

Hoeveelheid eigen moedermelk (OMM)

Wat bedoelen we met de hoeveelheid eigen moedermelk (OMM)?

OMM-dosis verwijst naar het aandeel (%) of de hoeveelheid (ml/kg/dag) orale voedingen die bestaan uit melk van de eigen moeder (OMM).¹

Voor premature baby's moet dit gedurende een bepaalde tijd worden berekend:

- Elke dag van de ziekenhuisopname
- Kritieke perioden van:
 - Dag 0–14 en 0–28 na de geboorte.

De OMM-dosis is een kwaliteitsmeting die nauwkeuriger is dan percentages ingenomen OMM of ingenomen OMM op het moment van ontslag.

Waarom is de hoeveelheid eigen moedermelk zo belangrijk?

Melk van de eigen moeder (OMM) is een medische interventie in de NICU die superieure voordelen biedt boven donormoedermelk (DHM) en flesvoeding.²

Er bestaat een dosisresponsrelatie tussen de hoeveelheid OMM die premature baby's hebben ontvangen en het risico op klinische morbiditeiten.

Hoge doses OMM (en vermindering van kunstvoeding) zijn goedkope interventies die het risico verlagen van:^{1–10}

Necrotiserende enterocolitis (NEC), late-onset sepsis, bronchopulmonale dysplasie (BPD), retinopathie door prematuriteit (ROP) en langdurige ziekenhuisopname.

Hoe te implementeren?

Ontwikkel / herzie protocollen die:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Het ziekenhuis voorzien van voedingslogboeken waarin de relatieve samenstelling en het volume van elke voeding OMM:DHM:kunstvoeding wordt geregistreerd | <input type="checkbox"/> personeel regelmatig trainen over de waarde van het optimaliseren van de dosis en het voeden van OMM aan premature baby's | <input type="checkbox"/> ondersteunen van vroegtijdig en frequent afkolfen zodat moeders hun melkproductie kunnen initiëren en opbouwen |
| <input type="checkbox"/> de OMM-dosis per baby documenteren: <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> percentage en hoeveelheid OMM tijdens elke dag van de ziekenhuisopname<input type="checkbox"/> Exclusieve voeding met moedermelk (OMM/DHM) gedurende dag 0–14<input type="checkbox"/> Gemiddelde dosis (ml/kg/dag) OMM gedurende dag 0–28 | <input type="checkbox"/> Ondersteunen van de gesprekken met ouders over het belang van de OMM-dosis voor hun baby | <input type="checkbox"/> ondersteunen van het gebruik van DHM als overbrugging om kunstvoeding te vermijden totdat de productie van moedermelk op gang is gekomen |

Hoe te controleren?

Strategieën om de optimale werkwijze te meten zijn onder andere controle van:

- Gemiddelde samenstelling van voeding met OMM:DHM:kunstvoeding iedere dag tijdens de ziekenhuisopname.
- Percentage baby's die tijdens de eerste 14 dagen met 100% moedermelk (OMM/DHM) zijn gevoed.
- Percentage baby's die de eerste 28 dagen zijn gevoed met >50 ml/kg/dag OMM (gemiddelde dagdosis).

Regelmatig auditeren van gegevens op maandelijkse basis:

- Toont recente vooruitgang en kan motivatie binnen de organisatie vergroten om door te gaan met de maatregelen voor kwaliteitsverbetering.
- Laat zien waar nog veranderingen nodig zijn en maakt het mogelijk personeel tijdig bij te scholen met het oog op continue verbeteringen binnen de klinische praktijk.
- Maakt het mogelijk om obstakels te identificeren en aan te pakken.

Literatuur: 1 Bigger HR et al. J Perinatol. 2014; 34(4):287–291. 2 Meier P et al. J Pediatr. 2017; 180:15–21. 3 American Academy of Pediatrics - Section on Breastfeeding. Pediatrics. 2012; 129(3):e827–e841. 4 Hylander MA et al. Pediatrics. 1998; 102(3):E38. 5 Hylander MA et al. J Perinatol. 2001; 21:356–362. 6 Meinen-Derr J et al. J Perinatol. 2009; 29(1):57–62. 7 Patel AL et al. J Perinatol. 2013; 33(7):514–519. 8 Sisk PM et al. J Perinatol. 2007; 27(7):428–433. 9 Taylor SN et al. Breastfeed Med. 2009; 4(1):11–15. 10 Patel AL et al. Arch Dis Child Fetal Neonatal Ed. 2017; 102(3):F256–F261. 102(3):F256–F261.