Første information og to opfølgninger på moderens brug af brystpumpe i neonatalafdelingen

Påbegynd udmalkning <6 t pp	**Opfølgning senest dag 3 pp**	**Opfølgning dag 5 (+ - 2) pp**
Påbegynd håndudmalkning på fødestuen/opvågning eller senest 6 t pp (hånd/pumpe)	Observer en hel udmalkning og giv individuelt tilpassede anbefalinger	Observer mor under en hel udmalkningssession, korriger teknik og forklar ved behov
Fortsæt udmalkning hver 3. time	Anvend ”opstartprogram” indtil i alt 20 ml/udmalkning	Tjek at mor er skiftet til standardprogram for udmalkning
		Varighed af udmalkning ændret fra 15 minutter til ”indtil mælken drypper meget langsomt” og justeret individuelt.
	Demonstrer korrekt placering af udmalkningstragt og hænder på tragte	Tjek at udmalkningstragte er placeret optimalt for effektiv udmalkning
	Størrelse af udmalkningstragte tilpasses mor Optimalt vakuum tilpasses mor	Juster brysttragtstørrelse og optimalt vakuum ift. vedligehold-program. Når mælk er løbet til: vakuum så mælk lige nøjagtig kommer ud i stråler
		Informer om mål for mængde: 600-700 ml i løbet af 1-2 uger
	Brystkompression/kombinationsudmalkning forklares	Vurder og dokumenter at bryst og brystvorte er uden rødme, ømhed, sår/rifter, eller mælkeophobning (efter udmalkning)
	Anbefal mindst 6-8 udmalkninger	Anbefal mindst 6-8 udmalkninger
	Lær og forklar enkelt- og dobbeltudmalkning	Afklar mors præferencer for enkelt- eller dobbeltudmalkning
		Sikre at mor kan malke ud, hvis hun er væk fra hospitalet i længere tid
	Røde flag checket og mor instrueret i at henvende sig til sygeplejerske hvis: • Døgnmængden af modermælk falder fra den ene dag til den næste • Ømhed eller sår/rifter på/ved brystvorten • Områder af bryst med rødme, ømhed eller hårde knuder efter udmalkning	Røde flag: instruer mor om at henvende sig til sygeplejerske. hvis: • Pludseligt fald i døgnmængde af modermælk • Ømhed eller sår/rifter på/ved brystvorten • Områder af bryst med rødme, ømhed eller hårde knuder efter udmalkning

Efter Poeliniz et al 2025