

Human Milk: The NICU Economic Story

شیر انسان

داستان یک مزیت اقتصادی در NICU

شیرخواران با وزن تولد بسیار کم (VLBW) ۱/۴٪ کل تولدها را تشکیل می‌دهند. میزان مرگومیر این متولدين، متأسفانه، ۲۳/۱٪ است که واحدهای مراقبت ویژه نوزادان برای تغییر دادن این رقم باید به سختی فعالیت کنند.

سیاست‌های حذف عفونت، عملکرد خوب، تجهیزات مناسب، همگی قطعات اساسی از یک پازل هستند تا به این نوزادان کمک کند که رشد بهتری داشته باشند تا روز دیگر و سپس روز دیگری از زندگی خود را ببینند. **پزشکان واحدهای مراقبت ویژه نوزادان می‌توانند برای تکمیل پازل مراقبت از شیرخواران با وزن بسیار کم از یک قطعه دیگر استفاده کنند و آن "شیرانسان" است.**

شیرانسان، تنها یک منبع شگفت‌انگیز تغذیه برای همه نوزادان بیمار نیست بلکه یک وسیله ارزشمند برای پیامدهای بهتر و کاهش هزینه‌ها به‌ویژه برای شیرخواران با وزن تولد بسیار کم در NICUها است.

بسیاری از مطالعات، تأثیر شگفت‌انگیز شیرانسان را بر کاهش NEC و SEPSIS و حتی رتینوپاتی نارسی نوزادان نشان داده‌اند.

در حال حاضر ما برای نشان دادن این اطلاعات، داده‌های گرافیکی جدید داریم که نشان می‌دهد شیرانسان دارای مزایای اقتصادی برای واحدهای مراقبت ویژه نوزادان به‌ویژه شیرخواران با وزن تولد بسیار کم، است.

این مطالب و آمار صفحه بعد را با دقت مطالعه کنید. ممکن است برای شروع کار و طراحی یک برنامه تغذیه با شیرمادر در NICU بیمارستانی که در آنجا فعالیت می‌کنید به شما کمک کند. وقتی مطالعه کردید به سؤالات زیر که عوامل موفقیت در مدیریت شیرمادر هستند توجه کنید و ببینید در واحد شما چگونه انجام می‌شود.



منبع: Johnson et al (۲۰۱۴), American society for Nutrition.

ترجمه: مریم ضمیری، کارشناس ارشد پرستاری

تنظیم و ویرایش:

دکتر ناهید عزالدین زنجانی، متخصص کودکان، مدیرعامل انجمن

ترویج تغذیه با شیرمادر

فرستنده مقاله: دکتر ملیحه کدیور، فوق تخصص نوزادان

آیا بیمارستان شما، پمپ‌های شیردوش را برای مادرانی که به آن نیاز دارند فراهم می‌کند؟
 آیا در بیمارستان شما، از تغذیه با شیرمادر حمایت می‌کنند؟
 چگونه با مادران کار می‌کنید که آنان را تشویق به شیردهی کنید؟
 چگونه شیر را برای آن که تمام خواص آن حفظ شود ذخیره می‌کنید؟
 آیا شما، برای یک سیستم تغذیه انترال، از ابزارهای جدید استفاده می‌کنید؟
 آیا در فرآیند گرم کردن شیر، از گرمای بیش از حد و عوامل بیماری‌زای منتقل از آب اجتناب می‌کنید؟
 آیا به منظور اجرای دستورالعمل مشترک، تنها از یک پمپ برای تغذیه دهانی استفاده می‌کنید؟
 آیا یک برنامه مراقبتی خانواده محور در NICU دارید؟

این پرسش‌ها همراه با اطلاعات ترسیمی که یک مدرک متقاعدکننده هستند نگرانی‌های حاصل از عدم ایجاد زنجیره (تهیه شیرانسان، ذخیره، تحویل) در یک بیمارستان یا واحد مراقبت ویژه را افزایش می‌دهند. کاهش خطر ابتلا به مشکلات سلامتی در کوتاه‌مدت و بلندمدت در شیرخواران نارس، با حجم شیرانسان مرتبط است و این ارتباط وابسته به دوز می‌باشد یعنی **دوز بالاتر شیرانسان، مساوی است با کاهش بیشتر خطر.**

شیرخواران با وزن تولد بسیار کم در خطر بیشتر بیماری‌های مرتبط با نارس بودن مانند:
 _ آنتروکولیت نکروزان (NEC)
 _ دیس پلازی برونکوپولمونری (BPD)
 _ عفونت‌های دیررس
 _ رتینوپاتی ناریسی (ROP)
 هستند،

این بیماری‌ها به‌طور قابل توجهی هزینه بستری در بخش مراقبت ویژه را افزایش می‌دهند.

هزینه‌های مستقیم مشکلات سلامت برای هر شیرخوار با وزن تولد بسیار کم:

هزینه NEC	بدون NEC	دولار
هزینه NEC	بدون NEC	۷۴±۴۵
هزینه NEC	با NEC	۱۰۰/۷۵۲±۴۱
هزینه دیس پلازی برونکوپولمونری (BPD)	بدون BPD	۴۴±۲۳
هزینه دیس پلازی برونکوپولمونری (BPD)	با BPD	۱۰۳/۱۵۱±۴۲
هزینه سپسیس دیررس	بدون سپسیس دیررس	۶۷±۳۹
هزینه سپسیس دیررس	با سپسیس دیررس	۹۱±۵۲۱

متوسط هزینه مراقبت از هر شیرخوار با وزن تولد بسیار کم:

بدون بیماری ۳۰٪	←	۴۰ K	دولار
با یک بیماری ۳۹٪	←	۱۱۰ K	دولار
با دو بیماری ۳۱٪	←	۱۵۰ K	دولار
با سه بیماری یا بیشتر	←	۱۸۵ K	دولار

هزینه استفاده از فرمولا برای هر شیرخوار با وزن تولد بسیار کم:

اولین ۱۴ روز زندگی اگر شیرمادر کم باشد + مکمل یاری با هر نوع فرمولا ← افزایش خطر NEC
اولین ۲۸ روز زندگی اگر شیرمادر کم باشد + مکمل یاری با فرمولا ← افزایش خطر سپسیس دیررس