



**I.R.I BFPS**

انجمن علمی ترویج تغذیه با شیرمادر

# نکات مهم تغذیه نوزاد اواخر نارسایی

## Late Preterm Infants

دکتر محمدباقر حسینی

اقتباس از آقای دکتر محمود راوری



# A little baby with big needs

# Big does not necessarily mean competent BF



**CAUTION**



**Some are great imposters**

معاونت به



جمهوری اسلامی ایران

# Late Preterm Infants

## ▶ **VULNERABILITIES**

- Low energy stores
- Impaired thermoregulation
- Immature or wet lungs
- Impaired bilirubin metabolism
- Increased infection rate
- Immature brain
- Poor feeding

معاونت بهداشت



# ذخایر کم انرژی

- ▶ مصرف حدود ۹۰ درصد گلیکوژن کبدی ظرف ۳ ساعت نخست زندگی در یک نوزاد سالم ترم
- ▶ اتمام سریع گلوکز در نوزاد نارس نزدیک به ترم با فقدان منابع گلیکوژن کبدی یا ذخایر چربی قهوه ای
- ▶ بدون تغذیه موثر و زود هنگام، افت سریع قند و عوارض ناشی از آن

معاونت بهداشت



# LACTATION SUPPORT Feeding Immaturity

- ▶ Hypotonic
- ▶ Poor stamina
- ▶ Hard to position
- ▶ Poor Latch
- ▶ Weak suction pressure
- ▶ Missed feedings
- ▶ Short feedings
- ▶ Low milk transfer
- ▶ Choking, gaging



معاونت بهداشت



# اقدامات مهم تغذیه با شیرمادر در نوزادان اواخر نارسایی

- ▶ تماس پوست به پوست مادر و نوزاد و شیردهی زودهنگام و مکرر
- ▶ وضعیت مناسب برای شیردهی
- ▶ اطمینان از گرفتن صحیح پستان توسط نوزاد و مکیدن قوی او
- ▶ امکان ضرورت استفاده از محافظ نوک پستان
- ▶ فشردن پستان در تمام دفعات شیردهی
- ▶ شیردوشی با پمپ الکتریکی بصورت همزمان و شیردوشی با دست
- ▶ تغذیه با مکمل در صورت لزوم
- ▶ پیش بینی مشکلات و کمک های مورد نیاز



# تماس پوست به پوست مادر و نوزاد و شیردهی زودهنگام و مکرر در طی ساعت اول

▶ ثبات قلبی ، تنفسی و دمای بدن ، کمک به افزایش تولید شیر و کمک به هوشیاری نوزاد

▶ مکیدن موثر و مداوم پستان در

طی ساعت اول پس از تولد و سپس حداقل هر ۳ ساعت یکبار و یا

◦ استفاده از شیر مادر و آغوز

دوشیده شده با ابزار کمکی

مناسب در شیردهی



معاونت بهداشت



جمهوری اسلامی ایران





# Finger Feeder





Dr Ravari

# وضعیت مناسب برای شیردهی

▶ موثرترین روشهای شیردهی برای این نوزادان دو وضعیت شیردهی گهوارهای متقابل (Cross-Cradle) و زیر بغلی (Under Arm) است.

▶ وضعیت شیردهی زیر بغلی:

- آسان ترین، ایمن ترین، و پر بازده ترین حالت برای نوزاد اواخر نارسایی
  - قرار دادن بالش به صورت عمودی در پشت مادر
  - زیر بغل مادر و به پهلو خوابیدن نوزاد و نه به صورت طاق باز و نه روبروی بدن مادر
- ▶ قرار دادن نوزاد بر روی بالش های کافی جهت هم سطح نمودن با پستان مادر، و به پهلو خواباندن نوزاد با قرار دادن گرفتن یک دست نوزاد در زیر پستان و دست دیگرش به روی آن، و با ران های کمی خمیده





Dr Ravari

# اهمیت وضعیت شیردهی در نوزاد اواخر نارسایی



## وضعیت نادرست: ▶

- مکیدن ناموثر
- اتلاف انرژی
- تأخیر در لاکتوژنز II مادر
- کاهش دریافت شیر، هیپوگلیسمی
- افزایش زردی
- افزایش خطر بروز کم آبی
- افزایش از دست دادن وزن نوزاد، جراحی نوک پستان
- کاهش دفعات و قطع زودرس شیردهی، و
- حتی آپنه یا ایست قلبی (تاخوردگی (پیچیدگی) و کلاپس حنجره)



