

Dziesięć Kroków Udanego Karmienia Piersią – wersja po aktualizacji w 2018 roku

porównanie z pierwotną wersją Dziesięciu Kroków oraz nowymi wytycznymi WHO z 2017 roku

<p>Dziesięć Kroków Udanego Karmienia Piersią – wersja poprawiona z 2018 roku</p>	<p>Korespondujące rekomendacje z wydanych przez WHO wytycznych: <i>chroniących, promujących i wspierających karmienie piersią w placówkach świadczących opiekę położniczą oraz opiekę nad noworodkiem (2017) (3)</i></p>	<p>Dziesięć Kroków w <i>Ochronie, promocji i wspieraniu karmienia piersią: szczególna rola opieki i usług położniczych (1989) (23)</i></p>
<p>Procedury zarządzania krytycznego</p>		
<p>1a. Międzynarodowy Kodeks Marketingu Produktów Zastępujących Mleko Kobiece (25-27): Należy bezwzględnie stosować się do wytycznych Międzynarodowego Kodeksu Marketingu Produktów Zastępujących Mleko Kobiece oraz odpowiednich rezolucji Światowego Zgromadzenia</p>	<p>nd.</p>	<p>nd. (włączone do samooceny szpitali, wytycznych dotyczących monitoringu oraz zewnętrznej oceny)</p>

Zdrowia.		
<p>1b. Polityka karmienia niemowlęcia: Należy sporządzić na piśmie zasady karmienia niemowlęcia i zapoznać z nimi personel oraz rodziców.</p>	<p>Rekomendacja 12: Placówki świadczące opiekę położniczą oraz opiekę nad noworodkiem powinny sporządzić na piśmie jasne zasady dotyczące karmienia piersią, a następnie rutynowo zapoznawać z nimi personel i rodziców.</p>	<p>Krok 1: Należy sporządzić na piśmie zasady postępowania sprzyjające karmieniu piersią i zapoznać z nimi cały personel medyczny.</p>
<p>1c. Systemy monitorujące i zarządzające danymi: Należy ustanowić systemy ciągłego monitoringu i zarządzania danymi.</p>	nd.	nd.
<p>2. Kompetencje personelu: Należy upewnić się, że personel posiada niezbędną wiedzę, kompetencje i umiejętności do wspierania karmienia piersią.</p>	<p>Rekomendacja 13: Personel świadczący usługi z zakresu karmienia niemowląt powinien posiadać niezbędną wiedzę, kompetencje i umiejętności do wspierania karmienia piersią.</p>	<p>Krok 2: Należy przeszkolić wszystkich pracowników tak, aby mogli realizować ustalone zasady.</p>
Kluczowe praktyki kliniczne		
<p>3. Informacja prenatalna: Należy informować kobiety w</p>	<p>Rekomendacja 14: Placówki świadczące opiekę prenatalną</p>	<p>Krok 3: Należy informować wszystkie ciężarne kobiety o</p>

<p>ciąży oraz ich rodziny o korzyściach karmienia piersią i postępowaniu podczas karmienia.</p>	<p>powinny informować kobiety w ciąży oraz ich rodziny o korzyściach karmienia piersią i postępowaniu podczas karmienia.</p>	<p>korzyściach płynących z karmienia piersią oraz o właściwym postępowaniu podczas karmienia.</p>
<p>4. Opieka pourodzeniowa:</p> <p>Należy zapewnić natychmiastowy i nieprzerwany kontakt skóra do skóry oraz wesprzeć matki w rozpoczęciu karmienia piersią jak najwcześniej po porodzie.</p>	<p>Rekomendacja 1: Wczesny i nieprzerwany kontakt skóra do skóry pomiędzy matką a noworodkiem powinien zostać umożliwiony najwcześniej jak to tylko możliwe po porodzie.</p> <p>Rekomendacja 2: Wszystkie matki powinny być wspierane w jak najwcześniejszym rozpoczęciu karmienia piersią, najlepiej w pierwszej godzinie po porodzie.</p>	<p>Krok 4: Należy pomóc matkom w rozpoczęciu karmienia piersią w ciągu dwóch godzin od urodzenia dziecka.</p>
<p>5. Wsparcie w karmieniu piersią: Należy wspierać matki w rozpoczęciu i utrzymaniu karmienia piersią oraz w radzeniu sobie z napotkanymi trudnościami.</p>	<p>Rekomendacja 3: Matki powinny otrzymać praktyczną pomoc, która umożliwi rozpoczęcie i ustabilizowanie karmienia piersią oraz wskaże rozwiązania powszechnych trudności w karmieniu.</p>	<p>Krok 5: Należy poinstruować matki, jak karmić piersią oraz jak utrzymać laktację, nawet w przypadku oddzielenia od noworodka.</p>

