



Elternratgeber

Dreimonatskoliken – Schreikinder

Ursachen:

Jeder kleine Säugling schreit, mancher mehr als andere, und lässt sich nur schwer beruhigen. In der Regel werden mit dem Schreien Bedürfnisse kundgetan. Wenn Babys schreien ohne hungrig, überhitzt oder krank zu sein, wird dies oft als Dreimonatskolik bezeichnet. Bei etwa 10-15% der jungen Säuglinge kommt so etwas vor. Obwohl niemand die Ursachen genau kennt, scheinen sensible Kinder hierfür empfänglicher zu sein. Das bedeutet, dass manche Babys, die allein nur Darmbewegungen spüren oder viele neue Reize erlebt haben, mit Unruhe oder Schreien reagieren. In der Säuglingsforschung wurde dafür der Begriff »Regulationsstörungen der frühen Kindheit« eingeführt. Wichtig: Die "Koliken" werden daher üblicherweise nicht durch Fehler im Umgang mit dem Baby hervorgerufen sondern gehören zum Prozess des Erlebens und der Anpassung an die Umwelt. Machen Sie sich also keine Vorwürfe!

Dennoch belastet anhaltendes Schreien oft die Beziehung zwischen Kindern und Eltern oder den Eltern untereinander. Sie fühlen sich gestresst oder hilflos. Manchmal ist dann eine psychologische Betreuung der Eltern hilfreich. Hier stehen u.a. sogenannte "Schreibaby-Ambulanzen" zur Verfügung.

Die Schreiattacken haben meist nichts mit Gasbildung im Darm oder Bauchschmerzen zu tun, auch wenn die Beobachtung des Verhaltens der Kinder daran denken lässt. Die Härte des Bauches erklärt sich dadurch, dass die Kinder zum Schreien ihre Bauchmuskulatur anspannen müssen. Das Anziehen der Beine gehört ebenfalls zu den normalen Bewegungen der Kinder beim Schreien. Dennoch können entblähende Substanzen manchmal Entlastung bringen. Ein Versuch ist es Wert.

Bei wenigen Kindern werden Koliken durch Milcheiweißallergien bedingt. Die einzige Änderung der Ernährung, die in Studien bei einem kleinen Prozentsatz der Patienten einen Effekt hatte, war eine kuhmilchfreie Kost. Bei gestillten Kindern gelingt dies durch eine Diät der Mutter, ansonsten durch spezielle Nahrungen (sog. „Hydrolysatmilch“) ohne intaktes Protein. Lassen Sie sich in diesem Punkt ärztlich beraten und beginnen Sie eine Diät nicht eigenständig.

Umstritten ist die Bedeutung des KISS-Syndroms (Kopfgelenk- induzierte Symmetriestörung). Vermutet werden Schmerzen aus dem Bereich der Halswirbelsäule durch Verschiebungen unter der Geburt. Einige Ärzte oder Therapeuten wenden manualtherapeutische Verfahren an. Auch wenn dies bei einigen Kindern verblüffende Erfolge gezeigt hat, steht der wissenschaftliche Beweis dieser Theorie aus und allgemeine Empfehlungen werden nicht gegeben.

Zu erwartender Verlauf:

Das Schreien bessert sich typischerweise ab dem 2. Monat und verschwindet mit dem 4. Monat fast ganz. Auch wenn durch eine Behandlung das Schreien nie komplett verhindert werden kann, vermindert sich die Zeitdauer des Schreiens durch die unten angeführten Maßnahmen dramatisch. Kinder mit Dreimonatskoliken sind später meist sensibel und sehr aufmerksam für ihre Umgebung.

Achtung!

Schütteln sie Ihr Baby nie, auch wenn Sie das Schreien nicht mehr ertragen können! Schütteln kann zu schwersten, lebenslangen Behinderungen durch Hirnblutungen führen!! Wenn Sie das Gefühl haben, die Kontrolle zu verlieren, verlassen Sie lieber für 5 Minuten das Zimmer, besinnen Sie sich und bedenken die lebenslangen Folgen einer Affekthandlung.

Empfohlene Maßnahmen

1. *Schmusen Sie mit Ihrem Kind oder schaukeln es, sobald es schreit.*

Eine ruhige, langsame Bewegung ist wichtig. Sie können Ihren Säugling in den ersten 3 bis 4 Monaten nicht verwöhnen. Folgende Möglichkeiten bieten sich an:

- -Schmusen mit dem Kind im Schaukelstuhl
- -Schaukeln des Kindes in einer Wiege
- -Tragen des Kindes in einem Tragetuch.
- -Ein Spaziergang mit dem Kinderwagen (dies hat den zusätzlichen Vorteil, dass das Kind nicht direkt in Ihr Ohr schreien kann, was Sie wahrscheinlich allein wegen der Lautstärke stresst. Dies können die Kinder spüren.)
- -Alles andere, was Sie als hilfreich erachten: Ein Beruhigungssauger, ein warmes Bad, eine Massage, eine Fahrt mit dem Auto ;-)...

