

Dosis af egen mors mælk (EMM)

Hvad er dosis af EMM?

Dosis af EMM henviser til andelen (%) eller mængden (ml/kg/dag) af oral fødeindtagelse, som stammer fra egen mors mælk (EMM).¹

For for tidligt fødte spædbørn skal det beregnes for specifikke tidsperioder:

- Hver dag under indlæggelsen
- Kritiske perioder:
 - dag 0-14 og 0-28 efter fødslen

Dosis af EMM er en mere nøjagtig kvalitetsmåling end frekvensen for, om der nogensinde er givet EMM, eller der gives EMM på udskrivelsestidspunktet.

Hvorfor er dosis af EMM vigtig?

Egen mors mælk (EMM) er en lægelig intervention på neonatalafdelingen, som giver de bedste fordele i forhold til pasteuriseret donorbrystmælk (DBM) og komælksbaseret modernælkserstatning.²

Der er et forhold mellem koncentration og virkning mellem mængden af EMM, som for tidligt fødte spædbørn får, og risikoen for klinisk morbiditet.

Højere doser af EMM (og undgåelse af komælksbaseret modernælkserstatning) er billige interventioner, som reducerer risikoen for:¹⁻¹⁰

Nekrotiserende enterocolitis (NEC), sent indsættende sepsis, bronkopulmonal dysplasi (BPD), præmaturitetsretinopati (ROP) og længere hospitalsindlæggelser.

Hvordan implementeres det?

Der skal udvikles/revideres protokoller, som:

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sikrer, at hospitalets ammelogbøger definerer den relative sammensætning og mængde af hvert måltid med EMM:DBM:modernælkserstatning | <input type="checkbox"/> Regelmæssigt underviser personalet i værdien af optimering af dosis og introduktion af EMM til for tidligt fødte spædbørn | <input type="checkbox"/> Støtter op om tidlig og hyppig pumpning af mælk, så mødre kan igangsætte og opbygge deres mælkeforsyning |
| <input type="checkbox"/> Dokumenterer dosis af EMM pr. spædbarn: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Procentdel og mængde EMM hver dag under hospitalsindlæggelsen <input type="checkbox"/> Udelukkende brystmælk (EMM/DBM) i dagene 0-14 <input type="checkbox"/> Gennemsnitlig dosis (ml/kg/dag) af EMM i dagene 0-28 | <input type="checkbox"/> Støtter op om forældresamtaler om vigtigheden af dosis af EMM til deres spædbarn | <input type="checkbox"/> Gør det let at bruge DBM for at undgå at bruge komælksbaseret modernælkserstatning, indtil moderens mælkeforsyning er etableret |

Hvordan foretages en evaluering?

Strategier til måling af bedste praksis inkluderer en evaluering af:

- Gennemsnitlig fordeling af EMM/DBM/modernælkserstatning for hver dag under hospitalsindlæggelsen.
- Procentdel af spædbørn, som får 100 % brystmælk (EMM/DBM) i de første 14 dage.
- Procentdel af spædbørn, der får >50 ml/kg/dag EMM (gennemsnitlig daglig dosis) i de første 28 dage.

Månedlig evaluering af registreringerne:

- Fremhæver fremskridt, der er opnået for nylig. Det kan styrke motivationen i organisationen og bane vej for at fortsætte med kvalitetsforbedrende tiltag.
- Viser, hvor der stadig er behov for ændringer, og gør det muligt at undervise personalet mere og i rette tid for at opnå løbende forbedringer af den kliniske praksis.
- Giver mulighed for at identificere og tage hånd om barrierer.

Kildehenvisninger: 1 Bigger HR et al. J Perinatol. 2014; 34(4):287–291. 2 Meier P et al. J Pediatr. 2017; 180:15–21. 3 American Academy of Pediatrics - Section on Breastfeeding. Pediatrics. 2012; 129(3):e827–e841. 4 Hylander MA et al. Pediatrics. 1998; 102(3):E38. 5 Hylander MA et al. J Perinatol. 2001; 21:356–362. 6 Meinen-Derr J et al. J Perinatol. 2009; 29(1):57–62. 7 Patel AL et al. J Perinatol. 2013; 33(7):514–519. 8 Sisk PM et al. J Perinatol. 2007; 27(7):428–433. 9 Taylor SN et al. Breastfeed Med. 2009; 4(1):11–15. 10 Patel AL et al. Arch Dis Child Fetal Neonatal Ed. 2017; 102(3):F256–F261. 102(3):F256–F261.