# اطمینان از گرفتن صحیح پستان توسط نوزاد و مکیدن قوی او

- ▶ بیدار نگهداشتن نوزاد در طی شیر خوردن
  - کمی بالا بردن دست او ، غلغلک دادن زیر بغل و کف پای او و جابجا نمودن نوزاد به روی ساعد دست های مادر و تعویض پوشک ..
  - **تعویض پستانها** به دفعات در هر وعده شیر دادن به منظور کمک به بیدار نگهداشتن و تولید شیر (هر ۵ دقیقه)
- ▶ هم سطح قراردادن بینی نوزاد و نه دهان وی با نوک پستان
- ▶ تمایل سر کمی به عقب و چسبیدن چانه به پستان (حمایت کف دست مادر در وسط و بالای شانه و قاعده گردن نوزاد و هدایت چانه به طرف پستان)
- ▶ بردن نوزاد به سمت پستان و نه بردن پستان به دهان وی و یا خم شدن مادر
- ▶ عدم نیاز به حمایت پستان، مگر در پستان آویزان، بسیار بزرگ و سنگین و نوک پایین
- ▶ برای تحریک به گرفتن پستان، استفاده از مانور چانه به پستان، انجام چند بار تلاش و در صورت نگرفتن پستان، کشیدن یک بار به آرامی چانه بطرف پایین و نهایتاً استفاده از محافظ نوک پستان



# گرفتن صحیح پستان در نوزاد اواخر نارسایی

## (Late Preterm Infants)



- ▶ Latch-on با زاویه ۹۰ درجه چانه با قفسه سینه
- ▶ نوزاد باید به پهلو و سر او هم سطح و روبه پستان باشد
- ▶ سطح بینی نوزاد هرچه دورتر از کناره نیپل باشد
- ▶ بطوریکه محل نیپل در جلوی دهان شیرخوار قرار نگیرد
- ▶ **حمایت کامل سر، بدن و اندام های شیرخوار**
- ▶ خم شدن دست ها، پاها و لگن نوزاد به طرف داخل
- ▶ تماس پوست با پوست با مادر
- ▶ Latch-on به شکل غیرقرینه و اطمینان از تماس چانه با پستان

معاونت بهداشت



جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی Dr Ravari



# استفاده از محافظ نوک پستان ممکن است ضروری باشد

- ▶ استفاده از محافظ سیلیکونی ظریف و مناسب نوک پستان (جنس و اندازه) اغلب به دلایل زیر است:
  - کمک به کاهش قدرت مکش لازم نوزاد در انتقال شیر یا آغوز (کاهش فضای مرده دهان) ،
  - کاهش جریان شیر بیش از حد توان نوزاد (کنترل جریان شیر مادر با رفلکس جهش شیر قوی و کاهش استرس و حفظ انرژی نوزاد) و
  - محرکی برای تشویق نوزاد برای شروع و ادامه مکیدن
  - نگرفتن پستان، یا گرفتن پستان با شیر خوردن کمتر از ۵ دقیقه در روز اول تولد و ۱۰ دقیقه در روزهای پس از آن
  - در صورت عدم شروع و یا نداشتن مکیدن نسبتاً قوی در طی چند دقیقه پس از گرفتن پستان که با فشردن پستان نیز توأم شده است



# اهمیت فشردن پستان بخصوص برای نوزادان اواخر ناریسی

▶ موجب خروج شیر به طرف نوک پستان (قانون پاسکال)  
انتقال موثرتر شیر، و مصرف انرژی کمتر توسط نوزاد، و  
افزایش رضایت از شیردهی

