

## Kontakt „skóra do skóry”

### [Co] nazywamy kontaktem „skóra do skóry”?

Kontakt „skóra do skóry” na OIOM-ie dla noworodków to praktyka trzymania nagiego dziecka przy skórze matki (lub innego opiekuna) przez co najmniej godzinę. Praktykę tę można rozpocząć, gdy tylko stan fizjologiczny noworodka po urodzeniu będzie stabilny; dotyczy to również niemowląt z wyjątkowo niską masą urodzeniową oraz niemowląt wentylowanych mechanicznie.<sup>1-3</sup>

Światowa Organizacja Zdrowia zaleca wczesny, nieprzerwany i długi kontakt „skóra do skóry” dla noworodków na OIOM-ie (zwany również kangurowaniem). Najlepiej, gdy kontakt „skóra do skóry” odbywa się w sposób nieprzerwany (kontakt jest utrzymywany przez cały dzień), ale gdy nie jest to możliwe, zaleca się przerywany kontakt „skóra do skóry” – na przemian „kangurowanie” przez opiekuna i umieszczanie dziecka w inkubatorze/ogrzewaczu dla noworodków.<sup>1</sup>

### [Dlaczego] kontakt „skóra do skóry” jest ważny?

Praktyka regularnego kontaktu skóry ze skórą wspomaga przejście niemowlęcia z żywienia dojelitowego na doustne i stwarza możliwość wczesnego ssania nieodżywczego (NNS). Skutkuje to znacznie dłuższym i bardziej efektywnym wyłęcznym karmieniem piersią.<sup>4-6</sup> Ponadto odciążanie pokarmu w trakcie kontaktu „skóra do skóry” lub po jego zakończeniu znacznie zwiększa objętość odciągniętego mleka.<sup>7</sup>

Oprócz poprawy laktacji, kontakt „skóra do skóry” utrzymuje termoregulację niemowlęcia, zmniejsza stres matki i zwiększa poczucie spełnienia w roli rodzicielskiej.<sup>4,8</sup>

### [Jak] wdrożyć te zalecenia?

Opracować/zweryfikować procedury:

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Wprowadzić kontakt „skóra do skóry” w przypadku wszystkich noworodków, których stan fizjologiczny jest stabilny i zalecić: | <input type="checkbox"/> Dokumentować sesję odciągania, określając częstotliwość, czas trwania i powody, dla których praktyka nie została wykonana | <input type="checkbox"/> Wdrażać procedury odwiedzin, aby zapewnić dostęp do OIOM-u dla noworodków                              |
| <input type="checkbox"/> nieprzerwany kontakt „skóra do skóry” przez co najmniej 60 min   | <input type="checkbox"/> Regularnie szkolić personel, podkreślając znaczenie i korzyści płynące ze stosowania tej praktyki                         | <input type="checkbox"/> Zapewnić przestrzeń, wygodne krzesło i udogodnienia zapewniające prywatność                            |
| <input type="checkbox"/> praktykowany przy każdych odwiedzinach dziecka przez rodzica i więcej niż raz dziennie                                     |  | <input type="checkbox"/> Ułatwiać odciąganie pokarmu za pomocą laktatora podczas lub bezpośrednio po kontakcie „skóra do skóry” |
| <input type="checkbox"/> w razie potrzeby umożliwienie noworodkom ssania nieodżywczego podczas kontaktu „skóra do skóry”                            |  |   |

### [Jak] wykonać audyt?

Strategie dotyczące kontroli stosowania najlepszych praktyk obejmują następujące kwestie:

- Procent noworodków, u których stosowany jest kontakt „skóra do skóry” co najmniej raz dziennie.
- Częstotliwość i czas trwania kontaktu „skóra do skóry” każdego dnia.
- Przyczyny nieoptymalnego zapewnienia kontaktu „skóra do skóry”.

Kontrolowanie dokumentacji raz w miesiącu:

- Podkreśla ostatnie postępy i może zwiększyć motywację członków zespołu do kontynuowania działań na rzecz poprawy jakości.
- Pokazuje obszary wymagające zmian i pozwala na wdrożenie w przyszłości szkoleń w celu ciągłego doskonalenia praktyki klinicznej.
- Umożliwia identyfikację i pokonywanie barier.