



О П Ш Т А
БОЛНИЦА

Др Лаза К. Лазаревић • Шабач

Попа Карана 4, 15000 Шабач, Република Србија
Тел. : + (015) 363 300, 363 379; Факс : + (015) 343 622
e-mail : opstabolnicasabac@mts.rs
Web : www.bolnica015.org.rs

ПОЛИТИКА ПОДРШКА ДОЈЕЊА

Општа болница Шабач има писану Политику подршке дојења у складу са актуелним препорукама СЗО И УНИЦЕФ-а.

На свим местима где бораве труднице породиље и новорођенчад је истакнута Политика дојења.

Примењују се препоруке „10 корака до успешног дојења”.

Тим за подршку дојења су гинеколог, главна сестра гинекологије, неонатолози, педијатријске сестре у боксу. Планира се састанак два пута годишње како би се видели резултати и предузети одговарјуће мере за успешније дојење.

Преко анкета се води задовољство мајки , први подој, контакт” кожа на кожу”

ОБУКА

Особље запослено на гинекологији (сестре, бабице, педијатри, гинеколози) су информисани о садржају Политике дојења, дајући подршку мајкама и обучени да дају савете и спроводе мере.

Установа ће имати едукативне семинаре о значају мајчиног млека, укључиваће се у семинаре.

ПОЛИТИКА ПОДРШКЕ ДОЈЕЊА

ОБУКА МАЈКИ

Мајка доноси одлуку да ли ће да доји и колико дуго да доји своју бебу. Сви запослени треба да препоруче исхрану мајчиним млеком. Треба да буду упознате са предностима дојења од момента планирања трудноће преко Саветовалишта за труднице, Школа родитељства, боравка у породлишту.

Мајка треба да зна да су контриндикације за дојење ХИВ; ХСВ; ТБЦ. Малигна обољења и лекови који се излучују преко млека а контраиндиковани су за бебу (Националне смернице за примену лекова у периду дојења).

Контраиндикације могу бити привремене и трајне.

Одржавају се предавња током посета лекара и сестара из бокса мајкама (понедељак, среда, петак) заједничка, индивидуални савети свакој мајци ако има проблем.

ПОСТУПЦИ ТОКОМ ПОРОЂАЈА

1. трудница је упозната са током порођаја, индукцијом, планиран царски рез (СЦ), епидурална и спинална аналгезија.
2. могућност разматрања присуство оца током порођаја.

ЗАПОЧИЊАЊЕ ДОЈЕЊА

Зависно од стања новорођенчета и гестације започињење се први подој уз контакт кожа на кожу.

Новорођенчад која су претремиска, у RDS асфиктична, САМ, са аномалијама која захтевају инкубатор О2 не стављају се мајкама на груди.

Здраво ннрођено вагиналним путем почиње да сиса у првом сату. Предходно се увије у топлу пелену и пешкир стави се мајци на груди у „жабљи положај“, тракица на руку се ставља у порођајној сали. Лекар даје АС.

Мерење, давање К вит. и капи за очи обавља се касније.

Уколико је порођај СЦ нн се кратко стави на груди мајке а конаткт кожа на кожу и први подој се обавља зависно од стања мајке и детета оптимално после 2 до 4 сата.

Сестре у боксу евидентирају контакт кожа на кожу и време првог подоја.

ПОМОЋ И ПОДРШКА ЛАКТАЦИЈЕ

Помоћ од стране особља

Свакодневно се процењује усешност дојења, прати се обученост мајки и бележи се уколико треба бебу дохрањивати-

У току обуке мајка треба да зна

- губитак у ТМ 7-10%.
- повратка на порођајну ТМ до 10. дана
- очекивана количина obroка је 1-2 кк. или 5-10 мл за оброк.

Прати се столица, мокре пелене.

Нега брадавица је чиста вода и мајчино млеко.

Избегавати силиконске брадавице.

