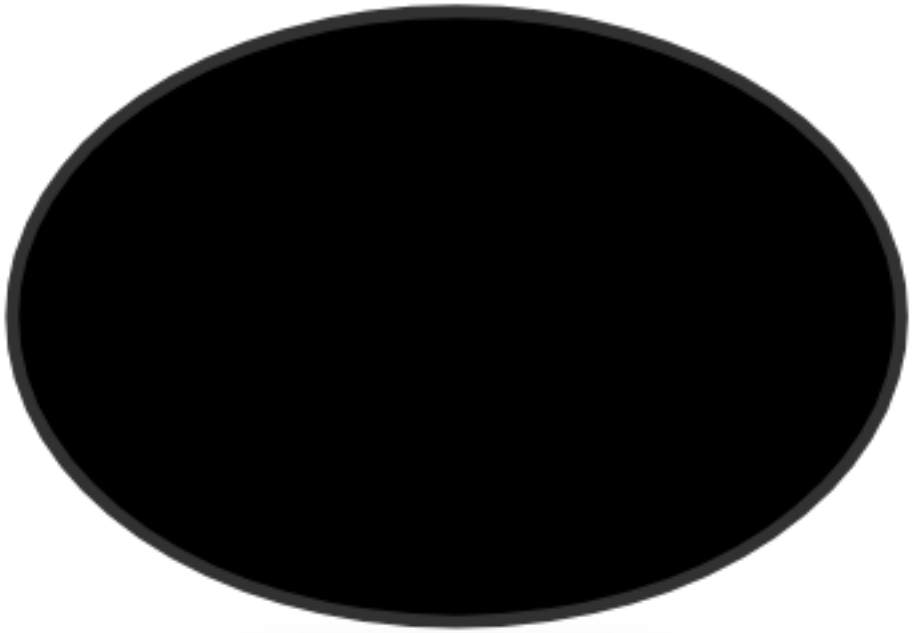
روش های جایگزینی در استفاده از شیر مکمل در نوزاد نارس

دکتر محمود راوری



- آموزش والدین در مورد آسیب پذیری این نوزادان
- **پیش فرض شما این باشد که تمامی نوزادان اواخر تارسی به کمک در تغذیه با شیرمادر نیازمندند.**
- شیردوشی با پمپ و شیردوشی با دست، یا نیاز به تغذیه با مکمل و به کارگیری محافظ نوک پستان برای نوزادی که در تغذیه نا موفق است، باشد.
- نوزادان اواخرنارسی کم سن تر یا هایپوتون (اغلب نوزادان 34 هفته ای) ممکن است در صورتی که قادر به مکیدن پستان نباشند که نتوان SNS و یا محافظ نوک پستان استفاده کرد، نیاز به تغذیه با فنجان و نهایتا بطری با جریان آهسته slow-flbw nipple دارند..

- در صورت نیاز به مقادیر بیشتر از آغوز یا شیردوشیده شده مادر، ازشیر جایگزین مناسب دیگر (ترجیحا شیر اهدائی بانک شیر)، و نهایتا شیرمصنوعی
- در صورت توان به مکیدن پستان، استفاده از وسیله مکمل رسان (SNS) روش انتخابی در تجویز مکمل است
- مقادیر شیرکمکی در چند روز اول پس از تولد با فواصل هر دو تا سه ساعت یک بار عبارتند از:
  - روز اول: 2 تا 10 میلی‌لیتر،
  - روز دوم: 5 تا 15 میلی‌لیتر،
  - روز سوم : 15 تا 30 میلی‌لیتر،
  - روز چهارم: 30 تا 60 میلی‌لیتر

- ابتدا اقدام به شیردهی نمایید، زمان کافی برای تجویز مکمل صرف کنید، و سپس برای اطمینان از کفایت شیر برای شیردهی بعدی دوشیدن با پمپ را انجام دهید. **(TRIPLE FEEDS)**
  - خسته و دلسرد شدن این مادران، با این روش
  - عدم توان نوزاد خسته در خوردن مکمل پس از اتلاف انرژی در زیر پستان و نهایتا انکار مادر از شیردوشی مکرر
  - دست کشیدن از شیردهی به منظور پیشگیری از خستگی خود و خانواده خود
- **درصورت نیاز به مکمل، این عمل باید در طی اولین دقایق تغذیه همراه با شیرخوردن از پستان از طریق وسیله مکمل رسان (SNS) داده شود.**

- Baby-led که شیرخوار در مقدار و مدت تغذیه شرکت نموده **وشامل تغذیه** مستقیم از **پستان مادر** و یا استفاد از **فنجان** می باشد
- Carer-led که در این مورد شیرخوار هیچ اختیاری در مقدار و مدت تغذیه نداشته و شامل استفاده از
  - لوله بيني به معده يا دهان به معده ،
  - سرنگ یا قطره چکان، قاشق و
  - بطری می باشد.

