

UTICAJ METODE RANOG KONTAKTA „KOŽA NA KOŽU“ NA USPEŠNOST DOJENJA

Jelena Miolski^{1,2}, Mišela Raus^{1,3}, Milica Radusinović^{1,3}, Vera Zdravković^{1,3}

¹Univerzitet u Beogradu, Medicinski fakultet, Beograd, Srbija

²Opšta bolnica „Stefan Visoki“, Odeljenje pedijatrije sa neonatologijom, Smederevska Palanka, Srbija

³Univerziteteska dečja klinika, Beograd, Srbija

SAŽETAK

Zadatak javnog zdravlja je da podstiče majke da počnu i održe dojenje svog deteta. Glavni zagovornici ranog započinjanja dojenja treba da budu pedijatri i ginekolozi u porodilištima. Rani „kontakt koža na kožu“ podrazumeva da se po rođenju, u prvih desetak minuta, novorođenče postavlja u bliski kontakt sa majkom. Nakon što se rodi i zaplače, prenese se na gole majčine grudi, koja je udobno smeštena u krevetu sa uzdignutim uzglavljem. Dete se postavlja u uzdužni položaj u odnosu na nju, između i iznad njenih grudi. Glavom okrenutom u stranu prati mu se disanje, dok su oboje pokriveni čistim suvim čaršafom. Osnova mehanizma kontakta „koža na kožu“ je hormonska, kod majke se oslobađa oksitocin, a kod novorođenčeta rastu koncentracije kateholamina. Prva dva sata po rođenju novorođenče je budno, aktivno, osetljivo na dodirne, mirisne i temperaturne simuluse koje dobija od majke zbog čega je ovaj period najbolji za započinjanje dojenja. Prednosti ove metode za majku su: lakše i brže zaustavljanje krvarenja nakon porođaja, ranije izbacivanje placente, veća smirenost i opuštenost, veća samoefikasnost u dojenju. Prednosti za novorođenče su: smanjenje postporođajnog stresa i uznemirenosti, manje plača, bolja kontrola dostizanja optimalne telesne temperature, značaj u uspostavljanju mikrokolonizacije crevne flore, efikasnije dojenje s ranijim otpustom iz bolnice kući. Primena ovakve metode je jednostavna i ekonomski isplativa, a kratkoročni i dugoročni efekti postižu se kako kod majke, tako i kod deteta.

Ključne reči: novorođenče, odojče; isključivo dojenje; odnos majka–dete.