



معاونت درمان

دبيرخانه شورای راهبردی تدوین راهنمایی سلامت

شناسمه و استاندارد خدمت

ارائه خدمت در بانک شیر مادر، جهت نوزادان نارس

پاییز ۱۴۰۰

تنظیم و تدوین:

دکتر محمد حیدرزاده، فوق تخصص نوزادان، رئیس اداره سلامت نوزادان، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
دکتر عباس حبیب الهی، فوق تخصص نوزادان، هیات علمی اداره سلامت نوزادان، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

روشنک وکیلیان، کارشناس ارشد اداره سلامت نوزادان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دکتر محمد باقر حسینی، فوق تخصص نوزادان، هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی تبریز
معصومه انصاری، کارشناس ارشد آموزش پزشکی، ستاد معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تبریز

شیرین خطیب شهیدی، کارشناس مسئول بانک شیر مرکز آموزشی درمانی الزهرا(س) دانشگاه علوم پزشکی تبریز
دکتر عصمت دیره، فوق تخصص نوزادان، مرکز آموزشی درمانی مرکز آموزشی درمانی حضرت زینب(س) دانشگاه علوم

پزشکی شیراز

دکتر حمید رضا پارسا، متخصص کودکان، رئیس اداره نوزادان و کودکان معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی شیراز
زهرا اسکندری، کارشناس ارشد پرستاری، کارشناس اداره سلامت نوزادان و کودکان معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی
شیراز

مشاور: دکتر مreibم خیری، رئیس اداره استاندارد دفتر ارزیابی فناوری تدوین استاندارد و تعریفه سلامت

تحت نظرارت فنی:

گروه تدوین استاندارد و راهنمایی سلامت

دفتر ارزیابی فن آوری، تدوین استاندارد و تعریفه سلامت

مقدمه: ۴

شیر مادر، بهترین انتخاب برای تغذیه شیرخواران است. شیر مادر، حاوی موادی است که از نظر کیفیت و کمیت، قابل جذب برای شیر خوار بوده و انرژی و رشد نوزاد را تامین می نماید. هیچ ماده ای در دنیا وجود ندارد که بتواند جای شیر مادر را بگیرد. متأسفانه گاهی شیر مادر برای رفع نیاز نوزاد کافی نیست. در این شرایط، تغذیه از شیرهای موجود در بانک شیر مادران، راهکار نوینی برای رسیدن به این هدف است. مصرف شیر موجود در با نک های شیر، می تواند، عوارض ناشی از مصرف شیر خشک، چون انتروکولیت نکروزان، سپتی سمی، عفونت، اختلالات دیگر سیستم گوارشی را کاهش دهد. بانک های شیر مادر می توانند با ارایه شیرهای اهدایی باستورریزه شده مادران به نوزادان در ارتقا سلامت و کاهش عوارض نوزادان نارس و بیمار بستری در بخش های تخصصی / ویژه نوزادان، نقش بسیار حیاتی را ایفا نماید. مصرف شیر موجود در بانک های شیر برای نوزادان نیازمند، هم چون دارویی معجزه آسا در بهبود و کاهش عوارض دوره نوزادی، موثر است.

الف) عنوان دقیق خدمت مورد بورسی (فارسی و لاتین) به همراه کد ملی:

ارایه خدمت بانک شیر مادر ، جهت نوزادان نارس ، کدملی: ۹۶۰۰۰

Service delivery at mothers' milk banks for premature infants

ب) تعریف و تشریح خدمت مورد بورسی :

استفاده از شیر موجود در بانک های شیر با هدف تغذیه نوزادان نارس، بیمار و نیازمند به تغذیه با شیر مادر در طی فرآیندهای متعدد و به هم پیوسته ای، صورت می گیرد. پس از اطمینان از عدم امکان شیردهی خود مادر، به دلایل مختلف، مانند: عدم توانایی مکیدن، ضعف و ناتوانی نوزاد، نبود مادر و غیره، با هدف نهایی شیردهی موقفیت آمیز خود مادران، با دستور کنی برشک نوزادان/ دستیار تخصصی نوزادان، متخصص کودکان، رزیدنت سال ۳ و ۴ کودکان شروع می شود. حجم و تواتر مصرف شیر در شبانه روز، تعیین می گردد و پرستار/مامای شاغل در بخش با رعایت اصول بهداشتی و تکیک های صحیح شیر دهنی متناسب با سن و شرایط بالینی نوزاد، اقدام به تغذیه نوزاد می نماید. در طی شیردهی، نوزاد کاملا از نظر عالیم بالینی، پایش می گردد و پس از پایان شیر دهنی، تمام اقدامات انجام شده، به صورت کامل و دقیق ثبت می گردد.