- سوند معده(لوله تغذیه)
- وسیله مکمل رسان
- فنجان
- سرنگ یا قطره چکان
- قاشق
- تغذیه انگشتی
- بطری

- نوزادان نارس زیر 30 هفته بارداری نیاز های خود را از **لوله تغذیه،**
- **در سنین** 30تا 32 هفتگی می توانند از تغذیه با **فنجان** ویا قاشق ویا سرنگ، و
- درسن 32هفتگی **قادر به مکیدن پستان** هستند ولیکن با وجود گرفتن پستان، برای دریافت شیرکافی می توانند از روش های جایگزینی که اکثرا با فنجان است ازشیر دوشیده شده استفاده کنند.

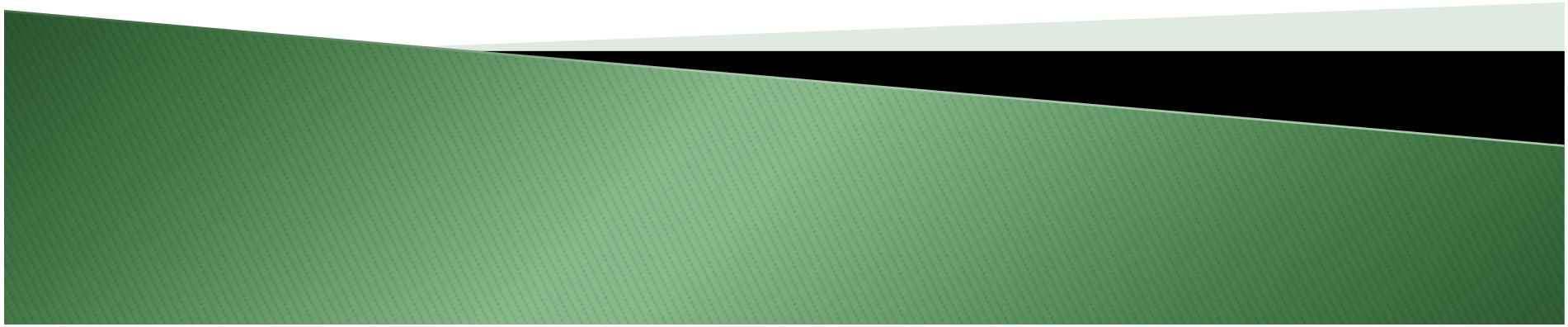
- سیاست بخش در نحوه تغذیه در هر NICUمتفاوت است . ممکن است قبل از هر نوبت تغذیه لوله تغذیه گذاشته شود ویا در معده بماند.
- باقی ماندن لوله در معده خطر بروز ریفلاکس را بیشتر و در اوردن و مجددا گذاشتن لوله نیز خطرتحریک واگ و بروز آپنه را بیشتر می کند.
- برای شیرخوار بدحال ونارس توصیه می شود که لوله OGو NGثابت بماند
- لوله تغذیه تعویض لوله بيني-معدي و لوله دهاني-معدي هر 3تا5روز ميباشد. تعويض سرنگ حاوي شير در هر وعده تغذيه لازم است.

- لوله تغذيه معده به دو روش بيني-معدي و دهاني- معدي انجام ميشود. لوله بيني-معدي ساده تر فيكس می شوددرحالی كه لوله دهاني معدي با حركات زبان متحرک واست جابجامی شود .
- بجز در نظر گرفتن شرايط هر شيرخوار، استفاده از دو روش بيني-معدي ويا دهاني -معدي در نوزادان با وزن 2 كيلوگرم و بيشتر، و در نوزادان با وزن زير 2 كيلوگرم روش دهاني - معدي توصيه شده است.
- برای آشنايی و تحريک پستان درحين تغذيه با لوله تغذيه توصيه به تماس پوست به پوست شيرخوار با قفسه سينه **مادر و بوئيدن** و ليسيدن نوك پستان مادر و**حتی به حكاندن چند قطره از شيرمادر در دهان نوزاد قبل انگشتان- لوله**

