

## Förenklar Symphonys protokoll för "när man ska byta": En evidensstyrd ändring

Vi ändrar vårt nuvarande protokoll för "när man ska byta". Det nya protokollet för när man ska byta från programmet INITIERA till UPPRÄTTHÅLL baseras på ny evidens och är lättare att följa. Större noggrannhet för "när man ska byta" och förenkling av förfarandet är till hjälp för att säkerställa att alla mödrar använder rätt program i lämpligt skede av amningen, och för att få maximal nytta av varje program.


### Vad är programmet INITIERA?

Programmet INITIERA har visat sig hjälpa mödrar att uppnå sekretorisk aktivering (att mjölken "rinner till"), vilket är ett avgörande steg för fortsatt mjölkbildning.<sup>1-4</sup> Programmet har varierande mönsterfrekvenser, oregelbunden stimulering, utpumpning och pauser, för att efterlikna det fullgångna barnets tidiga närings- och icke-näringsmässiga sugbeteende under de första dagarna av mjölkbildningen, när endast små mängder mjölk är tillgängligt.<sup>5</sup>

### Vad är programmet UPPRÄTTHÅLL?

Programmet UPPRÄTTHÅLL har kliniskt bevisat att optimera mjölkutdrivningen efter sekretorisk aktivering (när mjölken "rinner till"),<sup>1-4</sup> för att bygga upp och upprätthålla en tillräcklig mjölkproduktion. Programmet efterliknar det fullgångna barnets mogna sugmönster under etablerad amning, med en kort stimuleringsfas med högre frekvens för att stimulera mjölkflödet, följt av en långsammare utdrivningsfas för att pumpa ut mjölken.<sup>6</sup>

### Mödrar bör byta från programmet INITIERA till programmet UPPRÄTTHÅLL:

Nuvarande protokoll	Nytt protokoll
<ul style="list-style-type: none"> <li>När 20 ml eller mer drivs ut från båda brösterna tillsammans, under tre pumpningar efter varandra</li> </ul>  <p>ELLER</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pumpning av 20 ml eller mer från båda brösterna tillsammans, under en pumpning.</li> </ul>  <p>ELLER</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>När fysiologiska markörer såsom en känsla av fyllda bröst uppstår</li> </ul> <p>ELLER</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>När fysiologiska markörer såsom en känsla av fyllda bröst uppstår</li> </ul> <p>ELLER</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Från dag 6</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Från dag 6</li> </ul>

### 50 % mer mjölk med INITIERA och UPPRÄTTHÅLL\*

Med en kombination av Medelas teknik för INITIERA och UPPRÄTTHÅLL pumpas över 50 % mer mjölk ut av mammor beroende av pump inom de första 14 dagarna\*.

- ✓ Effektivt för mödrar till för tidigt födda och fullgångna barn<sup>1-4</sup>
- ✓ Gör det möjligt för mammor att uteslutande mata med sin egen mjölk
- ✓ Hjälper till att bygga upp tillräcklig mjölkproduktion för att möta barnets framtida behov<sup>1-4</sup>

\*Vid användning av programmet INITIERA följt av programmet UPPRÄTTHÅLL, jämfört med att endast använda programmet UPPRÄTTHÅLL.<sup>1</sup>

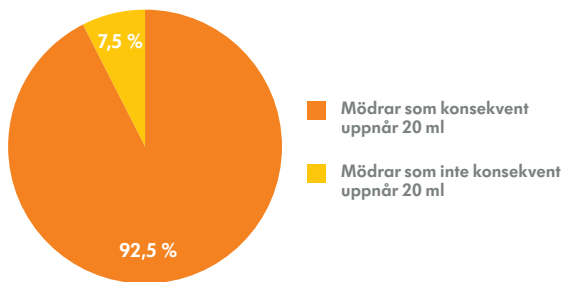
När mjölken börjar "rinna till" väntar inte barnet innan det naturligt byter till ett mer näringsrikt sugmönster.<sup>5</sup> Det här gör att det förbättrade protokollet är mer i linje med spädbarnets fysiologiska beteende. Med både det nuvarande och det nya protokollet ser vi att kriterierna för att byta oftast uppnås under dag tre efter förlösningen (figur 2).

