

Dostępne online [www.sciencedirect.com](http://www.sciencedirect.com)

ScienceDirect

journal homepage: [www.elsevier.com/locate/pepo](http://www.elsevier.com/locate/pepo)

Artykuł oryginalny/Original research article

## Udział mleka kobiecego w żywieniu noworodków urodzonych przedwcześnie

*The role of human breast milk in nutrition of preterm neonates*

Monika Szwarc<sup>1</sup>, Aleksandra Wesołowska<sup>2</sup>,  
Maria Katarzyna Borszewska-Kornacka<sup>1,\*</sup>

<sup>1</sup>Klinika Neonatologii i Intensywnej Terapii Noworodka WUM, Warszawa, Polska

<sup>2</sup>Zakład Biochemii II Wydziału Lekarskiego WUM, Warszawa, Polska

### INFORMACJE O ARTYKULE

Historia artykułu:

Otrzymano: 05.02.2014

Zaakceptowano: 26.02.2014

Dostępne online: xxx

Słowa kluczowe:

- noworodki urodzone przedwcześnie
- karmienie naturalne
- karmienie piersią
- mieszanka
- żywienia enteralne

Keywords:

- Preterm neonates
- Breast milk
- Breastfed
- Formula
- Enteral feeding

### ABSTRACT

**Aim:** The objective of this study was to assess methods of feeding preterm neonates during hospitalization and at NICU discharge. **Material and methods:** It was a questionnaire-based observational study on the use of human breast milk in nutrition of preterm infants. The questionnaires were distributed among mothers of preterm neonates on the last day of hospitalization.

The material was divided into two groups: children born before 33 weeks of gestation (group 1) and children born between 33 and 37 weeks of gestation (group 2). **Results:** During hospitalization, 85% received maternal breast milk – 24% were given breast milk only and 61% were additionally fed with neonatal formula for preterm babies, whereas 15% infants received only the formula. At the day of discharge data on feeding ways were: 59% children received exclusive breast-feeding, 12% mixed-feeding (maternal breast milk combined with formula in a 50:50 ratio), 9% mixed-feeding with formula constituting over 50% of the total supply, and 20% were not breastfed at all. In group 2, during hospitalization, 84% were breastfed and the remaining 16% received formula. At the day of discharge the ratio was in favor of maternal breast milk: 95% of the infants received it. Additional analysis of ways of administering breast milk and formula were made. The results revealed that 19 mothers were breastfeeding, 4 used expressed breast milk, and 28 combined both methods. Additionally 29% children received formula: in 8 of them, i.e. a half of the studied cases, it constituted less than half of daily milk supply, while the remaining subjects received maternal breast milk and formula in a 1:1 ratio.

© 2014 Published by Elsevier Urban & Partner Sp. z o.o. on behalf of Polish Pediatric Society.

\* Adres do korespondencji: Klinika Neonatologii i Intensywnej Terapii Noworodka WUM, ul. Karowa 2, 00-315 Warszawa, Polska.  
Adres email: [mariak@szpitalkarowa.pl](mailto:mariak@szpitalkarowa.pl) (M.K. Borszewska-Kornacka).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.pepo.2014.02.006>

0031-3939/© 2014 Published by Elsevier Urban & Partner Sp. z o.o. on behalf of Polish Pediatric Society.

## Wstęp

Żywnienie noworodka przedwcześnie urodzonego, zwłaszcza tego z ekstremalnie małą masą ciała, stale jest dużym wyzwaniem współczesnej neonatologii. Problemy odżywiania, zaburzenia motoryki jelit, a przede wszystkim martwicze zapalenie jelit stanowią, po niewydolności oddechowej, drugi zasadniczy problem kliniczny niedojrzałego noworodka. Stąd dostarczanie tym dzieciom pokarmu własnej matki lub mleka z banku mleka kobiecego powinno być priorytetem na oddziałach intensywnej terapii noworodka [1–3]. Tylko bowiem pokarm kobiecy ma udowodnione znaczenie w zmniejszeniu ryzyka wystąpienia martwiczego zapalenia jelit. Na wszystkich etapach realizacji karmienia wcześniaka, poza całkowitym żywieniem parenteralnym, naczelnym zadaniem personelu lekarsko-pielęgniarskiego powinno być wspieranie karmienia pokarmem naturalnym, współpraca i edukacja w tym zakresie matek i rodziców dziecka oraz wspólne ustalanie planu żywienia. W tym planie naczelnym miejsce zajmuje mleko matki. Niestety dostarczanie siary czy mleka matki u dzieci urodzonych przedwcześnie bywa często z wielu powodów opóźnione [1–4].

## Cel

Celem pracy była ocena sposobu karmienia noworodków urodzonych przedwcześnie w czasie pobytu w szpitalu i przy wypisie do domu.