	<p>Rekomendacja 4: Matki powinny zostać przeszkolone w sposobach odciągania pokarmu jako środkach utrzymujących laktację podczas chwilowej separacji z niemowlęciem.</p>	
<p>6. Dokarmianie: Nie należy podawać noworodkom pokarmów i płynów innych niż mleko matki. Wyjątek stanowią przypadki uzasadnione medycznie.</p>	<p>Rekomendacja 7: Należy zniechęcić matki do podawania niemowlętom pokarmów i napojów innych niż mleko kobiece chyba, że występują ku temu przesłanki medyczne.</p>	<p>Krok 6: Nie należy karmić noworodków niczym poza mlekiem matki (z wyjątkiem szczególnych wskazań medycznych).</p>
<p>7. System rooming-in: Należy umożliwić matkom i noworodkom przebywanie razem oraz stosować system rooming-in przez całą dobę.</p>	<p>Rekomendacja 5: Placówki świadczące opiekę położniczą oraz opiekę nad noworodkiem powinny umożliwić matkom pozostanie z noworodkiem w systemie rooming-in przez całą dobę. Rekomendacja ta nie ma zastosowania w sytuacji, gdy dziecko wymaga przetransportowania do specjalistycznej placówki</p>	<p>Krok 7: Należy stosować system rooming-in, który umożliwi matce przebywanie razem z dzieckiem w jednym pokoju od urodzenia przez całą dobę.</p>

	medycznej.	
<p>8. Karmienie na żądanie:</p> <p>Należy wspierać matki w odczytywaniu i reagowaniu na oznaki głodu u dziecka.</p>	<p>Rekomendacja 6: Matki powinny być wspierane w ćwiczeniu karmienia na żądanie jako części opieki pielęgnacyjnej nad niemowlęciem.</p> <p>Rekomendacja 8: Matki powinny być wspierane w odczytywaniu oznak głodu, potrzeby bliskości i pocieszenia. Podczas pobytu w szpitalu powinny one móc odpowiedzieć na powyższe oznaki w różnoraki sposób.</p>	<p>Krok 8: Należy zachęcać matki do karmienia piersią „na żądanie”.</p>
<p>9. Butelki do karmienia, smoczki do karmienia i uspokajania: Należy zapoznać matki ze sposobem użycia oraz ryzykiem korzystania z butelek do karmienia, smoczków do karmienia i uspokajania.</p>	<p>Rekomendacja 9: Dla wcześniaków nie mogących pobierać pokarmu z piersi, nieodżywcze ssanie oraz stymulacja jamy ustnej są korzystne do momentu rozpoczęcia karmienia piersią.</p> <p>Rekomendacja 10: Jeśli istnieje medycznie uzasadnione</p>	<p>Krok 9: Nie należy podawać smoczka niemowlętom karmionym piersią.</p>

	<p>użycie odciągniętego mleka lub innych produktów zastępujących pokarm kobiecy u dzieci urodzonych o czasie, korzystanie z kubeczków do karmienia, łyżeczek lub butelek podczas pobytu w szpitalu jest jak najbardziej dozwolone.</p> <p>Rekomendacja 11: Jeśli istnieje medycznie uzasadnione użycie odciągniętego mleka lub innych produktów zastępujących pokarm kobiecy u wcześniaków korzystanie z kubeczków do karmienia, łyżeczek lub butelek podczas pobytu w szpitalu jest jak najbardziej dozwolone.</p>	
<p>10. Opieka przy wypisie:Należy zadbać o to, aby rodzice i niemowlęta po wypisie do domu mieli dostęp do grup wspierających karmienie piersią.</p>	<p>Rekomendacja 15: Wypis ze szpitala jako część ochrony, promocji i wspierania karmienia piersią powinien być zaplanowany i skoordynowany z przekazaniem rodziców i ich</p>	<p>Krok 10: Należy angażować się w tworzenie grup kobiet, które wspierają się w karmieniu piersią oraz kierować do nich karmiące matki wypisywane ze szpitala lub będące pod opieką</p>

	dzieci pod opiekę specjalnych grup wsparcia.	przychodni.
--	--	-------------