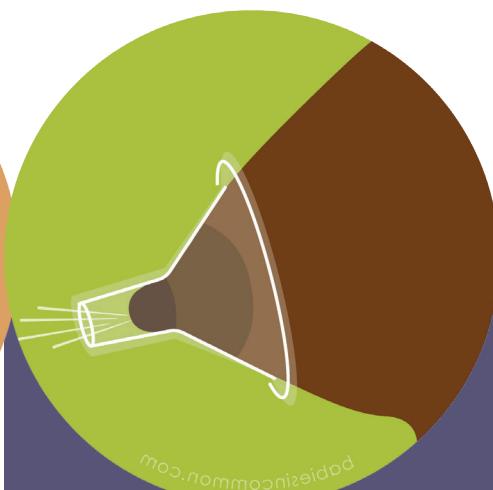
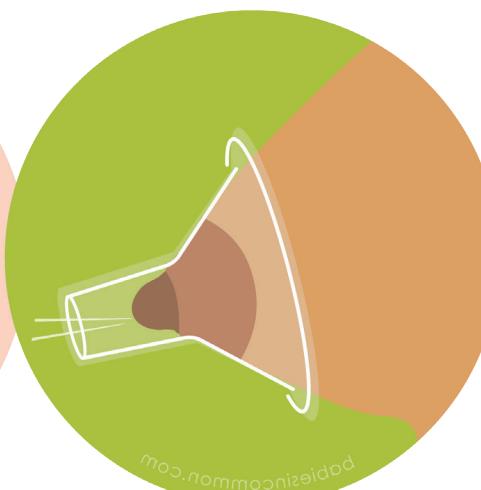
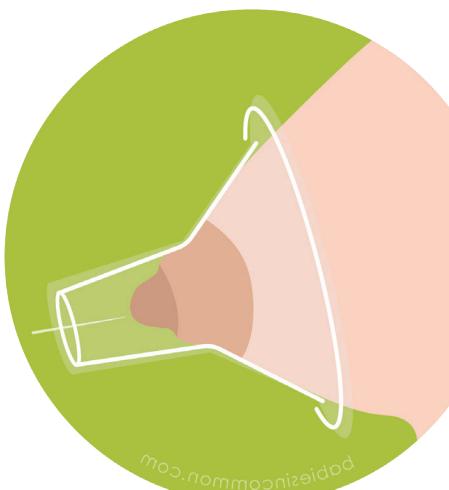


دليلك للعثور على أفضل أقماع المضخات

من أجل الراحة المثلث الكفاءة والحصول على أقصى قدر من إدرار الحليب
طريقة ضخ قائمة على النتائج

الشعور بسرعة إدرار الحليب بكثافة



مقاس كبير جداً

مقاس كبير

أفضل مقاس

- قد يُسبب ألماً
- قد ينتج كمية أقل من الحليب، أو ينزل الحليب ك قطرات بدلاً من الرش
- قد تتحرك الحلمة جانبياً داخل القناة
- يمكن أن يستعرق الضغط وقتاً طويلاً
- تزداد فرص تورم الحلمة وتضررها
- يمكن أن تدخل الهالة المحيطة بالحلمة داخل القناة وتتواءم
- قد تشير التوصيات القديمة إلى أن هذا المقاس هو الأنسب، لكن تشير الأدلة السريرية الحديثة إلى أن هذا المقاس كبير جداً

- يتم شفط الحلمة فقط داخل القناة
- المنطقة المحيطة بالحلمة تلامس جوانب القناة
- تتحرك الحلمة قليلاً إلى الأمام والخلف داخل القناة
- يتناول الحليب أثناء الضغط
- يفضل ضخ الحليب لمدة 15-20 دقيقة (من كلا الثديين في الوقت نفسه)
- لا يشعر بأي شيء أو يشعر بشدة خفيفة

وتيرة الضخ (سرعة الدورة، والإيقاع، والاهتزاز)

ما هي أفضل وتيرة للضخ؟

الوتيرة التي تساعد على إدراك أكبر كمية من الحليب. فالوتيرة ليس المقصود بها فقط السرعة، أو الدورة، ولكن يقصد بها الإيقاع أيضاً. ومن ثم تأتي بعض المضخات بإعدادات وتيرة بسيطة، ويحتوي بعضها الآخر على خيارات أكثر. يمكنك التفكير في الوتيرة كموسيقى للرقص. وبالتالي، بعض الإيقاعات قد يكون سريعاً، أو بطيئاً، أو مزيجاً بين السريع والبطيء. حاول اكتشاف ما يعمل بشكل أفضل مع جسمك باستخدام المضخة التي لديك. حيث تحتوي بعض المضخات على إيقاع سحب وإطلاق أكثر من الاهتزاز، وبعضها الآخر على إيقاع أكثر اهتزازاً.