- گرچه گذاشتن و استفاده از لوله بيني-معده آسانتر است ولیکن سبب افزایش کار تنفسی و مصرف اکسی‌ژن شده و در موارد استفاده از اکسي‌ژن توسط لوله بيني، مشكلات تنفسي و شكاف كام، بايستي از گذاشتن لوله بيني-معده براي تغذيه پرهيز نمود.
- به منظور راحتی مادر و کاهش خطر آسپیراسیون اخیر توصیه به گاوژ به روش بولوسbolus فشردن پیستون سرنگ Push در مدت 15 دقیقه و هر 2تا3ساعته شده است .

وسایل مکمل رسان

Supplemental Nursing System



- بهترین روش رساندن مکمل به شیرخواری است که قدرت مکیدن دارد
از استفاده تغذیه با بطری پرهیزمی شود.
- ممکن است در جهت بهبود الگوی مکیدن و سامان دهی بهتردر مکیدن و بلع نیز، کمک کند.
- درحالی که درجهت تشویق و حمایت از تغذیه پستانی است رساندن مکمل را نیز ممکن می سازد.
- سبب افزایش جریان شیر در پستان نموده و ممکن است نوزاد بی میل را به تغذیه پستانی تشویق کند.



Supplemental Nursing System (SNS)



Starter Supplemental Nursing System (SNS)

Lact-Aid Nursing Trainer System

مکمل رسان دست ساز

Dr Ravari







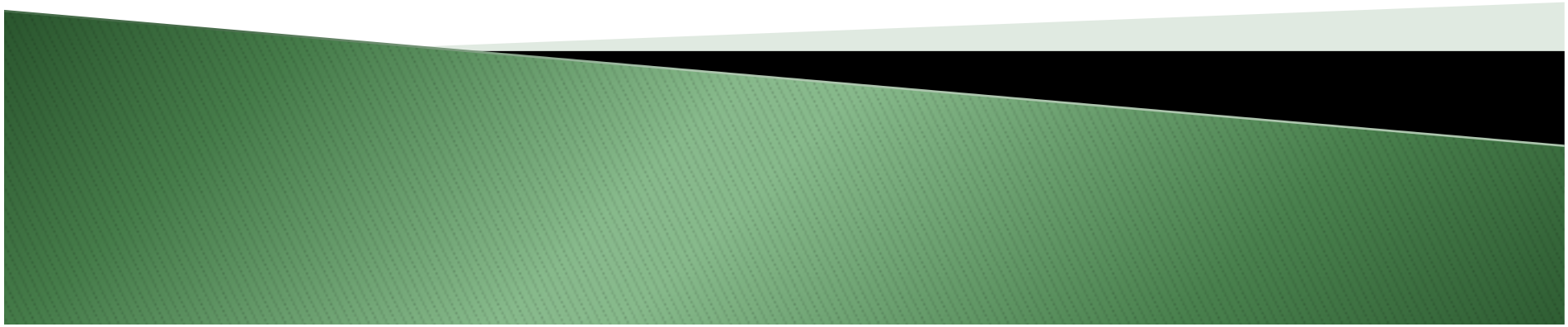





Dr Ravari

تغذیه فنجانی

Cup Feeding




Dr Ravari

در هنگام بیماری ویا جدایي مادر از شیرخوار.

- در شیرخواری که پستان را نمی گیرد و یا بخصوص در نوزاد نارسی که هنوز آمادگي براي گرفتن پستان را نداشته باشد.
- در نوزاد نارسی که نمی تواند شیرکافی در تغذیه پستانی دریافت کند.
- در هر شیرخواری که بجز تغذیه پستانی نیاز به شیرمکمل داشته باشد.
- **روش انتقالی مناسب از لوله تغذیه ویا بطری به پستان در** نوزاد نارس و شیرخوار رسیده
- جراحت شدید ویا نوک پستان فرورفته
- شکاف کام


