

## **Cēsu RPA Cēsu rajona slimnīcas Dzemdību nodaļa**

### **Zīdīšanas aizsardzības, veicināšanas un atbalstīšanas politika**

#### **1.**

Mūsu medicīnas iestādē ir izstrādāta un dokumentēta zīdīšanas politika, kas aptver 10 soļus sekmīgai bērna zīdīšanai dzemdību palīdzības iestādē un ar to regulāri tiek iepazīstināts medicīniskais personāls.

Šī politika aizsargā zīdīšanu un aizliedz reklamēt krūts piena aizvietotāju lietošanu, rīkošanos ar pudelītēm un knupīšiem bez medicīniskām indikācijām.

Šī dokumentācija ir pieejama medicīnas personālam un visās vietās, kur aprūpē mātes un bērnus, ir izvietoti zīdīšanas politiku atspoguļojoši materiāli.

Dzemdību nodaļā regulāri tiek vērtēts darbs zīdīšanas aizsardzībai, veicināšanai un atbalstīšanai.

#### **2.**

Mūsu medicīnas iestādē ir iespējams veikt izglītošanu laktācijas un sekmīgas zīdīšanas nodrošināšanai apmācītu speciālistu vadībā.

Stājoties darbā, personāls tiek orientēts uz zīdīšanas politiku.

Personāla izglītība zīdīšanas jomā un laktācijas nodrošināšanā notiek ne vēlāk, kā 6 mēnešu laikā pēc stāšanās darbā.

Mācības zīdīšanas un laktācijas nodrošināšanā ir 18 stundu apjomā, ieskaitot 3 stundas klīniskās prakses nodarbību vadītāja uzraudzībā.

Izglītības programma aptver visus 10 soļus sekmīgai bērna zīdīšanai.

Viss personāls apzinās zīdīšanas priekšrocības un ir iepazīstināts ar iestādes politiku zīdīšanas aizsardzībā, veicināšanā un atbalstā.

3.

Visas grūtnieces, kas apmeklē mūsu nodaļu, tiek informētas par zīdīšanas priekšrocībām un tās nodrošināšanu.

Antenatālās aprūpes ieraksti norāda, ka ar grūtnieci ir pārrunāti zīdīšanas jautājumi un šie ieraksti ir pieejami dzemdību laikā.

Grūtnieces tiek pasargātas no runātas un rakstītas mākslīgās ēdināšanas propagandas.

Slimnīcas personāls rēķinās ar sievietes vēlēšanos zīdīt, pirms pieņem lēmumu par sedatīvu, analgētisku un anestētisku līdzekļu pielietošanu dzemdībās un tas ir informēts par šo medikamentu ietekmi uz zīdīšanu.

Sievietēm, kuras nekad nav zīdījušas, vai kurām agrāk bijušas problēmas šajā jomā, tiek veltīta speciāla uzmanība un atbalsts no personāla puses.

4.

Mātēm, kam bijušas normālas dzemdības, pirmās pusstundas laikā pēc dzemdību II stadijas beigšanās bērni tiek doti paturēt, kontaktēt āda – āda un atstāti ar tām kopā vismaz 30 minūtes ilgi.

Ja nepieciešams, medicīnas personāls šīs pirmās stundas laikā piedāvā savu palīdzību zīdīšanas uzsākšanā.

Mātēm, kuras dzemdējušas ar ķeizargriezienu, bērni tiek doti paturēt un kontaktēt ar ādu vismaz 30 minūtes ilgi, tikko tās ir spējīgas atbildēt par savu bērnu.

5.

Aprūpes personāls piedāvā palīdzību zīdīšanā pirmajās 6 stundās pēc dzemdībām.

Mātes tiek apmācītas un lielākā daļa prot parādīt, kā pareizi paņemt bērnu un pielikt pie krūts.

Mātēm tiek parādīts, kā noslaukt pienu un tiek norādīts, kur lūgt palīdzību, ja tā nepieciešama.

Tām mātēm, kuru bērni atrodas speciālā aprūpē, tiek palīdzēts radīt un nodrošināt laktāciju ar biežu piena atslaukšanu.

Sievietēm, kurām ir vai ir bijušas problēmas zīdīšanā, tiek veltīta speciāla uzmanība un atbalsts no medicīnas personāla puses.

Medicīnas darbinieki un zīdīšanas konsultanti ir mātēm pieejami visu dzemdību nodaļā atrašanās laiku

6.

Personālam ir skaidra izpratne par izņēmuma iemesliem ēdiena vai dzēriena ordinēšanai zīdītiem bērniem ( skat. pielikumu nr. 1)

Zīdīti bērni nesaņem citu barību vai šķidrumu kā krūts piens, ja nav medicīnisku indikāciju.

Medicīnas iestādē nenotiek citas bērnu pārtikas reklamēšana, izņemot krūts pienu.

Ja nepieciešams medicīnisku indikāciju dēļ, krūts piena aizvietotāji, ieskaitot speciālos maisījumus, medicīnas iestādē tiek iepirkti tādā pašā veidā kā zāles vai cita barība.

7.

Mātes ar bērniem paliek kopā ( vienā istabā) 24 h diennaktī, izņemot apmēram stundu ilgu laiku, kas nepieciešams procedūrām vai, ja atrašanās atsevišķi ir medicīniski indicēta.

Dzīvošana kopā ar bērnu tiek uzsākta 2 stundu laikā pēc dzemdībām.

Mātēm, kuru bērns dzimis ar ķeizargrieziena operācijas palīdzību, dzīvošana kopā ar bērnu tiek uzsākta stundas laikā no brīža, kad tās ir spējīgas par bērnu atbildēt.

8.

Mātēm tiek ieteikts zīdīt vienmēr, kad mazuļi ir izsalkuši un tik ilgi, cik viņi to vēlas.

Personāls demonstrē savu sapratni par zīdīšanas svarīgumu, neierobežojot zīdīšanas biežumu un ilgumu.

9.

Mācīt mātes aprūpēt zīdītus bērnus bez māneklīša un neēdināt tos no pudelītes.

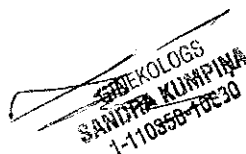
Nedot nekādu piebarojumu no pudelītes bērniem, kurus uzsākts zīdīt, izņemot, ja tas pieļaujams medicīnisku indikāciju dēļ.

Slimnīcas personāls atsakās pieņemt mātes piena aizstājējus, knupīšus, māneklīšus par brīvu vai par pazeminātām cenām.

10.

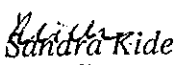
Izglītot mātes ģimenes locekļus, lai tie atbalstītu zīdīšanu arī mājās.  
DZPI atbalsta un sekmē māšu un medicīnas darbinieku savstarpējās attiecības. Sniedz telefoniskas konsultācijas.  
DZPI atļauj savā nodaļā konsultēt zīdīšanas jautājumos speciāli izglītotiem konsultantiem.

Dzemdību – ginekoloģijas  
nodaļu vadītāja

  
GINEKOLOGS  
SANDRA KUMPIŅA  
1-110858-10930

/Sandra Kumpiņa/

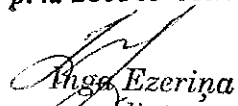
Neonatologi :

  
Sandra Kide  
pediatre  
p. k. 260565-11287


/Sandra Kide/

/Inga Ezeriņa/

Vecākā vecmāte

  
Inga Ezeriņa  
pediatre  
251064-11280

/Veronika Medne/

  
Vecākā vecmāte  
Veronika Medne  
080260-11290