ج) اقدامات یا پروسه های ضروری جهت درمان بیماری:

• ارزیابی قبل از انجام پروسه:

معاینه نوزاد توسط پزشک و بررسی سن، وزن و شرایط بالینی نوزاد

تایید عدم امکان استفاده از شیر مادر همان نوزاد با ذکر دلیل در پرونده بالینی توسط پزشک معالج

دستور کتبی استفاده از شیر بانک شیر مادر توسط فوق تخصص نوزادان یا متخصص کودکان، دستیار تخصصی نوزادان و

رزیدنت سال ۳ و ۴ کودکان در بخش مراقبت ویژه نوزادان

بررسی شیر پاستورریزه از نظر میزان باکتری های گرم مثبت و منفی و شمارش کلی در محیط کشت

تحویل شیر اهدایی از بانک شیر با رعایت اصول بهداشتی (توجه به تمیز بودن دست ها و سالم و تمیز بودن ظروف حاوی

شیر) و حفظ زنجیره سرما(دماي ۴-۲ درجه سانتیگراد) در حین انتقال و در بخش هستند.

آماده کردن وسایل شیر دهی، مناسب با سن، وزن و شرایط بالینی نوزاد

• ارزیابی حین انجام پروسه:

صحبت و مشاوره با مادر(والدین) نوزاد قبل از تجویز و آموزش در مورد مزایای استفاده از شیر موجود در بانک برای نوزادش

تجویز شیر با روش مناسب با سن، وزن و شرایط بالینی نوزاد (در صورت لزوم تعییه NGT, OGT

تعیین دقیق حجم شیر مصرفی بانک

بررسی دمای شیر بانک

بررسی رنگ، بو و ظاهر شیر دریافتی

بررسی ظروف نگهدارنده شیر از نظر آلودگی ظاهری یا نداشتن ترک یا شکستگی

مشاهده و نظارت دقیق نوزاد حین تغذیه از نظر تحمل تغذیه، اتساع شکم، آسپیراسیون شیر و ...

ارزیابی نوزاد از نظر میزان درصد اشیاع اکسیژن خون شربانی با پالس اکسیمتر

آموزش به مادر(والدین) نوزاد در مورد نحوه تجویز شیر و جلب مشارکت آنان در شیر دهی نوزاد

• ارزیابی بعد از انجام پروسیجر

ارزیابی نوزاد از نظر تحمل تغذیه با شیر مادر، اتساع شکم، در صد اشیاع خون شریانی و ...

ارزیابی نوزاد از نظر آسپیراسیون شیر

ارزیابی نوزاد از نظر بررسی عالیم خطر در نوزاد

جمع آوری وسایل شیر دهنی با رعایت اصول بهداشتی

ثبت همه اقدامات انجام شده، عوارض احتمالی به وجود آمده و توصیه های لازم به والدین در پرونده نوزاد

• کنترل عوارض جانبی انجام پروسیجر

عوارض جانبی مصرف شیر اهدایی مانند: استفراغ، عدم تحمل، حساسیت پوستی، آسپیراسیون، اتساع شکم و... کنترل و ارزیابی

شود.

۵) تواتر ارائه خدمت (تعداد دفعات مورد نیاز / فواصل انجام)

تواتر ارایه خدمت (مصرف شیر موجود در بانک)، بر حسب دستور کتبی پزشک انجام می شود.

