

הזנת תינוקות באסונות ובמצבי חירום הנקה ואפשרויות אחרות



במקרה של אסון טבע או במצב חירום של בריאות הציבור

- ייתכן שאין מים נקיים לשתייה או סביבה סטרילית.
- ייתכן שיהיה בלתי אפשרי להבטיח ניקוי וסטריליזציה של כלי האכילה.

המזון הנקי והבטוח ביותר לתינוק, באסונות או במקרי חירום, הוא חלב אם.

- זה מושלם מבחינה תזונתית.
- הוא זמין ולא תלות באספקת המזון.
- הוא מגן מפני מחלות, במיוחד שלשולים וזיהומים בדרכי הנשימה.
- הוא משפר את התגובה החיסונית של התינוק.
- הטמפרטורה שלו מתאימה ומסייעת למנוע היפותרמיה.
- שחרור הורמונים בזמן הנקה עוזר להקל על הלחץ והחרדה של האם.

חסרונות של שימוש בתמ"ל בזמן אסונות או מקרי חירום

- ייתכן שאספקה של תמ"ל לא תהיה זמינה.
- תמ"ל עלולה להיות מזוהמת אם הוכנה עם מים לא נקיים או מאוחסנת במיכלים לא מעוקרים, או אם אין אפשרות לאחסון בקירור.
- עלולות להתרחש שגיאות בהכנת תמ"ל.

רופאי ילדים יכולים לנקוט בפעולה כדי לתמוך בהנקה בזמן אסון או מצב חירום.

1. לשמור על משפחות יחד.
2. ליצור מקלטים בטוחים עבור אמהות בהריון ומניקות. המקלטים האלה צריכים לספק ביטחון, הדרכה, מים ומזון. רופאי ילדים יכולים לתרום באמצעות משרדים, בתי חולים או מקלטים אחרים.
3. להבטיח לאמהות שחלב אם יכול לתרום תזונה משמעותית בהיעדר מזונות משלימים בטוחים בשנה הראשונה לאחר הלידה ולאחריה.
4. לעזור לאמהות חדשות להתחיל להניק תוך שעה אחת מהלידה, לקדם הנקה בלעדית למשך כ-6 חודשים, ולעודד הנקה למשך שנה לפחות או יותר.
5. עודדו שיה ודיונים עם משפחות לפני גמילה בזמן חירום.
6. לספק תמיכה בהנקה באמצעות הערכה של מצב ההידרציה והתזונה של התינוק והאם. אם זה לא נורמלי, יש להגביר את תדירות ההנקה בשביל התינוק ואת התמיכה התזונתית של האם. יש לספק מזון נוסף לכל הנשים ההרות והמניקות.
7. במצבים שבהם חלב האם אינו זמין, האפשרות הטובה ביותר היא חלב אם מתורמת מפוסטר. בעוד חלב אם מתורמת מפוסטר מבנק חלב מוסמך הוא מועדף, לעתים קרובות זה לא זמין בזמן אסון. אם מוצעת תמ"ל, מומלצת תמ"ל סטנדרטי מוכן להאכלה. השתמשו בתמ"ל מרוכזת או באבקה רק אם מובטחת אספקת מים בטוחה.

8. תמכו באפשרויות האכילה האופטימליות עבור תינוקות יתומים, כולל חלב אם מתורמת.

9. לנשים מניקות יכולות להתחסן בהתאם להמלצת החיסונים שיש למבוגרים ולמתבגרים.

10. במקרה של מגיפה, יש להסתמך על פרוטוקולי ההנקה הנוכחיים ביותר של המרכזים לבקרת מחלות ומניעתן (CDC) או האקדמיה האמריקאית לרפואת ילדים (AAP).

11. אם יש חשש של חשיפה לקרינה

א. כאשר הסיכון לחשיפה ליוזר רדיואקטיבי הוא זמני, אמהות יכולות להמשיך להניק אם ניתן לה ולתינוק אשלגן יודיד (KI) תוך 4 שעות מהחשיפה.

ב. האם והתינוק צריכים לקבל עדיפות בקבלת אמצעי הגנה כמו פינוי חירום.

ג. אמהות צריכות לשקול באופן זמני להפסיק את ההנקה ולעבור לחלב שנשאב לפני החשיפה או לתמ"ל המוכן להאכלה עד שהאם והתינוק יטופלו ב-KI. יש להשתמש בתמ"ל באבקה או מרוכזת רק אם המים נקיים מקרינה.

ד. אם אין מקור מזון אחר זמין עבור התינוק, האם צריכה להמשיך להניק לאחר שטיפת יסודית של הפטמה והשד עם סבון ומים חמים וניגוב בעדינות סביב הפה ומחוץ לפה של התינוק.

ה. ההנקה יכולה להימשך כאשר גורמי הבריאות המקומיים מיעצים כך או כאשר האם והתינוק הועברו לסביבה ללא חשיפה לקרינה.

