



الرضاعة الطبيعية في خلال الساعة الأولى من الولادة أمرٌ بالغ الأهمية لإنقاذ أرواح الأطفال حديثي الولادة

يكشف تقرير جديد صادر عن اليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية أن ما يقرب من 78 مليون رضيع -أو 3 من كل 5 أطفال- لا يحصلون على الرضاعة الطبيعية خلال الساعة الأولى من ولادتهم، ما يجعلهم أكثر عرضة لخطر الوفاة والمرض، ويقلل احتمالات استمرارهم في الحصول على الرضاعة الطبيعية. ويولد معظم هؤلاء الأطفال الرضع في البلدان المنخفضة والمتوسطة الدخل.

ويشير التقرير إلى أن حديثي الولادة الذين يحصلون على الرضاعة الطبيعية في الساعة الأولى من الحياة تزيد فرصتهم في البقاء على قيد الحياة بشكل ملحوظ. فتأخير الرضاعة لساعات قلائل بعد الولادة يمكن أن يؤدي إلى عواقب مهددة للحياة. وتحفز الملامسة الجسدية المباشرة بين الطفل وأمه إلى جانب إرضاعه من الثدي على إدرار لبن الأم، بما في ذلك لبن اللبّأ، الذي يُطلق عليه أيضاً «أول لقاح» للطفل، وهو غني إلى أبعد حد بالمغذيات والأجسام المضادة.

وفي إقليم شرق المتوسط، تقل معدلات إرضاع الأطفال رضاعة طبيعية في الساعه الأولى من حياتهم، وإرضاعهم رضاعة طبيعية بشكل حصري لمدة 6 أشهر، ومواصلة الرضاعة الطبيعىة لمدة سنتين، مما يؤثر على نمو الطفل وبقائه على قيد الحياة، كما ترتبط بارتفاع معدلات التقزم، والهزال، وزيادة الوزن والوفاة لدى الأطفال دون سن الخامسة. ويمكن أن يساعد تحسين هذه العادات، والتشجيع على الرضاعة الطبيعىة وحمائتها ودعمها من خلال مبادرة المستشفيات الصديقه للرضع،¹ فضلاً عن محو الأمية والمباعدة بين الولادات، على تحسين بقاء الأطفال والأمهات على قيد الحياة في الإقليم. ومن ثم، فإن دعم الرضاعة الطبيعىة المبكرة والماقتصار عليها بشكل حصري والاستمرار فيها طيلة السنتين الأولى والثانية من حياة الرضيع سوف يعود بحصائل إيجابية على المدى القصير والمباعد على صحة الطفل ونموه وتطوره على مدى حياته، كما سيؤثر على بقاءه على قيد الحياة.

وقد أظهرت الدراسات أن المبدء في الرضاعة الطبيعىة في الساعه الأولى من الولادة، وملامسة جلد الأم لجلد الطفل حتى اكتمال الرضعة الأولى من شأنه أن يؤدي إلى المبدء من وفيات الأطفال حديثي الولادة بنسبة 22%، كما ستكون له آثار فيما بعد على المبدء من وفيات الأطفال في سن الرضاعة أيضاً.

يقول الدكتور أحمد المنظري، المدير الإقليمي لشرق المتوسط: "إن هذا الأمر يكتسي بالأهمية، لاسي ما بالنسبة للبلدان المنخفضة والمتوسطة الدخل والمجتمعات المحلية في إقليم شرق المتوسط، والتي تواجه حالات طوارئ مزمنة، حيث ترتفع معدلات سوء التغذية وفيات الأطفال حديثي الولادة والأطفال الرضع. ومن الممكن أن يؤدي التشجيع على اتباع الممارسات المثلى للرضاعة الطبيعىة إلى تحسين معدلات بقاء الأطفال على قيد الحياة، مما يضع البلدان على مسافة أقرب من تحقيق الغايات المتعلقة بالصحة التي تضمنتها أهداف التنمية المستدامة. وتعد الرضاعة الطبيعىة أحد أكثر التدخلات العالمية المبرود التي تسهم في الوقاية من السمنة والأمراض غير المسارية».

ويبيّن تحليل حديث أن الاستثمار بما يوازي 4.70 دولاراً أمريكياً لكل طفل حديث الولادة يمكن أن يضيخ 300 بليون دولار أمريكي من المكاسب الاقتصادية بحلول عام 2025. ويمكن أن يؤدي التشجيع على الرضاعة الطبيعىة إلى تحسين بقاء الأطفال على قيد الحياة بصورة غير مباشرة، وذلك عن طريق تعزيز التطور المعرفي للطفل، والحفاظ على صحة الأم من خلال المبدء من خطر الإصابة بسرطان الثدي وربما سرطان المبيض، وهما سببان رئيسيان للوفاة في صفوف السيدات في البلدان المتقدمة والمنامية على حد سواء.

تقول هنرييتا إتش فور، المديرية التنفيذية لليونيسيف: «عندما يتعلق الأمر بالمبدء في الرضاعة الطبيعىة، فإن التوقيت يعني كل شيء. بل إن هذا الأمر قد يكون مسألة حياة أو موت في كثير من البلدان». واستدركت قائلة: «وبالرغم من ذلك، فإن ملايين الأطفال من حديثي الولادة يفوتهم في كل عام فرصة الاستفادة بمزايا الرضاعة الطبيعىة المبكرة لأسباب -تظهر مراراً وتكراراً- ترجع إلى أمور نستطيع نحن تغييرها. فالأمهات بكل بساطة لا يتلقين ما يكفيهن من الدعم من أجل إرضاع أطفالهن رضاعة طبيعىة في تلك الدقائق الحاسمة بعد الولادة، حتى من جانب العاملين الطبيين داخل المرافق الصحية».

