较低,全天泌乳总量中的维生素 D 不足 $2.5\mu g$,单纯依靠母乳喂养仍不能满足婴儿维生素 D 的需要。婴儿出生后生长发育极快,骨骼生长迅速,钙磷代谢活跃,需要维生素 D 参与调节。研究证实,足月儿出生后需补充维生素 D $10\mu g/d$,才可维持血清 25 (OH) D 水平在 50nmol/L 以上,不出现临床维生素 D 缺乏表现。因此婴儿出生后数日应开始补充维生素 D $10\mu g/d$ 。

4. 母乳中的钙可以满足婴儿钙的适宜摄入量

母乳中钙含量是稳态调节的,不会因母亲钙摄入量的多少而变化。为满足哺乳期的钙需求,乳母体内会进行多种生理调节,其中最重要的是减少尿钙的排出约100mg/d。母乳中的钙磷比例约2:1,母乳喂养的婴儿肠道中钙磷形成的不溶性化合物较少,这将提高婴儿对母乳钙的吸收利用。另外,母乳中的饱和脂肪酸(棕榈酸)主要在 sn-2 位,减少了皂钙的形成。因此,婴儿可以始终从母乳中获取稳定、充足且极易于吸收的钙,无需额外补钙。

5. 母乳维生素 K 含量很低,及时补充维生素 K 可预防新生儿出血症

母乳中维生素 K 含量低,不能满足婴儿的需求。足月顺产儿在母乳喂养的支持下,可以很快建立正常的肠道菌群,并获得稳定、充足的维生素 K 来源。但在婴儿正常的肠道菌群建立前,其维生素 K 需要可能得不到满足,尤其是剖宫产儿开奶延迟或得不到母乳喂养;或是早产儿、低出生体重儿,由于生长发育快,对维生素 K 需要量增加,加之不能及时建立正常的肠道菌群,容易发生维生素 K 缺乏出血性疾病。新生儿出血性疾病最早发生在出生后 24 小时内,可危及生命;典型的新生儿出血症发生在出生后2~5 天,严重的可致死。纯母乳喂养或以母乳喂养为主的婴儿,若出生时没有补充维生素 K, 也有可能发生迟发性新生儿出血症,导致致命性的颅内出血。出生后及时补充维生素 K 可有效预防新生儿出血症的发生。

