

|                                                                                   |                                                                                                               |            |                                              |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------------------------|-------------|
|  | <div>Јавна здравствена установа</div> <div>Болница „Свети Врачеви“ Бијељина</div> <div>Српске војске 53</div> |            |                                              | ПР-10-036   |
| Процедура о другим начинима прехране новорођенчади                                |                                                                                                               |            |                                              |             |
| Страна 1 од 3                                                                     | Издање:                                                                                                       | Важи од:   | Одобрио                                      | Копија број |
|                                                                                   | 3                                                                                                             | 2022-12-09 | Прим. др Нела Митровић<br>помоћник директора | Е           |

## 1. ПРЕДМЕТ И ПОДРУЧЈЕ ПРИМЈЕНЕ

### 1.1 Предмет процедуре

Овом процедуром се дефинишу поступци других начина исхране новорођенчади, у ситуацијама када дојење није могуће (послије операције GIT – а, тешке форме RDS – а, NEC...).

### 1.2 Подручје примјене

Ова процедура се примјењује на Одјељењу за гинекологију и акушерство и Одсјеку за неонатологију ЈЗУ Болнице „Свети Врачеви“ Бијељина (у даљем тексту Болница Бијељина).

### 1.3 Надлежности за примјену

За досљедну примјену надлежан је начелник Одјељења за педијатрију, а процедуру морају познавати и спроводити сва лица која учествују у исхрани новорођенчади.

### 1.4 Искључења

- Нема.

## 2. ВЕЗА СА ДРУГИМ ДОКУМЕНТИМА

### 2.1 Референтна документа

- Акредитациони стандарди за болнице пријатеље беба.
- Политика о доброј пракси дојења.

### 2.2 Остала документа

- Нема.

## 3. ТЕРМИНИ И СКРАЋЕНИЦЕ

### 3.1 Термини

- „Rooming - in“ - заједнички боравак мајке и бебе у једној просторији; мајка и беба дијеле исту болничку собу, што је могуће прије након порођаја.

### 3.2. Скраћенице

- Нема.

## 4. ОПИС ПОСТУПКА

### 4.1 Парентерална исхрана

У ЈЗУ Болници „Свети Врачеви“ Бијељина се не практикује исхрана новорођенчади парентералним путем. У случају да лекар постави индикацију за овим начином исхране, новорођенче се упућује у УКЦ РС. Индикације:

- кад је немогућа исхрана преко гастроинтестиналног тракта,
- код интерстицијалних малформација и других аномалија дигестивног тракта,

|                  |               |         |            |           |
|------------------|---------------|---------|------------|-----------|
| Болница Бијељина | Страна 2 од 3 | Издање: | Важи од:   | ПР-10-036 |
|                  |               | 3       | 2022-12-09 |           |

- после операција на гастроинтестиналном систему,
- тешке форме респираторног дистрес синдрома (РДС - а),
- као суплементарна код некомплетне ентералне исхране,
- ниска порођајна тежина са незрелим гастроинтестиналним системом (код новорођенчади тјелесне масе мање од 1250гр, у првих 7 - 10 дана у комбинацији са ентералном исхраном),
- некротизирајући ентероколитис.

#### 4.2 Храњење сондом

Храњење сондом се не практикује у ЈЗУ Болници „Свети Врачеви“ Бијељина“. Уколико лекар процјени да је потребно спровести храњење сондом, у случајевима када је због неразвијеног рефлекса сисања или гутања онемогућено дојење, новорођенче се упућује у УКЦ РС.

#### 4.3 Храњење шприцом

Обавља се у случајевима када мајка нема довољно млијека, када здравствено стање мајке не дозвољава дојење, уколико постоје рагаде на брадавицама и ако мајка не жели дојити новорођенче и поред свих покушаја особља да је одобровољи.

##### 4.3.1 Припрема материјала:

- стерилна посуда,
- шприца,
- млијеко,
- памучни убрус или газа.

##### 4.3.2 Припрема новорођенчета:

- Новорођенче се подигне у наручје, памучни убрус се постави испод браде новорођенчета.

##### 4.3.3 Извођење медицинско - техничке радње:

- Прикупљено мајчино млијеко одговарајуће температуре или одговарајуће вјештачко млијеко, навуче се у шприцу и полако укапава кап по кап млијека новорођенчету у уста,
- храњење шприцом је индивидуално, идеално је колико беба толерише,
- новорођенче се настави држати у усправном положају све док се не ослободи вишка зрака којег се нагута у току храњења,
- након храњења новорођенче се спусти на десни бок.

##### 4.4.4 Документовање храњења шприцом:

Документовање проведених поступака неонатолошка сестра која је провела радњу уписује у ОБ-10-285: *Евиденција о храњењу бебе*.

## 5. ПРИЛОЗИ И ОБРАСЦИ

### 5.1 Прилози

- Нема.

### 5.2 Обрасци

- ОБ-10-284: Чек - листа одржавања хигијене лактаријума,
- ОБ-10-285: Евиденција о храњењу беба,
- ОБ-10-286: Изјава о одбијању дојења.

|                  |               |         |            |           |
|------------------|---------------|---------|------------|-----------|
| Болница Бијељина | Страна 3 од 3 | Издање: | Важи од:   | ПР-10-036 |
|                  |               | 3       | 2022-12-09 |           |

## 6. ЗАПИСИ

Табела 1:

| Назив документа                          | Ознака обрасца | Документ формира                 | Број примјерака | Рок чувања | Мјесто чувања    | Евидентирање |
|------------------------------------------|----------------|----------------------------------|-----------------|------------|------------------|--------------|
| Чек листа одржавања хигијене лактаријума | ОБ-10-284      | Педијатријска сестра             | 1               | 1 година   | Архива одјељења  | Не.          |
| Евиденција о храњењу беба                | ОБ-10-285      | Педијатријска сестра             | 1               | Трајно     | Историја болести | Не.          |
| Изјава о одбијању дојења                 | ОБ-10-286      | Акушерска / педијатријска сестра | 1               | Трајно     | Историја болести | Не.          |