ويقول الدكتور تيدروس أدهانوم غيبريسوس، مدير عام منظمة الصحة العالمية: "تمنح الرضاعة الطبيعىة للأطفال أفضل بداية ممكنة لهم في الحياة». وأضاف: «إننا بحاجة إلى توسيع نطاق الدعم المبدء للأمهات -سواء من جانب أفراد الأسرة، أو العاملين في مجال الرعاية الصحية، أو أرباب الأعمال والحكومات، حتى يتمكنوا من إعطاء أطفالهم البداية التي يستحقونها».

وبالرغم من الأهمية التي يكتسبها البدء المبكر في الرضاعة الطبيعية، فإن عدداً كبيراً جداً من الأطفال حديثي الولادة يُتركون للانتظار فترات طويلة للغاية لأسباب متفرقة، منها:

- تغذية الأطفال حديثي الولادة بالطعام أو المشراب، بما في ذلك حليب الأطفال: بسبب الممارسات المشائعة، مثل التخلص من لبن اللبأ، أو تغذية الرضيع بالعسل من جانب شخص أكبر سناً، أو إعطاء المهنيين الصحيين سائلاً معيناً للرضيع، كالماء المالح بالمسكر أو حليب الأطفال، وتأخير أول ملامسة جسدية مباشرة بين الوليد وأمه.
- ارتفاع معدلات العمليات القيصرية الاختيارية: في مصر، زادت معدلات العمليات القيصرية إلى أكثر من ضعف ما كانت عليه بين عامي 2005 و2014، حيث ارتفعت النسبة من 20% إلى 52%. وخلال نفس الفترة، انخفضت معدلات البدء المبكر في الرضاعة الطبيعية من 40% إلى 27%. وتلاحظ دراسة أُجريت عبر 51 بلداً أن معدلات البدء المبكر للرضاعة الطبيعية تقل على نحو ملحوظ في صفوف الأطفال حديثي الولادة الذين تمت ولادتهم باستخدام العملية القيصرية. ففي مصر، لم يحصل على الرضاعة الطبيعية في الساعة الأولى بعد الولادة سوى 19% من الأطفال الذين وُلدوا بعمليات قيصرية، مقارنةً بنسبة 39% من الأطفال حديثي الولادة الذين وُلدوا بصورة طبيعية.
- الضغوط المتعلقة بجودة الرعاية المُقدمة للأمهات والأطفال حديثي الولادة: يبدو أن توافر أخصائيي توليد ماهر لا يؤثر على معدلات الرضاعة الطبيعية المبكرة، وفقاً لما أورده التقرير. فقد زادت نسبة الولادات داخل مؤسسات صحية عبر 58 بلداً بين عامي 2005 و2017 بمقدار 18%، بينما ارتفعت معدلات البدء المبكر في الرضاعة الطبيعية بمقدار 6%. وفي كثير من الحالات، يتم فصل الأطفال عن أمهاتهم مباشرة عقب الولادة، كما يتسم التوجيه من جانب العاملين الصحيين بعدم الكافية.

ويحث التقرير الحكومات والمجتمعات المانحة وسائر صانعي القرار على اتخاذ تدابير قانونية قوية للحد من [تسويق حليب الأطفال](#) وسائر بدائل لبن الأم.

كما أطلق [المتجمع العالمي للرضاعة الطبيعية](#) الذي تقوده منظمة الصحة العالمية والميونيسيف سجلاً عالمياً [لتقييم الرضاعة الطبيعية لعام 2018](#)

والذي يتتبع التقدم المُحرز في مجال البرامج والسياسات المعنية بالرضاعة الطبيعية. وفي هذا السجل، تحت المنظمتان المُبتدئتان على النهوض بالسياسات والبرامج التي تساعد جميع الأمهات على البدء في الرضاعة الطبيعية في الساعة الأولى من حياة الطفل والاستمرار في ذلك حسب رغبة الطفل.

¹ مبادرة المستشفيات الصديقة للرضع هي مبادرة عالمية تقودها اليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية وتهدف إلى تحسين معدلات الاقتصار على الرضاعة الطبيعية بشكل حصري عن طريق تنفيذ الخطوات العشر للبدء في الرضاعة الطبيعية الناجحة والاستمرار فيها. وتتمثل الخطوات العشر للرضاعة الطبيعية الناجحة فيما يلي: (1) سياسات المستشفى؛ (2) كفاءة الموظفين؛ (3) الرعاية السابقة للولادة؛ (4) الرعاية اللحظية بعد الولادة؛ (5) دعم الأمهات المرضعات طبيعياً؛ (6) التغذية التكميلية؛ (7) الجمع بين الأم والرضيع في غرفة واحدة؛ (8) الرضاعة المتجاوبة؛ (9) زجاجات وحلمات الإرضاع واللهايات؛ (10) الخروج من المستشفى.

وصلات ذات صلة
صدر: منظمة اليونيسيف متحد للجميل

[بيانات حول البلدان والمناطق](#)

[البيانات المُبلّغ بها مُدرحة على قاعدة البيانات العالمية الخاصة باليونيسيف.](#)

للمزيد من المعلومات، يُرجى التواصل مع:

الدكتور أيوب الجوالدة

المستشار الإقليمي للتغذية

المكتب الإقليمي لمنظمة الصحة العالمية لشرق المتوسط

القاهرة

مصر 202 227 202 +65324

aljawaldeha@who.int

Thursday 25th of April 2024 08:15:17 PM