۶) افراد صاحب صلاحیت جهت تعویز (Order) / خدمت مربوطه و استاندارد تعویز:

فوق تخصص نوزادان

فلو (دستیار فوق تخصصی نوزادان)

متخصص کودکان

رزیدنت های کودکان سال ۳ و ۴

و) افراد صاحب صلاحیت جهت ارائه خدمت مربوطه:

کارشناس / کارشناس ارشد پرستاری

کارشناس/کارشناس ارشد مامایی

عنوان و سطح تخصص های مورد نیاز (استاندارد) برای سایر اعضاي تیم ارائه کننده خدمت:

ردیف	عنوان تخصص	استاندارد به ازای ارائه هر خدمت	تعداد مورد نیاز به طور	میزان تحقیقات	سابقه کار و یا دوره آموزشی در صورت لزوم	نقش در فرایند ارائه خدمت
۱	کارشناس مسئول بانک شیر مادر	۱ نفر	کارشناس ارشد	کارشناس/ پرستاری/مامایی	نوزادان بانک شیر مادر اصول مشاوره و راهنمایی	تغذیه و شیردهی نوزادان
۲	کارشناس مشاوره شیردهی	۱ نفر	کارشناس ارشد	کارشناس/ آشتیابانک مامایی/پرستاری	مشاوره و راهنمایی در شیردهی آشتیابانک شیر مادر اصول مشاوره و راهنمایی	تغذیه و شیر دهی نوزادان

ح) استانداردهای فضای فیزیکی و مکان ارائه خدمت:

تجویز شیر موجود در بانک شیر می تواند در کات، انکوباتور، تخت نوزاد یا در آنبوش مادر، در بخش مراقبتهای ویژه و بخش نوزادان صورت پذیرد.

ط) تجهیزات پزشکی سرمایه ای به ازای هر خدمت:

ظروف جمع آوری و نگهداری شیر

باکس های نگهدارنده برای انتقال شیر Cool Box

ه) داروهای مواد و لوازم مصرفی پزشکی جهت ارائه هر خدمت:

میزان مصرف (تعداد یا نسبت)	اقلام مصرفی مورد نیاز	نحوه
یک عدد	فنجان	۱
یک تا دو عدد	NGT	۲
یک تا دو عدد	ظروف نگهدارنده	۳
یک تا دو عدد	سرنگ	۴

ک) استانداردهای ثبت (شامل گزارش نتایج درمانی و ثبت در برونده بیمار و بررسی های حین درمان از جمله سوابق بیمار و تلفیق دارویی):

دستور کتبی پزشک

سن، وزن و شرایط بالینی نوزاد

مقدار مصرفی و فواصل تجویز شیر

نحوه ارائه و تجویز شیر به نوزاد (از طریق دهان ، فنجان ، سرنگ)

ساعت و تاریخ دقیق

مشاهدات

آموزش ها و نوصیه های لازم به والدین

عوارض احتمالی

ثبت دقیق نام و نام خانوادگی و امضا

ل) آنديکاسيون های دقیق جهت تجویز خدمت:

استفاده در نوزادان نیازمند(فارس، بیمار)، بر اساس دستور پزشک در صورتی که امکان استفاده از شیر مادر همان نوزاد، وجود نداشته باشد.

نوزاد نارس؛ وزن نوزاد کمتر از ۲۵۰۰ گرم یا سن جینینی کمتر از ۳۷ هفته حاملگی، نارسی محسوب می‌گردد.

معاینه و بررسی دقیق نوزاد از نظر وزن، سن و شرایط بالینی

دستور کتبی پزشک به طور دقیق (حجم و تواتر شیر «صرفی»)

م) شواهد علمی در خصوص کنترالندیکاسیون های دقیق خدمت:

عدم رضایت مادر یا پدر

برخی بیماری های متابولیک ارثی (با تشخیص پزشک نوزادان)

ن) مدت زمان ارائه هر واحد خدمت:

بستگی به روش و تکنیک استفاده دارد (حدود ۲۰_۳۰ دقیقه برای هر وعده شیر دهی وقت لازم است. حدود ۱۲_۸ وعده شیر

دهی در ۲۴ ساعت، برای نوزادان شیردهی صورت می‌گیرد و حدود ۲۰_۳۰ سی سی day/kg که این موارد بستگی به شرایط

بالینی، سن و وزن نوزاد میتواند، متغیر باشد.

