

Terapia doustna mlekiem matki biologicznej (OMM)

[Co] nazywamy terapią doustną OMM?

Terapia doustna polega na regularnym podawaniu niewielkich ilości (0,1–0,2 ml) mleka matki biologicznej (OMM) na wewnętrzną część policzków noworodka, aż do rozpoczęcia karmienia doustnego.^{1–5}

Można to praktykować od urodzenia:

- jako regularną pielęgnację jamy ustnej dla niemowląt, które nie mogą przyjmować nic doustnie (NPO, nil per os)
- co 3–6 godzin z karmieniem dojelitowym
- jako stymulację jamy ustnej podczas ssania nieodżywczego (NNS)

Badania konsekwentnie pokazują, że ta praktyka jest bezpieczna, niedroga, możliwa do stosowania i dobrze tolerowana nawet u niemowląt o masie ciała poniżej 1000 g.^{1,3,4}

[Dlaczego] terapia doustna OMM jest ważna?

Siara i wczesne mleko matki biologicznej (OMM) są bogate w czynniki immunologiczne, przeciwinfekcyjne i przeciwzapalne. Dlatego uważa się, że terapia doustna działa jako forma immunoterapii.^{2,3,5}

Wykazano, że terapia doustna motywuje matkę do dalszego odciągania mleka dla niemowlęcia i zwiększa współczynniki karmienia piersią.¹ Ponadto zapewnia rodzinom możliwość znaczącego udziału w opiece nad dzieckiem, wzmacnia więzi i dodaje matce pewności siebie.^{1,4}

Badania nad korzyściami klinicznymi terapii doustnej stale się rozwijają. Do tej pory ustalono, że terapia doustna pozytywnie wpływa na zmniejszenie ryzyka sepsy^{1,4}, skrócenie czasu całkowitego żywienia pozajelitowego, wcześniejsze rozpoczęcie żywienia dojelitowego i doustnego oraz skrócenie pobytu w szpitalu.^{6–8}

[Jak] wdrożyć te zalecenia?

Opracować/zweryfikować procedury:

- | | | |
|--|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Zalecać terapię doustną w ciągu 24 godzin po urodzeniu (według uznania lekarza) <input type="checkbox"/> Zapisywać liczbę godzin między narodzinami dziecka a pierwszą terapią doustną <input type="checkbox"/> Zalecać terapię doustną w regularnych odstępach czasu (co 3–6 godzin) aż do rozpoczęcia karmienia doustnego | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Wspierać matki we wczesnym (w ciągu 3 godzin po urodzeniu) i częstym (8 lub więcej razy w ciągu 24 godzin) odciąganiu pokarmu, aby mogły podać dziecku OMM <input type="checkbox"/> Określić priorytet świeżo odciągniętego mleka matki biologicznej (OMM) w przypadku terapii doustnej <input type="checkbox"/> Zalecić, aby rodzice prowadzili terapię doustną u swojego dziecka po każdej sesji odciągania | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Zapewnić regularne szkolenie personelu oddziałów położniczych i noworodkowych, podkreślając wartość siary (niezależnie od jej objętości) i terapii doustnej <input type="checkbox"/> Upewnić się, że dokumentowany jest każdy przypadek terapii doustnej, a także każdy powód do zaniechania tej terapii |
|--|--|--|

[Jak] wykonać audyt?

Strategie dotyczące kontroli stosowania najlepszych praktyk obejmują następujące kwestie:

- Sprawdzić, ile procent kwalifikujących się noworodków otrzymuje terapię doustną a) w ciągu 24 godzin po urodzeniu oraz b) co 3–6 godzin do rozpoczęcia karmienia doustnego.
- Przeanalizować powody nieoptymalnej terapii doustnej.

Kontrolowanie dokumentacji raz w miesiącu:

- Podkreśla ostatnie postępy i może zwiększyć motywację członków zespołu do kontynuowania działań na rzecz poprawy jakości.
- Pokazuje obszary wymagające zmian i pozwala na wdrożenie w przyszłości szkoleń w celu ciągłego doskonalenia praktyki klinicznej.
- Umożliwia identyfikację i pokonywanie barier.