

تغذية الرضع أثناء

تفشي الأمراض المعدية

دليل للسلطات الصحية المحلية، وصانعي سياسات الصحة والتغذية، والأكاديميات المهنية، والهيئات الأخرى والمهنيون العاملون في مجال الاستعداد للجائحة ومواجهتها.

معايير الرعاية

توصي منظمة الصحة العالمية واليونيسف بالتالي:

- الإلتماس جسدي مباشر بين الأم والرضع بعد الولادة
- البدء في الرضاعة الطبيعية خلال ساعة الأولى من الولادة
- الرضاعة الطبيعية الحصرية خلال الأشهر الستة الأولى من العمر
- تقديم تغذية تكميلية مناسبة وأمنة ابتداءً من عمر الستة أشهر
- الرضاعة الطبيعية المستمرة لمدة عامين على الأقل من الولادة
- الرعاية المستجيبة

يجب على المشورات والنصائح حول رعاية وتغذية الرضع أن تأخذ بعين الاعتبار أن زيادة الأمراض، وسوء التغذية، والوفاة تنتج من الخروج عن التوصيات المعيارية.

ضمان وجود توصيات مناسبة لتغذية الرضع في حينه

التوصيات العالمية

هل لدى منظمة الصحة العالمية توصيات حديثة لتغذية الرضع لمواجهة هذا المرض المعدى؟

نعم لا

وفق التوصيات الوطنية القائمة مع توصيات منظمة الصحة العالمية أو وضع توصيات جيدة تتوافق معهم

انشر بسرعة وعلى نطاق واسع

يمكن للرسالة الصحيحة التي تصدر في الوقت المناسب ومن المصدر المناسب أن تنقذ العديد من الأرواح!

التأهب لحالات الطوارئ ضروري لاستجابة فورية وفعالة وملائمة

تذكر

في كل حالة طارئة - وذلك يشمل جائحات الأمراض المعدية مثل الإيبولا والكوليرا وفيرس كورونا- قيم الموقف واعمل على حماية الاحتياجات الغذائية والرعاية لكل من الرضع الذين يرضعون أو لا يرضعون والأطفال الصغار.

أوجد توصيات مؤقتة تخص إرضاع الرضع تكون قائمة على أفضل الأدلة المتاحة

عدم إلحاق الضرر

توفر الرضاعة الطبيعية حماية للنساء والرضع مهمة للغاية ولذلك لا يجب المساومة عليها

أعط الأولوية للرضاعة الطبيعية المستمرة

حافظ على المعايير الموصى بها للرعاية والاتصال الوثيق بين الأم والطفل ما لم يثبت عكس ذلك.

اتبع الإجراءات المناسبة والملائمة للوقاية من العدوى والتحكم فيها (IPC) (مثل: نظافة اليدين، والأقنعة، ومنع تضرع الحملات، إلخ.)

إن إجراءات منع العدوى والتحكم فيها المطبقة على عموم السكان (مثل التباعد الجسدي) ربما لا تكون مناسبة للأم ورضيعها

إن الرضاعة الطبيعية توفر الترطيب والتغذية، كما أنها تدعم الجهاز المناعي لدى الرضع، وتقلل من حدة ومدّة الإصابة لمعظم الأمراض المعدية

أوقف الرضاعة الطبيعية أو افضل الأم عن رضيعها فقط إذا كان هناك سبب وجيه للاعتقاد بأن منع الرضاعة و/أو حرمان الطفل من الاتصال الوثيق مع أمه مبرر

مثال: وجود خطورة مؤكدة ناجمة عن التعرض لمرض خطير وإحداث وفيات عند الأطفال و وجود دليل يشير إلى أن هذا المرض ينتقل من خلال اتصال الأم برضيعها و/أو حليب الأم و الاختبارات المتاحة أو وجود احتمال كبير للإصابة بين المشتبه بإصابتهم. إذا كان الأمر كذلك، فيجب أخذ بدائل إرضاع الرضع المؤقتة التالية بعين الاعتبار والتي تخص الحالات المشتبه بإصابتها و/أو المؤكدة

البدائل المؤقتة للحالات المشتبه /المؤكد إصابتها

إيقاف الرضاعة الطبيعية

يزيد الحالات المرضية قصيرة الأمد وطويلة الأمد ومعدل الوفيات، وربما يفسد نظام الرضاعة الطبيعية، ويضعف الصحة العقلية والجسدية، ويضعف قدرة الأم على تقديم الرعاية وبالتالي يزيد من خطر التعرض لإساءة معاملة الأطفال، والإهمال، والتخلي.

وتكون الأخطار متصاعدة مع الأوضاع الإنسانية.

فصل الأم عن رضيعها

يسبب ضغط نفسي شديد ويضر بالصحة العقلية ويثقل النمو ويضعف قدرة حليب الأم على الحماية من الأمراض المعدية ويحمل معه مخاطر التعرض لفشل الرضاعة الطبيعية ويضع حملًا ثقيلًا على كاهل أنظمة الرعاية الصحية.

وكلما كان الرضيع صغيرًا كلما زاد الخطر

الخيار الأمثل



حليب الأم المستخرج

خيار جيد



المرضعة البديلة

خيار جيد



ماخة حليب الثدي بماشيا مع شروط الدليل العملي لتغذية الرضع في حالات الطوارئ الرئيسية

الملجأ الأخير



بدائل حليب الأم

التغذية بالكاس/الملعقة

الانفصال يجب أن يكون مؤقت

حماية علاقة الأم والرضيع

الانقطاع مؤقت

الحفاظ على إمداد حليب الأم

وبالرغم من أن بدائل حليب الأم قد تكون ضرورية، إلا أنها تحمل مخاطر شديدة، وللاسترشاد عن تقليل مخاطر الأمراض وسوء التغذية والوفيات المرتبطة باستخدام بدائل حليب الأم، راجع الدليل العملي حول تغذية الرضع والأطفال في حالات الطوارئ (OG-IFE)، والرسوم المعلوماتية للمجموعة الأساسية لبرنامج تغذية الرضع في حالات الطوارئ حول دعم التغذية الصناعية