



خزیدن نوزاد سمت پستان مادر

گروه هدف: مادران باردار



تهیه کنندگان: گروه آموزش به بیمار مرکز

با تایید دکتر یآوری (متخصص زنان و زایمان)

بازبینی بهار ۱۴۰۴

می کند و در حین آرامش پستان را بهتر می یابد.

- تماس پوستی مادر و نوزاد سبب برقراری ارتباط عاطفی بهتر و عمیق تر بین مادر و نوزاد شده و او را به سمت منبع تغذیه می کشاند.

- نوزاد با استفاده از رفلکس استپینگ قادر است خود را به سمت سینه مادر حرکت داده و با یافتن پستان شروع به تغذیه نماید.

- ترشح هورمون اکسی توسین، سبب تحریک ترشح هورمون های گوارشی، از جمله انسولین، گاسترین، کلسیتونین و ... می شود که این هورمون ها به جذب کالری غذای خورده شده در دستگاه گوارش نوزاد کمک می کند. هورمون ها به جذب کالری غذای خورده شده در دستگاه گوارش نوزاد کمک می کند.

منبع:

کتاب آموزش های دوران بارداری و آمادگی برای زایمان

مکانیسم فرآیند خزیدن نوزاد به سمت پستان مادر

- نوزاد با توانایی های غریزی زیادی متولد شده و حواس ۵ گانه نوزاد، عوامل عصبی - حرکتی و هورمونی نوزاد، عواملی هستند که به حرکت کردن نوزاد به سمت پستان مادر کمک می نماید.
- حس بویایی نوزاد بسیار قوی بوده و به راحتی با بوییدن بوی مادر خود را از سایرین تشخیص می دهد. دست آغشته به آمینون نوزاد راهنمای مناسبی برای یافتن پستان مادر می باشد. زیرا ترشحات اطراف نوک پستان محتوی موادی است که بوی جالب توجهی مشابه آمینون را منتشر می سازد.

- نوزاد تصاویر تیره را در محیط روشن به راحتی تشخیص می دهد. به همین دلیل نیپل هیپرپیگمانته اطراف نوک پستان مادر را با چشم دنبال نموده و نوک پستان را می یابد.

- نوزاد در طی زندگی داخل رحمی با صدای مادر و گاه صدای ضربان قلب مادر، آرامش پیدا

هر نوزادی که بلافاصله پس از تولد روی شکم مادر قرار می گیرد توانایی پیدا کردن پستان مادر و تصمیم گیری برای اینکه چه زمانی اولین تغذیه از پستان مادر را شروع کند دارد که این Breast Crawl (خزیدن به سمت پستان) نامیده می شود.

مراحل اجرای فرآیند خزیدن نوزاد به طرف سینه مادر:

۱. آماده سازی و دادن اطلاعات و آگاهی های لازم در زمینه خزیدن نوزاد به سمت پستان مادر به مادران در طی ویزیت های بارداری
۲. حفظ حریم مادر و نوزاد در طی زایمان و اجرای فرآیند خزیدن نوزاد به سمت پستان مادر با مهیا ساختن محیطی امن و آرام.
۳. از شستن پستان مادر پرهیز نمایید، زیرا بوی پستان مادر مشابه مایع آمنیوتیک بوده و به عنوان راهنما جهت رسیدن نوزاد به پستان و شروع تغذیه کمک می نماید.
۴. تمام بدن نوزاد به استثنا دستهای وی را با حوله تمیز و نرم ، خشک می کنیم.

۵. در صورت مناسب بودن آپگار نوزاد و عدم نیاز به اجرای مراحل احیا، او را در پارچه ای پیچیده و جهت برقراری تماس چشمی مادر و نوزاد به مادر نشان می دهیم.

۶. بعد از برقراری تماس چشمی، نوزاد را در تماس گونه به گونه با مادر قرار می دهیم و مادر را تشویق به بوسیدن نوزاد و گفتن نجوا یا پیامی مقدس مانند اذان در گوش نوزاد می نماییم.

۷. نوزاد را کاملاً لخت کرده و پس از برهنه نمودن سینه مادر، نوزاد را به صورت خوابیده بر روی شکم، روی سینه مادر قرار می دهیم تا تماس پوستی مادر و نوزاد به طور ۱۰۰٪ برقرار گردد.

۸. سر نوزاد را طوری قرار می دهیم که بینی او بین دو پستان مادر و چشمهایش هم سطح نوک پستان ها باشد.

۹. برای پیشگیری از هیپوترمی نوزاد یک شان

استریل و گرم روی نوزاد و مادر می اندازیم.

۱۰. پاهای نوزاد به طریقی روی شکم مادر قرار می گیرد که آزادانه قادر به حرکت دادن آنها باشد.

۱۱. جهت برقراری بهتر تماس چشمی مادر و نوزاد یک حوله را لوله کرده و یا بالش زیر سر مادر قرار داده تا سر او کمی بالاتر بیاید و قادر به دیدن نوزاد خود باشد.

۱۲. نوزادان جهت تکمیل خزیدن به سمت پستان مادر به حداقل ۳۰ دقیقه وقت نیاز دارند. اگرچه اکثر نوزادان در ۶۰ دقیقه اول بعد از تولد پستان مادر را یافته و شروع به تغذیه می نمایند. در صورت عدم موفقیت در فرآیند خزیدن با حرکت دادن او به سمت نوک پستان مادر به او کمک می نماییم.

۱۳. انجام فرآیندهای غیرضروری جهت نوزاد: تزریق ویتامین K و وزن کردن را به بعد از اجرای فرآیند خزیدن نوزاد به سمت پستان مادر به تاخیر می اندازیم.