

Zasady udzielania porad laktacyjnych on-line w okresie pandemii SARS CoV-2

Informacja dla doradców laktacyjnych CDL

Porady laktacyjne on-line nie są najbardziej skuteczną metodą rozwiązywania problemów laktacyjnych. Udzielanie porad w takiej formie musi mieć uzasadnienie np. stan epidemii, kiedy pozostawienie pacjentek bez pomocy wydaje się gorsze niż udzielenie porady w takiej niedoskonałej formie.

Ryzyko popełnienia błędu diagnostycznego, a co za tym idzie wydania błędnych zaleceń istnieje. Dlatego należy za wszelką cenę dążyć do zebrania szczegółowych informacji od matki/rodziców dziecka i dokonać wszelkich możliwych obserwacji i ocen z uwzględnieniem ograniczeń związanych z tym rodzajem komunikacji.

Porada laktacyjna on-line jest:

- udzielana wyłącznie przez doradców laktacyjnych CDL, IBCLC (z ważnym certyfikatem),
- udokumentowana (+15 minut na uzupełnienie dokumentacji, wydanie zaleceń, recept, przerwę)
- bezpieczna (doradca odpowiada za zalecenia, pacjent odpowiada za skutki niestosowania się do nich)

Przed udzieleniem porady:

- 1) Przygotuj karty pacjenta, które używasz w swojej praktyce, wpisz dane pacjentki
- 2) Przygotuj długopis, kalkulator, siatki centylowe, lalkę, model piersi, kapturek, akcesoria do karmienia
- 3) Przygotuj komputer z włączoną kamerą i ustronne miejsce w domu/gabiniecie
- 4) Pacjentka jest informowana jak ma być przygotowana do wizyty
- 5) Pacjentka jest informowana, że nie może nagrywać/fotografować wizyty i że nie będzie nagrywana/fotografowana przez nas.

Wywiad przed spotkaniem:

Jest to wygodna forma stosowana w niektórych poradniach on-line lub stacjonarnych w okresie skróconych wizyt. Pacjentka otrzymuje ankietę z pytaniami i odpowiada doradcy drogą mailową. Wtedy kartę pacjenta przygotowuje się przed wizytą. Wizyta może być krótsza o 10-15 minut.

Zdjęcia/filmy przed spotkaniem

Zdjęcia, nagrania pacjenta – mogą być pomocne przed pierwszym lub kolejnym spotkaniem, mogą obrazować na przykład:

- a. swobodny ruch języka w jamie ustnej podczas płaczu i czuwania
- b. proces odciągania, dokarmiania
- c. zmiany na brodawce przed lub po leczeniu, zmiany na piersi

Zdjęcia stanowią dokumentację medyczną. Zdjęć pacjenta nie wolno wykorzystać do celów np. naukowych bez jego zgody. Formularz zgody jest dostępny w Warsztatach Doradcy na www.cnol.kobiety.med.pl

W czasie porady:

Zebranie szczegółowego w wywiadu zgodnie ze standardem specjalistycznej porady laktacyjnej:

- a. Metryczka pacjenta, wywiad okołoporodowy (jeśli nie zbierano mailem)
- b. Masy dziecka z książeczki zdrowia, ocena przyrostów (jeśli nie zbierano mailem)
- c. Powód zgłoszenia
- d. Sytuacja dziecka, matki



- e. Przebieg karmienia (jeśli nie zbierano mailem)
- f. Odciąganie, dokarmianie, ilości, sprzęt używany (jeśli nie zbierano mailem)
- g. Wywiad nakierowany na powód zgłoszenia

Badanie oglądaniem

- a. dziecko rozebrane, w tym jama ustna w płaczu, spontanicznym ruchu,
- b. matka, w tym piersi

Obserwacja karmienia – pacjentka przystawia dziecko, osoba towarzysząca nakierowuje kamerkę telefonu/laptopa tak, aby doradca mógł dobrze obserwować wszystkie etapy i przebieg ssania piersi, posłuchać połykania. W razie nieprawidłowości korygujemy technikę karmienia. Obserwacja ma na celu ocenę wydajności karmienia, oceniamy: czas, efektywność ssania, stosunek zassań:połknięć, ilość pobranego mleka – pomocny test wagowy (sugestia wypożyczenia wagi przez pacjentkę)

Ocena postępowania na danym etapie laktacji, ocena wskaźników skutecznego karmienia,

Diagnoza - należy omówić postawioną diagnozę i wpisać do karty.

Po spotkaniu:

Zalecenia dotyczące rozwiązania problemów z karmieniem piersią oraz dotyczące m.in. postępowania z dzieckiem, używania laktatora lub innych sprzętów, prawidłowej diety w czasie karmienia piersią – omówić z pacjentką, zobaczyć co będzie w stanie zrealizować, uzgodnić plan działania ustnie na koniec porady, następnie spisać po wizycie i wysłać pacjentce mailem.

Kontrola – uzgodnić formę poinformowania o efektach porady (kolejna porada on line, sms, telefon)

Wystawienie recept – jeśli pacjentka wymaga konsultacji lekarskiej i przepisania leków recepturowych należy skierować ją do lekarza z naszej Poradni on line lub na teleporadę NFZ lub do jej przychodni

Wizyta w przychodni - w sytuacji wymagającej interwencji bezpośredniej (niedożywienie, podejrzenie choroby dziecka, konieczność zbadania dziecka/matki, konieczność interwencji chirurgicznej np. piersi matki, ostre, niepokojące objawy u matki lub dziecka) - odesłanie do przychodni, szpitala, wizyta dom

Wydruk z kasy fiskalnej – zachować do rozliczeń

Narzędzia do wykorzystania:

2. Karta pacjenta własna - powyższe dane należy notować w swojej Karcie pacjenta.
3. Karta Obserwacji i Diagnozy CNoL dostępna w Warsztatach Doradcy na www.cnol.kobiety.med.pl może być pomocna w dopracowaniu swojej Karty pacjenta (wersja elektroniczna Medfile.pl)
4. Siatki centylowe, Tempo przyrostu w pierwszych 6 tygodniach, Karta kontroli karmienia (dostępne w Warsztatach Doradcy na www.cnol.kobiety.med.pl)
5. Waga – bardzo trudno będzie ocenić przebieg i efektywność karmienia bez ważenia dziecka – należy zasugerować wypożyczenie wagi najlepiej przed wizytą.