

تغذیه با شیر مادر در شرایط خاص

دکتر d رضا d رادفر

فوق d تخصص d نوزادان d و d

پریناتالوزیست

شگفتی های شیر مادر

- ترکیب شیر مادر متناسب با نیازمندی های متغیر شیرخوار در حال رشد تغییر میکند
- شیر مادر در ۵ روز اول حاوی پروتئین و انتی بادی فراوان هست
- ترکیب شیر مادر در هر نوبت شیردهی تغییر میکند
- با توجه به شرایط آب و هوایی متغیر هست
- با توجه به جنسیت شیرخوار هم ترکیب متفاوت دارد

نباید هیچ نوزادی را از شیر مادر محروم کرد
حتی اگر شرایط خاص دارد

- چند d قلوها
- نوزادان d با d مشکلات d خاص d پزشکی d نظیر d
نارسی
- سندروم d های d با d ناهنجاری d های d صورت d و d
دهان
- شکاف d کام d و d لب
- شیر d دهی d پشت d سر d هم
- فرزند d خواندگی



نوزادان بسیار کم وزن (VLBW)

- مراکز مراقبت از نوزادان پرخطر باید کارکنان آموزش دیده و در دسترس داشته باشند تا به مادران در دوشیدن شیر با روش های مختلف و تولید کافی شیر کمک کنند
- اقداماتی هم لازم هست روی شیر این نوزادان انجام شود که هدف از تغذیه که رسیدن به رشد و نمو مناسب هست محقق شود .

غنی سازی شیر مادر

- چرا باید شیر غنی سازی شود؟
- محدودیت تغذیه حجم روده ای
- ترکیب تغییرپذیر شیر مادر
- رشد سریع نوزاد نسبت به اهنگ رشد دوران جنینی

منافع شیر غنی شده مادر

- کمبود d پروتئین
- علایم d بیوشیمیایی dd و d رادیولوژیک d ریکتز d ممکن d هست d دیده d شود .
- هیپوناترمی d و d کمبود d ویتامین

معایب شیر غنی شده مادر؟!!

- افزایش d موارد d عدم d تحمل dd تغذیه d ای
- انترکولیت d نکروزان
- سپسیس

کدام نوزادان؟؟

- تمام d نوزدان d با d وزن d تولد d کمتر d از $1500g$ گرم d در d صورتی d که d هنوز d در d بیمارستان d هستند d تا d رسیدن d به d وزن $2000g$ گرم
- نوزادانی d که d با NG تغذیه d میشوند d و d دارای d محدودیت d دریافت d مایعات d هستند

شیوه غنی سازی چیست؟؟

- وقتی d حجم شیر d دریافتی cc/kg $100d$ رسید dd غنی d کننده شیر d اضافه d میشود .
- غنی d کننده d های d پودری d ارجحیت d دارند .
- غنی d کننده d مایع d وقتی d استفاده d میکنیم d که d حجم شیر d مادر d کم d هست .

اگر شیر مادر به منظور غنی سازی شیر مورد نیاز
نوزاد کافی نباشد

• چه پیشنهادی دارید؟؟؟؟؟

آیا می دانید

- بسیاری از نوزادان با ریسک بالا نیازمند تغذیه با لوله هستند چون قادر به گرفتن پستان نیستند یا زود خسته میشوند
- نوزادانی هم که از طریق بطری تغذیه میشوند به جریان سریع و اسان شیر از بطری عادت کرده اند چرا که در شیوه تغذیه پستانی ۶۰-۹۰ ثانیه مکیدن های غیر تغذیه ای اتفاق میافتد
- این تفاوت ها باعث سردرگمی نوزاد میشود

اقداماتی که برای شیر دهی پستانی لازم است چیست؟

- تماس پوست به پوست (KMC) d d d d d d d d d d d d
اولین گام جهت تغذیه پستانی هست
- پستانک
- هماهنگی مکیدن - بلع - تنفس در هفته ۲۲ شروع میشود
- ارزیابی آمادگی برای تغذیه پستانی
- تغذیه پستانی به موقع

شکاف کام و لب

- ناهنجاری d کام d و لب d از d احاطه d موثر d دهان d در d اطراف dd نوک d سینه d جلوگیری d میکند

مزایای تغذیه با شیر مادر

- تکامل d عضلات dd دهان d و d صورت
- پر d کردن d شکاف d بعلت d انعطاف d پذیری d پستان
- کاهش d التهاب d گوش d میانی
- ایجاد d اسایش dd و d آرامش d ناشی d از d مکیدنهای d غیر d تغذیه d ای