نصائح مفيدة:

- ابدي بأسرع وتيرة وبعد تنفس الحليب لمدة 20-30 ثانية، غيري الوتيرة إلى وضع أيطأ - ينبغي أن يتندق المزيد من رش الحليب.

- إذا توقف رش الحليب في أي مرحلة خلال جلسة الضخ، فيجب تغيير الوتيرة إلى وضع أسرع لمدة 2-1 دقيقة ثم العودة إلى الوتيرة الأبطأ مرة أخرى.

هناك سيدات يوصلن استخدام وتيرة أسرع طوال جلسة الضخ - جربِي أنماط وتيرة مختلفة لاكتشاف ما يعمل بشكل أفضل لإخراج أكبر كمية من الحليب ولكن مع الشعور بالراحة. قد تحتاج بعض الأمهات إلى البحث عن مضخة مختلفة تعمل بشكل أفضل مع جسمها. ومن ثم يفضل أن تستمر جلسة الضخ لمدة 15-20 دقيقة تقريباً.

إدراك الحليب (نقاط، قطرات؛ رشات الحليب القوية هو الوضع المثالي).

ما كمية الحليب التي يجب أن تحصل عليها الأم عند الضخ؟

تعتمد الإجابة على العديد من العوامل، ولكن الهدف هو رؤية رشات الحليب أثناء الضخ. وقد تكون النقاط والقطرات الصغيرة مقدمة خلال جزء من جلسة الضخ، ولكن في الوضع المثالي، تتبعي رؤية/سماع رشات الحليب خلال معظم جلسة الضخ.

نصائح مفيدة:

- يجد العديد من الأمهات أنهن يحصلن على أكبر كمية من الحليب عندما يحصلن على مقاس الشفة الملامن. بالإضافة إلى ذلك، قد تحصل الأمهات على كمية الحليب نفسها أو أكثر في وقت أقل عند الضخ، عند استخدام شفة مناسبة بدلاً من كبيرة الحجم.

- يمكن أن يساعد التدريب اليدوي للثدي أثناء الضخ وفرد الحلمة باستخدام اليدين بعد الضخ في إخراج المزيد من الحليب.

- قد ينتج الثدي الأيسر كمية أكبر أو أقل من الحليب مقارنة بالثدي الأيمن.

- من الطبيعي إدراك المزيد من الحليب في ساعات الصباح.

إذا كنت ترغبين في إدراك المزيد من الحليب بشكل عام، فمن الأفضل طلب المساعدة من أخصائي الرضاعة المتخصص في ضخ الحليب وإدراجه.

ملمس الشفة (المقاس، والشكل، والمواد المصنوعة منها)

ما المقاس، أو الشكل، أو المادة الأكثر راحة للشفة (ولكن أيضاً تدر أكبر كمية من الحليب)؟

غالباً ما تكون الشفة الأقرب حجماً إلى حجم الحلمة الفعلية هي الأفضل من حيث الراحة (وتدرك أكبر كمية من الحليب). يمكن البدء بقياس عرض طرف كل حلمة (يمكن أن تختلف الحلمة البسيطة عن اليمنى).

1. للمساعدة في جعل الحلمة تبرز قليلاً، يمكن لمس الحلمة أو شدّها بلطف.

2. استخدمي أداة قياس بالستيتر (سم) أو المليمتر (مم). ابدي بوضع الرقم 0 بالقرب من حافة طرف الحلمة. ولا يلزم أن تلامس أداة القياس الحلمة.

3. يجب تشغيل المضخة على مستوى شفط/شدّة منخفض مع تجربة الضخ باستخدام مقاسين أو ثلاثة من الشفاه البلاستيك الصلبة: واحدة أصغر قليلاً من الحلمة، وواحدة بمقدار مماثل تقريباً، وواحدة أكبر قليلاً من الحلمة.