12. פנו ל- www.cdc.gov למידע נוסף על אמצעי זהירות לנשים מניקות בנוגע למחלות ספציפיות, חיסונים וטיפולים ול-LactMed

למידע על <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK501922>

תרופות והנקה. חשוב להרגיע אמהות שרוב התרופות מתאימות להנקה, כולל אנטיביוטיקה

13. תומך בקידום הנקה, הגנה ותמיכה עם סוכנויות סיוע ועובדים. יש

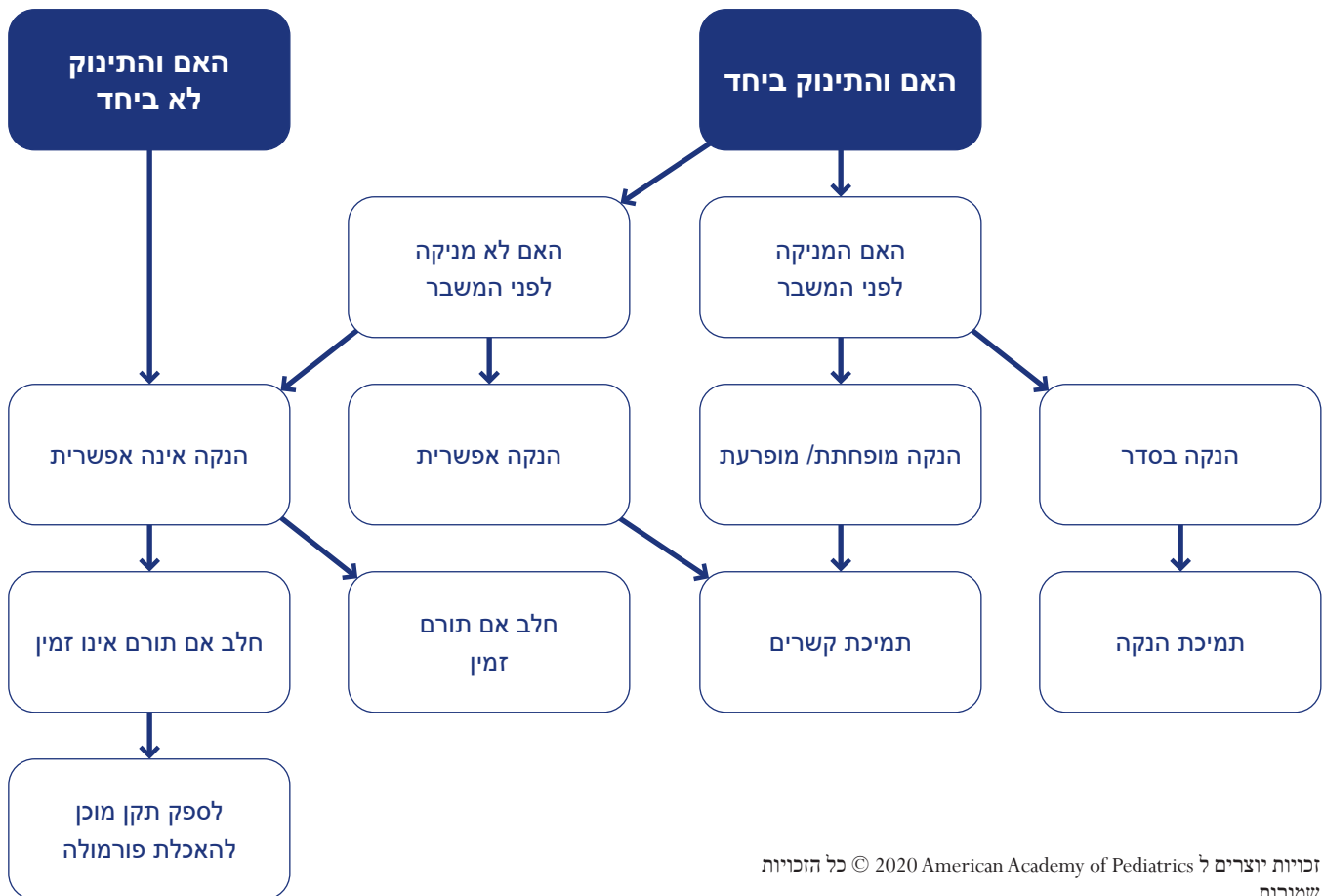
להעריך, לתאם ולעקוב לאורך זמן אחר נהלי הזנת תינוקות והמשאבים לתמוך.

עובדות על הנקה

1. אמהות ממשיכות להניק בזמנים של לחץ גופני ונפשי, אך הן יזדקקו לתמיכה.
2. נשים עם תת תזונה ונשים עם מחלות יכולות להניק.
3. אספקת חלב האם האופטימלית נשמרת על ידי הביקוש של התינוקות.
4. עבור חלק מהאימהות והתינוקות, גם אם ההנקה נפסקה, ניתן לחדש אותה בהצלחה.
- a. לעודד מגע עור לעור ויניקות תכופות (כל שעתיים).

- a. האספקה של החלב גדלה בהדרגה במשך ימים עד שבועות ותוספות אמורות לרדת בהתאם.
 - b. הערכה יסודית של מצב התזונה וההידרציה של התינוק היא קריטית.
 - c. אספקת חלב מלאה נוצרת במהירות רבה ב תינוקות בגילקטן.
 - d. אמהות זקוקות לעידוד במהלך התהליך הזה.
- למידע נוסף על הזנת תינוקות בזמן אסונות וטכניקות של חזרה להנקה אנא בקר באתר ה ENN (Emergency Nutrition Network) באתר www.enonline.net.

האכלת תינוקות באסונות ובמצבי חירום



זכויות יוצרים ל © 2020 American Academy of Pediatrics כל הזכויות שמורות.

ההמלצות בפרסום זה אינן מעידות על מהלך טיפול בלעדי או משמשות כסטנדרט של טיפול רפואי. וריאציות, תוך התחשבות בנסיבות אישיות, עשויות להיות מתאימות.

למידע נוסף, בבקשה להתקשר או לשלוח אימייל ל- American Academy of Pediatrics Breastfeeding Initiatives בטלפון 800/433-9016 או lactation@aap.org.