Soft cup


medela


NIFTY-cup

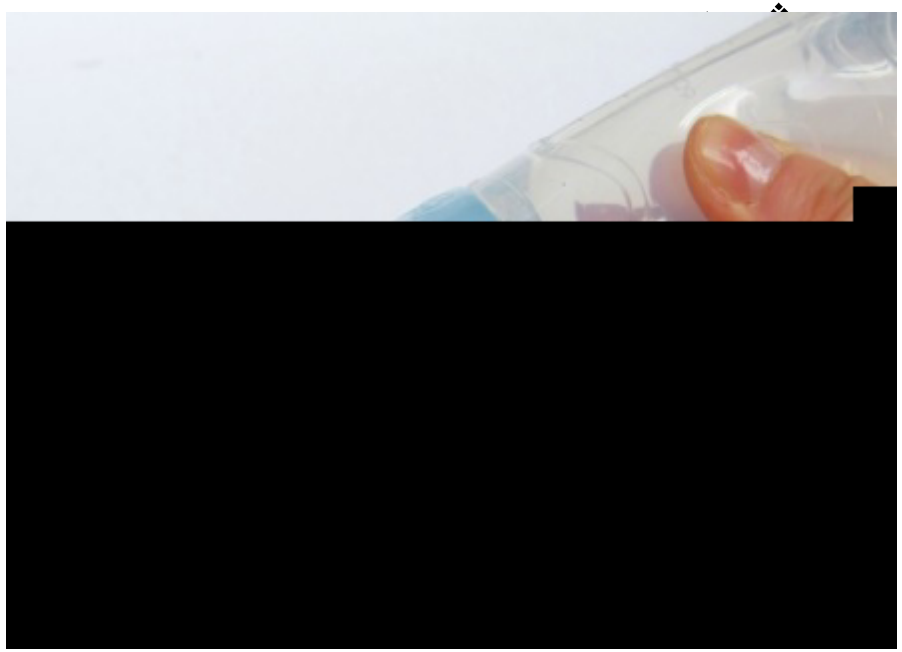


- شیرخوار گرسنه، بیدار و هوشیار
- بطور تقریبا نشسته
- حفاظت پشت ، سر و گردن
- فنجان نیمه پر ازشیر
- تماس فنجان بر روي لب پائین
- کمی کج نمودن فنجان
- عدم فشار به لب پایین
- اجازه به شیرخوار درخوردن شیر بصورت لی
- پرهیز از ریختن شیر را به دهان شیرخوار

- روش خوشايند و غير تهاجمي براي شيرخوار
- روش ساده، عملي و مطمئن
- ارزان است و همه جا در دسترس می باشد
- عدم نياز به مكيدن، (مناسب در نوزادان شيرخواران نارس)
- روش واسطه اي از لوله تغذيه ويا بطری شير به گرفتن پستان
- حفظ ضربان قلب، تنفس و سطح اكسي‌ژن بدن شيرخوار در حد مناسب
- مصرف انرژي كمتر نسبت استفاده از بطری و ايجاد تماس چشمي
- حفظ حركات طبيعي زبان و فك
- تحريك رفلكس تشويق هماهنگی در مک[illegible] و بلع وتنفس

- این روش مانند روش تغذیه با سرنگ، براي استفاده از مقادیر کم شیر از قبیل آغوز مناسب است. قرار دادن شیر در دهان شیرخوار باید مستقیما در داخل گونه ها و یا زیر زبان انجام





- After 10 - 20 compressions, switch to the other breast. . . then back to the first . . . . then back to the second again, etc. Do this despite the presence or abscence of colostrum.
- - Remember the newborn baby's stomach is very small and small amounts every 1-2 hours if what the baby needs

- استفاده از آن آسان است و به راحتی تمیز می شود.

ارزان است و به راحتی در دسترس می باشد.

- سبب اجتناب از استفاده از نوک مصنوعی سر بطری شیر می شود که ممکن است سبب اختلال در مکیدن پستان کند.
- می تواند به عنوان یک وسیله ی کمکی موقتی استفاده شود تا خوراندن شیر را برای شیرخواری که هنوز پستان را نمی گیرد، شروع کند.
- می تواند برای خوراندن حجم های کم شیر به درستی استفاده شود (ازقبیل آغوز).
- شیرخوار شاید بیشتر مشتاق تغذیه از پستان شود چرا که نیاز مکیدن ام برآورده نمی شود