عنوان تخصص	ردیف	میزان تحمیلات	مدت زمان مشارکت در فرایند ارائه خدمت	نوع مشارکت در قبیل، جین و بعد از ارائه خدمت
پزشک	۱	فوق تخصص نوزادان فلو(دستیار تخصصی نوزادان) متخصص کودکان رزیدنت سال ۲۰ و ۴ کودکان	۱۵ دقیقه بر اساس شرایط بیمار	معاینه، ارزیابی دقیق نوزاد، دستور کتبی در پرونده بالینی نوزاد (حجم و تواتر مصرف)
پرستار/اما	۲	کارشناس/کارشناس ارشد	۲۰ دقیقه تا نیم ساعت	ارزیابی قبل از تغذیه، اجرای فرایند تغذیه، ارزیابی پس از تغذیه، آموزش و توصیه های لازم به مادر، ثبت دقیق در پرونده بالینی نوزاد

س) مدت اقامت در بخش های مختلف بستری جهت ارائه هر بار خدمت مربوطه:

مدت بستری نوزاد نارس و بیمار با توجه به سن و شرایط بالینی از چند روز تا چند هفته در بخش های نوزادان/مراقبت ویژه نوزادان، متغیر است.

ع) موارد ضروری جهت آموزش به بیمار:

مشاوره و راهنمایی شیر دهی به والدین

آموزش مشارکت والدین در شیر دهی نوزادشان

آموزش عالیم خطردر حین شیردهی نوزاد به والدین

آموزش نحوه انتخاب و عده های شیردهی

آموزش تغذیه دهانی نوزاد بر اساس نشانه هایی که از نوزاد دریافت می شود Cuebase Feeding و افزایش گام به گام آن

آموزش چگونگی شیر دوشی و نحوه انتقال شیر مادر

آموزش در مورد چگونگی حفظ و نگهداری شیر

آموزش نحوه تمیز کردن ظروف نگذارنده و وسایل مورد استفاده در شیر دهی

آموزش مشارکت و تشویق در اهدای شیر به مراکز

آموزش روش ها و تکنیک های شیردهی مناسب با سن نوزاد

آموزش چگونگی تمیز کردن ظروف شیر دهی و رعایت اصول بهداشتی در شیردهی نوزاد

آموزش حجم و عده های شیردهی مناسب با سن

آموزش مزایای استفاده از شیر موجود در بانک های شیر برای نوزادان

بسمه تعالى

فرم تدوین راهنمای تجویز

مدت زمان ارائه	توافر خدماتی		محل ارائه خدمات	شرط تعجیز		ارائه گنندگان اصلی صاحب صلاحیت	افراد صاحب صلاحیت جهت تعجیز	کاربرد خدمت	RVU کد	عنوان استاندارد
	فواصل انجام	تعداد دفعات مورد نیاز		کنтра اندیکاسیون	اندیکاسیون					
۲۰ دقیقه تا نیم ساعت	پزشک	بر حسب دستور	پزشک	بخش های مراقبت و بینه / تخصصی نوزادان.	عدم رضایت مادر یا پدر برخی بیماری های متابولیک ارثی (با تشخیص پزشک نوزادان)، بخش نوزادان نوزادان.	استفاده در نوزادان نیازمند (نارس، بیمار)، شیر مادر بر اساسین دستور پزشک در صورتی که امکان استفاده از شیر مادر همان نوزاد.	وجود نداشته باشد.	کارشناس / کارشناس ارشد پرستاری کارشناس/کارشناس ارشد ارشد مامایی	فوق تخصص / فلو (کودکان نوزادان) / متخصص کودکان بستره ارزشمند	ارایه خدمت بانک شیر مادر نوزادان، جهت نوزادان نارس
				بخش نوزادان		معاینه و بررسی دقیق نوزاد از نظر وزن، سن و شرایط بالینی دستور کنتری پزشک به طور دقیق (حجم و تواتر شیر مصرفی)	۴۹۰			

۰ تاریخ اعتبار این راهنمای ابلاغ به مدت ۳ سال می باشد و بعد از اتمام مهلت زمانی مبایست ویرایش صورت پذیرد.