood clots or tuberculosis.

Vitamin K Facts

Does Vitamin K have any side effects?

Although some older studies raised concerns about possible links between childhood cancer and injected vitamin K being given to newborn babies, more recent research has found there is no increased risk of cancer following Vitamin K administration..

What are the risks if I choose not to let my baby have Vitamin K?

The risk of HDN is small, about 1 in every 10,000 babies could be affected if Vitamin K were not given.

Although the likelihood of a baby having Haemorrhagic Disease of the Newborn is very small, the consequences if this happens can be devastating.

Recognising Warning Signs of HDN (1)

If you choose for your baby not to have Vitamin K, it is important to obtain early treatment to reduce the severity of the disorder should it occur. The following symptoms may be indicative of early HDN:

- Spontaneous bruising
- Bleeding from nose and umbilicus
- Prolonged jaundice (after two weeks of age)
- Pale stools (poo) or dark urine

More Information:

This leaflet is intended to be used to support discussion with your midwife or doctor. If there is anything you do not understand or are unsure about please ask.

Resources

MIDIRS informed choice leaflets:

www.choicesforbirth.org

National Childbirth Trust:

www.nctpregnancyandbabycare.com/

References

1. National Institute of Clinical Excellence (NICE) Clinical Guideline 37 (2014) Postnatal Care
2. Department of Health (1998) Vitamin K for new born babies PLO/CNO/998/4 London available at www.dh.gov.uk/Publications
3. National Health and Medical Research Council www.nhmrc.gov. All guidelines & Publications 2010.

Adnabod Rhybuddion HDN (1)

Os byddwch yn dewis i'ch babi beidio â chael Ffitamin K, mae'n bwysig cael triniaeth gynnar i leihau difrifoldeb yr anhwylydder pe bai'n digwydd. Gall y symptomau canlynol fod yn arwydd o HDN cynnar:

- Cleisio digymell
- Gwaedu o'r trwyn a'r bogall (umbilicus)
- Clefyd melyn am gyfnod hir (ar ôl 2 wythnos oed)
- Carthion golau (pw) neu wrin tywyll

Mwy o wybodaeth:

Ein gobath yw y bydd y datlen hon yn cael ei defnyddio i gefnogi trafodaeth gyda'ch bydrwraig neu'ch meddyg. Os oes unrhyw beth nad ydych yn ei ddeall neu os ydych chi'n ansicr, gofynnwch.

Adnoddau

Tafenni dewis gwybodus MIDIRS:

www.choiceofbirth.org

Ymddiriedolaeth Genedlaethol Geni Plant:

www.nctpregnancycare.com/

Cyfeiriadau

1 : Canllawiau Clinigol Canllawiau i fyrdau iechyd, ymddirioleithau a rhanddeiliad eraill, a sut i dilyn canllawiau (NICE) 37 (2014)
Gofal ôl-enedigol

2 : Adran Iechyd (1998)

Ffitamin K ar gyfer babanod newydd-anedig

PLO/CNO/998/4 Llundain ar gael yn www.dh.gov.uk/Publications

3. Y Cynngor Ymchwil Iechyd a Meddygol Cenedlaethol www.nhmrc.gov.
Holl ganllawiau a chyhoeddiadau 2010.

Mae'r risg o HDN yn fach. Gallai effeithio ar tua 1 o bob 10,000 o fabanod pe na bai Ffitamin K yn cael ei roi. Er bod y tebygolrwydd y bydd babi gyda Chlefyd Gwaeddfiol y Newydd-anedig (HDN) yn fach iawn, gall y canlyniadau os bydd hyn yn digwydd fod yn ddinistriol.

Beth yw'r risgiau os byddat yn dewis peidio â gadael i fy mabi gael Ffitamin K?

Er bod rhai astudiaethau hyn wedi mynegi pryderon am gysylltiadau positif rhwng canser plentynod a rhoi Ffitamin K i fabanod newydd-anedig, mae ymchwil mwy diweddar wedi canfod nad oes mwy o risg o ganser yn dilyn gweinyddiaeth.

Oes gan Ffitamin K unrhyw sgliffethiau? Ffethiau Vitamin K

(1) Dylai babanod sy'n gyfamserol neu'n sal gael y ffitamin trwy bigiad. (2) Os oeddech chi'n cymryd meddyginiath ar gyfer epilepsi, clotiau gwaed neu dwbercwlisis tra oeddech chi'n feichig.