## Varför har ändringen förekommit?

Sedan lanseringen av programmet INITIERA har det rekommenderats att **använda INITIERA tills modern uppnår  $\geq 20$  ml från båda bröstet kombinerat, under tre pumpningar i följd**. Att uppnå det är en indikation på att mamman pumpar ut mjölk på ett konsekvent sätt. Men **ett protokoll som kräver spårning och övervakning av flera efterföljande händelser kan vara komplext**. Det gäller särskilt för de som ammar sitt barn utöver att pumpa, eftersom den utpumpade volymen inte tar hänsyn till den volym som barnet får i sig direkt från bröstet. För att övervinna all komplexitet och erbjuda en lösning som är lämplig i ett större perspektiv har vi utforskat en modifiering av vårt protokoll för "när man ska byta".

**Huvudfrågan: När en mamma väl uppnår 20 ml under en pumpning, pumpar hon då konsekvent ur  $\geq 20$  ml i efterföljande pumpningar? Fynden tyder på att i de allra flesta fall, när en moder väl uppnår 20 ml under en pumpning, kommer hon snabbt att fortsätta att pumpa ur 20 ml eller mer.<sup>1,7</sup>**

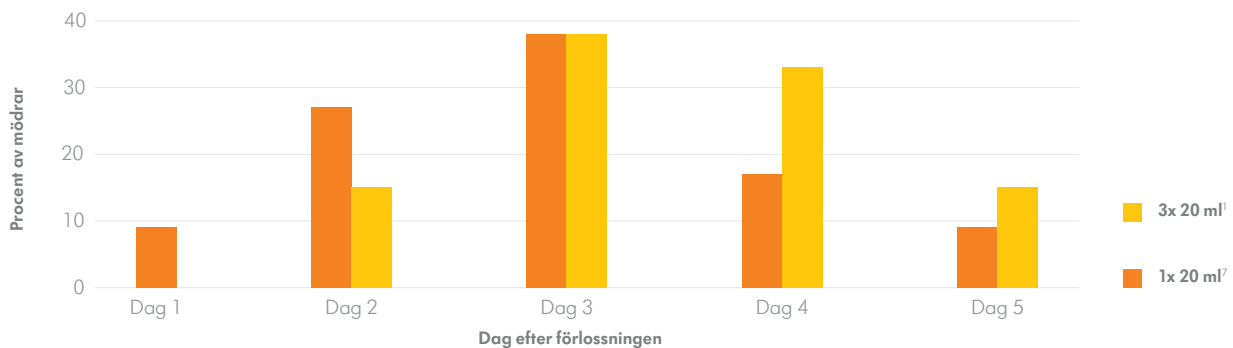
Uppnått  $\geq 20$  ml i efterföljande pumpningar efter att ha uppnått  $\geq 20$  ml under en enda pumpning<sup>1,7</sup>



Figur 1 – Andel mödrar som konsekvent uppnådde  $\geq 20$  ml efter att ha uppnått  $\geq 20$  ml under en enda pumpning.

I en kombinerad datauppsättning av 67 pumpberoende mödrar som använder programmen INITIERA och UPPRÄTTHÅLL på neonatal intensivvårdsavdelning (NICU),<sup>1,7</sup> visade det sig att för 92,5 % av mödrarna var en uppnådd pumpning på  $\geq 20$  ml en indikation på att efterföljande pumpningar också var  $\geq 20$  ml (figur 1).

Dag för byte hos pumpberoende mödrar genom olika protokoll<sup>1,7</sup>



Figur 2 – Jämförelse av pumpberoende mödrar som byter från programmet INITIERA till UPPRÄTTHÅLL med det nuvarande 3x 20 ml-protokollet jämfört med det nya 1x20 ml-protokollet.

Dagen efter förlossningen som bytet från INITIERA till UPPRÄTTHÅLL sker med nuvarande och nya protokoll visas i figur 2. Det nya protokollet resulterar i att tidpunkten för bytet sker tidigare, vilket gör att fler mödrar kan byta medan de är på sjukhus, med expertvård, snarare än att behöva hantera det här steget efter utskrivningen. Med båda protokollen skulle det fortfarande finnas 38,2 % av mödrarna som gjorde bytet på dag 3 efter förlossningen.<sup>1,7</sup>

**Data tyder på att för de allra flesta mödrar skulle det vara lämpligt att byta till UPPRÄTTHÅLL efter att ha pumpat minst 20 ml under ett pumpningstillfälle. Instruktionen för att byta till UPPRÄTTHÅLL efter att ha pumpat 1x  $\geq 20$  ml från båda bröstet tillsammans, är:**

- ✓ Enkel
- ✓ universell
- ✓ evidensstyrd

**Det gör det nya protokollet lättare för användare att förstå och är mer i linje med spädbarnets fysiologiska beteende.**