

Hud mod hud pleje

Hvad er hud mod hud pleje

Hud mod hud pleje i neonatalafdelingen er at holde det nøgne spædbarn ind mod moderens (eller en anden omsorgspersons) hud i mindst en time. Denne praksis kan begynde, så snart spædbarnet er fysiologisk stabilt efter fødslen. Den bruges også til spædbørn med ekstremt lav fødselsvægt og ventilerede spædbørn.¹⁻³

Verdenssundhedsorganisationen anbefaler tidlig, vedvarende og langvarig hud mod hud pleje til spædbørn på neonatalafdelingen (også kendt som kængurumetoden). Ideelt skal hud mod hud-metoden udføres uden afbrydelse (kontakten bevares hele dagen), men når dette ikke er muligt, anbefales intermitterende hud mod hud pleje, hvor der veksles mellem en omsorgsperson og en strålevarmer eller kuvøse.¹

Hvorfor er hud mod hud pleje så vigtig?

Praksis med regelmæssig hud mod hud pleje støtter spædbarnet i overgangen fra enteral eller oral madning og giver tidligt mulighed for ikke-næringsgivende sutning (NNS). Resultatet er en øget fuld amning, der varer betydeligt længere.⁴⁻⁶ Pumpning af mælk under eller efter hud mod hud pleje giver ydermere væsentligt øgede mælkemængder.⁷

Udover den øgede mælkeproduktion opretholder hud mod hud plejen spædbarnets varmeregulering, reducerer moderens stress og øger følelsen af opfyldelse af forælderrollen.^{4,8}

Hvordan implementeres det?

Der skal udvikles/revideres protokoller, som:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Kræver hud mod hud pleje til alle spædbørn, når de er fysiologisk stabile ved at anbefale: | <input type="checkbox"/> Dokumenterer forløb med specifikation af hyppighed, varighed og årsager til, hvorfor denne praksis ikke blev udført | <input type="checkbox"/> Varetager besøgsprotokoller, der støtter op om adgangen til neonatalafdelingen |
| <input type="checkbox"/> uafbrudt hud mod hud pleje i minimum 60 min. | <input type="checkbox"/> Regelmæssigt uddanner personale i vigtigheden af og fordelene ved denne praksis | <input type="checkbox"/> Sørger for, at der er plads, behagelige stole og rumdelere |
| <input type="checkbox"/> at denne praksis udføres ved hvert forældrebesøg og mere end en gang om dagen | | <input type="checkbox"/> Gør pumpning med brystpumpe lettere under hud mod hud plejen eller umiddelbart efter |
| <input type="checkbox"/> at spædbørn har mulighed for NNS efter behov mens de får hud mod hud pleje. | | |

Hvordan foretages en evaluering?

Strategier til måling af bedste praksis inkluderer en evaluering af:

- Procentdel af spædbørn der får hud mod hud pleje mindst en gang om dagen.
- Daglig hyppighed og varighed af hud mod hud pleje.
- Årsager til, at hud mod hud plejen er suboptimal.

Månedlig evaluering af registreringerne:

- Fremhæver fremskridt, der er opnået for nylig. Det kan styrke motivationen i organisationen og bane vej for at fortsætte med kvalitetsforbedrende tiltag.
- Viser, hvor der stadig er behov for ændringer, og gør det muligt at undervise personalet mere og i rette tid, for at opnå løbende forbedringer af den kliniske praksis.
- Giver mulighed for at identificere og tage hånd om barrierer.