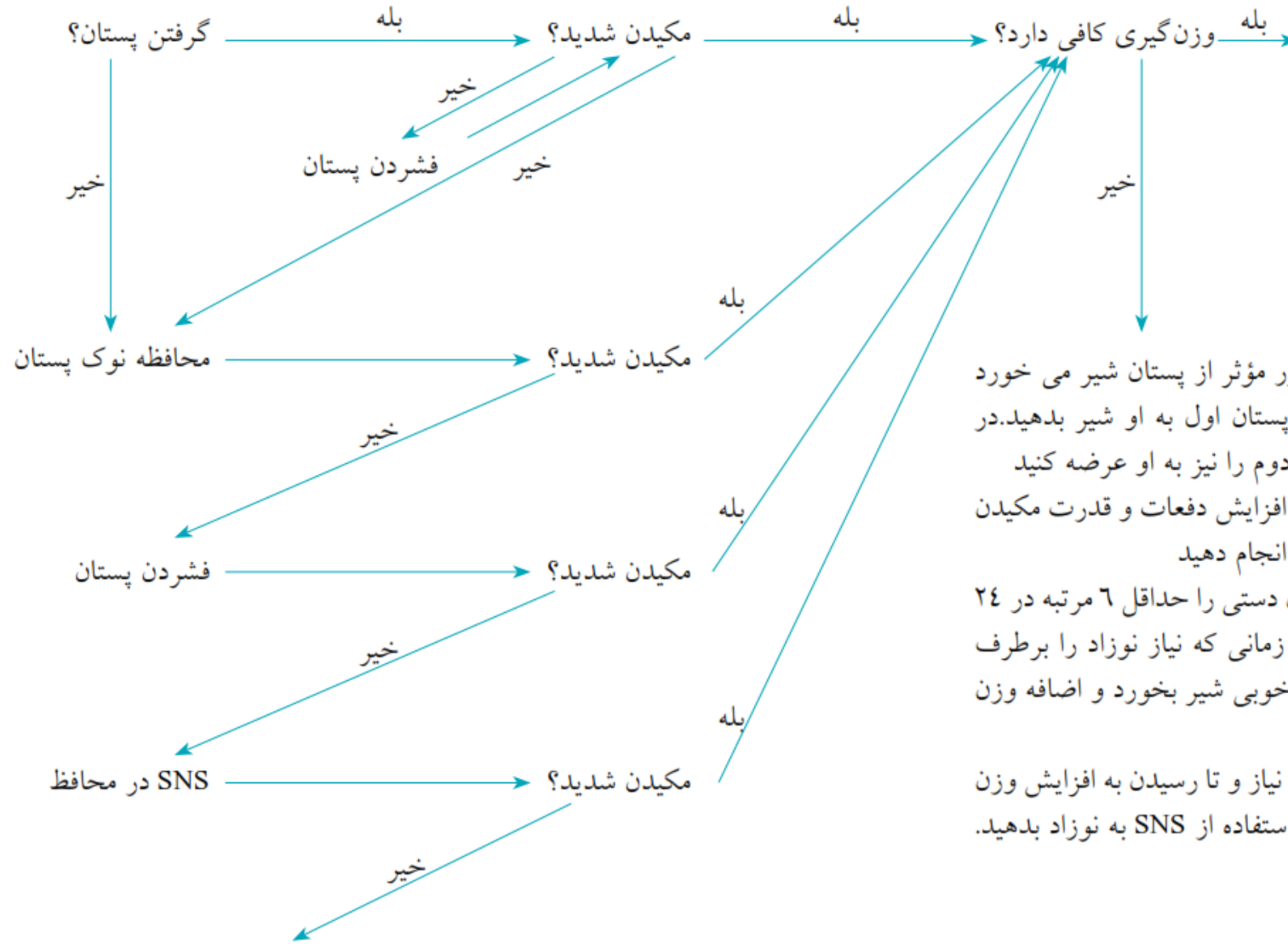
## ▶ افزایش سرعت و قدرت مکیدن نوزاد

▶ افزایش تغذیه موثر و کاهش مشکلات شیردهی  
▶ کاهش از دست دادن وزن، و افزایش وزن گیری (دریافت شیر  
بیشتر با کالری بیشتر)

▶ افزایش تولید شیرزودتر **بهداشت**



عالی است!  
ادامه تغذیه نامحدود با شیرمادر



- تا زمانی که نوزاد بطور مؤثر از پستان شیر می خورد به مدت نامحدود از پستان اول به او شیر بدهید. در صورت تمایل پستان دوم را نیز به او عرضه کنید
- فشردن پستان را برای افزایش دفعات و قدرت مکیدن و افزایش انتقال شیر، انجام دهید
- پمپ زدن و یا دوشیدن دستی را حداقل ۶ مرتبه در ۲۴ ساعت انجام دهید تا زمانی که نیاز نوزاد را برطرف کند و نوزاد بتواند به خوبی شیر بخورد و اضافه وزن مناسبی داشته باشد.
- شیر مکمل را براساس نیاز و تا رسیدن به افزایش وزن مناسب، و ترجیحا با استفاده از SNS به نوزاد بدهید.

تا زمانی که کودک قادر به گرفتن پستان و مکیدن نشده است از روش های دیگر تغذیه شود

# Expression with massage

- ▶ Sequential expression without massage: 51 grams
- ▶ Sequential expression with massage: 79 grams
- ▶ Simultaneous pumping without massage: 88 grams
- ▶ Simultaneous pumping with massage: 125 grams

The massage occurred before pumping, but theoretically, additional massage during pumping could even have higher yields. following milk expression amounts on 36 women with preterm infants in a NICU in the United Kingdom ...

