

W jaki sposób osłonka/kapturek na brodawkę może pomóc wcześniakowi przy karmieniu?

Meier et al. Clin Perinatol 44 (2013) 1-22. Kronborg et al. (2017). Mater Child Nutr 13: e12251.
Wersja polska 2024

Wcześnieki ssą słabiej w porównaniu do zdrowych, donoszonych dzieci, ale poprawia się to wraz z dojrzewaniem dziecka.

Noworodki i niemowlęta wykorzystują proces ssania do uzyskania i utrzymania dobrego chwytu piersi oraz do skutecznego i efektywnego pobierania pokarmu. Osłonka (kapturek) na brodawkę piersi pomaga zrekompensować słabe podciśnienie w procesie ssania, dopóki nie wzmocni się ono samoistnie.

Co to jest osłonka/kapturek na brodawkę piersi?

Osłonka/kapturek na brodawkę piersi różni się od lejka używanego podczas odciągania pokarmu. Jest to bardzo cienka osłona w kształcie brodawki, którą nakłada się na brodawkę oraz otoczkę podczas karmienia piersią.

Zdjęcie 1 przedstawia osłonkę/kapturek założony na pierś mamy.

Zdjęcie 1 jest zawarte w oryginale arkusza PROVIDE

Jak działa osłonka/kapturek na brodawkę piersi?

Słabe podciśnienie wytwarzane podczas ssania powoduje, że wcześniaki zsuwają się z brodawki podczas karmienia piersią, a także nie pobierają odpowiedniej porcji pokarmu mamy. Kapturek wzmacnia to podciśnienie. Pomaga również dzieciom prawidłowo uchwycić pierś, zwłaszcza jeśli brodawka matki jest krótka lub płaska. Jest to rozwiązanie tymczasowe, dopóki podciśnienie wytwarzane w czasie ssania nie wzmocni się samoistnie.

Jakiej osłonki/kapturki na brodawkę powinnam używać?

Osłonki na brodawkę występują w kilku rozmiarach i różnych kształtach, zależnie od producenta. Wybierz bardzo cienki materiał nadający się do kontaktu z żywnością (Zdjęcie 1). Unikaj starszych modeli osłonek wykonanych z gumy lub lateksu. Osłonka powinna łatwo wpasowywać się w usta dziecka, ale nie powinna sięgać tak daleko, że dziecko zakrztusi się lub zadławi. U większości wcześniaków używamy osłonek/kapturków o rozmiarze 20 milimetrów tuż przed i po wypisaniu z OITN. (przyp. red. więcej o rodzajach w artykule Osłonki na brodawki zwane kapturkami opr. M. Castello-Rokicka, cnol.kobiety.med.pl)

Jak długo wcześniak będzie musiał używać osłonki/kapturka na brodawkę?

Większość wcześniaków korzysta z osłonki na brodawkę do około 2 tygodni po spodziewanej dacie porodu. Do tego czasu pociśnienie wytwarzane podczas ssania powinno być mniej więcej takie samo jak u dziecka urodzonego o czasie. Niektóre dzieci używają osłonki krócej lub dłużej. Wiele dzieci przestaje korzystać z kapturka stopniowo. Na przykład, możesz przystawiać do piersi bez kapturka, gdy zauważysz, że dziecko jest bardziej rozbudzone i chętne do karmienia o określonych porach dnia. Spróbuj najpierw karmić piersią bez osłonki i użyj jej, jeśli dziecko zaśnie zbyt wcześnie przy karmieniu.

Nie odcinaj końcówki osłonki, aby przyspieszyć ten proces!

Co jeszcze powinnam wiedzieć o używaniu osłonki/kapturka na brodawkę?

