

AMMEOPPFØLGING AV FRISKE FULLBÅRNE NYFØDTE BARN FRA FØDSELEN

***Revurdering**

Kontrollér:

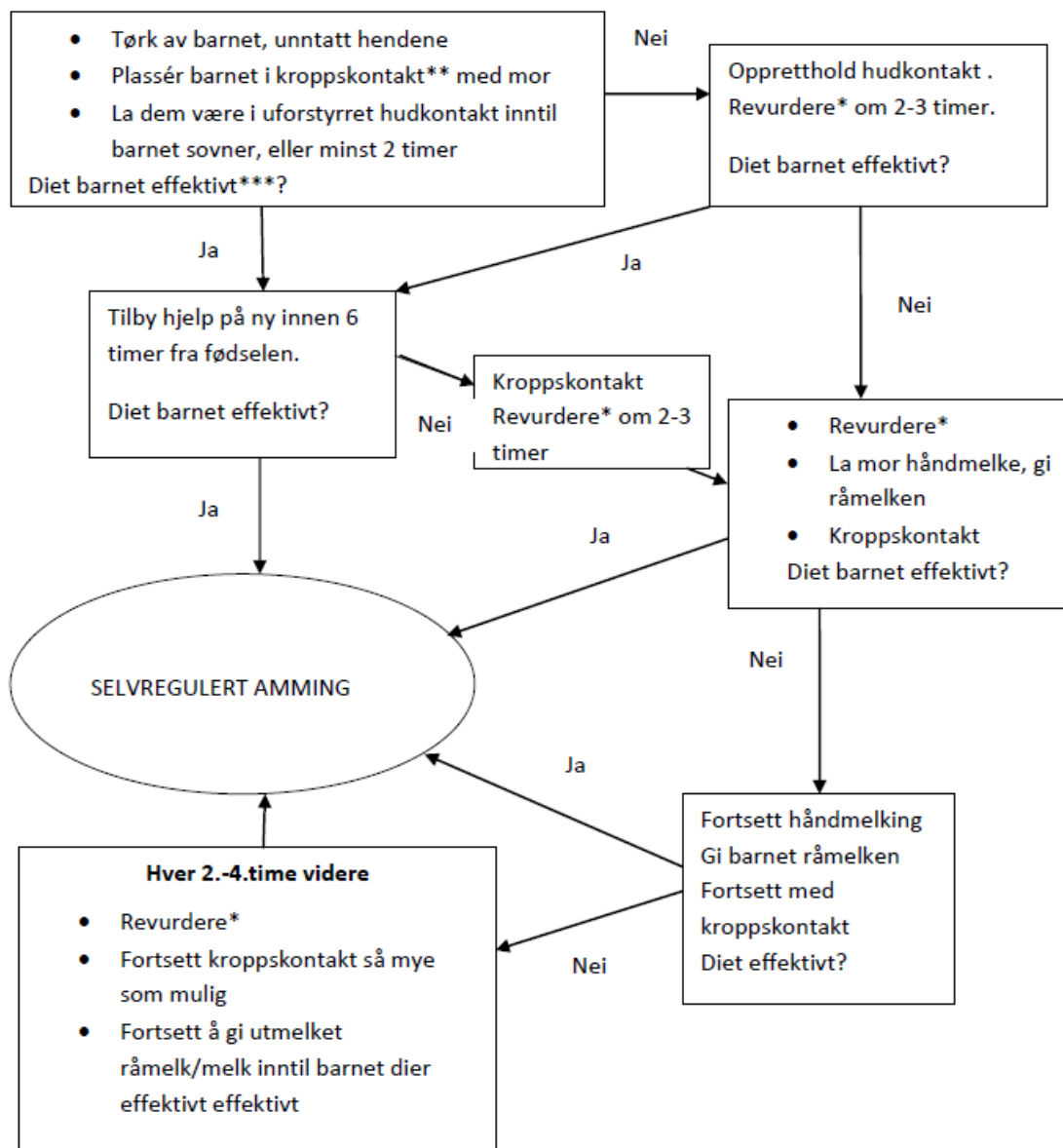
- Farge
- Tonus
- Våkenhet
- Temperatur
- EVENTUELT måle blodsukker

Ved tegn på sykdom varsles barnelege

****Kroppskontakt**

Mor tilbakeleent med støtte under armene, bar hud på overkroppen. Barnet nakent i mageleie på langs av mors kropp, med utstrakte armer og ben. Ingen tøy mellom mor og barn. Tørt varmet tøy over mor og barn sammen. Lue på barnet hvis romtemp < 25°C