• المقاس المناسب أو المقاس الأمثل: ثلّامس جوانب الحلمة جوانب قناة الشفة، وتترافق الحلمة بلطف قليلاً إلى الأمام والخلف. ينبغي أن يكون ذلك المقاس مريحاً أيضاً وينبغي أن يتم إدراجه بسهولة.

• مقاس صغير: إن تترافق الحلمة بسهولة داخل القناة، وقد تخرج كمية أقل أو لا يخرج حليب على الإطلاق.

• مقاس كبير: قد يسبب هذا المما وانفصالاً في حجم الحلمة أكثر من المعتاد (تورم)، وترجح كمية أقل من الحليب.

يمكن لوضع طبقة رقيقة من زيت الهدن أو مرطب للحلمة على منطقة الانحناء في الشفة أن يزيد من الراحة. ينبغي أن يكون الضغط مريحاً وتخرج كمية كبيرة من الحليب!

شدة سحب المضخة (ضغط/سحب الشفط)

ما شدة سحب المضخة على الحلمة؟

تعتمد شدة سحب الحلمة إلى قناة الشفة على شدة سحب المضخة. لا تتطابق كل المضخات مع بعضها بعضاً. فلا تحتاج جميع الأمهات اللاتي يضخنن الحليب إلى سحب قوي عند الضخ. فعندما يبدأ إدراك الحليب، ويكتمل الشعور بالراحة، يجب الإبقاء على مستوى الشدة نفسه وتجربة سرعة دوره دوره المضخة.

يمكّنك زيادة شدة السحب خلال جلسة الضخ إذا كان ذلك مريحاً، وتحصلين على المزيد من رش الحليب.

يجب أن يكون الضغط مريحاً من البداية إلى النهاية - يجب لا يكون شيئاً "صعب تحمله". ويجب أن تشعرين بارتياح في الحلمات عند انتهاء جلسة الضخ. كما يجب أن يكون حجم الحلمة (العرض) هو نفسه تقريباً مثلاً ما كان قبل الضخ، (ولكن الحلمة قد تكون أطول بعد الضخ).

ماذا عن الشفاه والدعامات المصنوعة من السيليكون؟

بالنسبة للأمهات اللاتي يرغبن في إدراك المزيد من الحليب أثناء جلسات الضخ ولكن يرغبن في تجربة الدعامات أو الشفاه المصنوعة من السيليكون، فمن الأفضل تجربة الشفاه البلاستيكية الصلبة أولاً لمعرفة المقاس المثالي لكل حلمة. ثم يُجرين الشفاه وأ/أ الدعامات المصنوعة من السيليكون ومقارنتها بالراحة وكمية الحليب الذي يتم ضخه باستخدام أفضل مقاس من الشفة الصلبة. كما تجد الكثير من الأمهات أنهن يحصلن على المزيد من الحليب باستخدام شفة صلبة بالمقاس الأمثل، مع الشعور بالراحة التامة.

أتحاجين إلى المساعدة؟ ابحثي عن متخصص في الرضاعة لديه خبرة في مراقبة جلسات الضخ مع خيارات متعددة للشفاه. حيث يمكنك عقد اجتماع شخصي أو إجراء مكالمة فيديو للمساعدة في العثور على مقاس الشفة الأمثل لك. إذا كانت لديك أي أسئلة أو رغبتك في الحصول على مساعدة في العثور على شخص قريب منه يمكنك مساعدتك في اختيار مقاس شفاه مناسب، فرجي الاتصال بعيادة WIC المحلية.

دليل Jeanette Mesite Frem MHS, IBCLC, RLC, CCE من قبل The Flange FITS™ يوضح بالتفصيل التوزيع مع الإشارة إلى المصدر. ولا يسمح بالتعديل أو النسخ.

مساعدة التغذية التكميلية الخاصة النساء، والرضع، والأطفال التابع لوزارة الصحة في ولاية واشنطن. Washington State Dept of Health WIC و Nikki Lee, RN, BSN, MS, IBCLC, RLC, CCE، برنامج التغذية التكميلية للأمهات، Stephanie Audette Connor، مصممة جرافيك.

نشرت المعلومات الواردة في هذه المادة من Babies in Common Program (برنامج التغذية التكميلية الخاصة النساء، والرضع، والأطفال التابع لوزارة الصحة في ولاية واشنطن). تم إجراء ترجمات لاحقة بواسطة Department of Health WIC. المعلومات الواردة في هذه المادة فقط.