Mae angen dos arall ar fabanod sy'n cael eu bwydo ar y tron yn fis oed. Mantais Ffitamin K trwy'r geg yw bod y babi yn osgoi pigiad. Fodd bynnag, rhaid gwneud trefniadau i sicrhau bod yr holl ddosau trwy'r geg sy'n cael eu hargymell yn cael eu rhoi, ar yr amser iawn, i bob babi, er mwyn atal HDN. Dydy rhoi Ffitamin K trwy'r geg ddim yn addas i rai babanod (3). Mae angen Ffitamin K ar y grwp canlynol o fabanod trwy bigiad:

ei roi trwy'r geg ar enediggaeth, ac un arall ar ôl wythnos.

Trwy'r geg: Gellir rhoi Ffitamin K drwy'r geg ond rhaid alladodd dosau gan nad yw'r amsugniad yn ddibynadwy. Mae un dos o Ffitamin K yn cael ei roi trwy'r geg, er nad yw hyn mor effeithiol.

Os nad ydych yn dymuno i'ch babi gael pigiad, gallwch chi roi Ffitamin K drwy bigiad.

sut i dilyn canllawiau (NICE) (1) yn argymhell mai'r dull gorau o'i roi yw Mae Canllawiau i fyrrdau iechyd, ymddirioleathau a rhanddeiliaid eraill, a ôl genediggaeth yn atal HDN ym mron pob babi (2).

Trwy bigiad: mae dos sengl o Ffitamin K sy'n cael ei chwistrelli'n fuan ar Mae dwy ffordd o roi Ffitamin K - trwy bigiad neu drwy'r geg.

Sut mae Ffitamin K yn cael ei roi?

Mae canllawiau Canllawiau i fyrrddau iechyd, ymddirioleithau a rhanddeiliad eraill, a sut i dilyn canllawiau (NICE) (1) yn argymhell y dylid rhoi dos o Fitamin K i bob babi newydd-anedig er mwyn atal HDN. Fodd bynnag, eich dewis chi yw hyn. Darllenwch y darllen hon yn ofalus cyn gwneud eich penderfyniad.

Beth yw manteision rhoi Fitamin K?

Mae Fitamin K yn sylweddol yn bresennol yn naturiol yn y corff. Mae'n chwarae rhan bwysig wrth helpu gwaaed i geulo (cloc). Ar adeg ei eni, mae gan faban storffedd Fitamin K isel iawn ac mae'r rhain yn cael eu defnyddio'n gyflym yn ystod ychydig ddyddiau cyntaf ei fywyd. Mae hyn yn gadael y babi yn agored i waeddu difrifol/gwaedlif (haemorrhage) oherwydd ei fod yn llai abl i gael ei waed i geulo. Gall ddatblygu cyffwr o'r enw Cleyd Gwaedlifol y Newydd-anedig (Haemorrhagic disease of the newborn - HDN). Mae HDN yn anhwylder gwaaedu prin ond difrifol, ac weithiau gall iadd. Gall HDN ddiwydd hyd at chw mis oed, a gall y cyffwr gael ei atal bron bob amser trwy roi Fitamin K ychwanegol i'r babi.

Beth yw Fitamin K ac a oes ei angen ar fy mab?

Dydychi ddim yn hawdd adnabod babanod sydd mewn perygl, ond mae'r babanod canlynol â risg uwch:

- Babanod sy'n gymysgu (wedi cael eu geni cyn 37 wythnos o feichlogrwydd)
- Babanod sydd methu â chymryd neu amsugno bwyd
- Babanod sydd wedi cael genedigaelth gymhleth
- Babanod sy'n sâl yn y cyfnod newydd-anedig
- Babanod sydd â mamau sydd wedi bod yn cymryd rhai meddygiaethau (e.e. rhai cyffuriau gwrth-ddirdynol (anti-convulsant drugs), a rhywfaint o therapï gwthgheulo, neu gyffuriau i drin twberculosis).
- Babanod sy'n dioddef o glefyd yraru (a all ddangos ei hun fel cleyd melyn sy'n para mwya phlythnos), neu fabanod sydd gyda symptomau eraill e.e. carthion (pw) golau a/neu wrin tywyll
- Babanod sy'n gwaaedu neu sydd gyda cleisiau digymhell yn ystod babanodod cynnar neu sy'n sâl oherwydd achosion eraill.



Fitamin K ar gyfer babanod newydd-anedig Taflen wybodaeth i rieni