ПРОГРАМ “Бејби френдли”

Мајка и беба се смештају у собу у току дана.
У нашој установи у току ноћи беба је у боксу.
Бебе из СЦ се стављају после 24-48 сати поред мајки .
Прегледи, вацине, скрининг се ради у присуству мајке.
Терпија, инфузија, Фото терапија у боксу.
У собама се налазе водичи за мајке које доје.

Мајка се обучава и саветује да доји бебу на захтев, с тим што бебу треба будити на свака 3 сата. Не ограничавати дужину подоја.
Уколико мајка не може да доји или беба не може да иде на подој мајка се измлаза и даје се колострум.

ДОХРАНА

Разлози од стране мајке:

- болест или стање мајке
- мајка прима терапију која је контраиндикована за дојење.
- мајка нема млека.
- мајке не жели да доји.

Разлози од стране детета:

- витално угрожено нн.
- аномалија непца и усне.
- превремено рођена десца са малом телесном масом (ТМ) и малом гестацијом (ГА).
- Галактоземија.

Дохрана се врши одговарајућим млечним формулама преко лончића без употребе цуцли.

У листу храњења се евидентира свака дохрана и којом млечном формулом.

Мајка је упозната са предностима дојења као и охрабрење да превазиђе страх и несигурност.

ПОМОЋ МАЈКАМА КОЈЕ НЕ ДОЈЕ

Добијају савет за припрему млечне формуле.

Не дају се препарати за прекид лактације.

ПРИПРЕМА ЗА ОТПУСТ

- зна шта су предности мајчиног млека за бебу као и бенифити за мајку.
- обучена да бебу правилно постави на дојку, без ограничавања времена подоја и дужине подоја.
- да препозна знаке маститиса, рагаде, нега брадавица.
- да избегава цуцле и варалице.

Да добије препоруке за исхрану током лактације, да не пуши, да не конзумира алкохол као и недозвољене супстанце

- где може добити савете за дојење.
- како да препозна да ли има довољно млека и да ли је беба гладна.

Уколико мајка нема довољно млека дати мајци савет, мерење ТМ преко патронаже после 48 – 72 сата.

Уколико мајка има доста млека може да се измузе и држи у одговарјућима кесицама у фрижидеру или змрзивачу (индивидуални савет).

Сваки дан се обавештава Патронажа о отпусту новорођенчади, даје се адреса, број телефона и уколико има неки проблем са бебом и мајком даје се сугестија.

ПОМОЋ И ПОДРШКА МАЈЦИ БОЛЕСНОГ НОВОРОЂЕНЧЕТА

Уколико је мајка одвојена од своје бебе (случајеви превремено рођеног детета, деца коју су преведена у установе терцијалног нивоа) мајка мора празнити дојке на 3 сата, најмање 8 пута за 24 сата.

Мајка се обучи да ручно празни дојке.

Период пражњена не сме да буди дужи од 5 сати.

Мајка се обучава да правилно прикупља и чува своје млеко.

Наглашава се важност хигијене, прање руку, пумпи за измлазање и флашица.

ПОДРШКА ДОЈЕЊА У СЛУЧАЈУ БОЛЕСТИ МАЈКЕ

- циљ је одржавање лактације.
- користе се Националне смернице за примену лекова у периоду дојења. Република Србија Министарство здравља.

ПОШТОВАЊЕ МЕЂУНАРДНОГ КОДЕКСА МАРКЕТИНГА ЗАМЕНА ЗА МАЈЧИНО МЛЕКО

- Нема реклама адаптираних формула, бочица, цуцли.
- Запослени не могу да препоручују одређену марку адаптиране формуле ако беба не сиса.
- Млечне формуле су све заступљене.
- Мајке не добијају бесплатне узорке.
- Особље компанија нема директан контакт са мајкама.
- Нема промотивног материјала у породлишту.
- Особље не добија бесплатне узорке.
- На отпусној листи се не саветује одређена формула за дохрањивање.