- در d ناهنجاری d شکاف d کام d نوزاد d قادر d به d ایجاد d فشار d منفی d جهت d مکیدن d نخواهد d بود d و d دچار d بلع d هوا d خواهد d شد
- اغلب d برگشت d شیر d از d بینی d خواهند d داشت
- بعلت d تلاش d زیاد تر d خسته d خواهند d شد
- راهکار d نیپل d نرم d مصنوعی
- پروتز d کامی



شکاف لب بتتهایی

- احتمال d تغذیه d موفق d زیر d سینه d زیاد d هست
- در d صورت d بسته d شدن d شکاف d لب d ایجاد d
- فشار d منفی d جهت d مکیدن d زیاد d خواهد d بود
- استفاده d از d انگشت d شست d و d روش dC گرفتن d پستان



شکاف کام و لب

- احتمال d موفقیت d کمتر d هست
- قادر d به d ایجاد d فشار d منفی d نخواهند d بود
- عملکرد d عضلات d دهانی d ضعیف d هست
- شیرخوار d نیاز d به d برنامه d تغذیه d ای d اختصاصی d خواهد d داشت

تکنیک تغذیه با شیر مادر در شکاف کام و لب

- تغذیه d مکرر d هر d دو d تا d سه d ساعت
- روش d نگهداری d پستان d با d شیوه C
- نوزاد d هم d سطح d پستان d باشد
- وضعیت d شیردهی d زیر d بغلی d یا d فوتبالی d جهت d جلوگیری d از d انسداد d راههای d هوایی d و d برگشت d شیر d از d پستان d استفاده d کنید.
- روش STRADDLE d برای d کاهش d برگشت d از d بینی d و d اسپیراسیون d موثر d هست .
- برای d انتقال d بهتر d شیر d پستان d را d بطور d ریتمیک d ماساژ d دهید .

[Pierre Robin Syndrome]

Features



- Cleft palate
- Retrognathia
- Macroglossia and
anidoglossia uncommon

■ Glossoptosis

■ Micrognathia



سندروم پیر روبین

- شامل
- ناهنجاری d های d دهانی
- چانه d کوچک
- زبان d بزرگ
- شکاف d کام d یا d کام d عمیق
- مشکلات d تنفسی d و d انسداد d مزمن d راه های d هوایی



سندروم داون

- نیاز d به d مداخلات d ویژه d دارد
- ناهنجاری d های d دهان d شامل d زبان d بزرگ d و d پهن d کوچکی d فک d قوس d زیاد d کام d شکاف d کام d هیپوپلازی d قسمت d میانی d صورت d هیپوتونی d عمومی

تکنیک تغذیه پستانی

- فواصل شیردهی کوتاه و مکرر
- استفاده از روش نگهداری C
- استفاده از روش U برای نوزاد هیپوتون
- گاهی در نوزاد هیپوتون استفاده از نیپل شیلد شاید مفید باشد
- در صورت خفگی و بلع هوای زیاد سر شیرخوار را بالاتر از نوک سینه قرار دهید

چند قلوئی

- در d بسیاری d از d موارد d بدون d نیاز d به d مکمل d ها d امکان d پذیر d هست
- نیاز d به d صرف d زمان d بیشتر d و d تغذیه d بهتر d مادر d هست
- نیاز d به d کالری d مادر d شیرده d ۱۵۰۰ d کیلو d کالری d در d روز d بیشتر d از d یک d مادر d غیر d شیرده d هست

شیر دهی پشت سر هم

- تداوم شیردهی در حاملگی بعدی
- حاملگی نرمال منعی برای شیردهی نیست
- سابقه زایمان پره ترم
- ۶۹ درصد از شیرخوارانی که مادرشان حامله میشود از شیر خوردن امتناع میکنند چرا؟
- علت مادری و علت شیرخواری
- حق تقدم با کیست؟

فرزند خواندگی

تغذیه d با d شیر d مادر d امکان d پذیر d هست
نیازمند d آماده d سازی d هست
تحریک d فیزیکی dd که d باعث d تولید d پرولاکتین d
میشود

جز d اصلی d پروسه d ایجاد let down
شروع d جریان d شیر d ممکن d است ۶-۱۰ هفته d
زمان d نیاز d داشته d باشد

با تشکر از توجه شما