- ❑ Osłonka na brodawkę działa najlepiej przy dobrej podaży pokarmu, kiedy mleko z łatwością przepływa przez osłonkę. Kapturek nie rozwiązuje problemów z małą ilością mleka.
- ❑ Upewnij się, że brodawka jest umieszczona centralnie w tunelu kapturka, a jej końcówka nie jest dociśnięta do boku osłonki. Skontaktuj się z ekspertem ds. laktacji i/lub obejrzyj film: „Correct Application of the Nipple Shield”, aby upewnić się, że osłonka jest prawidłowo założona na pierś.
- ❑ Przyjmuj pozycję do karmienia piersią odpowiednią dla wcześniaków. (Patrz „Jakie są najlepsze pozycje do karmienia dla mojego wcześniaka?”).
- ❑ Poczekaj, aż dziecko szeroko otworzy usta, a następnie delikatnie poprowadź osłonkę nad językiem dziecka, używając dłoni i nadgarstka do podparcia jego głowy. Ssanie dziecka pomoże wciągnąć osłonkę na miejsce.
- ❑ Upewnij się, że dziecko trzyma brodawkę wraz z otoczką, a nie samą końcówkę kapturka. Użyj dłoni i nadgarstka, aby utrzymać dziecko w prawidłowej pozycji.

(Patrz Zdjęcie 2). Zdjęcie 2 jest zawarte w oryginale arkusza PROVIDE

- ❑ Myj osłonkę wodą z płynem do mycia i dezynfekuj ją raz dziennie razem z laktatorem. Pamiętaj, aby wycisnąć wodę z płynem do mycia przez otwory w osłonce, a następnie wypłucz.
- ❑ Miej 2–3 dodatkowe osłonki/kapturki na brodawkę i umieść je w miejscach, w których najprawdopodobniej będziesz karmić dziecko piersią.
- ❑ Pamiętaj, aby używać laktatora kilka razy dziennie, do czasu aż będziesz pewna, że dziecko pobiera odpowiednią ilość mleka bezpośrednio z piersi.
- ❑ Możesz usłyszeć, że używanie osłonki na brodawkę zmniejsza ilość wypijanego przez dziecko mleka. O ile może to czasem być prawdą w przypadku zdrowych, доноsonych dzieci, które nie potrzebują osłonki, o tyle nie jest to prawdą w przypadku wcześniaków.

Kompedium PROVIDE:

<http://www.lactahub.org/nicu-training> www.lactahub.org/nicu-training

Autorzy: Prof. Paula P. Meier, PhD, RN; Aloka Pater MD; Judy Janes RN, IBCLC

Projekt sfinansowany przez Rush University Medical Center Chicago, IL, USA oraz Family Larsson Rosenquist Foundation w 2018 r. Publikowany po polsku za zgodą prof. Pauli Meier uzyskaną w roku 2024.

Kompedium zawiera 25 arkuszy i 48 filmów instruktażowych do bezpłatnego pobierania i użytkowania przez personel medyczny w oddziałach intensywnej terapii noworodków w celu dzielenia się dowodami i praktykami w zakresie laktacji z rodzinami z OITN-u oraz tymi, które nie mają dostępu do bezpośredniej opieki laktacyjnej.

Deklaracja

Aktywne projekty badawcze i nagrody szkoleniowe

NIH: Zmniejszenie dysproporcji w otrzymywaniu mleka własnej matki u niemowląt z VLBW: Interwencja ekonomiczna mająca na celu utrzymanie regularnego stosowania laktatora: ReDiMom Trial (2020-2024; Patel i Johnson, PIs)

NIH: Wczesnodziecięce wyniki neurorozwojowe, ekonomiczne i żywieniowe wśród byłych niemowląt VLBW z badania ReDiMom (2022-2026; Johnson and Patel, PIs)

PCORI: Klinicznie zintegrowane doradztwo w zakresie karmienia piersią w celu promowania równości w karmieniu piersią (2021-2025; Borders, PI)

NIH: Wpływ wieku ciążowego w momencie porodu na wyniki laktacji u matek krytycznie chorych niemowląt wymagających odciążania pokarmu (K23; Bendixen, 2023-2026)

NIH: Zmniejszenie dysproporcji w otrzymywaniu mleka własnej matki u czarnoskórych niemowląt z bardzo niską masą urodzeniową: Zrozumienie postrzegania matek i ich matek (ReDiMom Diversity Supplement; 2022-2024; DeVane-Johnson)

AHRQ: Optymalizacja wykorzystania nieformalnych pracowników służby zdrowia w celu zaradzenia dysproporcjom w zdrowiu matek i dzieci: Kompleksowa ocena klinicznie zintegrowanego programu doradców w zakresie karmienia piersią (K01; Keenan-Devlin, 2022-2026).

Finansowanie i konsultacja badań przez przemysł

Medela AG, Baar, Szwajcaria