## Metody

Realizując cel pracy, zastosowano badanie ankietowo-obszerności dotyczące wykorzystania mleka kobiecego w żywieniu noworodków urodzonych przedwcześnie. Ankiety rozdawane były matkom noworodków urodzonych przedwcześnie w ostatnim dniu przed wypisem dzieci z Kliniki Neonatologii i Intensywnej Terapii Noworodka Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego.

Materiał podzielono na dwie grupy:

- dzieci o dojrzałości poniżej 33. tygodnia ciąży (grupa 1)
- dzieci urodzone pomiędzy 33. a 37. tygodniem ciąży (grupa 2).

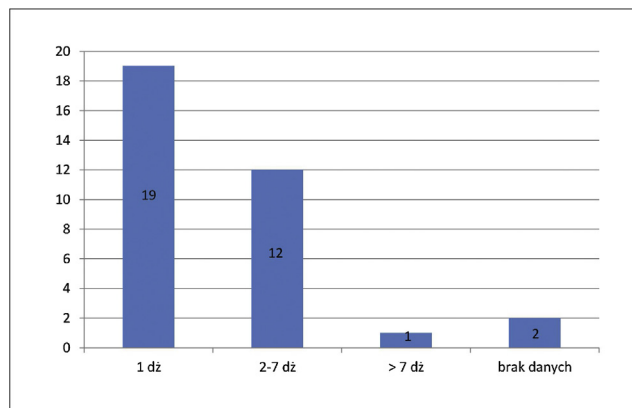
## Wyniki

Badaniem objęto 89 noworodków urodzonych przedwcześnie, w tym 55 urodzone pomiędzy 33. a 37. tygodniem ciąży i 34 urodzone przed 33. tygodniem ciąży. W obu grupach analizowano sposób żywienia tych dzieci w trakcie pobytu w szpitalu oraz przy wypisie do domu. Dodatkowo wzięto pod uwagę dobę rozpoczęcia żywienia enteralnego.

W grupie 1 średni urodzeniowy wiek ciążowy wyniósł 29 tygodni, a średnia urodzeniowa masa ciała 1354 g (Tab. 1). U 19 analizowanych dzieci żywienie enteralne rozpoczęto

**Tabela 1 – Charakterystyka materiału: grupa 1 i grupa 2**  
**Table 1 – Characteristics of study groups: group 1 and group 2**

Parametr	Grupa 1 – 34	Grupa 2 – 55
Masa ciała (śr.)	580–2800 (1354 g)	1200–3690 (2491 g)
T.c. (śr.)	25–32 (29)	33–37 (35)
C.c. liczba	28 (82%)	30 (55%)
PSN liczba	6 (18%)	25 (45%)



**Ryc. 1 – Doba rozpoczęcia żywienia enteralnego – doba życia (dź) – grupa 1**

**Fig. 1 – Initiation of enteral feeding – day of life (DOF) – group 1**

w 1. dobie życia, pomiędzy 2. a 7. dobą życia u 12 dzieci, u jednego dziecka karmienie wprowadzono powyżej 7. doby (Ryc. 1). W czasie pobytu w oddziale 29 noworodków (85%) otrzymywało pokarm matki, z czego 8 (24%) wyłącznie, a 21 (61%) było dodatkowo dokarmianych mieszanką modyfikowaną dla wcześniaków. Pięćdziesięć dzieci (59%) karmiono wyłącznie pokarmem sztucznym (Ryc. 2). Dane dotyczące sposobu karmienia przed wypisem do domu prezentowały się następująco: 20 dzieci (59%) karmionych było wyłącznie mlekiem matki, 4 (12%) – mlekiem matki i dokarmianych mieszanką modyfikowaną w stosunku 50:50, 3 (9%) – mlekiem matki i dokarmianych mieszanką modyfikowaną, przy czym mleko matki stanowiło powyżej 50% całkowitej podaży. Siedmiu dzieci (20%) nie było karmionych piersią (Ryc. 3).

W grupie 2 średni wiek ciążowy wyniósł 35 tygodni, a średnia urodzeniowa masa ciała 2491 g (Tab. 1). W trakcie pobytu w oddziale 46 noworodków (84%) karmionych było piersią, pozostałych 9 (16%) mlekiem modyfikowanym (Ryc. 4). Przy wypisie stosunek ten uległ zmianie na korzyść karmienia mlekiem matki – otrzymywało je już 95% wypisywanych dzieci. W tym przypadku dodatkowo analizie poddano sposób podawania mleka matki i ewentualne dokarmianie pokarmem sztucznym, i tak: 19 matek karmiło swoje dzieci, wyłącznie przystawiając je do piersi, 4 matki podawały dzieciom pokarm odciągnięty z piersi, natomiast aż 28 łączyło oba te sposoby. Szesnaścioro dzieci (29%) było dodatkowo dokarmianych mieszanką modyfikowaną – u 8, a więc połowy z nich, dokarmianie to stanowiło mniej niż połowę całkowitej podaży dziennej, reszta otrzymywała mleko modyfikowane i pokarm matki w stosunku 1:1 (Ryc. 5).

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/10163326>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/10163326>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)