2. *Versuchen Sie, Ihr Kind an einen normalen Tag-Nacht-Rhythmus zu gewöhnen.*

Falls Ihr Kind tagsüber länger als 3 Stunden ununterbrochen schläft, wecken Sie es sanft auf. So werden die längsten Schlafphasen (über 5 Std.) auf die Nacht verschoben. Tragen Sie Ihr Kind tagsüber ausgiebig, während es nicht schreit, um sein Bedürfnis nach Reizen zu befriedigen. Andererseits benötigt Ihr Kind nicht jedes Mal beim Einschlafen engen Kontakt zu Ihnen. Wenn Ihr Kind müde ist, aber nicht schreit, sollten Sie es auch ohne zu schaukeln in sein Bett legen. So lernt es, selbst in den Schlaf zu finden.

3. *Folgende Fütterungsstrategien sind oft hilfreich:*

Geben Sie ihrem Kind nicht bei jedem Schreien gleich zu trinken. Bei kleinen Säuglingen benötigt der Magen etwa 2 Std. bis zur Entleerung. Häufigere Fütterungen können Bauchschmerzen durch Überfüllung verursachen (Ausnahme Muttermilchernährung in den ersten 3 Wochen bis zur Bildung einer ausreichenden Milchproduktion). Kinder, die tagsüber sehr häufig gefüttert werden, gewöhnen sich diesen Essrhythmus auch für die Nacht an. Stillende Mütter sollten auf Kaffee, Tee und Cola verzichten.

4. *Ruhen Sie sich aus und kümmern Sie sich um sich selbst.*

Verausgaben sie sich nicht. Versuchen Sie, tagsüber mindestens einmal zu schlafen. Bitten Sie Ihren Mann bzw. Partner oder Verwandte und Freunde um Hilfe, auch für die älteren Kinder. Nehmen Sie sich, wenn für die Kinder gesorgt ist, Zeit für sich, um den Kopf frei zu bekommen. Sprechen Sie mit anderen über Ihre widersprüchlichen Gefühle. Anhaltendes Schreien kann Jeden auf Dauer zur Verzweiflung treiben.

5. Als letzte Möglichkeit:

Lassen Sie Ihr Kind sich in den Schlaf schreien, falls alle Maßnahmen unter 1. für mehr als 30 Minuten fehlschlagen. Wenn das Kind zu diesem Zeitpunkt nicht hungrig sein kann, sollten Sie das Kind zum Schlafen hinlegen. Bei manchen Kindern gehört Weinen zu den Wegen, in den Schlaf zu finden. Falls das Schreien dann für mehr als 15 Minuten anhält sollte man erneut versuchen, den Säugling zu beruhigen.

6. Vermeiden Sie folgende häufige Fehler:

Falls Sie stillen, beenden Sie dies auf keinen Fall. Ändern Sie die Nahrung eines flaschenmilchernährten Kindes nicht ohne Rücksprache mit Ihrer Kinderärztin/Ihrem Kinderarzt. Beruhigungsmedikamente sollten vermieden werden. Manipulationen am Darmausgang mit dem Thermometer können zu Verletzungen führen und sollte nur nach Rücksprache mit einem (flexiblen) Kunststoffthermometer erwogen werden. Bei Verstopfung sollten Sie einen Kinderarzt oder Kinderärztin konsultieren.

Nehmen Sie sofort Kontakt zu Kinderarzt/Kinderärztin oder Kinderklinik auf, falls:

- -Ihnen das Schreien - anders als sonst und noch mehr schmerzbedingt erscheint.
- -Das Schreien über mehr als 3 Stunden andauert.
- -Es Ihnen nicht gelingt, Ihr Kind zu beruhigen.
- -Sie Angst haben, Sie könnten Ihrem Kind etwas antun oder es schütteln.
- -Sie Ihr Kind geschüttelt haben.

Stellen Sie Ihr Kind zu normalen Sprechzeiten beim Kinderarzt / bei der Kinderärztin vor, wenn:

- -Ihr Kind mehr als dreimal pro Tag anhaltend schreit wie bei "Kolik".
- -Das Schreien nach dem 3. Monat keine Besserungstendenz zeigt.
- -Gleichzeitig Durchfall, Erbrechen oder Verstopfung auftritt.
- -Ihr Kind nicht an Gewicht zunimmt.
- -Sie von all dem Schreien ausgelaugt sind.
- -Sie andere Fragen oder Sorgen haben.

Bei schwerwiegenden Schreiproblemen gibt es eine weitergehende Betreuung durch die **Schreibaby-Ambulanz** der Beratungsstelle Verein zur Förderung der Erziehungshilfe in der Wilhelmshöher Allee 32a, Tel. 0561-78449-0 oder Psychologen die sich diesbezüglich spezialisiert haben (z.B.: <http://www.babyambulanz-kassel.de>).

Die obigen schriftlichen Informationen ersetzen nicht die ärztliche Untersuchung oder das ausführliche Gespräch. Für Eltern, deren Kinder nicht in regelmäßiger Betreuung sind, empfehlen wir:

- Kontaktaufnahme zu einem niedergelassenen Arzt für Kinderheilkunde und Jugendmedizin in Ihrer Nähe