*****Effektiv dieing:** barnet holder stabilt grep om brystet og dier i minst 4 minutter sammenhengende



FØDSELSDAGEN

<p>Har barnet tatt brystet selv og diet etter fødsel, uten å bli adskilt fra mor og uten hjelp fra personalet? (Aktiv 'tilkoblingshjelp' ved den første ammingen øker risiko for at mor blir sår på brystknoppene med synlig hudskade. Når barn får tid og ro til å ligge oppå mors kropp og lete fram selv, minsker det risiko for feil tak og sårhet.)</p>	<p>Hvis ja: Barnet fortsetter å die så ofte og så lenge det vil. Understreke at det ikke finnes noen øvre grense for antall dieinger.</p> <p>Antall dieinger, antall våte og skitne bleier loggføres på barnekurven.</p>	<p>Hvis nei: Hold mor og barn i kroppskontakt inntil barnet har tatt brystet selv. Vær tilgjengelig for å hjelpe mor finne god stilling og la barnet finne fram selv. Observer barnet for brekninger og vurder allmentilstanden fortløpende uten å skille barnet fra mor.</p> <p>Antall dieinger, antall våte og skitne bleier loggføres på barnekurven.</p>
<p>Er det smertefritt for mor mens barnet dier, etter de første 30-60 sekundene?</p>	<p>Hvis ja: Fortsett som over.</p>	<p>Hvis nei: Avbryt amlestunden og hjelpe barnet få bedre dietak. Observere hvordan barnet tar tak og dier, be eventuelt om vurdering fra ammeveileder hvis årsaken til mors smerte er uklar.</p>
<p>Har barnet tatt brystet i løpet av første vakt etter overflytting til barsel?</p>	<p>Hvis ja: Fortsett som over.</p>	<p>Hvis nei: Fortsette å holde mor og barn i kroppskontakt, fortsett observasjoner som over. Vis mor håndmelking og gi barnet råmelken.</p>
<p>Har barnet tatt brystet på andre vakt etter overflytting til barsel?</p>	<p>Hvis ja: Fortsett som over</p>	<p>Hvis nei: Mor anbefales å håndmelke og gi barnet råmelken med 2-3 timers mellomrom, i påvente av at barnet er klart til å die selv. Begynne å loggføre matmengden. Fortsett ellers med kroppskontakt og observasjoner som over.</p>
<p>Har barnet tatt brystet på tredje vakt etter overflytting til barsel?</p>	<p>Hvis ja: Fortsett som over</p>	<p>Hvis nei: Fortsett som på andre vakt. Forvente at barnet begynner å vise interesse.</p>

DAG 1 ETTER FØDSEL

Dier barnet oftere enn fødselsdagen?	Hvis ja: Fortsett som over. Sørg for at mor forstår at dette er normalt og forventet.	Hvis nei: Fortsett som på fødselsdagens andre vakt. Håndmelking 3-4 ganger per vakt, eller oftere om nødvendig hvis barnet signaliserer sult oftere, inntil barnet dier selv. Tilmating med råmelk, loggføring av matmengden, observasjoner av barnets allmenntilstand og bleieforbruk). Observere barnet for anatomiske hindre til dieing, som stramt tungebånd, vansker med å åpne kjeven, asymmetrisk kroppsstilling, m.m. Sørg for oppfølging ved positive funn.
Har barnet hatt bek og urin dette døgnet?	Hvis ja: ingen tiltak utover loggføring	Hvis nei: Vurder behov for små mengder MME i tillegg til amming eller utmelket råmelk ved stellene, ikke mer enn 5-10 ml om gangen , gitt på sprøyte eller kopp, inntil barnet har avføring og urin dette døgnet.
Er det smertefritt for mor mens barnet dier, etter de første 30-60 sekundene?	Hvis ja: Fortsett som over.	Hvis nei: Avbryt ammestunden og hjelpe barnet få bedre dietak. Observere hvordan barnet tar tak og dier, be eventuelt om vurdering fra ammeveileder hvis årsaken til mors smerte er uklar.

DAG 2 ETTER FØDSEL

Dier barnet like ofte, eller oftere enn på dag 1?	Hvis ja: Fortsett som over. Sørg for at mor forstår at dette er normalt og forventet.	Hvis nei: Ammesituasjonen vurderes av ammeveileder.
Har barnet flere våte og skitne bleier enn på dag 1?	Hvis ja: ingen tiltak utover loggføring	Hvis nei: Vurder behov for små mengder MME i tillegg til amming eller utmelket råmelk ved stellene, ikke mer enn 5-10 ml om gangen , gitt på sprøyte eller kopp, inntil barnet har avføring og urin dette døgnet.
Er det smertefritt for mor mens barnet dier, etter de første 30-60 sekundene?	Hvis ja: ingen tiltak, fortsett	Hvis nei: Avbryt ammestunden og hjelpe barnet få bedre dietak. Observere hvordan barnet tar tak og dier, be eventuelt om vurdering fra ammeveileder hvis årsaken til mors smerte er uklar. Journalføre observasjoner av evt hudskade, lindrende tiltak til mor.

DAG 3 ETTER FØDSEL		
Dier barnet like ofte, eller oftere enn på dag 2? Faller barnet til ro ved brystet og blir rolig en liten stund etter amming?	Hvis ja: Fortsett som over. Sørg for at mor forstår at dette er normalt og forventet.	Hvis nei: Ammeveileder ser til mor og barn og vurderer behov for spesielle tiltak videre (oppfølging etter hjemreise, hjelpemidler, forlenget opphold i avdelingen, m.m.)
Har barnet hatt avføring som er lysere og løsere enn bek?	Hvis ja: Som over.	Hvis nei: Vurder barnets inntak av mat ut fra hvordan ammingen ser ut og ut fra antall skitne og våte bleier. Vurder behov for små mengder MME i tillegg til amming eller utmelket råmelk ved stellene, ikke mer enn 5-10 ml om gangen , gitt på sprøyte eller kopp, inntil barnet har avføring og urin dette døgnet.
Er barnets nettovekt innen 10% av fødselsvekta?	Hvis ja: Som over.	Hvis nei: Som over.
Er det smertefritt for mor mens barnet dier, etter de første 30-60 sekundene?	Hvis ja: Fortsett som over.	Hvis nei: Avbryt ammestunden og hjelpe barnet få bedre dietak. Observere hvordan barnet tar tak og dier, be eventuelt om vurdering fra ammeveileder hvis årsaken til mors smerte er uklar.
Er svaret ja på alle de fire foregående spørsmål?	Hvis ja: mor skrives ut til rutineoppfølging i kommunen	Hvis nei: mor skal ha en avtalt oppfølgingstime innen 2 arbeidsdager enten her eller i kommunen sin, før hun reiser fra avdelingen. Hun skal også ha en skriftlig plan for hvordan barnet skal få mat og hvordan hun skal håndtere sin melkeproduksjon fram til den avtalte timen.