- شیرخوار در وضعیت تقریبا نشسته قرار بگیرد و شیر مستقیم روي زبان او ریخته نشود.
- **در صورت مکیدن، شیر باید از سرنگ به آرامي در حین مکیدن، شیر قطره قطره حداکثر تا نیم میلي لیتر و به آهستگي به داخل گونه یا زیر زبان به دهان شیرخوار ریخته شود.**
- درنوزاد **نارس بایستی تنها سرنگ های 2 میلی لیتری** مورد استفاده قرار گیرد، سرنگ های با حجم بیشتر ممکن است خطرناک باشد چرا که ممکن است با ریختن حجم زیادی ازشیر به دهان نوزاد باعث آسپیراسیون او شود.
- انواع: سرنگ های معمولی، سرنگ های مخصوص دندانپزشکی، و یا استفاده از رابط سلیکون سرنگ (Finger

For encourage sucking during breastfeeding





For minimal enteral feeding



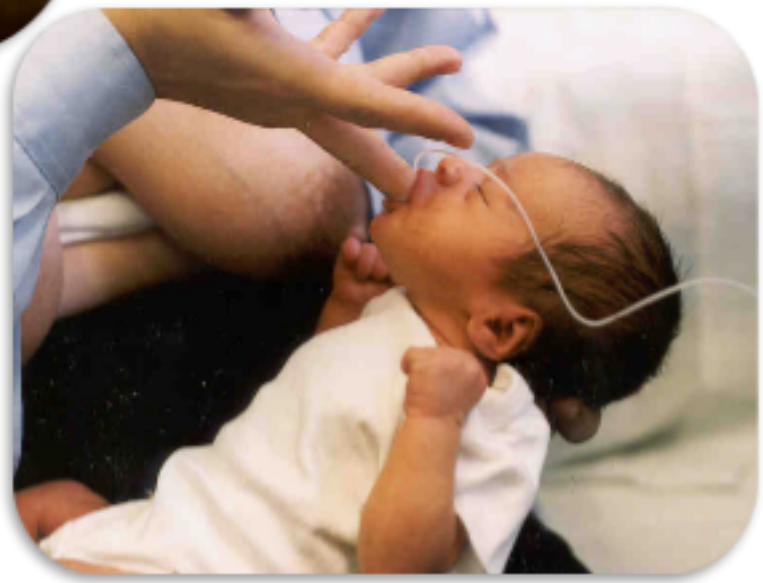


For supplemental feeding during finger sucking



- روش شيردادن با انگشت روش مناسبتري نسبت به استفاده از بطری (نيپل مصنوعي) است.
- این روش باید به دوره های کوتاه مدت و فقط به هنگامی که دیگرهیچ انتخابی درانجام روش های جایگزین در تغذیه با شیرمادر وجود ندارد، محدود شود.
- اگرچه این روش معمولاً نوزاد مشتاق به مکیدن و بلعیدن شیر می کند، اما باید احتیاط شود که شیرسریعا به دهان نوزاد وارد نشود که از به گلو پریدن جلوگیری کند.
- برای تغذیه انگشتی می توان از مکمل رسان های شیردهی بنحوی استفاده کرد که لوله تغذیه را در قسمت داخلي بند آخر انگشت اشاره نگهداشته و سپس همین قسمت را در تماس با سقف دهان شیرخوار قرار داد.






Dr Ravari

- **چالش** درمقایسه با تغذیه پستانی به دو دلیل اصلی **میزان جریان شیر و نحوه مکیدن است**
- تاثیر منفی روی دفعات و طول مدت تغذیه با شیرمادر
- کاهش ثبات فیزیولوژیکی در نوزادان نارس مهمترین اشکال در تغذیه با بطری است موجب :
  - کاهش اشباع اکسی‌ژن،
  - افزایش سرعت ضربان قلب، و
  - افزایش سرعت تنفس در مقایسه با شیرخوردن از پستان می شود

اشكال در گرفتن صحيح پستان و تشويق به عمل مكيدن نامناسب

تقويت حركات غلط در فك و زبان

كاهش دفعات و طول مدت شيردهي

كاهش توليد شير مادر

عفونت: كانديدا ، عفونت‌هاي مكرر گوش و اسهال

مشكلات دنداني: پوسيدگي و ناهنجاري‌هاي دهان و دندان

مشكلات عصبي رفتاري

اختلال در تنفس و كاهش اشباع اكسي‌ژن خون

وابستگي

- عموماً بعد از گذشت 4 تا 6 هفته بعد از تولد و در نوزادان ترم و سالم

- سردرگمي در گرفتن پستان در استفاده از بطري در نوزادان نارس تا رسيدن به سن 37هفتگي


No pacifiers please!