

Övergång till direkt amning vid bröstet

[Vad] är övergång till direkt amning vid bröstet?

Övergång till direkt amning vid bröstet är progression från enteral matning till effektiv mjölköverföring direkt från bröstet.

Den här övergången kan börja med hud-mot-hud-vård, för att utvecklas till ett tillfälle för spädbarnet att tillämpa icke-näringsmässig sugning (NNS) och känna mjölksmak vid ett tomt bröst. I takt med att spädbarnet mognar kan det gå vidare till näringsmässig (NS) vid bröstet. Det här gör att spädbarnet successivt lär sig amningsdynamiken.¹⁻³

[Varför] är övergång till direkt amning vid bröstet viktigt?

Positiva amningserfarenheter på neonatala intensivvårdsavdelningen är grundläggande för fortsatt välfungerande amning efter utskrivningen.⁴

Prematura spädbarn som haft sina första orala matningsupplevelser direkt vid bröstet har längre och mer oavbrutna amningsperioder medan de är på neonatala intensivvårdsavdelningen.⁵

Genom övervakning av upplevelserna vid bröstet (icke-näringsmässig och näringsmässig sugning) kan vårdpersonalen erbjuda specialanpassad vägledning och omvårdnad. När spädbarnen övergår till näringsmässig sugning kan testvägning användas för objektiv bedömning av mjölköverföringen. De här rutinerna stödjer övergången till uteslutande direkt matning vid bröstet.^{1-3, 5-7}

[Hur] ska det implementeras?

Utveckla/granska rutiner som:

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Stödja regelbunden icke-näringsmässig sugning och övergången till näringsmässig sugning så snart det är fysiologiskt lämpligt | <input type="checkbox"/> Gör det möjligt för mammor att besöka den neonatala intensivvårdsavdelningen för att: | <input type="checkbox"/> Tillämpa testvägning som ett bekräftat mått på bröstöverföringsvolymer vid matning vid bröstet |
| <input type="checkbox"/> Se till att den icke-näringsmässiga sugningen och den näringsmässiga sugningen journalförs och utvärderas som en del av standardrutinen | <input type="checkbox"/> Underlätta för hud-mot-hud-vård | <input type="checkbox"/> Specificera att den faktiskt intagna mjölkvolymen (som erhålls genom vägning) dokumenteras i de medicinska journalerna |
| | <input type="checkbox"/> Öka möjligheterna till icke-näringsmässig sugning och näringsmässig sugning | <input type="checkbox"/> Anordna regelbunden personalutbildning om matning när barnet säger till och kompetenser relaterade till testvägning |
| | <input type="checkbox"/> Få expertstöd | |
| | <input type="checkbox"/> Stödja tidig och frekvent pumpning för mammor så de kan initiera och bygga upp mjölkproduktionen | |

[Hur] ska granskningen ske?

Strategier för att mäta bästa rutin (för mammor som tänker amma) inkluderar granskning av:

- Procentandelen barn som upplever sin första orala matning vid bröstet.
- Procentandelen matningar vid bröstet där mjölköverföring kan bekräftas genom vägning.
- Procentandelen barn som ammas ≥ 1 gång om dagen under 7 dagar innan de skrivs ut, och ≥ 6 gånger dagligen under 48 timmar innan de skrivs ut.

Utvärdera journaler månatligen:

- Lyfter fram nya framsteg och kan förstärka motivationen inom organisationen för att fortsätta med kvalitetsförbättrande åtgärder.
- Visar var förändringar fortfarande behövs och möjliggör implementering av ytterligare utbildning för personalen för kontinuerlig förbättring av de kliniska rutinerna i rätt tid.
- Gör det möjligt att identifiera och ta itu med hinder.