

Amningsfrekvens för intensivvårdsavdelningar

[Vad] är amningsfrekvens för intensivvårdsavdelningar?

Amningsfrekvens för neonatala intensivvårdsavdelningar är mått på amningsomfattningen (uteslutande, partiell eller ingen) för spädbarn på neonatala intensivvårdsavdelningar vid specifika tidpunkter:

- Utskrivning
- 2 och 4 veckor efter utskrivning
- 3 och 6 månaders korrigerad gestationsålder (CGA)

Eftersom många spädbarn på neonatala intensivvårdsavdelningar skrivs ut innan de får all sin mjölk från mammas bröst är det viktigt att registrera dels amningen och dels mängden och andelarna som utgörs av mammas egna bröstmjolk.¹

[Varför] är amningsfrekvensen vid neonatala intensivvårdsavdelningen viktig?

Hur framgångsrik amningsvården inom neonatal intensivvård är återspeglas i en avdelnings amningsfrekvens och andelen matningar som utgörs av bröstmjolk från den egna mamman. Fortsatt insamling av data efter utskrivningen gör det möjligt för hälso- och sjukvårdspersonal att tillhandahålla pågående proaktivt amningsstöd.²

Marginella förekomster av uteslutande amning eller bröstmjolk från den egna mamman vid utskrivningen och efterföljande tidpunkter kan vara ett tecken på otillräcklig amningsvård under sjukhusvistelsen.³

[Hur] ska det implementeras?

Utveckla/granska rutiner som:

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Registrera amning/
bröstmjölksmatning vid: <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Utskrivning<input type="checkbox"/> 2 och 4 veckor efter utskrivning<input type="checkbox"/> 3 och 6 månaders korrigerad gestationsålder | <input type="checkbox"/> Stöd tidig och frekvent pumpning för mammor så de kan initiera och bygga upp mjölkproduktionen (uppnå önskad volym) | <input type="checkbox"/> Regelbundet utbilda personalen om betydelsen av bröstmjolk från den egna mamman, bästa rutiner för att främja bröstmjölksvolymerna och om hur optimering av modersmjölksvolymerna är avgörande för att man ska uppnå höga amningsfrekvenser |
| <input type="checkbox"/> Identifiera och utbilda personal om amningsfrekvens och erbjuda väggar till amningsstöd | <input type="checkbox"/> Samla in kvalitativa data från mammor angående deras amningsförväntningar och -mål, amningsupplevelser och -svårigheter | |

[Hur] ska granskningen ske?

Strategier för att mäta bästa rutin inkluderar:

- Procentandelen spädbarn som enbart ammas och/eller matas med bröstmjolk från den egna mamman vid varje given tidpunkt.
- Procentandelen spädbarn som delvis eller inte alls ammas och/eller matas med bröstmjolk från den egna mamman vid varje given tidpunkt.
 - Analysera orsakerna till den icke-optimala frekvensen
- Procentandel mammor som uppnår sina amningsmål.

Utvärdera journaler månatligen:

- Lyfter fram nya framsteg och kan förstärka motivationen inom organisationen för att fortsätta med kvalitetsförbättrande åtgärder.
- Visar var förändringar fortfarande behövs och möjliggör implementering av ytterligare utbildning för personalen för kontinuerlig förbättring av de kliniska rutinerna i rätt tid.
- Gör det möjligt att identifiera och ta itu med hinder.