

בשביל לגדול מתחילים מקטן
הדרכת אמהות בסיכון ללדת פג להזנה בחלב אם

חניטה מור - R.N , M.H.A אחות רכזת הנקה מחלקת פגים, מרכז שניידר לרפואת ילדים
אלה ליטבק - R.N , M.H.A מיילדת וסגנית אחות אחראית מחלקת אם ועובר, ביה"ח לנשים בילנסון
אסתר סויסה - R.N , M.H.A מיילדת ואחות רכזת הנקה מוסדית, ביה"ח לנשים בילינסון
שרית ביתן - R.N , MS'c רכזת פיתוח מקצועי וחדשנות, הנהלת האחיות, מרכז שניידר לרפואת ילדים

מטרות

1. לבדוק את ההשפעה של הדרכה טרום לידתית על הענות למתן חלב אם בוקאלי ושמירה על הזנה בחלב אם במהלך האשפוז בפגייה.

2. לעלות את הענות האימהות למתן חלב בוקאלי ושמירה על הזנה בחלב אם במהלך האשפוז בפגייה.

3. לעלות את שיתוף הפעולה בין הפגייה במרכז שניידר לרפואת ילדים לבין מחלקת אם ועובר במרכז רבין קמפוס בילינסון, לאיתור נשים שבסיכון ללידה לא שגרתית שתוביל לאשפוז בפגייה במרכז שניידר.

תוצאות

1. טווח הימים שהאמא קיבלה את ההדרכה עד ללידה בקבוצת התינוקות שקיבלו חלב אם בוקאלי, בממוצע היה יומיים, לעומת 3 ימים בקבוצת התינוקות שלא קיבלו חלב אם בוקאלי. מובהקות סטטיסטית - $PV<0.0048$.

2. אמהות שקיבלו הדרכה במחלקת אם ועובר, סחטו חלב אם בוקאלי תוך 3 שעות, לעומת אמהות שלא קיבלו הדרכה וסחטו חלב בוקאלי תוך 7 שעות. מובהקות סטטיסטית - $PV<0.038$..

3. חלב אם ביום הראשון לחיים – אמהות שקיבלו הדרכה, % מתן החלב היה בממוצע 40% לעומת 23% בקרב האמהות שלא קיבלו הדרכה. מובהקות סטטיסטית - $PV<0.005$..

4. חלב אם ביום השחרור – שתי קבוצות האמהות עומדות בממוצע על 47% (אמהות שקיבלו הדרכה באם ועובר 49.2% לעומת אלו שלא 39%), אין מובהקות סטטיסטית.

אוכלוסיה: אמהות ל-130 ילודים ופגים, עברו הדרכה במחלקת אם ועובר ושתינוקן התאשפז בפגייה במרכז שניידר.

הנתון המוצג	כן קיבל (N)	כן קיבל (%)	לא קיבל (N)	לא קיבל (%)
חלב אם בוקאלי	113	87%	17	13%
תוך 8 שעות מהלידה	112	99%	-	-

הקדמה

חלב אם נחשב בחירת הכלכלה המיטיבית עבור כל ילוד ובפרט לכל פג ויילוד עם מחלה מורכבת.

חלב אם בוקאלי הינו החלב הראשוני, הקולוסטרום, הנסחט מהאם במהלך השעות הראשונות לאחר הלידה, או לפני, הניתן לתינוק או הפג שאין באפשרותו לינוק.

החלב ניתן ישירות לחלל הפה באמצעות מזרק או במריחת אצבע העטויה בכפפה, הנספג מקומית דרך רירת הפה.

מחקרים מראים כי מתן בוקאלי מוקדם של קולוסטרום סחוט בפגים קטנים, מקדם את הבשלות ומשפר את התפקוד החיסוני של מערכת העיכול, מפחית זיהומים בתינוקות מונשמים, ומפחית את הסיכון לאי סבילות להאכלה ולחלות ב-NEC.

שיטות

1. איסוף נתונים מתוך רשומה של נשים המאושפזות במחלקת אם ועובר במרכז רבין קמפוס בילינסון שאותרו לסיכון ללידה לא שגרתית שתוביל לאשפוז בפגייה במרכז שניידר.

2. איסוף נתונים מתוך רשומה של הפגים מאושפזים בפגייה במרכז שניידר שאמהותיהן קיבלו הדרכה טרום לידתית ע"י מרכזת תחום הנקה בפגייה במרכז שניידר במהלך שהותן במחלקת אם ועובר בילינסון.



מסקנות

1. תינוקות הקטנים יותר במשקל, גיל וטווח ההדרכה באם ועובר, קיבלו יותר חלב אם בוקאלי וחלב אם לטווח ארוך יותר.

2. נראה כי בשחרור מהפגייה בכלל לתינוקות הקטנים, האמהות שואבות חלב אם גם אם לא הודרכו באם ועובר (ללא מובהקות).

3. הבנת חשיבות יעוצות ההנקה והקשר בין שני המרכזים שפועל יחד למען בריאות הילודים הכולל רצף התמיכה באם שמגיע גם מהפגייה במרכז שניידר וגם מבניין נשים בילינסון.