معاونت بهداشت



# (HOP) hands-on pumping

- ▶ **Combine**
  - Hand expression with
  - Electric breast pump expression
- ▶ demonstrated an average milk production between 900 and 1000 mL /day by day 8, compared with typical milk production of 500 to 600 mL average per day using only an electric pump.. **expressed milk volumes can be increased by 48% by (HOP)**

معاونت بهداشت



# Steps for Hands-On Pumping

1. Massage both breasts
2. Pump both breasts simultaneously
3. Both massage and compression during milk expression
4. Stop pumping once milk flow is reduced to drops
5. Repeat massage
  - Single pump and/or hand express
    - Alternating breasts for several minutes at a time
6. Continue until breasts feel empty



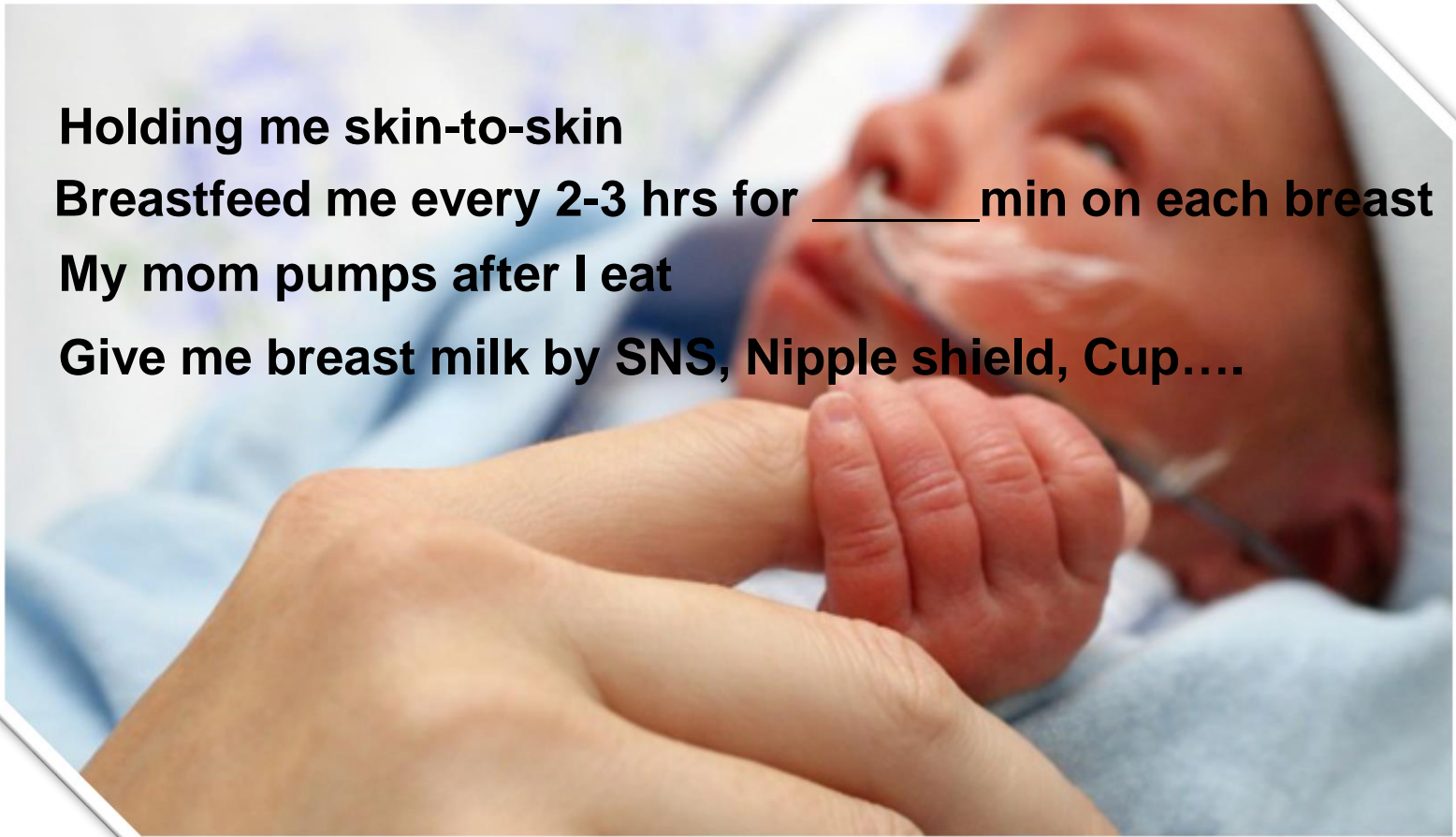
# نیاز به کمک مضاعف در تغذیه با شیرمادر

**Holding me skin-to-skin**

**Breastfeed me every 2-3 hrs for \_\_\_\_\_min on each breast**

**My mom pumps after I eat**

**Give me breast milk by SNS, Nipple shield, Cup....**





**No pacifiers please!**